



EFEKTYWNE DZIAŁANIE PRZEZ MAPOWANIE



Mapa potrzeb zdrowotnych w zakresie chorób jamy ustnej i stomatologii dla województwa 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	12
2.1	Lecznictwo szpitalne	13
2.2	Oddziały chirurgii szczękowo-twarzowej	34
2.3	Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna	42
2.3.1	Wybór poradni	42
2.3.2	Poradnia stomatologiczna	44
2.3.3	Poradnia stomatologiczna dla dzieci	52
2.3.4	Poradnia stomatologii zachowawczej	56
2.3.5	Poradnia chorób błon śluzowych przyzębia	60
2.3.6	Poradnia ortodontyczna	65
2.3.7	Poradnia ortodontyczna dla dzieci	71
2.3.8	Poradnia protetyki stomatologicznej	75
2.3.9	Poradnia chirurgii stomatologicznej	80
2.4	Analiza Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej w Stomatologii (AOS-S)	90
2.5	Wybór zakresu AOS-S	93
2.5.1	Świadczenia chirurgii stomatologicznej i periodontologii	95
2.5.2	Świadczenia protetyki stomatologicznej dla świadczeniobiorców po chirurgicznym leczeniu nowotworów w obrębie twarzoczaszki	96
2.5.3	Świadczenia ortodoncji dla dzieci i młodzieży	97
2.5.4	Świadczenia protetyki stomatologicznej	98
2.5.5	Program ortodontycznej opieki nad dziećmi z wrodzonymi wadami części twarzowej czaszki	99
2.5.6	Świadczenia ogólnostomatologiczne udzielane w znieczuleniu ogólnym	100
2.6	Grupy procedur AOS-S	101
2.6.1	Badania lekarskie	104

2.6.2	Chirurgia tkanek miękkich (plastyki tkanek miękkich, szycie ran, opatrunki)	106
2.6.3	I pomoc w urazach	108
2.6.4	Leczenie endodontyczne dorosłych	109
2.6.5	Leczenie endodontyczne dzieci	111
2.6.6	Leczenie ortodontyczne (protezy dziecięce i aparaty ortodontyczne ruchome) . . .	112
2.6.7	Leczenie periodontologiczne	114
2.6.8	Leczenie protetyczne	115
2.6.9	Leczenie próchnicy w zębach mlecznych	117
2.6.10	Leczenie próchnicy w zębach stałych	118
2.6.11	Połączenia ustno-zatokowe	120
2.6.12	Program ortodontycznej opieki nad dziećmi z wrodzonymi wadami części twarzowej czaszki	121
2.6.13	Protezy poresekcyjne, epitezy	123
2.6.14	Rentgenodiagnostyka	124
2.6.15	Torbiele, ropnie, kamica ślinianki	126
2.6.16	Usuwanie zębów, resekcja wierzchołka zęba, odsłonięcie zatrzymanego zęba	128
2.6.17	Wizyty adaptacyjne, leczenie profilaktyczne dzieci	130
2.6.18	Znieczulenia	131
2.7	Poradnie chirurgii szczękowo-twarzowej	133
2.8	Analiza Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Stomatologii (POZ-S)	139
2.9	Wybór zakresu POZ-S	142
2.9.1	Świadczenia ogólnostomatologiczne	144
2.9.2	Świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży do ukończenia 18 r. ż. .	145
2.9.3	Świadczenia stomatologiczne dla świadczeniobiorców z grupy wysokiego ryzyka chorób zakaźnych, w tym chorych na AIDS	147
2.9.4	Świadczenia stomatologicznej pomocy doraźnej (ryczałt 12 godzin)	150
2.10	Grupy procedur POZ-S	152
2.10.1	Badania lekarskie	154
2.10.2	Chirurgia tkanek miękkich (szycie małej rany, opatrunek chirurgiczny, nacięcie rop- nia)	156
2.10.3	Ekstrakcje zębów	158
2.10.4	I pomoc w urazach	160
2.10.5	Lakowanie, lakierowanie, impregnacja zębiny u dzieci	162
2.10.6	Leczenie endodontyczne dorosłych (rozumiane jako leczenie endo zębów z uformo- wanym wierzchołkiem korzenia)	164

2.10.7	Leczenie endodontyczne dzieci (zęby z nieuformowanym wierzchołkiem korzenia)	166
2.10.8	Leczenie periodontologiczne	168
2.10.9	Leczenie protetyczne	170
2.10.10	Leczenie próchnicy w zębach mlecznych	171
2.10.11	Leczenie próchnicy w zębach stałych	173
2.10.12	Rentgenodiagnostyka	175
2.10.13	Wizyty adaptacyjne oraz leczenie profilaktyczne dzieci	177
2.10.14	Znieczulenia	179
2.11	Podstawowa Opieka Zdrowotna	181
2.11.1	Podstawowa Opieka Zdrowotna w Polsce	181
2.11.2	Świadczenia Podstawowej Opieki Zdrowotnej	188
2.11.3	Listy aktywne	197
2.12	Wykorzystanie nagłej opieki medycznej	201
2.13	Kadra medyczna	209
2.14	Analiza sprzętu	209

III Prognoza **210**

3.1	Prognoza stanu i struktury ludności	211
3.2	Prognoza liczby łóżek	211



EFEKTYWNE DZIAŁANIE
PRZEZ MAPOWANIE



Ministerstwo Zdrowia

Część I

Aspekty demograficzne i epidemiologiczne

1.1 Demografia województwa i jego powiatów

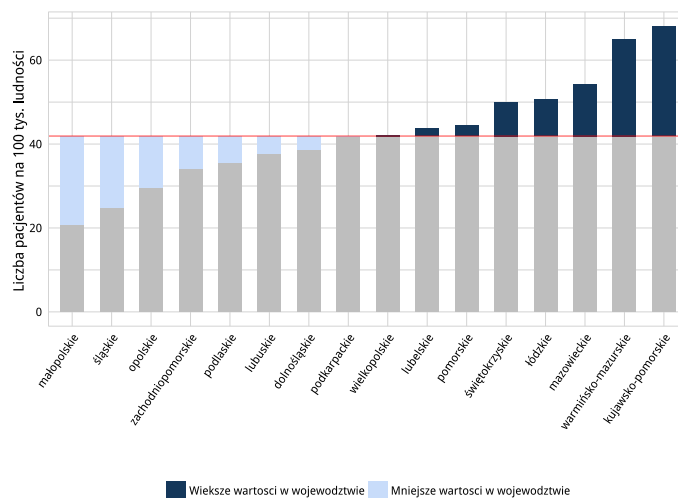
Sytuacja demograficzna w analizowanym okresie została omówiona w opublikowanych 30 kwietnia 2016 r. tzw. szpitalnych mapach potrzeb zdrowotnych. Ze względu na objętość dokumentu postanowiono nie powtarzać treści już opublikowanych. Odsyłamy czytelnika do odpowiednich elementów map szpitalnych.

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 pomorskim współczynnik chorobowości szpitalnej wyniósł 44,5 pacjentów na 100 tys. ludności. Był to 6. najwyższy wynik w kraju.

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

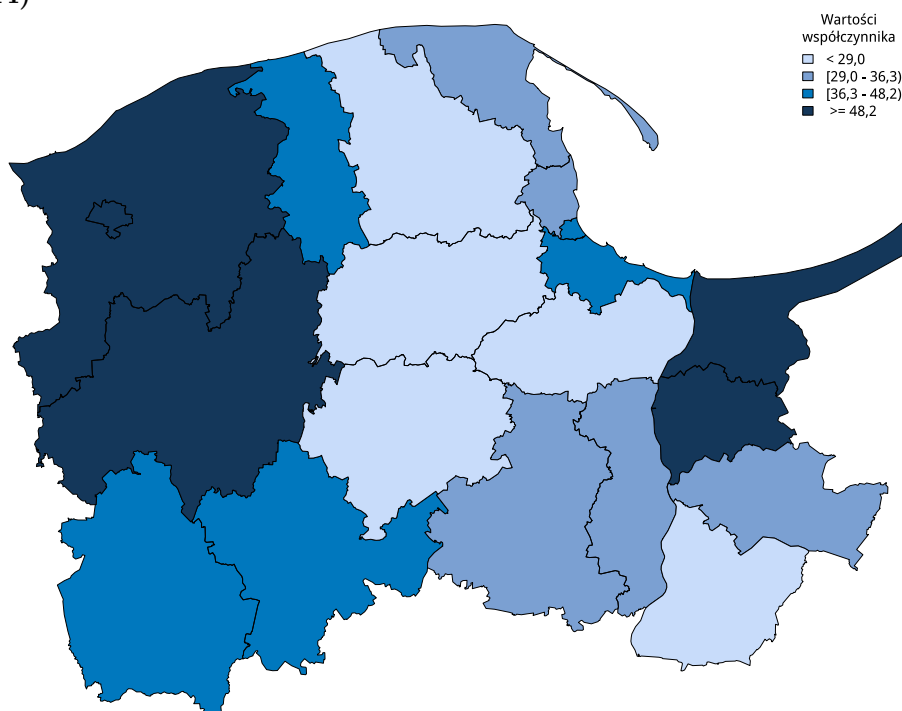


Źródło: opracowanie DAiS na podstawie danych GUS iNFZ.

W województwie pomorskim najwyższą wartością współczynnika chorobowości szpitalnej charakteryzowały się powiaty m. Słupsk i słupski. Współczynnik wyniósł dla nich odpowiednio 173,8 i 105,4.

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)



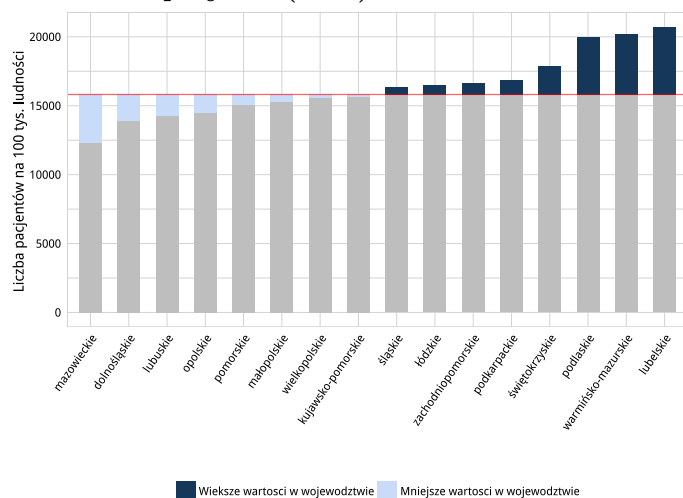
Źródło: opracowanie DAiS na podstawie danych GUS i NFZ.

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 pomorskim współczynnik chorobowości Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej wyniósł 15 068,2 pacjentów na 100 tys. ludności. Był to 5. 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.

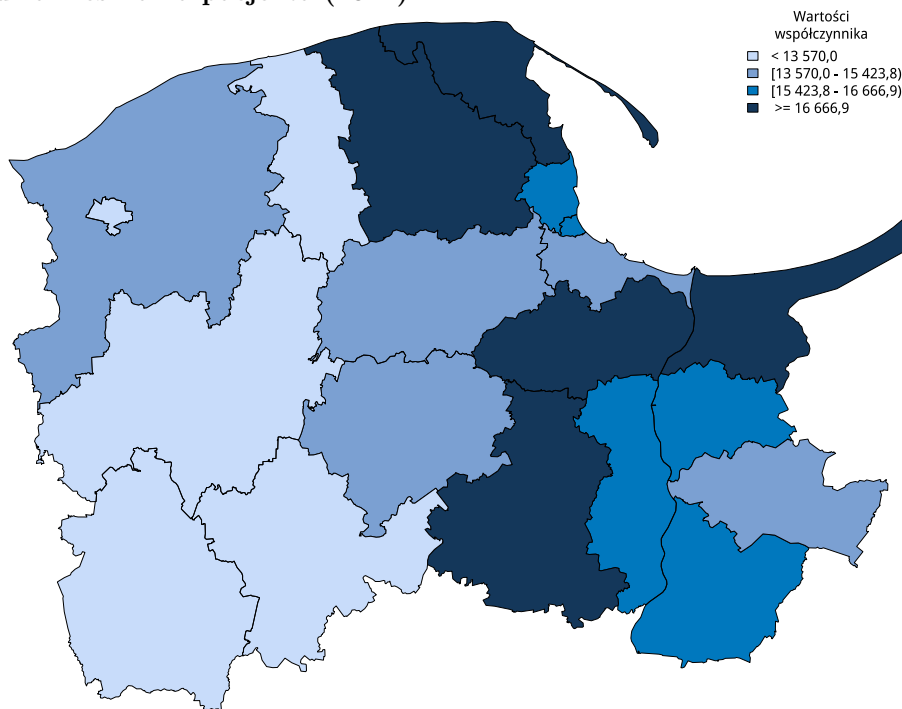
Wykres 1.2: Empiryczny współczynnik chorobowości Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej wg województwa zamieszkania pacjenta (2014)



Źródło: opracowanie DAiS na podstawie danych GUS iNFZ.

W województwie pomorskim najwyższą wartością współczynnika chorobowości Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej charakteryzowały się powiaty nowodworski i pucki. Współczynnik wyniósł dla nich odpowiednio 18 392,5 i 17 497,0.

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



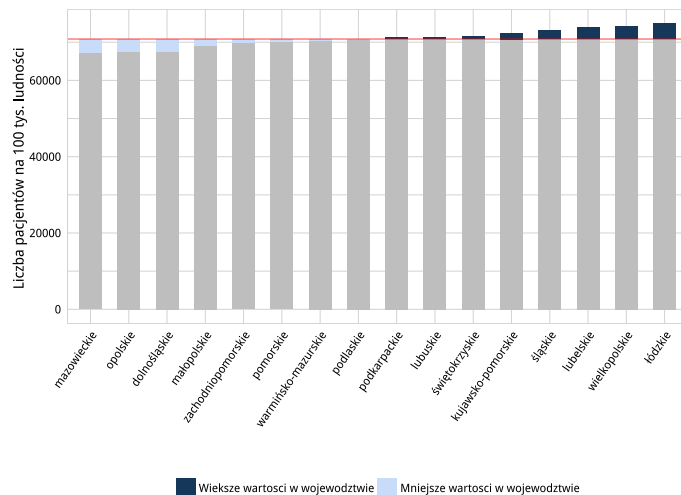
Źródło: opracowanie DAiS na podstawie danych GUS i NFZ.

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 pomorskim współczynnik zgłaszalności w POZ wyniósł 70 216,8 pacjentów na 100 tys. ludności. Był to 6. najniższy wynik w kraju.

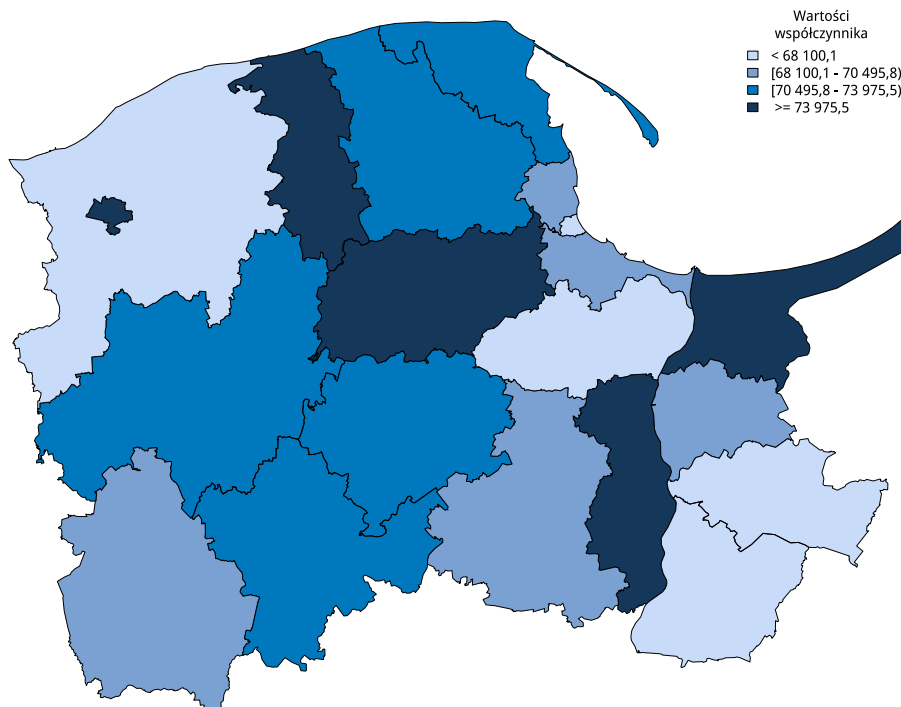
Wykres 1.3: Empiryczny współczynnik zgłaszalności w POZ wg województwa zamieszkania pacjenta (2014)



Źródło: opracowanie DAiS na podstawie danych GUS iNFZ.

W województwie pomorskim najwyższą wartością współczynnika zgłaszalności w POZ charakteryzowały się powiaty m. Słupsk i lęborski. Współczynnik wyniósł dla nich odpowiednio 75 558,4 i 75 104,1.

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



Źródło: opracowanie DAiS na podstawie danych GUS i NFZ.

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.



EFEKTYWNE DZIAŁANIE
PRZEZ MAPOWANIE



Ministerstwo Zdrowia

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 pomorskim 1,1 tys. hospitalizacji (w tym 7,18% hospitalizacji spoza województwa) z czego 0,4 tys. trwających jeden dzień. Stanowiło to 0,23% wszystkich hospitalizacji w województwie. Liczba hospitalizacji na 100 tys. mieszkańców wyniosła 46,62, co było 5. największą wartością wśród województw. W analizie wyróżniono kilka grup wiekowych:

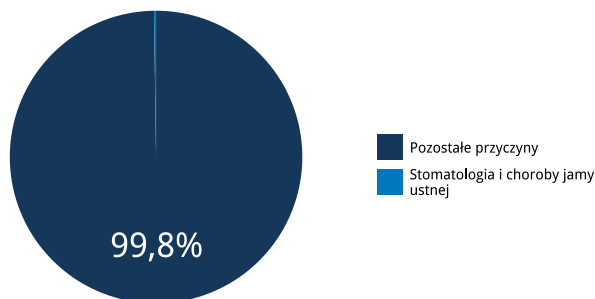
- w grupie wiekowej 0-17 liczba hospitalizacji w przeliczeniu na 100 tys. ludności wyniosła 64,03 (7. wartość wśród województw)
- w grupie wiekowej 18+ liczba hospitalizacji w przeliczeniu na 100 tys. ludności wyniosła 42,41 (6. wartość wśród województw)⁶

⁴Tj. wszystkie świadczenia wykazywane przez świadczeniodawców płatnikowi.

⁵Jako rozpoznanie główne hospitalizacji przyjęto rozpoznanie sprawozdane przy produkcie 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.

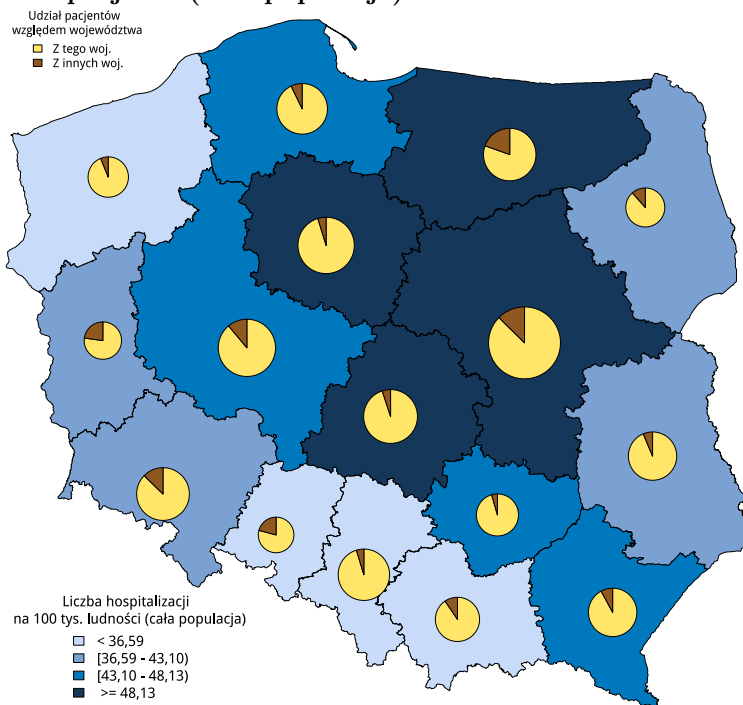
Wykres 2.1: Struktura hospitalizacji w województwie wg głównej przyczyny hospitalizacji



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS.

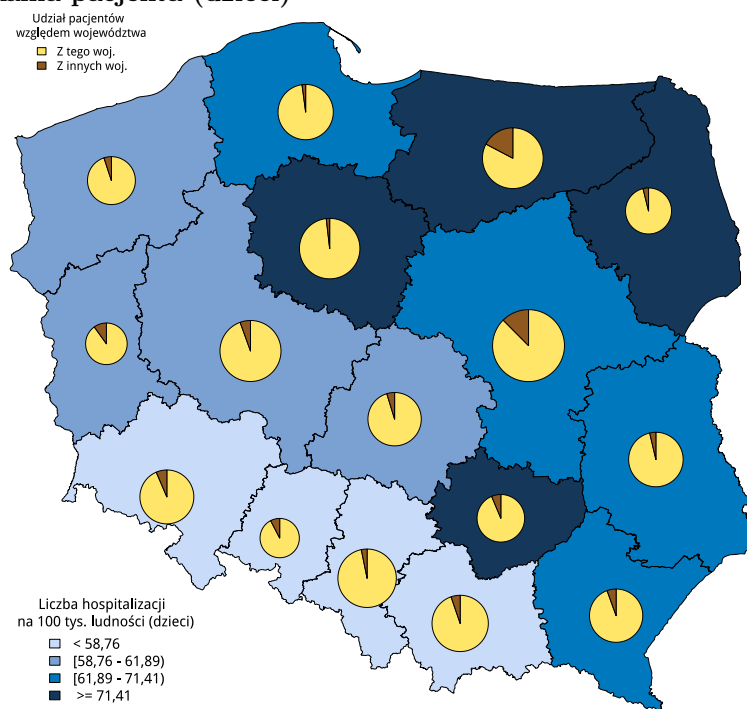
Wykresy 2.1, 2.2, 2.3 przedstawiają wizualizację danych w formie mapy dla poszczególnych województw. Wielkość wykresu kołowego odpowiada liczbie hospitalizacji z analizowanymi rozpoznaniem w województwie. Struktura wykresu kołowego odpowiada strukturze miejsca zamieszkania pacjentów (jasnym kolorem wyróżniono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



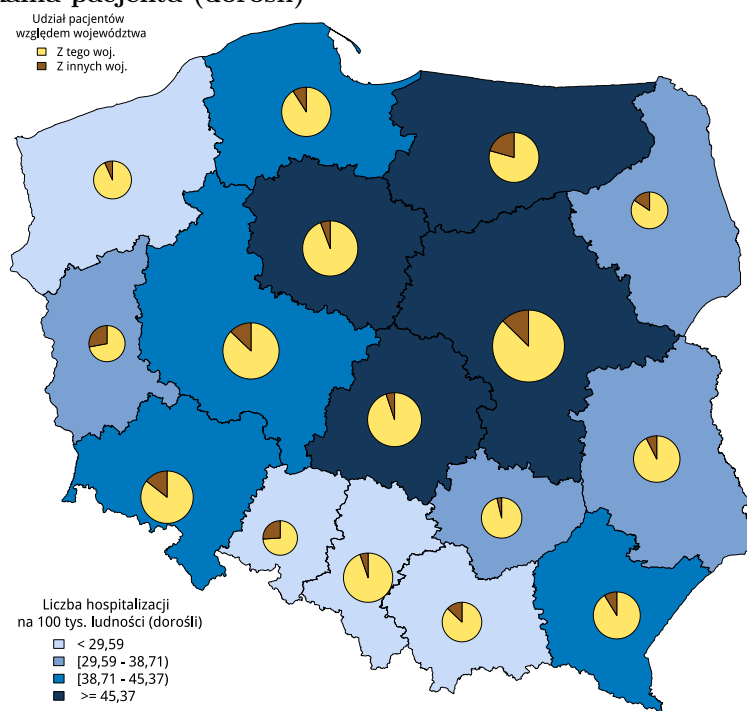
Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS.

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



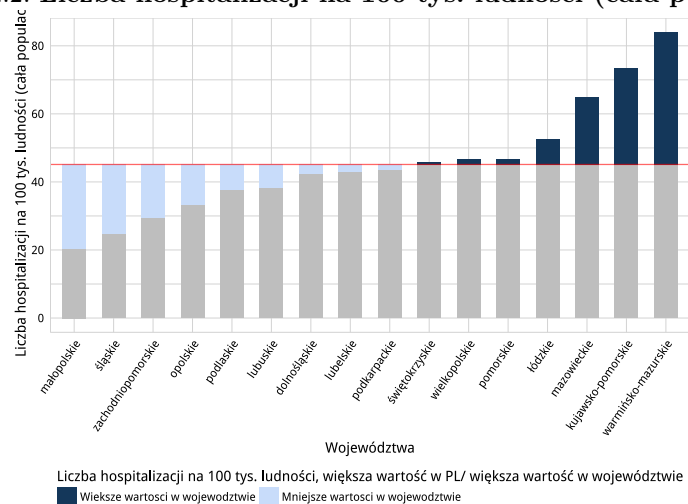
Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS.

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



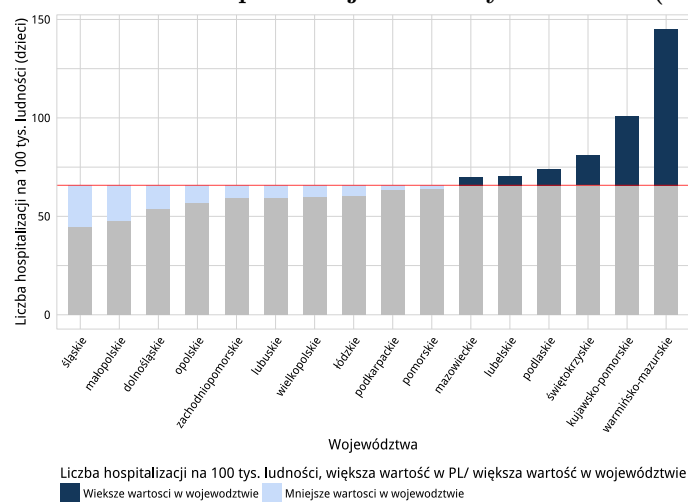
Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS.

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



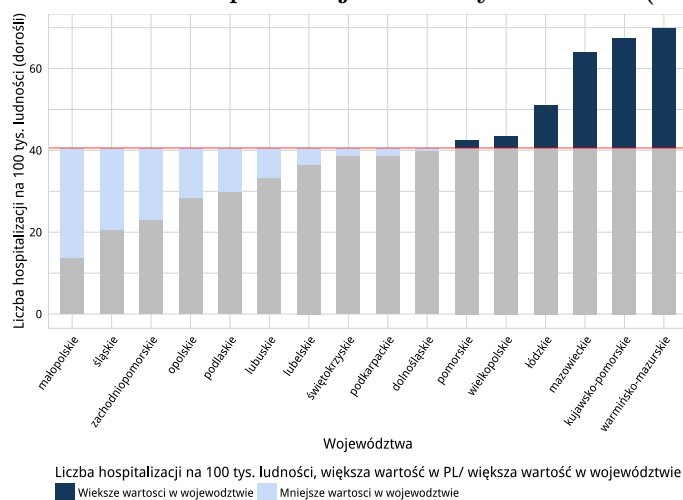
Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS.

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 24⁷. Każdy z 6 największych świadczeniodawców sprawozdał co najmniej 20 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
11.0001	Szpital im. Mikołaja Kopernika	m. Gdańsk
11.0002	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne	m. Gdańsk
11.0003	Szpital Specjalistyczny im. F. Ceynowy sp. z o.o.	wejherowski
11.0004	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Janusza Korczaka	m. Słupsk
11.0005	Szpital Wojewódzkie w Gdyni sp. z o.o.	m. Gdynia
11.0006	Szpital Specjalistyczny im. J. K. Łukowicza w Chojnicach	chojnicki
11.0007	Szpital Specjalistyczny w Kościerzynie sp. z o.o.	kościerski
11.0008	Szpital św. Wincentego A Paulo sp. z o.o.	m. Gdynia
11.0011	Szpital św. Jana	starogardzki
11.0012	Szpital Tczewskie	tczewski
11.0013	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej	łębski
11.0014	7 Szpital Marynarki Wojennej z Przychodnią Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej imienia kontradmirała profesora Wiesława Łasińskiego w Gdańsku	m. Gdańsk

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

ID	Nazwa	Powiat
11.0016	Szpital Polski Sztum	sztumski
11.0017	Szpital im. dr Jadwigi Obodzińskiej-Król w Malborku	malborski
11.0018	”Zdrowie” sp. z o.o.	kwidzyński
11.0019	Szpital Dziecięcy Polanki im. Macieja Płażyńskiego w Gdańsku sp. z o.o.	m. Gdańsk
11.0021	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej	człuchowski
11.0022	Pomorskie Centrum Chorób Zakaźnych i Gruźlicy sp. z o.o.	m. Gdańsk
11.0023	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Powiatu Bytowskiego	bytowski
11.0024	Szpital Pucki sp. z o.o.	pucki
11.0026	Szpital Miejski w Miastku sp. z o.o.	bytowski
11.0032	”Centrum Medyczne Dąbrowa-Dąbrówka” sp. z o.o.	m. Gdynia
11.0039	Szpital im. dr Jadwigi Obodzińskiej-Król w Malborku	nowodorski
11.0045	”Clinica Medica” sp. z o.o.	m. Gdynia

Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

Największy świadczeniodawca sprawozdał 0,35 tys. hospitalizacji dla 0,32 tys. pacjentów. Tym samym 32,7% 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

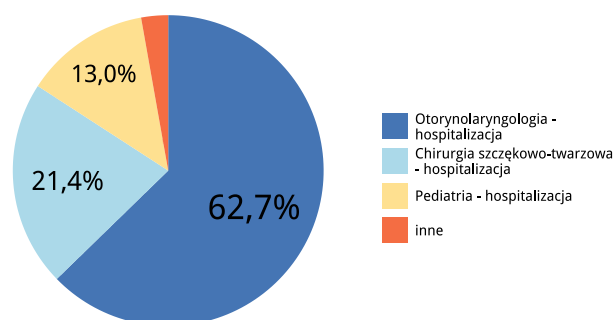
ID	Liczba pacjentów (tys.)	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) (tys.)	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) (tys.)	Liczba hospitalizacji jednodniowych (tys.)	Procent hospitalizacji w województwie	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie
11.0004	0,32	0,35	0,23	-	32,7	32,7
11.0002	0,25	0,27	0,02	-	25,2	57,9
11.0008	0,14	0,15	0,10	-	14,0	71,9
11.0001	0,07	0,08	0,03	-	7,0	78,8
11.0006	0,06	0,06	0,01	-	5,6	84,4
11.0003	0,03	0,03	0,00	-	2,9	87,3
11.0014	0,02	0,02	0,01	-	1,6	88,9
11.0013	0,02	0,02	-	-	1,4	90,3
11.0019	0,01	0,01	-	-	1,3	91,6
11.0016	0,01	0,01	-	-	1,2	92,8
11.0024	0,01	0,01	-	-	1,0	93,8
11.0017	0,01	0,01	-	-	0,9	94,8
11.0012	0,01	0,01	0,00	-	0,9	95,7
11.0011	0,01	0,01	-	-	0,8	96,6
11.0021	0,01	0,01	0,00	-	0,7	97,2
11.0007	0,01	0,01	0,00	-	0,7	97,9
11.0018	0,00	0,00	0,00	-	0,5	98,3
11.0023	0,00	0,00	-	-	0,5	98,8
11.0026	0,00	0,00	-	-	0,4	99,2

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
11.0005	0,00	0,00	-	-	0,3	99,4
11.0032	0,00	0,00	-	0,00	0,3	99,7
11.0039	0,00	0,00	-	-	0,1	99,8
11.0045	0,00	0,00	0,00	-	0,1	99,9
11.0022	0,00	0,00	-	-	0,1	100,0
województwo	1,00	1,07	0,42	0,00	100,0	100,0

Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

Największą liczbą hospitalizacji w ramach analizowanej grupy charakteryzowały się oddziały: ⁸ otorynolaryngologiczny oraz chirurgii szczękowo-twarzowej. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 85,8% w analizowanej grupie. Najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów o nazwach: Otorynolaryngologia - hospitalizacja oraz Chirurgia szczękowo-twarzowa - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 84,2% hospitalizacji w analizowanej grupie.

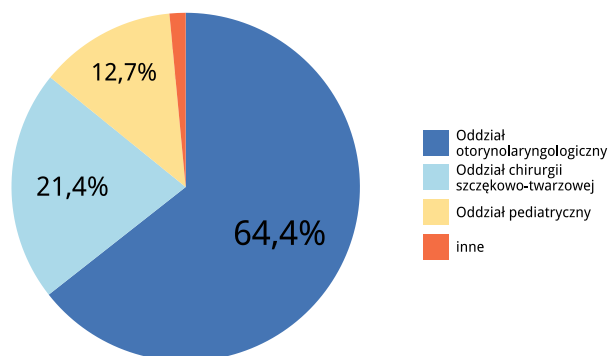
Wykres 2.5: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

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 2.6: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

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

Oddział - zakres	Pediatryczna - hospitalizacja	Otorynolaryngologiczna - hospitalizacja	Chirurgia szczękowo-twarzowa - hospitalizacja	Pozostałe
pediatryczny	0,1	-	-	0,0
otorynolaryngologiczny	-	0,7	-	0,0
chirurgii szczękowo-twarzowej	-	-	0,2	-
Pozostałe	0,0	-	-	0,0

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

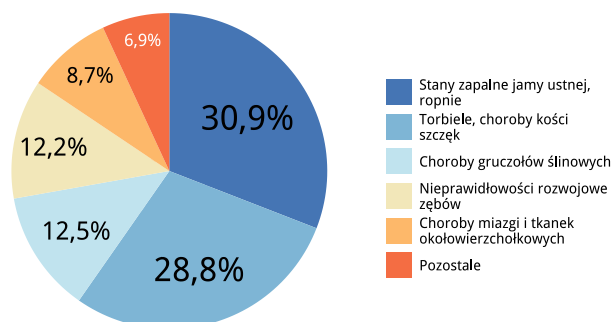
Podgrupa	ICD10
Nieprawidłowości rozwojowe zębów	K00, K01

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

Podgrupa	ICD10
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
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 Stany zapalne jamy ustnej, ropnie. Hospitalizacje z rozpoznaniem należącym do tej podgrupy stanowiły 30,94% 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
Stany zapalne jamy ustnej, ropnie	327	332	106	1	30,94	30,94
Torbiele, choroby kości szczęk	287	309	116	1	28,80	59,74
Choroby gruczołów ślinowych	123	134	32	1	12,49	72,23
Nieprawidłowości rozwojowe zębów	120	131	77	-	12,21	84,44
Choroby mięśni i tkanek okołowierchołkowych	85	93	48	-	8,67	93,10
Wady zgryzu + zaburzenia rozwojowe szczęk	28	29	3	-	2,70	95,81
Choroby tkanek twardych zębów	19	21	20	-	1,96	97,76
Choroby dziąseł i przyzębia	14	14	7	-	1,30	99,07
Nieprawidłowości położenia i/lub liczby zębów, zaburzenia struktur podtrzymujących	10	10	7	-	0,93	100,00

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	otorynolaryngologiczny	chirurgii szczękowo-twarzowej	pediatryczny	Pozostałe
Stany zapalne jamy ustnej, ropnie	151	54	119	8
Torbiele, choroby kości szczęk	166	141	1	1
Choroby gruczołów ślinowych	122	2	5	5
Nieprawidłowości rozwojowe zębów	118	7	6	-
Choroby mięśni i tkanek okołowierchołkowych	89	1	3	-
Wady zgryzu + zaburzenia rozwojowe szczęk	6	23	-	-
Choroby tkanek twardych zębów	19	-	1	1
Choroby dziąseł i przyzębia	11	1	1	1
Nieprawidłowości położenia i/lub liczby zębów, zaburzenia struktur podtrzymujących	9	1	-	-
Województwo	691	230	136	16
Polska	5 829	7 160	2 177	2 194

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

Tabela 2.10: Liczba hospitalizacji w podgrupach wg zakresów

Podgrupa	Otorynolaryngologia - hospitalizacja	Chirurgia szczękowo-twarzowa - hospitalizacja	Pediatria - hospitalizacja	Pozostałe
Stany zapalne jamy ustnej, ropnie	146	54	124	8

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'.

Podgrupa	Otorynolaryngologia - hospitalizacja	Chirurgia szczękowo-twarzowa - hospitalizacja	Pediatra - hospitalizacja	Pozostałe
Torbiele, choroby kości szczęk	163	141	1	4
Choroby gruczołów ślinowych	114	2	5	13
Nieprawidłowości rozwojowe zębów	117	7	6	1
Choroby mięśni i tkanek okołowierchołkowych	88	1	2	2
Wady zgryzu + zaburzenia rozwojowe szczęk	6	23	-	-
Choroby tkanek twardych zębów	19	-	1	1
Choroby dziąseł i przyzębia	11	1	1	1
Nieprawidłowości położenia i/lub liczby zębów, zaburzenia struktur podtrzymujących	9	1	-	-
Województwo	673	230	140	30
Polska	5 158	7 357	2 327	2 518

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 pomorskim odnotowano 75,0% hospitalizacji zabiegowych, w tym 69,6% specjalistycznych zabiegowych¹⁴. Odnotowano 25,0% hospitalizacji zachowawczych, w tym 0,8% 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
11.0004	0,35	-	100,0	96,6	3,4	73,2	8,3
11.0002	0,27	0,4	99,6	77,7	22,3	77,5	-
11.0008	0,15	-	100,0	96,7	3,3	93,1	-
11.0001	0,08	6,7	93,3	70,0	30,0	6,1	-
11.0006	0,06	-	100,0	48,3	51,7	-	-
11.0003	0,03	-	100,0	16,1	83,9	20,0	-
11.0014	0,02	17,6	82,4	92,9	7,1	30,8	100,0
11.0013	0,02	-	100,0	-	100,0	-	-
11.0019	0,01	-	100,0	-	100,0	-	-
11.0016	0,01	-	100,0	15,4	84,6	-	-
11.0024	0,01	-	100,0	-	100,0	-	-

¹⁴Tj. takie, których sprawozdanie nie było możliwe w zakresie chirurgia ogólna.

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
11.0012	0,01	10,0	90,0	-	100,0	-	-
11.0017	0,01	-	100,0	-	100,0	-	-
11.0011	0,01	-	100,0	-	100,0	-	-
11.0007	0,01	-	100,0	-	100,0	-	-
11.0021	0,01	42,9	57,1	-	100,0	-	-
11.0018	0,00	-	100,0	-	100,0	-	-
11.0023	0,00	-	100,0	-	100,0	-	-
11.0026	0,00	-	100,0	-	100,0	-	-
11.0005	0,00	-	100,0	-	100,0	-	-
11.0032	0,00	-	100,0	100,0	-	-	-
11.0022	0,00	-	100,0	-	100,0	-	-
11.0039	0,00	-	100,0	-	100,0	-	-
11.0045	0,00	-	100,0	100,0	-	-	-
Woj.	1,07	1,2	98,8	75,0	25,0	69,6	0,8
Polska	17,36	1,8	98,2	70,0	30,0	66,3	0,4

Źródło: opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

W województwie pomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie¹⁶, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 61,4%. 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 26,0%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 16 (76,2%).

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).

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
11.0004	8,8	91,2	-	0	89,9
11.0002	24,8	75,2	-	0	82,8
11.0008	6,0	94,0	-	31	15,6
11.0001	29,3	70,7	-	21	22,6
11.0006	28,3	71,7	-	4	53,5
11.0003	83,9	16,1	-	82	-

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

ID	% trybów nagłych	% trybów planowych	% inny tryb	mediana czasu oczekiwania (w dniach)	% przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL
11.0014	-	100,0	-	55	41,2
11.0013	100,0	-	-	-	-
11.0019	92,9	7,1	-	89	-
11.0016	46,2	53,8	-	8	57,1
11.0024	100,0	-	-	-	-
11.0012	100,0	-	-	-	-
11.0017	100,0	-	-	-	-
11.0011	100,0	-	-	-	-
11.0007	100,0	-	-	-	-
11.0021	100,0	-	-	-	-
11.0018	100,0	-	-	-	-
11.0023	100,0	-	-	-	-
11.0026	100,0	-	-	-	-
11.0005	100,0	-	-	-	-
11.0032	-	100,0	-	114	33,3
11.0022	100,0	-	-	-	-
11.0039	100,0	-	-	-	-
11.0045	-	100,0	-	42	-
Woj.	26,0	74,0	-	0	61,4
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 C22 DUŻE ZABIEGI SZCZĘKOWO-TWARZOWE (25,2% 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	C22	C24	C57	C14	P12	C15	C13	C12	Pozostałe	Liczba hospitalizacji JGP (w tys.)
11.0004	8,3	56,4	2,3	16,2	0,9	8,0	4,3	1,1	2,6	0,35
11.0002	42,8	8,2	21,9	11,9	0,4	0,7	4,8	1,1	8,2	0,27
11.0008	80,7	9,3	2,7	2,0	0,7	3,3	-	0,7	0,7	0,15
11.0001	-	-	21,4	22,9	8,6	14,3	4,3	18,6	10,0	0,07
11.0006	-	-	41,7	28,3	10,0	15,0	-	3,3	1,7	0,06
11.0003	-	-	19,4	3,2	64,5	6,5	3,2	3,2	-	0,03
11.0013	-	-	-	-	100,0	-	-	-	-	0,02
11.0014	14,3	7,1	-	14,3	-	21,4	7,1	14,3	21,4	0,01

ID	C22	C24	C57	C14	P12	C15	C13	C12	Pozostałe	Liczba hospitalizacji JGP (w tys.)
11.0019	-	-	-	-	100,0	-	-	-	-	0,01
11.0016	-	-	61,5	7,7	23,1	-	-	-	7,7	0,01
11.0024	-	-	-	-	100,0	-	-	-	-	0,01
11.0017	-	-	20,0	-	80,0	-	-	-	-	0,01
11.0011	-	-	-	-	100,0	-	-	-	-	0,01
11.0012	-	-	33,3	-	66,7	-	-	-	-	0,01
11.0007	-	-	14,3	-	85,7	-	-	-	-	0,01
11.0018	-	-	40,0	-	60,0	-	-	-	-	0,00
11.0023	-	-	-	-	100,0	-	-	-	-	0,00
11.0021	-	-	-	-	100,0	-	-	-	-	0,00
11.0026	-	-	-	-	100,0	-	-	-	-	0,00
11.0005	-	-	33,3	-	66,7	-	-	-	-	0,00
11.0032	-	-	-	66,7	-	33,3	-	-	-	0,00
11.0022	-	-	-	-	100,0	-	-	-	-	0,00
11.0039	-	-	100,0	-	-	-	-	-	-	0,00
11.0045	-	-	-	-	-	-	-	100,0	-	0,00
Województwo	25,2	22,2	12,7	12,4	12,1	5,7	3,1	2,5	4,2	1,06
Polska	18,4	21,9	16,5	11,2	13,3	4,7	2,2	2,6	9,0	17,04

Źródło: opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

Tabela 2.14: Nazwy grup JGP użytych w tabeli

Pełna nazwa produktu
C22 DUŻE ZABIEGI SZCZĘKOWO-TWARZOWE
C24 MAŁE ZABIEGI SZCZĘKOWO-TWARZOWE
C57 INNE CHOROBY GARDŁA, USZU I NOSA
C14 ŚREDNIE ZABIEGI JAMY USTNEJ, GARDŁA I KRTANI > 17 R.Ż.
P12 INNE ZABURZENIA ŻOŁĄDKOWO-JELITOWE I METABOLICZNE
C15 MAŁE ZABIEGI JAMY USTNEJ, GARDŁA I KRTANI
C13 ŚREDNIE ZABIEGI JAMY USTNEJ, GARDŁA I KRTANI < 18 R.Ż.
C12 DUŻE ZABIEGI JAMY USTNEJ, GARDŁA I KRTANI

Źródło: opracowanie DAiS.

W województwie pomorskim 59,9% hospitalizacji zostało sprawozdanych jako hospitalizacje stanowiące zakończenie leczenia¹⁷, natomiast 39,6% hospitalizacji zakończyło się jako skierowanie do dalszej opieki.¹⁸

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.

Tabela 2.15: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	skierowanie do innego szpitala [%]	skierowanie do dalszej opieki [%]	zakończenie leczenia [%]	zgony [%]
11.0004	-	12,0	88,0	-
11.0002	0,4	94,1	5,6	-
11.0008	-	3,3	96,0	0,7
11.0001	2,7	49,3	48,0	-
11.0006	-	-	100,0	-
11.0003	-	74,2	25,8	-
11.0014	-	29,4	70,6	-
11.0013	-	73,3	26,7	-
11.0019	-	-	100,0	-
11.0016	7,7	69,2	23,1	-
11.0024	-	100,0	-	-
11.0012	-	100,0	-	-
11.0017	-	10,0	90,0	-
11.0011	-	88,9	11,1	-
11.0007	-	-	100,0	-
11.0021	-	57,1	42,9	-
11.0018	-	40,0	60,0	-
11.0023	-	-	100,0	-
11.0026	-	-	100,0	-
11.0005	-	66,7	33,3	-
11.0032	-	-	100,0	-
11.0022	-	-	100,0	-
11.0039	-	100,0	-	-
11.0045	-	-	100,0	-
Województwo	0,4	39,6	59,9	0,1
Polska	0,4	58,5	41,0	0,0

Źródło: opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

W województwie pomorskim odsetek hospitalizacji, po których nastąpiła ponowna hospitalizacja w ciągu 30 dni w tym samym szpitalu (niezależnie od rozpoznania) wyniósł 3,8% (7. najwyższa wartość wśród województw). Odsetek hospitalizacji, po których nastąpiła ponowna hospitalizacja z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy¹⁹ w ciągu 30 dni wyniósł 2,0% (8. najwyższa wartość wśród województw). Tabela 2.16 prezentuje informacje nt. ponownych hospitalizacji dla poszczególnych szpitali.

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

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
11.0004	6,6	4,0	-
11.0002	3,7	1,9	0,4
11.0008	2,0	1,3	-
11.0001	5,3	-	-
11.0006	1,7	-	-
11.0003	-	-	-
11.0014	-	-	-
11.0013	-	-	-
11.0019	-	-	-
11.0016	-	-	-
11.0024	-	-	-
11.0012	-	-	-
11.0017	-	-	-
11.0011	-	-	-
11.0007	-	-	-
11.0021	-	-	-
11.0018	-	-	-
11.0023	-	-	-
11.0026	-	-	-
11.0005	-	-	-
11.0032	-	-	-
11.0022	-	-	-
11.0039	-	-	-
11.0045	-	-	-
Woj.	3,8	2,0	0,1
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 2 świadczeniodawców cechował względnie niski udział ponownych hospitalizacji (tj. mniejszy niż w województwie) 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.

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

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

Tabela 2.17: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	ALOS (przeciętna długość pobytu)	ALOS standaryzowany metodą bezpośrednią	MLOS (mediana czasu pobytu)
11.0004	1,5	1,5	1,0
11.0002	2,7	2,7	2,0
11.0008	1,3	1,5	1,0
11.0001	2,7	2,9	1,0
11.0006	3,1	3,6	2,0
11.0003	3,3	2,7	2,0
11.0014	2,8	2,8	1,0
11.0013	3,5	3,0	4,0
11.0019	4,5	3,3	4,5
11.0016	2,8	3,0	3,0
11.0024	3,1	3,0	3,0
11.0012	2,8	2,9	2,5
11.0017	2,3	2,8	2,0
11.0011	3,1	3,0	3,0
11.0007	2,3	2,9	2,0
11.0021	2,4	2,8	2,0
11.0018	3,8	3,2	4,0
11.0023	5,0	3,3	5,0
11.0026	3,8	3,1	3,0
11.0005	3,7	3,1	2,0
11.0032	1,0	2,7	1,0
11.0022	2,0	3,0	2,0
11.0039	6,0	3,1	6,0
11.0045	1,0	2,8	1,0
Woj.	2,2	2,2	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 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

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.

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 93,3%. 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
11.0004	37,01	11,29	0,63	62,11	91,49	6,74	1,42	0,35
11.0002	40,80	15,48	5,16	48,15	94,87	3,85	1,28	-
11.0008	34,07	7,97	1,45	59,33	95,76	3,39	-	0,85
11.0001	44,73	21,43	5,71	54,67	91,94	8,06	-	-
11.0006	45,35	14,29	3,57	46,67	98,11	-	1,89	-
11.0003	17,23	12,90	3,23	35,48	62,50	37,50	-	-
11.0014	39,71	11,76	-	35,29	100,00	-	-	-
11.0013	2,07	-	-	46,67	-	-	-	-
11.0019	2,43	-	-	64,29	-	-	-	-
11.0016	30,31	7,69	7,69	53,85	87,50	12,50	-	-
11.0024	3,55	-	-	54,55	-	-	-	-
11.0017	2,90	-	-	70,00	-	-	-	-
11.0012	17,10	20,00	-	20,00	50,00	50,00	-	-
11.0011	3,56	-	-	44,44	-	-	-	-
11.0021	8,86	-	-	14,29	100,00	-	-	-

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 picią). 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
11.0007	1,43	-	-	57,14	-	-	-	-
11.0018	4,20	-	-	40,00	-	-	-	-
11.0023	3,00	-	-	60,00	-	-	-	-
11.0026	2,25	-	-	75,00	-	-	-	-
11.0005	6,00	-	-	-	-	-	-	-
11.0032	45,00	33,33	33,33	66,67	100,00	-	-	-
11.0039	82,00	100,00	100,00	-	-	100,00	-	-
11.0045	38,00	-	-	-	100,00	-	-	-
11.0022	11,00	-	-	-	-	-	-	-
Woj.	34,98	11,99	2,70	54,05	93,26	5,47	1,02	0,25
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 jednego świadczeniodawcy odnotowano znaczny (tj. powyżej 20%) udział pacjentów spoza województwa. Najwyższy udział wyniósł 20,0%. 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 województwa, ale spoza powiatu
11.0004	6,6	51,0	42,5
11.0002	7,0	33,0	60,0
11.0008	14,0	21,3	64,7
11.0001	-	48,0	52,0
11.0006	11,7	56,7	31,7
11.0003	3,2	74,2	22,6
11.0014	11,8	29,4	58,8
11.0013	6,7	80,0	13,3
11.0019	7,1	64,3	28,6
11.0016	7,7	53,8	38,5
11.0024	-	100,0	-
11.0017	-	100,0	-
11.0012	-	70,0	30,0
11.0011	-	100,0	-
11.0021	-	100,0	-
11.0007	-	71,4	28,6
11.0018	20,0	80,0	-
11.0023	-	100,0	-

ID	% hospitalizacji pacjentów spoza województwa	% hospitalizacji pacjentów ze swojego powiatu	% hospitalizacji pacjentów ze swojego województwa, ale spoza powiatu
11.0026	-	100,0	-
11.0005	-	66,7	33,3
11.0032	-	33,3	66,7
11.0039	-	-	100,0
11.0045	-	-	100,0
11.0022	-	-	100,0
Woj.	7,2	45,8	47,1
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.

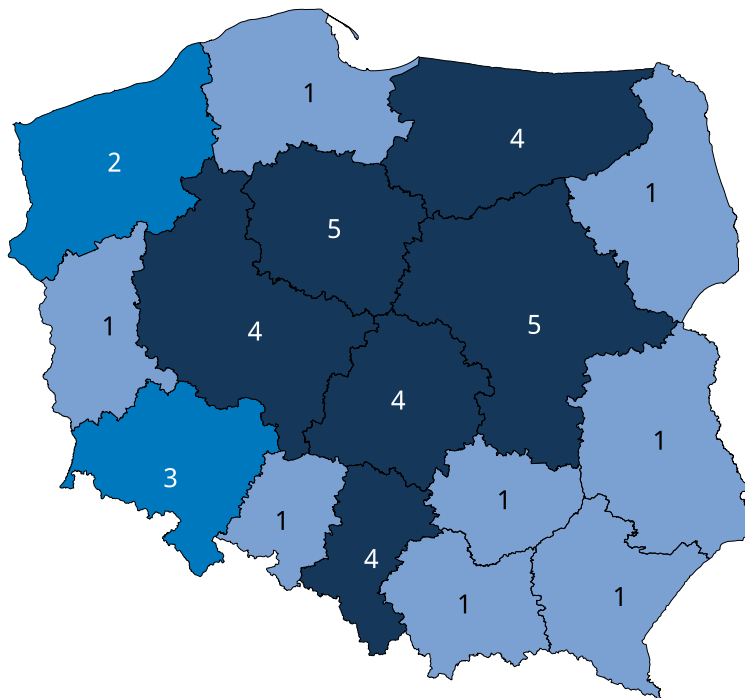
Tabela 2.20: Świadczeniodawcy posiadający oddział lub pododdział chirurgii szczękowo-twarzowej.

ID	Nazwa	Powiat
11.0002	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne	m. Gdańsk

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

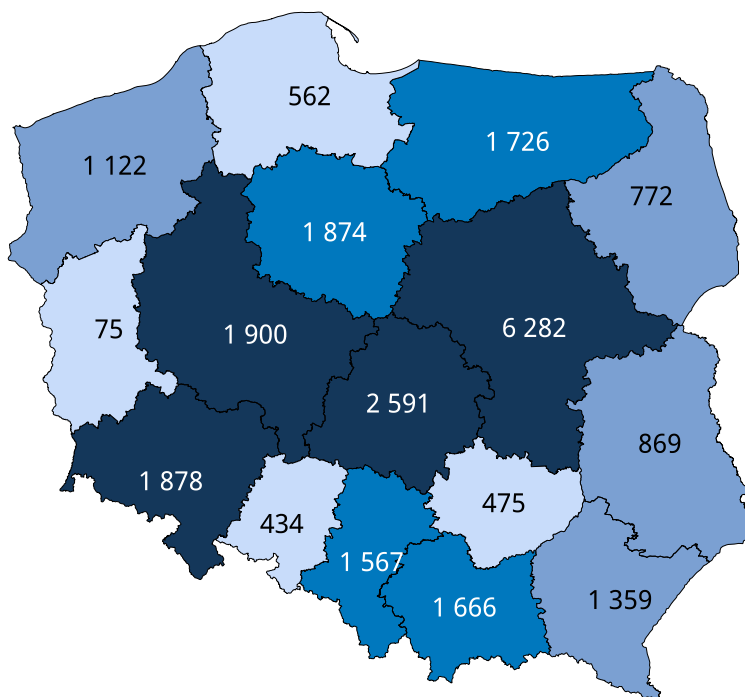
²⁷Na podstawie VIII części kodu resortowego lub zakresu umowy podpisanej z NFZ.

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 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 rozszczipów 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 Chirurgiczne usunięcie 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 2.23: 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

województwo	l. hosp.	A	B	C	D	E
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

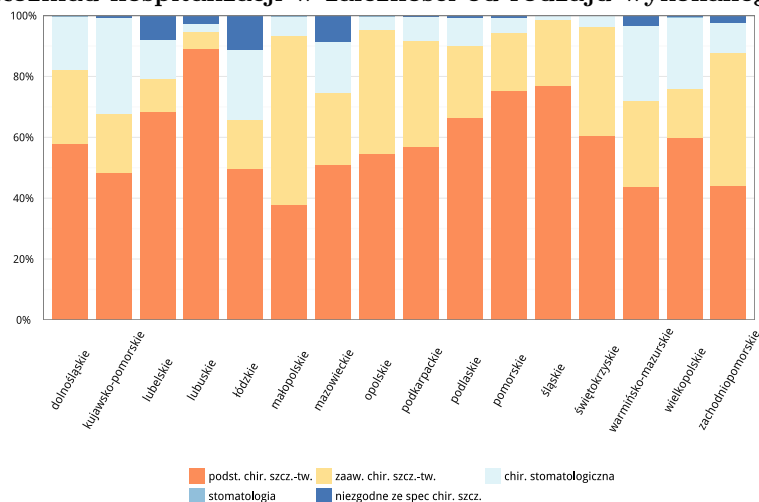
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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.

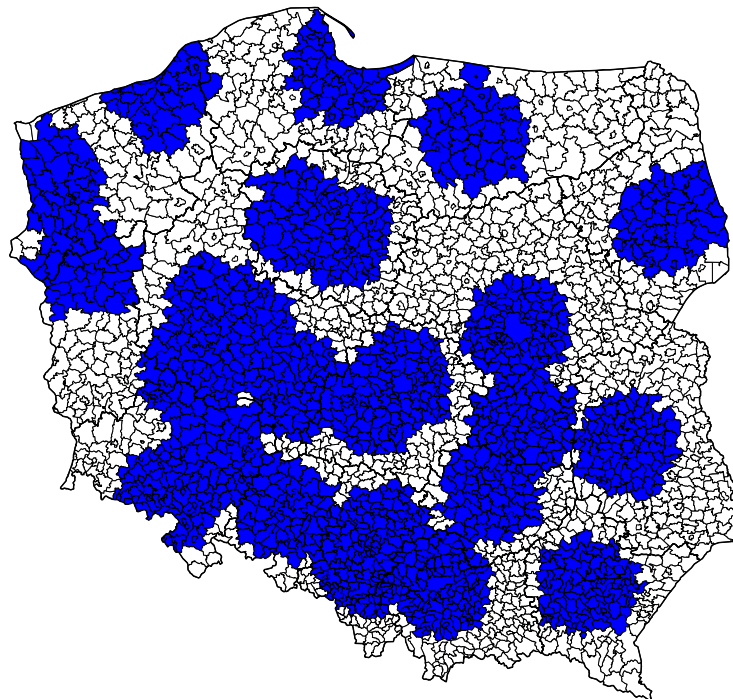
Wykres 2.8: Rozkład hospitalizacji w zależności od rodzaju wykonanego zabiegu.



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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 2.24 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 2.24: Struktura rozpoznań na oddziałach chirurgii szczękowo-twarzowej - w województwach (liczba hopsitalizacji 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

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.25 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 2.25: 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
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 2.26 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 2.26: 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
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

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 poradny 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 2.27: 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 DAiS

Tabela 2.28 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 2.28: 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
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 DAiS

Porównanie rozkładu porad udzielonych pacjentom z analizowaną grupą chorób i problemów zdrowotnych w wyróżnionych typach poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.29.

Tabela 2.29: 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 DAiS

2.3.2 Poradnia stomatologiczna

W województwie pomorskim liczba poradni, które w 2014 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 289. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.30

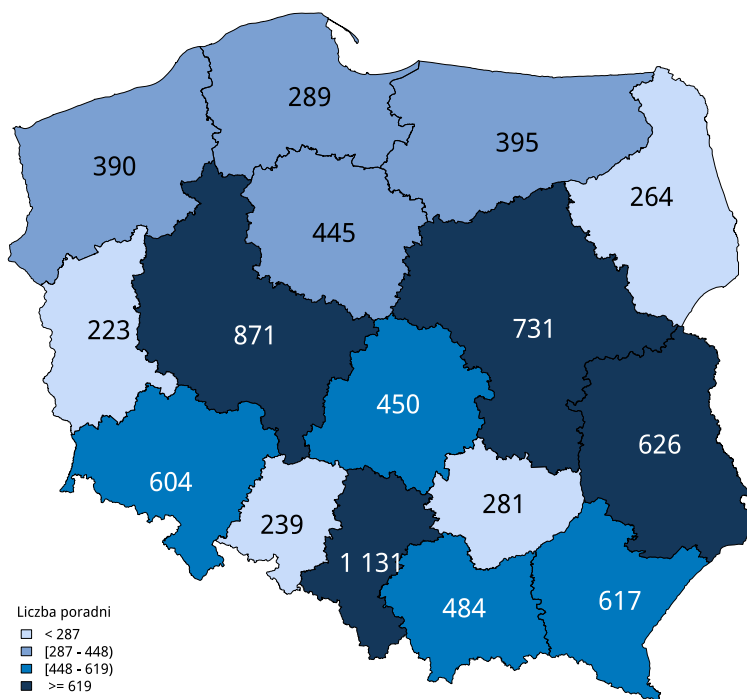
Tabela 2.30: Poradnia stomatologiczna - podstawowe statystyki według województw

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

Województwo	Liczba porad (tys.)	Liczba porad na poradnię (tys.)	Liczba poradni
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

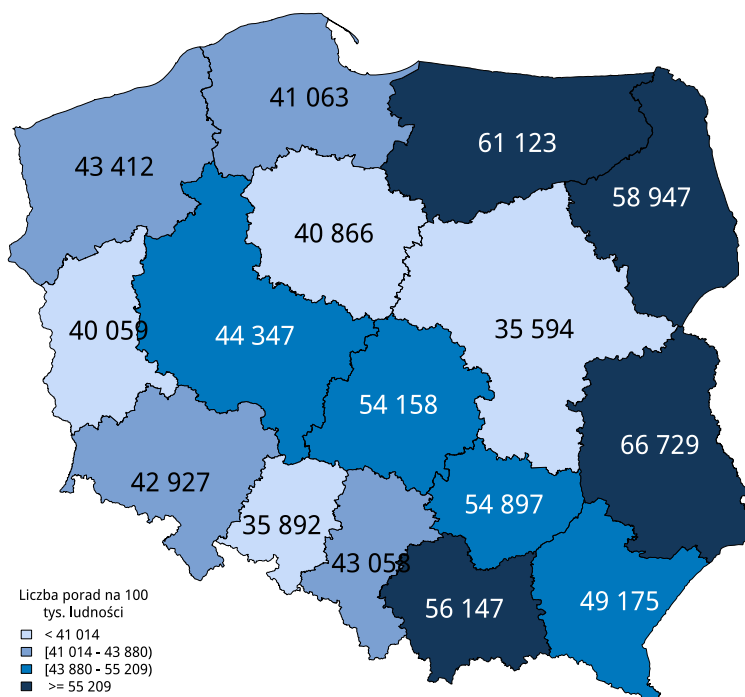
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 2.9: Poradnia stomatologiczna - liczba poradni w województwach



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 2.10: 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 1 486 tys. porad (por. Tabela 2.32)²⁸. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 945 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 541 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. Zróznicowanie tego wskaźnika pomiędzy powiatami województwa prezentuje Wykres 2.11²⁹.

Tabela 2.31: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia stomatologiczna

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ (tys.)
stomatologiczna	945,31

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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

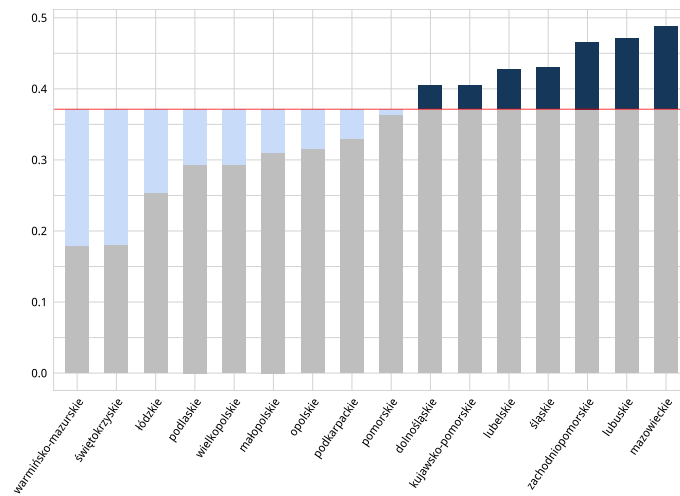
²⁹Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

Tabela 2.32: 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	945,31	1 486,31	541,00	36,40	37,12

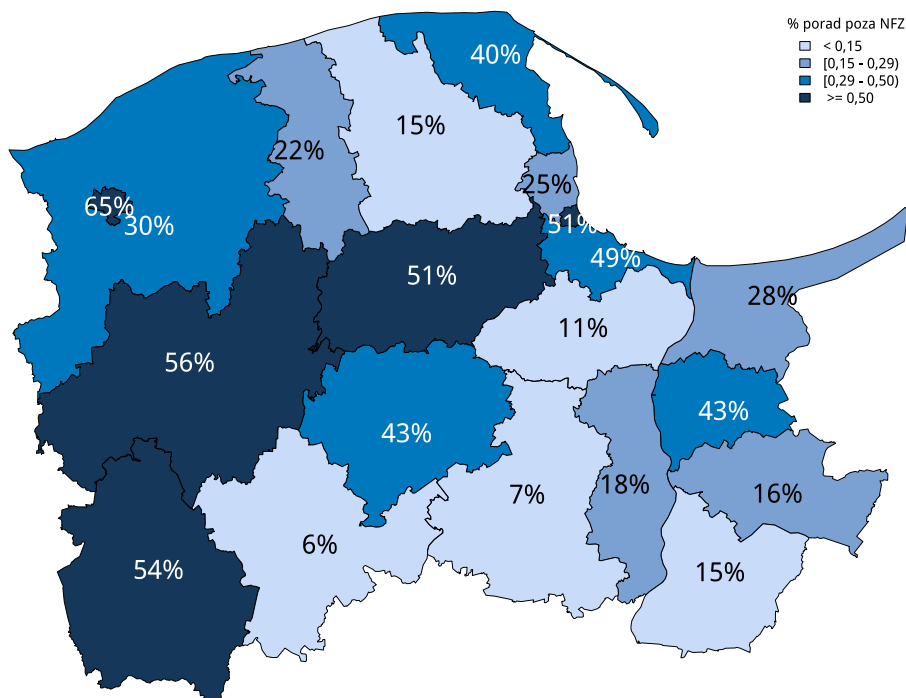
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 2.11: Odesetek świadczeń poza NFZ



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 2.12: 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 98,57% 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 2,52. Najwięcej porad na jednego pacjenta wykonano z rozpoznaniem „Wady zgryzu + zaburzenia rozwojowe szczęk”.

Tabela 2.33: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad (tys.)	Liczba pacjentów (tys.)	Liczba porad na pacjenta	Procentowy udział porad
Nieprawidłowości rozwojowe zębów	8,07	6,58	1,23	0,85
Choroby tkanek twardych zębów	680,43	302,88	2,25	71,98
Choroby miazgi i tkanek okołowierzchołkowych	160,25	93,00	1,72	16,95
Choroby dziąseł i przyzębia	73,71	56,28	1,31	7,80
Wady zgryzu + zaburzenia rozwojowe szczęk	6,16	2,48	2,49	0,65
Nieprawidłowości położenia i/lub liczby zębów, zaburzenia struktur podtrzymujących	1,44	1,34	1,08	0,15
Torbiele, choroby kości szczęk	1,25	0,85	1,46	0,13
Choroby gruczołów ślinowych	0,01	0,01	1,00	0,00
Stany zapalne jamy ustnej, ropnie	0,47	0,38	1,23	0,05
Stomatologia i choroby jamy ustnej razem	931,79	371,62	2,51	98,57
choroby spoza grupy	13,52	10,98	1,23	1,43

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 pomorskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2014 roku 289. Dla ułatwienia prezentacji danych postanowiono pokazać dane w poszczególnych powiatach. Rozkład porad świadczonych w poszczególnych powiatach wg grup rozpoznai prezentują Tabela 2.34 oraz Tabela 2.35.

Tabela 2.34: Liczba porad w tys. wg powiatów i grup rozpoznai

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. Gdańsk	2,00	118,67	20,04	13,03	0,07	0,44
m. Gdynia	0,18	94,41	17,54	14,84	0,06	0,11
wejherowski	1,29	76,11	15,97	8,18	0,01	0,05
tczewski	0,38	38,34	8,74	3,19	0,00	-
starogardzki	0,08	41,91	6,53	1,29	1,42	-
gdański	0,12	43,16	4,82	2,45	0,03	0,05
kartuski	0,62	35,07	10,64	2,67	0,03	0,05
m. Słupsk	0,20	25,57	10,20	5,89	0,16	0,05
słupski	0,21	20,83	13,05	4,72	0,09	0,16
pucki	0,05	28,36	7,63	1,54	0,11	0,00
chojnicki	0,08	25,52	5,85	2,13	0,06	-
kwidzyński	0,16	29,37	3,91	0,93	0,01	0,15
malborski	0,13	13,45	13,30	2,48	0,02	0,24
bytowski	0,04	14,52	5,59	1,70	0,05	-
kościerski	0,26	12,80	5,49	1,73	2,01	0,16
m. Sopot	0,15	15,08	1,10	1,50	1,70	0,00
łęborski	0,10	13,75	2,30	2,16	0,02	-
człuchowski	1,93	11,51	3,13	1,84	0,31	-
nowodworski	0,00	13,40	0,47	0,21	0,00	-
sztumski	0,08	8,60	3,95	1,21	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.35: 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. Gdańsk	0,00	-	0,00	154,24	1,42
m. Gdynia	0,10	0,00	0,04	127,29	2,68
wejherowski	0,03	0,00	0,06	101,71	0,06
tczewski	0,04	-	0,00	50,71	1,28
starogardzki	-	-	0,00	51,23	0,08
gdański	0,05	-	-	50,68	0,06
kartuski	0,03	0,00	0,01	49,12	0,78
m. Słupsk	0,10	-	0,09	42,25	0,51
słupski	0,00	-	0,11	39,18	0,38
pucki	0,00	0,00	0,00	37,71	0,03
chojnicki	0,59	-	0,01	34,24	1,12
kwidzyński	0,00	-	-	34,52	0,00
malborski	0,00	-	0,06	29,68	0,31
bytowski	0,02	-	-	21,92	0,98
kościerski	0,10	0,00	0,08	22,63	0,22
m. Sopot	-	-	-	19,54	2,44
łęborski	-	-	-	18,34	0,93
człuchowski	0,16	-	-	18,88	0,26
nowodworski	-	-	-	14,08	0,00
sztumski	-	-	-	13,84	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2014 roku w ramach tego samego typu poradni. W województwie pomorskim 92,74% wszystkich pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W tabeli 2.36 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 2.37.

Tabela 2.36: 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. Gdańsk	7,80	0,49	91,71	-	19,85	18,84	61,32
m. Gdynia	6,78	-	93,22	-	16,86	17,47	65,67

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.

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.
wejherowski	0,62	4,77	94,61	0,00	15,63	16,67	67,70
tczewski	0,01	-	99,99	-	18,71	20,16	61,12
starogardzki	5,75	0,00	94,25	-	21,03	20,34	58,63
gdański	2,56	-	97,44	-	22,32	19,50	58,19
kartuski	0,53	-	99,47	-	17,14	18,44	64,42
m. Słupsk	0,00	-	100,00	-	18,54	18,40	63,06
ślupski	6,18	-	93,82	-	14,87	15,69	69,43
pucki	6,54	0,03	93,43	-	16,73	16,83	66,44
chojnicki	1,94	0,01	98,05	-	17,40	17,04	65,56
kwidzyński	-	-	100,00	-	17,40	17,22	65,38
malborski	0,24	-	99,76	-	19,59	19,62	60,79
bytowski	-	-	100,00	-	16,18	16,13	67,68
kościerski	18,50	-	81,50	-	19,66	18,99	61,35
m. Sopot	-	-	100,00	-	12,61	15,92	71,47
łęborski	25,40	-	74,60	-	16,01	17,52	66,47
człuchowski	5,21	-	94,79	-	9,41	15,88	74,71
nowodworski	3,39	-	96,61	-	20,99	20,44	58,57
sztumski	-	-	100,00	-	21,75	20,95	57,29
pomorskie	4,48	0,60	94,92	0,00	17,07	17,88	65,04
Polska	0,93	48,28	50,79	0,00	14,23	16,67	69,10

Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

Tabela 2.37: 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. Gdańsk	95,44	20,52	4,65
m. Gdynia	85,35	17,97	4,75
wejherowski	68,89	14,26	4,83
tczewski	31,78	7,14	4,45
starogardzki	30,08	6,66	4,52
gdański	29,52	6,58	4,49
kartuski	32,14	6,88	4,67
m. Słupsk	26,97	5,74	4,70
ślupski	27,46	5,30	5,19
pucki	25,07	4,96	5,05
chojnicki	23,19	4,99	4,65
kwidzyński	22,57	4,74	4,76
malborski	18,23	4,00	4,56
bytowski	15,50	3,09	5,01
kościerski	14,02	3,08	4,55
m. Sopot	15,70	3,42	4,60
łęborski	12,81	2,64	4,84
człuchowski	14,30	2,94	4,87

Obszar	liczba porad (tys.)	liczba pacj.(tys.)	liczba porad na pacj.
nowodworski	8,25	1,79	4,60
sztumski	7,93	1,78	4,47
pomorskie	605,21	128,00	4,73
Polska	12 225,12	2 418,43	5,05

Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

2.3.3 Poradnia stomatologiczna dla dzieci

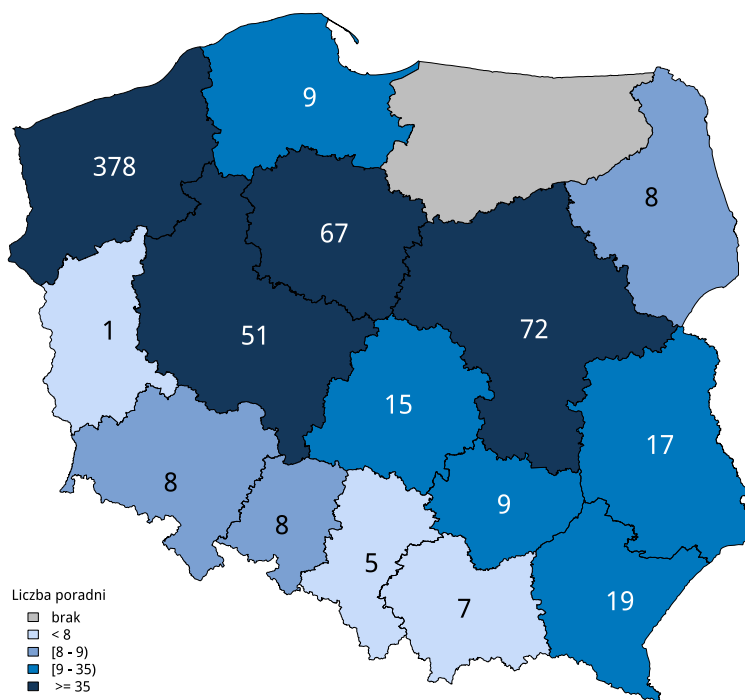
W województwie pomorskim liczba poradni, które w 2014 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 9. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.38

Tabela 2.38: 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

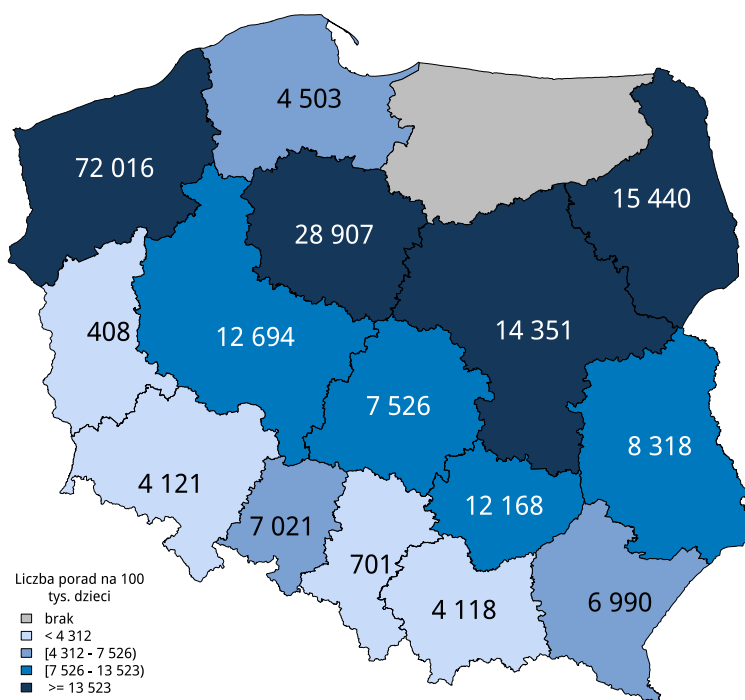
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 2.13: Poradnia stomatologiczna dla dzieci - liczba poradni w województwach



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 2.14: 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 95,90% 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 2,47. Najwięcej porad na jednego pacjenta wykonano z rozpoznaniem „Choroby mięszki i tkanek okołowierzchołkowych”.

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	0,91	0,70	1,30	4,43
Choroby tkanek twardych zębów	15,26	7,40	2,06	74,58
Choroby mięszki i tkanek okołowierzchołkowych	3,39	1,49	2,27	16,54
Choroby dziąseł i przyzębia	0,06	0,06	1,11	0,31
Wady zgryzu + zaburzenia rozwojowe szczęk	0,01	0,01	1,33	0,04
Stomatologia i choroby jamy ustnej razem	19,62	8,04	2,44	95,90
choroby spoza grupy	0,84	0,50	1,67	4,10

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych powiatów w województwie pomorskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2014 roku 9. 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 twardych zębów	Choroby mięszki i tkanek okołowierzchołkowych	Choroby dziąseł i przyzębia	Wady zgryzu + zaburzenia rozwojowe szczęk	Stomatologia i choroby jamy ustnej razem
m. Gdańsk	0,90	6,49	3,07	0,04	-	10,51
starogardzki	0,00	3,83	-	-	-	3,84
malborski	-	3,27	0,11	-	-	3,38
m. Słupsk	-	0,45	0,09	0,01	0,01	0,56
wejherowski	-	0,67	0,05	0,00	-	0,72
kościerski	-	0,54	0,07	-	-	0,61

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Powiat	choroby spoza grupy
m. Gdańsk	0,64
starogardzki	-
malborski	-
m. Słupsk	0,20
wejherowski	-
kościerski	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2014 roku w ramach tego samego typu poradni. W województwie pomorskim 99,76% wszystkich pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W tabeli 2.42 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów³¹ 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.

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. Gdańsk	12,20	-	87,80	-	14,93	15,07	70,00
starogardzki	-	-	100,00	-	14,28	8,65	77,07
malborski	-	-	100,00	-	25,26	35,49	39,25
m. Słupsk	-	-	100,00	-	22,21	27,86	49,93
wejherowski	-	-	100,00	-	19,31	27,31	53,38
kościerski	-	-	100,00	-	44,74	30,92	24,34
pomorskie	6,65	-	93,35	-	17,81	18,60	63,59
Polska	0,38	81,20	18,40	0,02	13,67	16,10	70,22

Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

³¹Przez 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 2.43: 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. Gdańsk	7,80	1,56	5,01
starogardzki	2,96	0,58	5,12
malborski	1,33	0,36	3,67
m. Słupsk	0,38	0,09	4,04
wejherowski	0,39	0,10	4,03
kościerski	0,15	0,04	3,70
pomorskie	13,00	2,73	4,77
Polska	570,10	107,57	5,30

Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

2.3.4 Poradnia stomatologii zachowawczej

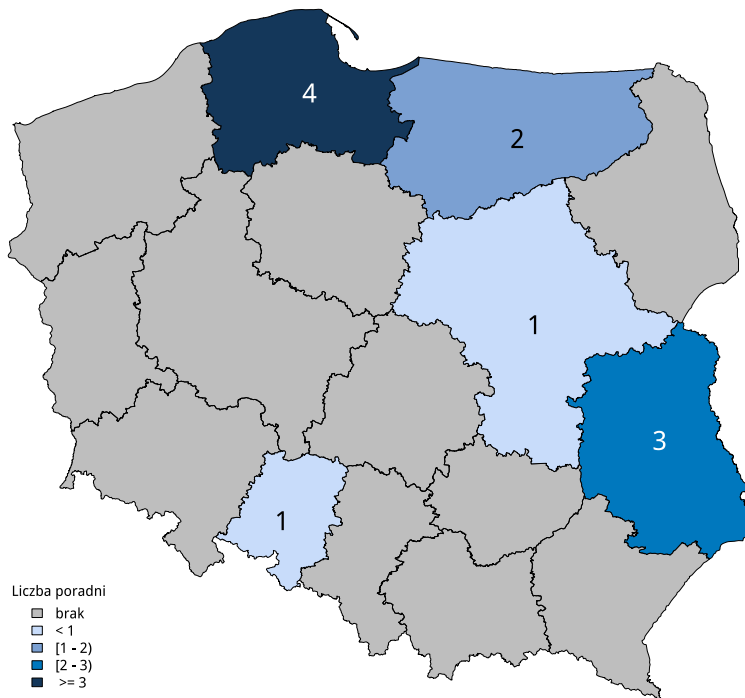
W województwie pomorskim liczba poradni, które w 2014 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 4. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.44

Tabela 2.44: Poradnia stomatologii zachowawczej - podstawowe statystyki według województw

Województwo	Liczba porad (tys.)	Liczba porad na poradnię (tys.)	Liczba poradni
lubelskie	7,81	2,60	3
mazowieckie	3,62	3,62	1
opolskie	0,40	0,40	1
pomorskie	24,87	6,22	4
warmińsko-mazurskie	2,93	1,47	2

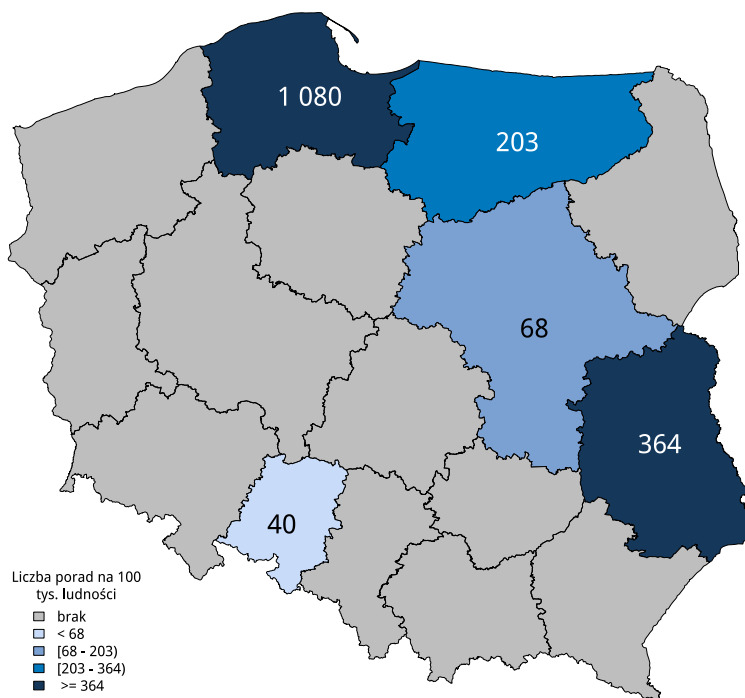
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 2.15: Poradnia stomatologii zachowawczej - liczba poradni w województwach



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 2.16: Poradnia stomatologii zachowawczej - liczba porad na 100 tys. ludności



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 99,98% 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 2,62. 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	1,28	0,90	1,43	5,16
Choroby tkanek twardych zębów	16,89	7,84	2,15	67,90
Choroby miazgi i tkanek okołowierzchołkowych	5,46	3,11	1,76	21,94
Choroby dziąseł i przyzębia	1,24	1,06	1,17	4,97
Wady zgryzu + zaburzenia rozwojowe szczęk	0,00	0,00	1,00	0,00
Nieprawidłowości położenia i/lub liczby zębów, zaburzenia struktur podtrzymujących	0,00	0,00	1,00	0,01
Stomatologia i choroby jamy ustnej razem	24,86	9,50	2,62	99,98
choroby spoza grupy	0,00	0,00	1,00	0,02

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych powiatów w województwie pomorskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2014 roku 4. 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 miazgi i tkanek okołowierzchołkowych	Choroby dziąseł i przyzębia	Wady zgryzu + zaburzenia rozwojowe szczęk	Nieprawidłowości położenia i/lub liczby zębów, zaburzenia struktur podtrzymujących
m. Gdańsk	1,27	15,73	5,15	1,07	0,00	0,00
bytowski	0,02	1,16	0,31	0,17	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Powiat	Stomatologia i choroby jamy ustnej razem	choroby spoza grupy
m. Gdańsk	23,21	0,00
bytowski	1,66	-

Powiat	Stomatologia i choroby jamy ustnej razem	choroby spoza grupy
--------	--	---------------------

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2014 roku w ramach tego samego typu poradni. W województwie pomorskim 99,45% wszystkich pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W tabeli 2.48 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów³² 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 2.49.

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. Gdańsk	0,06	-	99,94	-	15,22	17,79	66,99
bytowski	-	-	100,00	-	13,94	18,59	67,47
pomorskie	0,06	-	99,94	-	15,13	17,85	67,02
Polska	0,04	36,24	63,72	0,00	17,95	18,34	63,72

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. Gdańsk	15,55	3,27	4,76
bytowski	1,12	0,26	4,37
pomorskie	16,67	3,52	4,73
Polska	25,25	5,43	4,65

Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

³²Przez 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.

2.3.5 Poradnia chorób błon śluzowych przyzębia

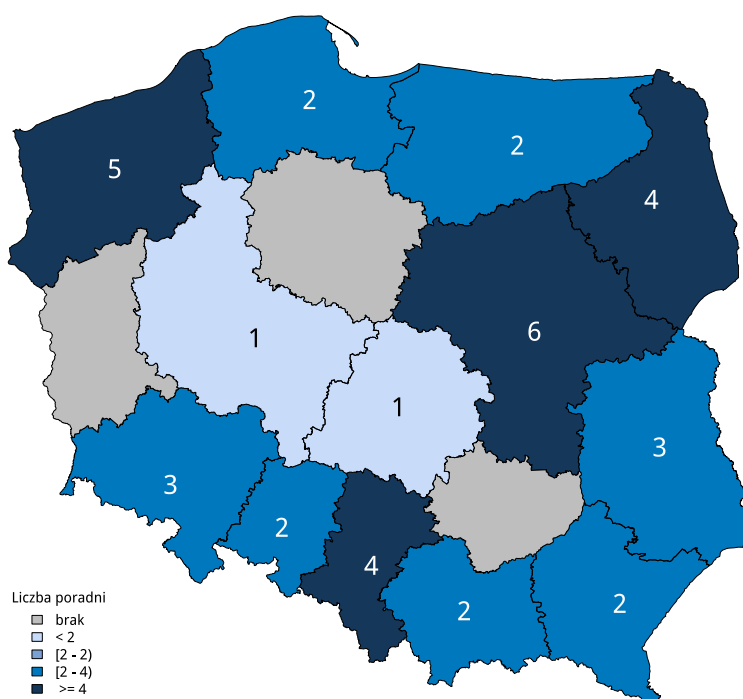
W województwie pomorskim liczba poradni, które w 2014 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 2. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.50

Tabela 2.50: Poradnia chorób błon śluzowych przyzębia - podstawowe statystyki według województw

Województwo	Liczba porad (tys.)	Liczba porad na poradnię (tys.)	Liczba poradni
dolnośląskie	7,56	2,52	3
lubelskie	7,43	2,48	3
łódzkie	7,78	7,78	1
małopolskie	11,85	5,92	2
mazowieckie	17,36	2,89	6
opolskie	2,52	1,26	2
podkarpackie	3,68	1,84	2
podlaskie	7,32	1,83	4
pomorskie	5,61	2,81	2
śląskie	5,61	1,40	4
warmińsko-mazurskie	2,46	1,23	2
wielkopolskie	0,18	0,18	1
zachodniopomorskie	6,79	1,36	5

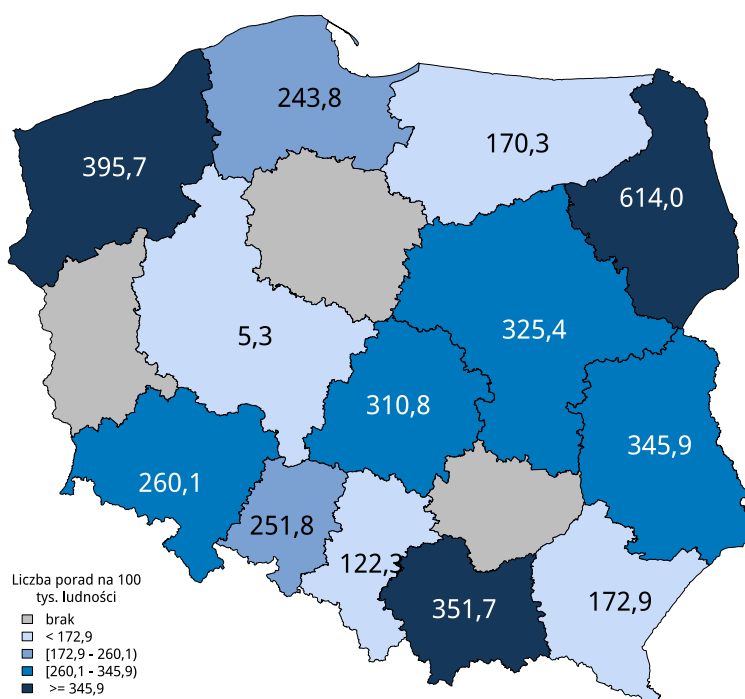
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 2.17: Poradnia chorób błon śluzowych przyzębia - liczba poradni w województwach



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 2.18: Poradnia chorób błon śluzowych przyzębia - liczba porad na 100 tys. ludności



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

W sprawozdaniu ZD3 poradnia chorób błon śluzowych przyzębia wchodzi w skład grupy poradni o nazwie "poradnia chorób błon śluzowych przyzębia". Według tego sprawozdania w 2014 roku w województwie wykonano 22 tys. porad (por. Tabela 2.52)³³. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 6 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 17 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 2.19³⁴.

Tabela 2.51: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia chorób błon śluzowych przyzębia

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ (tys.)
chorób błon śluzowych przyzębia	5,61

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

³³Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.

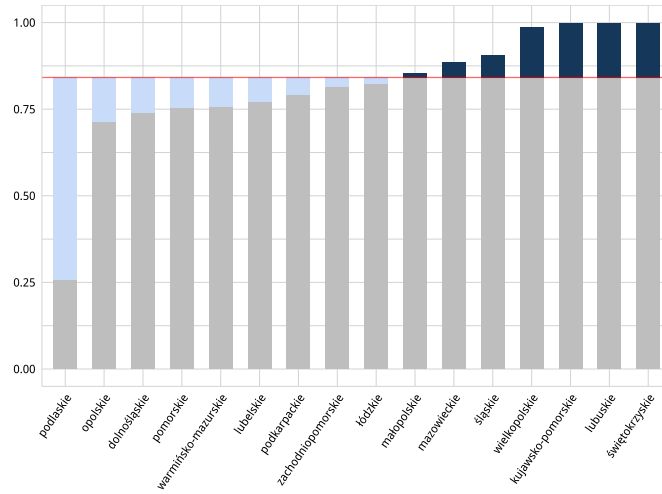
³⁴Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

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
chorób błon śluzowych przyzębia	5,61	21,77	17,23	75,43	84,15

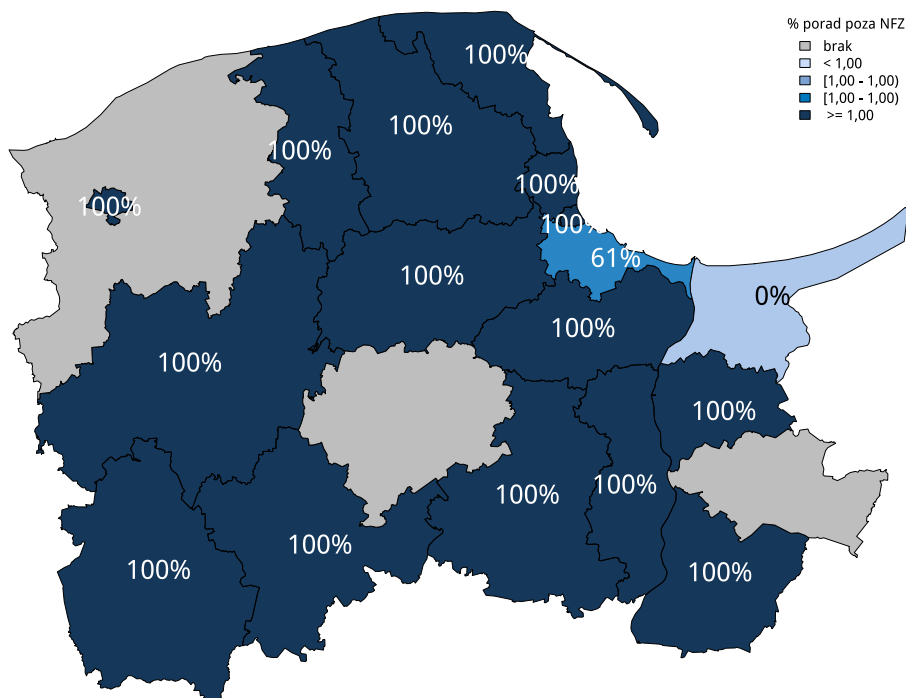
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 2.19: Odsetek świadczeń poza NFZ



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 2.20: 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 100,00% 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 1,70. Najwięcej porad na jednego pacjenta wykonano z rozpoznaniem „Choroby dziąseł i przyzębia”.

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	0,15	0,14	1,02	2,62
Choroby tkanek twardych zębów	0,02	0,02	1,00	0,32
Choroby miążsi i tkanek okołowierzchołkowych	0,74	0,52	1,42	13,18
Choroby dziąseł i przyzębia	4,16	2,48	1,68	74,02
Wady zgryzu + zaburzenia rozwojowe szczęk	0,00	0,00	1,00	0,07
Nieprawidłowości położenia i/lub liczby zębów, zaburzenia struktur podtrzymujących	0,00	0,00	1,00	0,02
Choroby gruczołów ślinowych	0,00	0,00	1,00	0,02
Stany zapalne jamy ustnej, ropnie	0,55	0,40	1,36	9,75
Stomatologia i choroby jamy ustnej razem	5,61	3,30	1,70	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych powiatów w województwie pomorskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2014 roku 2. Dla ułatwienia prezentacji danych postanowiono pokazać dane w poszczególnych powiatach. Rozkład porad świadczonych w poszczególnych powiatach wg grup rozpoznaj Tabela 2.54 oraz Tabela 2.55.

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

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. Gdańsk	0,15	0,00	0,05	3,79	0,00	0,00
nowodworski	-	0,01	0,69	0,36	0,00	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Powiat	Choroby gruczołów ślinowych	Stany zapalne jamy ustnej, ropnie	Stomatologia i choroby jamy ustnej razem
m. Gdańsk	0,00	0,55	4,54
nowodworski	-	-	1,07

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2014 roku w ramach tego samego typu poradni. W województwie pomorskim 99,97% wszystkich pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W tabeli 2.56 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 2.57.

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. Gdańsk	0,04	-	99,96	-	32,61	29,35	38,05

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.

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.
nowodworski	-	-	100,00	-	41,90	32,03	26,07
pomorskie	0,04	-	99,96	-	34,37	29,82	35,81
Polska	0,02	48,60	51,38	-	25,08	18,70	56,23

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. Gdańsk	1,73	0,46	3,77
nowodworski	0,28	0,08	3,59
pomorskie	2,01	0,54	3,74
Polska	48,34	10,01	4,83

Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

2.3.6 Poradnia ortodontyczna

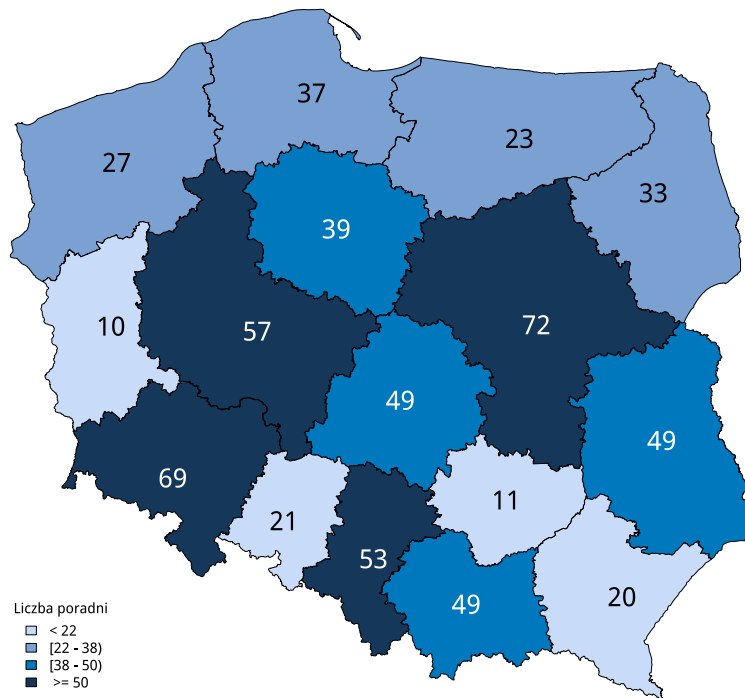
W województwie pomorskim liczba poradni, które w 2014 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 37. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.58

Tabela 2.58: 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

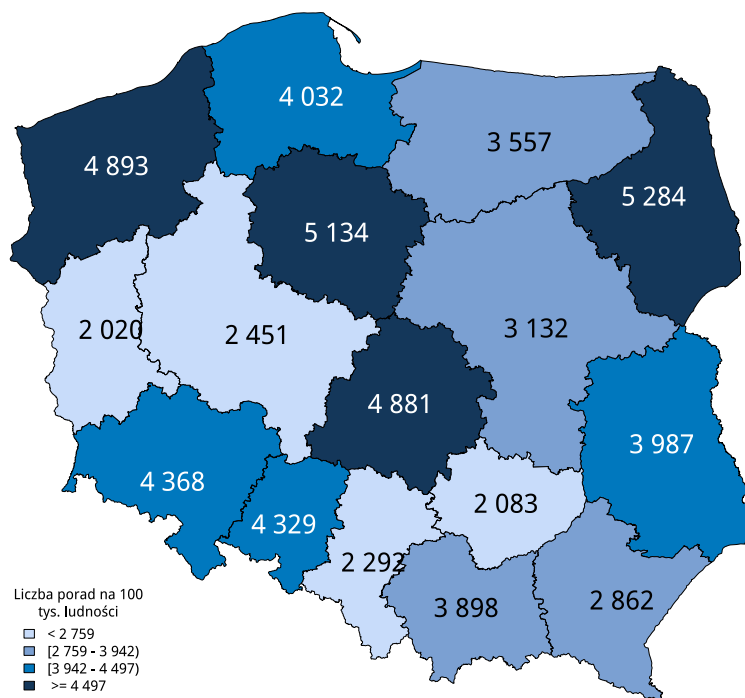
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 2.21: Poradnia ortodontyczna - liczba poradni w województwach



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 2.22: 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 118 tys. porad (por. Tabela 2.60)³⁶. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach

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

wyniosła 93 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 27 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 2.23³⁷.

Tabela 2.59: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia ortodontyczna

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ (tys.)
ortodontyczna	92,82

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 2.60: 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	92,82	118,18	26,71	22,35	37,28

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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

Tabela 2.61: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad (tys.)	Liczba pacjentów (tys.)	Liczba porad na pacjenta	Procentowy udział porad
Nieprawidłowości rozwojowe zębów	0,62	0,27	2,28	0,67
Choroby tkanek twardych zębów	1,39	0,87	1,60	1,50
Choroby mięzgi i tkanek okołowierzchołkowych	0,11	0,10	1,10	0,12
Choroby dziąseł i przyzębia	0,00	0,00	1,00	0,00
Wady zgryzu + zaburzenia rozwojowe szczęk	88,09	25,74	3,42	94,90
Nieprawidłowości położenia i/lub liczby zębów, zaburzenia struktur podtrzymujących	0,00	0,00	1,00	0,00
Stany zapalne jamy ustnej, ropnie	0,00	0,00	1,00	0,00
Stomatologia i choroby jamy ustnej razem	90,21	26,42	3,41	97,19
choroby spoza grupy	2,61	0,52	4,99	2,81

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych powiatów w województwie pomorskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2014 roku 37. Dla ułatwienia prezentacji danych postanowiono pokazać dane w poszczególnych powiatach. Rozkład porad świadczonych w poszczególnych powiatach wg grup rozpoznań prezentują Tabela 2.62 oraz Tabela 2.63.

Tabela 2.62: Liczba porad w tys. wg powiatów i grup rozpoznań

Powiat	Nieprawidłowości rozwojowe zębów	Choroby tkanek twardych zębów	Choroby mięzgi i tkanek okołowierzchołkowych	Choroby dziąseł i przyzębia	Wady zgryzu + zaburzenia rozwojowe szczęk	Nieprawidłowości położenia i/lub liczby zębów, zaburzenia struktur podtrzymujących
m. Gdańsk	0,27	0,08	0,10	-	27,40	0,00
m. Gdynia	-	0,01	-	-	9,86	-
m. Słupsk	-	-	-	-	7,79	-
malborski	0,00	0,24	0,00	-	6,43	-
gdański	-	1,00	-	-	4,16	-
tczewski	-	0,01	-	-	5,12	-
chojnicki	-	-	-	-	4,98	-
wejherowski	-	0,00	-	-	4,87	-
sztumski	-	0,01	-	-	3,18	-
starogardzki	-	-	0,01	-	3,12	-
bytowski	-	0,03	0,00	0,00	2,98	-
m. Sopot	-	-	-	-	2,88	-
łęborski	-	-	-	-	2,43	-
kościerski	-	0,01	-	-	2,24	-
nowodworski	0,35	-	-	-	0,67	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.63: Liczba porad w tys. wg powiatów i grup rozpoznań cd.

Powiat	Stany zapalne jamy ustnej, ropnie	Stomatologia i choroby jamy ustnej razem	choroby spoza grupy
m. Gdańsk	0,00	27,84	2,61
m. Gdynia	-	9,87	-
m. Słupsk	-	7,79	-
malborski	-	6,67	-
gdański	-	5,16	-
tczewski	-	5,13	-
chojnicki	-	4,98	-
wejherowski	-	4,87	-
sztumski	-	3,18	-
starogardzki	-	3,13	-
bytowski	-	3,02	-
m. Sopot	-	2,88	-
łęborski	-	2,43	-
kościerski	-	2,25	-
nowodworski	-	1,02	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2014 roku w ramach tego samego typu poradni. W województwie pomorskim 97,68% wszystkich pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W tabeli 2.64 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 2.65.

Tabela 2.64: 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. Gdańsk	12,49	-	87,51	-	8,93	7,08	83,99
m. Gdynia	12,41	-	87,59	-	11,50	11,14	77,36
m. Słupsk	-	-	100,00	-	9,49	9,94	80,57
malborski	-	-	100,00	-	9,89	7,28	82,83
gdański	0,29	-	99,71	-	9,50	12,88	77,62
tczewski	-	-	100,00	-	6,88	8,61	84,51
chojnicki	-	-	100,00	-	12,72	8,72	78,55

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.

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.
wejherowski	-	-	100,00	-	22,32	4,97	72,72
sztumski	-	-	100,00	-	13,54	16,47	69,99
starogardzki	-	-	100,00	-	16,66	13,50	69,84
bytowski	-	-	100,00	-	12,17	3,52	84,31
m. Sopot	-	-	100,00	-	6,98	6,53	86,50
łęborski	0,90	-	99,10	-	16,66	12,83	70,51
kościerski	-	-	100,00	-	16,07	10,59	73,34
nowodworski	-	-	100,00	-	20,35	13,57	66,08
pomorskie	5,46	-	94,54	-	10,79	8,90	80,31
Polska	0,90	48,29	50,81	0,00	8,87	8,96	82,18

Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

Tabela 2.65: 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. Gdańsk	25,58	4,44	5,76
m. Gdynia	7,64	1,38	5,55
m. Słupsk	6,27	1,06	5,90
malborski	5,53	0,83	6,67
gdański	4,00	0,72	5,57
tczewski	4,34	0,80	5,44
chojnicki	3,91	0,58	6,74
wejherowski	3,54	0,60	5,86
sztumski	2,23	0,36	6,17
starogardzki	2,18	0,38	5,82
bytowski	2,54	0,29	8,83
m. Sopot	2,49	0,41	6,12
łęborski	1,71	0,40	4,29
kościerski	1,65	0,30	5,51
nowodworski	0,67	0,20	3,43
pomorskie	74,28	12,68	5,86
Polska	1 123,91	201,82	5,57

Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

2.3.7 Poradnia ortodontyczna dla dzieci

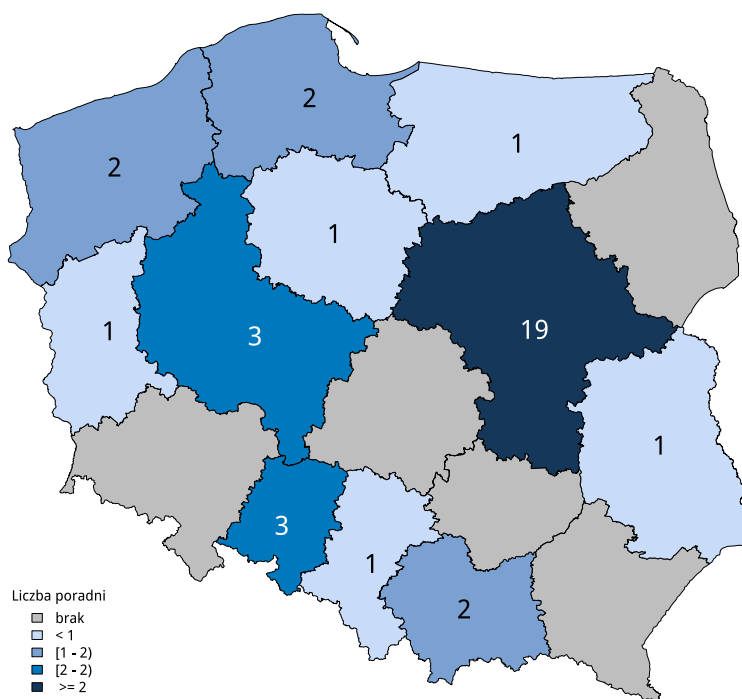
W województwie pomorskim liczba poradni, które w 2014 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 2. Różnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.66

Tabela 2.66: 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

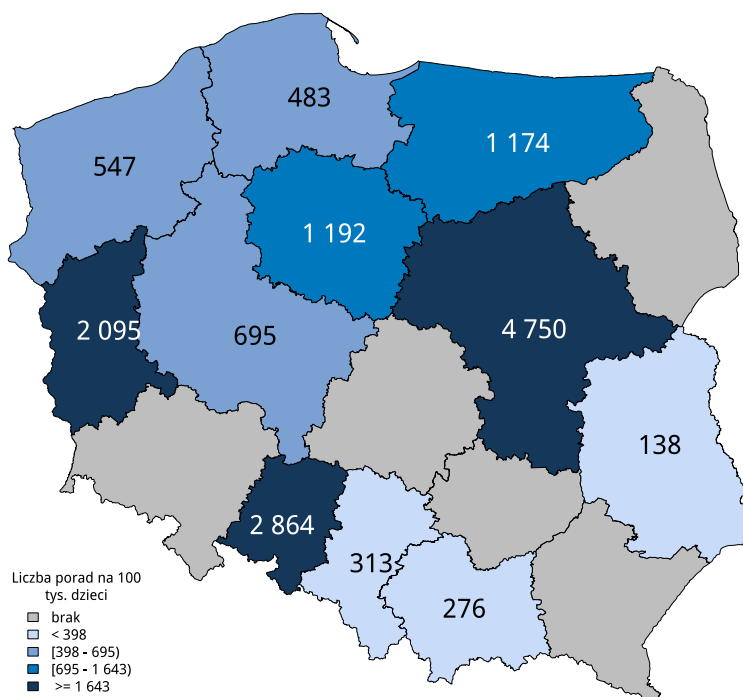
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 2.25: Poradnia ortodontyczna dla dzieci - liczba poradni w województwach



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 2.26: 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 - „Nieprawidłowości rozwojowe zębów”. Liczba porad na jednego pacjenta w województwie wyniosła 3,58. Najwięcej porad na jednego pacjenta wykonano z rozpoznaniem „Nieprawidłowości rozwojowe zębów”.

Tabela 2.67: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad (tys.)	Liczba pacjentów (tys.)	Liczba porad na pacjenta	Procentowy udział porad
Nieprawidłowości rozwojowe zębów	1,83	0,43	4,27	84,51
Choroby miazgi i tkanek okołowierzchołkowych	0,00	0,00	1,00	0,05
Wady zgryzu + zaburzenia rozwojowe szczęk	0,33	0,18	1,90	15,44
Stomatologia i choroby jamy ustnej razem	2,16	0,60	3,58	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych powiatów w województwie pomorskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2014 roku 2. Dla ułatwienia prezentacji danych postanowiono pokazać dane w poszczególnych powiatach. Rozkład porad świadczonych w poszczególnych powiatach wg grup rozpoznań prezentują Tabela 2.68 oraz Tabela ??.

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

Powiat	Nieprawidłowości rozwojowe zębów	Choroby miazgi i tkanek okołowierzchołkowych	Wady zgryzu + zaburzenia rozwojowe szczęk	Stomatologia i choroby jamy ustnej razem
m. Gdańsk	1,83	0,00	0,33	2,16

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2014 roku w ramach tego samego typu poradni. W województwie pomorskim 100,00% wszystkich pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W tabeli 2.69 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów³⁹ 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.

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. Gdańsk	-	-	100,00	-	9,20	7,40	83,40
pomorskie	-	-	100,00	-	9,20	7,40	83,40
Polska	0,08	81,64	18,28	-	9,13	9,74	81,13

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. Gdańsk	1,80	0,33	5,53
pomorskie	1,80	0,33	5,53
Polska	62,69	11,43	5,49

Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

³⁹Przez 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.

2.3.8 Poradnia protetyki stomatologicznej

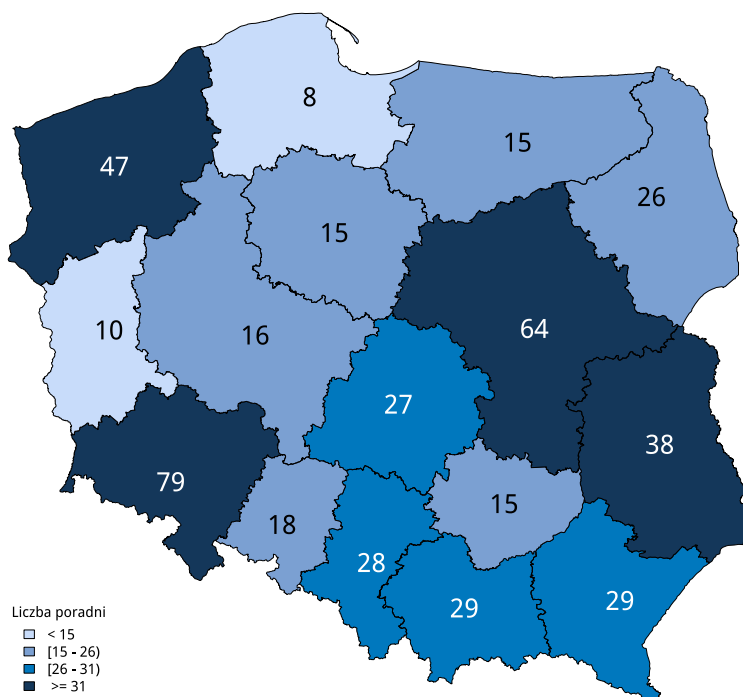
W województwie pomorskim liczba poradni, które w 2014 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 8. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.71

Tabela 2.71: 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

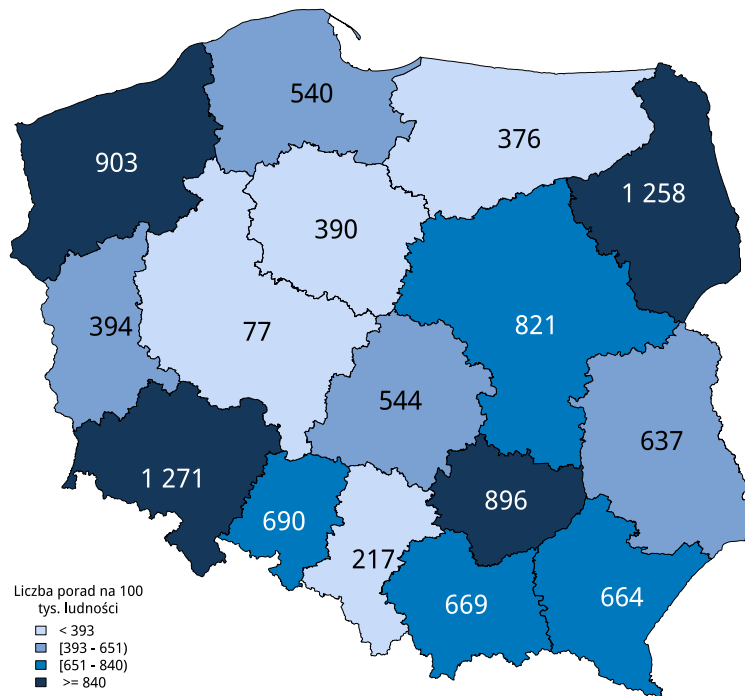
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 2.27: Poradnia protetyki stomatologicznej - liczba poradni w województwach



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 2.28: 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 59 tys. porad (por. Tabela 2.73)⁴⁰. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 12 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 47 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 2.29⁴¹.

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

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ (tys.)
protetyki stomatologicznej	12,43

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

⁴⁰Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.

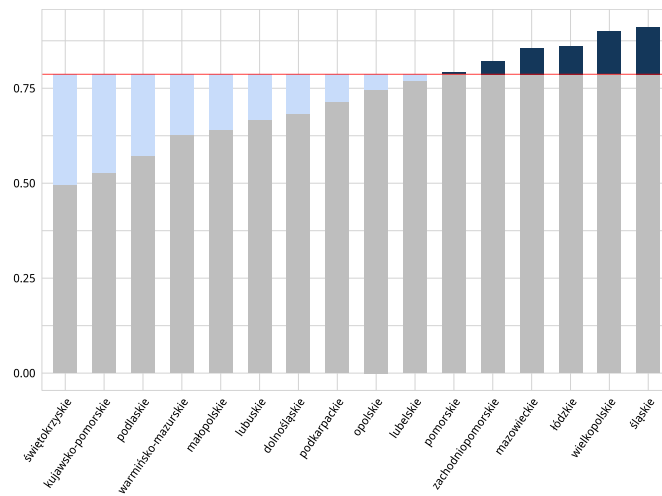
⁴¹Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

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
protetyki stomatologicznej	12,43	58,97	47,32	79,19	78,67

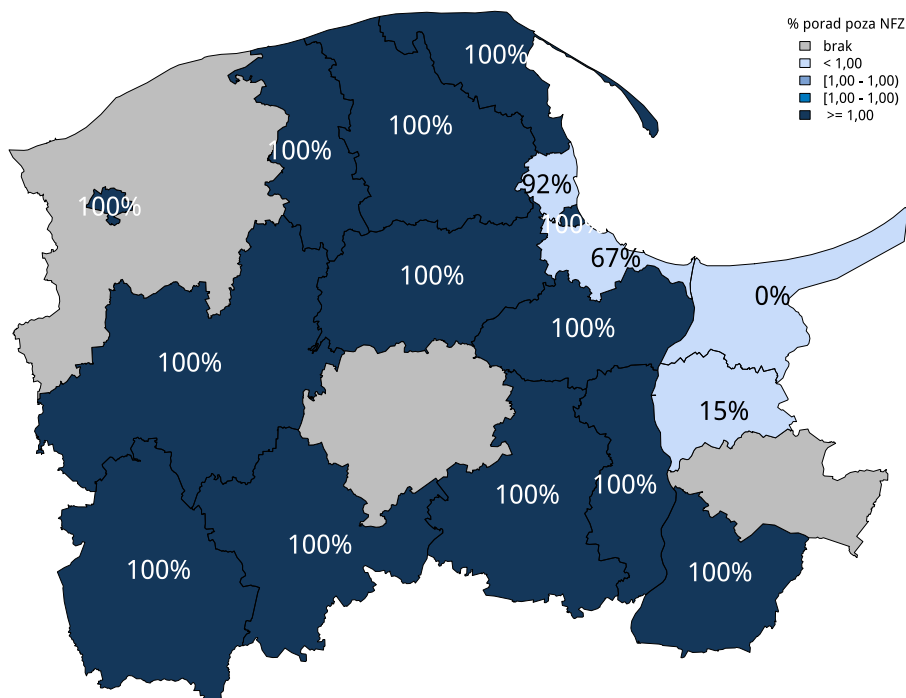
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 2.29: Odesetek świadczeń poza NFZ



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 2.30: 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 99,98% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Najwięcej porad wykonano z rozpoznaniem wchodzącymi w skład podgrupy - „Nieprawidłowości rozwojowe zębów”. Liczba porad na jednego pacjenta w województwie wyniosła 2,18. Najwięcej porad na jednego pacjenta wykonano z rozpoznaniem „Wady zgryzu + zaburzenia rozwojowe szczęk”.

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	2,38	1,82	34,76
Choroby tkanek twardych zębów	1,47	1,01	1,46	11,85
Choroby miążgi i tkanek okołowierzchołkowych	1,36	1,08	1,25	10,90
Choroby dziąseł i przyzębia	1,91	1,27	1,50	15,34
Wady zgryzu + zaburzenia rozwojowe szczęk	1,66	0,66	2,53	13,33
Nieprawidłowości położenia i/lub liczby zębów, zaburzenia struktur podtrzymujących	0,54	0,30	1,78	4,38
Torbiele, choroby kości szczęk	0,07	0,06	1,16	0,59
Stany zapalne jamy ustnej, ropnie	1,10	0,66	1,66	8,84
Stomatologia i choroby jamy ustnej razem	12,43	5,71	2,18	99,98
choroby spoza grupy	0,00	0,00	1,00	0,02

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych powiatów w województwie pomorskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2014 roku 8. Dla ułatwienia prezentacji danych postanowiono pokazać dane w poszczególnych powiatach. Rozkład porad świadczonych w poszczególnych powiatach wg grup rozpoznań prezentują Tabela 2.75 oraz Tabela 2.76.

Tabela 2.75: Liczba porad w tys. wg powiatów i grup rozpoznań

Powiat	Nieprawidłowości rozwojowe zębów	Choroby tkanek twardych 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. Gdańsk	4,32	0,61	1,35	1,25	1,22	0,54
nowodworski	-	0,35	0,00	-	0,43	-
m. Gdynia	0,00	0,14	-	0,57	-	-
malborski	-	0,39	-	0,09	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Powiat	Torbiele, choroby kości szczęk	Stany zapalne jamy ustnej, ropnie	Stomatologia i choroby jamy ustnej razem	choroby spoza grupy
m. Gdańsk	0,07	1,10	10,46	0,00
nowodworski	-	-	0,78	-
m. Gdynia	-	-	0,71	-
malborski	-	-	0,47	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2014 roku w ramach tego samego typu poradni. W województwie pomorskim 99,63% wszystkich pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W tabeli 2.77 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów⁴² 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 2.78.

⁴²Przez 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 2.77: 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. Gdańsk	0,03	-	99,97	-	20,59	24,46	54,96
nowodworski	-	-	100,00	-	15,05	33,16	51,79
m. Gdynia	-	-	100,00	-	10,88	38,42	50,71
malborski	-	-	100,00	-	22,46	32,63	44,92
pomorskie	0,02	-	99,98	-	19,76	26,11	54,13
Polska	0,77	48,32	50,91	-	27,04	31,95	41,01

Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

Tabela 2.78: 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. Gdańsk	5,75	1,38	4,17
nowodworski	0,41	0,11	3,66
m. Gdynia	0,36	0,09	4,03
malborski	0,21	0,06	3,79
pomorskie	6,73	1,63	4,12
Polska	96,74	24,45	3,96

Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

2.3.9 Poradnia chirurgii stomatologicznej

W województwie pomorskim liczba poradni, które w 2014 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 21. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.79

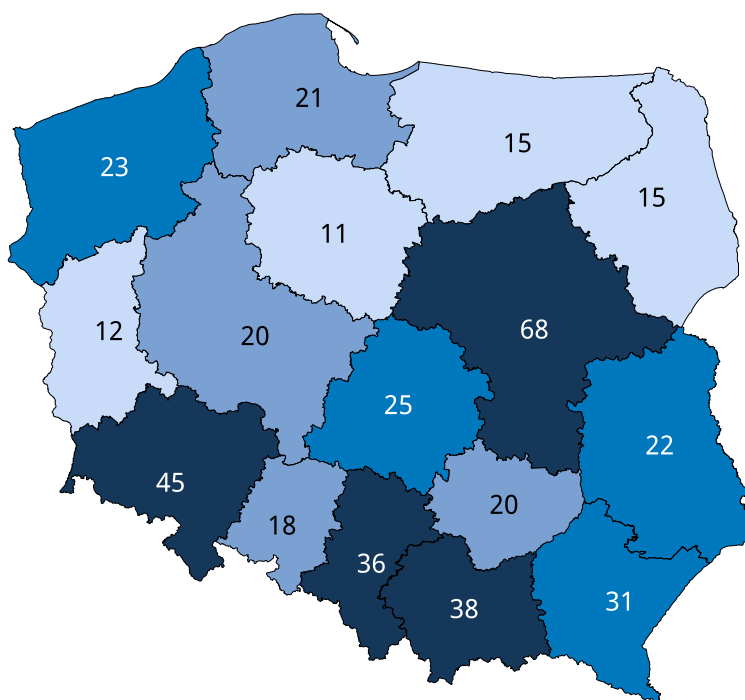
Tabela 2.79: Poradnia chirurgii stomatologicznej - podstawowe statystyki według województw

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
opolskie	17,62	0,98	18
podkarpackie	66,39	2,14	31
podlaskie	39,37	2,62	15

Województwo	Liczba porad (tys.)	Liczba porad na poradnię (tys.)	Liczba poradni
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

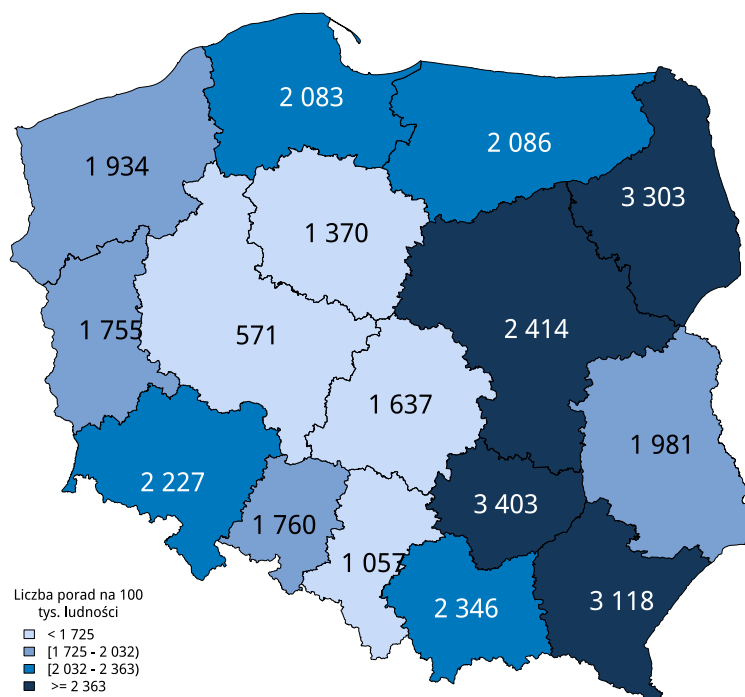
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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 86 tys. porad (por. Tabela 2.81)⁴³. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 48 tys.. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 38 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 2.31.⁴⁴

Tabela 2.80: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia

Nazwa poradni	Liczba Porad NFZ (tys.)
chirurgii stomatologicznej	47,96

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

⁴³Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.

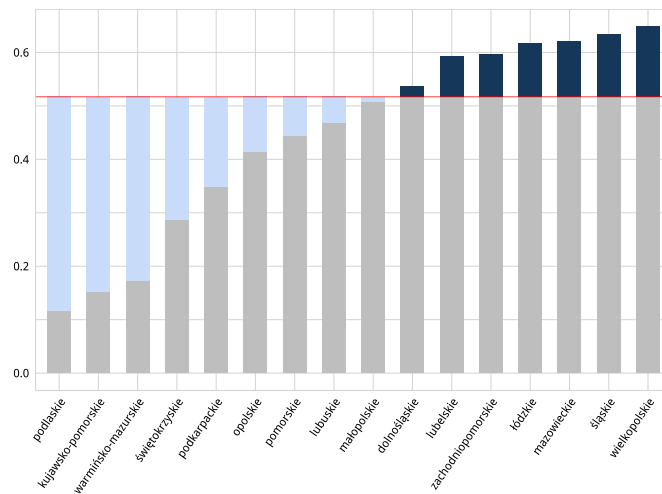
⁴⁴Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

Tabela 2.81: 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
	47,96	85,77	38,20	44,34	51,71

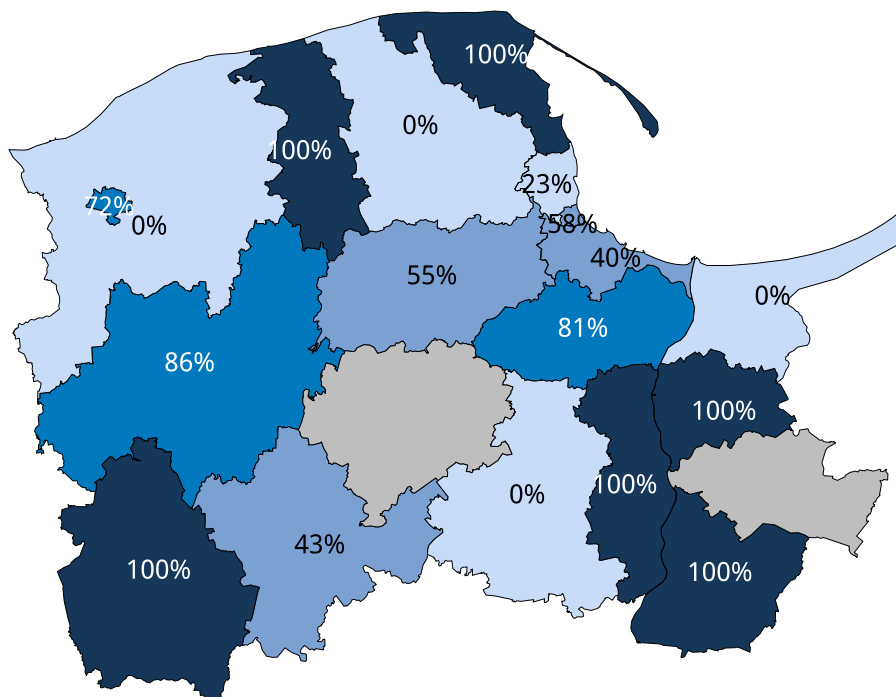
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 2.31: 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 99,21% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Najwięcej porad wykonano z rozpoznaniem wchodzącymi w skład podgrupy Choroby mięszki i tkanek okołowierzchołkowych. Liczba porad na jednego pacjenta w województwie wyniosła 1,85. Najwięcej porad na jednego pacjenta wykonano z rozpoznaniem Choroby mięszki i tkanek okołowierzchołkowych. Mediana czasu oczekiwania dla poradni wyniosła 0 dni.

Tabela 2.82: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad (tys.)	Liczba pacjentów (tys.)	Liczba porad na pacjenta	Procentowy udział porad
Nieprawidłowości rozwojowe zębów	6,60	4,26	1,55	13,76
Choroby tkanek twardych zębów	2,38	1,71	1,40	4,96
Choroby mięszki i tkanek okołowierzchołkowych	31,63	18,38	1,72	65,96
Choroby dziąseł i przyzębia	2,17	1,48	1,46	4,52
Wady zgryzu + zaburzenia rozwojowe szczęk	0,44	0,38	1,17	0,93
Nieprawidłowości położenia i/lub liczby zębów, zaburzenia struktur podtrzymujących	0,22	0,14	1,58	0,47
Torbiele, choroby kości szczęk	3,14	2,33	1,35	6,55
Choroby gruczołów ślinowych	0,01	0,01	1,17	0,03
Stany zapalne jamy ustnej, ropnie	0,98	0,68	1,43	2,03
Stomatologia i choroby jamy ustnej razem	47,58	25,76	1,85	99,21
choroby spoza grupy	0,38	0,23	1,67	0,79

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 pomorskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2014 roku 21. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 2.83). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznań prezentuje Tabela 2.84.

Tabela 2.83: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
11.0004	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Janusza Korczaka	m. Słupsk
11.0101	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Lekarska	starogardzki
11.0130	Prywatna Przychodnia Lekarzy Specjalistów "Medyk" Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej	bytowski
11.0199	Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Ustce	słupski
11.0280	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Śródmieście"	m. Gdynia
11.0283	Przychodnia Orłowo	m. Gdynia
11.0329	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centrum Medyczne "Kaszuby"	kartuski
11.0362	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Nr 1	wejherowski
11.0736	Uniwersyteckie Centrum Stomatologiczne Gumed	m. Gdańsk
11.0752	NZOZ Przychodnia Stomatologiczna	wejherowski
11.0766	Wojewódzka Przychodnia Stomatologiczna SPZOZ	m. Gdańsk
11.0776	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Kolmed"	gdański
11.0861	Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska Katarzyna Laskowska-Lizak	m. Sopot
11.0889	Almed Przychodnia Stomatologiczna	m. Gdańsk
11.0921	Gdańskie Centrum Stomatologiczne	m. Gdańsk
11.0924	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Miladent Przychodnia Implantologiczno-Stomatologiczna	m. Gdańsk
11.0933	Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska Tomasz Janikowski	wejherowski
11.0939	Indywidualna Praktyka Lekarska Alicja Witkiewicz	chojnicki
11.0941	Indywidualna Praktyka Lekarska Ewa Osękowska	m. Sopot
11.0974	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Basma"	nowodworski
11.0991	Niepubliczna Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Stomatologiczna	m. Gdańsk

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.84: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznań

ID	Nieprawidłowości rozwojowe zębów	Choroby tkanek twardych zębów	Choroby mięszki i tkanek okóło-wierzchołkowych	Choroby dziąseł i przyzębia	Wady zgryzu + zaburzenia rozwojowe szczęk	Nieprawidłowości położenia i/lub liczby zębów, zaburzenia struktur podtrzymujących
11.0736	4,08	0,06	7,10	0,09	0,01	0,00
11.0766	0,01	0,01	5,58	0,58	0,02	-
11.0280	1,03	0,00	3,35	0,50	0,22	0,00
11.0283	0,24	0,07	2,34	0,82	0,14	0,22
11.0889	0,18	0,01	1,79	0,01	0,00	0,00
11.0004	0,35	0,00	1,19	0,00	-	0,00
11.0101	0,00	0,05	1,57	-	-	-
11.0991	-	0,02	1,57	-	-	-
11.0362	-	0,13	1,33	-	-	-
11.0861	0,07	0,02	0,96	0,04	0,01	-
11.0752	-	0,01	1,22	-	-	-
11.0921	-	0,44	0,73	-	-	-
11.0939	-	0,12	-	0,01	-	-
11.0933	0,14	0,00	0,79	0,01	0,02	-
11.0924	-	-	0,95	-	-	-
11.0199	0,28	0,00	0,50	0,01	0,00	0,00
11.0130	-	0,70	-	-	-	-
11.0776	0,17	-	0,46	-	0,01	-
11.0941	-	0,55	-	-	-	-
11.0329	0,04	0,01	0,13	0,09	0,00	0,00
11.0974	-	0,15	0,09	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.85: 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
11.0736	1,34	0,00	0,54	13,22	0,05
11.0766	0,00	-	-	6,21	0,01
11.0280	0,06	0,01	0,16	5,32	0,08
11.0283	0,35	0,00	0,14	4,33	-
11.0889	0,06	0,00	0,01	2,06	-
11.0004	0,01	-	0,12	1,67	0,22
11.0101	-	-	-	1,62	-
11.0991	-	-	-	1,58	-
11.0362	-	-	-	1,46	0,00
11.0861	0,18	-	0,00	1,28	0,00
11.0752	-	-	-	1,23	-

ID	Torbiele, choroby kości szczęk	Choroby gruczołów ślinowych	Stany zapalne jamy ustnej, ropnie	Stomatologia i choroby jamy ustnej razem	choroby spoza grupy
11.0921	-	-	-	1,17	-
11.0939	1,03	-	-	1,16	-
11.0933	-	-	0,00	0,98	0,00
11.0924	-	-	-	0,95	-
11.0199	0,04	-	0,00	0,84	-
11.0130	-	-	-	0,70	-
11.0776	0,03	-	-	0,68	-
11.0941	-	-	-	0,55	-
11.0329	0,05	-	0,00	0,33	-
11.0974	-	-	-	0,24	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 13 276 porad dla 6 173 pacjentów (por. Tabela 2.86). Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 2,15.

Tabela 2.86: Porady według świadczeniodawców

ID	liczba pacj. (tys.)	liczba porad (tys.)	liczba porad na pacj.
11.0736	6,17	13,28	2,15
11.0766	3,16	6,23	1,97
11.0280	3,04	5,40	1,78
11.0283	1,98	4,33	2,19
11.0889	1,47	2,06	1,40
11.0004	1,33	1,89	1,42
11.0101	1,11	1,62	1,46
11.0991	1,01	1,58	1,57
11.0362	0,97	1,46	1,50
11.0861	0,78	1,28	1,65
11.0752	0,67	1,23	1,84
11.0921	0,68	1,17	1,72
11.0939	0,85	1,16	1,38
11.0933	0,68	0,98	1,45
11.0924	0,68	0,95	1,40
11.0199	0,51	0,84	1,65
11.0130	0,42	0,70	1,67
11.0776	0,46	0,68	1,46
11.0941	0,39	0,55	1,43
11.0329	0,19	0,33	1,70
11.0974	0,14	0,24	1,67
Woj.	25,92	47,96	1,85

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2014 roku w ramach tego samego

typu poradni. W tabeli 2.87 przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie pomorskim 97,11% wszystkich pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W tabeli 2.88 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów⁴⁵. Dla pacjentów pojawiających się u danego świadczeniodawcy więcej niż 3 razy przeprowadzono oddzielną analizę, której wyniki prezentuje Tabela 2.89.

Tabela 2.87: 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 2.88: 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.
11.0736	0,19	-	99,81	-	20,45	25,52	54,03
11.0766	-	-	100,00	-	28,26	22,16	49,57
11.0280	0,07	0,39	99,54	-	32,39	26,28	41,33
11.0283	0,02	-	99,98	-	22,75	14,80	62,45
11.0889	0,39	-	99,61	-	52,04	26,99	20,97
11.0004	0,05	-	99,95	-	52,14	25,04	22,82
11.0101	0,06	-	99,94	-	47,38	28,68	23,94
11.0991	-	-	100,00	-	45,74	19,81	34,45
11.0362	0,21	31,07	68,72	-	43,87	34,91	21,22
11.0861	-	-	100,00	-	38,48	26,33	35,19
11.0752	-	-	100,00	-	33,03	22,95	44,02

⁴⁵Przez 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.
11.0921	-	-	100,00	-	33,13	29,13	37,73
11.0939	-	-	100,00	-	54,38	24,91	20,70
11.0933	-	-	100,00	-	49,80	25,51	24,69
11.0924	-	-	100,00	-	53,42	23,81	22,76
11.0199	-	-	100,00	-	36,83	29,08	34,09
11.0130	0,14	0,86	99,00	-	39,11	25,21	35,67
11.0776	-	-	100,00	-	47,86	27,77	24,37
11.0941	-	-	100,00	-	51,90	22,06	26,04
11.0329	-	-	100,00	-	30,28	39,76	29,97
11.0974	-	-	100,00	-	41,42	26,78	31,80
Woj.	0,09	1,00	98,91	-	30,80	24,47	44,73
Polska	1,47	48,35	50,18	0,00	29,83	24,63	45,54

Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

Tabela 2.89: 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.)
11.0736	7,17	1,76	4,07
11.0766	3,09	0,71	4,33
11.0280	2,23	0,58	3,88
11.0283	2,70	0,67	4,01
11.0889	0,43	0,12	3,57
11.0004	0,43	0,11	3,93
11.0101	0,39	0,11	3,50
11.0991	0,55	0,12	4,37
11.0362	0,31	0,08	3,97
11.0861	0,45	0,12	3,87
11.0752	0,54	0,12	4,51
11.0921	0,44	0,12	3,63
11.0939	0,24	0,07	3,54
11.0933	0,24	0,06	3,78
11.0924	0,22	0,06	3,60
11.0199	0,29	0,08	3,76
11.0130	0,25	0,06	4,37
11.0776	0,16	0,04	3,67
11.0941	0,14	0,04	3,60
11.0329	0,10	0,03	3,50
11.0974	0,08	0,01	6,33
Woj.	21,08	5,19	4,06
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 dentystry 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 2.90 prezentuje zakresy świadczeń stomatologicznych, które zostały zaklasyfikowane do ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w stomatologii (AOS-S).

Tabela 2.90: 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 2.91 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 leczenie stomatologiczne.

Tabela 2.91: 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	
	23.0105	5.13.00.2301050	
	23.02	5.13.00.2302000	
Chirurgia tkanek miękkich (plastyki tkanek miękkich, szycie ran, opatrunki)	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	
	23.1309	5.13.00.2313090	
Leczenie ortodontyczne (protezy dziecięce i aparaty ortodontyczne ruchome)	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	

Nazwa grupy procedur	Kod świadczenia ICD-9-CM	Kod świadczenia NFZ
	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
	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

Nazwa grupy procedur	Kod świadczenia ICD-9-CM	Kod świadczenia NFZ	
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	
	23.1707	5.13.00.2317070	
	23.1802	5.13.00.2318020	
	Wizyty adaptacyjne, leczenie profilaktyczne dzieci	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 2.92 prezentuje udział poszczególnych zakresów świadczeń we wszystkich wizytach w ramach zakresów AOS-S.

Tabela 2.92: 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

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
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 2.93 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 2.93: 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 2.94 prezentuje liczbę wizyt, liczbę wizyt na tysiąc ludności oraz liczbę świadczeniodawców na 100 tys. ludności w powiatach w województwie pomorskim.

Tabela 2.94: Liczba porad AOS-S w powiatach w województwie pomorskim.

Powiat	liczba wizyt (tys.)	liczba wizyt AOS-S na 1 tys. mieszkańców	liczba świadczeniodawców na 100 tys. mieszkańców
bytowski	3,71	47,26	2,55
chojnicki	6,14	63,74	3,11
gdański	9,01	83,93	4,66
kartuski	1,26	9,95	1,57
kościerski	4,23	59,26	2,80
lęborski	2,43	36,68	1,51
malborski	7,62	118,61	6,22
nowodworski	3,12	85,94	8,27
słupski	0,84	8,58	1,02
starogardzki	6,16	48,39	1,57
tczewski	5,13	44,23	1,72
wejherowski	9,58	46,12	2,89
sztumski	3,18	74,94	2,35
m. Gdańsk	68,46	148,41	4,34
m. Gdynia	20,31	81,99	1,62
m. Słupsk	9,94	106,65	4,29
m. Sopot	6,36	169,33	10,64

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.5.1 Świadczenia chirurgii stomatologicznej i periodontologii

Tabela 2.95 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 2.95: 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

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

Tabela 2.96: Liczba wizyt w powiatach w województwie pomorskim dla zakresu - świadczenia chirurgii stomatologicznej i periodontologii

Powiat	liczba wizyt ogółem (tys.)	liczba wizyt na 1 mieszkańca	liczba świadczeniodawców na 100 tys. mieszkańców
bytowski	0,70	0,01	1,27
chojnicki	1,16	0,01	1,04
gdański	2,72	0,03	2,80
kartuski	1,26	0,01	1,57
malborski	0,95	0,01	1,56
nowodworski	1,31	0,04	5,52
słupski	0,84	0,01	1,02
starogardzki	1,62	0,01	0,79
wejherowski	4,71	0,02	1,93
m. Gdańsk	26,51	0,06	1,30
m. Gdynia	9,73	0,04	0,81
m. Słupsk	1,89	0,02	1,07
m. Sopot	1,83	0,05	5,32

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.97 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 2.97: 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

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

Tabela 2.98: Liczba wizyt w powiatach w województwie 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. Gdańsk	0,15	0,00	0,22

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.5.3 Świadczenia ortodontji dla dzieci i młodzieży

Tabela 2.99 prezentuje liczbę wizyt, liczbę wizyt na liczbę mieszkańców oraz liczbę świadczeniodawców na 100 tys. mieszkańców dla zakresu świadczenia ortodontji dla dzieci i młodzieży z podziałem na województwa w Polsce.

Tabela 2.99: Liczba wizyt w województwach dla zakresu - świadczenia ortodontji 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

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

Tabela 2.100: Liczba wizyt w powiatach w województwie 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
bytowski	3,02	0,04	1,27
chojnicki	4,98	0,05	2,08
gdański	5,16	0,05	1,86
kościerski	4,23	0,06	2,80
łęborski	2,43	0,04	1,51
malborski	6,67	0,10	4,67
nowodworski	1,02	0,03	5,52
starogardzki	4,54	0,04	1,57
tczewski	5,13	0,04	1,72
wejherowski	4,87	0,02	0,96
sztumski	3,18	0,07	2,35
m. Gdańsk	29,82	0,06	3,04
m. Gdynia	9,87	0,04	1,21
m. Słupsk	7,79	0,08	3,22
m. Sopot	4,54	0,12	5,32

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.5.4 Świadczenia protetyki stomatologicznej

Tabela 2.101 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 2.101: 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
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 2.102 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 pomorskim.

Tabela 2.102: Liczba wizyt w powiatach w województwie pomorskim dla zakresu - świadczenia protetyki stomatologicznej

Powiat	liczba wizyt ogółem (tys.)	liczba wizyt na 1 mieszkańca	liczba świadczeniodawców na 100 tys. mieszkańców
gdański	1,12	0,01	0,93
nowodworski	0,79	0,02	5,52
m. Gdańsk	8,41	0,02	1,30
m. Gdynia	0,71	0,00	0,40

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.103 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 2.103: 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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.104 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 powiaty w województwie pomorskim.

Tabela 2.104: Liczba wizyt w powiatach w województwie pomorskim dla zakresu - program ortodontycznej opieki nad dziećmi z wrodzonymi wadami części twarzowej czaszki

Powiat	liczba wizyt ogółem (tys.)	liczba wizyt na 1 mieszkańca	liczba świadczeniodawców na 100 tys. mieszkańców
m. Gdańsk	2,79	0,01	0,22

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.5.6 Świadczenia ogólnostomatologiczne udzielane w znieczuleniu ogólnym

Tabela 2.105 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 2.105: 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

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

Tabela 2.106: Liczba wizyt w powiatach w województwie 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. Gdańsk	0,76	0,00	0,43
m. Słupsk	0,26	0,00	1,07

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.6 Grupy procedur AOS-S

Tabela 2.107 prezentuje liczbę wizyt ogółem w poszczególnych grupach procedur, udział poszczególnych grup procedur w wizytach ogółem w województwie pomorskim oraz udział poszczególnych procedur w wizytach ogółem w Polsce.

Tabela 2.107: Udział grup procedur w województwie pomorskim dla wszystkich zakresów

Nazwa grupy procedur	liczba wizyt (tys.)	udział grupy w województwie (%)	udział grupy w Polsce (%)
Badania lekarskie	40,67	24,28	23,41
Chirurgia tkanek miękkich (plastyki tkanek miękkich, szycie ran, opatrunki)	10,56	6,31	5,90
I pomoc w urazach	0,07	0,04	0,03
Leczenie endodontyczne dorośli	0,02	0,01	0,02

Nazwa grupy procedur	liczba wizyt (tys.)	udział grupy w województwie (%)	udział grupy w Polsce (%)
Leczenie endodontyczne dzieci	0,00	0,00	0,01
Leczenie ortodontyczne (protezy dziecięce i aparaty ortodontyczne ruchome)	76,82	45,86	31,45
Leczenie periodontologiczne	9,77	5,83	4,12
Leczenie protetyczne	3,70	2,21	2,81
Leczenie próchnicy w zębach mlecznych	0,11	0,07	0,07
Leczenie próchnicy w zębach stałych	0,57	0,34	0,29
Połączenia ustno-zatokowe	1,37	0,82	0,35
Program ortodontycznej opieki nad dziećmi z wrodzonymi wadami części twarzowej czaszki	2,79	1,67	0,80
Protezy poresekcyjne, epitezy	0,04	0,03	0,02
Rentgenodiagnostyka	7,77	4,64	3,64
Torbiele, ropnie, kamica ślinianki	6,17	3,68	1,68
Usuwanie zębów, resekcja wierzchołka zęba, odsłonięcie zatrzymanego zęba	28,53	17,04	11,89
Wizyty adaptacyjne, leczenie profilaktyczne dzieci	0,04	0,03	0,05
Znieczulenia	30,85	18,42	13,46

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabele 2.108 oraz 2.109 prezentują liczbę procedur z danej grupy wiekowej, które zostały wykonane w poszczególnych grupach wiekowych kobiet i mężczyzn.

Tabela 2.108: Liczba procedur (w tys.) w grupach procedur w grupach wiekowych kobiet w województwie 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 dorośli	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

Nazwa grupy procedur	liczba wizyt (tys.)	0-5	6-12	13-18	19-25	26-59	60-74	75+
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 2.109: Liczba procedur (w tys.) w grupach procedur w grupach wiekowych mężczyzn w województwie 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	-

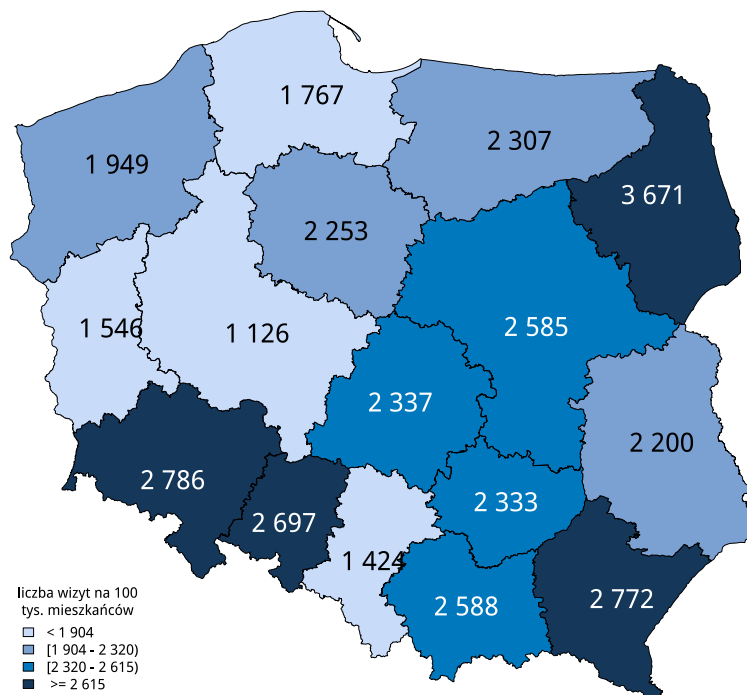
Nazwa grupy procedur	liczba wizyt	0-5	6-12	13-18	19-25	26-59	60-74	75+
Leczenie periodontologiczne	54,79	0,36	1,68	1,94	3,68	25,02	15,62	6,49
Leczenie protetyczne	38,02	0,00	0,01	0,01	0,03	9,64	19,40	8,93
Leczenie próchnicy w zębach mlecznych	1,61	0,58	1,00	0,02	0,00	-	-	-
Leczenie próchnicy w zębach 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

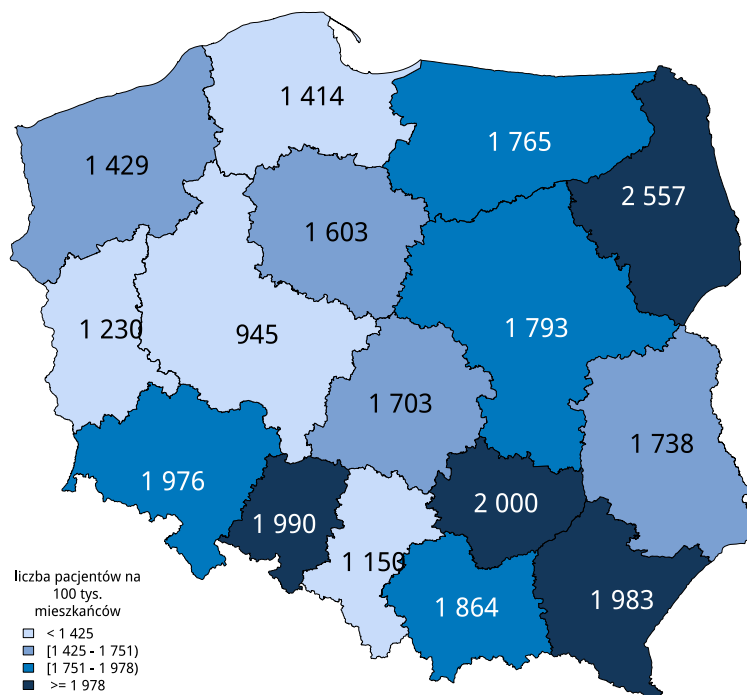
Mapa 2.11 prezentuje zróżnicowanie liczby wizyt dla grupy procedur „Badania lekarskie” w województwach w Polsce. Wizyta jest przypisana terytorialnie do miejsca, w którym została wykonana, nie do miejsca zamieszkania pacjenta.

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

Tabela 2.110: Udział pacjentów (kobiet i mężczyzn) w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedurę z grupy „Badania lekarskie” w województwie pomorskim w podziale na powiaty

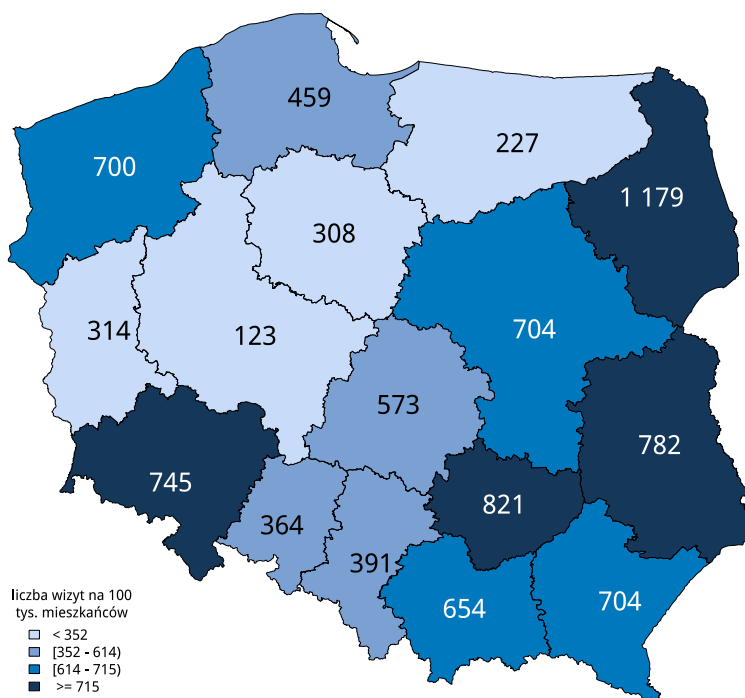
Powiat	0-5	6-12	13-18	19-25	26-59	60-74	75+
bytowski	0,88	12,19	1,00	0,52	0,96	1,71	1,22
chojnicki	0,93	16,41	1,54	0,15	0,12	0,19	0,11
gdański	0,64	16,25	0,14	0,15	0,16	0,99	0,87
kartuski	0,02	0,16	0,55	0,47	0,38	0,32	0,29
kościerski	0,64	16,59	0,26	-	-	-	-
łębski	0,83	13,87	0,02	-	0,01	-	-
malborski	2,34	25,38	2,41	0,97	0,89	0,65	0,59
nowodworski	0,39	6,87	1,17	1,34	2,32	4,90	3,09
słupski	-	0,03	0,16	0,25	0,15	0,13	0,06
starogardzki	0,47	10,65	0,25	0,30	0,20	0,15	-
tczewski	0,61	9,97	0,08	-	-	-	-
wejherowski	0,84	6,28	0,65	1,29	0,78	0,52	0,32
sztumski	1,43	34,90	0,65	-	-	-	-
m. Gdańsk	1,53	19,34	2,51	2,69	1,47	2,90	2,56
m. Gdynia	0,69	16,43	1,00	2,19	1,53	2,02	1,99
m. Słupsk	1,94	34,07	3,88	2,57	1,42	1,24	0,89
m. Sopot	1,27	33,76	0,71	0,52	0,15	0,07	0,05

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

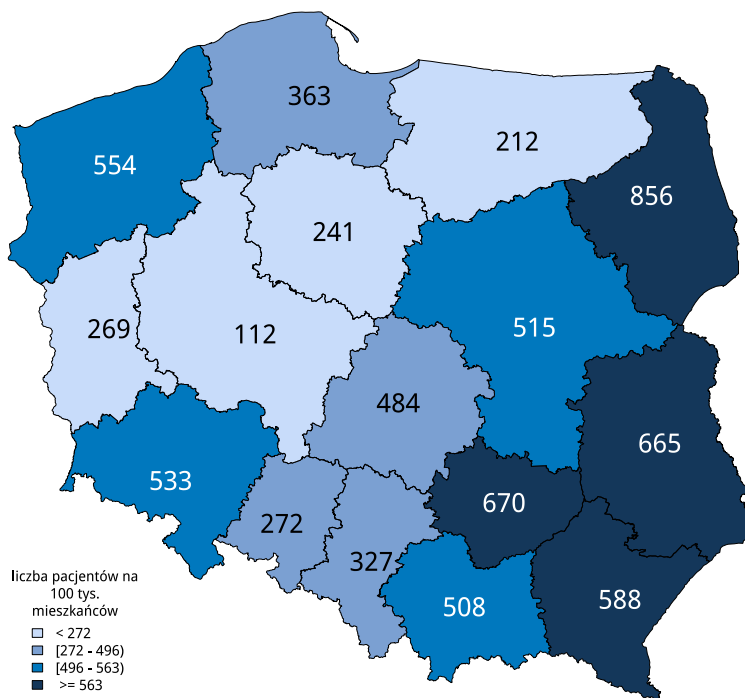
Mapa 2.13 prezentuje zróżnicowanie liczby wizyt dla grupy procedur „Chirurgia tkanek miękkich (plastyki tkanek miękkich, szycie ran, opatrunki)” w województwach w Polsce. Wizyta jest przypisana terytorialnie do miejsca, w którym została wykonana, nie do miejsca zamieszkania pacjenta.

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 2.111 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 pomorskim.

Tabela 2.111: 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 pomorskim w podziale na powiaty

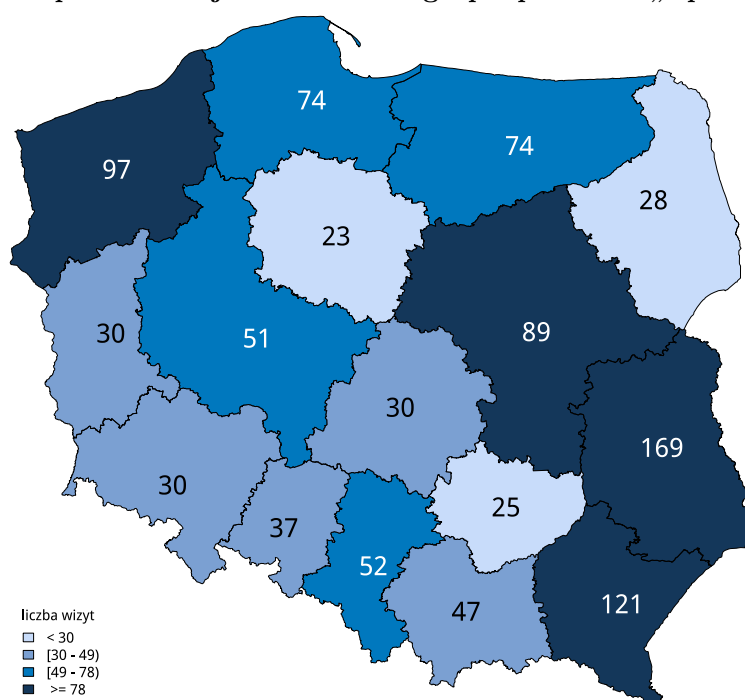
Powiat	0-5	6-12	13-18	19-25	26-59	60-74	75+
bytowski	-	-	-	-	-	0,01	-
chojnicki	0,01	0,08	0,03	0,02	0,03	0,02	0,02
gdański	-	0,16	0,22	0,46	0,32	0,38	0,37
kartuski	-	0,05	0,11	0,07	0,19	0,35	0,31
malborski	-	0,02	0,05	-	0,02	-	-
nowodworski	-	0,41	0,69	0,82	1,16	1,17	0,54
słupski	0,02	-	0,43	0,75	0,29	0,17	0,08
starogardzki	-	0,15	0,01	0,04	0,09	0,16	0,15
wejherowski	0,01	0,19	0,90	1,96	1,21	0,78	0,53
m. Gdańsk	0,09	0,55	0,70	1,58	0,98	1,63	1,50
m. Gdynia	-	0,34	0,23	0,27	0,37	0,66	0,65
m. Słupsk	0,16	0,56	0,95	1,47	0,83	0,56	0,66
m. Sopot	-	0,40	0,57	1,69	1,35	1,33	1,37

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.6.3 I pomoc w urazach

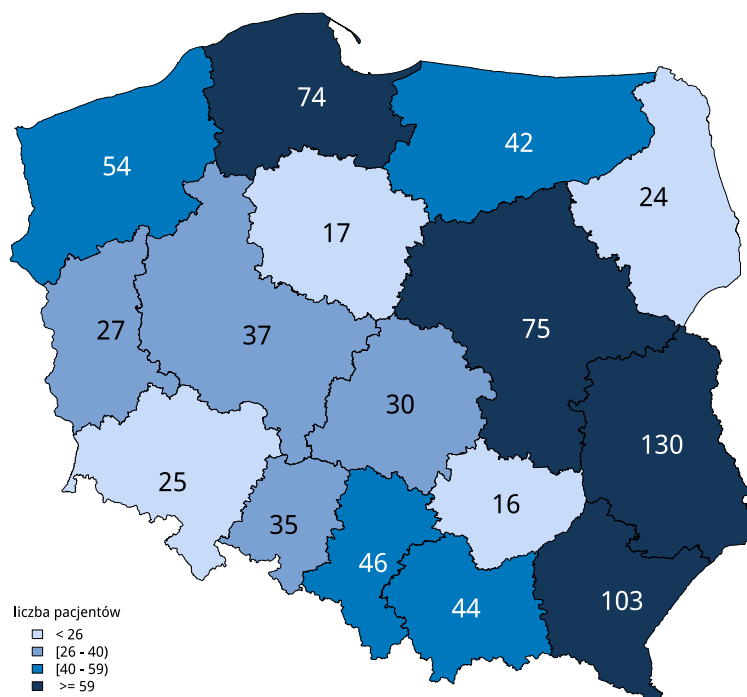
Mapa 2.15 prezentuje zróżnicowanie liczby wizyt dla grupy procedur „I pomoc w urazach” w województwach w Polsce. Wizyta jest przypisana terytorialnie do miejsca, w którym została wykonana, nie do miejsca zamieszkania pacjenta.

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

Tabela 2.112: Udział pacjentów (kobiet i mężczyzn) w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedurę z grupy „I pomoc w urazach” w województwie pomorskim w podziale na powiaty

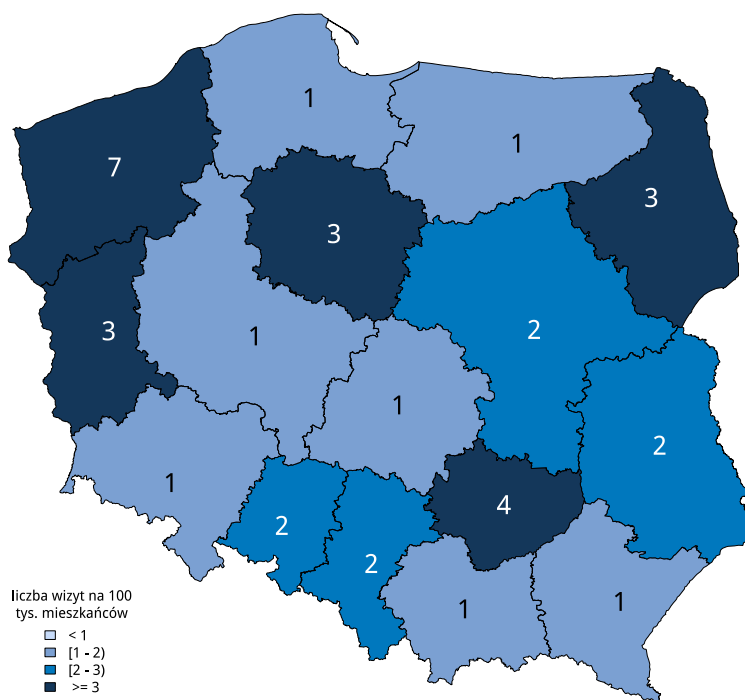
Powiat	0-5	6-12	13-18	19-25	26-59	60-74	75+
chojnicki	-	-	-	-	0,00	-	-
kartuski	-	-	-	-	-	0,01	-
nowodworski	-	-	-	0,03	-	-	-
wejherowski	-	-	-	-	0,01	0,00	-
m. Gdańsk	-	-	0,01	0,01	0,00	0,01	-
m. Gdynia	-	-	-	0,01	0,00	0,02	0,01
m. Słupsk	-	0,02	0,06	0,08	0,03	-	0,01

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.6.4 Leczenie endodontyczne dorosłych

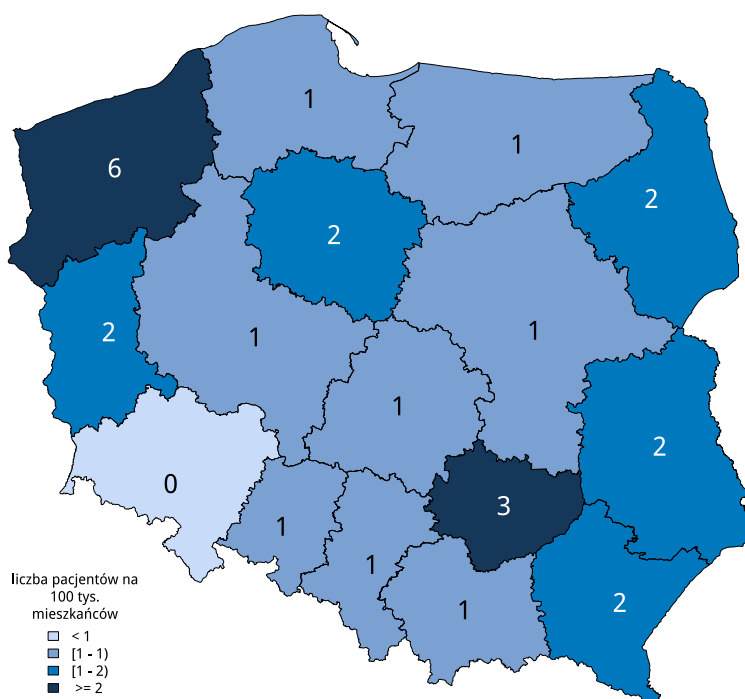
Mapa 2.17 prezentuje zróżnicowanie liczby wizyt dla grupy procedur „Leczenie endodontyczne dorosłych” w województwach w Polsce. Wizyta jest przypisana terytorialnie do miejsca, w którym została wykonana, nie do miejsca zamieszkania pacjenta.

Mapa 2.16: Liczba porad w województwach w grupie procedur „Leczenie endodontyczne dorosłych”.



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Mapa 2.17: Liczba pacjentów w województwach w grupie procedur „Leczenie endodontyczne dorosłych”.



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 „Leczenie endodontyczne dorosłych” w powiatach w województwie pomorskim.

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

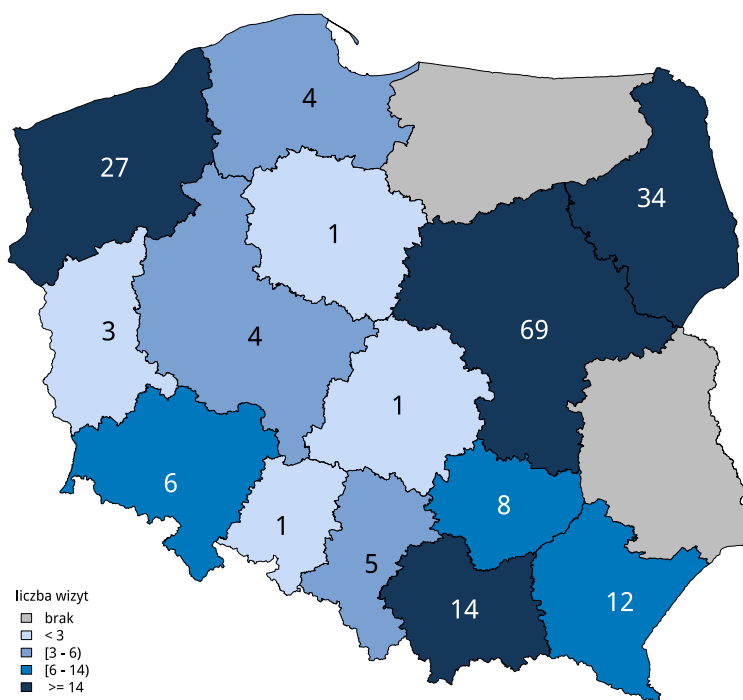
Powiat	0-5	6-12	13-18	19-25	26-59	60-74	75+
m. Gdańsk	0,00	-	0,00	0,01	0,00		
m. Słupsk	-	0,02	0,04	0,03	0,00		

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.6.5 Leczenie endodontyczne dzieci

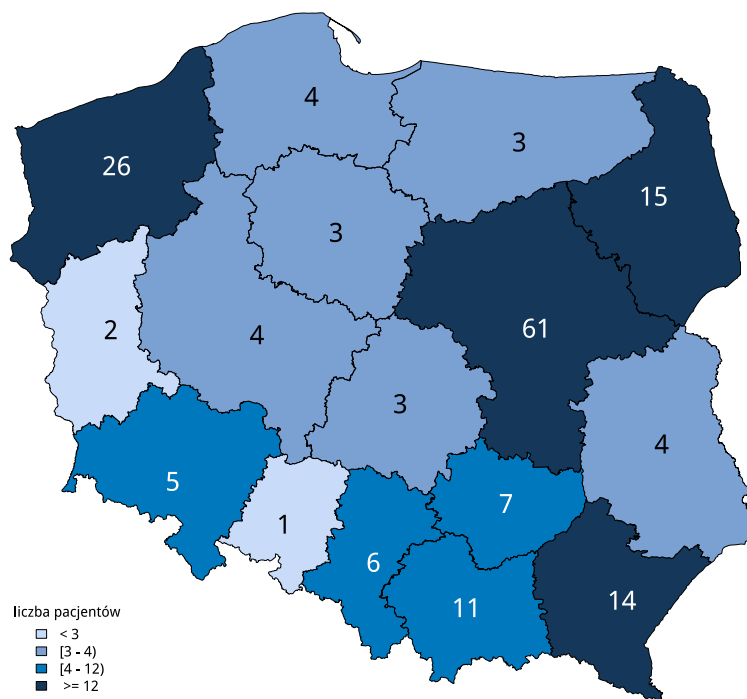
Mapa 2.19 prezentuje zróżnicowanie liczby wizyt dla grupy procedur „Leczenie endodontyczne dzieci” w województwach w Polsce. Wizyta jest przypisana terytorialnie do miejsca, w którym została wykonana, nie do miejsca zamieszkania pacjenta.

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

Tabela 2.114: Udział pacjentów (kobiet i mężczyzn) w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedurę z grupy „Leczenie endodontyczne dzieci” w województwie pomorskim w podziale na powiaty

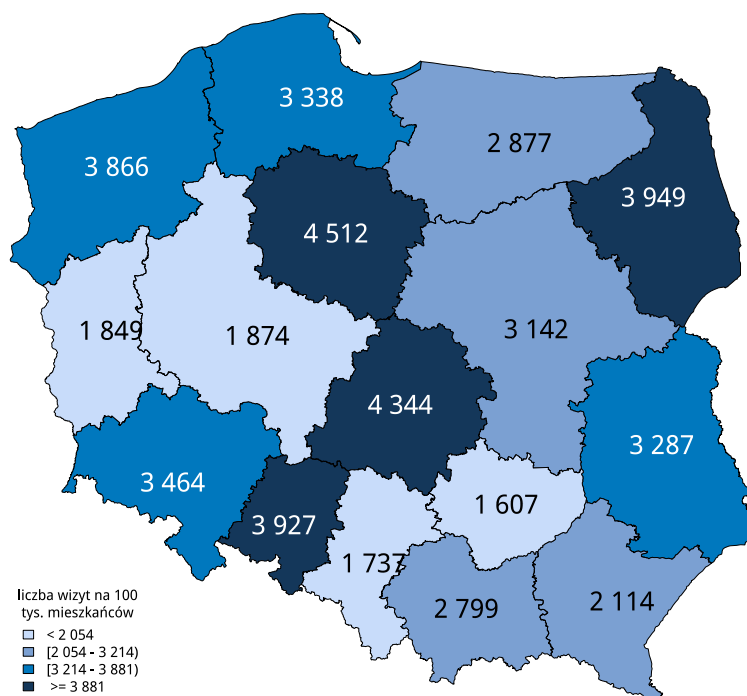
Powiat	0-5	6-12	13-18	19-25	26-59	60-74	75+
m. Gdańsk	0,01	0,01					

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.6.6 Leczenie ortodontyczne (protezy dziecięce i aparaty ortodontyczne ruchome)

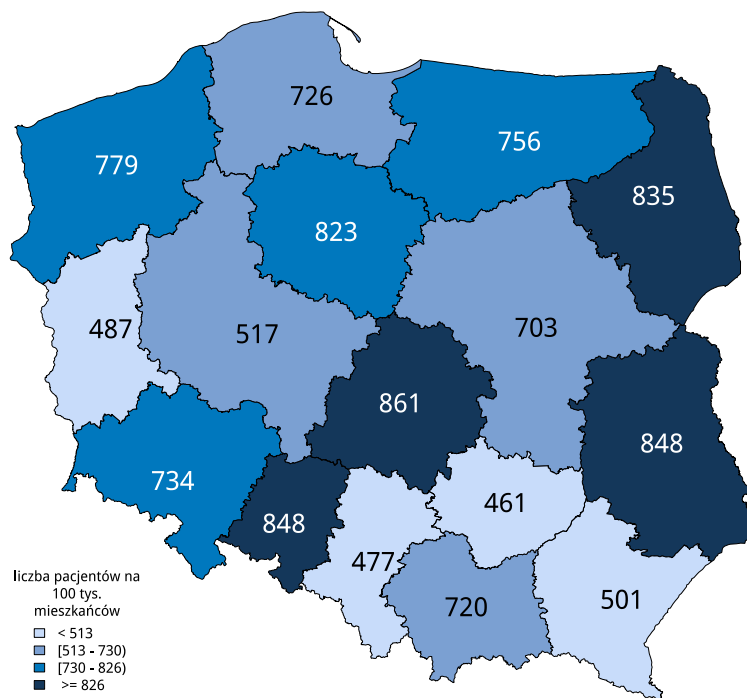
Mapa 2.21 prezentuje zróżnicowanie liczby wizyt dla grupy procedur „Leczenie ortodontyczne (protezy dziecięce i aparaty ortodontyczne ruchome)” w województwach w Polsce. Wizyta jest przypisana terytorialnie do miejsca, w którym została wykonana, nie do miejsca zamieszkania pacjenta.

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 2.115 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 pomorskim.

Tabela 2.115: Udział pacjentów (kobiet i mężczyzn) w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedurę z grupy „Leczenie ortodontyczne (protezy dziecięce i aparaty ortodontyczne ruchome)” w województwie pomorskim w podziale na powiaty

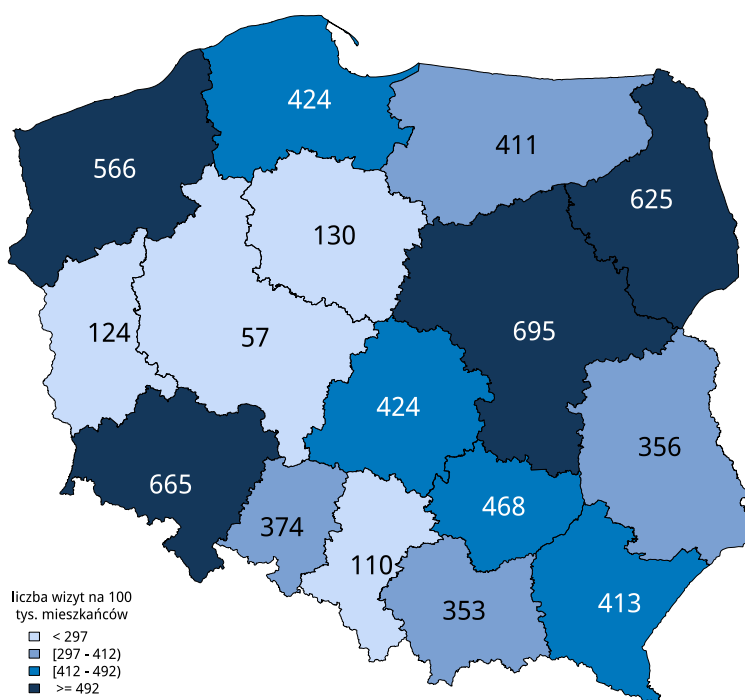
Powiat	0-5	6-12	13-18	19-25	26-59	60-74	75+
bytowski	-	38,13	2,71		-	-	-
chojnicki	0,30	39,36	7,99		-	-	-
gdański	-	34,12	4,84		-	-	-
kościerski	0,18	41,46	8,95		-	-	-
łęborski	0,18	29,33	3,43		-	-	-
malborski	0,25	103,67	9,96		-	-	-
nowodworski	-	27,11	5,00		0,01	-	-
starogardzki	0,05	27,68	5,48		-	-	-
tczewski	0,02	42,36	5,87		-	-	-
wejherowski	0,22	19,28	1,65		-	-	-
sztumski	0,73	69,68	8,62		-	-	-
m. Gdańsk	0,22	81,16	7,58		-	0,00	-
m. Gdynia	0,12	43,28	6,14		0,00	0,00	0,00
m. Słupsk	0,30	98,34	11,92		-	-	-
m. Sopot	0,06	207,60	16,54		-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.6.7 Leczenie periodontologiczne

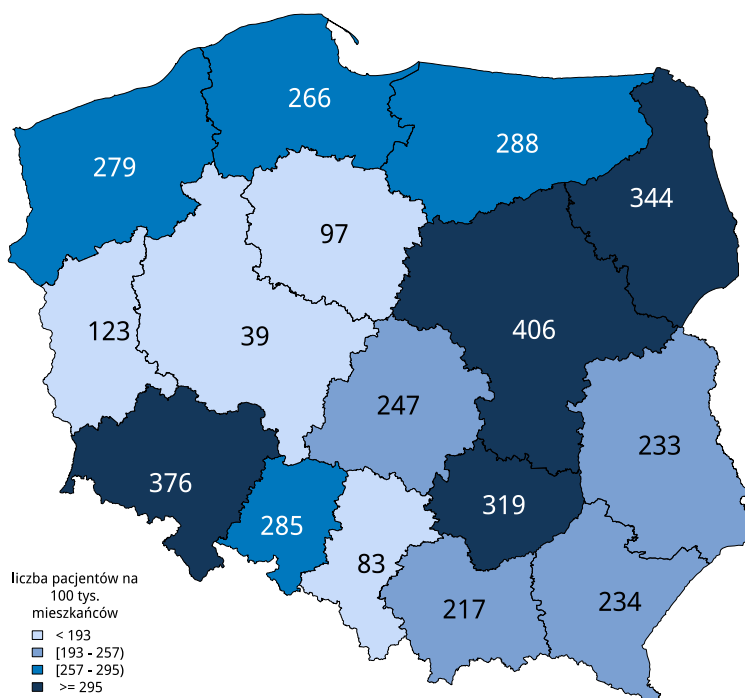
Mapa 2.23 prezentuje zróżnicowanie liczby wizyt dla grupy procedur „Leczenie periodontologiczne” w województwach w Polsce. Wizyta jest przypisana terytorialnie do miejsca, w którym została wykonana, nie do miejsca zamieszkania pacjenta.

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

Tabela 2.116: Udział pacjentów (kobiet i mężczyzn) w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedurę z grupy „Leczenie periodontologiczne” w województwie pomorskim w podziale na powiaty

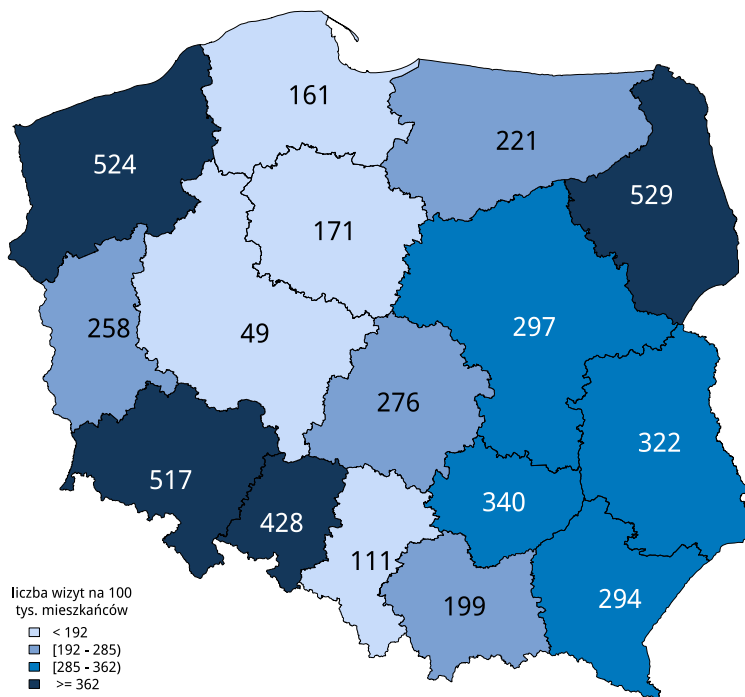
Powiat	0-5	6-12	13-18	19-25	26-59	60-74	75+
bytowski	-	0,03	0,38	0,31	0,52	0,81	0,79
chojnicki	-	0,01	-	0,05	0,03	0,02	-
gdański	-	-	-	0,01	0,32	3,59	2,90
kartuski	-	0,01	0,02	0,06	0,08	0,16	-
malborski	-	-	0,02	-	0,02	0,01	-
nowodworski	-	0,53	0,81	0,93	1,77	4,18	2,70
słupski	-	-	-	-	-	0,02	-
wejherowski	-	0,01	0,12	0,04	0,13	0,17	0,03
m. Gdańsk	0,03	0,18	0,50	0,59	0,83	3,05	2,74
m. Gdynia	-	0,93	0,14	0,45	0,60	1,20	0,96
m. Słupsk	0,02	0,07	0,12	0,34	0,11	0,01	-
m. Sopot	-	-	0,14	0,72	0,44	0,34	0,30

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.6.8 Leczenie protetyczne

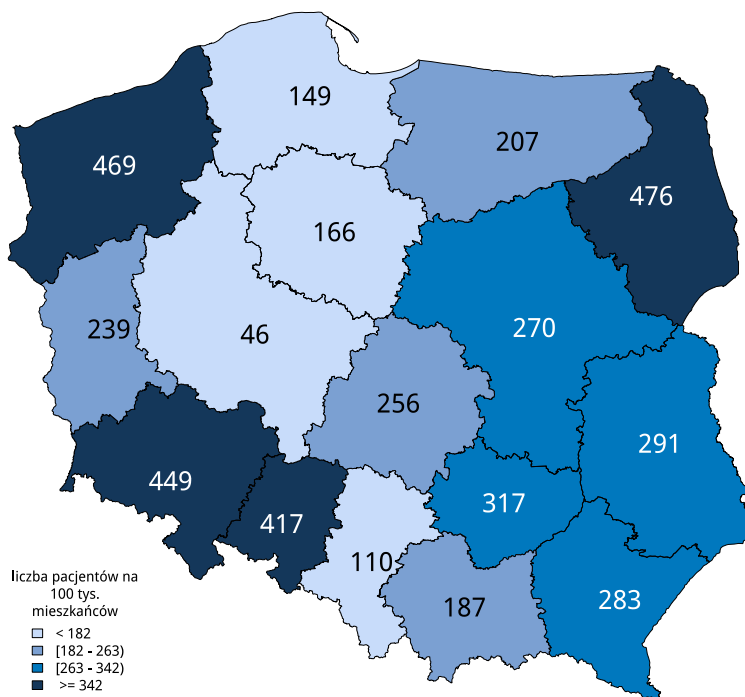
Mapa 2.25 prezentuje zróżnicowanie liczby wizyt dla grupy procedur „Leczenie protetyczne” w województwach w Polsce. Wizyta jest przypisana terytorialnie do miejsca, w którym została wykonana, nie do miejsca zamieszkania pacjenta.

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

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

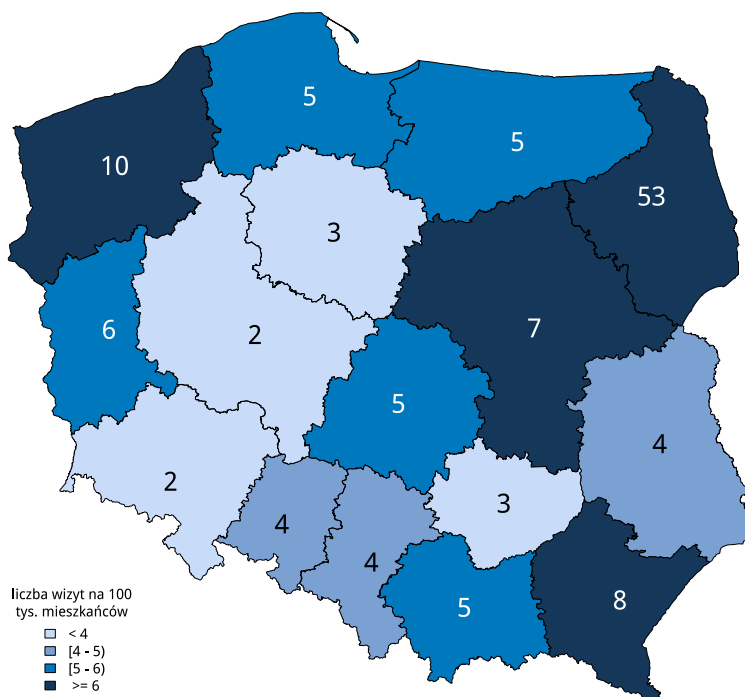
Powiat	0-5	6-12	13-18	19-25	26-59	60-74	75+
gdański		-		-	0,08	0,98	0,82
nowodworski		-		-	0,79	3,23	2,31
m. Gdańsk		0,00		0,01	0,28	1,84	2,17
m. Gdynia		-		-	0,03	0,24	0,32

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.6.9 Leczenie próchnicy w zębach mlecznych

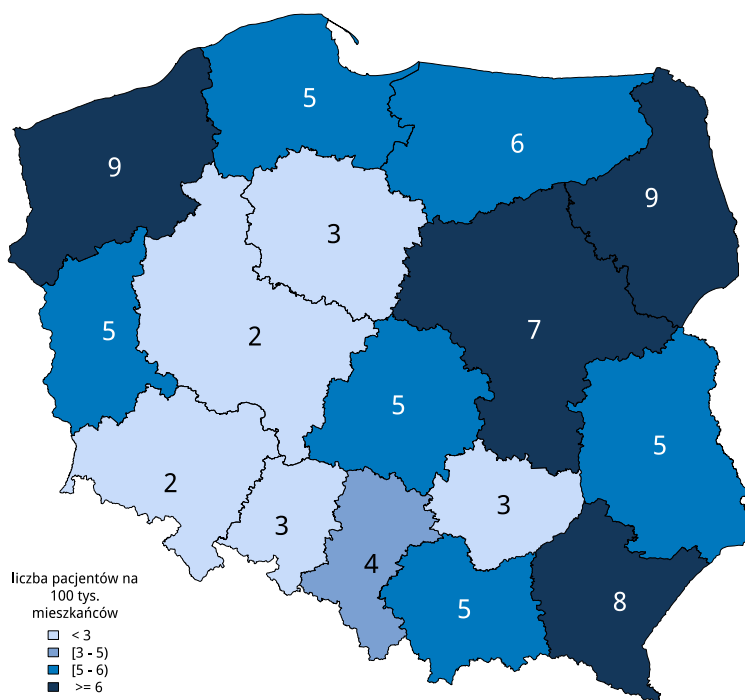
Mapa 2.27 prezentuje zróżnicowanie liczby wizyt dla grupy procedur „Leczenie próchnicy w zębach mlecznych” w województwach w Polsce. Wizyta jest przypisana terytorialnie do miejsca, w którym została wykonana, nie do miejsca zamieszkania pacjenta.

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

Tabela 2.118: Udział pacjentów (kobiet i mężczyzn) w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedurę z grupy „Leczenie próchnicy w zębach mlecznych” w województwie pomorskim w podziale na powiaty

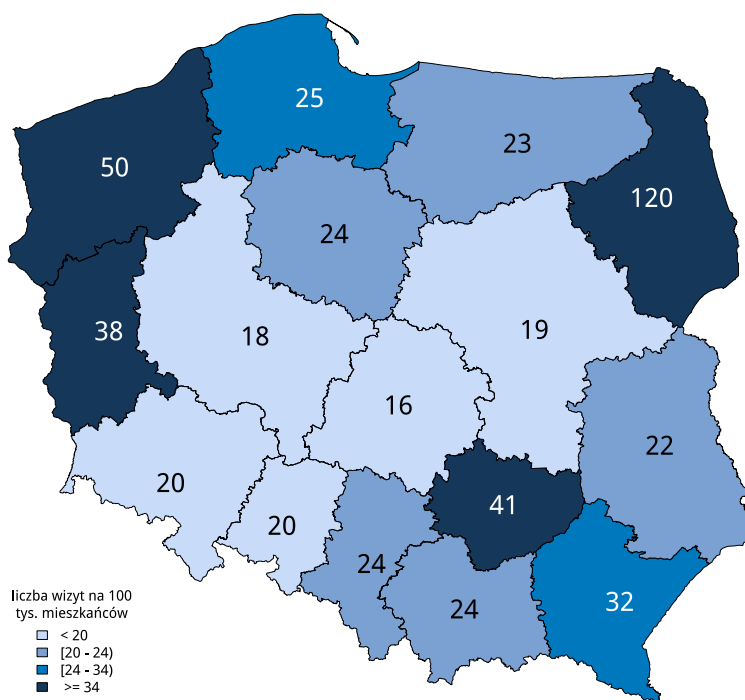
Powiat	0-5	6-12	13-18	19-25	26-59	60-74	75+
m. Gdańsk	0,10	0,18	0,03	0,00			
m. Słupsk	0,14	0,28	0,02	-			

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.6.10 Leczenie próchnicy w zębach stałych

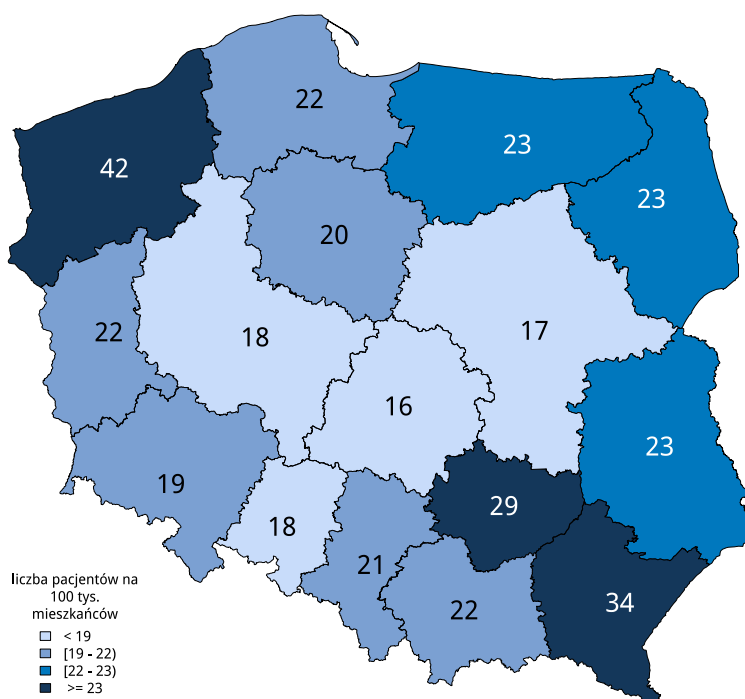
Mapa 2.29 prezentuje zróżnicowanie liczby wizyt dla grupy procedur „Leczenie próchnicy w zębach stałych” w województwach w Polsce. Wizyta jest przypisana terytorialnie do miejsca, w którym została wykonana, nie do miejsca zamieszkania pacjenta.

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

Tabela 2.119: Udział pacjentów (kobiet i mężczyzn) w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedurę z grupy „Leczenie próchnicy w zębach stałych ”w województwie pomorskim w podziale na powiaty

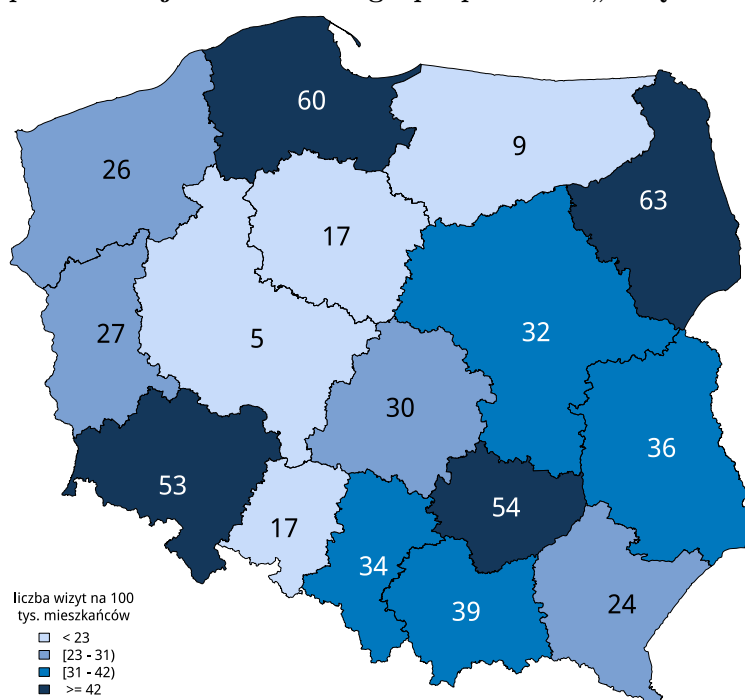
Powiat	0-5	6-12	13-18	19-25	26-59	60-74	75+
m. Gdańsk	0,01	0,22	0,32	0,24	0,05	0,00	-
m. Słupsk	-	0,46	0,61	0,61	0,23	0,05	0,01

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.6.11 Połączenia ustno-zatokowe

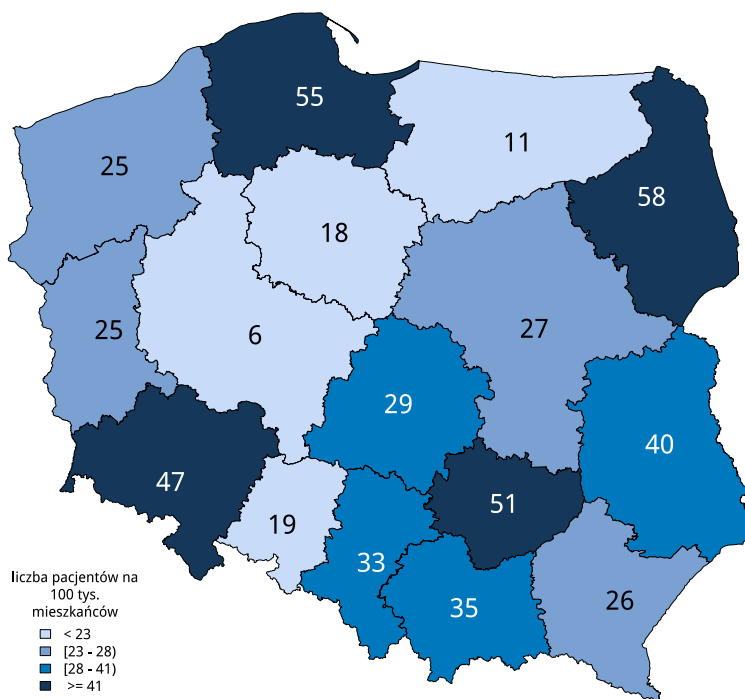
Mapa 2.31 prezentuje zróżnicowanie liczby wizyt dla grupy procedur „Połączenia ustno-zatokowe” w województwach w Polsce. Wizyta jest przypisana terytorialnie do miejsca, w którym została wykonana, nie do miejsca zamieszkania pacjenta.

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

Tabela 2.120: Udział pacjentów (kobiet i mężczyzn) w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedurę z grupy „Połączenia ustno-zatokowe” w województwie pomorskim w podziale na powiaty

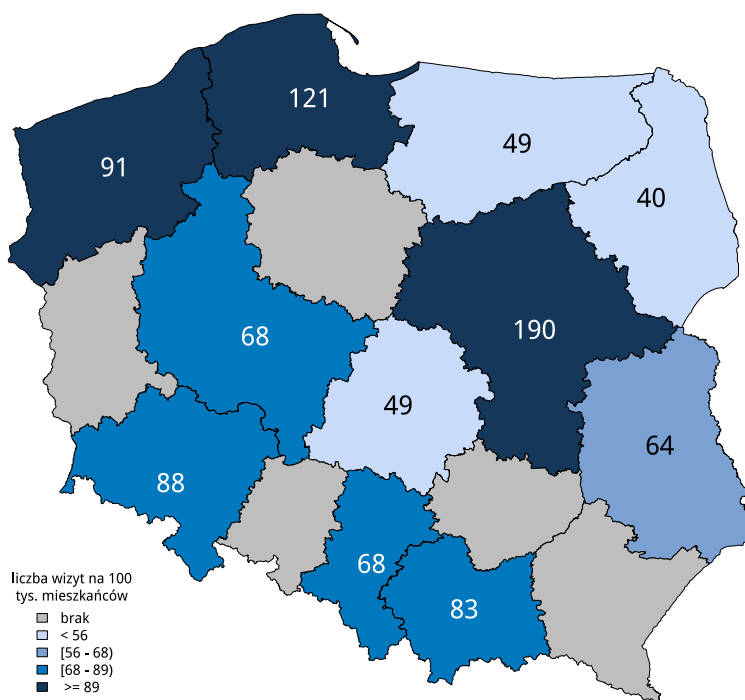
Powiat	0-5	6-12	13-18	19-25	26-59	60-74	75+
chojnicki		0,05	0,13	0,09	0,10	0,05	0,02
gdański		-	0,12	0,26	0,14	0,08	0,07
kartuski		-	0,03	0,04	0,04	0,01	-
nowodworski		-	0,04	-	0,03	0,08	-
słupski		-	0,01	0,01	-	-	-
starogardzki		0,01	0,03	0,08	0,05	0,01	0,01
wejherowski		-	0,11	0,19	0,16	0,06	0,01
m. Gdańsk		0,00	0,06	0,25	0,12	0,10	0,07
m. Gdynia		0,01	0,04	0,14	0,13	0,08	0,07
m. Słupsk		-	-	0,27	0,12	0,05	0,03
m. Sopot		-	-	0,07	0,07	0,01	0,07

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

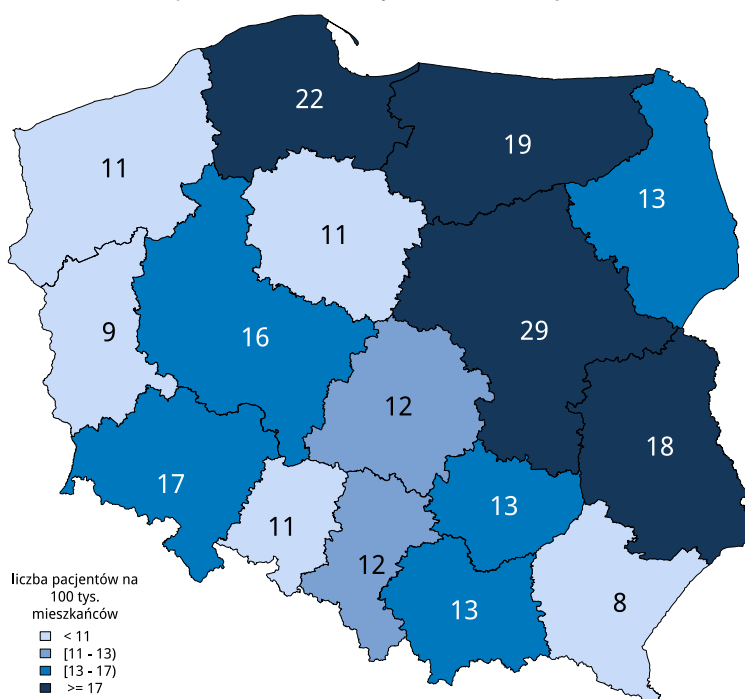
Mapa 2.33 prezentuje zróżnicowanie liczby wizyt dla grupy procedur „Program ortodontycznej opieki nad dziećmi z wrodzonymi wadami części twarzowej czaszki” w województwach w Polsce. Wizyta jest przypisana terytorialnie do miejsca, w którym została wykonana, nie do miejsca zamieszkania pacjenta.

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

Tabela 2.121 prezentuje udział osób w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedury z grupy procedur „Program ortodontycznej opieki nad dziećmi z wrodzonymi wadami części twarzowej czaszki” w powiatach w województwie pomorskim.

Tabela 2.121: Udział pacjentów (kobiet i mężczyzn) w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedurę z grupy „Program ortodontycznej opieki nad dziećmi z wrodzonymi wadami części twarzowej czaszki ” w województwie pomorskim w podziale na powiaty

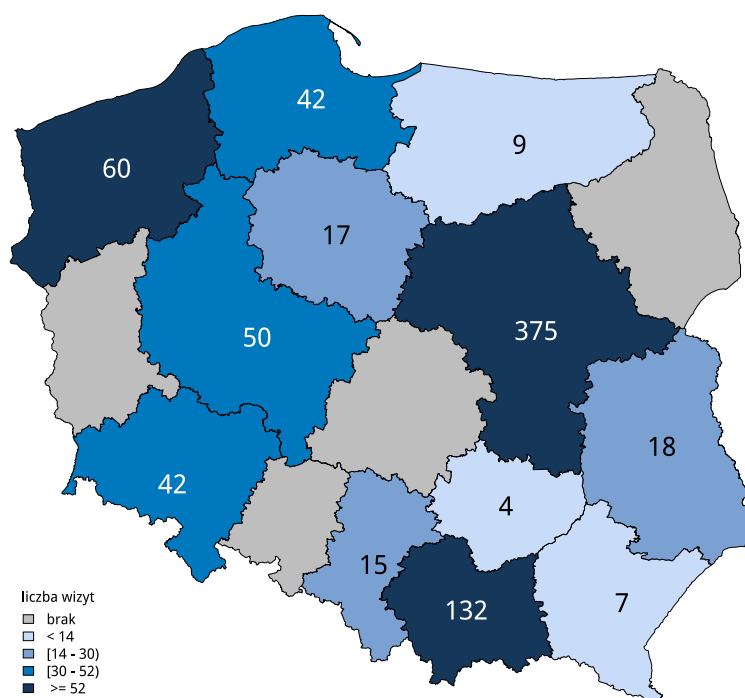
Powiat	0-5	6-12	13-18	19-25	26-59	60-74	75+
m. Gdańsk	0,45	2,76	6,86	0,98	0,00		

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.6.13 Protezy poresekcyjne, epitezy

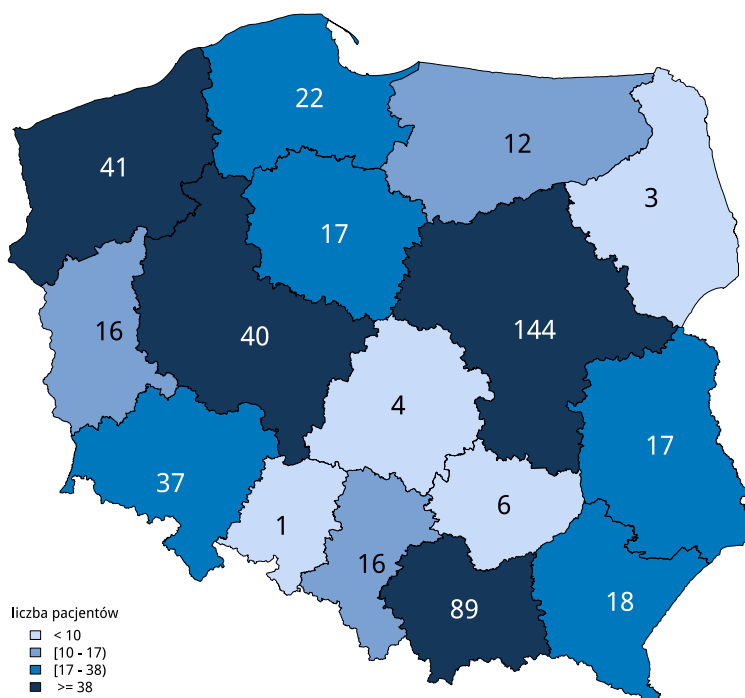
Mapa 2.35 prezentuje zróżnicowanie liczby wizyt dla grupy procedur „Protezy poresekcyjne, epitezy” w województwach w Polsce. Wizyta jest przypisana terytorialnie do miejsca, w którym została wykonana, nie do miejsca zamieszkania pacjenta.

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

Tabela 2.122: Udział pacjentów (kobiet i mężczyzn) w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedurę z grupy „Protezy poresekcyjne, epitezy” w województwie pomorskim w podziale na powiaty

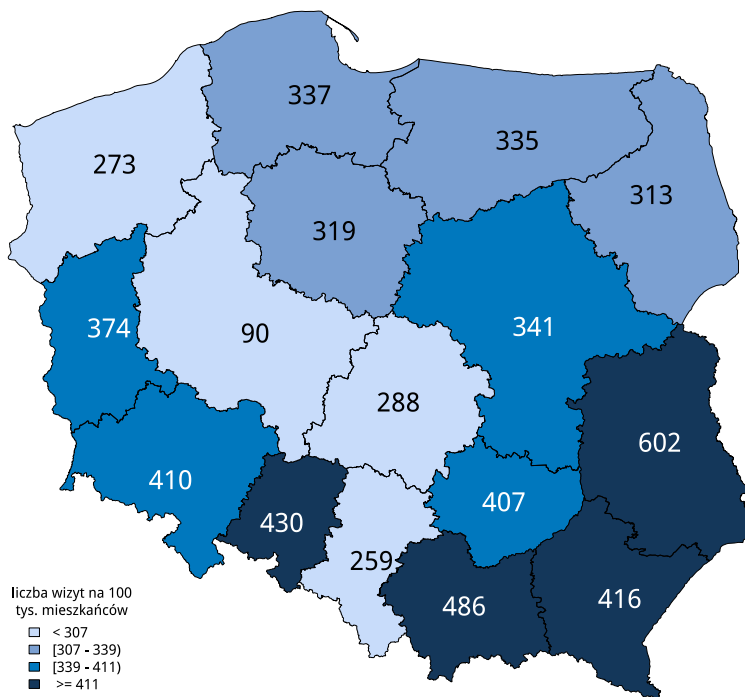
Powiat	0-5	6-12	13-18	19-25	26-59	60-74	75+
m. Gdańsk		0,00	0,01		0,01	0,03	0,01

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.6.14 Rentgenodiagnostyka

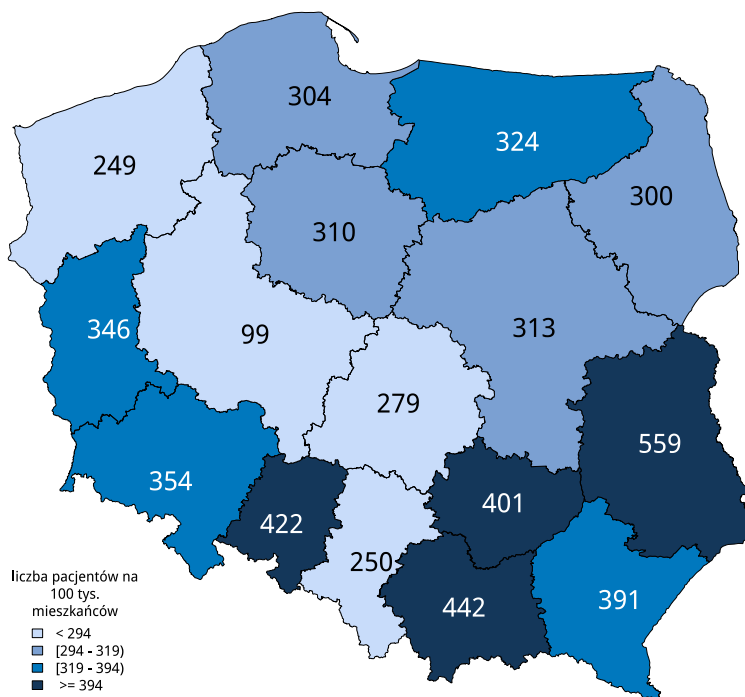
Mapa 2.37 prezentuje zróżnicowanie liczby wizyt dla grupy procedur „Rentgenodiagnostyka” w województwach w Polsce. Wizyta jest przypisana terytorialnie do miejsca, w którym została wykonana, nie do miejsca zamieszkania pacjenta.

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

Tabela 2.123: Udział pacjentów (kobiet i mężczyzn) w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedurę z grupy „Rentgenodiagnostyka” w województwie pomorskim w podziale na powiaty

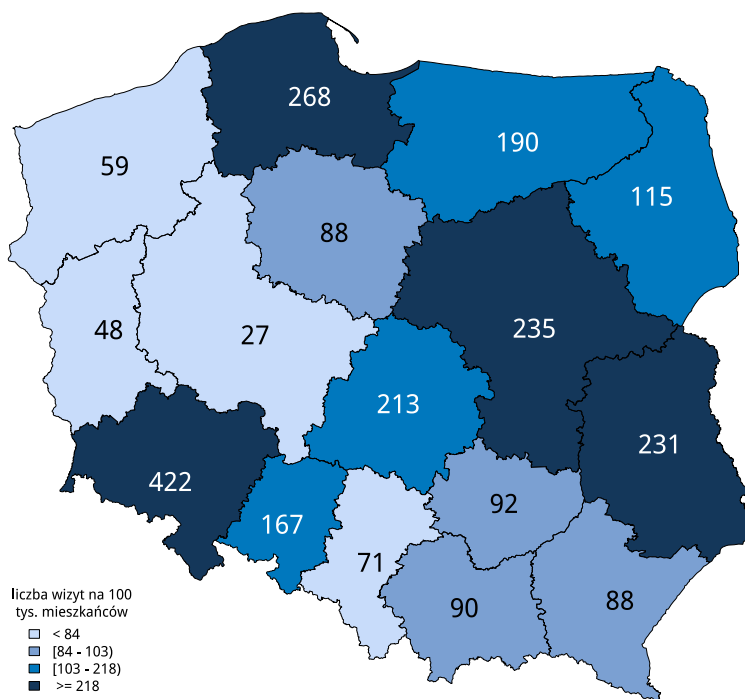
Powiat	0-5	6-12	13-18	19-25	26-59	60-74	75+
bytowski	-	0,18	0,05	-	0,01	0,02	-
chojnicki	-	0,70	0,07	-	0,01	-	-
gdański	0,01	0,32	0,23	0,59	0,38	0,32	0,18
kartuski	-	0,02	0,12	0,17	0,11	0,08	0,03
kościerski	0,02	1,15	0,02	-	0,00	-	-
łęborski	-	1,19	0,02	-	-	-	-
malborski	0,03	1,43	0,16	0,02	0,06	0,03	-
nowodworski	-	-	0,44	0,58	0,65	0,52	0,25
słupski	-	-	-	0,06	0,06	0,06	-
starogardzki	-	0,50	-	-	-	-	-
tczewski	-	0,33	0,11	-	-	-	-
wejherowski	-	0,26	0,03	0,08	0,08	0,06	0,04
sztumski	-	0,12	0,07	-	-	-	-
m. Gdańsk	0,01	4,52	0,70	0,79	0,62	0,92	0,69
m. Gdynia	0,04	5,28	0,34	0,57	0,50	0,67	0,67
m. Słupsk	-	0,30	0,04	0,04	-	-	-
m. Sopot	-	10,43	0,85	0,41	0,42	0,37	0,28

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.6.15 Torbiele, ropnie, kamica ślinianki

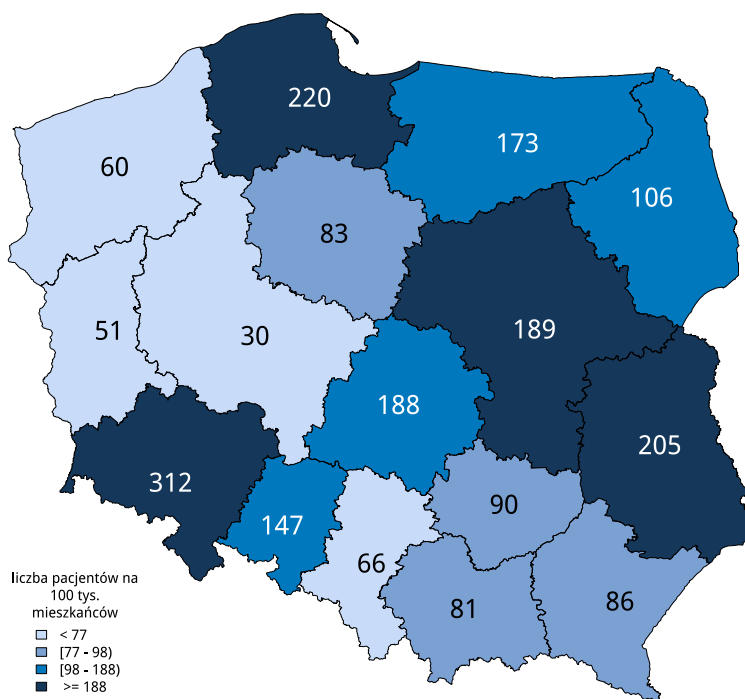
Mapa 2.39 prezentuje zróżnicowanie liczby wizyt dla grupy procedur „Torbiele, ropnie, kamica ślinianki” w województwach w Polsce. Wizyta jest przypisana terytorialnie do miejsca, w którym została wykonana, nie do miejsca zamieszkania pacjenta.

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

Tabela 2.124: Udział pacjentów (kobiet i mężczyzn) w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedurę z grupy „Torbiele, ropnie, kamica ślinianki” w województwie pomorskim w podziale na powiaty

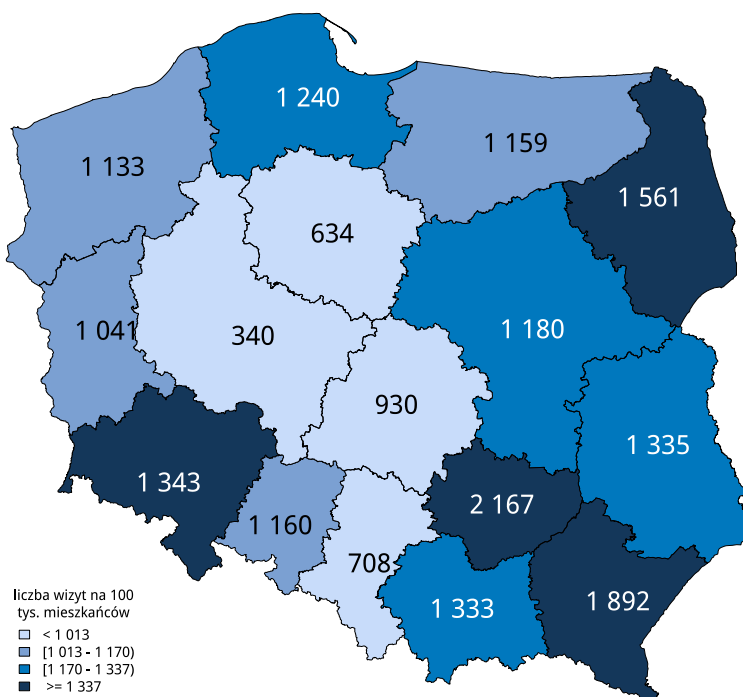
Powiat	0-5	6-12	13-18	19-25	26-59	60-74	75+
bytowski	-	0,06	0,27	0,18	0,44	0,98	0,56
chojnicki	-	0,01	0,03	0,15	0,10	0,11	-
gdański	-	0,01	0,14	0,43	0,16	0,07	0,09
kartuski	-	0,02	0,12	0,07	0,05	0,08	-
malborski	-	-	0,05	0,07	0,04	0,04	-
nowodworski	-	0,04	0,36	0,30	0,34	0,46	0,10
słupski	-	-	0,10	0,11	0,03	0,01	-
starogardzki	-	-	0,07	0,05	0,05	0,05	0,01
wejherowski	0,01	0,03	0,40	0,77	0,57	0,32	0,27
m. Gdańsk	0,01	0,05	0,43	1,37	0,59	0,45	0,44
m. Gdynia	0,01	0,03	0,34	0,75	0,72	0,67	0,65
m. Słupsk	0,02	0,04	0,16	0,31	0,20	0,11	0,15
m. Sopot	-	0,06	0,28	1,31	0,74	0,67	0,76

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.6.16 Usuwanie zębów, resekcja wierzchołka zęba, odsłonięcie zatrzymanego zęba

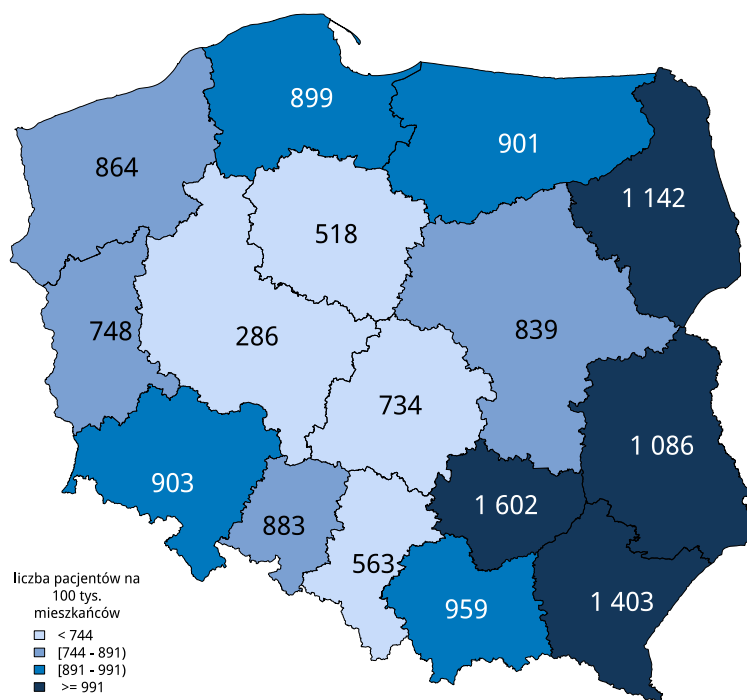
Mapa 2.41 prezentuje zróżnicowanie liczby wizyt dla grupy procedur „Usuwanie zębów, resekcja wierzchołka zęba, odsłonięcie zatrzymanego zęba” w województwach w Polsce. Wizyta jest przypisana terytorialnie do miejsca, w którym została wykonana, nie do miejsca zamieszkania pacjenta.

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 2.125 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 pomorskim.

Tabela 2.125: Udział pacjentów (kobiet i mężczyzn) w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedurę z grupy „Usuwanie zębów, resekcja wierzchołka zęba, odsłonięcie zatrzymanego zęba” w województwie pomorskim w podziale na powiaty

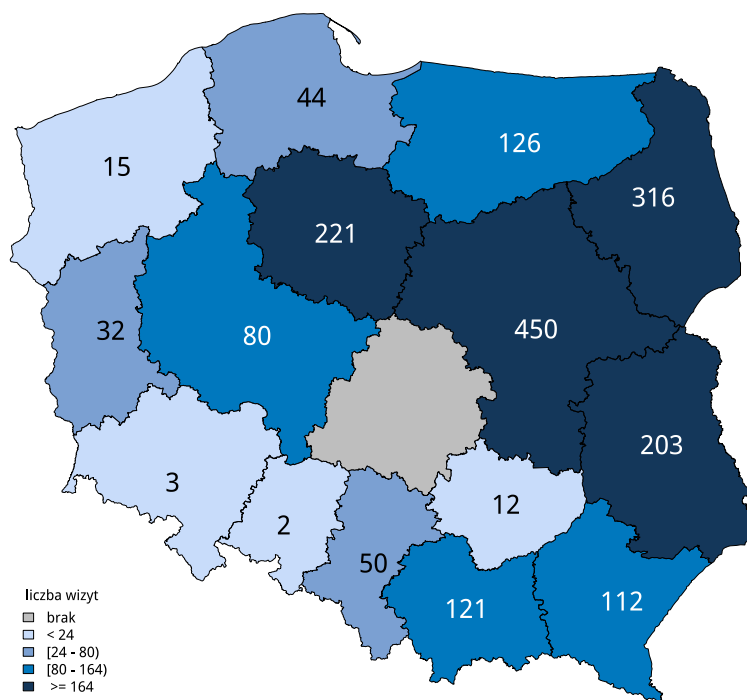
Powiat	0-5	6-12	13-18	19-25	26-59	60-74	75+
bytowski	0,04	0,27	0,65	0,48	0,90	1,63	1,20
chojnicki	-	0,41	1,40	1,96	1,13	0,82	0,37
gdański	-	0,21	1,54	4,14	2,52	1,65	1,07
kartuski	0,03	0,23	1,03	0,72	0,60	0,63	0,45
malborski	-	0,15	0,89	1,49	1,46	1,22	1,34
nowodworski	-	0,30	1,37	2,22	2,25	1,80	0,93
słupski	-	0,08	0,57	1,20	0,59	0,58	0,32
starogardzki	0,01	0,52	1,27	1,55	1,18	1,09	0,68
wejherowski	0,02	0,46	1,56	2,96	2,02	1,53	0,77
m. Gdańsk	0,23	1,19	1,92	4,00	2,61	3,08	2,73
m. Gdynia	0,01	0,34	0,76	1,53	1,56	1,67	1,77
m. Słupsk	0,16	0,61	0,93	1,73	0,97	0,61	0,67
m. Sopot	-	0,35	2,41	5,24	3,74	3,37	3,01

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.6.17 Wizyty adaptacyjne, leczenie profilaktyczne dzieci

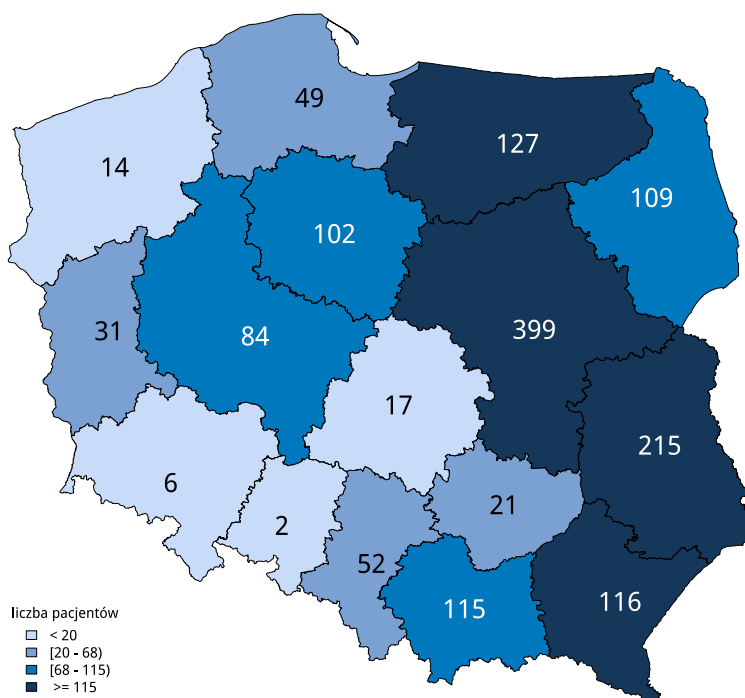
Mapa 2.43 prezentuje zróżnicowanie liczby wizyt dla grupy procedur „Wizyty adaptacyjne, leczenie profilaktyczne dzieci” w województwach w Polsce. Wizyta jest przypisana terytorialnie do miejsca, w którym została wykonana, nie do miejsca zamieszkania pacjenta.

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

Tabela 2.126: Udział pacjentów (kobiet i mężczyzn) w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedurę z grupy „Wizyty adaptacyjne, leczenie profilaktyczne dzieci” w województwie pomorskim w podziale na powiaty

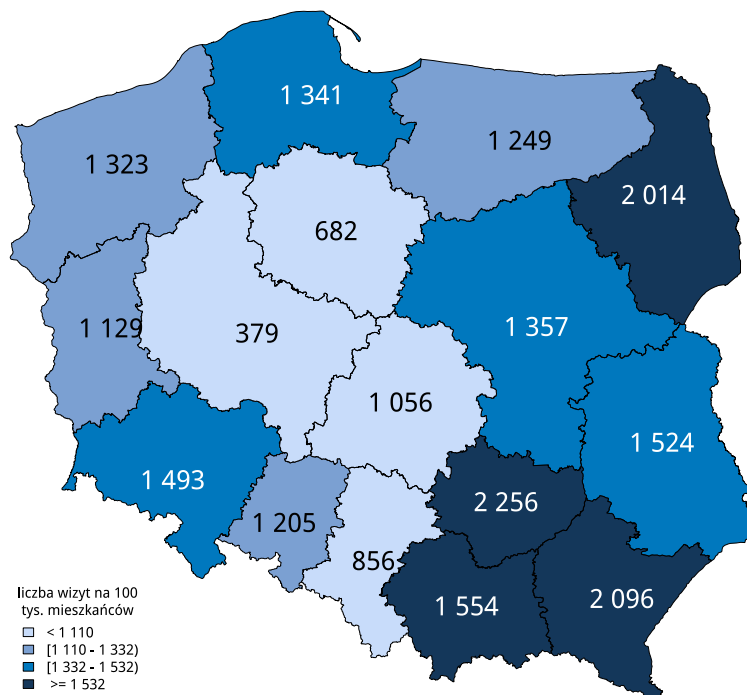
Powiat	0-5	6-12	13-18	19-25	26-59	60-74	75+
m. Gdańsk	0,02	0,08	0,07				

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.6.18 Znieczulenia

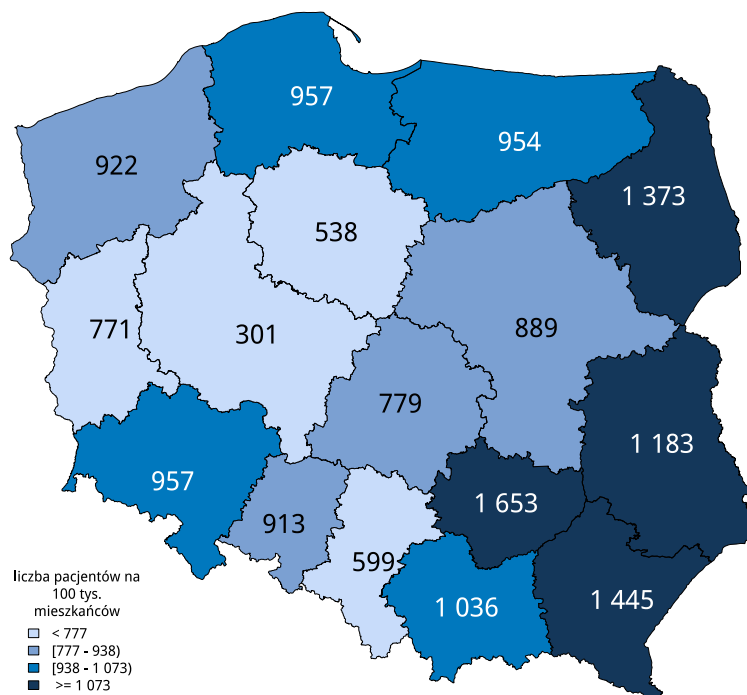
Mapa 2.45 prezentuje zróżnicowanie liczby wizyt dla grupy procedur „Znieczulenia” w województwach w Polsce. Wizyta jest przypisana terytorialnie do miejsca, w którym została wykonana, nie do miejsca zamieszkania pacjenta.

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

Tabela 2.127: Udział pacjentów (kobiet i mężczyzn) w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedurę z grupy „Znieczulenia” w województwie pomorskim w podziale na powiaty

Powiat	0-5	6-12	13-18	19-25	26-59	60-74	75+
bytowski	0,04	0,27	0,67	0,48	0,90	1,63	1,20
chojnicki	0,01	0,50	1,43	2,08	1,23	0,88	0,41
gdański	-	0,31	1,60	4,24	2,56	1,71	1,12
kartuski	0,03	0,26	1,02	0,72	0,62	0,72	0,45
malborski	-	3,24	0,98	1,55	1,51	1,25	1,34
nowodworski	-	0,64	1,45	2,49	2,65	2,60	1,08
śląski	0,02	0,08	0,60	1,19	0,62	0,61	0,32
starogardzki	0,01	0,67	1,30	1,56	1,19	1,11	0,71
wejherowski	0,04	0,56	1,62	3,02	2,13	1,67	0,82
m. Gdańsk	0,18	1,25	1,92	3,87	2,71	3,43	2,97
m. Gdynia	0,01	0,65	0,87	1,67	1,91	2,37	2,19
m. Słupsk	0,02	0,19	0,42	1,66	0,86	0,66	1,26
m. Sopot	-	0,98	2,48	6,11	4,29	4,00	3,49

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 rozpoznai: 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 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 2.128

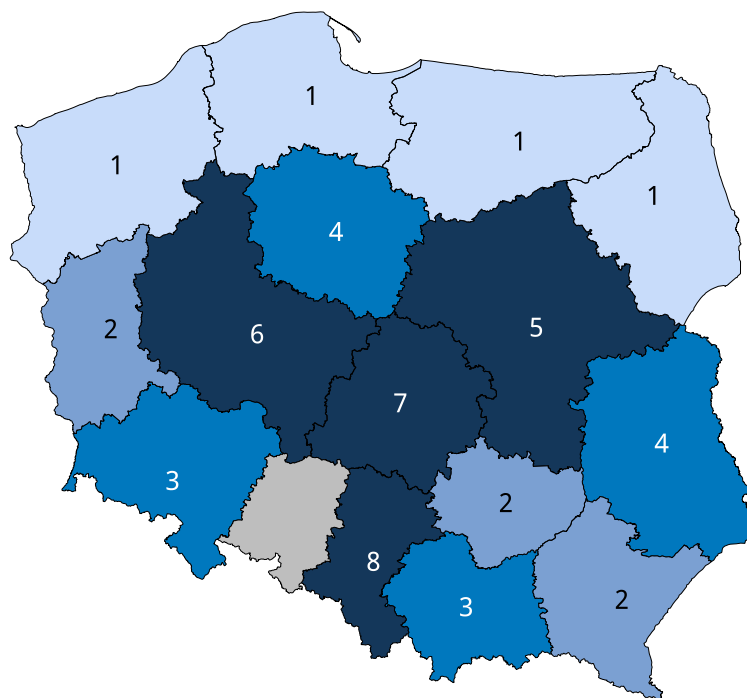
Tabela 2.128: Poradnie chirurgii szczękowo-twarzowej - podstawowe statystyki według województw

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

Województwo	Liczba porad (tys.)	Liczba porad na poradnię (tys.)	Liczba poradni
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

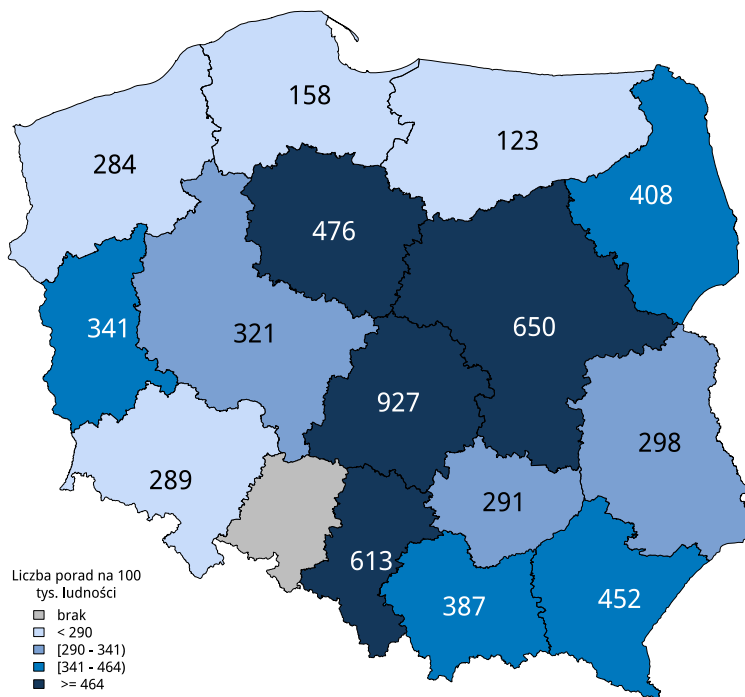
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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 pomorskim wyniosła 1,94.

Tabela 2.129: Porady według podgrup dla województwa

Grupa	Liczba porad (tys.)	Liczba pacjentów (tys.)	Liczba porad na pacjenta	Procentowy udział porad
Urazy	0,61	0,36	1,69	16,74
Stomatologia i choroby jamy ustnej	2,18	1,30	1,68	60,01
Inne rozpoznania	0,85	0,46	1,86	23,25

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.130 prezentuje dane wojewódzkie dotyczące charakteru porad wykonanych pacjentom w analizowanej poradni w zależności od wydzielonych podgrup. Analogiczne dane dla Polski przedstawia Tabela 2.131. Odsetek porad o charakterze zachowawczym w województwie pomorskim (w analizowanej poradni, niezależnie od rozpoznania) wyniósł 89%, z czego 79% porad stanowiły porady typu W11⁴⁶, a 2% porady typu W21⁴⁷. W Polsce odsetki te wynosiły odpowiednio 67%, 72% oraz 7%.

⁴⁶ świadczenie specjalistyczne 1-go typu

⁴⁷ świadczenie kompleksowe 1-go typu

Tabela 2.130: 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	98,19	68,56	1,51	1,81	-
Stomatologia i choroby jamy ustnej	87,31	81,22	2,62	12,69	-
Inne rozpoznania	85,70	82,21	1,66	14,30	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.131: 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 pomorskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2014 roku 1. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 2.132). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznań prezentuje Tabela 2.133.

Tabela 2.132: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat	Rodzaj poradni
11.0002	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne	m. Gdańsk	przyszpitalna

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.133: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznań

ID	Urazy	Stomatologia	Inne
11.0002	0,61	2,18	0,85

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 3 638 porad dla 1 875 pacjentów (por. Tabela 2.134). Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 1,94. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 72%.

Tabela 2.134: 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.
11.0002	1,88	3,64	1,94	88,76	79,10	2,20	11,24	-

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, zwłknięcia stawu skroniowo-żuchwowego (np.: 76.76. - Otwarte nastawienie złamania żuchwy, 76.93 - Zamknięte nastawienie zwłknięcia 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 nasiękowe, 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 2.135 prezentuje strukturę porad w poradniach chirurgii szczękowo-twarzowej.

Tabela 2.135: 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

Grupa procedur	l. porad - poradnie przyszpitalne	udział - poradnie przyszpitalne (%)	l. porad - poradnie pozaszpitalne	udział - poradnie pozaszpitalne (%)
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 2.136: Struktura porad w województwie pomorskim.

Grupa procedur	l. porad - poradnie przyszpitalne	udział - poradnie przyszpitalne (%)
Badania, konsultacje, porady, zaświadczenia	3 638	100,00
Chirurgia stomatologiczna	237	6,51
Diagnostyka histopatologiczna	180	4,95
Diagnostyka obrazowa TK, MRI, SCI, RTG, USG	187	5,14
Leczenie stanów zapalnych	7	0,19
Leczenie urazów	7	0,19
Usuwanie miejscowych zmian nowotworowych	2	0,05
Zabiegi diagnostyczne i diagnostyczno-lecznicze	2	0,05
Zabiegi drobne	1	0,03
Porady łącznie	3 638	-

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

Tabela 2.137: 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 2.138 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 2.138: 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
	23.17	5.13.00.2317000
I pomoc w urazach	23.2205	5.13.00.2322050
	23.2210	5.13.00.2322100
Lakowanie, lakierowanie, impregnacja zębiny u dzieci	23.1003	5.13.00.2310090
	23.1006	5.13.00.2310060
	23.1008	5.13.00.2310080
Leczenie endodontyczne dorosłych (rozumiane jako leczenie endo zębów z uformowanym wierzchołkiem korzenia)	23.1201	5.13.00.2312010
	23.1202	5.13.00.2312020

Nazwa grupy procedur	Kod świadczenia ICD-9-CM	Kod świadczenia NFZ
	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 (zęby z nieufornowanym wierzchołkiem korzenia)	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
	23.1309	5.13.00.2313090
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
	23.1607	5.13.00.2316070
	23.1615	5.13.00.2316150
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

Nazwa grupy procedur	Kod świadczenia ICD-9-CM	Kod świadczenia NFZ
Znieczulenia	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
	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 2.139 prezentuje udział poszczególnych zakresów świadczeń we wszystkich wizytach w zakresie POZ-S.

Tabela 2.139: 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 2.140 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 2.140: 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
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 2.141 prezentuje liczbę wizyt, liczbę wizyt na tysiąc ludności oraz liczbę świadczeniodawców na 100 tys. ludności w powiatach w województwie pomorskim.

Tabela 2.141: Liczba porad w powiatach w województwie pomorskim

Powiat	liczba wizyt (tys.)	liczba wizyt na 1 tys. mieszkańców	liczba świadczeniodawców na 100 tys. mieszkańców
bytowski	24,56	312,66	20,37
chojnicki	35,37	367,21	18,69
człuchowski	19,14	335,54	17,53
gdański	47,57	443,33	14,91
kartuski	48,96	385,46	11,02
kościerski	21,47	300,77	8,40
kwidzyński	34,52	412,88	19,14
lęborski	19,27	290,76	15,09
malborski	32,89	511,80	23,34
nowodworski	14,08	388,30	11,03
pucki	37,74	457,91	15,77
słupski	39,55	404,59	18,41
starogardzki	53,74	421,96	10,99
tczewski	51,98	447,96	18,10

Powiat	liczba wizyt (tys.)	liczba wizyt na 1 tys. mieszkańców	liczba świadczeniodawców na 100 tys. mieszkańców
wejherowski	101,45	488,50	12,52
sztumski	13,84	325,95	9,42
m. Gdańsk	194,47	421,61	7,59
m. Gdynia	129,97	524,77	8,48
m. Słupsk	43,26	464,02	11,80
m. Sopot	20,32	540,58	13,30

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.9.1 Świadczenia ogólnostomatologiczne

Tabela 2.142 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 2.142: 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 2.143 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 pomorskim.

Tabela 2.143: Liczba wizyt w powiatach w województwie pomorskim dla zakresu „Świadczenia ogólnostomatologiczne”.

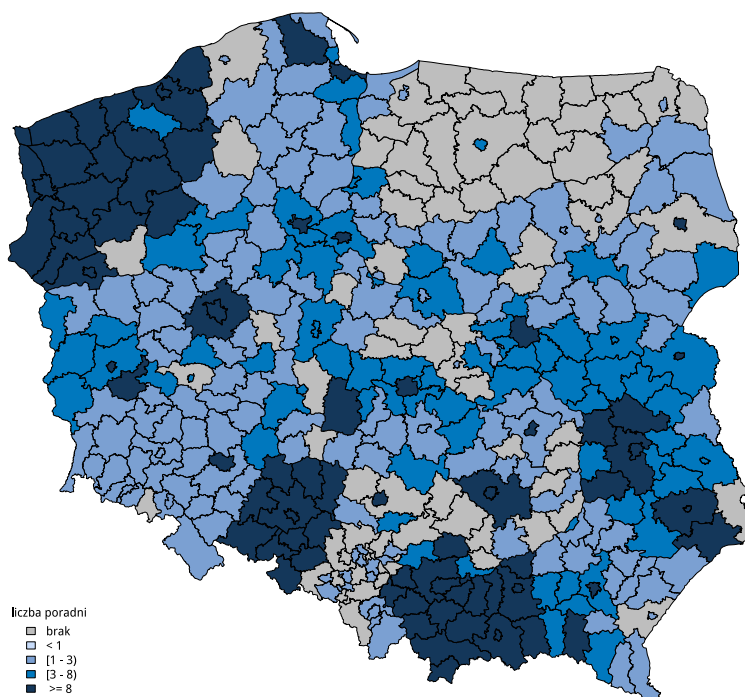
Powiat	liczba wizyt ogółem (tys.)	liczba wizyt na 1 mieszkańca	liczba świadczeniodawców na 100 tys. mieszkańców	liczba wizyt na 1 mieszkańca w wieku do 18 lat
bytowski	23,79	0,30	20,37	0,36
chojnicki	32,94	0,34	17,65	0,45
człuchowski	18,55	0,33	15,77	0,37
gdański	42,76	0,40	14,91	0,44
kartuski	44,66	0,35	11,02	0,33
kościerski	20,87	0,29	7,00	0,37
kwidzyński	34,52	0,41	19,14	0,40
łęborski	17,92	0,27	15,09	0,30
malborski	29,51	0,46	21,79	0,38
nowodworski	12,56	0,35	11,03	0,43
pucki	35,47	0,43	15,77	0,48
słupski	39,55	0,40	18,41	0,40
starogardzki	49,90	0,39	10,21	0,50
tczewski	47,01	0,41	18,10	0,32
wejherowski	88,12	0,42	11,08	0,52
sztumski	13,84	0,33	9,42	0,41
m. Gdańsk	176,17	0,38	6,50	0,36
m. Gdynia	110,00	0,44	8,48	0,37
m. Słupsk	42,50	0,46	11,80	0,51
m. Sopot	13,33	0,35	10,64	0,18

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 2.144 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 2.144: 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 2.145 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 pomorskim.

Tabela 2.145: Liczba wizyt w powiatach w województwie 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
bytowski	0,78	0,01	2,55	0,04
chojnicki	2,43	0,03	1,04	0,11
gdański	4,81	0,04	2,80	0,19
kartuski	4,30	0,03	0,79	0,12
kościerski	0,61	0,01	1,40	0,04
łęborski	1,35	0,02	1,51	0,10
malborski	3,38	0,05	1,56	0,26
nowodworski	1,56	0,04	5,52	0,20
pucki	2,29	0,03	2,43	0,12
starogardzki	3,84	0,03	0,79	0,13
tczewski	5,00	0,04	3,45	0,20
wejherowski	11,40	0,05	4,33	0,23
m. Gdańsk	18,31	0,04	2,17	0,23
m. Gdynia	16,86	0,07	2,02	0,40
m. Słupsk	0,76	0,01	1,07	0,05
m. Sopot	6,99	0,19	2,66	1,46

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 2.146 prezentuje liczbę wizyt ogółem, liczbę pacjentów z grupy wysokiego ryzyka chorób zakaźnych (w tym chorych na AIDS)⁴⁸, liczbę wizyt na jednego mieszkańca z grupy wysokiego ryzyka

⁴⁸Jako 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

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.

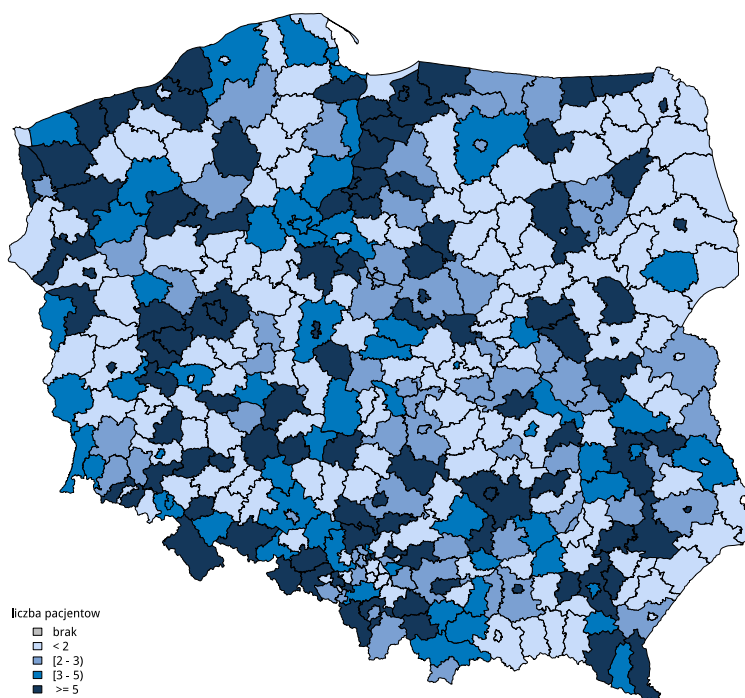
Tabela 2.146: Liczba wizyt w województwach dla zakresu „Świadczenia stomatologiczne dla świadczeniobiorców z grupy wysokiego ryzyka chorób zakaźnych, w tym chorych na AIDS”.

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.

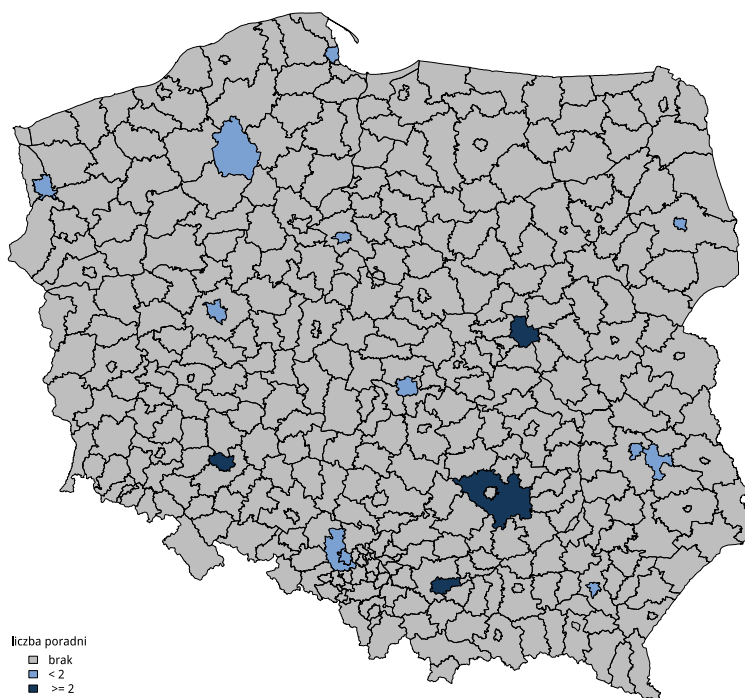
Mapa 2.49: Pacjenci z grupy wysokiego ryzyka chorób zakaźnych (w tym chorych na AIDS) według miejsca zamieszkania.



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 2.147 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.

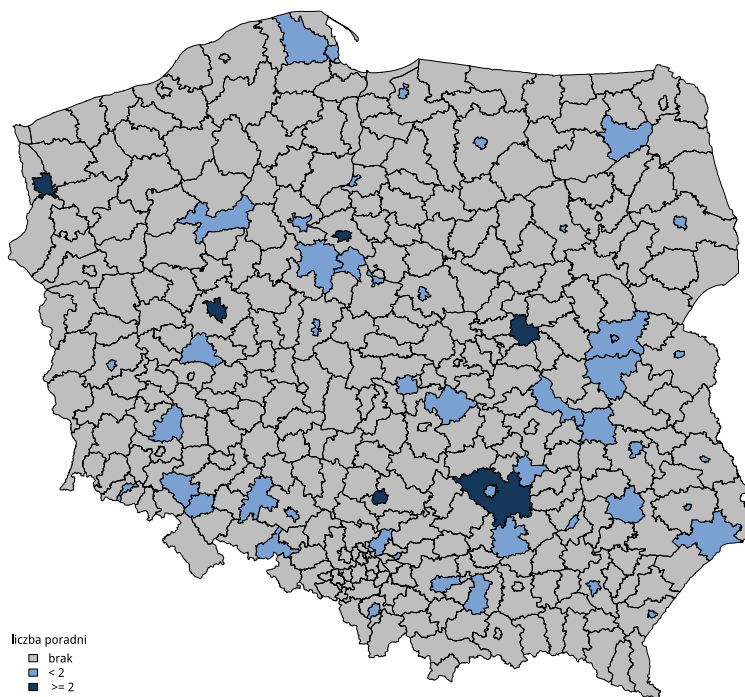
Tabela 2.147: Liczba porad w województwach dla zakresu „Świadczenia stomatologicznej pomocy doraźnej (ryczałt 12 godzin)”.

Województwo	liczba wizyt ogółem (tys.)	liczba świadczeniodawców na 100 tys. mieszkańców	liczba wizyt na 1 mieszkańca w wieku do 18 lat	liczba wizyt na 1 dorosłego mieszkańca
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.

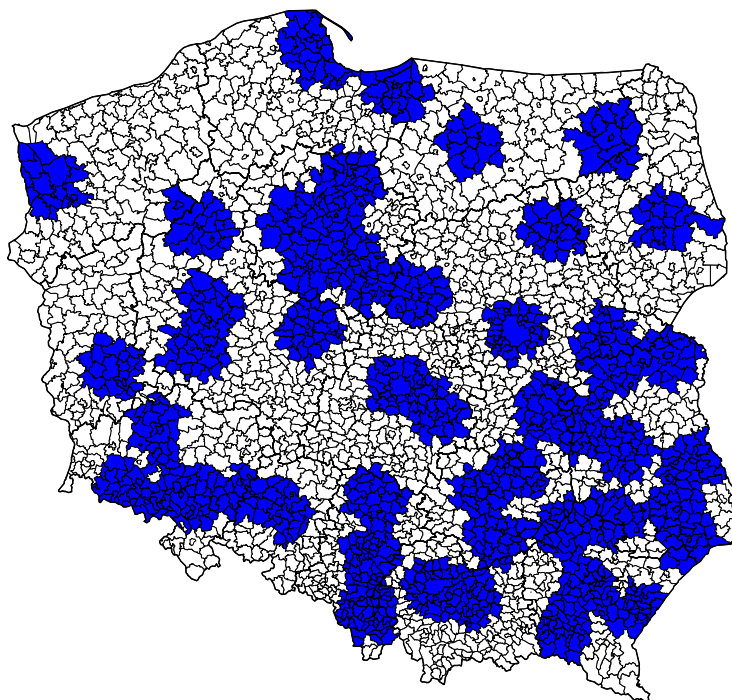
Mapa 2.51: Poradnie pomocy doraźnej



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 2.148 prezentuje liczbę wizyt ogółem w poszczególnych grupach procedur, udział poszczególnych grup procedur w wizytach ogółem w województwie pomorskim oraz udział poszczególnych procedur w wizytach ogółem w Polsce.

Tabela 2.148: Udział grup procedur w województwie pomorskim dla wszystkich zakresów

Nazwa grupy procedur	liczba wizyt (tys.)	udział grupy w województwie (%)	udział grupy w Polsce (%)
Badania lekarskie	310,51	31,55	20,20
Chirurgia tkanek miękkich (szycie małej rany, opatrunek chirurgiczny, nacięcie ropnia)	54,72	5,56	2,38
Ekstrakcje zębów	122,16	12,41	7,26
I pomoc w urazach	0,00	0,00	0,00
Lakowanie, lakierowanie, impregnacja zębiny u dzieci	45,14	4,59	4,80
Leczenie endodontyczne dorosłych (rozumiane jako leczenie endo zębów z uformowanym wierzchołkiem korzenia)	84,02	8,54	4,34
Leczenie endodontyczne dzieci (zęby z nieuformowanym wierzchołkiem korzenia)	8,16	0,83	0,37
Leczenie periodontologiczne	144,09	14,64	8,62
Leczenie protetyczne	24,48	2,49	1,53
Leczenie próchnicy w zębach mlecznych	48,86	4,96	2,81
Leczenie próchnicy w zębach stałych	501,69	50,98	28,91
Rentgenodiagnostyka	30,79	3,13	1,65
Wizyty adaptacyjne oraz leczenie profilaktyczne dzieci	11,36	1,15	0,64
Znieczulenia	362,20	36,80	16,49

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabele 2.149 oraz 2.150 prezentują liczbę procedur z danej grupy wiekowej, które zostały wykonane w poszczególnych grupach wiekowych kobiet i mężczyzn.

Tabela 2.149: Liczba procedur (w tys.) w grupach procedur w grupach wiekowych kobiet w województwie 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 2.150: Liczba procedur (w tys.) w grupach procedur w grupach wiekowych mężczyzn w województwie 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

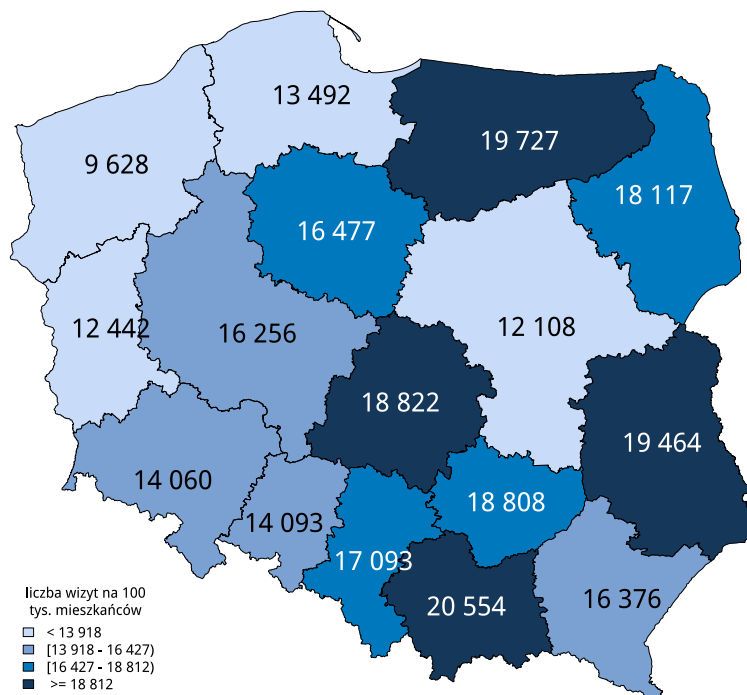
Nazwa grupy procedur	ogólna liczba	0-5	6-12	13-18	19-25	26-59	60-74	75+
Leczenie endodontyczne dorosłych (rozumiane jako leczenie endo zębów z uformowanym wierzchołkiem korzenia)	625,82	27,02	89,07	69,60	75,86	262,28	80,03	21,96
Leczenie endodontyczne dzieci (zęby z nieuformowanym wierzchołkiem korzenia)	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

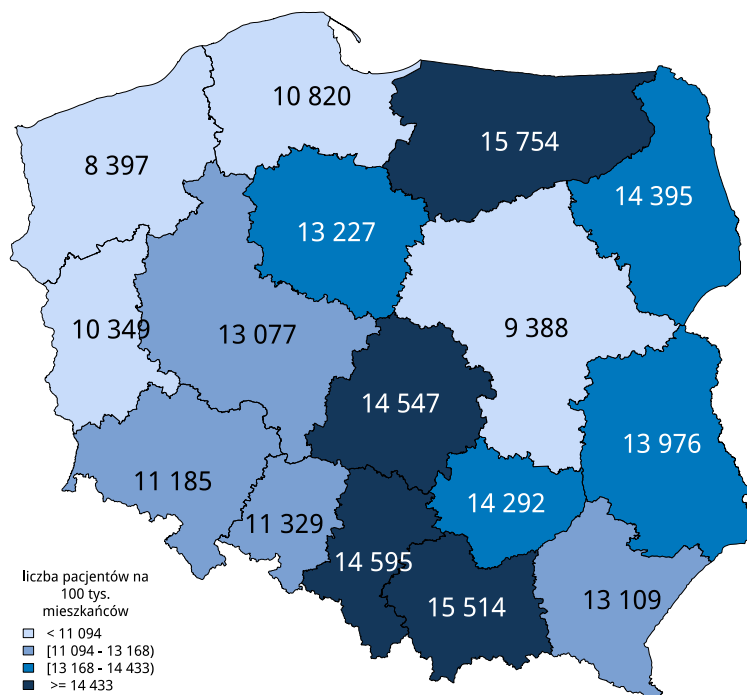
Mapa 2.53 prezentuje zróżnicowanie liczby wizyt z procedurami z grupy „Badania lekarskie” w województwach w Polsce.

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

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

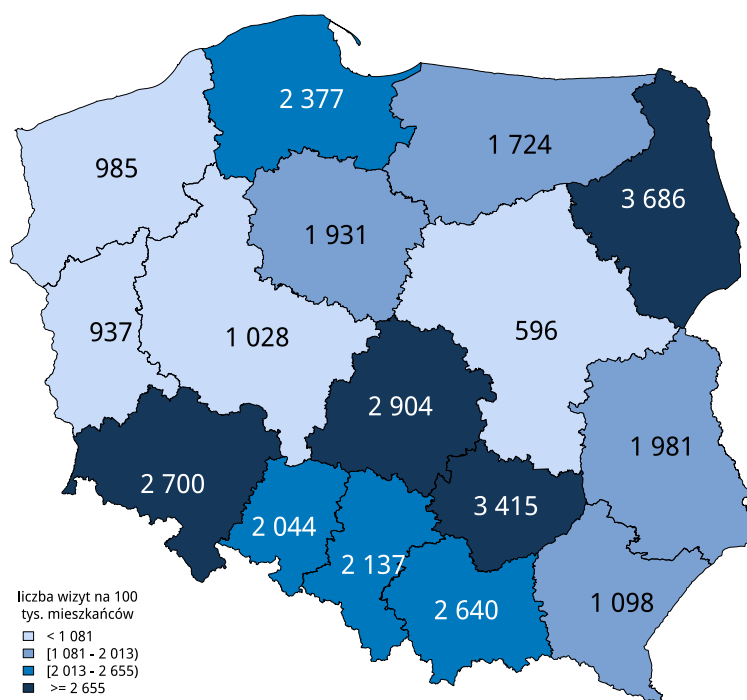
Powiat	0-5	6-12	13-18	19-25	26-59	60-74	75+
bytowski	4,78	15,86	15,12	9,41	6,55	6,35	3,52
chojnicki	7,50	20,05	19,82	7,12	4,68	3,67	1,70
człuchowski	2,28	10,02	13,65	8,11	6,50	8,11	3,98
gdański	8,56	43,55	29,87	14,60	11,48	12,23	7,59
kartuski	4,05	16,15	18,03	13,20	7,84	5,97	2,69
kościerski	4,80	16,44	20,92	9,40	7,24	11,63	6,75
kwidzyński	5,55	19,06	19,19	13,80	12,67	13,70	8,23
łęborski	5,87	17,46	16,29	9,57	7,26	8,20	5,58
malborski	11,37	41,30	29,69	17,17	15,16	17,50	10,57
nowodworski	10,32	29,85	25,38	18,25	14,89	13,95	7,16
pucki	6,09	24,57	20,71	11,11	8,23	8,42	4,88
śląpski	6,09	15,84	12,32	8,49	7,91	8,65	4,87
starogardzki	12,30	38,47	30,71	19,50	13,52	11,79	5,95
tczewski	9,86	27,32	22,29	15,86	13,18	12,06	7,64
wejherowski	8,30	45,80	27,92	15,51	10,81	11,24	6,37
sztumski	6,79	16,26	12,90	8,70	6,40	6,59	3,19
m. Gdańsk	10,81	32,81	31,75	22,49	11,36	13,70	10,56
m. Gdynia	10,94	52,65	45,57	21,85	14,34	16,19	12,07
m. Słupsk	6,20	22,75	25,29	18,12	11,29	9,92	7,37
m. Sopot	3,74	168,32	143,01	9,18	5,61	4,66	3,45

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

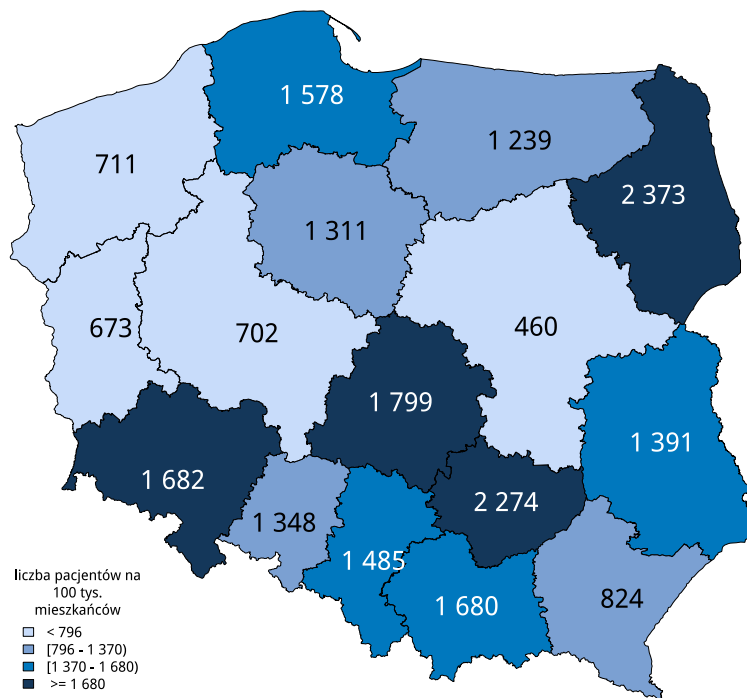
Mapa 2.55 prezentuje zróżnicowanie liczby wizyt z procedurami z grupy „Chirurgia tkanek miękkich (szycie małej rany, opatrunek chirurgiczny, nacięcie ropnia)” w województwach w Polsce.

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 2.152 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 pomorskim.

Tabela 2.152: 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 pomorskim w podziale na powiaty.

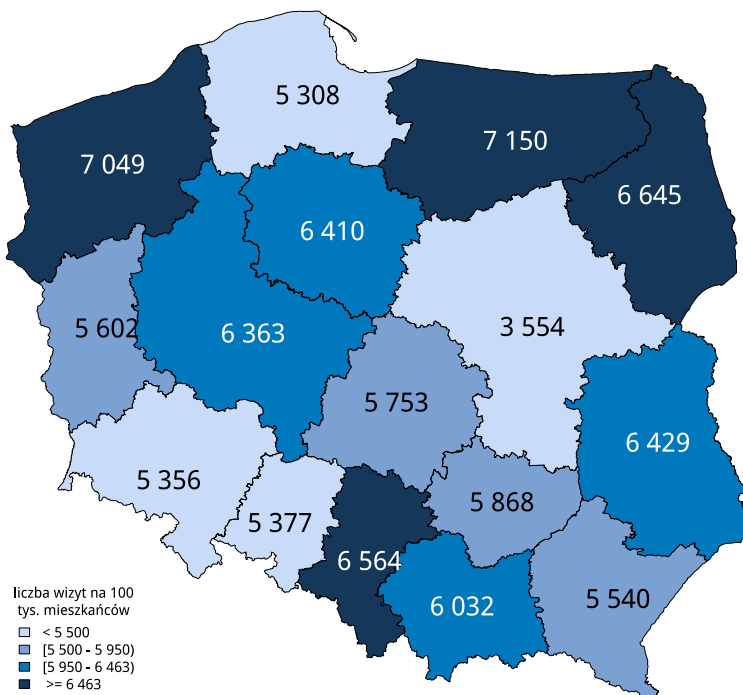
Powiat	0-5	6-12	13-18	19-25	26-59	60-74	75+
bytowski	0,49	3,46	1,55	1,73	2,18	3,96	2,42
chojnicki	0,03	0,28	0,17	0,36	0,37	0,38	0,17
człuchowski	-	0,30	1,54	0,97	1,62	1,42	0,83
gdański	0,16	7,42	1,80	2,10	2,49	5,12	4,80
kartuski	0,03	0,98	1,25	2,02	2,21	3,04	1,96
kościerski	0,04	0,37	1,26	1,81	1,91	2,52	1,48
kwidzyński	0,04	0,86	0,66	1,02	1,55	1,95	1,09
łęborski	0,07	0,43	0,22	0,68	0,53	0,41	0,48
malborski	0,08	0,79	0,59	1,21	1,60	2,25	1,40
nowodworski	0,09	1,09	1,94	3,81	3,79	4,66	2,26
pucki	0,23	1,24	0,94	2,13	2,01	3,06	2,13
słupski	0,18	1,31	0,79	1,52	1,94	2,01	1,50
starogardzki	0,18	1,90	1,42	2,69	2,83	3,45	2,23
tczewski	0,35	5,94	2,08	2,86	3,95	5,29	3,72
wejherowski	0,24	2,78	1,85	2,95	2,84	3,68	2,18
sztumski	-	0,37	0,85	1,99	2,19	2,73	1,60
m. Gdańsk	0,40	4,09	1,01	3,11	2,93	5,11	3,62
m. Gdynia	0,21	3,41	0,69	1,92	2,46	4,63	4,00
m. Słupsk	0,08	0,46	0,81	1,67	2,77	4,72	4,03
m. Sopot	-	0,92	0,28	0,86	0,84	0,97	1,18

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.10.3 Ekstrakcje zębów

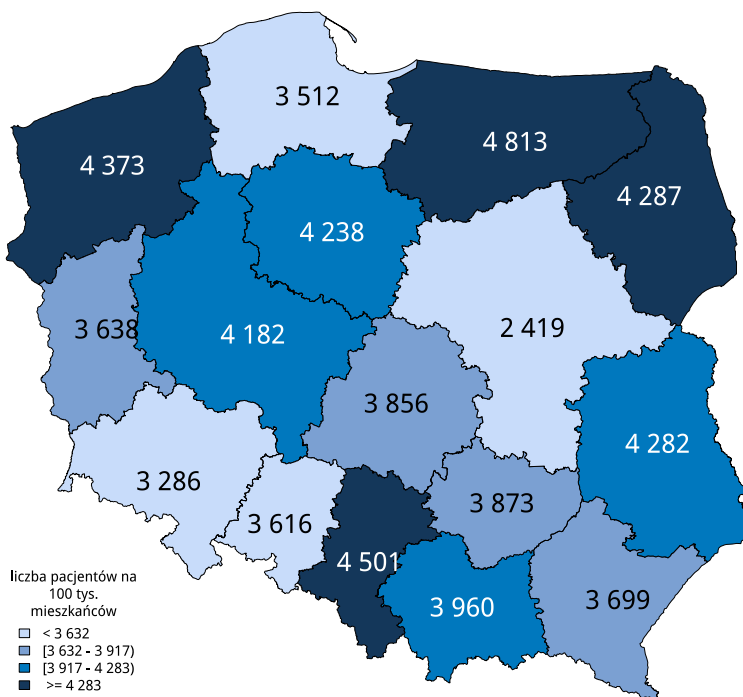
Mapa 2.57 prezentuje zróżnicowanie liczby wizyt z procedurami z grupy „Ekstrakcje zębów” w województwach w Polsce.

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

Tabela 2.153: Udział pacjentów (kobiet i mężczyzn) w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedurę z grupy „Ekstrakcje zębów” w województwie pomorskim w podziale na powiaty.

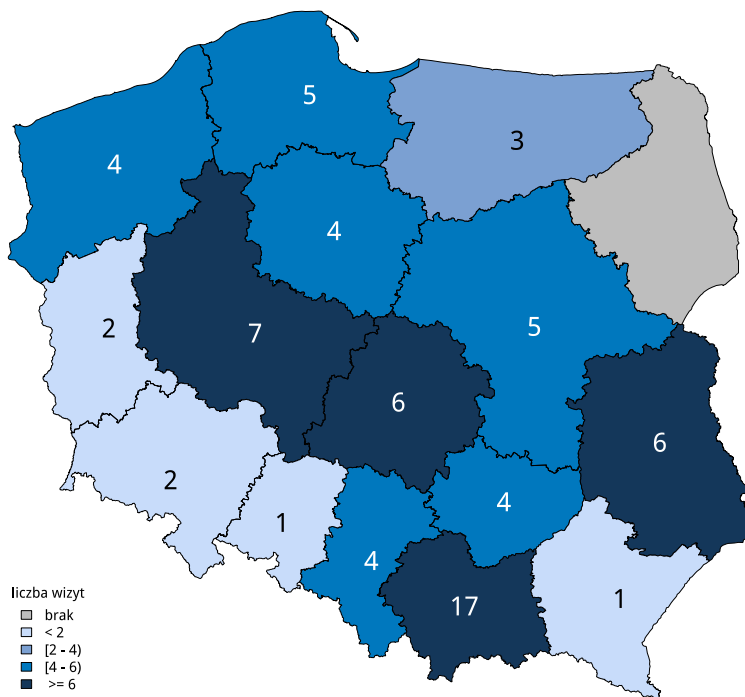
Powiat	0-5	6-12	13-18	19-25	26-59	60-74	75+
bytowski	0,68	11,73	3,14	2,70	4,69	9,35	5,28
chojnicki	0,68	18,19	5,03	5,27	6,72	9,07	4,69
człuchowski	0,33	7,50	3,46	2,71	5,54	7,08	2,62
gdański	0,44	17,80	3,72	2,44	4,59	9,59	6,65
kartuski	0,28	11,64	3,20	2,67	3,99	6,96	4,77
kościerski	0,33	11,85	3,38	3,89	4,97	8,65	4,21
kwidzyński	0,23	9,32	2,96	3,16	6,90	11,54	6,45
łęborski	0,60	13,33	3,41	2,54	4,41	6,76	4,51
malborski	0,61	13,45	2,84	2,15	6,52	12,93	8,45
nowodworski	0,39	13,56	3,47	2,85	4,42	6,62	3,34
pucki	0,46	8,37	2,94	3,80	5,83	9,33	6,93
śląpski	0,40	13,00	2,93	3,49	6,18	9,69	5,83
starogardzki	0,41	11,89	3,42	4,15	6,01	8,84	5,62
tczewski	0,67	16,44	4,05	3,93	6,82	11,27	7,64
wejherowski	0,48	19,18	3,93	3,73	4,94	8,81	4,92
sztumski	0,63	10,11	3,13	3,13	6,76	10,89	6,90
m. Gdańsk	0,61	11,83	1,76	1,46	2,69	5,90	4,43
m. Gdynia	0,44	16,43	1,84	1,19	2,62	6,19	6,08
m. Słupsk	0,51	13,34	3,05	2,54	5,97	10,39	7,96
m. Sopot	-	20,33	2,84	0,55	1,73	5,03	5,44

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.10.4 I pomoc w urazach

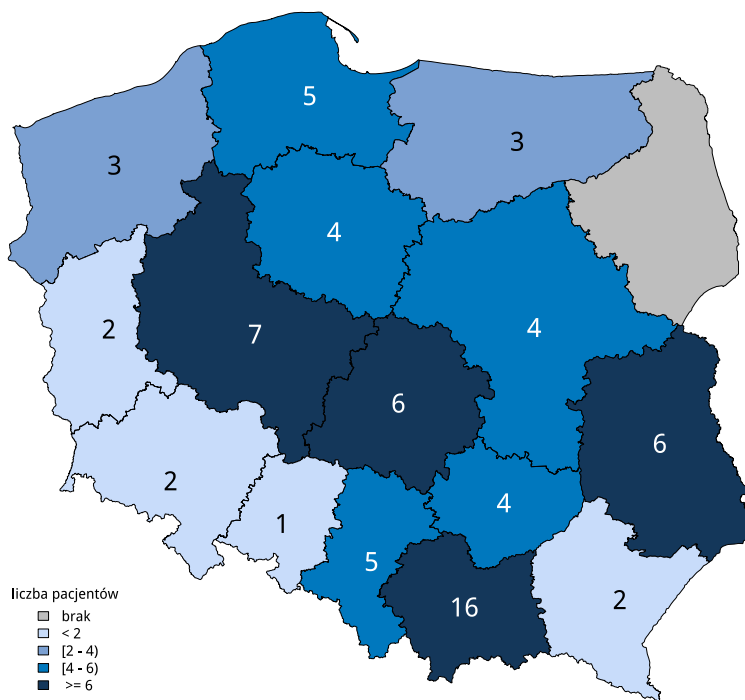
Mapa 2.59 prezentuje zróżnicowanie liczby wizyt z procedurami z grupy „I pomoc w urazach” w województwach w Polsce.

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

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

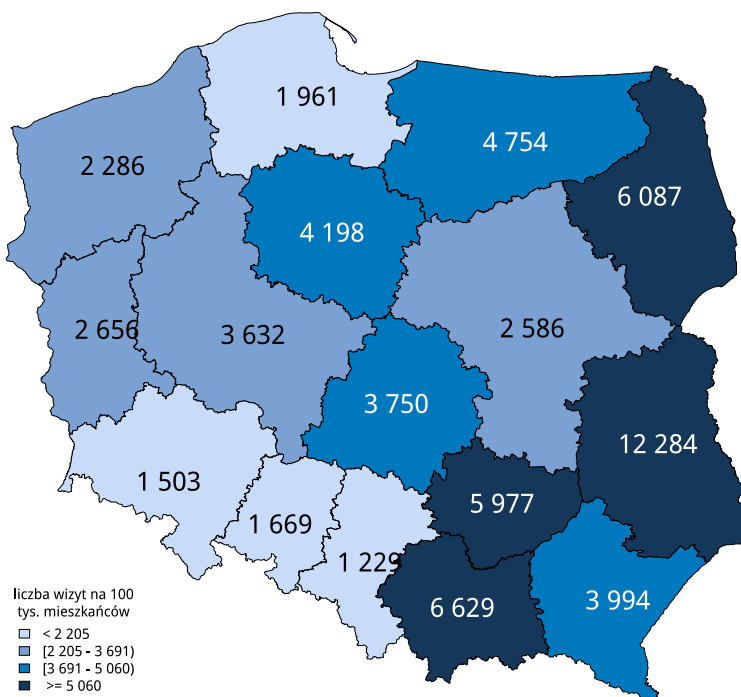
Powiat	0-5	6-12	13-18	19-25	26-59	60-74	75+
gdański		0,01			-	-	
kartuski		-			0,00	-	
nowodworski		-			0,01	-	
sztumski		-			-	0,02	
m. Gdańsk		-			-	0,00	

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.10.5 Lakowanie, lakierowanie, impregnacja zębiny u dzieci

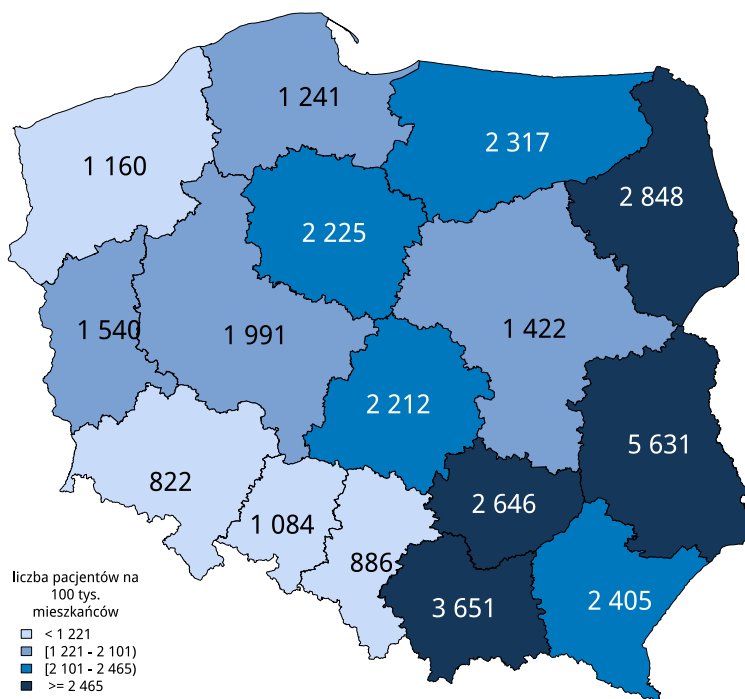
Mapa 2.61 prezentuje zróżnicowanie liczby wizyt z procedurami z grupy „Lakowanie, lakierowanie, impregnacja zębiny u dzieci” w województwach w Polsce.

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

Tabela 2.155: Udział pacjentów (kobiet i mężczyzn) w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedurę z grupy „Lakowanie, lakierowanie, impregnacja zębiny u dzieci” w województwie pomorskim w podziale na powiaty.

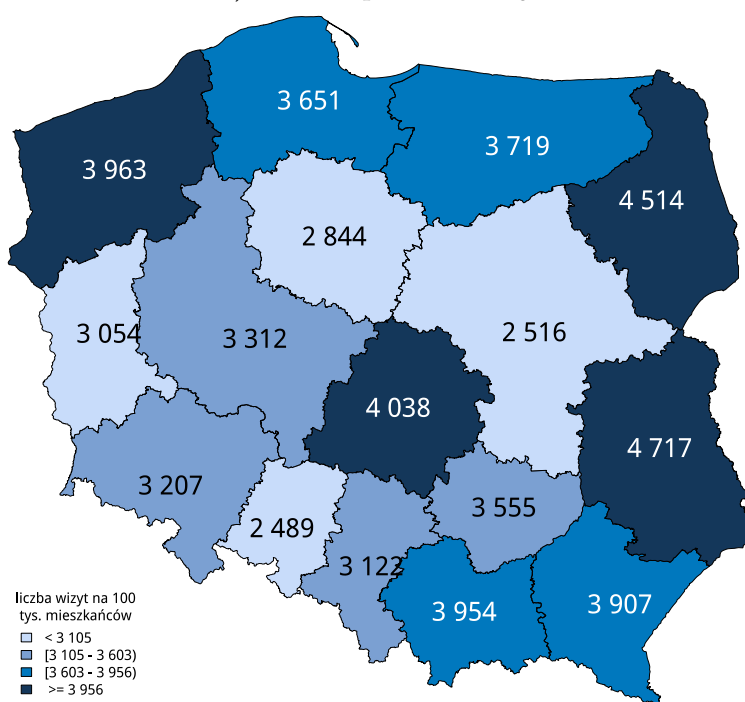
Powiat	0-5	6-12	13-18	19-25	26-59	60-74	75+
bydgoski	0,86	7,54	9,79	0,01	-	-	-
chojnicki	2,16	11,03	17,44	-	-	-	-
człuchowski	3,35	5,50	3,84	-	0,00	-	-
gdański	2,67	11,65	5,51	-	-	-	-
kartuski	3,45	4,92	4,68	-	-	-	-
kościerski	4,27	4,40	10,43	-	-	-	-
kwidzyński	7,96	2,74	1,21	-	-	-	-
łęborski	5,07	3,64	4,47	-	0,00	-	-
malborski	7,82	1,21	0,63	-	-	-	-
nowodworski	9,28	14,65	10,94	0,05	0,02	-	-
pucki	4,91	14,19	13,24	0,01	-	-	-
słupski	5,90	3,99	3,58	-	0,00	-	-
starogardzki	6,89	12,00	11,08	-	0,00	-	-
tczewski	4,98	10,25	7,34	-	-	-	-
wejherowski	7,50	19,54	15,38	-	0,00	-	-
sztumski	11,35	1,95	1,08	-	-	-	-
m. Gdańsk	2,67	10,71	10,15	0,01	0,00	-	-
m. Gdynia	4,75	31,36	30,00	-	-	-	0,00
m. Słupsk	6,18	8,83	10,55	0,01	-	-	-
m. Sopot	2,48	85,37	72,82	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

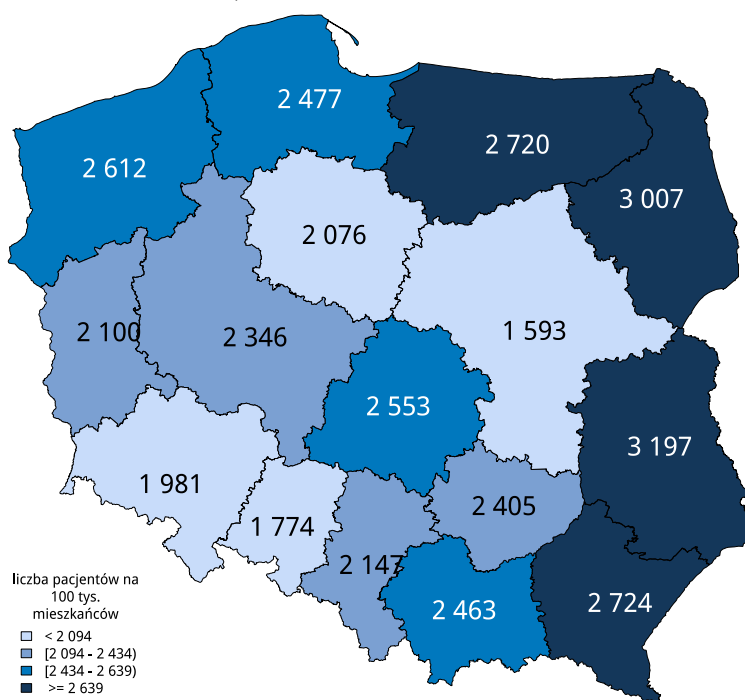
Mapa 2.63 prezentuje zróżnicowanie liczby wizyt z procedurami z grupy „Leczenie endodontyczne dorosłych (rozumiane jako leczenie endo zębów z uformowanym wierzchołkiem korzenia)” w województwach w Polsce.

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 wierchołkiem korzenia) - 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 „Leczenie endodontyczne dorosłych (rozumiane jako leczenie endo zębów z uformowanym wierchołkiem korzenia) ” w powiatach w województwie pomorskim.

Tabela 2.156: Udział pacjentów (kobiet i mężczyzn) w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedurę z grupy „Leczenie endodontyczne dorosłych (rozumiane jako leczenie endo zębów z uformowanym wierchołkiem korzenia) ” w województwie pomorskim w podziale na powiaty.

Powiat	0-5	6-12	13-18	19-25	26-59	60-74	75+
bytowski	1,28	3,79	7,33	3,32	2,36	2,19	1,22
chojnicki	1,28	3,24	5,80	3,23	1,55	0,79	0,22
człuchowski	0,49	2,42	5,23	2,24	1,66	1,49	0,60
gdański	2,59	8,96	7,87	6,11	4,01	3,60	2,45
kartuski	2,30	6,81	8,02	6,65	3,16	2,43	0,97
kościerski	2,35	6,36	8,12	5,23	2,31	1,36	1,30
kwidziński	1,93	5,18	6,59	4,78	3,89	3,31	1,63
lęborski	2,50	7,00	5,13	2,77	1,88	1,44	0,85
malborski	1,94	5,75	5,23	3,98	3,55	3,33	1,73
nowodworski	2,76	9,20	5,08	4,74	3,81	2,76	1,23
pucki	2,63	7,50	8,43	6,68	3,40	2,89	1,71
słupski	1,88	4,53	5,04	3,58	2,72	2,58	1,52
starogardzki	2,81	8,69	8,32	6,04	3,09	2,12	1,08
tczewski	2,25	7,03	4,88	4,29	3,00	2,21	1,67
wejherowski	2,02	7,79	8,93	6,49	3,46	2,39	1,62
sztumski	2,61	8,96	6,86	5,39	3,79	2,52	1,03
m. Gdańsk	3,45	8,69	6,04	5,36	2,88	3,35	2,64
m. Gdynia	2,01	7,18	6,18	7,01	3,76	3,89	3,07
m. Słupsk	2,44	8,19	9,09	5,12	3,08	2,70	2,66
m. Sopot	0,85	4,67	3,34	2,90	2,38	2,23	3,08

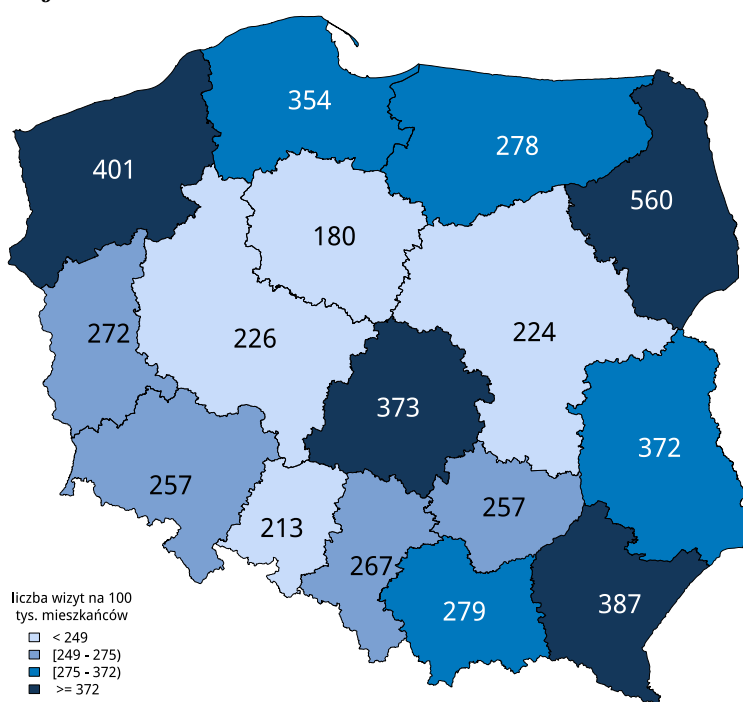
Powiat	0-5	6-12	13-18	19-25	26-59	60-74	75+
--------	-----	------	-------	-------	-------	-------	-----

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.10.7 Leczenie endodontyczne dzieci (zęby z nieuformowanym wierzchołkiem korzenia)

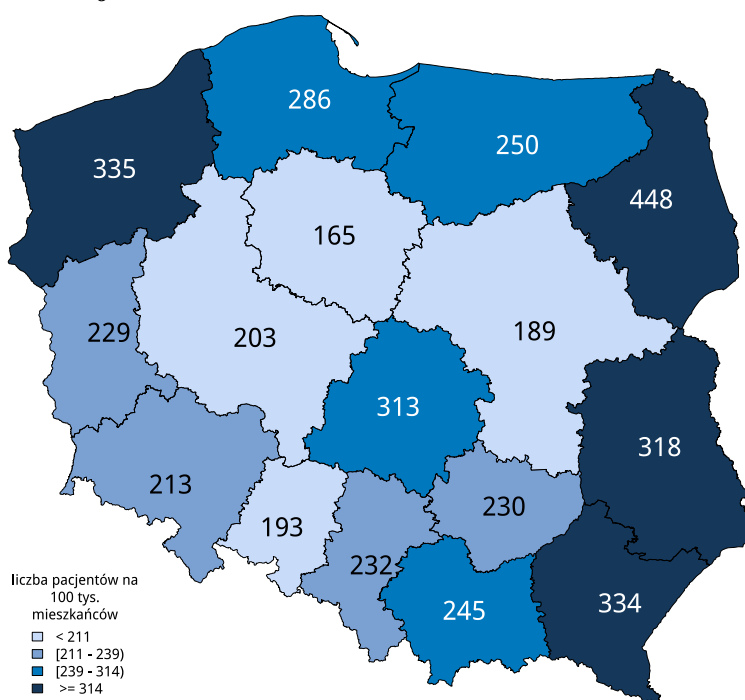
Mapa 2.65 prezentuje zróżnicowanie liczby wizyt z procedurami z grupy „Leczenie endodontyczne dzieci (zęby z nieuformowanym wierzchołkiem korzenia)” w województwach w Polsce.

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

Tabela 2.157: Udział pacjentów (kobiet i mężczyzn) w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedurę z grupy „Leczenie endodontyczne dzieci (zęby z nieuformowanym wierzchołkiem korzenia)” w województwie pomorskim w podziale na powiaty.

Powiat	0-5	6-12	13-18	19-25	26-59	60-74	75+
bytowski	0,04	0,49	1,22	0,02	0,02	0,01	-
chojnicki	0,24	0,62	0,94	0,01	0,01	-	-
człuchowski	0,05	0,74	1,80	0,03	0,01	-	-
gdański	0,90	3,97	1,88	0,05	0,02	-	-
kartuski	0,31	1,58	2,21	0,04	0,02	-	-
kościerski	0,24	1,61	2,01	0,03	0,01	-	-
kwidzyński	0,30	0,89	1,24	0,01	0,02	0,01	-
łęborski	0,67	2,22	0,95	0,06	0,01	0,01	-
malborski	0,28	1,26	1,27	0,08	0,01	-	-
nowodworski	1,64	6,05	1,49	0,08	0,02	0,02	-
pucki	0,46	1,56	1,12	0,05	0,01	-	-
słupski	0,27	0,84	0,90	0,03	0,01	0,01	-
starogardzki	0,75	2,81	1,48	0,05	0,02	-	-
tczewski	0,82	2,76	1,46	0,03	0,02	-	-
wejherowski	0,46	2,17	1,98	0,03	0,01	0,01	-
sztumski	0,66	2,87	2,06	0,11	0,04	-	-
m. Gdańsk	2,27	5,98	1,46	0,04	0,02	0,00	0,00
m. Gdynia	0,69	2,50	0,93	0,03	0,01	-	0,01
m. Słupsk	0,14	1,03	1,01	0,04	0,01	0,01	-
m. Sopot	0,12	0,35	0,92	0,03	0,01	-	-

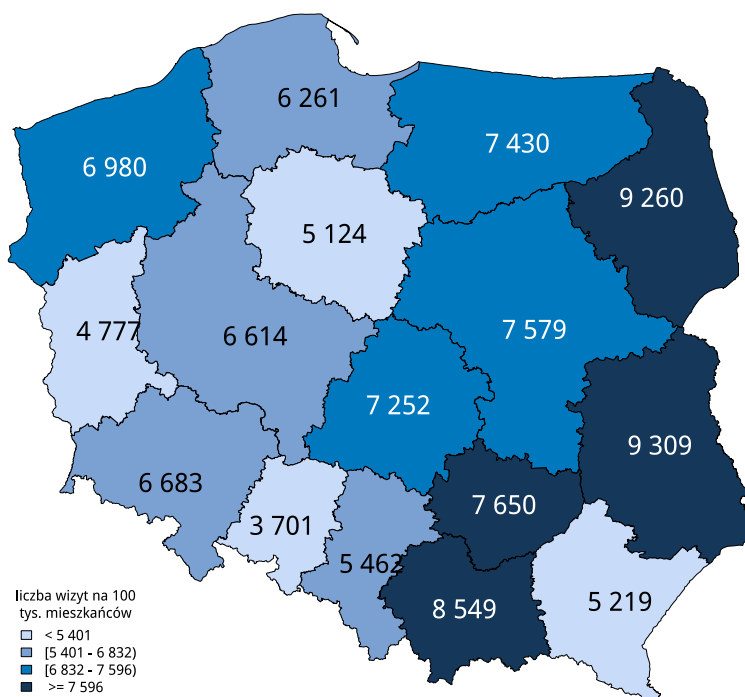
Powiat	0-5	6-12	13-18	19-25	26-59	60-74	75+
--------	-----	------	-------	-------	-------	-------	-----

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.10.8 Leczenie periodontologiczne

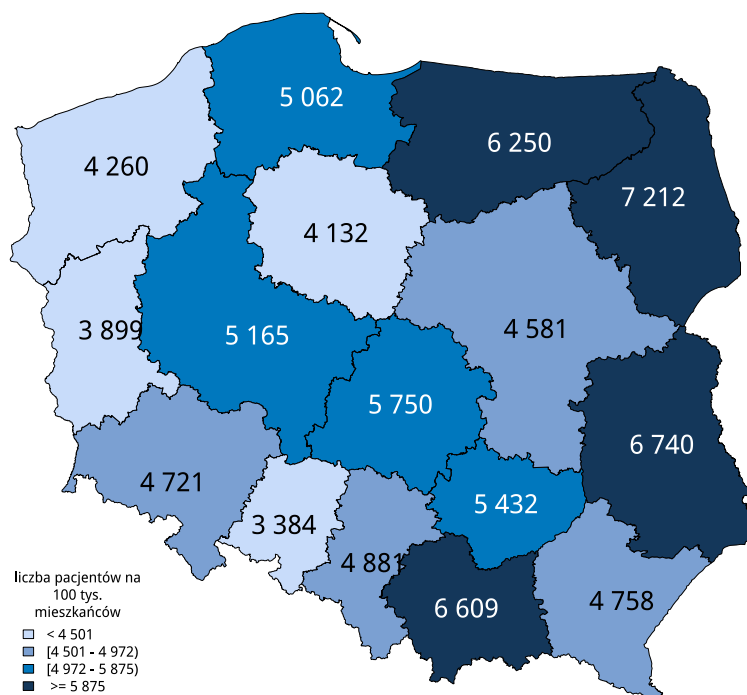
Mapa 2.67 prezentuje zróżnicowanie liczby wizyt z procedurami z grupy „Leczenie periodontologiczne” w województwach w Polsce.

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

Tabela 2.158: Udział pacjentów (kobiet i mężczyzn) w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedurę z grupy „Leczenie periodontologiczne” w województwie pomorskim w podziale na powiaty.

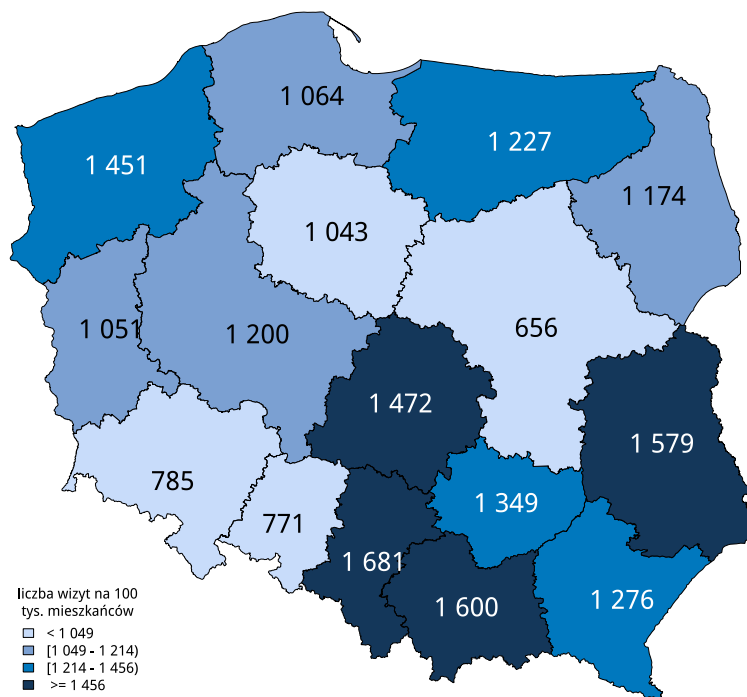
Powiat	0-5	6-12	13-18	19-25	26-59	60-74	75+
bydgoski	0,09	0,86	2,87	3,17	3,32	4,49	3,39
chojnicki	0,64	3,36	9,00	4,61	3,75	2,08	0,92
człuchowski	-	0,30	2,96	2,91	3,72	5,24	2,45
gdański	0,48	6,64	8,57	7,37	7,67	7,06	3,43
kartuski	0,51	2,50	5,03	4,72	4,36	4,40	2,31
kościerski	0,18	1,56	4,94	3,45	3,00	3,52	1,83
kwidzyński	0,16	1,46	4,05	4,85	5,26	4,03	1,58
łęborski	0,27	2,59	4,56	3,98	3,80	3,98	2,00
malborski	0,20	1,28	2,79	6,20	6,89	6,81	3,80
nowodworski	0,95	8,64	13,92	11,56	10,16	7,95	4,02
pucki	0,17	1,37	4,73	3,31	4,36	4,53	2,57
śląski	1,43	3,07	5,66	4,87	6,43	7,98	2,90
starogardzki	0,34	1,37	2,72	5,69	5,39	4,54	1,60
tczewski	0,92	4,28	7,95	7,96	7,84	6,59	3,39
wejherowski	0,55	6,47	11,78	6,46	5,90	6,27	2,80
sztumski	-	1,82	4,47	4,01	3,37	2,91	1,27
m. Gdańsk	0,85	4,07	9,96	11,94	7,86	10,22	7,67
m. Gdynia	2,02	9,37	12,42	12,73	10,11	14,14	11,99
m. Słupsk	2,06	5,13	8,02	10,08	8,84	11,01	8,23
m. Sopot	1,63	24,42	25,55	6,21	5,25	5,04	4,70

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.10.9 Leczenie protetyczne

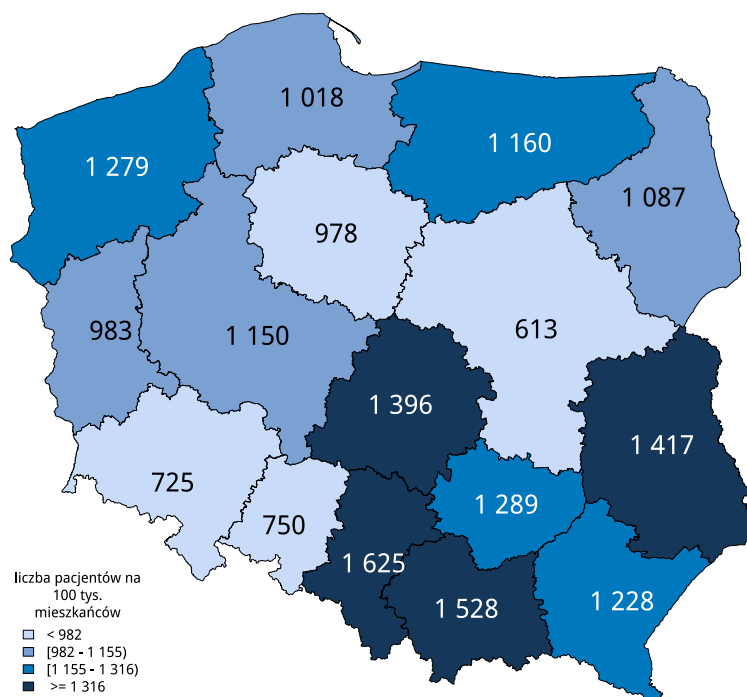
Mapa 2.69 prezentuje zróżnicowanie liczby wizyt z procedurami z grupy „Leczenie protetyczne” w województwach w Polsce.

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 2.159 prezentuje udział osób w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedury z grupy

„Leczenie protetyczne” w powiatach w województwie pomorskim.

Tabela 2.159: Udział pacjentów (kobiet i mężczyzn) w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedurę z grupy „Leczenie protetyczne” w województwie pomorskim w podziale na powiaty.

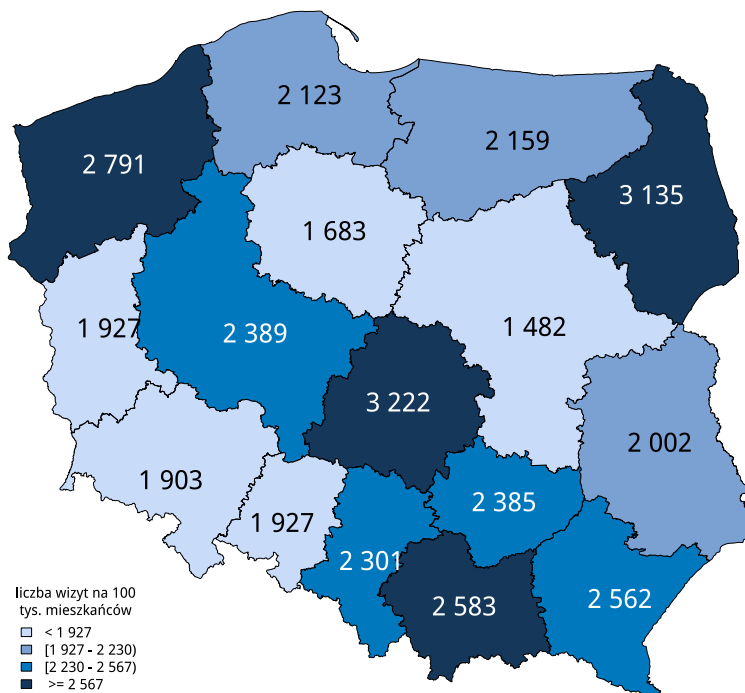
Powiat	0-5	6-12	13-18	19-25	26-59	60-74	75+
bytowski		-	-	0,02	0,91	3,87	2,65
chojnicki		-	-	-	0,53	2,53	2,01
człuchowski		-	-	0,02	1,05	4,48	2,62
gdański		-	-	-	0,46	2,88	2,24
kartuski		-	-	0,01	0,60	3,15	3,07
kościerski		-	-	0,01	0,85	4,19	2,99
kwidzyński		-	-	0,01	0,92	4,41	3,85
łęborski		-	-	-	0,60	3,35	2,54
malborski		-	-	-	0,81	4,74	4,91
nowodworski		0,08	-	0,03	0,12	0,91	0,44
pucki		0,03	-	0,01	0,88	3,78	3,65
śląpski		-	-	0,03	1,00	4,66	3,02
starogardzki		-	-	-	0,61	3,14	2,43
tczewski		-	-	-	0,43	2,64	2,14
wejherowski		-	0,01	0,01	0,53	2,70	2,16
sztumski		-	-	0,07	0,84	4,01	3,48
m. Gdańsk		-	-	0,01	0,56	3,04	3,43
m. Gdynia		-	-	0,01	0,87	5,10	5,99
m. Słupsk		-	-	0,01	0,75	3,82	4,19
m. Sopot		-	-	-	0,31	1,92	3,03

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.10.10 Leczenie próchnicy w zębach mlecznych

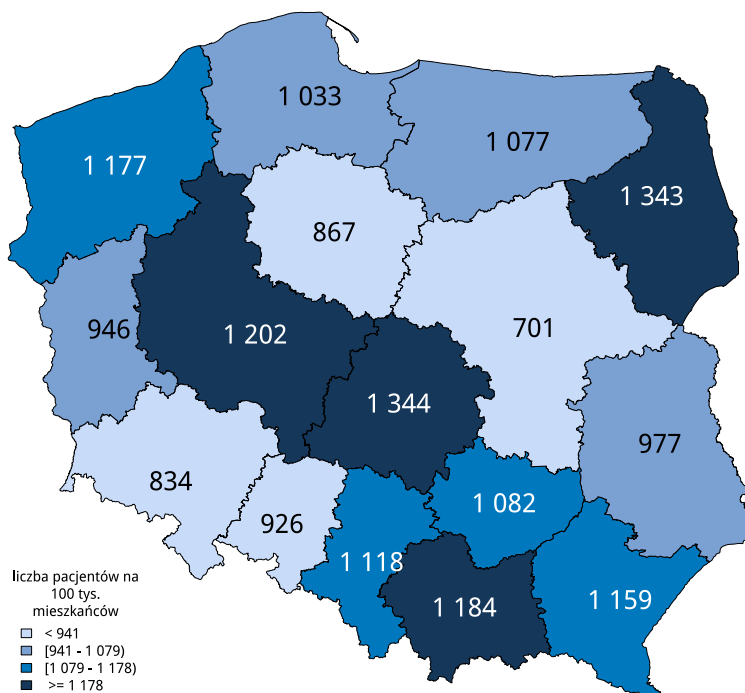
Mapa 2.71 prezentuje zróżnicowanie liczby wizyt z procedurami z grupy „Leczenie próchnicy w zębach mlecznych” w województwach w Polsce.

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

Tabela 2.160: Udział pacjentów (kobiet i mężczyzn) w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedurę z grupy „Leczenie próchnicy w zębach mlecznych” w województwie pomorskim w podziale na powiaty.

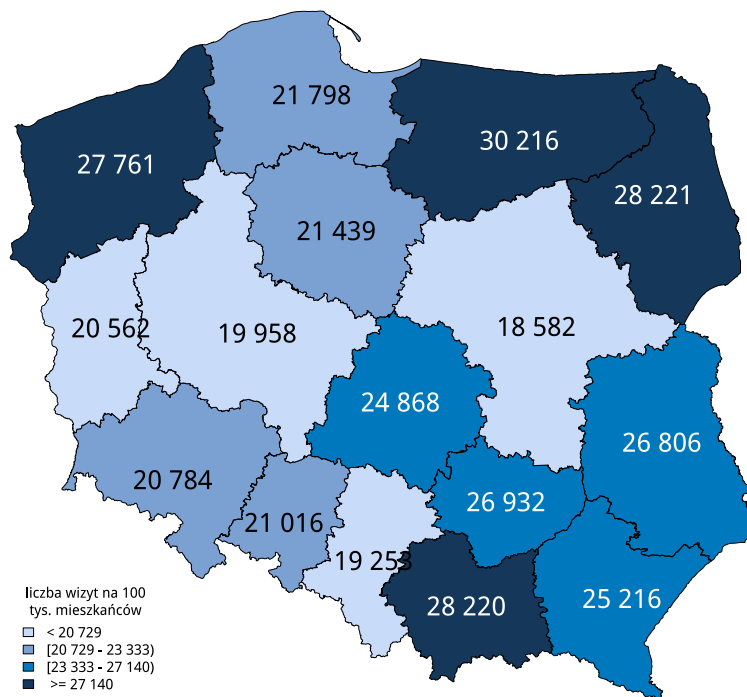
Powiat	0-5	6-12	13-18	19-25	26-59	60-74	75+
bytowski	5,74	7,81	0,07	-	-	-	-
chojnicki	8,82	13,42	0,04	-	-	-	-
człuchowski	2,17	5,36	0,15	-	0,00	-	-
gdański	9,47	26,26	0,30	0,01	0,01	0,01	0,02
kartuski	6,36	9,45	0,12	0,01	0,01	-	-
kościerski	5,75	8,41	0,13	0,01	-	-	-
kwidzyński	5,55	11,48	0,15	-	-	-	-
łęborski	6,52	13,25	0,09	0,01	0,01	-	-
malborski	7,67	14,66	0,21	0,03	0,00	-	-
nowodworski	14,98	30,57	0,40	0,08	0,04	-	-
pucki	6,68	11,94	0,13	-	0,00	0,01	-
słupski	7,15	7,28	0,10	-	-	-	-
starogardzki	11,86	20,18	0,12	-	-	-	-
tczewski	10,24	20,62	0,25	0,02	0,01	0,01	-
wejherowski	9,37	23,94	0,18	-	0,00	-	-
sztumski	7,87	14,34	0,16	-	-	-	-
m. Gdańsk	15,38	29,93	0,23	0,01	0,00	0,00	0,00
m. Gdynia	13,87	29,33	0,34	0,01	0,00	-	-
m. Słupsk	9,92	13,26	0,12	0,01	-	-	-
m. Sopot	3,93	19,07	0,07	-	0,01	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.10.11 Leczenie próchnicy w zębach stałych

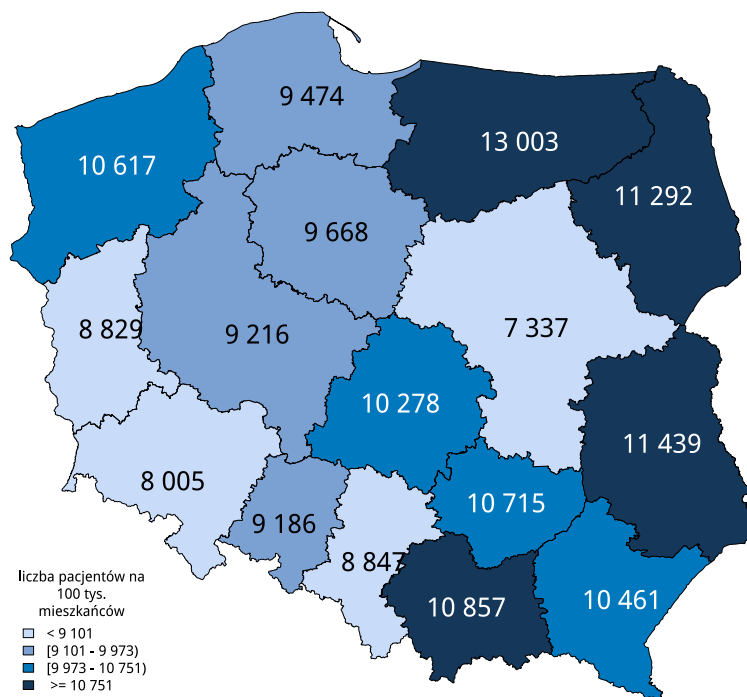
Mapa 2.73 prezentuje zróżnicowanie liczby wizyt z procedurami z grupy „Leczenie próchnicy w zębach stałych” w województwach w Polsce.

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

Tabela 2.161: Udział pacjentów (kobiet i mężczyzn) w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedurę z grupy „Leczenie próchnicy w zębach stałych” w województwie pomorskim w podziale na powiaty.

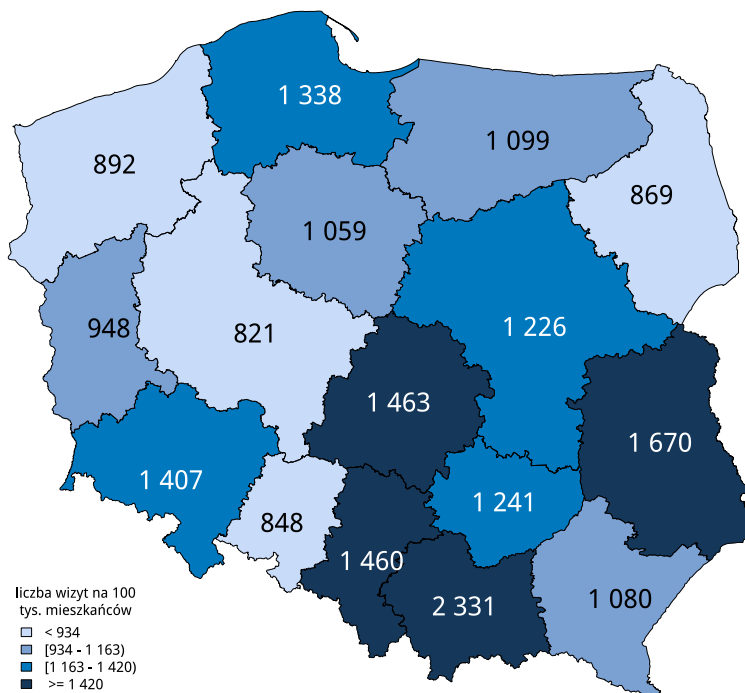
Powiat	0-5	6-12	13-18	19-25	26-59	60-74	75+
bytowski	1,02	18,78	43,00	24,52	18,28	16,14	7,04
chojnicki	0,19	19,94	54,24	31,38	21,24	9,49	2,94
człuchowski	0,05	14,08	41,44	24,05	18,17	13,50	5,83
gdański	0,62	20,56	42,23	25,06	20,57	18,32	10,24
kartuski	0,33	22,30	53,54	35,72	24,77	19,35	8,91
kościerski	0,04	16,32	45,41	21,71	14,88	11,68	5,59
kwidzyński	0,19	12,82	36,78	24,41	28,09	22,68	8,77
łęborski	0,11	10,25	30,16	18,56	14,32	11,79	5,92
malborski	0,05	14,68	33,70	27,76	28,34	25,97	12,12
nowodworski	0,56	20,09	39,87	23,73	17,22	12,37	6,87
pucki	1,26	20,30	47,69	32,46	23,68	18,41	11,44
śląpski	0,31	11,30	32,38	28,06	25,42	21,54	9,70
starogardzki	0,22	23,79	52,30	32,90	22,56	16,55	8,36
tczewski	0,65	16,98	38,42	31,44	29,10	19,46	11,22
wejherowski	0,96	28,24	53,40	34,26	23,99	18,91	9,05
sztumski	0,10	15,98	30,75	18,53	15,93	11,01	3,95
m. Gdańsk	3,91	17,54	40,01	33,85	19,55	21,02	14,88
m. Gdynia	1,92	23,70	42,88	32,09	23,72	26,64	19,77
m. Słupsk	0,32	18,88	46,20	35,52	24,96	21,06	15,09
m. Sopot	1,75	18,84	56,00	30,80	27,18	27,83	25,75

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.10.12 Rentgenodiagnostyka

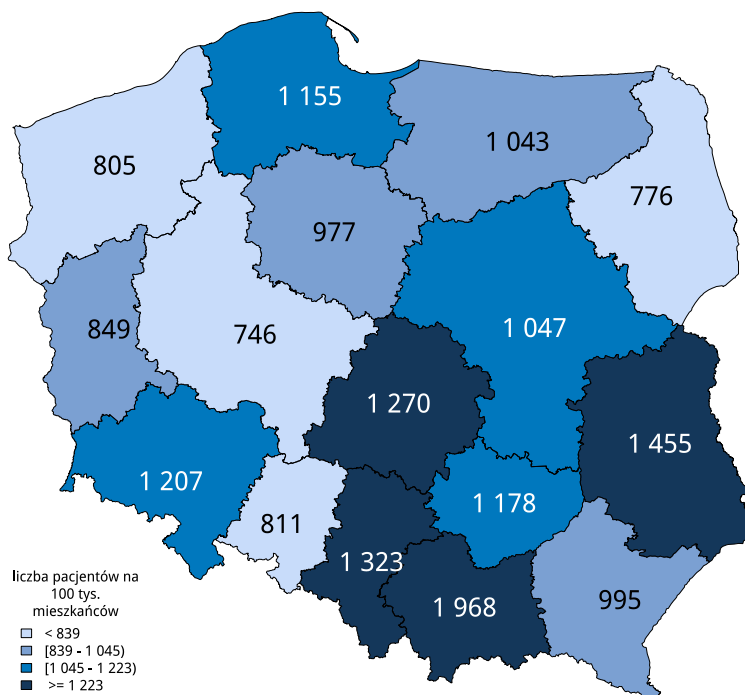
Mapa 2.75 prezentuje zróżnicowanie liczby wizyt z procedurami z grupy „Rentgenodiagnostyka” w województwach w Polsce.

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

Tabela 2.162: Udział pacjentów (kobiet i mężczyzn) w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedurę z grupy „Rentgenodiagnostyka” w województwie pomorskim w podziale na powiaty.

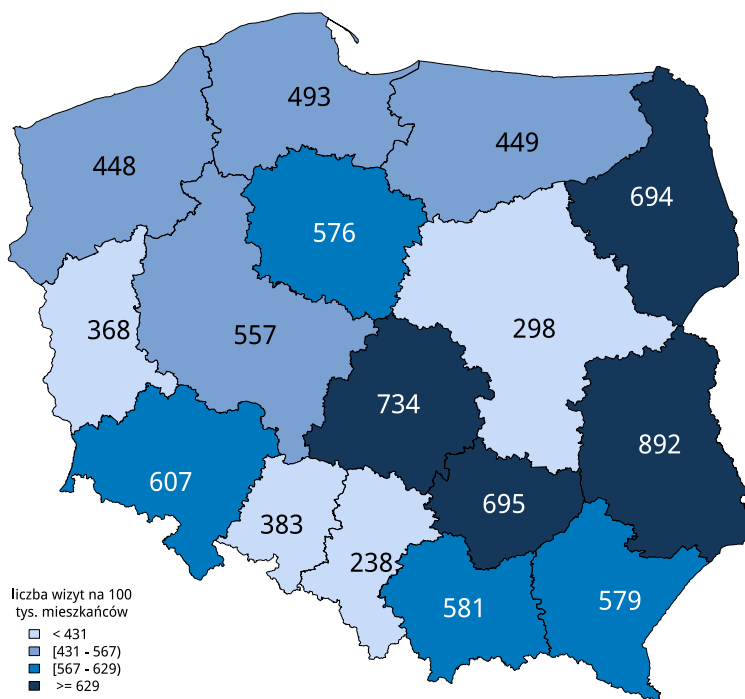
Powiat	0-5	6-12	13-18	19-25	26-59	60-74	75+
bytowski	-	0,08	0,67	0,19	0,25	0,28	0,13
chojnicki	-	0,08	0,31	0,33	0,18	0,12	0,06
człuchowski	-	0,05	0,20	0,07	0,08	0,16	0,03
gdański	0,04	0,64	3,16	1,73	1,48	2,03	1,67
kartuski	0,01	0,66	2,41	1,45	1,10	1,30	0,57
kościerski	-	0,51	1,69	1,03	0,99	0,81	0,82
kwidzyński	0,07	0,20	0,53	0,24	0,39	0,41	0,12
łębski	0,02	0,43	1,69	1,01	0,82	0,30	0,14
malborski	0,03	0,40	1,64	1,22	1,58	1,87	0,83
nowodworski	-	0,98	3,83	2,05	2,52	2,44	0,83
pucki	-	0,24	0,86	0,40	0,32	0,30	0,13
śląpski	0,02	0,20	1,08	0,78	0,93	0,86	0,57
starogardzki	-	0,15	0,65	0,26	0,24	0,17	0,10
tczewski	0,05	0,74	2,06	1,39	1,62	1,31	0,80
wejherowski	0,02	0,41	2,26	1,27	0,93	0,79	0,58
sztumski	-	0,37	0,85	0,39	0,51	0,47	0,28
m. Gdańsk	0,12	1,65	3,33	3,29	2,11	2,70	2,02
m. Gdynia	0,06	0,96	3,39	3,60	2,86	3,97	3,66
m. Słupsk	-	0,91	3,84	2,18	1,94	1,97	1,85
m. Sopot	-	0,12	0,21	0,17	0,36	0,43	0,58

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.10.13 Wizyty adaptacyjne oraz leczenie profilaktyczne dzieci

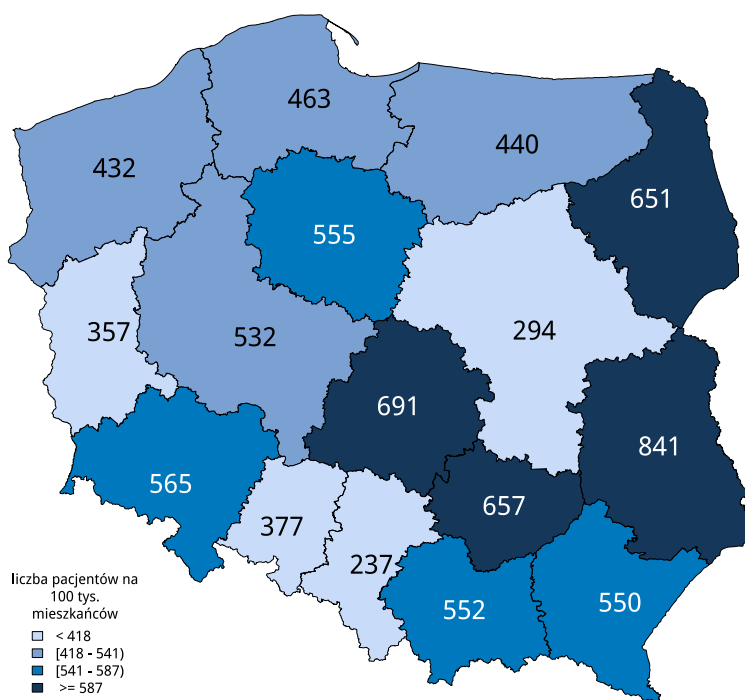
Mapa 2.77 prezentuje zróżnicowanie liczby wizyt z procedurami z grupy „Wizyty adaptacyjne oraz leczenie profilaktyczne dzieci” w województwach w Polsce.

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

Tabela 2.163: Udział pacjentów (kobiet i mężczyzn) w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedurę z grupy „Wizyty adaptacyjne oraz leczenie profilaktyczne dzieci” w województwie pomorskim w podziale na powiaty.

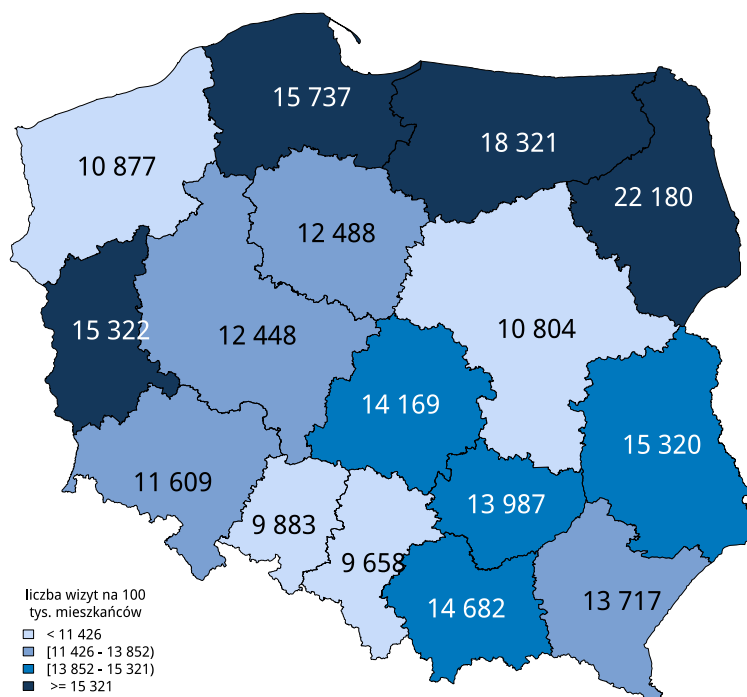
Powiat	0-5	6-12	13-18	19-25	26-59	60-74	75+
bytowski	2,88	2,87	0,33	-	-	-	
chojnicki	0,83	0,10	-	0,02	-	-	
człuchowski	1,21	0,25	0,08	-	-	-	
gdański	3,32	4,42	1,25	0,01	-	-	
kartuski	1,29	0,52	0,30	0,02	-	-	
kościerski	0,57	0,05	-	-	-	-	
kwidzyński	0,90	0,20	-	-	-	-	
łęborski	0,74	0,02	-	-	-	-	
malborski	6,09	24,00	4,22	0,08	-	-	
nowodworski	4,02	3,87	1,13	0,22	0,02	0,02	
pucki	9,63	12,75	0,51	-	-	-	
śląpski	1,29	0,08	-	-	-	-	
starogardzki	3,08	2,38	0,25	0,02	-	-	
tczewski	3,02	1,96	0,68	0,13	-	-	
wejherowski	4,75	3,99	0,29	0,02	-	-	
sztumski	0,97	-	-	-	-	-	
m. Gdańsk	2,14	1,23	0,12	0,02	-	-	
m. Gdynia	4,46	6,78	1,18	0,06	0,00	0,00	
m. Słupsk	1,01	0,26	0,02	0,01	0,00	-	
m. Sopot	0,91	36,41	11,43	-	-	-	

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.10.14 Znieczulenia

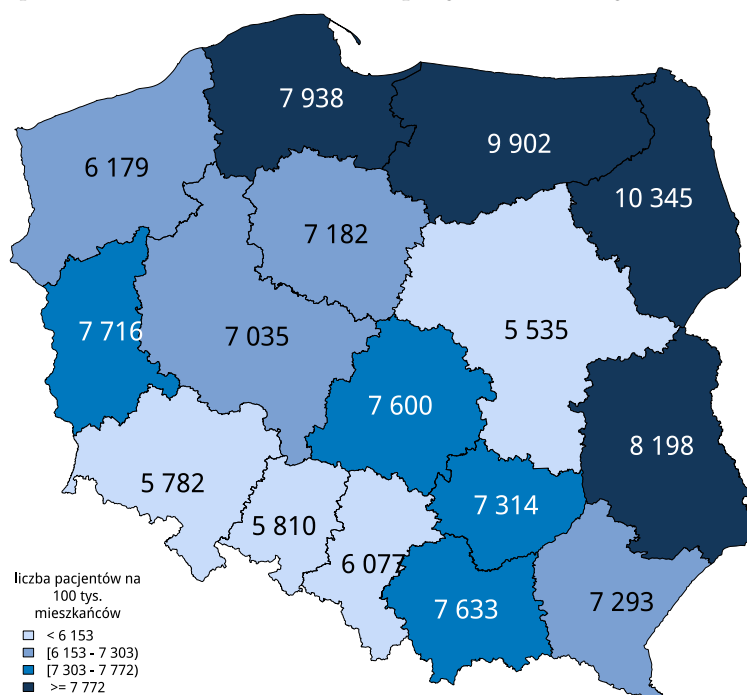
Mapa 2.79 prezentuje zróżnicowanie liczby wizyt z procedurami z grupy „Znieczulenia” w województwach w Polsce.

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

Tabela 2.164: Udział pacjentów (kobiet i mężczyzn) w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedurę z grupy „Znieczulenia” w województwie pomorskim w podziale na powiaty.

Powiat	0-5	6-12	13-18	19-25	26-59	60-74	75+
bytowski	2,62	21,80	21,91	12,92	10,72	12,84	6,84
chojnicki	1,14	23,19	20,42	16,97	14,73	11,78	5,38
człuchowski	0,41	8,94	5,84	3,57	6,04	7,43	2,75
gdański	4,19	40,30	35,17	22,55	19,03	20,59	12,67
kartuski	2,66	25,40	28,88	20,18	13,62	11,31	5,98
kościerski	1,26	17,91	23,03	11,94	9,82	10,80	4,85
kwidzyński	0,41	11,75	11,07	8,14	11,12	14,86	7,66
łębski	1,25	17,87	15,56	10,84	9,40	10,57	6,20
malborski	1,17	16,69	11,55	10,64	12,96	15,84	9,41
nowodworski	3,84	31,36	30,63	20,82	16,60	15,36	6,97
pucki	1,06	17,24	29,64	19,31	17,16	17,32	11,10
śląpski	0,90	16,85	12,42	11,47	12,77	13,86	7,25
starogardzki	1,59	21,14	24,68	18,57	14,11	12,69	7,12
tczewski	4,02	31,93	24,85	21,07	20,83	19,15	11,58
wejherowski	3,93	38,03	39,20	26,45	18,21	16,13	7,57
sztumski	2,33	23,99	28,47	18,82	18,29	16,94	8,64
m. Gdańsk	3,93	26,42	22,08	26,50	16,08	17,02	11,00
m. Gdynia	2,71	28,52	23,66	21,01	14,94	16,77	12,55
m. Słupsk	1,21	20,38	23,41	21,17	17,02	19,07	13,47
m. Sopot	0,30	28,86	39,46	17,80	13,65	13,47	11,89

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 Rodzinnych) na temat zasadności zastosowania ICD10 w POZ. Sprawozdawczość do NFZ ponadto umożliwia sprawozdawanie jednego kodu rozpoznania dla identyfikacji jednego kontaktu, co z założenia może powodować ograniczenia interpretacyjne (przykładowo w czasie jednego kontaktu należy sprawozdać kilka kodów ICD 10: pacjent z alergią, zapaleniem spojówek, cukrzycą i astmą oraz wystawienie mu recept na leki przewlekle stosowane - kwestią przypadkowo podjętej decyzji lekarza jest wybór ICD 10 z takiej wizyty).

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

Wykaz świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej został określony w roz-

porządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz.U.2013, poz. 1248)⁴⁹, natomiast w przypadku świadczeń pielęgniarstwa 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 pielęgniarstwa 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.

Świadczenia pielęgniarstwa POZ obejmują opiekę pielęgniarstwa 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 pielęgniarstwa 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 porożenia, 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 odziału, który wykonał operację,

⁴⁹Stan na 2014 rok. Aktualny stan określa obwieszczeni Ministra Zdrowia z 17 grudnia 2015 roku (Dz.U.2016, poz. 86)

- 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 kapitacyjnych, w oparciu o listy świadczeniobiorców (pacjentów) objętych opieką na podstawie deklaracji wyboru.

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

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

Tabela 2.165: 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 2.166. Wynika z nich, iż dominują świadczeniodawcy realizujący świadczenia lekarskie, z kolei najmniej świadczeniodawców udziela świadczeń nocnej i świątecznej opieki lekarskiej⁵⁰. Natomiast wśród świadczeniodawców realizujących świadczenia pielęgniarskie i położne wiadać duży rozrzut liczby świadczeniodawców przypadających na 100 tys. mieszkańców.

⁵⁰Liczbę 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.

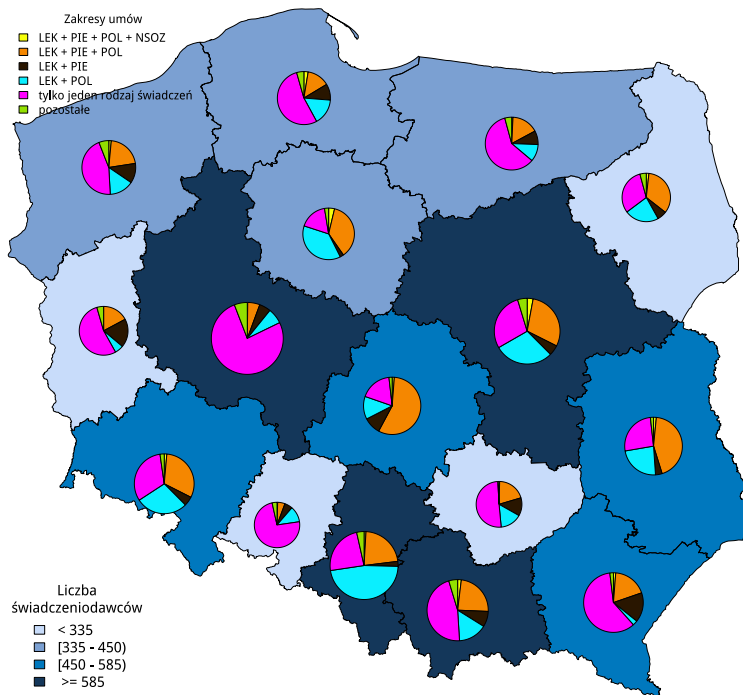
Tabela 2.166: Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia w ramach POZ wg województw i rodzajów świadczeń (2014)

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
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 2.32 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 2.32: 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 2.167. 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 świadczeń⁵¹, a świadczenia położnych POZ 1,49%. Na Mapie 2.33 wykresy kołowe przedstawiają procentowe udziały poszczególnych rodzajów zrealizowanych świadczeń w podziale na województwa.

Tabela 2.167: Liczba świadczeń sprawozdanych w ramach POZ (2014)

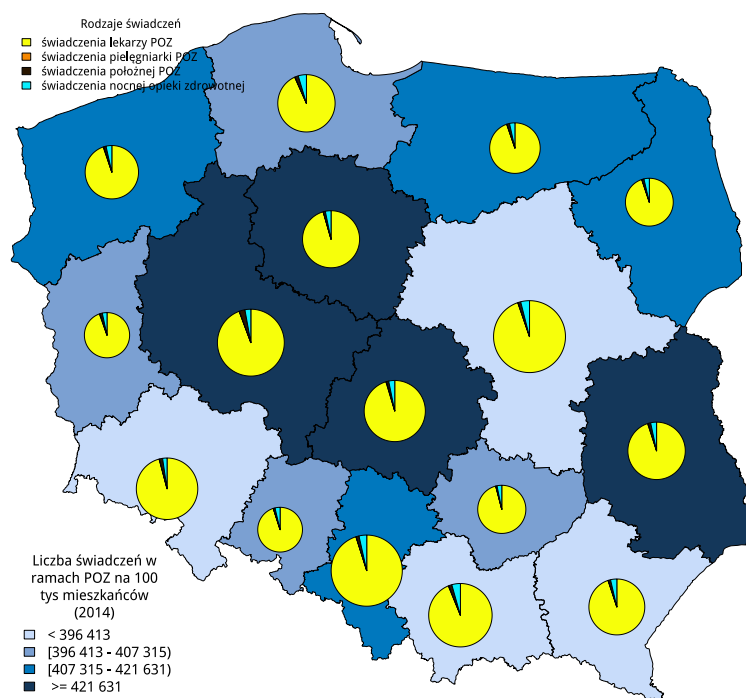
Województwo	Liczba świadczeń lekarzy POZ (w tys.)	Liczba świadczeń pielęgniarek POZ (w tys.)	Liczba świadczeń położnych POZ (w tys.)	Liczba świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej (w tys.)	Liczba świadczeń lekarzy POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeń pielęgniarek POZ na 100 tys. ludności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

⁵¹W 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 2.33: 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 2.168. Największa liczba świadczeń udzielonych przez lekarzy POZ została udzielona w województwie mazowieckim (18 405 tys.) a najmniejsza w województwie opolskim (3 798 tys.). Różnicowanie liczby świadczeń dla poszczególnych województw przedstawiono na Wykresie 2.34. Po standaryzacji względem wieku i płci największa liczba świadczeń została udzielona w województwie łódzkim, a najmniejsza w województwie mazowieckim. Z

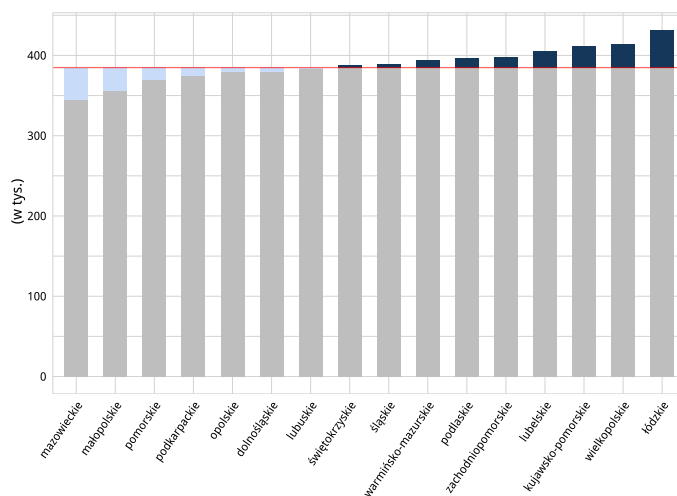
kolei najwięcej świadczeń dla pacjentów spoza województwa zostało udzielonych w województwie mazowieckim, stanowiły one 2,23% wszystkich świadczeń lekarzy POZ w tym województwie. Najmniej świadczeń dla pacjentów spoza województwa udzielono w województwie opolskim, stanowiły one 1,58% wszystkich świadczeń udzielonych przez lekarzy POZ w tym województwie. Liczbę świadczeń lekarzy POZ dla poszczególnych grup wiekowych przedstawiono w Tabeli 2.169.

Tabela 2.168: 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 2.34: Liczba sprawozdanych świadczeń lekarzy POZ na 100 tys. ludności w województwach (2014)



Zródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 2.169: 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 pomorskim świadczenia w ramach Podstawowej Opieki Zdrowotnej udzielało 385 podmiotów. Świadczenia lekarza POZ były udzielane w 311 podmiotach, świadczenia pielęgniarki POZ w 135, świadczenia położnej POZ w 171 a świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej w 26. Na 100 tysięcy mieszkańców województwa pomorskiego przypadało 13,51 podmiotów udzielających świadczeń lekarza POZ, 5,86 podmiotów udzielających świadczeń pielęgniarki POZ, 7,43 podmiotów udzielających świadczeń położnej POZ oraz 1,13 podmiotów świadczących nocną i świąteczną opiekę zdrowotną. Liczba świadczeń udzielona przez te podmioty wyniosła 9 128 tys., z tego 93,27% stanowiły świadczenia lekarzy, 0,22% świadczenia pielęgniarki, 1,88% świadczenia położnej a 4,62% świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej.

Świadczenia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie pomorskim

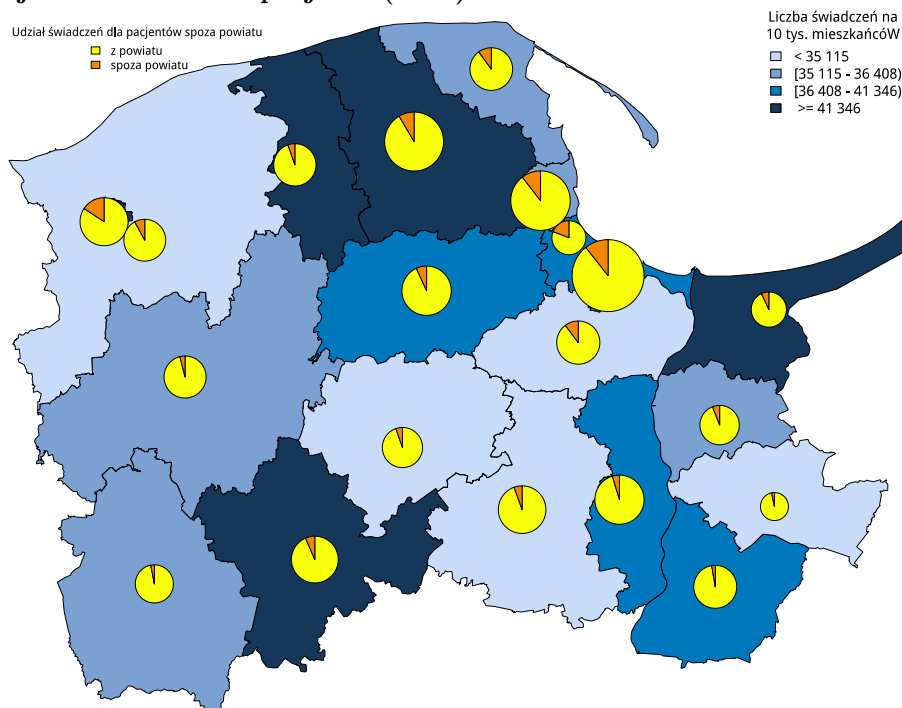
Największa liczba świadczeń lekarza POZ w województwie pomorskim została udzielona w powiecie m. Gdańsk i wynosiła 1 699 tys. czyli średnio 37 tys. świadczeń na 10 tys. ludności a najmniejsza w powiecie sztumski i wynosiła 73 tys., czyli średnio 17 tys. świadczeń na 10 tys. ludności. Tabela 2.170 przedstawia liczbę świadczeń lekarza POZ dla wszystkich powiatów województwa pomorskiego. Liczba świadczeń na jednego ubezpieczonego była najwyższa w powiecie nowodworski (4,69) a najniższa w sztumski (1,93). Po standaryzacji względem wieku i płci na 10 tys. mieszkańców najwyższa liczba świadczeń lekarzy POZ została udzielona w powiecie m. Słupsk (46 tys.), a najniższa w sztumski (18 tys.).

Tabela 2.170: 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)
bytowski	21	2,67	283	3,97	36 044	37 285	3,82
chojnicki	11	1,14	404	6,52	41 925	42 728	4,05
człuchowski	16	2,81	204	3,05	35 706	36 406	3,96
gdański	14	1,30	310	10,26	28 840	30 755	3,78
kartuski	10	0,79	482	6,83	37 953	39 466	4,19
kościerski	7	0,98	244	5,31	34 135	35 148	3,60
kwidziński	15	1,79	305	2,67	36 419	37 952	3,78
łęborski	23	3,47	289	5,31	43 622	44 394	4,57
malborski	12	1,87	228	5,89	35 441	35 532	3,72
nowodworski	9	2,48	157	6,90	43 299	44 239	4,69
pucki	15	1,82	297	10,05	35 988	37 279	4,21
słupski	19	1,94	279	7,96	28 559	29 690	3,79
starogardzki	9	0,71	429	5,49	33 695	34 556	3,65
tczewski	9	0,78	478	4,67	41 153	41 753	4,34
wejherowski	24	1,16	872	8,50	41 987	43 554	4,36
sztumski	4	0,94	73	3,30	17 196	17 958	1,93
m. Gdańsk	53	1,15	1 699	10,63	36 813	36 006	3,56
m. Gdynia	24	0,97	902	10,49	36 397	35 310	3,69
m. Słupsk	8	0,86	442	15,71	47 403	45 992	4,14
m. Sopot	8	2,12	139	19,10	37 025	33 566	3,61

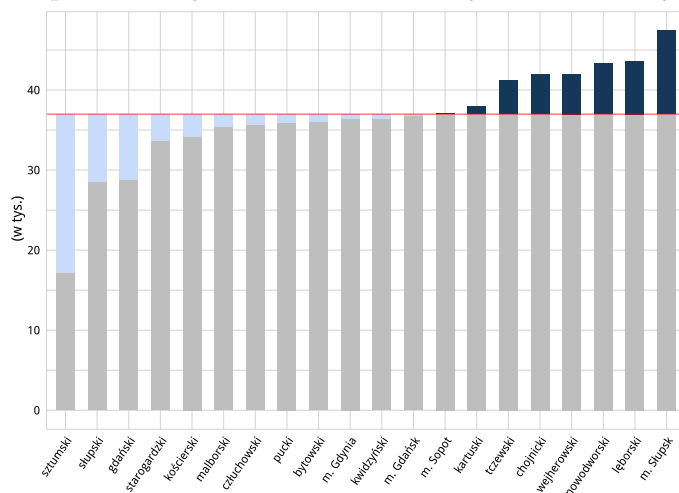
Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 2.35: 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 2.36: 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 2.171. W 2014 w całym województwie pomorskim świadczenia - bilans zdrowia stanowiły 1,02% świadczeń lekarzy POZ, porady patronażowe 0,15%, świadczenia dla pacjentów z rozpoznaniem cukrzycy i/lub chorób układu krążenia 20,46% a świadczenia dla pacjentów z rozpoznaniem innym niż cukrzyca i/lub choroba układu krążenia 78,38%. 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 2.171.

Tabela 2.171: 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
bytowski	21	283	0,36	3,82	1,28	0,14	24,19	74,03
chojnicki	11	404	0,39	4,05	1,24	0,15	21,67	76,55
człuchowski	16	204	0,54	3,96	0,83	0,14	30,28	68,21
gdański	14	310	0,23	3,78	1,43	0,15	18,28	79,91
kartuski	10	482	0,55	4,19	1,67	0,26	15,20	82,32
kościerski	7	244	0,49	3,60	1,94	0,15	17,17	80,26
kwidzyński	15	305	0,17	3,78	0,90	0,06	25,53	73,34
łęborski	23	289	1,62	4,57	1,34	0,17	29,87	67,01
malborski	12	228	0,14	3,72	1,01	0,10	18,02	80,73
nowodworski	9	157	3,32	4,69	0,90	0,10	15,85	79,83
pucki	15	297	5,92	4,21	0,71	0,04	19,97	73,35
słupski	19	279	2,10	3,79	0,54	0,13	25,98	71,26
starogardzki	9	429	0,34	3,65	0,65	0,04	22,95	76,02
tczewski	9	478	0,10	4,34	0,86	0,09	21,14	77,81
wejherowski	24	872	0,41	4,36	1,38	0,22	19,95	78,03
sztumski	4	73	0,05	1,93	1,50	0,01	27,39	71,06
m. Gdańsk	53	1 699	0,42	3,56	0,85	0,23	19,50	79,00
m. Gdynia	24	902	0,31	3,69	0,48	0,11	19,29	79,81
m. Słupsk	8	442	0,18	4,14	1,09	0,05	10,55	88,13
m. Sopot	8	139	0,83	3,61	0,66	0,10	23,65	74,76

Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.172: 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+
bytowski	19	15	14	15	15	44	89	72
chojnicki	24	22	22	21	19	62	123	111
człuchowski	11	8	9	9	9	30	71	57
gdański	26	21	20	16	14	54	82	75
kartuski	48	37	35	30	27	80	123	102
kościerski	17	14	13	13	12	39	72	62
kwidzyński	17	17	16	16	12	46	98	83
łęborski	18	15	16	15	13	42	90	81
malborski	11	11	10	11	9	31	76	71
nowodworski	8	8	8	7	7	24	50	43
pucki	23	20	20	16	14	48	82	74
słupski	14	12	13	14	13	40	91	83
starogardzki	29	24	24	22	21	67	130	112

Powiat	≤ 2	3 – 5	6 – 10	11 – 17	18 – 24	25 – 44	45 – 64	65+
tczewski	31	28	28	25	23	75	140	128
wejherowski	75	64	56	45	42	150	229	211
sztumski	4	4	4	4	3	10	25	20
m. Gdańsk	134	111	93	69	78	255	427	532
m. Gdynia	68	60	50	40	35	116	228	304
m. Słupsk	28	23	22	20	16	55	132	147
m. Sopot	6	5	4	4	6	19	35	60
suma	613	520	476	411	387	1 287	2 393	2 428

Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Świadczenia Pielęgniarki Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie pomorskim

Najwięcej świadczeń pielęgniarki POZ udzielono w powiecie m. Gdańsk (3 705), a najmniej w powiecie malborski (22). Tabela 2.173 przedstawia liczbę świadczeń pielęgniarek POZ dla wszystkich powiatów województwa pomorskiego. Udział poszczególnych rodzajów świadczeń przedstawia Tabela 2.174. W 2014 w całym województwie pomorskim porady profilaktyczne w programie profilaktyki gruźlicy stanowiły 33,70% świadczeń pielęgniarki POZ, porady patronażowe 39,36%, a świadczenia dla pacjentów spoza list świadczeniobiorców 26,95%.

Tabela 2.173: 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.)
bytowski	9	1,14	800	10,62	102	116
chojnicki	7	0,73	876	0,91	91	102
człuchowski	6	1,05	1 262	3,09	221	243
gdański	6	0,56	422	0,24	39	43
kartuski	4	0,31	448	6,25	35	35
kościerski	6	0,84	912	3,62	128	138
kwidzyński	3	0,36	177	3,95	21	26
łęborski	9	1,36	1 341	41,24	202	228
malborski	2	0,31	22	-	3	4
nowodworski	5	1,38	851	91,89	235	249
pucki	6	0,73	3 398	83,78	412	422
słupski	7	0,72	901	52,83	92	105
starogardzki	5	0,39	284	6,69	22	26
tczewski	4	0,34	256	3,52	22	26
wejherowski	11	0,53	2 345	5,42	113	120
sztumski	1	0,24	50	-	12	15
m. Gdańsk	24	0,52	3 705	9,93	80	82

Powiat	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia pielęgnarki POZ	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia pielęgnarki POZ na 10 tys. mieszkańców	Liczba świadczeń pielęgnarki POZ	% świadczeń dla pacjentów spoza powiatu	Liczba świadczeń na 10 tys. ludności	Liczba świadczeń na 10 tys. ludności (standar.)
m. Gdynia	15	0,61	945	10,69	38	38
m. Słupsk	5	0,54	1 444	0,35	155	235

Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 2.174: Udział poszczególnych świadczeń pielęgnarki POZ w powiatach (2014)

Powiat	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia pielęgnarki POZ	Liczba świadczeń pielęgnarki POZ	% porad profilaktyki gruźlicy	% porad patronażowych	% świadczeń dla pacjentów spoza listy świadczeniobiorców
bytowski	9	800	3,38	86,00	10,62
chojnicki	7	876	18,15	81,85	-
człuchowski	6	1 262	73,45	25,44	1,11
gdański	6	422	14,93	85,07	-
kartuski	4	448	12,72	77,23	10,04
kościerski	6	912	78,84	19,41	1,75
kwidzyński	3	177	-	96,05	3,95
łęborski	9	1 341	0,67	51,75	47,58
malborski	2	22	-	95,45	4,55
nowodworski	5	851	0,35	2,59	97,06
pucki	6	3 398	8,62	0,18	91,20
słupski	7	901	7,99	35,63	56,38
starogardzki	5	284	1,76	91,55	6,69
tczewski	4	256	18,36	81,25	0,39
wejherowski	11	2 345	52,11	47,68	0,21
sztumski	1	50	-	100,00	-
m. Gdańsk	24	3 705	68,77	25,18	6,05
m. Gdynia	15	945	77,78	20,21	2,01
m. Słupsk	5	1 444	0,07	99,86	0,07

Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Świadczenia Położnej Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie pomorskim

Najwięcej świadczeń położnej POZ udzielono w powiecie m. Gdańsk (49 295), a najmniej w powiecie m. Sopot (154). Tabela 2.175 przedstawia liczbę świadczeń położnej POZ dla wszystkich powiatów województwa pomorskiego. Z kolei udział poszczególnych rodzajów świadczeń przedstawia Tabela 2.176. W 2014 w całym województwie pomorskim wizyty patronażowe stanowiły 51,58% świadczeń położnej POZ, wizyty w opiece pooperacyjnej 0,46%, wizyty w edukacji przedporodowej 47,95%, a świadczenia dla pacjentów spoza list świadczeniobiorców 0,00%.

Tabela 2.175: 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.)
bytowski	6	0,76	5 709	1,49	1 447	925
chojnicki	5	0,52	12 411	6,03	2 544	2 296
człuchowski	4	0,70	6 080	5,00	2 110	1 969
gdański	6	0,56	4 874	3,39	894	553
kartuski	8	0,63	12 085	10,33	1 905	1 410
kościerski	5	0,70	1 966	2,80	552	397
kwidziński	6	0,72	8 518	3,47	2 028	1 879
łęborski	4	0,60	4 089	1,79	1 216	757
malborski	5	0,78	6 714	6,21	2 045	2 003
nowodworski	7	1,93	1 540	9,03	844	739
pucki	10	1,21	1 034	0,58	249	149
ślupski	7	0,72	2 007	2,89	412	289
starogardzki	7	0,55	11 449	6,36	1 772	1 682
tczewski	10	0,86	8 998	4,52	1 528	1 390
wejherowski	16	0,77	17 622	6,91	1 682	1 286
sztumski	2	0,47	999	-	469	287
m. Gdańsk	37	0,80	49 295	36,62	2 030	2 057
m. Gdynia	18	0,73	9 055	15,31	694	583
m. Ślupsk	5	0,54	6 790	13,71	1 378	1 407
m. Sopot	3	0,80	154	1,30	76	68

Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 2.176: Udziałów poszczególnych świadczeń położnej POZ w powiatach (2014)

Powiat	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia położnej POZ	Liczba świadczeń położnej POZ	% wizyt w edukacji przedporodowych	% wizyt w opiece pooperacyjnych	% wizyt patronazowych	% świadczeń dla pacjentów spoza listy świadczeniobiorców
bytowski	6	5 709	20,25	-	79,75	-
chojnicki	5	12 411	52,70	0,02	47,28	-
człuchowski	4	6 080	52,04	-	47,86	0,10
gdański	6	4 874	11,45	0,98	87,57	-
kartuski	8	12 085	42,37	0,26	57,37	-
kościerski	5	1 966	27,92	0,61	71,46	-
kwidzyński	6	8 518	56,20	0,36	43,44	-
łęborski	4	4 089	9,98	-	90,02	-
malborski	5	6 714	55,57	0,69	43,74	-
nowodworski	7	1 540	41,36	0,91	57,73	-
pucki	10	1 034	5,90	0,48	93,62	-
ślupski	7	2 007	10,11	-	89,89	-
starogardzki	7	11 449	59,54	0,51	39,95	-
tczewski	10	8 998	49,22	2,72	48,06	-
wejherowski	16	17 622	40,89	0,20	58,90	-
sztumski	2	999	4,80	0,50	94,69	-
m. Gdańsk	37	49 295	66,77	0,50	32,73	0,00
m. Gdynia	18	9 055	24,62	0,06	75,33	-
m. Słupsk	5	6 790	24,02	-	75,98	-
m. Sopot	3	154	-	1,30	98,70	-

Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej w województwie pomorskim

Najwięcej świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej udzielono w powiecie m. Gdańsk (87 875), a najmniej w powiecie człuchowski (4 198). Tabela 2.177 przedstawia liczbę świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej dla wszystkich powiatów województwa pomorskiego. Z kolei udział poszczególnych rodzajów świadczeń przedstawia Tabela 2.177. W 2014 w całym województwie pomorskim porady ambulatoryjne stanowiły 95,19% świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej, porady wyjazdowe 4,06% a porady dla pacjentów z UE/EFTA 0,75%.

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.)
--------	---	---	---	--------------------------------------	---

Tabela 2.177: 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.)
bytowski	2	14 053	12,66	1 787	1 780
chojnicki	1	20 353	17,81	2 113	2 085
człuchowski	1	4 198	6,91	736	747
gdański	1	13 925	17,15	1 297	1 276
kartuski	1	19 797	8,07	1 558	1 473
kościerski	1	12 940	14,20	1 812	1 779
kwidziński	1	10 845	8,83	1 297	1 300
łęborski	1	22 612	29,25	3 413	3 413
malborski	1	15 238	39,16	2 371	2 414
nowodworski	1	5 912	17,54	1 631	1 651
pucki	1	10 753	23,40	1 305	1 289
słupski	1	14 101	18,87	1 443	1 474
starogardzki	2	26 158	8,50	2 055	2 035
tczewski	2	25 537	9,06	2 201	2 187
wejherowski	2	30 100	14,99	1 449	1 405
sztumski	-	-	-	-	-
m. Gdańsk	4	87 875	18,35	1 904	1 998
m. Gdynia	1	39 303	20,46	1 586	1 672
m. Słupsk	1	42 366	34,30	4 545	4 751
m. Sopot	1	6 068	40,49	1 612	1 631

Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 2.178: 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
bytowski	2	14 053	95,13	3,75	1,12
chojnicki	1	20 353	96,75	2,16	1,09

Powiat	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia nocnej opieki zdrowotnej	Liczba świadczeń nocnej opieki zdrowotnej	% świadczeń ambulatoryjnych	% świadczeń wyjazdowych	% świadczeń dla pacjentów z UE
człuchowski	1	4 198	95,16	3,50	1,33
gdański	1	13 925	94,59	4,90	0,52
kartuski	1	19 797	97,52	2,07	0,41
kościerski	1	12 940	96,34	3,38	0,27
kwidzyński	1	10 845	90,42	8,42	1,16
łęborski	1	22 612	95,08	3,67	1,25
malborski	1	15 238	94,86	4,16	0,98
nowodworski	1	5 912	94,55	4,77	0,68
pucki	1	10 753	91,09	8,25	0,66
słupski	1	14 101	98,61	0,66	0,73
starogardzki	2	26 158	94,64	4,63	0,73
tczewski	2	25 537	94,46	4,87	0,67
wejherowski	2	30 100	95,51	4,17	0,32
sztumski	-	-	-	-	-
m. Gdańsk	4	87 875	95,19	4,21	0,60
m. Gdynia	1	39 303	97,56	1,65	0,79
m. Słupsk	1	42 366	93,93	5,25	0,82
m. Sopot	1	6 068	88,15	9,61	2,24

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 pomorskim funkcjonowało 309 podmiotów. Liczbę podmiotów POZ w poszczególnych województwach przedstawiono na Wykresie 2.37, a w poszczególnych pomorskich powiatach na Wykresie 2.38.

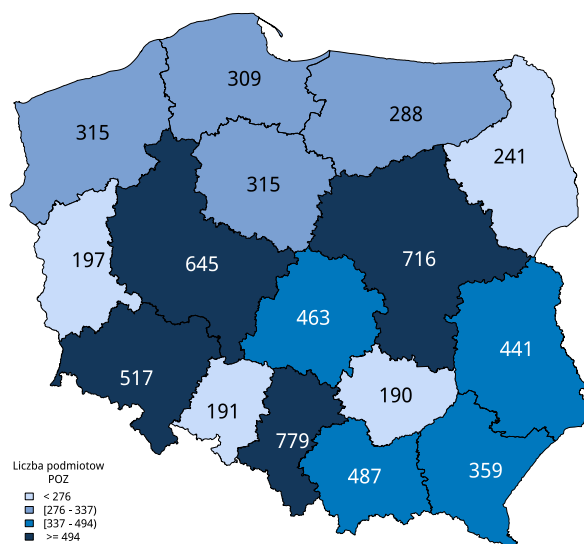
Różnice w liczbie podmiotów podanych w poprzedniej części dokumentu a obecnej wynikają głównie z faktu, iż lista aktywna dotyczy tylko lekarzy POZ oraz przedstawia stan na miesiąc czerwiec 2014 roku. Z kolei dane sprawozdawcze odnoszą się do całego roku 2014 oraz uwzględniają wszystkie typy świadczeń. 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.). Średnią liczbę pacjentów zapisanych do podmiotów POZ w województwach przedstawiono na Wykresie 2.39. Spośród powiatów województwa pomorskiego największą liczbą pacjentów zapisanych do jednego świadczeniodawcy POZ charakteryzowały się następujące powiaty: powiat m. Słupsk, powiat starogardzki oraz powiat tczewski. Powiaty łęborski, człuchowski i bytowski cechowały się z kolei najniższymi wartościami tej statystyki. Średnią liczbę pacjentów zapisanych do podmiotów POZ w powiatach województwa pomorskiego przedstawiono

na Wykresie 2.40.

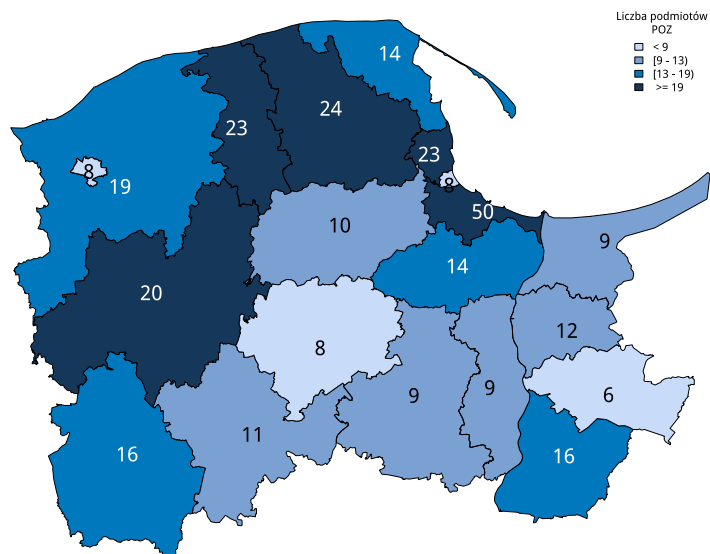
W 2014 roku 37,01 mln osób zapisanych było do jednego podmiotu Podstawowej Opieki Zdrowotnej (stan na czerwiec). Oznacza to, że 96 na 100 mieszkańców Polski było w czerwcu 2014 roku zapisanych do podmiotów POZ. Najwyższym wskaźnikiem osób zapisanych do POZ w stosunku do liczby ludności cechowały się województwa wielkopolskie (98,0 na 100 mieszkańców), łódzkie (97,8 na 100 mieszkańców) i kujawsko-pomorskie (97,6 na 100 mieszkańców). Najmniejszym, województwa opolskie (92,0 na 100 mieszkańców) oraz podlaskie (92,2 na 100 mieszkańców). W województwie pomorskim wskaźnik ten wyniósł 95,9 na 100 mieszkańców, co plasowało to województwo na dziewiątym miejscu w Polsce. Liczbę osób zapisanych do podmiotów POZ w przeliczeniu na 100 mieszkańców województwa przedstawiono na Wykresie 2.41. W 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 76 (powiat słupski) do 114 (powiat m. Słupsk). Zauważyć też można powiaty, w których liczba zapisanych pacjentów przekraczała liczbę mieszkańców (powiat m. Sopot, powiat m. Gdańsk, powiat chojnicki, powiat m. Słupsk). 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 pomorskiego przedstawiono na Wykresie 2.42.

Wykres 2.37: Liczba podmiotów POZ w województwach Polski (stan na czerwiec 2014)



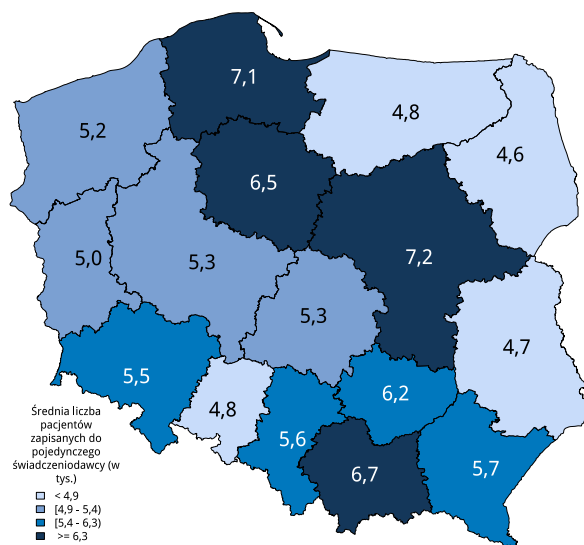
Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.38: Liczba podmiotów POZ w powiatach województwa pomorskiego (stan na czerwiec 2014)



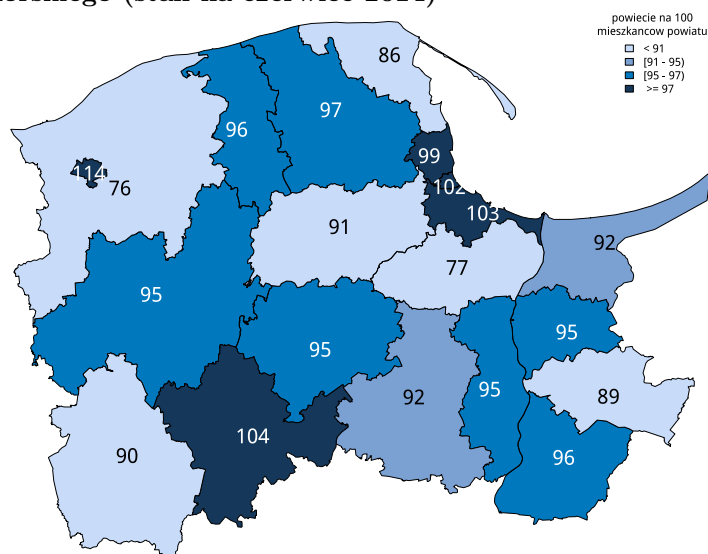
Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.39: 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 2.42: Liczba osób zapisanych do podmiotów POZ na 100 mieszkańców w powiatach województwa 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 zdrowia⁵².

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 leczenia⁵³.

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

⁵²Podstawa 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.

⁵³Podstawa 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.

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 2.43. 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 2.44. Spośród 20 powiatów województwa pomorskiego 17, czyli 85%, cechowało się wartością omawianego wskaźnika wyższą od ogólnopolskiej (29,5), a 9, czyli 45%, wyższą od wojewódzkiej (35,5). Skrajne wartości dla powiatów wyniosły 26,5 (powiat człuchowski) oraz 49,8 (powiat łęborski). W skali kraju mediana dla powiatów wyniosła 27,8, co oznacza, że spośród pomorskich powiatów 19 notowało wskaźnik wykorzystania nagłej opieki medycznej powyżej, a 1 poniżej tej środkowej wartości.

Analizy wskaźnika wykorzystania nagłej opieki medycznej dokonano również na poziomie pojedynczych podmiotów POZ. Na Wykresie 2.45 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 (32,5). Wyraźnie ukazuje on przestrzenne rozmieszczenie podmiotów o wyższych i niższych wartościach WWNOM w województwie pomorskim. Na Wykresie 2.46 przedstawiono zależność pomiędzy liczbą osób zapisanych do podmiotu POZ (logarytm), a wskaźnikiem wykorzystania nagłej opieki medycznej w województwie pomorskim. Podobnie jak w całym kraju zauważyć można dodatnią korelację pomiędzy liczbą tymi statystykami. W przypadku Polski współczynnik korelacji Pearsona wyniósł 0,17. Przy ograniczeniu wyłącznie do omawianego województwa: 0,10. 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 2.47) 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 2.48 przedstawiono zależność pomiędzy liczbą świadczeń lekarzy POZ udzielanych pacjentom z listy aktywnej a wskaźnikiem WWNOM dla poszczególnych powiatów województwa pomorskiego.

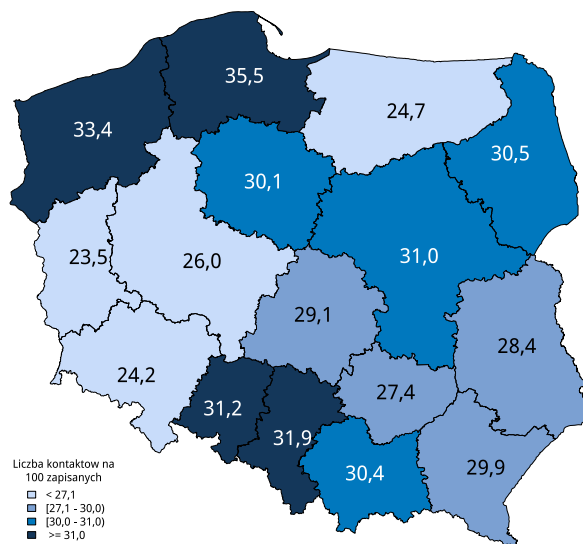
W Tabeli 2.179 przedstawiono liczbę zapisanych pacjentów oraz wskaźnik wykorzystania nagłej opieki medycznej u wybranych świadczeniodawców w omawianym województwie. Przedstawiono wszystkich świadczeniodawców, którzy spełniali przynajmniej jeden z poniższych warunków (1 – 4):

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.

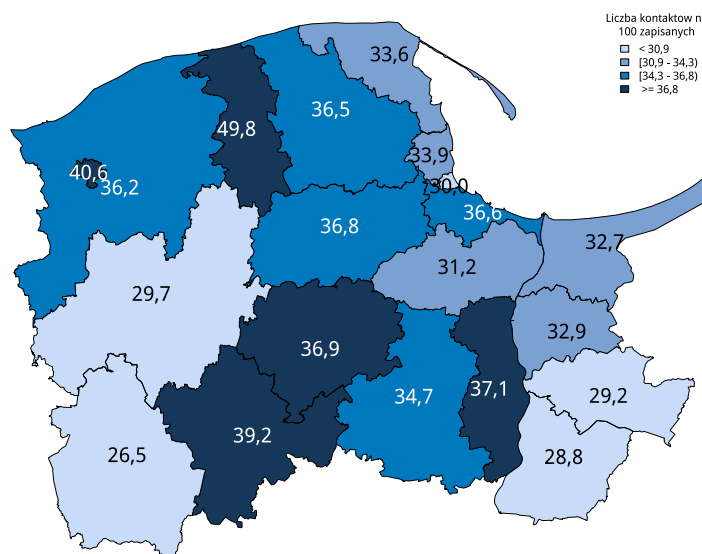
W Tabeli uwzględniono wyłącznie podmioty, do których zapisanych było co najmniej 500 pacjentów.

Wykres 2.43: Wskaźnik wykorzystania nagłej opieki medycznej w województwach Polski



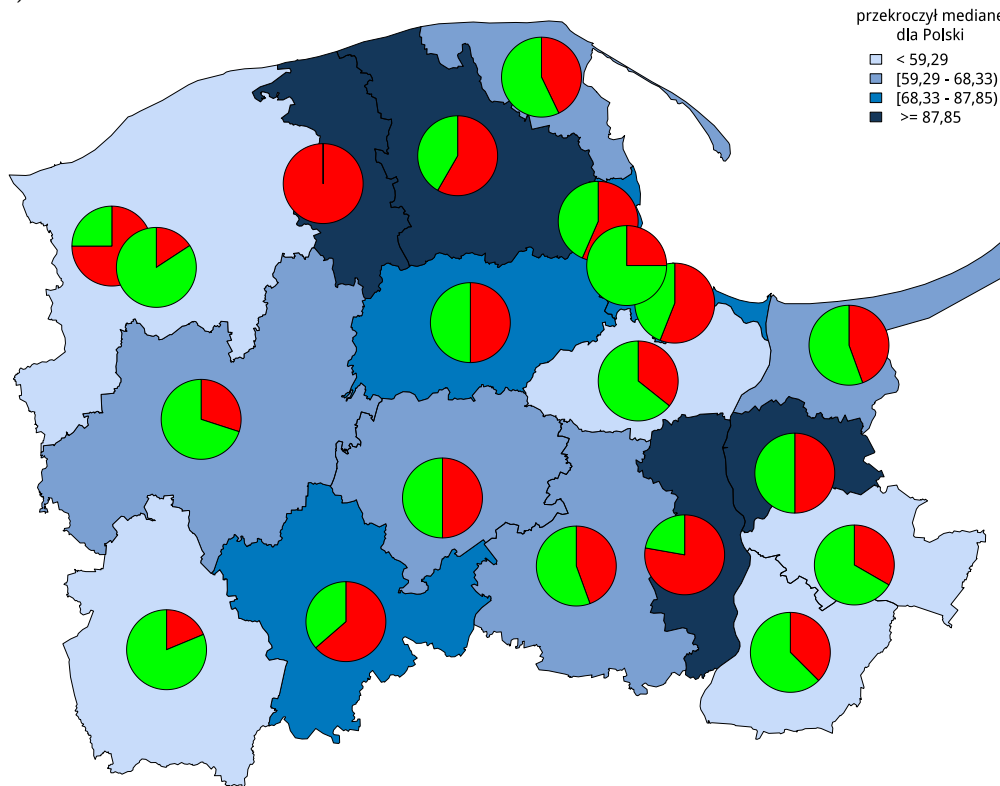
Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.44: Wskaźnik wykorzystania nagłej opieki medycznej w powiatach województwa pomorskiego



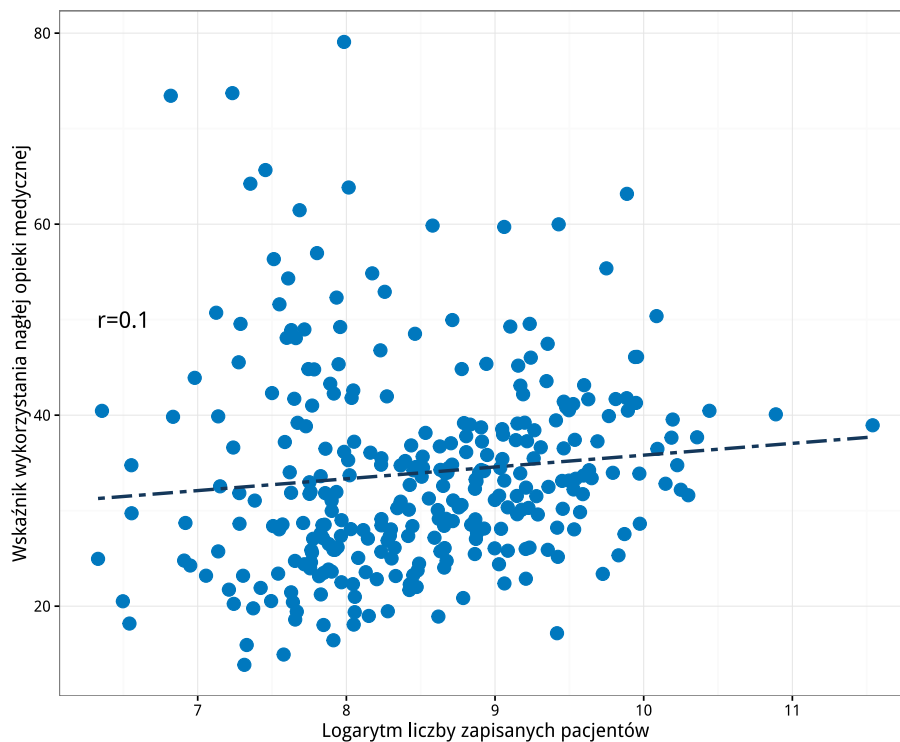
Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.45: 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).



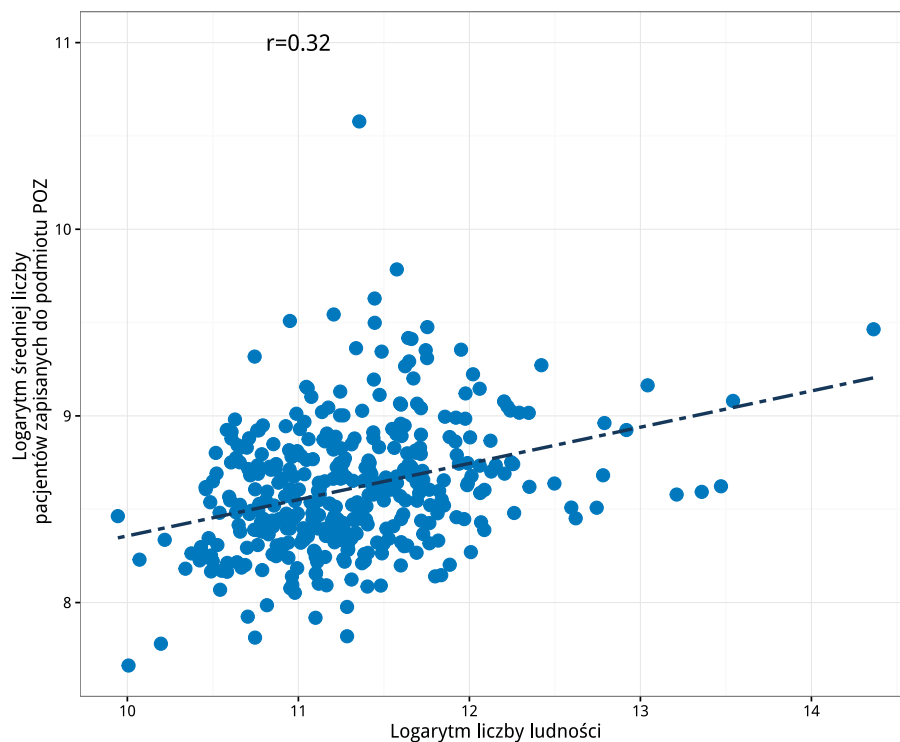
Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.46: Zależność pomiędzy liczbą osób zapisanych do podmiotu POZ (logarytm), a wskaźnikiem wykorzystania nagłej opieki medycznej w województwie pomorskim, uwzględniono wyłącznie podmioty, do których zapisanych było przynajmniej 500 pacjentów



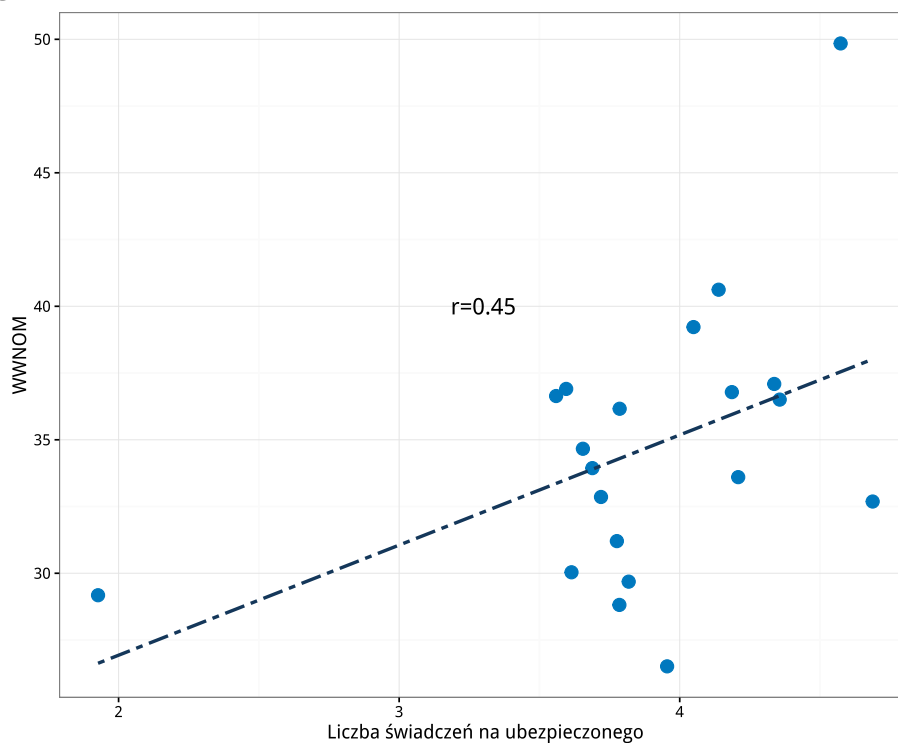
Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.47: Zależność pomiędzy 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 2.48: Wskaźnik WWNOM w zależności od liczby sprawozdanych świadczeń lekarzy POZ udzielanych pacjentom z listy aktywnej dla poszczególnych powiatów województwa pomorskiego



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.179: 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
"Eskulap" Wiesława Szpakowska-Chrostowska, Bogdana Sadłowska, Małgorzata Rutkowska-Sankowska, Roman Sadłowski sp.p.	bytowski	8,83	30,3		x		
Szpital Miejski w Miastku sp. z o.o.	bytowski	1,90	51,6	x		x	
Centrum Medyczne Eskulap	chojnicki	18,24	41,7		x		x
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Therapeutica"	chojnicki	1,46	49,6			x	
Przychodnia Lekarska Nova	chojnicki	17,14	55,4			x	x
Szpital Specjalistyczny im. J. K. Łukowicza w Chojnicach	chojnicki	2,94	79,1	x		x	
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Almus" s.c. Andrzej Zinczenko i Wspólnicy	człuchowski	6,54	20,9		x		
Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska Halina Groszewska	człuchowski	2,06	48,9	x		x	
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Centrum Medyczne"	gdański	21,40	33,9		x		x
NZOZ "Medycyna Rodzinna"	gdański	2,40	44,8	x			

Nazwa podmiotu	powiat	Zapisanych pacjentów (w tys.)	WWNOM	Warunek 1	Warunek 2	Warunek 3	Warunek 4
Kaszubskie Centrum Medyczne w Sierakowicach	kartuski	18,60	25,3				x
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Żukowie	kartuski	28,28	32,2		x		x
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centrum Medyczne św. Łukasza	kartuski	8,98	49,3			x	
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centrum Medyczne "Kaszuby"	kartuski	24,02	50,4	x		x	x
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Przychodnia"	kościerski	34,28	40,5		x		x
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Medicenter	kościerski	7,65	45,4	x			
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Medicus"	kwidzyński	12,30	17,2		x		
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Sanmed"	kwidzyński	6,85	39,0	x			
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Gab-Med" Jan Sobczyk	łęborski	2,00	48,1			x	
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Eps-Medica"	łęborski	4,73	48,5			x	
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Jan Włodarczyk	łęborski	2,25	49,0			x	
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Elvita"	łęborski	2,86	49,2			x	
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Stary Browar"	łęborski	2,79	52,3			x	
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Zdrowie"	łęborski	3,55	54,8			x	
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Fa-Med"	łęborski	1,83	56,3			x	
Centrum Medyczne	łęborski	2,45	57,0			x	
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Dobre Zdrowie"	łęborski	5,33	59,8		x	x	
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "An-Med"	łęborski	2,18	61,5			x	
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Medi-Car" Beata Bogdał	łęborski	3,03	63,8			x	
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Ewa-Med"	łęborski	1,73	65,7			x	
Ośrodek Zdrowia "Promotion"	łęborski	0,92	73,4	x		x	
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Stogi"	m. Gdańsk	17,90	34,0				x
Przychodnia Lekarska Nowy Chełm	m. Gdańsk	24,16	36,5				x
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Przychodnia Morena"	m. Gdańsk	31,54	37,7				x
Nadmorskie Centrum Medyczne sp. z o.o. Przychodnia "Na Wzgórzu"	m. Gdańsk	102,77	38,9		x		x
Przychodnia "Kalina"	m. Gdańsk	6,08	50,0			x	
Przychodnia "Kalina"	m. Gdańsk	1,24	50,7			x	
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Przychodnia Aksamitna"	m. Gdańsk	8,62	59,7			x	

Nazwa podmiotu	powiat	Zapisanych pacjentów (w tys.)	WWNOM	Warunek 1	Warunek 2	Warunek 3	Warunek 4
Centrum Medyczne Polmed	m. Gdańsk	12,43	60,0	x		x	
"Centrum Medyczne Dąbrowa-Dąbrówka" sp. z o.o.	m. Gdynia	19,36	27,6				x
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Przychodnia U Źródła Marii"	m. Gdynia	21,46	28,6				x
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Vita-Med	m. Gdynia	25,52	32,8		x		x
Przychodnia Lekarska Grabówek	m. Gdynia	15,26	34,2				x
Przychodnia Lekarska Witomino	m. Gdynia	16,14	37,3				x
Przychodnia Lekarska Obłuże-Oksywie	m. Gdynia	17,43	39,9				x
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Śródmieście"	m. Gdynia	19,81	40,5	x			x
Miejska Ambulatoryjna Opieka Zdrowotna w Słupsku	m. Słupsk	53,58	40,1		x		x
"Salus" sp. z o.o.	m. Słupsk	20,79	46,1	x			x
Centrum Medyczne "Sopmed" Przychodnia Ośrodek Medyczny "Mederi"	m. Sopot	15,52	33,4	x	x		x
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Almed"	malborski	10,51	35,5		x		
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej	malborski	9,32	37,4	x			
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Spółki Partnerskiej Lekarzy Wojciech Dobrzyński i Grzegorz Brzuszek	nowodworski	9,60	33,9		x		
Szpital im. dr Jadwigi Obodzińskiej-Król w Malborku	nowodworski	1,38	73,7	x		x	
Puckie Centrum Medyczne sp. z o.o. sp.k.	pucki	12,86	36,5		x		
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Sanitas" sp.j. Przychodnia "Pod Kogucikiem"	pucki	10,23	49,6	x		x	
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centrum Medyczne Falck Ustka	słupski	19,68	63,2	x	x	x	x
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Lekarska	starogardzki	29,73	31,6		x		x
Zakład Opieki Zdrowotnej "Medpharma"	starogardzki	27,61	34,8				x
Centrum Medyczne Polmed	starogardzki	21,07	46,1	x			x
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Eskulap"	sztumski	8,63	22,4		x		
NZOZ MEDICUS	sztumski	3,86	52,9	x		x	
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Pelmed"	tczewski	16,73	23,4				x
Zespół Opieki Zdrowotnej Medical sp. z o.o.	tczewski	26,55	37,6		x		x
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Medyk"	tczewski	10,31	46,0	x			
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Nr 1	wejherowski	26,77	39,5		x		x
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Kaszuby"	wejherowski	20,91	41,3				x
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Bukowa"	wejherowski	19,64	41,8				x
Centrum Medyczne Imed	wejherowski	2,02	54,3			x	

Nazwa podmiotu	powiat	Zapisanych pacjentów (w tys.)	WWNOM	Warunek 1	Warunek 2	Warunek 3	Warunek 4
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Śródmieście"	wejherowski	1,56	64,2	x		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.