



EFEKTYWNE DZIAŁANIE PRZEZ MAPOWANIE



Mapa potrzeb zdrowotnych w zakresie chorób aorty i naczyń obwodowych z uwzględnieniem nadciśnienia tętniczego dla województwa łódzkiego

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

Spis treści

1	Aspekty demograficzne i epidemiologiczne	5
1.1	Demografia województwa i jego powiatów	6
1.2	Szacowanie wskaźników epidemiologicznych	6
1.3	Współczynniki chorobowości szpitalnej, chorobowości w ambulatoryjnej opiece specjalistycznej i zgłaszalności w podstawowej opiece zdrowotnej	78
1.4	Umieralność	81
2	Analiza stanu i wykorzystania zasobów	89
2.1	Lecznictwo szpitalne	90
2.2	Rehabilitacja lecznicza	280
2.3	Lecznictwo uzdrowiskowe	316
2.4	Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna - nadciśnienie tętnicze	320
2.5	Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna - choroby aorty i naczyń obwodowych	322
2.6	Podstawowa Opieka Zdrowotna	343
2.7	Kadry medyczne	356
2.8	Zasoby sprzętowe	356
3	Prognoza	357
3.1	Prognoza demograficzna	358
3.2	Prognoza zapadalności rejestrowanej - przewlekłe	358

Rozdział 1

Aspekty demograficzne i epidemiologiczne

Spis treści

1.1	Demografia województwa i jego powiatów	6
1.2	Szacowanie wskaźników epidemiologicznych	6
1.3	Współczynniki chorobowości szpitalnej, chorobowości w ambulatoryjnej opiece specjalistycznej i zgłaszalności w podstawowej opiece zdrowotnej	78
1.4	Umieralność	81

1.1 Demografia województwa i jego powiatów

Sytuacja demograficzna w analizowanym okresie została omówiona w opublikowanych 30 maja 2018 r. tzw. szpitalnych mapach potrzeb zdrowotnych. Ze względu na objętość dokumentu postanowiono nie powtarzać treści już opublikowanych. Odsyłamy czytelnika do odpowiednich elementów map szpitalnych dostępnych pod adresem: <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018>.

1.2 Szacowanie wskaźników epidemiologicznych

Modelowanie liczby zachorowań jest istotnym działaniem pozwalającym m.in. na ocenę funkcjonowania systemu opieki zdrowotnej. Umożliwia określenie obecnej sytuacji epidemiologicznej, zbadanie zachodzących zależności i zjawisk oraz zidentyfikowanie czynników kształtujących sytuację zdrowotną całej populacji. Jednakże, ze względu na to, że badania epidemiologiczne w Polsce są nieliczne, dla celów opisanych tu analiz było konieczne zastosowanie pewnych przybliżeń i oszacowanie wskaźników epidemiologicznych w oparciu o dane Narodowego Funduszu Zdrowia (dalej: zapadalność rejestrowana oraz chorobowość rejestrowana).

Na potrzeby szacowania zapadalności rejestrowanej oraz chorobowości rejestrowanej analizowane podgrupy chorób podzielono na ostre oraz przewlekłe, po to, aby wskazać choroby nieprzemijające tj. dla których zasadne jest obliczanie zapadalności oraz chorobowości rejestrowanej, jak również, aby wskazać choroby przemijające tj. dla których wartości epidemiologiczne przybliża wskaźnik chorobowości szpitalnej opisany w kolejnej części dokumentu. W przypadku analizowanej grupy, wszystkie podgrupy zostały zaklasyfikowane jako przewlekłe.

Szacowanie zapadalności rejestrowanej i chorobowości rejestrowanej w chorobach przewlekłych

Na potrzeby analizy liczby zachorowań w chorobach przewlekłych oszacowano wskaźnik zapadalności rejestrowanej - liczby nowych pacjentów z danym rozpoznaniem pojawiających się w systemie publicznej służby zdrowia. W przypadku chorób przewlekłych zapadalność szacowana została obliczona dla roku 2016, na podstawie danych NFZ z lat 2009-2017 (możliwość analizy historii pacjenta co najmniej pięć lat wstecz i rok w przód - w przypadku, gdy reguły zdefiniowane przez ekspertów dotyczą większej liczby wystąpień pacjenta w systemie niż jedna). Pacjent pojawiający się w systemie sprawozdawczości NFZ w tym okresie będzie uznany za nowego pacjenta (pacjenta pierwszorazowego), jeżeli wystąpił z danym rozpoznaniem po raz pierwszy w roku 2016.

Liczba nowych przypadków pacjentów w publicznym systemie opieki zdrowotnej (zapadalność rejestrowana) powinna uwzględniać każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie. Ponieważ analiza została przeprowadzana na danych płatnika, w przypadku niektórych chorób ustalono dodatkowe reguły pozwalające na określenie czy pojawienie się pacjenta w systemie oznacza zachorowanie na dana chorobę. W zależności od drogi wejścia i dalszej historii pacjenta na podstawie reguł podanych w tabeli 1.2.1 włączono pacjentów, u których pojawienie się w systemie z analizowanym rozpoznaniem mogło być np. tylko diagnostyką w kierunku tej choroby.

Równocześnie liczba wszystkich żyjących na dzień 31 grudnia 2016 pacjentów (którzy pojawili się z chorobą przewlekłą od roku 2009 według reguł przedstawionych poniżej), niezależnie od tego czy świadczenia zdrowotne finansowane ze środków NFZ zostały im udzielone w roku 2016 będzie traktowana jako wartość chorobowości rejestrowanej.

Tabela 1.2.1: Reguły klasyfikacji pacjentów

Podgrupa	Reguły
Nadciśnienie tętnicze	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie
Nadciśnienie tętnicze odporne	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie
Miażdżycy tętnic	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie

Tabela 1.2.1: Reguły klasyfikacji pacjentów

Podgrupa	Reguły
Miażdżyca tętnicy nerkowej	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie
Tętniak i tętniak rozwarstwiający tętnicy głównej (z wyłączeniem tętniaka odcinka brzusznej)	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie
Tętniak odcinka brzusznej i tętnicy biodrowej	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie
Tętniak innych tętnic	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie
Zakrzepica i/lub zatorowość płucna	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie
Zapalenie naczyń	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie
Zator i zakrzep tętniczy	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie
Żyłaki kończyn	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie
Owrodzenia	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie
Obrzęk chłonny	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie
Niedrożność i zwężenie tętnic przedmózgowych	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie

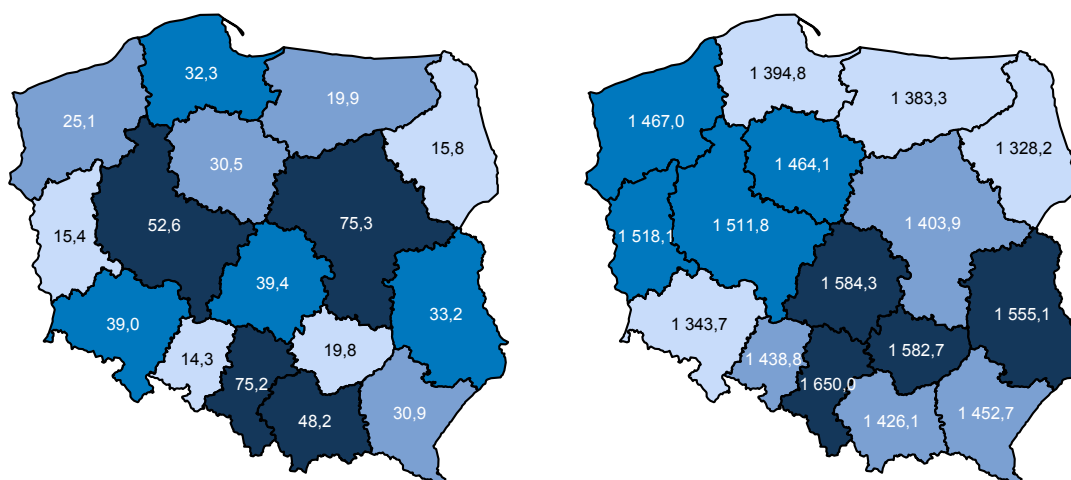
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zapadalność rejestrowana - Nadciśnienie tętnicze

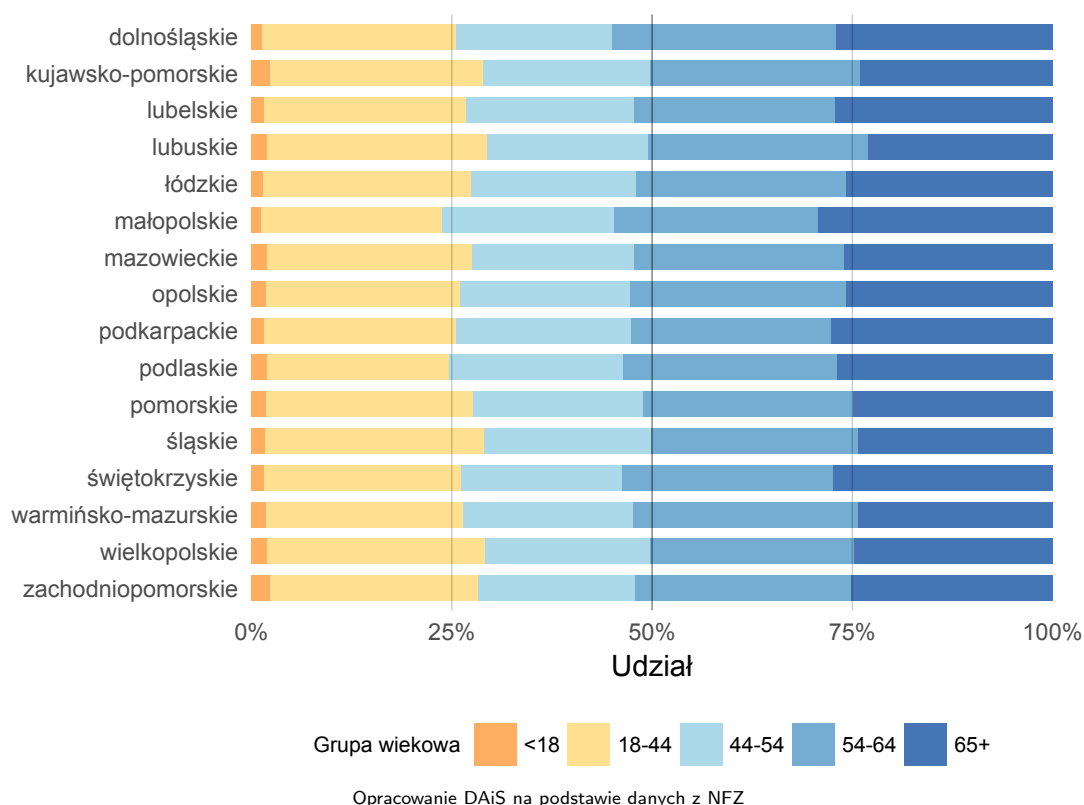
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznań z grupy 'Nadciśnienie tętnicze' w roku 2016 wyniosła 567,0 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 1 475,2.

Mapa 1.2.1 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie łódzkim zapadalność wyniosła 39,4 tys. Na wykresie 1.2.1 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.1: Wskaźnik zapadalności rejestrowanej (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Nadciśnienie tętnicze



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.2.1: Struktura zapadalności rejestrowanej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Nadciśnienie tętnicze**Tabela 1.2.2:** Struktura zapadalności rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Nadciśnienie tętnicze

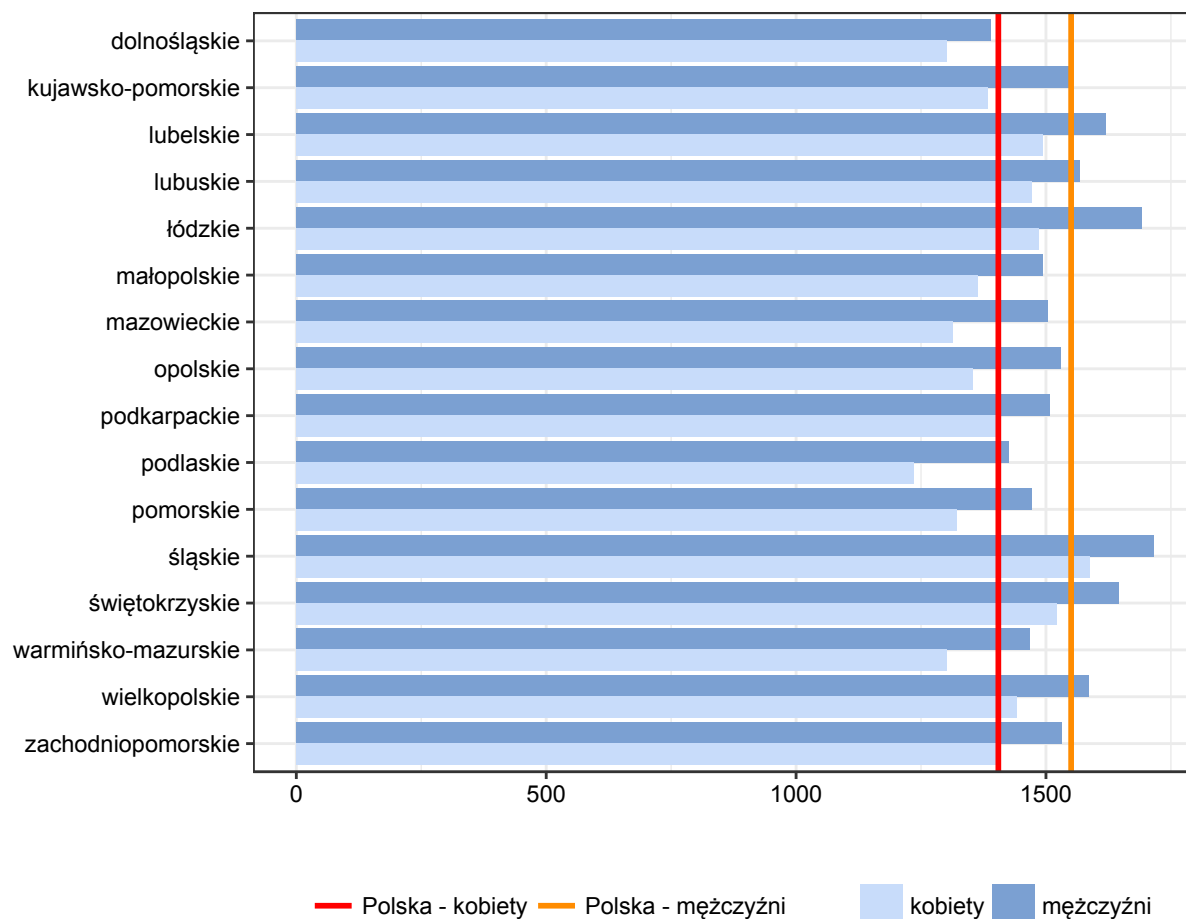
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	50,31	67,62	1,31	24,25	19,44	28,01	26,99
kujawsko-pomorskie	48,74	59,88	2,30	26,64	20,88	26,11	24,07
lubelskie	49,53	45,42	1,60	25,22	20,89	25,16	27,12
lubuskie	49,77	64,56	1,92	27,43	20,21	27,37	23,07
łódzkie	49,11	63,29	1,44	26,00	20,62	26,13	25,81
małopolskie	49,20	49,71	1,14	22,69	21,39	25,55	29,23
mazowieckie	48,79	63,14	1,89	25,68	20,19	26,16	26,07
opolskie	48,55	53,56	1,81	24,26	21,21	26,94	25,78
podkarpackie	49,17	42,54	1,55	24,03	21,76	25,03	27,62
podlaskie	47,67	59,62	1,90	22,81	21,64	26,80	26,86
pomorskie	48,63	64,40	1,87	25,81	21,18	26,17	24,96
śląskie	49,83	77,13	1,73	27,32	20,80	25,89	24,26
świętokrzyskie	49,27	45,52	1,59	24,56	20,13	26,32	27,40
warmińsko-mazurskie	48,03	60,03	1,78	24,68	21,14	28,06	24,33
wielkopolskie	48,95	56,40	1,92	27,21	20,68	25,37	24,82
zachodniopomorskie	49,25	69,63	2,35	25,94	19,57	26,98	25,15

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 1.2.2 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy (Nadciśnienie tętnicze) w 2016 roku w zależności płci w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach płci), Tabela 1.2.3 przedstawia zapadalność według grup wiekowych w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach grup wiekowych), Tabela 1.2.4 oraz Tabela 1.2.5 przedstawiają zapadalność według grup wiekowych w ramach płci, natomiast Wykres

1.2.3 - w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) również w przeliczeniu na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej)

Wykres 1.2.2: Zapadalność rejestrowana w zależności od płci na 100 tys. ludności (w ramach danej płci) - Nadciśnienie tętnicze



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.3: Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Nadciśnienie tętnicze

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	104,8	862,3	2 204,3	2 500,3	1 958,6
kujawsko-pomorskie	186,7	1 032,4	2 448,3	2 658,1	2 038,0
lubelskie	140,6	1 043,0	2 604,1	2 806,4	2 313,3
lubuskie	161,2	1 092,8	2 547,3	2 795,3	2 068,1
łódzkie	136,0	1 138,6	2 636,7	2 787,4	2 067,6
małopolskie	86,3	838,0	2 437,5	2 794,3	2 461,4
mazowieckie	141,8	956,6	2 369,2	2 707,1	2 026,9
opolskie	163,8	941,0	2 230,2	2 609,1	2 011,3
podkarpackie	122,6	896,5	2 481,8	2 725,5	2 415,8
podlaskie	145,1	802,0	2 197,4	2 525,6	2 017,2
pomorskie	134,4	941,4	2 439,2	2 682,7	2 097,6
śląskie	169,3	1 232,6	2 672,2	2 850,5	2 133,2
świętokrzyskie	151,1	1 051,8	2 582,2	2 814,5	2 256,8
warmińsko-mazurskie	133,9	889,7	2 328,5	2 646,2	2 104,1
wielkopolskie	151,7	1 067,1	2 556,7	2 827,5	2 274,8
zachodniopomorskie	199,2	1 012,5	2 362,2	2 593,0	2 083,4
Polska	142,1	998,0	2 462,7	2 723,8	2 149,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.4: Zapadalność rejestrowana w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. kobiet - Nadciśnienie tętnicze

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	78,7	764,8	2 239,6	2 421,4	1 801,9
kujawsko-pomorskie	164,7	867,0	2 437,5	2 556,5	1 857,7
lubelskie	121,7	867,3	2 672,8	2 744,2	2 116,7
lubuskie	140,6	987,5	2 536,7	2 777,0	1 895,1
łódzkie	116,4	949,3	2 625,4	2 684,5	1 819,4
małopolskie	63,0	672,5	2 457,1	2 719,9	2 269,3
mazowieckie	115,9	787,9	2 330,6	2 607,8	1 802,8
opolskie	131,7	772,7	2 229,6	2 524,7	1 825,4
podkarpackie	105,6	730,0	2 540,7	2 746,5	2 201,5
podlaskie	132,6	613,9	2 193,0	2 479,3	1 748,6
pomorskie	105,0	784,1	2 423,1	2 606,1	1 933,8
śląskie	141,8	1 101,4	2 708,2	2 804,9	1 929,8
świętokrzyskie	116,8	923,5	2 665,9	2 734,1	2 038,7
warmińsko-mazurskie	112,2	736,4	2 303,5	2 530,6	1 881,3
wielkopolskie	124,8	873,7	2 543,1	2 760,8	2 140,8
zachodniopomorskie	168,2	888,5	2 394,5	2 526,6	1 890,6
Polska	117,5	841,1	2 472,9	2 652,8	1 951,5

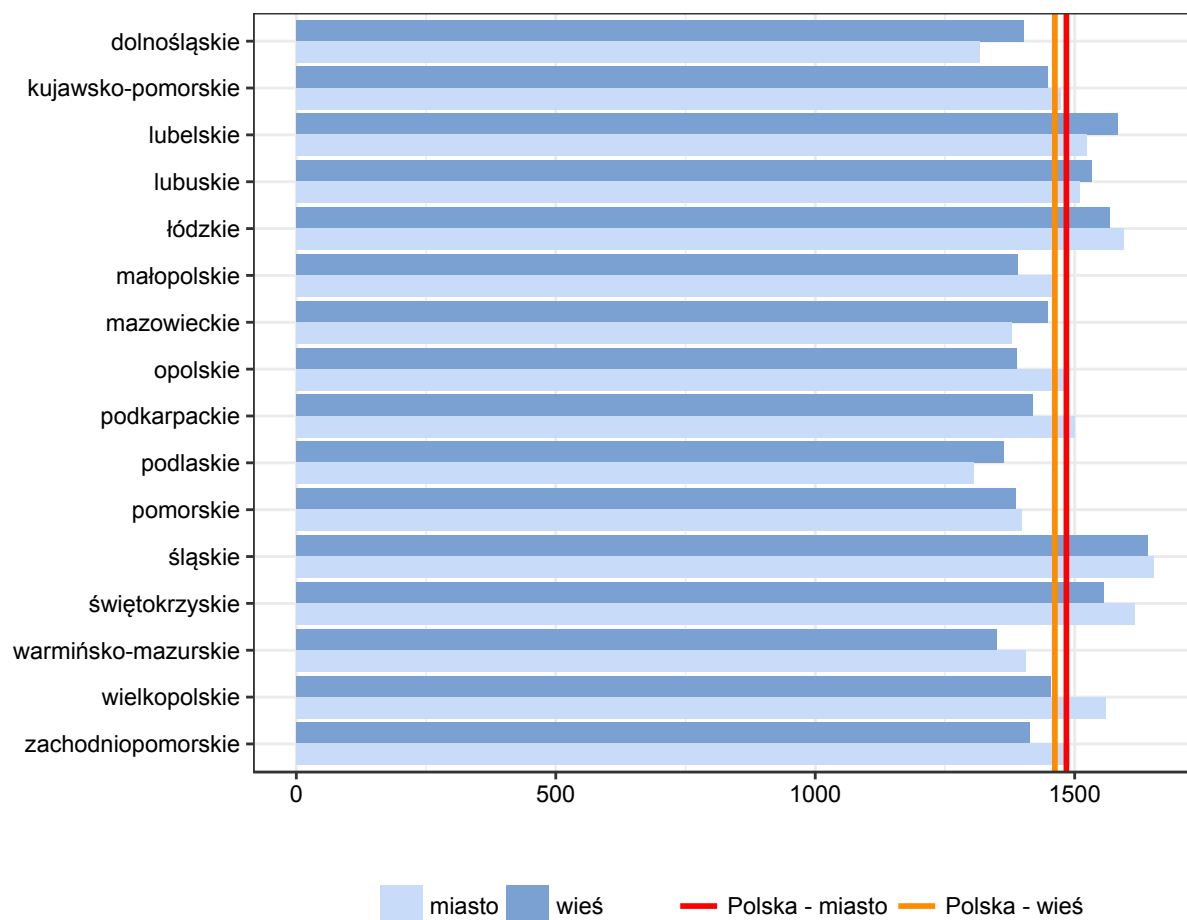
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 1.2.5: Zapadalność rejestrowana wśród mężczyzn w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. mężczyzn - Nadciśnienie tętnicze

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	129,6	957,4	2 169,2	2 587,7	2 201,7
kujawsko-pomorskie	207,6	1 192,4	2 459,4	2 768,4	2 310,7
lubelskie	158,6	1 208,5	2 536,0	2 873,7	2 624,6
lubuskie	180,8	1 193,6	2 557,8	2 815,0	2 328,9
łódzkie	154,6	1 320,9	2 648,2	2 904,6	2 471,6
małopolskie	108,5	1 000,6	2 418,0	2 874,0	2 748,6
mazowieckie	166,3	1 125,4	2 408,3	2 818,9	2 375,5
opolskie	194,0	1 106,4	2 230,8	2 697,6	2 291,7
podkarpackie	138,7	1 055,8	2 424,0	2 703,5	2 733,2
podlaskie	156,9	979,5	2 201,8	2 573,9	2 434,4
pomorskie	162,2	1 095,6	2 455,2	2 765,6	2 332,8
śląskie	195,5	1 359,9	2 635,8	2 901,0	2 433,7
świętokrzyskie	183,7	1 171,9	2 500,1	2 898,6	2 585,8
warmińsko-mazurskie	154,4	1 034,5	2 353,3	2 769,3	2 444,6
wielkopolskie	177,0	1 254,6	2 570,4	2 900,7	2 473,7
zachodniopomorskie	228,7	1 131,5	2 330,2	2 664,9	2 367,5
Polska	165,4	1 150,2	2 452,5	2 801,2	2 450,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 1.2.3: Zapadalność rejestrowana w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej) - Nadciśnienie tętnicze



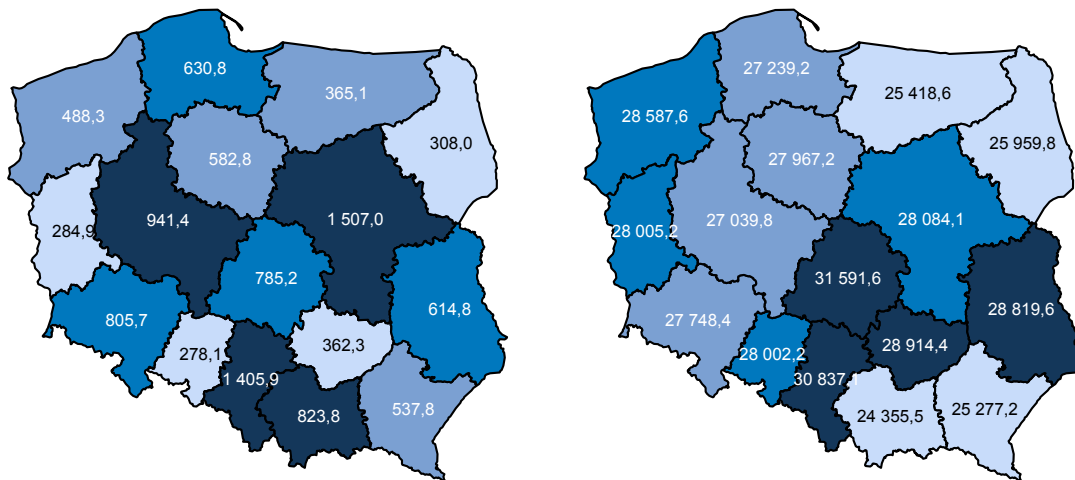
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Chorobowość rejestrowana - Nadciśnienie tętnicze

Chorobowość rejestrowaną oszacowano na dzień 31.12.2016. Za chorych w tym dniu uznano wszystkich pacjentów, zaklasyfikowanych jako nowe przypadki zachorowania w publicznym systemie opieki zdrowotnej od 2009 roku (na podstawie zawartych wyżej reguł klasyfikacyjnych) i którzy nie zmarli do 31.12.2016.

Liczbę chorych w analizowanej podgrupie w Polsce oszacowano na 10 721,9 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 27,9 tys.). Mapa 1.2.2 zawiera informacje o liczbie chorych w poszczególnych województwach (w wartościach bezwzględnych) oraz w przeliczeniu na 100 tysięcy mieszkańców w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.2: Chorobowość rejestrowana na dzień 31.12.2016 wg zamieszkania pacjenta (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Nadciśnienie tętnicze



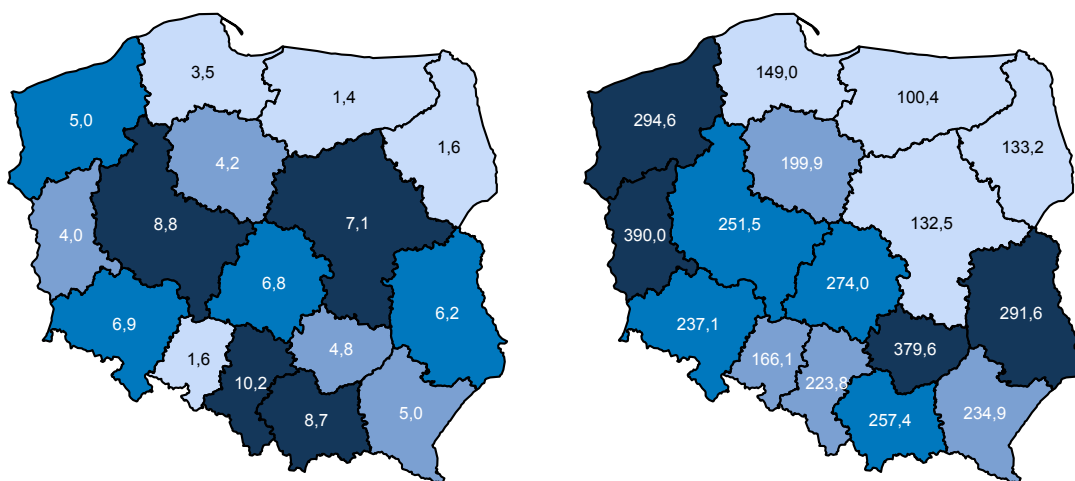
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Nadciśnienie tętnicze oporne

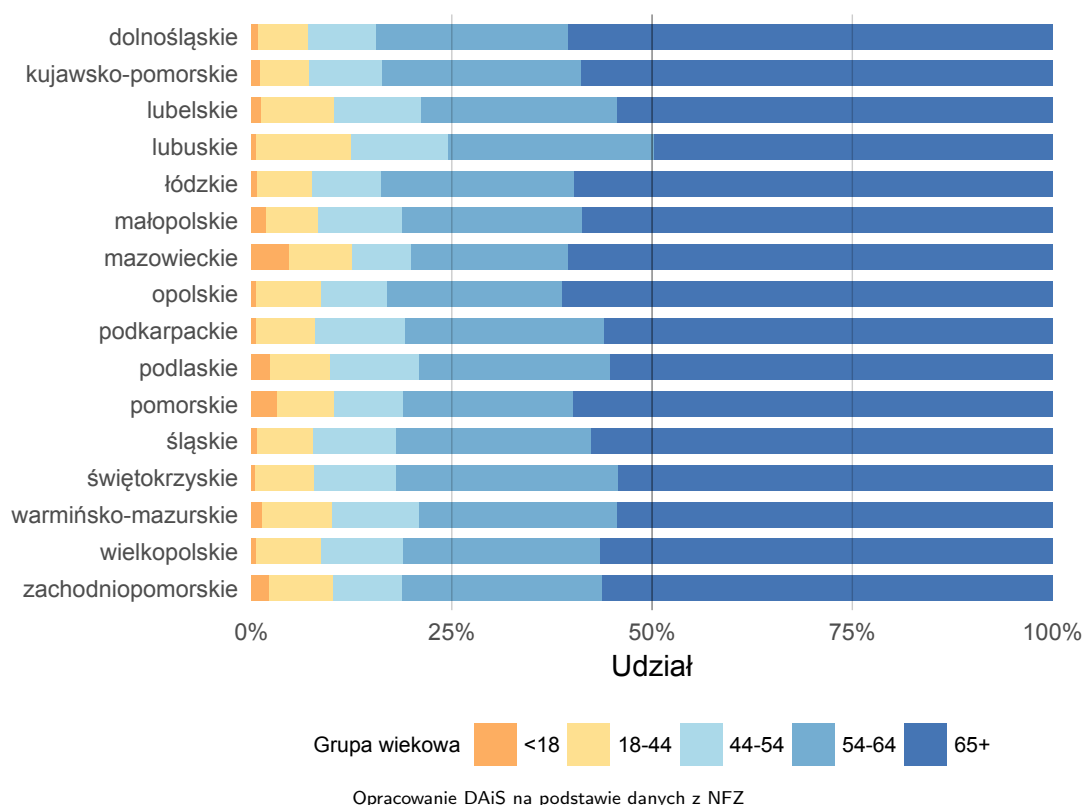
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznai z grupy 'Nadciśnienie tętnicze oporne' w roku 2016 wyniosła 85,7 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 223,1.

Mapa 1.2.3 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie łódzkim zapadalność wyniosła 6,8 tys. Na wykresie 1.2.4 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.3: Wskaźnik zapadalności rejestrowanej (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Nadciśnienie tętnicze oporne



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.2.4: Struktura zapadalności rejestrowanej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Naciski tętnicze oporne**Tabela 1.2.6:** Struktura zapadalności rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Naciski tętnicze oporne

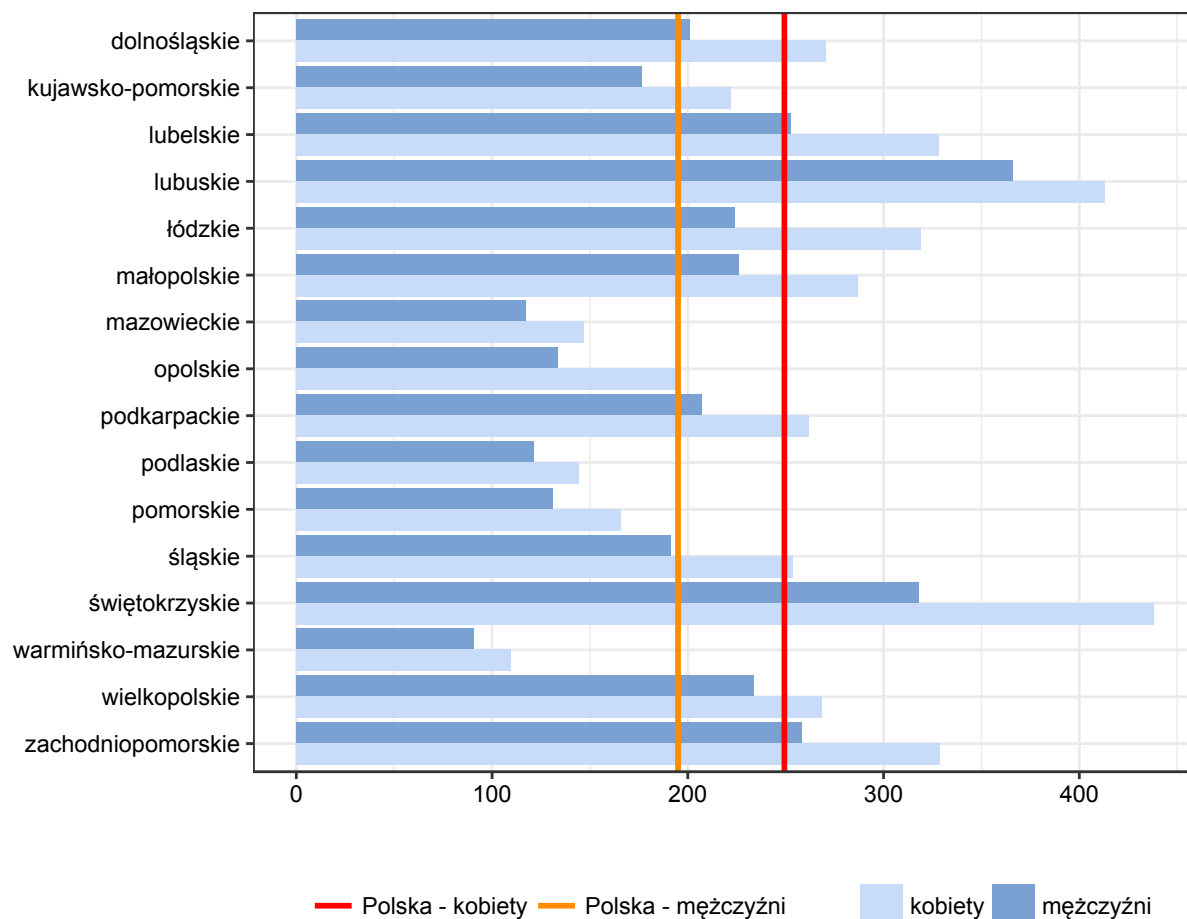
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	59,27	75,49	0,78	6,35	8,41	23,95	60,50
kujawsko-pomorskie	57,21	70,18	1,10	6,10	9,10	24,78	58,92
lubelskie	58,00	51,87	1,16	9,23	10,87	24,40	54,35
lubuskie	54,33	71,30	0,66	11,74	12,07	25,83	49,70
łódzkie	61,01	78,66	0,68	6,83	8,71	24,03	59,76
małopolskie	57,34	55,26	1,88	6,50	10,42	22,51	58,68
mazowieckie	57,74	72,93	4,66	7,97	7,30	19,56	60,51
opolskie	61,07	56,82	0,67	8,00	8,31	21,77	61,25
podkarpackie	56,84	44,12	0,58	7,40	11,18	24,81	56,02
podlaskie	55,60	66,10	2,28	7,59	11,13	23,72	55,28
pomorskie	57,13	73,22	3,16	7,19	8,61	21,22	59,83
śląskie	58,74	80,93	0,76	6,93	10,29	24,45	57,56
świętokrzyskie	59,15	58,14	0,53	7,25	10,28	27,75	54,18
warmińsko-mazurskie	55,83	68,52	1,32	8,74	10,89	24,69	54,37
wielkopolskie	54,80	65,71	0,64	8,13	10,12	24,59	56,52
zachodniopomorskie	57,35	80,11	2,15	8,09	8,64	24,88	56,24

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 1.2.5 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy (Naciski tętnicze oporne) w 2016 roku w zależności płci w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach płci), Tabela 1.2.7 przedstawia zapadalność według grup wiekowych w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach grup wiekowych), Tabela 1.2.8 oraz Tabela 1.2.9 przedstawiają zapadalność według grup wiekowych w ramach

płci, natomiast Wykres 1.2.6 - w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) również w przeliczeniu na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej)

Wykres 1.2.5: Zapadalność rejestrowana w zależności od płci na 100 tys. ludności (w ramach danej płci) - Nadciśnienie tętnicze oporne



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.7: Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Nadciśnienie tętnicze oporne

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	11,1	39,8	168,3	377,3	774,6
kujawsko-pomorskie	12,2	32,3	145,7	344,4	681,0
lubelskie	19,0	71,5	253,9	510,4	869,2
lubuskie	14,2	120,2	390,8	677,7	1 144,6
łódzkie	11,0	51,7	192,6	443,2	827,8
małopolskie	25,7	43,3	214,3	444,5	891,9
mazowieckie	33,0	28,0	80,8	191,1	443,9
opolskie	7,0	35,8	100,8	243,3	551,4
podkarpackie	7,4	44,7	206,2	436,8	792,4
podlaskie	17,5	26,8	113,4	224,2	416,5
pomorskie	24,2	28,0	105,9	232,3	537,0
śląskie	10,2	42,4	179,3	365,1	686,2
świętokrzyskie	12,0	74,5	316,4	711,9	1 070,2
warmińsko-mazurskie	7,2	22,9	87,0	168,9	341,2
wielkopolskie	8,4	53,0	208,2	455,9	861,5
zachodniopomorskie	36,6	63,4	209,5	480,2	935,4
Polska	17,6	44,8	174,7	376,0	720,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.8: Zapadalność rejestrowana w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. kobiet - Nadciśnienie tętnicze oporne

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	7,2	34,7	160,2	380,6	833,8
kujawsko-pomorskie	8,7	25,6	130,4	326,3	732,0
lubelskie	15,7	61,7	235,6	515,9	935,0
lubuskie	15,6	106,5	349,7	675,1	1 155,6
łódzkie	9,4	40,8	198,8	447,7	908,0
małopolskie	18,0	35,2	197,8	457,9	945,6
mazowieckie	26,0	23,3	80,1	192,5	464,7
opolskie	6,5	32,9	113,8	267,6	601,8
podkarpackie	5,8	40,0	204,1	441,6	831,0
podlaskie	16,9	16,5	90,7	217,5	446,6
pomorskie	21,0	22,6	97,3	244,3	569,2
śląskie	10,4	34,6	185,2	381,8	735,1
świętokrzyskie	6,9	56,2	329,3	785,1	1 163,0
warmińsko-mazurskie	6,2	20,6	66,9	148,2	375,0
wielkopolskie	8,3	44,8	182,8	424,9	884,7
zachodniopomorskie	29,9	50,2	210,2	511,4	985,0
Polska	14,3	37,1	167,0	380,6	766,1

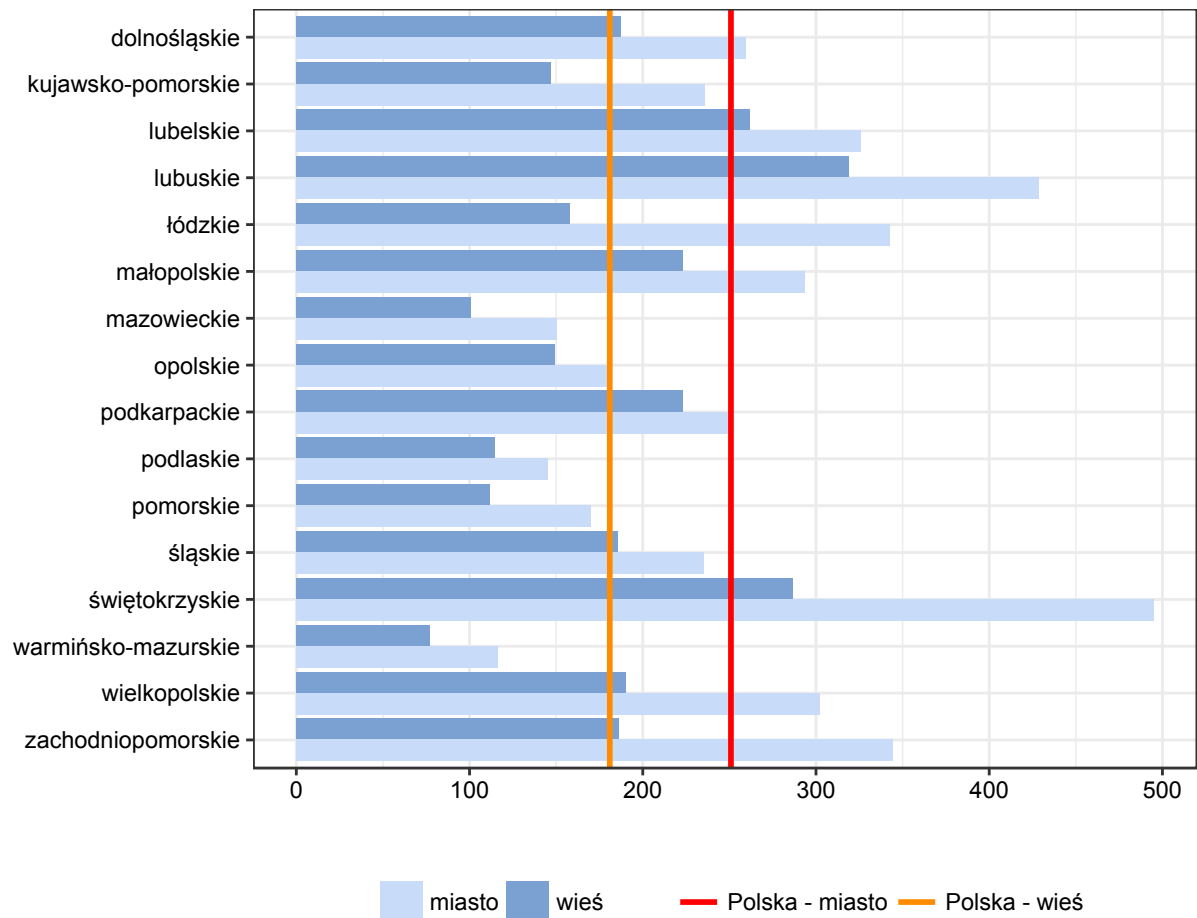
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 1.2.9: Zapadalność rejestrowana wśród mężczyzn w zależności od grupy wiekowej na 100 tys.mężczyzn - Nadciśnienie tętnicze oporne

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	14,8	44,8	176,4	373,6	682,8
kujawsko-pomorskie	15,5	38,7	161,2	364,1	603,8
lubelskie	22,2	80,9	272,1	504,4	765,1
lubuskie	12,8	133,3	431,4	680,4	1 128,1
łódzkie	12,6	62,2	186,2	438,2	697,1
małopolskie	32,9	51,3	230,7	430,2	811,5
mazowieckie	39,6	32,7	81,6	189,4	411,7
opolskie	7,4	38,8	87,9	218,0	475,3
podkarpackie	9,0	49,1	208,3	431,8	735,1
podlaskie	18,0	36,4	135,8	231,2	369,9
pomorskie	27,2	33,3	114,4	219,3	490,8
śląskie	9,9	50,0	173,4	346,6	614,0
świętokrzyskie	16,8	91,6	303,7	635,3	930,3
warmińsko-mazurskie	8,1	25,1	106,9	191,1	289,5
wielkopolskie	8,4	61,0	233,6	489,9	827,0
zachodniopomorskie	43,0	76,0	208,8	446,4	862,5
Polska	20,6	52,3	182,3	371,0	652,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 1.2.6: Zapadalność rejestrowana w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej) - Nadciśnienie tętnicze oporne



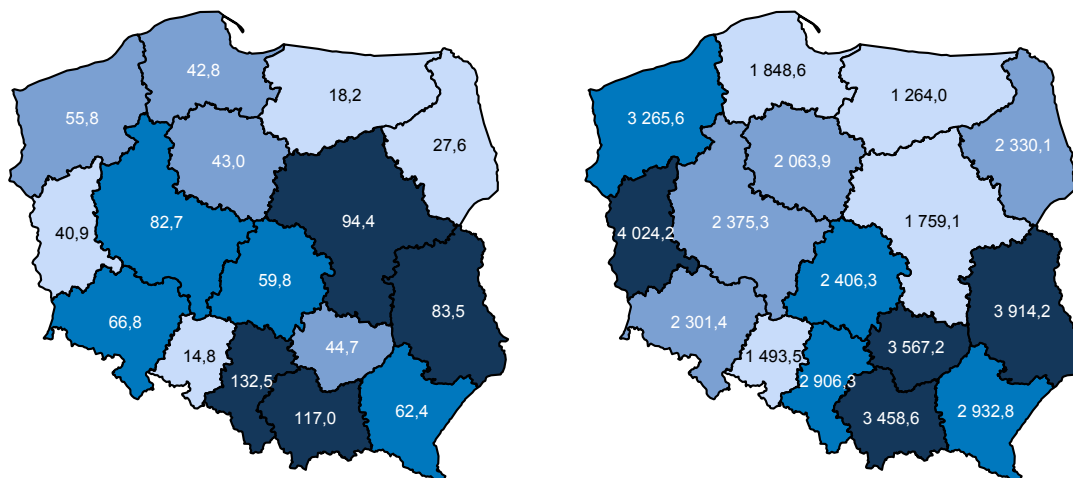
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Chorobowość rejestrowana - Nadciśnienie tętnicze oporne

Chorobowość rejestrowaną oszacowano na dzień 31.12.2016. Za chorych w tym dniu uznano wszystkich pacjentów, zaklasyfikowanych jako nowe przypadki zachorowania w publicznym systemie opieki zdrowotnej od 2009 roku (na podstawie zawartych wyżej reguł klasyfikacyjnych) i którzy nie zmarli do 31.12.2016.

Liczbę chorych w analizowanej podgrupie w Polsce oszacowano na 987,0 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 2,6 tys.). Mapa 1.2.4 zawiera informacje o liczbie chorych w poszczególnych województwach (w wartościach bezwzględnych) oraz w przeliczeniu na 100 tysięcy mieszkańców w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.4: Chorobowość rejestrowana na dzień 31.12.2016 wg zamieszkania pacjenta (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Nadciśnienie tętnicze oporne



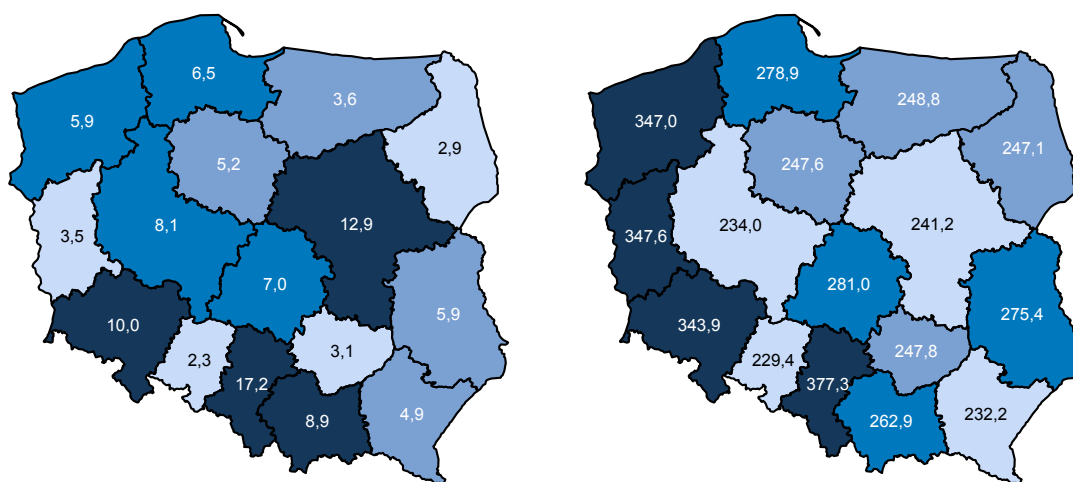
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Miażdżyca tętnic

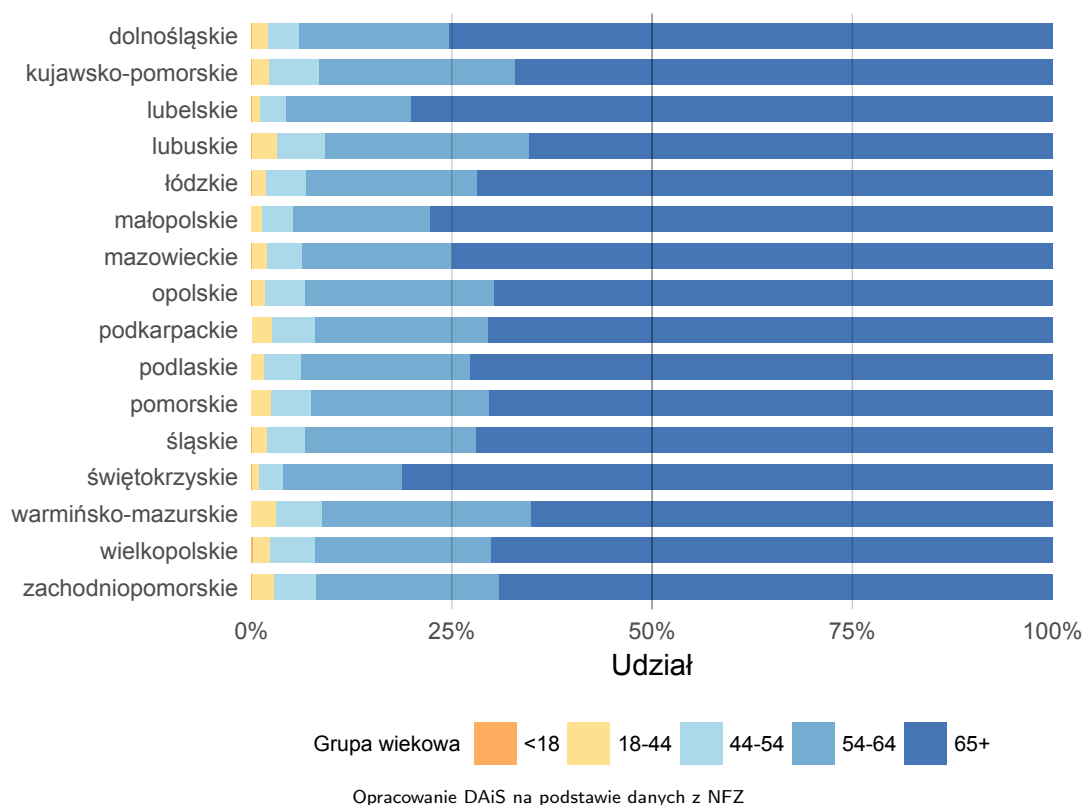
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznai z grupy 'Miażdżyca tętnic' w roku 2016 wyniosła 107,9 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 280,9.

Mapa 1.2.5 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie łódzkim zapadalność wyniosła 7,0 tys. Na wykresie 1.2.7 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.5: Wskaźnik zapadalności rejestrowanej (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Miażdżyca tętnic



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.2.7: Struktura zapadalności rejestrowanej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Miażdżyca tętnic**Tabela 1.2.10:** Struktura zapadalności rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Miażdżyca tętnic

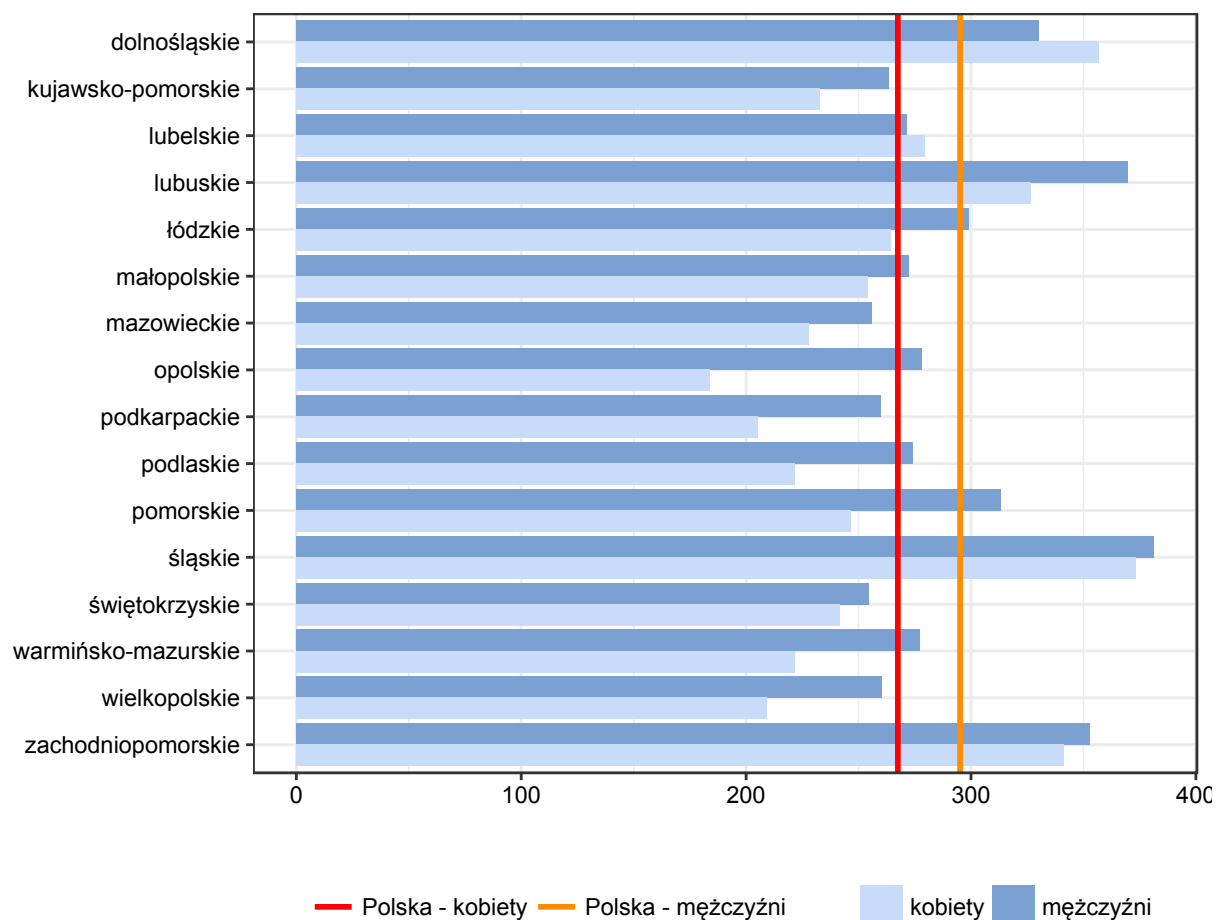
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	53,87	75,29	0,04	2,05	3,87	18,69	75,35
kujawsko-pomorskie	48,45	70,23	0,10	2,07	6,30	24,48	67,05
lubelskie	52,26	46,97	0,03	1,07	3,28	15,49	80,12
lubuskie	48,25	68,75	0,11	3,03	6,08	25,48	65,30
łódzkie	49,27	70,73	0,07	1,82	4,93	21,36	71,82
małopolskie	49,74	57,64	0,02	1,38	3,78	17,11	77,70
mazowieckie	49,28	70,15	0,05	1,90	4,33	18,77	74,94
opolskie	41,35	60,18	0,13	1,58	5,00	23,57	69,71
podkarpackie	45,14	48,08	0,12	2,43	5,36	21,56	70,53
podlaskie	45,94	61,19	-	1,57	4,67	21,08	72,68
pomorskie	45,30	73,99	0,05	2,38	5,05	22,20	70,32
śląskie	51,25	83,54	0,05	1,94	4,73	21,27	72,01
świętokrzyskie	49,92	48,66	0,03	0,93	2,96	14,88	81,19
warmińsko-mazurskie	45,50	65,53	-	3,05	5,74	26,13	65,08
wielkopolskie	45,86	64,10	0,18	2,14	5,60	22,01	70,07
zachodniopomorskie	50,51	76,06	0,10	2,78	5,16	22,81	69,14

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 1.2.8 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy (Miażdżyca tętnic) w 2016 roku w zależności płci w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach płci), Tabela 1.2.11 przedstawia zapadalność według grup wiekowych w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach grup wiekowych), Tabela 1.2.12 oraz Tabela 1.2.13 przedstawiają zapadalność według grup wiekowych w ramach płci, natomiast Wykres 1.2.9 - w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) również w

przeliczeniu na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej)

Wykres 1.2.8: Zapadalność rejestrowana w zależności od płci na 100 tys. ludności (w ramach danej płci) - Miażdżycy tętnic



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.11: Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Miażdżycy tętnic

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	0,8	18,7	112,2	426,9	1 399,4
kujawsko-pomorskie	1,3	13,6	124,9	421,5	960,2
lubelskie	0,5	7,8	72,5	305,9	1 210,4
lubuskie	2,2	27,6	175,4	595,7	1 340,2
łódzkie	1,2	14,1	111,7	404,2	1 020,5
małopolskie	0,3	9,4	79,4	345,1	1 206,3
mazowieckie	0,7	12,2	87,4	333,8	1 000,9
opolskie	1,9	9,8	83,9	364,0	867,0
podkarpackie	1,5	14,5	97,8	375,2	985,9
podlaskie	-	10,3	88,3	369,5	1 015,5
pomorskie	0,7	17,4	116,2	455,1	1 181,7
śląskie	1,2	20,0	139,0	535,6	1 447,5
świętokrzyskie	0,5	6,3	59,5	249,2	1 047,0
warmińsko-mazurskie	-	19,8	113,6	443,2	1 012,2
wielkopolskie	2,2	13,0	107,1	379,7	994,0
zachodniopomorskie	2,0	25,7	147,4	518,5	1 354,6
Polska	1,1	14,8	106,6	408,1	1 148,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.12: Zapadalność rejestrowana w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. kobiet - Miażdżycza tętnic

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	1,7	18,1	94,4	332,7	1 330,9
kujawsko-pomorskie	1,1	15,2	126,6	287,8	840,8
lubelskie	0,5	7,7	55,9	206,9	1 109,9
lubuskie	1,1	32,7	160,9	449,7	1 150,8
łódzkie	-	14,3	80,8	278,8	888,0
małopolskie	0,3	9,7	54,4	225,4	1 086,6
mazowieckie	0,6	13,1	71,8	234,1	866,1
opolskie	1,3	8,8	60,6	188,1	673,5
podkarpackie	1,6	15,6	70,0	240,4	815,8
podlaskie	-	9,7	77,8	251,4	823,4
pomorskie	0,5	16,9	94,5	305,4	979,0
śląskie	1,6	20,8	124,5	401,0	1 338,3
świętokrzyskie	1,0	5,4	39,2	146,7	944,8
warmińsko-mazurskie	-	19,1	107,1	294,5	834,2
wielkopolskie	3,1	13,5	83,0	237,8	837,2
zachodniopomorskie	2,8	31,8	142,4	377,8	1 238,0
Polska	1,3	15,5	88,8	283,2	1 014,3

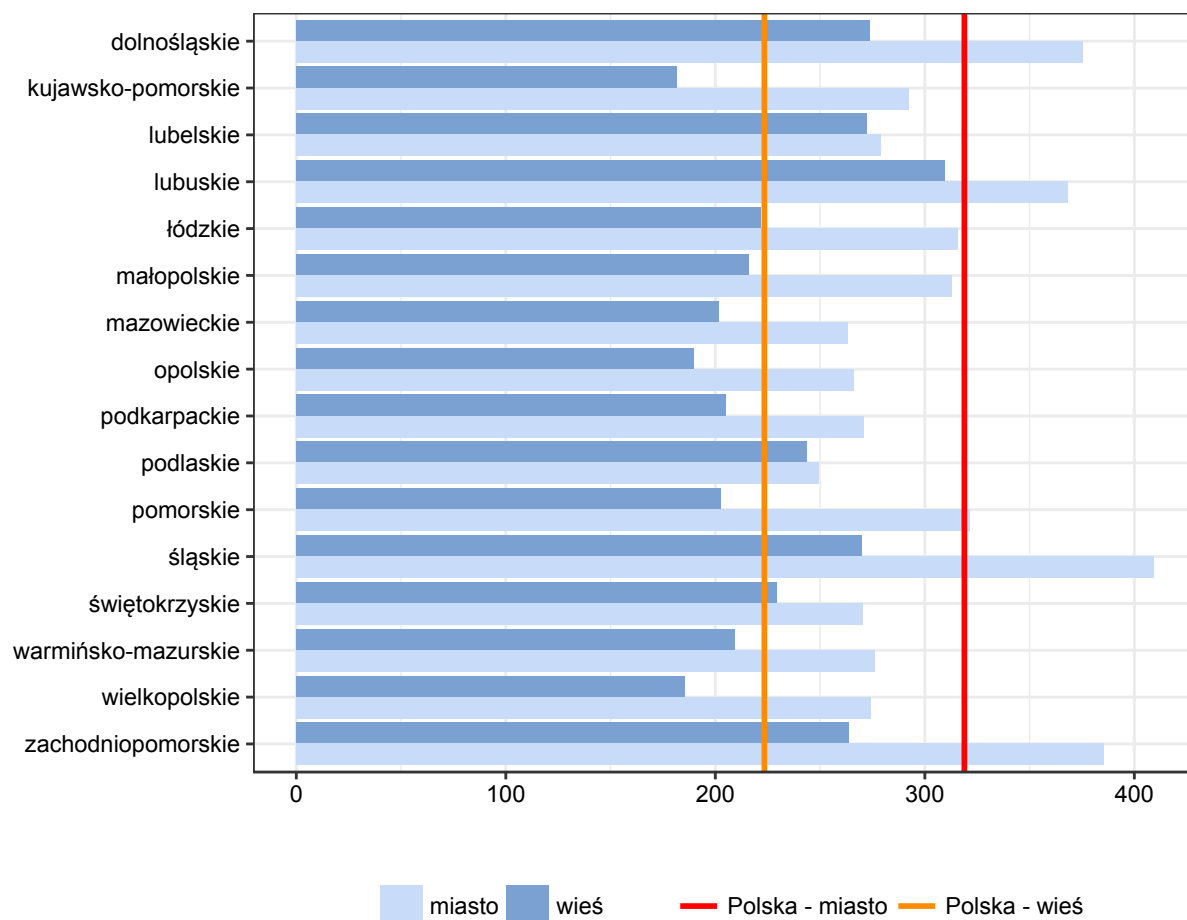
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 1.2.13: Zapadalność rejestrowana wśród mężczyzn w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. mężczyzn - Miażdżycza tętnic

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	-	19,3	129,9	531,2	1 505,6
kujawsko-pomorskie	1,6	12,0	123,2	566,6	1 140,7
lubelskie	0,5	8,0	89,0	413,3	1 369,4
lubuskie	3,2	22,7	189,8	753,2	1 625,9
łódzkie	2,3	14,0	143,5	547,2	1 236,1
małopolskie	0,3	9,1	104,3	473,4	1 385,2
mazowieckie	0,8	11,3	103,2	446,0	1 210,6
opolskie	2,5	10,8	107,0	548,4	1 158,8
podkarpackie	1,5	13,5	125,0	516,2	1 237,8
podlaskie	-	10,8	98,7	493,0	1 313,9
pomorskie	0,9	17,9	137,9	617,1	1 473,0
śląskie	0,8	19,1	153,8	684,8	1 608,9
świętokrzyskie	-	7,1	79,5	356,3	1 201,2
warmińsko-mazurskie	-	20,5	120,1	601,7	1 284,5
wielkopolskie	1,5	12,5	131,4	535,2	1 226,7
zachodniopomorskie	1,3	19,9	152,3	670,8	1 526,3
Polska	1,2	14,1	124,3	544,3	1 352,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 1.2.9: Zapadalność rejestrowana w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej) - Miażdżycę tętnic

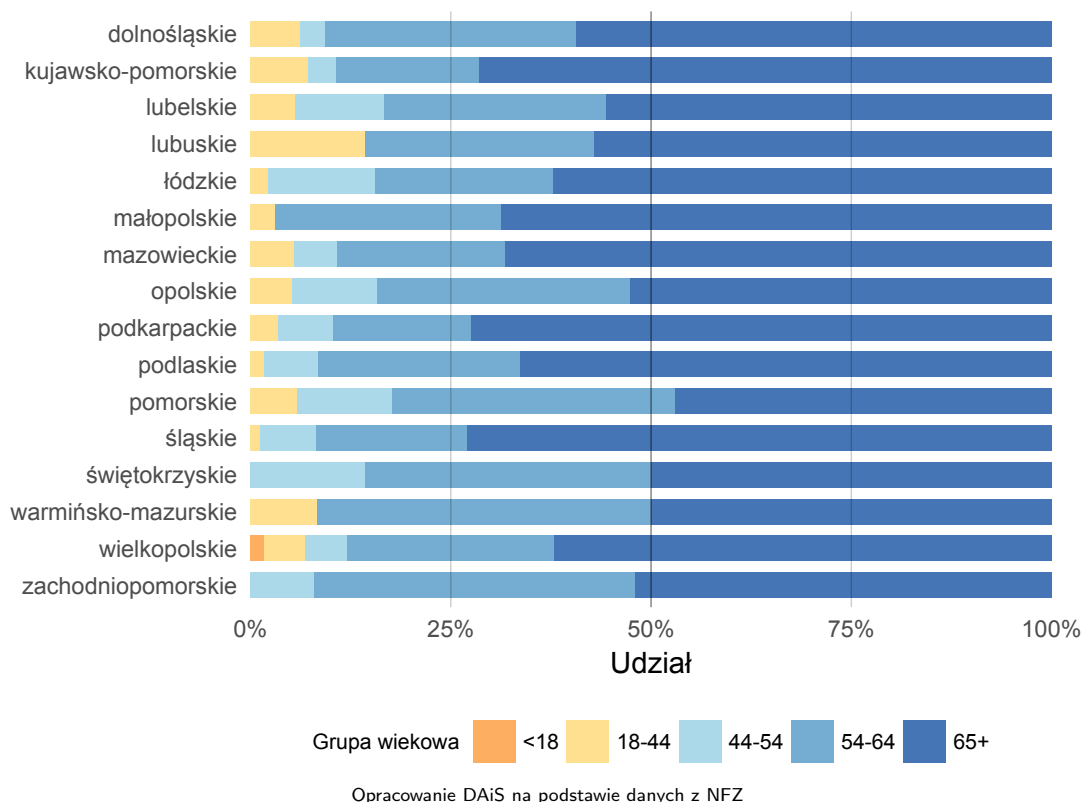


Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Chorobowość rejestrowana - Miażdżycę tętnic

Chorobowość rejestrowaną oszacowano na dzień 31.12.2016. Za chorych w tym dniu uznano wszystkich pacjentów, zaklasyfikowanych jako nowe przypadki zachorowania w publicznym systemie opieki zdrowotnej od 2009 roku (na podstawie zawartych wyżej reguł klasyfikacyjnych) i którzy nie zmarli do 31.12.2016.

Liczbę chorych w analizowanej podgrupie w Polsce oszacowano na 772,4 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 2,0 tys.). Mapa 1.2.6 zawiera informacje o liczbie chorych w poszczególnych województwach (w wartościach bezwzględnych) oraz w przeliczeniu na 100 tysięcy mieszkańców w poszczególnych województwach.

Wykres 1.2.10: Struktura zapadalności rejestrowanej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Miażdżyca tętnicy nerkowej**Tabela 1.2.14:** Struktura zapadalności rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Miażdżyca tętnicy nerkowej

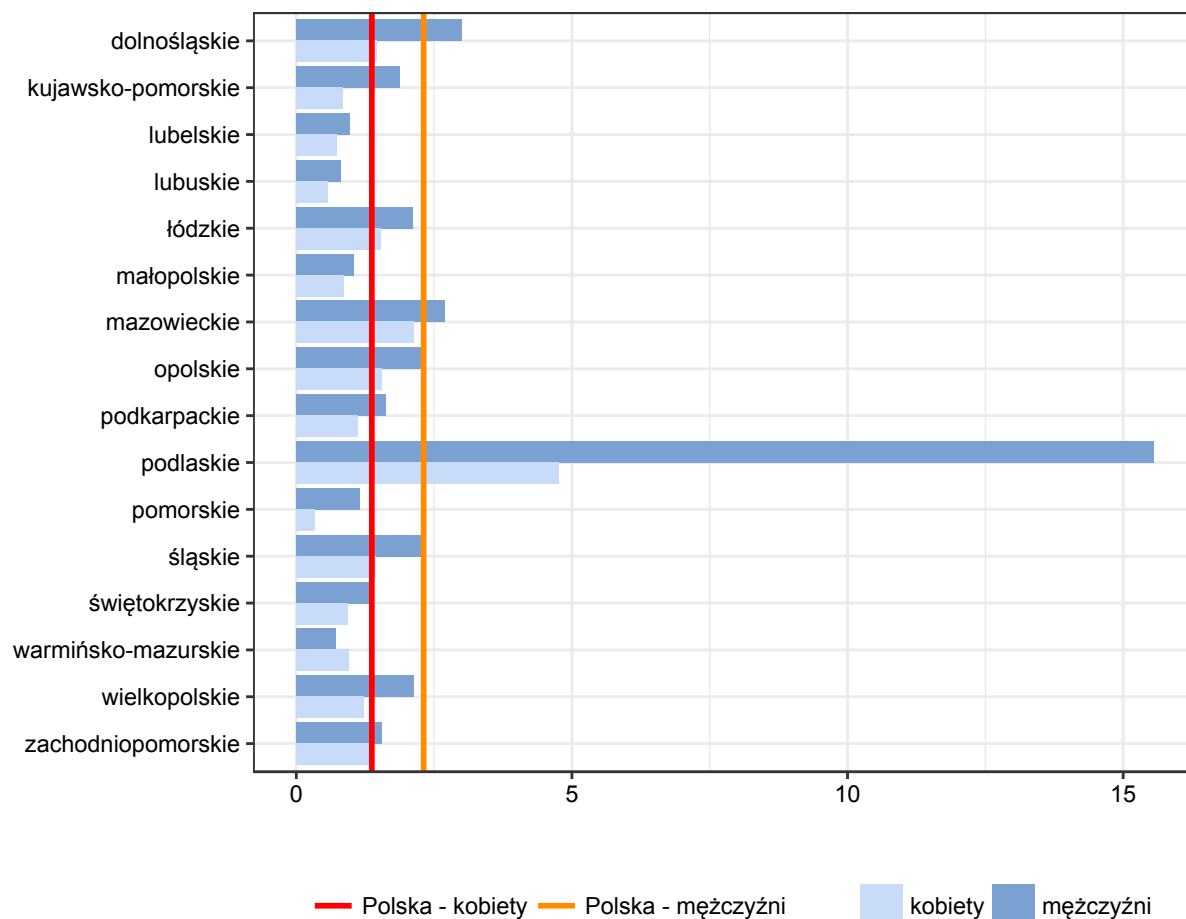
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	34,38	76,56	-	6,25	3,12	31,25	59,38
kujawsko-pomorskie	32,14	85,71	-	7,14	3,57	17,86	71,43
lubelskie	44,44	66,67	-	5,56	11,11	27,78	55,56
lubuskie	42,86	85,71	-	14,29	-	28,57	57,14
łódzkie	44,44	60,00	-	2,22	13,33	22,22	62,22
małopolskie	46,88	68,75	-	3,12	-	28,12	68,75
mazowieckie	46,51	84,50	-	5,43	5,43	20,93	68,22
opolskie	42,11	47,37	-	5,26	10,53	31,58	52,63
podkarpackie	41,38	41,38	-	3,45	6,90	17,24	72,41
podlaskie	24,37	72,27	-	1,68	6,72	25,21	66,39
pomorskie	23,53	64,71	-	5,88	11,76	35,29	47,06
śląskie	40,00	76,47	-	1,18	7,06	18,82	72,94
świętokrzyskie	42,86	64,29	-	-	14,29	35,71	50,00
warmińsko-mazurskie	58,33	75,00	-	8,33	-	41,67	50,00
wielkopolskie	37,93	67,24	1,72	5,17	5,17	25,86	62,07
zachodniopomorskie	48,00	72,00	-	-	8,00	40,00	52,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 1.2.11 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy (Miażdżyca tętnicy nerkowej) w 2016 roku w zależności płci w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach płci), Tabela 1.2.15 przedstawia zapadalność według grup wiekowych w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach grup wiekowych), Tabela 1.2.16 oraz Tabela 1.2.17 przedstawiają zapadalność według grup wiekowych w ramach płci,

natomiast Wykres 1.2.12 - w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) również w przeliczeniu na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej)

Wykres 1.2.11: Zapadalność rejestrowana w zależności od płci na 100 tys. ludności (w ramach danej płci) - Miażdżyca tętnicy nerkowej



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.15: Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Miażdżyca tętnicy nerkowej

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	-	0,4	0,6	4,6	7,1
kujawsko-pomorskie	-	0,2	0,4	1,7	5,5
lubelskie	-	0,1	0,8	1,7	2,6
lubuskie	-	0,3	-	1,3	2,3
łódzkie	-	0,1	2,0	2,7	5,7
małopolskie	-	0,1	-	2,0	3,8
mazowieckie	-	0,4	1,1	3,7	9,1
opolskie	-	0,3	1,5	4,1	5,5
podkarpackie	-	0,1	0,7	1,8	5,9
podlaskie	-	0,4	5,2	17,9	37,6
pomorskie	-	0,1	0,7	1,9	2,1
śląskie	-	0,1	1,0	2,3	7,2
świętokrzyskie	-	-	1,3	2,7	2,9
warmińsko-mazurskie	-	0,2	-	2,4	2,6
wielkopolskie	0,2	0,2	0,7	3,2	6,3
zachodniopomorskie	-	-	1,0	3,8	4,3
Polska	0,2	0,2	1,1	3,2	6,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.16: Zapadalność rejestrowana w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. kobiet - Miażdżycza tętnicy nerkowej

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64
dolnośląskie	0,4	1,2	2,6	3,7
kujawsko-pomorskie	0,3	-	0,6	3,2
lubelskie	0,3	0,8	1,3	1,7
lubuskie	-	-	2,5	1,0
łódzkie	0,2	1,9	1,0	4,6
małopolskie	-	-	1,3	3,5
mazowieckie	0,5	0,3	3,1	7,1
opolskie	-	3,0	4,0	2,7
podkarpackie	0,2	0,7	-	4,7
podlaskie	0,5	3,9	8,2	14,1
pomorskie	0,2	-	0,6	0,9
śląskie	-	0,7	1,4	5,3
świętokrzyskie	-	1,3	2,1	2,1
warmińsko-mazurskie	-	-	1,8	3,6
wielkopolskie	-	1,4	2,4	3,8
zachodniopomorskie	-	1,0	3,7	3,3
Polska	0,3	1,1	2,2	4,3

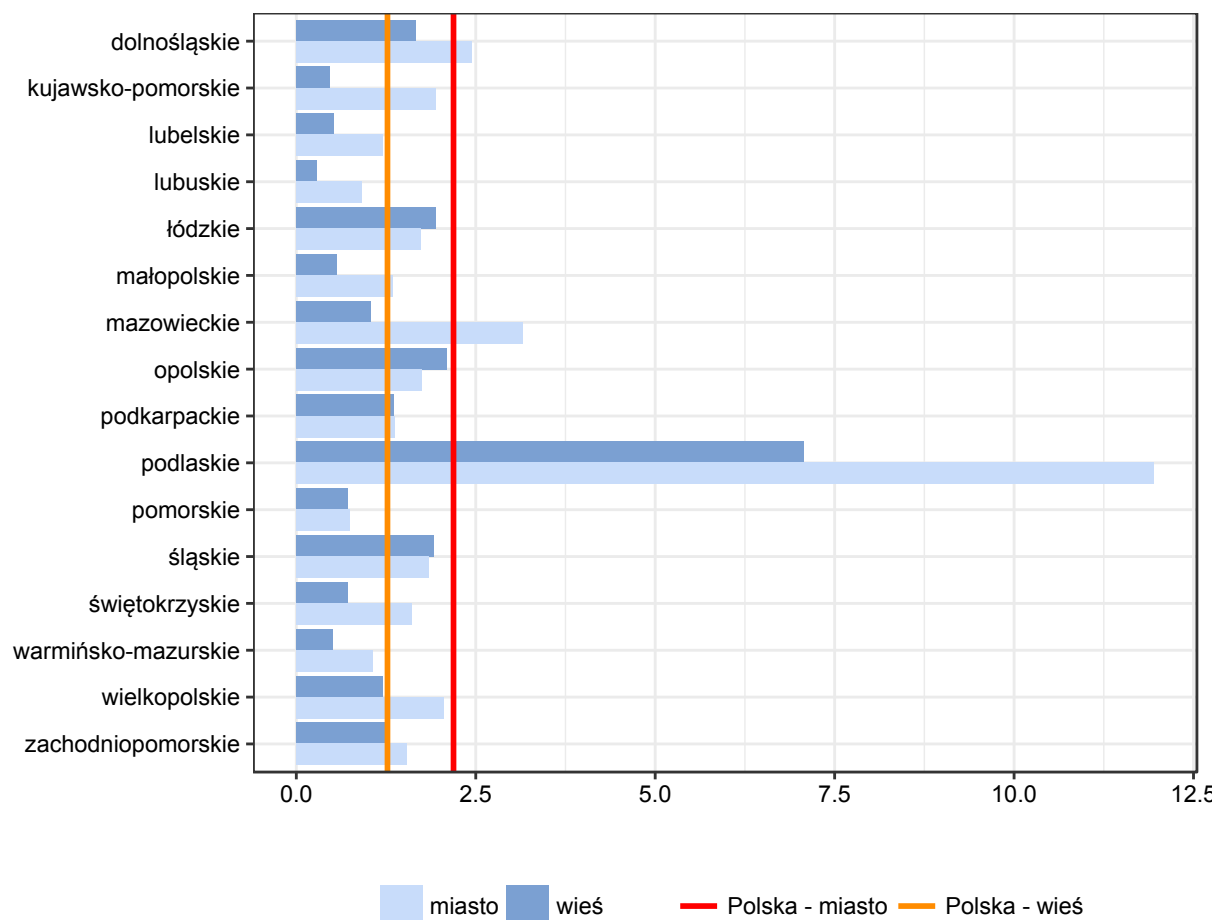
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 1.2.17: Zapadalność rejestrowana wśród mężczyzn w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. mężczyzn - Miażdżycza tętnicy nerkowej

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	-	0,4	-	6,8	12,3
kujawsko-pomorskie	-	0,2	0,8	2,8	9,1
lubelskie	-	-	0,8	2,1	4,0
lubuskie	-	0,5	-	-	4,4
łódzkie	-	-	2,0	4,6	7,5
małopolskie	-	0,2	-	2,8	4,4
mazowieckie	-	0,2	1,9	4,4	12,1
opolskie	-	0,5	-	4,2	9,6
podkarpackie	-	-	0,7	3,6	7,7
podlaskie	-	0,4	6,4	28,1	74,2
pomorskie	-	-	1,4	3,3	3,8
śląskie	-	0,1	1,4	3,4	10,1
świętokrzyskie	-	-	1,3	3,3	4,2
warmińsko-mazurskie	-	0,4	-	2,9	1,1
wielkopolskie	0,3	0,4	-	4,0	9,9
zachodniopomorskie	-	-	1,0	4,0	5,7
Polska	0,3	0,3	1,6	4,6	10,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 1.2.12: Zapadalność rejestrowana w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej) - Miażdżycza tętnicy nerkowej



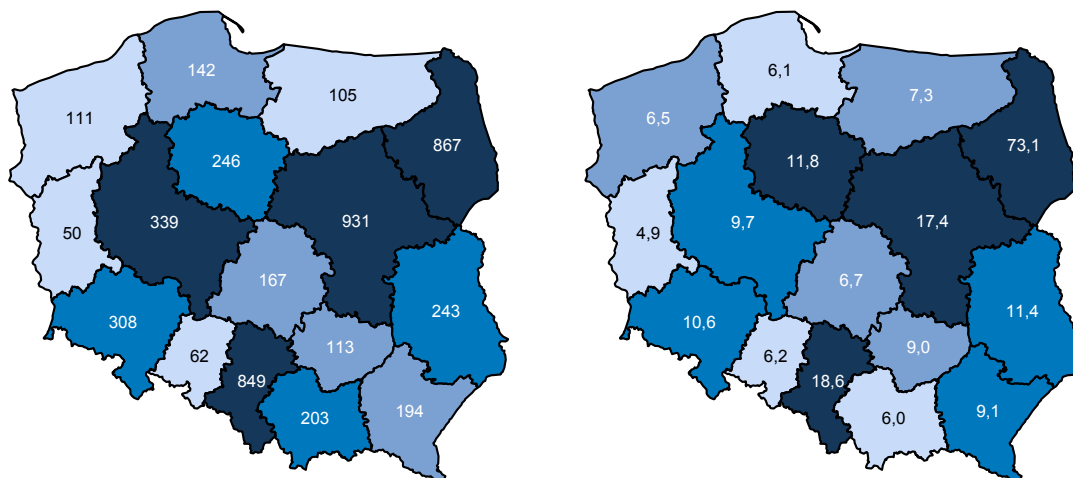
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Chorobowość rejestrowana - Miażdżycza tętnicy nerkowej

Chorobowość rejestrowaną oszacowano na dzień 31.12.2016. Za chorych w tym dniu uznano wszystkich pacjentów, zaklasyfikowanych jako nowe przypadki zachorowania w publicznym systemie opieki zdrowotnej od 2009 roku (na podstawie zawartych wyżej reguł klasyfikacyjnych) i którzy nie zmarli do 31.12.2016.

Liczbę chorych w analizowanej podgrupie w Polsce oszacowano na 4,9 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 0,0 tys.). Mapa 1.2.8 zawiera informacje o liczbie chorych w poszczególnych województwach (w wartościach bezwzględnych) oraz w przeliczeniu na 100 tysięcy mieszkańców w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.8: Chorobowość rejestrowana na dzień 31.12.2016 wg zamieszkania pacjenta (bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Miażdżycza tętnicy nerkowej



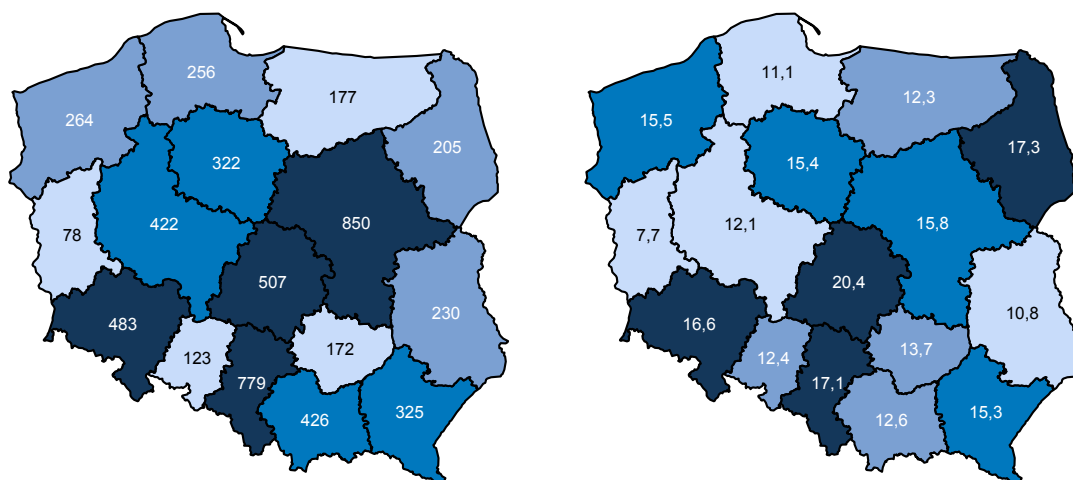
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Tętniak i tętniak rozwarstwiający tętnicy głównej (z wyłączeniem tętniaka odcinka brzuszego)

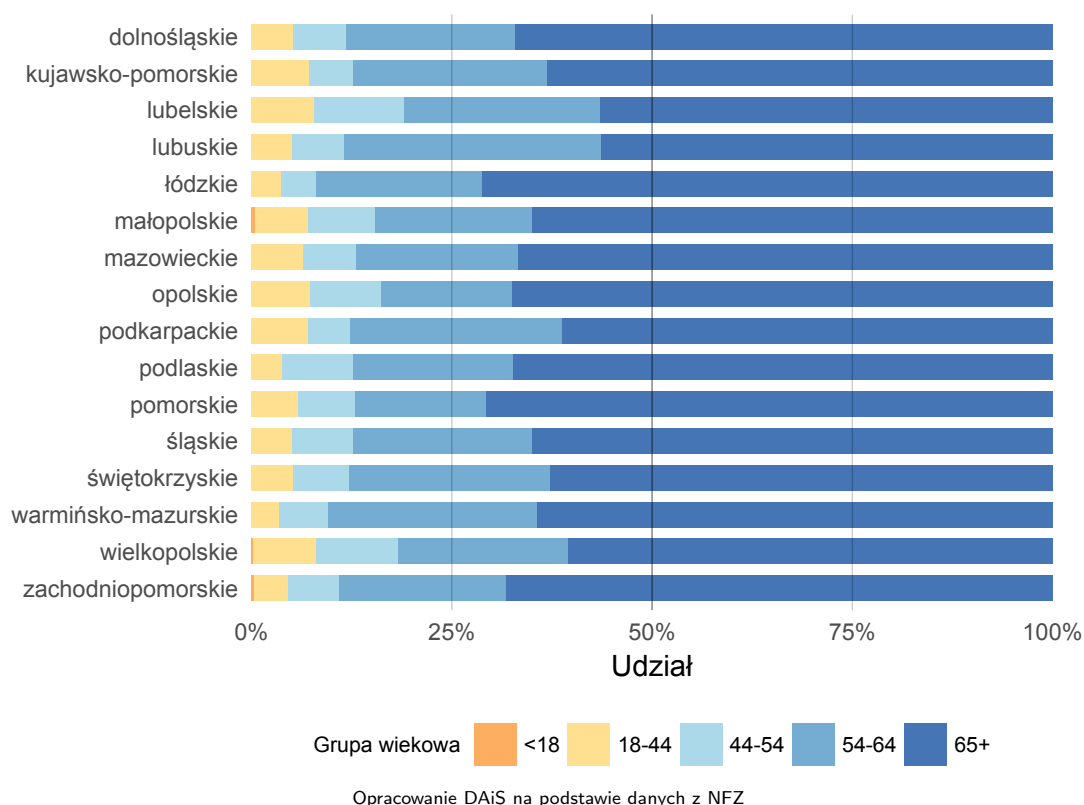
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznań z grupy 'Tętniak i tętniak rozwarstwiający tętnicy głównej (z wyłączeniem tętniaka odcinka brzuszego)' w roku 2016 wyniosła 5,6 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 14,6.

Mapa 1.2.9 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie łódzkim zapadalność wyniosła 0,5 tys. Na wykresie 1.2.13 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.9: Wskaźnik zapadalności rejestrowanej (bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Tętniak i tętniak rozwarstwiający tętnicy głównej (z wyłączeniem tętniaka odcinka brzuszego)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.2.13: Struktura zapadalności rejestrowanej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Tętniak i tętniak rozwarstwiający tętnicy głównej (z wyłączeniem tętniaka odcinka brzuszego)**Tabela 1.2.18:** Struktura zapadalności rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Tętniak i tętniak rozwarstwiający tętnicy głównej (z wyłączeniem tętniaka odcinka brzuszego)

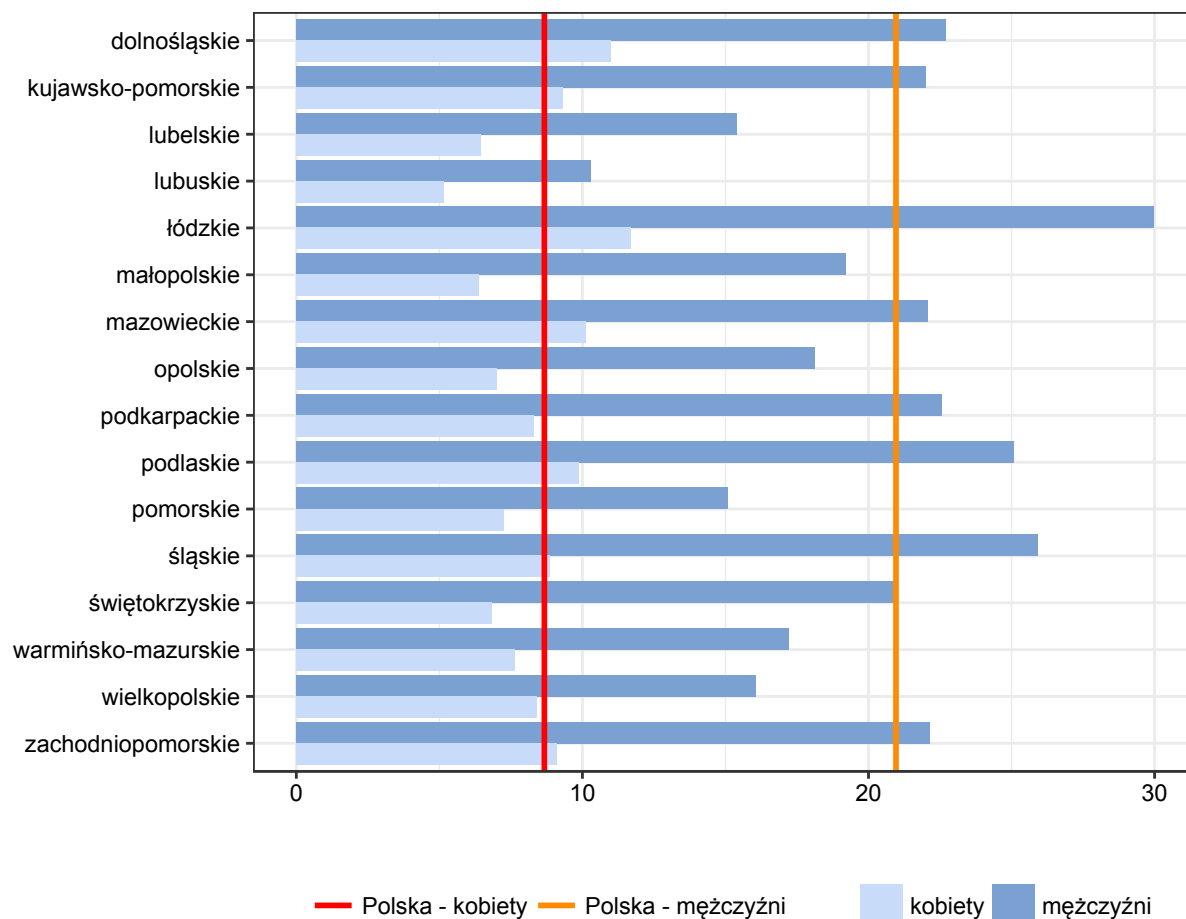
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	34,37	73,29	-	5,18	6,63	21,12	67,08
kujawsko-pomorskie	31,06	64,29	-	7,14	5,59	24,22	63,04
lubelskie	30,87	53,04	-	7,83	11,30	24,35	56,52
lubuskie	34,62	69,23	-	5,13	6,41	32,05	56,41
łódzkie	29,98	74,56	-	3,75	4,34	20,71	71,20
małopolskie	26,06	58,92	0,47	6,57	8,45	19,48	65,02
mazowieckie	33,29	77,29	-	6,47	6,59	20,24	66,71
opolskie	29,27	56,10	-	7,32	8,94	16,26	67,48
podkarpackie	27,69	49,54	-	7,08	5,23	26,46	61,23
podlaskie	29,27	62,93	-	3,90	8,78	20,00	67,32
pomorskie	33,59	75,39	-	5,86	7,03	16,41	70,70
śląskie	26,83	79,46	-	5,13	7,57	22,34	64,96
świętokrzyskie	25,58	53,49	-	5,23	6,98	25,00	62,79
warmińsko-mazurskie	31,64	66,67	-	3,39	6,21	25,99	64,41
wielkopolskie	35,55	67,54	0,24	7,82	10,19	21,33	60,43
zachodniopomorskie	30,30	77,65	0,38	4,17	6,44	20,83	68,18

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 1.2.14 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy (Tętniak i tętniak rozwarstwiający tętnicy głównej (z wyłączeniem tętniaka odcinka brzuszego)) w 2016 roku w zależności płci w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach płci), Tabela 1.2.19 przedstawia zapadalność według grup

wiekowych w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach grup wiekowych), Tabela 1.2.20 oraz Tabela 1.2.21 przedstawiają zapadalność według grup wiekowych w ramach płci, natomiast Wykres 1.2.15 - w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) również w przeliczeniu na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej)

Wykres 1.2.14: Zapadalność rejestrowana w zależności od płci na 100 tys. ludności (w ramach danej płci) - Tętniak i tętniak rozwarstwiający tętnicy głównej (z wyłączeniem tętniaka odcinka brzuszego)



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.19: Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Tętniak i tętniak rozwarstwiający tętnicy głównej (z wyłączeniem tętniaka odcinka brzuszego)

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	-	2,3	9,3	23,3	60,3
kujawsko-pomorskie	-	2,9	6,9	26,0	56,3
lubelskie	-	2,2	9,8	18,8	33,4
lubuskie	-	1,0	4,1	16,5	25,5
łódzkie	-	2,1	7,1	28,4	73,4
małopolskie	0,3	2,1	8,5	18,8	48,4
mazowieckie	-	2,7	8,7	23,6	58,5
opolskie	-	2,4	8,1	13,6	45,3
podkarpackie	-	2,8	6,3	30,3	56,3
podlaskie	-	1,8	11,6	24,5	65,8
pomorskie	-	1,7	6,4	13,3	47,1
śląskie	-	2,4	10,1	25,5	59,1
świętokrzyskie	-	1,9	7,8	23,2	44,9
warmińsko-mazurskie	-	1,1	6,1	21,8	49,6

Tabela 1.2.19: Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Tętniak i tętniak rozwarstwiający tętnicy głównej (z wyłączeniem tętniaka odcinka brzuszego)

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
wielkopolskie	0,2	2,5	10,1	19,1	44,4
zachodniopomorskie	0,3	1,7	8,2	21,1	59,5
Polska	0,2	2,2	8,4	22,4	53,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.20: Zapadalność rejestrowana w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. kobiet - Tętniak i tętniak rozwarstwiający tętnicy głównej (z wyłączeniem tętniaka odcinka brzuszego)

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	-	1,3	4,1	10,4	39,1
kujawsko-pomorskie	-	0,8	3,0	9,0	36,4
lubelskie	-	1,3	3,0	12,9	17,6
lubuskie	-	0,5	-	7,6	19,3
łódzkie	-	0,4	3,8	14,8	37,8
małopolskie	0,6	0,6	3,8	8,3	22,7
mazowieckie	-	1,6	4,6	10,9	35,6
opolskie	-	1,1	1,5	5,3	26,3
podkarpackie	-	1,0	2,2	15,2	28,9
podlaskie	-	0,5	2,6	14,0	35,2
pomorskie	-	0,9	4,3	9,2	26,9
śląskie	-	1,0	2,7	10,9	30,2
świętokrzyskie	-	0,4	1,3	10,6	22,1
warmińsko-mazurskie	-	0,4	4,5	9,2	29,5
wielkopolskie	-	1,7	5,2	13,4	27,7
zachodniopomorskie	-	1,3	2,9	11,1	32,2
Polska	0,6	1,0	3,6	11,0	30,3

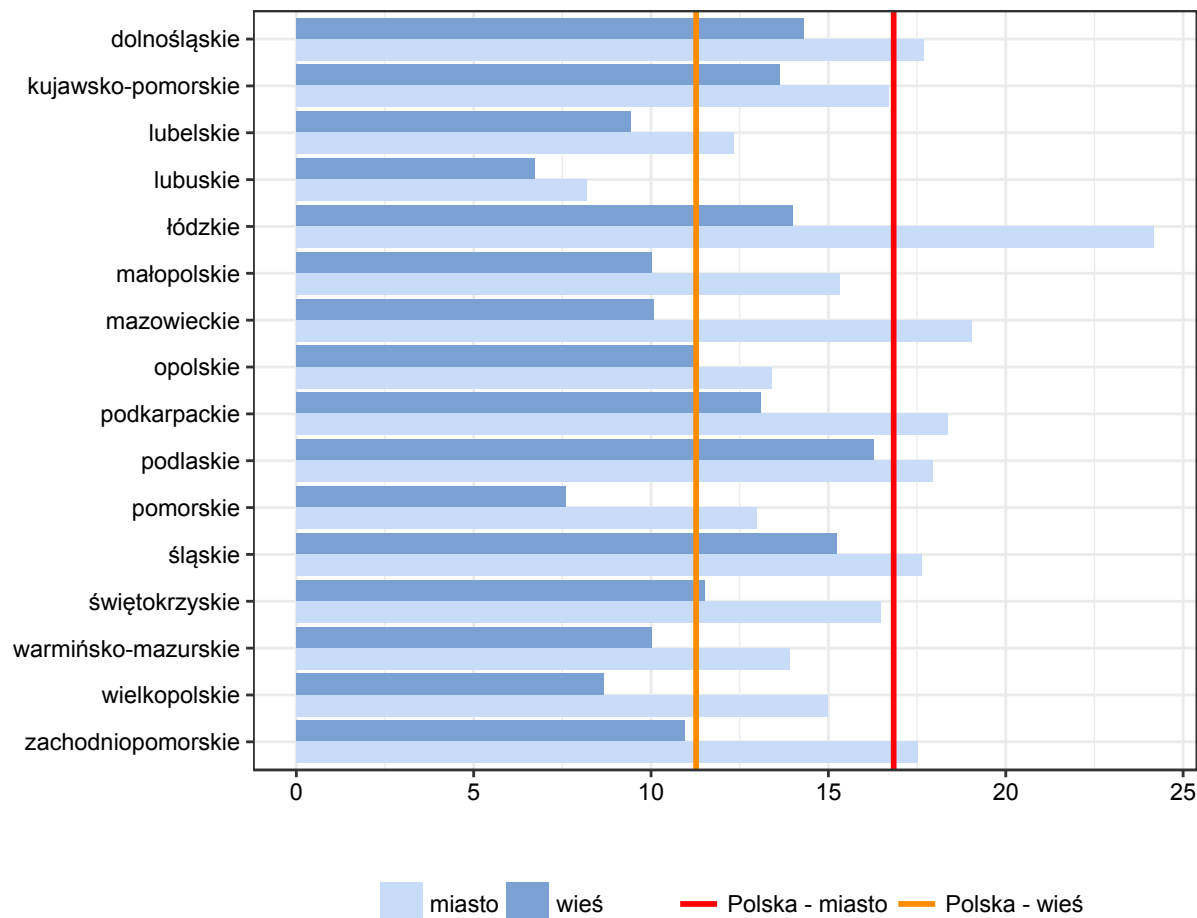
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 1.2.21: Zapadalność rejestrowana wśród mężczyzn w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. mężczyzn - Tętniak i tętniak rozwarstwiający tętnicy głównej (z wyłączeniem tętniaka odcinka brzuszego)

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	-	3,2	14,5	37,6	93,0
kujawsko-pomorskie	-	5,0	10,8	44,5	86,5
lubelskie	-	3,1	16,4	25,2	58,4
lubuskie	-	1,5	8,1	26,1	34,9
łódzkie	-	3,7	10,5	44,0	131,5
małopolskie	-	3,6	13,2	30,1	86,7
mazowieckie	-	3,9	12,9	37,9	94,2
opolskie	-	3,8	14,7	22,2	74,0
podkarpackie	-	4,5	10,2	46,1	96,9
podlaskie	-	3,0	20,5	35,5	113,1
pomorskie	-	2,5	8,5	17,8	76,1
śląskie	-	3,8	17,6	41,7	102,0
świętokrzyskie	-	3,4	14,1	36,4	79,2
warmińsko-mazurskie	-	1,8	7,7	35,3	80,3
wielkopolskie	0,3	3,2	15,1	25,3	69,2
zachodniopomorskie	0,7	2,1	13,4	31,9	99,7
Polska	0,4	3,4	13,4	34,7	89,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 1.2.15: Zapadalność rejestrowana w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej) - Tętniak i tętniak rozwarstwiający tętnicy głównej (z wyłączeniem tętniaka odcinka brzuszego)



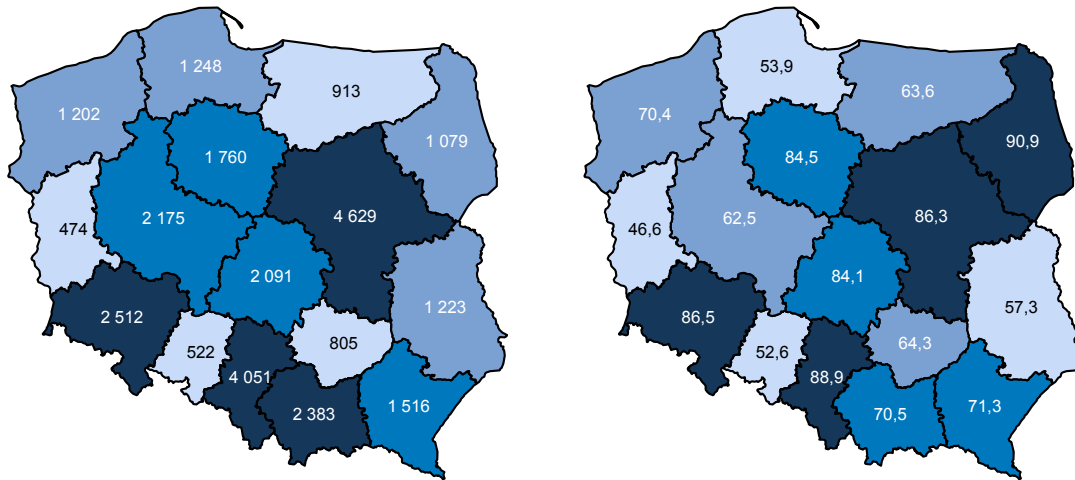
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Chorobowość rejestrowana - Tętniak i tętniak rozwarstwiający tętnicy głównej (z wyłączeniem tętniaka odcinka brzuszego)

Chorobowość rejestrowaną oszacowano na dzień 31.12.2016. Za chorych w tym dniu uznano wszystkich pacjentów, zaklasyfikowanych jako nowe przypadki zachorowania w publicznym systemie opieki zdrowotnej od 2009 roku (na podstawie zawartych wyżej reguł klasyfikacyjnych) i którzy nie zmarli do 31.12.2016.

Liczbę chorych w analizowanej podgrupie w Polsce oszacowano na 28,6 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 0,1 tys.). Mapa 1.2.10 zawiera informacje o liczbie chorych w poszczególnych województwach (w wartościach bezwzględnych) oraz w przeliczeniu na 100 tysięcy mieszkańców w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.10: Chorobowość rejestrowana na dzień 31.12.2016 wg zamieszkania pacjenta (bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Tętniak i tętniak rozwarstwiający tętnicy głównej (z wyłączeniem tętniaka odcinka brzuszego)



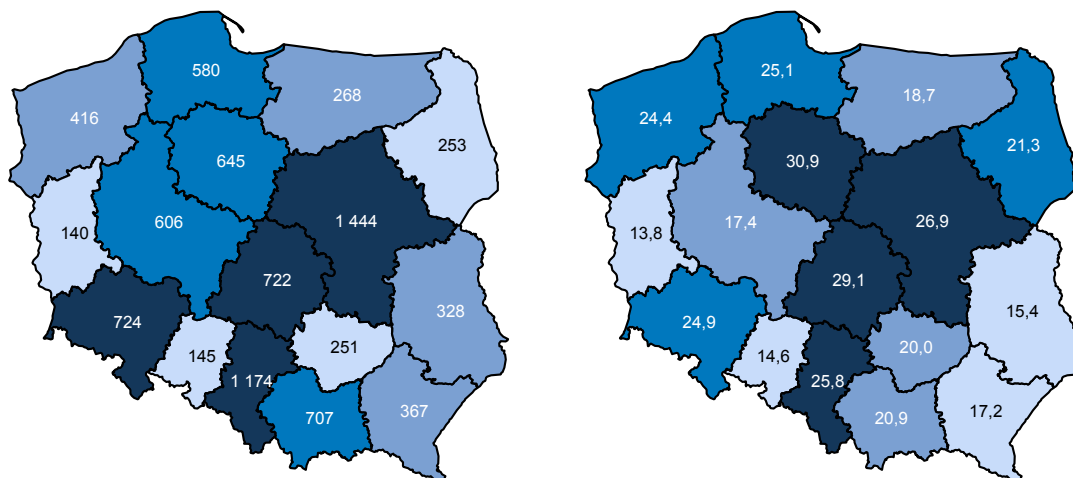
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Tętniak odcinka brzuszego i tętnicy biodrowej

Zapadalność rejestrowana dla rozpoznań z grupy 'Tętniak odcinka brzuszego i tętnicy biodrowej' w roku 2016 wyniosła 8,8 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 22,8.

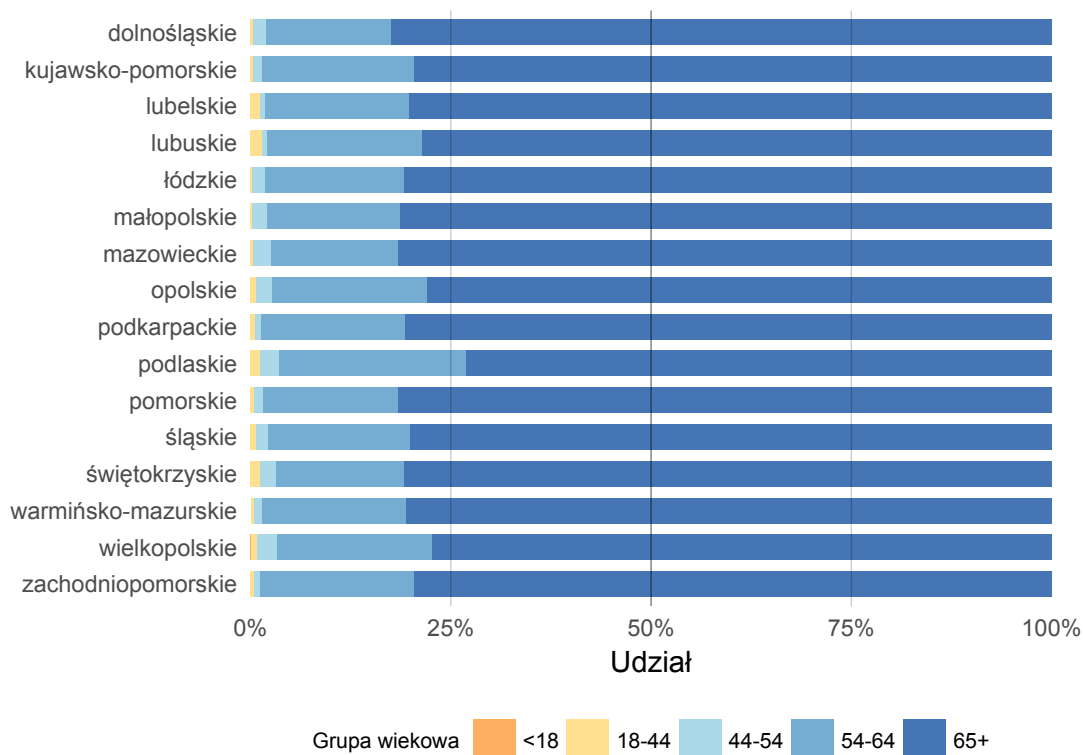
Mapa 1.2.11 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie łódzkim zapadalność wyniosła 0,7 tys. Na wykresie 1.2.16 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.11: Wskaźnik zapadalności rejestrowanej (bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Tętniak odcinka brzuszno i tętnicy biodrowej



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.2.16: Struktura zapadalności rejestrowanej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Tętniak odcinka brzuszno i tętnicy biodrowej



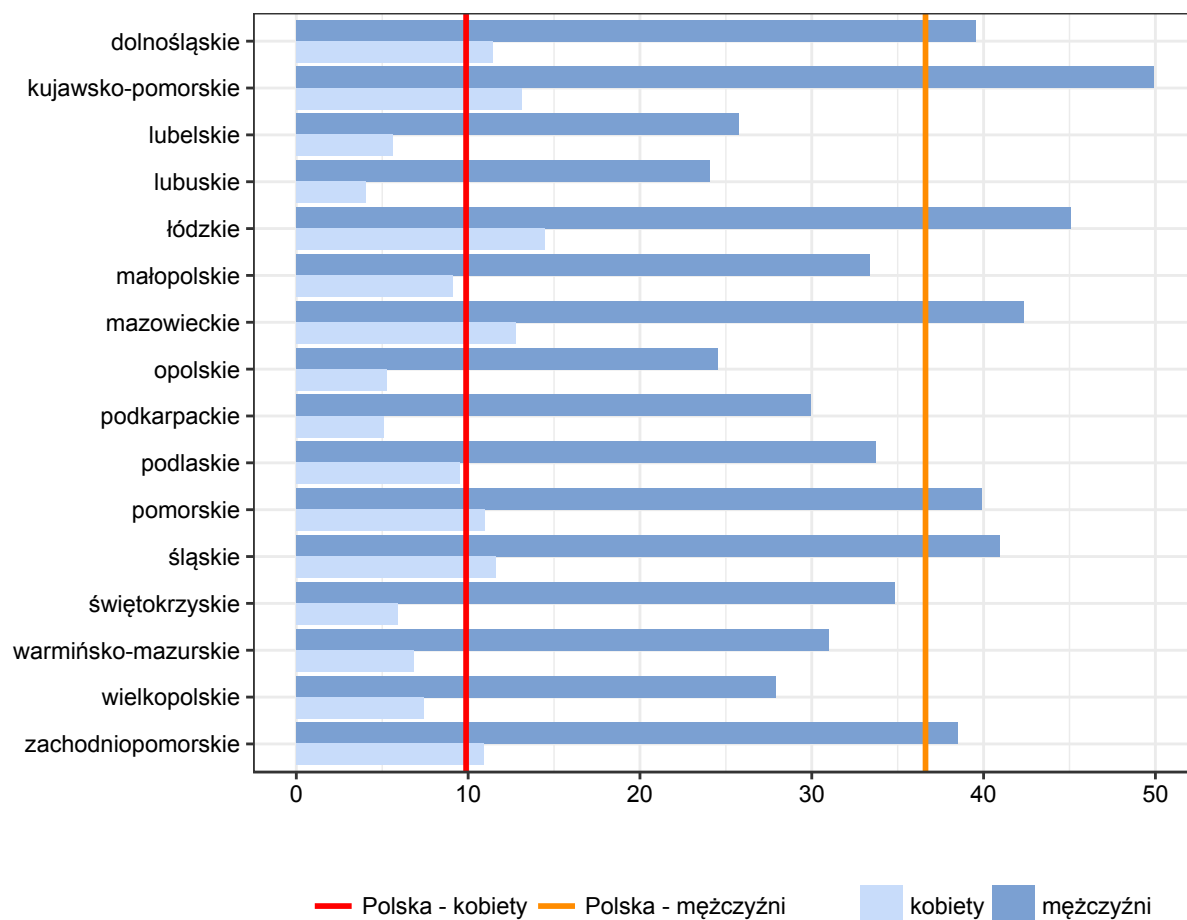
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 1.2.22: Struktura zapadalności rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Tętniak odcinka brzuszego i tętnicy biodrowej

Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	23,76	82,04	-	0,41	1,52	15,61	82,46
kujawsko-pomorskie	21,86	73,49	-	0,31	1,09	19,07	79,53
lubelskie	18,90	61,89	-	1,22	0,61	17,99	80,18
lubuskie	15,00	72,86	-	1,43	0,71	19,29	78,57
łódzkie	26,04	79,64	-	0,28	1,52	17,31	80,89
małopolskie	22,49	64,50	-	0,14	1,98	16,55	81,33
mazowieckie	24,72	79,78	-	0,42	2,15	15,86	81,58
opolskie	18,62	61,38	-	0,69	2,07	19,31	77,93
podkarpackie	14,99	52,59	-	0,54	0,82	17,98	80,65
podlaskie	22,92	69,17	-	1,19	2,37	23,32	73,12
pomorskie	22,41	75,86	-	0,52	1,03	16,90	81,55
śląskie	23,34	84,92	-	0,68	1,53	17,72	80,07
świętokrzyskie	15,14	65,34	-	1,20	1,99	15,94	80,88
warmińsko-mazurskie	18,66	66,79	-	0,37	1,12	17,91	80,60
wielkopolskie	21,95	72,28	0,17	0,66	2,48	19,31	77,39
zachodniopomorskie	23,08	81,73	-	0,48	0,72	19,23	79,57

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 1.2.17 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy (Tętniak odcinka brzuszego i tętnicy biodrowej) w 2016 roku w zależności płci w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach płci), Tabela 1.2.23 przedstawia zapadalność według grup wiekowych w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach grup wiekowych), Tabela 1.2.24 oraz Tabela 1.2.25 przedstawiają zapadalność według grup wiekowych w ramach płci, natomiast Wykres 1.2.18 - w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) również w przeliczeniu na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej)

Wykres 1.2.17: Zapadalność rejestrowana w zależności od płci na 100 tys. ludności (w ramach danej płci) - Tętniak odcinka brzuszego i tętnicy biodrowej

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.23: Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Tętniak odcinka brzuszego i tętnicy biodrowej

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	-	0,3	3,2	25,9	111,0
kujawsko-pomorskie	-	0,2	2,7	41,0	142,4
lubelskie	-	0,5	0,8	19,8	67,6
lubuskie	-	0,5	0,8	17,9	63,9
łódzkie	-	0,2	3,6	33,9	118,8
małopolskie	-	0,1	3,3	26,5	100,4
mazowieckie	-	0,3	4,8	31,5	121,6
opolskie	-	0,3	2,2	19,0	61,7
podkarpackie	-	0,2	1,1	23,2	83,8
podlaskie	-	0,7	3,9	35,3	88,2
pomorskie	-	0,3	2,1	31,1	123,1
śląskie	-	0,5	3,1	30,4	109,8
świętokrzyskie	-	0,6	3,2	21,6	84,3
warmińsko-mazurskie	-	0,2	1,7	22,8	94,0
wielkopolskie	0,2	0,3	3,5	24,8	81,7
zachodniopomorskie	-	0,3	1,4	30,7	109,4
Polska	0,2	0,3	2,9	28,2	103,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.24: Zapadalność rejestrowana w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. kobiet - Tętniak odcinka brzuszego i tętnicy biodrowej

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64
dolnośląskie	0,4	0,6	9,6	45,0
kujawsko-pomorskie	-	1,5	16,0	52,5
lubelskie	0,3	0,8	6,5	21,0
lubuskie	0,5	-	2,5	17,4
łódzkie	-	2,6	9,2	54,5
małopolskie	-	1,4	7,5	40,5
mazowieckie	0,2	3,1	11,2	51,2
opolskie	0,6	-	8,0	18,1
podkarpackie	0,5	-	5,5	21,3
podlaskie	0,5	2,6	16,4	32,1
pomorskie	0,5	-	11,6	48,1
śląskie	0,7	0,3	10,9	44,7
świętokrzyskie	0,4	-	4,2	22,8
warmińsko-mazurskie	-	-	4,6	32,4
wielkopolskie	0,4	1,9	7,3	31,5
zachodniopomorskie	0,6	-	9,6	45,0
Polska	0,4	1,6	9,2	40,0

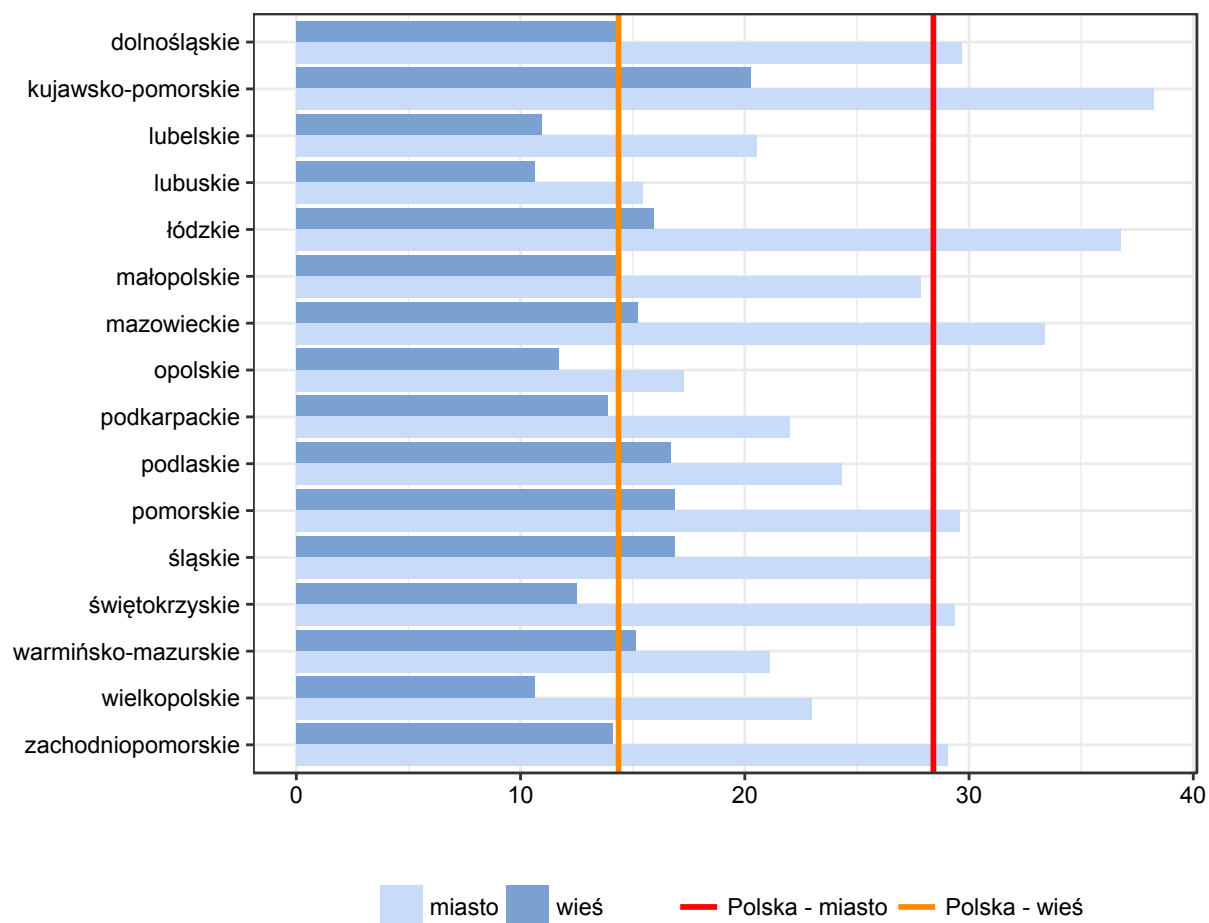
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 1.2.25: Zapadalność rejestrowana wśród mężczyzn w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. mężczyzn - Tętniak odcinka brzuszego i tętnicy biodrowej

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	-	0,2	5,8	43,9	213,5
kujawsko-pomorskie	-	0,5	3,9	68,2	278,2
lubelskie	-	0,7	0,8	34,3	141,5
lubuskie	-	0,5	1,6	34,4	133,9
łódzkie	-	0,4	4,6	62,0	223,5
małopolskie	-	0,2	5,2	47,0	189,9
mazowieckie	-	0,4	6,6	54,3	231,0
opolskie	-	-	4,4	30,5	127,4
podkarpackie	-	-	2,2	41,8	176,2
podlaskie	-	0,9	5,1	55,0	175,2
pomorskie	-	0,2	4,3	52,2	230,8
śląskie	-	0,2	5,8	52,2	206,2
świętokrzyskie	-	0,8	6,4	39,7	177,1
warmińsko-mazurskie	-	0,4	3,3	42,1	188,2
wielkopolskie	0,3	0,2	5,2	43,9	156,2
zachodniopomorskie	-	-	2,9	53,5	204,4
Polska	0,3	0,4	4,7	48,9	199,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 1.2.18: Zapadalność rejestrowana w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej) - Tętniak odcinka brzuszno i tętnicy biodrowej

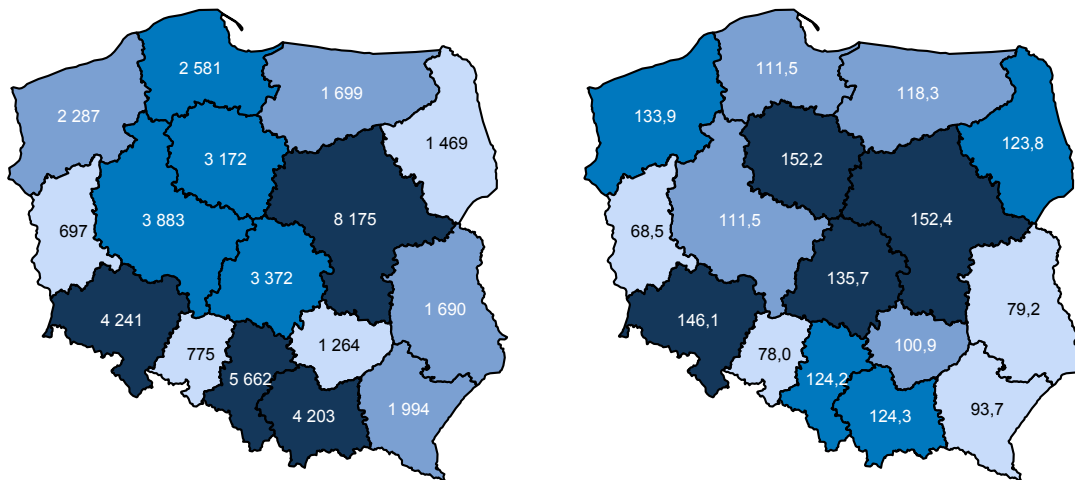


Chorobowość rejestrowana - Tętniak odcinka brzuszno i tętnicy biodrowej

Chorobowość rejestrowaną oszacowano na dzień 31.12.2016. Za chorych w tym dniu uznano wszystkich pacjentów, zaklasyfikowanych jako nowe przypadki zachorowania w publicznym systemie opieki zdrowotnej od 2009 roku (na podstawie zawartych wyżej reguł klasyfikacyjnych) i którzy nie zmarli do 31.12.2016.

Liczbę chorych w analizowanej podgrupie w Polsce oszacowano na 47,2 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 0,1 tys.). Mapa 1.2.12 zawiera informacje o liczbie chorych w poszczególnych województwach (w wartościach bezwzględnych) oraz w przeliczeniu na 100 tysięcy mieszkańców w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.12: Chorobowość rejestrowana na dzień 31.12.2016 wg zamieszkania pacjenta (bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Tętniak odcinka brzusznego i tętnicy biodrowej



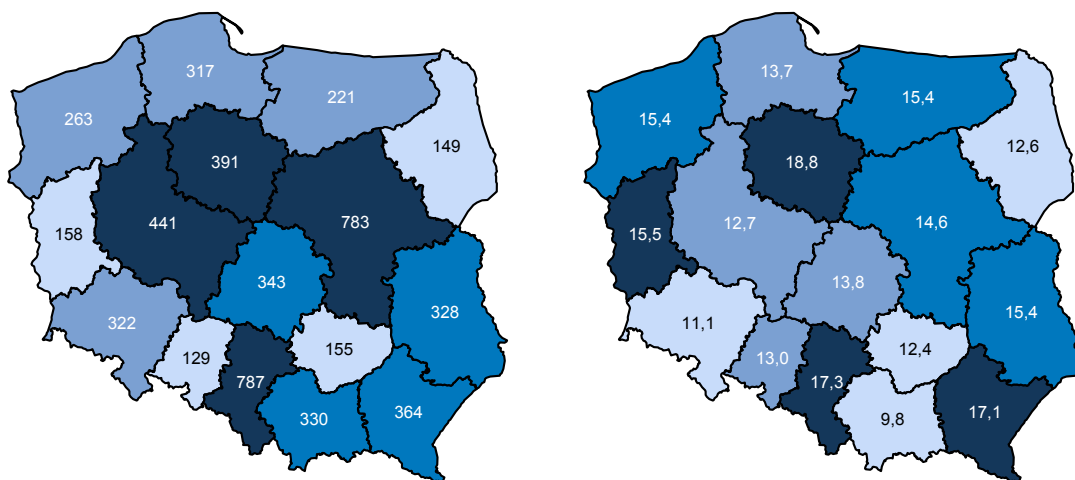
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Tętniak innych tętnic

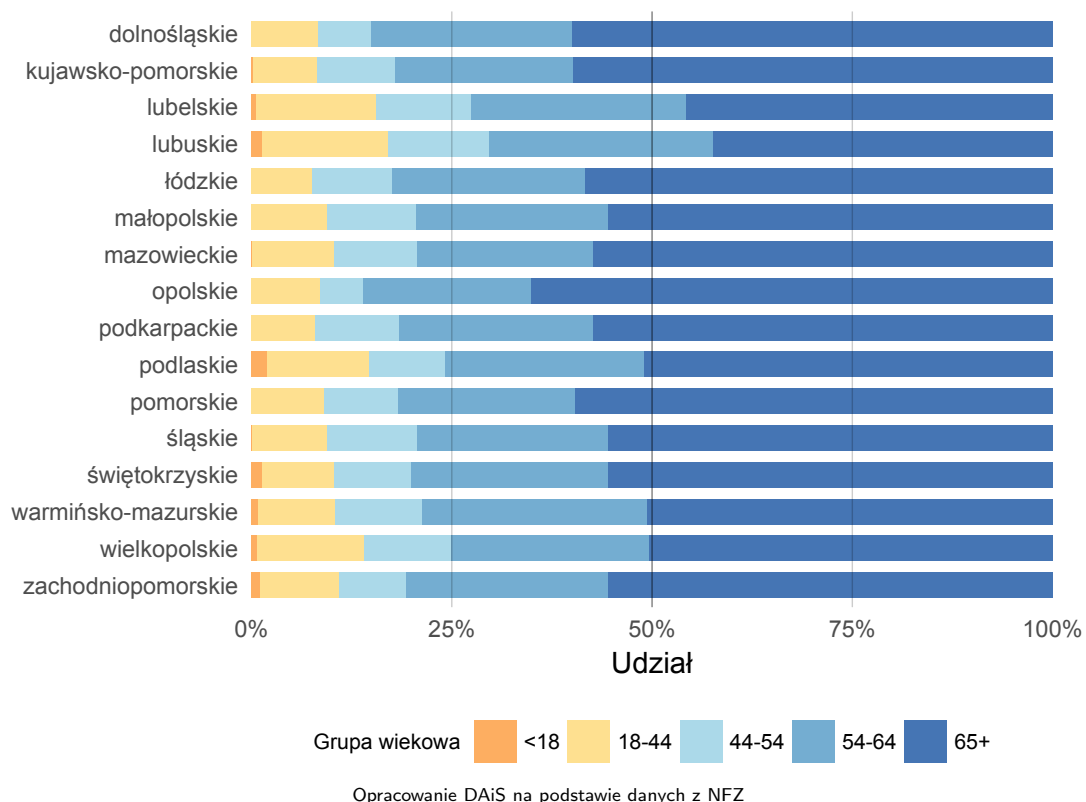
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznaw z grupy 'Tętniak innych tętnic' w roku 2016 wyniosła 5,5 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 14,3.

Mapa 1.2.13 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie łódzkim zapadalność wyniosła 0,3 tys. Na wykresie 1.2.19 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.13: Wskaźnik zapadalności rejestrowanej (bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Tętniak innych tętnic



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.2.19: Struktura zapadalności rejestrowanej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Tętniak innych tętnic**Tabela 1.2.26:** Struktura zapadalności rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Tętniak innych tętnic

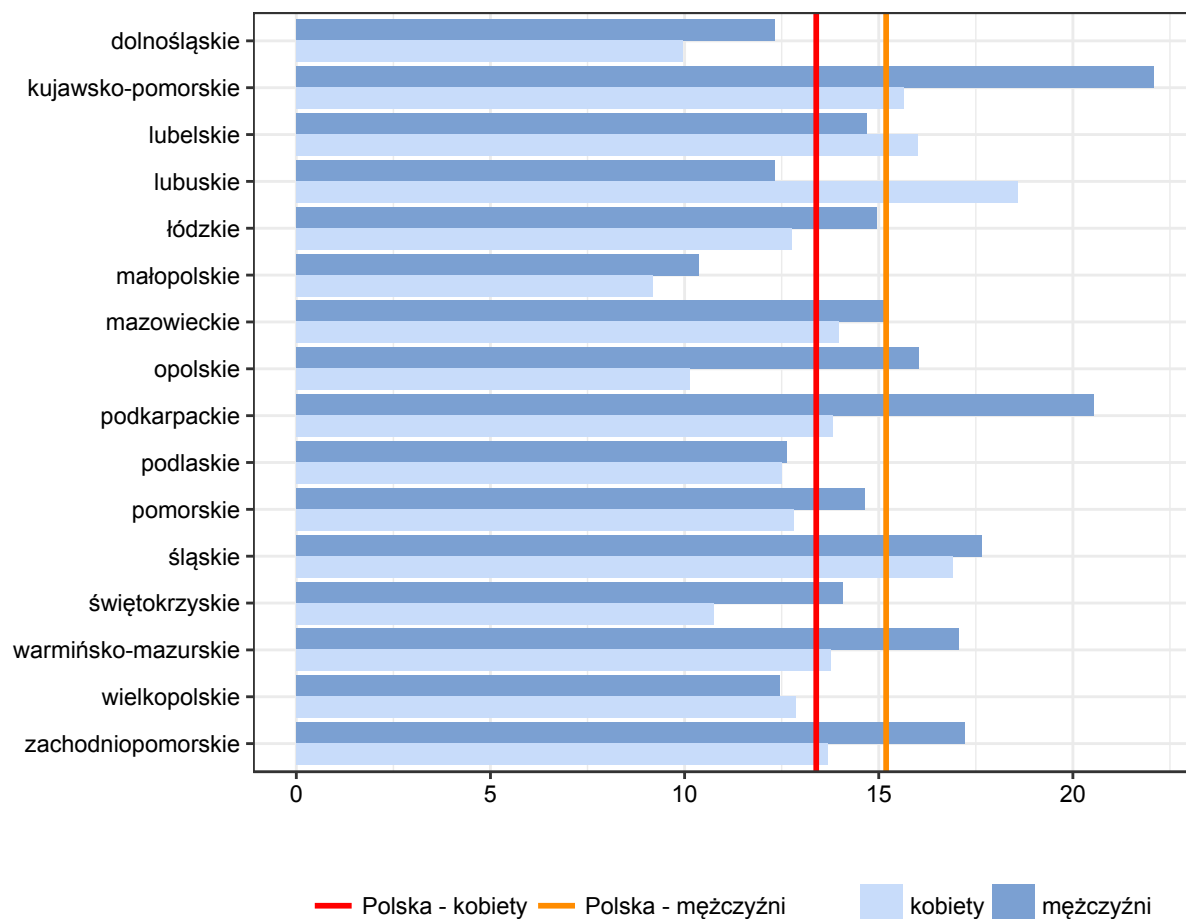
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	46,58	75,16	-	8,39	6,52	25,16	59,94
kujawsko-pomorskie	42,97	71,36	0,26	7,93	9,72	22,25	59,85
lubelskie	53,66	54,27	0,61	14,94	11,89	26,83	45,73
lubuskie	61,39	75,95	1,27	15,82	12,66	27,85	42,41
łódzkie	48,40	76,38	-	7,58	9,91	24,20	58,31
małopolskie	48,48	60,61	-	9,39	11,21	23,94	55,45
mazowieckie	49,94	73,05	0,13	10,22	10,34	21,97	57,34
opolskie	40,31	66,67	-	8,53	5,43	20,93	65,12
podkarpackie	41,21	50,27	-	7,97	10,44	24,18	57,42
podlaskie	51,01	65,10	2,01	12,75	9,40	24,83	51,01
pomorskie	47,95	74,13	-	9,15	9,15	22,08	59,62
śląskie	50,70	86,40	0,13	9,28	11,31	23,76	55,53
świętokrzyskie	44,52	58,06	1,29	9,03	9,68	24,52	55,48
warmińsko-mazurskie	45,70	68,78	0,90	9,50	10,86	28,05	50,68
wielkopolskie	52,15	65,53	0,68	13,38	10,88	24,72	50,34
zachodniopomorskie	45,63	74,90	1,14	9,89	8,37	25,10	55,51

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 1.2.20 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy (Tętniak innych tętnic) w 2016 roku w zależności płci w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach płci), Tabela 1.2.27 przedstawia zapadalność według grup wiekowych w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach grup wiekowych), Tabela 1.2.28 oraz Tabela 1.2.29 przedstawiają zapadalność według grup wiekowych w ramach płci,

natomiast Wykres 1.2.21 - w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) również w przeliczeniu na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej)

Wykres 1.2.20: Zapadalność rejestrowana w zależności od płci na 100 tys. ludności (w ramach danej płci) - Tętniak innych tętnic



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.27: Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Tętniak innych tętnic

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	-	2,5	6,1	18,5	35,9
kujawsko-pomorskie	0,3	3,9	14,6	29,0	64,9
lubelskie	0,5	6,1	14,7	29,6	38,6
lubuskie	1,1	6,5	16,3	29,1	38,9
łódzkie	-	2,9	11,0	22,5	40,7
małopolskie	-	2,4	8,7	17,9	31,9
mazowieckie	0,1	4,0	12,6	23,6	46,3
opolskie	-	3,0	5,2	18,3	45,9
podkarpackie	-	3,5	14,0	31,0	59,1
podlaskie	1,5	4,2	9,0	22,1	36,2
pomorskie	-	3,3	10,3	22,2	49,2
śląskie	0,1	4,4	15,2	27,4	51,1
świętokrzyskie	1,0	3,0	9,7	20,5	35,7
warmińsko-mazurskie	0,8	3,8	13,3	29,4	48,7
wielkopolskie	0,4	4,4	11,3	23,1	38,6
zachodniopomorskie	1,0	4,0	10,6	25,3	48,3
Polska	0,5	3,8	11,7	24,2	44,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.28: Zapadalność rejestrowana w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. kobiet - Tętniak innych tętnic

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	-	3,1	5,2	12,6	29,1
kujawsko-pomorskie	-	3,6	13,0	30,1	41,5
lubelskie	0,5	6,4	17,4	30,4	33,6
lubuskie	1,1	10,0	27,9	30,6	34,8
łódzkie	-	3,4	12,2	17,3	32,2
małopolskie	-	3,1	9,9	17,1	23,3
mazowieckie	-	5,2	11,8	24,1	35,1
opolskie	-	3,3	7,4	5,3	33,6
podkarpackie	-	4,0	14,2	28,9	34,6
podlaskie	1,0	6,4	10,4	17,5	29,8
pomorskie	-	3,0	11,4	18,3	41,0
śląskie	0,3	5,5	19,0	26,7	39,4
świętokrzyskie	-	4,0	7,8	16,9	26,2
warmińsko-mazurskie	1,6	4,9	17,9	21,2	33,8
wielkopolskie	0,6	5,9	12,2	24,7	29,7
zachodniopomorskie	0,7	3,8	12,6	20,7	36,6
Polska	0,7	4,6	13,0	22,1	33,5

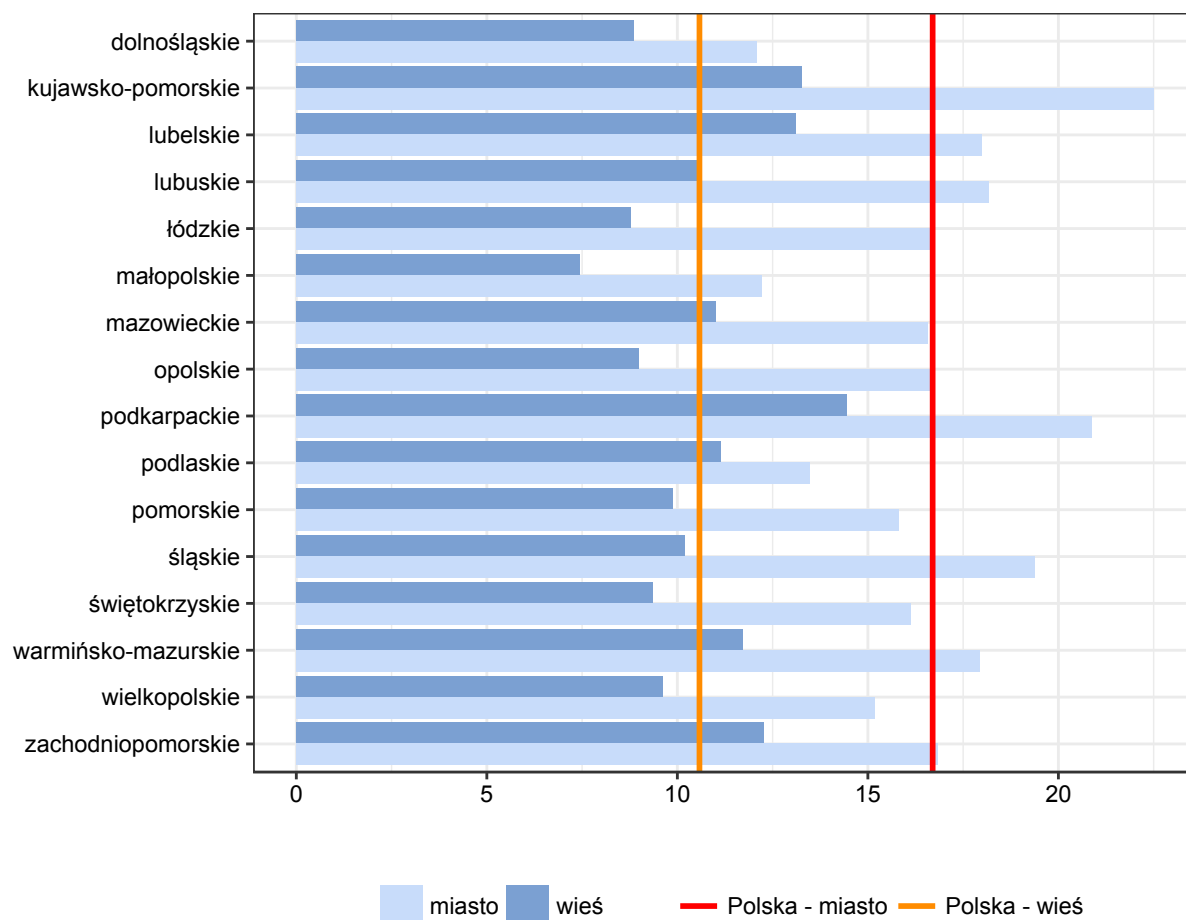
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 1.2.29: Zapadalność rejestrowana wśród mężczyzn w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. mężczyzn - Tętniak innych tętnic

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	-	1,8	7,0	25,1	46,5
kujawsko-pomorskie	0,5	4,2	16,3	27,8	100,4
lubelskie	0,5	5,8	12,0	28,7	46,5
lubuskie	1,1	3,0	4,9	27,5	45,1
łódzkie	-	2,4	9,9	28,4	54,5
małopolskie	-	1,7	7,5	18,8	44,9
mazowieckie	0,2	2,7	13,5	23,1	63,8
opolskie	-	2,7	2,9	31,9	64,4
podkarpackie	-	3,1	13,9	33,2	95,5
podlaskie	1,9	2,2	7,7	26,9	46,2
pomorskie	-	3,6	9,2	26,4	60,9
śląskie	-	3,3	11,3	28,1	68,3
świętokrzyskie	1,9	2,1	11,5	24,3	50,0
warmińsko-mazurskie	-	2,8	8,8	38,2	71,5
wielkopolskie	0,3	2,9	10,4	21,3	51,9
zachodniopomorskie	1,3	4,3	8,6	30,4	65,4
Polska	0,6	3,0	10,4	26,5	61,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 1.2.21: Zapadalność rejestrowana w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej) - Tętniak innych tętnic



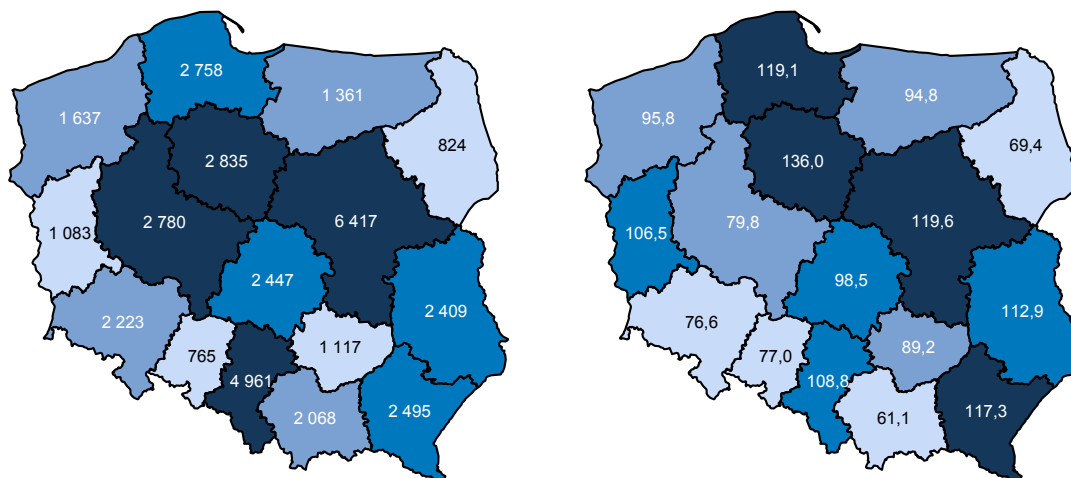
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Chorobowość rejestrowana - Tętniak innych tętnic

Chorobowość rejestrowaną oszacowano na dzień 31.12.2016. Za chorych w tym dniu uznano wszystkich pacjentów, zaklasyfikowanych jako nowe przypadki zachorowania w publicznym systemie opieki zdrowotnej od 2009 roku (na podstawie zawartych wyżej reguł klasyfikacyjnych) i którzy nie zmarli do 31.12.2016.

Liczbę chorych w analizowanej podgrupie w Polsce oszacowano na 38,2 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 0,1 tys.). Mapa **1.2.14** zawiera informacje o liczbie chorych w poszczególnych województwach (w wartościach bezwzględnych) oraz w przeliczeniu na 100 tysięcy mieszkańców w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.14: Chorobowość rejestrowana na dzień 31.12.2016 wg zamieszkania pacjenta (bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Tętniak innych tętnic



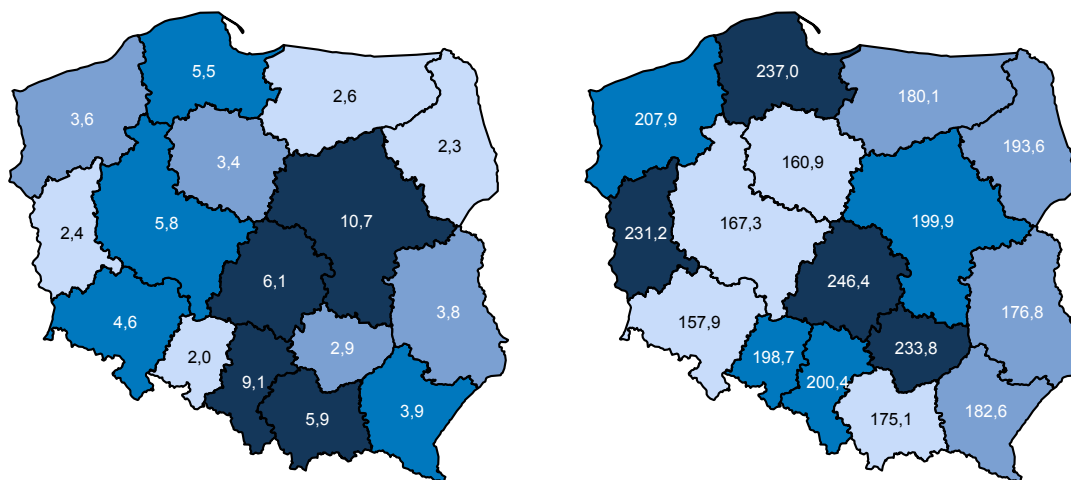
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Zakrzepica i/lub zatorowość płucna

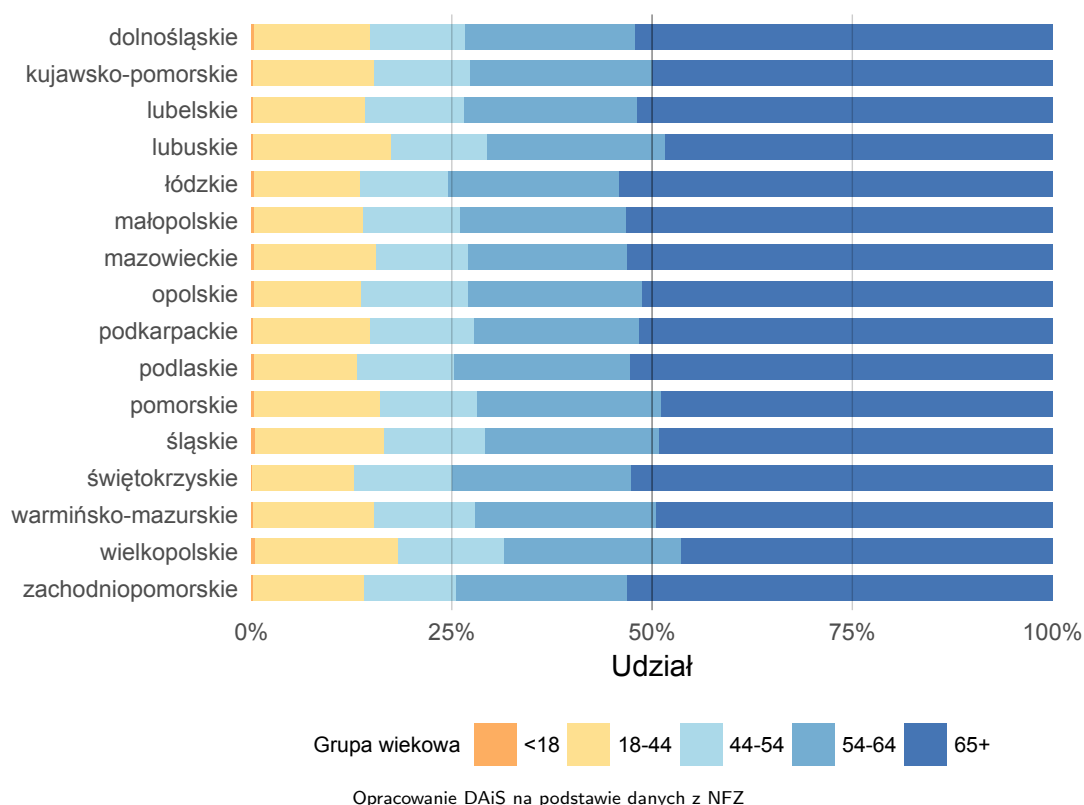
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznai z grupy 'Zakrzepica i/lub zatorowość płucna' w roku 2016 wyniosła 74,5 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 193,9.

Mapa 1.2.15 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie łódzkim zapadalność wyniosła 6,1 tys. Na wykresie 1.2.22 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.15: Wskaźnik zapadalności rejestrowanej (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Zakrzepica i/lub zatorowość płucna



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.2.22: Struktura zapadalności rejestrowanej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Zakrzepica i/lub zatorowość płucna**Tabela 1.2.30:** Struktura zapadalności rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Zakrzepica i/lub zatorowość płucna

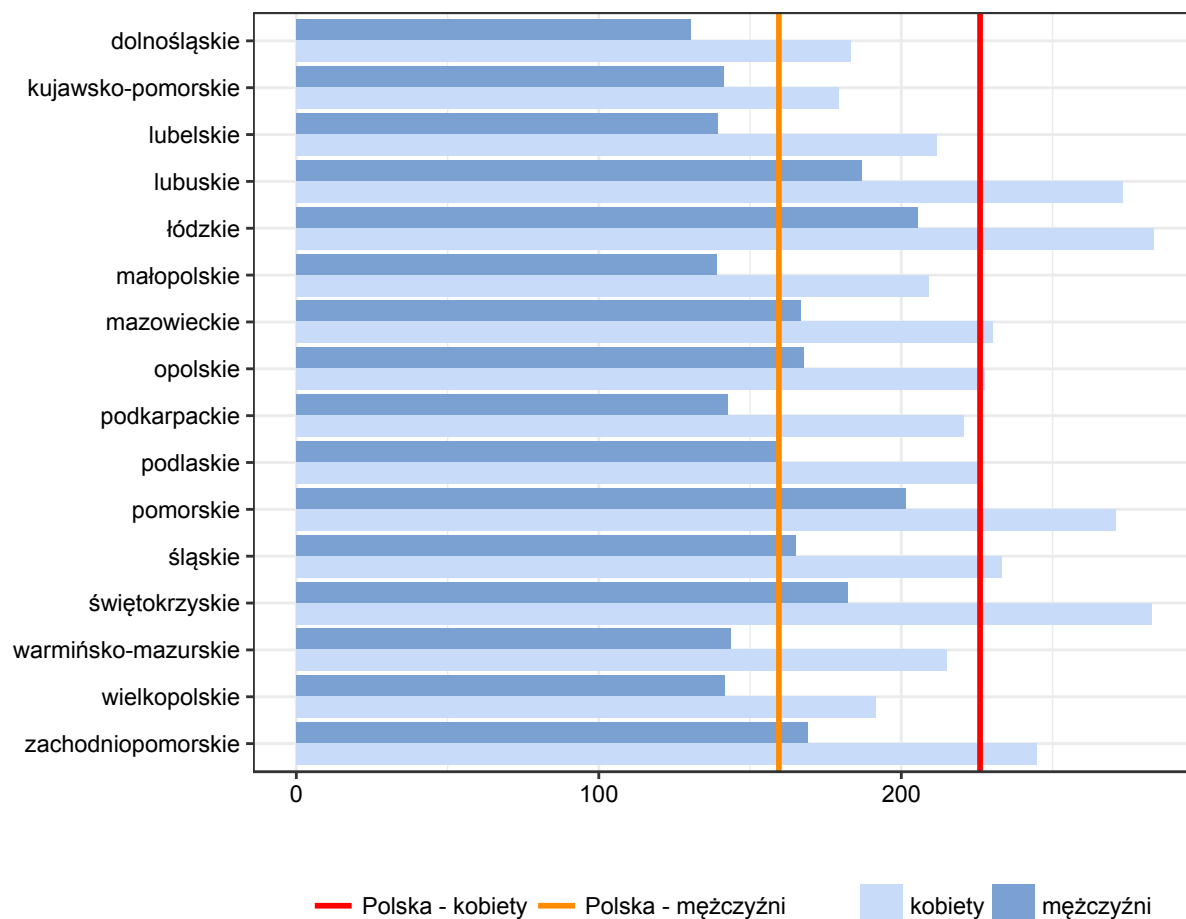
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	60,25	70,90	0,39	14,42	11,80	21,31	52,07
kujawsko-pomorskie	57,48	66,67	0,18	15,21	11,87	22,72	50,03
lubelskie	61,79	55,40	0,27	13,87	12,36	21,67	51,84
lubuskie	60,67	68,84	0,17	17,22	12,07	22,19	48,34
łódzkie	60,24	71,05	0,38	13,24	10,88	21,42	54,08
małopolskie	61,46	54,57	0,30	13,60	12,19	20,69	53,22
mazowieckie	60,07	70,34	0,38	15,14	11,52	19,81	53,14
opolskie	59,15	58,69	0,35	13,33	13,38	21,64	51,29
podkarpackie	61,70	46,25	0,26	14,54	13,02	20,59	51,58
podlaskie	59,86	59,95	0,30	12,93	12,06	21,94	52,76
pomorskie	58,63	72,87	0,33	15,78	12,10	22,96	48,84
śląskie	60,28	80,61	0,43	16,19	12,62	21,62	49,15
świętokrzyskie	62,00	52,71	0,14	12,67	12,26	22,36	52,58
warmińsko-mazurskie	60,92	64,71	0,15	15,19	12,64	22,50	49,52
wielkopolskie	58,76	58,74	0,43	17,89	13,29	21,98	46,41
zachodniopomorskie	60,46	75,22	0,25	13,88	11,38	21,35	53,14

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 1.2.23 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy (Zakrzepica i/lub zatorowość płucna) w 2016 roku w zależności płci w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach płci), Tabela 1.2.31 przedstawia zapadalność według grup wiekowych w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach grup wiekowych), Tabela 1.2.32 oraz Tabela 1.2.33 przedstawiają zapadalność według grup wiekowych w ramach

płci, natomiast Wykres 1.2.24 - w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) również w przeliczeniu na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej)

Wykres 1.2.23: Zapadalność rejestrowana w zależności od płci na 100 tys. ludności (w ramach danej płci) - Zakrzepica i/lub zatorowość płucna



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.31: Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Zakrzepica i/lub zatorowość płucna

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	3,7	60,2	157,2	223,5	443,9
kujawsko-pomorskie	1,6	64,8	153,0	254,3	465,6
lubelskie	2,6	65,2	175,1	274,7	502,6
lubuskie	2,2	104,5	231,7	345,1	660,0
łódzkie	5,5	90,2	216,3	355,5	673,8
małopolskie	2,8	61,6	170,6	277,8	550,1
mazowieckie	4,1	80,3	192,5	291,9	588,1
opolskie	4,4	71,4	194,3	289,4	552,5
podkarpackie	2,6	68,2	186,7	281,8	567,1
podlaskie	3,4	66,3	178,5	301,3	577,6
pomorskie	4,0	97,8	236,8	399,9	697,5
śląskie	5,1	88,7	196,9	289,2	524,8
świętokrzyskie	1,9	80,1	232,3	353,2	639,6
warmińsko-mazurskie	1,5	71,3	181,2	276,2	557,5
wielkopolskie	3,8	77,6	181,8	271,1	470,6
zachodniopomorskie	3,0	76,8	194,6	290,7	623,7
Polska	3,5	76,6	189,8	293,3	558,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.32: Zapadalność rejestrowana w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. kobiet - Zakrzepica i/lub zatorowość płucna

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	2,5	72,1	174,7	228,6	471,1
kujawsko-pomorskie	0,6	71,1	172,4	240,4	484,5
lubelskie	1,6	87,1	197,8	301,9	528,1
lubuskie	-	118,6	254,5	373,2	727,9
łódzkie	4,4	101,8	235,9	351,0	713,6
małopolskie	2,9	75,4	199,7	294,7	596,6
mazowieckie	3,7	92,3	223,7	297,1	614,2
opolskie	-	77,2	229,2	298,0	586,4
podkarpackie	1,6	85,2	216,8	318,9	613,9
podlaskie	4,0	78,1	221,6	316,9	594,6
pomorskie	2,3	110,8	259,1	423,3	737,7
śląskie	5,9	109,5	233,7	313,6	543,1
świętokrzyskie	-	96,4	281,0	408,4	689,2
warmińsko-mazurskie	1,6	93,8	210,8	290,8	588,7
wielkopolskie	4,9	92,5	193,1	289,6	486,1
zachodniopomorskie	2,1	93,8	205,3	308,4	676,4
Polska	3,3	91,2	216,2	308,8	590,2

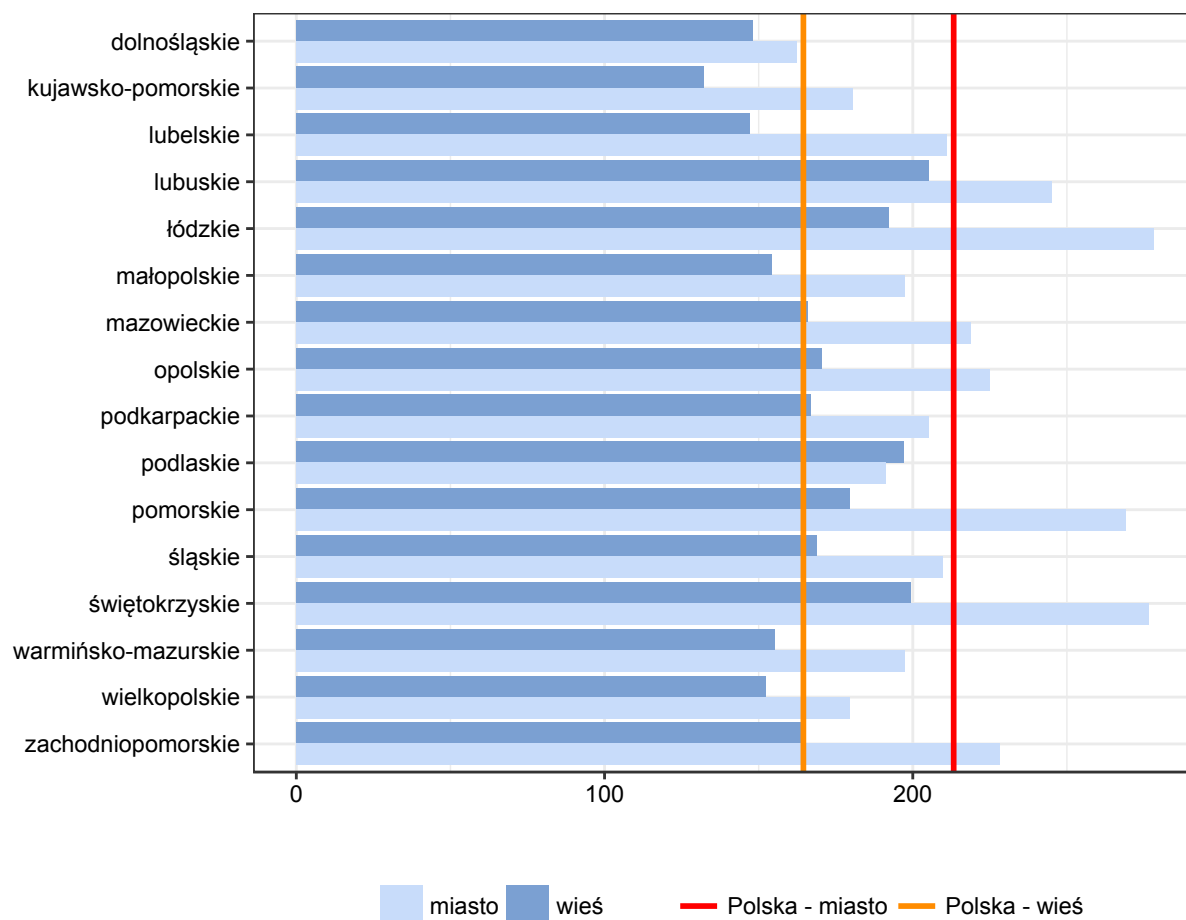
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 1.2.33: Zapadalność rejestrowana wśród mężczyzn w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. mężczyzn - Zakrzepica i/lub zatorowość płucna

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	4,8	48,6	139,8	217,9	401,9
kujawsko-pomorskie	2,6	58,7	133,3	269,4	437,2
lubelskie	3,6	44,5	152,5	245,2	462,2
lubuskie	4,2	90,9	209,2	314,8	557,5
łódzkie	6,5	79,0	196,1	360,5	608,9
małopolskie	2,7	48,1	141,5	259,7	480,5
mazowieckie	4,5	68,3	160,9	286,0	547,5
opolskie	8,6	65,7	159,8	280,4	501,3
podkarpackie	3,5	51,9	157,2	242,9	497,8
podlaskie	2,8	55,1	135,8	285,0	551,1
pomorskie	5,6	85,0	214,6	374,6	639,8
śląskie	4,3	68,5	159,6	262,3	497,9
świętokrzyskie	3,7	64,8	184,5	295,6	564,7
warmińsko-mazurskie	1,5	50,1	152,0	260,7	509,6
wielkopolskie	2,6	63,2	170,5	250,7	447,7
zachodniopomorskie	4,0	60,5	183,9	271,5	546,1
Polska	4,0	62,4	163,4	276,3	510,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 1.2.24: Zapadalność rejestrowana w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej) - Zakrzepica i/lub zatorowość płucna



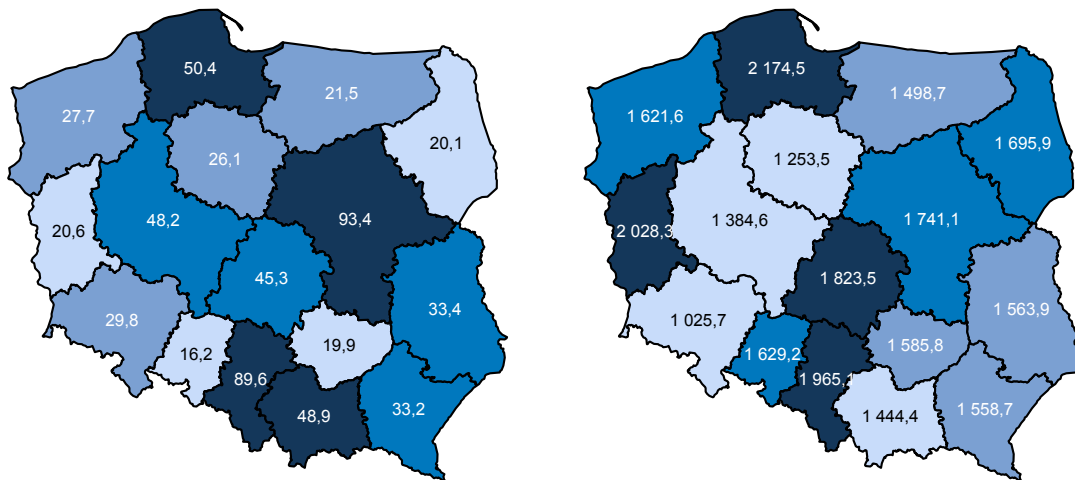
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Chorobowość rejestrowana - Zakrzepica i/lub zatorowość płucna

Chorobowość rejestrowaną oszacowano na dzień 31.12.2016. Za chorych w tym dniu uznano wszystkich pacjentów, zaklasyfikowanych jako nowe przypadki zachorowania w publicznym systemie opieki zdrowotnej od 2009 roku (na podstawie zawartych wyżej reguł klasyfikacyjnych) i którzy nie zmarli do 31.12.2016.

Liczbę chorych w analizowanej podgrupie w Polsce oszacowano na 624,2 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 1,6 tys.). Mapa **1.2.16** zawiera informacje o liczbie chorych w poszczególnych województwach (w wartościach bezwzględnych) oraz w przeliczeniu na 100 tysięcy mieszkańców w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.16: Chorobowość rejestrowana na dzień 31.12.2016 wg zamieszkania pacjenta (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Zakrzepica i/lub zatorowość płucna



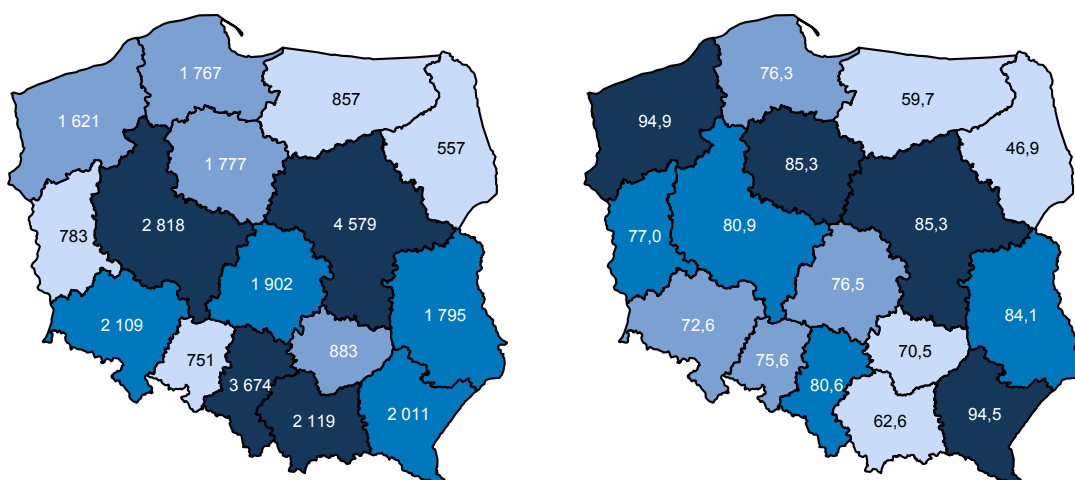
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Zapalenie naczyń

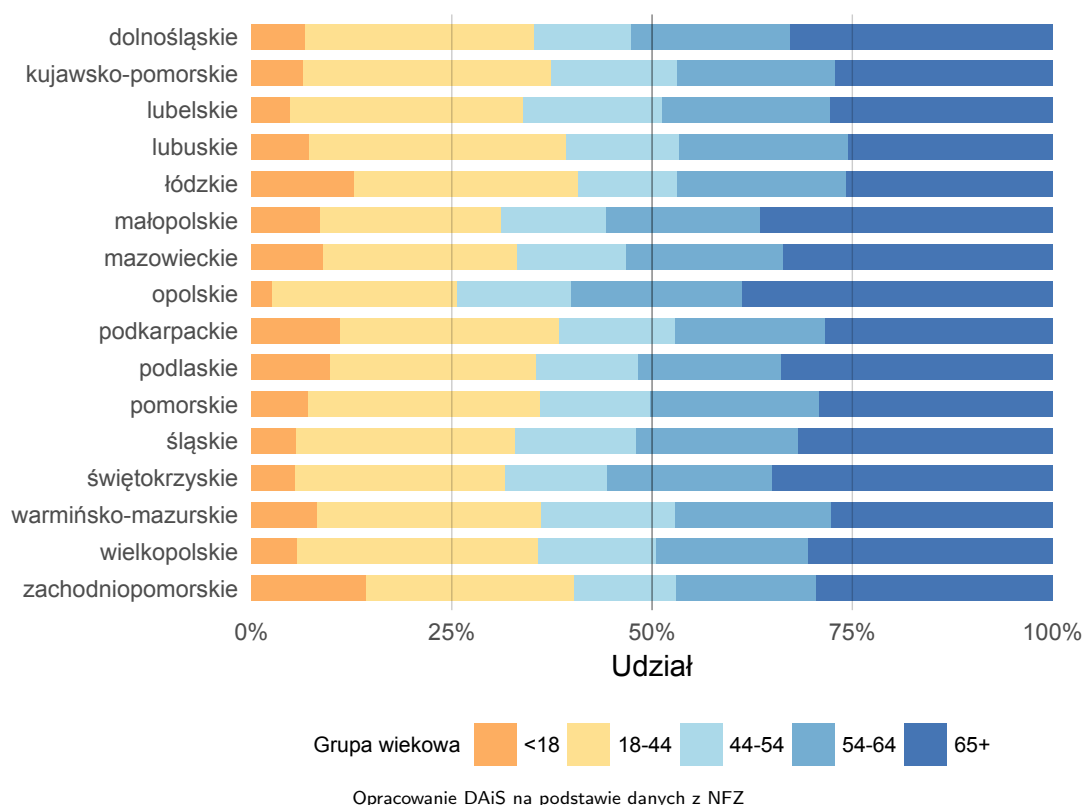
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznaw z grupy 'Zapalenie naczyń' w roku 2016 wyniosła 30,0 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 78,1.

Mapa 1.2.17 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie łódzkim zapadalność wyniosła 1,9 tys. Na wykresie 1.2.25 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.17: Wskaźnik zapadalności rejestrowanej (bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Zapalenie naczyń



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.2.25: Struktura zapadalności rejestrowanej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Zapalenie naczyń**Tabela 1.2.34:** Struktura zapadalności rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Zapalenie naczyń

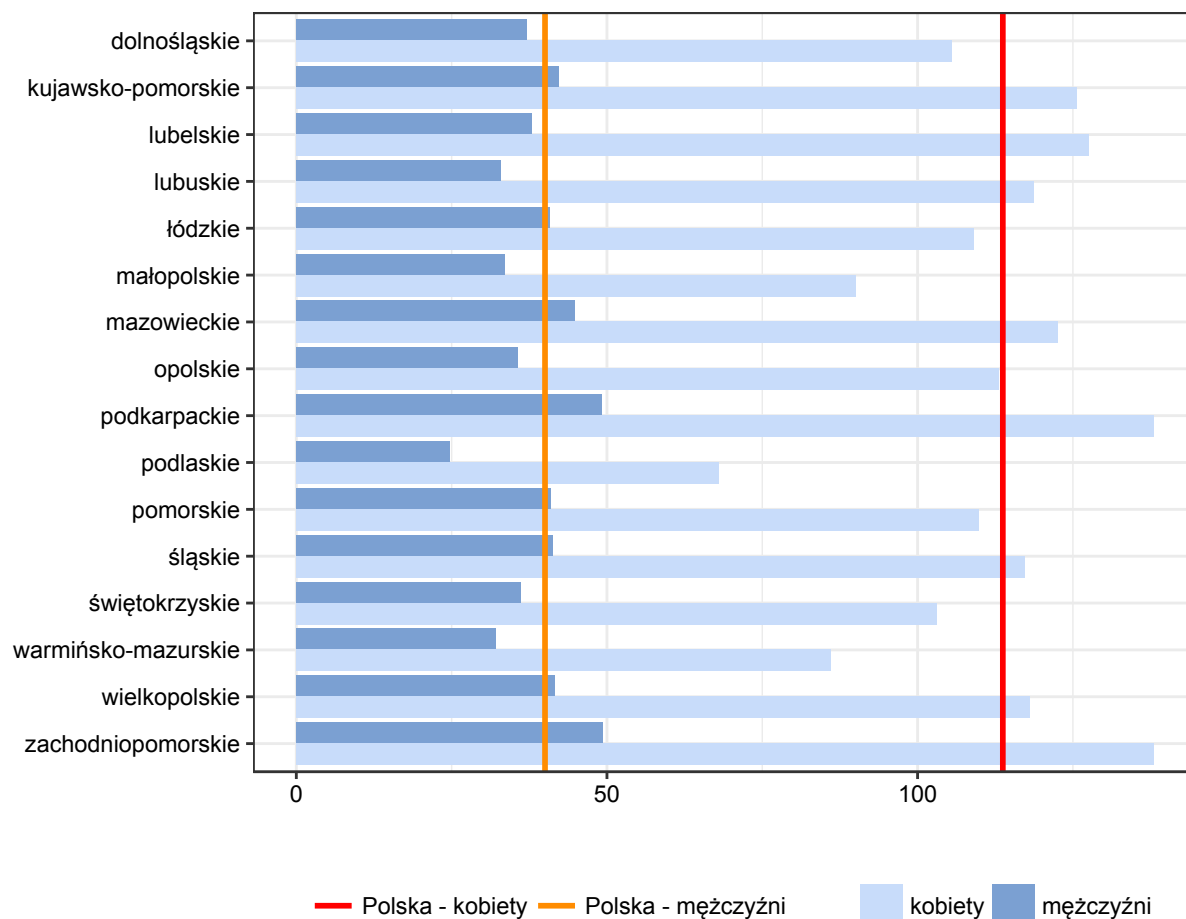
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	75,49	73,21	6,78	28,59	12,00	19,87	32,76
kujawsko-pomorskie	75,97	68,37	6,47	30,89	15,81	19,64	27,18
lubelskie	78,16	59,72	4,85	29,08	17,33	20,95	27,80
lubuskie	79,18	71,52	7,15	32,18	14,05	21,07	25,54
łódzkie	74,61	69,77	12,88	27,87	12,41	21,08	25,76
małopolskie	73,95	56,25	8,59	22,56	13,12	19,25	36,48
mazowieckie	74,91	72,07	8,95	24,20	13,63	19,61	33,61
opolskie	77,23	59,92	2,53	23,17	14,25	21,30	38,75
podkarpackie	74,54	46,00	11,09	27,35	14,47	18,70	28,39
podlaskie	74,33	66,07	9,87	25,67	12,75	17,77	33,93
pomorskie	73,85	72,50	7,13	28,86	13,81	21,11	29,09
śląskie	75,29	81,55	5,61	27,27	15,22	20,14	31,76
świętokrzyskie	74,97	56,40	5,44	26,27	12,68	20,61	34,99
warmińsko-mazurskie	73,63	63,94	8,17	28,00	16,69	19,49	27,65
wielkopolskie	74,95	63,73	5,75	30,09	14,66	18,99	30,52
zachodniopomorskie	74,71	74,77	14,31	26,03	12,65	17,52	29,49

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 1.2.26 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy (Zapalenie naczyń) w 2016 roku w zależności płci w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach płci), Tabela 1.2.35 przedstawia zapadalność według grup wiekowych w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach grup wiekowych), Tabela 1.2.36 oraz Tabela 1.2.37 przedstawiają zapadalność według grup wiekowych w ramach płci, natomiast

Wykres 1.2.27 - w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) również w przeliczeniu na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej)

Wykres 1.2.26: Zapadalność rejestrowana w zależności od płci na 100 tys. ludności (w ramach danej płci) - Zapalenie naczyń



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.35: Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Zapalenie naczyń

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	29,3	55,0	73,5	95,9	128,5
kujawsko-pomorskie	30,6	69,7	108,0	116,5	134,0
lubelskie	23,0	65,1	116,8	126,4	128,3
lubuskie	30,5	65,0	89,8	109,1	116,1
łódzkie	58,7	58,9	76,6	108,7	99,7
małopolskie	28,5	36,6	65,7	92,5	134,9
mazowieckie	40,8	54,8	97,2	123,3	158,8
opolskie	12,0	47,2	78,8	108,5	158,9
podkarpackie	57,1	66,4	107,4	132,4	161,6
podlaskie	26,7	31,9	45,8	59,2	90,1
pomorskie	28,0	57,6	87,0	118,4	133,7
śląskie	26,9	60,1	95,5	108,3	136,4
świętokrzyskie	23,0	50,1	72,5	98,2	128,3
warmińsko-mazurskie	26,5	43,5	79,3	79,2	103,1
wielkopolskie	24,3	63,2	97,0	113,3	149,7
zachodniopomorskie	78,6	65,7	98,7	108,9	158,0
Polska	34,5	56,3	89,0	108,9	136,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.36: Zapadalność rejestrowana w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. kobiet - Zapalenie naczyń

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	35,8	88,4	118,2	137,6	155,7
kujawsko-pomorskie	38,7	110,6	172,4	165,4	169,2
lubelskie	28,1	105,6	188,8	199,1	160,2
lubuskie	36,8	112,3	157,6	163,1	144,8
łódzkie	74,5	94,3	126,3	155,7	114,6
małopolskie	32,5	57,3	104,6	135,9	164,3
mazowieckie	47,6	85,4	154,7	177,2	195,0
opolskie	7,8	74,5	130,1	158,9	208,8
podkarpackie	73,5	103,7	171,3	197,0	200,5
podlaskie	32,9	45,5	67,4	92,4	118,3
pomorskie	32,4	91,9	136,7	165,5	162,8
śląskie	31,0	94,5	150,6	156,8	169,9
świętokrzyskie	30,4	75,0	115,0	150,9	160,2
warmińsko-mazurskie	29,6	71,7	123,8	108,6	123,8
wielkopolskie	30,6	100,7	155,1	158,4	182,4
zachodniopomorskie	101,5	105,2	153,1	163,8	196,4
Polska	41,9	89,2	142,1	158,3	167,5

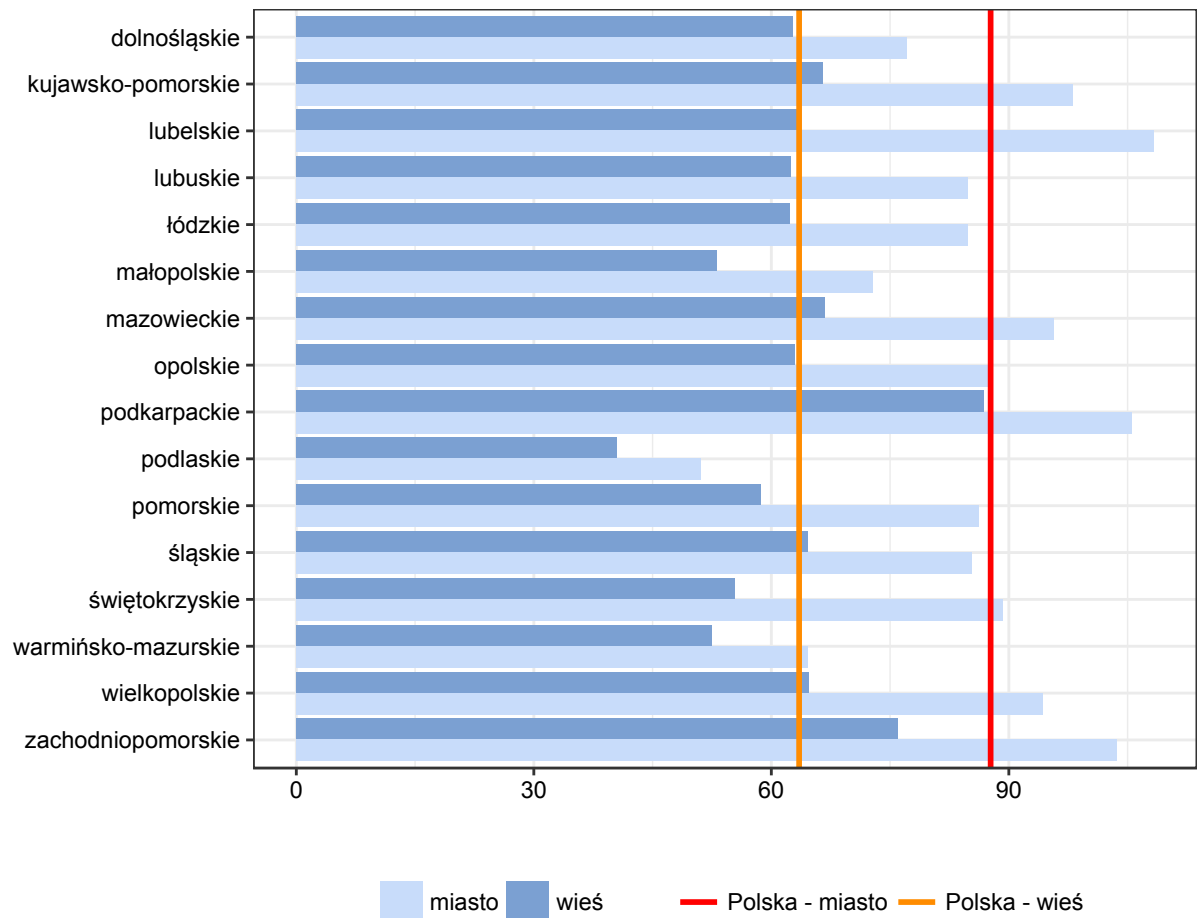
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 1.2.37: Zapadalność rejestrowana wśród mężczyzn w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. mężczyzn - Zapalenie naczyń

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	23,2	22,3	29,0	49,6	86,4
kujawsko-pomorskie	22,8	30,2	42,6	63,4	80,9
lubelskie	18,1	26,9	45,6	47,6	77,7
lubuskie	24,5	19,7	22,7	50,9	72,8
łódzkie	43,8	24,9	25,7	55,1	75,4
małopolskie	24,7	16,2	26,9	46,0	91,0
mazowieckie	34,4	24,1	38,9	62,8	102,6
opolskie	16,0	20,5	27,9	55,5	83,6
podkarpackie	41,4	30,7	44,6	64,9	103,9
podlaskie	20,8	19,1	24,4	24,5	46,2
pomorskie	23,8	23,9	37,7	67,4	91,9
śląskie	22,9	26,7	39,6	54,6	86,9
świętokrzyskie	15,8	26,8	30,8	43,0	80,2
warmińsko-mazurskie	23,5	16,9	35,3	48,0	71,5
wielkopolskie	18,3	26,9	38,6	63,9	101,2
zachodniopomorskie	56,8	27,8	45,0	49,5	101,4
Polska	27,5	24,3	35,8	54,9	88,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 1.2.27: Zapadalność rejestrowana w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej) - Zapalenie naczyń



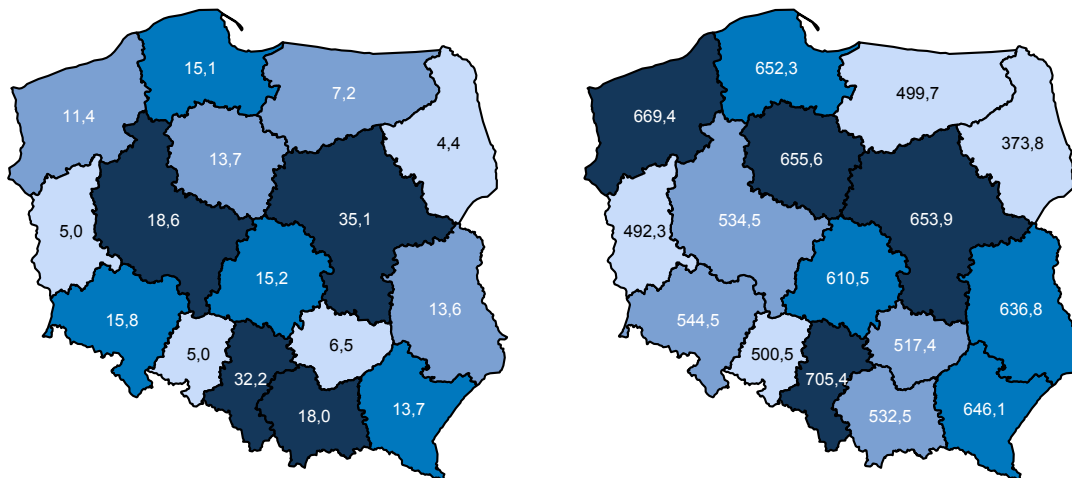
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Chorobowość rejestrowana - Zapalenie naczyń

Chorobowość rejestrowaną oszacowano na dzień 31.12.2016. Za chorych w tym dniu uznano wszystkich pacjentów, zaklasyfikowanych jako nowe przypadki zachorowania w publicznym systemie opieki zdrowotnej od 2009 roku (na podstawie zawartych wyżej reguł klasyfikacyjnych) i którzy nie zmarli do 31.12.2016.

Liczbę chorych w analizowanej podgrupie w Polsce oszacowano na 230,5 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 0,6 tys.). Mapa **1.2.18** zawiera informacje o liczbie chorych w poszczególnych województwach (w wartościach bezwzględnych) oraz w przeliczeniu na 100 tysięcy mieszkańców w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.18: Chorobowość rejestrowana na dzień 31.12.2016 wg zamieszkania pacjenta (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Zapalenie naczyń



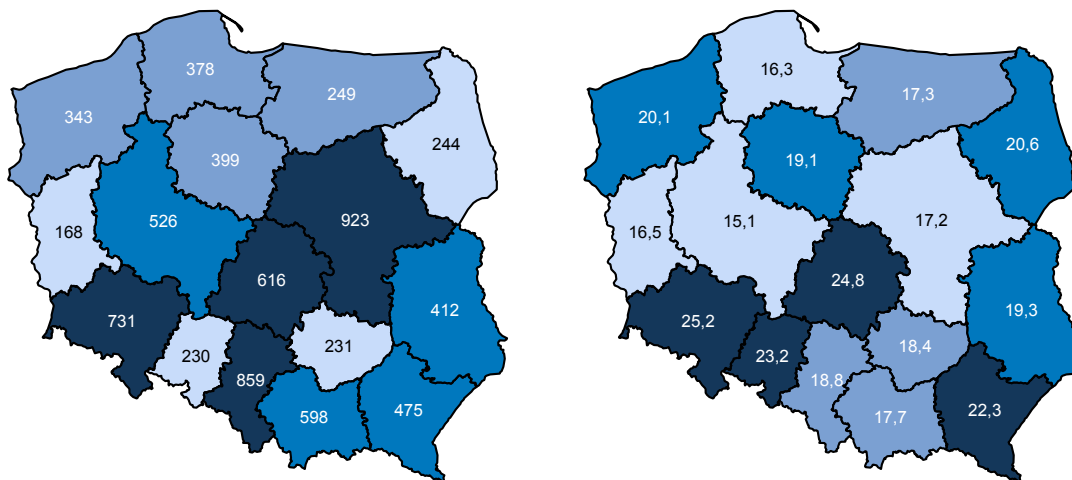
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Zator i zakrzep tętniczy

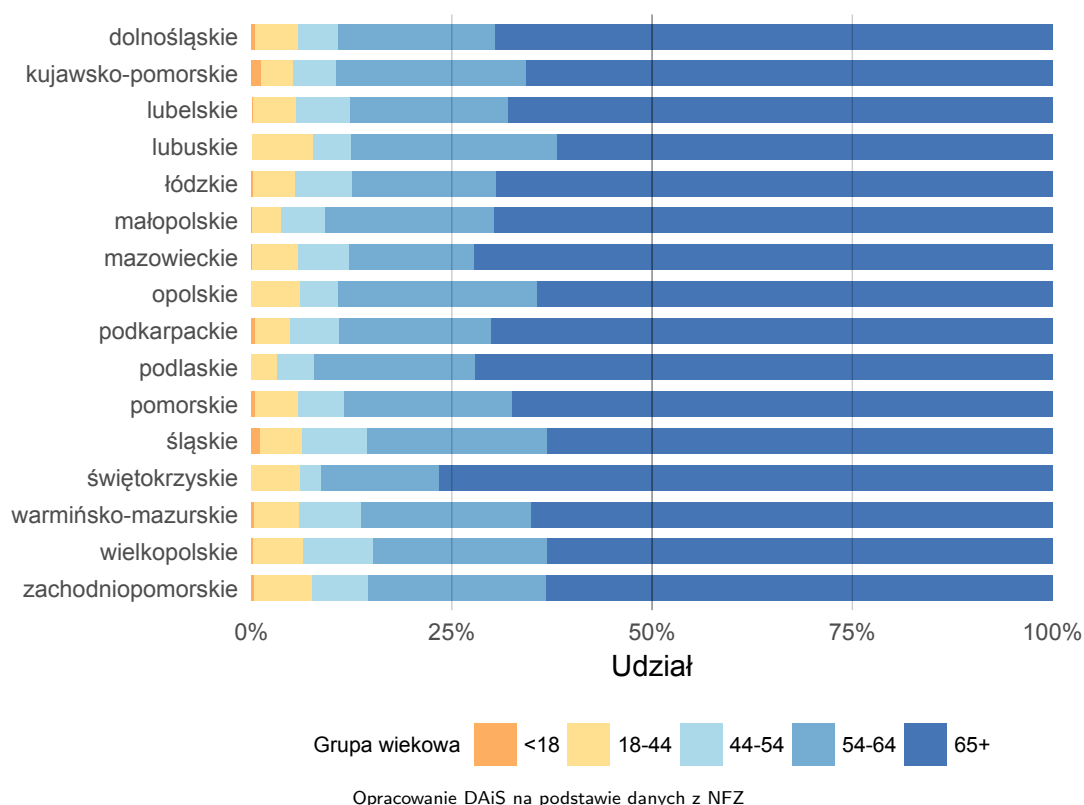
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznai z grupy 'Zator i zakrzep tętniczy' w roku 2016 wyniosła 7,4 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 19,2.

Mapa 1.2.19 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie łódzkim zapadalność wyniosła 0,6 tys. Na wykresie 1.2.28 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.19: Wskaźnik zapadalności rejestrowanej (bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Zator i zakrzep tętniczy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.2.28: Struktura zapadalności rejestrowanej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Zator i zakrzep tętniczy**Tabela 1.2.38:** Struktura zapadalności rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Zator i zakrzep tętniczy

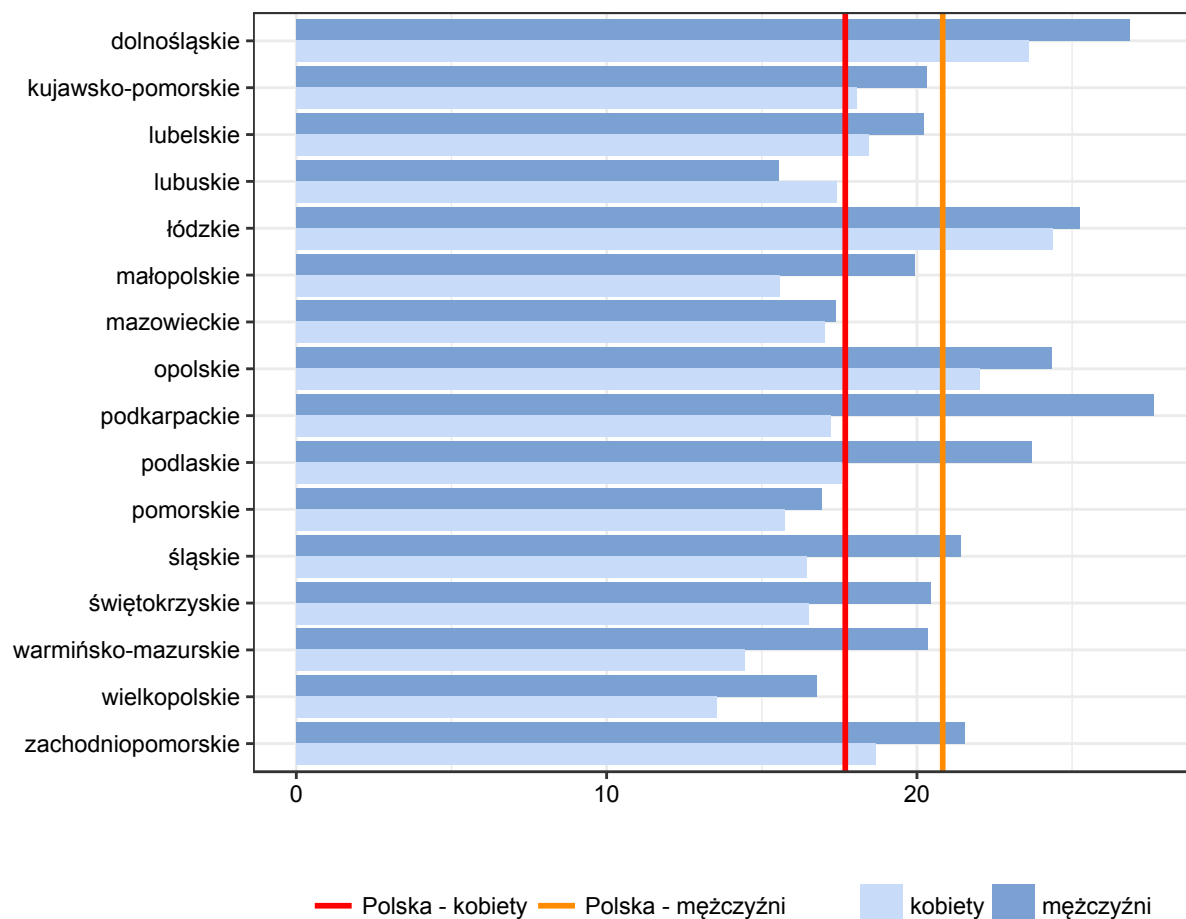
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	48,70	72,91	0,41	5,47	4,92	19,56	69,63
kujawsko-pomorskie	48,62	67,92	1,25	4,01	5,26	23,81	65,66
lubelskie	49,27	45,63	0,24	5,34	6,80	19,66	67,96
lubuskie	54,17	64,29	-	7,74	4,76	25,60	61,90
łódzkie	51,46	69,81	0,16	5,36	7,14	17,86	69,48
małopolskie	45,32	55,18	0,17	3,51	5,52	21,07	69,73
mazowieckie	51,68	70,31	0,11	5,74	6,39	15,49	72,26
opolskie	49,13	61,30	-	6,09	4,78	24,78	64,35
podkarpackie	39,37	41,47	0,42	4,42	6,11	18,95	70,11
podlaskie	43,85	68,85	-	3,28	4,51	20,08	72,13
pomorskie	49,47	78,04	0,53	5,29	5,82	20,90	67,46
śląskie	45,17	79,39	1,05	5,36	8,03	22,47	63,10
świętokrzyskie	45,89	54,98	-	6,06	2,60	14,72	76,62
warmińsko-mazurskie	42,57	61,85	0,40	5,62	7,63	21,29	65,06
wielkopolskie	46,01	63,12	0,19	6,27	8,75	21,67	63,12
zachodniopomorskie	47,81	74,34	0,29	7,29	7,00	22,16	63,27

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 1.2.29 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy (Zator i zakrzep tętniczy) w 2016 roku w zależności płci w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach płci), Tabela 1.2.39 przedstawia zapadalność według grup wiekowych w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach grup wiekowych), Tabela 1.2.40 oraz Tabela 1.2.41 przedstawiają zapadalność według grup wiekowych w ramach płci,

natomiast Wykres 1.2.30 - w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) również w przeliczeniu na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej)

Wykres 1.2.29: Zapadalność rejestrowana w zależności od płci na 100 tys. ludności (w ramach danej płci) - Zator i zakrzep tętniczy



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.39: Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Zator i zakrzep tętniczy

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	0,6	3,6	10,5	32,7	94,7
kujawsko-pomorskie	1,3	2,0	8,1	31,7	72,7
lubelskie	0,3	2,7	10,5	27,2	72,0
lubuskie	-	3,4	6,5	28,4	60,4
łódzkie	0,2	3,7	14,3	29,8	87,1
małopolskie	0,2	1,6	7,8	28,6	72,8
mazowieckie	0,1	2,6	9,2	19,6	68,8
opolskie	-	3,8	8,1	38,6	80,8
podkarpackie	0,5	2,5	10,7	31,7	94,2
podlaskie	-	1,8	7,1	29,3	83,9
pomorskie	0,4	2,3	7,8	25,1	66,3
śląskie	1,2	2,8	11,8	28,2	63,3
świętokrzyskie	-	3,0	3,9	18,3	73,5
warmińsko-mazurskie	0,4	2,5	10,5	25,1	70,5
wielkopolskie	0,2	2,5	10,8	24,1	57,8
zachodniopomorskie	0,3	3,9	11,6	29,1	71,7
Polska	0,5	2,7	9,8	27,3	73,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.40: Zapadalność rejestrowana w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. kobiet - Zator i zakrzep tętniczy

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	-	2,6	11,1	20,5	84,4
kujawsko-pomorskie	1,1	2,3	4,6	21,8	65,9
lubelskie	-	2,3	7,5	15,5	67,1
lubuskie	-	4,2	4,9	26,8	57,0
łódzkie	0,5	4,1	12,8	16,3	80,8
małopolskie	0,3	1,7	7,6	17,1	59,4
mazowieckie	-	2,4	5,6	13,8	64,8
opolskie	-	2,2	5,9	23,8	79,0
podkarpackie	-	2,0	8,2	13,1	70,6
podlaskie	-	1,8	3,9	21,1	64,2
pomorskie	-	2,3	7,9	15,3	62,2
śląskie	1,3	3,3	10,2	16,1	52,5
świętokrzyskie	-	2,2	1,3	8,4	63,5
warmińsko-mazurskie	0,8	2,2	11,2	9,2	56,9
wielkopolskie	-	2,1	9,4	13,4	51,0
zachodniopomorskie	0,7	3,8	12,6	18,4	62,7
Polska	0,8	2,6	8,2	16,3	64,5

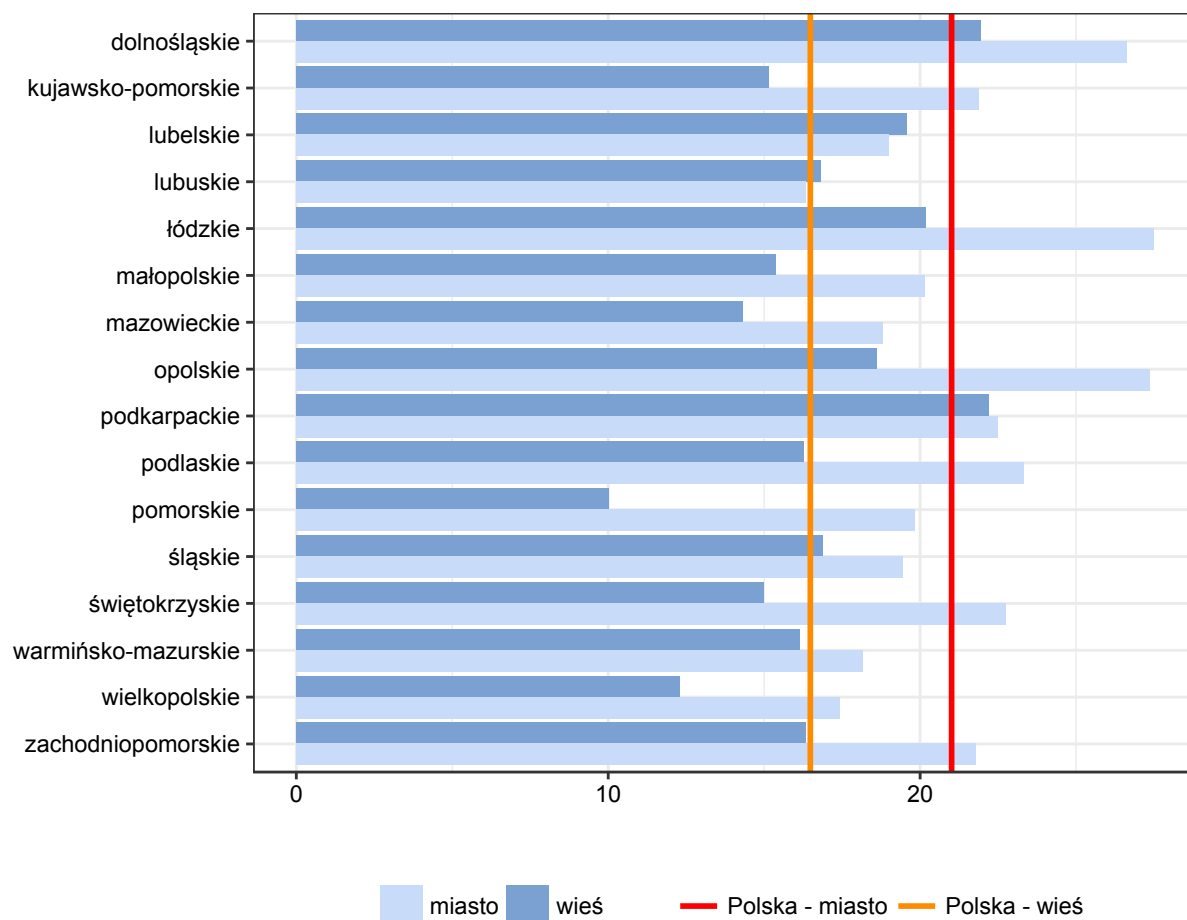
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 1.2.41: Zapadalność rejestrowana wśród mężczyzn w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. mężczyzn - Zator i zakrzep tętniczy

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	1,2	4,7	9,9	46,3	110,6
kujawsko-pomorskie	1,6	1,8	11,6	42,5	83,0
lubelskie	0,5	3,1	13,5	39,9	79,7
lubuskie	-	2,5	8,1	30,2	65,5
łódzkie	-	3,3	15,8	45,2	97,3
małopolskie	-	1,5	8,0	40,9	92,8
mazowieckie	0,2	2,9	12,9	26,3	75,2
opolskie	-	5,4	10,3	54,1	83,6
podkarpackie	1,0	3,1	13,2	51,2	129,2
podlaskie	-	1,7	10,2	37,9	114,4
pomorskie	0,9	2,2	7,8	35,7	72,3
śląskie	1,0	2,2	13,4	41,7	79,4
świętokrzyskie	-	3,8	6,4	28,7	88,5
warmińsko-mazurskie	-	2,8	9,9	42,1	91,4
wielkopolskie	0,3	2,8	12,2	36,0	67,9
zachodniopomorskie	-	4,0	10,5	40,7	85,0
Polska	0,7	2,8	11,4	39,2	86,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 1.2.30: Zapadalność rejestrowana w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej) - Zator i zakrzep tętniczy



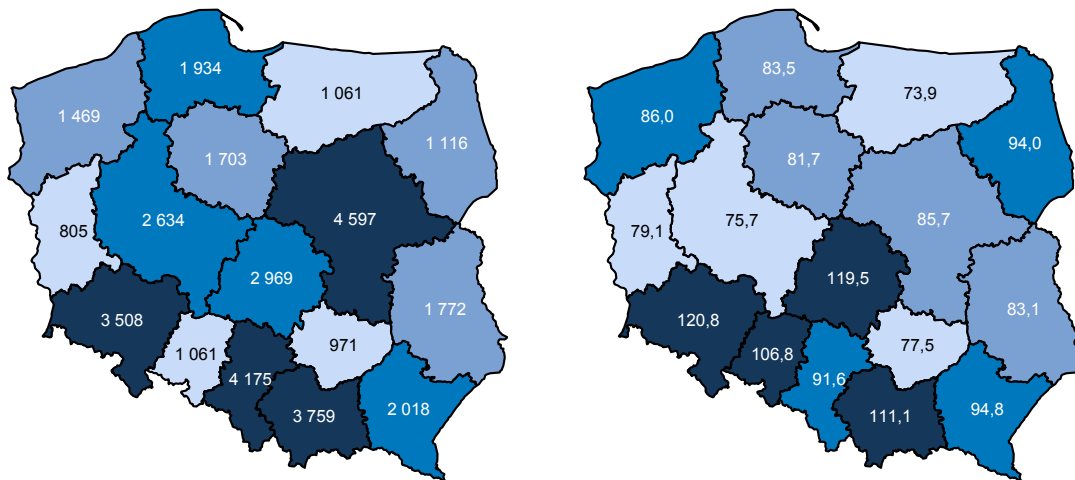
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Chorobowość rejestrowana - Zator i zakrzep tętniczy

Chorobowość rejestrowaną oszacowano na dzień 31.12.2016. Za chorych w tym dniu uznano wszystkich pacjentów, zaklasyfikowanych jako nowe przypadki zachorowania w publicznym systemie opieki zdrowotnej od 2009 roku (na podstawie zawartych wyżej reguł klasyfikacyjnych) i którzy nie zmarli do 31.12.2016.

Liczbę chorych w analizowanej podgrupie w Polsce oszacowano na 35,6 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 0,1 tys.). Mapa **1.2.20** zawiera informacje o liczbie chorych w poszczególnych województwach (w wartościach bezwzględnych) oraz w przeliczeniu na 100 tysięcy mieszkańców w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.20: Chorobowość rejestrowana na dzień 31.12.2016 wg zamieszkania pacjenta (bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Zator i zakrzep tętniczy



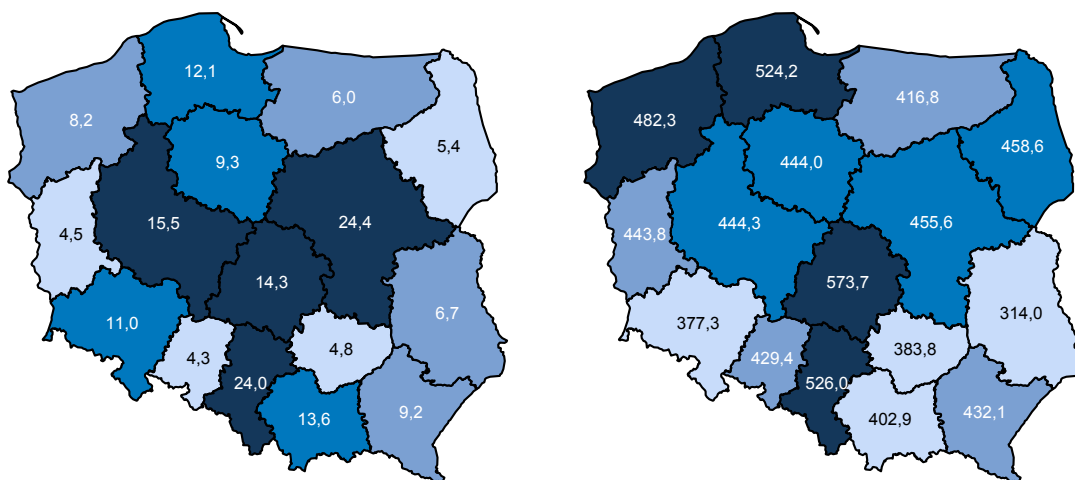
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Żyłki kończyn

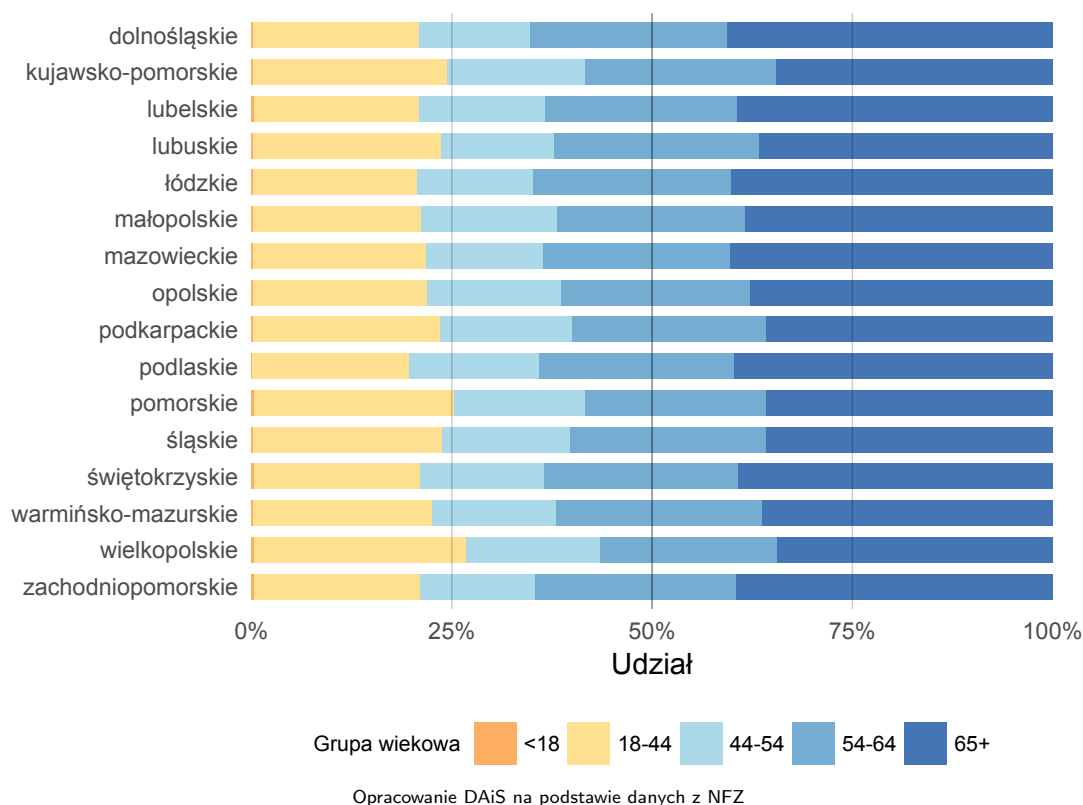
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznań z grupy 'Żyłki kończyn' w roku 2016 wyniosła 173,3 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 450,9.

Mapa 1.2.21 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie łódzkim zapadalność wyniosła 14,3 tys. Na wykresie 1.2.31 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.21: Wskaźnik zapadalności rejestrowanej (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Żyłki kończyn



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.2.31: Struktura zapadalności rejestrowanej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Żyłaki kończyn**Tabela 1.2.42:** Struktura zapadalności rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Żyłaki kończyn

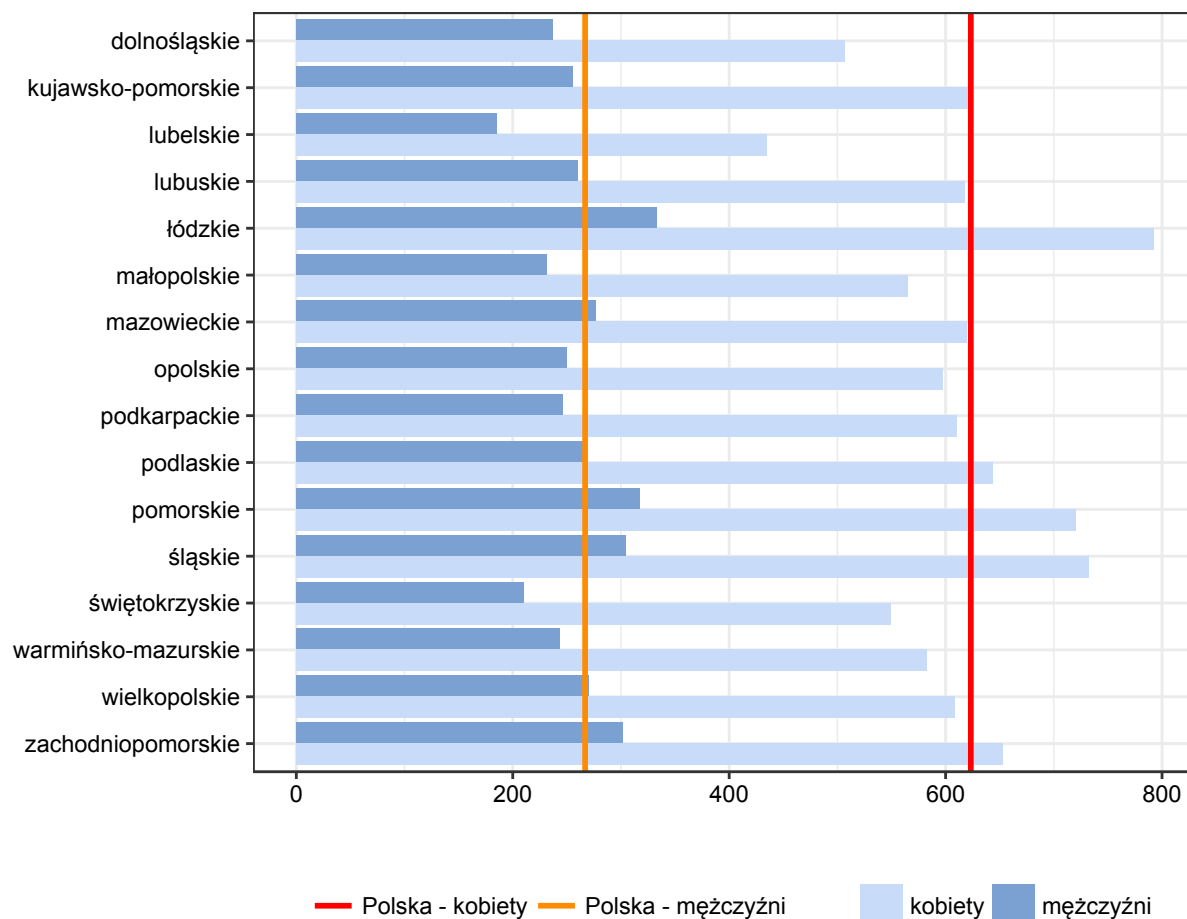
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	69,79	74,54	0,29	20,63	13,91	24,57	40,60
kujawsko-pomorskie	72,10	66,81	0,24	24,26	17,13	23,91	34,46
lubelskie	71,44	58,47	0,27	20,68	15,75	23,89	39,41
lubuskie	71,45	71,92	0,18	23,50	14,11	25,51	36,70
łódzkie	72,32	71,83	0,17	20,52	14,42	24,78	40,11
małopolskie	72,15	54,45	0,28	20,87	16,97	23,53	38,35
mazowieckie	70,95	71,37	0,25	21,56	14,60	23,29	40,30
opolskie	71,79	59,47	0,14	21,83	16,65	23,57	37,80
podkarpackie	72,09	49,56	0,28	23,23	16,60	24,11	35,77
podlaskie	71,90	66,57	0,15	19,61	16,12	24,33	39,80
pomorskie	70,48	70,52	0,32	25,01	16,26	22,70	35,71
śląskie	72,04	80,79	0,22	23,63	15,92	24,39	35,83
świętokrzyskie	73,29	56,53	0,31	20,78	15,37	24,33	39,21
warmińsko-mazurskie	71,35	68,06	0,25	22,26	15,52	25,74	36,23
wielkopolskie	70,37	62,17	0,29	26,55	16,63	22,16	34,37
zachodniopomorskie	69,53	76,49	0,25	20,83	14,28	25,15	39,49

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 1.2.32 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy (Żyłaki kończyn) w 2016 roku w zależności płci w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach płci), Tabela 1.2.43 przedstawia zapadalność według grup wiekowych w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach grup wiekowych), Tabela 1.2.44 oraz Tabela 1.2.45 przedstawiają zapadalność według grup wiekowych w ramach płci, natomiast

Wykres 1.2.33 - w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) również w przeliczeniu na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej)

Wykres 1.2.32: Zapadalność rejestrowana w zależności od płci na 100 tys. ludności (w ramach danej płci) - Żylaki kończyn



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.43: Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Żylaki kończyn

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	6,6	206,0	443,0	615,9	827,3
kujawsko-pomorskie	5,8	285,2	609,2	738,2	885,0
lubelskie	4,8	172,6	396,3	537,9	678,7
lubuskie	4,4	273,7	519,7	761,6	961,8
łódzkie	5,8	325,4	667,7	957,2	1 163,5
małopolskie	5,9	217,8	546,5	727,3	912,3
mazowieckie	6,2	260,6	555,9	782,0	1 016,7
opolskie	3,8	252,8	522,6	681,2	880,1
podkarpackie	6,7	257,8	563,0	781,0	930,7
podlaskie	3,9	238,0	565,1	791,6	1 032,2
pomorskie	8,7	342,9	703,9	874,4	1 127,9
śląskie	6,9	339,9	652,2	856,3	1 004,1
świętokrzyskie	7,2	215,8	478,1	631,0	782,9
warmińsko-mazurskie	5,7	241,9	514,9	731,3	943,9
wielkopolskie	6,7	306,0	604,5	725,9	925,8
zachodniopomorskie	7,1	267,2	566,4	794,7	1 075,2
Polska	6,3	268,9	568,2	760,6	957,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.44: Zapadalność rejestrowana w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. kobiet - Żyłaki kończyn

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	5,5	278,2	602,9	809,6	988,3
kujawsko-pomorskie	7,1	417,1	905,3	975,0	1 076,8
lubelskie	6,0	254,2	558,0	721,5	809,6
lubuskie	6,7	396,5	740,5	1 021,6	1 173,0
łódzkie	5,9	470,6	940,5	1 271,3	1 398,3
małopolskie	6,4	322,3	794,6	997,3	1 099,1
mazowieckie	6,3	362,0	795,3	1 018,7	1 213,0
opolskie	1,3	365,3	727,4	936,5	1 083,8
podkarpackie	6,8	376,8	846,2	1 075,3	1 133,9
podlaskie	5,0	355,6	826,9	1 070,1	1 238,6
pomorskie	7,3	485,9	999,0	1 176,3	1 362,0
śląskie	6,9	504,4	947,1	1 147,8	1 213,3
świętokrzyskie	6,9	329,9	704,4	904,3	954,4
warmińsko-mazurskie	7,8	347,1	748,5	994,7	1 137,9
wielkopolskie	7,4	423,7	852,5	961,6	1 127,8
zachodniopomorskie	7,0	380,8	808,8	1 027,9	1 271,9
Polska	6,5	386,5	816,1	1 017,5	1 153,2

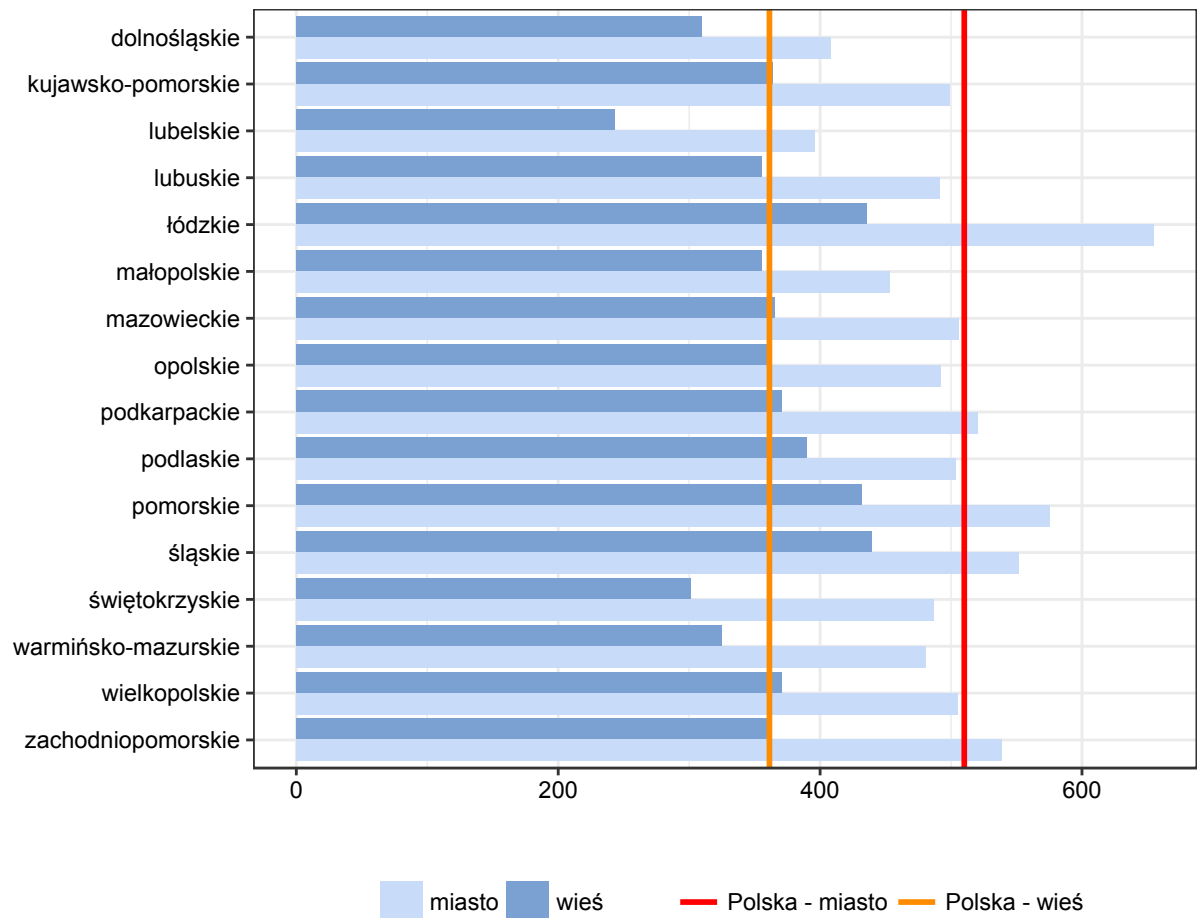
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 1.2.45: Zapadalność rejestrowana wśród mężczyzn w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. mężczyzn - Żyłaki kończyn

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	7,6	135,4	283,7	401,6	577,5
kujawsko-pomorskie	4,7	157,6	308,4	481,0	594,8
lubelskie	3,6	95,9	236,3	339,1	471,5
lubuskie	2,1	156,1	301,7	481,1	643,4
łódzkie	5,6	185,6	387,6	599,4	781,1
małopolskie	5,5	115,1	299,1	438,1	632,9
mazowieckie	6,0	159,2	313,1	515,7	711,3
opolskie	6,1	142,1	319,5	413,7	572,6
podkarpackie	6,5	144,0	285,1	472,9	629,8
podlaskie	2,8	127,0	306,3	500,3	711,7
pomorskie	9,9	202,5	410,7	547,7	791,4
śląskie	6,9	180,2	353,0	533,3	694,8
świętokrzyskie	7,5	108,8	256,3	345,2	524,0
warmińsko-mazurskie	3,7	142,6	284,2	450,8	647,2
wielkopolskie	6,1	191,9	355,1	467,8	625,9
zachodniopomorskie	7,3	158,2	326,6	542,2	785,6
Polska	6,0	154,8	320,0	480,4	659,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 1.2.33: Zapadalność rejestrowana w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej) - Żylaki kończyn



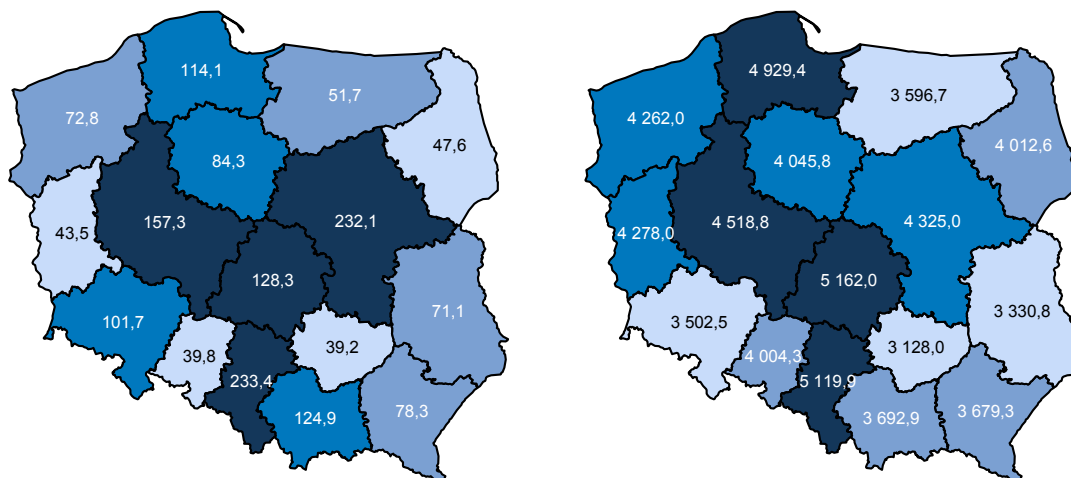
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Chorobowość rejestrowana - Żylaki kończyn

Chorobowość rejestrowaną oszacowano na dzień 31.12.2016. Za chorych w tym dniu uznano wszystkich pacjentów, zaklasyfikowanych jako nowe przypadki zachorowania w publicznym systemie opieki zdrowotnej od 2009 roku (na podstawie zawartych wyżej reguł klasyfikacyjnych) i którzy nie zmarli do 31.12.2016.

Liczbę chorych w analizowanej podgrupie w Polsce oszacowano na 1 620,1 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 4,2 tys.). Mapa 1.2.22 zawiera informacje o liczbie chorych w poszczególnych województwach (w wartościach bezwzględnych) oraz w przeliczeniu na 100 tysięcy mieszkańców w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.22: Chorobowość rejestrowana na dzień 31.12.2016 wg zamieszkania pacjenta (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Żyłaki kończyn



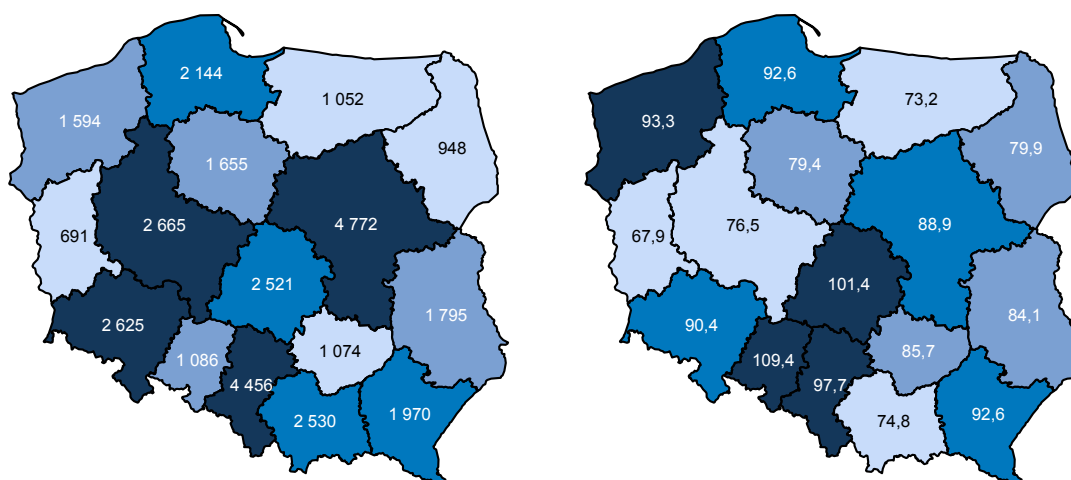
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Owrzodzenia

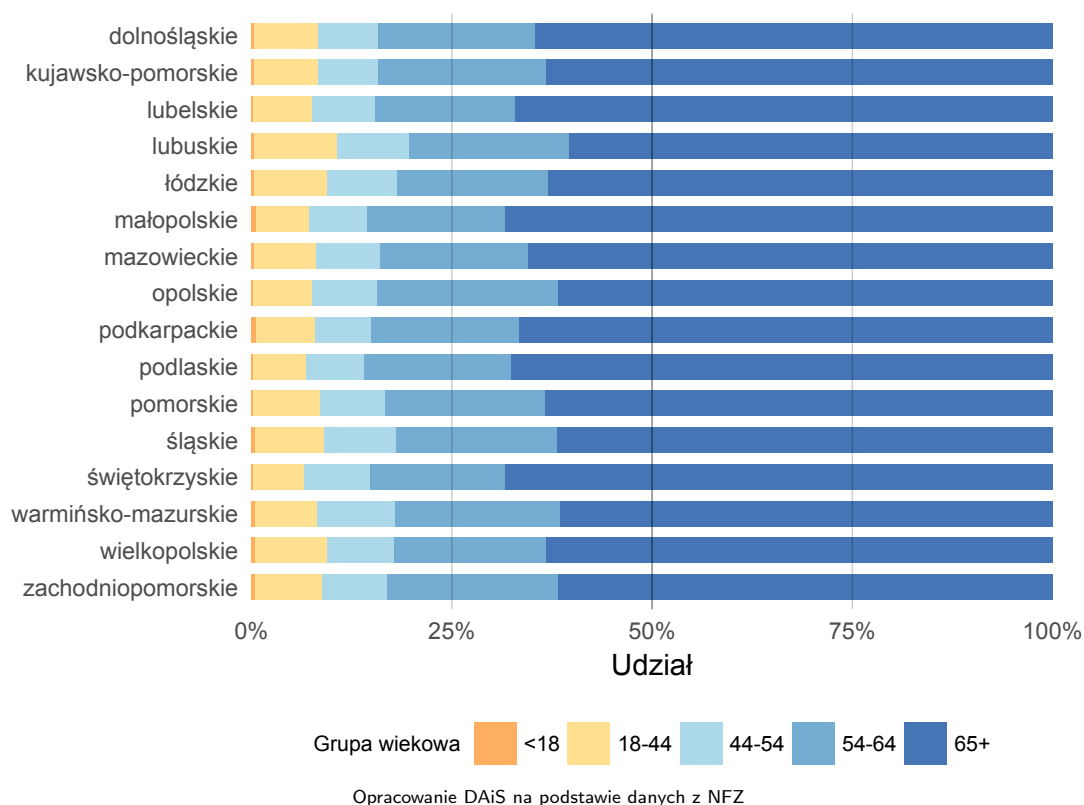
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznai z grupy 'Owrzodzenia' w roku 2016 wyniosła 33,6 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 87,4.

Mapa 1.2.23 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie łódzkim zapadalność wyniosła 2,5 tys. Na wykresie 1.2.34 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.23: Wskaźnik zapadalności rejestrowanej (bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Owrzodzenia



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.2.34: Struktura zapadalności rejestrowanej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Owrzodzenia**Tabela 1.2.46:** Struktura zapadalności rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Owrzodzenia

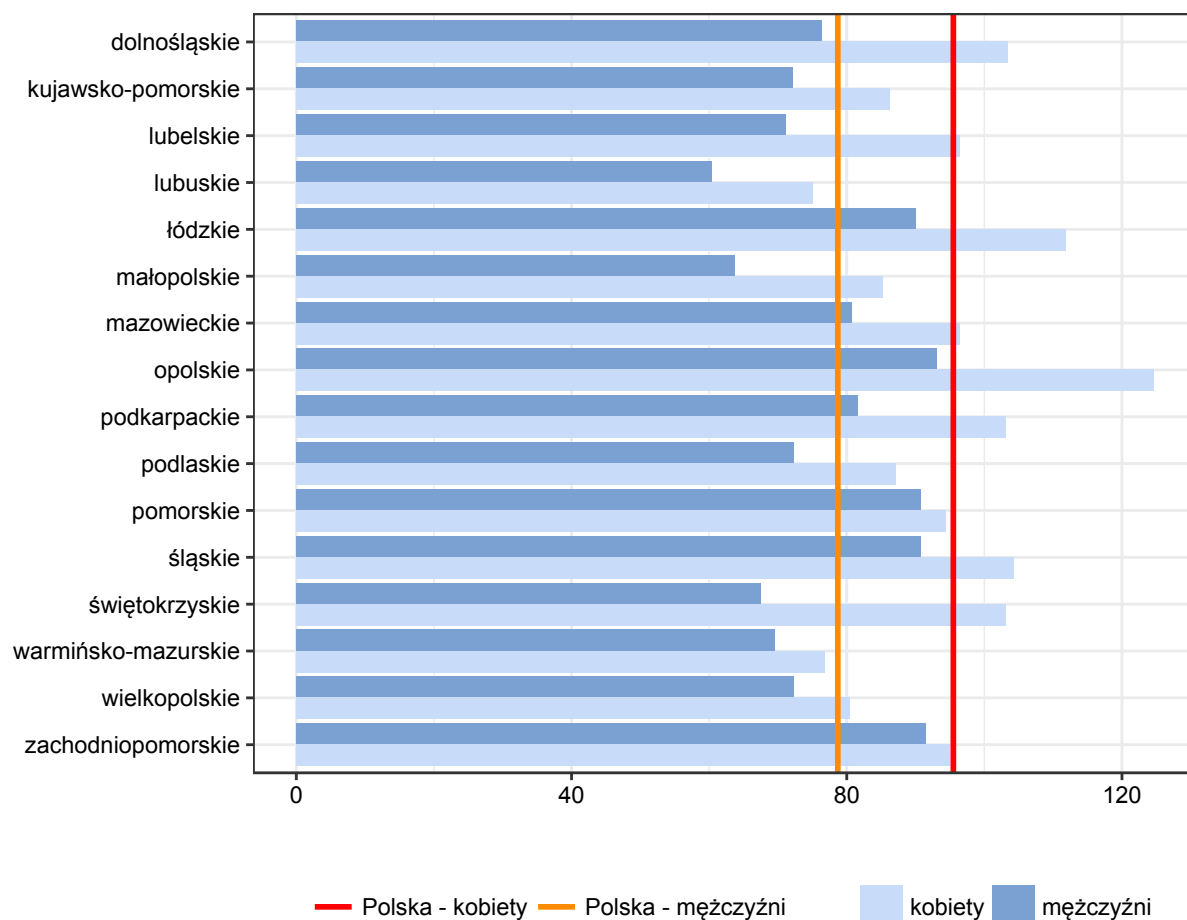
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	59,39	71,96	0,42	7,89	7,58	19,50	64,61
kujawsko-pomorskie	55,95	67,19	0,36	7,98	7,43	21,03	63,20
lubelskie	59,05	50,64	0,22	7,30	7,97	17,38	67,13
lubuskie	56,73	65,99	0,29	10,42	8,97	19,97	60,35
łódzkie	57,72	66,92	0,36	9,08	8,77	18,84	62,95
małopolskie	58,62	51,78	0,55	6,64	7,27	17,15	68,38
mazowieckie	56,60	69,34	0,34	7,71	8,07	18,36	65,53
opolskie	58,84	56,54	0,28	7,37	8,01	22,56	61,79
podkarpackie	56,85	44,31	0,61	7,36	6,90	18,58	66,55
podlaskie	55,91	53,38	0,21	6,65	7,28	18,25	67,62
pomorskie	52,29	71,97	0,23	8,40	8,02	20,06	63,29
śląskie	55,23	79,78	0,45	8,68	8,91	20,04	61,92
świętokrzyskie	61,64	48,70	0,19	6,42	8,29	16,76	68,34
warmińsko-mazurskie	53,52	60,08	0,48	7,70	9,79	20,53	61,50
wielkopolskie	54,00	60,86	0,45	9,01	8,41	18,91	63,23
zachodniopomorskie	52,32	73,78	0,50	8,34	8,09	21,39	61,67

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 1.2.35 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy (Owrzodzenia) w 2016 roku w zależności płci w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach płci), Tabela 1.2.47 przedstawia zapadalność według grup wiekowych w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach grup wiekowych), Tabela 1.2.48 oraz Tabela 1.2.49 przedstawiają zapadalność według grup wiekowych w ramach płci, natomiast Wykres 1.2.36 - w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) również w

przeliczeniu na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej)

Wykres 1.2.35: Zapadalność rejestrowana w zależności od płci na 100 tys. ludności (w ramach danej płci) - Owrzodzenia



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.47: Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Owrzodzenia

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	2,3	18,9	57,8	117,1	315,4
kujawsko-pomorskie	1,6	16,8	47,3	116,1	290,3
lubelskie	1,1	16,3	53,7	104,9	309,8
lubuskie	1,1	18,6	50,6	91,2	242,0
łódzkie	2,2	25,5	71,8	128,7	322,9
małopolskie	2,2	12,9	43,5	98,4	302,0
mazowieckie	1,6	18,2	60,0	120,3	322,7
opolskie	1,9	21,7	64,0	166,1	366,3
podkarpackie	3,1	17,5	50,2	128,9	371,0
podlaskie	1,0	14,1	44,5	103,4	305,5
pomorskie	1,1	20,3	61,3	136,5	353,1
śląskie	2,6	23,2	67,8	130,7	322,4
świętokrzyskie	1,0	14,9	57,6	97,1	304,8
warmińsko-mazurskie	1,9	14,7	57,1	102,5	281,6
wielkopolskie	1,8	17,9	52,6	106,7	293,4
zachodniopomorskie	2,7	20,7	62,1	130,8	324,9
Polska	1,9	18,5	57,2	118,2	316,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.48: Zapadalność rejestrowana w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. kobiet - Owrzodzenia

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	2,1	14,9	53,0	97,5	354,2
kujawsko-pomorskie	2,2	13,9	36,6	88,5	314,4
lubelskie	1,1	14,4	49,8	95,0	331,0
lubuskie	-	17,4	32,8	71,3	273,2
łódzkie	2,5	22,9	62,8	119,5	333,7
małopolskie	1,6	9,9	36,9	86,8	331,5
mazowieckie	1,4	14,6	51,7	103,8	335,5
opolskie	1,3	20,3	51,8	153,7	408,5
podkarpackie	2,1	13,8	41,7	109,5	400,6
podlaskie	1,0	9,2	38,9	90,0	314,9
pomorskie	0,9	15,7	39,4	103,2	364,4
śląskie	3,2	18,9	51,5	108,9	343,1
świętokrzyskie	1,0	14,3	51,0	86,5	350,8
warmińsko-mazurskie	1,6	8,6	46,9	87,4	288,6
wielkopolskie	2,2	13,3	40,8	91,5	300,4
zachodniopomorskie	2,8	17,5	46,5	102,6	326,3
Polska	1,9	15,0	46,7	100,3	336,4

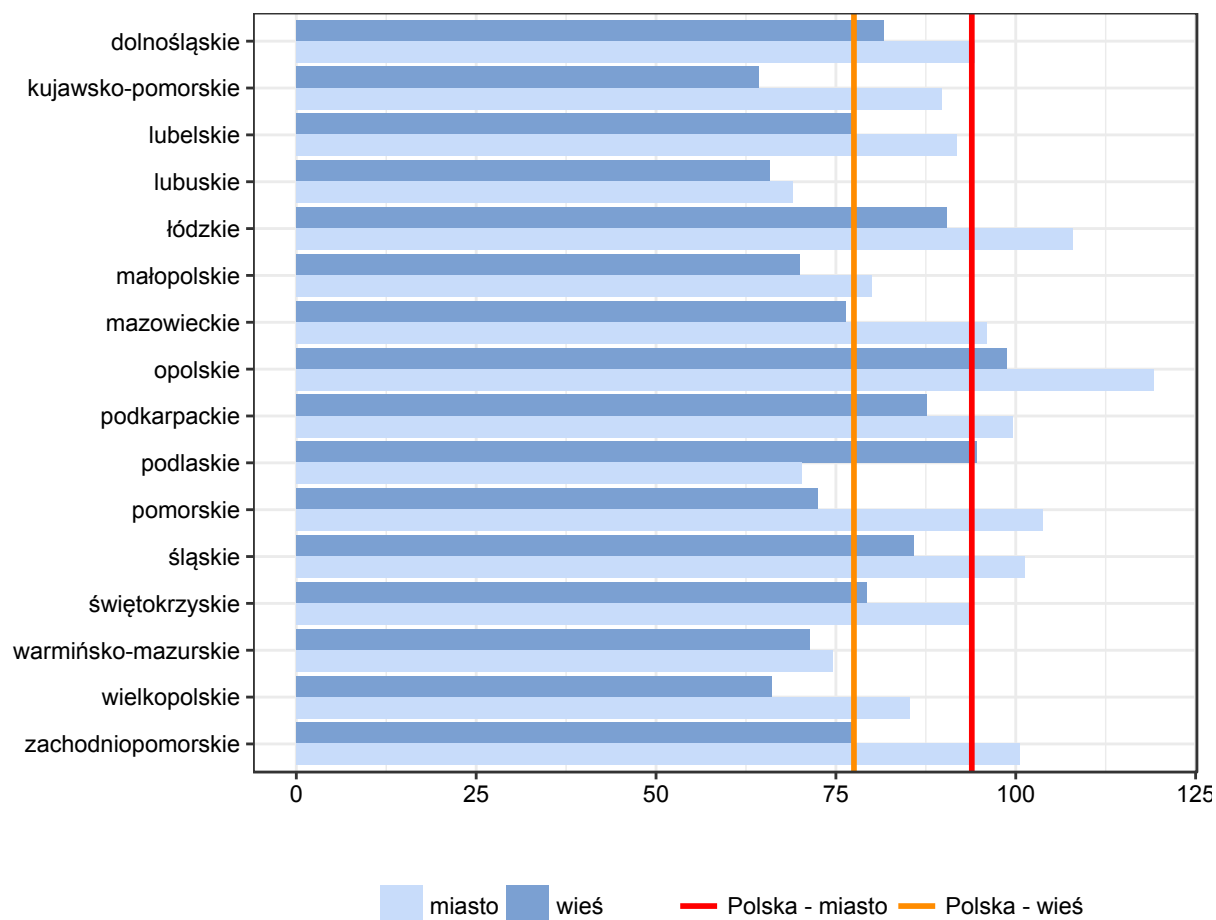
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 1.2.49: Zapadalność rejestrowana wśród mężczyzn w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. mężczyzn - Owrzodzenia

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	2,4	22,7	62,7	138,8	255,3
kujawsko-pomorskie	1,0	19,5	58,1	146,2	253,8
lubelskie	1,0	18,2	57,6	115,6	276,3
lubuskie	2,1	19,7	68,1	112,7	195,1
łódzkie	1,9	27,9	81,0	139,1	305,3
małopolskie	2,7	15,8	50,0	110,8	257,9
mazowieckie	1,8	21,8	68,4	138,9	302,8
opolskie	2,5	23,1	76,2	179,1	302,7
podkarpackie	4,0	21,0	58,5	149,2	327,2
podlaskie	1,0	18,6	50,0	117,4	290,8
pomorskie	1,3	24,8	83,1	172,4	336,7
śląskie	2,0	27,4	84,3	154,9	291,9
świętokrzyskie	0,9	15,5	64,1	108,1	235,4
warmińsko-mazurskie	2,2	20,5	67,2	118,6	270,8
wielkopolskie	1,5	22,3	64,5	123,4	282,9
zachodniopomorskie	2,6	23,8	77,6	161,3	322,9
Polska	2,0	21,9	67,7	137,8	285,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 1.2.36: Zapadalność rejestrowana w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej) - Owrzodzenia



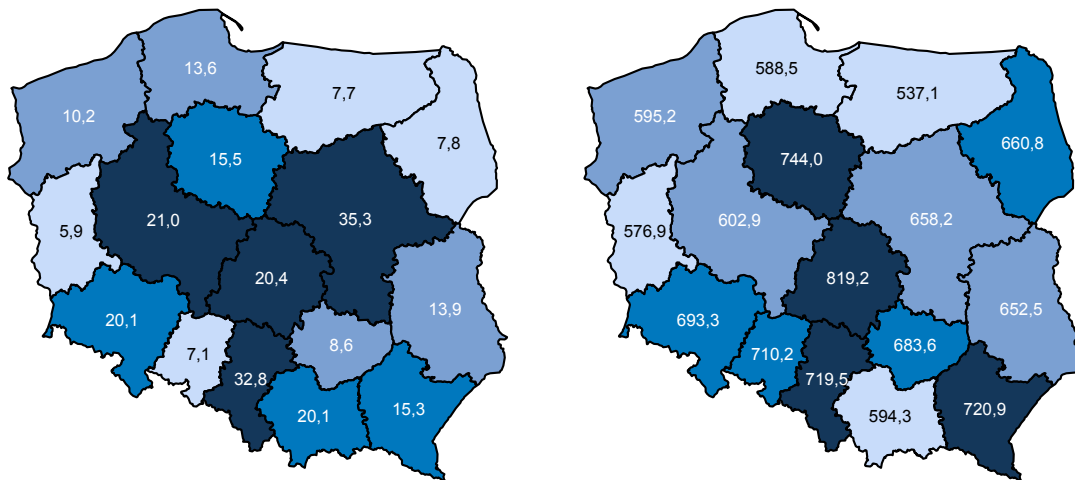
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Chorobowość rejestrowana - Owrzodzenia

Chorobowość rejestrowaną oszacowano na dzień 31.12.2016. Za chorych w tym dniu uznano wszystkich pacjentów, zaklasyfikowanych jako nowe przypadki zachorowania w publicznym systemie opieki zdrowotnej od 2009 roku (na podstawie zawartych wyżej reguł klasyfikacyjnych) i którzy nie zmarli do 31.12.2016.

Liczbę chorych w analizowanej podgrupie w Polsce oszacowano na 255,3 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 0,7 tys.). Mapa **1.2.24** zawiera informacje o liczbie chorych w poszczególnych województwach (w wartościach bezwzględnych) oraz w przeliczeniu na 100 tysięcy mieszkańców w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.24: Chorobowość rejestrowana na dzień 31.12.2016 wg zamieszkania pacjenta (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Owrzodzenia



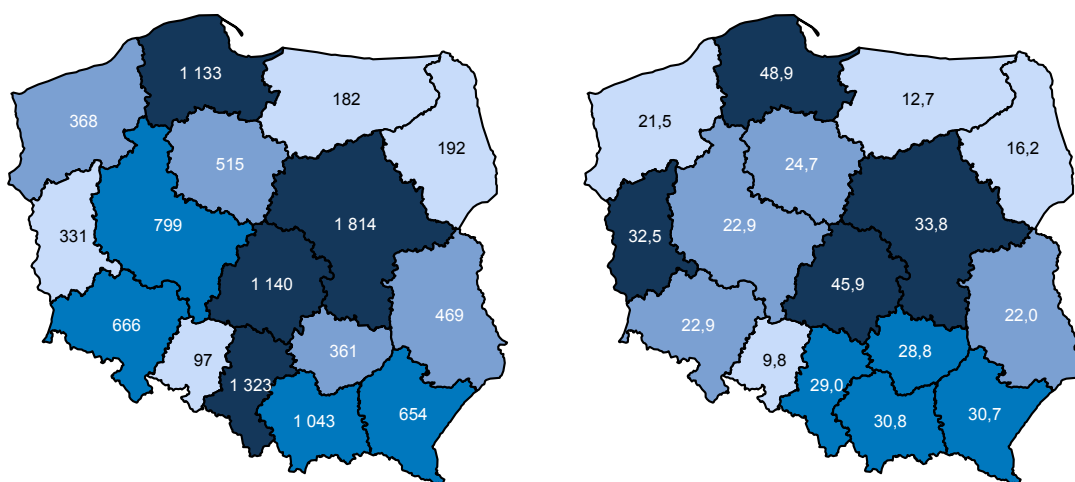
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Obrzęk chłonny

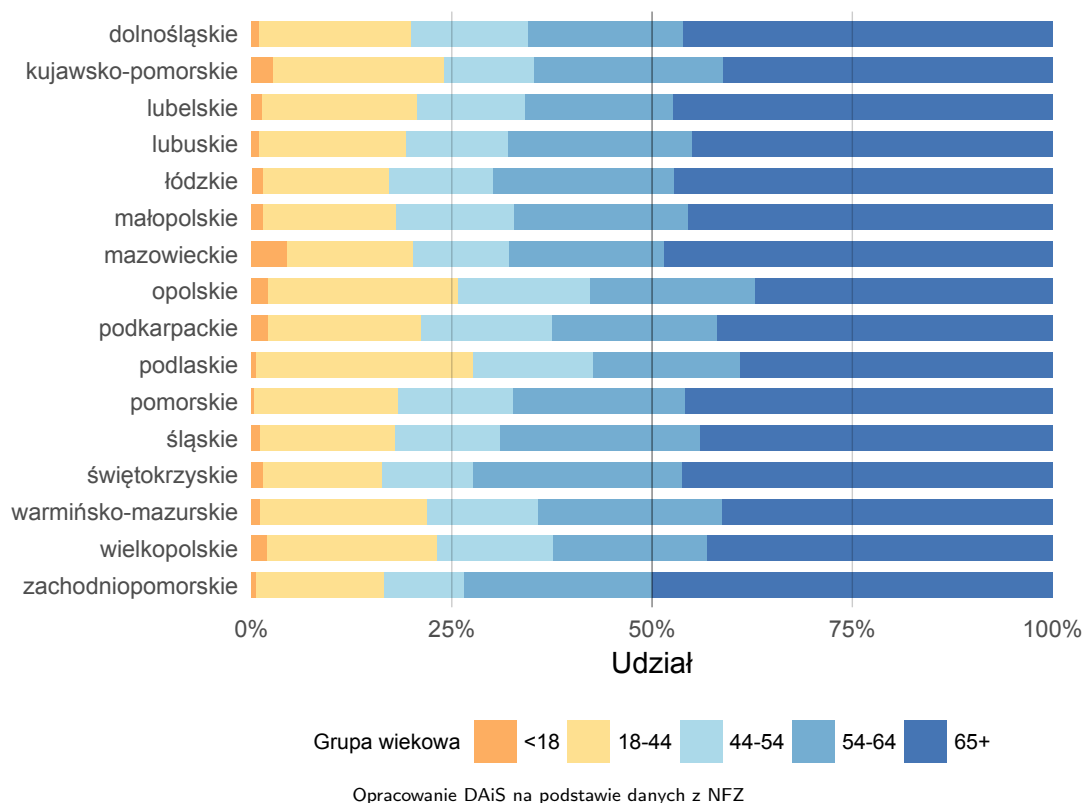
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznai z grupy 'Obrzęk chłonny' w roku 2016 wyniosła 11,1 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 28,8.

Mapa 1.2.25 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie łódzkim zapadalność wyniosła 1,1 tys. Na wykresie 1.2.37 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.25: Wskaźnik zapadalności rejestrowanej (bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Obrzęk chłonny



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.2.37: Struktura zapadalności rejestrowanej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Obrzęk chłonny**Tabela 1.2.50:** Struktura zapadalności rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Obrzęk chłonny

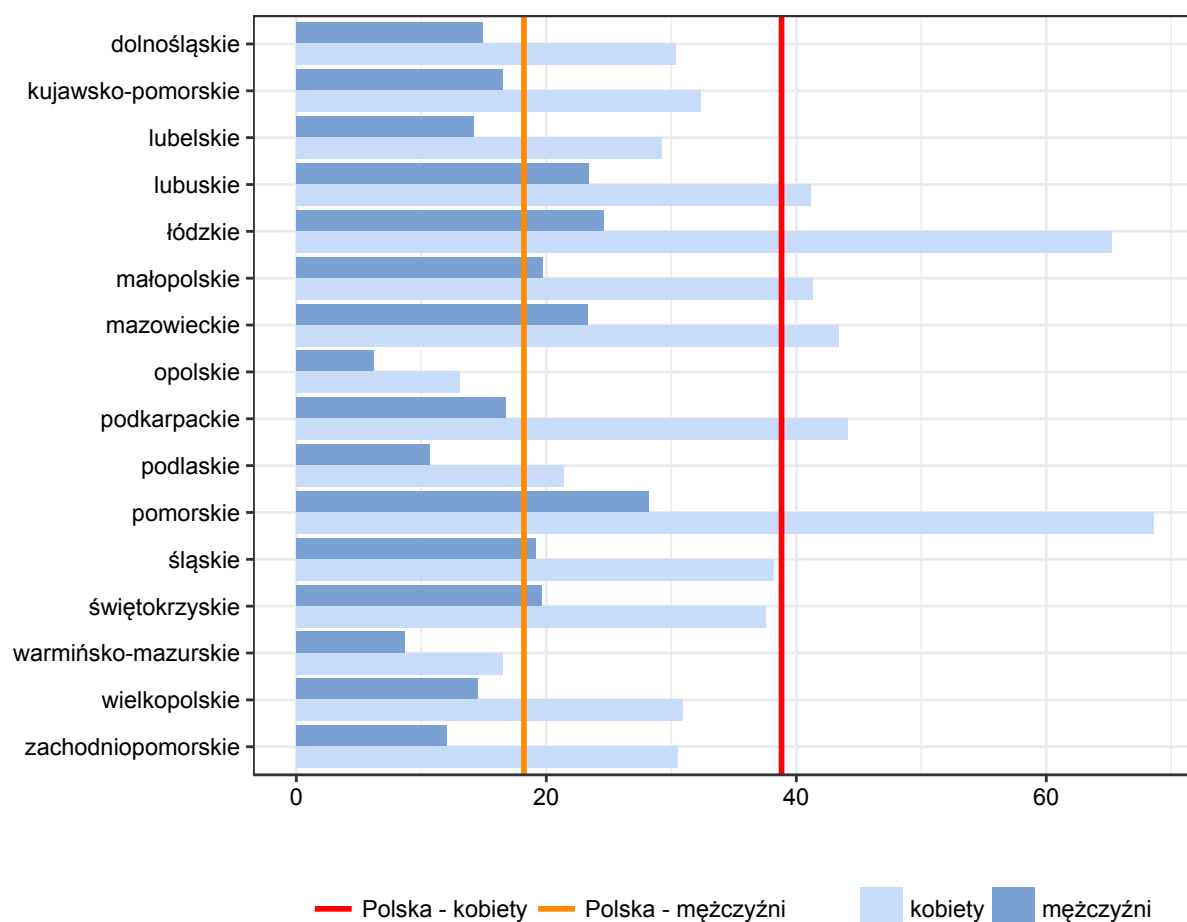
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	68,77	78,53	0,90	19,07	14,56	19,37	46,10
kujawsko-pomorskie	67,57	69,13	2,72	21,36	11,26	23,50	41,17
lubelskie	68,66	64,39	1,28	19,40	13,43	18,55	47,33
lubuskie	64,95	74,02	0,91	18,43	12,69	22,96	45,02
łódzkie	74,47	80,70	1,49	15,61	12,98	22,72	47,19
małopolskie	68,94	60,12	1,44	16,68	14,67	21,67	45,54
mazowieckie	67,03	75,36	4,47	15,71	12,07	19,24	48,51
opolskie	69,07	59,79	2,06	23,71	16,49	20,62	37,11
podkarpackie	73,24	48,01	2,14	19,11	16,36	20,49	41,90
podlaskie	67,71	67,71	0,52	27,08	15,10	18,23	39,06
pomorskie	71,93	80,23	0,35	17,92	14,39	21,45	45,90
śląskie	68,10	84,73	1,13	16,86	13,00	24,94	44,07
świętokrzyskie	66,76	49,31	1,39	14,96	11,36	26,04	46,26
warmińsko-mazurskie	66,48	69,23	1,10	20,88	13,74	23,08	41,21
wielkopolskie	69,21	64,21	2,00	21,15	14,52	19,15	43,18
zachodniopomorskie	72,83	77,45	0,54	16,03	10,05	23,37	50,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 1.2.38 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy (Obrzęk chłonny) w 2016 roku w zależności płci w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach płci), Tabela 1.2.51 przedstawia zapadalność według grup wiekowych w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach grup wiekowych), Tabela 1.2.52 oraz Tabela 1.2.53 przedstawiają zapadalność według grup wiekowych w ramach płci, natomiast Wykres 1.2.39 - w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) również w

przeliczeniu na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej)

Wykres 1.2.38: Zapadalność rejestrowana w zależności od płci na 100 tys. ludności (w ramach danej płci) - Obrzęk chłonny



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.51: Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Obrzęk chłonny

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	1,2	11,6	28,2	29,5	57,1
kujawsko-pomorskie	3,7	14,0	22,3	40,4	58,8
lubelskie	1,6	11,3	23,7	29,2	57,1
lubuskie	1,6	15,7	34,3	50,2	86,5
łódzkie	4,1	19,8	48,1	70,2	109,5
małopolskie	2,4	13,3	36,1	51,2	82,9
mazowieckie	8,1	14,1	34,1	47,9	90,8
opolskie	1,3	6,2	11,8	13,6	19,6
podkarpackie	3,6	15,1	39,5	47,2	77,5
podlaskie	0,5	11,6	18,7	20,9	35,7
pomorskie	0,9	22,9	58,1	77,1	135,3
śląskie	2,0	13,4	29,4	48,3	68,1
świętokrzyskie	2,4	11,7	26,5	50,7	69,4
warmińsko-mazurskie	0,8	6,9	13,9	19,9	32,6
wielkopolskie	2,4	12,6	27,2	32,4	60,1
zachodniopomorskie	0,7	9,2	17,8	33,0	60,8
Polska	2,9	13,6	31,2	43,8	73,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.52: Zapadalność rejestrowana w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. kobiet - Obrzęk chłonny

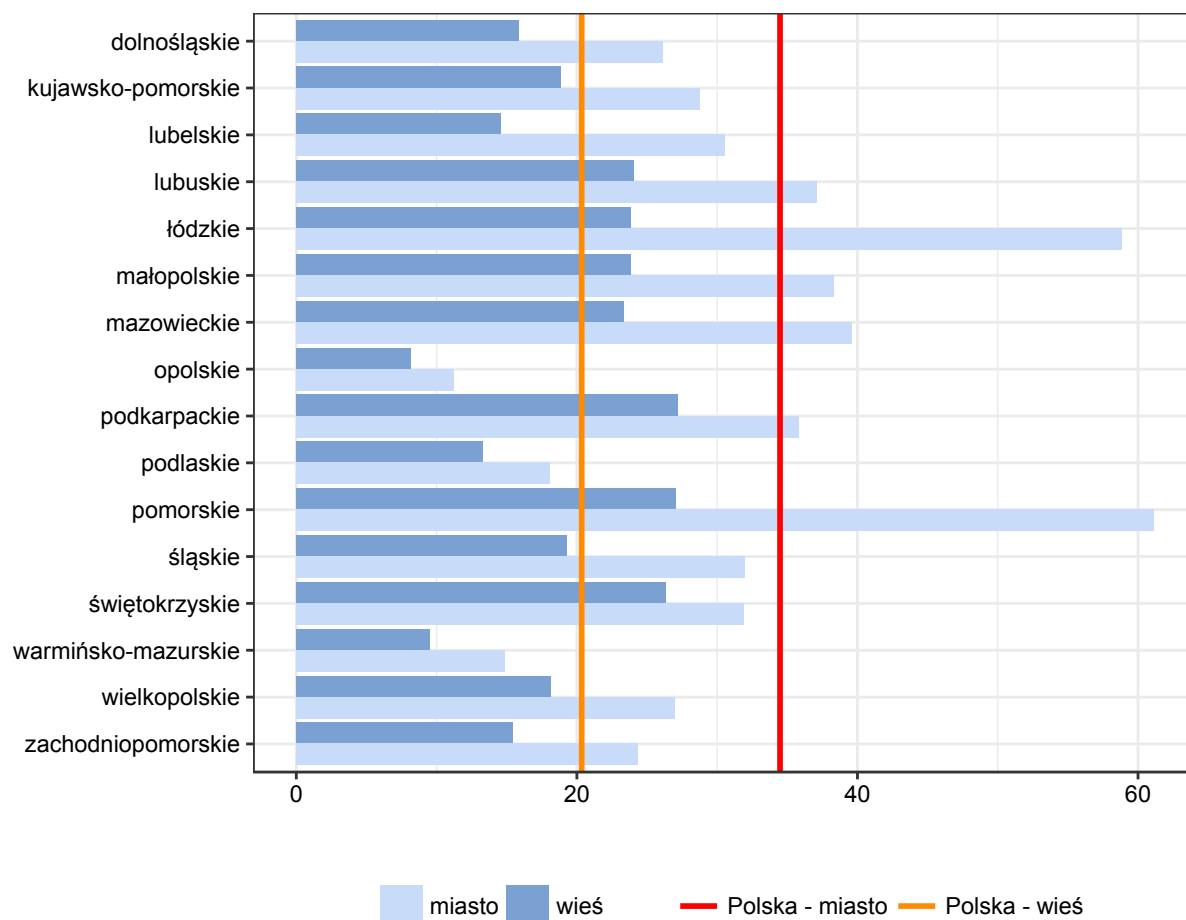
Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	2,1	17,2	39,0	36,6	63,9
kujawsko-pomorskie	3,3	18,4	29,0	53,2	69,1
lubelskie	2,2	14,4	34,7	33,6	68,8
lubuskie	1,1	21,1	41,0	65,0	94,6
łódzkie	3,5	29,2	70,5	99,7	133,7
małopolskie	2,2	18,9	50,2	67,1	96,4
mazowieckie	6,7	19,2	48,0	60,5	101,9
opolskie	1,3	9,3	17,7	15,9	22,7
podkarpackie	4,2	22,0	61,8	68,2	94,8
podlaskie	-	15,6	20,7	29,2	43,1
pomorskie	0,5	32,6	83,7	102,0	170,8
śląskie	2,4	18,8	41,7	56,0	81,1
świętokrzyskie	1,0	16,1	35,3	66,5	78,7
warmińsko-mazurskie	0,8	9,7	19,0	23,9	36,7
wielkopolskie	2,5	17,9	39,4	38,9	72,0
zachodniopomorskie	-	13,3	27,1	45,0	76,0
Polska	3,0	19,1	44,2	56,3	87,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 1.2.53: Zapadalność rejestrowana wśród mężczyzn w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. mężczyzn - Obrzęk chłonny

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	0,4	6,1	17,4	21,7	46,5
kujawsko-pomorskie	4,1	9,7	15,5	26,4	43,2
lubelskie	1,0	8,5	12,7	24,5	38,5
lubuskie	2,1	10,6	27,6	34,4	74,2
łódzkie	4,7	10,7	25,0	36,5	70,0
małopolskie	2,4	7,9	22,2	34,3	62,7
mazowieckie	9,3	9,0	20,1	33,9	73,6
opolskie	1,2	3,2	5,9	11,1	15,1
podkarpackie	3,0	8,5	17,5	25,2	52,0
podlaskie	1,0	7,8	16,7	12,2	24,3
pomorskie	1,3	13,4	32,7	50,2	84,3
śląskie	1,5	8,2	16,9	39,8	49,0
świętokrzyskie	3,7	7,5	17,9	34,2	55,2
warmińsko-mazurskie	0,7	4,2	8,8	15,7	26,4
wielkopolskie	2,3	7,5	15,1	25,3	42,4
zachodniopomorskie	1,3	5,2	8,6	20,0	38,4
Polska	3,1	8,3	18,2	30,0	53,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 1.2.39: Zapadalność rejestrowana w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej) - Obrzęk chłonny

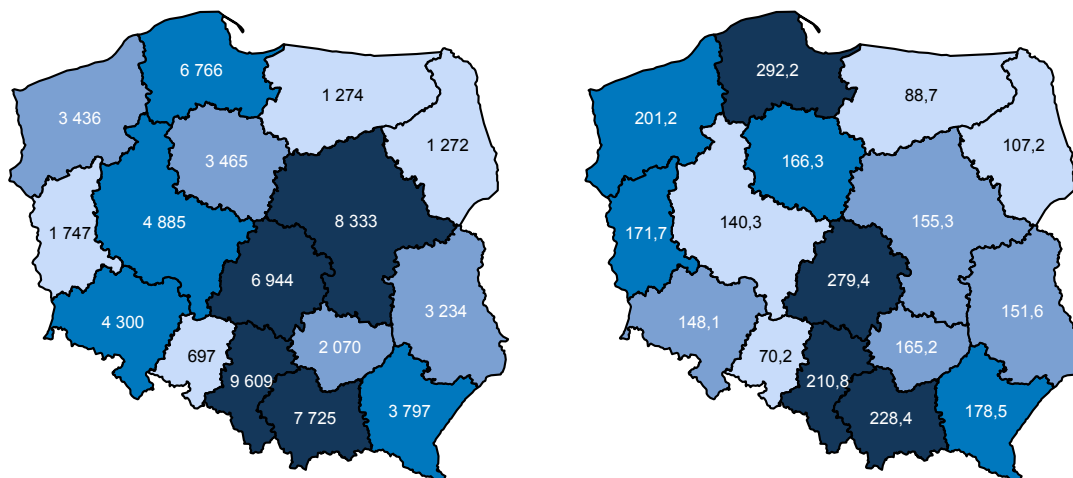
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Chorobowość rejestrowana - Obrzęk chłonny

Chorobowość rejestrowaną oszacowano na dzień 31.12.2016. Za chorych w tym dniu uznano wszystkich pacjentów, zaklasyfikowanych jako nowe przypadki zachorowania w publicznym systemie opieki zdrowotnej od 2009 roku (na podstawie zawartych wyżej reguł klasyfikacyjnych) i którzy nie zmarli do 31.12.2016.

Liczbę chorych w analizowanej podgrupie w Polsce oszacowano na 69,6 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 0,2 tys.). Mapa **1.2.26** zawiera informacje o liczbie chorych w poszczególnych województwach (w wartościach bezwzględnych) oraz w przeliczeniu na 100 tysięcy mieszkańców w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.26: Chorobowość rejestrowana na dzień 31.12.2016 wg zamieszkania pacjenta (bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Obrzęk chłonny



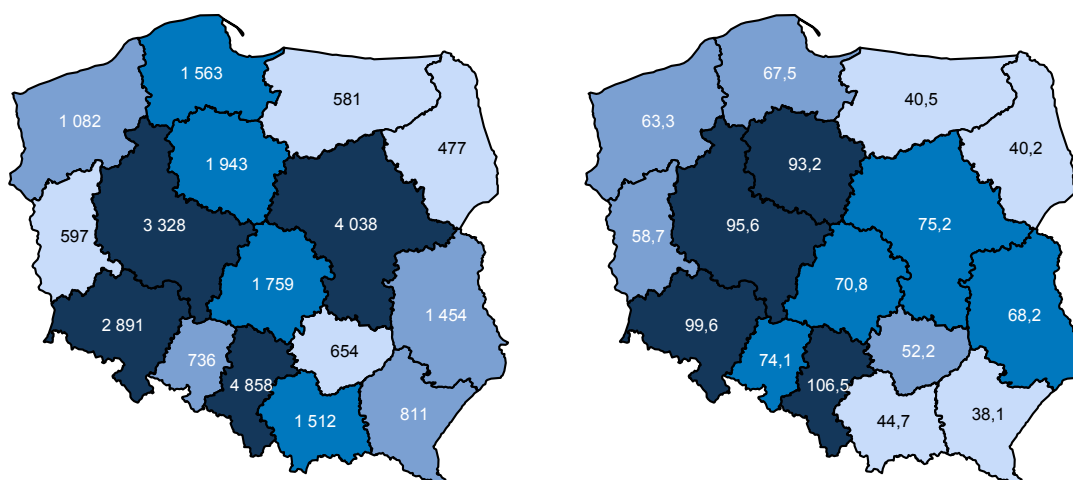
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Niedrożność i zwężenie tętnic przedmózgowych

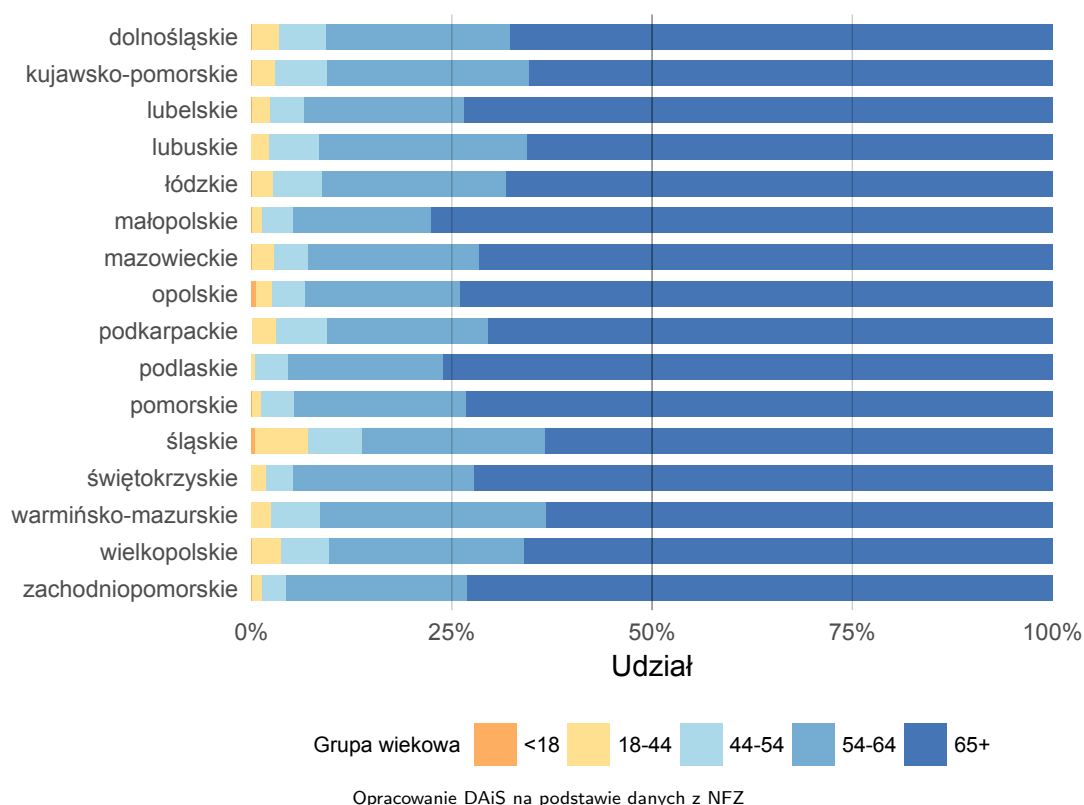
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznań z grupy 'Niedrożność i zwężenie tętnic przedmózgowych' w roku 2016 wyniosła 28,3 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 73,6.

Mapa 1.2.27 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie łódzkim zapadalność wyniosła 1,8 tys. Na wykresie 1.2.40 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.27: Wskaźnik zapadalności rejestrowanej (bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Niedrożność i zwężenie tętnic przedmózgowych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.2.40: Struktura zapadalności rejestrowanej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Niedrożność i zwężenie tętnic przedmózgowych**Tabela 1.2.54:** Struktura zapadalności rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Niedrożność i zwężenie tętnic przedmózgowych

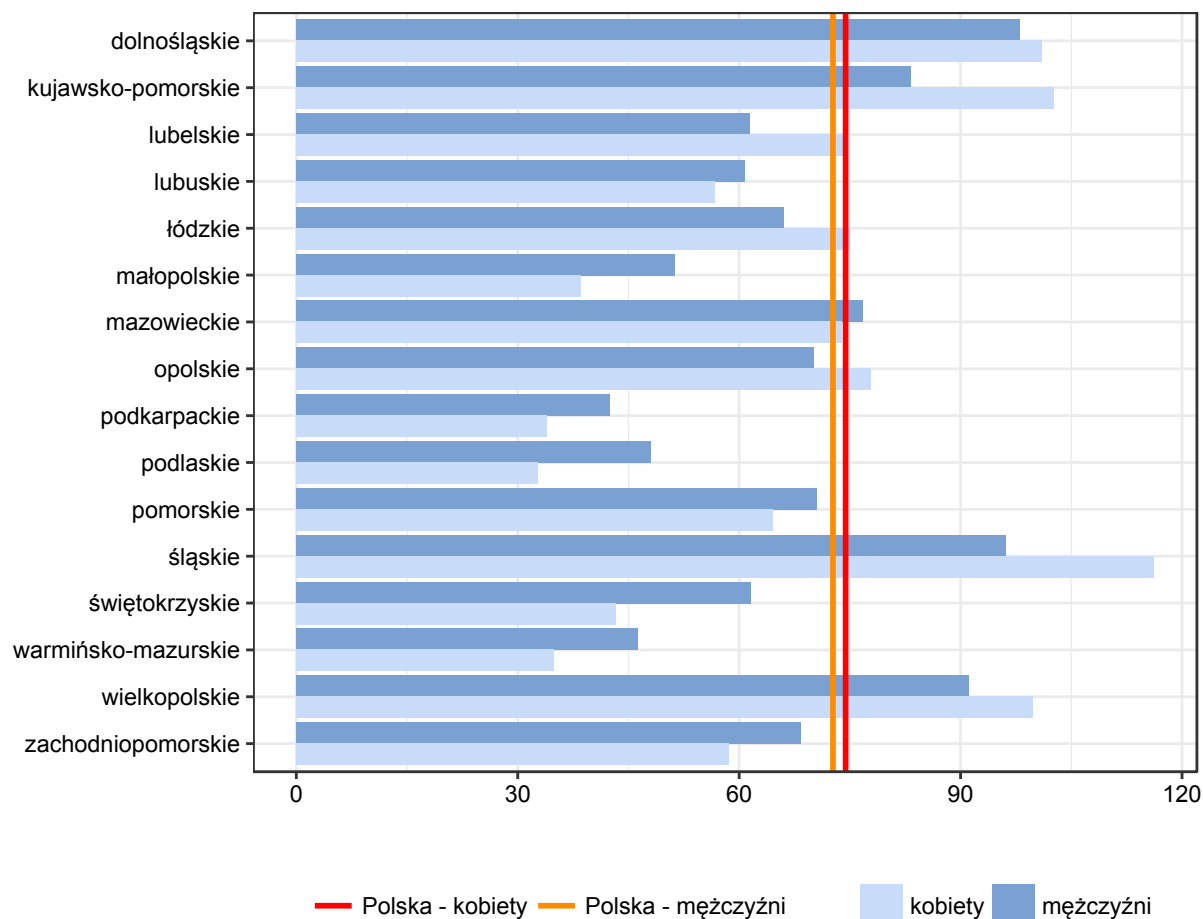
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	52,68	78,00	0,14	3,39	5,78	23,00	67,69
kujawsko-pomorskie	56,72	76,22	0,10	2,83	6,59	25,12	65,36
lubelskie	56,33	44,22	0,14	2,20	4,26	19,88	73,52
lubuskie	49,58	72,53	-	2,18	6,20	25,96	65,66
łódzkie	55,49	75,44	0,06	2,62	6,14	23,02	68,16
małopolskie	44,38	62,83	0,13	1,19	3,90	17,20	77,58
mazowieckie	51,19	76,99	0,10	2,77	4,21	21,37	71,55
opolskie	54,21	63,18	0,54	2,04	4,08	19,43	73,91
podkarpackie	45,50	55,36	0,12	2,96	6,29	20,10	70,53
podlaskie	41,72	68,55	-	0,42	4,19	19,29	76,10
pomorskie	49,07	78,37	0,06	1,22	4,03	21,50	73,19
śląskie	56,46	87,34	0,51	6,50	6,83	22,77	63,38
świętokrzyskie	42,51	64,53	-	1,83	3,36	22,63	72,17
warmińsko-mazurskie	44,06	65,23	-	2,41	6,20	28,23	63,17
wielkopolskie	53,64	71,27	0,09	3,55	6,10	24,28	65,99
zachodniopomorskie	47,50	81,05	0,09	1,29	2,96	22,55	73,11

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 1.2.41 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy (Niedrożność i zwężenie tętnic przedmózgowych) w 2016 roku w zależności płci w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach płci), Tabela 1.2.55 przedstawia zapadalność według grup wiekowych w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach grup wiekowych), Tabela 1.2.56 oraz Tabela 1.2.57 przedstawiają zapadalność według grup wie-

kowych w ramach płci, natomiast Wykres 1.2.42 - w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) również w przeliczeniu na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej)

Wykres 1.2.41: Zapadalność rejestrowana w zależności od płci na 100 tys. ludności (w ramach danej płci) - Niedrożność i zwężenie tętnic przedmózgowych



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.55: Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Niedrożność i zwężenie tętnic przedmózgowych

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	0,8	8,9	48,5	152,2	364,0
kujawsko-pomorskie	0,5	7,0	49,2	162,9	352,4
lubelskie	0,5	4,0	23,3	97,2	274,8
lubuskie	-	3,4	30,2	102,5	227,5
łódzkie	0,2	5,1	35,1	109,7	243,9
małopolskie	0,3	1,4	13,9	59,0	204,8
mazowieckie	0,4	5,5	26,5	118,5	298,1
opolskie	2,5	4,1	22,1	96,9	297,0
podkarpackie	0,3	2,9	18,8	57,4	161,9
podlaskie	-	0,4	12,9	55,0	173,0
pomorskie	0,2	2,1	22,5	106,6	297,6
śląskie	3,3	18,9	56,7	161,9	359,8
świętokrzyskie	-	2,6	14,2	79,8	196,0
warmińsko-mazurskie	-	2,5	19,9	77,8	159,7
wielkopolskie	0,4	8,8	47,7	171,1	382,4
zachodniopomorskie	0,3	2,2	15,4	93,6	261,5
Polska	0,8	6,3	31,9	116,1	285,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.56: Zapadalność rejestrowana w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. kobiet - Niedrożność i zwężenie tętnic przedmózgowych

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	1,3	10,3	53,6	144,2	318,4
kujawsko-pomorskie	1,1	8,5	63,3	171,2	330,5
lubelskie	0,5	4,9	24,2	93,1	261,3
lubuskie	-	3,7	36,1	80,2	196,9
łódzkie	-	6,1	38,5	104,3	224,6
małopolskie	0,3	2,0	12,3	46,9	152,7
mazowieckie	0,8	7,4	30,9	105,1	251,4
opolskie	5,2	5,5	17,7	82,1	282,3
podkarpackie	0,5	4,0	20,1	42,0	125,2
podlaskie	-	0,5	11,7	42,1	119,9
pomorskie	0,5	3,6	23,6	89,8	251,5
śląskie	2,9	27,5	77,0	164,6	330,7
świętokrzyskie	-	3,1	13,1	65,4	137,4
warmińsko-mazurskie	-	2,6	15,6	54,3	126,7
wielkopolskie	0,6	13,0	54,4	160,8	345,0
zachodniopomorskie	0,7	2,9	16,5	85,6	205,9
Polska	1,1	8,5	36,9	107,4	247,6

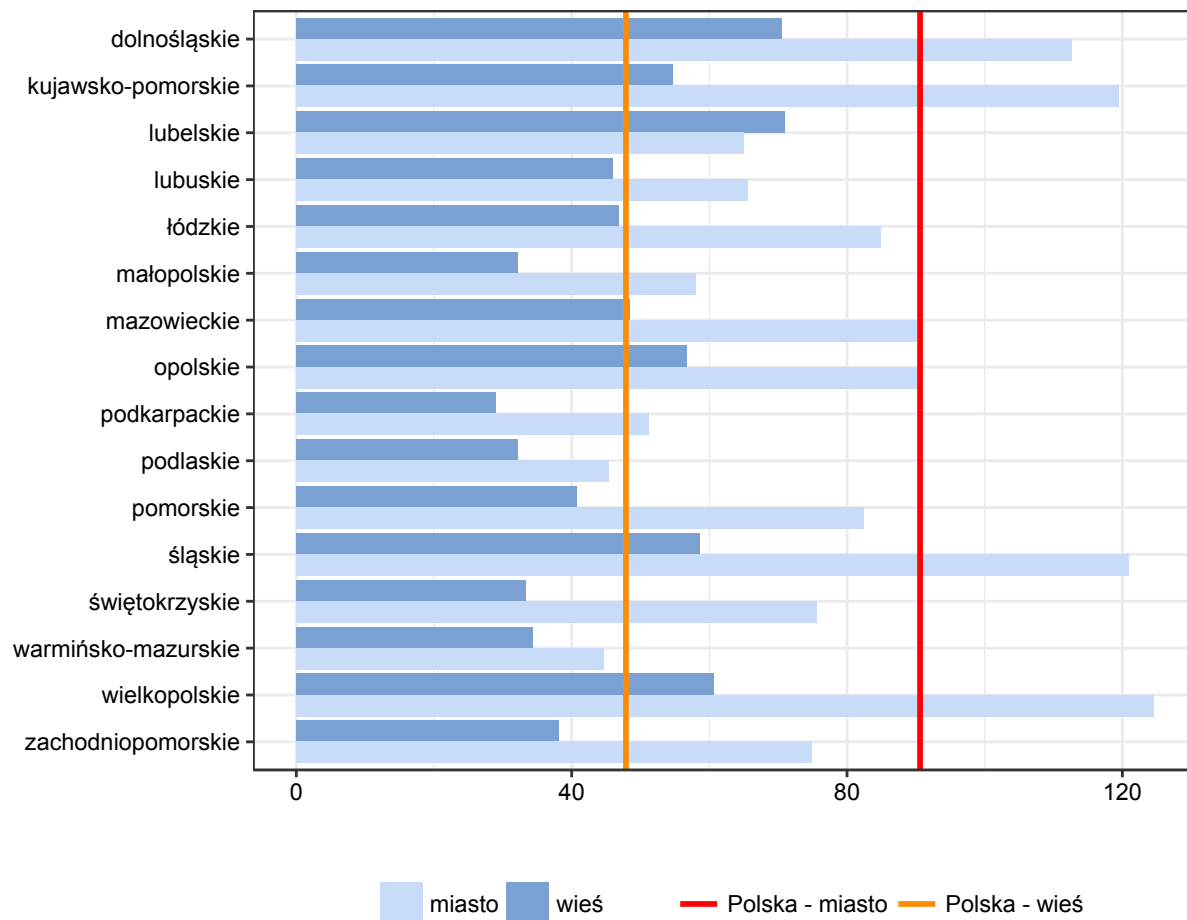
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 1.2.57: Zapadalność rejestrowana wśród mężczyzn w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. mężczyzn - Niedrożność i zwężenie tętnic przedmózgowych

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	0,4	7,6	43,5	161,0	434,6
kujawsko-pomorskie	-	5,5	34,9	153,8	385,6
lubelskie	0,5	3,1	22,4	101,6	296,2
lubuskie	-	3,0	24,3	126,5	273,6
łódzkie	0,5	4,2	31,6	115,9	275,3
małopolskie	0,3	0,8	15,6	71,8	282,7
mazowieckie	-	3,7	22,0	133,7	370,8
opolskie	-	2,7	26,4	112,5	319,2
podkarpackie	-	1,9	17,5	73,5	216,2
podlaskie	-	0,4	14,1	68,5	255,5
pomorskie	-	0,7	21,3	124,9	364,0
śląskie	3,6	10,6	36,1	158,9	402,9
świętokrzyskie	-	2,1	15,4	94,9	284,4
warmińsko-mazurskie	-	2,5	24,2	102,9	210,2
wielkopolskie	0,3	4,7	41,0	182,4	437,7
zachodniopomorskie	-	1,5	14,4	102,2	343,4
Polska	1,1	4,1	26,9	125,7	342,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 1.2.42: Zapadalność rejestrowana w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej) - Niedrożność i zwężenie tętnic przedmózgowych



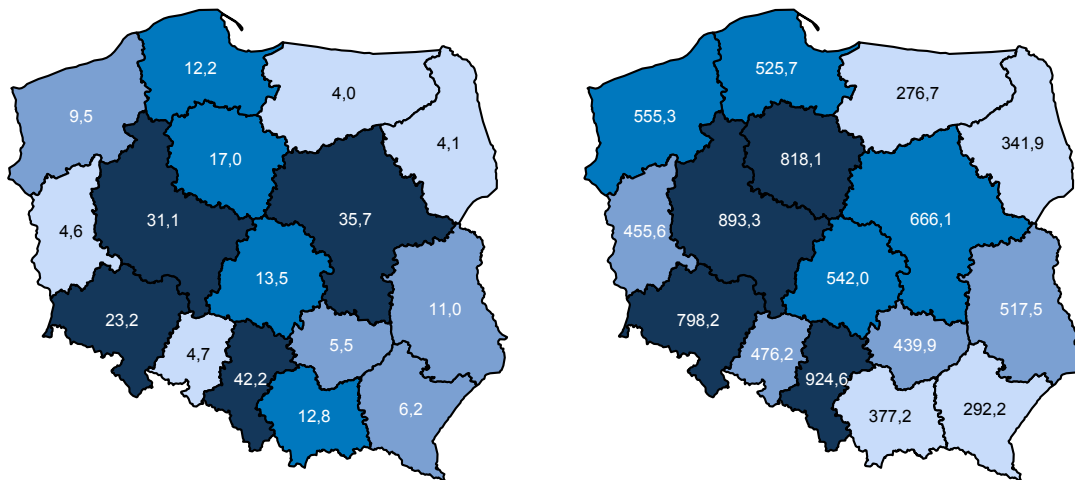
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Chorobowość rejestrowana - Niedrożność i zwężenie tętnic przedmózgowych

Chorobowość rejestrowaną oszacowano na dzień 31.12.2016. Za chorych w tym dniu uznano wszystkich pacjentów, zaklasyfikowanych jako nowe przypadki zachorowania w publicznym systemie opieki zdrowotnej od 2009 roku (na podstawie zawartych wyżej reguł klasyfikacyjnych) i którzy nie zmarli do 31.12.2016.

Liczbę chorych w analizowanej podgrupie w Polsce oszacowano na 237,3 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 0,6 tys.). Mapa **1.2.28** zawiera informacje o liczbie chorych w poszczególnych województwach (w wartościach bezwzględnych) oraz w przeliczeniu na 100 tysięcy mieszkańców w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.28: Chorobowość rejestrowana na dzień 31.12.2016 wg zamieszkania pacjenta (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Niedrożność i zwężenie tętnic przedmózgowych



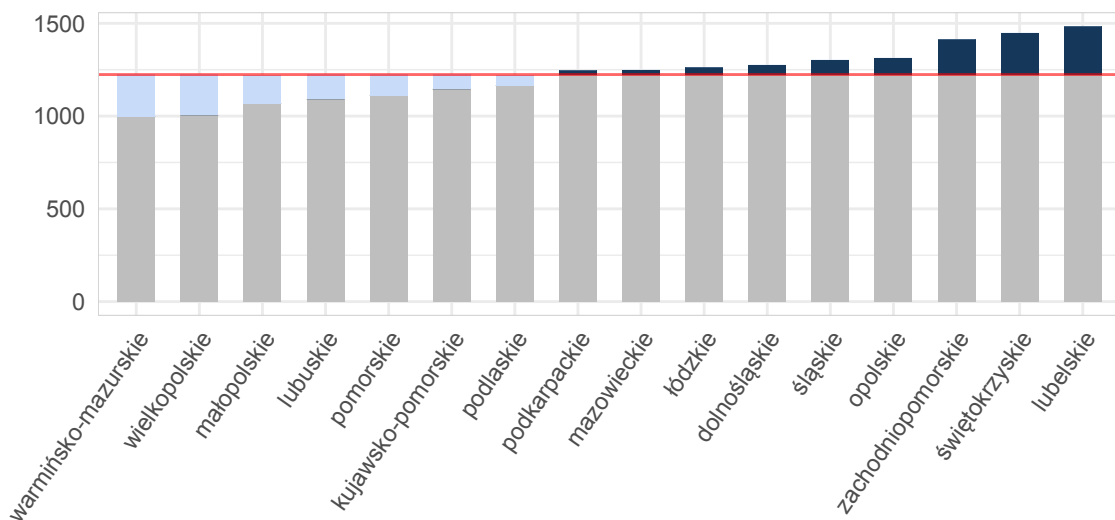
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

1.3 Współczynniki chorobowości szpitalnej, chorobowości w ambulatoryjnej opiece specjalistycznej i zgłaszalności w podstawowej opiece zdrowotnej

Chorobowość szpitalna

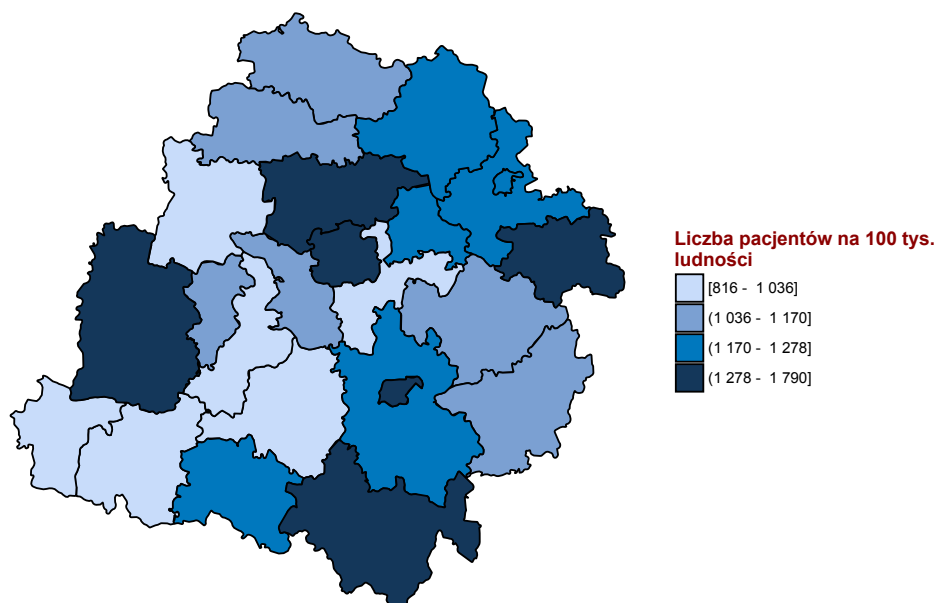
Współczynnik chorobowości szpitalnej wyraża liczbę osób hospitalizowanych wg miejsca zamieszkania z powodu analizowanej w niniejszym dokumencie grupy rozpoznań w ciągu roku w przeliczeniu na 100 tys. ludności.

Wykres 1.3.1: Empiryczny współczynnik chorobowości szpitalnej wg województw zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 1.3.1: Empiryczny współczynnik chorobowości szpitalnej wg powiatu zamieszkania pacjenta

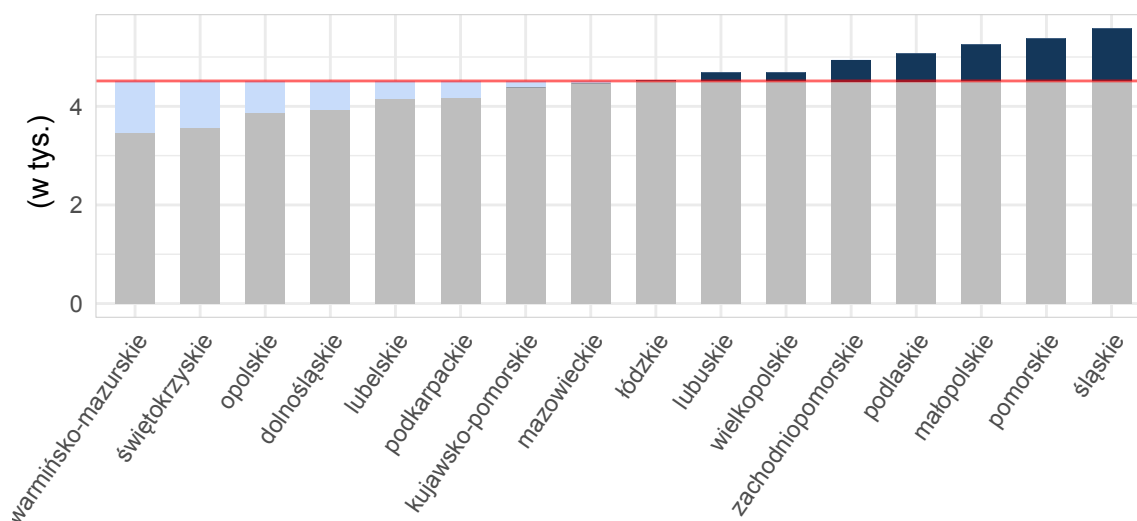


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

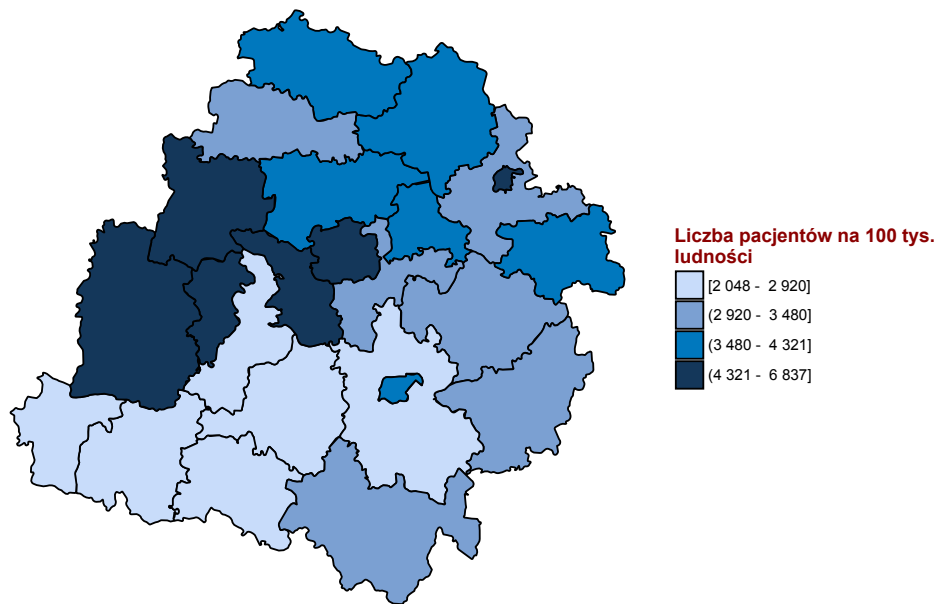
Chorobowość w ambulatoryjnej opiece specjalistycznej

Współczynnik chorobowości ambulatoryjnej wyraża liczbę pacjentów, którym udzielono choć jednej porady w ambulatoryjnej poradni specjalistycznej wg miejsca zamieszkania z powodu analizowanej w niniejszym dokumencie grupy rozpoznaw w ciągu roku w przeliczeniu na 100 tys. ludności.

Wykres 1.3.2: Empiryczny współczynnik chorobowości ambulatoryjnej wg województw zamieszkania pacjenta



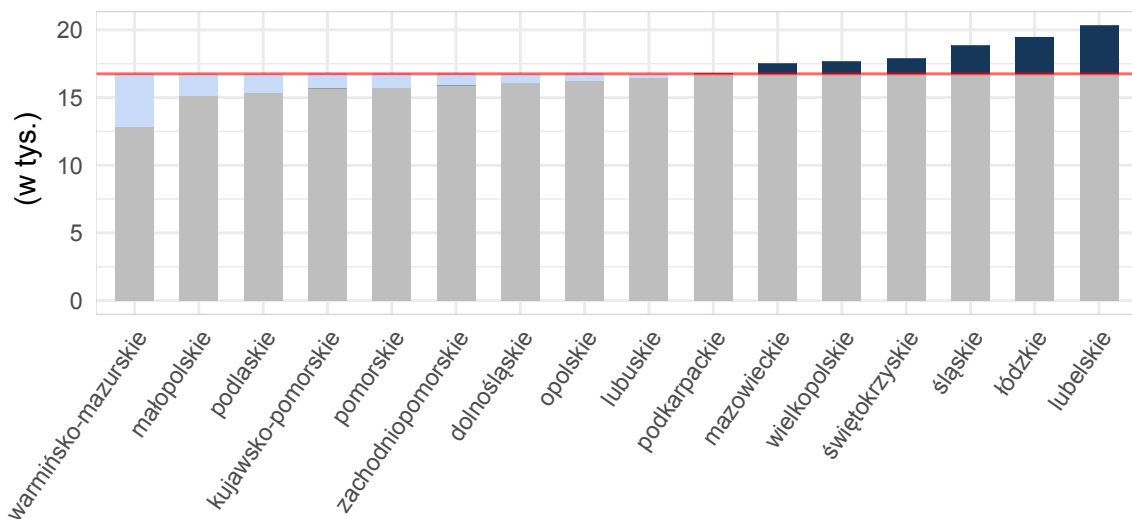
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 1.3.2: Empiryczny współczynnik chorobowości ambulatoryjnej wg powiatu zamieszkania pacjenta

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

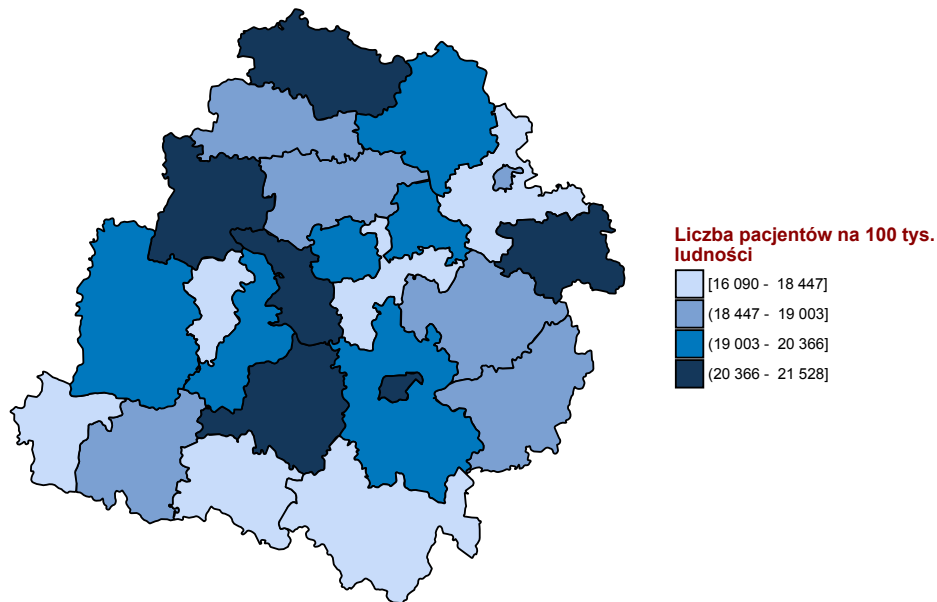
Zgłaszalność w podstawowej opiece zdrowotnej

Współczynnik chorobowości w podstawowej opiece zdrowotnej wyraża liczbę pacjentów, którym udzielono choć jednej porady w podstawowej opiece zdrowotnej wg miejsca zamieszkania z powodu analizowanej w niniejszym dokumencie grupy rozpoznań w ciągu roku w przeliczeniu na 100 tys. ludności.

Wykres 1.3.3: Empiryczny współczynnik chorobowości podstawowej opieki zdrowotnej wg województw zamieszkania pacjenta

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 1.3.3: Empiryczny współczynnik chorobowości podstawowej opieki zdrowotnej wg powiatu zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAIS na podstawie danych z NFZ i GUS

1.4 Umieralność

W okresie 2013–2015 w województwie łódzkim stwierdzono 8624 zgony z powodu chorób aorty i naczyń obwodowych z uwzględnieniem nadciśnienia tętniczego, z których 93,8% dotyczyło osób w wieku 65 lat i starszych, 36,5% zmarłych stanowili mężczyźni (Tabela 1.4.1). Współczynnik rzeczywisty umieralności z powodu tych chorób w województwie łódzkim wynosił 114,6/100 tys. ludności i był wyższy od ogólnopolskiego o 0,9%. Ta wartość współczynnika plasuje województwo na 8. miejscu w Polsce, licząc od województwa o najwyższej wartości. Poziom umieralności mężczyzn jest niższy niż w kraju o 2,2%, natomiast poziom umieralności kobiet jest wyższy niż w kraju o 2,4%. Dla obu płci współczynnik rzeczywisty umieralności plasował województwo na 8. miejscu, licząc od wartości najwyższych (Tabela 1.4.2). Po wyeliminowaniu różnic w strukturze wieku mieszkańców województwa i Polski (wskaźnik SMR) zagrożenie życia mieszkańców województwa chorobami z tej grupy jest niższe od ogólnopolskiego o 10,1%. Wartość SMR w województwie łódzkim plasuje je na 10. miejscu w Polsce, licząc od województwa o najwyższej wartości (Wykres 1.4.1). Wśród mężczyzn wskaźnik SMR jest niższy o 9,2% od ogólnopolskiego, wśród kobiet jest niższy o 10,6%. Wartości wskaźników SMR wśród mężczyzn i kobiet są na miejscach odpowiednio 11. i 10., licząc od najwyższych wartości (Wykres 1.4.2).

Liczbę zgonów i współczynniki rzeczywiste umieralności w poszczególnych powiatach województwa przedstawiono na Wykresie 1.4.3), a w podziale na wiek i płeć w Tabelach 1.4.3 i 1.4.4. We wszystkich powiatach zaobserwowano zgony z powodu chorób aorty i naczyń obwodowych z uwzględnieniem nadciśnienia tętniczego. Standaryzowany wskaźnik umieralności w poszczególnych powiatach ogółem i w podziale na płeć przedstawiono na Wykresach 1.4.4 i 1.4.5. SMR w powiatach województwa wahał się pomiędzy 0,646 a 1,520. W 12/24 powiatów województwa łódzkiego umieralność z powodu chorób aorty i naczyń obwodowych z uwzględnieniem nadciśnienia tętniczego jest wyższa od ogólnopolskiej (Wykres 1.4.4). Wskaźnik SMR w żadnym z powiatów nie należy do 10% najwyższych w kraju.

**Tabela 1.4.1: UMIERALNOŚĆ WEDŁUG PŁCI, WIEKU I WOJEWÓDZTW W LATACH 2013-2015:
LICZBA ZGONÓW**

Woj.	Ogółem			Mężczyźni			Kobiety					
	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej
dolnośląskie	13 478	5	785	12 688	4 930	3	571	4 356	8 548	2	214	8 332
kujawsko-pomorskie	6 870	5	316	6 549	2 584	2	223	2 359	4 286	3	93	4 190
lubelskie	10 625	2	413	10 210	3 975	1	294	3 680	6 650	1	119	6 530
lubuskie	2 678	2	199	2 477	1 086	-	144	942	1 592	2	55	1 535
łódzkie	8 624	1	531	8 092	3 151	1	402	2 748	5 473	-	129	5 344
małopolskie	19 488	6	811	18 671	7 324	4	586	6 734	12 164	2	225	11 937
mazowieckie	9 295	5	1 208	8 082	3 778	1	880	2 897	5 517	4	328	5 185
opolskie	4 644	2	346	4 296	1 996	2	248	1 746	2 648	-	98	2 550
podkarpackie	8 229	3	232	7 994	3 134	1	167	2 966	5 095	2	65	5 028
podlaskie	2 738	1	268	2 469	1 125	-	208	917	1 613	1	60	1 552
pomorskie	1 678	5	278	1 395	730	3	182	545	948	2	96	850
śląskie	18 437	4	1 414	17 019	7 053	1	1 030	6 022	11 384	3	384	10 997
świętokrzyskie	7 364	1	202	7 161	2 684	1	146	2 537	4 680	-	56	4 624
warmińsko-mazurskie	4 601	4	456	4 141	1 858	2	337	1 519	2 743	2	119	2 622
wielkopolskie	8 696	3	644	8 049	3 290	1	454	2 835	5 406	2	190	5 214
zachodniopomorskie	3 643	3	540	3 100	1 539	2	390	1 147	2 104	1	150	1 953
Polska	131 088	52	8 643	122 393	50 237	25	6 262	43 950	80 851	27	2 381	78 443

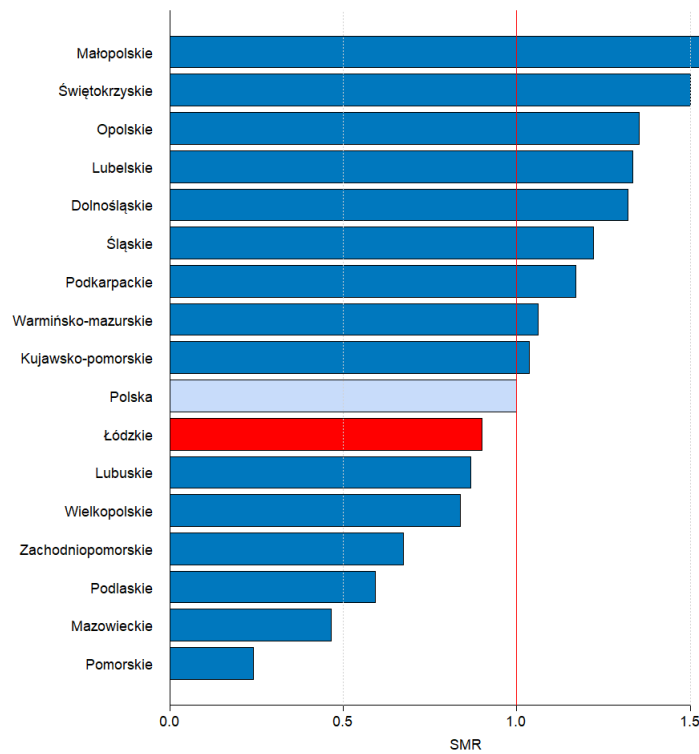
Opracowanie PZH

**Tabela 1.4.2: UMIERALNOŚĆ WEDŁUG PŁCI, WIEKU I WOJEWÓDZTW W LATACH 2013-2015:
WSPÓŁCZYNNIK RZECZYWISTY NA 100 TYS. LUDNOŚCI**

Woj.	Ogółem			Mężczyźni			Kobiety					
	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej
dolnośląskie	154,48	0,23	15,10	957,97	117,50	0,27	22,20	872,60	188,73	0,19	8,14	1 009,60
kujawsko-pomorskie	109,52	0,29	8,70	725,96	85,00	0,23	12,37	675,62	132,58	0,35	5,08	757,74
lubelskie	164,59	0,11	11,31	1 011,62	127,04	0,11	16,06	967,40	199,91	0,11	6,53	1 038,36
lubuskie	87,44	0,24	11,01	589,90	72,83	-	15,95	584,68	101,31	0,49	6,08	593,15
łódzkie	114,61	0,05	12,22	639,84	87,86	0,10	18,81	588,06	138,97	-	5,84	670,19
małopolskie	193,11	0,21	14,17	1 260,17	149,58	0,27	20,62	1 163,15	234,13	0,14	7,80	1 322,39
mazowieckie	58,19	0,12	13,14	324,13	49,44	0,05	19,57	304,49	66,23	0,19	6,98	336,24
opolskie	154,36	0,26	19,39	916,51	137,17	0,52	27,96	962,86	170,47	-	10,93	887,26
podkarpackie	128,89	0,16	6,40	879,37	100,24	0,11	9,16	834,59	156,38	0,22	3,61	908,11
podlaskie	76,48	0,10	13,14	444,32	64,44	-	20,26	429,38	87,94	0,21	5,93	453,64
pomorskie	24,33	0,25	6,99	146,67	21,72	0,30	9,23	143,44	26,82	0,21	4,79	148,82
śląskie	133,82	0,12	17,39	783,21	106,08	0,06	25,65	702,51	159,68	0,18	9,33	835,79
świętokrzyskie	194,01	0,10	9,29	1 154,55	144,85	0,19	13,28	1 056,11	240,91	-	5,21	1 216,77
warmińsko-mazurskie	106,11	0,32	18,04	726,49	87,51	0,31	26,52	699,79	123,96	0,33	9,47	742,91
wielkopolskie	83,56	0,10	10,71	561,09	64,99	0,07	15,23	505,11	101,16	0,14	6,27	597,06
zachodniopomorskie	70,72	0,22	17,69	421,69	61,36	0,29	25,60	400,37	79,60	0,15	9,81	435,30
Polska	113,55	0,17	12,92	706,94	89,93	0,16	18,87	657,93	135,71	0,18	7,07	737,73

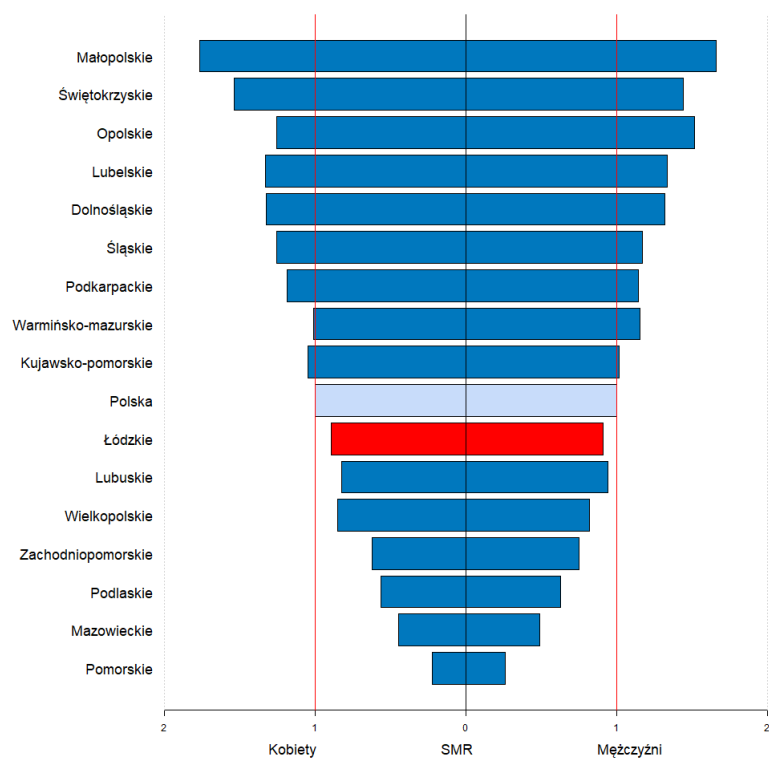
Opracowanie PZH

Wykres 1.4.1



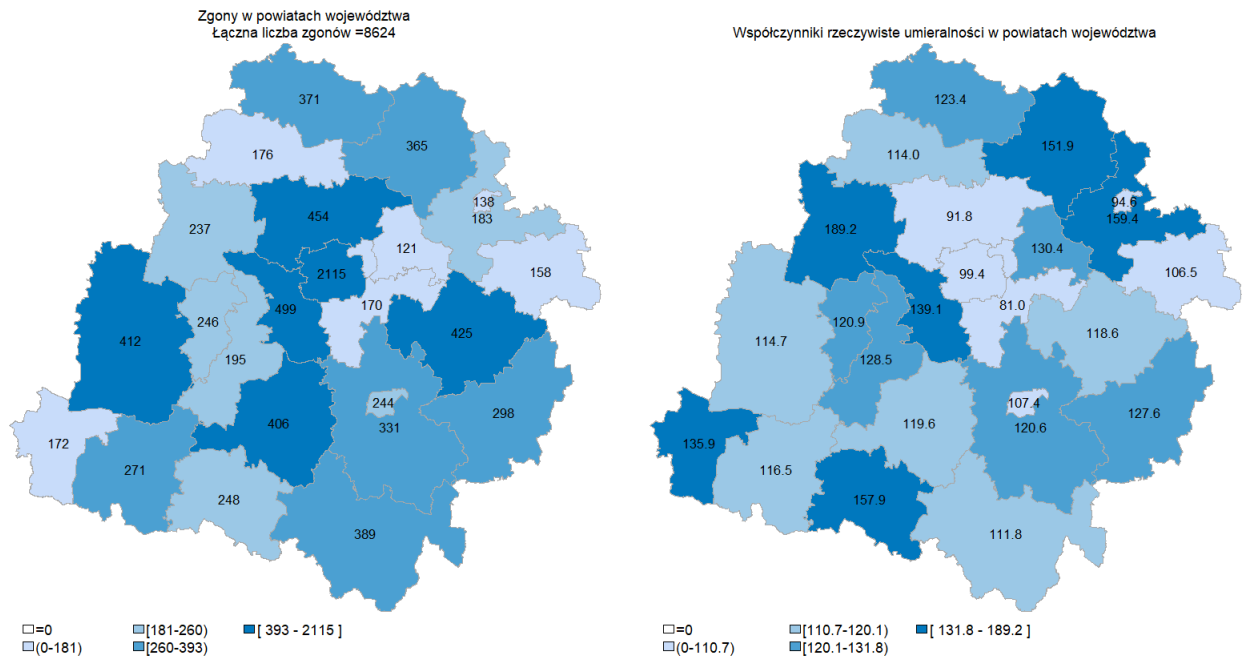
Opracowanie PZH

Wykres 1.4.2



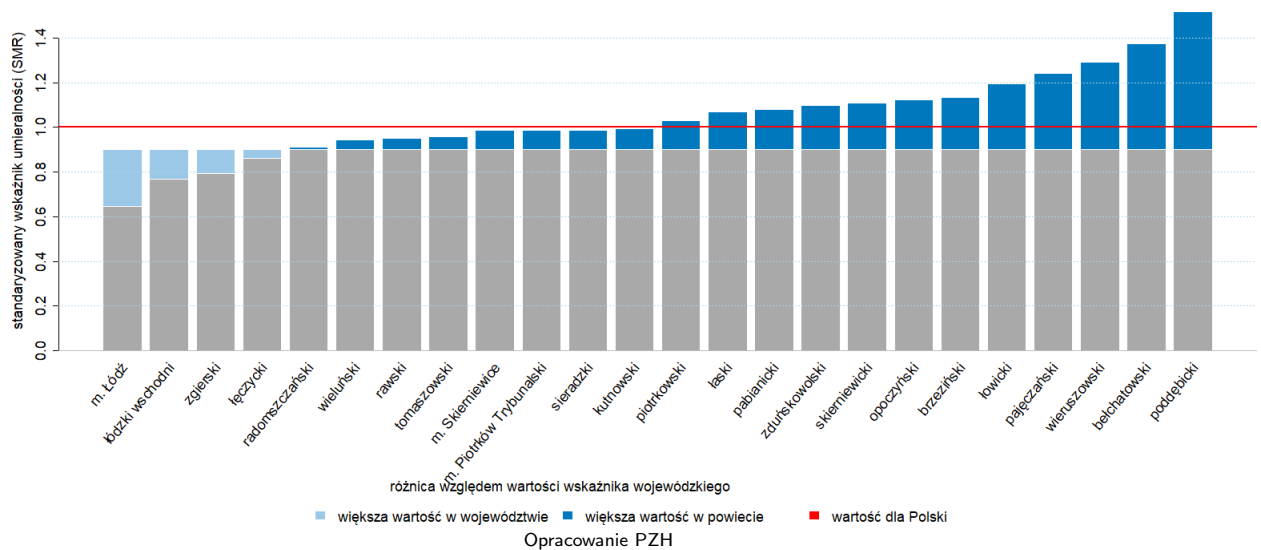
Opracowanie PZH

Wykres 1.4.3



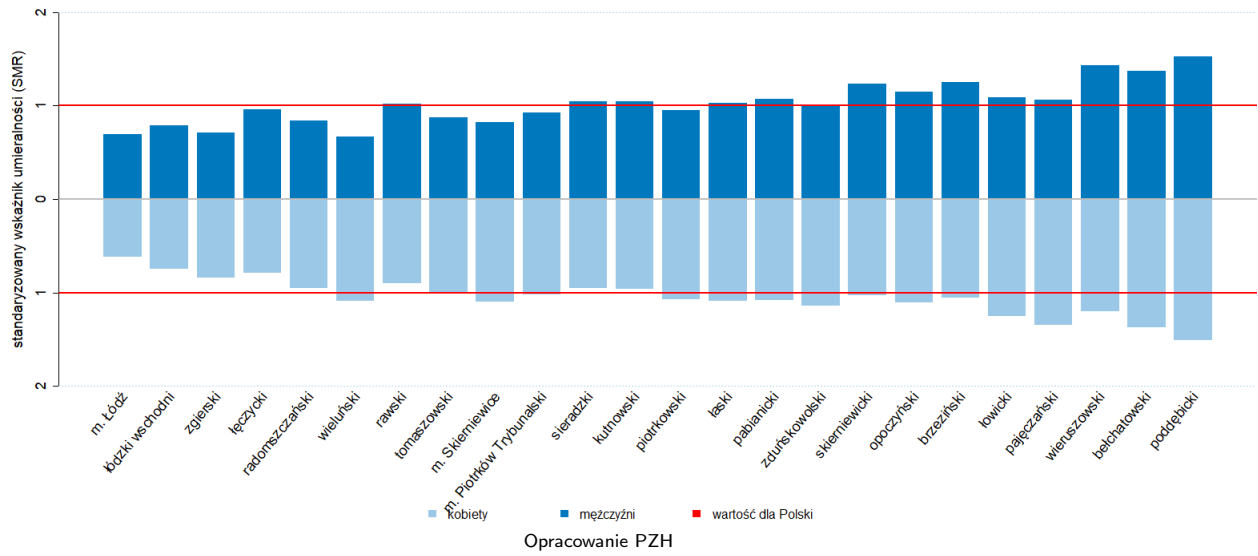
Opracowanie PZH

Wykres 1.4.4



Opracowanie PZH

Wykres 1.4.5



**Tabela 1.4.3: UMIERALNOŚĆ WEDŁUG PŁCI, WIEKU I POWIATÓW W LATACH 2013-2015:
LICZBA ZGONÓW**

Woj.	Ogółem			Mężczyźni			Kobiety				
	Ogółem	25-64 lata	65 lat i więcej	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej
bełchatowski	406	26	380	160	-	23	137	246	-	3	243
kutnowski	371	28	343	140	-	23	117	231	-	5	226
łaski	195	8	187	69	-	7	62	126	-	1	125
łęczycki	176	18	158	75	-	12	63	101	-	6	95
łowicki	365	11	354	121	-	10	111	244	-	1	243
łódzki wschodni	170	10	160	66	-	8	58	104	-	2	102
opoczyński	298	15	283	112	-	12	100	186	-	3	183
pabianicki	499	30	469	180	-	22	158	319	-	8	311
pajęczański	248	6	242	81	-	5	76	167	-	1	166
piotrkowski	331	15	316	114	-	12	102	217	-	3	214
poddębicki	237	8	229	94	-	8	86	143	-	-	143
radomszczański	389	18	370	136	1	13	122	253	-	5	248
rawski	158	4	154	68	-	4	64	90	-	-	90
sieradzki	412	21	391	170	-	19	151	242	-	2	240
skierniewicki	183	6	177	75	-	5	70	108	-	1	107
tomaszowski	425	27	398	142	-	21	121	283	-	6	277
wieluński	271	7	264	70	-	3	67	201	-	4	197
wieruszowski	172	6	166	74	-	5	69	98	-	1	97
zduńskowolski	246	17	229	88	-	14	74	158	-	3	155
zgierski	454	46	408	154	-	33	121	300	-	13	287
brzeziński	121	6	115	51	-	5	46	70	-	1	69
m. Łódź	2 115	170	1 945	776	-	118	658	1 339	-	52	1 287
m. Piotrków Trybunalski	244	17	227	89	-	13	76	155	-	4	151
m. Skierniewice	138	11	127	46	-	7	39	92	-	4	88
Woj.	8 624	1 531	8 092	3 151	1	402	2 748	5 473	-	129	5 344

Opracowanie PZH

**Tabela 1.4.4: UMIERALNOŚĆ WEDŁUG PŁCI, WIEKU I POWIATÓW W LATACH 2013-2015:
WSPÓŁCZYNNIK RZECZYWISTY NA 100 TYS. LUDNOŚCI**

Woj.	Ogółem			Mężczyźni			Kobiety					
	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej
bełchatowski	119,62	-	12,63	963,86	95,92	-	22,36	873,33	142,51	-	2,91	1 023,68
kutnowski	123,45	-	15,97	676,86	96,83	-	26,36	622,37	148,12	-	5,68	709,00
łaski	128,52	-	9,18	770,88	93,12	-	15,88	672,89	162,31	-	2,32	830,90
łęczycki	113,98	-	20,88	589,20	99,49	-	27,38	622,16	127,81	-	14,15	569,20
łowicki	151,88	-	8,09	907,60	103,77	-	14,60	750,35	197,24	-	-	1 003,68
łódzki wschodni	81,02	-	8,17	531,83	65,44	-	13,28	507,75	95,45	-	3,22	546,57
opoczyński	127,60	-	11,62	817,99	96,82	-	17,90	777,60	157,81	-	4,84	841,88
pabianicki	139,10	-	14,34	747,24	106,98	-	21,84	689,59	167,46	-	7,38	780,39
pajęczański	157,87	-	6,84	955,05	103,72	-	10,95	765,05	211,38	-	2,38	1 077,57
piotrkowski	120,65	-	9,92	764,60	84,16	-	15,47	654,18	156,23	-	4,07	831,49
poddębicki	189,17	-	11,34	1 075,67	151,73	-	21,96	1 046,23	225,80	-	-	1 094,19
radomszczański	111,78	1,06	9,19	642,92	79,76	2,05	13,06	549,70	142,54	-	5,19	701,44
rawski	106,48	-	4,76	689,59	92,68	-	9,30	723,16	119,97	-	-	667,56
sieradzki	114,66	-	10,41	700,21	96,75	-	18,64	699,56	131,79	-	2,01	700,63
skierniewicki	159,44	-	9,66	949,32	132,00	-	15,48	988,70	186,34	-	3,35	925,21
tomaszowski	118,59	-	13,23	684,27	82,48	-	20,78	565,42	151,98	-	5,83	753,45
wieluński	116,46	-	5,34	719,86	61,52	-	4,51	483,23	169,04	-	6,19	863,69
wieruszowski	135,87	-	8,39	914,40	118,11	-	13,60	987,55	153,28	-	2,88	868,63
zduńskowolski	120,92	-	14,56	736,45	89,37	-	24,12	624,26	150,51	-	5,11	805,57
zgierski	91,78	-	15,95	506,36	65,32	-	23,50	397,78	115,87	-	8,79	572,21
brzeziński	130,41	-	11,26	791,85	113,49	-	18,76	851,22	146,30	-	3,75	756,66
m. Łódź	99,43	-	13,51	465,09	80,18	-	19,95	450,23	115,50	-	7,80	474,01
m. Piotrków Trybunalski	107,36	-	-	617,64	83,33	-	20,42	551,68	128,65	-	5,80	657,18
m. Skierniewice	94,64	-	12,68	600,84	66,01	-	16,79	477,01	120,85	-	8,88	678,96
Woj.	114,61	0,05	12,22	639,84	87,86	0,10	18,81	588,06	138,97	-	5,84	670,19

Opracowanie PZH

Rozdział 2

Analiza stanu i wykorzystania zasobów

Spis treści

2.1 Lecznictwo szpitalne	90
2.1.1 Nadciśnienie tętnicze	90
2.1.1.1 Nadciśnienie tętnicze	101
2.1.1.2 Nadciśnienie tętnicze oporne	118
2.1.2 Choroby aorty i naczyń obwodowych	132
2.1.2.1 Miażdżyca	145
2.1.2.2 Niedrożność i zwężenie tętnic szyjnych	171
2.1.2.3 Tętniak odcinka brzuszego i tętnicy biodrowej (pęknięty)	187
2.1.2.4 Tętniak odcinka brzuszego i tętnicy biodrowej (bez pęknięcia)	200
2.1.2.5 Tętniak i tętniak rozwarstwiający tętnicy głównej (bez pęknięcia)	214
2.1.2.6 Tętniaki innych tętnic	232
2.1.2.7 Zator i zakrzep tętniczny	244
2.2 Rehabilitacja lecznicza	280
2.2.1 Oddziały rehabilitacji stacjonarnej	280
2.2.1.1 Oddział rehabilitacyjny (w tym narządu ruchu)	282
2.2.1.2 Liczba świadczeniodawców - oddziały rehabilitacji stacjonarnej	283
2.2.2 Ośrodki rehabilitacji dziennej	283
2.2.2.1 Ośrodek rehabilitacji dziennej	285
2.2.2.2 Ośrodek rehabilitacji dziennej dla dzieci	286
2.2.2.3 Ośrodek rehabilitacji kardiologicznej	287
2.2.2.4 Liczba świadczeniodawców - ośrodki rehabilitacji dziennej	288
2.2.3 Rehabilitacja w warunkach ambulatoryjnych	288
2.2.3.1 Poradnia rehabilitacyjna	290
2.2.3.2 Liczba świadczeniodawców - poradnie rehabilitacyjne	315
2.3 Lecznictwo uzdrowiskowe	316
2.4 Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna - nadciśnienie tętnicze	320
2.4.1 Wybór poradni	320
2.5 Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna - choroby aorty i naczyń obwodowych	322
2.5.1 Wybór poradni	322
2.5.2 Poradnia chirurgii naczyniowej	327
2.5.3 Poradnia chorób naczyń	335
2.6 Podstawowa Opieka Zdrowotna	343
2.6.1 Podstawowa Opieka Zdrowotna w Polsce	343
2.6.2 Świadczenia Podstawowej Opieki Zdrowotnej	348
2.7 Kadry medyczne	356
2.8 Zasoby sprzętowe	356

2.1 Lecznictwo szpitalne

2.1.1 Nadciśnienie tętnicze

Na potrzeby niniejszego opracowania wykorzystano dane jednostkowe Narodowego Funduszu Zdrowia (dalej: NFZ) dotyczące świadczeń szpitalnych sprawozdanych¹ zakończone 2016 r. Przez tego typu świadczenie, rozumie się produkty z katalogu 1a oraz 1b, które zostały zakończone w okresie od 1 stycznia do 31 grudnia 2016 roku (na potrzeby wybranych analiz uwzględniono również te części hospitalizacji, które wykraczały poza rok 2016). Świadczenia realizowane w ramach umowy z płatnikiem w rodzaju rehabilitacja lecznicza, opieka paliatywna i hospicyjna oraz opieka długoterminowa 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. Stąd też wartość 0,00 wskazuje, że analizowana zmienna przyjęła wartość nie większą niż 5.

Tabela 2.1.35 prezentuje zbiór rozpoznań wg Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10, które zostały uwzględnione w dalszej analizie omawianej grupy chorób².

Tabela 2.1.1: Wykaz uwzględnionych w analizie rozpoznań chorobowych wg klasyfikacji ICD-10

I10
I11
I12
I13
I15

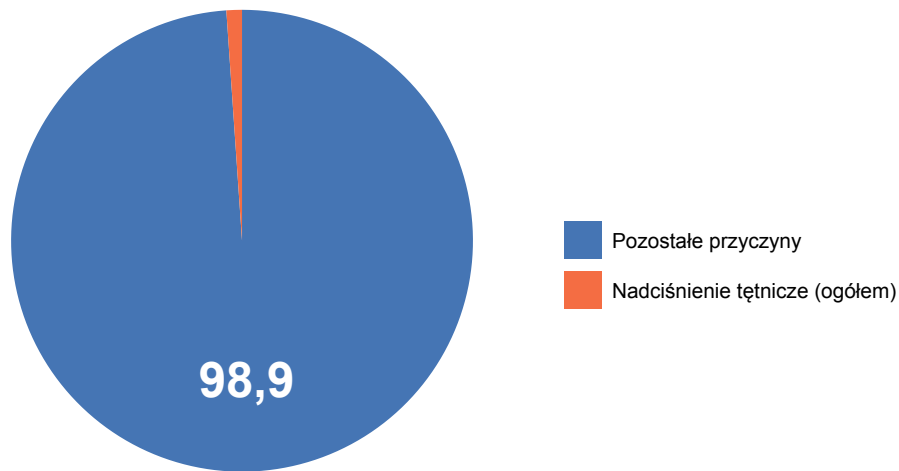
Opracowanie DAiS

W roku 2016 w Polsce odnotowano 65,21 tys. hospitalizacji z powodu analizowanych rozpoznań (dalej: Grupa), zaś w województwie łódzkim 5,60 tys. hospitalizacji (w tym 3,43% hospitalizacji spoza województwa), z czego 0,00 tys. w trybie jednodniowym. Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności wyniosła 0,23 tys. Z kolei liczba hospitalizacji w przeliczeniu na 100 tys. dorosłych wyniosła 0,25 tys., a w przeliczeniu na 100 tys. dzieci 0,09 tys.

¹Tj. wszystkie świadczenia wykazywane przez świadczeniodawców płatnikowi.

²Jako rozpoznanie główne hospitalizacji przyjęto rozpoznanie sprawozdane przy rozliczonym produkcie (JGP) z katalogu 1a lub 1b.

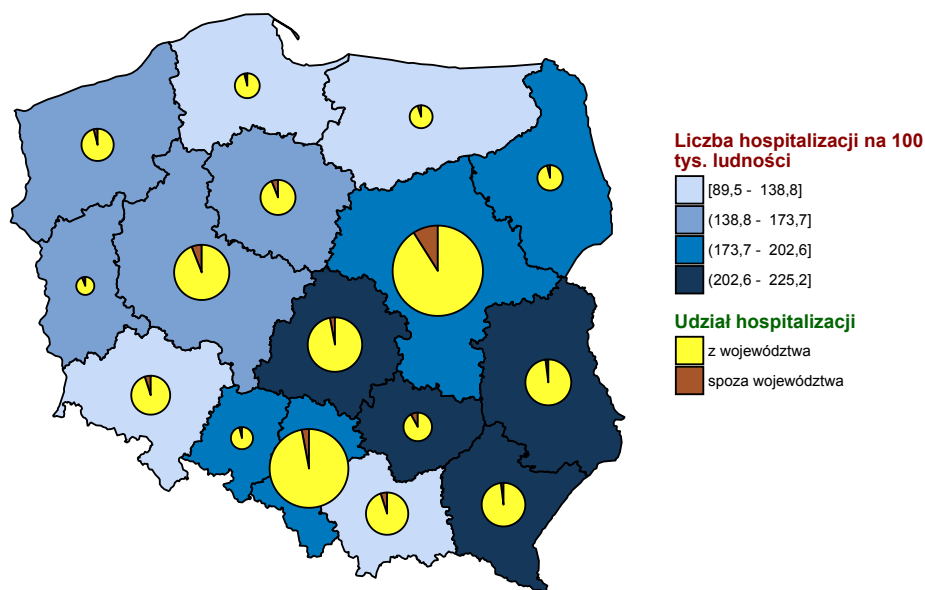
Wykres 2.1.1: Struktura hospitalizacji wg głównej przyczyny hospitalizacji



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

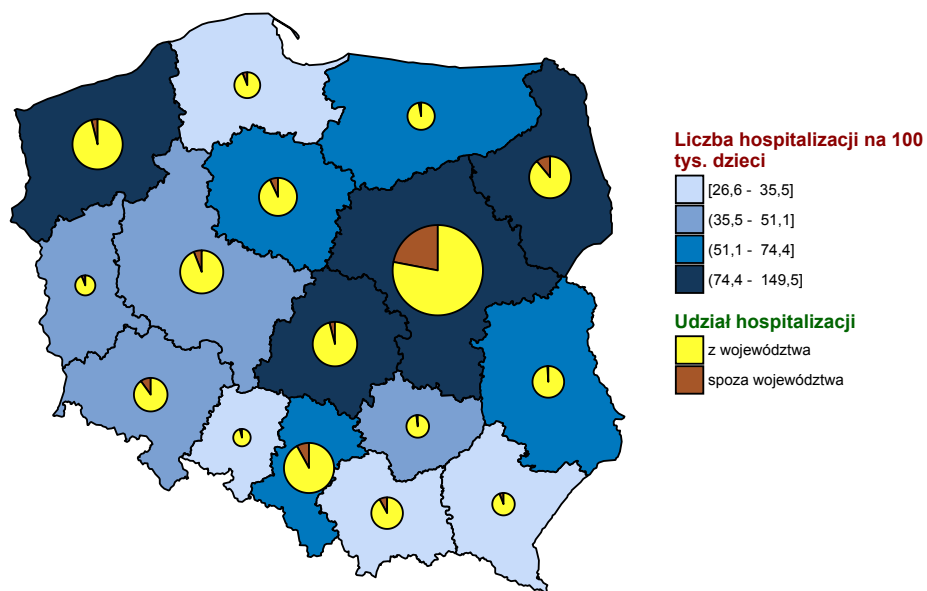
Mapy 2.1.31 - 2.1.14 przedstawiają wizualizację danych w formie mapy dla poszczególnych województw. Wielkość wykresu kołowego odpowiada liczbie hospitalizacji z analizowanymi rozpoznaniem w województwie. Struktura wykresu kołowego odpowiada strukturze miejsca zamieszkania pacjentów (jasnym kolorem wyróżniono 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 2.1.1: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



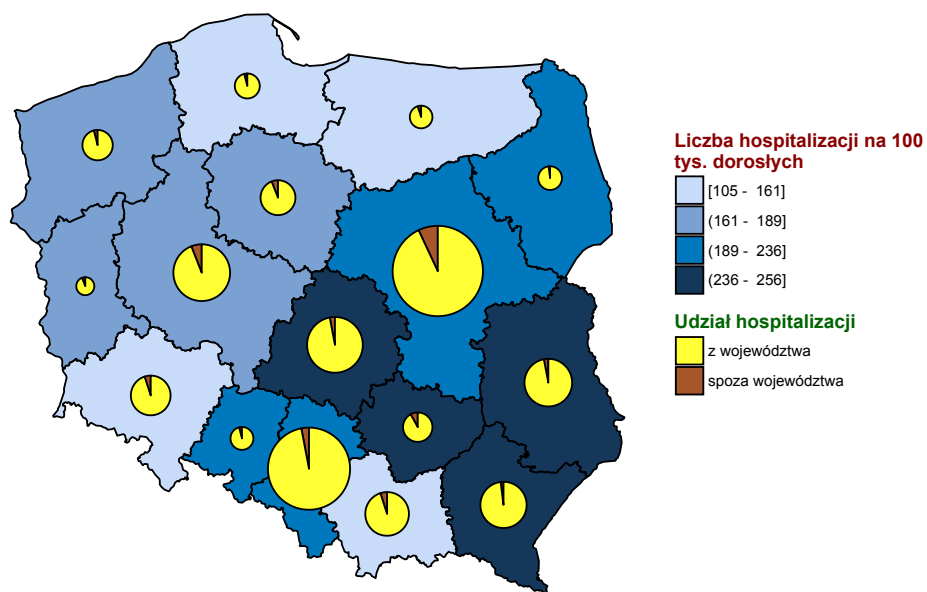
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.1.2: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



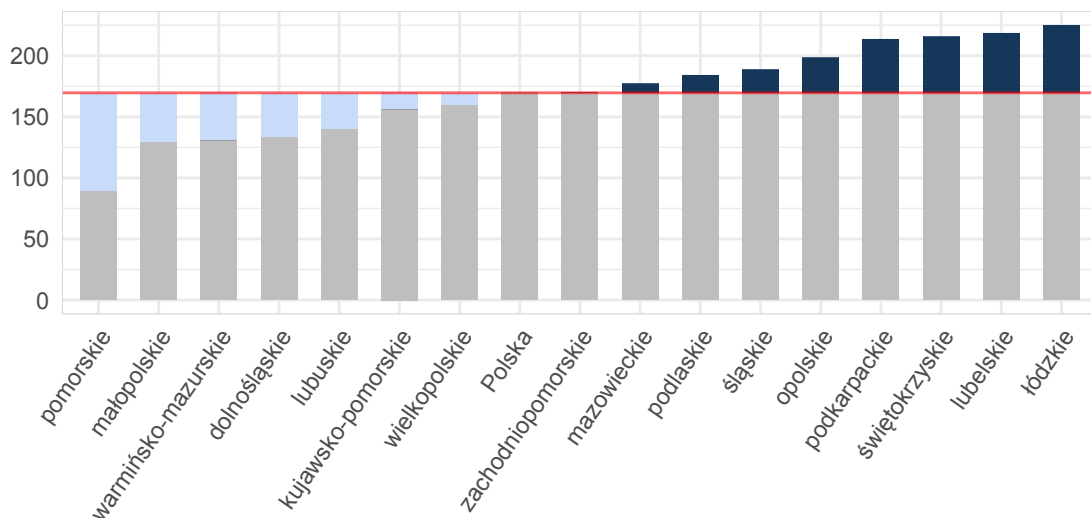
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.1.3: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



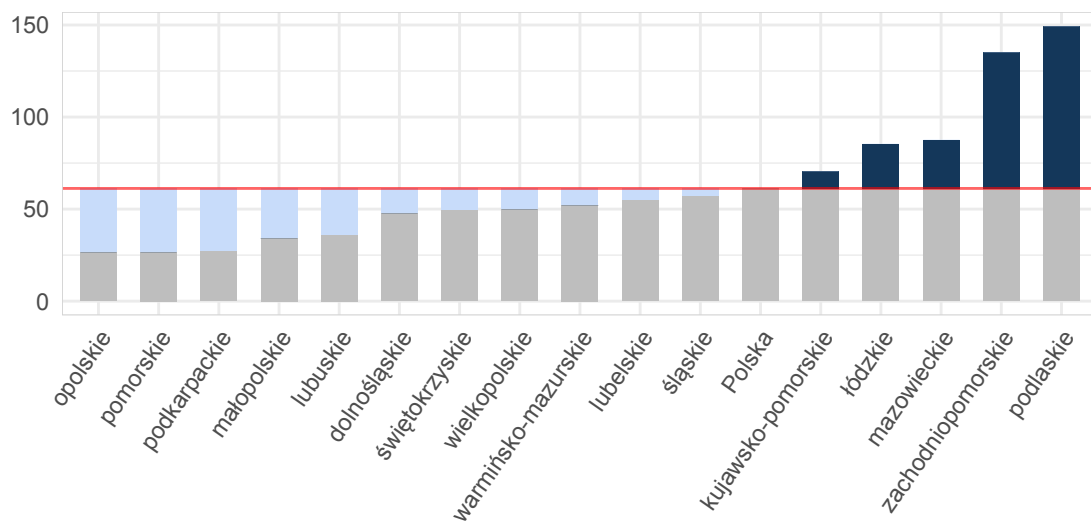
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.2: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



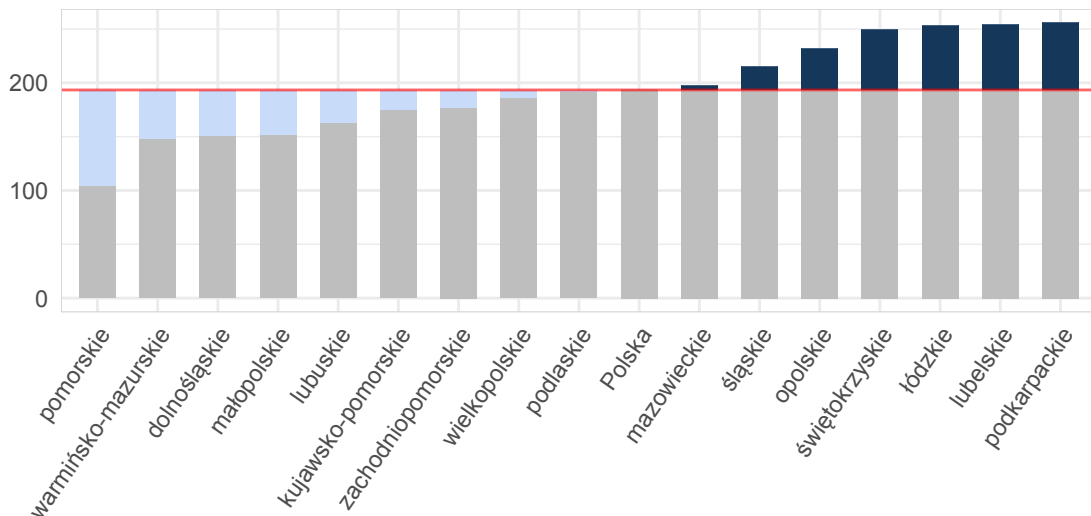
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.3: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

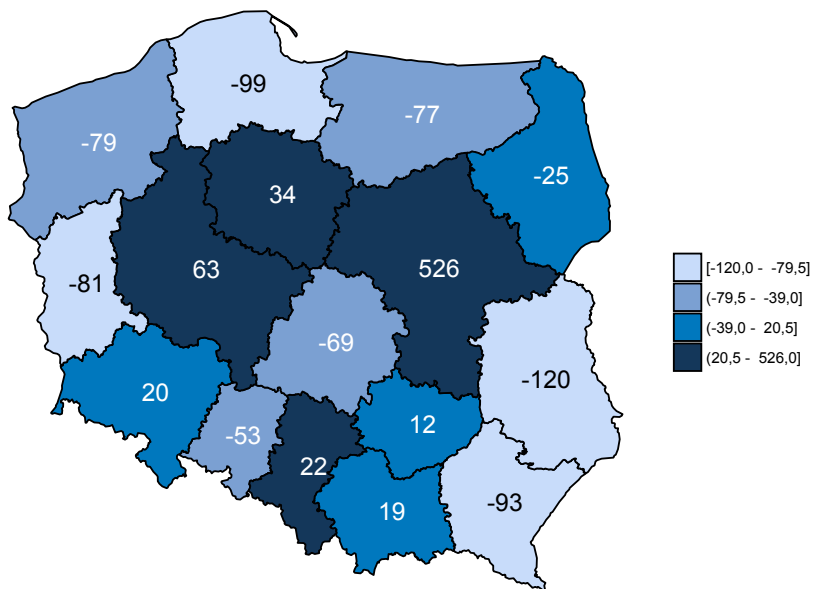
Wykres 2.1.4: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapy 2.6.3, 2.6.4 poniżej przedstawiają saldo migracji pacjentów w ujęciu bezwzględny oraz w przeliczeniu na 10 tys. ludności. Saldo migracji wyraża różnicę między liczbą pacjentów z innych województw, przyjętych w danym województwie, a liczbą pacjentów z danego województwa, przyjętych w innym województwie.³

Mapa 2.1.4: Saldo migracji wartość bezwzględna



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

³W analizie migracji pacjentów, nie uwzględniono pacjentów, dla których sprawozdano niekompletne dane.

z analizowaną grupą rozpoznań⁴ wyniosła 41. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie łódzkim zostało wykazane przez 19 świadczeniodawców. Każdy z nich sprawozdał co najmniej 0,11 tys. hospitalizacji. Tabela 2.1.37 prezentuje listę wszystkich analizowanych świadczeniodawców. Każdemu świadczeniodawcy nadano identyfikator (kolumna ID). Identyfikator ten nie zmienia się dla kolejnych tabel, zestawień i wykresów w dokumencie.

Tabela 2.1.3: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
05.0001	Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi	m. Łódź
05.0002	Instytut Centrum Zdrowia Matki Polki	m. Łódź
05.0003	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Wojskowej Akademii Medycznej Um w Łodzi - Centralny Szpital Weteranów	m. Łódź
05.0004	Szpital Wojewódzki im. Prymasa Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Sieradzu	sieradzki
05.0005	Szpital Wojewódzki im. Jana Pawła II w Bełchatowie	bełchatowski
05.0006	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. M. Pirogowa w Łodzi	m. Łódź
05.0007	Wojewódzki Szpital Zespolony im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach	m. Skierniewice
05.0008	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Marii Skłodowskiej - Curie w Zgierzu	zgierski
05.0009	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. Norberta Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź
05.0010	Szpital Powiatowy w Radomsku	radomszczański
05.0012	Tomaszowskie Centrum Zdrowia	tomaszowski
05.0013	Pabianickie Centrum Medyczne sp. z o.o.	pabianicki
05.0014	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. dr. Wł. Biegańskiego	m. Łódź
05.0015	ZOZ w Łęczycy	łęczycki
05.0016	Samodzielny Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim	m. Piotrków Trybunalski
05.0017	NZOZ Kutnowski Szpital Samorządowy	kutnowski
05.0018	SP ZOZ MSWiA w Łodzi	m. Łódź
05.0019	Wojewódzki Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi	m. Łódź
05.0020	Miejskie Centrum Medyczne im. dr. Karola Jonschera w Łodzi	m. Łódź
05.0021	SP ZOZ Wieluń	wieluński
05.0022	Szpital Powiatowy w Brzezinach	brzeziński
05.0023	SP ZOZ Szpital Powiatowy im. Edmunda Biernackiego w Opocznie	opoczyński
05.0024	Poddębickie Centrum Zdrowia	poddębicki
05.0025	Centrum Dializa sp. z o.o.	łaski
05.0026	ZOZ w Łowiczu	łowicki
05.0027	Zduńskowolski Szpital Powiatowy sp. z o.o.	zduńskowolski
05.0028	Wojewódzki Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi	łódzki wschodni
05.0029	Powiatowy ZOZ w Piotrkowie Trybunalskim	m. Piotrków Trybunalski
05.0030	Szpital Zakonu Bonifratrów w Łodzi	m. Łódź
05.0032	Szpital św. Ducha w Rawie Mazowieckiej	rawski
05.0035	Centrum Zdrowia Abis przy Wyższej Szkole Informatyki i Umiejętności w Łodzi	zgierski
05.0037	SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź
05.0039	Instytut Medycyny Pracy im. prof. dr med. Jerzego Nofera	m. Łódź
05.0041	Powiatowe Centrum Medyczne sp. z o.o. NZOZ Szpital Powiatowy	wieruszowski
05.0045	Centrum Kardiologii Inwazyjnej i Angiologii	sieradzki
05.0046	SP ZOZ w Pajęcznie	pajęczański
05.0047	Centrum Kardiologii Inwazyjnej i Angiologii	łęczycki
05.0051	Centrum Medyczne Boruta	zgierski
05.0052	Centrum Kardiologii s.c.anmed	tomaszowski
05.1277	Centrum Kardiologii s.c.anmed	kutnowski
05.1312	American Heart of Poland s.a.	zgierski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,54 tys. hospitalizacji dla 0,52 tys. pacjentów. Tym samym 9,56% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.38 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych u poszczególnych świadczeniodawców.

⁴Na tym etapie analizy nie uwzględniono świadczeń rehabilitacyjnych.

Tabela 2.1.4: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

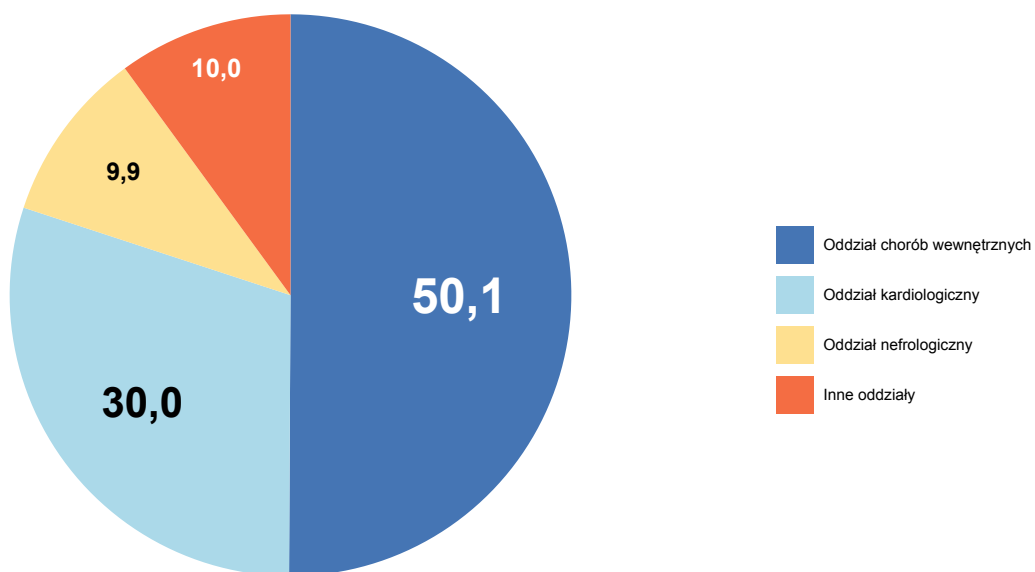
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba hospitalizacji w trybie jednodniowym [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
05.0004	0,52	0,54	-	0,00	9,6	9,6
05.0003	0,41	0,45	-	0,01	8,0	17,6
05.0005	0,39	0,40	-	-	7,2	24,8
05.0014	0,35	0,37	-	0,01	6,6	31,4
05.0030	0,33	0,34	-	-	6,1	37,4
05.0007	0,28	0,29	-	0,00	5,2	42,6
05.0037	0,24	0,26	-	0,01	4,7	47,4
05.0002	0,17	0,23	-	0,07	4,1	51,5
05.0006	0,20	0,22	-	0,00	4,0	55,5
05.0025	0,19	0,19	-	0,00	3,5	58,9
05.0008	0,19	0,19	-	-	3,4	62,3
05.0017	0,16	0,17	-	0,00	3,0	65,3
05.0020	0,16	0,16	-	-	2,8	68,2
05.0029	0,14	0,15	-	0,00	2,6	70,8
05.0010	0,14	0,14	-	0,00	2,5	73,3
05.0021	0,12	0,12	-	0,00	2,2	75,5
05.0027	0,12	0,12	-	0,00	2,1	77,6
05.0046	0,12	0,12	-	-	2,1	79,6
05.0016	0,11	0,11	-	-	1,9	81,6
05.0015	0,10	0,10	-	-	1,8	83,4
05.0023	0,09	0,10	-	0,00	1,7	85,2
05.0001	0,08	0,09	-	0,00	1,7	86,8
05.0013	0,09	0,09	-	-	1,7	88,5
05.0028	0,09	0,09	-	-	1,6	90,1
05.0032	0,08	0,08	-	-	1,4	91,5
05.0041	0,07	0,07	-	-	1,3	92,8
05.0035	0,06	0,06	-	0,00	1,1	93,9
05.0051	0,06	0,06	-	-	1,1	95,1
05.0018	0,05	0,05	-	0,00	0,9	96,0
05.0019	0,05	0,05	-	-	0,9	96,9
05.0024	0,04	0,04	-	0,00	0,8	97,7
05.0009	0,03	0,04	-	0,00	0,7	98,4
05.0026	0,03	0,03	-	0,00	0,5	98,9
05.0012	0,02	0,03	-	-	0,5	99,4
05.0022	0,02	0,02	-	-	0,4	99,7
05.1277	0,00	0,00	-	-	0,1	99,8
05.0045	0,00	0,00	-	-	0,1	99,9
05.0047	0,00	0,00	-	-	0,0	99,9
05.0052	0,00	0,00	-	0,00	0,0	99,9
05.1312	0,00	0,00	-	-	0,0	100,0
05.0039	0,00	0,00	-	-	0,0	100,0
Woj.	5,28	5,60	-	0,13	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedzieć na pytanie na jakich oddziałach⁵ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną grupą. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Chorób wewnętrznych oraz Kardiologiczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 80% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Choroby wewnętrzne - hospitalizacja oraz Kardiologia - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 84,2% hospitalizacji w analizowanej grupie.

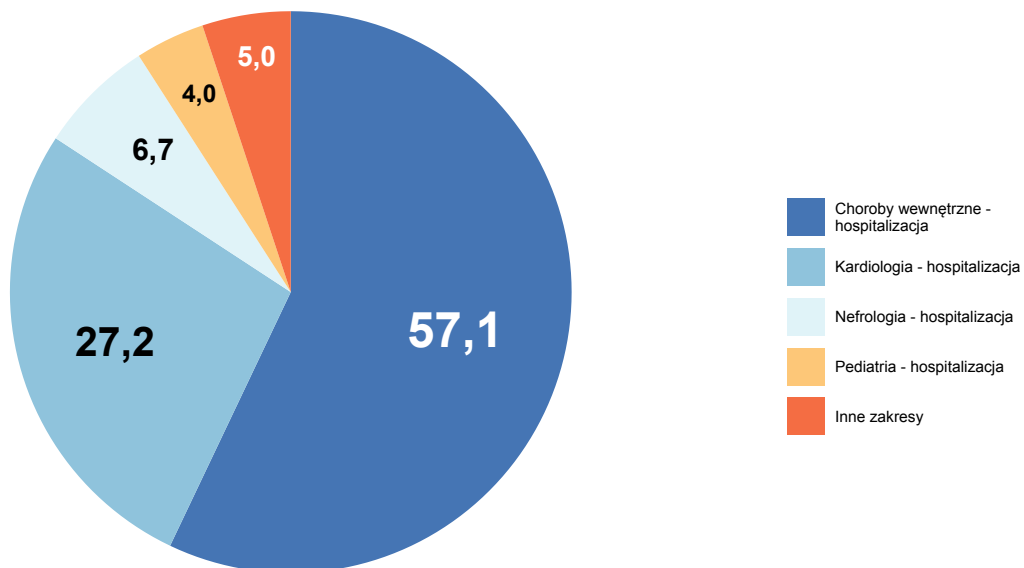
⁵Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz.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

Wykres 2.1.5: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.6: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.5: Liczba hospitalizacji na oddziałach wg zakresów [tys.]

Oddział	Nefrologia - dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Kardiologia - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Nefrologia - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Łącznie [tys.]
Oddział chorób wewnętrznych	-	-	-	2,8	-	-	2,8
Oddział kardiologiczny	-	1,5	-	0,2	-	-	1,7
Oddział nefrologiczny	-	-	-	0,2	0,4	0,0	0,6
Oddział nefrologiczny dla dzieci	0,1	-	-	-	-	-	0,1
Oddział pediatryczny	-	-	0,2	-	-	-	0,2
Inne oddziały	0,0	-	0,1	0,1	-	-	0,3
Woj.	0,1	1,5	0,2	3,2	0,4	0,2	5,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Na potrzeby prezentacji kolejnych zestawień dalsze analizy zostały sporządzone dla pogrupowanych rozpoznań wg klasyfikacji ICD-10. Tabela **2.1.40** prezentuje wspomniany podział wraz z wykazem rozpoznań wchodzących w skład poszczególnych podgrup. Natomiast wykres **2.1.24** prezentuje procentowy udział wyróżnionych rozpoznań w analizowanej grupie⁶.

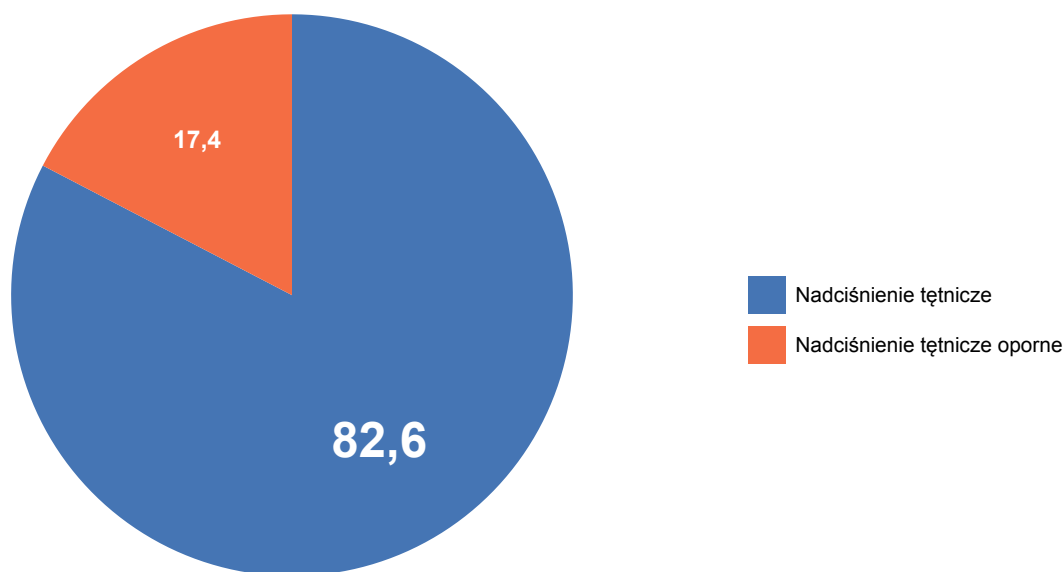
Tabela 2.1.6: Wykaz ICD-10 uwzględnionych w analizie

Podgrupa	ICD10
Nadciśnienie tętnicze	I10, I11.9
Nadciśnienie tętnicze oporne	I11, I11.0, I12, I13, I15

Opracowanie DAiS

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

Wykres 2.1.7: Liczba hospitalizacji według podgrup [%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analizowane rozpoznania zostały podzielone na 2 podgrup (dalej: Podgrupa). Najliczniejszą podgrupą pod względem liczby hospitalizacji jest zbiór rozpoznań ICD-10, któremu nadano nazwę Nadciśnienie tętnicze. Hospitalizacje z rozpoznaniem należącym do tej podgrupy stanowiły 83% wszystkich hospitalizacji z analizowanymi rozpoznaniem. Tabela 2.1.41 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów w analizowanym województwie w podziale na podgrupy.

Tabela 2.1.7: Podstawowe statystyki wg podgrup analizowanej grupy chorób

Podgrupa	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hosp. (w trybie jednodniowym) [tys.]	hospitalizacje [%]	hospitalizacje skumulowane [%]
Nadciśnienie tętnicze	4,41	4,62	0,12	-	82,63	82,63
Nadciśnienie tętnicze oporne	0,89	0,97	0,01	-	17,37	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.42 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji w podziale na podgrupy oraz oddziały⁷, zaś Tabela 2.1.43 w podziale na podgrupy oraz zakresy świadczeń⁸.

⁷Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego.

⁸Przez zakres rozumie się zakres świadczeń szpitalnych definiowany przez NFZ (np. umowa w zakresie Choroby wewnętrzne - hospitalizacja)

Tabela 2.1.8: Liczba hospitalizacji w podgrupach wg oddziałów (w tys.)

Podgrupa	chorób wewnętrznych [tys.]	kardiologiczny [tys.]	nefrologiczny [tys.]	pediatryczny [tys.]	nefrologiczny dla dzieci [tys.]	pozostałe [tys.]
Nadciśnienie tętnicze	2,26	1,57	0,28	0,14	0,11	0,27
Nadciśnienie tętnicze odporne	0,54	0,11	0,28	0,01	0,02	0,02
Ogółem	2,80	1,68	0,56	0,15	0,13	0,29

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.9: Liczba hospitalizacji w podgrupach wg zakresów (w tys.)

Podgrupa	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Kardiologia - hospitalizacja [tys.]	Nefrologia - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Nefrologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	pozostałe [tys.]
Nadciśnienie tętnicze	2,58	1,46	0,12	0,21	0,11	0,14
Nadciśnienie tętnicze odporne	0,62	0,06	0,26	0,01	0,02	0,01
Ogółem	3,19	1,52	0,37	0,22	0,13	0,16

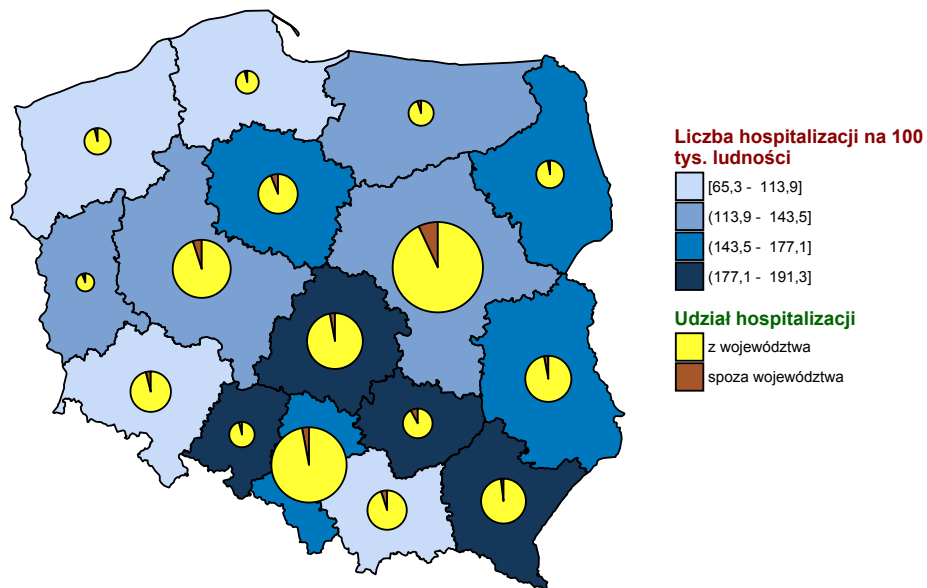
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.1.1 Nadciśnienie tętnicze

W 2016 roku w województwie łódzkim odnotowano 4,62 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznania, zakwalifikowanych jako Nadciśnienie tętnicze (dalej: podgrupa)⁹, co stanowiło 82,63% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznania, które zakwalifikowano do grupy nadciśnienie tętnicze (ogółem).

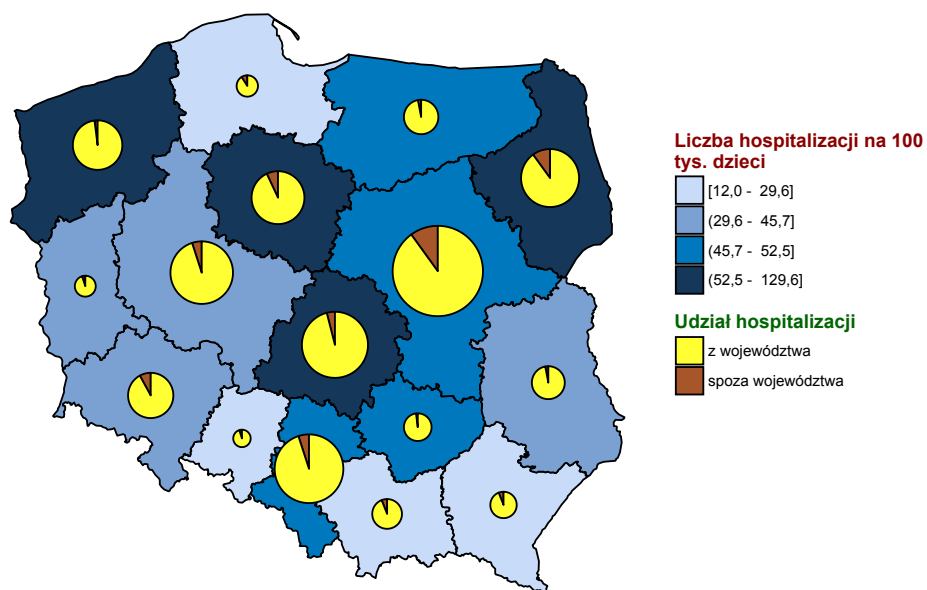
⁹W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: I10, I11.9.

Mapa 2.1.6: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



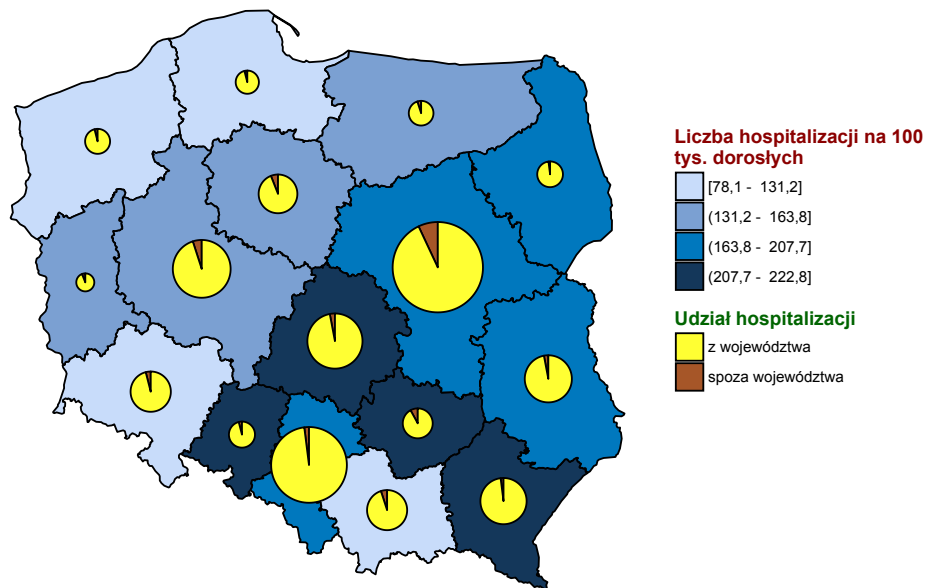
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.1.7: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



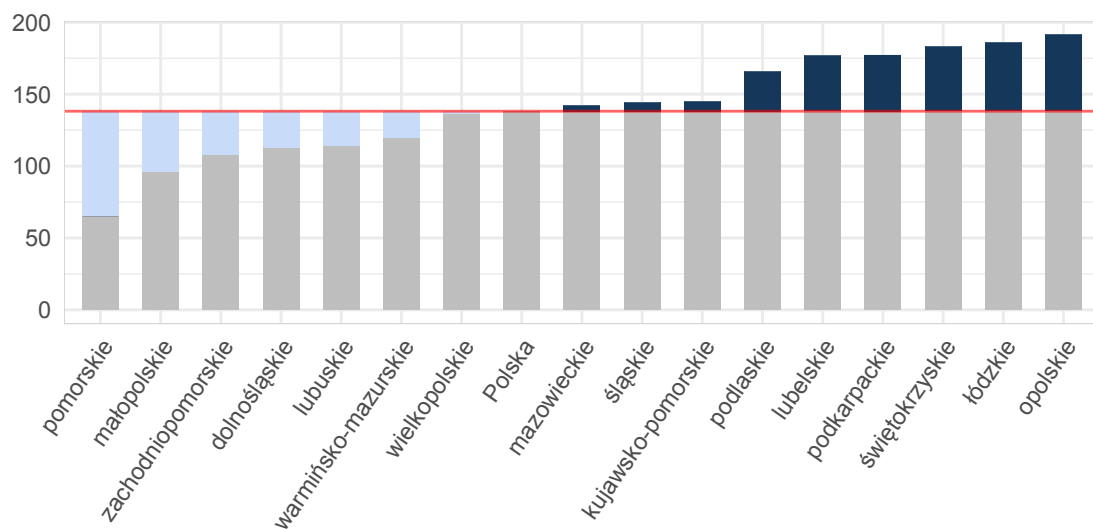
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.1.8: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



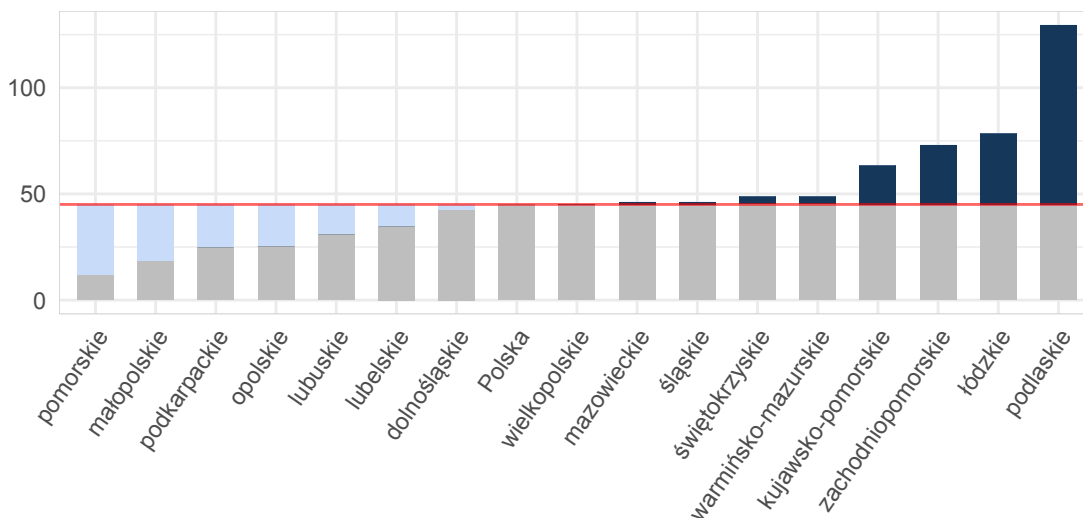
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.8: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



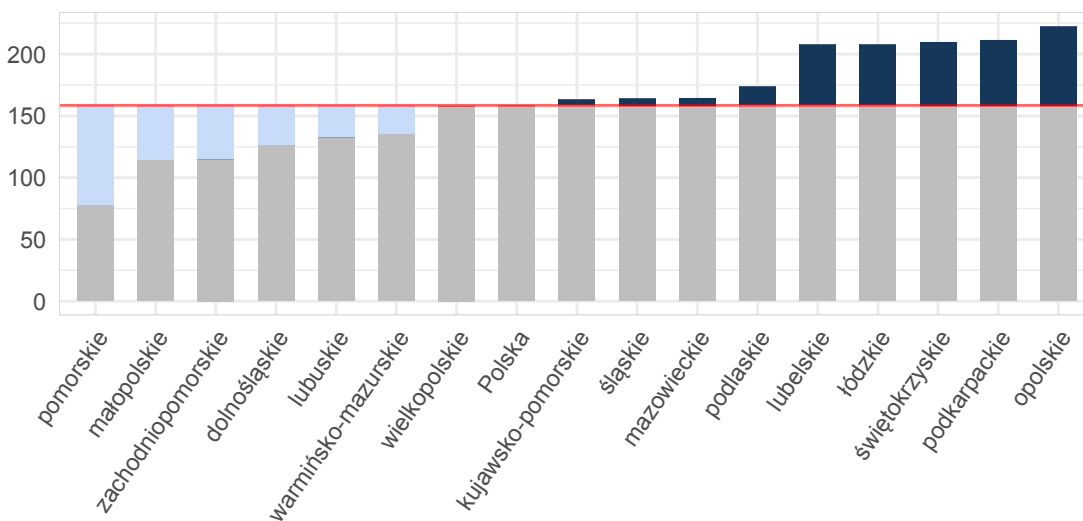
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.9: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.10: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.10: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	3,27	-	0,18	4,92	112,68	142
kujawsko-pomorskie	3,03	-	0,06	6,35	145,21	122
lubelskie	3,78	-	0,06	3,07	177,05	198
lubuskie	1,16	-	0,01	6,19	114,31	117

Tabela 2.1.10: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
łódzkie	4,62	-	0,12	3,55	186,09	206
małopolskie	3,26	-	0,03	5,55	96,39	151
mazowieckie	7,64	-	0,42	7,84	142,36	309
opolskie	1,90	-	0,03	4,32	191,33	101
podkarpackie	3,77	0,00	0,02	2,89	177,38	157
podlaskie	1,97	-	0,00	3,81	166,02	81
pomorskie	1,51	-	0,06	4,63	65,25	160
śląskie	6,59	-	0,07	3,08	144,54	206
świętokrzyskie	2,29	0,00	0,08	8,20	183,02	168
warmińsko-mazurskie	1,72	-	0,02	5,36	119,61	150
wielkopolskie	4,75	-	0,07	5,86	136,32	227
zachodniopomorskie	1,84	-	0,05	4,23	107,83	165
Polska	53,11	0,00	1,26	5,01	138,18	2 660

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Liczba świadczeniodawców w województwie łódzkim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 41. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie łódzkim z powodu rozpoznań wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 18 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.11: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
05.0001	Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi	m. Łódź
05.0002	Instytut Centrum Zdrowia Matki Polki	m. Łódź
05.0003	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Wojskowej Akademii Medycznej Um w Łodzi - Centralny Szpital Weteranów	m. Łódź
05.0004	Szpital Wojewódzki im. Prymasa Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Sieradzu	sieradzki
05.0005	Szpital Wojewódzki im. Jana Pawła II w Bełchatowie	bełchatowski
05.0006	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. M. Pirogowa w Łodzi	m. Łódź
05.0007	Wojewódzki Szpital Zespolony im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach	m. Skierniewice
05.0008	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Marii Skłodowskiej - Curie w Zgierzu	zgierski
05.0009	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. Norberta Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź
05.0010	Szpital Powiatowy w Radomsku	radomszczański
05.0012	Tomaszowskie Centrum Zdrowia	tomaszowski
05.0013	Pabianickie Centrum Medyczne sp. z o.o.	pabianicki
05.0014	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. dr. Wł. Biegańskiego	m. Łódź
05.0015	ZOZ w Łęczycy	łęczycki
05.0016	Samodzielny Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim	m. Piotrków Trybunalski
05.0017	NZOZ Kutnowski Szpital Samorządowy	kutnowski
05.0018	SP ZOZ MSWiA w Łodzi	m. Łódź
05.0019	Wojewódzki Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi	m. Łódź
05.0020	Miejskie Centrum Medyczne im. dr. Karola Jonschera w Łodzi	m. Łódź
05.0021	SP ZOZ Wieluń	wieluński
05.0022	Szpital Powiatowy w Brzezinach	brzeziński
05.0023	SP ZOZ Szpital Powiatowy im. Edmunda Biernackiego w Opocznie	opoczyński
05.0024	Poddębickie Centrum Zdrowia	poddębicki
05.0025	Centrum Dializa sp. z o.o.	łaski
05.0026	ZOZ w Łowiczu	łowicki
05.0027	Zduńskowolski Szpital Powiatowy sp. z o.o.	zduńskowolski
05.0028	Wojewódzki Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi	łódzki wschodni

Tabela 2.1.11: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
05.0029	Powiatowy ZOZ w Piotrkowie Trybunalskim	m. Piotrków Trybunalski
05.0030	Szpital Zakonu Bonifratrów w Łodzi	m. Łódź
05.0032	Szpital św. Ducha w Rawie Mazowieckiej	rawski
05.0035	Centrum Zdrowia Abis przy Wyższej Szkole Informatyki i Umiejętności w Łodzi	zgierski
05.0037	SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź
05.0039	Instytut Medycyny Pracy im. prof. dr med. Jerzego Nofera	m. Łódź
05.0041	Powiatowe Centrum Medyczne sp. z o.o. NZOZ Szpital Powiatowy	wieruszowski
05.0045	Centrum Kardiologii Inwazyjnej i Angiologii	sieradzki
05.0046	SP ZOZ w Pajęcznie	pajęczański
05.0047	Centrum Kardiologii Inwazyjnej i Angiologii	łęczycki
05.0051	Centrum Medyczne Boruta	zgierski
05.0052	Centrum Kardiologii s.c.anmed	tomaszowski
05.1277	Centrum Kardiologii s.c.anmed	kutnowski
05.1312	American Heart of Poland s.a.	zgierski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,53 tys. hospitalizacji dla 0,52 tys. pacjentów. Tym samym 11,52% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.12 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.12: 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 [%]
05.0004	0,52	0,53	0,00	-	11,5	11,5
05.0005	0,39	0,40	-	-	8,6	20,1
05.0030	0,33	0,34	-	-	7,3	27,4
05.0007	0,28	0,29	0,00	-	6,2	33,5
05.0037	0,22	0,24	0,01	-	5,3	38,8
05.0002	0,15	0,21	0,06	-	4,5	43,3
05.0003	0,19	0,20	0,01	-	4,4	47,7
05.0025	0,19	0,19	0,00	-	4,1	51,8
05.0006	0,15	0,17	0,00	-	3,7	55,5
05.0017	0,16	0,17	0,00	-	3,6	59,1
05.0008	0,16	0,16	-	-	3,4	62,6
05.0020	0,15	0,15	-	-	3,3	65,8
05.0010	0,13	0,13	0,00	-	2,9	68,7
05.0029	0,12	0,12	0,00	-	2,7	71,4
05.0021	0,12	0,12	0,00	-	2,6	73,9
05.0027	0,11	0,12	0,00	-	2,5	76,5
05.0046	0,11	0,11	-	-	2,4	78,9
05.0016	0,09	0,09	-	-	2,0	80,9
05.0023	0,09	0,09	0,00	-	2,0	82,9
05.0015	0,08	0,09	-	-	1,9	84,8
05.0032	0,07	0,08	-	-	1,6	86,4
05.0028	0,07	0,07	-	-	1,5	87,9
05.0041	0,07	0,07	-	-	1,5	89,4
05.0014	0,07	0,07	0,01	-	1,5	90,9
05.0013	0,06	0,06	-	-	1,4	92,3
05.0035	0,06	0,06	0,00	-	1,4	93,6
05.0051	0,06	0,06	-	-	1,3	95,0
05.0001	0,05	0,05	0,00	-	1,0	96,0
05.0024	0,04	0,04	0,00	-	0,9	96,8
05.0019	0,04	0,04	-	-	0,9	97,7

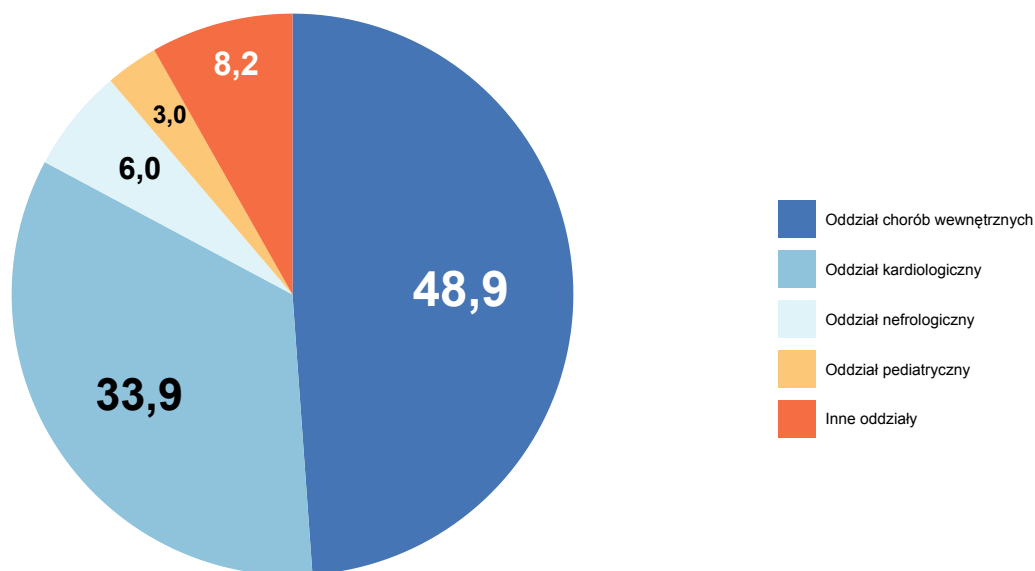
Tabela 2.1.12: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

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 [%]
05.0026	0,03	0,03	0,00	-	0,6	98,3
05.0012	0,02	0,02	-	-	0,5	98,7
05.0018	0,02	0,02	-	-	0,4	99,1
05.0022	0,02	0,02	-	-	0,4	99,5
05.0009	0,01	0,01	0,00	-	0,2	99,7
05.1277	0,00	0,00	-	-	0,1	99,8
05.0045	0,00	0,00	-	-	0,0	99,9
05.0052	0,00	0,00	0,00	-	0,0	99,9
05.1312	0,00	0,00	-	-	0,0	100,0
05.0039	0,00	0,00	-	-	0,0	100,0
05.0047	0,00	0,00	-	-	0,0	100,0
Woj.	4,41	4,62	0,12	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach¹⁰ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chorób wewnętrznych oraz Oddział kardiologiczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 82,8% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Choroby wewnętrzne - hospitalizacja oraz Kardiologia - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 87,4%.

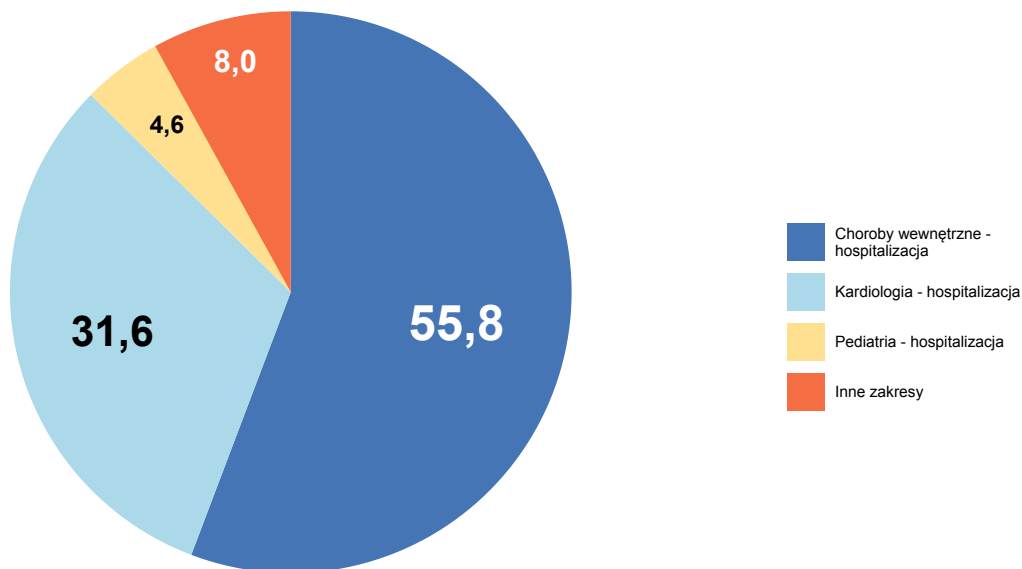
Wykres 2.1.11: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

¹⁰Przez 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 2.1.12: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.13 oraz Tabela 2.1.14. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania tej samej hospitalizacji na kilku oddziałach lub zakresach, liczba hospitalizacji w danym szpitalu liczona według zakresów i według oddziałów niekoniecznie jest taka sama.

Tabela 2.1.13: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział kardiologiczny [tys.]	Oddział nefrologiczny [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Oddział nefrologiczny dla dzieci [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
05.0004	0,06	0,31	0,09	0,01	-	0,06	0,53
05.0005	0,17	0,18	0,04	0,01	-	-	0,40
05.0030	0,34	-	-	-	-	-	0,34
05.0007	0,09	0,18	0,01	0,00	-	0,00	0,29
05.0037	0,01	0,08	0,03	0,00	-	0,12	0,24
05.0002	-	-	0,01	0,08	0,11	0,01	0,21
05.0003	0,02	0,09	0,08	-	-	0,01	0,20
05.0025	0,07	0,12	-	-	-	-	0,19
05.0006	0,15	0,02	-	-	-	-	0,17
05.0017	0,16	-	-	0,00	-	0,00	0,17
05.0008	0,02	0,13	0,00	0,00	-	0,00	0,16
05.0020	0,15	-	-	-	-	-	0,15
05.0010	0,04	0,09	-	-	-	0,00	0,13
05.0029	-	0,12	-	-	-	-	0,12
05.0021	0,04	0,04	-	-	-	0,04	0,12
05.0027	0,12	-	-	-	-	-	0,12
05.0046	0,11	-	-	-	-	-	0,11
05.0016	0,02	0,07	-	0,00	-	-	0,09
05.0023	0,09	-	-	0,00	-	-	0,09
05.0015	0,08	-	-	0,00	-	-	0,09

Tabela 2.1.13: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział kardiologiczny [tys.]	Oddział nefrologiczny [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Oddział nefrologiczny dla dzieci [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
05.0032	0,08	-	-	0,00	-	-	0,08
05.0028	0,07	-	-	-	-	-	0,07
05.0041	0,07	-	-	0,00	-	-	0,07
05.0014	0,03	0,04	-	-	-	-	0,07
05.0013	0,05	-	-	0,01	-	-	0,06
05.0035	0,06	-	-	-	-	-	0,06
05.0051	0,06	-	-	-	-	0,01	0,06
05.0001	0,01	0,03	0,01	-	-	0,00	0,05
05.0024	0,04	-	-	0,00	-	-	0,04
05.0019	0,01	0,03	-	-	-	-	0,04
05.0026	0,03	-	-	-	-	-	0,03
05.0012	0,01	-	-	0,01	-	-	0,02
05.0018	0,02	0,00	-	-	-	-	0,02
05.0022	0,01	0,00	-	0,00	-	-	0,02
05.0009	0,00	-	-	-	-	0,01	0,01
05.1277	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0045	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0052	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.1312	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0039	-	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0047	-	0,00	-	-	-	-	0,00
Woj.	2,26	1,57	0,28	0,14	0,11	0,27	4,62

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.14: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Kardiologia - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Nefrologia - hospitalizacja [tys.]	Nefrologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
05.0004	0,20	0,31	0,01	0,00	-	-	0,53
05.0005	0,17	0,18	0,01	0,04	-	-	0,40
05.0030	0,34	-	-	-	-	-	0,34
05.0007	0,09	0,18	0,00	0,01	-	0,00	0,29
05.0037	0,01	0,08	0,07	0,02	0,00	0,06	0,24
05.0002	-	-	0,08	0,01	0,11	0,01	0,21
05.0003	0,10	0,08	-	0,01	-	0,02	0,20
05.0025	0,07	0,12	-	-	-	-	0,19
05.0006	0,17	-	-	-	-	-	0,17
05.0017	0,16	-	0,00	-	-	0,00	0,17
05.0008	0,02	0,13	0,00	0,00	-	0,00	0,16
05.0020	0,15	-	-	-	-	-	0,15
05.0010	0,04	0,09	-	-	-	0,00	0,13
05.0029	0,00	0,12	-	-	-	-	0,12
05.0021	0,08	-	-	-	-	0,04	0,12
05.0027	0,12	-	-	-	-	-	0,12
05.0046	0,11	-	-	-	-	-	0,11
05.0016	0,02	0,07	0,00	-	-	-	0,09
05.0023	0,09	-	0,00	-	-	-	0,09
05.0015	0,08	-	0,00	-	-	-	0,09
05.0032	0,08	-	0,00	-	-	-	0,08

Tabela 2.1.14: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Kardiologia - hospitalizacja [tys.]	Pediatrya - hospitalizacja [tys.]	Nefrologia - hospitalizacja [tys.]	Nefrologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
05.0028	0,07	-	-	-	-	-	0,07
05.0041	0,07	-	0,00	-	-	-	0,07
05.0014	0,03	0,04	-	-	-	-	0,07
05.0013	0,05	-	0,01	-	-	-	0,06
05.0035	0,06	-	-	-	-	-	0,06
05.0051	0,06	-	-	-	-	0,01	0,06
05.0001	0,01	0,03	0,00	0,01	-	-	0,05
05.0024	0,04	-	0,00	-	-	-	0,04
05.0019	0,04	-	-	-	-	-	0,04
05.0026	0,03	-	-	-	-	-	0,03
05.0012	0,01	-	0,01	-	-	-	0,02
05.0018	0,02	0,00	-	-	-	-	0,02
05.0022	0,01	0,00	0,00	-	-	-	0,02
05.0009	0,00	-	-	-	-	0,01	0,01
05.1277	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0045	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0052	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.1312	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0039	-	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0047	-	0,00	-	-	-	-	0,00
Woj.	2,58	1,46	0,21	0,12	0,11	0,14	4,62

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.15 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.15: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
05.0001	55,8	58,7	2,2	4,3	6,5	15,2	17,4	54,3
05.0002	16,0	38,8	81,1	16,5	0,5	-	0,5	1,5
05.0003	59,4	55,2	-	3,9	5,9	15,8	17,2	57,1
05.0004	60,9	58,0	2,3	0,8	3,2	13,9	18,4	61,5
05.0005	61,2	58,7	1,5	1,3	3,0	12,3	22,4	59,4
05.0006	63,2	63,4	-	1,2	4,1	13,4	14,0	67,4
05.0007	62,5	63,5	0,4	1,8	3,9	14,7	15,4	63,9
05.0008	60,5	57,2	1,9	0,6	5,0	11,9	22,6	57,9
05.0009	58,6	20,0	-	-	-	30,0	30,0	40,0
05.0010	65,1	59,8	-	-	2,3	14,4	15,2	68,2
05.0012	29,5	63,6	59,1	-	4,5	18,2	13,6	4,5
05.0013	55,9	58,7	12,7	3,2	1,6	20,6	14,3	47,6
05.0014	59,8	69,6	-	-	8,7	13,0	21,7	56,5
05.0015	53,0	57,5	4,6	6,9	6,9	18,4	19,5	43,7
05.0016	67,0	69,9	1,1	2,2	1,1	8,6	12,9	74,2
05.0017	61,1	61,4	-	2,4	2,4	11,4	22,3	61,4
05.0018	57,6	66,7	-	-	-	27,8	16,7	55,6
05.0019	63,5	70,0	-	-	2,5	12,5	27,5	57,5
05.0020	71,6	77,0	-	-	1,3	8,6	8,6	81,6
05.0021	63,0	53,3	-	0,8	0,8	11,7	18,3	68,3
05.0022	51,6	50,0	11,1	-	5,6	22,2	16,7	44,4
05.0023	63,4	63,4	2,2	-	1,1	14,0	19,4	63,4
05.0024	57,8	61,0	7,3	-	2,4	17,1	19,5	53,7

Tabela 2.1.15: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
05.0025	64,4	70,2	-	-	0,5	14,1	20,4	64,9
05.0026	62,8	50,0	-	-	3,8	11,5	19,2	65,4
05.0027	65,3	70,7	-	-	-	12,1	19,8	68,1
05.0028	56,3	61,4	-	2,9	5,7	21,4	28,6	41,4
05.0029	65,2	66,7	-	-	1,6	10,6	14,6	73,2
05.0030	64,3	64,6	-	0,3	2,4	10,7	19,6	67,0
05.0032	62,9	57,9	1,3	-	2,6	5,3	23,7	67,1
05.0035	62,8	68,3	-	-	3,2	11,1	23,8	61,9
05.0037	37,6	48,6	42,0	7,3	1,2	7,8	12,2	29,4
05.0039	65,0	-	-	-	-	-	-	100,0
05.0041	68,4	60,0	1,4	-	-	5,7	17,1	75,7
05.0045	58,0	100,0	-	-	-	-	100,0	-
05.0046	69,0	72,1	-	-	-	8,1	7,2	84,7
05.0047	63,0	-	-	-	-	-	-	100,0
05.0051	65,1	72,1	-	-	1,6	9,8	24,6	63,9
05.0052	71,5	100,0	-	-	-	-	-	100,0
05.1277	63,0	25,0	-	-	-	-	50,0	50,0
05.1312	62,0	50,0	-	-	-	50,0	-	50,0
Woj.	59,0	60,6	7,1	2,1	2,7	12,0	17,3	58,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów¹¹. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

- *BN* - Bardzo Niski: $(-\infty, M - 1.5\sigma]$,
- *N* - Niski: $(M - 1.5\sigma, M - 0.5\sigma]$,
- *Ś* - Średni: $(M - 0.5\sigma, M + 0.5\sigma]$,
- *W* - Wysoki: $(M + 0.5\sigma, M + 1.5\sigma]$,
- *BW* - Bardzo Wysoki: $(M + 1.5\sigma, +\infty)$.

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie leczenia szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.16 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie łódzkim.

Tabela 2.1.16: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
05.0001	0,05	2,17	28,26	39,13	28,26	2,17
05.0002	0,21	96,12	1,94	1,46	0,49	-
05.0003	0,20	7,88	21,18	41,38	25,12	4,43
05.0004	0,53	2,81	11,82	52,91	27,58	4,88
05.0005	0,40	2,02	13,60	53,65	24,43	6,30
05.0006	0,17	1,16	13,95	46,51	34,30	4,07
05.0007	0,29	2,81	20,00	41,75	25,26	10,18

¹¹Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.16: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
05.0008	0,16	6,29	18,87	44,03	24,53	6,29
05.0009	0,01	20,00	-	50,00	20,00	10,00
05.0010	0,13	13,64	23,48	34,09	21,21	7,58
05.0012	0,02	59,09	22,73	18,18	-	-
05.0013	0,06	15,87	17,46	34,92	22,22	9,52
05.0014	0,07	1,45	21,74	52,17	20,29	4,35
05.0015	0,09	10,34	25,29	43,68	18,39	2,30
05.0016	0,09	4,30	12,90	44,09	29,03	9,68
05.0017	0,17	4,82	16,87	50,60	24,70	3,01
05.0018	0,02	5,56	61,11	27,78	5,56	-
05.0019	0,04	-	17,50	35,00	35,00	12,50
05.0020	0,15	-	9,87	34,21	38,16	17,76
05.0021	0,12	1,67	20,00	51,67	24,17	2,50
05.0022	0,02	22,22	11,11	50,00	5,56	11,11
05.0023	0,09	2,15	12,90	46,24	30,11	8,60
05.0024	0,04	9,76	14,63	48,78	17,07	9,76
05.0025	0,19	3,66	17,80	47,64	27,23	3,66
05.0026	0,03	3,85	11,54	53,85	23,08	7,69
05.0027	0,12	7,76	25,00	41,38	21,55	4,31
05.0028	0,07	2,86	22,86	54,29	18,57	1,43
05.0029	0,12	4,88	13,82	47,97	29,27	4,07
05.0030	0,34	0,30	11,61	50,30	27,98	9,82
05.0032	0,08	6,58	34,21	32,89	18,42	7,89
05.0035	0,06	-	12,70	52,38	30,16	4,76
05.0037	0,24	40,41	16,73	27,76	12,24	2,86
05.0039	0,00	-	-	100,00	-	-
05.0041	0,07	2,86	2,86	40,00	37,14	17,14
05.0045	0,00	-	-	100,00	-	-
05.0046	0,11	0,90	21,62	42,34	29,73	5,41
05.0047	0,00	-	-	100,00	-	-
05.0051	0,06	-	13,11	44,26	31,15	11,48
05.0052	0,00	-	-	50,00	50,00	-
05.1277	0,00	-	25,00	50,00	25,00	-
05.1312	0,00	-	50,00	-	50,00	-
Woj.	4,62	10,14	15,96	43,31	24,41	6,18

a Liczba może się różnić od łącznej liczby hospitalizacji realizowanych dla danej podrupy chorób. Brak wyliczeń dla niektórych hospitalizacji związany jest z brakiem możliwości przypisania ich kodów ICD-10 do homogenicznych grup chorób.

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.17. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

Tabela 2.1.17: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
05.0001	8,7	17,4	73,9	16,1	0,0	19,6
05.0002	4,4	67,0	28,6	31,8	23,9	31,6
05.0003	6,9	27,6	65,5	21,2	0,0	13,8
05.0004	1,9	14,4	83,7	14,5	14,0	52,7
05.0005	1,5	21,4	77,1	13,7	2,7	41,8
05.0006	3,5	12,8	83,7	9,3	0,0	7,0
05.0007	7,0	11,6	81,4	8,9	4,4	47,0
05.0008	1,9	18,9	79,2	11,5	7,1	20,8
05.0009	10,0	-	90,0	32,0	0,0	10,0
05.0010	6,1	4,5	89,4	17,2	10,9	55,3

Tabela 2.1.17: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
05.0012	-	4,5	95,5	4,6	0,0	40,9
05.0013	1,6	11,1	87,3	7,6	0,0	15,9
05.0014	4,3	13,0	82,6	8,7	0,0	8,7
05.0015	3,4	43,7	52,9	15,1	16,3	56,3
05.0016	1,1	14,0	84,9	13,7	10,2	36,6
05.0017	4,8	-	95,2	9,1	3,2	43,4
05.0018	-	33,3	66,7	10,2	0,0	16,7
05.0019	2,5	10,0	87,5	5,9	0,0	2,5
05.0020	0,7	5,9	93,4	2,7	0,0	4,6
05.0021	15,0	15,8	69,2	17,6	13,7	64,2
05.0022	-	44,4	55,6	12,1	9,7	50,0
05.0023	8,6	8,6	82,8	12,1	0,0	53,8
05.0024	2,4	22,0	75,6	15,9	12,8	70,7
05.0025	0,5	18,8	80,6	8,9	0,0	54,5
05.0026	-	-	100,0	5,3	2,0	53,8
05.0027	-	0,9	99,1	3,2	0,0	31,0
05.0028	1,4	28,6	70,0	9,3	0,0	51,4
05.0029	4,1	8,9	87,0	14,5	0,0	40,7
05.0030	3,3	10,7	86,0	9,9	0,0	10,7
05.0032	1,3	21,1	77,6	10,1	9,4	47,4
05.0035	-	11,1	88,9	6,4	5,1	36,5
05.0037	4,9	42,9	52,2	24,8	10,3	24,5
05.0039	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0041	5,7	-	94,3	17,4	10,7	77,1
05.0045	-	50,0	50,0	7,0	7,0	-
05.0046	0,9	0,9	98,2	13,4	12,8	79,3
05.0047	-	100,0	-	16,3	16,3	100,0
05.0051	-	18,0	82,0	5,9	7,1	8,2
05.0052	-	50,0	50,0	8,6	8,6	50,0
05.1277	50,0	-	50,0	20,9	11,8	50,0
05.1312	-	-	100,0	3,6	3,6	-
Woj.	3,5	18,0	78,4	13,4	0,0	36,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Uzupełnieniem analizy nadciśnienia tętniczego jest liczba hospitalizacji oraz liczba pacjentów, dla których sprawozdano rozpoznanie Nadciśnienie tętnicze jako rozpoznanie współistniejące. W Polsce było 660,8 tys. takich hospitalizacji (543,0 tys. pacjentów), a w województwie 52,8 tys. (43,8 tys. pacjentów). Szczegółowe dane dla województwa prezentuje **2.1.18**. W Tabeli zaprezentowano jedynie te szpitale, które zrealizowały łącznie 80% wszystkich hospitalizacji z analizowanym rozpoznaniem współistniejącym w województwie.

Tabela 2.1.18: Liczba hospitalizacji z analizowanym rozpoznaniem jako współistniejącym

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]
05.0001	1,9	0,9
05.0003	3,0	2,8
05.0004	1,7	1,6
05.0005	4,0	3,4
05.0006	2,1	1,8
05.0007	1,4	1,2
05.0008	3,5	3,0
05.0009	2,1	1,8
05.0010	2,6	2,5
05.0012	1,5	1,4
05.0013	2,5	2,1
05.0014	3,8	3,1
05.0016	1,1	1,3
05.0018	1,1	1,1

Tabela 2.1.18: Liczba hospitalizacji z analizowanym rozpoznaniem jako współistniejącym

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]
05.0019	1,2	0,9
05.0020	2,4	2,6
05.0023	1,4	1,2
05.0028	1,2	1,1
05.0037	3,1	2,8
05.1312	1,3	1,2
Woj.	52,8	43,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.19 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją¹² pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.19: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
05.0001	0,0	-	-	-	-	2,2
05.0002	0,2	2,4	2,4	5,3	4,9	9,2
05.0003	0,2	-	-	0,5	0,5	3,4
05.0004	0,5	-	-	1,1	0,9	6,2
05.0005	0,4	0,5	-	1,5	1,0	4,8
05.0006	0,2	-	-	0,6	0,6	6,4
05.0007	0,3	1,1	-	2,5	1,4	8,8
05.0008	0,2	-	-	-	-	4,4
05.0009	0,0	-	-	-	-	10,0
05.0010	0,1	0,8	-	3,0	0,8	6,1
05.0012	0,0	-	-	13,6	13,6	4,5
05.0013	0,1	-	-	4,8	3,2	7,9
05.0014	0,1	1,4	-	2,9	-	4,3
05.0015	0,1	1,1	1,1	1,1	1,1	8,0
05.0016	0,1	-	-	2,2	1,1	4,3
05.0017	0,2	-	-	3,0	1,8	7,8
05.0018	0,0	-	-	5,6	-	16,7
05.0019	0,0	-	-	-	-	7,5
05.0020	0,2	1,3	0,7	2,0	0,7	6,6
05.0021	0,1	-	-	-	-	0,8
05.0022	0,0	-	-	-	-	5,6
05.0023	0,1	-	-	3,2	2,2	5,4
05.0024	0,0	-	-	-	-	2,4
05.0025	0,2	0,5	0,5	0,5	0,5	3,7
05.0026	0,0	-	-	3,8	-	3,8
05.0027	0,1	-	-	0,9	-	3,4
05.0028	0,1	1,4	1,4	-	-	-
05.0029	0,1	-	-	2,4	1,6	1,6
05.0030	0,3	0,3	0,3	0,6	-	3,3
05.0032	0,1	-	-	-	-	9,2
05.0035	0,1	-	-	1,6	1,6	3,2
05.0037	0,2	1,2	0,4	1,6	0,8	2,9
05.0039	0,0	-	-	-	-	-
05.0041	0,1	-	-	1,4	1,4	1,4
05.0045	0,0	-	-	-	-	-
05.0046	0,1	-	-	0,9	-	2,7
05.0047	0,0	-	-	-	-	-
05.0051	0,1	-	-	-	-	1,6

¹²Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.19: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
05.0052	0,0	-	-	-	-	-
05.1277	0,0	-	-	-	-	-
05.1312	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	4,6	0,5	0,2	1,6	1,0	5,1

1 Hospitalizacje poprzedzone do 30 dni hospitalizacją z rozpoznaniem z grupy w innym szpitalu

2 Hospitalizacje poprzedzone do 30 dni hospitalizacją z rozpoznaniem z podgrupy w innym szpitalu

W tabeli 2.1.20 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

Tabela 2.1.20: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
05.0001	3,7	4,1	3,5	1,7	2,2	50,0
05.0002	3,4	4,0	3,0	2,6	27,2	53,9
05.0003	3,4	4,1	3,0	2,5	4,4	62,6
05.0004	5,0	4,2	4,0	3,4	0,9	35,1
05.0005	3,5	4,2	3,0	1,8	-	63,2
05.0006	5,9	4,2	5,0	3,9	1,7	27,3
05.0007	4,5	4,2	4,0	2,1	1,4	35,8
05.0008	4,2	4,2	4,0	1,8	-	40,9
05.0009	3,3	4,4	3,0	2,0	10,0	60,0
05.0010	3,1	4,2	3,0	1,3	3,0	74,2
05.0012	2,6	3,8	2,0	1,0	-	86,4
05.0013	2,6	4,2	2,0	0,9	-	85,7
05.0014	2,7	4,1	3,0	1,7	18,8	63,8
05.0015	4,2	4,1	4,0	1,8	-	43,7
05.0016	4,0	4,3	4,0	1,8	-	44,1
05.0017	4,6	4,2	5,0	1,9	1,8	31,3
05.0018	4,8	4,0	4,0	2,8	-	44,4
05.0019	6,0	4,3	5,5	2,5	-	15,0
05.0020	7,1	4,5	7,0	3,2	-	11,2
05.0021	4,7	4,2	4,0	3,1	0,8	42,5
05.0022	7,9	4,1	8,0	4,8	-	22,2
05.0023	2,5	4,2	2,0	1,7	2,2	84,9
05.0024	4,8	4,2	5,0	3,2	2,4	29,3
05.0025	3,4	4,2	3,0	1,5	1,0	60,7
05.0026	4,2	4,3	4,0	3,3	3,8	46,2
05.0027	4,1	4,2	4,0	2,2	1,7	47,4
05.0028	4,4	4,0	4,0	2,6	-	40,0
05.0029	3,8	4,2	3,0	2,2	0,8	57,7
05.0030	3,3	4,2	3,0	1,4	-	55,4
05.0032	4,7	4,2	4,0	4,0	-	47,4
05.0035	4,2	4,2	4,0	2,1	1,6	47,6
05.0037	4,3	4,1	3,0	3,6	3,3	56,3
05.0039	1,0	4,4	1,0	-	-	100,0
05.0041	4,1	4,4	4,0	1,5	-	47,1
05.0045	1,0	3,7	1,0	-	-	100,0
05.0046	4,2	4,4	4,0	1,3	-	37,8
05.0047	1,0	3,9	1,0	-	-	100,0
05.0051	4,2	4,2	4,0	2,1	-	44,3
05.0052	1,0	4,4	1,0	0,7	50,0	100,0

Tabela 2.1.20: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
05.1277	3,2	4,2	1,5	3,9	-	75,0
05.1312	5,0	4,3	5,0	2,8	-	50,0
Woj.	4,2	4,2	4,0	2,7	2,6	48,1

¹ Czas pobytu standaryzowano według płci, wieku oraz liczby pacjentów.
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.21 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących kodach resortowych: 1104, 1100¹³. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.21: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
05.0001	-	39,1	13,0	4,3
05.0002	0,5	28,2	-	-
05.0003	3,0	31,2	9,4	5,0
05.0004	0,2	27,6	5,1	2,6
05.0005	1,0	27,0	2,0	2,0
05.0006	0,6	37,8	5,8	0,6
05.0007	-	30,2	4,2	1,1
05.0008	-	25,2	7,5	4,4
05.0009	10,0	40,0	-	-
05.0010	-	26,5	3,0	2,3
05.0012	-	27,3	-	-
05.0013	-	27,0	1,6	-
05.0014	-	36,2	8,7	1,4
05.0015	-	19,5	-	-
05.0016	1,1	25,8	1,1	-
05.0017	-	27,3	2,4	-
05.0018	-	22,2	5,6	5,6
05.0019	5,0	40,0	2,5	-
05.0020	0,7	33,6	5,9	2,0
05.0021	0,8	26,7	0,8	-
05.0022	11,1	16,7	-	-
05.0023	2,2	25,8	4,3	3,2
05.0024	-	24,4	2,4	-
05.0025	1,6	26,2	5,8	3,7
05.0026	3,8	34,6	11,5	3,8
05.0027	-	28,7	3,5	0,9
05.0028	-	12,9	-	-
05.0029	-	19,5	0,8	-
05.0030	1,2	36,3	6,0	0,9
05.0032	-	25,0	3,9	-
05.0035	1,6	22,2	1,6	-
05.0037	1,2	37,4	5,3	1,6
05.0039	-	-	-	-
05.0041	2,9	21,4	1,4	-
05.0045	-	50,0	50,0	-
05.0046	0,9	27,0	5,4	5,4
05.0047	-	100,0	100,0	-

¹³Poradnia nadciśnienia tętniczego, Poradnia kardiologiczna

Tabela 2.1.21: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
05.0051	-	29,5	4,9	1,6
05.0052	-	-	-	-
05.1277	-	50,0	-	-
05.1312	-	-	-	-
Woj.	0,8	28,9	4,2	1,7

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Uzupełnieniem informacji o ponownych hospitalizacjach jest analiza powikłań po hospitalizacji jako rehospitalizacji na oddziałach: neurologicznym, kardiologicznym oraz chorób wewnętrznych, a także rehospitalizacji z rozpoznaniem z grupy chorób naczyń mózgowych¹⁴. Analizowano rehospitalizacje do 365 dni po hospitalizacji z rozpoznaniem z podgrupy Nadciśnienie tętnicze. W województwie łódzkim sprawozdano 1,8 tys. (40,0% wszystkich) hospitalizacji, po których nastąpiła ponowna hospitalizacja w analizowanym czasie. 2,7% hospitalizacji analizowanym rozpoznaniem zakończyło się na oddziale neurologicznym, 7,9% zakończyło się na oddziale kardiologicznym, natomiast 11,8% zakończyło się na oddziale chorób wewnętrznych. Szczegółowe dane zawiera Tabela 2.1.22

Tabela 2.1.22: Powikłania po hospitalizacjach

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	% wszystkich rehospitalizacji [%]	% rehospitalizacji z rozpoznaniem z grupy chorób naczyń mózgowych [%]	% rehospitalizacji na oddziałach:		
				kardiologicznych [%]	neurologicznych [%]	chorób wewnętrznych [%]
05.0001	0,05	28,3	-	8,7	6,5	6,5
05.0002	0,21	52,9	-	0,5	-	-
05.0003	0,20	48,3	2,5	9,9	2,5	9,9
05.0004	0,53	38,1	2,1	10,5	3,0	3,6
05.0005	0,40	36,5	1,3	10,8	3,8	10,1
05.0006	0,17	37,2	2,3	4,1	2,3	18,6
05.0007	0,29	49,8	1,8	13,3	2,1	14,0
05.0008	0,16	32,1	0,6	10,1	2,5	4,4
05.0009	0,01	60,0	10,0	10,0	-	40,0
05.0010	0,13	34,8	0,8	9,1	1,5	8,3
05.0012	0,02	54,5	-	4,5	4,5	-
05.0013	0,06	44,4	1,6	1,6	3,2	17,5
05.0014	0,07	31,9	-	5,8	-	11,6
05.0015	0,09	42,5	1,1	2,3	1,1	19,5
05.0016	0,09	37,6	2,2	8,6	3,2	3,2
05.0017	0,17	39,8	0,6	7,8	-	15,1
05.0018	0,02	22,2	-	5,6	-	11,1
05.0019	0,04	40,0	5,0	12,5	12,5	15,0
05.0020	0,15	55,9	3,9	8,6	3,3	32,2
05.0021	0,12	30,8	3,3	10,0	1,7	9,2
05.0022	0,02	61,1	5,6	11,1	5,6	16,7
05.0023	0,09	41,9	2,2	1,1	5,4	22,6
05.0024	0,04	26,8	-	2,4	-	12,2
05.0025	0,19	36,1	2,6	12,6	5,8	7,3
05.0026	0,03	46,2	3,8	11,5	-	30,8
05.0027	0,12	31,9	2,6	3,4	2,6	16,4
05.0028	0,07	28,6	1,4	-	1,4	15,7
05.0029	0,12	40,7	0,8	13,8	1,6	5,7
05.0030	0,34	41,1	2,1	7,1	3,0	20,5
05.0032	0,08	39,5	3,9	6,6	5,3	18,4
05.0035	0,06	28,6	-	6,3	-	22,2
05.0037	0,24	41,6	1,2	3,3	2,9	4,1

¹⁴wg klasyfikacji ICD10: I60, I61, I62, I63, I64, I65, I66, I67, I68, I69

Tabela 2.1.22: Powikłania po hospitalizacjach

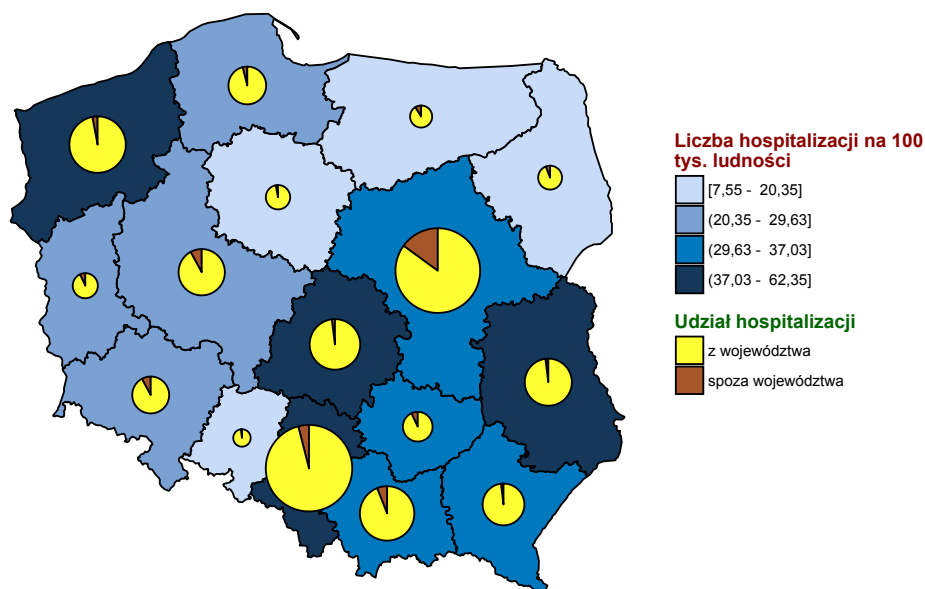
ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	% wszystkich rehospitalizacji [%]	% rehospitalizacji z rozpoznaniem z grupy chorób naczyń mózgowych [%]	% rehospitalizacji na oddziałach:		
				kardiologicznych [%]	neurologicznych [%]	chorób wewnętrznych [%]
05.0039	0,00	100,0	-	-	-	100,0
05.0041	0,07	38,6	2,9	4,3	5,7	21,4
05.0045	0,00	50,0	-	-	-	-
05.0046	0,11	30,6	0,9	6,3	1,8	13,5
05.0047	0,00	100,0	-	-	-	100,0
05.0051	0,06	45,9	-	9,8	3,3	21,3
05.0052	0,00	50,0	-	-	-	-
05.1277	0,00	25,0	-	-	-	-
05.1312	0,00	-	-	-	-	-
Woj.	4,62	40,0	1,7	7,9	2,7	11,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.1.2 Nadciśnienie tętnicze oporne

W 2016 roku w województwie łódzkim odnotowano 0,97 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Nadciśnienie tętnicze oporne (dalej: podgrupa)¹⁵, co stanowiło 17,37% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy nadciśnienie tętnicze (ogółem).

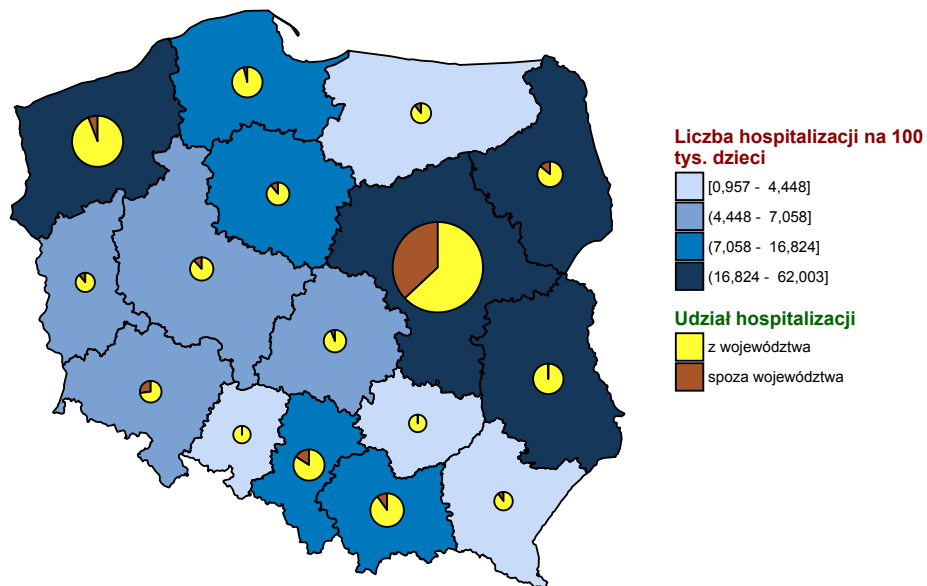
Mapa 2.1.9: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

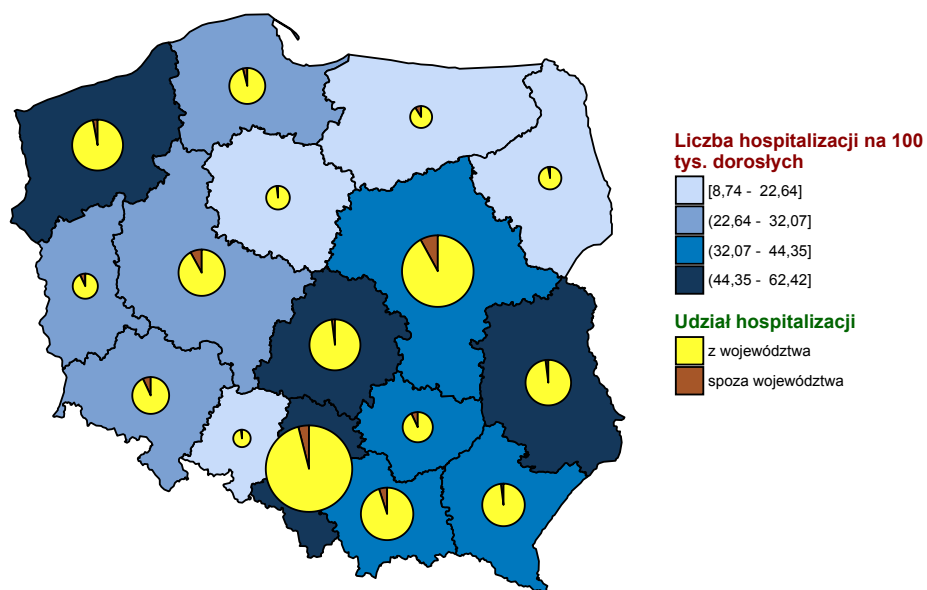
¹⁵W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: I11, I11.0, I12, I13, I15.

Mapa 2.1.10: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



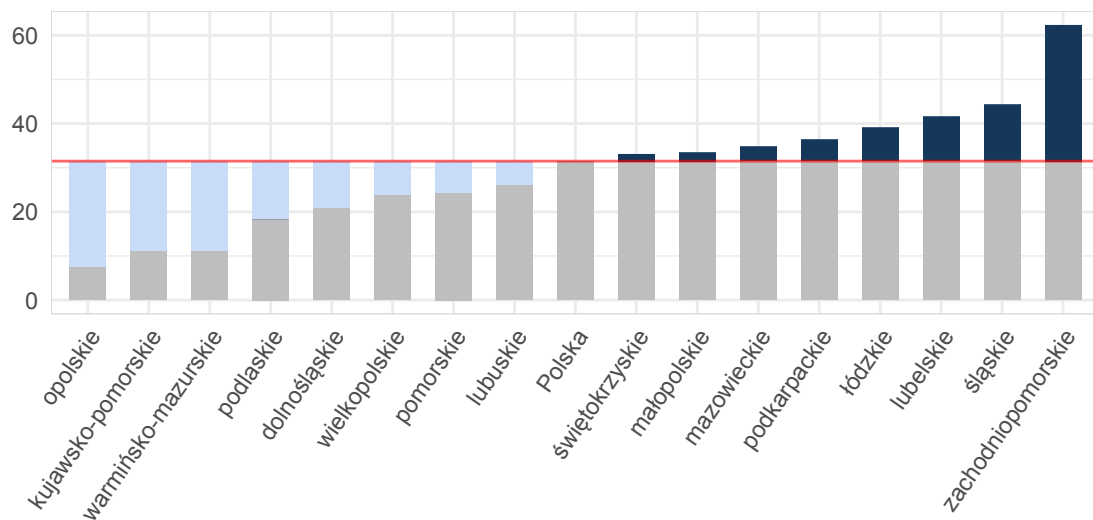
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.1.11: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



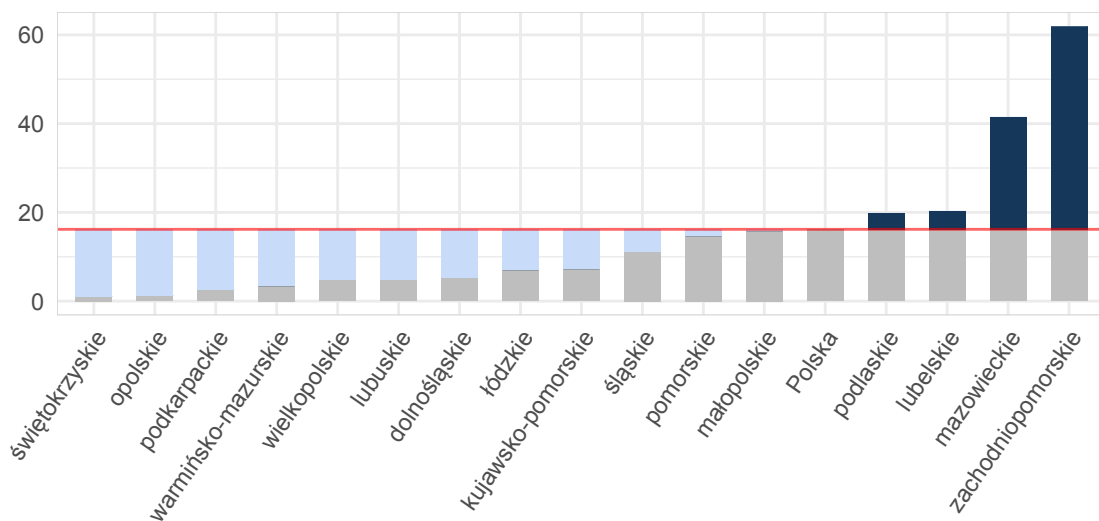
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.13: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



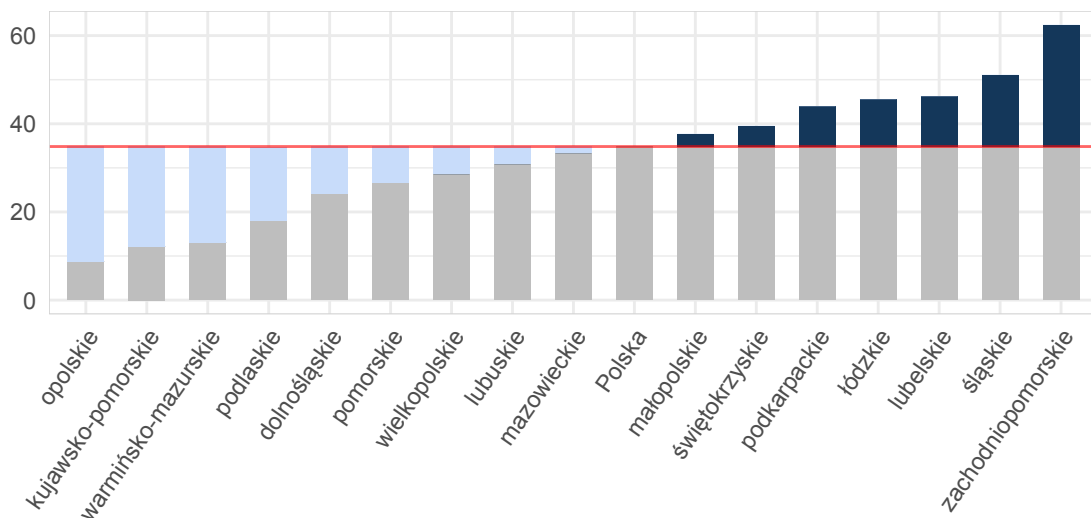
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.14: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.15: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.23: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	0,61	-	0,08	8,36	21,01	50
kujawsko-pomorskie	0,23	-	0,00	3,86	11,18	45
lubelskie	0,89	-	0,00	2,36	41,67	59
lubuskie	0,27	-	0,00	7,52	26,15	56
łódzkie	0,97	-	0,01	2,88	39,11	55
małopolskie	1,14	-	0,01	6,08	33,56	80
mazowieckie	1,87	0,00	0,04	15,13	34,85	47
opolskie	0,08	-	0,00	2,67	7,55	36
podkarpackie	0,77	-	0,00	2,33	36,33	63
podlaskie	0,22	-	0,00	5,96	18,37	32
pomorskie	0,56	-	0,02	4,09	24,27	32
śląskie	2,02	-	0,02	4,50	44,35	66
świętokrzyskie	0,42	-	0,00	6,99	33,12	37
warmińsko-mazurskie	0,16	-	-	9,88	11,28	35
wielkopolskie	0,84	-	0,01	8,50	23,98	59
zachodniopomorskie	1,06	-	0,03	3,94	62,35	34
Polska	12,10	0,00	0,25	6,49	31,49	786

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Liczba świadczeniodawców w województwie łódzkim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 37. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie łódzkim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 9 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.24: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
05.0001	Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi	m. Łódź

Tabela 2.1.24: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
05.0002	Instytut Centrum Zdrowia Matki Polki	m. Łódź
05.0003	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Wojskowej Akademii Medycznej Um w Łodzi - Centralny Szpital Weteranów	m. Łódź
05.0004	Szpital Wojewódzki im. Prymasa Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Sieradzu	sieradzki
05.0005	Szpital Wojewódzki im. Jana Pawła II w Bełchatowie	bełchatowski
05.0006	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. M. Pirogowa w Łodzi	m. Łódź
05.0007	Wojewódzki Szpital Zespolony im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach	m. Skierniewice
05.0008	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Marii Skłodowskiej - Curie w Zgierzu	zgierski
05.0009	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. Norberta Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź
05.0010	Szpital Powiatowy w Radomsku	radomszczański
05.0012	Tomaszowskie Centrum Zdrowia	tomaszowski
05.0013	Pabianickie Centrum Medyczne sp. z o.o.	pabianicki
05.0014	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. dr. Wł. Biegańskiego	m. Łódź
05.0015	ZOZ w Łęczycy	łęczycki
05.0016	Samodzielny Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim	m. Piotrków Trybunalski
05.0017	NZOZ Kutnowski Szpital Samorządowy	kutnowski
05.0018	SP ZOZ MSWiA w Łodzi	m. Łódź
05.0019	Wojewódzki Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi	m. Łódź
05.0020	Miejskie Centrum Medyczne im. dr. Karola Jonschera w Łodzi	m. Łódź
05.0021	SP ZOZ Wieluń	wieluński
05.0022	Szpital Powiatowy w Brzezinach	brzeziński
05.0023	SP ZOZ Szpital Powiatowy im. Edmunda Biernackiego w Opcznie	opoczyński
05.0024	Poddębickie Centrum Zdrowia	poddębicki
05.0025	Centrum Dializa sp. z o.o.	łaski
05.0026	ZOZ w Łowiczu	łowicki
05.0027	Zduńskowski Szpital Powiatowy sp. z o.o.	zduńskowski
05.0028	Wojewódzki Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi	łódzki wschodni
05.0029	Powiatowy ZOZ w Piotrkowie Trybunalskim	m. Piotrków Trybunalski
05.0030	Szpital Zakonu Bonifratrów w Łodzi	m. Łódź
05.0032	Szpital św. Ducha w Rawie Mazowieckiej	rawski
05.0035	Centrum Zdrowia Abis przy Wyższej Szkole Informatyki i Umiejętności w Łodzi	zgierski
05.0037	SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź
05.0041	Powiatowe Centrum Medyczne sp. z o.o. NZOZ Szpital Powiatowy	wieruszowski
05.0045	Centrum Kardiologii Inwazyjnej i Angiologii	sieradzki
05.0046	SP ZOZ w Pajęcznie	pajęczański
05.0047	Centrum Kardiologii Inwazyjnej i Angiologii	łęczycki
05.0051	Centrum Medyczne Boruta	zgierski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,3 tys. hospitalizacji dla 0,28 tys. pacjentów. Tym samym 30,86% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.25 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.25: 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 [%]
05.0014	0,28	0,30	0,00	-	30,9	30,9
05.0003	0,22	0,25	-	-	25,3	56,2
05.0006	0,04	0,05	-	-	5,1	61,3

Tabela 2.1.25: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

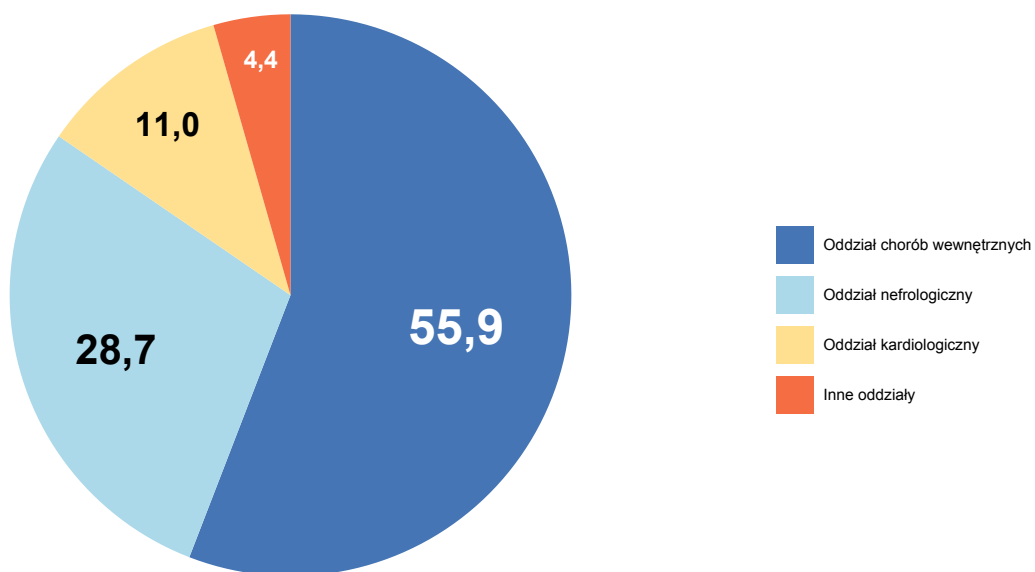
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
05.0001	0,04	0,05	-	-	4,9	66,3
05.0018	0,03	0,03	0,00	-	3,4	69,7
05.0008	0,03	0,03	-	-	3,3	72,9
05.0013	0,03	0,03	-	-	3,2	76,1
05.0009	0,02	0,03	-	-	3,1	79,2
05.0002	0,02	0,02	0,01	-	2,5	81,7
05.0029	0,02	0,02	-	-	2,4	84,1
05.0037	0,02	0,02	-	-	2,1	86,1
05.0028	0,02	0,02	-	-	2,0	88,1
05.0016	0,02	0,02	-	-	1,6	89,7
05.0015	0,02	0,02	-	-	1,5	91,3
05.0019	0,01	0,01	-	-	1,1	92,4
05.0007	0,01	0,01	-	-	0,7	93,1
05.0020	0,01	0,01	-	-	0,7	93,8
05.0010	0,01	0,01	-	-	0,6	94,4
05.0005	0,00	0,00	-	-	0,5	95,0
05.0046	0,00	0,00	-	-	0,5	95,5
05.0012	0,00	0,00	-	-	0,4	95,9
05.0021	0,00	0,00	-	-	0,4	96,3
05.0023	0,00	0,00	-	-	0,4	96,7
05.0026	0,00	0,00	-	-	0,4	97,1
05.0030	0,00	0,00	-	-	0,4	97,5
05.0032	0,00	0,00	-	-	0,4	97,9
05.0025	0,00	0,00	-	-	0,3	98,3
05.0051	0,00	0,00	-	-	0,3	98,6
05.0004	0,00	0,00	-	-	0,2	98,8
05.0017	0,00	0,00	-	-	0,2	99,0
05.0022	0,00	0,00	-	-	0,2	99,2
05.0024	0,00	0,00	-	-	0,2	99,4
05.0027	0,00	0,00	-	-	0,2	99,6
05.0035	0,00	0,00	-	-	0,1	99,7
05.0041	0,00	0,00	-	-	0,1	99,8
05.0045	0,00	0,00	-	-	0,1	99,9
05.0047	0,00	0,00	-	-	0,1	100,0
Woj.	0,89	0,97	0,01	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach¹⁶ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chorób wewnętrznych oraz Oddział nefrologiczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 84,6% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast największej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Choroby wewnętrzne - hospitalizacja oraz Nefrologia - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 89,8%.

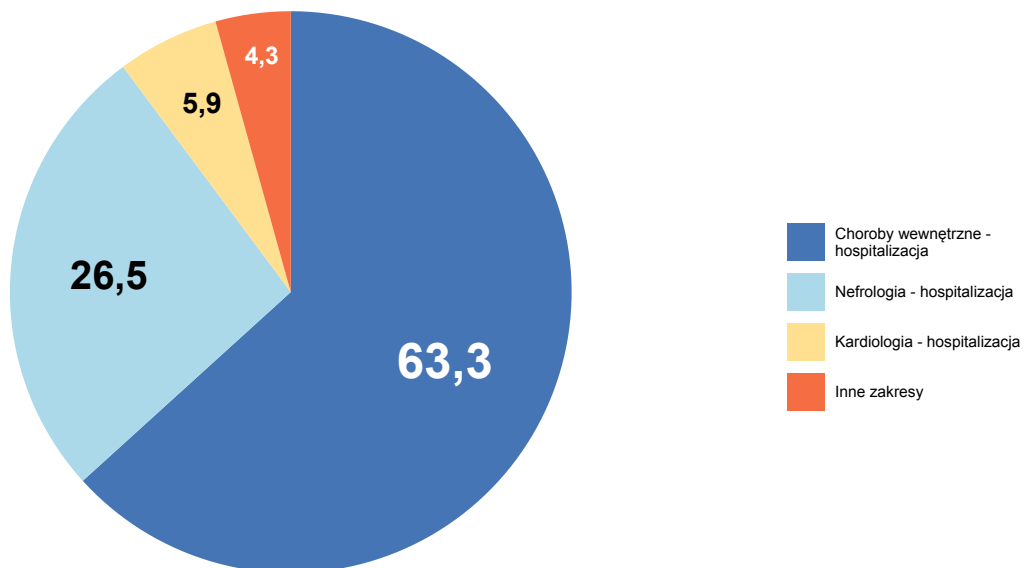
¹⁶Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.16: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.17: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.26 oraz Tabela 2.1.27. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania

tej samej hospitalizacji na kilku oddziałach lub zakresach, liczba hospitalizacji w danym szpitalu liczona według zakresów i według oddziałów niekoniecznie jest taka sama.

Tabela 2.1.26: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział nefrologiczny [tys.]	Oddział kardiologiczny [tys.]	Oddział nefrologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
05.0014	0,29	-	0,00	-	-	0,00	0,30
05.0003	0,03	0,18	0,04	-	-	0,00	0,25
05.0006	0,04	-	0,01	-	-	0,00	0,05
05.0001	0,00	0,04	-	-	-	0,00	0,05
05.0018	0,03	-	-	-	-	-	0,03
05.0008	0,02	0,01	0,00	-	-	-	0,03
05.0013	0,03	-	-	-	-	-	0,03
05.0009	0,00	0,02	-	-	-	0,00	0,03
05.0002	-	0,00	-	0,02	-	0,00	0,02
05.0029	-	-	0,02	-	-	-	0,02
05.0037	0,00	0,01	0,00	-	-	0,00	0,02
05.0028	0,02	-	-	-	-	-	0,02
05.0016	-	-	0,02	-	-	-	0,02
05.0015	0,01	-	-	-	0,00	-	0,02
05.0019	0,00	-	0,01	-	-	-	0,01
05.0007	0,00	0,00	0,00	-	-	-	0,01
05.0020	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.0010	0,00	-	0,00	-	-	-	0,01
05.0005	0,00	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0046	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0012	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0021	0,00	-	0,00	-	0,00	-	0,00
05.0023	0,00	-	-	-	0,00	-	0,00
05.0026	0,00	-	-	-	0,00	-	0,00
05.0030	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0032	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0025	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0051	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0004	-	0,00	0,00	-	-	-	0,00
05.0017	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0022	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0024	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0027	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0035	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0041	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0045	-	-	0,00	-	-	-	0,00
05.0047	-	-	0,00	-	-	-	0,00
Woj.	0,54	0,28	0,11	0,02	0,01	0,02	0,97

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.27: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Nefrologia - hospitalizacja [tys.]	Kardiologia - hospitalizacja [tys.]	Nefrologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Pediatryczna - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
05.0014	0,29	-	0,00	-	-	0,00	0,30
05.0003	0,08	0,16	0,00	-	-	0,00	0,25

Tabela 2.1.27: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Nefrologia - hospitalizacja [tys.]	Kardiologia - hospitalizacja [tys.]	Nefrologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
05.0006	0,05	-	-	-	-	0,00	0,05
05.0001	0,00	0,04	-	-	0,00	0,00	0,05
05.0018	0,03	-	-	-	-	-	0,03
05.0008	0,02	0,01	0,00	-	-	-	0,03
05.0013	0,03	-	-	-	-	-	0,03
05.0009	0,00	0,02	-	-	-	-	0,03
05.0002	-	0,00	-	0,02	-	0,00	0,02
05.0029	-	-	0,02	-	-	-	0,02
05.0037	0,00	0,01	0,00	-	-	0,00	0,02
05.0028	0,02	-	-	-	-	-	0,02
05.0016	-	-	0,02	-	-	-	0,02
05.0015	0,01	-	-	-	0,00	-	0,02
05.0019	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.0007	0,00	0,00	0,00	-	-	-	0,01
05.0020	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.0010	0,00	-	0,00	-	-	-	0,01
05.0005	0,00	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0046	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0012	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0021	0,00	-	-	-	0,00	-	0,00
05.0023	0,00	-	-	-	0,00	-	0,00
05.0026	0,00	-	-	-	0,00	-	0,00
05.0030	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0032	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0025	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0051	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0004	-	0,00	0,00	-	-	-	0,00
05.0017	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0022	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0024	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0027	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0035	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0041	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0045	-	-	0,00	-	-	-	0,00
05.0047	-	-	0,00	-	-	-	0,00
Woj.	0,62	0,26	0,06	0,02	0,01	0,01	0,97

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.28 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.28: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
05.0001	62,5	29,2	2,1	-	2,1	6,2	27,1	62,5
05.0002	17,3	41,7	75,0	8,3	-	8,3	4,2	4,2
05.0003	71,6	59,8	-	0,8	-	4,9	10,6	83,7
05.0004	41,0	50,0	-	50,0	-	-	50,0	-
05.0005	57,4	40,0	-	-	20,0	-	40,0	40,0
05.0006	70,4	58,0	-	-	-	10,0	8,0	82,0
05.0007	67,9	71,4	-	-	-	14,3	14,3	71,4
05.0008	74,9	53,1	-	-	-	9,4	9,4	81,2

Tabela 2.1.28: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
05.0009	67,2	40,0	-	-	10,0	10,0	13,3	66,7
05.0010	69,2	66,7	-	-	-	-	-	100,0
05.0012	64,5	50,0	-	-	-	-	50,0	50,0
05.0013	72,6	54,8	-	-	-	9,7	9,7	80,6
05.0014	77,5	78,3	-	-	-	0,7	3,7	95,7
05.0015	49,1	60,0	26,7	-	-	6,7	26,7	40,0
05.0016	67,2	56,2	-	-	-	12,5	18,8	68,8
05.0017	67,0	100,0	-	-	-	-	-	100,0
05.0018	64,3	51,5	-	3,0	-	15,2	9,1	72,7
05.0019	69,2	81,8	-	9,1	9,1	-	9,1	72,7
05.0020	79,0	85,7	-	-	-	-	14,3	85,7
05.0021	47,2	25,0	50,0	-	-	-	-	50,0
05.0022	48,5	50,0	-	-	50,0	-	-	50,0
05.0023	22,0	-	50,0	25,0	-	25,0	-	-
05.0024	67,0	50,0	-	-	-	-	-	100,0
05.0025	78,0	66,7	-	-	-	-	-	100,0
05.0026	40,5	25,0	25,0	25,0	-	-	-	50,0
05.0027	64,0	50,0	-	-	-	-	-	100,0
05.0028	72,9	63,2	-	-	-	5,3	-	94,7
05.0029	67,4	52,2	-	-	-	8,7	21,7	69,6
05.0030	83,0	100,0	-	-	-	-	-	100,0
05.0032	64,8	50,0	-	-	-	-	50,0	50,0
05.0035	82,0	100,0	-	-	-	-	-	100,0
05.0037	66,3	65,0	5,0	-	-	5,0	10,0	80,0
05.0041	60,0	100,0	-	-	-	-	-	100,0
05.0045	54,0	-	-	-	-	-	100,0	-
05.0046	74,2	40,0	-	-	-	-	20,0	80,0
05.0047	47,0	-	-	-	-	100,0	-	-
05.0051	71,0	66,7	-	-	-	-	33,3	66,7
Woj.	70,0	62,0	3,0	0,9	0,7	4,9	9,8	80,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów¹⁷. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

- *BN* - Bardzo Niski: $(-\infty, M - 1.5\sigma]$,
- *N* - Niski: $(M - 1.5\sigma, M - 0.5\sigma]$,
- *Ś* - Średni: $(M - 0.5\sigma, M + 0.5\sigma]$,
- *W* - Wysoki: $(M + 0.5\sigma, M + 1.5\sigma]$,
- *BW* - Bardzo Wysoki: $(M + 1.5\sigma, +\infty)$.

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie lecznictwa szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.29 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie łódzkim.

¹⁷Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.29: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
05.0001	0,05	2,08	10,42	62,50	22,92	2,08
05.0002	0,02	70,83	20,83	4,17	4,17	-
05.0003	0,25	0,81	8,94	39,84	45,93	4,47
05.0004	0,00	-	50,00	50,00	-	-
05.0005	0,00	-	20,00	40,00	40,00	-
05.0006	0,05	-	8,00	64,00	28,00	-
05.0007	0,01	-	14,29	85,71	-	-
05.0008	0,03	-	9,38	34,38	50,00	6,25
05.0009	0,03	3,33	13,33	43,33	40,00	-
05.0010	0,01	16,67	33,33	50,00	-	-
05.0012	0,00	-	50,00	25,00	25,00	-
05.0013	0,03	-	9,68	38,71	45,16	6,45
05.0014	0,30	-	2,33	35,67	59,33	2,67
05.0015	0,02	13,33	80,00	-	6,67	-
05.0016	0,02	6,25	37,50	50,00	6,25	-
05.0017	0,00	-	100,00	-	-	-
05.0018	0,03	-	21,21	48,48	27,27	3,03
05.0019	0,01	-	18,18	27,27	54,55	-
05.0020	0,01	-	-	57,14	42,86	-
05.0021	0,00	-	50,00	50,00	-	-
05.0022	0,00	-	100,00	-	-	-
05.0023	0,00	25,00	50,00	25,00	-	-
05.0024	0,00	-	-	100,00	-	-
05.0025	0,00	-	-	33,33	66,67	-
05.0026	0,00	-	50,00	50,00	-	-
05.0027	0,00	-	50,00	50,00	-	-
05.0028	0,02	-	10,53	52,63	36,84	-
05.0029	0,02	-	56,52	34,78	8,70	-
05.0030	0,00	-	-	100,00	-	-
05.0032	0,00	-	25,00	75,00	-	-
05.0035	0,00	-	-	-	100,00	-
05.0037	0,02	5,00	5,00	55,00	25,00	10,00
05.0041	0,00	-	100,00	-	-	-
05.0045	0,00	-	100,00	-	-	-
05.0046	0,00	-	60,00	20,00	20,00	-
05.0047	0,00	-	100,00	-	-	-
05.0051	0,00	-	33,33	66,67	-	-
Woj.	0,97	2,78	12,55	40,74	41,15	2,78

a Liczba może się różnić od łącznej liczby hospitalizacji realizowanych dla danej podrupy chorób. Brak wyliczeń dla niektórych hospitalizacji związany jest z brakiem możliwości przypisania ich kodów ICD-10 do homogenicznych grup chorób.

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.30. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

Tabela 2.1.30: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
05.0001	4,2	22,9	72,9	12,4	0,0	10,4
05.0002	4,2	41,7	54,2	34,4	16,4	29,2
05.0003	6,9	19,1	74,0	19,8	0,0	11,4
05.0004	-	-	100,0	8,7	8,7	50,0
05.0005	-	60,0	40,0	17,8	16,1	40,0
05.0006	10,0	6,0	84,0	22,8	0,0	4,0
05.0007	-	14,3	85,7	11,6	9,4	71,4

Tabela 2.1.30: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
05.0008	-	28,1	71,9	8,1	7,2	21,9
05.0009	3,3	13,3	83,3	8,7	0,0	6,7
05.0010	-	33,3	66,7	12,1	6,5	50,0
05.0012	-	-	100,0	1,9	1,9	50,0
05.0013	-	6,5	93,5	4,8	0,0	16,1
05.0014	-	4,7	95,3	1,2	0,0	3,0
05.0015	-	46,7	53,3	13,2	16,3	53,3
05.0016	-	6,2	93,8	6,9	0,0	31,2
05.0017	-	-	100,0	1,6	1,6	50,0
05.0018	-	6,1	93,9	0,7	0,0	-
05.0019	-	9,1	90,9	4,0	0,0	9,1
05.0020	-	14,3	85,7	1,5	0,0	-
05.0021	-	50,0	50,0	11,1	10,5	50,0
05.0022	-	-	100,0	6,0	6,0	50,0
05.0023	-	-	100,0	2,9	0,0	25,0
05.0024	-	-	100,0	-	0,0	50,0
05.0025	-	33,3	66,7	14,4	18,0	66,7
05.0026	-	-	100,0	7,6	5,1	50,0
05.0027	-	-	100,0	3,7	3,7	50,0
05.0028	-	21,1	78,9	6,8	0,0	47,4
05.0029	4,3	8,7	87,0	17,1	11,3	60,9
05.0030	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0032	-	50,0	50,0	16,3	18,1	100,0
05.0035	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0037	5,0	15,0	80,0	9,2	0,0	15,0
05.0041	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0045	-	100,0	-	25,9	25,9	100,0
05.0046	-	20,0	80,0	14,5	13,1	100,0
05.0047	-	100,0	-	34,8	34,8	-
05.0051	-	33,3	66,7	3,4	0,0	-
Woj.	2,9	14,0	83,1	10,4	0,0	14,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Uzupełnieniem analizy nadciśnienia tętniczego jest liczba hospitalizacji oraz liczba pacjentów, dla których sprawozdano rozpoznanie Nadciśnienie tętnicze oporne jako rozpoznanie współistniejące. W Polsce było 86,8 tys. takich hospitalizacji (75,1 tys. pacjentów), a w województwie 4,0 tys. (3,7 tys. pacjentów). Szczegółowe dane dla województwa prezentuje 2.1.31. W Tabeli zaprezentowano jedynie te szpitale, które zrealizowały łącznie 80% wszystkich hospitalizacji z analizowanym rozpoznanem współistniejącym w województwie.

Tabela 2.1.31: Liczba hospitalizacji z analizowanym rozpoznanem jako współistniejącym

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]
05.0001	0,1	0,1
05.0002	0,1	0,1
05.0005	0,1	0,1
05.0006	0,2	0,2
05.0007	0,1	0,1
05.0008	0,2	0,1
05.0009	0,1	0,1
05.0012	0,5	0,5
05.0015	0,4	0,3
05.0020	0,2	0,2
05.0022	0,2	0,3
05.0029	0,2	0,2
05.0037	0,1	0,1
05.0047	0,5	0,5
05.0052	0,2	0,1

Tabela 2.1.31: Liczba hospitalizacji z analizowanym rozpoznaniem jako współistniejącym

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]
Woj.	4,0	3,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.32 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją¹⁸ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.32: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
05.0001	0,0	-	-	10,4	10,4	18,8
05.0002	0,0	-	-	-	-	8,3
05.0003	0,2	-	-	2,4	1,6	8,9
05.0004	0,0	-	-	-	-	-
05.0005	0,0	-	-	-	-	20,0
05.0006	0,0	-	-	-	-	10,0
05.0007	0,0	-	-	-	-	-
05.0008	0,0	3,1	-	-	-	12,5
05.0009	0,0	3,3	-	6,7	6,7	20,0
05.0010	0,0	-	-	-	-	-
05.0012	0,0	-	-	-	-	25,0
05.0013	0,0	-	-	3,2	3,2	6,5
05.0014	0,3	0,7	-	2,3	1,7	5,3
05.0015	0,0	-	-	-	-	-
05.0016	0,0	-	-	-	-	-
05.0017	0,0	-	-	-	-	-
05.0018	0,0	-	-	3,0	-	6,1
05.0019	0,0	-	-	18,2	9,1	18,2
05.0020	0,0	-	-	-	-	14,3
05.0021	0,0	-	-	-	-	25,0
05.0022	0,0	-	-	-	-	-
05.0023	0,0	-	-	-	-	-
05.0024	0,0	-	-	-	-	-
05.0025	0,0	-	-	-	-	-
05.0026	0,0	-	-	-	-	-
05.0027	0,0	-	-	-	-	50,0
05.0028	0,0	-	-	-	-	5,3
05.0029	0,0	-	-	-	-	-
05.0030	0,0	-	-	-	-	25,0
05.0032	0,0	-	-	-	-	-
05.0035	0,0	-	-	-	-	-
05.0037	0,0	-	-	-	-	20,0
05.0041	0,0	-	-	-	-	-
05.0045	0,0	-	-	-	-	-
05.0046	0,0	-	-	-	-	-
05.0047	0,0	-	-	-	-	-
05.0051	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	1,0	0,4	-	2,5	1,9	8,3

1 Hospitalizacje poprzedzone do 30 dni hospitalizacją z rozpoznaniem z grupy w innym szpitalu

2 Hospitalizacje poprzedzone do 30 dni hospitalizacją z rozpoznaniem z podgrupy w innym szpitalu

W tabeli 2.1.33 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

¹⁸Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.33: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
05.0001	4,9	6,2	5,0	2,0	-	27,1
05.0002	4,2	4,8	2,0	7,3	41,7	62,5
05.0003	5,6	6,0	5,0	3,6	-	36,6
05.0004	16,0	5,6	16,0	17,0	-	-
05.0005	7,4	6,2	5,0	5,4	-	40,0
05.0006	6,9	6,1	6,0	3,3	-	12,0
05.0007	4,9	6,0	4,0	3,5	-	42,9
05.0008	9,2	6,2	7,0	5,8	-	9,4
05.0009	4,6	5,8	3,0	4,4	-	60,0
05.0010	1,7	5,7	1,0	1,0	-	100,0
05.0012	7,0	6,5	6,0	4,5	-	25,0
05.0013	3,8	6,3	3,0	2,6	-	61,3
05.0014	6,9	6,3	6,0	5,2	0,3	8,3
05.0015	4,7	5,5	3,0	2,8	-	53,3
05.0016	4,7	6,0	4,0	1,4	-	31,2
05.0017	6,0	5,6	6,0	2,8	-	-
05.0018	7,5	5,8	9,0	2,6	6,1	9,1
05.0019	10,4	6,5	8,0	2,6	-	-
05.0020	7,6	6,2	7,0	2,3	-	-
05.0021	5,2	6,3	5,5	2,8	-	25,0
05.0022	8,0	6,8	8,0	7,1	-	50,0
05.0023	2,2	5,1	2,0	-	-	100,0
05.0024	5,0	6,0	5,0	-	-	-
05.0025	3,3	6,2	4,0	1,2	-	33,3
05.0026	3,2	4,5	3,5	1,0	-	50,0
05.0027	2,5	5,4	2,5	0,7	-	100,0
05.0028	6,4	6,0	6,0	2,7	-	10,5
05.0029	4,0	5,7	4,0	2,3	-	47,8
05.0030	5,8	6,5	5,5	1,7	-	-
05.0032	6,2	5,3	6,5	1,7	-	-
05.0035	11,0	6,0	11,0	-	-	-
05.0037	7,5	6,0	6,0	6,1	-	25,0
05.0041	2,0	4,4	2,0	-	-	100,0
05.0045	1,0	3,8	1,0	-	-	100,0
05.0046	3,4	6,1	3,0	0,5	-	60,0
05.0047	2,0	4,4	2,0	-	-	100,0
05.0051	7,3	6,1	7,0	3,5	-	-
Woj.	6,1	6,1	5,0	4,5	1,3	25,9

¹ Czas pobytu standaryzowano według płci, wieku oraz liczby pacjentów.
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.34 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących kodach resortowych: 1104, 1100¹⁹. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.34: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
05.0001	-	58,7	15,2	6,5
05.0002	-	41,7	-	-

¹⁹Poradnia nadciśnienia tętniczego, Poradnia kardiologiczna

Tabela 2.1.34: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
05.0003	0,8	41,3	5,4	2,9
05.0004	-	-	-	-
05.0005	-	40,0	-	-
05.0006	6,0	34,0	6,0	-
05.0007	-	-	-	-
05.0008	3,1	34,5	3,4	3,4
05.0009	3,3	34,5	3,4	-
05.0010	-	16,7	-	-
05.0012	25,0	75,0	25,0	-
05.0013	-	26,7	3,3	3,3
05.0014	0,3	36,1	8,4	2,3
05.0015	-	26,7	6,7	-
05.0016	-	18,8	6,2	6,2
05.0017	-	-	-	-
05.0018	-	48,5	3,0	3,0
05.0019	-	63,6	18,2	-
05.0020	14,3	57,1	28,6	-
05.0021	25,0	-	-	-
05.0022	-	-	-	-
05.0023	-	75,0	25,0	25,0
05.0024	-	-	-	-
05.0025	-	33,3	-	-
05.0026	-	-	-	-
05.0027	-	50,0	-	-
05.0028	5,3	15,8	5,3	-
05.0029	8,7	39,1	4,3	-
05.0030	-	25,0	-	-
05.0032	-	50,0	50,0	-
05.0035	-	-	-	-
05.0037	5,0	20,0	-	-
05.0041	-	-	-	-
05.0045	-	100,0	100,0	-
05.0046	-	-	-	-
05.0047	-	-	-	-
05.0051	-	33,3	-	-
Woj.	1,5	37,1	6,8	2,3

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.2 Choroby aorty i naczyń obwodowych

Na potrzeby niniejszego opracowania wykorzystano dane jednostkowe Narodowego Funduszu Zdrowia (dalej: NFZ) dotyczące świadczeń szpitalnych sprawozdanych²⁰ zakończone 2016 r. Przez tego typu świadczenie, rozumie się produkty z katalogu 1a oraz 1b, które zostały zakończone w okresie od 1 stycznia do 31 grudnia 2016 roku (na potrzeby wybranych analiz uwzględniono również te części hospitalizacji, które wykraczały poza rok 2016). Świadczenia realizowane w ramach umowy z płatnikiem w rodzaju rehabilitacja lecznicza, opieka paliatywna i hospicyjna oraz opieka długoterminowa zostały poddane oddzielnej analizie – tabele, zestawienia i grafiki dotyczące tego typu świadczeń zostały jednoznacznie oznaczone. Zwraca się uwagę, że w części tabel dane są prezentowane w tys. do 2 miejsc po przecinku. Stąd też wartość 0,00 wskazuje, że analizowana zmienna przyjęła wartość nie większą niż 5.

Tabela 2.1.35 prezentuje zbiór rozpoznań wg Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10, które zostały uwzględnione w dalszej analizie omawianej grupy chorób²¹.

²⁰Tj. wszystkie świadczenia wykazywane przez świadczeniodawców płatnikowi.

²¹Jako rozpoznanie główne hospitalizacji przyjęto rozpoznanie sprawozdane przy rozliczonym produkcie (JGP) z katalogu 1a lub 1b.

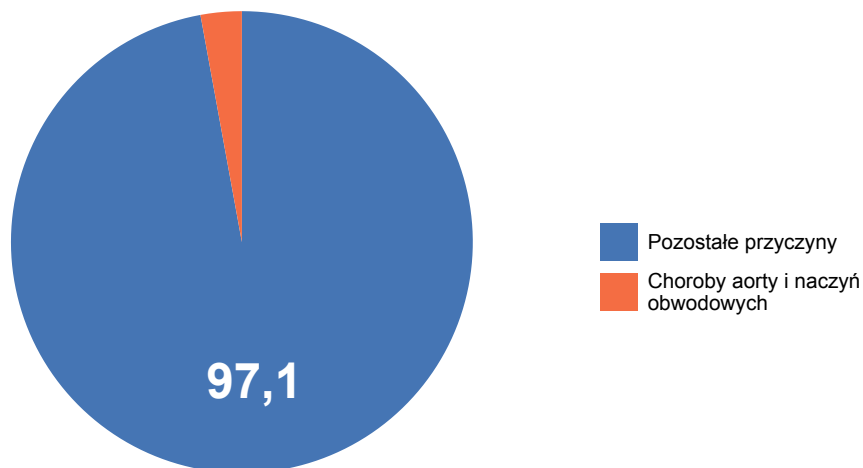
Tabela 2.1.35: Wykaz uwzględnionych w analizie rozpoznań chorobowych wg klasyfikacji ICD-10

I26	I71.4	I74	I83	I97.2	L97
I65	I71.5	I77	I84	I97.8	M30
I70	I71.6	I78	I86	I97.9	M31
I71.0	I71.8	I79	I87	I98.0	M32
I71.1	I71.9	I80	I88	I98.1	M34
I71.2	I72	I81	I89	I98.8	M35
I71.3	I73	I82	I95	I99	M36

Opracowanie DAiS

W roku 2016 w Polsce odnotowano 262,77 tys. hospitalizacji z powodu analizowanych rozpoznań (dalej: Grupa), zaś w województwie łódzkim 14,83 tys. hospitalizacji (w tym 3,58% hospitalizacji spoza województwa), z czego 0,17 tys. w trybie jednodniowym. Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności wyniosła 0,60 tys. Z kolei liczba hospitalizacji w przeliczeniu na 100 tys. dorosłych wyniosła 0,69 tys., a w przeliczeniu na 100 tys. dzieci 0,11 tys.

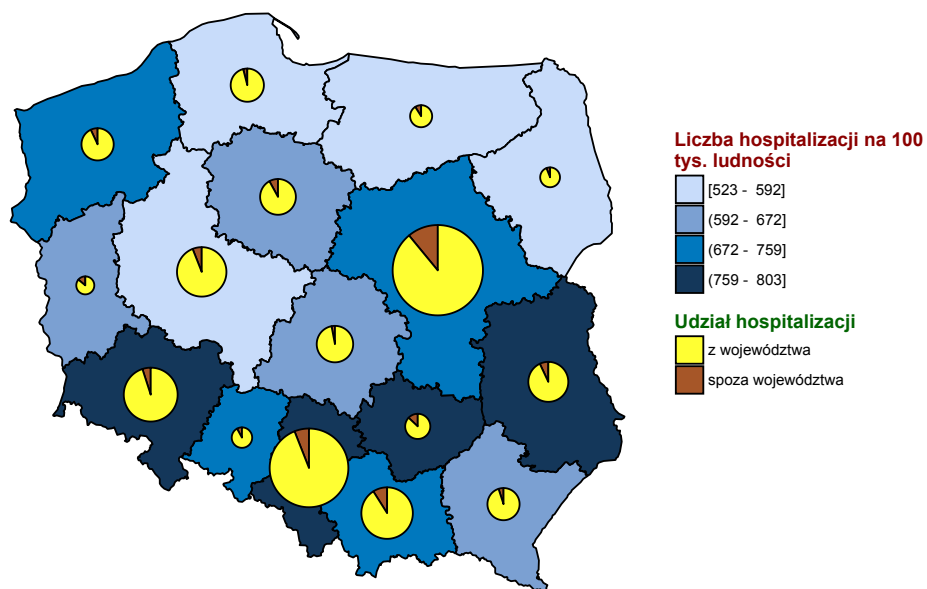
Wykres 2.1.18: Struktura hospitalizacji wg głównej przyczyny hospitalizacji



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

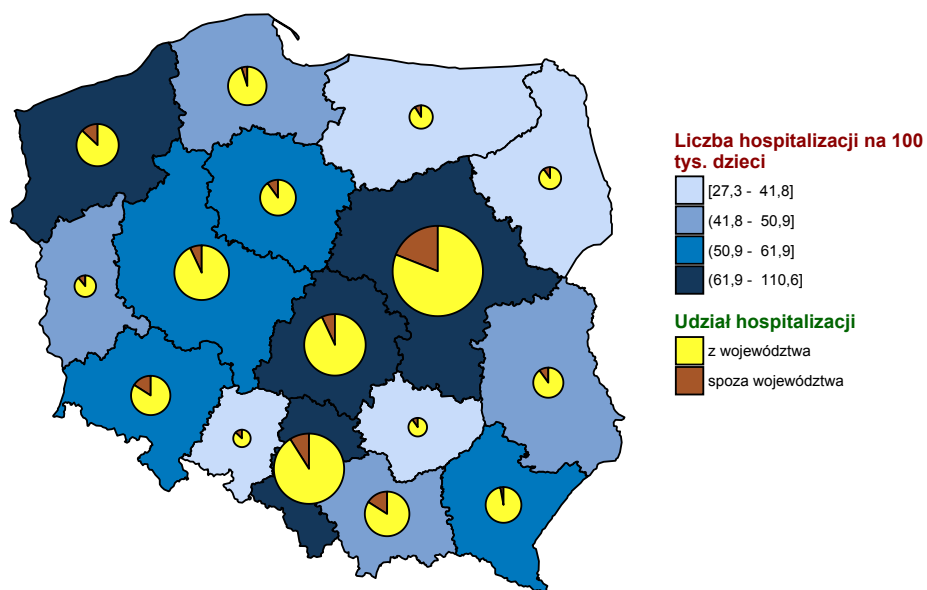
Mapy 2.1.31 - 2.1.14 przedstawiają wizualizację danych w formie mapy dla poszczególnych województw. Wielkość wykresu kołowego odpowiada liczbie hospitalizacji z analizowanymi rozpoznaniem w województwie. Struktura wykresu kołowego odpowiada strukturze miejsca zamieszkania pacjentów (jasnym kolorem wyróżniono 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 2.1.12: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



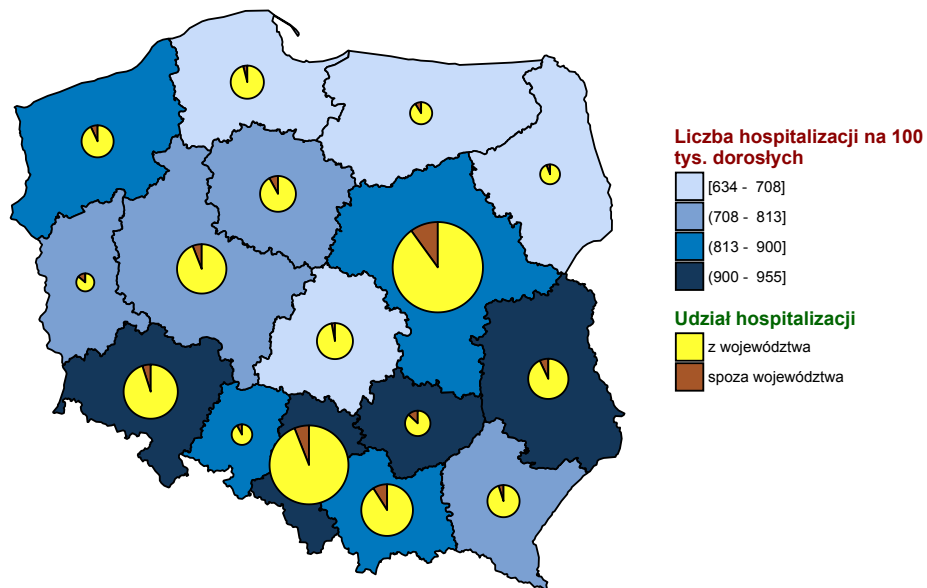
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.1.13: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



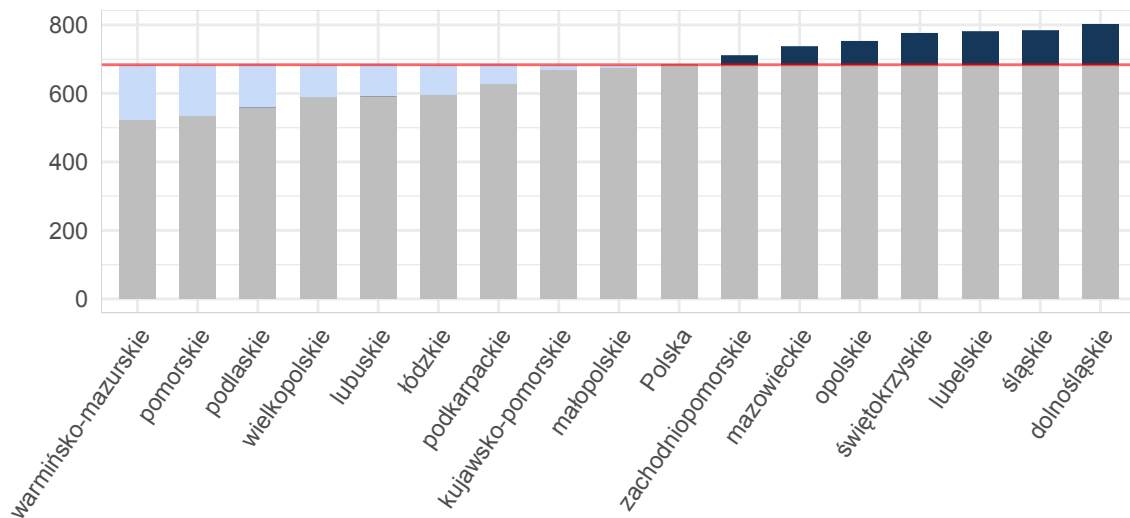
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.1.14: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



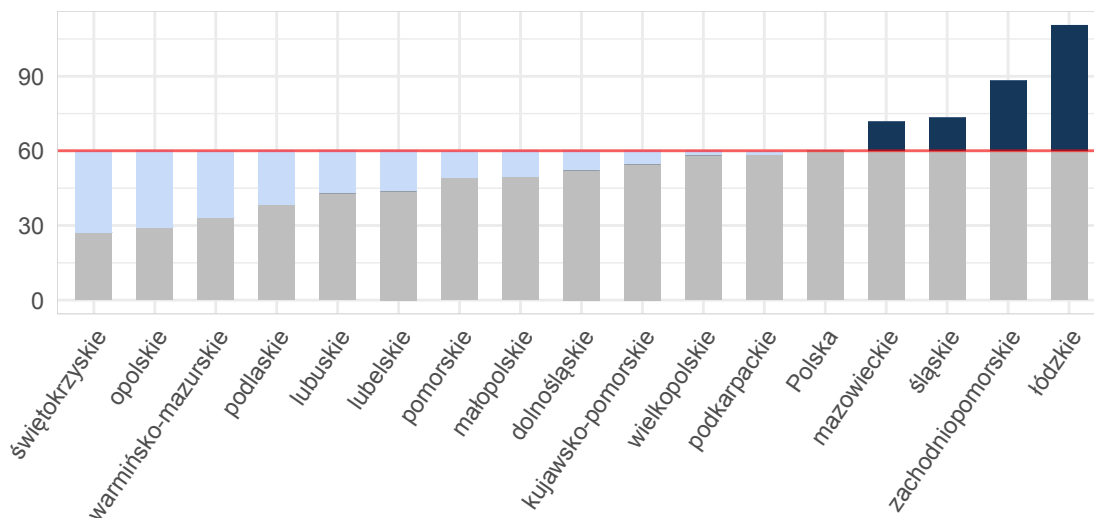
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.19: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



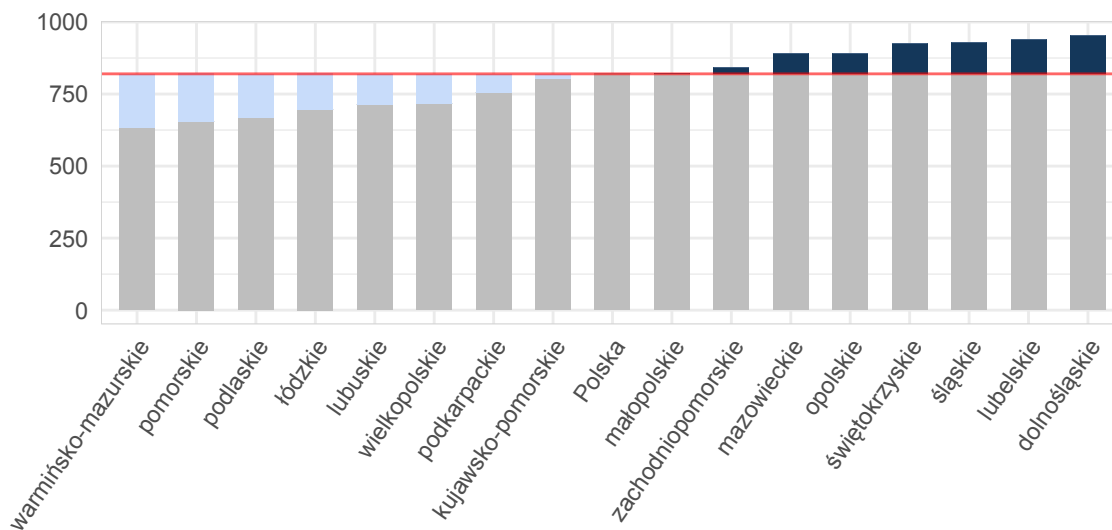
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.20: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.21: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych

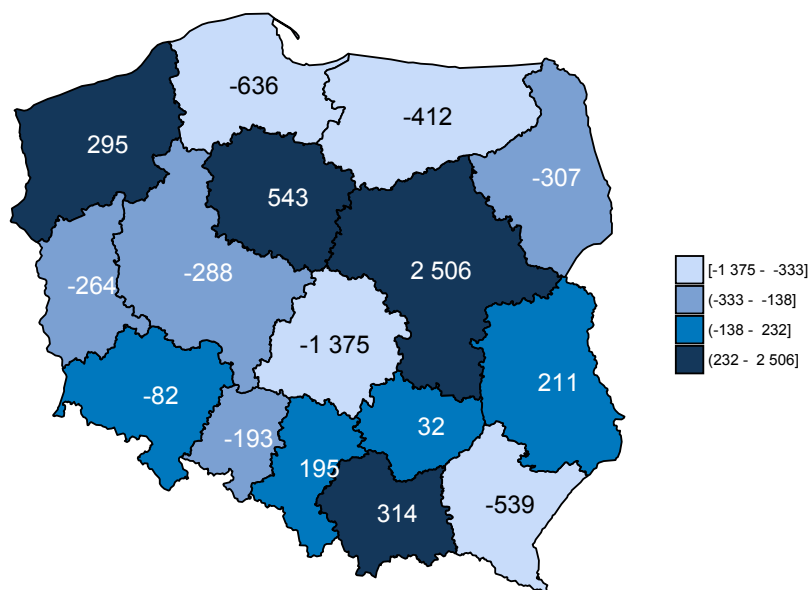


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapy 2.6.3, 2.6.4 poniżej przedstawiają saldo migracji pacjentów w ujęciu bezwzględny oraz w przeliczeniu na 10 tys. ludności. Saldo migracji wyraża różnicę między liczbą pacjentów z innych województw, przyjętych w danym województwie, a liczbą pacjentów z danego województwa, przyjętych w innym województwie.²²

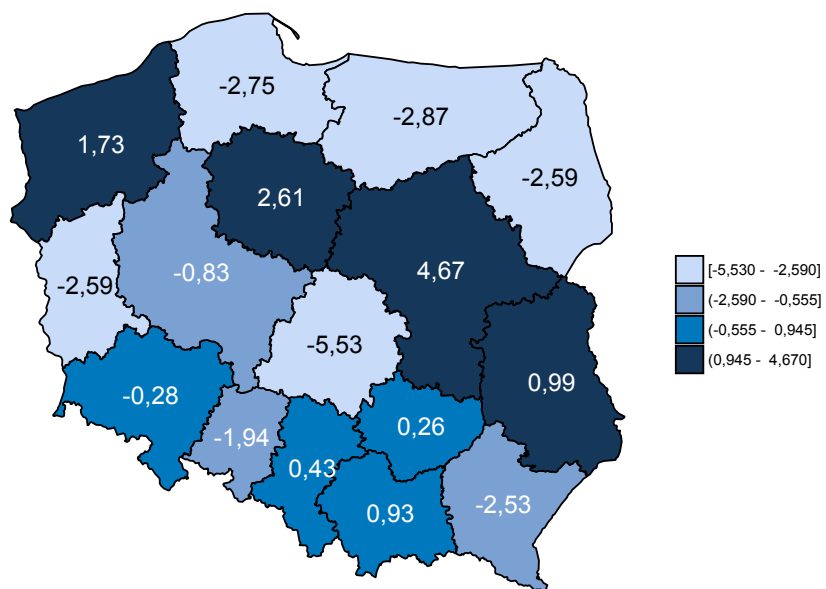
²²W analizie migracji pacjentów, nie uwzględniono pacjentów, dla których sprawozdano niekompletne dane.

Mapa 2.1.15: Saldo migracji wartość bezwzględna



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 2.1.16: Saldo migracji na 10 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.36: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednolodowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	23,33	0,66	1,50	5,76	803,35	1 426
kujawsko-pomorskie	13,95	1,38	0,38	8,40	669,46	629
lubelskie	16,65	0,55	1,39	7,39	780,28	1 019
lubuskie	6,02	0,25	0,08	14,49	592,01	1 137
łódzkie	14,83	0,17	0,98	3,58	596,70	1 906
małopolskie	22,83	1,00	0,73	9,83	675,02	1 930
mazowieckie	39,53	1,66	5,51	10,94	736,61	1 820
opolskie	7,48	0,11	0,17	8,73	753,65	846
podkarpackie	13,35	0,10	0,39	5,21	627,55	1 234
podlaskie	6,64	-	0,63	6,33	559,57	727
pomorskie	12,41	0,62	0,74	4,80	535,80	1 232
śląskie	35,77	6,46	1,19	6,28	784,66	2 050
świętokrzyskie	9,73	0,30	0,16	13,71	776,44	1 302
warmińsko-mazurskie	7,52	0,19	0,40	8,91	523,33	1 082
wielkopolskie	20,57	0,57	0,87	6,06	590,87	1 535
zachodniopomorskie	12,16	0,37	0,40	7,60	711,99	629
Polska	262,77	14,39	15,50	7,80	683,71	20 504

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Liczba świadczeniodawców w województwie łódzkim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną grupą rozpoznań²³ wyniosła 51. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie łódzkim zostało wykazane przez 20 świadczeniodawców. Każdy z nich sprawozdał co najmniej 0,3 tys. hospitalizacji. Tabela 2.1.37 prezentuje listę wszystkich analizowanych świadczeniodawców. Każdemu świadczeniodawcy nadano identyfikator (kolumna ID). Identyfikator ten nie zmienia się dla kolejnych tabel, zestawień i wykresów w dokumentacji.

Tabela 2.1.37: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
05.0001	Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi	m. Łódź
05.0002	Instytut Centrum Zdrowia Matki Polki	m. Łódź
05.0003	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Wojskowej Akademii Medycznej Um w Łodzi - Centralny Szpital Weteranów	m. Łódź
05.0004	Szpital Wojewódzki im. Prymasa Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Sieradzu	sieradzki
05.0005	Szpital Wojewódzki im. Jana Pawła II w Bełchatowie	bełchatowski
05.0006	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. M. Pirogowa w Łodzi	m. Łódź
05.0007	Wojewódzki Szpital Zespolony im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach	m. Skierniewice
05.0008	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Marii Skłodowskiej - Curie w Zgierzu	zgierski
05.0009	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. Norberta Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź
05.0010	Szpital Powiatowy w Radomsku	radomszczański
05.0012	Tomaszowskie Centrum Zdrowia	tomaszowski
05.0013	Pabianickie Centrum Medyczne sp. z o.o.	pabianicki
05.0014	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. dr. Wł. Biegańskiego	m. Łódź
05.0015	ZOZ w Łęczycy	łęczycki
05.0016	Samodzielny Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim	m. Piotrków
05.0017	NZOZ Kutnowski Szpital Samorządowy	trybunalski
05.0018	SP ZOZ MSWiA w Łodzi	kutnowski
05.0019	Wojewódzki Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi	m. Łódź

²³Na tym etapie analizy nie uwzględniono świadczeń rehabilitacyjnych.

Tabela 2.1.37: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
05.0020	Miejskie Centrum Medyczne im. dr. Karola Jonschera w Łodzi	m. Łódź
05.0021	SP ZOZ Wieluń	wieluński
05.0022	Szpital Powiatowy w Brzezinach	brzeziński
05.0023	SP ZOZ Szpital Powiatowy im. Edmunda Biernackiego w Opocznie	opoczyński
05.0024	Poddębickie Centrum Zdrowia	poddębicki
05.0025	Centrum Dializa sp. z o.o.	łaski
05.0026	ZOZ w Łowiczu	łowicki
05.0027	Zduńskowski Szpital Powiatowy sp. z o.o.	zduńskowski
05.0028	Wojewódzki Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi	łódzki wschodni
05.0029	Powiatowy ZOZ w Piotrkowie Trybunalskim	m. Piotrków Trybunalski
05.0030	Szpital Zakonu Bonifratrów w Łodzi	m. Łódź
05.0032	Szpital św. Ducha w Rawie Mazowieckiej	rawski
05.0035	Centrum Zdrowia Abis przy Wyższej Szkole Informatyki i Umiejętności w Łodzi	zgierski
05.0036	Salve ZOZ sp. z o.o.	m. Łódź
05.0037	SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź
05.0040	NZOZ Lekarze Urologzy - Marek Roźniecki i Partnerzy	łaski
05.0041	Powiatowe Centrum Medyczne sp. z o.o. NZOZ Szpital Powiatowy	wierszowski
05.0045	Centrum Kardiologii Inwazyjnej i Angiologii	sieradzki
05.0046	SP ZOZ w Pajęcznie	pajęczański
05.0047	Centrum Kardiologii Inwazyjnej i Angiologii	łęczycki
05.0048	NZOZ Medcall	m. Piotrków Trybunalski
05.0050	Endoterapia sp. z o.o.	m. Łódź
05.0051	Centrum Medyczne Boruta	zgierski
05.0052	Centrum Kardiologii s.c.anmed	tomaszowski
05.0055	NZOZ Pulsmed	m. Łódź
05.0057	Centra Medyczne Medyceusz	m. Łódź
05.0061	Centrum Medyczne Księży Młyn	m. Łódź
05.0064	NZOZ All - Med Centrum Medyczne Specjalistyczne Gabinety Lekarskie	m. Łódź
05.0070	Mirmed	tomaszowski
05.0086	NZOZ Mikomed	m. Łódź
05.1275	American Heart of Poland s.a.	bełchatowski
05.1277	Centrum Kardiologii s.c.anmed	kutnowski
05.1312	American Heart of Poland s.a.	zgierski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 1,75 tys. hospitalizacji dla 1,49 tys. pacjentów. Tym samym 11,8% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.38 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych u poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.38: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba hospitalizacji w trybie jednodniowym [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
05.0001	1,49	1,75	-	0,11	11,8	11,8
05.0018	1,19	1,36	-	0,02	9,2	21,0
05.0006	1,16	1,30	-	0,08	8,8	29,7
05.0003	0,64	0,73	-	0,02	4,9	34,7
05.0037	0,49	0,62	-	0,28	4,2	38,9
05.0013	0,58	0,60	-	0,02	4,1	43,0
05.0004	0,56	0,59	-	0,01	4,0	46,9
05.0017	0,51	0,55	-	0,01	3,7	50,7
05.0010	0,46	0,49	-	0,01	3,3	54,0

Tabela 2.1.38: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

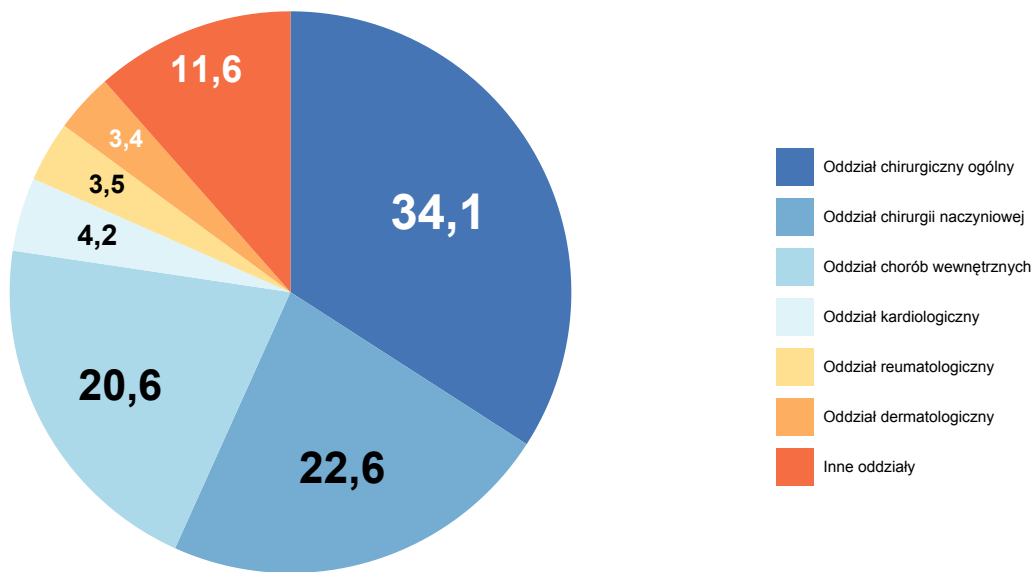
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba hospitalizacji w trybie jednodniowym [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
05.0026	0,41	0,44	-	0,02	3,0	56,9
05.0012	0,38	0,40	-	0,01	2,7	59,6
05.0009	0,36	0,39	-	0,05	2,6	62,3
05.0020	0,37	0,39	-	0,00	2,6	64,9
05.0008	0,33	0,35	-	0,08	2,4	67,3
05.0014	0,30	0,34	0,03	0,00	2,3	69,5
05.0029	0,31	0,33	-	0,05	2,2	71,8
05.0032	0,30	0,32	-	0,00	2,2	74,0
05.0005	0,30	0,32	-	0,00	2,1	76,1
05.0015	0,30	0,32	-	0,00	2,1	78,2
05.0007	0,29	0,30	-	0,01	2,0	80,2
05.0016	0,28	0,30	-	0,01	2,0	82,2
05.0019	0,22	0,29	-	-	1,9	84,2
05.0021	0,24	0,27	-	0,01	1,8	86,0
05.0022	0,23	0,24	-	0,01	1,6	87,6
05.0023	0,22	0,24	-	0,00	1,6	89,2
05.0030	0,22	0,23	-	0,00	1,5	90,7
05.0027	0,20	0,22	-	0,01	1,4	92,2
05.0025	0,18	0,19	-	0,01	1,3	93,5
05.0035	0,16	0,17	-	0,01	1,1	94,6
05.0024	0,15	0,16	-	0,00	1,1	95,7
05.0028	0,14	0,15	-	0,00	1,0	96,7
05.0057	0,14	0,14	-	0,10	1,0	97,7
05.0050	0,07	0,07	0,07	-	0,5	98,1
05.0041	0,07	0,07	0,01	0,00	0,5	98,6
05.0051	0,05	0,05	-	-	0,3	98,9
05.0061	0,03	0,03	0,03	-	0,2	99,2
05.0002	0,02	0,03	-	0,00	0,2	99,3
05.0036	0,02	0,02	-	0,02	0,2	99,5
05.0046	0,02	0,02	-	-	0,1	99,6
05.0055	0,02	0,02	0,02	-	0,1	99,7
05.1277	0,01	0,01	-	0,00	0,1	99,8
05.1312	0,01	0,01	-	0,00	0,1	99,8
05.0052	0,00	0,00	-	0,00	0,0	99,9
05.0045	0,00	0,00	-	0,00	0,0	99,9
05.0047	0,00	0,00	-	-	0,0	99,9
05.0048	0,00	0,00	0,00	-	0,0	99,9
05.0070	0,00	0,00	0,00	-	0,0	100,0
05.0040	0,00	0,00	-	-	0,0	100,0
05.0086	0,00	0,00	0,00	-	0,0	100,0
05.1275	0,00	0,00	-	-	0,0	100,0
05.0064	0,00	0,00	0,00	-	0,0	100,0
Woj.	12,90	14,83	0,17	0,98	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedzieć na pytanie na jakich oddziałach²⁴ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną grupą. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Chirurgiczny ogólny oraz Chirurgii naczyniowej. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 56,7% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Chirurgia ogólna - hospitalizacja oraz Choroby wewnętrzne - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 60,4% hospitalizacji w analizowanej grupie.

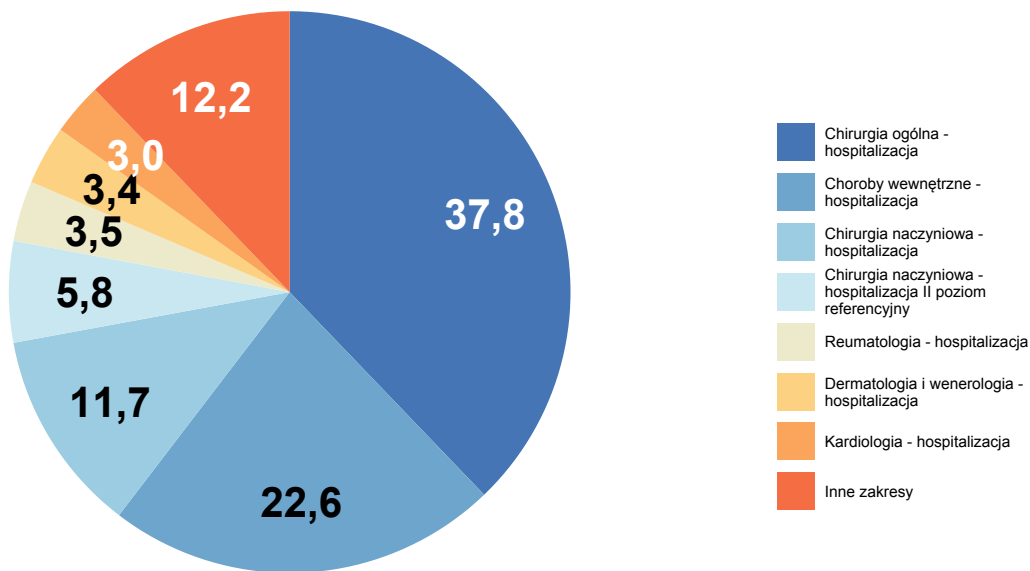
²⁴Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.22: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.23: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.39: Liczba hospitalizacji na oddziałach wg zakresów [tys.]

Oddział	Chirurgia naczyniowa - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Reumatologia - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia naczyniowa - hospitalizacja II poziom referencyjny [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Łącznie [tys.]
Oddział chorób wewnętrznych	-	3,1	-	-	-	0,0	3,1
Oddział kardiologiczny	-	0,2	-	-	-	0,4	0,6
Oddział reumatologiczny	-	-	0,5	-	-	-	0,5
Oddział chirurgiczny ogólny	-	-	-	4,8	-	0,3	5,1
Oddział chirurgii naczyniowej	1,7	-	-	0,7	0,9	0,1	3,4
Inne oddziały	-	0,1	-	0,2	-	-	2,2
Woj.	1,7	3,3	0,5	5,6	0,9	2,8	14,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Na potrzeby prezentacji kolejnych zestawień dalsze analizy zostały sporządzone dla pogrupowanych rozpoznań wg klasyfikacji ICD-10. Tabela 2.1.40 prezentuje wspomniany podział wraz z wykazem rozpoznań wchodzących w skład poszczególnych podgrup. Natomiast wykres 2.1.24 prezentuje procentowy udział wyróżnionych rozpoznań w analizowanej grupie²⁵.

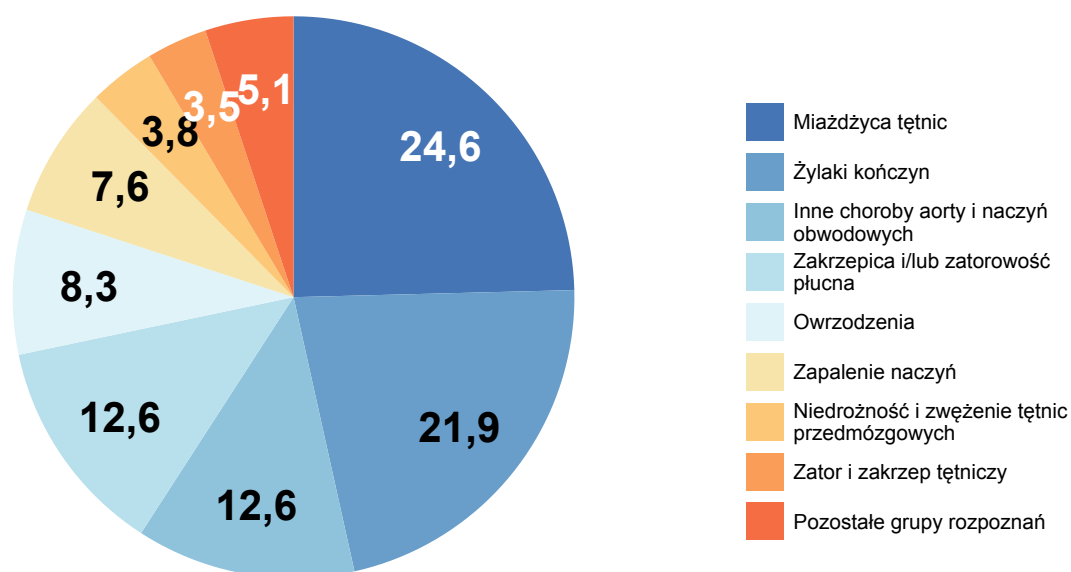
Tabela 2.1.40: Wykaz ICD-10 uwzględnionych w analizie

Podgrupa	ICD10
Zakrzepica i/lub zatorowość płucna	I26, I80, I80.1, I80.2, I80.3, I80.8, I80.9, I82, I82.2, I82.3, I82.8, I82.9
Niedrożność i zwężenie tętnic przedmózgowych	I65
Miażdżycza tętnic	I70, I70.0, I70.2, I70.8, I70.9
Miażdżycza tętnicy nerkowej	I70.1
Tętniak i tętniak rozwarstwiający tętnicy głównej (z wyłączeniem tętniaka odcinka brzuszego)	I71.0, I71.2, I71.6, I71.9
Tętniak i tętniak rozwarstwiający tętnicy głównej (z wyłączeniem tętniaka odcinka brzuszego) (pęknięty)	I71.1, I71.5, I71.8
Tętniak odcinka brzuszego i tętnicy biodrowej (pęknięty)	I71.3
Tętniak odcinka brzuszego i tętnicy biodrowej	I71.4, I72.3
Tętniak innych tętnic	I72, I72.0, I72.1, I72.4, I72.8, I72.9
Inne choroby aorty i naczyń obwodowych	I73, I77, I77.0, I77.1, I77.2, I77.3, I77.4, I77.5, I77.8, I77.9, I78, I79, I81, I82.0, I84, I86, I87, I88, I95, I97.8, I97.9, I98.0, I98.1, I98.8, I99
Zator i zakrzep tętniczy	I74
Zapalenie naczyń	I77.6, M30, M31, M32, M34, M35, M36
Żyłaki kończyn	I80.0, I83, I83.1, I83.9, I87.0, I87.2
Owrzodzenia	I83.0, I83.2, L97
Obrzęk chłonny	I89, I97.2

Opracowanie DAiS

²⁵Na potrzeby wykresu podgrupy dla których udział hospitalizacji nie przekroczył 3% względem grupy zostały włączone do kategorii 'Pozostałe'

Wykres 2.1.24: Liczba hospitalizacji według podgrup [%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analizowane rozpoznania zostały podzielone na 15 podgrup (dalej: Podgrupa). Najliczniejszą podgrupą pod względem liczby hospitalizacji jest zbiór rozpoznai ICD-10, któremu nadano nazwę Miażdżyca tętnic. Hospitalizacje z rozpoznaniem należącym do tej podgrupy stanowiły 25% wszystkich hospitalizacji z analizowanymi rozpoznaniem. Tabela 2.1.41 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów w analizowanym województwie w podziale na podgrupy.

Tabela 2.1.41: Podstawowe statystyki wg podgrup analizowanej grupy chorób

Podgrupa	Liczba pacjentów [tys.]	łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hosp. (w trybie jednodniowym) [tys.]	hospitalizacje [%]	hospitalizacje skumulowane [%]
Miażdżyca tętnic	3,12	3,65	0,06	-	24,60	24,60
Żylaki kończyn	3,08	3,25	0,30	0,06	21,92	46,52
Inne choroby aorty i naczyń obwodowych	1,80	1,87	0,32	0,11	12,62	59,13
Zakrzepica i/lub zatorowość płucna	1,70	1,86	0,04	-	12,58	71,71
Owrzodzenia	1,07	1,24	0,02	-	8,33	80,04
Zapalenie naczyń	0,82	1,12	0,35	0,00	7,56	87,60
Niedrożność i zwężenie tętnic przedmózgowych	0,53	0,57	0,00	-	3,83	91,43
Zator i zakrzep tętniczy	0,47	0,52	0,02	-	3,49	94,92
Tętniak odcinka brzuszego i tętnicy biodrowej	0,32	0,35	0,01	-	2,39	97,30
Tętniak i tętniak rozwarstwiający tętnicy głównej (z wyłączeniem tętniaka odcinka brzuszego)	0,11	0,13	0,01	-	0,86	98,16
Tętniak innych tętnic	0,09	0,10	-	-	0,66	98,82
Obrzęk chłonny	0,07	0,08	0,00	-	0,51	99,33
Tętniak odcinka brzuszego i tętnicy biodrowej (pęknięty)	0,06	0,06	0,02	-	0,44	99,76

Tabela 2.1.41: Podstawowe statystyki wg podgrup analizowanej grupy chorób

Podgrupa	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitej) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitej) [tys.]	Liczba hosp. (w trybie jednolitej) [tys.]	hospitalizacje [%]	hospitalizacje skumulowane [%]
Tętniak i tętniak rozwarstwiający tętnicy głównej (z wyłączeniem tętniaka odcinka brzuszego) (pęknięty)	0,02	0,02	0,00	-	0,14	99,91
Miażdżyca tętnicy nerkowej	0,01	0,01	-	-	0,09	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.42 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji w podziale na podgrupy oraz oddziały²⁶, zaś Tabela 2.1.43 w podziale na podgrupy oraz zakresy świadczeń²⁷.

Tabela 2.1.42: Liczba hospitalizacji w podgrupach wg oddziałów (w tys.)

Podgrupa	chirurgiczny ogólny [tys.]	chirurgii naczyniowej [tys.]	chorób wewnętrznych [tys.]	kardiologiczny [tys.]	reumatologiczny [tys.]	pozostałe [tys.]
Inne choroby aorty i naczyń obwodowych	0,59	0,11	0,64	0,08	0,01	0,44
Miażdżyca tętnic	0,73	1,44	1,34	0,04	-	0,11
Miażdżyca tętnicy nerkowej	-	0,01	0,00	-	-	0,00
Niedrożność i zwężenie tętnic przedmózgowych	0,03	0,34	0,14	0,01	-	0,04
Obrzęk chłonny	0,05	0,02	0,01	-	-	0,00
Owrzodzenia	0,58	0,05	0,08	0,01	-	0,52
Tętniak i tętniak rozwarstwiający tętnicy głównej (z wyłączeniem tętniaka odcinka brzuszego)	0,00	0,05	0,03	0,03	-	0,02
Tętniak i tętniak rozwarstwiający tętnicy głównej (z wyłączeniem tętniaka odcinka brzuszego) (pęknięty)	-	0,01	0,00	0,00	-	0,01
Tętniak innych tętnic	0,01	0,08	0,00	-	-	0,00
Tętniak odcinka brzuszego i tętnicy biodrowej	0,01	0,32	0,02	0,00	-	0,00
Tętniak odcinka brzuszego i tętnicy biodrowej (pęknięty)	0,00	0,06	0,00	-	-	0,00
Zakrzepica i/lub zatorowość płucna	0,28	0,17	0,66	0,45	-	0,31
Zapalenie naczyń	0,00	-	0,09	-	0,51	0,52
Zator i zakrzep tętniczy	0,04	0,44	0,02	0,01	-	0,01
Żylaki kończyn	2,73	0,27	0,03	0,00	-	0,22
Ogółem	5,06	3,36	3,06	0,63	0,52	2,21

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

²⁶Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego.

²⁷Przez zakres rozumie się zakres świadczeń szpitalnych definiowany przez NFZ (np. umowa w zakresie Choroby wewnętrzne - hospitalizacja)

Tabela 2.1.43: Liczba hospitalizacji w podgrupach wg zakresów (w tys.)

Podgrupa	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia naczyniowa - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia naczyniowa - hospitalizacja II poziom referencyjny [tys.]	Reumatologia - hospitalizacja [tys.]	pozostałe [tys.]
Inne choroby aorty i naczyń obwodowych	0,63	0,68	0,05	0,02	0,01	0,48
Miażdżyca tętnic	0,97	1,42	0,79	0,42	-	0,05
Miażdżyca tętnicy nerkowej	0,00	0,00	-	0,01	-	0,00
Niedrożność i zwężenie tętnic przedmózgowych	0,10	0,15	0,16	0,11	-	0,04
Obrzęk chłonny	0,05	0,01	0,01	0,00	-	0,00
Owrzodzenia	0,61	0,11	0,03	0,00	-	0,49
Tętniak i tętniak rozwarstwiający tętnicy głównej (z wyłączeniem tętniaka odcinka brzusznego)	0,00	0,03	0,03	0,01	-	0,06
Tętniak i tętniak rozwarstwiający tętnicy głównej (z wyłączeniem tętniaka odcinka brzusznego) (pęknięty)	0,00	0,00	0,00	0,00	-	0,01
Tętniak innych tętnic	0,02	0,00	0,04	0,03	-	0,00
Tętniak odcinka brzusznego i tętnicy biodrowej	0,03	0,02	0,20	0,05	-	0,06
Tętniak odcinka brzusznego i tętnicy biodrowej (pęknięty)	0,01	0,00	0,02	0,02	-	0,01
Zakrzepica i/lub zatorowość płucna	0,37	0,75	0,04	0,03	-	0,67
Zapalenie naczyń	0,00	0,09	-	-	0,51	0,52
Zator i zakrzep tętniczy	0,10	0,03	0,21	0,17	-	0,01
Żylaki kończyn	2,72	0,04	0,15	0,00	-	0,34
Ogółem	5,61	3,35	1,74	0,86	0,52	2,76

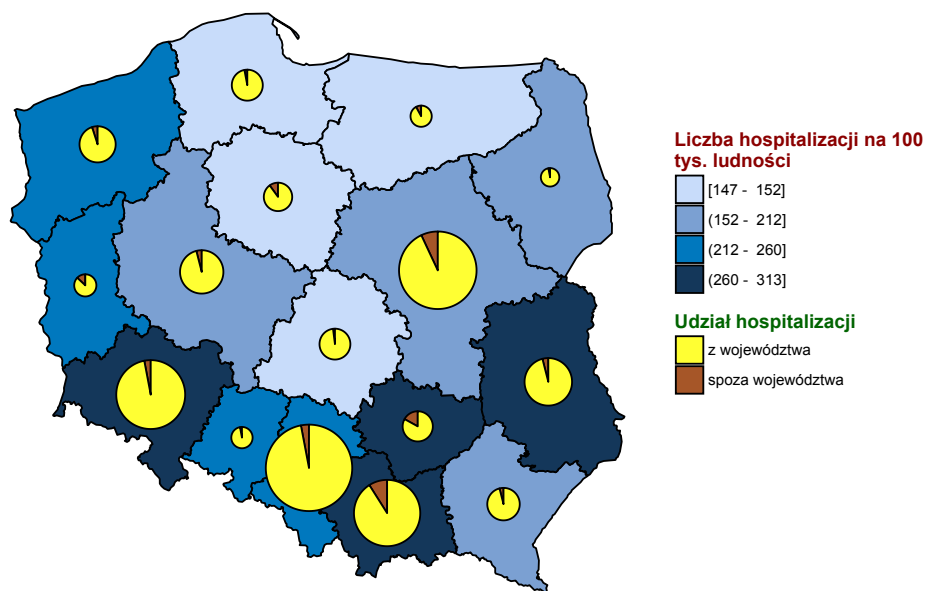
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.2.1 Miażdżyca

W 2016 roku w województwie łódzkim odnotowano 3,65 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznania, zakwalifikowanych jako Miażdżyca tętnic (dalej: podgrupa)²⁸, co stanowiło 24,60% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznania, które zakwalifikowano do grupy choroby aorty i naczyń obwodowych.

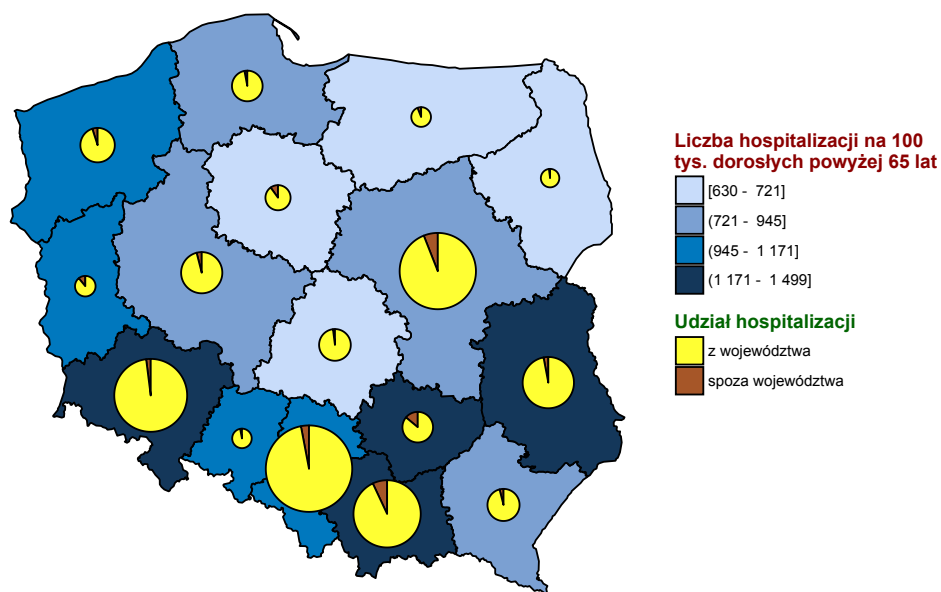
²⁸W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: I70, I70.0, I70.2, I70.8, I70.9.

Mapa 2.1.17: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



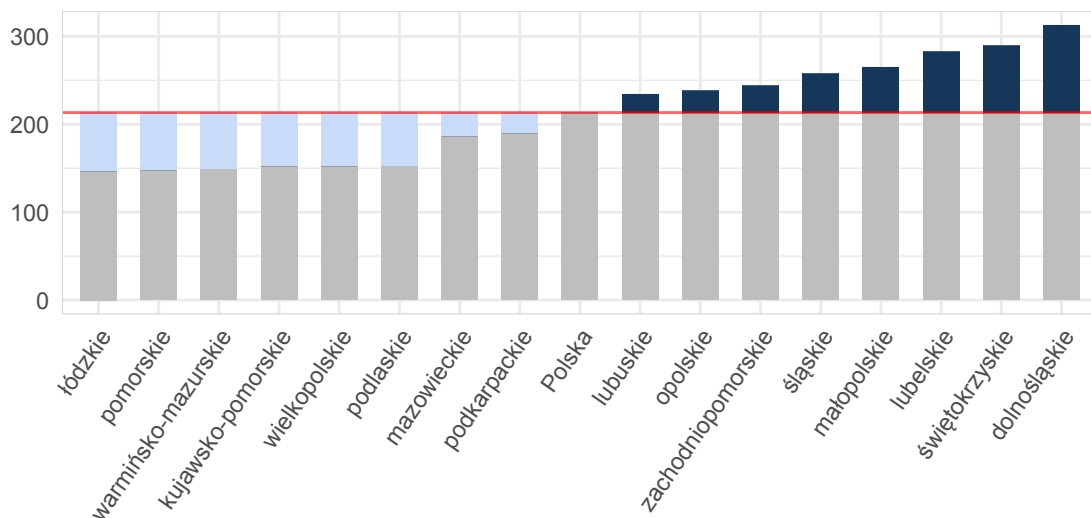
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.1.18: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych powyżej 65 lat oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



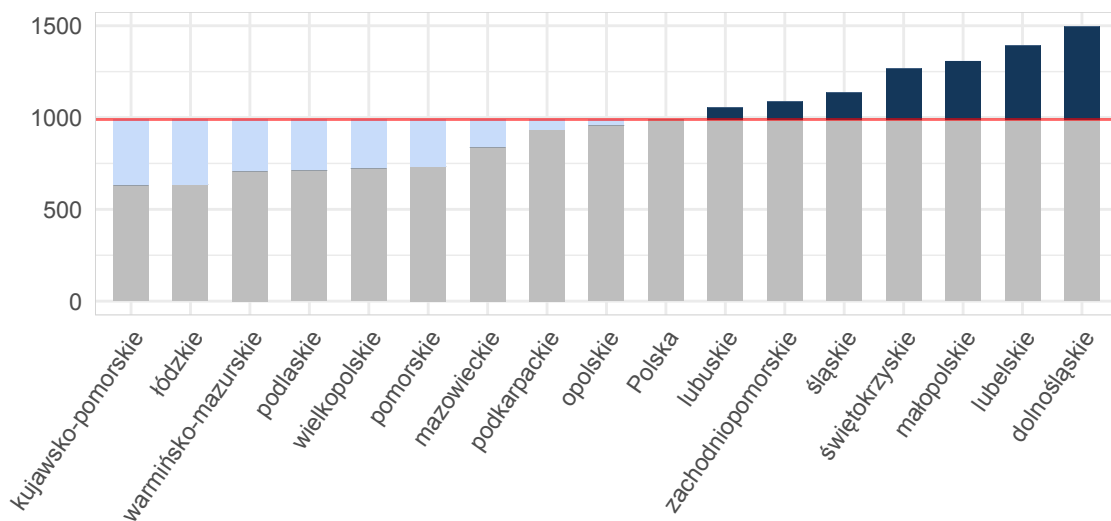
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.25: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.26: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych powyżej 65 lat



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.44: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednolodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	9,09	-	0,12	3,34	313,05	444
kujawsko-pomorskie	3,17	-	0,03	10,31	152,26	113
lubelskie	6,04	-	0,09	4,19	283,08	184
lubuskie	2,39	0,00	0,03	13,23	234,82	248

Tabela 2.1.44: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
łódzkie	3,65	-	0,06	2,52	146,78	452
małopolskie	8,97	-	0,30	9,23	265,24	406
mazowieckie	10,01	0,00	0,14	7,16	186,57	464
opolskie	2,37	-	0,01	3,58	238,76	200
podkarpackie	4,04	-	0,04	4,88	189,83	236
podlaskie	1,81	-	0,02	3,09	152,87	211
pomorskie	3,42	-	0,04	3,66	147,61	341
śląskie	11,78	-	0,15	3,64	258,31	777
świętokrzyskie	3,63	-	0,04	17,24	289,89	246
warmińsko-mazurskie	2,15	0,00	0,02	8,24	149,54	239
wielkopolskie	5,30	-	0,07	4,62	152,31	323
zachodniopomorskie	4,17	0,05	0,05	5,64	244,06	128
Polska	81,99	0,06	1,22	6,11	213,34	5 012

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Liczba świadczeniodawców w województwie łódzkim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 34. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie łódzkim z powodu rozpoznań wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 14 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.45: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
05.0001	Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi	m. Łódź
05.0003	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Wojskowej Akademii Medycznej Um w Łodzi - Centralny Szpital Weteranów	m. Łódź
05.0004	Szpital Wojewódzki im. Prymasa Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Sieradzu	sieradzki
05.0005	Szpital Wojewódzki im. Jana Pawła II w Bełchatowie	bełchatowski
05.0006	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. M. Pirogowa w Łodzi	m. Łódź
05.0007	Wojewódzki Szpital Zespolony im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach	m. Skierniewice
05.0008	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Marii Skłodowskiej - Curie w Zgierzu	zgierski
05.0009	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. Norberta Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź
05.0010	Szpital Powiatowy w Radomsku	radomszczański
05.0012	Tomaszowskie Centrum Zdrowia	tomaszowski
05.0013	Pabianickie Centrum Medyczne sp. z o.o.	pabianicki
05.0014	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. dr. Wł. Biegańskiego	m. Łódź
05.0015	ZOZ w Łęczycy	łęczycki
05.0016	Samodzielny Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim	m. Piotrków Trybunalski
05.0017	NZOZ Kutnowski Szpital Samorządowy	kutnowski
05.0018	SP ZOZ MSWiA w Łodzi	m. Łódź
05.0019	Wojewódzki Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi	m. Łódź
05.0020	Miejskie Centrum Medyczne im. dr. Karola Jonschera w Łodzi	m. Łódź
05.0021	SP ZOZ Wieluń	wieluński
05.0022	Szpital Powiatowy w Brzezinach	brzeziński
05.0023	SP ZOZ Szpital Powiatowy im. Edmunda Biernackiego w Opocznie	opoczyński
05.0024	Poddębickie Centrum Zdrowia	poddębicki
05.0025	Centrum Dializa sp. z o.o.	łaski
05.0026	ZOZ w Łowiczu	łowicki
05.0027	Zduńskowolski Szpital Powiatowy sp. z o.o.	zduńskowolski
05.0028	Wojewódzki Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi	łódzki wschodni

Tabela 2.1.45: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
05.0029	Powiatowy ZOZ w Piotrkowie Trybunalskim	m. Piotrków Trybunalski
05.0030	Szpital Zakonu Bonifratrów w Łodzi	m. Łódź
05.0032	Szpital św. Ducha w Rawie Mazowieckiej	rawski
05.0035	Centrum Zdrowia Abis przy Wyższej Szkole Informatyki i Umiejętności w Łodzi	zgierski
05.0037	SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź
05.0041	Powiatowe Centrum Medyczne sp. z o.o. NZOZ Szpital Powiatowy	wieruszowski
05.0046	SP ZOZ w Pajęcznie	pajęczański
05.0051	Centrum Medyczne Boruta	zgierski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,57 tys. hospitalizacji dla 0,5 tys. pacjentów. Tym samym 15,71% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.46 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.46: 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 [%]
05.0006	0,50	0,57	0,01	-	15,7	15,7
05.0001	0,45	0,50	0,00	-	13,8	29,6
05.0018	0,38	0,46	0,01	-	12,6	42,1
05.0004	0,20	0,22	-	-	5,9	48,1
05.0017	0,18	0,20	0,01	-	5,5	53,5
05.0013	0,18	0,19	0,00	-	5,3	58,8
05.0020	0,12	0,12	0,00	-	3,4	62,2
05.0010	0,10	0,11	-	-	3,0	65,2
05.0007	0,10	0,11	0,00	-	2,9	68,1
05.0021	0,08	0,10	0,00	-	2,6	70,8
05.0022	0,08	0,09	0,00	-	2,5	73,3
05.0028	0,08	0,09	0,00	-	2,4	75,7
05.0027	0,08	0,08	0,00	-	2,3	78,0
05.0029	0,08	0,08	-	-	2,2	80,2
05.0003	0,07	0,07	0,00	-	2,0	82,2
05.0032	0,07	0,07	0,00	-	1,9	84,1
05.0025	0,06	0,06	0,00	-	1,7	85,9
05.0012	0,06	0,06	0,00	-	1,7	87,6
05.0023	0,06	0,06	0,00	-	1,7	89,3
05.0041	0,06	0,06	0,00	-	1,7	91,0
05.0008	0,06	0,06	0,00	-	1,6	92,6
05.0016	0,04	0,04	0,00	-	1,2	93,8
05.0026	0,04	0,04	-	-	1,1	94,9
05.0015	0,04	0,04	-	-	1,0	95,9
05.0037	0,03	0,03	-	-	0,8	96,7
05.0009	0,03	0,03	0,00	-	0,8	97,5
05.0005	0,02	0,02	0,00	-	0,7	98,1
05.0030	0,02	0,02	-	-	0,5	98,6
05.0035	0,02	0,02	-	-	0,4	99,0
05.0024	0,01	0,01	0,00	-	0,3	99,3
05.0051	0,01	0,01	-	-	0,2	99,6
05.0014	0,01	0,01	-	-	0,2	99,8
05.0019	0,01	0,01	-	-	0,2	99,9
05.0046	0,00	0,00	-	-	0,1	100,0

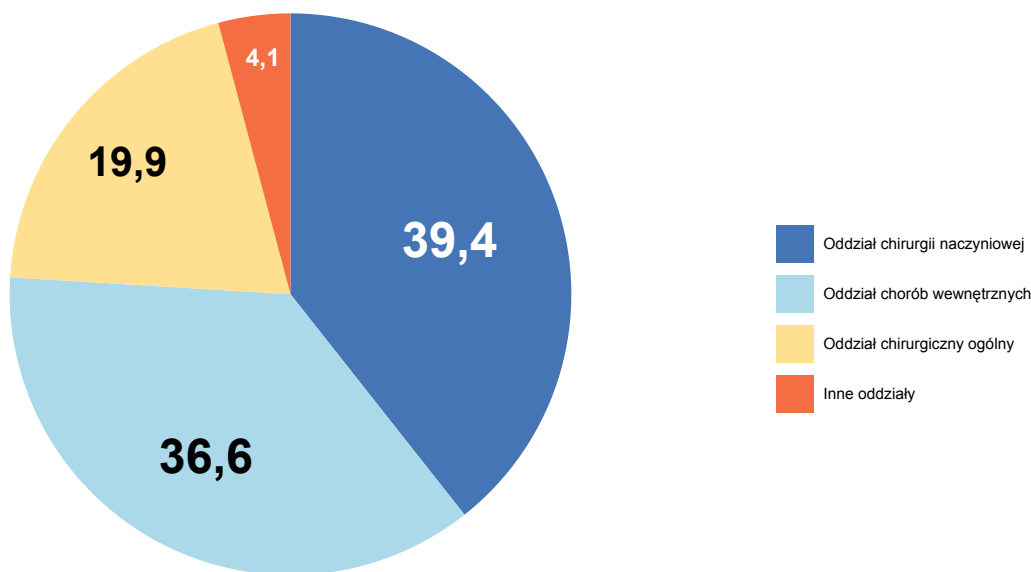
Tabela 2.1.46: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolitego [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
Woj.	3,12	3,65	0,06	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach²⁹ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chirurgii naczyniowej oraz Oddział chorób wewnętrznych. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 76% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Choroby wewnętrzne - hospitalizacja oraz Chirurgia ogólna - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 65,4%.

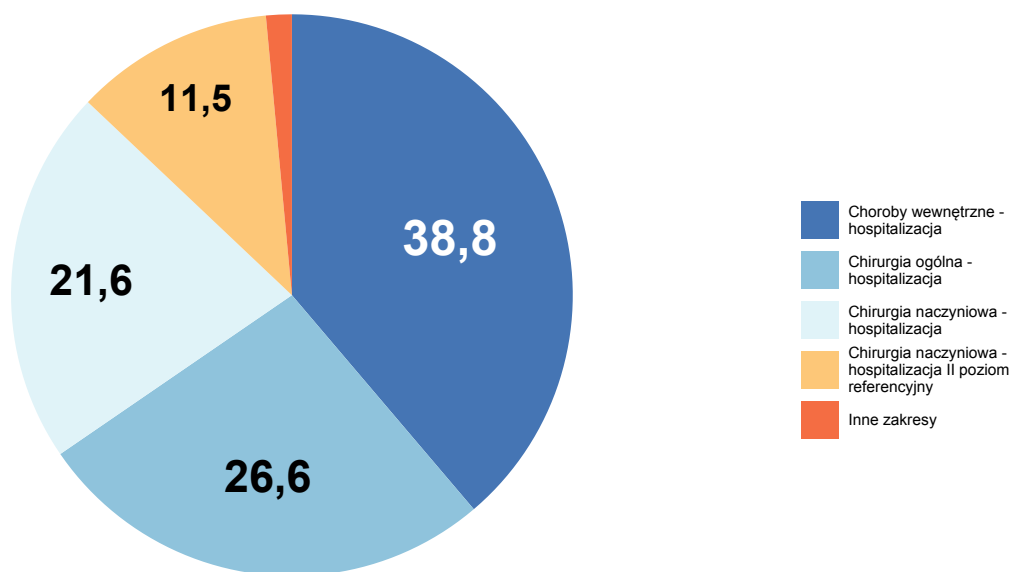
Wykres 2.1.27: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

²⁹Przez 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 2.1.28: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.47 oraz Tabela 2.1.48. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania tej samej hospitalizacji na kilku oddziałach lub zakresach, liczba hospitalizacji w danym szpitalu liczona według zakresów i według oddziałów niekoniecznie jest taka sama.

Tabela 2.1.47: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chirurgii naczyniowej [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Oddział kardiologiczny [tys.]	Oddział geriatryczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
05.0006	0,50	0,06	-	0,00	-	0,00	0,57
05.0001	0,49	0,00	-	0,00	-	0,02	0,50
05.0018	0,45	0,01	-	-	-	-	0,46
05.0004	-	0,13	0,05	-	-	0,03	0,22
05.0017	-	0,16	0,04	-	-	0,00	0,20
05.0013	-	0,17	0,02	-	-	-	0,19
05.0020	-	0,10	0,03	-	-	0,00	0,12
05.0010	-	0,04	0,07	-	-	-	0,11
05.0007	-	0,09	0,01	-	-	-	0,11
05.0021	-	0,00	0,06	0,03	-	-	0,10
05.0022	-	0,07	0,02	0,00	-	0,00	0,09
05.0028	-	0,09	-	-	-	-	0,09
05.0027	-	0,04	0,04	-	-	-	0,08
05.0029	-	-	0,08	-	-	-	0,08
05.0003	-	0,01	0,02	-	0,03	0,01	0,07
05.0032	-	0,06	0,00	-	-	-	0,07
05.0025	-	0,05	0,02	-	-	-	0,06
05.0012	-	0,04	0,02	-	-	-	0,06
05.0023	-	0,04	0,02	-	-	-	0,06
05.0041	-	0,06	-	-	-	-	0,06

Tabela 2.1.47: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chirurgii naczyniowej [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Oddział kardiologiczny [tys.]	Oddział geriatryczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
05.0008	-	0,03	0,03	-	-	-	0,06
05.0016	-	-	0,04	-	-	-	0,04
05.0026	-	0,00	0,04	-	-	-	0,04
05.0015	-	0,00	0,03	-	-	-	0,04
05.0037	-	0,01	0,02	-	-	0,00	0,03
05.0009	-	-	0,02	-	-	0,01	0,03
05.0005	-	-	0,02	-	-	0,00	0,02
05.0030	-	0,02	0,00	-	-	0,00	0,02
05.0035	-	0,01	0,00	-	-	-	0,02
05.0024	-	0,00	0,01	-	-	-	0,01
05.0051	-	0,01	-	-	0,00	-	0,01
05.0014	-	0,01	-	-	-	-	0,01
05.0019	-	0,00	-	0,00	-	-	0,01
05.0046	-	0,00	-	-	-	-	0,00
Woj.	1,44	1,34	0,73	0,04	0,03	0,08	3,65

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.48: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia naczyniowa - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia naczyniowa - hospitalizacja II poziom referencyjny [tys.]	Geriatryczna - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
05.0006	0,07	0,16	0,34	-	-	0,00	0,57
05.0001	0,00	0,08	-	0,42	-	0,00	0,50
05.0018	0,01	-	0,45	-	-	-	0,46
05.0004	0,16	0,05	-	-	-	-	0,22
05.0017	0,16	0,04	-	-	-	0,00	0,20
05.0013	0,17	0,02	-	-	-	-	0,19
05.0020	0,10	0,03	-	-	-	0,00	0,12
05.0010	0,04	0,07	-	-	-	-	0,11
05.0007	0,09	0,01	-	-	-	-	0,11
05.0021	0,03	0,06	-	-	-	-	0,10
05.0022	0,07	0,02	-	-	-	0,00	0,09
05.0028	0,09	-	-	-	-	-	0,09
05.0027	0,04	0,04	-	-	-	-	0,08
05.0029	-	0,08	-	-	-	-	0,08
05.0003	0,02	0,02	-	-	0,03	0,00	0,07
05.0032	0,06	0,00	-	-	-	-	0,07
05.0025	0,05	0,02	-	-	-	-	0,06
05.0012	0,04	0,02	-	-	-	0,00	0,06
05.0023	0,04	0,02	-	-	-	-	0,06
05.0041	0,06	-	-	-	-	-	0,06
05.0008	0,03	0,03	-	-	-	-	0,06
05.0016	-	0,04	-	-	-	-	0,04
05.0026	0,00	0,04	-	-	-	-	0,04
05.0015	0,00	0,03	-	-	-	-	0,04
05.0037	0,01	0,02	-	-	-	0,00	0,03
05.0009	0,00	0,02	-	-	-	0,00	0,03
05.0005	-	0,02	-	-	-	0,00	0,02
05.0030	0,02	0,00	-	-	-	0,00	0,02

Tabela 2.1.48: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia naczyniowa - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia naczyniowa - hospitalizacja II poziom referencyjny [tys.]	Geriatrya - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
05.0035	0,01	0,00	-	-	-	-	0,02
05.0024	0,00	0,01	-	-	-	-	0,01
05.0051	0,01	-	-	-	0,00	-	0,01
05.0014	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.0019	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.0046	0,00	-	-	-	-	-	0,00
Woj.	1,42	0,97	0,79	0,42	0,03	0,02	3,65

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.49 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.49: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
05.0001	67,7	35,4	0,2	1,8	16,0	82,0
05.0003	79,9	62,5	-	-	4,2	95,8
05.0004	81,1	57,9	-	-	2,3	97,7
05.0005	74,2	29,2	-	-	-	100,0
05.0006	69,3	40,5	-	2,3	12,2	85,5
05.0007	82,3	67,9	-	-	0,9	99,1
05.0008	78,3	43,3	-	1,7	3,3	95,0
05.0009	68,6	35,7	-	-	17,9	82,1
05.0010	76,8	56,9	-	1,8	7,3	90,8
05.0012	79,9	69,4	-	-	-	100,0
05.0013	82,9	69,4	-	-	0,5	99,5
05.0014	74,3	57,1	-	-	-	100,0
05.0015	73,6	36,1	-	-	5,6	94,4
05.0016	69,7	25,0	-	-	6,8	93,2
05.0017	80,6	65,3	-	2,0	4,0	94,0
05.0018	69,4	37,0	0,7	1,5	12,0	85,8
05.0019	72,2	83,3	-	-	16,7	83,3
05.0020	80,5	68,0	-	-	2,4	97,6
05.0021	75,4	54,2	-	-	6,2	93,8
05.0022	80,8	67,4	-	-	1,1	98,9
05.0023	78,2	45,2	-	1,6	6,5	91,9
05.0024	75,3	50,0	-	-	10,0	90,0
05.0025	81,1	55,6	-	1,6	1,6	96,8
05.0026	71,8	29,3	-	2,4	12,2	85,4
05.0027	77,4	44,0	-	-	8,3	91,7
05.0028	81,0	68,2	-	-	2,3	97,7
05.0029	71,8	42,7	-	-	8,5	91,5
05.0030	79,3	61,1	-	-	5,6	94,4
05.0032	80,7	55,7	-	-	7,1	92,9
05.0035	79,4	86,7	-	-	13,3	86,7
05.0037	73,1	34,5	-	6,9	-	93,1
05.0041	81,9	66,1	-	-	1,6	98,4
05.0046	84,0	100,0	-	-	-	100,0
05.0051	73,4	66,7	-	-	-	100,0
Woj.	74,7	49,4	0,1	1,1	8,0	90,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów³⁰. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

- *BN* - Bardzo Niski: $(-\infty, M - 1.5\sigma]$,
- *N* - Niski: $(M - 1.5\sigma, M - 0.5\sigma]$,
- *Ś* - Średni: $(M - 0.5\sigma, M + 0.5\sigma]$,
- *W* - Wysoki: $(M + 0.5\sigma, M + 1.5\sigma]$,
- *BW* - Bardzo Wysoki: $(M + 1.5\sigma, +\infty)$.

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie leczenia szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.50 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie łódzkim.

Tabela 2.1.50: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
05.0001	0,50	10,50	37,43	34,26	14,26	3,56
05.0003	0,07	1,39	16,67	36,11	34,72	11,11
05.0004	0,22	1,39	8,33	26,85	51,85	11,57
05.0005	0,02	-	16,67	37,50	37,50	8,33
05.0006	0,57	9,25	36,47	34,73	16,40	3,14
05.0007	0,11	0,94	8,49	33,96	44,34	12,26
05.0008	0,06	1,67	16,67	28,33	43,33	10,00
05.0009	0,03	10,71	42,86	35,71	7,14	3,57
05.0010	0,11	5,50	19,27	27,52	40,37	7,34
05.0012	0,06	-	14,52	38,71	41,94	4,84
05.0013	0,19	-	6,74	30,57	48,70	13,99
05.0014	0,01	-	28,57	57,14	14,29	-
05.0015	0,04	2,78	25,00	33,33	33,33	5,56
05.0016	0,04	2,27	38,64	50,00	6,82	2,27
05.0017	0,20	3,52	9,55	25,13	49,75	12,06
05.0018	0,46	7,84	34,20	39,22	16,12	2,61
05.0019	0,01	16,67	33,33	33,33	16,67	-
05.0020	0,12	2,40	12,00	34,40	40,80	10,40
05.0021	0,10	3,12	23,96	35,42	32,29	5,21
05.0022	0,09	-	9,78	36,96	44,57	8,70
05.0023	0,06	4,84	12,90	29,03	40,32	12,90
05.0024	0,01	-	30,00	30,00	30,00	10,00
05.0025	0,06	3,17	6,35	26,98	50,79	12,70
05.0026	0,04	4,88	31,71	36,59	24,39	2,44
05.0027	0,08	5,95	13,10	39,29	32,14	9,52
05.0028	0,09	1,14	14,77	26,14	52,27	5,68
05.0029	0,08	3,66	36,59	37,80	19,51	2,44
05.0030	0,02	5,56	16,67	22,22	44,44	11,11
05.0032	0,07	4,29	8,57	28,57	50,00	8,57
05.0035	0,02	6,67	6,67	46,67	26,67	13,33
05.0037	0,03	10,34	27,59	27,59	27,59	6,90
05.0041	0,06	-	4,84	46,77	43,55	4,84
05.0046	0,00	-	-	-	100,00	-
05.0051	0,01	-	33,33	44,44	11,11	11,11

³⁰Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.50: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
Woj.	3,65	5,40	23,71	33,83	30,40	6,66

a Liczba może się różnić od łącznej liczby hospitalizacji realizowanych dla danej podrupy chorób. Brak wyliczeń dla niektórych hospitalizacji związany jest z brakiem możliwości przypisania ich kodów ICD-10 do homogenicznych grup chorób.

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.51. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

Tabela 2.1.51: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
05.0001	3,2	53,9	43,0	30,2	14,6	22,8
05.0003	-	8,3	91,7	3,4	0,0	5,6
05.0004	2,3	15,3	82,4	16,4	14,1	55,6
05.0005	-	29,2	70,8	14,5	15,8	50,0
05.0006	2,1	40,8	57,1	21,6	0,0	19,0
05.0007	3,8	3,8	92,5	7,7	0,0	43,4
05.0008	3,3	20,0	76,7	13,1	7,1	18,3
05.0009	3,6	28,6	67,9	21,0	0,0	7,1
05.0010	4,6	1,8	93,6	11,1	1,7	47,7
05.0012	-	12,9	87,1	7,7	0,0	38,7
05.0013	1,6	15,5	82,9	7,9	0,0	14,5
05.0014	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0015	5,6	36,1	58,3	15,1	12,4	63,9
05.0016	-	4,5	95,5	7,7	0,0	43,2
05.0017	2,5	6,0	91,5	10,3	8,2	49,7
05.0018	3,7	50,3	46,0	23,2	13,9	23,5
05.0019	-	16,7	83,3	1,7	0,0	-
05.0020	0,8	4,0	95,2	2,6	0,0	2,4
05.0021	3,1	25,0	71,9	13,0	12,6	75,0
05.0022	3,3	55,4	41,3	17,3	9,7	44,6
05.0023	4,8	3,2	91,9	9,1	11,7	71,0
05.0024	-	-	100,0	7,4	11,4	70,0
05.0025	-	12,7	87,3	9,1	8,1	68,3
05.0026	7,3	19,5	73,2	11,7	8,5	46,3
05.0027	1,2	1,2	97,6	3,8	0,0	23,8
05.0028	2,3	26,1	71,6	14,9	11,2	42,0
05.0029	-	4,9	95,1	8,0	0,0	43,9
05.0030	-	16,7	83,3	7,2	0,0	11,1
05.0032	1,4	18,6	80,0	14,2	9,4	74,3
05.0035	-	33,3	66,7	8,2	5,1	40,0
05.0037	-	3,4	96,6	3,4	0,0	3,4
05.0041	4,8	-	95,2	13,0	10,7	88,7
05.0046	-	-	100,0	11,3	10,6	66,7
05.0051	-	33,3	66,7	5,5	7,2	11,1
Woj.	2,5	28,1	69,4	16,5	3,2	33,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie mazowieckim odsetek pacjentów przyjętych w czasie³¹, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 45.34%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem

³¹Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 44.63%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 33.55%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 25 (39.06%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.52. Przy interpretacji wskaźnika „Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę PL” należy zwrócić uwagę na „Udział trybów nagłych” (nie należy wyciągać wniosków na podstawie pierwszego z tych wskaźników, w przypadku zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

Tabela 2.1.52: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
07.0056	71,3	28,7	-	100,0	66,0	0	99,3
07.0004	25,6	74,2	0,2	100,0	12,6	14	53,7
07.0001	33,6	66,4	-	100,0	0,3	38	8,4
07.0016	43,2	56,8	-	100,0	13,5	12	61,7
07.0105	50,0	50,0	-	100,0	81,5	0	96,3
07.0005	44,7	55,3	-	100,0	15,0	17	45,8
07.0013	53,6	46,4	-	100,0	34,6	8	65,4
07.0073	68,4	31,6	-	100,0	20,0	2	76,0
07.0051	91,4	8,6	-	100,0	-	6	100,0
07.0012	97,3	1,5	1,2	100,0	-	7	80,0
07.0058	92,3	7,7	-	100,0	-	5	100,0
07.0019	38,5	61,5	-	100,0	37,5	26	50,0
07.0064	59,8	40,2	-	100,0	43,2	2	83,8
07.0036	93,0	7,0	-	100,0	-	6	100,0
07.0035	92,1	6,4	1,4	100,0	22,2	2	88,9
07.2070	83,3	16,7	-	100,0	33,3	5	66,7
07.0078	97,2	2,8	-	100,0	-	18	33,3
07.0057	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0054	97,1	2,9	-	100,0	-	15	100,0
07.2114	49,8	50,2	-	100,0	78,6	0	100,0
07.0086	50,0	50,0	-	100,0	-	20	-
07.0032	89,4	10,6	-	100,0	42,9	1	92,9
07.0097	14,9	85,1	-	100,0	1,6	33	29,9
07.0082	60,2	38,7	1,1	100,0	66,7	0	97,2
07.0116	96,0	4,0	-	100,0	-	8	100,0
07.0045	82,1	17,9	-	100,0	-	12	80,0
07.0010	76,6	23,4	-	100,0	8,8	18	47,1
07.0029	92,3	7,7	-	100,0	100,0	0	100,0
07.0083	93,9	6,1	-	100,0	50,0	4	100,0
07.0008	36,2	63,8	-	100,0	1,4	16	47,3
07.0060	97,8	2,2	-	100,0	100,0	0	100,0
07.0038	75,8	24,2	-	100,0	12,5	6	87,5
07.0039	45,2	54,8	-	100,0	78,3	0	95,7
07.0043	90,4	9,6	-	100,0	100,0	0	100,0
07.0021	39,7	60,3	-	100,0	15,1	28	28,8
07.0050	93,6	6,4	-	100,0	20,0	5	100,0
07.0047	69,6	30,4	-	100,0	100,0	0	100,0
07.0007	45,8	53,0	1,3	100,0	13,9	21	44,2
07.0061	89,6	10,4	-	100,0	18,2	3	90,9
07.0020	79,9	20,1	-	100,0	3,3	35	27,9
07.0030	8,3	91,7	-	100,0	-	25	27,3
07.0003	20,3	79,0	0,7	100,0	0,3	44	16,4
07.0100	25,4	74,6	-	100,0	-	31	29,8
07.0065	90,9	9,1	-	100,0	-	4	100,0
07.0081	45,5	54,5	-	100,0	50,0	1	100,0
07.0018	64,0	36,0	-	100,0	3,4	18	44,2
07.0023	98,8	1,2	-	100,0	-	3	100,0
07.0025	93,9	6,1	-	100,0	-	38	-
07.0049	43,6	56,4	-	100,0	32,3	1	93,5
07.0014	48,6	51,4	-	100,0	6,3	25	38,9
07.0053	71,2	28,8	-	100,0	6,7	5	80,0

Tabela 2.1.52: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
07.0009	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0022	94,2	5,8	-	100,0	37,5	2	100,0
07.0015	71,9	28,1	-	100,0	9,3	2	97,7
07.0075	16,2	83,8	-	100,0	58,1	0	100,0
07.0040	22,4	77,6	-	100,0	6,1	24	38,0
07.0041	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0103	-	100,0	-	100,0	-	4	100,0
07.0070	10,0	90,0	-	100,0	55,6	0	88,9
07.0066	22,9	77,1	-	100,0	38,9	15	51,9
07.0024	-	100,0	-	100,0	-	2	100,0
07.0026	80,0	20,0	-	100,0	-	30	-
07.1129	33,3	66,7	-	100,0	100,0	0	100,0
07.0101	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0098	-	100,0	-	100,0	-	43	-
Woj.	53,0	46,7	0,2	100,0	14,2	18	45,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.53 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją³² pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.53: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
05.0001	0,5	4,4	3,0	10,9	8,3	8,5
05.0003	0,1	1,4	-	1,4	1,4	5,6
05.0004	0,2	3,2	3,2	3,2	2,8	10,6
05.0005	0,0	8,3	8,3	20,8	16,7	16,7
05.0006	0,6	2,6	2,1	6,8	6,1	5,1
05.0007	0,1	0,9	0,9	5,7	5,7	12,3
05.0008	0,1	6,7	6,7	8,3	8,3	15,0
05.0009	0,0	7,1	7,1	3,6	-	3,6
05.0010	0,1	3,7	0,9	8,3	7,3	11,9
05.0012	0,1	1,6	1,6	6,5	4,8	14,5
05.0013	0,2	2,1	0,5	5,7	4,1	15,5
05.0014	0,0	14,3	-	14,3	14,3	14,3
05.0015	0,0	2,8	2,8	19,4	16,7	13,9
05.0016	0,0	4,5	2,3	22,7	20,5	18,2
05.0017	0,2	1,0	1,0	5,0	5,0	14,1
05.0018	0,5	4,4	3,5	14,8	12,4	12,6
05.0019	0,0	-	-	-	-	-
05.0020	0,1	2,4	1,6	2,4	-	3,2
05.0021	0,1	4,2	3,1	10,4	10,4	11,5
05.0022	0,1	1,1	1,1	4,3	4,3	12,0
05.0023	0,1	1,6	1,6	8,1	6,5	14,5
05.0024	0,0	20,0	10,0	10,0	10,0	20,0
05.0025	0,1	3,2	3,2	4,8	4,8	11,1
05.0026	0,0	4,9	4,9	9,8	7,3	9,8
05.0027	0,1	4,8	2,4	7,1	7,1	10,7
05.0028	0,1	-	-	2,3	1,1	9,1
05.0029	0,1	4,9	4,9	4,9	3,7	3,7
05.0030	0,0	-	-	5,6	5,6	16,7

³²Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.53: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
05.0032	0,1	1,4	-	4,3	4,3	4,3
05.0035	0,0	6,7	6,7	6,7	6,7	-
05.0037	0,0	13,8	13,8	6,9	3,4	10,3
05.0041	0,1	-	-	-	-	3,2
05.0046	0,0	-	-	-	-	-
05.0051	0,0	-	-	11,1	11,1	-
Woj.	3,6	3,2	2,4	7,9	6,7	9,8

1 Hospitalizacje poprzedzone do 30 dni hospitalizacją z rozpoznaniem z grupy w innym szpitalu

2 Hospitalizacje poprzedzone do 30 dni hospitalizacją z rozpoznaniem z podgrupy w innym szpitalu

W tabeli 2.1.54 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

Tabela 2.1.54: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
05.0001	5,0	7,5	3,0	7,7	0,6	61,2
05.0003	7,5	7,2	4,0	7,6	2,8	43,1
05.0004	9,7	7,3	8,0	5,7	-	6,0
05.0005	14,8	7,5	12,5	12,8	4,2	20,8
05.0006	9,5	7,4	4,0	16,4	1,4	49,0
05.0007	6,6	7,2	6,0	4,4	3,8	25,5
05.0008	12,2	7,4	7,0	14,8	1,7	18,3
05.0009	7,8	7,2	4,5	9,2	3,6	10,7
05.0010	8,2	7,3	6,0	8,0	-	32,1
05.0012	8,4	7,3	7,0	7,4	1,6	19,4
05.0013	5,1	7,1	3,0	6,2	1,6	53,4
05.0014	5,9	7,6	5,0	2,0	-	-
05.0015	14,3	7,4	8,5	12,6	-	11,1
05.0016	14,9	7,5	8,5	15,0	2,3	15,9
05.0017	6,6	7,2	6,0	4,4	4,0	28,6
05.0018	5,4	7,5	4,0	4,2	1,3	38,8
05.0019	9,2	7,3	8,5	7,7	-	33,3
05.0020	8,9	7,2	7,0	5,4	0,8	18,4
05.0021	8,1	7,3	6,5	6,6	1,0	19,8
05.0022	9,9	7,3	9,0	7,9	3,3	16,3
05.0023	7,0	7,1	3,0	5,9	8,1	51,6
05.0024	6,2	7,4	6,0	4,6	10,0	40,0
05.0025	5,4	7,2	5,0	3,7	3,2	41,3
05.0026	16,4	7,3	7,0	18,6	-	36,6
05.0027	9,7	7,3	7,5	7,2	2,4	13,1
05.0028	5,5	7,2	5,0	3,3	1,1	31,8
05.0029	8,9	7,6	6,0	9,6	-	1,2
05.0030	9,0	7,2	6,0	10,1	-	33,3
05.0032	7,9	7,3	7,0	5,5	1,4	18,6
05.0035	7,7	7,1	7,0	4,3	-	33,3
05.0037	11,8	7,4	8,0	9,3	-	13,8
05.0041	6,1	7,2	5,5	3,3	3,2	16,1
05.0046	2,7	7,0	1,0	2,9	-	66,7
05.0051	6,9	7,1	7,0	3,6	-	11,1
Woj.	7,7	7,3	5,0	9,5	1,6	35,4

¹ Czas pobytu standaryzowano według płci, wieku oraz liczby pacjentów.

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.55 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących kodach resortowych: 1530, 1120³³. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.55: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
05.0001	6,3	54,6	8,4	5,3
05.0003	2,8	36,7	1,7	-
05.0004	-	22,6	2,1	-
05.0005	4,2	52,6	-	-
05.0006	2,1	45,4	16,0	12,7
05.0007	0,9	26,2	-	-
05.0008	3,3	25,5	-	-
05.0009	3,6	53,8	-	-
05.0010	6,4	43,3	-	-
05.0012	1,6	21,2	-	-
05.0013	4,1	19,9	-	-
05.0014	-	28,6	14,3	-
05.0015	11,1	40,0	10,0	3,3
05.0016	9,1	29,7	2,7	-
05.0017	-	31,1	0,8	-
05.0018	0,9	59,2	38,6	37,7
05.0019	16,7	33,3	-	-
05.0020	2,4	34,7	3,0	-
05.0021	4,2	58,8	1,2	-
05.0022	1,1	26,9	-	-
05.0023	3,2	18,2	2,3	-
05.0024	10,0	80,0	20,0	-
05.0025	-	29,2	-	-
05.0026	4,9	35,3	5,9	-
05.0027	7,1	32,4	5,4	-
05.0028	1,1	13,8	1,2	-
05.0029	-	37,2	-	-
05.0030	5,6	14,3	-	-
05.0032	5,7	12,7	1,8	-
05.0035	6,7	26,7	-	-
05.0037	-	52,4	9,5	-
05.0041	-	5,8	-	-
05.0046	-	-	-	-
05.0051	-	11,1	-	-
Woj.	2,9	39,9	10,2	8,2

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Istotnymi procedurami o charakterze zabiegowym, z punktu widzenia postępowania medycznego w analizowanej podgrupie są: zabiegi chirurgiczne obwodowe, zabiegi chirurgiczne w obszarze brzuszny, zabiegi wewnątrznaczyniowe. W Tabeli 2.1.58 zaprezentowane zostały statystyki sprawozdanych procedur według świadczeniodawców. Procedura zabiegi chirurgiczne obwodowe³⁴ została sprawozdana w przypadku 5,5% hospitalizacji w województwie łódzkim. Natomiast procedura zabiegi chirurgiczne w obszarze brzuszny³⁵ została sprawozdana w przypadku 1,6% hospitalizacji w województwie. Procedura zabiegi wewnątrznaczyniowe

³³Poradnia chirurgii naczyniowej, Poradnia chorób naczyń

³⁴Kody wg klasyfikacji ICD9-CM: 38.113, 38.120, 38.123, 38.128, 38.140, 38.143, 38.148, 38.318, 38.320, 38.323, 38.328, 38.418, 38.423, 38.428, 39.231, 39.29, 39.291, 39.292, 39.293, 39.294, 39.295, 39.296, 39.297, 39.298, 39.299, 39.491, 39.494, 39.495, 39.497, 39.56, 39.57.

³⁵Kody wg klasyfikacji ICD9-CM: 38.124, 38.126, 38.146, 38.324, 38.424, 38.426, 39.251, 39.252, 39.253, 39.254, 39.255, 39.256, 39.257, 39.261, 39.262, 39.492, 39.493, 39.496.

została sprawozdana w przypadku 18.8% hospitalizacji w województwie.

Tabela 2.1.56: Statystyki dotyczące procedur

ID	% hospitalizacji z co najmniej jednym z wyróżnionych zabiegów [%]	% hospitalizacji z grupą zabiegów:		
		zabiegi chirurgiczne obwodowe [%]	zabiegi chirurgiczne w obszarze brzuszny [%]	zabiegi wewnętrzznacyniowe [%]
05.0001	59,0	17,6	6,5	42,8
05.0003	-	-	-	-
05.0004	-	-	-	-
05.0005	-	-	-	-
05.0006	54,3	11,9	3,5	41,9
05.0007	-	-	-	-
05.0008	-	-	-	-
05.0009	14,3	10,7	-	3,6
05.0010	-	-	-	-
05.0012	-	-	-	-
05.0013	-	-	-	-
05.0014	-	-	-	-
05.0015	-	-	-	-
05.0016	-	-	-	-
05.0017	-	-	-	-
05.0018	56,9	8,5	1,1	50,1
05.0019	-	-	-	-
05.0020	-	-	-	-
05.0021	-	-	-	-
05.0022	-	-	-	-
05.0023	-	-	-	-
05.0024	-	-	-	-
05.0025	-	-	-	-
05.0026	-	-	-	-
05.0027	-	-	-	-
05.0028	-	-	-	-
05.0029	-	-	-	-
05.0030	-	-	-	-
05.0032	-	-	-	-
05.0035	-	-	-	-
05.0037	-	-	-	-
05.0041	-	-	-	-
05.0046	-	-	-	-
05.0051	-	-	-	-
Woj.	24,0	5,5	1,6	18,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.59 zawiera statystyki dotyczące liczby zabiegów wykonywanych w województwach oraz śmiertelności wewnętrzzszpitalnej z nimi związanej.

Tabela 2.1.57: Statystyki dotyczące śmiertelności

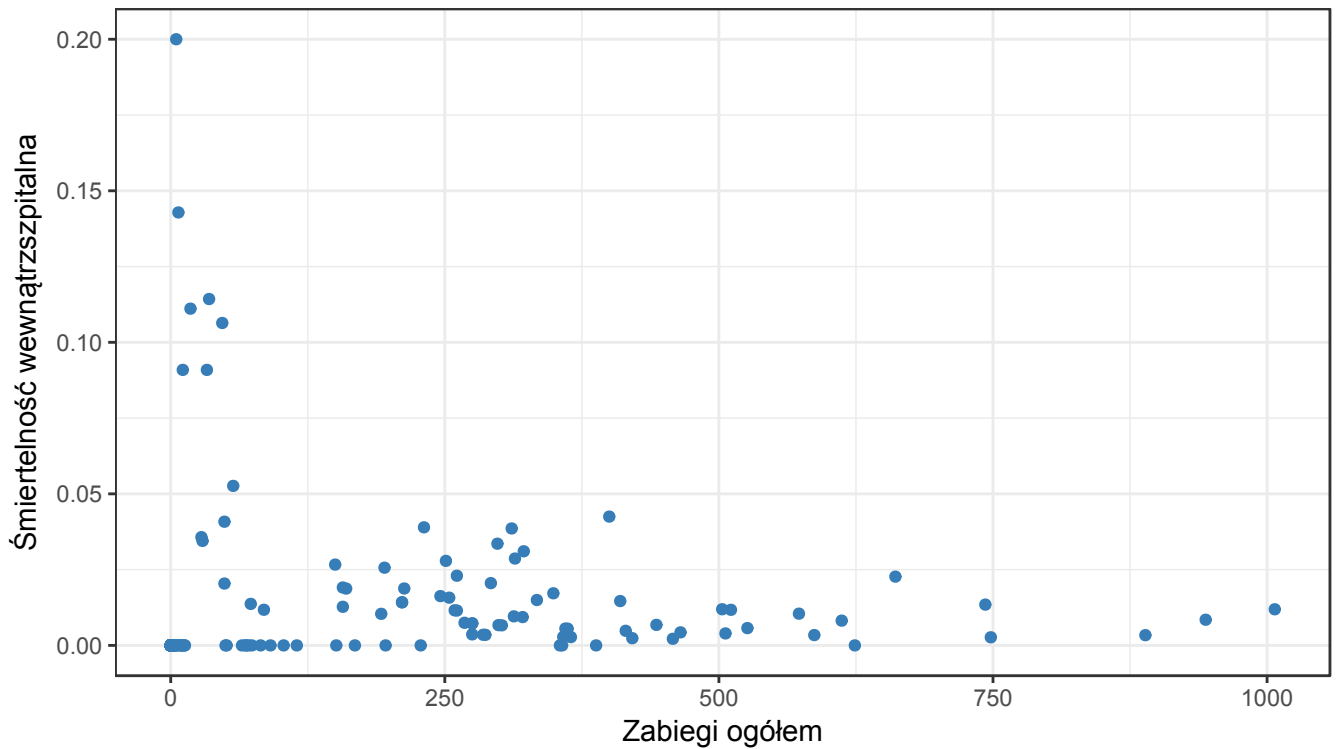
Woj.	Zabiegi ogółem		zabiegi chirurgiczne obwodowe		zabiegi chirurgiczne w obszarze brzuszny		zabiegi wewnętrzzszpitalne
	Liczba zabiegów [tys.]	Śmiertelność wewnętrzzszpitalna [%]	Liczba zabiegów [tys.]	Śmiertelność wewnętrzzszpitalna [%]	Liczba zabiegów [tys.]	Śmiertelność wewnętrzzszpitalna [%]	
dolnośląskie	1,4	2,3	0,32	3,7	0,26	5,0	0,88
kujawsko-pomorskie	1,6	0,5	0,46	0,7	0,08	-	1,39
lubelskie	1,3	1,2	0,30	3,0	0,11	2,7	1,02

Tabela 2.1.57: Statystyki dotyczące śmiertelności

Woj.	Zabiegi ogółem		zabiegi chirurgiczne obwodowe		zabiegi chirurgiczne w obszarze brzuszny		zabiegi wewnętrzne
	Liczba zabiegów [tys.]	Śmiertelność wewnątrzszpitalna [%]	Liczba zabiegów [tys.]	Śmiertelność wewnątrzszpitalna [%]	Liczba zabiegów [tys.]	Śmiertelność wewnątrzszpitalna [%]	Liczba zabiegów [tys.]
lubuskie	1,0	0,8	0,23	1,7	0,16	2,5	0,69
łódzkie	0,9	3,2	0,20	8,0	0,06	15,5	0,69
małopolskie	2,3	0,5	0,56	1,1	0,17	0,6	1,84
mazowieckie	4,1	1,5	0,93	2,8	0,30	3,6	3,32
opolskie	1,2	0,6	0,18	1,1	0,08	1,3	1,02
podkarpackie	1,7	0,8	0,32	1,2	0,15	1,3	1,48
podlaskie	0,5	0,4	0,19	1,1	0,04	-	0,40
pomorskie	1,2	0,7	0,40	1,0	0,09	1,1	0,87
śląskie	3,2	1,0	1,25	1,5	0,41	3,0	1,94
świętokrzyskie	1,0	1,2	0,27	3,4	0,14	1,4	0,72
warmińsko-mazurskie	0,7	1,6	0,18	3,4	0,09	4,5	0,44
wielkopolskie	1,8	1,1	0,48	1,9	0,40	2,7	1,10
zachodniopomorskie	1,7	0,9	0,46	1,9	0,10	2,9	1,19
Polska	25,7	1,1	6,73	2,1	2,63	2,9	19,00

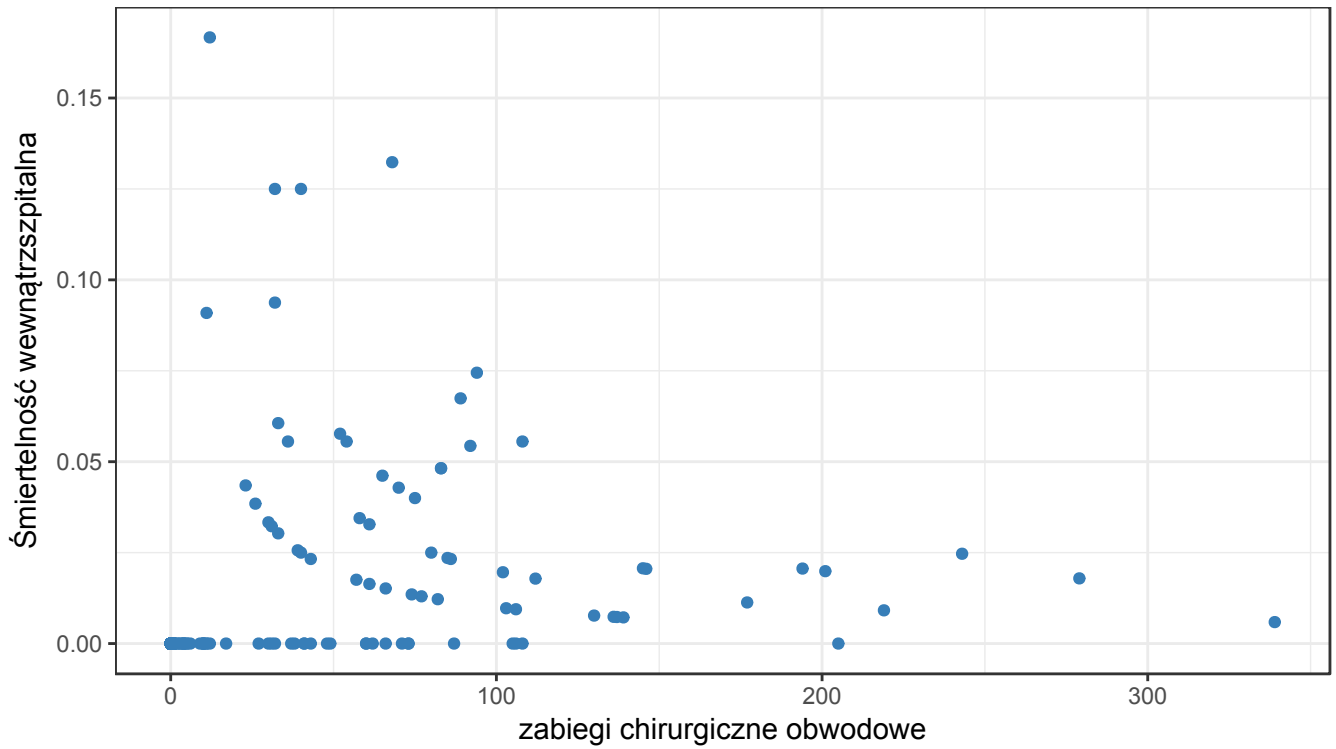
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.29: Liczby wykonanych zabiegów, a śmiertelność wewnątrzszpitalna u świadczeniodawców w Polsce



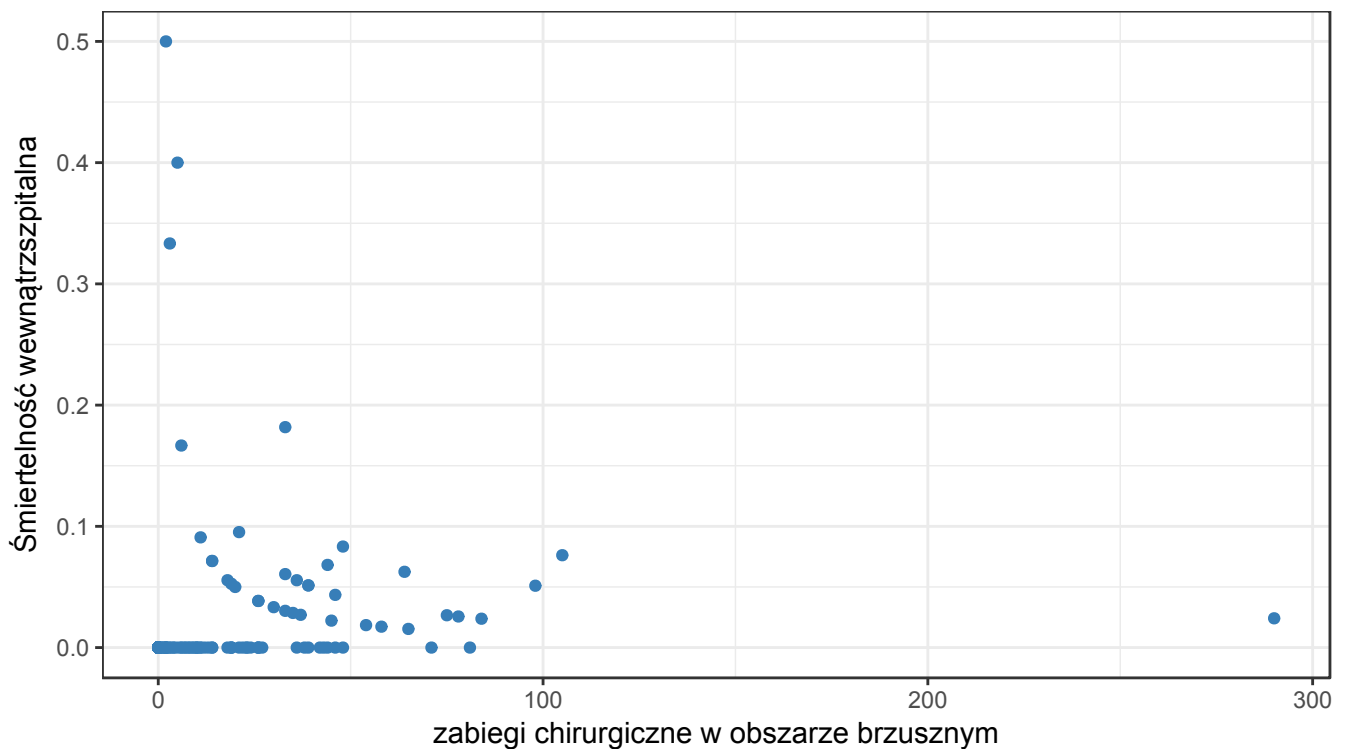
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.30: Liczby wykonanych zabiegów, a śmiertelność wewnątrzszpitalna u świadczeniodawców w Polsce

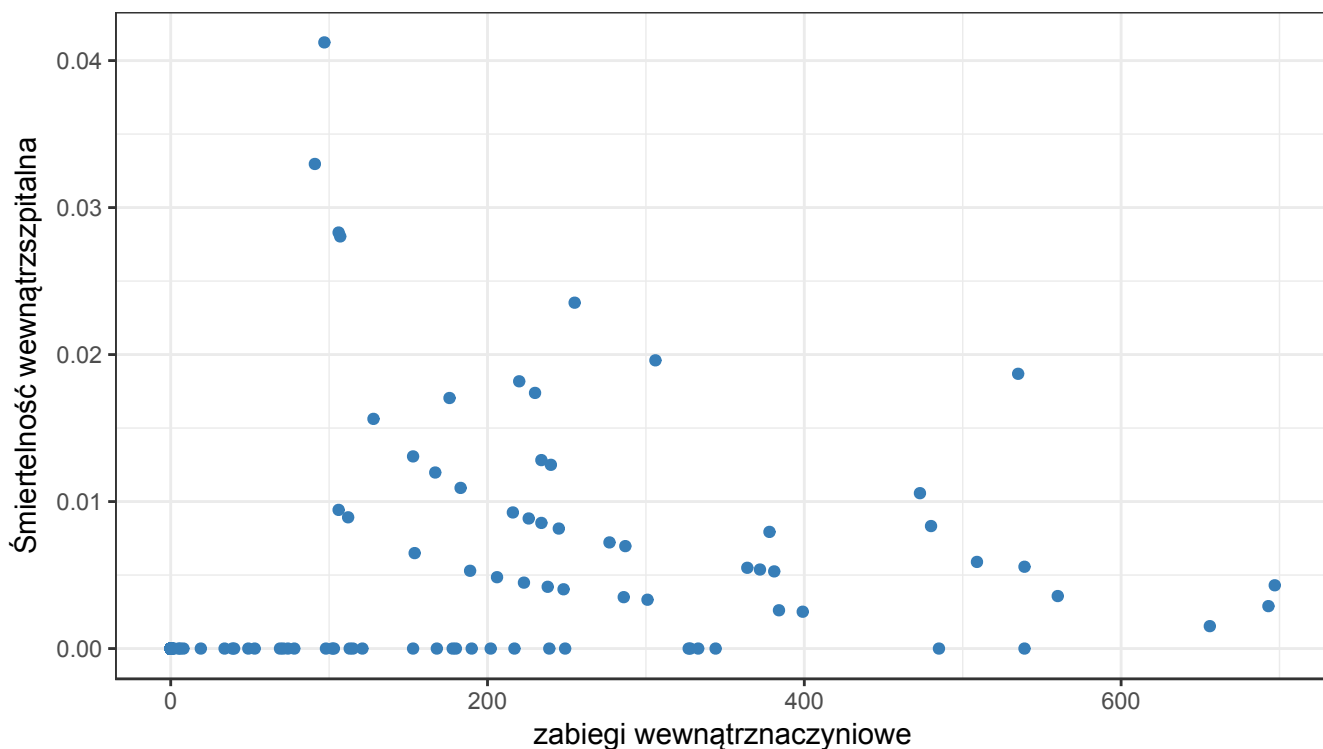


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.31: Liczby wykonanych zabiegów, a śmiertelność wewnątrzszpitalna u świadczeniodawców w Polsce



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.32: Liczby wykonanych zabiegów, a śmiertelność wewnątrzszpitalna u świadczeniodawców w Polsce

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Istotnymi procedurami o charakterze zabiegowym, z punktu widzenia postępowania medycznego w analizowanej podgrupie są: pomost aortalno-dwuudowy, pomost aortalno-udowy, pomost udowo-podkolanowy. W Tabeli 2.1.58 zaprezentowane zostały statystyki sprawozdanych procedur według świadczeniodawców. Procedura pomost aortalno-dwuudowy³⁶ została sprawozdana w przypadku 0,5% hospitalizacji w województwie łódzkim. Natomiast procedura pomost aortalno-udowy³⁷ została sprawozdana w przypadku 0,1% hospitalizacji w województwie. Procedura pomost udowo-podkolanowy została sprawozdana w przypadku 1,5% hospitalizacji w województwie.

Tabela 2.1.58: Statystyki dotyczące procedur

ID	% hospitalizacji z co najmniej jednym z wyróżnionych zabiegów [%]	% hospitalizacji z grupą zabiegów:		
		pomost aortalno-dwuudowy [%]	pomost aortalno-udowy [%]	pomost udowo-podkolanowy [%]
05.0001	6,5	1,4	0,4	4,8
05.0003	-	-	-	-
05.0004	-	-	-	-
05.0005	-	-	-	-
05.0006	5,2	1,7	0,2	3,3
05.0007	-	-	-	-
05.0008	-	-	-	-
05.0009	10,7	-	-	10,7
05.0010	-	-	-	-
05.0012	-	-	-	-
05.0013	-	-	-	-
05.0014	-	-	-	-
05.0015	-	-	-	-
05.0016	-	-	-	-
05.0017	-	-	-	-

³⁶Kod wg klasyfikacji ICD9-CM: 39.257³⁷Kod wg klasyfikacji ICD9-CM: 39.252

Tabela 2.1.58: Statystyki dotyczące procedur

ID	% hospitalizacji z co najmniej jednym z wyróżnionych zabiegów [%]	% hospitalizacji z grupą zabiegów:		
		aortalno-dwuudowy [%]	pomost aortalno-udowy [%]	pomost udowo-podkolanowy [%]
05.0018	2,2	0,2	-	2,0
05.0019	-	-	-	-
05.0020	-	-	-	-
05.0021	-	-	-	-
05.0022	-	-	-	-
05.0023	-	-	-	-
05.0024	-	-	-	-
05.0025	-	-	-	-
05.0026	-	-	-	-
05.0027	-	-	-	-
05.0028	-	-	-	-
05.0029	-	-	-	-
05.0030	-	-	-	-
05.0032	-	-	-	-
05.0035	-	-	-	-
05.0037	-	-	-	-
05.0041	-	-	-	-
05.0046	-	-	-	-
05.0051	-	-	-	-
Woj.	2,1	0,5	0,1	1,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

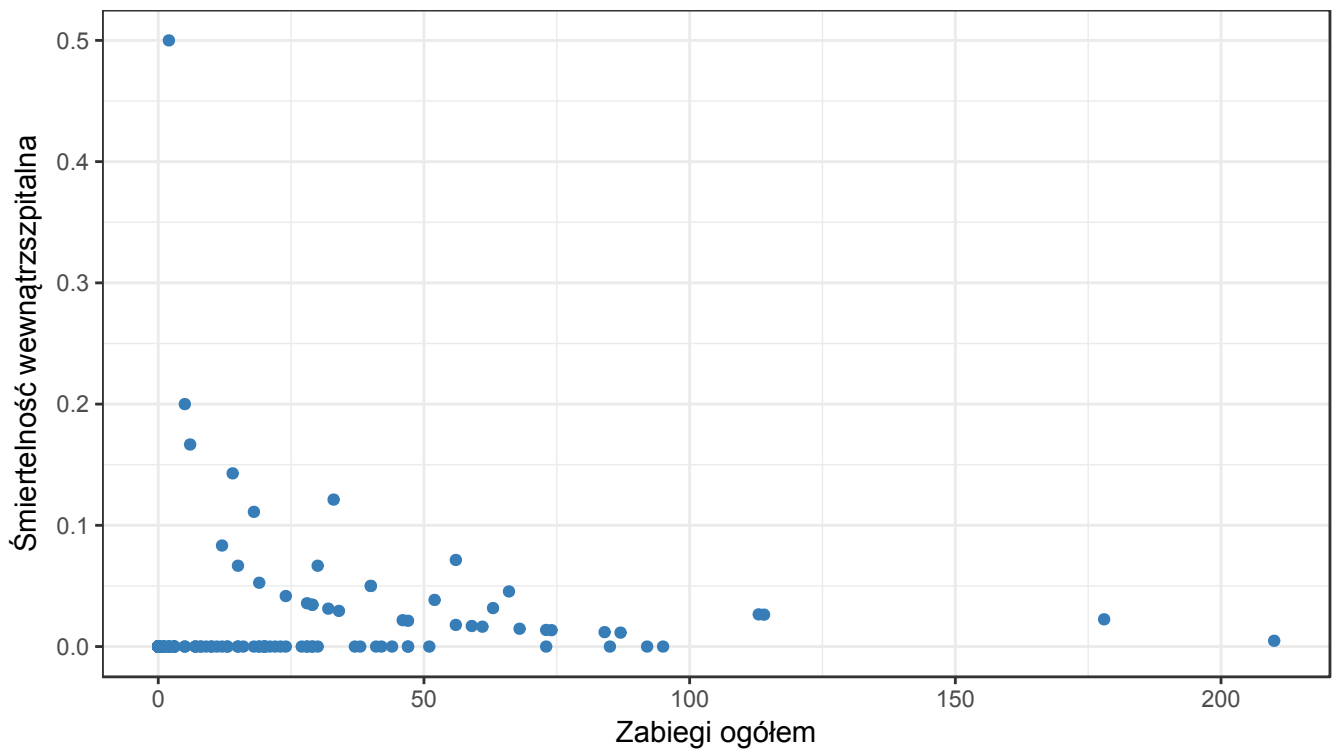
Tabela 2.1.59 zawiera statystyki dotyczące liczby zabiegów wykonywanych w województwach oraz śmiertelności wewnętrzzszpitalnej z nimi związanej.

Tabela 2.1.59: Statystyki dotyczące śmiertelności

Woj.	Zabiegi ogółem		pomost aortalno-dwuudowy		pomost aortalno-udowy		pomost udowo-podkolanowy
	Liczba zabiegów [tys.]	Śmiertelność wewnętrzzszpitalna [%]	Liczba zabiegów [tys.]	Śmiertelność wewnętrzzszpitalna [%]	Liczba zabiegów [tys.]	Śmiertelność wewnętrzzszpitalna [%]	
dolnośląskie	0,1	4,4	0,07	5,7	0,03	6,9	0,04
kujawsko-pomorskie	0,1	1,0	0,03	-	0,01	-	0,06
lubelskie	0,1	1,4	0,02	-	0,02	-	0,10
lubuskie	0,2	2,0	0,04	2,8	0,02	-	0,10
łódzkie	0,1	7,9	0,02	16,7	0,00	-	0,06
małopolskie	0,2	0,5	0,04	2,3	0,01	-	0,17
mazowieckie	0,4	2,3	0,10	3,1	0,03	9,7	0,30
opolskie	0,1	-	0,01	-	0,00	-	0,05
podkarpackie	0,1	-	0,02	-	0,01	-	0,06
podlaskie	0,1	-	0,01	-	0,01	-	0,09
pomorskie	0,2	1,3	0,05	2,0	0,01	-	0,16
śląskie	0,7	2,0	0,14	2,9	0,08	3,9	0,49
świętokrzyskie	0,1	2,7	0,02	-	0,01	7,7	0,07
warmińsko-mazurskie	0,1	1,6	0,04	2,5	0,02	-	0,07
wielkopolskie	0,3	1,2	0,11	0,9	0,01	-	0,20
zachodniopomorskie	0,2	1,3	0,03	2,9	0,02	-	0,18
Polska	3,2	1,8	0,74	2,7	0,29	3,1	2,19

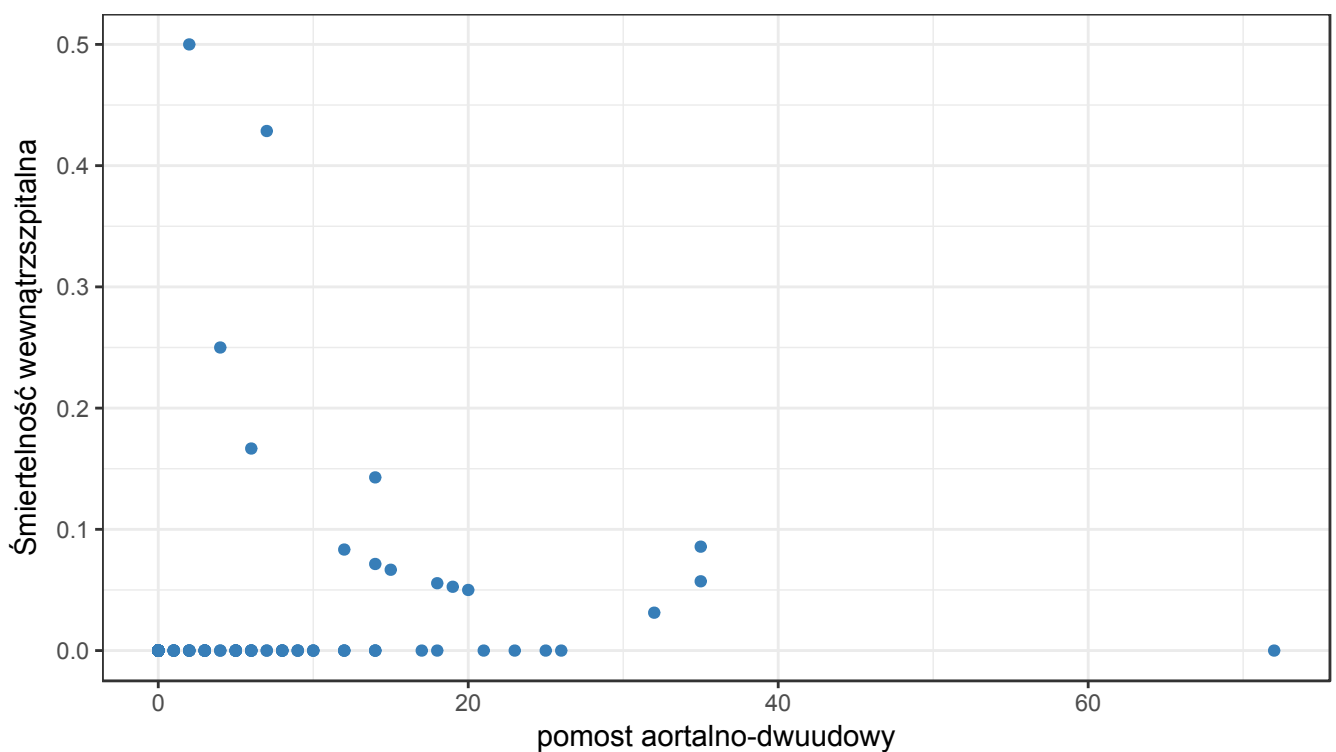
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.33: Liczby wykonanych zabiegów, a śmiertelność wewnątrzszpitalna u świadczeniodawców w Polsce



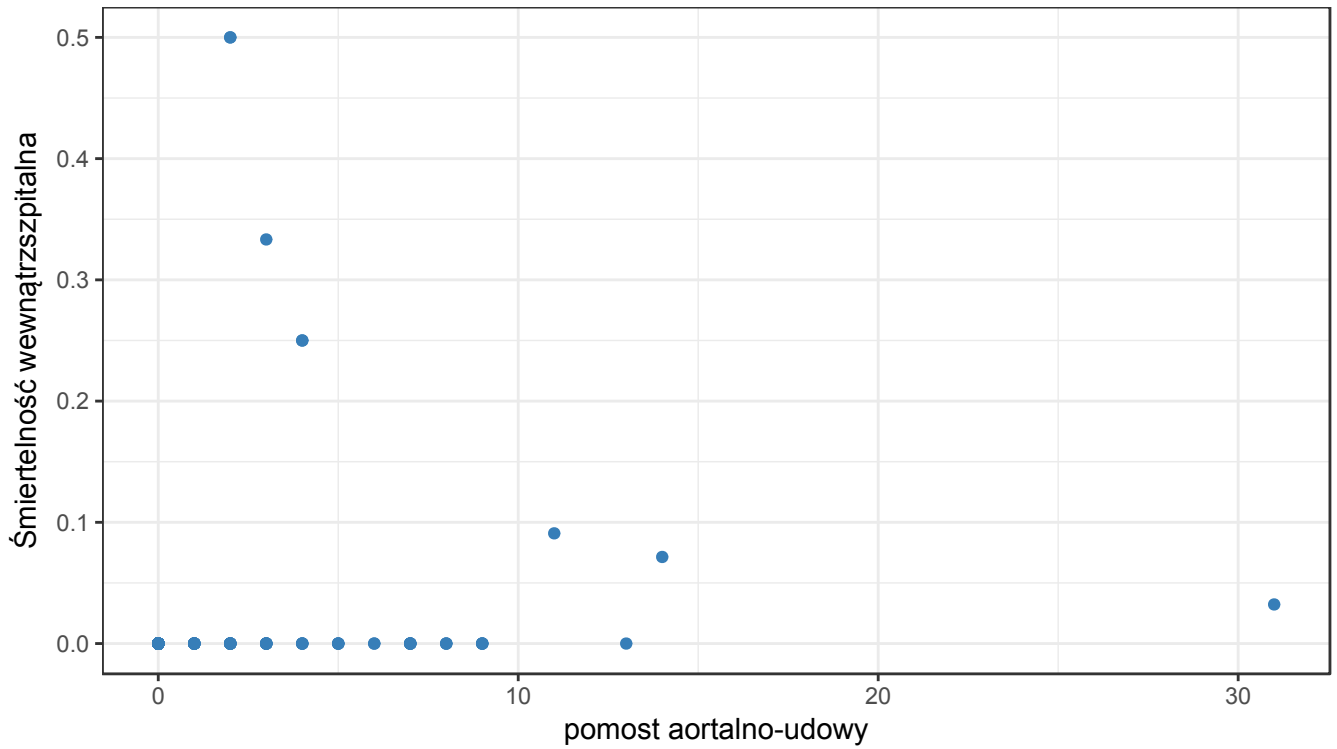
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.34: Liczby wykonanych zabiegów, a śmiertelność wewnątrzszpitalna u świadczeniodawców w Polsce



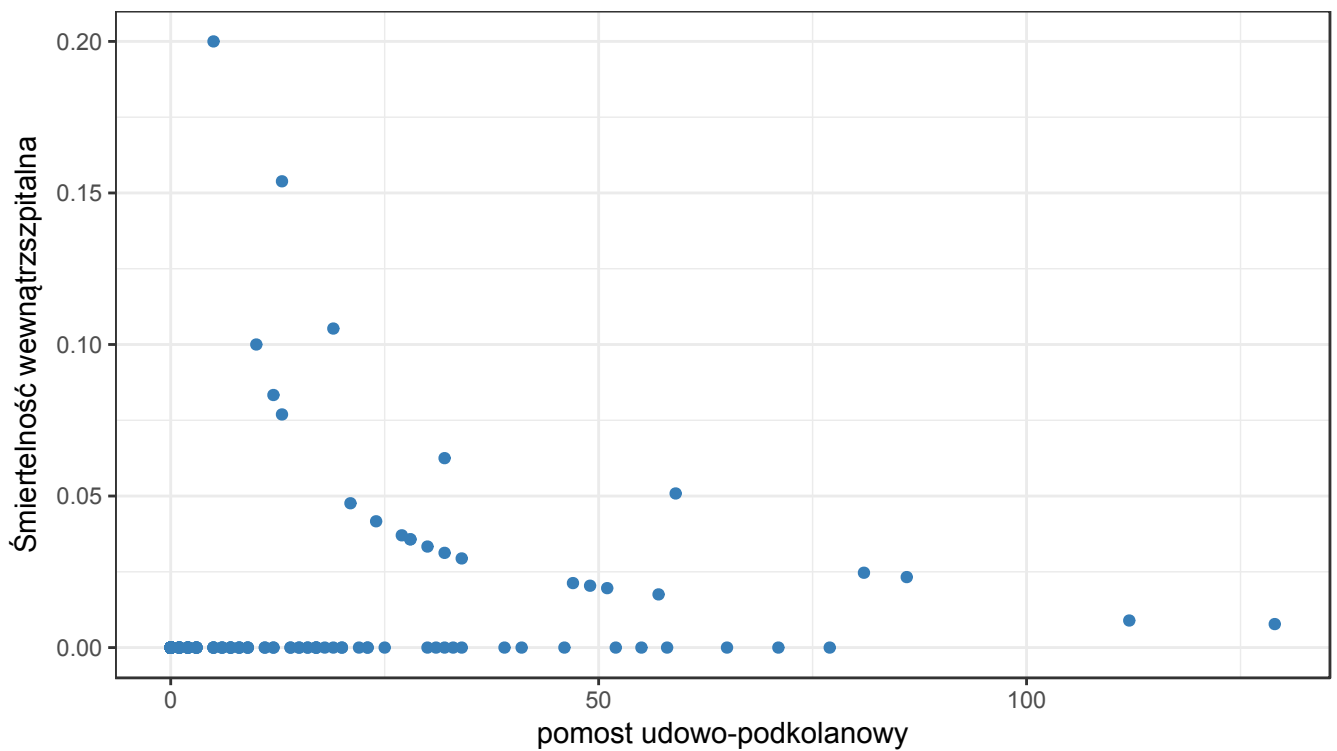
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.35: Liczby wykonanych zabiegów, a śmiertelność wewnątrzszpitalna u świadczeniodawców w Polsce



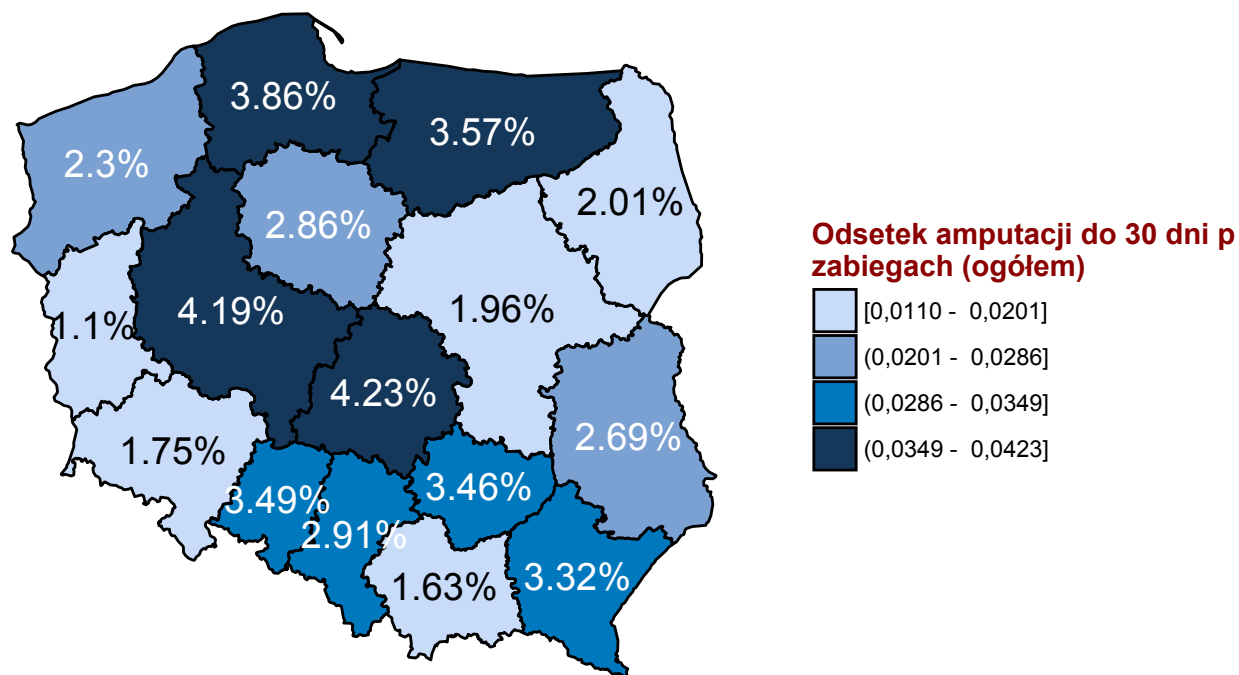
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.36: Liczby wykonanych zabiegów, a śmiertelność wewnątrzszpitalna u świadczeniodawców w Polsce



Istotnym z punktu widzenia postępowania medycznego w grupie chorych hospitalizowanych z rozpoznaniem miażdżycy jest odsetek zabiegów, które zakończyły się amputacją dużą ciążą 30 dni po hospitalizacji ze sprawozdanym zabiegiem chirurgicznym lub wewnątrznaczyniowym. Wykres 2.1.37 przedstawia te informacje w podziale na województwa. W województwie łódzkim 0,0% hospitalizacji ze sprawozdanymi zabiegami zakończyło się wykonaniem amputacji dużej w ciągu 30 dni, natomiast ten odsetek dla Polski wyniósł 2,7%.

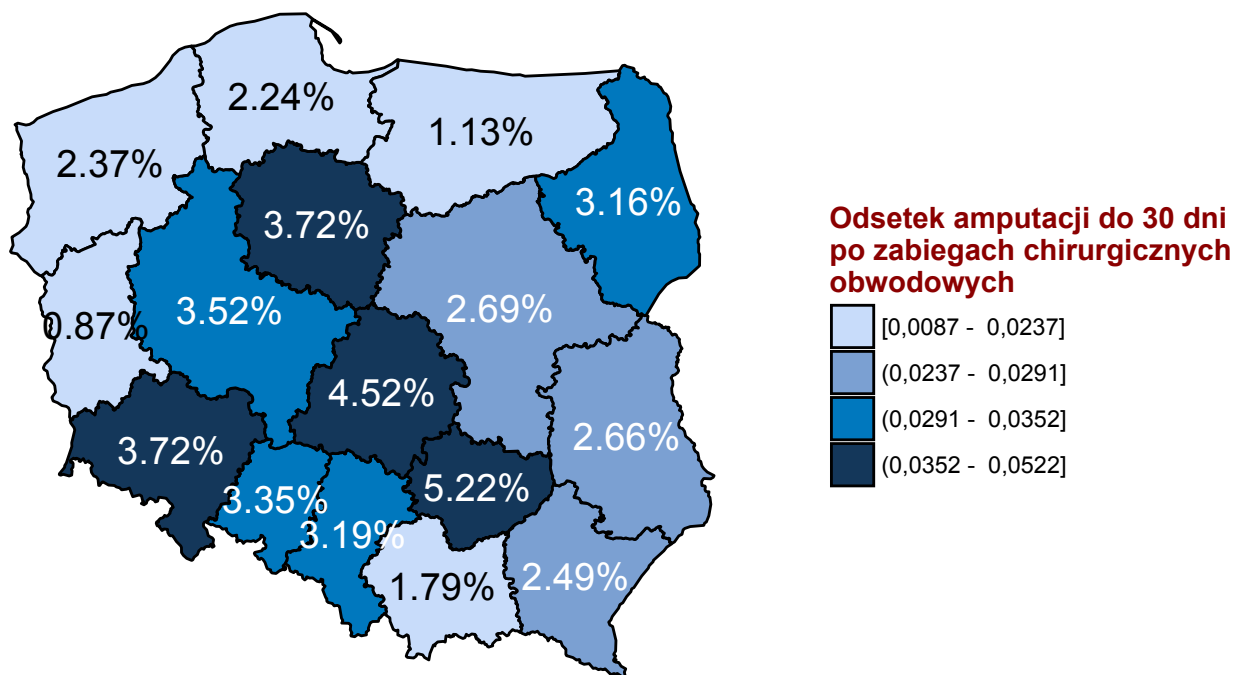
Wykres 2.1.37: Odsetek amputacji po wyróżnionych zabiegach dla analizowanej podgrupy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

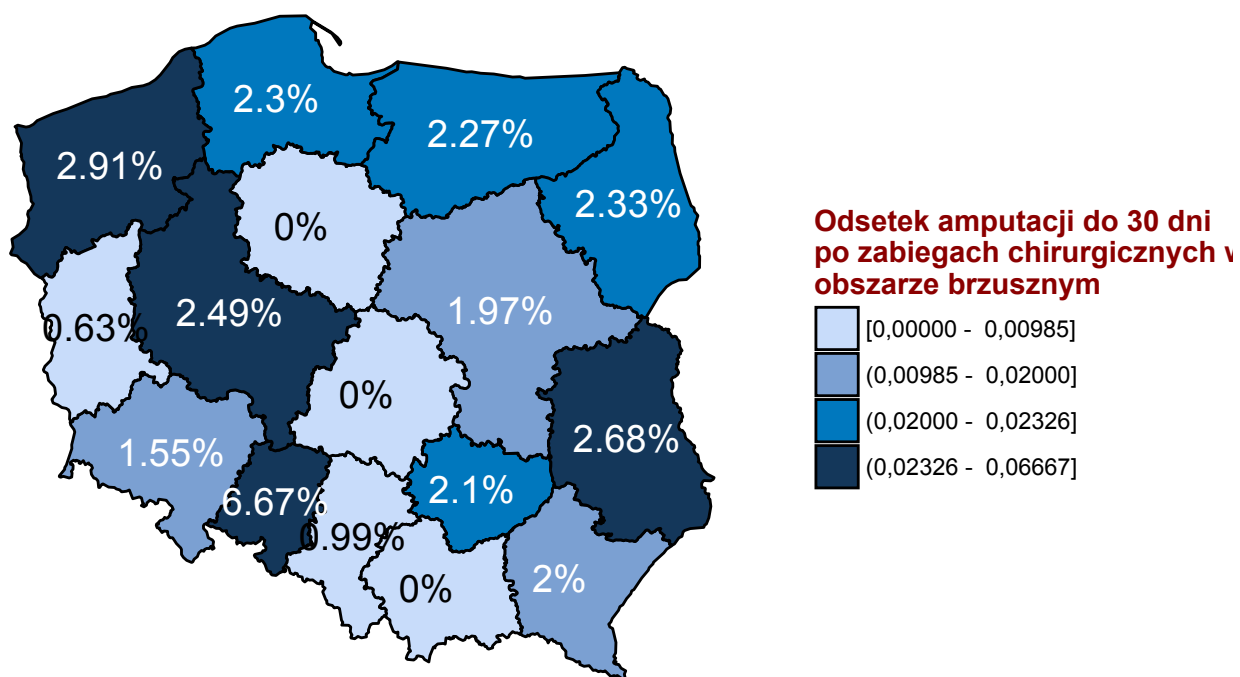
W przypadku zabiegów chirurgicznych obwodowych odsetek ten wyniósł 4,5% w województwie oraz 2,9% w Polsce (Wykres 2.1.38). W przypadku zabiegów chirurgicznych w obszarze brzuszny odsetek ten wyniósł NA% w województwie oraz 1,8% w Polsce (Wykres 2.1.39). W przypadku zabiegów wewnątrznaczyniowych odsetek ten wyniósł 4,5% w województwie oraz 2,8% w Polsce (Wykres 2.1.40).

Wykres 2.1.38: Odsetek amputacji po zabiegach chirurgicznych obwodowych (brak danych wejściowych na temat chromania przestankowego i krytycznego niedokrwienia)



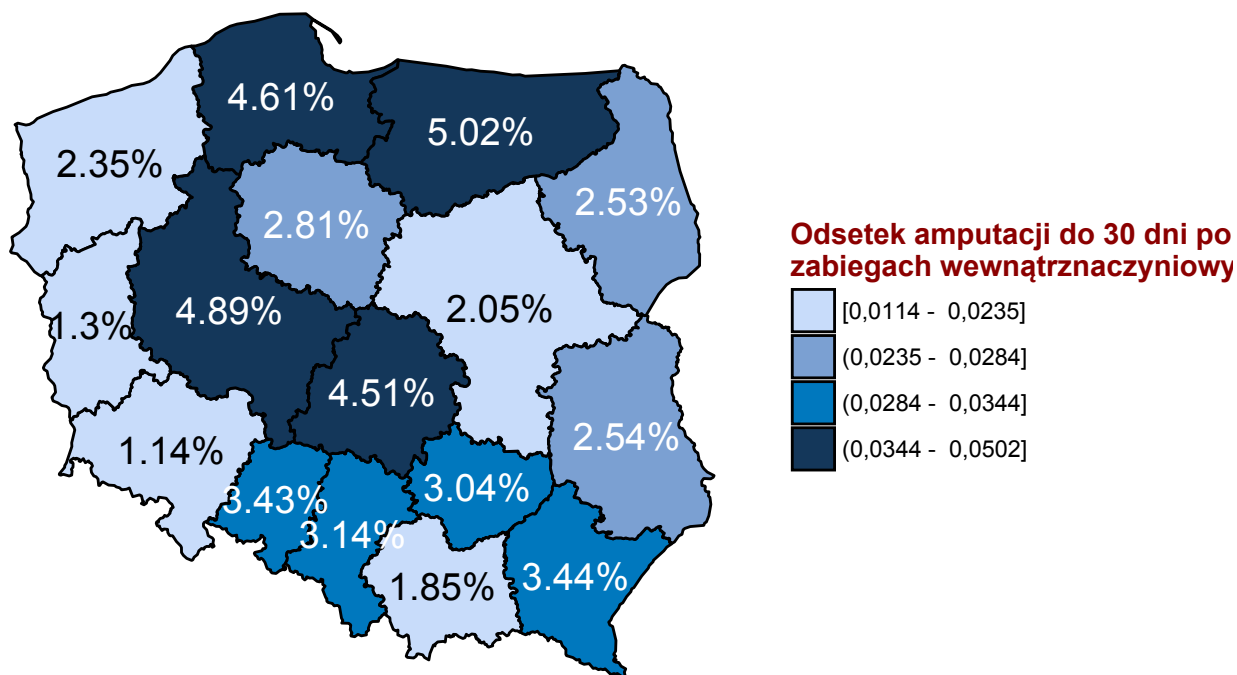
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.39: Odsetek amputacji po zabiegach chirurgicznych w obszarze brzuszny (brak danych wejściowych na temat chromania przestankowego i krytycznego niedokrwienia)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.40: Odsetek amputacji po zabiegach wewnątrznaczyniowych (brak danych wejściowych na temat chromania przestankowego i krytycznego niedokrwienia)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.151 przedstawia szczegółowe dane na temat omawianych wskaźników z podziałem na szpitale, które sprawozdały wykonanie co najmniej jednej z analizowanych procedur.

Tabela 2.1.60: Amputacje po zabiegach wg świadczeniodawców

ID	Zabiegi ogółem		Zabiegi chirurgiczne obwodowe		Zabiegi chirurgiczne w obszarze brzuszny		Zabiegi wewnątrznaczyniowe	
	Liczba zabiegów	Odsetek amputacji do 30 dni po zabiegach [%]	Liczba zabiegów	Odsetek amputacji do 30 dni po zabiegach [%]	Liczba zabiegów	Odsetek amputacji do 30 dni po zabiegach [%]	Liczba zabiegów	Odsetek amputacji do 30 dni po zabiegach [%]
05.0001	298	3,7	89	2,2	33	-	216	5,1
05.0006	311	2,9	68	2,9	20	-	240	3,3
05.0009	4	-	3	-	-	-	-	-
05.0018	261	6,1	39	12,8	-	-	230	4,8
Woj.	874	4,1	199	4,5	53	-	686	4,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W 2016 roku w województwie łódzkim sprawozdano 913 hospitalizacji z wykonaną procedurą amputacji, w tym: 591 amputacji dużych ³⁸ (w tym: 497 amputacji uda ³⁹, 75 amputacji podudzia ⁴⁰) oraz 345 amputacji małych ⁴¹. ⁴² Dodatkowo przeanalizowano historię pacjentów poddanych amputacji pod kątem leczenia chirurgicznego i wewnątrznaczyniowego do 6 lat przed zabiegiem. Amputacje pierwotne ⁴³ stanowiły 58%

³⁸ICD9: 84.05, 84.06, 84.07, 84.08, 84.09, 84.13, 84.14, 84.151, 84.169, 84.171, 84.172, 84.173, 84.174, 84.18, 84.003, 84.101, 84.31

³⁹ICD9: 84.171, 84.172, 84.173, 84.174, 84.18

⁴⁰ICD9: 84.13, 84.14, 84.151

⁴¹ICD9: 84.03, 84.04, 84.121, 84.122, 84.123, 84.124, 84.125, 84.129, 84.01, 84.02, 84.111, 84.112, 84.113, 84.114

⁴²Analiza dotyczy amputacji ze wszystkimi rozpoznaniem z wyłączeniem rozpoznania onkologicznych i urazowych

⁴³Amputacje pierwotne definiuje się jako zabiegi, które nie były poprzedzone zabiegami chirurgicznymi, endowaskularnymi ani

amputacji dużych w województwie. Szczegółowe dane dla województwa w podziale na świadczeniodawców znajdują się w Tabeli 2.1.61

Tabela 2.1.61: Wykaz amputacji w województwie (brak danych wejściowych na temat chromania przestankowego i krytycznego niedokrwienia)

ID	Hospitalizacje ze sprawozdaną					
	amputacją - ogółem	amputacją dużą	w tym: % pierwotnych [%]	amputacją uda	amputacją podudzia	amputacją małą
05.0001	72	65	53,8	58	6	9
05.0003	44	29	62,1	19	7	16
05.0004	56	25	64,0	25	-	32
05.0005	30	22	50,0	20	2	9
05.0006	59	50	50,0	35	13	11
05.0007	34	14	85,7	11	3	20
05.0008	48	29	55,2	20	7	20
05.0009	15	9	66,7	8	1	6
05.0010	62	39	61,5	37	1	26
05.0012	28	20	65,0	19	1	8
05.0013	36	20	65,0	18	2	16
05.0015	26	14	64,3	12	-	14
05.0016	45	22	59,1	21	1	24
05.0017	31	26	57,7	25	2	5
05.0018	56	45	46,7	38	3	13
05.0020	53	32	56,2	24	6	23
05.0021	27	24	41,7	19	4	3
05.0022	18	11	72,7	10	1	7
05.0023	25	14	42,9	10	4	12
05.0024	14	7	42,9	6	1	7
05.0025	15	7	85,7	6	1	9
05.0026	34	16	87,5	13	3	18
05.0027	15	9	66,7	9	-	7
05.0029	15	11	54,5	10	1	4
05.0030	4	2	50,0	1	-	2
05.0032	7	3	33,3	3	-	4
05.0035	13	4	50,0	4	-	9
05.0037	31	22	68,2	16	5	11
Woj.	913	591	58,0	497	75	345

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.62: Wykaz amputacji w województwie na oddziale/zakresie naczyniowym (brak danych wejściowych na temat chromania przestankowego i krytycznego niedokrwienia)

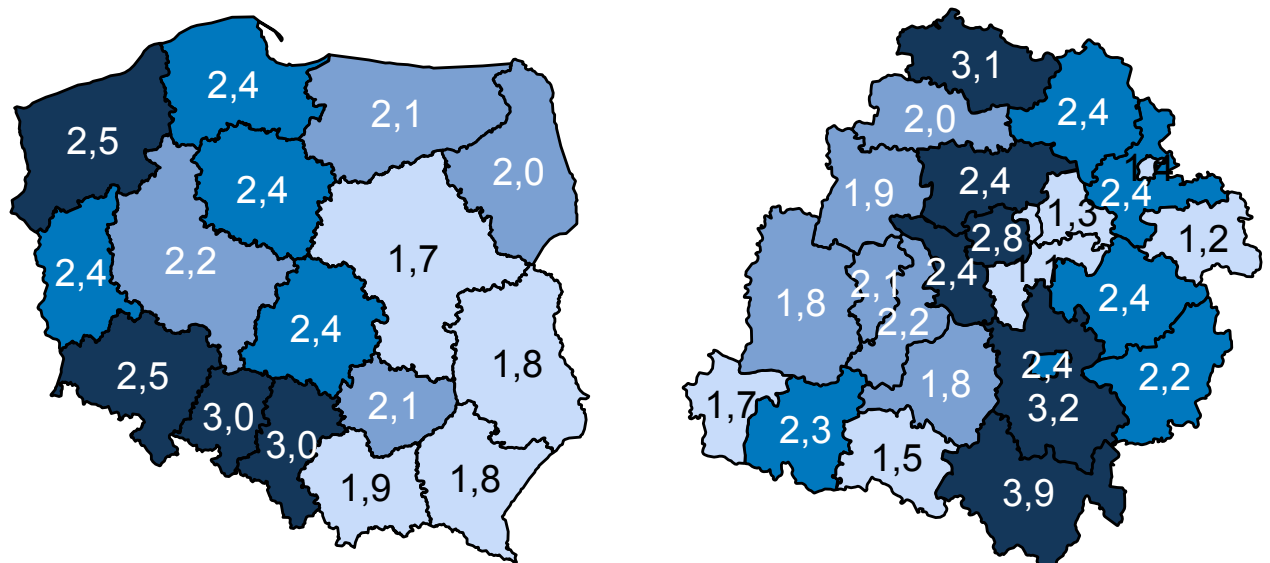
ID	Hospitalizacje ze sprawozdaną					
	amputacją - ogółem	amputacją dużą	w tym: % pierwotnych [%]	amputacją uda	amputacją podudzia	amputacją małą
05.0001	46	41	2,4	36	3	5
05.0006	59	50	4,0	35	13	11
05.0018	55	45	8,9	38	3	12
Woj.	160	136	5,1	109	19	28

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.1.41 przedstawia wskaźnik amputacji dużych wykonanych na 10 tys. mieszkańców województw Polski i powiatów województwa łódzkiego.

amputacjami dużymi do 6 lat przed amputacją.

Wykres 2.1.41: Wskaźnik liczby amputacji dużych na 10 tys. mieszkańców województw i powiatów



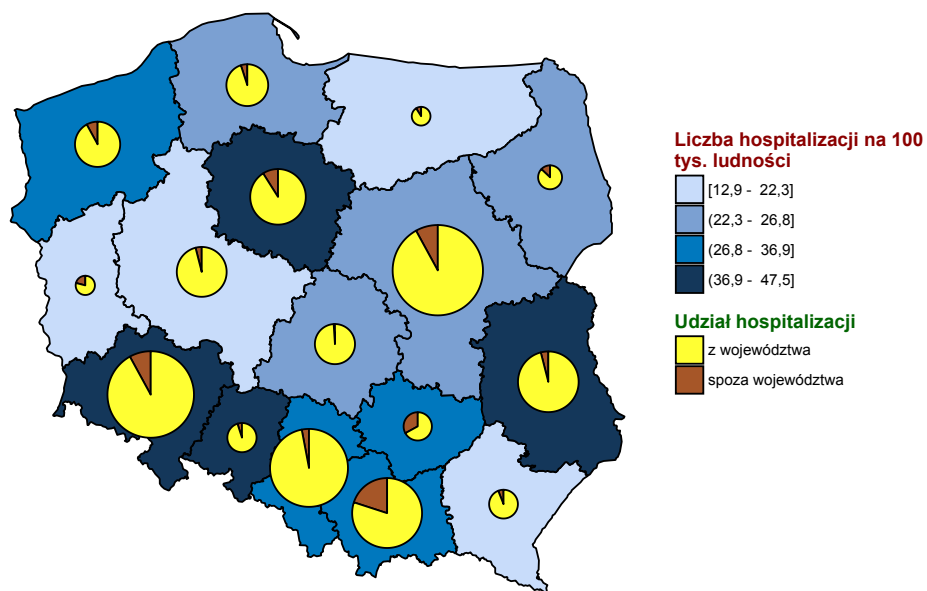
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.2.2 Niedrożność i zwężenie tętnic szyjnych

W 2016 roku w województwie łódzkim odnotowano 0,57 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Niedrożność i zwężenie tętnic przedmózgowych (dalej: podgrupa)⁴⁴, co stanowiło 3,83% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby aorty i naczyń obwodowych.

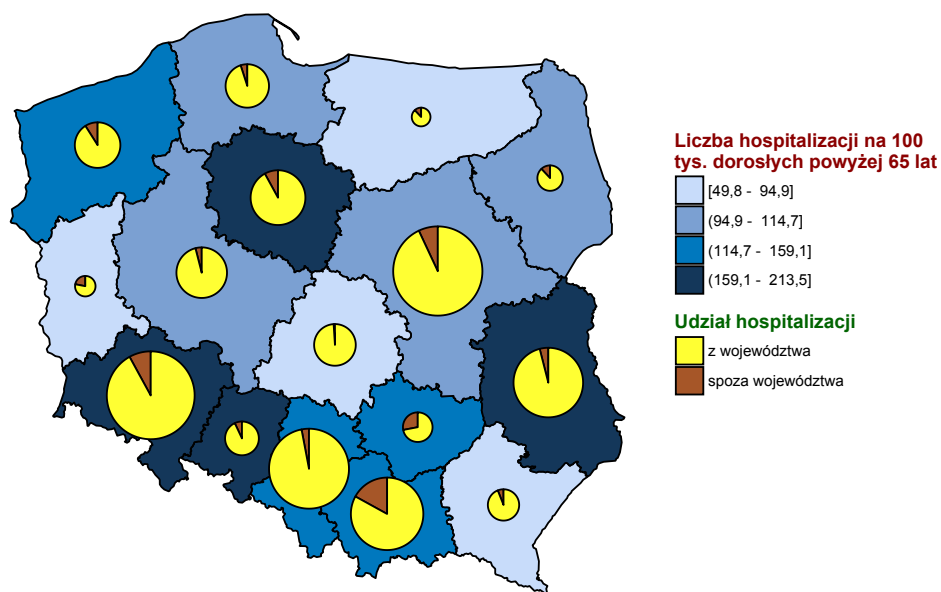
⁴⁴W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: I65.

Mapa 2.1.19: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



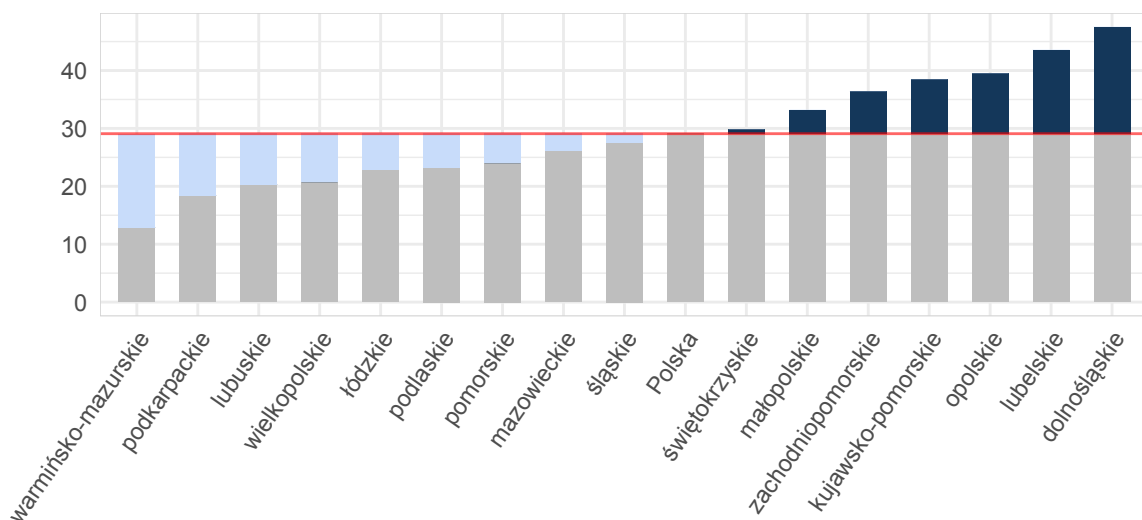
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.1.20: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych powyżej 65 lat oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



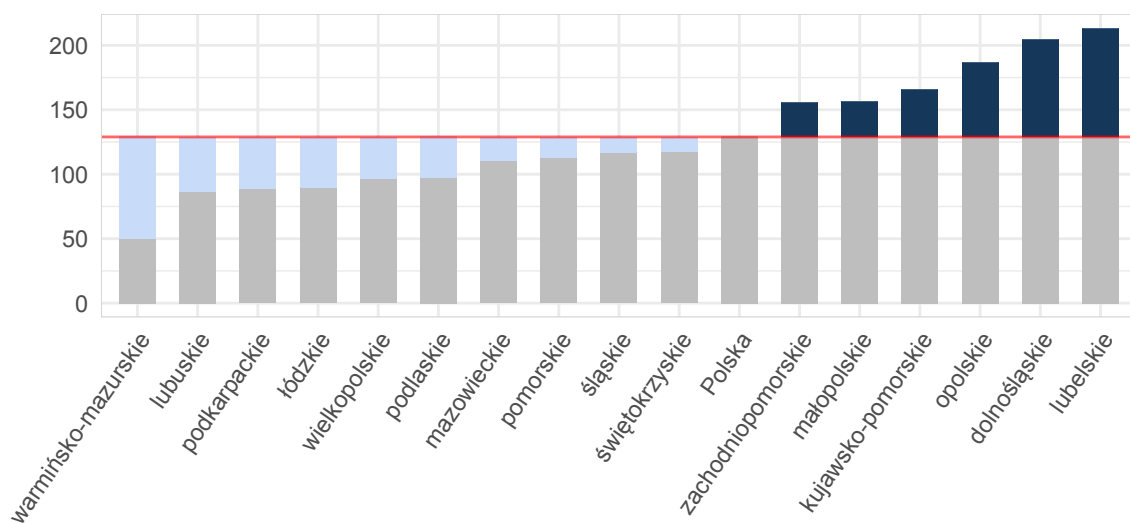
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.42: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.43: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych powyżej 65 lat



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.63: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednolodowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	1,38	-	0,00	8,77	47,53	54
kujawsko-pomorskie	0,80	-	-	9,23	38,49	4
lubelskie	0,93	-	0,01	4,84	43,55	30
lubuskie	0,21	-	-	20,87	20,25	68

Tabela 2.1.63: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
łódzkie	0,57	-	0,00	1,58	22,85	95
małopolskie	1,12	-	0,00	20,20	33,23	24
mazowieckie	1,40	-	0,02	8,77	26,15	119
opolskie	0,39	-	0,00	5,87	39,47	59
podkarpackie	0,39	-	-	6,39	18,38	62
podlaskie	0,28	-	0,00	13,82	23,17	18
pomorskie	0,56	-	-	5,58	24,01	73
śląskie	1,25	-	-	3,59	27,48	138
świętokrzyskie	0,37	-	0,00	32,89	29,85	85
warmińsko-mazurskie	0,18	-	0,00	9,73	12,88	72
wielkopolskie	0,72	-	0,01	4,44	20,71	100
zachodniopomorskie	0,62	-	0,00	8,53	36,35	29
Polska	11,18	-	0,06	9,21	29,09	1 030

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Liczba świadczeniodawców w województwie łódzkim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 23. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie łódzkim z powodu rozpoznań wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 6 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.64: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
05.0001	Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi	m. Łódź
05.0003	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Wojskowej Akademii Medycznej Um w Łodzi - Centralny Szpital Weteranów	m. Łódź
05.0004	Szpital Wojewódzki im. Prymasa Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Sieradzu	sieradzki
05.0006	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. M. Pirogowa w Łodzi	m. Łódź
05.0007	Wojewódzki Szpital Zespolony im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach	m. Skierniewice
05.0008	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Marii Skłodowskiej - Curie w Zgierzu	zgierski
05.0009	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. Norberta Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź
05.0010	Szpital Powiatowy w Radomsku	radomszczański
05.0012	Tomaszowskie Centrum Zdrowia	tomaszowski
05.0013	Pabianickie Centrum Medyczne sp. z o.o.	pabianicki
05.0014	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. dr. Wł. Biegańskiego	m. Łódź
05.0015	ZOZ w Łęczycy	łęczycki
05.0017	NZOZ Kutnowski Szpital Samorządowy	kutnowski
05.0018	SP ZOZ MSWiA w Łodzi	m. Łódź
05.0019	Wojewódzki Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi	m. Łódź
05.0020	Miejskie Centrum Medyczne im. dr. Karola Jonschera w Łodzi	m. Łódź
05.0021	SP ZOZ Wieluń	wieluński
05.0023	SP ZOZ Szpital Powiatowy im. Edmunda Biernackiego w Opocznie	opoczyński
05.0027	Zduńskowolski Szpital Powiatowy sp. z o.o.	zduńskowolski
05.0030	Szpital Zakonu Bonifratrów w Łodzi	m. Łódź
05.0032	Szpital św. Ducha w Rawie Mazowieckiej	rawski
05.0037	SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź
05.0051	Centrum Medyczne Boruta	zgierski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,16 tys. hospitalizacji dla

0,16 tys. pacjentów. Tym samym 29,05% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.65 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.65: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

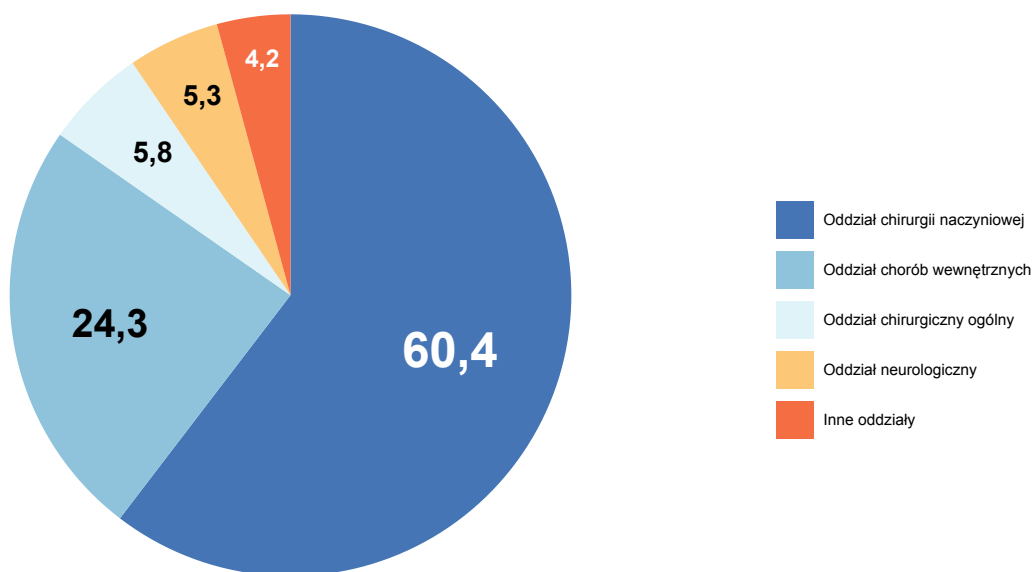
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolitego [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
05.0006	0,16	0,16	-	-	29,0	29,0
05.0001	0,14	0,15	0,00	-	26,2	55,3
05.0009	0,04	0,04	-	-	7,7	63,0
05.0018	0,04	0,04	-	-	7,7	70,8
05.0003	0,03	0,03	-	-	5,6	76,4
05.0007	0,03	0,03	-	-	5,1	81,5
05.0021	0,02	0,02	-	-	4,0	85,6
05.0012	0,02	0,02	-	-	3,2	88,7
05.0015	0,01	0,01	-	-	1,9	90,7
05.0013	0,01	0,01	-	-	1,4	92,1
05.0019	0,01	0,01	-	-	1,4	93,5
05.0023	0,01	0,01	-	-	1,4	94,9
05.0030	0,01	0,01	-	-	1,2	96,1
05.0020	0,01	0,01	-	-	1,1	97,2
05.0004	0,00	0,00	-	-	0,5	97,7
05.0014	0,00	0,00	-	-	0,5	98,2
05.0051	0,00	0,00	-	-	0,5	98,8
05.0008	0,00	0,00	-	-	0,4	99,1
05.0010	0,00	0,00	-	-	0,2	99,3
05.0017	0,00	0,00	-	-	0,2	99,5
05.0027	0,00	0,00	-	-	0,2	99,6
05.0032	0,00	0,00	-	-	0,2	99,8
05.0037	0,00	0,00	-	-	0,2	100,0
Woj.	0,53	0,57	0,00	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁴⁵ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chirurgii naczyniowej oraz Oddział chorób wewnętrznych. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 84,7% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Chirurgia naczyniowa - hospitalizacja oraz Choroby wewnętrzne - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 55,8%.

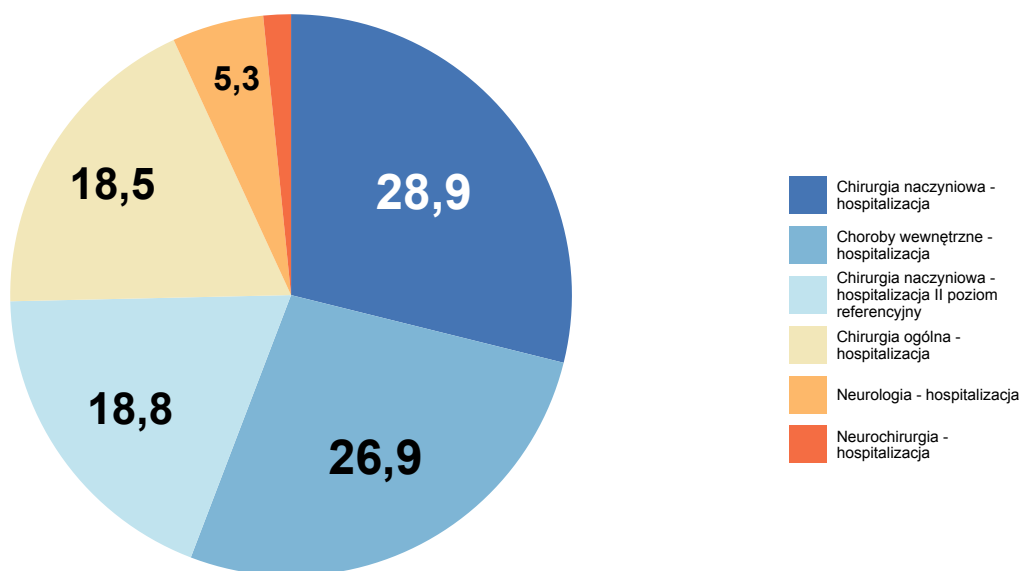
⁴⁵Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.44: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.45: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.66 oraz Tabela 2.1.67. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania

tej samej hospitalizacji na kilku oddziałach lub zakresach, liczba hospitalizacji w danym szpitalu liczona według zakresów i według oddziałów niekoniecznie jest taka sama.

Tabela 2.1.66: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chirurgii naczyniowej [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Oddział neurologiczny [tys.]	Oddział kardiologiczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
05.0006	0,15	0,01	-	-	-	-	0,16
05.0001	0,15	-	-	-	-	-	0,15
05.0009	-	-	0,03	0,00	-	0,01	0,04
05.0018	0,04	0,00	-	-	-	-	0,04
05.0003	-	0,02	-	0,00	0,00	0,00	0,03
05.0007	-	0,03	-	-	-	-	0,03
05.0021	-	0,02	-	-	0,01	-	0,02
05.0012	-	0,00	-	0,02	-	-	0,02
05.0015	-	0,01	-	-	-	-	0,01
05.0013	-	0,00	-	0,00	-	-	0,01
05.0019	-	0,01	-	-	0,00	-	0,01
05.0023	-	0,01	-	-	-	-	0,01
05.0030	-	0,01	-	-	-	-	0,01
05.0020	-	0,01	-	-	-	-	0,01
05.0004	-	-	-	0,00	-	-	0,00
05.0014	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0051	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0008	-	-	-	0,00	-	-	0,00
05.0010	-	-	-	0,00	-	-	0,00
05.0017	-	-	-	0,00	-	-	0,00
05.0027	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0032	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0037	-	0,00	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,34	0,14	0,03	0,03	0,01	0,01	0,57

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.67: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chirurgia naczyniowa - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia naczyniowa - hospitalizacja II poziom referencyjny [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Neurologia - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
05.0006	0,12	0,01	-	0,03	-	-	0,16
05.0001	-	-	0,11	0,04	-	-	0,15
05.0009	-	-	-	0,03	0,00	0,01	0,04
05.0018	0,04	0,00	-	-	-	-	0,04
05.0003	-	0,03	-	-	0,00	-	0,03
05.0007	-	0,03	-	-	-	-	0,03
05.0021	-	0,02	-	-	-	-	0,02
05.0012	-	0,00	-	-	0,02	-	0,02
05.0015	-	0,01	-	-	-	-	0,01
05.0013	-	0,00	-	-	0,00	-	0,01
05.0019	-	0,01	-	-	-	-	0,01
05.0023	-	0,01	-	-	-	-	0,01
05.0030	-	0,01	-	-	-	-	0,01
05.0020	-	0,01	-	-	-	-	0,01
05.0004	-	-	-	-	0,00	-	0,00
05.0014	-	0,00	-	-	-	-	0,00

Tabela 2.1.67: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chirurgia naczyniowa - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia naczyniowa - hospitalizacja II poziom referencyjny [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Neurologia - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
05.0051	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0008	-	-	-	-	0,00	-	0,00
05.0010	-	-	-	-	0,00	-	0,00
05.0017	-	-	-	-	0,00	-	0,00
05.0027	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0032	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0037	-	0,00	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,16	0,15	0,11	0,10	0,03	0,01	0,57

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.68 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.68: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku		
			35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
05.0001	67,3	39,6	4,7	13,4	81,9
05.0003	74,8	68,8	3,1	6,2	90,6
05.0004	73,3	100,0	-	33,3	66,7
05.0006	70,4	45,5	0,6	12,1	87,3
05.0007	68,9	48,3	6,9	17,2	75,9
05.0008	63,5	50,0	-	-	100,0
05.0009	69,3	27,3	-	13,6	86,4
05.0010	62,0	100,0	-	-	100,0
05.0012	69,2	38,9	5,6	27,8	66,7
05.0013	76,6	75,0	-	-	100,0
05.0014	70,0	66,7	-	33,3	66,7
05.0015	74,5	45,5	-	9,1	90,9
05.0017	73,0	-	-	-	100,0
05.0018	67,7	45,5	2,3	6,8	90,9
05.0019	74,0	75,0	-	-	100,0
05.0020	78,0	66,7	-	-	100,0
05.0021	73,9	30,4	-	4,3	95,7
05.0023	69,1	87,5	12,5	12,5	75,0
05.0027	57,0	-	-	100,0	-
05.0030	79,4	42,9	-	-	100,0
05.0032	84,0	100,0	-	-	100,0
05.0037	84,0	-	-	-	100,0
05.0051	66,0	33,3	-	33,3	66,7
Woj.	70,0	45,1	2,5	12,0	85,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów⁴⁶. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

⁴⁶Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

- *BN* - Bardzo Niski: $(-\infty, M - 1.5\sigma]$,
- *N* - Niski: $(M - 1.5\sigma, M - 0.5\sigma]$,
- *Ś* - Średni: $(M - 0.5\sigma, M + 0.5\sigma]$,
- *W* - Wysoki: $(M + 0.5\sigma, M + 1.5\sigma]$,
- *BW* - Bardzo Wysoki: $(M + 1.5\sigma, +\infty)$.

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie leczenia szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wie- lochorobowość. Tabela 2.1.69 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochoro- bowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie łódzkim.

Tabela 2.1.69: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
05.0001	0,15	12,08	19,46	46,31	20,13	2,01
05.0003	0,03	9,38	12,50	25,00	37,50	15,62
05.0004	0,00	-	33,33	33,33	-	33,33
05.0006	0,16	5,45	24,24	41,21	23,03	6,06
05.0007	0,03	6,90	31,03	41,38	20,69	-
05.0008	0,00	-	50,00	50,00	-	-
05.0009	0,04	4,55	27,27	43,18	20,45	4,55
05.0010	0,00	-	100,00	-	-	-
05.0012	0,02	5,56	33,33	27,78	16,67	16,67
05.0013	0,01	-	25,00	25,00	50,00	-
05.0014	0,00	-	33,33	66,67	-	-
05.0015	0,01	9,09	-	27,27	63,64	-
05.0017	0,00	-	-	-	100,00	-
05.0018	0,04	2,27	34,09	45,45	11,36	6,82
05.0019	0,01	-	37,50	25,00	25,00	12,50
05.0020	0,01	-	16,67	16,67	50,00	16,67
05.0021	0,02	-	13,04	26,09	34,78	26,09
05.0023	0,01	25,00	-	50,00	12,50	12,50
05.0027	0,00	-	100,00	-	-	-
05.0030	0,01	-	14,29	-	57,14	28,57
05.0032	0,00	-	-	-	100,00	-
05.0037	0,00	-	-	-	100,00	-
05.0051	0,00	-	66,67	-	33,33	-
Woj.	0,57	6,87	23,24	39,26	23,94	6,69

a Liczba może się różnić od łącznej liczby hospitalizacji realizowanych dla danej podrupy chorób. Brak wyliczeń dla niektórych hospitalizacji związany jest z brakiem możliwości przypisania ich kodów ICD-10 do homogenicznych grup chorób.

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.70. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

Tabela 2.1.70: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
05.0001	2,7	52,3	45,0	24,1	13,9	20,8
05.0003	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0004	-	-	100,0	14,8	21,1	33,3
05.0006	-	55,2	44,8	26,2	14,6	23,6

Tabela 2.1.70: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
05.0007	3,4	-	96,6	14,5	0,0	34,5
05.0008	-	50,0	50,0	15,9	15,9	-
05.0009	-	29,5	70,5	17,7	0,0	18,2
05.0010	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0012	-	16,7	83,3	10,0	0,0	44,4
05.0013	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0014	-	33,3	66,7	6,3	0,0	-
05.0015	-	9,1	90,9	5,8	0,0	45,5
05.0017	-	-	100,0	8,2	8,2	100,0
05.0018	6,8	47,7	45,5	27,1	14,6	22,7
05.0019	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0020	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0021	-	13,0	87,0	6,8	0,0	65,2
05.0023	12,5	-	87,5	11,8	11,9	87,5
05.0027	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0030	-	-	100,0	6,0	0,0	28,6
05.0032	-	-	100,0	9,4	9,4	100,0
05.0037	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0051	-	-	100,0	11,3	11,9	33,3
Woj.	1,6	37,3	61,1	19,4	0,0	24,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie mazowieckim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁴⁷, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 62.9%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 25.39%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 14.62%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 18 (48.65%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.71. Przy interpretacji wskaźnika „Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę PL” należy zwrócić uwagę na „Udział trybów nagłych” (nie należy wyciągać wniosków na podstawie pierwszego z tych wskaźników, w przypadku zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

Tabela 2.1.71: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
07.0004	14,6	85,4	-	100,0	13,4	10	85,1
07.0016	5,0	95,0	-	100,0	10,5	5	84,2
07.0001	7,1	92,9	-	100,0	0,6	35	28,7
07.0097	20,5	79,5	-	100,0	3,4	16	72,4
07.0005	22,0	78,0	-	100,0	12,7	18	69,1
07.0047	41,5	58,5	-	100,0	12,5	7	95,8
07.0008	24,1	75,9	-	100,0	12,2	14	85,4
07.0062	-	100,0	-	100,0	50,0	3	100,0
07.0021	67,2	32,8	-	100,0	5,0	20	60,0
07.0078	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0056	60,0	40,0	-	100,0	75,0	0	100,0
07.0064	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
07.0051	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0055	40,0	60,0	-	100,0	-	8	100,0
07.0070	47,3	52,7	-	100,0	86,2	0	100,0

⁴⁷Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

Tabela 2.1.71: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
07.0007	16,5	82,7	0,7	100,0	14,8	12	71,3
07.0013	50,0	50,0	-	100,0	62,5	0	87,5
07.0003	6,9	92,1	1,0	100,0	-	34	40,9
07.0018	13,7	86,3	-	100,0	-	23	56,8
07.0023	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0025	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0073	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0020	85,2	14,8	-	100,0	-	42	-
07.0039	57,1	42,9	-	100,0	100,0	0	100,0
07.0040	12,7	87,3	-	100,0	6,5	16	58,1
07.0035	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0058	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0054	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0038	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0014	9,1	90,9	-	100,0	10,0	25	50,0
07.0032	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0010	75,0	25,0	-	100,0	-	79	-
07.2070	66,7	33,3	-	100,0	-	4	100,0
07.0100	21,1	78,9	-	100,0	-	34	33,3
07.0049	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
07.0012	50,0	33,3	16,7	100,0	-	36	-
07.0030	-	100,0	-	100,0	-	59	14,3
07.0061	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0043	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0081	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0017	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0015	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0026	100,0	-	-	-	-	-	-
07.2114	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0029	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0022	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	27,2	72,6	0,2	100,0	11,2	18	62,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.72 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją⁴⁸ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.72: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
05.0001	0,1	2,0	2,0	4,0	2,7	3,4
05.0003	0,0	-	-	3,1	-	15,6
05.0004	0,0	-	-	-	-	-
05.0006	0,2	0,6	0,6	0,6	-	1,2
05.0007	0,0	-	-	6,9	6,9	13,8
05.0008	0,0	-	-	50,0	50,0	50,0
05.0009	0,0	2,3	2,3	9,1	9,1	9,1
05.0010	0,0	-	-	-	-	-
05.0012	0,0	-	-	-	-	-
05.0013	0,0	-	-	25,0	25,0	-
05.0014	0,0	-	-	-	-	-

⁴⁸Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.72: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
05.0015	0,0	-	-	-	-	-
05.0017	0,0	-	-	-	-	-
05.0018	0,0	2,3	-	4,5	-	2,3
05.0019	0,0	-	-	12,5	-	25,0
05.0020	0,0	-	-	-	-	16,7
05.0021	0,0	-	-	4,3	4,3	17,4
05.0023	0,0	-	-	12,5	12,5	12,5
05.0027	0,0	-	-	-	-	-
05.0030	0,0	-	-	-	-	14,3
05.0032	0,0	-	-	-	-	-
05.0037	0,0	-	-	-	-	-
05.0051	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,6	1,1	0,9	3,9	2,6	5,5

1 Hospitalizacje poprzedzone do 30 dni hospitalizacją z rozpoznaniem z grupy w innym szpitalu

2 Hospitalizacje poprzedzone do 30 dni hospitalizacją z rozpoznaniem z podgrupy w innym szpitalu

W tabeli 2.1.73 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

Tabela 2.1.73: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
05.0001	3,5	4,5	3,0	1,5	0,7	71,1
05.0003	4,7	4,6	4,0	2,4	-	46,9
05.0004	6,0	4,7	6,0	2,0	-	-
05.0006	4,1	4,6	3,0	3,1	-	69,1
05.0007	5,2	4,6	5,0	3,8	-	41,4
05.0008	7,5	5,2	7,5	4,9	-	-
05.0009	5,8	4,5	4,0	8,8	-	29,5
05.0010	6,0	6,4	6,0	-	-	-
05.0012	7,3	4,8	6,5	5,0	-	16,7
05.0013	5,1	4,8	4,5	3,2	-	50,0
05.0014	4,3	4,2	4,0	1,5	-	33,3
05.0015	7,0	4,8	7,0	1,7	-	-
05.0017	8,0	4,7	8,0	-	-	-
05.0018	4,7	4,7	4,0	3,0	-	36,4
05.0019	6,0	4,8	6,0	2,8	-	25,0
05.0020	4,8	4,9	5,0	2,6	-	16,7
05.0021	7,7	4,4	7,0	2,6	-	4,3
05.0023	4,0	4,2	4,0	1,3	-	37,5
05.0027	4,0	4,1	4,0	-	-	-
05.0030	4,4	4,5	3,0	1,9	-	57,1
05.0032	8,0	4,9	8,0	-	-	-
05.0037	3,0	5,5	3,0	-	-	100,0
05.0051	6,0	4,9	7,0	2,6	-	33,3
Woj.	4,6	4,6	3,0	3,7	0,2	52,3

1 Czas pobytu standaryzowano według płci, wieku oraz liczby pacjentów.

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.74 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala',

kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących kodach resortowych: 1530, 1120⁴⁹. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.74: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
05.0001	4,7	81,2	8,7	8,1
05.0003	3,1	44,8	3,4	-
05.0004	-	33,3	-	-
05.0006	2,4	57,0	31,5	20,6
05.0007	3,4	34,5	3,4	-
05.0008	-	50,0	-	-
05.0009	-	40,9	-	-
05.0010	-	-	-	-
05.0012	-	27,8	-	-
05.0013	12,5	50,0	-	-
05.0014	-	33,3	-	-
05.0015	-	36,4	27,3	27,3
05.0017	-	-	-	-
05.0018	-	64,3	40,5	38,1
05.0019	-	50,0	-	-
05.0020	-	40,0	20,0	-
05.0021	4,3	26,1	8,7	-
05.0023	-	37,5	-	-
05.0027	-	-	-	-
05.0030	-	42,9	28,6	-
05.0032	-	-	-	-
05.0037	-	-	-	-
05.0051	-	33,3	33,3	-
Woj.	2,6	56,6	16,5	11,6

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Istotnymi procedurami o charakterze zabiegowym, z punktu widzenia postępowania medycznego w analizowanej podgrupie są: zabiegi chirurgiczne, zabiegi wewnątrznaczyniowe. W Tabeli 2.1.75 zaprezentowane zostały statystyki sprawozdanych procedur według świadczeniodawców. Procedura zabiegi chirurgiczne⁵⁰ została sprawozdana w przypadku 49,6% hospitalizacji w województwie łódzkim. Natomiast procedura zabiegi wewnątrznaczyniowe⁵¹ została sprawozdana w przypadku 7,9% hospitalizacji w województwie.

Tabela 2.1.75: Statystyki dotyczące procedur

ID	% hospitalizacji z co najmniej jednym z wyróżnionych zabiegów [%]	zabiegi chirurgiczne [%]	zabiegi wewnątrznaczyniowe [%]
05.0001	86,6	80,5	6,0
05.0003	-	-	-
05.0004	-	-	-
05.0006	77,0	70,9	6,1
05.0007	-	-	-
05.0008	-	-	-
05.0009	70,5	56,8	13,6
05.0010	-	-	-
05.0012	-	-	-

⁴⁹Poradnia chirurgii naczyniowej, Poradnia chorób naczyń

⁵⁰Kody wg klasyfikacji ICD9-CM: 38.112, 38.122, 38.132, 38.142, 38.192, 38.312, 38.313

⁵¹Kody wg klasyfikacji ICD9-CM: 00.631, 00.633, 00.634

Tabela 2.1.75: Statystyki dotyczące procedur

ID	% hospitalizacji z co najmniej jednym z wyróżnionych zabiegów [%]	zabiegi chirurgiczne [%]	zabiegi wewnątrznaczyniowe [%]
05.0013	-	-	-
05.0014	-	-	-
05.0015	-	-	-
05.0017	-	-	-
05.0018	88,6	45,5	45,5
05.0019	-	-	-
05.0020	-	-	-
05.0021	-	-	-
05.0023	-	-	-
05.0027	-	-	-
05.0030	-	-	-
05.0032	-	-	-
05.0037	-	-	-
05.0051	-	-	-
Woj.	57,4	49,6	7,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

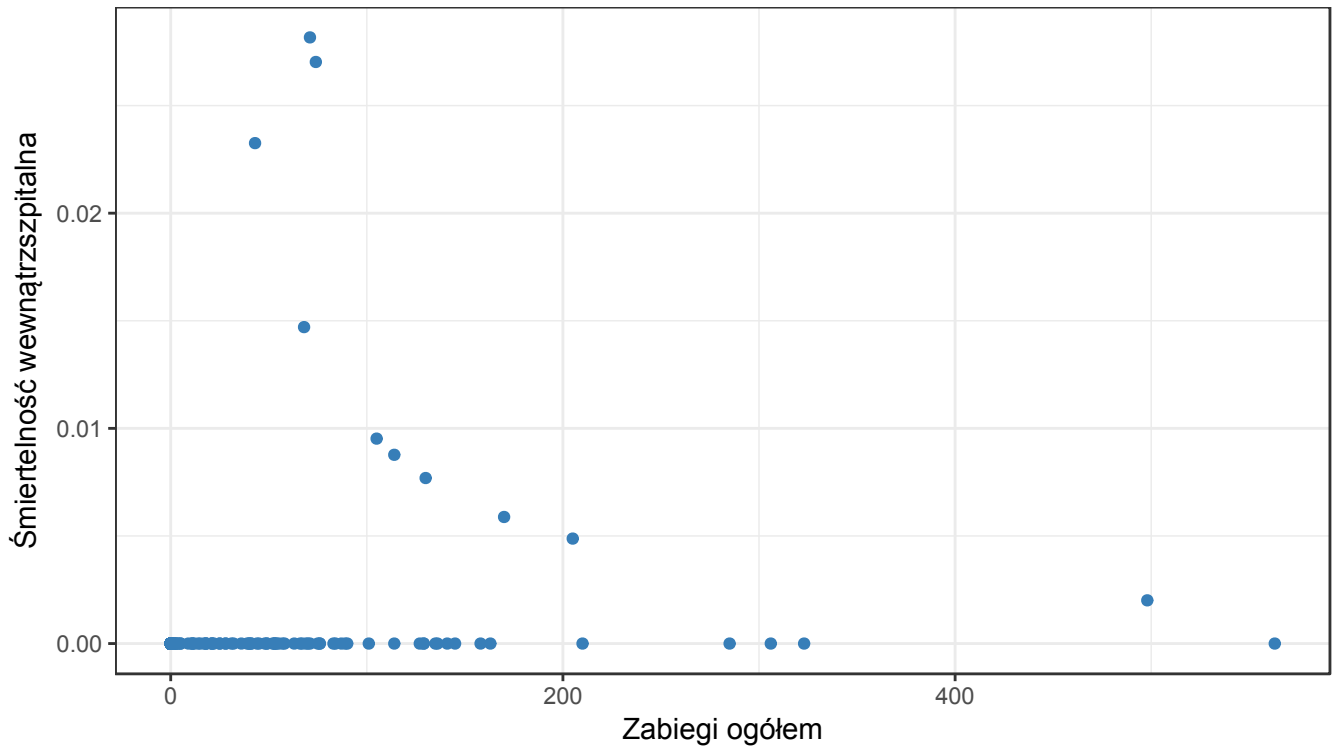
Tabela 2.1.76 zawiera statystyki dotyczące liczby zabiegów wykonywanych w województwach oraz śmiertelności wewnątrzszpitalnej z nimi związanej.

Tabela 2.1.76: Statystyki dotyczące śmiertelności

Woj.	Zabiegi ogółem		zabiegi chirurgiczne		zabiegi wewnątrznaczyniowe	
	Liczba zabiegów [tys.]	Śmiertelność wewnątrzszpitalna [%]	Liczba zabiegów [tys.]	Śmiertelność wewnątrzszpitalna [%]	Liczba zabiegów [tys.]	Śmiertelność wewnątrzszpitalna [%]
dolnośląskie	1,0	0,1	0,80	0,1	0,22	-
kujawsko-pomorskie	0,4	0,2	0,25	0,4	0,16	-
lubelskie	0,2	-	0,12	-	0,07	-
lubuskie	0,2	0,6	0,14	0,7	0,03	-
łódzkie	0,3	-	0,28	-	0,04	-
małopolskie	0,8	0,3	0,30	-	0,49	0,4
mazowieckie	0,9	0,3	0,71	0,3	0,22	0,5
opolskie	0,1	-	0,05	-	0,08	-
podkarpackie	0,3	-	0,24	-	0,06	-
podlaskie	0,2	0,5	0,09	-	0,11	0,9
pomorskie	0,4	0,5	0,33	0,3	0,11	0,9
śląskie	0,8	-	0,36	-	0,47	-
świętokrzyskie	0,3	-	0,18	-	0,10	-
warmińsko-mazurskie	0,1	-	0,07	-	0,04	-
wielkopolskie	0,4	-	0,36	-	0,09	-
zachodniopomorskie	0,5	0,2	0,34	-	0,15	0,7
Polska	7,1	0,2	4,62	0,1	2,44	0,2

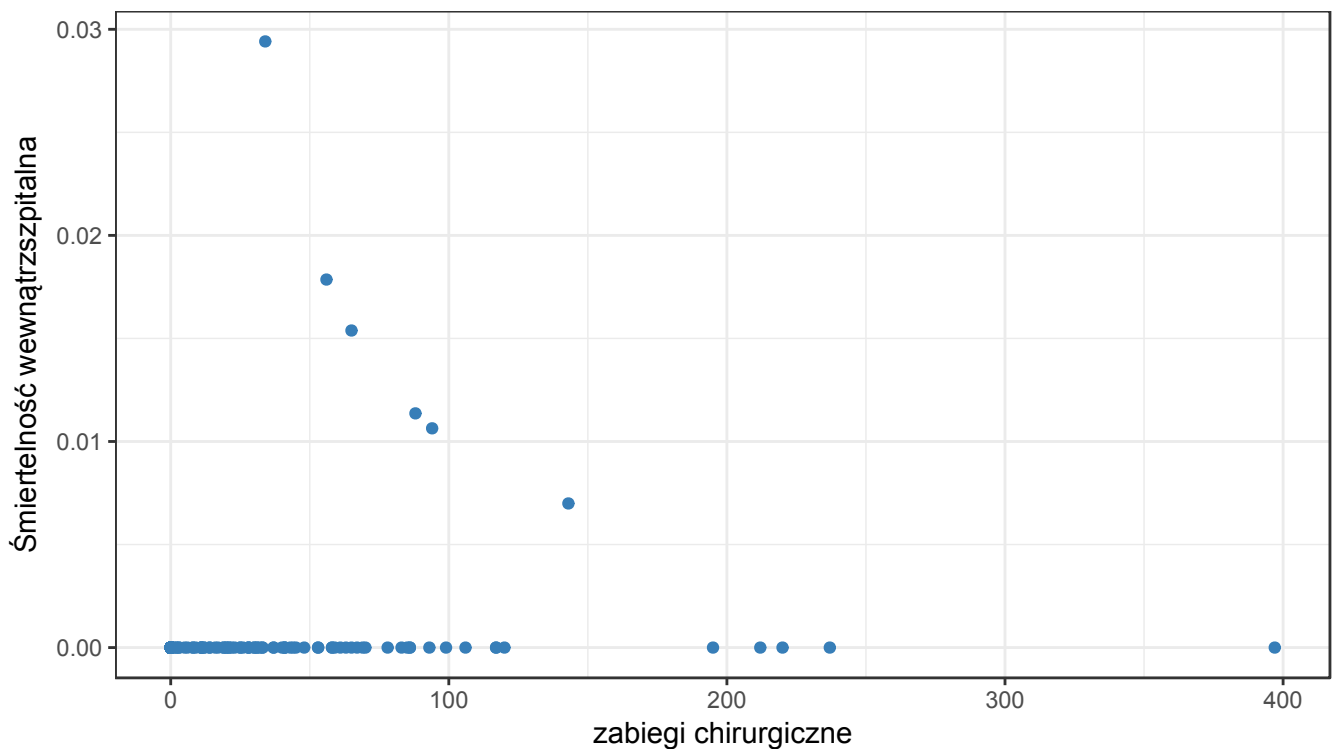
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.46: Liczby wykonanych zabiegów, a śmiertelność wewnątrzszpitalna u świadczeniodawców w Polsce



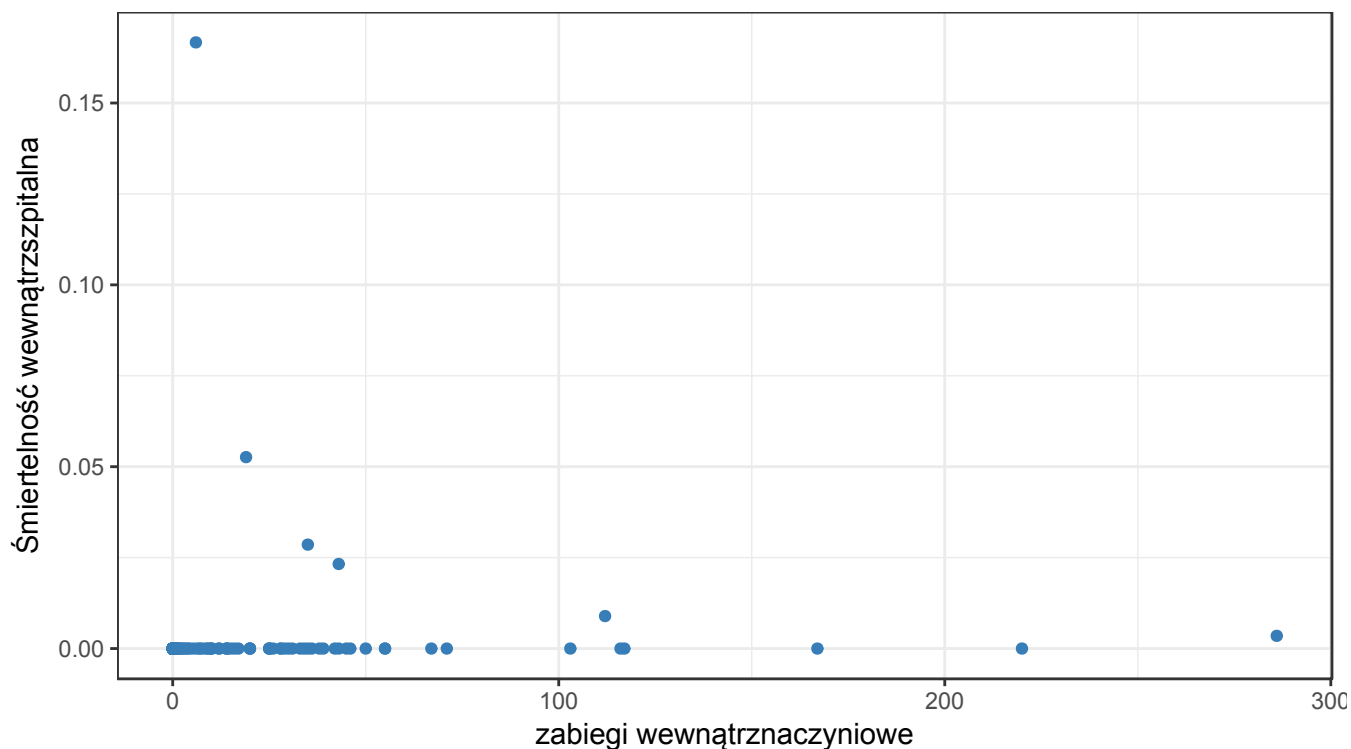
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.47: Liczby wykonanych zabiegów, a śmiertelność wewnątrzszpitalna u świadczeniodawców w Polsce



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.48: Liczby wykonanych zabiegów, a śmiertelność wewnątrzszpitalna u świadczeniodawców w Polsce



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Dokonano analizy powikłań pacjentów, którzy byli hospitalizowani z powodu rozpoznań z grupy Niedrożność i zwężenie tętnic przedmózgowych. W Polsce 773 (6.91%) hospitalizacji zakończyło się ponowną hospitalizacją na oddziale neurologicznym lub zakresie neurologia do 365 dni. Natomiast w województwie wartość ta wyniosła 41 (7.22%) hospitalizacji. Dane dotyczące poszczególnych świadczeniodawców zaprezentowano w Tabeli 2.1.77.

Tabela 2.1.77: Rehospitalizacje na oddziałach neurologicznych lub zakresie neurologia

ID	Liczba hospitalizacji	% hospitalizacji zakończonych rehospitalizacją na oddziale neurologicznym / zakresie neurologia do 365 dni [%]
05.0001	149	8,1
05.0003	32	-
05.0004	3	-
05.0006	165	4,2
05.0007	29	6,9
05.0008	2	50,0
05.0009	44	9,1
05.0010	1	-
05.0012	18	11,1
05.0013	8	-
05.0014	3	-
05.0015	11	27,3
05.0016	-	-
05.0017	1	-
05.0018	44	11,4
05.0019	8	12,5
05.0020	6	16,7
05.0021	23	-
05.0023	8	12,5
05.0027	1	-
05.0030	7	28,6

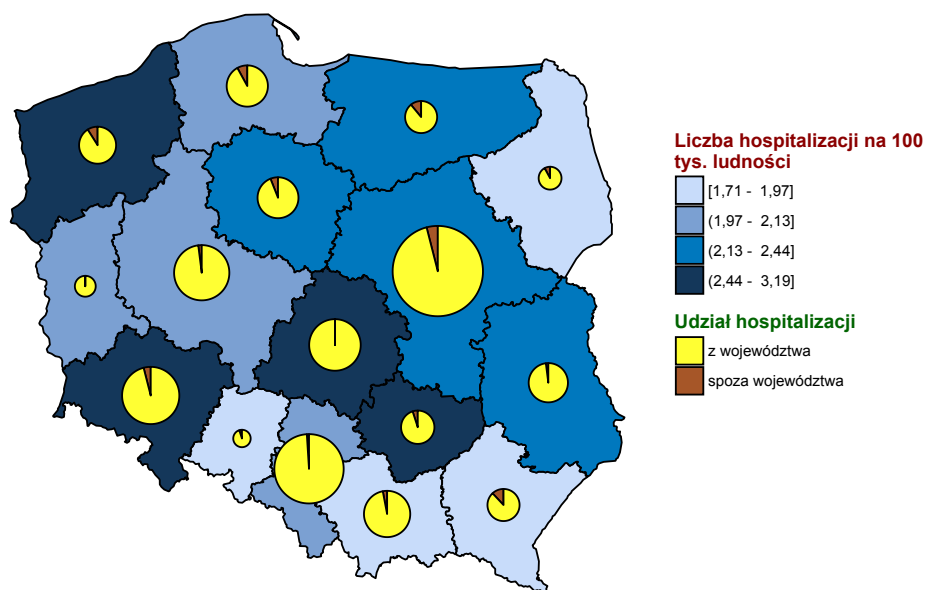
Tabela 2.1.77: Rehospitalizacje na oddziałach neurologicznych lub zakresie neurologia

ID	Liczba hospitalizacji	% hospitalizacji zakończonych rehospitalizacją na oddziale neurologicznym / zakresie neurologia do 365 dni [%]
05.0032	1	-
05.0037	1	-
05.0051	3	-
Woj.	568	7,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.2.3 Tętniak odcinka brzuszego i tętnicy biodrowej (pęknięty)

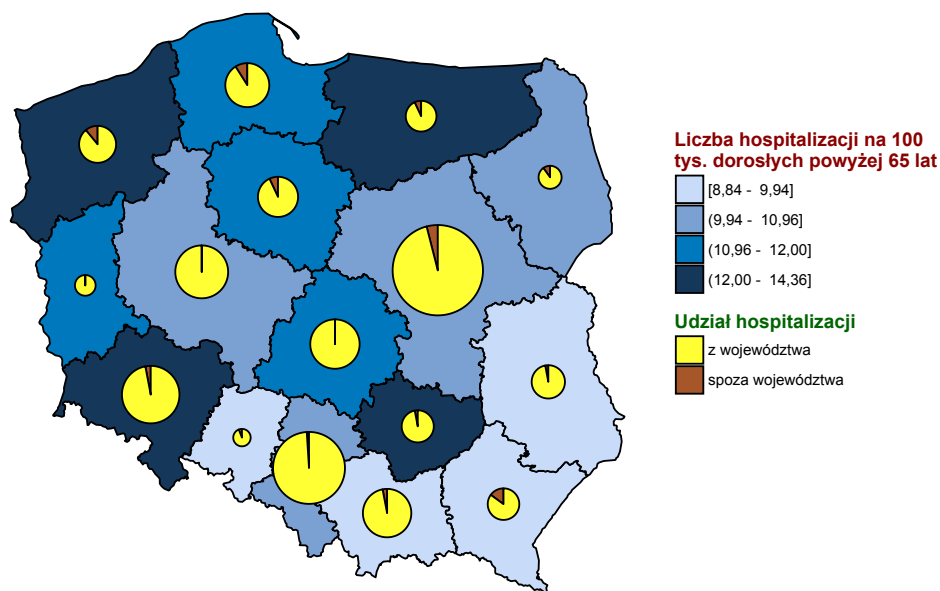
W 2016 roku w województwie łódzkim odnotowano 0,06 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Tętniak odcinka brzuszego i tętnicy biodrowej (pęknięty) (dalej: podgrupa)⁵², co stanowiło 0,44% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby aorty i naczyń obwodowych.

Mapa 2.1.21: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

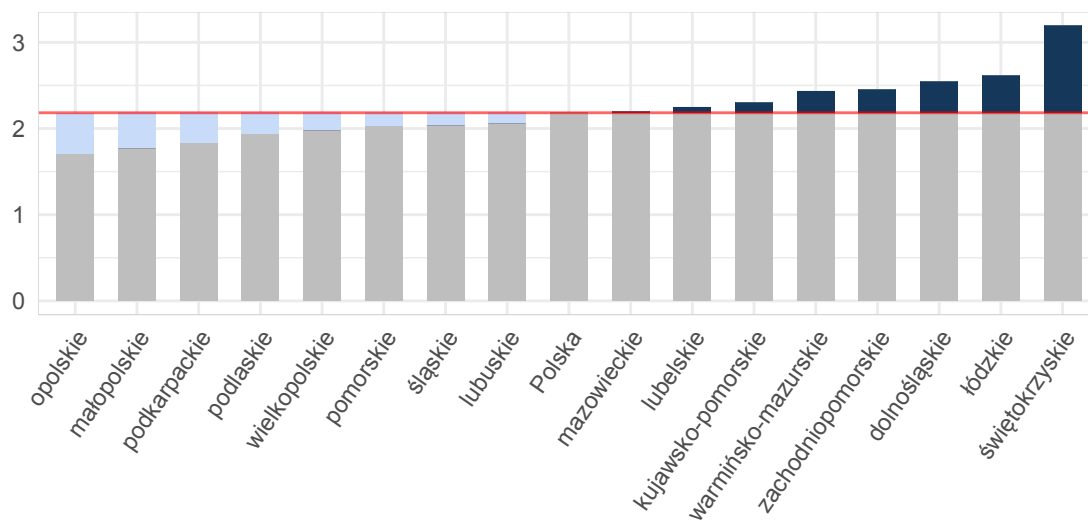
⁵²W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: I71.3.

Mapa 2.1.22: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych powyżej 65 lat oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta

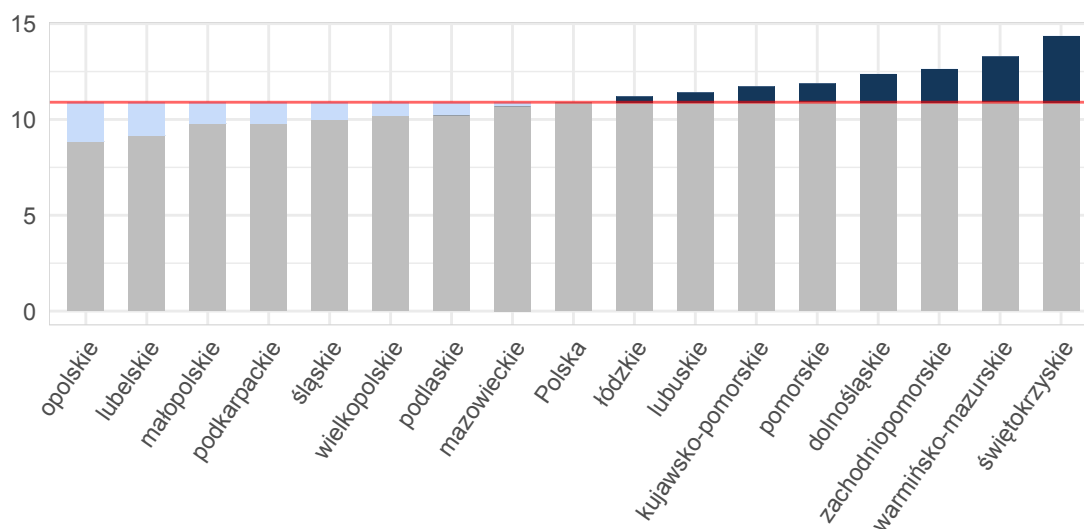


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.49: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.50: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych powyżej 65 lat

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.78: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednolodowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	0,07	-	0,01	4,05	2,55	-
kujawsko-pomorskie	0,05	-	0,01	6,25	2,30	1
lubelskie	0,05	-	0,01	2,08	2,25	1
lubuskie	0,02	-	0,00	-	2,06	3
łódzkie	0,06	-	0,02	-	2,62	4
małopolskie	0,06	-	0,02	3,33	1,77	2
mazowieckie	0,12	-	0,02	4,24	2,20	8
opolskie	0,02	-	0,00	5,88	1,71	1
podkarpackie	0,04	-	0,01	12,82	1,83	2
podlaskie	0,02	-	0,00	8,70	1,94	2
pomorskie	0,05	-	0,00	8,51	2,03	2
śląskie	0,09	-	0,02	1,08	2,04	5
świętokrzyskie	0,04	-	0,01	5,00	3,19	1
warmińsko-mazurskie	0,04	-	0,01	11,43	2,44	5
wielkopolskie	0,07	-	0,01	2,90	1,98	2
zachodniopomorskie	0,04	-	0,01	9,52	2,46	-
Polska	0,84	-	0,17	4,65	2,18	39

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Liczba świadczeniodawców w województwie łódzkim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 10. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie łódzkim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 3 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.79: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
05.0001	Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi	m. Łódź

Tabela 2.1.79: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
05.0004	Szpital Wojewódzki im. Prymasa Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Sieradzu	sieradzki
05.0006	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. M. Pirogowa w Łodzi	m. Łódź
05.0010	Szpital Powiatowy w Radomsku	radomszczański
05.0012	Tomaszowskie Centrum Zdrowia	tomaszowski
05.0013	Pabianickie Centrum Medyczne sp. z o.o.	pabianicki
05.0018	SP ZOZ MSWiA w Łodzi	m. Łódź
05.0025	Centrum Dializa sp. z o.o.	łaski
05.0027	Zduńskowski Szpital Powiatowy sp. z o.o.	zduńskowski
05.0046	SP ZOZ w Pajęcznie	pajęczański

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,03 tys. hospitalizacji dla 0,03 tys. pacjentów. Tym samym 50,77% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.80 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.80: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

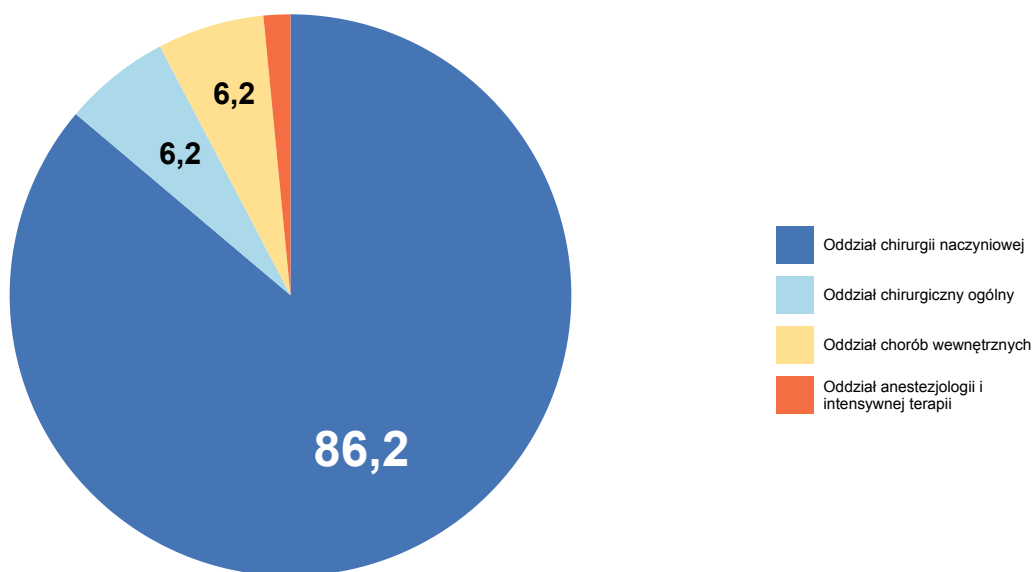
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
05.0001	0,03	0,03	0,00	-	50,8	50,8
05.0018	0,02	0,02	0,01	-	29,2	80,0
05.0006	0,00	0,00	0,00	-	7,7	87,7
05.0013	0,00	0,00	0,00	-	3,1	90,8
05.0004	0,00	0,00	-	-	1,5	92,3
05.0010	0,00	0,00	-	-	1,5	93,8
05.0012	0,00	0,00	-	-	1,5	95,4
05.0025	0,00	0,00	-	-	1,5	96,9
05.0027	0,00	0,00	0,00	-	1,5	98,5
05.0046	0,00	0,00	-	-	1,5	100,0
Woj.	0,06	0,06	0,02	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁵³ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chirurgii naczyniowej oraz Oddział chirurgiczny ogólny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 92,3% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Chirurgia naczyniowa - hospitalizacja oraz Chirurgia naczyniowa - hospitalizacja II poziom referencyjny. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 67,7%.

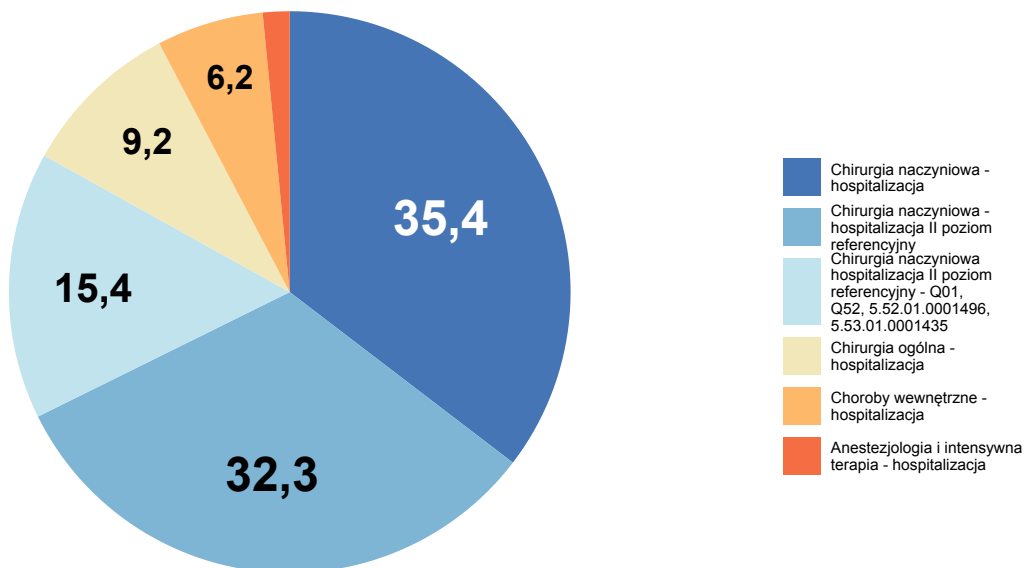
⁵³Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.51: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.52: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.81 oraz Tabela 2.1.82. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania

tej samej hospitalizacji na kilku oddziałach lub zakresach, liczba hospitalizacji w danym szpitalu liczona według zakresów i według oddziałów niekoniecznie jest taka sama.

Tabela 2.1.81: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział anestezyjologii i intensywnej terapii [tys.]	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Oddział chirurgii naczyniowej [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Suma [tys.]
05.0001	-	-	0,03	-	0,03
05.0018	-	-	0,02	-	0,02
05.0006	0,00	-	0,00	-	0,00
05.0013	-	-	-	0,00	0,00
05.0004	-	0,00	-	-	0,00
05.0010	-	0,00	-	-	0,00
05.0012	-	-	-	0,00	0,00
05.0025	-	0,00	-	-	0,00
05.0027	-	0,00	-	-	0,00
05.0046	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,00	0,00	0,06	0,00	0,06

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.82: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chirurgia naczyniowa - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia naczyniowa - hospitalizacja II poziom referencyjny [tys.]	Chirurgia naczyniowa hospitalizacja II poziom referencyjny - Q01, Q52, 5.52.01.0001496, 5.53.01.0001435 [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
05.0001	-	0,02	0,01	0,00	-	-	0,03
05.0018	0,02	-	-	-	-	-	0,02
05.0006	0,00	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0013	-	-	-	-	0,00	-	0,00
05.0004	-	-	-	0,00	-	-	0,00
05.0010	-	-	-	0,00	-	-	0,00
05.0012	-	-	-	-	0,00	-	0,00
05.0025	-	-	-	0,00	-	-	0,00
05.0027	-	-	-	0,00	-	-	0,00
05.0046	-	-	-	-	0,00	-	0,00
Woj.	0,02	0,02	0,01	0,01	0,00	0,00	0,06

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.83 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.83: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku		
			35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
05.0001	74,2	30,3	-	9,1	90,9
05.0004	79,0	-	-	-	100,0
05.0006	68,6	-	20,0	-	80,0
05.0010	46,0	-	100,0	-	-
05.0012	69,0	100,0	-	-	100,0
05.0013	82,0	50,0	-	-	100,0

Tabela 2.1.83: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku		
			35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
05.0018	72,9	31,6	-	10,5	89,5
05.0025	83,0	100,0	-	-	100,0
05.0027	70,0	-	-	-	100,0
05.0046	80,0	-	-	-	100,0
Woj.	73,4	29,2	3,1	7,7	89,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów⁵⁴. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

- *BN* - Bardzo Niski: $(-\infty, M - 1.5\sigma]$,
- *N* - Niski: $(M - 1.5\sigma, M - 0.5\sigma]$,
- *Ś* - Średni: $(M - 0.5\sigma, M + 0.5\sigma]$,
- *W* - Wysoki: $(M + 0.5\sigma, M + 1.5\sigma]$,
- *BW* - Bardzo Wysoki: $(M + 1.5\sigma, +\infty)$.

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie lecznictwa szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.84 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie łódzkim.

Tabela 2.1.84: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
05.0001	0,03	9,09	24,24	48,48	15,15	3,03
05.0004	0,00	-	-	100,00	-	-
05.0006	0,00	20,00	40,00	40,00	-	-
05.0010	0,00	100,00	-	-	-	-
05.0012	0,00	-	100,00	-	-	-
05.0013	0,00	-	-	50,00	50,00	-
05.0018	0,02	10,53	42,11	10,53	26,32	10,53
05.0025	0,00	-	-	100,00	-	-
05.0027	0,00	-	100,00	-	-	-
05.0046	0,00	-	-	100,00	-	-
Woj.	0,06	10,77	30,77	36,92	16,92	4,62

^a Liczba może się różnić od łącznej liczby hospitalizacji realizowanych dla danej podgrupy chorób. Brak wyliczeń dla niektórych hospitalizacji związany jest z brakiem możliwości przypisania ich kodów ICD-10 do homogenicznych grup chorób.

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.85. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

⁵⁴Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.85: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
05.0001	-	78,8	21,2	35,1	34,9	39,4
05.0004	-	100,0	-	43,3	43,3	-
05.0006	-	20,0	80,0	16,0	0,0	-
05.0010	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0012	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0013	-	-	100,0	4,9	4,9	-
05.0018	-	57,9	42,1	22,4	22,0	42,1
05.0025	-	-	100,0	11,4	11,4	100,0
05.0027	-	-	100,0	13,8	13,8	100,0
05.0046	-	100,0	-	19,1	19,1	100,0
Woj.	-	61,5	38,5	27,1	22,0	36,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie mazowieckim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁵⁵, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 50%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 86.26%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 85.42%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 10 (66.67%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.86. Przy interpretacji wskaźnika „Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę PL” należy zwrócić uwagę na „Udział trybów nagłych” (nie należy wyciągać wniosków na podstawie pierwszego z tych wskaźników, w przypadku zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

Tabela 2.1.86: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
07.0050	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0007	81,2	6,2	12,5	100,0	-	5	-
07.0003	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0016	90,0	-	10,0	-	-	-	-
07.0005	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0025	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0013	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0018	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0029	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0001	87,5	12,5	-	100,0	-	15	-
07.0014	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0021	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0041	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0012	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0040	66,7	33,3	-	100,0	100,0	0	100,0
07.0064	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0004	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0008	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0049	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0020	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0038	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0010	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0022	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0057	100,0	-	-	-	-	-	-

⁵⁵Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

Tabela 2.1.86: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
07.0035	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0075	50,0	50,0	-	100,0	100,0	0	100,0
07.0060	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0053	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	94,1	3,4	2,5	100,0	50,0	2	50,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.87 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją⁵⁶ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.87: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
05.0001	0,0	6,1	3,0	-	-	3,0
05.0004	0,0	-	-	-	-	-
05.0006	0,0	-	-	20,0	20,0	-
05.0010	0,0	100,0	100,0	-	-	-
05.0012	0,0	-	-	-	-	100,0
05.0013	0,0	-	-	50,0	50,0	-
05.0018	0,0	-	-	5,3	-	5,3
05.0025	0,0	-	-	-	-	-
05.0027	0,0	-	-	-	-	-
05.0046	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,1	4,6	3,1	4,6	3,1	4,6

1 Hospitalizacje poprzedzone do 30 dni hospitalizacją z rozpoznaniem z grupy w innym szpitalu

2 Hospitalizacje poprzedzone do 30 dni hospitalizacją z rozpoznaniem z podgrupy w innym szpitalu

W tabeli 2.1.88 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

Tabela 2.1.88: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
05.0001	7,1	2,2	4,0	3,8	12,1	75,8
05.0004	6,0	1,6	6,0	-	-	-
05.0006	9,0	1,2	9,0	-	40,0	100,0
05.0010	1,0	1,0	1,0	-	-	100,0
05.0012	1,0	2,7	1,0	-	-	100,0
05.0013	0,5	1,2	0,5	-	50,0	100,0
05.0018	6,2	2,0	1,0	1,6	42,1	78,9
05.0025	2,0	6,5	2,0	-	-	100,0
05.0027	-	1,0	-	-	100,0	100,0
05.0046	1,0	2,8	1,0	-	-	100,0

⁵⁶Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.88: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
Woj.	6,3	2,1	3,0	2,9	24,6	80,0

¹ Czas pobytu standaryzowano według płci, wieku oraz liczby pacjentów.
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.89 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących kodach resortowych: 1530, 1120⁵⁷. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.89: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
05.0001	6,1	44,4	-	-
05.0004	-	-	-	-
05.0006	-	100,0	100,0	100,0
05.0010	-	100,0	100,0	-
05.0012	100,0	100,0	-	-
05.0013	-	-	-	-
05.0018	-	50,0	50,0	50,0
05.0025	100,0	-	-	-
05.0027	-	-	-	-
05.0046	100,0	-	-	-
Woj.	7,7	45,0	20,0	15,0

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Istotnymi procedurami o charakterze zabiegowym, z punktu widzenia postępowania medycznego w analizowanej podgrupie są: zabiegi chirurgiczne, zabiegi wewnątrznaczyniowe. W Tabeli 2.1.90 zaprezentowane zostały statystyki sprawozdanych procedur według świadczeniodawców. Procedura zabiegi chirurgiczne⁵⁸ została sprawozdana w przypadku 58,5% hospitalizacji w województwie łódzkim. Natomiast procedura zabiegi wewnątrznaczyniowe⁵⁹ została sprawozdana w przypadku 20,0% hospitalizacji w województwie.

Tabela 2.1.90: Statystyki dotyczące procedur

ID	% hospitalizacji z co najmniej jednym z wyróżnionych zabiegów [%]	zabiegi chirurgiczne [%]	zabiegi wewnątrznaczyniowe [%]
05.0001	90,9	60,6	30,3
05.0004	-	-	-
05.0006	60,0	60,0	-
05.0010	-	-	-
05.0012	-	-	-
05.0013	-	-	-

⁵⁷Poradnia chirurgii naczyniowej, Poradnia chorób naczyń

⁵⁸Kody wg klasyfikacji ICD9-CM: 38.324, 38.414, 38.424, 38.426, 38.64, 38.816, 39.251, 39.252, 39.255, 39.256, 39.257

⁵⁹Kody wg klasyfikacji ICD9-CM: 39.711, 39.712, 39.713

Tabela 2.1.90: Statystyki dotyczące procedur

ID	% hospitalizacji z co najmniej jednym z wyróżnionych zabiegów [%]	zabiegi chirurgiczne [%]	zabiegi wewnątrznaczyniowe [%]
05.0018	94,7	78,9	15,8
05.0025	-	-	-
05.0027	-	-	-
05.0046	-	-	-
Woj.	78,5	58,5	20,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

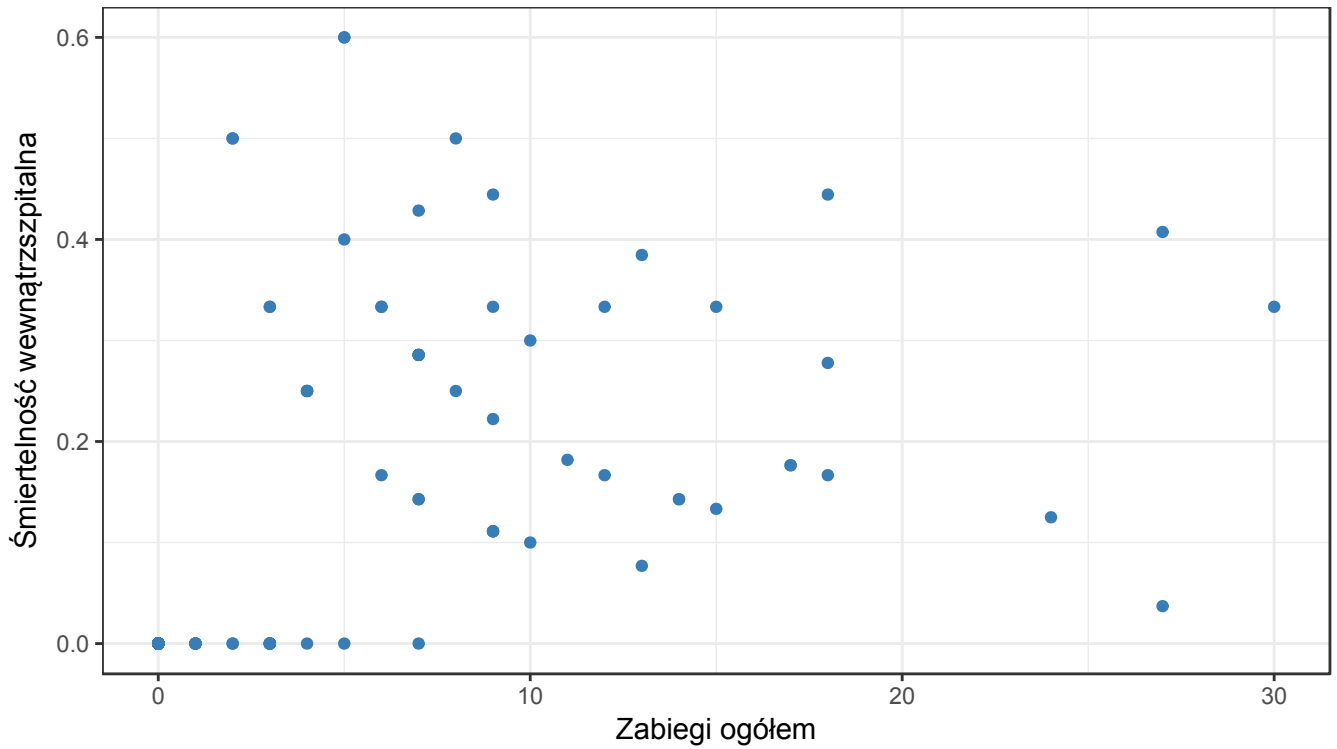
Tabela 2.1.91 zawiera statystyki dotyczące liczby zabiegów wykonywanych w województwach oraz śmiertelności wewnątrzszpitalnej z nimi związanej.

Tabela 2.1.91: Statystyki dotyczące śmiertelności

Woj.	Zabiegi ogółem		zabiegi chirurgiczne		zabiegi wewnątrznaczyniowe	
	Liczba zabiegów [tys.]	Śmiertelność wewnątrzszpitalna [%]	Liczba zabiegów [tys.]	Śmiertelność wewnątrzszpitalna [%]	Liczba zabiegów [tys.]	Śmiertelność wewnątrzszpitalna [%]
dolnośląskie	0,1	31,7	0,05	32,7	0,01	25,0
kujawsko-pomorskie	0,0	17,9	0,04	20,0	0,00	-
lubelskie	0,0	35,7	0,02	40,0	0,01	30,8
lubuskie	0,0	31,2	0,02	31,2	-	-
łódzkie	0,1	35,3	0,04	34,2	0,01	38,5
małopolskie	0,0	13,6	0,04	14,3	0,00	-
mazowieckie	0,1	22,4	0,04	24,4	0,03	18,8
opolskie	0,0	10,0	0,01	11,1	0,00	-
podkarpackie	0,0	37,5	0,01	54,5	0,01	23,1
podlaskie	0,0	14,3	0,01	14,3	-	-
pomorskie	0,0	15,8	0,03	17,6	0,00	-
śląskie	0,1	23,8	0,05	27,7	0,02	12,5
świętokrzyskie	0,0	28,0	0,01	33,3	0,02	26,3
warmińsko-mazurskie	0,0	26,3	0,02	33,3	0,00	-
wielkopolskie	0,0	5,0	0,03	5,9	0,01	-
zachodniopomorskie	0,0	25,9	0,01	45,5	0,02	12,5
Polska	0,6	23,7	0,42	25,2	0,15	19,2

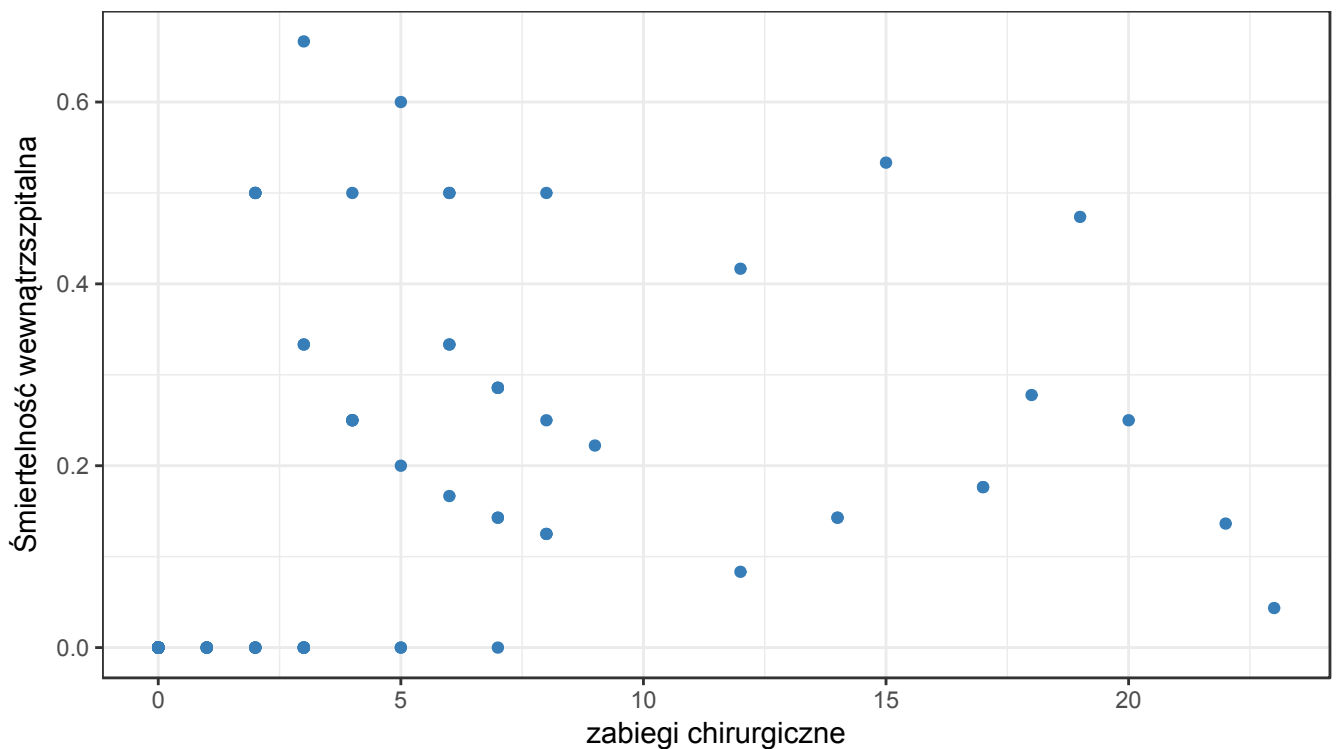
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.53: Liczby wykonanych zabiegów, a śmiertelność wewnątrzszpitalna u świadczeniodawców w Polsce

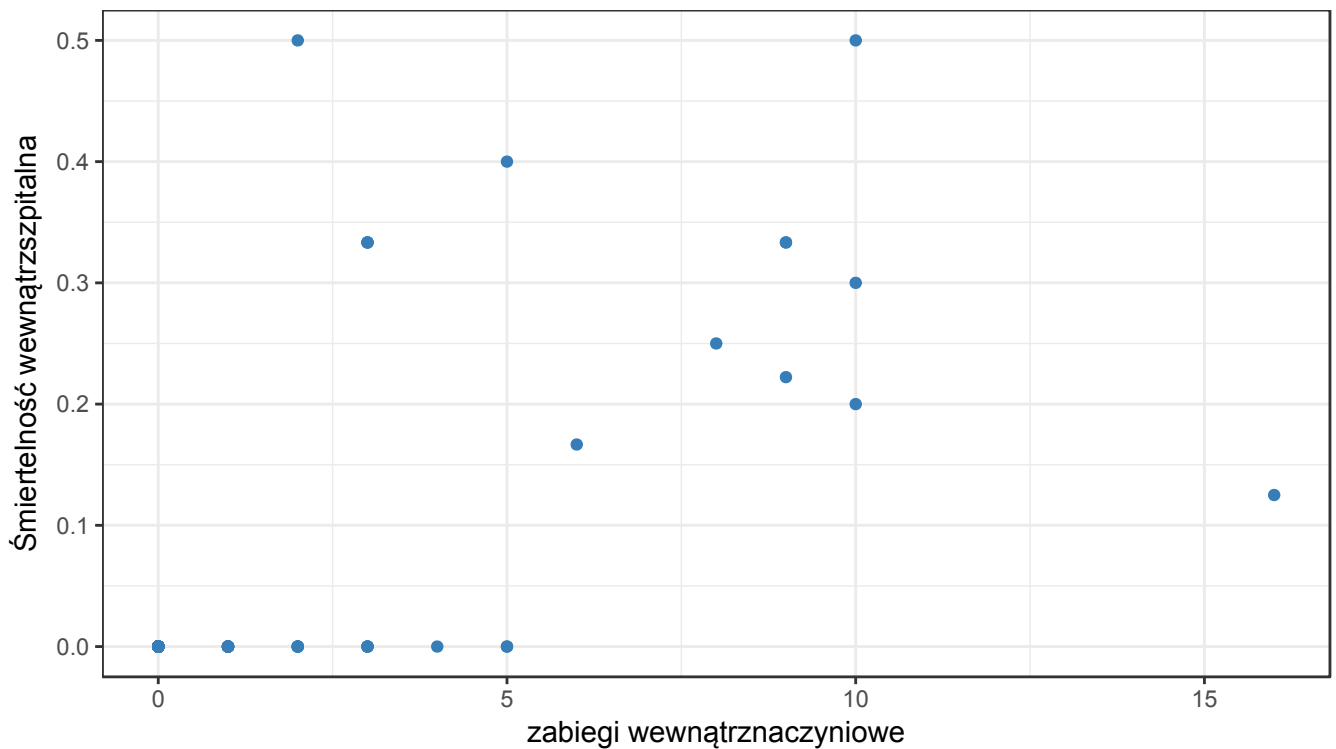


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.54: Liczby wykonanych zabiegów, a śmiertelność wewnątrzszpitalna u świadczeniodawców w Polsce



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.55: Liczby wykonanych zabiegów, a śmiertelność wewnątrzszpitalna u świadczeniodawców w Polsce

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W ramach analizy hospitalizacji zabiegowych w badanej podgrupie wyróżniono również procedurę: wycięcie tętniaka z wstawką naczyniową - aorty⁶⁰. Statystyki w podziale na województwa i dla Polski znajdują się w Tabeli 2.1.92

Tabela 2.1.92: Statystyki dotyczące procedur

Woj.	Wycięcie tętniaka z wstawką naczyniową	Śmiertelność 30-dniowa [%]
dolnośląskie	40	60,0
kujawsko-pomorskie	31	58,1
lubelskie	6	66,7
lubuskie	8	75,0
łódzkie	31	77,4
małopolskie	18	66,7
mazowieckie	20	75,0
opolskie	7	57,1
podkarpackie	6	50,0
podlaskie	3	-
pomorskie	26	53,8
śląskie	34	76,5
świętokrzyskie	4	75,0
warmińsko-mazurskie	12	91,7
wielkopolskie	11	63,6
zachodniopomorskie	8	62,5
Polska	265	66,4

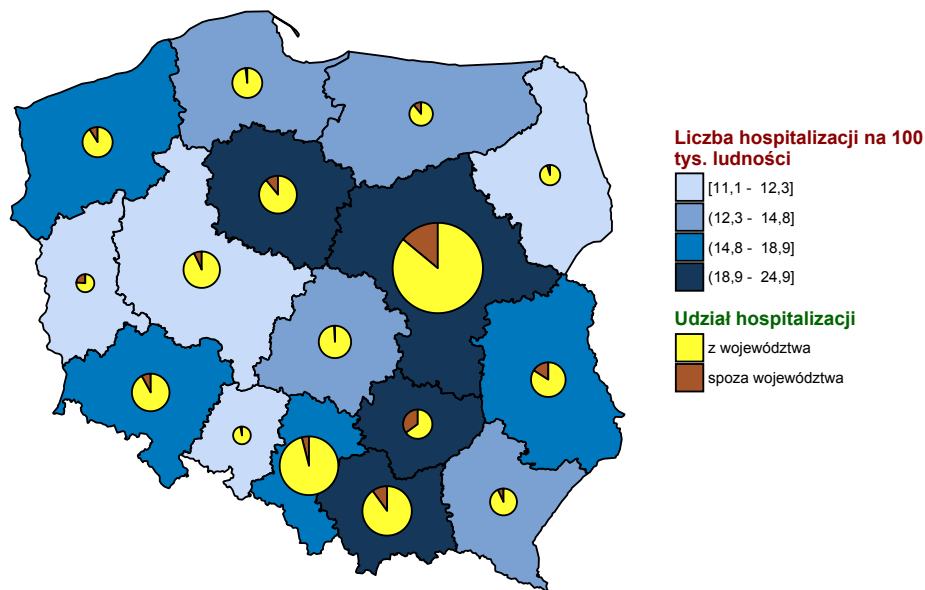
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

⁶⁰Kod wg klasyfikacji ICD9-CM:38.424

2.1.2.4 Tętniak odcinka brzuszego i tętnicy biodrowej (bez pęknięcia)

W 2016 roku w województwie łódzkim odnotowano 0,35 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Tętniak odcinka brzuszego i tętnicy biodrowej (dalej: podgrupa)⁶¹, co stanowiło 2,39% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby aorty i naczyń obwodowych.

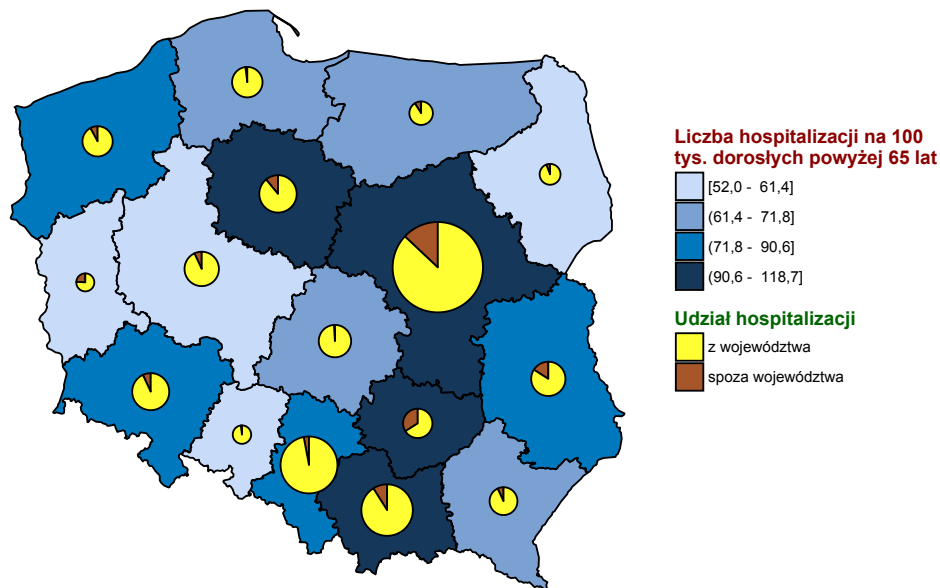
Mapa 2.1.23: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

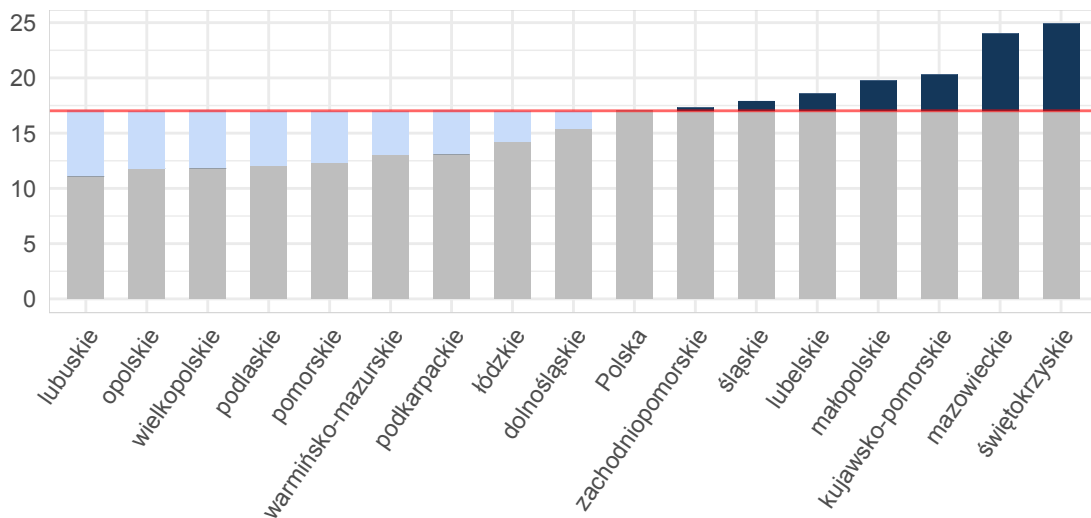
⁶¹W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: I71.4, I72.3.

Mapa 2.1.24: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych powyżej 65 lat oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



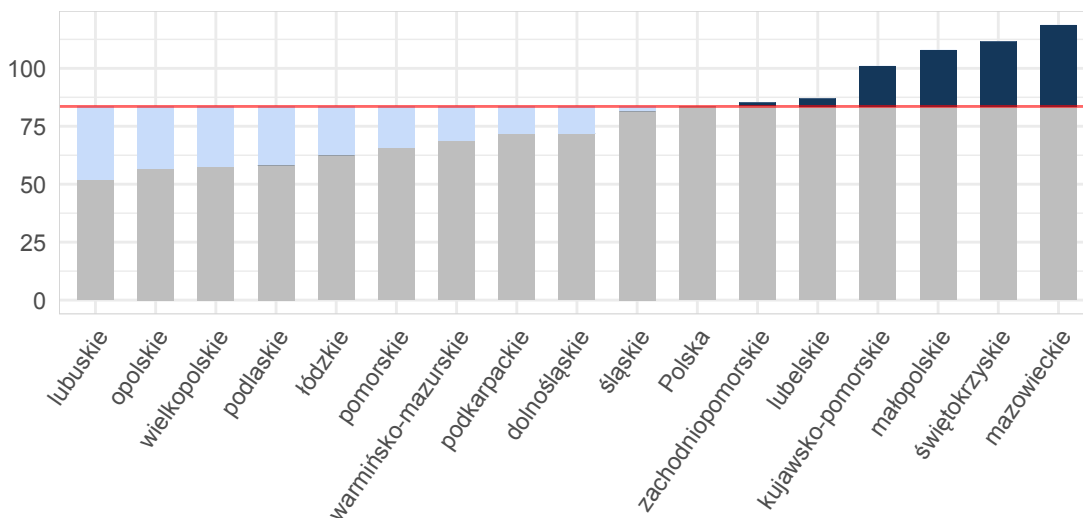
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.56: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.57: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych powyżej 65 lat



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.93: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	0,45	-	0,00	8,71	15,43	23
kujawsko-pomorskie	0,42	-	0,00	11,58	20,30	18
lubelskie	0,40	-	0,04	16,12	18,61	18
lubuskie	0,11	-	-	23,89	11,11	57
łódzkie	0,35	-	0,01	1,13	14,24	67
małopolskie	0,67	-	0,01	10,63	19,75	55
mazowieckie	1,29	-	0,06	14,03	24,04	80
opolskie	0,12	-	0,00	3,42	11,78	28
podkarpackie	0,28	-	0,00	7,53	13,11	45
podlaskie	0,14	-	0,00	5,59	12,05	37
pomorskie	0,29	-	0,00	2,80	12,35	45
śląskie	0,82	-	0,01	4,41	17,92	77
świętokrzyskie	0,31	-	0,00	35,58	24,90	37
warmińsko-mazurskie	0,19	-	0,00	11,70	13,09	44
wielkopolskie	0,41	-	0,01	7,28	11,83	51
zachodniopomorskie	0,30	-	0,01	9,80	17,33	22
Polska	6,54	-	0,17	10,76	17,02	704

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Liczba świadczeniodawców w województwie łódzkim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 16. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie łódzkim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 3 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.94: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
05.0001	Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi	m. Łódź

Tabela 2.1.94: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
05.0003	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Wojskowej Akademii Medycznej Um w Łodzi - Centralny Szpital Weteranów	m. Łódź
05.0004	Szpital Wojewódzki im. Prymasa Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Sieradzu	sieradzki
05.0006	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. M. Pirogowa w Łodzi	m. Łódź
05.0007	Wojewódzki Szpital Zespolony im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach	m. Skierniewice
05.0010	Szpital Powiatowy w Radomsku	radomszczański
05.0012	Tomaszowskie Centrum Zdrowia	tomaszowski
05.0013	Pabianickie Centrum Medyczne sp. z o.o.	pabianicki
05.0014	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. dr. Wł. Biegańskiego	m. Łódź
05.0015	ZOZ w Łęczycy	łęczycki
05.0017	NZOZ Kutnowski Szpital Samorządowy	kutnowski
05.0018	SP ZOZ MSWiA w Łodzi	m. Łódź
05.0026	ZOZ w Łowiczu	łowicki
05.0027	Zduńskowolski Szpital Powiatowy sp. z o.o.	zduńskowolski
05.0030	Szpital Zakonu Bonifratrów w Łodzi	m. Łódź
05.0037	SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,14 tys. hospitalizacji dla 0,12 tys. pacjentów. Tym samym 38,7% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.95 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.95: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

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 [%]
05.0018	0,12	0,14	-	-	38,7	38,7
05.0001	0,10	0,11	0,00	-	31,9	70,6
05.0006	0,07	0,07	0,00	-	20,3	91,0
05.0003	0,01	0,01	-	-	1,7	92,7
05.0004	0,00	0,00	0,00	-	1,1	93,8
05.0007	0,00	0,00	-	-	0,8	94,6
05.0010	0,00	0,00	-	-	0,8	95,5
05.0014	0,00	0,00	-	-	0,8	96,3
05.0015	0,00	0,00	-	-	0,8	97,2
05.0017	0,00	0,00	-	-	0,6	97,7
05.0027	0,00	0,00	0,00	-	0,6	98,3
05.0030	0,00	0,00	-	-	0,6	98,9
05.0012	0,00	0,00	-	-	0,3	99,2
05.0013	0,00	0,00	-	-	0,3	99,4
05.0026	0,00	0,00	-	-	0,3	99,7
05.0037	0,00	0,00	-	-	0,3	100,0
Woj.	0,32	0,35	0,01	-	100,0	100,0

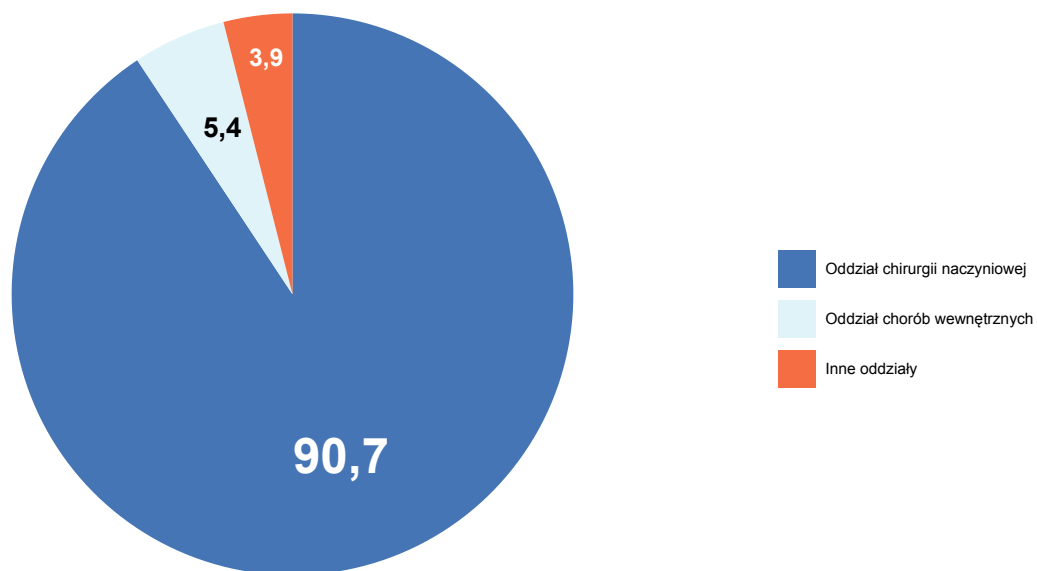
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁶² i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chirurgii naczyniowej oraz Oddział chorób wewnętrznych. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 96% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej

⁶²Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującą 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))

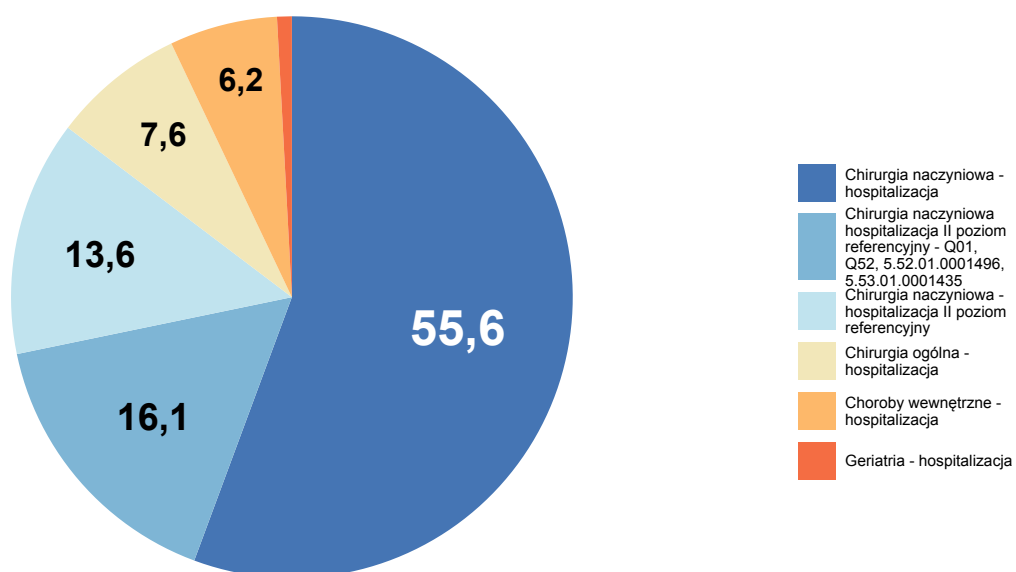
hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Chirurgia naczyniowa - hospitalizacja oraz Chirurgia naczyniowa hospitalizacja II poziom referencyjny - Q01, Q52, 5.52.01.0001496, 5.53.01.0001435. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 71,8%.

Wykres 2.1.58: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.59: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.96 oraz Tabela 2.1.97. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania tej samej hospitalizacji na kilku oddziałach lub zakresach, liczba hospitalizacji w danym szpitalu liczona według zakresów i według oddziałów niekoniecznie jest taka sama.

Tabela 2.1.96: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chirurgii naczyniowej [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Oddział geriatryczny [tys.]	Oddział diabetologiczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
05.0018	0,14	-	-	-	-	-	0,14
05.0001	0,11	-	-	-	-	-	0,11
05.0006	0,07	0,00	-	-	-	-	0,07
05.0003	-	0,00	0,00	0,00	-	0,00	0,01
05.0004	-	0,00	0,00	-	0,00	0,00	0,00
05.0007	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0010	-	-	0,00	-	-	-	0,00
05.0014	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0015	-	0,00	0,00	-	-	-	0,00
05.0017	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0027	-	-	0,00	-	-	-	0,00
05.0030	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0012	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0013	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0026	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0037	-	0,00	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,32	0,02	0,01	0,00	0,00	0,00	0,35

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.97: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chirurgia naczyniowa - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia naczyniowa hospitalizacja II poziom referencyjny - Q01, Q52, 5.52.01.0001496, 5.53.01.0001435 [tys.]	Chirurgia naczyniowa - hospitalizacja II poziom referencyjny [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
05.0018	0,14	-	-	-	-	-	0,14
05.0001	-	0,06	0,05	0,01	-	-	0,11
05.0006	0,06	-	-	0,01	0,00	-	0,07
05.0003	-	-	-	0,00	0,00	0,00	0,01
05.0004	-	-	-	0,00	0,00	-	0,00
05.0007	-	-	-	-	0,00	-	0,00
05.0010	-	-	-	0,00	-	-	0,00
05.0014	-	-	-	-	0,00	-	0,00
05.0015	-	-	-	0,00	0,00	-	0,00
05.0017	-	-	-	-	0,00	-	0,00
05.0027	-	-	-	0,00	-	-	0,00
05.0030	-	-	-	-	0,00	-	0,00
05.0012	-	-	-	-	0,00	-	0,00
05.0013	-	-	-	-	0,00	-	0,00
05.0026	-	-	-	-	0,00	-	0,00
05.0037	-	-	-	-	0,00	-	0,00
Woj.	0,20	0,06	0,05	0,03	0,02	0,00	0,35

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.98 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.98: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku		
			35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
05.0001	71,5	23,9	-	2,7	97,3
05.0003	74,7	50,0	16,7	-	83,3
05.0004	72,0	25,0	-	-	100,0
05.0006	71,5	25,0	-	8,3	91,7
05.0007	61,3	-	-	33,3	66,7
05.0010	75,0	-	-	-	100,0
05.0012	69,0	-	-	-	100,0
05.0013	75,0	-	-	-	100,0
05.0014	78,7	33,3	-	-	100,0
05.0015	79,7	-	-	-	100,0
05.0017	74,5	-	-	-	100,0
05.0018	72,3	15,3	-	5,8	94,2
05.0026	75,0	-	-	-	100,0
05.0027	72,5	50,0	-	-	100,0
05.0030	79,0	-	-	-	100,0
05.0037	73,0	100,0	-	-	100,0
Woj.	72,0	20,6	0,3	5,1	94,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów⁶³. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

- *BN* - Bardzo Niski: $(-\infty, M - 1.5\sigma]$,
- *N* - Niski: $(M - 1.5\sigma, M - 0.5\sigma]$,
- *Ś* - Średni: $(M - 0.5\sigma, M + 0.5\sigma]$,
- *W* - Wysoki: $(M + 0.5\sigma, M + 1.5\sigma]$,
- *BW* - Bardzo Wysoki: $(M + 1.5\sigma, +\infty)$.

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie lecznictwa szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.99 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie łódzkim.

Tabela 2.1.99: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
05.0001	0,11	3,54	25,66	41,59	18,58	10,62
05.0003	0,01	16,67	-	50,00	16,67	16,67
05.0004	0,00	-	50,00	-	50,00	-
05.0006	0,07	4,17	27,78	38,89	19,44	9,72
05.0007	0,00	-	66,67	33,33	-	-
05.0010	0,00	-	-	66,67	33,33	-

⁶³Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.99: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
05.0012	0,00	-	100,00	-	-	-
05.0013	0,00	-	-	100,00	-	-
05.0014	0,00	-	-	66,67	-	33,33
05.0015	0,00	-	-	33,33	33,33	33,33
05.0017	0,00	-	-	50,00	50,00	-
05.0018	0,14	2,92	27,74	30,66	27,01	11,68
05.0026	0,00	-	-	100,00	-	-
05.0027	0,00	-	-	50,00	50,00	-
05.0030	0,00	-	-	-	50,00	50,00
05.0037	0,00	-	-	-	100,00	-
Woj.	0,35	3,39	25,99	36,72	22,88	11,02

a Liczba może się różnić od łącznej liczby hospitalizacji realizowanych dla danej podrupy chorób. Brak wyliczeń dla niektórych hospitalizacji związany jest z brakiem możliwości przypisania ich kodów ICD-10 do homogenicznych grup chorób.

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.100. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

Tabela 2.1.100: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
05.0001	-	57,5	42,5	28,4	17,4	25,7
05.0003	-	33,3	66,7	10,4	0,0	16,7
05.0004	-	-	100,0	7,9	7,0	50,0
05.0006	-	40,3	59,7	18,4	0,0	19,4
05.0007	-	33,3	66,7	13,3	13,2	66,7
05.0010	-	-	100,0	4,9	1,7	66,7
05.0012	-	-	100,0	7,4	7,4	100,0
05.0013	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0014	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0015	-	33,3	66,7	5,2	2,8	33,3
05.0017	-	50,0	50,0	24,5	24,5	-
05.0018	2,9	45,3	51,8	23,1	10,3	16,8
05.0026	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0027	-	-	100,0	9,4	9,4	50,0
05.0030	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0037	-	-	100,0	-	0,0	-
Woj.	1,1	45,5	53,4	22,4	10,3	21,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie mazowieckim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁶⁴, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 58.77%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 26.04%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 18.96%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 15 (39.47%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.101 Przy interpretacji wskaźnika „Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę PL” należy zwrócić uwagę na „Udział

⁶⁴Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

trybów nagłych” (nie należy wyciągać wniosków na podstawie pierwszego z tych wskaźników, w przypadku zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

Tabela 2.1.101: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
07.0001	30,4	69,6	-	100,0	1,8	36	12,7
07.0016	7,7	92,3	-	100,0	12,5	12	56,2
07.0004	28,9	71,1	-	100,0	39,1	5	89,1
07.0097	16,7	83,3	-	100,0	-	43	30,0
07.0010	53,3	46,7	-	100,0	-	10	100,0
07.0021	89,4	10,6	-	100,0	80,0	0	80,0
07.0007	15,9	81,9	2,3	100,0	28,0	8	66,0
07.0061	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0020	82,1	17,9	-	100,0	-	26	14,3
07.0003	53,1	46,9	-	100,0	-	20	46,7
07.0005	36,5	63,5	-	100,0	17,0	9	78,7
07.0018	26,1	73,9	-	100,0	-	22	35,3
07.0008	31,2	68,8	-	100,0	-	16	54,5
07.0053	77,8	22,2	-	100,0	-	14	50,0
07.0064	25,0	75,0	-	100,0	-	1	100,0
07.0040	19,0	81,0	-	100,0	16,9	18	50,0
07.0056	75,0	25,0	-	100,0	-	20	-
07.0039	66,7	33,3	-	100,0	100,0	0	100,0
07.0049	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0013	50,0	50,0	-	100,0	-	94	-
07.0057	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0060	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0086	-	100,0	-	100,0	-	26	-
07.0014	38,9	61,1	-	100,0	-	18	54,5
07.0029	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0078	100,0	-	-	-	-	-	-
07.2114	80,0	20,0	-	100,0	100,0	0	100,0
07.0100	15,4	84,6	-	100,0	-	42	9,1
07.0045	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0035	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0038	-	100,0	-	100,0	-	4	100,0
07.0025	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0054	100,0	-	-	-	-	-	-
07.2070	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0041	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0015	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0116	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0070	-	100,0	-	100,0	-	8	100,0
07.0019	-	100,0	-	100,0	-	38	-
07.0065	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0073	-	100,0	-	100,0	-	37	-
07.0023	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0022	87,5	12,5	-	100,0	-	18	100,0
07.0012	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0009	-	100,0	-	100,0	-	29	-
07.0051	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	31,1	68,1	0,9	100,0	20,3	13	58,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.102 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją⁶⁵ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

⁶⁵Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.102: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
05.0001	0,1	2,7	0,9	9,7	4,4	14,2
05.0003	0,0	-	-	-	-	33,3
05.0004	0,0	25,0	-	-	-	25,0
05.0006	0,1	-	-	2,8	1,4	2,8
05.0007	0,0	-	-	-	-	-
05.0010	0,0	-	-	33,3	33,3	-
05.0012	0,0	-	-	-	-	-
05.0013	0,0	-	-	-	-	100,0
05.0014	0,0	-	-	33,3	-	33,3
05.0015	0,0	-	-	-	-	-
05.0017	0,0	-	-	-	-	-
05.0018	0,1	1,5	0,7	10,9	9,5	13,9
05.0026	0,0	-	-	-	-	-
05.0027	0,0	-	-	50,0	-	-
05.0030	0,0	-	-	-	-	-
05.0037	0,0	-	-	-	-	100,0
Woj.	0,4	1,7	0,6	8,8	5,6	12,1

1 Hospitalizacje poprzedzone do 30 dni hospitalizacją z rozpoznaniem z grupy w innym szpitalu

2 Hospitalizacje poprzedzone do 30 dni hospitalizacją z rozpoznaniem z podgrupy w innym szpitalu

W tabeli 2.1.103 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

Tabela 2.1.103: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
05.0001	5,6	5,5	4,0	3,2	2,7	23,9
05.0003	5,3	5,3	5,0	3,3	-	33,3
05.0004	10,8	5,2	10,5	9,3	25,0	25,0
05.0006	8,3	5,6	5,0	5,2	1,4	18,1
05.0007	2,3	5,2	2,0	0,6	-	100,0
05.0010	1,7	4,9	2,0	0,6	-	100,0
05.0012	19,0	5,9	19,0	-	-	-
05.0013	1,0	5,4	1,0	-	-	100,0
05.0014	4,0	4,6	1,0	5,2	-	66,7
05.0015	5,7	4,7	4,0	3,8	-	33,3
05.0017	10,0	5,9	10,0	8,5	-	-
05.0018	5,9	5,3	5,0	3,7	-	36,5
05.0026	5,0	5,4	5,0	-	-	-
05.0027	-	4,7	-	-	100,0	100,0
05.0030	4,5	5,6	4,5	3,5	-	50,0
05.0037	9,0	7,0	9,0	-	-	-
Woj.	6,3	5,5	4,0	4,2	2,0	29,9

1 Czas pobytu standaryzowano według płci, wieku oraz liczby pacjentów.

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.104 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących

kodach resortowych: 1530, 1120⁶⁶. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.104: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
05.0001	1,8	72,9	20,6	17,8
05.0003	16,7	50,0	16,7	-
05.0004	25,0	75,0	50,0	-
05.0006	1,4	50,0	25,0	23,5
05.0007	33,3	100,0	-	-
05.0010	-	66,7	-	-
05.0012	100,0	-	-	-
05.0013	-	100,0	-	-
05.0014	-	-	-	-
05.0015	-	33,3	-	-
05.0017	-	-	-	-
05.0018	-	69,7	58,3	57,6
05.0026	-	-	-	-
05.0027	100,0	-	-	-
05.0030	-	50,0	-	-
05.0037	-	100,0	100,0	-
Woj.	2,5	64,6	35,4	32,7

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Istotnymi procedurami o charakterze zabiegowym, z punktu widzenia postępowania medycznego w analizowanej podgrupie są: zabiegi chirurgiczne, zabiegi wewnątrznaczyniowe. W Tabeli 2.1.105 zaprezentowane zostały statystyki sprawozdanych procedur według świadczeniodawców. Procedura zabiegi chirurgiczne⁶⁷ została sprawozdana w przypadku 9,6% hospitalizacji w województwie łódzkim. Natomiast procedura zabiegi wewnątrznaczyniowe⁶⁸ została sprawozdana w przypadku 52,3% hospitalizacji w województwie.

Tabela 2.1.105: Statystyki dotyczące procedur

ID	% hospitalizacji z co najmniej jednym z wyróżnionych zabiegów [%]	zabiegi chirurgiczne [%]	zabiegi wewnątrznaczyniowe [%]
05.0001	68,1	19,5	49,6
05.0003	-	-	-
05.0004	-	-	-
05.0006	79,2	12,5	66,7
05.0007	-	-	-
05.0010	-	-	-
05.0012	-	-	-
05.0013	-	-	-
05.0014	-	-	-
05.0015	-	-	-
05.0017	-	-	-
05.0018	61,3	2,2	59,1
05.0026	-	-	-
05.0027	-	-	-
05.0030	-	-	-
05.0037	-	-	-
Woj.	61,6	9,6	52,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

⁶⁶Poradnia chirurgii naczyniowej, Poradnia chorób naczyń

⁶⁷Kody wg klasyfikacji ICD9-CM: 38.324, 38.414, 38.424, 38.426, 38.64, 38.816, 39.251, 39.252, 39.255, 39.256, 39.257

⁶⁸Kody wg klasyfikacji ICD9-CM: 39.711, 39.712, 39.713

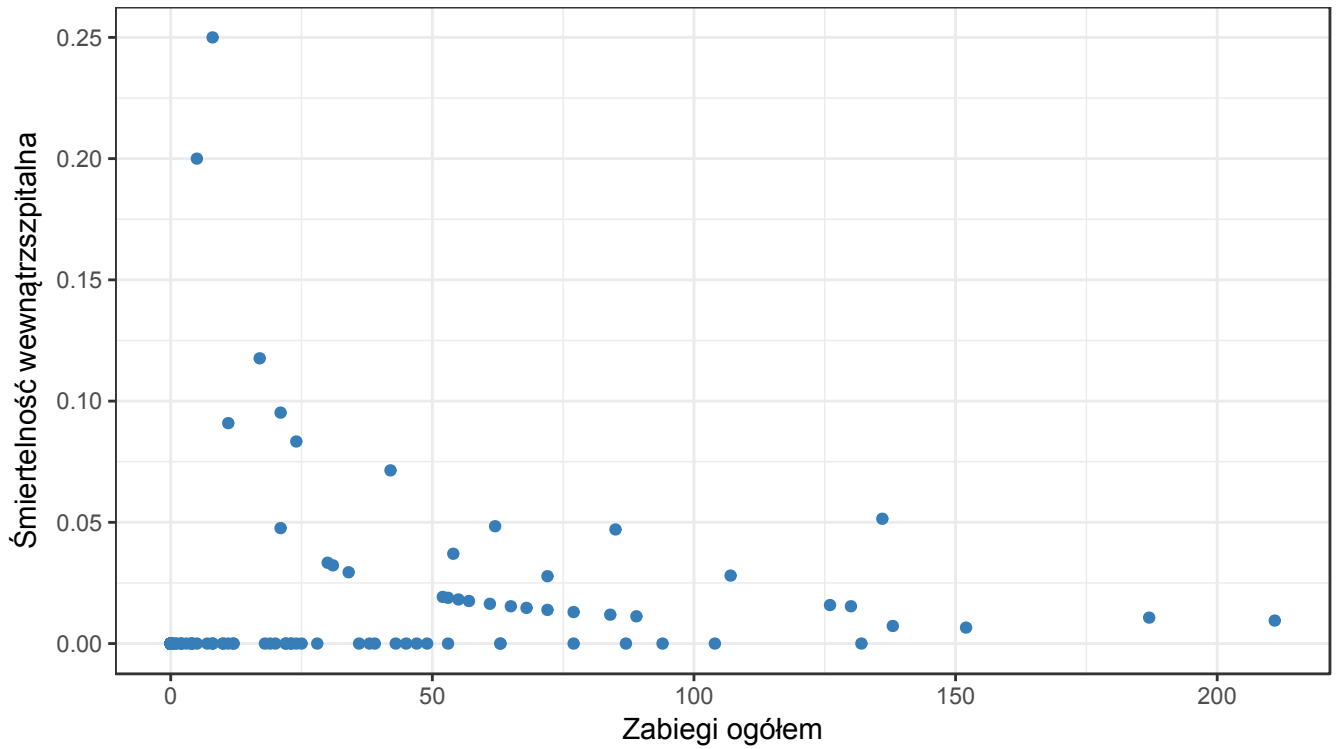
Tabela 2.1.106 zawiera statystyki dotyczące liczby zabiegów wykonywanych w województwach oraz śmiertelności wewnątrzszpitalnej z nimi związanej.

Tabela 2.1.106: Statystyki dotyczące śmiertelności

Woj.	Zabiegi ogółem		zabiegi chirurgiczne		zabiegi wewnątrznacyniowe	
	Liczba zabiegów [tys.]	Śmiertelność wewnątrzszpitalna [%]	Liczba zabiegów [tys.]	Śmiertelność wewnątrzszpitalna [%]	Liczba zabiegów [tys.]	Śmiertelność wewnątrzszpitalna [%]
dolnośląskie	0,3	1,3	0,11	0,9	0,18	1,6
kujawsko-pomorskie	0,3	2,2	0,07	6,0	0,21	1,4
lubelskie	0,2	3,3	0,04	7,9	0,17	2,3
lubuskie	0,1	2,8	0,05	3,9	0,02	-
łódzkie	0,2	1,4	0,03	2,9	0,18	1,1
małopolskie	0,4	0,6	0,18	0,5	0,17	0,6
mazowieckie	0,7	1,5	0,09	5,6	0,57	1,0
opolskie	0,1	-	0,01	-	0,06	-
podkarpackie	0,2	1,6	0,02	4,3	0,17	1,2
podlaskie	0,1	-	0,03	-	0,07	-
pomorskie	0,2	1,6	0,16	1,9	0,03	-
śląskie	0,4	3,0	0,17	6,4	0,26	0,8
świętokrzyskie	0,2	1,1	0,01	-	0,16	1,2
warmińsko-mazurskie	0,1	1,0	0,07	-	0,03	3,0
wielkopolskie	0,2	1,0	0,12	1,7	0,09	-
zachodniopomorskie	0,2	0,5	0,04	2,4	0,14	-
Polska	3,7	1,6	1,21	2,9	2,54	1,0

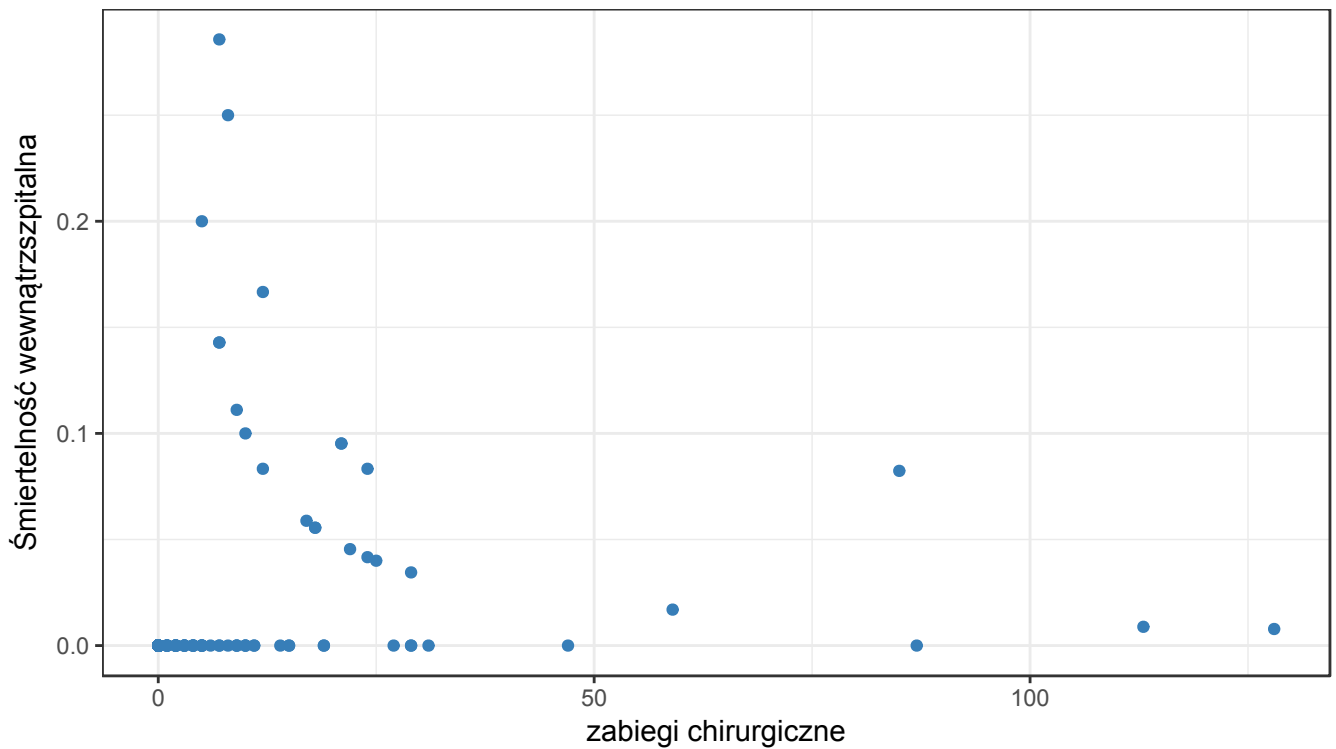
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.60: Liczby wykonanych zabiegów, a śmiertelność wewnątrzszpitalna u świadczeniodawców w Polsce



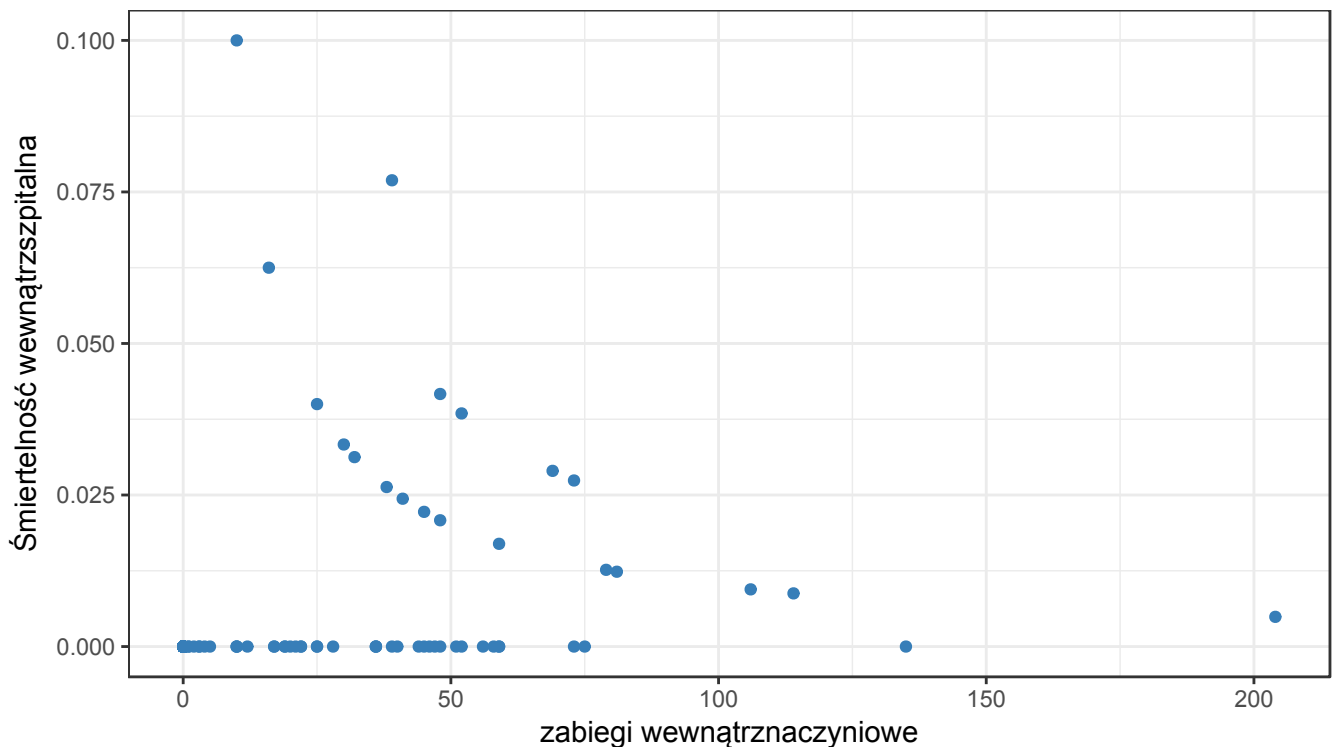
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.61: Liczby wykonanych zabiegów, a śmiertelność wewnątrzszpitalna u świadczeniodawców w Polsce



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.62: Liczby wykonanych zabiegów, a śmiertelność wewnątrzszpitalna u świadczeniodawców w Polsce



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W ramach analizy hospitalizacji zabiegowych w badanej podgrupie wyróżniono również procedurę: wycięcie tętniaka z wstawką naczyniową - aorty⁶⁹. Statystyki w podziale na województwa i dla Polski znajdują się w Tabeli 2.1.107

Tabela 2.1.107: Statystyki dotyczące procedur

Woj.	Wycięcie tętniaka z wstawką naczyniową	Śmiertelność 30-dniowa [%]
dolnośląskie	77	2,6
kujawsko-pomorskie	42	4,8
lubelskie	20	10,0
lubuskie	31	10,0
łódzkie	20	15,0
małopolskie	109	8,3
mazowieckie	22	22,7
opolskie	2	-
podkarpackie	8	12,5
podlaskie	9	11,1
pomorskie	126	2,4
śląskie	129	11,6
świętokrzyskie	2	50,0
warmińsko-mazurskie	44	4,5
wielkopolskie	32	6,2
zachodniopomorskie	14	21,4
Polska	687	7,9

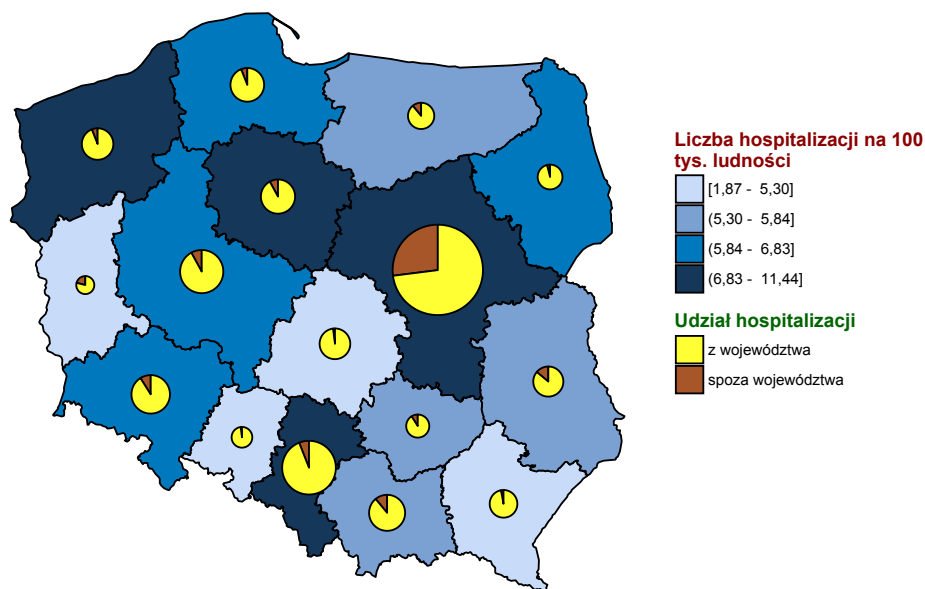
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

⁶⁹Kod wg klasyfikacji ICD9-CM:38.424

2.1.2.5 Tętniak i tętniak rozwarstwiający tętnicy głównej (bez pęknięcia)

W 2016 roku w województwie łódzkim odnotowano 0,13 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Tętniak i tętniak rozwarstwiający tętnicy głównej (z wyłączeniem tętniaka odcinka brzuszego) (dalej: podgrupa)⁷⁰, co stanowiło 0,86% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby aorty i naczyń obwodowych.

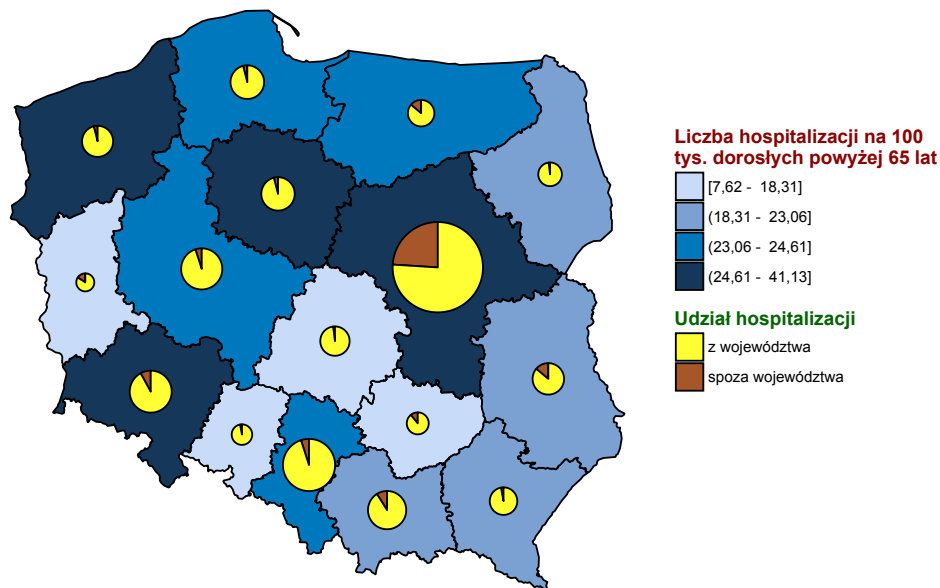
Mapa 2.1.25: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

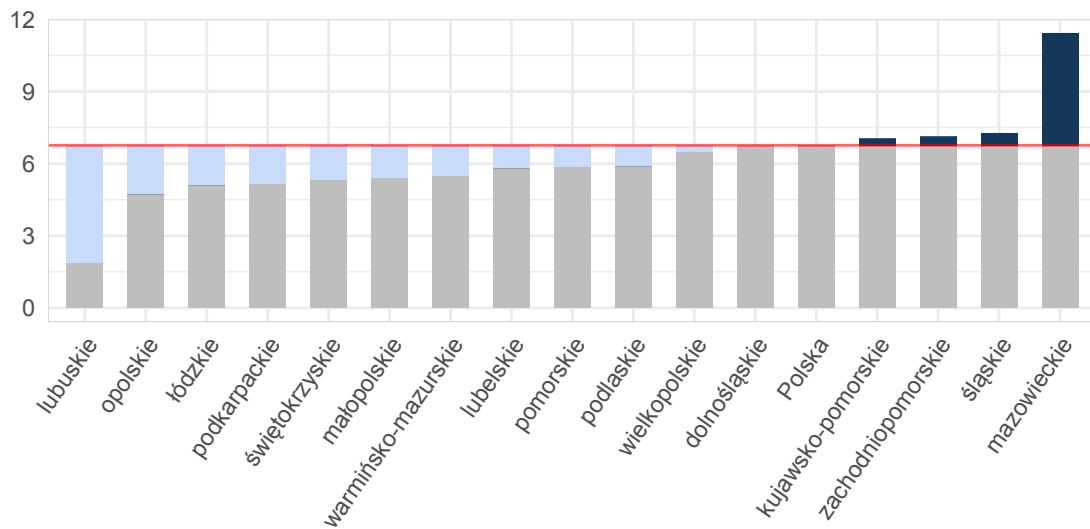
⁷⁰W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: I71.0, I71.2, I71.6, I71.9.

Mapa 2.1.26: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych powyżej 65 lat oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



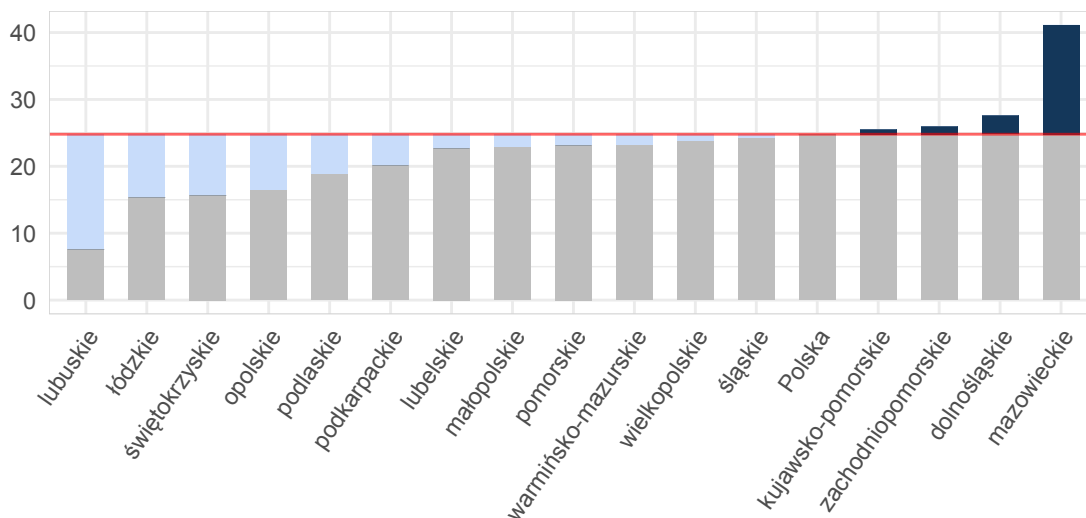
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.63: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.64: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych powyżej 65 lat



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.108: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	0,20	-	0,02	9,69	6,75	24
kujawsko-pomorskie	0,15	-	0,01	8,84	7,05	23
lubelskie	0,12	-	0,01	14,52	5,81	13
lubuskie	0,02	-	0,00	21,05	1,87	21
łódzkie	0,13	-	0,01	2,36	5,11	38
małopolskie	0,18	-	0,02	11,48	5,41	21
mazowieckie	0,61	-	0,06	27,04	11,44	17
opolskie	0,05	-	0,00	2,13	4,73	18
podkarpackie	0,11	-	0,01	3,64	5,17	24
podlaskie	0,07	-	0,00	4,29	5,90	6
pomorskie	0,14	-	0,01	6,62	5,87	12
śląskie	0,33	-	0,02	6,63	7,28	24
świętokrzyskie	0,07	-	0,01	8,96	5,35	18
warmińsko-mazurskie	0,08	-	0,00	11,39	5,50	30
wielkopolskie	0,23	-	0,02	8,85	6,49	23
zachodniopomorskie	0,12	-	0,01	6,56	7,14	14
Polska	2,60	-	0,21	12,54	6,76	326

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Liczba świadczeniodawców w województwie łódzkim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 32. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie łódzkim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 14 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.109: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
05.0001	Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi	m. Łódź

Tabela 2.1.109: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
05.0003	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Wojskowej Akademii Medycznej Um w Łodzi - Centralny Szpital Weteranów	m. Łódź
05.0004	Szpital Wojewódzki im. Prymasa Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Sieradzu	sieradzki
05.0005	Szpital Wojewódzki im. Jana Pawła II w Bełchatowie	bełchatowski
05.0006	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. M. Pirogowa w Łodzi	m. Łódź
05.0007	Wojewódzki Szpital Zespolony im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach	m. Skierniewice
05.0009	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. Norberta Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź
05.0010	Szpital Powiatowy w Radomsku	radomszczański
05.0012	Tomaszowskie Centrum Zdrowia	tomaszowski
05.0014	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. dr. Wł. Biegańskiego	m. Łódź
05.0015	ZOZ w Łęczycy	łęczycki
05.0016	Samodzielny Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim	m. Piotrków Trybunalski
05.0017	NZOZ Kutnowski Szpital Samorządowy	kutnowski
05.0018	SP ZOZ MSWiA w Łodzi	m. Łódź
05.0020	Miejskie Centrum Medyczne im. dr. Karola Jonschera w Łodzi	m. Łódź
05.0021	SP ZOZ Wieluń	wieluński
05.0023	SP ZOZ Szpital Powiatowy im. Edmunda Biernackiego w Opcznie	opoczyński
05.0025	Centrum Dializa sp. z o.o.	łaski
05.0026	ZOZ w Łowiczu	łowicki
05.0027	Zduńskowski Szpital Powiatowy sp. z o.o.	zduńskowski
05.0028	Wojewódzki Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi	łódzki wschodni
05.0029	Powiatowy ZOZ w Piotrkowie Trybunalskim	m. Piotrków Trybunalski
05.0032	Szpital św. Ducha w Rawie Mazowieckiej	rawski
05.0035	Centrum Zdrowia Abis przy Wyższej Szkole Informatyki i Umiejętności w Łodzi	zgierski
05.0037	SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź
05.0045	Centrum Kardiologii Inwazyjnej i Angiologii	sieradzki
05.0046	SP ZOZ w Pajęcznie	pajęczański
05.0051	Centrum Medyczne Boruta	zgierski
05.0052	Centrum Kardiologii s.c.anmed	tomaszowski
05.1275	American Heart of Poland s.a.	bełchatowski
05.1277	Centrum Kardiologii s.c.anmed	kutnowski
05.1312	American Heart of Poland s.a.	zgierski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,02 tys. hospitalizacji dla 0,02 tys. pacjentów. Tym samym 19,69% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.110 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.110: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

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 [%]
05.0001	0,02	0,02	-	-	19,7	19,7
05.0018	0,02	0,02	0,00	-	16,5	36,2
05.0037	0,01	0,01	-	-	9,4	45,7
05.0003	0,01	0,01	0,00	-	7,1	52,8
05.0014	0,01	0,01	0,00	-	6,3	59,1
05.0006	0,01	0,01	-	-	5,5	64,6
05.0026	0,00	0,00	0,00	-	3,1	67,7
05.0007	0,00	0,00	-	-	2,4	70,1
05.0020	0,00	0,00	-	-	2,4	72,4

Tabela 2.1.110: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

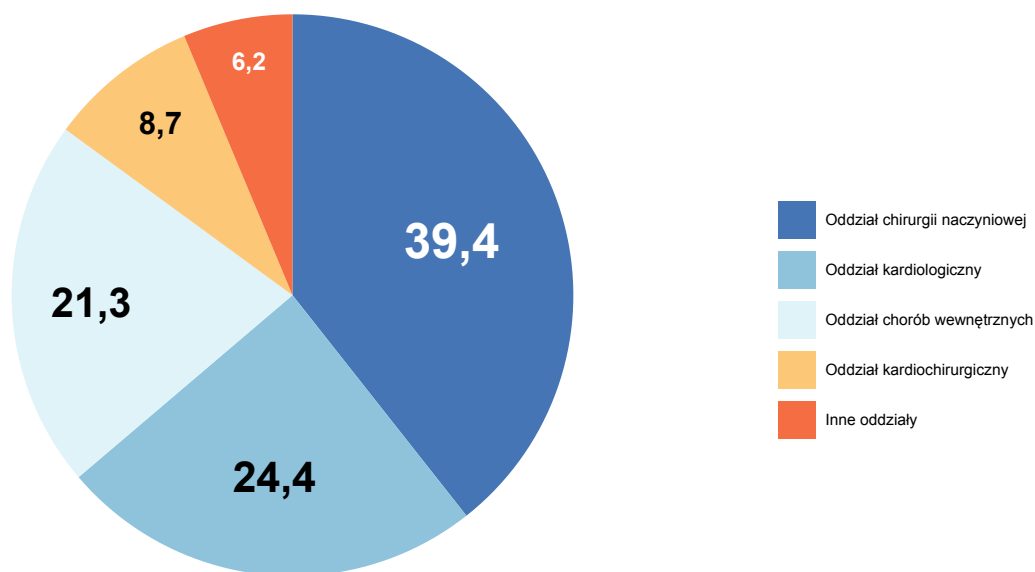
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
05.0023	0,00	0,00	-	-	2,4	74,8
05.0009	0,00	0,00	-	-	1,6	76,4
05.0012	0,00	0,00	-	-	1,6	78,0
05.0015	0,00	0,00	-	-	1,6	79,5
05.0017	0,00	0,00	-	-	1,6	81,1
05.0021	0,00	0,00	-	-	1,6	82,7
05.0025	0,00	0,00	0,00	-	1,6	84,3
05.0051	0,00	0,00	-	-	1,6	85,8
05.0052	0,00	0,00	0,00	-	1,6	87,4
05.1275	0,00	0,00	-	-	1,6	89,0
05.1277	0,00	0,00	0,00	-	1,6	90,6
05.0004	0,00	0,00	0,00	-	0,8	91,3
05.0005	0,00	0,00	-	-	0,8	92,1
05.0010	0,00	0,00	-	-	0,8	92,9
05.0016	0,00	0,00	-	-	0,8	93,7
05.0027	0,00	0,00	-	-	0,8	94,5
05.0028	0,00	0,00	-	-	0,8	95,3
05.0029	0,00	0,00	-	-	0,8	96,1
05.0032	0,00	0,00	-	-	0,8	96,9
05.0035	0,00	0,00	-	-	0,8	97,6
05.0045	0,00	0,00	0,00	-	0,8	98,4
05.0046	0,00	0,00	-	-	0,8	99,2
05.1312	0,00	0,00	0,00	-	0,8	100,0
Woj.	0,11	0,13	0,01	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁷¹ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chirurgii naczyniowej oraz Oddział kardiologiczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 63,8% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Choroby wewnętrzne - hospitalizacja oraz Kardiologia - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 48%.

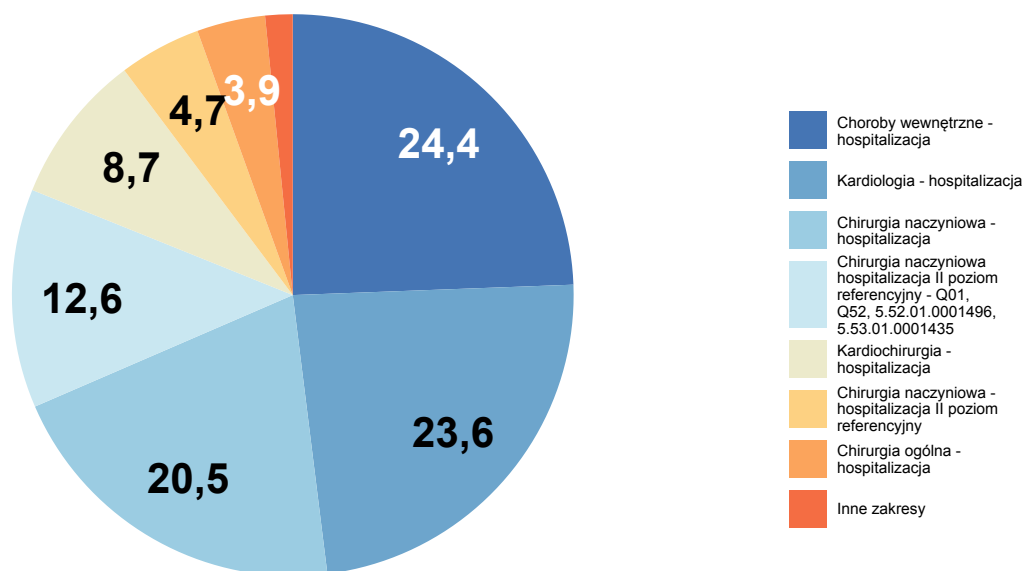
⁷¹Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.65: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.66: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.111 oraz Tabela 2.1.112. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania

tej samej hospitalizacji na kilku oddziałach lub zakresach, liczba hospitalizacji w danym szpitalu liczona według zakresów i według oddziałów niekoniecznie jest taka sama.

Tabela 2.1.111: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chirurgii naczyniowej [tys.]	Oddział kardiologiczny [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział kardiochirurgiczny [tys.]	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
05.0001	0,02	0,00	-	-	-	-	0,02
05.0018	0,02	-	0,00	-	-	-	0,02
05.0037	-	0,00	0,00	0,01	-	-	0,01
05.0003	-	0,00	0,00	0,00	-	0,00	0,01
05.0014	-	0,00	-	0,00	-	-	0,01
05.0006	0,01	-	0,00	-	-	-	0,01
05.0026	-	-	0,00	-	0,00	-	0,00
05.0007	-	0,00	0,00	-	-	0,00	0,00
05.0020	-	-	0,00	-	-	-	0,00
05.0023	-	-	0,00	-	-	-	0,00
05.0009	-	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0012	-	-	0,00	-	-	-	0,00
05.0015	-	-	0,00	-	-	-	0,00
05.0017	-	-	0,00	-	-	-	0,00
05.0021	-	0,00	0,00	-	-	-	0,00
05.0025	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0051	-	-	0,00	-	-	-	0,00
05.0052	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.1275	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.1277	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0004	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0005	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0010	-	-	0,00	-	-	-	0,00
05.0016	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0027	-	-	-	-	0,00	-	0,00
05.0028	-	-	0,00	-	-	-	0,00
05.0029	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0032	-	-	-	-	0,00	-	0,00
05.0035	-	-	0,00	-	-	-	0,00
05.0045	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0046	-	-	0,00	-	-	-	0,00
05.1312	-	0,00	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,05	0,03	0,03	0,01	0,00	0,00	0,13

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.112: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Kardiologia - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia naczyniowa - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia naczyniowa hospitalizacja II poziom referencyjny - Q01, Q52, 5.52.01.0001496, 5.53.01.0001435 [tys.]	Kardiochirurgia - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
05.0001	-	0,00	-	0,02	-	0,01	0,02
05.0018	0,00	-	0,02	-	-	-	0,02
05.0037	0,00	0,00	-	-	0,01	-	0,01
05.0003	0,00	0,00	-	-	0,00	-	0,01
05.0014	-	0,00	-	-	0,00	-	0,01

Tabela 2.1.112: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Kardiologia - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia naczyniowa - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia naczyniowa hospitalizacja II poziom referencyjny - Q01, Q52, 5.52.01.0001496, 5.53.01.0001435 [tys.]	Kardiochirurgia - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
05.0006	0,00	-	0,01	-	-	-	0,01
05.0026	0,00	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0007	0,00	0,00	-	-	-	0,00	0,00
05.0020	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0023	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0009	0,00	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0012	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0015	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0017	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0021	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0025	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0051	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0052	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.1275	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.1277	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0004	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0005	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0010	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0016	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0027	-	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0028	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0029	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0032	-	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0035	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0045	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0046	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.1312	-	0,00	-	-	-	-	0,00
Wej.	0,03	0,03	0,03	0,02	0,01	0,01	0,13

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.113 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.113: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
05.0001	63,6	44,0	4,0	4,0	24,0	68,0
05.0003	64,0	33,3	-	11,1	11,1	77,8
05.0004	62,0	100,0	-	-	-	100,0
05.0005	78,0	-	-	-	-	100,0
05.0006	71,1	42,9	-	-	14,3	85,7
05.0007	72,0	33,3	-	33,3	-	66,7
05.0009	63,5	100,0	-	-	50,0	50,0
05.0010	59,0	-	-	-	100,0	-
05.0012	61,0	50,0	-	-	50,0	50,0
05.0014	66,0	37,5	-	25,0	-	75,0
05.0015	76,5	50,0	-	-	-	100,0
05.0016	85,0	100,0	-	-	-	100,0
05.0017	51,5	-	-	50,0	-	50,0
05.0018	70,1	42,9	-	-	4,8	95,2
05.0020	66,0	66,7	33,3	-	-	66,7
05.0021	55,5	50,0	-	-	50,0	50,0
05.0023	68,3	33,3	-	-	-	100,0

Tabela 2.1.113: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
05.0025	62,0	-	-	-	-	100,0
05.0026	70,5	25,0	-	-	-	100,0
05.0027	78,0	100,0	-	-	-	100,0
05.0028	58,0	-	-	-	100,0	-
05.0029	74,0	-	-	-	-	100,0
05.0032	65,0	-	-	-	-	100,0
05.0035	61,0	-	-	-	-	100,0
05.0037	69,5	33,3	-	8,3	8,3	83,3
05.0045	60,0	-	-	-	-	100,0
05.0046	82,0	-	-	-	-	100,0
05.0051	57,0	-	-	50,0	-	50,0
05.0052	66,5	100,0	-	-	-	100,0
05.1275	58,5	-	-	-	50,0	50,0
05.1277	67,5	-	-	-	-	100,0
05.1312	60,0	-	-	-	-	100,0
Woj.	66,6	37,8	1,6	6,3	12,6	79,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów⁷². Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

- *BN* - Bardzo Niski: $(-\infty, M - 1.5\sigma]$,
- *N* - Niski: $(M - 1.5\sigma, M - 0.5\sigma]$,
- *Ś* - Średni: $(M - 0.5\sigma, M + 0.5\sigma]$,
- *W* - Wysoki: $(M + 0.5\sigma, M + 1.5\sigma]$,
- *BW* - Bardzo Wysoki: $(M + 1.5\sigma, +\infty)$.

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie leczenia szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.114 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie łódzkim.

Tabela 2.1.114: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
05.0001	0,02	4,00	28,00	56,00	12,00	-
05.0003	0,01	11,11	22,22	55,56	-	11,11
05.0004	0,00	-	-	100,00	-	-
05.0005	0,00	-	-	-	100,00	-
05.0006	0,01	-	28,57	28,57	28,57	14,29
05.0007	0,00	-	33,33	-	-	66,67
05.0009	0,00	-	50,00	50,00	-	-
05.0010	0,00	-	-	100,00	-	-
05.0012	0,00	-	50,00	50,00	-	-
05.0014	0,01	25,00	12,50	37,50	12,50	12,50

⁷²Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.114: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
05.0015	0,00	-	-	50,00	50,00	-
05.0016	0,00	-	-	-	100,00	-
05.0017	0,00	-	50,00	50,00	-	-
05.0018	0,02	-	14,29	57,14	28,57	-
05.0020	0,00	33,33	-	-	66,67	-
05.0021	0,00	-	50,00	50,00	-	-
05.0023	0,00	-	33,33	33,33	33,33	-
05.0025	0,00	-	-	100,00	-	-
05.0026	0,00	-	-	75,00	-	25,00
05.0027	0,00	-	-	-	100,00	-
05.0028	0,00	-	-	-	100,00	-
05.0029	0,00	-	-	-	100,00	-
05.0032	0,00	-	-	100,00	-	-
05.0035	0,00	-	-	100,00	-	-
05.0037	0,01	-	33,33	33,33	25,00	8,33
05.0045	0,00	-	-	100,00	-	-
05.0046	0,00	-	-	-	100,00	-
05.0051	0,00	50,00	-	-	50,00	-
05.0052	0,00	-	50,00	50,00	-	-
05.1275	0,00	-	50,00	50,00	-	-
05.1277	0,00	-	-	50,00	50,00	-
05.1312	0,00	-	-	100,00	-	-
Woj.	0,13	4,72	21,26	47,24	21,26	5,51

a Liczba może się różnić od łącznej liczby hospitalizacji realizowanych dla danej podrupy chorób. Brak wyliczeń dla niektórych hospitalizacji związany jest z brakiem możliwości przypisania ich kodów ICD-10 do homogenicznych grup chorób.

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.115. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

Tabela 2.1.115: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
05.0001	-	72,0	28,0	36,0	41,2	32,0
05.0003	-	22,2	77,8	4,1	0,0	-
05.0004	-	-	100,0	1,8	1,8	100,0
05.0005	-	100,0	-	35,9	35,9	-
05.0006	-	42,9	57,1	22,6	0,0	28,6
05.0007	-	-	100,0	3,0	0,0	33,3
05.0009	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0010	-	100,0	-	41,2	41,2	-
05.0012	-	50,0	50,0	14,5	14,5	100,0
05.0014	-	50,0	50,0	19,4	5,1	25,0
05.0015	-	-	100,0	8,5	8,5	50,0
05.0016	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0017	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0018	4,8	28,6	66,7	15,3	10,3	33,3
05.0020	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0021	-	-	100,0	13,7	13,7	100,0
05.0023	33,3	-	66,7	16,5	12,1	66,7
05.0025	-	100,0	-	31,1	31,1	-
05.0026	-	-	100,0	9,1	8,0	75,0
05.0027	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0028	-	100,0	-	31,9	31,9	-
05.0029	-	-	100,0	11,3	11,3	100,0

Tabela 2.1.115: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
05.0032	-	-	100,0	18,1	18,1	-
05.0035	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0037	8,3	41,7	50,0	22,3	8,0	25,0
05.0045	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0046	-	-	100,0	10,9	10,9	100,0
05.0051	-	-	100,0	11,9	11,9	-
05.0052	-	50,0	50,0	17,1	17,1	50,0
05.1275	-	50,0	50,0	6,7	6,7	50,0
05.1277	-	-	100,0	-	0,0	-
05.1312	-	100,0	-	26,2	26,2	-
Woj.	2,4	37,0	60,6	18,3	10,9	29,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie mazowieckim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁷³, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 56.36%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 40.01%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 21.89%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 19 (50%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.116. Przy interpretacji wskaźnika „Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę PL” należy zwrócić uwagę na „Udział trybów nagłych” (nie należy wyciągać wniosków na podstawie pierwszego z tych wskaźników, w przypadku zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

Tabela 2.1.116: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
07.0056	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0001	62,5	37,5	-	100,0	-	35	33,3
07.0005	44,2	55,8	-	100,0	16,7	18	50,0
07.0025	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0016	31,2	68,8	-	100,0	27,3	5	90,9
07.0039	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0004	69,2	30,8	-	100,0	50,0	6	75,0
07.0057	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0007	28,6	65,8	5,6	100,0	29,9	5	71,2
07.0020	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0010	77,8	22,2	-	100,0	100,0	0	100,0
07.0100	40,0	60,0	-	100,0	-	50	-
07.0018	25,0	75,0	-	100,0	-	17	33,3
07.0023	80,0	20,0	-	100,0	-	8	100,0
07.0003	42,6	55,3	2,1	100,0	7,7	21	42,3
07.0040	25,9	74,1	-	100,0	5,0	20	40,0
07.0015	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0035	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0038	50,0	50,0	-	100,0	50,0	2	100,0
07.0097	31,2	68,8	-	100,0	-	34	18,2
07.0101	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0022	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0030	18,5	77,8	3,7	100,0	-	88	9,5
07.0009	100,0	-	-	-	-	-	-

⁷³Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

Tabela 2.1.116: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
07.0021	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0012	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0049	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
07.2070	66,7	33,3	-	100,0	-	12	50,0
07.0045	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0029	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0024	-	100,0	-	100,0	-	1	100,0
07.0008	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0082	-	100,0	-	100,0	-	11	100,0
07.0064	33,3	66,7	-	100,0	50,0	6	100,0
07.0058	50,0	50,0	-	100,0	-	5	100,0
07.0060	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0014	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0075	100,0	-	-	-	-	-	-
07.2114	33,3	66,7	-	100,0	100,0	0	100,0
07.0017	-	100,0	-	100,0	-	252	-
07.0116	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0019	57,1	42,9	-	100,0	-	27	33,3
07.0078	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0054	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0050	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0051	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0036	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0105	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0053	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0061	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0065	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0032	-	100,0	-	100,0	-	5	100,0
07.0086	-	100,0	-	100,0	-	19	-
Woj.	40,7	56,4	2,9	100,0	21,1	12	56,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.117 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją⁷⁴ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.117: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
05.0001	0,0	4,0	-	8,0	4,0	16,0
05.0003	0,0	-	-	33,3	22,2	11,1
05.0004	0,0	-	-	100,0	-	100,0
05.0005	0,0	-	-	-	-	-
05.0006	0,0	-	-	-	-	-
05.0007	0,0	-	-	-	-	-
05.0009	0,0	50,0	50,0	-	-	-
05.0010	0,0	-	-	-	-	-
05.0012	0,0	-	-	-	-	-
05.0014	0,0	-	-	12,5	12,5	25,0
05.0015	0,0	-	-	-	-	-
05.0016	0,0	-	-	-	-	-
05.0017	0,0	-	-	-	-	-

⁷⁴Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.117: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
05.0018	0,0	9,5	9,5	14,3	14,3	9,5
05.0020	0,0	-	-	-	-	33,3
05.0021	0,0	-	-	-	-	-
05.0023	0,0	-	-	33,3	33,3	33,3
05.0025	0,0	-	-	-	-	-
05.0026	0,0	-	-	50,0	25,0	25,0
05.0027	0,0	-	-	-	-	-
05.0028	0,0	100,0	100,0	-	-	-
05.0029	0,0	-	-	-	-	-
05.0032	0,0	-	-	-	-	-
05.0035	0,0	-	-	-	-	-
05.0037	0,0	-	-	16,7	16,7	25,0
05.0045	0,0	-	-	-	-	-
05.0046	0,0	-	-	-	-	-
05.0051	0,0	-	-	-	-	-
05.0052	0,0	-	-	-	-	-
05.1275	0,0	-	-	-	-	-
05.1277	0,0	-	-	50,0	50,0	-
05.1312	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,1	3,9	3,1	12,6	9,4	12,6

1 Hospitalizacje poprzedzone do 30 dni hospitalizacją z rozpoznaniem z grupy w innym szpitalu

2 Hospitalizacje poprzedzone do 30 dni hospitalizacją z rozpoznaniem z podgrupy w innym szpitalu

W tabeli 2.1.118 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

Tabela 2.1.118: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
05.0001	6,8	6,4	4,0	6,7	-	24,0
05.0003	3,9	5,8	2,0	3,7	11,1	55,6
05.0004	-	4,6	-	-	100,0	100,0
05.0005	4,0	5,9	4,0	-	-	-
05.0006	4,6	4,2	4,0	2,6	-	42,9
05.0007	1,7	3,7	2,0	0,6	-	100,0
05.0009	30,0	12,0	30,0	25,5	-	-
05.0010	7,0	3,2	7,0	-	-	-
05.0012	3,0	3,9	3,0	1,4	-	50,0
05.0014	12,5	4,4	3,0	5,9	12,5	62,5
05.0015	4,5	5,5	4,5	0,7	-	-
05.0016	2,0	2,8	2,0	-	-	100,0
05.0017	2,5	2,6	2,5	2,1	-	50,0
05.0018	7,3	6,0	6,0	6,2	4,8	38,1
05.0020	2,7	5,1	1,0	2,9	-	66,7
05.0021	8,5	5,6	8,5	2,1	-	-
05.0023	4,0	5,1	3,0	2,6	-	66,7
05.0025	1,5	4,2	1,5	1,4	50,0	100,0
05.0026	1,2	3,8	0,5	1,5	50,0	75,0
05.0027	2,0	2,8	2,0	-	-	100,0
05.0028	14,0	3,2	14,0	-	-	-
05.0029	1,0	3,9	1,0	-	-	100,0
05.0032	3,0	8,3	3,0	-	-	100,0

Tabela 2.1.118: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
05.0035	6,0	4,2	6,0	-	-	-
05.0037	5,4	5,2	3,0	5,5	-	66,7
05.0045	-	4,2	-	-	100,0	100,0
05.0046	3,0	2,8	3,0	-	-	100,0
05.0051	7,0	5,1	7,0	2,8	-	-
05.0052	2,5	5,0	2,5	2,8	50,0	50,0
05.1275	1,0	3,7	1,0	-	-	100,0
05.1277	0,5	5,1	0,5	-	50,0	100,0
05.1312	-	4,2	-	-	100,0	100,0
Woj.	5,9	5,2	4,0	6,3	8,7	48,8

¹ Czas pobytu standaryzowano według płci, wieku oraz liczby pacjentów.
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.119 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących kodach resortowych: 1530, 1120⁷⁵. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.119: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
05.0001	20,0	68,0	20,0	16,0
05.0003	11,1	33,3	-	-
05.0004	100,0	-	-	-
05.0005	-	100,0	-	-
05.0006	-	42,9	28,6	28,6
05.0007	-	-	-	-
05.0009	-	-	-	-
05.0010	-	-	-	-
05.0012	-	50,0	-	-
05.0014	12,5	28,6	-	-
05.0015	-	100,0	100,0	100,0
05.0016	-	100,0	-	-
05.0017	-	100,0	-	-
05.0018	-	52,6	42,1	42,1
05.0020	66,7	33,3	-	-
05.0021	50,0	-	-	-
05.0023	66,7	66,7	-	-
05.0025	50,0	-	-	-
05.0026	75,0	25,0	-	-
05.0027	-	-	-	-
05.0028	-	-	-	-
05.0029	100,0	-	-	-
05.0032	-	-	-	-
05.0035	-	100,0	-	-
05.0037	8,3	50,0	8,3	-
05.0045	100,0	-	-	-
05.0046	-	-	-	-
05.0051	50,0	-	-	-
05.0052	-	50,0	-	-
05.1275	-	50,0	-	-

⁷⁵Poradnia chirurgii naczyniowej, Poradnia chorób naczyń

Tabela 2.1.119: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
05.1277	-	50,0	-	-
05.1312	100,0	-	-	-
Woj.	17,3	45,0	14,2	12,5

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Istotnymi procedurami o charakterze zabiegowym, z punktu widzenia postępowania medycznego w analizowanej podgrupie są: zabiegi chirurgiczne, zabiegi wewnątrznaczyniowe. W Tabeli 2.1.120 zaprezentowane zostały statystyki sprawozdanych procedur według świadczeniodawców. Procedura zabiegi chirurgiczne⁷⁶ została sprawozdana w przypadku 3,9% hospitalizacji w województwie łódzkim. Natomiast procedura zabiegi wewnątrznaczyniowe⁷⁷ została sprawozdana w przypadku 16,5% hospitalizacji w województwie.

Tabela 2.1.120: Statystyki dotyczące procedur

ID	% hospitalizacji z co najmniej jednym z wyróżnionych zabiegów [%]	zabiegi chirurgiczne [%]	zabiegi wewnątrznaczyniowe [%]
05.0001	52,0	-	52,0
05.0003	-	-	-
05.0004	-	-	-
05.0005	-	-	-
05.0006	-	-	-
05.0007	-	-	-
05.0009	-	-	-
05.0010	-	-	-
05.0012	-	-	-
05.0014	37,5	37,5	-
05.0015	-	-	-
05.0016	-	-	-
05.0017	-	-	-
05.0018	42,9	9,5	33,3
05.0020	-	-	-
05.0021	-	-	-
05.0023	-	-	-
05.0025	-	-	-
05.0026	-	-	-
05.0027	-	-	-
05.0028	-	-	-
05.0029	-	-	-
05.0032	-	-	-
05.0035	-	-	-
05.0037	8,3	-	8,3
05.0045	-	-	-
05.0046	-	-	-
05.0051	-	-	-
05.0052	-	-	-
05.1275	-	-	-
05.1277	-	-	-
05.1312	-	-	-
Woj.	20,5	3,9	16,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

⁷⁶Kody wg klasyfikacji ICD9-CM: 38.324, 38.424, 39.251, 39.252, 39.256, 39.257, 39.541⁷⁷Kody wg klasyfikacji ICD9-CM: 39.731, 39.732, 39.733, 39.739

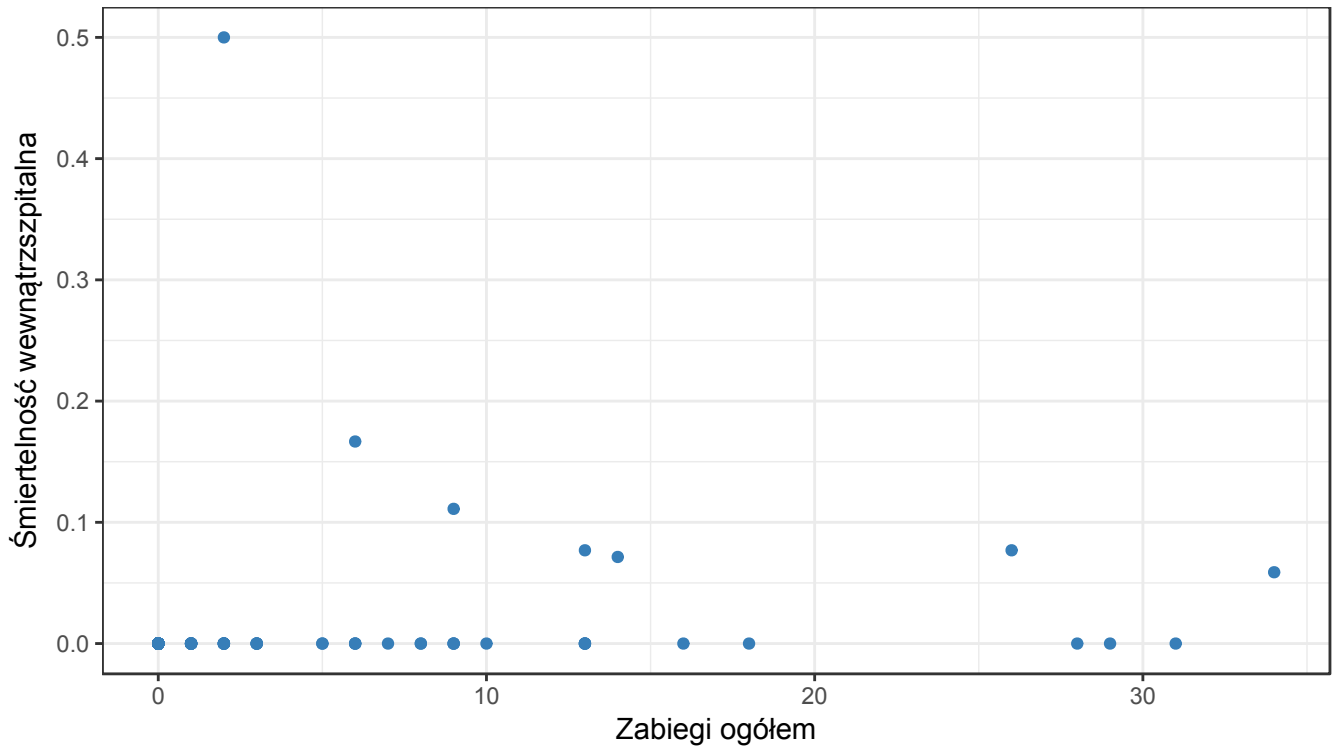
Tabela 2.1.121 zawiera statystyki dotyczące liczby zabiegów wykonywanych w województwach oraz śmiertelności wewnątrzszpitalnej z nimi związanej.

Tabela 2.1.121: Statystyki dotyczące śmiertelności

Woj.	Zabiegi ogółem		zabiegi chirurgiczne		zabiegi wewnątrznacyniowe	
	Liczba zabiegów [tys.]	Śmiertelność wewnątrzszpitalna [%]	Liczba zabiegów [tys.]	Śmiertelność wewnątrzszpitalna [%]	Liczba zabiegów [tys.]	Śmiertelność wewnątrzszpitalna [%]
dolnośląskie	0,0	4,0	0,01	-	0,02	5,9
kujawsko-pomorskie	0,0	-	0,01	-	0,03	-
lubelskie	0,0	4,3	0,01	-	0,02	5,9
lubuskie	0,0	-	-	-	0,00	-
łódzkie	0,0	-	0,00	-	0,02	-
małopolskie	0,0	-	0,00	-	0,03	-
mazowieckie	0,1	2,7	0,00	25,0	0,07	1,4
opolskie	0,0	-	-	-	0,00	-
podkarpackie	0,0	7,7	0,00	33,3	0,01	-
podlaskie	0,0	-	-	-	0,01	-
pomorskie	0,0	-	0,01	-	0,02	-
śląskie	0,1	4,8	0,01	10,0	0,05	3,8
świętokrzyskie	0,0	10,0	0,00	-	0,01	11,1
warmińsko-mazurskie	0,0	6,7	0,00	-	0,01	10,0
wielkopolskie	0,0	-	0,01	-	0,02	-
zachodniopomorskie	0,0	-	0,00	-	0,02	-
Polska	0,4	2,5	0,07	4,1	0,34	2,1

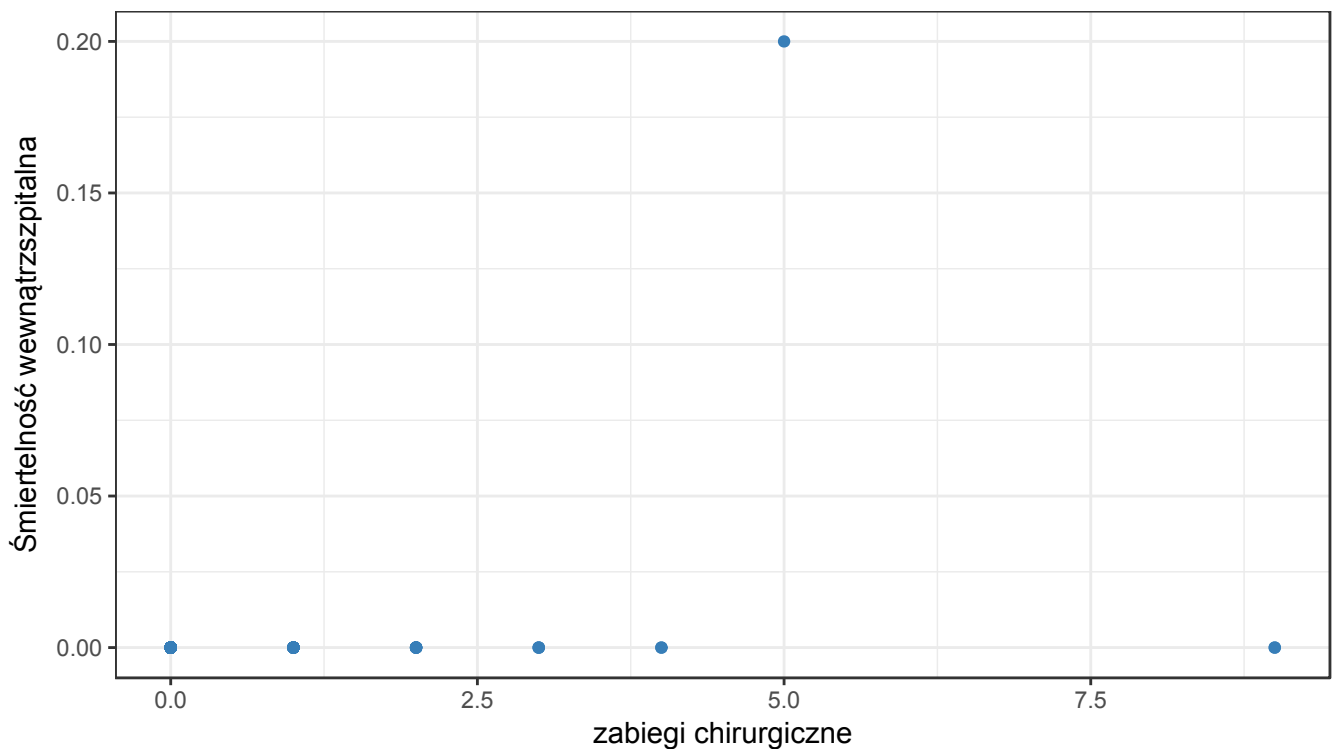
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.67: Liczby wykonanych zabiegów, a śmiertelność wewnątrzszpitalna u świadczeniodawców w Polsce



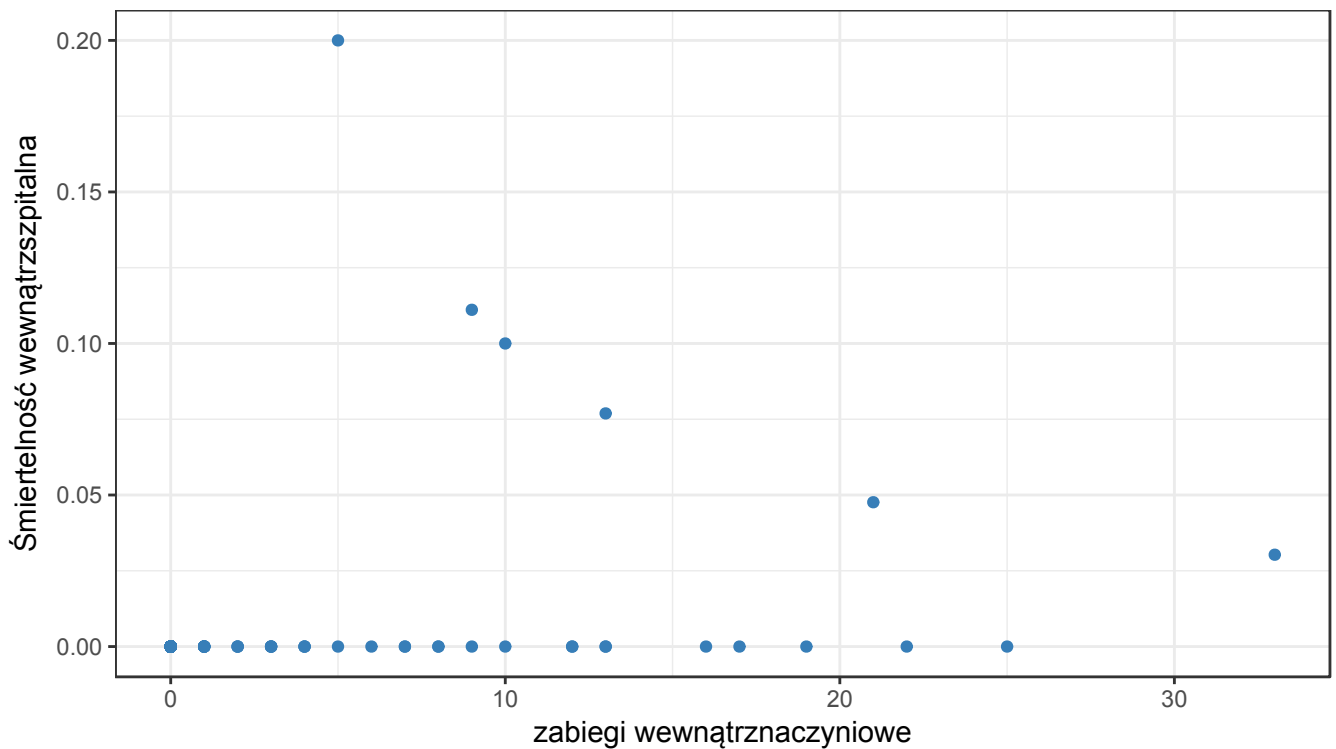
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.68: Liczby wykonanych zabiegów, a śmiertelność wewnątrzszpitalna u świadczeniodawców w Polsce



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.69: Liczby wykonanych zabiegów, a śmiertelność wewnątrzszpitalna u świadczeniodawców w Polsce



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W ramach analizy hospitalizacji zabiegowych w badanej podgrupie wyróżniono również procedurę: wycięcie tętniaka z wstawką naczyniową - aorty⁷⁸. Statystyki w podziale na województwa i dla Polski znajdują się w Tabeli 2.1.122

Tabela 2.1.122: Statystyki dotyczące procedur

Woj.	Wycięcie tętniaka z wstawką naczyniową	Śmiertelność 30-dniowa [%]
dolnośląskie	6	50,0
kujawsko-pomorskie	2	50,0
lubelskie	4	25,0
łódzkie	3	33,3
mazowieckie	1	-
podkarpackie	2	50,0
pomorskie	6	-
śląskie	6	33,3
warmińsko-mazurskie	3	-
wielkopolskie	5	-
zachodniopomorskie	1	-
Polska	39	23,1

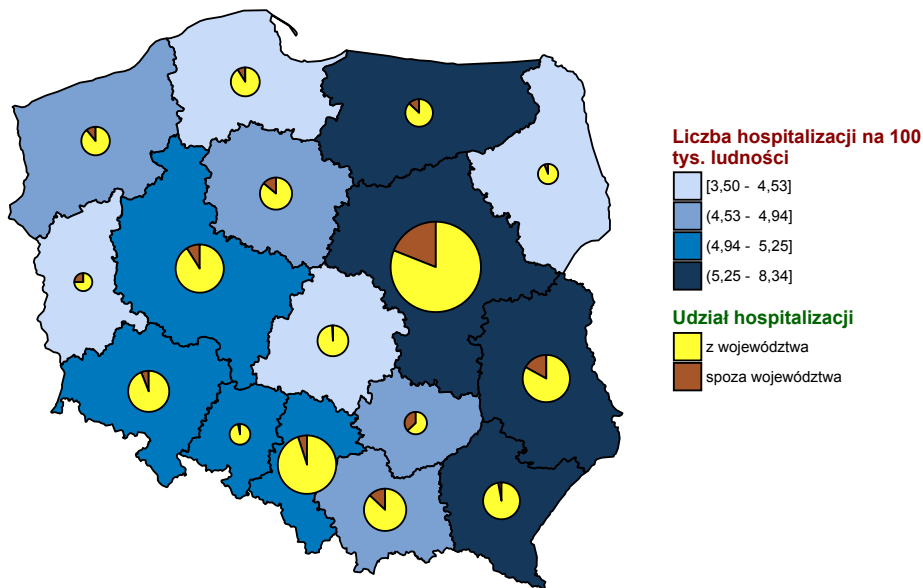
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

⁷⁸Kod wg klasyfikacji ICD9-CM:38.424

2.1.2.6 Tętniaki innych tętnic

W 2016 roku w województwie łódzkim odnotowano 0,10 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznania, zakwalifikowanych jako Tętniak innych tętnic (dalej: podgrupa)⁷⁹, co stanowiło 0,66% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznania, które zakwalifikowano do grupy choroby aorty i naczyń obwodowych.

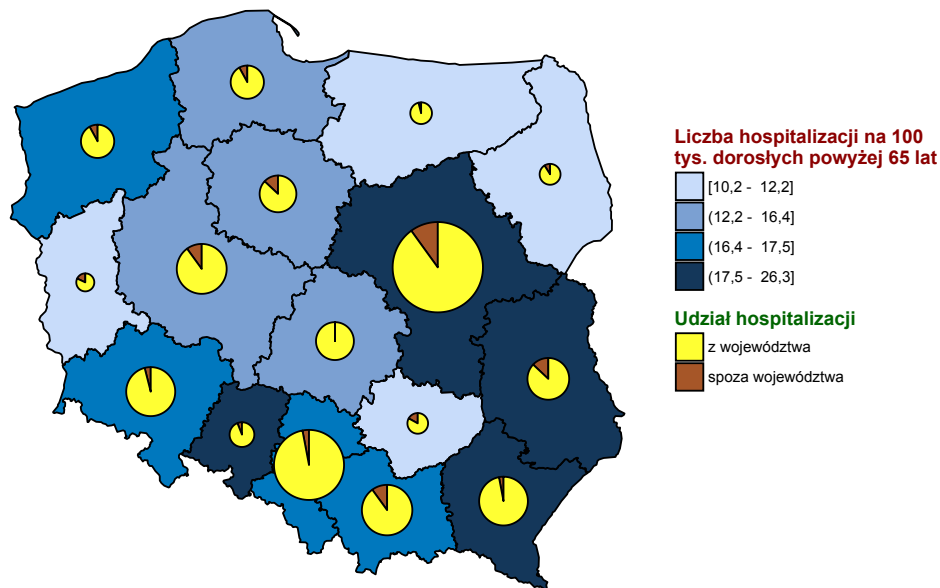
Mapa 2.1.27: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

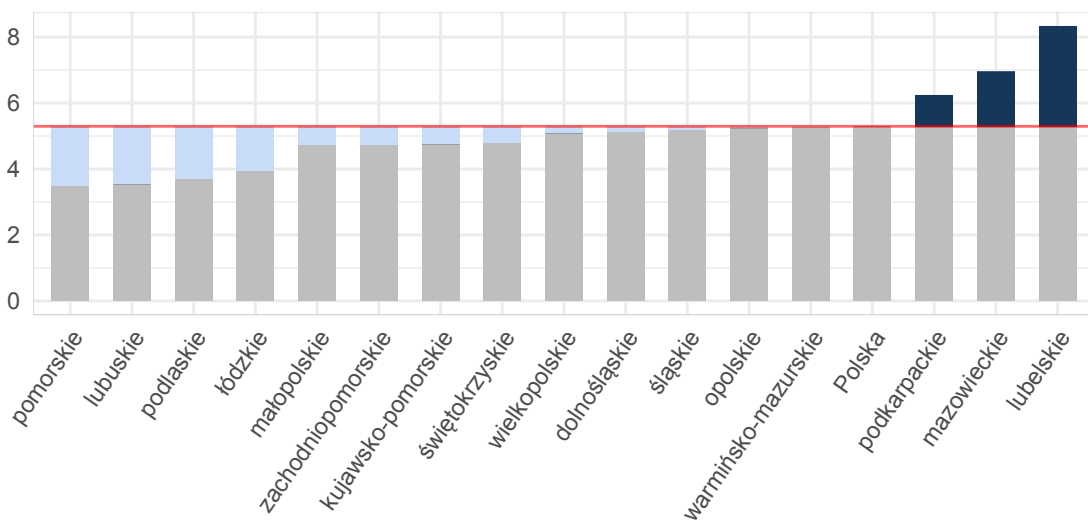
⁷⁹W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: I72, I72.0, I72.1, I72.4, I72.8, I72.9.

Mapa 2.1.28: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych powyżej 65 lat oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



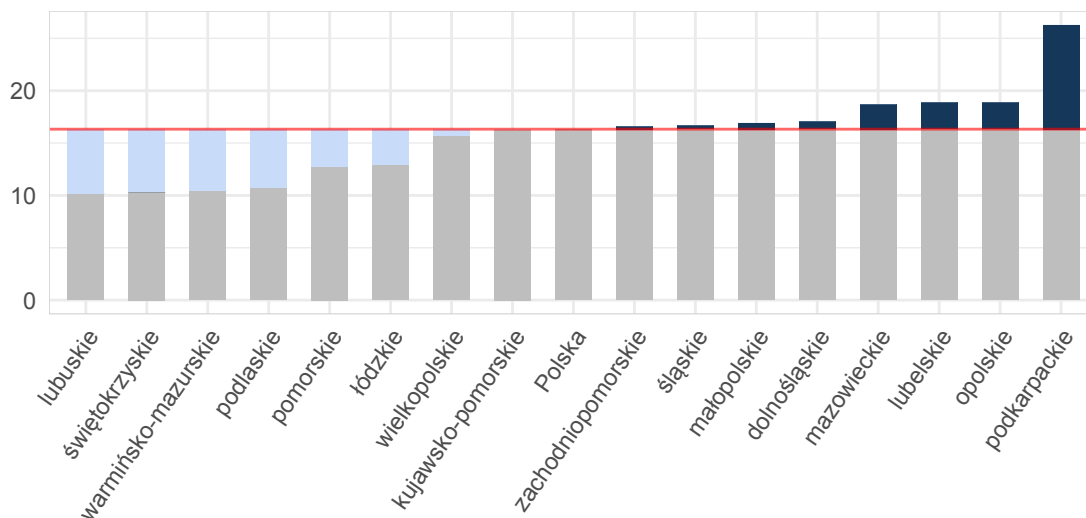
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.70: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.71: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych powyżej 65 lat



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.123: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	0,15	-	0,00	6,04	5,13	16
kujawsko-pomorskie	0,10	-	0,00	14,14	4,75	4
lubelskie	0,18	-	0,00	17,42	8,34	9
lubuskie	0,04	-	0,00	25,00	3,54	14
łódzkie	0,10	-	-	1,02	3,94	24
małopolskie	0,16	-	0,00	13,12	4,73	18
mazowieckie	0,37	-	0,01	19,79	6,97	22
opolskie	0,05	-	0,00	3,85	5,24	5
podkarpackie	0,13	-	0,00	3,01	6,25	14
podlaskie	0,04	-	0,00	6,82	3,71	14
pomorskie	0,08	-	0,00	9,88	3,50	19
śląskie	0,24	-	0,01	5,06	5,20	19
świętokrzyskie	0,06	-	-	36,67	4,79	18
warmińsko-mazurskie	0,08	-	0,00	13,16	5,29	15
wielkopolskie	0,18	-	0,01	9,04	5,08	18
zachodniopomorskie	0,08	-	0,00	11,11	4,74	16
Polska	2,04	-	0,06	12,04	5,29	245

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Liczba świadczeniodawców w województwie łódzkim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 11. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie łódzkim z powodu rozpoznań wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 3 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.124: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
05.0001	Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi	m. Łódź

Tabela 2.1.124: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
05.0005	Szpital Wojewódzki im. Jana Pawła II w Bełchatowie	bełchatowski
05.0006	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. M. Pirogowa w Łodzi	m. Łódź
05.0007	Wojewódzki Szpital Zespolony im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach	m. Skierniewice
05.0009	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. Norberta Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź
05.0010	Szpital Powiatowy w Radomsku	radomszczański
05.0012	Tomaszowskie Centrum Zdrowia	tomaszowski
05.0013	Pabianickie Centrum Medyczne sp. z o.o.	pabianicki
05.0017	NZOZ Kutnowski Szpital Samorządowy	kutnowski
05.0018	SP ZOZ MSWiA w Łodzi	m. Łódź
05.0032	Szpital św. Ducha w Rawie Mazowieckiej	rawski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,04 tys. hospitalizacji dla 0,03 tys. pacjentów. Tym samym 35,71% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.125 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.125: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

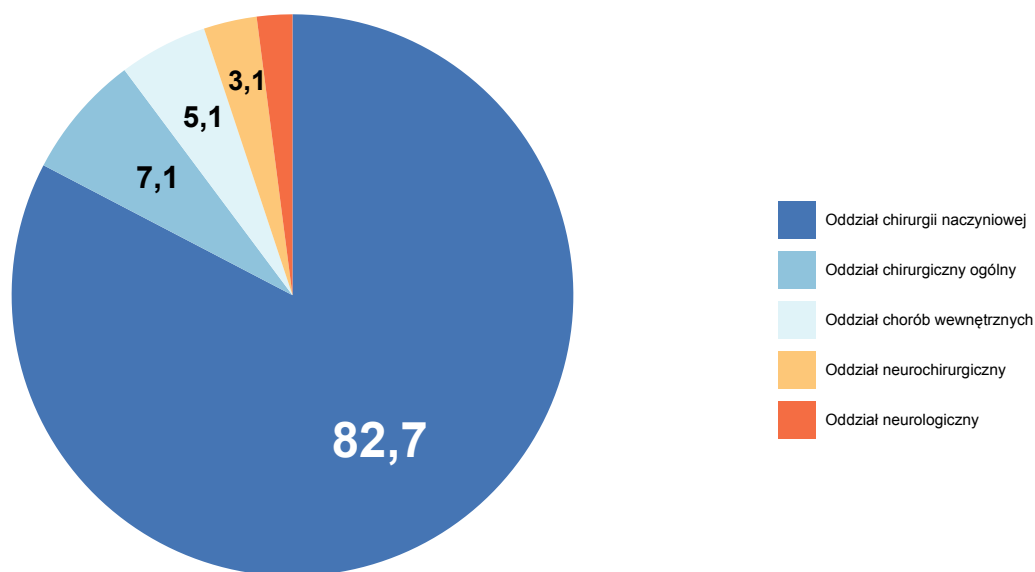
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
05.0001	0,03	0,04	-	-	35,7	35,7
05.0018	0,02	0,03	-	-	30,6	66,3
05.0006	0,02	0,02	-	-	16,3	82,7
05.0009	0,00	0,00	-	-	5,1	87,8
05.0010	0,00	0,00	-	-	5,1	92,9
05.0013	0,00	0,00	-	-	2,0	94,9
05.0005	0,00	0,00	-	-	1,0	95,9
05.0007	0,00	0,00	-	-	1,0	96,9
05.0012	0,00	0,00	-	-	1,0	98,0
05.0017	0,00	0,00	-	-	1,0	99,0
05.0032	0,00	0,00	-	-	1,0	100,0
Woj.	0,09	0,10	-	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁸⁰ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chirurgii naczyniowej oraz Oddział chirurgiczny ogólny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 89,8% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Chirurgia naczyniowa - hospitalizacja oraz Chirurgia naczyniowa - hospitalizacja II poziom referencyjny. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 71,4%.

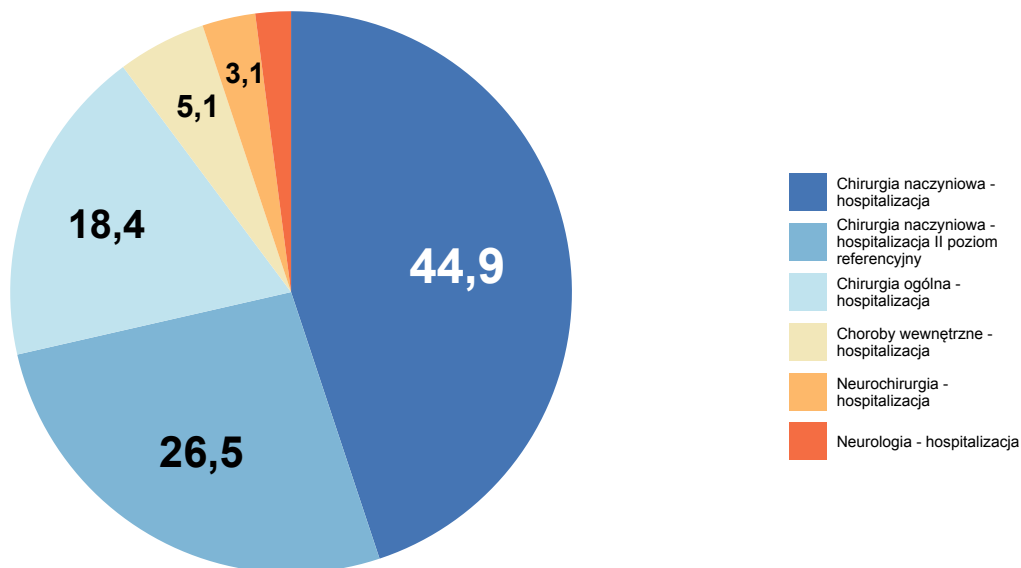
⁸⁰Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.72: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.73: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.126 oraz Tabela 2.1.127. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania

tej samej hospitalizacji na kilku oddziałach lub zakresach, liczba hospitalizacji w danym szpitalu liczona według zakresów i według oddziałów niekoniecznie jest taka sama.

Tabela 2.1.126: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Oddział chirurgii naczyniowej [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział neurochirurgiczny [tys.]	Oddział neurologiczny [tys.]	Suma [tys.]
05.0001	-	0,04	-	-	-	0,04
05.0018	-	0,03	-	-	-	0,03
05.0006	-	0,02	-	-	-	0,02
05.0009	0,00	-	-	0,00	-	0,00
05.0010	0,00	-	0,00	-	0,00	0,00
05.0013	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0005	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0007	-	-	0,00	-	-	0,00
05.0012	-	-	0,00	-	-	0,00
05.0017	-	-	0,00	-	-	0,00
05.0032	-	-	0,00	-	-	0,00
Woj.	0,01	0,08	0,00	0,00	0,00	0,10

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.127: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chirurgia naczyniowa - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia naczyniowa - hospitalizacja II poziom referencyjny [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Neurochirurgia - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
05.0001	-	0,03	0,01	-	-	-	0,04
05.0018	0,03	-	-	-	-	-	0,03
05.0006	0,01	-	0,00	-	-	-	0,02
05.0009	-	-	0,00	-	0,00	-	0,00
05.0010	-	-	0,00	0,00	-	0,00	0,00
05.0013	-	-	0,00	-	-	-	0,00
05.0005	-	-	0,00	-	-	-	0,00
05.0007	-	-	-	0,00	-	-	0,00
05.0012	-	-	-	0,00	-	-	0,00
05.0017	-	-	-	0,00	-	-	0,00
05.0032	-	-	-	0,00	-	-	0,00
Woj.	0,04	0,03	0,02	0,00	0,00	0,00	0,10

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.128 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.128: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
05.0001	71,2	28,6	-	-	8,6	91,4
05.0005	68,0	-	-	-	-	100,0

Tabela 2.1.128: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
05.0006	68,0	31,2	-	-	12,5	87,5
05.0007	52,0	-	-	-	100,0	-
05.0009	64,4	40,0	-	-	-	100,0
05.0010	67,8	60,0	-	-	-	100,0
05.0012	78,0	100,0	-	-	-	100,0
05.0013	53,0	-	50,0	-	-	50,0
05.0017	89,0	-	-	-	-	100,0
05.0018	63,0	23,3	6,7	6,7	20,0	66,7
05.0032	70,0	100,0	-	-	-	100,0
Woj.	67,3	29,6	3,1	2,0	12,2	82,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów⁸¹. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

- *BN* - Bardzo Niski: $(-\infty, M - 1.5\sigma]$,
- *N* - Niski: $(M - 1.5\sigma, M - 0.5\sigma]$,
- *Ś* - Średni: $(M - 0.5\sigma, M + 0.5\sigma]$,
- *W* - Wysoki: $(M + 0.5\sigma, M + 1.5\sigma]$,
- *BW* - Bardzo Wysoki: $(M + 1.5\sigma, +\infty)$.

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie lecznictwa szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.129 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie łódzkim.

Tabela 2.1.129: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
05.0001	0,04	-	5,71	51,43	31,43	11,43
05.0005	0,00	-	-	100,00	-	-
05.0006	0,02	-	6,25	56,25	31,25	6,25
05.0007	0,00	-	100,00	-	-	-
05.0009	0,00	-	-	100,00	-	-
05.0010	0,00	-	-	60,00	40,00	-
05.0012	0,00	-	-	-	100,00	-
05.0013	0,00	50,00	-	-	50,00	-
05.0017	0,00	-	-	-	-	100,00
05.0018	0,03	16,67	13,33	40,00	30,00	-
05.0032	0,00	-	-	100,00	-	-
Woj.	0,10	6,12	8,16	50,00	29,59	6,12

^a Liczba może się różnić od łącznej liczby hospitalizacji realizowanych dla danej podgrupy chorób. Brak wycień dla niektórych hospitalizacji związany jest z brakiem możliwości przypisania ich kodów ICD-10 do homogenicznych grup chorób.

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

⁸¹Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.130. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

Tabela 2.1.130: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
05.0001	2,9	71,4	25,7	42,4	41,5	22,9
05.0005	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0006	-	18,8	81,2	7,1	0,0	6,2
05.0007	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0009	-	40,0	60,0	16,2	0,0	20,0
05.0010	-	20,0	80,0	7,8	9,6	60,0
05.0012	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0013	-	50,0	50,0	12,2	12,2	-
05.0017	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0018	-	46,7	53,3	17,4	5,1	6,7
05.0032	-	-	100,0	-	0,0	-
Woj.	1,0	46,9	52,0	23,1	9,7	15,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie mazowieckim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁸², w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 53.1%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 36.21%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 21.5%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 7 (26.92%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.131. Przy interpretacji wskaźnika „Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę PL” należy zwrócić uwagę na „Udział trybów nagłych” (nie należy wyciągać wniosków na podstawie pierwszego z tych wskaźników, w przypadku zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

Tabela 2.1.131: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
07.0004	22,2	77,8	-	100,0	14,3	9	71,4
07.0001	39,3	60,7	-	100,0	-	40	11,8
07.0007	21,8	76,6	1,6	100,0	11,6	14	54,7
07.0020	75,0	25,0	-	100,0	-	32	25,0
07.0003	42,3	53,8	3,8	100,0	-	45	35,7
07.0018	60,0	40,0	-	100,0	-	6	83,3
07.0016	25,0	75,0	-	100,0	16,7	20	50,0
07.0005	42,1	57,9	-	100,0	9,1	23	45,5
07.0010	66,7	33,3	-	100,0	-	22	50,0
07.0021	76,2	23,8	-	100,0	20,0	27	40,0
07.0078	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0047	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0040	43,5	56,5	-	100,0	15,4	4	92,3
07.0008	46,2	46,2	7,7	100,0	-	22	50,0
07.0014	12,5	87,5	-	100,0	28,6	22	42,9
07.0100	71,4	28,6	-	100,0	-	38	-
07.2114	50,0	50,0	-	100,0	100,0	0	100,0
07.0097	33,3	66,7	-	100,0	-	14	62,5

⁸²Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

Tabela 2.1.131: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
07.0015	33,3	66,7	-	100,0	50,0	6	100,0
07.0006	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0023	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0057	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0030	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0013	-	100,0	-	100,0	-	40	-
07.2070	-	100,0	-	100,0	-	10	100,0
07.0036	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0053	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0019	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
07.0012	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0011	-	100,0	-	100,0	33,3	8	66,7
Woj.	38,5	60,4	1,1	100,0	11,1	16	53,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.132 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją⁸³ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.132: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
05.0001	0,0	-	-	5,7	2,9	11,4
05.0005	0,0	-	-	-	-	-
05.0006	0,0	-	-	-	-	-
05.0007	0,0	-	-	-	-	-
05.0009	0,0	-	-	20,0	-	20,0
05.0010	0,0	-	-	-	-	-
05.0012	0,0	-	-	-	-	-
05.0013	0,0	-	-	-	-	-
05.0017	0,0	-	-	-	-	-
05.0018	0,0	3,3	-	16,7	13,3	20,0
05.0032	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,1	1,0	-	8,2	5,1	11,2

1 Hospitalizacje poprzedzone do 30 dni hospitalizacją z rozpoznaniem z grupy w innym szpitalu

2 Hospitalizacje poprzedzone do 30 dni hospitalizacją z rozpoznaniem z podgrupy w innym szpitalu

W tabeli 2.1.133 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

Tabela 2.1.133: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
05.0001	4,4	5,1	4,0	2,9	-	42,9
05.0005	1,0	6,5	1,0	-	-	100,0

⁸³Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.133: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
05.0006	13,1	6,6	6,5	12,8	-	25,0
05.0007	2,0	3,8	2,0	-	-	100,0
05.0009	3,6	4,9	2,0	2,3	-	60,0
05.0010	17,2	3,8	3,0	1,9	-	60,0
05.0012	5,0	3,0	5,0	-	-	-
05.0013	2,0	4,2	2,0	1,4	-	100,0
05.0017	6,0	14,7	6,0	-	-	-
05.0018	3,8	4,6	2,0	2,5	-	56,7
05.0032	8,0	6,4	8,0	-	-	-
Woj.	6,2	5,2	4,0	6,2	-	46,9

¹ Czas pobytu standaryzowano według płci, wieku oraz liczby pacjentów.
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.134 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących kodach resortowych: 1530, 1120⁸⁴. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.134: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
05.0001	8,6	80,0	5,7	2,9
05.0005	100,0	-	-	-
05.0006	12,5	50,0	18,8	18,8
05.0007	-	-	-	-
05.0009	20,0	40,0	-	-
05.0010	20,0	25,0	-	-
05.0012	-	-	-	-
05.0013	50,0	100,0	-	-
05.0017	-	-	-	-
05.0018	3,3	66,7	50,0	50,0
05.0032	-	-	-	-
Woj.	10,2	63,5	20,8	19,8

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Istotnymi procedurami o charakterze zabiegowym, z punktu widzenia postępowania medycznego w analizowanej podgrupie są: zabiegi chirurgiczne, zabiegi wewnątrznaczyniowe. W Tabeli 2.1.135 zaprezentowane zostały statystyki sprawozdanych procedur według świadczeniodawców. Procedura zabiegi chirurgiczne⁸⁵ zo-

⁸⁴Poradnia chirurgii naczyniowej, Poradnia chorób naczyń

⁸⁵Kody wg klasyfikacji ICD9-CM: 38.01, 38.010, 38.012, 38.013, 38.014, 38.016, 38.018, 38.02, 38.020, 38.022, 38.023, 38.026, 38.028, 38.11, 38.110, 38.112, 38.113, 38.114, 38.116, 38.118, 38.12, 38.120, 38.122, 38.123, 38.126, 38.128, 38.132, 38.133, 38.138, 38.14, 38.140, 38.142, 38.143, 38.146, 38.148, 38.19, 38.190, 38.192, 38.193, 38.196, 38.198, 38.3, 38.31, 38.310, 38.312, 38.313, 38.316, 38.318, 38.32, 38.320, 38.322, 38.323, 38.326, 38.328, 38.330, 38.332, 38.333, 38.336, 38.338, 38.4, 38.410, 38.412, 38.413, 38.414, 38.416, 38.418, 38.42, 38.420, 38.422, 38.423, 38.426, 38.428, 38.43, 38.430, 38.432, 38.433, 38.436, 38.438, 38.6, 38.60, 38.62, 38.63, 38.66, 38.68, 38.8, 38.81, 38.810, 38.812, 38.813, 38.816, 38.818, 38.83, 38.830, 38.832, 38.833, 38.834, 38.836, 38.838, 39.2, 39.221, 39.223, 39.231, 39.232, 39.233, 39.234, 39.24, 39.25, 39.252, 39.253, 39.254, 39.255, 39.257, 39.261, 39.262, 39.29, 39.291, 39.292, 39.293, 39.294, 39.295, 39.296, 39.297, 39.298, 39.299, 39.3, 39.31, 39.39, 39.4, 39.41, 39.42, 39.422, 39.49, 39.491, 39.492, 39.493, 39.494, 39.495, 39.496, 39.497, 39.5, 39.52, 39.525,

stała sprawozdana w przypadku 59,2% hospitalizacji w województwie łódzkim. Natomiast procedura zabiegów wewnątrznaczyniowych⁸⁶ została sprawozdana w przypadku 10,2% hospitalizacji w województwie.

Tabela 2.1.135: Statystyki dotyczące procedur

ID	% hospitalizacji z co najmniej jednym z wyróżnionych zabiegów [%]	zabiegi chirurgiczne [%]	zabiegi wewnątrznaczyniowe [%]
05.0001	85,7	82,9	2,9
05.0005	-	-	-
05.0006	87,5	75,0	18,8
05.0007	-	-	-
05.0009	40,0	40,0	-
05.0010	-	-	-
05.0012	-	-	-
05.0013	50,0	50,0	-
05.0017	-	-	-
05.0018	60,0	46,7	20,0
05.0032	-	-	-
Woj.	66,3	59,2	10,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.136 zawiera statystyki dotyczące liczby zabiegów wykonywanych w województwach oraz śmiertelności wewnątrzszpitalnej z nimi związanej.

Tabela 2.1.136: Statystyki dotyczące śmiertelności

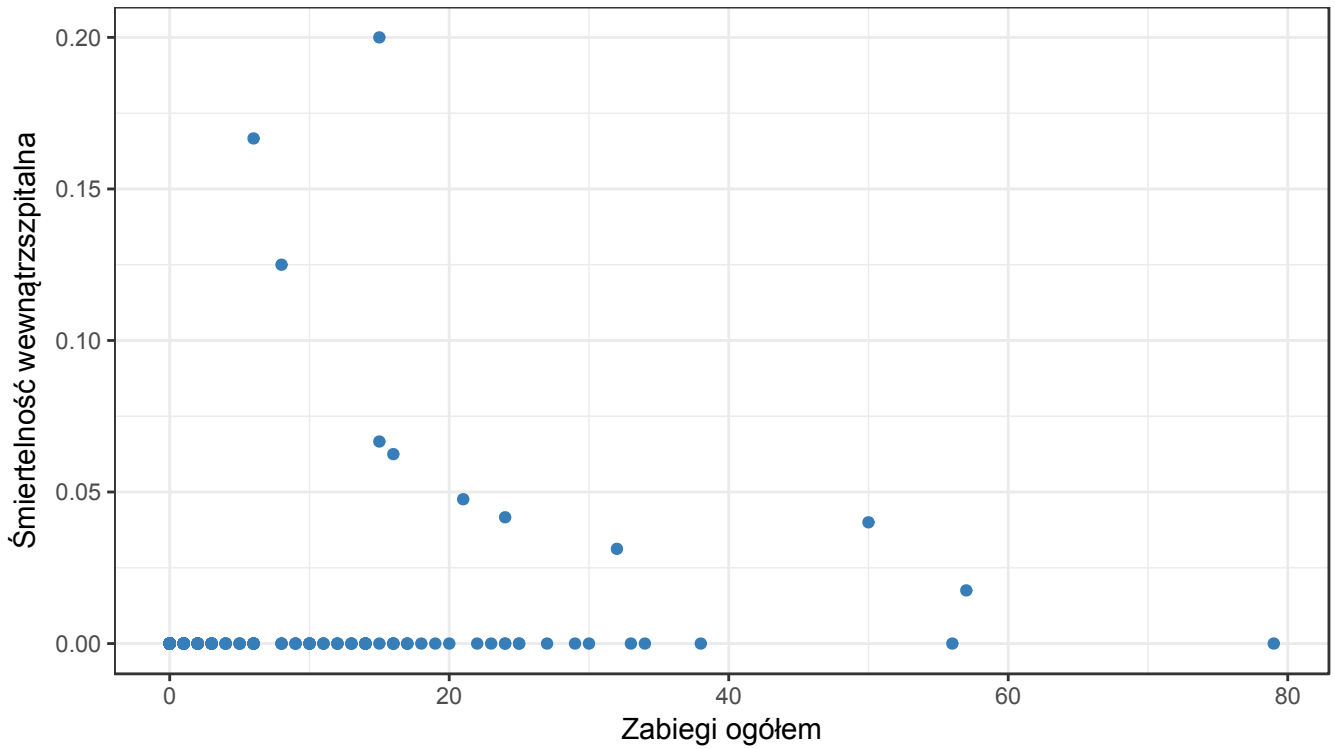
Woj.	Zabiegi ogółem		zabiegi chirurgiczne		zabiegi wewnątrznaczyniowe	
	Liczba zabiegów [tys.]	Śmiertelność wewnątrzszpitalna [%]	Liczba zabiegów [tys.]	Śmiertelność wewnątrzszpitalna [%]	Liczba zabiegów [tys.]	Śmiertelność wewnątrzszpitalna [%]
dolnośląskie	0,1	5,7	0,09	6,5	0,01	-
kujawsko-pomorskie	0,1	-	0,06	-	0,02	-
lubelskie	0,1	2,8	0,03	5,9	0,04	-
lubuskie	0,0	-	0,02	-	0,01	-
łódzkie	0,1	-	0,06	-	0,01	-
małopolskie	0,1	1,1	0,08	1,3	0,03	-
mazowieckie	0,2	0,4	0,12	0,8	0,14	-
opolskie	0,0	-	0,03	-	0,01	-
podkarpackie	0,1	0,9	0,09	1,1	0,04	2,4
podlaskie	0,0	-	0,03	-	0,00	-
pomorskie	0,1	-	0,05	-	0,02	-
śląskie	0,2	0,6	0,14	0,7	0,03	3,2
świętokrzyskie	0,0	2,5	0,03	2,9	0,01	-
warmińsko-mazurskie	0,0	-	0,03	-	0,02	-
wielkopolskie	0,1	-	0,10	-	0,01	-
zachodniopomorskie	0,1	1,7	0,05	2,0	0,01	-
Polska	1,3	1,0	1,01	1,4	0,40	0,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

39.527, 39.529, 39.56, 39.57, 39.58, 39.59, 39.592, 39.9, 39.98, 39.982, 39.99, 39.995, 39.999, 83.149

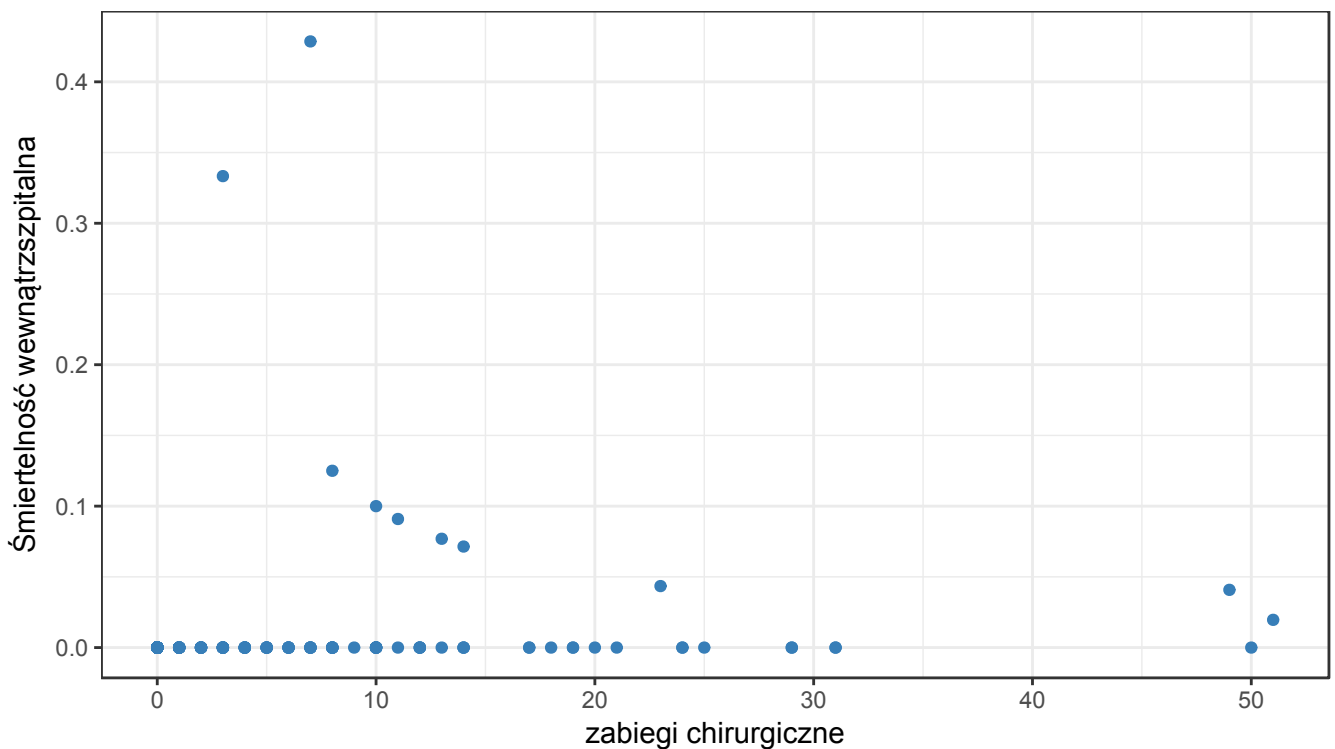
⁸⁶Kody wg klasyfikacji ICD9-CM: 00.45, 00.46, 00.47, 00.48, 00.67, 00.671, 00.672, 00.679, 38.840, 38.842, 38.843, 38.846, 38.848, 39.264, 39.50, 39.501, 39.502, 39.503, 39.504, 39.521, 39.523, 39.524, 39.526, 39.528, 39.724, 39.751, 39.79, 39.791, 39.792, 39.793, 39.90, 39.901, 39.902, 39.903, 39.904, 39.905, 39.994, 99.104

Wykres 2.1.74: Liczby wykonanych zabiegów, a śmiertelność wewnątrzszpitalna u świadczeniodawców w Polsce



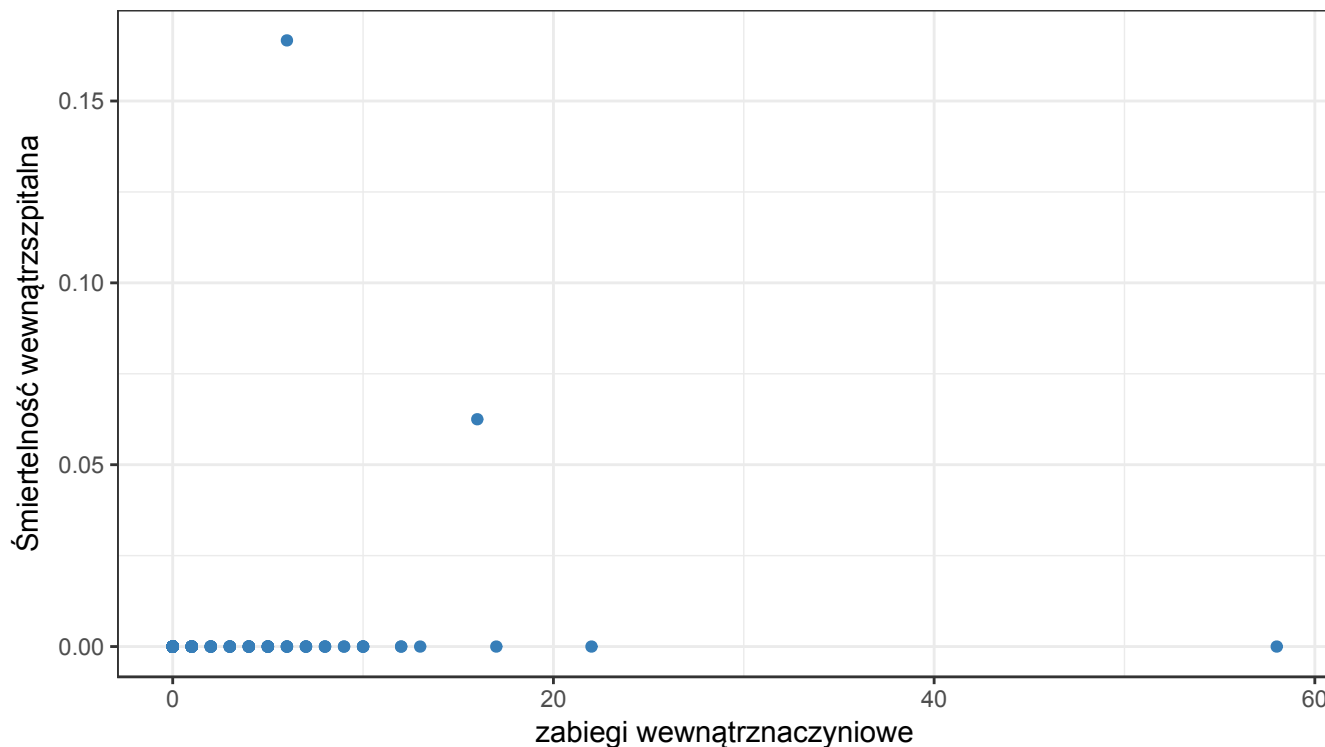
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.75: Liczby wykonanych zabiegów, a śmiertelność wewnątrzszpitalna u świadczeniodawców w Polsce



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.76: Liczby wykonanych zabiegów, a śmiertelność wewnątrzszpitalna u świadczeniodawców w Polsce



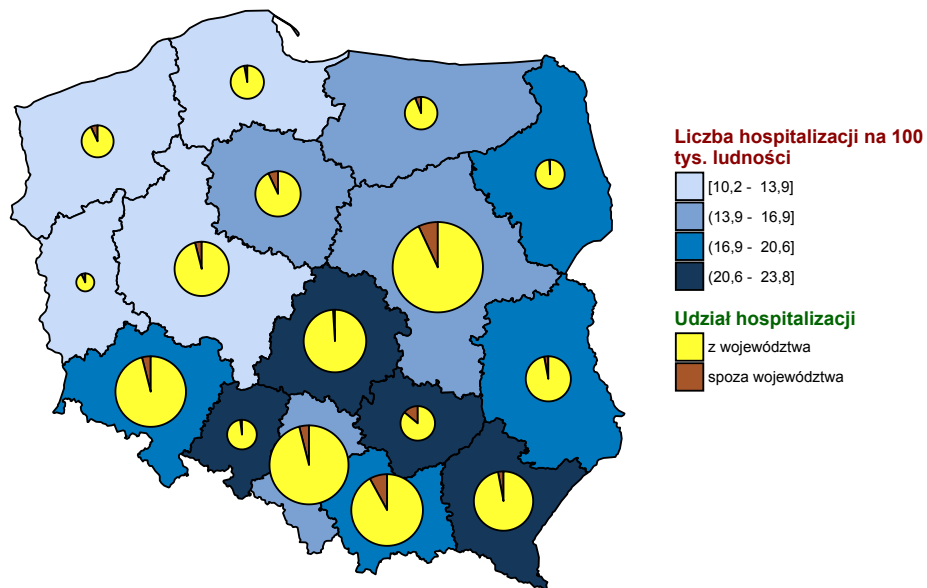
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.2.7 Zator i zakrzep tętniczy

W 2016 roku w województwie łódzkim odnotowano 0,52 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Zator i zakrzep tętniczy (dalej: podgrupa)⁸⁷, co stanowiło 3,49% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby aorty i naczyń obwodowych.

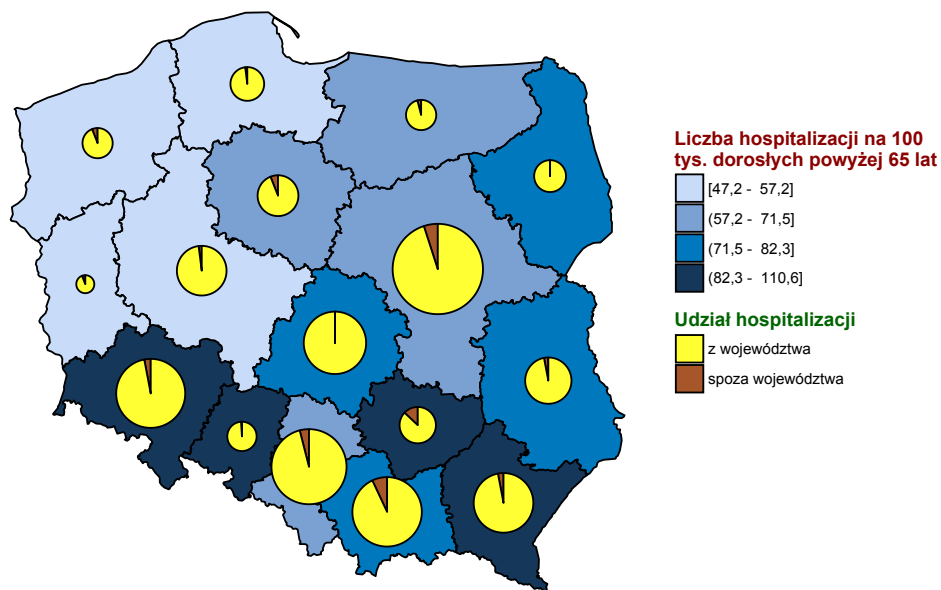
⁸⁷W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: I74.

Mapa 2.1.29: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



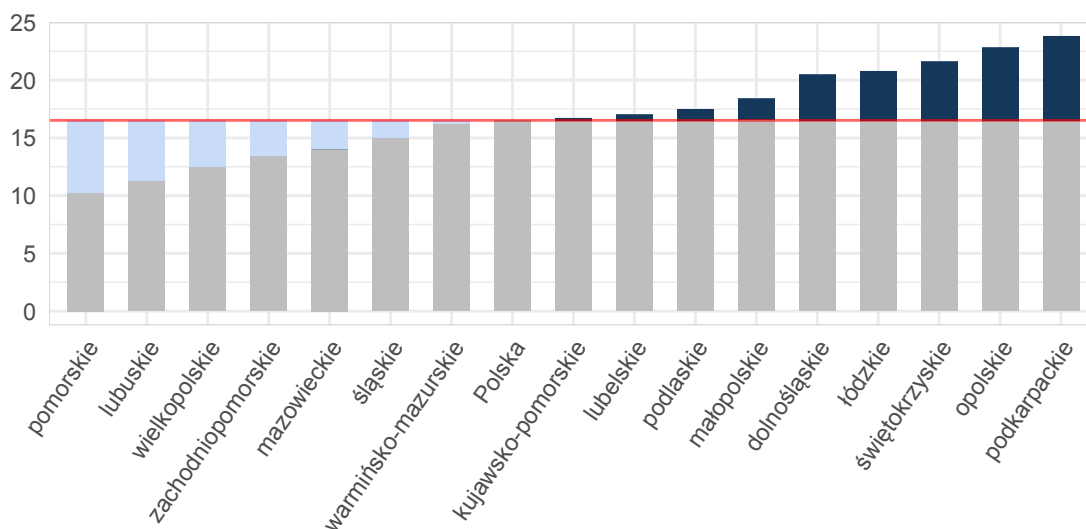
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.1.30: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych powyżej 65 lat oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



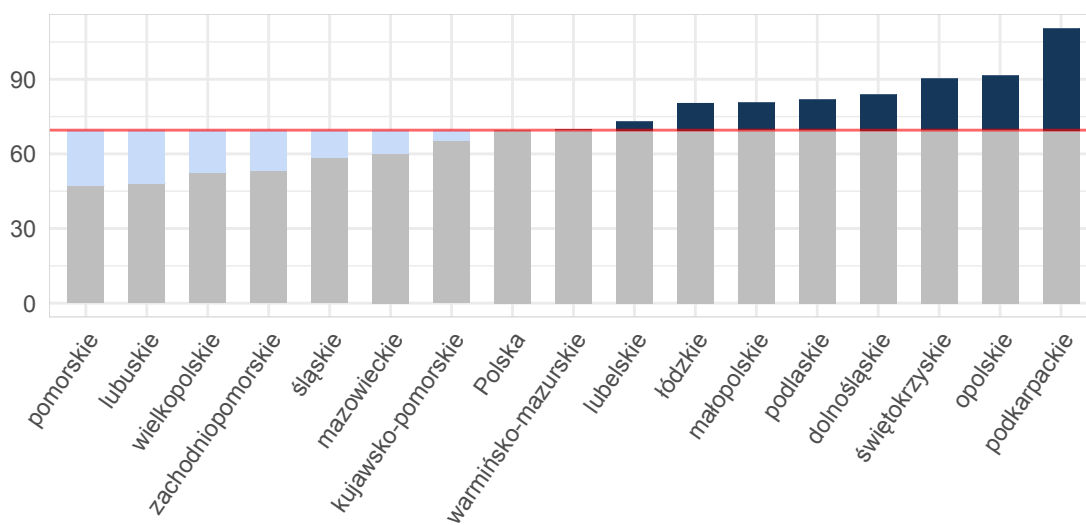
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.77: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.78: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych powyżej 65 lat



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.137: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednolodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	0,60	-	0,02	4,53	20,53	22
kujawsko-pomorskie	0,35	-	0,00	7,74	16,75	9
lubelskie	0,36	-	0,00	3,02	17,06	14
lubuskie	0,12	-	0,00	7,83	11,30	12

Tabela 2.1.137: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
łódzkie	0,52	-	0,02	1,35	20,80	35
małopolskie	0,62	-	0,01	8,35	18,42	32
mazowieckie	0,75	-	0,02	7,70	14,03	24
opolskie	0,23	-	0,01	2,20	22,86	10
podkarpackie	0,51	-	0,01	3,55	23,83	13
podlaskie	0,21	-	0,00	1,92	17,53	9
pomorskie	0,24	-	0,00	3,38	10,23	34
śląskie	0,68	-	0,02	4,39	15,00	64
świętokrzyskie	0,27	-	0,00	14,76	21,63	21
warmińsko-mazurskie	0,23	-	0,01	6,01	16,22	18
wielkopolskie	0,44	-	0,02	4,37	12,49	21
zachodniopomorskie	0,23	-	0,01	7,39	13,46	8
Polska	6,35	-	0,16	5,45	16,52	346

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Liczba świadczeniodawców w województwie łódzkim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 30. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie łódzkim z powodu rozpoznań wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 3 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.138: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
05.0001	Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi	m. Łódź
05.0003	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Wojskowej Akademii Medycznej Um w Łodzi - Centralny Szpital Weteranów	m. Łódź
05.0004	Szpital Wojewódzki im. Prymasa Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Sieradzu	sieradzki
05.0005	Szpital Wojewódzki im. Jana Pawła II w Bełchatowie	bełchatowski
05.0006	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. M. Pirogowa w Łodzi	m. Łódź
05.0007	Wojewódzki Szpital Zespolony im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach	m. Skierniewice
05.0008	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Marii Skłodowskiej - Curie w Zgierzu	zgierski
05.0009	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. Norberta Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź
05.0010	Szpital Powiatowy w Radomsku	radomszczański
05.0012	Tomaszowskie Centrum Zdrowia	tomaszowski
05.0013	Pabianickie Centrum Medyczne sp. z o.o.	pabianicki
05.0014	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. dr. Wł. Biegańskiego	m. Łódź
05.0015	ZOZ w Łęczycy	łęczycki
05.0016	Samodzielny Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim	m. Piotrków Trybunalski
05.0017	NZOZ Kutnowski Szpital Samorządowy	kutnowski
05.0018	SP ZOZ MSWiA w Łodzi	m. Łódź
05.0019	Wojewódzki Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi	m. Łódź
05.0020	Miejskie Centrum Medyczne im. dr. Karola Jonschera w Łodzi	m. Łódź
05.0021	SP ZOZ Wieluń	wieluński
05.0022	Szpital Powiatowy w Brzezinach	brzeziński
05.0023	SP ZOZ Szpital Powiatowy im. Edmunda Biernackiego w Opocznie	opoczyński
05.0024	Poddębickie Centrum Zdrowia	poddębicki
05.0026	ZOZ w Łowiczu	łowicki
05.0027	Zduńskowski Szpital Powiatowy sp. z o.o.	zduńskowski
05.0029	Powiatowy ZOZ w Piotrkowie Trybunalskim	m. Piotrków Trybunalski
05.0035	Centrum Zdrowia Abis przy Wyższej Szkole Informatyki i Umiejętności w Łodzi	zgierski

Tabela 2.1.138: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
05.0036	Salve ZOZ sp. z o.o.	m. Łódź
05.0037	SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź
05.0041	Powiatowe Centrum Medyczne sp. z o.o. NZOZ Szpital Powiatowy	wieruszowski
05.0046	SP ZOZ w Pajęcznie	pajęczański

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,21 tys. hospitalizacji dla 0,2 tys. pacjentów. Tym samym 41,39% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.139 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.139: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

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 [%]
05.0001	0,20	0,21	0,00	-	41,4	41,4
05.0018	0,16	0,18	0,00	-	34,2	75,6
05.0006	0,05	0,05	0,00	-	10,1	85,7
05.0005	0,01	0,01	0,00	-	1,2	86,8
05.0010	0,01	0,01	-	-	1,2	88,0
05.0013	0,00	0,00	0,00	-	1,0	89,0
05.0015	0,00	0,00	-	-	1,0	89,9
05.0021	0,00	0,00	0,00	-	1,0	90,9
05.0003	0,00	0,00	0,00	-	0,8	91,7
05.0007	0,00	0,00	-	-	0,8	92,5
05.0008	0,00	0,00	-	-	0,8	93,2
05.0037	0,00	0,00	-	-	0,8	94,0
05.0004	0,00	0,00	-	-	0,6	94,6
05.0009	0,00	0,00	-	-	0,6	95,2
05.0026	0,00	0,00	-	-	0,6	95,7
05.0027	0,00	0,00	0,00	-	0,6	96,3
05.0016	0,00	0,00	-	-	0,4	96,7
05.0020	0,00	0,00	-	-	0,4	97,1
05.0022	0,00	0,00	0,00	-	0,4	97,5
05.0023	0,00	0,00	-	-	0,4	97,9
05.0024	0,00	0,00	-	-	0,4	98,3
05.0012	0,00	0,00	-	-	0,2	98,5
05.0014	0,00	0,00	-	-	0,2	98,6
05.0017	0,00	0,00	-	-	0,2	98,8
05.0019	0,00	0,00	-	-	0,2	99,0
05.0029	0,00	0,00	-	-	0,2	99,2
05.0035	0,00	0,00	-	-	0,2	99,4
05.0036	0,00	0,00	0,00	-	0,2	99,6
05.0041	0,00	0,00	-	-	0,2	99,8
05.0046	0,00	0,00	-	-	0,2	100,0
Woj.	0,47	0,52	0,02	-	100,0	100,0

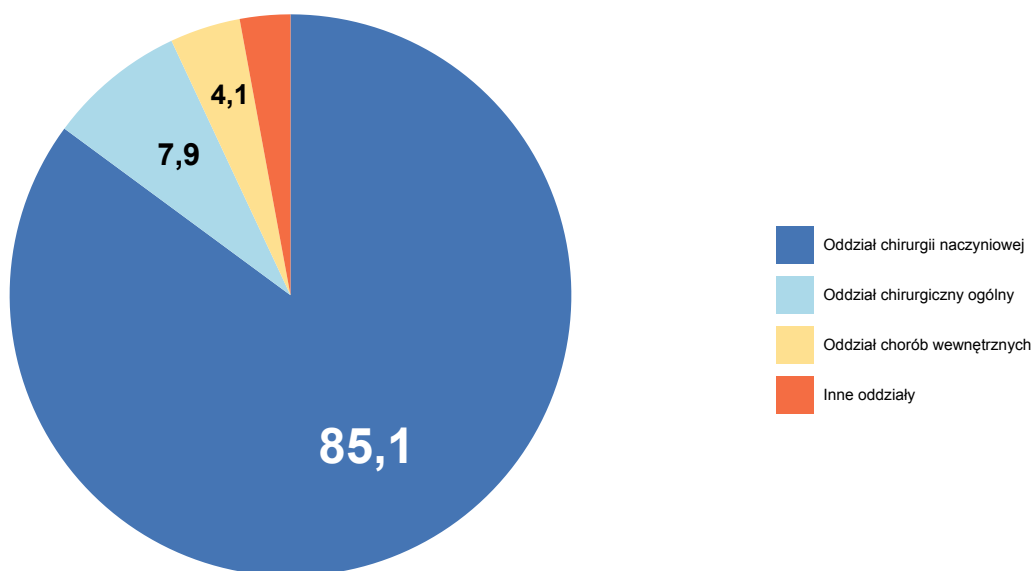
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁸⁸ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji

⁸⁸Przez 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))

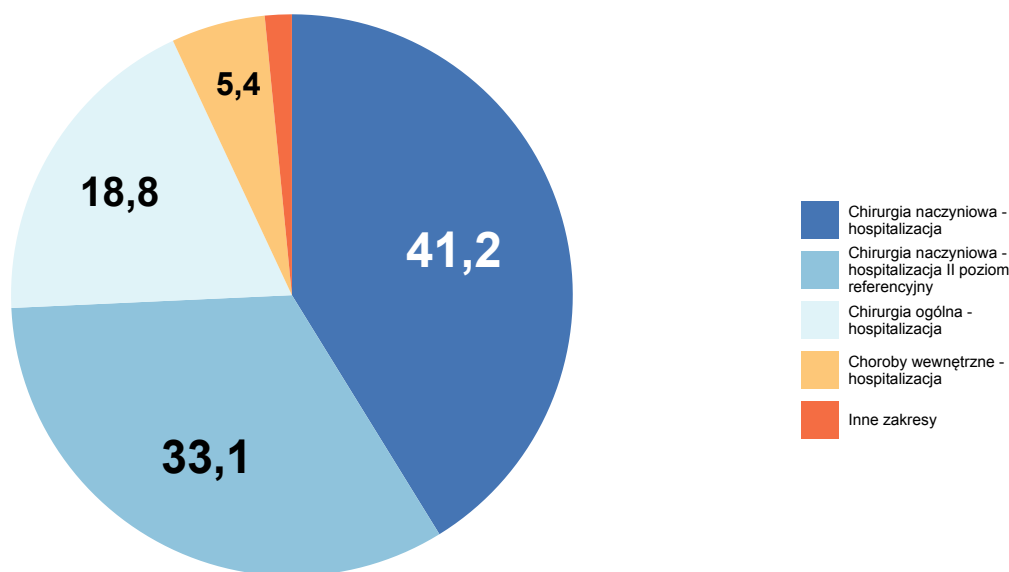
charakteryzowały się oddziały: Oddział chirurgii naczyniowej oraz Oddział chirurgiczny ogólny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 93% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Chirurgia naczyniowa - hospitalizacja oraz Chirurgia naczyniowa - hospitalizacja II poziom referencyjny. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 74,3%.

Wykres 2.1.79: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.80: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.140 oraz Tabela 2.1.141. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania tej samej hospitalizacji na kilku oddziałach lub zakresach, liczba hospitalizacji w danym szpitalu liczona według zakresów i według oddziałów niekoniecznie jest taka sama.

Tabela 2.1.140: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chirurgii naczyniowej [tys.]	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział kardiologiczny [tys.]	Oddział nefrologiczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
05.0001	0,21	-	-	-	-	0,00	0,21
05.0018	0,18	-	-	-	-	0,00	0,18
05.0006	0,05	-	0,00	-	-	-	0,05
05.0005	-	0,01	-	-	-	-	0,01
05.0010	-	0,00	-	-	-	0,00	0,01
05.0013	-	0,00	0,00	-	-	-	0,00
05.0015	-	0,00	0,00	-	-	-	0,00
05.0021	-	0,00	-	0,00	-	-	0,00
05.0003	-	0,00	-	-	0,00	-	0,00
05.0007	-	-	0,00	-	-	-	0,00
05.0008	-	0,00	0,00	-	-	-	0,00
05.0037	-	0,00	-	0,00	-	0,00	0,00
05.0004	-	0,00	-	-	0,00	-	0,00
05.0009	-	0,00	-	-	-	0,00	0,00
05.0026	-	0,00	0,00	-	-	-	0,00
05.0027	-	0,00	0,00	-	-	-	0,00
05.0016	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0020	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0022	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0023	-	0,00	-	-	-	-	0,00

Tabela 2.1.140: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chirurgii naczyniowej [tys.]	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział kardiologiczny [tys.]	Oddział nefrologiczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
05.0024	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0012	-	-	0,00	-	-	-	0,00
05.0014	-	-	0,00	-	-	-	0,00
05.0017	-	-	0,00	-	-	-	0,00
05.0019	-	-	-	0,00	-	-	0,00
05.0029	-	-	-	0,00	-	-	0,00
05.0035	-	-	0,00	-	-	-	0,00
05.0036	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0041	-	-	0,00	-	-	-	0,00
05.0046	-	-	0,00	-	-	-	0,00
Woj.	0,44	0,04	0,02	0,01	0,00	0,00	0,52

Opracowanie DAIS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.141: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chirurgia naczyniowa - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia naczyniowa - hospitalizacja II poziom referencyjny [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Kardiologia - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
05.0001	-	0,17	0,04	-	-	-	0,21
05.0018	0,18	-	-	-	-	0,00	0,18
05.0006	0,04	-	0,01	0,00	-	-	0,05
05.0005	-	-	0,01	-	-	-	0,01
05.0010	-	-	0,00	-	-	0,00	0,01
05.0013	-	-	0,00	0,00	-	-	0,00
05.0015	-	-	0,00	0,00	-	-	0,00
05.0021	-	-	0,00	0,00	-	-	0,00
05.0003	-	-	0,00	-	-	0,00	0,00
05.0007	-	-	-	0,00	-	-	0,00
05.0008	-	-	0,00	0,00	-	-	0,00
05.0037	-	-	0,00	-	0,00	0,00	0,00
05.0004	-	-	0,00	0,00	-	-	0,00
05.0009	-	-	0,00	0,00	-	-	0,00
05.0026	-	-	0,00	0,00	-	-	0,00
05.0027	-	-	0,00	0,00	-	-	0,00
05.0016	-	-	0,00	-	-	-	0,00
05.0020	-	-	0,00	-	-	-	0,00
05.0022	-	-	0,00	-	-	-	0,00
05.0023	-	-	0,00	-	-	-	0,00
05.0024	-	-	0,00	-	-	-	0,00
05.0012	-	-	-	0,00	-	-	0,00
05.0014	-	-	-	0,00	-	-	0,00
05.0017	-	-	-	0,00	-	-	0,00
05.0019	-	-	-	0,00	-	-	0,00
05.0029	-	-	-	0,00	-	-	0,00
05.0035	-	-	-	0,00	-	-	0,00
05.0036	-	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0041	-	-	-	0,00	-	-	0,00
05.0046	-	-	-	0,00	-	-	0,00
Woj.	0,21	0,17	0,10	0,03	0,00	0,01	0,52

Opracowanie DAIS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.142 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.142: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku				
			0-18 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
05.0001	70,8	45,3	-	1,4	4,2	10,3	84,1
05.0003	74,5	50,0	-	-	-	25,0	75,0
05.0004	66,3	-	-	-	33,3	-	66,7
05.0005	74,2	33,3	-	-	-	-	100,0
05.0006	74,1	57,7	-	3,8	3,8	7,7	84,6
05.0007	80,5	50,0	-	-	-	-	100,0
05.0008	75,0	50,0	-	-	-	-	100,0
05.0009	75,3	33,3	-	-	-	-	100,0
05.0010	68,0	16,7	-	-	-	16,7	83,3
05.0012	80,0	100,0	-	-	-	-	100,0
05.0013	72,4	60,0	-	-	20,0	-	80,0
05.0014	91,0	100,0	-	-	-	-	100,0
05.0015	69,4	60,0	-	-	20,0	-	80,0
05.0016	88,0	50,0	-	-	-	-	100,0
05.0017	64,0	100,0	-	-	-	-	100,0
05.0018	70,6	45,2	-	2,3	2,8	12,4	82,5
05.0019	64,0	-	-	-	-	-	100,0
05.0020	81,5	50,0	-	-	-	-	100,0
05.0021	78,2	80,0	-	-	-	20,0	80,0
05.0022	78,0	50,0	-	-	-	-	100,0
05.0023	62,5	-	-	-	-	-	100,0
05.0024	81,5	50,0	-	-	-	-	100,0
05.0026	79,7	66,7	-	-	-	-	100,0
05.0027	73,3	33,3	-	-	-	-	100,0
05.0029	70,0	100,0	-	-	-	-	100,0
05.0035	64,0	-	-	-	-	-	100,0
05.0036	50,0	100,0	-	-	-	100,0	-
05.0037	49,8	-	25,0	-	-	25,0	50,0
05.0041	78,0	100,0	-	-	-	-	100,0
05.0046	66,0	100,0	-	-	-	-	100,0
Woj.	71,3	46,6	0,2	1,7	3,7	10,3	84,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów⁸⁹. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

- *BN* - Bardzo Niski: $(-\infty, M - 1.5\sigma]$,
- *N* - Niski: $(M - 1.5\sigma, M - 0.5\sigma]$,
- *Ś* - Średni: $(M - 0.5\sigma, M + 0.5\sigma]$,
- *W* - Wysoki: $(M + 0.5\sigma, M + 1.5\sigma]$,
- *BW* - Bardzo Wysoki: $(M + 1.5\sigma, +\infty)$.

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie lecznictwa szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.143 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości.

⁸⁹Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

robowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie łódzkim.

Tabela 2.1.143: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
05.0001	0,21	4,21	27,10	40,19	24,30	4,21
05.0003	0,00	-	25,00	25,00	50,00	-
05.0004	0,00	33,33	-	66,67	-	-
05.0005	0,01	-	16,67	50,00	33,33	-
05.0006	0,05	7,69	11,54	42,31	34,62	3,85
05.0007	0,00	-	-	50,00	50,00	-
05.0008	0,00	-	25,00	25,00	50,00	-
05.0009	0,00	-	-	33,33	66,67	-
05.0010	0,01	-	50,00	50,00	-	-
05.0012	0,00	-	-	100,00	-	-
05.0013	0,00	20,00	-	40,00	40,00	-
05.0014	0,00	-	-	-	100,00	-
05.0015	0,00	-	40,00	20,00	40,00	-
05.0016	0,00	-	-	-	100,00	-
05.0017	0,00	-	-	100,00	-	-
05.0018	0,18	5,65	27,68	42,37	20,90	3,39
05.0019	0,00	-	100,00	-	-	-
05.0020	0,00	-	-	-	100,00	-
05.0021	0,00	-	20,00	40,00	40,00	-
05.0022	0,00	-	-	50,00	50,00	-
05.0023	0,00	-	-	100,00	-	-
05.0024	0,00	-	-	50,00	50,00	-
05.0026	0,00	-	-	66,67	33,33	-
05.0027	0,00	-	-	66,67	33,33	-
05.0029	0,00	-	-	100,00	-	-
05.0035	0,00	-	100,00	-	-	-
05.0036	0,00	-	100,00	-	-	-
05.0037	0,00	25,00	50,00	25,00	-	-
05.0041	0,00	-	-	-	100,00	-
05.0046	0,00	-	100,00	-	-	-
Woj.	0,52	5,03	24,76	41,20	25,73	3,29

^a Liczba może się różnić od łącznej liczby hospitalizacji realizowanych dla danej podgrupy chorób. Brak wyliczeń dla niektórych hospitalizacji związany jest z brakiem możliwości przypisania ich kodów ICD-10 do homogenicznych grup chorób.

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.144. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

Tabela 2.1.144: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
05.0001	1,4	58,9	39,7	31,3	29,5	28,0
05.0003	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0004	-	-	100,0	17,0	22,4	100,0
05.0005	-	50,0	50,0	11,3	10,8	50,0
05.0006	-	46,2	53,8	20,4	11,2	26,9
05.0007	-	25,0	75,0	10,9	8,8	75,0
05.0008	25,0	25,0	50,0	33,1	5,1	25,0
05.0009	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0010	-	16,7	83,3	7,3	0,0	33,3
05.0012	-	-	100,0	15,3	15,3	100,0
05.0013	-	20,0	80,0	4,9	0,0	20,0

Tabela 2.1.144: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
05.0014	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0015	-	40,0	60,0	12,5	9,7	80,0
05.0016	-	-	100,0	5,1	5,1	50,0
05.0017	-	-	100,0	15,9	15,9	100,0
05.0018	1,1	53,1	45,8	21,7	15,9	28,2
05.0019	-	100,0	-	10,3	10,3	-
05.0020	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0021	-	20,0	80,0	18,3	13,7	100,0
05.0022	-	50,0	50,0	8,3	8,3	50,0
05.0023	-	-	100,0	11,0	11,0	50,0
05.0024	-	50,0	50,0	26,3	26,3	50,0
05.0026	-	-	100,0	5,7	8,5	66,7
05.0027	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0029	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0035	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0036	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0037	25,0	25,0	50,0	52,0	10,3	25,0
05.0041	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0046	-	-	100,0	-	0,0	-
Woj.	1,4	49,9	48,7	24,1	14,6	30,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie mazowieckim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁹⁰, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 56.96%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 76.59%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 79.15%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 23 (54.76%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.145. Przy interpretacji wskaźnika „Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę PL” należy zwrócić uwagę na „Udział trybów nagłych” (nie należy wyciągać wniosków na podstawie pierwszego z tych wskaźników, w przypadku zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

Tabela 2.1.145: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
07.0004	79,5	20,5	-	100,0	29,4	1	70,6
07.0016	88,9	11,1	-	100,0	25,0	4	75,0
07.1129	50,0	50,0	-	100,0	-	5	100,0
07.0058	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0078	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0001	97,9	2,1	-	100,0	-	13	-
07.0032	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0008	95,7	4,3	-	100,0	-	16	50,0
07.0056	100,0	-	-	-	-	-	-
07.2070	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0050	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0073	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0007	81,5	13,8	4,6	100,0	11,1	16	33,3
07.0015	78,4	21,6	-	100,0	12,5	6	62,5
07.0061	100,0	-	-	-	-	-	-

⁹⁰Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

Tabela 2.1.145: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
07.0020	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0003	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0005	98,1	1,9	-	100,0	-	27	-
07.0018	96,4	3,6	-	100,0	-	6	50,0
07.0023	80,0	20,0	-	100,0	-	1	100,0
07.0022	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0014	95,0	5,0	-	100,0	50,0	0	100,0
07.0040	56,7	43,3	-	100,0	15,4	20	23,1
07.0021	91,3	8,7	-	100,0	-	16	50,0
07.0013	87,5	12,5	-	100,0	-	4	100,0
07.0053	90,9	9,1	-	100,0	-	3	100,0
07.0097	80,0	20,0	-	100,0	100,0	0	100,0
07.0012	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0051	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0036	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0065	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0019	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0047	100,0	-	-	-	-	-	-
07.2114	33,3	66,7	-	100,0	100,0	0	100,0
07.0035	66,7	33,3	-	100,0	-	5	100,0
07.0039	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0025	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0054	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0070	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0038	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0100	66,7	33,3	-	100,0	-	34	-
07.0049	66,7	33,3	-	100,0	100,0	0	100,0
07.0010	94,1	5,9	-	100,0	-	35	-
07.0067	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0084	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0029	66,7	33,3	-	100,0	-	6	100,0
07.0064	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0057	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0030	-	-	100,0	-	-	-	-
07.0082	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
07.0083	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0060	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0017	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
07.0011	-	100,0	-	100,0	-	8	33,3
Woj.	89,0	10,5	0,5	100,0	22,8	5	57,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.146 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją⁹¹ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.146: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
05.0001	0,2	3,7	0,5	9,3	3,3	8,4
05.0003	0,0	-	-	-	-	-
05.0004	0,0	-	-	-	-	-

⁹¹Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.146: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
05.0005	0,0	-	-	33,3	16,7	50,0
05.0006	0,1	-	-	5,8	-	13,5
05.0007	0,0	-	-	-	-	-
05.0008	0,0	-	-	-	-	25,0
05.0009	0,0	-	-	-	-	33,3
05.0010	0,0	16,7	16,7	-	-	-
05.0012	0,0	-	-	-	-	-
05.0013	0,0	-	-	-	-	40,0
05.0014	0,0	-	-	-	-	-
05.0015	0,0	-	-	-	-	20,0
05.0016	0,0	-	-	-	-	-
05.0017	0,0	-	-	-	-	-
05.0018	0,2	1,1	-	9,6	3,4	7,9
05.0019	0,0	-	-	-	-	-
05.0020	0,0	-	-	-	-	-
05.0021	0,0	-	-	-	-	20,0
05.0022	0,0	-	-	-	-	-
05.0023	0,0	-	-	-	-	50,0
05.0024	0,0	-	-	-	-	50,0
05.0026	0,0	-	-	-	-	-
05.0027	0,0	-	-	33,3	33,3	66,7
05.0029	0,0	-	-	-	-	100,0
05.0035	0,0	-	-	-	-	-
05.0036	0,0	-	-	-	-	-
05.0037	0,0	-	-	-	-	25,0
05.0041	0,0	-	-	-	-	-
05.0046	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,5	2,1	0,4	8,3	2,9	10,4

1 Hospitalizacje poprzedzone do 30 dni hospitalizacją z rozpoznaniem z grupy w innym szpitalu

2 Hospitalizacje poprzedzone do 30 dni hospitalizacją z rozpoznaniem z podgrupy w innym szpitalu

W tabeli 2.1.147 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

Tabela 2.1.147: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
05.0001	5,6	5,5	3,0	6,6	0,9	66,4
05.0003	17,5	6,3	18,5	13,8	25,0	25,0
05.0004	8,7	4,8	7,0	5,1	-	-
05.0005	3,7	6,5	2,5	4,0	33,3	50,0
05.0006	10,6	8,0	5,0	16,4	3,8	32,7
05.0007	7,0	6,0	7,0	4,4	-	25,0
05.0008	44,5	7,0	22,5	58,9	-	25,0
05.0009	20,7	5,4	26,0	12,1	-	66,7
05.0010	5,8	5,8	4,0	5,7	-	50,0
05.0012	1,0	4,2	1,0	-	-	100,0
05.0013	2,4	5,0	-	-	60,0	100,0
05.0014	11,0	7,5	11,0	-	-	-
05.0015	4,2	5,2	4,0	3,1	-	40,0
05.0016	13,0	9,1	13,0	1,4	-	-
05.0017	15,0	5,8	15,0	-	-	-

Tabela 2.1.147: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
05.0018	5,8	5,9	4,0	5,1	2,3	46,3
05.0019	2,0	6,2	2,0	-	-	100,0
05.0020	15,5	7,2	15,5	16,3	-	50,0
05.0021	4,8	5,2	4,0	4,8	40,0	60,0
05.0022	3,5	5,7	3,5	4,2	50,0	50,0
05.0023	9,5	6,2	9,5	4,9	-	-
05.0024	3,0	5,0	3,0	2,8	-	50,0
05.0026	10,7	5,2	9,0	10,6	-	33,3
05.0027	0,7	5,7	1,0	-	33,3	100,0
05.0029	9,0	5,6	9,0	-	-	-
05.0035	21,0	6,2	21,0	-	-	-
05.0036	-	3,2	-	-	100,0	100,0
05.0037	6,0	5,4	4,5	6,2	-	75,0
05.0041	5,0	3,6	5,0	-	-	-
05.0046	13,0	6,4	13,0	-	-	-
Woj.	6,7	5,9	4,0	9,8	3,7	53,2

¹ Czas pobytu standaryzowano według płci, wieku oraz liczby pacjentów.
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.148 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących kodach resortowych: 1530, 1120⁹². Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.148: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
05.0001	15,4	67,7	10,3	8,2
05.0003	25,0	-	-	-
05.0004	-	-	-	-
05.0005	33,3	60,0	-	-
05.0006	11,5	52,3	9,1	6,8
05.0007	-	75,0	-	-
05.0008	25,0	50,0	-	-
05.0009	-	100,0	-	-
05.0010	16,7	-	-	-
05.0012	-	-	-	-
05.0013	60,0	25,0	-	-
05.0014	100,0	-	-	-
05.0015	60,0	60,0	-	-
05.0016	-	-	-	-
05.0017	-	-	-	-
05.0018	4,5	69,3	42,2	41,6
05.0019	100,0	-	-	-
05.0020	-	-	-	-
05.0021	40,0	33,3	-	-
05.0022	50,0	100,0	100,0	-
05.0023	-	50,0	-	-
05.0024	50,0	50,0	-	-
05.0026	-	100,0	-	-
05.0027	66,7	-	-	-

⁹²Poradnia chirurgii naczyniowej, Poradnia chorób naczyń

Tabela 2.1.148: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
05.0029	100,0	-	-	-
05.0035	-	100,0	-	-
05.0036	-	-	-	-
05.0037	-	33,3	-	-
05.0041	-	-	-	-
05.0046	-	-	-	-
Woj.	13,0	63,2	20,8	19,3

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Istotnymi procedurami o charakterze zabiegowym, z punktu widzenia postępowania medycznego w analizowanej podgrupie są: zabiegi chirurgiczne, zabiegi wewnątrznaczyniowe. W Tabeli 2.1.149 zaprezentowane zostały statystyki sprawozdanych procedur według świadczeniodawców. Procedura zabiegi chirurgiczne⁹³ została sprawozdana w przypadku 59,0% hospitalizacji w województwie łódzkim. Natomiast procedura zabiegi wewnątrznaczyniowe⁹⁴ została sprawozdana w przypadku 10,3% hospitalizacji w województwie.

Tabela 2.1.149: Statystyki dotyczące procedur

ID	% hospitalizacji z co najmniej jednym z wyróżnionych zabiegów [%]	zabiegi chirurgiczne [%]	zabiegi wewnątrznaczyniowe [%]
05.0001	86,9	82,7	6,5
05.0003	-	-	-
05.0004	-	-	-
05.0005	66,7	66,7	-
05.0006	86,5	84,6	7,7
05.0007	-	-	-
05.0008	-	-	-
05.0009	66,7	66,7	-
05.0010	-	-	-
05.0012	-	-	-
05.0013	20,0	20,0	-
05.0014	-	-	-
05.0015	-	-	-
05.0016	-	-	-
05.0017	-	-	-
05.0018	61,0	41,8	19,8
05.0019	-	-	-
05.0020	50,0	50,0	-
05.0021	-	-	-
05.0022	-	-	-
05.0023	-	-	-
05.0024	-	-	-
05.0026	-	-	-

⁹³Kody wg klasyfikacji ICD9-CM: 38.01, 38.010, 38.013, 38.014, 38.016, 38.018, 38.02, 38.020, 38.023, 38.024, 38.026, 38.028, 38.1, 38.11, 38.110, 38.112, 38.113, 38.114, 38.116, 38.118, 38.12, 38.120, 38.122, 38.123, 38.124, 38.126, 38.128, 38.13, 38.132, 38.133, 38.136, 38.138, 38.14, 38.140, 38.142, 38.143, 38.144, 38.146, 38.148, 38.19, 38.190, 38.192, 38.193, 38.194, 38.196, 38.198, 38.3, 38.31, 38.310, 38.312, 38.313, 38.314, 38.316, 38.318, 38.32, 38.320, 38.322, 38.323, 38.324, 38.326, 38.328, 38.329, 38.330, 38.333, 38.334, 38.336, 38.338, 38.4, 38.410, 38.412, 38.413, 38.414, 38.416, 38.418, 38.42, 38.420, 38.422, 38.423, 38.424, 38.426, 38.428, 38.43, 38.430, 38.432, 38.433, 38.434, 38.436, 38.438, 38.6, 38.60, 38.62, 38.63, 38.64, 38.66, 38.68, 39.2, 39.221, 39.223, 39.231, 39.232, 39.234, 39.24, 39.25, 39.251, 39.252, 39.253, 39.254, 39.255, 39.256, 39.257, 39.261, 39.262, 39.263, 39.29, 39.291, 39.292, 39.293, 39.294, 39.295, 39.296, 39.297, 39.298, 39.299, 39.3, 39.31, 39.39, 39.4, 39.42, 39.422, 39.49, 39.491, 39.492, 39.493, 39.494, 39.495, 39.496, 39.497, 39.5, 39.52, 39.525, 39.529, 39.53, 39.54, 39.541, 39.56, 39.57, 39.58, 39.59, 39.592, 39.595, 39.9, 39.911, 39.912, 39.919, 39.99, 39.995, 39.999, 83.149

⁹⁴Kody wg klasyfikacji ICD9-CM: 00.45, 00.46, 00.47, 00.48, 00.67, 00.672, 00.679, 39.264, 39.50, 39.501, 39.502, 39.503, 39.504, 39.505, 39.506, 39.507, 39.508, 39.509, 39.523, 39.526, 39.528, 39.71, 39.711, 39.712, 39.713, 39.714, 39.724, 39.73, 39.731, 39.732, 39.733, 39.739, 39.751, 39.79, 39.792, 39.90, 39.901, 39.902, 39.903, 39.904, 39.905, 39.906, 39.994, 99.104

Tabela 2.1.149: Statystyki dotyczące procedur

ID	% hospitalizacji z co najmniej jednym z wyróżnionych zabiegów [%]	zabiegi chirurgiczne [%]	zabiegi wewnątrznaczyniowe [%]
05.0027	-	-	-
05.0029	-	-	-
05.0035	-	-	-
05.0036	100,0	100,0	-
05.0037	25,0	25,0	-
05.0041	-	-	-
05.0046	-	-	-
Woj.	67,5	59,0	10,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

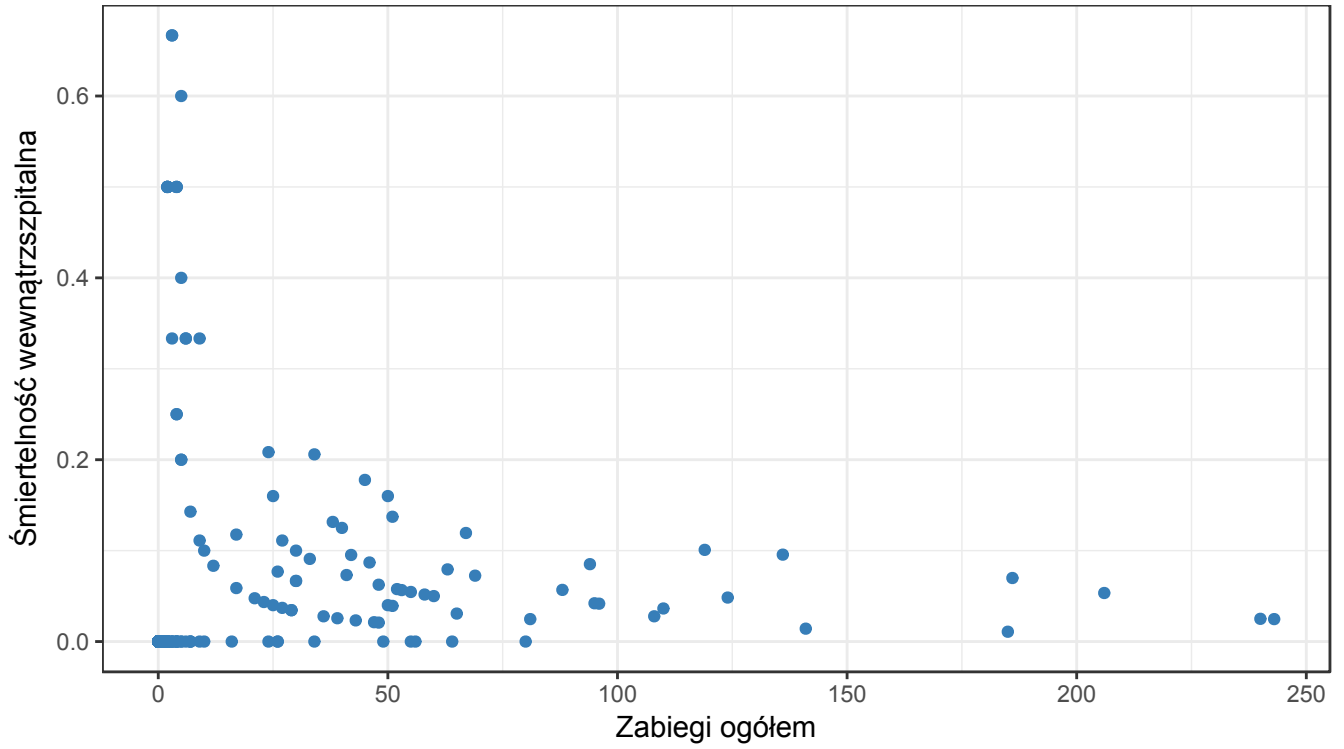
Tabela 2.1.150 zawiera statystyki dotyczące liczby zabiegów wykonywanych w województwach oraz śmiertelności wewnątrzzpitalnej z nimi związanej.

Tabela 2.1.150: Statystyki dotyczące śmiertelności

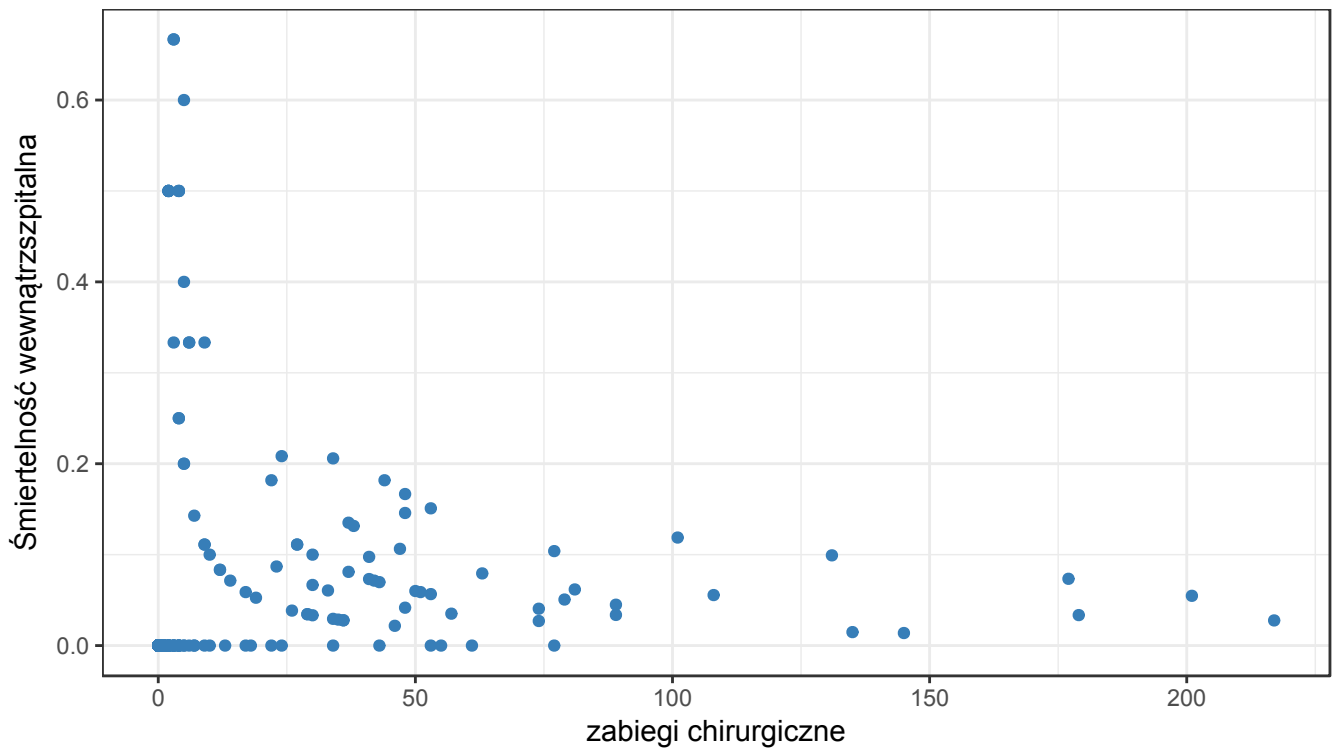
Woj.	Zabiegi ogółem		zabiegi chirurgiczne		zabiegi wewnątrznaczyniowe	
	Liczba zabiegów [tys.]	Śmiertelność wewnątrzzpitalna [%]	Liczba zabiegów [tys.]	Śmiertelność wewnątrzzpitalna [%]	Liczba zabiegów [tys.]	Śmiertelność wewnątrzzpitalna [%]
dolnośląskie	0,5	6,1	0,44	6,4	0,03	-
kujawsko-pomorskie	0,3	6,7	0,22	8,2	0,09	5,5
lubelskie	0,3	5,9	0,22	6,8	0,05	1,9
lubuskie	0,1	12,3	0,07	11,6	0,02	13,3
łódzkie	0,3	6,9	0,30	7,9	0,05	-
małopolskie	0,4	4,4	0,33	5,4	0,17	0,6
mazowieckie	0,5	11,0	0,46	12,3	0,11	1,8
opolskie	0,2	7,1	0,19	7,4	0,02	-
podkarpackie	0,4	5,0	0,38	5,7	0,16	4,4
podlaskie	0,2	3,8	0,15	3,9	0,04	-
pomorskie	0,2	4,7	0,16	5,0	0,04	-
śląskie	0,5	3,2	0,46	3,3	0,07	3,0
świętokrzyskie	0,2	5,9	0,18	6,6	0,07	1,4
warmińsko-mazurskie	0,2	10,1	0,14	11,7	0,03	-
wielkopolskie	0,3	3,7	0,23	4,3	0,05	-
zachodniopomorskie	0,2	0,6	0,15	0,7	0,03	3,4
Polska	4,6	6,0	4,09	6,6	1,02	2,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

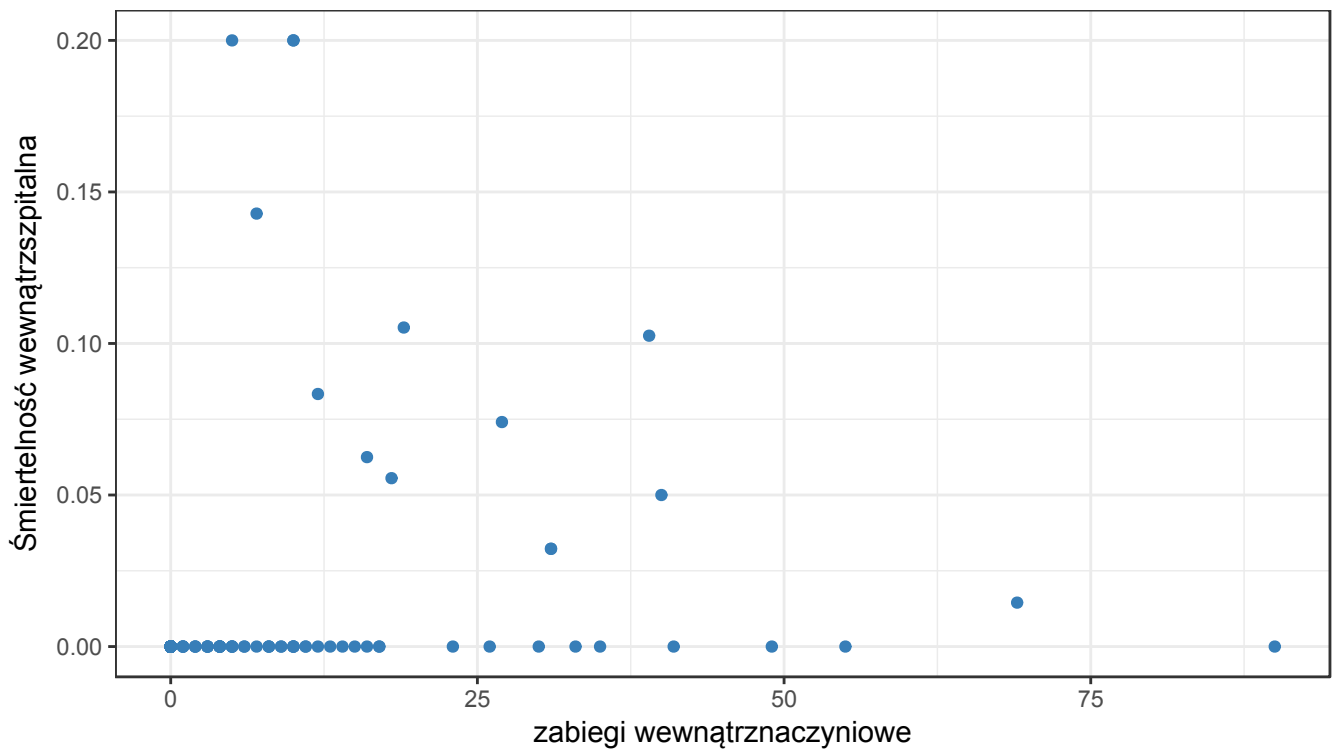
Wykres 2.1.81: Liczby wykonanych zabiegów, a śmiertelność wewnątrzszpitalna u świadczeniodawców w Polsce



Wykres 2.1.82: Liczby wykonanych zabiegów, a śmiertelność wewnątrzszpitalna u świadczeniodawców w Polsce



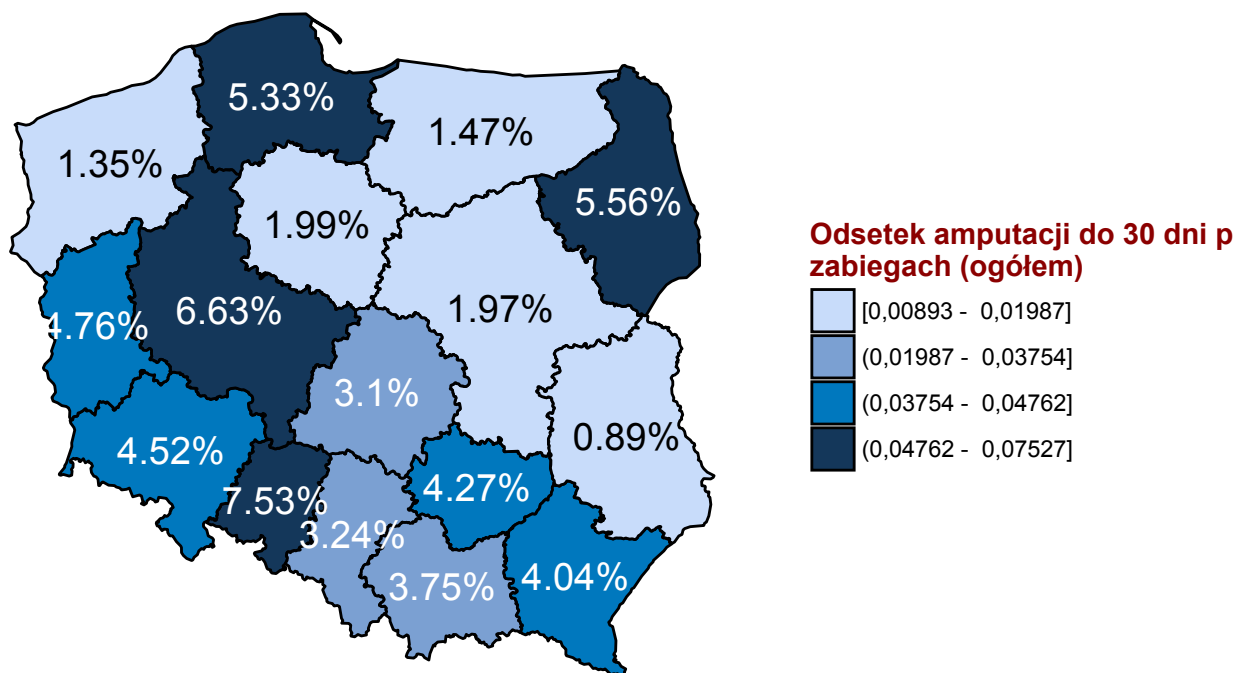
Wykres 2.1.83: Liczby wykonanych zabiegów, a śmiertelność wewnątrzszpitalna u świadczeniodawców w Polsce



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Istotnym z punktu widzenia postępowania medycznego w grupie chorych hospitalizowanych z rozpoznaniem miażdżycy jest odsetek zabiegów, które zakończyły się amputacją dużą ciągu 30 dni po hospitalizacji ze sprawozdanym zabiegiem chirurgicznym lub wewnątrznacyniowym. Wykres 2.1.84 przedstawia te informacje w podziale na województwa. W województwie łódzkim 0,0% hospitalizacji ze sprawozdanymi zabiegami zakończyło się wykonaniem amputacji dużej w ciągu 30 dni, natomiast ten odsetek dla Polski wyniósł 3,7%.

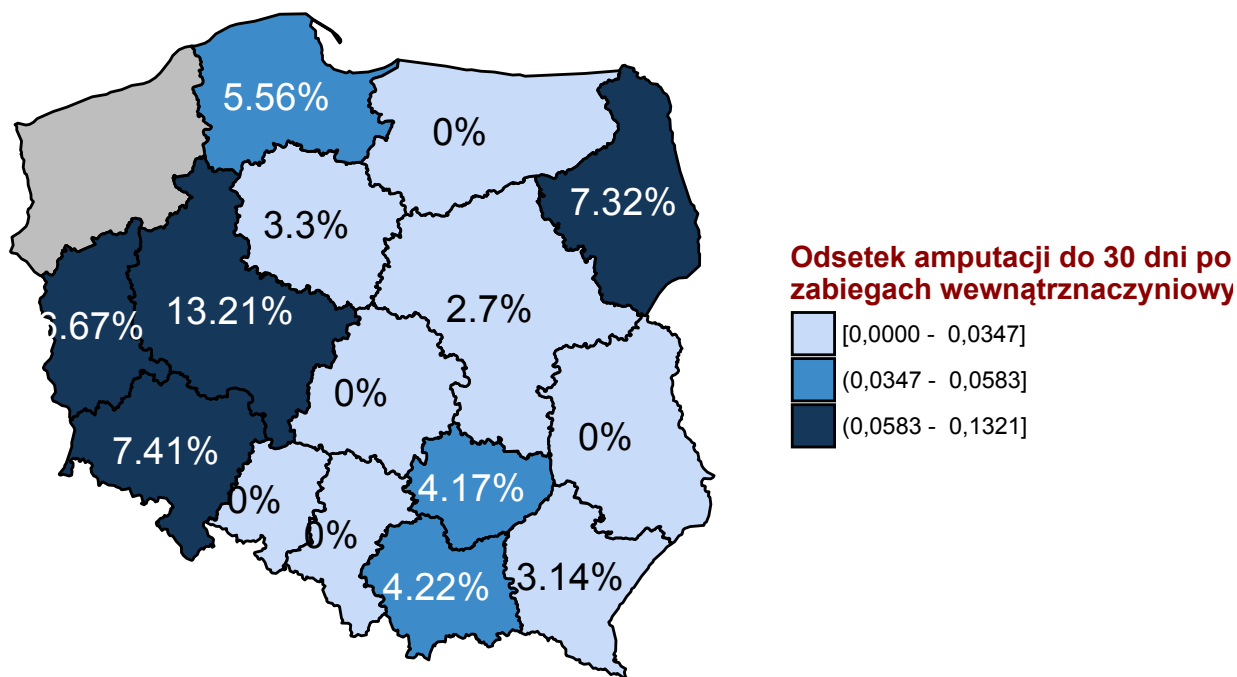
Wykres 2.1.84: Odsetek amputacji po wyróżnionych zabiegach dla analizowanej podgrupy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W przypadku zabiegów chirurgicznych obwodowych odsetek ten wyniósł 4,5% w województwie oraz 4,0% w Polsce (Wykres 2.1.85). W przypadku zabiegów chirurgicznych w obszarze brzuszny odsetek ten wyniósł 9,1% w województwie oraz 4,3% w Polsce (Wykres 2.1.86). W przypadku zabiegów wewnątrznaczyniowych odsetek ten wyniósł NA% w województwie oraz 3,6% w Polsce (Wykres 2.1.87).

Wykres 2.1.87: Odsetek amputacji po zabiegach wewnątrznaczyniowych (brak danych wejściowych na temat chromania przestankowego i krytycznego niedokrwienia)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.151 przedstawia szczegółowe dane na temat omawianych wskaźników z podziałem na szpitale, które sprawozdały wykonanie co najmniej jednej z analizowanych procedur.

Tabela 2.1.151: Amputacje po zabiegach wg świadczeniodawców

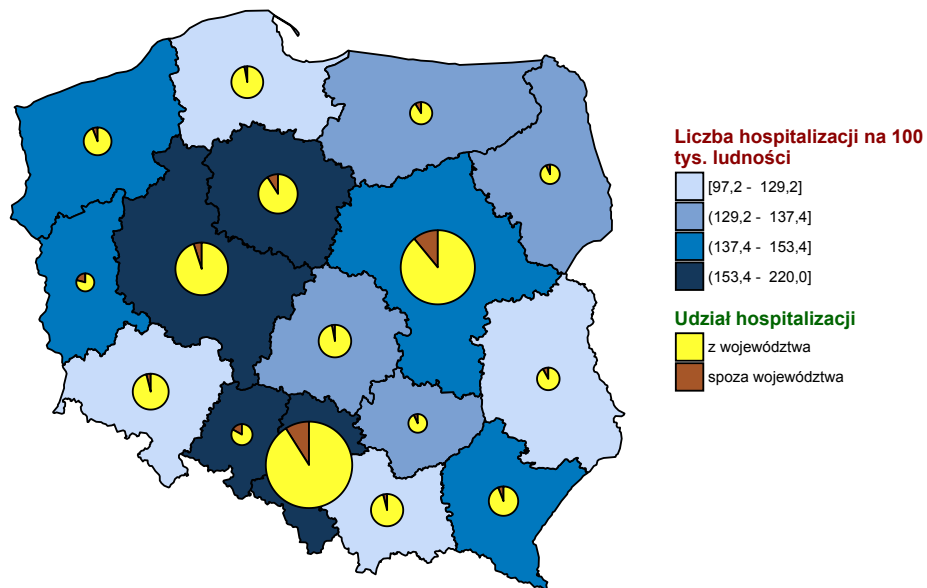
ID	Zabiegi ogółem		Zabiegi chirurgiczne obwodowe		Zabiegi chirurgiczne w obszarze brzuszny		Zabiegi wewnątrznaczyniowe	
	Liczba zabiegów	Odsetek amputacji do 30 dni po zabiegach [%]	Liczba zabiegów	Odsetek amputacji do 30 dni po zabiegach [%]	Liczba zabiegów	Odsetek amputacji do 30 dni po zabiegach [%]	Liczba zabiegów	Odsetek amputacji do 30 dni po zabiegach [%]
05.0001	64	3,1	42	2,4	19	10,5	14	-
05.0005	2	50,0	2	50,0	-	-	-	-
05.0006	8	-	4	-	-	-	4	-
05.0018	54	1,9	17	5,9	-	-	36	-
Woj.	128	3,1	65	4,6	19	10,5	54	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W 2016 roku w województwie łódzkim odnotowano 3,25 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Żyłaki kończyn (dalej: podgrupa)⁹⁵, co stanowiło 21,92% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby aorty i naczyń obwodowych.

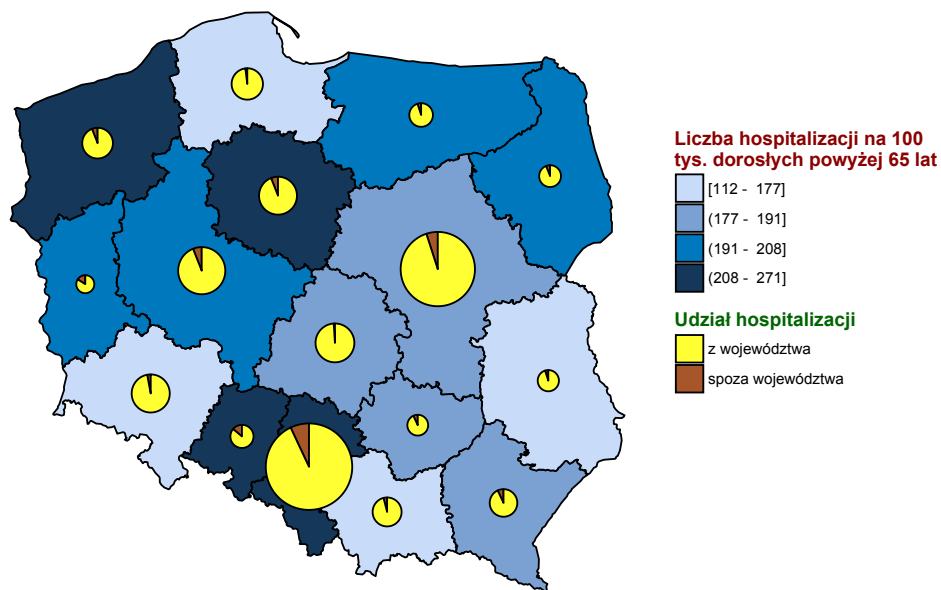
⁹⁵W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: I80.0, I83, I83.1, I83.9, I87.0, I87.2.

Mapa 2.1.31: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



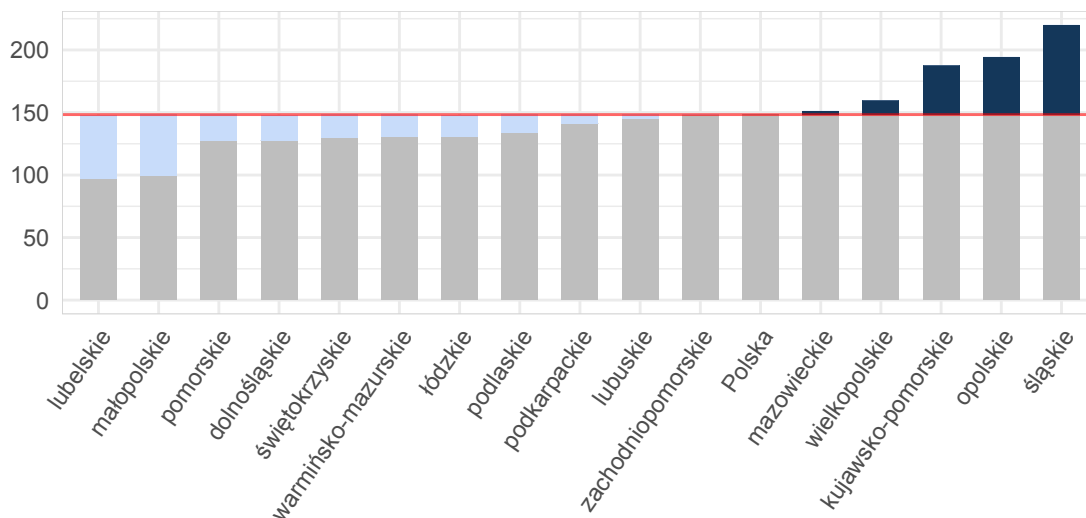
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.1.32: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych powyżej 65 lat oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



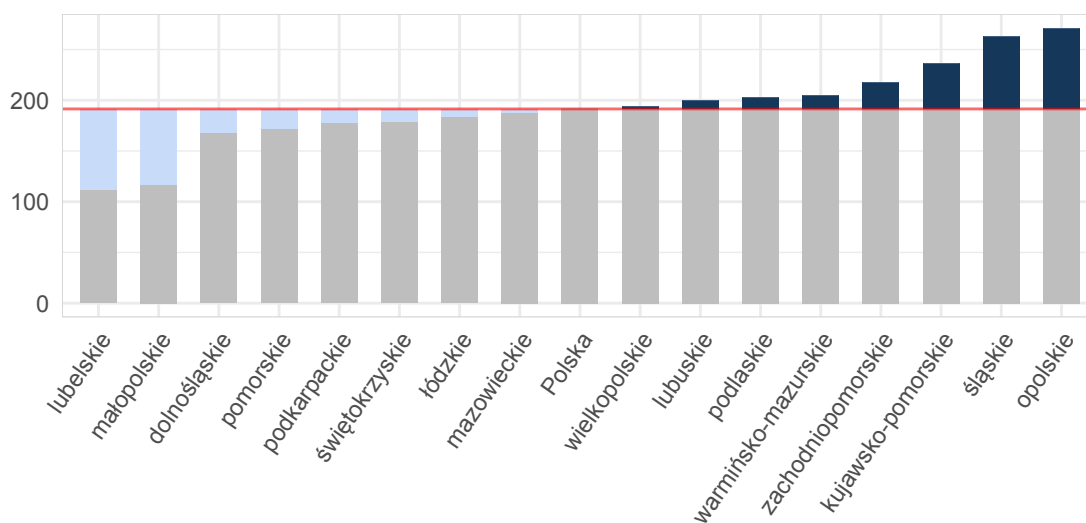
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.88: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.89: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych powyżej 65 lat



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.152: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	3,70	0,55	0,09	4,62	127,53	333
kujawsko-pomorskie	3,92	1,25	0,07	9,01	187,96	107
lubelskie	2,07	0,50	0,06	8,82	97,22	287
lubuskie	1,48	0,18	0,01	21,49	144,98	187

Tabela 2.1.152: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
łódzkie	3,25	0,06	0,24	3,41	130,81	549
małopolskie	3,36	0,87	0,15	4,70	99,43	753
mazowieckie	8,12	1,21	2,00	11,39	151,31	363
opolskie	1,93	0,05	0,07	17,19	194,45	128
podkarpackie	3,00	0,05	0,04	6,57	140,91	178
podlaskie	1,59	-	0,30	7,05	133,82	174
pomorskie	2,95	0,59	0,03	3,53	127,35	238
śląskie	10,03	5,52	0,57	9,54	220,00	330
świętokrzyskie	1,63	0,27	0,03	7,26	129,78	337
warmińsko-mazurskie	1,88	0,16	0,04	9,22	130,61	186
wielkopolskie	5,57	0,48	0,17	5,91	159,87	440
zachodniopomorskie	2,53	0,20	0,15	6,83	148,23	123
Polska	57,00	11,95	4,01	8,27	148,30	4 713

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Liczba świadczeniodawców w województwie łódzkim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 40. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie łódzkim z powodu rozpoznań wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 20 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.153: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
05.0001	Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi	m. Łódź
05.0002	Instytut Centrum Zdrowia Matki Polki	m. Łódź
05.0003	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Wojskowej Akademii Medycznej Um w Łodzi - Centralny Szpital Weteranów	m. Łódź
05.0004	Szpital Wojewódzki im. Prymasa Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Sieradzu	sieradzki
05.0005	Szpital Wojewódzki im. Jana Pawła II w Bełchatowie	bełchatowski
05.0006	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. M. Pirogowa w Łodzi	m. Łódź
05.0007	Wojewódzki Szpital Zespolony im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach	m. Skierniewice
05.0008	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Marii Skłodowskiej - Curie w Zgierzu	zgierski
05.0009	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. Norberta Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź
05.0010	Szpital Powiatowy w Radomsku	radomszczański
05.0012	Tomaszowskie Centrum Zdrowia	tomaszowski
05.0013	Pabianickie Centrum Medyczne sp. z o.o.	pabianicki
05.0014	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. dr. Wł. Biegańskiego	m. Łódź
05.0015	ZOZ w Łęczycy	łęczycki
05.0016	Samodzielny Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim	m. Piotrków Trybunalski
05.0017	NZOZ Kutnowski Szpital Samorządowy	kutnowski
05.0018	SP ZOZ MSWiA w Łodzi	m. Łódź
05.0019	Wojewódzki Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi	m. Łódź
05.0020	Miejskie Centrum Medyczne im. dr. Karola Jonschera w Łodzi	m. Łódź
05.0021	SP ZOZ Wieluń	wieluński
05.0022	Szpital Powiatowy w Brzezinach	brzeziński
05.0023	SP ZOZ Szpital Powiatowy im. Edmunda Biernackiego w Opocznie	opoczyński
05.0024	Poddębickie Centrum Zdrowia	poddębicki
05.0025	Centrum Dializa sp. z o.o.	łaski
05.0026	ZOZ w Łowiczu	łowicki
05.0027	Zduńskowolski Szpital Powiatowy sp. z o.o.	zduńskowolski
05.0028	Wojewódzki Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi	łódzki wschodni

Tabela 2.1.153: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
05.0029	Powiatowy ZOZ w Piotrkowie Trybunalskim	m. Piotrków Trybunalski
05.0030	Szpital Zakonu Bonifratrów w Łodzi	m. Łódź
05.0032	Szpital św. Ducha w Rawie Mazowieckiej	rawski
05.0035	Centrum Zdrowia Abis przy Wyższej Szkole Informatyki i Umiejętności w Łodzi	zgierski
05.0036	Salve ZOZ sp. z o.o.	m. Łódź
05.0037	SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź
05.0041	Powiatowe Centrum Medyczne sp. z o.o. NZOZ Szpital Powiatowy	wieruszowski
05.0048	NZOZ Medicall	m. Piotrków Trybunalski
05.0051	Centrum Medyczne Boruta	zgierski
05.0055	NZOZ Pulsmed	m. Łódź
05.0057	Centra Medyczne Medyceusz	m. Łódź
05.0061	Centrum Medyczne Księży Młyn	m. Łódź
05.0086	NZOZ Mikomed	m. Łódź

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,28 tys. hospitalizacji dla 0,27 tys. pacjentów. Tym samym 8,67% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.154 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.154: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

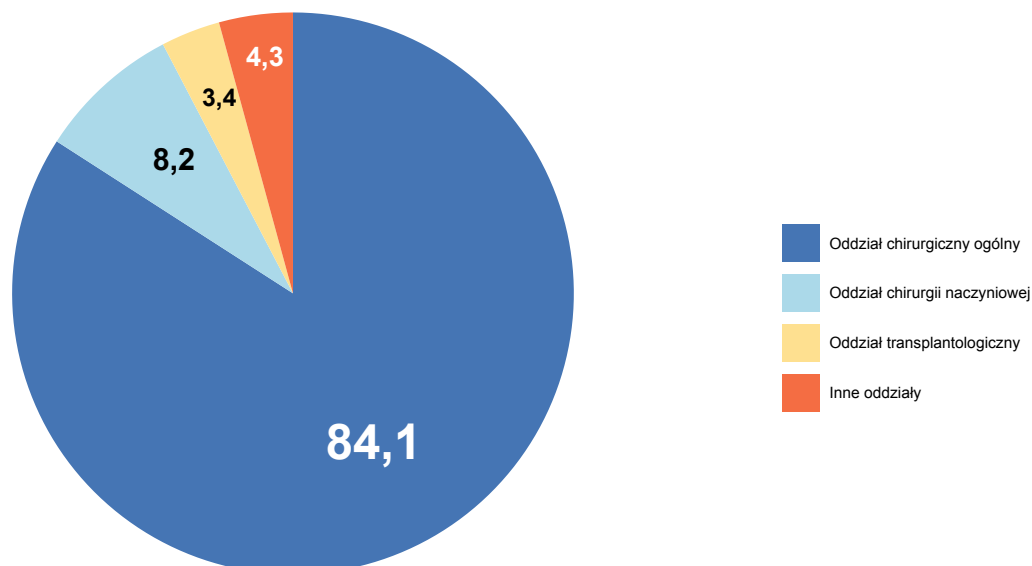
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
05.0018	0,27	0,28	0,00	-	8,7	8,7
05.0009	0,17	0,19	0,03	-	5,8	14,4
05.0013	0,17	0,18	0,00	-	5,4	19,9
05.0015	0,16	0,17	0,00	-	5,2	25,1
05.0017	0,16	0,17	-	-	5,1	30,2
05.0032	0,14	0,16	0,00	-	4,8	35,0
05.0010	0,14	0,15	-	-	4,6	39,6
05.0020	0,13	0,14	0,00	-	4,4	44,0
05.0012	0,13	0,14	0,01	-	4,3	48,3
05.0057	0,12	0,12	0,08	-	3,8	52,1
05.0029	0,12	0,12	0,00	-	3,8	55,9
05.0008	0,11	0,12	0,02	-	3,7	59,6
05.0004	0,10	0,11	-	-	3,4	63,0
05.0024	0,10	0,11	-	-	3,3	66,2
05.0023	0,10	0,10	-	-	3,0	69,3
05.0022	0,09	0,10	0,00	-	3,0	72,2
05.0016	0,08	0,08	0,00	-	2,6	74,8
05.0001	0,07	0,08	0,00	-	2,5	77,3
05.0037	0,07	0,07	0,00	-	2,2	79,5
05.0006	0,07	0,07	0,06	-	2,2	81,7
05.0025	0,07	0,07	-	-	2,2	83,9
05.0035	0,06	0,07	0,01	-	2,1	86,0
05.0003	0,06	0,06	0,00	-	2,0	88,0
05.0027	0,06	0,06	-	-	1,8	89,8
05.0007	0,05	0,05	0,00	-	1,6	91,4
05.0030	0,05	0,05	-	-	1,6	93,0
05.0021	0,04	0,04	0,00	-	1,4	94,4
05.0005	0,04	0,04	0,00	-	1,3	95,7
05.0026	0,04	0,04	0,00	-	1,3	97,0
05.0061	0,03	0,03	-	0,03	1,0	98,0

Tabela 2.1.154: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

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 [%]
05.0036	0,02	0,02	0,02	-	0,6	98,6
05.0055	0,02	0,02	-	0,02	0,5	99,1
05.0051	0,01	0,01	-	-	0,3	99,4
05.0041	0,01	0,01	-	0,01	0,2	99,6
05.0028	0,00	0,00	-	-	0,1	99,7
05.0002	0,00	0,00	-	-	0,1	99,8
05.0014	0,00	0,00	-	-	0,1	99,8
05.0019	0,00	0,00	-	-	0,1	99,9
05.0048	0,00	0,00	-	0,00	0,1	99,9
05.0086	0,00	0,00	-	0,00	0,1	100,0
Woj.	3,08	3,25	0,24	0,06	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

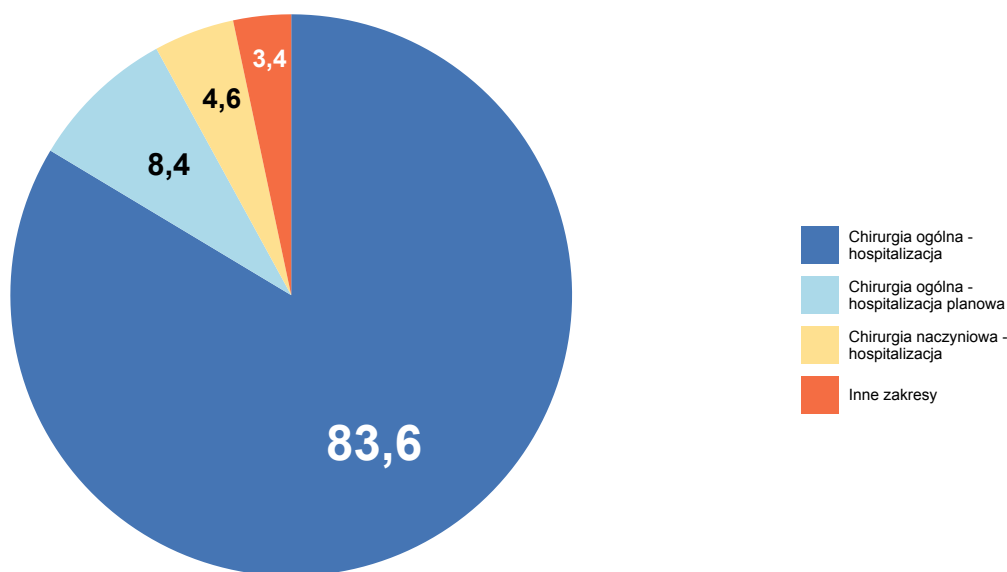
Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁹⁶ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chirurgiczny ogólny oraz Oddział chirurgii naczyniowej. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 92,3% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Chirurgia ogólna - hospitalizacja oraz Chirurgia ogólna - hospitalizacja planowa. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 92%.

Wykres 2.1.90: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

⁹⁶Przez 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 2.1.91: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.155 oraz Tabela 2.1.156. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania tej samej hospitalizacji na kilku oddziałach lub zakresach, liczba hospitalizacji w danym szpitalu liczona według zakresów i według oddziałów niekoniecznie jest taka sama.

Tabela 2.1.155: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Oddział chirurgii naczyniowej [tys.]	Oddział transplantologiczny [tys.]	Oddział leczenia jednego dnia [tys.]	Oddział wieloprofilowy zabiegowy [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
05.0018	0,13	0,15	-	-	-	0,00	0,28
05.0009	0,08	-	0,11	-	-	-	0,19
05.0013	0,18	-	-	-	-	-	0,18
05.0015	0,17	-	-	-	-	0,00	0,17
05.0017	0,17	-	-	-	-	-	0,17
05.0032	0,16	-	-	-	-	-	0,16
05.0010	0,15	-	-	-	-	0,00	0,15
05.0020	0,14	-	-	-	-	-	0,14
05.0012	0,14	-	-	-	-	-	0,14
05.0057	0,12	-	-	-	-	-	0,12
05.0029	0,12	-	-	-	-	-	0,12
05.0008	0,12	-	-	-	-	-	0,12
05.0004	0,11	-	-	-	-	0,00	0,11
05.0024	0,11	-	-	-	-	-	0,11
05.0023	0,10	-	-	-	-	0,00	0,10
05.0022	0,10	-	-	-	-	-	0,10
05.0016	0,08	-	-	-	-	-	0,08
05.0001	-	0,05	-	-	0,03	-	0,08

Tabela 2.1.155: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Oddział chirurgii naczyniowej [tys.]	Oddział transplantologiczny [tys.]	Oddział leczenia jednego dnia [tys.]	Oddział wieloprofilowy zabiegowy [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
05.0037	0,07	-	-	-	-	-	0,07
05.0006	-	0,07	-	-	-	0,00	0,07
05.0025	0,07	-	-	-	-	0,00	0,07
05.0035	0,07	-	-	-	-	0,00	0,07
05.0003	0,06	-	-	-	-	0,00	0,06
05.0027	0,06	-	-	-	-	-	0,06
05.0007	0,05	-	-	-	-	0,00	0,05
05.0030	0,05	-	-	-	-	0,00	0,05
05.0021	0,04	-	-	-	-	0,00	0,04
05.0005	0,04	-	-	-	-	0,00	0,04
05.0026	0,04	-	-	-	-	-	0,04
05.0061	-	-	-	0,03	-	-	0,03
05.0036	0,02	-	-	-	-	-	0,02
05.0055	-	-	-	0,02	-	-	0,02
05.0051	-	-	-	-	-	0,01	0,01
05.0041	-	-	-	0,01	-	-	0,01
05.0028	-	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0002	-	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0014	-	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0019	-	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0048	-	-	-	0,00	-	-	0,00
05.0086	-	-	-	0,00	-	-	0,00
Woj.	2,73	0,27	0,11	0,06	0,03	0,04	3,25

Opracowanie DAIS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.156: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja planowa [tys.]	Chirurgia naczyniowa - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - zespół chirurgii jednego dnia [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
05.0018	-	0,13	0,15	-	0,00	-	0,28
05.0009	0,19	-	-	-	-	-	0,19
05.0013	0,18	-	-	-	-	-	0,18
05.0015	0,17	-	-	-	0,00	-	0,17
05.0017	0,17	-	-	-	-	-	0,17
05.0032	0,16	-	-	-	-	-	0,16
05.0010	0,15	-	-	-	-	0,00	0,15
05.0020	0,14	-	-	-	-	-	0,14
05.0012	0,14	-	-	-	-	-	0,14
05.0057	-	0,12	-	-	-	-	0,12
05.0029	0,12	-	-	-	-	-	0,12
05.0008	0,12	-	-	-	-	-	0,12
05.0004	0,11	-	-	-	0,00	-	0,11
05.0024	0,11	-	-	-	-	-	0,11
05.0023	0,10	-	-	-	0,00	-	0,10
05.0022	0,10	-	-	-	-	-	0,10
05.0016	0,08	-	-	-	-	-	0,08
05.0001	0,08	-	-	-	-	0,00	0,08

Tabela 2.1.156: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja planowa [tys.]	Chirurgia naczyniowa - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - zespół chirurgii jednego dnia [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
05.0037	0,07	-	-	-	-	-	0,07
05.0006	0,07	-	-	-	0,00	-	0,07
05.0025	0,07	-	-	-	0,00	-	0,07
05.0035	0,07	-	-	-	0,00	-	0,07
05.0003	0,06	-	-	-	-	0,00	0,06
05.0027	0,06	-	-	-	-	-	0,06
05.0007	0,05	-	-	-	0,00	-	0,05
05.0030	0,05	-	-	-	0,00	-	0,05
05.0021	0,04	-	-	-	0,00	-	0,04
05.0005	0,04	-	-	-	-	0,00	0,04
05.0026	0,04	-	-	-	-	-	0,04
05.0061	-	-	-	0,03	-	-	0,03
05.0036	-	0,02	-	-	-	-	0,02
05.0055	-	-	-	0,02	-	-	0,02
05.0051	-	-	-	-	0,01	-	0,01
05.0041	-	-	-	0,01	-	-	0,01
05.0028	-	-	-	-	0,00	-	0,00
05.0002	-	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0014	-	-	-	-	0,00	-	0,00
05.0019	-	-	-	-	0,00	-	0,00
05.0048	-	-	-	0,00	-	-	0,00
05.0086	-	-	-	0,00	-	-	0,00
Woj.	2,72	0,27	0,15	0,06	0,04	0,01	3,25

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.157 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.157: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku				
			18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
05.0001	52,7	67,5	1,2	8,8	26,2	30,0	33,8
05.0002	64,5	100,0	-	-	-	-	100,0
05.0003	55,1	56,9	3,1	3,1	27,7	21,5	44,6
05.0004	57,3	73,9	1,8	3,6	20,7	26,1	47,7
05.0005	55,0	67,4	2,3	9,3	23,3	23,3	41,9
05.0006	56,2	63,9	1,4	6,9	22,2	25,0	44,4
05.0007	51,7	66,0	3,8	7,5	34,0	20,8	34,0
05.0008	55,1	65,0	-	7,5	24,2	24,2	44,2
05.0009	50,5	72,2	3,2	16,6	24,6	20,9	34,8
05.0010	54,1	68,9	1,4	8,8	20,9	23,0	45,9
05.0012	56,0	69,8	0,7	9,4	17,3	26,6	46,0
05.0013	52,1	62,1	2,3	10,2	28,8	24,9	33,9
05.0014	63,0	50,0	-	-	50,0	-	50,0
05.0015	57,7	70,6	-	12,4	14,7	22,9	50,0
05.0016	55,2	64,3	3,6	7,1	25,0	20,2	44,0
05.0017	51,8	71,7	2,4	11,4	27,7	28,9	29,5
05.0018	57,8	67,0	0,7	6,4	19,9	23,4	49,6
05.0019	79,0	100,0	-	-	-	-	100,0
05.0020	55,0	61,8	-	11,8	20,8	24,3	43,1
05.0021	55,6	66,7	2,2	4,4	26,7	22,2	44,4
05.0022	56,5	74,0	-	5,2	25,0	26,0	43,8

Tabela 2.1.157: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku				
			18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
05.0023	49,2	66,7	2,0	14,1	30,3	27,3	26,3
05.0024	51,9	67,9	0,9	15,1	23,6	24,5	35,8
05.0025	54,0	70,8	-	12,5	23,6	23,6	40,3
05.0026	56,0	54,8	2,4	9,5	16,7	23,8	47,6
05.0027	54,7	52,6	1,8	10,5	21,1	21,1	45,6
05.0028	63,3	66,7	-	-	-	33,3	66,7
05.0029	54,8	66,4	-	9,0	20,5	26,2	44,3
05.0030	58,4	69,2	1,9	1,9	17,3	25,0	53,8
05.0032	52,7	71,8	2,6	10,3	26,9	18,6	41,7
05.0035	52,9	67,6	-	8,8	35,3	17,6	38,2
05.0036	53,1	73,7	-	-	42,1	21,1	36,8
05.0037	51,2	49,3	5,5	16,4	20,5	17,8	39,7
05.0041	42,0	71,4	-	28,6	42,9	28,6	-
05.0048	46,0	50,0	-	-	50,0	50,0	-
05.0051	67,1	66,7	-	-	-	22,2	77,8
05.0055	52,4	64,7	-	5,9	29,4	35,3	29,4
05.0057	51,9	63,2	1,6	11,2	31,2	20,0	36,0
05.0061	52,0	68,8	3,1	12,5	25,0	25,0	34,4
05.0086	48,0	100,0	-	50,0	-	-	50,0
Woj.	54,2	67,0	1,5	9,7	23,7	23,7	41,4

Opracowanie DAIS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów⁹⁷. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

- *BW* - Bardzo Niski: $(-\infty, M - 1.5\sigma]$,
- *N* - Niski: $(M - 1.5\sigma, M - 0.5\sigma]$,
- *Ś* - Średni: $(M - 0.5\sigma, M + 0.5\sigma]$,
- *W* - Wysoki: $(M + 0.5\sigma, M + 1.5\sigma]$,
- *BW* - Bardzo Wysoki: $(M + 1.5\sigma, +\infty)$.

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie lecznictwa szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.158 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie łódzkim.

Tabela 2.1.158: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
05.0001	0,08	6,25	25,00	38,75	27,50	2,50
05.0002	0,00	-	-	-	100,00	-
05.0003	0,06	4,62	23,08	32,31	35,38	4,62
05.0004	0,11	2,70	19,82	39,64	29,73	8,11
05.0005	0,04	9,30	11,63	37,21	34,88	6,98
05.0006	0,07	4,17	18,06	38,89	30,56	8,33

⁹⁷Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.158: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
05.0007	0,05	7,55	22,64	39,62	30,19	-
05.0008	0,12	3,33	22,50	43,33	24,17	6,67
05.0009	0,19	16,04	21,93	32,62	27,27	2,14
05.0010	0,15	8,11	18,24	34,46	36,49	2,70
05.0012	0,14	9,35	17,27	31,65	35,97	5,76
05.0013	0,18	6,78	28,81	31,64	25,99	6,78
05.0014	0,00	-	-	50,00	-	50,00
05.0015	0,17	6,47	16,47	32,35	28,24	16,47
05.0016	0,08	9,52	15,48	35,71	30,95	8,33
05.0017	0,17	11,45	21,69	43,98	19,28	3,61
05.0018	0,28	4,61	16,67	34,75	31,56	12,41
05.0019	0,00	-	-	-	50,00	50,00
05.0020	0,14	7,64	22,22	30,56	34,72	4,86
05.0021	0,04	4,44	17,78	42,22	26,67	8,89
05.0022	0,10	3,12	19,79	38,54	31,25	7,29
05.0023	0,10	11,11	31,31	37,37	17,17	3,03
05.0024	0,11	8,49	27,36	30,19	32,08	1,89
05.0025	0,07	5,56	23,61	36,11	27,78	6,94
05.0026	0,04	7,14	14,29	33,33	38,10	7,14
05.0027	0,06	8,77	15,79	31,58	36,84	7,02
05.0028	0,00	-	-	33,33	66,67	-
05.0029	0,12	8,20	14,75	40,98	33,61	2,46
05.0030	0,05	3,85	17,31	28,85	46,15	3,85
05.0032	0,16	10,90	23,72	28,21	32,69	4,49
05.0035	0,07	5,88	32,35	32,35	20,59	8,82
05.0036	0,02	-	36,84	31,58	31,58	-
05.0037	0,07	12,33	21,92	28,77	34,25	2,74
05.0041	0,01	14,29	57,14	28,57	-	-
05.0048	0,00	-	50,00	50,00	-	-
05.0051	0,01	-	11,11	11,11	44,44	33,33
05.0055	0,02	5,88	29,41	41,18	23,53	-
05.0057	0,12	8,80	25,60	35,20	28,00	2,40
05.0061	0,03	9,38	28,12	34,38	25,00	3,12
05.0086	0,00	50,00	-	-	50,00	-
Woj.	3,25	7,72	21,32	34,88	29,96	6,12

a Liczba może się różnić od łącznej liczby hospitalizacji realizowanych dla danej podrupy chorób. Brak wyliczeń dla niektórych hospitalizacji związany jest z brakiem możliwości przypisania ich kodów ICD-10 do homogenicznych grup chorób.

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.159. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

Tabela 2.1.159: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
05.0001	3,8	28,7	67,5	16,6	0,0	15,0
05.0002	50,0	-	50,0	142,3	142,3	50,0
05.0003	-	29,2	70,8	8,7	0,0	12,3
05.0004	3,6	21,6	74,8	16,5	14,0	52,3
05.0005	-	44,2	55,8	18,6	15,8	44,2
05.0006	-	20,8	79,2	7,5	0,0	9,7
05.0007	13,2	15,1	71,7	9,9	0,0	41,5
05.0008	2,5	17,5	80,0	7,1	7,1	14,2
05.0009	1,6	34,2	64,2	16,7	0,0	16,0
05.0010	1,4	6,8	91,9	8,1	1,7	45,3

Tabela 2.1.159: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
05.0012	2,2	22,3	75,5	17,6	0,0	32,4
05.0013	1,1	37,3	61,6	10,6	9,8	26,6
05.0014	50,0	-	50,0	154,1	154,1	-
05.0015	3,5	47,6	48,8	14,7	12,8	58,8
05.0016	2,4	13,1	84,5	15,2	11,3	46,4
05.0017	8,4	48,8	42,8	38,3	37,1	35,5
05.0018	4,3	41,5	54,3	23,5	0,0	22,0
05.0019	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0020	1,4	9,7	88,9	6,0	0,0	5,6
05.0021	6,7	24,4	68,9	12,4	11,7	64,4
05.0022	3,1	55,2	41,7	12,9	9,7	39,6
05.0023	18,2	22,2	59,6	16,2	12,8	63,6
05.0024	-	61,3	38,7	27,3	27,4	42,5
05.0025	-	56,9	43,1	13,6	16,4	29,2
05.0026	11,9	21,4	66,7	13,8	11,8	57,1
05.0027	1,8	8,8	89,5	5,0	0,0	28,1
05.0028	33,3	-	66,7	38,3	23,9	33,3
05.0029	1,6	9,0	89,3	9,8	0,0	40,2
05.0030	-	21,2	78,8	5,4	0,0	13,5
05.0032	1,9	51,3	46,8	23,5	18,1	45,5
05.0035	2,9	76,5	20,6	26,6	26,1	17,6
05.0036	5,3	31,6	63,2	19,5	0,0	26,3
05.0037	-	16,4	83,6	7,4	0,0	16,4
05.0041	42,9	-	57,1	14,9	10,8	57,1
05.0048	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0051	-	77,8	22,2	30,7	12,4	22,2
05.0055	-	5,9	94,1	3,2	0,0	-
05.0057	2,4	27,2	70,4	12,8	0,0	14,4
05.0061	3,1	28,1	68,8	17,9	0,0	12,5
05.0086	-	-	100,0	-	0,0	-
Woj.	3,4	31,8	64,8	16,0	8,5	31,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie mazowieckim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁹⁸, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 52.7%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 6.81%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 4.56%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 21 (27.27%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.160. Przy interpretacji wskaźnika „Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę PL” należy zwrócić uwagę na „Udział trybów nagłych” (nie należy wyciągać wniosków na podstawie pierwszego z tych wskaźników, w przypadku zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

Tabela 2.1.160: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
07.2070	2,9	97,1	-	100,0	1,2	42	68,7
07.0024	-	100,0	-	100,0	1,1	46	61,1
07.1129	3,2	96,8	-	100,0	1,6	32	93,4
07.0004	6,2	93,8	-	100,0	13,7	23	74,2

⁹⁸Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

Tabela 2.1.160: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
07.0001	-	100,0	-	100,0	-	76	35,0
07.0056	25,7	74,3	-	100,0	23,1	10	96,2
07.0016	3,0	97,0	-	100,0	2,5	39	73,0
07.0103	-	100,0	-	100,0	1,9	38	59,4
07.0080	-	100,0	-	100,0	23,2	56	51,1
07.0005	6,6	93,4	-	100,0	7,0	47	56,1
07.0013	2,2	97,8	-	100,0	57,8	0	80,0
07.0073	8,5	91,5	-	100,0	1,9	90	35,2
07.0051	22,7	77,3	-	100,0	-	70	24,1
07.0058	8,9	91,1	-	100,0	-	108	26,8
07.0064	13,1	86,9	-	100,0	10,3	21	89,7
07.0036	2,4	97,6	-	100,0	-	51	72,5
07.0035	2,1	97,9	-	100,0	-	101	25,5
07.0078	47,6	52,4	-	100,0	-	76	36,4
07.0010	11,1	88,9	-	100,0	-	134	26,2
07.0054	78,6	21,4	-	100,0	3,3	36	86,7
07.0057	1,2	98,8	-	100,0	3,7	85	21,0
07.2114	33,3	66,7	-	100,0	50,0	0	100,0
07.0019	5,9	94,1	-	100,0	89,6	0	100,0
07.0045	34,4	65,6	-	100,0	3,9	73	41,7
07.0047	24,5	75,5	-	100,0	37,8	16	78,4
07.0115	-	100,0	-	100,0	14,0	128	23,3
07.0032	8,2	91,8	-	100,0	3,0	26	97,0
07.0025	12,6	87,4	-	100,0	-	181	12,4
07.0079	-	100,0	-	100,0	-	18	72,9
07.0082	5,9	94,1	-	100,0	18,8	6	100,0
07.0029	44,7	55,3	-	100,0	-	16	85,7
07.0083	15,8	84,2	-	100,0	-	107	15,6
07.0008	3,3	96,7	-	100,0	1,7	41	69,0
07.0060	0,5	99,3	0,2	100,0	-	114	28,0
07.0038	20,3	79,7	-	100,0	2,0	35	84,3
07.0039	5,7	94,3	-	100,0	12,0	22	86,0
07.0043	-	100,0	-	100,0	68,9	0	69,9
07.0094	-	100,0	-	100,0	2,8	272	18,1
07.0021	26,0	74,0	-	100,0	10,5	422	22,8
07.0112	-	100,0	-	100,0	0,6	35	63,0
07.0077	-	100,0	-	100,0	-	172	50,0
07.0012	20,0	80,0	-	100,0	-	53	87,5
07.0086	2,1	97,9	-	100,0	-	211	6,5
07.0062	-	100,0	-	100,0	-	9	83,3
07.0050	3,7	96,3	-	100,0	15,4	108	38,5
07.0114	-	100,0	-	100,0	-	40	69,2
07.0081	11,4	88,6	-	100,0	2,6	15	89,7
07.0070	5,7	94,3	-	100,0	-	13	94,0
07.0007	6,8	93,2	-	100,0	9,6	146	33,8
07.0015	-	100,0	-	100,0	3,4	26	78,0
07.0061	12,2	87,8	-	100,0	-	43	68,5
07.0014	1,1	98,9	-	100,0	4,3	20	81,9
07.0020	13,9	86,1	-	100,0	2,2	475	8,6
07.0117	-	100,0	-	100,0	13,2	380	15,8
07.0098	-	100,0	-	100,0	2,3	160	25,0
07.0087	-	100,0	-	100,0	-	132	35,6
07.0003	4,0	95,4	0,7	100,0	4,9	42	59,7
07.0136	-	100,0	-	100,0	-	128	28,8
07.0065	36,4	63,6	-	100,0	-	37	71,4
07.0023	71,7	28,3	-	100,0	-	42	84,6
07.0018	4,9	95,1	-	100,0	-	209	10,3
07.0049	8,1	91,9	-	100,0	8,8	120	41,2
07.0113	-	100,0	-	100,0	0,8	40	69,8
07.0041	75,3	24,7	-	100,0	-	40	79,2
07.0053	57,5	42,5	-	100,0	-	19	82,4
07.0009	6,2	93,8	-	100,0	-	25	80,0

Tabela 2.1.160: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
07.0097	-	100,0	-	100,0	9,1	19	100,0
07.0106	-	100,0	-	100,0	-	65	41,7
07.0075	12,8	87,2	-	100,0	39,0	7	97,6
07.0040	9,9	90,1	-	100,0	22,8	30	72,4
07.0022	21,3	78,7	-	100,0	-	35	78,4
07.0026	-	100,0	-	100,0	-	122	25,0
07.0017	-	100,0	-	100,0	-	7	100,0
07.0100	10,0	90,0	-	100,0	2,8	286	30,6
07.0116	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0002	-	100,0	-	100,0	-	41	100,0
07.0101	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	8,0	92,0	0,0	100,0	10,6	53	52,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.161 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją⁹⁹ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.161: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
05.0001	0,1	-	-	5,0	2,5	5,0
05.0002	0,0	-	-	-	-	-
05.0003	0,1	-	-	3,1	3,1	4,6
05.0004	0,1	-	-	0,9	0,9	1,8
05.0005	0,0	-	-	-	-	2,3
05.0006	0,1	-	-	-	-	-
05.0007	0,1	1,9	-	1,9	-	1,9
05.0008	0,1	-	-	7,5	7,5	7,5
05.0009	0,2	-	-	0,5	0,5	1,1
05.0010	0,1	-	-	0,7	0,7	0,7
05.0012	0,1	-	-	0,7	-	0,7
05.0013	0,2	-	-	0,6	0,6	0,6
05.0014	0,0	-	-	-	-	-
05.0015	0,2	0,6	0,6	0,6	0,6	1,2
05.0016	0,1	-	-	1,2	-	2,4
05.0017	0,2	-	-	1,8	1,2	1,8
05.0018	0,3	1,4	0,4	1,4	1,1	1,4
05.0019	0,0	-	-	-	-	-
05.0020	0,1	-	-	0,7	0,7	1,4
05.0021	0,0	-	-	2,2	-	2,2
05.0022	0,1	-	-	-	-	-
05.0023	0,1	-	-	-	-	-
05.0024	0,1	-	-	4,7	4,7	3,8
05.0025	0,1	-	-	-	-	2,8
05.0026	0,0	-	-	-	-	-
05.0027	0,1	-	-	1,8	1,8	7,0
05.0028	0,0	-	-	-	-	-
05.0029	0,1	-	-	2,5	1,6	4,1
05.0030	0,1	-	-	-	-	5,8
05.0032	0,2	-	-	-	-	0,6
05.0035	0,1	-	-	2,9	2,9	5,9

⁹⁹Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.161: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
05.0036	0,0	-	-	-	-	-
05.0037	0,1	-	-	4,1	2,7	2,7
05.0041	0,0	-	-	-	-	-
05.0048	0,0	-	-	-	-	-
05.0051	0,0	11,1	11,1	-	-	-
05.0055	0,0	-	-	-	-	-
05.0057	0,1	-	-	-	-	-
05.0061	0,0	-	-	-	-	-
05.0086	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	3,3	0,2	0,1	1,4	1,1	2,0

1 Hospitalizacje poprzedzone do 30 dni hospitalizacją z rozpoznaniem z grupy w innym szpitalu

2 Hospitalizacje poprzedzone do 30 dni hospitalizacją z rozpoznaniem z podgrupy w innym szpitalu

W tabeli 2.1.162 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

Tabela 2.1.162: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
05.0001	2,2	2,2	2,0	1,0	1,2	93,8
05.0002	5,0	2,3	5,0	-	-	-
05.0003	1,2	2,2	1,0	0,5	4,6	100,0
05.0004	3,7	2,4	3,0	2,7	-	74,8
05.0005	2,7	2,4	2,0	2,0	4,7	88,4
05.0006	1,2	2,5	-	6,1	76,4	94,4
05.0007	2,6	2,2	3,0	0,6	1,9	98,1
05.0008	1,2	2,3	1,0	1,1	14,2	96,7
05.0009	1,1	2,2	1,0	0,5	14,4	100,0
05.0010	3,5	2,3	3,0	1,3	-	70,3
05.0012	1,3	2,3	1,0	1,1	4,3	97,1
05.0013	2,2	2,3	2,0	0,5	0,6	98,3
05.0014	7,5	3,6	7,5	7,8	-	50,0
05.0015	3,4	2,4	3,0	1,5	0,6	72,4
05.0016	3,1	2,5	2,0	2,2	3,6	66,7
05.0017	2,3	2,2	2,0	0,7	-	94,6
05.0018	2,7	2,5	2,0	1,7	0,7	89,0
05.0019	4,0	7,0	4,0	1,4	-	50,0
05.0020	2,1	2,3	2,0	0,7	0,7	97,9
05.0021	1,9	2,3	1,0	2,2	4,4	84,4
05.0022	2,1	2,4	2,0	0,4	1,0	100,0
05.0023	2,3	2,2	2,0	0,9	-	97,0
05.0024	2,9	2,2	3,0	0,7	-	91,5
05.0025	2,2	2,3	2,0	0,7	-	95,8
05.0026	2,9	2,4	2,0	2,5	2,4	81,0
05.0027	4,2	2,4	4,0	2,5	-	47,4
05.0028	5,7	2,3	7,0	2,3	-	33,3
05.0029	3,1	2,3	3,0	1,0	3,3	83,6
05.0030	2,3	2,5	2,0	1,8	-	96,2
05.0032	2,2	2,3	2,0	0,6	0,6	96,2
05.0035	2,1	2,3	2,0	1,2	10,3	95,6
05.0036	-	2,2	-	-	100,0	100,0
05.0037	1,2	2,2	1,0	0,4	5,5	100,0

Tabela 2.1.162: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
05.0041	-	2,1	-	-	100,0	100,0
05.0048	-	2,1	-	-	100,0	100,0
05.0051	4,9	2,8	4,0	2,7	-	33,3
05.0055	-	2,2	-	-	100,0	100,0
05.0057	0,3	2,2	-	-	67,2	100,0
05.0061	-	2,2	-	-	100,0	100,0
05.0086	0,5	2,1	0,5	-	50,0	100,0
Woj.	2,2	2,3	2,0	1,7	9,3	90,2

¹ Czas pobytu standaryzowano według płci, wieku oraz liczby pacjentów.
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.163 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących kodach resortowych: 1530, 1120¹⁰⁰. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.163: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
05.0001	-	73,4	2,5	2,5
05.0002	-	50,0	50,0	-
05.0003	-	73,8	4,6	3,1
05.0004	-	80,2	0,9	-
05.0005	-	76,7	-	-
05.0006	-	65,3	2,8	-
05.0007	-	88,7	-	-
05.0008	-	83,3	-	-
05.0009	-	73,3	1,6	-
05.0010	0,7	92,6	-	-
05.0012	-	76,3	-	-
05.0013	1,1	91,0	-	-
05.0014	-	100,0	-	-
05.0015	-	53,5	1,8	1,8
05.0016	1,2	78,6	-	-
05.0017	-	46,4	0,6	-
05.0018	-	78,6	2,1	1,8
05.0019	-	-	-	-
05.0020	-	95,8	1,4	-
05.0021	-	86,7	2,2	-
05.0022	-	91,7	-	-
05.0023	-	62,6	-	-
05.0024	-	75,5	-	-
05.0025	-	84,7	-	-
05.0026	-	23,8	-	-
05.0027	-	80,7	-	-
05.0028	-	33,3	-	-
05.0029	-	78,7	-	-
05.0030	-	88,5	-	-
05.0032	-	62,8	-	-
05.0035	-	67,6	-	-
05.0036	-	21,1	5,3	-

¹⁰⁰Poradnia chirurgii naczyniowej, Poradnia chorób naczyń

Tabela 2.1.163: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
05.0037	-	80,8	-	-
05.0041	-	71,4	-	-
05.0048	-	100,0	-	-
05.0051	-	55,6	11,1	-
05.0055	-	17,6	-	-
05.0057	-	72,8	8,0	-
05.0061	-	21,9	3,1	-
05.0086	-	100,0	50,0	-
Woj.	0,1	74,2	1,2	0,4

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

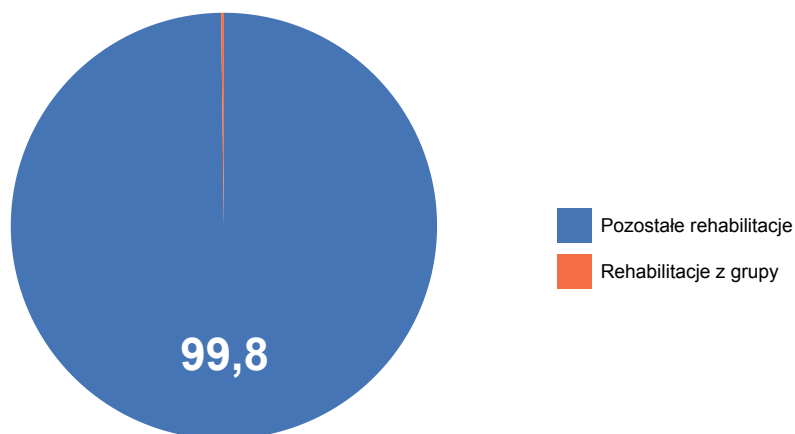
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.2 Rehabilitacja lecznicza

2.2.1 Oddziały rehabilitacji stacjonarnej

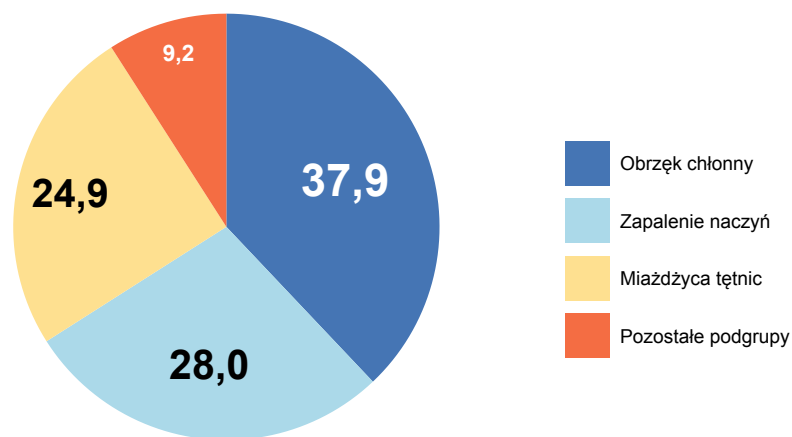
W 2016 roku, w Polsce 141 świadczeniodawców sprawozdało hospitalizacje realizowane na oddziałach rehabilitacji stacjonarnej w zakresie grupy Choroby aorty i naczyń obwodowych z uwzględnieniem nadciśnienia tętniczego. Wykres 2.2.1 prezentuje statystyki dotyczące udziału liczby sprawozdanych hospitalizacji z analizowanej grupy chorób, względem wszystkich sprawozdanych świadczeń na oddziałach rehabilitacji stacjonarnej w danym roku. Na wykresie 2.2.2 przedstawiona została struktura rehabilitacji z analizowanej grupy chorób w podziale na podgrupy. Etykieta 'Pozostałe podgrupy', przedstawia te podgrupy, których udział procentowy nie przekroczył 3%.

Wykres 2.2.1: Udział hospitalizacji z analizowanej grupy chorób [%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.2.2: Struktura hospitalizacji według podgrup [%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.2.1 przedstawiono liczbę świadczeniodawców, którzy sprawozdali hospitalizacje z zakresu rehabilitacji stacjonarnej w analizowanej grupie chorób z podziałem na oddziały według VIII części kodu resortowego. Jeden świadczeniodawca mógł sprawozdać hospitalizację na kilku oddziałach, dlatego wartości nie muszą się sumować. W analizowanej grupie chorób w zakresie rehabilitacji stacjonarnej wyróżniono następujące oddziały wedle ich VIII części kodu resortowego:

- 4300 - ODDZIAŁ REHABILITACYJNY
- 4301 - ODDZIAŁ REHABILITACYJNY DLA DZIECI
- 4302 - ODDZIAŁ REHABILITACJI NARZĄDU RUCHU
- 4306 - ODDZIAŁ REHABILITACJI NEUROLOGICZNEJ
- 4310 - ODDZIAŁ REHABILITACJI PULMONOLOGICZNEJ

Tabela 2.2.1: Informacje o liczbie świadczeniodawców

Województwo	Ogółem	4300 oraz 4302	4301 oraz 4303	4306	4310
dolnośląskie	13	12	1	-	-
kujawsko-pomorskie	11	11	-	-	-
lubelskie	6	5	-	-	1
lubuskie	3	2	-	1	-
łódzkie	11	11	-	-	-
małopolskie	13	12	1	-	-
mazowieckie	18	17	1	-	-
opolskie	2	2	-	-	-
podkarpackie	8	7	-	-	1
podlaskie	2	2	-	-	-
pomorskie	7	6	1	-	-
śląskie	18	17	1	-	-
świętokrzyskie	7	7	-	-	-
warmińsko-mazurskie	5	4	1	-	-
wielkopolskie	12	12	-	-	-
zachodniopomorskie	5	5	-	-	-
Polska	141	132	6	1	2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.2.1.1 Oddział rehabilitacyjny (w tym narządu ruchu)

W analizowanej grupie chorób w województwie łódzkim na oddziale rehabilitacyjnym (w tym narządu ruchu) liczba sprawozdanych hospitalizacji nie przekraczała 50, dlatego postanowiono przedstawić jedynie podstawowe statystyki. Tabele 2.2.2 oraz 2.2.3 prezentują dane dotyczące liczby hospitalizowanych pacjentów, liczby hospitalizacji, liczby osobodni, średniego wieku pacjenta. W kolumnie 'Pacjenci spoza województwa' przedstawiony został udział rehabilitowanych pacjentów spoza województwa, tzn. tych pacjentów, którzy nie są zameldowani w województwie łódzkim. Odsetek pacjentów spoza województwa w wierszach podsumowujących informuje, jaka część pacjentów w całym województwie leczyła się w województwie łódzkim, mimo że nie jest w nim zameldowana.

Tabela 2.2.2: Podstawowe statystyki

Powiat	Liczba hospitalizowanych pacjentów	Liczba hospitalizacji	Liczba osobodni hospitalizacji	Średni wiek pacjenta [lata]	Pacjenci spoza województwa [%]
m. Łódź	6	6	194	65	-
łódzki wschodni	5	5	173	71	-
sieradzki	3	3	65	64	-
zgierski	3	3	70	60	-
łowicki	2	2	36	70	50,00
poddębicki	2	2	56	41	-
kutnowski	1	1	22	57	-
łaski	1	1	4	71	-
pabianicki	1	1	28	69	-
Woj.	24	24	648	64	4,17

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 2.2.3: Podstawowe statystyki

Podgrupa	Liczba hospitalizowanych pacjentów	Liczba hospitalizacji	Liczba osobodni hospitalizacji	Średni wiek pacjenta [lata]	Pacjenci spoza województwa [%]
Miażdżycy tętnic	11	11	288	64	9,09
Inne choroby aorty i naczyń obwodowych	5	5	173	71	-
Niedrożność i zwężenie tętnic przedmózgowych	2	2	56	41	-
Zator i zakrzep tętniczy	2	2	69	68	-
Nadciśnienie tętnicze	1	1	4	71	-
Nadciśnienie tętnicze oporne	1	1	15	78	-
Tętniak innych tętnic	1	1	22	47	-
Zapalenie naczyń	1	1	21	67	-
Woj.	24	24	648	64	4,17

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

2.2.1.2 Liczba świadczeniodawców - oddziały rehabilitacji stacjonarnej

Liczba świadczeniodawców w województwie łódzkim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta na oddziałach rehabilitacji stacjonarnej z analizowaną grupą chorób wyniosła 11, w tym 0 świadczeniodawców udzielało świadczeń na więcej niż jednym oddziale rehabilitacji stacjonarnej. Tabela 2.2.4 prezentuje nazwy świadczeniodawców oraz liczbę pacjentów.

Tabela 2.2.4: Lista świadczeniodawców którzy przyjęli przynajmniej jednego pacjenta z analizowanej grupy chorób

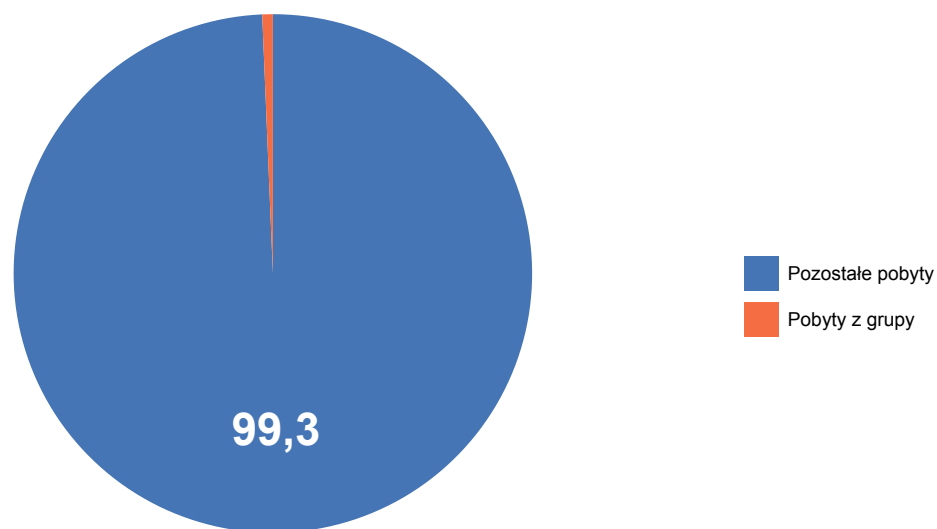
ID	VIII część kodu re-sortowego	Nazwa	Powiat	Liczba pacjentów
05.0003	4300	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Wojskowej Akademii Medycznej Um w Łodzi - Centralny Szpital Weteranów	m. Łódź	3
05.0004	4300	Szpital Wojewódzki im. Prymasa Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Sieradzu	sieradzki	3
05.0013	4300	Pabianickie Centrum Medyczne sp. z o.o.	pabianicki	1
05.0017	4300	NZOZ Kutnowski Szpital Samorządowy	kutnowski	1
05.0024	4300	Poddębickie Centrum Zdrowia	poddębicki	1
05.0025	4300	Centrum Dializa sp. z o.o.	łaski	1
05.0026	4300	ZOZ w Łowiczu	łowicki	2
05.0028	4300	Wojewódzki Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi	łódzki wschodni	5
05.0037	4300	SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź	3
05.0054	4300	NZOZ Care	zgierski	3
05.0065	4300	NZOZ Moź - Med	poddębicki	1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.2.2 Ośrodki rehabilitacji dziennej

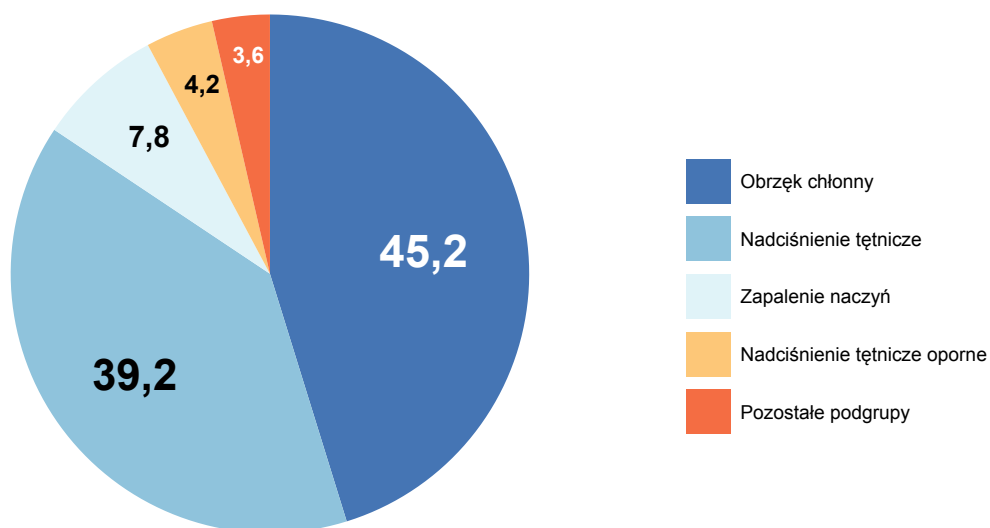
W 2016 roku, w Polsce 226 świadczeniodawców sprawozdało świadczenia realizowane w ośrodkach rehabilitacji dziennej w zakresie grupy Choroby aorty i naczyń obwodowych z uwzględnieniem nadciśnienia tętniczego. Wykres 2.2.3 prezentuje statystyki dotyczące udziału liczby sprawozdanych pobytów z analizowanej grupy chorób względem wszystkich świadczeń sprawozdanych w ośrodkach rehabilitacji dziennej w danym roku. Ze względu na różnice w sprawozdawczości świadczeń w dziennych ośrodkach rehabilitacyjnych, przyjęto następującą definicję pobytu w ośrodku: jeżeli różnica między kolejnymi dniami rehabilitacji pacjenta w ośrodku dziennym jest nie dłuższa niż 7 dni, to każdy taki ośrodek w ośrodku traktowany jest jako jeden pobyt. Na wykresie 2.2.4 przedstawiona została struktura rehabilitacji z analizowanej grupy chorób w podziale na podgrupy. Etykieta 'Pozostałe podgrupy', przedstawia te podgrupy, których udział procentowy nie przekroczył 3%.

Wykres 2.2.3: Udział osobodni z analizowanej grupy chorób [%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.2.4: Struktura osobodni według podgrup [%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.2.5 przedstawiono liczbę świadczeniodawców, którzy sprawozdawali świadczenia z zakresu rehabilitacji dziennej w analizowanej grupie chorób z podziałem na ośrodki, według VIII części kodu resortowego. Jeden świadczeniodawca mógł sprawozdać świadczenia w kilku ośrodkach, dlatego wartości nie muszą się sumować. W analizowanej grupie chorób w zakresie rehabilitacji dziennej wyróżniono następujące ośrodki wedle ich VIII części kodu resortowego:

- 2300 - OŚRODEK REHABILITACJI DZIENNEJ
- 2301 - OŚRODEK REHABILITACJI DZIENNEJ DLA DZIECI
- 2302 - OŚRODEK REHABILITACJI KARDIOLOGICZNEJ
- 2304 - OŚRODEK REHABILITACJI PULMONOLOGICZNEJ

Tabela 2.2.5: Informacje o liczbie świadczeniodawców

Województwo	Ogółem	2300	2301	2302	2304
dolnośląskie	11	9	-	3	-
kujawsko-pomorskie	7	4	2	2	-
lubelskie	17	13	1	4	-
lubuskie	3	2	-	1	-
łódzkie	21	19	1	3	-
małopolskie	27	22	-	4	1
mazowieckie	43	40	3	1	-
opolskie	7	7	-	-	-
podkarpackie	17	17	-	1	-
podlaskie	2	1	-	1	-
pomorskie	13	11	-	2	-
śląskie	20	10	1	12	-
świętokrzyskie	7	7	-	3	-
warmińsko-mazurskie	12	10	1	1	-
wielkopolskie	13	12	-	1	-
zachodniopomorskie	6	6	-	-	-
Polska	226	190	9	39	1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.2.2.1 Ośrodek rehabilitacji dziennej

W analizowanej grupie chorób w województwie łódzkim w ośrodku rehabilitacji dziennej liczba sprawozdanych pobyków nie przekraczała 100, dlatego postanowiono przedstawić jedynie podstawowe statystyki. Ze względu na różnice w sprawozdawczości pobyków w dziennych ośrodkach rehabilitacyjnych przyjęto następującą definicję pobytu w ośrodku: Jeżeli różnica między kolejnymi dniami rehabilitacji pacjenta jest nie dłuższa niż 7 dni to każdy osobodzień w ośrodku dziennym traktowany jest jako pobyt. Tabele 2.2.6 oraz 2.2.7 prezentują dane dotyczące liczby pacjentów, liczby pobyków, liczby osobodni oraz średniego wieku pacjenta. W kolumnie 'Pacjenci spoza województwa' przedstawiony został udział rehabilitowanych pacjentów spoza województwa, tzn. tych pacjentów, którzy nie są zameldowani w województwie łódzkim. Odsetek pacjentów spoza województwa w wierszach podsumowujących informuje, jaka część pacjentów w całym województwie leczyła się w województwie łódzkim, mimo że nie jest w nim zameldowana.

Tabela 2.2.6: Podstawowe statystyki

Powiat	Liczba pacjentów	Liczba pobyków	Liczba osobodni	Średni wiek pacjenta [lata]	Pacjenci spoza województwa [%]
m. Łódź	17	26	445	57	-
łódzki wschodni	2	2	39	44	-
pabianicki	2	2	25	48	-
radomszczański	2	2	36	49	-
łaski	1	1	12	61	-
łęczycki	1	1	10	59	-
pajęczański	1	2	30	69	-
tomaszowski	1	1	15	43	-
brzeziński	1	1	16	50	-
m. Piotrków Trybunalski	1	1	12	68	-

Tabela 2.2.6: Podstawowe statystyki

Powiat	Liczba pacjentów	Liczba pobyków	Liczba osobodni	Średni wiek pacjenta [lata]	Pacjenci spoza województwa [%]
Woj.	29	39	640	56	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 2.2.7: Podstawowe statystyki

Podgrupa	Liczba pacjentów	Liczba pobyków	Liczba osobodni	Średni wiek pacjenta [lata]	Pacjenci spoza województwa [%]
Zapalenie naczyń	13	16	274	49	-
Miażdżycy tętnic	4	6	148	68	-
Nadciśnienie tętnicze	4	8	77	58	-
Inne choroby aorty i naczyń obwodowych	3	3	61	57	-
Obrzęk chłonny	3	3	39	66	-
Tętniak i tętniak rozwarstwiający tętnicy głównej (z wyłączeniem tętniaka odcinka brzuszego)	2	3	41	52	-
Woj.	29	39	640	56	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

2.2.2.2 Ośrodek rehabilitacji dziennej dla dzieci

W analizowanej grupie chorób w województwie łódzkim w ośrodku rehabilitacji dziennej dla dzieci liczba sprawozdanych pobyków nie przekraczała 100, dlatego postanowiono przedstawić jedynie podstawowe statystyki. Ze względu na różnice w sprawozdawczości pobyków w dziennych ośrodkach rehabilitacyjnych przyjęto następującą definicję pobytu w ośrodku: Jeżeli różnica między kolejnymi dniami rehabilitacji pacjenta jest nie dłuższa niż 7 dni to każdy osobodzień w ośrodku dziennym traktowany jest jako pobyt. Tabele 2.2.8 oraz 2.2.9 prezentują dane dotyczące liczby pacjentów, liczby pobyków, liczby osobodni oraz średniego wieku pacjenta. W kolumnie 'Pacjenci spoza województwa' przedstawiony został udział rehabilitowanych pacjentów spoza województwa, tzn. tych pacjentów, którzy nie są zameldowani w województwie łódzkim. Odsetek pacjentów spoza województwa w wierszach podsumowujących informuje, jaka część pacjentów w całym województwie leczyła się w województwie łódzkim, mimo że nie jest w nim zameldowana.

Tabela 2.2.8: Podstawowe statystyki

Powiat	Liczba pacjentów	Liczba pobyków	Liczba osobodni	Średni wiek pacjenta [lata]	Pacjenci spoza województwa [%]
m. Łódź	1	7	10	-	-
Woj.	1	7	10	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 2.2.9: Podstawowe statystyki

Podgrupa	Liczba pacjentów	Liczba pobytów	Liczba osobodni	Średni wiek pacjenta [lata]	Pacjenci spoza województwa [%]
Zator i zakrzep tętniczy	1	7	10	-	-
Woj.	1	7	10	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

2.2.2.3 Ośrodek rehabilitacji kardiologicznej

W analizowanej grupie chorób w województwie łódzkim w ośrodku rehabilitacji kardiologicznej liczba sprawozdanych pobyków nie przekraczała 100, dlatego postanowiono przedstawić jedynie podstawowe statystyki. Ze względu na różnice w sprawozdawczości pobyków w dziennych ośrodkach rehabilitacyjnych przyjęto następującą definicję pobytu w ośrodku: Jeżeli różnica między kolejnymi dniami rehabilitacji pacjenta jest nie dłuższa niż 7 dni to każdy osobodzień w ośrodku dziennym traktowany jest jako pobyt. Tabele 2.2.10 oraz 2.2.11 prezentują dane dotyczące liczby pacjentów, liczby pobyków, liczby osobodni oraz średniego wieku pacjenta. W kolumnie 'Pacjenci spoza województwa' przedstawiony został udział rehabilitowanych pacjentów spoza województwa, tzn. tych pacjentów, którzy nie są zameldowani w województwie łódzkim. Odsetek pacjentów spoza województwa w wierszach podsumowujących informuje, jaka część pacjentów w całym województwie leczyła się w województwie łódzkim, mimo że nie jest w nim zameldowana.

Tabela 2.2.10: Podstawowe statystyki

Powiat	Liczba pacjentów	Liczba pobyków	Liczba osobodni	Średni wiek pacjenta [lata]	Pacjenci spoza województwa [%]
poddębicki	26	39	477	64	7,69
m. Łódź	12	18	283	65	8,33
radomszczański	2	2	48	36	-
Woj.	40	59	808	63	7,50

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 2.2.11: Podstawowe statystyki

Podgrupa	Liczba pacjentów	Liczba pobyków	Liczba osobodni	Średni wiek pacjenta [lata]	Pacjenci spoza województwa [%]
Nadciśnienie tętnicze oporne	24	37	453	65	4,17
Nadciśnienie tętnicze	14	19	324	60	14,29
Niedrożność i zwężenie tętnic przedmózgowych	1	1	15	51	-
Zakrzepica i/lub zatorowość płucna	1	2	16	67	-
Woj.	40	59	808	63	7,50

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

2.2.2.4 Liczba świadczeniodawców - ośrodki rehabilitacji dziennej

Liczba świadczeniodawców w województwie łódzkim, którzy przyjęli przynajmniej jednego pacjenta w ośrodkach rehabilitacji dziennej z analizowaną grupą chorób wyniosła 21, w tym 2 świadczeniodawców udzielało świadczeń w więcej niż jednym ośrodku rehabilitacji dziennej. Tabela 2.2.12 prezentuje nazwy świadczeniodawców oraz liczbę pacjentów.

Tabela 2.2.12: Lista świadczeniodawców którzy przyjęli przynajmniej jednego pacjenta z analizowanej grupy chorób

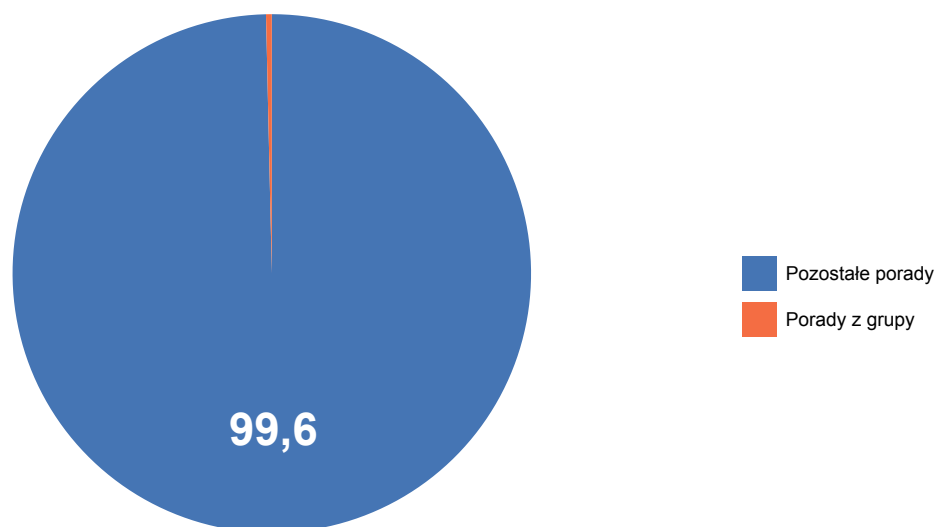
ID	VIII część kodu re-sortowego	Nazwa	Powiat	Liczba pacjentów
05.0001	2300	Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi	m. Łódź	1
05.0010	2300	Szpital Powiatowy w Radomsku	radomszczański	2
05.0010	2302	Szpital Powiatowy w Radomsku	radomszczański	2
05.0013	2300	Pabianickie Centrum Medyczne sp. z o.o.	pabianicki	1
05.0014	2300	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. dr. Wł. Biegańskiego	m. Łódź	5
05.0015	2300	ZOZ w Łęczycy	łęczycki	1
05.0016	2300	Samodzielny Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim	m. Piotrków Trybunalski	1
05.0022	2300	Szpital Powiatowy w Brzezinach	brzeziński	1
05.0024	2302	Poddębickie Centrum Zdrowia	poddębicki	26
05.0025	2300	Centrum Dializa sp. z o.o.	łaski	1
05.0030	2300	Szpital Zakonu Bonifratrów w Łodzi	m. Łódź	2
05.0046	2300	SP ZOZ w Pajęcznie	pajęczański	1
05.0184	2300	NZOZ Multimed	m. Łódź	1
05.0203	2300	NZOZ Beja - Med	m. Łódź	2
05.0272	2300	Centrum Medyczne Medycyna Grabieniec	m. Łódź	1
05.0293	2300	NZOZ Centrum Medyczne Szpital św. Rodziny	m. Łódź	3
05.0737	2300	Almed	m. Łódź	1
05.0783	2300	Intermedicus Centrum Rehabilitacji Janosika	m. Łódź	1
05.0784	2300	Hallux - Med	pabianicki	1
05.0786	2300	Centrum Medyczne Medinea	łódzki wschodni	2
05.0795	2301	Centrum Rehabilitacji Kraszewskiego	m. Łódź	1
05.0795	2302	Centrum Rehabilitacji Kraszewskiego	m. Łódź	12
05.0813	2300	Centrum Medyczne Krybart	tomaszowski	1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.2.3 Rehabilitacja w warunkach ambulatoryjnych

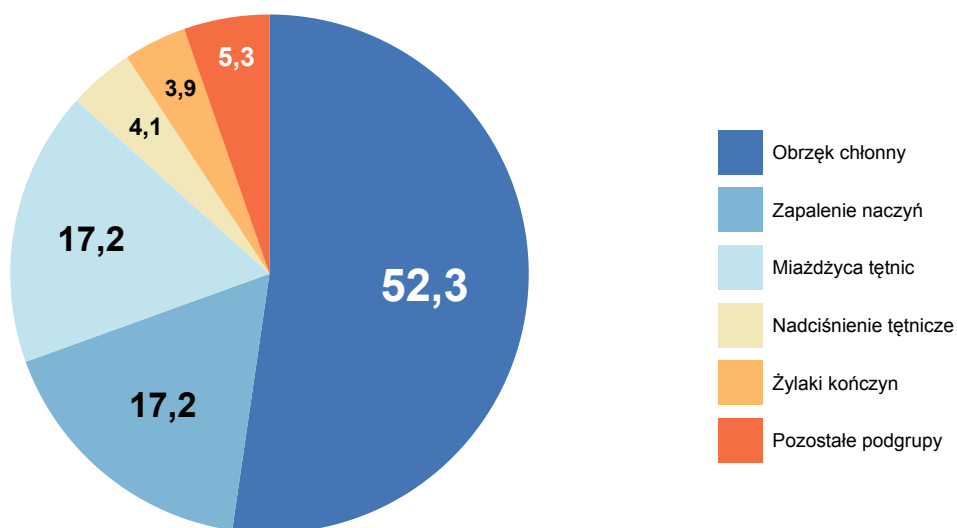
W 2016 roku, w Polsce 929 świadczeniodawców sprawozdało świadczenia realizowane w poradniach rehabilitacyjnych w zakresie grupy Choroby aorty i naczyń obwodowych z uwzględnieniem nadciśnienia tętniczego. Wykres 2.2.5 prezentuje statystyki dotyczące udziału liczby sprawozdanych porad z analizowanej grupy chorób względem wszystkich świadczeń sprawozdawanych w poradniach rehabilitacyjnych w danym roku. Na wykresie 2.2.6 przedstawiona została struktura porad z analizowanej grupy chorób w podziale na podgrupy. Etykieta 'Pozostałe podgrupy', przedstawia te podgrupy, których udział procentowy nie przekroczył 3%.

Wykres 2.2.5: Udział porad z analizowanej grupy chorób [%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.2.6: Struktura porad według podgrup [%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.2.13 przedstawiono liczbę świadczeniodawców którzy sprawozdawali świadczenia w poradniach rehabilitacyjnych z podziałem według VIII części kodu resortowego. Jeden świadczeniodawca mógł sprawozdać świadczenia w różnych poradniach, dlatego wartości nie muszą się sumować. W analizowanej grupie chorób w poradniach rehabilitacyjnych wyróżniono następujące poradnie wedle ich VIII części kodu resortowego:

- 1300 - PORADNIA REHABILITACYJNA

- 1301 - PORADNIA REHABILITACYJNA DLA DZIECI
- 1302 - PORADNIA REHABILITACJI NARZĄDU RUCHU

Tabela 2.2.13: Liczba świadczeniodawców

Województwo	Ogółem	1300	1301	1302
dolnośląskie	64	64	-	-
kujawsko-pomorskie	61	60	1	-
lubelskie	48	46	2	-
lubuskie	6	6	-	-
łódzkie	86	86	-	-
małopolskie	109	107	2	-
mazowieckie	143	141	4	-
opolskie	13	12	-	1
podkarpackie	35	35	1	-
podlaskie	30	30	-	-
pomorskie	66	66	-	-
śląskie	148	145	3	-
świętokrzyskie	19	19	-	-
warmińsko-mazurskie	38	36	2	-
wielkopolskie	34	34	-	-
zachodniopomorskie	29	29	-	-
Polska	929	916	15	1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.2.3.1 Poradnia rehabilitacyjna

Tabele 2.2.14 oraz 2.2.15 prezentują podstawowe statystyki dotyczące liczby pacjentów oraz liczby porad. W kolumnie 'Pacjenci spoza województwa' przedstawiony został udział porad, w których pacjenci byli spoza województwa, w którym korzystali ze świadczeń rehabilitacyjnych, tzn. pacjentów, którzy nie byli zameldowani w województwie łódzkim. Odsetek pacjentów spoza województwa w wierszu podsumowującym informuje jaką część pacjentów w całym województwie leczyła się w województwie łódzkim, mimo że nie była w nim zameldowana. Kolumna 'Udział pacjentów w poradni' prezentuje jaki procent pacjentów w poradni rehabilitacyjnej, stanowią pacjenci z analizowanej grupy chorób

Tabela 2.2.14: Podstawowe statystyki

Powiat	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad [tys.]	Pacjenci spoza województwa [%]	Udział pacjentów w poradni [%]
bełchatowski	0,01	0,02	-	0,30
kutnowski	0,02	0,03	-	0,63
łaski	0,00	0,01	-	0,16
łęczycki	0,00	0,01	-	0,79
łowicki	0,00	0,01	-	0,16
łódzki wschodni	0,01	0,01	-	0,27
opoczyński	0,00	0,00	-	0,24
pabianicki	0,02	0,02	-	0,29
pajęczański	0,01	0,01	25,00	0,68
piotrkowski	0,00	0,00	-	0,17
poddębicki	0,00	0,01	-	0,17
radomszczański	0,02	0,02	5,56	0,25
rawski	0,01	0,01	-	0,41
sieradzki	0,03	0,04	-	0,43
tomaszowski	0,01	0,01	-	0,21

Tabela 2.2.14: Podstawowe statystyki

Powiat	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad [tys.]	Pacjenci spoza województwa [%]	Udział pacjentów w poradni [%]
wieluński	0,00	0,00	-	0,04
zduńskowolski	0,00	0,00	-	0,10
zgierski	0,01	0,01	-	0,15
brzeziński	0,01	0,01	-	0,41
m. Łódź	0,20	0,27	-	0,31
m. Piotrków Trybunalski	0,02	0,02	-	0,27
m. Skierniewice	0,01	0,01	-	0,28
Woj.	0,39	0,52	0,77	0,29

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 2.2.15: Podstawowe statystyki

Podgrupa	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad [tys.]	Pacjenci spoza województwa [%]
Inne choroby aorty i naczyń obwodowych	0,04	0,06	-
Miażdżycy tętnic	0,08	0,10	-
Nadciśnienie tętnicze	0,01	0,01	-
Nadciśnienie tętnicze oporne	0,00	0,00	-
Niedrożność i zwężenie tętnic przedmózgowych	0,00	0,00	50,00
Obrzęk chłonny	0,13	0,18	-
Owrodzenia	0,00	0,01	-
Tętniak innych tętnic	0,00	0,00	-
Tętniak odcinka brzusznego i tętnicy biodrowej	0,00	0,00	-
Zakrzepica i/lub zatorowość płucna	0,01	0,01	-
Zapalenie naczyń	0,09	0,12	2,33
Zator i zakrzep tętniczy	0,01	0,01	-
Żylaki kończyn	0,02	0,03	-
Woj.	0,39	0,52	0,77

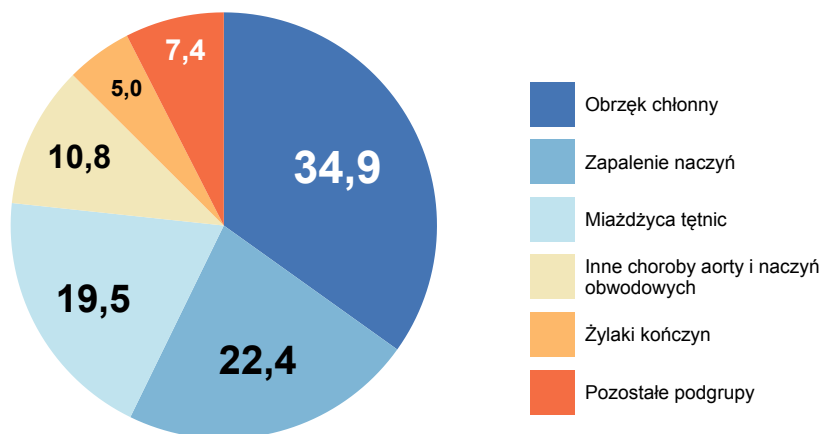
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Na wykresie 2.2.7 przedstawiona została struktura porad z analizowanej grupy chorób w podziale na podgrupy w poradni rehabilitacyjnej. Etykieta 'Pozostałe podgrupy', przedstawia podgrupy, których udział procentowy nie przekroczył 3%. Pozostałymi podgrupami są:

- Nadciśnienie tętnicze
- Nadciśnienie tętnicze oporne
- Niedrożność i zwężenie tętnic przedmózgowych
- Owrodzenia
- Tętniak innych tętnic
- Tętniak odcinka brzusznego i tętnicy biodrowej

- Zakrzepica i/lub zatorowość płucna
- Zator i zakrzep tętniczy

Wykres 2.2.7: Struktura porad według podgrup [%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.16 przedstawia strukturę porad w podziale na najczęściej występujące podgrupy w analizowanej grupie chorób.

Tabela 2.2.16: Struktura porad według podgrup

Powiat	Liczba porad [tys.]	Obrzęk chłonny [%]	Zapalenie naczyń [%]	Miażdżyca tętnic [%]	Inne choroby aorty i naczyń obwodowych [%]	Żylaki kończyn [%]	Pozostałe podgrupy [%]
m. Łódź	0,27	40,07	21,35	15,73	11,99	4,87	5,99
sieradzki	0,04	29,73	10,81	32,43	8,11	2,70	16,22
kutnowski	0,03	45,16	9,68	25,81	-	16,13	3,23
pabianicki	0,02	37,50	33,33	20,83	-	4,17	4,17
radomszczański	0,02	5,56	27,78	44,44	5,56	-	16,67
m. Piotrków	0,02	44,44	27,78	27,78	-	-	-
Trybunalski							
bełchatowski	0,02	13,33	33,33	20,00	26,67	-	6,67
zgierski	0,01	35,71	42,86	14,29	-	-	7,14
brzeziński	0,01	33,33	25,00	8,33	25,00	8,33	-
m. Skierniewice	0,01	45,45	-	27,27	18,18	-	9,09
rawski	0,01	-	60,00	30,00	10,00	-	-
tomaszowski	0,01	40,00	30,00	10,00	-	20,00	-
łaski	0,01	33,33	-	33,33	-	11,11	22,22
pajęczański	0,01	33,33	11,11	11,11	33,33	-	11,11
łęczycki	0,01	42,86	-	-	28,57	-	28,57
łódzki wschodni	0,01	14,29	57,14	28,57	-	-	-
poddębicki	0,01	-	85,71	-	-	-	14,29
łowicki	0,01	-	-	-	66,67	33,33	-
zduńskowolski	0,00	-	-	33,33	-	-	66,67
opoczyński	0,00	-	-	-	50,00	-	50,00

Wykres 2.2.8: Struktura wieku pacjentów

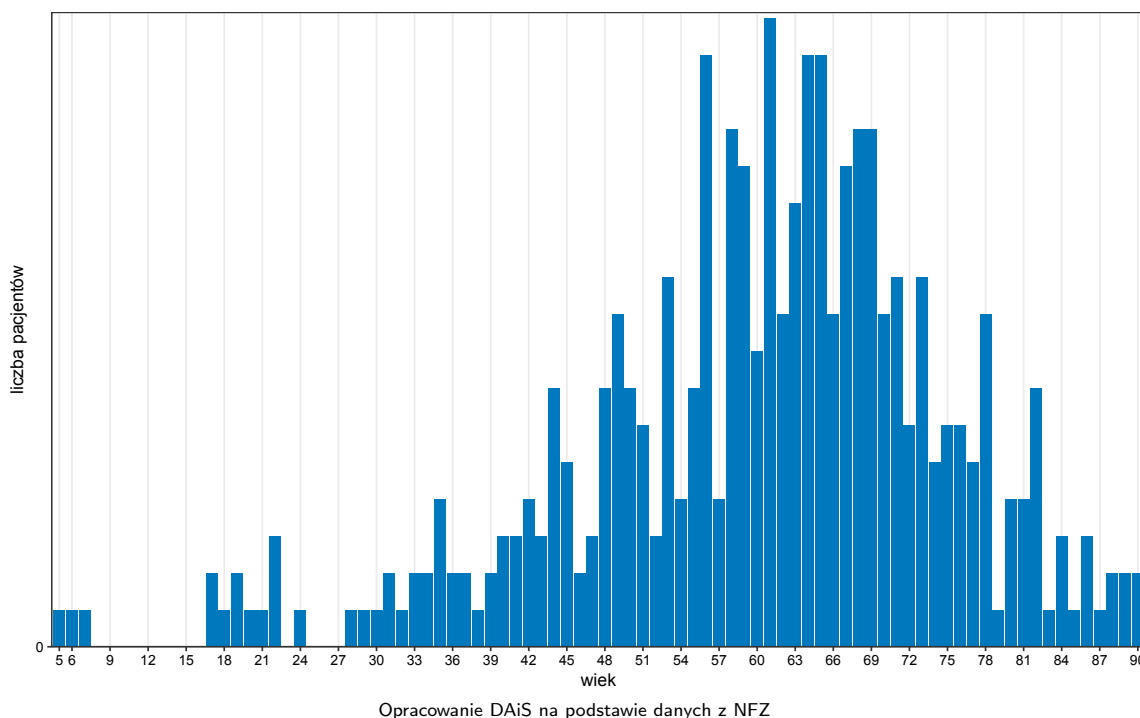


Tabela 2.2.17: Struktura demograficzna pacjentów

Powiat	Średni wiek pacjenta [lata]	Porady pacjentów poniżej 18 roku życia [%]	Porady pacjentów w wieku 65+ [%]	Porady pacjentów w wieku 80+ [%]	Porady kobiet [%]
bełchatowski	63	-	53,33	-	53,33
kutnowski	61	-	41,94	3,23	58,06
łaski	52	-	55,56	-	44,44
łęczycki	55	-	28,57	-	100,00
łowicki	41	-	16,67	-	66,67
łódzki wschodni	49	14,29	28,57	-	71,43
opoczyński	58	-	50,00	-	100,00
pabianicki	58	-	16,67	-	79,17
pajęczański	54	11,11	33,33	22,22	88,89
piotrkowski	63	-	-	-	100,00
poddębicki	36	14,29	42,86	-	85,71
radomszczański	63	-	27,78	16,67	50,00
rawski	59	-	30,00	10,00	90,00
sieradzki	58	-	37,84	2,70	59,46
tomaszowski	55	-	20,00	-	60,00
wieluński	67	-	100,00	-	100,00
zduńskowolski	58	-	33,33	-	33,33
zgierski	61	-	50,00	7,14	85,71
brzeziński	57	8,33	41,67	-	91,67
m. Łódź	59	0,37	49,81	7,49	76,03
m. Piotrków Trybunalski	56	-	22,22	11,11	77,78
m. Skierniewice	68	-	63,64	18,18	63,64
Woj.	53	0,96	43,16	6,36	72,64

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

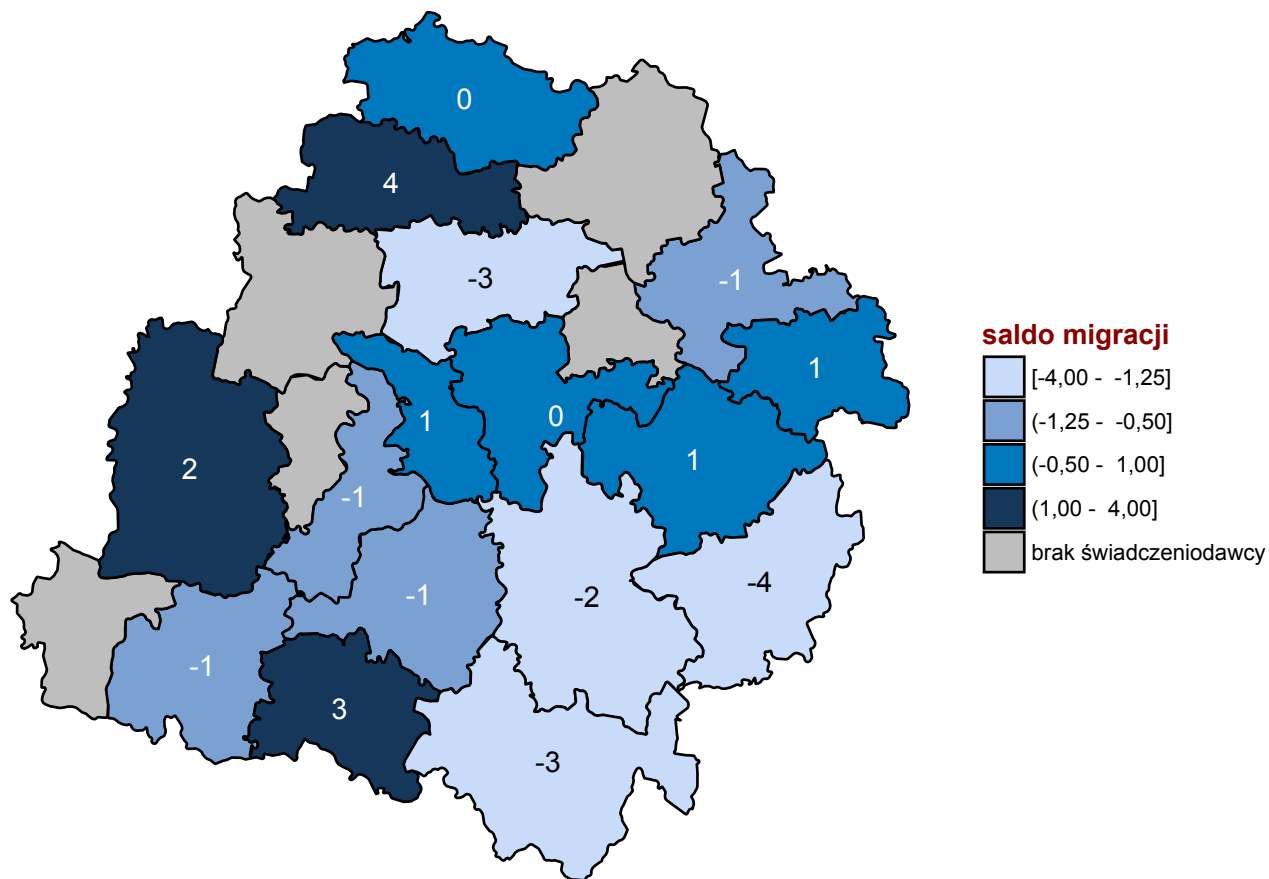
Tabela 2.2.18: Struktura demograficzna pacjentów

Podgrupa	Średni wiek pacjenta [lata]	Porady pacjentów poniżej 18 roku życia [%]	Porady pacjentów w wieku 65+ [%]	Porady pacjentów w wieku 80+ [%]	Porady kobiet [%]
Inne choroby aorty i naczyń obwodowych	62	-	50,00	16,07	78,57
Miażdżyca tętnic	70	-	54,46	10,89	28,71
Nadciśnienie tętnicze	63	-	50,00	-	50,00
Nadciśnienie tętnicze odporne	65	-	100,00	-	-
Niedrożność i zwężenie tętnic przedmózgowych	70	-	100,00	-	100,00
Obrzęk chłonny	56	-	43,65	3,31	89,50
Owrodzenia	67	-	66,67	33,33	100,00
Tętniak innych tętnic	54	-	33,33	-	33,33
Tętniak odcinka brzuszego i tętnicy biodrowej	64	-	-	-	-
Zakrzepica i/lub zatorowość płucna	61	-	37,50	-	75,00
Zapalenie naczyń	48	4,31	25,00	3,45	89,66
Zator i zakrzep tętniczy	70	-	85,71	-	14,29
Żylaki kończyn	55	-	38,46	3,85	61,54
Woj.	53	0,96	43,16	6,36	72,64

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.2.2 przedstawia informacje o saldzie migracji, zdefiniowanym jako różnica między liczbą pacjentów przyjezdnych i wyjezdnych. W tabeli 2.2.19 przedstawiono informacje o migracjach pacjentów. Kolumny oznaczone jako 'pacjenci wyjeżdżający' przedstawiają informację o pacjentach zameldowanych w danym powiecie, którzy korzystali ze świadczeń w poradni rehabilitacyjnej, poza tym powiatem. Kolumny oznaczone jako 'pacjenci przyjeżdżający' przedstawiają informację o pacjentach korzystających ze świadczeń w poradni rehabilitacyjnej, których powiat zameldowania był inny niż analizowany powiat. Wiersz z etykietą 'Woj.' przedstawia podsumowanie dla województwa łódzkiego.

Mapa 2.2.2: Saldo migracji



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.2.19: Migracja pacjentów w podziale na powiaty

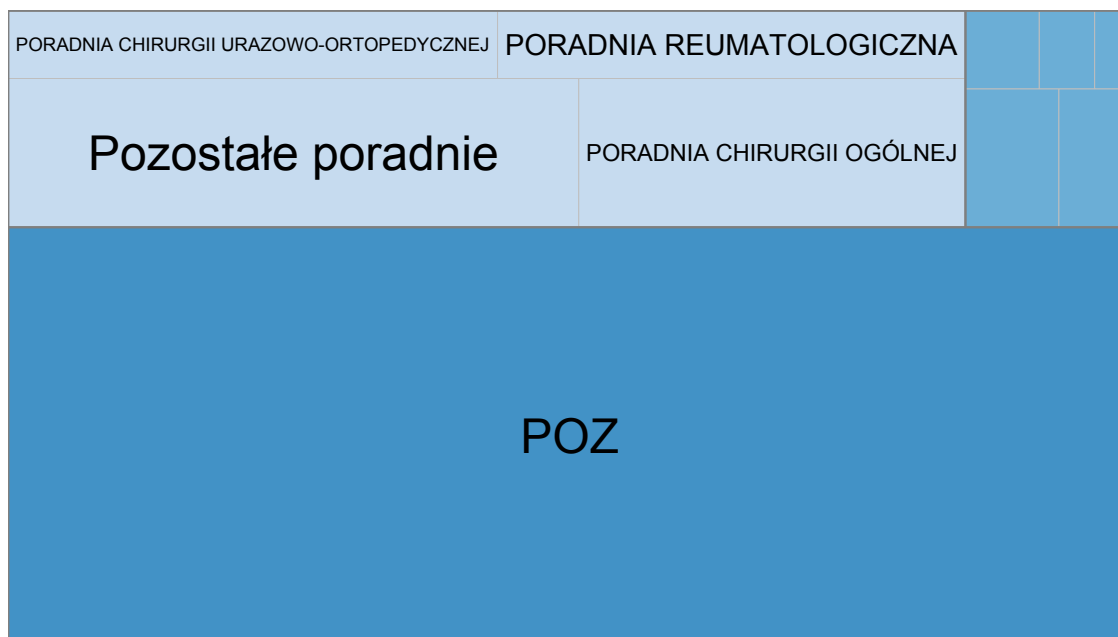
Powiat	Czy poradnia występowała w powiecie	Pacjenci wyjeżdżający			Pacjenci przyjeżdżający		
		Pacjenci rehabilitowani poza powiatem zameldowania	Pacjenci rehabilitowani poza powiatem zameldowania [%]	Średnia odległość jaką przejechali pacjenci [km]	Pacjenci rehabilitowani spoza powiatu świadczeniodawcy	Pacjenci rehabilitowani spoza powiatu świadczeniodawcy [%]	Średnia odległość jaką przejechali pacjenci [km]
łódzki wschodni i m. Łódź	TAK	5	2,42	1,31	5	2,42	1,26
opoczyński	TAK	4	66,67	89,51	-	-	6,03
radomszczański	TAK	4	19,05	19,53	1	5,56	4,71
zgierski	TAK	4	33,33	5,56	1	11,11	0,99
piotrkowski i m. Piotrków Trybunalski	TAK	2	11,11	6,40	-	-	2,77
bełchatowski	TAK	1	10,00	22,79	-	-	0,18
kutnowski	TAK	1	5,26	3,06	1	5,26	4,11
łaski	TAK	1	20,00	8,56	-	-	-

Tabela 2.2.19: Migracja pacjentów w podziale na powiaty

Powiat	Czy poradnia występowała w powiecie	Pacjenci wyjeżdżający			Pacjenci przyjeżdżający		
		Pacjenci rehabilitowani poza powiatem zameldowania	Pacjenci rehabilitowani poza powiatem zameldowania [%]	Średnia odległość jaką przejechali pacjenci [km]	Pacjenci rehabilitowani spoza powiatu świadczeniodawcy	Pacjenci rehabilitowani spoza powiatu świadczeniodawcy [%]	Średnia odległość jaką przejechali pacjenci [km]
skierniewicki i m. Skierniewice	TAK	1	10,00	3,45	-	-	2,11
wieluński	TAK	1	50,00	28,20	-	-	-
łęczycki	TAK	-	-	-	4	80,00	19,91
łowicki	TAK	-	-	3,78	-	-	3,78
pabianicki	TAK	-	-	2,32	1	6,25	3,77
pajęczański	TAK	-	-	10,09	3	37,50	16,33
poddębicki	TAK	-	-	1,82	-	-	1,82
rawski	TAK	-	-	4,03	1	12,50	9,08
sieradzki	TAK	-	-	4,94	2	7,14	8,80
tomaszowski	TAK	-	-	3,53	1	11,11	5,14
zduńskowolski	TAK	-	-	1,64	-	-	1,64
brzeziński	TAK	-	-	2,65	-	-	2,65
Woj.	-	24	6,09	5,53	20	5,13	3,04

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 2.2.9 prezentuje miejsca, w których wystawiono skierowania. Wykres przedstawia dane dla 95,18% przypadków. Z kolei Tabele 2.2.20 oraz 2.2.21 prezentują szczegółowy rozkład miejsc wystawienia skierowania w podziale na powiaty oraz podgrupy.

Wykres 2.2.9: Udział skierowań dla województwa


Typ komórki organizacyjnej: AOS Inne LZ POZ

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.2.20: Skąd byli kierowani pacjenci

Powiat	Przypadki, dla których obliczono wskaźniki [%]	Udział skierowań wystawionych w szpitalu [%]	W tym:			Udział skierowań wystawionych w AOS [%]	W tym:			Udział skierowań wystawionych w POZ [%]	Pozostałe [%]	
			Oddział chirurgii naczyniowej [%]	Oddział chirurgiczny ogólny [%]	Oddział reumatologiczny [%]		SOR i Izba Przyjęć [%]	Poradnia chirurgii ogólnej [%]	Poradnia chirurgii urazowo-ortopedycznej [%]			Poradnia reumatologiczna [%]
bełchatowski	93,33	-	-	-	-	7,14	-	100,00	-	-	92,86	-
kutnowski	100,00	-	-	-	-	16,13	-	60,00	-	-	83,87	-
łaski	100,00	-	-	-	-	22,22	100,00	-	-	-	77,78	-
łęczycki	71,43	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
łowicki	100,00	-	-	-	-	50,00	33,33	33,33	-	-	50,00	-
łódzki wschodni	100,00	-	-	-	-	14,29	100,00	-	-	-	85,71	-
opoczyński	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
pabianicki	100,00	8,33	50,00	-	-	16,67	-	-	75,00	-	75,00	-
pajęczański	100,00	11,11	-	-	-	44,44	-	25,00	-	-	44,44	-
piotrkowski	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
poddębicki	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
radomszczański	94,44	17,65	33,33	66,67	-	23,53	50,00	-	25,00	-	58,82	-
rawski	100,00	20,00	-	-	100,00	-	-	-	-	-	80,00	-
sieradzki	94,59	2,86	-	100,00	-	25,71	66,67	11,11	-	-	71,43	-
tomaszowski	100,00	-	-	-	-	10,00	-	-	100,00	-	90,00	-
wieluński	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
zdunskowolski	100,00	33,33	100,00	-	-	33,33	100,00	-	-	-	33,33	-
zgierski	100,00	-	-	-	-	28,57	50,00	-	25,00	-	71,43	-
brzeziński	100,00	-	-	-	-	25,00	100,00	-	-	-	75,00	-
m. Łódź	93,26	5,62	28,57	-	7,14	36,14	21,11	16,67	16,67	-	58,23	-
m. Piotrków	94,44	5,88	-	-	-	41,18	14,29	-	14,29	-	52,94	-
Trybunalski	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
m. Skieriewice	100,00	-	-	-	-	45,45	40,00	20,00	-	-	54,55	-
Woj.	95,18	5,06	28,00	16,00	12,00	29,15	27,78	15,97	15,28	15,28	65,79	-

I Statystyki obliczono jedynie dla świadczeń, do których została przypisana data zlecenia, a data rozpoczęcia świadczenia była nie wcześniejsza niż data zlecenia oraz można było wyznaczyć miejsce wystawienia skierowania
 Opracowanie DAIS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.21: Skład byli kierowani pacjenci

Podgrupa	Przypadki, dla których obliczono wskaźniki [%]	Udział skierowań wystawionych w szpitalu [%]	W tym:			Udział skierowań wystawionych w AOS [%]	W tym:			Udział skierowań wystawionych w POZ [%]	Pozostałe [%]	
			Oddział chirurgii naczyniowej [%]	Oddział chirurgiczny ogólny [%]	Oddział reumatologiczny [%]		SOR i Izba Przyjęć [%]	Oddział chirurgii ogólnej [%]	Poradnia chirurgii [%]			Poradnia chirurgii urazowo-ortopedycznej [%]
Inne choroby aorty i naczyń obwodowych	80,36	8,89	-	-	-	25,00	24,44	45,45	18,18	-	66,67	-
Miażdżycy tętnic	99,01	9,00	44,44	44,44	-	-	19,00	47,37	26,32	-	72,00	-
Nadciśnienie tętnicze	90,00	-	-	-	-	-	11,11	-	-	-	88,89	-
Nadciśnienie tętnicze odporne	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
Niedrożność i zwężenie tętnic przedmózgowych	66,67	-	-	-	-	-	50,00	-	-	-	50,00	-
Obrzęk chłonny	95,03	1,74	-	-	-	-	34,30	30,51	13,56	-	63,95	-
Owrodzenia	100,00	-	-	-	-	-	50,00	66,67	33,33	-	50,00	-
Tętniak innych tętnic	100,00	-	-	-	-	-	66,67	-	50,00	-	33,33	-
Tętniak odcinka brzuszno i tętnicy biodrowej	100,00	100,00	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Zakrzepica i/lub zatorowość płucna	100,00	25,00	50,00	-	-	50,00	25,00	50,00	-	-	50,00	-
Zapalenie naczyń	98,28	4,39	-	-	60,00	-	34,21	-	10,26	56,41	61,40	-
Zator i zakrzep tętniczy	100,00	14,29	100,00	-	-	-	14,29	100,00	-	-	71,43	-
Żyłaki kończyn	100,00	-	-	-	-	-	23,08	66,67	33,33	-	76,92	-
Woj.	95,18	5,06	28,00	16,00	12,00	8,00	29,15	27,78	15,97	15,28	65,79	-

I Statystyki obliczono jedynie dla świadczeń, do których została przypisana data zlecenia, a data rozpoczęcia świadczenia była nie wcześniejsza niż data zlecenia oraz można było wyznaczyć miejsce wystawienia skierowania Opracowanie DAIS na podstawie danych NFZ

W Tabelach 2.2.22 oraz 2.2.23 zaprezentowano podstawowe dane dotyczące czasu oczekiwania na świadczenie¹⁰¹. Mediana czasu oczekiwania dla Polski w 2016 roku wynosiła 53 dni.

Tabela 2.2.22: Statystyki dotyczące czasu oczekiwania

Powiat	Przypadki, dla których obliczono statystyki dotyczące czasu oczekiwania [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	W jakim czasie realizowane jest 75% przyjęć [dni]	Przyjęcia do 30 dni od daty wystawienia skierowania [%]	Przyjęcia do czasu wyznaczonego przez medianę PL [%]
bełchatowski	100,0	150	296	35,7	35,7
kutnowski	100,0	119	190	22,6	35,5
łaski	100,0	140	168	11,1	11,1
łęczycki	100,0	192	262	20,0	40,0
łowicki	100,0	40	164	33,3	66,7
łódzki wschodni	100,0	48	174	42,9	57,1
opoczyński	100,0	380	559	50,0	50,0
pabianicki	100,0	106	199	20,8	29,2
pajęczański	100,0	44	55	33,3	66,7
piotrkowski	100,0	41	41	-	100,0
poddębicki	100,0	168	258	14,3	28,6
radomszczański	100,0	37	126	47,1	64,7
rawski	100,0	39	134	50,0	60,0
sieradzki	100,0	27	98	54,3	57,1
tomaszowski	100,0	36	137	50,0	50,0
wieluński	100,0	481	481	-	-
zduńskowolski	100,0	36	56	33,3	66,7
zgierski	100,0	273	408	-	21,4
brzeziński	100,0	42	183	25,0	66,7
m. Łódź	100,0	64	190	35,7	46,6
m. Piotrków Trybunalski	100,0	16	135	58,8	64,7
m. Skierniewice	100,0	217	254	9,1	27,3
Woj.	100,0	66	194	34,4	46,4

1 Statystyki te obliczono jedynie dla świadczeń, do których została przypisana data zlecenia, a data rozpoczęcia świadczenia była nie wcześniejsza niż data zlecenia oraz można było wyznaczyć miejsce wystawienia skierowania
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.23: Statystyki dotyczące czasu oczekiwania

Rozpoznanie	Przypadki, dla których obliczono statystyki dotyczące czasu oczekiwania [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	W jakim czasie realizowane jest 75% przyjęć [dni]	Przyjęcia do 30 dni od daty wystawienia skierowania [%]	Przyjęcia do czasu wyznaczonego przez medianę PL [%]
Inne choroby aorty i naczyń obwodowych	100,0	35	140	46,7	60,0
Miażdżyca tętnic	100,0	60	188	39,0	49,0
Nadciśnienie tętnicze	100,0	28	242	55,6	55,6
Nadciśnienie tętnicze oporne	100,0	7	7	100,0	100,0

¹⁰¹Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

Tabela 2.2.23: Statystyki dotyczące czasu oczekiwania

Rozpoznanie	Przypadki, dla których obliczono statystyki dotyczące czasu oczekiwania [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	W jakim czasie realizowane jest 75% przyjęć [dni]	Przyjęcia do 30 dni od daty wystawienia skierowania [%]	Przyjęcia do czasu wyznaczonego przez medianę PL [%]
Niedrożność i zwężenie tętnic przedmózgowych	100,0	136	182	-	50,0
Obrzęk chłonny	100,0	62	175	33,1	47,1
Owrzodzenia	100,0	26	206	50,0	66,7
Tętniak innych tętnic	100,0	356	452	-	-
Tętniak odcinka brzuszego i tętnicy biodrowej	100,0	14	14	100,0	100,0
Zakrzepica i/lub zatorowość płucna	100,0	132	338	25,0	37,5
Zapalenie naczyń	100,0	125	246	26,3	35,1
Zator i zakrzep tętniczy	100,0	77	164	14,3	42,9
Żylaki kończyn	100,0	44	187	38,5	53,8
Woj.	100,0	66	194	34,4	46,4

¹ Statystyki te obliczono jedynie dla świadczeń, do których została przypisana data zlecenia, a data rozpoczęcia świadczenia była nie wcześniejsza niż data zlecenia oraz można było wyznaczyć miejsce wystawienia skierowania
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeanalizowano roczną historię rehabilitacji pacjenta poprzedzających poradę w poradni rehabilitacyjnej. Tabele: 2.2.24 oraz 2.2.25 przedstawiają dane dla 180 dni przed rehabilitacją na analizowanym oddziale. W tabelach 2.2.26 oraz 2.2.27 przedstawiono statystyki dla 366 dni przed rehabilitacją na analizowanym oddziale.

Tabela 2.2.24: Analiza rehabilitacji poprzedzających rehabilitację pacjentów na oddziale rehabilitacyjnej - do 180 dni

Powiat	W tym:				W tym:				W tym:							
	Poprzedzone hospitalizacją na oddziale stacjonarym [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Poprzedzone pobyciem w ośrodku rehabilitacji dziennej [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Poprzedzone poradą w poradniach rehabilitacyjnych [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Poprzedzone zabiegami w dziale (pracowni) fizjoterapii [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]
bełchatowski	-	-	-	-	-	-	-	-	20,00	100,00	100,00	100,00	73,33	45,45	45,45	45,45
kutnowski	-	-	-	-	-	-	-	-	6,45	50,00	50,00	50,00	38,71	33,33	33,33	33,33
łaski	55,56	-	-	-	-	-	-	-	66,67	-	-	-	33,33	33,33	33,33	33,33
łęczycki	-	-	-	-	28,57	-	-	-	28,57	100,00	100,00	100,00	28,57	-	-	-
łowicki	-	-	-	-	-	-	-	-	33,33	50,00	50,00	50,00	50,00	100,00	100,00	66,67
łódzki wschodni	-	-	-	-	-	-	-	-	28,57	-	-	-	42,86	33,33	33,33	33,33
opoczyński	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
pabianicki	4,17	-	-	-	4,17	100,00	100,00	100,00	12,50	66,67	66,67	66,67	37,50	100,00	88,89	88,89
pajęczański	-	-	-	-	-	-	-	-	33,33	-	-	-	22,22	100,00	100,00	100,00
piotrkowski	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
poddębicki	-	-	-	-	-	-	-	-	42,86	33,33	33,33	33,33	71,43	60,00	60,00	60,00
radomszczański	5,56	-	-	-	11,11	-	-	-	27,78	-	-	-	27,78	20,00	20,00	20,00
rawski	-	-	-	-	-	-	-	-	10,00	-	-	-	40,00	75,00	75,00	75,00
sieradzki	2,70	2,70	2,70	-	-	-	-	-	16,22	33,33	33,33	33,33	40,54	80,00	80,00	66,67
tomaszowski	-	-	-	-	-	-	-	-	20,00	100,00	100,00	100,00	20,00	50,00	50,00	50,00
wieluński	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	100,00	100,00	100,00	-	-	-	-
zduńskowolski	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
zgierski	-	-	-	-	-	-	-	-	7,14	-	-	-	57,14	25,00	25,00	12,50
brzeziński	-	-	-	-	-	-	-	-	16,67	100,00	100,00	100,00	50,00	83,33	83,33	83,33
m. Łódź	1,50	-	-	-	5,99	43,75	43,75	43,75	32,21	24,42	24,42	22,09	54,31	48,28	45,52	39,31
m. Piotrków Trybunalski	-	-	-	-	-	-	-	-	16,67	33,33	33,33	33,33	44,44	87,50	87,50	75,00
m. Skieriewice	9,09	-	-	-	-	-	-	-	45,45	20,00	20,00	20,00	54,55	50,00	50,00	50,00

Tabela 2.2.24: Analiza rehabilitacji poprzedzających rehabilitację pacjentów na oddziale rehabilitacyjnej - do 180 dni

Powiat	W tym:			W tym:			W tym:			W tym:						
	Poprzedzone hospitalizacją na oddziale stacjonarnym [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Poprzedzone pobyt w ośrodku rehabilitacji dziennej [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Poprzedzone poradą w poradniach rehabilitacyjnych [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Poprzedzone zabiegami w dziale (pracowni) fizjoterapii [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]
Woj.	2,50	0,19	0,19	-	4,05	38,10	38,10	38,10	26,59	28,99	28,99	27,54	47,98	53,01	50,60	45,38

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.25: Analiza rehabilitacji poprzedzających rehabilitację pacjentów na oddziale rehabilitacyjnej - do 180 dni

Podgrupa	W tym:			W tym:			W tym:			W tym:						
	Poprzedzone hospitalizacją na oddziale stacjonarym [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Poprzedzone pobycem w ośrodku rehabilitacji dziennej [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Poprzedzone poradą w poradniach rehabilitacyjnych [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Poprzedzone zabiegami w dziale (pracowni) fizjoterapii [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]
Inne choroby aorty i naczyń obwodowych	-	-	-	40,00	8,93	40,00	40,00	40,00	25,00	21,43	21,43	21,43	42,86	54,17	50,00	45,83
Miażdżycy tętnic	7,92	0,99	0,99	66,67	2,97	66,67	66,67	66,67	19,80	35,00	35,00	35,00	26,73	51,85	48,15	48,15
Nadciśnienie tętnicze	-	-	-	-	10,00	-	-	-	40,00	25,00	25,00	25,00	40,00	-	-	-
Nadciśnienie tętnicze oporne	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-	-	-	100,00	-	-	-
Niedrożność i zwężenie tętnic przedmózgowych	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	33,33	100,00	100,00	100,00
Obrzęk chłonny	1,10	-	-	40,00	2,76	40,00	40,00	40,00	32,04	24,14	24,14	22,41	53,59	52,58	52,58	44,33
Owrzodzenia	-	-	-	-	33,33	-	-	-	50,00	66,67	66,67	66,67	50,00	33,33	33,33	33,33
Tętniak innych tętnic	-	-	-	-	33,33	-	-	-	33,33	-	-	-	33,33	-	-	-
Tętniak odcinka brzuszno i tętnicy biodrowej	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Zakrzepica i/lub zatorowość płucna	-	-	-	-	-	-	-	-	25,00	-	-	-	50,00	25,00	-	-
Zapalenie naczyń	0,86	-	-	50,00	3,45	50,00	50,00	50,00	23,28	37,04	37,04	33,33	62,07	58,33	58,33	52,78
Zator i zakrzep tętniczy	28,57	-	-	-	-	-	-	-	42,86	33,33	33,33	33,33	42,86	33,33	33,33	33,33
Żyłaki kończyn	-	-	-	-	-	-	-	-	19,23	40,00	40,00	40,00	46,15	66,67	41,67	41,67
Woj.	2,50	0,19	0,19	38,10	4,05	38,10	38,10	38,10	26,59	28,99	28,99	27,54	47,98	53,01	50,60	45,38

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.26: Analiza rehabilitacji poprzedzających rehabilitację pacjentów na oddziale rehabilitacyjnej - do 366 dni

Powiat	W tym:				W tym:				W tym:							
	Poprzedzone hospitalizacją na oddziale stacjonarym [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Poprzedzone pobyciem w ośrodku rehabilitacji dziennej [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Poprzedzone poradą w poradniach rehabilitacyjnych [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Poprzedzone zabiegami w dziale (pracowni) fizjoterapii [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]
bełchatowski	-	-	-	-	-	-	-	-	46,67	85,71	85,71	85,71	80,00	83,33	83,33	83,33
kutnowski	3,23	-	-	-	-	-	-	-	32,26	50,00	50,00	50,00	48,39	53,33	53,33	53,33
łaski	55,56	-	-	-	-	-	-	-	66,67	16,67	16,67	16,67	33,33	66,67	66,67	66,67
łęczycki	-	-	-	-	42,86	33,33	33,33	33,33	28,57	100,00	100,00	100,00	28,57	-	-	-
łowicki	-	-	-	-	-	-	-	-	50,00	66,67	66,67	66,67	50,00	100,00	100,00	100,00
łódzki wschodni	-	-	-	-	-	-	-	-	42,86	33,33	33,33	33,33	71,43	20,00	20,00	20,00
opoczyński	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
pabianicki	8,33	-	-	-	4,17	100,00	100,00	100,00	25,00	83,33	83,33	83,33	45,83	90,91	81,82	81,82
pajęczański	11,11	-	-	-	-	-	-	-	33,33	-	-	-	22,22	100,00	100,00	100,00
piotrkowski	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
poddębicki	-	-	-	-	-	-	-	-	71,43	40,00	40,00	40,00	71,43	60,00	60,00	60,00
radomszczański	5,56	-	-	-	11,11	-	-	-	50,00	33,33	33,33	33,33	38,89	42,86	42,86	42,86
rawski	-	-	-	-	-	-	-	-	30,00	66,67	66,67	66,67	40,00	75,00	75,00	75,00
sieradzki	10,81	5,41	5,41	-	-	-	-	-	37,84	64,29	57,14	57,14	48,65	83,33	77,78	66,67
tomaszowski	-	-	-	-	-	-	-	-	40,00	50,00	50,00	50,00	40,00	75,00	75,00	75,00
wieluński	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	100,00	100,00	100,00	-	-	-	-
zduńskowolski	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
zgierski	-	-	-	-	-	-	-	-	42,86	50,00	50,00	50,00	71,43	20,00	20,00	10,00
brzeziński	25,00	8,33	8,33	-	-	-	-	-	58,33	42,86	28,57	28,57	58,33	71,43	71,43	71,43
m. Łódź	1,87	0,37	0,37	-	8,24	54,55	54,55	50,00	58,43	38,46	38,46	33,33	64,42	50,00	47,67	40,70
m. Piotrków Trybunalski	-	-	-	-	-	-	-	-	27,78	40,00	40,00	40,00	44,44	87,50	87,50	75,00
m. Skieriewice	18,18	9,09	9,09	-	-	-	-	-	72,73	25,00	25,00	25,00	63,64	42,86	42,86	42,86

Tabela 2.2.26: Analiza rehabilitacji poprzedzających rehabilitację pacjentów na oddziale rehabilitacyjnej - do 366 dni

Powiat	W tym:			W tym:			W tym:			W tym:						
	Poprzedzone hospitalizacją na oddziale stacjonarym [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Poprzedzone pobyciem w ośrodku rehabilitacji dziennej [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Poprzedzone poradą w poradniach rehabilitacyjnych [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Poprzedzone zabiegiem w dziale (pracowni) fizjoterapii [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]
Woj.	4,62	0,96	0,96	-	5,39	50,00	50,00	42,86	49,71	43,02	42,25	39,15	56,84	56,27	54,24	48,81

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.27: Analiza rehabilitacji poprzedzających rehabilitację pacjentów na oddziale rehabilitacyjnej
- do 366 dni

Podgrupa	W tym:			W tym:			W tym:			W tym:						
	Poprzedzone hospitalizacją na oddziale stacjonarym [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Poprzedzone pobyciem w ośrodku rehabilitacji dziennej [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Poprzedzone poradą w poradniach rehabilitacyjnych [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Poprzedzone zabiegami w dziale (pracowni) fizjoterapii [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]
Inne choroby aorty i naczyń obwodowych	3,57	-	-	57,14	12,50	57,14	57,14	57,14	48,21	37,04	37,04	37,04	53,57	56,67	56,67	53,33
Miażdżyca tętnic	9,90	3,96	3,96	66,67	2,97	66,67	66,67	66,67	43,56	52,27	52,27	52,27	38,61	61,54	56,41	51,28
Nadciśnienie tętnicze	20,00	-	-	-	10,00	-	-	33,33	60,00	33,33	33,33	33,33	50,00	-	-	-
Nadciśnienie tętnicze oporne	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-	-	-	100,00	-	-	-
Niedrożność i zwężenie tętnic przedmózgowych	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	33,33	100,00	100,00	100,00
Obrzęk chłonny	1,66	0,55	0,55	55,56	4,97	55,56	55,56	33,33	51,93	41,49	39,36	35,11	62,98	57,02	56,14	49,12
Owrzodzenia	-	-	-	-	33,33	-	-	-	50,00	66,67	66,67	66,67	50,00	33,33	33,33	33,33
Tętniak innych tętnic	-	-	-	-	33,33	-	-	-	66,67	50,00	50,00	50,00	66,67	-	-	-
Tętniak odcinka brzuszego i tętnicy biodrowej	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Zakrzepica i/lub zatorowość płucna	12,50	-	-	-	-	-	-	-	50,00	-	-	-	62,50	20,00	-	-
Zapalenie naczyń	1,72	-	-	60,00	4,31	60,00	60,00	60,00	52,59	42,62	42,62	37,70	68,97	60,00	60,00	53,75
Zator i zakrzep tętniczy	42,86	-	-	-	-	-	-	-	71,43	40,00	40,00	20,00	42,86	33,33	33,33	33,33
Żyłaki kończyn	3,85	-	-	-	-	-	-	-	42,31	54,55	54,55	54,55	46,15	66,67	50,00	50,00
Woj.	4,62	0,96	0,96	50,00	5,39	50,00	50,00	42,86	49,71	43,02	42,25	39,15	56,84	56,27	54,24	48,81

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeanalizowano roczną historię rehabilitacji pacjenta po poradzie w poradni rehabilitacyjnej. Tabele: **2.2.28** oraz **2.2.29** przedstawiają dane dla 180 dni przed poradą w analizowanej poradni. W tabelach **2.2.30** oraz **2.2.31** przedstawiono statystyki dla 366 dni przed rehabilitacją w analizowanej poradni.

Tabela 2.2.28: Analiza ponownych rehabilitacji pacjentów po rehabilitacji na oddziale rehabilitacyjnej - do 180 dni

Powiat	W tym:				W tym:				W tym:							
	Hospitalizacja na oddziale stacjonarym [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Pobyt w ośrodku rehabilitacji dziennej [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Porada w poradniach rehabilitacyjnych [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Fizjoterapia ambulatoryjna w dziale (pracowni) fizjoterapii [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]
bełchatowski	-	-	-	-	-	-	-	-	6,67	100,00	100,00	100,00	66,67	60,00	60,00	60,00
kutnowski	-	-	-	-	-	-	-	-	16,13	40,00	40,00	40,00	74,19	69,57	69,57	69,57
łaski	-	-	-	-	-	-	-	-	11,11	-	-	-	88,89	100,00	62,50	50,00
łęczycki	-	-	-	-	42,86	-	-	-	28,57	-	-	-	42,86	-	-	-
łowicki	-	-	-	-	16,67	-	-	-	16,67	-	-	-	66,67	100,00	75,00	75,00
łódzki wschodni	14,29	14,29	14,29	100,00	28,57	100,00	100,00	100,00	-	-	-	-	42,86	100,00	100,00	100,00
opoczyński	-	-	-	-	-	-	-	-	50,00	-	-	-	-	-	-	-
pabianicki	8,33	4,17	4,17	75,00	16,67	75,00	75,00	75,00	29,17	71,43	71,43	71,43	58,33	92,86	92,86	92,86
pajęczański	11,11	-	-	-	-	-	-	-	33,33	66,67	66,67	66,67	55,56	80,00	80,00	80,00
piotrkowski	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-	-	-
poddębicki	-	-	-	-	-	-	-	-	57,14	25,00	25,00	25,00	85,71	83,33	83,33	83,33
radomszczański	-	-	-	-	27,78	-	-	-	16,67	-	-	-	50,00	88,89	88,89	88,89
rawski	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	70,00	85,71	85,71	85,71
sieradzki	10,81	5,41	5,41	-	-	-	-	-	24,32	33,33	33,33	33,33	67,57	80,00	80,00	72,00
tomaszowski	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	30,00	100,00	100,00	100,00
wieluński	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-	-	-
zduńskowolski	33,33	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	66,67	100,00	100,00	100,00
zgierski	-	-	-	-	-	-	-	-	14,29	100,00	100,00	100,00	78,57	54,55	54,55	54,55
brzeziński	-	-	-	-	-	-	-	-	16,67	-	-	-	83,33	90,00	90,00	90,00
m. Łódź	1,50	0,75	0,75	-	6,37	64,71	64,71	58,82	34,08	29,67	28,57	26,37	63,67	76,47	73,53	64,12
m. Piotrków Trybunalski	-	-	-	-	-	-	-	-	11,11	100,00	100,00	50,00	44,44	75,00	75,00	75,00
m. Skieriewice	36,36	9,09	9,09	-	-	-	-	-	36,36	-	-	-	54,55	66,67	66,67	50,00

Tabela 2.2.28: Analiza ponownych rehabilitacji pacjentów po rehabilitacji na oddziale rehabilitacyjnej - do 180 dni

Powiat	W tym:			W tym:			W tym:			W tym:						
	Hospitalizacja na oddziale stacjonarnym [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Pobyt w ośrodku rehabilitacji dziennej [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Porada w poradniach rehabilitacyjnych [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Fizjoterapia ambulatoryjna w dziale (pracowni) fizjoterapii [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]
Woj.	3,28	1,35	1,35	-	6,17	50,00	50,00	46,88	26,59	32,61	31,88	29,71	63,39	76,90	74,16	68,09

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.30: Analiza ponownych rehabilitacji pacjentów po rehabilitacji na oddziale rehabilitacyjnej - do 366 dni

Powiat	W tym:				W tym:				W tym:							
	Hospitalizacja na oddziale stacjonarym [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Pobyt w ośrodku rehabilitacji dziennej [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Porada w poradniach rehabilitacyjnych [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Fizjoterapia ambulatoryjna w dziale (pracowni) fizjoterapii [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]
bełchatowski	-	-	-	-	-	-	-	-	20,00	66,67	66,67	66,67	73,33	63,64	63,64	63,64
kutnowski	12,90	9,68	9,68	-	-	-	-	45,16	45,16	57,14	57,14	57,14	74,19	69,57	69,57	69,57
łaski	-	-	-	-	-	-	-	11,11	11,11	100,00	100,00	100,00	88,89	100,00	62,50	50,00
łęczycki	-	-	-	-	42,86	-	-	57,14	57,14	25,00	25,00	-	42,86	-	-	-
łowicki	-	-	-	-	16,67	-	-	33,33	33,33	50,00	50,00	50,00	66,67	100,00	75,00	75,00
łódzki wschodni	28,57	28,57	28,57	100,00	28,57	100,00	100,00	42,86	42,86	66,67	66,67	66,67	57,14	100,00	100,00	100,00
opoczyński	-	-	-	-	-	-	-	50,00	50,00	-	-	-	50,00	-	-	-
pabianicki	12,50	4,17	4,17	60,00	20,83	60,00	60,00	41,67	41,67	50,00	50,00	50,00	66,67	87,50	87,50	87,50
pajęczański	11,11	-	-	-	-	-	-	33,33	33,33	100,00	100,00	100,00	66,67	66,67	66,67	66,67
piotrkowski	-	-	-	-	-	-	-	100,00	100,00	-	-	-	100,00	-	-	-
poddębicki	-	-	-	-	-	-	-	71,43	71,43	40,00	40,00	40,00	85,71	83,33	83,33	83,33
radomszczański	-	-	-	-	27,78	-	-	22,22	22,22	25,00	25,00	25,00	55,56	90,00	90,00	90,00
rawski	-	-	-	-	-	-	-	20,00	20,00	100,00	100,00	100,00	70,00	85,71	85,71	85,71
sieradzki	10,81	5,41	5,41	-	-	-	-	37,84	37,84	42,86	42,86	42,86	75,68	75,00	75,00	71,43
tomaszowski	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	50,00	100,00	100,00	100,00
wieluński	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-	-	-
zduńskowolski	33,33	-	-	-	-	-	-	33,33	33,33	-	-	-	66,67	100,00	100,00	100,00
zgierski	-	-	-	-	-	-	-	64,29	64,29	33,33	33,33	33,33	78,57	63,64	63,64	63,64
brzeziński	-	-	-	-	-	-	-	16,67	16,67	50,00	50,00	50,00	83,33	90,00	90,00	90,00
m. Łódź	2,62	1,50	1,12	51,72	10,86	51,72	44,83	55,06	55,06	46,26	44,22	41,50	79,40	76,89	73,11	65,57
m. Piotrków Trybunalski	-	-	-	-	-	-	-	22,22	22,22	75,00	75,00	75,00	77,78	85,71	85,71	85,71
m. Skieriewice	36,36	9,09	9,09	-	9,09	-	-	54,55	54,55	50,00	33,33	33,33	54,55	66,67	66,67	50,00

Tabela 2.2.30: Analiza ponownych rehabilitacji pacjentów po rehabilitacji na oddziale rehabilitacyjnej - do 366 dni

Powiat	W tym:			W tym:			W tym:			W tym:						
	Hospitalizacja na oddziale stacjonarnym [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Pobyt w ośrodku rehabilitacji dziennej [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Porada w poradniach rehabilitacyjnych [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Fizjoterapia ambulatoryjna w dziale (pracowni) fizjoterapii [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]
Woj.	5,01	2,50	2,31	-	8,86	43,48	43,48	39,13	45,47	47,46	45,76	43,64	74,95	77,12	74,04	69,15

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.31: Analiza ponownych rehabilitacji pacjentów po rehabilitacji na oddziale rehabilitacyjnej - do 366 dni

Podgrupa	W tym:			W tym:			W tym:			W tym:			
	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	
Hospitalizacja na oddziale stacjonarnym [%]	-	-	-	17,86	20,00	20,00	39,29	40,91	31,82	78,57	72,73	70,45	68,18
Pobyt w ośrodku rehabilitacji dziennej [%]	-	-	-	5,94	50,00	50,00	36,63	54,05	51,35	59,41	66,67	58,33	55,00
Porada w poradniach rehabilitacyjnych [%]	-	-	-	20,00	50,00	50,00	50,00	-	-	60,00	16,67	16,67	16,67
Fizjoterapia ambulatoryjna w dziale (pracowni) fizjoterapii [%]	-	-	-	-	-	-	100,00	-	-	100,00	100,00	100,00	100,00
Inne choroby aorty i naczyń obwodowych	3,57	-	-	4,42	25,00	25,00	52,49	46,32	42,11	80,11	82,76	81,38	72,41
Miażdżycy tętnic	14,85	9,90	9,90	33,33	-	-	50,00	-	-	100,00	50,00	50,00	50,00
Nadciśnienie tętnicze	10,00	-	-	-	-	-	66,67	-	-	66,67	50,00	50,00	50,00
Nadciśnienie tętnicze oporne	-	-	-	-	-	-	100,00	-	-	100,00	100,00	100,00	100,00
Niedrożność i zwężenie tętnic przedmózgowych	-	-	-	-	-	-	66,67	-	-	66,67	100,00	100,00	50,00
Obrzęk chłonny	2,76	1,10	0,55	4,42	25,00	25,00	52,49	46,32	42,11	80,11	82,76	81,38	72,41
Owrzodzenia	-	-	-	33,33	-	-	50,00	-	-	100,00	50,00	50,00	50,00
Tętniak innych tętnic	33,33	-	-	-	-	-	66,67	-	-	66,67	50,00	50,00	50,00
Tętniak odcinka brzuszego i tętnicy biodrowej	-	-	-	-	-	-	100,00	-	-	100,00	100,00	-	-
Zakrzepica i/lub zatorowość płucna	12,50	-	-	-	-	-	37,50	-	-	87,50	42,86	28,57	28,57
Zapalenie naczyń	0,86	0,86	0,86	14,66	70,59	70,59	44,83	67,31	67,31	81,03	85,11	85,11	82,98
Zator i zakrzep tętniczy	-	-	-	-	-	-	14,29	-	-	42,86	100,00	100,00	100,00
Żyłaki kończyn	-	-	-	3,85	-	-	46,15	33,33	16,67	69,23	72,22	61,11	61,11
Woj.	5,01	2,50	2,31	8,86	43,48	43,48	45,47	47,46	45,76	74,95	77,12	74,04	69,15

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.2.3.2 Liczba świadczeniodawców - poradnie rehabilitacyjne

Liczba świadczeniodawców w województwie łódzkim, którzy przyjęli przynajmniej jednego pacjenta w poradniach rehabilitacyjnych z analizowaną grupą chorób wyniosła 86, w tym 0 świadczeniodawców udzielało świadczeń w więcej niż jednej poradni rehabilitacyjnej. Tabela 2.2.32 prezentuje nazwy świadczeniodawców oraz liczbę pacjentów.

Tabela 2.2.32: Lista świadczeniodawców którzy przyjęli przynajmniej jednego pacjenta z analizowanej grupy chorób

ID	VIII część kodu re-sortowego	Nazwa	Powiat	Liczba pacjentów
05.0001	1300	Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi	m. Łódź	33
05.0004	1300	Szpital Wojewódzki im. Prymasa Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Sieradzu	sieradzki	8
05.0005	1300	Szpital Wojewódzki im. Jana Pawła II w Bełchatowie	bełchatowski	3
05.0007	1300	Wojewódzki Szpital Zespolony im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach	m. Skierniewice	7
05.0010	1300	Szpital Powiatowy w Radomsku	radomszczański	10
05.0013	1300	Pabianickie Centrum Medyczne sp. z o.o.	pabianicki	6
05.0015	1300	ZOZ w Łęczycy	łęczycki	5
05.0016	1300	Samodzielny Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim	m. Piotrków Trybunalski	5
05.0018	1300	SP ZOZ MSWiA w Łodzi	m. Łódź	7
05.0021	1300	SP ZOZ Wieluń	wieluński	1
05.0022	1300	Szpital Powiatowy w Brzezinach	brzeziński	6
05.0024	1300	Poddębickie Centrum Zdrowia	poddębicki	1
05.0025	1300	Centrum Dializa sp. z o.o.	łaski	3
05.0026	1300	ZOZ w Łowiczu	łowicki	2
05.0029	1300	Powiatowy ZOZ w Piotrkowie Trybunalskim	m. Piotrków Trybunalski	2
05.0030	1300	Szpital Zakonu Bonifratrów w Łodzi	m. Łódź	14
05.0046	1300	SP ZOZ w Pajęcznie	pajęczański	8
05.0051	1300	Centrum Medyczne Boruta	zgierski	1
05.0057	1300	Centra Medyczne Medyceusz	m. Łódź	10
05.0065	1300	NZOZ Moź - Med	poddębicki	1
05.0066	1300	Megamed sp. z o.o.	bełchatowski	6
05.0068	1300	Zakład Rehabilitacji Leczniczej i Medycyny Fizykalnej	m. Piotrków Trybunalski	5
05.0069	1300	Specjalistyczny ZOZ 'fel - Med' sp. z o.o.	m. Łódź	3
05.0100	1300	Gminny Zespół Ośrodków Zdrowia	zgierski	1
05.0102	1300	Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy - Centrum Profilaktyczno - Lecznicze w Łodzi	m. Łódź	5
05.0113	1300	SP ZOZ Aleksandrów Łódzki	zgierski	3
05.0124	1300	Przychodnia Widzew	m. Łódź	4
05.0142	1300	Ośrodek Zdrowia w Buczku	łaski	1
05.0170	1300	ZOZ Spółki z O. O. Adamed	m. Łódź	6
05.0176	1300	Poradnia Lekarzy Rodzinnych	m. Łódź	8
05.0184	1300	NZOZ Multimed	m. Łódź	2
05.0185	1300	NZOZ Sanmed sp. z o.o.	m. Łódź	12
05.0190	1300	NZOZ Med - Kol sp. z o.o.	łódzki wschodni	3
05.0194	1300	NZOZ Poradnia Zdrowia Renoma sp. z o.o.	m. Łódź	2
05.0197	1300	NZOZ Ledan	m. Łódź	2
05.0203	1300	NZOZ Beja - Med	m. Łódź	9
05.0208	1300	NZOZ Diagnoza sp. z o.o.	m. Łódź	5
05.0215	1300	Olmed sp. z o.o. s.k.	m. Łódź	4
05.0217	1300	Centrum Medyczne Ka - Med sp. z o.o.	zgierski	1
05.0220	1300	NZOZ Kalmia L. Sowińska - Neuman, M. Czupryńska - Borkowska Spółka Partnerska Lekarzy - Przedś	m. Łódź	1
05.0223	1300	NZOZ Medan s.c. Poradnia Lekarzy Rodzinnych lek. Med. Joanna Stelmachowska, lek. Med. Anna Podkówka	m. Łódź	7
05.0262	1300	NZOZ Albamed s.c.	brzeziński	3
05.0263	1300	NZOZ Eskulap Poradnia Zdrowia Rodzinnego	pabianicki	5
05.0272	1300	Centrum Medyczne Medycyna Grabieniec	m. Łódź	13
05.0289	1300	Przychodnia Medarmed - Nowosolna Centrum Medyczne	m. Łódź	4

Tabela 2.2.32: Lista świadczeniodawców którzy przyjęli przynajmniej jednego pacjenta z analizowanej grupy chorób

ID	VIII część kodu re-sortowego	Nazwa	Powiat	Liczba pacjentów
05.0293	1300	NZOZ Centrum Medyczne Szpital św. Rodziny	m. Łódź	8
05.0304	1300	NZOZ Movimento sp. z o.o.	m. Łódź	2
05.0315	1300	Centrum Medyczne Profamilia Zakład Lecznictwa Specjalistycznego i Rehabilitacji	m. Łódź	5
05.0318	1300	Centrum Medyczne Niemcewicz	m. Łódź	1
05.0336	1300	Zespół Poradni Zdrowie	poddębicki	3
05.0355	1300	Przychodnia Lekarska Eskulap	sieradzki	1
05.0367	1300	Zespół Poradni Zdrowie NZOZ w Sieradzu	sieradzki	8
05.0368	1300	Zespół Poradni Zdrowie NZOZ w Sieradzu	zduńskowski	2
05.0370	1300	NZOZ Centrum	sieradzki	5
05.0372	1300	NZOZ Polimed	sieradzki	3
05.0394	1300	NZOZ Raw - Medica s.c.	rawski	7
05.0407	1300	NZOZ Kopernik J. Napiórkowski s.j.	m. Skierniewice	2
05.0437	1300	NZOZ Zdrowie w Krośniewicach	kutnowski	4
05.0467	1300	NZOZ Centrum Medyczne Verbena	rawski	1
05.0503	1300	NZOZ Przychodnia Lekarska Medyk Sp. J.	radomszczański	3
05.0505	1300	NZOZ Medax	radomszczański	5
05.0516	1300	NZOZ Vita - Med s.c.	opoczyński	2
05.0524	1300	NZOZ Centrum Zdrowia	tomaszowski	2
05.0542	1300	Amicus - Med	piotrkowski	1
05.0543	1300	Amicus - Med	tomaszowski	2
05.0599	1300	NZOZ Mag - Med	m. Łódź	4
05.0625	1300	Elmo - Med s.c. Centrum Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej	m. Łódź	1
05.0656	1300	NZOZ Rehabilitacja Medyczna Reh - Med	sieradzki	1
05.0670	1300	Medicenter	łowicki	3
05.0686	1300	Centrum Edukacyjno - Rehabilitacyjne Szansa	m. Piotrków Trybunalski	1
05.0688	1300	Artdentis	tomaszowski	3
05.0737	1300	Almed	m. Łódź	16
05.0771	1300	Ośrodek Profilaktyki i Rehabilitacji Creator NZOZ	m. Łódź	13
05.0773	1300	Związek Nauczycielstwa Polskiego Zarząd Główny - NZOZ Poradnia Rehabilitacyjna dla Dzieci, Młód	m. Łódź	3
05.0782	1300	ZOZ Pazare sp. z o.o.	pabianicki	1
05.0784	1300	Hallux - Med	pabianicki	5
05.0786	1300	Centrum Medyczne Medinea	łódzki wschodni	3
05.0788	1300	Unipolimed Przedsiębiorstwo Podmiotu Leczniczego	zgierski	3
05.0800	1300	NZOZ Remed	zduńskowski	1
05.0803	1300	Niepubliczny Specjalistyczny ZOZ Rehabilitacja	sieradzki	1
05.0808	1300	NZOZ Maga - Med s.c.	kutnowski	5
05.0811	1300	NZOZ Darmed	kutnowski	10
05.0813	1300	Centrum Medyczne Krybart	tomaszowski	2
05.0814	1300	NZOZ Zakład Rehabilitacji Leczniczej dla Dzieci i Dorosłych Adam Kuczyński	m. Piotrków Trybunalski	3
05.1300	1300	Specjalistyczne Centrum Medyczne Rehabilitacja	sieradzki	1
05.1321	1300	Poradnia Medpuls	m. Łódź	3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.3 Lecznictwo uzdrowiskowe

Leczenie uzdrowiskowe jest kontynuacją leczenia szpitalnego lub ambulatoryjnego. Jego zadaniem jest rehabilitacja, leczenie chorób przewlekłych oraz szeroko pojęta profilaktyka.

Na leczenie uzdrowiskowe mogą być kierowani jedynie pacjenci wystarczająco sprawni, by odbyć podróż do uzdrowiska, samodzielnie, zdolni do samoobsługi i korzystania z zabiegów leczniczych¹⁰². Jako świadczenie

¹⁰²Wskazania i przeciwwskazania do leczenia uzdrowiskowego określa rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 5 stycznia 2012 r. w sprawie sposobu kierowania i kwalifikowania pacjentów do zakładów lecznictwa uzdrowiskowego (Dz.U. z dn. 5.01.12 poz. 14)

uzdrowiskowe należy rozumieć zrealizowane przez pacjenta skierowanie na leczenie uzdrowiskowe (turnus uzdrowiskowy).

Zgodnie z ustawą z dnia 3 grudnia 2015 r. o świadczeniach gwarantowanych z zakresu lecznictwa uzdrowiskowego (Dz.U. 2015, poz. 2027 t.j.) świadczenia gwarantowane obejmują:

1. uzdrowiskowe leczenie szpitalne dzieci w wieku od 3 do 18 lat;
2. uzdrowiskowe leczenie sanatoryjne dzieci w wieku od 7 do 18 lat;
3. uzdrowiskowe leczenie sanatoryjne dzieci w wieku od 3 do 6 lat pod opieką dorosłych;
4. uzdrowiskowe leczenie szpitalne dorosłych;
5. uzdrowiskowe leczenie sanatoryjne dorosłych;
6. uzdrowiskową rehabilitację dla dorosłych w szpitalu uzdrowiskowym;
7. uzdrowiskową rehabilitację dla dorosłych w sanatorium uzdrowiskowym;
8. uzdrowiskowe leczenie ambulatoryjne dorosłych i dzieci.

Czas trwania leczenia uzdrowiskowego wynosi¹⁰³:

1. 27 dni – dla świadczenia gwarantowanego, o którym mowa w pkt 1;
2. 21 dni – dla świadczenia gwarantowanego, o którym mowa w pkt 2–5;
3. 28 dni – dla świadczenia gwarantowanego, o którym mowa w pkt 6 i 7;
4. od 6 do 18 dni – dla świadczenia gwarantowanego, o którym mowa w pkt 8.

Zakres i profil świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych przez zakład lecznictwa uzdrowiskowego wynika z dostępnych naturalnych surowców leczniczych, warunków klimatycznych i posiadanych urządzeń lecznictwa uzdrowiskowego.

Najwięcej ze świadczeń lecznictwa uzdrowiskowego korzystali pacjenci dla profilu Choroby reumatologiczne (reumatologia), 277,24 tys. pacjentów, natomiast najmniej dla profilu Choroby krwi i układu krwiotwórczego (hematologia).

Tabela 2.3.1: Struktura świadczeń lecznictwa uzdrowiskowego z podziałem na profil

Profil	Liczba pacjentów [tys.]	Dzieci [%]	Wartość skumulowana [%]
Choroby reumatologiczne (reumatologia)	277,24	0,33	67,91
Choroby kardiologiczne i nadciśnienie (kardiologia)	47,17	0,08	79,46
Choroby układu nerwowego (neurologia)	29,63	0,41	86,72
Choroby dolnych dróg oddechowych (pulmonologia)	16,60	32,69	90,79
Choroby górnych dróg oddechowych (laryngologia)	13,61	49,57	94,12
Choroby ortopedyczno-urazowe (ortopedia)	7,59	18,83	95,98
Cukrzyca (diabetologia)	6,27	1,05	97,52
Otyłość	2,81	70,56	98,20
Choroby układu trawienia (gastroenterologia, hepatologia)	1,85	1,19	98,66
Choroby kobiece (ginekologia)	1,12	-	98,93
Choroby endokrynologiczne	1,00	4,11	99,18
Choroby skóry (dermatologia)	0,99	8,55	99,42
Choroby naczyń obwodowych	0,96	-	99,65
Choroby nerek i dróg moczowych (nefrologia i urologia)	0,90	1,33	99,88
Osteoporoza	0,46	-	99,99

¹⁰³Czas trwania leczenia uzdrowiskowego, o którym mowa w pkt 1, 4 i 6, może być przedłużony jednokrotnie na okres nieprzekraczający czasu określonego odpowiednio w pkt 1–3, za zgodą oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia, który potwierdził skierowanie na leczenie uzdrowiskowe.

Tabela 2.3.1: Struktura świadczeń lecznictwa uzdrowiskowego z podziałem na profil

Profil	Liczba pacjentów [tys.]	Dzieci [%]	Wartość skumulowana [%]
Choroby krwi i układu krwiotwórczego (hematologia)	0,04	-	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Najwięcej świadczeń lecznictwa uzdrowiskowego zostało zrealizowanych dla kategorii świadczenie sanatoryjne, 332,88 tys. pacjentów, natomiast najmniej dla kategorii świadczenie ambulatoryjne, 16,34 tys. pacjentów.

Tabela 2.3.2: Sprawozdane świadczenia lecznictwa uzdrowiskowego z podziałem na kategorie świadczeń

Kategoria świadczeń	Liczba pacjentów [tys.]	Dzieci [%]	Liczba osobodni [tys.]	Wartość skumulowana [%]
sanatoryjne	332,88	2,26	6 980,13	81,52
szpitalne	59,14	13,89	1 335,64	96,00
ambulatoryjne	16,34	6,91	239,34	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

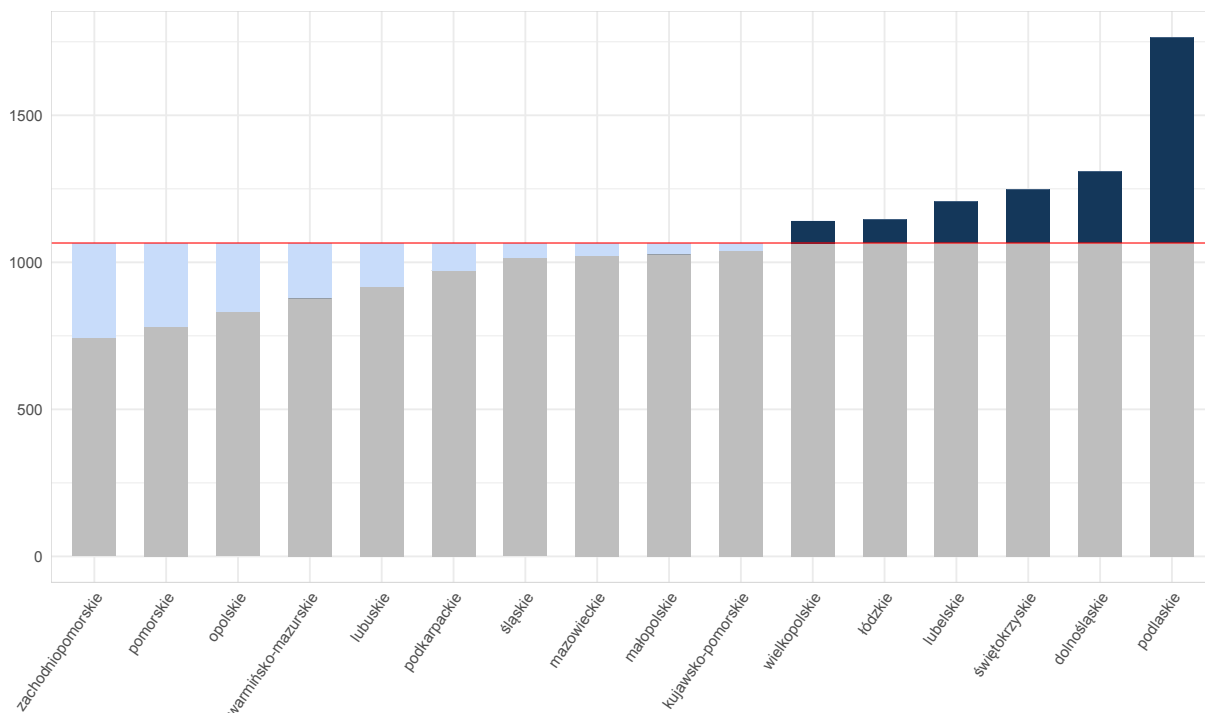
Najczęściej ze świadczeń lecznictwa uzdrowiskowego korzystali pacjenci z województwa mazowieckiego (54,96), natomiast najmniej z opolskiego (8,27).

Tabela 2.3.3: Sprawozdane świadczenia lecznictwa uzdrowiskowego dla pacjentów z poszczególnych województw

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Dzieci [tys.]	Liczba pacjentów na 100 tys. ludności	Pacjenci [%]
dolnośląskie	37,98	1,48	1 307,84	9,31
kujawsko-pomorskie	21,69	0,95	1 041,02	5,32
lubelskie	25,73	1,99	1 206,14	6,31
lubuskie	9,32	0,16	916,48	2,29
łódzkie	28,46	0,67	1 145,04	6,98
małopolskie	34,78	1,86	1 028,28	8,52
mazowieckie	54,96	3,11	1 024,17	13,47
opolskie	8,27	0,24	832,90	2,03
podkarpackie	20,71	1,09	973,47	5,08
podlaskie	20,96	0,46	1 766,10	5,14
pomorskie	18,07	0,28	780,23	4,43
śląskie	46,36	2,98	1 016,74	11,36
świętokrzyskie	15,64	0,41	1 248,54	3,83
warmińsko-mazurskie	12,62	0,20	878,68	3,09
wielkopolskie	39,71	0,69	1 140,56	9,73
zachodniopomorskie	12,72	0,29	744,48	3,12
Polska	407,89	16,84	1 061,31	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.3.1 przedstawia liczbę sprawozdanych świadczeń w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców w poszczególnych województwach.

Wykres 2.3.1: Liczba pacjentów na 100 tys. ludności w poszczególnych województwach

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W 2016 roku świadczenia uzdrowiskowe realizowało 143 świadczeniodawców w 13 województwach. Świadczenia realizowane były w 42 miejscowościach uzdrowiskowych, najwięcej (10) miejscowości uzdrowiskowych znajdowało się w województwie małopolskim.

Najwięcej świadczeń sprawozdano w województwie zachodniopomorskim, 95,58 tys. (co stanowiło 23,4% wszystkich świadczeń), natomiast najmniej w województwie łódzkim (0,33 tys.).

Tabela 2.3.4: Sprawozdane świadczenia lecznictwa uzdrowiskowego zrealizowane w poszczególnych województwach

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba podmiotów	Liczba miejscowości	Pacjenci [%]
dolnośląskie	55,40	15	9	13,56
kujawsko-pomorskie	74,05	26	3	18,13
lubelskie	14,20	6	2	3,48
łódzkie	0,33	1	1	0,08
małopolskie	56,43	30	10	13,81
mazowieckie	0,89	2	1	0,22
podkarpackie	31,01	14	4	7,59
podlaskie	1,20	1	1	0,29
pomorskie	17,88	4	2	4,38
śląskie	25,98	7	2	6,36
świętokrzyskie	32,65	9	2	7,99
warmińsko-mazurskie	2,92	2	1	0,71
zachodniopomorskie	95,58	26	5	23,40
Polska	407,89	143	42	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Brak dalszej analizy ze względu na małą liczbę pacjentów (dla wybranych profili w ramach analizowanej grupy chorób) korzystających ze świadczeń uzdrowiskowych w danym województwie.

2.4 Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna - nadciśnienie tętnicze

2.4.1 Wybór poradni

W tabeli 2.4.1 i 2.4.2 przedstawiono podstawowe statystyki dla opieki ambulatoryjnej w Polsce obejmującą analizowaną grupę chorób w podziale na podgrupy w niej występujące. Druga z kolei tabela zawiera dane na temat 3 największych poradni (pod względem liczby porad) dla każdej podgrupy chorób.

Tabela 2.4.1: Podstawowe statystyki na temat porad według podgrup

Podgrupa	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad [tys.]	Porady zachowawcze [%]	Porady W11 w zachowawczych [%]	Porady W21 w zachowawczych [%]	Porady zabiegowe [%]
Nadciśnienie tętnicze	750,26	1 451,58	96,55	9,30	-	0,03
Nadciśnienie tętnicze oporne	214,41	399,75	97,34	9,38	-	0,01

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.2: Struktura porad według podgrup choroby i poradni

Podgrupa	Nazwa poradni	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad [tys.]	Udział porad [%]
Nadciśnienie tętnicze	PORADNIA KARDIOLOGICZNA	722,82	1 391,82	95,9
	PORADNIA NADCIŚNIENIA TĘTNICZEGO	8,90	17,72	1,2
	PORADNIA GERIATRYCZNA	4,49	9,30	0,6
Nadciśnienie tętnicze oporne	PORADNIA KARDIOLOGICZNA	200,56	369,86	92,5
	PORADNIA NEFROLOGICZNA	7,04	13,23	3,3
	PORADNIA NADCIŚNIENIA TĘTNICZEGO	4,38	10,11	2,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Na potrzeby niniejszego opracowania wykorzystano indywidualne dane sprawozdawcze Narodowego Funduszu Zdrowia dotyczące świadczeń w ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej sprawozdanych za rok 2016 (dalej: dane NFZ) oraz dane gromadzone w ramach statystyki publicznej. Przez porady wykazane w danych NFZ rozumie się każdy kontakt sprawozdany w ramach umowy dotyczącej ambulatoryjnej opieki specjalistycznej. W przeciwieństwie do świadczeń szpitalnych znaczna część tego typu świadczeń wykonywana jest poza systemem świadczeń finansowanych ze środków publicznych. Z tego względu analiza w niniejszym opracowaniu została rozszerzona o dane sprawozdawane przez wszystkie podmioty lecznicze/przedsiębiorstwa, w których podmiot leczniczy wykonuje działalność leczniczą w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej. Źródłem tych danych jest sprawozdanie ZD-3¹⁰⁴. Z racji tego, że sprawozdanie ZD-3 wymaga wykazania liczby porad wykonanych w ramach poradni zgrupowanych w grupy na podstawie VIII części kodu resortowego, dokonano analogicznego grupowania w ramach poradni wykazanych w danych NFZ. Ponadto, celem wydzie-

¹⁰⁴Sprawozdanie ZD-3 wypełniają podmioty lecznicze/przedsiębiorstwa, w których podmiot leczniczy wykonuje działalność leczniczą w zakresie ambulatoryjnej opieki zdrowotnej podstawowej i/lub specjalistycznej. W przypadku praktyk zawodowych łącznie praktyki lekarskie indywidualne i indywidualne specjalistyczne oraz grupowe realizujące świadczenia zdrowotne finansowane ze środków publicznych.

lenia poradni dedykowanych bezpośrednio oraz pośrednio leczeniu pacjentów z analizowaną grupą chorób i problemów zdrowotnych, dokonano analizy struktury udzielonych porad w zależności od typu poradni.

Zbiór rozpoznań które zostały uwzględnione w analizie prezentuje Tabela 2.4.3. Zbiór ten jest zgodny z podziałem stosowanym w poprzednich częściach opracowania.

Tabela 2.4.3: Wykaz rozpoznań wg ICD-10 uwzględnionych w analizie

I10
I11
I12
I13
I15

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.4.4 prezentuje rozkład porad udzielonych pacjentom z analizowaną grupą rozpoznań wg poradni. Zaprezentowane dane dotyczą wszystkich porad w 2016 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 NADCIŚNIENIA TĘTNICZEGO (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia kardiologiczna).

Do poradni dedykowanych pośrednio pacjentom z analizowaną grupą chorób i problemów zdrowotnych zakwalifikowano:

- PORADNIA KARDIOLOGICZNA (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia kardiologiczna).

Tabela 2.4.4: Struktura porad pacjentów w analizowanej grupie wg typu poradni

poradnia/pracownia	liczba porad [tys.]	udział porad [%]	skumulowany udział porad [%]
PORADNIA KARDIOLOGICZNA	1 761,67	95,16	95,16
PORADNIA NADCIŚNIENIA TĘTNICZEGO	27,83	1,50	96,66
PORADNIA NEFROLOGICZNA	18,80	1,02	97,68
PORADNIA GERIATRYCZNA	11,29	0,61	98,29
PORADNIA KARDIOLOGICZNA DLA DZIECI	7,26	0,39	98,68
PORADNIA NEFROLOGICZNA DLA DZIECI	3,82	0,21	98,88
PORADNIA OKULISTYCZNA	3,07	0,17	99,05
PORADNIA NEUROLOGICZNA	2,38	0,13	99,18
PRACOWNIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ	2,10	0,11	99,29
PORADNIA DIABETOLOGICZNA	1,91	0,10	99,39

Tabela 2.4.4: Struktura porad pacjentów w analizowanej grupie wg typu poradni

poradnia/pracownia	liczba porad [tys.]	udział porad [%]	skumulowany udział porad [%]
POZOSTAŁE PORADNIE	11,20	0,61	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Porównanie rozkładu porad udzielonych pacjentom z analizowaną grupą chorób i problemów zdrowotnych w wyróżnionych typach poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.4.5.

Tabela 2.4.5: Struktura porad udzielonych pacjentom z analizowanymi rozpoznaniemami wg województwa i typu poradni

województwo	udział w dedykowanych bezpośrednio [%]	udział w pozostałych poradniach [%]
dolnośląskie	0,4	99,6
kujawsko-pomorskie	0,2	99,8
lubelskie	3,1	96,9
lubuskie	12,5	87,5
łódzkie	-	100,0
małopolskie	1,3	98,7
mazowieckie	2,1	97,9
opolskie	-	100,0
podkarpackie	-	100,0
podlaskie	2,2	97,8
pomorskie	-	100,0
śląskie	0,4	99,6
świętokrzyskie	-	100,0
warmińsko-mazurskie	2,4	97,6
wielkopolskie	2,8	97,2
zachodniopomorskie	2,1	97,9
Polska	1,5	98,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.5 Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna - choroby aorty i naczyń obwodowych

2.5.1 Wybór poradni

W tabeli 2.5.1 i 2.5.2 przedstawiono podstawowe statystyki dla opieki ambulatoryjnej w Polsce obejmujące analizowaną grupę chorób w podziale na podgrupy w niej występujące. Druga z kolei tabela zawiera dane na temat 3 największych poradni (pod względem liczby porad) dla każdej podgrupy chorób.

Tabela 2.5.1: Podstawowe statystyki na temat porad według podgrup

Podgrupa	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad [tys.]	Porady zachowawcze [%]	Porady W11 w zachowawczych [%]	Porady W21 w zachowawczych [%]	Porady zabiegowe [%]
Żyłaki kończyn	328,37	600,54	91,16	52,86	-	6,89
Inne choroby aorty i naczyń obwodowych	246,32	420,98	79,51	45,71	-	14,38
Miażdżycy tętnic	187,52	391,83	86,89	48,83	-	7,79
Zakrzepica i/lub zatorowość płucna	94,34	226,46	93,63	60,51	-	4,36
Owrzodzenia	56,73	258,67	48,10	38,31	-	51,45
Niedrożność i zwężenie tętnic przedmózgowych	55,34	90,76	92,19	35,85	-	0,71
Zapalenie naczyń	51,61	129,76	94,30	40,64	-	1,58
Tętniak odcinka brzuszego i tętnicy biodrowej	19,75	34,79	89,41	37,04	-	1,51
Obrzęk chłonny	12,27	19,13	91,41	54,75	-	3,74
Tętniak innych tętnic	7,61	12,76	76,79	48,46	-	4,42
Tętniak i tętniak rozwarstwiający tętnicy głównej (z wyłączeniem tętniaka odcinka brzuszego)	6,46	10,72	82,49	35,12	-	1,78
Zator i zakrzep tętniczy	3,77	6,78	79,40	38,45	-	16,31
Miażdżycy tętnicy nerkowej	0,62	0,78	77,28	44,29	-	4,49
Tętniak i tętniak rozwarstwiający tętnicy głównej (z wyłączeniem tętniaka odcinka brzuszego) (pęknięty)	0,44	0,66	81,64	33,99	-	2,12
Tętniak odcinka brzuszego i tętnicy biodrowej (pęknięty)	0,29	0,48	82,81	40,88	-	6,71

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.5.2: Struktura porad według podgrup choroby i poradni

Podgrupa	Nazwa poradni	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad [tys.]	Udział porad [%]
Żyłaki kończyn	PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ	199,41	394,47	65,7
	PORADNIA CHIRURGII NACZYNIOWEJ	67,77	97,97	16,3
	PORADNIA CHORÓB NACZYŃ	61,60	90,10	15,0
Inne choroby aorty i naczyń obwodowych	PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ	110,97	200,03	47,5
	PORADNIA PROKTologiczna	41,39	75,18	17,9
	PORADNIA CHORÓB NACZYŃ	20,98	31,29	7,4
Miażdżycy tętnic	PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ	66,92	152,73	39,0
	PORADNIA CHIRURGII NACZYNIOWEJ	68,80	120,09	30,6
	PORADNIA CHORÓB NACZYŃ	43,05	70,20	17,9
	PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ	35,64	186,98	72,3
Owrzodzenia	PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ	20,50	62,10	24,0
	PORADNIA CHIRURGII NACZYNIOWEJ	2,74	5,29	2,0
	PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ	60,90	159,38	70,4
Zakrzepica i/lub zatorowość płucna	PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ	13,67	23,20	10,2
	PORADNIA CHIRURGII NACZYNIOWEJ	9,02	15,33	6,8
	PORADNIA CHORÓB NACZYŃ			
	PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ			

Tabela 2.5.2: Struktura porad według podgrup choroby i poradni

Podgrupa	Nazwa poradni	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad [tys.]	Udział porad [%]
Zapalenie naczyń	PORADNIA REUMATOLOGICZNA	43,83	107,72	83,0
	PORADNIA DERMATOLOGICZNA	2,22	5,77	4,4
	PORADNIA IMMUNOLOGICZNA	1,86	4,53	3,5
Niedrożność i zwężenie tętnic przedmózgowych	PORADNIA CHIRURGII NACZYNIOWEJ	24,71	35,54	39,2
	PORADNIA NEUROLOGICZNA	15,95	27,79	30,6
	PORADNIA CHORÓB NACZYŃ	13,07	18,00	19,8
Tętniak odcinka brzuszego i tętnicy biodrowej	PORADNIA CHIRURGII NACZYNIOWEJ	12,37	19,86	57,1
	PORADNIA CHORÓB NACZYŃ	5,61	8,57	24,6
	PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ	1,82	3,08	8,8
Obrzęk chłonny	PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ	6,32	10,00	52,3
	PORADNIA CHIRURGII NACZYNIOWEJ	2,69	4,28	22,4
	PORADNIA CHORÓB NACZYŃ	2,34	3,03	15,8
Tętniak innych tętnic	PORADNIA CHIRURGII NACZYNIOWEJ	2,20	3,42	26,8
	PORADNIA NEUROLOGICZNA	1,42	2,26	17,7
	PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ	1,19	2,13	16,7
Tętniak i tętniak rozwarstwiający tętnicy głównej (z wyłączeniem tętniaka odcinka brzuszego)	PORADNIA KARDIOLOGICZNA	1,77	2,86	26,7
	PORADNIA KARDIOCHIRURGICZNA	1,81	2,58	24,1
	PORADNIA CHIRURGII NACZYNIOWEJ	1,45	1,99	18,5
Zator i zakrzep tętniczy	PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ	1,45	2,85	42,1
	PORADNIA CHIRURGII NACZYNIOWEJ	1,43	2,31	34,1
	PORADNIA CHORÓB NACZYŃ	0,43	0,59	8,7
Miażdżyca tętnicy nerkowej	PORADNIA CHIRURGII NACZYNIOWEJ	0,29	0,34	44,3
	PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ	0,11	0,17	21,7
	PRACOWNIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ	0,12	0,12	15,9
Tętniak i tętniak rozwarstwiający tętnicy głównej (z wyłączeniem tętniaka odcinka brzuszego) (pęknięty)	PORADNIA KARDIOLOGICZNA	0,10	0,20	30,5
	PORADNIA KARDIOCHIRURGICZNA	0,12	0,16	23,8
	PORADNIA CHIRURGII NACZYNIOWEJ	0,10	0,11	16,4
Tętniak odcinka brzuszego i tętnicy biodrowej (pęknięty)	PORADNIA CHIRURGII NACZYNIOWEJ	0,16	0,23	48,4
	PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ	0,07	0,12	25,4
	PORADNIA CHORÓB NACZYŃ	0,05	0,06	13,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Na potrzeby niniejszego opracowania wykorzystano indywidualne dane sprawozdawcze Narodowego Funduszu Zdrowia dotyczące świadczeń w ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej sprawozdanych za rok 2016 (dalej: dane NFZ) oraz dane gromadzone w ramach statystyki publicznej. Przez porady wykazane w danych NFZ rozumie się każdy kontakt sprawozdany w ramach umowy dotyczącej ambulatoryjnej opieki specjalistycznej. W przeciwieństwie do świadczeń szpitalnych znaczna część tego typu świadczeń wykonywana jest poza systemem świadczeń finansowanych ze środków publicznych. Z tego względu analiza w niniejszym opracowaniu została rozszerzona o dane sprawozdawane przez wszystkie podmioty lecznicze/przedsiębiorstwa, w których podmiot leczniczy wykonuje działalność leczniczą w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej. Źródłem tych danych jest sprawozdanie ZD-3¹⁰⁵. Z racji tego, że sprawozdanie ZD-3 wymaga wykazania liczby porad wykonanych w ramach poradni zgrupowanych w grupy na podstawie VIII części kodu resortowego, dokonano analogicznego grupowania w ramach poradni wykazanych w danych NFZ. Ponadto, celem wydzielenia poradni dedykowanych bezpośrednio oraz pośrednio leczeniu pacjentów z analizowaną grupą chorób i problemów zdrowotnych, dokonano analizy struktury udzielonych porad w zależności od typu poradni.

Zbiór rozpoznań które zostały uwzględnione w analizie prezentuje Tabela 2.5.3. Zbiór ten jest zgodny z podziałem stosowanym w poprzednich częściach opracowania.

Tabela 2.5.3: Wykaz rozpoznań wg ICD-10 uwzględnionych w analizie

I26	I71.4	I74	I83	I97.2	L97
I65	I71.5	I77	I84	I97.8	M30
I70	I71.6	I78	I86	I97.9	M31
I71.0	I71.8	I79	I87	I98.0	M32
I71.1	I71.9	I80	I88	I98.1	M34
I71.2	I72	I81	I89	I98.8	M35
I71.3	I73	I82	I95	I99	M36

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.5.4 prezentuje rozkład porad udzielonych pacjentom z analizowaną grupą rozpoznań wg poradni. Zaprezentowane dane dotyczą wszystkich porad w 2016 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 CHOROÓB NACZYŃ (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia kardiologiczna),
- PORADNIA CHIRURGII NACZYNIOWEJ (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia kardiologiczna).

Tabela 2.5.4: Struktura porad pacjentów w analizowanej grupie wg typu poradni

poradnia/pracownia	liczba porad [tys.]	udział porad [%]	skumulowany udział porad [%]
PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ	1 117,00	50,66	50,66
PORADNIA CHIRURGII NACZYNIOWEJ	343,24	15,57	66,22
PORADNIA CHOROÓB NACZYŃ	241,49	10,95	77,17

¹⁰⁵Sprawozdanie ZD-3 wypełniają podmioty lecznicze/przedsiębiorstwa, w których podmiot leczniczy wykonuje działalność leczniczą w zakresie ambulatoryjnej opieki zdrowotnej podstawowej i/lub specjalistycznej. W przypadku praktyk zawodowych łącznie praktyki lekarskie indywidualne i indywidualne specjalistyczne oraz grupowe realizujące świadczenia zdrowotne finansowane ze środków publicznych.

Tabela 2.5.4: Struktura porad pacjentów w analizowanej grupie wg typu poradni

poradnia/pracownia	liczba porad [tys.]	udział porad [%]	skumulowany udział porad [%]
PORADNIA REUMATOLOGICZNA	110,79	5,02	82,20
PORADNIA DERMATOLOGICZNA	93,93	4,26	86,46
PORADNIA PROKTOLOGICZNA	75,41	3,42	89,88
PORADNIA KARDIOLOGICZNA	57,74	2,62	92,49
PORADNIA NEUROLOGICZNA	44,42	2,01	94,51
PRACOWNIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ	29,56	1,34	95,85
PRACOWNIA ENDOSKOPII	16,29	0,74	96,59
PORADNIA IMMUNOLOGICZNA	6,81	0,31	96,90
PORADNIA GERIATRYCZNA	5,85	0,27	97,16
PORADNIA GRUŹLICY I CHOROŃ PŁUC	5,73	0,26	97,42
PORADNIA KARDIOLOGICZNA DLA DZIECI	5,70	0,26	97,68
PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA	5,10	0,23	97,91
PORADNIA CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ	4,30	0,19	98,11
PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ DLA DZIECI	4,18	0,19	98,30
PORADNIA REUMATOLOGICZNA DLA DZIECI	3,89	0,18	98,47
PORADNIA UROLOGICZNA	3,62	0,16	98,64
PORADNIA OTORYNO-LARYNGOLOGICZNA	3,22	0,15	98,78
PORADNIA KARDIOCHIRURGICZNA	2,95	0,13	98,92
PORADNIA CHOROŃ PŁUC	2,75	0,12	99,04
POZOSTAŁE PORADNIE	21,14	0,96	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Porównanie rozkładu porad udzielonych pacjentom z analizowaną grupą chorób i problemów zdrowotnych w wyróżnionych typach poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.5.5.

Tabela 2.5.5: Struktura porad udzielonych pacjentom z analizowanymi rozpoznaniem wg województwa i typu poradni

województwo	udział w dedykowanych bezpośrednio [%]	udział w pozostałych poradniach [%]
dolnośląskie	33,2	66,8
kujawsko-pomorskie	23,4	76,6
lubelskie	31,9	68,1
lubuskie	19,9	80,1
łódzkie	21,0	79,0
małopolskie	24,5	75,5
mazowieckie	30,6	69,4
opolskie	18,9	81,1
podkarpackie	13,9	86,1
podlaskie	32,0	68,0
pomorskie	17,4	82,6
śląskie	31,4	68,6
świętokrzyskie	29,0	71,0
warmińsko-mazurskie	21,6	78,4
wielkopolskie	33,7	66,3
zachodniopomorskie	20,3	79,7
Polska	26,5	73,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.5.2 Poradnia chirurgii naczyniowej

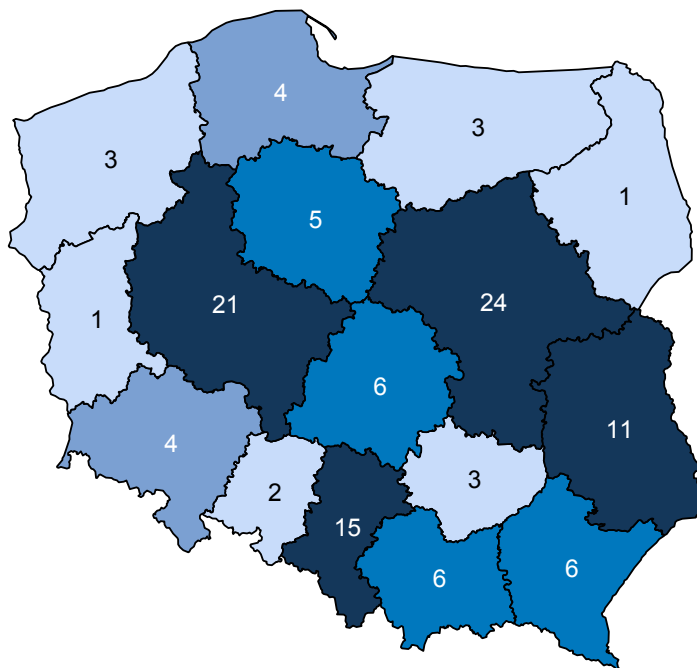
W województwie łódzkim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 6. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.5.6.

Tabela 2.5.6: PORADNIA CHIRURGII NACZYNIOWEJ - podstawowe statystyki według województw

województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	18,54	4 635,75	4
kujawsko-pomorskie	19,72	3 943,60	5
lubelskie	30,66	2 787,27	11
lubuskie	3,34	3 336,00	1
łódzkie	22,33	3 721,50	6
małopolskie	10,32	1 719,33	6
mazowieckie	83,95	3 498,12	24
opolskie	8,81	4 406,00	2
podkarpackie	16,23	2 705,33	6
podlaskie	6,48	6 483,00	1
pomorskie	14,82	3 705,75	4
śląskie	48,39	3 225,80	15
świętokrzyskie	8,98	2 995,00	3
warmińsko-mazurskie	17,36	5 785,00	3
wielkopolskie	51,48	2 451,29	21
zachodniopomorskie	10,68	3 561,33	3
Polska	372,10	3 235,61	115

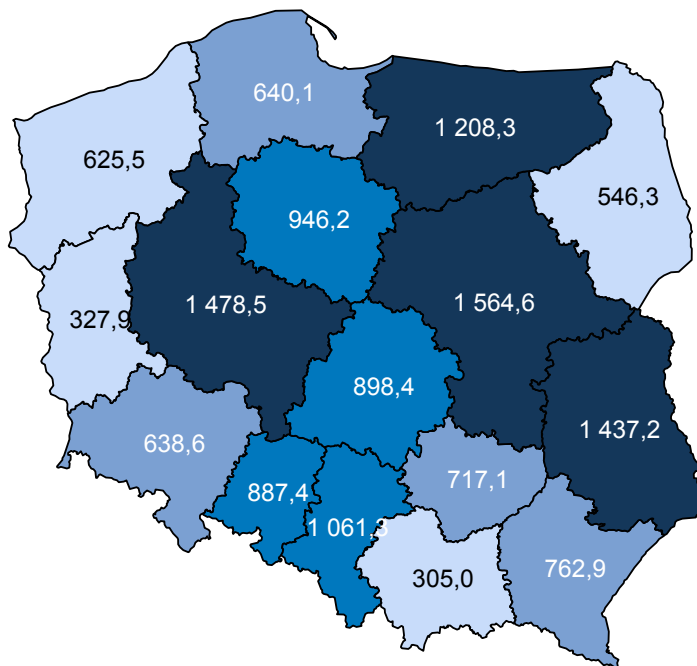
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.5.1: PORADNIA CHIRURGII NACZYNIOWEJ - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.5.2: PORADNIA CHIRURGII NACZYNIOWEJ - liczba porad na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W sprawozdaniu ZD3 PORADNIA CHIRURGII NACZYNIOWEJ wchodzi w skład grupy poradni o nazwie poradnia chirurgiczna. Według tego sprawozdania w 2016 roku w województwie wykonano 1 321,0 tys. porad

(por. Tabela 2.5.7)¹⁰⁶. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 587,7 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 733,3 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 55,5% 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 2.5.1¹⁰⁷. W analizie sprawozdań ZD-3 uwzględniono dane dotyczące wszystkich porad ambulatoryjnych sprawozdanych w 2016 roku do GUS. Porównano je ze sprawozdawczością NFZ w ramach wszystkich rozpoznań, nie ograniczając zakresu porad wyłącznie do rozpoznań analizowanych w danej grupie chorób. Stąd też, liczba porad w ramach NFZ dla analizowanej grupy chorób w określonym typie poradni może się różnić od danych w niniejszym rozdziale.

Tabela 2.5.7: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia chirurgiczna w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ	385,65
PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ DLA DZIECI	63,81
PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ	53,11
PORADNIA CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ	25,43
PORADNIA CHIRURGII NACZYNIOWEJ	23,48
PORADNIA PROKTOLOGICZNA	12,31
PORADNIA CHIRURGII KLATKI PIERSIOWEJ	10,00
PORADNIA KARDIOCHIRURGICZNA	6,67
PORADNIA CHIRURGII PLASTYCZNEJ	5,25
PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ DLA DZIECI	1,93
PORADNIA CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ DLA DZIECI	0,05
PORADNIA LECZENIA OPARZEŃ	0,01
PORADNIA KARDIOCHIRURGICZNA DLA DZIECI	0,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.5.8: Porównanie liczby porad NFZ ze sprawozdaniem ZD3 w województwie

Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad ZD-3 [tys.]	Liczba porad NFZ. [tys.]	Porady poza NFZ [%]	Porady poza NFZ dla PL [%]
poradnia chirurgiczna	1 321,04	587,71	55,51	51,71

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

¹⁰⁶Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.

¹⁰⁷Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

rozpoznań wyniosła 238 dni.

Tabela 2.5.9: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Mediana czasu oczekiwania (dni)	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta
Inne choroby aorty i naczyń obwodowych	1,37	1,15	119	6,1	1,19
Miażdżycy tętnic	4,98	2,97	657	22,3	1,67
Miażdżycy tętnicy nerkowej	0,01	0,01	2 334	0,1	1,08
Niedrożność i zwężenie tętnic przedmózgowych	1,68	1,07	347	7,5	1,57
Obrzęk chłonny	0,52	0,44	68	2,3	1,19
Owrzodzenia	0,21	0,08	206	0,9	2,53
Tętniak i tętniak rozwarstwiający tętnicy głównej (z wyłączeniem tętniaka odcinka brzuszego)	0,09	0,08	492	0,4	1,10
Tętniak i tętniak rozwarstwiający tętnicy głównej (z wyłączeniem tętniaka odcinka brzuszego) (pęknięty)	0,02	0,02	1 113	0,1	1,05
Tętniak innych tętnic	0,11	0,07	433	0,5	1,51
Tętniak odcinka brzuszego i tętnicy biodrowej	1,01	0,61	754	4,5	1,66
Tętniak odcinka brzuszego i tętnicy biodrowej (pęknięty)	0,01	0,01	388	0,0	1,11
Zakrzepica i/lub zatorowość płucna	1,20	0,74	201	5,4	1,62
Zapalenie naczyń	0,00	0,00	82	0,0	1,00
Zator i zakrzep tętniczny	0,04	0,03	113	0,2	1,34
Żyłaki kończyn	5,50	3,95	106	24,6	1,39
Choroby aorty i naczyń obwodowych razem	16,76	10,60	238	75,1	1,58

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.5.10 prezentuje dane wojewódzkie dotyczące charakteru porad wykonanych pacjentom w analizowanej poradni w zależności od wydzielonych podgrup. Analogiczne dane dla Polski przedstawia Tabela 2.5.11. Odsetek porad o charakterze zachowawczym w województwie (w analizowanej poradni, niezależnie od rozpoznania) wyniósł 83%, z czego 1% porad stanowiły porady typu W12¹⁰⁸, 0% porady typu W13¹⁰⁹, a 18% porady typu W17¹¹⁰. W Polsce odsetki te wyniosły odpowiednio 94%, 2%, 2%, oraz 22%.

W Tabeli suma udziałów porad zachowawczych, zabiegowych, kompleksowych (KAOS), ambulatoryjnych świadczeń diagnostycznych kosztochłonnych i odrębnych może przekroczyć 100%, co wynika ze sprawozdania więcej niż jednego typu produktu dla jednej porady w obrębie rozpoznania.

Tabela 2.5.10: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady W12 w woj. [%]	Porady W13 w woj. [%]	Porady W17 w woj. [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]
Inne choroby aorty i naczyń obwodowych	99,20	0,73	0,66	-	13,73	20,53	-
Miażdżycy tętnic	99,76	0,22	0,68	-	14,73	7,72	-
Miażdżycy tętnicy nerkowej	100,00	-	-	-	14,29	21,43	-
Niedrożność i zwężenie tętnic przedmózgowych	99,94	-	1,67	-	38,62	11,38	-
Obrzęk chłonny	100,00	-	-	-	11,69	20,88	-
Owrzodzenia	46,67	53,33	-	-	7,62	10,00	-
Tętniak i tętniak rozwarstwiający tętnicy głównej (z wyłączeniem tętniaka odcinka brzuszego)	100,00	-	5,49	-	32,97	6,59	-
Tętniak i tętniak rozwarstwiający tętnicy głównej (z wyłączeniem tętniaka odcinka brzuszego) (pęknięty)	100,00	-	-	-	45,00	-	-
Tętniak innych tętnic	100,00	-	4,46	-	22,32	11,61	-
Tętniak odcinka brzuszego i tętnicy biodrowej	100,00	-	4,66	-	40,77	7,14	-

¹⁰⁸W12 - świadczenie specjalistyczne 2-go typu¹⁰⁹W13- świadczenie kompleksowe 3-go typu¹¹⁰W17- świadczenie kompleksowe 7-go typu

Tabela 2.5.10: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady W12 w woj. [%]	Porady W13 w woj. [%]	Porady W17 w woj. [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]
Tętniak odcinka brzuszego i tętnicy biodrowej (pęknięty)	100,00	-	10,00	-	10,00	20,00	-
Zakrzepica i/lub zatorowość płucna	98,50	1,50	-	-	23,26	15,78	-
Zapalenie naczyń	100,00	-	-	-	50,00	50,00	-
Zator i zakrzep tętniczy	100,00	-	-	-	11,63	23,26	-
Żylaki kończyn	99,65	0,31	0,20	-	21,51	21,37	-
Choroby aorty i naczyń obwodowych razem	98,97	1,00	0,84	-	21,44	14,67	-
choroby spoza grupy	100,00	-	-	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.5.11: Porady według podgrup dla Polski

Podgrupa	Porady zachowaw. w PL [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady W12 w PL [%]	Porady W13 w PL [%]	Porady W17 w PL [%]	Porady KAOS. w PL [%]	Porady ASDK. w PL [%]
Inne choroby aorty i naczyń obwodowych	91,77	1,50	1,09	3,43	14,81	31,65	-
Miażdżycy tętnic	96,23	1,85	1,55	1,81	18,95	14,52	-
Miażdżycy tętnicy nerkowej	97,97	0,29	2,90	1,16	13,91	15,65	-
Niedrożność i zwężenie tętnic przedmózgowych	98,17	0,06	0,80	0,40	44,38	17,43	-
Obrzęk chłonny	97,50	0,40	0,61	1,24	9,68	22,11	-
Owrzodzenia	88,47	9,57	0,81	0,40	27,66	12,40	-
Tętniak i tętniak rozwarstwiający tętnicy głównej (z wyłączeniem tętniaka odcinka brzuszego)	96,07	3,02	5,39	0,55	15,45	12,13	-
Tętniak i tętniak rozwarstwiający tętnicy głównej (z wyłączeniem tętniaka odcinka brzuszego) (pęknięty)	100,00	-	1,85	3,70	17,59	10,19	-
Tętniak innych tętnic	98,10	0,94	3,72	1,17	21,25	15,34	-
Tętniak odcinka brzuszego i tętnicy biodrowej	99,14	0,46	11,55	0,72	29,79	9,71	-
Tętniak odcinka brzuszego i tętnicy biodrowej (pęknięty)	99,57	0,43	10,39	0,43	16,02	7,79	-
Zakrzepica i/lub zatorowość płucna	96,34	1,41	1,45	3,83	20,01	20,07	-
Zapalenie naczyń	97,14	-	8,57	2,86	5,71	35,71	-
Zator i zakrzep tętniczy	95,28	4,33	0,52	2,51	15,93	12,86	-
Żylaki kończyn	93,05	1,31	1,20	4,38	20,01	28,93	-
Choroby aorty i naczyń obwodowych razem	95,24	1,48	1,93	2,57	22,23	20,50	-
choroby spoza grupy	96,77	-	1,38	1,38	17,51	22,12	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie łódzkim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 6. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 2.5.12). Rozkład porad udzielonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznai prezentuje Tabela 2.5.13.

Tabela 2.5.12: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
05.0003	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Wojskowej Akademii Medycznej Um w Łodzi - Centralny Szpital Weteranów	m. Łódź
05.0006	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. M. Pirogowa w Łodzi	m. Łódź

Tabela 2.5.12: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
05.0064	NZOZ All - Med Centrum Medyczne Specjalistyczne Gabinety Lekarskie	m. Łódź
05.0331	NZOZ Medicus	sieradzki
05.0355	Przychodnia Lekarska Eskulap	sieradzki
05.0614	NZOZ Artmed	m. Łódź

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.5.13: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznai

ID	Dane wg 9 największych podgrup										choroby spoza grupy [tys.]
	Żyłaki kończyn [tys.]	Miażdżyca tętnic [tys.]	Niedrożność i zwężenie tętnic przedmózgowych [tys.]	Inne choroby aorty i naczyń obwodowych [tys.]	Zakrzepica i/lub zatorowość płucna [tys.]	Tętniak odcinka brzuszego i tętnicy biodrowej [tys.]	Obrzęk chłonny [tys.]	Owrzodzenia [tys.]	Tętniak innych tętnic [tys.]	Choroby aorty i naczyń obwodowych razem [tys.]	
05.0003	0,69	0,21	0,06	0,15	0,02	0,00	0,00	0,07	0,00	1,23	0,00
05.0006	1,36	3,36	0,82	0,49	0,61	0,65	0,11	0,12	0,08	7,72	0,00
05.0064	0,61	0,30	0,35	0,46	0,12	0,00	0,26	-	0,01	2,12	0,00
05.0331	0,36	0,28	0,09	0,02	0,09	0,08	0,00	0,02	0,00	0,96	0,00
05.0355	0,57	0,33	0,20	0,02	0,06	0,13	0,01	0,01	0,01	1,36	0,00
05.0614	1,91	0,50	0,15	0,23	0,29	0,14	0,14	0,00	0,00	3,39	0,00
Woj.	5,50	4,98	1,68	1,37	1,20	1,01	0,52	0,21	0,11	16,76	0,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 12,8 tys. porad dla 5,7 tys. pacjentów (por. Tabela 2.5.14). Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 2,3. Sumaryczny odsetek porad W12, W13 i W17 wyniósł w województwie 18,7%. 4 świadczeniodawców charakteryzowało się wyższą wartością tego wskaźnika, niż wartość wojewódzka.

Tabela 2.5.14: Porady według świadczeniodawców i kategorii

ID	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacj.	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W12 w woj. [%]	Porady W13 w woj. [%]	Porady W17 w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]
05.0003	1,28	0,86	1,49	95,72	0,62	-	17,45	3,97	11,21	-
05.0006	12,77	5,66	2,26	71,18	1,19	0,02	10,61	28,81	6,33	-
05.0064	2,28	1,90	1,20	100,00	-	-	31,97	-	6,23	-
05.0331	1,05	0,62	1,69	100,00	0,85	-	24,64	-	40,19	-
05.0355	1,51	0,93	1,62	100,00	0,79	-	26,16	-	-	-
05.0614	3,43	1,98	1,73	100,00	0,23	-	29,92	-	35,73	-
Woj.	22,33	11,85	1,88	83,27	0,85	0,01	17,86	16,71	12,28	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

O dostępności do świadczeń, oprócz przeanalizowanej w poprzedniej części dokumentu, w ramach umowy z NFZ świadczy m.in. czas oczekiwania na poradę. Mediana czasu oczekiwania na poradę w województwie w analizowanej poradni wyniosła 290. Czas oczekiwania jest liczony na podstawie różnicy pomiędzy datą wystawienia skierowania, a datą porady (metoda RTT [ang. Referral To Treatment]). Ze względu na wybraną

metodę czas oczekiwania był obliczany jedynie dla porad w trybie planowym ze skierowaniem (tryb przyjęcia 3 i 4). Jednakże, po przeprowadzeniu dodatkowych analiz, można przypuszczać, że otrzymane wyniki są niepewne. Składają się na to 2 przyczyny: (1) wielu świadczeniodawców koduje zdecydowaną większość porad jako przyjęcia w trybie planowym bez skierowania (wyraźnie widać różnice w zachowaniach pomiędzy województwami, co być może było spowodowane różnicami w wytycznych poszczególnych oddziałów NFZ), (2) znacznej części pacjentów odbywających więcej niż jedną wizytę w przychodni specjalistycznej w roku, przy każdej kolejnej wizycie wpisuje się tę samą datę wystawienia skierowania, wydłużając tym samym wyliczony czas oczekiwania. Z tego względu zaleca się ostrożność w wyciąganiu wniosków o bezwzględny czas oczekiwania za rok 2016 (możliwe jest analizowanie wartości względnych w ramach danego województwa).

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli 2.5.15 przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie łódzkim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.5.16 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów¹¹¹ oraz statystykę, mówiącą o tym, jaki odsetek pacjentów zostaje przyjętych w danej poradni w czasie, w którym w 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 2.5.17.

Tabela 2.5.15: Udział pacjentów, którzy pojawiali się u jednego, u dwóch lub 3 i więcej świadczeniodawców według województw zamieszkania pacjenta

Województwo	Udział pacjentów u jednego świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u dwóch świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u trzech i więcej świadczeniodawców [%]
dolnośląskie	99,75	0,24	0,01
kujawsko-pomorskie	98,81	1,18	0,01
lubelskie	97,45	2,46	0,10
lubuskie	99,60	0,40	-
łódzkie	99,02	0,97	0,01
małopolskie	98,89	1,09	0,01
mazowieckie	98,25	1,68	0,06
opolskie	98,75	1,25	-
podkarpackie	99,08	0,92	-
podlaskie	99,53	0,45	0,02
pomorskie	98,66	1,33	0,01
śląskie	98,71	1,28	0,01
świętokrzyskie	99,44	0,56	-
warmińsko-mazurskie	98,42	1,53	0,04
wielkopolskie	97,53	2,43	0,05
zachodniopomorskie	99,32	0,68	-
Polska	98,49	1,47	0,03

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.5.16: Czas oczekiwania i rozkład porad w zależności od krotności przyjęć pacjentów

ID	Udział tryb nagły [%]	Udział tryb plan. skier. [%]	Udział tryb plan. bez skier. [%]	Udział tryb inny [%]	Udział porad przed med. PL [%]	Mediana czasu oczekiwania (w dniach)	Udział porad dla pacj 1. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 2. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 3. i więcej krotn. [%]
05.0003	-	93,93	-	6,07	25,31	484	44,31	34,42	21,26
05.0006	-	99,99	0,01	-	32,60	541	24,09	29,18	46,73
05.0064	-	99,96	0,04	-	64,69	80	70,13	21,05	8,82
05.0331	1,14	98,77	0,09	-	60,76	81	30,52	41,90	27,58
05.0355	-	100,00	-	-	73,71	65	35,56	37,48	26,95
05.0614	0,06	99,88	-	0,06	63,89	99	31,03	34,56	34,41
Woj.	0,06	99,57	0,01	0,36	44,35	290	32,10	30,64	37,26

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

¹¹¹Przez 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 2.5.17: Analiza świadczeń zapewnionych pacjentom, którzy pojawili się 3 razy lub więcej w poradni danego świadczeniodawcy w 2016 roku

ID	Przyspitalna	Liczba	Liczba	Liczba	Udział	Udział	Udział	Udział	Udział	Udział	Udział	Udział
	liczba	porad	pacjen-	porad	porad	porad	porad	porad	porad	porad	porad	porad
	[tys.]	[tys.]	tów	na pa-	zacho-	W11 w	W21 w	zabieg.	KAOS	ASDK	odręb-	W17 w
			[tys.]	cjenta	waw.	zacho-	zacho-	[%]	[%]	[%]	nych	zacho-
				[tys.]	[%]	waw.	waw.				[%]	waw.
						[%]	[%]					[%]
05.0003	1	0,27	0,07	0,00	83,52	0,70	-	16,48	-	-	-	17,98
05.0006	1	5,97	0,72	0,01	38,78	0,78	-	61,20	-	-	-	13,26
05.0064	1	0,20	0,06	0,00	100,00	0,08	-	-	-	-	-	67,16
05.0331	-	0,29	0,08	0,00	100,00	0,62	-	-	-	-	-	27,15
05.0355	-	0,41	0,11	0,00	100,00	0,54	-	-	-	-	-	33,66
05.0614	-	1,18	0,33	0,00	100,00	0,51	-	-	-	-	-	30,20
Woj.	-	8,32	1,36	0,01	55,54	0,65	-	44,45	-	-	-	22,83

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.5.3 Poradnia chorób naczyń

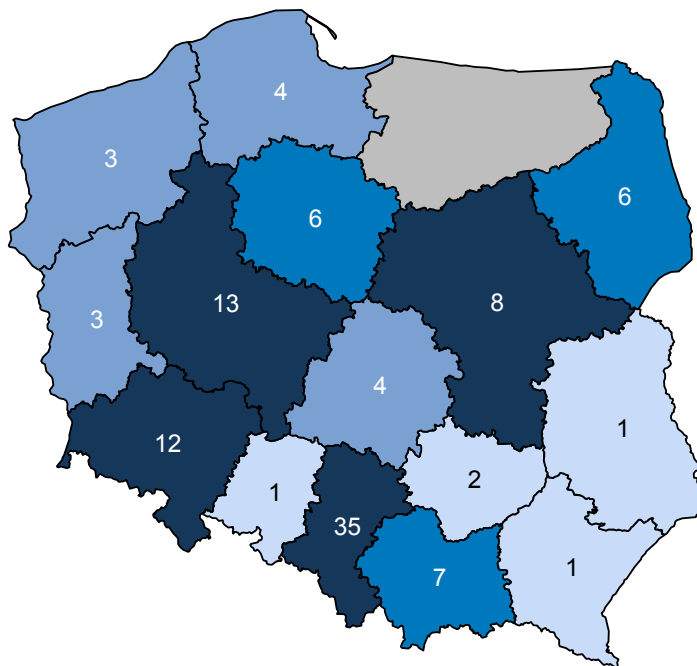
W województwie łódzkim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 4. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.5.18.

Tabela 2.5.18: PORADNIA CHORÓB NACZYŃ - podstawowe statystyki według województw

województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	31,74	2 645,33	12
kujawsko-pomorskie	11,85	1 975,67	6
lubelskie	0,78	776,00	1
lubuskie	8,24	2 747,00	3
łódzkie	16,98	4 246,25	4
małopolskie	36,48	5 211,71	7
mazowieckie	11,65	1 456,25	8
opolskie	1,87	1 870,00	1
podkarpackie	1,59	1 594,00	1
podlaskie	16,54	2 756,50	6
pomorskie	13,16	3 289,00	4
śląskie	66,13	1 889,31	35
świętokrzyskie	8,15	4 075,50	2
wielkopolskie	19,75	1 519,54	13
zachodniopomorskie	11,35	3 782,33	3
Polska	256,27	2 417,63	106

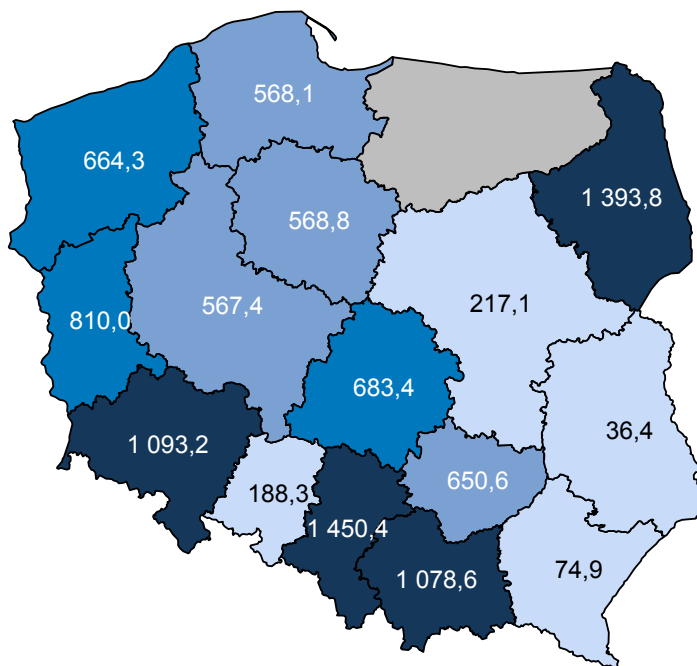
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.5.4: PORADNIA CHOROÓB NACZYŃ - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.5.5: PORADNIA CHOROÓB NACZYŃ - liczba porad na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W sprawozdaniu ZD3 PORADNIA CHOROÓB NACZYŃ wchodzi w skład grupy poradni o nazwie poradnia kardiologiczna. Według tego sprawozdania w 2016 roku w województwie wykonano 384,3 tys. porad (por.

Tabela 2.5.19)¹¹². W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 317,0 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 67,3 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 17,5% 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 2.5.2¹¹³. W analizie sprawozdań ZD-3 uwzględniono dane dotyczące wszystkich porad ambulatoryjnych sprawozdanych w 2016 roku do GUS. Porównano je ze sprawozdawczością NFZ w ramach wszystkich rozpoznań, nie ograniczając zakresu porad wyłącznie do rozpoznań analizowanych w danej grupie chorób. Stąd też, liczba porad w ramach NFZ dla analizowanej grupy chorób w określonym typie poradni może się różnić od danych w niniejszym rozdziale.

Tabela 2.5.19: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia kardiologiczna w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA KARDIOLOGICZNA	288,31
PORADNIA CHOROÓB NACZYŃ	17,05
PORADNIA KARDIOLOGICZNA DLA DZIECI	11,52
PORADNIA NADCIŚNIENIA TĘTNICZEGO	0,09
PORADNIA WAD SERCA	0,03

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.5.20: Porównanie liczby porad NFZ ze sprawozdaniem ZD3 w województwie

Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad ZD-3 [tys.]	Liczba porad NFZ. [tys.]	Porady poza NFZ [%]	Porady poza NFZ dla PL [%]
poradnia kardiologiczna	384,32	317,00	17,51	16,37

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

¹¹²Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.

¹¹³Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

rozpoznań wyniosła 189 dni.

Tabela 2.5.21: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Mediana czasu oczekiwania (dni)	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta
Inne choroby aorty i naczyń obwodowych	1,05	0,86	108	6,2	1,21
Miażdżycza tętnic	5,19	3,18	280	30,5	1,63
Miażdżycza tętnicy nerkowej	0,02	0,01	92	0,1	1,36
Niedrożność i zwężenie tętnic przedmózgowych	1,70	1,09	222	10,0	1,57
Obrzęk chłonny	0,19	0,15	127	1,1	1,22
Owrzodzenia	0,10	0,09	139	0,6	1,16
Tętniak i tętniak rozwarstwiający tętnicy głównej (z wyłączeniem tętniaka odcinka brzuszego)	0,43	0,28	258	2,5	1,52
Tętniak i tętniak rozwarstwiający tętnicy głównej (z wyłączeniem tętniaka odcinka brzuszego) (pęknięty)	0,01	0,01	370	0,1	1,12
Tętniak innych tętnic	0,20	0,13	158	1,1	1,55
Tętniak odcinka brzuszego i tętnicy biodrowej	1,98	1,07	406	11,7	1,86
Tętniak odcinka brzuszego i tętnicy biodrowej (pęknięty)	0,02	0,02	91	0,1	1,24
Zakrzepica i/lub zatorowość płucna	1,24	0,80	180	7,3	1,54
Zapalenie naczyń	0,00	0,00	1 608	0,0	1,33
Zator i zakrzep tętniczny	0,17	0,13	57	1,0	1,35
Żyłaki kończyn	3,97	2,90	130	23,4	1,37
Choroby aorty i naczyń obwodowych razem	16,26	10,10	189	95,8	1,61

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.5.22 prezentuje dane wojewódzkie dotyczące charakteru porad wykonanych pacjentom w analizowanej poradni w zależności od wydzielonych podgrup. Analogiczne dane dla Polski przedstawia Tabela 2.5.23. Odsetek porad o charakterze zachowawczym w województwie (w analizowanej poradni, niezależnie od rozpoznania) wyniósł 100%, z czego 0% porad stanowiły porady typu W12¹¹⁴, 1% porady typu W13¹¹⁵, a 21% porady typu W17¹¹⁶. W Polsce odsetki te wynosiły odpowiednio 94%, 3%, 4%, oraz 25%.

W Tabeli suma udziałów porad zachowawczych, zabiegowych, kompleksowych (KAOS), ambulatoryjnych świadczeń diagnostycznych kosztochłonnych i odrębnych może przekroczyć 100%, co wynika ze sprawozdania więcej niż jednego typu produktu dla jednej porady w obrębie rozpoznania.

Tabela 2.5.22: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady W12 w woj. [%]	Porady W13 w woj. [%]	Porady W17 w woj. [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]
Inne choroby aorty i naczyń obwodowych	100,00	-	-	4,78	11,27	60,36	-
Miażdżycza tętnic	99,94	-	0,06	0,15	11,43	21,23	-
Miażdżycza tętnicy nerkowej	100,00	-	-	-	40,00	26,67	-
Niedrożność i zwężenie tętnic przedmózgowych	99,94	-	0,06	0,18	38,24	26,04	-
Obrzęk chłonny	100,00	-	-	-	14,52	38,71	-
Owrzodzenia	100,00	-	-	-	17,82	5,94	-
Tętniak i tętniak rozwarstwiający tętnicy głównej (z wyłączeniem tętniaka odcinka brzuszego)	100,00	-	-	-	12,53	16,24	-
Tętniak i tętniak rozwarstwiający tętnicy głównej (z wyłączeniem tętniaka odcinka brzuszego) (pęknięty)	100,00	-	-	-	11,11	11,11	-
Tętniak innych tętnic	100,00	-	-	-	23,08	20,51	-
Tętniak odcinka brzuszego i tętnicy biodrowej	100,00	-	0,05	0,05	38,66	12,30	-

¹¹⁴W12 - świadczenie specjalistyczne 2-go typu¹¹⁵W13- świadczenie kompleksowe 3-go typu¹¹⁶W17- świadczenie kompleksowe 7-go typu

Tabela 2.5.22: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady W12 w woj. [%]	Porady W13 w woj. [%]	Porady W17 w woj. [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]
Tętniak odcinka brzuszego i tętnicy biodrowej (pęknięty)	100,00	-	-	-	14,29	23,81	-
Zakrzepica i/lub zatorowość płucna	99,84	-	0,08	2,33	22,95	26,01	-
Zapalenie naczyń	100,00	-	-	-	-	50,00	-
Zator i zakrzep tętniczy	100,00	-	-	0,58	10,53	25,73	-
Żylaki kończyn	99,97	-	0,25	0,71	22,08	39,10	-
Choroby aorty i naczyń obwodowych razem	99,96	-	0,10	0,74	21,29	27,91	-
choroby spoza grupy	100,00	-	-	-	-	100,00	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.5.23: Porady według podgrup dla Polski

Podgrupa	Porady zachowaw. w PL [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady W12 w PL [%]	Porady W13 w PL [%]	Porady W17 w PL [%]	Porady KAOS. w PL [%]	Porady ASDK. w PL [%]
Inne choroby aorty i naczyń obwodowych	89,75	4,33	4,21	6,10	18,32	30,49	-
Miażdżyca tętnic	96,36	0,63	3,08	3,73	23,74	19,38	-
Miażdżyca tętnicy nerkowej	95,89	1,37	1,37	1,37	24,66	19,18	-
Niedrożność i zwężenie tętnic przedmózgowych	97,32	0,01	1,09	0,63	48,76	20,64	-
Obrzęk chłonny	95,24	0,23	1,35	3,11	17,61	42,72	-
Owrzodzenia	79,67	18,98	3,91	2,00	15,72	12,02	-
Tętniak i tętniak rozwarstwiający tętnicy głównej (z wyłączeniem tętniaka odcinka brzuszego)	98,77	-	0,34	0,34	17,85	16,50	-
Tętniak i tętniak rozwarstwiający tętnicy głównej (z wyłączeniem tętniaka odcinka brzuszego) (pęknięty)	95,24	-	2,38	-	19,05	28,57	-
Tętniak innych tętnic	97,90	-	0,81	1,05	27,95	16,64	-
Tętniak odcinka brzuszego i tętnicy biodrowej	99,16	-	1,33	0,91	45,82	12,55	-
Tętniak odcinka brzuszego i tętnicy biodrowej (pęknięty)	96,83	-	1,59	-	17,46	28,57	-
Zakrzepica i/lub zatorowość płucna	98,03	-	5,32	4,61	29,90	21,72	-
Zapalenie naczyń	94,62	3,23	5,38	5,38	7,53	11,83	-
Zator i zakrzep tętniczy	97,46	0,85	1,53	2,88	19,15	21,53	-
Żylaki kończyn	93,36	0,95	1,84	5,52	22,84	31,45	-
Choroby aorty i naczyń obwodowych razem	94,53	1,26	2,65	4,38	25,58	25,54	-
choroby spoza grupy	95,00	-	2,22	4,44	13,33	27,22	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie łódzkim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 4. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 2.5.24). Rozkład porad świadczonej przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznai prezentuje Tabela 2.5.25.

Tabela 2.5.24: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
05.0001	Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi	m. Łódź
05.0015	ZOZ w Łęczycy	łęczycki
05.0018	SP ZOZ MSWiA w Łodzi	m. Łódź

Tabela 2.5.24: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
05.0185	NZOZ Sanmed sp. z o.o.	m. Łódź

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.5.25: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznań

ID	Miażdżyca tętnic [tys.]	Żyłaki kończyn [tys.]	Tętniak odcinka brzuszno- tętnicy biodrowej [tys.]	Niedrożność i zwężenie tętnic przedmózgowych [tys.]	Zakrzepica i/lub zatorowość płucna [tys.]	Inne choroby aorty i naczyń obwodowych [tys.]	Tętniak i tętniak rozwarstwiający tętnicy głównej (z wyłączeniem tętniaka odcinka brzuszno- tętnicy biodrowej) [tys.]	Tętniak innych tętnic [tys.]	Obrzęk chłonny [tys.]	Choroby aorty i naczyń obwodowych razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
05.0001	2,17	1,87	0,91	1,07	0,58	0,47	0,10	0,05	0,08	7,42	0,00
05.0015	0,58	0,79	0,00	0,05	0,24	0,03	0,10	0,01	0,04	1,95	0,00
05.0018	2,20	0,43	1,07	0,53	0,34	0,40	0,23	0,13	0,02	5,46	0,00
05.0185	0,24	0,87	-	0,06	0,07	0,15	-	0,01	0,04	1,44	0,00
Woj.	5,19	3,97	1,98	1,70	1,24	1,05	0,43	0,20	0,19	16,27	0,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 7,7 tys. porad dla 4,6 tys. pacjentów (por. Tabela 2.5.26). Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 1,7. Sumaryczny odsetek porad W12, W13 i W17 wyniósł w województwie 21,4%.

Tabela 2.5.26: Porady według świadczeniodawców i kategorii

ID	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacj.	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W12 w woj. [%]	Porady W13 w woj. [%]	Porady W17 w woj. [%]	Porady zabieg. w woj. [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]
05.0001	7,68	4,62	1,66	100,00	0,17	-	25,22	-	32,55	-
05.0015	2,11	1,33	1,59	100,00	0,14	-	15,61	-	-	-
05.0018	5,54	3,41	1,62	99,87	-	2,20	17,68	-	24,73	-
05.0185	1,64	1,47	1,12	100,00	-	-	15,39	-	68,55	-
Woj.	16,98	10,75	1,58	99,96	0,09	0,72	20,61	-	29,43	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

O dostępności do świadczeń, oprócz przeanalizowanej w poprzedniej części dokumentu, w ramach umowy z NFZ świadczy m.in. czas oczekiwania na poradę. Mediana czasu oczekiwania na poradę w województwie w analizowanej poradni wyniosła 176. Czas oczekiwania jest liczony na podstawie różnicy pomiędzy datą wystawienia skierowania, a datą porady (metoda RTT [ang. Referral To Treatment]). Ze względu na wybraną metodę czas oczekiwania był obliczany jedynie dla porad w trybie planowym ze skierowaniem (tryb przyjęcia 3 i 4). Jednakże, po przeprowadzeniu dodatkowych analiz, można przypuszczać, że otrzymane wyniki są niepewne. Składają się na to 2 przyczyny: (1) wielu świadczeniodawców koduje zdecydowaną większość porad jako przyjęcia w trybie planowym bez skierowania (wyraźnie widać różnice w zachowaniach pomiędzy województwami, co być może było spowodowane różnicami w wytycznych poszczególnych oddziałów NFZ), (2) znacznej części pacjentów odbywających więcej niż jedną wizytę w przychodni specjalistycznej w roku, przy każdej kolejnej wizycie wpisuje się tę samą datę wystawienia skierowania, wydłużając tym samym wyliczony czas oczekiwania. Z tego względu zaleca się ostrożność w wyciąganiu wniosków o bezwzględny czas oczekiwania za rok 2016 (możliwe jest analizowanie wartości względnych w ramach danego województwa).

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli 2.5.27 przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie łódzkim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.5.28 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów¹¹⁷ oraz statystykę, mówiącą o tym, jaki odsetek pacjentów zostaje przyjętych w danej poradni w czasie, w którym w 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 2.5.29.

Tabela 2.5.27: Udział pacjentów, którzy pojawiali się u jednego, u dwóch lub 3 i więcej świadczeniodawców według województw zamieszkania pacjenta

Województwo	Udział pacjentów u jednego świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u dwóch świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u trzech i więcej świadczeniodawców [%]
dolnośląskie	98,28	1,65	0,06
kujawsko-pomorskie	99,17	0,83	-
lubelskie	100,00	-	-
lubuskie	99,02	0,98	-
łódzkie	99,24	0,75	0,01
małopolskie	98,19	1,79	0,02
mazowieckie	99,86	0,14	-
opolskie	99,76	0,24	-
podkarpackie	99,60	0,40	-
podlaskie	98,72	1,24	0,04
pomorskie	99,85	0,15	-
śląskie	98,75	1,23	0,02
świętokrzyskie	99,88	0,12	-
warmińsko-mazurskie	100,00	-	-
wielkopolskie	99,39	0,60	0,01
zachodniopomorskie	99,39	0,61	-
Polska	98,93	1,05	0,02

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.5.28: Czas oczekiwania i rozkład porad w zależności od krotności przyjęć pacjentów

ID	Udział tryb nagły [%]	Udział tryb plan. skier. [%]	Udział tryb plan bez skier. [%]	Udział tryb inny [%]	Udział porad przed med. PL [%]	Mediana czasu oczekiwania (w dniach)	Udział porad dla pacj 1. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 2. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 3. i więcej krotn. [%]
05.0001	-	100,00	-	-	38,37	177	32,06	40,30	27,65
05.0015	0,09	99,86	-	0,05	47,59	140	37,84	33,77	28,38
05.0018	0,58	99,12	-	0,31	37,05	254	36,22	35,14	28,64
05.0185	-	100,00	-	-	70,56	72	80,11	15,33	4,56
Woj.	0,20	99,69	-	0,11	42,20	176	38,79	35,38	25,83

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.5.29: Analiza świadczeń zapewnionych pacjentom, którzy pojawili się 3 razy lub więcej w poradni danego świadczeniodawcy w 2016 roku

ID	Przyszpitalna liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad zachowaw. [%]	Udział porad W11 w zachowaw. [%]	Udział porad W21 w zachowaw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zachowaw. [%]
05.0001	1	2,12	0,60	0,00	100,00	0,59	-	-	-	-	29,80

¹¹⁷Przez 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 2.5.29: Analiza świadczeń zapewnionych pacjentom, którzy pojawili się 3 razy lub więcej w poradni danego świadczeniodawcy w 2016 roku

ID	Przyszpitalność	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad zachowaw. [%]	Udział porad W11 w zachowaw. [%]	Udział porad W21 w zachowaw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zachowaw. [%]
05.0015	1	0,60	0,17	0,00	100,00	0,79	-	-	-	-	-	12,50
05.0018	1	1,59	0,43	0,00	99,94	0,67	-	-	-	-	-	14,62
05.0185	-	0,08	0,02	0,00	100,00	0,45	-	-	-	-	-	37,33
Woj.	-	4,39	1,23	0,00	99,98	0,64	-	-	-	-	-	22,07

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.6 Podstawowa Opieka Zdrowotna

2.6.1 Podstawowa Opieka Zdrowotna w Polsce

Na potrzeby niniejszego opracowania wykorzystano indywidualne dane sprawozdawcze Narodowego Funduszu Zdrowia dotyczące świadczeń w ramach Podstawowej Opieki Zdrowotnej (dalej: dane NFZ) sprawozdanych za 2016 rok. Przez świadczenia wykazane w danych NFZ rozumie się każdy kontakt sprawozdany w ramach umowy w rodzaju Podstawowa Opieka Zdrowotna (POZ). Sprawozdawczość przekazywana do NFZ przez świadczeniodawców POZ oparta jest na Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób (ICD-10). Warto jednak zdawać sobie sprawę z pewnych ograniczeń wynikających z zastosowania tego rozwiązania. Eksperti między innymi Światowej Organizacji Lekarzy Rodzinnych (WONCA) poddają w wątpliwość zasadność zastosowania ICD-10 w POZ¹¹⁸. Ponadto, sprawozdawczość do NFZ daje możliwość sprawozdawania tylko jednego kodu rozpoznania dla identyfikacji jednego świadczenia, co z założenia może powodować ograniczenia interpretacyjne: na przykład w czasie jednej wizyty w przychodni lekarskiej może pojawić się pacjent, dla którego należałoby sprawozdać kilka kodów ICD-10: pacjent z alergią, zapaleniem spojówek i wymagający wystawienia mu recepty na leki przewlekle stosowane. W takim przypadku lekarz musi arbitralnie dokonać wyboru jednego ICD-10 z takiej wizyty.

Podstawowa Opieka Zdrowotna (POZ) jest częścią systemu opieki zdrowotnej, zapewniającej 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, świadczeniach pielęgniarki POZ, świadczeniach położnej POZ oraz świadczeniach nocnej i świątecznej Opieki Zdrowotnej.

Wykaz świadczeń gwarantowanych z zakresu Podstawowej Opieki Zdrowotnej został określony w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2013 r., Nr 0, poz. 1248)¹¹⁹, natomiast w przypadku świadczeń pielęgniarki szkolnej - w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 28 sierpnia 2009 r. w sprawie organizacji profilaktycznej opieki zdrowotnej nad dziećmi i młodzieżą (Dz.U. z 2009 r. Nr 139, poz. 1133).

Tabela 2.6.1: Wykaz uwzględnionych w analizie rozpoznań chorobowych wg klasyfikacji ICD-10

I10	I71.0	I71.9	I81	I95	L97
I11	I71.1	I72	I82	I97.2	M30
I12	I71.2	I73	I83	I97.8	M31
I13	I71.3	I74	I84	I97.9	M32
I15	I71.4	I77	I86	I98.0	M34

¹¹⁸World Organization of Family Doctors (2016), International Classification of Primary Care.¹¹⁹Stan na 2014 rok. Aktualny stan określa obwieszczenie Ministra Zdrowia z 17 grudnia 2015 roku (Dz.U.2016, poz. 86).

Tabela 2.6.1: Wykaz uwzględnionych w analizie rozpoznanych chorobowych wg klasyfikacji ICD-10

I26	I71.5	I78	I87	I98.1	M35
I65	I71.6	I79	I88	I98.8	M36
I70	I71.8	I80	I89	I99	

Opracowanie DAiS

Dane na temat liczby świadczeniodawców udzielających świadczeń POZ w podziale na województwa i typy umów przedstawia Tabela 2.6.2. Wynika z nich, że dominują świadczeniodawcy realizujący świadczenia lekarskie, z kolei świadczeniodawców udzielających świadczeń nocnej i świątecznej podstawowej opieki zdrowotnej jest odpowiednio mniej¹²⁰.

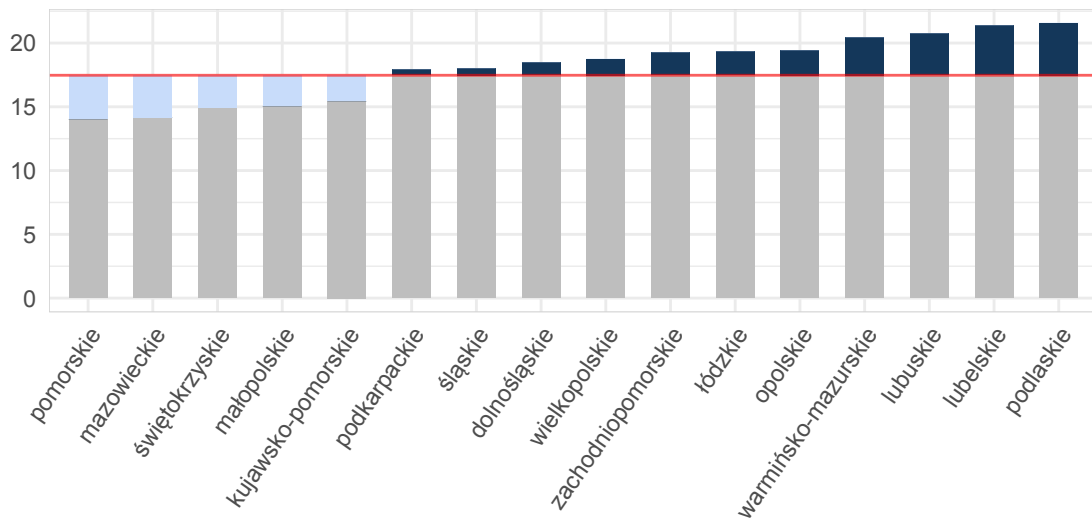
Tabela 2.6.2: Podstawowe statystyki świadczeniodawców wg województw

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	529	19	3	22	18,22	0,65	0,10	0,76
kujawsko-pomorskie	320	16	-	16	15,36	0,77	-	0,77
lubelskie	450	36	2	16	21,09	1,69	0,09	0,75
lubuskie	205	6	-	7	20,15	0,59	-	0,69
łódzkie	469	15	1	24	18,87	0,60	0,04	0,97
małopolskie	504	17	1	19	14,90	0,50	0,03	0,56
mazowieckie	757	29	1	18	14,11	0,54	0,02	0,34
opolskie	190	4	-	10	19,13	0,40	-	1,01
podkarpackie	372	12	1	14	17,48	0,56	0,05	0,66
podlaskie	256	8	1	3	21,57	0,67	0,08	0,25
pomorskie	319	28	-	22	13,78	1,21	-	0,95
śląskie	816	30	13	33	17,90	0,66	0,29	0,72
świętokrzyskie	186	3	-	2	14,85	0,24	-	0,16
warmińsko-mazurskie	291	15	-	1	20,26	1,04	-	0,07
wielkopolskie	644	13	-	16	18,50	0,37	-	0,46
zachodniopomorskie	314	22	1	23	18,38	1,29	0,06	1,35
Polska	6 622	273	-	246	17,23	0,71	-	0,64

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

¹²⁰Obowiązujące zarządzenie Prezesa NFZ z 30.06.2016 Nr 72/2016/DSM przewiduje jeden zespół lekarsko-pielęgniarski na 50 tys. ludności.

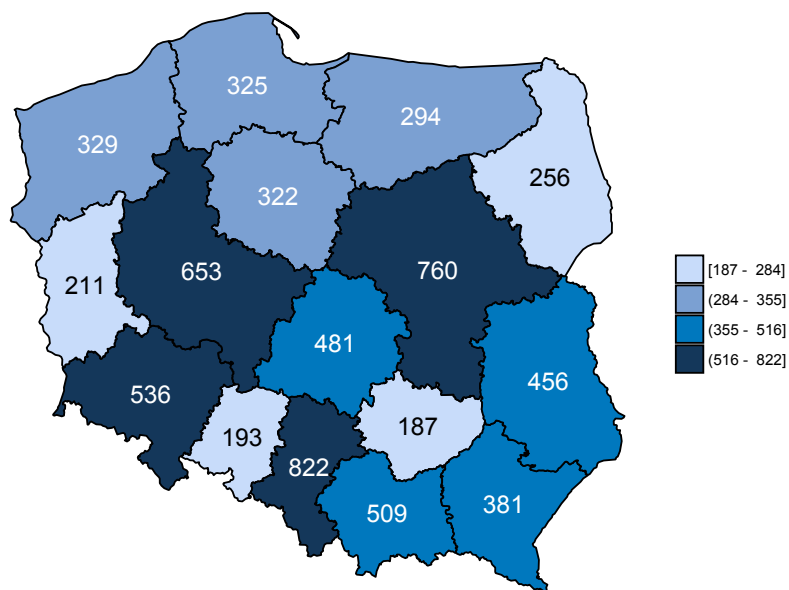
Wykres 2.6.1: Liczba świadczeniodawców na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

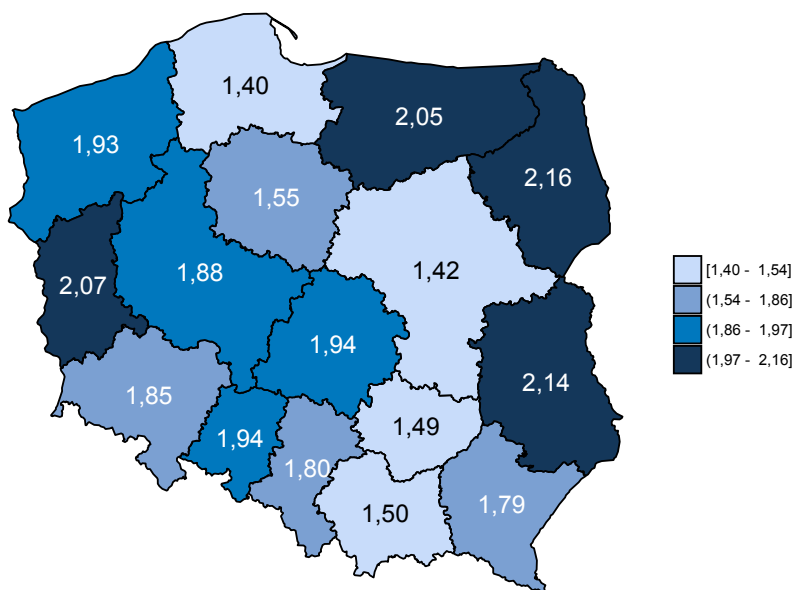
Umowy w ramach POZ mogą być zawierane zarówno na wszystkie cztery rodzaje świadczeń, na pojedynczy rodzaj świadczeń lub na każdą możliwą kombinację rodzajów świadczeń. Mapa 2.6.1 przedstawia bezwzględną liczbę poradni POZ w województwie. Natomiast Mapa 2.6.2 prezentuje liczbę poradni POZ na 10 tysięcy ludności. Należy zwrócić uwagę, że jeden świadczeniodawca może realizować świadczenia na wielu zakresach. Analizując poniższe mapy można zauważyć, że liczebność świadczeń objętych umowami różni się względem województw. W regionach, gdzie więcej umów zawieranych jest na poszczególne zakresy świadczeń, konieczna jest odpowiednia koordynacja udzielania tych świadczeń pomiędzy świadczeniodawcami.

Mapa 2.6.1: Liczba poradni POZ (wartość bezwzględna)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 2.6.2: Liczba poradni POZ (na 10 tys. ludności)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

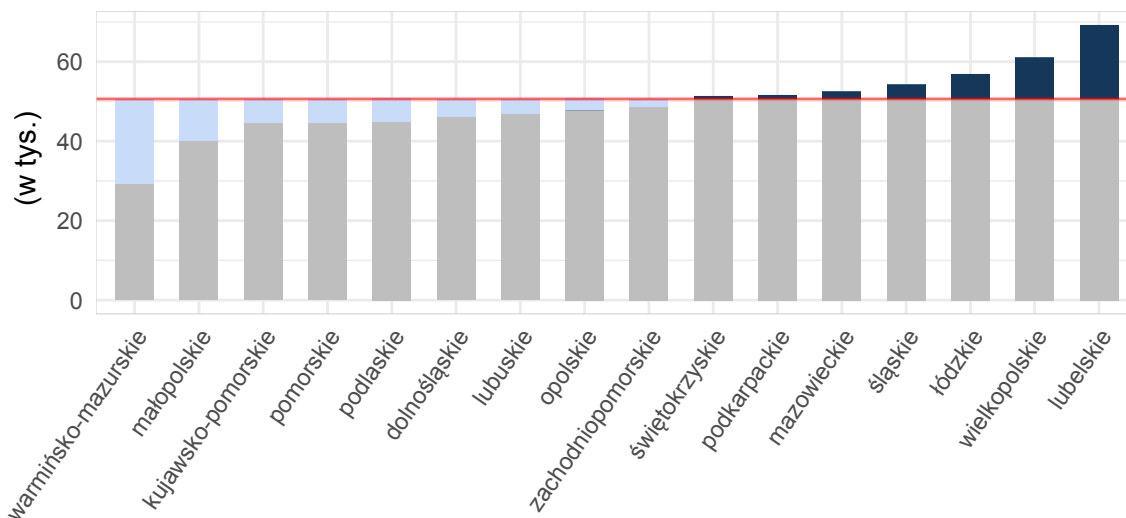
Dane obrazujące szczegółową liczbę świadczeń realizowanych w ramach POZ przedstawia Tabela 2.6.3, w której zamieszczono zestawienie dotyczące świadczeń lekarzy POZ. Z kolei zróżnicowanie liczby świadczeń dla poszczególnych województw zostało przedstawione na Wykresie 2.6.2.

Tabela 2.6.3: Liczba świadczeń w POZ w podziale na województwa

Województwo	Liczba świadczeń w poradni lekarza POZ [tys.]	Liczba świadczeń w poradni pielęgniarki POZ [tys.]	Liczba świadczeń w poradni położnej POZ [tys.]	Liczba świadczeń w nocnej opiece lekarskiej [tys.]	Liczba świadczeń w poradni lekarzy POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeń w poradni pielęgniarki POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeń w poradni położnej POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeń w nocnej opiece lekarskiej na 100 tys. ludności
dolnośląskie	1 330,69	0,24	0,02	9,37	45 827,17	8,33	0,55	322,76
kujawsko-pomorskie	923,81	0,05	-	5,61	44 330,20	2,59	-	269,06
lubelskie	1 469,22	0,12	0,02	7,87	68 869,61	5,81	0,75	368,76
lubuskie	474,98	0,01	-	2,77	46 686,48	0,98	-	271,88
łódzkie	1 401,69	0,07	0,00	12,55	56 398,79	2,82	0,04	504,96
małopolskie	1 351,42	0,07	0,00	9,00	39 956,12	2,10	0,03	266,21
mazowieckie	2 812,93	0,32	0,00	6,92	52 422,35	6,02	0,02	129,00
opolskie	470,24	0,01	-	4,77	47 353,27	1,31	-	480,65
podkarpackie	1 090,10	0,14	0,00	8,08	51 234,55	6,63	0,05	379,71
podlaskie	530,70	0,03	0,00	1,34	44 723,06	2,28	0,08	112,67
pomorskie	1 020,74	1,57	-	12,31	44 080,76	67,63	-	531,44
śląskie	2 458,78	0,58	0,02	15,79	53 930,55	12,83	0,55	346,42
świętokrzyskie	642,71	0,01	-	0,84	51 297,87	0,80	-	66,65
warmińsko-mazurskie	420,98	0,14	-	0,44	29 308,87	9,61	-	30,91
wielkopolskie	2 115,45	0,05	-	6,91	60 760,51	1,55	-	198,50
zachodniopomorskie	824,60	0,81	0,00	8,89	48 274,00	47,36	0,06	520,61
Polska	19 339,04	4,24	-	113,46	50 318,84	11,02	-	295,22

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

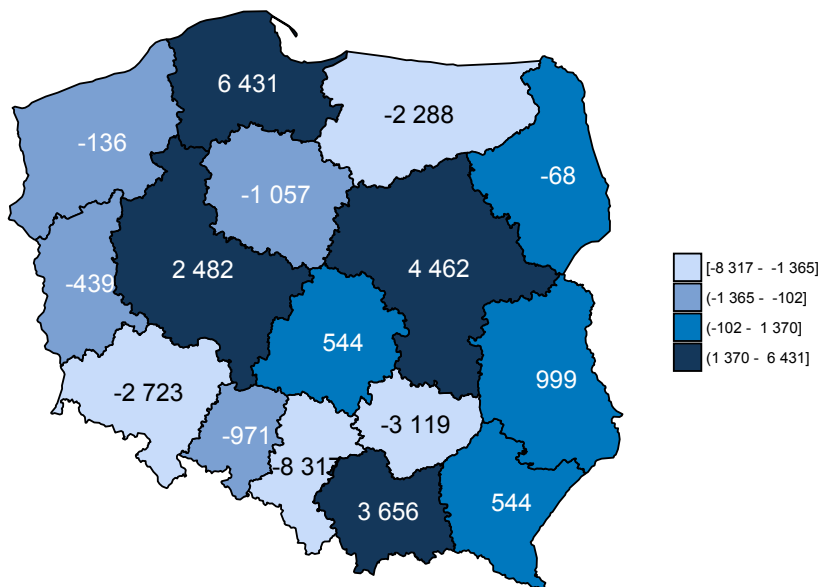
Wykres 2.6.2: Liczba świadczeń na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapy 2.6.3, 2.6.4 poniżej przedstawiają saldo migracji pacjentów w ujęciu bezwzględnym oraz w przeliczeniu na 10 tys. ludności. Saldo migracji wyraża różnicę między liczbą pacjentów z innych województw, przyjętych w danym województwie, a liczbą pacjentów z danego województwa, przyjętych w innym województwie.¹²¹

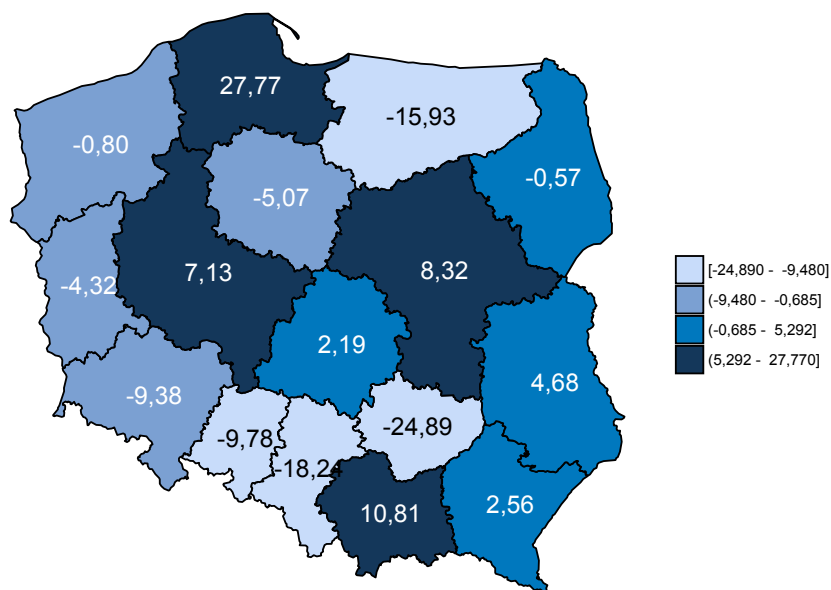
Mapa 2.6.3: Saldo migracji wartość bezwzględna



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

¹²¹W analizie migracji pacjentów, nie uwzględniono pacjentów, dla których sprawozdano niekompletne dane.

Mapa 2.6.4: Saldo migracji na 10 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.6.4 zawiera zestawienie liczby sprawozdanych świadczeń Podstawowej Opieki Zdrowotnej w podziale na województwa oraz grupy wiekowe. Dane zawarte w tabeli są wyrażone w wartościach bezwzględnych.

Tabela 2.6.4: Liczba sprawozdanych świadczeń dla pacjentów z analizowanej grupy chorób w podziale na grupy wiekowe

Województwo	0 - 2 [tys.]	3 - 5 [tys.]	6 - 10 [tys.]	11 - 17 [tys.]	18 - 24 [tys.]	25 - 44 [tys.]	45 - 64 [tys.]	65+ [tys.]
dolnośląskie	0,1	0,2	0,3	1,2	5,0	86,6	490,3	760,0
kujawsko-pomorskie	0,1	0,2	0,3	1,1	4,2	72,4	363,1	490,0
lubelskie	0,2	0,2	0,4	1,3	4,6	88,7	550,4	833,8
lubuskie	0,1	0,1	0,2	0,5	1,9	35,4	187,9	251,7
łódzkie	0,1	0,2	0,3	1,0	5,5	102,0	549,2	758,8
małopolskie	0,2	0,3	0,4	1,3	5,5	92,7	515,0	748,3
mazowieckie	0,3	0,4	0,7	2,3	9,3	190,6	1 033,9	1 595,9
opolskie	0,0	0,1	0,1	0,4	1,7	30,8	178,4	264,2
podkarpackie	0,1	0,2	0,3	1,0	3,8	73,6	434,5	586,1
podlaskie	0,1	0,1	0,1	0,4	1,9	33,0	200,6	296,7
pomorskie	0,1	0,2	0,3	1,0	4,6	82,1	401,9	550,2
śląskie	0,3	0,4	0,8	2,7	10,6	184,1	952,7	1 326,4
świętokrzyskie	0,1	0,1	0,2	0,6	2,2	41,4	244,3	356,4
warmińsko-mazurskie	0,1	0,1	0,2	0,5	2,1	33,9	172,1	213,3
wielkopolskie	0,3	0,3	0,6	2,2	8,6	167,2	832,4	1 119,7
zachodniopomorskie	0,1	0,2	0,3	1,2	3,8	61,2	325,9	444,4
Polska	2,3	3,3	5,6	18,7	75,2	1 375,5	7 432,7	10 595,9

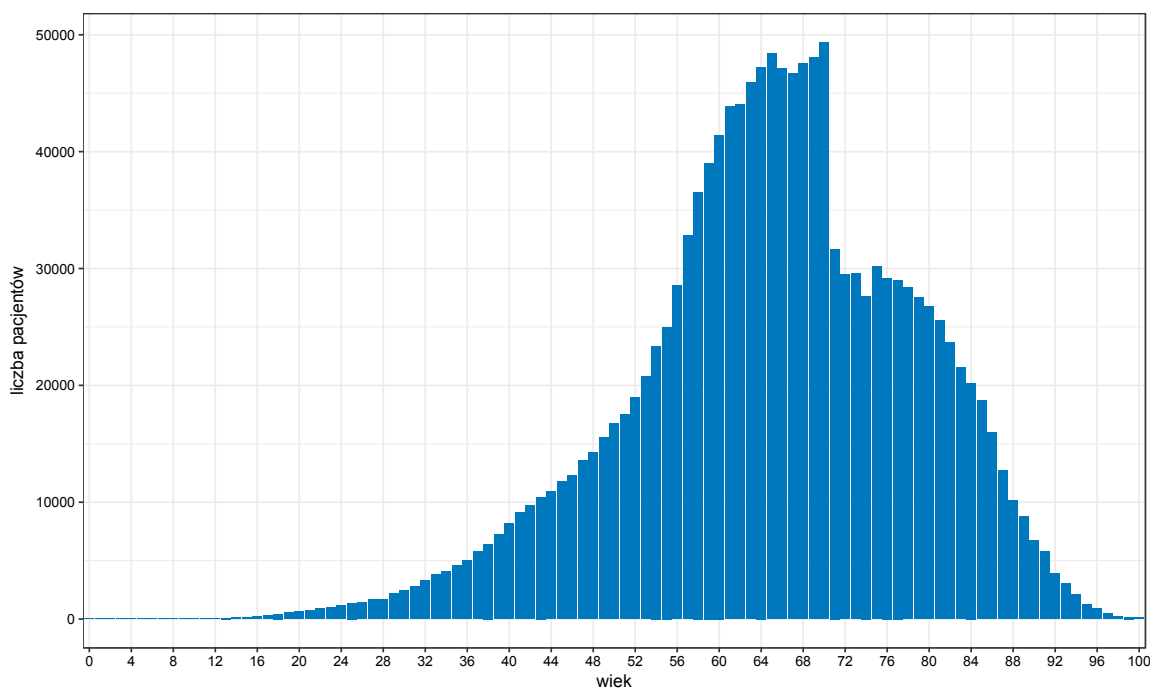
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.6.2 Świadczenia Podstawowej Opieki Zdrowotnej

W niniejszym podrozdziale znajdują się szczegółowe wskaźniki dla analizowanej grupy chorób w województwie łódzkim. Podstawowe statystyki zostały zaprezentowane na poziomie każdego z powiatów. Analizy uwzględniają również liczbę świadczeń wykonanych dla podgrup analizowanej grupy chorób. Ponadto Podstawowa Opieka Zdrowotna została podzielona na trzy grupy według podstawowych zakresów świadczeń: świadczenia lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej, świadczenia pielęgniarki Podstawowej Opieki Zdrowotnej oraz świadczenia nocnej i świątecznej Podstawowej Opieki Zdrowotnej.

W 2016 roku w województwie łódzkim świadczenia w ramach Podstawowej Opieki Zdrowotnej (dalej: POZ) były wykonywane przez 481 podmiotów, a skorzystało z nich 485,0 tys. pacjentów. W dalszej części rozdziału przedstawiono statystyki dotyczące świadczeń lekarza POZ, świadczeń pielęgniarki POZ, świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej. Na wykresie 2.6.3 przedstawiono liczbę pacjentów w analizowanej grupie chorób w województwie łódzkim według wieku. Na wykresie pominięto pacjentów w wieku powyżej setnego roku życia, których było łącznie 78 w analizowanej grupie.

Wykres 2.6.3: Struktura wieku pacjentów



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.6.5 zawiera podstawowe statystyki dotyczące liczby pacjentów oraz liczby wizyt w województwie łódzkim w podziale na poszczególne grupy chorób.

Tabela 2.6.5: Podstawowe statystyki wg podgrup analizowanej grupy chorób

Podgrupa	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba świadczeń [tys.]	Średnia liczba świadczeń na pacjenta	Odsetek wszystkich świadczeń w grupie chorób [%]	Odsetek świadczeń świadczonych przez lekarza POZ [%]	Odsetek świadczeń świadczonych przez pielęgniarkę POZ [%]	Odsetek świadczeń świadczonych przez nocną POZ [%]
Nadciśnienie tętnicze	422,34	1 230,87	2,9	87,1	99,2	0,0	0,8
Nadciśnienie tętnicze oporne	21,90	52,67	2,4	3,7	99,2	0,0	0,8
Miażdżyca tętnic	23,85	42,18	1,8	3,0	99,5	0,0	0,5
Żylaki kończyn	22,70	30,00	1,3	2,1	98,9	0,0	1,1
Inne choroby aorty i naczyń obwodowych	19,52	24,29	1,2	1,7	97,4	0,0	2,6

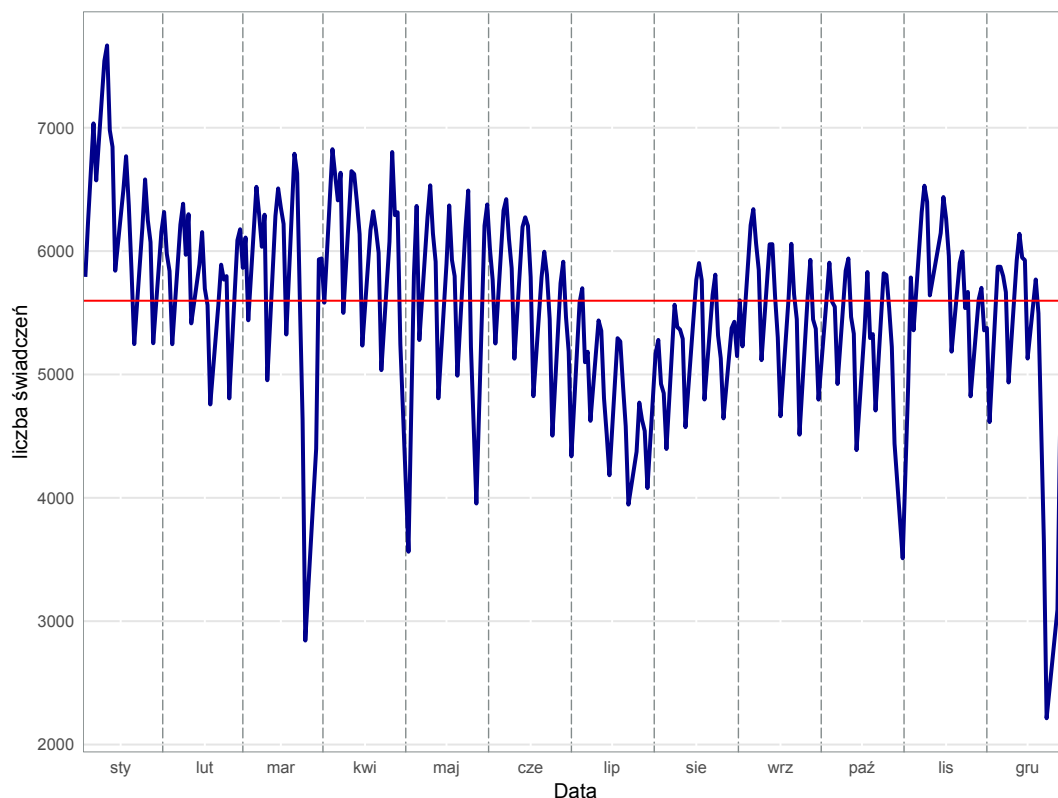
Tabela 2.6.5: Podstawowe statystyki wg podgrup analizowanej grupy chorób

Podgrupa	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba świadczeń [tys.]	Średnia liczba świadczeń na pacjenta	Odsetek wszystkich świadczeń w grupie chorób [%]	Odsetek świadczeń świadczonych przez lekarza POZ [%]	Odsetek świadczeń świadczonych przez pielęgniarkę POZ [%]	Odsetek świadczeń świadczonych przez nocną POZ [%]
Zakrzepica i/lub zatorowość płucna	11,49	19,69	1,7	1,4	96,1	0,0	3,9
Owrzodzenia	3,92	7,91	2,0	0,6	98,6	0,0	1,4
Zapalenie naczyń	1,66	3,09	1,9	0,2	99,4	-	0,6
Obrzęk chłonny	1,02	1,23	1,2	0,1	95,9	-	4,1
Niedrożność i zwężenie tętnic przedmózgowych	0,71	1,03	1,4	0,1	98,4	-	1,6
Zator i zakrzep tętniczy	0,43	0,71	1,6	0,1	95,5	-	4,5
Tętniak innych tętnic	0,27	0,39	1,5	0,0	99,7	-	0,3
Tętniak odcinka brzusznego i tętnicy biodrowej	0,12	0,16	1,4	0,0	99,4	-	0,6
Tętniak i tętniak rozwarstwiający tętnicy głównej (z wyłączeniem tętniaka odcinka brzusznego)	0,06	0,10	1,5	0,0	100,0	-	-
Tętniak odcinka brzusznego i tętnicy biodrowej (pęknięty)	0,00	0,01	2,0	0,0	100,0	-	-
Miażdżyca tętnicy nerkowej	0,00	0,00	1,0	0,0	100,0	-	-
Tętniak i tętniak rozwarstwiający tętnicy głównej (z wyłączeniem tętniaka odcinka brzusznego) (pęknięty)	0,00	0,00	3,0	0,0	100,0	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.6.4 przedstawia dzienną liczbę wizyt pacjentów korzystających z Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie łódzkim. Na wykresie nie zostały uwzględnione weekendy oraz dni świąteczne, ponieważ liczebności w te dni były znacznie niższe i ograniczały się do nocnej i świątecznej pomocy lekarskiej.

Wykres 2.6.4: Sezonowość - liczba świadczeń



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Świadczenia lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie łódzkim

Świadczenia lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej stanowią największą grupę spośród wszystkich świadczeń Podstawowej Opieki Zdrowotnej. W niniejszym podrozdziale przedstawiono podstawowe statystyki dla tego typu świadczeń dla województwa łódzkiego.

Tabela 2.6.6: Podstawowe statystyki świadczeniodawców lekarzy POZ wg powiatów

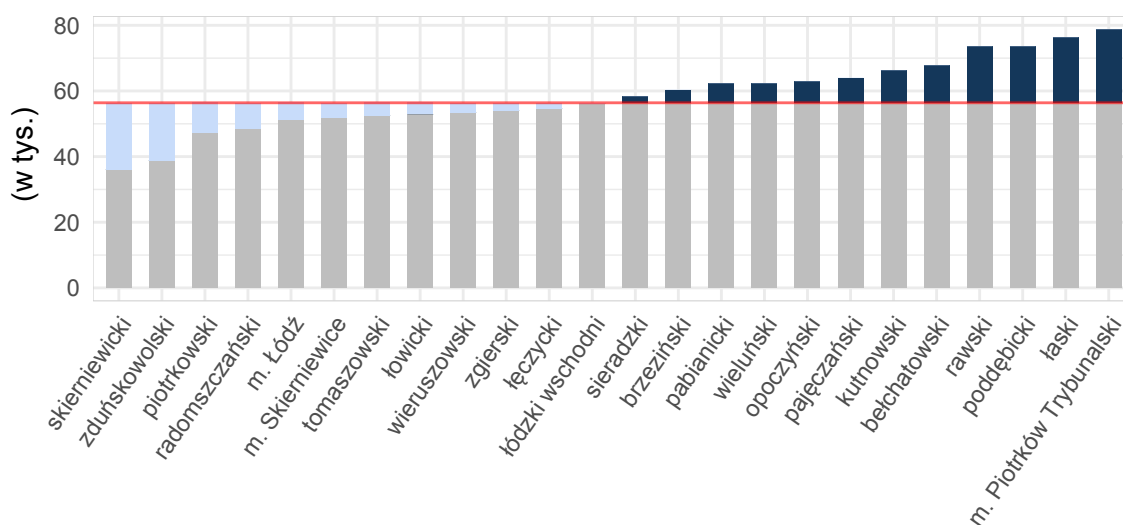
Powiat	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarza POZ	Liczba świadczeniobiorców lekarzy POZ [tys.]	Liczba świadczeń lekarzy POZ [tys.]	% świadczeń dla pacjentów spoza powiatu	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarzy POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniobiorców lekarzy POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeń lekarzy POZ na 100 tys. ludności
bełchatowski	17	24,53	76,65	4,84	15,04	21 708,97	67 830,34
kutnowski	22	20,85	65,22	2,28	22,32	21 149,69	66 152,38
łaski	9	10,23	38,36	8,47	17,90	20 344,04	76 281,20
łęczycki	12	9,09	27,77	3,16	23,64	17 912,51	54 704,64
łowicki	21	14,25	42,01	2,10	26,47	17 956,89	52 948,07
łódzki wschodni	11	13,23	39,78	13,70	15,54	18 686,08	56 193,85
opoczyński	8	14,10	48,53	4,57	10,36	18 268,72	62 860,25
pabianicki	20	25,35	74,24	4,73	16,76	21 248,29	62 226,84
pajęczański	9	9,14	33,28	2,42	17,31	17 568,22	64 002,08
piotrkowski	11	13,72	43,16	5,06	12,04	15 023,98	47 254,03
poddębicki	11	8,88	30,53	5,85	26,52	21 413,07	73 597,05

Tabela 2.6.6: Podstawowe statystyki świadczeniodawców lekarzy POZ wg powiatów

Powiat	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarza POZ	Liczba świadczeniobiorców lekarzy POZ [tys.]	Liczba świadczeń lekarzy POZ [tys.]	% świadczeń dla pacjentów spoza powiatu	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarzy POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniobiorców lekarzy POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeń lekarzy POZ na 100 tys. ludności
radomszczański	19	20,84	55,46	3,66	16,62	18 226,11	48 503,53
rawski	10	11,01	36,11	7,17	20,37	22 424,16	73 574,30
sieradzki	23	23,23	69,45	3,24	19,33	19 522,89	58 361,13
skierniewicki	6	4,93	13,80	3,72	15,71	12 903,82	36 132,78
tomaszowski	32	21,47	61,99	4,52	27,06	18 158,06	52 426,54
wieluński	17	14,55	48,16	2,78	22,01	18 839,17	62 355,32
wieruszowski	9	7,36	22,61	2,58	21,31	17 423,11	53 531,26
zduńskowolski	12	10,53	26,11	3,72	17,84	15 656,97	38 819,00
zgierski	28	31,77	89,34	8,63	16,95	19 229,33	54 080,97
brzeziński	8	5,81	18,65	7,47	25,88	18 801,76	60 332,56
m. Łódź	131	137,62	356,57	3,72	18,81	19 759,00	51 194,04
m. Piotrków Trybunalski	15	18,95	58,85	18,47	20,08	25 370,18	78 793,48
m. Skierniewice	8	11,28	25,06	24,27	16,55	23 332,71	51 853,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.6.5: Liczba świadczeń na 100 tys. ludności: województwo łódzkie



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.6.7 zawiera zestawienie liczby sprawozdanych świadczeń lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej w podziale na powiaty oraz grupy wiekowe dla województwa łódzkiego. Dane zawarte w tabeli wyrażone są w wartościach bezwzględnych.

Tabela 2.6.7: Liczba świadczeń lekarza POZ w podziale na grupy wiekowe

Województwo	0 - 2 [tys.]	3 - 5 [tys.]	6 - 10 [tys.]	11 - 17 [tys.]	18 - 24 [tys.]	25 - 44 [tys.]	45 - 64 [tys.]	65+ [tys.]
bełchatowski	0,00	0,01	0,01	0,03	0,26	6,14	36,25	34,03
kutnowski	0,01	0,00	0,01	0,04	0,24	5,44	27,27	32,33

Tabela 2.6.7: Liczba świadczeń lekarza POZ w podziale na grupy wiekowe

Województwo	0 - 2 [tys.]	3 - 5 [tys.]	6 - 10 [tys.]	11 - 17 [tys.]	18 - 24 [tys.]	25 - 44 [tys.]	45 - 64 [tys.]	65+ [tys.]
łaski	0,00	0,00	0,02	0,02	0,12	2,60	14,30	21,30
łęczycki	0,00	-	0,01	0,03	0,12	2,42	11,51	13,68
łowicki	0,00	0,01	0,01	0,03	0,16	2,79	16,25	22,81
łódzki wschodni	0,00	0,00	0,01	0,03	0,16	3,16	15,99	20,55
opoczyński	0,00	0,01	0,01	0,04	0,24	3,57	20,00	24,66
pabianicki	0,00	0,01	0,00	0,07	0,30	5,66	27,73	40,52
pajęczański	-	0,00	0,00	0,01	0,07	2,15	12,58	18,50
piotrkowski	0,00	0,00	0,00	0,03	0,16	2,72	16,27	24,03
poddębicki	-	0,00	0,01	0,03	0,15	2,51	12,68	15,20
radomszczański	0,01	0,01	0,02	0,05	0,22	3,82	21,43	30,57
rawski	0,00	0,00	0,00	0,03	0,15	2,72	14,92	18,40
sieradzki	0,01	0,01	0,02	0,09	0,29	5,08	27,57	36,57
skierniewicki	-	0,00	0,01	0,01	0,07	0,89	5,33	7,52
tomaszowski	0,01	0,01	0,01	0,07	0,28	4,56	23,93	33,23
wieluński	0,00	0,00	0,01	0,02	0,10	2,60	17,74	27,71
wieruszowski	0,00	0,00	0,00	0,01	0,09	1,67	9,04	11,80
zduńskowolski	0,00	0,01	0,02	0,03	0,11	1,84	10,19	13,93
zgierski	0,01	0,02	0,02	0,06	0,35	6,67	34,59	47,88
brzeziński	-	0,01	0,01	0,02	0,09	1,25	7,09	10,20
m. Łódź	0,02	0,04	0,06	0,20	1,35	23,98	129,03	202,30
m. Piotrków Trybunalski	0,00	0,01	0,01	0,03	0,16	3,73	22,67	32,71
m. Skierniewice	0,00	0,00	0,02	0,02	0,11	2,06	10,12	12,75
Województwo	-	-	0,31	1,01	5,34	100,03	544,48	753,15

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Świadczenia pielęgniarki Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie łódzkim

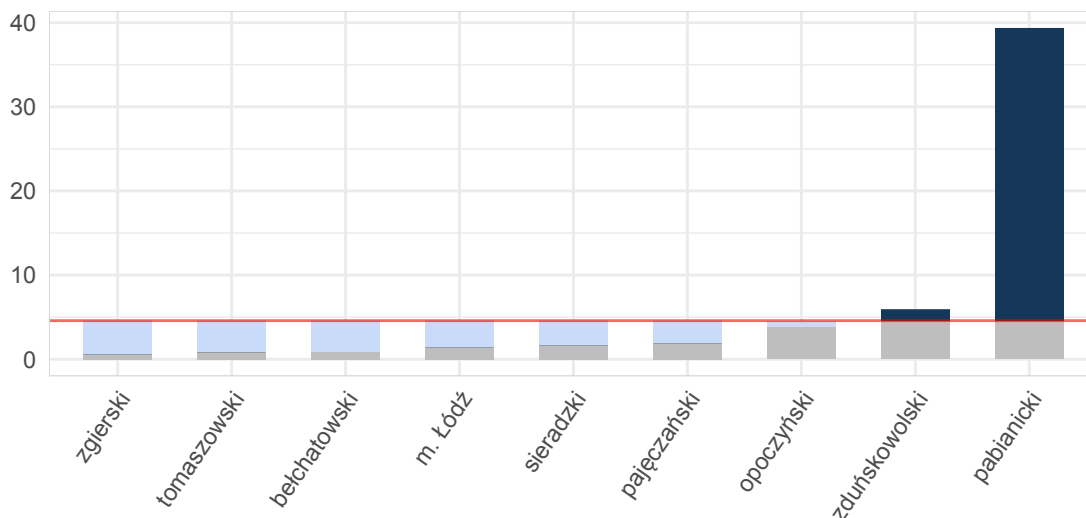
Świadczenia pielęgniarek Podstawowej Opieki Zdrowotnej stanowią jedną z mniejszych grup spośród wszystkich świadczeń POZ. W niniejszym podrozdziale przedstawiono podstawowe statystyki dla tego typu świadczeń dla województwa łódzkiego.

Tabela 2.6.8: Podstawowe statystyki świadczeniodawców pielęgniarki POZ wg powiatów

Powiat	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia pielęgniarek POZ	Liczba świadczeniobiorców pielęgniarek POZ [tys.]	Liczba świadczeń pielęgniarek POZ [tys.]	% świadczeń dla pacjentów spoza powiatu	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia pielęgniarek POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniobiorców pielęgniarek POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeń pielęgniarek POZ na 100 tys. ludności
bełchatowski	1	0,00	0,00	100	0,88	0,88	0,88
opoczyński	1	0,00	0,00	100	1,30	2,59	3,89
pabianicki	2	0,05	0,05	-	1,68	39,40	39,40
pajęczański	1	0,00	0,00	100	1,92	1,92	1,92
sieradzki	1	0,00	0,00	100	0,84	0,84	1,68
tomaszowski	1	0,00	0,00	100	0,85	0,85	0,85
zduńskowolski	1	0,00	0,00	-	1,49	5,95	5,95
zgierski	1	0,00	0,00	-	0,61	0,61	0,61
m. Łódź	6	0,01	0,01	-	0,86	1,44	1,44

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.6.6: Liczba świadczeń na 100 tys. ludności: województwo łódzkie



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.6.9 zawiera zestawienie liczby sprawozdanych świadczeń pielęgniarek POZ w podziale na powiaty oraz grupy wiekowe dla województwa łódzkiego. Dane zawarte w tabeli wyrażone są w wartościach bezwzględnych.

Tabela 2.6.9: Liczba świadczeń pielęgniarki POZ w podziale na grupy wiekowe

Województwo	0 - 2 [tys.]	3 - 5 [tys.]	6 - 10 [tys.]	11 - 17 [tys.]	18 - 24 [tys.]	25 - 44 [tys.]	45 - 64 [tys.]	65+ [tys.]
bełchatowski	-	-	-	-	-	-	-	0,00
opoczyński	-	-	-	-	-	-	0,00	-
pabianicki	-	-	-	-	-	0,00	0,02	0,03
pajęczański	-	-	-	-	-	-	0,00	-
sieradzki	-	-	-	-	-	-	-	0,00
tomaszowski	-	-	-	-	-	0,00	-	-
zduńskowolski	-	-	-	-	-	-	-	0,00
zgierski	-	-	-	-	-	-	0,00	-
m. Łódź	-	-	-	-	-	0,00	0,00	0,01
Województwo	-	-	-	-	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

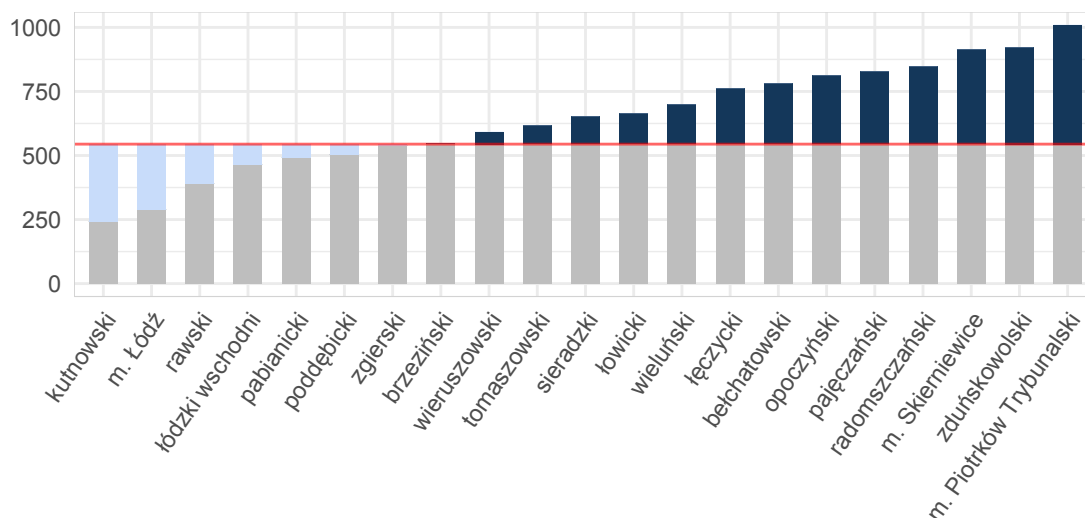
Świadczenia nocnej i świątecznej Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie łódzkim

W niniejszym podrozdziale przedstawione zostały statystyki dla nocnej i świątecznej Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie łódzkim w analizowanej grupie chorób. Z uwagi na niską liczebność tego typu świadczeń, zaprezentowane zostały jedynie podstawowe wskaźniki.

Tabela 2.6.10: Podstawowe statystyki świadczeniodawców nocnej i świątecznej POZ wg powiatów

Powiat	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia nocnej POZ	Liczba świadczeniobiorców nocnej POZ [tys.]	Liczba świadczeń nocnej POZ [tys.]	% świadczeń dla pacjentów spoza powiatu	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia nocnej POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniobiorców nocnej POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeń nocnej POZ na 100 tys. ludności
bełchatowski	1	0,79	0,88	14,61	0,88	699,09	781,39
kutnowski	1	0,22	0,24	9,17	1,01	220,12	243,45
łęczycki	1	0,34	0,39	23,06	1,97	675,61	760,31
łowicki	1	0,46	0,53	4,36	1,26	582,30	664,23
łódzki wschodni	1	0,30	0,33	25,23	1,41	418,10	464,72
opoczyński	1	0,53	0,63	4,30	1,30	690,39	813,44
pabianicki	1	0,51	0,58	8,89	0,84	430,01	490,36
pajęczański	1	0,39	0,43	6,96	1,92	744,19	828,80
poddębicki	1	0,19	0,21	18,66	2,41	467,65	503,81
radomszczański	1	0,83	0,97	10,33	0,87	729,43	846,63
rawski	1	0,18	0,19	13,54	2,04	362,67	391,19
sieradzki	1	0,70	0,78	6,58	0,84	589,87	651,21
tomaszowski	1	0,64	0,73	8,24	0,85	538,76	615,73
wieluński	1	0,47	0,54	9,44	1,29	608,51	699,14
wieruszowski	1	0,23	0,25	4,00	2,37	537,44	591,90
zduńskowolski	1	0,54	0,62	4,35	1,49	808,95	923,45
zgierski	1	0,78	0,89	11,77	0,61	470,93	539,93
brzeziński	1	0,15	0,17	33,73	3,23	491,72	546,71
m. Łódź	4	1,80	2,00	7,39	0,57	259,15	287,44
m. Piotrków	1	0,67	0,75	40,58	1,34	902,35	1 009,45
Trybunalski							
m. Skierniewice	1	0,41	0,44	43,08	2,07	842,18	912,53

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.6.7: Liczba świadczeń na 100 tys. ludności: województwo łódzkie

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.6.11 zawiera zestawienie liczby sprawozdanych świadczeń nocnej i świątecznej Podstawowej Opieki Zdrowotnej w podziale na powiaty oraz grupy wiekowe dla województwa łódzkiego. Dane zawarte w tabeli wyrażone są w wartościach bezwzględnych.

Tabela 2.6.11: Liczba świadczeń nocnej i świątecznej POZ w podziale na grupy wiekowe

Województwo	0 - 2 [tys.]	3 - 5 [tys.]	6 - 10 [tys.]	11 - 17 [tys.]	18 - 24 [tys.]	25 - 44 [tys.]	45 - 64 [tys.]	65+ [tys.]
bełchatowski	-	-	-	0,00	0,02	0,16	0,37	0,33
kutnowski	-	0,00	-	-	-	0,03	0,12	0,09
łęczycki	0,00	0,00	-	0,00	0,00	0,04	0,16	0,18
łowicki	-	0,00	-	0,00	0,01	0,07	0,19	0,26
łódzki wschodni	-	0,00	-	0,00	0,00	0,06	0,15	0,12
opoczyński	-	0,00	0,00	0,00	0,00	0,10	0,25	0,27
pabianicki	-	-	0,00	0,00	0,01	0,07	0,20	0,30
pajęczański	-	-	-	0,00	0,01	0,07	0,16	0,20
poddębicki	-	-	-	0,00	0,01	0,03	0,08	0,10
radomszczański	-	0,00	-	0,00	0,01	0,15	0,38	0,42
rawski	-	-	-	-	0,00	0,04	0,08	0,08
sieradzki	-	-	0,00	0,00	0,01	0,12	0,30	0,34
tomaszowski	-	-	0,00	0,00	0,01	0,12	0,28	0,32
wieluński	-	-	-	0,00	0,00	0,08	0,20	0,26
wieruszowski	-	-	-	0,00	0,00	0,03	0,08	0,14
zduńskowolski	-	-	0,00	0,00	0,01	0,09	0,22	0,30
zgierski	-	0,00	0,00	0,00	0,02	0,16	0,32	0,40
brzeziński	-	-	-	0,00	0,00	0,03	0,06	0,07
m. Łódź	0,00	0,00	0,00	0,00	0,03	0,35	0,70	0,91
m. Piotrków Trybunalski	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02	0,12	0,26	0,35
m. Skierniewice	-	-	0,00	-	0,01	0,10	0,16	0,18
Województwo	-	-	-	-	-	2,01	4,69	5,61

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.7 Kadry medyczne

Informacje dotyczące kadry medycznej za rok 2016 zostały opublikowane w dniu 30 maja 2018 r. w tzw. mapach szpitalnych. Ze względu na objętość dokumentu postanowiono nie powtarzać treści już opublikowanych. Odsyłamy czytelnika do odpowiednich elementów map szpitalnych dostępnych pod adresem: <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018>. 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.

2.8 Zasoby sprzętowe

Informacje dotyczące zasobów sprzętowych za rok 2016 zostały opublikowane w dniu 30 maja 2018 r. w tzw. mapach szpitalnych. Ze względu na objętość dokumentu postanowiono nie powtarzać treści już opublikowanych. Odsyłamy czytelnika do odpowiednich elementów map szpitalnych dostępnych pod adresem: <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018>.

Rozdział 3

Prognoza

Spis treści

3.1	Prognoza demograficzna	358
3.2	Prognoza zapadalności rejestrowanej - przewlekłe	358

3.1 Prognoza demograficzna

Prognozy demograficzne za analizowany okres są tożsame z tymi, które zostały opublikowane w dniu 30 maja 2018 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 zapadalności rejestrowanej - przewlekłe

W części dotyczącej szacowania wskaźników epidemiologicznych niniejszego dokumentu przedstawiono zapadalność rejestrowaną dla podgrup analizowanych w ramach danej grupy chorób. Na jej podstawie została opracowana prognoza zapadalności rejestrowanej w latach 2022-2031. Proces prognozy przebiegał według następującego schematu:

- przyjęto obliczone na rok 2016 współczynniki zapadalności rejestrowanej w przekroju uwzględniającym grupy wiekowe, płeć i miejsce zamieszkania (miasto/wies),
- zdefiniowane uprzednio współczynniki zapadalności rejestrowanej zostały przemnożone przez prognozę ludności Głównego Urzędu Statystycznego (określoną w ramach odpowiednich przekrojów).

Ponieważ współczynniki zapadalności, tak jak już stwierdzono w rozdziale „szacowanie współczynników epidemiologicznych”, zostały określone na bazie danych rejestrowych i nie jest możliwe pełne zweryfikowanie z jakiego powodu zapadalność rejestrowana różni się między województwami: mogą być to przyczyny stałe (np. prawdziwe czynniki ryzyka choroby), albo przejściowo-systemowe (tzw. up-coding, dostępność itp.). Z tego względu zasadne jest badanie scenariuszowe, które uwzględni niepewność co do przyszłej wartości współczynników zapadalności rejestrowanej i pokazuje jakiego zakresu wyników można się spodziewać w różnych scenariuszach¹. Z tego względu przyjęto 4 warianty prognozy odpowiadające poniższym argumentom:

1. Wariant demograficzny „minimalny”: w związku z powiązaniem wyceny niektórych świadczeń z jednostką chorobową, a tym samym z występowaniem zjawiska tzw. up-codingu, obserwuje się nadrozpoznawalność tej jednostki chorobowej. Z racji, że nie ma możliwości zweryfikowania, w dostępnych danych, jaki jest stopień up-codingu przyjmuje się, że w województwie, w którym zapadalność rejestrowana jest najmniejsza występuje on w najmniejszym stopniu. Wobec czego zasadnym jest przyjęcie najniższej wojewódzkiej wartości współczynnika zapadalności rejestrowanej jako wartości referencyjnej dla pozostałych województw.
2. Wariant demograficzny „maksymalny”: ze względu na różnice w dostępności do systemu ochrony zdrowia choroby w niektórych regionach kraju są rzadziej i później wykrywane. Z racji, że nie ma możliwości zweryfikowania w jednoznaczny sposób w dostępnych danych stopnia wykrywalności chorób to przyjmuje się, że w województwie, w którym zapadalność rejestrowana jest największa to zjawisko jest najbardziej zaawansowane. Wobec czego zasadnym jest przyjęcie najwyższej wojewódzkiej wartości współczynnika zapadalności rejestrowanej i przyjęcie jej jako wartości referencyjnej dla pozostałych województw.
3. Wariant demograficzny „zindywidualizowany”: istnieją czynniki różnicujące współczynnik zapadalności rejestrowanej na poszczególne choroby pomiędzy województwami. Przyjmuje się, że obserwowane obecnie różnice we współczynnikach zapadalności rejestrowanej nie będą zanikały w czasie (czynniki powodujące różnice są trwałe i nie należy się spodziewać, że przestaną występować w przyszłości). Wobec czego zasadnym jest przyjęcie dla każdego województwa wartości współczynnika obserwowanego dla danego województwa.
4. Wariant demograficzny „uśredniony”: przyjmuje się, że różnice pomiędzy województwami w długim okresie się wyrównają, a przyczyny powodujące zaobserwowane różnice w danych historycznych były tylko przejściowe (będzie następowała konwergencja w ramach kraju, ponieważ różnice nie wynikają z systematycznych różnic w rzeczywistym ryzyku między województwami). Wobec czego przyjmuje się, że współczynniki zapadalności rejestrowanej dla wszystkich województw są równe wartości dla Polski.

¹Prognoza nie uwzględnia niepewności dotyczącej prognozy demograficznej GUS.

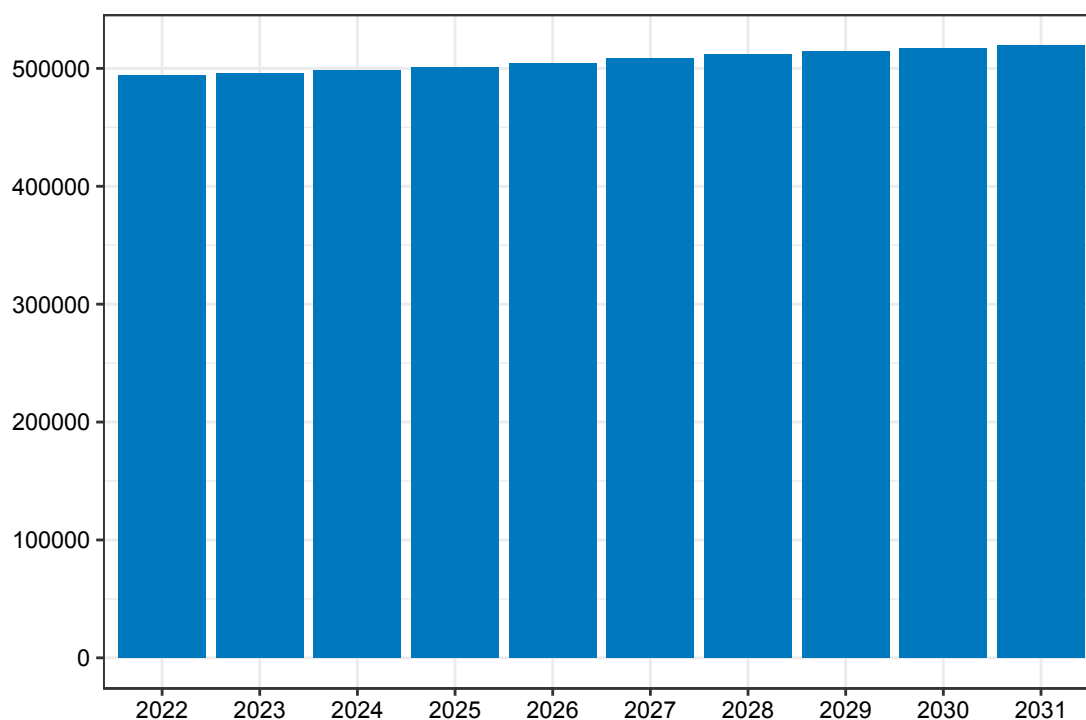
Wykorzystanie powyższego rozumowania daje możliwość oszacowania zmienności wartości prognostycznych dla obserwowanego trendu demograficznego. Przyjęcie różnych wariantów prognozy wynika z braku dostatecznej wiedzy o obecnych wartościach wskaźników epidemiologicznych oraz niepewności co do przyszłych wartości współczynnika zapadalności rejestrowanej. Niemniej jednak korzystając z powyższej metodyki istnieje możliwość oszacowania przedziałów wartości prognostycznych.

Nadciśnienie tętnicze

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Nadciśnienie tętnicze prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 493,9 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 519,4 tys. (wzrost o 5.2 %). Wykres 3.2.1 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

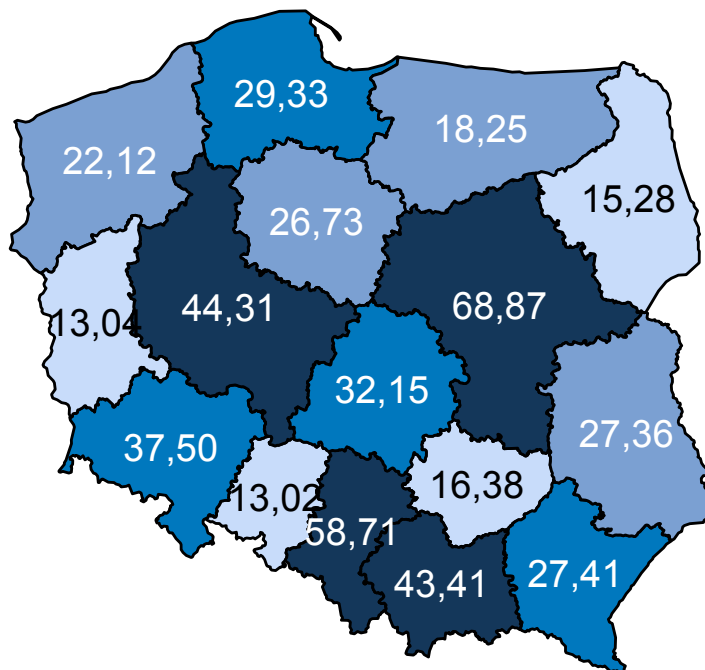
Wykres 3.2.1: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

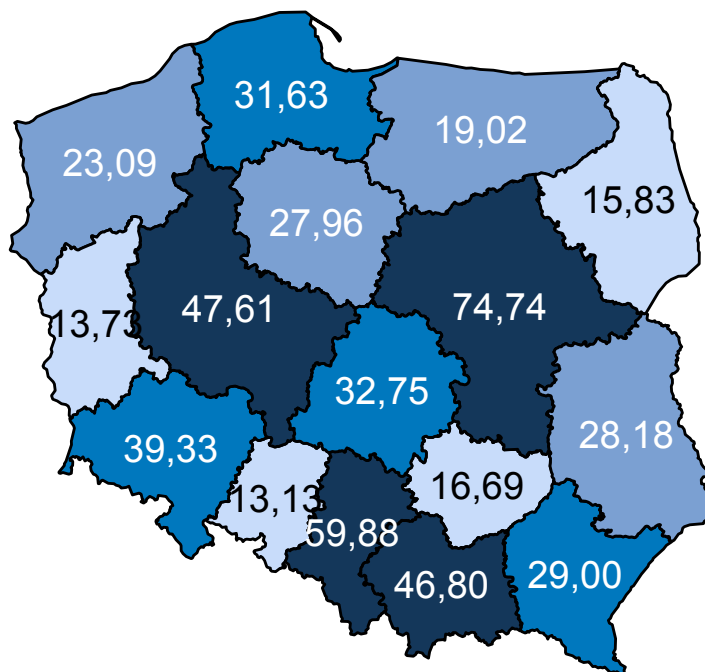
Mapa 3.2.1 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 32,15 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.2.

Mapa 3.2.1: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.2: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

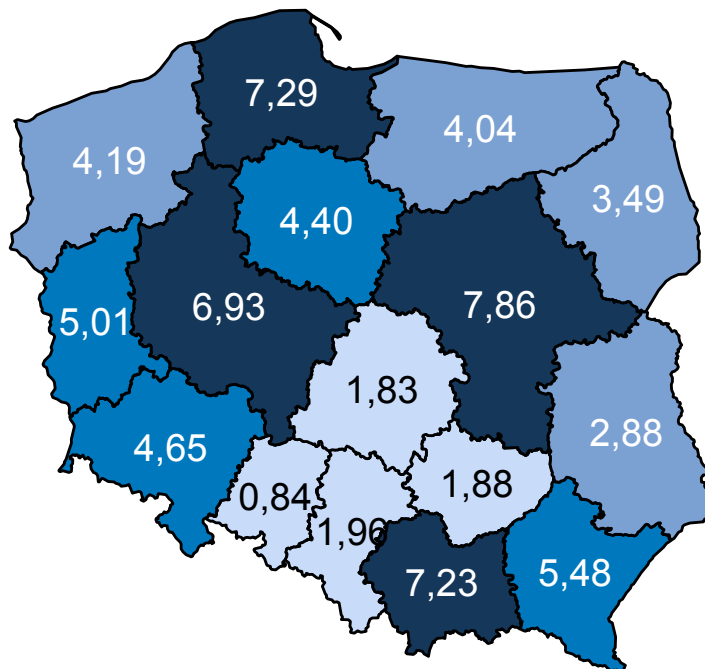


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.3 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 1,83%.

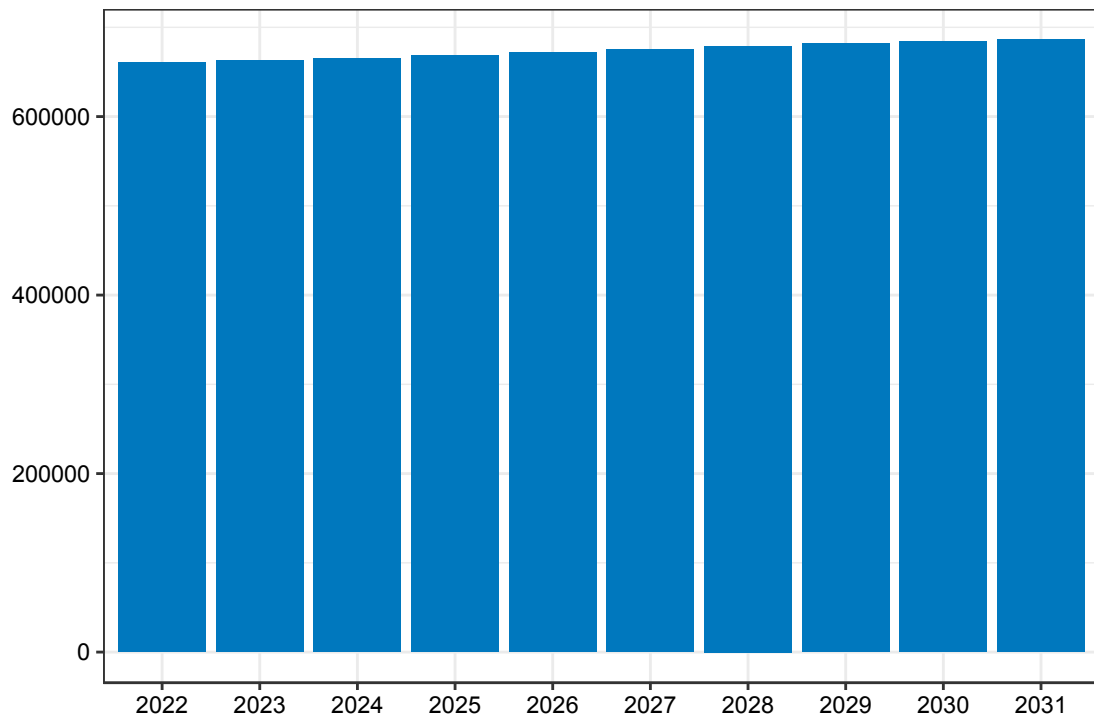
Mapa 3.2.3: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

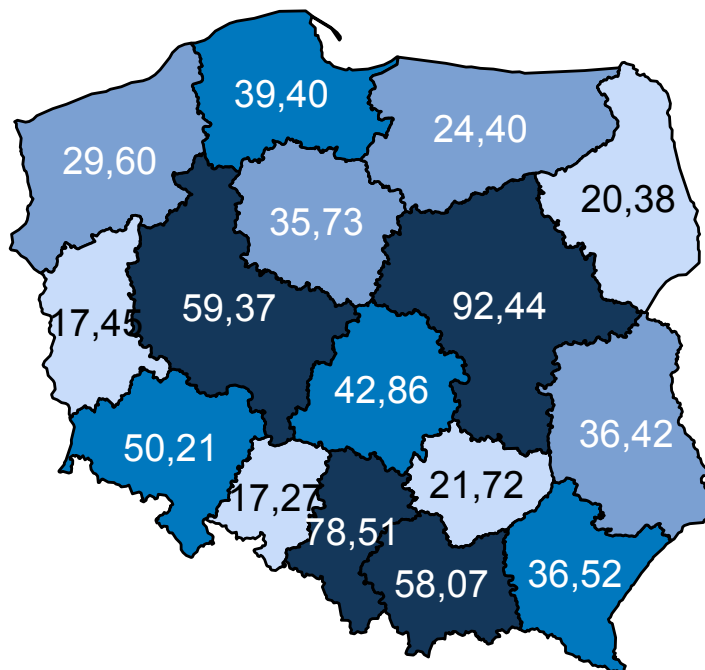
W latach 2022–2031 dla grupy Nadciśnienie tętnicze prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 660,3 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 686,0 tys. (wzrost o 3.9 %). Wykres 3.2.2 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.2: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

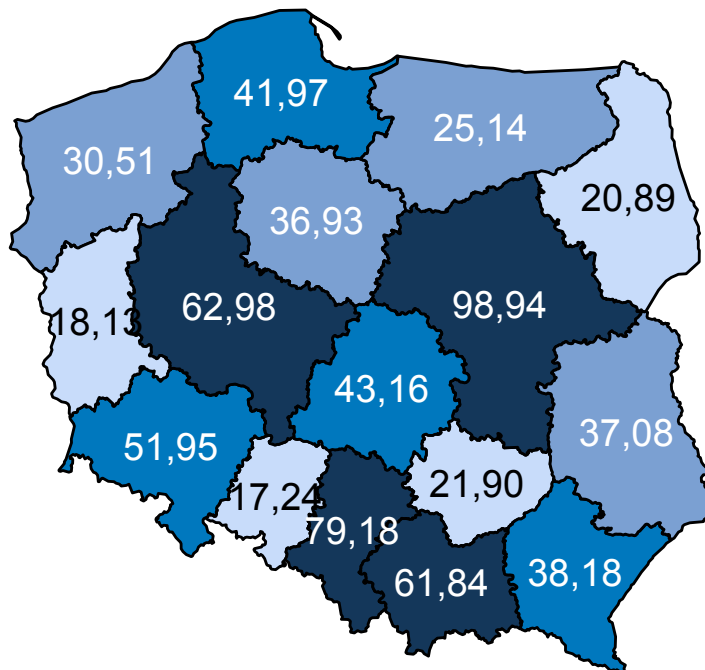
Mapa 3.2.4 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 42,86 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.5.

Mapa 3.2.4: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.5: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

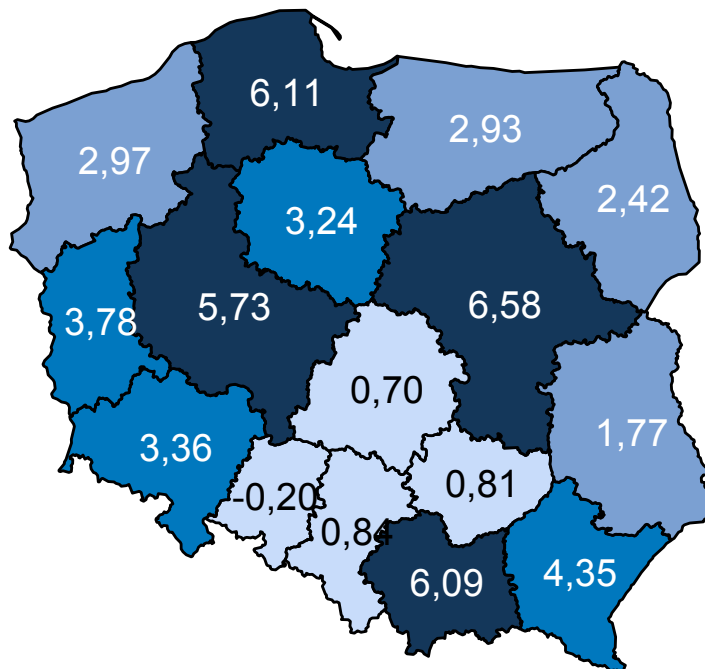


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.6 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 0,70%.

Mapa 3.2.6: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

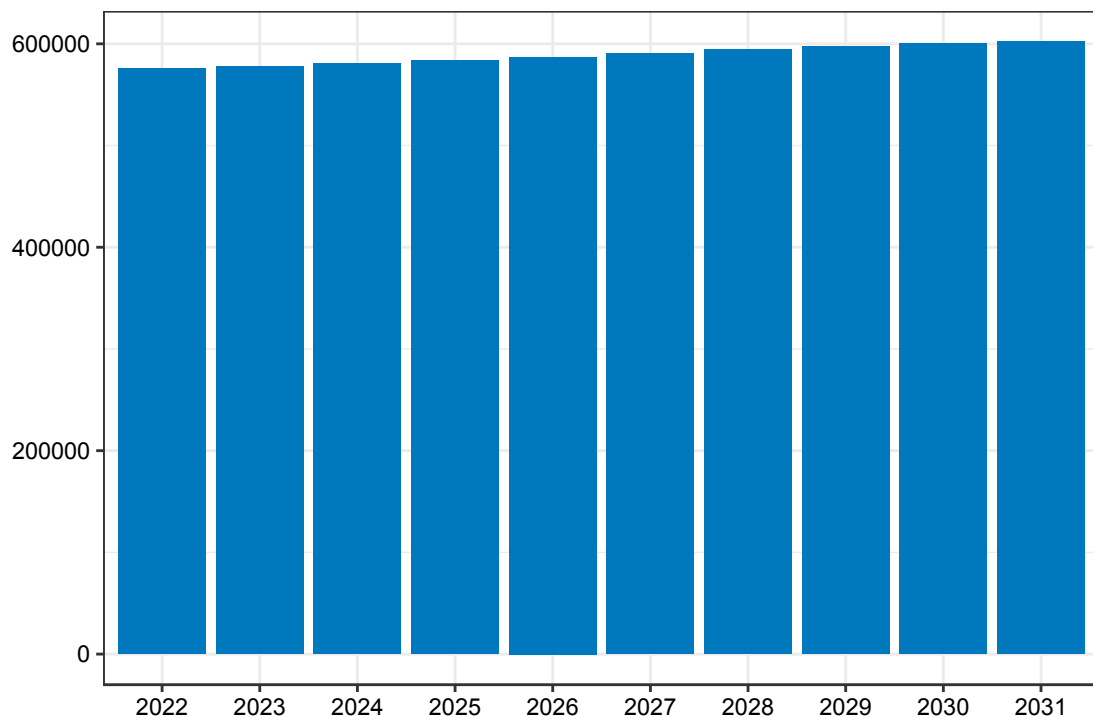


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Nadciśnienie tętnicze prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 575,9 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 602,0 tys. (wzrost o 4,5 %). Wykres 3.2.3 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

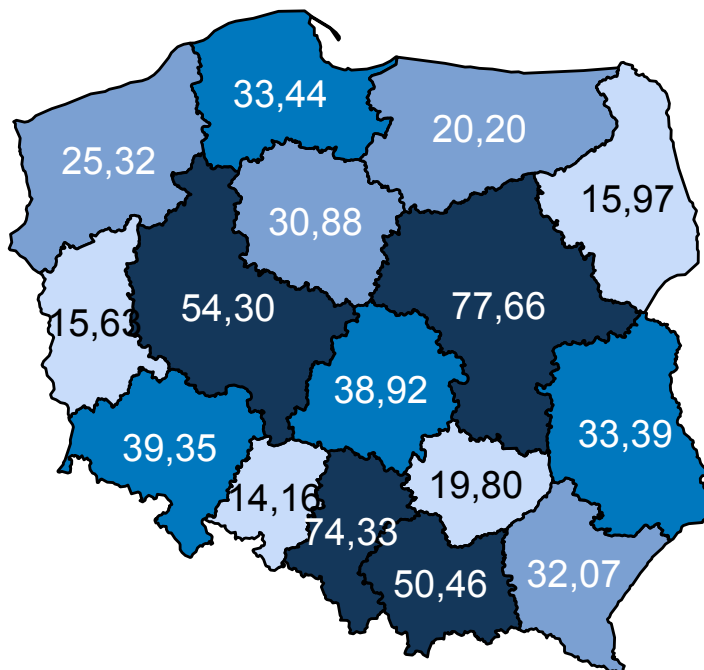
Wykres 3.2.3: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

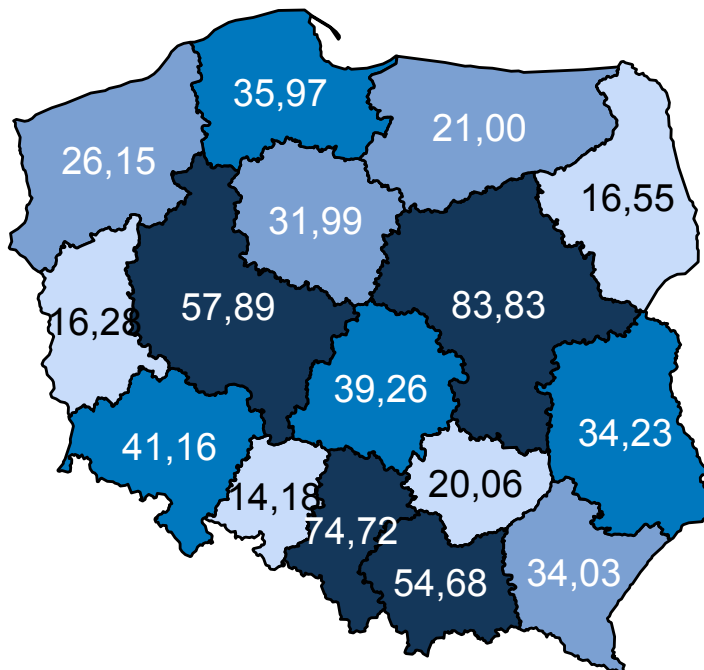
Mapa 3.2.7 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 38,92 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.8.

Mapa 3.2.7: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.8: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

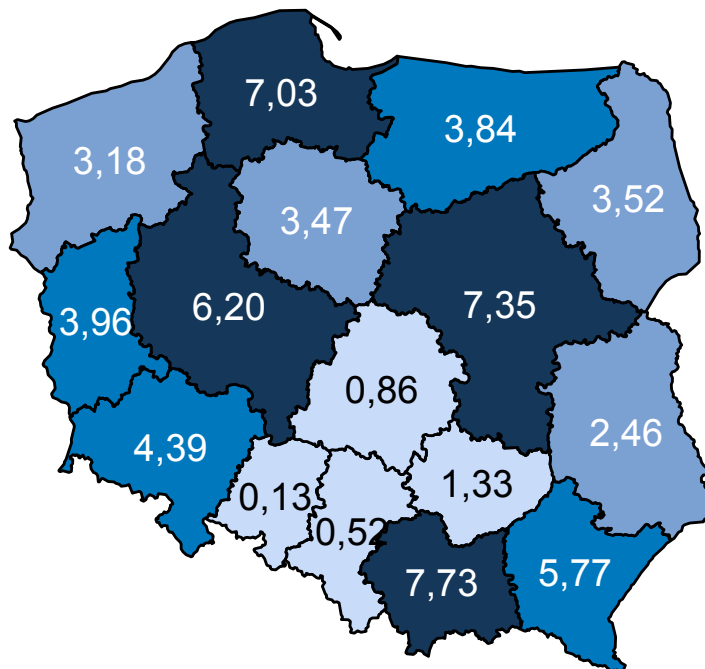


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.9 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 0,86%.

Mapa 3.2.9: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

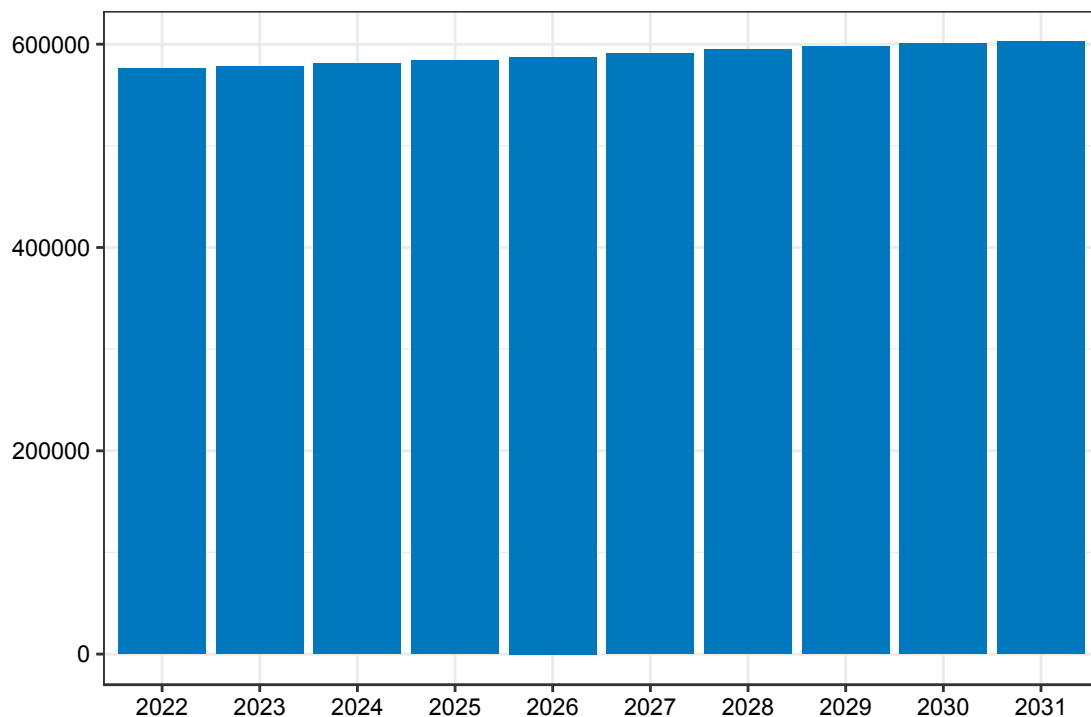


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

W latach 2022–2031 dla grupy Nadciśnienie tętnicze prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 576,1 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 602,3 tys. (wzrost o 4.5 %). Wykres 3.2.4 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

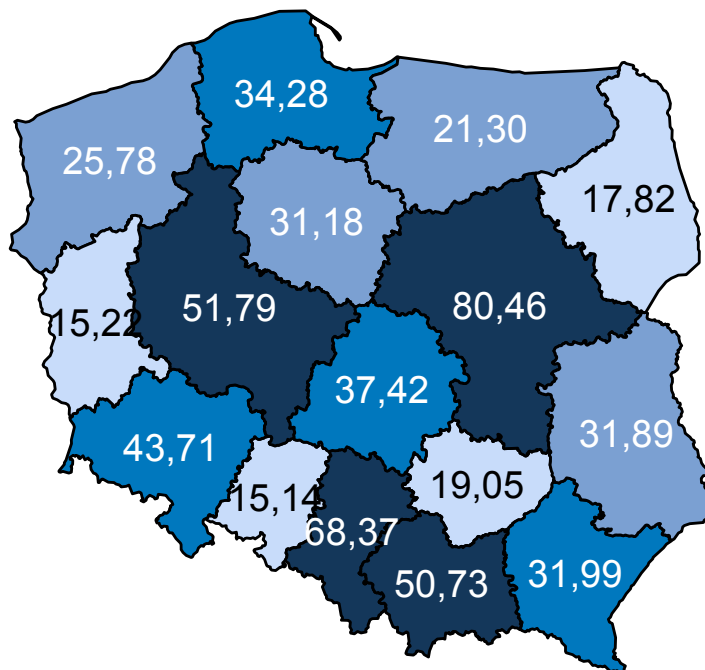
Wykres 3.2.4: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

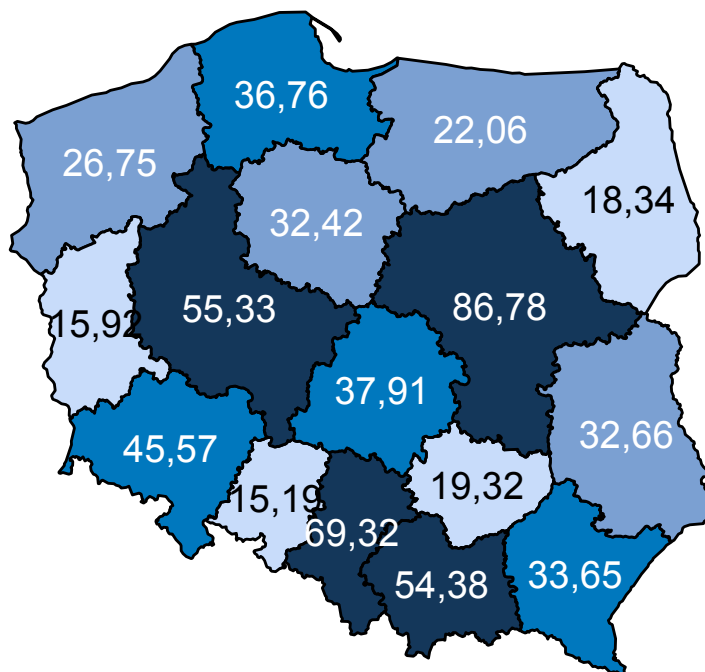
Mapa 3.2.10 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 37,42 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.11.

Mapa 3.2.10: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.11: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

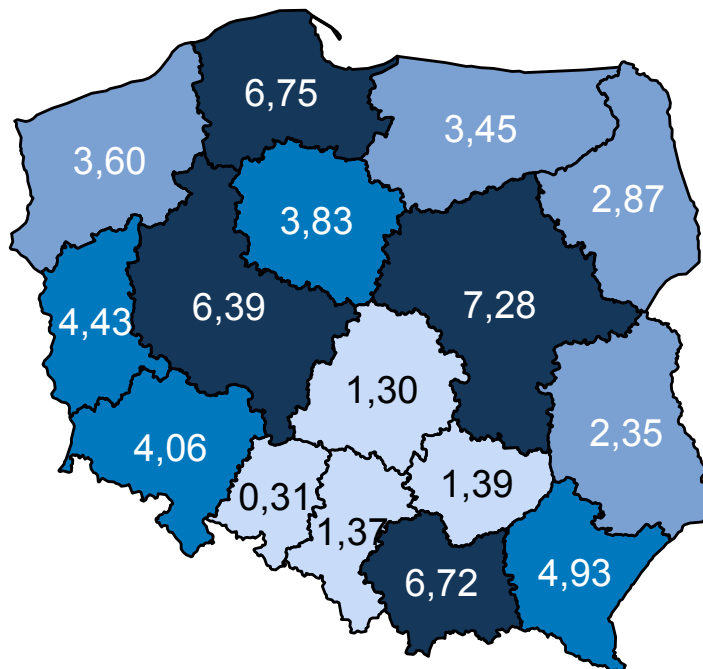


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.12 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 1,30%.

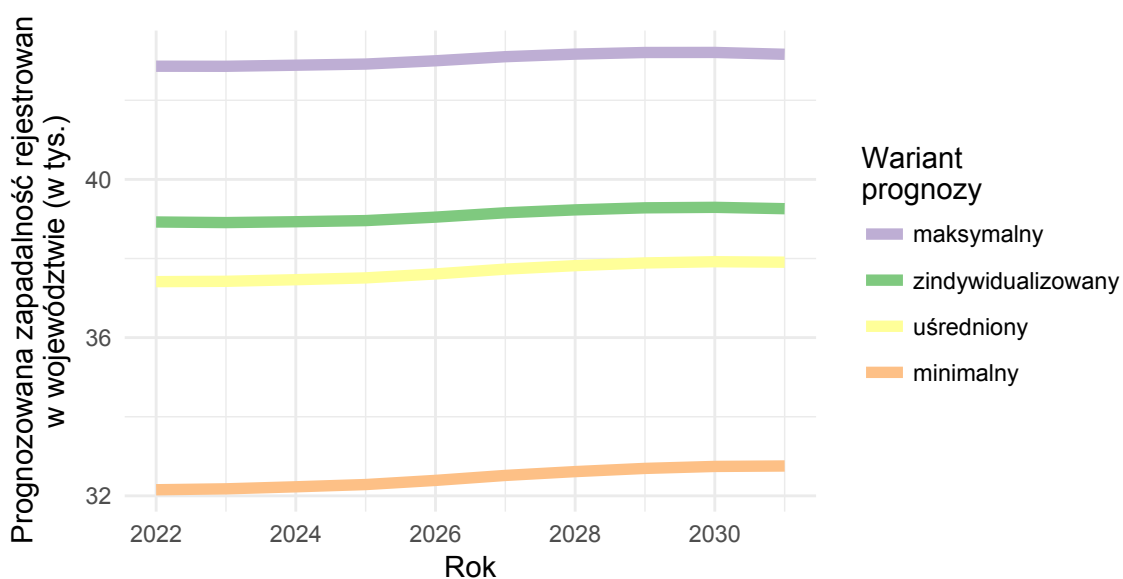
Mapa 3.2.12: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 3.2.5.

Wykres 3.2.5: Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



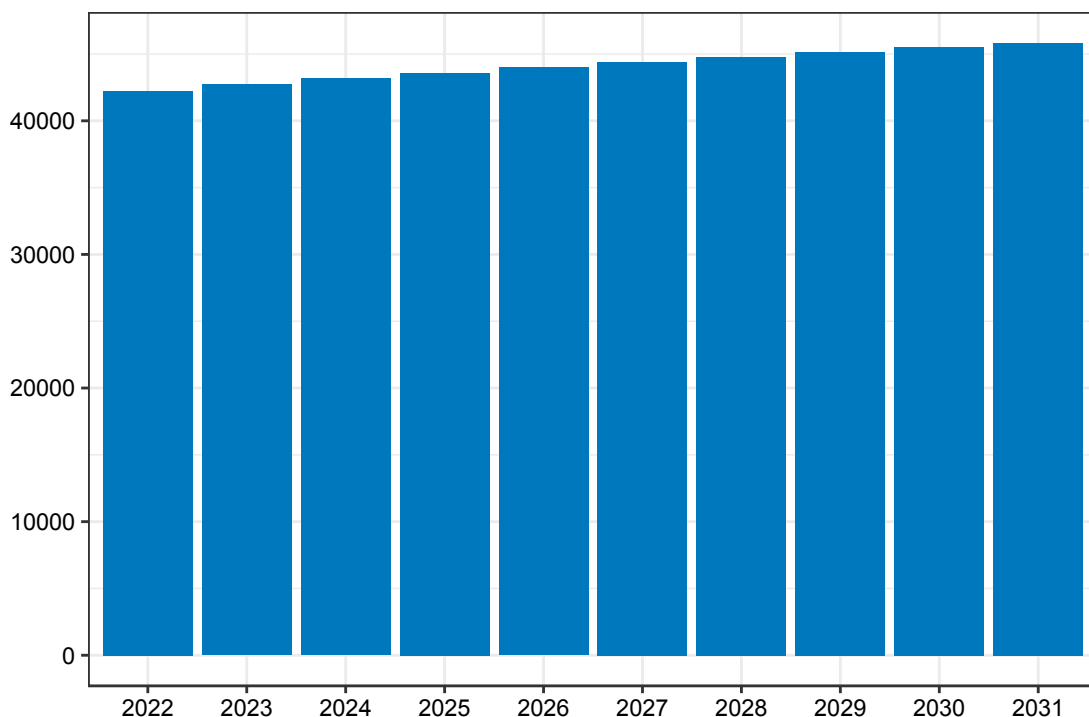
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Nadciśnienie tętnicze oporne

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Nadciśnienie tętnicze oporne prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 42,2 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 45,8 tys. (wzrost o 8.5 %). Wykres 3.2.6 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

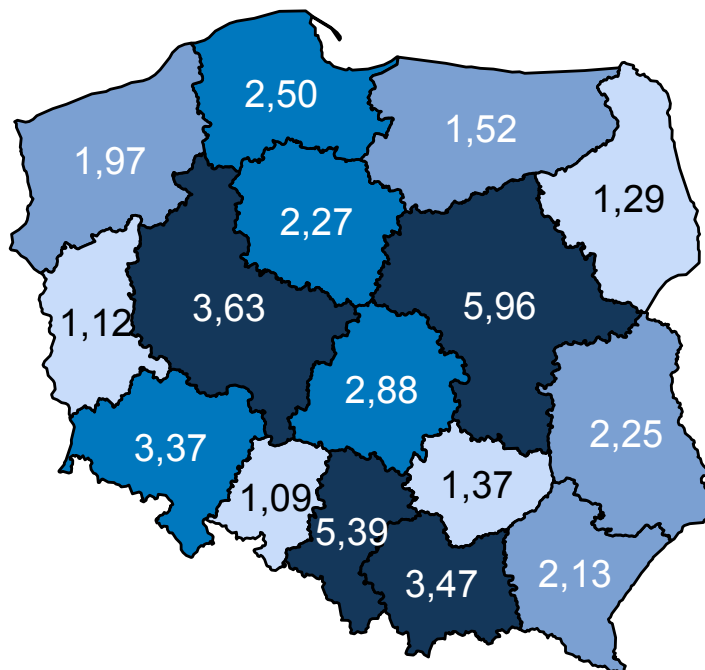
Wykres 3.2.6: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

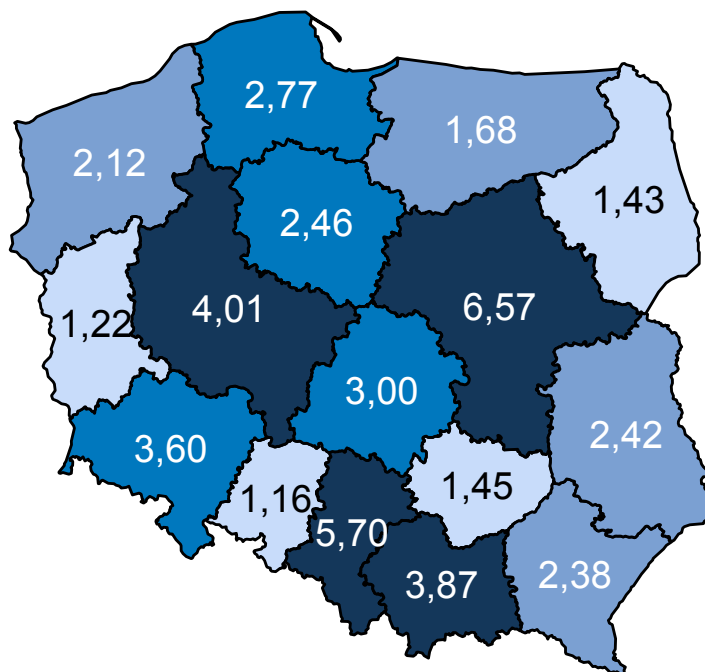
Mapa 3.2.13 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,88 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.14.

Mapa 3.2.13: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.14: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

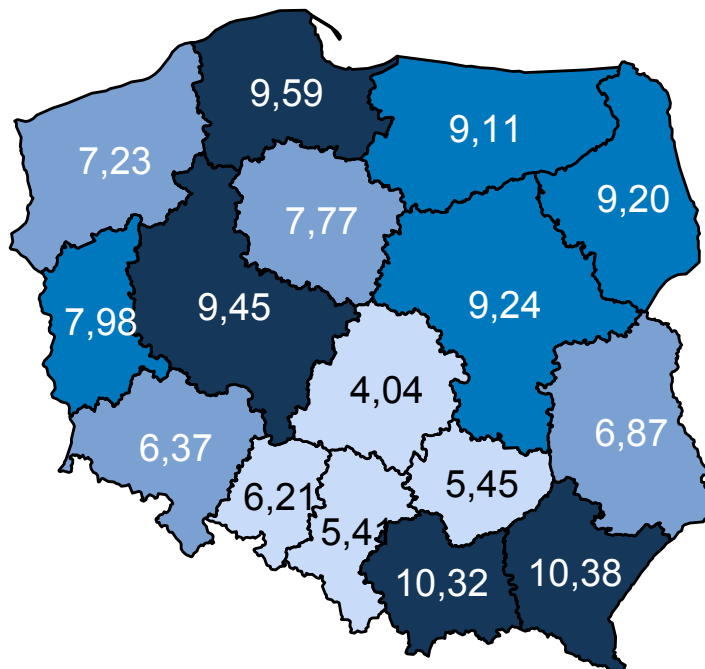


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.15 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 4,04%.

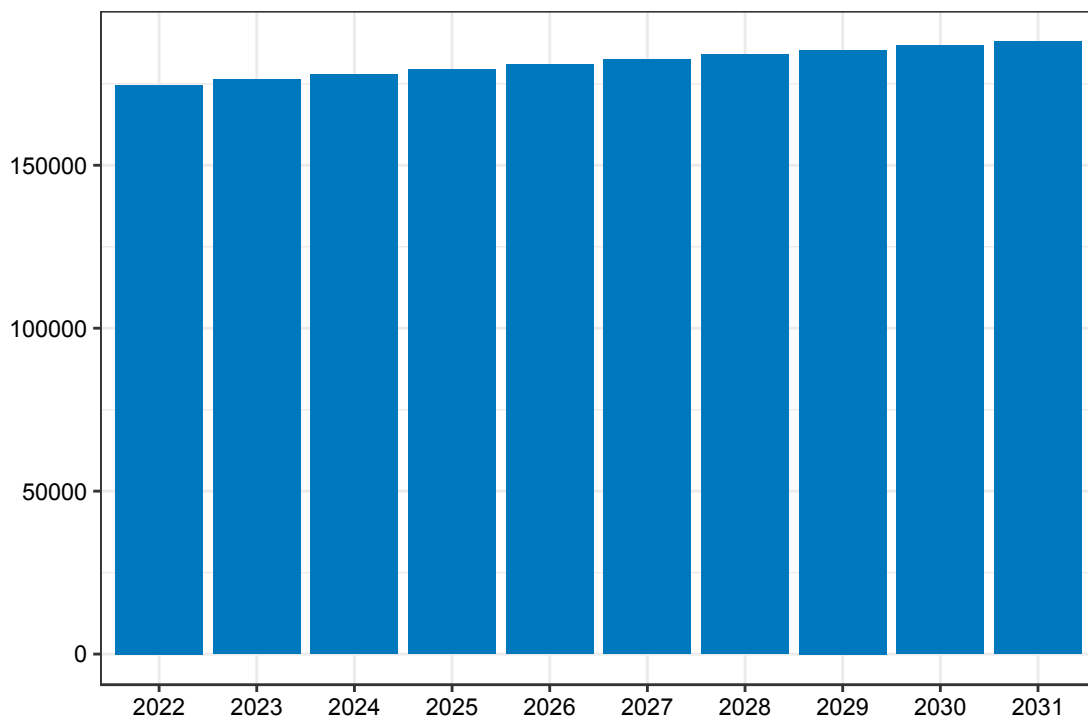
Mapa 3.2.15: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

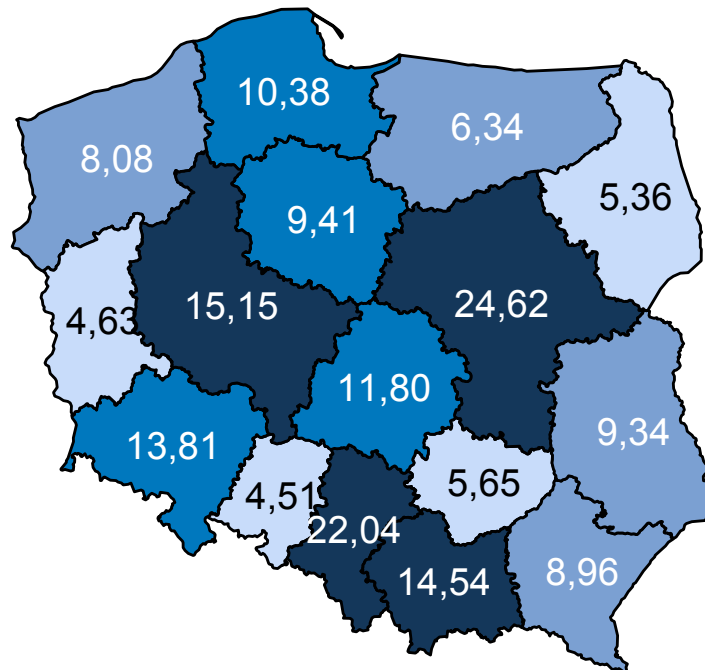
W latach 2022–2031 dla grupy Nadciśnienie tętnicze odporne prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 174,6 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 187,9 tys. (wzrost o 7.6 %). Wykres 3.2.7 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.7: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

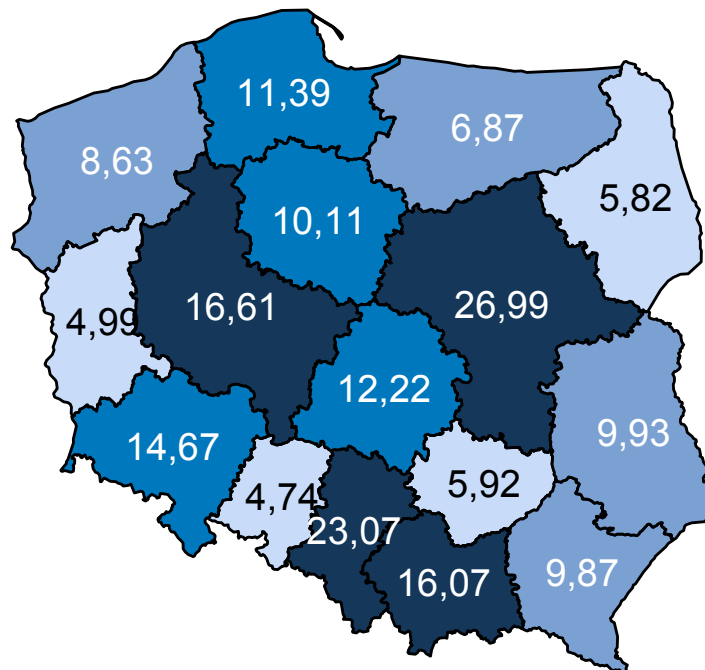
Mapa **3.2.16** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 11,80 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.17**.

Mapa 3.2.16: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.17: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

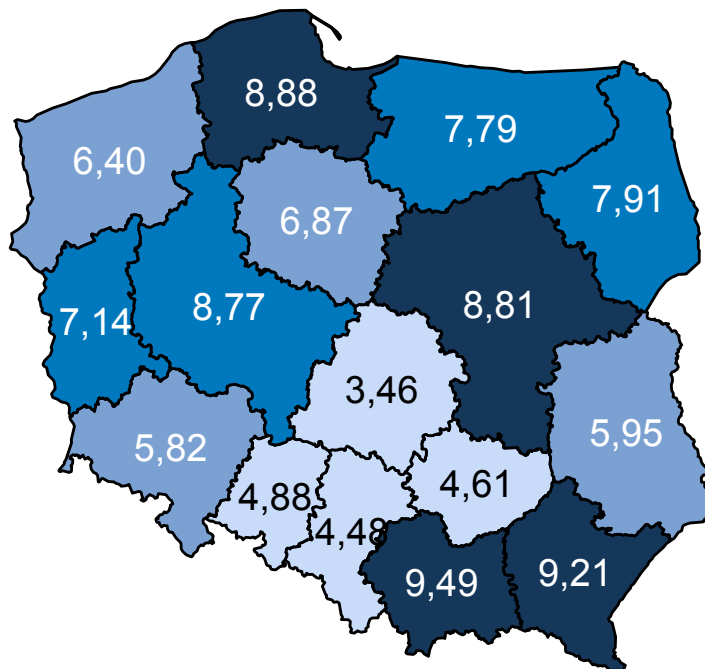


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.18 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 3,46%.

Mapa 3.2.18: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

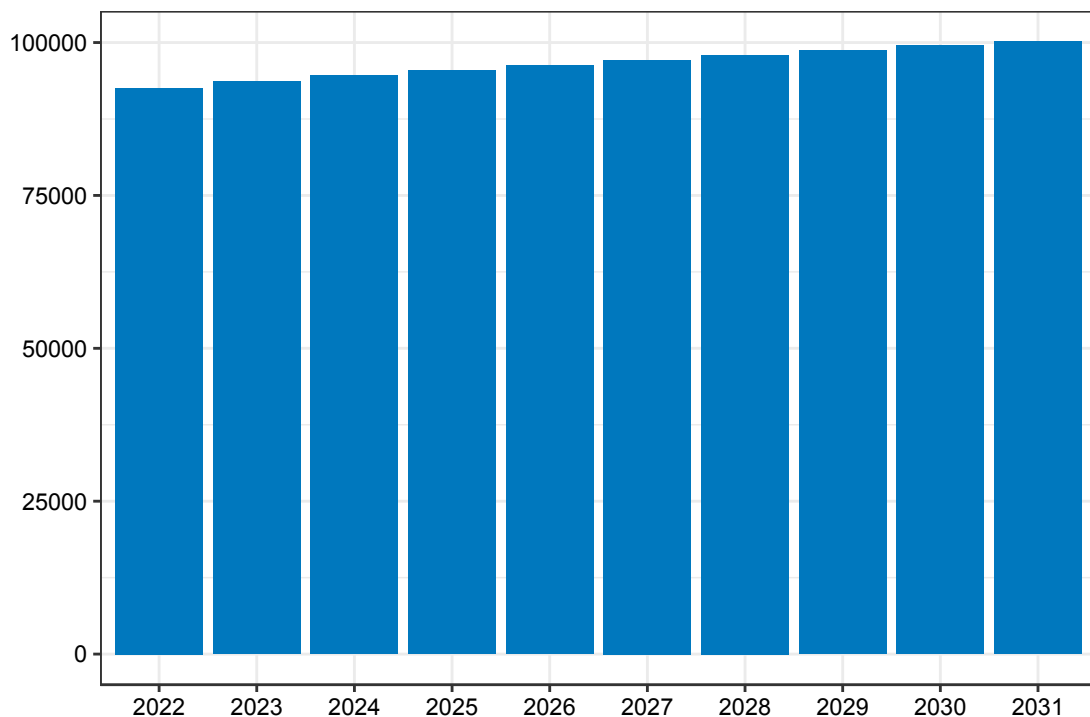


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Nadciśnienie tętnicze odporne prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 92,6 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 100,1 tys. (wzrost o 8.1 %). Wykres 3.2.8 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

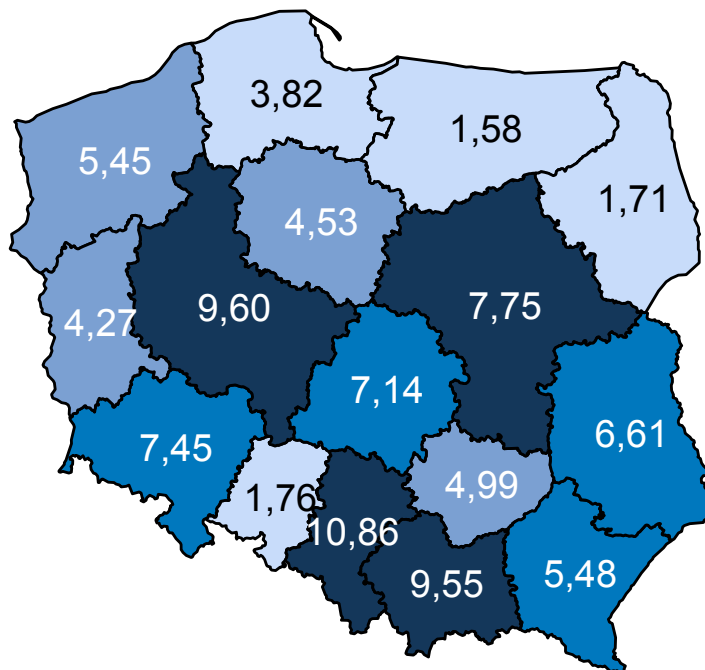
Wykres 3.2.8: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

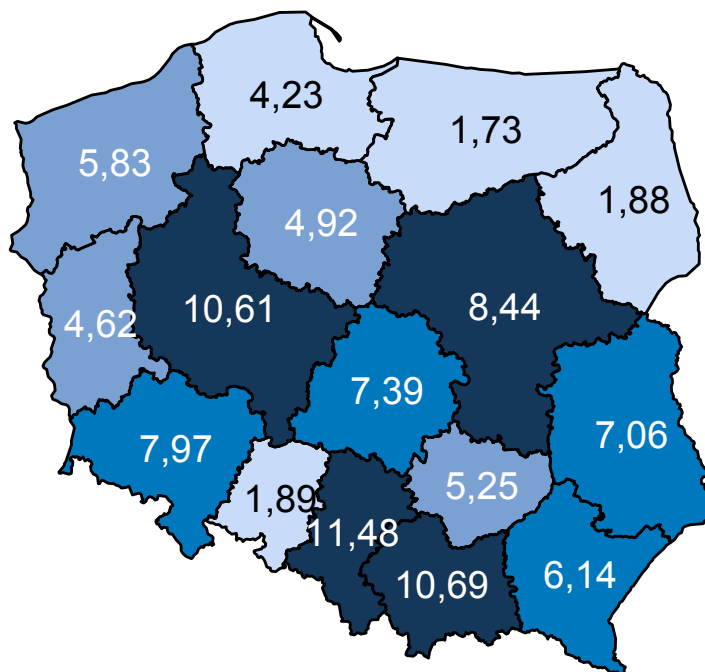
Mapa 3.2.19 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 7,14 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.20.

Mapa 3.2.19: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.20: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

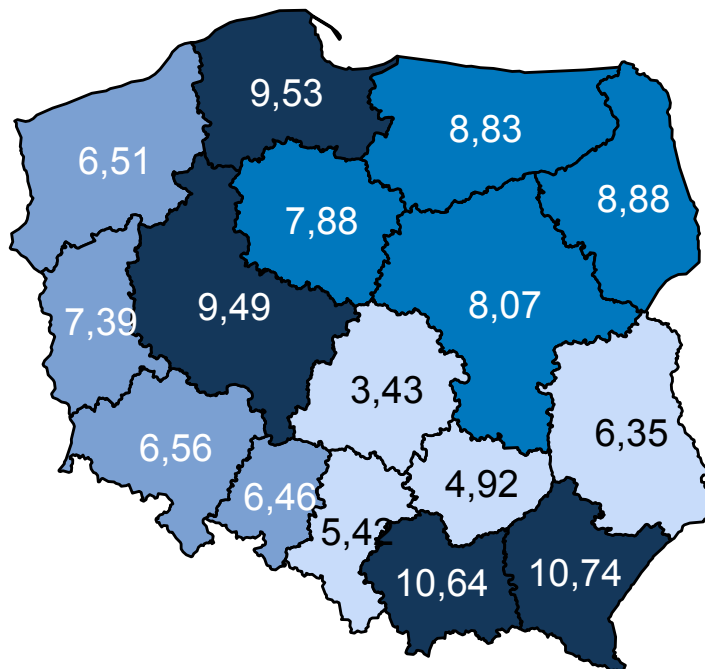


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.21 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 3,43%.

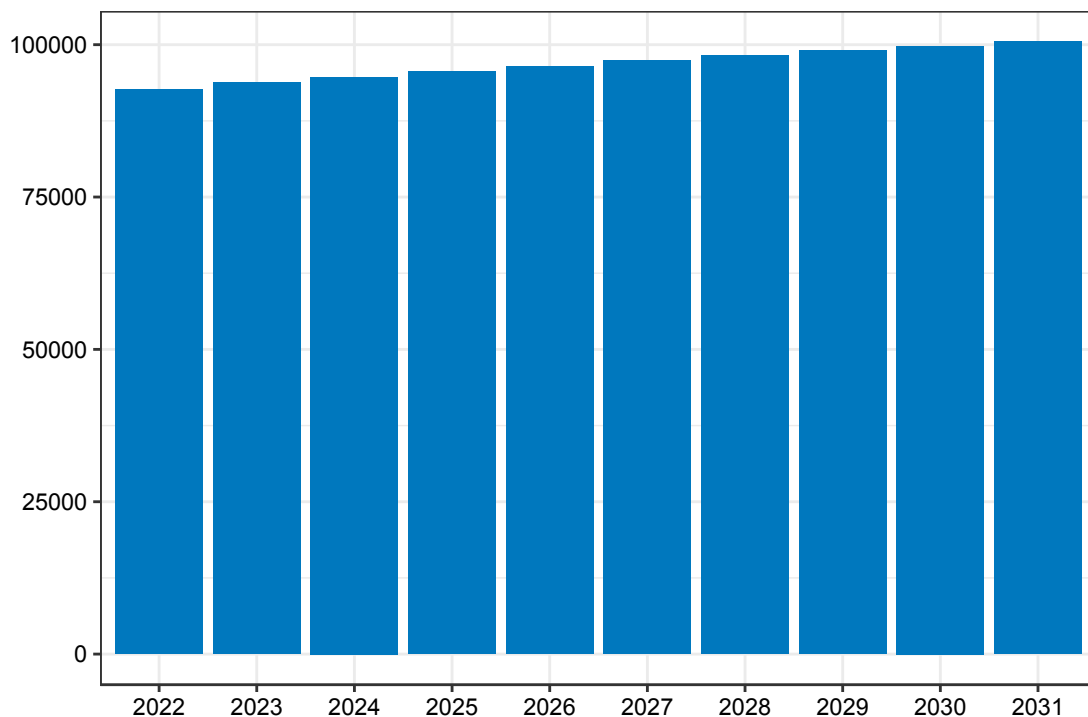
Mapa 3.2.21: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

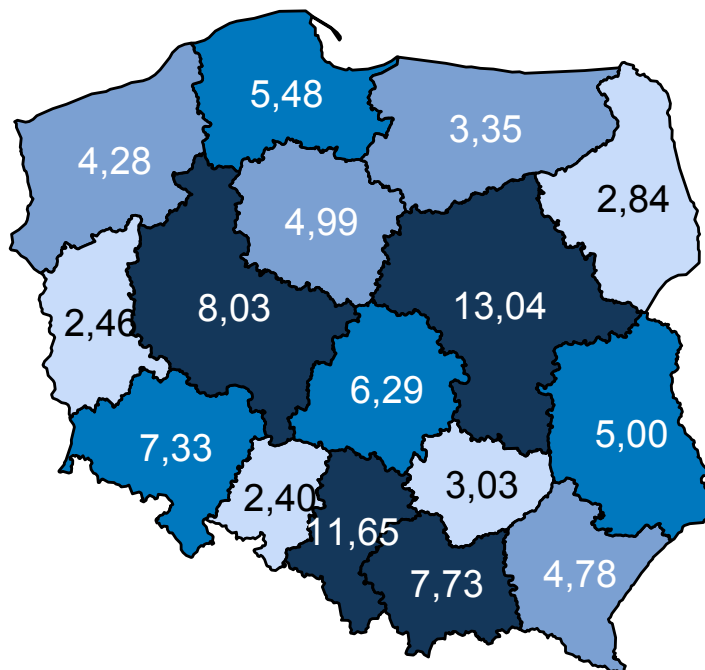
W latach 2022–2031 dla grupy Nadciśnienie tętnicze odporne prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 92,7 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 100,5 tys. (wzrost o 8.4 %). Wykres 3.2.9 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.9: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

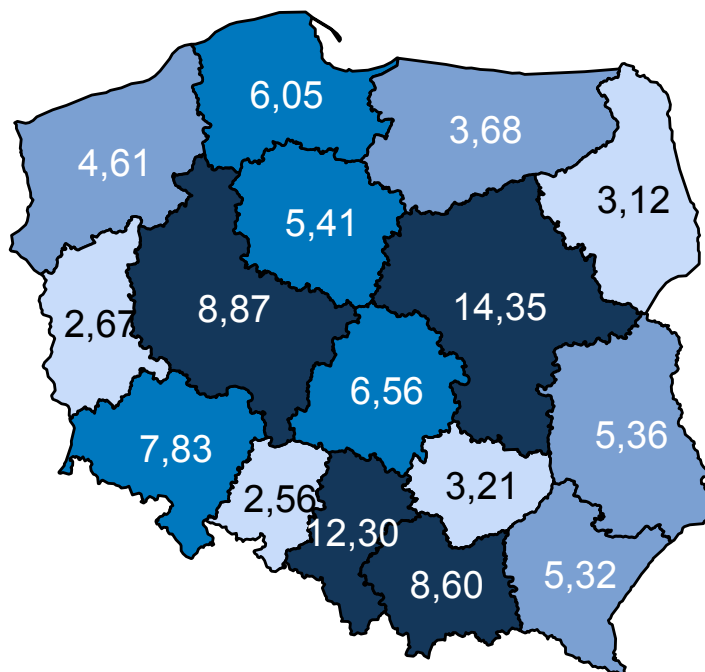
Mapa 3.2.22 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 6,29 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.23.

Mapa 3.2.22: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.23: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

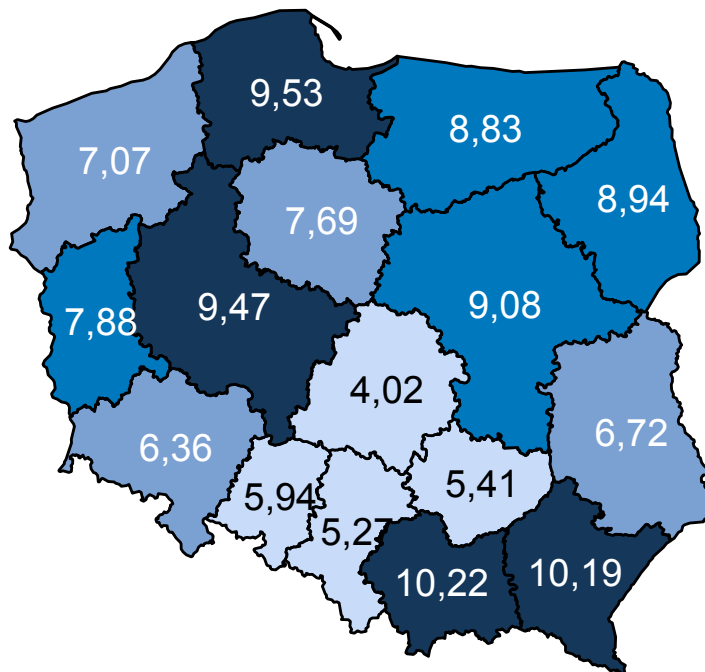


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.24 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 4,02%.

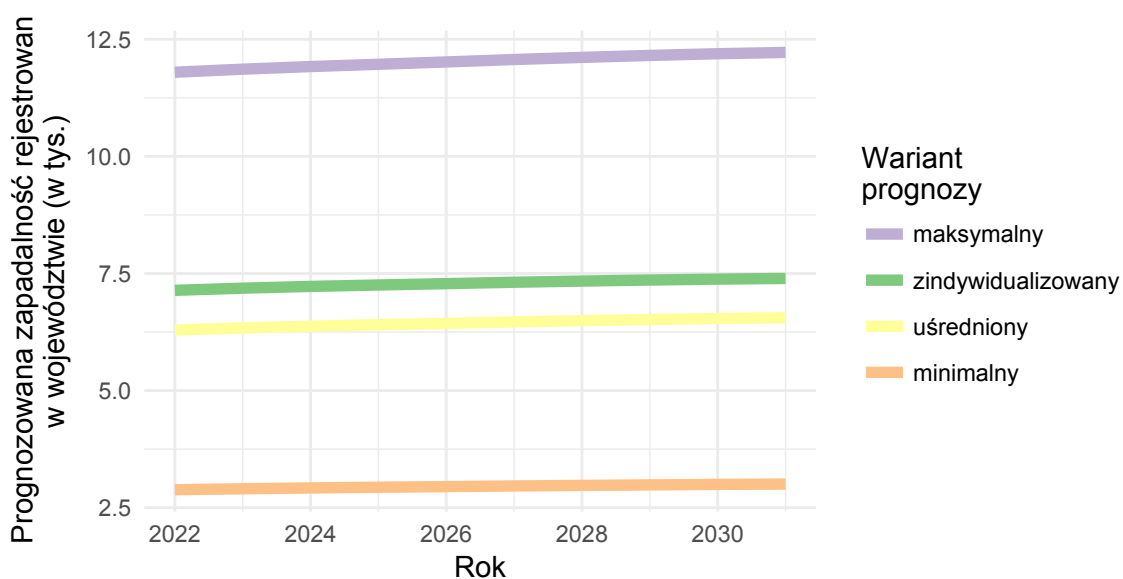
Mapa 3.2.24: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 3.2.10.

Wykres 3.2.10: Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



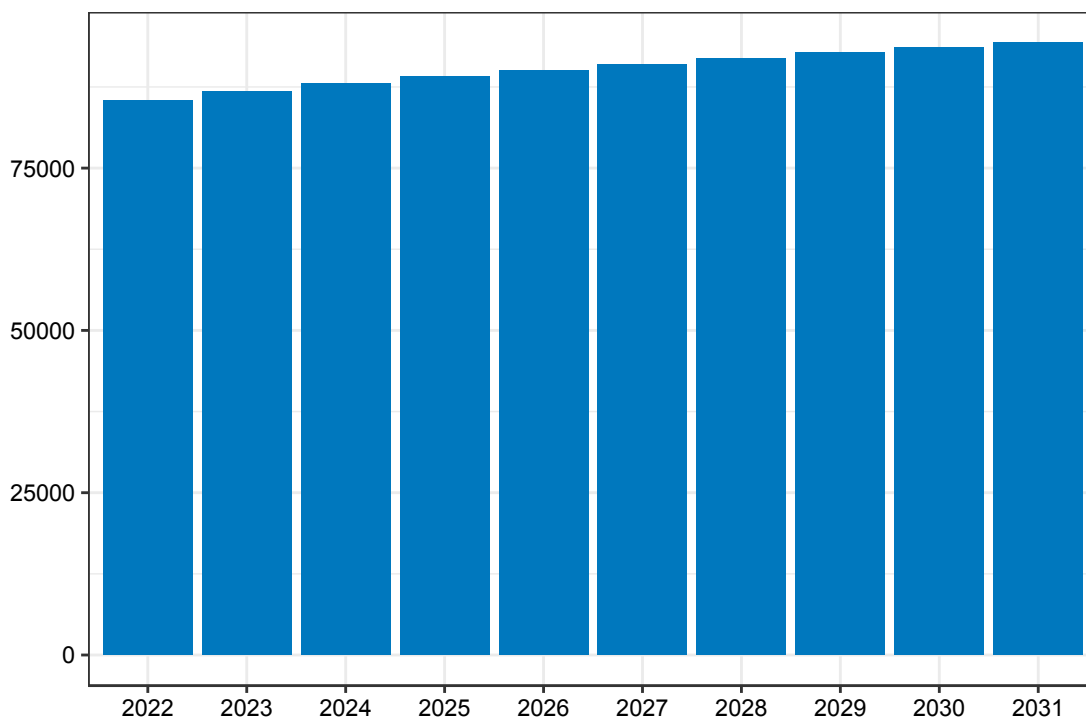
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Miażdżycy tętnic

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Miażdżycy tętnic prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 85,4 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 94,3 tys. (wzrost o 10,4 %). Wykres 3.2.11 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

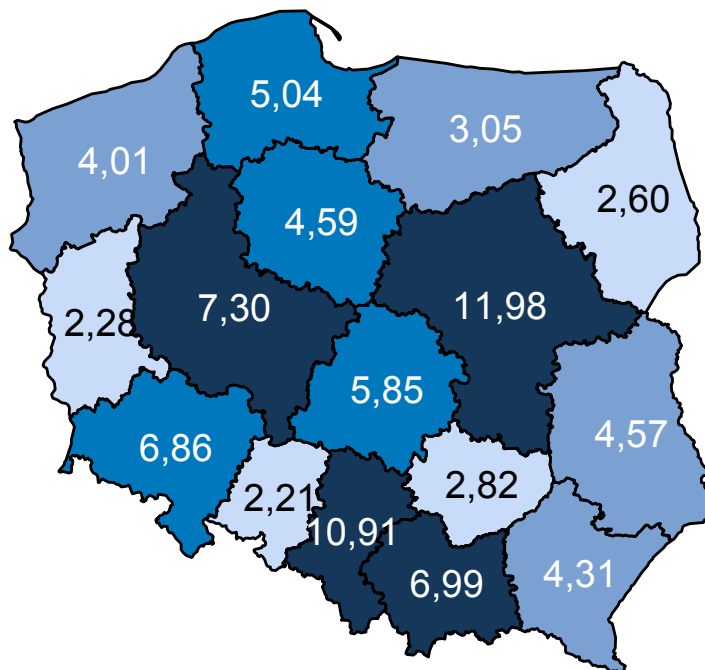
Wykres 3.2.11: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

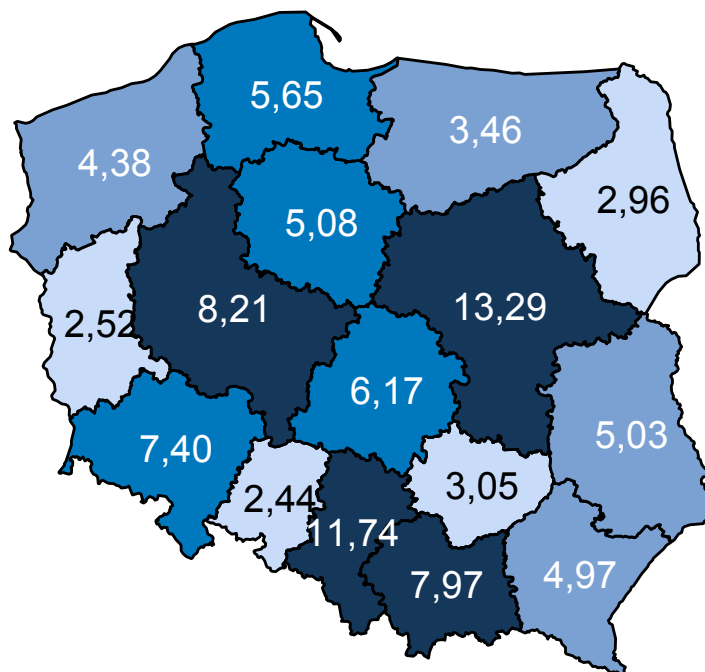
Mapa 3.2.25 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 5,85 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.26.

Mapa 3.2.25: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.26: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

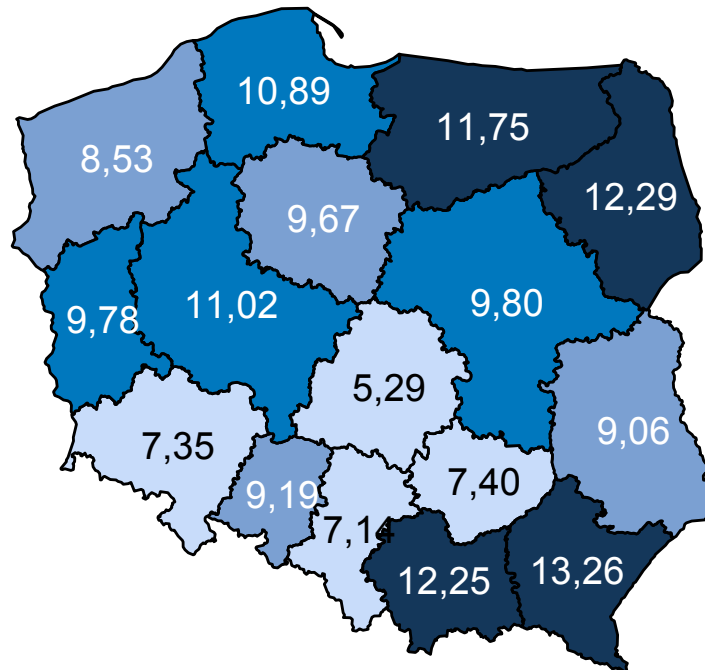


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.27 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 5,29%.

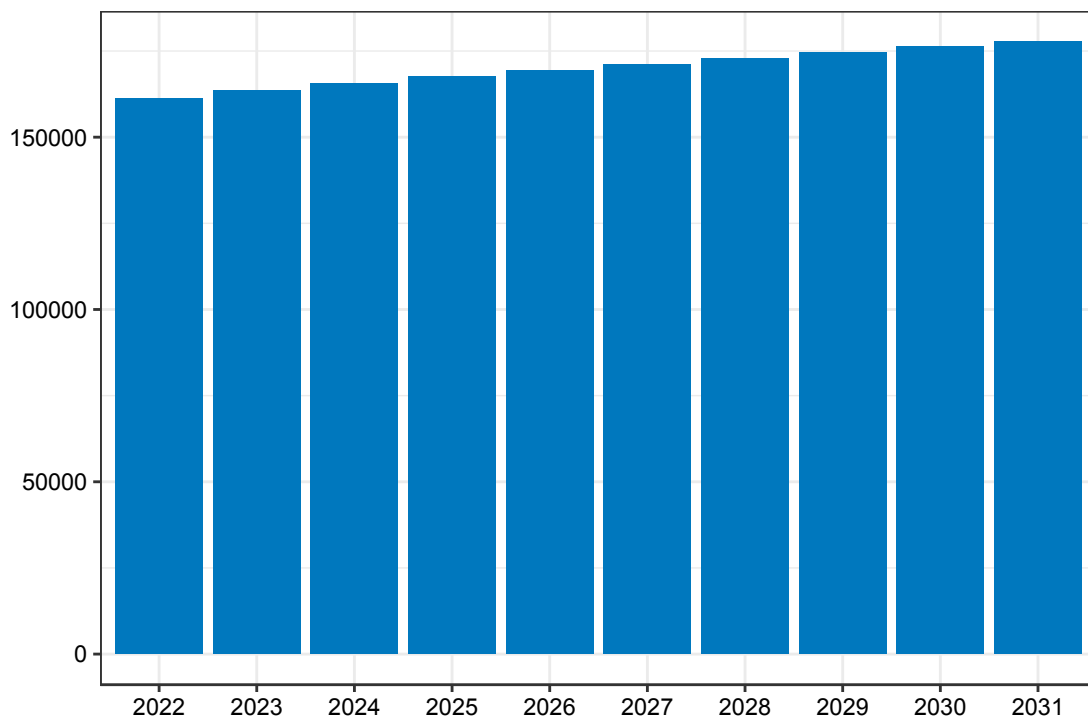
Mapa 3.2.27: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

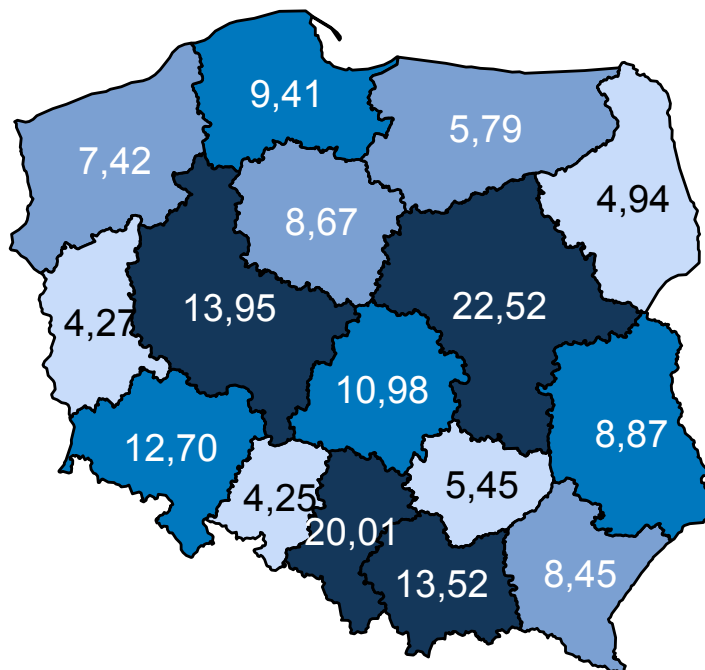
W latach 2022–2031 dla grupy Miażdżycy tętnic prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 161,2 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 177,7 tys. (wzrost o 10,2 %). Wykres 3.2.12 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.12: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

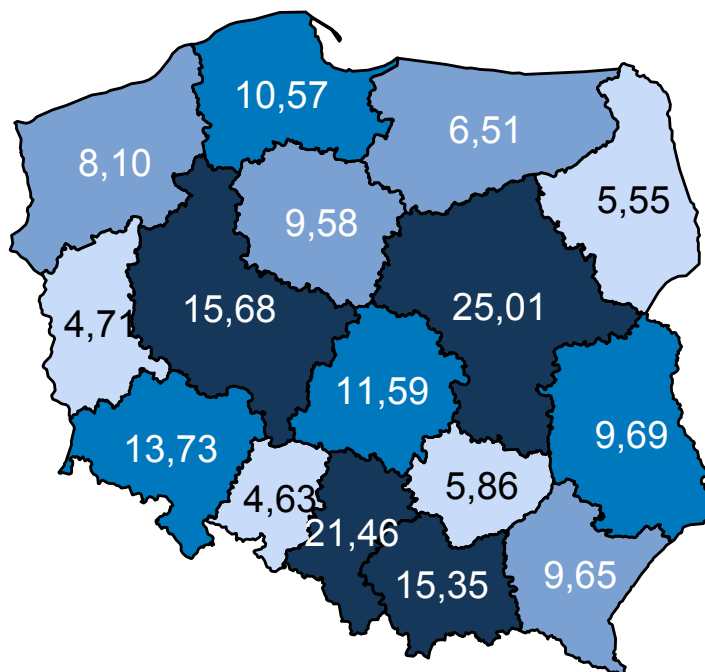
Mapa 3.2.28 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 10,98 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.29.

Mapa 3.2.28: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.29: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

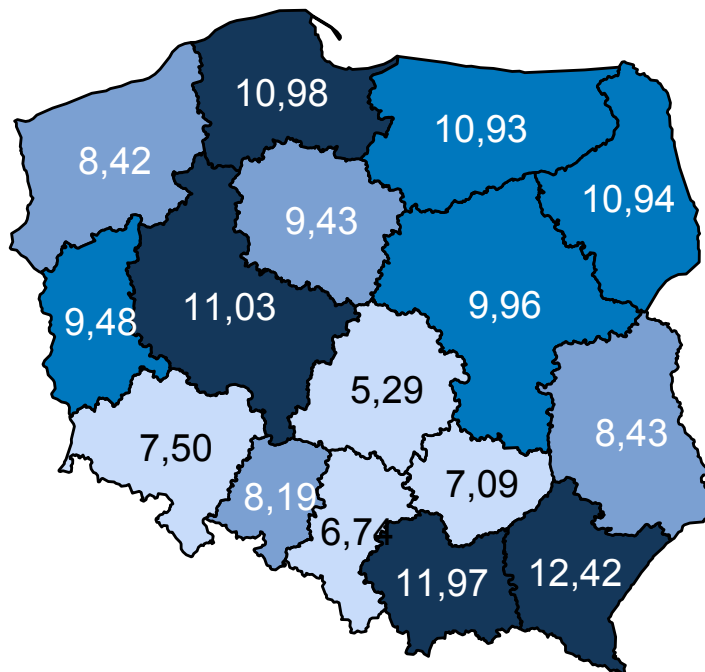


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.30 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 5,29%.

Mapa 3.2.30: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

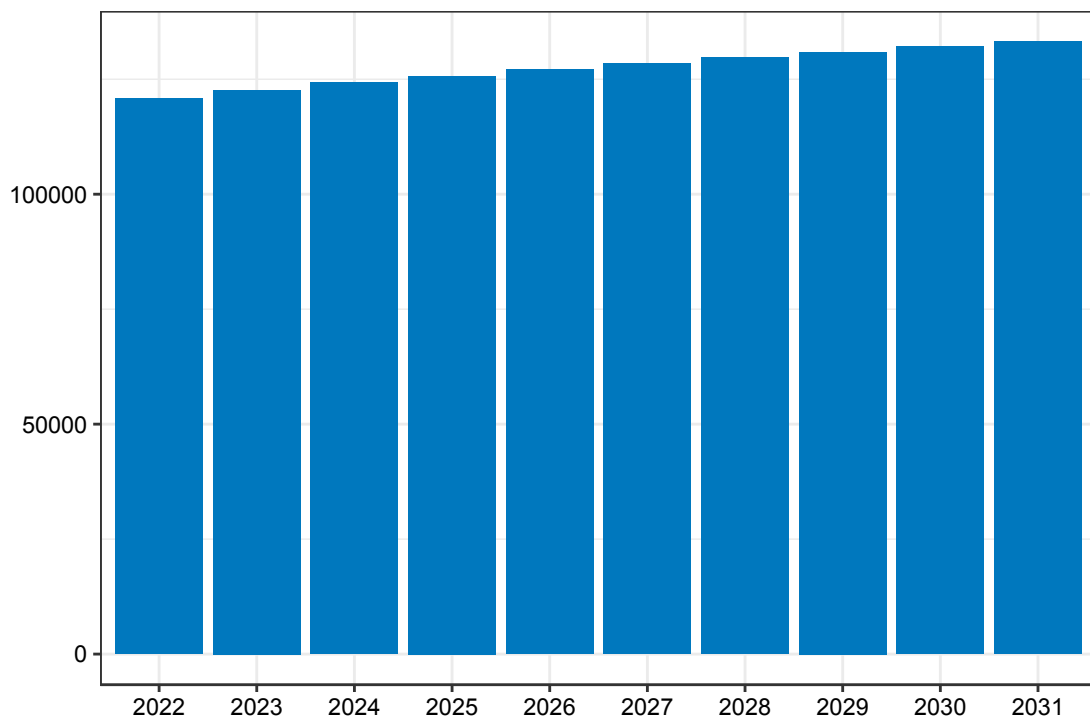


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Miałdzyca tężnic prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 120,8 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 133,1 tys. (wzrost o 10.2 %). Wykres 3.2.13 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

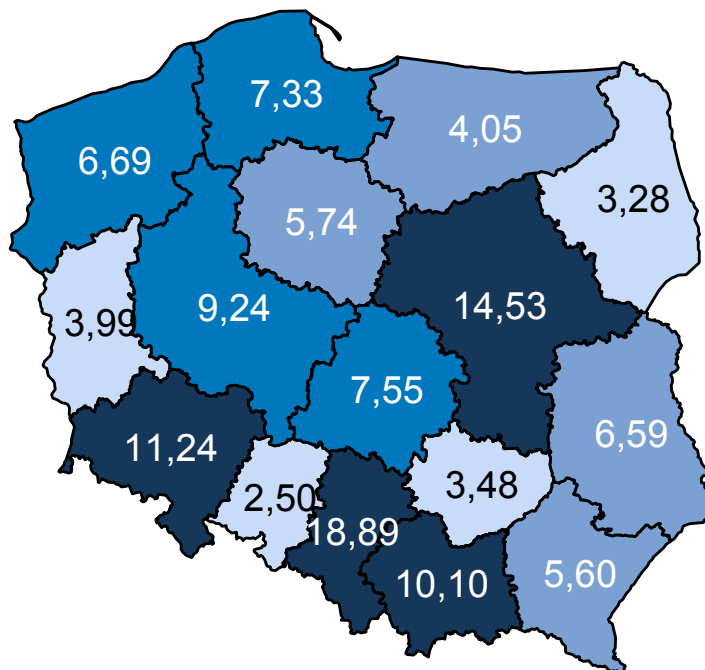
Wykres 3.2.13: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

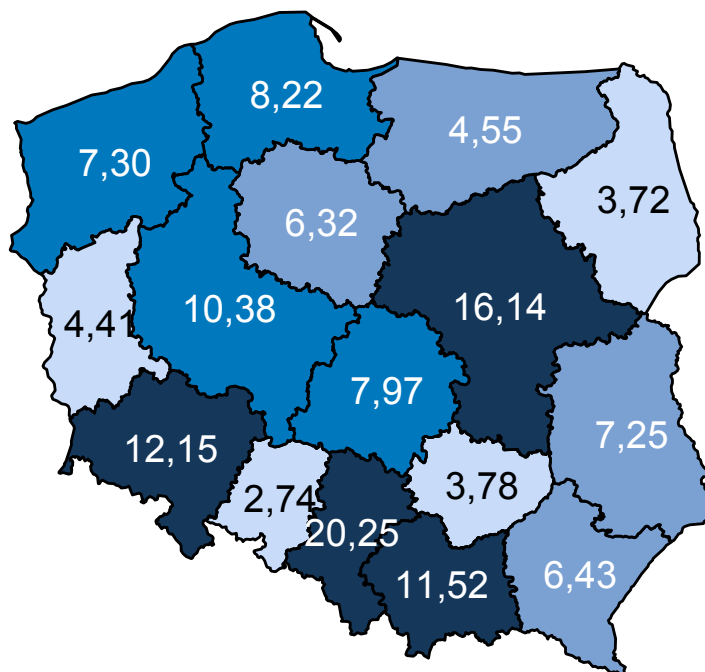
Mapa **3.2.31** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 7,55 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.32**.

Mapa 3.2.31: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.32: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

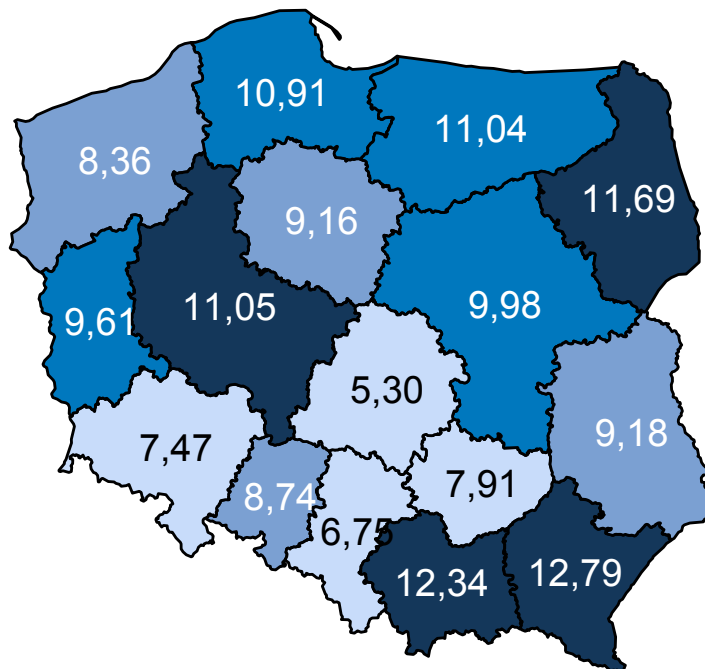


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.33 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 5,30%.

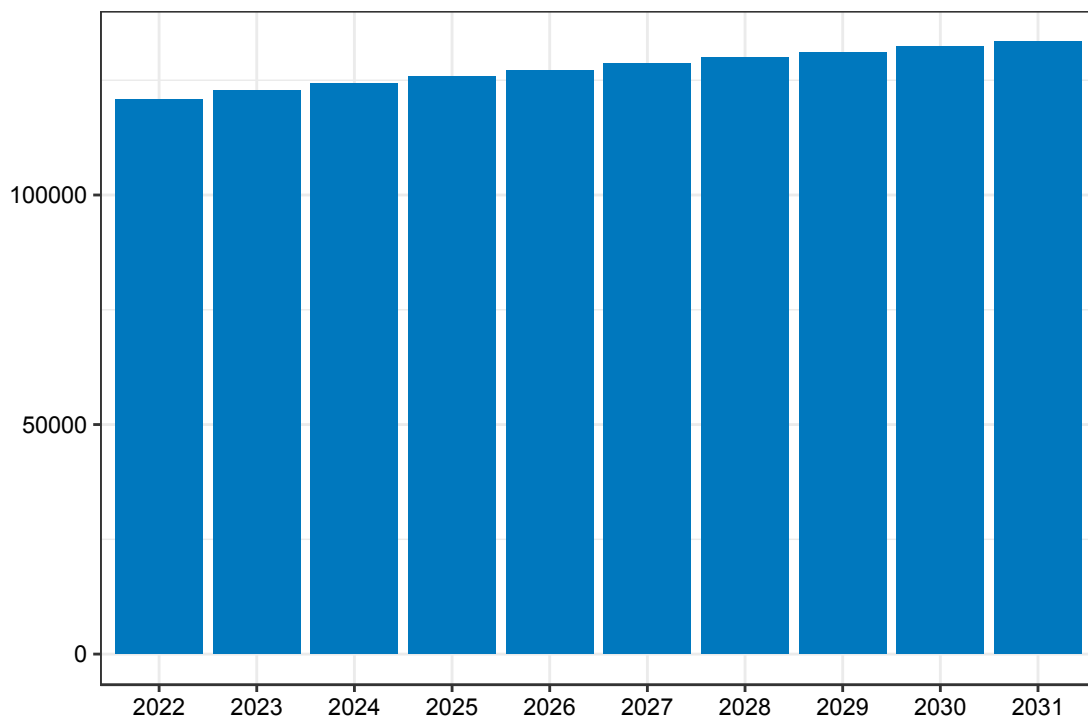
Mapa 3.2.33: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

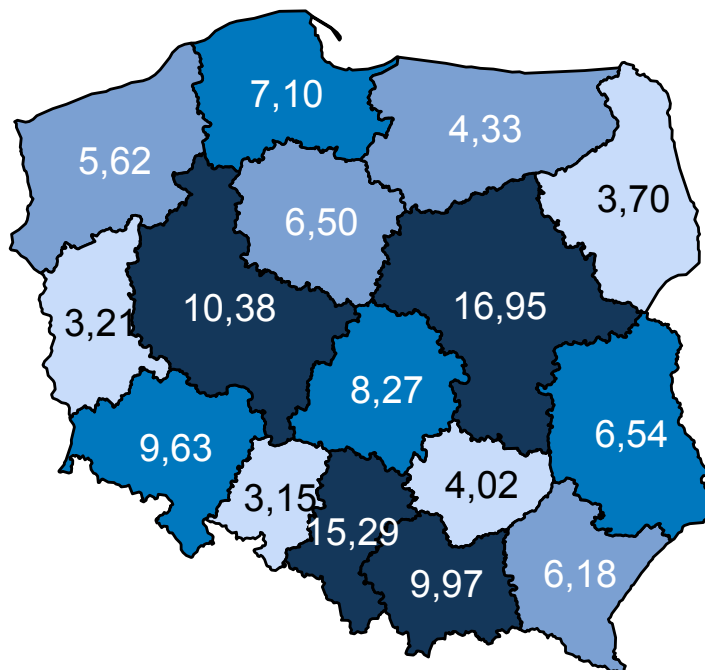
W latach 2022–2031 dla grupy Miażdżycy tętnic prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 120,8 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 133,4 tys. (wzrost o 10,4 %). Wykres 3.2.14 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.14: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

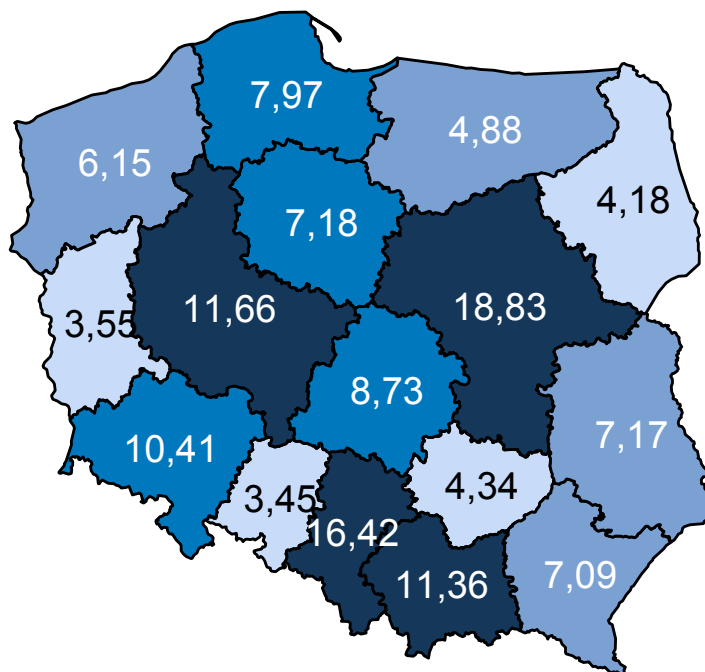
Mapa 3.2.34 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 8,27 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.35.

Mapa 3.2.34: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.35: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

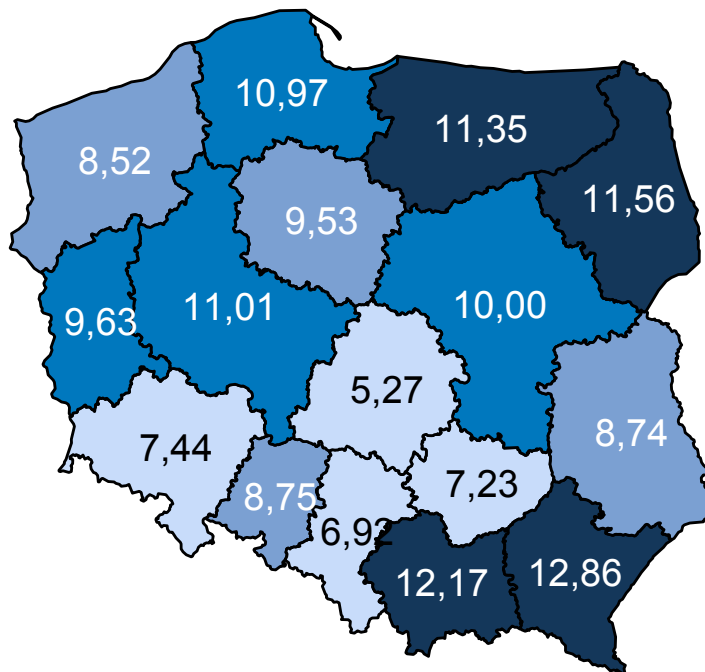


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.36 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 5,27%.

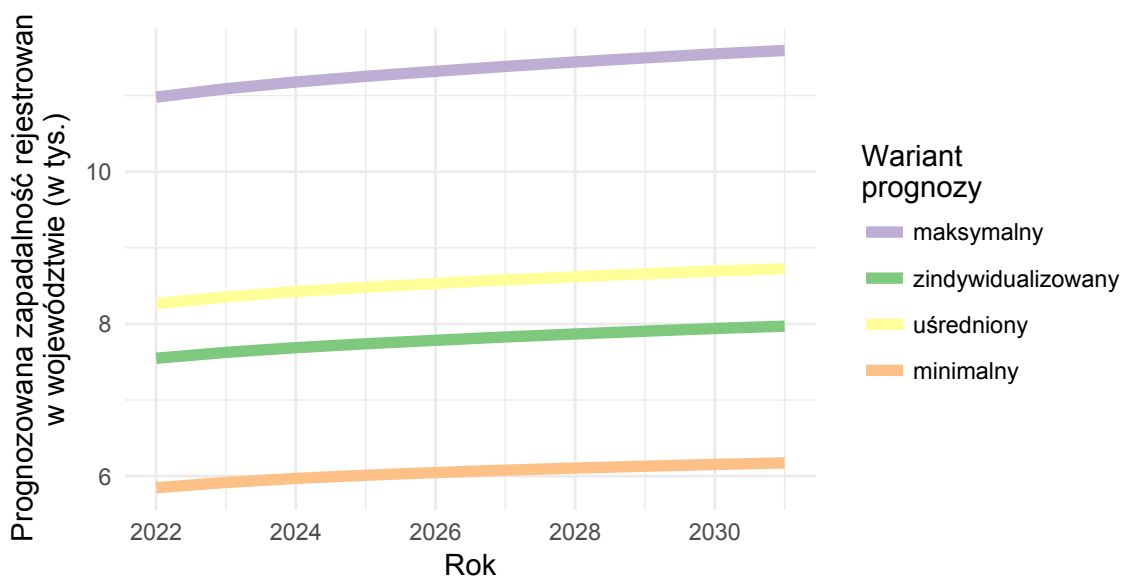
Mapa 3.2.36: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 3.2.15.

Wykres 3.2.15: Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



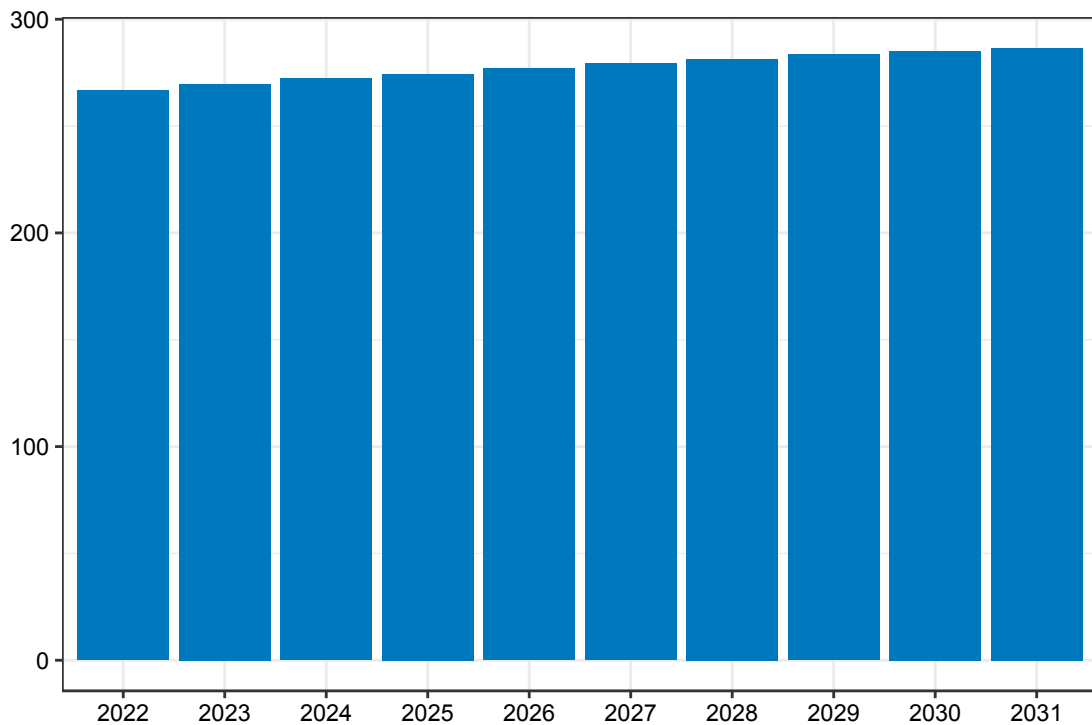
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Miażdżyca tętnicy nerkowej

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Miażdżyca tętnicy nerkowej prognozuje się w Polsce brak zmian w wartości zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 0,3 tys. i do 2031 r. pozostanie na zbliżonym poziomie. Wykres 3.2.16 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

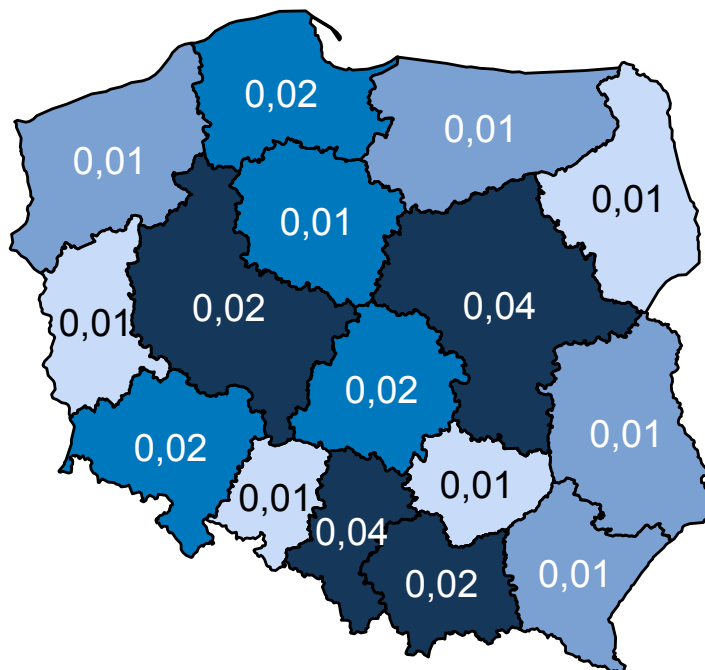
Wykres 3.2.16: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

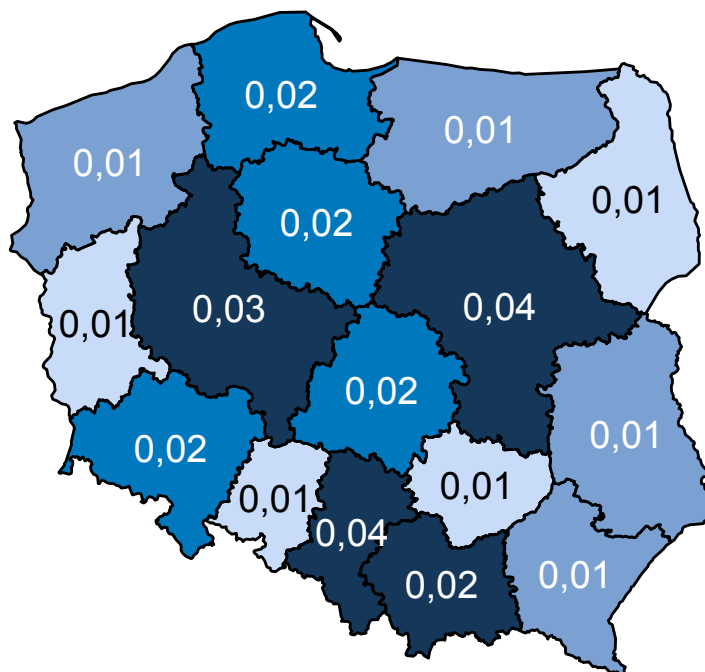
Mapa 3.2.37 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,02 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.38.

Mapa 3.2.37: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.38: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

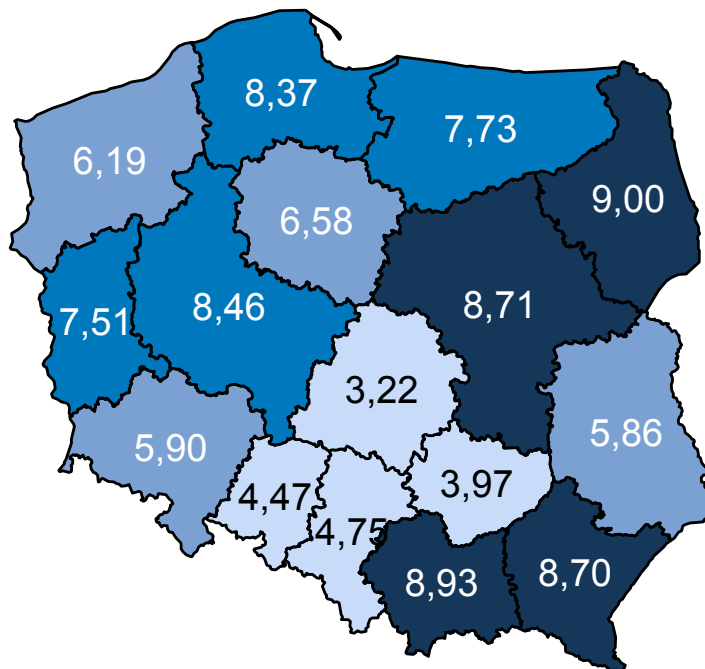


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.39 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 3,22%.

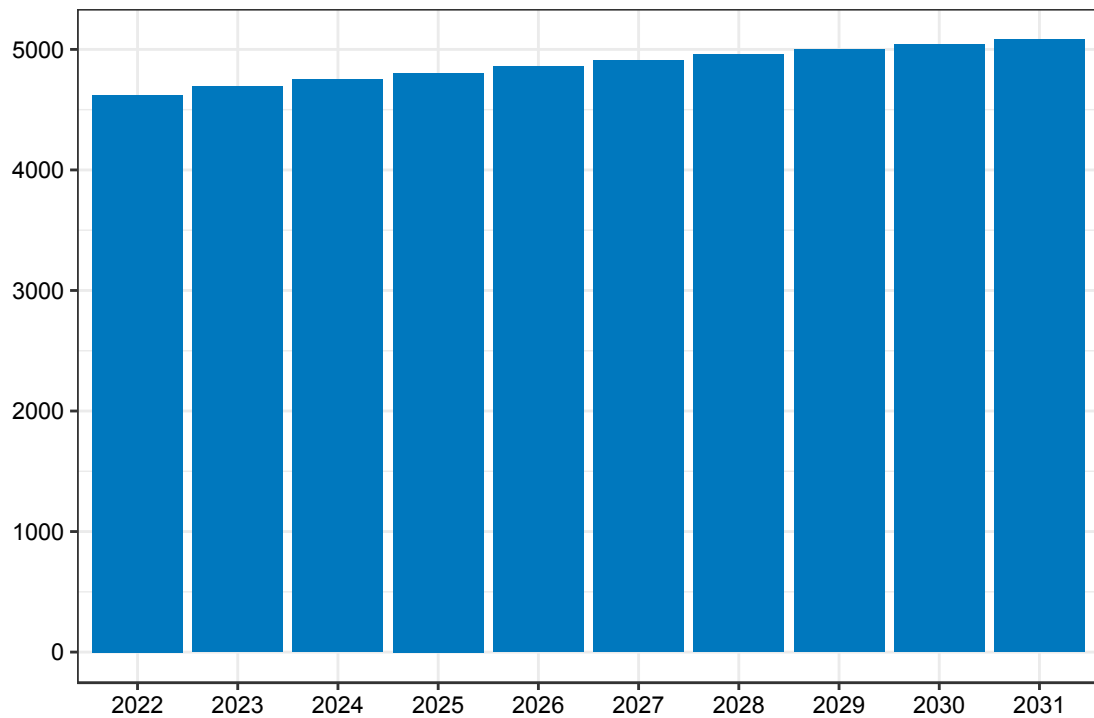
Mapa 3.2.39: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

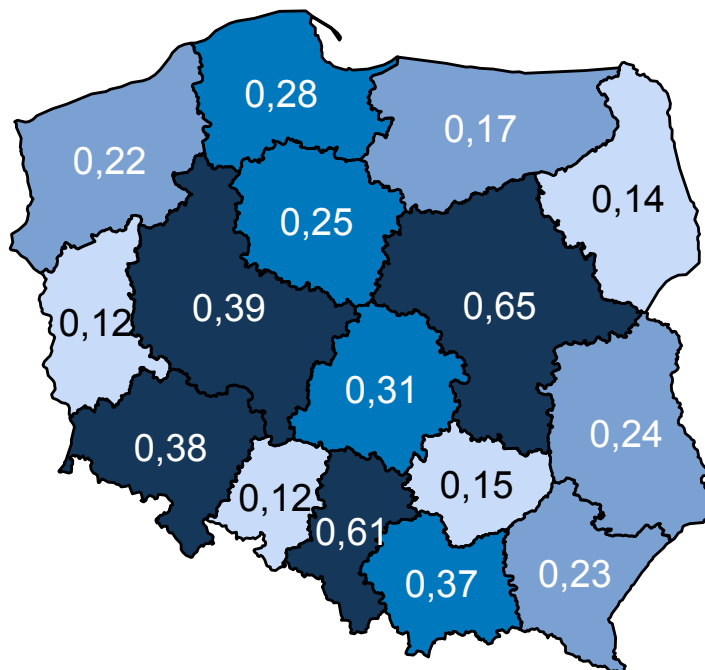
W latach 2022–2031 dla grupy Miażdżyca tętnicy nerkowej prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 4,6 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 5,1 tys. (wzrost o 10,9 %). Wykres 3.2.17 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.17: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

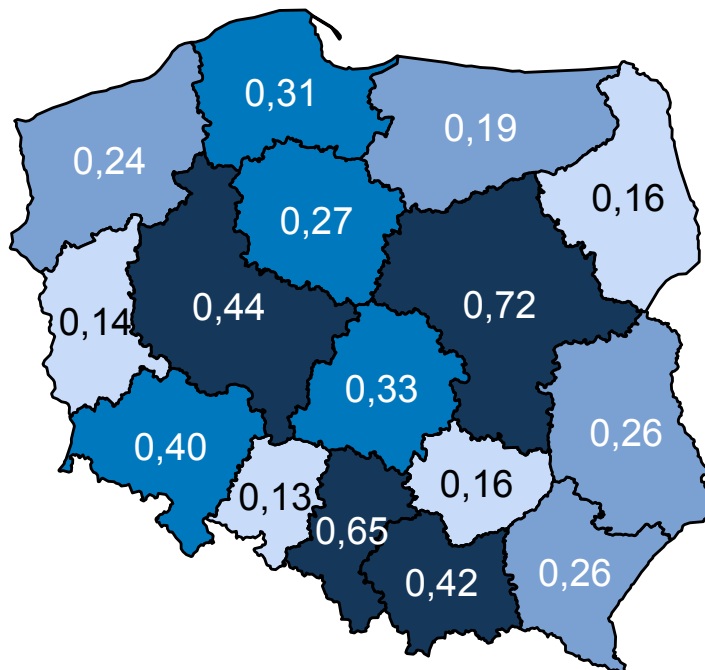
Mapa 3.2.40 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,31 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.41.

Mapa 3.2.40: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.41: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

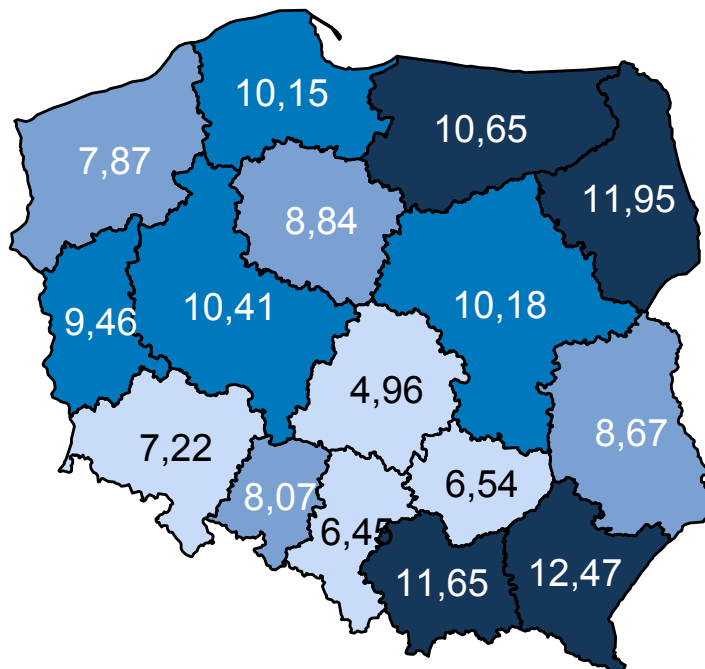


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.42 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 4,96%.

Mapa 3.2.42: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

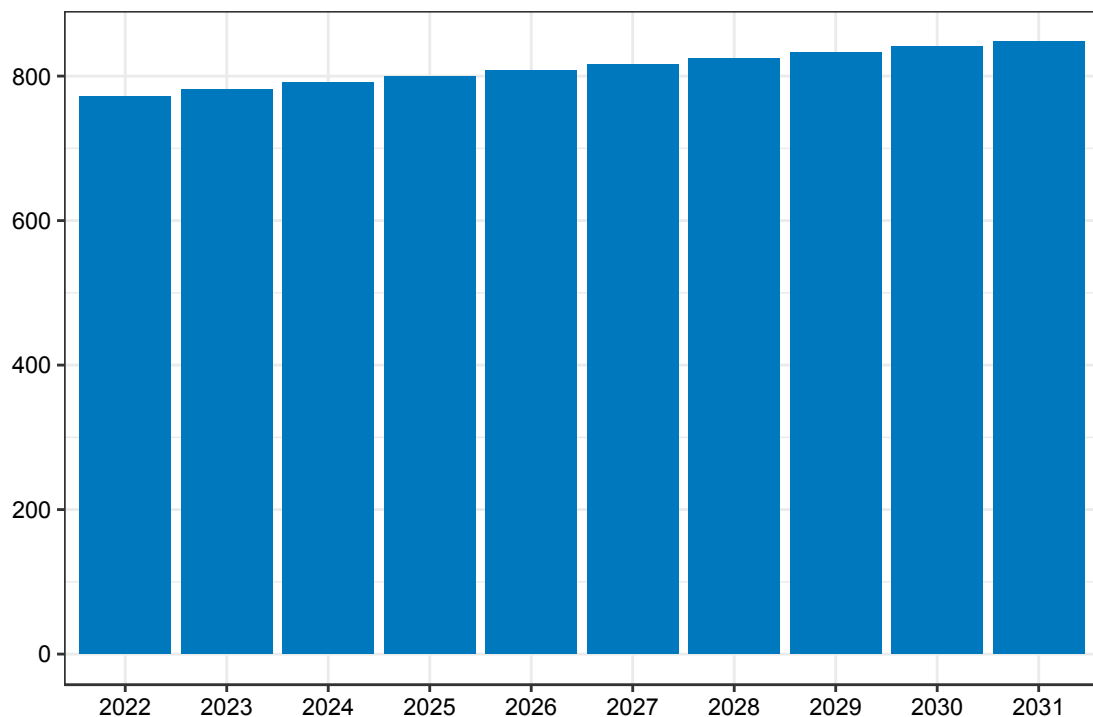


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Miażdżyca tętnicy nerkowej prognozuje się w Polsce brak zmian w wartości zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 0,8 tys. i do 2031 r. pozostanie na zbliżonym poziomie. Wykres 3.2.18 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

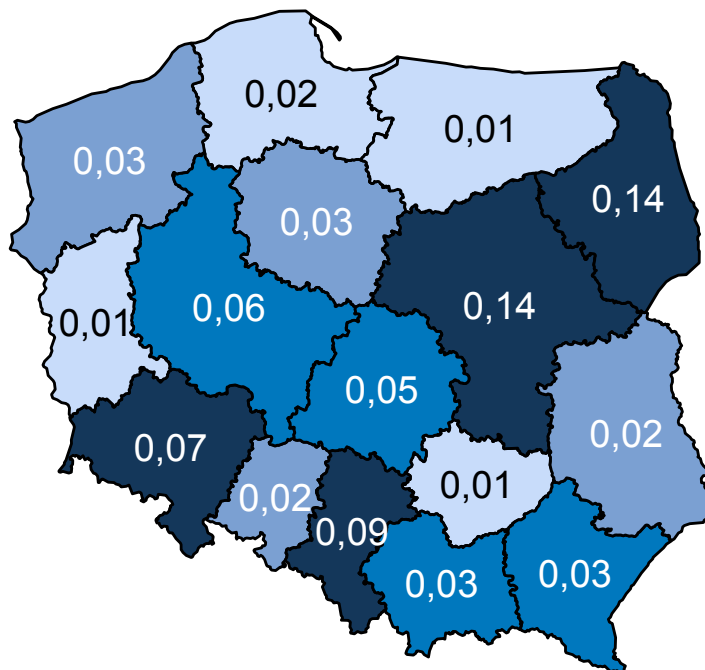
Wykres 3.2.18: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

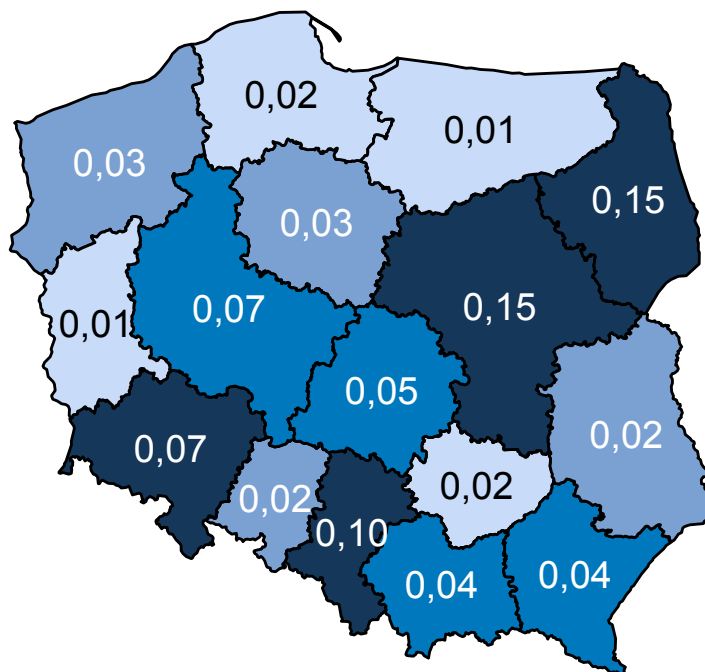
Mapa 3.2.43 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,05 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.44.

Mapa 3.2.43: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.44: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

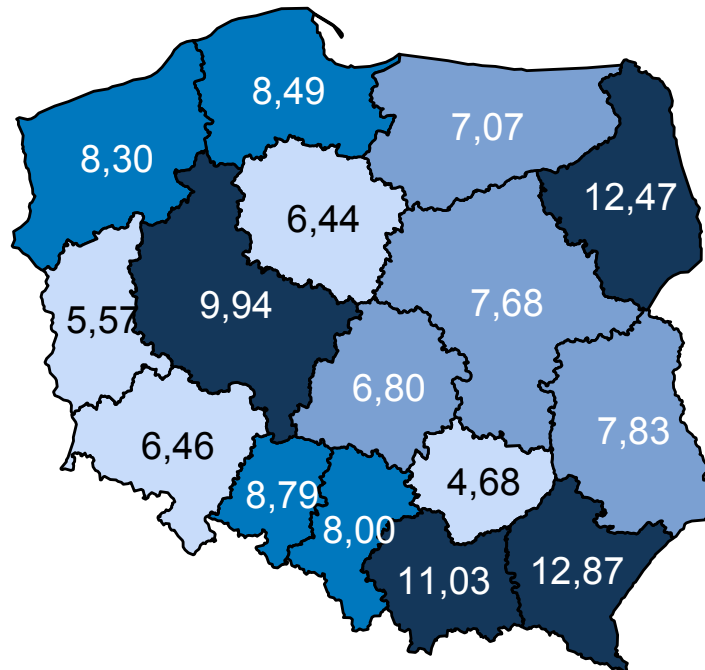


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.45 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 6,80%.

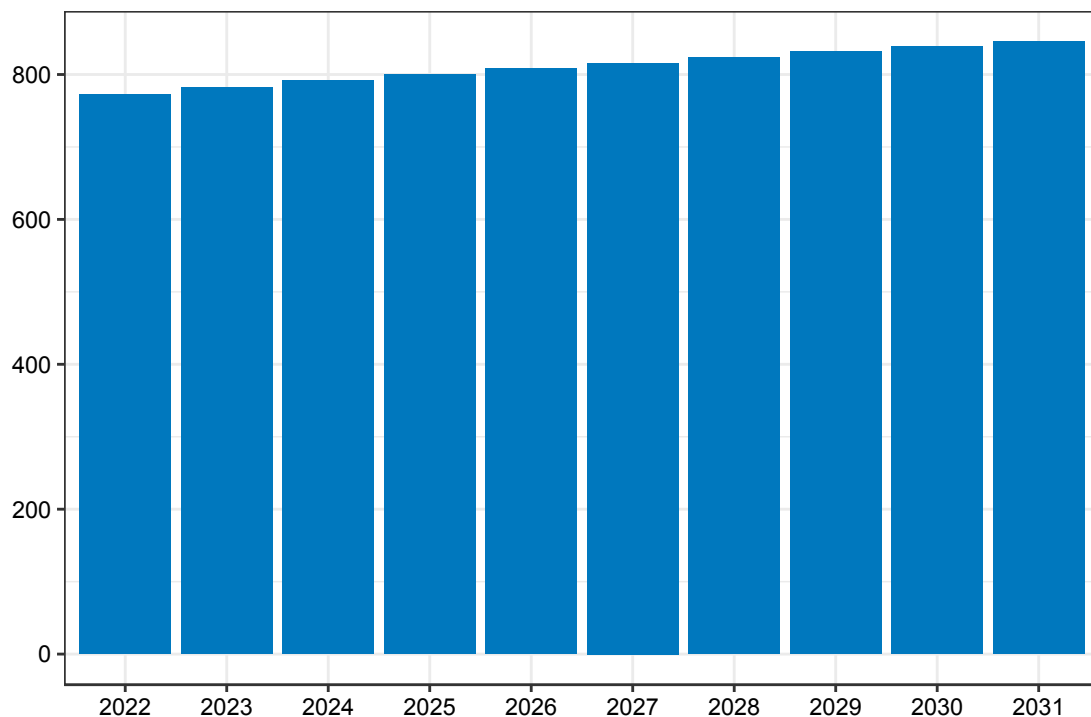
Mapa 3.2.45: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

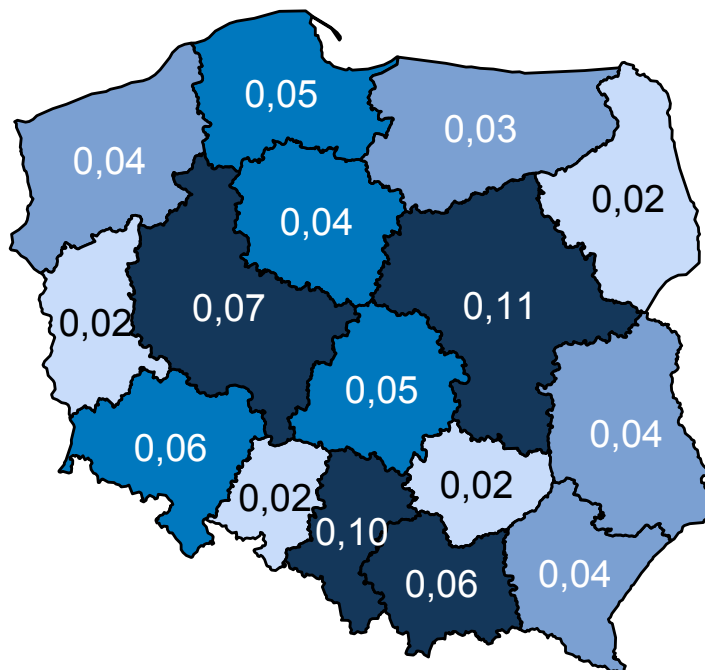
W latach 2022–2031 dla grupy Miażdżycy tętnicy nerkowej prognozuje się w Polsce brak zmian w wartości zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 0,8 tys. i do 2031 r. pozostanie na zbliżonym poziomie. Wykres 3.2.19 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.19: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

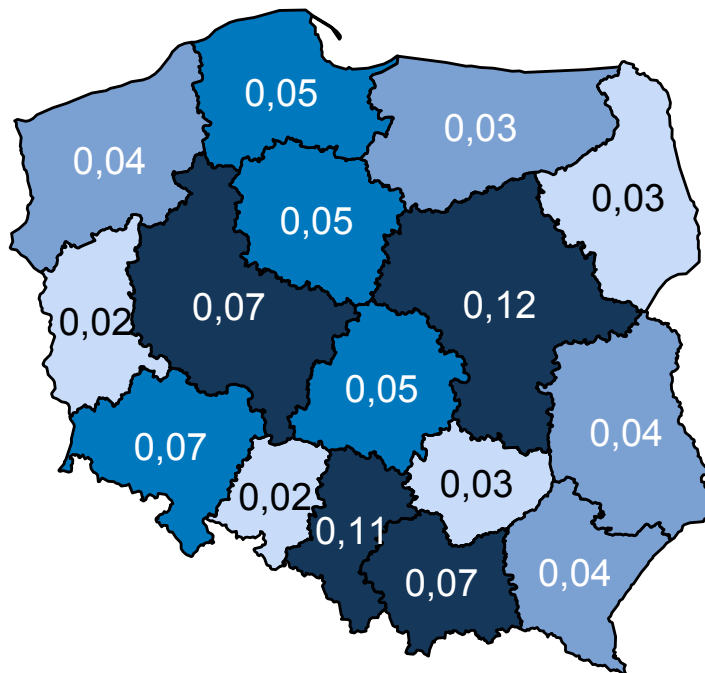
Mapa 3.2.46 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,05 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.47.

Mapa 3.2.46: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.47: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

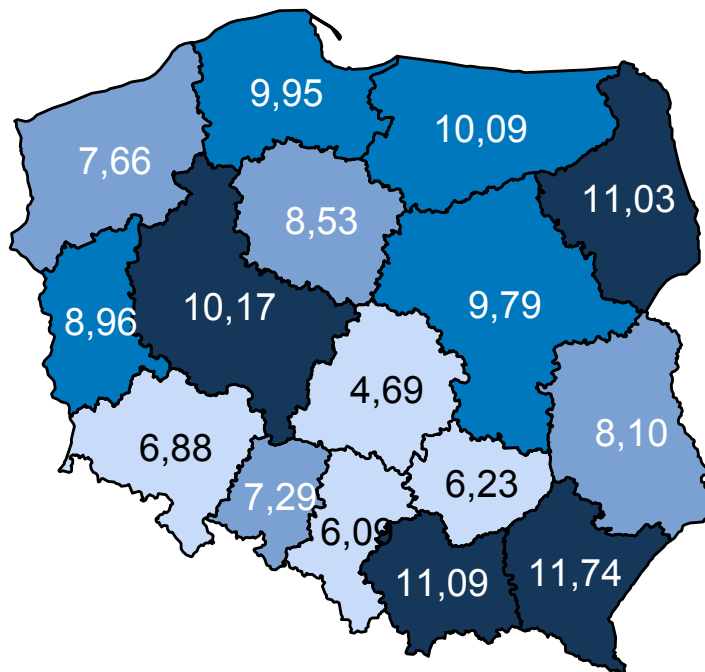


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.48 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 4,69%.

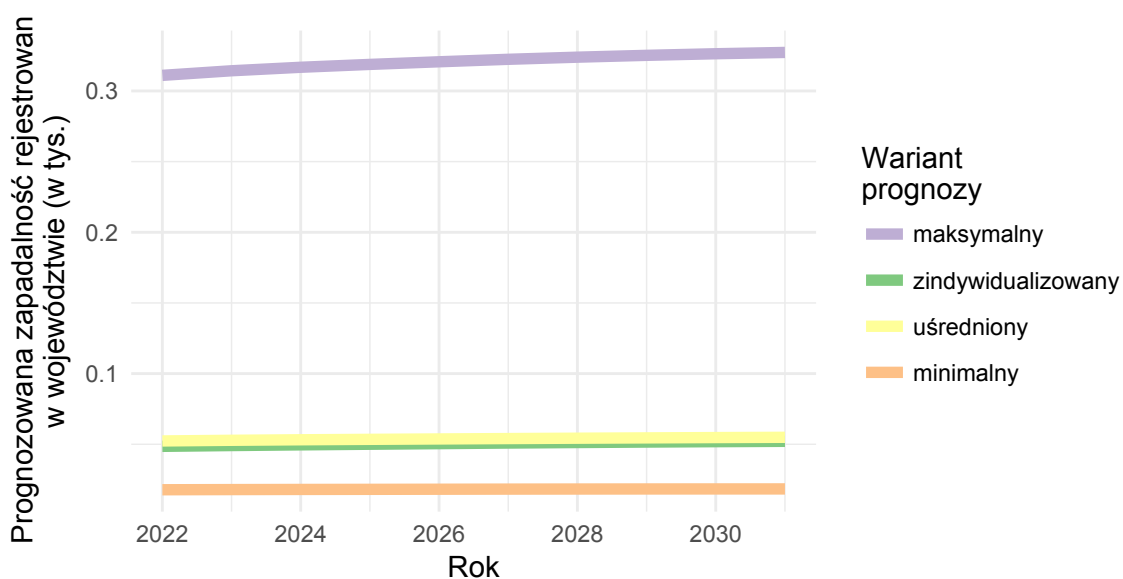
Mapa 3.2.48: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 3.2.20.

Wykres 3.2.20: Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



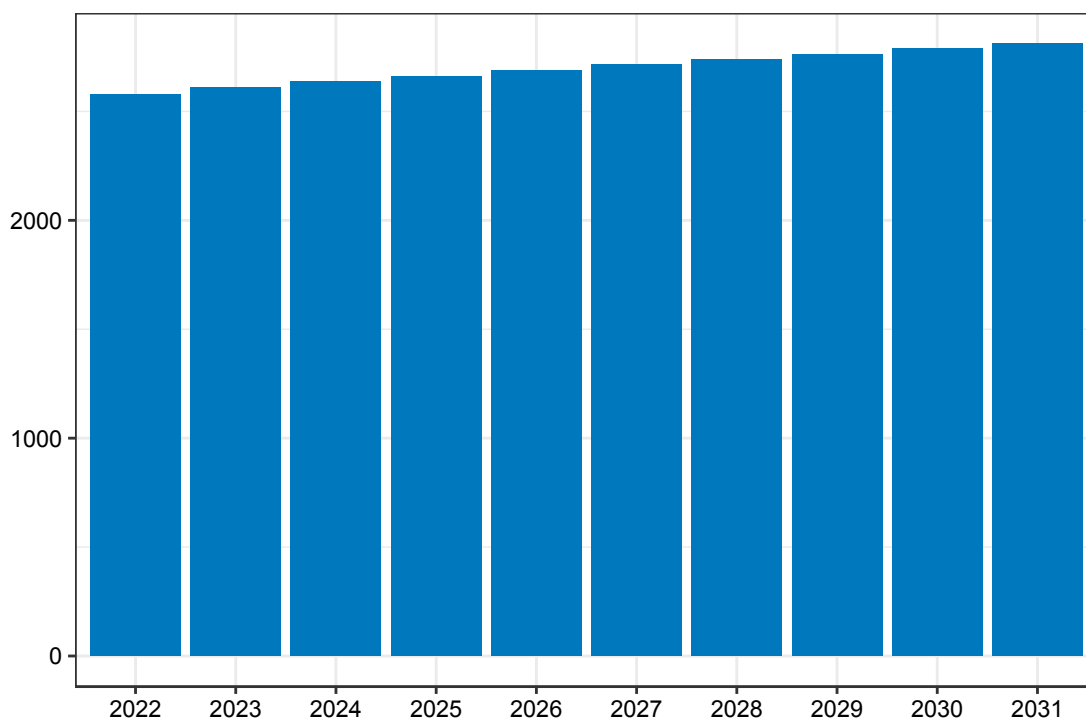
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tętniak i tętniak rozwarstwiający tętnicy głównej (z wyłączeniem tętniaka odcinka brzuszego)

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Tętniak i tętniak rozwarstwiający tętnicy głównej (z wyłączeniem tętniaka odcinka brzuszego) prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 2,6 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 2,8 tys. (wzrost o 7.7 %). Wykres 3.2.21 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

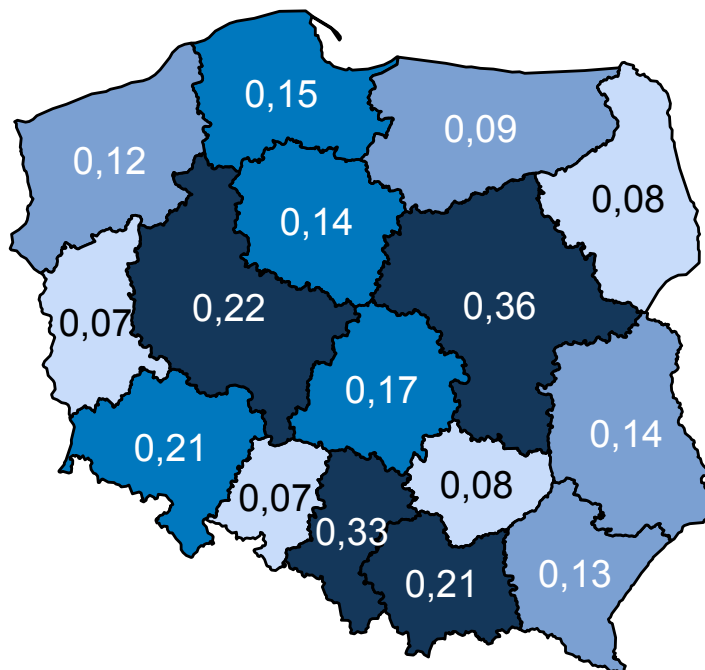
Wykres 3.2.21: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

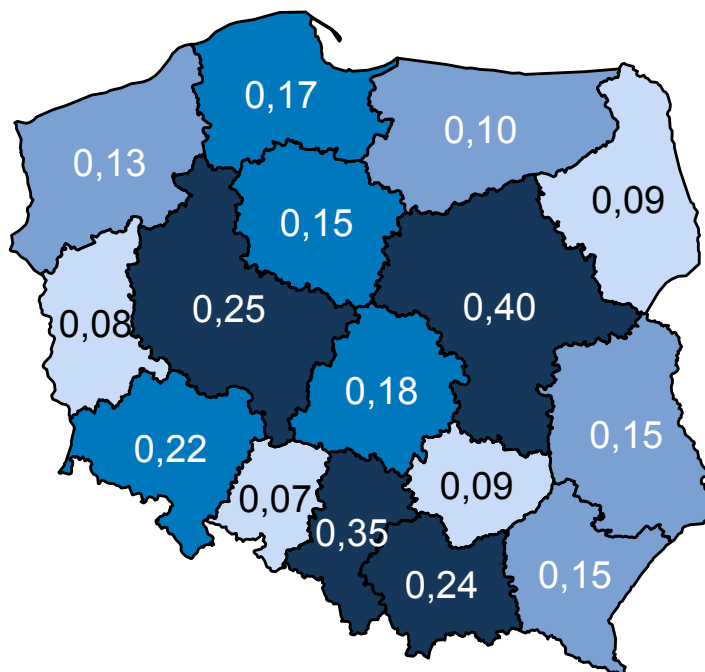
Mapa 3.2.49 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,17 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.50.

Mapa 3.2.49: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.50: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

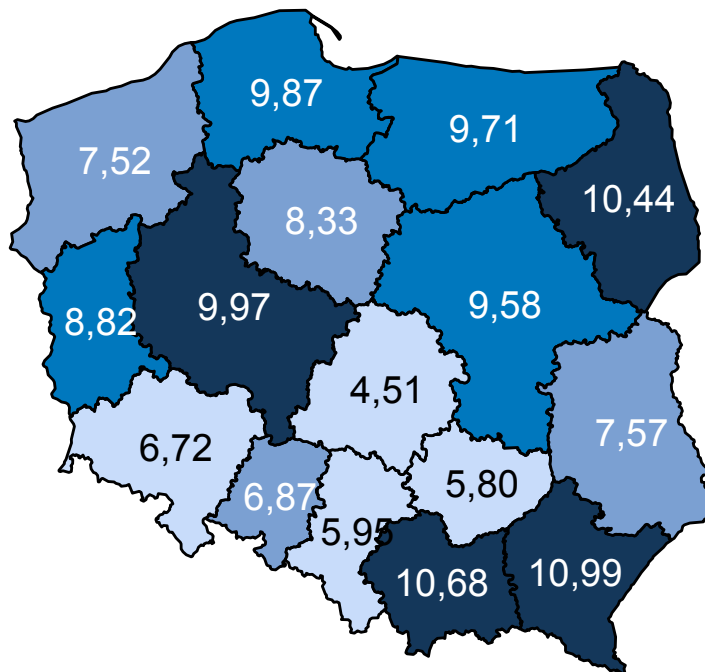


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.51 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 4,51%.

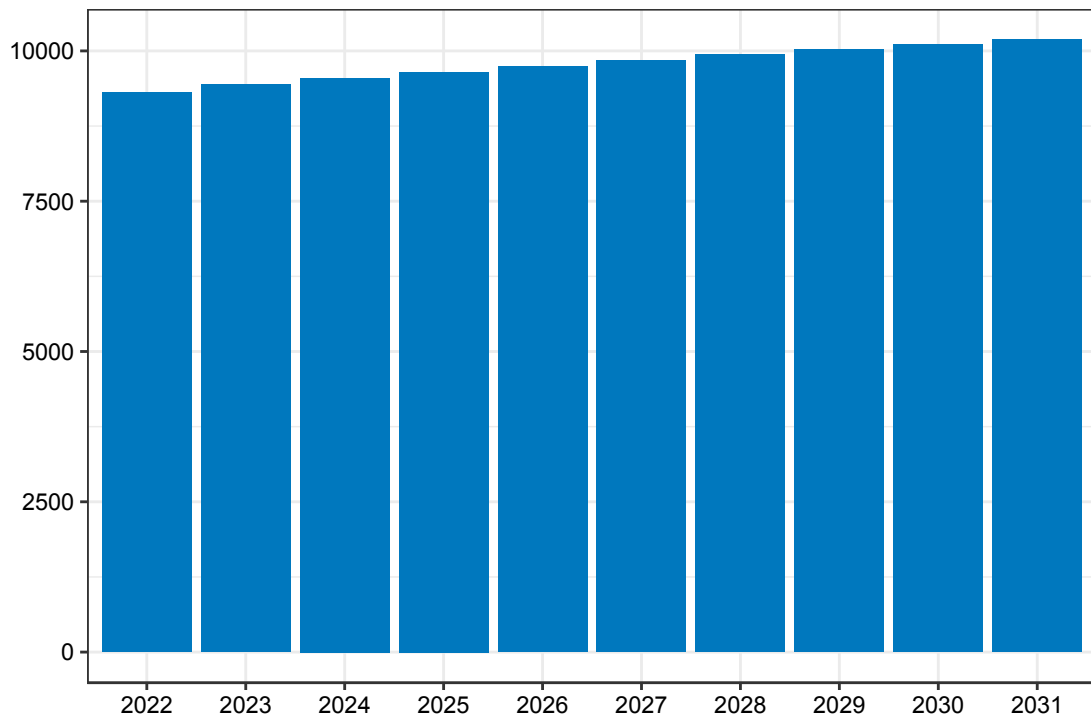
Mapa 3.2.51: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

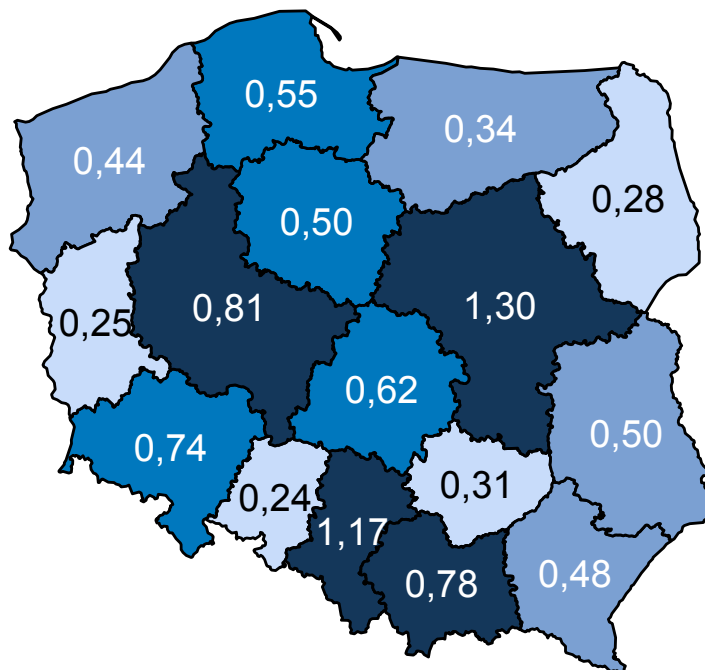
W latach 2022–2031 dla grupy Tętniak i tętniak rozwarstwiający tętnicy głównej (z wyłączeniem tętniaka odcinka brzuszego) prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 9,3 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 10,2 tys. (wzrost o 9.7 %). Wykres 3.2.22 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.22: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

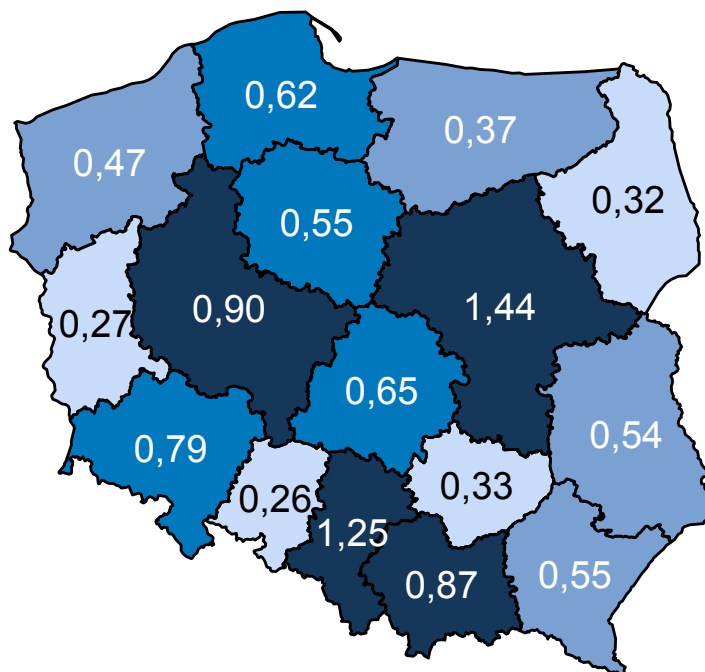
Mapa 3.2.52 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,62 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.53.

Mapa 3.2.52: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.53: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

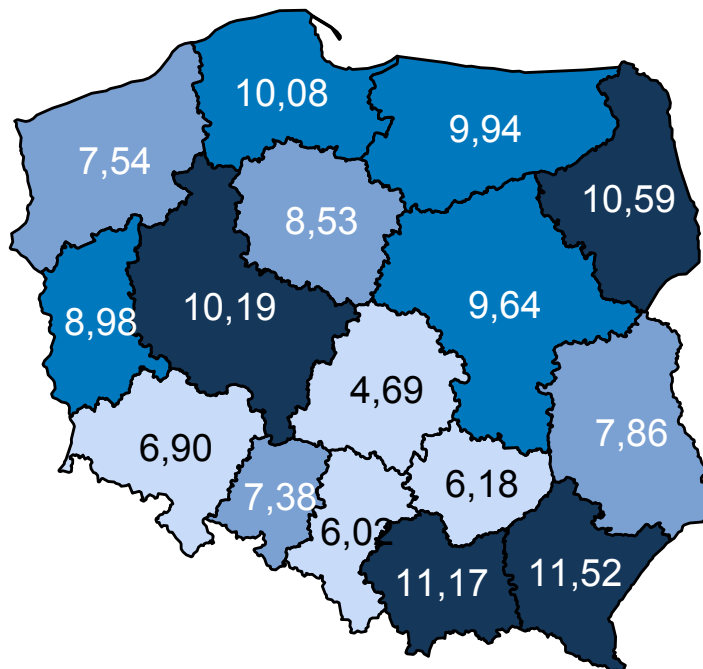


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.54 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 4,69%.

Mapa 3.2.54: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

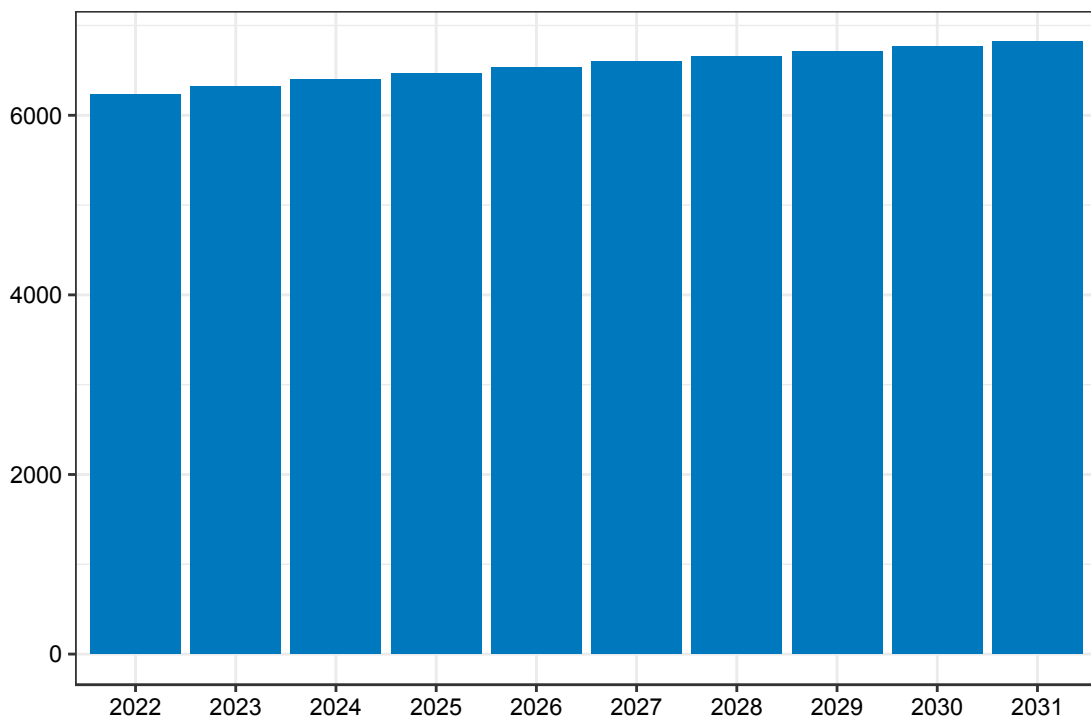


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Tętniak i tętniak rozwarstwiający tętnicy głównej (z wyłączeniem tętniaka odcinka brzuszego) prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 6,2 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 6,8 tys. (wzrost o 9,7 %). Wykres 3.2.23 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

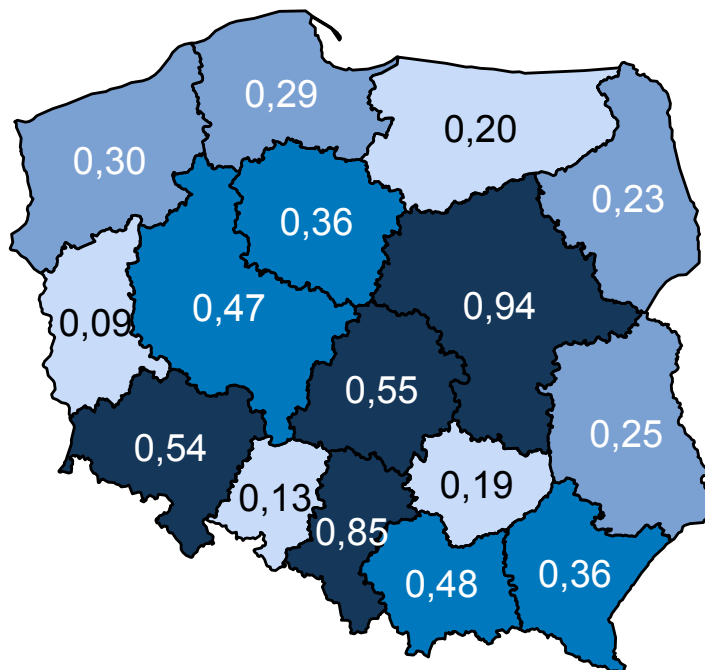
Wykres 3.2.23: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

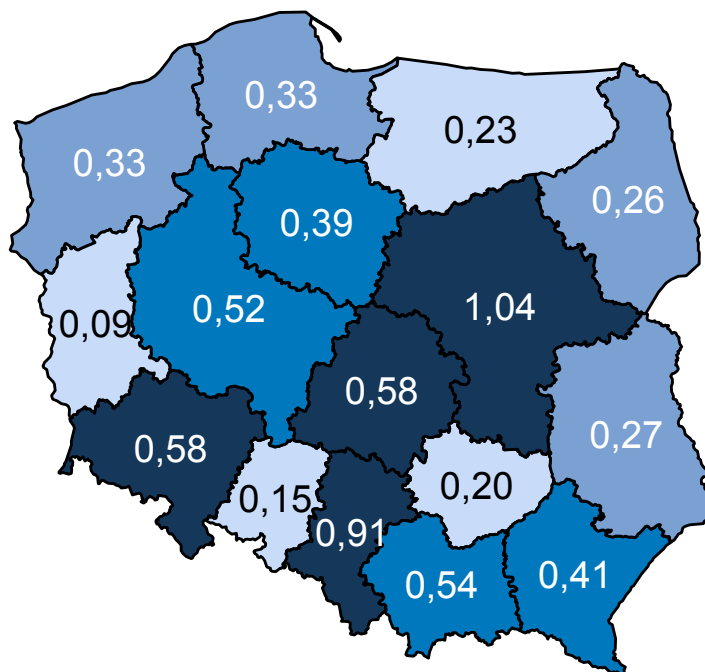
Mapa **3.2.55** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,55 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.56**.

Mapa 3.2.55: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.56: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

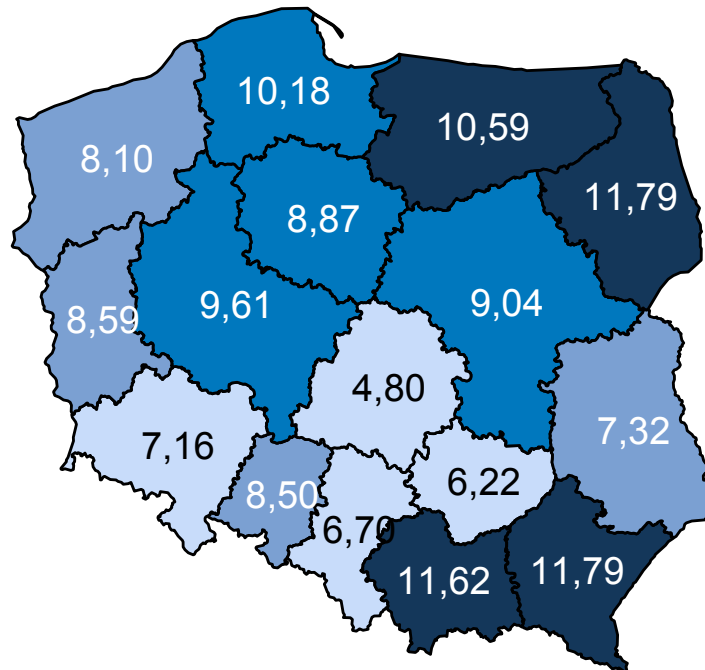


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.57 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 4,80%.

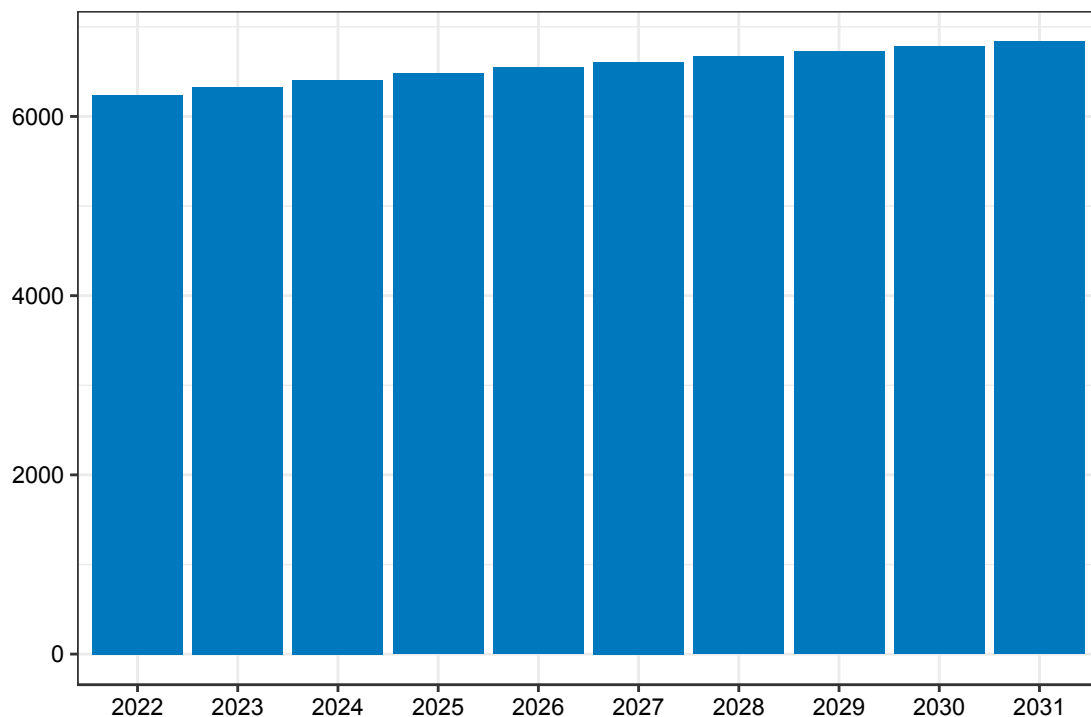
Mapa 3.2.57: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

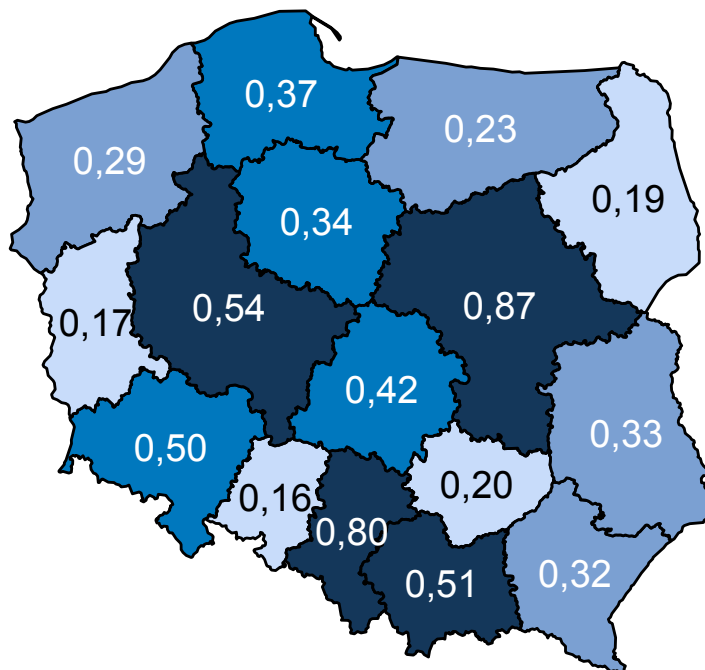
W latach 2022–2031 dla grupy Tętniak i tętniak rozwarstwiający tętnicy głównej (z wyłączeniem tętniaka odcinka brzuszego) prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 6,2 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 6,8 tys. (wzrost o 9,7 %). Wykres 3.2.24 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.24: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

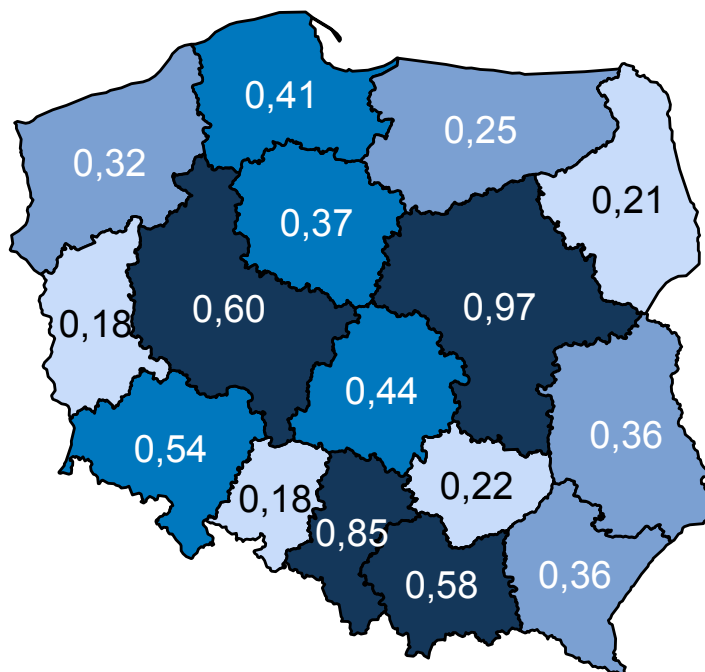
Mapa **3.2.58** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,42 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.59**.

Mapa 3.2.58: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.59: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

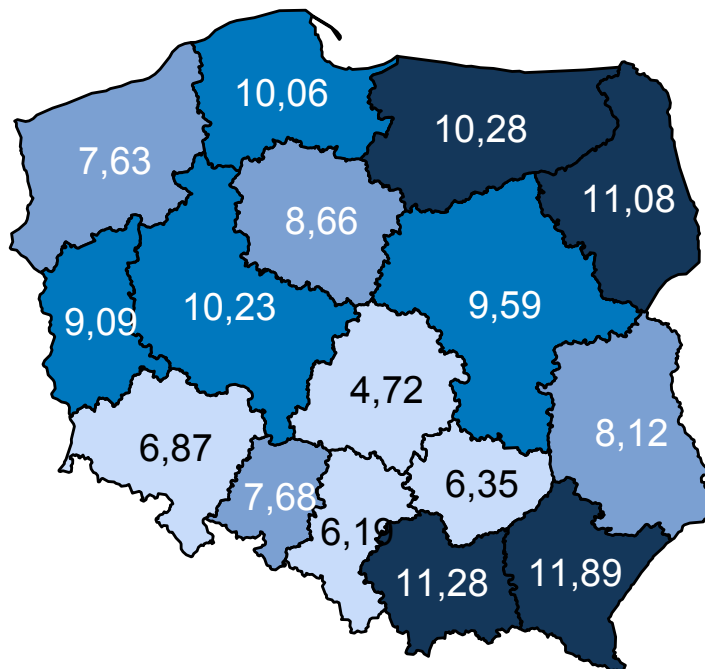


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.60 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 4,72%.

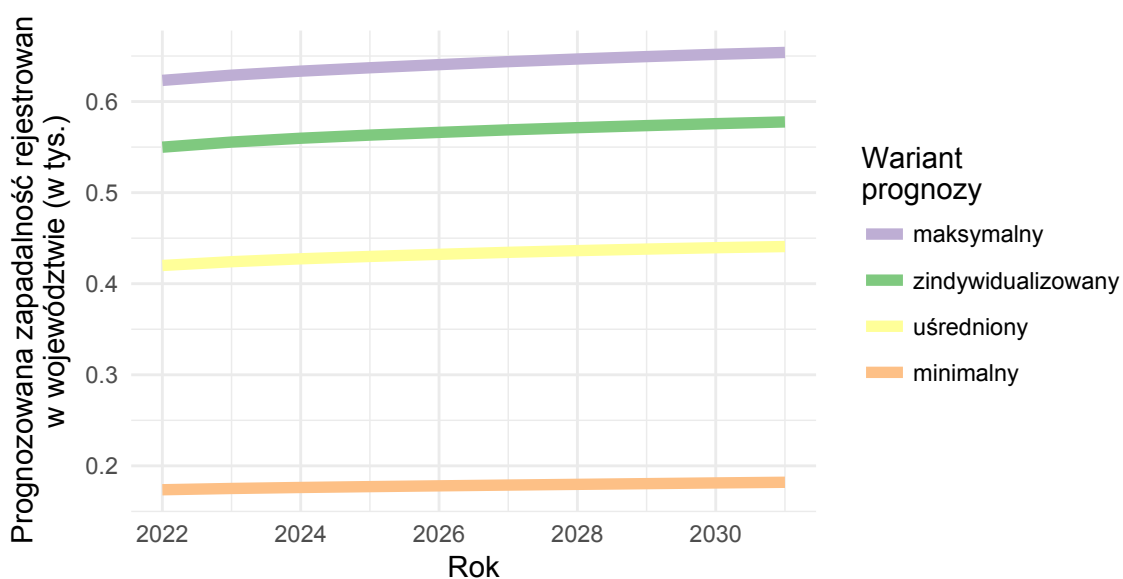
Mapa 3.2.60: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 3.2.25.

Wykres 3.2.25: Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



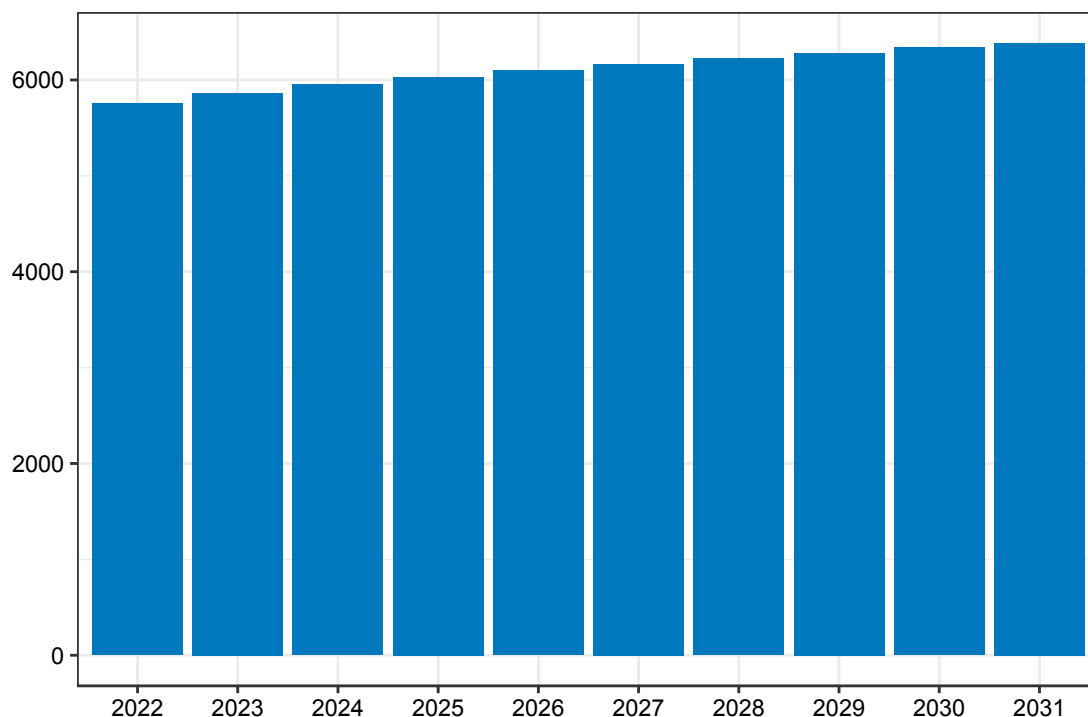
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tętniak odcinka brzuszego i tętnicy biodrowej

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Tętniak odcinka brzuszego i tętnicy biodrowej prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 5,8 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 6,4 tys. (wzrost o 10,3 %). Wykres 3.2.26 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

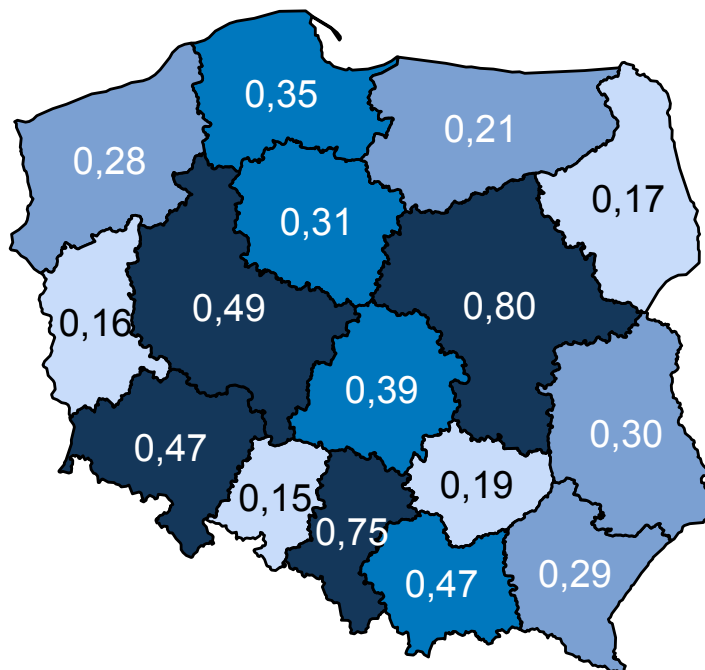
Wykres 3.2.26: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

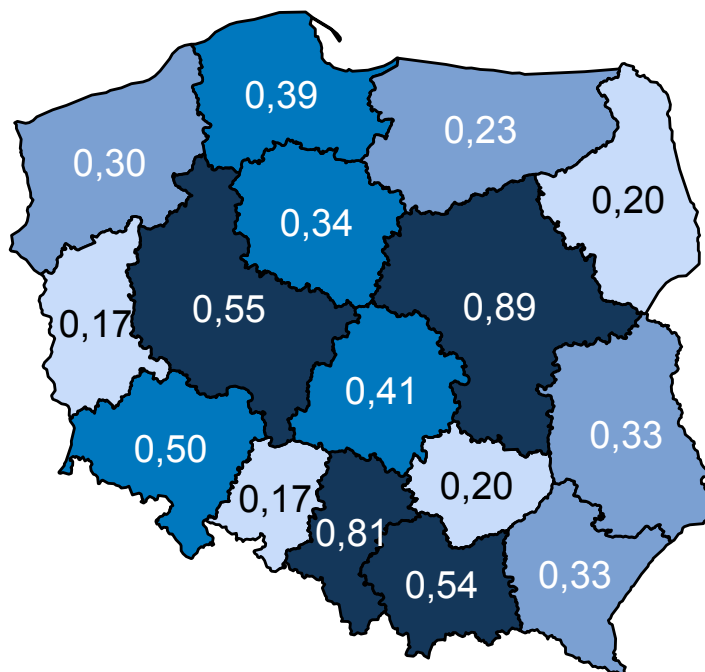
Mapa 3.2.61 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,39 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.62.

Mapa 3.2.61: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.62: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

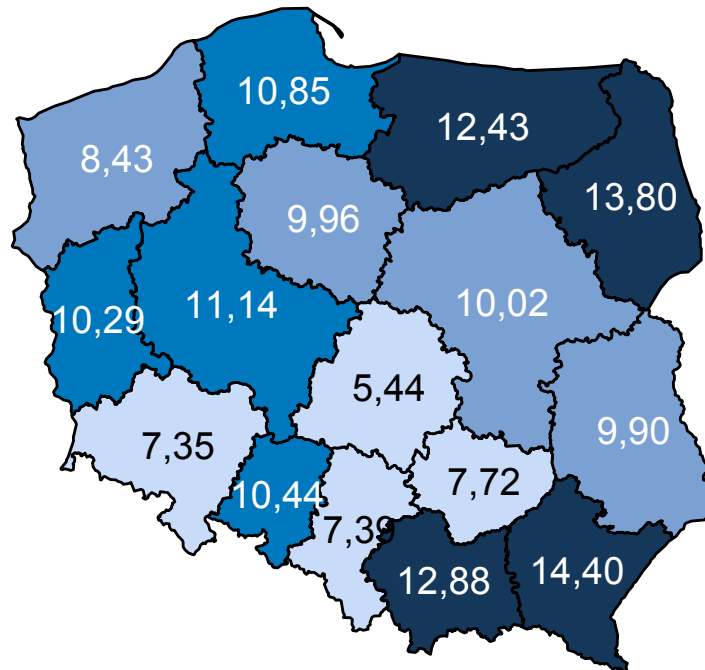


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.63 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 5,44%.

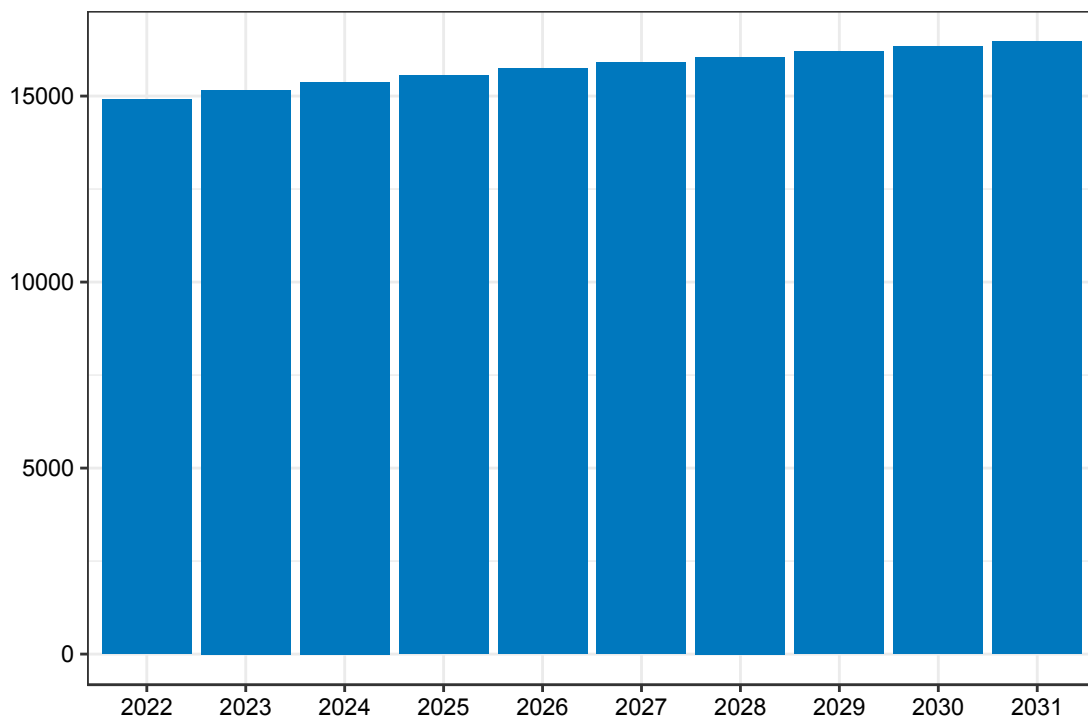
Mapa 3.2.63: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

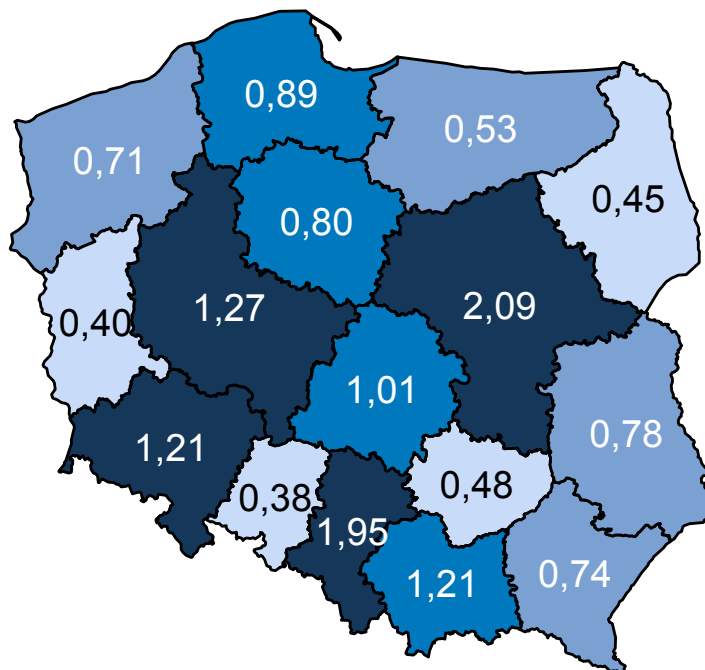
W latach 2022–2031 dla grupy Tętniak odcinka brzuszno i tętnicy biodrowej prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 14,9 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 16,5 tys. (wzrost o 10,7 %). Wykres 3.2.27 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.27: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

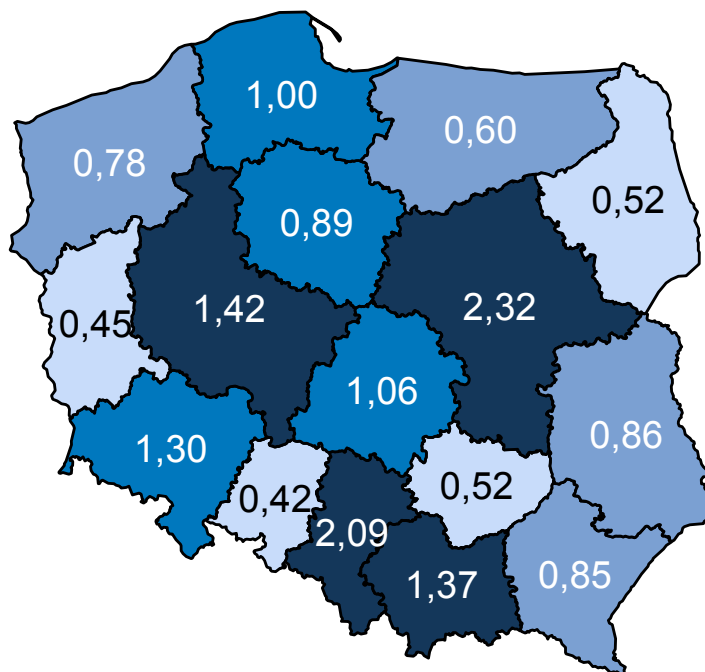
Mapa 3.2.64 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,01 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.65.

Mapa 3.2.64: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.65: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

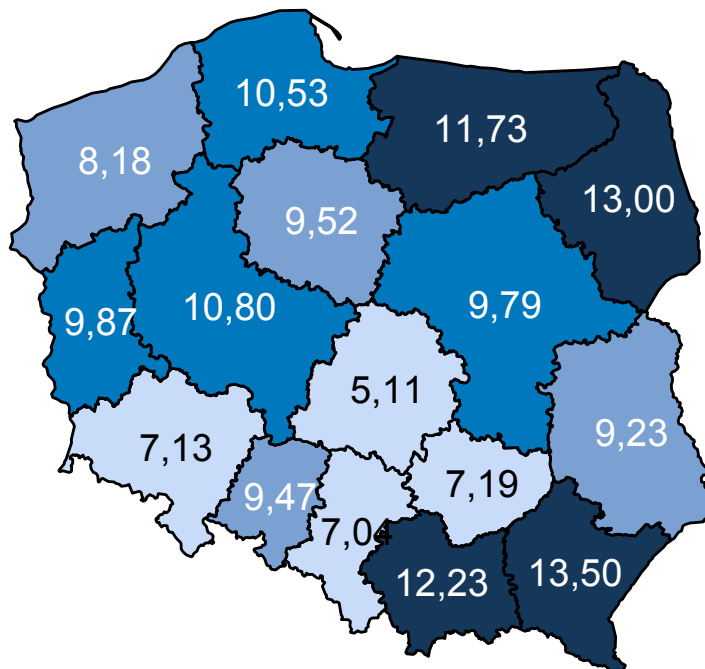


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.66 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 5,11%.

Mapa 3.2.66: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

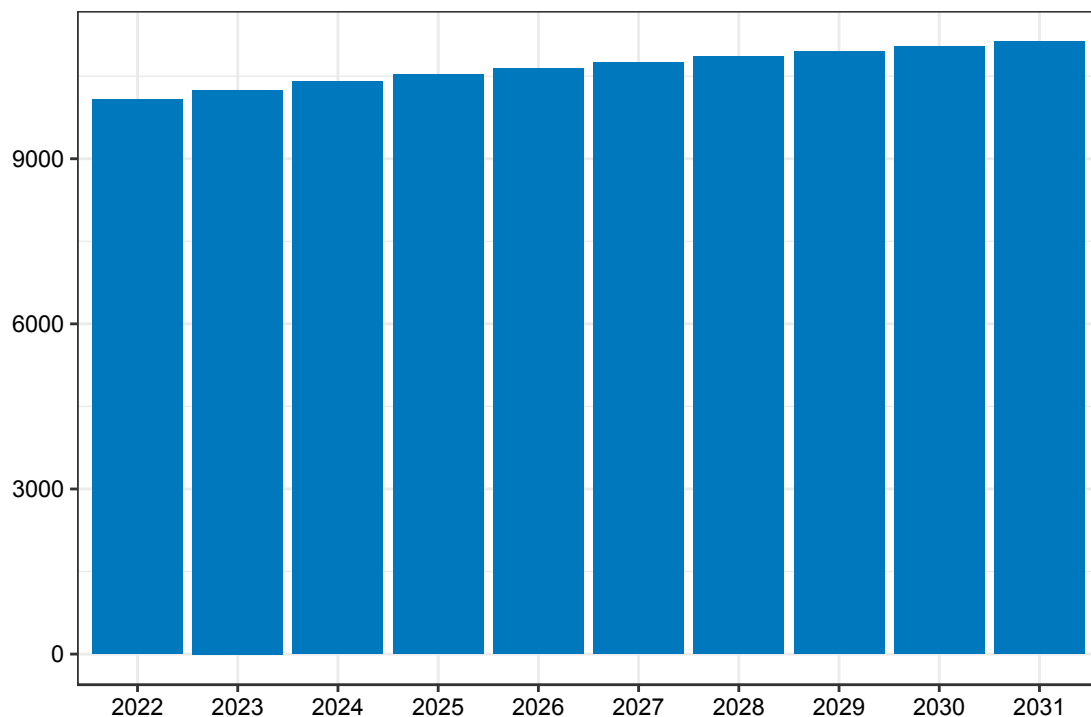


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Tętniak odcinka brzuszno i tętnicy biodrowej prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 10,1 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 11,1 tys. (wzrost o 9.9 %). Wykres 3.2.28 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

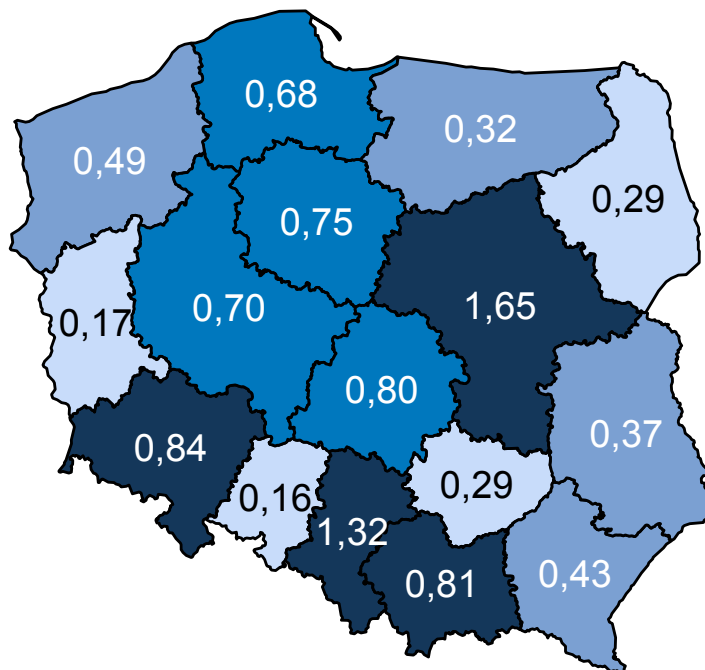
Wykres 3.2.28: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

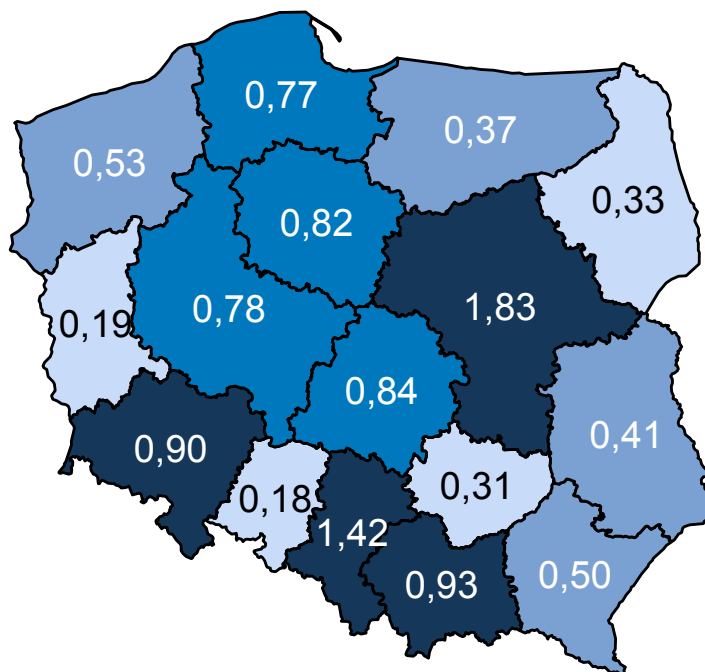
Mapa **3.2.67** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,80 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.68**.

Mapa 3.2.67: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.68: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

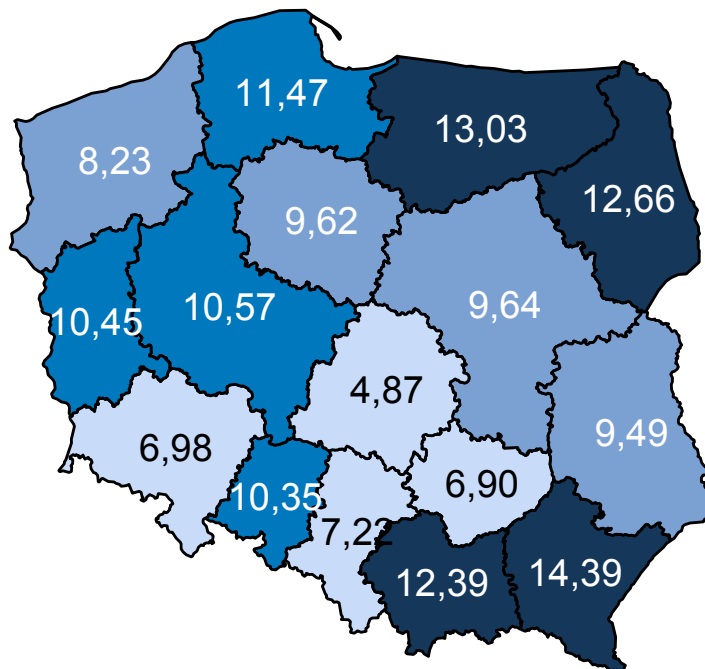


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.69 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 4,87%.

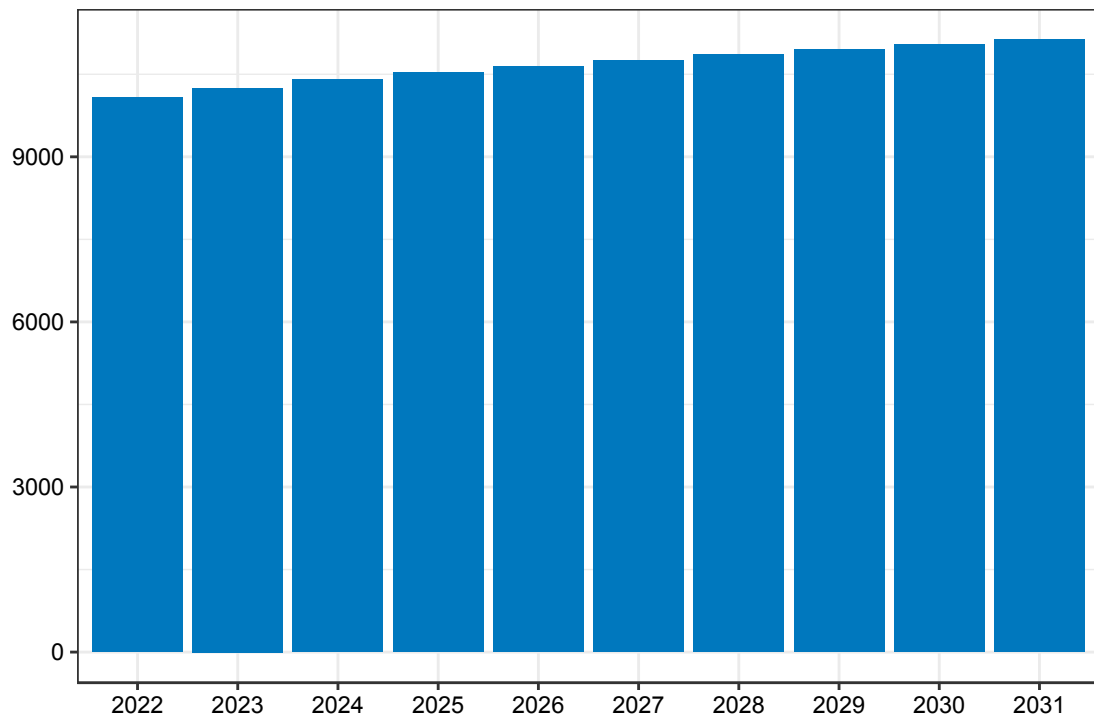
Mapa 3.2.69: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

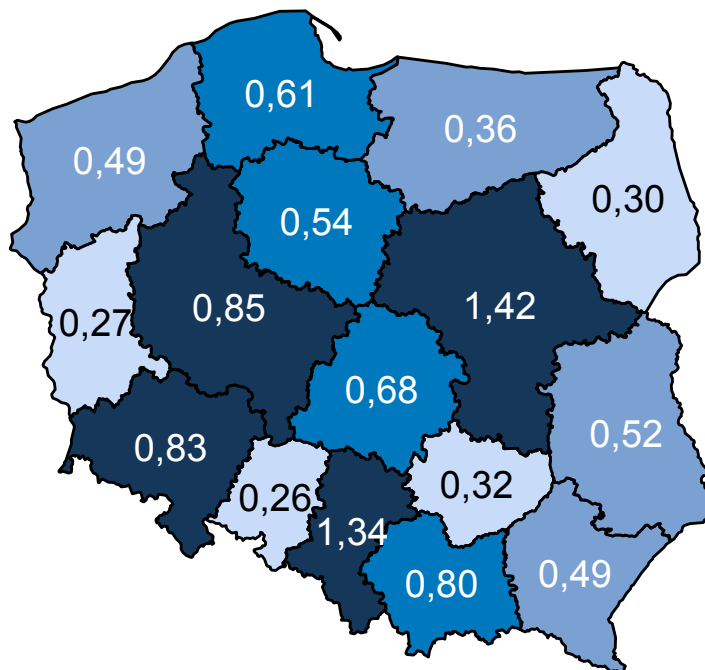
W latach 2022–2031 dla grupy Tętniak odcinka brzuszno i tętnicy biodrowej prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 10,1 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 11,1 tys. (wzrost o 9.9 %). Wykres 3.2.29 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.29: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

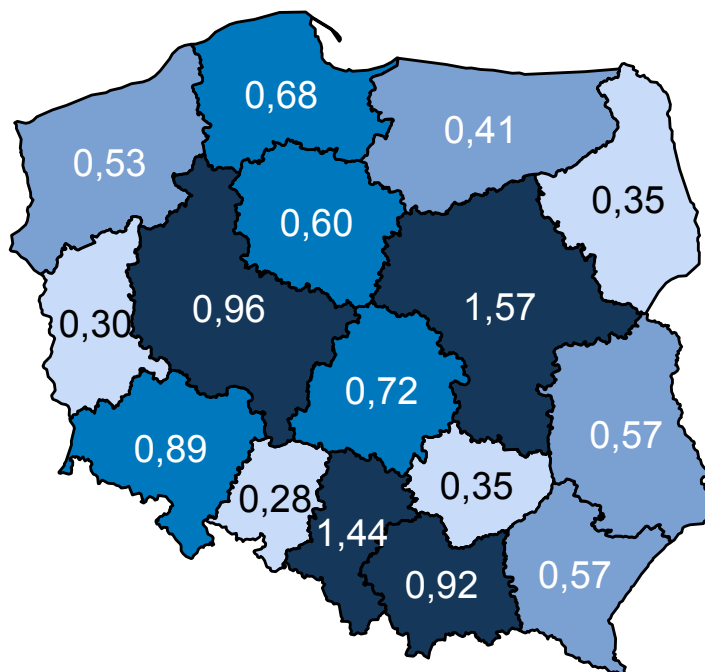
Mapa 3.2.70 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,68 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.71.

Mapa 3.2.70: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.71: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

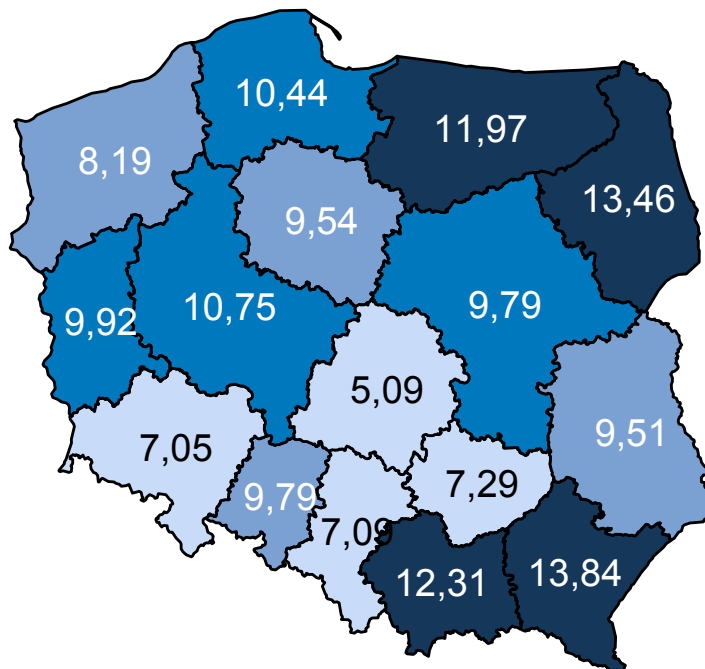


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.72 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 5,09%.

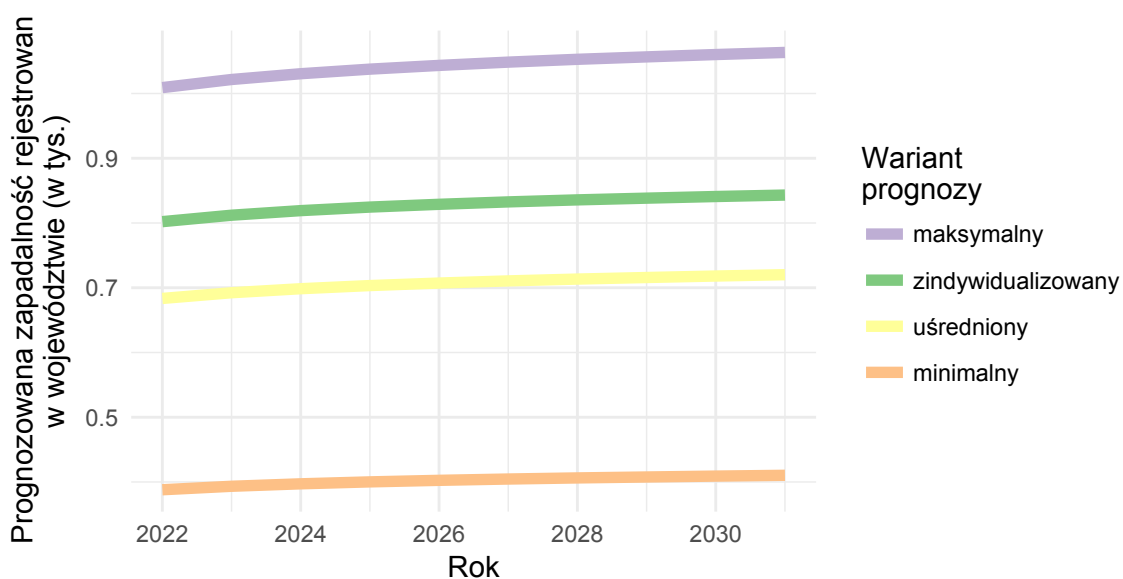
Mapa 3.2.72: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 3.2.30.

Wykres 3.2.30: Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



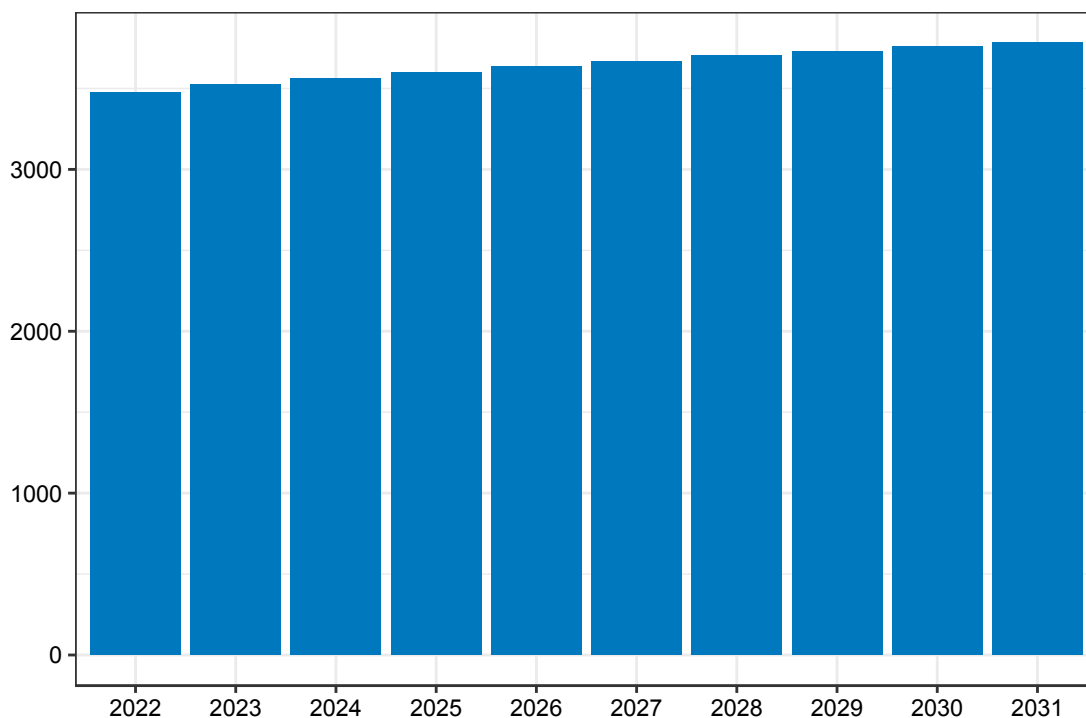
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tętniak innych tętnic

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Tętniak innych tętnic prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 3,5 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 3,8 tys. (wzrost o 8.6 %). Wykres 3.2.31 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

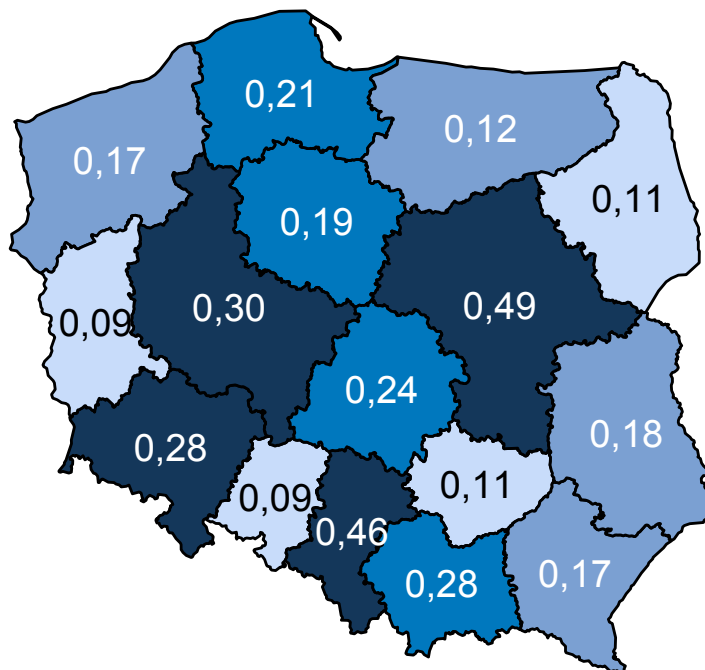
Wykres 3.2.31: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

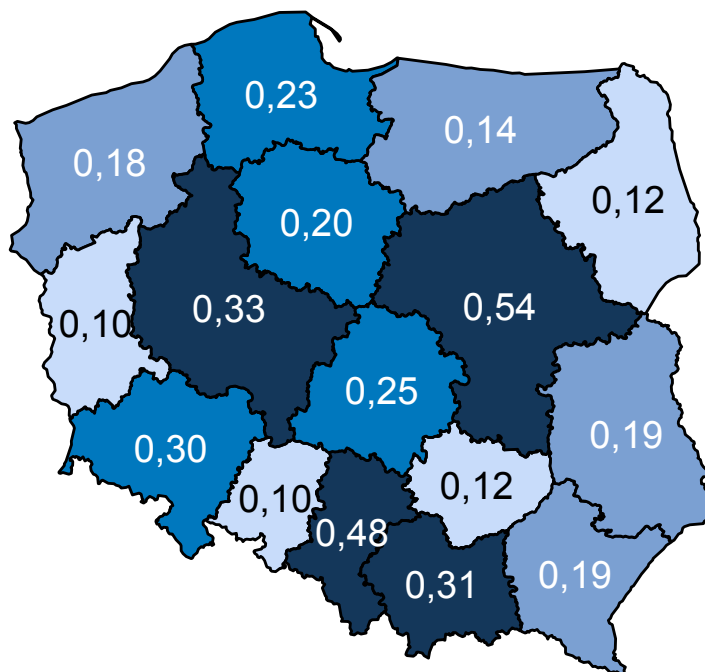
Mapa 3.2.73 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,24 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.74.

Mapa 3.2.73: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.74: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

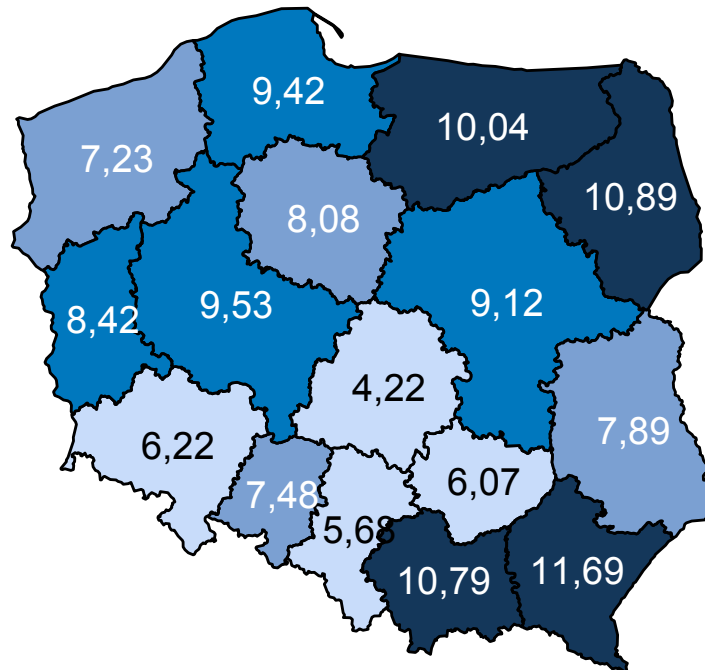


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.75 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 4,22%.

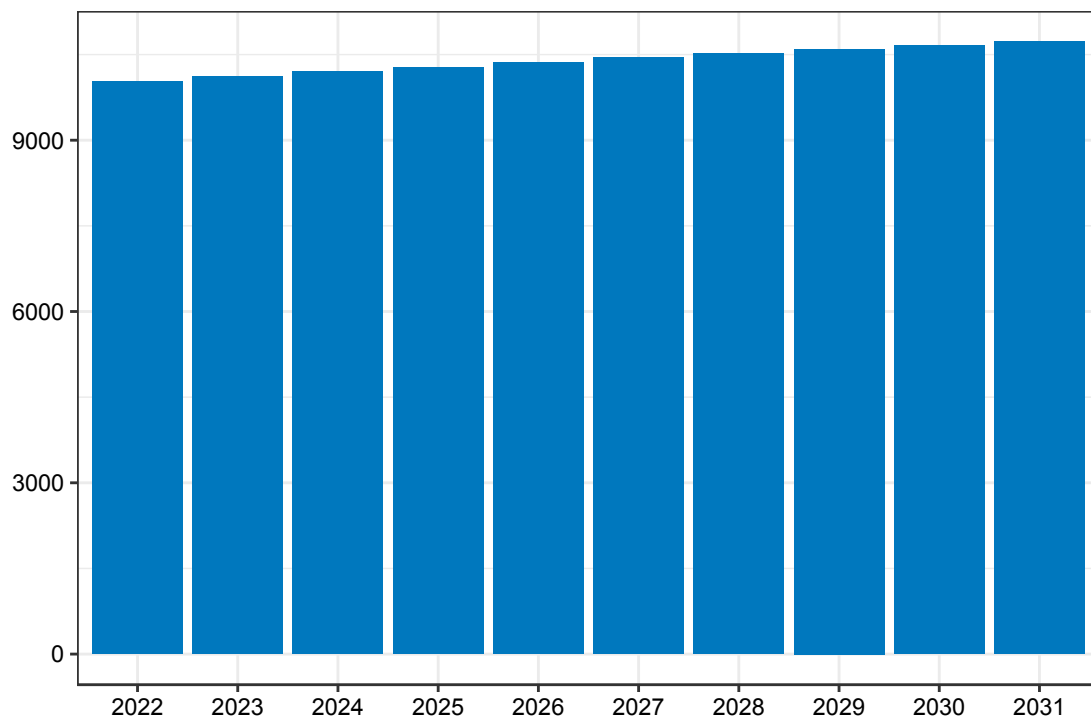
Mapa 3.2.75: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

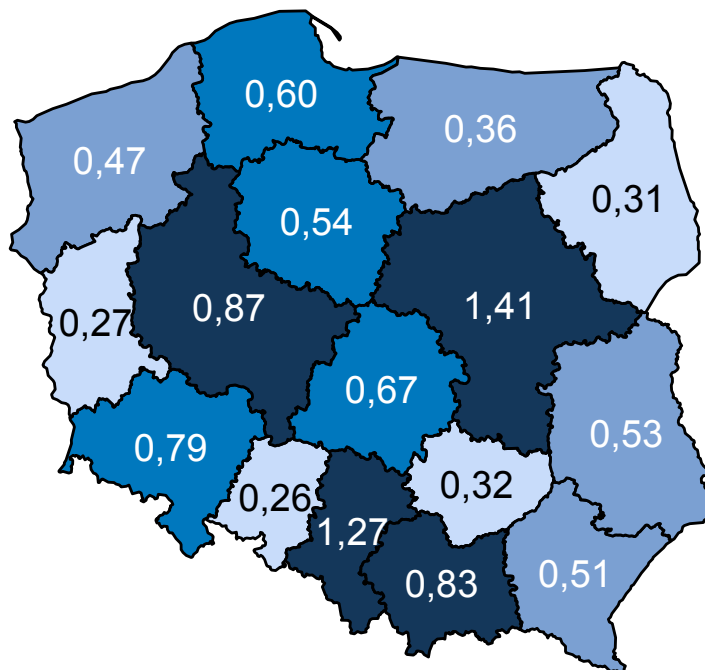
W latach 2022–2031 dla grupy Tętniak innych tętnic prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 10,0 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 10,7 tys. (wzrost o 7 %). Wykres 3.2.32 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.32: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

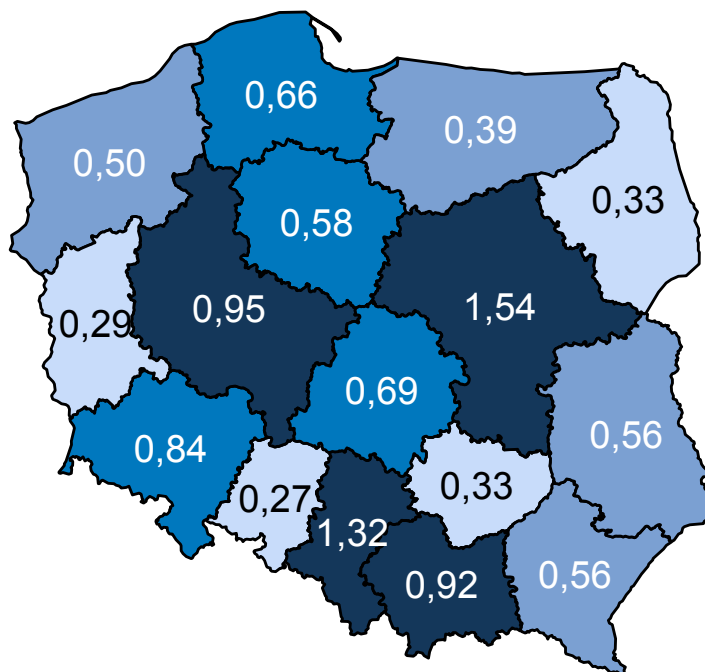
Mapa **3.2.76** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,67 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.77**.

Mapa 3.2.76: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

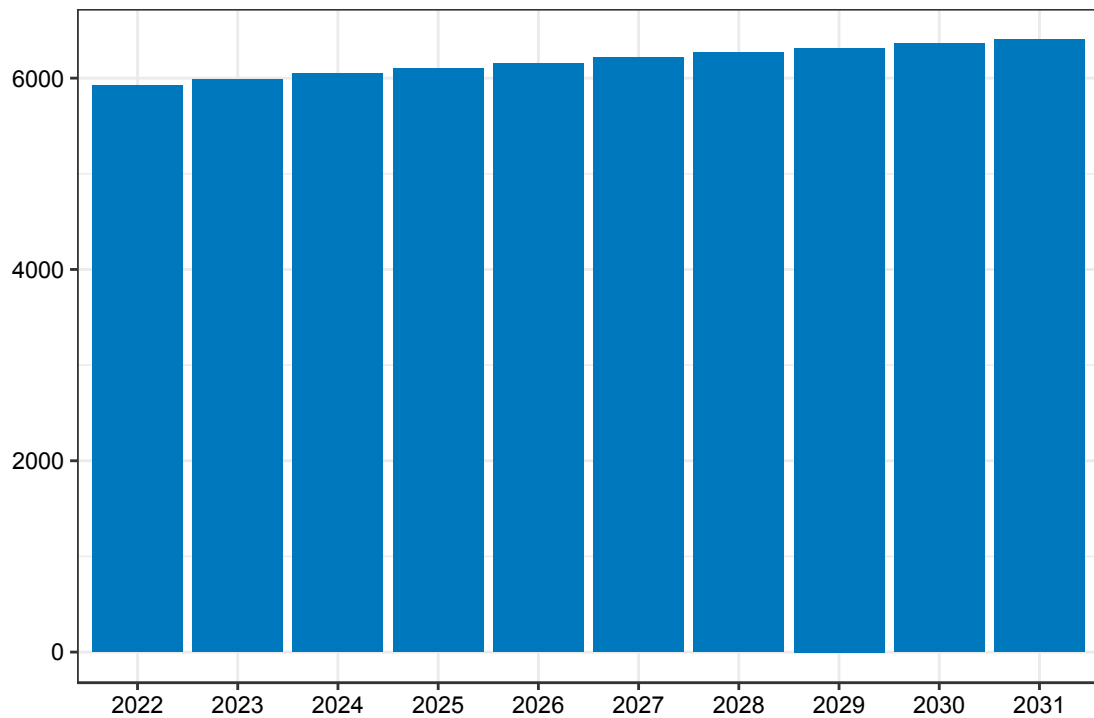
Mapa 3.2.77: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.78 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

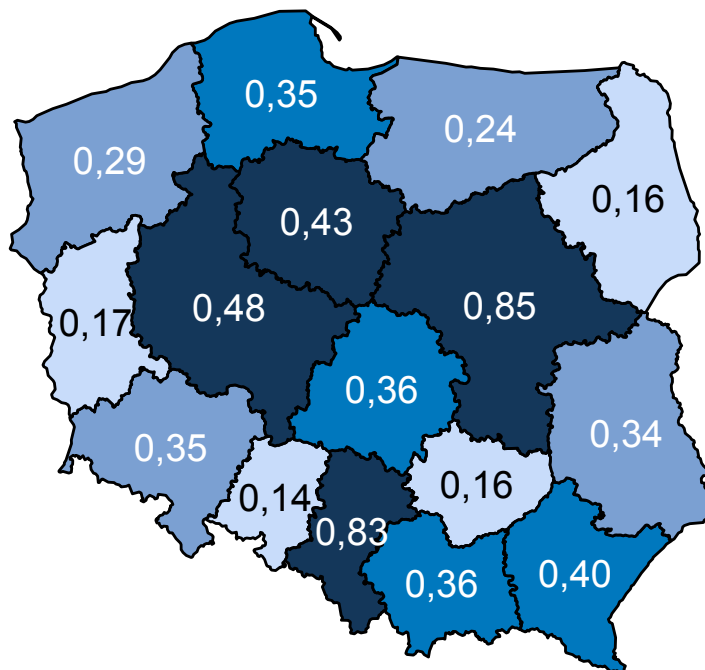
Wykres 3.2.33: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

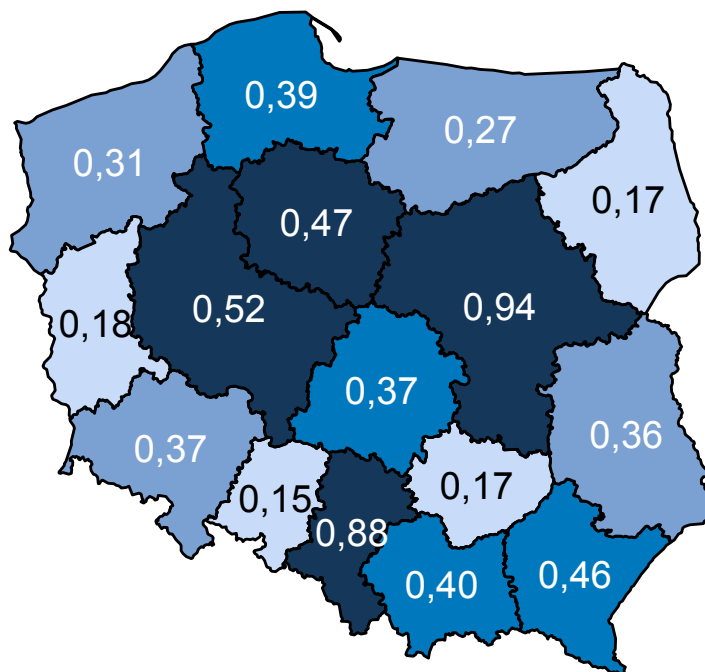
Mapa 3.2.79 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,36 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.80.

Mapa 3.2.79: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.80: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

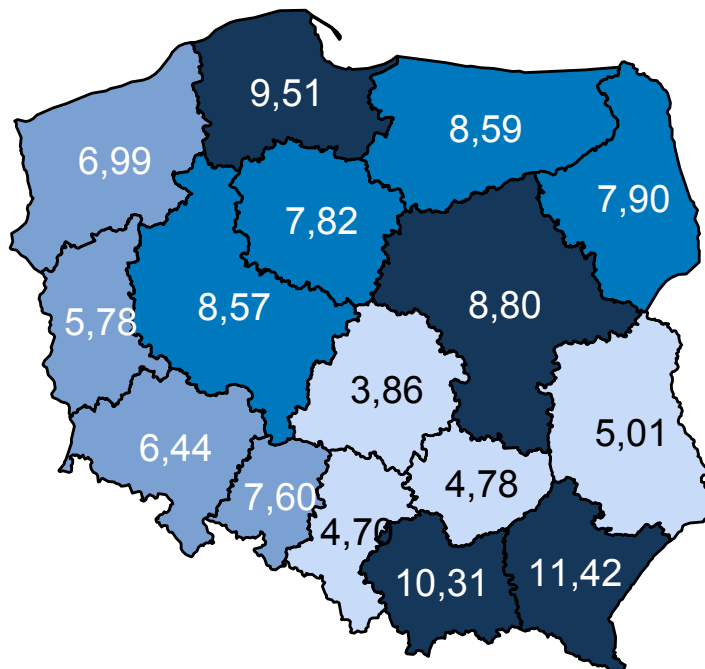


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.81 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 3,86%.

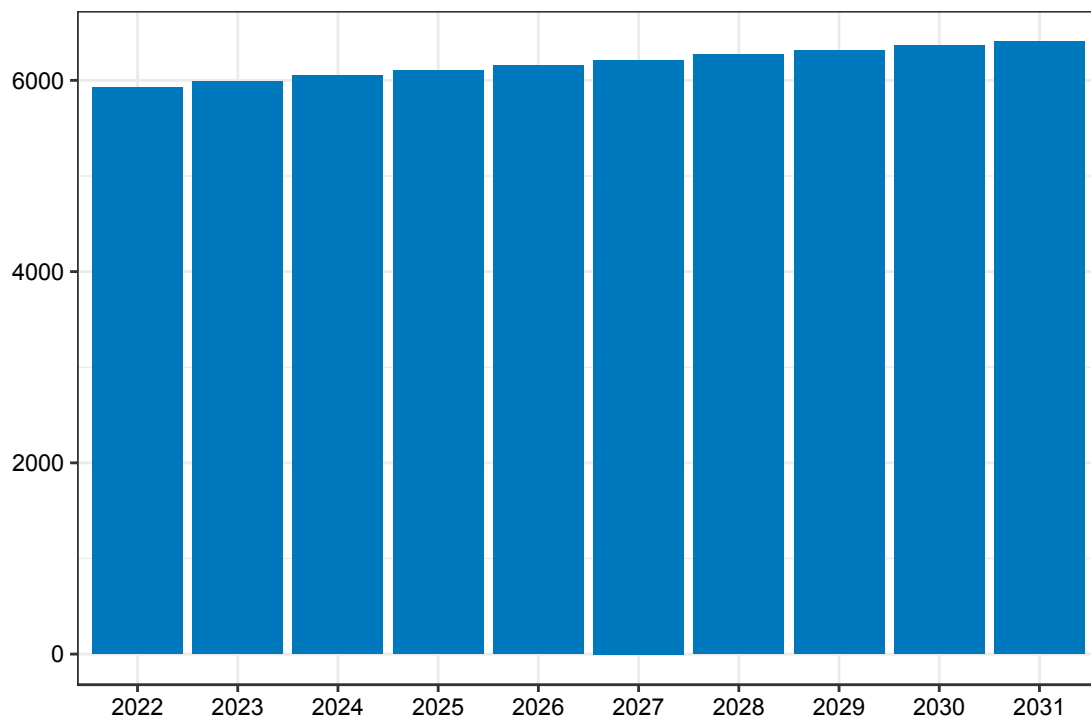
Mapa 3.2.81: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

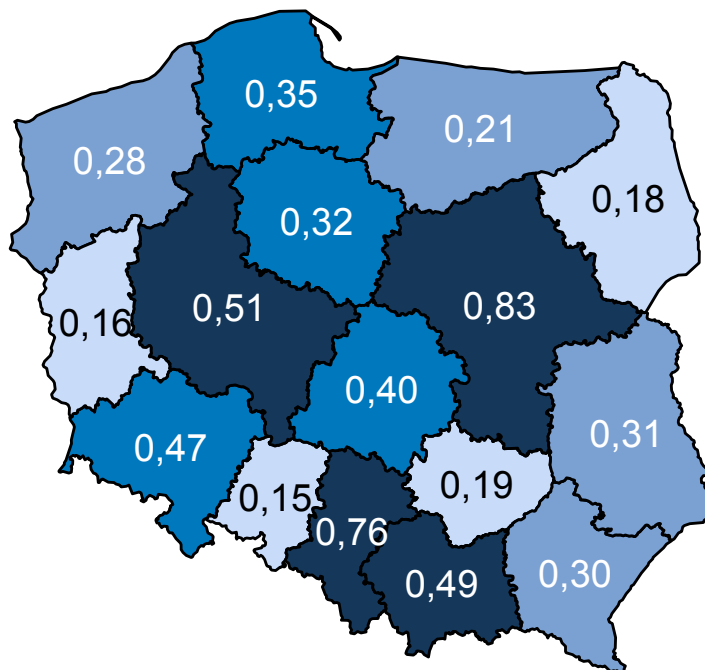
W latach 2022–2031 dla grupy Tętniak innych tętnic prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 5,9 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 6,4 tys. (wzrost o 8.5 %). Wykres 3.2.34 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.34: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

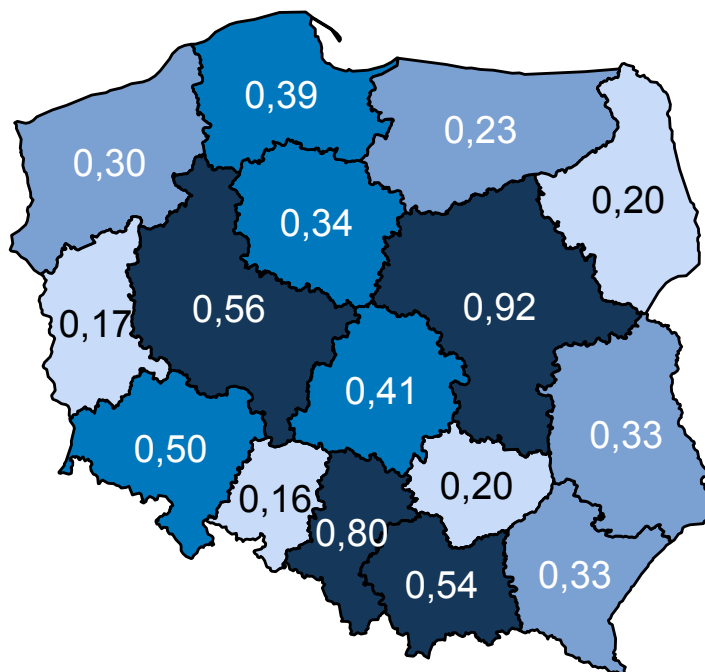
Mapa **3.2.82** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,40 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.83**.

Mapa 3.2.82: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.83: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

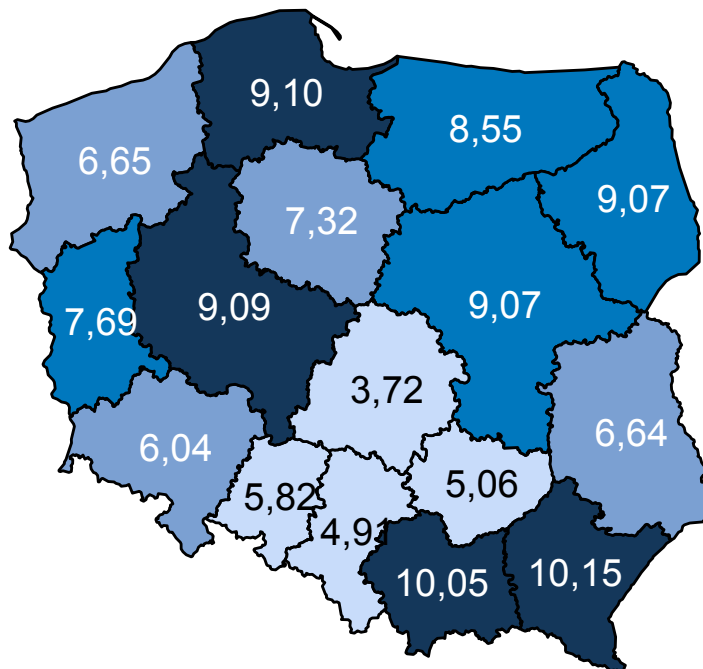


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.84 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 3,72%.

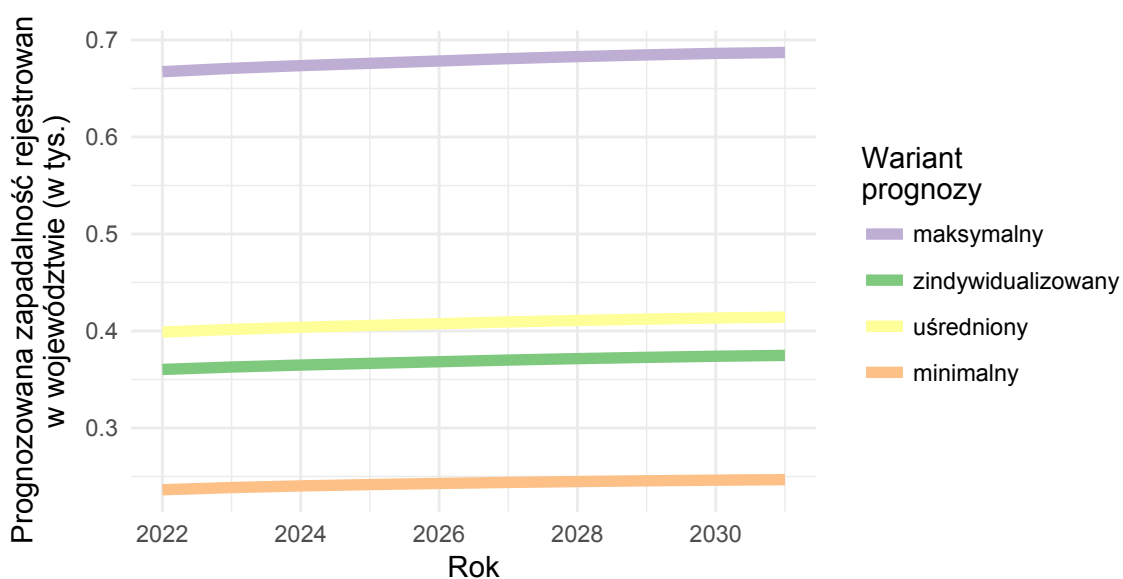
Mapa 3.2.84: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 3.2.35.

Wykres 3.2.35: Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



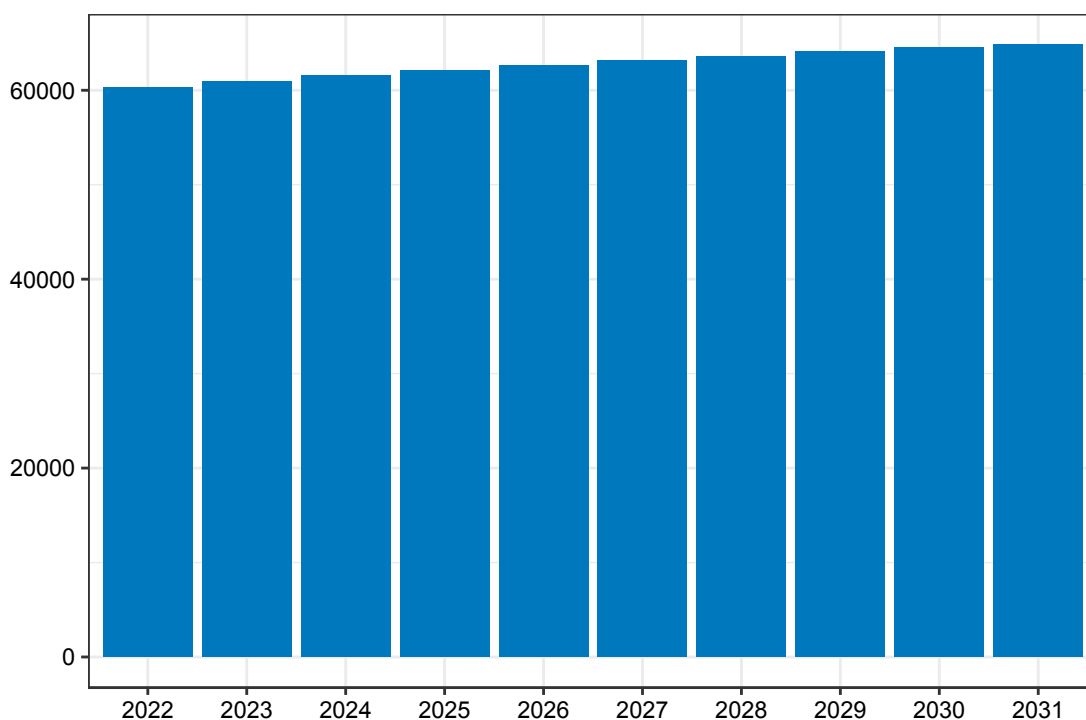
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Zakrzepica i/lub zatorowość płucna

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Zakrzepica i/lub zatorowość płucna prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 60,3 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 64,8 tys. (wzrost o 7.5 %). Wykres 3.2.36 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

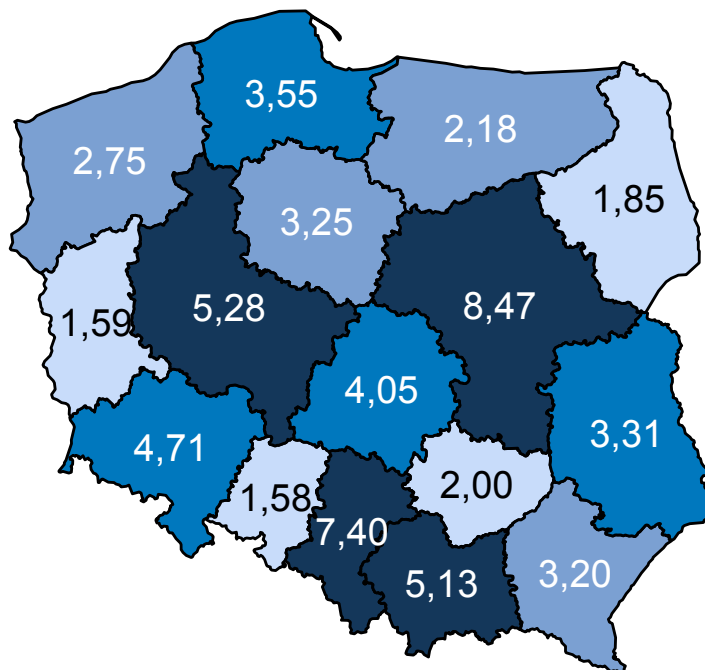
Wykres 3.2.36: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

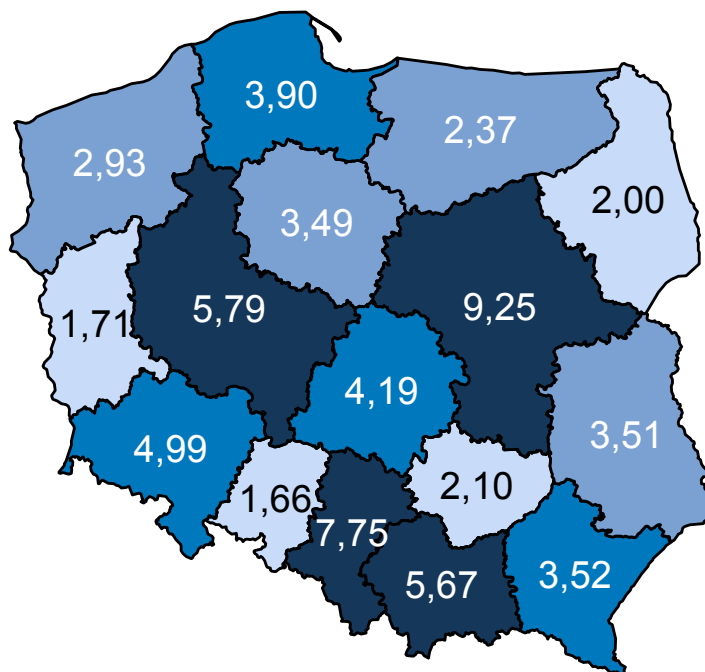
Mapa 3.2.85 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 4,05 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.86.

Mapa 3.2.85: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.86: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

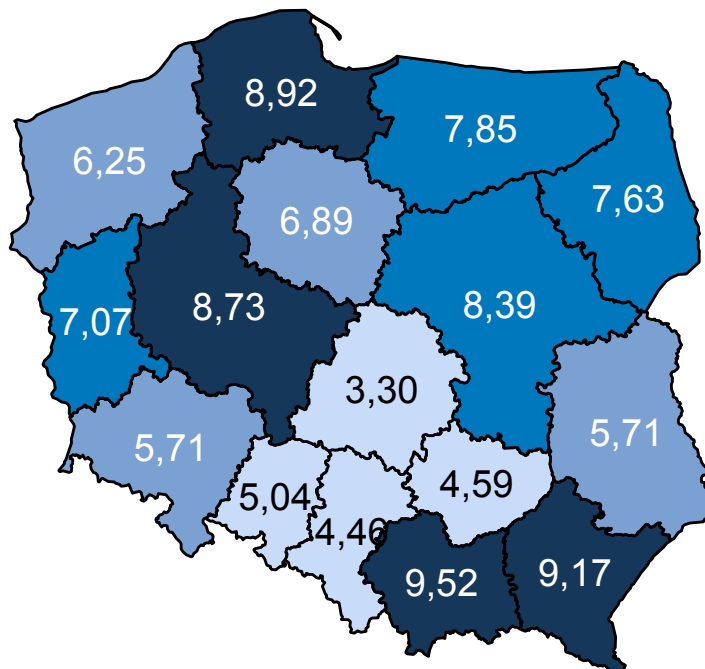


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.87 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 3,30%.

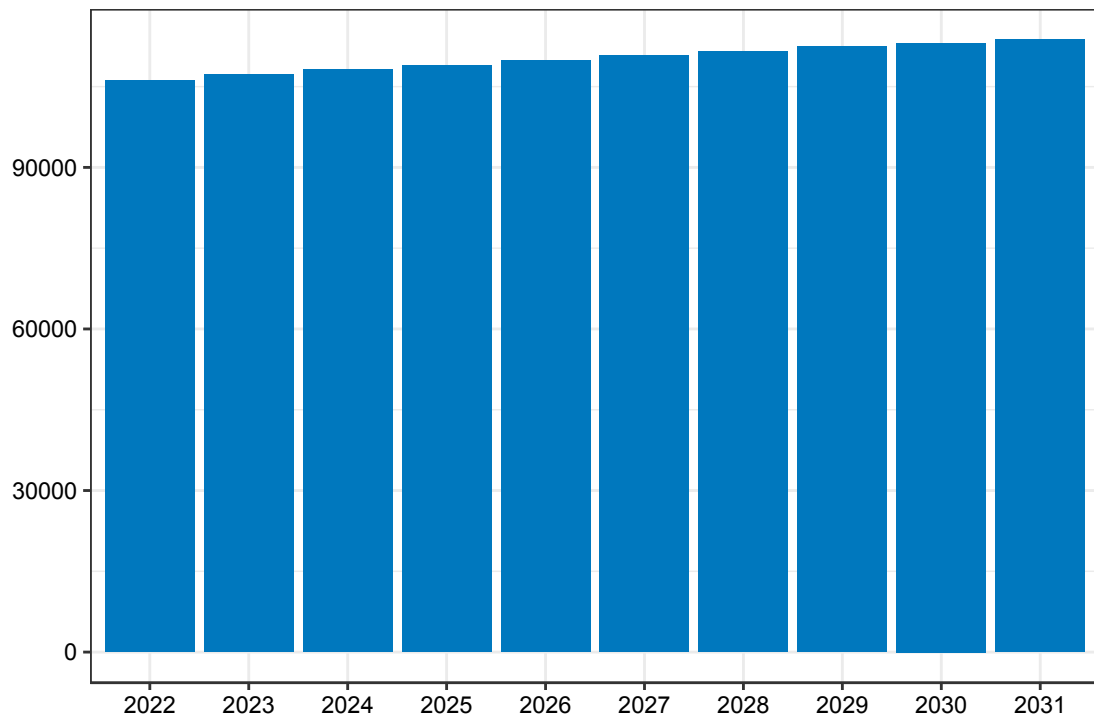
Mapa 3.2.87: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

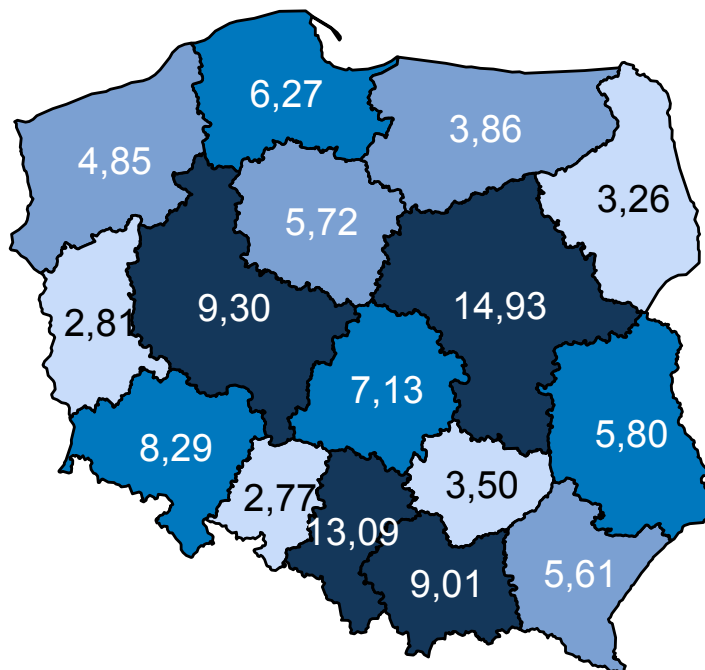
W latach 2022–2031 dla grupy Zakrzepica i/lub zatorowość płucna prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 106,2 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 113,7 tys. (wzrost o 7.1 %). Wykres 3.2.37 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.37: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

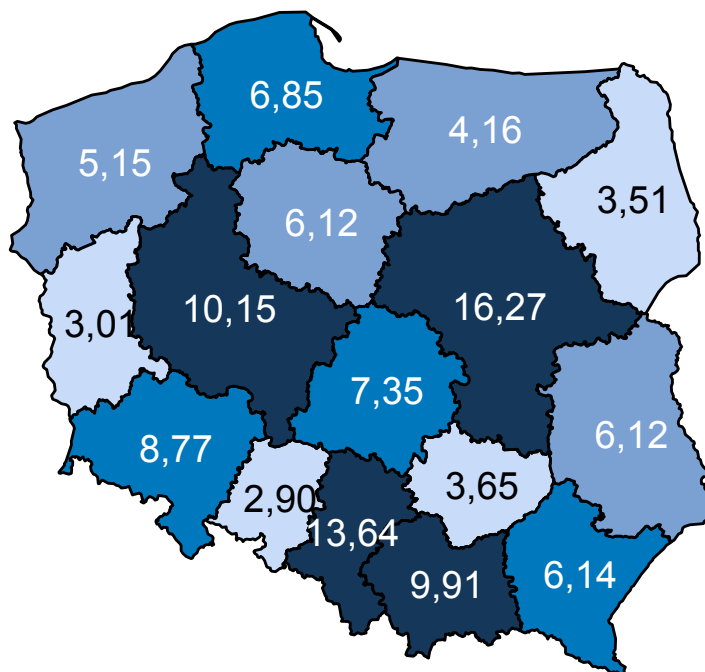
Mapa 3.2.88 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 7,13 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.89.

Mapa 3.2.88: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.89: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

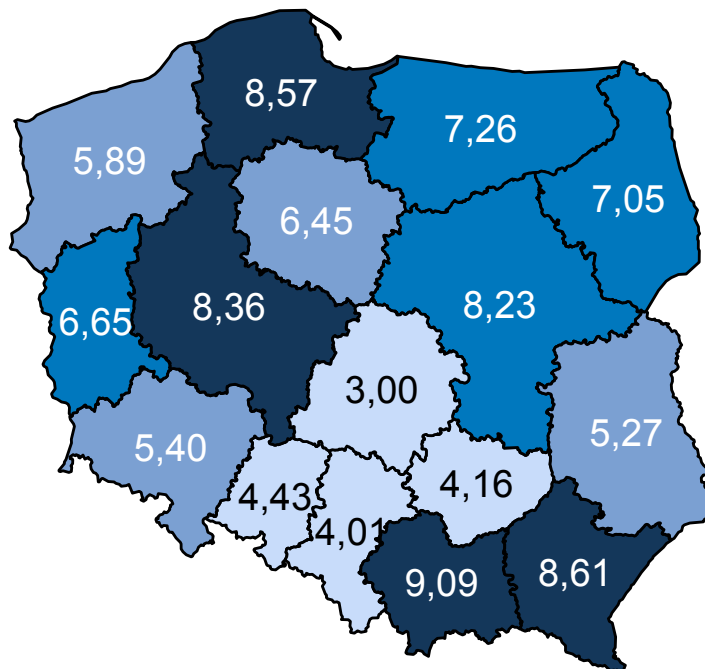


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.90 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 3,00%.

Mapa 3.2.90: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

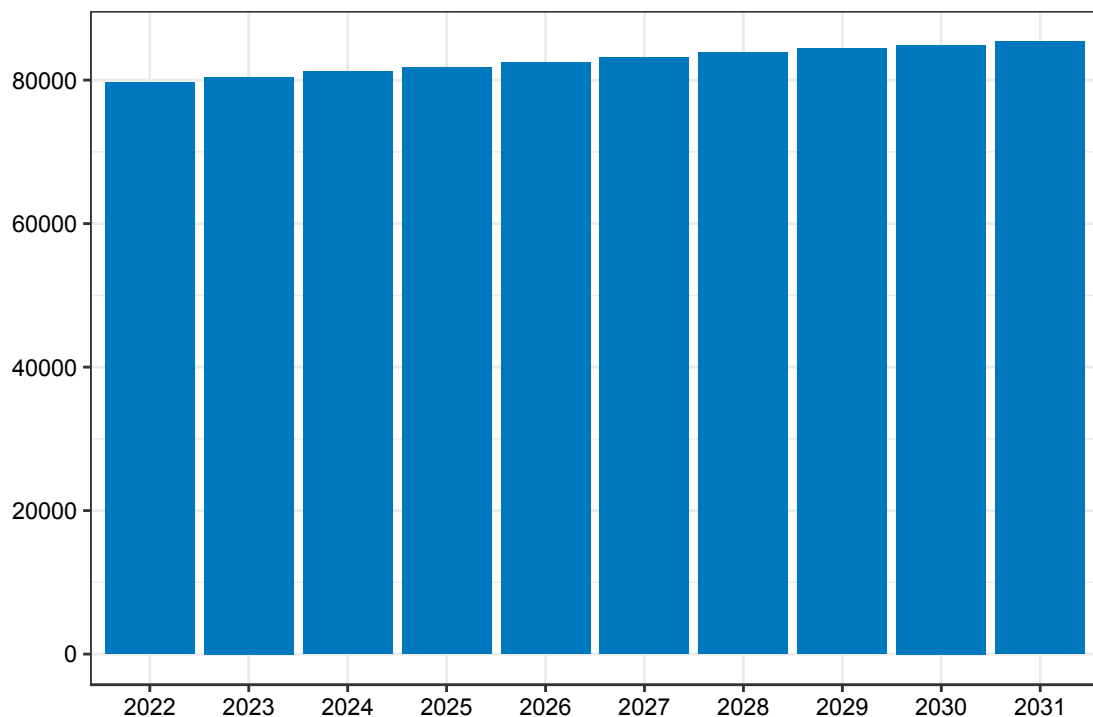


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Zakrzepica i/lub zatorowość płucna prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 79,6 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 85,3 tys. (wzrost o 7.2 %). Wykres 3.2.38 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

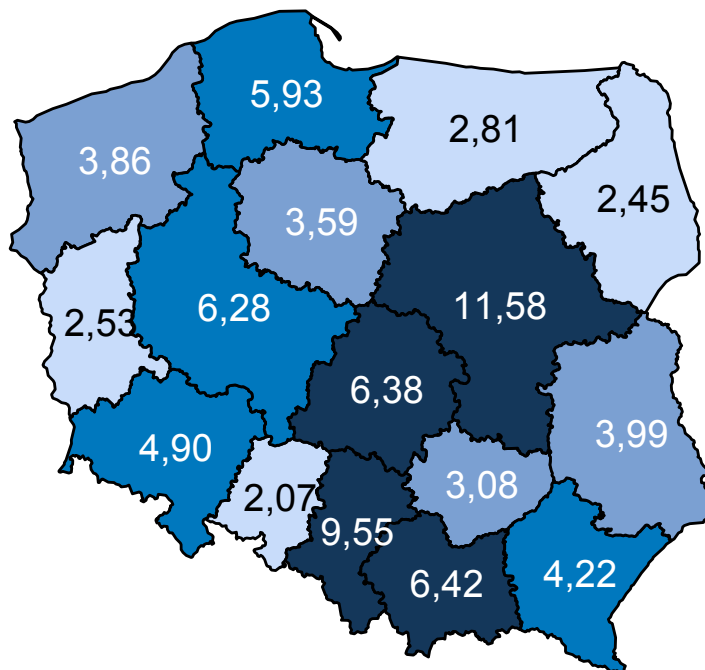
Wykres 3.2.38: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

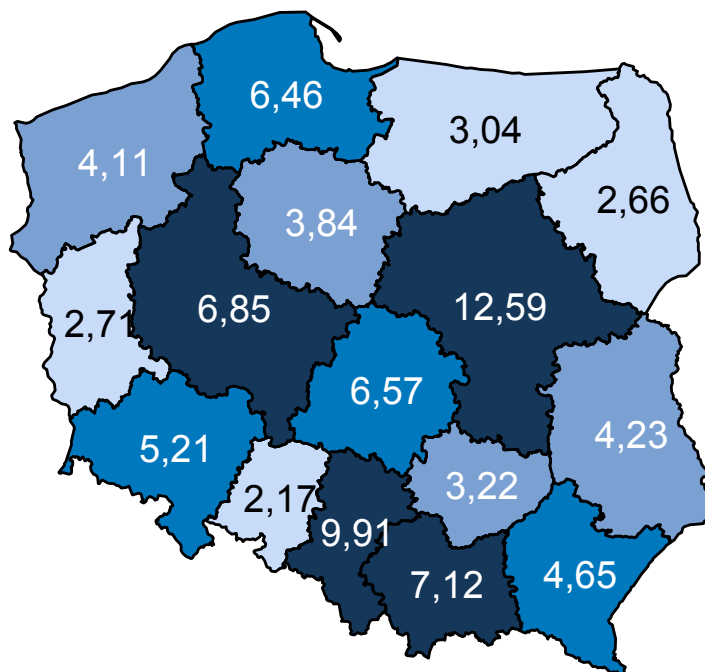
Mapa **3.2.91** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 6,38 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.92**.

Mapa 3.2.91: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.92: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

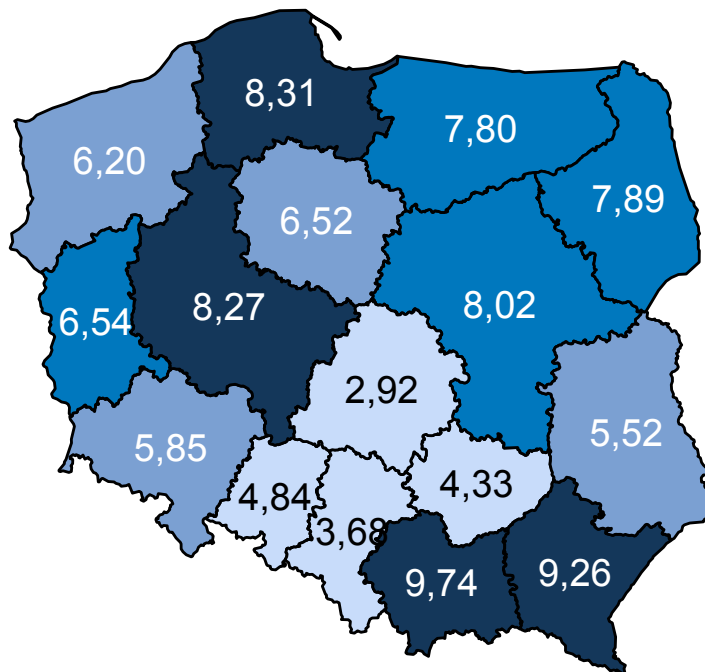


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.93 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 2,92%.

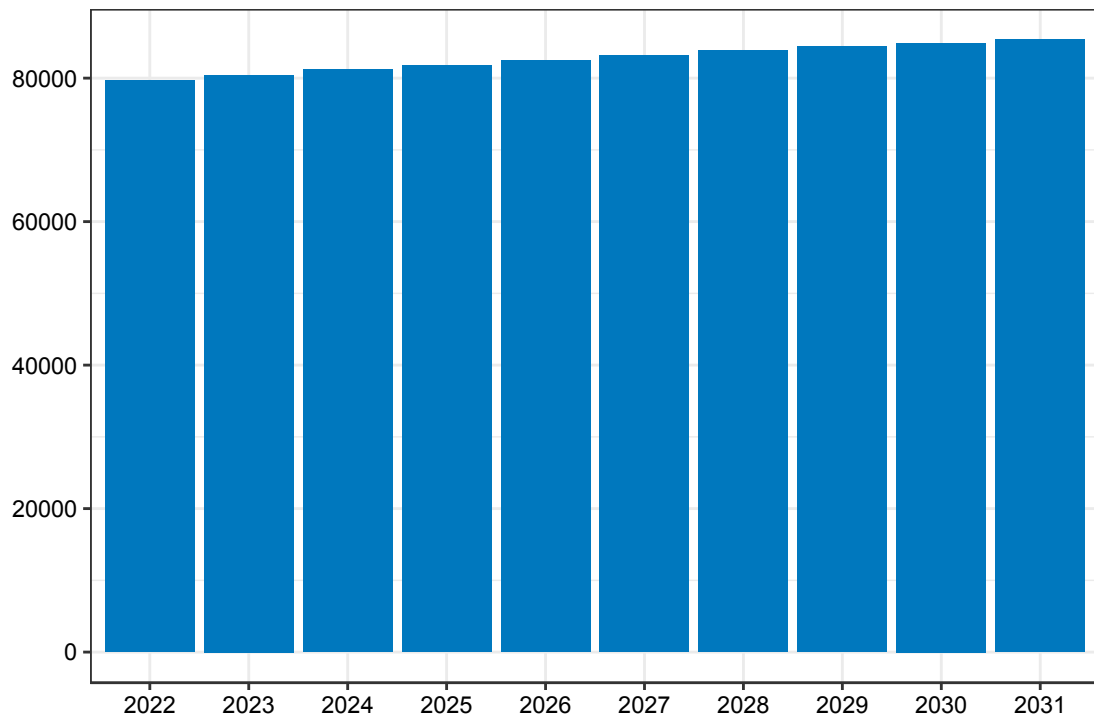
Mapa 3.2.93: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

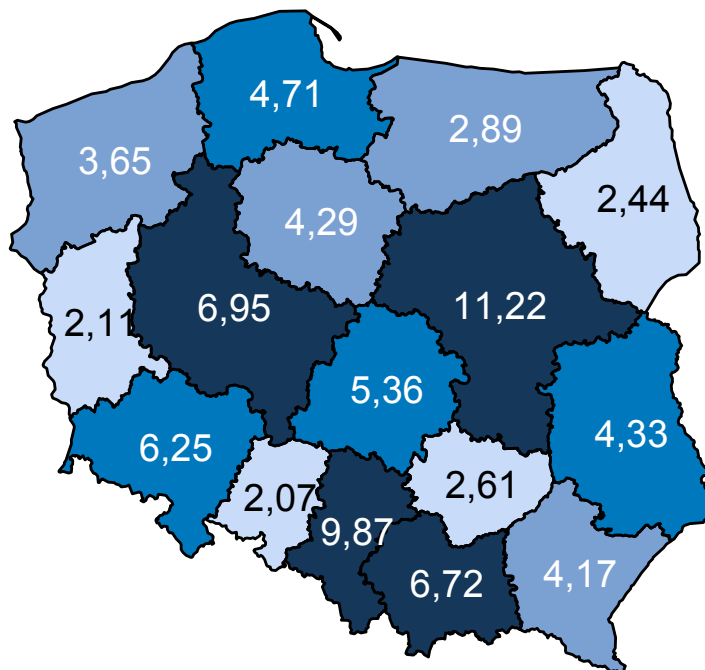
W latach 2022–2031 dla grupy Zakrzepica i/lub zatorowość płucna prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 79,6 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 85,3 tys. (wzrost o 7.2 %). Wykres 3.2.39 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.39: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

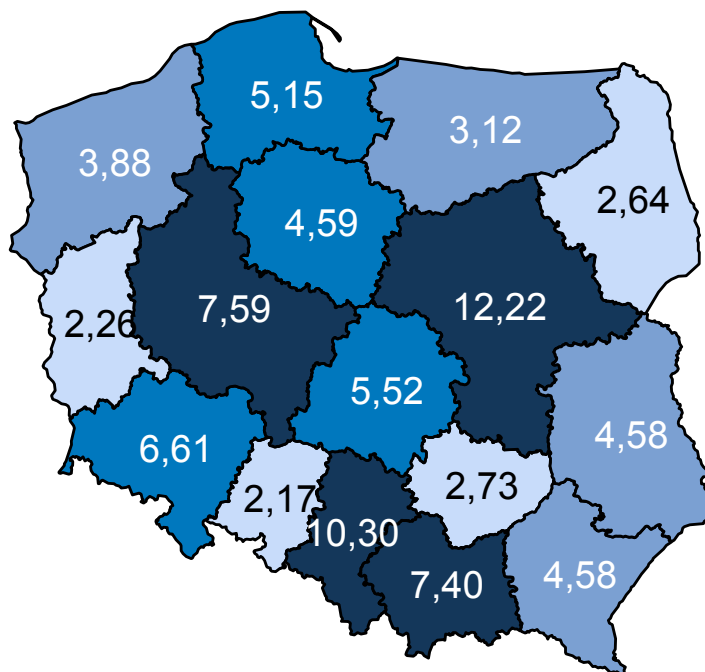
Mapa **3.2.94** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 5,36 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.95**.

Mapa 3.2.94: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.95: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

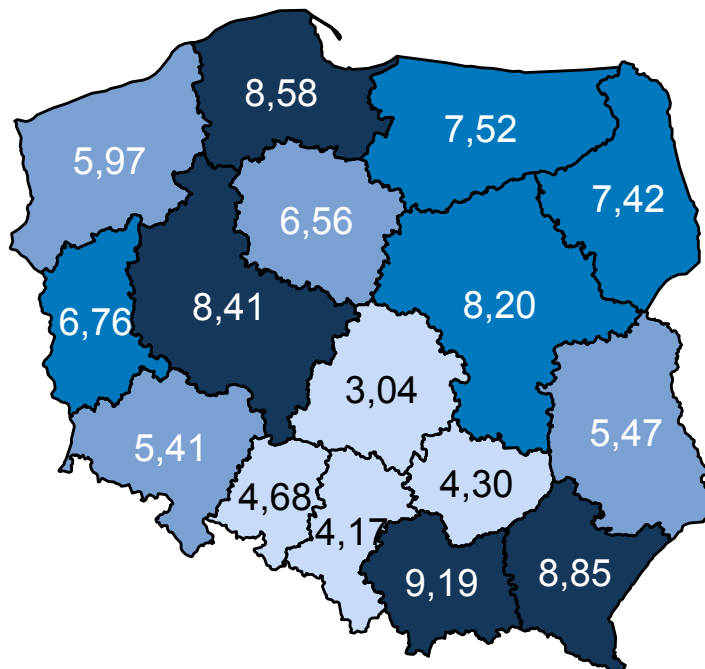


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.96 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 3,04%.

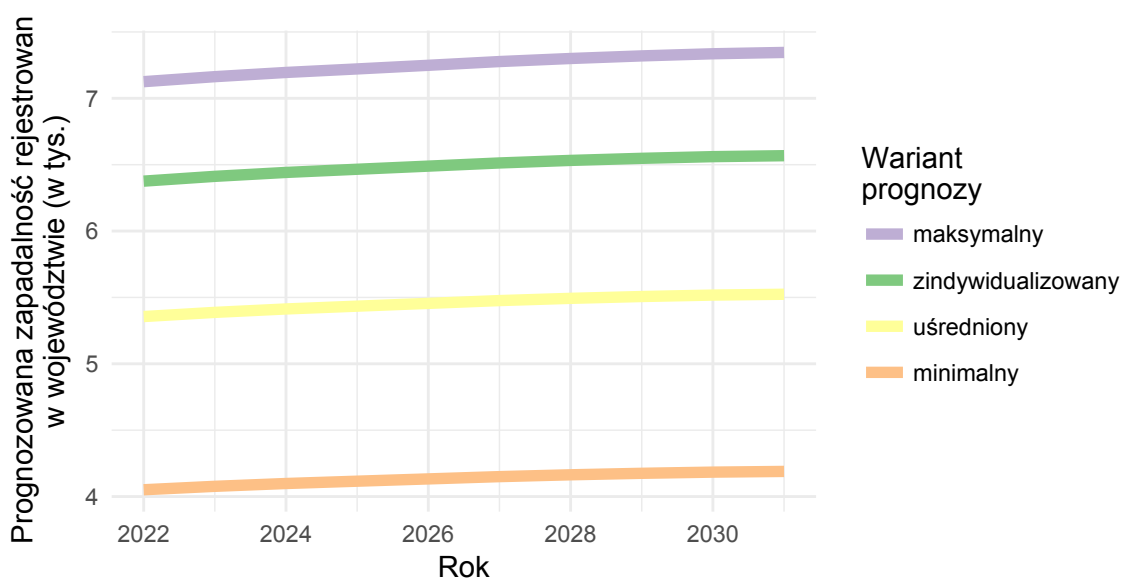
Mapa 3.2.96: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 3.2.40.

Wykres 3.2.40: Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



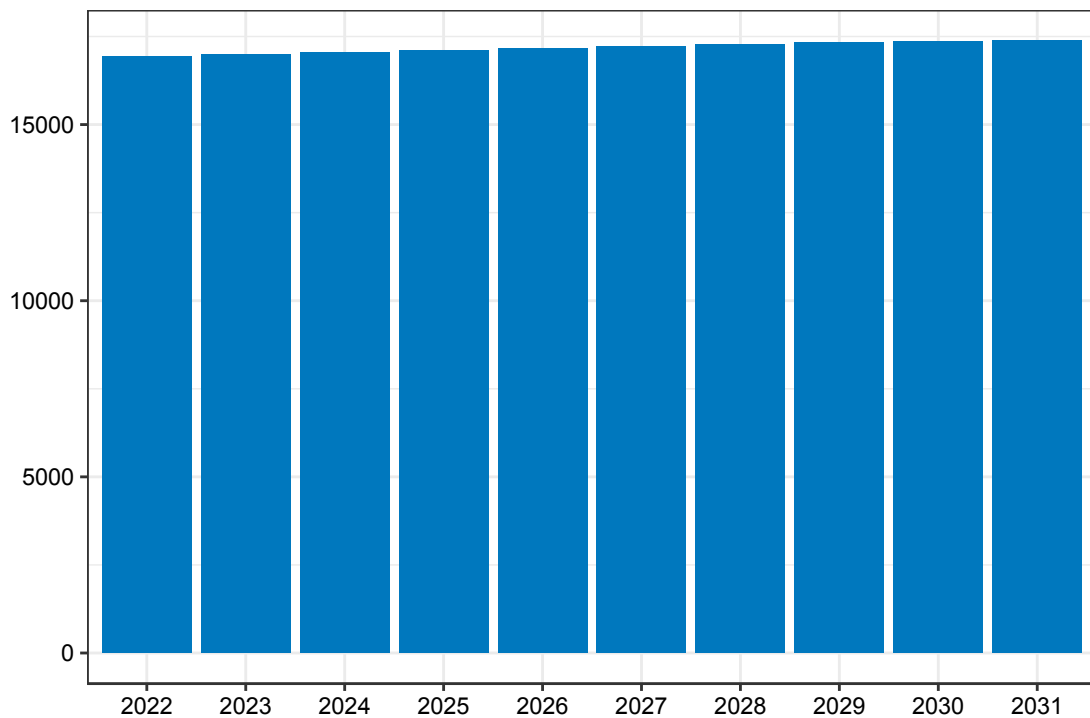
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Zapalenie naczyń

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Zapalenie naczyń prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 16,9 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 17,4 tys. (wzrost o 3 %). Wykres 3.2.41 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

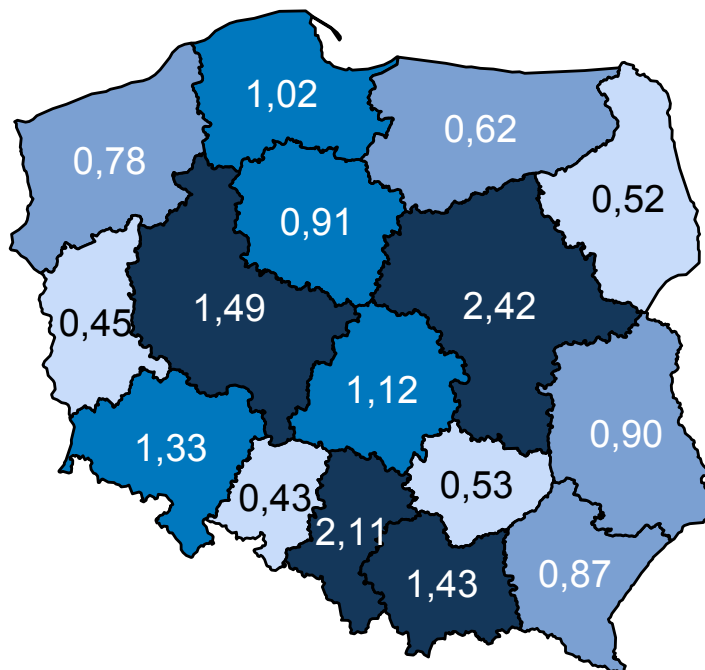
Wykres 3.2.41: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

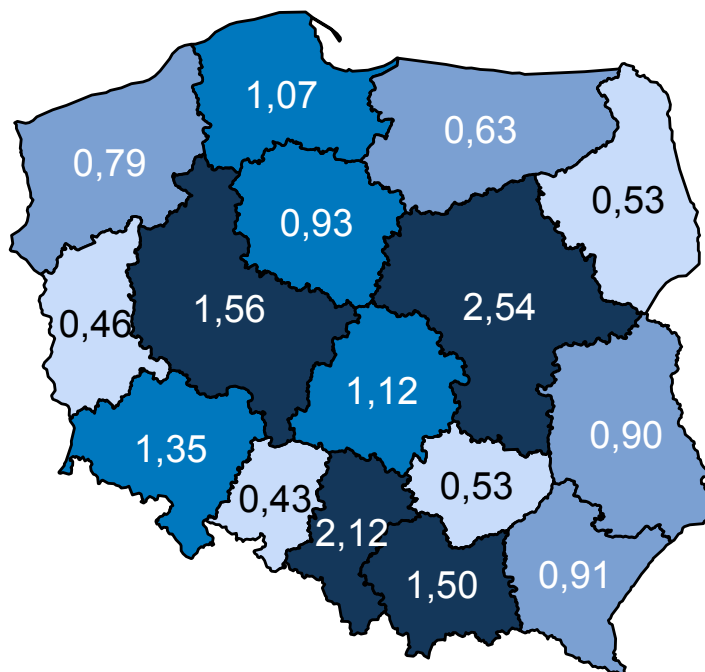
Mapa 3.2.97 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,12 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.98.

Mapa 3.2.97: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



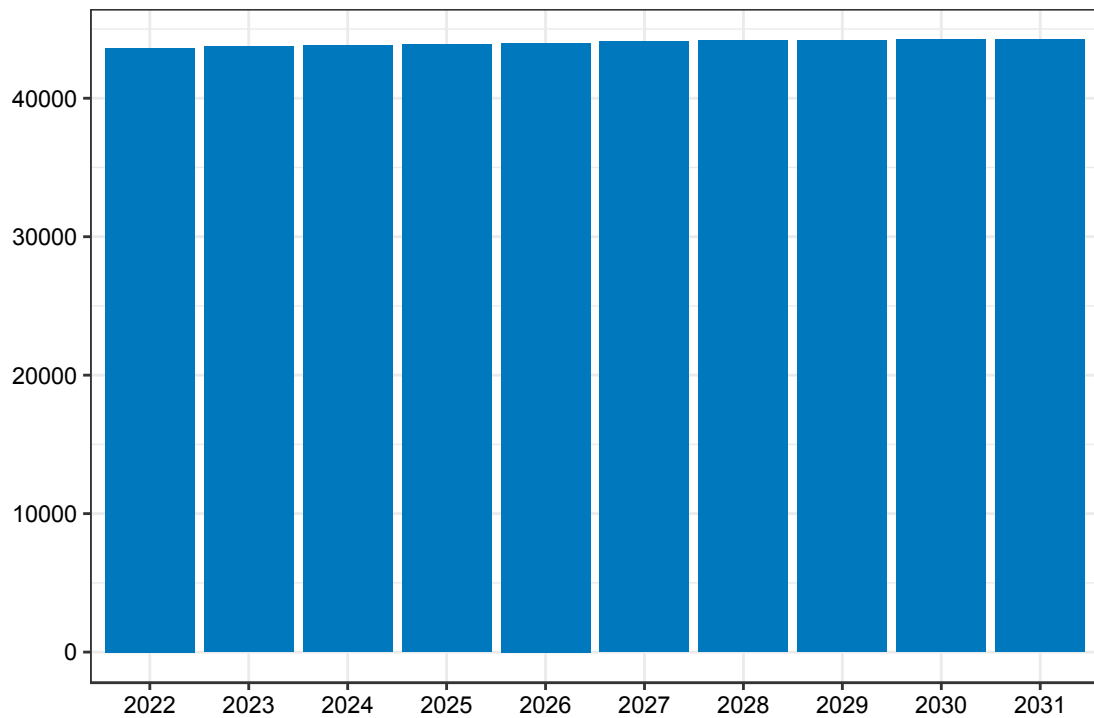
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.98: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

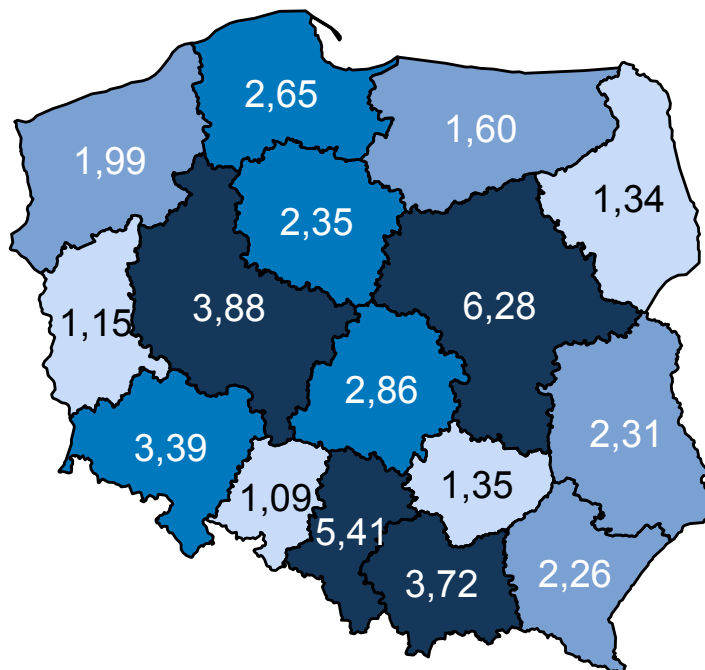
Mapa 3.2.99 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

Wykres 3.2.42: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

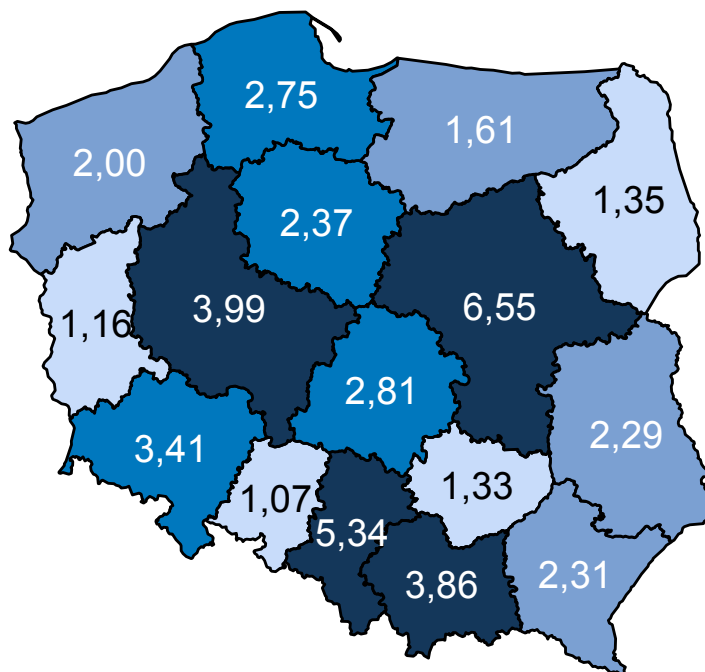
Mapa **3.2.100** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,86 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.101**.

Mapa 3.2.100: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.101: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

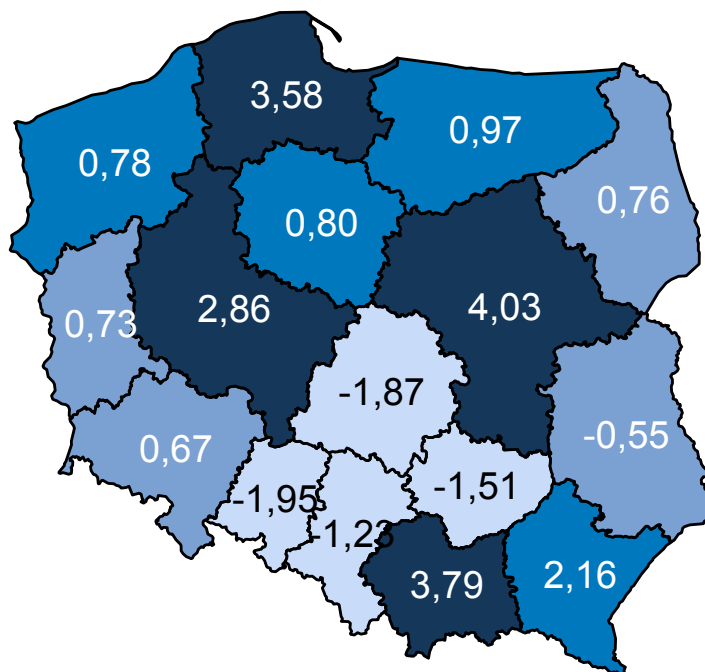


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.102 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -1,87%.

Mapa 3.2.102: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

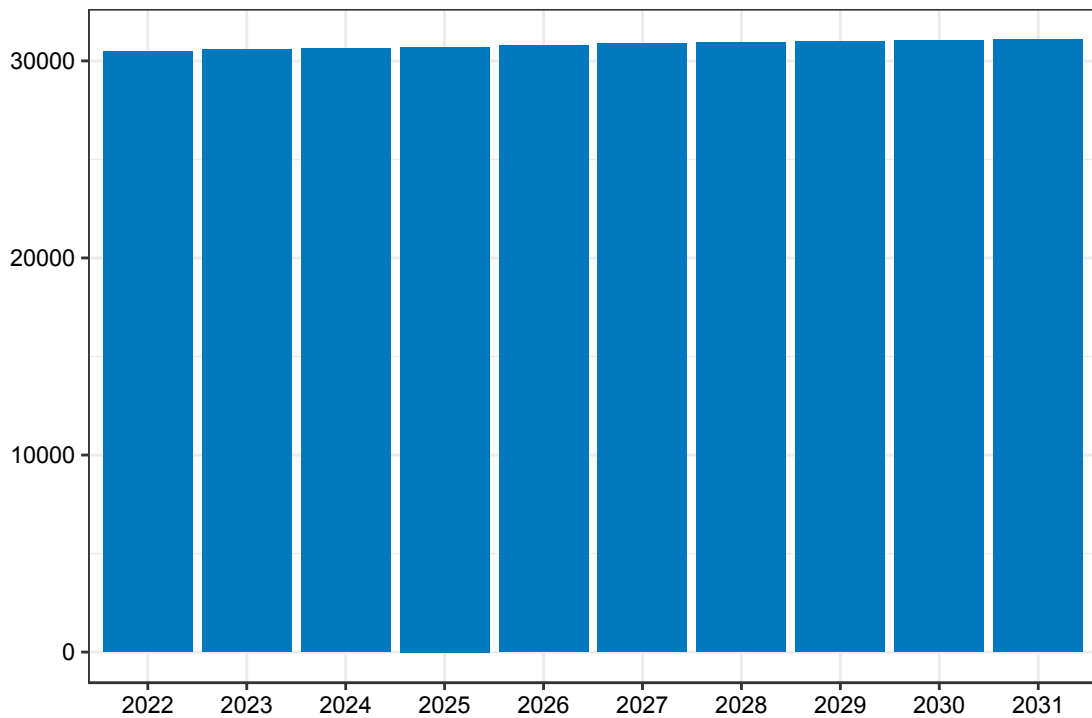


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Zapalenie naczyń prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 30,5 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 31,1 tys. (wzrost o 2 %). Wykres 3.2.43 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

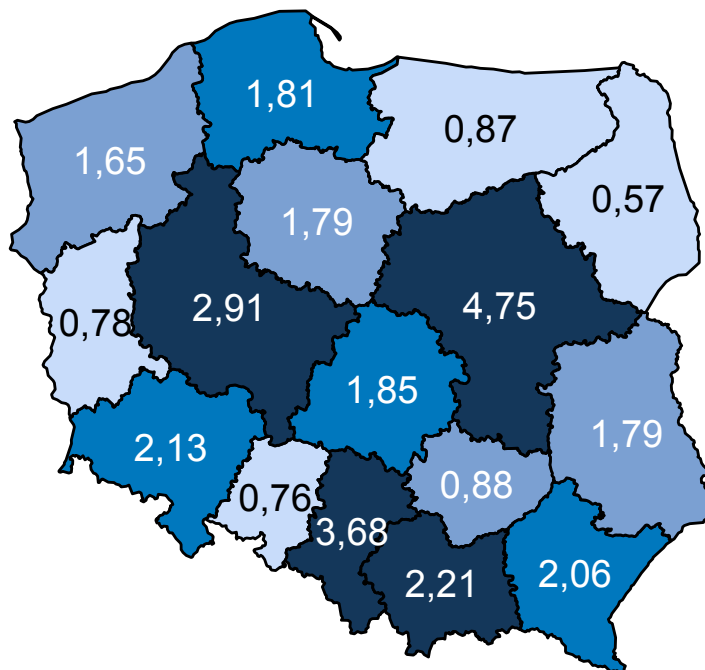
Wykres 3.2.43: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

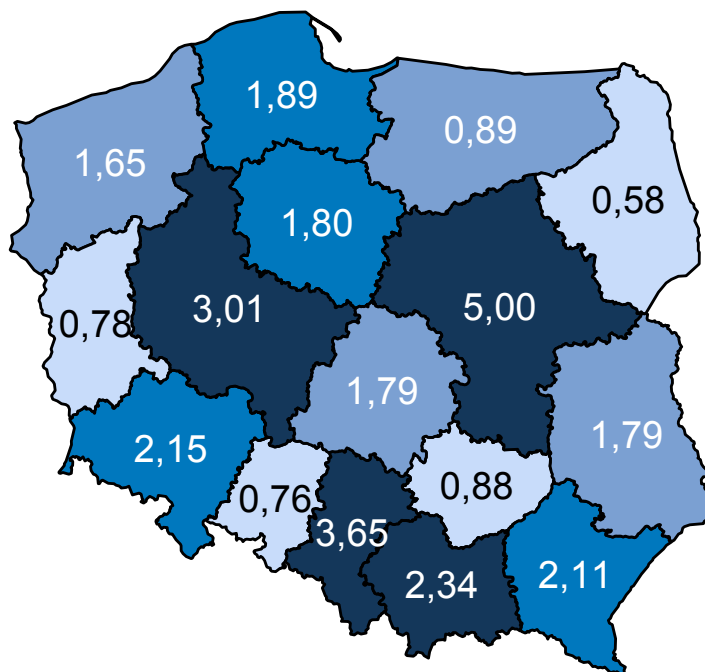
Mapa **3.2.103** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,85 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.104**.

Mapa 3.2.103: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.104: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

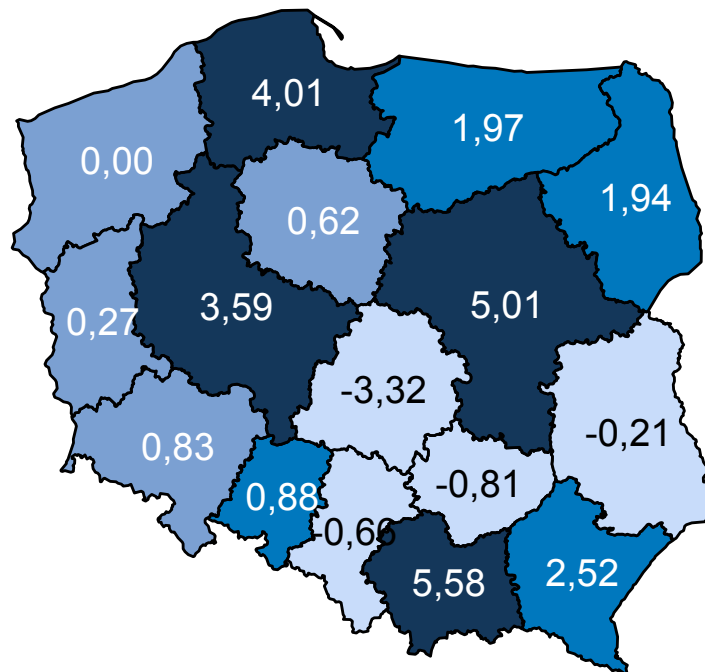


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.105 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -3,32%.

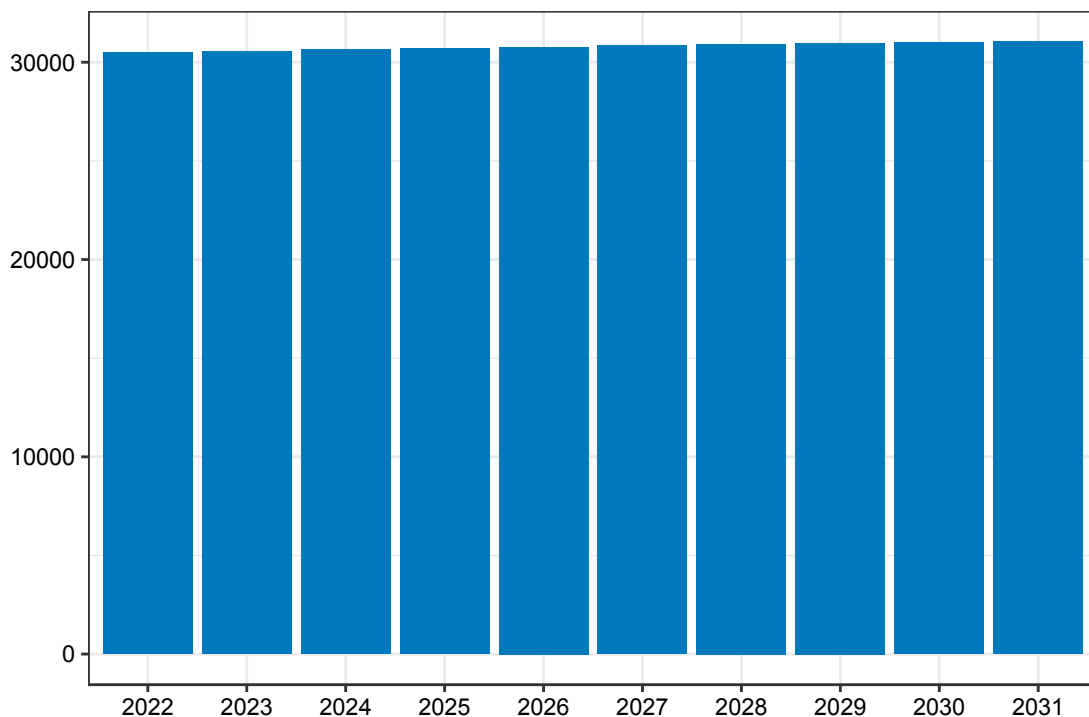
Mapa 3.2.105: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

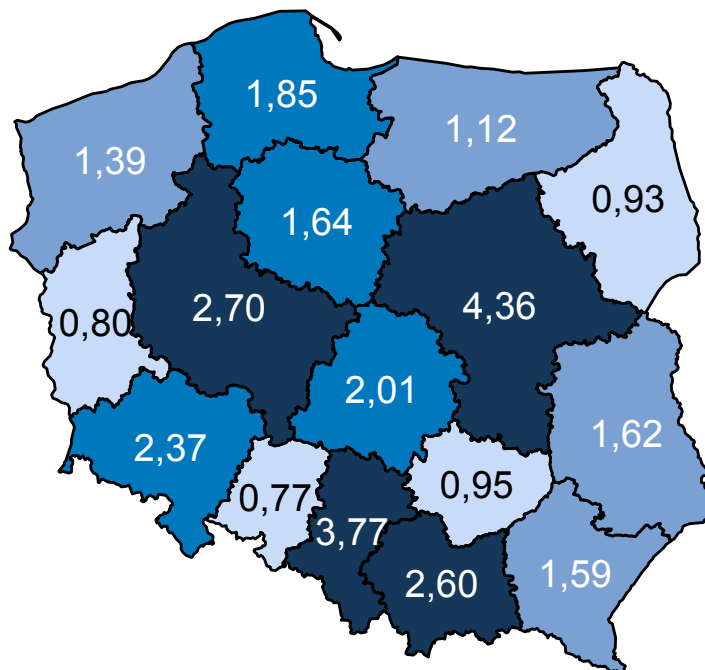
W latach 2022–2031 dla grupy Zapalenie naczyń prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 30,5 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 31,0 tys. (wzrost o 1.6 %). Wykres 3.2.44 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.44: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

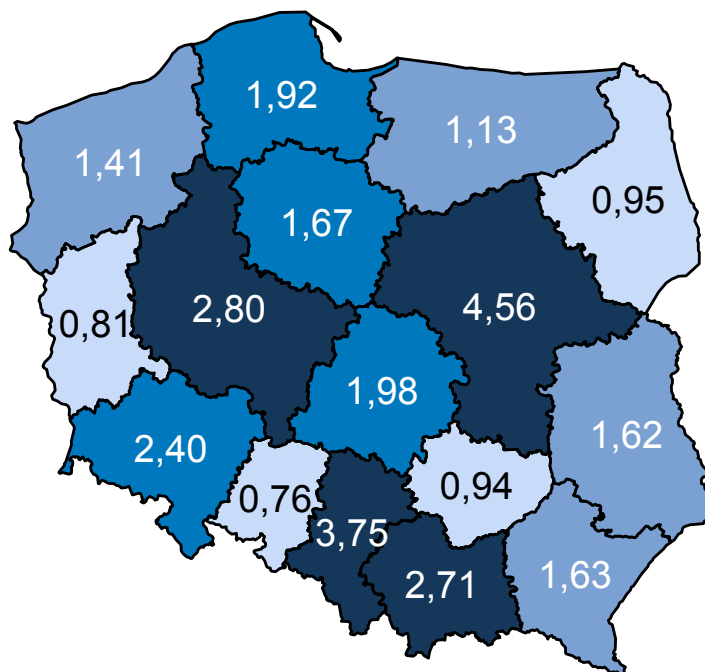
Mapa **3.2.106** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,01 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.107**.

Mapa 3.2.106: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.107: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

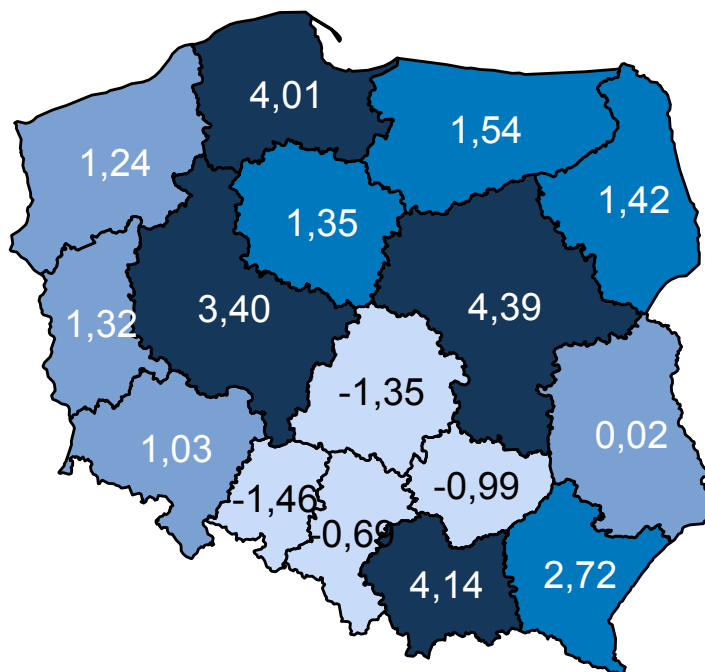


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.108 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -1,35%.

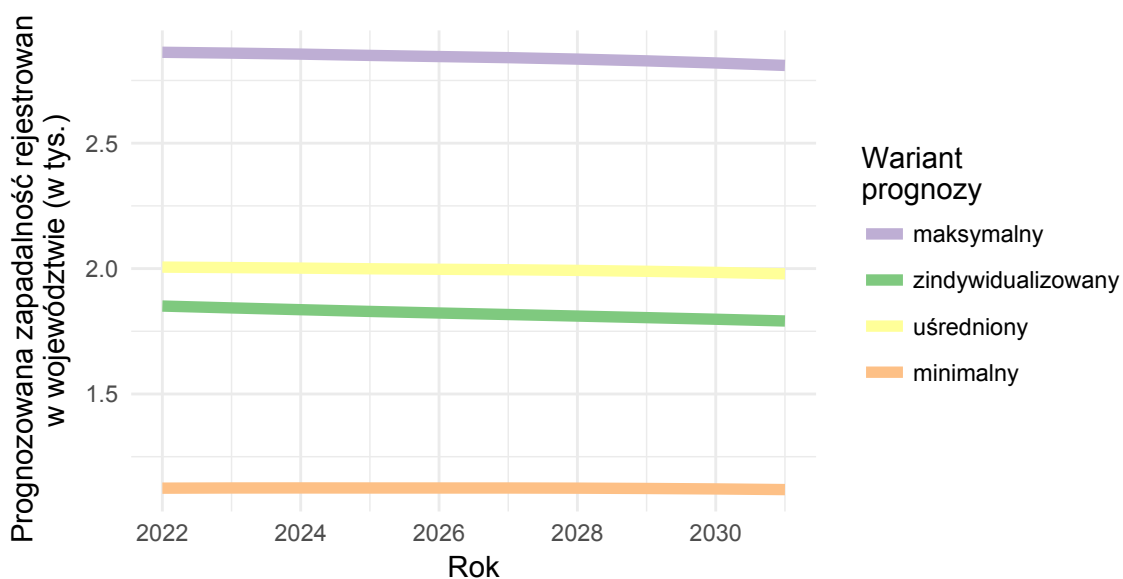
Mapa 3.2.108: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 3.2.45.

Wykres 3.2.45: Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



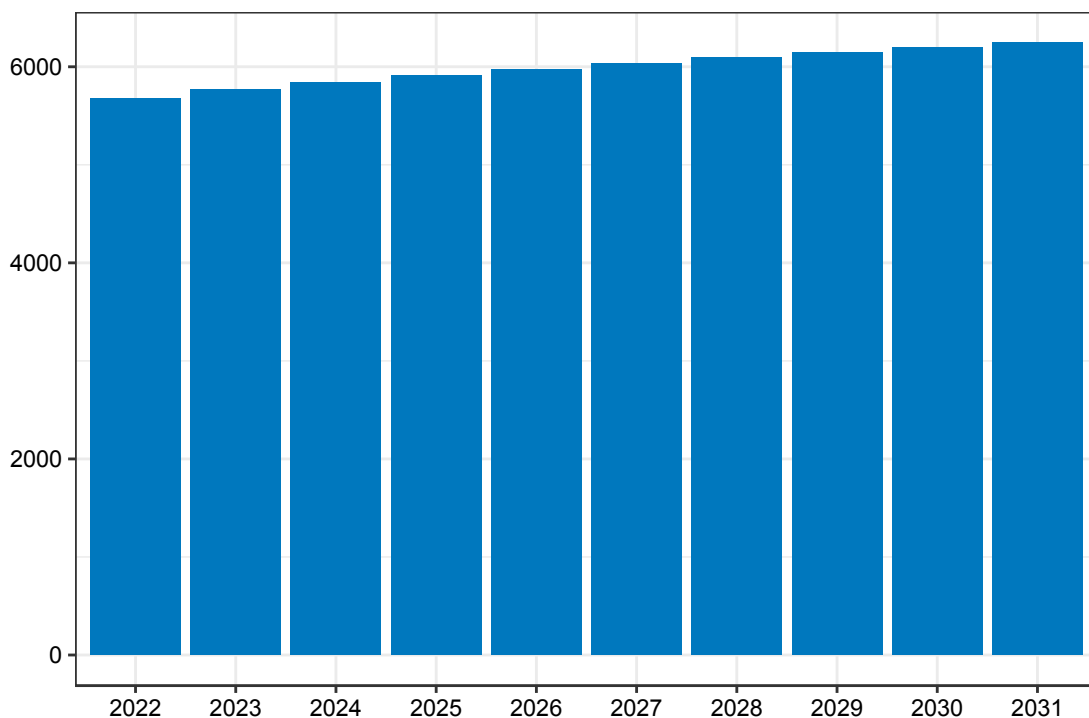
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Zator i zakrzep tętniczy

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Zator i zakrzep tętniczy prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 5,7 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 6,2 tys. (wzrost o 8,8 %). Wykres 3.2.46 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

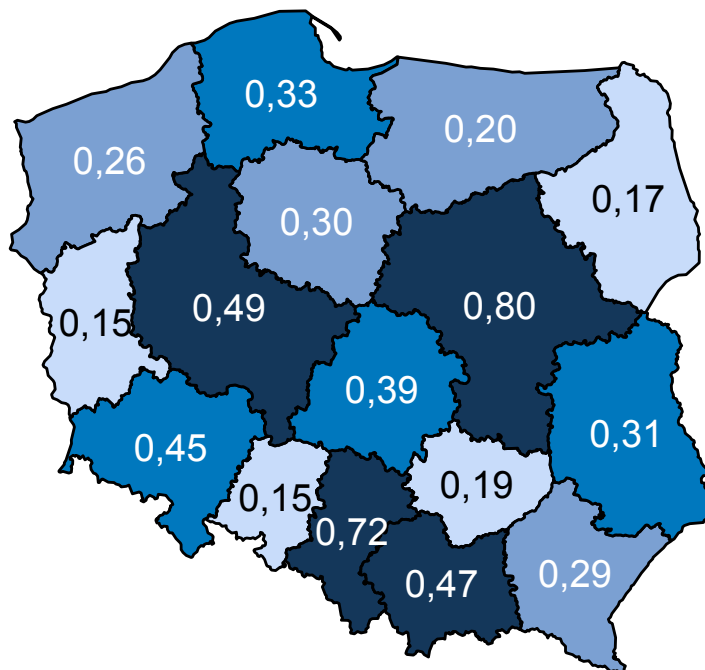
Wykres 3.2.46: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

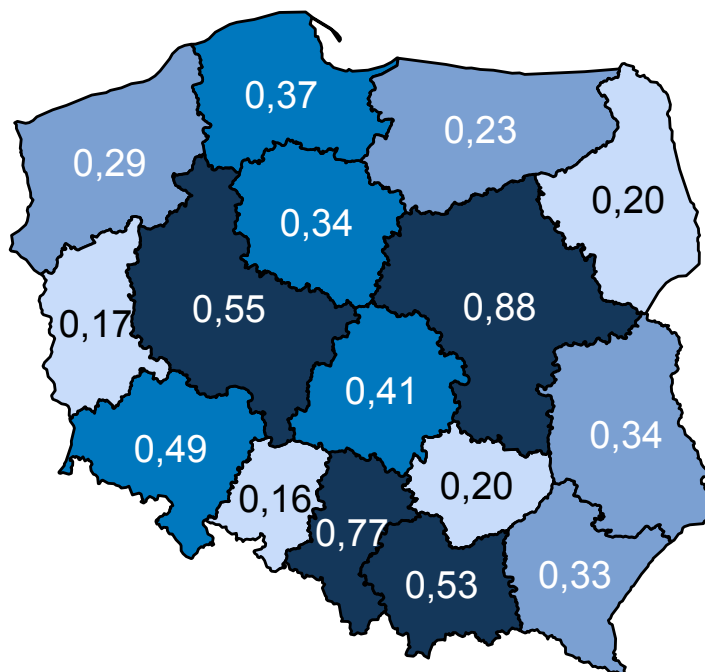
Mapa 3.2.109 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,39 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.110.

Mapa 3.2.109: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.110: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

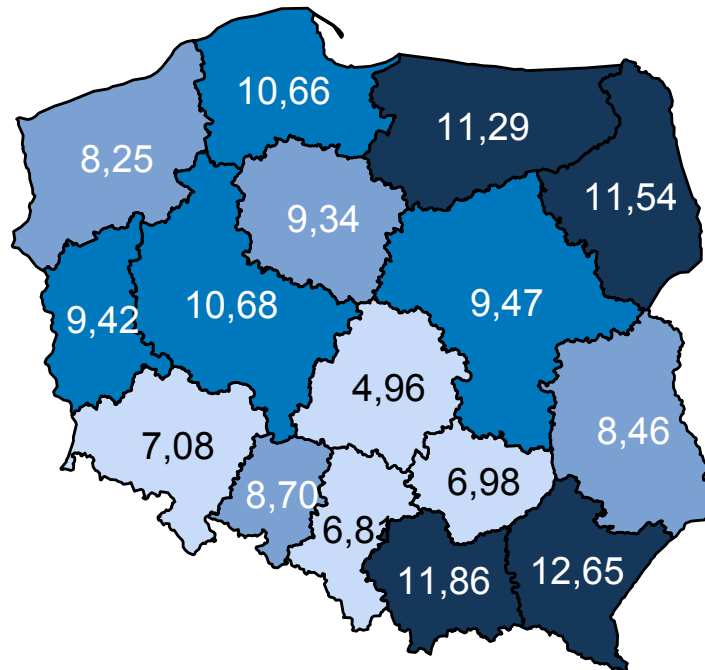


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.111 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 4,96%.

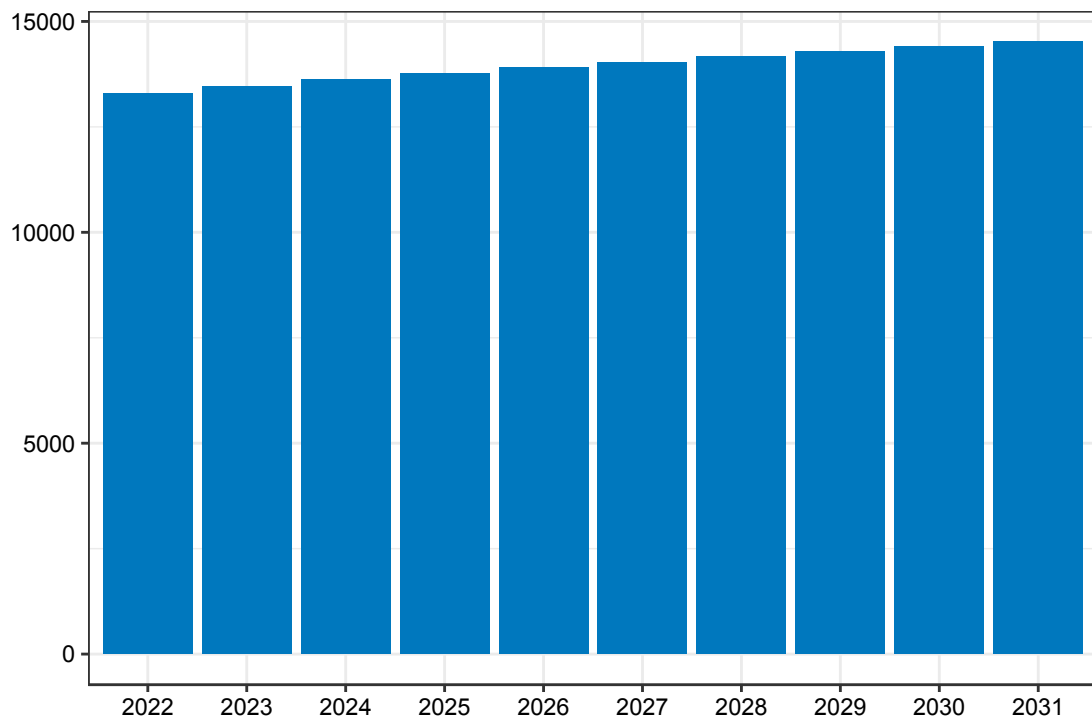
Mapa 3.2.111: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

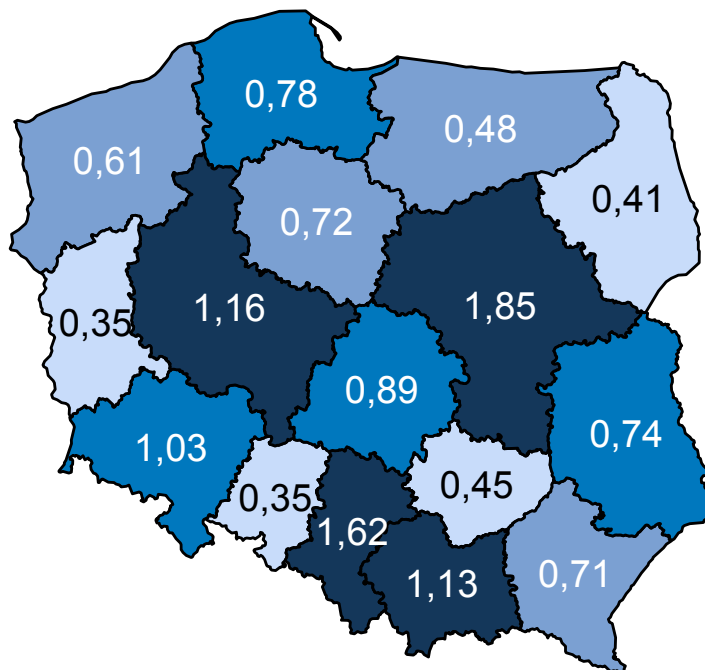
W latach 2022–2031 dla grupy Zator i zakrzep tętniczy prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 13,3 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 14,5 tys. (wzrost o 9 %). Wykres 3.2.47 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.47: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

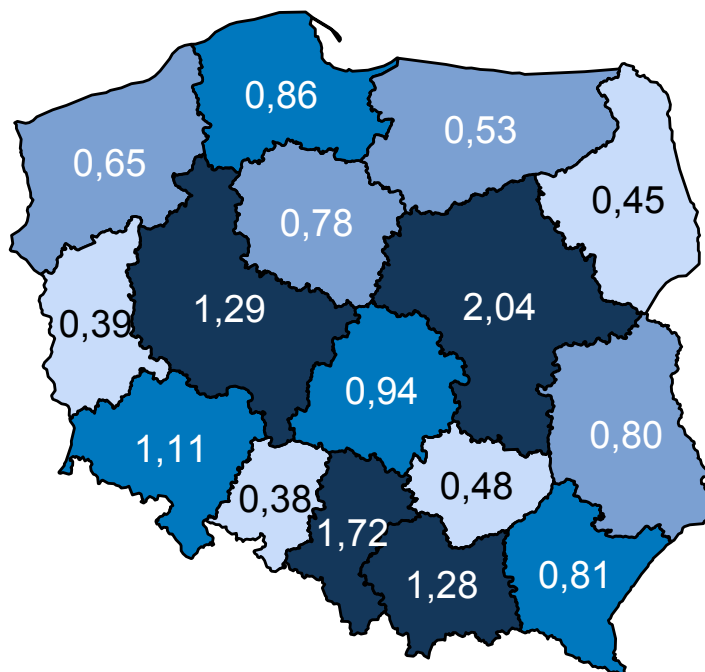
Mapa 3.2.112 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,89 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.113.

Mapa 3.2.112: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.113: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

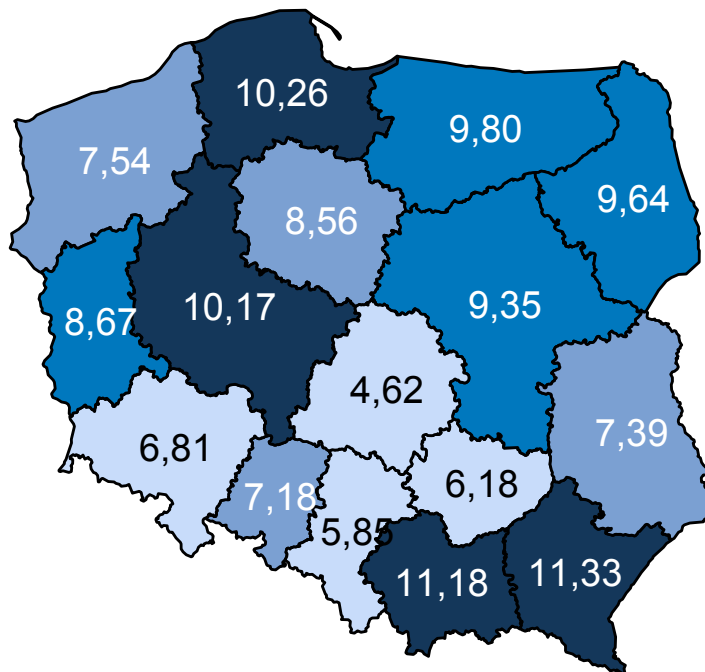


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.114 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 4,62%.

Mapa 3.2.114: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

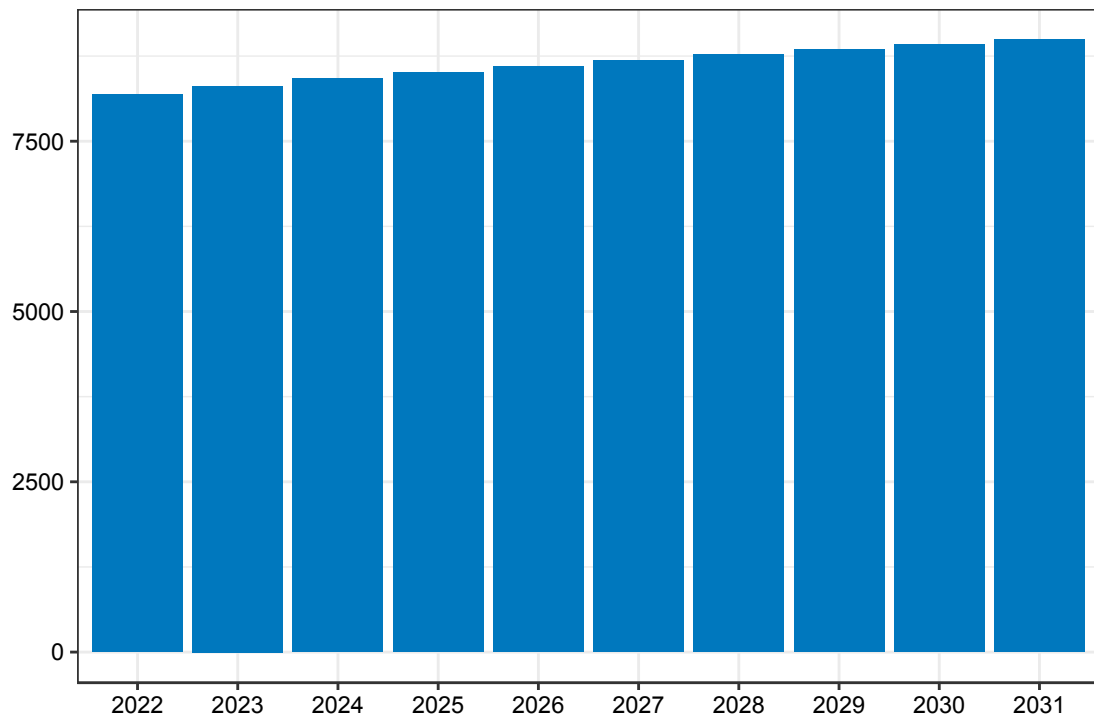


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Zator i zakrzep tętniczy prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 8,2 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 9,0 tys. (wzrost o 9,8 %). Wykres 3.2.48 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

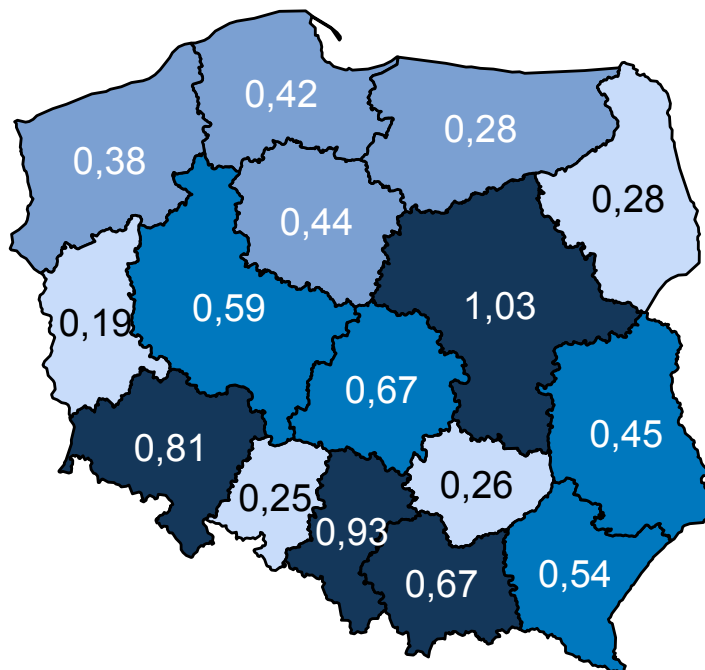
Wykres 3.2.48: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

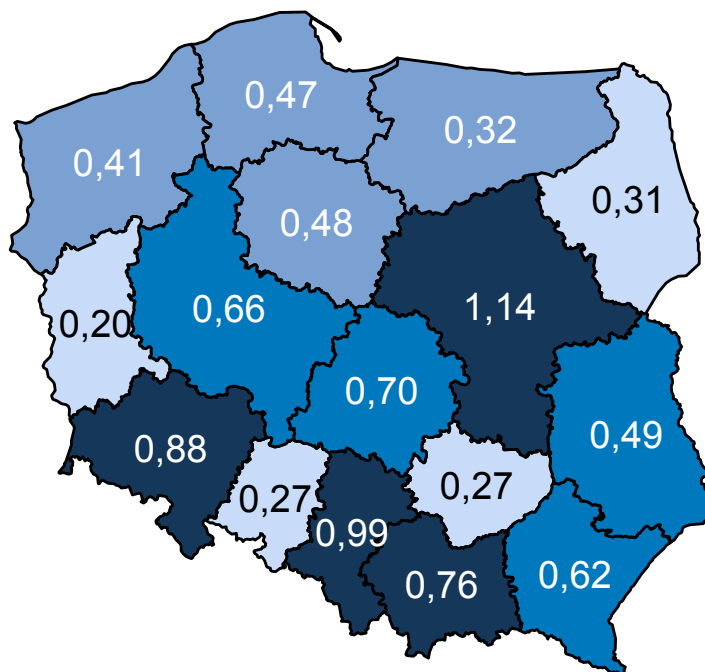
Mapa **3.2.115** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,67 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.116**.

Mapa 3.2.115: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.116: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

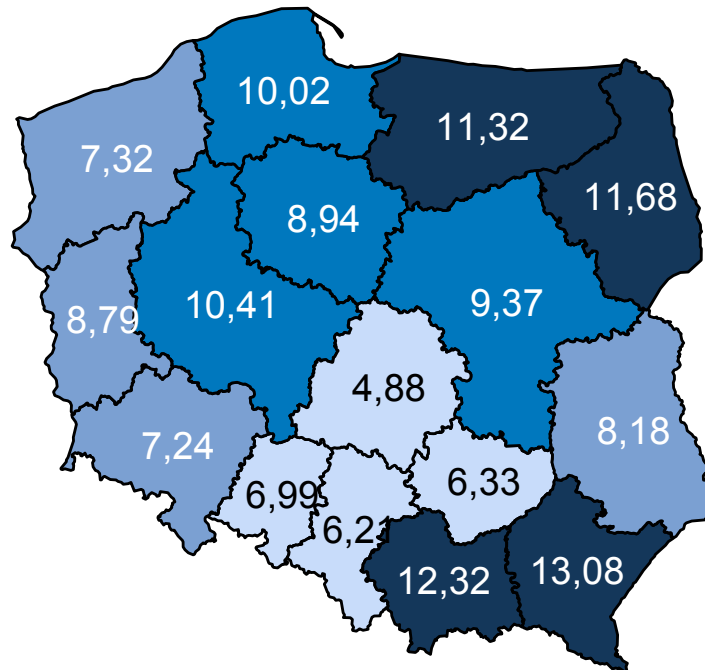


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.117 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 4,88%.

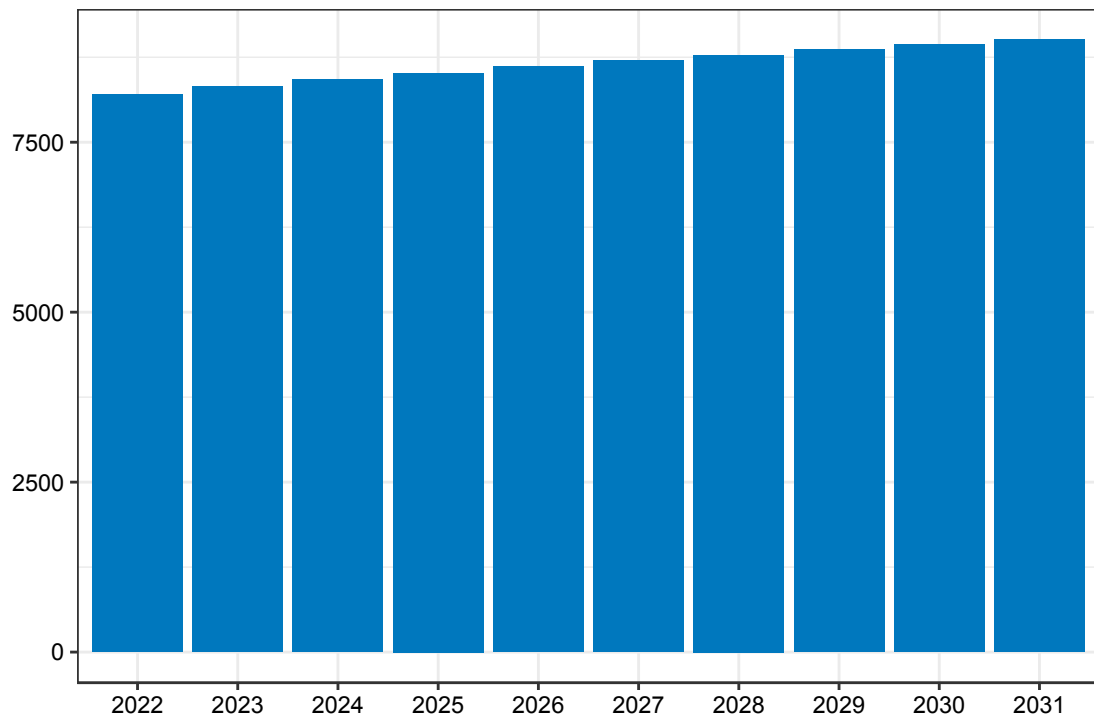
Mapa 3.2.117: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

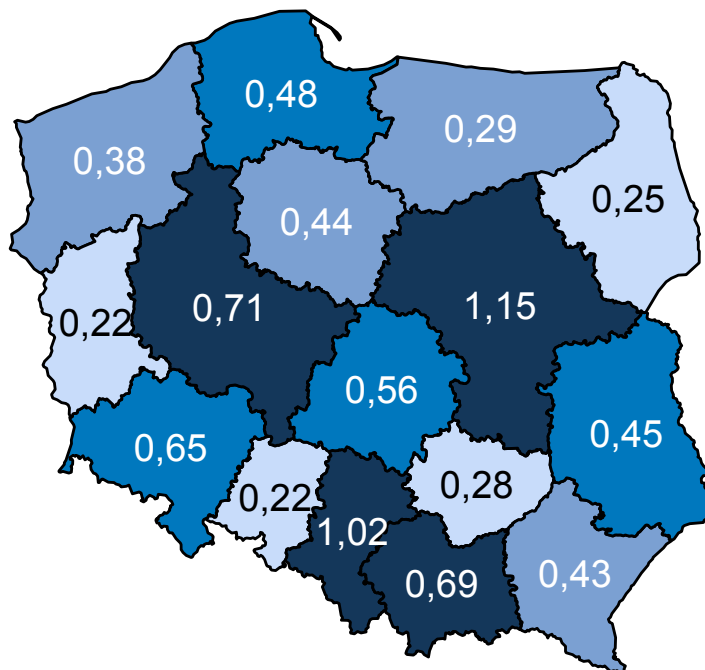
W latach 2022–2031 dla grupy Zator i zakrzep tętniczy prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 8,2 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 9,0 tys. (wzrost o 9.8 %). Wykres 3.2.49 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.49: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

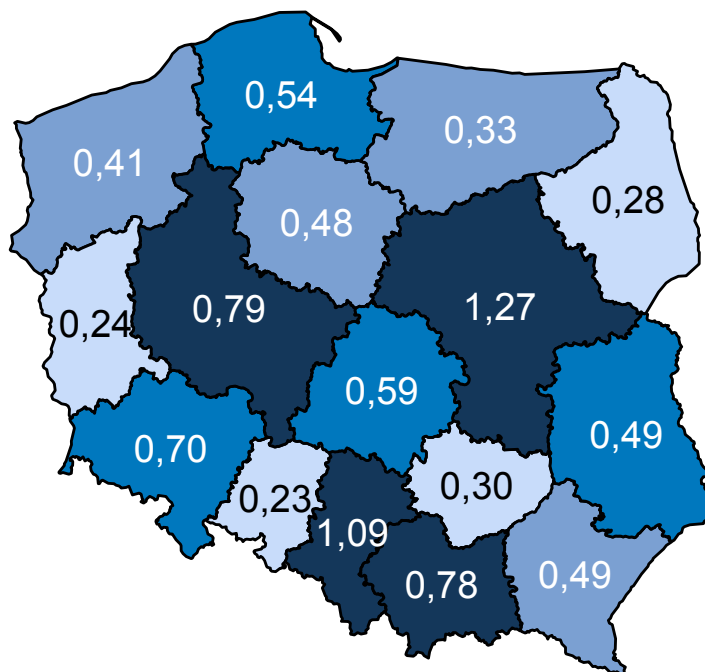
Mapa **3.2.118** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,56 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.119**.

Mapa 3.2.118: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.119: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

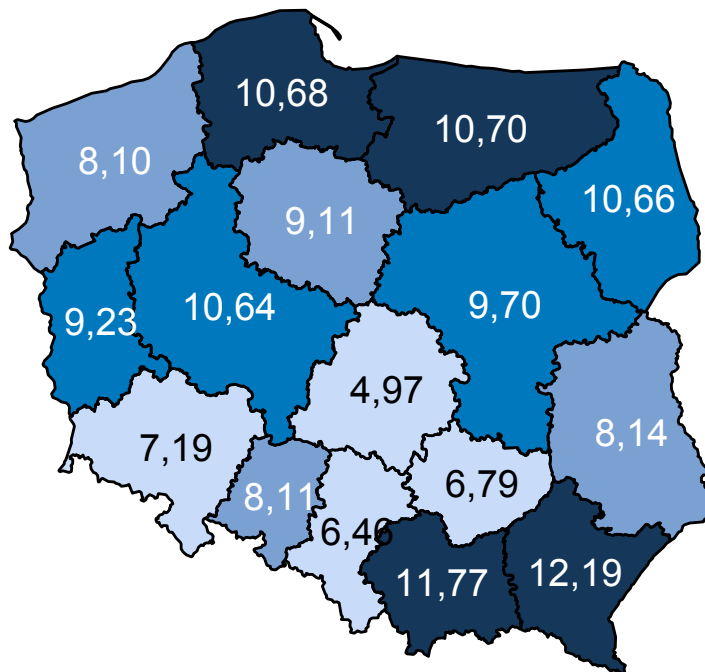


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.120 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 4,97%.

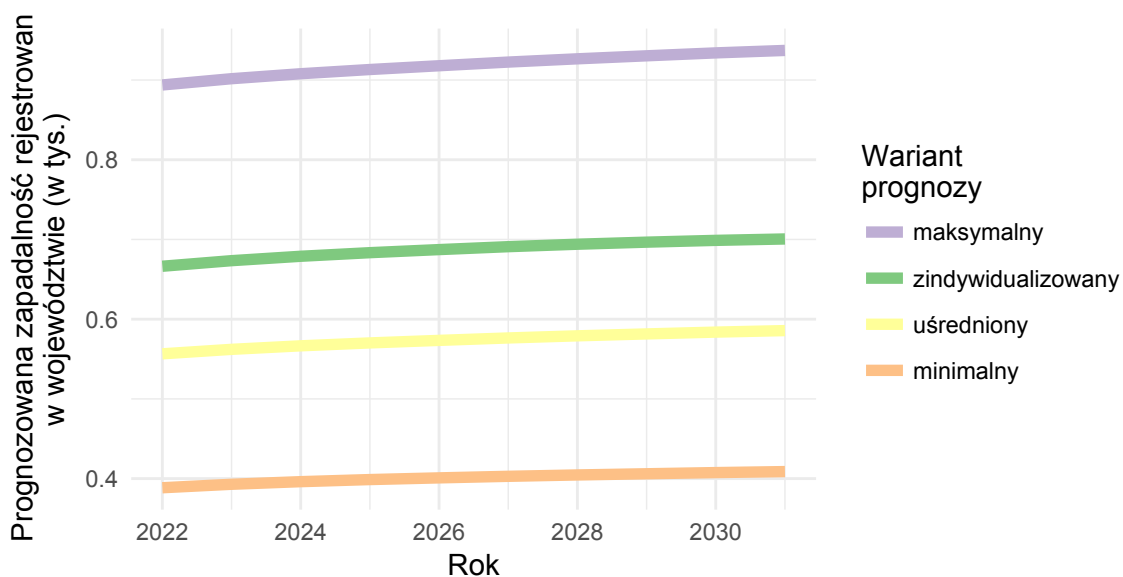
Mapa 3.2.120: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 3.2.50.

Wykres 3.2.50: Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



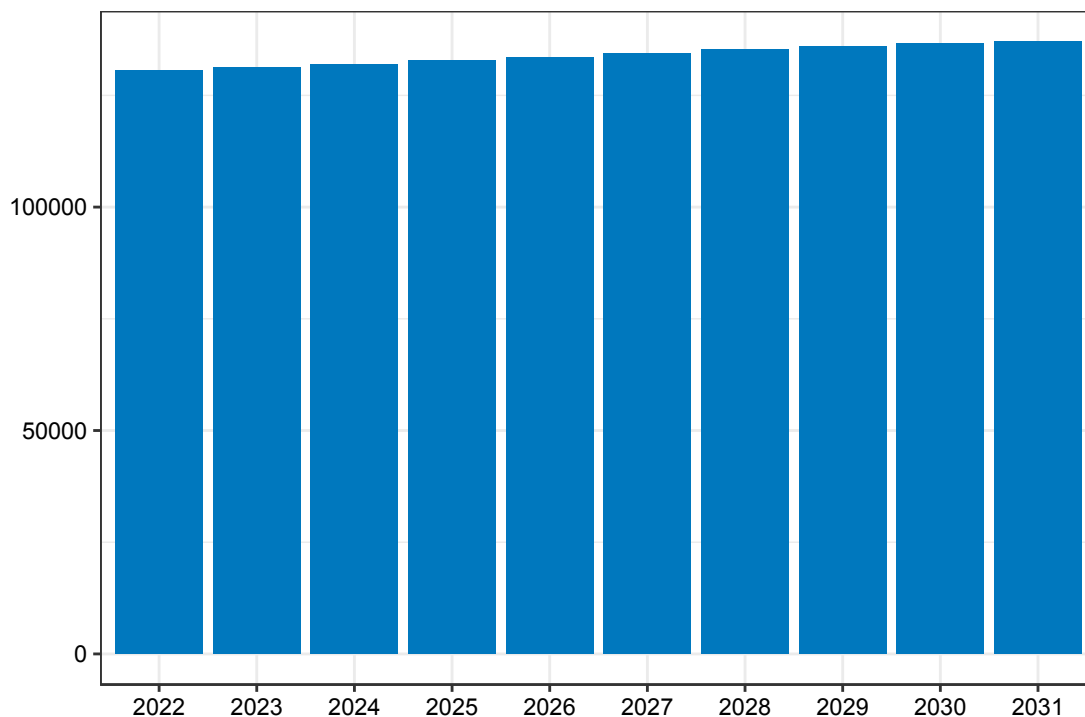
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Żylaki kończyn

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Żylaki kończyn prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 130,5 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 137,0 tys. (wzrost o 5 %). Wykres 3.2.51 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

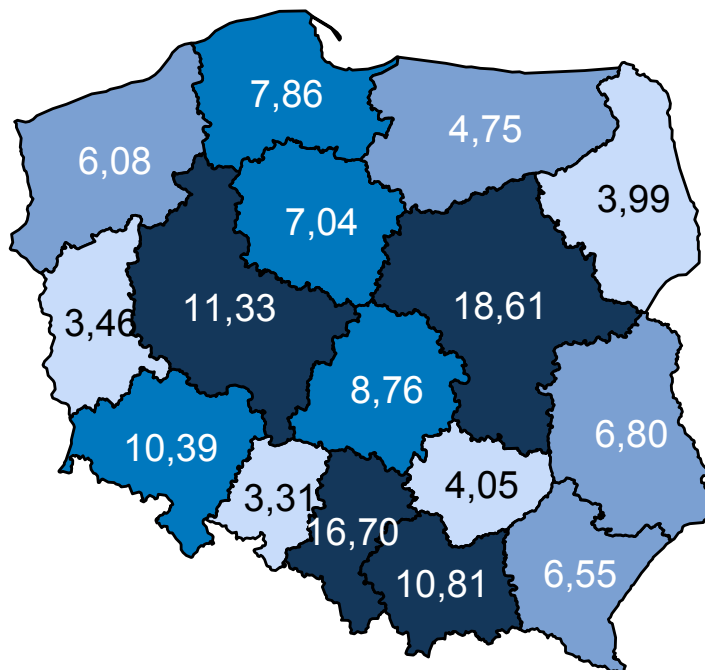
Wykres 3.2.51: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

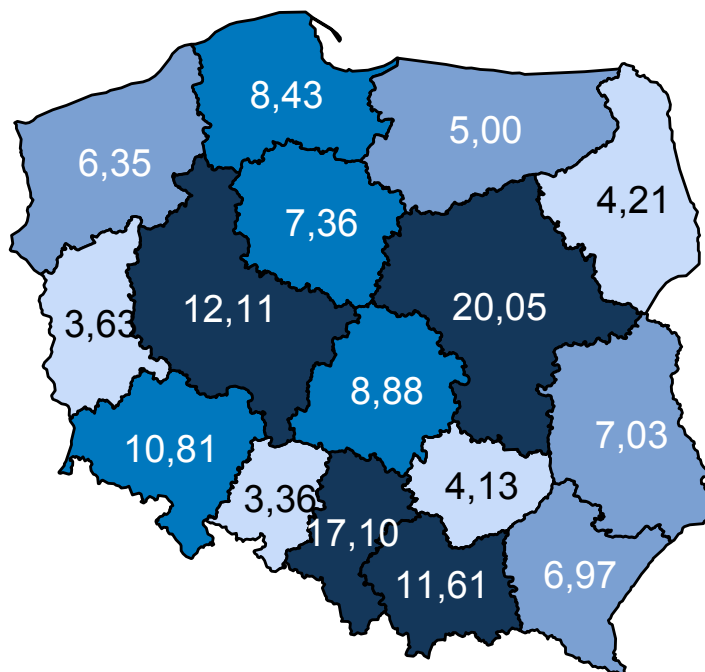
Mapa 3.2.121 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 8,76 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.122.

Mapa 3.2.121: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.122: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

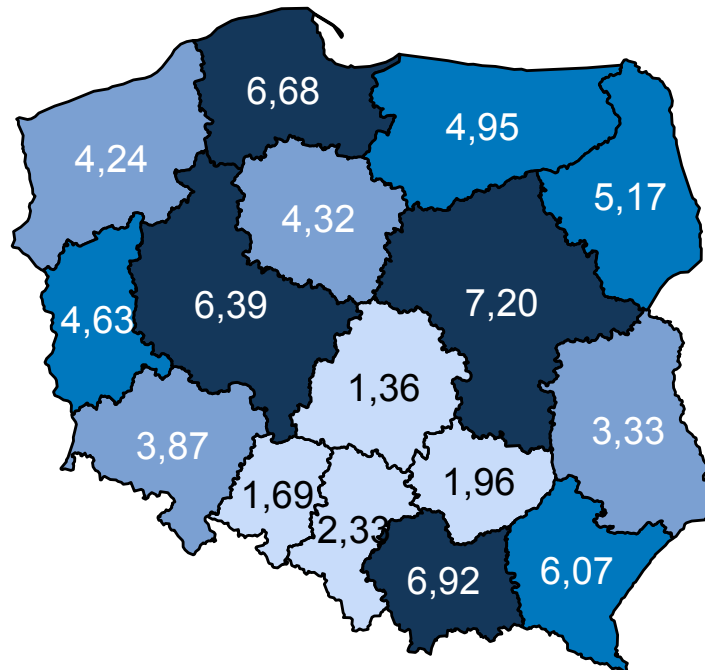


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.123 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 1,36%.

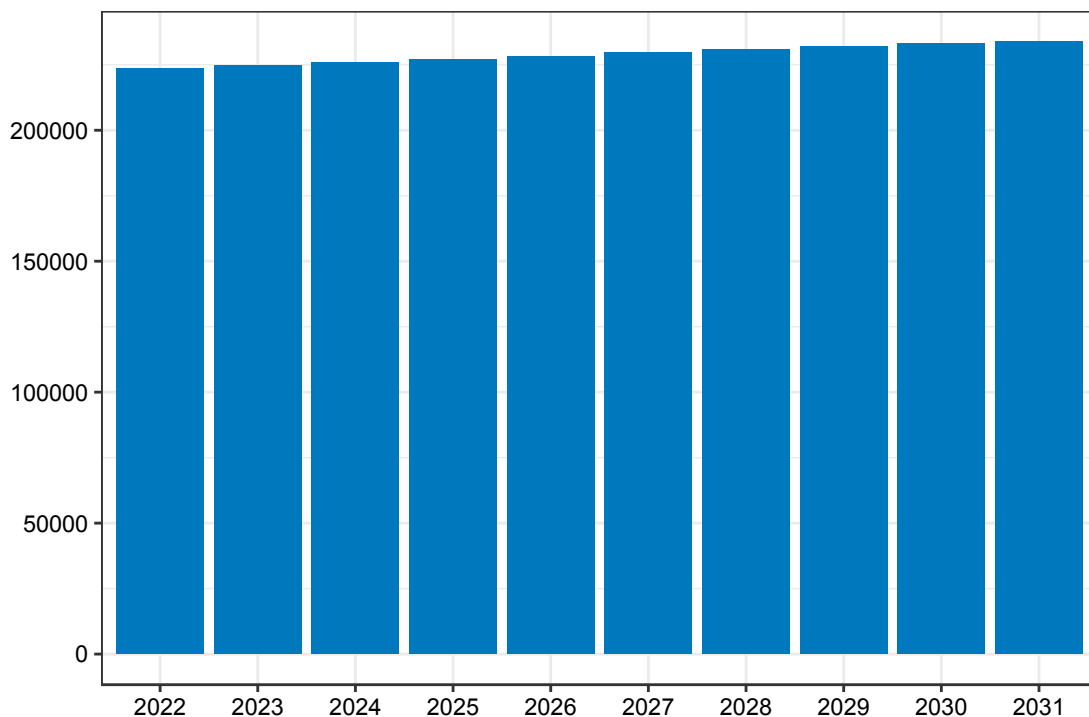
Mapa 3.2.123: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

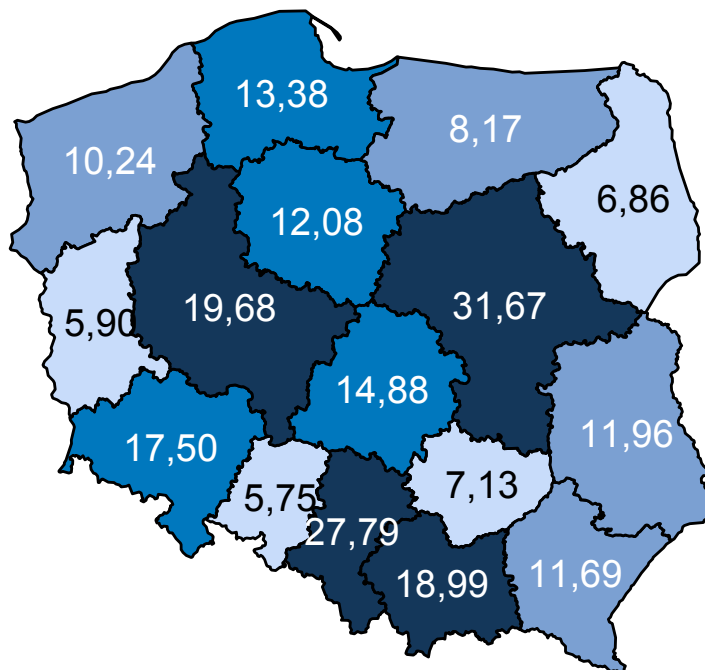
W latach 2022–2031 dla grupy Żylaki kończyn prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 223,7 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 233,8 tys. (wzrost o 4,5 %). Wykres 3.2.52 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.52: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

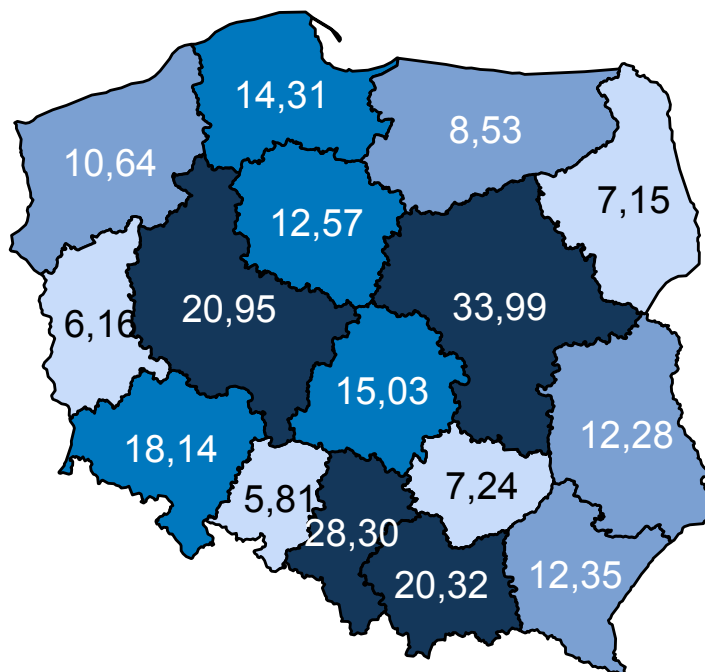
Mapa **3.2.124** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 14,88 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.125**.

Mapa 3.2.124: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.125: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

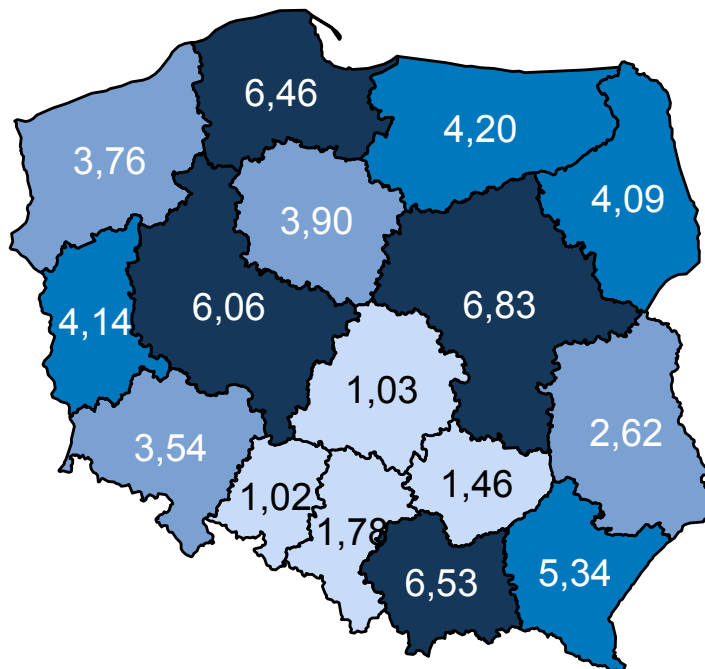


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.126 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 1,03%.

Mapa 3.2.126: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

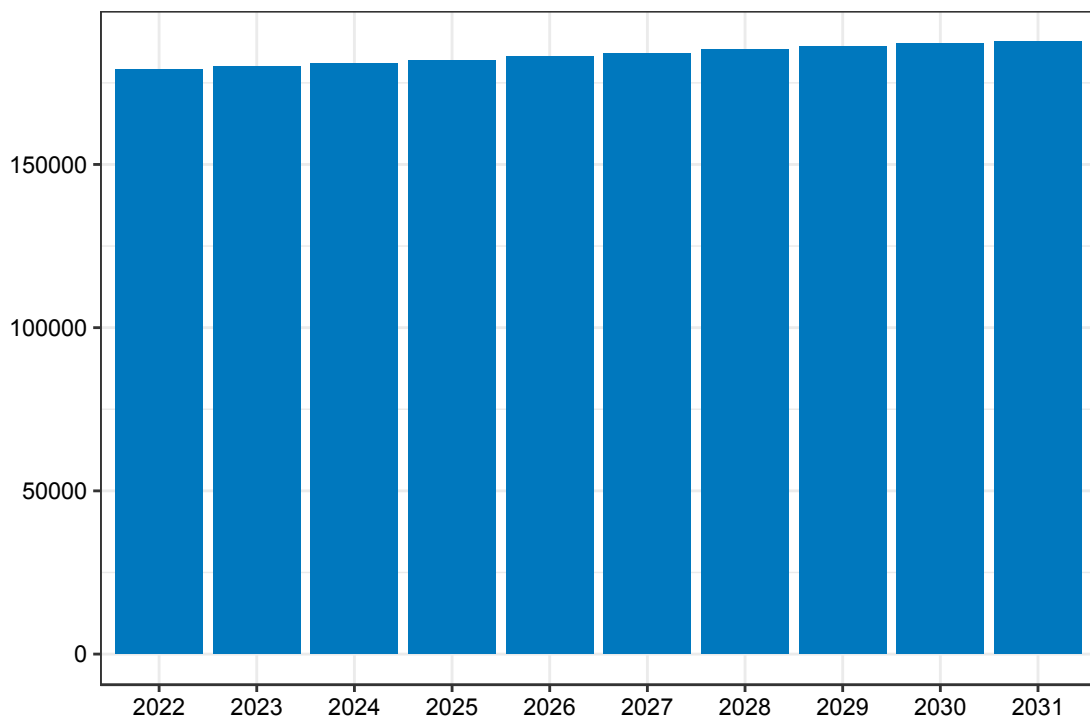


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Żylaki kończyn prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 179,0 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 187,6 tys. (wzrost o 4,8 %). Wykres 3.2.53 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

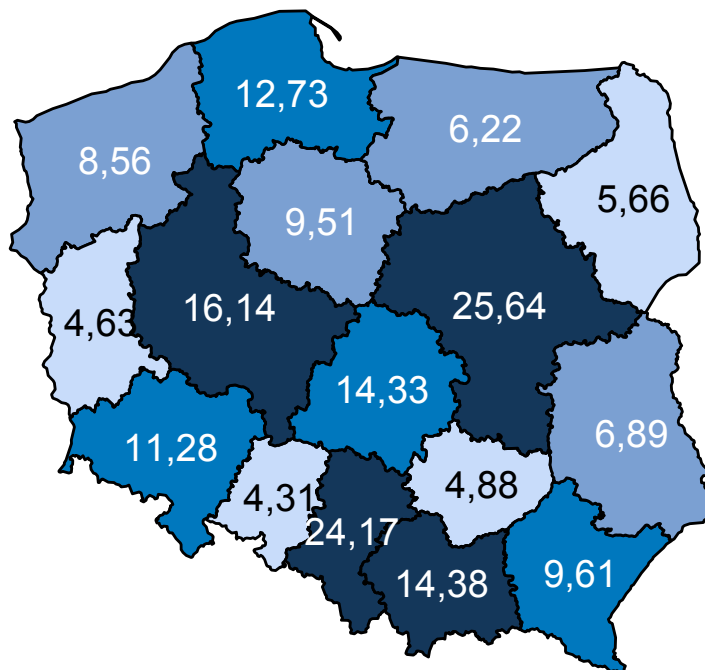
Wykres 3.2.53: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

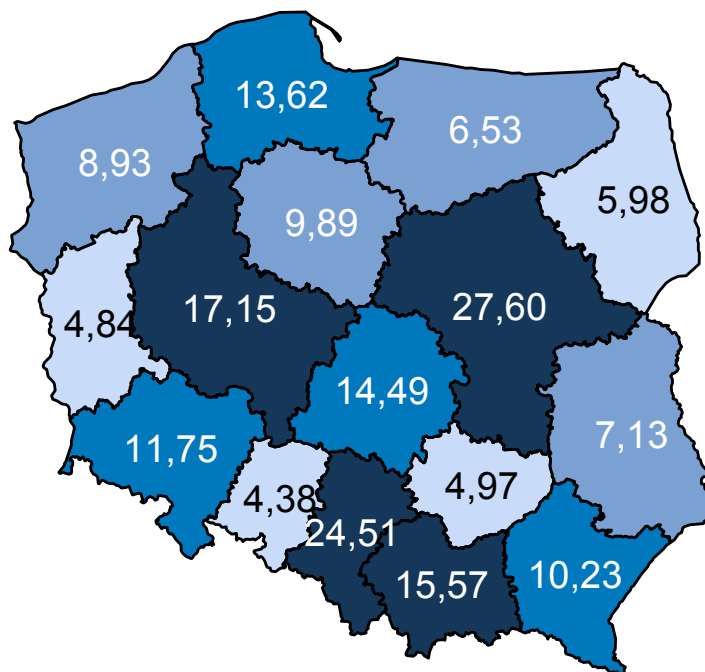
Mapa **3.2.127** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 14,33 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.128**.

Mapa 3.2.127: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.128: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

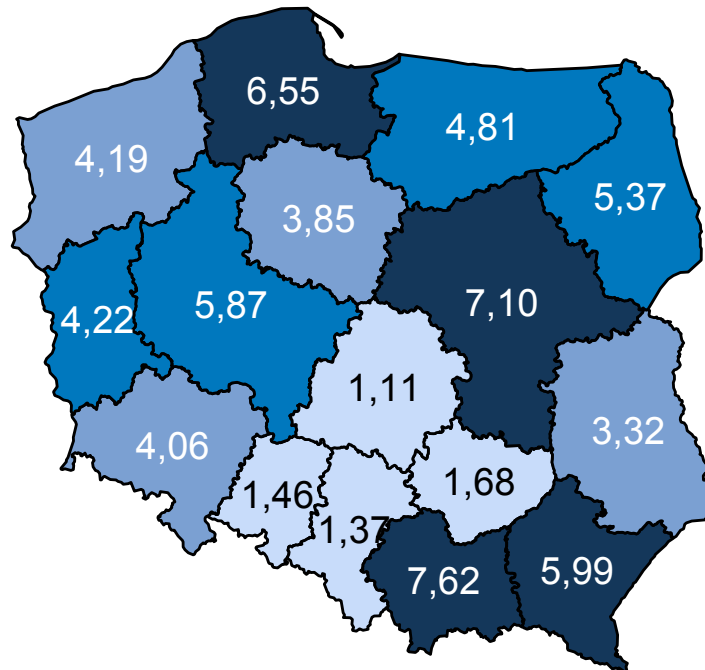


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.129 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 1,11%.

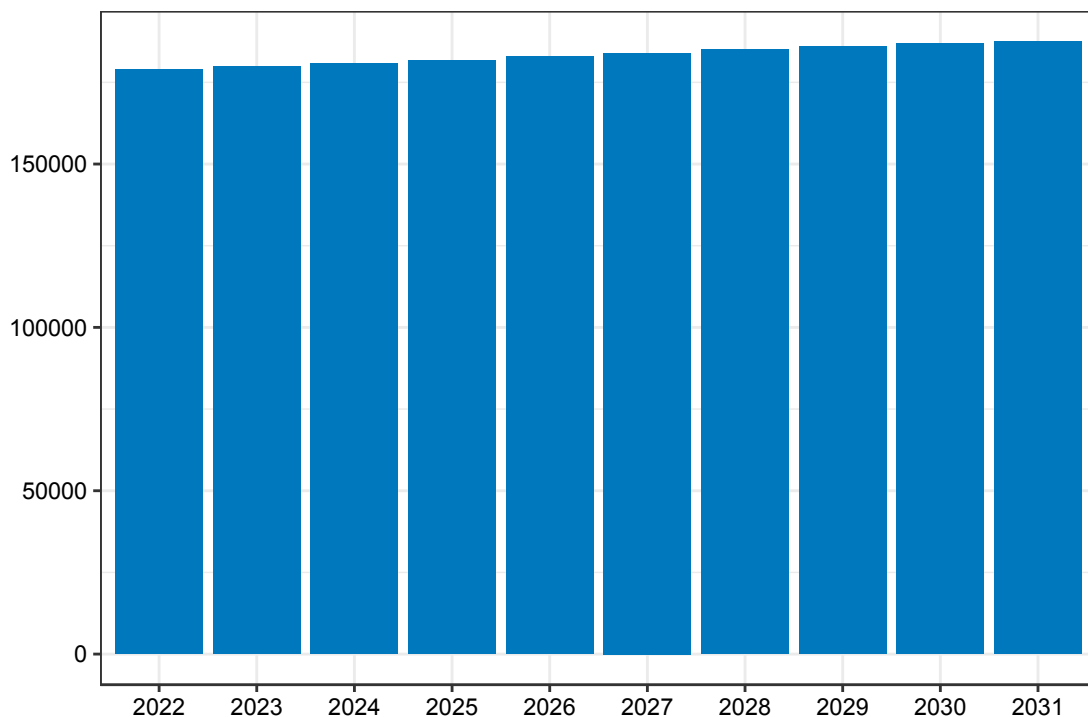
Mapa 3.2.129: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

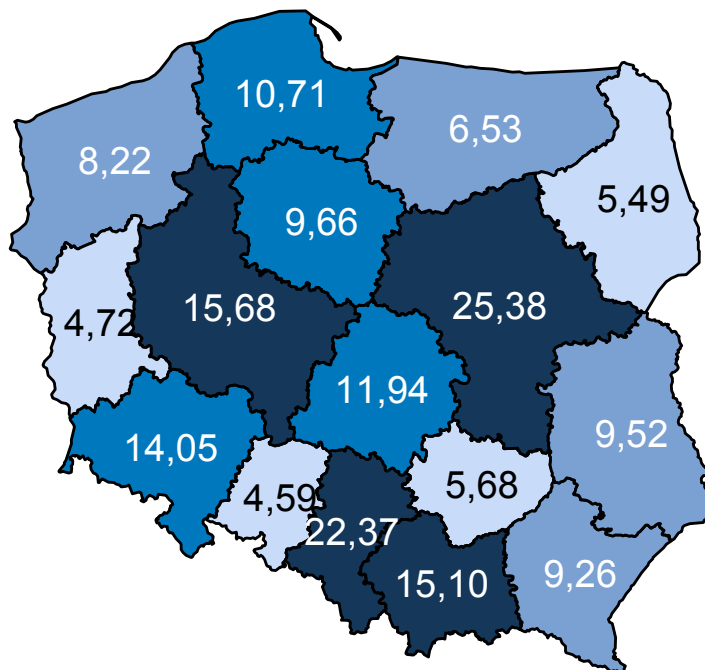
W latach 2022–2031 dla grupy Żylaki kończyn prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 178,9 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 187,4 tys. (wzrost o 4,8 %). Wykres 3.2.54 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.54: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

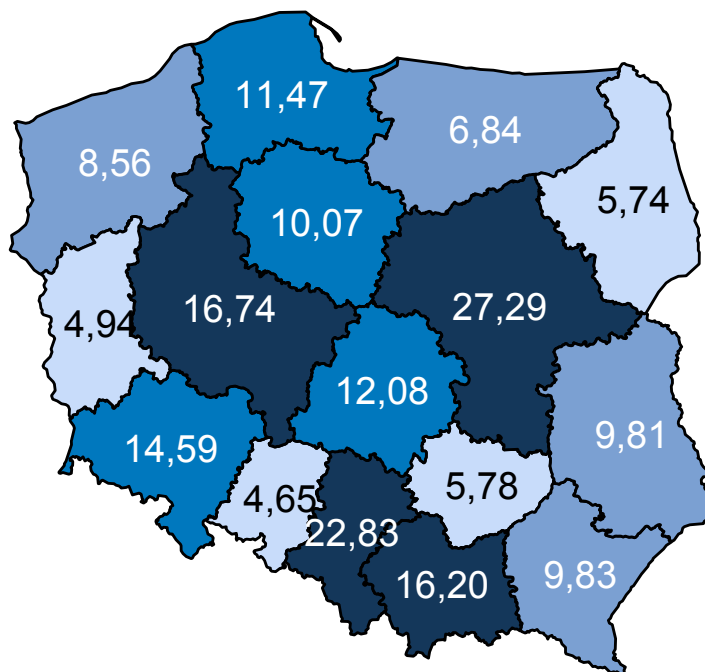
Mapa **3.2.130** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 11,94 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.131**.

Mapa 3.2.130: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.131: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

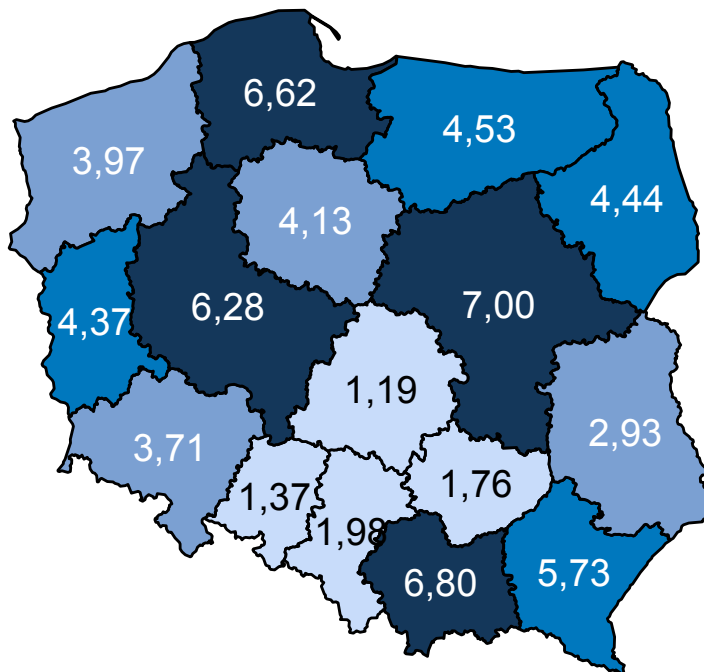


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.132 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 1,19%.

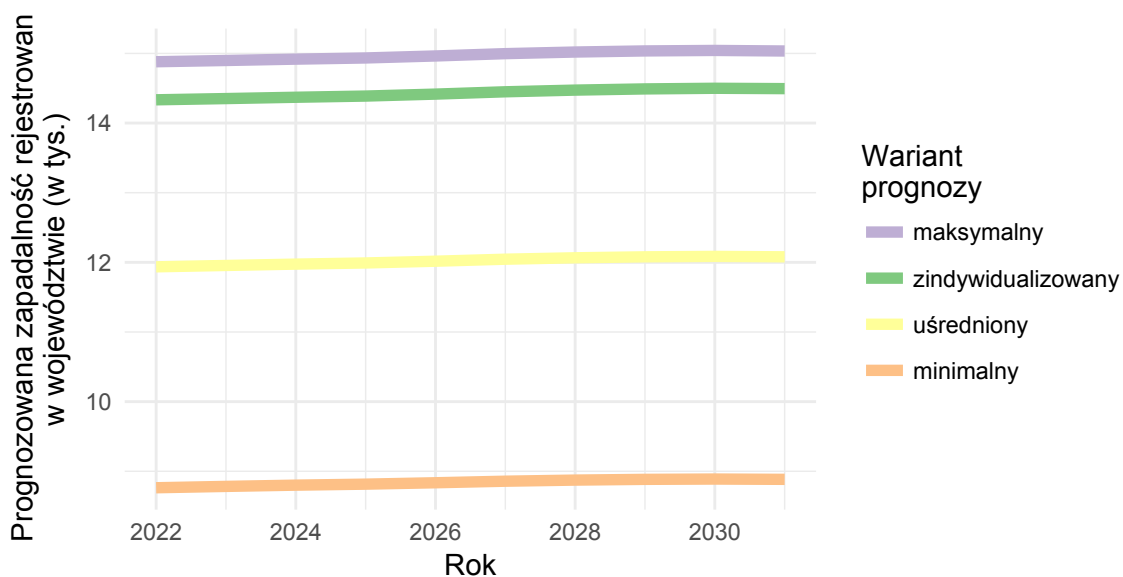
Mapa 3.2.132: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 3.2.55.

Wykres 3.2.55: Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



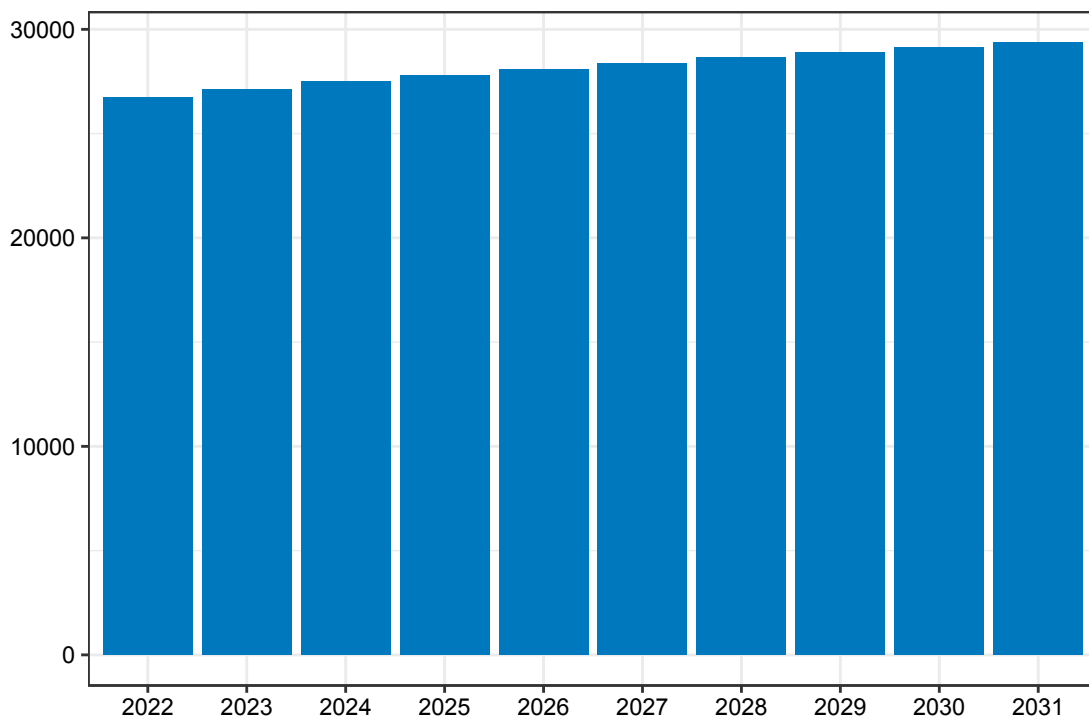
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Owrzodzenia

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Owrzodzenia prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 26,7 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 29,4 tys. (wzrost o 10.1 %). Wykres 3.2.56 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

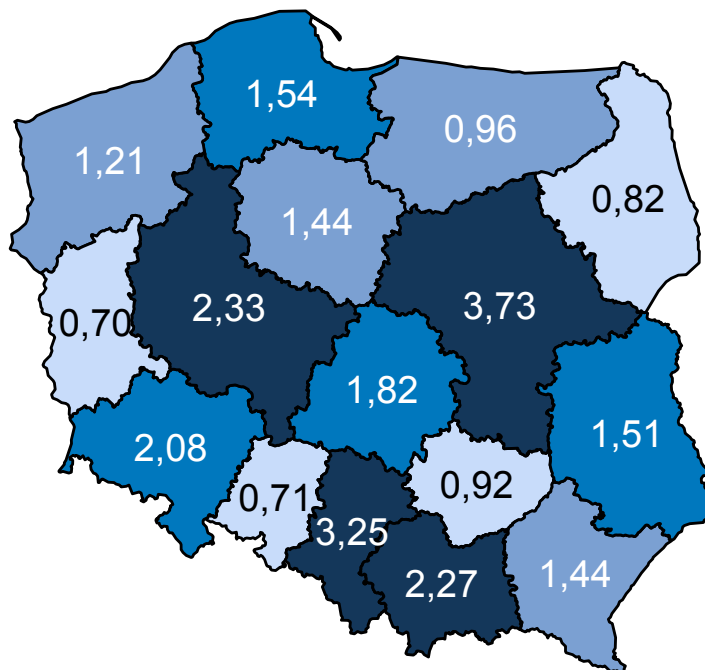
Wykres 3.2.56: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

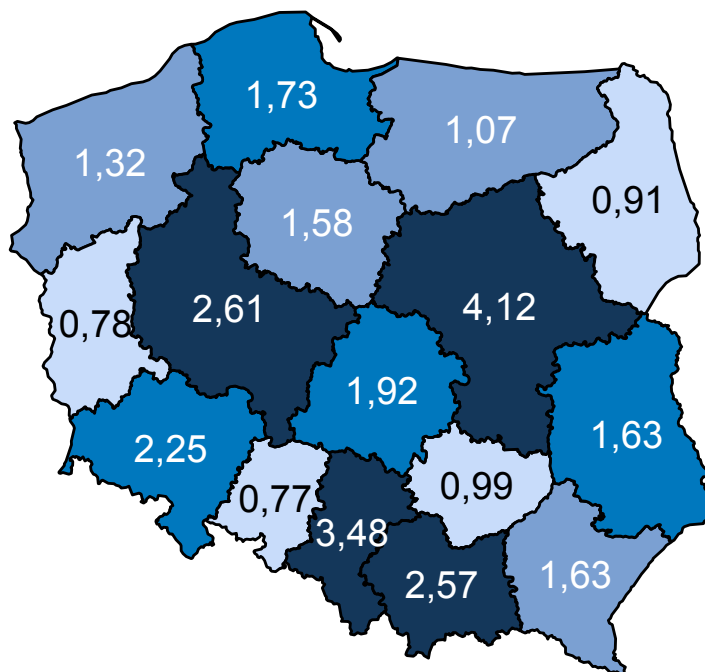
Mapa 3.2.133 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,82 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.134.

Mapa 3.2.133: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.134: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

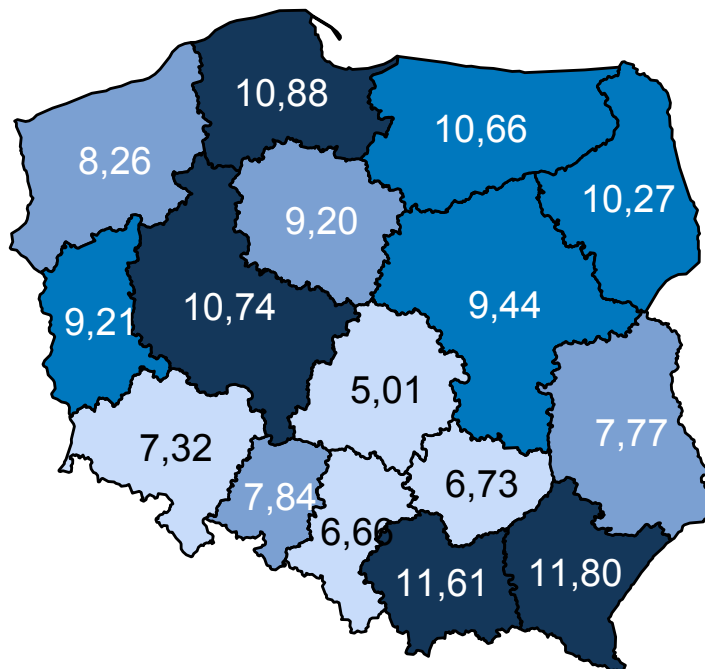


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.135 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 5,01%.

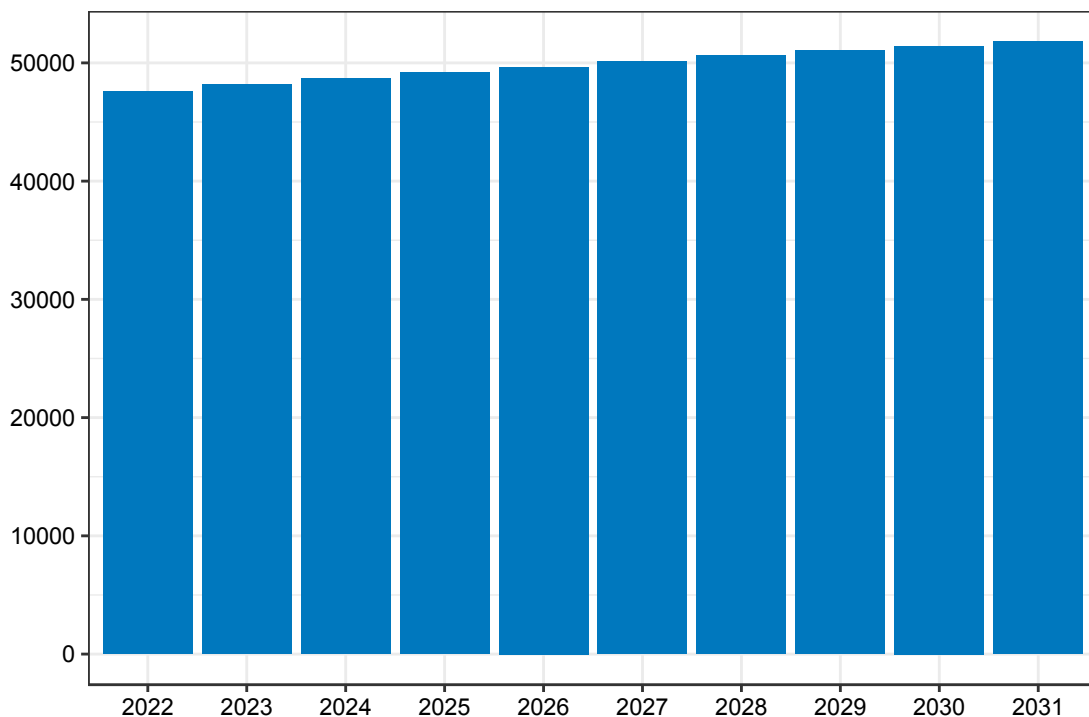
Mapa 3.2.135: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

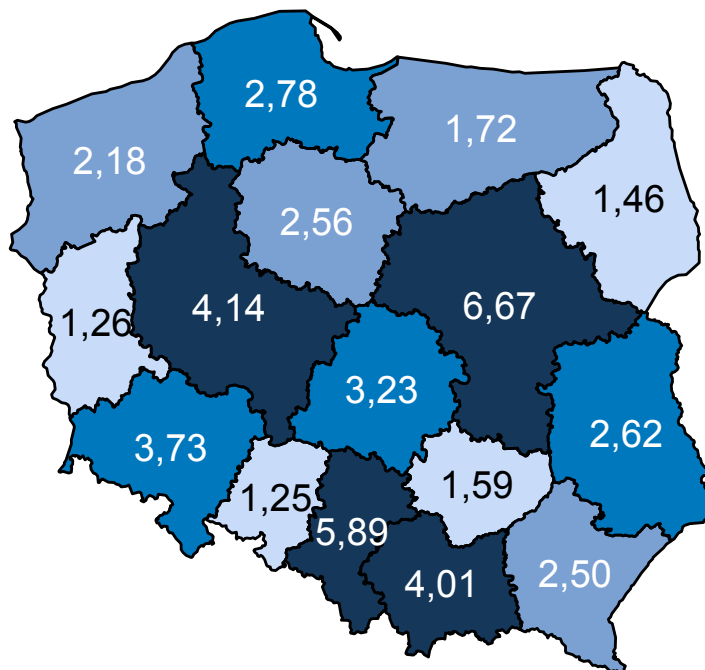
W latach 2022–2031 dla grupy Owrzodzenia prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 47,6 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 51,8 tys. (wzrost o 8.8 %). Wykres 3.2.57 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.57: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

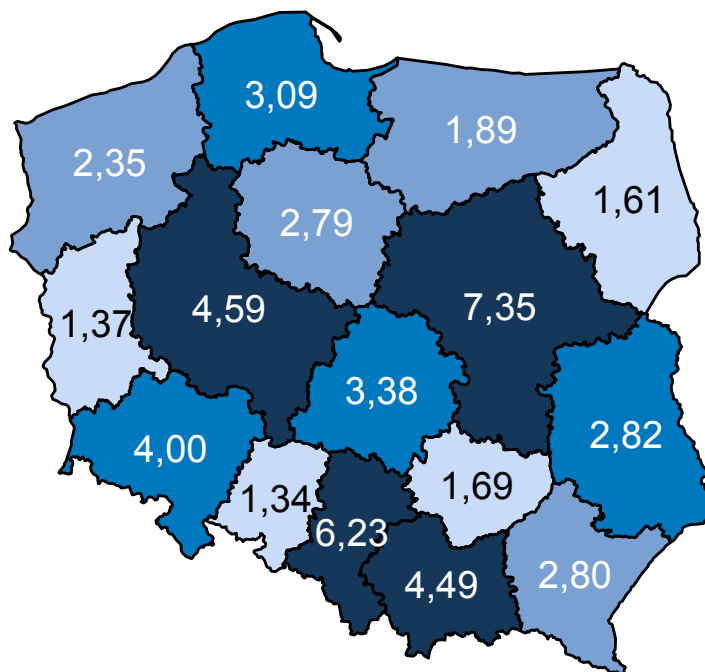
Mapa **3.2.136** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 3,23 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.137**.

Mapa 3.2.136: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

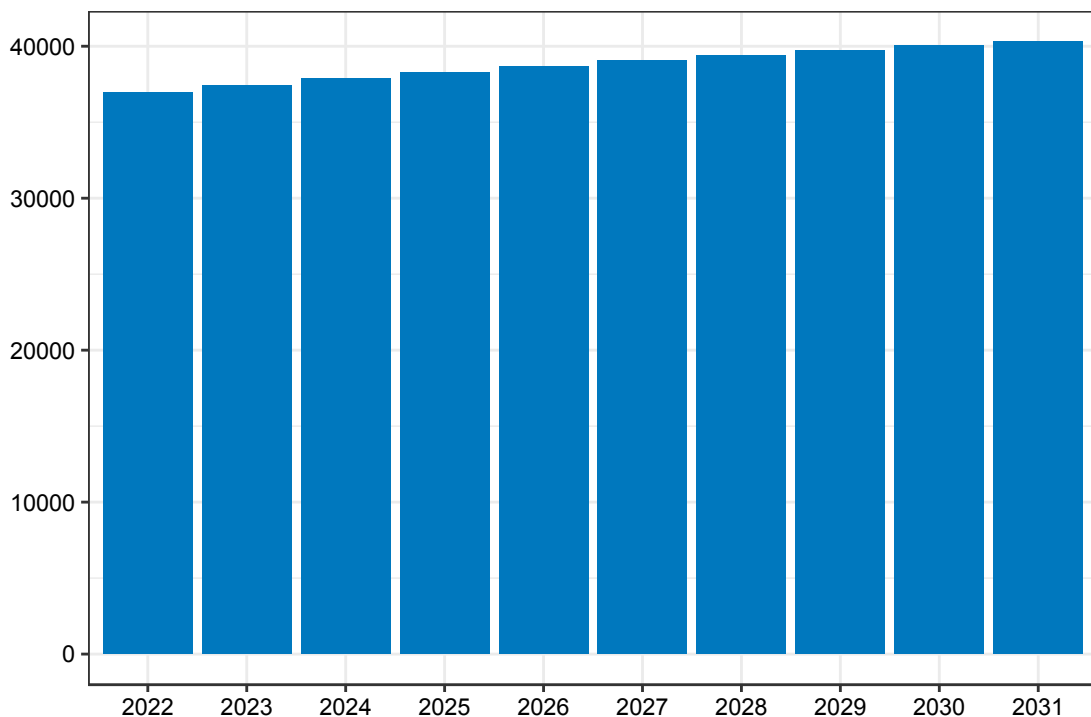
Mapa 3.2.137: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.138 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

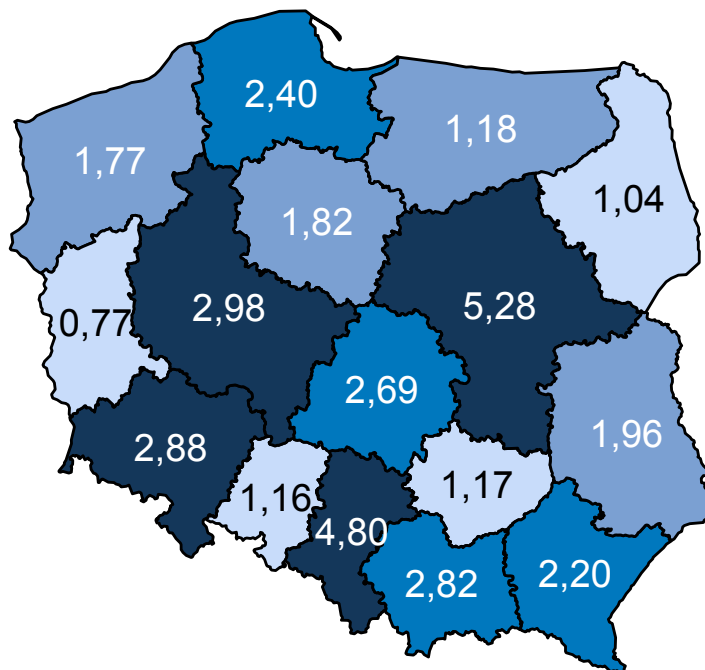
Wykres 3.2.58: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

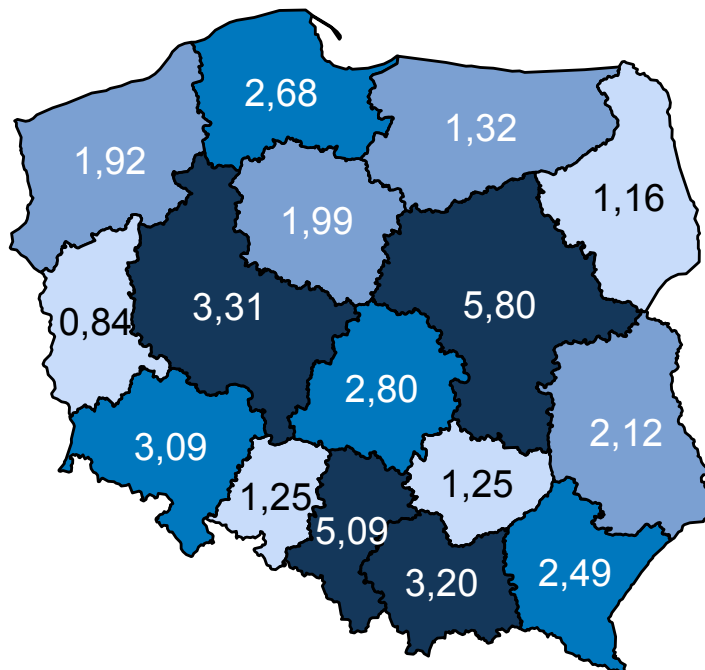
Mapa **3.2.139** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,69 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.140**.

Mapa 3.2.139: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.140: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

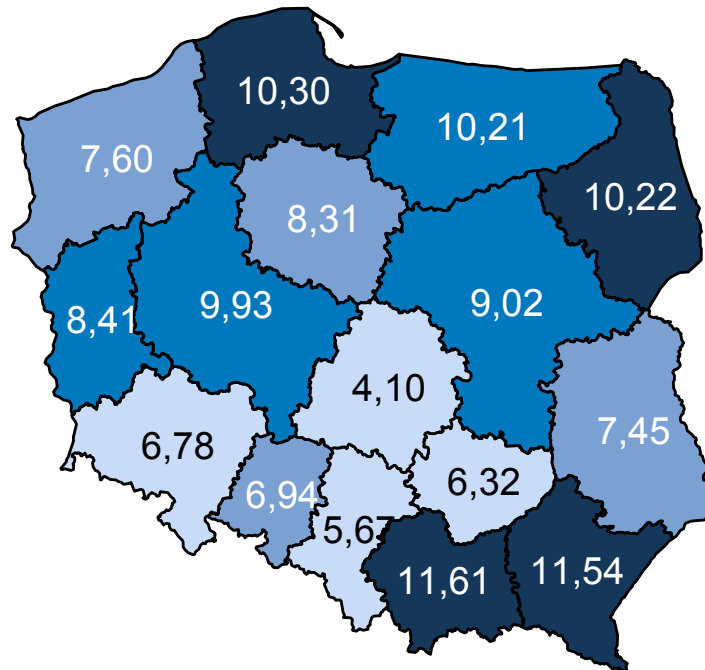


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.141 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 4,10%.

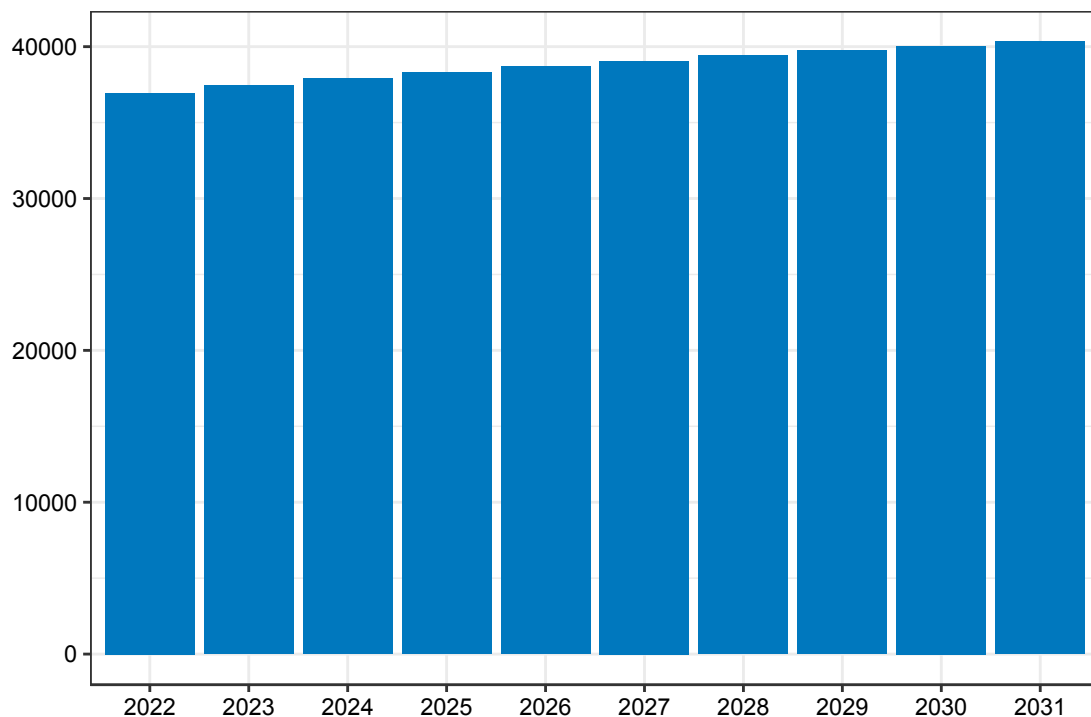
Mapa 3.2.141: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

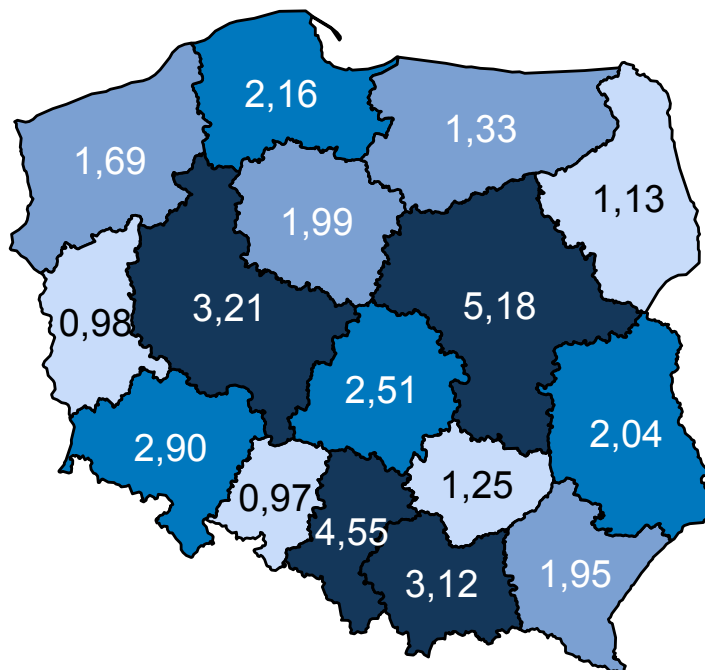
W latach 2022–2031 dla grupy Owrzodzenia prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 37,0 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 40,3 tys. (wzrost o 8,9 %). Wykres 3.2.59 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.59: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

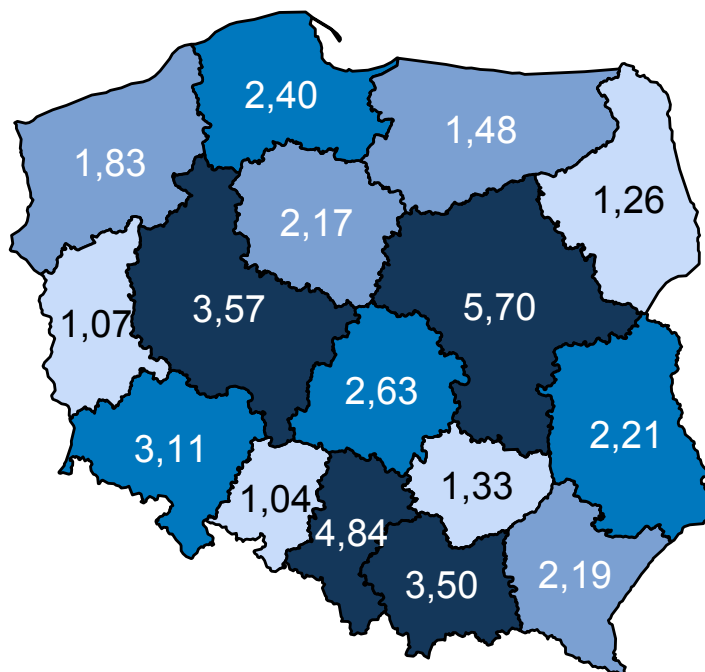
Mapa 3.2.142 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,51 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.143.

Mapa 3.2.142: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.143: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

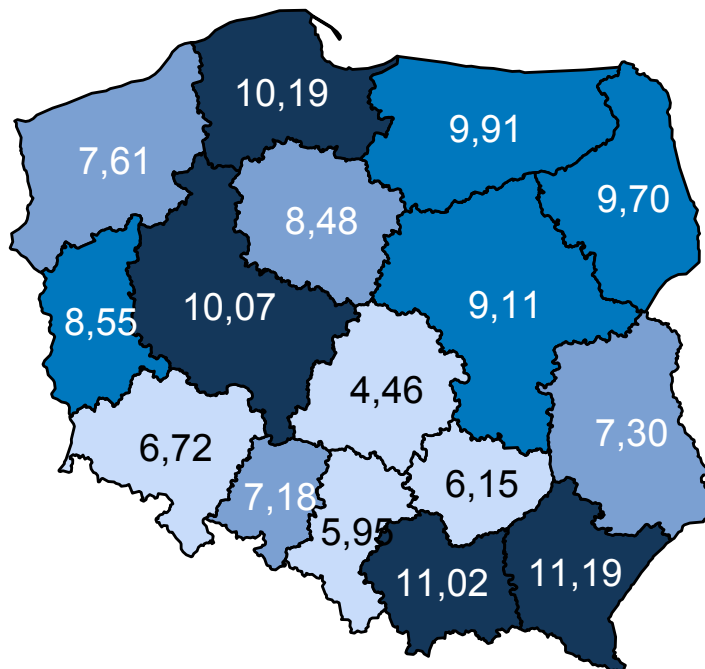


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.144 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 4,46%.

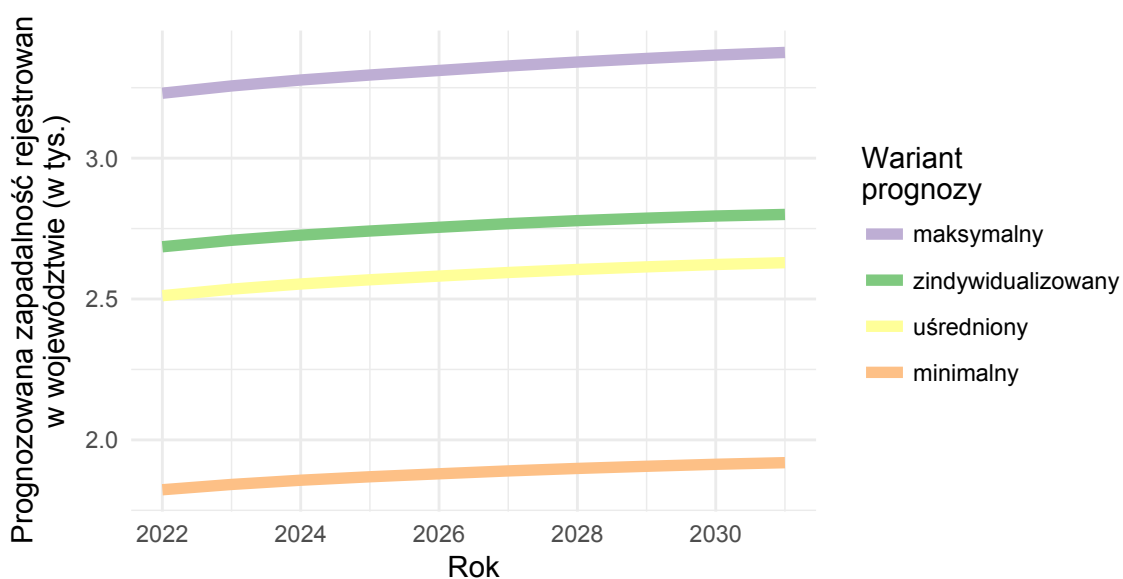
Mapa 3.2.144: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 3.2.60.

Wykres 3.2.60: Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



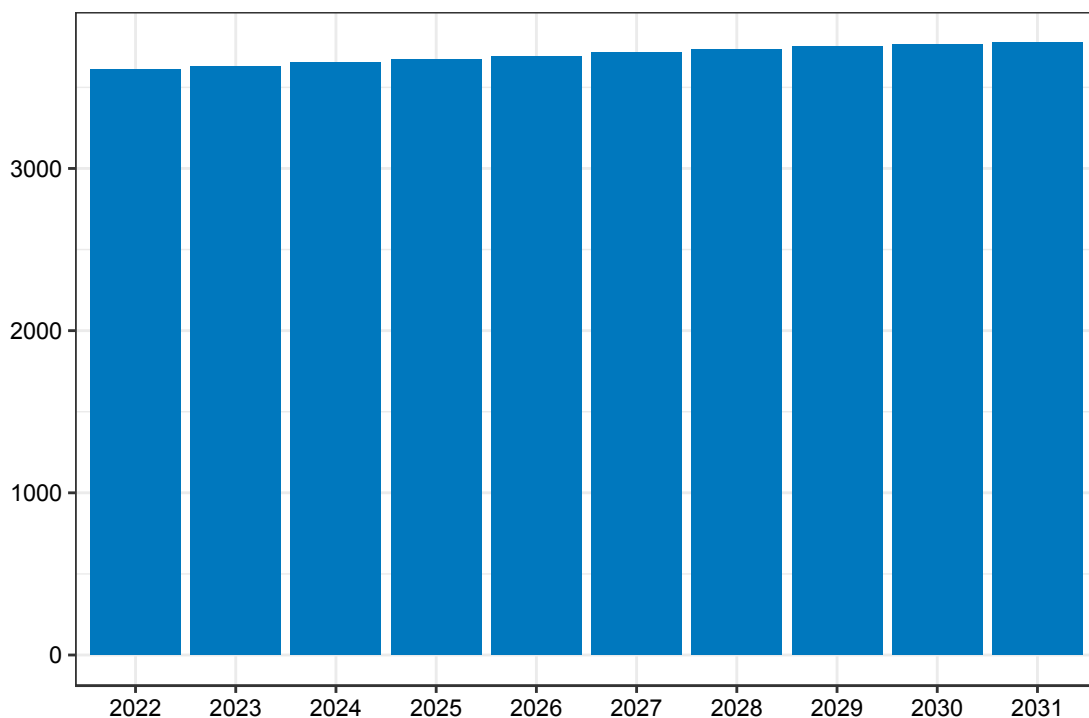
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Obrzęk chłonny

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Obrzęk chłonny prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 3,6 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 3,8 tys. (wzrost o 5,6 %). Wykres 3.2.61 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

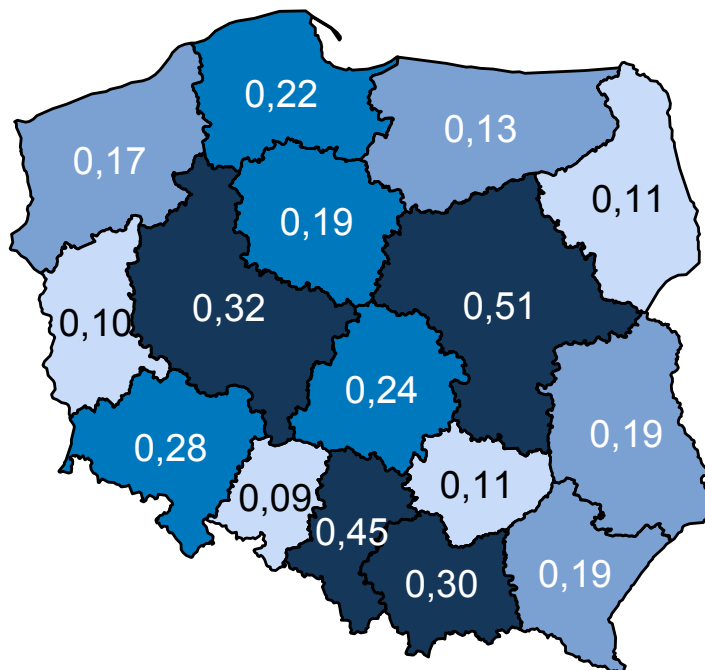
Wykres 3.2.61: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

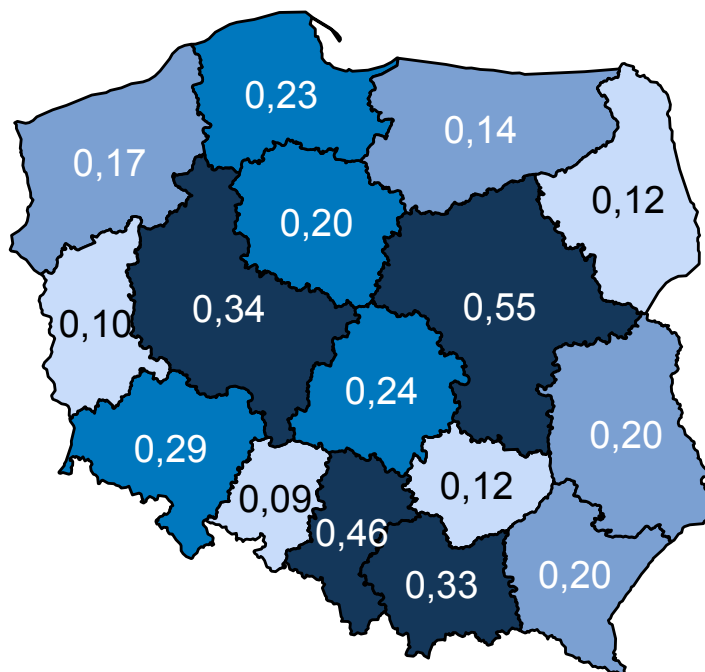
Mapa 3.2.145 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,24 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.146.

Mapa 3.2.145: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.146: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

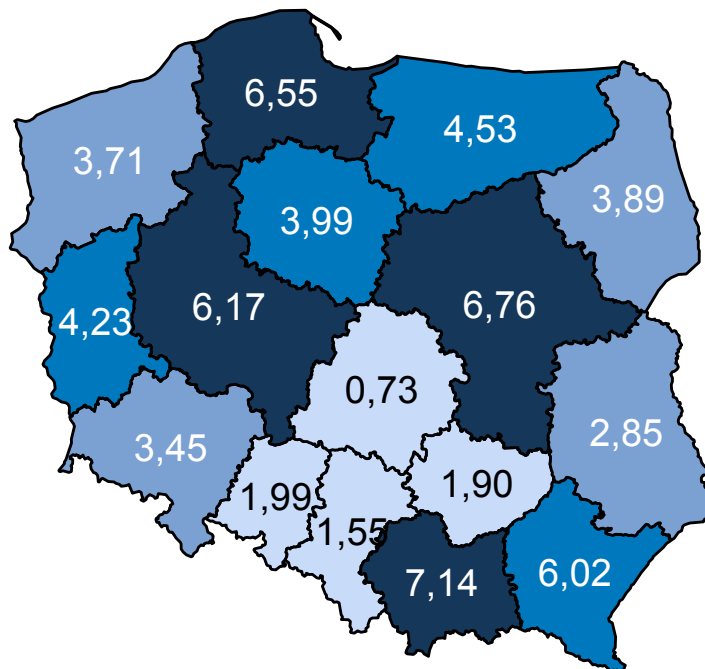


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.147 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 0,73%.

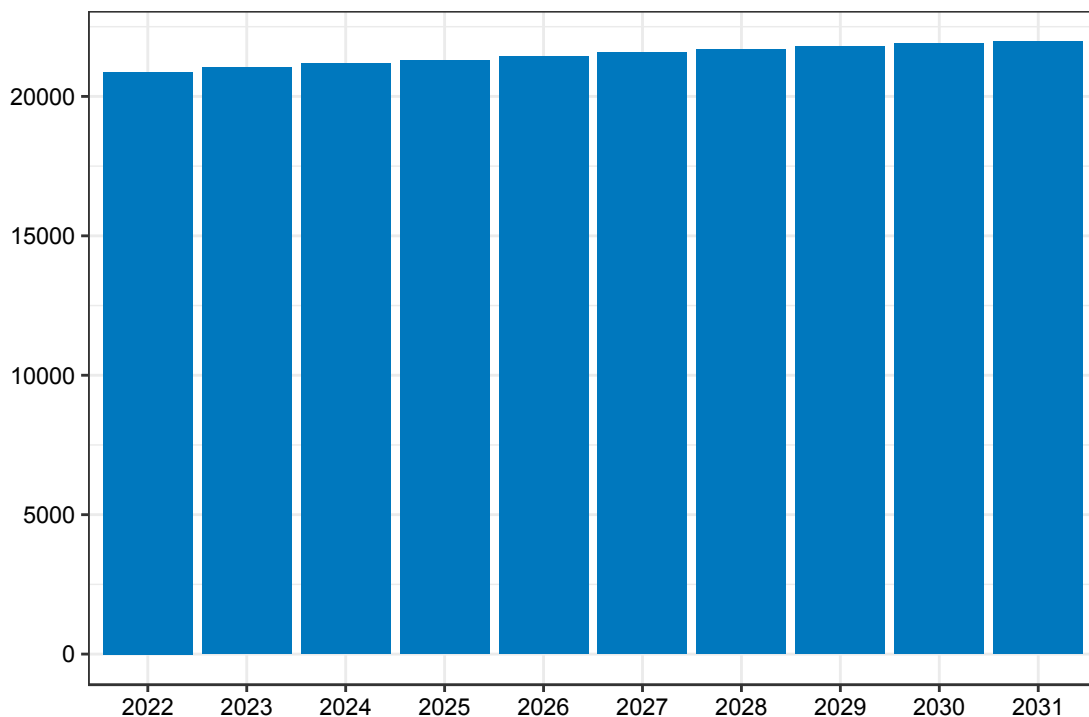
Mapa 3.2.147: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

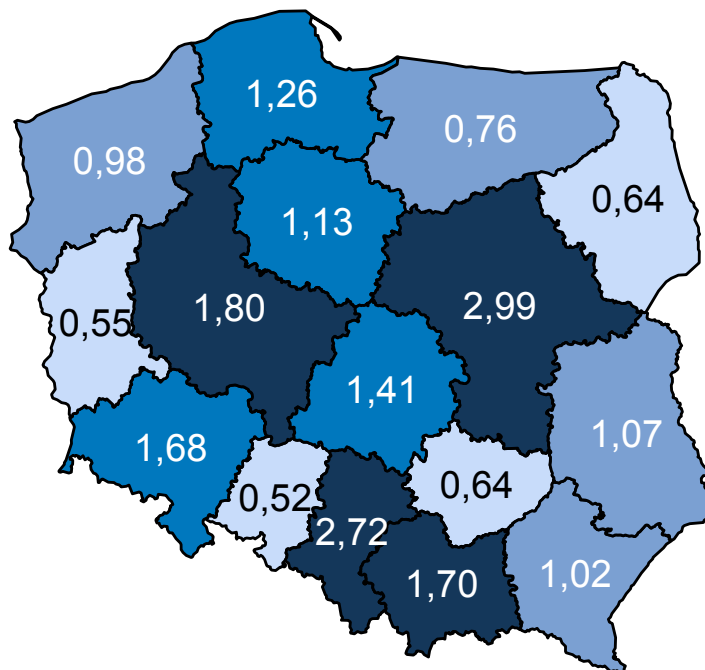
W latach 2022–2031 dla grupy Obrzęk chłonny prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 20,9 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 22,0 tys. (wzrost o 5,3 %). Wykres 3.2.62 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.62: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

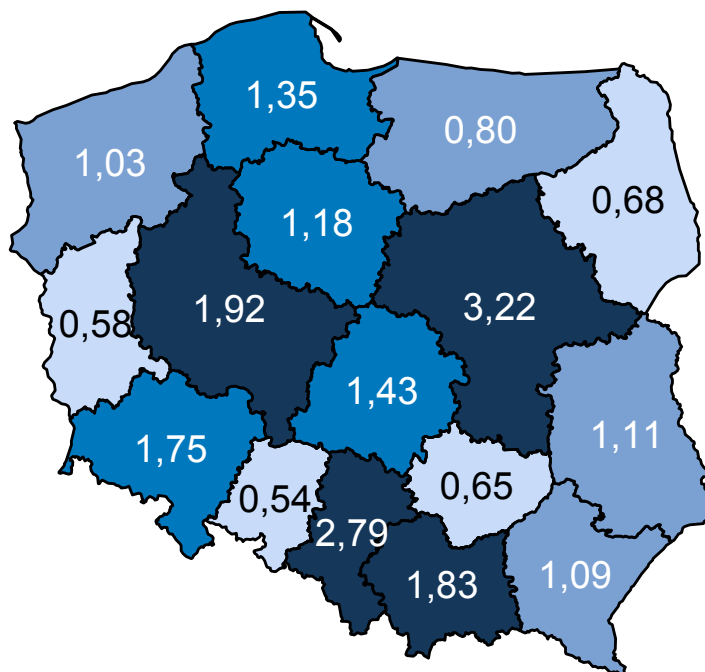
Mapa **3.2.148** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,41 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.149**.

Mapa 3.2.148: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

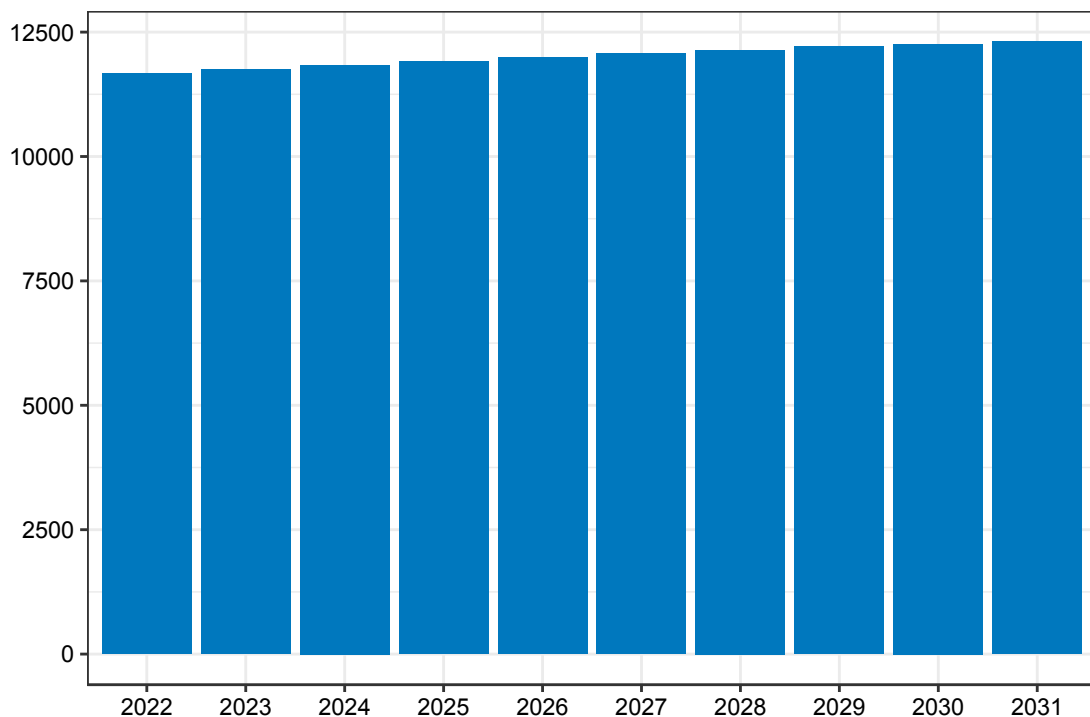
Mapa 3.2.149: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.150 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

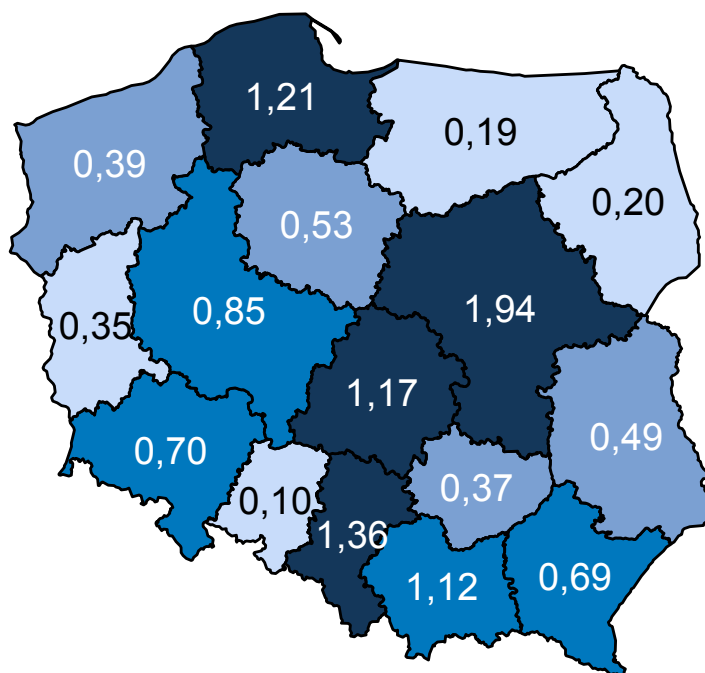
Wykres 3.2.63: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

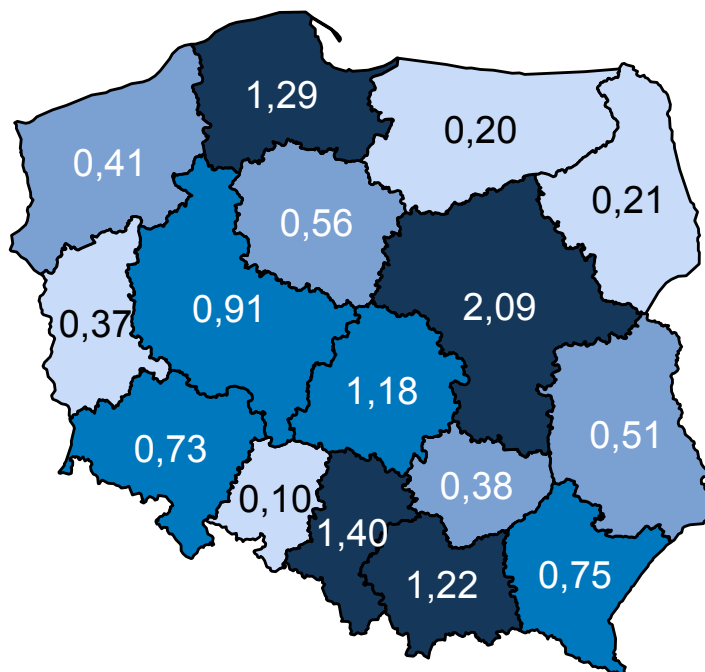
Mapa **3.2.151** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,17 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.152**.

Mapa 3.2.151: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.152: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

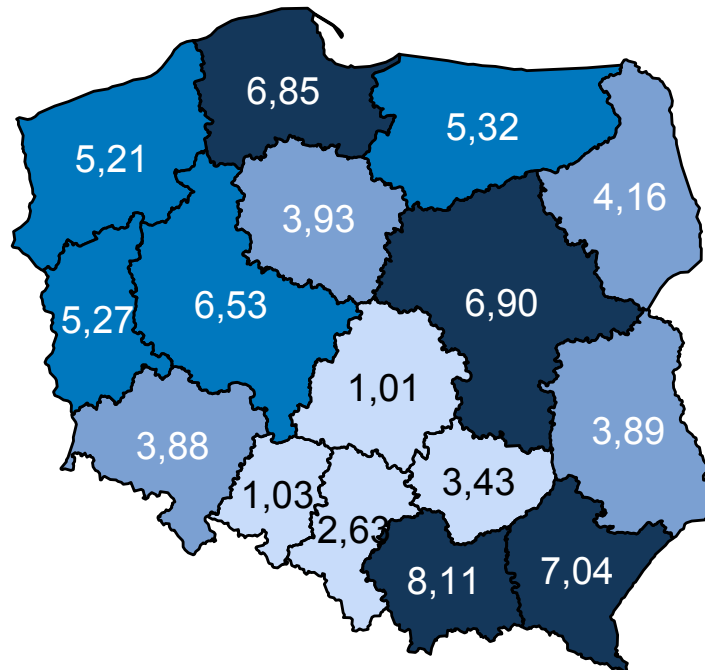


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.153 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 1,01%.

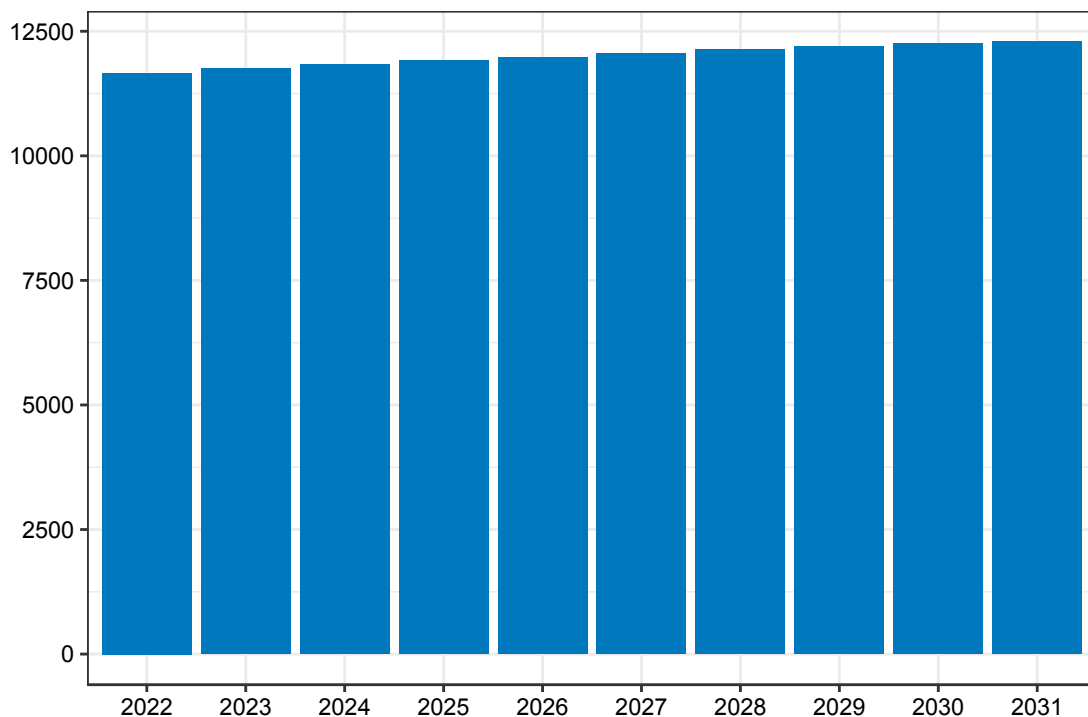
Mapa 3.2.153: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

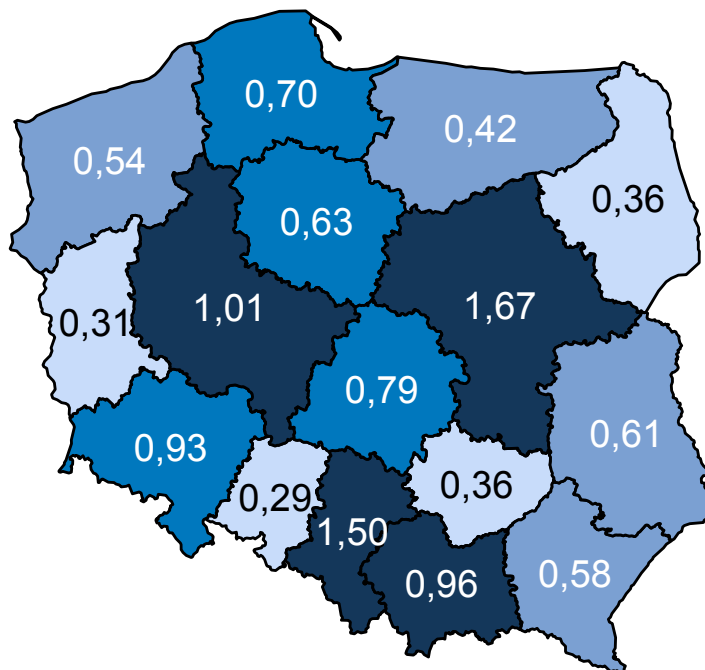
W latach 2022–2031 dla grupy Obrzęk chłonny prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 11,7 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 12,3 tys. (wzrost o 5.1 %). Wykres 3.2.64 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.64: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

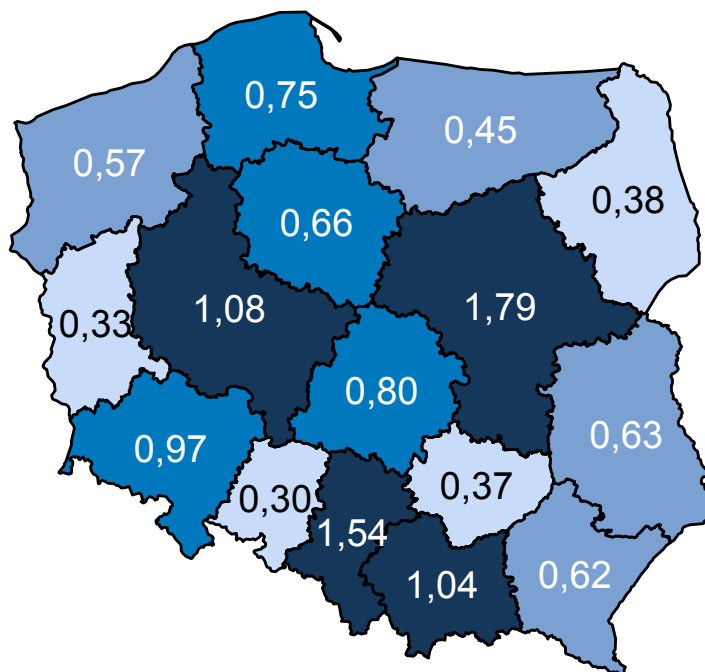
Mapa **3.2.154** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,79 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.155**.

Mapa 3.2.154: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.155: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

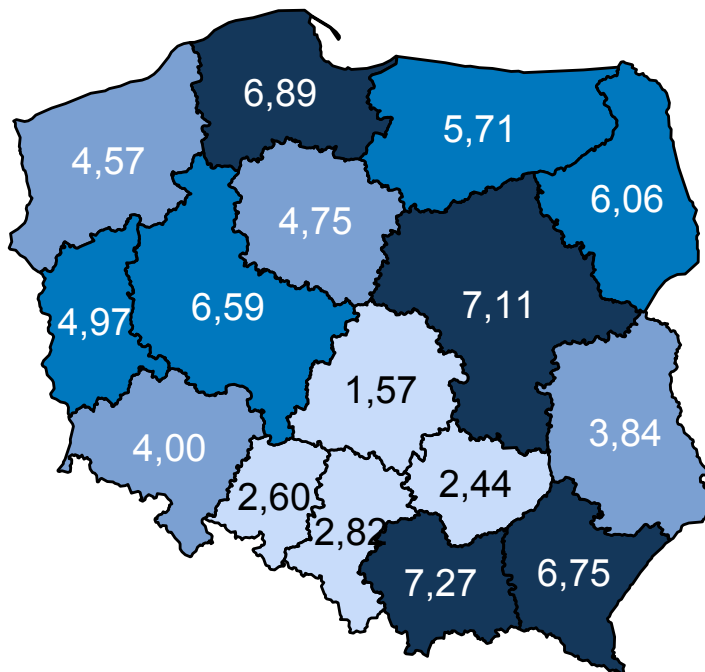


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.156 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 1,57%.

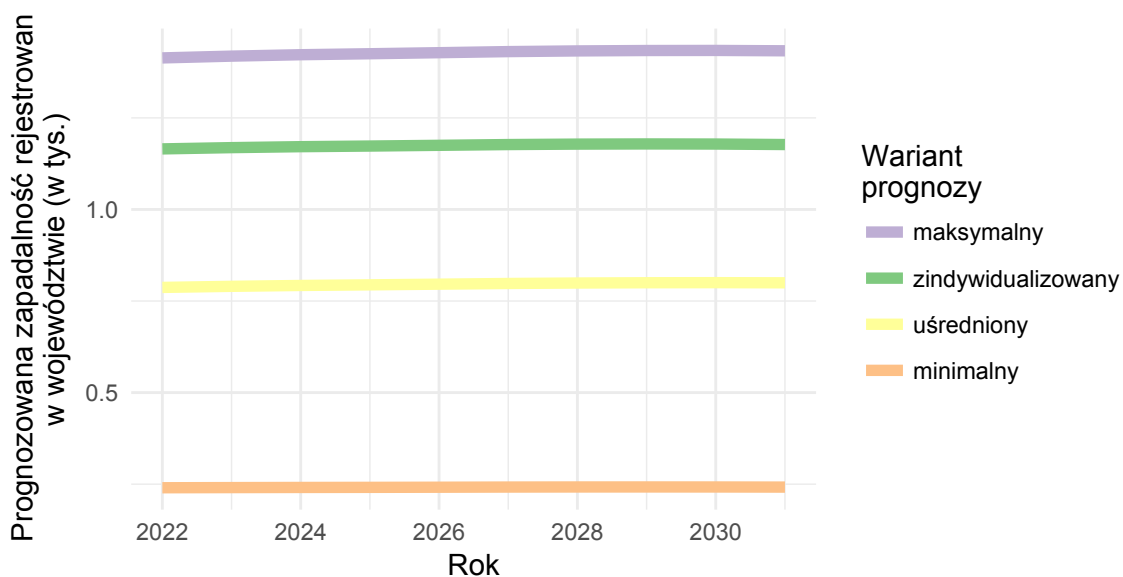
Mapa 3.2.156: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 3.2.65.

Wykres 3.2.65: Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



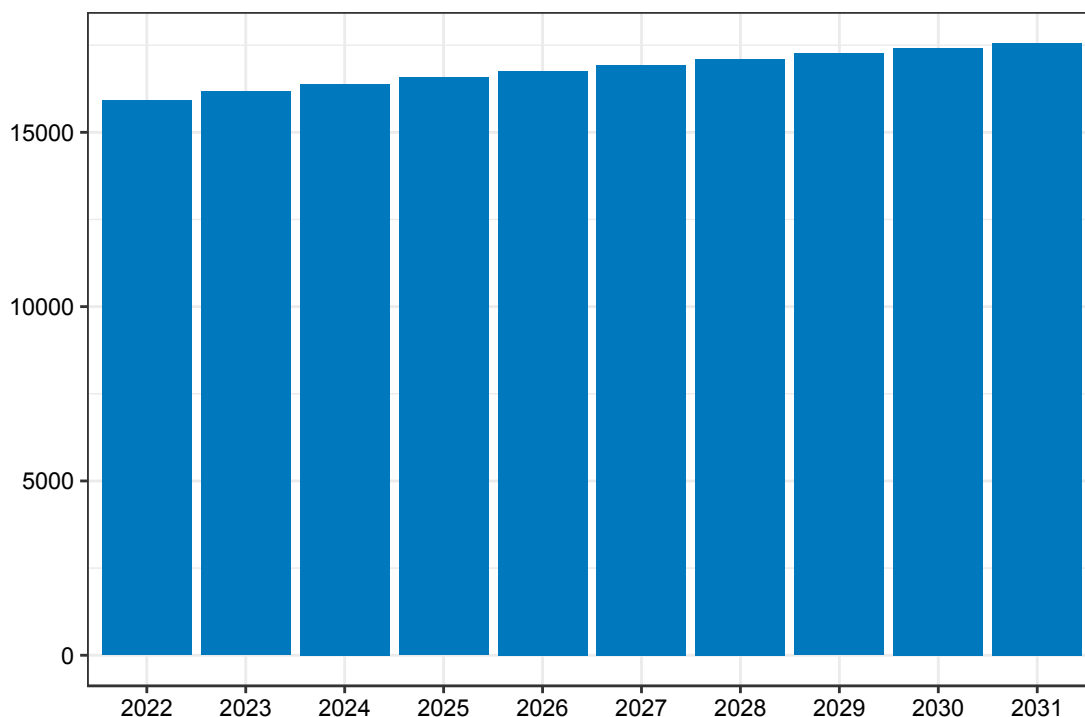
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Niedrożność i zwężenie tętnic przedmózgowych

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Niedrożność i zwężenie tętnic przedmózgowych prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 15,9 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 17,6 tys. (wzrost o 10,7 %). Wykres 3.2.66 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

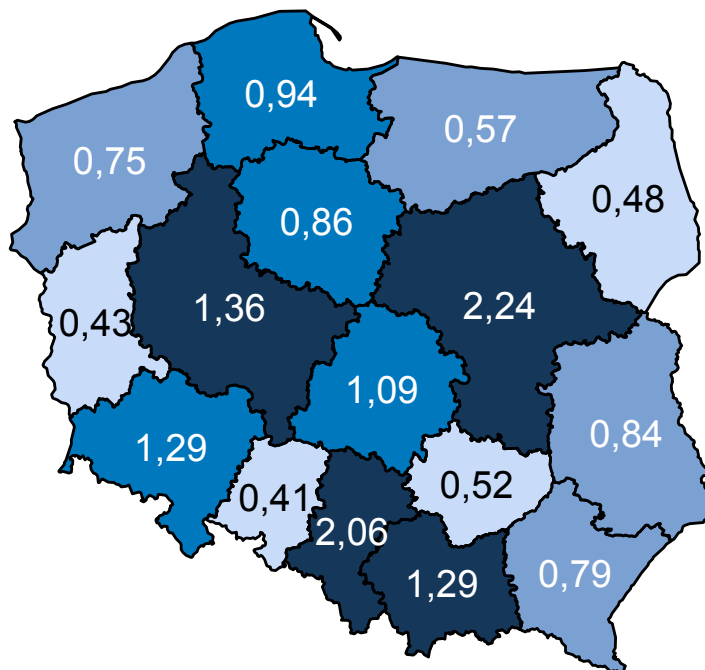
Wykres 3.2.66: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

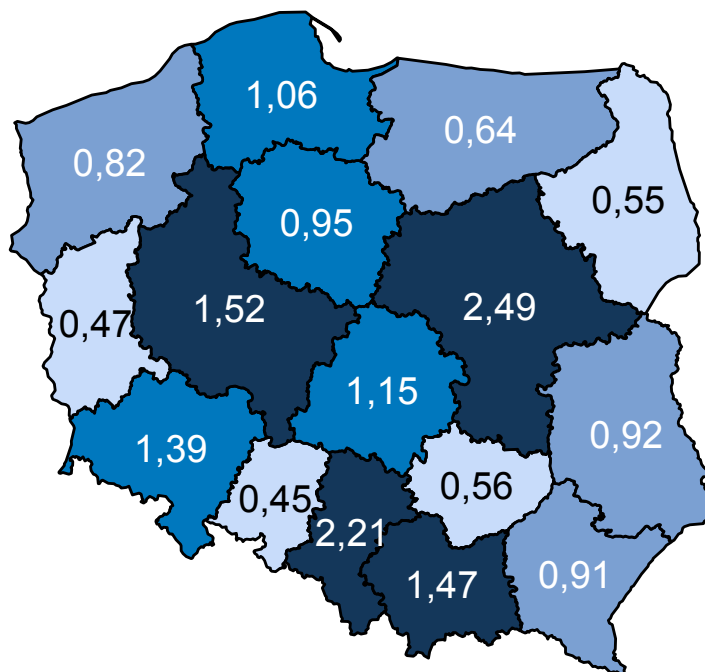
Mapa 3.2.157 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,09 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.158.

Mapa 3.2.157: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.158: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

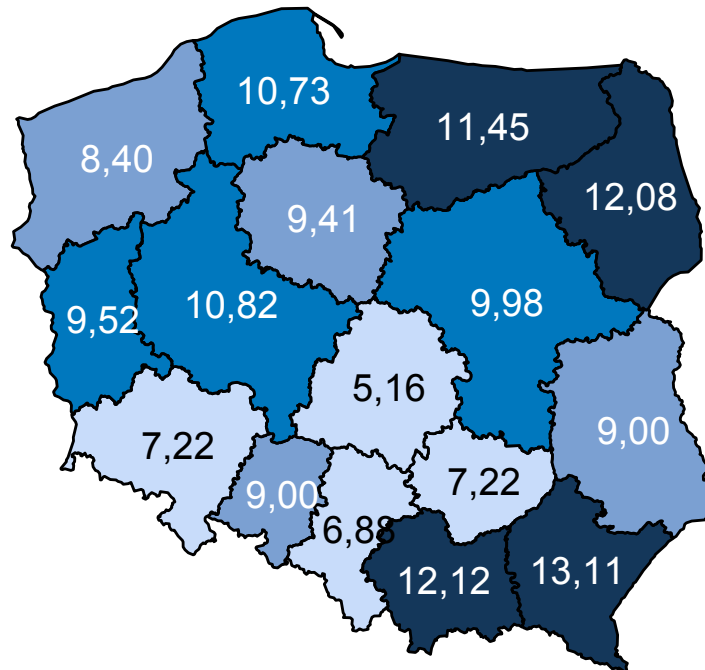


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.159 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 5,16%.

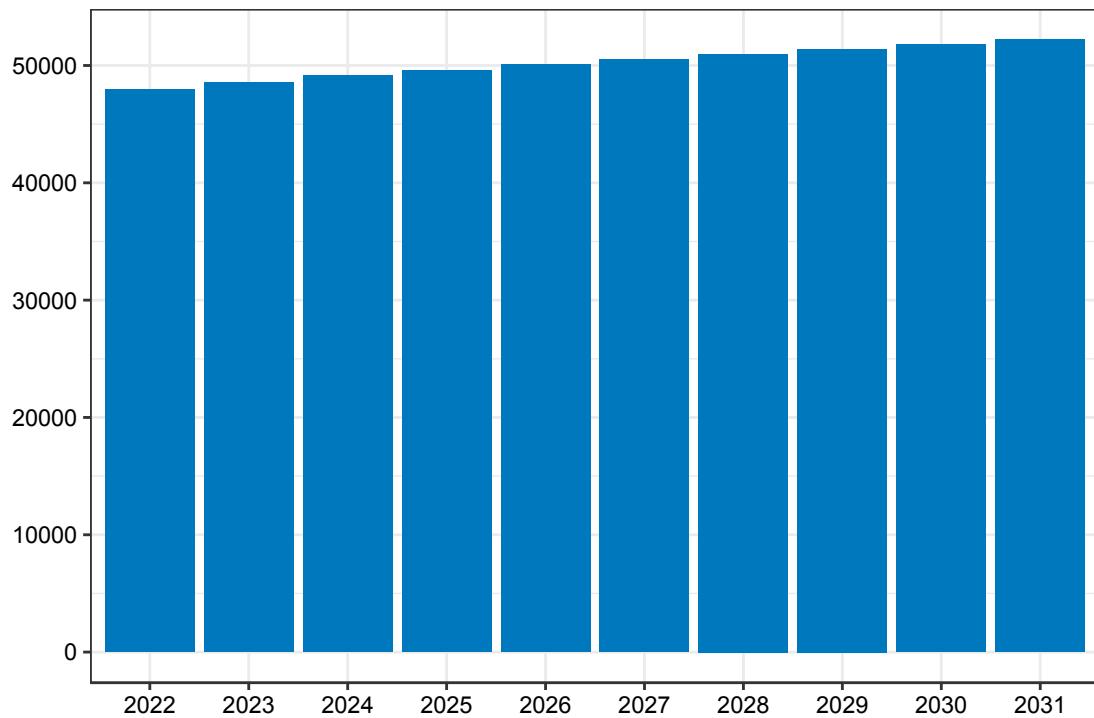
Mapa 3.2.159: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

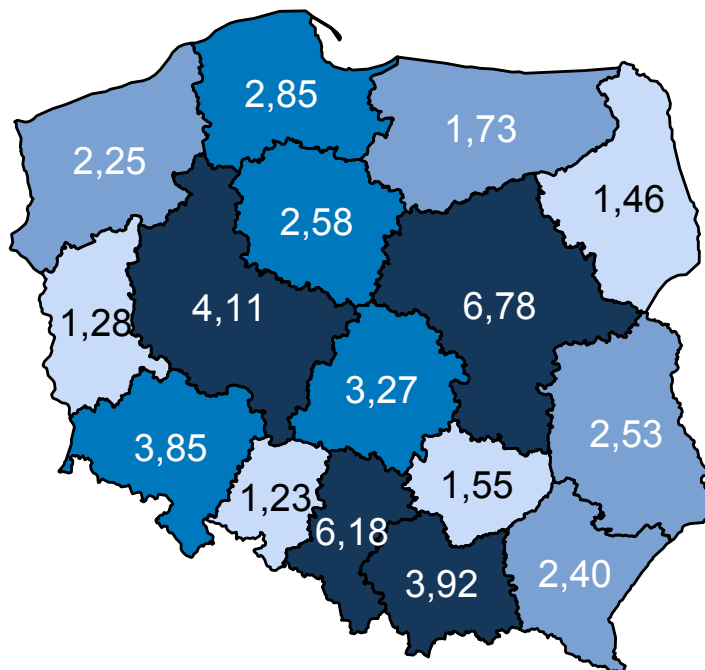
W latach 2022–2031 dla grupy Niedrożność i zwężenie tętnic przedmózgowych prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 48,0 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 52,2 tys. (wzrost o 8,8 %). Wykres 3.2.67 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.67: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

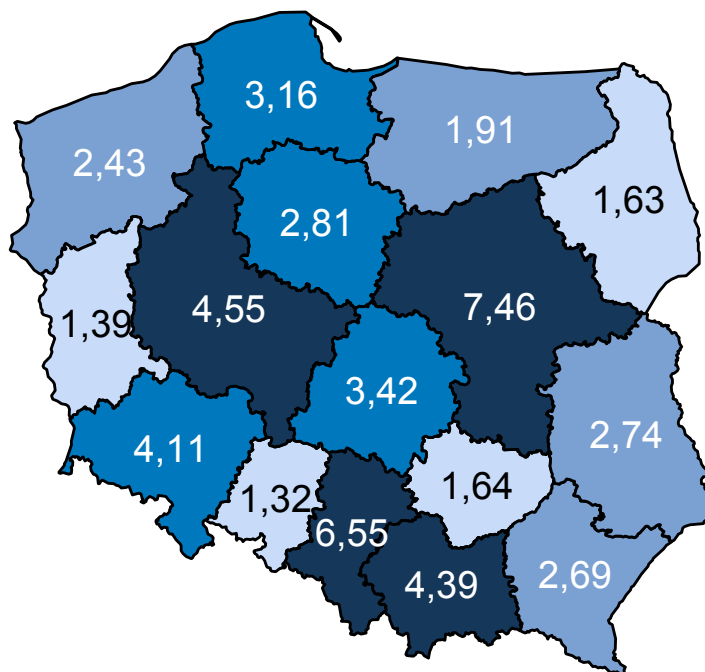
Mapa **3.2.160** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 3,27 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.161**.

Mapa 3.2.160: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.161: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

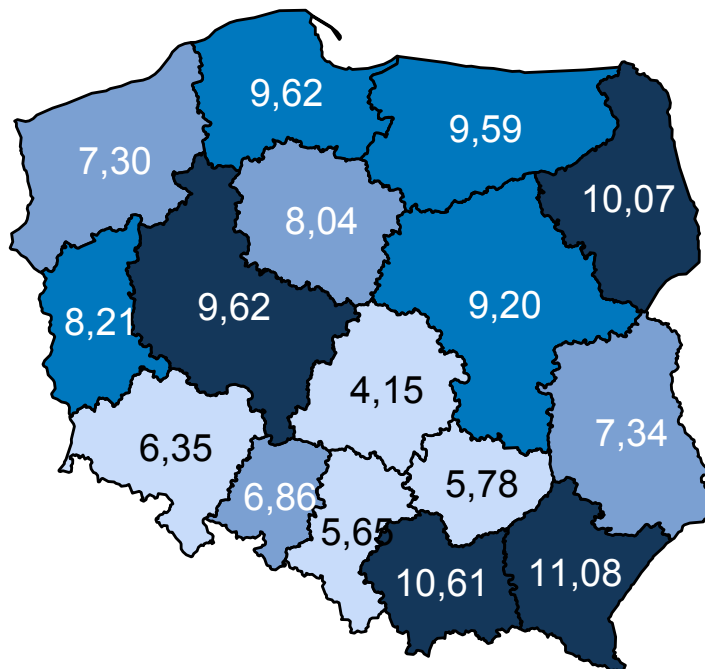


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.162 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 4,15%.

Mapa 3.2.162: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

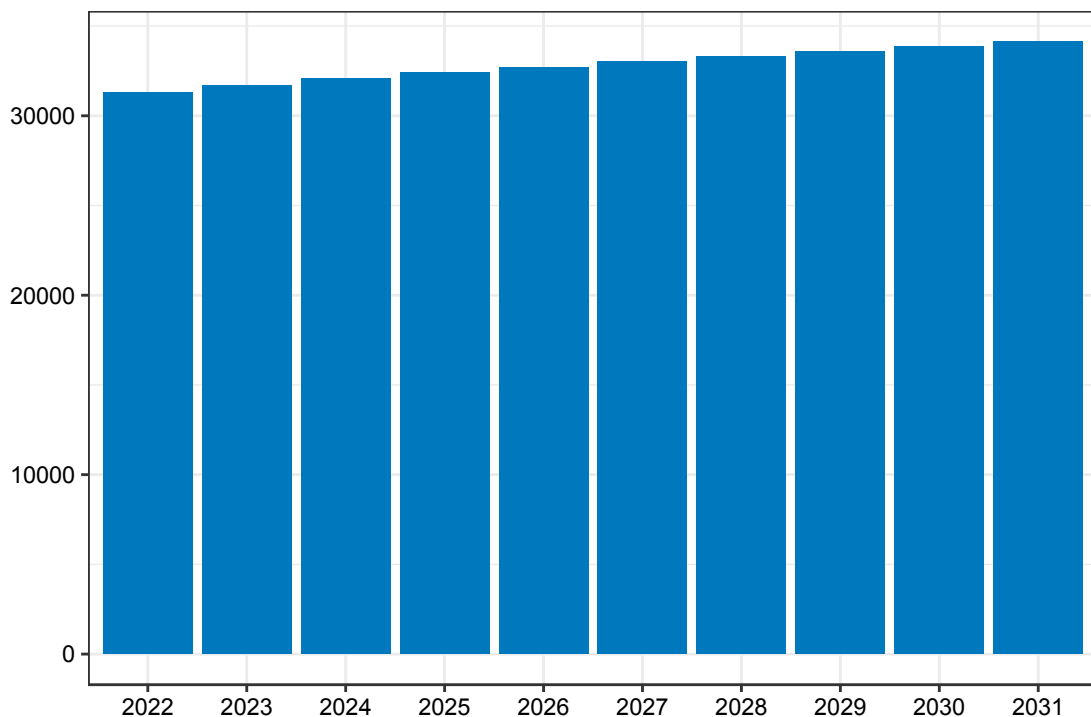


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Niedrożność i zwężenie tętnic przedmózgowych prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 31,3 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 34,1 tys. (wzrost o 8.9 %). Wykres 3.2.68 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

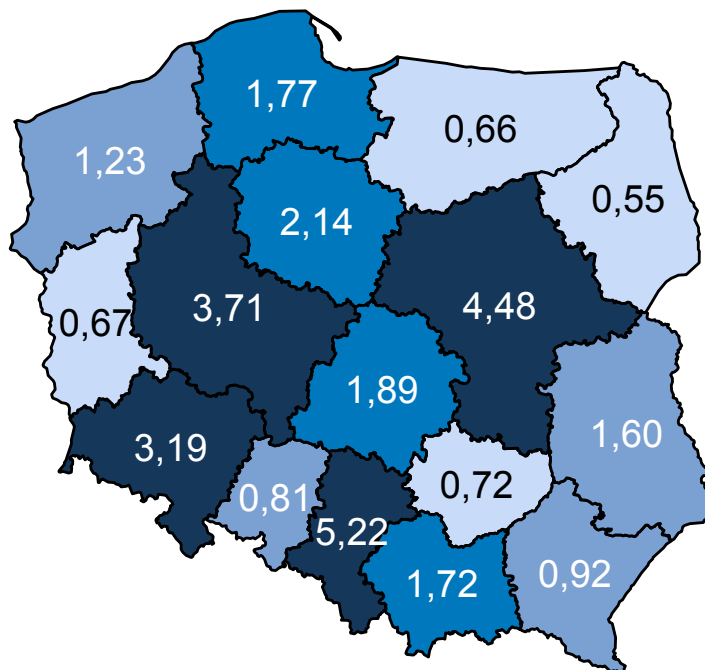
Wykres 3.2.68: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

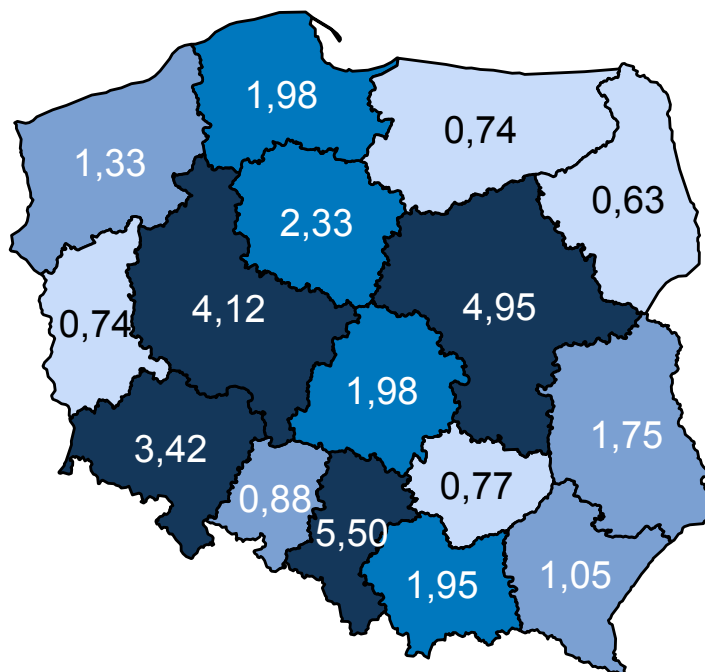
Mapa **3.2.163** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,89 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.164**.

Mapa 3.2.163: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.164: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

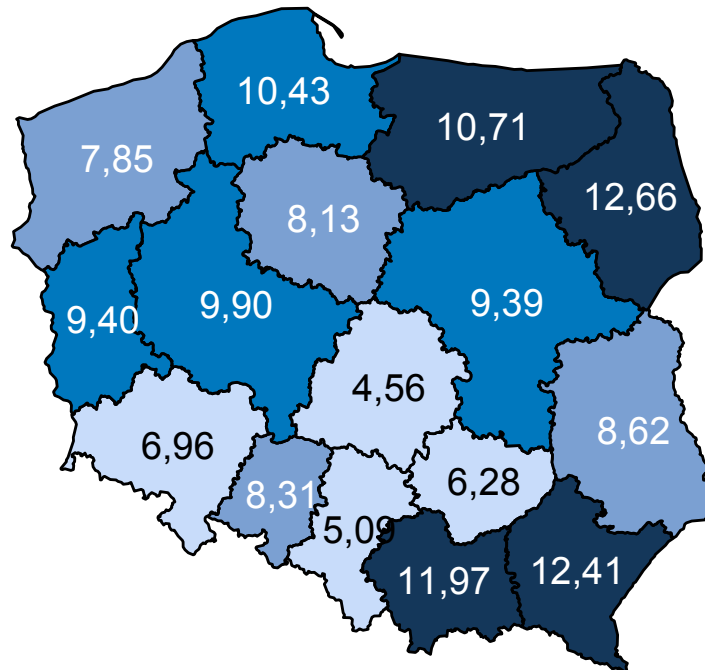


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.165 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 4,56%.

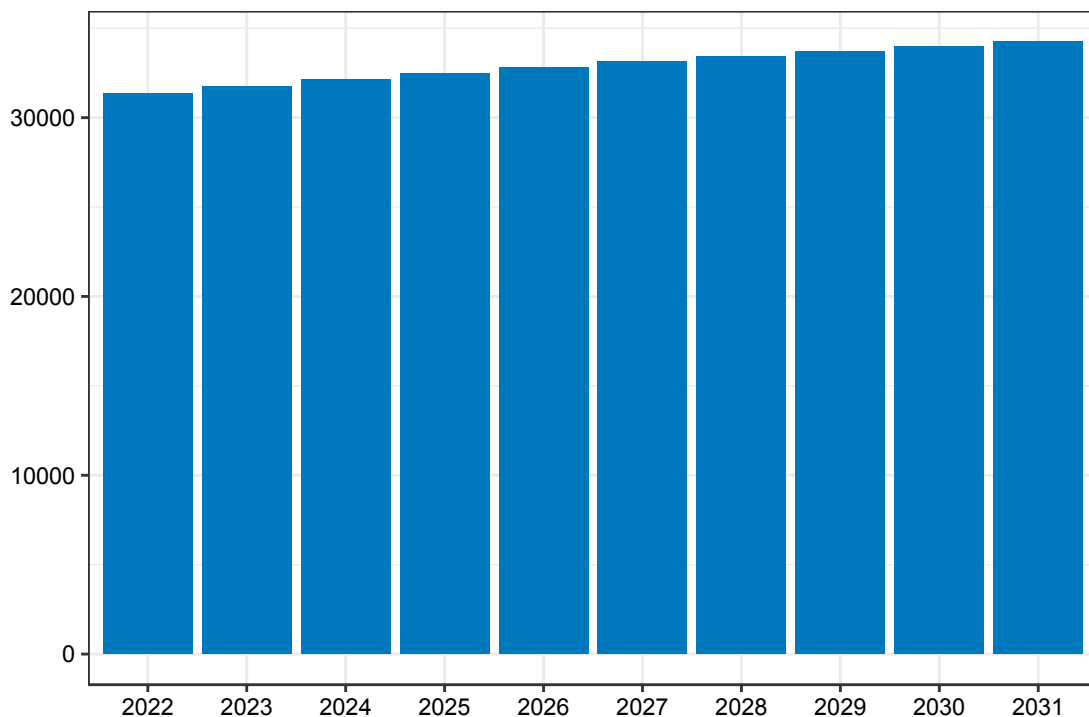
Mapa 3.2.165: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

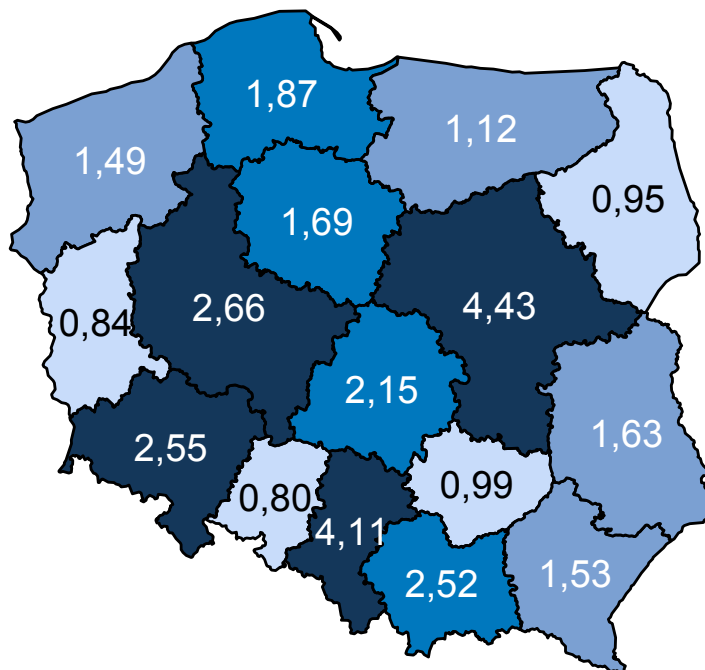
W latach 2022–2031 dla grupy Niedrożność i zwężenie tętnic przedmózgowych prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 31,3 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 34,2 tys. (wzrost o 9,3 %). Wykres 3.2.69 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.69: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

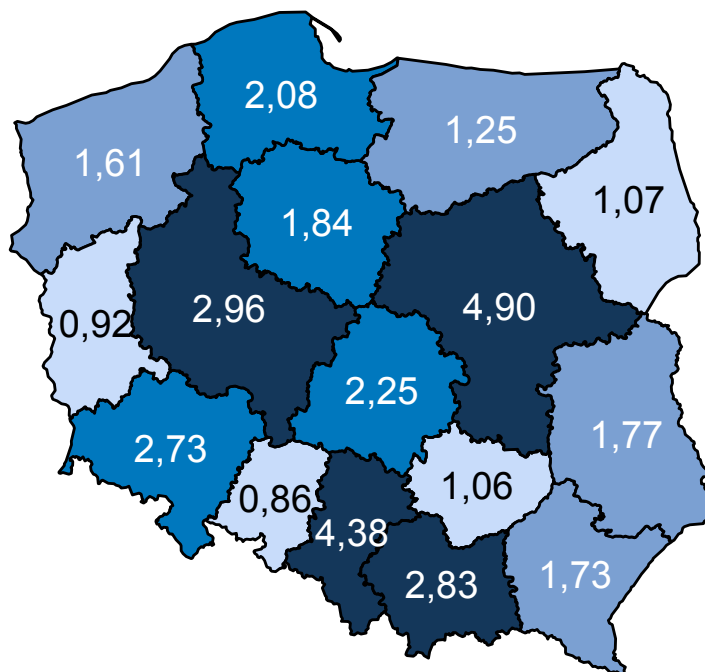
Mapa **3.2.166** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,15 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.167**.

Mapa 3.2.166: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.167: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.168 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

