



EFEKTYWNE DZIAŁANIE PRZEZ MAPOWANIE



Mapa potrzeb zdrowotnych w zakresie chorób jamy ustnej i stomatologii dla województwa kujawsko-pomorskiego

PROJEKT WSPÓLFINANSOWANY 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

I	Aspekty demograficzne i epidemiologiczne	7
1.1	Demografia województwa i jego powiatów	8
1.2	Współczynniki chorobowości szpitalnej, chorobowości w ambulatoryjnej opiece specjalistycznej i zgłaszalności w podstawowej opiece zdrowotnej	8
II	Analiza stanu i wykorzystania zasobów	13
2.1	Lecznictwo szpitalne	14
2.2	Oddziały chirurgii szczękowo-twarzowej	35
2.3	Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna	46
2.3.1	Wybór poradni	46
2.3.2	Poradnia stomatologiczna	49
2.3.3	Poradnia stomatologiczna dla dzieci	56
2.3.4	Poradnia ortodontyczna	61
2.3.5	Poradnia ortodontyczna dla dzieci	68
2.3.6	Poradnia protetyki stomatologicznej	71
2.3.7	Poradnia chirurgii stomatologicznej	76
2.4	Analiza Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej w Stomatologii (AOS-S)	84
2.5	Wybór zakresu AOS-S	88
2.5.1	Świadczenia chirurgii stomatologicznej i periodontologii	90
2.5.2	Świadczenia protetyki stomatologicznej dla świadczeniobiorców po chirurgicznym leczeniu nowotworów w obrębie twarzoczaszki	91
2.5.3	Świadczenia ortodoncji dla dzieci i młodzieży	92
2.5.4	Świadczenia protetyki stomatologicznej	93
2.5.5	Program ortodontycznej opieki nad dziećmi z wrodzonymi wadami części twarzowej czaszki	94
2.5.6	Świadczenia ogólnostomatologiczne udzielane w znieczuleniu ogólnym	95
2.6	Grupy procedur AOS-S	96
2.6.1	Badania lekarskie	99
2.6.2	Chirurgia tkanek miękkich (plastyki tkanek miękkich, szycie ran, opatrunki)	100
2.6.3	I pomoc w urazach	102

2.6.4	Leczenie endodontyczne dorosłych	103
2.6.5	Leczenie endodontyczne dzieci	105
2.6.6	Leczenie ortodontyczne (protezy dziecięce i aparaty ortodontyczne ruchome) . . .	106
2.6.7	Leczenie periodontologiczne	108
2.6.8	Leczenie protetyczne	110
2.6.9	Leczenie próchnicy w zębach mlecznych	111
2.6.10	Leczenie próchnicy w zębach stałych	113
2.6.11	Połączenia ustno-zatokowe	114
2.6.12	Program ortodontycznej opieki nad dziećmi z wrodzonymi wadami części twarzowej czaszki	116
2.6.13	Protezy poresekcyjne, epitezy	117
2.6.14	Rentgenodiagnostyka	119
2.6.15	Torbiele, ropnie, kamica ślinianki	121
2.6.16	Usuwanie zębów, resekcja wierzchołka zęba, odsłonięcie zatrzymanego zęba	122
2.6.17	Wizyty adaptacyjne, leczenie profilaktyczne dzieci	123
2.6.18	Znieczulenia	125
2.7	Poradnie chirurgii szczękowo-twarzowej	126
2.8	Analiza Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Stomatologii (POZ-S)	134
2.9	Wybór zakresu POZ-S	136
2.9.1	Świadczenia ogólnostomatologiczne	139
2.9.2	Świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży do ukończenia 18 r. ż. .	140
2.9.3	Świadczenia stomatologiczne dla świadczeniobiorców z grupy wysokiego ryzyka chorób zakaźnych, w tym chorych na AIDS	143
2.9.4	Świadczenia stomatologicznej pomocy doraźnej (ryczałt 12 godzin)	145
2.10	Grupy procedur POZ-S	147
2.10.1	Badania lekarskie	149
2.10.2	Chirurgia tkanek miękkich (szycie małej rany, opatrunek chirurgiczny, nacięcie rop- nia)	151
2.10.3	Ekstrakcje zębów	153
2.10.4	I pomoc w urazach	155
2.10.5	Lakowanie, lakierowanie, impregnacja zębiny u dzieci	157
2.10.6	Leczenie endodontyczne dorosłych (rozumiane jako leczenie endo zębów z uformo- wanym wierzchołkiem korzenia)	159
2.10.7	Leczenie endodontyczne dzieci (zęby z nieuformowanym wierzchołkiem korzenia) .	161
2.10.8	Leczenie periodontologiczne	163

2.10.9	Leczenie protetyczne	165
2.10.10	Leczenie próchnicy w zębach mlecznych	167
2.10.11	Leczenie próchnicy w zębach stałych	169
2.10.12	Rentgenodiagnostyka	171
2.10.13	Wizyty adaptacyjne oraz leczenie profilaktyczne dzieci	173
2.10.14	Znieczulenia	175
2.11	Podstawowa Opieka Zdrowotna	177
2.11.1	Podstawowa Opieka Zdrowotna w Polsce	177
2.11.2	Świadczenia Podstawowej Opieki Zdrowotnej	184
2.11.3	Listy aktywne	194
2.12	Wykorzystanie nagłej opieki medycznej	197
2.13	Kadra medyczna	206
2.14	Analiza sprzętu	206
III	Prognoza	207
3.1	Prognoza stanu i struktury ludności	208
3.2	Prognoza liczby łóżek	208



EFEKTYWNE DZIAŁANIE
PRZEZ MAPOWANIE



Ministerstwo Zdrowia

Część I

Aspekty demograficzne i epidemiologiczne

1.1 Demografia województwa i jego powiatów

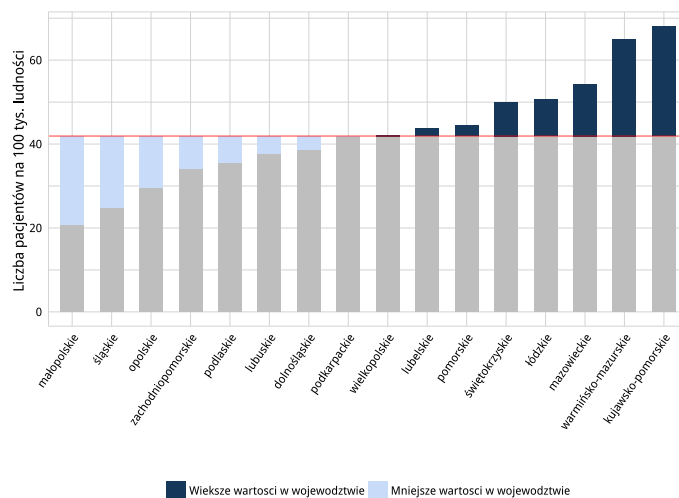
Sytuacja demograficzna w analizowanym okresie została omówiona w opublikowanych 30 kwietnia 2016 r. tzw. szpitalnych mapach potrzeb zdrowotnych. Ze względu na objętość dokumentu postanowiono nie powtarzać treści już opublikowanych. Odsyłamy czytelnika do odpowiednich elementów map szpitalnych.

1.2 Współczynniki chorobowości szpitalnej, chorobowości w ambulatoryjnej opiece specjalistycznej i 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. ludności¹. W województwie kujawsko-pomorskim współczynnik chorobowości szpitalnej wyniósł 68,1 pacjentów na 100 tys. ludności. Był to 1. najwyższy wynik w kraju.

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

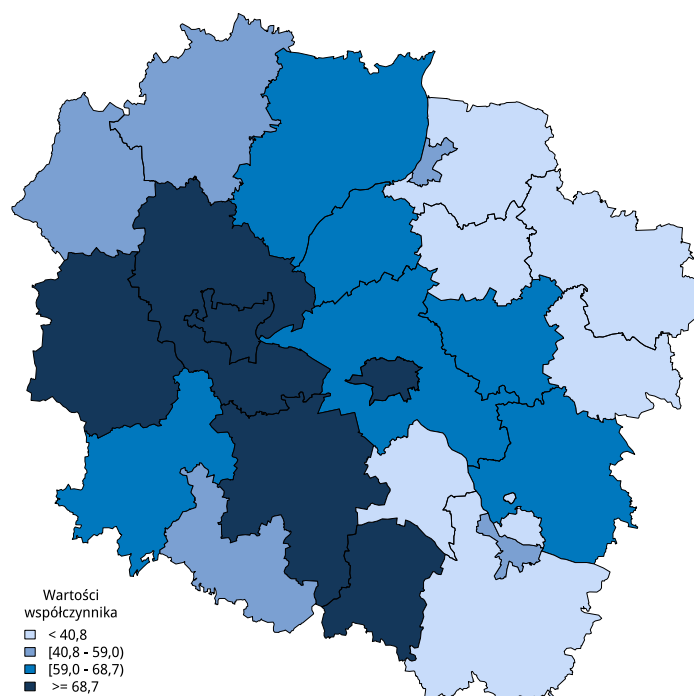


Źródło: opracowanie DAiS na podstawie danych GUS iNFZ.

W województwie kujawsko-pomorskim najwyższą wartość współczynnika chorobowości szpitalnej charakteryzowały się powiaty m. Toruń i m. Bydgoszcz. Współczynnik wyniósł dla nich odpowiednio 94,5 i 93,4.

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 powiatu zamieszkania pacjenta (2014)



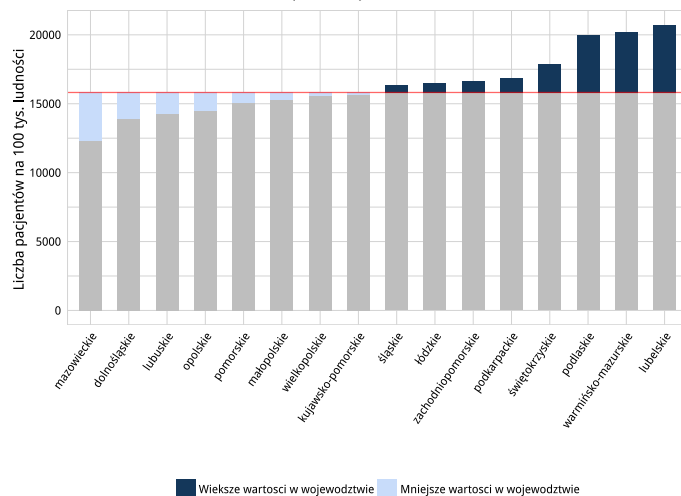
Źródło: opracowanie DAiS na podstawie danych GUS i NFZ.

Chorobowość w ambulatoryjnej opiece specjalistycznej

Współczynnik chorobowości Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej wyraża liczbę pacjentów, którym udzielono choć jednej porady w ambulatoryjnej poradni specjalistycznej wg miejsca zamieszkania z powodu analizowanej w niniejszym dokumencie grupy rozpoznań w ciągu roku w przeliczeniu na 100 tys. ludności². W województwie kujawsko-pomorskim współczynnik chorobowości Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej wyniósł 15 637,5 pacjentów na 100 tys. ludności. Był to 8. najniższy wynik w kraju.

²W 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.

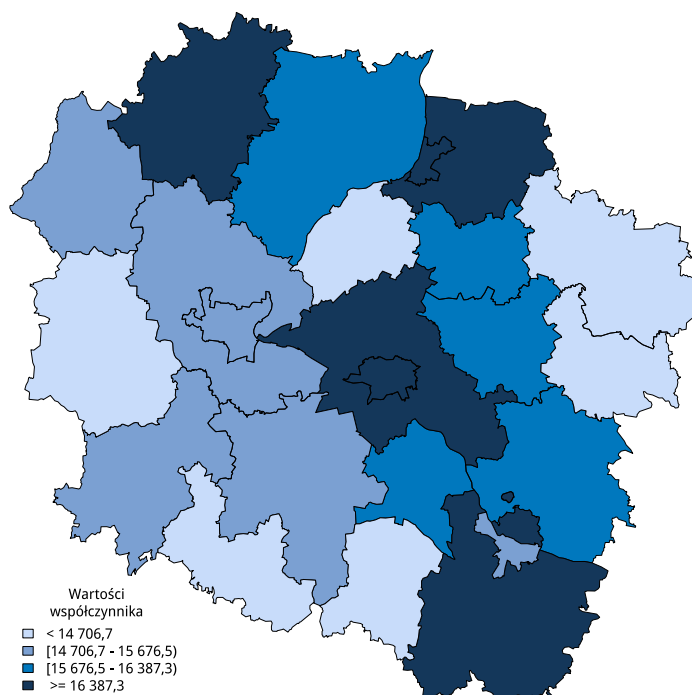
Wykres 1.2: Empiryczny współczynnik chorobowości Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej wg województwa zamieszkania pacjenta (2014)



Źródło: opracowanie DAiS na podstawie danych GUS iNFZ.

W województwie kujawsko-pomorskim najwyższą wartością współczynnika chorobowości Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej charakteryzowały się powiaty m. Grudziądz i toruński. Współczynnik wyniósł dla nich odpowiednio 18 049,7 i 17 642,7.

Mapa 1.2: Empiryczny współczynnik chorobowości Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej wg powiatu zamieszkania pacjenta (2014)



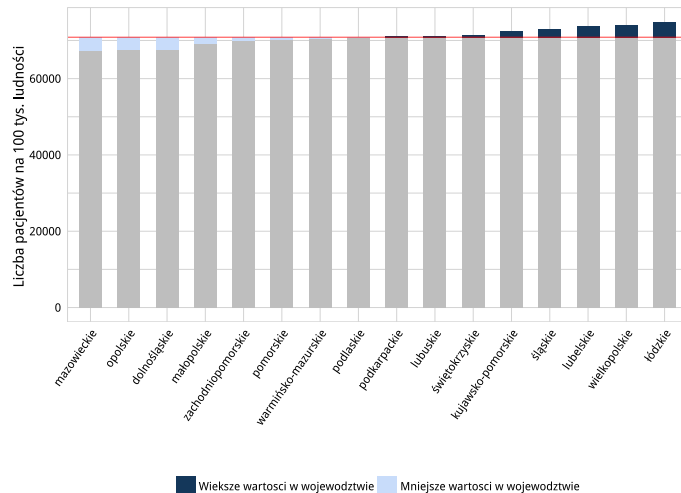
Źródło: opracowanie DAiS na podstawie danych GUS i NFZ.

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. ludności³. W województwie kujawsko-pomorskim współczynnik zgłaszalności w POZ wyniósł 72 420,4 pacjentów na 100 tys. ludności. Był to 5. najwyższy wynik w kraju.

Wykres 1.3: Empiryczny współczynnik zgłaszalności w POZ wg województwa zamieszkania pacjenta (2014)

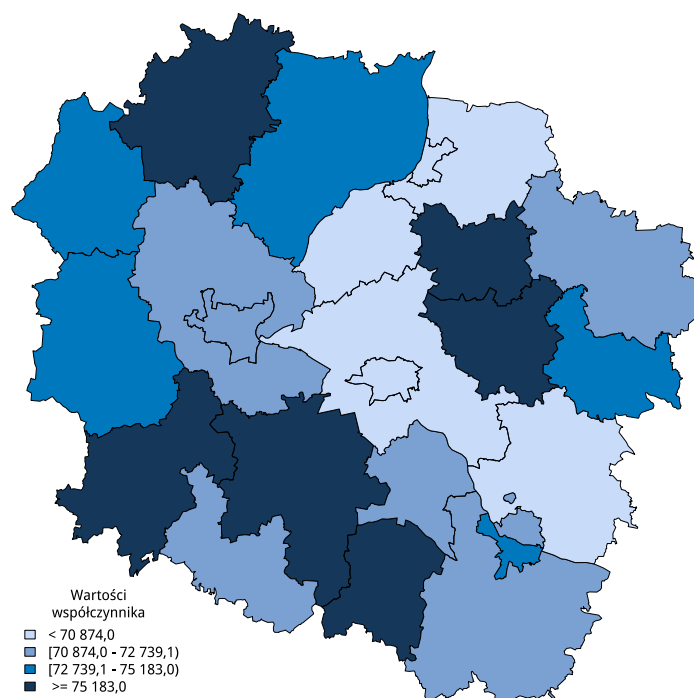


Źródło: opracowanie DAiS na podstawie danych GUS iNFZ.

W województwie kujawsko-pomorskim najwyższą wartością współczynnika zgłaszalności w POZ charakteryzowały się powiaty radziejowski i żniński. Współczynnik wyniósł dla nich odpowiednio 79 279,7 i 76 150,0.

³W 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 1.3: Empiryczny współczynnik zgłaszalności w POZ wg powiatu zamieszkania pacjenta (2014)



Źródło: opracowanie DAiS na podstawie danych GUS i NFZ.



EFEKTYWNE DZIAŁANIE
PRZEZ MAPOWANIE



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 sprawozdanych⁴ 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). Tabela 2.1 prezentuje zbiór rozpoznań wg Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10, które zostały uwzględnione w dalszej analizie omawianej grupy chorób⁵.

Tabela 2.1: Wykaz rozpoznań wg ICD-10 uwzględnionych w analizie

K00	K05	K10
K01	K06	K11
K02	K07	K12
K03	K08	K13
K04	K09	K14

Źródło: opracowanie własne DAiS.

W roku 2014 w Polsce odnotowano 17,4 tys. hospitalizacji z powodu analizowanych rozpoznań (dalej: Grupa), zaś w województwie kujawsko-pomorskim 1,5 tys. hospitalizacji (w tym 4,75% hospitalizacji spoza województwa) z czego 0,7 tys. trwających jeden dzień. Stanowiło to 0,34% wszystkich hospitalizacji w województwie. Liczba hospitalizacji na 100 tys. mieszkańców wyniosła 73,51, co było 2. największą wartością wśród województw. W analizie wyróżniono kilka grup wiekowych:

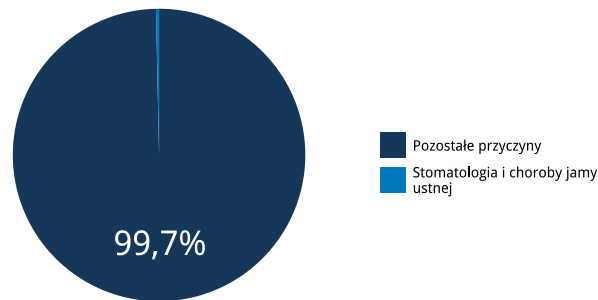
- w grupie wiekowej 0-17 liczba hospitalizacji w przeliczeniu na 100 tys. ludności wyniosła 101,00 (2. wartość wśród województw)
- w grupie wiekowej 18+ liczba hospitalizacji w przeliczeniu na 100 tys. ludności wyniosła 67,34 (2. wartość wśród województw)⁶

⁴Tj. wszystkie świadczenia wykazywane przez świadczeniodawców płatnikowi.

⁵Jako rozpoznanie główne hospitalizacji przyjęto rozpoznanie sprawozdane przy produkcji z katalogu 1a lub 1b.

⁶Pod pojęciem hospitalizacji dzieci rozumie się wszystkie hospitalizacje osób poniżej 18 roku życia wg rocznika urodzenia wśród danej grupy niezależnie od miejsca leczenia.

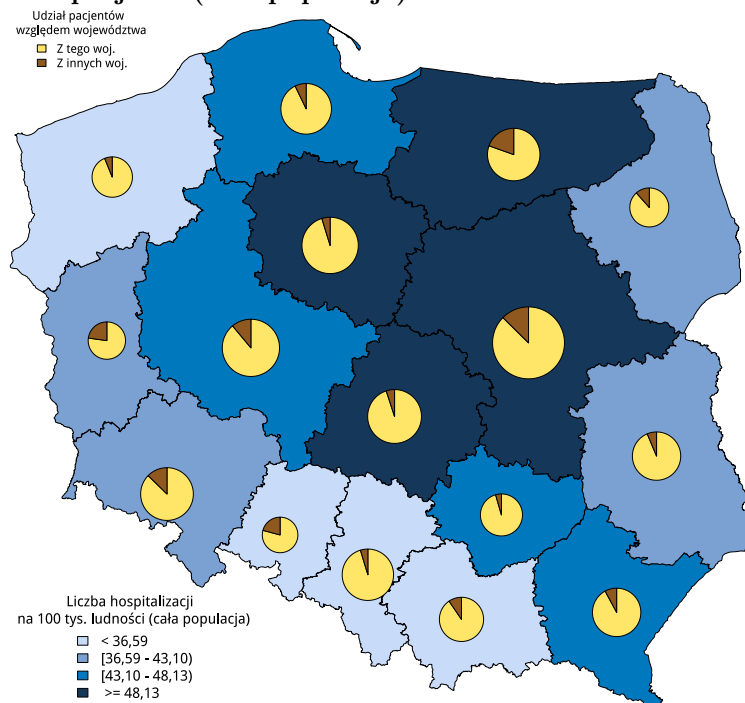
Wykres 2.1: Struktura hospitalizacji w województwie wg głównej przyczyny hospitalizacji



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS.

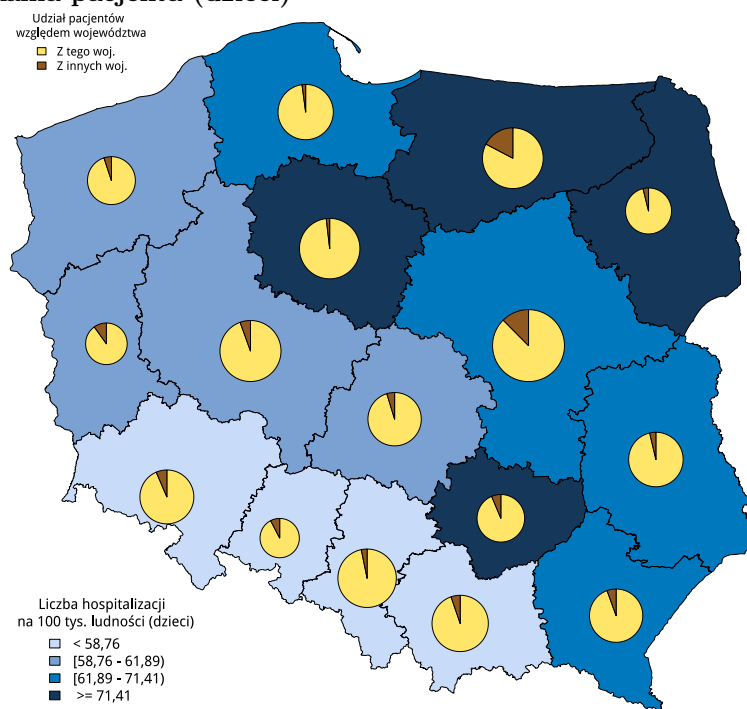
Wykresy 2.1, 2.2, 2.3 przedstawiają wizualizację danych w formie mapy dla poszczególnych województw. Wielkość wykresu kołowego odpowiada liczbie hospitalizacji z analizowanymi rozpoznaniem w województwie. Struktura wykresu kołowego odpowiada strukturze miejsca zamieszkania pacjentów (jasnym kolorem wyróżniono 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 (cała populacja)



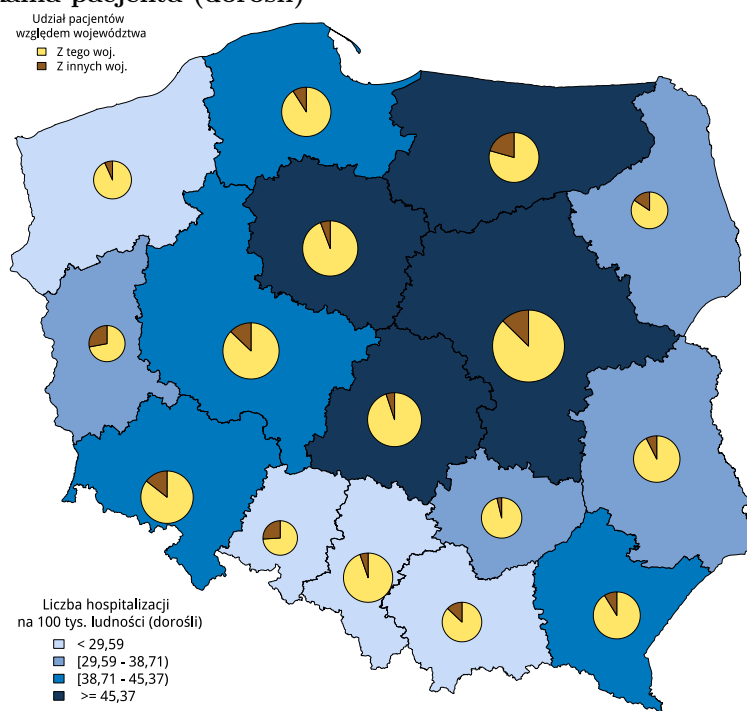
Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS.

Mapa 2.2: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta (dzieci)



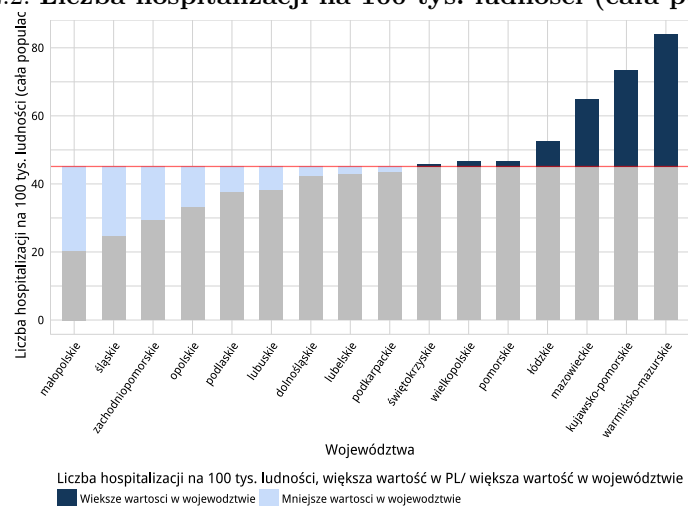
Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS.

Mapa 2.3: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta (dorośli)



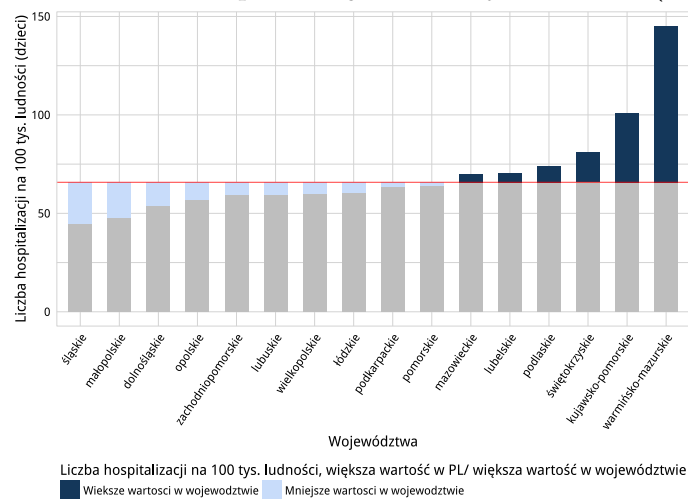
Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS.

Wykres 2.2: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności (cała populacja)



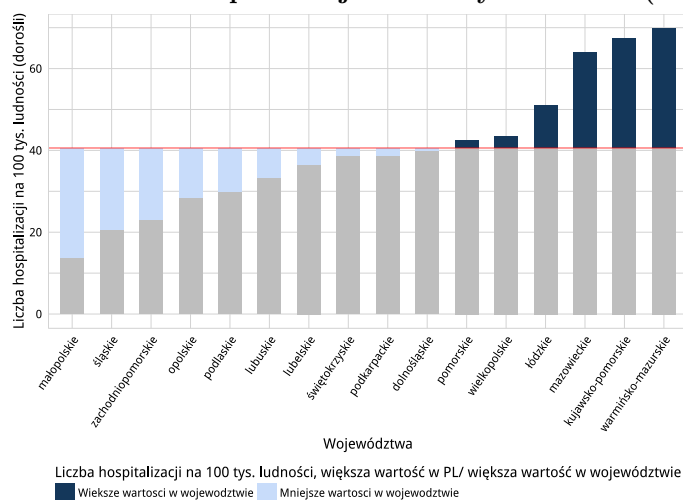
Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS.

Wykres 2.3: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności (dzieci)



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS.

Wykres 2.4: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności (dorośli)



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS.

Tabela 2.2: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury 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. ludności
dolnośląskie	1,2	0,3	0,0	12,7	144	42,3
kujawsko-pomorskie	1,5	0,7	0,0	4,8	96	73,5
lubelskie	0,9	0,1	0,0	6,3	121	42,8
lubuskie	0,4	0,1	0,0	22,8	102	38,2
łódzkie	1,3	0,3	0,3	5,0	114	52,7
małopolskie	0,7	0,0	0,0	9,5	110	20,3
mazowieckie	3,5	1,2	0,0	12,6	170	64,9
opolskie	0,3	0,1	0,0	20,8	57	33,1
podkarpackie	0,9	0,1	-	7,9	74	43,4
podlaskie	0,4	0,0	-	11,6	53	37,8
pomorskie	1,1	0,4	0,0	7,2	99	46,6
śląskie	1,1	0,3	0,0	4,7	116	24,6
świętokrzyskie	0,6	0,1	0,0	4,5	121	45,8
warmińsko-mazurskie	1,2	0,2	0,4	19,6	80	84,0
wielkopolskie	1,6	0,3	0,0	11,1	130	46,6
zachodniopomorskie	0,5	0,1	0,0	6,1	154	29,4

Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS.

Tabela 2.3: Statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach w podziale na grupy wiekowe

Województwo	Grupa wiekowa	
	dzieci	dorośli
dolnośląskie	54,1	39,9
kujawsko-pomorskie	101,0	67,3
lubelskie	70,5	36,7
lubuskie	59,5	33,5
łódzkie	60,4	51,1
małopolskie	47,6	13,9
mazowieckie	69,8	63,8
opolskie	56,9	28,5
podkarpackie	63,4	38,8
podlaskie	74,1	30,0
pomorskie	64,0	42,4
śląskie	44,7	20,6
świętokrzyskie	80,9	38,7
warmińsko-mazurskie	145,1	69,8
wielkopolskie	59,8	43,5
zachodniopomorskie	59,4	23,1

Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS.

Liczba świadczeniodawców w analizowanym województwie, którzy hospitalizowali co najmniej jednego pacjenta z analizowaną grupą rozpoznań wyniosła 28⁷. Każdy z 7 największych świadczeniodawców sprawozdał co najmniej 40 hospitalizacji. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie zostało wykazane u 5 świadczeniodawców. Tabela 2.4 prezentuje listę analizowanych świadczeniodawców. Każdemu świadczeniodawcy nadano identyfikator (Kolumna ID). Identyfikator ten nie zmienia się dla kolejnych tabel, zestawień i wykresów w dokumencie.

Tabela 2.4: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta z analizowanymi rozpoznaniem

ID	Nazwa	Powiat
02.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony im. L. Rydygiera w Toruniu	m. Toruń
02.0002	Regionalny Szpital Specjalistyczny im. dr Władysława Biegańskiego w Grudziądzu	m. Grudziądz
02.0003	Szpital Uniwersytecki Nr 2 im. dr Jana Bizuela w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0004	Szpital Uniwersytecki Nr 1 im. dr Antoniego Jurasza w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0006	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Włocławku	m. Włocławek
02.0007	Szpital Wielospecjalistyczny im. dr Ludwika Błażka w Inowrocławiu	inowrocławski
02.0008	SPZOZ 10 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką	m. Bydgoszcz
02.0011	Pałuckie Centrum Zdrowia sp. z o.o.	żniński
02.0012	NZOZ "Nowy Szpital sp. z o.o." Prowadzony przez Nowy Szpital sp. z o.o.	świecki
02.0014	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Nowy Szpital w Nakle i Szubinie sp. z o.o."	nakielski

⁷Jak już stwierdzono, na tym etapie analizy nie uwzględniono świadczeń rehabilitacyjnych.

ID	Nazwa	Powiat
02.0015	NZOZ "Szpital Lipno" Utworzony przez Szpital Lipno sp. z o.o.	lipnowski
02.0016	Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0017	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej	radziejowski
02.0018	Powiatowy Szpital w Aleksandrowie Kujawskim sp. z o.o.	aleksandrowski
02.0019	"Szpital Tucholski" sp. z o.o.	tucholski
02.0022	Zespół Opieki Zdrowotnej w Brodnicy	brodnicki
02.0023	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Rypinie	rypiński
02.0024	Szpital Powiatowy sp. z o.o. w Chełmży	toruński
02.0025	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Mogilnie	mogileński
02.0026	Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Powiatowy w Golubiu-Dobrzyniu pow. przez "Szpital Powiatowy" sp. z o.o.	golubsko-dobrzyński
02.0027	Szpital Powiatowy im. dr A. Gacy i dr J. Łaskiego - Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Więcborku	sępoleński
02.0028	Zespół Opieki Zdrowotnej w Chełmnie	chełmiński
02.0030	NZOZ Centrum Medyczne Gizińscy w Bydgoszczy sp. z o.o.	m. Bydgoszcz
02.0034	NSZOZ "Oko-Med" M. T. w Grudziądzu Utworzony przez Marzenę Tsanakas	m. Grudziądz
02.0037	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Lecznice Citomed" sp. z o.o. w Toruniu	m. Toruń
02.0041	Prywatna Klinika Wident	m. Bydgoszcz
02.0067	NS ZOZ "Lar-Med" Centrum Laryngologiczno-Alergologiczne w Toruniu-Elżbieta Wenderlich	m. Toruń
02.0078	Centrum Medyczne Alfa-Med sp. z o.o.	m. Bydgoszcz

Źródło: Opracowanie DAIŚ na podstawie danych NFZ.

Największy świadczeniodawca sprawozdał 0,53 tys. hospitalizacji dla 0,43 tys. pacjentów. Tym samym 34,2% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u największego (pod względem liczby hospitalizacji) świadczeniodawcy. Tabela 2.5 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych u poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.5: 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
02.0008	0,43	0,53	0,46	-	34,2	34,2
02.0001	0,38	0,40	0,18	-	26,1	60,4
02.0003	0,14	0,15	0,00	-	9,8	70,1
02.0007	0,12	0,12	0,02	-	7,7	77,8

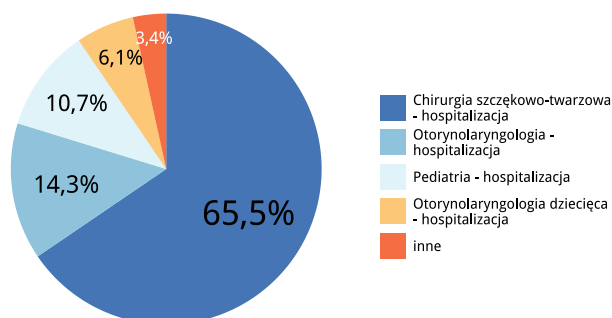
ID	Liczba pacjentów (tys.)	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy)(tys.)	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) (tys.)	Liczba hospitalizacji jednolodowych (tys.)	Procent hospitalizacji w województwie	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie
02.0004	0,05	0,06	-	-	3,8	81,6
02.0078	0,04	0,04	-	-	2,9	84,5
02.0002	0,04	0,04	0,00	-	2,9	87,4
02.0016	0,04	0,04	-	-	2,5	89,8
02.0006	0,03	0,03	0,00	-	2,1	92,0
02.0015	0,02	0,02	0,02	-	1,4	93,4
02.0014	0,01	0,01	-	-	0,8	94,1
02.0017	0,01	0,01	-	-	0,6	94,7
02.0022	0,01	0,01	-	-	0,5	95,2
02.0012	0,01	0,01	-	-	0,5	95,8
02.0028	0,01	0,01	-	-	0,5	96,2
02.0024	0,01	0,01	0,00	-	0,5	96,7
02.0067	0,01	0,01	-	0,01	0,5	97,1
02.0011	0,01	0,01	-	-	0,5	97,6
02.0025	0,01	0,01	-	-	0,4	98,0
02.0026	0,01	0,01	-	-	0,4	98,4
02.0034	0,00	0,00	-	0,00	0,3	98,7
02.0019	0,00	0,00	-	-	0,3	99,0
02.0018	0,00	0,00	-	-	0,3	99,3
02.0023	0,00	0,00	-	-	0,3	99,5
02.0041	0,00	0,00	0,00	-	0,1	99,7
02.0030	0,00	0,00	-	0,00	0,1	99,8
02.0037	0,00	0,00	-	0,00	0,1	99,9
02.0027	0,00	0,00	-	-	0,1	100,0
województwo	1,40	1,54	0,69	0,02	100,0	100,0

Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

Największą liczbą hospitalizacji w ramach analizowanej grupy charakteryzowały się oddziały: ⁸ chirurgii szczękowo-twarzowej oraz otorynolaryngologicznej. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 80,2% w analizowanej grupie. Najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów o nazwach: Chirurgia szczękowo-twarzowa - hospitalizacja oraz Otorynolaryngologia - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 79,8% hospitalizacji w analizowanej grupie.

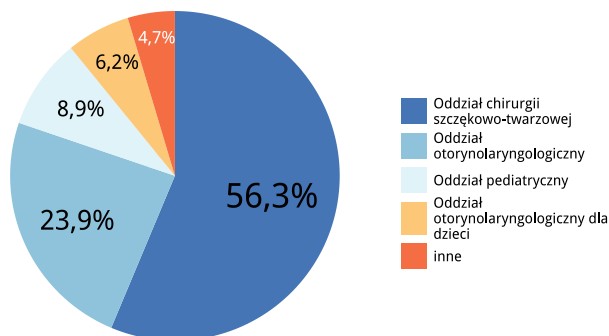
⁸Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.5: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

Wykres 2.6: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

Tabela 2.6: Liczba hospitalizacji na oddziałach wg zakresów (w tys.)

Oddział - zakres	Pediatria - hospitalizacja	Otorinolaryngologia - hospitalizacja	Otorinolaryngologia dziecięca - hospitalizacja	Chirurgia szczękowo-twarzowa - hospitalizacja	Pozostałe
pediatryczny	0,1	-	-	-	-
otorinolaryngologiczny	-	0,2	-	0,1	0,0
otorinolaryngologiczny dla dzieci	0,0	-	0,1	-	-
chirurgii szczękowo-twarzowej	-	-	-	0,9	-
Pozostałe	0,0	-	-	-	0,0

Oddział - zakres	Pediatria - hospitalizacja	Otorynolaryngologia - hospitalizacja	Otorynolaryngologia dziecięca - hospitalizacja	Chirurgia szczękowo- twarzowa - hospitalizacja Pozostałe
------------------	-------------------------------	---	--	--

Źródło: Opracowanie własne DAiS na podstawie danych NFZ.

Na potrzeby prezentacji kolejnych zestawień dalsze analizy zostały sporządzone dla pogrupowanych rozpoznań wg klasyfikacji ICD-10. Tabela 2.7 prezentuje wspomniany podział wraz z wykazem rozpoznań wchodzących w skład poszczególnych podgrup. Natomiast wykres 2.7 prezentuje procentowy udział wyróżnionych rozpoznań w analizowanej grupie⁹.

Tabela 2.7: Wykaz ICD-10 uwzględnionych w analizie

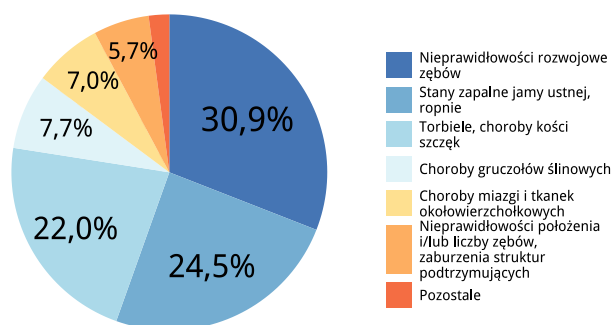
Podgrupa	ICD10
Nieprawidłowości rozwojowe zębów	K00, K01
Choroby tkanek twardych zębów	K02, K03, K03.8, K03.9, K03.0, K03.1, K03.2, K03.3, K03.4, K03.5, K03.7
Choroby dziąseł i przyzębia	K03.6, K05, K05.0, K05.1, K05.2, K05.3, K05.5, K05.6, K06
Choroby miazgi i tkanek okołowierzchołkowych	K04, K04.0, K04.1, K04.2, K04.3, K04.4, K04.5, K04.7, K04.8, K04.9
Stany zapalne jamy ustnej, ropnie	K04.6, K12, K13, K14
Nieprawidłowości położenia i/lub liczby zębów, zaburzenia struktur podtrzymujących	K05.4, K08
Wady zgryzu + zaburzenia rozwojowe szczęk	K07, K10.0
Torbiele, choroby kości szczęk	K09, K10, K10.1, K10.2, K10.3, K10.8, K10.9

⁹Na potrzeby wykresu podgrupy dla których udział hospitalizacji nie przekroczył 3% względem Grupy zostały włączone do kategorii 'Pozostałe'

Podgrupa	ICD10
Choroby gruczołów ślinowych	K11

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

Wykres 2.7: Struktura hospitalizacji wg podgrup



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

Analizowane rozpoznania zostały podzielone na 9 podgrup (dalej: Podgrupa). Najliczniejszą podgrupą pod względem liczby hospitalizacji jest zbiór rozpoznań ICD-10, któremu nadano nazwę Nieprawidłowości rozwojowe zębów. Hospitalizacje z rozpoznaniem należącym do tej podgrupy stanowiły 30.92% wszystkich hospitalizacji z analizowanymi rozpoznaniem. Tabela 2.8 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów w analizowanym województwie w podziale na podgrupy.

Tabela 2.8: Podstawowe statystyki wg podgrup analizowanej grupy chorób

Podgrupa	Liczba pacjentów	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy)	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego)	Liczba hosp. w trybie jednodniowym	% hospitalizacji	skumulowany % hospitalizacji
Nieprawidłowości rozwojowe zębów	380	475	429	-	30,92	30,92
Stany zapalne jamy ustnej, ropnie	374	377	68	13	24,54	55,47
Torbiele, choroby kości szczęk	327	338	108	-	22,01	77,47
Choroby gruczołów ślinowych	114	118	18	3	7,68	85,16
Choroby mięśni i tkanek okołowierzchołkowych	104	108	45	-	7,03	92,19
Nieprawidłowości położenia i/lub liczby zębów, zaburzenia struktur podtrzymujących	84	87	14	-	5,66	97,85
Wady zgryzu + zaburzenia rozwojowe szczęk	13	13	-	-	0,85	98,70
Choroby dziąseł i przyzębia	13	13	4	-	0,85	99,54
Choroby tkanek twardych zębów	7	7	-	-	0,46	100,00

Podgrupa	Liczba pacjentów	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy)	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego)	Liczba hosp. w trybie jednodniowym	% hospitalizacji	skumulowany % hospitalizacji
----------	------------------	---	--	------------------------------------	------------------	------------------------------

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

Tabela 2.9 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji w podziale na podgrupy oraz oddziały¹⁰¹¹, zaś Tabela 2.10 w podziale na podgrupy oraz zakresy świadczeń¹²¹³.

Tabela 2.9: Liczba hospitalizacji w podgrupach wg oddziałów

Podgrupa	chirurgii szczękowo-twarzowej	otorynolaryngologiczny	pediatryczny	otorynolaryngologiczny dla dzieci	Pozostałe
Nieprawidłowości rozwojowe zębów	453	12	7	-	3
Stany zapalne jamy ustnej, ropnie	69	83	119	63	43
Torbiele, choroby kości szczęk	244	68	1	25	-
Choroby gruczołów ślinowych	7	92	3	3	13
Choroby miazgi i tkanek okołowierzchołkowych	62	35	-	1	10
Nieprawidłowości położenia i/lub liczby zębów, zaburzenia struktur podtrzymujących	14	73	-	-	-
Choroby dziąseł i przyzębia	5	3	3	2	-
Wady zgryzu + zaburzenia rozwojowe szczęk	11	1	-	1	-
Choroby tkanek twardych zębów	-	-	4	1	2
Województwo	865	367	137	96	71
Polska	7 160	5 829	2 177	408	1 786

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

¹⁰Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego.

¹¹Na potrzeby tabeli oddziały, na których udział hospitalizacji względem Grupy nie przekroczył 3% zostały włączone do kategorii 'Pozostałe'.

¹²Przez zakres rozumie się zakres świadczeń szpitalnych definiowany przez NFZ (np. umowa w zakresie Choroby wewnętrzne - hospitalizacja).

¹³Na potrzeby tabeli zakresy, na których udział hospitalizacji względem Grupy nie przekroczył 3% zostały włączone do kategorii 'Pozostałe'.

Tabela 2.10: Liczba hospitalizacji w podgrupach wg zakresów

Podgrupa	Chirurgia szczękowo-twarzowa - hospitalizacja	Otorynolaryngologia - hospitalizacja	Pediatria - hospitalizacja	Otorynolaryngologia dziecięca - hospitalizacja	Pozostałe
Nieprawidłowości rozwojowe zębów	465	-	7	-	3
Stany zapalne jamy ustnej, ropnie	81	64	143	62	27
Torbiele, choroby kości szczęk	251	61	1	25	-
Choroby gruczołów ślinowych	11	88	4	3	12
Choroby mięśni i tkanek okołowierchołkowych	96	1	1	-	10
Nieprawidłowości położenia i/lub liczby zębów, zaburzenia struktur podtrzymujących	85	2	-	-	-
Choroby dziąseł i przyzębia	6	2	3	2	-
Wady zgryzu + zaburzenia rozwojowe szczęk	11	1	-	1	-
Choroby tkanek twardych zębów	-	-	6	-	1
Województwo	1 006	219	165	93	53
Polska	7 357	5 158	2 327	391	2 127

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

Podział na hospitalizacje zabiegowe i zachowawcze został ustalony według słownika grup JGP, w związku z tym ich odsetek jest liczony względem hospitalizacji, w których rozliczono grupy JGP. W województwie kujawsko-pomorskim odnotowano 75,7% hospitalizacji zabiegowych, w tym 80,3% specjalistycznych zabiegowych¹⁴. Odnotowano 24,3% hospitalizacji zachowawczych, natomiast żadnych hospitalizacji specjalistycznych zachowawczych¹⁵.

Tabela 2.11: Rozkład hospitalizacji według typu sprawozdanego produktu oraz szpitali

ID	Liczba hospitalizacji (tys.)	% hospitalizacji nie JGP	% hospitalizacji JGP	% JGP zabiegowych	% JGP zachowawczych	% specjalistycznych zabiegowych	% specjalistycznych zachowawczych
02.0008	0,53	1,0	99,0	98,5	1,5	92,0	-
02.0001	0,40	1,2	98,8	84,1	15,9	79,9	-
02.0003	0,15	2,0	98,0	74,1	25,9	83,5	-
02.0007	0,12	0,8	99,2	28,2	71,8	15,2	-
02.0004	0,06	-	100,0	50,0	50,0	10,3	-
02.0078	0,04	-	100,0	97,8	2,2	93,2	-
02.0002	0,04	-	100,0	31,8	68,2	-	-

¹⁴Tj. takie, których sprawozdanie nie było możliwe w zakresie chirurgii ogólnej.¹⁵Tj. takie, których sprawozdanie nie było możliwe w zakresie chorób wewnętrznych lub pediatrii.

ID	Liczba hospitalizacji (tys.)	% hospitalizacji nie JGP	% hospitalizacji JGP	% JGP zabiegowych	% JGP zachowawczych	% specjalistycznych zabiegowych	% specjalistycznych zachowawczych
02.0016	0,04	5,3	94,7	66,7	33,3	91,7	-
02.0006	0,03	-	100,0	33,3	66,7	9,1	-
02.0015	0,02	-	100,0	100,0	-	71,4	-
02.0014	0,01	-	100,0	-	100,0	-	-
02.0017	0,01	-	100,0	-	100,0	-	-
02.0012	0,01	-	100,0	-	100,0	-	-
02.0022	0,01	-	100,0	-	100,0	-	-
02.0011	0,01	-	100,0	-	100,0	-	-
02.0024	0,01	-	100,0	14,3	85,7	-	-
02.0028	0,01	-	100,0	-	100,0	-	-
02.0067	0,01	-	100,0	100,0	-	100,0	-
02.0025	0,01	-	100,0	-	100,0	-	-
02.0026	0,01	-	100,0	-	100,0	-	-
02.0019	0,00	-	100,0	-	100,0	-	-
02.0034	0,00	-	100,0	100,0	-	20,0	-
02.0018	0,00	-	100,0	-	100,0	-	-
02.0023	0,00	-	100,0	-	100,0	-	-
02.0030	0,00	-	100,0	100,0	-	-	-
02.0037	0,00	-	100,0	100,0	-	-	-
02.0041	0,00	-	100,0	100,0	-	-	-
02.0027	0,00	-	100,0	-	100,0	-	-
Woj.	1,54	1,0	99,0	75,7	24,3	80,3	-
Polska	17,36	1,8	98,2	70,0	30,0	66,3	0,4

Źródło: opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

W województwie kujawsko-pomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie¹⁶, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 55,5%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 29,6%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 19,6%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 14 (73,7%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.12. Przy interpretacji wskaźnika „% przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę PL” należy zwrócić uwagę na „% trybów nagłych” (nie należy wyciągać wniosków na podstawie pierwszego z tych wskaźników, w przypadku zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

¹⁶Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

Tabela 2.12: Statystyki dotyczące czasu oczekiwania i trybów przyjęć

ID	% trybów nagłych	% trybów planowych	% inny tryb	mediana czasu oczekiwania (w dniach)	% przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL
02.0008	4,9	95,1	-	9	47,8
02.0001	22,7	77,3	-	0	99,7
02.0003	8,0	92,0	-	34	11,6
02.0007	38,1	61,9	-	7	54,8
02.0004	31,0	69,0	-	36	7,5
02.0078	2,2	97,8	-	40	6,8
02.0002	65,9	34,1	-	0	66,7
02.0016	28,9	71,1	-	63	7,4
02.0006	63,6	36,4	-	5	63,6
02.0015	-	100,0	-	5	81,0
02.0014	-	100,0	-	0	100,0
02.0017	-	100,0	-	0	100,0
02.0012	100,0	-	-	-	-
02.0022	37,5	62,5	-	0	100,0
02.0011	85,7	14,3	-	0	100,0
02.0024	100,0	-	-	-	-
02.0028	85,7	14,3	-	0	100,0
02.0067	-	100,0	-	64	-
02.0025	50,0	50,0	-	0	100,0
02.0026	-	100,0	-	0	100,0
02.0019	100,0	-	-	-	-
02.0034	-	100,0	-	27	40,0
02.0018	100,0	-	-	-	-
02.0023	100,0	-	-	-	-
02.0030	-	100,0	-	123	-
02.0037	-	100,0	-	70	-
02.0041	-	100,0	-	110	-
02.0027	100,0	-	-	-	-
Woj.	19,6	80,4	-	7	55,5
Polska	29,6	70,4	0,0	8	50,2

Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

Tabela 2.13 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 C24 MAŁE ZABIEGI SZCZĘKOWO-TWARZOWE (36,5% hospitalizacji sprawozdanych z JGP w województwie). Pełne nazwy grup JGP znajdują się w tabeli 2.14 poniżej.

Tabela 2.13: Udział hospitalizacji w szpitalach wg JGP (%)

ID	C24	C22	C57	P12	C14	C13	C42	C11	Pozostale	Liczba hospitalizacji JGP (w tys.)
02.0008	63,7	23,6	1,3	0,2	3,5	0,2	2,7	1,7	3,1	0,52
02.0001	40,9	7,3	13,4	2,5	12,6	12,6	6,3	1,3	3,0	0,40
02.0003	33,3	15,0	25,9	-	5,4	8,2	5,4	4,8	2,0	0,15
02.0007	-	-	65,8	6,0	12,0	2,6	1,7	0,9	11,1	0,12
02.0004	-	1,7	36,2	13,8	6,9	-	1,7	19,0	20,7	0,06
02.0078	-	84,4	2,2	-	-	-	4,4	-	8,9	0,04
02.0002	-	-	13,6	54,5	11,4	-	-	6,8	13,6	0,04
02.0016	-	50,0	11,1	22,2	-	11,1	-	-	5,6	0,04
02.0006	-	-	6,1	60,6	3,0	3,0	-	12,1	15,2	0,03
02.0015	57,1	-	-	-	23,8	14,3	-	-	4,8	0,02
02.0014	-	-	-	100,0	-	-	-	-	-	0,01
02.0017	-	-	11,1	88,9	-	-	-	-	-	0,01
02.0012	-	-	-	100,0	-	-	-	-	-	0,01
02.0022	-	-	12,5	87,5	-	-	-	-	-	0,01
02.0011	-	-	-	100,0	-	-	-	-	-	0,01
02.0024	-	-	-	85,7	-	-	-	-	14,3	0,01
02.0028	-	-	-	100,0	-	-	-	-	-	0,01
02.0067	-	-	-	-	-	100,0	-	-	-	0,01
02.0025	-	-	-	100,0	-	-	-	-	-	0,01
02.0026	-	-	-	100,0	-	-	-	-	-	0,01
02.0019	-	-	-	100,0	-	-	-	-	-	0,00
02.0034	-	-	-	-	60,0	20,0	-	-	20,0	0,00
02.0018	-	-	-	100,0	-	-	-	-	-	0,00
02.0023	-	-	-	100,0	-	-	-	-	-	0,00
02.0030	-	-	-	-	-	-	-	-	100,0	0,00
02.0037	-	-	-	-	-	-	-	-	100,0	0,00
02.0041	-	-	-	-	100,0	-	-	-	-	0,00
02.0027	-	-	-	100,0	-	-	-	-	-	0,00
Województwo	36,5	15,2	13,9	10,5	7,2	5,4	3,4	2,6	5,3	1,52
Polska	21,9	18,4	16,5	13,3	11,2	2,2	0,8	3,9	11,7	17,04

Źródło: opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

Tabela 2.14: Nazwy grup JGP użytych w tabeli

Pełna nazwa produktu
C24 MAŁE ZABIEGI SZCZĘKOWO-TWARZOWE
C22 DUŻE ZABIEGI SZCZĘKOWO-TWARZOWE
C57 INNE CHOROBY GARDŁA, USZU I NOSA
P12 INNE ZABURZENIA ŻOŁĄDKOWO-JELITOWE I METABOLICZNE
C14 ŚREDNIE ZABIEGI JAMY USTNEJ, GARDŁA I KRTANI > 17 R.Ż.
C13 ŚREDNIE ZABIEGI JAMY USTNEJ, GARDŁA I KRTANI < 18 R.Ż.
C42 DUŻE ZABIEGI NOSA
C11 KOMPLEKSOWE ZABIEGI JAMY USTNEJ, GARDŁA I KRTANI

Pełna nazwa produktu

Źródło: opracowanie DAiS.

W województwie kujawsko-pomorskim 34,9% hospitalizacji zostało sprawozdanych jako hospitalizacje stanowiące zakończenie leczenia¹⁷, natomiast 64,8% hospitalizacji zakończyło się jako skierowanie do dalszej opieki.¹⁸

Tabela 2.15: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	skierowanie do innego szpitala [%]	skierowanie do dalszej opieki [%]	zakończenie leczenia [%]	zgony [%]
02.0008	0,2	43,9	55,9	-
02.0001	-	93,3	6,7	-
02.0003	-	96,0	4,0	-
02.0007	2,5	43,2	54,2	-
02.0004	-	87,9	12,1	-
02.0078	-	-	100,0	-
02.0002	-	50,0	50,0	-
02.0016	-	89,5	10,5	-
02.0006	-	45,5	54,5	-
02.0015	-	100,0	-	-
02.0014	-	25,0	75,0	-
02.0017	11,1	77,8	11,1	-
02.0012	-	100,0	-	-
02.0022	-	50,0	50,0	-
02.0011	-	28,6	71,4	-
02.0024	-	14,3	85,7	-
02.0028	-	85,7	14,3	-
02.0067	-	-	100,0	-
02.0025	-	100,0	-	-
02.0026	-	100,0	-	-
02.0019	-	-	100,0	-
02.0034	-	-	100,0	-
02.0018	-	50,0	50,0	-
02.0023	-	100,0	-	-
02.0030	-	-	100,0	-
02.0037	-	100,0	-	-
02.0041	-	-	100,0	-
02.0027	-	100,0	-	-
Województwo	0,3	64,8	34,9	-
Polska	0,4	58,5	41,0	0,0

Źródło: opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

¹⁷Przez zakończenie leczenia rozumie się tryb wypisu 1, 6, 7, 8, 10 wg sprawozdawczości NFZ.

¹⁸Należy 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.

W województwie kujawsko-pomorskim odsetek hospitalizacji, po których nastąpiła ponowna hospitalizacja w ciągu 30 dni w tym samym szpitalu (niezależnie od rozpoznania) wyniósł 4,2% (6. najwyższa wartość wśród województw). Odsetek hospitalizacji, po których nastąpiła ponowna hospitalizacja z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy¹⁹ w ciągu 30 dni wyniósł 3,0% (2. najwyższa wartość wśród województw). Tabela 2.16 prezentuje informacje nt. ponownych hospitalizacji dla poszczególnych szpitali.

Tabela 2.16: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją.

ID	% hospitalizacji zakończonych ponowną hosp. (30 dni) w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem	% hospitalizacji zakończonych ponowną hosp. (30 dni) z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu	% hospitalizacji poprzedzonych do 30 dni hosp. z rozpoznaniem z grupy w innym szpitalu
02.0008	8,6	7,2	-
02.0001	2,0	0,5	-
02.0003	2,0	2,0	-
02.0007	1,7	1,7	-
02.0004	3,4	1,7	-
02.0078	-	-	-
02.0002	-	-	-
02.0016	-	-	-
02.0006	3,0	-	-
02.0015	-	-	-
02.0014	-	-	-
02.0017	-	-	-
02.0012	-	-	-
02.0022	25,0	-	-
02.0011	14,3	-	-
02.0024	-	-	-
02.0028	-	-	-
02.0067	-	-	-
02.0025	-	-	-
02.0026	-	-	-
02.0019	-	-	-
02.0034	-	-	-
02.0018	-	-	-
02.0023	-	-	-
02.0030	-	-	-
02.0037	-	-	-
02.0041	-	-	-
02.0027	-	-	-
Woj.	4,2	3,0	-
Polska	3,9	2,2	0,2

Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

Porównanie ponownych hospitalizacji²⁰ w ciągu 30 dni ze średnim czasem pobytu wskazuje, że 6 świadczeniodawców cechował względnie niski udział ponownych hospitalizacji (tj. mniejszy niż w wo-

¹⁹Pod pojęciem grupy rozumie się wszystkie rozpoznania ICD10 znajdujące się w tabeli 2.1.

²⁰Niezależnie od tego, czy ponowna hospitalizacja miała miejsce u tego świadczeniodawcy czy u innego świadczeniodawcy realizującego świadczenia w ramach kontraktu z NFZ w Polsce.

jewództwie) oraz względnie krótki średni czas pobytu. 2 świadczeniodawców mimo względnie niskiego średniego czasu pobytu cechowało się względnie wysokim współczynnikiem ponownych hospitalizacji pacjentów. Równocześnie 1 świadczeniodawca cechował się wyższymi wartościami analizowanych zmiennych niż wartości w województwie (długie pobyty z jednocześnie wysokim współczynnikiem ponownych hospitalizacji w ciągu 30 dni)²¹.

Tabela 2.17: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	ALOS (przeciętna długość pobytu)	ALOS standaryzowany metodą bezpośrednią	MLOS (mediana czasu pobytu)
02.0008	1,3	2,0	1,0
02.0001	2,7	2,9	2,0
02.0003	1,9	2,0	2,0
02.0007	3,8	3,5	4,0
02.0004	3,8	3,6	3,0
02.0078	3,0	3,2	3,0
02.0002	3,7	2,9	3,0
02.0016	2,5	2,9	2,0
02.0006	4,2	3,7	4,0
02.0015	1,0	1,8	1,0
02.0014	3,0	3,0	2,0
02.0017	2,8	2,9	3,0
02.0012	5,2	3,3	5,0
02.0022	3,6	3,1	3,5
02.0011	5,3	3,5	4,0
02.0024	3,1	3,1	3,0
02.0028	4,6	3,4	4,0
02.0067	1,0	2,6	1,0
02.0025	5,2	3,0	5,5
02.0026	6,2	3,6	6,0
02.0019	2,2	2,9	2,0
02.0034	1,0	2,3	1,0
02.0018	4,0	3,1	4,5
02.0023	4,0	3,1	4,0
02.0030	1,0	2,8	1,0
02.0037	1,0	2,8	1,0
02.0041	1,0	2,7	1,0
02.0027	3,0	3,0	3,0
Woj.	2,4	2,4	1,0
Polska	3,0	3,0	2,0

Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

Jedną z kategorii czynników wpływających na różnice w przyjmowanych wartościach przez wskaźniki w poszczególnych szpitalach, są cechy demograficzne pacjentów oraz ich stan zdrowia. Tabela 2.18 prezentuje statystyki dotyczące struktury wieku i płci pacjentów w poszczególnych szpitalach. Dodatkowo zawarto w niej informacje o współczynniku wielochorobowości. Współczynnik wielochorobowości

²¹Wnioskowanie o przyczynach tego stanu rzeczy wymaga pogłębionej analizy z wykorzystaniem informacji o stanie i strukturze wiekowej pacjentów.

oparty jest na pracy Mary E. Charlson. Jest to zmienna, która pozwala określić w jakim stopniu obciążony innymi chorobami jest pacjent, którego przyjęto do szpitala. Celem było stworzenie współczynnika wyrażającego się w liczbach całkowitych, który wraz z podstawowymi danymi demograficznymi (płeć, wiek) byłby dobrym predyktorem śmiertelności. Charlson (1987)²² proponuje 17 grup schorzeń i każdej z tych grup, na podstawie analizy przeżywalności, przypisuje pewną wagę (od 1 do 6). Wyższa wartość wagi oznacza większy wpływ danej grupy chorób na prawdopodobieństwo zgonu (np. w ciągu 30 dni). Z zasady schorzenia wyróżnione przez Charlson (1987) są poważnymi chorobami przewlekłymi.

Dla każdego pacjenta określa się, czy cierpi on na jakąś chorobę z konkretnej grupy i jeśli tak to przypisuje mu się daną grupę. Wartość współczynnika dla takiego pacjenta będzie zatem sumą wag przypisanych mu grup. Na potrzeby niniejszego opracowania przypisywanie grup do pacjentów zostało oparte na pracy Quan (2011)²³ przypisując odpowiednie grupy schorzeń danemu pacjentowi na podstawie kodów ICD-10 głównych i współistniejących.

Powstało wiele różnych propozycji co do wag odpowiednich grup chorób w zależności od badanej grupy pacjentów (region, wiek, konkretne schorzenia), a także wiele grupowań kodów ICD do 17 grup schorzeń wyróżnionych w pierwotnej pracy. W celu opracowania najlepszego dla Polski wskaźnika przetestowano pojawiające się w literaturze grupowania oraz wagi, a także opracowano własną metodykę grupowania, a za pomocą modeli statystycznych własne zestawy wag. Testowanie na podstawie danych NFZ wykazało, że najlepszym predyktorem śmiertelności jest klasyfikacja kodów ICD-10 do 17 grup chorób opracowana na potrzeby map (klasyfikacja oparta na syntezie grupowań Quan (2005)²⁴ oraz Thygesen (2011)²⁵.

Wyznaczony współczynnik jest statystyką, którą opisuje się wyłącznie osoby dorosłe. Dlatego też osobom poniżej 18 roku życia nie przypisywano żadnych wartości współczynnika i nie ujęto ich w zestawieniach dotyczących współczynnika wielochorobowości. Udział hospitalizacji z najniższą wartością tego współczynnika dla województwa wyniósł 90,9%.²⁶

Tabela 2.18: Informacje o pacjentach

ID	Średni wiek pacjenta	Udział pacjentów 65+ [%]	Udział pacjentów 80+ [%]	Udział kobiet [%]	Udział pacjentów z współczynnikiem Charlson równym 0	Udział pacjentów z współczynnikiem Charlson równym od 1 do 2	Udział pacjentów z współczynnikiem Charlson równym od 3 do 4	Udział pacjentów z współczynnikiem Charlson równym 5 lub więcej
02.0008	33,80	7,37	1,15	65,40	96,71	3,29	-	-
02.0001	32,54	10,85	3,44	49,63	87,80	11,50	0,35	0,35
02.0003	48,42	29,08	8,51	42,00	71,88	26,56	1,56	-
02.0007	33,14	7,76	-	44,92	95,74	3,19	1,06	-
02.0004	49,00	22,22	7,41	58,62	82,00	16,00	2,00	-

²²Charlson, Mary E., et al. 'A new method of classifying prognostic comorbidity in longitudinal studies: development and validation.' *Journal of chronic diseases* 40.5 (1987): 373-383.

²³Quan, Hude, et al. 'Updating and validating the Charlson comorbidity index and score for risk adjustment in hospital discharge abstracts using data from 6 countries.' *American journal of epidemiology* 173.6 (2011): 676-682.

²⁴Quan, Hude, et al. 'Coding algorithms for defining comorbidities in ICD-9-CM and ICD-10 administrative data.' *Medical care* (2005): 1130-1139.

²⁵Thygesen, Sandra K., et al. 'The predictive value of ICD-10 diagnostic coding used to assess Charlson comorbidity index conditions in the population-based Danish National Registry of Patients.' *BMC medical research methodology* 11.1 (2011): 1.

²⁶Interpretacja wartości współczynników powinna być następująca. Zasadniczo pacjent z zerowym współczynnikiem wielochorobowości jest osobą, która w przeciągu ostatniego roku nie była hospitalizowana z powodu chorób ujętych w opracowanej klasyfikacji (czyli chorób o najwyższej śmiertelności oraz chorób przewlekłych zwiększających znacznie ryzyko zgonu). Nie oznacza to, że tych chorób nie miała. To jest niemożliwe do określenia na podstawie danych administracyjnych ze względu na ich sprawozdawczo-rozliczeniowy, a nie medyczny cel i charakter. Wnioskuje się jednak, że hospitalizacja z powodu danego rozpoznania przewlekłego świadczy o jego poważnym charakterze i ma znaczny wpływ na śmiertelność (w odróżnieniu od np. rozpoznania w AOS lub POZ – stąd też te formy opieki nie zostały uwzględnione w analizie). Zatem osobę o zerowym współczynniku wielochorobowości należy interpretować w następujący sposób: jest to pacjent, który nie ma chorób przewlekłych określonych w grupowaniu, bądź też choroby te mają na tyle niegroźną formę, że nie wpływają znacząco na jakość życia i zdrowia, a przede wszystkim prawdopodobieństwo zgonu tego pacjenta (przy kontroli wiekiem i płcią). Analogiczne myśleć należy o pacjentach z dodatnimi wartościami współczynnika.

ID	Średni wiek pacjenta	Udział pacjentów 65+ [%]	Udział pacjentów 80+ [%]	Udział kobiet [%]	Udział pacjentów z współczynnikiem Charlson równym 0	Udział pacjentów z współczynnikiem Charlson równym od 1 do 2	Udział pacjentów z współczynnikiem Charlson równym od 3 do 4	Udział pacjentów z współczynnikiem Charlson równym 5 lub więcej
02.0078	34,71	2,27	-	51,11	100,00	-	-	-
02.0002	19,77	6,82	2,27	45,45	87,50	12,50	-	-
02.0016	8,95	-	-	65,79	100,00	-	-	-
02.0006	17,27	6,06	-	42,42	100,00	-	-	-
02.0015	32,33	-	-	76,19	94,44	5,56	-	-
02.0014	2,67	-	-	41,67	-	-	-	-
02.0017	4,44	-	-	22,22	100,00	-	-	-
02.0022	1,88	-	-	62,50	-	-	-	-
02.0012	1,50	-	-	87,50	-	-	-	-
02.0028	4,86	-	-	28,57	100,00	-	-	-
02.0024	5,57	-	-	42,86	-	-	-	-
02.0067	5,14	-	-	14,29	-	-	-	-
02.0011	4,00	-	-	57,14	-	-	-	-
02.0025	1,50	-	-	83,33	-	-	-	-
02.0026	3,17	-	-	16,67	-	-	-	-
02.0034	35,80	-	-	40,00	100,00	-	-	-
02.0019	1,20	-	-	-	-	-	-	-
02.0018	3,50	-	-	50,00	-	-	-	-
02.0023	1,50	-	-	25,00	-	-	-	-
02.0041	51,00	-	-	50,00	50,00	50,00	-	-
02.0030	38,50	-	-	100,00	100,00	-	-	-
02.0037	64,00	50,00	-	50,00	100,00	-	-	-
02.0027	-	-	-	100,00	-	-	-	-
Woj.	32,32	10,14	2,50	54,43	90,95	8,53	0,44	0,09
Polska	33,89	11,60	2,60	53,25	92,55	6,48	0,72	0,25

Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

O charakterze danego szpitala świadczy między innymi struktura pacjentów pod względem ich miejsca zamieszkania. U żadnego ze świadczeniodawców nie odnotowano znacznego (tj. powyżej 20%) udziału pacjentów spoza województwa). Najwyższy udział wyniósł 14,3%. Informacje w tym zakresie prezentuje Tabela 2.19.

Tabela 2.19: Struktura hospitalizacji ze względu na miejsce zamieszkania pacjenta

ID	% hospitalizacji pacjentów spoza województwa	% hospitalizacji pacjentów ze swojego powiatu	% hospitalizacji pacjentów ze swojego powiatu, ale spoza powiatu
02.0008	8,0	45,8	46,2
02.0001	2,2	44,4	53,4
02.0003	2,7	45,3	52,0
02.0007	2,5	75,4	22,0

ID	% hospitalizacji pacjentów spoza województwa	% hospitalizacji pacjentów ze swojego powiatu	% hospitalizacji pacjentów ze swojego województwa, ale spoza powiatu
02.0004	5,2	25,9	69,0
02.0078	11,1	44,4	44,4
02.0002	6,8	63,6	29,5
02.0016	2,6	63,2	34,2
02.0006	-	63,6	36,4
02.0015	14,3	57,1	28,6
02.0014	-	100,0	-
02.0017	-	88,9	11,1
02.0022	-	87,5	12,5
02.0012	-	100,0	-
02.0028	-	85,7	14,3
02.0024	-	71,4	28,6
02.0067	-	42,9	57,1
02.0011	-	100,0	-
02.0025	-	83,3	16,7
02.0026	-	66,7	33,3
02.0034	-	60,0	40,0
02.0019	-	100,0	-
02.0018	-	75,0	25,0
02.0023	-	100,0	-
02.0041	-	-	100,0
02.0030	-	100,0	-
02.0037	-	-	100,0
02.0027	-	100,0	-
Woj.	4,8	50,7	44,5
Polska	10,0	44,0	46,0

Źródło: opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

2.2 Oddziały chirurgii szczękowo-twarzowej

Chirurgia szczękowo-twarzowa funkcjonuje na pograniczu różnych specjalności lekarskich, takich jak laryngologia, okulistyka, neurologia, onkologia i traumatologia, przy czym ograniczenie zakresu działania tej specjalności do obszaru jamy ustnej, części twarzowej czaszki oraz wybranych struktur szyi powoduje, że nie można oddzielić chirurgii szczękowo-twarzowej od stomatologii. Wzajemne przenikanie się chirurgii szczękowo-twarzowej i stomatologii szczególnie widoczne jest w dziedzinie chorób jamy ustnej, ponieważ istotna większość schorzeń leczonych na oddziałach chirurgii szczękowo-twarzowej bezpośrednio lub pośrednio związanych jest z jamą ustną, np.: ropnie, ropowice i inne stany zapalne, torbiele szczęk, choroby gruczołów ślinowych, schorzenia zatok szczękowych, nowotwory, urazy, wady rozwojowe i inne. Stąd też nie można uzyskać kompletnej wiedzy w zakresie chorób jamy ustnej bez dogłębnej analizy oddziałów chirurgii szczękowo-twarzowej. Tabela 2.20 prezentuje świadczeniodawców, którzy mają oddział lub pododdział chirurgii szczękowo-twarzowej²⁷ wraz z powiatem, w którym mają siedzibę.

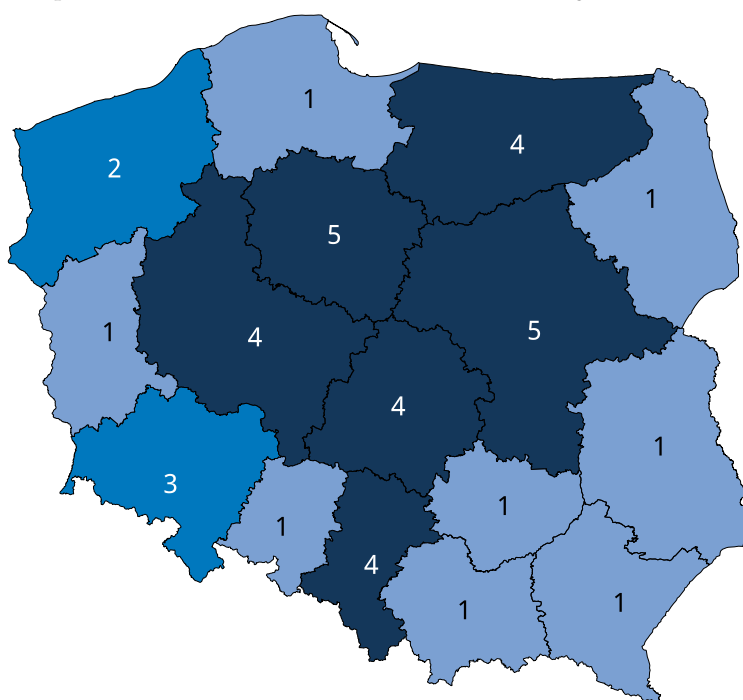
²⁷Na podstawie VIII części kodu resortowego lub zakresu umowy podpisanej z NFZ.

Tabela 2.20: Świadczeniodawcy posiadający oddział lub pododdział chirurgii szczękowo-twarzowej.

ID	Nazwa	Powiat
02.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony im. L. Rydygiera w Toruniu	m. Toruń
02.0003	Szpital Uniwersytecki Nr 2 im. dr Jana Biziela w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0008	SPZOZ 10 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką	m. Bydgoszcz
02.0041	Prywatna Klinika Wident	m. Bydgoszcz
02.0078	Centrum Medyczne Alfa-Med sp. z o.o.	m. Bydgoszcz

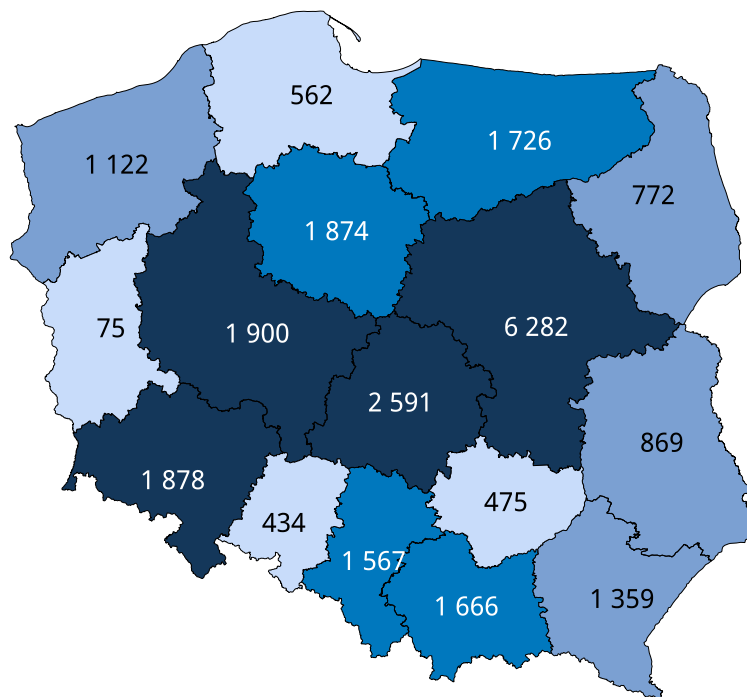
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.4: Liczba świadczeniodawców w województwach



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Mapa 2.5: Liczba hospitalizacji w województwach



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 2.21 i tabela 2.22 prezentują strukturę hospitalizacji na oddziałach chirurgii szczękowo-twarzowej w województwach. W tabelach przedstawione są kolejno: liczba hospitalizacji, hospitalizacje zachowawcze, hospitalizacje zabiegowe, hospitalizacje nie JGP, hospitalizacje w trybie pilnym oraz hospitalizacje planowe (pokazany jest również procentowy udział tych hospitalizacji).

Tabela 2.21: Struktura hospitalizacji w oddziałach chirurgii szczękowo-twarzowej dla wszystkich województw

województwo	l. hosp.	l. hosp. zach.	% hosp. zach.	l. hosp. zabieg.	% hosp. zabieg.	l. hosp. nie JGP
dolnośląskie	1,88	0,14	7,2	1,60	85,3	0,14
kujawsko-pomorskie	1,87	0,13	6,9	1,70	90,7	0,05
lubelskie	0,87	0,08	8,7	0,74	85,5	0,05
lubuskie	0,08	0,00	2,7	0,07	97,3	-
łódzkie	2,59	0,52	19,9	2,05	79,0	0,03
małopolskie	1,67	0,14	8,5	1,51	90,6	0,02
mazowieckie	6,28	1,52	24,2	4,72	75,2	0,04
opolskie	0,43	0,04	9,4	0,39	90,1	0,00
podkarpackie	1,36	0,09	6,5	1,20	88,4	0,07
podlaskie	0,77	0,05	6,6	0,68	88,7	0,04
pomorskie	0,56	0,10	18,5	0,46	81,5	-
śląskie	1,57	0,04	2,4	1,52	97,1	0,01
świętokrzyskie	0,48	0,01	1,7	0,46	96,6	0,01
warmińsko-mazurskie	1,73	0,01	0,7	1,63	94,5	0,08
wielkopolskie	1,90	0,24	12,8	1,61	84,9	0,04
zachodniopomorskie	1,12	0,08	7,0	0,98	87,2	0,06
Polska	25,15	3,19	12,7	21,33	84,8	0,63

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.22: Struktura hospitalizacji w oddziałach chirurgii szczękowo-twarzowej dla wszystkich województw (cd).

województwo	% hosp. nie JGP	l. hosp. w tryb. pilnym	% hosp. w tryb. pilnym	l. hosp. planowych	% hosp. planowych
dolnośląskie	7,6	0,63	33,8	1,24	66,2
kujawsko-pomorskie	2,5	0,43	22,8	1,45	77,1
lubelskie	5,8	0,34	39,4	0,53	60,6
lubuskie	-	0,04	58,7	0,03	41,3
łódzkie	1,2	0,71	27,5	1,88	72,4
małopolskie	0,9	0,37	22,4	1,29	77,6
mazowieckie	0,6	1,01	16,0	5,27	83,9
opolskie	0,5	0,16	38,0	0,26	61,1
podkarpackie	5,1	0,42	31,0	0,94	69,0
podlaskie	4,7	0,33	42,6	0,44	56,9
pomorskie	-	0,22	39,0	0,34	61,0
śląskie	0,5	0,39	25,1	1,16	74,0
świętokrzyskie	1,7	0,22	45,5	0,26	54,5
warmińsko-mazurskie	4,8	0,12	7,1	1,60	92,9
wielkopolskie	2,2	0,45	23,6	1,45	76,4
zachodniopomorskie	5,8	0,31	27,3	0,82	72,7
Polska	2,5	6,16	24,5	18,96	75,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.23 i tabela 2.24 prezentują strukturę hospitalizacji na oddziałach chirurgii szczękowo-twarzowej z podziałem na szpitale.

Tabela 2.23: Struktura hospitalizacji w oddziałach chirurgii szczękowo-twarzowej dla wszystkich szpitali

ID	l. hosp.	l. hosp. zach.	% hosp. zach.	l. hosp. zabieg.	% hosp. zabieg.	l. hosp. nie JGP
02.0001	0,63	0,06	8,8	0,56	88,5	0,02
02.0003	0,42	0,06	13,3	0,34	82,4	0,02
02.0008	0,63	0,02	2,7	0,60	95,5	0,01
02.0041	0,12	-	-	0,12	100,0	-
02.0078	0,08	0,00	1,3	0,08	98,7	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.24: Struktura hospitalizacji w oddziałach chirurgii szczękowo-twarzowej dla wszystkich szpitali (cd).

ID	% hosp. nie JGP	l. hosp. w tryb. pilnym	% hosp. w tryb. pilnym	l. hosp. planowych	% hosp. planowych
02.0001	2,7	0,19	30,0	0,44	69,9
02.0003	4,3	0,17	41,0	0,24	59,0
02.0008	1,8	0,06	9,7	0,57	90,3
02.0041	-	0,00	0,8	0,12	99,2
02.0078	-	0,01	7,7	0,07	92,3

ID	% hosp. nie JGP	l. hosp. w tryb. pilnym	% hosp. w tryb. pilnym	l. hosp. planowych	% hosp. planowych
----	--------------------	----------------------------	---------------------------	-----------------------	----------------------

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.25 prezentuje strukturę zabiegową na oddziałach chirurgii szczękowo-twarzowej. Hospitalizacje podzielone są na te, w trakcie których wykonano procedury zaklasyfikowane jako:

- kolumna A: podstawowe procedury chirurgii szczękowo-twarzowej,
- kolumna B: zaawansowane procedury chirurgii szczękowo-twarzowej,
- kolumna C: procedury chirurgii stomatologicznej,
- kolumna D: procedury stomatologiczne,
- kolumna E: procedury innych specjalności.

Podział ten został dokonany na podstawie procedur medycznych wg Międzynarodowej Klasyfikacji Procedur Medycznych ICD-9, sprawozdanych do Narodowego Funduszu Zdrowia przez poszczególne oddziały chirurgii szczękowo-twarzowej w 2014 roku. Przy czym:

- do podstawowych procedur chirurgii szczękowo-twarzowej zakwalifikowano procedury medyczne związane z leczeniem:
 - urazów kości twarzoczaszki, w tym urazów zębów, wyrostka zębodołowego oraz zwichnięć stawu skroniowo-żuchwowego,
 - ropni, ropowicy i innych stanów zapalnych, w tym promienicy
 - neuralgii nerwu trójdzielnego,
 - schorzeń gruczołów ślinowych, z wyłączeniem leczenia operacyjnego schorzeń ślinianki przyusznej,
 - schorzeń zatok szczękowych,
 - zmian powierzchniowych za pomocą krioterapii, laseroterapii
 - stanów przedrakowych i nowotworów jamy ustnej, w tym błony śluzowej i dziąsła,
 - nierozległych nowotworów twarzy i kości szczęk, w tym nowotworów wargi,
 - usunięciem regionalnych węzłów chłonnych,
 - diagnostycznym (pobieranie biopsji i wycinków do badania histopatologicznego, pobieranie materiału do badań mikrobiologicznych);
- do zaawansowanych procedur chirurgii szczękowo-twarzowej zakwalifikowano procedury medyczne związane z:
 - leczeniem rozległych nowotworów, w tym z jednoczasową i/lub odroczoną rekonstrukcją plastyczną,
 - usunięciem węzłów chłonnych szyi,
 - enukleacją gałki ocznej i wytrzewieniem oczodołu,
 - leczeniem schorzeń ślinianki przyusznej,
 - leczeniem schorzeń dróg łzowych, w tym rekonstrukcji i udrażniania dróg łzowych,
 - leczeniem schorzeń powiek, w tym korekty pozycji powieki,
 - rekonstrukcją nerwu twarzowego i innych nerwów czaszkowych,
 - leczeniem złamań kości oczodołu, w tym rekonstrukcji dna oczodołu,
 - rekonstrukcją wyrostków kłykciowych żuchwy,
 - operacyjnym leczeniem schorzeń stawów skroniowo-żuchwowych,

- leczeniem rozszczepów i wad rozwojowych, w tym wad szkieletowych,
- leczeniem rekonstrukcyjnym rozległych ubytków pooperacyjnych i/lub poamputacyjnych twarzoczaszki,
- leczeniem olbrzymich naczynek;
- do procedur chirurgii stomatologicznej zakwalifikowano procedury chirurgiczne, zawarte w poszczególnych zakresach ambulatoryjnych świadczeń stomatologicznych, np.:
 - 23.1701 Usunięcie zęba jednokorzeniowego
 - 23.1702 Usunięcie zęba wielokorzeniowego
 - 23.17 Chirurgia usunięcia zęba
 - 23.1704 Usunięcie zęba przez dłutowanie zewnątrzzębodołowe z wytworzeniem płata śluzówkowo-okostnowego
 - 23.1705 Operacyjne usunięcie zęba zatrzymanego
 - 23.1706 Operacyjne odsłonięcie zatrzymanego zęba z założeniem pętli drucianej dla celów ortodontycznych
 - 23.1707 Operacyjne usunięcie zawiązków zębów ze wskazań ortodontycznych
 - 23.1802 Resekcja wierzchołka korzenia zęba przedniego
 - 23.1612 Plastyka wędzidełka, wargi, policzka;
- do procedur stomatologicznych zakwalifikowano procedury z zakresu świadczeń stomatologicznych (z wyłączeniem procedur chirurgii stomatologicznej), tj.:
 - stomatologii zachowawczej,
 - endodoncji,
 - periodontologii,
 - protetyki stomatologicznej,
 - ortodoncji;
- do procedur innych specjalności zakwalifikowano procedury medyczne, które nie należą do kompetencji chirurga szczękowo-twarzowego, np.:
 - operacja tarczycy,
 - wycięcie strun głosowych,
 - laryngektomia,
 - bronchoskopia fiberoskopowa,
 - hemodializa,
 - operacja skośnej przepukliny pachwinowej,
 - kolonoskopia,
 - operacja spodziectwa lub wierzchniactwa,
 - uruchomienie i sprowadzenie jądra do moszny,
 - grzbietowe, boczne nacięcie napletka,
 - wytworzenie przetoki nerkowej metodą nakłucia,
 - przezskórna igłowa biopsja wątroby,
 - otwarte nastawienie złamania z wewnętrzną stabilizacją – kość ramienna,
 - operacja skośnej przepukliny pachwinowej.

Szczegółowy podział procedur został zaprezentowany w Załączniku 1.

Tabela 2.25: Struktura hospitalizacji z wykonanymi zabiegami na oddziałach chirurgii szczękowo-twarzowej (liczba hospitalizacji w tys.).

województwo	l. hosp.	A	B	C	D	E
dolnośląskie	1,88	1,04	0,41	0,63	0,00	1,50
kujawsko-pomorskie	1,87	0,88	0,33	0,74	-	0,19
lubelskie	0,87	0,56	0,09	0,16	-	0,07
lubuskie	0,08	0,07	0,00	0,00	-	0,01
łódzkie	2,59	1,47	0,41	1,90	0,00	0,98
małopolskie	1,67	1,15	0,90	0,64	0,00	0,03
mazowieckie	6,28	3,34	1,40	2,36	0,00	3,53
opolskie	0,43	0,34	0,17	0,06	-	0,01
podkarpackie	1,36	0,71	0,43	0,10	-	1,24
podlaskie	0,77	0,53	0,17	0,37	0,00	0,43
pomorskie	0,56	0,45	0,10	0,04	-	0,01
śląskie	1,57	1,48	0,34	1,28	0,00	1,00
świętokrzyskie	0,48	0,29	0,16	0,02	-	-
warmińsko-mazurskie	1,73	0,80	0,48	0,54	-	0,90
wielkopolskie	1,90	1,19	0,29	1,10	0,00	0,69
zachodniopomorskie	1,12	0,66	0,45	0,25	-	0,57
Polska	25,15	14,97	6,13	10,20	0,02	11,17

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.26 prezentuje strukturę zabiegową na oddziałach chirurgii szczękowo-twarzowej dla każdego szpitala. Opis kolumn jest tożsamy z opisem kolumn dla tabeli 2.25

Tabela 2.26: Struktura zabiegów na oddziałach chirurgii szczękowo-twarzowej (liczba hospitalizacji w tys.)

ID	l.hosp.	A	B	C	D	E
02.0001	0,63	0,36	0,07	0,20	-	0,01
02.0003	0,42	0,24	0,07	0,10	-	0,17
02.0008	0,63	0,23	0,04	0,41	-	0,01
02.0041	0,12	0,00	0,12	-	-	0,00
02.0078	0,08	0,05	0,03	0,02	-	0,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

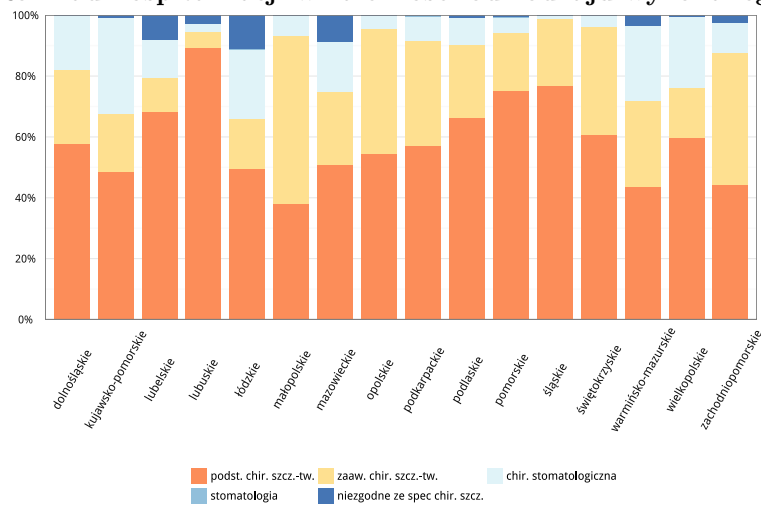
Wykres 2.8 prezentuje strukturę zabiegową na oddziałach chirurgii szczękowo-twarzowej. Hospitalizacje podzielone są na te, w trakcie których wykonano zabiegi:

- zaawansowanej chirurgii szczękowo-twarzowej
- podstawowej chirurgii szczękowo-twarzowej
- chirurgii stomatologicznej
- stomatologiczne
- niezwiązane ze specjalnością chirurgii szczękowo-twarzowej.

Przez zabieg rozumie się hospitalizację, w trakcie której wykonana została procedura najwyższa w hierarchii (od 1. do 5.). Przykładowo, jeżeli podczas hospitalizacji została wykonana procedura zaklasyfikowana

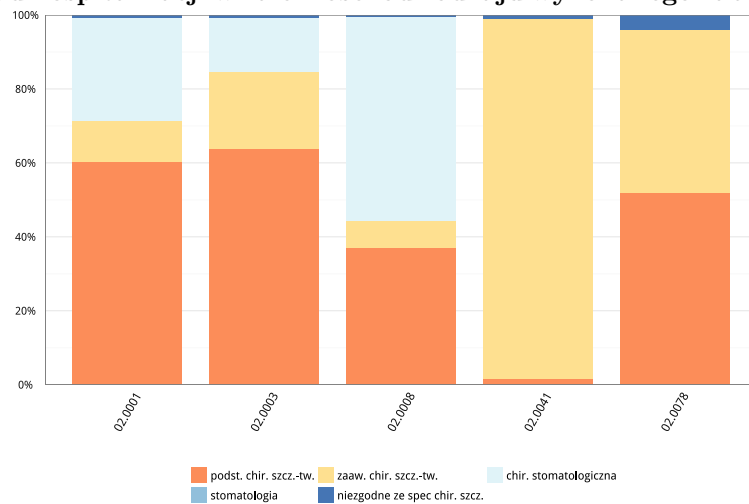
do zaawansowanej chirurgii szczękowo-twarzowej i jednocześnie procedura zaklasyfikowana np. do chirurgii stomatologicznej, to uznaje się, że podczas tej hospitalizacji został wykonany zabieg zaawansowanej chirurgii szczękowo-twarzowej.

Wykres 2.8: Rozkład hospitalizacji w zależności od rodzaju wykonanego zabiegu.



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

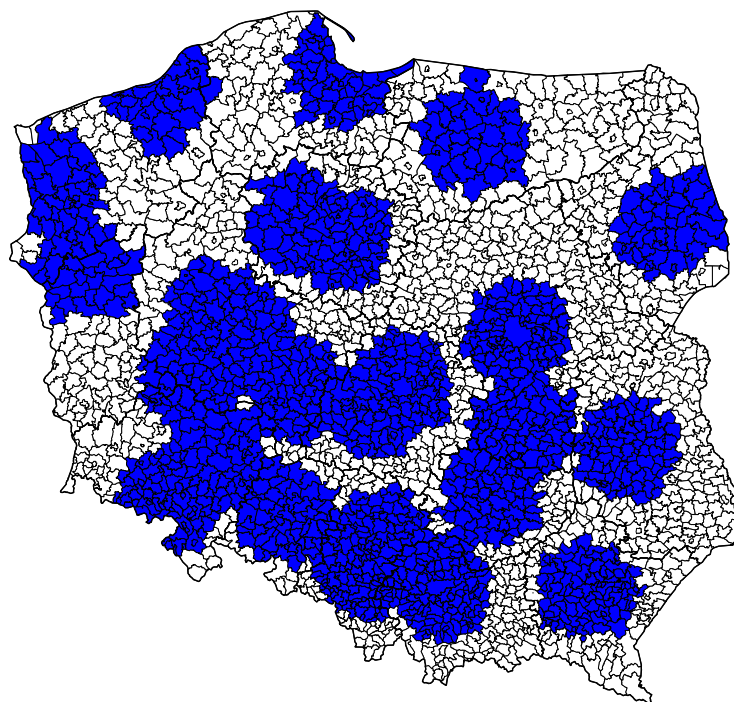
Wykres 2.9: Rozkład hospitalizacji w zależności od rodzaju wykonanego zabiegu w szpitalach.



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Mapa 2.6 przedstawia dostępność do oddziałów chirurgii szczękowo-twarzowej przedstawioną jako obszary, do których odległość (mierzona w linii prostej od oddziału chirurgii szczękowo-twarzowej) jest mniejsza niż 50 km. Te obszary zaznaczone są kolorem niebieskim, pozostałe (powyżej 50 km w linii prostej) kolorem białym.

Mapa 2.6: Dostępność do oddziałów chirurgii szczękowo-twarzowej.



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 2.27 prezentuje strukturę rozpoznań na oddziałach chirurgii szczękowo-twarzowej w województwach. Jako rozpoznania nowotworowe rozumiane są rozpoznania o kodach ICD10 z grupy C i D, rozpoznania stomatologiczne - kody od K00 do K14, a urazy - o kodach od S00 do T14.

Tabela 2.27: Struktura rozpoznań na oddziałach chirurgii szczękowo-twarzowej - w województwach (liczba hospitalizacji w tys.).

województwo	l. hosp.	l. hosp. z rozp. nowotworowym	l. hosp. z rozp. stomatologicznym	l. hosp. z rozp. urazu
dolnośląskie	1,88	0,60	0,68	0,43
kujawsko- pomorskie	1,87	0,12	1,01	0,39
lubelskie	0,87	0,02	0,34	0,35
lubuskie	0,08	0,00	0,01	0,05
łódzkie	2,59	0,44	0,82	0,38
małopolskie	1,67	0,70	0,24	0,35
mazowieckie	6,28	1,88	2,19	1,03
opolskie	0,43	0,04	0,19	0,17
podkarpackie	1,36	0,57	0,31	0,33
podlaskie	0,77	0,16	0,28	0,21
pomorskie	0,56	0,15	0,23	0,17
śląskie	1,57	0,16	0,41	0,65
świętokrzyskie	0,48	0,02	0,17	0,14
warmińsko- mazurskie	1,73	0,18	0,81	0,27
wielkopolskie	1,90	0,34	0,75	0,42
zachodniopomorskie	1,12	0,48	0,24	0,18
Polska	25,15	5,86	8,65	5,52

województwo	l. hosp.	l. hosp. z rozp. nowotworowym	l. hosp. z rozp. stomatologicznym	l. hosp. z rozp. urazu
-------------	----------	----------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.28 prezentuje strukturę rozpoznań na oddziałach chirurgii szczękowo-twarzowej w podziale na szpitale.

Tabela 2.28: Struktura rozpoznań na oddziałach chirurgii szczękowo-twarzowej (liczba hospitalizacji w tys.)

ID	l. hosp.	l. hosp. z rozp. nowotworowym	l. hosp. z rozp. stomatologicznym	l. hosp. z rozp. urazu
02.0001	0,63	0,05	0,31	0,20
02.0003	0,42	0,04	0,14	0,14
02.0008	0,63	0,03	0,51	0,04
02.0041	0,12	0,00	-	0,00
02.0078	0,08	-	0,04	0,01

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.29 prezentuje rozpoznania zgodne i niezgodne z profilem działalności na oddziałach chirurgii szczękowo-twarzowej w województwach. Ze względu na różnorodność rozpoznań wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób, będących przyczyną hospitalizacji na oddziałach chirurgii szczękowo-twarzowej, została wykonana analiza hospitalizacji zgodnych i niezgodnych z profilem działalności, przy czym:

- za hospitalizacje zgodne z profilem oddziałów chirurgii szczękowo-twarzowej – uznano wszystkie hospitalizacje na podstawie rozpoznanych schorzeń, których leczenie pozostaje w kompetencjach specjalisty chirurgii szczękowo-twarzowej, w tym również rozpoznania stomatologiczne, które mogą być przyczyną uzasadnionej hospitalizacji na oddziałach chirurgii szczękowo-twarzowej;
- natomiast hospitalizacje niezgodne – to hospitalizacje na podstawie rozpoznań stomatologicznych schorzeń bez współistniejących obciążeń ogólnych, które nie powinny być przyczyną hospitalizacji na oddziałach chirurgii szczękowo-twarzowej ze względu na brak przeciwwskazań do leczenia w warunkach ambulatoryjnych oraz pozostałe rozpoznania z zakresu innych specjalności, które nie powinny być przyczyną hospitalizacji na analizowanym oddziale.

Tabela 2.29: Struktura rozpoznań zgodnych i niezgodnych z profilem oddziału chirurgii szczękowo-twarzowej - w województwach (liczba hospitalizacji w tys.).

województwo	liczba hosp. zgodnych z profilem oddziału	% hosp. zgodnych z profilem oddziału	liczba hosp. niezgodnych z profilem oddziału	% hosp. niezgodnych z profilem oddziału
dolnośląskie	1,64	87,17	0,24	12,83
kujawsko- pomorskie	1,18	63,18	0,69	36,82
lubelskie	0,72	82,28	0,15	17,72
lubuskie	0,07	94,67	0,00	5,33
łódzkie	1,81	69,82	0,78	30,18
małopolskie	1,54	92,62	0,12	7,38
mazowieckie	4,59	73,03	1,70	27,00
opolskie	0,41	94,01	0,03	5,99
podkarpackie	1,19	87,79	0,17	12,21
podlaskie	0,65	84,59	0,12	15,41

województwo	liczba hosp. zgodnych z profilem oddziału	% hosp. zgodnych z profilem oddziału	liczba hosp. niezgodnych z profilem oddziału	% hosp. niezgodnych z profilem oddziału
pomorskie	0,54	96,26	0,02	3,74
śląskie	1,29	82,39	0,28	17,61
świętokrzyskie	0,40	83,37	0,08	16,63
warmińsko- mazurskie	1,25	72,13	0,48	27,87
wielkopolskie	1,46	77,05	0,44	22,95
zachodniopomorskie	0,95	84,49	0,17	15,51
Polska	19,69	78,27	5,47	21,74

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.30 prezentuje rozpoznania zgodne i niezgodne z profilem działalności na oddziałach chirurgii szczękowo-twarzowej w podziale na świadczeniodawców.

Tabela 2.30: Struktura rozpoznań zgodnych i niezgodnych z profilem oddziału chirurgii szczękowo-twarzowej - u świadczeniodawców (liczba hospitalizacji w tys.).

ID	liczba hosp. zgodnych z profilem oddziału	% hosp. zgodnych z profilem oddziału	liczba hosp. niezgodnych z profilem oddziału	% hosp. niezgodnych z profilem oddziału
02.0001	0,46	72,08	0,18	27,92
02.0003	0,28	68,19	0,13	31,81
02.0008	0,25	40,13	0,38	59,87
02.0041	0,12	98,32	0,00	1,68
02.0078	0,08	96,15	0,00	3,85

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.31 przedstawia ilość hospitalizacji w zależności od ich długości w poszczególnych województwach. Hospitalizacje zostały podzielone na:

- hospitalizacje krótkie (do 3 dni)
- hospitalizacje średnie (od 4 do 7 dni)
- hospitalizacje długie (powyżej 8 dni).

Tabela 2.31: Rozkład długości hospitalizacji - w województwach (liczba hospitalizacji w tys.)

województwo	całkowita liczba dni hosp.	liczba krótkich hosp.	% hosp. krótkich	liczba średnich hosp.	% hosp. średnich	liczba długich hosp.	% hosp. długich	liczba dni hosp. na pacjenta	liczba pacjentów
dolnośląskie	7,1	1,2	64,7	0,4	23,9	0,2	9,5	4,2	1,7
kujawsko- pomorskie	5,0	1,4	75,5	0,4	19,4	0,1	3,7	2,9	1,7
lubelskie	5,5	0,3	32,2	0,2	28,8	0,3	29,1	6,8	0,8

województwo	całkowita liczba dni hosp.	liczba krótkich hosp.	% hosp. krótkich	liczba średnich hosp.	% hosp. średnich	liczba długich hosp.	% hosp. długich	liczba dni hosp. na pacjenta	liczba pacjentów
lubuskie	0,5	0,0	30,7	0,0	44,0	0,0	17,3	7,2	0,1
łódzkie	7,0	2,0	76,1	0,5	19,3	0,1	3,4	3,1	2,3
małopolskie	9,4	0,7	40,4	0,6	37,3	0,3	18,1	6,6	1,4
mazowieckie	23,0	4,0	63,8	1,7	26,7	0,5	7,3	4,3	5,4
opolskie	1,4	0,3	65,0	0,1	28,6	0,0	4,4	3,6	0,4
podkarpackie	5,2	0,9	66,2	0,3	23,6	0,1	6,8	4,0	1,3
podlaskie	3,5	0,4	49,0	0,3	36,7	0,1	10,2	5,1	0,7
pomorskie	1,7	0,4	77,6	0,1	17,1	0,0	4,4	3,4	0,5
śląskie	6,1	0,9	56,6	0,5	34,8	0,1	5,5	4,1	1,5
świętokrzyskie	1,6	0,3	69,1	0,1	26,3	0,0	3,4	3,7	0,4
warmińsko-mazurskie	5,3	1,3	74,6	0,3	18,1	0,1	4,8	3,7	1,5
wielkopolskie	8,2	1,1	57,5	0,5	25,1	0,3	14,1	4,7	1,7
zachodniopomorskie	3,0	0,9	84,0	0,1	13,1	0,0	2,7	3,0	1,0
Polska	93,5	16,1	64,1	6,3	25,1	2,1	8,2	4,2	22,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.32 przedstawia ilość hospitalizacji w zależności od ich długości w poszczególnych szpitalach w analizowanym województwie. Podział hospitalizacji jest analogiczny.

Tabela 2.32: Rozkład długości hospitalizacji - u świadczeniobiorców

ID	całk. liczba dni hosp. ogółem	liczba krótkich hosp.	% hosp. krótkich	liczba średnich hosp.	% hosp. średnich	liczba długich hosp.	% długich hosp.	liczba dni hosp. na pacjenta	liczba pacjentów
02.0001	2,2	0,4	59,1	0,2	33,0	0,0	5,7	3,7	594
02.0003	1,4	0,3	65,8	0,1	25,3	0,0	6,5	3,6	403
02.0008	1,0	0,6	91,4	0,0	7,2	0,0	1,1	2,0	524
02.0041	0,1	0,1	100,0	-	-	-	-	1,0	119
02.0078	0,2	0,1	94,9	0,0	5,1	-	-	2,5	76

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.3 Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna

2.3.1 Wybór poradni

Na potrzeby niniejszego opracowania wykorzystano indywidualne dane sprawozdawcze Narodowego Funduszu Zdrowia dotyczące świadczeń stomatologicznych (rodzaj świadczeń 7) sprawozdanych za rok

2014 (dalej: dane NFZ). Przez porady wykazane w danych NFZ rozumie się każdy kontakt sprawozdany w ramach umowy dotyczącej ambulatoryjnej opieki specjalistycznej. Ze względu na brak dostępnych danych gromadzonych w ramach statystyki publicznej, niniejsze opracowanie zostało przygotowane jedynie w oparciu o dane NFZ.

Tabela 2.33: Wykaz rozpoznań wg ICD-10 uwzględnionych w analizie

K00	K05	K10
K01	K06	K11
K02	K07	K12
K03	K08	K13
K04	K09	K14

Źródło: Opracowanie DAIŚ

Tabela 2.34 prezentuje rozkład porad udzielonych pacjentom z analizowaną grupą rozpoznań wg poradni. Zaprezentowane dane dotyczą wszystkich porad w 2014 roku w Polsce i zostały wykorzystane do zdefiniowania poradni bezpośrednio i pośrednio dedykowanych pacjentom z analizowaną grupą chorób i problemów zdrowotnych. Na tej podstawie eksperci medyczni wybrali poradnie dedykowane bezpośrednio analizowanej grupie chorób i problemów zdrowotnych. Są to:

- poradnia stomatologiczna (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia stomatologiczna),
- poradnia stomatologiczna dla dzieci (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia Stomatologiczne - inne),
- poradnia stomatologiczna dla osób z grupy ryzyka hiv (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia Stomatologiczne - inne),
- poradnia stomatologii zachowawczej (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia Stomatologiczne - inne),
- poradnia chorób błon śluzowych przyzębia (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia chorób błon śluzowych przyzębia),
- poradnia chorób błon śluzowych przyzębia dla dzieci (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia Stomatologiczne - inne),
- poradnia ortodontyczna (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia ortodontyczna),
- poradnia ortodontyczna dla dzieci (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia Stomatologiczne - inne),
- poradnia protetyki stomatologicznej (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia protetyki stomatologicznej),
- poradnia chirurgii stomatologicznej (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia chirurgii stomatologicznej).

Tabela 2.34: Struktura porad pacjentów w analizowanej grupie wg typu poradni

poradnia/pracownia	liczba porad (w tys.)	% porad	% skumulowany porad
stomatologiczna	16 905,22	84,00	84,00
ortodontyczna	1 303,90	6,48	90,47
stomatologiczna dla dzieci	725,61	3,61	94,08
chirurgii stomatologicznej	716,59	3,56	97,64
protetyki stomatologicznej	206,94	1,03	98,67
chorób błon śluzowych przyzębia	84,49	0,42	99,09

poradnia/pracownia	liczba porad (w tys.)	% porad	% skumulowany porad
ortodontyczna dla dzieci	70,56	0,35	99,44
Ambulatorium stomatologiczne	63,18	0,31	99,75
stomatologii zachowawczej	39,63	0,20	99,95
Inna i nieokreślona komórka działalności medycznej	4,00	0,02	99,97
Pozostałe poradnie	6,24	0,03	100,00

Źródło: Opracowanie DAIŚ

Porównanie rozkładu porad udzielonych pacjentom z analizowaną grupą chorób i problemów zdrowotnych w wyróżnionych typach poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.35.

Tabela 2.35: Struktura porad udzielonych pacjentom z analizowanymi rozpoznaniem wg typu poradni i województwa

województwo	% w dedykowanych bepośrednio	% w pozostałych poradniach
dolnośląskie	100,0	-
kujawsko-pomorskie	99,9	0,1
lubelskie	99,9	0,1
lubuskie	100,0	-
łódzkie	100,0	-
małopolskie	100,0	0,0
mazowieckie	100,0	-
opolskie	99,8	0,2
podkarpackie	100,0	0,0
podlaskie	100,0	-
pomorskie	100,0	-
śląskie	99,8	0,2
świętokrzyskie	100,0	0,0
warmińsko-mazurskie	100,0	-
wielkopolskie	100,0	-
zachodniopomorskie	100,0	0,0
Polska	100,0	0,0

Źródło: Opracowanie DAIŚ

2.3.2 Poradnia stomatologiczna

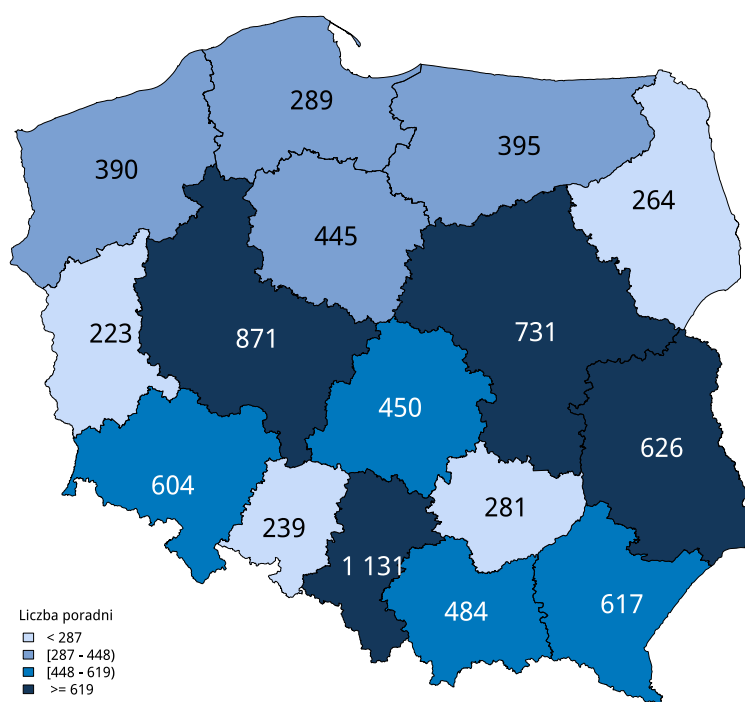
W województwie kujawsko-pomorskim liczba poradni, które w 2014 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 445. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.36

Tabela 2.36: Poradnia stomatologiczna - podstawowe statystyki według województw

Województwo	Liczba porad (tys.)	Liczba porad na poradnię (tys.)	Liczba poradni
dolnośląskie	1 248,51	2,07	604
kujawsko-pomorskie	854,11	1,92	445
lubelskie	1 433,16	2,29	626
lubuskie	408,73	1,83	223
łódzkie	1 356,20	3,01	450
małopolskie	1 891,23	3,91	484
mazowieckie	1 898,75	2,60	731
opolskie	359,23	1,50	239
podkarpackie	1 047,03	1,70	617
podlaskie	702,60	2,66	264
pomorskie	945,31	3,27	289
śląskie	1 974,77	1,75	1 131
świętokrzyskie	693,44	2,47	281
warmińsko-mazurskie	882,59	2,23	395
wielkopolskie	1 540,00	1,77	871
zachodniopomorskie	744,71	1,91	390

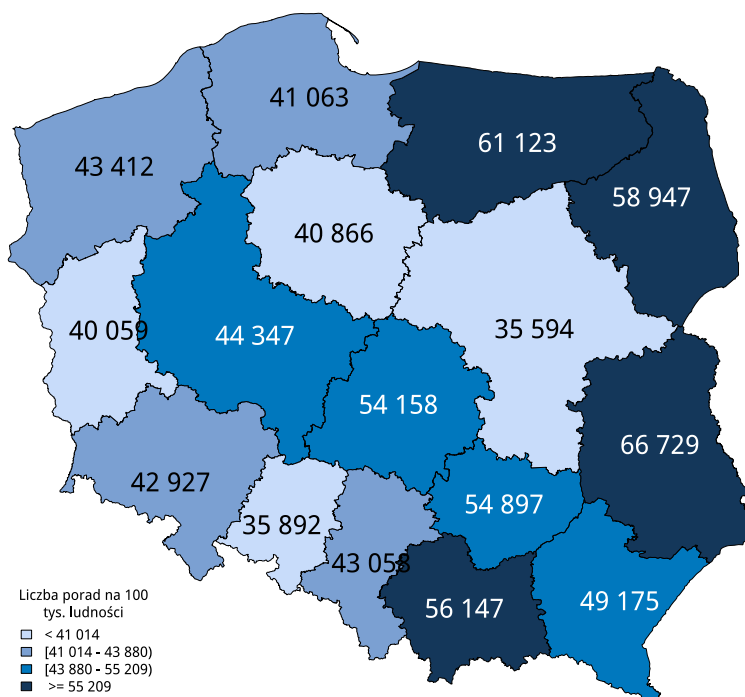
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 2.10: Poradnia stomatologiczna - liczba poradni w województwach



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 2.11: Poradnia stomatologiczna - liczba porad na 100 tys. ludności



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

W sprawozdaniu ZD3 poradnia stomatologiczna wchodzi w skład grupy poradni o nazwie "poradnia stomatologiczna". Według tego sprawozdania w 2014 roku w województwie wykonano 1 435 tys. porad (por. Tabela 2.38)²⁸. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 854 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 581 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość ta oznacza minimalny szacowany odsetek świadczeń realizowanych poza NFZ. Jak już wspomniano wcześniej, sprawozdanie ZD-3 dotyczy podmiotów prowadzących ambulatoryjną opiekę zdrowotną, tj.: zakładów opieki zdrowotnej publicznych i niepublicznych, oraz praktyk lekarskich finansowanych ze środków publicznych. W sytuacji gdy dla danego regionu liczba porad sprawozdawanych przez ZD-3 była mniejsza od liczby porad sprawozdawanych do NFZ, przyjęto, że różnica ta wyniosła 0. Zróźnicowanie tego wskaźnika pomiędzy powiatami województwa prezentuje Wykres 2.12²⁹.

Tabela 2.37: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia stomatologiczna

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ (tys.)
stomatologiczna	854,11

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

²⁸Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.

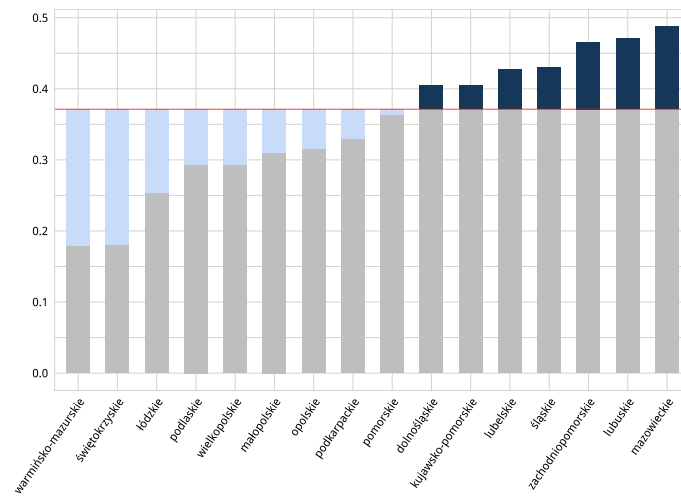
²⁹Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

Tabela 2.38: Porównanie liczby porad NFZ ze sprawozdaniem ZD3

Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad w NFZ (tys.)	Liczba porad w ZD-3 (tys.)	Liczba porad poza NFZ (tys.)	% porad poza NFZ	% porad poza NFZ dla PL
stomatologiczna	854,11	1 435,01	580,90	40,48	37,12

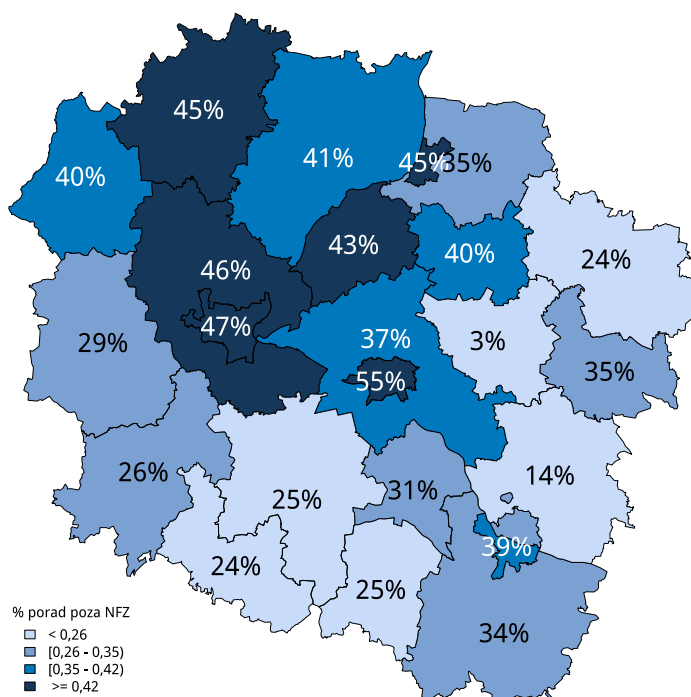
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 2.12: Odesetek świadczeń poza NFZ



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 2.13: Odesetek świadczeń poza NFZ



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Ze względu na dostępność danych, w dalszej części opracowania zostanie przeprowadzona analiza dla świadczeń wykonanych w ramach umowy z NFZ. Dane te zawierają między innymi informacje o typie porady, liczbie pacjentów oraz rozpoznaniu. Porady z rozpoznaniem z analizowanej grupy chorób stanowiły 93,82% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Najwięcej porad wykonano z rozpoznaniem wchodzącymi w skład podgrupy - „Choroby tkanek twardych zębów”. Liczba porad na jednego pacjenta w województwie wyniosła 2,60. Najwięcej porad na jednego pacjenta wykonano z rozpoznaniem „Wady zgryzu + zaburzenia rozwojowe szczęk”.

Tabela 2.39: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad (tys.)	Liczba pacjentów (tys.)	Liczba porad na pacjenta	Procentowy udział porad
Nieprawidłowości rozwojowe zębów	15,68	11,23	1,40	1,84
Choroby tkanek twardych zębów	588,82	256,68	2,29	68,94
Choroby miążgi i tkanek okołowierzchołkowych	124,88	74,68	1,67	14,62
Choroby dziąseł i przyzębia	41,37	31,76	1,30	4,84
Wady zgryzu + zaburzenia rozwojowe szczęk	7,27	2,43	3,00	0,85
Nieprawidłowości położenia i/lub liczby zębów, zaburzenia struktur podtrzymujących	9,09	4,04	2,25	1,06
Torbiele, choroby kości szczęk	12,38	9,01	1,37	1,45
Choroby gruczołów ślinowych	0,16	0,10	1,67	0,02
Stany zapalne jamy ustnej, ropnie	1,71	1,17	1,46	0,20
Stomatologia i choroby jamy ustnej razem	801,35	313,34	2,56	93,82
choroby spoza grupy	52,75	37,39	1,41	6,18

Podgrupa	Liczba porad (tys.)	Liczba pacjentów (tys.)	Liczba porad na pacjenta	Procentowy udział porad
----------	---------------------	-------------------------	--------------------------	-------------------------

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych powiatów w województwie kujawsko-pomorskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2014 roku 445. Dla ułatwienia prezentacji danych postanowiono pokazać dane w poszczególnych powiatach. Rozkład porad świadczonych w poszczególnych powiatach wg grup rozpoznań prezentują Tabela 2.40 oraz Tabela 2.41.

Tabela 2.40: Liczba porad w tys. wg powiatów i grup rozpoznań

Powiat	Nieprawidłowości rozwojowe zębów	Choroby tkanek twardej zębów	Choroby miazgi i tkanek okołowierzchołkowych	Choroby dziąseł i przyzębia	Wady zgryzu + zaburzenia rozwojowe szczęk	Nieprawidłowości położenia i/lub liczby zębów, zaburzenia struktur podtrzymujących
m. Bydgoszcz	3,00	123,15	19,95	10,64	1,43	6,89
m. Toruń	2,91	69,95	11,14	6,33	0,12	0,68
inowrocławski	0,14	51,84	10,97	3,45	2,15	0,41
m. Grudziądz	2,04	35,57	6,12	2,81	0,03	0,30
m. Włocławek	0,12	36,28	6,75	2,21	0,00	-
żniński	0,22	20,58	5,82	1,56	2,93	0,12
świecki	0,33	22,98	9,50	1,49	0,04	-
toruński	0,34	24,95	5,31	1,61	0,06	0,16
bydgoski	0,60	24,53	4,24	0,53	-	0,08
włocławski	0,33	20,48	5,08	1,26	0,00	0,02
brodnicki	0,50	17,92	6,05	0,91	0,06	0,07
lipnowski	3,18	17,03	2,37	0,69	-	-
nakielski	0,03	12,79	5,19	1,15	0,03	0,01
aleksandrowski	0,40	18,21	2,03	0,86	-	0,01
tucholski	0,18	12,57	4,28	0,94	0,04	0,05
golubsko-dobrzyński	0,07	13,13	2,39	0,19	0,00	0,21
rypiński	0,10	11,20	2,65	0,64	0,00	-
radziejowski	0,20	8,95	4,12	0,33	0,00	0,04
grudziądzki	0,02	9,30	2,84	0,77	0,04	-
mogileński	0,11	8,52	3,62	0,38	0,16	0,04
wąbrzeski	0,12	10,38	1,25	0,99	-	-
sepoleński	0,23	10,81	0,86	0,49	0,07	-
chełmiński	0,52	7,70	2,36	1,14	0,10	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.41: Liczba porad w tys. wg powiatów i grup rozpoznań cd.

Powiat	Torbiele, choroby kości szczęk	Choroby gruczołów ślinowych	Stany zapalne jamy ustnej, ropnie	Stomatologia i choroby jamy ustnej razem	choroby spoza grupy
m. Bydgoszcz	3,66	0,01	0,45	169,18	19,43
m. Toruń	0,26	-	0,06	91,45	1,85
inowrocławski	1,38	-	0,03	70,38	0,68
m. Grudziądz	5,79	-	0,98	53,63	0,03
m. Włocławek	0,06	-	0,00	45,42	5,11
żniński	0,02	-	0,00	31,25	8,15
świecki	0,02	-	-	34,35	3,08
toruński	0,06	-	0,01	32,50	2,07
bydgoski	-	-	0,00	29,98	1,28
włocławski	0,06	0,00	0,04	27,28	1,88
brodnicki	0,01	-	0,00	25,53	0,28
lipnowski	0,00	-	-	23,27	0,53
nakielski	0,01	0,15	0,05	19,41	4,16
aleksandrowski	0,01	0,00	0,01	21,53	0,28
tucholski	0,18	-	0,05	18,28	0,69
golubsko- dobrzyński	0,00	-	-	15,99	0,13
rypiński	-	-	-	14,60	0,53
radziejowski	0,03	-	0,01	13,66	0,69
grudziądzki	0,05	-	0,00	13,02	1,16
mogileński	-	-	0,00	12,85	0,38
wąbrzeski	-	-	-	12,73	0,05
sępoleński	-	-	0,00	12,46	0,28
chełmiński	0,77	-	0,00	12,60	0,05

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2014 roku w ramach tego samego typu poradni. W województwie kujawsko-pomorskim 91,47% wszystkich pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W tabeli 2.42 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów³⁰ oraz statystykę, mówiącą o tym, jaki odsetek pacjentów zostaje przyjętych w danej poradni w czasie, w którym Polsce w danej poradni jest przyjmowana połowa pacjentów. Zweryfikowano również, jaki odsetek porad wykonywany jest pacjentom pojawiającym się wielokrotnie w ciągu roku. Dla pacjentów pojawiających się u danego świadczeniodawcy więcej niż 3 razy przeprowadzono oddzielną analizę, której wyniki prezentuje Tabela 2.43.

³⁰Przez tryb nagły rozumie się tryb o kodzie przyjęcia 2, tryb plan. skier. - tryb o kodzie przyjęcia 3 lub 4, tryb plan.bez skier. - tryb o kodzie przyjęcia 5, tryb inny - tryb o kodzie przyjęcia 6 lub 7.

Tabela 2.42: Rozkład porad w zależności od krotności przyjęć pacjentów.

Obszar	% tryb nagły	% tryb plan. skier.	% tryb plan. bez skier.	% inny tryb	% porad dla pacj 1. krotn.	% porad dla pacj 2. krotn.	% porad dla pacj 3. i więcej krotn.
m. Bydgoszcz	3,00	97,00	0,00	-	15,72	17,07	67,21
m. Toruń	19,45	80,00	0,55	-	17,53	18,30	64,17
inowrocławski	0,15	99,83	-	0,02	11,70	15,36	72,94
m. Grudziądz	0,38	99,62	-	-	12,07	19,61	68,32
m. Włocławek	-	100,00	0,00	-	18,28	19,76	61,97
żniński	-	100,00	-	-	9,63	11,32	79,05
świecki	1,97	98,03	-	-	19,71	20,84	59,45
toruński	1,51	98,16	0,32	0,01	19,76	20,41	59,83
bydgoski	0,22	99,77	0,01	-	19,34	19,92	60,74
włocławski	0,69	99,31	-	-	22,82	21,24	55,94
brodnicki	-	100,00	-	-	20,53	21,92	57,55
lipnowski	-	100,00	-	-	18,22	18,61	63,17
nakielski	1,34	98,66	-	-	15,33	17,27	67,39
aleksandrowski	0,33	99,67	-	-	18,59	19,40	62,01
tucholski	-	100,00	-	-	18,80	21,24	59,96
golubsko-dobrzyński	-	99,98	0,02	-	18,98	18,99	62,04
rypiński	0,01	99,99	-	-	18,77	20,33	60,90
radziejowski	0,01	99,99	-	-	22,55	21,22	56,23
grudziądzki	0,04	99,94	0,01	-	16,94	21,66	61,40
mogileński	-	100,00	-	-	19,74	19,09	61,16
wąbrzeski	0,78	97,20	-	2,02	12,55	19,59	67,87
sępoleński	3,87	96,13	-	-	20,51	21,34	58,15
chełmiński	-	99,99	-	0,01	16,87	22,91	60,22
kujawsko-pomorskie	3,12	96,78	0,07	0,03	15,97	18,23	65,80
Polska	0,93	48,28	50,79	0,00	14,23	16,67	69,10

Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

Tabela 2.43: Analiza świadczeń zapewnionych pacjentom, którzy pojawili się 3 razy lub więcej w poradniach świadczeniodawców w danym powiecie w 2014 roku.

Obszar	liczba porad (tys.)	liczba pacj.(tys.)	liczba porad na pacj.
m. Bydgoszcz	126,76	24,79	5,11
m. Toruń	59,87	12,29	4,87
inowrocławski	51,83	9,52	5,45
m. Grudziądz	36,66	7,50	4,89
m. Włocławek	31,31	6,66	4,70
żniński	31,14	4,61	6,75
świecki	22,25	4,85	4,59
toruński	20,69	4,62	4,48
bydgoski	18,99	4,19	4,54

Obszar	liczba porad (tys.)	liczba pacj.(tys.)	liczba porad na pacj.
włocławski	16,31	3,68	4,43
brodnicki	14,85	3,43	4,34
lipnowski	15,03	3,19	4,72
nakielski	15,89	3,24	4,90
aleksandrowski	13,53	2,89	4,68
tucholski	11,37	2,47	4,60
golubsko- dobrzyński	10,00	2,14	4,66
rypiński	9,21	1,97	4,67
radziejowski	8,07	1,86	4,34
grudziądzki	8,71	1,85	4,71
mogileński	8,09	1,65	4,89
wąbrzeski	8,68	1,79	4,86
sępoleński	7,41	1,65	4,48
chełmiński	7,62	1,72	4,43
kujawsko- pomorskie	554,26	112,18	4,94
Polska	12 225,12	2 418,43	5,05

Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

2.3.3 Poradnia stomatologiczna dla dzieci

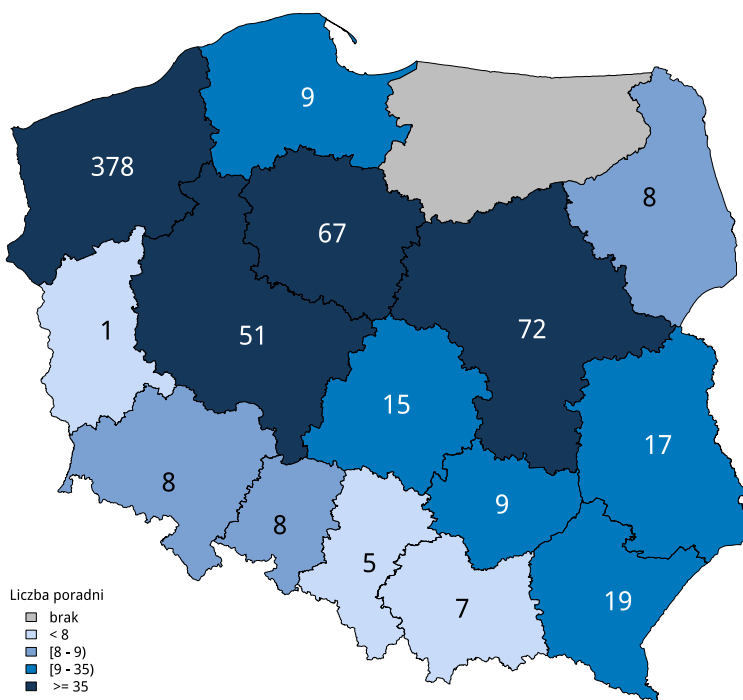
W województwie kujawsko-pomorskim liczba poradni, które w 2014 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 67. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.44

Tabela 2.44: Poradnia stomatologiczna dla dzieci - podstawowe statystyki według województw

Województwo	Liczba porad (tys.)	Liczba porad na poradnię (tys.)	Liczba poradni
dolnośląskie	20,75	2,59	8
kujawsko-pomorskie	112,66	1,68	67
lubelskie	34,08	2,00	17
lubuskie	0,76	0,76	1
łódzkie	35,51	2,37	15
małopolskie	28,41	4,06	7
mazowieckie	144,96	2,01	72
opolskie	11,67	1,46	8
podkarpackie	29,23	1,54	19
podlaskie	33,79	4,22	8
pomorskie	20,46	2,27	9
śląskie	5,48	1,09	5
świętokrzyskie	26,61	2,96	9
wielkopolskie	86,86	1,70	51
zachodniopomorskie	224,55	0,59	378

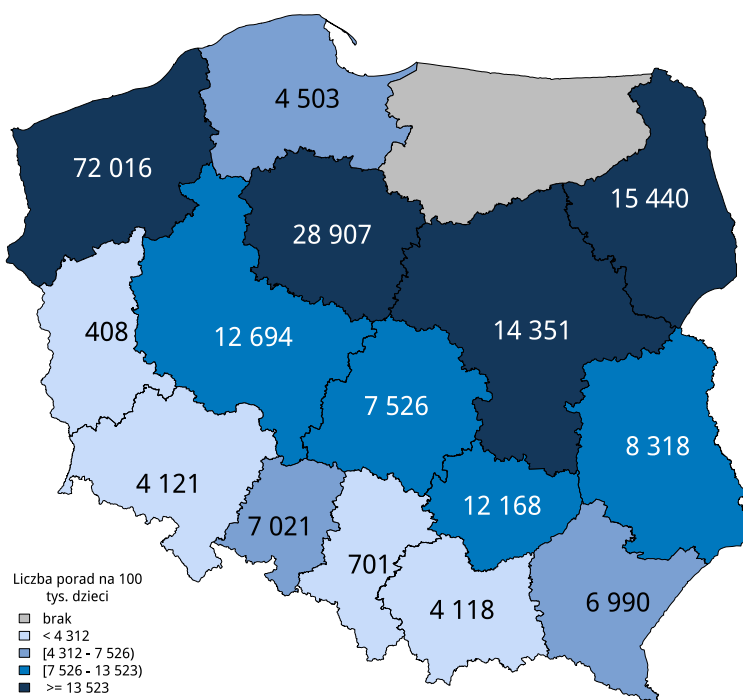
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 2.14: Poradnia stomatologiczna dla dzieci - liczba poradni w województwach



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 2.15: Poradnia stomatologiczna dla dzieci - liczba porad na 100 tys. dzieci



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Ze względu na dostępność danych, w dalszej części opracowania zostanie przeprowadzona analiza dla świadczeń wykonanych w ramach umowy z NFZ. Dane te zawierają między innymi informacje o typie porady, liczbie pacjentów oraz rozpoznaniu. Porady z rozpoznaniem z analizowanej grupy chorób stanowiły 89,75% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Najwięcej porad wykonano z rozpoznaniem wchodzącymi w skład podgrupy - „Choroby tkanek twardych zębów”. Liczba porad

na jednego pacjenta w województwie wyniosła 2,73. Najwięcej porad na jednego pacjenta wykonano z rozpoznaniem „Choroby tkanek twardych zębów”.

Tabela 2.45: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad (tys.)	Liczba pacjentów (tys.)	Liczba porad na pacjenta	Procentowy udział porad
Nieprawidłowości rozwojowe zębów	2,61	1,72	1,52	2,32
Choroby tkanek twardych zębów	90,04	35,25	2,55	79,92
Choroby miążgi i tkanek okołowierzchołkowych	4,26	2,89	1,47	3,78
Choroby dziąseł i przyzębia	3,35	2,66	1,26	2,98
Wady zgryzu + zaburzenia rozwojowe szczęk	0,18	0,14	1,28	0,16
Nieprawidłowości położenia i/lub liczby zębów, zaburzenia struktur podtrzymujących	0,18	0,14	1,34	0,16
Torbiele, choroby kości szczęk	0,40	0,29	1,37	0,35
Choroby gruczołów ślinowych	0,00	0,00	1,00	0,00
Stany zapalne jamy ustnej, ropnie	0,08	0,08	1,08	0,07
Stomatologia i choroby jamy ustnej razem	101,12	37,84	2,67	89,75
choroby spoza grupy	11,55	8,04	1,44	10,25

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych powiatów w województwie kujawsko-pomorskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2014 roku 67. Dla ułatwienia prezentacji danych postanowiono pokazać dane w poszczególnych powiatach. Rozkład porad świadczonych w poszczególnych powiatach wg grup rozpoznań prezentują Tabela 2.46 oraz Tabela 2.47.

Tabela 2.46: Liczba porad w tys. wg powiatów i grup rozpoznań

Powiat	Nieprawidłowości rozwojowe zębów	Choroby tkanek twardych zębów	Choroby miążgi i tkanek okołowierzchołkowych	Choroby dziąseł i przyzębia	Wady zgryzu + zaburzenia rozwojowe szczęk	Nieprawidłowości położenia i/lub liczby zębów, zaburzenia struktur podtrzymujących
m. Bydgoszcz	1,11	17,98	0,62	0,49	-	0,00
m. Toruń	0,59	17,35	1,63	0,71	0,14	0,18
m. Grudziądz	0,00	12,50	-	-	-	-
inowrocławski	-	11,53	0,05	-	-	-
m. Włocławek	0,01	6,19	0,31	1,21	-	-
tucholski	-	4,07	-	-	-	-
bydgoski	0,36	3,68	0,25	0,16	-	-
żniński	0,37	3,22	0,30	0,09	0,00	-
świecki	0,14	3,04	0,30	0,03	0,00	-
chełmiński	-	1,59	0,32	0,23	-	-
toruński	-	1,76	0,05	0,01	-	-
wąbrzeski	0,03	1,35	0,12	0,32	-	-
mogileński	0,00	1,29	0,11	0,00	0,01	-

Powiat	Nieprawidłowości rozwojowe zębów	Choroby tkanek twardej zębów	Choroby miazgi i tkanek okołowierzchołkowych	Choroby dziąseł i przyzębia	Wady zgryzu + zaburzenia rozwojowe szczerk	Nieprawidłowości położenia i/lub liczby zębów, zaburzenia struktur podtrzymujących
grudziądzki	-	0,81	0,16	0,01	0,03	-
nakielski	-	1,02	-	0,09	-	-
golubsko-dobrzyński	-	1,10	-	0,00	-	-
włocławski	-	1,01	0,05	-	-	-
rypiński	-	0,45	-	-	-	-
aleksandrowski	-	0,10	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.47: Liczba porad w tys. wg powiatów i grup rozpoznań cd.

Powiat	Torbiele, choroby kości szczerk	Choroby gruczołów ślinowych	Stany zapalne jamy ustnej, ropnie	Stomatologia i choroby jamy ustnej razem	choroby spoza grupy
m. Bydgoszcz	0,40	0,00	0,00	20,59	5,46
m. Toruń	0,00	-	0,07	20,68	2,85
m. Grudziądz	-	-	-	12,50	-
inowrocławski	-	-	-	11,58	-
m. Włocławek	-	-	-	7,71	0,43
tucholski	-	-	-	4,07	2,40
bydgoski	-	-	-	4,46	0,09
żniński	-	-	-	3,99	-
świecki	-	-	-	3,51	0,00
chełmiński	-	-	-	2,14	-
toruński	-	-	-	1,82	0,00
wąbrzeski	-	-	-	1,82	-
mogileński	-	-	0,02	1,43	0,01
grudziądzki	0,00	-	-	1,00	0,29
nakielski	-	-	-	1,11	-
golubsko-dobrzyński	-	-	-	1,10	-
włocławski	-	-	-	1,05	0,03
rypiński	-	-	-	0,45	-
aleksandrowski	-	-	-	0,10	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2014 roku w ramach tego samego typu poradni. W województwie kujawsko-pomorskim 96,89% wszystkich pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W tabeli 2.48 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów³¹ oraz staty-

³¹Przez tryb nagły rozumie się tryb o kodzie przyjęcia 2, tryb plan. skier. - tryb o kodzie przyjęcia 3 lub 4, tryb plan.bez

stykę, mówiącą o tym, jaki odsetek pacjentów zostaje przyjętych w danej poradni w czasie, w którym Polsce w danej poradni jest przyjmowana połowa pacjentów. Zweryfikowano również, jaki odsetek porad wykonywany jest pacjentom pojawiającym się wielokrotnie w ciągu roku. Dla pacjentów pojawiających się u danego świadczeniodawcy więcej niż 3 razy przeprowadzono oddzielną analizę, której wyniki prezentuje Tabela 2.49.

Tabela 2.48: Rozkład porad w zależności od krotności przyjęć pacjentów.

Obszar	% tryb nagły	% tryb plan. skier.	% tryb plan. bez skier.	% inny tryb	% porad dla pacj 1. krotn.	% porad dla pacj 2. krotn.	% porad dla pacj 3. i więcej krotn.
m. Bydgoszcz	-	100,00	-	-	14,68	21,84	63,48
m. Toruń	0,23	99,77	-	-	15,37	20,59	64,04
m. Grudziądz	-	100,00	-	-	7,06	3,22	89,73
inowrocławski	-	100,00	-	-	5,72	11,81	82,47
m. Włocławek	-	100,00	-	-	18,79	21,67	59,54
tucholski	-	100,00	-	-	7,74	8,79	83,48
bydgoski	-	100,00	-	-	21,18	20,34	58,48
żniński	-	100,00	-	-	12,56	19,60	67,84
świecki	-	99,89	-	0,11	40,63	21,10	38,27
chełmiński	-	99,95	-	0,05	8,23	16,74	75,04
toruński	-	100,00	-	-	20,14	47,97	31,89
wąbrzeski	-	92,08	0,88	7,04	1,76	9,24	89,00
mogileński	-	100,00	-	-	12,36	23,61	64,03
grudziądzki	-	100,00	-	-	23,33	24,26	52,41
nakielski	-	100,00	-	-	14,79	34,08	51,13
golubsko-dobrzyński	-	100,00	-	-	8,99	13,44	77,57
włocławski	-	100,00	-	-	19,22	15,90	64,88
rypiński	-	100,00	-	-	25,39	44,99	29,62
aleksandrowski	-	100,00	-	-	80,00	17,14	2,86
kujawsko-pomorskie	0,05	99,82	0,01	0,12	13,76	17,74	68,50
Polska	0,38	81,20	18,40	0,02	13,67	16,10	70,22

Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

Tabela 2.49: Analiza świadczeń zapewnionych pacjentom, którzy pojawili się 3 razy lub więcej w poradniach świadczeniodawców w danym powiecie w 2014 roku.

Obszar	liczba porad (tys.)	liczba pacj.(tys.)	liczba porad na pacj.
m. Bydgoszcz	16,54	3,62	4,57
m. Toruń	15,06	3,47	4,34
m. Grudziądz	11,22	0,95	11,81
inowrocławski	9,55	2,07	4,62
m. Włocławek	4,85	1,18	4,12
tucholski	5,40	1,12	4,82

skier. - tryb o kodzie przyjęcia 5, tryb inny - tryb o kodzie przyjęcia 6 lub 7.

Obszar	liczba porad (tys.)	liczba pacj.(tys.)	liczba porad na pacj.
bydgoski	2,66	0,57	4,69
żniński	2,71	0,59	4,56
świecki	1,34	0,32	4,18
chełmiński	1,60	0,36	4,43
toruński	0,58	0,15	3,85
wąbrzeski	1,62	0,32	4,98
mogileński	0,92	0,24	3,91
grudziądzki	0,67	0,17	4,04
nakielski	0,57	0,16	3,44
golubsko- dobrzyński	0,85	0,19	4,52
włocławski	0,70	0,16	4,42
rypiński	0,13	0,04	3,50
aleksandrowski	0,00	0,00	3,00
kujawsko- pomorskie	76,98	15,66	4,92
Polska	570,10	107,57	5,30

Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

2.3.4 Poradnia ortodontyczna

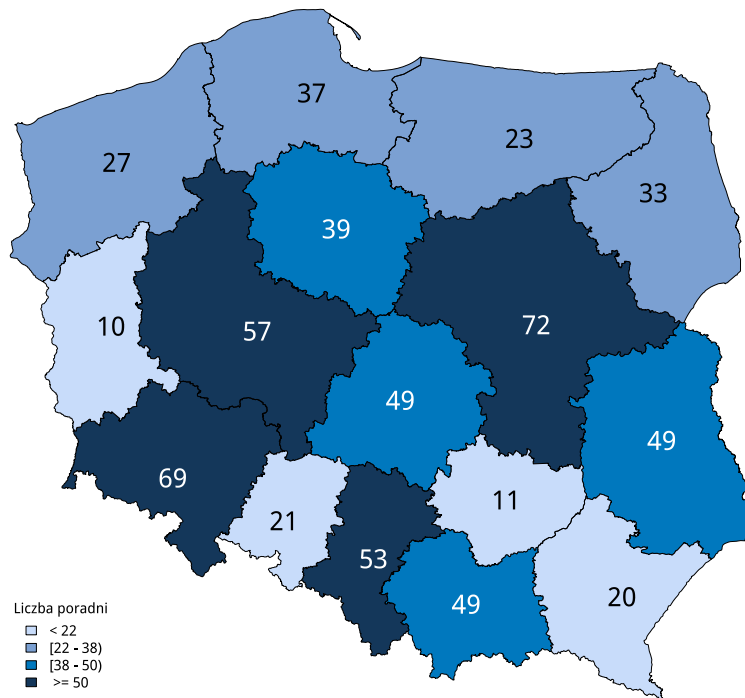
W województwie kujawsko-pomorskim liczba poradni, które w 2014 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 39. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.50

Tabela 2.50: Poradnia ortodontyczna - podstawowe statystyki według województw

Województwo	Liczba porad (tys.)	Liczba porad na poradnię (tys.)	Liczba poradni
dolnośląskie	127,05	1,84	69
kujawsko-pomorskie	107,31	2,75	39
lubelskie	85,64	1,75	49
lubuskie	20,61	2,06	10
łódzkie	122,24	2,49	49
małopolskie	131,28	2,68	49
mazowieckie	167,08	2,32	72
opolskie	43,33	2,06	21
podkarpackie	60,94	3,05	20
podlaskie	62,98	1,91	33
pomorskie	92,82	2,51	37
śląskie	105,10	1,98	53
świętokrzyskie	26,32	2,39	11
warmińsko-mazurskie	51,37	2,23	23
wielkopolskie	85,10	1,49	57
zachodniopomorskie	83,94	3,11	27

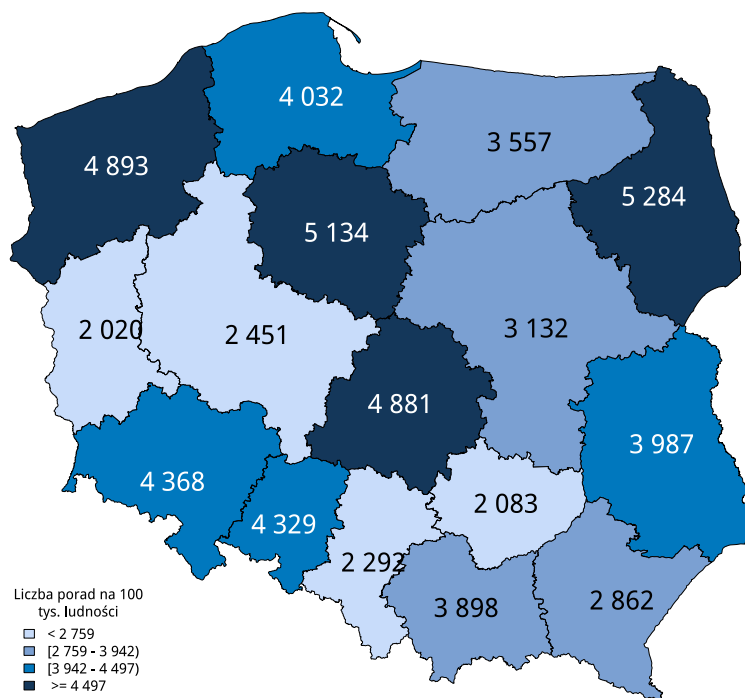
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 2.16: Poradnia ortodontyczna - liczba poradni w województwach



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 2.17: Poradnia ortodontyczna - liczba porad na 100 tys. ludności



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

W sprawozdaniu ZD3 poradnia ortodontyczna wchodzi w skład grupy poradni o nazwie "poradnia ortodontyczna". Według tego sprawozdania w 2014 roku w województwie wykonano 123 tys. porad (por. Tabela 2.52)³². W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych po-

³²Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.

radniach wyniosła 107 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 16 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość ta oznacza minimalny szacowany odsetek świadczeń realizowanych poza NFZ. Jak już wspomniano wcześniej, sprawozdanie ZD-3 dotyczy podmiotów prowadzących ambulatoryjną opiekę zdrowotną, tj.: zakładów opieki zdrowotnej publicznych i niepublicznych, oraz praktyk lekarskich finansowanych ze środków publicznych. W sytuacji gdy dla danego regionu liczba porad sprawozdawanych przez ZD-3 była mniejsza od liczby porad sprawozdawanych do NFZ, przyjęto, że różnica ta wyniosła 0. Zróżnicowanie tego wskaźnika pomiędzy powiatami województwa prezentuje Wykres 2.18³³.

Tabela 2.51: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia ortodontyczna

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ (tys.)
ortodontyczna	107,31

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

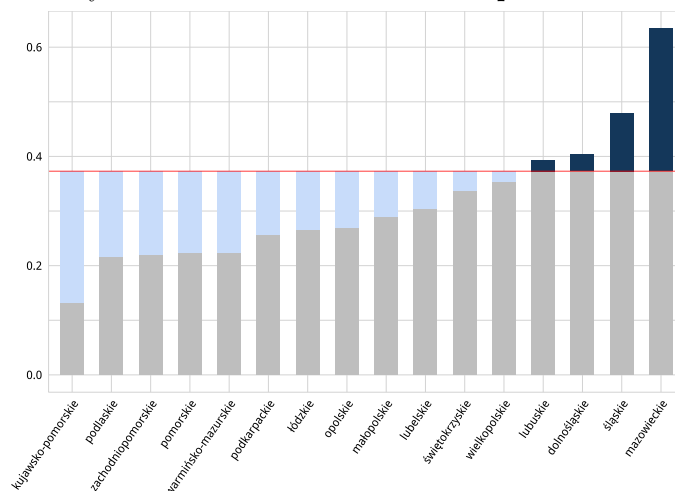
Tabela 2.52: Porównanie liczby porad NFZ ze sprawozdaniem ZD3

Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad w NFZ (tys.)	Liczba porad w ZD-3 (tys.)	Liczba porad poza NFZ (tys.)	% porad poza NFZ	% porad poza NFZ dla PL
ortodontyczna	107,31	122,92	16,36	13,23	37,28

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

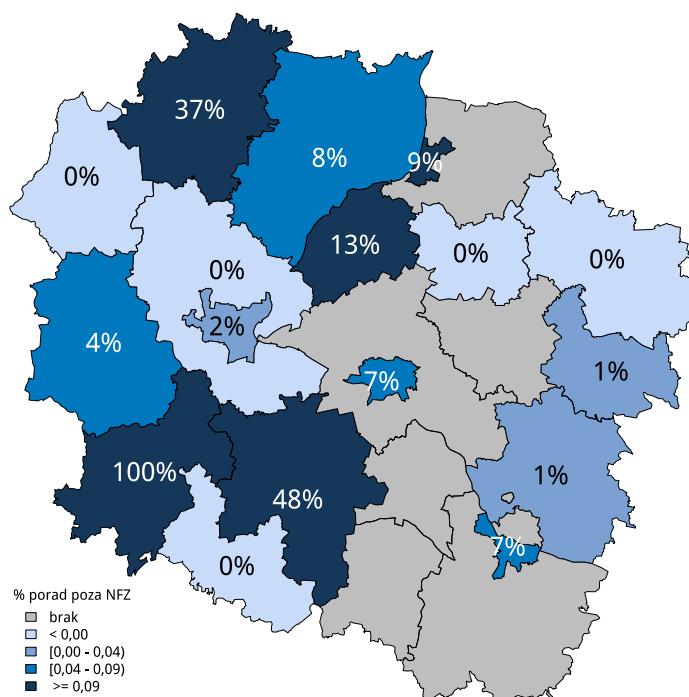
³³Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

Wykres 2.18: Odesetek świadczeń poza NFZ



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 2.19: Odesetek świadczeń poza NFZ



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Ze względu na dostępność danych, w dalszej części opracowania zostanie przeprowadzona analiza dla świadczeń wykonanych w ramach umowy z NFZ. Dane te zawierają między innymi informacje o typie porady, liczbie pacjentów oraz rozpoznaniu. Porady z rozpoznaniem z analizowanej grupy chorób stanowiły 99,23% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Najwięcej porad wykonano z rozpoznaniem wchodzącymi w skład podgrupy - „Wady zgryzu + zaburzenia rozwojowe szczęk”. Liczba porad na jednego pacjenta w województwie wyniosła 4,10. Najwięcej porad na jednego pacjenta wykonano z rozpoznaniem „Torbiele, choroby kości szczęk”.

Tabela 2.53: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad (tys.)	Liczba pacjentów (tys.)	Liczba porad na pacjenta	Procentowy udział porad
Nieprawidłowości rozwojowe zębów	19,68	5,84	3,37	18,34
Choroby tkanek twardych zębów	6,25	1,18	5,29	5,82
Choroby dziąseł i przyzębia	0,00	0,00	1,00	0,00
Wady zgryzu + zaburzenia rozwojowe szczęk	76,36	18,50	4,13	71,16
Nieprawidłowości położenia i/lub liczby zębów, zaburzenia struktur podtrzymujących	0,00	0,00	1,00	0,00
Torbiele, choroby kości szczęk	4,20	0,74	5,68	3,91
Stomatologia i choroby jamy ustnej razem	106,49	25,85	4,12	99,23
choroby spoza grupy	0,82	0,67	1,23	0,77

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych powiatów w województwie kujawsko-pomorskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2014 roku 39. Dla ułatwienia prezentacji danych postanowiono pokazać dane w poszczególnych powiatach. Rozkład porad świadczonych w poszczególnych powiatach wg grup rozpoznań prezentują Tabela 2.54 oraz Tabela 2.55.

Tabela 2.54: Liczba porad w tys. wg powiatów i grup rozpoznań

Powiat	Nieprawidłowości rozwojowe zębów	Choroby tkanek twardych zębów	Choroby dziąseł i przyzębia	Wady zgryzu + zaburzenia rozwojowe szczęk	Nieprawidłowości położenia i/lub liczby zębów, zaburzenia struktur podtrzymujących	Torbiele, choroby kości szczęk
m. Bydgoszcz	6,85	0,05	-	13,52	-	4,20
m. Toruń	0,02	0,02	0,00	17,22	0,00	-
m. Grudziądz	4,30	0,00	-	4,79	-	-
m. Włocławek	-	-	-	9,04	-	-
inowrocławski	0,00	6,18	-	1,13	-	-
lipnowski	6,95	-	-	-	-	-
brodnicki	0,00	-	-	5,95	-	-
świecki	0,00	-	-	4,47	-	-
mogileński	-	-	-	3,80	-	-
chełmiński	-	-	-	3,54	-	-
wąbrzeski	-	-	-	3,28	-	-
tucholski	-	-	-	3,06	-	-
sępoleński	-	-	-	2,95	-	-
nakielski	0,04	-	-	2,46	-	-
bydgoski	1,52	-	-	-	-	-
rypiński	-	-	-	1,15	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.55: Liczba porad w tys. wg powiatów i grup rozpoznań cd.

Powiat	Stomatologia i choroby jamy ustnej razem	choroby spoza grupy
m. Bydgoszcz	24,62	0,78
m. Toruń	17,26	0,04
m. Grudziądz	9,10	-
m. Włocławek	9,04	-
inowrocławski	7,31	-
lipnowski	6,95	0,00
brodnicki	5,95	-
świecki	4,47	-
mogileński	3,80	-
chełmiński	3,54	-
wąbrzeski	3,28	-
tucholski	3,06	-
sępoleński	2,95	-
nakielski	2,50	0,00
bydgoski	1,52	-
rypiński	1,15	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2014 roku w ramach tego samego typu poradni. W województwie kujawsko-pomorskim 98,06% wszystkich pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W tabeli 2.56 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów³⁴ oraz statystykę, mówiącą o tym, jaki odsetek pacjentów zostaje przyjętych w danej poradni w czasie, w którym Polsce w danej poradni jest przyjmowana połowa pacjentów. Zweryfikowano również, jaki odsetek porad wykonywany jest pacjentom pojawiającym się wielokrotnie w ciągu roku. Dla pacjentów pojawiających się u danego świadczeniodawcy więcej niż 3 razy przeprowadzono oddzielną analizę, której wyniki prezentuje Tabela 2.57.

Tabela 2.56: Rozkład porad w zależności od krotności przyjęć pacjentów.

Obszar	% tryb nagły	% tryb plan. skier.	% tryb plan. bez skier.	% inny tryb	% porad dla pacj 1. krotn.	% porad dla pacj 2. krotn.	% porad dla pacj 3. i więcej krotn.
m. Bydgoszcz	-	100,00	0,00	-	9,19	8,41	82,40
m. Toruń	28,60	71,40	-	-	4,97	7,85	87,18
m. Grudziądz	-	100,00	-	-	6,90	18,45	74,65
m. Włocławek	-	100,00	-	-	5,41	3,81	90,78
inowrocławski	-	100,00	-	-	4,13	4,13	91,73
lipnowski	-	100,00	-	-	4,71	5,61	89,68

³⁴Przez tryb nagły rozumie się tryb o kodzie przyjęcia 2, tryb plan. skier. - tryb o kodzie przyjęcia 3 lub 4, tryb plan.bez skier. - tryb o kodzie przyjęcia 5, tryb inny - tryb o kodzie przyjęcia 6 lub 7.

Obszar	% tryb nagły	% tryb plan. skier.	% tryb plan. bez skier.	% inny tryb	% porad dla pacj 1. krotn.	% porad dla pacj 2. krotn.	% porad dla pacj 3. i więcej krotn.
brodnicki	-	100,00	-	-	9,92	9,11	80,97
świecki	-	100,00	-	-	9,62	7,20	83,18
mogileński	-	100,00	-	-	8,97	4,42	86,62
chełmiński	-	100,00	-	-	6,50	6,45	87,05
wąbrzeski	-	100,00	-	-	4,27	3,17	92,57
tucholski	-	100,00	-	-	23,14	7,11	69,75
sępoleński	-	100,00	-	-	8,08	4,01	87,92
nakielski	-	100,00	-	-	8,04	7,44	84,52
bydgoski	-	100,00	-	-	6,18	7,76	86,05
rypiński	-	100,00	-	-	13,33	18,99	67,68
kujawsko-pomorskie	4,61	95,39	0,00	-	7,33	7,86	84,81
Polska	0,90	48,29	50,81	0,00	8,87	8,96	82,18

Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

Tabela 2.57: Analiza świadczeń zapewnionych pacjentom, którzy pojawili się 3 razy lub więcej w poradniach świadczeniodawców w danym powiecie w 2014 roku.

Obszar	liczba porad (tys.)	liczba pacj.(tys.)	liczba porad na pacj.
m. Bydgoszcz	20,93	3,44	6,08
m. Toruń	15,08	2,33	6,47
m. Grudziądz	6,79	1,29	5,26
m. Włocławek	8,21	1,23	6,66
inowrocławski	6,70	0,95	7,06
lipnowski	6,23	0,91	6,87
brodnicki	4,82	0,75	6,41
świecki	3,72	0,60	6,24
mogileński	3,29	0,38	8,58
chełmiński	3,08	0,42	7,26
wąbrzeski	3,04	0,32	9,58
tucholski	2,14	0,36	5,99
sępoleński	2,59	0,27	9,70
nakielski	2,11	0,38	5,60
bydgoski	1,31	0,19	6,99
rypiński	0,78	0,23	3,39
kujawsko-pomorskie	90,81	14,03	6,47
Polska	1 123,91	201,82	5,57

Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

2.3.5 Poradnia ortodontyczna dla dzieci

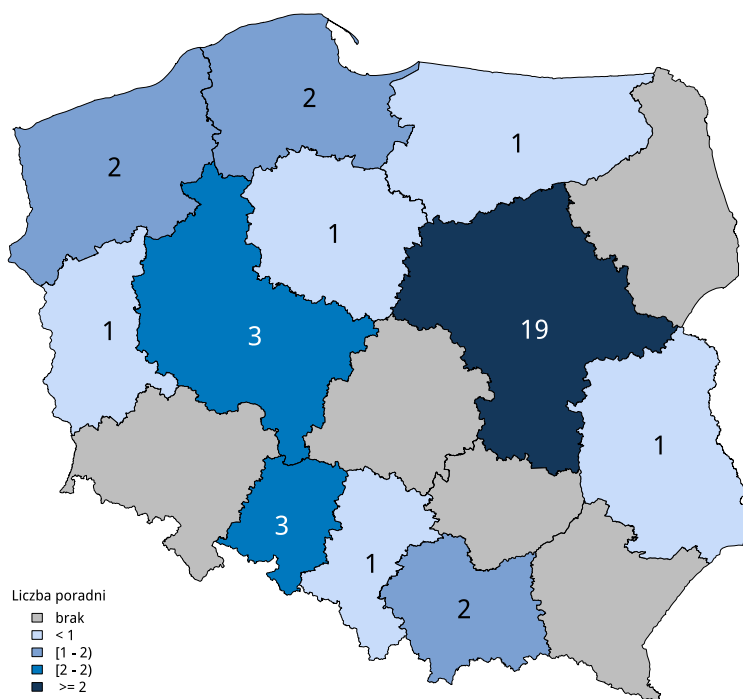
W województwie kujawsko-pomorskim liczba poradni, które w 2014 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 1. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.58

Tabela 2.58: Poradnia ortodontyczna dla dzieci - podstawowe statystyki według województw

Województwo	Liczba porad (tys.)	Liczba porad na poradnię (tys.)	Liczba poradni
kujawsko-pomorskie	4,57	4,57	1
lubelskie	0,54	0,54	1
lubuskie	3,91	3,91	1
małopolskie	1,77	0,88	2
mazowieckie	47,91	2,52	19
opolskie	4,63	1,54	3
pomorskie	2,16	1,08	2
śląskie	2,42	2,42	1
warmińsko-mazurskie	3,26	3,26	1
wielkopolskie	4,64	1,55	3
zachodniopomorskie	1,64	0,82	2

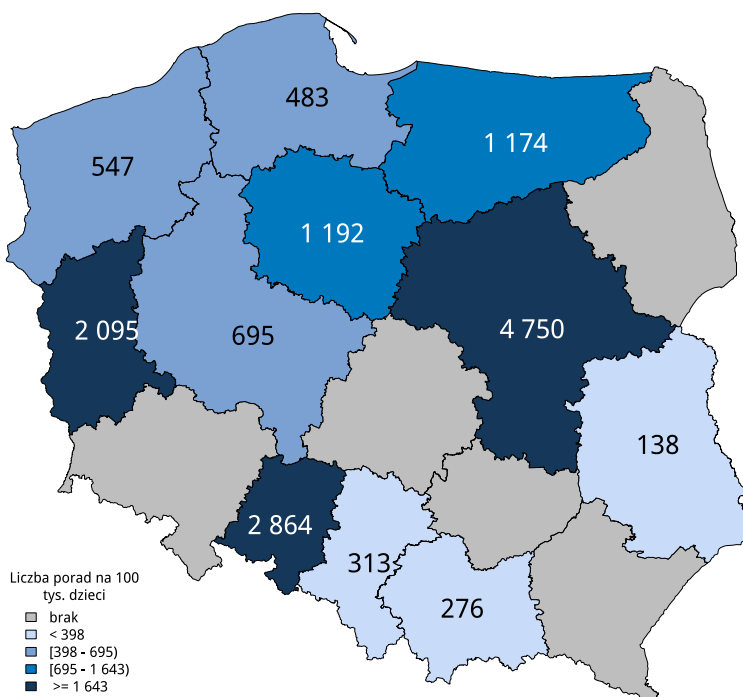
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 2.20: Poradnia ortodontyczna dla dzieci - liczba poradni w województwach



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 2.21: Poradnia ortodontyczna dla dzieci - liczba porad na 100 tys. dzieci



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Ze względu na dostępność danych, w dalszej części opracowania zostanie przeprowadzona analiza dla świadczeń wykonanych w ramach umowy z NFZ. Dane te zawierają między innymi informacje o typie porady, liczbie pacjentów oraz rozpoznaniu. Porady z rozpoznaniem z analizowanej grupy chorób stanowiły 100,00% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Najwięcej porad wykonano z rozpoznaniem wchodzącymi w skład podgrupy - „Wady zgryzu + zaburzenia rozwojowe szczęk”. Liczba porad na jednego pacjenta w województwie wyniosła 5,23. Najwięcej porad na jednego pacjenta wykonano z rozpoznaniem „Wady zgryzu + zaburzenia rozwojowe szczęk”.

Tabela 2.59: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad (tys.)	Liczba pacjentów (tys.)	Liczba porad na pacjenta	Procentowy udział porad
Wady zgryzu + zaburzenia rozwojowe szczęk	4,57	0,87	5,23	100,00
Stomatologia i choroby jamy ustnej razem	4,57	0,87	5,23	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych powiatów w województwie kujawsko-pomorskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2014 roku 1. Dla ułatwienia prezentacji danych postanowiono pokazać dane w poszczególnych powiatach. Rozkład porad świadczonych w poszczególnych powiatach wg grup rozpoznań prezentują Tabela 2.60 oraz Tabela ??.

Tabela 2.60: Liczba porad w tys. wg powiatów i grup rozpoznań

Powiat	Wady zgryzu + zaburzenia rozwojowe szczęk	Stomatologia i choroby jamy ustnej razem
inowrocławski	4,57	4,57

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2014 roku w ramach tego samego typu poradni. W województwie kujawsko-pomorskim 100,00% wszystkich pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W tabeli 2.61 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów³⁵ oraz statystykę, mówiącą o tym, jaki odsetek pacjentów zostaje przyjętych w danej poradni w czasie, w którym Polsce w danej poradni jest przyjmowana połowa pacjentów. Zweryfikowano również, jaki odsetek porad wykonywany jest pacjentom pojawiającym się wielokrotnie w ciągu roku. Dla pacjentów pojawiających się u danego świadczeniodawcy więcej niż 3 razy przeprowadzono oddzielną analizę, której wyniki prezentuje Tabela 2.62.

Tabela 2.61: Rozkład porad w zależności od krotności przyjęć pacjentów.

Obszar	% tryb nagły	% tryb plan. skier.	% tryb plan. bez skier.	% inny tryb	% porad dla pacj 1. krotn.	% porad dla pacj 2. krotn.	% porad dla pacj 3. i więcej krotn.
inowrocławski	-	100,00	-	-	2,36	4,73	92,91
kujawsko-pomorskie	-	100,00	-	-	2,36	4,73	92,91
Polska	0,08	81,64	18,28	-	9,13	9,74	81,13

Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

Tabela 2.62: Analiza świadczeń zapewnionych pacjentom, którzy pojawili się 3 razy lub więcej w poradniach świadczeniodawców w danym powiecie w 2014 roku.

Obszar	liczba porad (tys.)	liczba pacj.(tys.)	liczba porad na pacj.
inowrocławski	4,25	0,66	6,45
kujawsko-pomorskie	4,25	0,66	6,45
Polska	62,69	11,43	5,49

Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

³⁵Przez tryb nagły rozumie się tryb o kodzie przyjęcia 2, tryb plan. skier. - tryb o kodzie przyjęcia 3 lub 4, tryb plan.bez skier. - tryb o kodzie przyjęcia 5, tryb inny - tryb o kodzie przyjęcia 6 lub 7.

2.3.6 Poradnia protetyki stomatologicznej

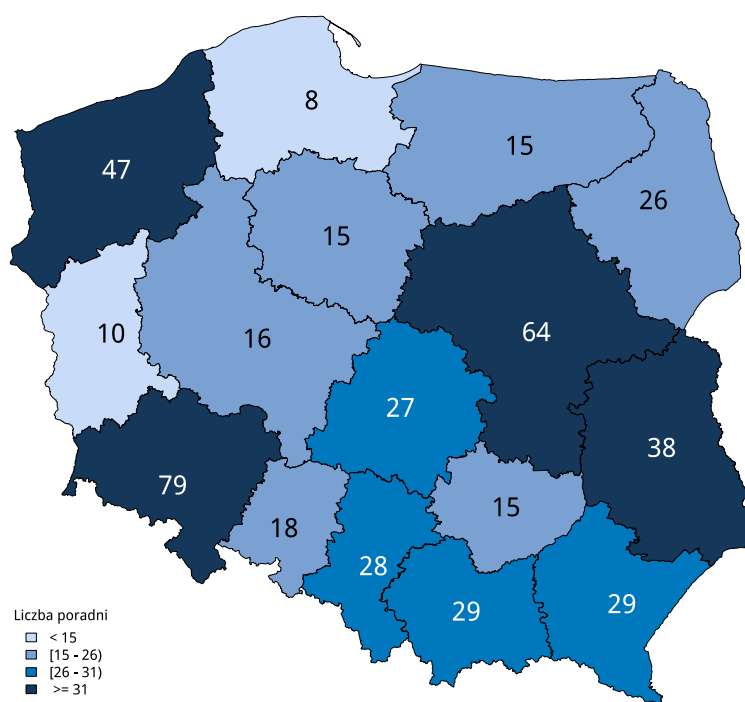
W województwie kujawsko-pomorskim liczba poradni, które w 2014 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 15. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.63

Tabela 2.63: Poradnia protetyki stomatologicznej - podstawowe statystyki według województw

Województwo	Liczba porad (tys.)	Liczba porad na poradnię (tys.)	Liczba poradni
dolnośląskie	36,98	0,47	79
kujawsko-pomorskie	8,14	0,54	15
lubelskie	13,68	0,36	38
lubuskie	4,02	0,40	10
łódzkie	13,63	0,50	27
małopolskie	22,54	0,78	29
mazowieckie	43,78	0,68	64
opolskie	6,91	0,38	18
podkarpackie	14,14	0,49	29
podlaskie	14,99	0,58	26
pomorskie	12,43	1,55	8
śląskie	9,97	0,36	28
świętokrzyskie	11,32	0,75	15
warmińsko-mazurskie	5,43	0,36	15
wielkopolskie	2,66	0,17	16
zachodniopomorskie	15,50	0,33	47

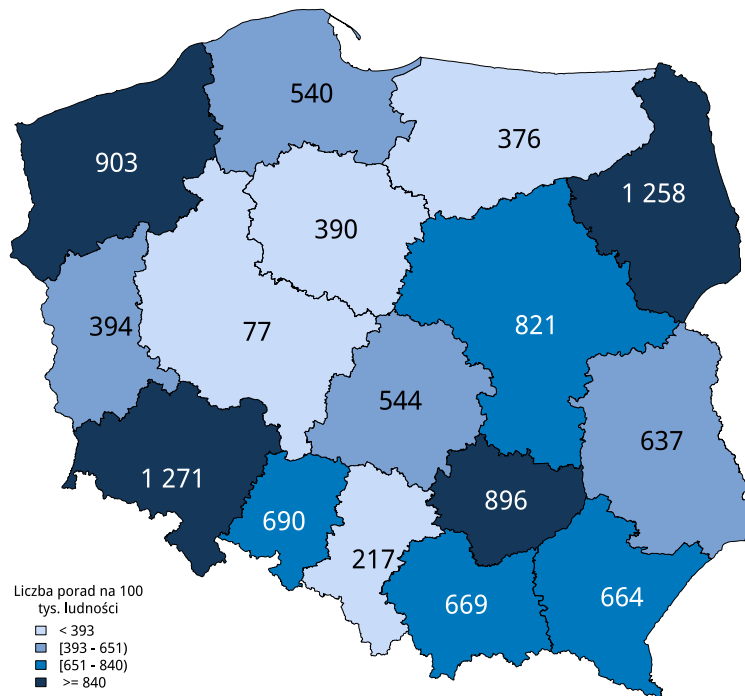
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 2.22: Poradnia protetyki stomatologicznej - liczba poradni w województwach



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 2.23: Poradnia protetyki stomatologicznej - liczba porad na 100 tys. ludności



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

W sprawozdaniu ZD3 poradnia protetyki stomatologicznej wchodzi w skład grupy poradni o nazwie "poradnia protetyki stomatologicznej". Według tego sprawozdania w 2014 roku w województwie wykonano 17 tys. porad (por. Tabela 2.65)³⁶. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 8 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 9 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość ta oznacza minimalny szacowany odsetek świadczeń realizowanych poza NFZ. Jak już wspomniano wcześniej, sprawozdanie ZD-3 dotyczy podmiotów prowadzących ambulatoryjną opiekę zdrowotną, tj.: zakładów opieki zdrowotnej publicznych i niepublicznych, oraz praktyk lekarskich finansowanych ze środków publicznych. W sytuacji gdy dla danego regionu liczba porad sprawozdawanych przez ZD-3 była mniejsza od liczby porad sprawozdawanych do NFZ, przyjęto, że różnica ta wyniosła 0. Zróźnicowanie tego wskaźnika pomiędzy powiatami województwa prezentuje Wykres 2.24³⁷.

Tabela 2.64: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia protetyki stomatologicznej

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ (tys.)
protetyki stomatologicznej	8,14

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

³⁶Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.

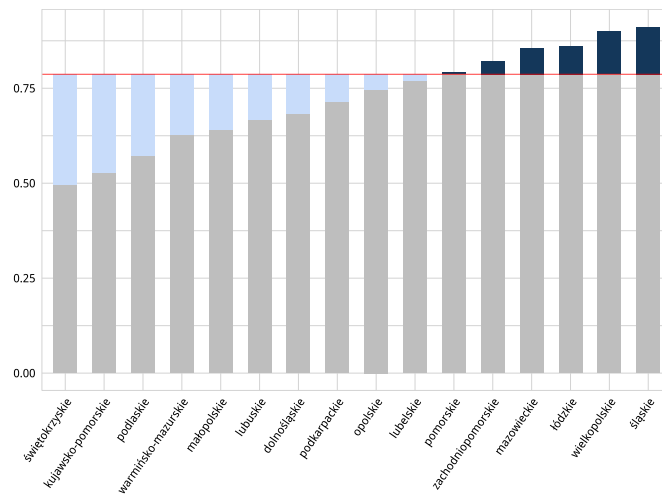
³⁷Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

Tabela 2.65: Porównanie liczby porad NFZ ze sprawozdaniem ZD3

Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad w NFZ (tys.)	Liczba porad w ZD-3 (tys.)	Liczba porad poza NFZ (tys.)	% porad poza NFZ	% porad poza NFZ dla PL
protetyki stomatologicznej	8,14	17,23	9,08	52,73	78,67

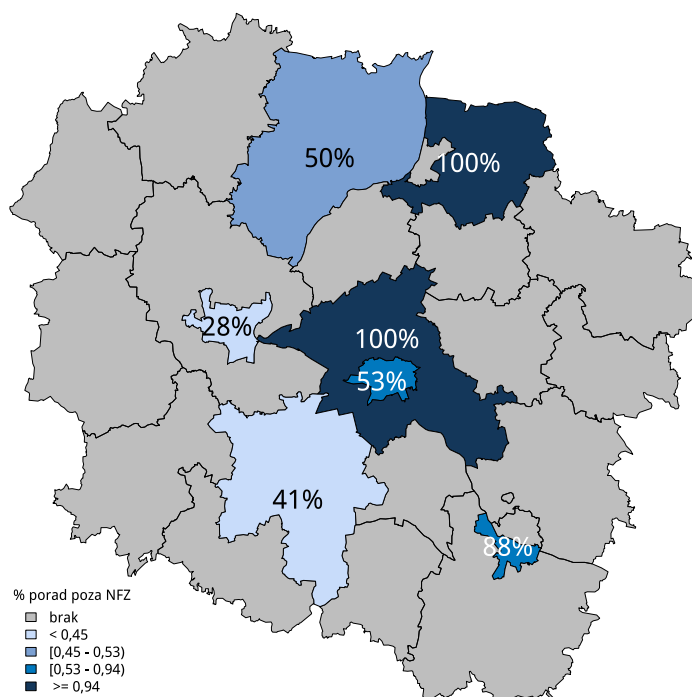
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 2.24: Odesetek świadczeń poza NFZ



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 2.25: Odesetek świadczeń poza NFZ



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Ze względu na dostępność danych, w dalszej części opracowania zostanie przeprowadzona analiza dla świadczeń wykonanych w ramach umowy z NFZ. Dane te zawierają między innymi informacje o typie porady, liczbie pacjentów oraz rozpoznaniu. Porady z rozpoznaniem z analizowanej grupy chorób stanowiły 87,45% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Najwięcej porad wykonano z rozpoznaniem wchodzącymi w skład podgrupy - „Choroby dziąseł i przyzębia”. Liczba porad na jednego pacjenta w województwie wyniosła 1,84. Najwięcej porad na jednego pacjenta wykonano z rozpoznaniem „Nieprawidłowości położenia i/lub liczby zębów, zaburzenia struktur podtrzymujących”.

Tabela 2.66: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad (tys.)	Liczba pacjentów (tys.)	Liczba porad na pacjenta	Procentowy udział porad
Nieprawidłowości rozwojowe zębów	2,59	1,91	1,36	31,85
Choroby tkanek twardych zębów	0,36	0,35	1,04	4,42
Choroby miazgi i tkanek okołowierzchołkowych	0,07	0,06	1,03	0,81
Choroby dziąseł i przyzębia	3,12	1,97	1,59	38,33
Wady zgryzu + zaburzenia rozwojowe szczęk	0,08	0,07	1,07	0,93
Nieprawidłowości położenia i/lub liczby zębów, zaburzenia struktur podtrzymujących	0,90	0,57	1,60	11,09
Torbiele, choroby kości szczęk	0,00	0,00	1,00	0,01
Stany zapalne jamy ustnej, ropnie	0,00	0,00	1,00	0,01
Stomatologia i choroby jamy ustnej razem	7,12	4,15	1,72	87,45
choroby spoza grupy	1,02	0,87	1,18	12,55

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych powiatów w województwie kujawsko-pomorskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2014 roku 15. Dla ułatwienia prezentacji danych postanowiono pokazać dane w poszczególnych powiatach. Rozkład porad świadczonych w poszczególnych powiatach wg grup rozpoznania prezentują Tabela 2.67 oraz Tabela 2.68.

Tabela 2.67: Liczba porad w tys. wg powiatów i grup rozpoznania

Powiat	Nieprawidłowości rozwojowe zębów	Choroby tkanek twardych zębów	Choroby miążgi i tkanek okołowierzchołkowych	Choroby dziąseł i przyzębia	Wady zgryzsu + zaburzenia rozwojowe szczęk	Nieprawidłowości położenia i/lub liczby zębów, zaburzenia struktur podtrzymujących
m. Bydgoszcz	1,22	0,08	0,02	1,54	0,08	0,28
m. Toruń	1,38	0,24	0,04	0,51	-	0,62
inowrocławski	-	0,00	-	0,80	-	-
m. Włocławek	-	0,04	0,00	0,10	-	-
świecki	-	0,00	-	0,17	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.68: Liczba porad w tys. wg powiatów i grup rozpoznania cd.

Powiat	Torbiele, choroby kości szczęk	Stany zapalne jamy ustnej, ropnie	Stomatologia i choroby jamy ustnej razem	choroby spoza grupy
m. Bydgoszcz	0,00	0,00	3,22	0,48
m. Toruń	-	-	2,79	0,06
inowrocławski	-	-	0,80	0,21
m. Włocławek	-	-	0,14	0,27
świecki	-	-	0,18	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2014 roku w ramach tego samego typu poradni. W województwie kujawsko-pomorskim 99,84% wszystkich pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W tabeli 2.69 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów³⁸ oraz statystykę, mówiącą o tym, jaki odsetek pacjentów zostaje przyjętych w danej poradni w czasie, w którym Polsce w danej poradni jest przyjmowana połowa pacjentów. Zweryfikowano również, jaki odsetek porad wykonywany jest pacjentom pojawiającym się wielokrotnie w ciągu roku. Dla pacjentów pojawiających się u danego świadczeniodawcy więcej niż 3 razy przeprowadzono oddzielną analizę, której wyniki prezentuje Tabela 2.70.

³⁸Przez tryb nagły rozumie się tryb o kodzie przyjęcia 2, tryb plan. skier. - tryb o kodzie przyjęcia 3 lub 4, tryb plan.bez skier. - tryb o kodzie przyjęcia 5, tryb inny - tryb o kodzie przyjęcia 6 lub 7.

Tabela 2.69: Rozkład porad w zależności od krotności przyjęć pacjentów.

Obszar	% tryb nagły	% tryb plan. skier.	% tryb plan. bez skier.	% inny tryb	% porad dla pacj 1. krotn.	% porad dla pacj 2. krotn.	% porad dla pacj 3. i więcej krotn.
m. Bydgoszcz	0,03	99,57	0,41	-	32,33	26,19	41,48
m. Toruń	53,35	46,65	-	-	22,18	42,12	35,70
inowrocławski	-	100,00	-	-	17,40	5,11	77,48
m. Włocławek	-	100,00	-	-	21,08	73,04	5,88
świecki	-	100,00	-	-	100,00	-	-
kujawsko-pomorskie	18,67	81,14	0,18	-	27,78	30,94	41,28
Polska	0,77	48,32	50,91	-	27,04	31,95	41,01

Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

Tabela 2.70: Analiza świadczeń zapewnionych pacjentom, którzy pojawili się 3 razy lub więcej w poradniach świadczeniodawców w danym powiecie w 2014 roku.

Obszar	liczba porad (tys.)	liczba pacj.(tys.)	liczba porad na pacj.
m. Bydgoszcz	1,53	0,41	3,77
m. Toruń	1,02	0,29	3,47
inowrocławski	0,79	0,19	4,17
m. Włocławek	0,02	0,01	3,00
kujawsko-pomorskie	3,36	0,90	3,75
Polska	96,74	24,45	3,96

Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

2.3.7 Poradnia chirurgii stomatologicznej

W województwie kujawsko-pomorskim liczba poradni, które w 2014 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 11. Zróznicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.71

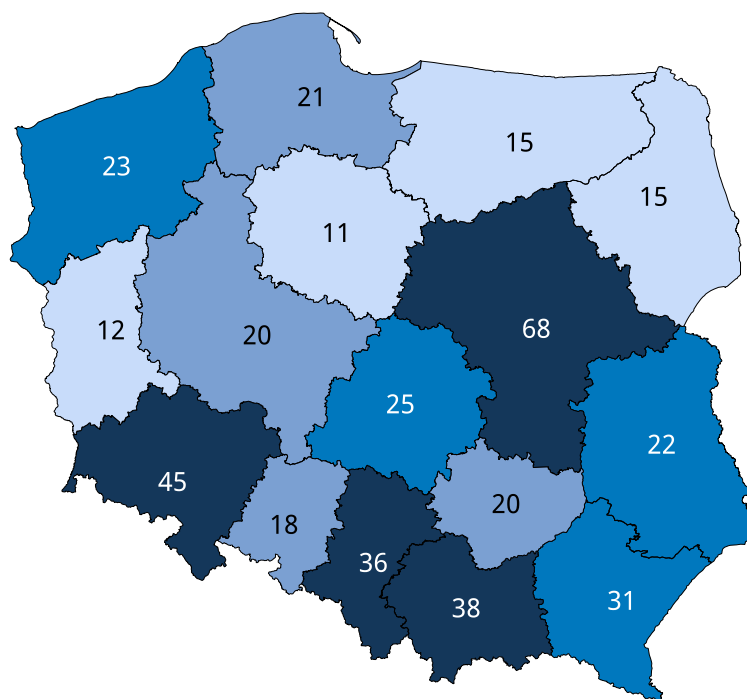
Tabela 2.71: Poradnia chirurgii stomatologicznej - podstawowe statystyki według województw

Województwo	Liczba porad (tys.)	Liczba porad na poradnię (tys.)	Liczba poradni
dolnośląskie	64,77	1,44	45
kujawsko-pomorskie	28,64	2,60	11
lubelskie	42,54	1,93	22
lubuskie	17,91	1,49	12
łódzkie	40,98	1,64	25
małopolskie	79,03	2,08	38
mazowieckie	128,79	1,89	68

Województwo	Liczba porad (tys.)	Liczba porad na poradnię (tys.)	Liczba poradni
opolskie	17,62	0,98	18
podkarpackie	66,39	2,14	31
podlaskie	39,37	2,62	15
pomorskie	47,96	2,28	21
śląskie	48,46	1,35	36
świętokrzyskie	42,98	2,15	20
warmińsko-mazurskie	30,12	2,01	15
wielkopolskie	19,83	0,99	20
zachodniopomorskie	33,17	1,44	23

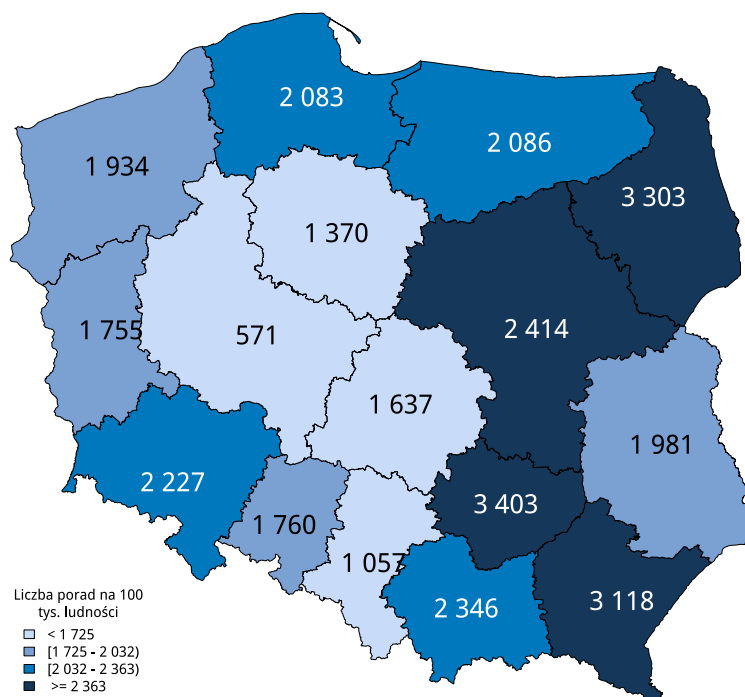
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Mapa 2.7: Poradnia chirurgii stomatologicznej - liczba poradni w województwach



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Mapa 2.8: Poradnia chirurgii stomatologicznej - liczba porad na 100 tys. ludności



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

W sprawozdaniu ZD3 poradnia chirurgii stomatologicznej wchodzi w skład grupy poradni o nazwie poradnia . Według tego sprawozdania w 2014 roku w województwie wykonano 29 tys. porad (por. Tabela 2.73)³⁹. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 29 tys.. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 5 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość ta oznacza minimalny szacowany odsetek świadczeń realizowanych poza NFZ. Jak już wspomniano wcześniej sprawozdanie ZD-3 dotyczy podmiotów prowadzących ambulatoryjną opiekę zdrowotną, w przypadku zakładów opieki zdrowotnej publicznych i niepublicznych, a w przypadku praktyk lekarskich finansowanych ze środków publicznych. W sytuacji gdy dla danego regionu liczba porad sprawozdawanych przez ZD-3 była mniejsza od liczby porad sprawozdawanych do NFZ, przyjęto, że różnica ta wyniosła 0. Zróżnicowanie tego wskaźnika pomiędzy powiatami województwa prezentuje Wykres 2.26.⁴⁰

Tabela 2.72: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia

Nazwa poradni	Liczba Porad NFZ (tys.)
chirurgii stomatologicznej	28,64

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

³⁹Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.

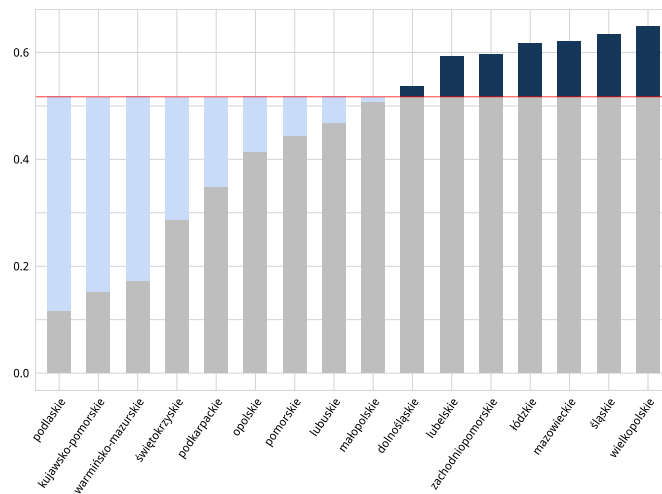
⁴⁰Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

Tabela 2.73: Porównanie liczby porad NFZ ze sprawozdaniem ZD3

Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad w NFZ (tys.)	Liczba porad w ZD-3 (tys.)	Liczba porad poza NFZ (tys.)	% porad poza NFZ	% porad poza NFZ dla PL
	28,64	28,98	5,15	15,25	51,71

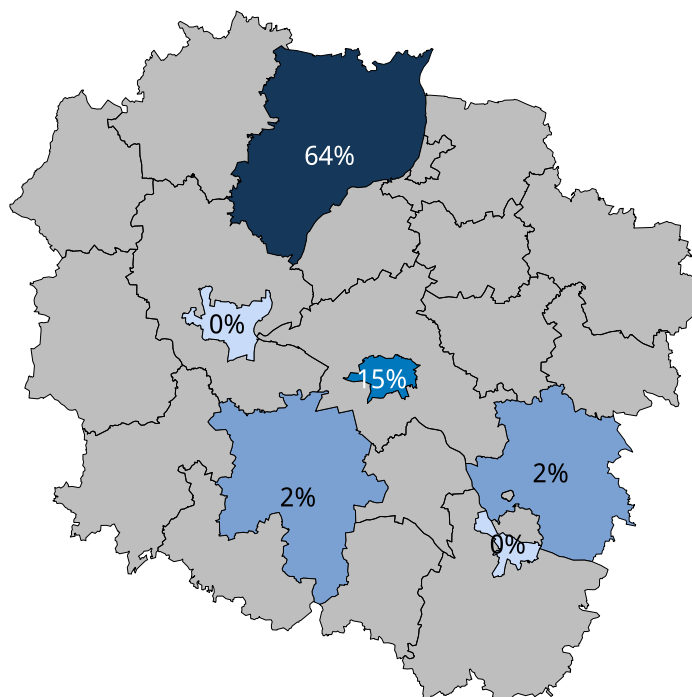
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 2.26: Odsetek świadczeń poza NFZ



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Mapa 2.9: Odsetek świadczeń poza NFZ



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Ze względu na dostępność danych, w dalszej części opracowania zostanie przeprowadzona analiza dla świadczeń wykonanych w ramach umowy z NFZ. Dane te zawierają między innymi informacje o typie porady, liczbie pacjentów oraz rozpoznaniu. Porady z rozpoznaniem z analizowanej grupy chorób stanowiły 97,37% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Najwięcej porad wykonano z rozpoznaniem wchodzącymi w skład podgrupy Choroby miazgi i tkanek okołowierzchołkowych. Liczba porad na jednego pacjenta w województwie wyniosła 2,05. Najwięcej porad na jednego pacjenta wykonano z rozpoznaniem Choroby miazgi i tkanek okołowierzchołkowych. Mediana czasu oczekiwania dla poradni wyniosła 91 dni.

Tabela 2.74: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad (tys.)	Liczba pacjentów (tys.)	Liczba porad na pacjenta	Procentowy udział porad
Nieprawidłowości rozwojowe zębów	4,32	2,29	1,88	15,09
Choroby tkanek twardych zębów	0,80	0,60	1,34	2,81
Choroby miazgi i tkanek okołowierzchołkowych	16,08	8,17	1,97	56,14
Choroby dziąseł i przyzębia	1,31	0,98	1,35	4,59
Wady zgryzu + zaburzenia rozwojowe szczęk	0,23	0,17	1,33	0,80
Nieprawidłowości położenia i/lub liczby zębów, zaburzenia struktur podtrzymujących	3,55	2,25	1,58	12,40
Torbiele, choroby kości szczęk	0,74	0,47	1,60	2,60
Choroby gruczołów ślinowych	0,04	0,02	1,75	0,12
Stany zapalne jamy ustnej, ropnie	0,81	0,49	1,64	2,83
Stomatologia i choroby jamy ustnej razem	27,89	13,65	2,04	97,37
choroby spoza grupy	0,75	0,56	1,34	2,63

Podgrupa	Liczba porad (tys.)	Liczba pacjentów (tys.)	Liczba porad na pacjenta	Procentowy udział porad
----------	---------------------	-------------------------	--------------------------	-------------------------

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie kujawsko-pomorskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2014 roku 11. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 2.75). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznań prezentuje Tabela 2.76.

Tabela 2.75: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
02.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony im. L. Rydygiera w Toruniu	m. Toruń
02.0007	Szpital Wielospecjalistyczny im. dr Ludwika Błażka w Inowrocławiu	inowrocławski
02.0016	Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0075	Samodzielny Publiczny Zespół Przychodni Specjalistycznych we Włocławku	m. Włocławek
02.0121	Miejsko-Gminna Przychodnia w Świeciu	świecki
02.0194	Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska SP ZOZ Toruń	m. Toruń
02.0431	Niepubliczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Inowrocławiu - Ewa Chmielewska	inowrocławski
02.0618	Centrum Medyczne Bart-Med	m. Bydgoszcz
02.0833	Gabinet Stomatologiczny "Dent-Med" Jolanta Gulcz-Zielińska	lipnowski
02.0866	Gabinet Stomatologiczny Grażyna Kucharska	m. Włocławek
02.0960	Podmiot Leczniczy Bellastoma sp. z o.o.	m. Toruń

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.76: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznań

ID	Nieprawidłowości rozwojowe zębów	Choroby tkanek twardych zębów	Choroby miąższu i tkanek okołowierzechnokowych	Choroby dziąseł i przyzębia	Wady zgryzu + zaburzenia rozwojowe szczęk	Nieprawidłowości położenia i/lub liczby zębów, zaburzenia struktur podtrzymujących
02.0016	1,51	0,14	2,44	0,77	0,18	2,32
02.0001	0,01	0,00	5,93	0,00	-	-
02.0431	0,15	0,05	2,74	0,00	0,00	0,14
02.0833	0,31	0,00	1,04	0,50	-	1,05
02.0007	1,30	0,00	0,61	0,00	-	-
02.0121	0,51	0,00	1,01	0,02	0,02	0,04
02.0194	0,04	0,12	1,29	0,01	0,03	0,00
02.0618	0,22	0,41	-	-	-	-
02.0960	0,18	0,01	0,25	0,01	0,00	0,00
02.0075	0,08	0,00	0,40	-	-	-

ID	Nieprawidłowości rozwojowe zębów	Choroby tkanek twardych zębów	Choroby mięszki i tkanek okołowierzchołkowych	Choroby dziąseł i przyzębia	Wady zgryzu + zaburzenia rozwojowe szczęk	Nieprawidłowości położenia i/lub liczby zębów, zaburzenia struktur podtrzymujących
02.0866	-	0,08	0,37	0,00	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.77: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznań cd.

ID	Torbiele, choroby kości szczęk	Choroby gruczołów ślinowych	Stany zapalne jamy ustnej, ropnie	Stomatologia i choroby jamy ustnej razem	choroby spoza grupy
02.0016	0,31	0,03	0,64	8,34	0,66
02.0001	-	-	-	5,94	-
02.0431	-	-	0,01	3,09	0,00
02.0833	-	-	0,00	2,90	-
02.0007	0,03	-	0,07	2,01	0,02
02.0121	0,35	-	0,05	2,00	0,01
02.0194	0,05	0,00	0,02	1,56	0,02
02.0618	-	-	-	0,63	-
02.0960	0,01	-	0,01	0,47	0,02
02.0075	-	-	-	0,48	-
02.0866	-	-	-	0,46	0,01

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 9 001 porad dla 4 389 pacjentów (por. Tabela 2.78). Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 2,05.

Tabela 2.78: Porady według świadczeniodawców

ID	liczba pacj. (tys.)	liczba porad (tys.)	liczba porad na pacj.
02.0016	4,39	9,00	2,05
02.0001	2,53	5,94	2,35
02.0431	0,86	3,09	3,60
02.0833	2,16	2,90	1,35
02.0007	0,70	2,04	2,89
02.0121	1,18	2,01	1,70
02.0194	0,83	1,58	1,90
02.0618	0,41	0,63	1,53
02.0960	0,40	0,49	1,23
02.0075	0,41	0,48	1,18
02.0866	0,26	0,47	1,82
Woj.	13,98	28,64	2,05

ID	liczba pacj. (tys.)	liczba porad (tys.)	liczba porad na pacj.
----	------------------------	------------------------	--------------------------

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2014 roku w ramach tego samego typu poradni. W tabeli 2.79 przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie kujawsko-pomorskim 98,95% wszystkich pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W tabeli 2.80 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów⁴¹. Dla pacjentów pojawiających się u danego świadczeniodawcy więcej niż 3 razy przeprowadzono oddzielną analizę, której wyniki prezentuje Tabela 2.81.

Tabela 2.79: Udział pacjentów, którzy pojawiali się u jednego, dwóch lub 3 i więcej świadczeniodawców według województw

Woj.	% pacjentów u jednego świadczeniodawcy	% pacjentów u dwóch świadczeniodawców	% pacjentów u trzech i więcej świadczeniodawców
dolnośląskie	97,45	2,46	0,09
kujawsko-pomorskie	98,95	1,04	0,01
lubelskie	97,61	2,32	0,06
lubuskie	98,19	1,78	0,03
łódzkie	98,35	1,62	0,03
małopolskie	98,11	1,84	0,05
mazowieckie	97,04	2,82	0,14
opolskie	98,35	1,61	0,04
podkarpackie	98,89	1,09	0,03
podlaskie	97,48	2,46	0,06
pomorskie	97,11	2,82	0,07
śląskie	98,53	1,46	0,02
świętokrzyskie	97,69	2,26	0,05
warmińsko-mazurskie	98,50	1,47	0,03
wielkopolskie	97,97	1,99	0,03
zachodniopomorskie	97,49	2,40	0,11

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.80: Czas oczekiwania i rozkład porad w zależności od krotności przyjęć pacjentów

ID	% tryb nagły	% tryb plan. skier.	% tryb plan. bez skier.	% inny tryb	% porad dla pacj 1. krotn.	% porad dla pacj 2. krotn.	% porad dla pacj 3. i więcej krotn.
02.0016	-	100,00	-	-	23,64	24,93	51,43
02.0001	100,00	-	-	-	18,61	18,00	63,39
02.0431	-	100,00	-	-	2,33	15,28	82,38
02.0833	-	100,00	-	-	58,54	19,90	21,56
02.0007	-	37,67	62,33	-	11,35	12,08	76,57

⁴¹Przez tryb nagły rozumie się tryb o kodzie przyjęcia 2, tryb plan. skier. - tryb o kodzie przyjęcia 3 lub 4, tryb plan.bez skier. - tryb o kodzie przyjęcia 5, tryb inny - tryb o kodzie przyjęcia 6 lub 7.

ID	% tryb nagły	% tryb plan. skier.	% tryb plan. bez skier.	% inny tryb	% porad dla pacj 1. krotn.	% porad dla pacj 2. krotn.	% porad dla pacj 3. i więcej krotn.
02.0121	-	100,00	-	-	34,81	29,10	36,10
02.0194	-	100,00	-	-	19,32	51,26	29,42
02.0618	-	100,00	-	-	42,58	28,39	29,03
02.0960	-	100,00	-	-	65,78	26,07	8,15
02.0075	-	100,00	-	-	72,29	20,00	7,71
02.0866	-	100,00	-	-	32,84	23,88	43,28
Woj.	20,75	74,82	4,43	-	25,05	22,60	52,35
Polska	1,47	48,35	50,18	0,00	29,83	24,63	45,54

Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

Tabela 2.81: Analiza świadczeń zapewnionych pacjentom, którzy pojawili się 3 razy lub więcej w poradni danego świadczeniodawcy w 2014 roku

ID	liczba porad (tys.)	liczba pacjentów (tys.)	liczba porad na pacjenta (tys.)
02.0016	4,63	1,14	4,06
02.0001	3,77	0,89	4,25
02.0431	2,54	0,55	4,63
02.0833	0,63	0,17	3,75
02.0007	1,56	0,35	4,45
02.0121	0,73	0,19	3,85
02.0194	0,47	0,12	3,82
02.0618	0,18	0,06	3,31
02.0960	0,04	0,01	3,33
02.0075	0,04	0,01	3,36
02.0866	0,20	0,05	4,23
Woj.	14,91	3,55	4,20
Polska	337,91	80,14	4,22

Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

2.4 Analiza Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej w Stomatologii (AOS-S)

Obecnie w stomatologii nie funkcjonuje podział na podstawową opiekę zdrowotną (POZ), ambulatoryjną opiekę specjalistyczną (AOS) oraz lecznictwo zamknięte (LZ). Jednoczesne przeplatanie się podstawowych świadczeń stomatologicznych ze świadczeniami specjalistycznymi w jednym podmiocie leczniczym, skutkuje brakiem możliwości jednoznacznego wyodrębnienia poradni POZ i AOS w stomatologii oraz uniemożliwia zidentyfikowanie profilu udzielanych świadczeń (podstawowe czy specjalistyczne) przez dany podmiot leczniczy po kodach resortowych świadczeniodawców, ponieważ profil świadczeń stomatologicznych udzielanych w danym podmiocie leczniczym zależy wyłącznie od posiadanego zakresu świadczeń gwarantowanych na podstawie podpisanej umowy z publicznym płatnikiem. Stąd też w Poradni Stomatologicznej o kodzie resortowym 1800 mogą być jednocześnie udzielane świadczenia podstawowe (ogólnostomatologiczne) oraz specjalistyczne, np. leczenie ortodontyczne dla dzieci i młodzieży.

Analogicznie w Poradni Chirurgii Stomatologicznej 1840 mogą być udzielane świadczenia specjalistyczne z zakresu chirurgii stomatologicznej i periodontologii oraz z zakresu podstawowych świadczeń ogólnostomatologicznych, jeżeli takie zostały zakontraktowane przez publicznego płatnika dla tej poradni. To samo dotyczy Poradni Stomatologii Zachowawczej 1804, Poradni Chorób Błony Śluzowej i Przyzębia 1810, Poradni Ortodontycznej 1820 oraz Poradni Protetyki Stomatologicznej 1830. Dalsze analizy wymagały więc empirycznego podziału opieki stomatologicznej na świadczenia podstawowe i specjalistyczne, którego dokonano na podstawie zakresu świadczeń, przy uwzględnieniu wymogów publicznego płatnika, kwalifikacji lekarza dentysty oraz potrzeb świadczeniobiorców. Do Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej w Stomatologii (AOS-S) zaliczono te zakresy świadczeń, do uzyskania których warunkiem formalnym w 2014 roku było posiadanie odpowiedniej specjalizacji, przez lekarza zgłoszonego w NFZ do realizacji danego zakresu, tj.:

- świadczenia ogólnostomatologiczne, udzielane w znieczuleniu ogólnym,
- świadczenia chirurgii stomatologicznej i periodontologii
- świadczenia protetyki stomatologicznej dla świadczeniobiorców po chirurgicznym leczeniu nowotworów w obrębie twarzoczaszki,
- świadczenia ortodoncji dla dzieci i młodzieży,
- świadczenia protetyki stomatologicznej,
- program ortodontycznej opieki nad dziećmi z wrodzonymi wadami części twarzowej czaszki.

Tabela 2.82 prezentuje zakresy świadczeń stomatologicznych, które zostały zaklasyfikowane do ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w stomatologii (AOS-S).

Tabela 2.82: Wykaz zakresów uwzględnionych w analizie AOS-S.

Zakres świadczenia	Kod zakresu świadczenia
Świadczenia chirurgii stomatologicznej i periodontologii	07.0000.220.02
Świadczenia protetyki stomatologicznej dla świadczeniobiorców po chirurgicznym leczeniu nowotworów w obrębie twarzoczaszki	07.0000.217.02
Świadczenia ortodoncji dla dzieci i młodzieży	07.0000.213.02
Świadczenia protetyki stomatologicznej	07.0000.214.02
Program ortodontycznej opieki nad dziećmi z wrodzonymi wadami części twarzowej czaszki	07.1820.152.10
Świadczenia ogólnostomatologiczne udzielane w znieczuleniu ogólnym	07.0000.219.02

Źródło: Opracowanie DAiS

Tabela 2.83 prezentuje grupy procedur leczniczych do analizy świadczeń AOS-S. Pogrupowanie to zostało wykonane na podstawie Załącznika nr 1 do Zarządzenia Nr 94/2014/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 23 grudnia 2014 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenia stomatologicznego.

Tabela 2.83: Wykaz grup procedur AOS-S

Nazwa grupy procedur	Kod świadczenia ICD-9-CM	Kod świadczenia NFZ
Badania lekarskie	23.0101	5.13.00.2301010
	23.0102	5.13.00.2301020

Nazwa grupy procedur	Kod świadczenia ICD-9-CM	Kod świadczenia NFZ	
Chirurgia tkanek miękkich (plastyki tkanek miękkich, szycie ran, opatrunki)	23.0105	5.13.00.2301050	
	23.02	5.13.00.2302000	
	23.1612	5.13.00.2316120	
	23.1613	5.13.00.2316130	
	23.1614	5.13.00.2316140	
	23.1809	5.13.00.2318090	
	23.1812	5.13.00.2318120	
	23.1814	5.13.00.2318140	
	23.1901	5.13.00.2319010	
	I pomoc w urazach	23.1615	5.13.00.2316150
23.2101		5.13.00.2321010	
23.2102		5.13.00.2321020	
23.2205		5.13.00.2322050	
23.2206		5.13.00.2322060	
23.2209		5.13.00.2322090	
23.2210		5.13.00.2322100	
Leczenie endodontyczne dorosłych		23.1201	5.13.00.2312010
		23.1202	5.13.00.2312020
		23.1206	5.13.00.2312060
	23.1209	5.13.00.2312090	
	23.1306	5.13.00.2313060	
	23.1307	5.13.00.2313070	
	23.1311	5.13.00.2313110	
	Leczenie endodontyczne dzieci	23.1203	5.13.00.2312030
		23.1204	5.13.00.2312040
		23.1205	5.13.00.2312050
23.1208		5.13.00.2312080	
23.1210		5.13.00.2312100	
23.1308		5.13.00.2313080	
Leczenie ortodontyczne (protezy dziecięce i aparaty ortodontyczne ruchome)	23.1309	5.13.00.2313090	
	23.2302	5.13.00.2323020	
	23.2307	5.13.00.2323070	
	23.2308	5.13.00.2323080	
	23.2310	5.13.00.2323100	
	23.2312	5.13.00.2323120	
	23.2401	5.13.00.2324010	
	23.2402	5.13.00.2324020	
	23.2406	5.13.00.2324060	
	23.2502	5.13.00.2325020	
	23.2503	5.13.00.2325040	
	23.2611	5.13.00.2326110	
	23.2612	5.13.00.2326120	
	Leczenie periodontologiczne	23.1601	5.13.00.2316010
		23.1602	5.13.00.2316020
		23.1604	5.13.00.2316040
23.1605		5.13.00.2316050	

Nazwa grupy procedur	Kod świadczenia ICD-9-CM	Kod świadczenia NFZ
	23.1607	5.13.00.2316070
	23.1608	5.13.00.2316080
	23.1610	5.13.00.2316100
	23.1613	5.13.00.2316130
	23.1614	5.13.00.2316140
	23.1620	5.13.00.2316200
Leczenie protetyczne	23.3102	5.13.00.2331020
	23.3103	5.13.00.2331030
	23.3104	5.13.00.2331040
	23.3105	5.13.00.2331050
	23.3112	5.13.00.2331120
	23.3116	5.13.00.2331160
	23.3117	5.13.00.2331170
Leczenie próchnicy w zębach mlecznych	23.1108	5.13.00.2311080
	23.1107	5.13.00.2311070
Leczenie próchnicy w zębach stałych	23.1101	5.13.00.2311010
	23.1105	5.13.00.2311050
	23.1106	5.13.00.2311060
	23.1502	5.13.00.2315020
	23.1503	5.13.00.2315030
	23.1504	5.13.00.2315040
	23.1505	5.13.00.2315050
	23.1507	5.13.00.2315070
	23.1508	5.13.00.2315080
Połączenia ustno-zatokowe	23.1801	5.13.00.2318010
	23.1906	5.13.00.2319060
Protezy poresekcyjne, epitezy	23.3118	5.13.00.2331180
	23.3119	5.13.00.2331190
	23.3120	5.13.00.2331200
	23.3121	5.13.00.2331210
	23.3122	5.13.00.2331220
	23.3123	5.13.00.2331230
	23.3124	5.13.00.2331240
Rentgenodiagnostyka	23.0301	5.13.00.2303010
	23.0304	5.13.00.2303040
	87.121	5.13.00.8712100
	23.2306	5.13.00.2323060
Torbiele, ropnie, kamica ślinianki	23.1807	5.13.00.2318070
	23.1808	5.13.00.2318080
	23.2001	5.13.00.2320010
Usuwanie zębów, resekcja wierzchołka zęba, odsłonięcie zatrzymanego zęba	23.1701	5.13.00.2317010
	23.1702	5.13.00.2317020
	23.17	5.13.00.2317000
	23.1704	5.13.00.2317040
	23.1705	5.13.00.2317050
	23.1706	5.13.00.2317060

Nazwa grupy procedur	Kod świadczenia ICD-9-CM	Kod świadczenia NFZ
Wizyty adaptacyjne, leczenie profilaktyczne dzieci	23.1707	5.13.00.2317070
	23.1802	5.13.00.2318020
	23.06	5.13.00.2306000
	23.1003	5.13.00.2310090
	23.1006	5.13.00.2310060
	23.1008	5.13.00.2310080
Znieczulenia	23.0401	5.13.00.2304010
	23.0402	5.13.00.2304020
	23.0403	5.13.00.2304030

Źródło: Opracowanie DAiS

2.5 Wybór zakresu AOS-S

Tabela 2.84 prezentuje udział poszczególnych zakresów świadczeń we wszystkich wizytach w ramach zakresów AOS-S.

Tabela 2.84: Udział zakresów AOS-S oraz podstawowe statystyki dla województw.

Województwo	Liczba wizyt (tys.)	zakres 07.0000.220.02	zakres 07.0000.217.02	zakres 07.0000.213.02	zakres 07.0000.214.02	zakres 07.1820.152.10	zakres 07.0000.219.02	Liczba wizyt wszystkich zakresów AOS-S na 1 tys. mieszkańców
dolnośląskie	247,11	31,77	0,02	52,51	13,76	1,04	0,90	84,99
kujawsko-pomorskie	157,08	18,24	0,01	75,02	5,50	-	1,23	75,17
lubelskie	162,70	34,67	0,01	54,50	9,50	0,84	0,48	75,76
lubuskie	46,86	37,80	-	52,32	8,59	-	1,36	45,93
łódzkie	189,77	26,32	-	65,17	7,57	0,65	0,29	75,81
małopolskie	233,89	34,29	0,10	56,16	7,55	1,19	0,71	69,45
mazowieckie	408,01	34,92	0,11	50,96	11,19	2,48	0,35	76,50
opolskie	77,50	27,24	-	61,88	10,01	-	0,87	77,48
podkarpackie	143,92	47,48	0,01	42,73	9,18	-	0,60	67,61
podlaskie	129,93	37,58	-	48,11	10,88	0,36	3,06	109,01
pomorskie	167,49	32,99	0,09	58,06	6,59	1,67	0,61	72,77
śląskie	173,97	30,27	0,01	60,58	6,34	1,78	1,01	37,94
świętokrzyskie	81,14	52,82	0,03	32,44	13,92	-	0,79	64,25
warmińsko-mazurskie	95,80	35,28	0,01	57,56	5,91	0,73	0,50	66,36
wielkopolskie	115,85	17,62	0,08	76,65	2,55	2,03	1,06	33,37
zachodniopomorskie	143,09	27,93	0,07	59,35	10,83	1,09	0,73	83,44
Polska	2 574,10	32,52	0,05	56,47	9,03	1,13	0,81	66,91

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.85 prezentuje liczbę świadczeniodawców w każdym województwie w poszczególnych zakre-

sach. W ostatniej kolumnie przedstawiona jest unikalna liczba świadczeniodawców, co znaczy, że jeżeli świadczeniodawca ma kontrakt z zakresu 07.0000.218.02 i zakresu 07.0000.221.02 to zostanie policzony w odpowiadających tym zakresom kolumnach.

Tabela 2.85: Liczba świadczeniodawców w województwach w podziale na zakresy AOS-S.

Województwo	zakres 07.0000.220.02	zakres 07.0000.217.02	zakres 07.0000.213.02	zakres 07.0000.214.02	zakres 07.1820.152.10	zakres 07.0000.219.02	liczba świadczeniodawców AOS-S ogółem	liczba świadczeniodawców AOS-S na 100 tys. mieszkańców
dolnośląskie	51	2	72	83	2	3	169	5,81
kujawsko- pomorskie	11	1	42	16	-	2	60	2,87
lubelskie	28	1	55	44	1	6	103	4,80
lubuskie	11	-	11	10	-	4	31	3,04
łódzkie	26	-	51	28	1	2	92	3,68
małopolskie	44	2	52	33	2	7	102	3,03
mazowieckie	79	1	92	72	3	5	178	3,34
opolskie	23	-	24	23	-	5	66	6,60
podkarpackie	33	1	20	34	-	7	84	3,95
podlaskie	20	-	33	27	1	3	72	6,04
pomorskie	27	1	42	10	1	3	66	2,87
śląskie	39	1	55	34	1	6	116	2,53
świętokrzyskie	20	1	11	15	-	3	37	2,93
warmińsko- mazurskie	19	1	25	16	1	7	55	3,81
wielkopolskie	22	2	60	19	4	7	91	2,62
zachodniopomorskie	28	1	30	47	1	3	97	5,66
Polska	481	15	675	511	18	73	1419	3,69

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.86 prezentuje liczbę wizyt, liczbę wizyt na tysiąc ludności oraz liczbę świadczeniodawców na 100 tys. ludności w powiatach w województwie kujawsko-pomorskim.

Tabela 2.86: Liczba porad AOS-S w powiatach w województwie kujawsko-pomorskim.

Powiat	liczba wizyt (tys.)	liczba wizyt AOS-S na 1 tys. mieszkańców	liczba świadczeniodawców na 100 tys. mieszkańców
brodnicki	5,95	75,92	2,55
bydgoski	1,52	13,61	0,90
chełmiński	3,54	67,31	1,90
inowrocławski	19,91	122,00	3,68
lipnowski	9,85	146,89	4,47
mogileński	3,80	81,96	2,16
nakielski	2,50	28,77	1,15
rypiński	1,15	25,71	2,24
sępoleński	2,95	70,96	2,41
świecki	6,66	66,73	2,00
tucholski	3,06	63,33	2,07

Powiat	liczba wizyt (tys.)	liczba wizyt AOS-S na 1 tys. mieszkańców	liczba świadczeniodawców na 100 tys. mieszkańców
wąbrzeski	3,28	94,10	2,87
żniński	2,91	41,12	1,41
m. Bydgoszcz	41,09	114,97	5,60
m. Grudziądz	9,10	93,66	3,09
m. Toruń	28,90	142,34	3,45
m. Włocławek	10,90	95,67	7,02

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.5.1 Świadczenia chirurgii stomatologicznej i periodontologii

Tabela 2.87 prezentuje liczbę wizyt, liczbę wizyt na liczbę mieszkańców oraz liczbę świadczeniodawców na 100 tys. mieszkańców dla zakresu świadczenia chirurgii stomatologicznej i periodontologii z podziałem na województwa w Polsce.

Tabela 2.87: Liczba wizyt w województwach dla zakresu - świadczenia chirurgii stomatologicznej i periodontologii

Województwo	liczba wizyt ogółem (tys.)	liczba wizyt na 1 mieszkańca	liczba świadczeniodawców na 100 tys.mieszkańców
dolnośląskie	78,50	0,03	1,75
kujawsko- pomorskie	28,64	0,01	0,53
lubelskie	56,41	0,03	1,30
lubuskie	17,71	0,02	1,08
łódzkie	49,94	0,02	1,04
małopolskie	80,19	0,02	1,31
mazowieckie	142,49	0,03	1,48
opolskie	21,11	0,02	2,30
podkarpackie	68,33	0,03	1,55
podlaskie	48,83	0,04	1,68
pomorskie	55,25	0,02	1,17
śląskie	52,67	0,01	0,85
świętokrzyskie	42,86	0,03	1,58
warmińsko- mazurskie	33,80	0,02	1,32
wielkopolskie	20,42	0,01	0,63
zachodniopomorskie	39,96	0,02	1,63
Polska	837,12	0,02	1,25

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.88 prezentuje liczbę wizyt, liczbę wizyt na liczbę mieszkańców oraz liczbę świadczeniodawców na 100 tys. mieszkańców dla zakresu świadczenia chirurgii stomatologicznej i periodontologii z podziałem na powiaty w województwie kujawsko-pomorskim.

Tabela 2.88: Liczba wizyt w powiatach w województwie kujawsko-pomorskim dla zakresu - świadczenia chirurgii stomatologicznej i periodontologii

Powiat	liczba wizyt ogółem (tys.)	liczba wizyt na 1 mieszkańca	liczba świadczeniodawców na 100 tys. mieszkańców
inowrocławski	5,12	0,03	1,23
lipnowski	2,90	0,04	1,49
świecki	2,01	0,02	1,00
m. Bydgoszcz	9,63	0,03	0,56
m. Toruń	8,02	0,04	1,48
m. Włocławek	0,95	0,01	1,76

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.5.2 Świadczenia protetyki stomatologicznej dla świadczeniobiorców po chirurgicznym leczeniu nowotworów w obrębie twarzoczaszki

Tabela 2.89 prezentuje liczbę wizyt, liczbę wizyt na liczbę mieszkańców oraz liczbę świadczeniodawców na 100 tys. mieszkańców dla zakresu świadczenia protetyki stomatologicznej dla świadczeniobiorców po chirurgicznym leczeniu nowotworów w obrębie twarzoczaszki z podziałem na województwa w Polsce.

Tabela 2.89: Liczba wizyt w województwach dla zakresu - świadczenia protetyki stomatologicznej dla świadczeniobiorców po chirurgicznym leczeniu nowotworów w obrębie twarzoczaszki

Województwo	liczba wizyt ogółem (tys.)	liczba wizyt na 1 mieszkańca	liczba świadczeniodawców na 100 tys. mieszkańców
dolnośląskie	0,05	0,00	0,07
kujawsko-pomorskie	0,02	0,00	0,05
lubelskie	0,02	0,00	0,05
małopolskie	0,23	0,00	0,06
mazowieckie	0,43	0,00	0,02
podkarpackie	0,02	0,00	0,05
pomorskie	0,15	0,00	0,04
śląskie	0,02	0,00	0,02
świętokrzyskie	0,02	0,00	0,08
warmińsko-mazurskie	0,01	0,00	0,07
wielkopolskie	0,10	0,00	0,06
zachodniopomorskie	0,10	0,00	0,06
Polska	1,19	0,00	0,04

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.90 prezentuje liczbę wizyt, liczbę wizyt na liczbę mieszkańców oraz liczbę świadczeniodawców na 100 tys. mieszkańców dla zakresu świadczenia protetyki stomatologicznej dla świadczeniobiorców po chirurgicznym leczeniu nowotworów w obrębie twarzoczaszki z podziałem na powiaty w województwie kujawsko-pomorskim.

Tabela 2.90: Liczba wizyt w powiatach w województwie kujawsko-pomorskim dla zakresu - świadczenia protetyki stomatologicznej dla świadczeniobiorców po chirurgicznym leczeniu nowotworów w obrębie twarzoczaszki

Powiat	liczba wizyt ogółem (tys.)	liczba wizyt na 1 mieszkańca	liczba świadczeniodawców na 100 tys. mieszkańców
m. Bydgoszcz	0,02	0,00	0,28

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.5.3 Świadczenia ortodoncji dla dzieci i młodzieży

Tabela 2.91 prezentuje liczbę wizyt, liczbę wizyt na liczbę mieszkańców oraz liczbę świadczeniodawców na 100 tys. mieszkańców dla zakresu świadczenia ortodoncji dla dzieci i młodzieży z podziałem na województwa w Polsce.

Tabela 2.91: Liczba wizyt w województwach dla zakresu - świadczenia ortodoncji dla dzieci i młodzieży

Województwo	liczba wizyt ogółem (tys.)	liczba wizyt na 1 mieszkańca	liczba świadczeniodawców na 100 tys. mieszkańców
dolnośląskie	129,76	0,04	2,48
kujawsko-pomorskie	117,84	0,06	2,01
lubelskie	88,66	0,04	2,56
lubuskie	24,51	0,02	1,08
łódzkie	123,68	0,05	2,04
małopolskie	131,35	0,04	1,54
mazowieckie	207,90	0,04	1,72
opolskie	47,96	0,05	2,40
podkarpackie	61,50	0,03	0,94
podlaskie	62,51	0,05	2,77
pomorskie	97,24	0,04	1,82
śląskie	105,39	0,02	1,20
świętokrzyskie	26,32	0,02	0,87
warmińsko-mazurskie	55,14	0,04	1,73
wielkopolskie	88,80	0,03	1,73
zachodniopomorskie	84,93	0,05	1,75
Polska	1 453,51	0,04	1,75

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.92 prezentuje liczbę wizyt, liczbę wizyt na liczbę mieszkańców oraz liczbę świadczeniodawców na 100 tys. mieszkańców dla zakresu świadczenia ortodoncji dla dzieci i młodzieży z podziałem na powiaty w województwie kujawsko-pomorskim.

Tabela 2.92: Liczba wizyt w powiatach w województwie kujawsko-pomorskim dla zakresu - świadczenia ortodoncji dla dzieci i młodzieży

Powiat	liczba wizyt ogółem (tys.)	liczba wizyt na 1 mieszkańca	liczba świadczeniodawców na 100 tys. mieszkańców
brodnicki	5,95	0,08	2,55
bydgoski	1,52	0,01	0,90
chełmiński	3,54	0,07	1,90
inowrocławski	13,77	0,08	2,45
lipnowski	6,95	0,10	2,98
mogileński	3,80	0,08	2,16
nakielski	2,50	0,03	1,15
rypiński	1,15	0,03	2,24
sępoleński	2,95	0,07	2,41
świecki	4,47	0,04	2,00
tucholski	3,06	0,06	2,07
wąbrzeski	3,28	0,09	2,87
żniński	2,91	0,04	1,41
m. Bydgoszcz	26,56	0,07	3,64
m. Grudziądz	9,10	0,09	3,09
m. Toruń	17,30	0,09	1,97
m. Włocławek	9,04	0,08	2,63

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.5.4 Świadczenia protetyki stomatologicznej

Tabela 2.93 prezentuje liczbę wizyt, liczbę wizyt na liczbę mieszkańców oraz liczbę świadczeniodawców na 100 tys. mieszkańców dla zakresu świadczenia protetyki stomatologicznej z podziałem na województwa w Polsce.

Tabela 2.93: Liczba wizyt w województwach dla zakresu - świadczenia protetyki stomatologicznej

Województwo	liczba wizyt ogółem (tys.)	liczba wizyt na 1 mieszkańca	liczba świadczeniodawców na 100 tys. mieszkańców
dolnośląskie	34,01	0,01	2,85
kujawsko-pomorskie	8,64	0,00	0,77
lubelskie	15,45	0,01	2,05
lubuskie	4,02	0,00	0,98
łódzkie	14,37	0,01	1,12
małopolskie	17,67	0,01	0,98
mazowieckie	45,66	0,01	1,35
opolskie	7,76	0,01	2,30
podkarpackie	13,21	0,01	1,60
podlaskie	14,14	0,01	2,27
pomorskie	11,03	0,00	0,43
śląskie	11,03	0,00	0,74
świętokrzyskie	11,30	0,01	1,19
warmińsko-mazurskie	5,66	0,00	1,11

Województwo	liczba wizyt ogółem (tys.)	liczba wizyt na 1 mieszkańca	liczba świadczeniodawców na 100 tys. mieszkańców
wielkopolskie	2,96	0,00	0,55
zachodniopomorskie	15,50	0,01	2,74
Polska	232,42	0,01	1,33

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.94 prezentuje liczbę wizyt, liczbę wizyt na liczbę mieszkańców oraz liczbę świadczeniodawców na 100 tys. mieszkańców dla zakresu świadczenia protetyki stomatologicznej z podziałem na powiaty w województwie kujawsko-pomorskim.

Tabela 2.94: Liczba wizyt w powiatach w województwie kujawsko-pomorskim dla zakresu - świadczenia protetyki stomatologicznej

Powiat	liczba wizyt ogółem (tys.)	liczba wizyt na 1 mieszkańca	liczba świadczeniodawców na 100 tys. mieszkańców
inowrocławski	1,02	0,01	0,61
świecki	0,18	0,00	1,00
m. Bydgoszcz	3,68	0,01	1,96
m. Toruń	2,85	0,01	1,97
m. Włocławek	0,91	0,01	2,63

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.5.5 Program ortodontycznej opieki nad dziećmi z wrodzonymi wadami części twarzowej czaszki

Tabela 2.95 prezentuje liczbę wizyt, liczbę wizyt na liczbę mieszkańców oraz liczbę świadczeniodawców na 100 tys. mieszkańców dla zakresu program ortodontycznej opieki nad dziećmi z wrodzonymi wadami części twarzowej czaszki z podziałem na województwa w Polsce.

Tabela 2.95: Liczba wizyt w województwach dla zakresu - program ortodontycznej opieki nad dziećmi z wrodzonymi wadami części twarzowej czaszki

Województwo	liczba wizyt ogółem (tys.)	liczba wizyt na 1 mieszkańca	liczba świadczeniodawców na 100 tys. mieszkańców
dolnośląskie	2,56	0,00	0,07
lubelskie	1,37	0,00	0,05
łódzkie	1,23	0,00	0,04
małopolskie	2,79	0,00	0,06
mazowieckie	10,11	0,00	0,06
podlaskie	0,47	0,00	0,08
pomorskie	2,79	0,00	0,04
śląskie	3,10	0,00	0,02
warmińsko-mazurskie	0,70	0,00	0,07
wielkopolskie	2,35	0,00	0,12
zachodniopomorskie	1,56	0,00	0,06
Polska	29,04	0,00	0,05

Województwo	liczba wizyt ogółem (tys.)	liczba wizyt na 1 mieszkańca	liczba świadczeniodawców na 100 tys.mieszkańców
-------------	-------------------------------	---------------------------------	---

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.5.6 Świadczenia ogólnostomatologiczne udzielane w znieczuleniu ogólnym

Tabela 2.96 prezentuje liczbę wizyt, liczbę wizyt na liczbę mieszkańców oraz liczbę świadczeniodawców na 100 tys. mieszkańców dla zakresu świadczenia ogólnostomatologiczne udzielane w znieczuleniu ogólnym z podziałem na województwa w Polsce.

Tabela 2.96: Liczba wizyt w województwach dla zakresu - świadczenia ogólnostomatologiczne udzielane w znieczuleniu ogólnym

Województwo	liczba wizyt ogółem (tys.)	liczba wizyt na 1 mieszkańca	liczba świadczeniodawców na 100 tys.mieszkańców
dolnośląskie	2,23	0,00	0,10
kujawsko- pomorskie	1,94	0,00	0,10
lubelskie	0,78	0,00	0,28
lubuskie	0,64	0,00	0,39
łódzkie	0,56	0,00	0,08
małopolskie	1,65	0,00	0,21
mazowieckie	1,42	0,00	0,09
opolskie	0,68	0,00	0,50
podkarpackie	0,86	0,00	0,33
podlaskie	3,98	0,00	0,25
pomorskie	1,03	0,00	0,13
śląskie	1,75	0,00	0,13
świętokrzyskie	0,64	0,00	0,24
warmińsko- mazurskie	0,48	0,00	0,48
wielkopolskie	1,23	0,00	0,20
zachodniopomorskie	1,04	0,00	0,17
Polska	20,89	0,00	0,19

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.97 prezentuje liczbę wizyt, liczbę wizyt na liczbę mieszkańców oraz liczbę świadczeniodawców na 100 tys. mieszkańców dla zakresu świadczenia ogólnostomatologiczne udzielane w znieczuleniu ogólnym z podziałem na powiaty w województwie kujawsko-pomorskim.

Tabela 2.97: Liczba wizyt w powiatach w województwie kujawsko-pomorskim dla zakresu - świadczenia ogólnostomatologiczne udzielane w znieczuleniu ogólnym

Powiat	liczba wizyt ogółem (tys.)	liczba wizyt na 1 mieszkańca	liczba świadczeniodawców na 100 tys. mieszkańców
m. Bydgoszcz	1,21	0,00	0,28
m. Toruń	0,73	0,00	0,49

Powiat	liczba wizyt ogółem (tys.)	liczba wizyt na 1 mieszkańca	liczba świadczeniodawców na 100 tys. mieszkańców
--------	-------------------------------	---------------------------------	--

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.6 Grupy procedur AOS-S

Tabela 2.98 prezentuje liczbę wizyt ogółem w poszczególnych grupach procedur, udział poszczególnych grup procedur w wizytach ogółem w województwie kujawsko-pomorskim oraz udział poszczególnych procedur w wizytach ogółem w Polsce.

Tabela 2.98: Udział grup procedur w województwie kujawsko-pomorskim dla wszystkich zakresów

Nazwa grupy procedur	liczba wizyt (tys.)	udział grupy w województwie (%)	udział grupy w Polsce (%)
Badania lekarskie	47,08	29,97	23,41
Chirurgia tkanek miękkich (plastyki tkanek miękkich, szycie ran, opatrunki)	6,44	4,10	5,90
I pomoc w urazach	0,02	0,01	0,03
Leczenie endodontyczne dorosłych	0,06	0,04	0,02
Leczenie endodontyczne dzieci	0,00	0,00	0,01
Leczenie ortodontyczne (protezy dziecięce i aparaty ortodontyczne ruchome)	94,28	60,02	31,45
Leczenie periodontologiczne	2,72	1,73	4,12
Leczenie protetyczne	3,56	2,27	2,81
Leczenie próchnicy w zębach mlecznych	0,07	0,04	0,07
Leczenie próchnicy w zębach stałych	0,50	0,32	0,29
Połączenia ustno-zatokowe	0,36	0,23	0,35
Protezy poresekcyjne, epitezy	0,02	0,01	0,02
Rentgenodiagnostyka	6,67	4,25	3,64
Torbiele, ropnie, kamica ślinianki	1,83	1,17	1,68
Usuwanie zębów, resekcja wierzchołka zęba, odsłonięcie zatrzymanego zęba	13,24	8,43	11,89
Wizyty adaptacyjne, leczenie profilaktyczne dzieci	0,22	0,14	0,05
Znieczulenia	14,25	9,07	13,46

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabele 2.99 oraz 2.100 prezentują liczbę procedur z danej grupy wiekowej, które zostały wykonane w poszczególnych grupach wiekowych kobiet i mężczyzn.

Tabela 2.99: Liczba procedur (w tys.) w grupach procedur w grupach wiekowych kobiet w województwie kujawsko-pomorskim

Nazwa grupy procedur	liczba wizyt (tys.)	0-5	6-12	13-18	19-25	26-59	60-74	75+
Badania lekarskie	483,78	9,75	191,03	18,65	36,23	133,47	66,45	28,19
Chirurgia tkanek miękkich (plastyki tkanek miękkich, szycie ran, opatrunki)	123,38	0,24	3,32	7,09	24,35	64,15	17,23	6,99
I pomoc w urazach	0,52	0,00	0,01	0,02	0,04	0,27	0,14	0,03
Leczenie endodontyczne dorosłych	0,32	0,01	0,03	0,09	0,08	0,11	0,00	-
Leczenie endodontyczne dzieci	0,06	0,03	0,02	0,02	-	-	-	-
Leczenie ortodontyczne (protezy dziecięce i aparaty ortodontyczne ruchome)	630,99	3,06	582,33	45,58	0,01	0,01	0,00	0,00
Leczenie periodontologiczne	94,10	0,25	1,49	2,23	5,81	42,30	29,72	12,30
Leczenie protetyczne	63,40	-	0,00	0,01	0,05	16,65	31,29	15,40
Leczenie próchnicy w zębach mlecznych	0,84	0,32	0,49	0,02	0,00	-	-	-
Leczenie próchnicy w zębach stałych	4,33	0,02	0,81	0,91	0,99	1,55	0,04	0,01
Połączenia ustno-zatokowe	7,09	-	0,02	0,37	1,48	4,24	0,76	0,22
Program ortodontycznej opieki nad dziećmi z wrodzonymi wadami części twarzowej czaszki	13,17	1,60	4,60	5,33	1,53	0,11	-	-
Protezy poresekcyjne, epitezy	0,37	-	0,00	0,01	0,00	0,14	0,14	0,07
Rentgenodiagnostyka	73,00	0,12	31,80	3,03	5,92	22,39	7,23	2,51
Torbiele, ropnie, kamica ślinianki	32,80	0,03	0,28	1,57	5,41	18,60	5,03	1,88
Usuwanie zębów, resekcja wierzchołka zęba, odsłonięcie zatrzymanego zęba	239,24	0,71	8,18	12,35	39,22	127,25	36,59	14,93
Wizyty adaptacyjne, leczenie profilaktyczne dzieci	0,65	0,03	0,34	0,28	0,00	0,00	-	-
Znieczulenia	276,05	0,64	10,32	13,44	42,33	145,30	45,94	18,07

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.100: Liczba procedur (w tys.) w grupach procedur w grupach wiekowych mężczyzn w województwie kujawsko-pomorskim

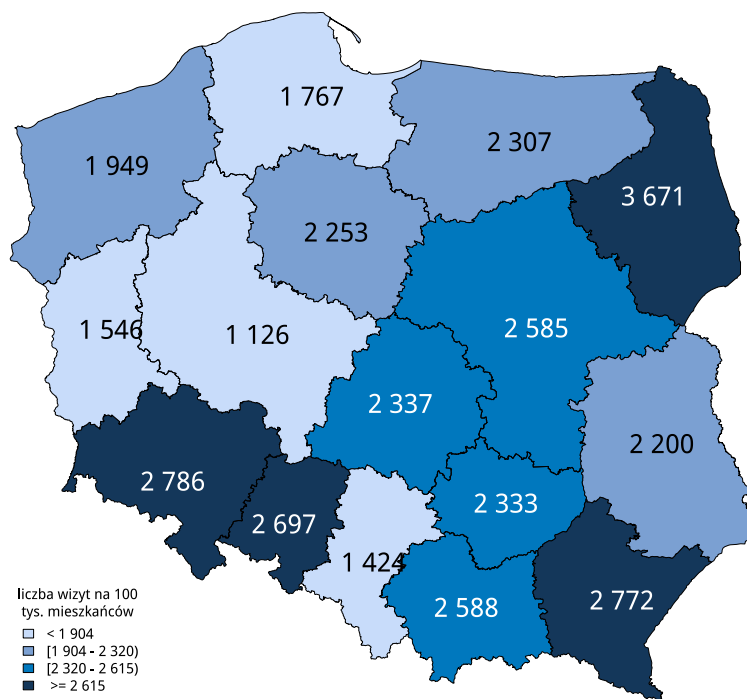
Nazwa grupy procedur	liczba wizyt	0-5	6-12	13-18	19-25	26-59	60-74	75+
Badania lekarskie	361,84	8,69	165,41	14,31	20,57	92,95	43,11	16,80
Chirurgia tkanek miękkich (plastyki tkanek miękkich, szycie ran, opatrunki)	89,78	0,42	2,83	4,44	12,51	49,59	14,97	5,03
I pomoc w urazach	0,46	0,00	0,04	0,05	0,07	0,23	0,06	0,01
Leczenie endodontyczne dorosłych	0,36	0,01	0,05	0,11	0,09	0,10	-	-
Leczenie endodontyczne dzieci	0,13	0,08	0,04	0,01	0,00	-	-	-
Leczenie ortodontyczne (protezy dziecięce i aparaty ortodontyczne ruchome)	505,01	2,33	464,48	38,19	0,01	0,00	0,00	-
Leczenie periodontologiczne	54,79	0,36	1,68	1,94	3,68	25,02	15,62	6,49
Leczenie protetyczne	38,02	0,00	0,01	0,01	0,03	9,64	19,40	8,93
Leczenie próchnicy w zębach mlecznych	1,61	0,58	1,00	0,02	0,00	-	-	-
Leczenie próchnicy w zębach stałych	6,18	0,04	1,38	1,34	1,45	1,90	0,06	0,00
Połączenia ustno-zatokowe	5,46	-	0,03	0,28	0,85	3,55	0,62	0,14
Program ortodontycznej opieki nad dziećmi z wrodzonymi wadami części twarzowej czaszki	15,87	2,03	5,72	6,33	1,65	0,14	-	-
Protezy poresekcyjne, epitezy	0,40	-	0,01	0,00	0,00	0,14	0,19	0,06
Rentgenodiagnostyka	58,38	0,14	27,65	2,32	3,91	17,23	5,25	1,88
Torbiele, ropnie, kamica ślinianki	27,87	0,06	0,34	1,16	3,42	16,83	4,73	1,32
Usuwanie zębów, resekcja wierzchołka zęba, odsłonięcie zatrzymanego zęba	190,30	1,01	8,68	8,81	22,39	104,18	34,07	11,16
Wizyty adaptacyjne, leczenie profilaktyczne dzieci	1,13	0,07	0,59	0,46	0,01	0,00	-	-
Znieczulenia	210,16	0,82	9,18	9,14	23,68	114,89	39,48	12,95

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.6.1 Badania lekarskie

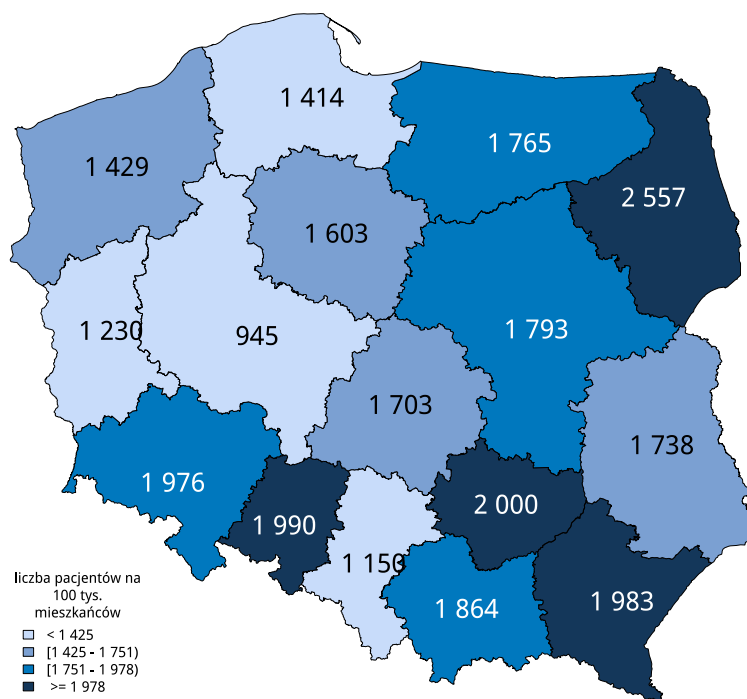
Mapa 2.11 prezentuje zróżnicowanie liczby wizyt dla grupy procedur „Badania lekarskie” w województwach w Polsce. Wizyta jest przypisana terytorialnie do miejsca, w którym została wykonana, nie do miejsca zamieszkania pacjenta.

Mapa 2.10: Liczba porad w województwach w grupie procedur „Badania lekarskie”.



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Mapa 2.11: Liczba pacjentów w województwach w grupie procedur „Badania lekarskie”.



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 2.101 prezentuje udział osób w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedury z grupy procedur „Badania lekarskie” w powiatach w województwie kujawsko-pomorskim.

Tabela 2.101: Udział pacjentów (kobiet i mężczyzn) w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedurę z grupy „Badania lekarskie” w województwie kujawsko-pomorskim w podziale na powiaty

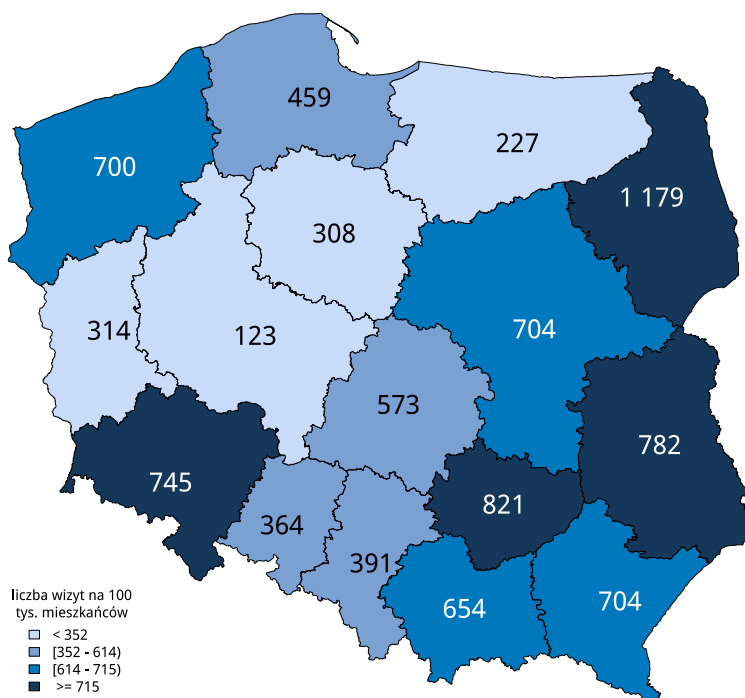
Powiat	0-5	6-12	13-18	19-25	26-59	60-74	75+
brodnicki	0,86	19,85	0,23	-	-	-	-
bydgoski	0,36	2,37	0,18	-	-	-	-
chełmiński	0,82	24,64	0,42	-	-	-	-
inowrocławski	0,45	12,62	0,96	1,11	0,80	1,54	1,20
lipnowski	1,38	27,13	3,39	4,16	3,60	2,39	1,24
mogileński	0,91	16,86	0,43	-	-	-	-
nakielski	0,41	4,97	0,10	-	-	-	-
rypiński	0,27	8,99	0,33	-	-	-	-
sępoleński	0,22	25,70	2,74	-	-	-	-
świecki	0,83	9,90	1,54	2,00	1,21	0,98	0,53
tucholski	0,76	36,69	5,18	-	-	-	-
wąbrzeski	0,59	32,26	4,15	-	-	-	-
żniński	0,36	5,12	0,36	-	-	-	-
m. Bydgoszcz	1,58	29,00	4,90	3,95	2,19	2,67	1,73
m. Grudziądz	0,98	45,27	1,04	-	-	-	-
m. Toruń	1,86	47,61	6,22	3,27	2,38	3,39	3,07
m. Włocławek	0,34	17,02	0,46	0,75	1,03	1,64	1,32

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.6.2 Chirurgia tkanek miękkich (plastyki tkanek miękkich, szycie ran, opatrunki)

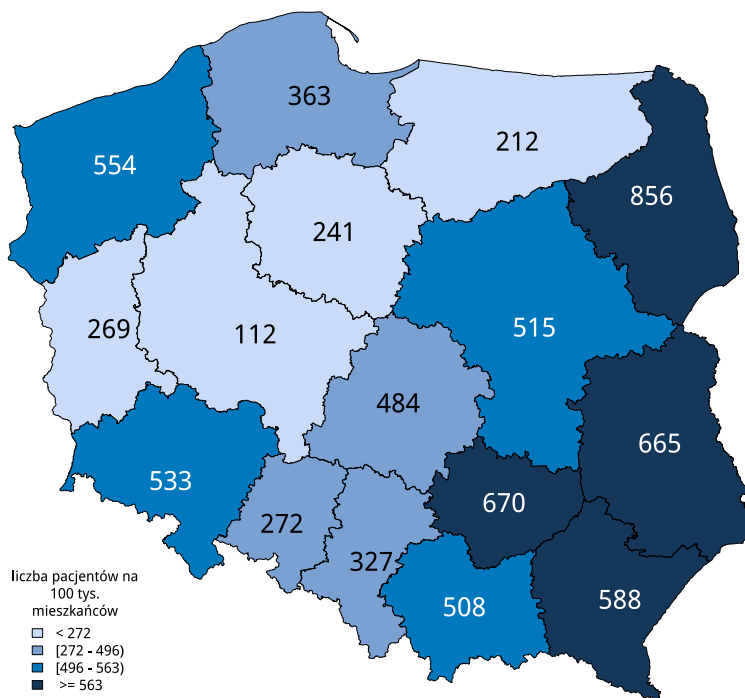
Mapa 2.13 prezentuje zróżnicowanie liczby wizyt dla grupy procedur „Chirurgia tkanek miękkich (plastyki tkanek miękkich, szycie ran, opatrunki)” w województwach w Polsce. Wizyta jest przypisana terytorialnie do miejsca, w którym została wykonana, nie do miejsca zamieszkania pacjenta.

Mapa 2.12: Liczba porad w województwach w grupie procedur „Chirurgia tkanek miękkich (plastyki tkanek miękkich, szycie ran, opatrunki)”.



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Mapa 2.13: Liczba pacjentów w województwach w grupie procedur „Chirurgia tkanek miękkich (plastyki tkanek miękkich, szycie ran, opatrunki)”.



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 2.102 prezentuje udział osób w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedury z grupy procedur „Chirurgia tkanek miękkich (plastyki tkanek miękkich, szycie ran, opatrunki)” w powiatach w województwie kujawsko-pomorskim.

Tabela 2.102: Udział pacjentów (kobiet i mężczyzn) w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedurę z grupy „Chirurgia tkanek miękkich (plastyki tkanek miękkich, szycie ran, opatrunki)” w województwie kujawsko-pomorskim w podziale na powiaty

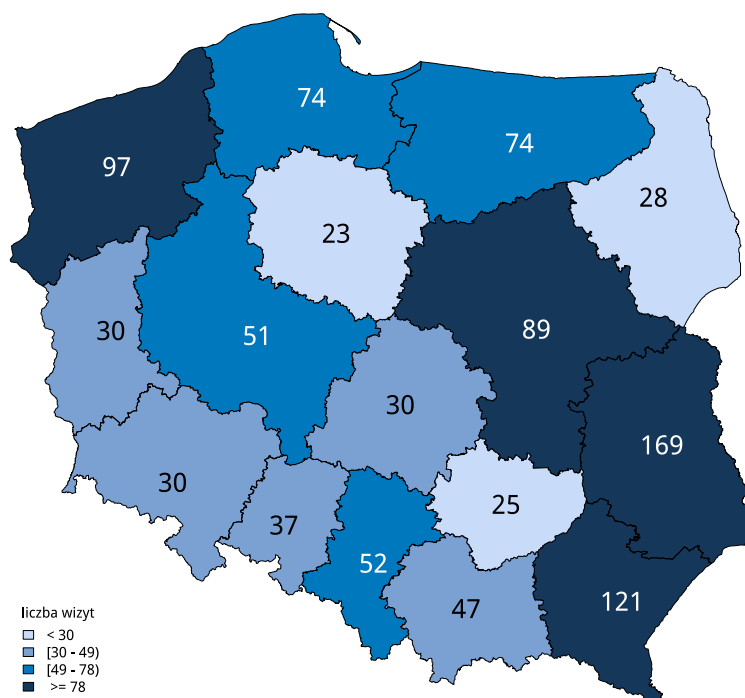
Powiat	0-5	6-12	13-18	19-25	26-59	60-74	75+
inowrocławski	-	0,30	0,68	0,82	0,46	0,35	0,20
lipnowski	-	0,10	0,06	0,29	0,18	0,15	-
świecki	0,22	0,21	0,68	1,10	0,68	0,47	0,29
m. Bydgoszcz	0,01	0,31	0,73	1,18	0,64	0,58	0,35
m. Toruń	0,11	0,47	1,23	2,37	1,37	1,03	0,65
m. Włocławek	-	0,29	0,26	0,40	0,47	0,28	0,14

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.6.3 I pomoc w urazach

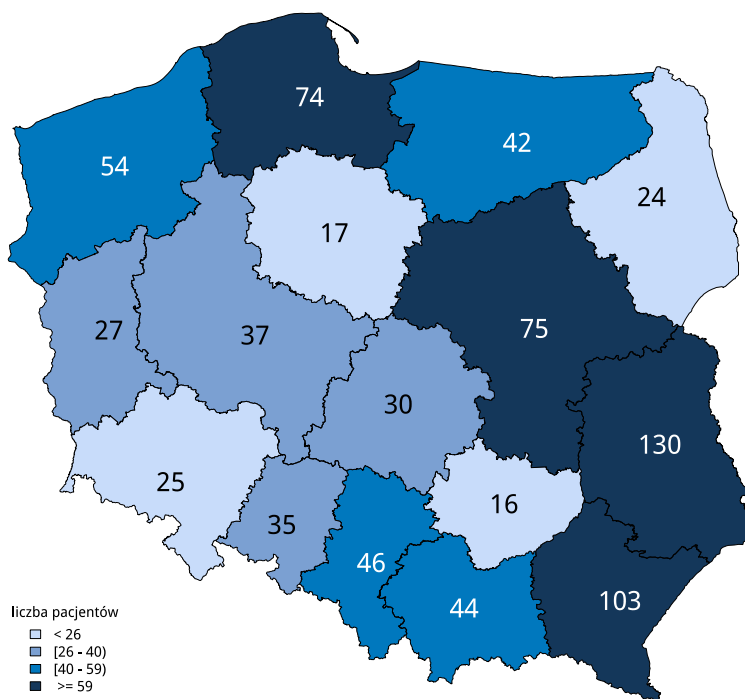
Mapa 2.15 prezentuje zróżnicowanie liczby wizyt dla grupy procedur „I pomoc w urazach” w województwach w Polsce. Wizyta jest przypisana terytorialnie do miejsca, w którym została wykonana, nie do miejsca zamieszkania pacjenta.

Mapa 2.14: Liczba porad w województwach w grupie procedur „I pomoc w urazach”.



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Mapa 2.15: Liczba pacjentów w województwach w grupie procedur „I pomoc w urazach”.



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 2.103 prezentuje udział osób w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedury z grupy procedur „I pomoc w urazach” w powiatach w województwie kujawsko-pomorskim.

Tabela 2.103: Udział pacjentów (kobiet i mężczyzn) w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedurę z grupy „I pomoc w urazach” w województwie kujawsko-pomorskim w podziale na powiaty

Powiat	0-5	6-12	13-18	19-25	26-59	60-74	75+
inowrocławski		-	0,01	-	0,00		
lipnowski		0,02	-	-	-		
świecki		0,04	-	0,01	-		
m. Bydgoszcz		-	0,01	0,00	0,00		
m. Toruń		0,02	0,02	0,01	0,00		
m. Włocławek		-	-	-	0,00		

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.6.4 Leczenie endodontyczne dorosłych

Mapa 2.17 prezentuje zróżnicowanie liczby wizyt dla grupy procedur „Leczenie endodontyczne dorosłych” w województwach w Polsce. Wizyta jest przypisana terytorialnie do miejsca, w którym została wykonana, nie do miejsca zamieszkania pacjenta.

Tabela 2.104: Udział pacjentów (kobiet i mężczyzn) w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedurę z grupy „Leczenie endodontyczne dorosłych” w województwie kujawsko-pomorskim w podziale na powiaty

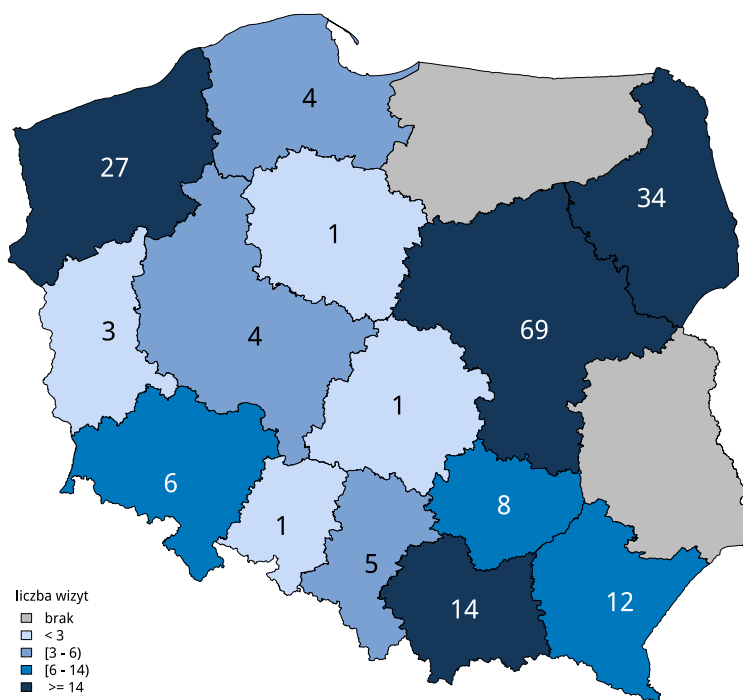
Powiat	0-5	6-12	13-18	19-25	26-59	60-74	75+
m. Bydgoszcz	-	0,02	0,06	0,05	0,01		
m. Toruń	0,02	-	0,01	0,01	0,00		

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.6.5 Leczenie endodontyczne dzieci

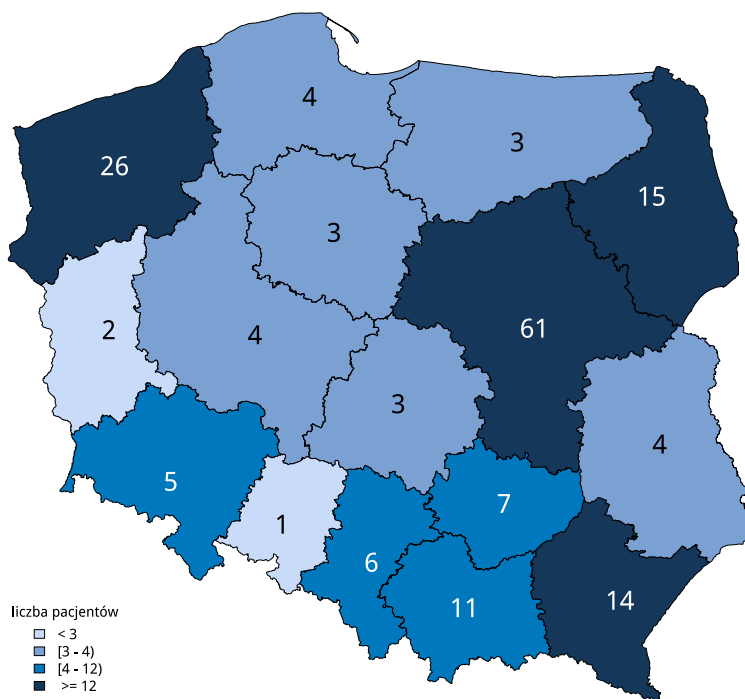
Mapa 2.19 prezentuje zróżnicowanie liczby wizyt dla grupy procedur „Leczenie endodontyczne dzieci” w województwach w Polsce. Wizyta jest przypisana terytorialnie do miejsca, w którym została wykonana, nie do miejsca zamieszkania pacjenta.

Mapa 2.18: Liczba porad w województwach w grupie procedur „Leczenie endodontyczne dzieci”.



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Mapa 2.19: Liczba pacjentów w województwach w grupie procedur „Leczenie endodontyczne dzieci”.



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 2.105 prezentuje udział osób w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedury z grupy procedur „Leczenie endodontyczne dzieci” w powiatach w województwie kujawsko-pomorskim.

Tabela 2.105: Udział pacjentów (kobiet i mężczyzn) w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedurę z grupy „Leczenie endodontyczne dzieci” w województwie kujawsko-pomorskim w podziale na powiaty

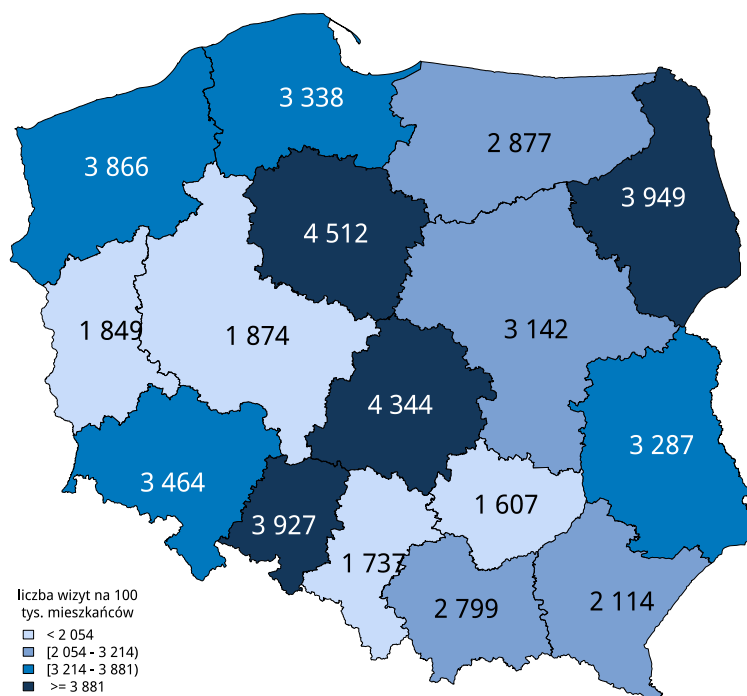
Powiat	0-5	6-12	13-18	19-25	26-59	60-74	75+
m. Bydgoszcz			0,01				

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.6.6 Leczenie ortodontyczne (protezy dziecięce i aparaty ortodontyczne ruchome)

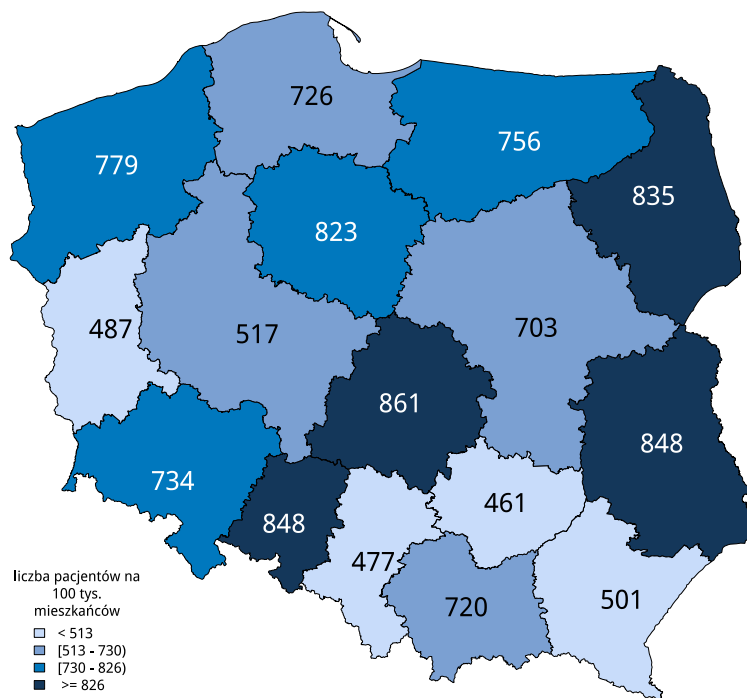
Mapa 2.21 prezentuje zróżnicowanie liczby wizyt dla grupy procedur „Leczenie ortodontyczne (protezy dziecięce i aparaty ortodontyczne ruchome)” w województwach w Polsce. Wizyta jest przypisana terytorialnie do miejsca, w którym została wykonana, nie do miejsca zamieszkania pacjenta.

Mapa 2.20: Liczba porad w województwach w grupie procedur „Leczenie ortodontyczne (protezy dziecięce i aparaty ortodontyczne ruchome)”.



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Mapa 2.21: Liczba pacjentów w województwach w grupie procedur „Leczenie ortodontyczne (protezy dziecięce i aparaty ortodontyczne ruchome)”.



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 2.106 prezentuje udział osób w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedury z grupy procedur „Leczenie ortodontyczne (protezy dziecięce i aparaty ortodontyczne ruchome)” w powiatach w województwie kujawsko-pomorskim.

Tabela 2.106: Udział pacjentów (kobiet i mężczyzn) w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedurę z grupy „Leczenie ortodontyczne (protezy dziecięce i aparaty ortodontyczne ruchome)” w województwie kujawsko-pomorskim w podziale na powiaty

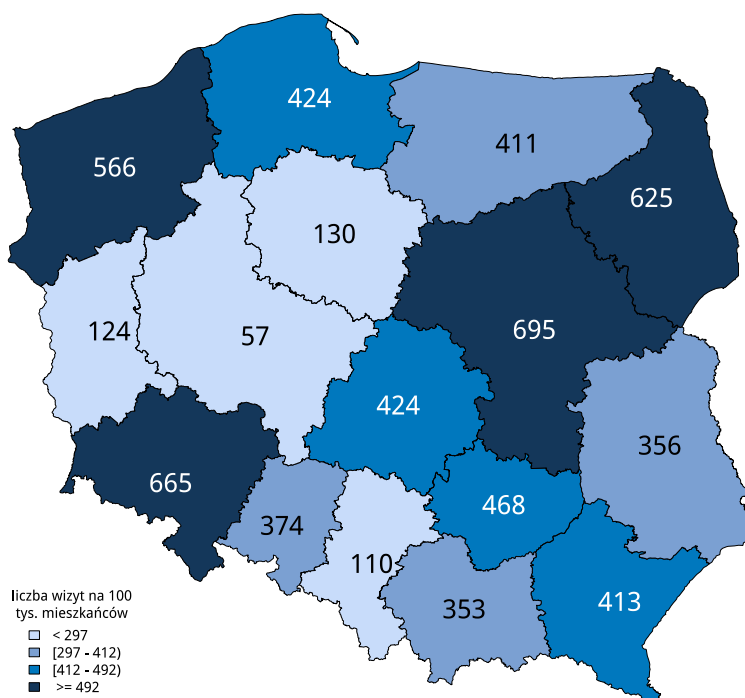
Powiat	0-5	6-12	13-18	19-25	26-59	60-74	75+
brodnicki	0,05	64,06	12,42	0,01		-	
bydgoski	0,11	12,31	1,17	-		-	
chełmiński	-	63,63	0,86	-		-	
inowrocławski	0,05	106,46	8,01	0,01		-	
lipnowski	0,85	111,20	6,96	-		-	
mogileński	0,04	90,30	7,42	-		-	
nakielski	0,03	27,86	3,49	-		-	
rypiński	0,37	30,15	1,14	-		-	
sępoleński	0,07	66,59	10,51	-		-	
świecki	0,12	47,46	2,61	-		-	
tucholski	0,06	47,89	11,01	-		-	
wąbrzeski	0,64	96,78	13,25	-		-	
żniński	-	44,17	5,75	-		-	
m. Bydgoszcz	0,47	87,41	7,43	-		0,00	
m. Grudziądz	0,09	79,80	14,51	-		-	
m. Toruń	0,29	97,48	11,18	-		-	
m. Włocławek	0,10	105,92	5,91	-		-	

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.6.7 Leczenie periodontologiczne

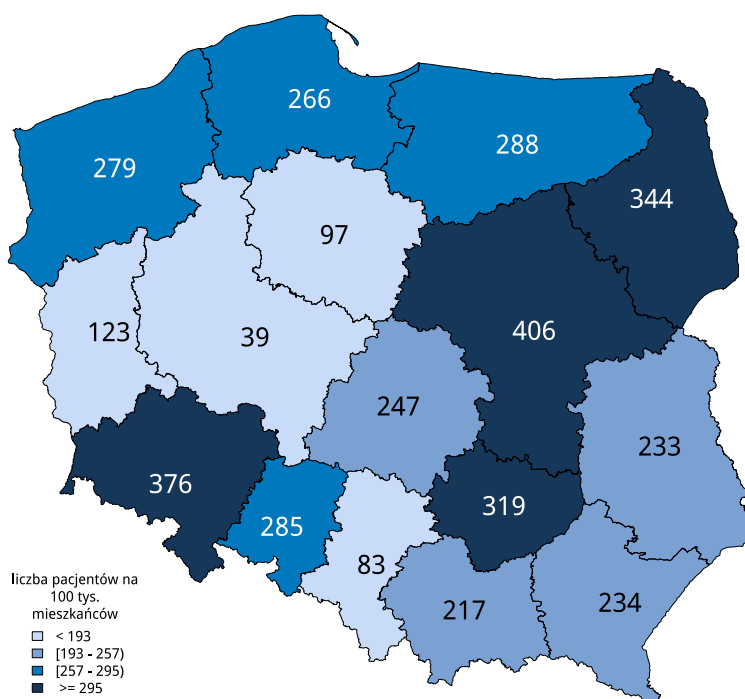
Mapa 2.23 prezentuje zróżnicowanie liczby wizyt dla grupy procedur „Leczenie periodontologiczne” w województwach w Polsce. Wizyta jest przypisana terytorialnie do miejsca, w którym została wykonana, nie do miejsca zamieszkania pacjenta.

Mapa 2.22: Liczba porad w województwach w grupie procedur „Leczenie periodontologiczne”.



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Mapa 2.23: Liczba pacjentów w województwach w grupie procedur „Leczenie periodontologiczne”.



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 2.107 prezentuje udział osób w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedury z grupy procedur „Leczenie periodontologiczne” w powiatach w województwie kujawsko-pomorskim.

Tabela 2.107: Udział pacjentów (kobiet i mężczyzn) w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedurę z grupy „Leczenie periodontologiczne” w województwie kujawsko-pomorskim w podziale na powiaty

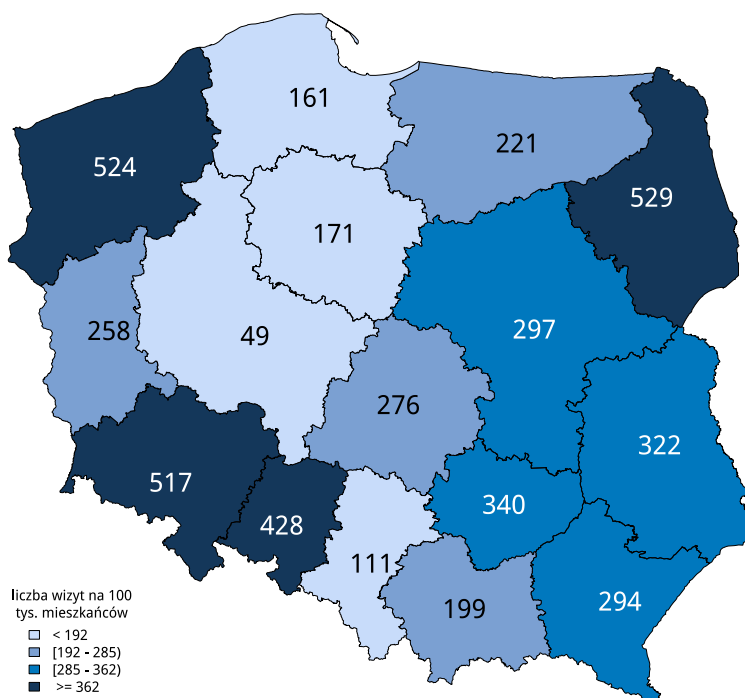
Powiat	0-5	6-12	13-18	19-25	26-59	60-74	75+
inowrocławski	-	-	-	-	0,07	0,69	0,56
lipnowski	-	0,06	0,10	0,51	0,50	0,25	0,07
świecki	-	0,01	-	0,01	0,02	-	-
m. Bydgoszcz	0,01	0,26	0,14	0,18	0,23	0,98	0,95
m. Toruń	-	0,09	0,19	0,10	0,15	0,89	1,55
m. Włocławek	-	0,14	0,12	-	0,01	0,03	0,03

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.6.8 Leczenie protetyczne

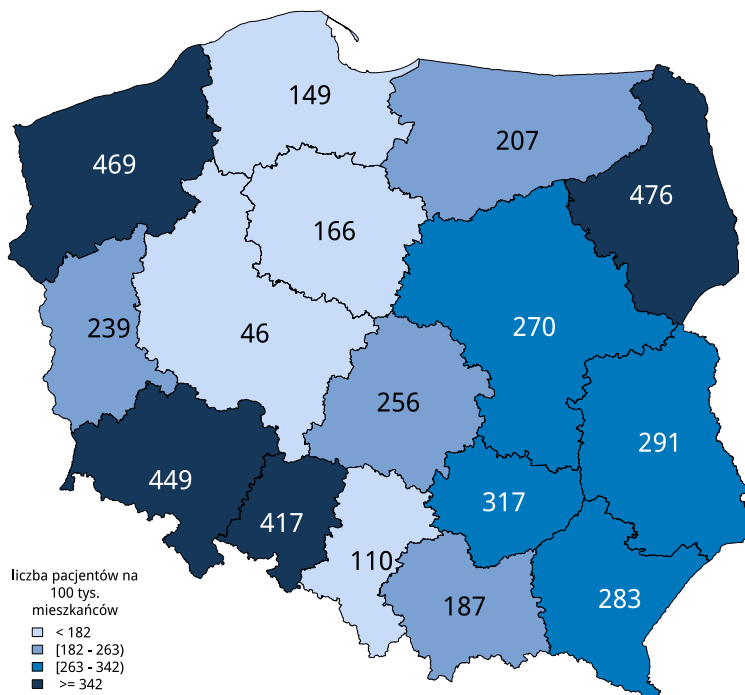
Mapa 2.25 prezentuje zróżnicowanie liczby wizyt dla grupy procedur „Leczenie protetyczne” w województwach w Polsce. Wizyta jest przypisana terytorialnie do miejsca, w którym została wykonana, nie do miejsca zamieszkania pacjenta.

Mapa 2.24: Liczba porad w województwach w grupie procedur „Leczenie protetyczne”.



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Mapa 2.25: Liczba pacjentów w województwach w grupie procedur „Leczenie protetyczne”.



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 2.108 prezentuje udział osób w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedury z grupy procedur „Leczenie protetyczne” w powiatach w województwie kujawsko-pomorskim.

Tabela 2.108: Udział pacjentów (kobiet i mężczyzn) w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedurę z grupy „Leczenie protetyczne” w województwie kujawsko-pomorskim w podziale na powiaty

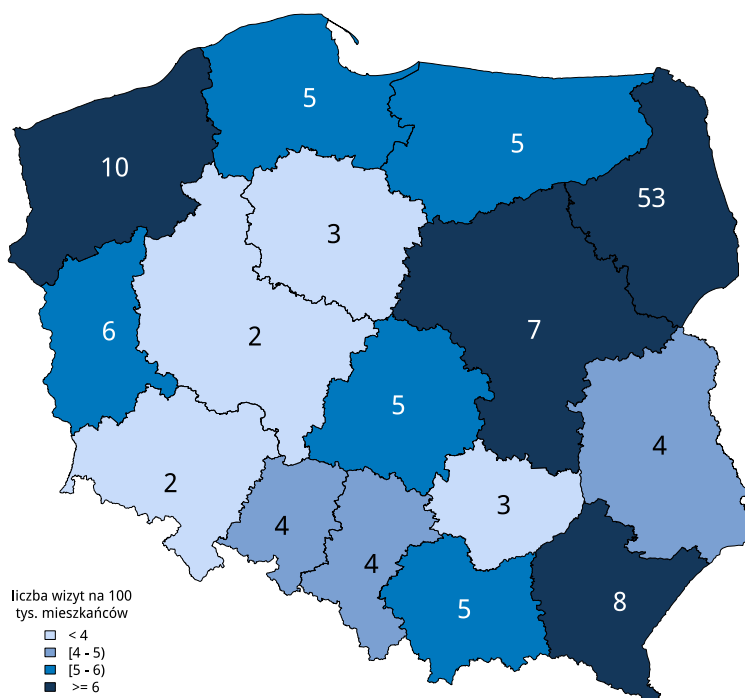
Powiat	0-5	6-12	13-18	19-25	26-59	60-74	75+
inowrocławski			-	-	0,07	0,47	0,38
świecki			-	0,01	0,14	0,52	0,53
m. Bydgoszcz			0,01	0,01	0,23	1,31	1,18
m. Toruń			-	-	0,26	1,79	2,15
m. Włocławek			-	-	0,21	1,11	0,99

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.6.9 Leczenie próchnicy w zębach mlecznych

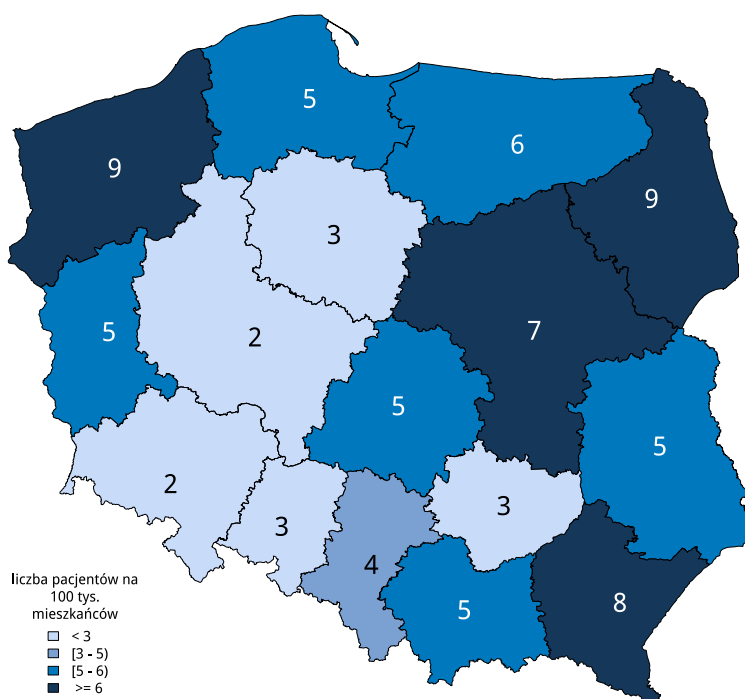
Mapa 2.27 prezentuje zróżnicowanie liczby wizyt dla grupy procedur „Leczenie próchnicy w zębach mlecznych” w województwach w Polsce. Wizyta jest przypisana terytorialnie do miejsca, w którym została wykonana, nie do miejsca zamieszkania pacjenta.

Mapa 2.26: Liczba porad w województwach w grupie procedur „Leczenie próchnicy w zębach mlecznych”.



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Mapa 2.27: Liczba pacjentów w województwach w grupie procedur „Leczenie próchnicy w zębach mlecznych”.



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 2.109 prezentuje udział osób w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedury z grupy procedur „Leczenie próchnicy w zębach mlecznych” w powiatach w województwie kujawsko-pomorskim.

Tabela 2.109: Udział pacjentów (kobiet i mężczyzn) w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedurę z grupy „Leczenie próchnicy w zębach mlecznych” w województwie kujawsko-pomorskim w podziale na powiaty

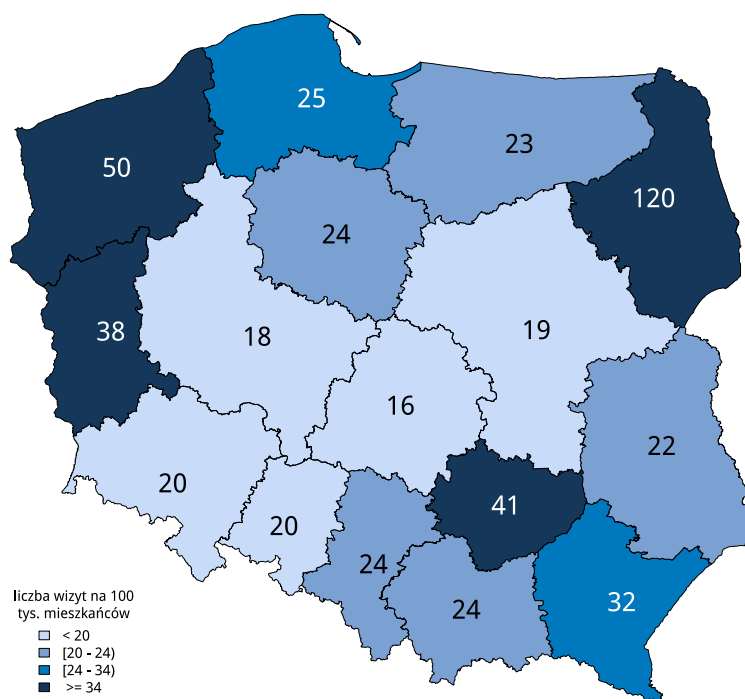
Powiat	0-5	6-12	13-18	19-25	26-59	60-74	75+
m. Bydgoszcz	0,05	0,22	0,01				
m. Toruń	0,06	0,02	0,01				

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.6.10 Leczenie próchnicy w zębach stałych

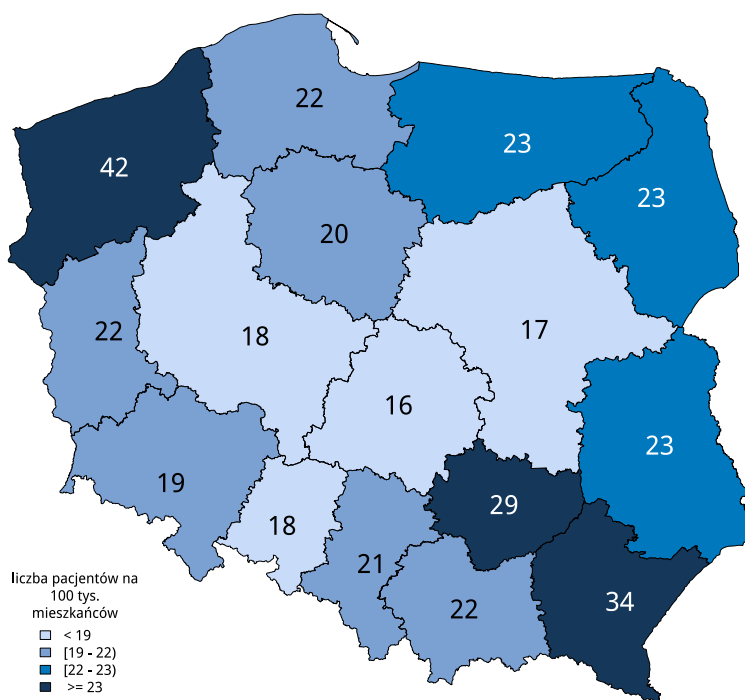
Mapa 2.29 prezentuje zróżnicowanie liczby wizyt dla grupy procedur „Leczenie próchnicy w zębach stałych” w województwach w Polsce. Wizyta jest przypisana terytorialnie do miejsca, w którym została wykonana, nie do miejsca zamieszkania pacjenta.

Mapa 2.28: Liczba porad w województwach w grupie procedur „Leczenie próchnicy w zębach stałych”.



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Mapa 2.29: Liczba pacjentów w województwach w grupie procedur „Leczenie próchnicy w zębach stałych”.



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 2.110 prezentuje udział osób w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedury z grupy procedur „Leczenie próchnicy w zębach stałych” w powiatach w województwie kujawsko-pomorskim.

Tabela 2.110: Udział pacjentów (kobiet i mężczyzn) w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedurę z grupy „Leczenie próchnicy w zębach stałych” w województwie kujawsko-pomorskim w podziale na powiaty

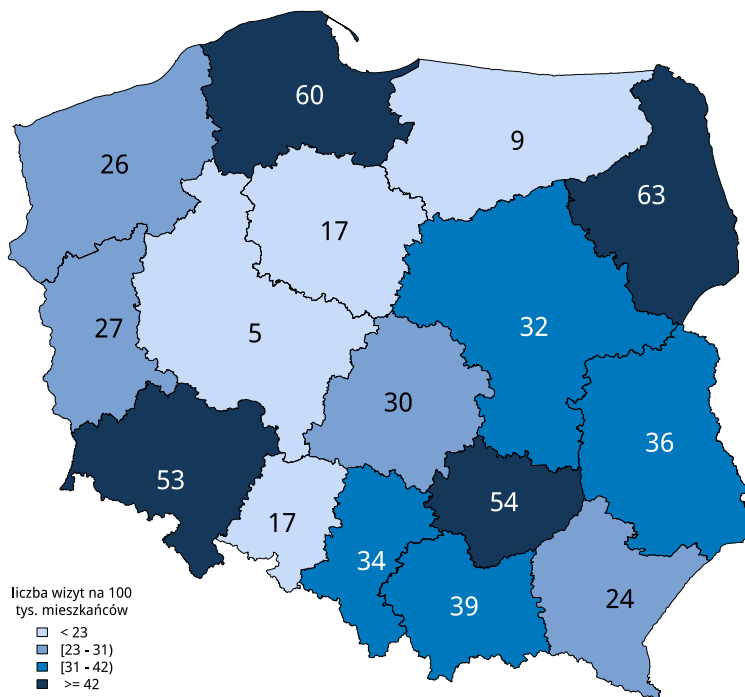
Powiat	0-5	6-12	13-18	19-25	26-59	60-74	75+
m. Bydgoszcz	0,01	0,31	0,42	0,34	0,09	0,00	0,00
m. Toruń	-	0,14	0,26	0,13	0,03	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.6.11 Połączenia ustno-zatokowe

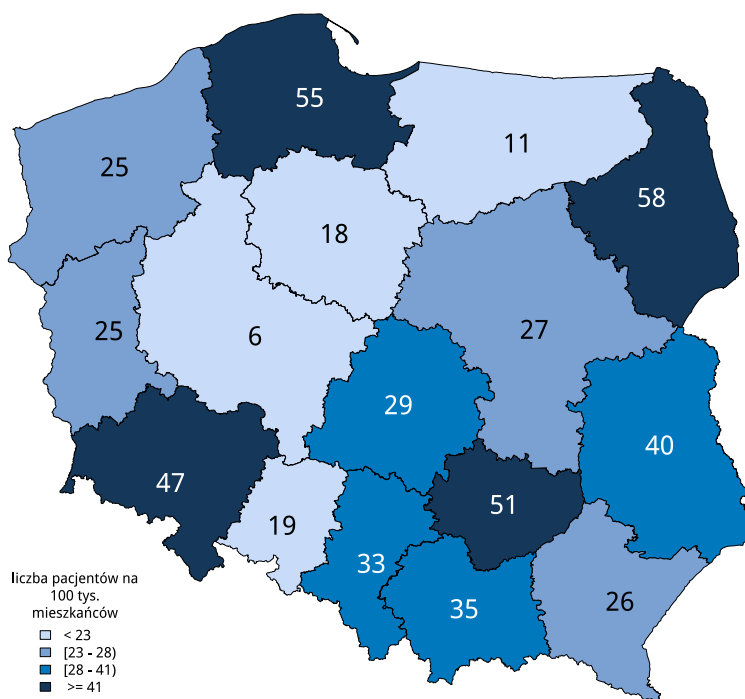
Mapa 2.31 prezentuje zróżnicowanie liczby wizyt dla grupy procedur „Połączenia ustno-zatokowe” w województwach w Polsce. Wizyta jest przypisana terytorialnie do miejsca, w którym została wykonana, nie do miejsca zamieszkania pacjenta.

Mapa 2.30: Liczba porad w województwach w grupie procedur „Połączenia ustno-zatokowe”.



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Mapa 2.31: Liczba pacjentów w województwach w grupie procedur „Połączenia ustno-zatokowe”.



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 2.111 prezentuje udział osób w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedury z grupy procedur „Połączenia ustno-zatokowe” w powiatach w województwie kujawsko-pomorskim.

Tabela 2.111: Udział pacjentów (kobiet i mężczyzn) w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedurę z grupy „Połączenia ustno-zatokowe” w województwie kujawsko-pomorskim w podziale na powiaty

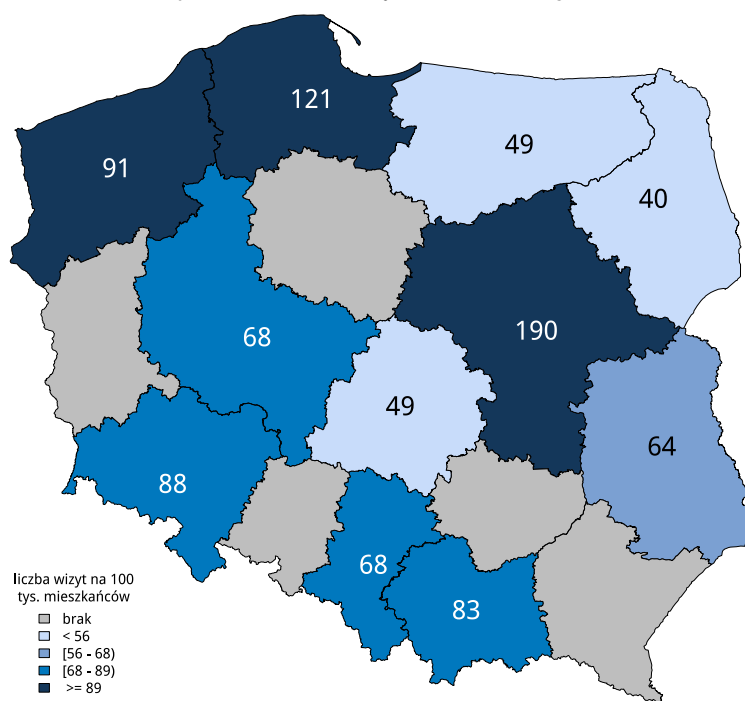
Powiat	0-5	6-12	13-18	19-25	26-59	60-74	75+
inowrocławski		0,01	0,12	0,10	0,05	0,04	0,02
lipnowski		-	0,02	0,03	0,01	-	-
świecki		-	0,02	0,04	0,02	0,01	-
m. Bydgoszcz		0,01	0,03	0,05	0,03	0,01	0,00
m. Toruń		-	0,04	0,03	0,06	0,03	0,01
m. Włocławek		0,01	0,03	0,12	0,11	0,04	0,01

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.6.12 Program ortodontycznej opieki nad dziećmi z wrodzonymi wadami części twarzowej czaszki

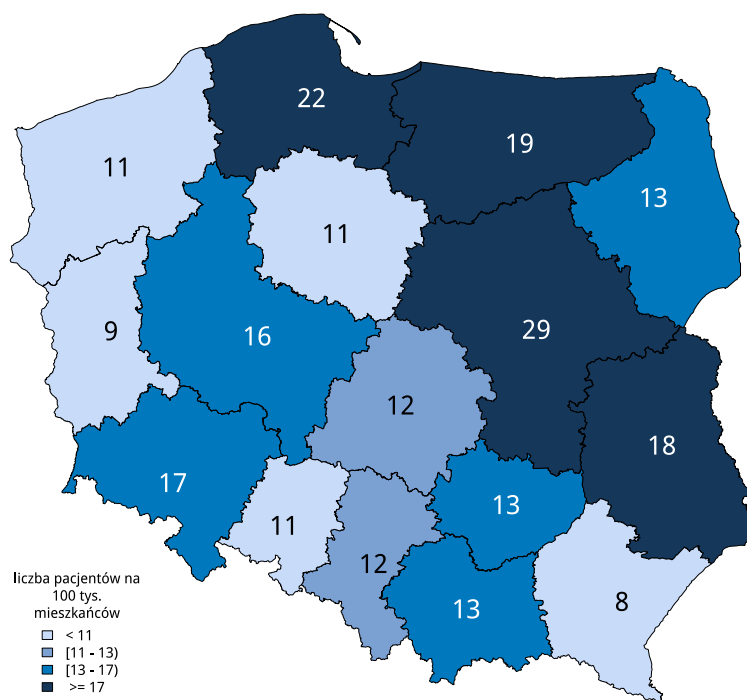
Mapa 2.33 prezentuje zróżnicowanie liczby wizyt dla grupy procedur „Program ortodontycznej opieki nad dziećmi z wrodzonymi wadami części twarzowej czaszki” w województwach w Polsce. Wizyta jest przypisana terytorialnie do miejsca, w którym została wykonana, nie do miejsca zamieszkania pacjenta.

Mapa 2.32: Liczba porad w województwach w grupie procedur „Program ortodontycznej opieki nad dziećmi z wrodzonymi wadami części twarzowej czaszki”.



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Mapa 2.33: Liczba pacjentów w województwach w grupie procedur „Program ortodontycznej opieki nad dziećmi z wrodzonymi wadami części twarzowej czaszki”.

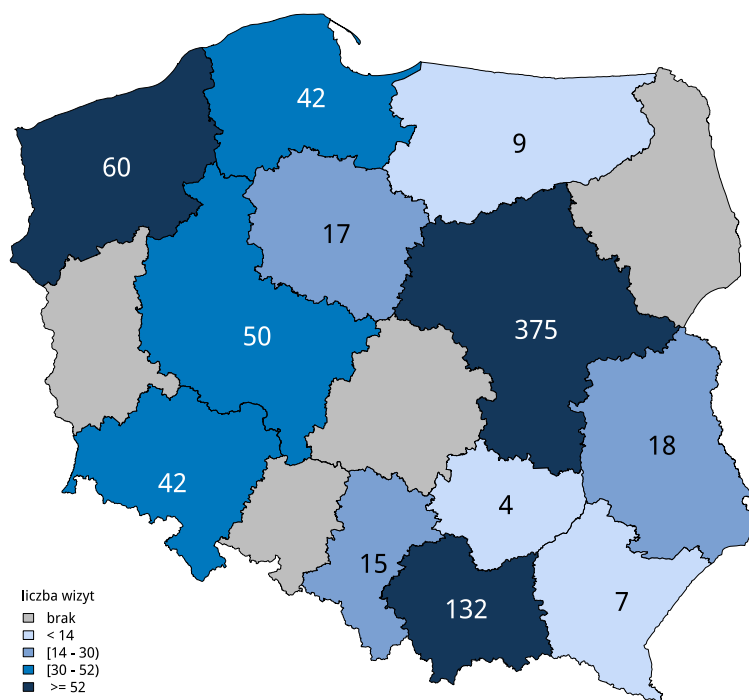


Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

2.6.13 Protezy poresekcyjne, epitezy

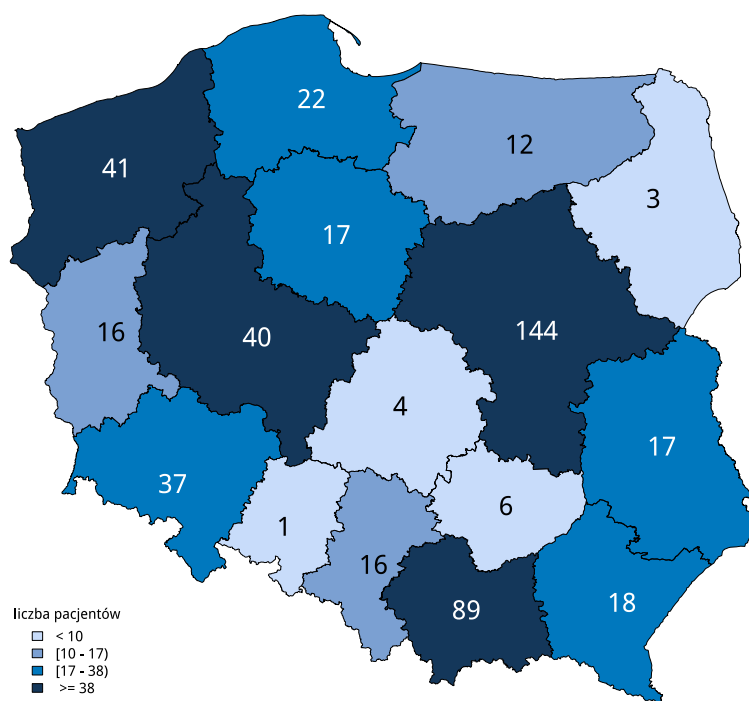
Mapa 2.35 prezentuje zróżnicowanie liczby wizyt dla grupy procedur „Protezy poresekcyjne, epitezy” w województwach w Polsce. Wizyta jest przypisana terytorialnie do miejsca, w którym została wykonana, nie do miejsca zamieszkania pacjenta.

Mapa 2.34: Liczba porad w województwach w grupie procedur „Protezy poresekcyjne, epitezy”.



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Mapa 2.35: Liczba pacjentów w województwach w grupie procedur „Protezy poresekcyjne, epitezy”.



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 2.112 prezentuje udział osób w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedury z grupy procedur „Protezy poresekcyjne, epitezy” w powiatach w województwie kujawsko-pomorskim.

Tabela 2.112: Udział pacjentów (kobiet i mężczyzn) w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedurę z grupy „Protezy poresekcyjne, epitezy” w województwie kujawsko-pomorskim w podziale na powiaty

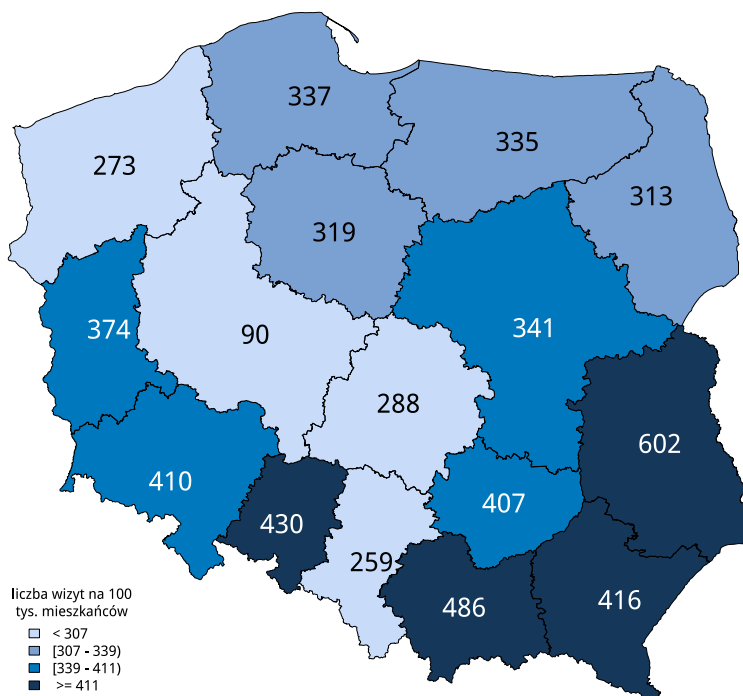
Powiat	0-5	6-12	13-18	19-25	26-59	60-74	75+
m. Bydgoszcz					0,00	0,01	0,01

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.6.14 Rentgenodiagnostyka

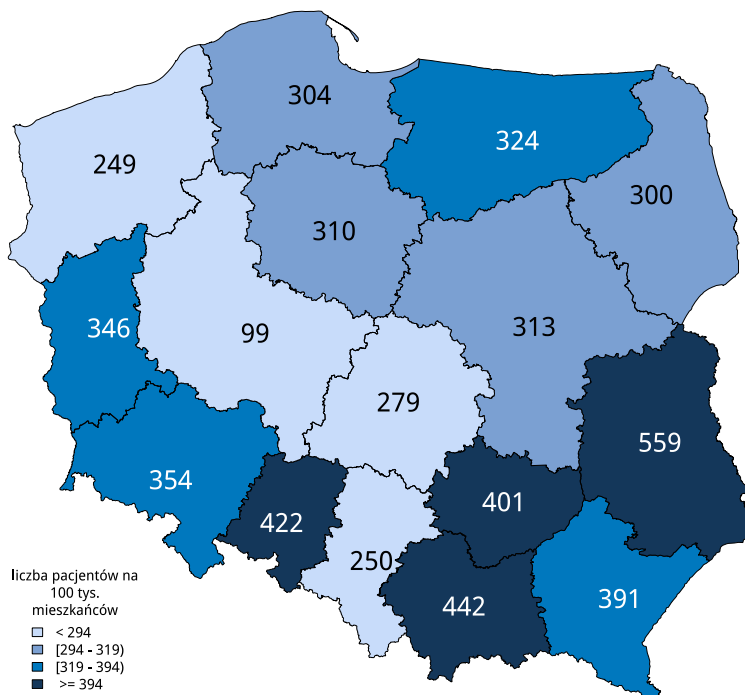
Mapa 2.37 prezentuje zróżnicowanie liczby wizyt dla grupy procedur „Rentgenodiagnostyka” w województwach w Polsce. Wizyta jest przypisana terytorialnie do miejsca, w którym została wykonana, nie do miejsca zamieszkania pacjenta.

Mapa 2.36: Liczba porad w województwach w grupie procedur „Rentgenodiagnostyka”.



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Mapa 2.37: Liczba pacjentów w województwach w grupie procedur „Rentgenodiagnostyka”.



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 2.113 prezentuje udział osób w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedury z grupy procedur „Rentgenodiagnostyka” w powiatach w województwie kujawsko-pomorskim.

Tabela 2.113: Udział pacjentów (kobiet i mężczyzn) w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedurę z grupy „Rentgenodiagnostyka” w województwie kujawsko-pomorskim w podziale na powiaty

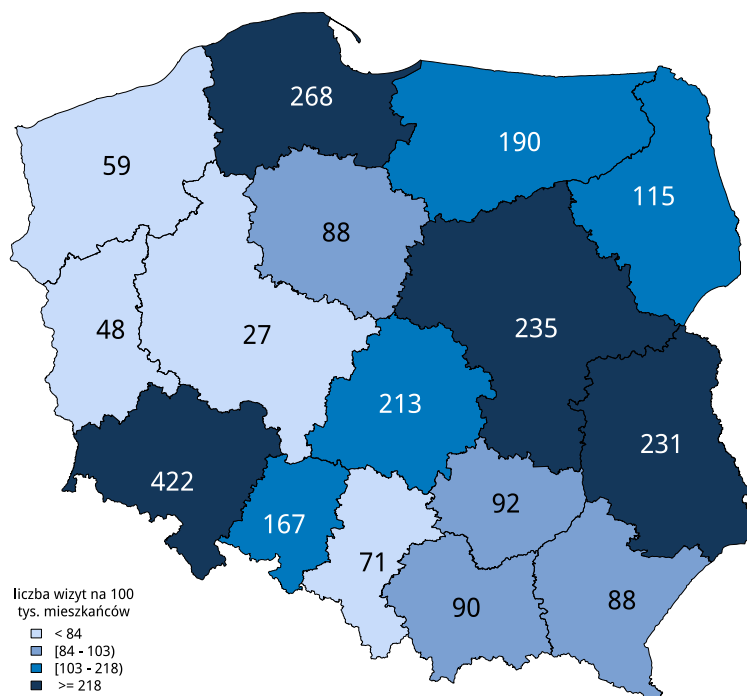
Powiat	0-5	6-12	13-18	19-25	26-59	60-74	75+
brodnicki	-	2,54	0,02	-	-	-	-
bydgoski	0,01	0,37	0,01	-	-	-	-
chełmiński	-	2,29	0,20	-	-	-	-
inowrocławski	0,02	4,30	0,55	0,78	0,39	0,24	0,15
lipnowski	-	3,40	0,02	-	-	-	-
mogileński	-	0,76	0,03	-	-	-	-
nakielski	-	0,68	0,02	-	-	-	-
rypiński	-	2,95	0,07	-	-	-	-
sępoleński	-	1,46	-	-	-	-	-
świecki	-	0,54	0,88	1,14	0,63	0,47	0,18
tucholski	-	1,32	0,32	-	-	-	-
wąbrzeski	0,05	5,62	-	-	-	-	-
żniński	-	0,27	0,04	-	-	-	-
m. Bydgoszcz	0,05	4,16	0,56	0,55	0,31	0,21	0,14
m. Grudziądz	-	3,10	0,03	-	-	-	-
m. Toruń	0,03	1,58	0,62	1,23	0,89	0,85	0,52
m. Włocławek	-	3,87	0,06	0,03	0,01	0,01	0,01

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.6.15 Torbiele, ropnie, kamica ślinianki

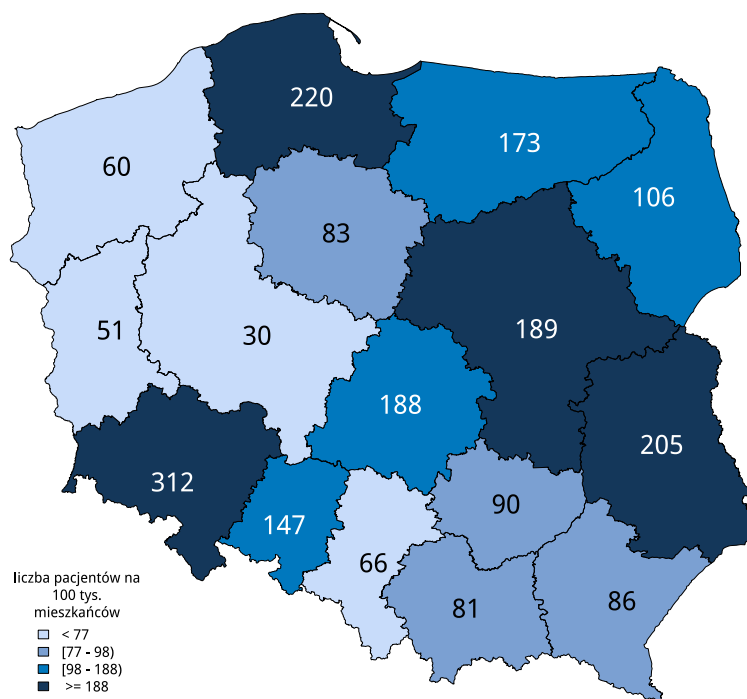
Mapa 2.39 prezentuje zróżnicowanie liczby wizyt dla grupy procedur „Torbiele, ropnie, kamica ślinianki” w województwach w Polsce. Wizyta jest przypisana terytorialnie do miejsca, w którym została wykonana, nie do miejsca zamieszkania pacjenta.

Mapa 2.38: Liczba porad w województwach w grupie procedur „Torbiele, ropnie, kamica ślinianki”.



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Mapa 2.39: Liczba pacjentów w województwach w grupie procedur „Torbiele, ropnie, kamica ślinianki”.



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 2.114 prezentuje udział osób w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedury z grupy procedur „Torbiele, ropnie, kamica ślinianki” w powiatach w województwie kujawsko-pomorskim.

Tabela 2.114: Udział pacjentów (kobiet i mężczyzn) w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedurę z grupy „Torbiele, ropnie, kamica ślinianki” w województwie kujawsko-pomorskim w podziale na powiaty

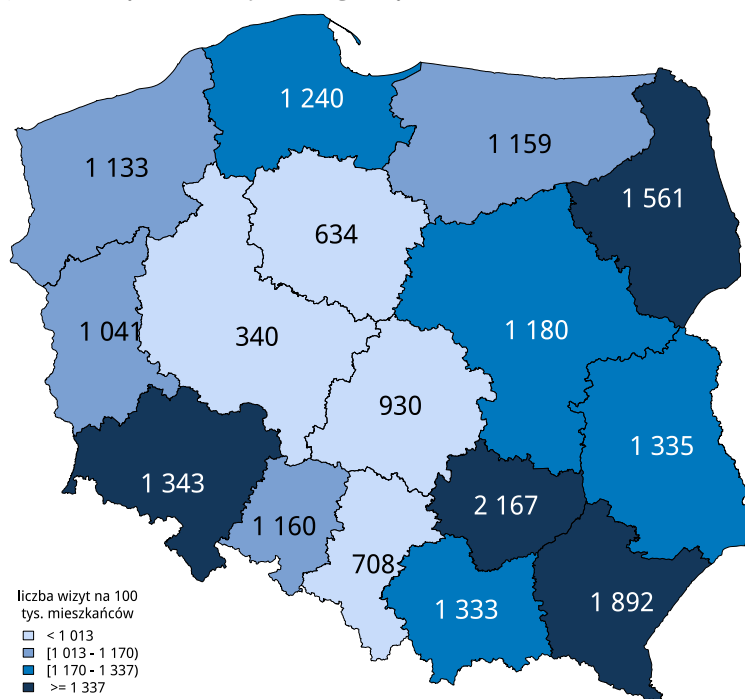
Powiat	0-5	6-12	13-18	19-25	26-59	60-74	75+
inowrocławski	-	0,03	0,29	0,43	0,24	0,15	0,03
lipnowski	-	-	-	0,01	0,01	-	-
świecki	-	-	0,02	0,04	0,04	0,01	0,04
m. Bydgoszcz	0,01	0,05	0,24	0,24	0,23	0,18	0,10
m. Toruń	0,03	0,05	0,37	0,45	0,25	0,20	0,16
m. Włocławek	-	0,16	0,18	0,30	0,34	0,25	0,11

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.6.16 Usuwanie zębów, resekcja wierzchołka zęba, odsłonięcie zatrzymanego zęba

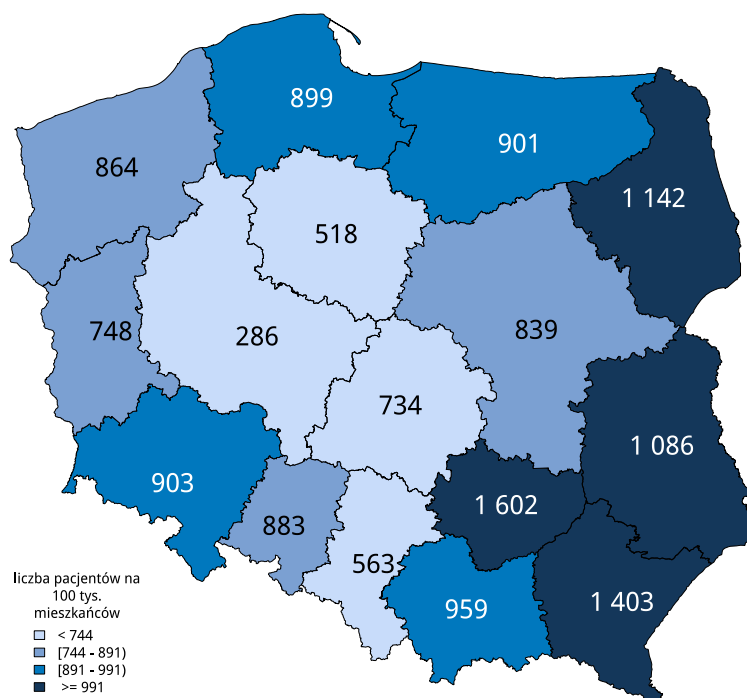
Mapa 2.41 prezentuje zróżnicowanie liczby wizyt dla grupy procedur „Usuwanie zębów, resekcja wierzchołka zęba, odsłonięcie zatrzymanego zęba” w województwach w Polsce. Wizyta jest przypisana terytorialnie do miejsca, w którym została wykonana, nie do miejsca zamieszkania pacjenta.

Mapa 2.40: Liczba porad w województwach w grupie procedur „Usuwanie zębów, resekcja wierzchołka zęba, odsłonięcie zatrzymanego zęba”.



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Mapa 2.41: Liczba pacjentów w województwach w grupie procedur „Usuwanie zębów, resekcja wierzchołka zęba, odsłonięcie zatrzymanego zęba”.



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 2.115 prezentuje udział osób w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedury z grupy procedur „Usuwanie zębów, resekcja wierzchołka zęba, odsłonięcie zatrzymanego zęba” w powiatach w województwie kujawsko-pomorskim.

Tabela 2.115: Udział pacjentów (kobiet i mężczyzn) w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedurę z grupy „Usuwanie zębów, resekcja wierzchołka zęba, odsłonięcie zatrzymanego zęba” w województwie kujawsko-pomorskim w podziale na powiaty

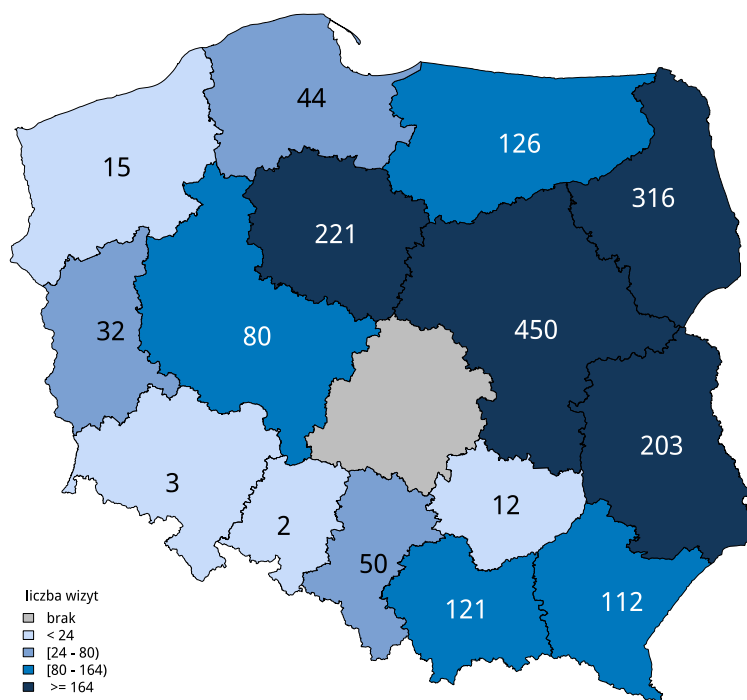
Powiat	0-5	6-12	13-18	19-25	26-59	60-74	75+
inowrocławski	0,01	0,59	1,59	1,91	1,23	0,99	0,51
lipnowski	0,07	1,88	3,00	3,31	3,62	2,38	1,39
świecki	0,02	0,37	1,24	1,66	1,02	0,72	0,38
m. Bydgoszcz	0,06	0,89	1,59	2,34	1,31	0,99	0,68
m. Toruń	0,20	0,84	1,50	2,55	1,92	1,78	1,50
m. Włocławek	-	0,27	0,47	0,73	0,86	0,55	0,33

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.6.17 Wizyty adaptacyjne, leczenie profilaktyczne dzieci

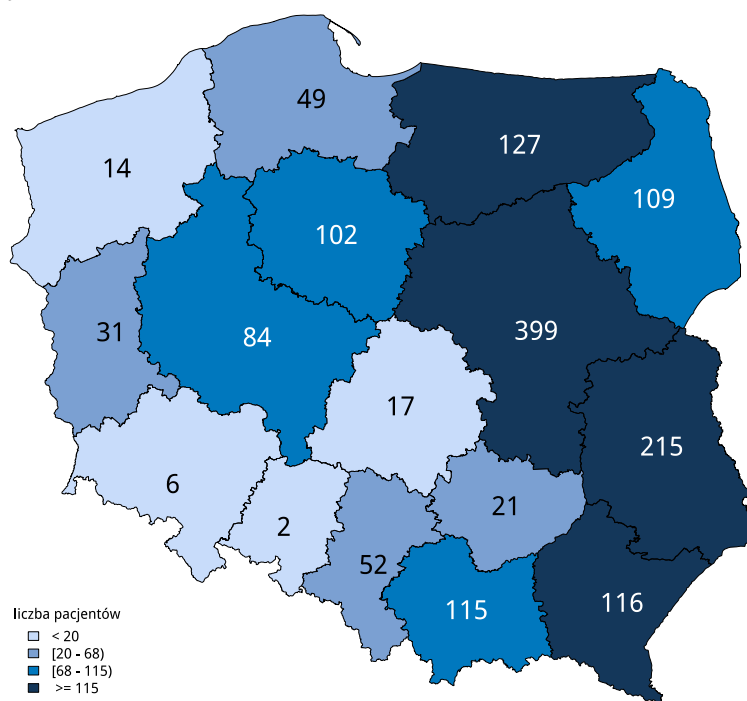
Mapa 2.43 prezentuje zróżnicowanie liczby wizyt dla grupy procedur „Wizyty adaptacyjne, leczenie profilaktyczne dzieci” w województwach w Polsce. Wizyta jest przypisana terytorialnie do miejsca, w którym została wykonana, nie do miejsca zamieszkania pacjenta.

Mapa 2.42: Liczba porad w województwach w grupie procedur „Wizyty adaptacyjne, leczenie profilaktyczne dzieci”.



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Mapa 2.43: Liczba pacjentów w województwach w grupie procedur „Wizyty adaptacyjne, leczenie profilaktyczne dzieci”.



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 2.116 prezentuje udział osób w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedury z grupy procedur „Wizyty adaptacyjne, leczenie profilaktyczne dzieci” w powiatach w województwie kujawsko-pomorskim.

Tabela 2.116: Udział pacjentów (kobiet i mężczyzn) w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedurę z grupy „Wizyty adaptacyjne, leczenie profilaktyczne dzieci” w województwie kujawsko-pomorskim w podziale na powiaty

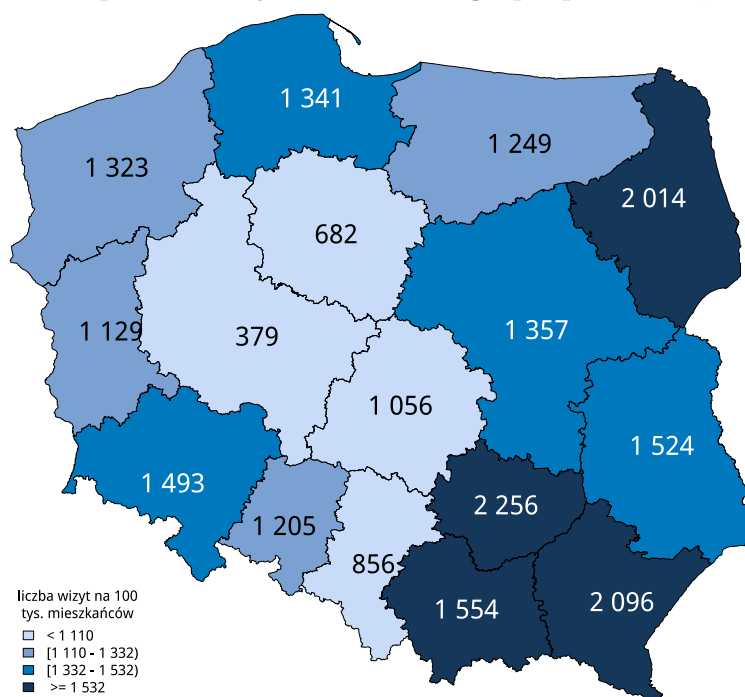
Powiat	0-5	6-12	13-18	19-25	26-59	60-74	75+
m. Bydgoszcz		0,40	0,74				

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.6.18 Znieczulenia

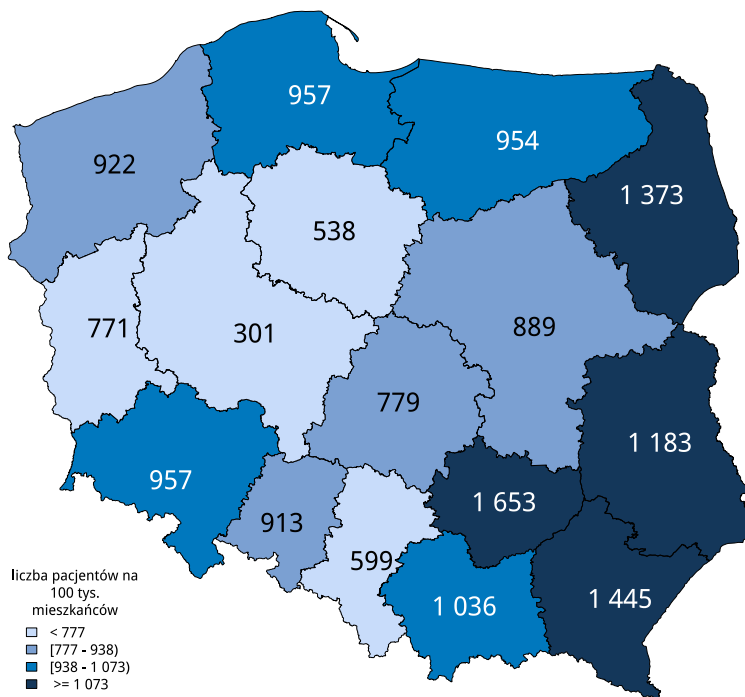
Mapa 2.45 prezentuje zróżnicowanie liczby wizyt dla grupy procedur „Znieczulenia” w województwach w Polsce. Wizyta jest przypisana terytorialnie do miejsca, w którym została wykonana, nie do miejsca zamieszkania pacjenta.

Mapa 2.44: Liczba porad w województwach w grupie procedur „Znieczulenia”.



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Mapa 2.45: Liczba pacjentów w województwach w grupie procedur „Znieczulenia”.



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 2.117 prezentuje udział osób w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedury z grupy procedur „Znieczulenia” w powiatach w województwie kujawsko-pomorskim.

Tabela 2.117: Udział pacjentów (kobiet i mężczyzn) w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedurę z grupy „Znieczulenia” w województwie kujawsko-pomorskim w podziale na powiaty

Powiat	0-5	6-12	13-18	19-25	26-59	60-74	75+
inowrocławski	0,01	0,85	2,17	2,45	1,37	0,95	0,51
lipnowski	0,07	1,97	3,00	3,33	3,66	2,60	1,39
świecki	0,22	0,54	1,37	1,69	1,09	0,84	0,67
m. Bydgoszcz	0,07	0,94	1,51	2,24	1,37	1,21	0,89
m. Toruń	0,14	0,88	1,54	2,62	2,04	2,01	1,70
m. Włocławek	-	0,34	0,50	0,84	0,94	0,59	0,33

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.7 Poradnie chirurgii szczękowo-twarzowej

Poradnie chirurgii szczękowo-twarzowej (VIII część kodu resortowego: 1630) występują w systemie opieki zdrowotnej jako poradnie przyszpitalne, lokowane w strukturze szpitala i rozliczane w ramach umowy zawartej przez szpital z publicznym płatnikiem (NFZ) oraz jako poradnie autonomiczne, nie związane z lecznictwem zamkniętym, posiadające odrębną umowę z NFZ na udzielanie gwarantowanych świadczeń zdrowotnych w zakresie chirurgii szczękowo-twarzowej. W związku z powyższym analizy w zakresie poradni chirurgii szczękowo-twarzowej zostały przeprowadzone w dwóch zasadniczych częściach, tj.:

- części ogólnej, dotyczącej wszystkich poradni chirurgii szczękowo-twarzowej łącznie i obejmującej cztery główne grupy rozpoznania: urazy, choroby jamy ustnej i stomatologii, nowotwory oraz inne rozpoznania,

- części szczegółowej, w której uwzględniono podział na poradnie przyszpitalne oraz poradnie pozaszpitalne, zaś analizę przeprowadzono w oparciu o szczegółowy podział sprawozdanych do NFZ w 2014 roku procedur medycznych, odpowiednio pogrupowanych dla przejrzystości analiz.

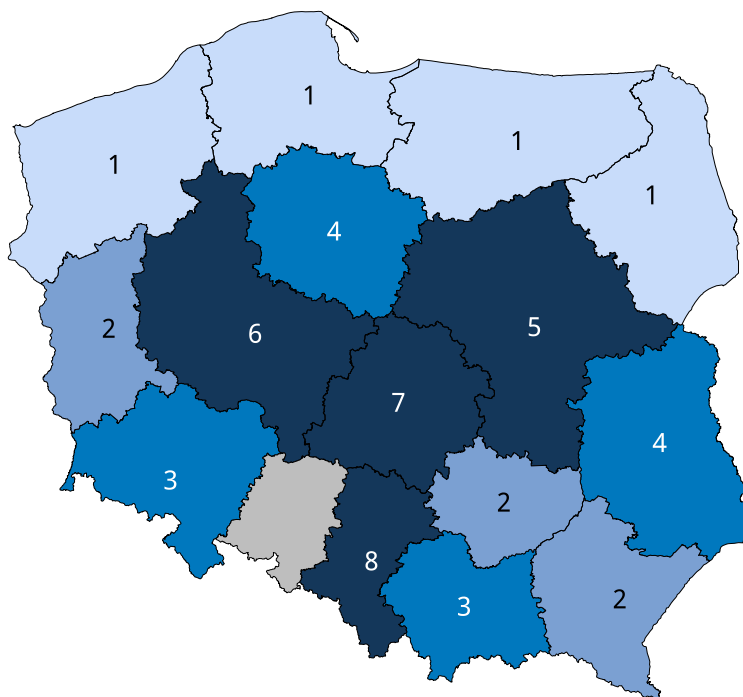
W województwie kujawsko-pomorskim liczba poradni, które w 2014 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 4. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.118

Tabela 2.118: Poradnie chirurgii szczękowo-twarzowej - podstawowe statystyki według województw

Województwo	Liczba porad (tys.)	Liczba porad na poradnię (tys.)	Liczba poradni
dolnośląskie	8,39	2,80	3
kujawsko-pomorskie	9,94	2,48	4
lubelskie	6,40	1,60	4
lubuskie	3,48	1,74	2
łódzkie	23,21	3,32	7
małopolskie	13,04	4,34	3
mazowieckie	34,67	6,93	5
podkarpackie	9,62	4,81	2
podlaskie	4,87	4,87	1
pomorskie	3,64	3,64	1
śląskie	28,12	3,52	8
świętokrzyskie	3,67	1,84	2
warmińsko-mazurskie	1,78	1,78	1
wielkopolskie	11,16	1,86	6
zachodniopomorskie	4,88	4,88	1

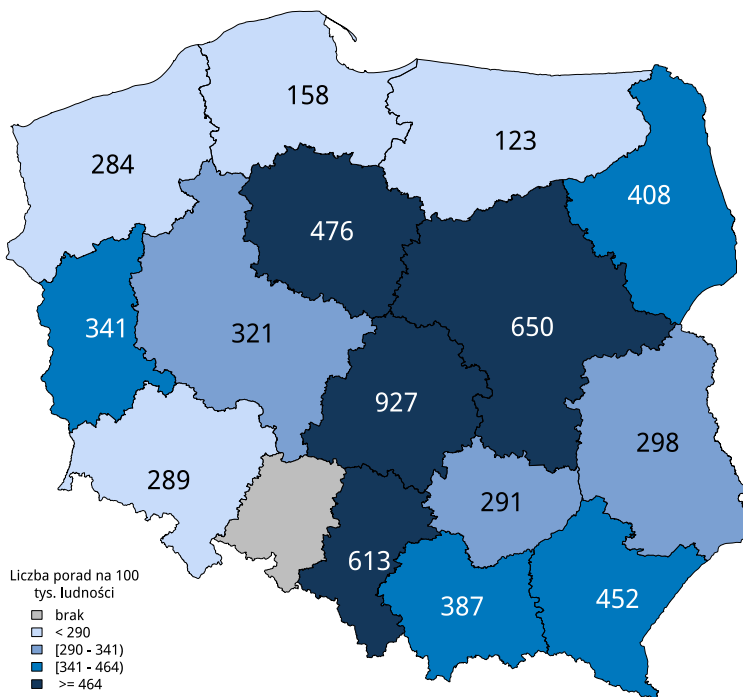
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Mapa 2.46: Poradnie chirurgii szczękowo-twarzowej - liczba poradni w województwach



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Mapa 2.47: Poradnie chirurgii szczękowo-twarzowej - liczba porad na 100 tys. ludności



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

W dalszej analizie poradni chirurgii szczękowo-twarzowej jako rozpoznania nowotworowe rozumiane są rozpoznania o kodach ICD10 z grupy C i D, rozpoznania stomatologiczne - kody od K00 do K14, a urazy - o kodach od S00 do T14. Ze względu na dostępność danych, w dalszej części opracowania zostanie przeprowadzona analiza dla świadczeń wykonanych w ramach umowy z NFZ. Dane te zawierają między innymi informacje o typie porady, liczbie pacjentów oraz rozpoznaniu. Liczba porad na jednego pacjenta w województwie kujawsko-pomorskim wyniosła 2,26.

Tabela 2.119: Porady według podgrup dla województwa

Grupa	Liczba porad (tys.)	Liczba pacjentów (tys.)	Liczba porad na pacjenta	Procentowy udział porad
Urazy	2,04	0,74	2,75	20,57
Stomatologia i choroby jamy ustnej	6,22	3,18	1,96	62,59
Inne rozpoznania	1,67	0,73	2,29	16,84

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.120 prezentuje dane wojewódzkie dotyczące charakteru porad wykonanych pacjentom w analizowanej poradni w zależności od wydzielonych podgrup. Analogiczne dane dla Polski przedstawia Tabela 2.121. Odsetek porad o charakterze zachowawczym w województwie kujawsko-pomorskim (w analizowanej poradni, niezależnie od rozpoznania) wyniósł 66%, z czego 68% porad stanowiły porady typu W11⁴², a 13% porady typu W21⁴³. W Polsce odsetki te wyniosły odpowiednio 67%, 72% oraz 7%.

⁴²świadczenie specjalistyczne 1-go typu

⁴³świadczenie kompleksowe 1-go typu

Tabela 2.120: Kategorie porad według podgrup dla województwa

Grupa	% porad zachowaw. w woj.	% porad W11 w zachowaw. w woj.	% porad W21 w zachowaw. w woj.	% porad zabieg. w woj.	% porad ASDK. w woj.
Urazy	81,85	79,86	7,59	18,15	-
Stomatologia i choroby jamy ustnej	60,34	62,87	14,41	39,66	-
Inne rozpoznania	70,37	64,86	14,35	29,63	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.121: Kategorie porad według podgrup dla Polski

Grupa	% porad zachowaw. w PL	% porad W11 w zachowaw. w PL	% porad W21 w zachowaw. w PL	% porad zabieg. w PL	% porad ASDK. w PL
Urazy	78,07	69,67	6,86	21,93	-
Stomatologia i choroby jamy ustnej	57,12	69,49	8,65	42,33	-
Nowotwory	94,44	58,82	-	5,56	-
Inne rozpoznania	76,13	74,94	4,90	23,87	0,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W pierwszej części analizy poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie kujawsko-pomorskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2014 roku 4. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 2.122). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznań prezentuje Tabela 2.123.

Tabela 2.122: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat	Rodzaj poradni
02.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony im. L. Rydygiera w Toruniu	m. Toruń	przyszpitalna
02.0003	Szpital Uniwersytecki Nr 2 im. dr Jana Bizuela w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz	przyszpitalna
02.0008	SPZOZ 10 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką	m. Bydgoszcz	przyszpitalna
02.0078	Centrum Medyczne Alfa-Med sp. z o.o.	m. Bydgoszcz	pozaszpitalna

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.123: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznań

ID	Urazy	Stomatologia	Inne
02.0003	1,07	2,20	0,46
02.0001	0,93	2,08	1,06
02.0078	0,03	1,13	0,03
02.0008	0,02	0,82	0,12

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 4 066 porad dla 1 650 pacjentów (por. Tabela 2.124). Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 2,46. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 53%. 2 świadczeniodawców charakteryzowało się wyższą wartością tego wskaźnika, niż wartość wojewódzka.

Tabela 2.124: Porady według świadczeniodawców i kategorii

ID	liczba pacj. (tys.)	liczba porad (tys.)	liczba porad na pacj.	% porad zachowaw.	% porad W11 w zachowaw.	% porad W21 w zachowaw.	% porad zabieg.	% porad ASDK.
02.0001	1,65	4,07	2,46	75,70	61,47	14,13	24,30	-
02.0003	1,43	3,73	2,61	63,66	77,96	0,13	36,34	-
02.0078	0,59	1,19	2,02	38,73	98,05	-	61,27	-
02.0008	0,74	0,95	1,27	72,73	38,08	57,99	27,27	-
Woj.	4,39	9,94	2,26	66,46	67,52	12,67	33,54	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dla przejrzystości szczegółowej części analiz wszystkie procedury, które zostały sprawozdane do NFZ w 2014 roku przez poradnie chirurgii szczękowo-twarzowej, zostały posegregowane i przyporządkowane do poszczególnych grup (szczegóły znajdują się w Załączniku 2.), wymienionych poniżej:

- Badania, konsultacje, porady, zaświadczenia (np.: 23.0104 - Wydanie orzeczenia lekarskiego, 89.00 - Porada lekarska, konsultacja, asysta, 89.01 - Profilaktyka i promocja zdrowia, 89.002 – Konsultacja kardiologiczna),
- Chirurgia stomatologiczna (np.: 23.1701 - Usunięcie zęba jednokorzeniowego, 23.1706 - Operacyjne odsłonięcie zatrzymanego zęba z założeniem pętli drucianej dla celów ortodontycznych, 23.1802 - Resekcja wierzchołka korzenia zęba przedniego),
- Diagnostyka histopatologiczna (np.: 24.11 - Biopsja dziąsła, 40.11 – Biopsja układu limfatycznego, Y90 – Badanie histopatologiczne)
- Diagnostyka laboratoryjna, badania dodatkowe (np.: C55 - Morfologia krwi, z pełnym różnicowaniem granulocytów, F91 - Wirus/przeciwciała nabytego niedoboru odporności (HIV) antygen/przeciwciała, 89.522 - Elektrokardiogram z 12 lub więcej odprowadzeniami),
- Diagnostyka mikrobiologiczna (np.: 90.33 - Badanie mikroskopowe materiału z ucha, nosa, i krtani - posiew i antybiogram, 91.447 - Badanie mikroskopowe materiału biologicznego - badanie cytologiczne, 91.831 - Badanie materiału biologicznego - posiew jakościowy wraz z identyfikacją drobnoustroju i antybiogram),

- Diagnostyka obrazowa TK, MRI, SCI, RTG, USG (np.: 87.035 - TK twarzoczaszki bez kontrastu i z kontrastem, 87.166 - Rentgenogram oczodołu, 88.7 - Diagnostyczna ultrasonografia, 88.972 - Rezonans magnetyczny twarzy, 92.09 - Izotopowe badanie czynnościowe - inne),
- Laseroterapia, krioterapia, elektrokoagulacja (np. 23.1817 - Krioterapia niewielkich zmian w obrębie tkanek miękkich jamy ustnej, 00.9600 - Elektrokoagulacja zmian powierzchniowych, 00.9602 - Laseroterapia zmian powierzchniowych),
- Leczenie operacyjne zatok szczękowych, zaopatrzenie połączenia ustno-zatokowego (np.: 22.00 - Aspiracja/płukanie zatok nosa – inne, 22.391 - Otwarcie zatoki szczękowej z dostępu Caldwell-Luc'a, 22.71 - Zamknięcie przetoki zatoki nosa),
- Leczenie ran i oparzeń (np.: 00.9602 - Oczyszczenie (wycięcie) rany, zakażenia, oparzenia – inne, 86.282 - Usunięcie zdewitalizowanej tkanki, martwicy lub wilgotnej tkanki martwiczej przez irygację pod ciśnieniem, 86.727 - Usunięcie wilgotnej tkanki martwiczej),
- Leczenie złamań kości twarzoczaszki, zwichnięcia stawu skroniowo-żuchwowego (np.: 76.76 - Otwarte nastawienie złamania żuchwy, 76.93 - Zamknięte nastawienie zwichnięcia stawu skroniowo-żuchwowego, 93.549 - Założenie innej szyny unieruchamiającej, 93.55 - Drutowanie zębów),
- Stomatologia (np.: 23.1201 - Trepanacja martwego zęba z zaopatrzeniem ubytku opatrunkiem, 23.1505 - Całkowite opracowanie i odbudowa rozległego ubytku na 3 powierzchniach, 23.2801 - Odbudowa pojedynczego zęba przy zastosowaniu korony lanej),
- Leczenie stanów zapalnych (torbiele, ropnie, kamica ślinianki, np. 23.1807 - Wyłuszczenie torbieli zębopochodnej, 23.1808 - Wyłuszczenie kamienia z przewodu ślinianki, 23.2001 - Nacięcie powierzchniowo, podśluzówkowo lub podskórnio leżącego ropnia włącznie z drenażem i opatrunkiem, 27.02 - Drenaż przestrzeni powięziowej twarzy),
- Usuwanie miejscowych zmian nowotworowych (np.: 23.1901 - Wycięcie małego guzka lub zmiany guzopodobnej, włókniaka, 86.381 - Radykalne wycięcie pojedynczej zmiany skóry, średnica wycięcia do 4,0 cm, 23.1816 - Ograniczone, miejscowe wycięcie wargi, języka),
- Zabiegi chirurgiczne innych specjalności (np.: 20.01 - Nacięcie błony bębenkowej z założeniem drenika wentylacyjnego, 43.49 - Zniszczenie lub usunięcie zmiany lub tkanki żołądka – inne, 49.04 - Wycięcie tkanki okolicy odbytu – inne, 82.21 - Wycięcie zmiany pochewki ścięgna ręki, wycięcie torbieli galaretowatej pochewki ścięgna ręki, nadgarstek),
- Zabiegi chirurgiczne średnie (np.: 25.93 - Usunięcie zrostów języka, 86.84 - Relaksacja blizny lub przykurczy skóry z plastyką skóry, 86.054 - Usunięcie ciała obcego ze skóry i tkanki podskórnej z nacięciem)
- Zabiegi diagnostyczne i diagnostyczno-lecznicze (np.: 26.91 – Sondowanie przewodu ślinowego, 27.29 – Zabiegi diagnostyczne jamy ustnej – inne, 83.95 – Aspiracja z tkanek miękkich – inne),
- Zabiegi drobne (np.: 86.058 - Usunięcie drenu (drenów) z ran pooperacyjnych, 93.57 - Założenie opatrunku na ranę – inne, 97.21 - Wymiana tamponady nosa, 97.38 - Usunięcie szwów z głowy/szyi),
- Znieczulenie miejscowe (np.: 23.0402 - Znieczulenie miejscowe nasiętkowe, 23.0403 - Znieczulenie przewodowe wewnątrzustne, 23.0404 - Znieczulenie przewodowe zewnątrzustne),
- Znieczulenie ogólne (np.: 100.01 - Znieczulenie ogólne dotchawicze z monitorowaniem rozszerzonym do 2 godzin).

Tabela 2.125 prezentuje strukturę porad w poradniach chirurgii szczękowo-twarzowej.

Tabela 2.125: Struktura porad w poradniach chirurgii szczękowo-twarzowej w Polsce.

Grupa procedur	I. porad - poradnie przyszpitalne	udział - poradnie przyszpitalne (%)	I. porad - poradnie pozaszpitalne	udział - poradnie pozaszpitalne (%)
Badania, konsultacje, porady, zaświadczenia	121 860	85,05	20 013	73,56
Chirurgia stomatologiczna	16 070	11,22	9 123	33,53
Diagnostyka histopatologiczna	4 501	3,14	512	1,88
Diagnostyka laboratoryjna, badania dodatkowe	867	0,61	92	0,34
Diagnostyka mikrobiologiczna	699	0,49	19	0,07
Diagnostyka obrazowa TK, MRI, SCI, RTG, USG	14 514	10,13	2 633	9,68
Laseroterapia, krioterapia, elektrokoagulacja	797	0,56	174	0,64
Leczenie operacyjne zatok szczękowych, zaopatrzenie połączenia ustno-zatokowego	223	0,16	2	0,01
Leczenie ran i oparzeń	4 668	3,26	431	1,58
Leczenie stanów zapalnych	1 451	1,01	153	0,56
Leczenie urazów	882	0,62	86	0,32
Stomatologia	37	0,03	158	0,58
Usuwanie miejscowych zmian nowotworowych	1 751	1,22	300	1,10
Zabiegi chirurgiczne innych specjalności	2 758	1,92	455	1,67
Zabiegi chirurgiczne średnie	214	0,15	17	0,06
Zabiegi diagnostyczne i diagnostyczno-lecznicze	1 564	1,09	94	0,35
Zabiegi drobne	17 519	12,23	2 598	9,55
Zabiegi innych specjalności	179	0,12	-	-
Znieczulenie miejscowe	5 609	3,91	3 584	13,17
Znieczulenie ogólne	1	0,00	-	-
Porady łącznie	143 286	-	27 207	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.126: Struktura porad w województwie kujawsko-pomorskim.

Grupa procedur	I. porad - poradnie przyszpitalne	udział - poradnie przyszpitalne (%)	I. porad - poradnie pozaszpitalne	udział - poradnie pozaszpitalne (%)
Badania, konsultacje, porady, zaświadczenia	5 472	62,57	439	36,80
Chirurgia stomatologiczna	1 020	11,66	425	35,62
Diagnostyka histopatologiczna	82	0,94	23	1,93
Diagnostyka laboratoryjna, badania dodatkowe	32	0,37	-	-
Diagnostyka mikrobiologiczna	51	0,58	-	-
Diagnostyka obrazowa TK, MRI, SCI, RTG, USG	1 049	11,99	8	0,67
Laseroterapia, krioterapia, elektrokoagulacja	26	0,30	-	-
Leczenie operacyjne zatok szczękowych, zaopatrzenie połączenia ustno-zatokowego	3	0,03	-	-
Leczenie ran i oparzeń	184	2,10	-	-

Grupa procedur	I. porad - poradnie przyszpitalne	udział - poradnie przyszpitalne (%)	I. porad - poradnie pozaszpitalne	udział - poradnie pozaszpitalne (%)
Leczenie stanów zapalnych	23	0,26	5	0,42
Leczenie urazów	7	0,08	-	-
Usuwanie miejscowych zmian nowotworowych	68	0,78	11	0,92
Zabiegi chirurgiczne innych specjalności	236	2,70	-	-
Zabiegi chirurgiczne średnie	2	0,02	-	-
Zabiegi diagnostyczne i diagnostyczno-lecznicze	40	0,46	1	0,08
Zabiegi drobne	1 170	13,38	284	23,81
Znieczulenie miejscowe	4	0,05	-	-
Porady łącznie	8 746	-	1 193	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.127: Liczba porad w przyszpitalnych poradniach chirurgii szczękowo-twarzowej w województwie kujawsko-pomorskim.

Grupa procedur	02.0001	02.0003	02.0008
Badania, konsultacje, porady, zaświadczenia	2 368	2 413	691
Chirurgia stomatologiczna	295	486	239
Diagnostyka histopatologiczna	25	46	11
Diagnostyka laboratoryjna, badania dodatkowe	-	19	13
Diagnostyka mikrobiologiczna	-	51	-
Diagnostyka obrazowa TK, MRI, SCI, RTG, USG	522	504	23
Laseroterapia, krioterapia, elektrokoagulacja	24	-	2
Leczenie operacyjne zatok szczękowych, zaopatrzenie połączenia ustno-zatokowego	-	-	3
Leczenie ran i oparzeń	2	182	-
Leczenie stanów zapalnych	15	7	1
Leczenie urazów	1	6	-
Usuwanie miejscowych zmian nowotworowych	35	14	19
Zabiegi chirurgiczne innych specjalności	204	23	9
Zabiegi chirurgiczne średnie	1	1	-
Zabiegi diagnostyczne i diagnostyczno-lecznicze	39	1	-
Zabiegi drobne	535	632	3
Znieczulenie miejscowe	-	-	4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.128: Struktura porad w przyszpitalnych poradniach chirurgii szczękowo-twarzowej w województwie kujawsko-pomorskim (udział w %)

Grupa procedur	02.0001	02.0003	02.0008
Badania, konsultacje, porady, zaświadczenia	58,2	64,6	73,0
Chirurgia stomatologiczna	7,3	13,0	25,3

Grupa procedur	02.0001	02.0003	02.0008
Diagnostyka histopatologiczna	0,6	1,2	1,2
Diagnostyka laboratoryjna, badania dodatkowe	-	0,5	1,4
Diagnostyka mikrobiologiczna	-	1,4	-
Diagnostyka obrazowa TK, MRI, SCI, RTG, USG	12,8	13,5	2,4
Laseroterapia, krioterapia, elektrokoagulacja	0,6	-	0,2
Leczenie operacyjne zatok szczękowych, zaopatrzenie połączenia ustno-zatokowego	-	-	0,3
Leczenie ran i oparzeń	0,0	4,9	-
Leczenie stanów zapalnych	0,4	0,2	0,1
Leczenie urazów	0,0	0,2	-
Usuwanie miejscowych zmian nowotworowych	0,9	0,4	2,0
Zabiegi chirurgiczne innych specjalności	5,0	0,6	1,0
Zabiegi chirurgiczne średnie	0,0	0,0	-
Zabiegi diagnostyczne i diagnostyczno-lecznicze	1,0	0,0	-
Zabiegi drobne	13,2	16,9	0,3
Znieczulenie miejscowe	-	-	0,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.8 Analiza Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Stomatologii (POZ-S)

Analogicznie jak w przypadku AOS-S, wyodrębniono odpowiednie zakresy świadczeń dla Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Stomatologii (POZ-S). Do POZ-S zaliczono świadczenia, do realizacji których NFZ w 2014 roku nie wymagał posiadania specjalizacji, tj.:

- świadczenia ogólnostomatologiczne,
- świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży do ukończenia 18. r.ż.,
- świadczenia stomatologiczne dla świadczeniobiorców z grupy wysokiego ryzyka chorób zakaźnych, w tym chorych na AIDS,
- świadczenia stomatologicznej pomocy doraźnej.

Tabela 2.129 prezentuje zakresy świadczeń stomatologicznych, które zostały zakwalifikowane do podstawowej opieki zdrowotnej w stomatologii (POZ-S).

Tabela 2.129: Wykaz zakresów uwzględnionych w analizie POZ-S

Zakres świadczenia	Kod zakresu świadczenia
Świadczenia ogólnostomatologiczne	07.0000.218.02
Świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży do ukończenia 18 r. ż.	07.0000.221.02
Świadczenia stomatologiczne dla świadczeniobiorców z grupy wysokiego ryzyka chorób zakaźnych, w tym chorych na AIDS	07.0000.311.02
Świadczenia stomatologicznej pomocy doraźnej (ryczałt 12 godzin)	07.1850.118.03

Źródło: Opracowanie DAiS

Tabela 2.130 prezentuje poszczególne grupy procedur leczniczych utworzone do analiz w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej w stomatologii (POZ-S). Pogrupowanie to zostało wykonane na podstawie Załącznika nr 1 do Zarządzenia Nr 94/2014/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 23 grudnia 2014 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie stomatologiczne

Tabela 2.130: Wykaz grup procedur POZ-S

Nazwa grupy procedur	Kod świadczenia ICD-9-CM	Kod świadczenia NFZ
Badania lekarskie	23.0101	5.13.00.2301010
	23.0102	5.13.00.2301020
	23.0105	5.13.00.2301050
	23.02	5.13.00.2302000
Chirurgia tkanek miękkich (szycie małej rany, opatrunek chirurgiczny, nacięcie ropnia)	23.1809	5.13.00.2318090
	23.1815	5.13.00.2318150
Ekstrakcje zębów	23.2001	5.13.00.2320010
	23.1701	5.13.00.2317010
	23.1702	5.13.00.2317020
I pomoc w urazach	23.17	5.13.00.2317000
	23.2205	5.13.00.2322050
Lakowanie, lakierowanie, impregnacja zębiny u dzieci	23.2210	5.13.00.2322100
	23.1003	5.13.00.2310090
	23.1006	5.13.00.2310060
Leczenie endodontyczne dorosłych (rozumiane jako leczenie endo zębów z uformowanym wierzchołkiem korzenia)	23.1008	5.13.00.2310080
	23.1201	5.13.00.2312010
	23.1202	5.13.00.2312020
	23.1206	5.13.00.2312060
	23.1209	5.13.00.2312090
	23.1306	5.13.00.2313060
	23.1307	5.13.00.2313070
	23.1311	5.13.00.2313110
	23.1203	5.13.00.2312030
	Leczenie endodontyczne dzieci (zęby z nieuformowanym wierzchołkiem korzenia)	23.1204
23.1205		5.13.00.2312050
23.1208		5.13.00.2312080
23.1210		5.13.00.2312100
23.1308		5.13.00.2313080
23.1309		5.13.00.2313090
Leczenie periodontologiczne		23.1601
	23.1602	5.13.00.2316020
	23.1604	5.13.00.2316040
	23.1605	5.13.00.2316050
	23.1607	5.13.00.2316070
	23.1615	5.13.00.2316150

Nazwa grupy procedur	Kod świadczenia ICD-9-CM	Kod świadczenia NFZ	
Leczenie protetyczne	23.3102	5.13.00.2331020	
	23.3103	5.13.00.2331030	
	23.3104	5.13.00.2331040	
	23.3105	5.13.00.2331050	
	23.3112	5.13.00.2331120	
	23.3116	5.13.00.2331160	
	23.3117	5.13.00.2331170	
Leczenie próchnicy w zębach mlecznych	23.1108	5.13.00.2311080	
	23.1107	5.13.00.2311070	
Leczenie próchnicy w zębach stałych	23.1101	5.13.00.2311010	
	23.1105	5.13.00.2311050	
	23.1106	5.13.00.2311060	
	23.1502	5.13.00.2315020	
	23.1503	5.13.00.2315030	
	23.1504	5.13.00.2315040	
	23.1505	5.13.00.2315050	
	23.1507	5.13.00.2315070	
	23.1508	5.13.00.2315080	
	Rentgenodiagnostyka	23.0301	5.13.00.2303010
Wizyty adaptacyjne oraz leczenie profilaktyczne dzieci	23.06	5.13.00.2306000	
	23.1009	5.13.00.0000001	
	23.1010	5.13.00.0000002	
	23.1011	5.13.00.0000003	
	23.1012	5.13.00.0000004	
	23.1013	5.13.00.0000005	
	23.1014	5.13.00.0000006	
	23.1015	5.13.00.0000007	
	23.1016	5.13.00.0000008	
	23.1017	5.13.00.0000009	
	23.1018	5.13.00.0000010	
	23.1019	5.13.00.0000011	
	23.1020	5.13.00.0000012	
	23.1021	5.13.00.0000013	
	Znieczulenia	23.0401	5.13.00.2304010
		23.0402	5.13.00.2304020
		23.0403	5.13.00.2304030

Źródło: Opracowanie DAiS

2.9 Wybór zakresu POZ-S

Tabela 2.131 prezentuje udział poszczególnych zakresów świadczeń we wszystkich wizytach w zakresie POZ-S.

Tabela 2.131: Udział zakresów POZ-S oraz podstawowe statystyki dla województw.

Województwo	Liczba wizyt (tys.)	zakres 07.0000.218.02	zakres 07.0000.221.02	zakres 07.0000.311.02	zakres 07.1850.118.03	Liczba wizyt w POZ-S na 1 tys. mieszkańców
dolnośląskie	1 259,54	93,96	5,84	0,12	0,09	433,21
kujawsko- pomorskie	968,21	81,20	17,07	0,06	1,68	463,37
lubelskie	1 471,06	77,37	21,95	0,04	0,64	685,02
lubuskie	410,47	86,55	13,16	-	0,34	402,38
łódzkie	1 386,93	88,27	10,80	0,03	0,92	554,04
małopolskie	1 932,40	73,75	26,71	0,07	0,40	573,82
mazowieckie	2 052,62	89,44	9,69	0,07	0,80	384,85
opolskie	369,80	75,21	24,66	-	0,28	369,69
podkarpackie	1 089,10	87,68	11,29	0,01	1,04	511,58
podlaskie	731,11	87,97	11,25	0,22	0,57	613,41
pomorskie	984,16	90,84	8,60	0,07	0,52	427,62
śląskie	1 982,25	98,31	1,57	0,04	0,09	432,32
świętokrzyskie	719,53	88,65	10,28	0,05	1,01	569,73
warmińsko- mazurskie	893,58	98,00	0,71	-	1,29	618,97
wielkopolskie	1 633,75	88,23	10,96	0,07	0,75	470,57
zachodniopomorskie	973,24	76,50	23,00	0,08	0,43	567,51
Polska	18 857,75	86,79	12,60	0,06	0,66	490,19

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.132 prezentuje liczbę świadczeniodawców w każdym województwie w poszczególnych zakresach. W ostatniej kolumnie przedstawiona jest unikalna liczba świadczeniodawców, co znaczy, że jeżeli świadczeniodawca ma kontrakt z zakresu 07.0000.218.02 i zakresu 07.0000.221.02 to zostanie policzony w odpowiadających tym zakresom kolumnach.

Tabela 2.132: Liczba świadczeniodawców w województwach w podziale na zakresy POZ-S.

Województwo	zakres 07.0000.218.02	zakres 07.0000.221.02	zakres 07.0000.311.02	zakres 07.1850.118.03	liczba świadczeniodawców POZ-S ogółem	liczba świadczeniodawców POZ-S na 100 tys. mieszkańców
dolnośląskie	589	46	2	4	607	20,88
kujawsko- pomorskie	433	89	1	7	474	22,68
lubelskie	550	190	2	8	636	29,62
lubuskie	222	84	-	1	223	21,86
łódzkie	436	79	1	2	451	18,02
małopolskie	474	455	2	2	480	14,25
mazowieckie	728	120	2	8	742	13,91
opolskie	230	223	-	3	240	23,99

Województwo	zakres 07.0000.218.02	zakres 07.0000.221.02	zakres 07.0000.311.02	zakres 07.1850.118.03	liczba świadczonych POZ-S ogółem	liczba świadczonych POZ-S na 100 tys. mieszkańców
podkarpackie	603	78	1	4	630	29,59
podlaskie	259	27	1	1	266	22,32
pomorskie	279	45	2	2	293	12,73
śląskie	1 122	27	2	4	1129	24,62
świętokrzyskie	267	36	2	5	288	22,80
warmińsko- mazurskie	395	6	-	3	396	27,43
wielkopolskie	841	122	1	5	905	26,07
zachodniopomorskie	389	378	1	2	393	22,92
Polska	7 817	2 005	20	61	8153	21,19

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.133 prezentuje liczbę wizyt, liczbę wizyt na tysiąc ludności oraz liczbę świadczeniodawców na 100 tys. ludności w powiatach w województwie kujawsko-pomorskim.

Tabela 2.133: Liczba porad w powiatach w województwie kujawsko-pomorskim

Powiat	liczba wizyt (tys.)	liczba wizyt na 1 tys. mieszkańców	liczba świadczonych na 100 tys. mieszkańców
aleksandrowski	21,92	393,34	34,10
brodnicki	25,80	329,27	20,42
bydgoski	35,81	320,67	17,01
chełmiński	14,79	281,40	15,23
golubsko- dobrzyński	17,22	379,07	28,62
grudziądzki	15,47	384,89	14,93
inowrocławski	80,74	494,62	18,38
lipnowski	23,80	354,85	23,86
mogileński	14,66	315,96	19,40
nakielski	24,68	284,02	21,86
radziejowski	14,36	345,85	21,68
rypiński	15,58	348,77	15,67
sępoleński	12,74	306,83	24,09
świecki	41,17	412,49	16,03
toruński	37,35	365,62	21,54
tucholski	25,43	525,57	22,73
wąbrzeski	14,60	418,68	22,94
włocławski	30,24	348,33	24,19
żniński	40,48	572,78	19,81
m. Bydgoszcz	212,28	593,90	25,74
m. Grudziądz	69,16	712,16	21,62
m. Toruń	118,64	584,28	23,15
m. Włocławek	61,30	537,94	35,98

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.9.1 Świadczenia ogólnostomatologiczne

Tabela 2.134 prezentuje liczbę wizyt ogółem, liczbę wizyt na liczbę mieszkańców oraz liczbę świadczeniodawców na 100 tys. mieszkańców dla zakresu „Świadczenia ogólnostomatologiczne” z podziałem na województwa w Polsce.

Tabela 2.134: Liczba wizyt w województwach dla zakresu „Świadczenia ogólnostomatologiczne”.

Województwo	liczba wizyt ogółem (tys.)	liczba wizyt na 1 miesz- kańca	liczba świadczenio- dawców na 100 tys. mieszkańców	liczba wizyt na 1 miesz- kańca w wieku do 18 lat
dolnośląskie	1 183,50	0,41	20,26	0,46
kujawsko- pomorskie	786,20	0,38	20,72	0,36
lubelskie	1 138,20	0,53	25,61	0,69
lubuskie	355,28	0,35	21,76	0,30
łódzkie	1 224,22	0,49	17,42	0,52
małopolskie	1 425,19	0,42	14,08	0,19
mazowieckie	1 835,96	0,34	13,65	0,35
opolskie	278,12	0,28	22,99	0,06
podkarpackie	954,87	0,45	28,32	0,56
podlaskie	643,15	0,54	21,73	0,67
pomorskie	893,97	0,39	12,12	0,40
śląskie	1 948,77	0,43	24,47	0,52
świętokrzyskie	637,87	0,51	21,14	0,69
warmińsko- mazurskie	875,72	0,61	27,36	0,85
wielkopolskie	1 441,42	0,42	24,22	0,44
zachodniopomorskie	744,51	0,43	22,68	0,04
Polska	16 366,97	0,43	20,32	0,43

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.135 prezentuje liczbę wizyt ogółem, liczbę wizyt na liczbę mieszkańców oraz liczbę świadczeniodawców na 100 tys. mieszkańców dla zakresu „Świadczenia ogólnostomatologiczne” z podziałem na powiaty w województwie kujawsko-pomorskim.

Tabela 2.135: Liczba wizyt w powiatach w województwie kujawsko-pomorskim dla zakresu „Świadczenia ogólnostomatologiczne”.

Powiat	liczba wizyt ogółem (tys.)	liczba wizyt na 1 miesz- kańca	liczba świadczenio- dawców na 100 tys. mieszkańców	liczba wizyt na 1 miesz- kańca w wieku do 18 lat
aleksandrowski	21,27	0,38	32,30	0,38
brodnicki	25,80	0,33	20,42	0,44
bydgoski	30,79	0,28	16,12	0,29
chełmiński	12,08	0,23	15,23	0,22

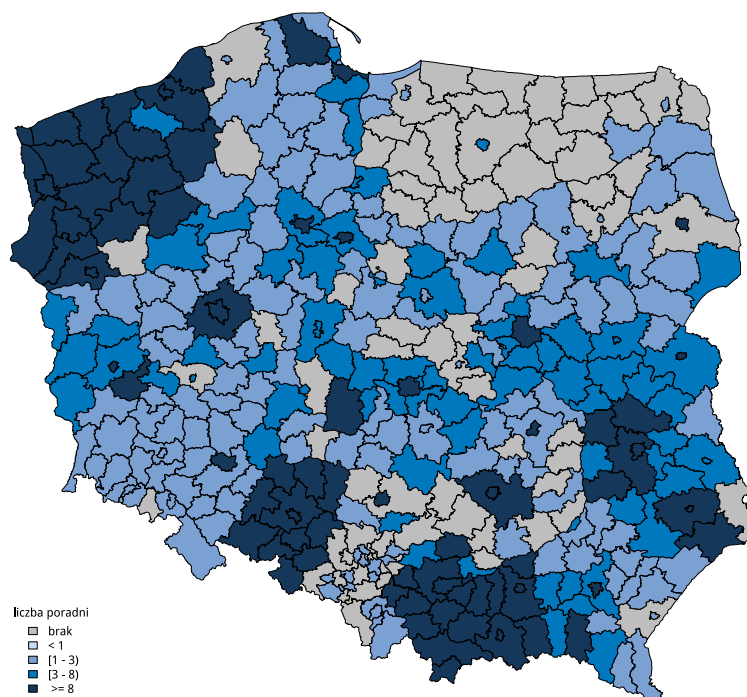
Powiat	liczba wizyt ogółem (tys.)	liczba wizyt na 1 mieszkańca	liczba świadczeniodawców na 100 tys. mieszkańców	liczba wizyt na 1 mieszkańca w wieku do 18 lat
golubsko-dobrzyński	15,66	0,34	26,42	0,38
grudziądzki	12,51	0,31	14,93	0,32
inowrocławski	63,26	0,39	17,77	0,33
lipnowski	23,80	0,35	23,86	0,47
mogileński	13,22	0,28	17,24	0,22
nakielski	23,57	0,27	19,56	0,28
radziejowski	14,36	0,35	21,68	0,46
rypiński	14,68	0,33	15,67	0,38
sępoleński	11,91	0,29	21,68	0,30
świecki	37,66	0,38	16,03	0,52
toruński	34,00	0,33	20,56	0,39
tucholski	18,97	0,39	18,60	0,47
wąbrzeski	12,78	0,37	22,94	0,41
włocławski	29,16	0,34	24,19	0,39
żniński	26,18	0,37	18,39	0,29
m. Bydgoszcz	167,04	0,47	21,26	0,39
m. Grudziądz	49,58	0,51	19,56	0,50
m. Toruń	77,86	0,38	18,71	0,15
m. Włocławek	50,05	0,44	34,22	0,44

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.9.2 Świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży do ukończenia 18 r. ż.

Mapa 2.48 prezentuje liczbę poradni zakresu „Świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży do ukończenia 18 r. ż.” w powiatach w Polsce.

Mapa 2.48: Liczba poradni zakresu „Świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży do ukończenia 18 r. ż.” w Polsce.



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 2.136 prezentuje liczbę wizyt ogółem, liczbę wizyt na liczbę mieszkańców oraz liczbę świadczeniodawców na 100 tys. mieszkańców dla zakresu „Świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży do ukończenia 18 r. ż.” z podziałem na województwa w Polsce.

Tabela 2.136: Liczba wizyt w województwach dla zakresu „Świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży do ukończenia 18 r. ż.”.

Województwo	liczba wizyt ogółem (tys.)	liczba wizyt na 1 mieszkańca	liczba świadczeniodawców na 100 tys. mieszkańców	liczba wizyt na 1 mieszkańca w wieku do 18 lat
dolnośląskie	73,57	0,03	1,58	0,14
kujawsko-pomorskie	165,27	0,08	4,26	0,41
lubelskie	322,90	0,15	8,85	0,78
lubuskie	54,00	0,05	8,23	0,27
łódzkie	149,81	0,06	3,16	0,33
małopolskie	516,16	0,15	13,51	0,76
mazowieckie	199,00	0,04	2,25	0,19
opolskie	91,21	0,09	22,29	0,53
podkarpackie	122,91	0,06	3,66	0,29
podlaskie	82,26	0,07	2,27	0,37
pomorskie	84,66	0,04	1,96	0,18
śląskie	31,09	0,01	0,59	0,04
świętokrzyskie	74,00	0,06	2,85	0,32
warmińsko-mazurskie	6,38	0,00	0,42	0,02

Województwo	liczba wizyt ogółem (tys.)	liczba wizyt na 1 mieszkańca	liczba świadczeniodawców na 100 tys. mieszkańców	liczba wizyt na 1 mieszkańca w wieku do 18 lat
wielkopolskie	179,05	0,05	3,51	0,25
zachodniopomorskie	223,81	0,13	22,04	0,70
Polska	2 376,08	0,06	5,21	0,32

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.137 prezentuje liczbę wizyt ogółem, liczbę wizyt na liczbę mieszkańców oraz liczbę świadczeniodawców na 100 tys. mieszkańców dla zakresu „Świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży do ukończenia 18 r. ż.” z podziałem na powiaty w województwie kujawsko-pomorskim.

Tabela 2.137: Liczba wizyt w powiatach w województwie kujawsko-pomorskim dla zakresu „Świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży do ukończenia 18 r. ż.”.

Powiat	liczba wizyt ogółem (tys.)	liczba wizyt na 1 mieszkańca	liczba świadczeniodawców na 100 tys. mieszkańców	liczba wizyt na 1 mieszkańca w wieku do 18 lat
aleksandrowski	0,48	0,01	1,79	0,04
bydgoski	5,03	0,05	4,48	0,20
chełmiński	2,71	0,05	3,81	0,25
golubsko-dobrzyński	1,57	0,03	4,40	0,16
grudziądzki	2,96	0,07	7,46	0,33
inowrocławski	17,21	0,11	1,84	0,57
mogileński	1,44	0,03	2,16	0,15
nakielski	1,11	0,01	2,30	0,06
rypiński	0,90	0,02	4,48	0,09
sępoleński	0,83	0,02	2,41	0,09
świecki	3,51	0,04	2,00	0,17
toruński	3,35	0,03	2,94	0,14
tucholski	6,46	0,13	4,13	0,60
wąbrzeski	1,82	0,05	2,87	0,25
włocławski	1,08	0,01	1,15	0,06
żniński	14,30	0,20	5,66	0,99
m. Bydgoszcz	40,91	0,11	7,83	0,69
m. Grudziądz	16,58	0,17	5,15	0,92
m. Toruń	34,92	0,17	8,37	0,99
m. Włocławek	8,11	0,07	3,51	0,41

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.9.3 Świadczenia stomatologiczne dla świadczeniobiorców z grupy wysokiego ryzyka chorób zakaźnych, w tym chorych na AIDS

Tabela 2.138 prezentuje liczbę wizyt ogółem, liczbę pacjentów z grupy wysokiego ryzyka chorób zakaźnych (w tym chorych na AIDS)⁴⁴, liczbę wizyt na jednego mieszkańca z grupy wysokiego ryzyka chorób zakaźnych (w tym chorych na AIDS) oraz liczbę świadczeniodawców na 100 tys. mieszkańców dla zakresu „Świadczenia stomatologiczne dla świadczeniobiorców z grupy wysokiego ryzyka chorób zakaźnych, w tym chorych na AIDS” z podziałem na województwa w Polsce.

Tabela 2.138: Liczba wizyt w województwach dla zakresu „Świadczenia stomatologiczne dla świadczeniobiorców z grupy wysokiego ryzyka chorób zakaźnych, w tym chorych na AIDS”.

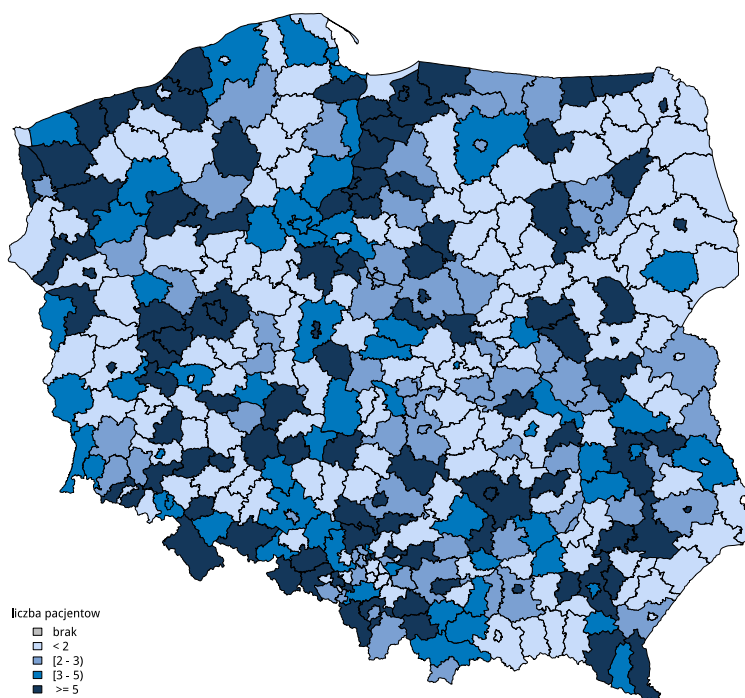
Województwo	liczba wizyt ogółem (tys.)	liczba pacjentów z grupy wysokiego ryzyka chorób zakaźnych	liczba wizyt na 1 mieszkańca z grupy wysokiego ryzyka chorób zakaźnych	liczba świadczeniodawców na 100 tys. mieszkańców
dolnośląskie	1,47	467	3,15	0,07
kujawsko-pomorskie	0,54	573	0,94	0,05
lubelskie	0,62	139	4,49	0,09
lubuskie	-	162	-	-
łódzkie	0,35	230	1,52	0,04
małopolskie	1,30	889	1,47	0,06
mazowieckie	1,40	3518	0,40	0,04
opolskie	-	69	-	-
podkarpackie	0,13	54	2,37	0,05
podlaskie	1,59	303	5,24	0,08
pomorskie	0,69	660	1,05	0,09
śląskie	0,77	1184	0,65	0,04
świętokrzyskie	0,40	23	17,17	0,16
warmińsko-mazurskie	-	86	-	-
wielkopolskie	1,15	487	2,36	0,03
zachodniopomorskie	0,76	514	1,48	0,06
Polska	11,17	9358	1,19	0,05

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.49 prezentuje liczbę poradni w powiatach w Polsce.

⁴⁴Jako pacjentów z grupy wysokiego ryzyka chorób zakaźnych (w tym chorych na AIDS) potraktowano pacjentów, którym sprawozdano następujące rozpoznania: B15, B16, B17, B18, B19, B20, B21, B22, B23, B24 oraz Z21

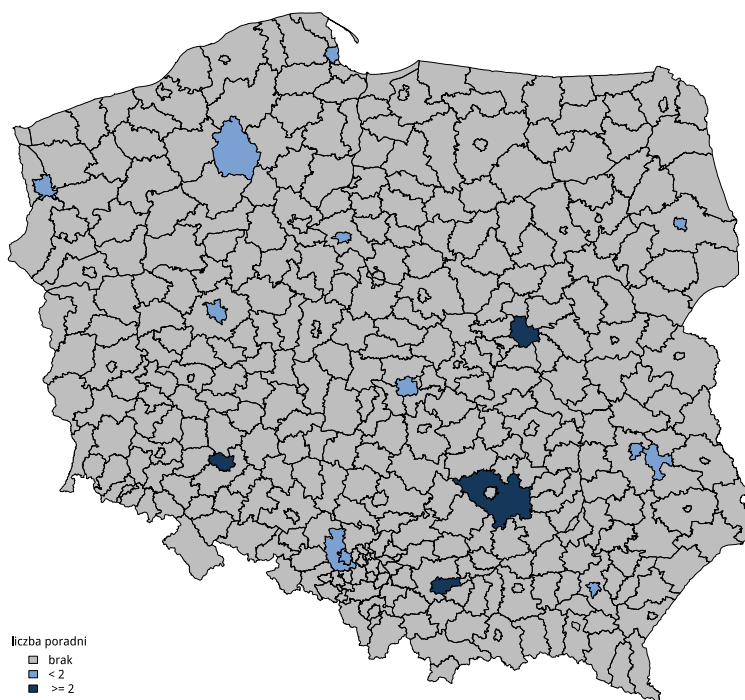
Mapa 2.49: Pacjenci z grupy wysokiego ryzyka chorób zakaźnych (w tym chorych na AIDS) według miejsca zamieszkania.



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Mapa 2.50 prezentuje liczbę poradni dla osób z grupy wysokiego ryzyka chorób zakaźnych (w tym chorych na AIDS) w powiatach w Polsce.

Mapa 2.50: Poradnie dla pacjentów z grupy wysokiego ryzyka chorób zakaźnych (w tym chorych na AIDS).



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

2.9.4 Świadczenia stomatologicznej pomocy doraźnej (ryczałt 12 godzin)

Tabela 2.139 prezentuje liczbę wizyt ogółem, liczbę wizyt na liczbę mieszkańców oraz liczbę świadczeniodawców na 100 tys. mieszkańców dla zakresu „Świadczenia stomatologicznej pomocy doraźnej (ryczałt 12 godzin)” z podziałem na województwa w Polsce.

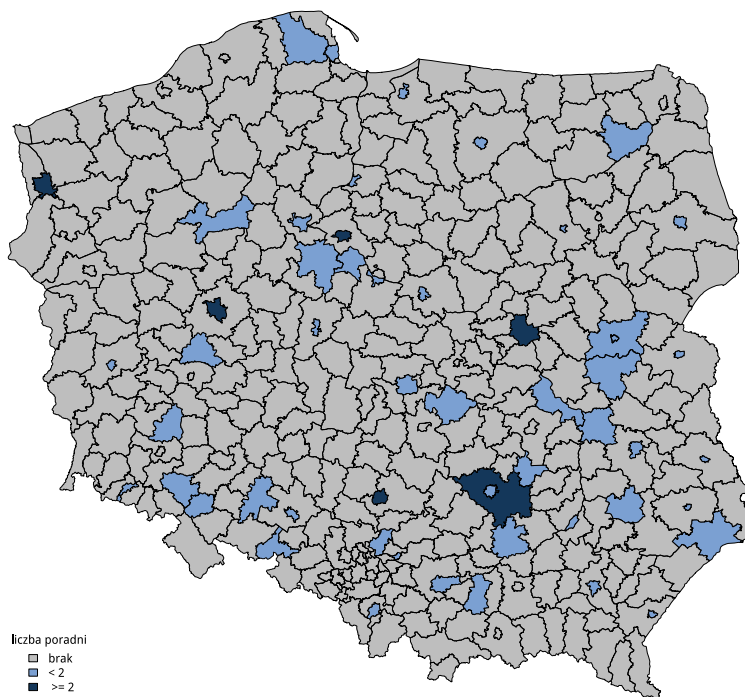
Tabela 2.139: Liczba porad w województwach dla zakresu „Świadczenia stomatologicznej pomocy doraźnej (ryczałt 12 godzin)”.

Województwo	liczba wizyt ogółem (tys.)	liczba świadczenio- dawców na 100 tys. mieszkańców	liczba wizyt na 1 miesz- kańca w wieku do 18 lat	liczba wizyt na 1 dorosłego miesz- kańca
dolnośląskie	1,13	0,14	0,00	0,00
kujawsko- pomorskie	16,30	0,34	0,01	0,01
lubelskie	9,48	0,37	0,00	0,00
lubuskie	1,40	0,10	0,00	0,00
łódzkie	12,77	0,08	0,00	0,01
małopolskie	7,65	0,06	0,00	0,00
mazowieckie	16,39	0,15	0,00	0,00
opolskie	1,03	0,30	0,00	0,00
podkarpackie	11,32	0,19	0,01	0,01
podlaskie	4,15	0,08	0,00	0,00
pomorskie	5,10	0,09	0,00	0,00
śląskie	1,69	0,09	0,00	0,00
świętokrzyskie	7,27	0,40	0,01	0,01
warmińsko- mazurskie	11,49	0,21	0,01	0,01
wielkopolskie	12,20	0,14	0,00	0,00
zachodniopomorskie	4,17	0,12	0,00	0,00
Polska	123,55	0,16	0,00	0,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.51 prezentuje liczbę poradni pomocy doraźnej w powiatach w Polsce.

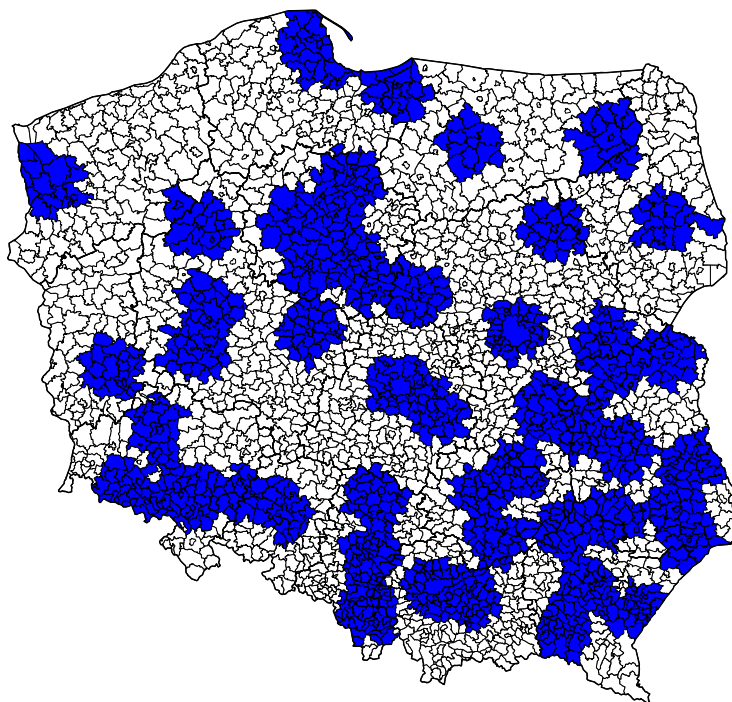
Mapa 2.51: Poradnie pomocy doraźnej



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Mapa 2.52 przedstawia dostępność stomatologicznej pomocy doraźnej przedstawioną jako obszary, do których odległość (mierzona w linii prostej od poradni stomatologicznej, która ma podpisaną umowę z NFZ na analizowany zakres świadczeń) jest mniejsza niż 50 km. Te obszary zaznaczone są kolorem niebieskim, pozostałe (powyżej 50 km w linii prostej) kolorem białym.

Mapa 2.52: Dostępność do pomocy doraźnej.



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

2.10 Grupy procedur POZ-S

Tabela 2.140 prezentuje liczbę wizyt ogółem w poszczególnych grupach procedur, udział poszczególnych grup procedur w wizytach ogółem w województwie kujawsko-pomorskim oraz udział poszczególnych procedur w wizytach ogółem w Polsce.

Tabela 2.140: Udział grup procedur w województwie kujawsko-pomorskim dla wszystkich zakresów

Nazwa grupy procedur	liczba wizyt (tys.)	udział grupy w województwie (%)	udział grupy w Polsce (%)
Badania lekarskie	344,29	35,56	20,20
Chirurgia tkanek miękkich (szycie małej rany, opatrunek chirurgiczny, nacięcie ropnia)	40,36	4,17	2,38
Ekstrakcje zębów	133,94	13,83	7,26
I pomoc w urazach	0,00	0,00	0,00
Lakowanie, lakierowanie, impregnacja zębiny u dzieci	87,71	9,06	4,80
Leczenie endodontyczne dorosłych (rozumiane jako leczenie endo zębów z uformowanym wierzchołkiem korzenia)	59,43	6,14	4,34
Leczenie endodontyczne dzieci (zęby z nieuformowanym wierzchołkiem korzenia)	3,76	0,39	0,37
Leczenie periodontologiczne	107,07	11,06	8,62
Leczenie protetyczne	21,79	2,25	1,53
Leczenie próchnicy w zębach mlecznych	35,18	3,63	2,81
Leczenie próchnicy w zębach stałych	447,96	46,27	28,91
Rentgenodiagnostyka	22,13	2,29	1,65
Wizyty adaptacyjne oraz leczenie profilaktyczne dzieci	12,03	1,24	0,64
Znieczulenia	260,93	26,95	16,49

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabele 2.141 oraz 2.142 prezentują liczbę procedur z danej grupy wiekowej, które zostały wykonane w poszczególnych grupach wiekowych kobiet i mężczyzn.

Tabela 2.141: Liczba procedur (w tys.) w grupach procedur w grupach wiekowych kobiet w województwie kujawsko-pomorskim

Nazwa grupy procedur	liczba wizyt (tys.)	0-5	6-12	13-18	19-25	26-59	60-74	75+
Badania lekarskie	3 498,52	122,00	537,74	431,30	359,92	1 453,67	451,74	142,15
Chirurgia tkanek miękkich (szycie małej rany, opatrunek chirurgiczny, nacięcie ropnia)	389,46	2,45	34,28	11,37	30,95	201,80	80,40	28,21

Nazwa grupy procedur	liczba wizyt (tys.)	0-5	6-12	13-18	19-25	26-59	60-74	75+
Ekstrakcje zębów	1 161,26	7,68	214,91	34,75	54,62	521,68	245,50	82,13
I pomoc w urazach	0,03	-	0,00	-	0,00	0,02	0,01	0,00
Lakowanie, lakierowanie, impregnacja zębiny u dzieci	738,61	105,24	327,29	305,79	0,12	0,14	0,03	0,01
Leczenie endodontyczne dorosłych (rozumiane jako leczenie endo zębów z uformowanym wierzchołkiem korzenia)	698,29	22,84	82,42	71,98	80,66	331,67	83,78	24,95
Leczenie endodontyczne dzieci (zęby z nieuformowanym wierzchołkiem korzenia)	56,45	7,12	28,90	17,19	1,03	2,12	0,06	0,03
Leczenie periodontologiczne	1 575,76	11,63	96,09	133,28	166,41	827,85	260,93	79,57
Leczenie protetyczne	293,35	0,00	0,02	0,03	0,35	104,59	135,37	52,98
Leczenie próchnicy w zębach mlecznych	425,18	137,53	284,97	2,32	0,12	0,21	0,02	0,01
Leczenie próchnicy w zębach stałych	5 136,13	17,69	291,78	589,54	637,65	2 773,86	653,41	172,19
Rentgenodiagnostyka	288,55	0,57	7,97	24,05	31,15	159,28	49,83	15,70
Wizyty adaptacyjne oraz leczenie profilaktyczne dzieci	98,05	45,06	41,67	9,97	1,26	0,07	0,01	0,00
Znieczulenia	2 805,21	23,60	320,87	238,25	290,23	1 405,74	406,78	119,73

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.142: Liczba procedur (w tys.) w grupach procedur w grupach wiekowych mężczyzn w województwie kujawsko-pomorskim

Nazwa grupy procedur	ogólna liczba	0-5	6-12	13-18	19-25	26-59	60-74	75+
Badania lekarskie	2 660,20	122,87	537,39	389,00	240,83	968,71	315,02	86,37
Chirurgia tkanek miękkich (szycie małej rany, opatrunek chirurgiczny, nacięcie ropnia)	335,94	2,64	33,27	10,03	23,97	170,37	75,07	20,59
Ekstrakcje zębów	1 053,49	6,43	205,44	32,94	46,98	462,03	239,11	60,56
I pomoc w urazach	0,04	-	0,00	0,00	0,01	0,02	0,01	0,00
Lakowanie, lakierowanie, impregnacja zębiny u dzieci	723,93	115,39	326,29	282,06	0,09	0,08	0,01	0,01

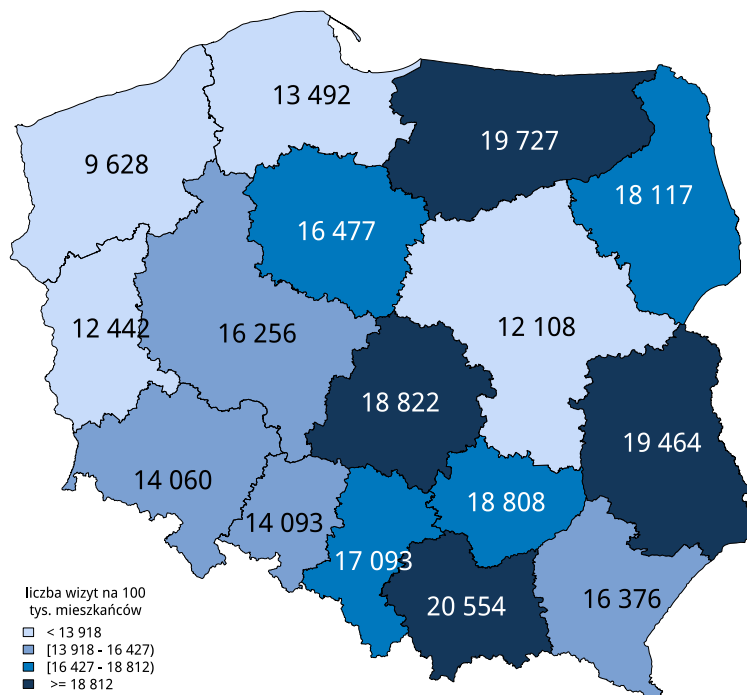
Nazwa grupy procedur	ogólna liczba	0-5	6-12	13-18	19-25	26-59	60-74	75+
Leczenie endodontyczne dorosłych (rozumiane jako leczenie endo zębów z uformowanym wierzchołkiem korzenia)	625,82	27,02	89,07	69,60	75,86	262,28	80,03	21,96
Leczenie endodontyczne dzieci (zęby z nieuformowanym wierzchołkiem korzenia)	55,64	8,17	30,96	16,21	0,06	0,16	0,06	0,02
Leczenie periodontologiczne	1 054,15	12,37	94,19	120,12	103,00	520,63	160,28	43,56
Leczenie protetyczne	173,30	0,00	0,01	0,03	0,22	59,14	84,34	29,55
Leczenie próchnicy w zębach mlecznych	432,31	139,02	290,96	2,11	0,07	0,14	0,01	0,00
Leczenie próchnicy w zębach stałych	3 678,67	18,13	261,24	498,09	457,72	1 829,91	496,61	116,96
Rentgenodiagnostyka	215,47	0,72	8,01	20,36	23,68	114,17	37,43	11,12
Wizyty adaptacyjne oraz leczenie profilaktyczne dzieci	97,34	44,87	42,22	9,26	0,94	0,04	0,01	0,00
Znieczulenia	2 224,08	23,03	305,28	199,17	214,01	1 041,17	356,99	84,44

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.10.1 Badania lekarskie

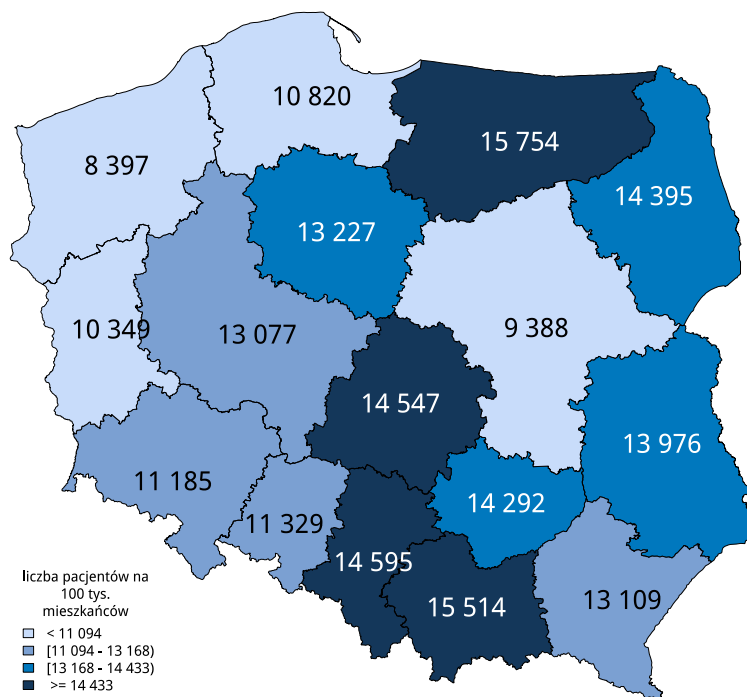
Mapa 2.53 prezentuje zróżnicowanie liczby wizyt z procedurami z grupy „Badania lekarskie” w województwach w Polsce.

Mapa 2.53: Badania lekarskie - liczba porad w województwach



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Mapa 2.54: Badania lekarskie - liczba pacjentów w województwach



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 2.143 prezentuje udział osób w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedury z grupy „Badania lekarskie” w powiatach w województwie kujawsko-pomorskim.

Tabela 2.143: Udział pacjentów (kobiet i mężczyzn) w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedurę z grupy „Badania lekarskie” w województwie kujawsko-pomorskim w podziale na powiaty.

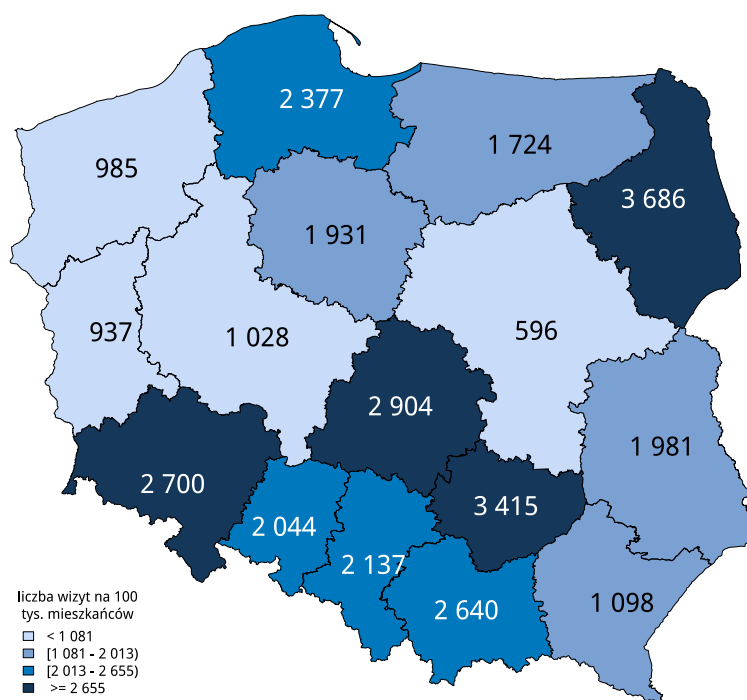
Powiat	0-5	6-12	13-18	19-25	26-59	60-74	75+
aleksandrowski	6,25	24,66	21,65	13,20	12,87	11,93	5,69
brodnicki	7,18	28,71	26,98	16,02	12,33	9,97	4,90
bydgoski	6,27	26,75	21,11	11,67	7,94	9,29	5,21
chełmiński	4,85	36,20	23,46	12,19	9,10	10,50	6,27
golubsko-dobrzyński	6,47	31,05	37,78	18,30	13,77	11,02	4,92
grudziądzki	8,03	27,32	22,61	11,84	9,31	8,05	3,65
inowrocławski	4,52	51,72	45,15	15,27	11,37	11,05	6,54
lipnowski	4,97	20,19	20,67	14,21	10,26	9,12	4,41
mogileński	1,17	24,82	16,18	9,50	7,08	7,17	3,69
nakielski	3,10	15,19	23,90	12,33	9,55	11,00	6,60
radziejowski	3,60	18,21	24,29	12,24	9,02	7,70	3,55
rypiński	4,12	21,95	18,07	13,16	10,27	8,10	4,36
sępoleński	2,73	18,41	18,52	7,50	5,45	5,33	2,95
świecki	5,94	48,59	44,18	16,85	12,38	11,37	6,32
toruński	8,26	28,55	21,05	14,28	12,17	11,50	7,38
tucholski	8,85	70,35	62,12	19,29	12,64	11,62	6,36
wąbrzeski	3,31	20,59	25,08	15,80	11,15	9,09	4,80
włocławski	4,85	24,79	24,49	16,73	13,11	12,41	6,25
żniński	4,44	38,40	31,47	12,16	9,16	9,25	4,59
m. Bydgoszcz	11,13	75,11	62,81	24,83	16,02	16,02	10,76
m. Grudziądz	11,06	59,08	48,20	26,09	20,53	20,48	13,54
m. Toruń	17,78	85,98	52,55	21,21	15,26	14,77	9,37
m. Włocławek	10,95	54,27	50,44	24,65	18,09	15,25	9,89

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.10.2 Chirurgia tkanek miękkich (szycie małej rany, opatrunek chirurgiczny, nacięcie ropnia)

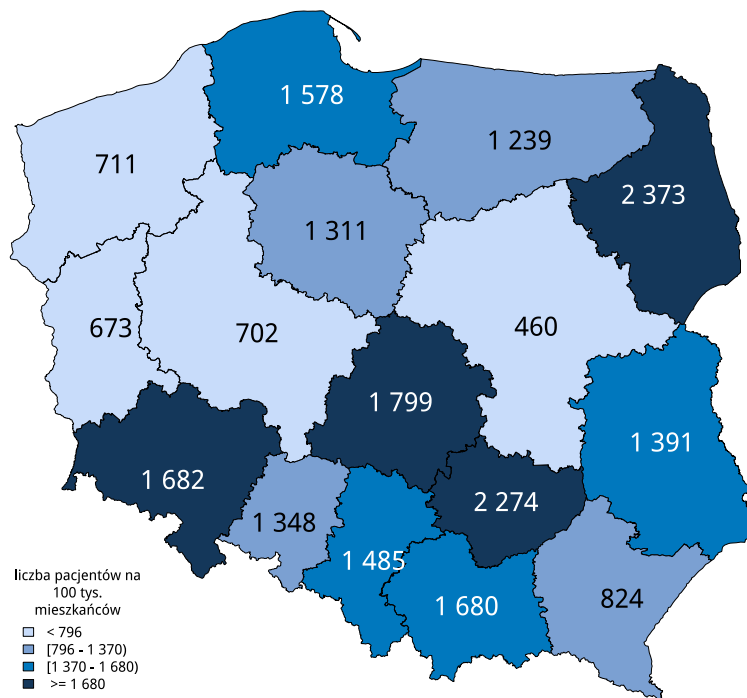
Mapa 2.55 prezentuje zróżnicowanie liczby wizyt z procedurami z grupy „Chirurgia tkanek miękkich (szycie małej rany, opatrunek chirurgiczny, nacięcie ropnia)” w województwach w Polsce.

Mapa 2.55: Chirurgia tkanek miękkich (szycie małej rany, opatrunek chirurgiczny, nacięcie ropnia) - liczba porad w województwach



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Mapa 2.56: Chirurgia tkanek miękkich (szycie małej rany, opatrunek chirurgiczny, nacięcie ropnia) - liczba pacjentów w województwach



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 2.144 prezentuje udział osób w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedury z grupy „Chirurgia tkanek miękkich (szycie małej rany, opatrunek chirurgiczny, nacięcie ropnia)” w powiatach w województwie kujawsko-pomorskim.

Tabela 2.144: Udział pacjentów (kobiet i mężczyzn) w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedurę z grupy „Chirurgia tkanek miękkich (szycie małej rany, opatrunek chirurgiczny, nacięcie ropnia)” w województwie kujawsko-pomorskim w podziale na powiaty.

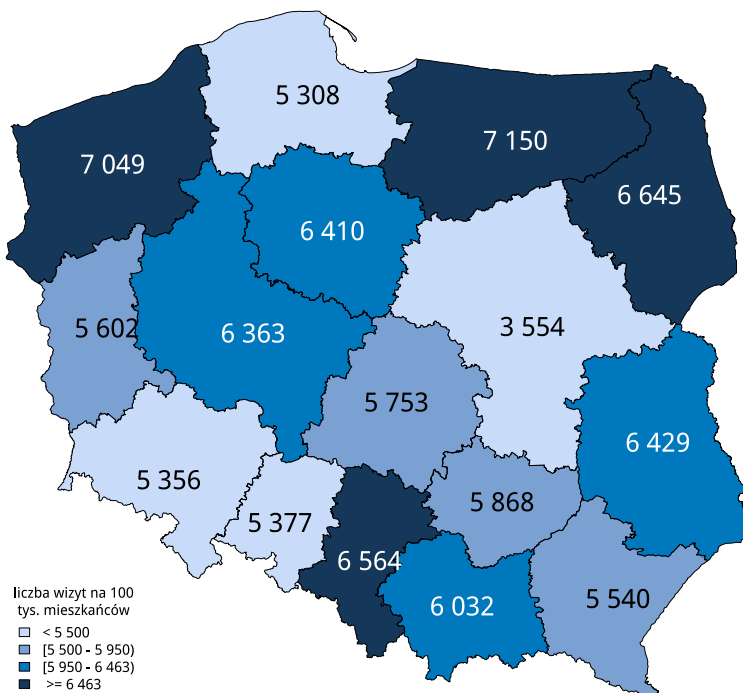
Powiat	0-5	6-12	13-18	19-25	26-59	60-74	75+
aleksandrowski	0,16	1,47	0,70	1,10	1,64	2,03	1,28
brodnicki	0,04	1,38	1,64	2,19	3,03	3,84	2,39
bydgoski	0,01	0,15	0,23	0,72	0,99	1,81	1,05
chełmiński	0,09	2,37	0,47	1,08	1,99	3,24	2,52
golubsko-dobrzyński	-	3,52	1,97	2,79	4,62	6,18	3,28
grudziądzki	0,07	4,56	2,55	2,71	4,67	5,02	2,69
inowrocławski	0,05	1,28	0,80	1,75	1,93	2,46	1,09
lipnowski	0,04	1,64	0,88	1,41	1,47	1,71	0,45
mogileński	0,15	12,87	1,49	0,48	1,06	2,35	1,48
nakielski	0,05	0,16	0,60	0,94	0,99	1,41	1,01
radziejowski	0,04	0,25	0,60	1,36	1,76	1,86	1,04
rypiński	0,07	3,79	1,53	3,03	4,55	4,67	2,42
sepoliński	-	0,18	0,28	0,67	0,36	0,25	0,19
świecki	0,05	3,48	1,34	2,21	3,43	4,24	2,75
toruński	0,19	2,86	1,07	1,39	2,02	3,20	2,02
tucholski	-	0,29	1,57	0,77	0,52	0,92	0,37
wąbrzeski	-	2,95	2,78	3,24	3,83	5,59	2,49
włocławski	0,12	2,02	1,25	1,94	2,29	2,07	1,11
żniński	0,07	0,83	1,36	2,74	3,14	3,46	1,48
m. Bydgoszcz	0,07	0,54	0,42	0,80	0,92	1,25	1,09
m. Grudziądz	0,16	7,82	3,22	3,77	5,54	6,19	5,20
m. Toruń	0,23	2,27	0,78	2,64	2,37	3,16	2,42
m. Włocławek	0,13	1,06	0,52	1,12	1,49	1,36	0,96

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.10.3 Ekstrakcje zębów

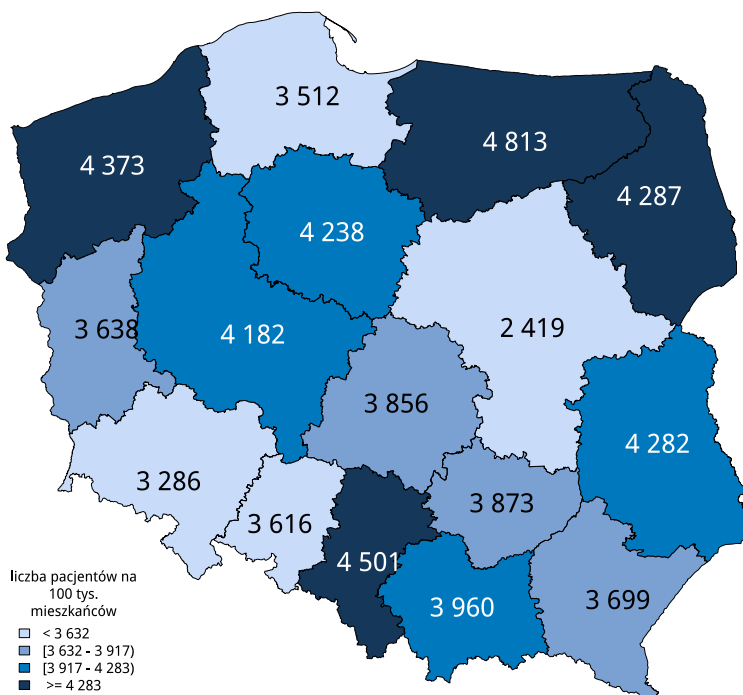
Mapa 2.57 prezentuje zróżnicowanie liczby wizyt z procedurami z grupy „Ekstrakcje zębów” w województwach w Polsce.

Mapa 2.57: Ekstrakcje zębów - liczba porad w województwach



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Mapa 2.58: Ekstrakcje zębów - liczba pacjentów w województwach



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 2.145 prezentuje udział osób w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedury z grupy „Ekstrakcje zębów” w powiatach w województwie kujawsko-pomorskim.

Tabela 2.145: Udział pacjentów (kobiet i mężczyzn) w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedurę z grupy „Ekstrakcje zębów” w województwie kujawsko-pomorskim w podziale na powiaty.

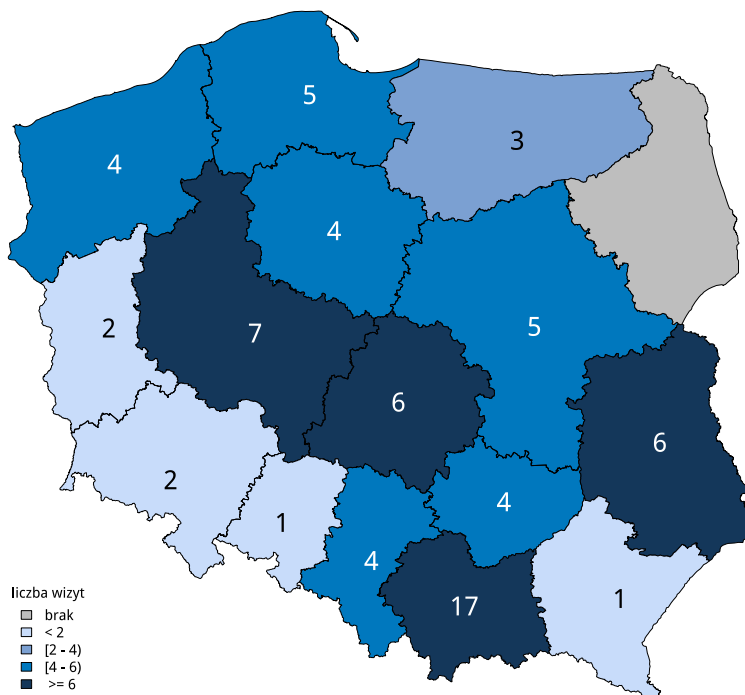
Powiat	0-5	6-12	13-18	19-25	26-59	60-74	75+
aleksandrowski	0,34	9,87	3,10	3,70	7,31	9,12	4,67
brodnicki	0,27	9,64	3,76	4,16	6,73	9,07	6,04
bydgoski	0,53	11,74	2,36	2,74	4,36	7,95	4,91
chełmiński	0,26	12,78	2,26	2,84	5,14	6,75	4,33
golubsko-dobrzyński	0,30	9,71	3,45	4,31	6,94	10,24	5,24
grudziądzki	0,22	16,27	4,80	3,86	6,65	7,63	4,75
inowrocławski	0,29	10,36	3,20	3,72	6,65	10,20	5,45
lipnowski	0,71	13,50	4,24	4,57	6,57	7,98	2,70
mogileński	0,37	19,03	4,75	2,96	7,16	10,54	4,34
nakielski	0,10	6,19	3,34	3,33	5,39	8,10	4,62
radziejowski	1,74	21,25	4,60	6,44	10,32	13,21	5,12
rypiński	0,44	12,29	3,42	4,08	7,36	8,89	4,96
sępoleński	0,36	9,17	3,88	4,34	6,59	9,03	4,27
świecki	0,49	13,96	3,97	5,10	7,67	10,26	5,52
toruński	0,48	11,68	2,94	2,77	4,76	8,06	4,60
tucholski	0,43	21,65	6,13	5,56	7,44	11,25	6,69
wąbrzeski	0,23	13,45	3,65	4,62	6,32	8,18	4,43
włocławski	0,36	11,44	3,86	4,31	7,58	9,78	4,33
żniński	0,56	21,66	4,63	4,79	7,36	10,00	4,93
m. Bydgoszcz	0,27	18,82	3,05	3,82	5,41	8,47	6,41
m. Grudziądz	0,44	21,23	4,85	4,21	7,66	10,30	7,26
m. Toruń	0,61	22,59	2,89	2,10	3,90	7,58	5,14
m. Włocławek	1,00	19,87	2,58	2,57	6,20	8,75	6,07

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.10.4 I pomoc w urazach

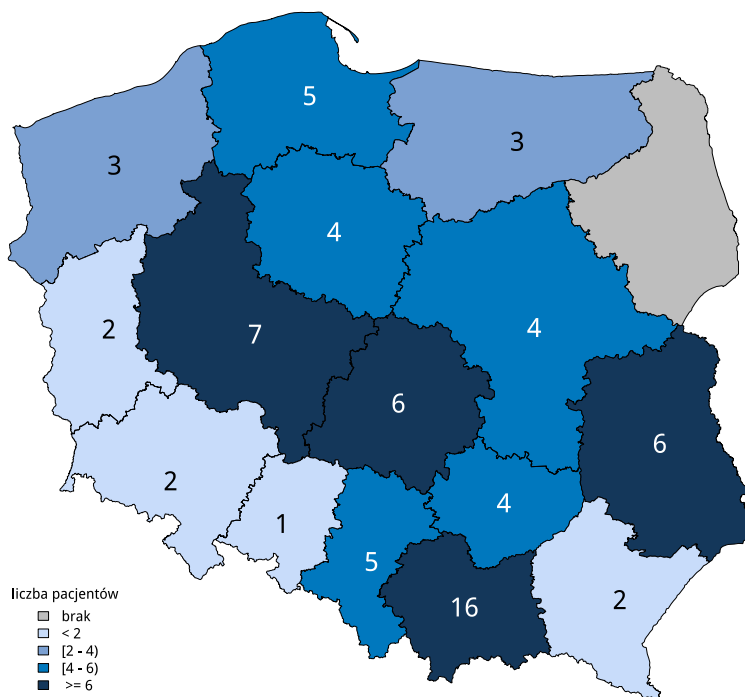
Mapa 2.59 prezentuje zróżnicowanie liczby wizyt z procedurami z grupy „I pomoc w urazach” w województwach w Polsce.

Mapa 2.59: I pomoc w urazach - liczba porad w województwach



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Mapa 2.60: I pomoc w urazach - liczba pacjentów w województwach



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 2.146 prezentuje udział osób w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedury z grupy „I pomoc w urazach” w powiatach w województwie kujawsko-pomorskim.

Tabela 2.146: Udział pacjentów (kobiet i mężczyzn) w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedurę z grupy „I pomoc w urazach” w województwie kujawsko-pomorskim w podziale na powiaty.

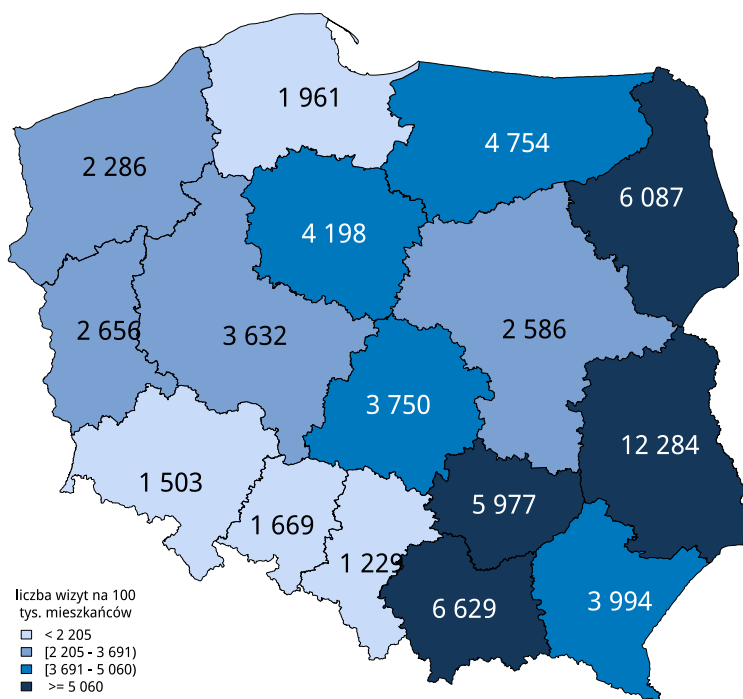
Powiat	0-5	6-12	13-18	19-25	26-59	60-74	75+
sępoleński			0,03		-	-	
wąbrzeski			-		0,01	-	
m. Toruń			-		-	0,00	
m. Włocławek			-		0,00	-	

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.10.5 Lakowanie, lakierowanie, impregnacja zębiny u dzieci

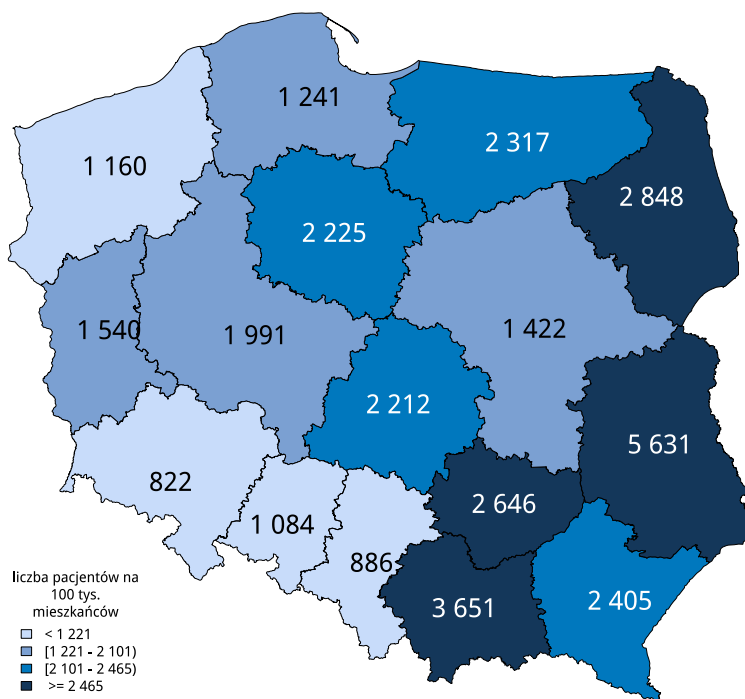
Mapa 2.61 prezentuje zróżnicowanie liczby wizyt z procedurami z grupy „Lakowanie, lakierowanie, impregnacja zębiny u dzieci” w województwach w Polsce.

Mapa 2.61: Lakowanie, lakierowanie, impregnacja zębiny u dzieci - liczba porad w województwach



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Mapa 2.62: Lakowanie, lakierowanie, impregnacja zębiny u dzieci - liczba pacjentów w województwach



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 2.147 prezentuje udział osób w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedury z grupy „Lakowanie, lakierowanie, impregnacja zębiny u dzieci” w powiatach w województwie kujawsko-pomorskim.

Tabela 2.147: Udział pacjentów (kobiet i mężczyzn) w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedurę z grupy „Lakowanie, lakierowanie, impregnacja zębiny u dzieci” w województwie kujawsko-pomorskim w podziale na powiaty.

Powiat	0-5	6-12	13-18	19-25	26-59	60-74	75+
aleksandrowski	2,08	8,12	7,84	0,02	-	-	-
brodnicki	3,34	5,46	3,67	-	-	-	-
bydgoski	4,03	9,00	6,80	-	-	-	-
chełmiński	4,77	23,17	13,50	-	-	-	-
golubsko-dobrzyński	2,95	5,37	14,67	-	0,01	-	-
grudziądzki	14,58	10,49	7,77	-	-	-	-
inowrocławski	7,46	34,95	39,31	-	-	-	-
lipnowski	11,71	6,94	7,12	0,01	0,00	-	-
mogileński	0,07	7,72	11,07	-	-	-	-
nakielski	2,31	3,81	12,83	-	-	-	-
radziejowski	0,59	2,97	14,42	-	-	-	-
rypiński	1,43	12,17	6,81	-	0,01	-	-
sępoleński	-	2,55	7,66	-	-	-	-
świecki	3,05	36,38	35,53	-	-	-	-
toruński	8,45	14,46	9,27	0,01	0,01	0,01	-
tucholski	7,08	41,53	35,75	-	-	-	-
wąbrzeski	3,45	7,87	7,35	-	-	-	-
włocławski	3,73	12,94	17,25	0,01	0,00	-	-
żniński	7,24	52,12	68,10	-	-	-	-

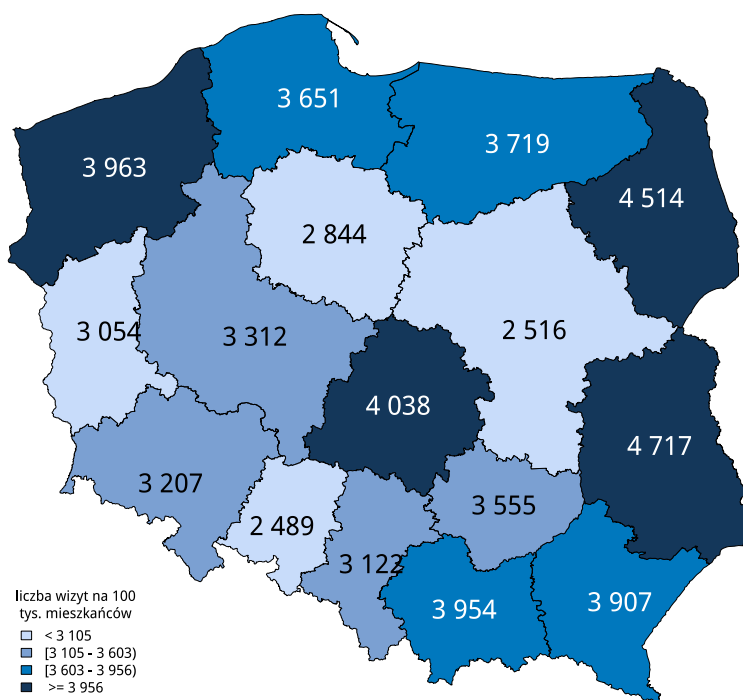
Powiat	0-5	6-12	13-18	19-25	26-59	60-74	75+
m. Bydgoszcz	11,47	50,40	44,21	0,00	-	0,00	
m. Grudziądz	12,47	62,62	85,32	-	-	-	
m. Toruń	13,12	46,64	38,40	-	-	-	
m. Włocławek	6,91	45,71	39,85	0,03	0,00	-	

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.10.6 Leczenie endodontyczne dorosłych (rozumiane jako leczenie endo zębów z uformowanym wierzchołkiem korzenia)

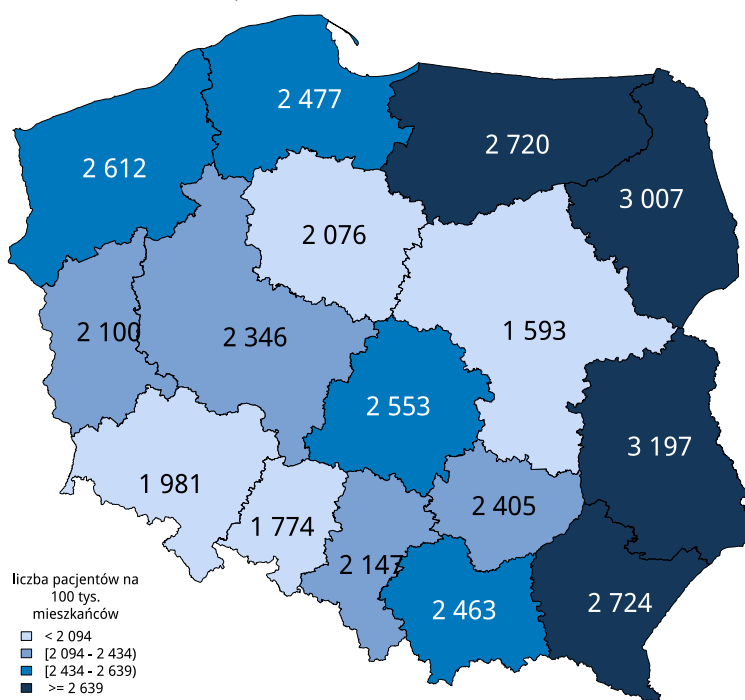
Mapa 2.63 prezentuje zróżnicowanie liczby wizyt z procedurami z grupy „Leczenie endodontyczne dorosłych (rozumiane jako leczenie endo zębów z uformowanym wierzchołkiem korzenia)” w województwach w Polsce.

Mapa 2.63: Leczenie endodontyczne dorosłych (rozumiane jako leczenie endo zębów z uformowanym wierzchołkiem korzenia) - liczba porad w województwach



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Mapa 2.64: Leczenie endodontyczne dorosłych (rozumiane jako leczenie endo zębów z uformowanym wierzchołkiem korzenia) - liczba pacjentów w województwach



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 2.148 prezentuje udział osób w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedury z grupy „Leczenie endodontyczne dorosłych (rozumiane jako leczenie endo zębów z uformowanym wierzchołkiem korzenia) ” w powiatach w województwie kujawsko-pomorskim.

Tabela 2.148: Udział pacjentów (kobiet i mężczyzn) w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedurę z grupy „Leczenie endodontyczne dorosłych (rozumiane jako leczenie endo zębów z uformowanym wierzchołkiem korzenia) ” w województwie kujawsko-pomorskim w podziale na powiaty.

Powiat	0-5	6-12	13-18	19-25	26-59	60-74	75+
aleksandrowski	1,18	3,41	4,45	2,22	2,24	1,86	0,73
brodnicki	1,68	5,62	6,33	3,53	2,15	1,09	0,30
bydgoski	1,45	4,59	5,59	3,63	2,28	1,66	0,86
chełmiński	0,99	3,39	3,24	2,86	1,34	1,00	0,40
golubsko-dobrzyński	0,73	3,64	5,95	2,44	1,73	1,37	0,78
grudziądzki	2,04	4,95	6,14	2,48	1,83	1,04	0,43
inowrocławski	1,02	3,76	5,39	3,32	2,21	1,51	0,97
lipnowski	0,89	2,55	3,59	2,87	1,86	0,75	0,37
mogileński	0,29	2,62	4,81	4,11	3,04	2,20	0,58
nakielski	0,33	2,12	3,67	2,31	1,42	0,84	0,37
radziejowski	2,08	4,11	5,12	4,17	2,39	1,06	0,50
rypiński	1,77	5,25	6,09	3,44	2,47	0,82	0,87
sepoleński	1,51	4,25	7,28	5,33	2,56	1,92	0,85
świecki	2,91	7,80	8,01	5,79	2,81	1,16	0,53
toruński	1,70	3,97	4,57	3,34	2,24	1,60	1,01
tucholski	2,58	9,79	8,36	4,54	2,40	1,69	0,66
wąbrzeski	0,86	3,80	4,65	2,56	1,43	0,72	0,23
włocławski	1,19	3,08	5,08	3,40	2,05	1,74	0,66
żniński	1,87	7,01	6,22	4,30	2,77	1,84	0,76

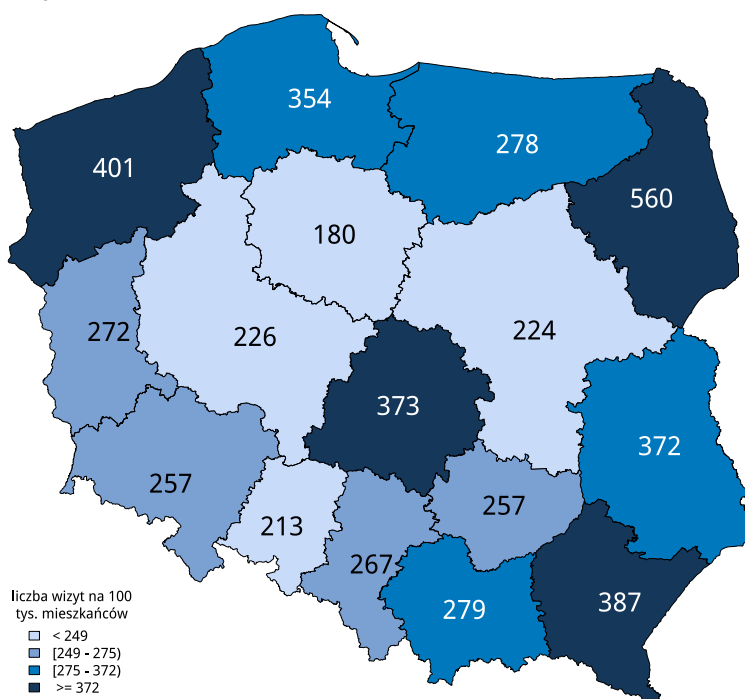
Powiat	0-5	6-12	13-18	19-25	26-59	60-74	75+
m. Bydgoszcz	1,89	7,41	6,61	5,73	2,93	1,91	1,38
m. Grudziądz	2,77	8,29	7,26	6,21	3,55	1,83	0,84
m. Toruń	4,06	12,19	6,01	6,49	3,30	2,22	1,53
m. Włocławek	3,02	6,75	4,98	4,12	2,69	1,52	1,33

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.10.7 Leczenie endodontyczne dzieci (zęby z nieuformowanym wierzchołkiem korzenia)

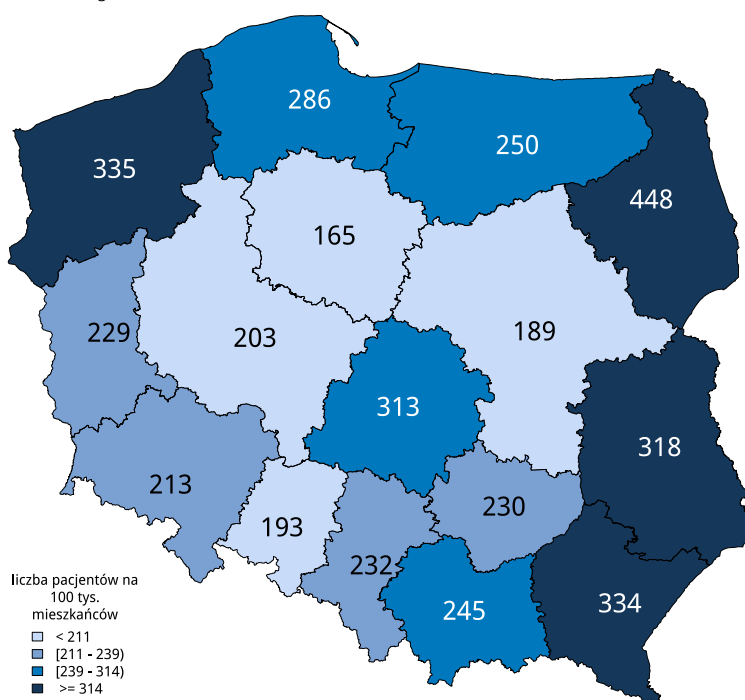
Mapa 2.65 prezentuje zróżnicowanie liczby wizyt z procedurami z grupy „Leczenie endodontyczne dzieci (zęby z nieuformowanym wierzchołkiem korzenia)” w województwach w Polsce.

Mapa 2.65: Leczenie endodontyczne dzieci (zęby z nieuformowanym wierzchołkiem korzenia) - liczba porad w województwach



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Mapa 2.66: Leczenie endodontyczne dzieci (zęby z nieuformowanym wierzchołkiem korzenia) - liczba pacjentów w województwach



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 2.149 prezentuje udział osób w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedury z grupy „Leczenie endodontyczne dzieci (zęby z nieuformowanym wierzchołkiem korzenia)” w powiatach w województwie kujawsko-pomorskim.

Tabela 2.149: Udział pacjentów (kobiet i mężczyzn) w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedurę z grupy „Leczenie endodontyczne dzieci (zęby z nieuformowanym wierzchołkiem korzenia)” w województwie kujawsko-pomorskim w podziale na powiaty.

Powiat	0-5	6-12	13-18	19-25	26-59	60-74	75+
aleksandrowski	0,06	0,26	0,70	-	0,01	-	-
brodnicki	0,11	0,76	1,49	0,07	0,01	-	-
bydgoski	0,34	1,29	1,35	0,04	0,01	-	-
chełmiński	0,03	0,10	0,84	-	0,02	-	-
golubsko-dobrzyński	0,50	2,69	1,39	0,02	0,00	-	-
grudziądzki	0,04	0,45	1,21	-	0,01	-	-
inowrocławski	0,10	0,34	1,08	0,02	0,00	-	-
lipnowski	0,04	0,48	0,65	0,01	0,01	-	-
mogileński	-	0,12	0,61	0,02	-	-	-
nakielski	-	0,18	0,58	-	-	-	-
radziejowski	0,38	0,82	0,93	-	0,02	-	-
rypiński	0,41	0,96	1,47	-	0,00	0,02	-
sępoleński	0,22	2,00	3,26	0,02	0,01	0,02	-
świecki	0,14	0,60	1,27	0,03	0,02	-	-
toruński	0,17	0,81	0,81	0,07	0,01	-	-
tucholski	0,33	2,11	2,48	-	0,01	-	-
wąbrzeski	0,18	0,97	1,45	-	0,01	-	-
włocławski	0,08	0,87	1,01	0,07	0,01	-	-
żniński	0,36	1,31	1,29	0,04	-	-	-

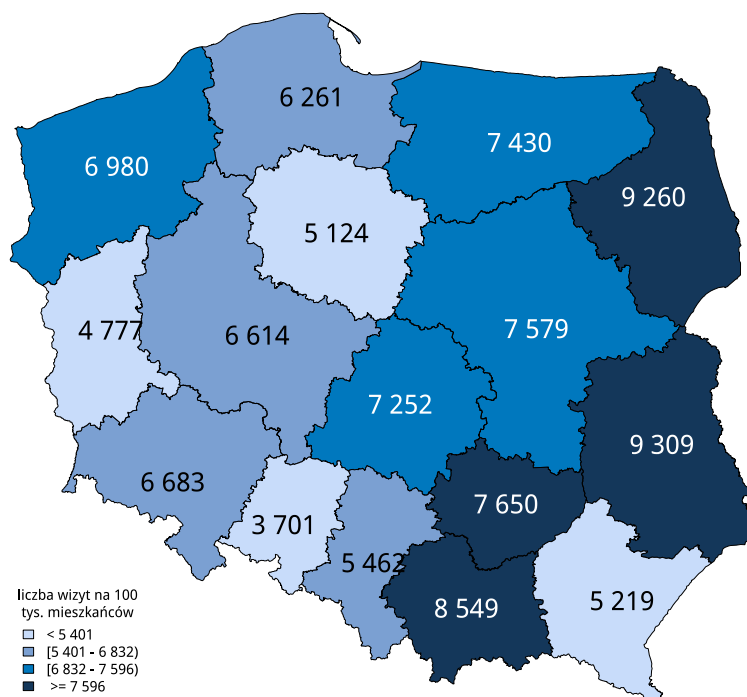
Powiat	0-5	6-12	13-18	19-25	26-59	60-74	75+
m. Bydgoszcz	0,36	1,73	1,48	0,02	0,01	-	-
m. Grudziądz	0,17	0,66	1,30	0,03	0,01	-	0,01
m. Toruń	0,73	2,53	0,97	0,04	0,02	0,01	-
m. Włocławek	0,38	1,45	0,98	0,03	0,00	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.10.8 Leczenie periodontologiczne

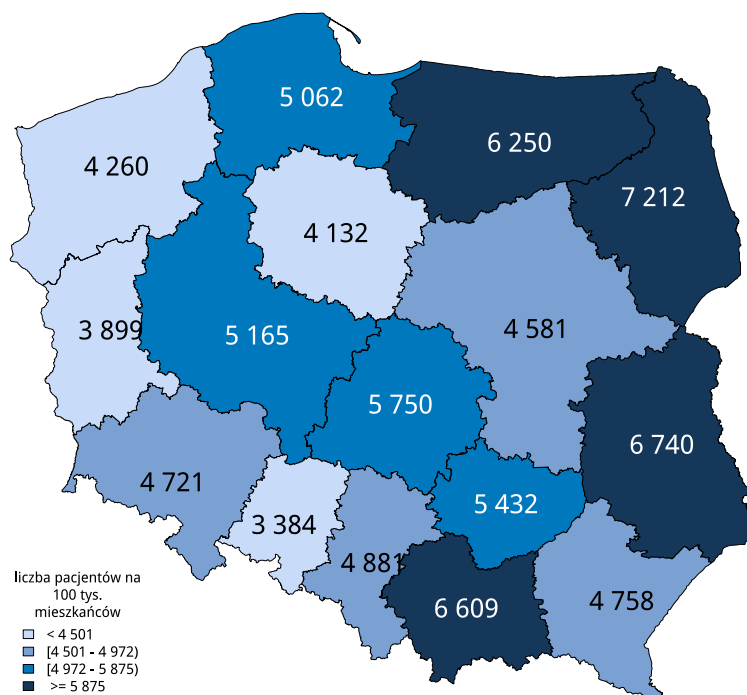
Mapa 2.67 prezentuje zróżnicowanie liczby wizyt z procedurami z grupy „Leczenie periodontologiczne” w województwach w Polsce.

Mapa 2.67: Leczenie periodontologiczne - liczba porad w województwach



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Mapa 2.68: Leczenie periodontologiczne - liczba pacjentów w województwach



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 2.150 prezentuje udział osób w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedury z grupy „Leczenie periodontologiczne” w powiatach w województwie kujawsko-pomorskim.

Tabela 2.150: Udział pacjentów (kobiet i mężczyzn) w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedurę z grupy „Leczenie periodontologiczne” w województwie kujawsko-pomorskim w podziale na powiaty.

Powiat	0-5	6-12	13-18	19-25	26-59	60-74	75+
aleksandrowski	0,12	1,11	4,06	4,14	4,66	3,49	1,23
brodnicki	0,93	8,70	9,35	5,58	5,32	5,31	2,30
bydgoski	0,49	3,64	5,04	1,97	2,20	2,74	1,46
chełmiński	0,32	7,00	7,45	4,08	3,10	3,96	2,11
golubsko-dobrzyński	0,23	1,76	3,48	1,50	1,72	1,30	0,46
grudziądzki	0,65	7,54	11,81	5,95	4,49	2,59	1,10
inowrocławski	0,25	2,08	18,26	3,97	3,86	3,43	2,00
lipnowski	0,27	2,15	5,25	4,87	3,99	2,62	0,99
mogileński	-	1,22	1,70	2,74	2,89	2,96	1,12
nakielski	0,27	5,12	15,34	1,38	1,62	2,63	1,68
radziejowski	0,17	0,54	2,17	2,47	1,82	1,29	0,30
rypiński	0,14	1,87	6,90	4,06	3,49	1,49	0,97
sępoleński	0,07	0,67	1,49	1,89	2,34	3,06	1,40
świecki	0,22	10,40	18,02	4,92	3,75	2,90	1,20
toruński	0,55	1,92	3,32	4,35	4,71	5,02	2,70
tucholski	0,09	0,58	2,83	4,46	3,51	3,17	1,97
wąbrzeski	1,09	7,44	9,59	4,59	3,98	2,94	1,18
włocławski	0,46	5,65	7,21	4,46	3,86	2,85	1,14
żniński	0,38	19,92	30,86	6,60	5,79	4,02	1,26
m. Bydgoszcz	0,79	7,30	18,70	7,08	6,48	6,60	4,19
m. Grudziądz	1,17	18,08	29,03	11,84	8,77	6,50	4,00

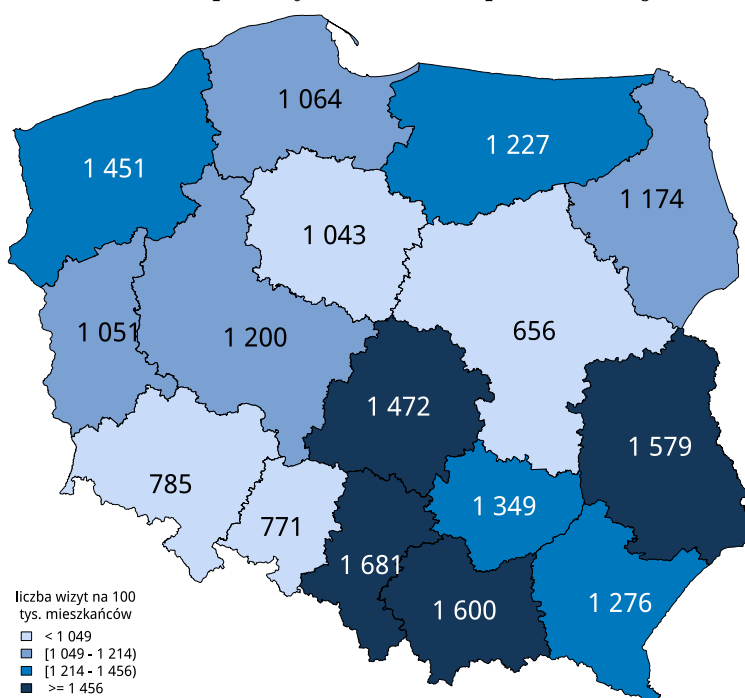
Powiat	0-5	6-12	13-18	19-25	26-59	60-74	75+
m. Toruń	0,89	12,07	19,30	9,25	8,33	8,52	5,93
m. Włocławek	0,59	10,62	10,06	5,19	5,59	4,83	2,40

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.10.9 Leczenie protetyczne

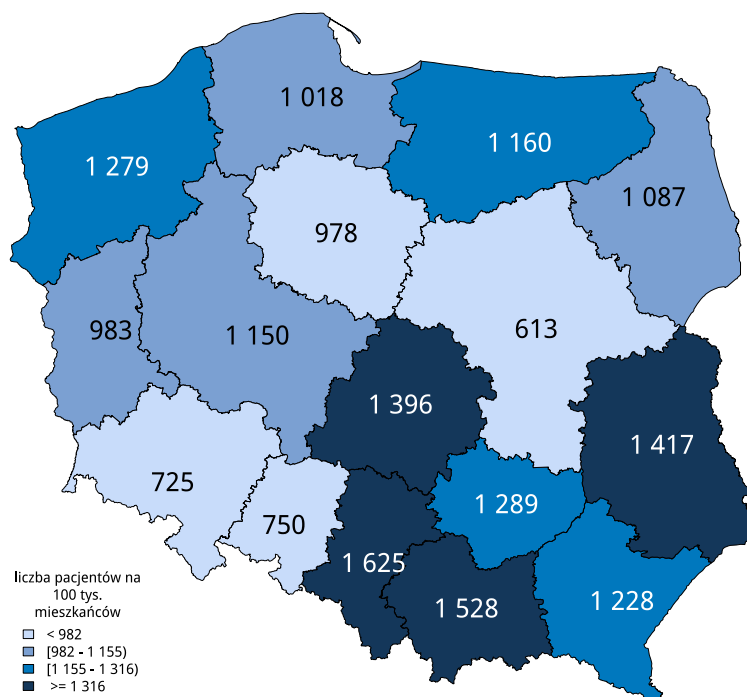
Mapa 2.69 prezentuje zróżnicowanie liczby wizyt z procedurami z grupy „Leczenie protetyczne” w województwach w Polsce.

Mapa 2.69: Leczenie protetyczne - liczba porad w województwach



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Mapa 2.70: Leczenie protetyczne - liczba pacjentów w województwach



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 2.151 prezentuje udział osób w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedury z grupy „Leczenie protetyczne” w powiatach w województwie kujawsko-pomorskim.

Tabela 2.151: Udział pacjentów (kobiet i mężczyzn) w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedurę z grupy „Leczenie protetyczne” w województwie kujawsko-pomorskim w podziale na powiaty.

Powiat	0-5	6-12	13-18	19-25	26-59	60-74	75+
aleksandrowski		0,03	-	0,02	1,14	4,04	2,74
brodnicki		-	0,02	0,01	0,49	2,22	1,07
bydgoski		-	-	0,01	0,44	2,29	1,85
chełmiński		-	-	-	0,61	2,71	1,98
golubsko-dobrzyński		-	-	-	0,48	2,08	1,50
grudziądzki		-	-	-	0,85	3,28	2,06
inowrocławski		0,01	0,03	0,01	1,05	4,35	3,60
lipnowski		-	0,04	0,06	0,98	3,57	2,50
mogileński		-	-	0,04	1,00	3,70	1,95
nakielski		-	0,02	0,02	0,84	3,64	2,52
radziejowski		-	-	0,02	0,80	3,35	1,27
rypiński		-	0,03	0,04	0,87	3,39	2,52
sępoleński		-	-	-	1,10	4,00	2,56
świecki		-	0,02	0,01	0,62	2,03	1,49
toruński		-	-	-	0,63	2,76	2,60
tucholski		-	-	0,02	0,96	3,54	2,08
wąbrzeski		-	-	0,06	0,78	3,32	2,94
włocławski		-	-	0,02	0,95	3,93	2,54
żniński		-	-	0,01	0,69	3,12	3,01
m. Bydgoszcz		-	-	0,02	0,76	3,82	3,42
m. Grudziądz		-	-	0,01	0,59	2,84	2,46

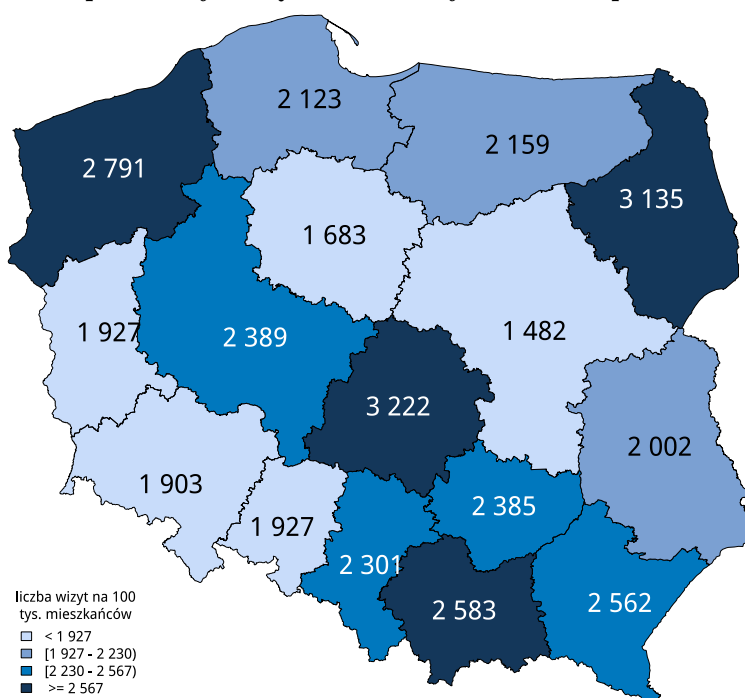
Powiat	0-5	6-12	13-18	19-25	26-59	60-74	75+
m. Toruń		-	-	0,01	0,53	2,57	2,21
m. Włocławek		-	-	-	0,91	3,27	2,96

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.10.10 Leczenie próchnicy w zębach mlecznych

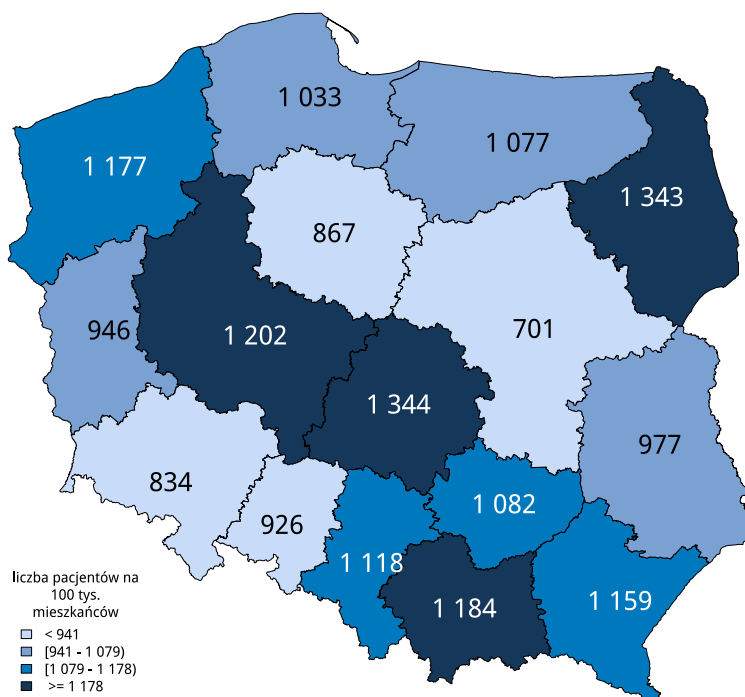
Mapa 2.71 prezentuje zróżnicowanie liczby wizyt z procedurami z grupy „Leczenie próchnicy w zębach mlecznych” w województwach w Polsce.

Mapa 2.71: Leczenie próchnicy w zębach mlecznych - liczba porad w województwach



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Mapa 2.72: Leczenie próchnicy w zębach mlecznych - liczba pacjentów w województwach



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 2.152 prezentuje udział osób w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedury z grupy „Leczenie próchnicy w zębach mlecznych” w powiatach w województwie kujawsko-pomorskim.

Tabela 2.152: Udział pacjentów (kobiet i mężczyzn) w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedurę z grupy „Leczenie próchnicy w zębach mlecznych” w województwie kujawsko-pomorskim w podziale na powiaty.

Powiat	0-5	6-12	13-18	19-25	26-59	60-74	75+
aleksandrowski	6,18	9,43	0,25	-	-	-	-
brodnicki	4,26	6,11	0,13	0,01	-	-	-
bydgoski	6,14	12,68	0,18	-	-	-	-
chełmiński	2,87	8,07	0,03	-	-	-	-
golubsko-dobrzyński	7,37	20,88	0,09	-	-	-	-
grudziądzki	8,00	13,95	0,38	-	-	-	-
inowrocławski	3,80	7,37	0,05	-	-	0,00	-
lipnowski	2,67	4,60	0,10	0,01	0,01	-	-
mogileński	1,57	3,23	0,06	-	-	-	-
nakielski	2,09	5,13	0,15	-	-	-	-
radziejowski	5,21	7,84	0,04	-	-	-	-
rypiński	2,79	5,49	0,10	-	-	-	-
sępoleński	3,31	5,07	-	-	-	-	-
świecki	4,92	8,37	0,11	-	-	-	-
toruński	7,69	9,91	0,08	0,01	-	-	-
tucholski	12,19	23,13	0,16	-	-	-	-
wąbrzeski	8,35	17,02	0,21	0,03	-	-	-
włocławski	5,82	9,49	0,12	-	-	-	-
żniński	6,42	14,96	0,06	-	0,01	-	-
m. Bydgoszcz	9,54	27,87	0,51	0,00	0,00	-	-
m. Grudziądz	8,50	24,09	0,14	0,01	0,00	-	-

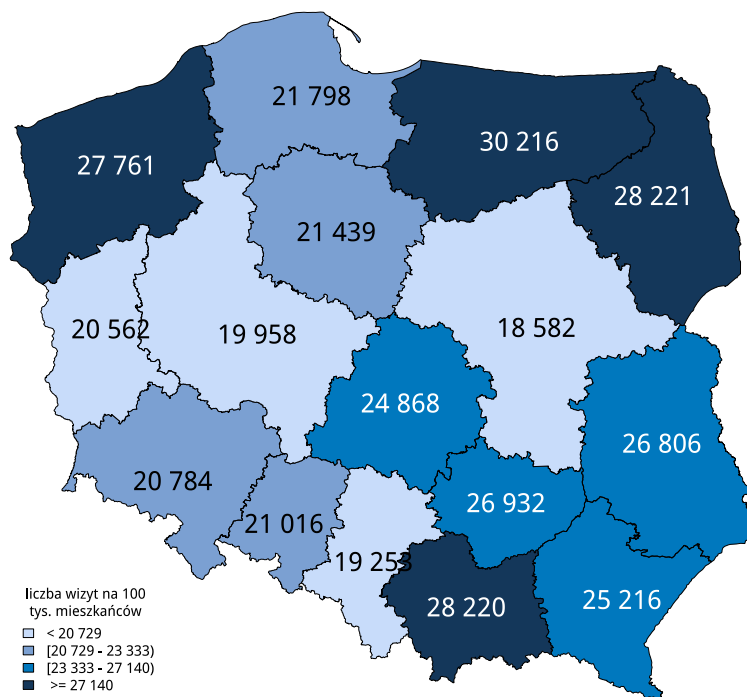
Powiat	0-5	6-12	13-18	19-25	26-59	60-74	75+
m. Toruń	22,08	46,82	0,48	0,01	0,00	0,00	
m. Włocławek	14,58	23,31	0,21	-	-	-	

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.10.11 Leczenie próchnicy w zębach stałych

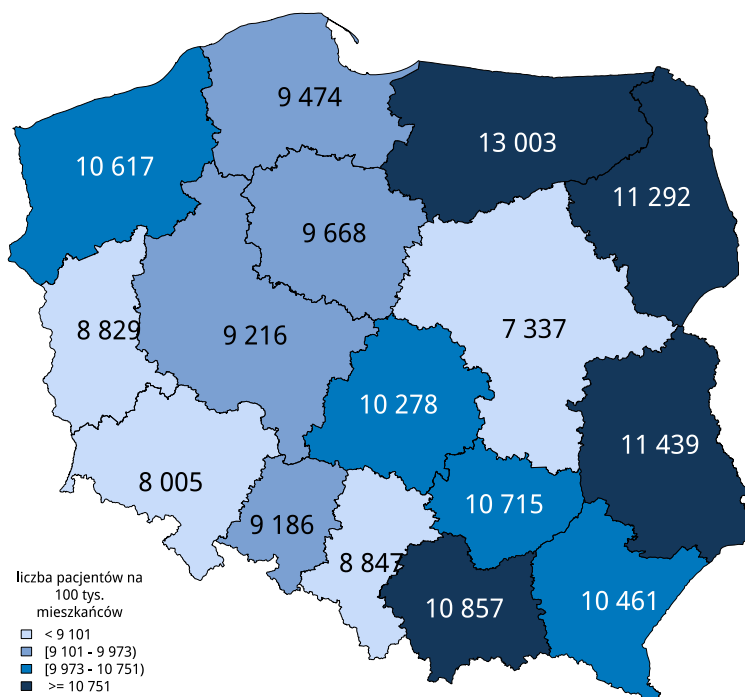
Mapa 2.73 prezentuje zróżnicowanie liczby wizyt z procedurami z grupy „Leczenie próchnicy w zębach stałych” w województwach w Polsce.

Mapa 2.73: Leczenie próchnicy w zębach stałych - liczba porad w województwach



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Mapa 2.74: Leczenie próchnicy w zębach stałych - liczba pacjentów w województwach



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 2.153 prezentuje udział osób w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedury z grupy „Leczenie próchnicy w zębach stałych” w powiatach w województwie kujawsko-pomorskim.

Tabela 2.153: Udział pacjentów (kobiet i mężczyzn) w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedurę z grupy „Leczenie próchnicy w zębach stałych” w województwie kujawsko-pomorskim w podziale na powiaty.

Powiat	0-5	6-12	13-18	19-25	26-59	60-74	75+
aleksandrowski	1,71	15,71	37,72	25,72	25,81	16,32	5,80
brodnicki	0,80	17,69	42,94	23,66	17,47	10,73	3,98
bydgoski	1,18	21,26	43,42	22,77	16,67	13,48	5,77
chełmiński	0,03	14,15	28,31	15,90	9,46	5,81	2,42
golubsko-dobrzyński	0,30	25,88	58,95	32,06	24,61	14,12	5,06
grudziądzki	0,15	27,35	51,88	22,28	17,00	9,35	2,69
inowrocławski	0,21	11,57	41,49	26,25	19,85	14,07	6,02
lipnowski	0,09	14,99	42,86	26,73	19,74	8,55	2,06
mogileński	0,07	17,99	31,97	22,47	16,18	12,08	4,77
nakielski	0,27	9,21	33,70	19,50	12,31	7,78	3,33
radziejowski	0,68	15,85	36,25	23,59	17,61	9,58	2,54
rypiński	1,19	20,78	49,56	24,52	19,64	10,01	5,84
sępoleński	0,90	13,94	38,49	23,27	15,61	8,64	3,22
świecki	0,42	15,71	46,52	26,41	18,04	10,15	3,93
toruński	0,33	17,00	37,67	23,94	18,33	11,09	4,99
tucholski	0,85	36,62	72,96	33,26	20,16	11,30	4,06
wąbrzeski	0,14	23,34	52,57	25,94	17,93	9,05	4,30
włocławski	0,68	15,70	37,27	25,84	18,26	9,65	3,15
żniński	0,29	37,62	71,69	23,54	18,96	13,13	4,51
m. Bydgoszcz	1,94	34,20	68,68	42,52	29,53	22,94	13,15
m. Grudziądz	0,16	25,87	57,11	31,71	25,94	17,25	7,97

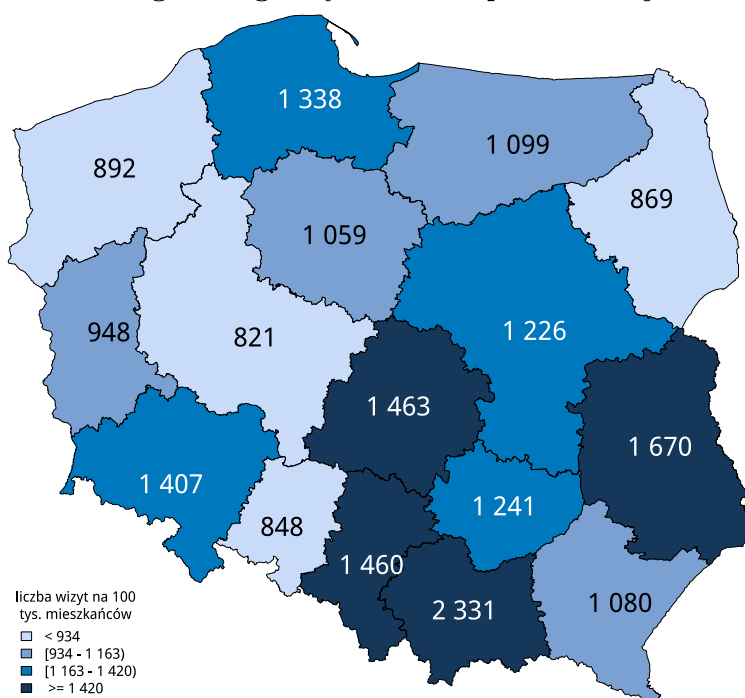
Powiat	0-5	6-12	13-18	19-25	26-59	60-74	75+
m. Toruń	0,44	35,53	61,45	35,46	28,25	23,61	15,30
m. Włocławek	0,59	23,24	56,13	38,12	30,87	22,15	11,44

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.10.12 Rentgenodiagnostyka

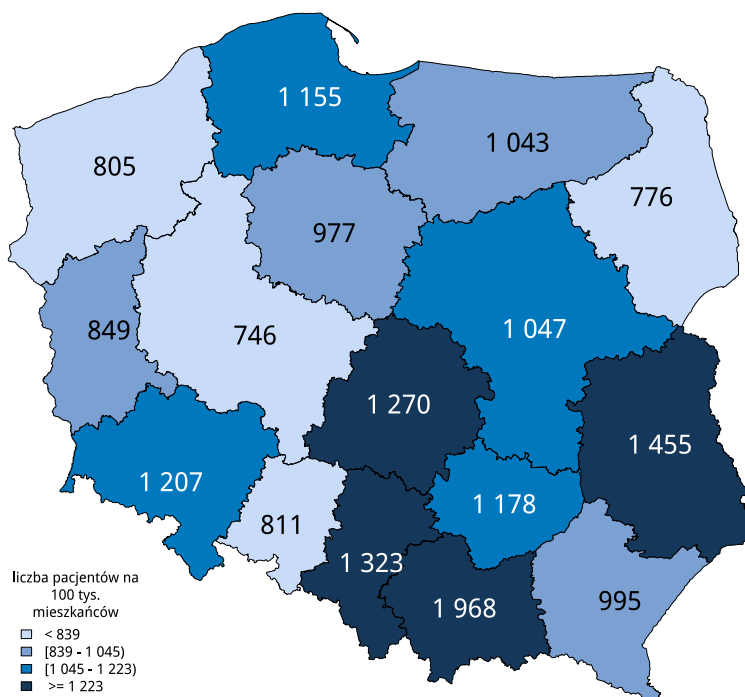
Mapa 2.75 prezentuje zróżnicowanie liczby wizyt z procedurami z grupy „Rentgenodiagnostyka” w województwach w Polsce.

Mapa 2.75: Rentgenodiagnostyka - liczba porad w województwach



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Mapa 2.76: Rentgenodiagnostyka - liczba pacjentów w województwach



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 2.154 prezentuje udział osób w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedury z grupy „Rentgenodiagnostyka” w powiatach w województwie kujawsko-pomorskim.

Tabela 2.154: Udział pacjentów (kobiet i mężczyzn) w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedurę z grupy „Rentgenodiagnostyka” w województwie kujawsko-pomorskim w podziale na powiaty.

Powiat	0-5	6-12	13-18	19-25	26-59	60-74	75+
aleksandrowski	0,03	0,23	1,21	0,56	0,79	0,69	0,26
brodnicki	-	0,49	1,33	0,89	0,79	0,42	0,04
bydgoski	0,03	0,82	1,91	1,20	0,75	0,79	0,29
chełmiński	-	0,17	0,84	0,83	0,52	0,57	0,17
golubsko-dobrzyński	-	0,26	1,73	0,70	0,45	0,37	0,18
grudziądzki	0,04	0,51	1,90	1,03	0,81	0,58	0,19
inowrocławski	-	0,30	1,51	0,90	0,76	0,54	0,20
lipnowski	-	0,31	0,59	0,44	0,36	0,24	0,15
mogileński	-	0,15	1,10	1,07	0,79	0,50	0,18
nakielski	-	0,28	1,19	0,72	0,56	0,45	0,15
radziejowski	-	0,64	2,17	1,40	1,10	0,51	0,33
rypiński	-	0,55	1,37	0,84	0,66	0,42	0,30
sępoleński	-	0,18	0,87	0,92	0,53	0,19	0,16
świecki	-	0,30	1,34	0,92	0,62	0,43	0,07
toruński	0,03	0,38	1,48	0,81	1,01	0,83	0,33
tucholski	0,03	0,29	1,24	1,37	0,95	0,69	0,37
wąbrzeski	0,09	0,74	2,74	1,66	1,14	0,46	0,27
włocławski	-	0,42	1,73	0,98	1,07	0,85	0,31
żniński	0,02	1,57	2,31	1,05	0,80	0,73	0,05
m. Bydgoszcz	0,05	0,86	3,43	2,93	2,02	2,05	1,48
m. Grudziądz	-	0,49	1,54	0,61	0,90	0,74	0,41

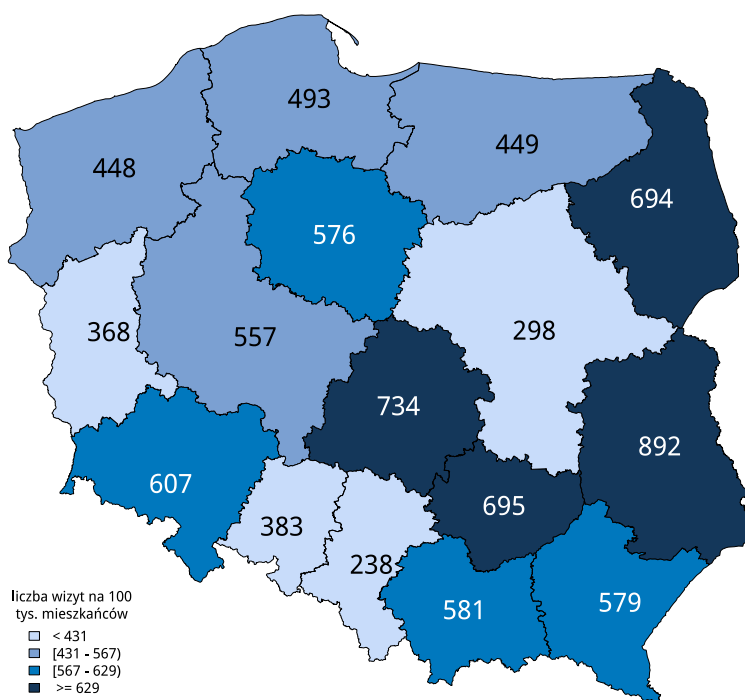
Powiat	0-5	6-12	13-18	19-25	26-59	60-74	75+
m. Toruń	0,14	1,48	3,05	1,98	1,91	1,88	1,40
m. Włocławek	0,02	0,77	3,03	1,61	1,52	1,08	0,70

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.10.13 Wizyty adaptacyjne oraz leczenie profilaktyczne dzieci

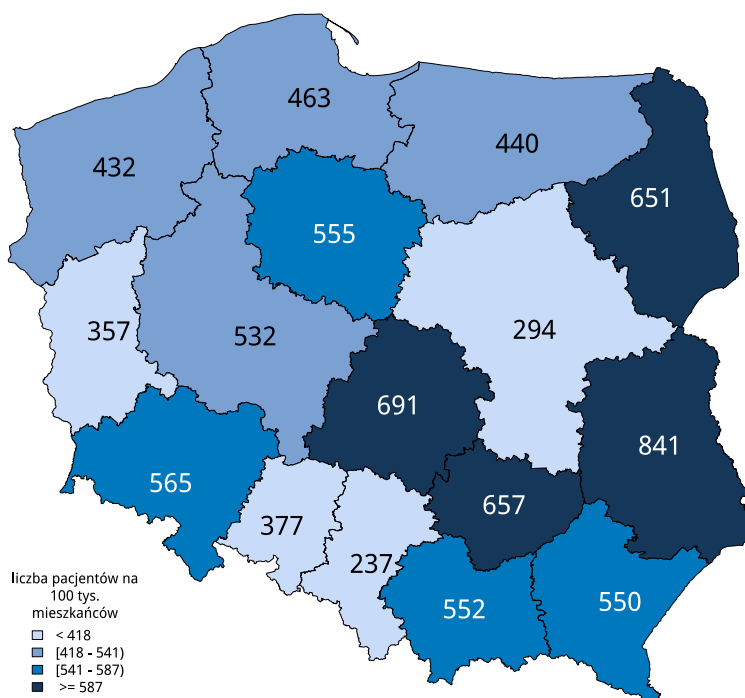
Mapa 2.77 prezentuje zróżnicowanie liczby wizyt z procedurami z grupy „Wizyty adaptacyjne oraz leczenie profilaktyczne dzieci” w województwach w Polsce.

Mapa 2.77: Wizyty adaptacyjne oraz leczenie profilaktyczne dzieci - liczba porad w województwach



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Mapa 2.78: Wizyty adaptacyjne oraz leczenie profilaktyczne dzieci - liczba pacjentów w województwach



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 2.155 prezentuje udział osób w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedury z grupy „Wizyty adaptacyjne oraz leczenie profilaktyczne dzieci” w powiatach w województwie kujawsko-pomorskim.

Tabela 2.155: Udział pacjentów (kobiet i mężczyzn) w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedurę z grupy „Wizyty adaptacyjne oraz leczenie profilaktyczne dzieci” w województwie kujawsko-pomorskim w podziale na powiaty.

Powiat	0-5	6-12	13-18	19-25	26-59	60-74	75+
aleksandrowski	3,20	1,34	0,17	-	0,01	-	-
brodnicki	0,88	1,56	0,93	0,27	-	-	-
bydgoski	3,23	3,97	0,71	0,08	-	-	-
chełmiński	1,46	0,12	-	-	-	-	-
golubsko-dobrzyński	1,63	2,92	3,39	0,23	0,00	-	-
grudziądzki	0,87	0,09	-	-	-	-	-
inowrocławski	1,53	4,56	2,95	0,01	-	-	-
lipnowski	0,94	0,04	-	-	0,00	-	-
mogileński	0,37	0,09	0,06	-	-	-	-
nakielski	0,60	0,24	-	-	-	-	-
radziejowski	1,65	1,22	0,60	0,05	-	-	-
rypiński	2,25	4,38	0,88	0,04	-	-	-
sępoleński	-	0,03	-	-	-	-	-
świecki	0,85	1,12	0,27	0,01	-	-	-
toruński	2,42	4,95	0,55	0,01	0,00	-	-
tucholski	3,71	3,93	0,40	-	0,00	-	-
wąbrzeski	3,09	4,23	2,95	0,34	-	-	-
włocławski	2,22	3,52	1,11	0,13	-	-	-
żniński	2,83	2,53	0,79	0,10	0,01	-	-

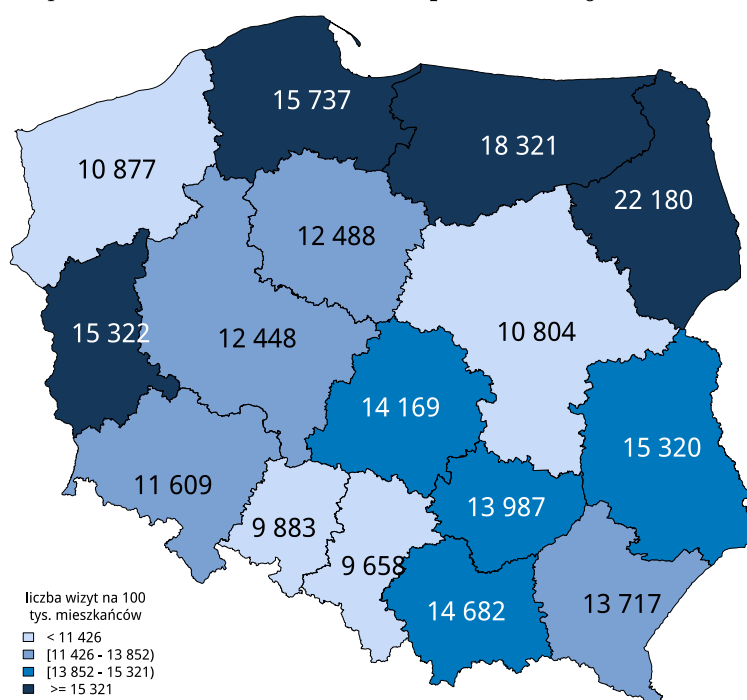
Powiat	0-5	6-12	13-18	19-25	26-59	60-74	75+
m. Bydgoszcz	5,38	9,15	2,91	0,02	0,00	0,00	0,01
m. Grudziądz	1,41	0,66	0,07	-	-	-	-
m. Toruń	10,27	11,95	2,92	0,05	0,00	-	-
m. Włocławek	3,42	2,68	0,53	0,03	-	0,01	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.10.14 Znieczulenia

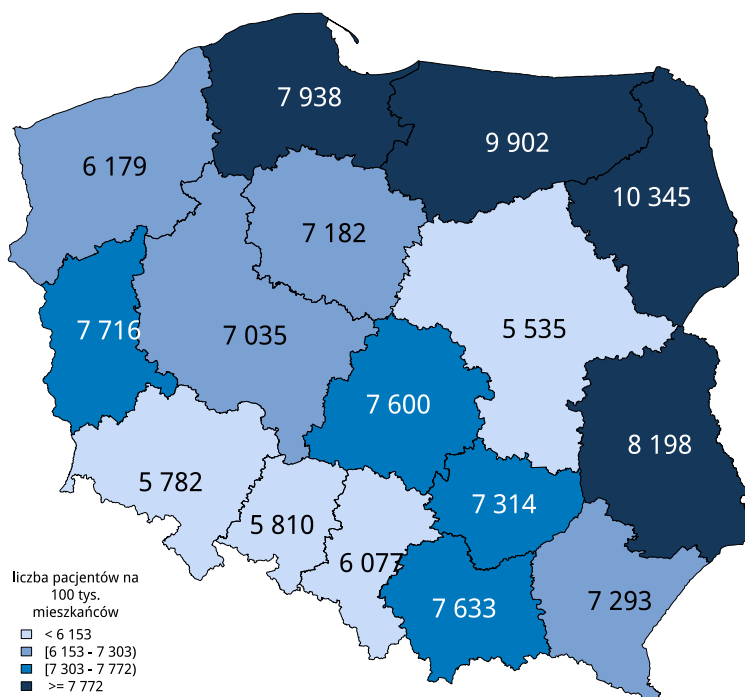
Mapa 2.79 prezentuje zróżnicowanie liczby wizyt z procedurami z grupy „Znieczulenia” w województwach w Polsce.

Mapa 2.79: Znieczulenia - liczba porad w województwach



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Mapa 2.80: Znieczulenia - liczba pacjentów w województwach



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 2.156 prezentuje udział osób w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedury z grupy „Znieczulenia” w powiatach w województwie kujawsko-pomorskim.

Tabela 2.156: Udział pacjentów (kobiet i mężczyzn) w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedurę z grupy „Znieczulenia” w województwie kujawsko-pomorskim w podziale na powiaty.

Powiat	0-5	6-12	13-18	19-25	26-59	60-74	75+
aleksandrowski	0,62	11,53	11,00	8,25	12,21	11,39	5,20
brodnicki	0,69	16,32	16,43	11,04	11,54	11,47	6,64
bydgoski	0,89	17,40	20,06	13,45	11,25	12,56	6,77
chełmiński	0,44	15,07	8,12	7,42	7,72	8,28	4,60
golubsko-dobrzyński	0,83	21,55	27,40	13,23	13,12	13,32	6,31
grudziądzki	1,53	25,45	19,16	10,67	11,16	9,79	5,13
inowrocławski	0,40	10,88	8,51	7,75	9,44	11,47	5,96
lipnowski	0,91	14,83	9,65	9,41	10,42	9,63	2,95
mogileński	0,55	24,12	14,85	9,83	11,55	13,15	5,39
nakielski	0,48	9,87	15,41	6,97	8,47	10,07	5,14
radziejowski	2,76	24,22	16,97	14,59	15,54	15,84	5,95
rypiński	1,63	21,66	27,42	18,65	17,43	12,23	6,31
sępoleński	0,90	13,76	21,74	14,59	12,25	10,97	5,27
świecki	0,85	19,98	18,10	13,83	12,79	12,28	6,17
toruński	1,40	17,21	14,30	11,41	10,25	10,63	5,55
tucholski	2,55	41,55	45,44	23,61	17,06	15,76	8,15
wąbrzeski	1,00	26,60	32,89	16,81	13,66	11,18	5,52
włocławski	1,17	16,46	17,38	15,19	14,60	12,88	5,31
żniński	3,30	47,42	40,60	13,64	13,82	13,44	6,04
m. Bydgoszcz	0,85	28,27	27,81	21,39	15,04	13,12	8,49
m. Grudziądz	1,01	26,59	19,72	16,14	15,84	14,29	8,31
m. Toruń	2,92	33,50	21,88	9,52	8,88	9,92	6,21

Powiat	0-5	6-12	13-18	19-25	26-59	60-74	75+
m. Włocławek	2,92	27,96	12,44	10,50	11,37	10,98	7,20

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.11 Podstawowa Opieka Zdrowotna

2.11.1 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 Rodziny) 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 świadczeniach 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)⁴⁵, 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.

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

⁴⁵Stan na 2014 rok. Aktualny stan określa obwieszczeni Ministra Zdrowia z 17 grudnia 2015 roku (Dz.U.2016, poz. 86)

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 ochronnym) 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 porożu, 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 późn. zm.). Finansowanie świadczeń w POZ, z wyjątkiem świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej w POZ, odbywa się na podstawie rocznych stawek kapitaacyjnych, 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 2.157: Świadczenia Pielęgniarskie sprawozdawane zbiorczo

Kod świadczenia	Liczba świadczeń (w tys.)	Liczba świadczeń na 100 tys. ludności
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 2.158. Wynika z nich, iż dominują świadczeniodawcy realizujący świadczenia lekarskie, z kolei najmniej świadczeniodawców udziela świadczeń nocnej i świątecznej opieki lekarskiej⁴⁶. Natomiast wśród świadczeniodawców realizujących świadczenia pielęgniarskie i położne widać duży rozrzut liczby świadczeniodawców przypadających na 100 tys. mieszkańców.

Tabela 2.158: Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia w ramach POZ wg województw i rodzajów świadczeń (2014)

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
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

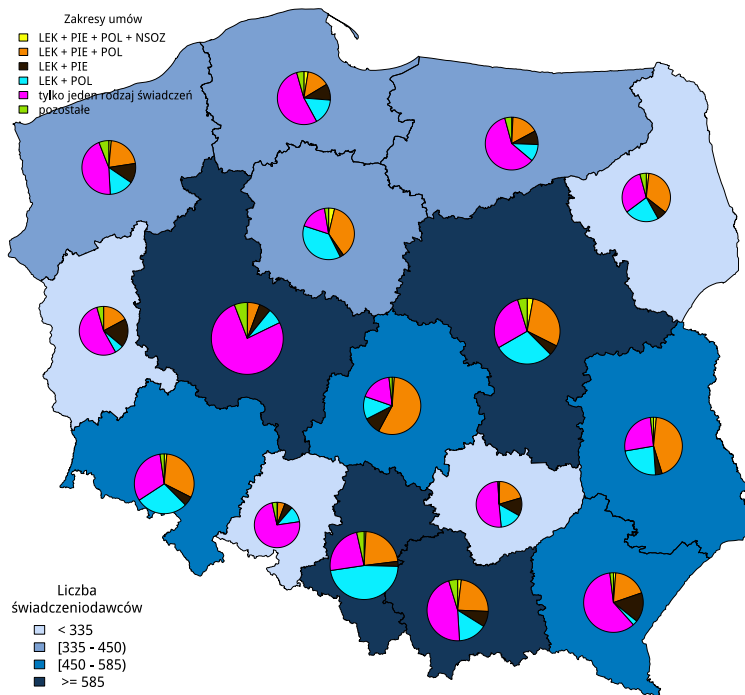
⁴⁶Liczbę świadczeniodawców określało zarządzenie Prezesa NFZ nr 64/2013/DSOZ z 15 listopada 2013 roku. Aktualnie obowiązuje zarządzenie Prezesa NFZ z 30.06.2016 Nr 72/2016/DSM, przewiduje ono jeden zespół lekarsko-pielęgniarski na 50 tys. mieszkańców.

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 pojedynczy rodzaj świadczeń lub na każdą możliwą kombinację rodzajów świadczeń. Wykresy kołowe na Mapie 2.27 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 2.27: 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 2.159. 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 świadczeń⁴⁷, a świadczenia położnych POZ 1,49%. Na Mapie 2.28 wykresy kołowe przedstawiają procentowe udziały poszczególnych rodzajów zrealizowanych świadczeń w podziale na województwa.

Tabela 2.159: Liczba świadczeń sprawozdanych w ramach POZ (2014)

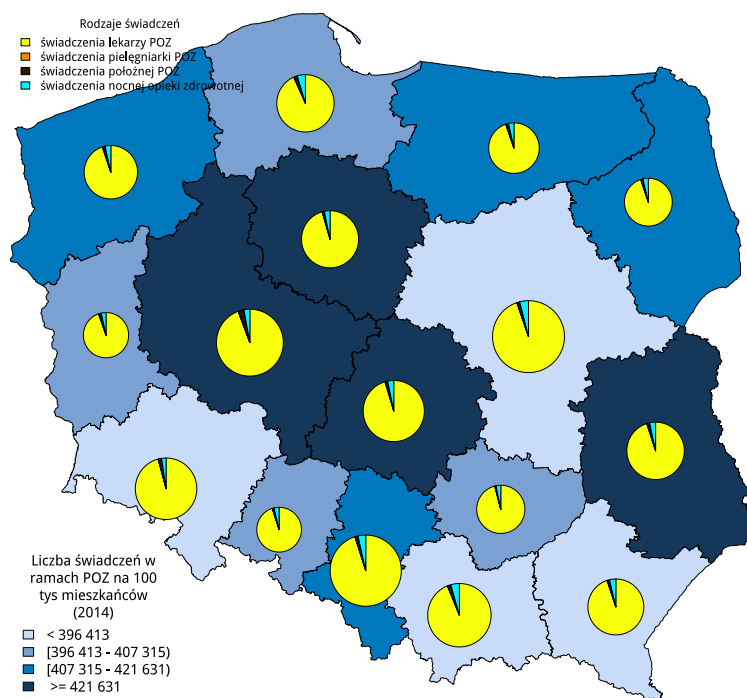
Województwo	Liczba świadczeń lekarzy POZ (w tys.)	Liczba świadczeń pielęgniarek POZ (w tys.)	Liczba świadczeń położnych POZ (w tys.)	Liczba świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej (w tys.)	Liczba świadczeń lekarzy POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeń pielęgniarek POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeń położnych POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeń nocnej opieki zdrowotnej na 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

⁴⁷W 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 indywidualnie.

Województwo	Liczba świadczeń lekarzy POZ (w tys.)	Liczba świadczeń pielęgniarok 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 pielęgniarok POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeń położnych POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeń nocnej opieki zdrowotnej 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 2.28: Liczba sprawozdanych świadczeń w ramach POZ na 100 tys. ludności oraz procentowy udział poszczególnych rodzajów świadczeń (2014)



Zródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Zestawienie dotyczące świadczeń lekarzy POZ przedstawiono w Tabeli 2.160. Największa liczba świadczeń udzielonych przez lekarzy POZ została udzielona w województwie mazowieckim (18 405 tys.) a najmniejsza w województwie opolskim (3 798 tys.). Zróżnicowanie liczby świadczeń dla poszczególnych województw przedstawiono na Wykresie 2.29. Po standaryzacji względem wieku i płci największa liczba świadczeń została udzielona w województwie łódzkim, a najmniejsza w województwie mazowieckim. Z

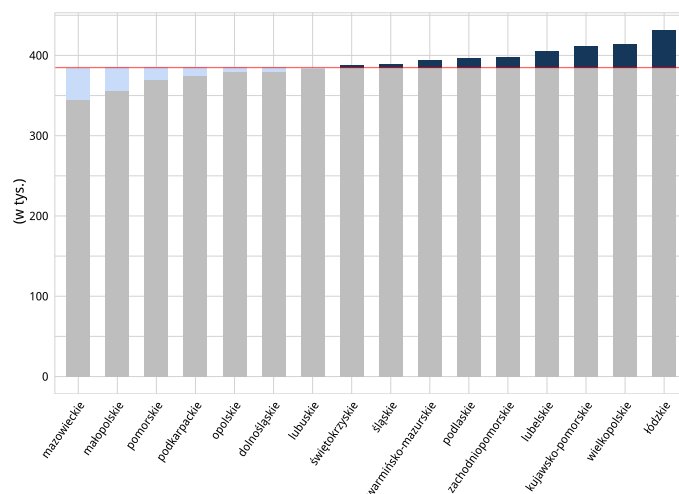
kolei najwięcej świadczeń dla pacjentów spoza województwa zostało udzielonych w województwie mazowieckim, stanowiły one 2,23% wszystkich świadczeń lekarzy POZ w tym województwie. Najmniej świadczeń dla pacjentów spoza województwa udzielono w województwie opolskim, stanowiły one 1,58% wszystkich świadczeń udzielonych przez lekarzy POZ w tym województwie. Liczbę świadczeń lekarzy POZ dla poszczególnych grup wiekowych przedstawiono w Tabeli 2.161.

Tabela 2.160: 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 2.29: Liczba sprawozdanych świadczeń lekarzy POZ na 100 tys. ludności w województwach (2014)



Zródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 2.161: Liczba sprawozdanych świadczeń lekarzy POZ (w tys.) dla poszczególnych grup wiekowych (2014)

Województwo	≤ 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

2.11.2 Świadczenia Podstawowej Opieki Zdrowotnej

W 2014 roku w województwie kujawsko-pomorskim świadczenia w ramach Podstawowej Opieki Zdrowotnej udzielało 350 podmiotów. Świadczenia lekarza POZ były udzielane w 320 podmiotach, świadczenia pielęgniarki POZ w 161, świadczenia położnej POZ w 294 a świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej w 26. Na 100 tysięcy mieszkańców województwa kujawsko-pomorskiego przypadało 15,31 podmiotów udzielających świadczeń lekarza POZ, 7,70 podmiotów udzielających świadczeń pielęgniarki POZ, 14,07 podmiotów udzielających świadczeń położnej POZ oraz 1,24 podmiotów świadczących nocną i świąteczną opiekę zdrowotną. Liczba świadczeń udzielona przez te podmioty wyniosła 8 998 tys., z tego 95,52% stanowiły świadczenia lekarzy, 0,13% świadczenia pielęgniarki, 1,13% świadczenia położnej a 3,22% świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej.

Świadczenia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie kujawsko-pomorskim

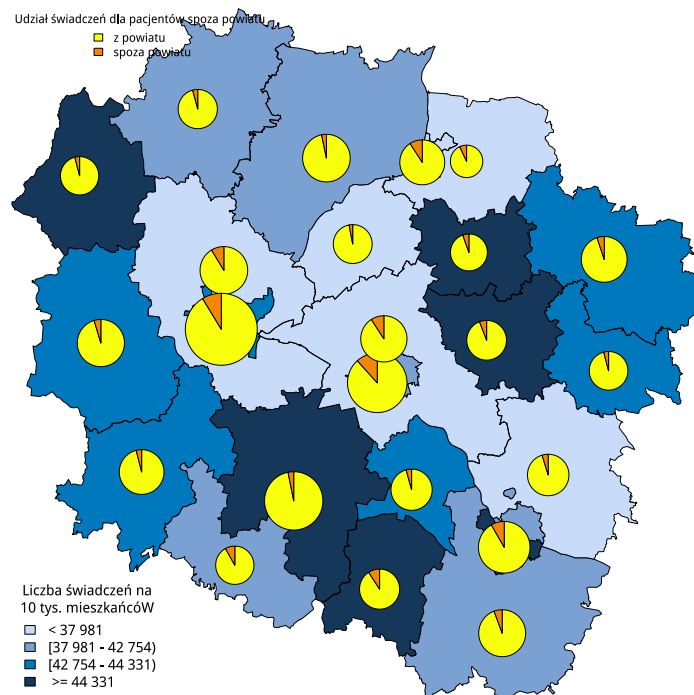
Największa liczba świadczeń lekarza POZ w województwie kujawsko-pomorskim została udzielona w powiecie m. Bydgoszcz i wynosiła 1 529 tys. czyli średnio 43 tys. świadczeń na 10 tys. ludności a najmniejsza w powiecie grudziądzki i wynosiła 107 tys., czyli średnio 27 tys. świadczeń na 10 tys. ludności. Tabela 2.162 przedstawia liczbę świadczeń lekarza POZ dla wszystkich powiatów województwa kujawsko-pomorskiego. Liczba świadczeń na jednego ubezpieczonego była najwyższa w powiecie radziejowski (5,00) a najniższa w m. Grudziądz (3,09). Po standaryzacji względem wieku i płci na 10 tys. mieszkańców najwyższa liczba świadczeń lekarza POZ została udzielona w powiecie radziejowski (52 tys.), a najniższa w grudziądzki (28 tys.).

Tabela 2.162: 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)
aleksandrowski	11	1,97	238	4,24	42 786	42 295	4,52
brodnicki	18	2,30	338	5,11	43 145	44 786	4,37
bydgoski	17	1,52	387	8,66	34 610	36 261	4,24
chełmiński	8	1,52	196	3,02	37 323	38 174	3,92
golubsko-dobrzyński	9	1,98	211	5,82	46 503	47 770	4,82
grudziądzki	6	1,49	107	6,96	26 724	27 797	3,47
inowrocławski	22	1,35	760	3,13	46 600	46 638	4,78
lipnowski	12	1,79	244	4,77	36 461	37 788	3,76
mogileński	8	1,72	187	8,11	40 208	40 651	4,27
nakielski	10	1,15	375	4,66	43 127	44 606	4,50
radziejowski	9	2,17	217	9,18	52 394	52 259	5,00
rypiński	7	1,57	193	4,10	43 222	43 424	4,52
sępoleński	6	1,44	187	4,03	45 060	45 817	4,82
świecki	16	1,60	386	3,26	38 638	39 400	4,14
toruński	19	1,86	351	9,14	34 336	36 829	4,64
tucholski	7	1,45	202	4,20	41 846	42 862	4,38
wąbrzeski	9	2,58	165	5,42	47 418	48 017	4,81
włocławski	21	2,42	368	5,61	42 410	42 760	4,76
żniński	10	1,41	313	3,93	44 266	44 888	4,72
m. Bydgoszcz	49	1,37	1 529	8,72	42 754	41 605	4,00
m. Grudziądz	9	0,93	318	9,15	32 739	31 878	3,09
m. Toruń	26	1,28	813	11,71	40 039	39 860	3,67
m. Włocławek	11	0,97	506	8,33	44 396	43 435	4,24

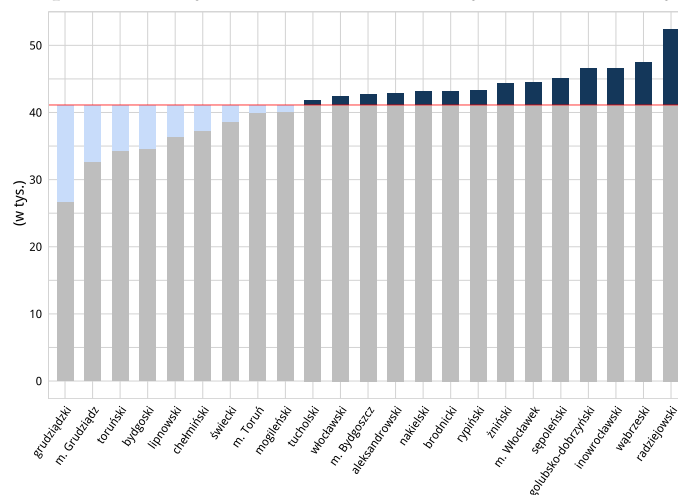
Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 2.30: 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 2.31: 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 2.163. W 2014 w całym województwie kujawsko-pomorskim świadczenia - bilans zdrowia stanowiły 0,66% świadczeń lekarzy POZ, porady patronażowe 0,10%, świadczenia dla pacjentów z rozpoznaniem cukrzycy i/lub chorób układu krążenia 19,40% a świadczenia dla pacjentów z rozpoznaniem innym niż cukrzyca i/lub choroba układu krążenia 79,83%. 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 2.163.

Tabela 2.163: 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 rozpoznaniami cukrzycy i/lub chorób układu krążenia	% świadczeń dla pacjentów bez rozpoznania cukrzycy i/lub chorób układu krążenia
aleksandrowski	11	238	0,91	4,52	0,15	0,01	19,46	79,46
brodnicki	18	338	0,85	4,37	0,50	0,07	23,12	75,47
bydgoski	17	387	0,26	4,24	0,76	0,18	14,24	84,57
chełmiński	8	196	0,18	3,92	0,73	0,05	17,27	81,78
golubsko-dobrzyński	9	211	0,28	4,82	0,64	0,10	25,57	73,41
grudziądzki	6	107	0,19	3,47	0,36	0,07	27,14	72,23
inowrocławski	22	760	0,20	4,78	0,80	0,10	17,56	81,34
lipnowski	12	244	0,36	3,76	0,87	0,09	23,76	74,92
mogileński	8	187	0,20	4,27	0,59	0,06	30,75	68,39
nakielski	10	375	0,21	4,50	0,91	0,08	17,60	81,19
radziejowski	9	217	0,87	5,00	0,80	0,11	18,49	79,74
rypiński	7	193	0,47	4,52	0,62	0,08	24,31	74,52
sępoleński	6	187	0,48	4,82	1,10	0,15	14,73	83,54
świecki	16	386	0,45	4,14	0,33	0,14	17,45	81,63
toruński	19	351	0,19	4,64	0,82	0,07	15,05	83,87
tucholski	7	202	0,87	4,38	1,15	0,26	24,78	72,93
wąbrzeski	9	165	0,25	4,81	0,89	0,11	30,40	68,35
włocławski	21	368	0,47	4,76	0,79	0,10	21,55	77,08
żniński	10	313	0,42	4,72	1,12	0,13	16,80	81,53
m. Bydgoszcz	49	1 529	0,33	4,00	0,52	0,13	16,13	82,89
m. Grudziądz	9	318	0,15	3,09	0,26	0,03	18,75	80,80
m. Toruń	26	813	0,31	3,67	0,57	0,09	21,03	77,99
m. Włocławek	11	506	0,18	4,24	0,61	0,09	20,84	78,28

Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.164: Liczba sprawozdanych świadczeń lekarzy POZ (w tys.) w podziale na grupy wiekowe

Powiat	≤ 2	3 – 5	6 – 10	11 – 17	18 – 24	25 – 44	45 – 64	65+
aleksandrowski	12	12	12	11	9	32	71	78
brodnicki	17	14	14	13	17	58	108	97
bydgoski	26	23	23	20	21	67	111	96
chełmiński	12	11	11	10	10	29	58	56
golubsko-dobrzyński	11	10	10	9	10	30	64	66
grudziądzki	7	5	6	5	6	15	33	30
inowrocławski	41	39	37	32	31	109	235	236
lipnowski	14	11	11	11	12	38	75	72
mogileński	10	10	10	9	9	29	57	53
nakielski	23	20	20	19	19	55	111	108

Powiat	≤ 2	3 – 5	6 – 10	11 – 17	18 – 24	25 – 44	45 – 64	65+
radziejowski	13	12	13	10	9	31	65	65
rypiński	11	10	10	8	8	27	58	61
sępoleński	11	10	10	10	8	25	56	57
świecki	23	22	21	19	19	59	117	105
toruński	22	19	19	18	18	58	103	95
tucholski	13	10	11	10	9	30	64	56
wąbrzeski	9	8	7	7	7	25	50	51
włocławski	18	16	17	15	16	54	116	117
żniński	18	16	16	13	14	44	97	95
m. Bydgoszcz	100	94	79	62	66	217	416	495
m. Grudziądz	20	21	17	13	11	41	94	100
m. Toruń	60	56	46	35	36	119	225	237
m. Włocławek	28	27	27	23	17	69	154	161
suma	518	479	446	385	380	1 262	2 539	2 586

Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Świadczenia Pielęgniarki Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie kujawsko-pomorskim

Najwięcej świadczeń pielęgniarki POZ udzielono w powiecie lipnowski (1 260), a najmniej w powiecie aleksandrowski (19). Tabela 2.165 przedstawia liczbę świadczeń pielęgniarek POZ dla wszystkich powiatów województwa kujawsko-pomorskiego. Udział poszczególnych rodzajów świadczeń przedstawia Tabela 2.166. W 2014 w całym województwie kujawsko-pomorskim porady profilaktyczne w programie profilaktyki gruźlicy stanowiły 40,97% świadczeń pielęgniarki POZ, porady patronażowe 49,50%, a świadczenia dla pacjentów spoza list świadczeniobiorców 9,53%.

Tabela 2.165: 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.)
aleksandrowski	2	0,36	19	36,84	3	4
brodnicki	6	0,77	373	2,95	48	53
bydgoski	10	0,89	1 030	18,35	92	94
chełmiński	4	0,76	104	-	20	20
golubsko-dobrzyński	3	0,66	27	3,70	6	6
grudziądzki	2	0,50	554	13,18	138	151
inowrocławski	16	0,98	901	0,78	55	64
lipnowski	10	1,49	1 260	12,30	188	201
mogileński	3	0,65	95	9,47	20	22
nakielski	4	0,46	228	7,46	26	28
radziejowski	6	1,45	1 153	3,82	278	316

Powiat	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia pielęgniarstwa POZ	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia pielęgniarstwa POZ na 10 tys. mieszkańców	Liczba świadczeń pielęgniarstwa POZ	% świadczeń dla pacjentów spoza powiatu	Liczba świadczeń na 10 tys. ludności	Liczba świadczeń na 10 tys. ludności (standar.)
rypiński	5	1,12	328	0,61	73	76
sępoleński	5	1,20	378	2,38	91	97
świecki	7	0,70	351	6,84	35	37
toruński	5	0,49	160	11,25	16	18
tucholski	6	1,24	511	32,88	106	112
wąbrzeski	4	1,15	117	8,55	34	35
włocławski	9	1,04	950	24,95	109	121
żniński	7	0,99	479	8,77	68	71
m. Bydgoszcz	28	0,78	766	10,05	21	22
m. Grudziądz	3	0,31	337	9,50	35	37
m. Toruń	10	0,49	1 034	11,41	51	53
m. Włocławek	6	0,53	980	8,06	86	99

Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 2.166: Udział poszczególnych świadczeń pielęgniarstwa POZ w powiatach (2014)

Powiat	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia pielęgniarstwa POZ	Liczba świadczeń pielęgniarstwa POZ	% porad profilaktyki gruźlicy	% porad patronażowych	% świadczeń dla pacjentów spoza listy świadczeniobiorców
aleksandrowski	2	19	-	73,68	26,32
brodnicki	6	373	21,72	75,07	3,22
bydgoski	10	1 030	24,17	54,27	21,55
chełmiński	4	104	8,65	87,50	3,85
golubsko-dobrzyński	3	27	44,44	48,15	7,41
grudziądzki	2	554	98,38	1,44	0,18
inowrocławski	16	901	21,42	75,36	3,22
lipnowski	10	1 260	63,81	26,43	9,76
mogileński	3	95	68,42	31,58	-
nakielski	4	228	15,35	76,75	7,89
radziejowski	6	1 153	8,24	90,55	1,21
rypiński	5	328	-	98,48	1,52
sępoleński	5	378	10,32	87,57	2,12
świecki	7	351	58,97	39,03	1,99
toruński	5	160	90,00	3,75	6,25
tucholski	6	511	17,22	41,68	41,10
wąbrzeski	4	117	-	90,60	9,40

Powiat	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia pielęgnianki POZ	Liczba świadczeń pielęgnianki POZ	% porad profilaktyki gruźlicy	% porad patronażowych	% świadczeń dla pacjentów spoza listy świadczeniobiorców
włocławski	9	950	27,89	41,89	30,21
żniński	7	479	18,16	68,89	12,94
m. Bydgoszcz	28	766	53,92	34,20	11,88
m. Grudziądz	3	337	74,48	25,22	0,30
m. Toruń	10	1 034	86,17	11,22	2,61
m. Włocławek	6	980	50,92	48,37	0,71

Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Świadczenia Położnej Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie kujawsko-pomorskim

Najwięcej świadczeń położnej POZ udzielono w powiecie m. Bydgoszcz (15 403), a najmniej w powiecie rypiński (1 536). Tabela 2.167 przedstawia liczbę świadczeń położnej POZ dla wszystkich powiatów województwa kujawsko-pomorskiego. Z kolei udział poszczególnych rodzajów świadczeń przedstawia Tabela 2.168. W 2014 w całym województwie kujawsko-pomorskim wizyty patronażowe stanowiły 74,79% świadczeń położnej POZ, wizyty w opiece pooperacyjnej 1,06%, wizyty w edukacji przedporodowej 24,09%, a świadczenia dla pacjentów spoza list świadczeniobiorców 0,06%.

Tabela 2.167: 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.)
aleksandrowski	9	1,62	3 232	2,72	1 126	952
brodnicki	15	1,91	4 695	3,96	1 188	708
bydgoski	16	1,43	5 867	5,71	1 040	676
chełmiński	6	1,14	3 096	4,39	1 157	942
golubsko-dobrzyński	7	1,54	1 555	1,22	677	429
grudziądzki	6	1,49	2 126	4,80	1 057	716
inowrocławski	22	1,35	5 528	0,58	658	430
lipnowski	14	2,09	3 470	2,16	1 030	670
mogileński	7	1,51	2 358	2,80	994	729
nakielski	10	1,15	2 342	1,15	534	347
radziejowski	8	1,93	1 637	0,31	781	440
rypiński	6	1,34	1 536	0,07	680	352
sępoleński	6	1,44	1 939	3,25	931	556

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.)
świecki	16	1,60	7 128	6,97	1 408	1 224
toruński	15	1,47	2 642	2,69	511	295
tucholski	7	1,45	3 992	7,89	1 647	1 154
wąbrzeski	8	2,30	1 713	10,97	968	814
włocławski	18	2,07	4 935	4,70	1 127	883
żniński	9	1,27	5 043	5,77	1 412	1 096
m. Bydgoszcz	44	1,23	15 403	2,30	813	547
m. Grudziądz	7	0,72	3 631	1,10	713	547
m. Toruń	26	1,28	13 650	9,74	1 255	946
m. Włocławek	12	1,05	3 714	9,91	618	556

Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 2.168: 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 poporodowych	% wizyt patronażowych	% świadczeń dla pacjentów spoza listy świadczeniobiorców
aleksandrowski	9	3 232	37,35	2,41	60,24	-
brodnicki	15	4 695	16,83	-	83,05	0,13
bydgoski	16	5 867	21,85	0,84	77,18	0,14
chełmiński	6	3 096	47,97	1,03	51,00	-
golubsko-dobrzyński	7	1 555	13,25	0,90	85,72	0,13
grudziądzki	6	2 126	31,42	0,56	68,02	-
inowrocławski	22	5 528	8,66	0,22	91,03	0,09
lipnowski	14	3 470	21,41	0,23	78,10	0,26
mogileński	7	2 358	23,28	0,30	76,42	-
nakielski	10	2 342	9,39	0,21	90,39	-
radziejowski	8	1 637	3,05	1,34	95,11	0,49
rypiński	6	1 536	0,72	1,30	97,98	-
sępoleński	6	1 939	7,94	-	92,06	-
świecki	16	7 128	57,30	0,08	42,62	-
toruński	15	2 642	13,74	0,23	86,03	-
tucholski	7	3 992	32,72	-	67,23	0,05
wąbrzeski	8	1 713	49,97	0,47	49,56	-
włocławski	18	4 935	28,45	11,41	60,12	0,02
żniński	9	5 043	40,15	0,02	59,75	0,08

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
m. Bydgoszcz	44	15 403	8,83	0,13	90,99	0,05
m. Grudziądz	7	3 631	14,54	-	85,46	-
m. Toruń	26	13 650	24,95	0,29	74,76	0,01
m. Włocławek	12	3 714	32,63	4,68	62,57	0,11

Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej w województwie kujawsko-pomorskim

Najwięcej świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej udzielono w powiecie m. Bydgoszcz (68 137), a najmniej w powiecie nakielski (3 670). Tabela 2.169 przedstawia liczbę świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej dla wszystkich powiatów województwa kujawsko-pomorskiego. Z kolei udział poszczególnych rodzajów świadczeń przedstawia Tabela 2.169. W 2014 w całym województwie kujawsko-pomorskim porady ambulatoryjne stanowiły 95,00% świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej, porady wyjazdowe 4,46% a porady dla pacjentów z UE/EFTA 0,54%.

Tabela 2.169: 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.)
aleksandrowski	1	4 177	6,78	750	759
brodnicki	1	8 766	9,27	1 118	1 081
bydgoski	1	8 305	12,70	743	731
chełmiński	1	4 165	3,58	792	779
golubsko-dobrzyński	1	11 171	10,69	2 458	2 405
grudziądzki	-	-	-	-	-
inowrocławski	1	17 970	7,25	1 101	1 123
lipnowski	1	14 563	6,85	2 172	2 109
mogileński	1	4 004	10,69	863	865
nakielski	1	3 670	7,33	422	416
radziejowski	1	4 436	17,63	1 069	1 075
rypiński	1	7 231	10,76	1 619	1 602
sępoleński	1	5 399	13,45	1 300	1 276
świecki	1	10 987	4,91	1 100	1 077
toruński	1	4 630	13,61	453	440
tucholski	1	8 661	10,23	1 790	1 761
wąbrzeski	1	3 804	8,89	1 091	1 087
włocławski	-	-	-	-	-

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.)
żniński	2	20 398	10,99	2 885	2 865
m. Bydgoszcz	4	68 137	21,35	1 905	1 995
m. Grudziądz	1	27 382	38,66	2 818	2 838
m. Toruń	2	43 529	28,92	2 143	2 195
m. Włocławek	1	8 565	32,50	752	788

Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 2.170: 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
aleksandrowski	1	4 177	97,41	2,54	0,05
brodnicki	1	8 766	99,36	-	0,64
bydgoski	1	8 305	95,41	4,29	0,30
chełmiński	1	4 165	98,25	1,70	0,05
golubsko-dobrzyński	1	11 171	98,17	1,42	0,40
grudziądzki	-	-	-	-	-
inowrocławski	1	17 970	78,35	21,40	0,24
lipnowski	1	14 563	97,01	2,79	0,20
mogileński	1	4 004	96,70	3,30	-
nakielski	1	3 670	94,71	4,17	1,12
radziejowski	1	4 436	97,54	2,46	-
rypiński	1	7 231	91,41	-	8,59
sępoleński	1	5 399	95,59	3,48	0,93
świecki	1	10 987	97,19	2,05	0,76
toruński	1	4 630	90,56	8,77	0,67
tucholski	1	8 661	96,39	3,59	0,02
wąbrzeski	1	3 804	94,06	5,94	-
włocławski	-	-	-	-	-
żniński	2	20 398	95,41	3,88	0,71
m. Bydgoszcz	4	68 137	95,66	4,25	0,09
m. Grudziądz	1	27 382	99,10	0,02	0,88
m. Toruń	2	43 529	95,18	4,68	0,14
m. Włocławek	1	8 565	93,85	5,91	0,25

Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.11.3 Listy aktywne

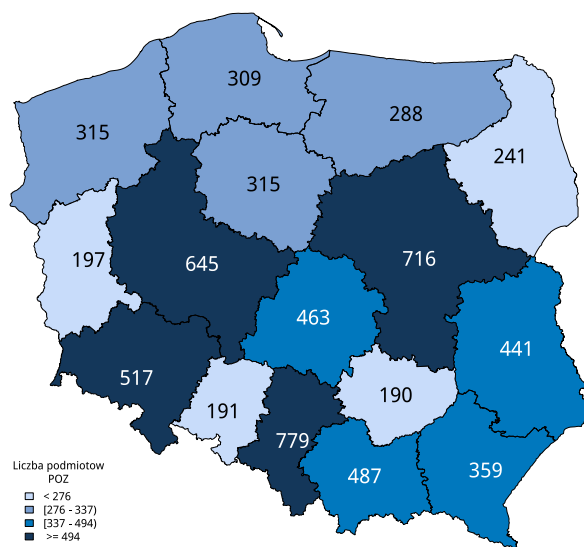
Według list aktywnych w 2014 (stan na czerwiec) w Polsce działały 6 453 podmioty Podstawowej Opieki Zdrowotnej (POZ). Spośród nich najwięcej znajdowało się w województwach o największej liczbie ludności tj. mazowieckim, śląskim, wielkopolskim, małopolskim i dolnośląskim. W województwie kujawsko-pomorskim funkcjonowało 315 podmiotów. Liczbę podmiotów POZ w poszczególnych województwach przedstawiono na Wykresie 2.32, a w poszczególnych kujawsko-pomorskich powiatach na Wykresie 2.33.

Różnice w liczbie podmiotów podanych w poprzedniej 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.). W województwie kujawsko-pomorskim średnio do jednego świadczeniodawcy Podstawowej Opieki Zdrowotnej zapisanych było 6,5 tys. pacjentów, co plasowało to województwo na trzynastym miejscu w Polsce. Średnią liczbę pacjentów zapisanych do podmiotów POZ w województwach przedstawiono na Wykresie 2.34. Spośród powiatów województwa kujawsko-pomorskiego największą liczbą pacjentów zapisanych do jednego świadczeniodawcy POZ charakteryzowały się następujące powiaty: powiat m. Grudziądz, powiat m. Włocławek oraz powiat m. Toruń. Powiaty włocławski, wąbrzeski i toruński cechowały się z kolei najniższymi wartościami tej statystyki. Średnią liczbę pacjentów zapisanych do podmiotów POZ w powiatach województwa kujawsko-pomorskiego przedstawiono na Wykresie 2.35.

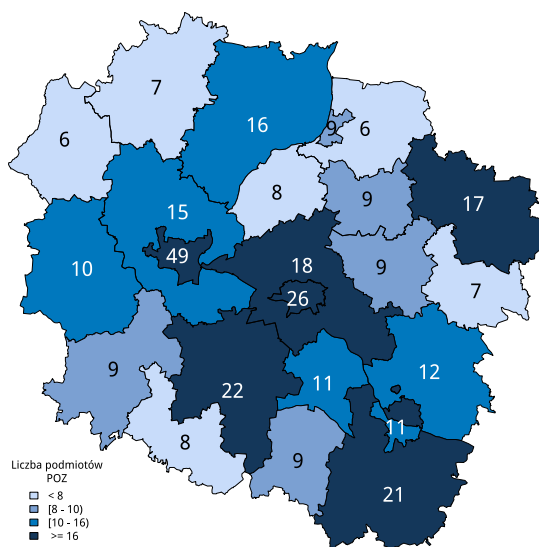
W 2014 roku 37,01 mln osób zapisanych było do jednego podmiotu Podstawowej Opieki Zdrowotnej (stan na czerwiec). Oznacza to, że 96 na 100 mieszkańców Polski było w czerwcu 2014 roku zapisanych do podmiotów POZ. Najwyższym wskaźnikiem osób zapisanych do POZ w stosunku do liczby ludności cechowały się 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). Liczbę osób zapisanych do podmiotów POZ w przeliczeniu na 100 mieszkańców województwa przedstawiono na Wykresie 2.36. W kujawsko-pomorskich 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 74 (powiat toruński) do 109 (powiat m. Toruń). Zauważyć też można powiaty, w których liczba zapisanych pacjentów przekraczała liczbę mieszkańców (powiat m. Włocławek, powiat radziejowski, powiat m. Grudziądz, powiat m. Bydgoszcz, powiat m. Toruń). 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 kujawsko-pomorskiego przedstawiono na Wykresie 2.37.

Wykres 2.32: Liczba podmiotów POZ w województwach Polski (stan na czerwiec 2014)



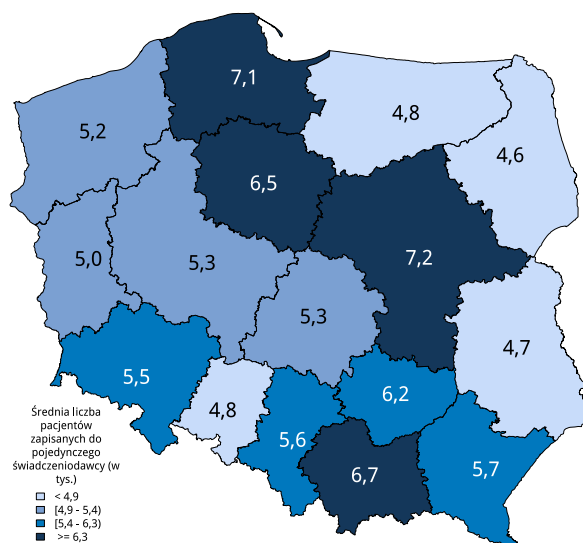
Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.33: Liczba podmiotów POZ w powiatach województwa kujawsko-pomorskiego (stan na czerwiec 2014)



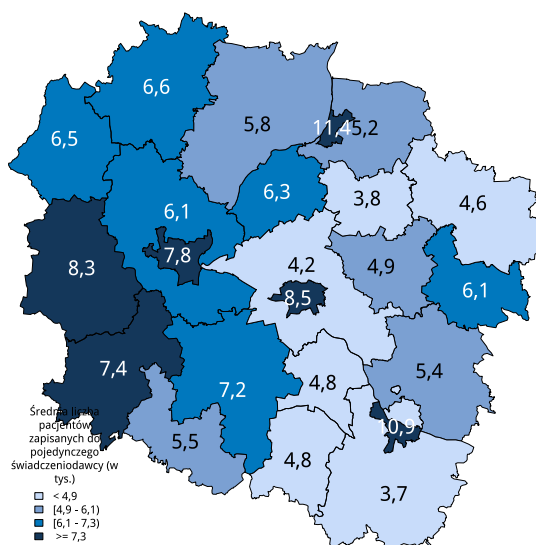
Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.34: Średnia liczba pacjentów zapisanych do pojedynczego świadczeniodawcy POZ (w tys.) w województwach Polski (stan na czerwiec 2014)



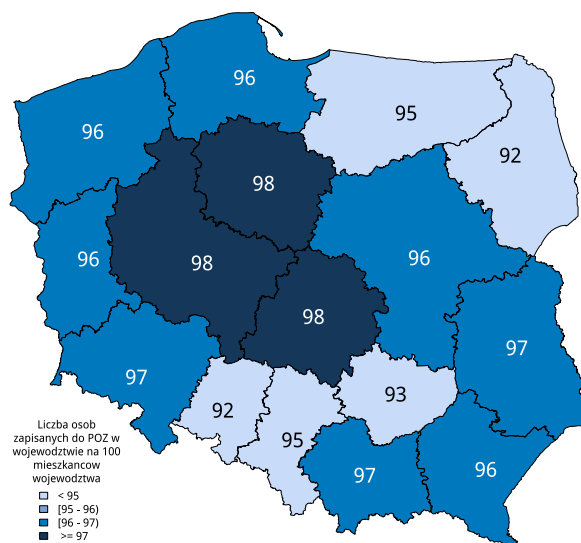
Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.35: Średnia liczba pacjentów zapisanych do pojedynczego świadczeniodawcy POZ (w tys.) w powiatach województwa kujawsko-pomorskiego (stan na czerwiec 2014)



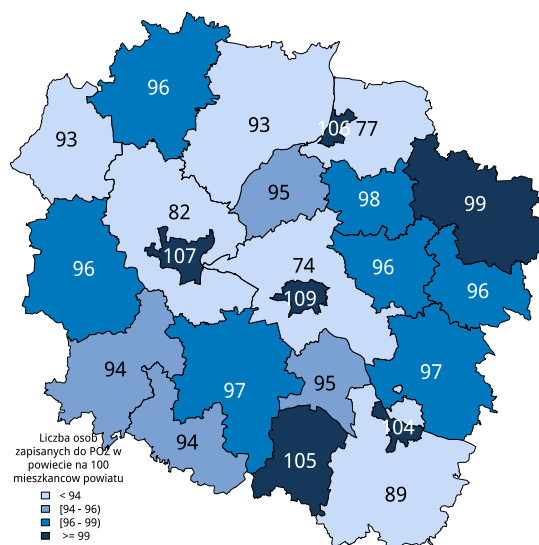
Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.36: Liczba osób zapisanych do podmiotów POZ na 100 mieszkańców w województwach Polski (stan na czerwiec 2014)



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 2.37: Liczba osób zapisanych do podmiotów POZ na 100 mieszkańców w powiatach województwa kujawsko-pomorskiego (stan na czerwiec 2014)



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

2.12 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 zdrowia⁴⁸.

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 leczenia⁴⁹.

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 bezpośrednio 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 dodatkowo 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 2.38. 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 2.39. Spośród 23 powiatów województwa kujawsko-pomorskiego 9, czyli 39%, cechowało się wartością omawianego wskaźnika wyższą od ogólnopolskiej (29,5), a 9, czyli 39%, wyższą od wojewódzkiej (30,1). Skrajne wartości dla powiatów wyniosły 16,6 (powiat włocławski) oraz 45,2 (powiat żniński). W skali kraju mediana dla powiatów wyniosła 27,8, co oznacza, że spośród kujawsko-pomorskich powiatów 12 notowało wskaźnik wykorzystania nagłej opieki medycznej powyżej, a 11 poniżej tej środkowej wartości.

Analizy wskaźnika wykorzystania nagłej opieki medycznej dokonano również na poziomie pojedynczych podmiotów POZ. Na Wykresie 2.40 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 (27,4). Wyraźnie ukazuje on przestrzenne rozmieszczenie podmiotów o wyższych i niższych wartościach WWNOM w województwie kujawsko-pomorskim. Na Wykresie 2.41 przedstawiono zależność pomiędzy liczbą osób zapisanych do podmiotu POZ (logarytm), a wskaźnikiem wykorzystania nagłej opieki medycznej w województwie kujawsko-pomorskim. Podobnie

⁴⁸Podstawa prawna: Zarządzenie Nr 64/2013/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 15 listopada 2013 r. w sprawie warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej, z późn.zm.

⁴⁹Podstawa 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.

jak w całym kraju zauważyć można dodatnią korelację pomiędzy liczbą tych statystykami. W przypadku Polski współczynnik korelacji Pearsona wyniósł 0,17. Przy ograniczeniu wyłącznie do omawianego województwa: 0,24. 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 2.42) 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).

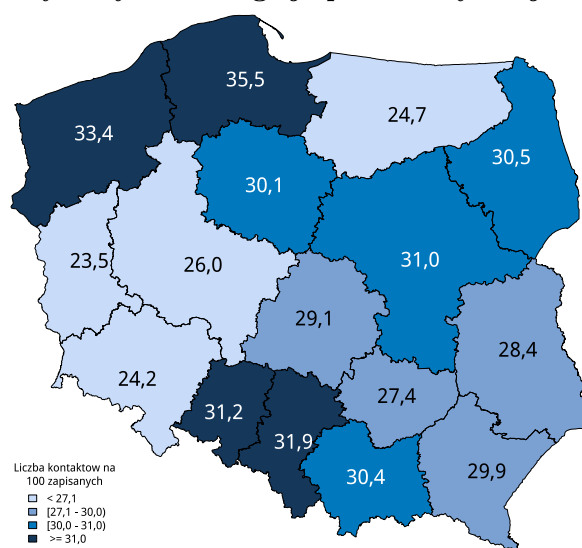
Na Wykresie 2.43 przedstawiono zależność pomiędzy liczbą świadczeń lekarzy POZ udzielanych pacjentom z listy aktywnej a wskaźnikiem WWNOM dla poszczególnych powiatów województwa kujawsko-pomorskiego.

W Tabeli 2.171 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.

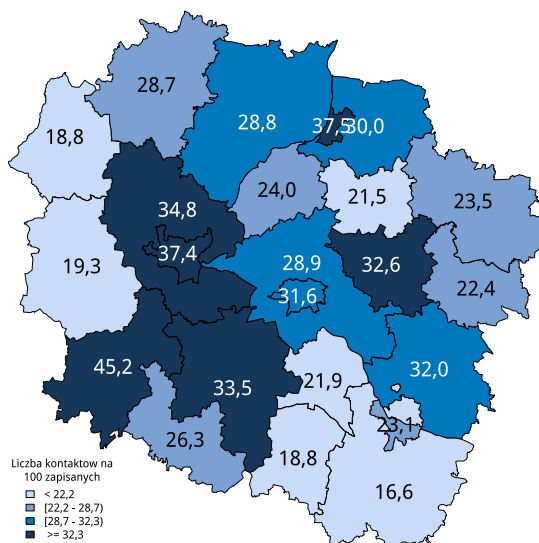
W Tabeli uwzględniono wyłącznie podmioty, do których zapisanych było co najmniej 500 pacjentów.

Wykres 2.38: Wskaźnik wykorzystania nagłej opieki medycznej w województwach Polski



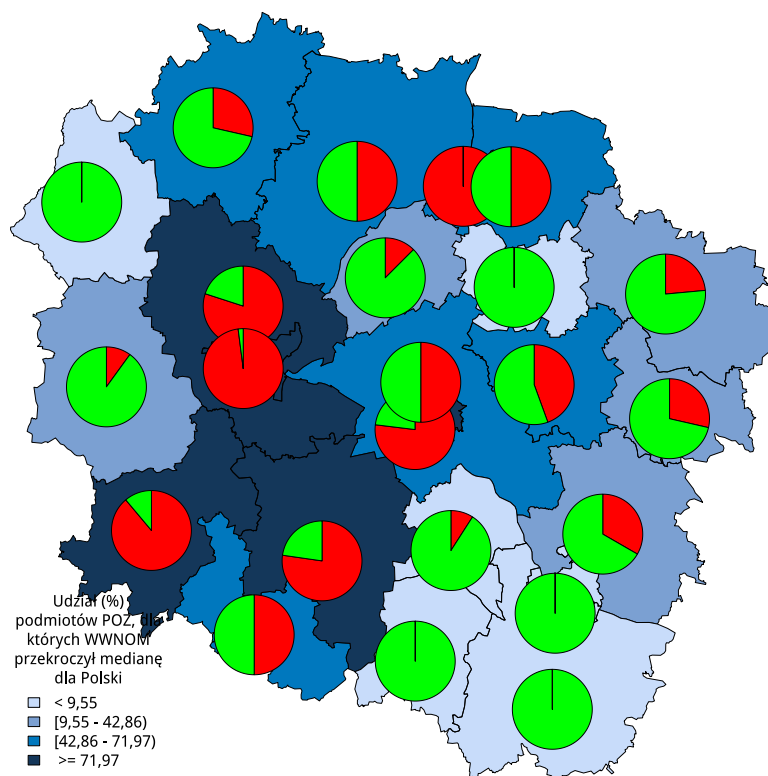
Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.39: Wskaźnik wykorzystania nagłej opieki medycznej w powiatach województwa kujawsko-pomorskiego



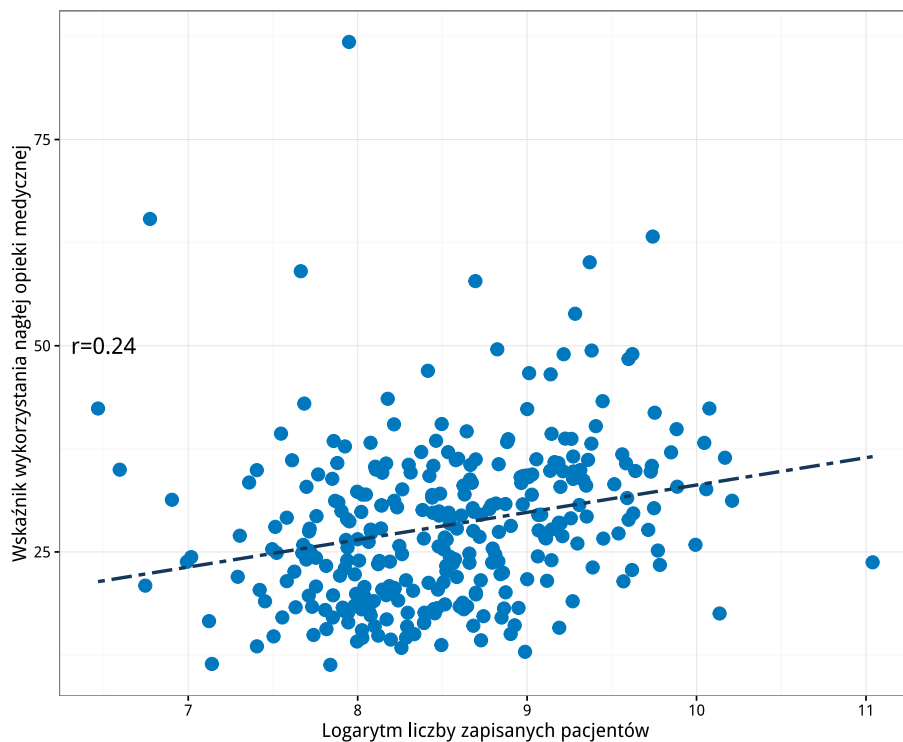
Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.40: 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).



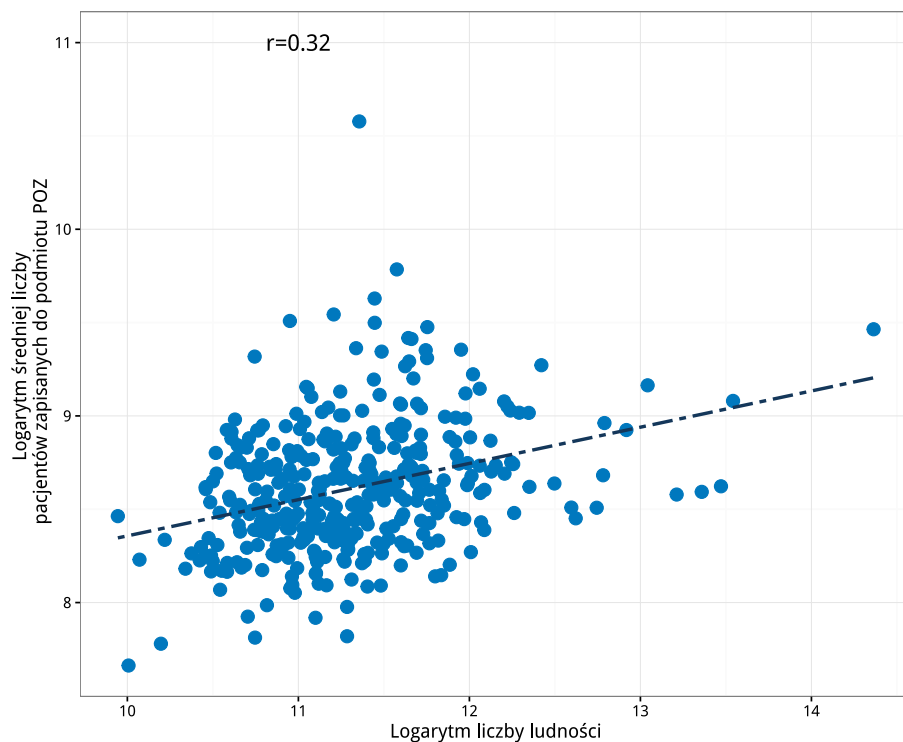
Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.41: Zależność pomiędzy liczbą osób zapisanych do podmiotu POZ (logarytm), a wskaźnikiem wykorzystania nagłej opieki medycznej w województwie kujawsko-pomorskim, uwzględniono wyłącznie podmioty, do których zapisanych było przynajmniej 500 pacjentów



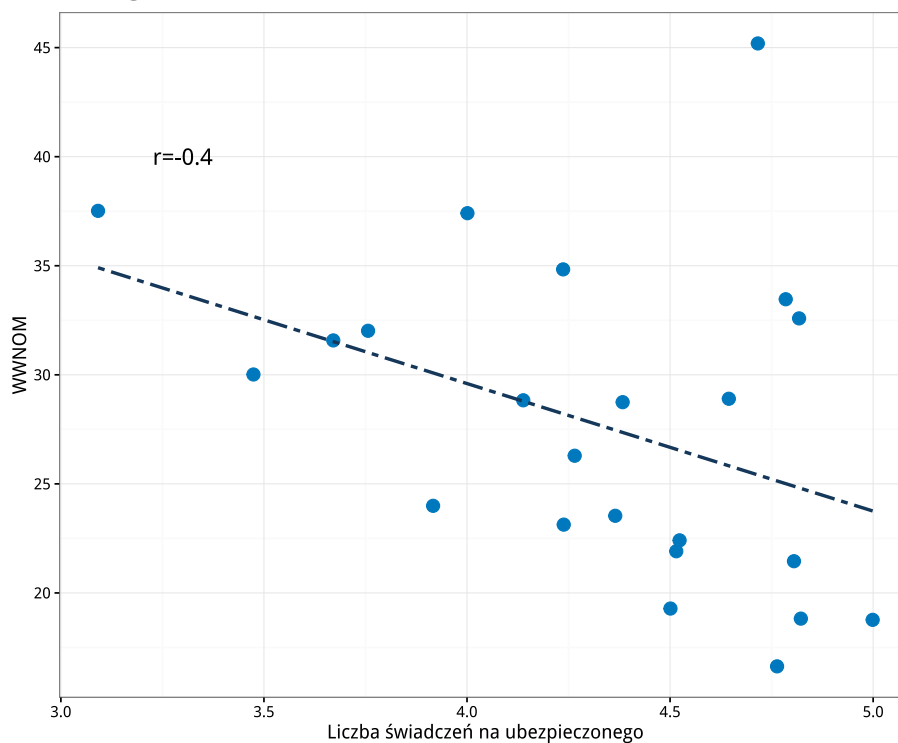
Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.42: 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 2.43: Wskaźnik WWNOM w zależności od liczby sprawozdanych świadczeń lekarzy POZ udzielanych pacjentom z listy aktywnej dla poszczególnych powiatów województwa kujawsko-pomorskiego



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.171: 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 Lekarska w Ciechocinku - Bogusława Kędzierska	aleksandrowski	15,05	22,8		x		x
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Przychodnia Rodzinna" - Edyta Stefaniak-Mansour	aleksandrowski	11,52	29,3	x			
NZOZ Novamed Przychodnia Rodzinna w Brodnicy Prowadzony przez "Novamed" sp. z o.o.	brodnicki	13,90	27,2		x		x
Anmed Anna Sipak-Olszewska, Marzena Sipak-Mątwicka sp.j.	brodnicki	1,00	31,3	x			
Miejsko-Gminna Przychodnia Zdrowia	bydgoski	12,70	26,6		x		
NZOZ Centrum Medyczne Ikar w Bydgoszczy	bydgoski	6,80	49,6			x	
Utworzony przez Centrum Medyczne Ikar - Borowicz sp.j.							
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Koronowie	bydgoski	11,72	60,1	x		x	

Nazwa podmiotu	powiat	Zapisanych pacjentów (w tys.)	WWNOM	Warunek 1	Warunek 2	Warunek 3	Warunek 4
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Twój Lekarz" Jarosław Rożnowski	chełmiński	17,53	25,2		x		x
Zespół Opieki Zdrowotnej w Chełmnie	chełmiński	9,88	28,5	x			
Niepublicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej "Gol-Med." sp. z o.o. w Golubiu - Dobrzyniu	golubsko-dobrzyński	15,36	34,8		x		x
Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Powiatowy w Golubiu-Dobrzyniu prow. przez "Szpital Powiatowy" sp. z o.o.	golubsko-dobrzyński	2,83	86,8	x		x	
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej im. Macieja z Miechowa w Łasinie	grudziądzki	9,06	27,2		x		
Zakład Opieki Zdrowotnej Gminy Grudziądz	grudziądzki	6,85	35,6	x			
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Cegielna" s.c. w Inowrocławiu	inowrocławski	10,53	38,7			x	
Przychodnia Rąbin	inowrocławski	19,58	39,9		x	x	x
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Rodzina" sp. z o.o. w Mogilnie	inowrocławski	3,69	40,5			x	
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej - Centrum Medyczne "Farma-Med" w Inowrocławiu	inowrocławski	17,21	41,9			x	x
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Ars Medica" s.c. Przychodnia Lekarska Magdalena Hus, Jacek Szymczak	inowrocławski	8,20	46,7	x		x	
Miejsko-Gminna Przychodnia w Świeciu	świecki	27,17	31,2		x		x
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Wamap" - Przemysław Głazik	świecki	4,90	40,5	x		x	
NZOZ "Lekarze Rodzinni" Tokarczyk i Wspólnicy sp.j. w Lipnie	lipnowski	23,32	32,6		x		x
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Wimed" w Lipnie Utworzony przez Jolantę Wiśniewską	lipnowski	11,86	49,4	x		x	
Wamed Łasecka i Hillemann Lekarze Specjaliści Pediatrii i Chorób Wewnętrznych sp.p.	żniński	0,64	42,4			x	
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Przychodnia Rodzinna" s.c. w Żninie	żniński	10,05	49,0			x	
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Barcinie SPZOZ w Barcinie	żniński	10,76	53,9			x	
"Epoka" Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Piotr Chodkiewicz	żniński	17,01	63,2	x	x	x	x
Przychodnia Medycyny Rodzinnej "Nowy Fordon" sp. z o.o.	m. Bydgoszcz	19,65	32,9				x
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia "Górzyskowo" sp. z o.o. w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz	14,53	35,7				x
SPZOZ 10 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką	m. Bydgoszcz	26,05	36,4		x		x
NZOZ Przychodnia na Szwederowie w Bydgoszczy Prowadzony przez Przychodnię na Szwederowie sp. z o.o. w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz	14,21	36,8				x

Nazwa podmiotu	powiat	Zapisanych pacjentów (w tys.)	WWNOM	Warunek 1	Warunek 2	Warunek 3	Warunek 4
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej - Wielospecjalistyczna Przychodnia "Bartodzieje" sp. z o.o. w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz	18,95	37,1				x
"Intermed" sp. z o.o. NZOZ "Przychodnia Wzgórze Wolności" w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz	9,36	39,3			x	
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Micro - Med" Prowadzony przez Grażynę Dąbrowską	m. Bydgoszcz	1,90	39,3			x	
Przychodnia Osowa	m. Bydgoszcz	5,67	39,6			x	
NZOZ Przychodnia Przyjazna Prowadzony przez Przyjazna sp. z o.o. w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz	12,16	40,3			x	
NZOZ Przychodnia "Kapuściska" sp. z o.o. w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz	8,11	42,3			x	
Samodzielny Publiczny Wielospecjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz	12,66	43,3			x	
Szpital Uniwersytecki Nr 2 im. dr Jana Bizuela w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz	3,56	43,6			x	
NZOZ Przychodnia "Ogrody" Prowadzony przez Przychodnię "Ogrody" sp. z o.o.	m. Bydgoszcz	9,31	46,5			x	
NZOZ Centrum Zdrowia "Błonie" sp. z o.o. "Krystyna Kopa i Wspólnicy" w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz	14,74	48,4			x	x
Medic sp. z o.o. NZOZ Prowadzony przez "Medic" sp. z o.o.	m. Bydgoszcz	15,08	49,0			x	x
NZOZ "Zdrowie dla Ciebie" w Bydgoszczy Prowadzony przez Fundację "Zdrowie dla Ciebie"	m. Bydgoszcz	2,13	59,0			x	
NZOZ Centrum Medyczne Ikar w Bydgoszczy Utworzony przez Centrum Medyczne Ikar - Borowicz sp.j.	m. Bydgoszcz	0,88	65,4	x		x	
SPZOZ Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska	m. Grudziądz	16,81	34,7				x
Przychodnia Jedyńka	m. Grudziądz	23,06	38,2		x		x
NZOZ Centrum Medyczne "Ikar" w Grudziądzu Utworzony przez sp. z o.o. "J. K. - 21"	m. Grudziądz	10,14	38,7			x	
Regionalny Szpital Specjalistyczny im. dr Władysława Biegańskiego w Grudziądzu	m. Grudziądz	5,97	57,8	x		x	
Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy w Toruniu	m. Toruń	16,57	27,7				x
Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska SP ZOZ Toruń	m. Toruń	14,75	28,9				x
Przychodnie Lekarskie "Tormed" w Toruniu	m. Toruń	15,16	29,7				x
Przychodnia Lekarska "Na Skarpie" sp. z o.o.	m. Toruń	17,14	30,3				x
NZOZ "Nasz Lekarz" - Praktyka Grupowa Lekarzy Rodzinnych z Przychodnią Specjalistyczną w Toruniu - Sławomir Jeka	m. Toruń	14,62	31,5				x
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Lecznice Citomed" sp. z o.o. w Toruniu	m. Toruń	23,77	42,4		x	x	x

Nazwa podmiotu	powiat	Zapisanych pacjentów (w tys.)	WWNOM	Warunek 1	Warunek 2	Warunek 3	Warunek 4
NZOZ "Przychodnia Rodzinna" Utworzony przez "Przychodnia Rodzinna" M. M. Marcinkowscy s.c.	m. Toruń	2,18	43,0			x	
Specjalistyczna Przychodnia Medycyny Rodzinnej "Rudak-Med" sp. z o.o. w Toruniu	m. Toruń	4,51	47,0	x		x	
Miejski Zespół Opieki Zdrowotnej sp. z o.o. NZOZ Miejski Zespół Opieki Zdrowotnej we Włocławku	m. Włocławek	62,28	23,7		x		x
NZOZ Przychodnia Lekarska "Eskulap" we Włocławku - Irena Łukaszewska	m. Włocławek	4,99	26,8	x			
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Mogilnie	mogileński	21,89	25,9		x		x
NZOZ "Zdrowa Rodzina" Ryszard Królikiewicz	mogileński	2,61	31,2	x			
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Medicus" sp. z o.o.	nakielski	25,24	17,5		x		x
Medyk	nakielski	17,74	23,4				x
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Gabinet Lekarza Rodzinnego w Żarczynie	nakielski	2,20	32,9	x			
NZOZ "Zespół Lekarski" Osiecinach s.c. Grzegorz Patorski, Marianna Patorska, Bogusław Przybyłowski	radziejowski	7,53	16,1		x		
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej	radziejowski	5,04	26,5	x			
NZOZ "Dormed" s.c. - Ewa Sobocińska, Irena Olejniczak-Kula, Andrzej Jagielski, Andrzej Gontarek	rypiński	11,93	23,1		x		
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Eskulap" w Rypinie s.c. Roman Bytner, Robert Wieczorek	rypiński	4,82	29,9	x			
NZOZ Provita sp. z o.o. w Więcborku Prowadzony przez Gminne Centrum Medyczne Provita sp. z o.o.	sępoleński	14,31	21,4	x	x		x
NZOZ "Przychodnia Chełmżyńska" s.c. E. Antoniak-Hałat, M. Jakubowska, A. Muzioł	toruński	13,56	33,2		x		x
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Lecznice Citomed" sp. z o.o. w Toruniu	toruński	7,20	38,3	x			
"Miejskie Centrum Lekarskie" sp. z o.o. Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej - Miejskie Centrum Lekarskie w Tucholi	tucholski	16,92	35,4		x		x
Przychodnia Kęsowo	tucholski	3,53	35,7	x			
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Płużnicy	wąbrzeski	8,11	21,7		x		
NZOZ Przychodnia Lekarska "Amicus" w Wąbrzeźnie Prowadzony przez s.c. Dorota Janiuk, Jerzy Janiuk	wąbrzeski	5,29	24,1	x			
Centrum Diagnostyczno-Lecznicze "Barska" sp. z o.o.	włocławski	8,01	12,9		x		

Nazwa podmiotu	powiat	Zapisanych pacjentów (w tys.)	WWNOM	Warunek 1	Warunek 2	Warunek 3	Warunek 4
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Medykon" - Lekarz Rodzinny	włocławski	4,95	21,3	x			

Opracowanie DAiS na podstawie NFZ

2.13 Kadra medyczna

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.

2.14 Analiza sprzętu

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.



EFEKTYWNE DZIAŁANIE
PRZEZ MAPOWANIE



Ministerstwo Zdrowia

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.