



EFEKTYWNE DZIAŁANIE PRZEZ MAPOWANIE



Mapa potrzeb zdrowotnych w zakresie chorób dziecięcych dla województwa pomorskiego

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



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



Ministerstwo Zdrowia

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



www.mapypotrzebzdrowotnych.mz.gov.pl

Spis treści

1	Aspekty demograficzne i epidemiologiczne	5
1.1	Demografia województwa i jego powiatów	6
1.2	Współczynniki chorobowości szpitalnej i zgłaszalności w podstawowej opiece zdrowotnej . . .	6
2	Analiza stanu i wykorzystania zasobów	9
2.1	Lecznictwo szpitalne	10
2.2	Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna	75
2.3	Podstawowa Opieka Zdrowotna	75
2.4	Kadry medyczne	87
2.5	Zasoby sprzętowe	87
3	Prognoza	89
3.1	Prognoza demograficzna	90

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

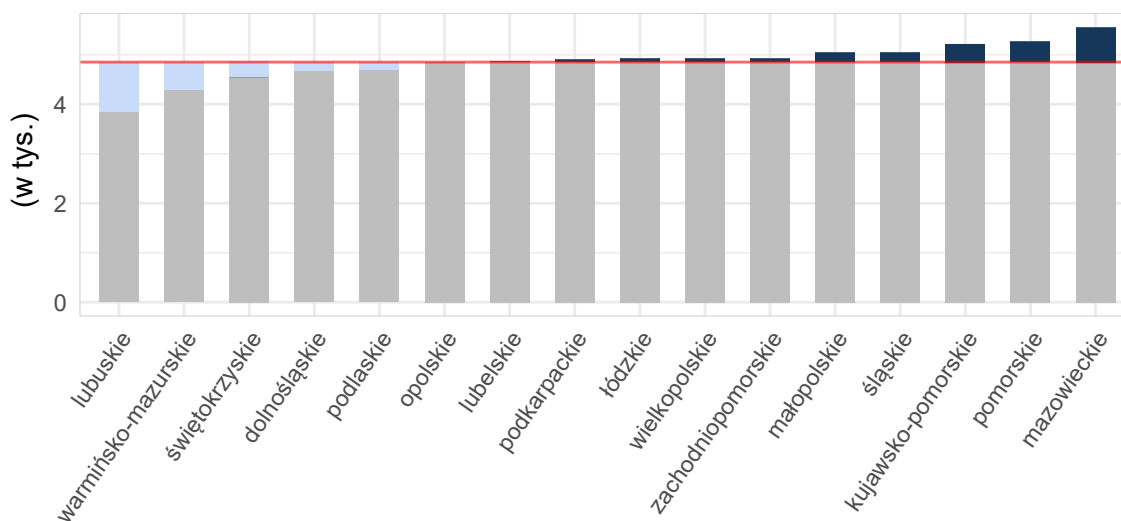
Sytuacja demograficzna w analizowanym okresie została omówiona w opublikowanych 30 maja 2018 r. tzw. szpitalnych mapach potrzeb zdrowotnych. Ze względu na objętość dokumentu postanowiono nie powtarzać treści już opublikowanych. Odsyłamy czytelnika do odpowiednich elementów map szpitalnych dostępnych 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

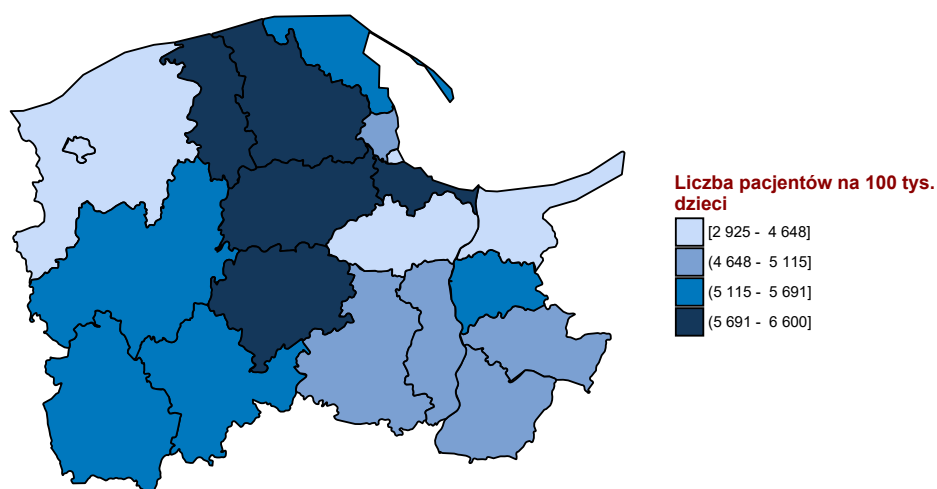
Współczynnik chorobowości szpitalnej wyraża liczbę osób hospitalizowanych wg miejsca zamieszkania z powodu analizowanej w niniejszym dokumencie grupy rozpoznań w ciągu roku w przeliczeniu na 100 tys. dzieci.

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

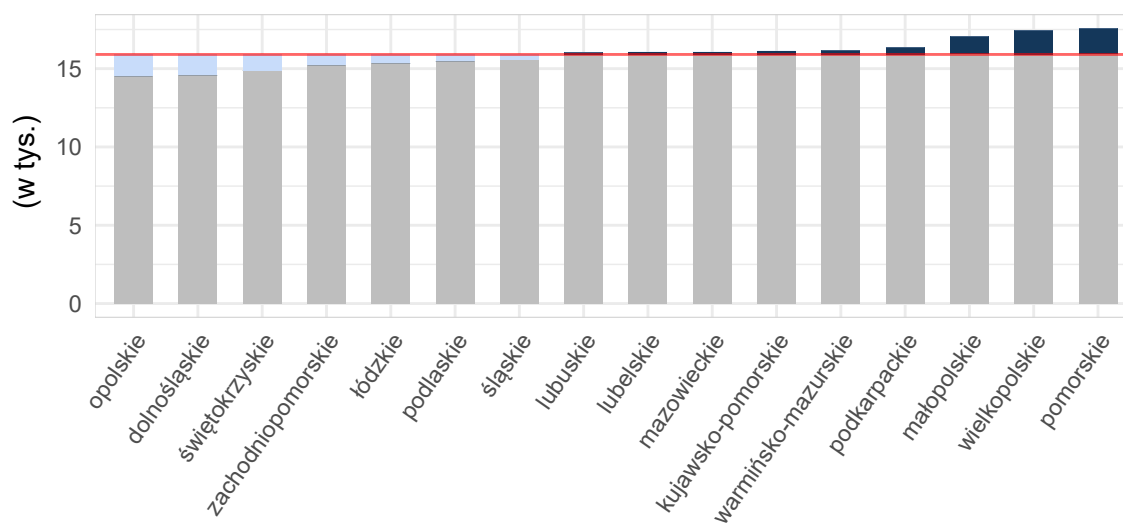


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zgłaszalność w podstawowej opiece zdrowotnej

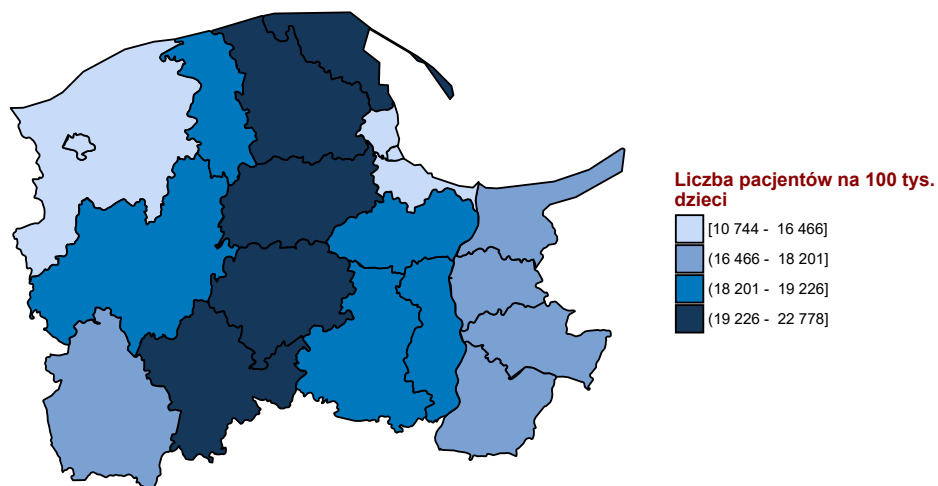
Współczynnik chorobowości w podstawowej opiece zdrowotnej wyraża liczbę pacjentów, którym udzielono choć jednej porady w podstawowej opiece zdrowotnej wg miejsca zamieszkania z powodu analizowanej w niniejszym dokumencie grupy rozpoznań w ciągu roku w przeliczeniu na 100 tys. dzieci.

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

2.1	Lecznictwo szpitalne	10
2.1.1	Pediatria ogólna	25
2.1.2	Neonatologia	66
2.1.3	Pediatria specjalistyczna	75
2.2	Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna	75
2.3	Podstawowa Opieka Zdrowotna	75
2.3.1	Podstawowa Opieka Zdrowotna w Polsce	75
2.3.2	Świadczenia Podstawowej Opieki Zdrowotnej	80
2.4	Kadry medyczne	87
2.5	Zasoby sprzętowe	87

2.1 Lecznictwo szpitalne

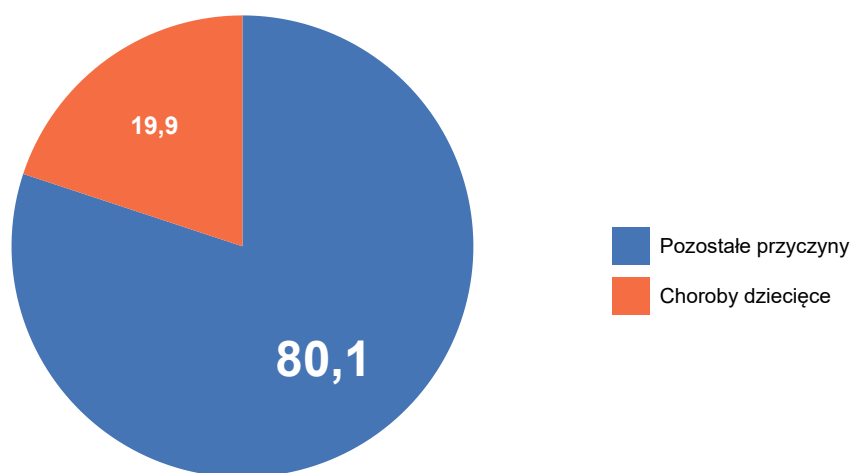
Na potrzeby niniejszego opracowania wykorzystano dane jednostkowe Narodowego Funduszu Zdrowia (dalej: NFZ) dotyczące świadczeń szpitalnych sprawozdanych¹ za rok 2016. Przez tego typu świadczenie, rozumie się produkty z katalogu 1a oraz 1b, które zostały zakończone w 2016 roku (na potrzeby poszczególnych 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 pomorskim 79,41 tys. hospitalizacji (w tym 5,23% hospitalizacji spoza województwa), z czego 0 tys. w trybie jednodniowym. Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci w województwie wyniosła 17,69 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 34,61 tys.
- w grupie wiekowej 6-10 lat liczba hospitalizacji w przeliczeniu na 100 tys. dzieci w tym przedziale wiekowym wyniosła 9,54 tys.
- w grupie wiekowej 11-17 lat liczba hospitalizacji w przeliczeniu na 100 tys. dzieci w tym przedziale wiekowym wyniosła 8,73 tys.

Wykres 2.1.1: Struktura hospitalizacji wg głównej przyczyny hospitalizacji

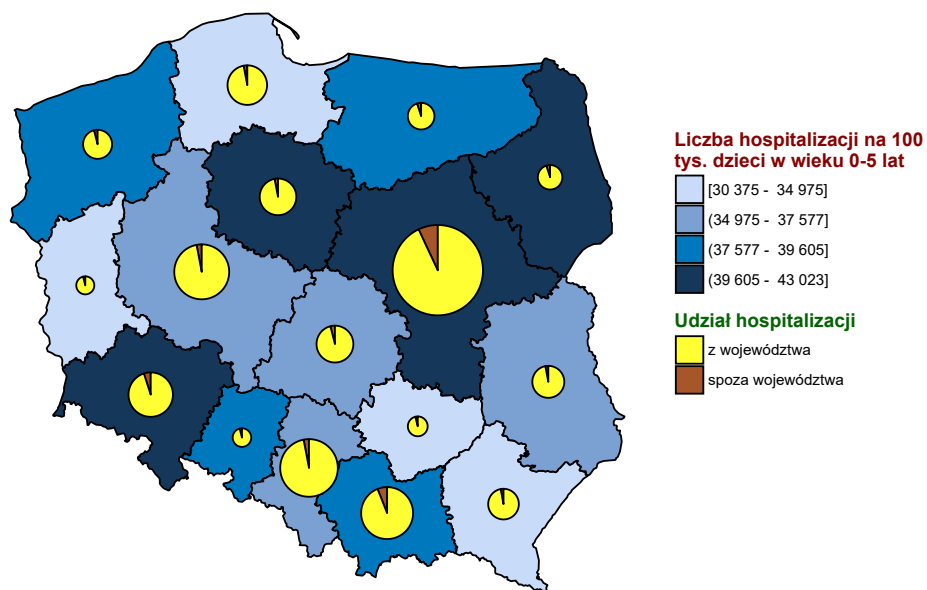


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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.

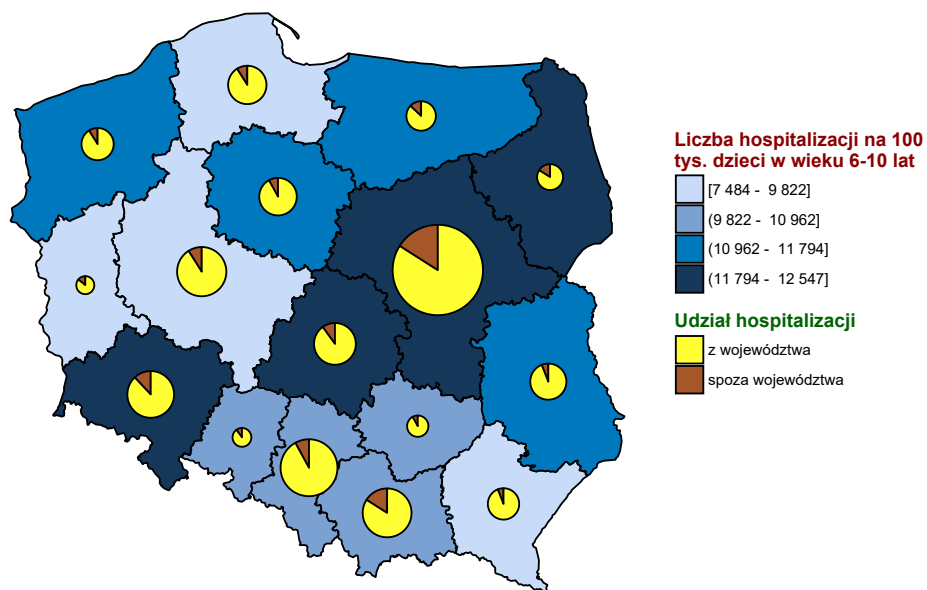
¹Tj. wszystkie świadczenia wykazywane przez świadczeniodawców płatników.

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



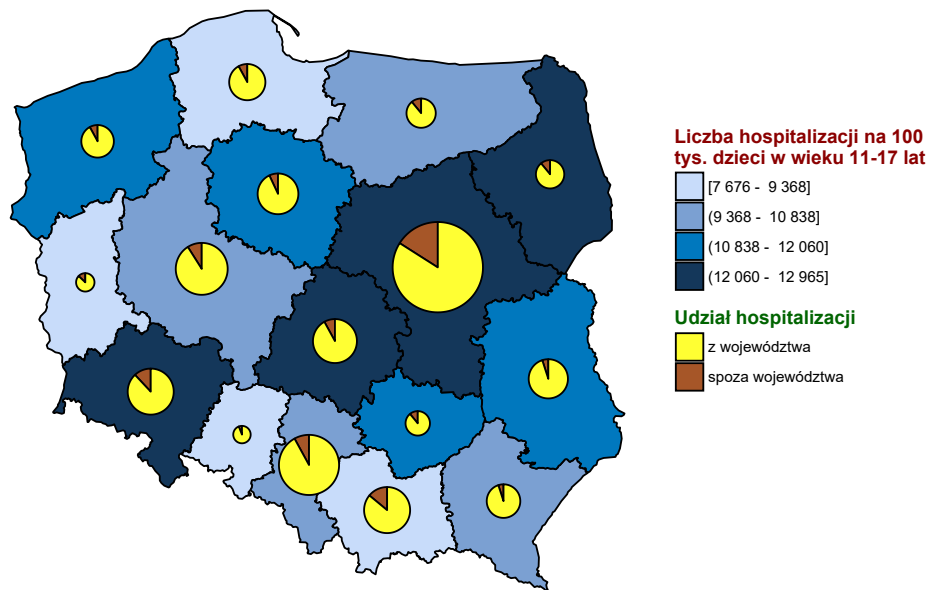
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



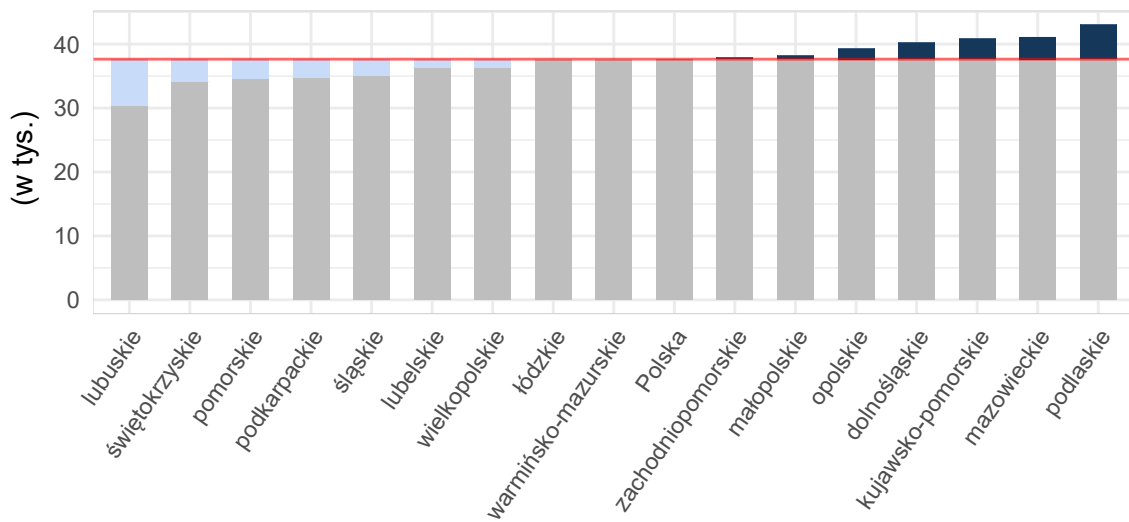
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

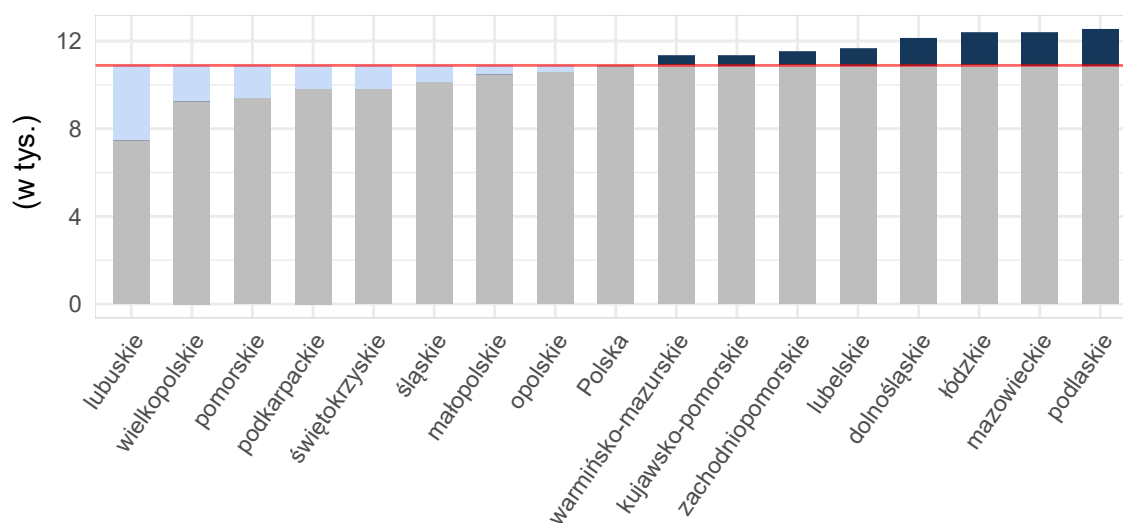


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

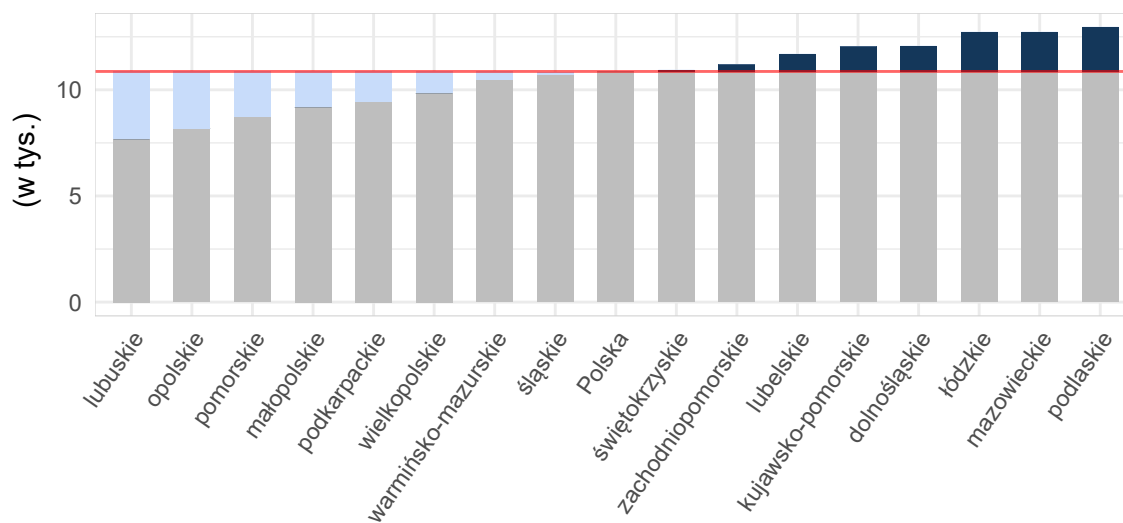
Wykres 2.1.2: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci w wieku 0-5 lat



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

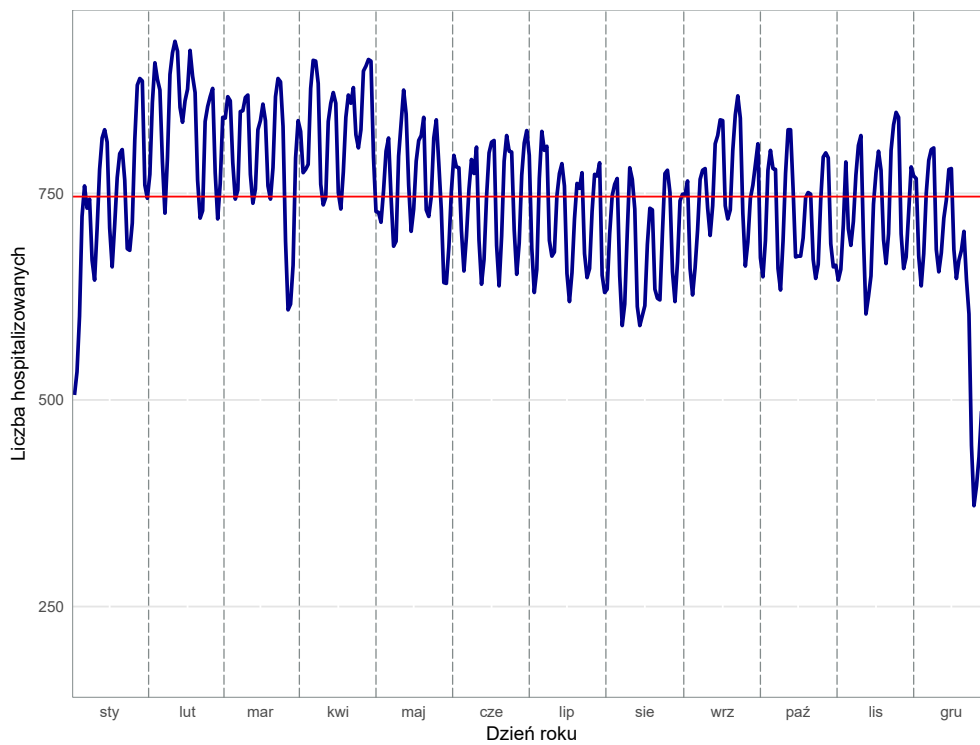
Tabela 2.1.1: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

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
Polska	1 359,64	13,02	123,38	7,05	19 719,87	95 869

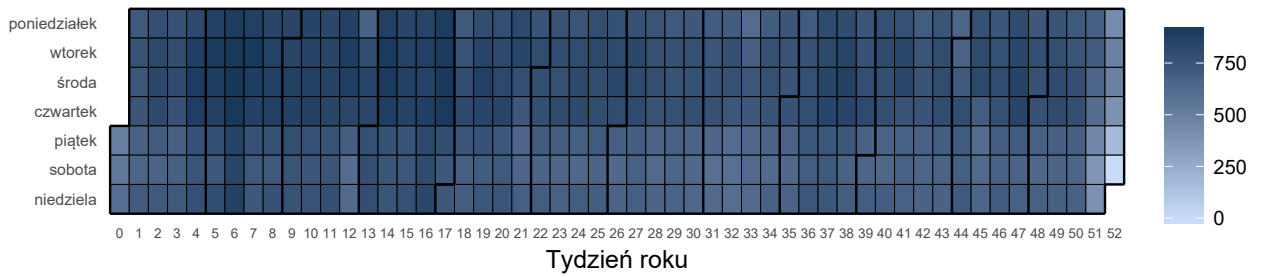
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W województwie pomorskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 746 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznanych z analizowanej grupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 934, a minimalna 178. 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 ogólnopediatrycznych 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 pediatria specjalistyczna w formie szeregu czasowego, a na Wykresie 2.1.12 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

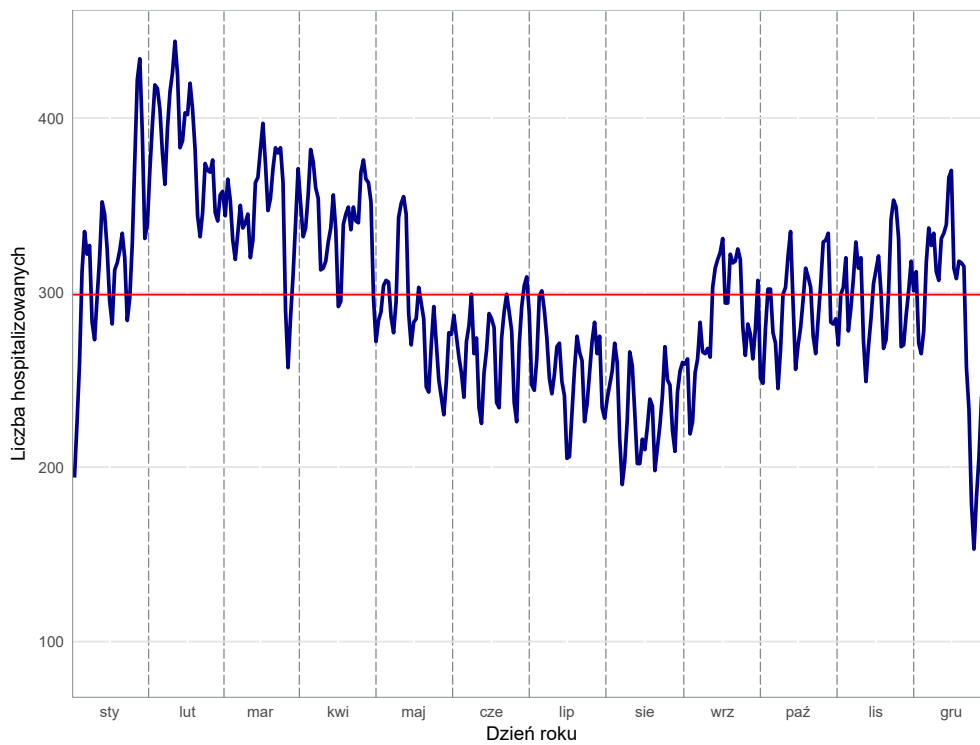
Wykres 2.1.5: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



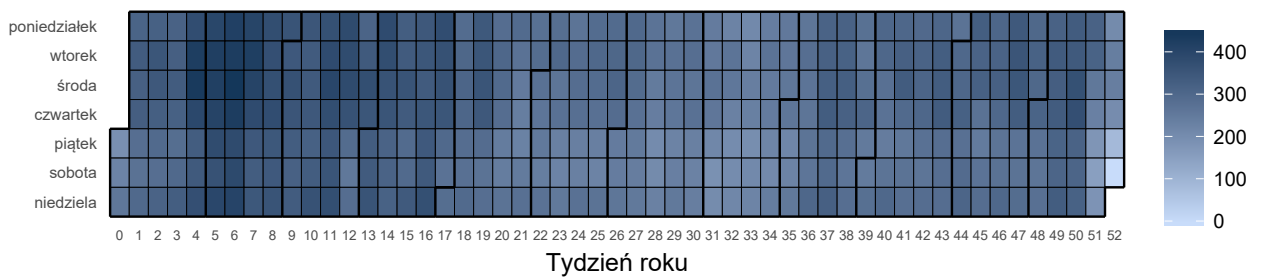
Wykres 2.1.6: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



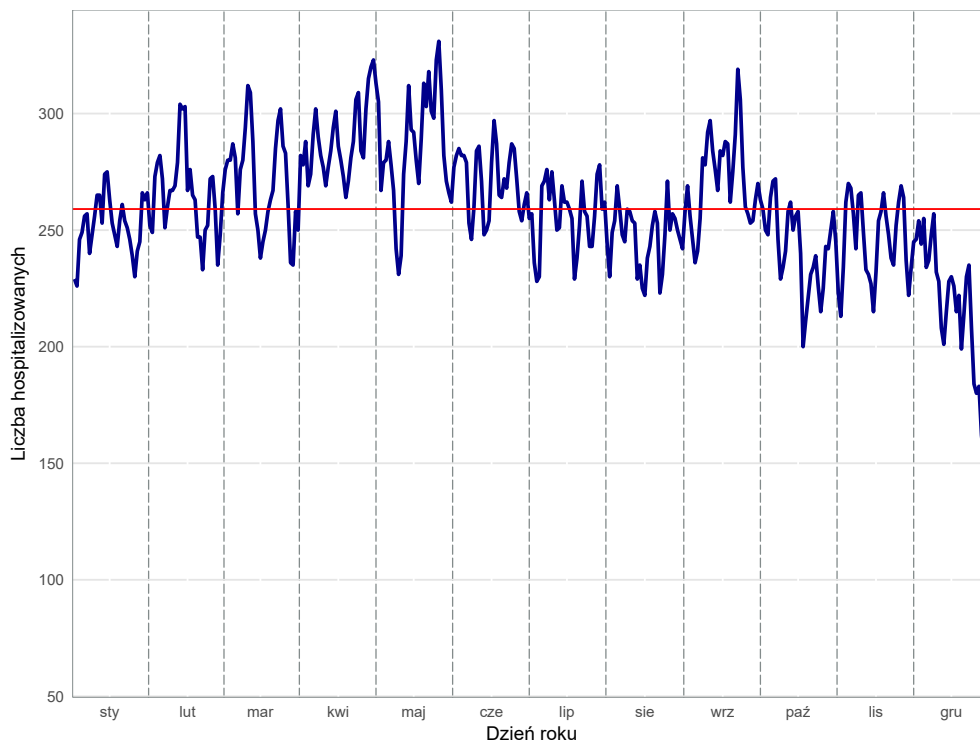
Wykres 2.1.7: Dzienna liczba hospitalizowanych w grupie chorób ogólnopediatricznych - szereg czasowy



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

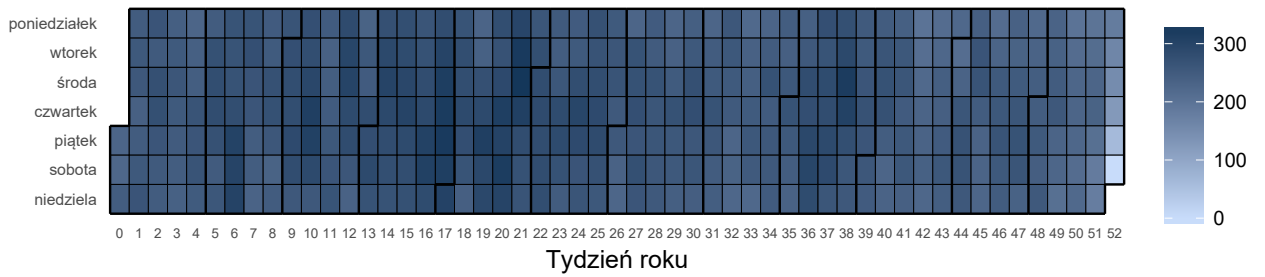


Wykres 2.1.9: Dzienna liczba hospitalizowanych w grupie neonatologia - szereg czasowy



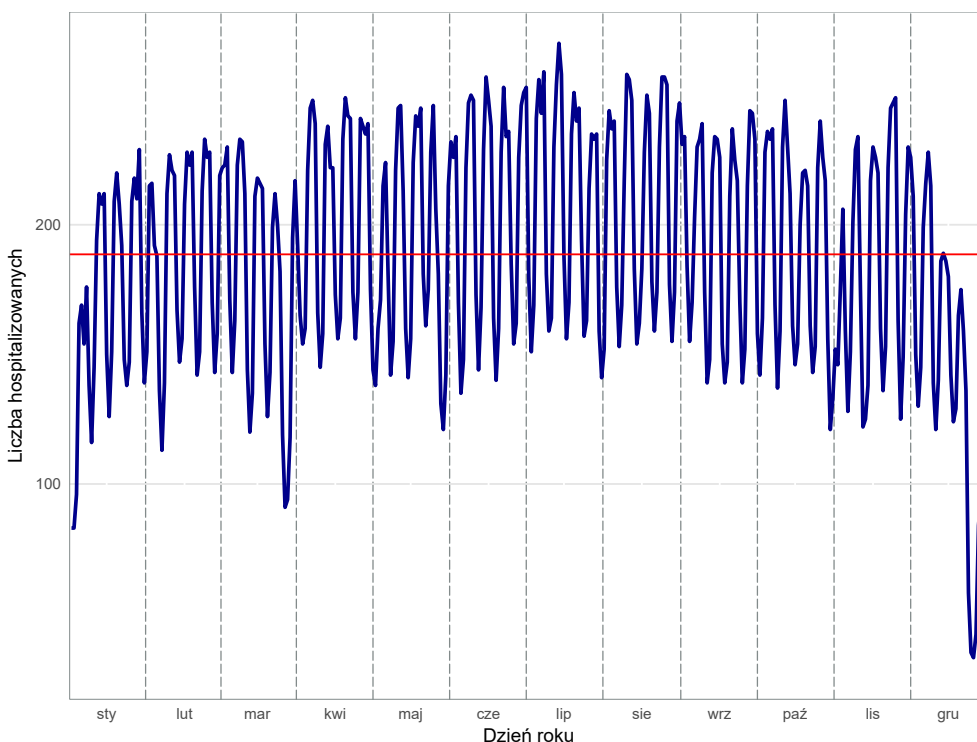
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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



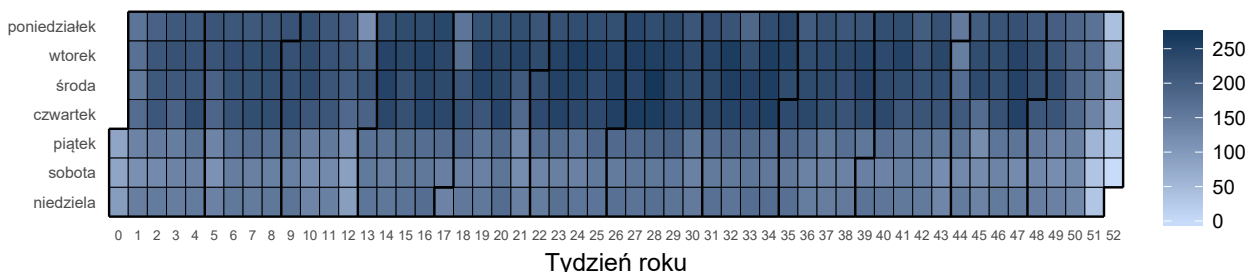
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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 pomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną grupą rozpoznania² wyniosła 34. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie pomorskim zostało wykazane przez 11 świadczeniodawców. Każdy z nich sprawozdał co najmniej 1,84 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
11.0001	Szpital im. Mikołaja Kopernika	m. Gdańsk
11.0002	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne	m. Gdańsk
11.0003	Szpital Specjalistyczny w Wejherowie	wejherowski
11.0004	Szpital Specjalistyczny Słupsk	m. Słupsk
11.0005	Szpital Wojewódzkie w Gdyni sp. z o.o.	m. Gdynia

²Na tym etapie analizy nie uwzględniono świadczeń rehabilitacyjnych.

Tabela 2.1.2: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
11.0006	Szpital Specjalistyczny im. J. K. Łukowicza w Chojnicach	chojnicki
11.0007	Szpital Specjalistyczny w Kościerzynie sp. z o.o.	kościerski
11.0011	Szpital św. Jana	starogardzki
11.0012	Szpital Tczewskie	tczewski
11.0013	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ	łęborski
11.0014	7 Szpital Marynarki Wojennej z Przychodnią SP ZOZ im. Konradmirała Profesora Wiesława Łasińskiego w Gdańsku	m. Gdańsk
11.0015	NZOZ im. dr. Aleksandra Majkowskiego	kartuski
11.0016	Szpital Polski Sztum	sztumski
11.0017	Szpital im. dr. Jadwigi Obodzińskiej - Król w Malborku	malborski
11.0018	NZOZ Zdrowie	kwidzyński
11.0019	Szpital Dziecięcy Polanki im. Macieja Płazyńskiego w Gdańsku sp. z o.o.	m. Gdańsk
11.0021	SP ZOZ w Człuchowie	człuchowski
11.0022	Pomorskie Centrum Chorób Zakaźnych i Gruźlicy sp. z o.o.	m. Gdańsk
11.0023	NZOZ Szpital Powiatu Bytowskiego	bytowski
11.0024	Szpital Pucki sp. z o.o.	pucki
11.0025	Szpital Specjalistyczny w Prabutach sp. z o.o.	kwidzyński
11.0026	Szpital Miejski w Miastku sp. z o.o.	bytowski
11.0027	Szpital Specjalistyczny Słupsk	słupski
11.0028	SP ZOZ MSWiA w Gdańsku	m. Gdańsk
11.0030	Wojewódzki Zespół Reumatologiczny im. dr. Jadwigi Titz - Kosko w Sopocie	m. Sopot
11.0031	Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej	m. Gdynia
11.0032	NZOZ Przychodnia Dąbrowa - Dąbrówka	m. Gdynia
11.0033	NZOZ Centrum Zdrowia Salus	m. Słupsk
11.0037	NZOZ Swissmed Centrum Zdrowia	m. Gdańsk
11.0043	Pomorskie Centrum Toksykologii	m. Gdańsk
11.0046	SP ZOZ MSW w Koszalinie	m. Słupsk
11.0058	Nadmorskie Centrum Medyczne	m. Gdańsk
11.0063	NZOZ Lancet Piotr Lange	bytowski
11.0092	Clinica Medica sp. z o.o.	pucki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 16,02 tys. hospitalizacji dla 13,98 tys. pacjentów. Tym samym 20,18% 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 [%]
11.0001	13,98	16,02	-	2,15	20,2	20,2
11.0002	9,03	11,89	-	3,09	15,0	35,1
11.0003	7,24	7,70	-	0,92	9,7	44,8
11.0019	5,17	6,47	-	0,99	8,1	53,0
11.0005	5,42	5,70	0,02	0,18	7,2	60,2
11.0004	3,92	4,52	-	0,51	5,7	65,8
11.0011	2,68	2,86	-	0,06	3,6	69,4
11.0006	2,40	2,51	-	0,12	3,2	72,6
11.0007	2,31	2,48	-	0,04	3,1	75,7
11.0012	2,20	2,46	-	0,12	3,1	78,8
11.0013	1,71	1,84	-	0,02	2,3	81,1
11.0015	1,68	1,78	-	0,07	2,2	83,4
11.0017	1,44	1,57	-	0,05	2,0	85,4
11.0018	1,34	1,40	-	0,02	1,8	87,1
11.0027	1,30	1,37	-	0,01	1,7	88,9

Tabela 2.1.3: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

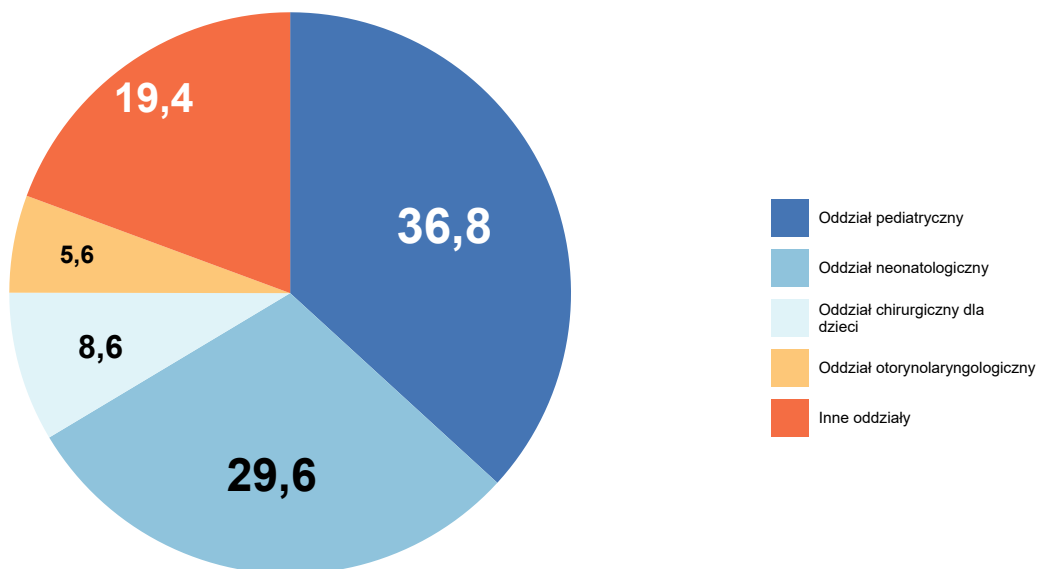
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba hospitalizacji w trybie jednodniowym [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
11.0016	1,14	1,24	-	0,02	1,6	90,4
11.0026	1,12	1,23	-	0,01	1,5	92,0
11.0023	1,14	1,21	-	0,02	1,5	93,5
11.0024	1,14	1,20	-	0,03	1,5	95,0
11.0021	1,04	1,15	-	0,01	1,4	96,4
11.0022	1,10	1,14	-	0,01	1,4	97,9
11.0030	0,42	0,49	-	0,00	0,6	98,5
11.0014	0,44	0,48	-	0,31	0,6	99,1
11.0032	0,20	0,21	0,21	-	0,3	99,4
11.0043	0,16	0,16	-	-	0,2	99,6
11.0092	0,16	0,16	0,00	0,07	0,2	99,8
11.0037	0,10	0,10	0,09	0,00	0,1	99,9
11.0031	0,03	0,04	-	0,02	0,0	99,9
11.0033	0,02	0,02	0,00	-	0,0	100,0
11.0028	0,01	0,01	-	-	0,0	100,0
11.0058	0,00	0,01	0,01	-	0,0	100,0
11.0063	0,00	0,00	0,00	-	0,0	100,0
11.0046	0,00	0,00	0,00	-	0,0	100,0
11.0025	0,00	0,00	-	-	0,0	100,0
Woj.	65,95	79,41	0,34	8,82	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedzieć na pytanie na jakich oddziałach³ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną grupą. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Pediatriczny oraz Neonatologiczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 66,4% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Pediatria - hospitalizacja oraz Neonatologia - hospitalizacja - N20, N24, N25. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 44,8% hospitalizacji w analizowanej grupie.

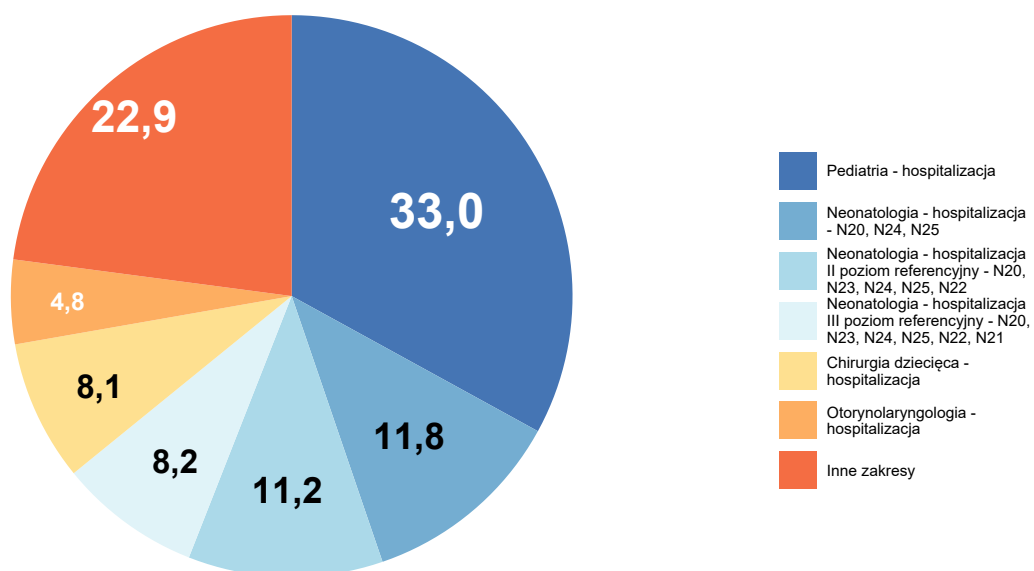
³Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz.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

Wykres 2.1.13: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.14: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



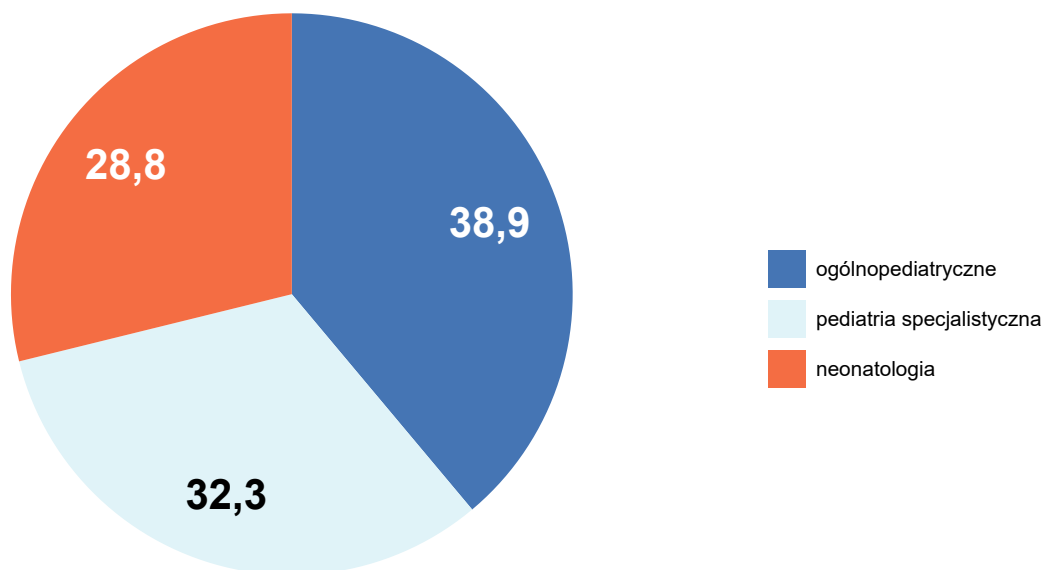
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Oddział	Pediatrya - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Neonatologia - hospitalizacja III poziom referencyjny - N20, N23, N24, N25, N22, N21 [tys.]	Neonatologia - hospitalizacja II poziom referencyjny - N20, N23, N24, N25, N22 [tys.]	Neonatologia - hospitalizacja - N20, N24, N25 [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Łącznie [tys.]
Oddział obserwacyjno-zakaźny dla dzieci	1,2	-	-	-	-	1,1	2,3
Oddział pediatryczny	24,1	-	-	-	0,8	4,3	29,2
Oddział neonatologiczny	-	-	6,5	8,9	8,1	0,1	23,5
Oddział chirurgiczny dla dzieci	-	6,4	-	-	-	0,4	6,8
Inne oddziały	0,9	-	-	-	0,5	-	13,0
Woj.	26,2	6,4	6,5	8,9	9,3	22,0	79,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Na potrzeby prezentacji kolejnych zestawień dalsze analizy zostały sporządzone dla pogrupowanych rozpoznań wg klasyfikacji ICD-10. Ze względu na duży rozmiar, wspomniany podział został umieszczony w załączniku do niniejszego dokumentu. Wykres 2.1.15 prezentuje procentowy udział wyróżnionych rozpoznań w analizowanej grupie⁴.

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 ogólnopediatryczne. Hospitalizacje z rozpoznaniem należącym do tej podgrupy stanowiły 39% wszystkich hospitalizacji z analizo-

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

wanymi 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 jednolodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodniowego) [tys.]	Liczba hosp. (w trybie jednolodniowym) [tys.]	hospitalizacje [%]	hospitalizacje skumulowane [%]
ogólnopediatryczne	26,09	30,90	2,08	0,00	38,90	38,90
pediatria specjalistyczna	20,26	25,61	6,81	0,31	32,25	71,15
neonatalogia	22,42	22,91	0,23	0,03	28,85	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.6 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji w podziale na podgrupy oraz oddziały⁵, zaś Tabela 2.1.7 w podziale na podgrupy oraz zakresy świadczeń⁶.

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

Podgrupa	pediatryczny [tys.]	neonatologiczny [tys.]	chirurgiczny dla dzieci [tys.]	otorynolaryngologiczny [tys.]	obserwacyjno-zakaźny dla dzieci [tys.]	pozostałe [tys.]
neonatalogia	0,27	22,09	0,00	-	-	0,55
ogólnopediatryczne	23,68	0,05	0,37	0,29	2,10	4,41
pediatria specjalistyczna	5,27	1,39	6,47	4,17	0,24	8,08
Ogółem	29,23	23,52	6,84	4,46	2,34	13,04

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Podgrupa	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Neonatalogia - hospitalizacja - N20, N24, N25 [tys.]	Neonatalogia - hospitalizacja II poziom referencyjny - N20, N23, N24, N25, N22 [tys.]	Neonatalogia - hospitalizacja III poziom referencyjny - N20, N23, N24, N25, N22, N21 [tys.]	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	pozostałe [tys.]
neonatalogia	0,01	8,56	8,18	6,07	0,00	0,08
ogólnopediatryczne	24,32	0,44	0,03	0,00	0,35	5,75
pediatria specjalistyczna	1,87	0,34	0,69	0,42	6,08	16,22
Ogółem	26,20	9,35	8,90	6,49	6,44	22,05

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

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

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	neonatalogia [%]	ogólnopediatryczne [%]	pediatria specjalistyczna [%]
11.0001	31,5	22,0	46,5
11.0002	24,0	22,4	53,5
11.0003	36,7	29,1	34,2
11.0004	-	41,4	58,6
11.0005	35,6	40,5	23,9
11.0006	39,7	39,6	20,8
11.0007	45,8	49,3	4,9
11.0011	44,5	51,2	4,3
11.0012	40,2	53,3	6,5
11.0013	29,4	66,1	4,6
11.0014	-	0,8	99,2
11.0015	35,4	60,9	3,8
11.0016	30,2	48,8	21,1
11.0017	32,0	61,4	6,5
11.0018	47,0	45,6	7,4
11.0019	-	74,0	26,0
11.0021	27,9	61,0	11,1
11.0022	-	79,6	20,4
11.0023	41,8	52,1	6,0
11.0024	41,4	52,5	6,1
11.0025	-	-	100,0
11.0026	37,6	52,2	10,3
11.0027	90,5	2,3	7,2
11.0028	-	-	100,0
11.0030	-	54,1	45,9
11.0031	-	75,7	24,3
11.0032	-	1,0	99,0
11.0033	-	-	100,0
11.0037	26,8	-	73,2
11.0043	-	99,4	0,6
11.0046	-	-	100,0
11.0058	-	-	100,0
11.0063	-	-	100,0
11.0092	-	-	100,0
Woj.	28,8	38,9	32,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

W tabeli 2.1.9 zaprezentowano statystyki odnoszące się do liczby hospitalizacji dzieci z powodu zatruc w województwie pomorskim. 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 pomorskim

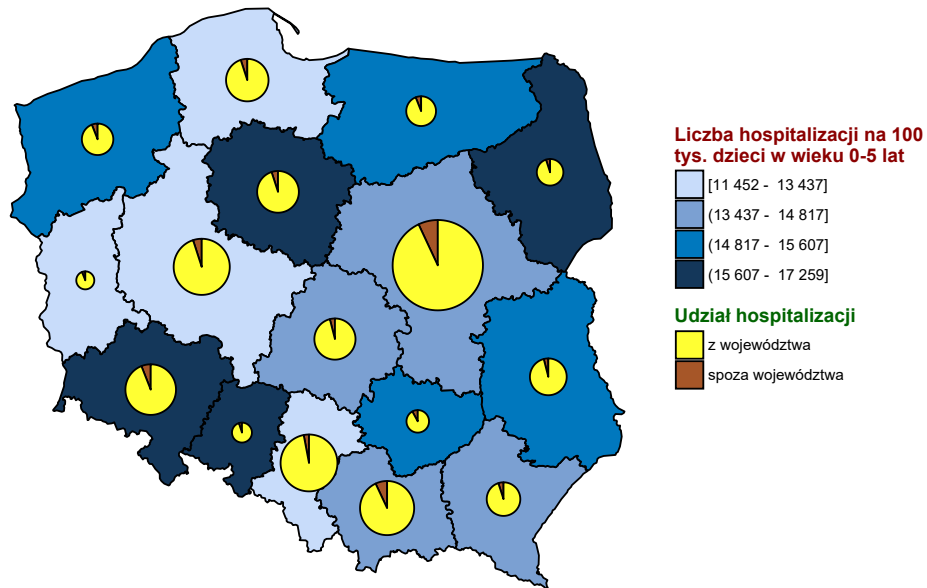
ID	Liczba hospitalizacji dzieci z powodu zatruc						Liczba hospitalizacji dzieci z powodu zatruc	Udział zatruc w ogólnej liczbie hospitalizacji [%]
	lekami	narkotykami	środkami chemicznymi	alkoholem	jadem, grzybami, roślinami	innych		
11.0001	30	6	25	7	5	6	79	0,5
11.0003	19	1	13	7	10	4	54	0,7
11.0004	30	4	6	11	6	-	57	1,3
11.0005	5	1	2	2	4	2	16	0,3
11.0006	5	1	1	3	3	2	15	0,6
11.0007	5	-	-	2	15	-	22	0,9
11.0011	7	1	3	5	1	2	19	0,7
11.0012	14	9	4	7	4	2	40	1,6
11.0013	20	1	8	4	8	2	43	2,3
11.0015	12	1	5	-	6	-	24	1,3
11.0016	5	-	2	2	2	1	12	1,0
11.0017	13	3	7	8	3	1	35	2,2
11.0018	8	1	5	2	2	-	18	1,3
11.0019	10	-	3	-	3	5	21	0,3
11.0021	10	-	2	5	-	1	18	1,6
11.0023	3	1	2	2	2	-	10	0,8
11.0024	10	-	4	4	1	-	19	1,6
11.0026	3	-	3	1	4	-	11	0,9
11.0031	-	-	26	-	-	-	26	70,3
11.0043	109	26	2	23	2	-	162	99,4
Woj.	318	56	123	95	81	28	701	0,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

2.1.1 Pediatria ogólna

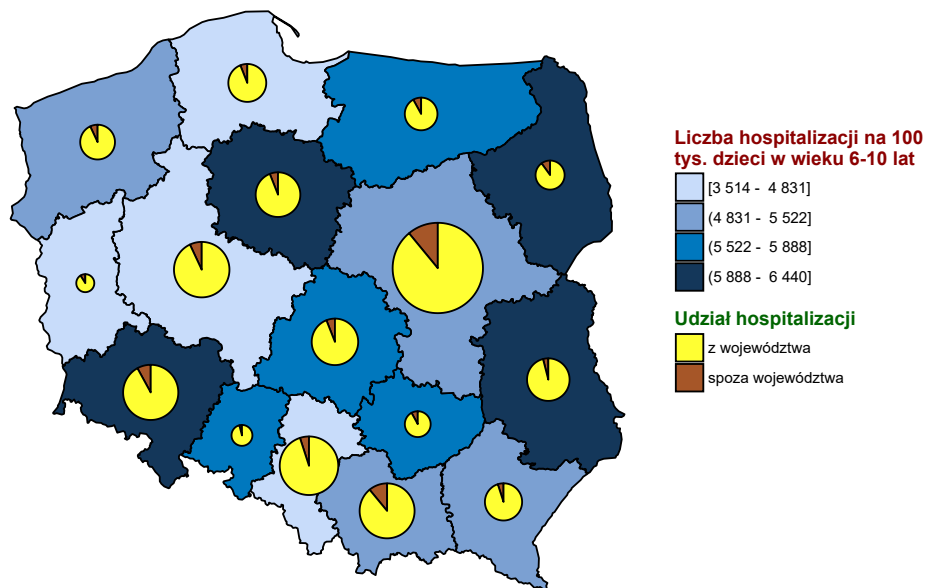
W 2016 roku w województwie pomorskim odnotowano 30,90 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako ogólnopediatryczne (dalej: podgrupa), co stanowiło 38,91% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby dziecięce.

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



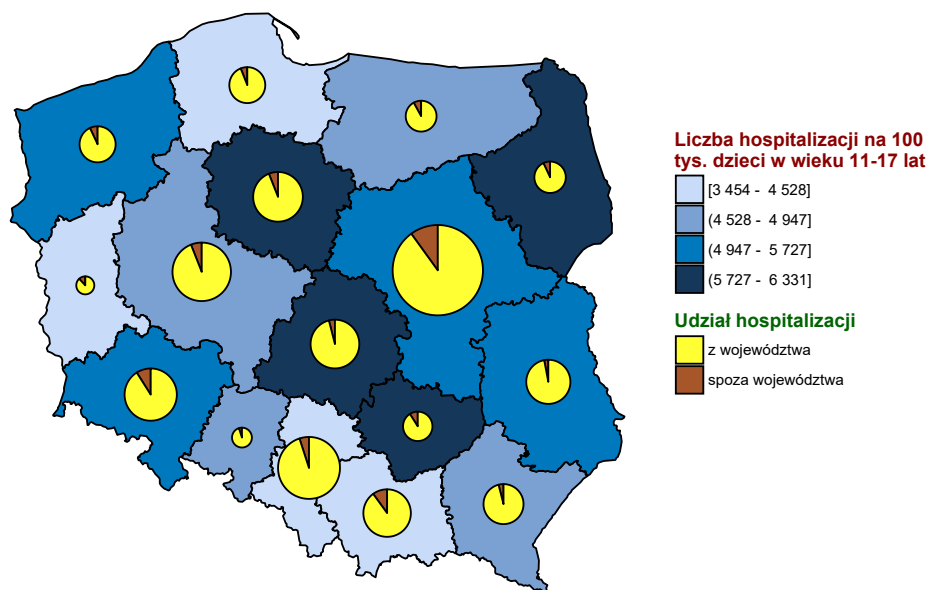
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



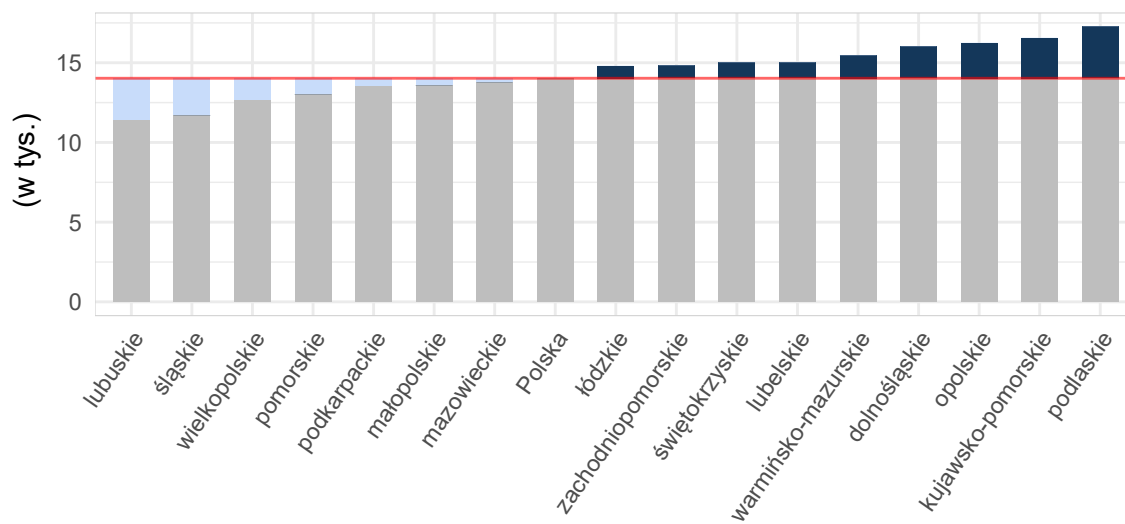
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



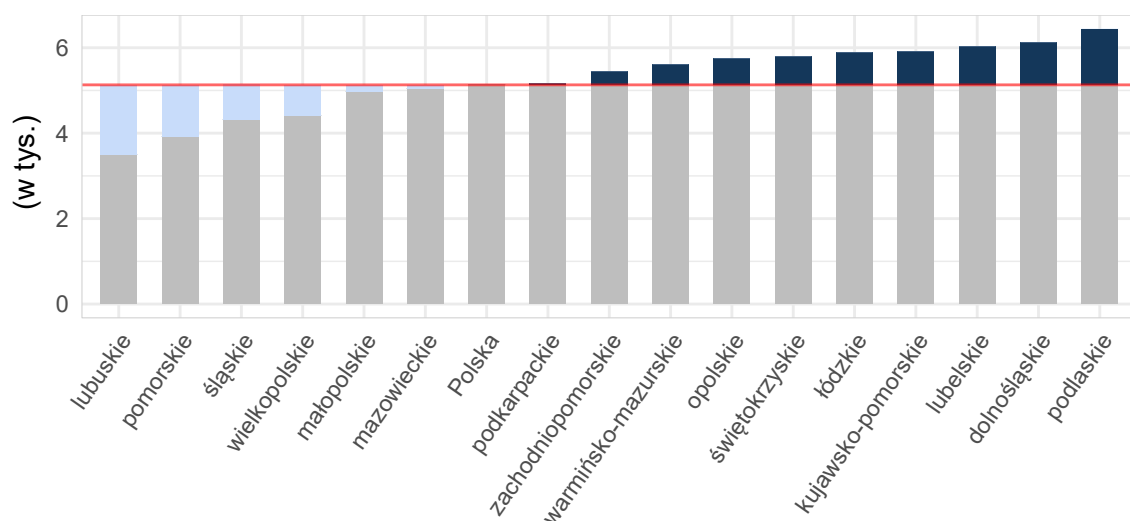
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



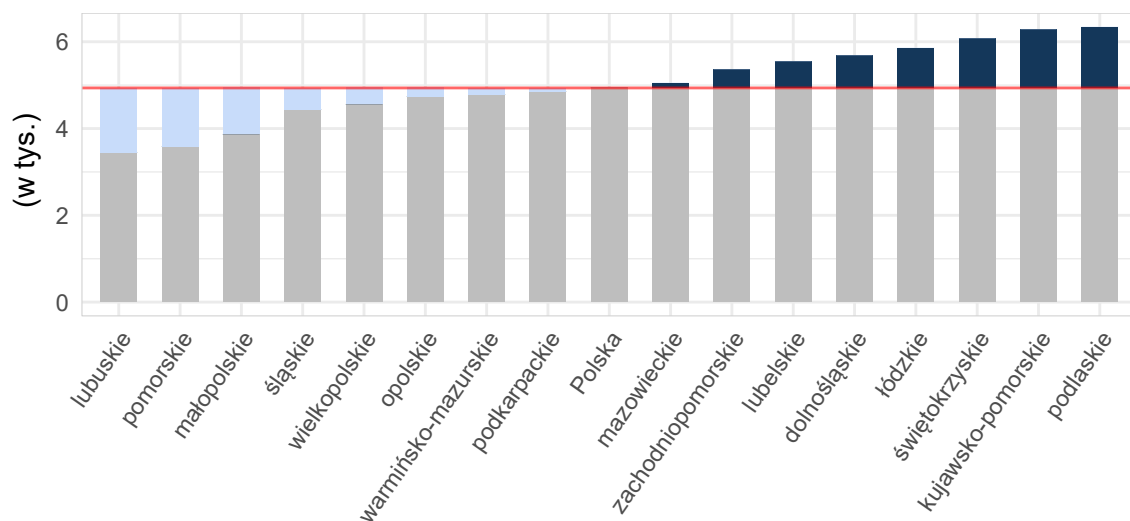
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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 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	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

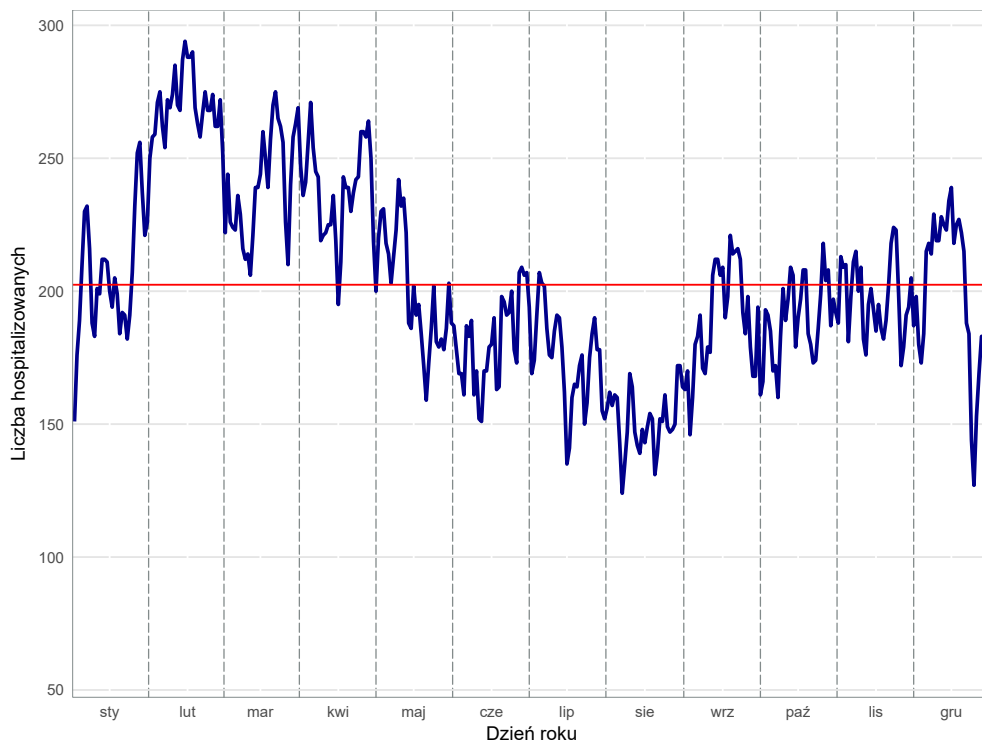
Tabela 2.1.10: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

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	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
Polska	551,46	0,97	39,81	6,62	7 998,22	36 516

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

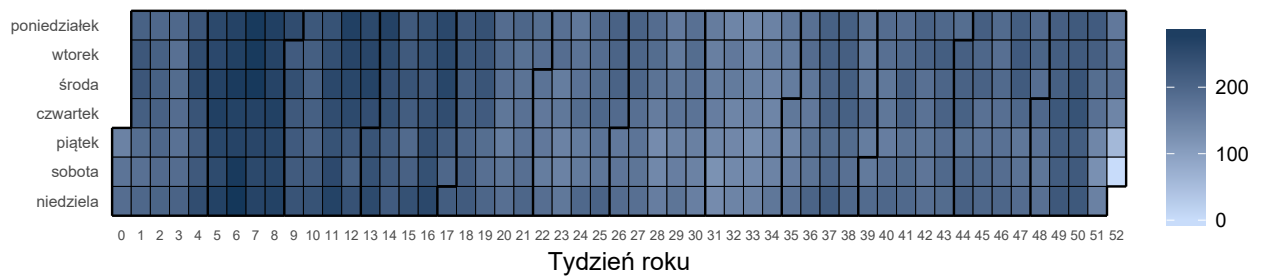
W województwie pomorskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 299 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznań z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 444, a minimalna 86. Na Wykresie 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



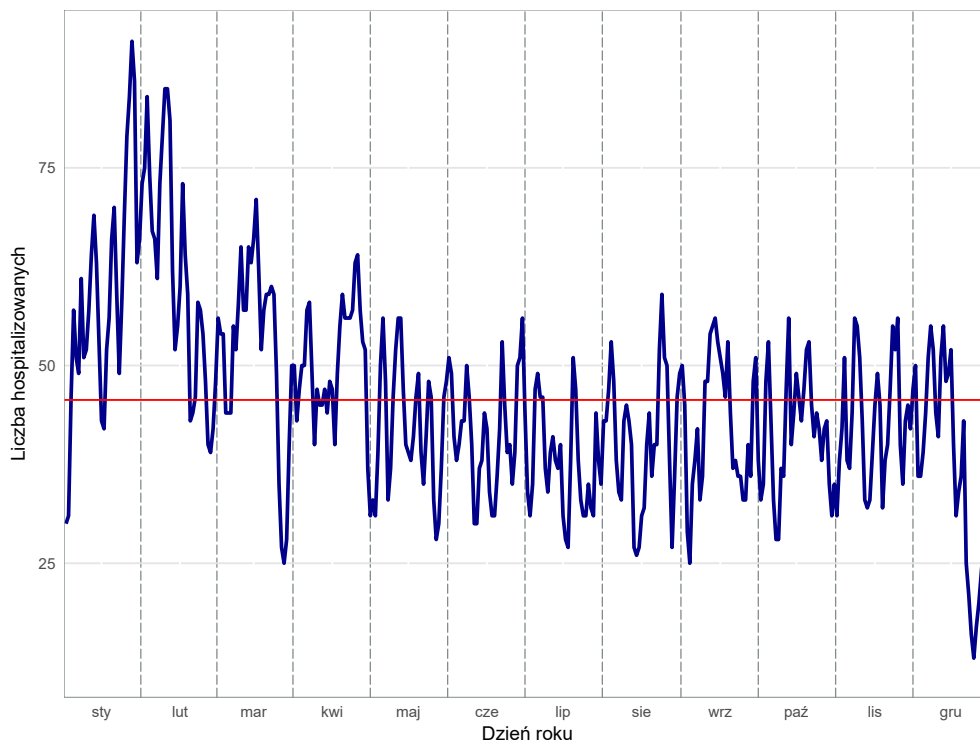
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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



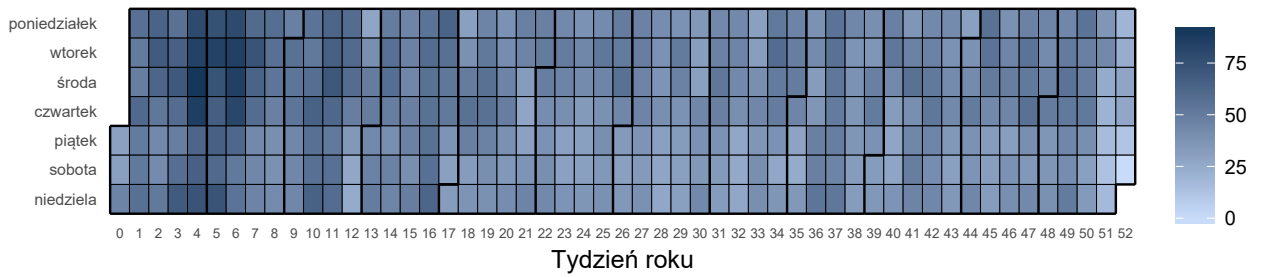
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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



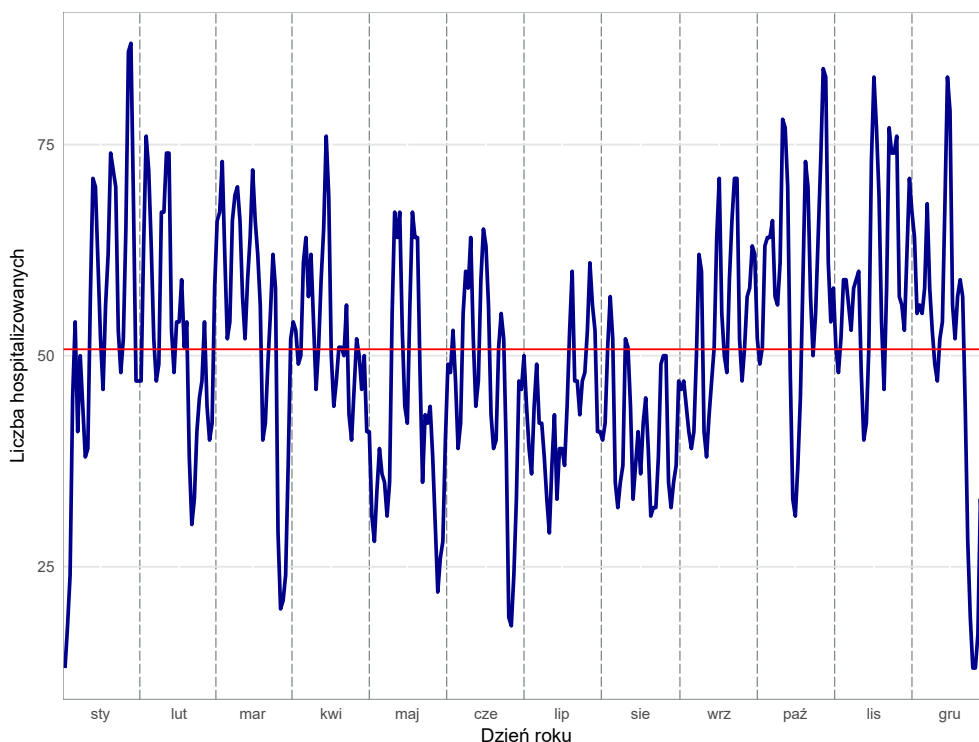
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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



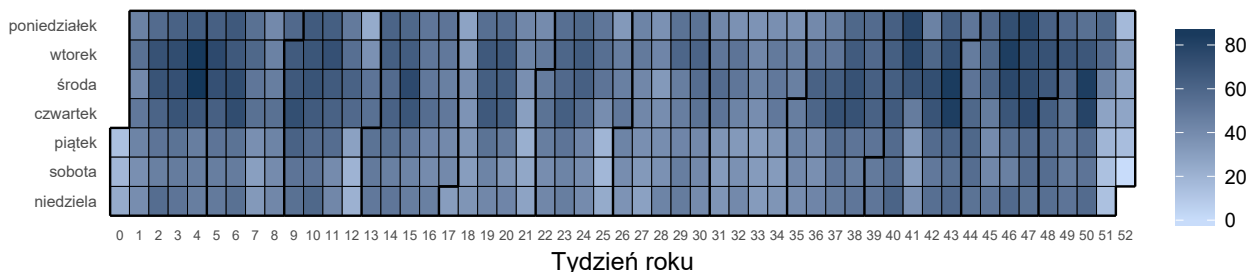
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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 pomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 26. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie pomorskim z powodu rozpoznaiń wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 13 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.11: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
11.0001	Szpital im. Mikołaja Kopernika	m. Gdańsk
11.0002	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne	m. Gdańsk
11.0003	Szpital Specjalistyczny w Wejherowie	wejherowski
11.0004	Szpital Specjalistyczny Słupsk	m. Słupsk
11.0005	Szpital Wojewódzkie w Gdyni sp. z o.o.	m. Gdynia
11.0006	Szpital Specjalistyczny im. J. K. Łukowicza w Chojnicach	chojnicki
11.0007	Szpital Specjalistyczny w Kościerzynie sp. z o.o.	kościerski
11.0011	Szpital św. Jana	starogardzki
11.0012	Szpital Tczewskie	tczewski
11.0013	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ	łębski

Tabela 2.1.11: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
11.0014	7 Szpital Marynarki Wojennej z Przychodnią SP ZOZ im. Kontradmirala Profesora Wiesława Łasińskiego w Gdańsku	m. Gdańsk
11.0015	NZOZ im. dr. Aleksandra Majkowskiego	kartuski
11.0016	Szpital Polski Sztum	sztumski
11.0017	Szpital im. dr. Jadwigi Obodzińskiej - Król w Malborku	malborski
11.0018	NZOZ Zdrowie	kwidzyński
11.0019	Szpital Dziecięcy Polanki im. Macieja Płażyńskiego w Gdańsku sp. z o.o.	m. Gdańsk
11.0021	SP ZOZ w Człuchowie	człuchowski
11.0022	Pomorskie Centrum Chorób Zakaźnych i Gruźlicy sp. z o.o.	m. Gdańsk
11.0023	NZOZ Szpital Powiatu Bytowskiego	bytowski
11.0024	Szpital Pucki sp. z o.o.	pucki
11.0026	Szpital Miejski w Miastku sp. z o.o.	bytowski
11.0027	Szpital Specjalistyczny Słupsk	słupski
11.0030	Wojewódzki Zespół Reumatologiczny im. dr. Jadwigi Titz - Kosko w Sopocie	m. Sopot
11.0031	Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej	m. Gdynia
11.0032	NZOZ Przychodnia Dąbrowa - Dąbrówka	m. Gdynia
11.0043	Pomorskie Centrum Toksykologii	m. Gdańsk

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 4,79 tys. hospitalizacji dla 4,26 tys. pacjentów. Tym samym 15,5% 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

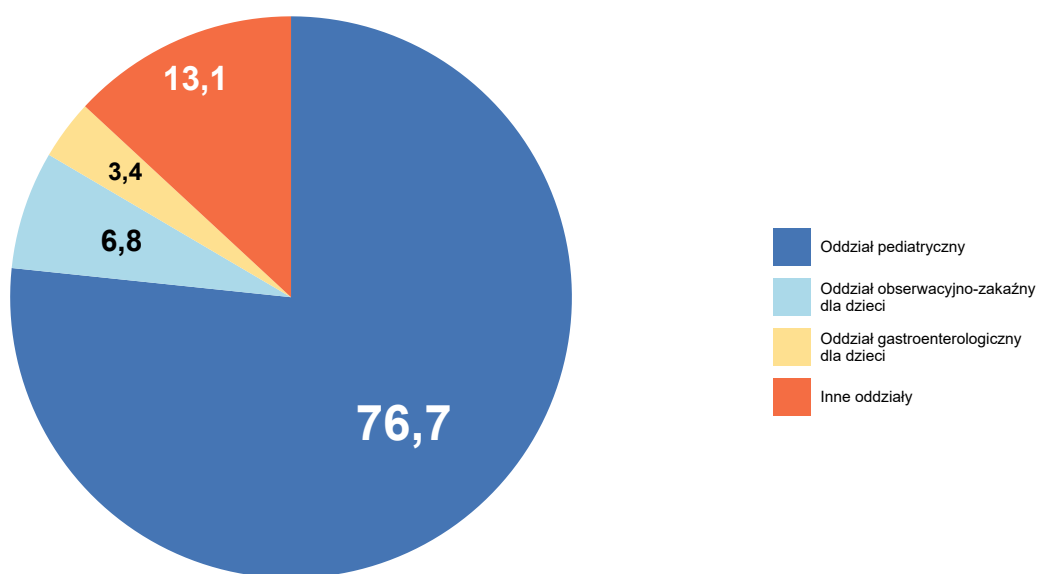
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
11.0019	4,26	4,79	0,26	-	15,5	15,5
11.0001	3,08	3,52	0,57	-	11,4	26,9
11.0002	2,09	2,67	0,70	-	8,6	35,5
11.0005	2,15	2,31	0,06	-	7,5	43,0
11.0003	2,07	2,24	0,06	-	7,3	50,2
11.0004	1,69	1,87	0,08	-	6,1	56,3
11.0011	1,31	1,46	0,04	-	4,7	61,0
11.0012	1,19	1,31	0,07	-	4,2	65,3
11.0007	1,09	1,22	0,02	-	4,0	69,2
11.0013	1,11	1,22	0,01	-	3,9	73,2
11.0015	1,00	1,08	0,06	-	3,5	76,7
11.0006	0,93	0,99	0,03	-	3,2	79,9
11.0017	0,86	0,97	0,04	-	3,1	83,0
11.0022	0,89	0,91	0,01	-	2,9	86,0
11.0021	0,62	0,70	0,00	-	2,3	88,2
11.0026	0,57	0,64	0,00	-	2,1	90,3
11.0018	0,59	0,64	0,01	-	2,1	92,4
11.0023	0,58	0,63	0,01	-	2,0	94,4
11.0024	0,59	0,63	0,02	-	2,0	96,5
11.0016	0,53	0,61	0,01	-	2,0	98,4
11.0030	0,24	0,26	0,00	-	0,9	99,3
11.0043	0,15	0,16	-	-	0,5	99,8
11.0027	0,03	0,03	0,00	-	0,1	99,9
11.0031	0,03	0,03	0,02	-	0,1	100,0
11.0014	0,00	0,00	0,00	-	0,0	100,0
11.0032	0,00	0,00	-	0,00	0,0	100,0

Tabela 2.1.12: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitej) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitej) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolitej [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
Woj.	26,09	30,90	2,08	0,00	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

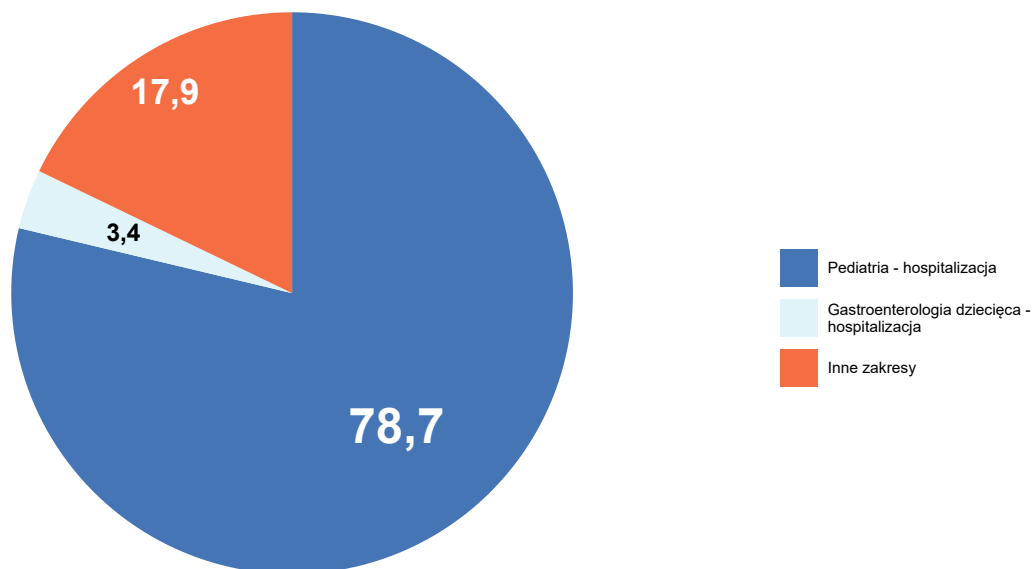
Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁷ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział pediatryczny oraz Oddział obserwacyjno-zakaźny dla dzieci. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 83,5% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Pediatria - hospitalizacja oraz Gastroenterologia dziecięca - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 82,2%.

Wykres 2.1.25: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

⁷Przez 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 2.1.26: 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 obserwacyjno-zakaźny dla dzieci [tys.]	Oddział gastroenterologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział alergologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział neurologiczny dla dzieci [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
11.0019	2,02	1,19	-	0,84	-	0,74	4,79
11.0001	2,16	-	1,06	-	-	0,30	3,52
11.0002	1,43	-	-	-	0,77	0,46	2,67
11.0005	2,25	-	-	-	-	0,06	2,31
11.0003	2,07	-	-	-	-	0,17	2,24
11.0004	1,76	-	-	-	-	0,11	1,87
11.0011	1,46	-	-	-	-	0,01	1,46
11.0012	1,30	-	-	-	-	0,01	1,31
11.0007	1,22	-	-	-	-	0,00	1,22
11.0013	1,22	-	-	-	-	0,00	1,22
11.0015	1,08	-	-	-	-	-	1,08
11.0006	0,96	-	-	-	-	0,04	0,99
11.0017	0,96	-	-	-	-	0,00	0,97
11.0022	-	0,91	-	-	-	-	0,91
11.0021	0,70	-	-	-	-	-	0,70
11.0026	0,64	-	-	-	-	0,00	0,64
11.0018	0,64	-	-	-	-	0,00	0,64

Tabela 2.1.13: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział pediatryczny [tys.]	Oddział obserwacyjno-zakaźny dla dzieci [tys.]	Oddział gastroenterologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział alergologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział neurologiczny dla dzieci [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
11.0023	0,63	-	-	-	-	0,00	0,63
11.0024	0,62	-	-	-	-	0,00	0,63
11.0016	0,57	-	-	-	-	0,04	0,61
11.0030	-	-	-	-	-	0,26	0,26
11.0043	-	-	-	-	-	0,16	0,16
11.0027	-	-	-	-	-	0,03	0,03
11.0031	-	-	-	-	-	0,03	0,03
11.0014	-	-	-	-	-	0,00	0,00
11.0032	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	23,68	2,10	1,06	0,84	0,77	2,44	30,90

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.14: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Pediatra - hospitalizacja [tys.]	Gastroenterologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Choroby zakaźne dziecięce - hospitalizacja [tys.]	Neurologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Alergologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
11.0019	3,70	-	-	-	0,65	0,44	4,79
11.0001	2,16	1,06	-	-	-	0,30	3,52
11.0002	0,39	-	-	0,77	-	1,51	2,67
11.0005	2,25	-	-	-	-	0,06	2,31
11.0003	2,07	-	-	-	-	0,17	2,24
11.0004	1,76	-	-	-	-	0,11	1,87
11.0011	1,46	-	-	-	-	0,01	1,46
11.0012	1,30	-	-	-	-	0,01	1,31
11.0007	1,22	-	-	-	-	0,00	1,22
11.0013	1,22	-	-	-	-	0,00	1,22
11.0015	1,08	-	-	-	-	-	1,08
11.0006	0,96	-	-	-	-	0,04	0,99
11.0017	0,96	-	-	-	-	0,00	0,97
11.0022	-	-	0,91	-	-	-	0,91
11.0021	0,70	-	-	-	-	-	0,70
11.0026	0,64	-	-	-	-	0,00	0,64
11.0018	0,64	-	-	-	-	0,00	0,64
11.0023	0,63	-	-	-	-	0,00	0,63
11.0024	0,62	-	-	-	-	0,00	0,63
11.0016	0,57	-	-	-	-	0,04	0,61
11.0030	-	-	-	-	-	0,26	0,26
11.0043	-	-	-	-	-	0,16	0,16
11.0027	-	-	-	-	-	0,03	0,03
11.0031	-	-	-	-	-	0,03	0,03
11.0014	-	-	-	-	-	0,00	0,00
11.0032	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	24,32	1,06	0,91	0,77	0,65	3,19	30,90

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

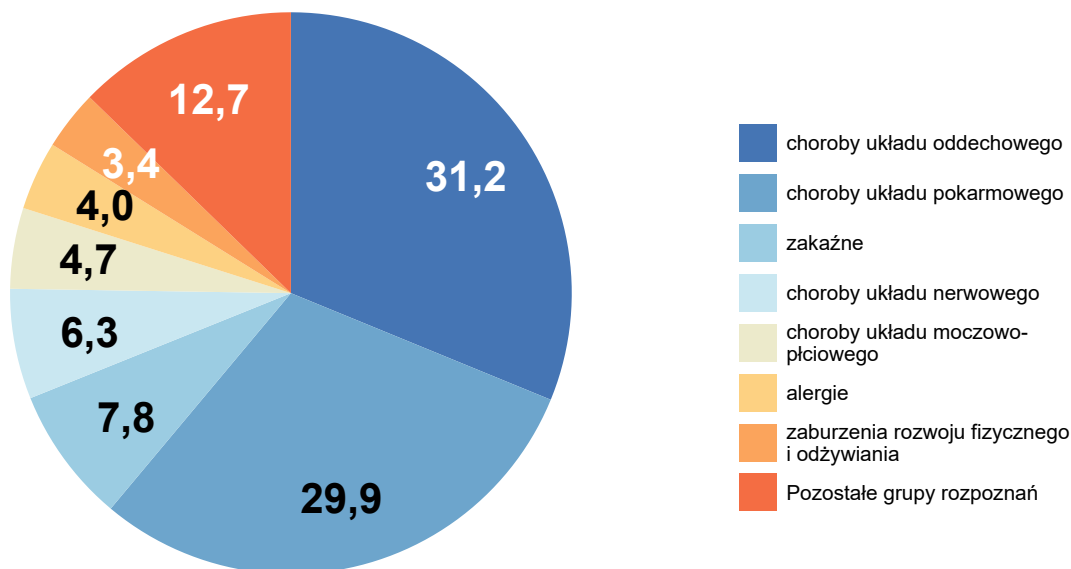
Podgrupa	ICD10
choroby układu pokarmowego	A02.0, A03.0, A03.2, A04.0, A04.1, A04.2, A04.3, A04.4, A04.5, A04.6, A04.7, A04.8, A04.9, A05.0, A05.8, A05.9, A07.1, A07.8, A07.9, A08, A08.0, A08.1, A08.2, A08.3, A08.4, A08.5, A09, A69.0, B00.2, B08.4, B25.1, B37.0, B68.9, B71.0, B71.8, B71.9, B77.0, B77.8, 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 pomorskim

Podgrupa	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Średnia czasu pobytu [dni]
zaburzenia homeostazy	0,23	0,22	2,3
choroby układu sercowo-naczyniowego	0,23	0,21	3,7
choroby układu kostno-mięśniowo-stawowego	0,47	0,41	6,4
choroby skóry i tkanki podskórnej	0,52	0,51	3,7
choroby krwi i układu immunologicznego	0,72	0,52	2,4
inne	0,88	0,86	2,4
zewnętrzne przyczyny zachorowania	0,89	0,84	1,7
zaburzenia rozwoju fizycznego i odżywiania	1,06	0,96	3,1
alergie	1,22	1,10	2,9
choroby układu moczowo-płciowego	1,44	1,29	5,5
choroby układu nerwowego	1,96	1,72	2,8
zakaźne	2,42	2,16	4,5
choroby układu pokarmowego	9,23	8,72	2,7
choroby układu oddechowego	9,64	8,79	4,4
Woj.	30,90	26,09	3,6

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 [%]	
11.0001	5,7	58,8	18,9	22,2	48,6
11.0002	6,4	50,2	22,8	27,0	48,3
11.0003	4,8	67,2	17,0	15,8	47,7
11.0004	5,4	62,6	17,6	19,8	49,1

Tabela 2.1.17: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			Hospitalizacje dziewcząt [%]
		0-5 [%]	6-10 [%]	11-17 [%]	
11.0005	4,6	70,4	13,3	16,3	46,8
11.0006	4,7	66,5	17,0	16,4	47,6
11.0007	5,7	59,7	17,5	22,8	47,5
11.0011	4,6	67,2	17,7	15,1	48,9
11.0012	5,4	61,8	17,1	21,0	50,6
11.0013	4,9	65,9	17,2	16,9	47,9
11.0014	7,0	50,0	50,0	-	25,0
11.0015	3,7	76,6	14,5	8,9	48,9
11.0016	5,3	62,9	18,0	19,1	46,7
11.0017	5,6	61,4	15,5	23,1	51,1
11.0018	5,0	66,2	15,3	18,4	45,2
11.0019	3,7	76,6	13,9	9,5	45,5
11.0021	5,1	64,5	16,9	18,6	47,8
11.0022	7,9	36,7	36,7	26,7	46,9
11.0023	5,6	62,8	13,2	24,1	48,3
11.0024	5,0	66,6	14,9	18,4	48,8
11.0026	4,9	66,3	17,0	16,7	46,3
11.0027	3,5	77,4	-	22,6	58,1
11.0030	10,7	19,0	22,1	58,9	56,7
11.0031	11,9	10,7	21,4	67,9	75,0
11.0032	10,5	50,0	-	50,0	50,0
11.0043	15,5	-	-	100,0	73,5
Woj.	5,2	63,8	17,3	18,9	48,0

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 [%]			
11.0001	6,3	43,6	50,0	29,2	0,0	23,7
11.0002	9,5	54,8	35,7	37,7	20,7	27,9
11.0003	3,2	14,9	82,0	19,3	8,6	39,9
11.0004	9,6	7,6	82,8	31,5	2,4	40,9
11.0005	6,3	18,8	74,9	22,6	0,0	9,7
11.0006	7,0	12,1	80,9	17,6	6,0	42,6
11.0007	1,7	31,4	66,9	17,9	13,5	64,3
11.0011	0,9	12,0	87,1	11,3	4,2	47,8
11.0012	2,1	9,8	88,0	10,3	0,0	30,6
11.0013	6,1	25,4	68,6	30,4	5,5	53,0
11.0014	25,0	50,0	25,0	46,5	29,0	25,0
11.0015	0,6	6,8	92,6	10,7	9,1	67,5
11.0016	2,5	15,0	82,5	12,9	11,5	56,4
11.0017	3,2	13,4	83,4	12,0	0,0	32,4
11.0018	5,8	13,4	80,8	13,9	3,8	38,6
11.0019	5,0	43,6	51,4	24,5	0,0	23,2
11.0021	4,1	3,0	92,8	13,6	1,3	52,1
11.0022	6,6	40,7	52,6	28,9	0,0	21,4
11.0023	2,5	5,9	91,6	15,2	0,0	54,5
11.0024	18,0	5,1	76,9	76,2	6,0	41,5
11.0026	8,1	15,3	76,6	12,9	0,0	49,3
11.0027	3,2	3,2	93,5	21,0	0,0	12,9
11.0030	14,8	82,9	2,3	53,8	42,1	40,3
11.0031	7,1	75,0	17,9	40,2	20,7	14,3
11.0032	-	-	100,0	-	0,0	-

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 [%]			
11.0043	15,4	58,6	25,9	48,8	29,7	29,0
Woj.	5,6	27,2	67,2	24,2	5,5	35,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie pomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁸, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 45.53%. 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 74.99%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 19 (73.08%).

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).

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 [%]
11.0006	97,7	2,3	-	100,0	34,8	6	1,2
11.0007	99,1	0,9	-	100,0	-	6	0,7
11.0024	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0001	47,9	51,9	0,2	100,0	10,3	14	22,9
11.0023	97,0	3,0	-	100,0	-	2	3,0
11.0026	99,8	0,2	-	100,0	-	13	-
11.0013	99,9	0,1	-	100,0	-	1	0,1
11.0004	84,6	15,4	-	100,0	3,4	39	3,5
11.0018	99,8	0,2	-	100,0	-	20	-
11.0016	59,9	40,1	-	100,0	69,7	0	34,8
11.0031	75,0	5,0	20,0	100,0	-	22	-
11.0043	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0030	2,7	97,3	-	100,0	8,6	6	61,6
11.0017	96,0	4,0	-	100,0	20,0	4	2,4
11.0021	99,9	-	0,1	-	-	-	-
11.0005	92,1	7,9	-	100,0	60,2	0	6,2
11.0003	95,9	4,1	-	100,0	-	21	1,3
11.0002	14,4	84,9	0,7	100,0	19,2	11	42,4
11.0012	99,6	0,4	-	100,0	75,0	0	0,4
11.0015	63,8	36,2	-	100,0	87,0	0	35,4
11.0019	67,1	32,9	-	100,0	3,2	36	7,7
11.0022	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0011	99,8	-	0,2	-	-	-	-
11.0027	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0032	-	100,0	-	100,0	50,0	2	100,0
11.0014	-	100,0	-	100,0	-	209	-
Woj.	75,0	24,9	0,1	100,0	16,6	0	45,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.20 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze⁹.

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

⁹Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania

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 [%]
11.0001	3,52	0,88	8,29	75,78	91,71	1,72
11.0002	2,67	1,28	0,76	100,00	99,24	23,66
11.0003	2,24	0,13	1,92	86,05	98,08	0,18
11.0004	1,87	1,71	2,99	90,91	97,01	-
11.0005	2,31	0,22	1,35	100,00	98,65	0,04
11.0006	0,99	11,69	2,05	100,00	97,95	0,35
11.0007	1,22	-	0,25	66,67	99,75	-
11.0011	1,46	3,49	-	-	100,00	-
11.0012	1,31	1,29	-	-	100,00	-
11.0013	1,22	0,66	-	-	100,00	0,17
11.0014	0,00	100,00	-	-	-	-
11.0015	1,08	1,29	-	-	100,00	-
11.0016	0,61	0,17	2,15	100,00	97,85	-
11.0017	0,97	0,21	-	-	100,00	0,10
11.0018	0,64	0,31	-	-	100,00	0,16
11.0019	4,79	0,63	0,08	100,00	99,92	1,30
11.0021	0,70	1,57	-	-	100,00	-
11.0022	0,91	0,33	-	-	100,00	4,31
11.0023	0,63	1,43	0,16	100,00	99,84	-
11.0024	0,63	0,48	-	-	100,00	0,48
11.0026	0,64	-	0,16	-	99,84	-
11.0027	0,03	3,23	3,33	100,00	96,67	86,21
11.0030	0,26	-	-	-	100,00	-
11.0031	0,03	-	-	-	100,00	-
11.0032	0,00	-	100,00	100,00	-	-
11.0043	0,16	-	-	-	100,00	79,63
Woj.	30,90	1,22	1,58	82,74	98,42	3,14

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 2.1.21: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
11.0001	8,29	8,30	12,80	57,79	8,65	10,38
11.0002	0,76	25,00	10,00	10,00	30,00	25,00
11.0003	1,92	-	16,28	27,91	44,19	4,65
11.0004	2,99	-	10,91	76,36	10,91	-
11.0005	1,35	-	16,13	48,39	29,03	-
11.0006	2,05	-	-	33,33	66,67	-
11.0007	0,25	-	33,33	33,33	33,33	-
11.0016	2,15	-	76,92	15,38	7,69	-
11.0019	0,08	-	-	-	-	100,00
11.0023	0,16	-	-	-	100,00	-
11.0026	0,16	-	100,00	-	-	-
11.0027	3,33	-	-	100,00	-	-
11.0032	100,00	-	-	-	100,00	-

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 [%]
Woj.	1,58	6,03	14,35	51,56	17,05	8,52

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 [%]	P06 [%]	P03 [%]	P12 [%]	Pozostałe produkty [%]
11.0001	3,5	4,1	4,9	7,3	5,9	10,8	67,0
11.0002	2,7	0,1	0,0	5,2	0,3	0,3	94,1
11.0003	2,2	31,3	3,8	20,7	6,2	5,8	32,1
11.0004	1,9	21,8	11,0	9,4	9,1	6,7	42,1
11.0005	2,3	20,2	26,1	10,1	7,1	10,1	26,4
11.0006	1,0	13,0	5,0	6,6	19,2	11,1	45,2
11.0007	1,2	27,6	7,3	9,2	18,9	7,9	29,1
11.0011	1,5	15,3	9,2	9,8	19,8	10,5	35,3
11.0012	1,3	20,9	12,0	14,5	12,8	6,8	33,1
11.0013	1,2	22,3	13,8	5,8	16,9	12,3	28,8
11.0014	0,0	-	-	-	-	-	100,0
11.0015	1,1	41,6	11,4	9,1	9,0	9,0	19,9
11.0016	0,6	18,2	32,8	3,3	0,8	11,6	33,3
11.0017	1,0	17,6	14,5	7,9	17,0	7,4	35,7
11.0018	0,6	25,3	17,0	9,4	11,4	8,4	28,4
11.0019	4,8	17,4	20,5	8,3	3,2	0,8	49,9
11.0021	0,7	23,3	14,3	13,0	8,6	15,0	25,8
11.0022	0,9	51,7	-	19,8	-	0,8	27,8
11.0023	0,6	21,7	12,4	9,8	7,9	9,4	38,8
11.0024	0,6	30,7	25,9	7,6	10,3	7,9	17,5
11.0026	0,6	25,6	25,4	9,5	4,4	4,8	30,3
11.0027	0,0	-	-	-	-	-	100,0
11.0030	0,3	-	-	-	-	-	100,0
11.0031	0,0	-	-	7,1	-	-	92,9
11.0032	0,0	-	-	-	-	-	100,0
11.0043	0,2	-	-	-	-	-	100,0
Woj.	30,9	18,8	12,0	9,5	8,0	6,7	45,0

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
P06 mniejsze infekcje (w tym choroby immunologiczne)
P03 choroby górnego odcinka dróg oddechowych
P12 inne zaburzenia żołądkowo - jelitowe i metaboliczne

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 ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
11.0001	13,79	2,05	83,97	0,2
11.0002	3,19	1,16	95,65	-
11.0003	31,21	1,07	67,72	-
11.0004	37,79	1,07	61,09	0,1
11.0005	59,72	0,91	39,37	-
11.0006	98,39	0,60	1,01	-
11.0007	99,26	0,41	0,25	0,1
11.0011	30,21	2,39	67,40	-
11.0012	6,02	5,10	88,88	-
11.0013	74,38	1,23	24,38	-
11.0014	100,00	-	-	-
11.0015	10,25	1,20	88,55	-
11.0016	36,96	1,98	60,89	0,2
11.0017	5,27	1,76	92,97	-
11.0018	50,47	4,69	44,84	-
11.0019	3,65	0,96	95,30	0,1
11.0021	43,06	1,57	55,36	-
11.0022	31,28	2,53	66,19	-
11.0023	93,03	3,17	3,65	0,2
11.0024	8,59	1,43	89,98	-
11.0026	66,15	1,72	32,14	-
11.0027	100,00	-	-	-
11.0030	100,00	-	-	-
11.0031	92,86	-	7,14	-
11.0032	100,00	-	-	-
11.0043	10,49	24,69	64,81	-
Woj.	31,87	1,71	66,37	0,0

¹ 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 pomorskim było ich 19.

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 pomorskim wskaźnik hospitalizacji ogólnopediatricznych na 1000 dzieci wyniósł 0,04. 13 szpitali sprawozdało powyżej 700 hospitalizacji ogólnopediatricznych na oddziałach pediatrii ogólnej, co stanowi 84 procent wszystkich hospitalizacji ogólnopediatricznych na oddziałach pediatrii ogólnej w województwie pomorskim. 6 szpitali sprawozdało pomiędzy 500 a 700 hospitalizacji ogólnopediatricznych, co stanowi 16 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 pomorskim

ID	Liczba hospitalizacji ogólnopediatricznych na oddziale pediatrii ogólnej	Udział hospitalizacji ogólnopediatricznych na oddziale pediatrii ogólnej [%]
11.0005	2 248	9,5
11.0001	2 160	9,1
11.0003	2 074	8,8
11.0019	2 021	8,5

Tabela 2.1.25: Liczba hospitalizacji ogólnopediatrycznych na oddziale pediatrii ogólnej w województwie pomorskim

ID	Liczba hospitalizacji ogólnopediatrycznych na oddziale pediatrii ogólnej	Udział hospitalizacji ogólnopediatrycznych na oddziale pediatrii ogólnej [%]
11.0004	1 761	7,4
11.0011	1 456	6,1
11.0002	1 434	6,1
11.0012	1 303	5,5
11.0007	1 219	5,1
11.0013	1 216	5,1
11.0015	1 083	4,6
11.0017	964	4,1
11.0006	956	4,0
11.0021	699	3,0
11.0026	640	2,7
11.0018	635	2,7
11.0023	626	2,6
11.0024	624	2,6
11.0016	565	2,4
Woj.	23 684	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

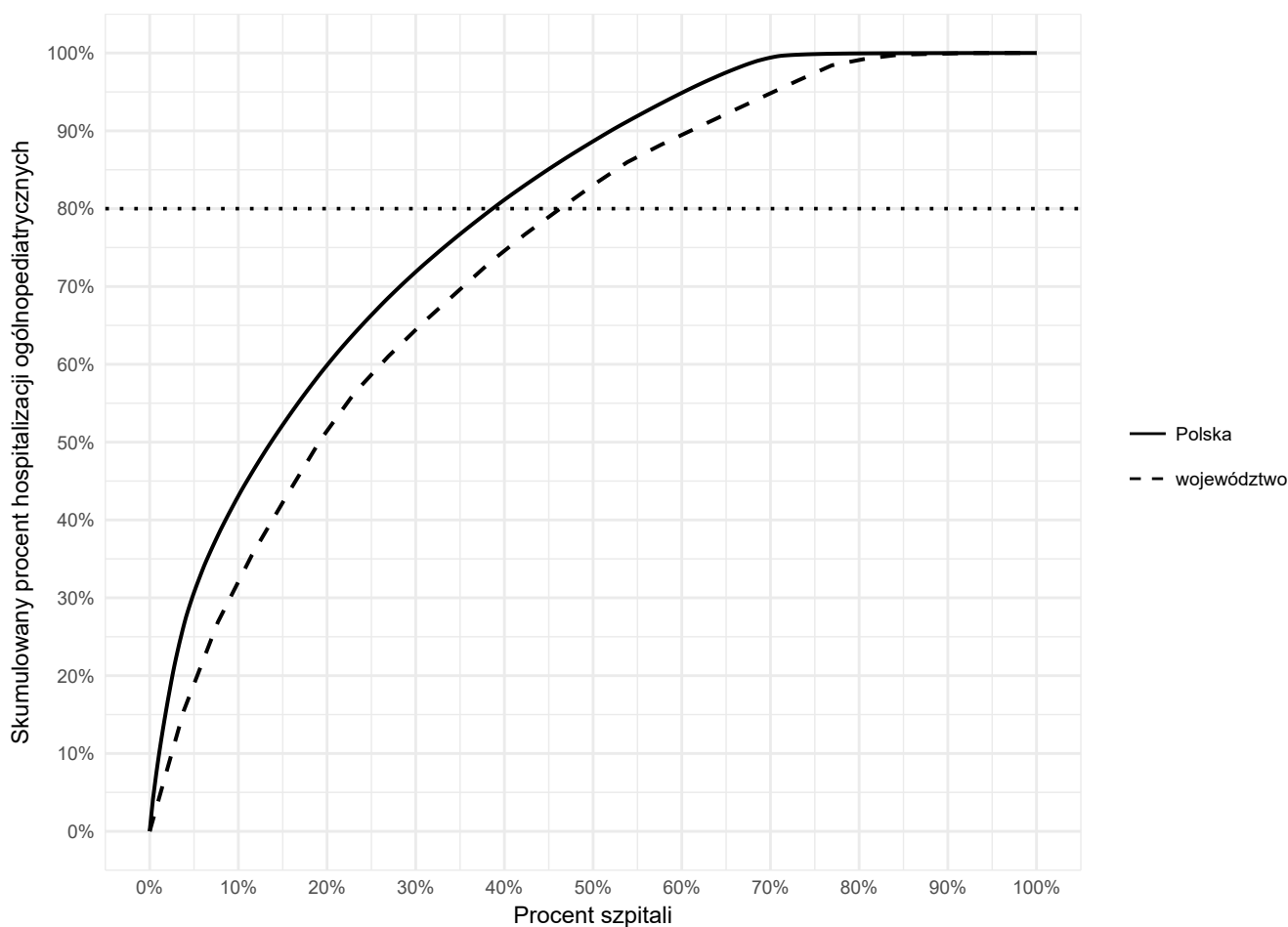
W tabeli 2.1.26 przedstawiono statystyki dotyczące hospitalizacji ogólnopediatrycznych (bez względu na oddział) w poszczególnych województwach Polski. Ostatnia kolumna wskazuje na procent szpitali w danym województwie, w których sprawozdano powyżej 80% hospitalizacji ogólnopediatrycznych w tym województwie. 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 pomorskim.

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
Polska	551,46	452,92	2 189,18	537	190	74	273	39

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

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 pomorskim

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 [%]
11.0001	0,83	1,22	-	2,19	0,51

Tabela 2.1.27: Wskaźniki dedykowane pediatrii ogólnej w województwie pomorskim

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 [%]
11.0002	1,00	-	-	0,08	-
11.0003	1,01	24,64	19,42	3,66	8,04
11.0004	0,37	7,27	-	12,51	5,67
11.0005	0,28	10,48	2,60	2,21	4,37
11.0006	2,14	6,35	-	5,04	5,95
11.0007	1,27	9,74	-	16,37	7,20
11.0011	1,64	4,99	0,27	7,18	4,58
11.0012	0,73	3,12	-	14,93	2,74
11.0013	0,86	9,03	0,16	12,64	6,16
11.0015	0,80	35,09	29,09	-	9,05
11.0016	0,04	0,99	-	15,84	0,99
11.0017	0,72	11,48	-	3,83	2,90
11.0018	0,25	5,31	5,31	14,84	5,00
11.0019	0,26	4,41	4,18	11,44	4,09
11.0021	0,53	8,58	8,44	8,87	7,87
11.0022	0,33	7,60	-	37,00	7,16
11.0023	0,67	7,45	-	0,32	6,97
11.0024	3,10	28,93	-	0,16	5,88
11.0026	0,37	9,05	2,03	13,88	7,64
Woj.	0,56	8,21	3,63	7,82	4,34
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 pomorskim 272, 4 812 dzieci w wieku poniżej dwóch lat, w tym w województwie pomorskim 267, 3 216 w wieku poniżej 6 miesięcy, w tym w województwie pomorskim 190, 1 918 w wieku poniżej 3 miesiąca życia, w tym w województwie pomorskim 102 oraz 296 dzieci hospitalizowanych w wieku poniżej 1 miesiąca życia, w tym w województwie pomorskim 17.

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 pomorskim

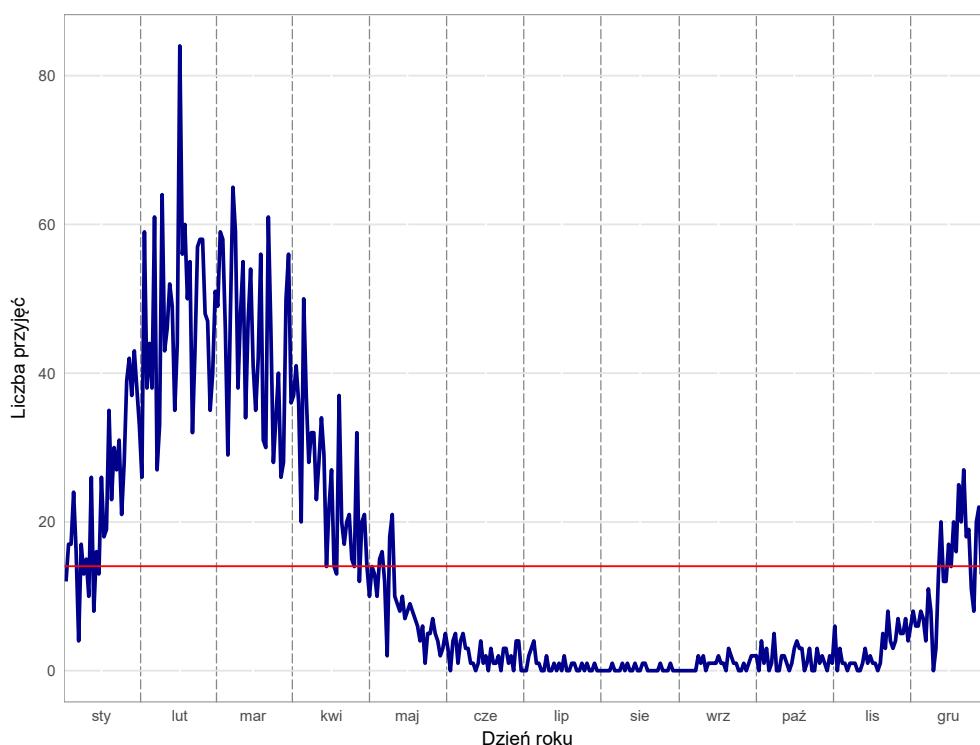
ID	Liczba hospitalizacji dzieci w poszczególnym wieku				Liczba hospitalizacji dzieci ogółem (<18 r.ż.)	Liczba hospitalizacji dzieci z wykonanym badaniem na obecność wirusa RS
	Poniżej 1 miesiąca życia	Poniżej 3 miesiąca życia	Poniżej 6 miesiąca życia	Poniżej 2 lat		
11.0001	5	13	18	21	23	-
11.0003	2	10	16	25	27	27
11.0004	-	9	16	25	25	-
11.0005	1	2	5	5	5	-
11.0006	-	5	13	25	25	-
11.0007	4	10	13	17	17	-
11.0011	1	14	27	41	41	-
11.0012	-	3	9	19	19	-
11.0013	-	7	18	22	22	-
11.0015	-	1	2	4	4	-
11.0017	-	-	1	2	2	-
11.0018	-	9	19	20	20	-
11.0019	4	10	22	28	28	25
11.0021	-	1	2	2	2	-
11.0023	-	6	6	8	8	-

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

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 miesięcy życia	Poniżej 6 miesięcy życia	Poniżej 2 lat		
11.0024	-	2	3	3	4	-
Woj.	17	102	190	267	272	52
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

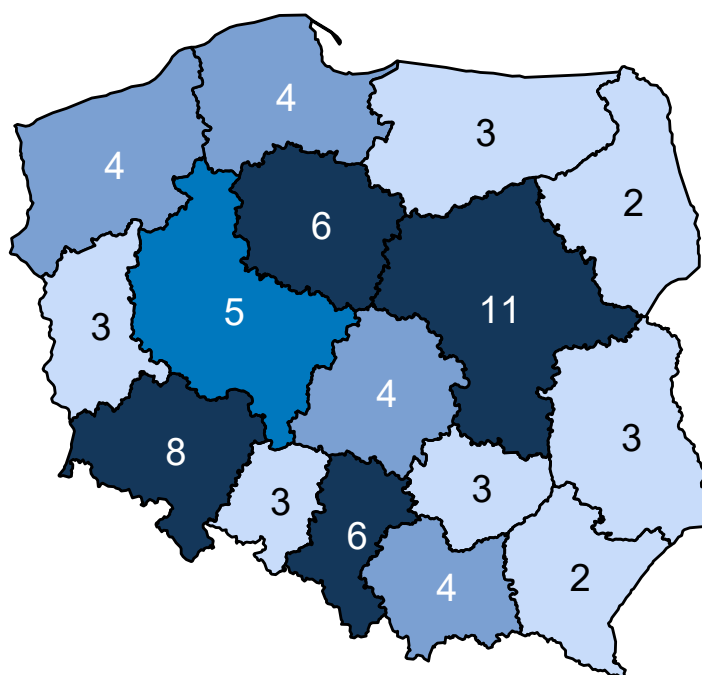
W 2016 roku w Polsce dla dzieci odnotowano 49 różnych świadczeń z zakresu programów lekowych, jednakże ze względu na tak dużą liczbę w poniższej analizie przedstawiono dane jedynie dla tych programów lekowych, w ramach których udzielono świadczeń dla więcej niż 200 nieletnich pacjentów, czyli:

- 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 lekowego¹⁰. 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

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

Tabela 2.1.29: Realizowane programy lekowe

Województwo	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O
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
Polska	28	15	21	19	15	26	11	17	18	1	1	1	16	20	24

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

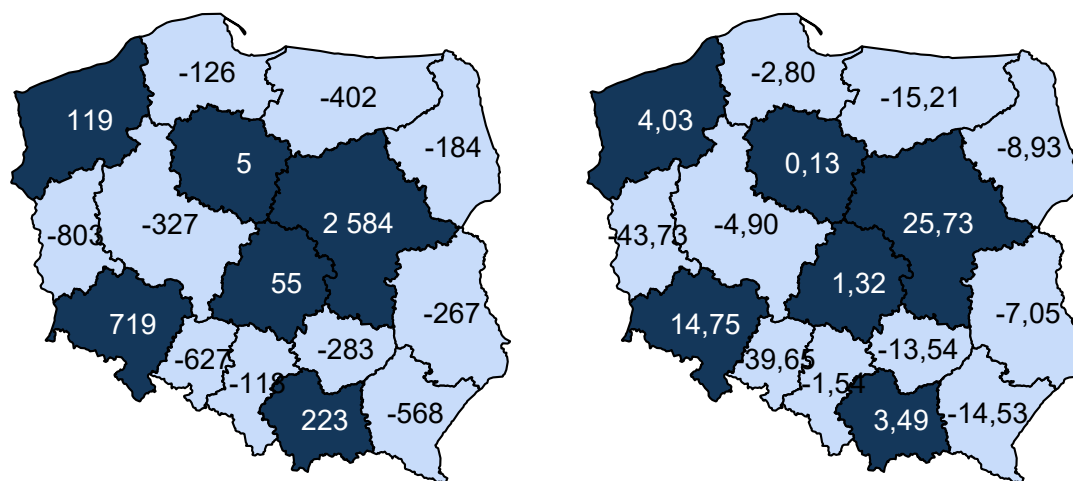
Tabela 2.1.30: Podstawowe statystyki dla województw

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
Polska	13,10	26,7	64,00	56,2	43,4

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 1 w województwie pomorskim. 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 2.1.31: 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
Polska	2,23	3,3	5,73	-	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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. [%]
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
Polska	0,47	18,2	6,88	20,1	79,9

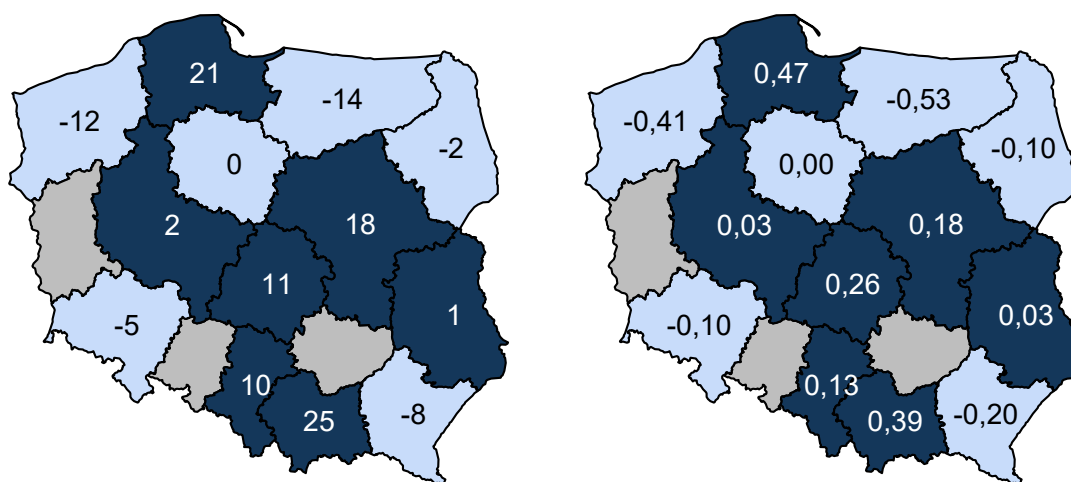
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.34: Podstawowe statystyki dla świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
11.0030	0,02	16,0	0,47	100,0	-
Woj.	0,02	16,0	0,47	100,0	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.1.10 przedstawia 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

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych z 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, z czego 1 w województwie pomorskim. 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	0,06	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
Polska	0,63	11,8	5,80	45,0	55,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

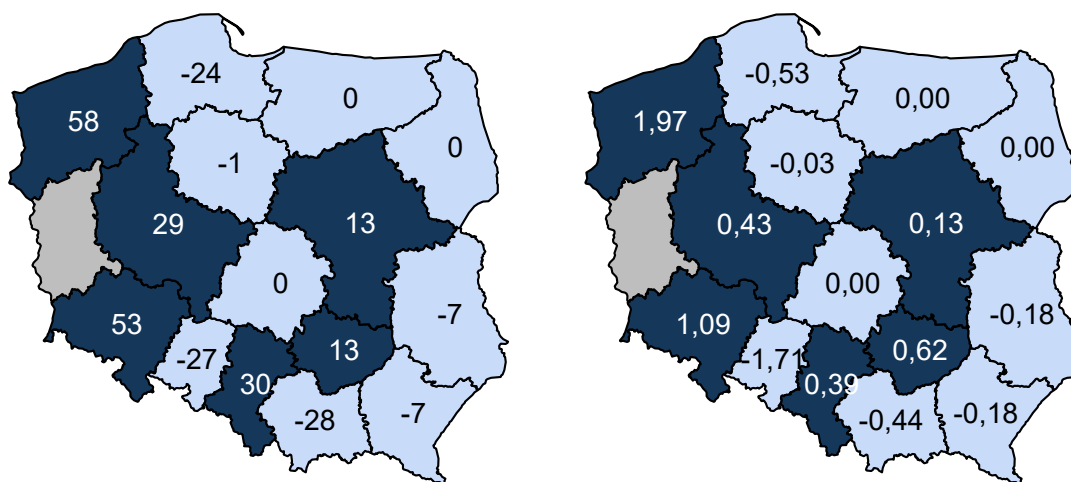
Tabela 2.1.36: Podstawowe statystyki dla świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
11.0002	0,04	5,7	0,27	11,1	88,9
Woj.	0,04	5,7	0,27	11,1	88,9

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

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, z czego 1 w województwie pomorskim. 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 2.1.37: 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	-
Polska	4,32	10,7	12,96	64,0	36,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

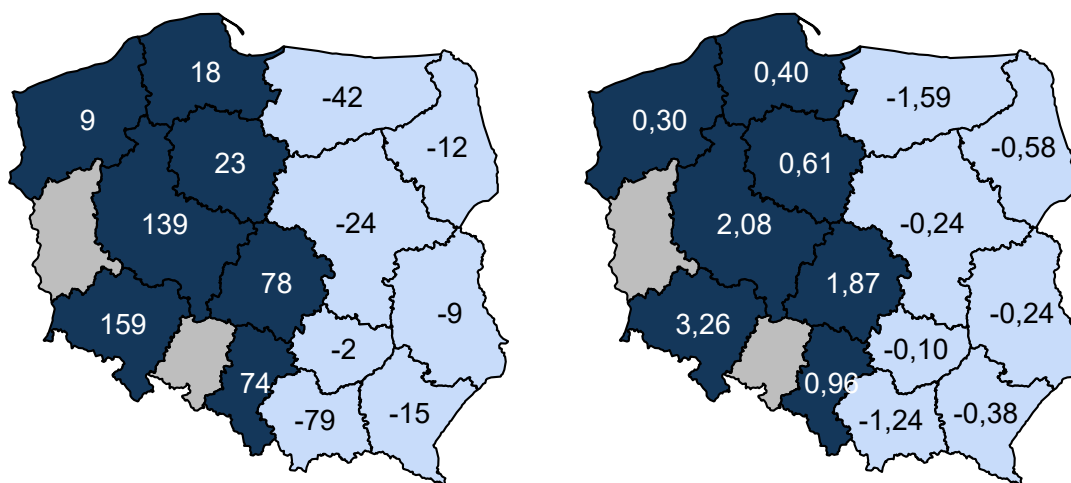
Tabela 2.1.38: Podstawowe statystyki dla świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
11.0002	0,34	8,3	0,69	100,0	-
Woj.	0,34	8,3	0,69	100,0	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.1.12 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 2.1.12: Saldo migracji (bezwzględne i na 10 tys. dzieci)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z 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 pomorskim. 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 2.1.39: 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
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
Polska	0,34	6,5	4,02	21,6	78,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.40: Podstawowe statystyki dla świadczeniodawców

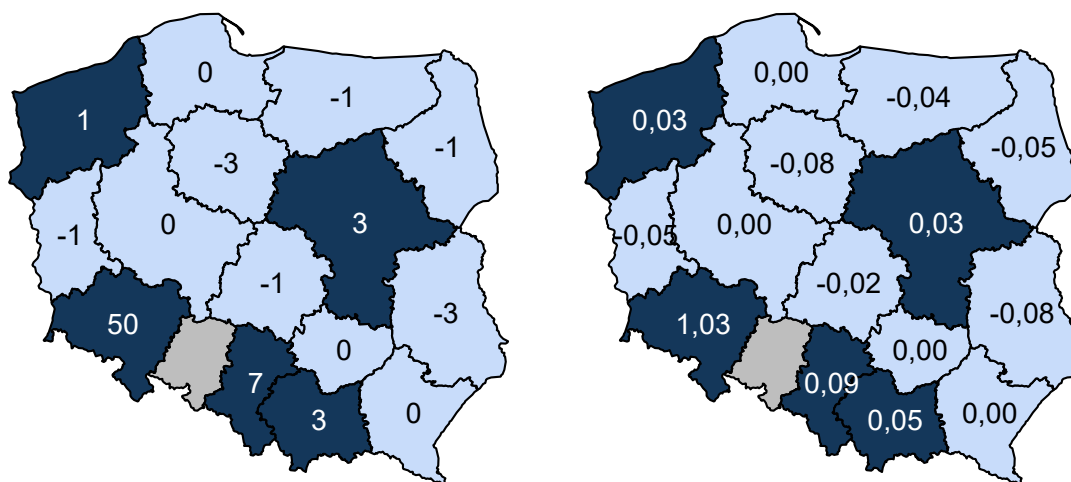
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
11.0002	0,03	7,4	0,29	-	100,0

Tabela 2.1.40: Podstawowe statystyki dla świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
Woj.	0,03	7,4	0,29	-	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.1.13 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 2.1.13: 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 2 w województwie pomorskim. 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 2.1.41: Podstawowe statystyki dla województw

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
dolnośląskie	0,10	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

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. [%]
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
Polska	1,82	33,2	3,07	66,8	33,2

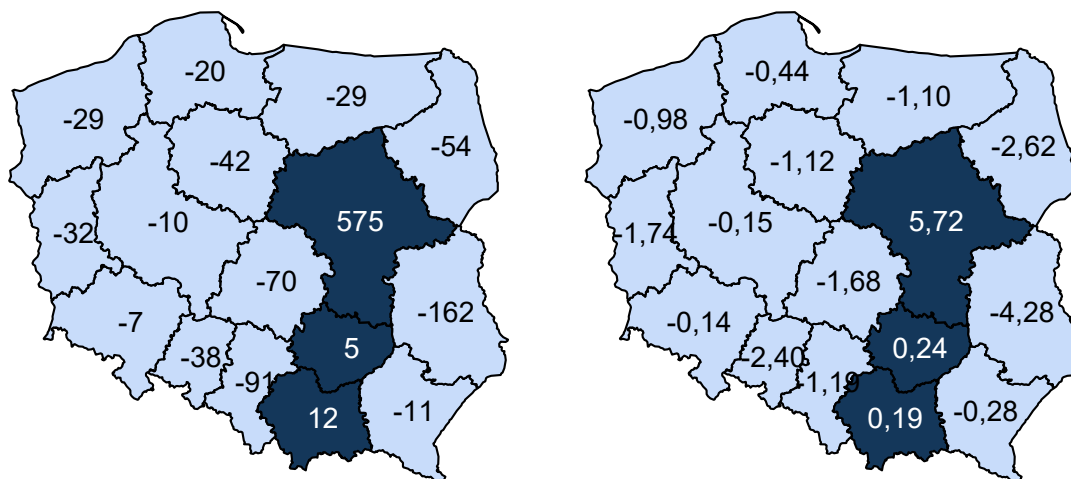
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.42: Podstawowe statystyki dla świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
11.0001	0,03	11,1	0,07	-	100,0
11.0038	0,07	5,8	0,24	28,0	72,0
Woj.	0,10	7,3	0,31	21,4	78,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.1.14 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 2.1.14: 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, z czego 1 w województwie pomorskim. 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. [%]
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
Polska	0,27	11,9	0,89	-	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

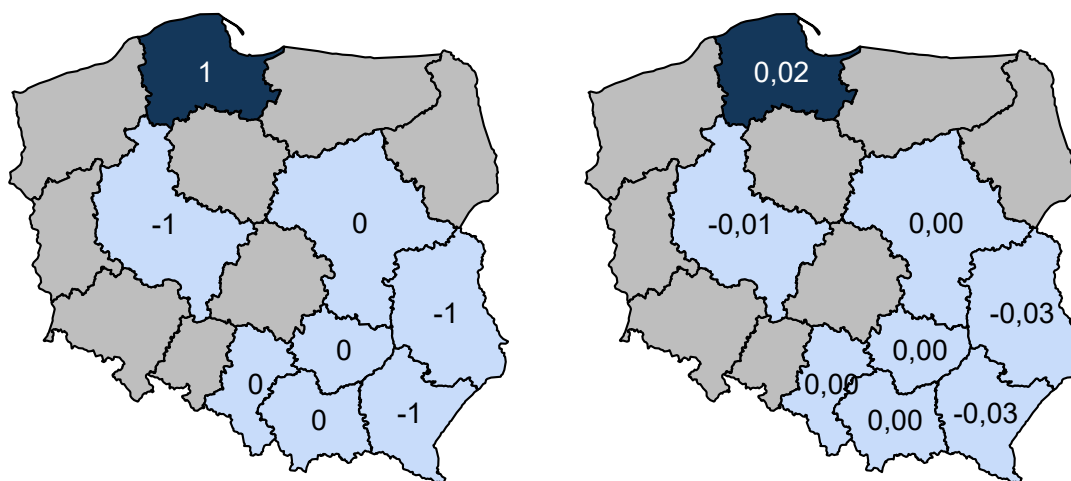
Tabela 2.1.44: Podstawowe statystyki dla świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
11.0002	0,09	8,1	0,34	-	100,0
Woj.	0,09	8,1	0,34	-	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.1.15 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 2.1.15: Saldo migracji (bezwzględne i na 10 tys. dzieci)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z 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, z czego 1 w województwie pomorskim. 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. [%]
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	-
Polska	0,50	11,3	1,39	64,7	35,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

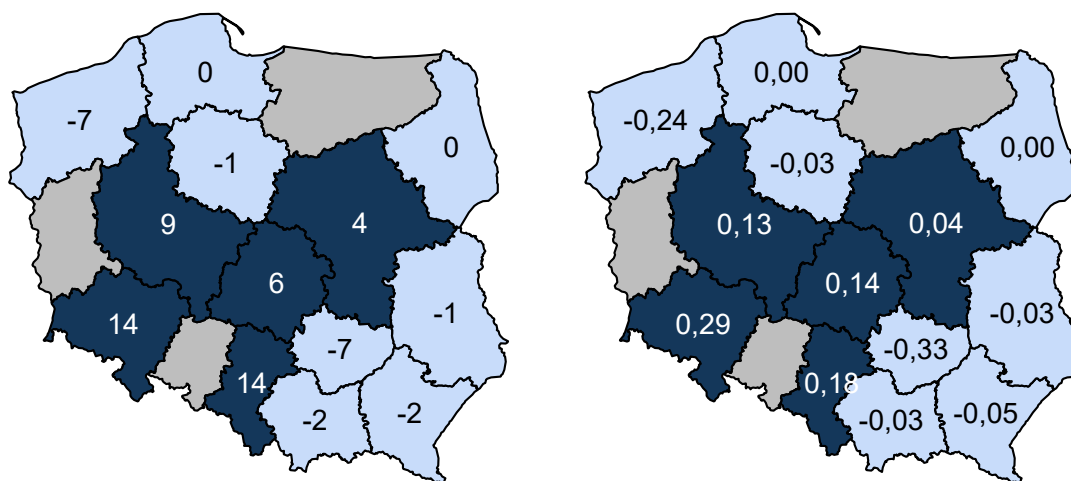
Tabela 2.1.46: Podstawowe statystyki dla świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
11.0002	0,04	5,3	0,08	100,0	-
Woj.	0,04	5,3	0,08	100,0	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.1.16 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 2.1.16: Saldo migracji (bezwzględne i na 10 tys. dzieci)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z 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, z czego 1 w województwie pomorskim. 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	0,00	-	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	-
Polska	0,20	12,5	0,45	66,3	33,7

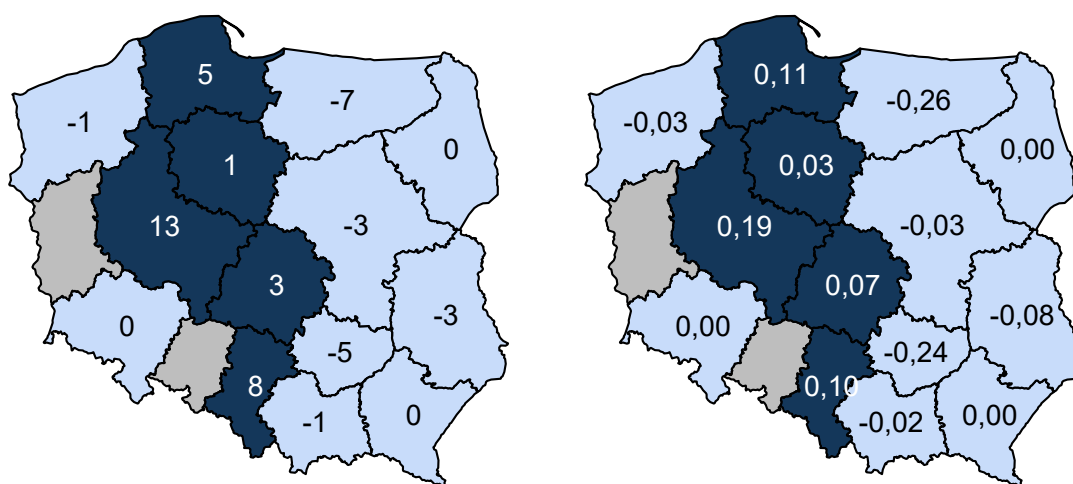
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.48: Podstawowe statystyki dla świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
11.0002	0,04	6,8	0,08	100,0	-
Woj.	0,04	6,8	0,08	100,0	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.1.17 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 2.1.17: Saldo migracji (bezwzględne i na 10 tys. dzieci)

Opracowanie DAiS na podstawie danych z 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 województwie pomorskim. 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 2.1.49: 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
Polska	0,21	90,4	0,23	-	100,0

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 pomorskim. 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 2.1.50: 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
Polska	0,38	85,9	0,89	-	100,0

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 pomorskim. 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 2.1.51: 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
Polska	1,42	83,8	1,50	-	100,0

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, z czego 1 w województwie pomorskim. 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 2.1.52: 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	-

Tabela 2.1.52: Podstawowe statystyki dla województw

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
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	-
Polska	0,38	23,9	2,59	85,5	14,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

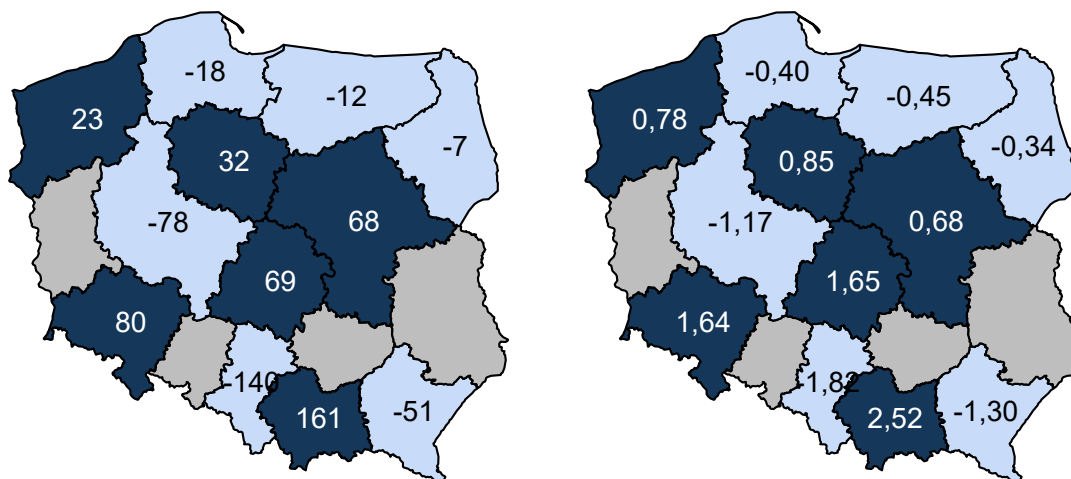
Tabela 2.1.53: Podstawowe statystyki dla świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
11.0002	0,01	-	0,05	100,0	-
Woj.	0,01	-	0,05	100,0	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.1.18 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 2.1.18: Saldo migracji (bezwzględne i na 10 tys. dzieci)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z 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 pomorskim. 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 2.1.54: 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	-
Polska	0,92	25,0	6,87	100,0	0,0

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, z czego 1 w województwie pomorskim. 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 2.1.55: 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	-
Polska	1,70	25,4	10,81	97,9	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

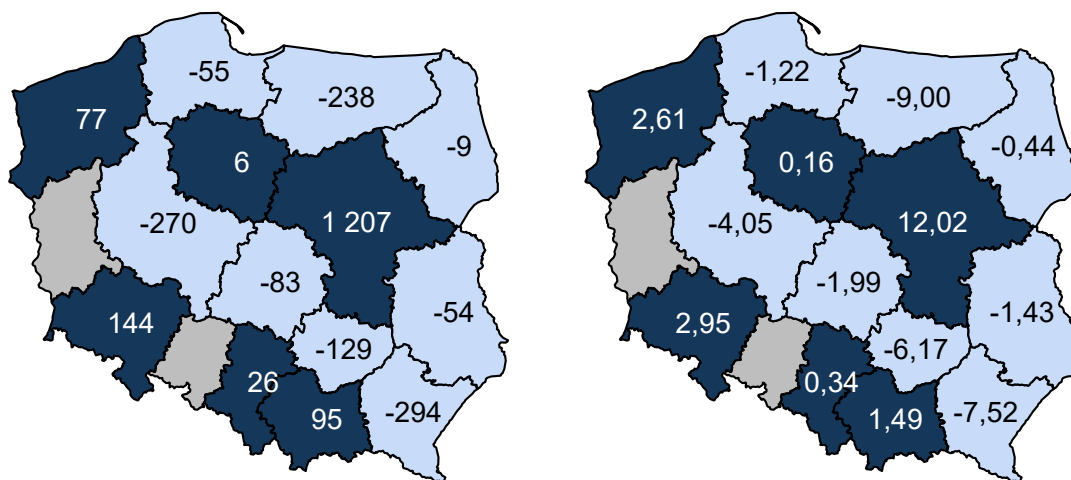
Tabela 2.1.56: Podstawowe statystyki dla świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
11.0002	0,12	7,3	0,79	99,4	-
Woj.	0,12	7,3	0,79	99,4	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.1.19 przedstawia 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

Mapa 2.1.19: Saldo migracji (bezwzględne i na 10 tys. dzieci)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z 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 pomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 19. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie pomorskim z powodu rozpoznań wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 9 świadczeniodawców. W Tabeli 2.1.57 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 2.1.57: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat	Poziom ref.
11.0001	Szpital im. Mikołaja Kopernika	m. Gdańsk	3
11.0002	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne	m. Gdańsk	3
11.0003	Szpital Specjalistyczny w Wejherowie	wejherowski	2
11.0005	Szpital Wojewódzkie w Gdyni sp. z o.o.	m. Gdynia	2
11.0006	Szpital Specjalistyczny im. J. K. Łukowicza w Chojnicach	chojnicki	1
11.0007	Szpital Specjalistyczny w Kościerzynie sp. z o.o.	kościerski	1
11.0011	Szpital św. Jana	starogardzki	1
11.0012	Szpital Tczewskie	tczewski	1
11.0013	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ	łęborski	2
11.0015	NZOZ im. dr. Aleksandra Majkowskiego	kartuski	1
11.0016	Szpital Polski Sztum	sztumski	1
11.0017	Szpital im. dr. Jadwigi Obodzińskiej - Król w Malborku	malborski	1
11.0018	NZOZ Zdrowie	kwidzyński	1
11.0021	SP ZOZ w Człuchowie	człuchowski	1
11.0023	NZOZ Szpital Powiatu Bytowskiego	bytowski	1
11.0024	Szpital Pucki sp. z o.o.	pucki	1
11.0026	Szpital Miejski w Miastku sp. z o.o.	bytowski	1
11.0027	Szpital Specjalistyczny Słupsk	słupski	2
11.0037	NZOZ Swissmed Centrum Zdrowia	m. Gdańsk	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 5,05 tys. hospitalizacji dla 4,96 tys. pacjentów. Tym samym 22,06% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.58 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.58: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

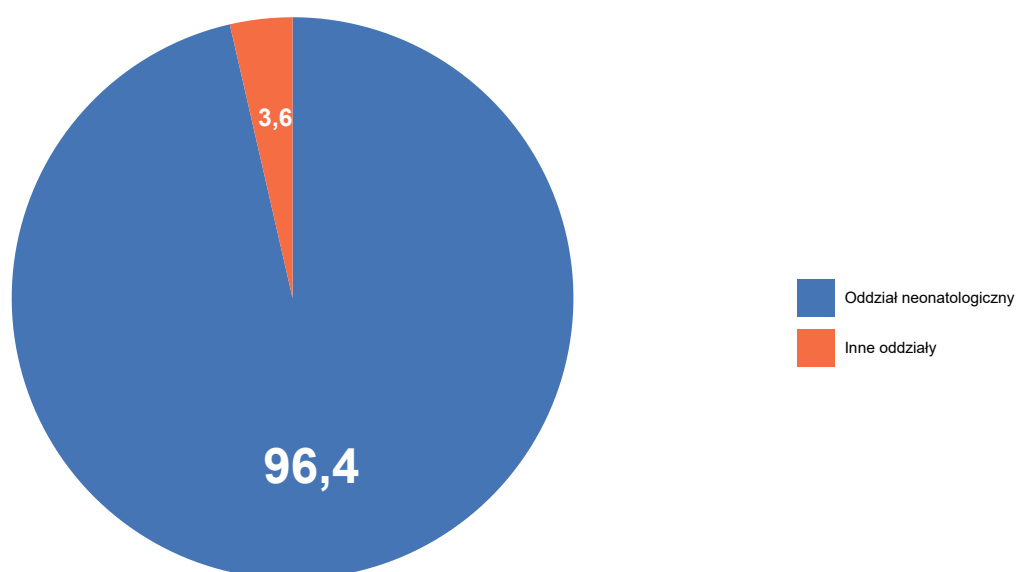
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolitego [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
11.0001	4,96	5,05	0,01	-	22,1	22,1
11.0002	2,70	2,86	0,11	-	12,5	34,5
11.0003	2,79	2,82	0,01	-	12,3	46,8
11.0005	2,00	2,03	0,00	-	8,8	55,7
11.0011	1,27	1,27	0,01	-	5,5	61,2
11.0027	1,21	1,24	0,00	-	5,4	66,7
11.0007	1,13	1,13	0,01	-	5,0	71,6
11.0006	0,99	0,99	0,01	-	4,3	76,0
11.0012	0,99	0,99	0,01	-	4,3	80,3
11.0018	0,66	0,66	0,00	-	2,9	83,2
11.0015	0,63	0,63	0,00	-	2,7	85,9
11.0013	0,53	0,54	0,00	-	2,4	88,3
11.0023	0,50	0,51	0,01	-	2,2	90,5
11.0017	0,50	0,50	0,00	-	2,2	92,7
11.0024	0,49	0,50	0,01	-	2,2	94,8
11.0026	0,46	0,46	0,00	-	2,0	96,9
11.0016	0,37	0,38	0,00	-	1,6	98,5
11.0021	0,32	0,32	0,01	-	1,4	99,9
11.0037	0,03	0,03	-	0,03	0,1	100,0

Tabela 2.1.58: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitej) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitej) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolitej [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
Woj.	22,42	22,91	0,21	0,03	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

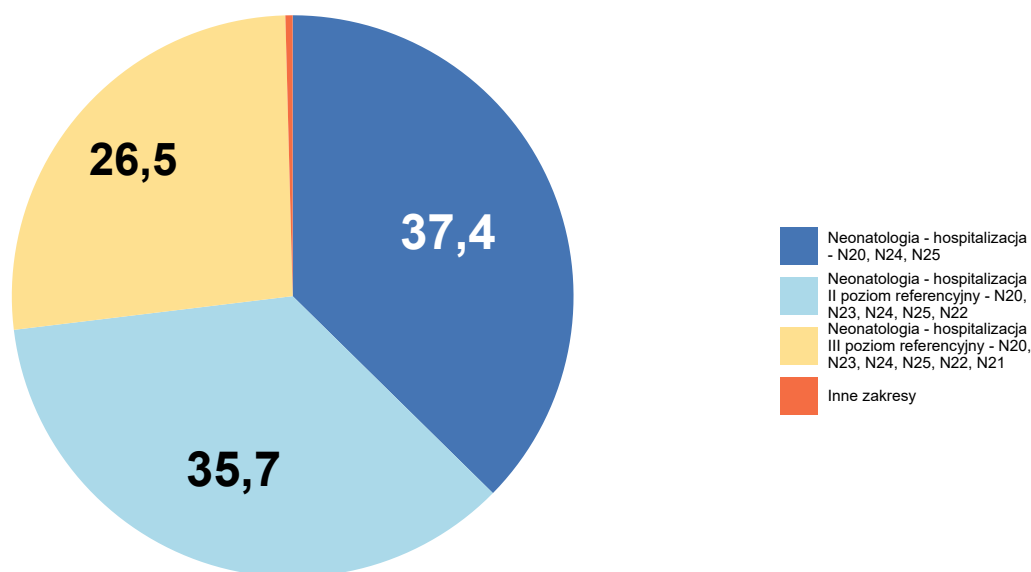
Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach¹¹ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział neonatologiczny oraz Oddział niemowlęcy. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 98,6% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Neonatologia - hospitalizacja - N20, N24, N25 oraz Neonatologia - hospitalizacja II poziom referencyjny - N20, N23, N24, N25, N22. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 73,1%.

Wykres 2.1.30: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

¹¹Przez 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 2.1.31: 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 2.1.59 oraz Tabela 2.1.60. 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 2.1.59: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział neonatologiczny [tys.]	Oddział niemowlęcy [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Oddział leczenia jednego dnia [tys.]	Oddział położniczo-ginekologiczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
11.0001	5,03	-	0,00	-	0,01	0,01	5,05
11.0002	2,60	-	0,26	-	-	0,00	2,86
11.0003	2,82	-	0,00	-	-	-	2,82
11.0005	2,03	-	-	-	-	-	2,03
11.0011	1,27	-	-	-	0,00	-	1,27
11.0027	1,24	-	-	-	-	-	1,24
11.0007	1,13	-	-	-	-	-	1,13
11.0006	0,99	-	0,00	-	-	-	0,99
11.0012	0,99	-	-	-	-	-	0,99
11.0018	0,66	-	-	-	-	-	0,66
11.0015	0,63	-	-	-	-	-	0,63
11.0013	0,54	-	-	-	-	-	0,54
11.0023	-	0,51	-	-	-	-	0,51
11.0017	0,50	-	-	-	-	-	0,50
11.0024	0,50	-	-	-	-	-	0,50

Tabela 2.1.59: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział neonatologiczny [tys.]	Oddział niemowlęcy [tys.]	Oddział pediatriczny [tys.]	Oddział leczenia jednego dnia [tys.]	Oddział położniczo-ginekologiczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
11.0026	0,46	-	-	-	-	-	0,46
11.0016	0,38	-	-	-	-	-	0,38
11.0021	0,32	-	-	-	-	-	0,32
11.0037	-	-	-	0,03	-	-	0,03
Woj.	22,09	0,51	0,27	0,03	0,01	0,01	22,91

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.60: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Neonatologia - hospitalizacja - N20, N24, N25 [tys.]	Neonatologia - hospitalizacja II poziom referencyjny - N20, N23, N24, N25, N22 [tys.]	Neonatologia - hospitalizacja III poziom referencyjny - N20, N23, N24, N25, N22, N21 [tys.]	Neonatologia - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia dziecięca - zespół chirurgii jednego dnia [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
11.0001	-	1,55	3,47	-	-	0,02	5,05
11.0002	0,26	-	2,60	-	-	0,01	2,86
11.0003	-	2,82	-	-	-	0,00	2,82
11.0005	-	2,03	-	-	-	0,00	2,03
11.0011	1,26	-	-	0,01	-	0,00	1,27
11.0027	-	1,24	-	-	-	0,00	1,24
11.0007	1,13	-	-	-	-	-	1,13
11.0006	0,99	-	-	-	-	0,00	0,99
11.0012	0,98	-	-	0,01	-	-	0,99
11.0018	0,66	-	-	-	-	-	0,66
11.0015	0,63	-	-	0,00	-	-	0,63
11.0013	-	0,54	-	-	-	-	0,54
11.0023	0,51	-	-	-	-	-	0,51
11.0017	0,50	-	-	0,00	-	-	0,50
11.0024	0,49	-	-	0,01	-	-	0,50
11.0026	0,46	-	-	-	-	-	0,46
11.0016	0,38	-	-	-	-	-	0,38
11.0021	0,32	-	-	-	-	-	0,32
11.0037	-	-	-	-	0,03	-	0,03
Woj.	8,56	8,18	6,07	0,03	0,03	0,04	22,91

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

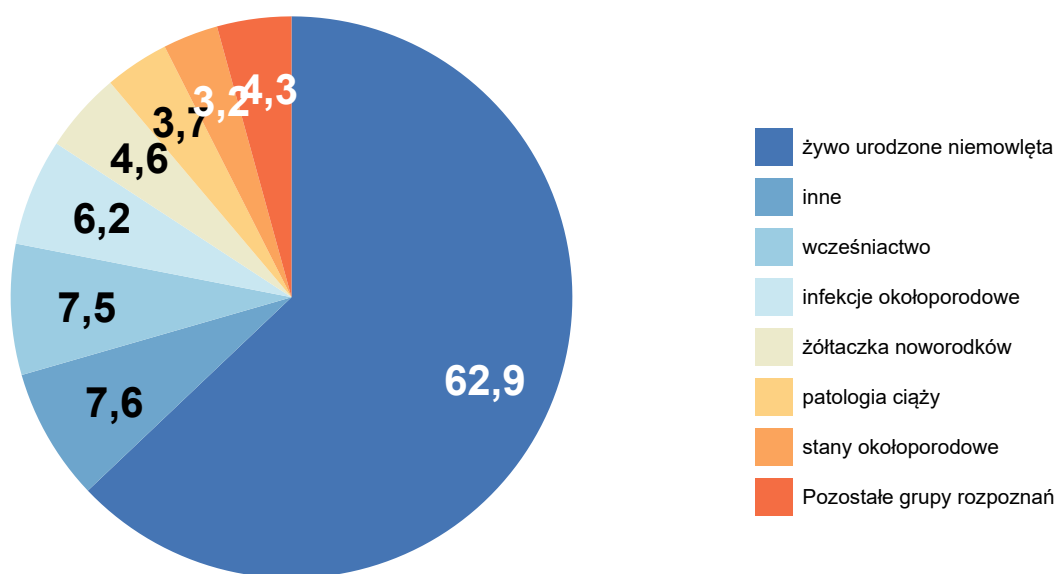
Tabela 2.1.61: Wykaz ICD-10 uwzględnionych w grupie neonatologia

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
wcześniactwo	P07, P07.0, P07.1, P07.2, P07.3, P27.1, P28.4, P28.5, P52.1, P52.4, P54.4, P59.0

Tabela 2.1.61: Wykaz ICD-10 uwzględnionych w grupie neonatologia

Podgrupa	ICD10
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
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 2.1.62: Statystyki według podgrup neonatologii w województwie pomorskim

Podgrupa	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Średnia czasu pobytu [dni]
zespół torch	0,04	0,04	6,1
choroby neurologiczne	0,05	0,04	5,1
określone zaburzenia metaboliczne	0,09	0,09	4,9
konflikt serologiczny	0,11	0,11	5,6
urazy okołoporodowe	0,13	0,13	3,7
choroby krwi i układu immunologicznego	0,16	0,14	2,8
hipotrofia	0,40	0,39	4,2

Tabela 2.1.62: Statystyki według podgrup neonatologii w województwie pomorskim

Podgrupa	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Średnia czasu pobytu [dni]
stany okołoporodowe	0,73	0,72	5,2
patologia ciąży	0,85	0,84	3,8
żółtaczka noworodków	1,06	1,05	5,4
infekcje okołoporodowe	1,41	1,40	7,0
wcześnieństwo	1,73	1,47	14,0
inne	1,75	1,72	3,9
żywo urodzone niemowlęta	14,42	14,41	2,8
Woj.	22,91	22,42	4,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

W tabeli 2.1.63 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze ¹². 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 2.1.63: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
11.0001	5,05	0,14	0,08	100,00	99,92	99,98
11.0002	2,86	0,17	-	-	100,00	100,00
11.0003	2,82	0,11	-	-	100,00	100,00
11.0005	2,03	0,05	-	-	100,00	100,00
11.0006	0,99	0,40	-	-	100,00	100,00
11.0007	1,13	-	-	-	100,00	100,00
11.0011	1,27	0,63	-	-	100,00	100,00
11.0012	0,99	1,11	-	-	100,00	100,00
11.0013	0,54	-	-	-	100,00	100,00
11.0015	0,63	0,16	-	-	100,00	100,00
11.0016	0,38	-	-	-	100,00	100,00
11.0017	0,50	0,40	-	-	100,00	100,00
11.0018	0,66	-	-	-	100,00	100,00
11.0021	0,32	-	-	-	100,00	100,00
11.0023	0,51	-	-	-	100,00	100,00
11.0024	0,50	1,21	-	-	100,00	100,00
11.0026	0,46	-	-	-	100,00	100,00
11.0027	1,24	0,08	-	-	100,00	100,00
11.0037	0,03	-	100,00	100,00	-	-
Woj.	22,91	0,21	0,13	100,00	99,87	100,00

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 2.1.64: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
11.0001	0,08	25,00	25,00	50,00	-	-
11.0037	100,00	-	-	100,00	-	-

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

Tabela 2.1.64: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
Woj.	0,13	3,33	3,33	93,33	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.65** przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli **2.1.66**.

Tabela 2.1.65: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	N20 [%]	N25 [%]	N24 [%]	N22 [%]	N23 [%]	Pozostałe produkty [%]
11.0001	5,1	48,8	27,1	13,8	4,7	4,5	1,3
11.0002	2,9	35,0	35,1	19,3	4,3	4,0	2,3
11.0003	2,8	81,6	11,9	4,6	1,3	0,6	0,1
11.0005	2,0	63,4	23,7	9,3	1,6	1,9	0,0
11.0006	1,0	95,3	4,3	-	-	-	0,4
11.0007	1,1	79,9	14,7	5,4	-	-	-
11.0011	1,3	88,6	10,8	-	-	-	0,6
11.0012	1,0	75,7	20,6	2,6	-	-	1,1
11.0013	0,5	55,6	24,6	15,7	3,0	1,1	-
11.0015	0,6	65,7	28,9	5,2	-	-	0,2
11.0016	0,4	57,6	38,9	3,5	-	-	-
11.0017	0,5	78,2	11,1	10,3	-	-	0,4
11.0018	0,7	66,3	20,3	13,4	-	-	-
11.0021	0,3	69,9	16,6	13,8	-	-	-
11.0023	0,5	50,0	41,5	8,5	-	-	-
11.0024	0,5	65,7	25,0	8,1	-	-	1,2
11.0026	0,5	53,9	30,7	15,4	-	-	-
11.0027	1,2	63,7	17,6	10,8	5,2	2,7	0,1
11.0037	0,0	-	-	-	-	-	100,0
Woj.	22,9	62,8	22,4	9,8	2,2	1,9	0,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.66: 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 **2.1.67** przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.67: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
11.0001	90,01	1,27	8,27	0,5
11.0002	86,60	1,96	10,67	0,8

Tabela 2.1.67: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
11.0003	95,14	0,71	4,08	0,1
11.0005	99,51	0,25	0,10	0,1
11.0006	98,69	1,31	-	-
11.0007	99,47	0,26	0,18	0,1
11.0011	98,66	1,18	0,08	0,1
11.0012	98,99	1,01	-	-
11.0013	99,26	0,74	-	-
11.0015	98,73	0,48	0,79	-
11.0016	97,33	1,07	1,60	-
11.0017	98,02	1,79	-	0,2
11.0018	97,12	1,21	1,37	0,3
11.0021	95,92	2,51	1,88	0,3
11.0023	96,64	2,96	0,40	-
11.0024	96,57	2,42	1,01	-
11.0026	97,62	0,87	1,52	-
11.0027	99,36	0,40	0,08	0,2
11.0037	100,00	-	-	-
Woj.	94,77	1,13	3,86	0,3

¹ Bez wystawienia skierowania do dalszej opieki
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.68** zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

Tabela 2.1.68: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
11.0001	5,3	4,3	3,0	7,2	0,3	55,7
11.0002	6,7	4,3	3,0	10,8	3,7	51,4
11.0003	2,8	4,3	2,0	2,1	0,2	88,0
11.0005	4,3	4,3	3,0	3,5	0,2	58,4
11.0006	2,8	4,3	2,0	1,4	0,8	86,7
11.0007	3,6	4,3	3,0	2,2	0,6	74,3
11.0011	4,0	4,3	4,0	1,7	0,6	45,4
11.0012	3,1	4,3	3,0	1,3	1,0	79,7
11.0013	4,1	4,3	3,0	3,5	0,7	67,5
11.0015	3,3	4,3	3,0	2,0	0,3	78,4
11.0016	4,4	4,3	4,0	1,9	0,5	38,7
11.0017	2,9	4,3	2,0	1,7	1,0	85,3
11.0018	3,7	4,3	3,0	1,6	0,3	63,6
11.0021	3,1	4,3	3,0	1,5	2,5	85,0
11.0023	3,9	4,3	3,0	1,7	1,2	50,2
11.0024	2,6	4,3	2,0	1,1	1,6	89,1
11.0026	3,5	4,3	3,0	1,6	0,6	65,8
11.0027	4,4	4,3	3,0	6,3	0,2	75,9
11.0037	-	3,2	-	-	100,0	100,0
Woj.	4,3	4,3	3,0	5,7	1,0	66,0

¹ 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 Rodziny (WONCA) poddają w wątpliwość zasadność zastosowania ICD-10 w POZ¹³. Ponadto, sprawozdawczość do NFZ daje możliwość sprawozdawania tylko jednego kodu rozpoznania dla identyfikacji jednego świadczenia, co z założenia może powodować ograniczenia interpretacyjne: na przykład w czasie jednej wizyty w przychodni lekarskiej może pojawić się pacjent, dla którego należałoby sprawozdać kilka kodów ICD-10: pacjent z alergią, zapaleniem spojówek i wymagający wystawienia mu recepty na leki przewlekle stosowane. W takim przypadku lekarz musi arbitralnie dokonać wyboru jednego ICD-10 z takiej wizyty.

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

Wykaz świadczeń gwarantowanych z zakresu Podstawowej Opieki Zdrowotnej został określony w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2013 r., Nr 0, poz. 1248)¹⁴, 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 mniej¹⁵.

¹³World Organization of Family Doctors (2016), International Classification of Primary Care.

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

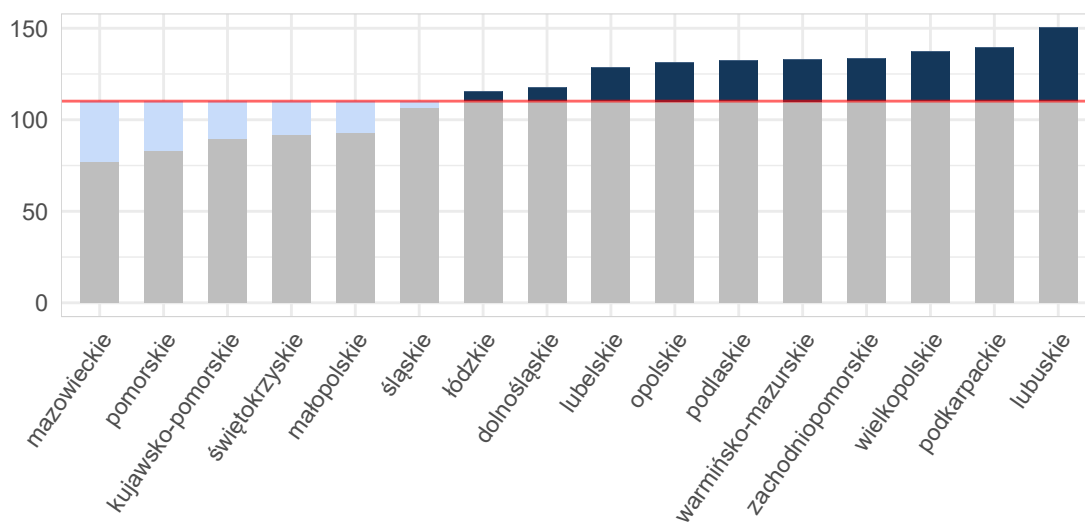
¹⁵Obowiązujące zarządzenie Prezesa NFZ z 30.06.2016 Nr 72/2016/DSM przewiduje jeden zespół lekarsko-pielęgniarski na 50 tys. ludności.

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 pielęgniarzy 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
Polska	6 462	2 616	4 355	246	93,71	37,94	63,15	3,57

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

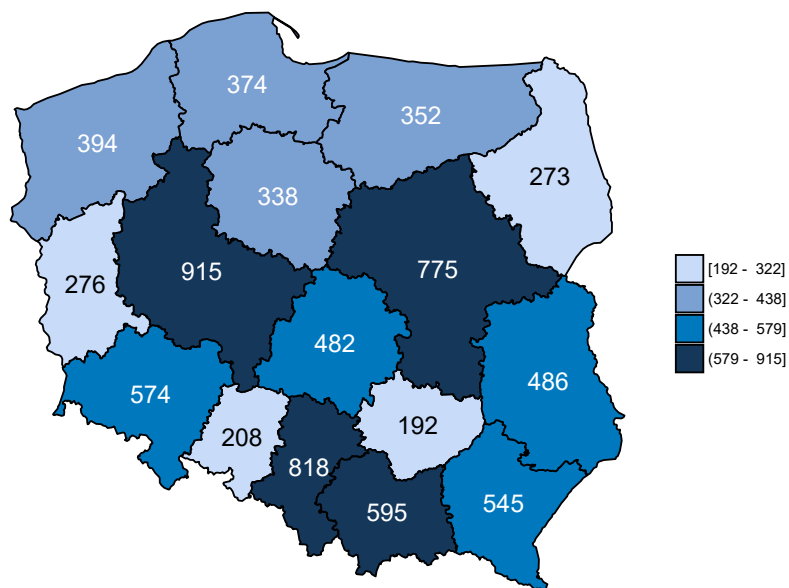
Wykres 2.3.1: Liczba świadczeniodawców na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

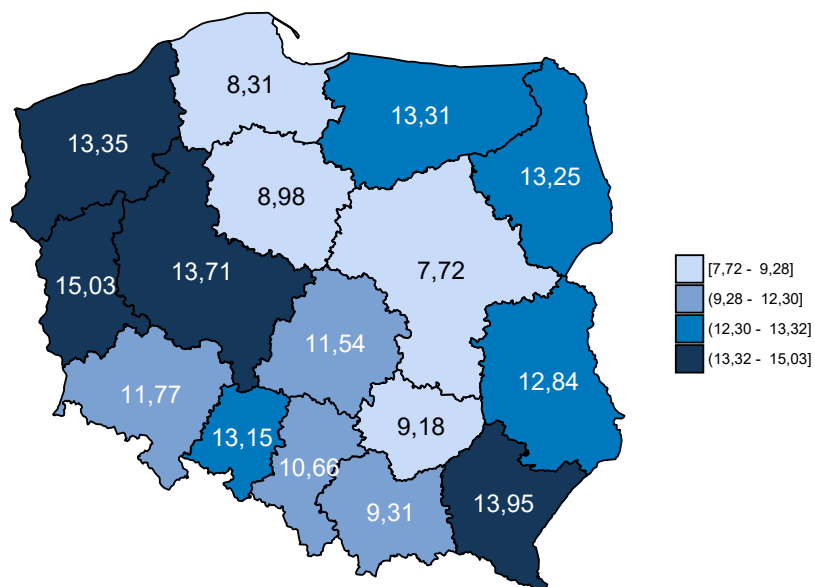
Umowy w ramach POZ mogą być zawierane zarówno na wszystkie cztery rodzaje świadczeń, na pojedynczy rodzaj świadczeń lub na każdą możliwą kombinację rodzajów świadczeń. Mapa 2.3.1 przedstawia bezwzględną liczbę poradni POZ w województwie. Natomiast Mapa 2.3.2 prezentuje liczbę poradni POZ na 10 tysięcy 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

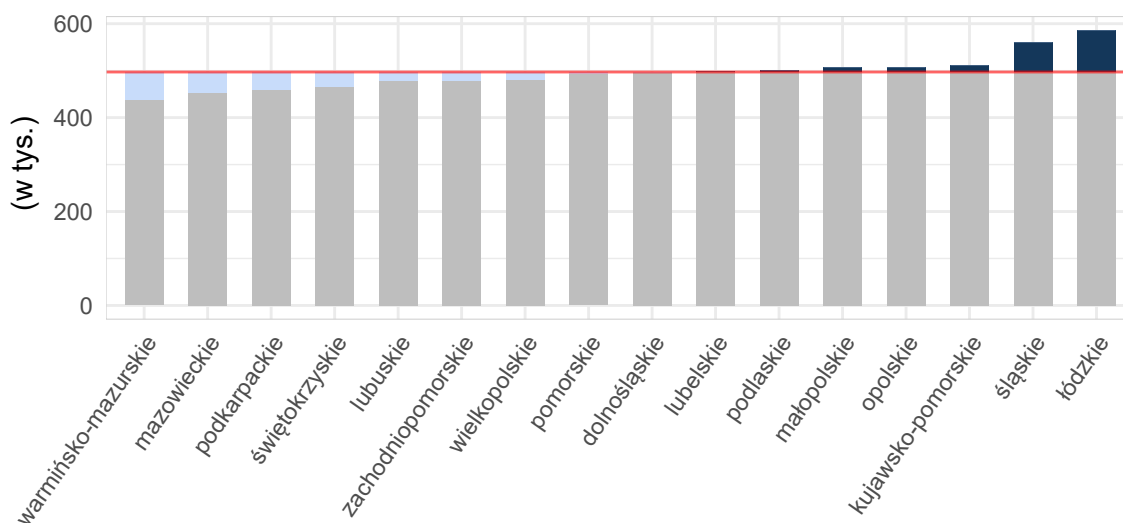
Dane obrazujące szczegółową liczbę świadczeń realizowanych w ramach POZ przedstawia Tabela 2.3.2, w której zamieszczono zestawienie dotyczące świadczeń lekarzy POZ. Z kolei zróżnicowanie liczby świadczeń dla poszczególnych województw zostało przedstawione na Wykresie 2.3.2.

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
Polska	31 479,91	123,05	1 436,86	1 242,61	456 503,31	1 784,46	20 836,48	18 019,66

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.3.2: Liczba świadczeń na 100 tys. dzieci

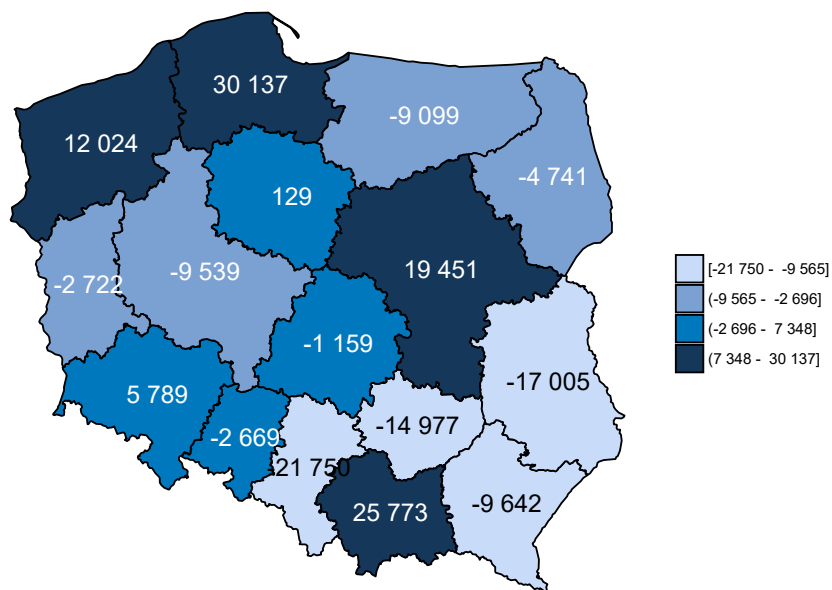


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapy 2.3.3, 2.3.4 poniżej przedstawiają saldo migracji pacjentów w ujęciu 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.¹⁶

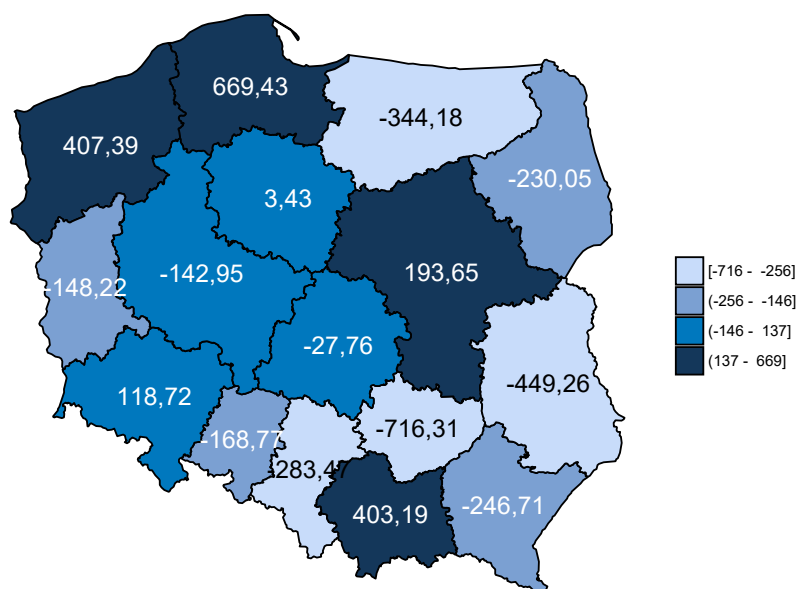
¹⁶W analizie migracji pacjentów, nie uwzględniono pacjentów, dla których sprawozdano niekompletne dane.

Mapa 2.3.3: Saldo migracji wartość bezwzględna



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

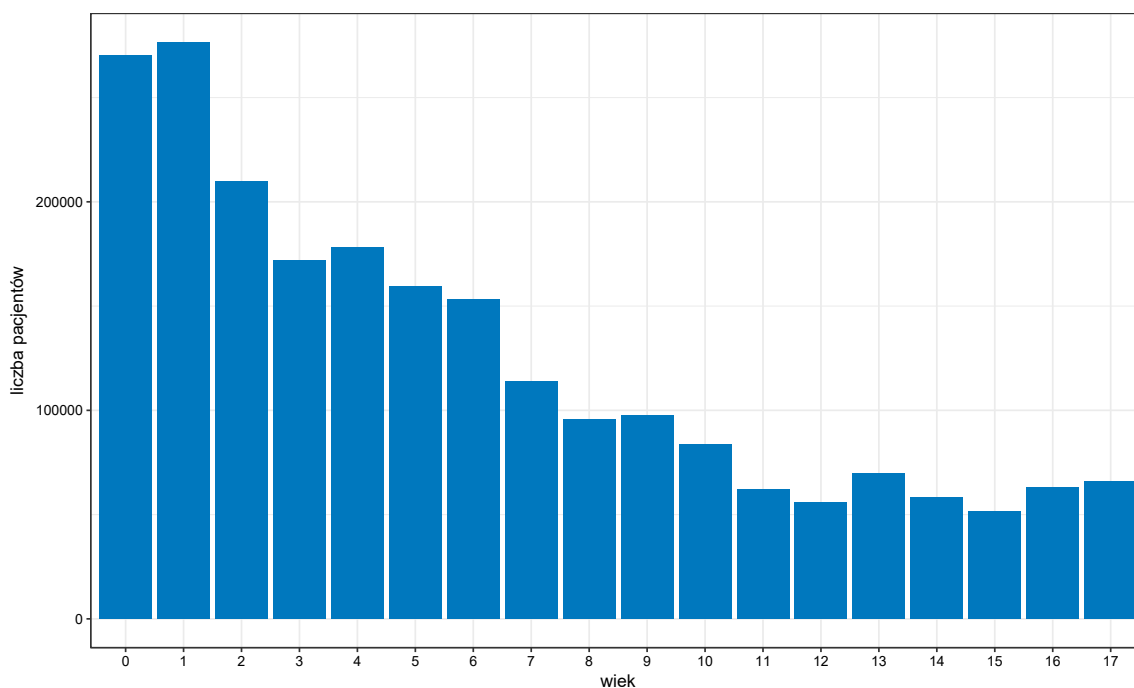
Województwo	0 - 5 [tys.]	6 - 10 [tys.]	11 - 17 [tys.]
dolnośląskie	1 350,8	603,3	474,5
kujawsko-pomorskie	1 044,9	489,6	394,3
lubelskie	1 003,5	474,6	413,8
lubuskie	486,9	218,3	173,9
łódzkie	1 361,4	628,8	468,4
małopolskie	1 848,1	789,3	623,1
mazowieckie	2 688,1	1 088,9	806,1
opolskie	454,5	191,5	158,6
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
Polska	19 154,6	8 498,2	6 766,2

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 pomorskim. 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 pomorskim świadczenia w ramach Podstawowej Opieki Zdrowotnej (dalej: POZ) były wykonywane przez 374 podmiotów, a skorzystało z nich 414,8 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 pomorskim według wieku.

Wykres 2.3.3: Struktura wieku pacjentów

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

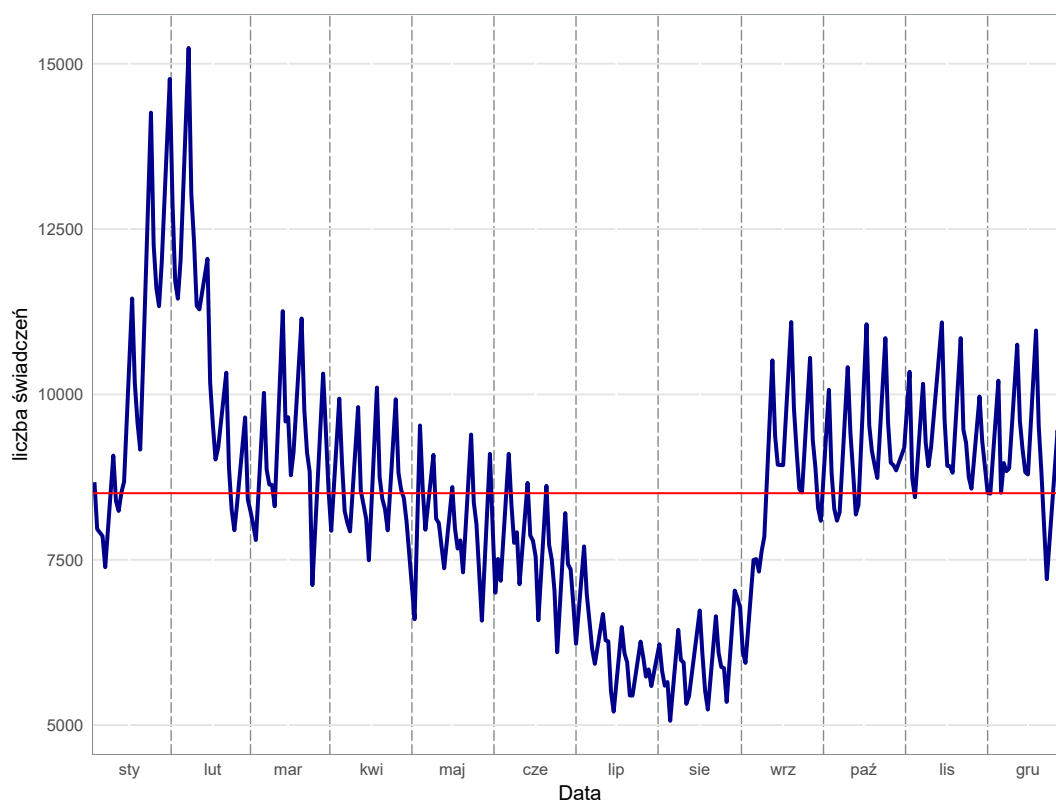
Tabela 2.3.4: Podstawowe statystyki wg podgrup analizowanej grupy chorób

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	349,88	1 350,49	3,9	99,7	92,7	0,2	6,4
pediatria specjalistyczna	309,39	869,58	2,8	64,2	83,5	0,7	5,7
neonatologia	1,35	3,45	2,5	0,3	25,5	3,7	0,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.3.4 przedstawia dzienną liczbę wizyt pacjentów korzystających z Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie pomorskim. 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 pomorskim

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 pomorskiego.

Tabela 2.3.5: Podstawowe statystyki świadczeniodawców lekarzy POZ wg powiatów

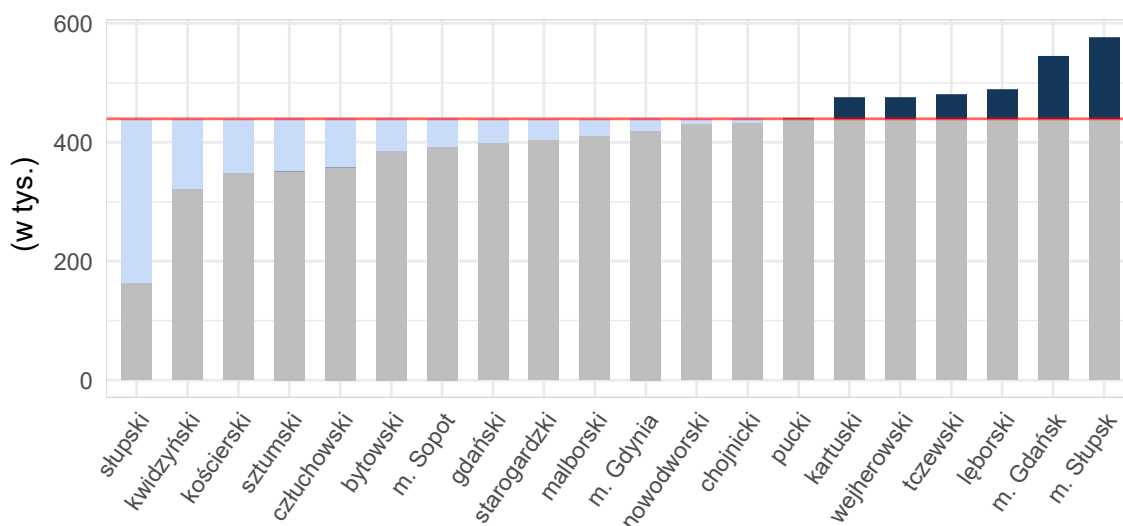
Powiat	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarza POZ	Liczba świadczeniobiorców lekarzy POZ [tys.]	Liczba świadczeń lekarzy POZ [tys.]	% świadczeń dla pacjentów spoza powiatu	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarzy POZ na 100 tys. dzieci	Liczba świadczeniobiorców lekarzy POZ na 100 tys. dzieci	Liczba świadczeń lekarzy POZ na 100 tys. dzieci
bytowski	20	14,18	63,12	5,26	122,16	86 605,18	385 560,71
chojnicki	12	19,15	88,09	8,62	58,94	94 071,42	432 693,16
człuchowski	16	8,38	39,06	5,36	146,71	76 865,95	358 178,98
gdański	15	20,86	99,40	19,27	60,22	83 731,48	399 068,53
kartuski	12	29,65	159,20	8,72	35,83	88 517,00	475 317,23
kościerski	7	13,75	56,09	7,02	43,59	85 645,78	349 314,98
kwidzyński	16	12,70	55,01	4,44	93,75	74 422,83	322 354,39
łęborski	22	14,51	63,58	11,71	169,13	111 554,43	488 737,70
malborski	11	10,01	48,95	8,94	92,35	84 039,96	410 931,07
nowodworski	9	7,57	29,13	11,49	133,33	112 074,07	431 525,93
pucki	15	20,45	79,84	14,50	82,66	112 674,27	439 990,08

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
słupski	18	8,55	31,56	9,03	93,41	44 371,79	163 791,58
starogardzki	9	23,12	106,84	7,58	34,11	87 633,59	404 923,07
tczewski	10	20,21	111,47	6,95	43,08	87 045,49	480 204,20
wejherowski	23	42,32	226,12	9,82	48,37	88 987,49	475 502,05
sztumski	6	6,22	29,29	5,65	72,01	74 699,95	351 500,24
m. Gdańsk	46	75,05	422,41	12,91	59,38	96 881,25	545 276,05
m. Gdynia	22	29,64	166,92	13,95	55,23	74 408,15	419 042,00
m. Słupsk	7	17,17	84,40	25,57	47,85	117 362,77	576 929,39
m. Sopot	7	4,04	17,77	22,55	154,56	89 202,91	392 272,02

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.3.5: Liczba świadczeń na 100 tys. dzieci: województwo pomorskie



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 pomorskiego. 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.]
bytowski	32,01	15,72	15,43
chojnicki	43,29	24,15	20,75
człuchowski	19,39	10,10	9,64
gdański	55,86	25,15	18,38
kartuski	90,19	38,69	31,12
kościerski	28,98	14,55	12,59
kwidziński	25,85	14,52	14,76

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

Województwo	0 - 5 [tys.]	6 - 10 [tys.]	11 - 17 [tys.]
łęborski	31,81	16,91	14,88
malborski	24,10	12,68	12,18
nowodworski	14,47	7,98	6,69
pucki	41,60	21,47	16,79
słupski	14,17	8,45	8,97
starogardzki	55,44	29,21	22,25
tczewski	55,29	30,34	25,93
wejherowski	126,64	56,27	43,26
sztumski	15,26	8,76	7,74
m. Gdańsk	255,52	103,38	69,45
m. Gdynia	96,66	41,30	31,10
m. Słupsk	44,63	21,85	18,08
m. Sopot	10,04	4,37	3,36
Województwo	1 081,20	505,85	403,34

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

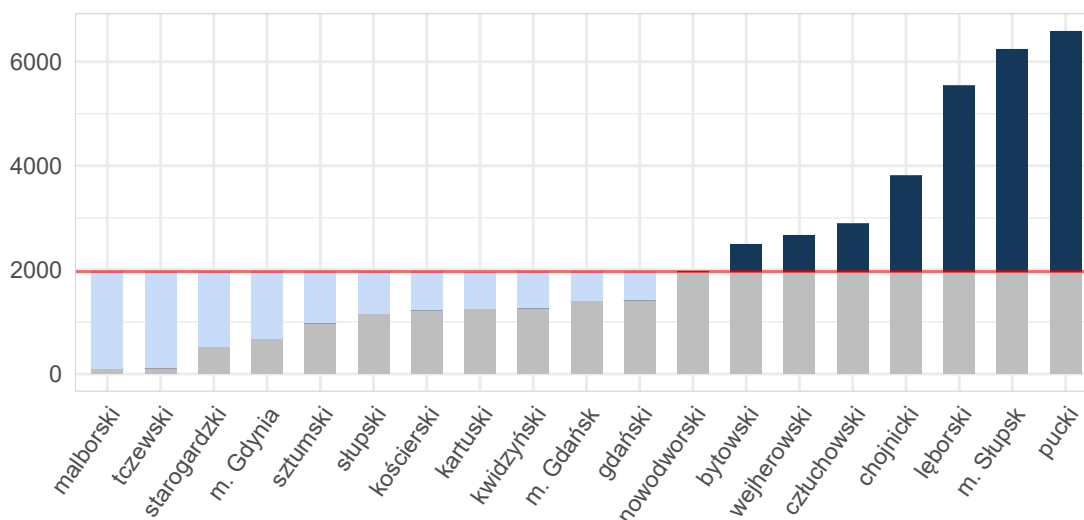
Świadczenia pielęgniarki Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie pomorskim

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 pomorskiego.

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
bytowski	7	0,32	0,41	3,66	42,76	1 924,02	2 504,28
chojnicki	6	0,70	0,78	0,77	29,47	3 462,84	3 811,58
człuchowski	5	0,20	0,32	1,27	45,85	1 843,02	2 897,49
gdański	6	0,34	0,35	1,98	24,09	1 349,02	1 421,29
kartuski	6	0,39	0,42	5,46	17,91	1 170,39	1 256,98
kościerski	3	0,18	0,20	2,03	18,68	1 152,07	1 226,80
kwidzyński	3	0,21	0,22	0,93	17,58	1 230,52	1 265,67
łęborski	10	0,49	0,72	20,25	76,88	3 766,91	5 542,74
malborski	1	0,01	0,01	-	8,40	83,96	100,75
nowodworski	4	0,11	0,13	67,91	59,26	1 570,37	1 985,19
pucki	5	1,12	1,20	79,43	27,55	6 160,80	6 590,62
słupski	5	0,12	0,22	8,07	25,95	612,38	1 157,30
starogardzki	5	0,13	0,14	-	18,95	507,85	526,79
tczewski	1	0,02	0,02	-	4,31	107,70	107,70
wejherowski	8	1,15	1,27	1,57	16,82	2 414,05	2 676,90
sztumski	2	0,07	0,08	2,47	24,00	876,14	972,16
m. Gdańsk	16	1,07	1,09	3,75	20,65	1 382,52	1 409,63
m. Gdynia	7	0,26	0,27	5,22	17,57	642,68	672,81
m. Słupsk	3	0,71	0,91	7,66	20,51	4 867,04	6 247,86

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.3.6: Liczba świadczeń na 100 tys. dzieci: województwo pomorskie

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 pomorskiego. Dane zawarte w tabeli wyrażone są w wartościach bezwzględnych.

Tabela 2.3.8: Liczba świadczeń pielęgniarstwa POZ w podziale na grupy wiekowe

Województwo	0 - 5 [tys.]	6 - 10 [tys.]	11 - 17 [tys.]
bytowski	0,40	0,01	0,00
chojnicki	0,78	-	0,00
człuchowski	0,31	-	0,00
gdański	0,35	-	-
kartuski	0,41	-	0,01
kościerski	0,19	0,00	0,00
kwidziński	0,21	0,00	0,00
lęborski	0,65	0,05	0,02
malborski	0,01	-	-
nowodworski	0,09	0,02	0,02
pucki	0,64	0,30	0,26
słupski	0,22	0,00	0,00
starogardzki	0,14	-	-
tczewski	0,02	-	-
wejherowski	1,27	0,00	-
sztumski	0,08	-	-
m. Gdańsk	1,08	0,01	0,00
m. Gdynia	0,27	-	0,00
m. Słupsk	0,91	-	-
Województwo	8,04	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

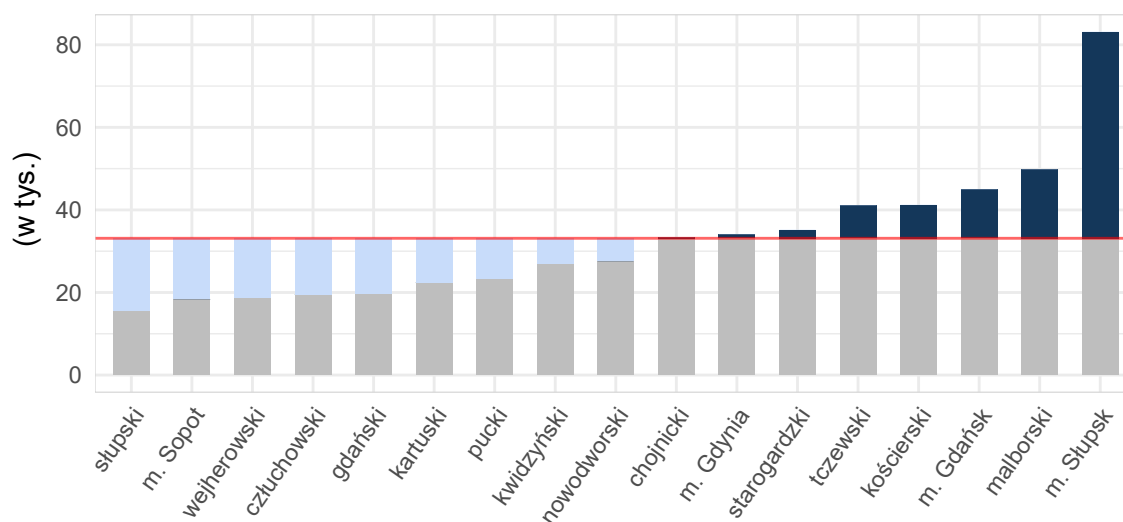
Świadczenia nocnej i świątecznej Opieki Zdrowotnej w województwie pomorskim

W niniejszym podrozdziale przedstawione zostały statystyki dla nocnej i świątecznej Opieki Zdrowotnej w województwie pomorskim 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
chojnicki	1	4,57	6,80	17,73	4,91	22 432,34	33 380,81
człuchowski	1	1,58	2,12	9,51	9,17	14 533,28	19 475,52
gdański	1	3,43	4,91	20,02	4,01	13 755,17	19 693,26
kartuski	1	4,99	7,48	8,15	2,99	14 910,58	22 344,97
kościerski	1	4,30	6,62	18,70	6,23	26 777,93	41 194,42
kwidziński	1	3,23	4,60	10,39	5,86	18 897,22	26 965,90
malborski	1	4,15	5,94	42,39	8,40	34 808,16	49 886,66
nowodworski	1	1,48	1,86	28,39	14,81	21 911,11	27 555,56
pucki	1	3,41	4,24	28,11	5,51	18 763,43	23 386,79
słupski	1	2,02	3,00	26,46	5,19	10 488,35	15 589,81
starogardzki	2	6,47	9,27	10,91	7,58	24 531,95	35 147,43
tczewski	2	6,13	9,54	10,30	8,62	26 421,68	41 116,66
wejherowski	1	5,16	8,91	19,82	2,10	10 846,39	18 736,20
m. Gdańsk	4	21,31	34,78	18,37	5,16	27 508,49	44 896,54
m. Gdynia	1	8,81	13,57	21,67	2,51	22 122,36	34 074,76
m. Słupsk	1	7,52	12,16	42,85	6,84	51 432,09	83 122,56
m. Sopot	1	0,74	0,83	45,07	22,08	16 427,47	18 370,50

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.3.7: Liczba świadczeń na 100 tys. dzieci: województwo pomorskie

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 pomorskiego. 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.]
chojnicki	3,84	1,82	1,14
człuchowski	1,14	0,58	0,40
gdański	2,70	1,37	0,84
kartuski	4,10	2,08	1,30
kościerski	3,45	2,13	1,40
kwidzyński	2,70	1,15	0,77
malborski	3,19	1,68	1,09
nowodworski	0,86	0,55	0,46
pucki	2,39	1,09	0,77
słupski	1,57	0,84	0,60
starogardzki	4,80	2,84	1,64
tczewski	4,91	2,81	1,96
wejherowski	5,52	2,25	1,15
m. Gdańsk	21,47	8,94	4,38
m. Gdynia	7,77	3,74	2,06
m. Słupsk	6,38	3,59	2,21
m. Sopot	0,41	0,25	0,17
Województwo	77,17	37,73	22,32

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	90
--------------------------------------	----

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.