



EFEKTYWNE DZIAŁANIE PRZEZ MAPOWANIE



# Mapa potrzeb zdrowotnych w zakresie chorób dziecięcych dla województwa lubuskiego

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](http://www.mapypotrzebzdrowotnych.mz.gov.pl)



# Spis treści

<b>1</b>	<b>Aspekty demograficzne i epidemiologiczne</b>	<b>5</b>
1.1	Demografia województwa i jego powiatów . . . . .	6
1.2	Współczynniki chorobowości szpitalnej i zgłaszalności w podstawowej opiece zdrowotnej . . .	6
<b>2</b>	<b>Analiza stanu i wykorzystania zasobów</b>	<b>9</b>
2.1	Lecznictwo szpitalne . . . . .	10
2.2	Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna . . . . .	65
2.3	Podstawowa Opieka Zdrowotna . . . . .	65
2.4	Kadry medyczne . . . . .	77
2.5	Zasoby sprzętowe . . . . .	77
<b>3</b>	<b>Prognoza</b>	<b>79</b>
3.1	Prognoza demograficzna . . . . .	80



# Rozdział 1

## Aspekty demograficzne i epidemiologiczne

### Spis treści

---

1.1	Demografia województwa i jego powiatów . . . . .	6
1.2	Współczynniki chorobowości szpitalnej i zgłaszalności w podstawowej opiece zdrowotnej . . . . .	6

---

## 1.1 Demografia województwa i jego powiatów

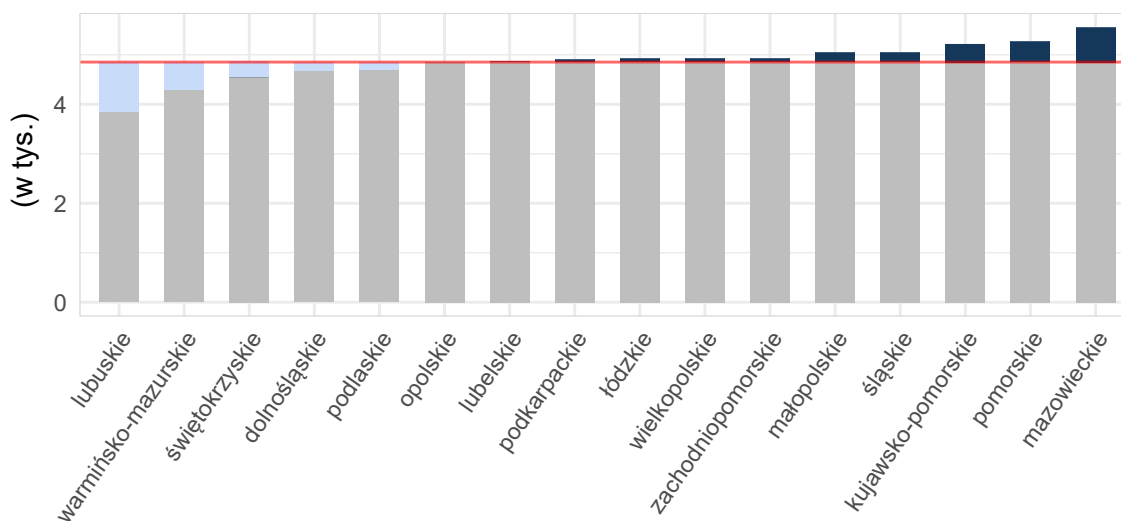
Sytuacja demograficzna w analizowanym okresie została omówiona w opublikowanych 30 maja 2018 r. tzw. szpitalnych mapach potrzeb zdrowotnych. Ze względu na objętość dokumentu postanowiono nie powtarzać treści już opublikowanych. Odsyłamy czytelnika do odpowiednich elementów map szpitalnych dostępnych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

## 1.2 Współczynniki chorobowości szpitalnej i zgłaszalności w podstawowej opiece zdrowotnej

### Chorobowość szpitalna

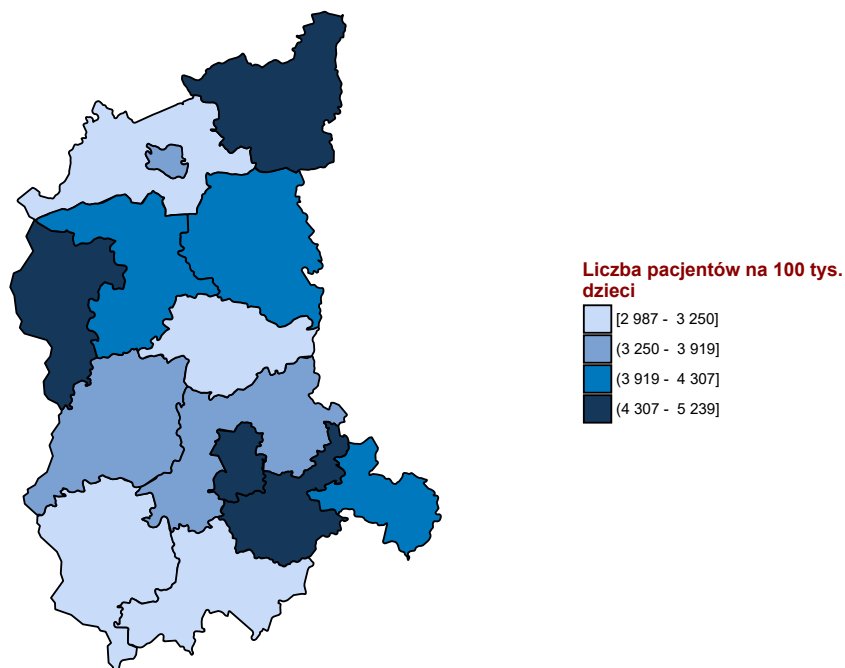
Współczynnik chorobowości szpitalnej wyraża liczbę osób hospitalizowanych wg miejsca zamieszkania z powodu analizowanej w niniejszym dokumencie grupy rozpoznań w ciągu roku w przeliczeniu na 100 tys. dzieci.

**Wykres 1.2.1:** Empiryczny współczynnik chorobowości szpitalnej wg województw zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 1.2.1:** Empiryczny współczynnik chorobowości szpitalnej wg powiatu zamieszkania pacjenta

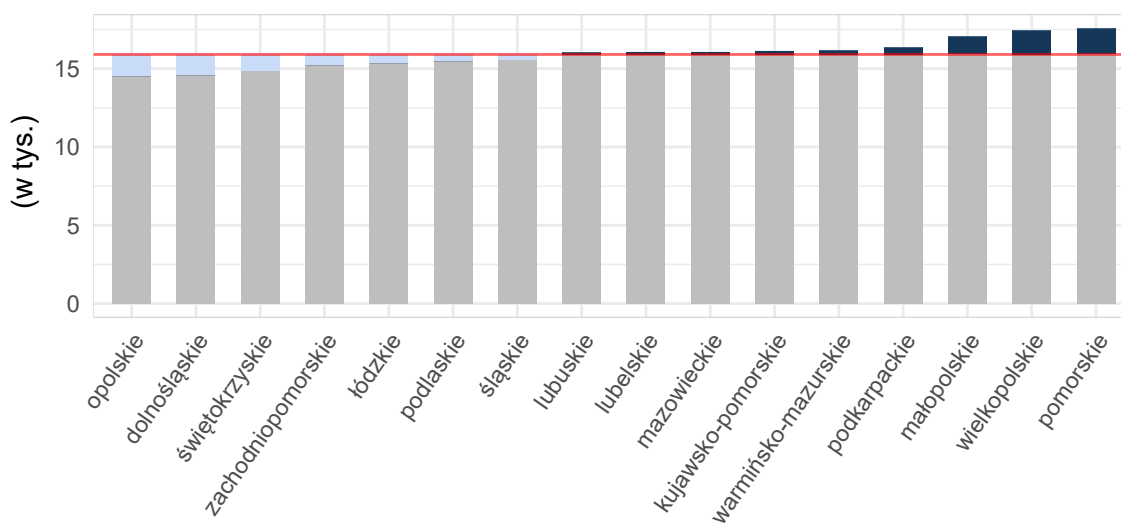


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

## Zgłaszalność w podstawowej opiece zdrowotnej

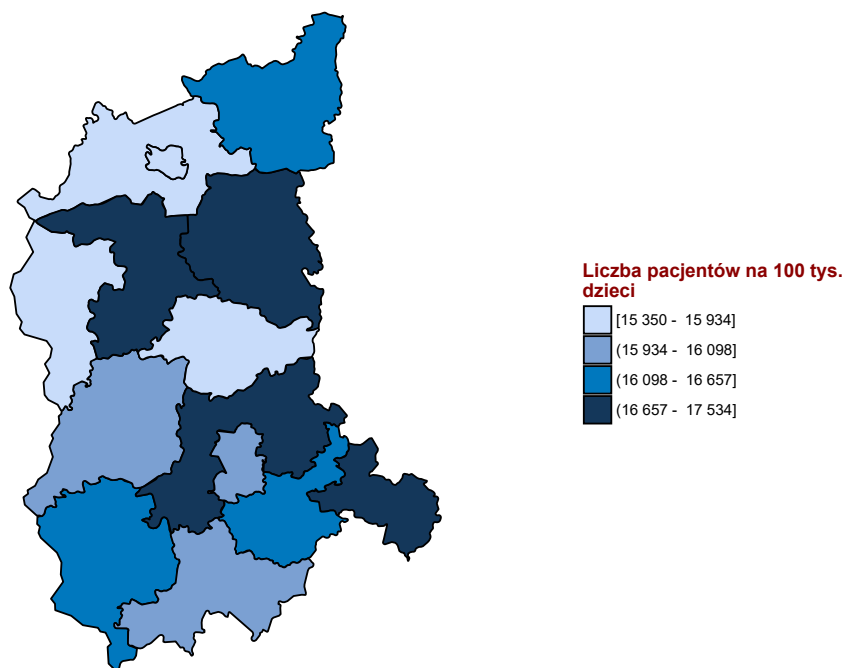
Współczynnik chorobowości w podstawowej opiece zdrowotnej wyraża liczbę pacjentów, którym udzielono choć jednej porady w podstawowej opiece zdrowotnej wg miejsca zamieszkania z powodu analizowanej w niniejszym dokumencie grupy rozpoznań w ciągu roku w przeliczeniu na 100 tys. dzieci.

**Wykres 1.2.2:** Empiryczny współczynnik chorobowości podstawowej opieki zdrowotnej wg województw zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 1.2.2:** Empiryczny współczynnik Zgłaszalność w podstawowej opiece zdrowotnej wg powiatu zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS



## Rozdział 2

# Analiza stanu i wykorzystania zasobów

### Spis treści

---

<b>2.1</b>	<b>Lecznictwo szpitalne</b>	<b>10</b>
2.1.1	Pediatria ogólna	25
2.1.2	Neonatologia	57
2.1.3	Pediatria specjalistyczna	65
<b>2.2</b>	<b>Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna</b>	<b>65</b>
<b>2.3</b>	<b>Podstawowa Opieka Zdrowotna</b>	<b>65</b>
2.3.1	Podstawowa Opieka Zdrowotna w Polsce	65
2.3.2	Świadczenia Podstawowej Opieki Zdrowotnej	71
<b>2.4</b>	<b>Kadry medyczne</b>	<b>77</b>
<b>2.5</b>	<b>Zasoby sprzętowe</b>	<b>77</b>

---

## 2.1 Lecznictwo szpitalne

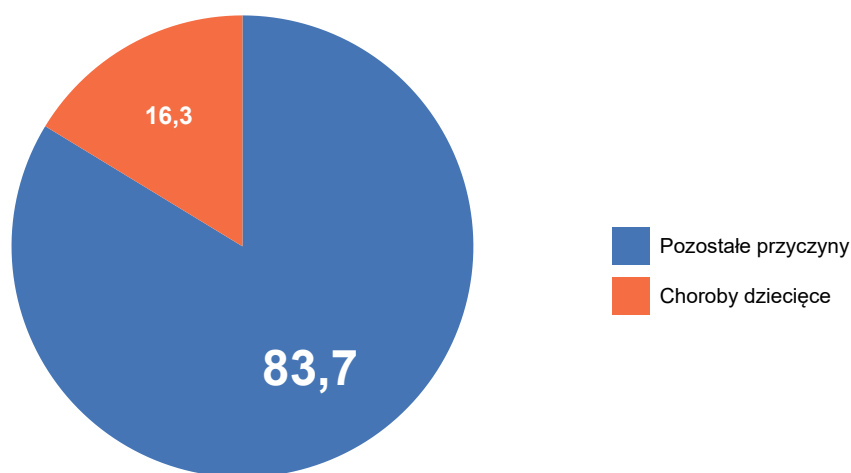
Na potrzeby niniejszego opracowania wykorzystano dane jednostkowe Narodowego Funduszu Zdrowia (dalej: NFZ) dotyczące świadczeń szpitalnych sprawozdanych<sup>1</sup> za rok 2016. Przez tego typu świadczenie, rozumie się produkty z katalogu 1a oraz 1b, które zostały zakończone w 2016 roku (na potrzeby poszczególnych analiz uwzględniono również te części hospitalizacji, które wykraczały poza rok 2016). Zwraca się uwagę, że w części tabel dane są prezentowane w tys. do 2 miejsc po przecinku (tzn. wartości są zaokrąglane do części setnych). Stąd też wartość 0,00 wskazuje, że analizowana zmienna przyjęła wartość bliską zeru (nie większą niż 5).

W informacjach ogólnych uwzględniono informacje o wszystkich pacjentach poniżej 18 roku życia niezależnie od rozpoznania, oddziału czy zakresu. W kolejnej części przeprowadzono analizę w podziale na pediatrię ogólną, pediatrię specjalistyczną oraz neonatologię wydzieloną na podstawie klasyfikacji ICD-10 niezależnie od oddziału, na którym miała miejsce hospitalizacja.

W roku 2016 w Polsce odnotowano 1 359,64 tys. hospitalizacji z powodu analizowanych rozpoznań (dalej: Grupa), zaś w lubuskim 27,52 tys. hospitalizacji (w tym 7,63% hospitalizacji spoza województwa), z czego 1 tys. w trybie jednodniowym. Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci w województwie wyniosła 14,95 tys. W analizie wyróżniono kilka grup wiekowych:

- w grupie wiekowej 0-5 lat liczba hospitalizacji w przeliczeniu na 100 tys. dzieci w tym przedziale wiekowym wyniosła 30,11 tys.
- w grupie wiekowej 6-10 lat liczba hospitalizacji w przeliczeniu na 100 tys. dzieci w tym przedziale wiekowym wyniosła 7,55 tys.
- w grupie wiekowej 11-17 lat liczba hospitalizacji w przeliczeniu na 100 tys. dzieci w tym przedziale wiekowym wyniosła 7,63 tys.

**Wykres 2.1.1:** Struktura hospitalizacji wg głównej przyczyny hospitalizacji

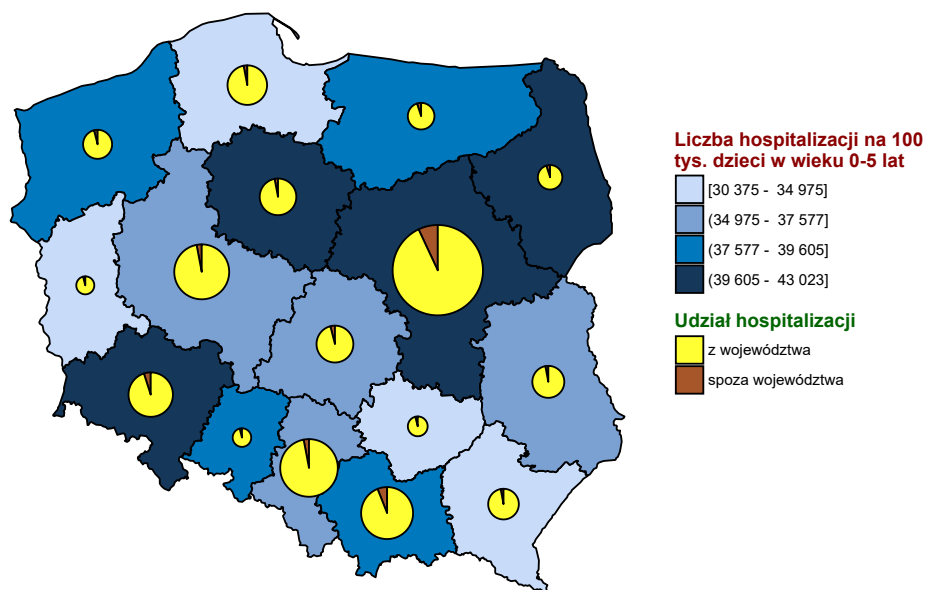


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapy 2.1.4 - 2.1.6 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. dzieci w województwach, liczoną względem miejsca udzielania świadczeń.

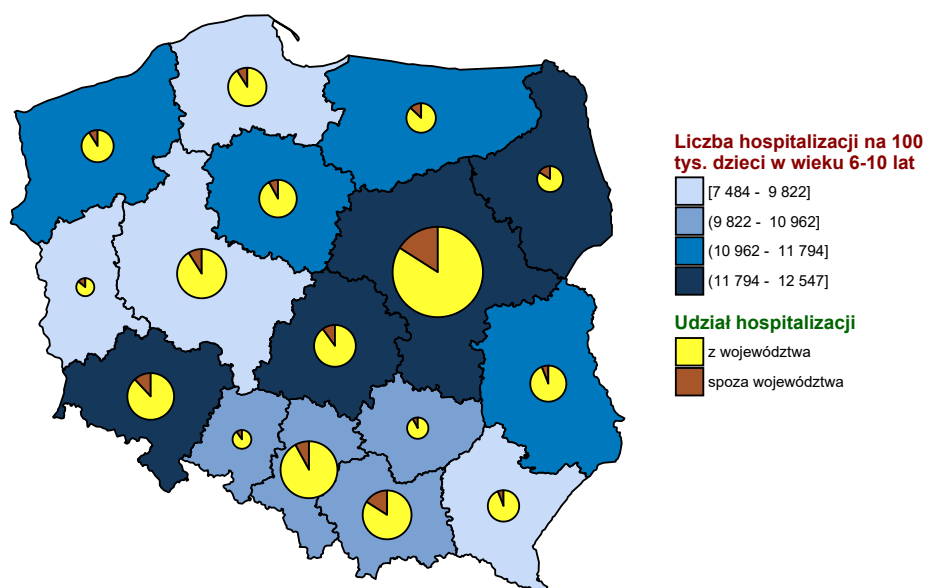
<sup>1</sup>Tj. wszystkie świadczenia wykazywane przez świadczeniodawców płatników.

**Mapa 2.1.1:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci w wieku 0-5 lat oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



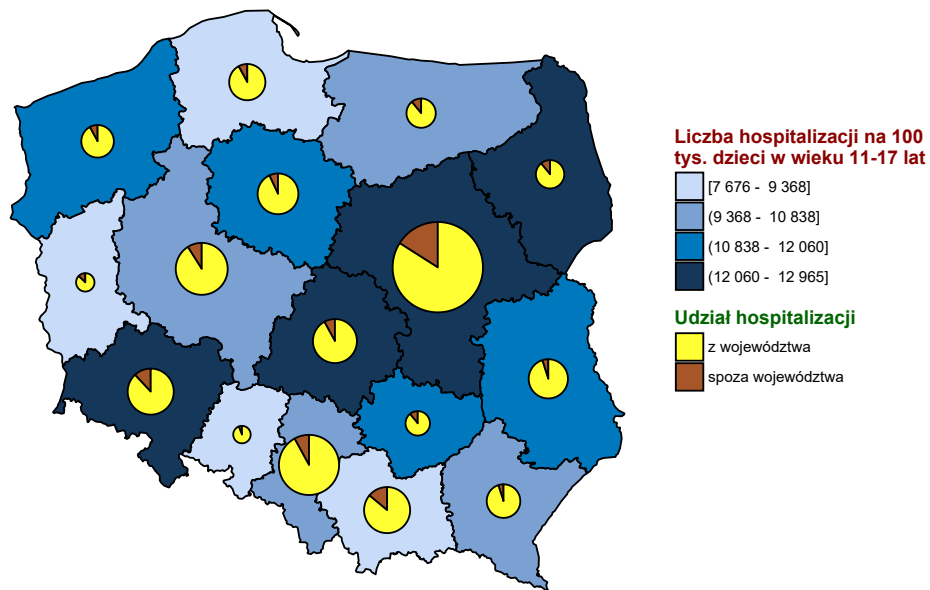
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 2.1.2:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci w wieku 6-10 lat oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



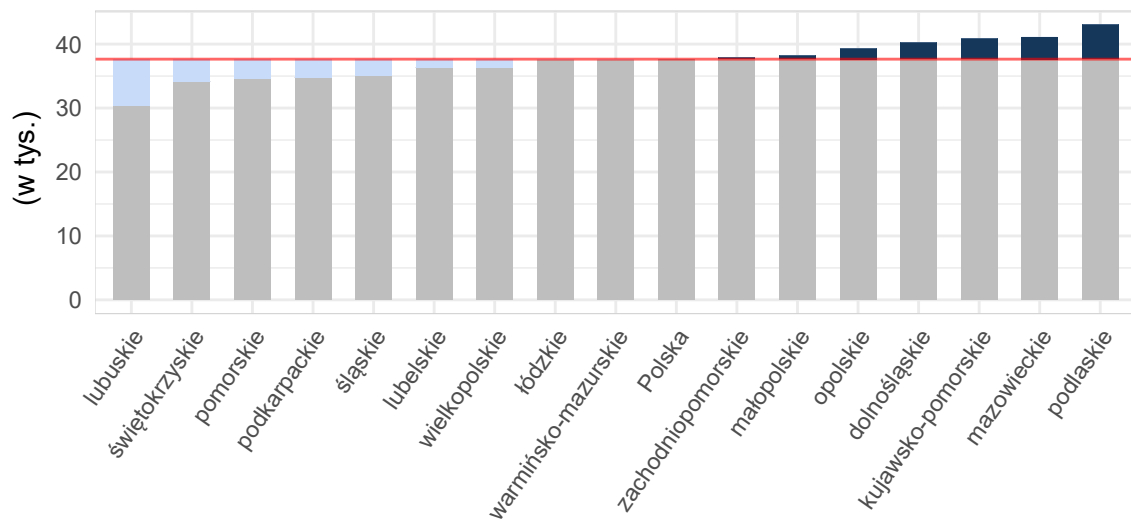
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 2.1.3:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci w wieku 11-17 lat oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta

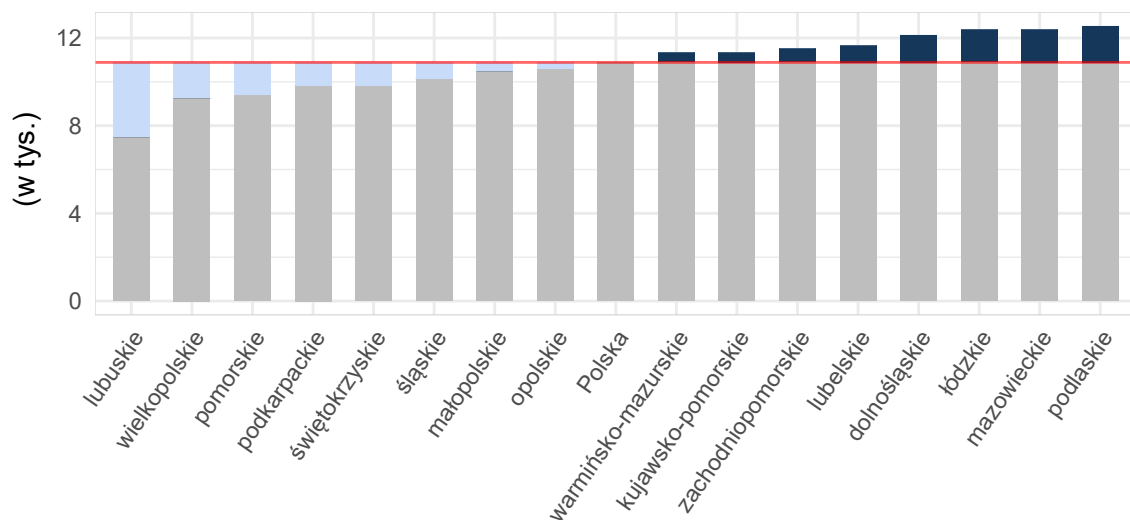


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

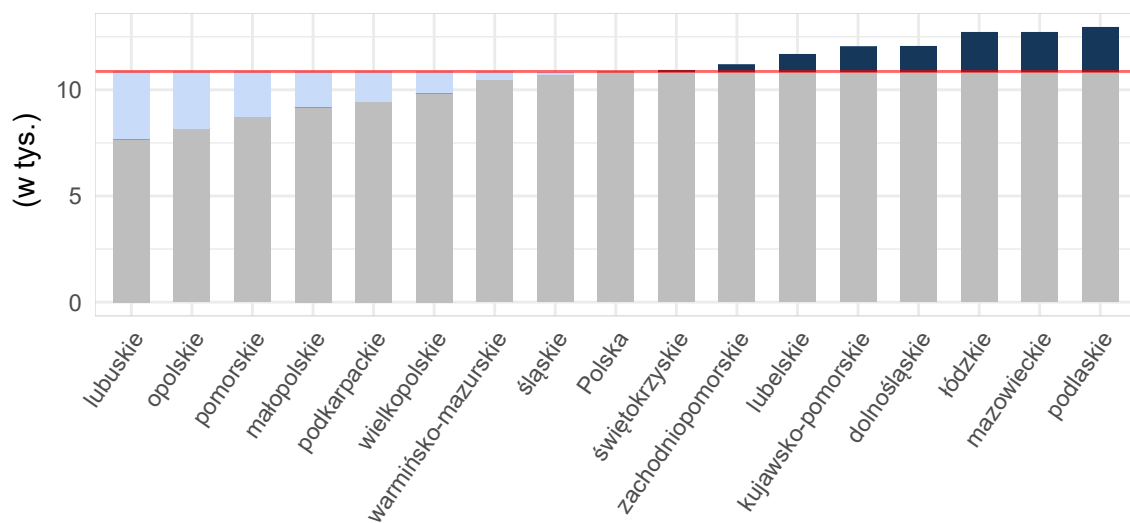
**Wykres 2.1.2:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci w wieku 0-5 lat



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.1.3:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci w wieku 6-10 lat

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.1.4:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci w wieku 11-17 lat

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Tabela 2.1.1:** 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. dzieci	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	104,99	0,24	14,25	7,81	21 561,01	5 397
kujawsko-pomorskie	79,15	0,40	3,98	5,43	20 967,66	4 232
lubelskie	73,73	1,56	10,69	4,56	19 392,35	6 252
lubuskie	27,52	0,69	1,35	7,63	14 950,51	5 624

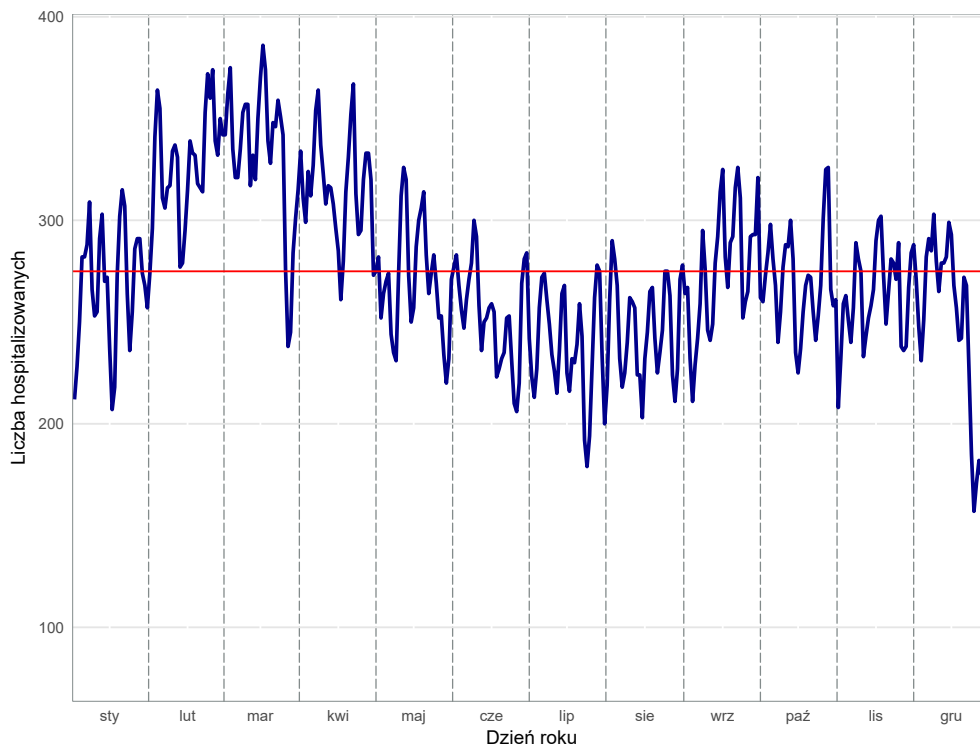
**Tabela 2.1.1:** Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

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. dzieci	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
łódzkie	86,80	0,30	8,94	6,65	20 771,52	5 403
małopolskie	123,12	2,49	11,75	9,18	19 294,69	6 689
mazowieckie	225,53	0,61	26,95	10,48	22 575,27	9 158
opolskie	30,01	1,50	1,07	5,61	18 914,73	4 412
podkarpackie	68,32	0,51	6,06	4,17	17 409,53	6 030
podlaskie	46,23	-	3,43	8,60	22 372,72	2 568
pomorskie	79,41	0,34	8,82	5,23	17 692,13	6 410
śląskie	143,98	2,14	8,88	5,18	18 775,44	8 405
świętokrzyskie	37,35	0,09	2,01	6,94	17 764,88	5 894
warmińsko-mazurskie	50,96	0,37	1,67	8,23	19 180,23	6 404
wielkopolskie	124,14	1,52	9,07	5,54	18 644,53	8 885
zachodniopomorskie	58,40	0,26	4,46	5,83	19 737,38	4 106
<b>Polska</b>	<b>1 359,64</b>	<b>13,02</b>	<b>123,38</b>	<b>7,05</b>	<b>19 719,87</b>	<b>95 869</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

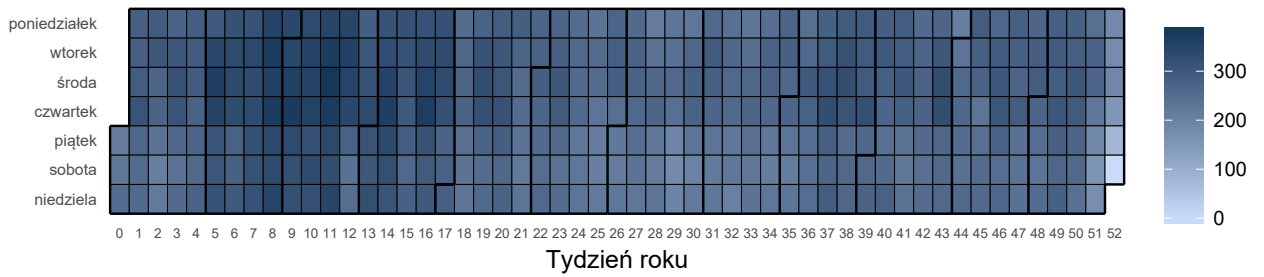
W województwie lubuskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 275 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznania z analizowanej grupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 386, a minimalna 79. Na Wykresie 2.1.5 zaprezentowano liczbę osób hospitalizowanych łącznie z hospitalizowanymi, których przyjęto i wypisano ze szpitala tego samego dnia (nie spędzili nocy w szpitalu) w poszczególnych dniach 2016 roku w formie szeregu czasowego, a na Wykresie 2.1.6 w formie kalendarzowej mapy ciepła. Na Wykresie 2.1.7 przedstawiono dzienną liczbę hospitalizowanych w grupie chorób ogólnopediatricznych w formie szeregu czasowego, a na Wykresie 2.1.8 w formie kalendarzowej mapy ciepła. Na Wykresie 2.1.9 przedstawiono dzienną liczbę hospitalizowanych w grupie neonatologia w formie szeregu czasowego, a na Wykresie 2.1.10 w formie kalendarzowej mapy ciepła. Na Wykresie 2.1.11 przedstawiono dzienną liczbę hospitalizowanych w grupie pediatrii specjalistycznej w formie szeregu czasowego, a na Wykresie 2.1.12 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

**Wykres 2.1.5:** Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



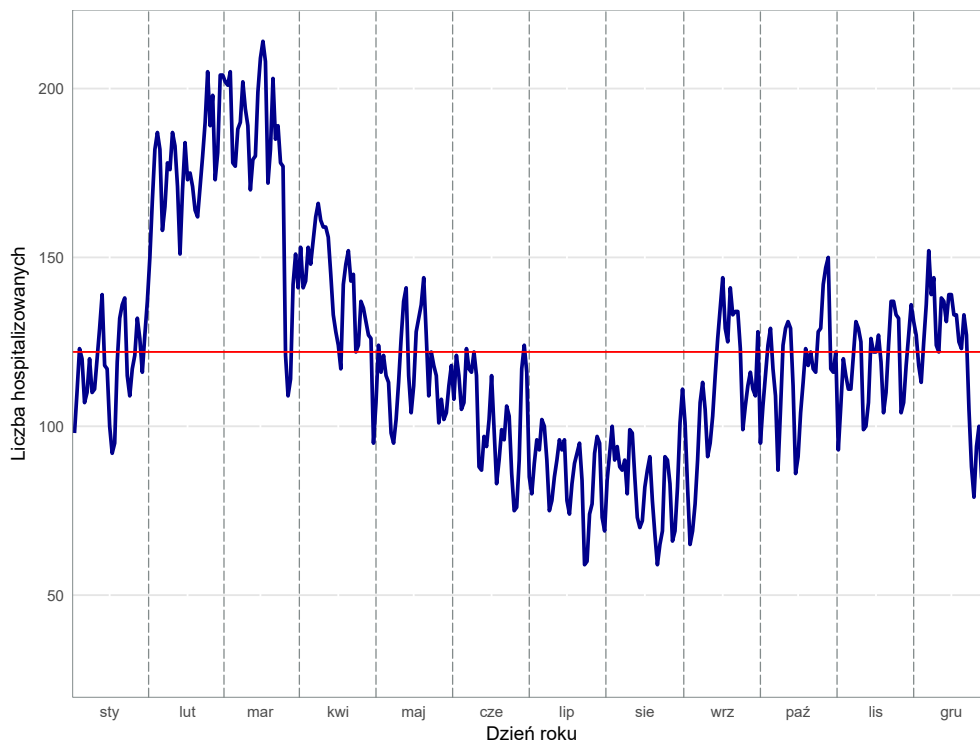
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Wykres 2.1.6:** Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła

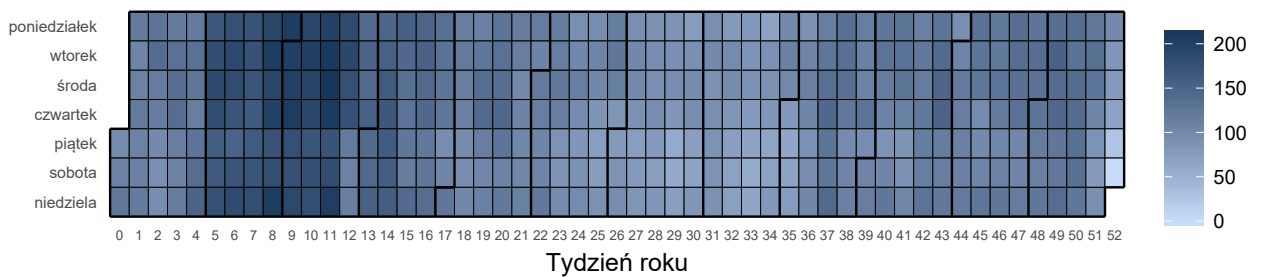


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Wykres 2.1.7:** Dzienna liczba hospitalizowanych w grupie chorób ogólnopediatricznych - szereg czasowy

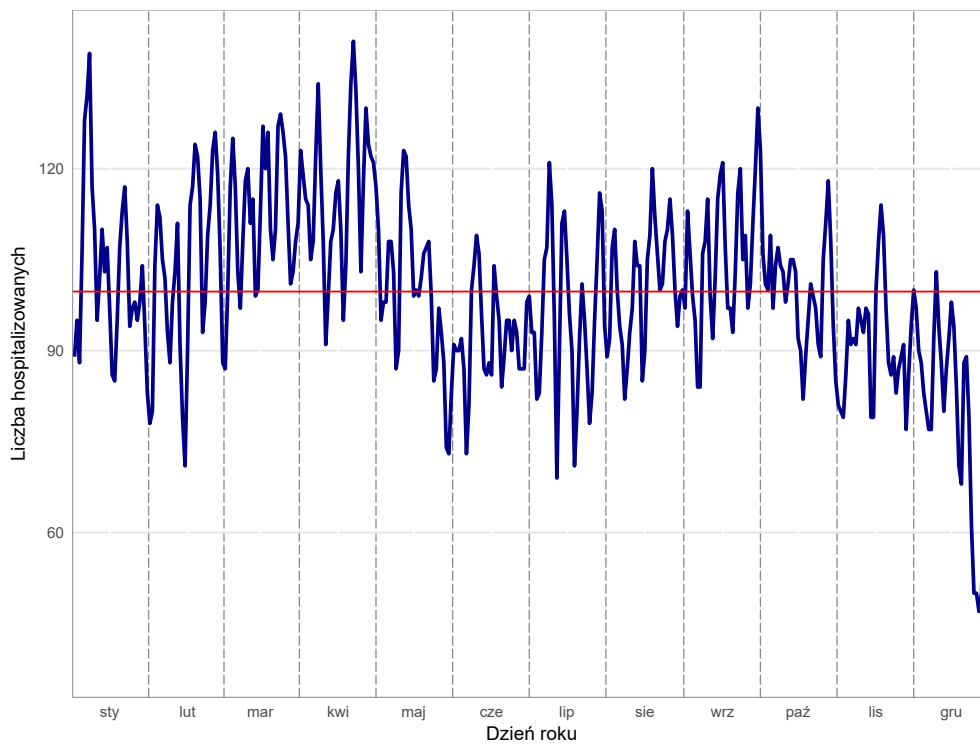


**Wykres 2.1.8:** Dzienna liczba hospitalizowanych w grupie chorób ogólnopediatricznych - kalendarzowa mapa ciepła

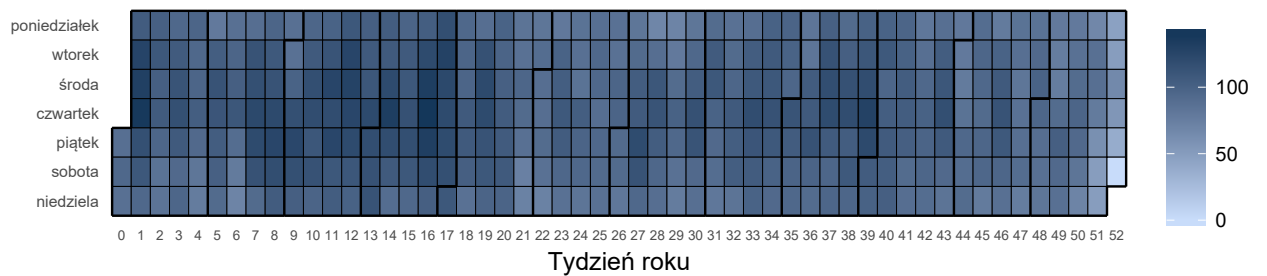




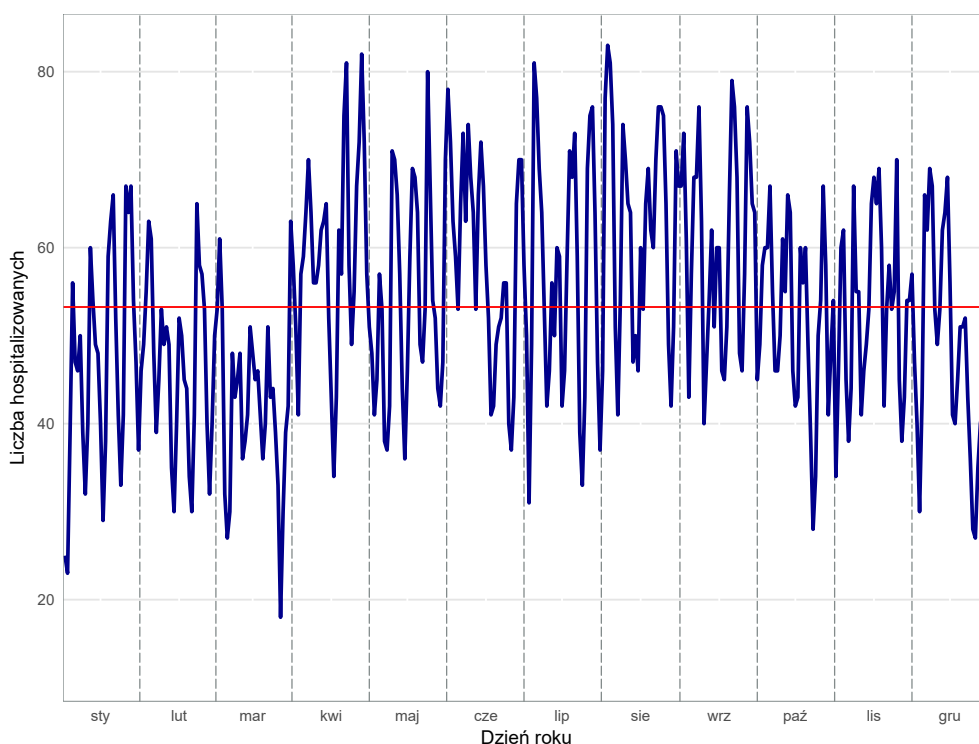
**Wykres 2.1.9:** Dzienna liczba hospitalizowanych w grupie neonatologia - szereg czasowy



**Wykres 2.1.10:** Dzienna liczba hospitalizowanych w grupie neonatologia - kalendarzowa mapa ciepła

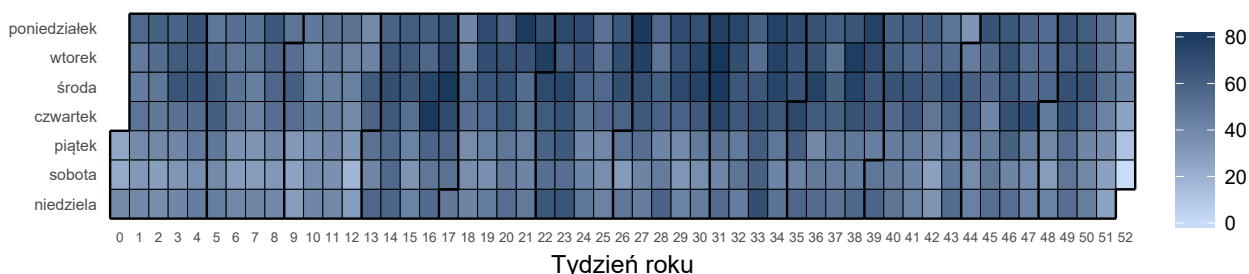


**Wykres 2.1.11:** Dzienna liczba hospitalizowanych w grupie pediatria specjalistyczna - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Wykres 2.1.12:** Dzienna liczba hospitalizowanych w grupie pediatria specjalistyczna - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie lubuskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną grupą rozpoznai<sup>2</sup> wyniosła 22. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie lubuskim zostało wykazane przez 8 świadczeniodawców. Każdy z nich sprawozdał co najmniej 0,89 tys. hospitalizacji. Tabela 2.1.2 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 2.1.2:** Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
04.0001	Wojewódzki Szpital Kliniczny im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze sp. z o.o.	m. Zielona Góra
04.0002	Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki w Gorzowie Wlkp. sp. z o.o.	m. Gorzów Wielkopolski
04.0003	Wielospecjalistyczny Szpital w Nowej Soli	nowosolski
04.0004	105. Kresowy Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Żarach	żarski

<sup>2</sup>Na tym etapie analizy nie uwzględniono świadczeń rehabilitacyjnych.

**Tabela 2.1.2:** Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
04.0005	NZOZ Szpital im. prof. Zbigniewa Religi w Słubicach sp. z o.o.	słubicki
04.0006	SP ZOZ Sulęcín	sulęciński
04.0007	Szpital Międzyrzecki sp. z o.o.	międzyrzecki
04.0008	Szpital na Wyspie sp. z o.o.	żarski
04.0009	Powiatowe Centrum Zdrowia sp. z o.o.	strzelecko-drezdenecki
04.0010	Nowy Szpital w Świebodzinie sp. z o.o.	świebodziński
04.0011	SP ZOZ w Sulechowie	zielonogórski
04.0012	105. Kresowy Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Żarach	żagański
04.0014	Nowy Szpital w Kostrzynie Nad Odrą sp. z o.o.	gorzowski
04.0016	Nowy Szpital we Wschowie sp. z o.o.	wschowski
04.0017	Lubuskie Centrum Ortopedii im. dr. Lecha Wierusza sp. z o.o.	świebodziński
04.0018	NZOZ Szpital im. dr. Nauk Medycznych Radzimira Śmigielskiego sp. z o.o.	międzyrzecki
04.0019	Nowy Szpital Powiatu Krośnieńskiego sp. z o.o.	krośnieński
04.0021	Nowy Szpital w Szprotawie sp. z o.o.	żagański
04.0024	Specjalistyczne Centrum Medyczne Urolog Bromber, Halińska s.j.	m. Zielona Góra
04.0025	Niepubliczny Specjalistyczny ZOZ Uro - Laser Wojciech Zwierzyński i Michał Drozd Lekarska Spółka Partnerska	zielonogórski
04.0026	Prywatne Centrum Okulistyczne Blit - Vision Jerzy Blitek	żarski
04.0030	Chirurgia Jednego Dnia Tomasz Ebert, Szymon Zachara s.j.	m. Gorzów Wielkopolski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 6,8 tys. hospitalizacji dla 6,17 tys. pacjentów. Tym samym 24,7% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.3 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych u poszczególnych świadczeniodawców.

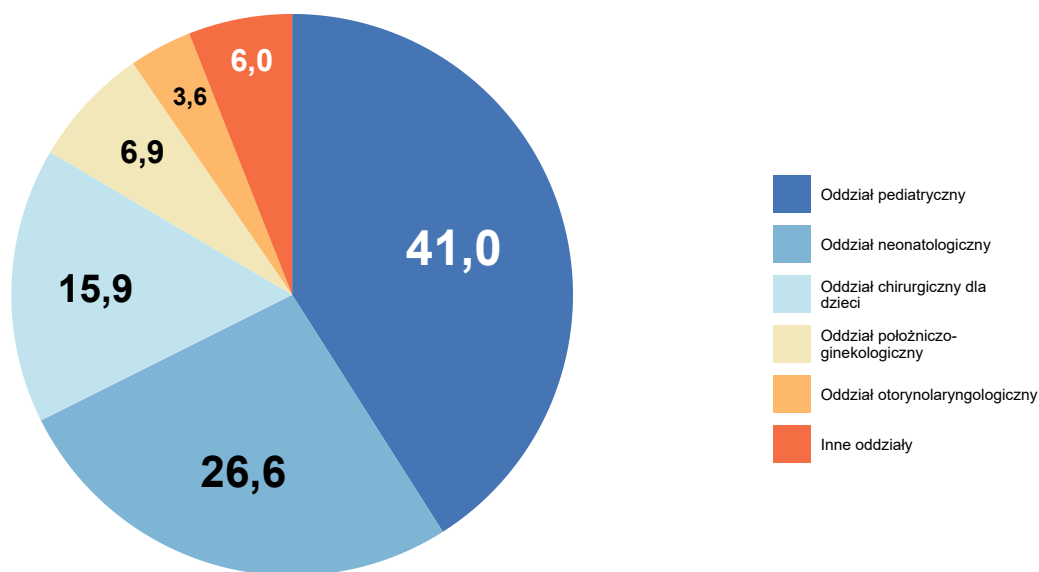
**Tabela 2.1.3:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

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 [%]
04.0001	6,17	6,80	-	0,76	24,7	24,7
04.0002	5,80	6,63	-	0,18	24,1	48,8
04.0003	2,79	3,04	-	0,08	11,0	59,8
04.0008	1,33	1,45	-	0,08	5,3	65,1
04.0007	1,22	1,45	-	0,14	5,3	70,3
04.0009	1,11	1,21	-	0,02	4,4	74,7
04.0006	0,95	1,03	-	0,01	3,7	78,5
04.0005	0,82	0,89	-	0,00	3,2	81,7
04.0019	0,76	0,81	-	0,01	2,9	84,6
04.0011	0,76	0,77	-	0,00	2,8	87,4
04.0021	0,65	0,74	0,00	0,01	2,7	90,1
04.0012	0,49	0,50	-	0,00	1,8	91,9
04.0010	0,48	0,48	-	0,01	1,7	93,7
04.0024	0,34	0,38	0,38	-	1,4	95,1
04.0018	0,34	0,35	-	0,00	1,3	96,3
04.0030	0,30	0,30	0,30	-	1,1	97,4
04.0016	0,26	0,26	-	0,00	0,9	98,3
04.0014	0,20	0,20	-	0,00	0,7	99,1
04.0004	0,16	0,17	-	0,02	0,6	99,7
04.0017	0,07	0,08	-	-	0,3	100,0
04.0025	0,00	0,00	-	0,00	0,0	100,0
04.0026	0,00	0,00	-	0,00	0,0	100,0
<b>Woj.</b>	<b>24,29</b>	<b>27,52</b>	<b>0,69</b>	<b>1,35</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedzieć na pytanie na jakich oddziałach<sup>3</sup> i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną grupą. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Pediatria oraz Neonatologia. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 67,6% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Pediatria - hospitalizacja oraz Neonatologia - hospitalizacja III poziom referencyjny - N20, N23, N24, N25, N22, N21. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 55,2% hospitalizacji w analizowanej grupie.

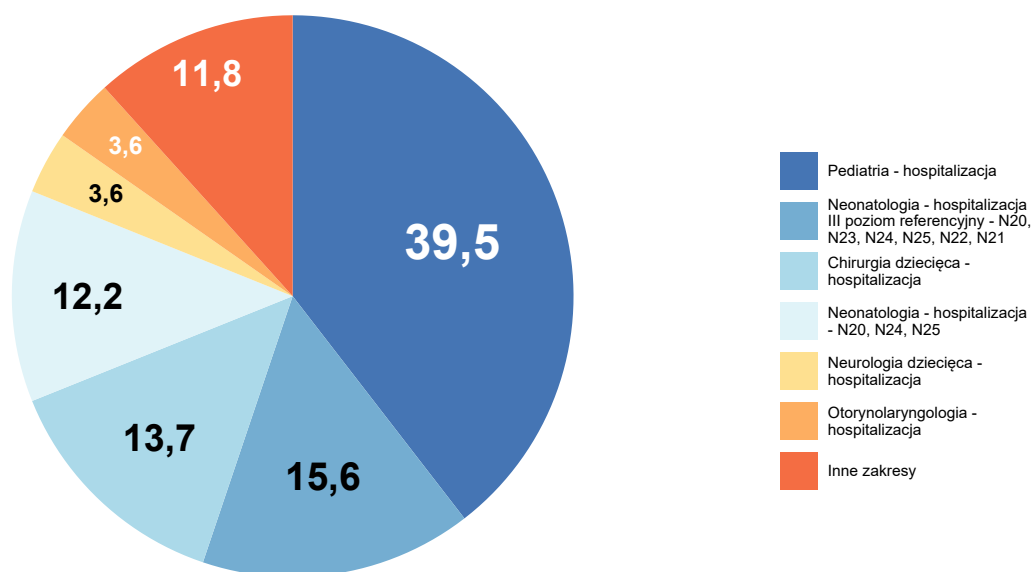
**Wykres 2.1.13:** Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

<sup>3</sup>Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.14: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

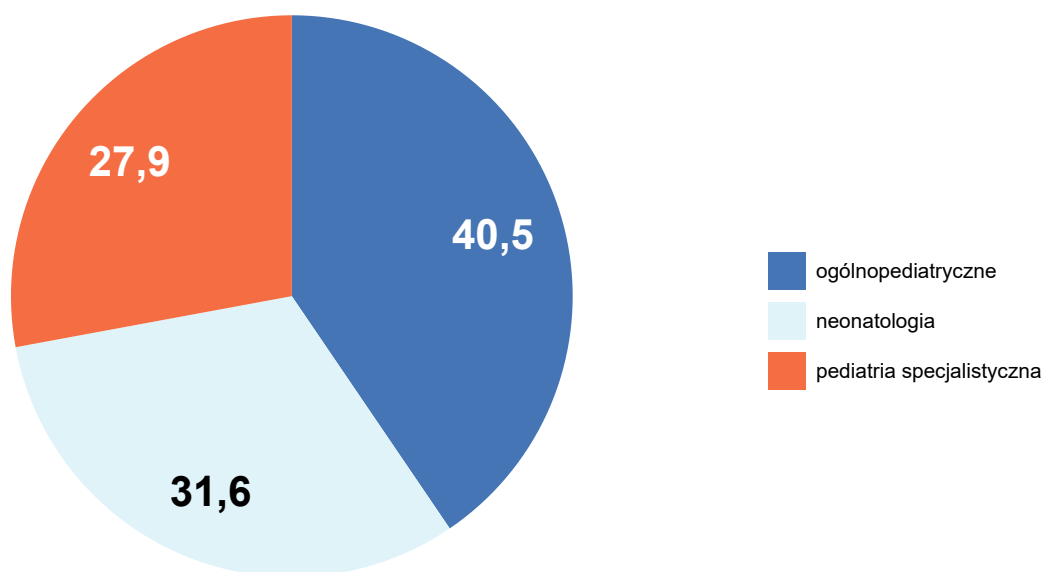
Tabela 2.1.4: Liczba hospitalizacji na oddziałach wg zakresów [tys.]

Oddział	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Neonatologia - hospitalizacja - N20, N24, N25 [tys.]	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Neonatologia - hospitalizacja III poziom referencyjny - N20, N23, N24, N25, N22, N21 [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Łącznie [tys.]
Oddział pediatryczny	10,9	-	-	-	0,4	11,3
Oddział neonatologiczny	-	2,2	-	4,3	-	7,3
Oddział położniczo-ginekologiczny	-	1,1	-	-	0,8	1,9
Oddział chirurgiczny dla dzieci	-	-	3,8	-	0,6	4,4
Inne oddziały	-	-	-	-	0,6	1,6
<b>Woj.</b>	<b>10,9</b>	<b>3,4</b>	<b>3,8</b>	<b>4,3</b>	<b>1,0</b>	<b>27,5</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Na potrzeby prezentacji kolejnych zestawień dalsze analizy zostały sporządzone dla pogrupowanych rozpoznaw wg klasyfikacji ICD-10. Ze względu na duży rozmiar, wspomniany podział został umieszczony w załączniku do niniejszego dokumentu. Wykres 2.1.15 prezentuje procentowy udział wyróżnionych rozpoznaw w analizowanej grupie<sup>4</sup>.

<sup>4</sup>Na potrzeby wykresu podgrupy dla których udział hospitalizacji nie przekroczył 3% względem grupy zostały włączone do kategorii 'Pozostałe'

**Wykres 2.1.15:** Liczba hospitalizacji według podgrup [%]

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analizowane rozpoznania zostały podzielone na 3 podgrup (dalej: Podgrupa). Najliczniejszą podgrupą pod względem liczby hospitalizacji jest zbiór rozpoznań ICD-10, któremu nadano nazwę ogólnopediatriczne. Hospitalizacje z rozpoznaniem należącym do tej podgrupy stanowiły 40% wszystkich hospitalizacji z analizowanymi rozpoznaniem. Tabela 2.1.5 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów w analizowanym województwie w podziale na podgrupy.

**Tabela 2.1.5:** 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 [%]
ogólnopediatriczne	9,60	11,14	0,41	0,08	40,50	40,50
neonatologia	8,52	8,70	0,06	-	31,59	72,09
pediatria specjalistyczna	6,86	7,68	1,56	0,60	27,91	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.6 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji w podziale na podgrupy oraz oddziały<sup>5</sup>, zaś Tabela 2.1.7 w podziale na podgrupy oraz zakresy świadczeń<sup>6</sup>.

<sup>5</sup>Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego.

<sup>6</sup>Przez zakres rozumie się zakres świadczeń szpitalnych definiowany przez NFZ (np. umowa w zakresie Choroby wewnętrzne - hospitalizacja)

**Tabela 2.1.6:** Liczba hospitalizacji w podgrupach wg oddziałów (w tys.)

Podgrupa	pediatryczny [tys.]	neonatologiczny [tys.]	chirurgiczny dla dzieci [tys.]	położniczo-ginekologiczny [tys.]	otorynolaryngologiczny [tys.]	pozostałe [tys.]
neonatologia	0,00	6,99	-	1,71	-	-
ogólnopediatryczne	10,07	0,00	0,38	0,00	0,06	0,63
pediatria specjalistyczna	1,21	0,34	3,98	0,20	0,93	1,02
Ogółem	11,28	7,33	4,36	1,91	0,99	1,64

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Tabela 2.1.7:** Liczba hospitalizacji w podgrupach wg zakresów (w tys.)

Podgrupa	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Neonatologia - hospitalizacja III poziom referencyjny - N20, N23, N24, N25, N22, N21 [tys.]	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Neonatologia - hospitalizacja - N20, N24, N25 [tys.]	Neurologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	pozostałe [tys.]
neonatologia	0,00	4,00	-	3,33	-	1,36
ogólnopediatryczne	9,79	0,00	0,34	-	0,79	0,22
pediatria specjalistyczna	1,08	0,30	3,45	0,02	0,20	2,62
Ogółem	10,88	4,31	3,78	3,35	1,00	4,21

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.8 przedstawia procentowy rozkład hospitalizacji w poszczególnych szpitalach według analizowanych grup chorobowych.

**Tabela 2.1.8:** Udział hospitalizacji w szpitalach wg podgrup

ID	neonatologia [%]	ogólnopediatryczne [%]	pediatria specjalistyczna [%]
04.0001	27,3	30,0	42,7
04.0002	19,5	36,9	43,6
04.0003	28,6	56,9	14,5
04.0004	-	4,7	95,3
04.0005	36,5	61,8	1,7
04.0006	34,9	63,9	1,3
04.0007	23,2	66,6	10,2
04.0008	34,3	51,7	14,1
04.0009	35,7	59,3	5,1
04.0010	96,7	-	3,3
04.0011	95,7	-	4,3
04.0012	97,2	-	2,8

**Tabela 2.1.8:** Udział hospitalizacji w szpitalach wg podgrup

ID	neonatalogia [%]	ogólnopediatryczne [%]	pediatria specjalistyczna [%]
04.0014	96,1	0,5	3,4
04.0016	96,1	-	3,9
04.0017	-	2,6	97,4
04.0018	97,7	0,3	2,0
04.0019	33,2	63,7	3,1
04.0021	-	92,3	7,7
04.0024	-	22,5	77,5
04.0025	-	-	100,0
04.0026	-	-	100,0
04.0030	-	-	100,0
Woj.	31,6	40,5	27,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

W tabeli **2.1.9** zaprezentowano statystyki odnoszące się do liczby hospitalizacji dzieci z powodu zatruc w województwie lubuskim. Zatrucia podzielono na kilka kategorii:

- zatrucia lekami (rozpoznanie ICD-10: T36-T39, T42-T50 ze wszystkimi rozszerzeniami)
- zatrucia narkotykami (rozpoznanie ICD-10: T40 ze wszystkimi rozszerzeniami)
- zatrucia środkami chemicznymi (rozpoznanie ICD-10: T41, T52-T60 ze wszystkimi rozszerzeniami)
- zatrucia alkoholem (rozpoznanie ICD-10: T51 ze wszystkimi rozszerzeniami)
- zatrucia jadem, grzybami, roślinami (rozpoznanie ICD-10: T61-T64 ze wszystkimi rozszerzeniami)
- inne zatrucia (rozpoznanie ICD-10: T65 ze wszystkimi rozszerzeniami)

Ostatnia kolumna wskazuje na udział hospitalizacji nieletnich pacjentów z którymś z powyższych rozpoznań ICD-10 wskazujących na zatrucie w ogólnej liczbie hospitalizacji dzieci w danym szpitalu.

**Tabela 2.1.9:** Liczba hospitalizacji dzieci z zatruciami w województwie lubuskim

ID	Liczba hospitalizacji dzieci z powodu zatruc						Liczba hospitalizacji dzieci z powodu zatruc	Udział zatruc w ogólnej liczbie hospitalizacji [%]
	lekami	narkotykami	środkami chemicznymi	alkoholem	jadem, grzybami, roślinami	innych		
04.0001	27	1	15	2	4	5	54	0,8
04.0002	29	5	13	4	4	8	63	1,0
04.0003	12	2	5	5	4	1	29	1,0
04.0005	-	1	1	-	-	-	2	0,2
04.0006	1	-	1	-	-	-	2	0,2
04.0007	8	-	-	3	1	2	14	1,0
04.0008	17	9	9	10	3	5	53	3,7
04.0009	9	-	2	6	1	1	19	1,6
04.0019	6	2	8	2	5	3	26	3,2
04.0021	11	-	13	4	6	1	35	4,7



**Tabela 2.1.9:** Liczba hospitalizacji dzieci z zatruciami w województwie lubuskim

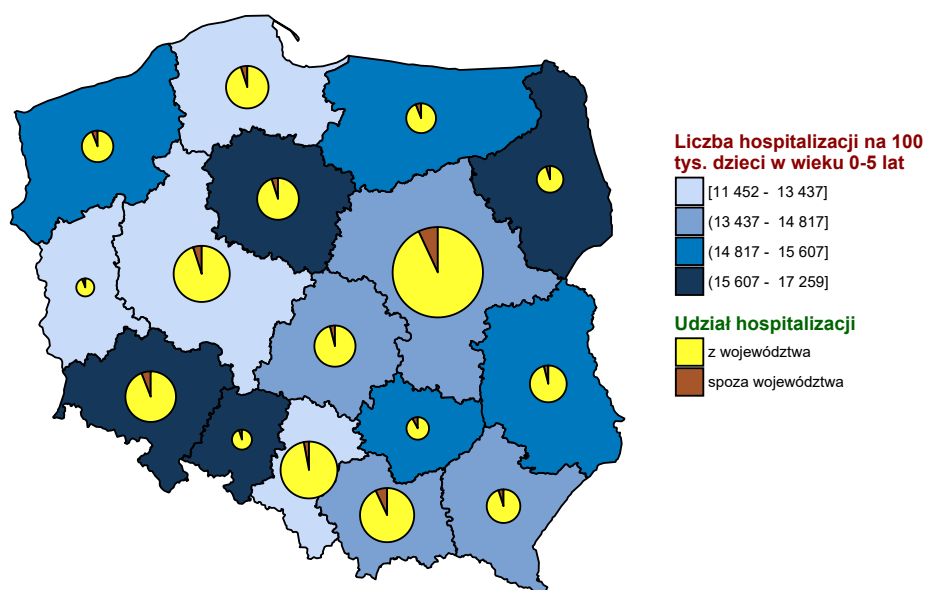
ID	Liczba hospitalizacji dzieci z powodu zatruc						Liczba hospitalizacji dzieci z powodu zatruc	Udział zatruc w ogólnej liczbie hospitalizacji [%]
	lekami	narkotykami	środkami chemicznymi	alkoholem	jadem, grzybami, roślinami	innych		
Woj.	120	20	67	36	28	26	297	1,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

## 2.1.1 Pediatrya ogólna

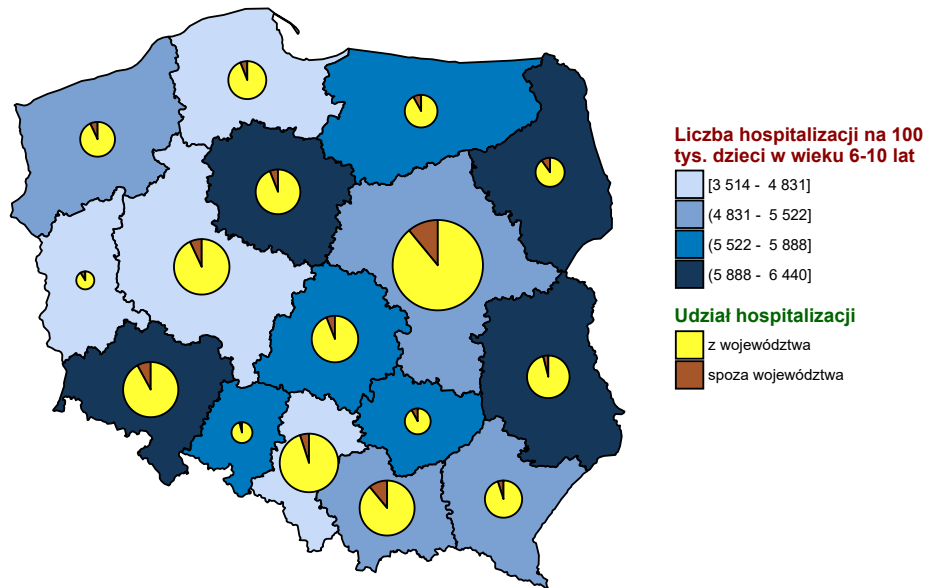
W 2016 roku w województwie lubuskim odnotowano 11,14 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznń, zakwalifikowanych jako ogólnopediatryczne (dalej: podgrupa), co stanowiło 40,50% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznń, które zakwalifikowano do grupy choroby dziecięce.

**Mapa 2.1.4:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci w wieku 0-5 lat oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



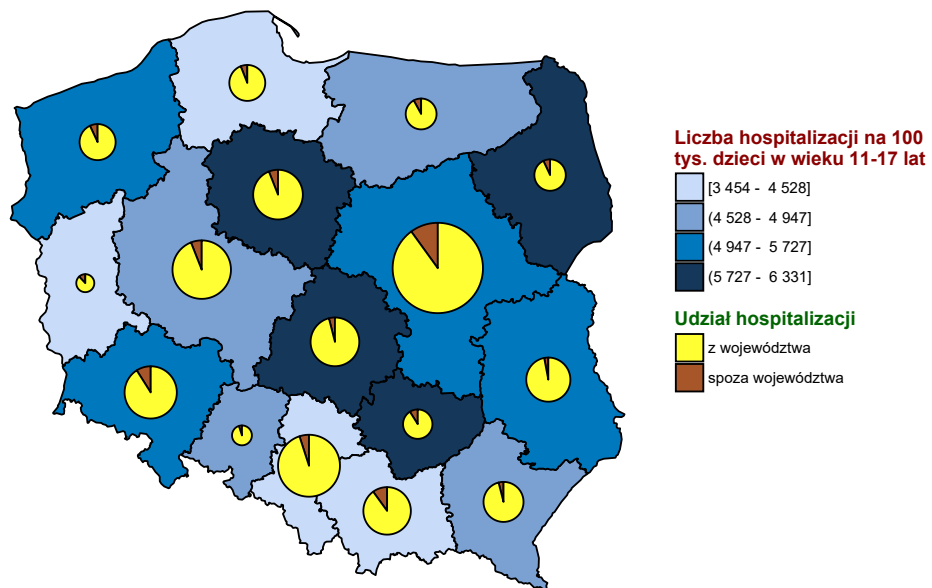
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 2.1.5:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci w wieku 6-10 lat oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



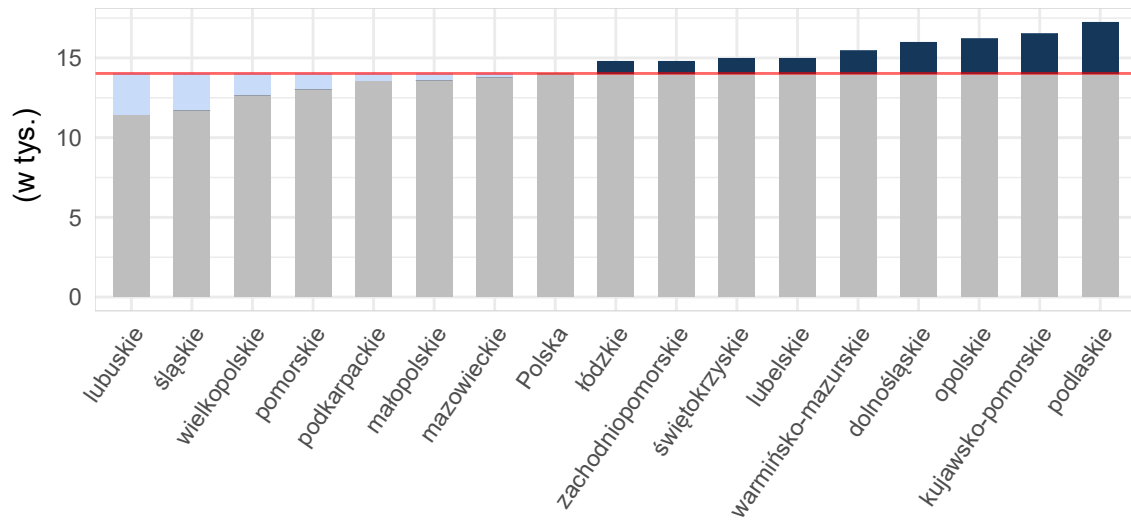
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 2.1.6:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci w wieku 11-17 lat oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



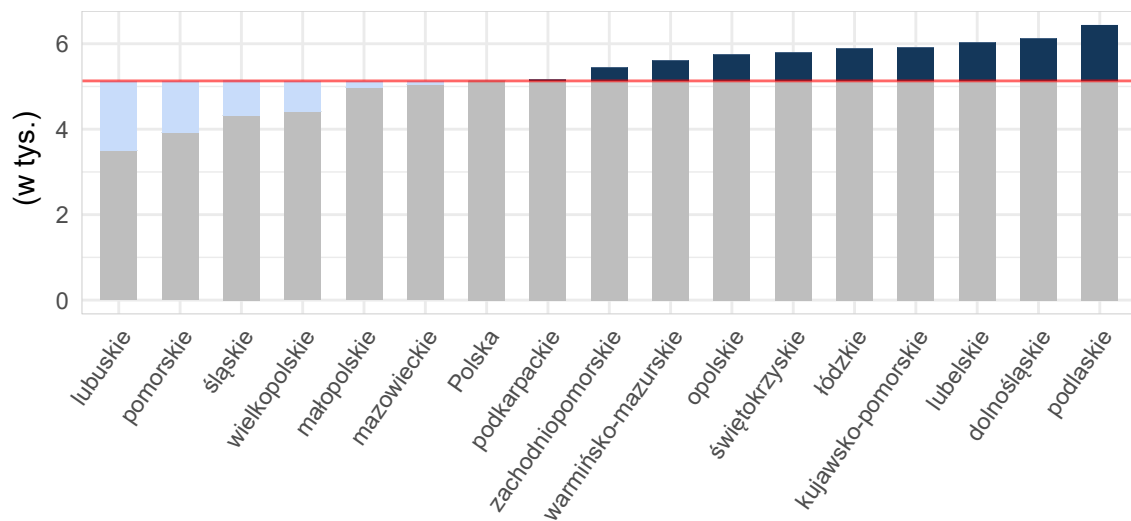
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.1.16:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci w wieku 0-5 lat



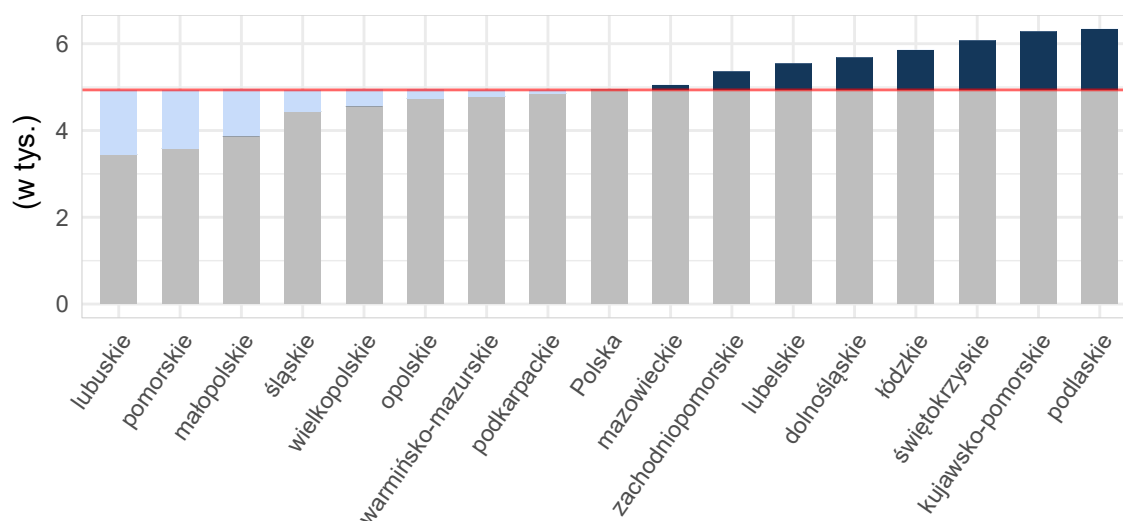
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.1.17:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci w wieku 6-10 lat



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.1.18:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci w wieku 11-17 lat



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 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. dzieci	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	45,20	0,00	6,01	7,42	9 283,03	2 211
kujawsko-pomorskie	35,56	-	0,77	5,75	9 420,69	1 419
lubelskie	32,85	0,04	3,99	4,26	8 641,30	2 314
lubuskie	11,14	0,08	0,33	8,26	6 054,63	2 350
łódzkie	36,77	0,06	3,75	5,18	8 799,76	2 248
małopolskie	47,55	-	3,05	8,83	7 451,94	2 034
mazowieckie	81,02	0,02	8,84	8,79	8 110,14	4 469
opolskie	13,84	0,72	0,28	5,46	8 719,35	1 627
podkarpackie	30,03	-	2,75	5,02	7 653,03	2 039
podlaskie	20,30	-	0,35	7,13	9 823,42	906
pomorskie	30,90	0,00	2,08	5,64	6 883,29	2 317
śląskie	52,58	0,02	1,67	4,36	6 856,41	3 268
świętokrzyskie	18,38	0,00	0,73	8,47	8 744,02	2 193
warmińsko-mazurskie	22,19	0,01	0,62	7,56	8 353,12	2 053
wielkopolskie	48,34	0,00	2,49	6,06	7 260,70	3 564
zachodniopomorskie	24,79	-	2,12	6,71	8 378,29	1 504
<b>Polska</b>	<b>551,46</b>	<b>0,97</b>	<b>39,81</b>	<b>6,62</b>	<b>7 998,22</b>	<b>36 516</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W województwie lubuskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 122 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznaj z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 214, a minimalna 29. Na Wykresie 2.1.19 zaprezentowano liczbę osób hospitalizowanych łącznie z hospitalizowanymi, których przyjęto i wypisano ze szpitala tego samego dnia (nie spędzili nocy w szpitalu) w poszczególnych dniach 2016 roku w grupie wiekowej 0-5 lat w formie szeregu czasowego, a na Wykresie 2.1.20 w formie kalendarzowej mapy ciepła. Analogicznie na Wykresie 2.1.21 przedstawiono liczbę osób hospitalizowanych dla grupy wiekowej 6-10 lat, a na Wykresie 2.1.22 w formie kalendarzowej mapy ciepła dla tej grupy wiekowej. Na Wykresie 2.1.23 przedstawiono liczbę

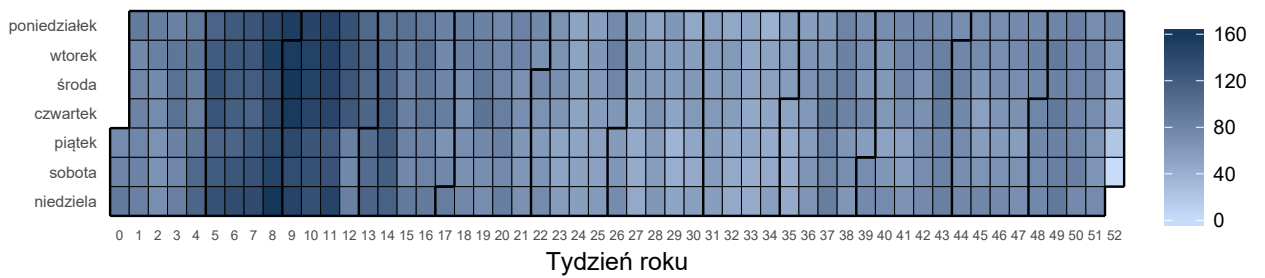
osób hospitalizowanych w grupie wiekowej 11-17 lat, a na Wykresie 2.1.24 w formie kalendarzowej mapy ciepła dla tej grupy wiekowej.

**Wykres 2.1.19:** Dzienna liczba hospitalizowanych w grupie wiekowej 0-5 lat - szereg czasowy



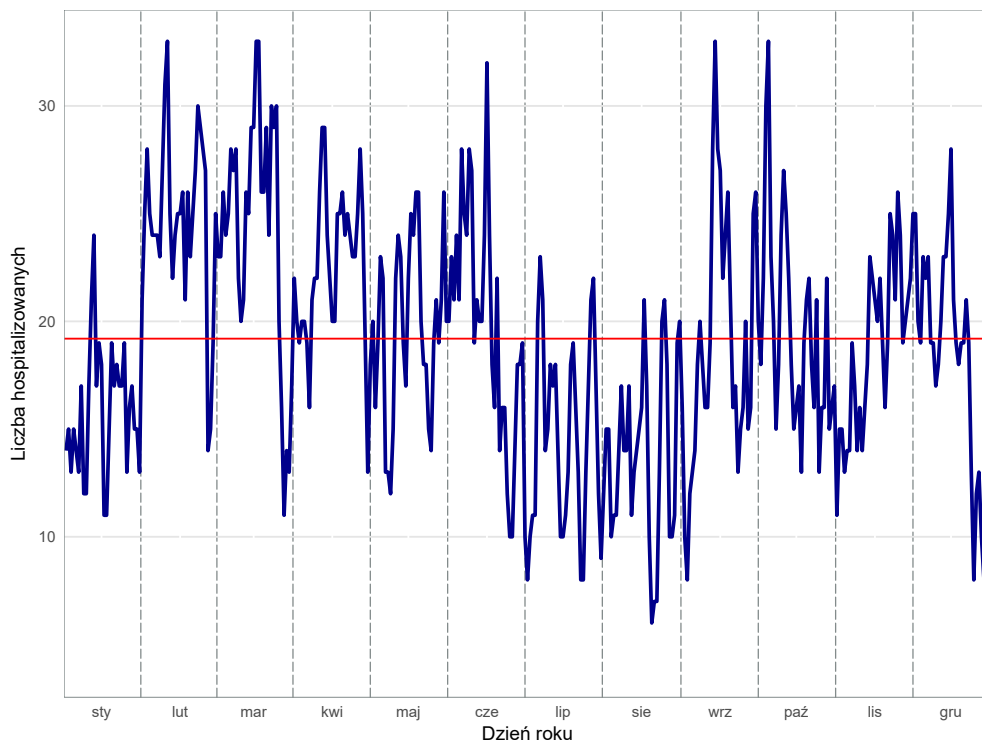
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Wykres 2.1.20:** Dzienna liczba hospitalizowanych w grupie wiekowej 0-5 lat - kalendarzowa mapa ciepła



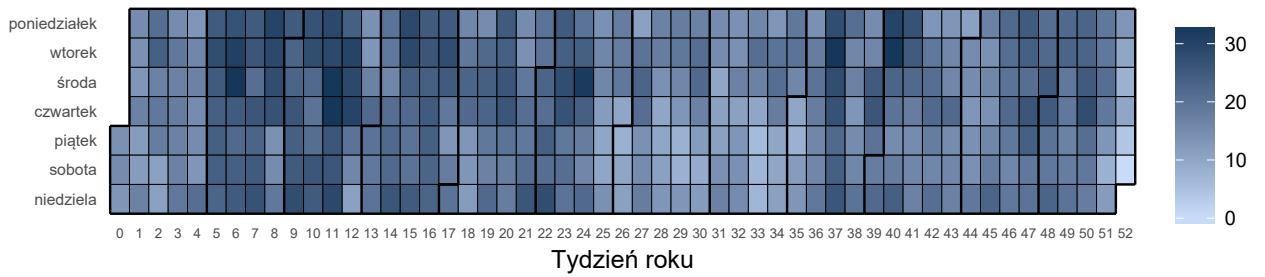
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Wykres 2.1.21:** Dzienna liczba hospitalizowanych w grupie wiekowej 6-10 lat - szereg czasowy



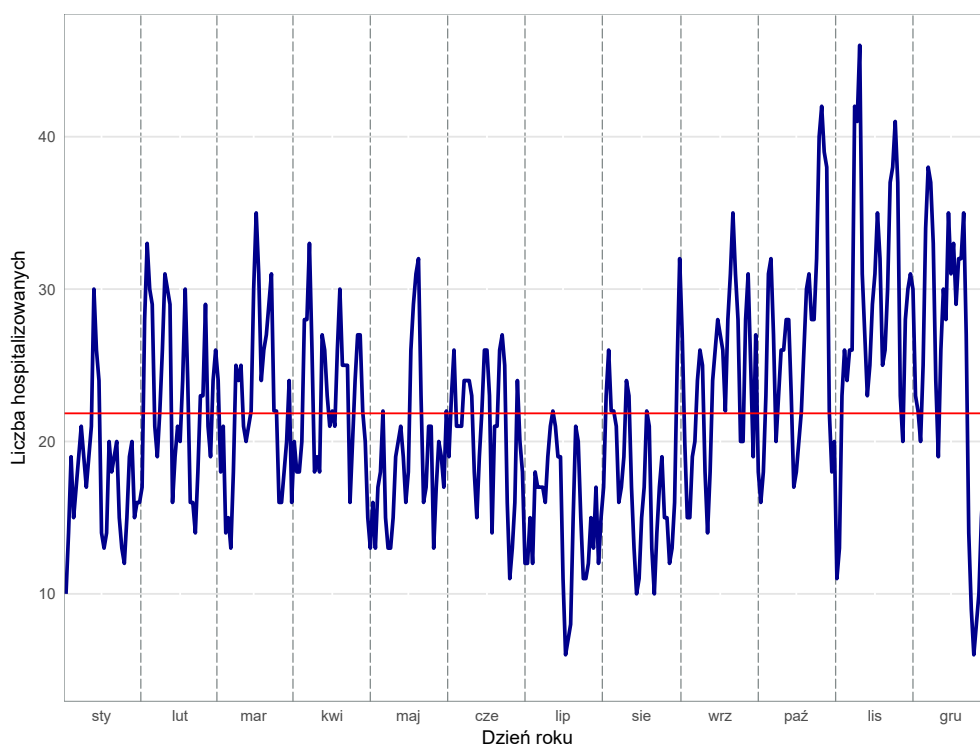
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Wykres 2.1.22:** Dzienna liczba hospitalizowanych w grupie wiekowej 6-10 lat - kalendarzowa mapa ciepła



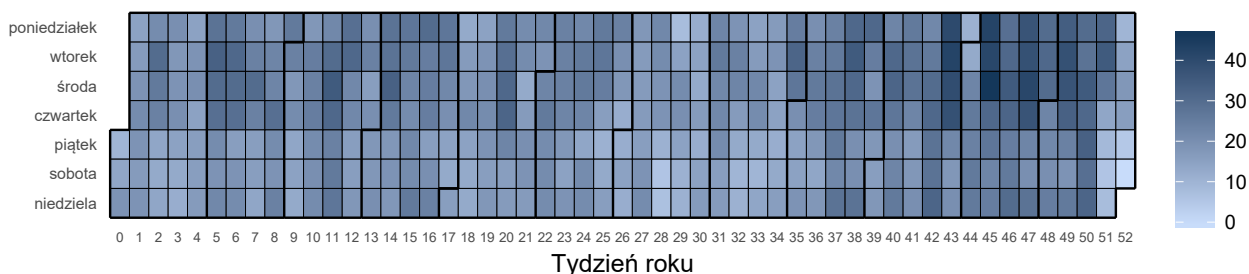
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Wykres 2.1.23:** Dzienna liczba hospitalizowanych w grupie wiekowej 11-17 lat - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Wykres 2.1.24:** Dzienna liczba hospitalizowanych w grupie wiekowej 11-17 lat - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie lubuskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 15. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie lubuskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 7 świadczeniodawców.

**Tabela 2.1.11:** Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
04.0001	Wojewódzki Szpital Kliniczny im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze sp. z o.o.	m. Zielona Góra
04.0002	Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki w Gorzowie Wlkp. sp. z o.o.	m. Gorzów Wielkopolski
04.0003	Wielospecjalistyczny Szpital w Nowej Soli	nowosolski
04.0004	105. Kresowy Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Żarach	żarski
04.0005	NZOZ Szpital im. prof. Zbigniewa Religi w Słubicach sp. z o.o.	słubicki
04.0006	SP ZOZ Sulęcín	sulęciński
04.0007	Szpital Międzyrzecki sp. z o.o.	międzyrzecki
04.0008	Szpital na Wyspie sp. z o.o.	żarski
04.0009	Powiatowe Centrum Zdrowia sp. z o.o.	strzelecko-drezdenecki
04.0014	Nowy Szpital w Kostrzynie Nad Odrą sp. z o.o.	gorzowski

**Tabela 2.1.11:** Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
04.0017	Lubuskie Centrum Ortopedii im. dr. Lecha Wierusza sp. z o.o.	świebodziński
04.0018	NZOZ Szpital im. dr. Nauk Medycznych Radzimira Śmigielskiego sp. z o.o.	międzyrzecki
04.0019	Nowy Szpital Powiatu Krośnieńskiego sp. z o.o.	krośnieński
04.0021	Nowy Szpital w Szprotawie sp. z o.o.	żagański
04.0024	Specjalistyczne Centrum Medyczne Urolog Bromber, Halińska s.j.	m. Zielona Góra

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 2,45 tys. hospitalizacji dla 2,16 tys. pacjentów. Tym samym 21,97% 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 [%]
04.0002	2,16	2,45	0,06	-	22,0	22,0
04.0001	1,85	2,04	0,04	-	18,3	40,3
04.0003	1,54	1,73	0,05	-	15,5	55,8
04.0007	0,79	0,96	0,12	-	8,6	64,4
04.0008	0,67	0,75	0,02	-	6,7	71,1
04.0009	0,64	0,72	0,01	-	6,4	77,6
04.0021	0,60	0,68	0,00	-	6,1	83,7
04.0006	0,59	0,66	0,01	-	5,9	89,6
04.0005	0,49	0,55	0,00	-	4,9	94,5
04.0019	0,47	0,51	0,01	-	4,6	99,1
04.0024	0,06	0,08	-	0,08	0,8	99,9
04.0004	0,01	0,01	0,00	-	0,1	100,0
04.0017	0,00	0,00	-	-	0,0	100,0
04.0014	0,00	0,00	0,00	-	0,0	100,0
04.0018	0,00	0,00	-	-	0,0	100,0
<b>Woj.</b>	<b>9,60</b>	<b>11,14</b>	<b>0,33</b>	<b>0,08</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

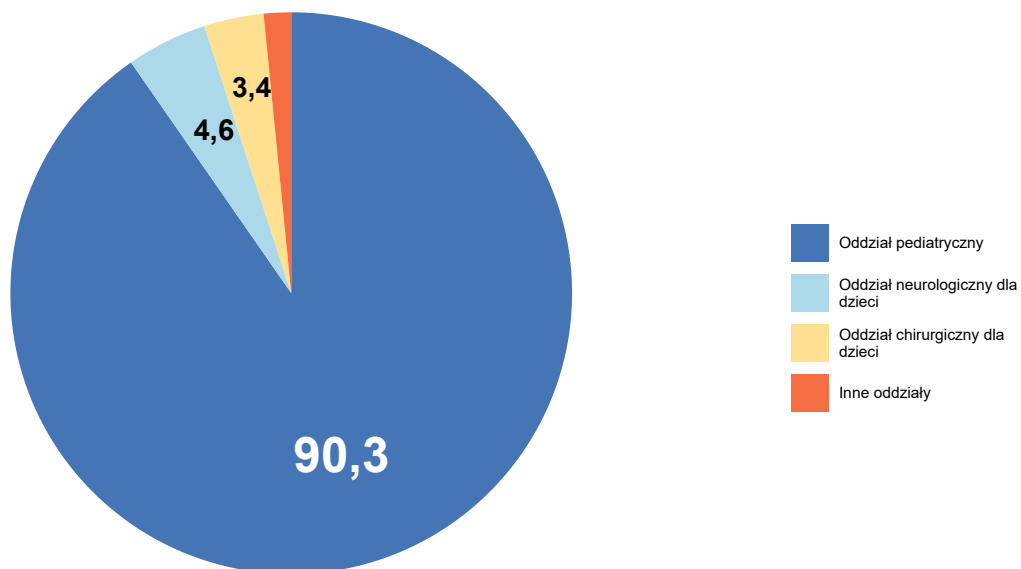
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach<sup>7</sup> i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział pediatryczny oraz Oddział neurologiczny dla dzieci. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 95% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Pediatria - hospitalizacja oraz Neurologia dziecięca - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 95%.

<sup>7</sup>Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

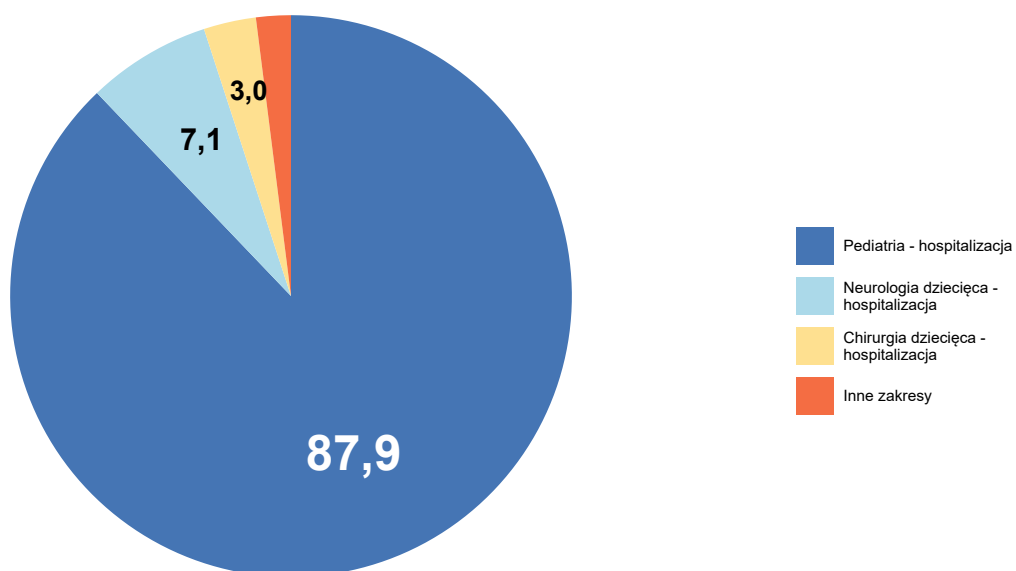


Wykres 2.1.25: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.26: 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 pediatryczny [tys.]	Oddział neurologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział chirurgiczny dla dzieci [tys.]	Oddział leczenia jednego dnia dla dzieci [tys.]	Oddział otorynolaryngologiczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
04.0002	2,19	-	0,23	-	0,02	0,01	2,45
04.0001	1,84	-	0,15	-	0,04	0,01	2,04
04.0003	1,21	0,52	-	-	-	0,00	1,73
04.0007	0,96	-	-	-	-	-	0,96
04.0008	0,75	-	-	-	-	-	0,75
04.0009	0,72	-	-	-	-	-	0,72
04.0021	0,68	-	-	-	-	-	0,68
04.0006	0,66	-	-	-	-	-	0,66
04.0005	0,55	-	-	-	-	0,00	0,55
04.0019	0,51	-	-	-	-	0,00	0,51
04.0024	-	-	-	0,08	-	-	0,08
04.0004	-	-	-	-	0,01	0,00	0,01
04.0017	-	-	-	-	-	0,00	0,00
04.0014	-	-	-	-	-	0,00	0,00
04.0018	-	-	-	-	-	0,00	0,00
<b>Woj.</b>	<b>10,07</b>	<b>0,52</b>	<b>0,38</b>	<b>0,08</b>	<b>0,06</b>	<b>0,03</b>	<b>11,15</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.14:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Neurologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Urologia dziecięca - zespół chirurgii jednego dnia [tys.]	Otorynolaryngologia - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
04.0002	1,91	0,28	0,19	-	0,02	0,05	2,45
04.0001	1,84	-	0,15	-	0,04	0,01	2,04
04.0003	1,21	0,52	-	-	-	0,00	1,73
04.0007	0,96	-	-	-	-	-	0,96
04.0008	0,75	-	-	-	-	-	0,75
04.0009	0,72	-	-	-	-	-	0,72
04.0021	0,68	-	-	-	-	-	0,68
04.0006	0,66	-	-	-	-	-	0,66
04.0005	0,55	-	-	-	-	0,00	0,55
04.0019	0,51	-	-	-	-	0,00	0,51
04.0024	-	-	-	0,08	-	-	0,08
04.0004	-	-	-	-	0,01	0,00	0,01
04.0017	-	-	-	-	-	0,00	0,00
04.0014	-	-	-	-	-	0,00	0,00
04.0018	-	-	-	-	-	0,00	0,00
<b>Woj.</b>	<b>9,79</b>	<b>0,79</b>	<b>0,34</b>	<b>0,08</b>	<b>0,06</b>	<b>0,08</b>	<b>11,15</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.15: Wykaz ICD-10 uwzględnionych w grupie pediatria ogólna

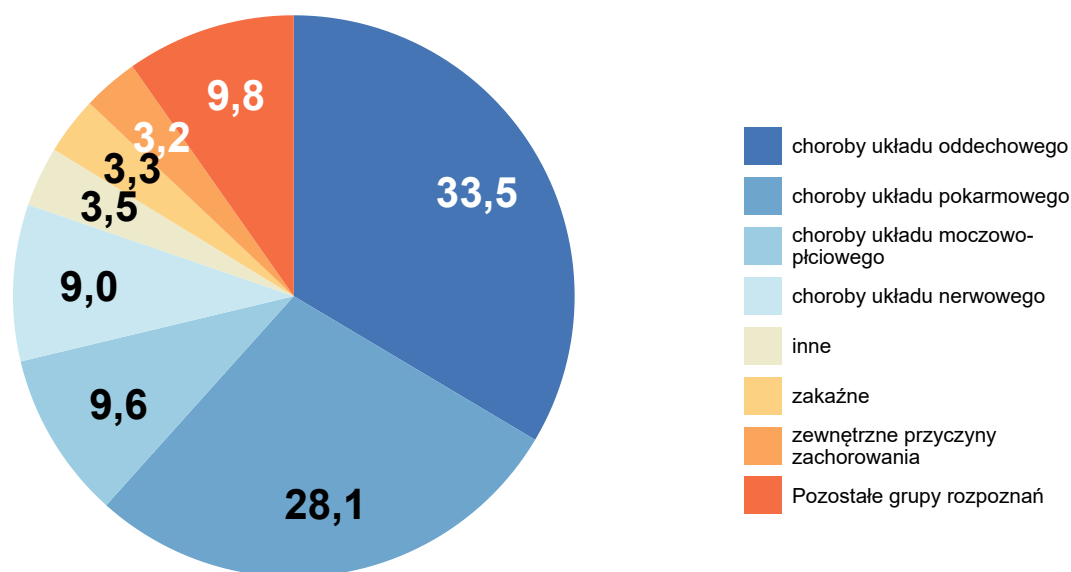
Podgrupa	ICD10
choroby układu pokarmowego	A02.0, A03.0, A03.2, A04.0, A04.1, A04.2, A04.3, A04.4, A04.5, A04.6, A04.7, A04.8, A04.9, A05.0, A05.8, A05.9, A07.1, A07.8, A07.9, A08, A08.0, A08.1, A08.2, A08.3, A08.4, A08.5, A09, A69.0, B00.2, B08.4, B25.1, B37.0, B68.9, B71.0, B71.8, B71.9, B77.0, B77.8, B77.9, B78.0, B79, B80, B81.8, B82.0, B82.9, B83.0, B83.8, B83.9, E73.8, E73.9, E80.4, E80.6, E80.7, K00.7, K02, K02.9, K04.7, K05.0, K05.2, K11.2, K12.0, K12.1, K21, K21.0, K21.9, K29.0, K29.1, K29.3, K29.7, K29.8, K29.9, K30, K31.8, K31.9, K52.8, K52.9, K59.0, K59.1, K59.8, K59.9, K62.5, K76.8, K76.9, K80.0, K80.1, K80.2, K80.4, K83.0, K85, K90.0, K90.4, K90.8, K92.0, K92.1, K92.2, R10.1, R10.3, R10.4, R11, R13, R14, R15, R16.0, R16.1, R16.2, R17, R19.2, R19.5, R19.8, Z43.1, Z43.2
zakaźne	A02.1, A02.2, A02.8, A02.9, A03.9, A28.1, A28.2, A32.7, A39.0, A39.2, A39.4, A39.8, A39.9, A40.0, A40.1, A40.3, A40.8, A40.9, A41, A41.0, A41.1, A41.2, A41.3, A41.5, A41.8, A41.9, A48.8, A49.0, A49.1, A49.2, A49.3, A49.8, A49.9, A50.2, A50.9, A69.2, A74.8, A74.9, A85, A85.8, A86, A87, A87.2, A87.9, A88.0, A88.1, A89, B00.4, B00.8, B00.9, B25.8, B25.9, B26.9, B30.9, B33, B33.8, B34, B34.0, B34.1, B34.3, B34.8, B34.9, B58.2, B58.8, B58.9, B59, B85.2, B86, B88.9, B89, B96.0, G00.0, G00.1, G00.2, G00.8, G00.9, G03, G03.0, G03.8, G03.9, G04.2, G04.8, G04.9, I88.0, I88.8, I88.9, L04.0, L04.1, L04.2, L04.3, L04.8, L04.9, L08, R29.1, T80.2, T88.0
choroby układu oddechowego	A37.0, A37.1, A37.9, A38, B08.5, B25.0, B27, B27.0, B27.1, B27.8, B27.9, H65.0, H65.1, H65.9, H66.0, H66.9, H70.0, J00, J01.0, J01.1, J01.2, J01.4, J01.8, J01.9, J02, J02.0, J02.8, J02.9, J03.0, J03.8, J03.9, J04, J04.0, J04.1, J04.2, J05.0, J05.1, J06, J06.0, J06.8, J06.9, J10.0, J10.1, J10.8, J11.0, J11.1, J12.0, J12.1, J12.2, J12.8, J12.9, J13, J14, J15.0, J15.1, J15.2, J15.3, J15.4, J15.5, J15.6, J15.7, J15.8, J15.9, J16.0, J16.8, J17.2, J18, J18.0, J18.1, J18.2, J18.8, J18.9, J20.0, J20.1, J20.2, J20.3, J20.4, J20.5, J20.6, J20.8, J20.9, J21.0, J21.8, J21.9, J22, J34.0, J36, J40, J41.0, J41.1, J41.8, J42, J69.0, J69.8, J93.1, J93.8, J93.9, J96.0, J98.8, J98.9, R04.0, R04.2, R04.8, R04.9, R05, R06, R06.0, R06.1, R06.3, R06.4, R06.8, R09.1, R09.2, R49.0, R49.1, Z43.0
choroby skóry i tkanki podskórnej	A46, B00.0, B00.1, B06.9, B07, B08.2, B08.3, B08.8, B09, H60.8, L00, L01.0, L01.1, L08.0, L08.8, L08.9, L21.0, L21.1, L21.8, L21.9, L22, L30.3, L30.4, L51.0, L51.1, L51.2, L51.8, L51.9, L52, L53.0, L53.1, L53.3, L53.8, L53.9, R02, R22, R22.0, R22.1, R22.2, R22.3, R22.4, R22.6, R23.8, R60.1, R60.9, T79.3
choroby krwi i układu immunologicznego	A68.9, D50, D50.0, D50.1, D50.8, D50.9, D51.8, D51.9, D52.9, D53.0, D53.8, D53.9, D55.0, D55.8, D55.9, D56.0, D56.1, D56.9, D58.0, D59.0, D59.3, D59.4, D59.9, D60.9, D62, D64.8, D64.9, D69, D69.3, D69.6, D69.9, D70, D72.1, D72.8, D72.9, D74.0, D74.9, D75.9, D80.2, D80.3, D80.4, D80.7, D84.9, R23.3, R59.0
alergie	D69.0, J30.0, J30.1, J30.2, J30.3, J30.4, J46, K52.2, L20.8, L20.9, L27.0, L27.1, L27.2, L50.0, L50.1, L50.5, L50.6, L50.8, L50.9, R21, R60.0, T78.0, T78.1, T78.2, T78.3, T78.4, T80.6, T88.6
zaburzenia homeostazy	E03.1, E03.9, E04.1, E06.3, E06.9, E07.9, E16.1, E16.2, E67.3, E86, E87.1, E87.2, E87.4, E87.5, E87.6, E87.8, R29.0, R57.1, R61.0, R61.9, R63.1, R63.2

Tabela 2.1.15: Wykaz ICD-10 uwzględnionych w grupie pediatria ogólna

Podgrupa	ICD10
zewnętrzne przyczyny zachorowania	E16.0, T09.0, T11.8, T11.9, T13.8, T13.9, T14.0, T14.9, T15, T16, T17, T17.1, T17.2, T17.5, T17.9, T18, T18.0, T18.1, T18.2, T18.3, T18.4, T18.8, T18.9, T36.0, T36.1, T36.3, T36.4, T36.7, T36.8, T36.9, T37.0, T37.1, T37.4, T37.5, T37.8, T37.9, T38.0, T38.1, T38.2, T38.3, T38.4, T38.5, T38.7, T38.8, T38.9, T39, T39.0, T39.1, T39.2, T39.3, T39.4, T39.8, T39.9, T40.0, T40.1, T40.2, T40.3, T40.4, T40.5, T40.6, T40.7, T40.8, T40.9, T41.1, T41.3, T42, T42.0, T42.1, T42.2, T42.3, T42.4, T42.5, T42.6, T42.7, T42.8, T43.0, T43.1, T43.2, T43.3, T43.4, T43.5, T43.6, T43.8, T43.9, T44, T44.0, T44.1, T44.2, T44.3, T44.4, T44.5, T44.6, T44.7, T44.8, T44.9, T45, T45.0, T45.1, T45.2, T45.3, T45.4, T45.5, T45.7, T45.8, T45.9, T46, T46.0, T46.1, T46.2, T46.3, T46.4, T46.5, T46.6, T46.7, T46.8, T46.9, T47.0, T47.1, T47.2, T47.3, T47.4, T47.5, T47.6, T47.8, T47.9, T48.0, T48.1, T48.2, T48.3, T48.4, T48.5, T48.6, T48.7, T49.0, T49.1, T49.2, T49.3, T49.4, T49.5, T49.6, T49.7, T49.8, T49.9, T50.0, T50.1, T50.2, T50.3, T50.4, T50.5, T50.7, T50.8, T50.9, T51, T51.0, T51.1, T51.2, T51.3, T51.8, T51.9, T52.0, T52.1, T52.3, T52.4, T52.8, T52.9, T53.0, T53.2, T53.7, T53.9, T54, T54.0, T54.1, T54.2, T54.3, T54.9, T55, T56.0, T56.1, T56.3, T56.4, T56.5, T56.8, T56.9, T57.1, T57.8, T57.9, T58, T59, T59.0, T59.3, T59.4, T59.6, T59.7, T59.8, T59.9, T60.0, T60.1, T60.2, T60.3, T60.4, T60.8, T60.9, T62.0, T62.1, T62.2, T62.8, T62.9, T63.0, T63.1, T63.3, T63.4, T63.8, T63.9, T64, T65.0, T65.1, T65.2, T65.3, T65.5, T65.6, T65.8, T65.9, T66, T67.0, T67.1, T67.3, T67.4, T67.5, T67.7, T67.9, T68, T69, T69.9, T73.3, T74.0, T74.1, T74.2, T74.8, T75.0, T75.1, T75.4, T75.8, T78.8, T78.9, T80, T80.8, T80.9, T81, T88.1, T88.7, T96, T97, W57.0, W57.2, W57.4, W57.7, W57.8, W57.9, W69.8, W79.0, W80.0, W85.0, W86, W86.0, W86.8, W86.9, W87, W87.0, W87.3, W87.9, W99.0, X08, X23, X23.0, X23.9, X40.0, X41, X44.0, X47.0, X49.0, X49.9, X58, X58.0, X59.0, X60, X60.0, X61.0, X62, X64, X64.0, X64.9, X69.9, Y12, Y26.0, Y58, Y58.6, Y84.4, Y88.0
zaburzenia rozwoju fizycznego i odżywiania	E44.0, E44.1, E55.9, E61.1, E61.2, E66.0, E66.1, E66.8, E66.9, K90.9, R62.0, R62.8, R62.9, R63.0, R63.3, R63.4, R63.5, R63.8, R64
choroby układu nerwowego	F41.9, F44.1, F44.4, F44.5, F44.6, F44.7, F44.8, F44.9, F45.0, F91.8, F91.9, F93.9, F95.9, F98.0, F98.1, F98.2, F98.9, G40, G40.9, G41.0, G41.1, G41.2, G41.8, G41.9, G43.0, G43.1, G43.2, G43.9, G44.2, G44.8, G51.0, G96.8, G96.9, G98, H81.1, H81.4, R20.0, R20.2, R20.3, R20.8, R25.1, R25.3, R26.8, R29, R29.2, R29.8, R42, R42.1, R47.0, R47.8, R51, R56, R56.0, R56.8
choroby układu sercowo-naczyniowego	I10, I15.9, I40.9, I45.8, I46.0, I47.2, I47.9, I49.8, I49.9, I51.4, I95.1, I95.9, M30.3, R00, R00.0, R00.1, R00.2, R00.8, R01.0, R01.1, R01.2, R03.0, R07.4, R09, R23.0
choroby układu kostno-mięśniowo-stawowego	M02.8, M02.9, M08.8, M08.9, M13.0, M13.1, M13.8, M13.9, M25.4, M25.5, M25.8, M35.8, M35.9, M40.0, M43.6, M54.2, M54.5, M54.6, M54.8, M54.9, M60.0, M60.8, M60.9, M79.6, R29.4
choroby układu moczowo-płciowego	N00.8, N00.9, N04, N04.9, N05, N06.5, N06.7, N10, N20.0, N20.1, N20.2, N20.9, N21.0, N21.1, N21.9, N23, N30.0, N30.9, N39.0, N39.8, N39.9, N76.0, N76.2, N94.6, R30.0, R30.1, R30.9, R31, R32, R33, R34, R35, R39.1, R39.2, R39.8
inne	R07, R07.0, R07.1, R07.2, R07.3, R09.8, R10, R10.0, R10.2, R18, R19.0, R40, R40.0, R40.2, R41.0, R41.8, R44.1, R44.8, R45.1, R46.8, R48.8, R50.0, R50.1, R50.9, R52, R52.0, R52.2, R52.9, R53, R55, R57.9, R58, R59, R59.1, R59.9, R68, R68.0, R68.1, R68.8, R69, R70.0, R71, R72, R73.0, R73.9, R74, R74.0, R76.0, R76.8, R76.9, R77.0, R77.9, R78.8, R78.9, R79.0, R79.8, R79.9, R80, R81, R82.0, R82.4, R82.7, R82.8, R83.8, R84.8, R85.0, R86.1, R89.1, R89.5, R90.0, R90.8, R91, R93.0, R93.1, R93.2, R93.4, R93.5, R93.8, R94.0, R94.1, R94.4, R94.5, R95, R96.0, Z00, Z00.0, Z00.2, Z00.8, Z01.7, Z01.8, Z02.8, Z02.9, Z03, Z03.0, Z03.1, Z03.2, Z03.3, Z03.5, Z03.6, Z03.8, Z03.9, Z04, Z04.3, Z04.4, Z04.8, Z04.9, Z08.0, Z09.0, Z09.8, Z20.0, Z20.1, Z20.6, Z20.8, Z24.2, Z26.8, Z27, Z27.1, Z29.2, Z59.7, Z59.8, Z60, Z60.1, Z60.8, Z60.9, Z61.4, Z61.8, Z62.0, Z63.7, Z63.8, Z63.9, Z65.3, Z65.8, Z74, Z74.8, Z74.9, Z76, Z76.2, Z76.3, Z76.5, Z76.8, Z76.9, Z86.6, Z86.7, Z87.0, Z87.4, Z87.8, Z91.5, Z92.8

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.1.27:** Liczba hospitalizacji według podgrup [%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.16:** Statystyki według podgrup pediatrii ogólnej w województwie lubuskim

Podgrupa	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Średnia czasu pobytu [dni]
zaburzenia homeostazy	0,04	0,04	3,1
choroby układu kostno-mięśniowo-stawowego	0,09	0,09	4,3
choroby krwi i układu immunologicznego	0,13	0,11	4,5
choroby skóry i tkanki podskórnej	0,15	0,15	4,9
choroby układu sercowo-naczyniowego	0,19	0,18	3,4
alergie	0,22	0,21	3,3
zaburzenia rozwoju fizycznego i odżywiania	0,27	0,27	3,0
zewnętrzne przyczyny zachorowania	0,36	0,35	1,8
zakaźne	0,37	0,36	6,6
inne	0,38	0,38	2,6
choroby układu nerwowego	1,01	0,90	3,2
choroby układu moczowo-płciowego	1,07	0,82	3,7
choroby układu pokarmowego	3,13	3,01	3,1
choroby układu oddechowego	3,74	3,43	5,3
<b>Woj.</b>	<b>11,14</b>	<b>9,60</b>	<b>4,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

W Tabeli 2.1.17 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

**Tabela 2.1.17:** Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			Hospitalizacje dziewcząt [%]
		0-5 [%]	6-10 [%]	11-17 [%]	
04.0001	5,7	60,5	16,4	23,2	47,3
04.0002	6,2	57,0	17,1	25,8	50,6
04.0003	6,1	56,3	20,2	23,5	47,7
04.0004	9,9	37,5	12,5	50,0	50,0

**Tabela 2.1.17:** Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			Hospitalizacje dziewcząt [%]
		0-5 [%]	6-10 [%]	11-17 [%]	
04.0005	4,1	75,2	14,6	10,2	48,8
04.0006	3,9	74,4	16,6	9,0	46,6
04.0007	5,1	64,5	17,7	17,7	47,7
04.0008	5,1	63,7	17,4	19,0	49,3
04.0009	4,8	67,8	15,7	16,5	48,4
04.0014	16,0	-	-	100,0	-
04.0017	16,0	-	-	100,0	100,0
04.0018	17,0	-	-	100,0	100,0
04.0019	6,1	55,8	24,1	20,0	46,1
04.0021	5,3	63,4	18,5	18,1	48,0
04.0024	10,1	18,8	30,6	50,6	57,6
<b>Woj.</b>	<b>5,6</b>	<b>61,3</b>	<b>17,8</b>	<b>21,0</b>	<b>48,4</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.18. 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 2.1.18:** 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 [%]			
04.0001	6,0	21,7	72,3	24,7	9,7	26,2
04.0002	9,0	16,0	75,0	18,7	0,0	29,6
04.0003	9,3	29,4	61,2	20,2	9,3	38,1
04.0004	12,5	37,5	50,0	24,7	19,0	37,5
04.0005	3,6	18,0	78,3	18,9	0,0	27,1
04.0006	3,4	34,6	62,0	22,5	18,2	42,1
04.0007	7,9	41,6	50,5	27,7	21,9	42,1
04.0008	2,5	19,8	77,7	16,1	10,5	32,8
04.0009	16,4	2,9	80,7	14,7	11,5	45,3
04.0014	-	-	100,0	-	0,0	-
04.0017	-	100,0	-	36,3	36,3	50,0
04.0018	-	-	100,0	-	0,0	-
04.0019	3,3	6,4	90,3	20,8	11,8	50,2
04.0021	9,8	3,2	87,0	15,6	11,3	36,5
04.0024	92,9	4,7	2,4	197,8	173,5	41,2
<b>Woj.</b>	<b>8,3</b>	<b>20,7</b>	<b>71,1</b>	<b>21,9</b>	<b>9,8</b>	<b>34,7</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie lubuskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie<sup>8</sup>, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 78.95%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 65.19%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 70.1%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 7 (46.67%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.19. 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).

<sup>8</sup>Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

**Tabela 2.1.19:** 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 [%]
04.0009	37,1	62,9	-	100,0	90,3	0	62,6
04.0021	100,0	-	-	-	-	-	-
04.0019	40,5	59,5	-	100,0	80,7	0	58,4
04.0024	-	100,0	-	100,0	2,4	22	30,6
04.0001	80,5	19,5	-	100,0	11,0	28	5,4
04.0005	2,2	97,8	-	100,0	94,0	0	97,8
04.0008	78,0	22,0	-	100,0	31,5	5	15,1
04.0007	50,7	49,2	0,1	100,0	76,3	0	45,4
04.0003	97,0	3,0	-	100,0	5,9	12	1,4
04.0002	79,6	20,4	-	100,0	41,6	6	11,3
04.0006	1,2	98,8	-	100,0	80,4	0	96,9
04.0017	-	100,0	-	100,0	-	110	-
04.0004	50,0	50,0	-	100,0	50,0	0	50,0
04.0018	100,0	-	-	-	-	-	-
04.0014	100,0	-	-	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>70,1</b>	<b>29,9</b>	<b>0,0</b>	<b>100,0</b>	<b>63,0</b>	<b>0</b>	<b>78,9</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.20 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze <sup>9</sup>. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów poniżej 18 r.ż.). Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej dla dzieci. Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na pediatrii.

**Tabela 2.1.20:** Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
04.0001	2,04	0,20	2,51	82,35	97,49	0,10
04.0002	2,45	0,24	3,15	71,43	96,85	0,85
04.0003	1,73	0,69	-	-	100,00	2,45
04.0004	0,01	-	87,50	85,71	12,50	-
04.0005	0,55	3,64	-	-	100,00	-
04.0006	0,66	7,47	-	-	100,00	-
04.0007	0,96	-	-	-	100,00	-
04.0008	0,75	-	-	-	100,00	-
04.0009	0,72	1,40	0,14	-	99,86	-
04.0014	0,00	100,00	-	-	-	-
04.0017	0,00	-	100,00	100,00	-	-
04.0018	0,00	-	-	-	100,00	-
04.0019	0,51	1,17	0,39	50,00	99,61	-
04.0021	0,68	0,73	-	-	100,00	-
04.0024	0,08	-	100,00	100,00	-	-
<b>Woj.</b>	<b>11,14</b>	<b>1,01</b>	<b>2,04</b>	<b>84,89</b>	<b>97,96</b>	<b>0,59</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Poniżej przedstawiono dodatkowo strukturę hospitalizacji JGP zabiegowych. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów poniżej 18 r.ż.

<sup>9</sup>Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '\*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

**Tabela 2.1.21:** Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
04.0001	2,51	3,92	17,65	41,18	17,65	15,69
04.0002	3,15	-	6,49	15,58	20,78	54,55
04.0004	87,50	-	-	14,29	71,43	14,29
04.0009	0,14	-	-	-	-	100,00
04.0017	100,00	-	-	100,00	-	-
04.0019	0,39	-	-	-	50,00	50,00
04.0024	100,00	-	25,88	74,12	-	-
<b>Woj.</b>	<b>2,04</b>	<b>0,89</b>	<b>16,00</b>	<b>44,00</b>	<b>13,78</b>	<b>23,56</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.22 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.23.

**Tabela 2.1.22:** Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	P22 [%]	P04 [%]	P03 [%]	P12 [%]	P06 [%]	Pozostałe produkty [%]
04.0001	2,0	16,3	19,1	7,0	6,6	8,1	42,9
04.0002	2,4	15,9	4,6	4,7	6,3	7,9	60,6
04.0003	1,7	15,1	22,0	4,3	5,0	4,0	49,6
04.0004	0,0	-	-	-	-	-	100,0
04.0005	0,5	15,8	8,9	15,7	11,3	9,7	38,6
04.0006	0,7	22,6	18,6	19,1	12,8	6,7	20,3
04.0007	1,0	17,4	17,9	7,7	7,4	8,9	40,7
04.0008	0,7	20,2	8,7	0,3	0,9	0,8	69,2
04.0009	0,7	29,4	0,1	10,2	6,2	3,8	50,3
04.0014	0,0	-	-	-	-	-	100,0
04.0017	0,0	-	-	-	-	-	100,0
04.0018	0,0	-	-	-	-	-	100,0
04.0019	0,5	12,1	24,1	11,9	12,3	2,9	36,8
04.0021	0,7	30,4	9,5	8,0	7,6	7,0	37,5
04.0024	0,1	-	-	-	-	-	100,0
<b>Woj.</b>	<b>11,1</b>	<b>18,1</b>	<b>13,3</b>	<b>7,3</b>	<b>6,8</b>	<b>6,3</b>	<b>48,2</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.23:** Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
P22 infekcyjne i nieinfekcyjne zapalenie żołądka i jelit
P04 choroby dolnych dróg oddechowych
P03 choroby górnego odcinka dróg oddechowych
P12 inne zaburzenia żołądkowo - jelitowe i metaboliczne
P06 mniejsze infekcje (w tym choroby immunologiczne)

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.24 przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.



**Tabela 2.1.24:** Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia <sup>1</sup> [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
04.0001	7,11	1,37	91,46	0,0
04.0002	70,72	1,47	27,77	0,0
04.0003	33,60	1,27	65,12	-
04.0004	87,50	-	12,50	-
04.0005	1,64	-	98,36	-
04.0006	14,18	3,66	82,16	-
04.0007	15,04	1,66	83,30	-
04.0008	98,53	1,34	0,13	-
04.0009	6,15	1,54	92,31	-
04.0014	-	100,00	-	-
04.0017	-	-	100,00	-
04.0018	-	100,00	-	-
04.0019	89,69	1,56	8,75	-
04.0021	0,73	1,17	98,10	-
04.0024	-	-	100,00	-
<b>Woj.</b>	<b>35,53</b>	<b>1,48</b>	<b>62,97</b>	<b>0,0</b>

<sup>1</sup> Bez wystawienia skierowania do dalszej opieki  
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W 2016 r. w Polsce było 350 szpitali, które sprawozdały co najmniej jedną hospitalizację ogólnopediatriczną na oddziale pediatrii ogólnej (VIII część kodu resortowego 4401), z czego w województwie lubuskim było ich 10.

W Polsce 242 szpitale sprawozdały powyżej 700 hospitalizacji ogólnopediatricznych na oddziale pediatrii ogólnej, co stanowi 84 procent wszystkich hospitalizacji ogólnopediatricznych. 82 szpitale sprawozdały pomiędzy 500 a 700 hospitalizacji ogólnopediatricznych na oddziale pediatrii ogólnej, co stanowi 13 procent. 26 szpitali sprawozdało poniżej 500 hospitalizacji ogólnopediatricznych na oddziale pediatrii ogólnej i jest to 3 procent.

W województwie lubuskim wskaźnik hospitalizacji ogólnopediatricznych na 1000 dzieci wyniósł 0,05. 6 szpitali sprawozdało powyżej 700 hospitalizacji ogólnopediatricznych na oddziałach pediatrii ogólnej, co stanowi 76 procent wszystkich hospitalizacji ogólnopediatricznych na oddziałach pediatrii ogólnej w województwie lubuskim. 4 szpitale sprawozdały pomiędzy 500 a 700 hospitalizacji ogólnopediatricznych, co stanowi 24 procent. 0 szpitali sprawozdało poniżej 500 hospitalizacji i jest to 0 procent. W Tabeli 2.1.25 przedstawiono liczbę hospitalizacji ogólnopediatricznych na oddziałach pediatrii ogólnej w poszczególnych szpitalach, a także udział procentowy w województwie.

**Tabela 2.1.25:** Liczba hospitalizacji ogólnopediatricznych na oddziale pediatrii ogólnej w województwie lubuskim

ID	Liczba hospitalizacji ogólnopediatricznych na oddziale pediatrii ogólnej	Udział hospitalizacji ogólnopediatricznych na oddziale pediatrii ogólnej [%]
04.0002	2 188	21,7
04.0001	1 845	18,3
04.0003	1 206	12,0
04.0007	964	9,6
04.0008	749	7,4
04.0009	715	7,1
04.0021	685	6,8
04.0006	656	6,5
04.0005	548	5,4
04.0019	513	5,1
<b>Woj.</b>	<b>10 069</b>	<b>100,0</b>

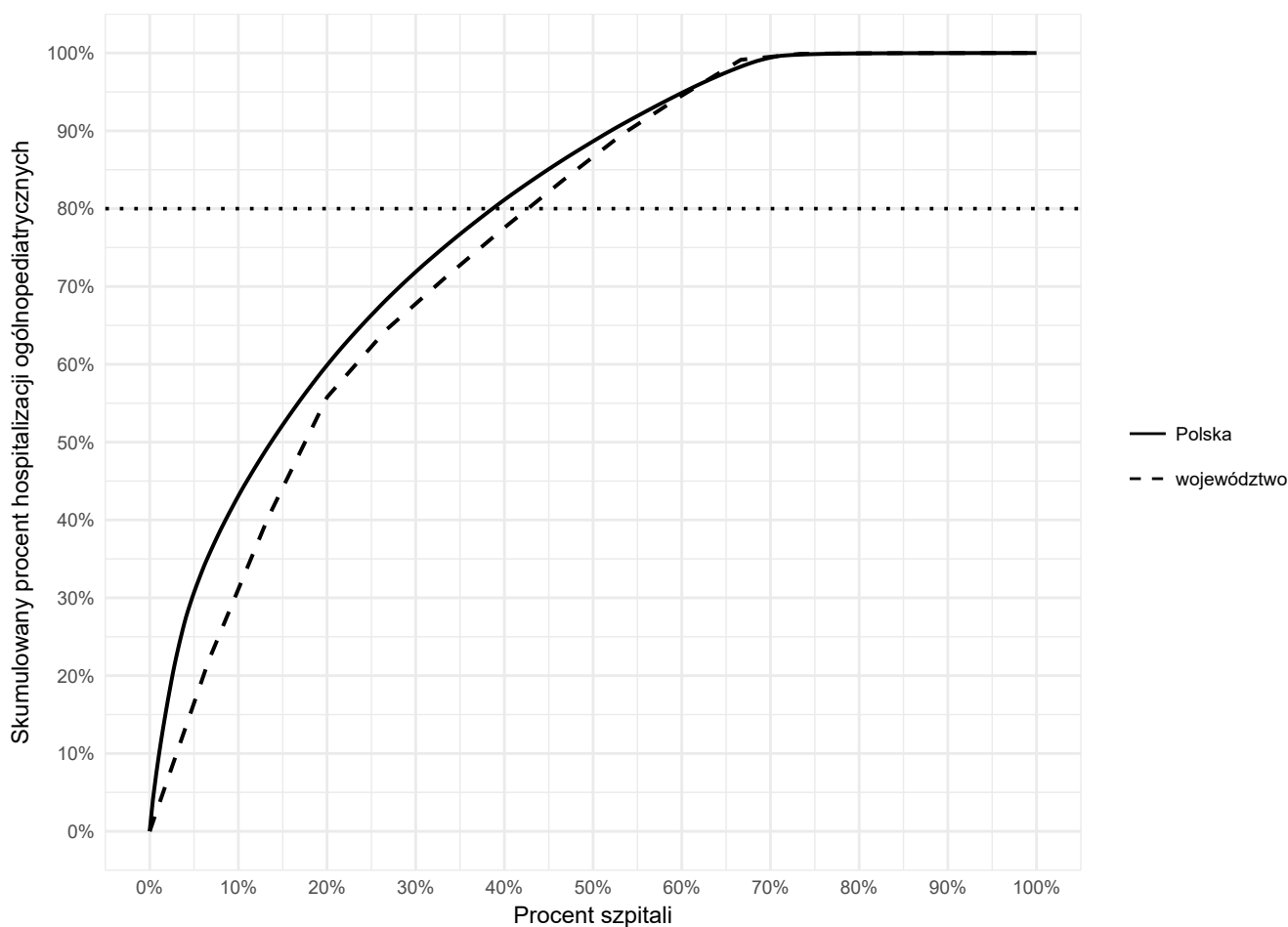
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

W tabeli 2.1.26 przedstawiono statystyki dotyczące hospitalizacji ogólnopediatrycznych (bez względu na oddział) w poszczególnych województwach Polski. Ostatnia kolumna wskazuje na procent szpitali w danym województwie, w których sprawozdano powyżej 80% hospitalizacji ogólnopediatrycznych w tym województwie. Wartości te można odczytać również z wykresu 2.1.28, na którym w formie graficznej zaprezentowano zależność pomiędzy odsetkiem szpitali (posortowanych w kolejności od tego, który sprawozdał najwięcej hospitalizacji ogólnopediatrycznych do tego, który sprawozdał najmniej w 2016 r.) a skumulowanym procentem hospitalizacji ogólnopediatrycznych zarówno na poziomie ogólnopolskim jak i w województwie lubuskim.

**Tabela 2.1.26:** Statystyki dotyczące hospitalizacji ogólnopediatrycznych w Polsce

Woj.	Liczba hospitalizacji ogólnopediatryczn. [tys.]	Liczba pacjentów ogólnopediatryczn. [tys.]	Liczba osobodni [tys.]	Liczba szpitali	Liczba szpitali, w których sprawozdano			% szpitali, gdzie sprawozdano pow. 80% hosp. [%]
					<500 hospitalizacji	między 500 a 700 hospitalizacji	>700 hospitalizacji	
dolnośląskie	45,20	36,46	154,71	46	18	5	23	39
kujawsko-pomorskie	35,56	29,54	148,12	26	5	9	12	42
lubelskie	32,85	26,32	130,14	36	14	7	15	36
lubuskie	11,14	9,60	45,20	15	5	4	6	47
łódzkie	36,77	29,51	155,94	35	13	3	19	37
małopolskie	47,55	40,43	195,24	42	17	-	25	38
mazowieckie	81,02	65,41	320,59	74	30	8	36	35
opolskie	13,84	11,70	51,12	19	8	2	9	53
podkarpackie	30,03	25,48	118,06	30	8	3	19	47
podlaskie	20,30	16,69	94,53	17	3	6	8	59
pomorskie	30,90	26,09	110,91	26	6	6	14	50
śląskie	52,58	45,15	228,20	59	30	2	27	31
świętokrzyskie	18,38	15,71	67,38	17	6	1	10	41
warmińsko-mazurskie	22,19	18,97	95,53	28	10	4	14	54
wielkopolskie	48,34	40,69	193,41	45	12	6	27	44
zachodniopomorskie	24,79	20,53	80,11	22	5	8	9	50
<b>Polska</b>	<b>551,46</b>	<b>452,92</b>	<b>2 189,18</b>	<b>537</b>	<b>190</b>	<b>74</b>	<b>273</b>	<b>39</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

**Wykres 2.1.28:** Zależność pomiędzy procentem szpitali a skumulowanym procentem hospitalizacji ogólnopediatrycznych w Polsce i w województwie lubuskim

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.27 przedstawia wielkości oddające specyfikę chorób ogólnopediatrycznych w poszczególnych szpitalach w województwie lubuskim.

Pierwszy wskaźnik mówi o stosunku liczby zapaleń oskrzeli i oskrzelików do zapaleń płuc, czyli w liczniku jest liczba hospitalizacji z rozpoznaniem ICD-10: J20, J21, J40, J41, J42 (zapalenia oskrzeli i oskrzelików), a w mianowniku liczba hospitalizacji z rozpoznaniem ICD-10: J12, J13, J14, J15, J16, J17, J18 (zapalenia płuc). Druga wielkość przedstawia odsetek liczby hospitalizacji z rozpoznaniem wirusowego i innego określonego zakażenia jelitowego (ICD-10: A08) w ogólnej liczbie hospitalizacji ogólnopediatrycznych dzieci. Trzecia wielkość jest bardzo podobna z tą różnicą, że wskazuje na odsetek liczby hospitalizacji z rozpoznaniem wirusowego i innego określonego zakażenia jelitowego (ICD-10: A08), podczas których wykonano badanie kału (ICD-9: 90.92, 90.93, F37) w stosunku do ogólnej liczby hospitalizacji ogólnopediatrycznych dzieci. Czwarta analogiczna wielkość przedstawia odsetek liczby hospitalizacji z rozpoznaniem biegunki i zapalenia żołądkowo-jelitowego o prawdopodobnie zakaźnym pochodzeniu (ICD-10: A09) w ogólnej liczbie hospitalizacji ogólnopediatrycznych dzieci. Piąty wskaźnik natomiast prezentuje odsetek zakażeń rotawirusem (ICD-10: A08.0) wśród hospitalizacji ogólnopediatrycznych dzieci.

**Tabela 2.1.27:** Wskaźniki dedykowane pediatrii ogólnej w województwie lubuskim

ID	Stosunek liczby zapaleń oskrzeli i oskrzelików do zapaleń płuc	Odsetek zakażeń A08 wśród hospitalizacji dzieci [%]	Odsetek zakażeń A08 wśród hospitalizacji dzieci, podczas których wykonano badanie kału [%]	Odsetek zakażeń A09 wśród hospitalizacji dzieci [%]	Odsetek zakażeń rotawirusem (A08.0) wśród hospitalizacji dzieci [%]
04.0001	0,16	4,61	-	10,65	4,27

**Tabela 2.1.27:** Wskaźniki dedykowane pediatrii ogólnej w województwie lubuskim

ID	Stosunek liczby zapaleń oskrzeli i oskrzelików do zapaleń płuc	Odsetek zakażeń A08 wśród hospitalizacji dzieci [%]	Odsetek zakażeń A08 wśród hospitalizacji dzieci, podczas których wykonano badanie kału [%]	Odsetek zakażeń A09 wśród hospitalizacji dzieci [%]	Odsetek zakażeń rotawirusem (A08.0) wśród hospitalizacji dzieci [%]
04.0002	0,21	6,12	0,08	8,90	3,67
04.0003	0,89	2,14	1,74	4,34	1,27
04.0005	1,76	7,10	-	6,01	7,10
04.0006	0,28	9,45	4,27	-	8,99
04.0007	0,31	16,39	4,88	-	4,98
04.0008	0,02	3,07	2,67	16,82	2,14
04.0009	0,19	-	-	0,28	-
04.0019	0,18	0,39	0,39	-	0,19
04.0021	1,49	4,53	4,38	11,24	3,80
<b>Woj.</b>	<b>0,34</b>	<b>5,35</b>	<b>1,43</b>	<b>6,71</b>	<b>3,48</b>
Polska	0,47	6,07	2,06	6,25	3,02

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

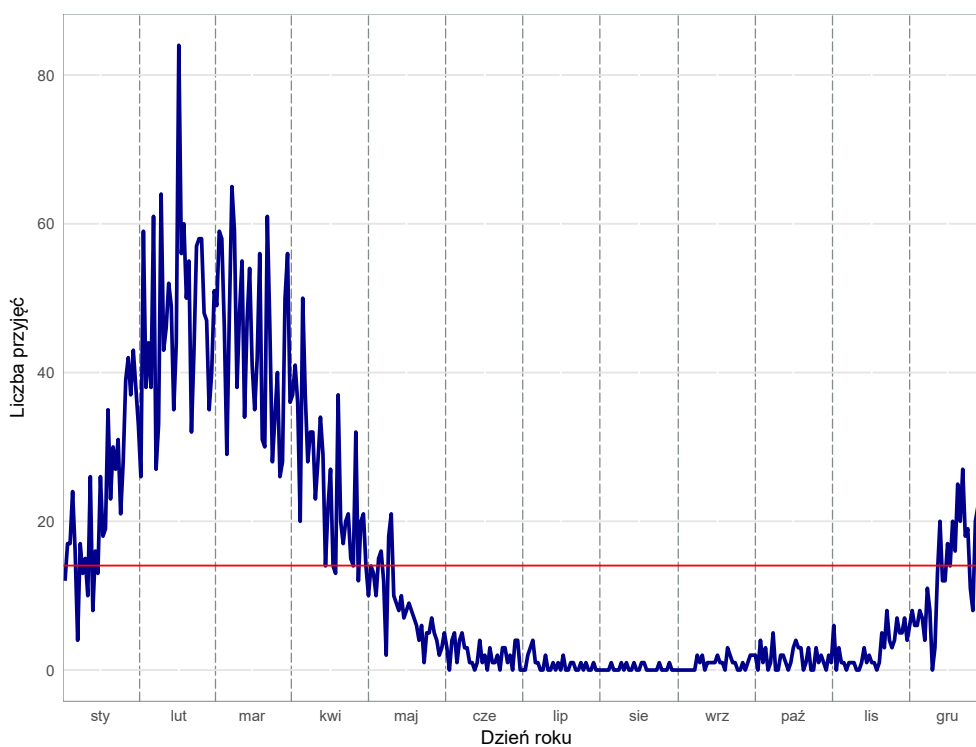
W 2016 r. w Polsce z powodu zapalenia płuc wywołanego wirusem RS (ICD-10 J12.1), ostrego zapalenia oskrzeli wywołanego przez wirus RS (ICD-10 J20.5) i ostrego zapalenia oskrzelików wywołanego wirusem RS (ICD-10 J21.0) odnotowano 5 154 hospitalizacji dzieci (osób poniżej 18 roku życia), w tym w województwie lubuskim 13, 4 812 dzieci w wieku poniżej dwóch lat, w tym w województwie lubuskim 13, 3 216 w wieku poniżej 6 miesięcy, w tym w województwie lubuskim 11, 1 918 w wieku poniżej 3 miesiąca życia, w tym w województwie lubuskim 4 oraz 296 dzieci hospitalizowanych w wieku poniżej 1 miesiąca życia, w tym w województwie lubuskim - .

W Tabeli 2.1.28 zaprezentowano liczbę hospitalizacji dzieci z rozpoznaniem ICD-10 J12.1, J20.5, J21.0 w Polsce w różnych grupach wiekowych, a także liczbę hospitalizacji dzieci, podczas których wykonano badanie na obecność wirusa RS, tj. ICD-9 V14 (Wirus RS Antygen). Na Wykresie 2.1.29 natomiast przedstawiono dzienną liczbę przyjęć dzieci (<18 r.ż.) w Polsce w formie szeregu czasowego.

**Tabela 2.1.28:** Liczba hospitalizacji z rozpoznaniem J12.1, J20.5, J21.0 w województwie lubuskim

ID	Liczba hospitalizacji dzieci w poszczególnym wieku				Liczba hospitalizacji dzieci ogółem (<18 r.ż.)	Liczba hospitalizacji dzieci z wykonanym badaniem na obecność wirusa RS
	Poniżej 1 miesiąca życia	Poniżej 3 miesiąca życia	Poniżej 6 miesiąca życia	Poniżej 2 lat		
04.0003	-	-	5	6	6	-
04.0008	-	3	5	6	6	-
04.0019	-	1	1	1	1	-
<b>Woj.</b>	-	<b>4</b>	<b>11</b>	<b>13</b>	<b>13</b>	-
Polska	296	1 918	3 216	4 812	5 154	841

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

**Wykres 2.1.29:** Dzienna liczba przyjęć z rozpoznaniem J12.1, J20.5, J21.0 w Polsce

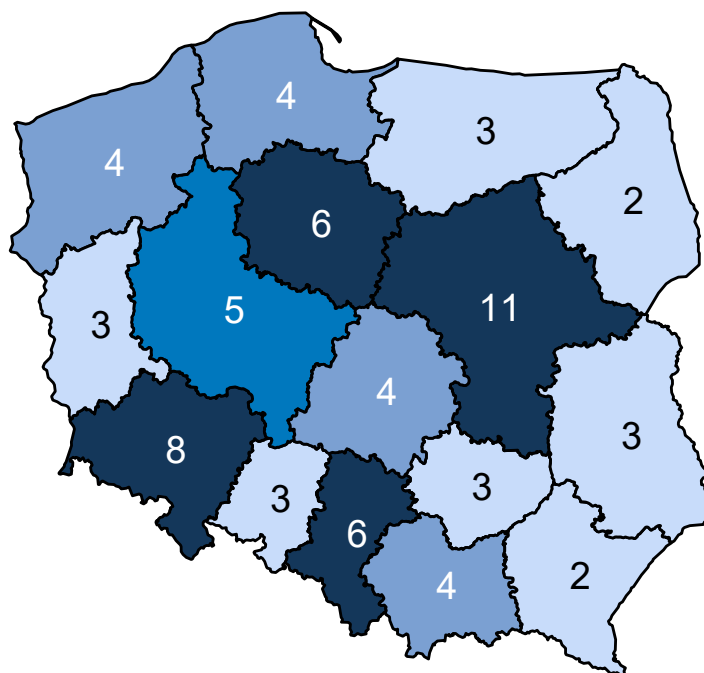
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## Programy lekowe

W 2016 roku w Polsce dla dzieci odnotowano 49 różnych świadczeń z zakresu programów lekowych, jednakże ze względu na tak dużą liczbę w poniższej analizie przedstawiono dane jedynie dla tych programów lekowych, w ramach których udzielono świadczeń dla więcej niż 200 nieletnich pacjentów, czyli:

- profilaktyka zakażeń wirusem rs u dzieci z przewlekłą chorobą płuc (dysplazją oskrzelowo - płucną) (A)
- leczenie reumatoidalnego zapalenia stawów i młodzieńczego idiopatycznego zapalenia stawów o przebiegu agresywnym (B)
- leczenie przedwczesnego dojrzewania płciowego u dzieci (C)
- leczenie niskorosłych dzieci z somatropinową niedoczynnością przysadki (D)
- zapobieganie krwawieniom u dzieci z hemofilią A i B (E)
- leczenie spastyczności w mózgowym porażeniu dziecięcym (F)
- Chemioterapia w warunkach ambulatoryjnych z zakresem skojarzonym (G)
- leczenie niskorosłych dzieci z zespołem Turnera (ZT) (H)
- leczenie hormonem wzrostu niskorosłych dzieci urodzonych jako zbyt małe w porównaniu do czasu trwania ciąży (SGA lub IUGR) (I)
- Kwalifikacja i weryfikacja leczenia biologicznego w chorobach reumatycznych (J)
- Kwalifikacja i weryfikacja leczenia w programie zapobiegania krwawieniom u dzieci z hemofilią A i B (K)
- Kwalifikacja do stosowania hormonu wzrostu (L)
- leczenie pierwotnych niedoborów odporności u dzieci (M)
- Chemioterapia w trybie jednodniowym z zakresem skojarzonym (N)
- Chemioterapia - hospitalizacja z zakresem skojarzonym (O)

Mapa 2.1.7 przedstawia rozmieszczenie świadczeniodawców realizujących powyższe programy lekowe w poszczególnych województwach. Tabela 2.1.29 przedstawia realizację poszczególnych programów lekowych w województwach. Tabela 2.1.30 przedstawia liczbę pacjentów jak również liczbę wizyt związanych z programem lekowym w podziale na hospitalizacje (w tabelach jako 'Hosp.') i tryb ambulatoryjny ('Tryb amb.').

**Mapa 2.1.7:** Liczba świadczeniodawców realizujących programy lekowe w województwie

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W dalszej części analizowani są świadczeniodawcy, którzy przyjęli przynajmniej jednego pacjenta w ramach programu lekowego, a nie świadczeniodawcy, którzy mają umowę na realizację tego programu lekowego<sup>10</sup>. W związku z tym liczba świadczeniodawców uprawnionych do leczenia analizowanym programem lekowym może być większa niż liczba świadczeniodawców przedstawiona w tabelach.

**Tabela 2.1.29:** Realizowane programy lekowe

Województwo	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O
dolnośląskie	3	2	1	1	1	2	-	1	1	-	-	-	1	1	1
kujawsko-pomorskie	1	1	2	2	1	2	-	2	2	-	-	-	1	2	2
lubelskie	1	1	1	1	1	1	2	1	1	-	-	-	-	3	3
lubuskie	2	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
łódzkie	2	1	1	1	1	1	-	1	2	-	-	-	2	1	1
małopolskie	2	1	1	1	1	3	1	1	1	-	-	-	1	1	1
mazowieckie	3	1	4	4	1	2	1	3	3	1	1	1	2	4	4
opolskie	1	-	1	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
podkarpackie	2	1	1	1	1	1	1	1	1	-	-	-	1	1	1
podlaskie	1	1	1	1	1	1	-	1	1	-	-	-	1	1	1
pomorskie	1	1	1	1	1	2	1	1	1	-	-	-	1	-	1
śląskie	2	1	2	2	1	2	3	2	1	-	-	-	2	2	4
świętokrzyskie	1	-	1	1	1	2	1	1	1	-	-	-	-	1	1
warmińsko-mazurskie	2	1	2	1	1	2	-	-	1	-	-	-	1	1	1
wielkopolskie	1	2	1	1	1	1	1	1	1	-	-	-	2	1	2
zachodniopomorskie	3	1	1	1	1	2	-	1	1	-	-	-	1	1	1
<b>Polska</b>	<b>28</b>	<b>15</b>	<b>21</b>	<b>19</b>	<b>15</b>	<b>26</b>	<b>11</b>	<b>17</b>	<b>18</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>16</b>	<b>20</b>	<b>24</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

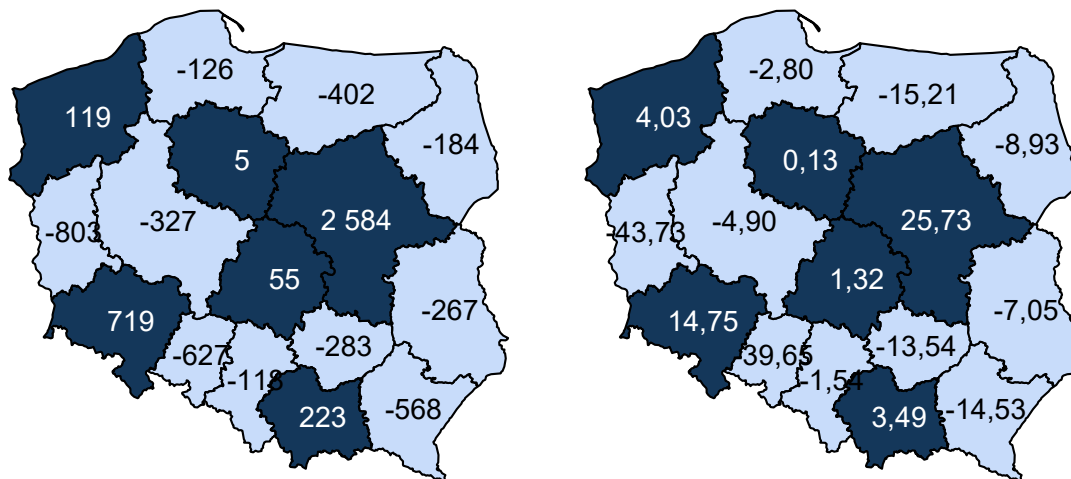
<sup>10</sup>Hospitalizacje oraz wizyty w programie lekowym nie były brane pod uwagę przy wcześniejszej analizie leczenia szpitalnego i ambulatoryjnego.

**Tabela 2.1.30:** Podstawowe statystyki dla województw

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
dolnośląskie	1,24	16,0	6,98	70,2	29,7
kujawsko-pomorskie	0,51	10,2	2,72	61,1	38,8
lubelskie	0,72	6,2	3,18	70,4	29,4
lubuskie	0,07	12,7	0,24	-	100,0
łódzkie	0,84	12,5	5,31	80,1	19,8
małopolskie	1,01	17,7	5,22	46,5	53,5
mazowieckie	4,56	54,9	14,25	49,9	49,0
opolskie	0,10	5,0	0,30	-	100,0
podkarpackie	0,81	8,3	2,93	15,1	84,9
podlaskie	0,35	13,7	1,58	30,4	69,6
pomorskie	0,86	7,1	3,65	62,0	37,9
śląskie	1,26	8,7	7,34	43,0	56,9
świętokrzyskie	0,38	9,5	1,60	88,9	11,1
warmińsko-mazurskie	0,32	6,0	1,28	53,3	46,7
wielkopolskie	1,09	14,7	4,01	83,7	14,8
zachodniopomorskie	0,50	11,4	3,41	46,7	53,2
<b>Polska</b>	<b>13,10</b>	<b>26,7</b>	<b>64,00</b>	<b>56,2</b>	<b>43,4</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.1.8 przedstawia saldo migracji pacjentów w ujęciu bezwzględny oraz w przeliczeniu na 10 tys. dzieci. Saldo migracji wyraża różnicę między liczbą pacjentów z innych województw, przyjętych w danym województwie, a liczbą pacjentów z danego województwa, przyjętych w innym województwie

**Mapa 2.1.8:** Saldo migracji (bezwzględne i na 10 tys. dzieci)

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## Profilaktyka zakażeń wirusem rs u dzieci z przewlekłą chorobą płuc (dysplazją oskrzelowo - płucną)

W Polsce w 2016 roku program lekowy o nazwie „Profilaktyka zakażeń wirusem rs u dzieci z przewlekłą chorobą płuc (dysplazją oskrzelowo - płucną)” był realizowany przez 28 świadczeniodawców, z czego 2 w województwie lubuskim. Tabele prezentują podstawowe statystyki dotyczące udzielanych świadczeń w tym zakresie. W kolejnych kolumnach zaprezentowano odpowiednio: liczbę pacjentów w programie lekowym, liczbę kontaktów w programie lekowym oraz udział kontaktów rozliczonych jako hospitalizacja. Przedstawione dane uzględniają świadczeniodawców realizujących zakres leki w programach lekowych.

**Tabela 2.1.31:** Podstawowe statystyki dla województw

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
dolnośląskie	0,18	3,3	0,45	-	100,0
kujawsko-pomorskie	0,09	2,3	0,24	-	100,0
lubelskie	0,12	7,7	0,25	-	100,0
lubuskie	0,05	14,8	0,13	-	100,0
łódzkie	0,15	6,6	0,36	-	100,0
małopolskie	0,21	4,3	0,47	-	100,0
mazowieckie	0,39	2,8	0,91	-	100,0
opolskie	0,05	3,9	0,10	-	100,0
podkarpackie	0,12	-	0,30	-	100,0
podlaskie	0,06	-	0,15	-	100,0
pomorskie	0,12	1,7	0,27	-	100,0
śląskie	0,24	2,1	1,00	-	100,0
świętokrzyskie	0,06	1,6	0,15	-	100,0
warmińsko-mazurskie	0,08	4,8	0,20	-	100,0
wielkopolskie	0,22	0,9	0,51	-	100,0
zachodniopomorskie	0,10	3,0	0,24	-	100,0
<b>Polska</b>	<b>2,23</b>	<b>3,3</b>	<b>5,73</b>	<b>-</b>	<b>100,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

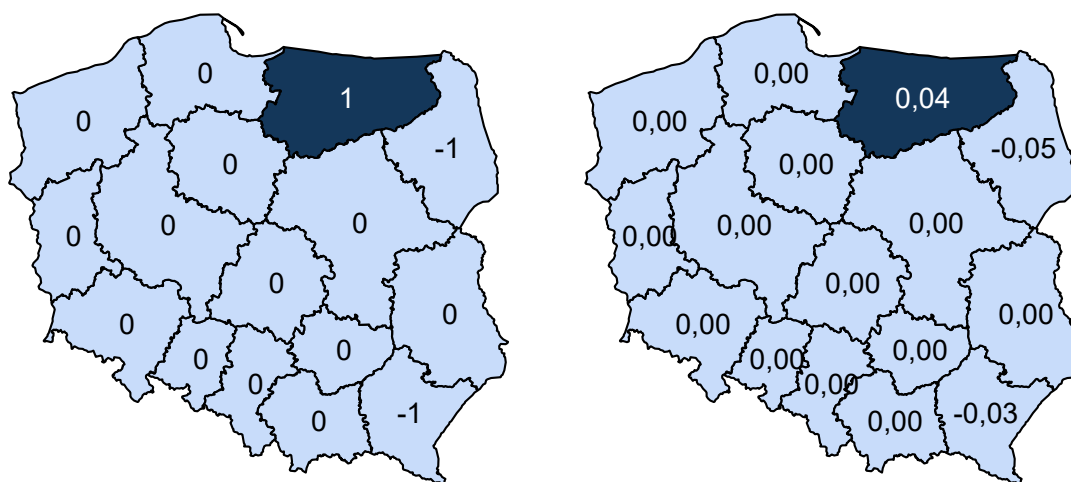
**Tabela 2.1.32:** Podstawowe statystyki dla świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
04.0001	0,04	10,3	0,09	-	100,0
04.0002	0,02	26,7	0,04	-	100,0
<b>Woj.</b>	<b>0,05</b>	<b>14,8</b>	<b>0,13</b>	<b>-</b>	<b>100,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.1.9 przedstawia saldo migracji pacjentów w ujęciu bezwzględny oraz w przeliczeniu na 10 tys. dzieci. Saldo migracji wyraża różnicę między liczbą pacjentów z innych województw, przyjętych w danym województwie, a liczbą pacjentów z danego województwa, przyjętych w innym województwie

**Mapa 2.1.9:** Saldo migracji (bezwzględne i na 10 tys. dzieci)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ



## Leczenie reumatoidalnego zapalenia stawów i młodzieńczego idiopatycznego zapalenia stawów o przebiegu agresywnym

W Polsce w 2016 roku program lekowy o nazwie „Leczenie reumatoidalnego zapalenia stawów i młodzieńczego idiopatycznego zapalenia stawów o przebiegu agresywnym” był realizowany przez 15 świadczeniodawców, program nie był realizowany w województwie lubuskim. Tabela prezentuje podstawowe statystyki dotyczące udzielanych świadczeń w tym zakresie. W kolejnych kolumnach zaprezentowano odpowiednio: liczbę pacjentów w programie lekowym, liczbę kontaktów w programie lekowym oraz udział kontaktów rozliczonych jako hospitalizacja. Przedstawione dane uzględniają świadczeniodawców realizujących zakres leki w programach lekowych.

**Tabela 2.1.33:** Podstawowe statystyki dla województw

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
dolnośląskie	0,07	28,8	1,63	1,3	98,7
kujawsko-pomorskie	0,02	9,5	0,27	17,9	82,1
lubelskie	0,03	3,2	0,14	100,0	-
łódzkie	0,02	13,3	0,33	45,5	54,5
małopolskie	0,08	22,7	0,78	12,5	87,5
mazowieckie	0,08	34,2	0,64	11,3	88,7
podkarpackie	0,02	-	0,13	-	100,0
podlaskie	0,01	8,3	0,10	24,7	75,3
pomorskie	0,02	16,0	0,47	100,0	-
śląskie	0,04	2,9	0,88	10,5	89,5
warmińsko-mazurskie	0,02	11,8	0,10	38,2	61,8
wielkopolskie	0,02	5,0	0,16	100,0	-
zachodniopomorskie	0,04	17,1	1,25	5,2	94,8
<b>Polska</b>	<b>0,47</b>	<b>18,2</b>	<b>6,88</b>	<b>20,1</b>	<b>79,9</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

## Leczenie przedwczesnego dojrzewania płciowego u dzieci

W Polsce w 2016 roku program lekowy o nazwie „Leczenie przedwczesnego dojrzewania płciowego u dzieci” był realizowany przez 21 świadczeniodawców, program nie był realizowany w województwie lubuskim. Tabela prezentuje podstawowe statystyki dotyczące udzielanych świadczeń w tym zakresie. W kolejnych kolumnach zaprezentowano odpowiednio: liczbę pacjentów w programie lekowym, liczbę kontaktów w programie lekowym oraz udział kontaktów rozliczonych jako hospitalizacja. Przedstawione dane uzględniają świadczeniodawców realizujących zakres leki w programach lekowych.

**Tabela 2.1.34:** Podstawowe statystyki dla województw

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
dolnośląskie	0,06	10,7	0,55	99,6	0,4
kujawsko-pomorskie	0,02	9,1	0,23	50,4	49,6
lubelskie	0,04	-	0,36	-	100,0
łódzkie	0,04	25,6	0,41	-	100,0
małopolskie	0,05	8,5	0,46	-	100,0
mazowieckie	0,07	19,7	0,65	34,7	65,3
opolskie	0,01	-	0,14	-	100,0
podkarpackie	0,04	7,1	0,40	-	100,0
podlaskie	0,01	37,5	0,09	-	100,0
pomorskie	0,04	5,7	0,27	11,1	88,9
śląskie	0,08	9,5	0,75	39,3	60,7
świętokrzyskie	0,04	2,5	0,37	100,0	-
warmińsko-mazurskie	0,02	8,3	0,20	100,0	-
wielkopolskie	0,03	24,2	0,33	100,0	-
zachodniopomorskie	0,08	14,6	0,59	84,3	15,7

**Tabela 2.1.34:** Podstawowe statystyki dla województw

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
<b>Polska</b>	<b>0,63</b>	<b>11,8</b>	<b>5,80</b>	<b>45,0</b>	<b>55,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

## Leczenie niskorosłych dzieci z somatropinową niedoczynnością przysadki

W Polsce w 2016 roku program lekowy o nazwie „Leczenie niskorosłych dzieci z somatropinową niedoczynnością przysadki” był realizowany przez 19 świadczeniodawców, program nie był realizowany w województwie lubuskim. Tabela prezentuje podstawowe statystyki dotyczące udzielanych świadczeń w tym zakresie. W kolejnych kolumnach zaprezentowano odpowiednio: liczbę pacjentów w programie lekowym, liczbę kontaktów w programie lekowym oraz udział kontaktów rozliczonych jako hospitalizacja. Przedstawione dane uzględniają świadczeniodawców realizujących zakres leki w programach lekowych.

**Tabela 2.1.35:** Podstawowe statystyki dla województw

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
dolnośląskie	0,54	10,1	1,85	99,2	0,8
kujawsko-pomorskie	0,14	7,9	0,48	98,3	1,7
lubelskie	0,24	2,1	0,76	100,0	-
łódzkie	0,34	11,9	0,93	100,0	-
małopolskie	0,16	10,4	0,55	9,8	90,2
mazowieckie	0,73	14,7	1,83	28,3	71,7
podkarpackie	0,37	2,7	1,20	-	100,0
podlaskie	0,18	17,2	0,62	-	100,0
pomorskie	0,34	8,3	0,69	100,0	-
śląskie	0,46	9,9	1,94	52,7	47,3
świętokrzyskie	0,17	2,9	0,53	100,0	-
warmińsko-mazurskie	0,07	5,7	0,23	59,7	40,3
wielkopolskie	0,45	19,0	1,08	100,0	-
zachodniopomorskie	0,13	11,6	0,27	100,0	-
<b>Polska</b>	<b>4,32</b>	<b>10,7</b>	<b>12,96</b>	<b>64,0</b>	<b>36,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

## Zapobieganie krwawieniom u dzieci z hemofilią A i B

W Polsce w 2016 roku program lekowy o nazwie „Zapobieganie krwawieniom u dzieci z hemofilią A i B” był realizowany przez 15 świadczeniodawców, z czego 1 w województwie lubuskim. Tabela prezentuje podstawowe statystyki dotyczące udzielanych świadczeń w tym zakresie. W kolejnych kolumnach zaprezentowano odpowiednio: liczbę pacjentów w programie lekowym, liczbę kontaktów w programie lekowym oraz udział kontaktów rozliczonych jako hospitalizacja. Przedstawione dane uzględniają świadczeniodawców realizujących zakres leki w programach lekowych.

**Tabela 2.1.36:** Podstawowe statystyki dla województw

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
dolnośląskie	0,02	20,0	0,24	100,0	-
kujawsko-pomorskie	0,02	-	0,28	1,1	98,9
lubelskie	0,02	-	0,32	0,9	99,1
lubuskie	0,01	-	0,08	-	100,0
łódzkie	0,01	-	0,11	7,3	92,7

**Tabela 2.1.36:** Podstawowe statystyki dla województw

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
małopolskie	0,03	3,1	0,41	17,1	82,9
mazowieckie	0,05	19,2	0,57	3,5	96,5
podkarpackie	0,01	-	0,19	17,5	82,5
podlaskie	0,01	14,3	0,09	-	100,0
pomorskie	0,03	7,4	0,29	-	100,0
śląskie	0,05	4,1	0,67	17,8	82,2
świętokrzyskie	0,01	-	0,14	100,0	-
warmińsko-mazurskie	0,01	-	0,14	12,4	87,6
wielkopolskie	0,04	-	0,29	74,0	26,0
zachodniopomorskie	0,02	12,5	0,20	-	100,0
<b>Polska</b>	<b>0,34</b>	<b>6,5</b>	<b>4,02</b>	<b>21,6</b>	<b>78,4</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

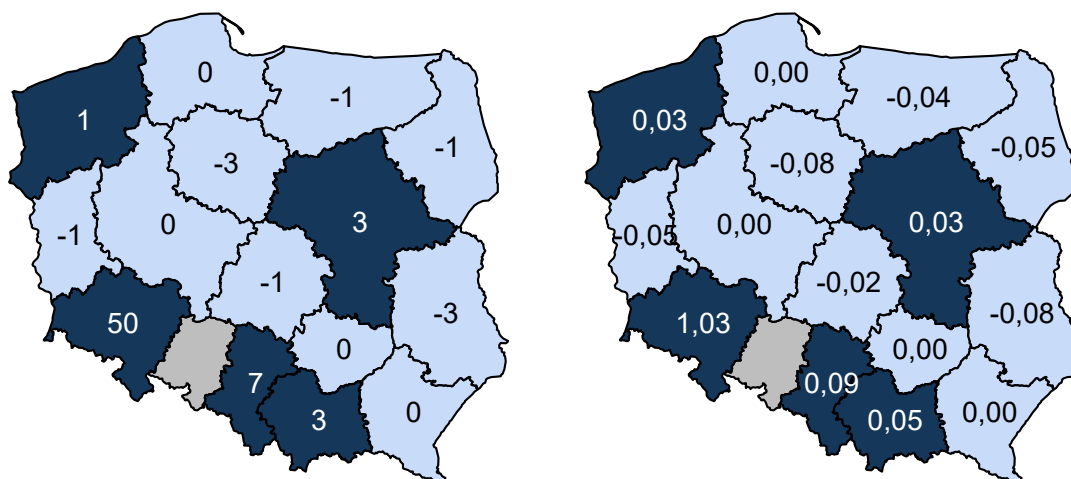
**Tabela 2.1.37:** Podstawowe statystyki dla świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
04.0001	0,01	-	0,08	-	100,0
<b>Woj.</b>	<b>0,01</b>	<b>-</b>	<b>0,08</b>	<b>-</b>	<b>100,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.1.10 przedstawia saldo migracji pacjentów w ujęciu bezwzględne oraz w przeliczeniu na 10 tys. dzieci. Saldo migracji wyraża różnicę między liczbą pacjentów z innych województw, przyjętych w danym województwie, a liczbą pacjentów z danego województwa, przyjętych w innym województwie

**Mapa 2.1.10:** Saldo migracji (bezwzględne i na 10 tys. dzieci)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## Leczenie spastyczności w mózgowym porażeniu dziecięcym

W Polsce w 2016 roku program lekowy o nazwie „Leczenie spastyczności w mózgowym porażeniu dziecięcym” był realizowany przez 26 świadczeniodawców, z czego 1 w województwie lubuskim. Tabela prezentuje podstawowe statystyki dotyczące udzielanych świadczeń w tym zakresie. W kolejnych kolumnach zaprezentowano

odpowiednio: liczbę pacjentów w programie lekowym, liczbę kontaktów w programie lekowym oraz udział kontaktów rozliczonych jako hospitalizacja. Przedstawione dane uzględniają świadczeniodawców realizujących zakres leki w programach lekowych.

**Tabela 2.1.38:** Podstawowe statystyki dla województw

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
dolnośląskie	0,10	18,6	0,15	100,0	-
kujawsko-pomorskie	0,09	12,5	0,19	-	100,0
lubelskie	0,13	7,1	0,20	100,0	-
lubuskie	0,01	10,0	0,03	-	100,0
łódzkie	0,05	27,7	0,07	100,0	-
małopolskie	0,10	34,3	0,16	99,4	0,6
mazowieckie	0,74	51,3	1,11	100,0	-
opolskie	0,04	7,9	0,06	-	100,0
podkarpackie	0,14	32,9	0,19	21,1	78,9
podlaskie	0,02	5,9	0,02	8,7	91,3
pomorskie	0,10	7,3	0,31	21,4	78,6
śląskie	0,07	8,3	0,12	13,2	86,8
świętokrzyskie	0,04	77,1	0,05	100,0	-
warmińsko-mazurskie	0,06	8,2	0,12	-	100,0
wielkopolskie	0,12	34,5	0,19	100,0	-
zachodniopomorskie	0,04	7,7	0,10	1,0	99,0
<b>Polska</b>	<b>1,82</b>	<b>33,2</b>	<b>3,07</b>	<b>66,8</b>	<b>33,2</b>

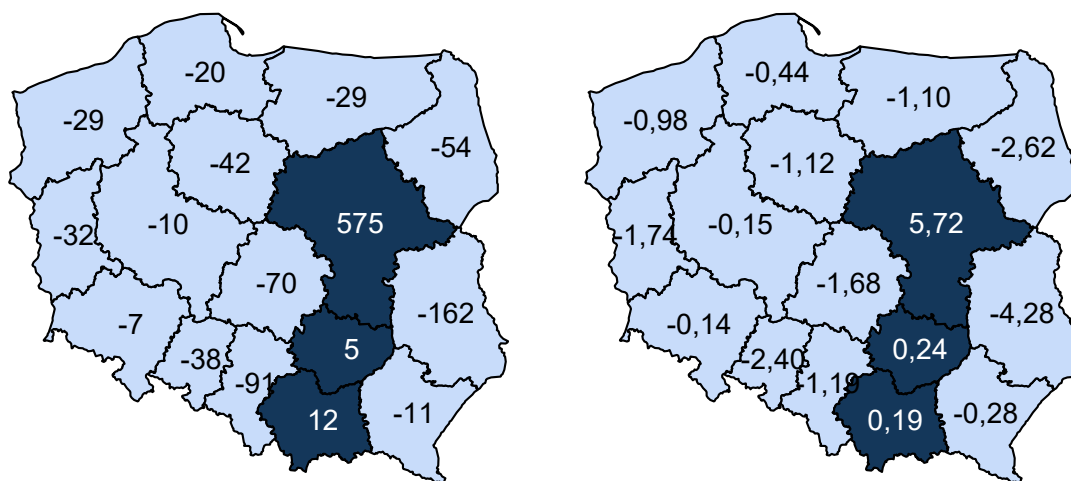
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.39:** Podstawowe statystyki dla świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
04.0383	0,01	10,0	0,03	-	100,0
<b>Woj.</b>	<b>0,01</b>	<b>10,0</b>	<b>0,03</b>	<b>-</b>	<b>100,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.1.11 przedstawia saldo migracji pacjentów w ujęciu bezwzględny oraz w przeliczeniu na 10 tys. dzieci. Saldo migracji wyraża różnicę między liczbą pacjentów z innych województw, przyjętych w danym województwie, a liczbą pacjentów z danego województwa, przyjętych w innym województwie

**Mapa 2.1.11:** Saldo migracji (bezwzględne i na 10 tys. dzieci)

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## Chemioterapia w warunkach ambulatoryjnych z zakresem skojarzonym

W Polsce w 2016 roku program lekowy o nazwie „Chemioterapia w warunkach ambulatoryjnych z zakresem skojarzonym” był realizowany przez 11 świadczeniodawców, program nie był realizowany w województwie lubuskim. Tabela prezentuje podstawowe statystyki dotyczące udzielanych świadczeń w tym zakresie. W kolejnych kolumnach zaprezentowano odpowiednio: liczbę pacjentów w programie lekowym, liczbę kontaktów w programie lekowym oraz udział kontaktów rozliczonych jako hospitalizacja. Przedstawione dane uzględniają świadczeniodawców realizujących zakres leki w programach lekowych.

**Tabela 2.1.40:** Podstawowe statystyki dla województw

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
lubelskie	0,00	-	0,00	-	100,0
małopolskie	0,05	17,0	0,16	-	100,0
mazowieckie	0,03	30,3	0,04	-	100,0
podkarpackie	0,00	-	0,00	-	100,0
pomorskie	0,09	8,1	0,34	-	100,0
śląskie	0,08	6,0	0,32	-	100,0
świętokrzyskie	0,01	12,5	0,02	-	100,0
wielkopolskie	0,00	-	0,01	-	100,0
<b>Polska</b>	<b>0,27</b>	<b>11,9</b>	<b>0,89</b>	-	<b>100,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

## Leczenie niskorosłych dzieci z zespołem Turnera (ZT)

W Polsce w 2016 roku program lekowy o nazwie „Leczenie niskorosłych dzieci z zespołem Turnera (ZT)” był realizowany przez 17 świadczeniodawców, program nie był realizowany w województwie lubuskim. Tabela prezentuje podstawowe statystyki dotyczące udzielanych świadczeń w tym zakresie. W kolejnych kolumnach zaprezentowano odpowiednio: liczbę pacjentów w programie lekowym, liczbę kontaktów w programie lekowym oraz udział kontaktów rozliczonych jako hospitalizacja. Przedstawione dane uzględniają świadczeniodawców realizujących zakres leki w programach lekowych.

**Tabela 2.1.41:** Podstawowe statystyki dla województw

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
dolnośląskie	0,04	15,0	0,14	100,0	-
kujawsko-pomorskie	0,02	4,8	0,08	100,0	-
lubelskie	0,02	-	0,07	100,0	-
łódzkie	0,03	18,2	0,09	100,0	-
małopolskie	0,05	10,4	0,16	10,9	89,1
mazowieckie	0,08	18,8	0,20	25,0	75,0
podkarpackie	0,04	14,3	0,12	-	100,0
podlaskie	0,01	20,0	0,04	-	100,0
pomorskie	0,04	5,3	0,08	100,0	-
śląskie	0,08	7,3	0,18	79,8	20,2
świętokrzyskie	0,02	-	0,08	100,0	-
wielkopolskie	0,04	15,6	0,12	100,0	-
zachodniopomorskie	0,02	-	0,03	100,0	-
<b>Polska</b>	<b>0,50</b>	<b>11,3</b>	<b>1,39</b>	<b>64,7</b>	<b>35,3</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

## Leczenie hormonem wzrostu niskorosłych dzieci urodzonych jako zbyt małe w porównaniu do czasu trwania ciąży (SGA lub IUGR)

W Polsce w 2016 roku program lekowy o nazwie „Leczenie hormonem wzrostu niskorosłych dzieci urodzonych jako zbyt małe w porównaniu do czasu trwania ciąży (SGA lub IUGR)” był realizowany przez 18 świadczeniodawców, program nie był realizowany w województwie lubuskim. Tabela prezentuje podstawowe statystyki dotyczące udzielanych świadczeń w tym zakresie. W kolejnych kolumnach zaprezentowano odpowiednio: liczbę pacjentów w programie lekowym, liczbę kontaktów w programie lekowym oraz udział kontaktów rozliczonych jako hospitalizacja. Przedstawione dane uzględniają świadczeniodawców realizujących zakres leki w programach lekowych.

**Tabela 2.1.42:** Podstawowe statystyki dla województw

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
dolnośląskie	0,00	-	0,01	100,0	-
kujawsko-pomorskie	0,01	25,0	0,02	100,0	-
lubelskie	0,01	-	0,02	100,0	-
łódzkie	0,01	11,1	0,02	100,0	-
małopolskie	0,02	-	0,04	5,0	95,0
mazowieckie	0,04	13,2	0,09	30,8	69,2
podkarpackie	0,01	-	0,03	-	100,0
podlaskie	0,00	40,0	0,02	-	100,0
pomorskie	0,04	6,8	0,08	100,0	-
śląskie	0,02	25,0	0,04	100,0	-
świętokrzyskie	0,00	-	0,02	100,0	-
warmińsko-mazurskie	0,01	-	0,02	100,0	-
wielkopolskie	0,01	50,0	0,03	100,0	-
zachodniopomorskie	0,00	33,3	0,01	100,0	-
<b>Polska</b>	<b>0,20</b>	<b>12,5</b>	<b>0,45</b>	<b>66,3</b>	<b>33,7</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

## Kwalifikacja i weryfikacja leczenia biologicznego w chorobach reumatycznych

W Polsce w 2016 roku program lekowy o nazwie „Kwalifikacja i weryfikacja leczenia biologicznego w chorobach reumatycznych” był realizowany przez jednego świadczeniodawcę, program nie był realizowany w wojewódz-

twie lubuskim. Tabela prezentuje podstawowe statystyki dotyczące udzielanych świadczeń w tym zakresie. W kolejnych kolumnach zaprezentowano odpowiednio: liczbę pacjentów w programie lekowym, liczbę kontaktów w programie lekowym oraz udział kontaktów rozliczonych jako hospitalizacja. Przedstawione dane uzględniają świadczeniodawców realizujących zakres leki w programach lekowych.

**Tabela 2.1.43:** Podstawowe statystyki dla województw

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
mazowieckie	0,21	90,4	0,23	-	100,0
<b>Polska</b>	<b>0,21</b>	<b>90,4</b>	<b>0,23</b>	-	<b>100,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

## Kwalifikacja i weryfikacja leczenia w programie zapobiegania krwawieniom u dzieci z hemofilią A i B

W Polsce w 2016 roku program lekowy o nazwie „Kwalifikacja i weryfikacja leczenia w programie zapobiegania krwawieniom u dzieci z hemofilią A i B” był realizowany przez jednego świadczeniodawcę, program nie był realizowany w województwie lubuskim. Tabela prezentuje podstawowe statystyki dotyczące udzielanych świadczeń w tym zakresie. W kolejnych kolumnach zaprezentowano odpowiednio: liczbę pacjentów w programie lekowym, liczbę kontaktów w programie lekowym oraz udział kontaktów rozliczonych jako hospitalizacja. Przedstawione dane uzględniają świadczeniodawców realizujących zakres leki w programach lekowych.

**Tabela 2.1.44:** Podstawowe statystyki dla województw

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
mazowieckie	0,38	85,9	0,89	-	100,0
<b>Polska</b>	<b>0,38</b>	<b>85,9</b>	<b>0,89</b>	-	<b>100,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

## Kwalifikacja do stosowania hormonu wzrostu

W Polsce w 2016 roku program lekowy o nazwie „Kwalifikacja do stosowania hormonu wzrostu” był realizowany przez jednego świadczeniodawcę, program nie był realizowany w województwie lubuskim. Tabela prezentuje podstawowe statystyki dotyczące udzielanych świadczeń w tym zakresie. W kolejnych kolumnach zaprezentowano odpowiednio: liczbę pacjentów w programie lekowym, liczbę kontaktów w programie lekowym oraz udział kontaktów rozliczonych jako hospitalizacja. Przedstawione dane uzględniają świadczeniodawców realizujących zakres leki w programach lekowych.

**Tabela 2.1.45:** Podstawowe statystyki dla województw

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
mazowieckie	1,42	83,8	1,50	-	100,0
<b>Polska</b>	<b>1,42</b>	<b>83,8</b>	<b>1,50</b>	-	<b>100,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

## Leczenie pierwotnych niedoborów odporności u dzieci

W Polsce w 2016 roku program lekowy o nazwie „Leczenie pierwotnych niedoborów odporności u dzieci” był realizowany przez 16 świadczeniodawców, program nie był realizowany w województwie lubuskim. Tabela

prezentuje podstawowe statystyki dotyczące udzielanych świadczeń w tym zakresie. W kolejnych kolumnach zaprezentowano odpowiednio: liczbę pacjentów w programie lekowym, liczbę kontaktów w programie lekowym oraz udział kontaktów rozliczonych jako hospitalizacja. Przedstawione dane uzględniają świadczeniodawców realizujących zakres leki w programach lekowych.

**Tabela 2.1.46:** Podstawowe statystyki dla województw

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
dolnośląskie	0,05	22,4	0,34	100,0	-
kujawsko-pomorskie	0,03	21,9	0,16	100,0	-
łódzkie	0,06	13,1	0,60	100,0	-
małopolskie	0,10	33,0	0,56	100,0	-
mazowieckie	0,09	34,9	0,47	23,4	76,2
podkarpackie	0,00	-	0,03	100,0	-
podlaskie	0,01	-	0,05	84,8	15,2
pomorskie	0,01	-	0,05	100,0	-
śląskie	0,01	-	0,07	86,5	13,5
warmińsko-mazurskie	0,00	-	0,02	100,0	-
wielkopolskie	0,02	-	0,14	100,0	-
zachodniopomorskie	0,02	13,3	0,12	100,0	-
<b>Polska</b>	<b>0,38</b>	<b>23,9</b>	<b>2,59</b>	<b>85,5</b>	<b>14,5</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

## Chemioterapia w trybie jednodniowym z zakresem skojarzonym

W Polsce w 2016 roku program lekowy o nazwie „Chemioterapia w trybie jednodniowym z zakresem skojarzonym” był realizowany przez 20 świadczeniodawców, program nie był realizowany w województwie lubuskim. Tabela prezentuje podstawowe statystyki dotyczące udzielanych świadczeń w tym zakresie. W kolejnych kolumnach zaprezentowano odpowiednio: liczbę pacjentów w programie lekowym, liczbę kontaktów w programie lekowym oraz udział kontaktów rozliczonych jako hospitalizacja. Przedstawione dane uzględniają świadczeniodawców realizujących zakres leki w programach lekowych.

**Tabela 2.1.47:** Podstawowe statystyki dla województw

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
dolnośląskie	0,14	38,2	0,97	100,0	-
kujawsko-pomorskie	0,05	15,2	0,22	100,0	-
lubelskie	0,09	15,4	0,72	100,0	-
łódzkie	0,13	11,0	1,71	100,0	-
małopolskie	0,10	35,8	0,40	100,0	-
mazowieckie	0,24	37,6	1,96	100,0	-
podkarpackie	0,02	8,7	0,08	100,0	-
podlaskie	0,02	19,0	0,05	100,0	-
śląskie	0,04	20,0	0,20	100,0	-
świętokrzyskie	0,01	-	0,04	92,7	7,3
warmińsko-mazurskie	0,01	-	0,07	100,0	-
wielkopolskie	0,07	4,2	0,36	100,0	-
zachodniopomorskie	0,01	7,1	0,09	100,0	-
<b>Polska</b>	<b>0,92</b>	<b>25,0</b>	<b>6,87</b>	<b>100,0</b>	<b>0,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

## Chemioterapia - hospitalizacja z zakresem skojarzonym

W Polsce w 2016 roku program lekowy o nazwie „Chemioterapia - hospitalizacja z zakresem skojarzonym” był realizowany przez 24 świadczeniodawców, program nie był realizowany w województwie lubuskim. Tabela



prezentuje podstawowe statystyki dotyczące udzielanych świadczeń w tym zakresie. W kolejnych kolumnach zaprezentowano odpowiednio: liczbę pacjentów w programie lekowym, liczbę kontaktów w programie lekowym oraz udział kontaktów rozliczonych jako hospitalizacja. Przedstawione dane uzględniają świadczeniodawców realizujących zakres leki w programach lekowych.

**Tabela 2.1.48:** Podstawowe statystyki dla województw

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
dolnośląskie	0,14	41,4	0,66	98,8	-
kujawsko-pomorskie	0,07	18,9	0,55	99,5	-
lubelskie	0,08	18,4	0,34	98,2	-
łódzkie	0,11	7,3	0,69	99,3	-
małopolskie	0,16	21,5	1,07	100,0	-
mazowieckie	0,52	45,0	3,17	95,6	-
podkarpackie	0,05	4,3	0,26	100,0	-
podlaskie	0,04	15,9	0,37	99,7	-
pomorskie	0,12	7,3	0,79	99,4	-
śląskie	0,20	14,4	1,21	99,8	-
świętokrzyskie	0,04	5,6	0,20	99,5	-
warmińsko-mazurskie	0,04	5,3	0,18	100,0	-
wielkopolskie	0,14	7,4	0,81	93,2	-
zachodniopomorskie	0,06	19,0	0,52	99,4	-
<b>Polska</b>	<b>1,70</b>	<b>25,4</b>	<b>10,81</b>	<b>97,9</b>	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

## 2.1.2 Neonatologia

W podrozdziale neonatologicznym zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10: **P00-P96, R09.0, Z38.0 i Z38.1**.

Liczba świadczeniodawców w województwie lubuskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 15. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie lubuskim z powodu rozpoznań wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 9 świadczeniodawców. W Tabeli 2.1.49 wykazano listę wszystkich świadczeniodawców wraz ze wskazaniem stopnia referencyjności danego szpitala. Stopnie referencyjności zostały ustalone w oparciu o zakresy neonatologiczne, w ramach których odbywały się hospitalizacje pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej Podgrupy, czyli:

- Neonatologia - hospitalizacja - N20, N24, N25
- Neonatologia - hospitalizacja
- Neonatologia - hospitalizacja II poziom referencyjny - N20, N23, N24, N25, N22
- Neonatologia - hospitalizacja II poziom referencyjny
- Neonatologia - hospitalizacja III poziom referencyjny - N20, N23, N24, N25, N22, N21
- Neonatologia - hospitalizacja III poziom referencyjny

Jeśli w danym szpitalu pacjenci neonatologiczni byli hospitalizowani jedynie w ramach wymienionych powyżej pierwszych dwóch zakresów uznano, że szpital ten jest I stopnia referencyjnego w rozumieniu realizowania zakresów neonatologicznych. Jeśli w danym szpitalu pacjenci neonatologiczni byli hospitalizowani jedynie w ramach wymienionych powyżej kolejnych dwóch zakresów uznano, że szpital ten jest II stopnia referencyjnego w rozumieniu realizowania zakresów neonatologicznych. Analogicznie jeśli w danym szpitalu pacjenci neonatologiczni byli hospitalizowani jedynie w ramach wymienionych powyżej ostatnich dwóch zakresów uznano, że szpital ten jest III stopnia referencyjnego w rozumieniu realizowania zakresów neonatologicznych. W przypadku gdy w danym szpitalu pacjenci neonatologiczni byli hospitalizowani w ramach dwóch różnych zakresów wskazujących na dwa różne poziomy referencyjne (np. Neonatologia - hospitalizacja II poziom referencyjny i Neonatologia - hospitalizacja III poziom referencyjny) uznano, że szpital jest wyższego stopnia referencyjnego

w rozumieniu realizowania zakresów neonatologicznych (w przykładzie byłby to III poziom referencyjny). Przy niektórych szpitalach zaznaczono -, co oznacza, że w danym szpitalu nie zrealizowano hospitalizacji pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej Podgrupy na żadnym z powyższych zakresów neonatologicznych.

**Tabela 2.1.49:** Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat	Poziom ref.
04.0001	Wojewódzki Szpital Kliniczny im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze sp. z o.o.	m. Zielona Góra	3
04.0002	Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki w Gorzowie Wlkp. sp. z o.o.	m. Gorzów Wielkopolski	3
04.0003	Wielospecjalistyczny Szpital w Nowej Soli	nowosolski	3
04.0005	NZOZ Szpital im. prof. Zbigniewa Religi w Słubicach sp. z o.o.	słubicki	-
04.0006	SP ZOZ Sulęcín	sulęciński	1
04.0007	Szpital Międzyrzecki sp. z o.o.	międzyrzecki	1
04.0008	Szpital na Wyspie sp. z o.o.	żarski	1
04.0009	Powiatowe Centrum Zdrowia sp. z o.o.	strzelecko-drezdenecki	1
04.0010	Nowy Szpital w Świebodzinie sp. z o.o.	świebodziński	1
04.0011	SP ZOZ w Sulechowie	zielonogórski	2
04.0012	105. Kresowy Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Żarach	żagański	1
04.0014	Nowy Szpital w Kostrzynie Nad Odrą sp. z o.o.	gorzowski	1
04.0016	Nowy Szpital we Wschowie sp. z o.o.	wschowski	1
04.0018	NZOZ Szpital im. dr. Nauk Medycznych Radzimira Śmigielskiego sp. z o.o.	międzyrzecki	1
04.0019	Nowy Szpital Powiatu Krośnieńskiego sp. z o.o.	krośnieński	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 1,86 tys. hospitalizacji dla 1,8 tys. pacjentów. Tym samym 21,33% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.50 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

**Tabela 2.1.50:** 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 [%]
04.0001	1,80	1,86	0,01	-	21,3	21,3
04.0002	1,27	1,29	0,00	-	14,8	36,2
04.0003	0,85	0,87	0,00	-	10,0	46,2
04.0011	0,73	0,74	0,00	-	8,5	54,7
04.0008	0,50	0,50	0,01	-	5,7	60,4
04.0012	0,48	0,48	0,00	-	5,6	66,0
04.0010	0,46	0,46	0,00	-	5,3	71,3
04.0009	0,43	0,43	0,01	-	4,9	76,2
04.0006	0,36	0,36	-	-	4,1	80,4
04.0018	0,34	0,34	0,00	-	3,9	84,3
04.0007	0,34	0,34	0,00	-	3,9	88,1
04.0005	0,32	0,32	0,00	-	3,7	91,8
04.0019	0,27	0,27	0,00	-	3,1	94,9
04.0016	0,25	0,25	0,00	-	2,8	97,8
04.0014	0,20	0,20	0,00	-	2,2	100,0
<b>Woj.</b>	<b>8,52</b>	<b>8,70</b>	<b>0,06</b>	-	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

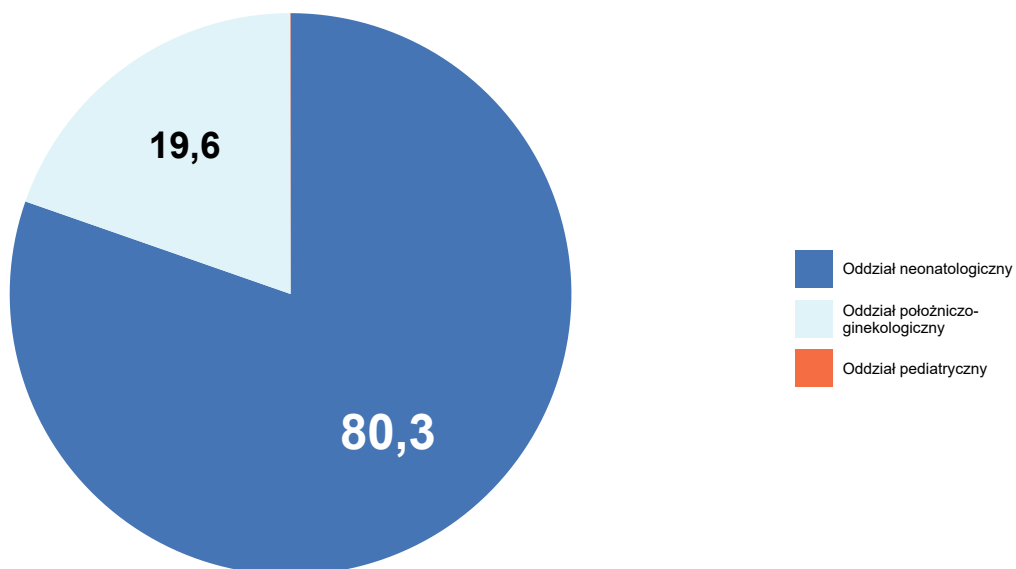
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach<sup>11</sup> i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji

<sup>11</sup>Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu

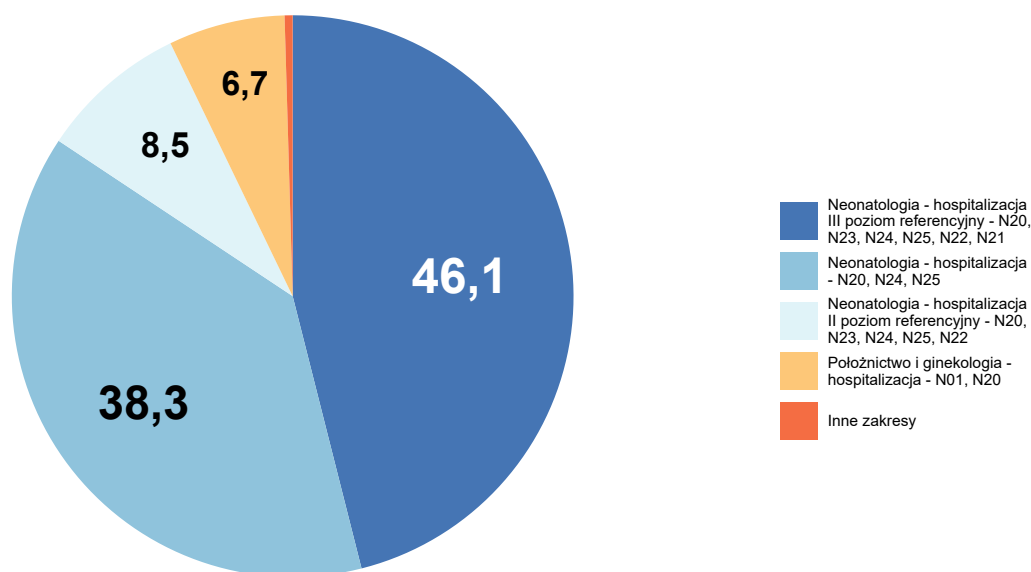
charakteryzowały się oddziały: Oddział neonatologiczny oraz Oddział położniczo-ginekologiczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 100% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Neonatologia - hospitalizacja III poziom referencyjny - N20, N23, N24, N25, N22, N21 oraz Neonatologia - hospitalizacja - N20, N24, N25. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 84,3%.

**Wykres 2.1.30:** Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Wykres 2.1.31:** 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 2.1.51 oraz Tabela 2.1.52. 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 2.1.51:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział neonatologiczny [tys.]	Oddział pediatriczny [tys.]	Oddział położniczo-ginekologiczny [tys.]	Suma [tys.]
04.0001	1,85	-	0,00	1,86
04.0002	1,29	-	-	1,29
04.0003	0,87	-	-	0,87
04.0011	0,74	-	-	0,74
04.0008	0,50	-	-	0,50
04.0012	0,48	-	-	0,48
04.0010	0,46	-	-	0,46
04.0009	0,43	-	-	0,43
04.0006	0,36	-	-	0,36
04.0018	-	-	0,34	0,34
04.0007	-	-	0,34	0,34
04.0005	-	0,00	0,32	0,32
04.0019	-	-	0,27	0,27
04.0016	-	-	0,25	0,25
04.0014	-	-	0,20	0,20

**Tabela 2.1.51:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział neonatologiczny [tys.]	Oddział pediatriczny [tys.]	Oddział położniczo-ginekologiczny [tys.]	Suma [tys.]
<b>Woj.</b>	<b>6,99</b>	<b>0,00</b>	<b>1,71</b>	<b>8,70</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.52:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Neonatologia - hospitalizacja III poziom referencyjny - N20, N23, N24, N25, N22, N21 [tys.]	Neonatologia - hospitalizacja - N20, N24, N25 [tys.]	Neonatologia - hospitalizacja II poziom referencyjny - N20, N23, N24, N25, N22 [tys.]	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja - N01, N20 [tys.]	Neonatologia - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
04.0001	1,85	-	-	-	-	0,00	1,86
04.0002	1,28	-	-	-	-	0,01	1,29
04.0003	0,87	-	-	-	-	-	0,87
04.0011	-	-	0,74	-	-	-	0,74
04.0008	-	0,50	-	-	-	-	0,50
04.0012	-	0,48	-	-	-	-	0,48
04.0010	-	0,46	-	-	-	-	0,46
04.0009	-	0,42	-	-	0,01	-	0,43
04.0006	-	0,36	-	-	0,00	-	0,36
04.0018	-	0,34	-	-	-	0,00	0,34
04.0007	-	0,33	-	-	0,00	-	0,34
04.0005	-	-	-	0,32	-	0,01	0,32
04.0019	-	-	-	0,27	-	-	0,27
04.0016	-	0,24	-	-	0,00	-	0,25
04.0014	-	0,20	-	-	-	-	0,20
<b>Woj.</b>	<b>4,00</b>	<b>3,33</b>	<b>0,74</b>	<b>0,58</b>	<b>0,02</b>	<b>0,02</b>	<b>8,70</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.53:** Wykaz ICD-10 uwzględnionych w grupie neonatologia

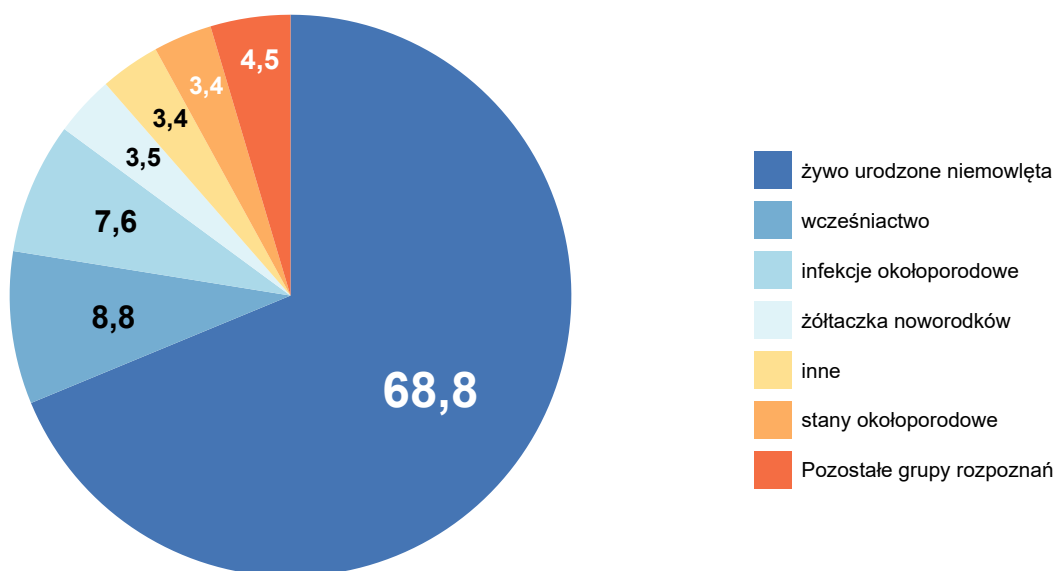
Podgrupa	ICD10
patologia ciąży stany okołoporodowe	P00.0, P00.2, P01.2, P01.3, P01.5, P02.0, P04.2, P04.3, P04.8, P04.9, P70.0 P01.1, P01.7, P02.1, P02.5, P03.0, P03.1, P03.2, P03.8, P21.0, P21.1, P21.9, P22.0
hipotrofia	P05.0, P05.1, P05.2
wcześnieństwo	P07, P07.0, P07.1, P07.2, P07.3, P27.1, P28.4, P28.5, P52.1, P52.4, P54.4, P59.0
inne	P08.0, P08.2, P22.1, P22.8, P22.9, P24.3, P24.8, P24.9, P28.8, P28.9, P29.1, P29.8, P29.9, P38, P39.0, P39.1, P54.2, P54.3, P54.6, P72.2, P72.8, P72.9, P78.2, P78.3, P78.8, P78.9, P81.0, P81.8, P81.9, P83.1, P83.3, P83.4, P83.5, P83.8, P83.9, P92.0, P92.1, P92.3, P92.5, P92.9, P96.8, P96.9
urazy okołoporodowe	P10.9, P11.1, P12.0, P12.3, P13.3, P13.4, P15.4, P15.8
infekcje okołoporodowe	P23.9, P36.1, P36.3, P36.4, P36.8, P36.9, P37.5, P39.2, P39.3, P39.4, P39.8, P39.9, P58.2

**Tabela 2.1.53:** Wykaz ICD-10 uwzględnionych w grupie neonatologia

Podgrupa	ICD10
zespół torch	P35.1, P35.2, P37.1, P37.8
konflikt serologiczny	P55.0, P55.1, P55.8, P55.9
żółtaczka noworodków	P58.0, P58.1, P58.3, P58.4, P58.5, P58.8, P58.9, P59.3, P59.8, P59.9
choroby krwi i układu immunologicznego	P61.0, P61.2, P61.4, P61.5, P61.6, P61.8, P61.9
określone zaburzenia metaboliczne	P70.4, P70.8, P70.9, P71.1, P71.9, P74.1, P74.2, P74.3, P74.4, P74.8, P74.9
choroby neurologiczne	P90, P91.3, P91.8, P91.9, P94.1, P94.2, P94.8, P94.9
choroby układu sercowo-naczyniowego	R09.0
żywo urodzone niemowlęta	Z38.0, Z38.1

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.1.32:** Liczba hospitalizacji według podgrup [%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.54:** Statystyki według podgrup neonatologii w województwie lubuskim

Podgrupa	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Średnia czasu pobytu [dni]
choroby krwi i układu immunologicznego	0,00	0,00	10,0
zespół torch	0,00	0,00	15,0
choroby neurologiczne	0,01	0,01	7,1
konflikt serologiczny	0,02	0,02	5,4
urazy okołoporodowe	0,03	0,03	3,3
określone zaburzenia metaboliczne	0,04	0,04	4,2
hipotrofia	0,11	0,11	4,1
patologia ciąży	0,19	0,18	3,5
stany okołoporodowe	0,29	0,29	3,9
inne	0,30	0,30	3,6
żółtaczka noworodków	0,30	0,30	5,6
infekcje okołoporodowe	0,66	0,65	6,6
wcześnieństwo	0,76	0,67	15,3
żywo urodzone niemowlęta	5,98	5,97	2,7

**Tabela 2.1.54:** Statystyki według podgrup neonatologii w województwie lubuskim

Podgrupa	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Średnia czasu pobytu [dni]
<b>Woj.</b>	<b>8,70</b>	<b>8,52</b>	<b>4,3</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

W tabeli 2.1.55 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze <sup>12</sup>. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów poniżej 18 r.ż.). Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej dla dzieci. Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na pediatrii.

**Tabela 2.1.55:** Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
04.0001	1,86	0,11	-	-	100,00	100,00
04.0002	1,29	0,16	0,31	100,00	99,69	100,00
04.0003	0,87	-	-	-	100,00	100,00
04.0005	0,32	2,78	-	-	100,00	100,00
04.0006	0,36	0,84	-	-	100,00	100,00
04.0007	0,34	0,90	-	-	100,00	100,00
04.0008	0,50	-	-	-	100,00	100,00
04.0009	0,43	3,02	-	-	100,00	100,00
04.0010	0,46	-	-	-	100,00	100,00
04.0011	0,74	-	-	-	100,00	100,00
04.0012	0,48	-	-	-	100,00	100,00
04.0014	0,20	-	-	-	100,00	100,00
04.0016	0,25	0,81	-	-	100,00	100,00
04.0018	0,34	0,29	-	-	100,00	100,00
04.0019	0,27	-	-	-	100,00	100,00
<b>Woj.</b>	<b>8,70</b>	<b>0,40</b>	<b>0,05</b>	<b>100,00</b>	<b>99,95</b>	<b>100,00</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Poniżej przedstawiono dodatkowo strukturę hospitalizacji JGP zabiegowych. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów poniżej 18 r.ż.

**Tabela 2.1.56:** Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
04.0002	0,31	100,00	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>0,05</b>	<b>100,00</b>	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.57 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.58.

<sup>12</sup>Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '\*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

**Tabela 2.1.57:** Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	N20 [%]	N25 [%]	N24 [%]	N22 [%]	N23 [%]	Pozostałe produkty [%]
04.0001	1,9	60,1	17,3	10,0	8,8	1,6	2,4
04.0002	1,3	59,3	12,0	8,1	9,5	8,7	2,5
04.0003	0,9	29,0	38,3	21,4	5,4	4,3	1,6
04.0005	0,3	97,2	-	-	-	-	2,8
04.0006	0,4	85,5	14,0	-	-	-	0,8
04.0007	0,3	77,6	16,7	4,8	-	-	0,9
04.0008	0,5	69,0	21,7	9,3	-	-	-
04.0009	0,4	72,8	17,4	6,7	-	-	3,0
04.0010	0,5	85,3	13,4	1,3	-	-	-
04.0011	0,7	70,0	20,8	3,5	1,1	4,6	-
04.0012	0,5	87,0	12,8	0,2	-	-	-
04.0014	0,2	89,2	9,7	1,0	-	-	-
04.0016	0,2	99,2	-	-	-	-	0,8
04.0018	0,3	86,7	12,4	0,6	-	-	0,3
04.0019	0,3	100,0	-	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>8,7</b>	<b>68,8</b>	<b>16,5</b>	<b>7,0</b>	<b>3,9</b>	<b>2,4</b>	<b>1,4</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.58:** Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
N20 noworodek wymagający normalnej opieki
N25 noworodek wymagający wzmożonego nadzoru
N24 noworodek wymagający szczególnej opieki
N22 noworodek wymagający intensywnej terapii
N23 noworodek wymagający intensywnej opieki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.59 przenieślono tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

**Tabela 2.1.59:** Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia <sup>1</sup> [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
04.0001	98,27	0,92	0,05	0,8
04.0002	98,29	0,62	0,47	0,6
04.0003	98,96	0,46	-	0,6
04.0005	80,86	-	19,14	-
04.0006	98,04	1,12	1,12	-
04.0007	94,33	0,90	4,78	-
04.0008	97,38	2,62	-	-
04.0009	96,98	3,02	-	-
04.0010	97,41	1,08	1,51	-
04.0011	99,86	0,14	-	-
04.0012	98,76	1,24	-	-
04.0014	74,87	1,03	24,10	-
04.0016	97,98	1,21	0,81	-
04.0018	92,04	1,18	6,78	-
04.0019	97,76	1,87	0,37	-
<b>Woj.</b>	<b>96,75</b>	<b>1,01</b>	<b>1,94</b>	<b>0,3</b>

<sup>1</sup> Bez wystawienia skierowania do dalszej opieki  
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.60 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpo-



znaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

**Tabela 2.1.60:** Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] <sup>1</sup>	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
04.0001	5,3	4,4	3,0	8,6	0,5	66,8
04.0002	7,3	4,3	3,0	10,4	0,3	51,1
04.0003	4,8	4,3	3,0	6,7	0,6	56,7
04.0005	3,1	4,3	3,0	1,2	0,6	71,9
04.0006	3,6	4,3	3,0	2,4	-	77,4
04.0007	3,6	4,3	4,0	1,3	0,6	49,3
04.0008	2,8	4,4	2,0	1,4	1,6	81,1
04.0009	3,0	4,3	3,0	1,4	1,4	78,1
04.0010	2,8	4,3	3,0	1,1	1,1	88,1
04.0011	3,4	4,3	3,0	1,9	0,3	77,7
04.0012	2,7	4,3	2,0	1,1	1,0	85,1
04.0014	3,3	4,3	3,0	1,5	1,0	72,8
04.0016	3,0	4,3	3,0	1,1	0,4	64,8
04.0018	3,1	4,3	3,0	1,4	0,6	83,5
04.0019	2,2	4,4	2,0	0,6	1,9	97,4
<b>Woj.</b>	<b>4,3</b>	<b>4,3</b>	<b>3,0</b>	<b>6,3</b>	<b>0,7</b>	<b>69,6</b>

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

### 2.1.3 Pediatria specjalistyczna

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

## 2.2 Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna

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

## 2.3 Podstawowa Opieka Zdrowotna

### 2.3.1 Podstawowa Opieka Zdrowotna w Polsce

Na potrzeby niniejszego opracowania wykorzystano indywidualne dane sprawozdawcze Narodowego Funduszu Zdrowia dotyczące świadczeń w ramach Podstawowej Opieki Zdrowotnej (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 POZ<sup>13</sup>. 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

<sup>13</sup>World Organization of Family Doctors (2016), International Classification of Primary Care.

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)<sup>14</sup>, 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).

W analizie uwzględniono informacje o wszystkich pacjentach poniżej 18 roku życia, którzy w 2016 r. skorzystali ze świadczeń w ramach POZ. Dane na temat liczby świadczeniodawców udzielających świadczeń POZ w podziale na województwa i typy umów przedstawia Tabela 2.3.1. Wynika z nich, że dominują świadczeniodawcy realizujący świadczenia lekarskie, z kolei świadczeniodawców udzielających świadczeń nocnej i świątecznej Opieki Zdrowotnej jest odpowiednio mniej<sup>15</sup>.

**Tabela 2.3.1:** Podstawowe statystyki świadczeniodawców wg województw

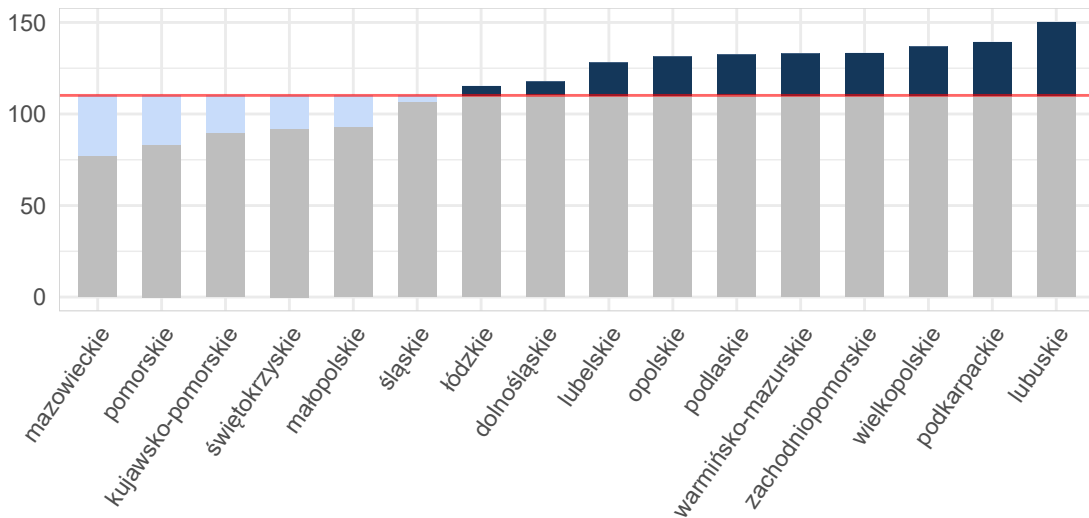
Województwo	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarza POZ	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia pielęgniarki POZ	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia położnej POZ	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia nocnej opieki lekarskiej	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarzy POZ na 100 tys. dzieci	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia pielęgniarki POZ na 100 tys. dzieci	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia położnej POZ na 100 tys. dzieci	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia nocnej opieki lekarskiej na 100 tys. dzieci
dolnośląskie	530	187	395	22	108,69	38,35	81,01	4,51
kujawsko-pomorskie	319	109	292	16	84,73	28,95	77,56	4,25
lubelskie	444	230	366	16	117,30	60,76	96,69	4,23
lubuskie	203	118	108	7	110,54	64,26	58,81	3,81
łódzkie	455	269	360	24	108,96	64,42	86,21	5,75
małopolskie	495	195	327	19	77,44	30,51	51,16	2,97
mazowieckie	737	295	551	18	73,37	29,37	54,86	1,79
opolskie	179	23	61	10	113,19	14,54	38,57	6,32
podkarpackie	366	281	198	14	93,65	71,90	50,66	3,58
podlaskie	253	115	175	3	122,76	55,80	84,92	1,46
pomorskie	303	103	186	22	67,31	22,88	41,32	4,89
śląskie	760	148	650	33	99,05	19,29	84,71	4,30
świętokrzyskie	184	56	95	2	88,00	26,78	45,44	0,96
warmińsko-mazurskie	286	117	132	1	108,18	44,26	49,93	0,38
wielkopolskie	633	245	270	16	94,86	36,72	40,46	2,40
zachodniopomorskie	315	125	189	23	106,73	42,35	64,04	7,79
<b>Polska</b>	<b>6 462</b>	<b>2 616</b>	<b>4 355</b>	<b>246</b>	<b>93,71</b>	<b>37,94</b>	<b>63,15</b>	<b>3,57</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

<sup>14</sup>Stan na 2014 rok. Aktualny stan określa obwieszczenie Ministra Zdrowia z 17 grudnia 2015 roku (Dz.U.2016, poz. 86).

<sup>15</sup>Obowiązujące zarządzenie Prezesa NFZ z 30.06.2016 Nr 72/2016/DSM przewiduje jeden zespół lekarsko-pielęgniarski na 50 tys. ludności.

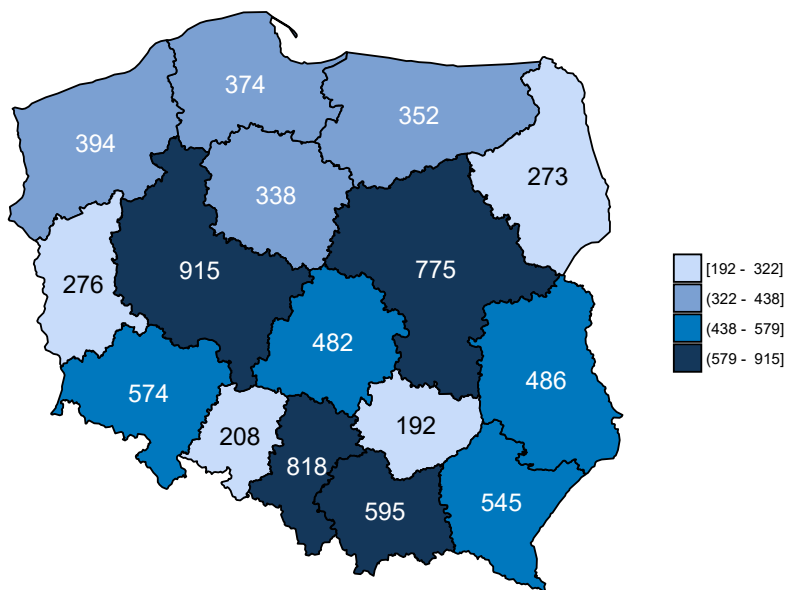
**Wykres 2.3.1:** Liczba świadczeniodawców na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

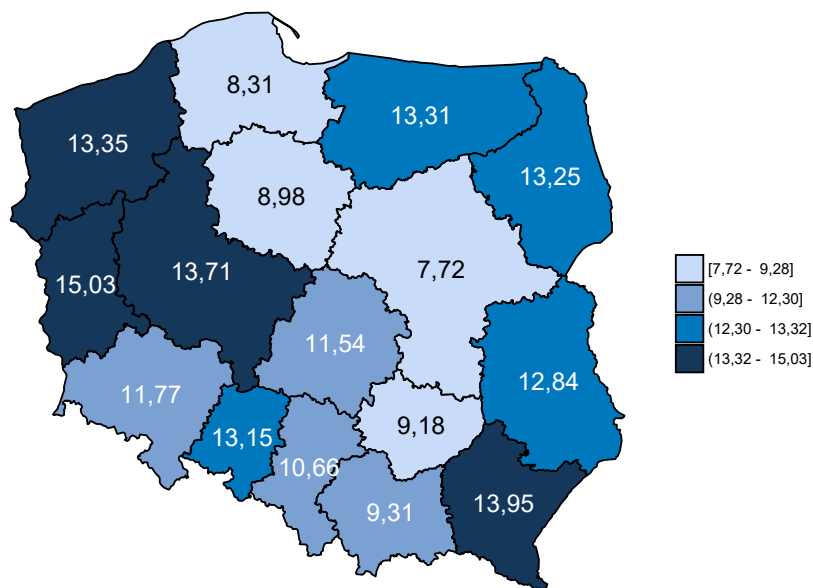
Umowy w ramach POZ mogą być zawierane zarówno na wszystkie cztery rodzaje świadczeń, na pojedynczy rodzaj świadczeń lub na każdą możliwą kombinację rodzajów świadczeń. Mapa 2.3.1 przedstawia bezwzględną liczbę poradni POZ w województwie. Natomiast Mapa 2.3.2 prezentuje liczbę poradni POZ na 10 tysięcy dzieci. 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 2.3.1:** Liczba poradni POZ z conajmniej jednym świadczeniem dla dzieci (wartość bezwzględna)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 2.3.2:** Liczba poradni POZ (na 10 tys. dzieci)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

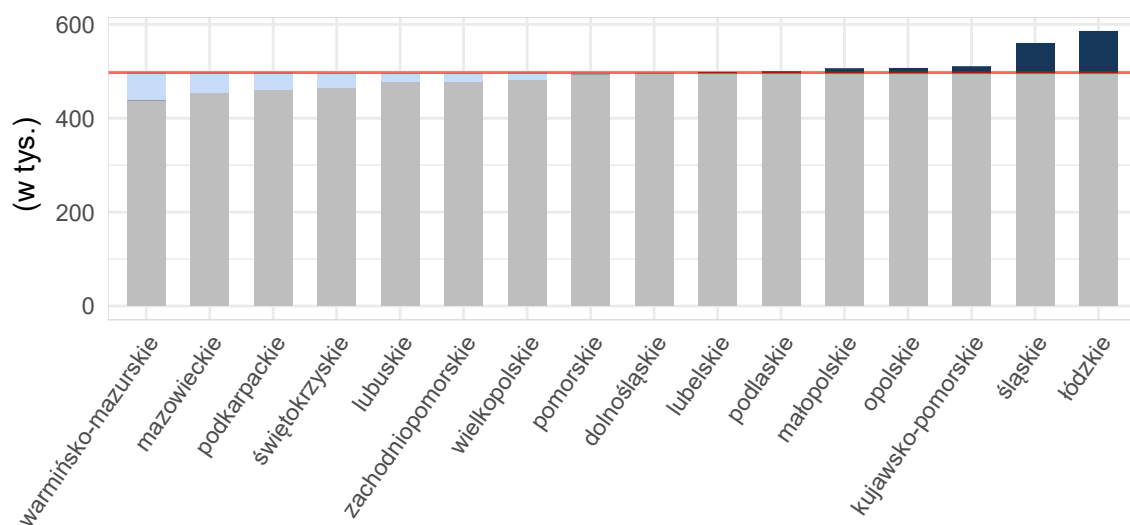
Dane obrazujące szczegółową liczbę świadczeń realizowanych w ramach POZ przedstawia Tabela 2.3.2, w której zamieszczono zestawienie dotyczące świadczeń lekarzy POZ. Z kolei zróżnicowanie liczby świadczeń dla poszczególnych województw zostało przedstawione na Wykresie 2.3.2.

**Tabela 2.3.2:** 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. dzieci	Liczba świadczeń w poradni pielęgniarki POZ na 100 tys. dzieci	Liczba świadczeń w poradni położnej POZ na 100 tys. dzieci	Liczba świadczeń w nocnej opiece lekarskiej na 100 tys. dzieci
dolnośląskie	2 241,93	9,53	96,50	73,72	459 784,13	1 954,24	19 791,59	15 119,17
kujawsko-pomorskie	1 765,87	4,88	74,85	77,22	469 047,94	1 296,49	19 880,52	20 512,17
lubelskie	1 720,60	10,43	68,75	87,65	454 565,08	2 754,98	18 162,56	23 157,34
lubuskie	802,70	8,20	47,56	19,50	437 107,38	4 463,08	25 900,13	10 618,06
łódzkie	2 185,14	14,02	106,41	141,34	523 298,37	3 356,32	25 482,19	33 847,26
małopolskie	2 953,39	9,54	157,89	119,07	462 027,46	1 492,28	24 700,07	18 627,56
mazowieckie	4 306,08	17,92	165,28	76,11	428 706,46	1 783,99	16 455,20	7 577,09
opolskie	716,00	0,74	37,96	48,33	452 743,03	467,92	24 001,24	30 559,74
podkarpackie	1 653,07	8,09	82,25	55,62	422 979,36	2 069,77	21 045,97	14 230,74
podlaskie	965,57	5,24	45,34	14,11	468 523,49	2 544,07	22 000,90	6 847,11
pomorskie	1 978,25	8,77	100,03	136,65	439 425,44	1 947,63	22 219,11	30 353,70
śląskie	3 919,40	4,55	170,97	209,09	510 811,17	593,13	22 282,45	27 250,45
świętokrzyskie	940,49	2,59	24,84	5,51	449 812,04	1 239,68	11 879,80	2 633,37
warmińsko-mazurskie	1 098,13	6,01	52,85	2,51	415 385,60	2 274,89	19 991,38	950,21
wielkopolskie	2 989,86	7,96	138,52	79,41	448 066,63	1 192,30	20 758,60	11 900,10
zachodniopomorskie	1 243,43	4,59	66,86	96,78	421 289,25	1 556,50	22 654,32	32 790,22
<b>Polska</b>	<b>31 479,91</b>	<b>123,05</b>	<b>1 436,86</b>	<b>1 242,61</b>	<b>456 503,31</b>	<b>1 784,46</b>	<b>20 836,48</b>	<b>18 019,66</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

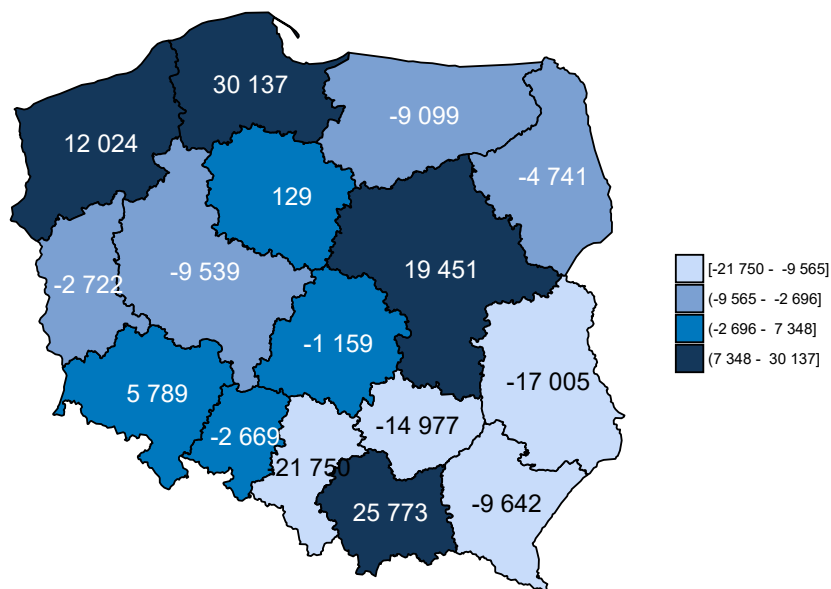
**Wykres 2.3.2:** Liczba świadczeń na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapy 2.3.3, 2.3.4 poniżej przedstawiają saldo migracji pacjentów w ujęciu bezwzględnym oraz w przeliczeniu na 10 tys. dzieci. Saldo migracji wyraża różnicę między liczbą pacjentów z innych województw, przyjętych w danym województwie, a liczbą pacjentów z danego województwa, przyjętych w innym województwie.<sup>16</sup>

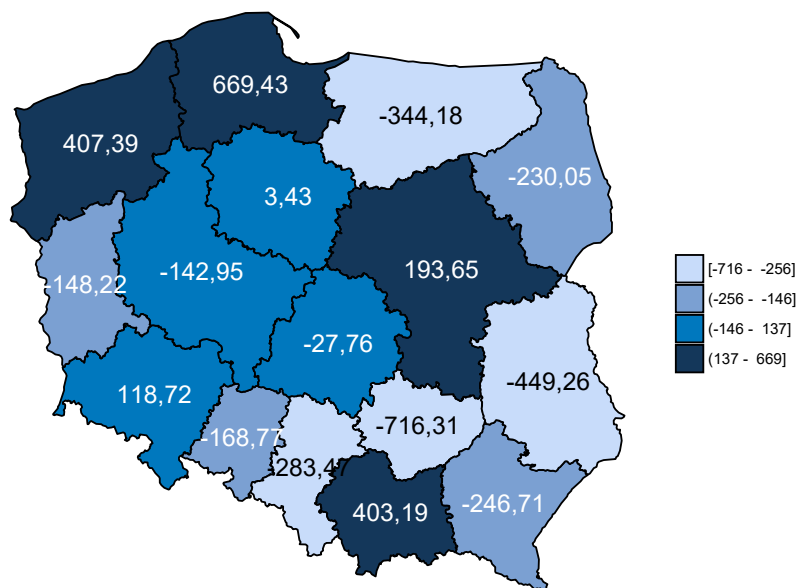
**Mapa 2.3.3:** Saldo migracji wartość bezwzględna



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

<sup>16</sup>W analizie migracji pacjentów, nie uwzględniono pacjentów, dla których sprawozdano niekompletne dane.

Mapa 2.3.4: Saldo migracji na 10 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.3.3 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 2.3.3: Liczba sprawozdanych świadczeń dla pacjentów z analizowanej grupy chorób w podziale na grupy wiekowe

Województwo	0 - 5 [tys.]	6 - 10 [tys.]	11 - 17 [tys.]
dolnośląskie	1 350,8	603,3	474,5
kujawsko-pomorskie	1 044,9	489,6	394,3
lubelskie	1 003,5	474,6	413,8
lubuskie	486,9	218,3	173,9
łódzkie	1 361,4	628,8	468,4
małopolskie	1 848,1	789,3	623,1
mazowieckie	2 688,1	1 088,9	806,1
opolskie	454,5	191,5	158,6
podkarpackie	957,9	447,4	396,8
podlaskie	586,3	241,4	203,9
pomorskie	1 266,2	544,0	426,6
śląskie	2 404,0	1 074,5	832,3
świętokrzyskie	493,0	260,6	222,4
warmińsko-mazurskie	617,3	293,4	251,6
wielkopolskie	1 817,5	795,7	626,7
zachodniopomorskie	774,3	356,8	293,2
<b>Polska</b>	<b>19 154,6</b>	<b>8 498,2</b>	<b>6 766,2</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

## 2.3.2 Świadczenia Podstawowej Opieki Zdrowotnej

W niniejszym podrozdziale znajdują się szczegółowe wskaźniki dla analizowanej grupy chorób w województwie lubuskim. 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 lubuskim świadczenia w ramach Podstawowej Opieki Zdrowotnej (dalej: POZ) były wykonywane przez 276 podmiotów, a skorzystało z nich 163,5 tys. pacjentów. W dalszej części rozdziału przedstawiono statystyki dotyczące świadczeń lekarza POZ, świadczeń pielęgniarki POZ, świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej. Na wykresie 2.3.3 przedstawiono liczbę pacjentów w analizowanej grupie chorób w województwie lubuskim według wieku.

Wykres 2.3.3: Struktura wieku pacjentów

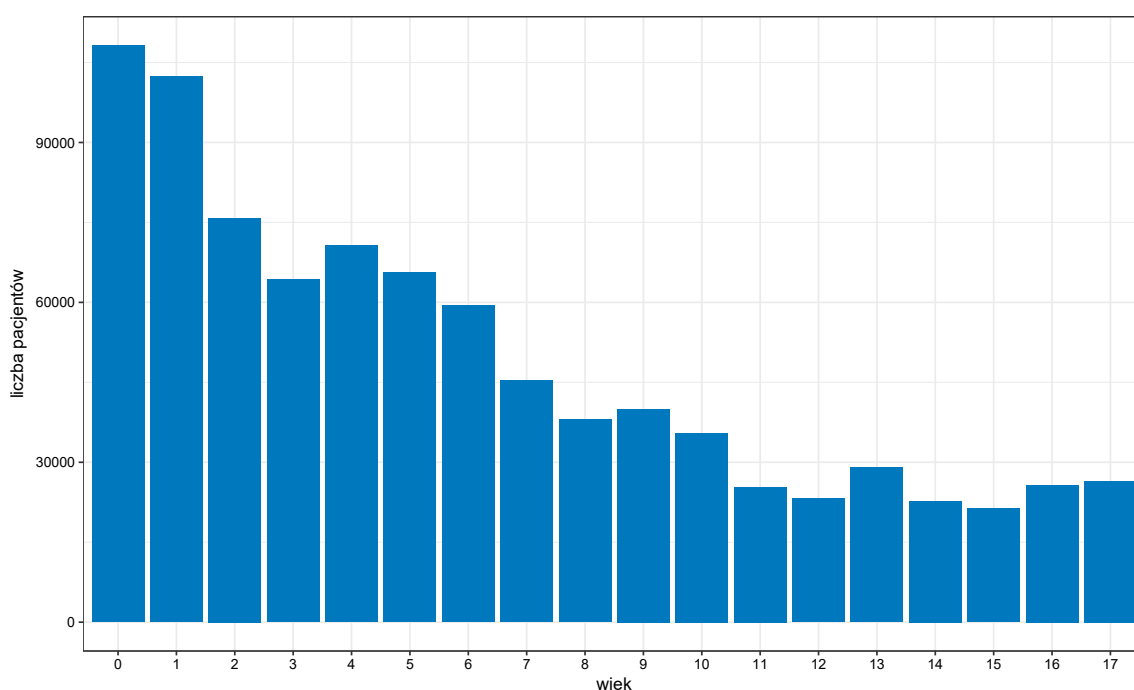


Tabela 2.3.4 zawiera podstawowe statystyki dotyczące liczby pacjentów oraz liczby wizyt w województwie lubuskim w podziale na poszczególne grupy chorób.

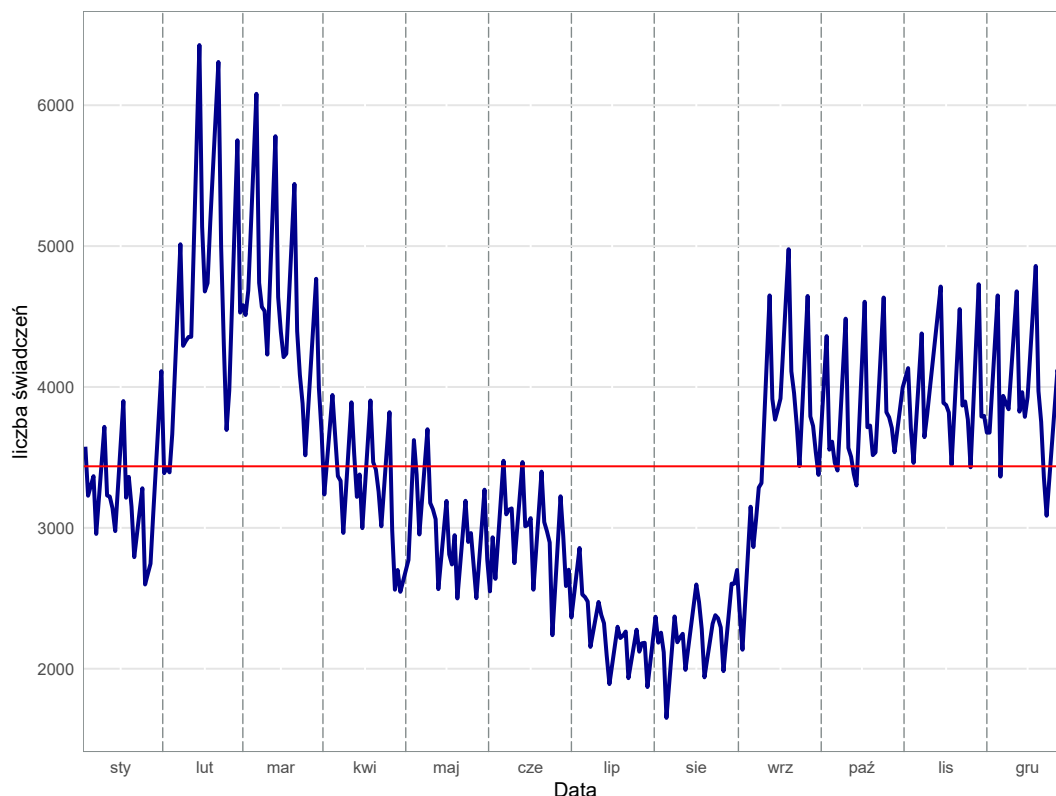
Tabela 2.3.4: Podstawowe statystyki wg podgrup analizowanej grupy chorób

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 [%]
ogólnopediatryczne	137,10	506,32	3,7	100,0	95,5	0,4	2,2
pediatria specjalistyczna	127,02	371,55	2,9	73,4	85,9	1,7	2,2
neonatalogia	0,08	0,09	1,2	0,0	94,6	3,3	2,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.3.4 przedstawia dzienną liczbę wizyt pacjentów korzystających z Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie lubuskim. Na wykresie nie zostały uwzględnione weekendy oraz dni świąteczne, ponieważ liczebności w te dni były znacznie niższe i ograniczały się do nocnej i świątecznej Opieki Zdrowotnej.

Wykres 2.3.4: Sezonowość - liczba świadczeń



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## Świadczenia lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie lubuskim

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 lubuskiego.

Tabela 2.3.5: 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. dzieci	Liczba świadczeniobiorców lekarzy POZ na 100 tys. dzieci	Liczba świadczeń lekarzy POZ na 100 tys. dzieci
gorzowski	16	7,85	35,08	10,14	114,29	56 050,00	250 535,71
krośnieński	13	8,56	41,89	7,15	133,62	88 035,77	430 558,13
międzyrzeczki	11	9,26	46,68	7,26	106,05	89 240,26	450 048,21
nowosolski	18	13,72	68,52	6,10	113,12	86 212,53	430 585,06
słubicki	10	6,66	27,64	7,18	113,95	75 843,21	314 892,89
strzelecko-drezdenecki	9	7,93	40,00	6,59	96,48	84 991,42	428 848,63

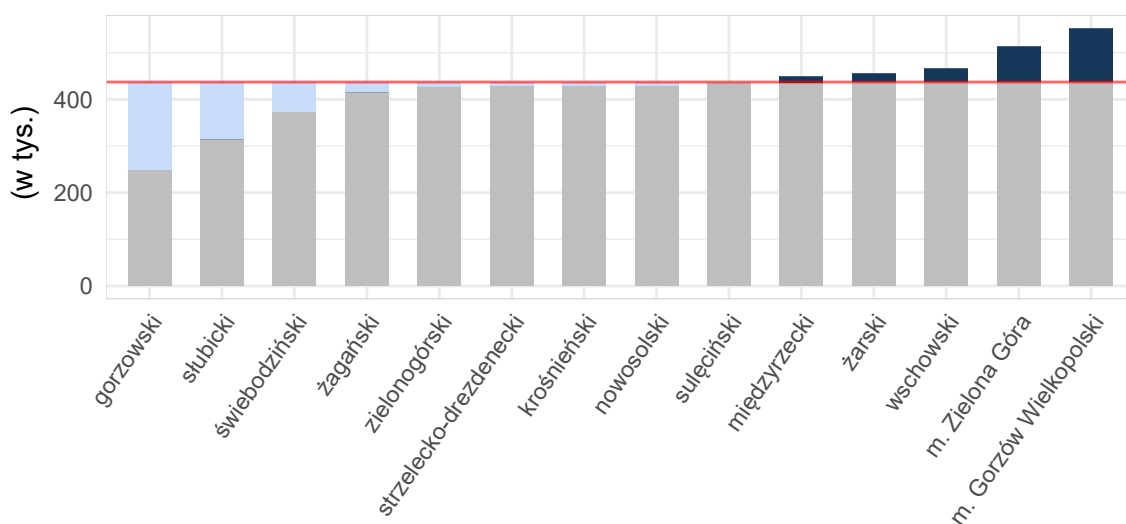


**Tabela 2.3.5:** Podstawowe statystyki świadczeniodawców lekarzy POZ wg powiatów

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. dzieci	Liczba świadczeniobiorców lekarzy POZ na 100 tys. dzieci	Liczba świadczeń lekarzy POZ na 100 tys. dzieci
sulęciński	8	5,92	28,75	10,23	121,16	89 686,51	435 423,29
świebodziński	14	7,95	38,96	6,04	134,71	76 445,68	374 877,32
zielonogórski	16	11,17	58,95	12,22	116,03	80 984,84	427 521,94
żagański	19	11,55	58,74	6,48	134,48	81 732,61	415 719,44
żarski	17	14,94	79,16	3,58	98,00	86 141,70	456 309,45
wschowski	6	6,71	35,91	6,74	78,01	87 218,83	466 922,38
m. Gorzów Wielkopolski	24	22,66	117,88	20,06	112,49	106 191,70	552 505,27
m. Zielona Góra	22	22,54	124,56	14,15	90,78	93 014,24	513 967,40

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.3.5:** Liczba świadczeń na 100 tys. dzieci: województwo lubuskie



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.3.6 zawiera zestawienie liczby sprawozdanych świadczeń lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej w podziale na powiaty oraz grupy wiekowe dla województwa lubuskiego. Dane zawarte w tabeli wyrażone są w wartościach bezwzględnych.

**Tabela 2.3.6:** Liczba świadczeń lekarza POZ w podziale na grupy wiekowe

Województwo	0 - 5 [tys.]	6 - 10 [tys.]	11 - 17 [tys.]
gorzowski	17,28	9,65	8,21
krośnieński	20,92	11,40	9,58
międzyzrzecki	24,67	12,38	9,63
nowosolski	33,53	19,22	15,77
ślubicki	13,76	7,69	6,19
strzelecko-drezdenecki	21,08	10,45	8,47
sulęciński	14,77	7,77	6,22

**Tabela 2.3.6:** Liczba świadczeń lekarza POZ w podziale na grupy wiekowe

Województwo	0 - 5 [tys.]	6 - 10 [tys.]	11 - 17 [tys.]
świebodziński	20,27	10,15	8,54
zielonogórski	30,34	15,54	13,07
żagański	29,12	16,30	13,33
żarski	39,43	21,84	17,92
wschowski	18,51	9,18	8,49
m. Gorzów Wielkopolski	66,75	29,38	21,94
m. Zielona Góra	69,78	32,04	22,80
Województwo	420,21	212,99	170,16

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

## Świadczenia pielęgniarki Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie lubuskim

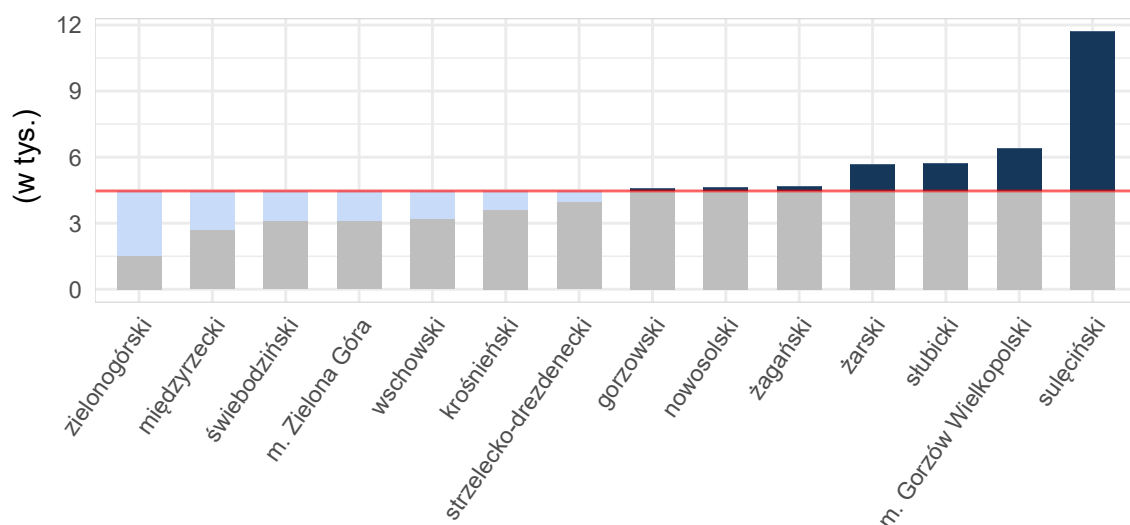
Świadczenia pielęgniarek Podstawowej Opieki Zdrowotnej stanowią jedną z mniejszych grup spośród wszystkich świadczeń POZ. W niniejszym podrozdziale przedstawiono podstawowe statystyki dla tego typu świadczeń dla województwa lubuskiego.

**Tabela 2.3.7:** 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. dzieci	Liczba świadczeniobiorców pielęgniarek POZ na 100 tys. dzieci	Liczba świadczeń pielęgniarek POZ na 100 tys. dzieci
gorzowski	10	0,43	0,64	4,69	71,43	3 050,00	4 564,29
krośnieński	6	0,26	0,35	0,85	61,67	2 651,87	3 607,77
międzyrzeczki	5	0,18	0,28	-	48,21	1 696,88	2 709,22
nowosolski	8	0,44	0,74	1,77	50,27	2 758,75	4 618,87
stubicki	7	0,31	0,50	1,00	79,76	3 555,15	5 708,75
strzelecko- drezdenecki	8	0,31	0,37	1,34	85,76	3 301,89	3 987,99
sulęciński	5	0,33	0,77	5,17	75,72	5 058,31	11 706,80
świebodziński	6	0,15	0,32	3,40	57,73	1 472,14	3 117,48
zielonogórski	6	0,20	0,21	5,24	43,51	1 435,93	1 522,95
żagański	18	0,45	0,66	2,59	127,40	3 163,71	4 650,01
żarski	8	0,63	0,98	0,61	46,12	3 625,99	5 660,92
wschowski	3	0,24	0,25	0,81	39,01	3 120,53	3 211,55
m. Gorzów Wielkopolski	17	1,01	1,37	7,02	79,68	4 710,57	6 412,00
m. Zielona Góra	11	0,66	0,76	2,38	45,39	2 719,21	3 119,46

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.3.6:** Liczba świadczeń na 100 tys. dzieci: województwo lubuskie



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.3.8 zawiera zestawienie liczby sprawozdanych świadczeń pielęgniarek POZ w podziale na powiaty oraz grupy wiekowe dla województwa lubuskiego. Dane zawarte w tabeli wyrażone są w wartościach bezwzględnych.

**Tabela 2.3.8:** Liczba świadczeń pielęgniarki POZ w podziale na grupy wiekowe

Województwo	0 - 5 [tys.]	6 - 10 [tys.]	11 - 17 [tys.]
gorzowski	0,64	-	-
krośnieński	0,35	0,00	-
międzyrzecki	0,28	0,00	-
nowosolski	0,74	-	-
słubicki	0,50	-	-
strzelecko-drezdenecki	0,37	-	-
sulęciński	0,77	-	-
świebodziński	0,32	-	-
zielonogórski	0,21	-	0,00
żagański	0,66	-	-
żarski	0,98	0,00	0,00
wschowski	0,24	0,00	0,00
m. Gorzów Wielkopolski	1,37	-	-
m. Zielona Góra	0,76	-	-
Województwo	8,20	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

## Świadczenia nocnej i świątecznej Opieki Zdrowotnej w województwie lubuskim

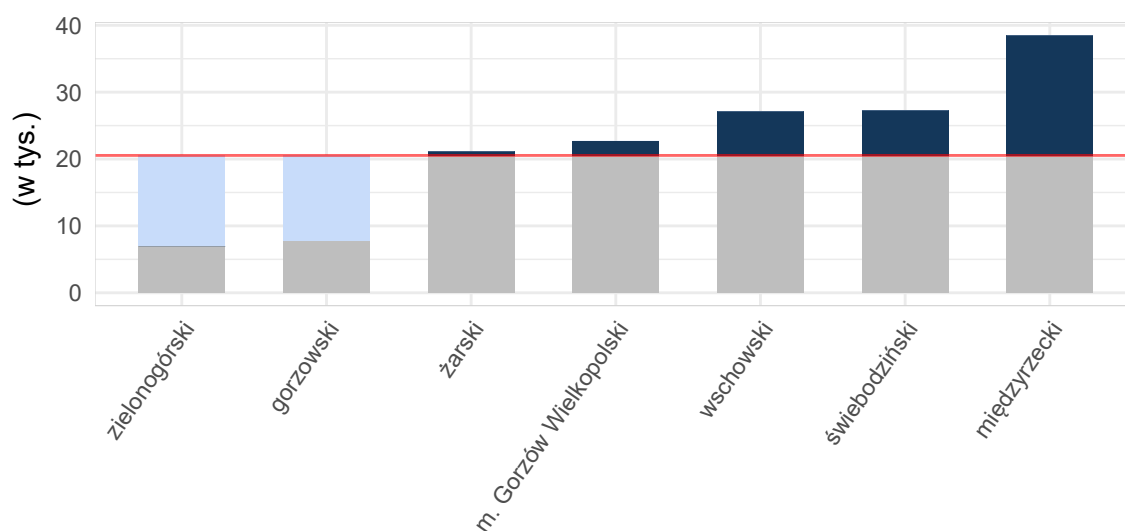
W niniejszym podrozdziale przedstawione zostały statystyki dla nocnej i świątecznej Opieki Zdrowotnej w województwie lubuskim w analizowanej grupie chorób. Z uwagi na niską liczebność tego typu świadczeń, zaprezentowane zostały jedynie podstawowe wskaźniki.

**Tabela 2.3.9:** 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. dzieci	Liczba świadczeniobiorców nocnej POZ na 100 tys. dzieci	Liczba świadczeń nocnej POZ na 100 tys. dzieci
gorzowski	1	0,85	1,09	31,29	7,14	6 085,71	7 807,14
międzyrzecki	1	2,69	4,00	26,63	9,64	25 973,78	38 526,80
świebodziński	1	2,06	2,84	11,13	9,62	19 869,14	27 316,46
zielonogórski	1	0,82	0,96	14,08	7,25	5 975,78	6 954,82
żarski	1	2,55	3,68	9,98	5,76	14 688,42	21 196,75
wschowski	1	1,48	2,09	14,60	13,00	19 191,26	27 161,62
m. Gorzów Wielkopolski	1	3,63	4,85	32,79	4,69	17 000,23	22 713,85

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.3.7:** Liczba świadczeń na 100 tys. dzieci: województwo lubuskie



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.3.10 zawiera zestawienie liczby sprawozdanych świadczeń nocnej i świątecznej Opieki Zdrowotnej w podziale na powiaty oraz grupy wiekowe dla województwa lubuskiego. Dane zawarte w tabeli wyrażone są w wartościach bezwzględnych.

**Tabela 2.3.10:** Liczba świadczeń nocnej i świątecznej POZ w podziale na grupy wiekowe

Województwo	0 - 5 [tys.]	6 - 10 [tys.]	11 - 17 [tys.]
gorzowski	0,53	0,33	0,24
międzyrzecki	2,65	0,92	0,42
świebodziński	1,50	0,75	0,59
zielonogórski	0,30	0,26	0,39
żarski	1,84	1,12	0,72
wschowski	1,11	0,56	0,42
m. Gorzów Wielkopolski	2,77	1,33	0,75

**Tabela 2.3.10:** Liczba świadczeń nocnej i świątecznej POZ w podziale na grupy wiekowe

Województwo	0 - 5 [tys.]	6 - 10 [tys.]	11 - 17 [tys.]
Województwo	10,70	5,27	3,53

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

## 2.4 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.

## 2.5 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 . . . . .	80
--------------------------------------	----

---

### 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.