



EFEKTYWNE DZIAŁANIE PRZEZ MAPOWANIE



Mapa potrzeb zdrowotnych w zakresie chorób krwi i układu odpornościowego dla województwa dolnośląskiego

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



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



Ministerstwo Zdrowia

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



www.mapypotrzebzdrowotnych.mz.gov.pl

Spis treści

1	Aspekty demograficzne i epidemiologiczne	5
1.1	Demografia województwa i jego powiatów	6
1.2	Szacowanie wskaźników epidemiologicznych	6
1.3	Współczynniki chorobowości szpitalnej, chorobowości w ambulatoryjnej opiece specjalistycznej i zgłaszalności w podstawowej opiece zdrowotnej	67
1.4	Umieralność	70
2	Analiza stanu i wykorzystania zasobów	79
2.1	Lecznictwo szpitalne	80
2.2	Lecznictwo uzdrowiskowe	281
2.3	Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna	284
2.4	Podstawowa Opieka Zdrowotna	319
2.5	Kadry medyczne	330
2.6	Zasoby sprzętowe	331
3	Prognoza	333
3.1	Prognoza demograficzna	334
3.2	Prognoza zapadalności rejestrowanej - przewlekłe	334

Rozdział 1

Aspekty demograficzne i epidemiologiczne

Spis treści

1.1	Demografia województwa i jego powiatów	6
1.2	Szacowanie wskaźników epidemiologicznych	6
1.3	Współczynniki chorobowości szpitalnej, chorobowości w ambulatoryjnej opiece specjalistycznej i zgłaszalności w podstawowej opiece zdrowotnej	67
1.4	Umieralność	70

1.1 Demografia województwa i jego powiatów

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

1.2 Szacowanie wskaźników epidemiologicznych

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

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

Szacowanie zapadalności rejestrowanej i chorobowości rejestrowanej w chorobach przewlekłych

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

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

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

Tabela 1.2.1: Reguły klasyfikacji pacjentów

Podgrupa	Reguły
Niedokrwistości niedoborowe	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie
Niedokrwistości hemolityczne (wrodzone)	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie
Niedokrwistości hemolityczne (nabyte)	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie

Tabela 1.2.1: Reguły klasyfikacji pacjentów

Podgrupa	Reguły
Niedokrwistości aplastyczne	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie
Inne niedokrwistości	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie
Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (wrodzone)	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie
Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (nabyte)	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie
Inne choroby krwi	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie
Choroby układu odpornościowego (pierwotne)	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie
Choroby układu odpornościowego (wtórne)	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie
Choroby układu odpornościowego (nieokreślone)	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie
Porfiria	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie

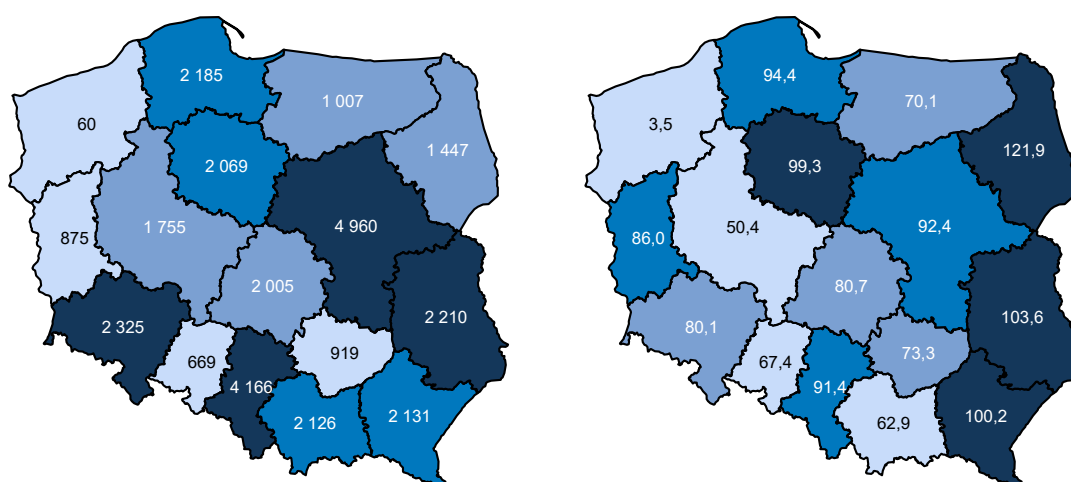
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zapadalność rejestrowana - Niedokrwistości niedoborowe

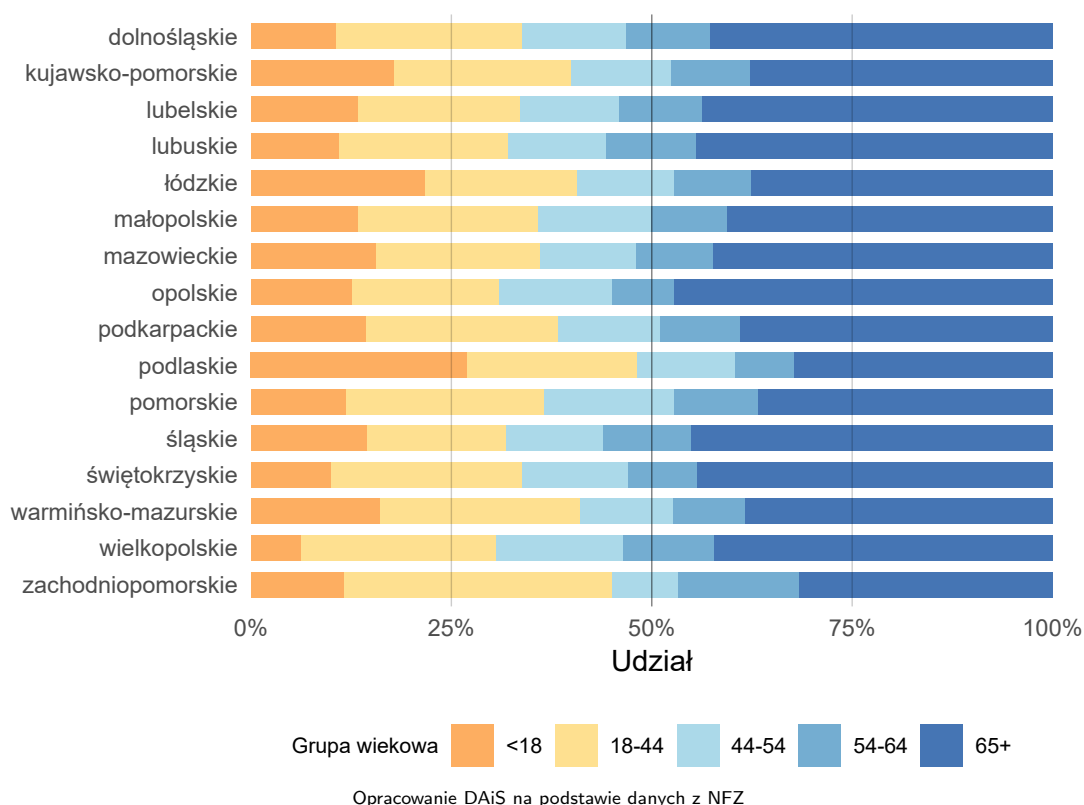
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznań z grupy 'Niedokrwistości niedoborowe' w roku 2016 wyniosła 30,9 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 80,4.

Mapa 1.2.1 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie dolnośląskim zapadalność wyniosła 2,3 tys. Na wykresie 1.2.1 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.1: Wskaźnik zapadalności rejestrowanej (bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Niedokrwistości niedoborowe



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

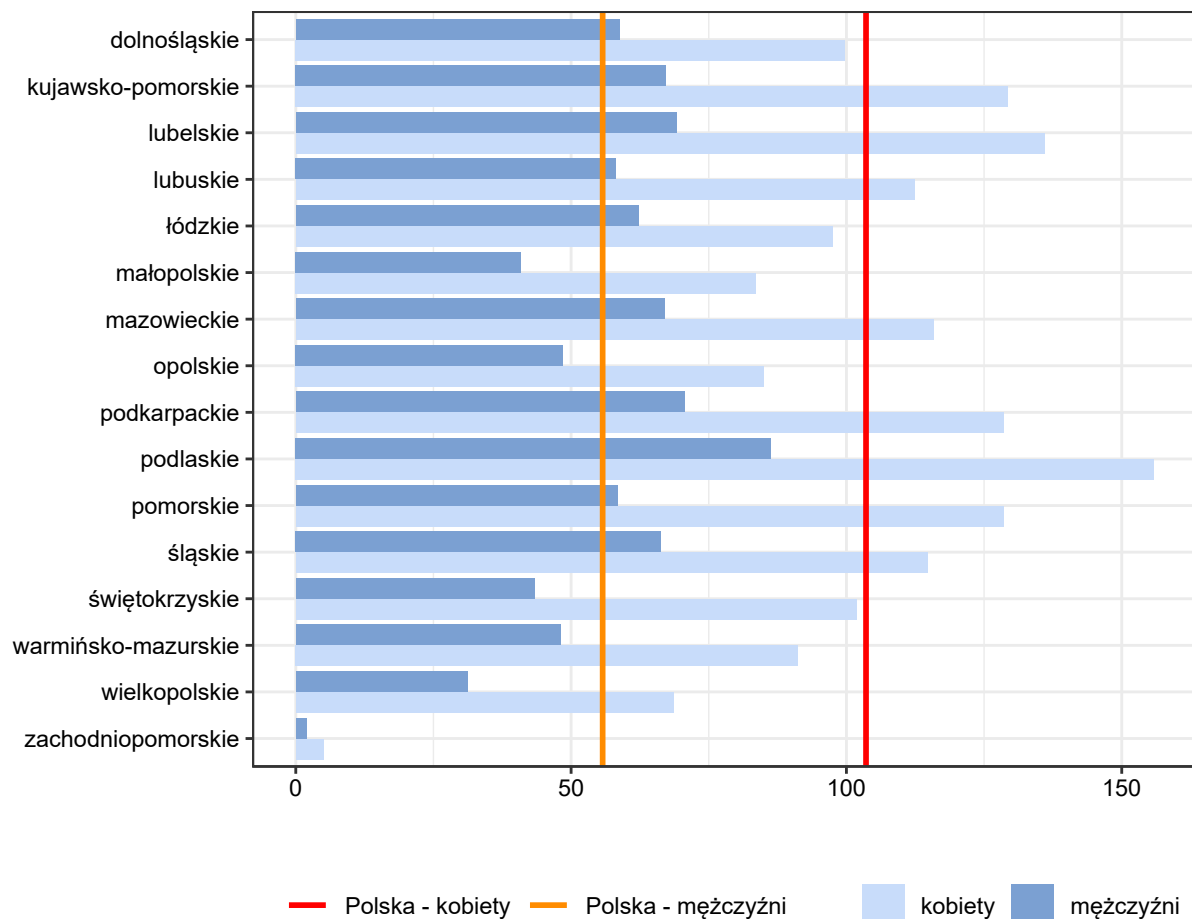
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	64,69	75,27	10,58	23,27	12,99	10,45	42,71
kujawsko-pomorskie	67,18	66,22	17,88	22,09	12,42	9,81	37,80
lubelskie	67,65	51,40	13,44	20,23	12,26	10,32	43,76
lubuskie	67,09	71,20	10,97	21,14	12,23	11,20	44,46
łódzkie	63,24	68,18	21,75	19,00	12,02	9,58	37,66
małopolskie	68,44	54,52	13,36	22,53	14,11	9,36	40,64
mazowieckie	65,34	70,91	15,65	20,42	11,96	9,60	42,38
opolskie	65,17	55,16	12,71	18,24	14,20	7,62	47,23
podkarpackie	65,46	50,26	14,41	23,93	12,72	9,95	39,00
podlaskie	65,51	68,83	26,95	21,29	12,23	7,26	32,27
pomorskie	69,84	70,53	11,90	24,71	16,16	10,43	36,80
śląskie	65,00	81,54	14,57	17,23	12,12	11,02	45,06
świętokrzyskie	71,16	51,80	10,01	23,83	13,17	8,60	44,40
warmińsko-mazurskie	66,43	66,83	16,09	25,02	11,62	8,94	38,33
wielkopolskie	69,91	66,32	6,27	24,27	15,90	11,28	42,28
zachodniopomorskie	73,33	65,00	11,67	33,33	8,33	15,00	31,67

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 1.2.2 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy (Niedokrwistości niedoborowe) w 2016 roku w zależności płci w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach płci), Tabela 1.2.3 przedstawia zapadalność według grup wiekowych w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach grup

wiekowych), Tabela 1.2.4 oraz Tabela 1.2.5 przedstawiają zapadalność według grup wiekowych w ramach płci, natomiast Wykres 1.2.3 - w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) również w przeliczeniu na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej)

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	50,5	49,3	87,8	55,6	184,7
kujawsko-pomorskie	98,3	58,0	98,8	67,8	217,0
lubelskie	78,5	55,7	101,8	76,7	248,6
lubuskie	52,3	47,7	87,3	64,8	225,8
łódzkie	104,4	42,4	78,3	52,0	153,6
małopolskie	44,4	36,7	70,9	45,1	150,8
mazowieckie	77,3	50,1	92,4	65,4	216,9
opolskie	53,8	33,1	69,9	34,6	172,5
podkarpackie	78,5	61,5	100,0	74,7	235,2
podlaskie	189,2	68,7	114,1	62,8	222,6
pomorskie	57,8	61,0	125,9	72,4	209,2
śląskie	79,1	43,1	86,2	67,2	219,4
świętokrzyskie	44,0	47,3	78,3	42,6	169,4
warmińsko-mazurskie	61,3	45,7	64,8	42,7	168,0
wielkopolskie	16,5	31,7	65,5	41,9	129,2
zachodniopomorskie	2,4	3,1	2,4	3,5	6,3

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

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
Polska	65,6	45,6	83,9	56,3	186,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	48,8	86,3	146,8	49,2	169,8
kujawsko-pomorskie	105,3	106,7	164,0	66,7	214,3
lubelskie	88,1	102,3	167,6	79,5	247,1
lubuskie	58,0	87,5	149,4	59,9	223,0
łódzkie	97,6	73,9	125,7	50,4	147,4
małopolskie	47,2	66,3	120,2	46,9	150,9
mazowieckie	75,2	89,3	151,6	65,4	208,2
opolskie	62,6	59,7	121,2	30,5	157,9
podkarpackie	78,2	112,6	169,8	74,4	215,2
podlaskie	182,5	130,5	208,7	57,3	212,3
pomorskie	61,2	112,9	229,0	83,7	194,1
śląskie	80,1	73,9	139,0	70,5	223,0
świętokrzyskie	43,2	85,7	150,3	44,3	180,2
warmińsko-mazurskie	59,2	86,7	110,4	38,6	158,3
wielkopolskie	20,1	56,6	116,7	40,1	128,2
zachodniopomorskie	2,8	5,7	2,9	5,2	6,7
Polska	66,7	82,2	142,1	56,4	180,9

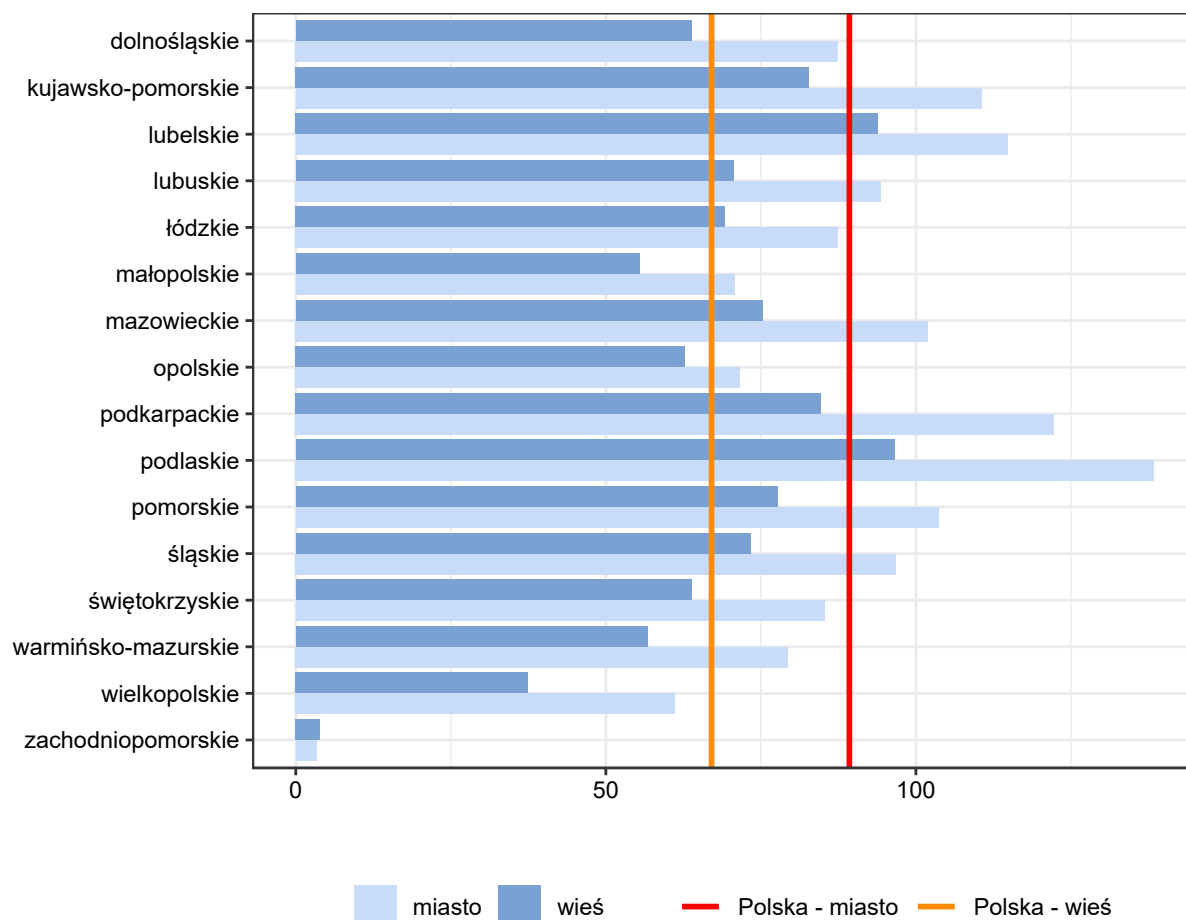
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	52,0	13,2	29,0	62,7	207,8
kujawsko-pomorskie	91,7	11,0	32,5	68,9	221,0
lubelskie	69,2	11,9	36,6	73,6	251,0
lubuskie	46,8	9,6	25,9	70,1	230,0
łódzkie	110,8	12,0	29,6	53,9	163,6
małopolskie	41,8	7,6	21,7	43,2	150,7
mazowieckie	79,2	10,9	32,3	65,4	230,5
opolskie	45,4	7,0	19,1	38,9	194,5
podkarpackie	78,8	12,8	31,4	75,0	264,7
podlaskie	195,6	10,4	20,5	68,5	238,4
pomorskie	54,5	10,1	23,4	60,1	230,8
śląskie	78,2	13,1	32,7	63,6	214,0
świętokrzyskie	44,8	11,3	7,7	40,8	153,2
warmińsko-mazurskie	63,2	7,1	19,8	47,0	182,7
wielkopolskie	13,1	7,6	14,1	43,9	130,6
zachodniopomorskie	2,0	0,6	1,9	1,6	5,7
Polska	64,6	10,2	25,5	56,2	194,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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



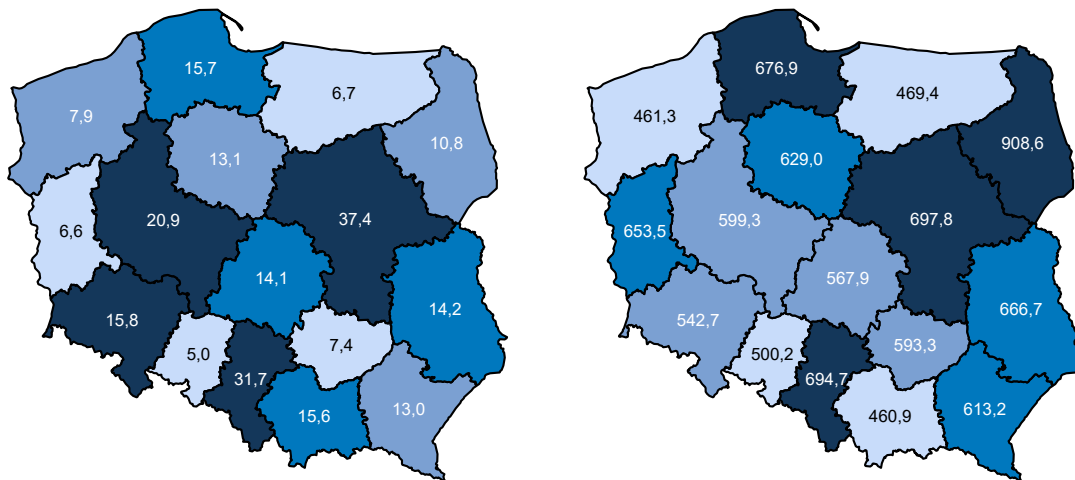
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Chorobowość rejestrowana - Niedokrwistości niedoborowe

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

Liczbę chorych w analizowanej podgrupie w Polsce oszacowano na 235,9 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 0,6 tys.). Mapa 1.2.2 zawiera informacje o liczbie chorych w poszczególnych województwach (w wartościach bezwzględnych) oraz w przeliczeniu na 100 tysięcy mieszkańców w poszczególnych województwach.

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



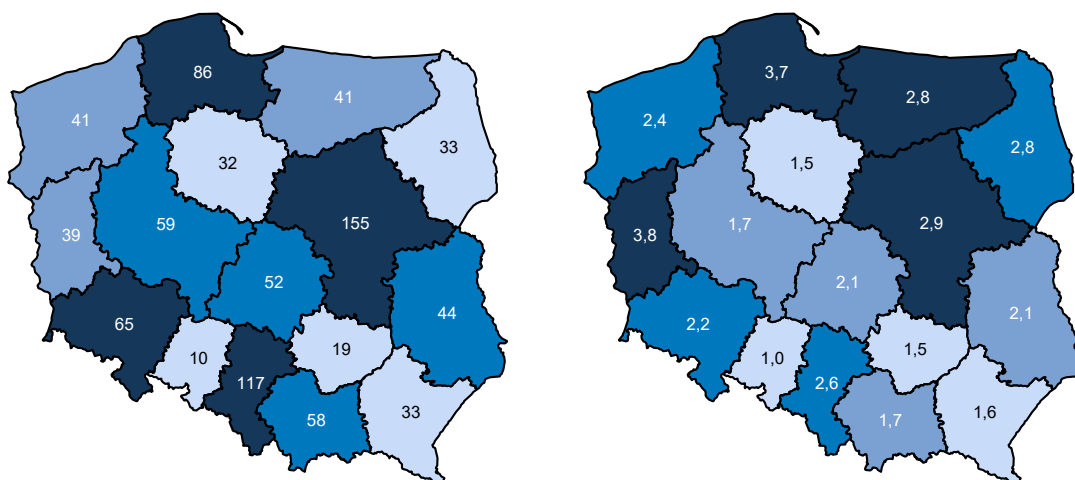
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Niedokrwistości hemolityczne (wrodzone)

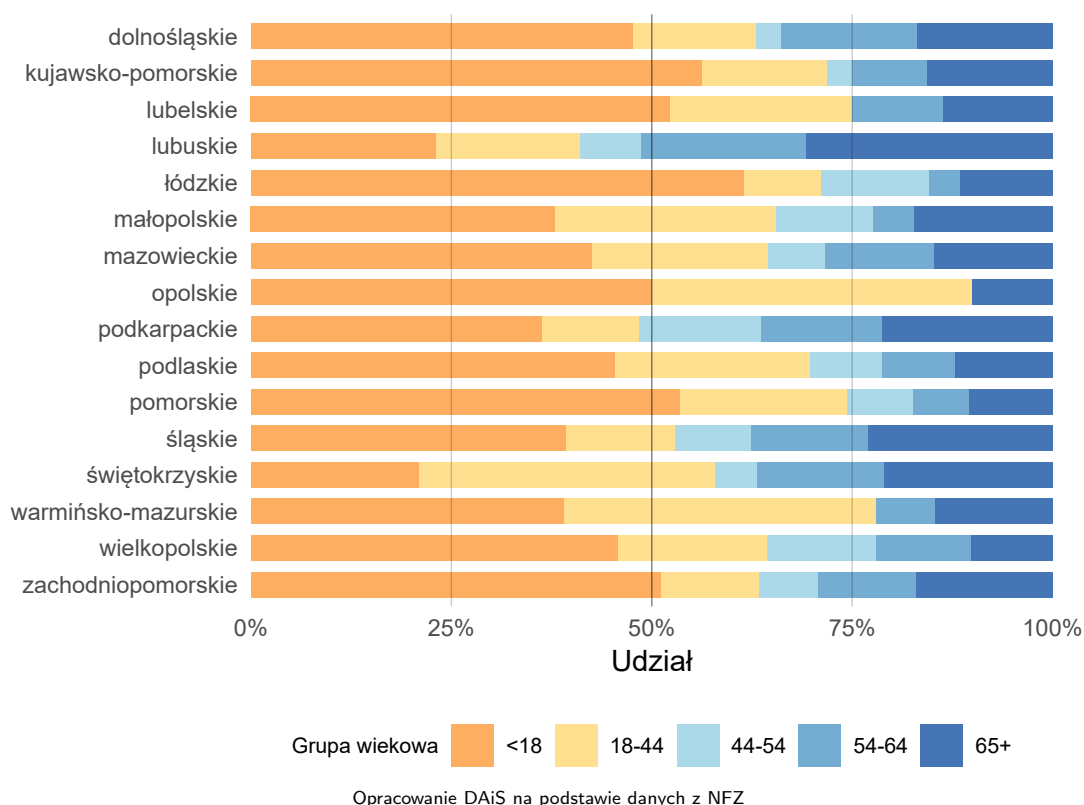
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznań z grupy 'Niedokrwistości hemolityczne (wrodzone)' w roku 2016 wyniosła 0,9 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 2,3.

Mapa 1.2.3 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie dolnośląskim zapadalność wyniosła 0,1 tys. Na wykresie 1.2.4 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.3: Wskaźnik zapadalności rejestrowanej (bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Niedokrwistości hemolityczne (wrodzone)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.2.4: Struktura zapadalności rejestrowanej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Niedokrwistości hemolityczne (wrodzone)**Tabela 1.2.6:** Struktura zapadalności rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Niedokrwistości hemolityczne (wrodzone)

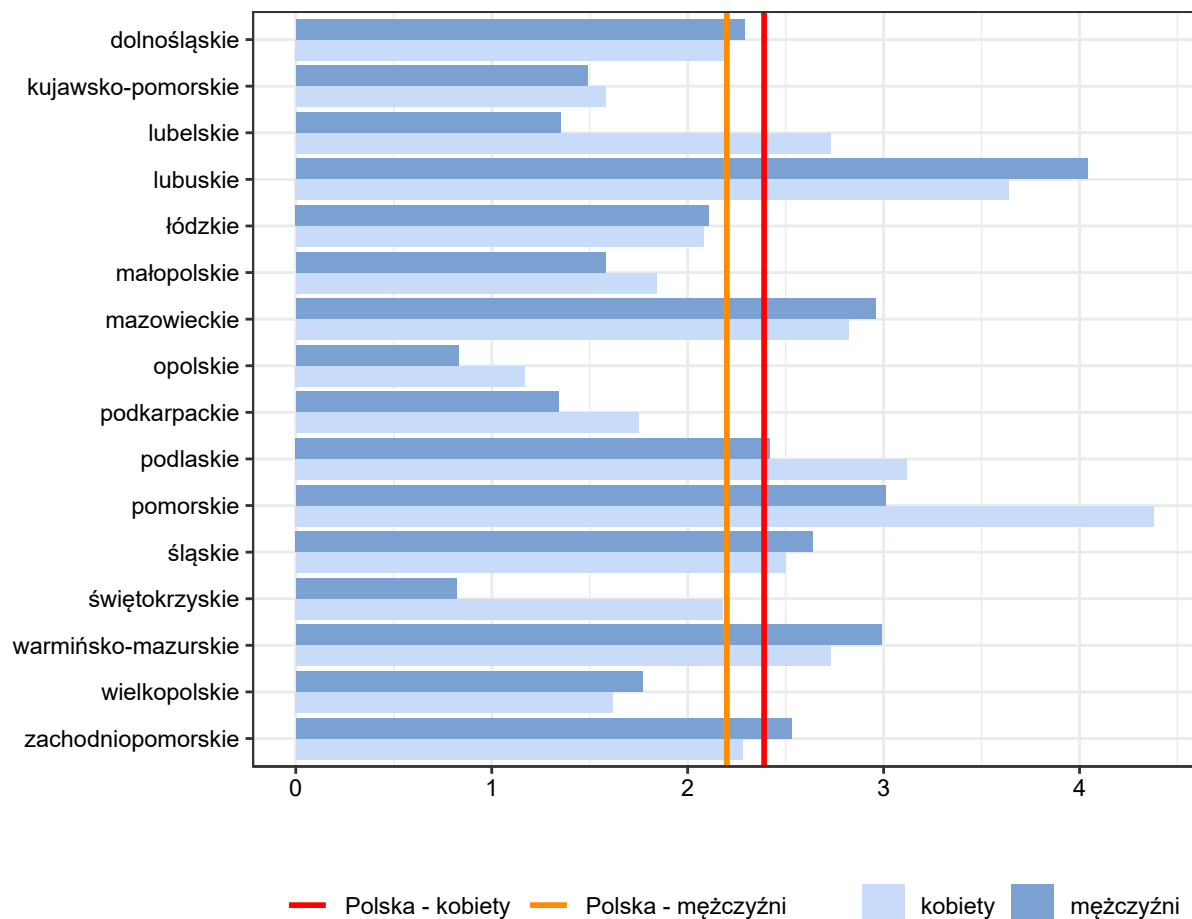
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	50,77	76,92	47,69	15,38	3,08	16,92	16,92
kujawsko-pomorskie	53,12	78,12	56,25	15,62	3,12	9,38	15,62
lubelskie	68,18	61,36	52,27	22,73	-	11,36	13,64
lubuskie	48,72	74,36	23,08	17,95	7,69	20,51	30,77
łódzkie	51,92	73,08	61,54	9,62	13,46	3,85	11,54
małopolskie	55,17	62,07	37,93	27,59	12,07	5,17	17,24
mazowieckie	50,97	73,55	42,58	21,94	7,10	13,55	14,84
opolskie	60,00	60,00	50,00	40,00	-	-	10,00
podkarpackie	57,58	60,61	36,36	12,12	15,15	15,15	21,21
podlaskie	57,58	69,70	45,45	24,24	9,09	9,09	12,12
pomorskie	60,47	60,47	53,49	20,93	8,14	6,98	10,47
śląskie	50,43	82,91	39,32	13,68	9,40	14,53	23,08
świętokrzyskie	73,68	52,63	21,05	36,84	5,26	15,79	21,05
warmińsko-mazurskie	48,78	68,29	39,02	39,02	-	7,32	14,63
wielkopolskie	49,15	62,71	45,76	18,64	13,56	11,86	10,17
zachodniopomorskie	48,78	78,05	51,22	12,20	7,32	12,20	17,07

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 1.2.5 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy (Niedokrwistości hemolityczne (wrodzone)) w 2016 roku w zależności płci w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach płci), Tabela 1.2.7 przedstawia zapadalność według grup wiekowych w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w

ramach grup wiekowych), Tabela 1.2.8 oraz Tabela 1.2.9 przedstawiają zapadalność według grup wiekowych w ramach płci, natomiast Wykres 1.2.6 - w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) również w przeliczeniu na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej)

Wykres 1.2.5: Zapadalność rejestrowana w zależności od płci na 100 tys. ludności (w ramach danej płci) - Niedokrwistości hemolityczne (wrodzone)



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.7: Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Niedokrwistości hemolityczne (wrodzone)

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

Tabela 1.2.7: Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Niedokrwistości hemolityczne (wrodzone)

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
Polska	5,7	1,2	1,6	1,9	2,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.8: Zapadalność rejestrowana w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. kobiet - Niedokrwistości hemolityczne (wrodzone)

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	6,7	1,1	1,2	2,6	0,9
kujawsko-pomorskie	4,9	0,8	0,8	0,6	1,4
lubelskie	8,1	2,3	-	1,9	1,3
lubuskie	3,4	3,2	3,3	5,1	3,9
łódzkie	6,9	0,7	3,2	1,0	1,0
małopolskie	3,2	1,7	1,0	0,9	2,0
mazowieckie	4,9	1,9	2,2	3,1	2,9
opolskie	3,9	1,1	-	-	0,9
podkarpackie	2,1	0,2	2,2	3,4	2,8
podlaskie	6,0	3,2	3,9	2,3	0,8
pomorskie	11,9	2,7	4,3	2,4	1,8
śląskie	4,0	1,6	2,4	2,5	2,9
świętokrzyskie	1,0	2,7	1,3	3,2	2,1
warmińsko-mazurskie	3,9	3,4	-	1,8	2,9
wielkopolskie	3,7	1,4	1,4	1,6	0,3
zachodniopomorskie	6,3	0,6	1,0	2,2	2,8
Polska	5,1	1,6	2,0	2,2	1,9

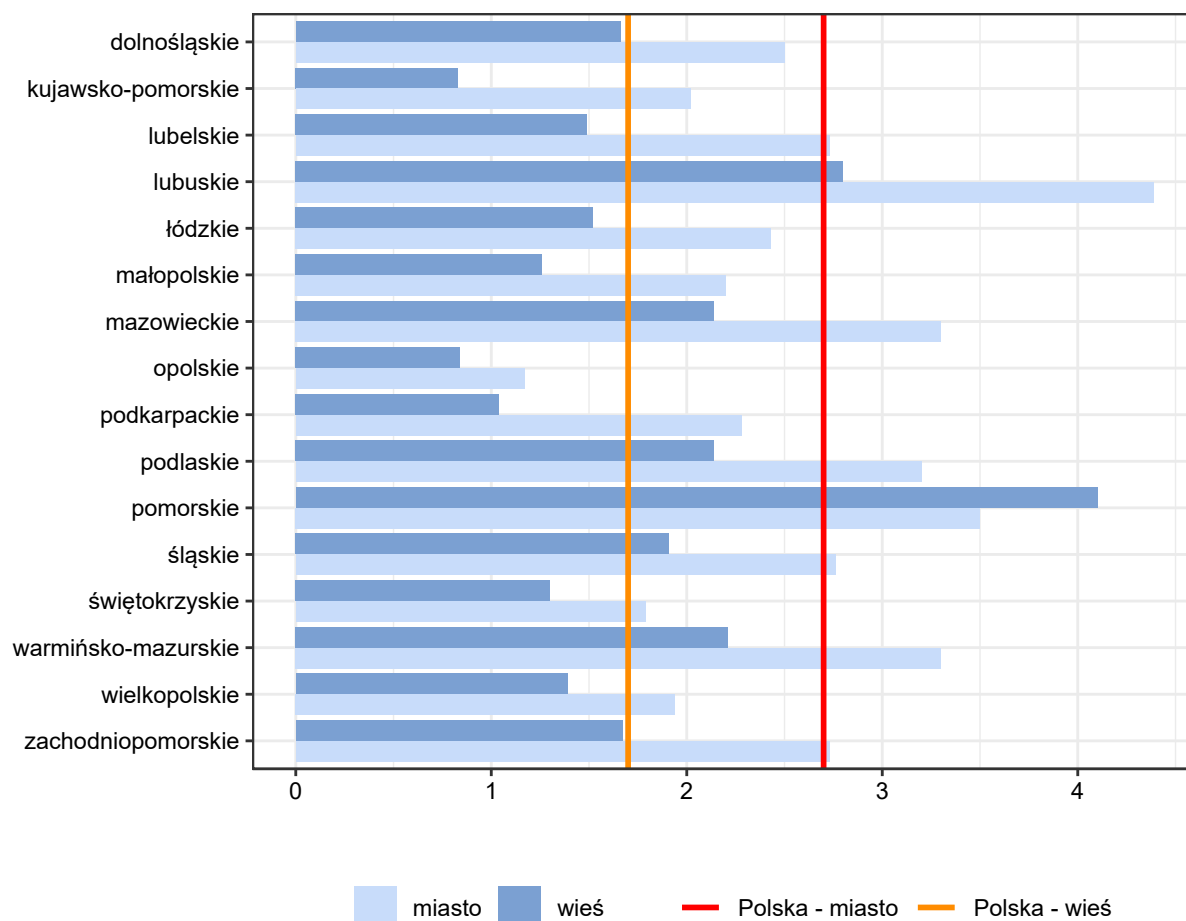
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 1.2.9: Zapadalność rejestrowana wśród mężczyzn w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. mężczyzn - Niedokrwistości hemolityczne (wrodzone)

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	6,0	0,7	-	2,4	3,8
kujawsko-pomorskie	4,7	0,5	-	1,4	1,4
lubelskie	4,1	0,2	-	1,4	2,0
lubuskie	6,4	0,5	1,6	5,5	11,6
łódzkie	8,4	0,4	1,3	-	1,6
małopolskie	3,7	0,8	2,4	0,5	1,3
mazowieckie	8,2	1,5	1,2	2,6	1,6
opolskie	2,5	1,1	-	-	-
podkarpackie	4,0	0,7	1,5	-	0,7
podlaskie	8,5	0,4	-	1,2	3,6
pomorskie	8,7	1,3	0,7	1,3	3,2
śląskie	7,9	0,4	1,4	2,5	3,5
świętokrzyskie	2,8	0,4	-	-	1,0
warmińsko-mazurskie	8,1	2,5	-	1,0	2,2
wielkopolskie	4,4	0,3	2,4	1,3	2,2
zachodniopomorskie	7,9	0,9	1,9	1,6	1,6
Polska	6,2	0,8	1,6	1,9	2,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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



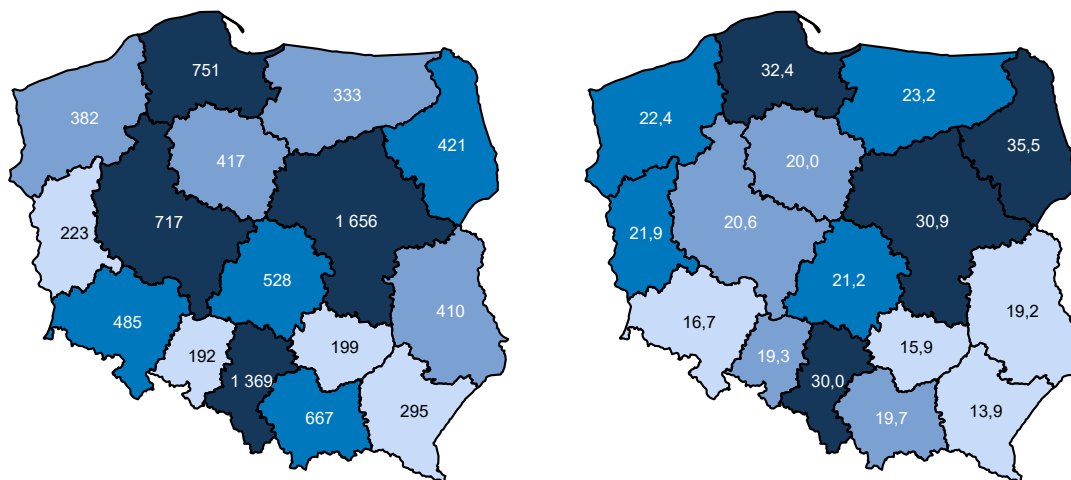
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Chorobowość rejestrowana - Niedokrwistości hemolityczne (wrodzone)

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

Liczbę chorych w analizowanej podgrupie w Polsce oszacowano na 9,0 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 0,0 tys.). Mapa 1.2.4 zawiera informacje o liczbie chorych w poszczególnych województwach (w wartościach bezwzględnych) oraz w przeliczeniu na 100 tysięcy mieszkańców w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.4: Chorobowość rejestrowana na dzień 31.12.2016 wg zamieszkania pacjenta (bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Niedokrwistości hemolityczne (wrodzone)



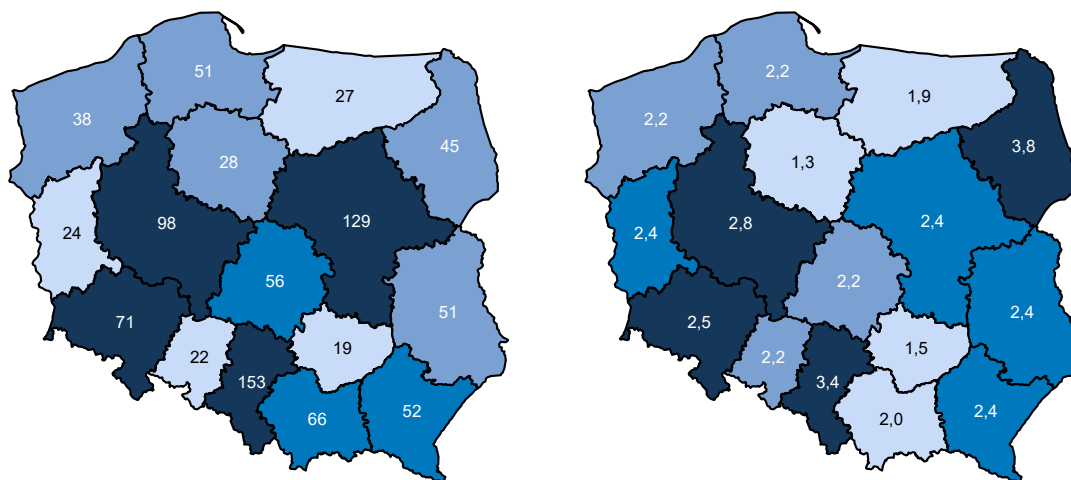
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Niedokrwistości hemolityczne (nabyte)

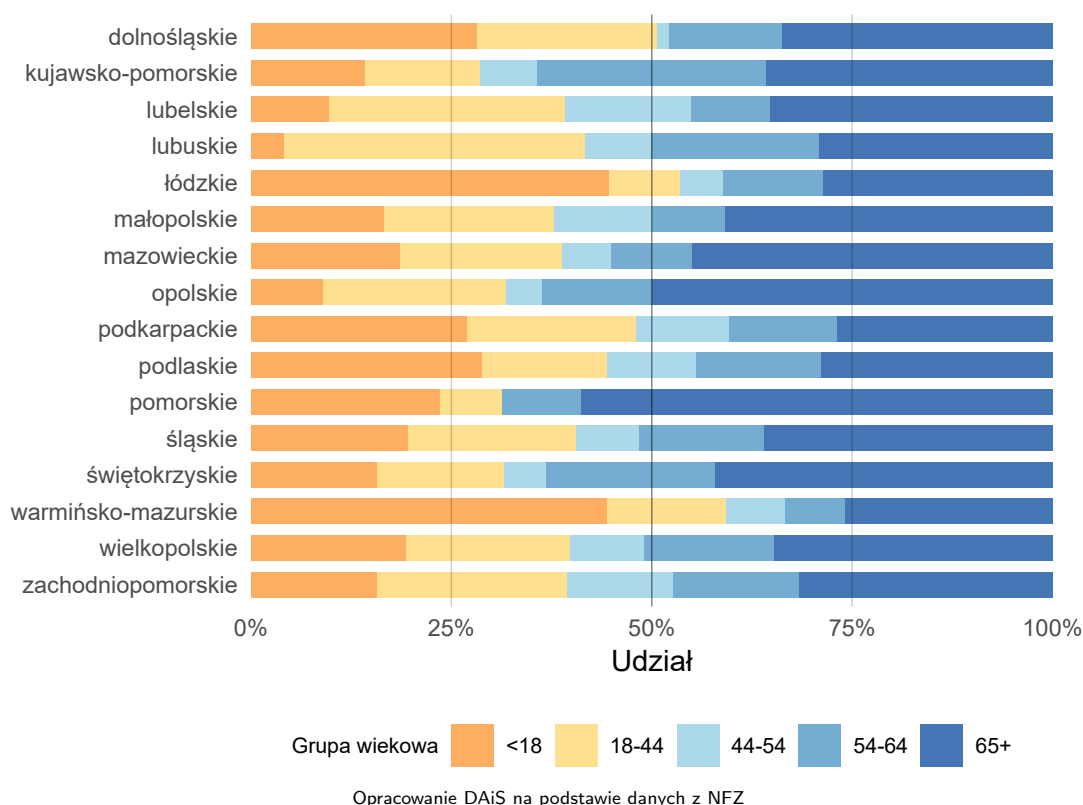
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznaw z grupy 'Niedokrwistości hemolityczne (nabyte)' w roku 2016 wyniosła 0,9 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 2,4.

Mapa 1.2.5 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie dolnośląskim zapadalność wyniosła 0,1 tys. Na wykresie 1.2.7 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.5: Wskaźnik zapadalności rejestrowanej (bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Niedokrwistości hemolityczne (nabyte)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.2.7: Struktura zapadalności rejestrowanej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Niedokrwistości hemolityczne (nabyte)**Tabela 1.2.10:** Struktura zapadalności rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Niedokrwistości hemolityczne (nabyte)

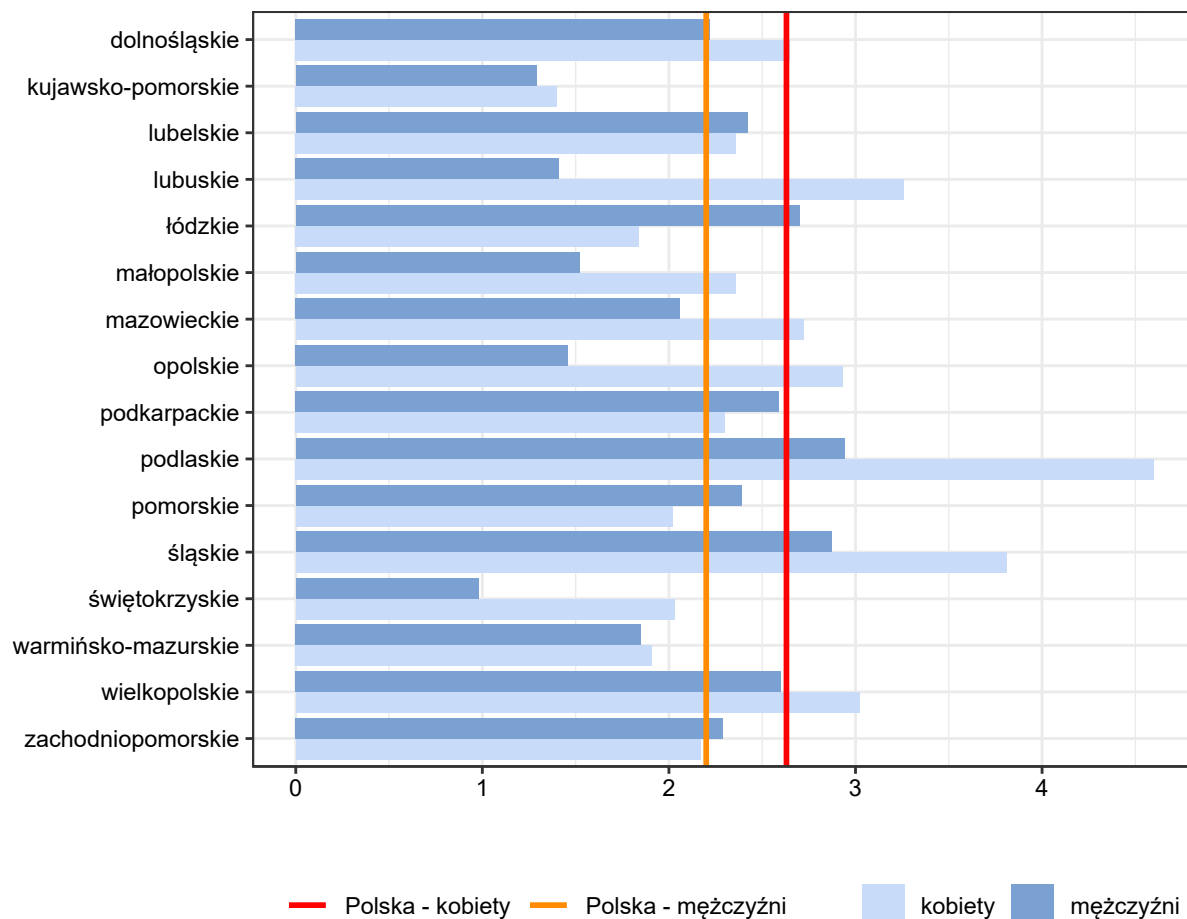
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	56,34	77,46	28,17	22,54	1,41	14,08	33,80
kujawsko-pomorskie	53,57	60,71	14,29	14,29	7,14	28,57	35,71
lubelskie	50,98	49,02	9,80	29,41	15,69	9,80	35,29
lubuskie	70,83	62,50	4,17	37,50	8,33	20,83	29,17
łódzkie	42,86	67,86	44,64	8,93	5,36	12,50	28,57
małopolskie	62,12	59,09	16,67	21,21	12,12	9,09	40,91
mazowieckie	58,91	76,74	18,60	20,16	6,20	10,08	44,96
opolskie	68,18	54,55	9,09	22,73	4,55	13,64	50,00
podkarpackie	48,08	36,54	26,92	21,15	11,54	13,46	26,92
podlaskie	62,22	75,56	28,89	15,56	11,11	15,56	28,89
pomorskie	47,06	70,59	23,53	7,84	-	9,80	58,82
śląskie	58,82	77,12	19,61	20,92	7,84	15,69	35,95
świętokrzyskie	68,42	57,89	15,79	15,79	5,26	21,05	42,11
warmińsko-mazurskie	51,85	62,96	44,44	14,81	7,41	7,41	25,93
wielkopolskie	55,10	66,33	19,39	20,41	9,18	16,33	34,69
zachodniopomorskie	50,00	78,95	15,79	23,68	13,16	15,79	31,58

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 1.2.8 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy (Niedokrwistości hemolityczne (nabyte)) w 2016 roku w zależności płci w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach płci), Tabela 1.2.11 przedstawia zapadalność według grup wiekowych w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach grup

wiekowych), Tabela 1.2.12 oraz Tabela 1.2.13 przedstawiają zapadalność według grup wiekowych w ramach płci, natomiast Wykres 1.2.9 - w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) również w przeliczeniu na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej)

Wykres 1.2.8: Zapadalność rejestrowana w zależności od płci na 100 tys. ludności (w ramach danej płci) - Niedokrwistości hemolityczne (nabyte)



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.11: Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Niedokrwistości hemolityczne (nabyte)

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

Tabela 1.2.11: Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Niedokrwistości hemolityczne (nabyte)

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
Polska	2,9	1,3	1,6	2,4	5,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.12: Zapadalność rejestrowana w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. kobiet - Niedokrwistości hemolityczne (nabyte)

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

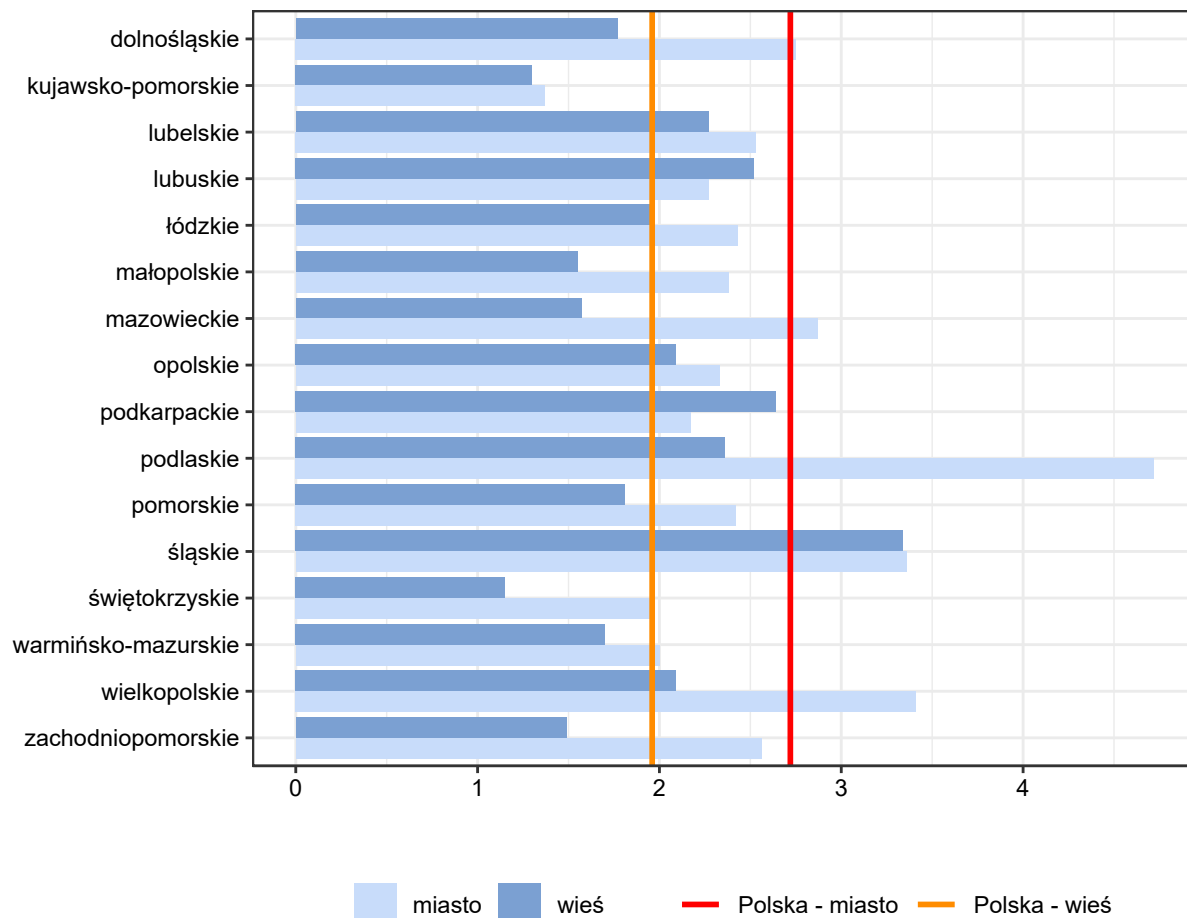
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 1.2.13: Zapadalność rejestrowana wśród mężczyzn w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. mężczyzn - Niedokrwistości hemolityczne (nabyte)

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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



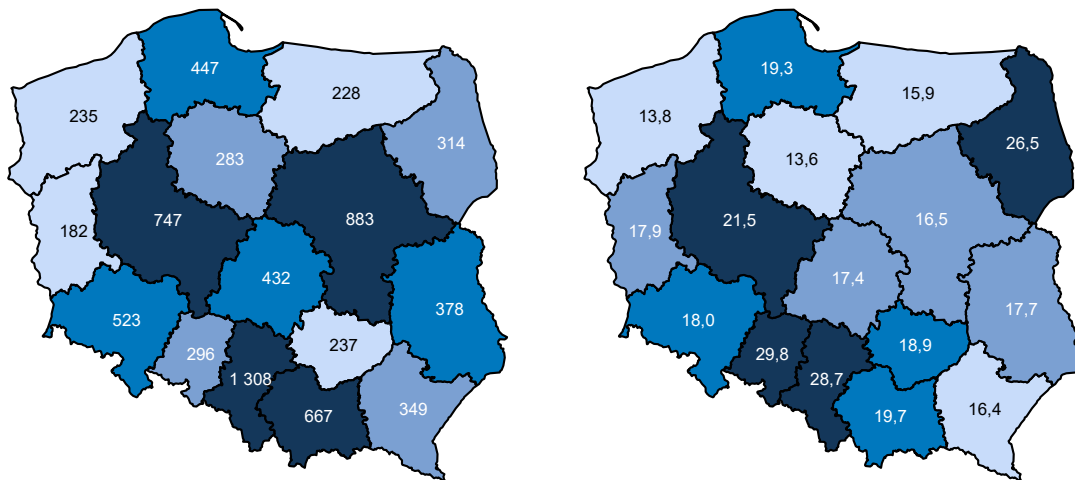
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Chorobowość rejestrowana - Niedokrwistości hemolityczne (nabyte)

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

Liczbę chorych w analizowanej podgrupie w Polsce oszacowano na 7,5 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 0,0 tys.). Mapa 1.2.6 zawiera informacje o liczbie chorych w poszczególnych województwach (w wartościach bezwzględnych) oraz w przeliczeniu na 100 tysięcy mieszkańców w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.6: Chorobowość rejestrowana na dzień 31.12.2016 wg zamieszkania pacjenta (bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Niedokrwistości hemolityczne (nabyte)



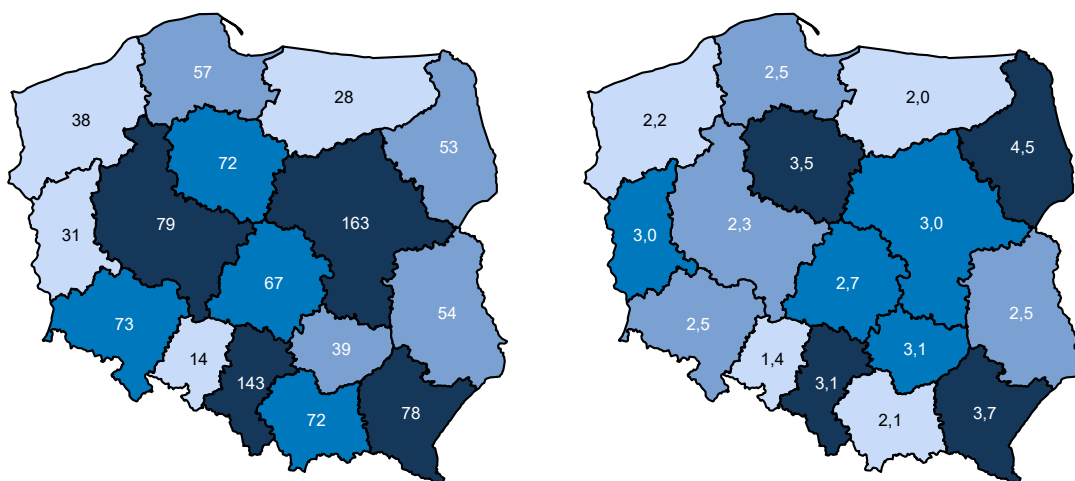
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Niedokrwistości aplastyczne

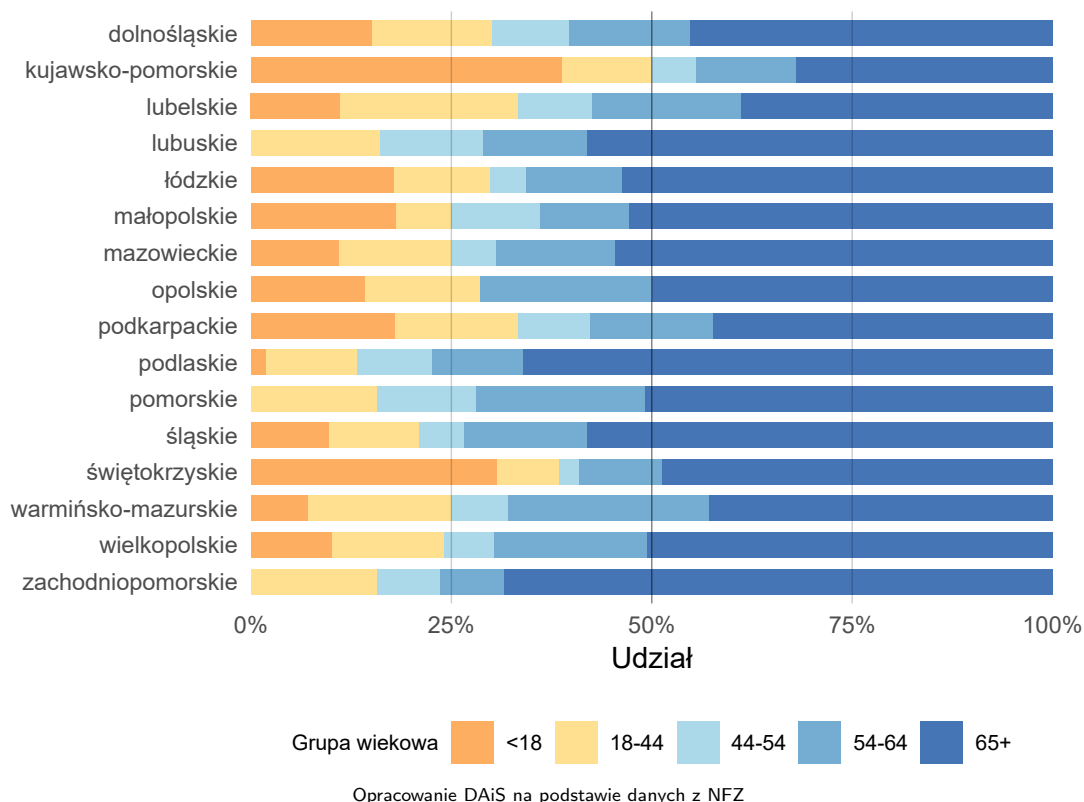
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznai z grupy 'Niedokrwistości aplastyczne' w roku 2016 wyniosła 1,1 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 2,8.

Mapa 1.2.7 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie dolnośląskim zapadalność wyniosła 0,1 tys. Na wykresie 1.2.10 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.7: Wskaźnik zapadalności rejestrowanej (bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Niedokrwistości aplastyczne



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

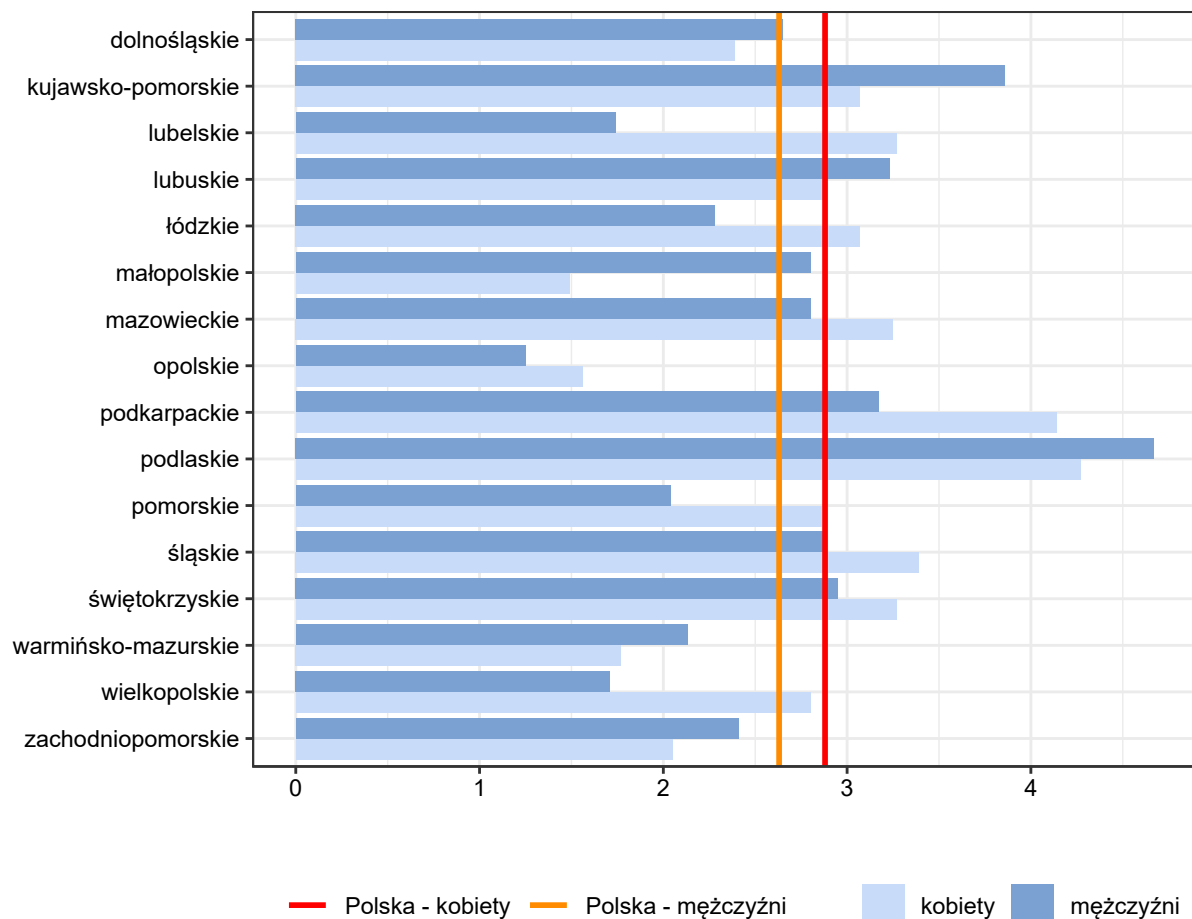
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	49,32	67,12	15,07	15,07	9,59	15,07	45,21
kujawsko-pomorskie	45,83	56,94	38,89	11,11	5,56	12,50	31,94
lubelskie	66,67	50,00	11,11	22,22	9,26	18,52	38,89
lubuskie	48,39	61,29	-	16,13	12,90	12,90	58,06
łódzkie	59,70	64,18	17,91	11,94	4,48	11,94	53,73
małopolskie	36,11	63,89	18,06	6,94	11,11	11,11	52,78
mazowieckie	55,83	71,17	11,04	14,11	5,52	14,72	54,60
opolskie	57,14	50,00	14,29	14,29	-	21,43	50,00
podkarpackie	57,69	41,03	17,95	15,38	8,97	15,38	42,31
podlaskie	49,06	56,60	1,89	11,32	9,43	11,32	66,04
pomorskie	59,65	70,18	-	15,79	12,28	21,05	50,88
śląskie	55,94	83,92	9,79	11,19	5,59	15,38	58,04
świętokrzyskie	53,85	53,85	30,77	7,69	2,56	10,26	48,72
warmińsko-mazurskie	46,43	60,71	7,14	17,86	7,14	25,00	42,86
wielkopolskie	63,29	56,96	10,13	13,92	6,33	18,99	50,63
zachodniopomorskie	47,37	78,95	-	15,79	7,89	7,89	68,42

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 1.2.11 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy (Niedokrwiłości aplastyczne) w 2016 roku w zależności płci w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach płci), Tabela 1.2.15 przedstawia zapadalność według grup wiekowych w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach grup

wiekowych), Tabela 1.2.16 oraz Tabela 1.2.17 przedstawiają zapadalność według grup wiekowych w ramach płci, natomiast Wykres 1.2.12 - w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) również w przeliczeniu na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej)

Wykres 1.2.11: Zapadalność rejestrowana w zależności od płci na 100 tys. ludności (w ramach danej płci) - Niedokrzwistości aplastyczne



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.15: Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Niedokrzwistości aplastyczne

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	2,3	1,0	2,0	2,5	6,1
kujawsko-pomorskie	7,4	1,0	1,5	3,0	6,4
lubelskie	1,6	1,5	1,9	3,4	5,4
lubuskie	-	1,3	3,3	2,6	10,4
łódzkie	2,9	0,9	1,0	2,2	7,3
małopolskie	2,0	0,4	1,9	1,8	6,6
mazowieckie	1,8	1,1	1,4	3,3	9,2
opolskie	1,3	0,5	-	2,0	3,8
podkarpackie	3,6	1,4	2,6	4,2	9,3
podlaskie	0,5	1,3	3,2	3,6	16,7
pomorskie	-	1,0	2,5	3,8	7,5
śląskie	1,8	1,0	1,4	3,2	9,7
świętokrzyskie	5,7	0,6	0,6	2,2	7,9
warmińsko-mazurskie	0,8	0,9	1,1	3,3	5,2
wielkopolskie	1,2	0,8	1,2	3,2	7,0
zachodniopomorskie	-	0,9	1,4	1,1	8,6

Tabela 1.2.15: Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Niedokrwistości aplastyczne

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
Polska	2,4	1,0	1,7	2,9	7,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.16: Zapadalność rejestrowana w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. kobiet - Niedokrwistości aplastyczne

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	1,7	0,7	2,9	3,0	4,9
kujawsko-pomorskie	5,5	0,5	3,0	2,6	6,0
lubelskie	1,6	2,3	3,0	4,5	5,5
lubuskie	-	1,6	3,3	2,5	7,7
łódzkie	3,0	0,9	-	2,5	8,2
małopolskie	1,0	0,2	1,0	1,8	4,7
mazowieckie	1,0	1,2	2,2	3,1	9,3
opolskie	-	1,1	-	4,0	2,7
podkarpackie	3,7	1,5	3,7	6,2	8,5
podlaskie	1,0	2,3	3,9	3,5	11,0
pomorskie	-	1,6	3,6	4,3	6,6
śląskie	1,6	1,5	1,0	3,1	9,4
świętokrzyskie	4,9	0,9	-	1,1	9,0
warmińsko-mazurskie	-	1,1	1,1	4,6	2,9
wielkopolskie	0,6	1,2	1,4	4,0	7,9
zachodniopomorskie	-	1,3	-	2,2	6,1
Polska	1,9	1,2	2,2	3,3	7,3

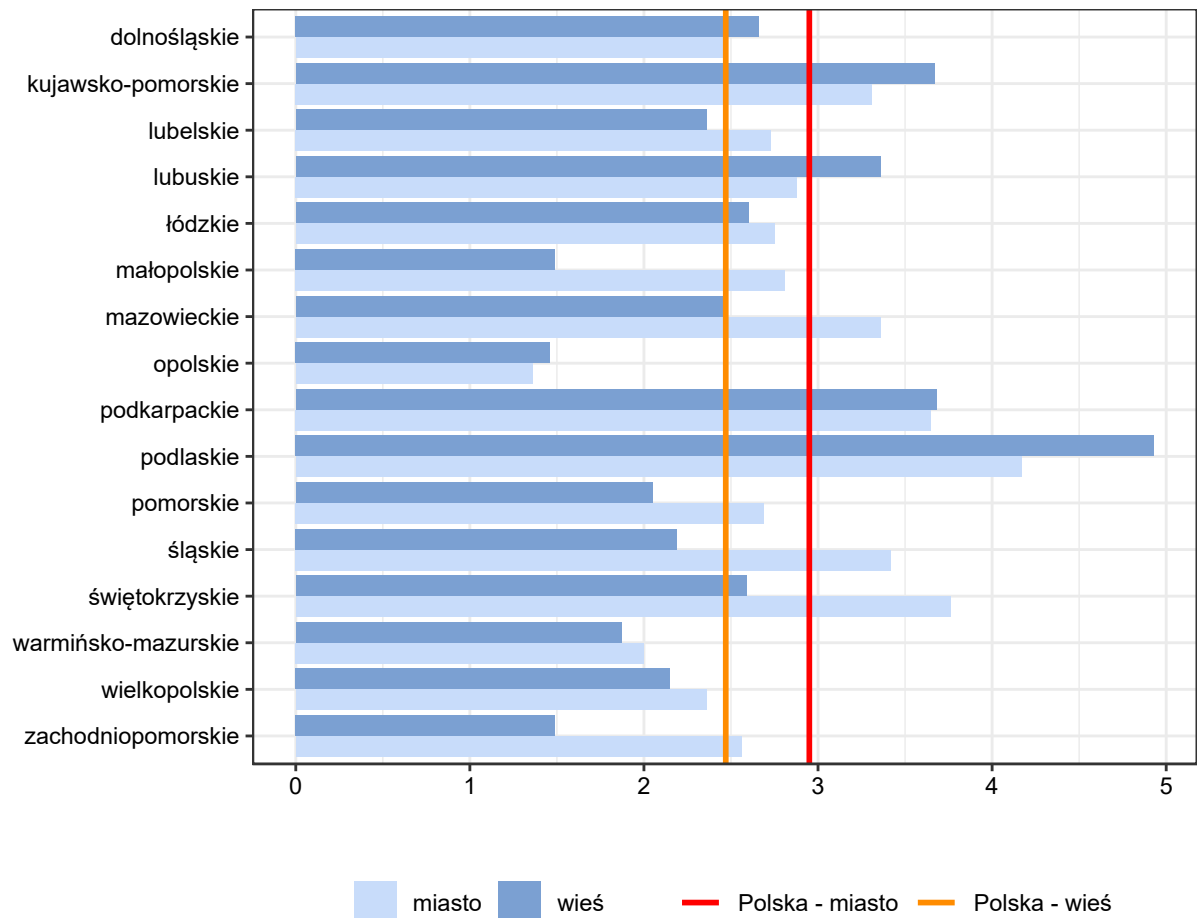
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 1.2.17: Zapadalność rejestrowana wśród mężczyzn w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. mężczyzn - Niedokrwistości aplastyczne

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	2,8	1,3	1,2	1,9	8,1
kujawsko-pomorskie	9,3	1,5	-	3,5	7,0
lubelskie	1,6	0,7	0,8	2,1	5,3
lubuskie	-	1,0	3,2	2,8	14,6
łódzkie	2,8	0,9	2,0	1,7	5,9
małopolskie	3,0	0,6	2,8	1,9	9,6
mazowieckie	2,5	1,1	0,6	3,5	9,0
opolskie	2,5	-	-	-	5,5
podkarpackie	3,5	1,4	1,5	2,2	10,5
podlaskie	-	0,4	2,6	3,7	25,6
pomorskie	-	0,4	1,4	3,3	8,9
śląskie	2,0	0,5	1,7	3,4	10,1
świętokrzyskie	6,5	0,4	1,3	3,3	6,2
warmińsko-mazurskie	1,5	0,7	1,1	2,0	8,8
wielkopolskie	1,8	0,4	0,9	2,2	5,6
zachodniopomorskie	-	0,6	2,9	-	12,3
Polska	3,0	0,8	1,6	2,7	9,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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



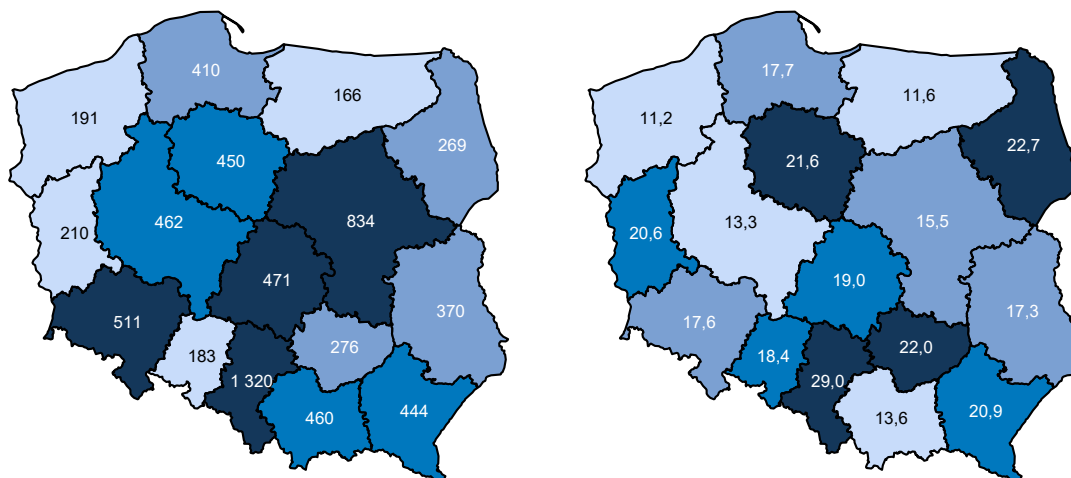
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Chorobowość rejestrowana - Niedokrzwistości aplastyczne

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

Liczbę chorych w analizowanej podgrupie w Polsce oszacowano na 7,0 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 0,0 tys.). Mapa **1.2.8** zawiera informacje o liczbie chorych w poszczególnych województwach (w wartościach bezwzględnych) oraz w przeliczeniu na 100 tysięcy mieszkańców w poszczególnych województwach.

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



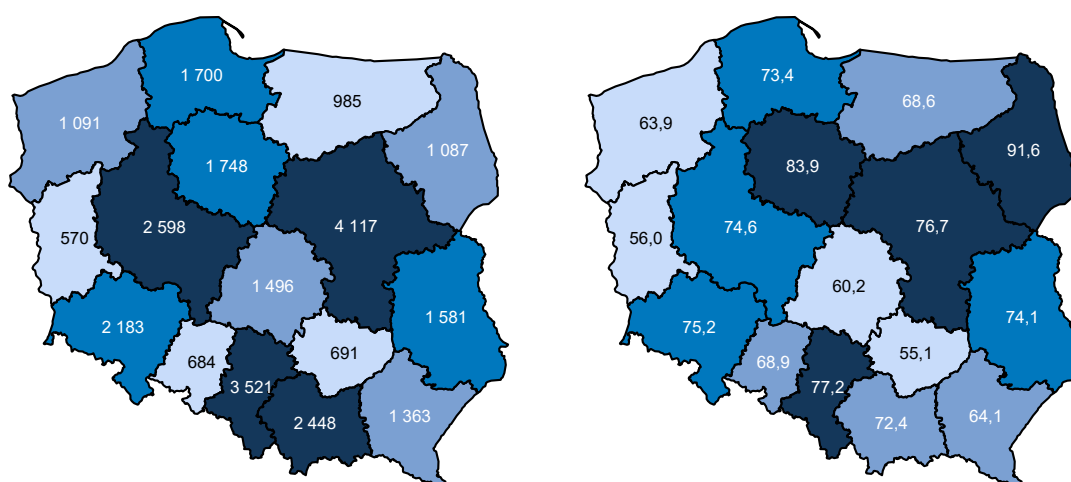
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Inne niedokrwiłości

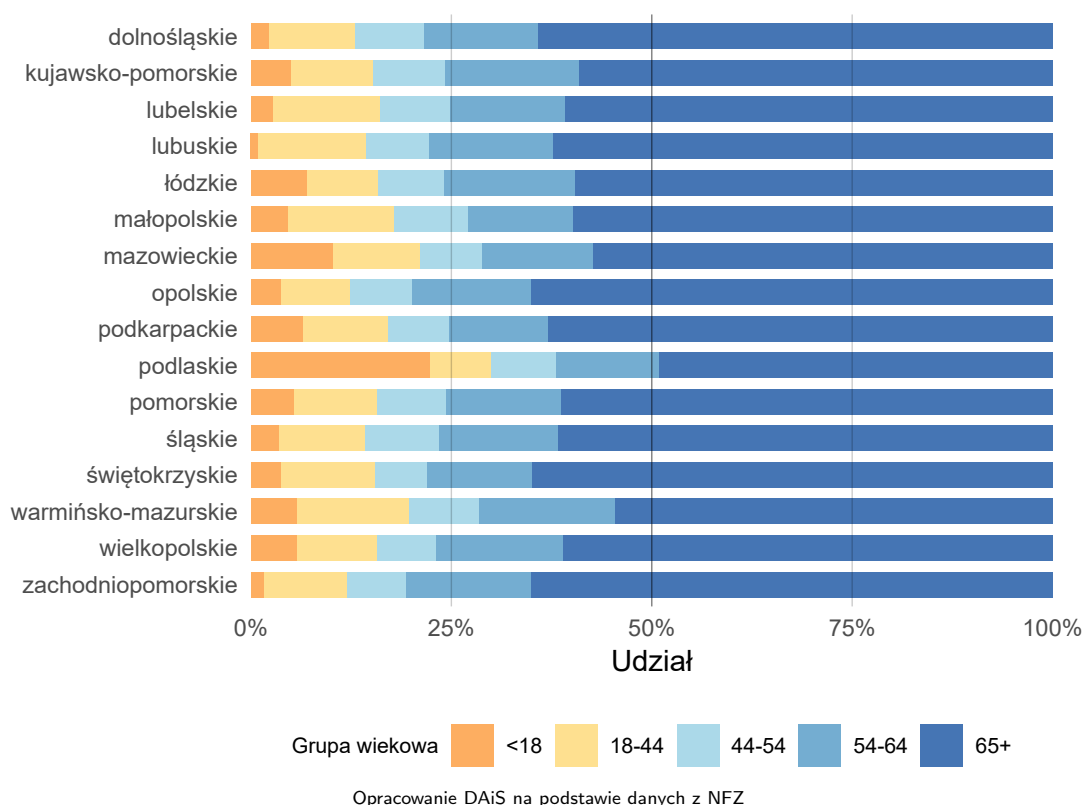
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznań z grupy 'Inne niedokrwiłości' w roku 2016 wyniosła 27,9 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 72,5.

Mapa 1.2.9 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie dolnośląskim zapadalność wyniosła 2,2 tys. Na wykresie 1.2.13 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.9: Wskaźnik zapadalności rejestrowanej (bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Inne niedokrwiłości



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.2.13: Struktura zapadalności rejestrowanej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Inne niedokrwiłości**Tabela 1.2.18:** Struktura zapadalności rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Inne niedokrwiłości

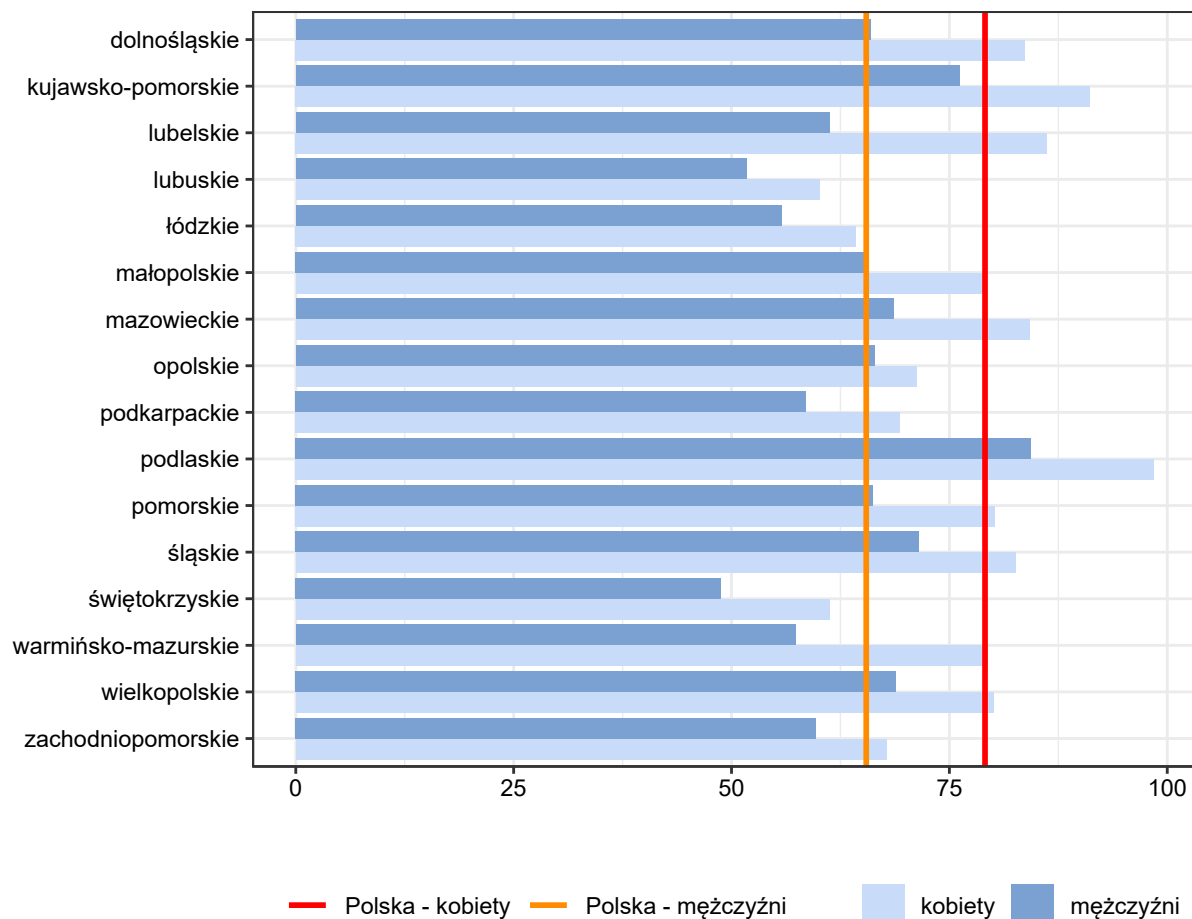
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	57,81	76,96	2,29	10,67	8,57	14,34	64,13
kujawsko-pomorskie	56,01	69,57	5,03	10,24	8,92	16,70	59,10
lubelskie	59,96	52,81	2,72	13,35	8,86	14,23	60,85
lubuskie	55,09	70,88	0,88	13,51	7,89	15,44	62,28
łódzkie	55,88	73,06	7,02	8,89	8,22	16,24	59,63
małopolskie	56,21	57,56	4,70	13,15	9,19	13,19	59,76
mazowieckie	57,25	73,77	10,27	10,78	7,82	13,82	57,30
opolskie	53,36	58,19	3,80	8,63	7,75	14,77	65,06
podkarpackie	55,25	49,08	6,53	10,64	7,63	12,25	62,95
podlaskie	55,11	69,55	22,36	7,64	8,00	12,97	49,03
pomorskie	56,06	73,29	5,35	10,41	8,65	14,24	61,35
śląskie	55,35	81,51	3,58	10,68	9,20	14,83	61,72
świętokrzyskie	56,87	57,45	3,76	11,72	6,51	13,02	64,98
warmińsko-mazurskie	59,09	63,86	5,79	13,91	8,73	16,95	54,62
wielkopolskie	55,08	61,12	5,74	10,01	7,35	15,78	61,12
zachodniopomorskie	54,54	79,74	1,65	10,36	7,42	15,49	65,08

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 1.2.14 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy (Inne niedokrwiłości) w 2016 roku w zależności płci w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach płci), Tabela 1.2.19 przedstawia zapadalność według grup wiekowych w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach grup wiekowych), Tabela

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

Wykres 1.2.14: Zapadalność rejestrowana w zależności od płci na 100 tys. ludności (w ramach danej płci) - Inne niedokrwiłości



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.19: Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Inne niedokrwiłości

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	10,2	21,2	54,4	71,6	260,4
kujawsko-pomorskie	23,4	22,7	60,0	97,5	286,7
lubelskie	11,4	26,3	52,6	75,7	247,3
lubuskie	2,7	19,9	36,7	58,2	206,1
łódzkie	25,1	14,8	39,9	65,8	181,5
małopolskie	18,0	24,7	53,2	73,2	255,4
mazowieckie	42,1	21,9	50,2	78,2	243,4
opolskie	16,4	16,0	39,0	68,5	242,9
podkarpackie	22,8	17,5	38,4	58,8	242,8
podlaskie	117,9	18,5	56,1	84,3	254,0
pomorskie	20,2	20,0	52,4	76,8	271,4
śląskie	16,4	22,6	55,3	76,4	253,9
świętokrzyskie	12,4	17,5	29,1	48,5	186,5
warmińsko-mazurskie	21,6	24,9	47,7	79,2	234,1
wielkopolskie	22,3	19,4	44,9	86,8	276,5
zachodniopomorskie	6,1	17,6	39,0	64,8	234,7

Tabela 1.2.19: Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Inne niedokrwistości

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
Polska	24,0	20,9	48,6	74,5	246,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.20: Zapadalność rejestrowana w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. kobiet - Inne niedokrwistości

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	7,6	33,6	78,6	63,6	238,9
kujawsko-pomorskie	25,1	33,9	80,1	92,3	254,9
lubelskie	14,1	42,4	80,0	74,3	224,8
lubuskie	2,2	32,2	47,6	44,6	180,5
łódzkie	22,7	22,7	53,2	62,6	158,9
małopolskie	18,3	38,8	72,4	65,3	223,2
mazowieckie	40,3	34,0	75,2	74,0	218,3
opolskie	20,9	25,7	44,4	59,6	206,1
podkarpackie	20,5	26,4	48,4	56,5	218,1
podlaskie	109,7	30,3	77,8	79,5	231,1
pomorskie	16,9	30,8	75,1	75,7	243,6
śląskie	15,2	33,5	76,3	71,3	222,6
świętokrzyskie	11,8	29,9	49,7	41,1	163,7
warmińsko-mazurskie	20,2	38,5	74,7	84,7	211,6
wielkopolskie	19,5	28,5	63,7	77,4	248,6
zachodniopomorskie	8,3	30,8	50,4	50,2	203,1
Polska	22,8	32,5	68,5	69,0	219,0

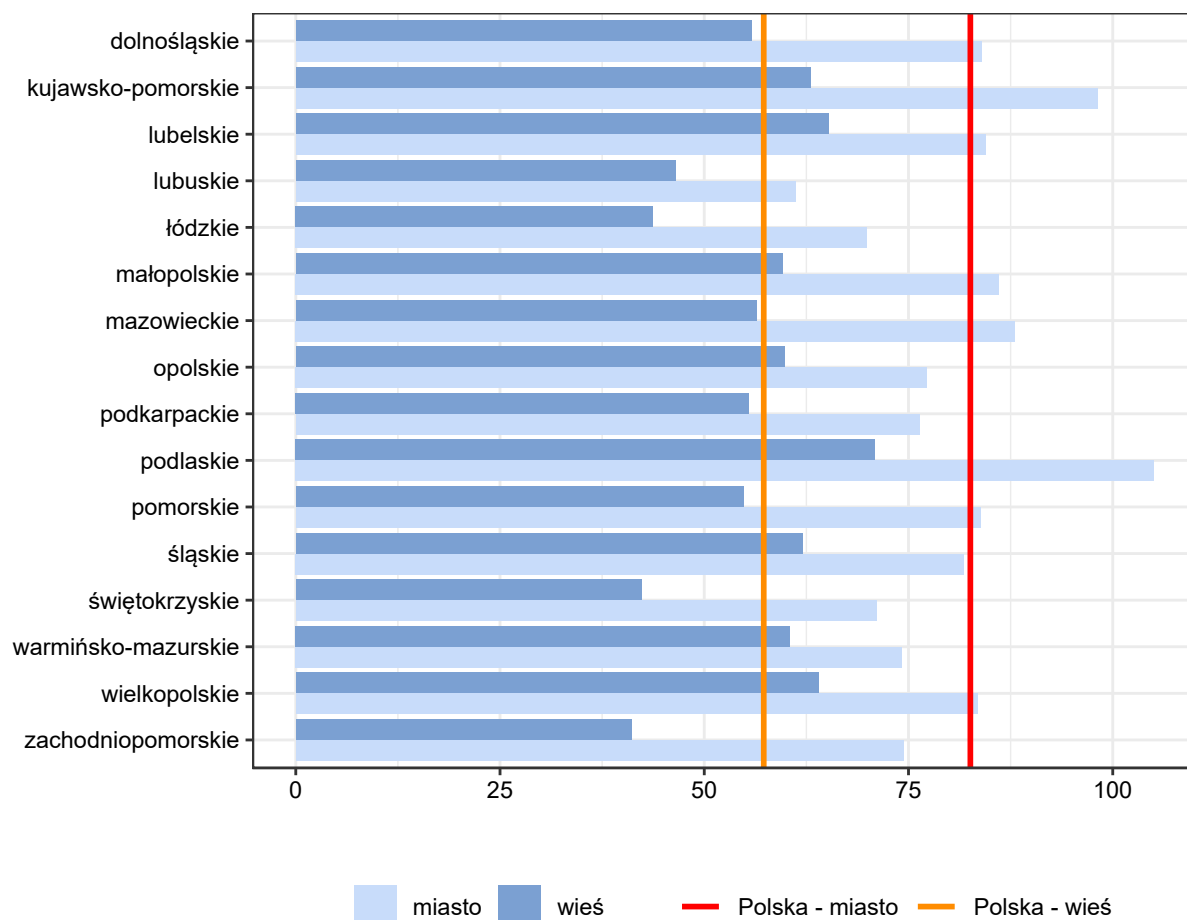
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 1.2.21: Zapadalność rejestrowana wśród mężczyzn w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. mężczyzn - Inne niedokrwistości

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	12,8	9,2	30,2	80,5	293,7
kujawsko-pomorskie	21,8	12,0	39,5	103,0	334,7
lubelskie	8,8	11,1	25,4	77,1	282,9
lubuskie	3,2	8,1	25,9	72,8	244,5
łódzkie	27,5	7,2	26,3	69,6	218,1
małopolskie	17,7	10,8	34,0	81,7	303,6
mazowieckie	43,9	9,9	24,8	82,9	282,5
opolskie	12,3	6,5	33,7	77,8	298,6
podkarpackie	24,9	9,0	28,5	61,3	279,4
podlaskie	125,7	7,4	34,6	89,3	289,6
pomorskie	23,4	9,4	29,9	78,0	311,3
śląskie	17,6	11,9	34,1	82,1	300,3
świętokrzyskie	13,1	5,9	9,0	56,2	220,9
warmińsko-mazurskie	22,8	12,0	20,9	73,5	268,6
wielkopolskie	25,0	10,6	25,9	97,2	317,9
zachodniopomorskie	4,0	4,9	27,8	80,7	281,2
Polska	25,1	9,7	28,8	80,6	287,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 1.2.15: Zapadalność rejestrowana w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej) - Inne niedokrwiłości



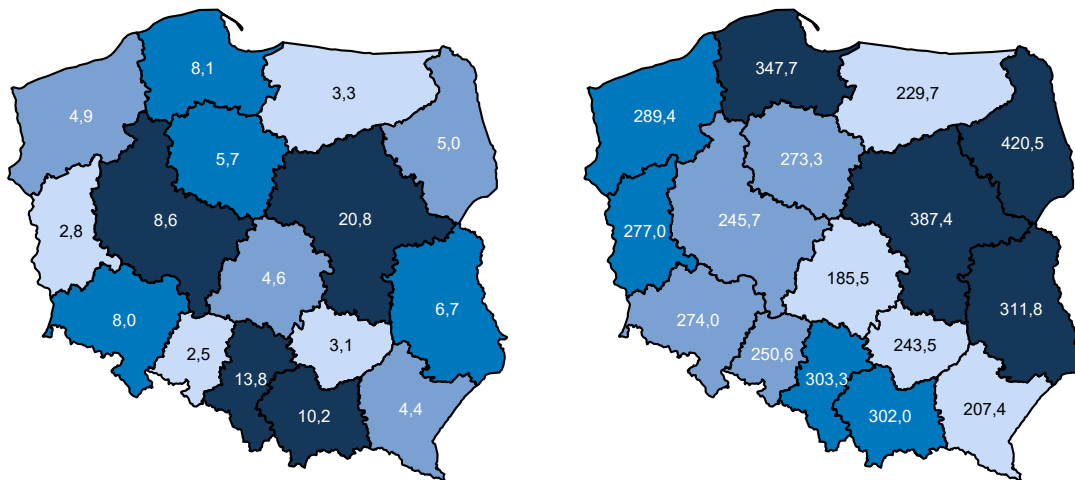
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Chorobowość rejestrowana - Inne niedokrwiłości

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

Liczbę chorych w analizowanej podgrupie w Polsce oszacowano na 112,3 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 0,3 tys.). Mapa **1.2.10** zawiera informacje o liczbie chorych w poszczególnych województwach (w wartościach bezwzględnych) oraz w przeliczeniu na 100 tysięcy mieszkańców w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.10: Chorobowość rejestrowana na dzień 31.12.2016 wg zamieszkania pacjenta (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Inne niedokrwistości



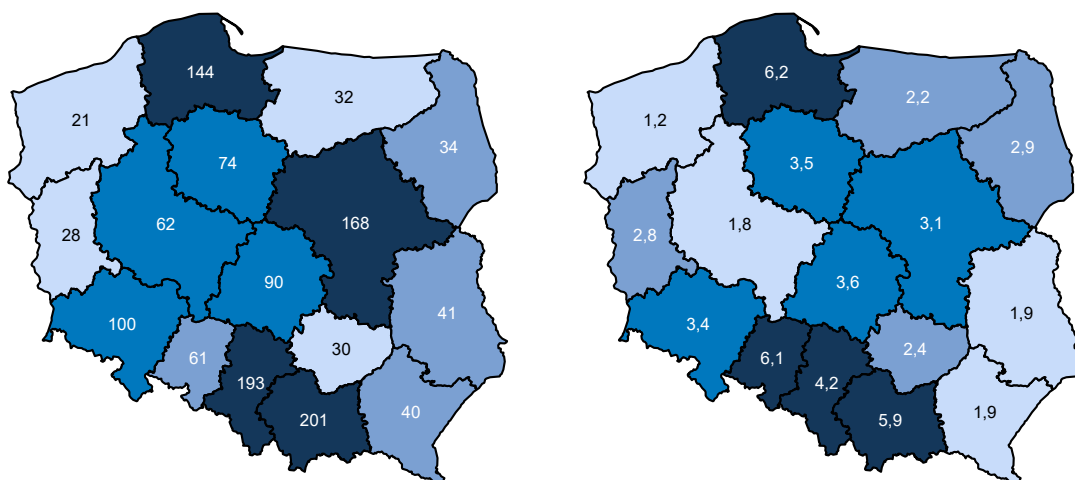
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (wrodzone)

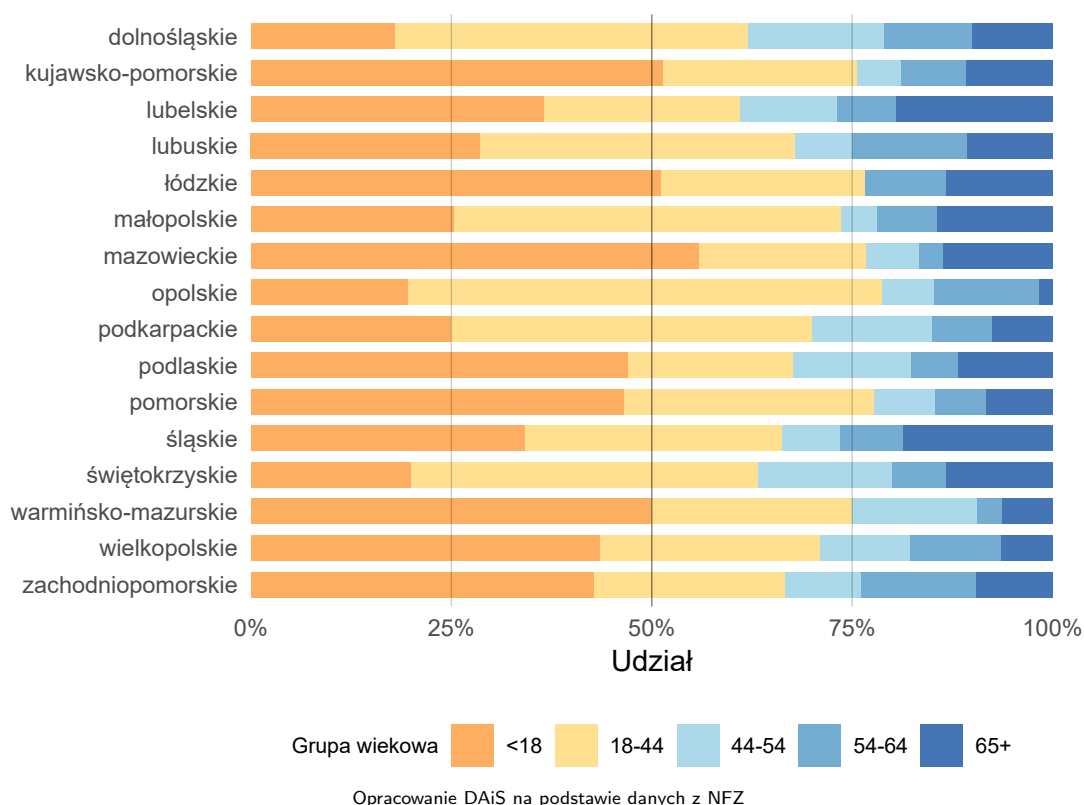
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznai z grupy 'Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (wrodzone)' w roku 2016 wyniosła 1,3 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 3,4.

Mapa 1.2.11 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie dolnośląskim zapadalność wyniosła 0,1 tys. Na wykresie 1.2.16 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.11: Wskaźnik zapadalności rejestrowanej (bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (wrodzone)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.2.16: Struktura zapadalności rejestrowanej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (wrodzone)**Tabela 1.2.22:** Struktura zapadalności rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (wrodzone)

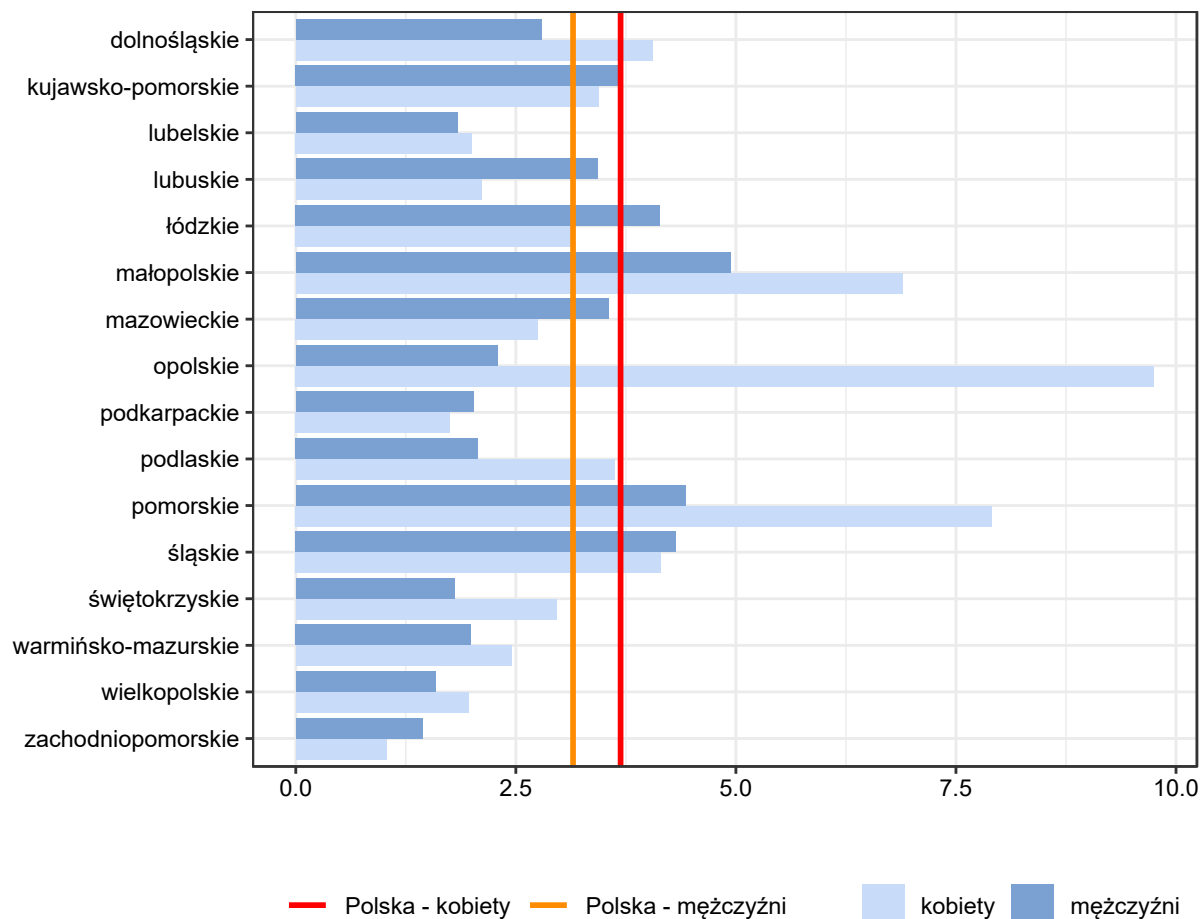
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	61,00	79,00	18,00	44,00	17,00	11,00	10,00
kujawsko-pomorskie	50,00	59,46	51,35	24,32	5,41	8,11	10,81
lubelskie	53,66	46,34	36,59	24,39	12,20	7,32	19,51
lubuskie	39,29	78,57	28,57	39,29	7,14	14,29	10,71
łódzkie	45,56	78,89	51,11	25,56	-	10,00	13,33
małopolskie	59,70	53,73	25,37	48,26	4,48	7,46	14,43
mazowieckie	45,83	75,00	55,95	20,83	6,55	2,98	13,69
opolskie	81,97	52,46	19,67	59,02	6,56	13,11	1,64
podkarpackie	47,50	47,50	25,00	45,00	15,00	7,50	7,50
podlaskie	64,71	64,71	47,06	20,59	14,71	5,88	11,76
pomorskie	65,28	60,42	46,53	31,25	7,64	6,25	8,33
śląskie	50,78	80,31	34,20	32,12	7,25	7,77	18,65
świętokrzyskie	63,33	43,33	20,00	43,33	16,67	6,67	13,33
warmińsko-mazurskie	56,25	68,75	50,00	25,00	15,62	3,12	6,25
wielkopolskie	56,45	66,13	43,55	27,42	11,29	11,29	6,45
zachodniopomorskie	42,86	61,90	42,86	23,81	9,52	14,29	9,52

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 1.2.17 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy (Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (wrodzone)) w 2016 roku w zależności płci w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach płci), Tabela 1.2.23 przedstawia zapadalność według grup wiekowych w przeliczeniu na 100 tys. lud-

ności (w ramach grup wiekowych), Tabela 1.2.24 oraz Tabela 1.2.25 przedstawiają zapadalność według grup wiekowych w ramach płci, natomiast Wykres 1.2.18 - w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) również w przeliczeniu na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej)

Wykres 1.2.17: Zapadalność rejestrowana w zależności od płci na 100 tys. ludności (w ramach danej płci) - Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (wrodzone)



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.23: Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (wrodzone)

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	3,7	4,0	4,9	2,5	1,9
kujawsko-pomorskie	10,1	2,3	1,5	2,0	2,2
lubelskie	4,0	1,2	1,9	1,0	2,1
lubuskie	4,4	2,8	1,6	2,6	1,7
łódzkie	11,0	2,6	-	2,4	2,4
małopolskie	8,0	7,4	2,1	3,4	5,1
mazowieckie	9,4	1,7	1,7	0,7	2,4
opolskie	7,6	9,8	2,9	5,4	0,6
podkarpackie	2,6	2,2	2,2	1,1	0,8
podlaskie	7,8	1,6	3,2	1,2	1,9
pomorskie	14,9	5,1	3,9	2,9	3,1
śląskie	8,6	3,7	2,4	2,2	4,2
świętokrzyskie	2,9	2,8	3,2	1,1	1,7
warmińsko-mazurskie	6,0	1,4	2,8	0,5	0,9
wielkopolskie	4,0	1,3	1,6	1,5	0,7
zachodniopomorskie	3,0	0,8	1,0	1,1	0,7

Tabela 1.2.23: Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (wrodzone)

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
Polska	7,2	3,1	2,4	1,9	2,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.24: Zapadalność rejestrowana w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. kobiet - Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (wrodzone)

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	2,5	5,3	8,2	2,6	1,8
kujawsko-pomorskie	9,3	2,1	2,3	1,9	2,8
lubelskie	2,2	2,3	2,3	0,6	2,1
lubuskie	1,1	3,7	3,3	1,3	-
łódzkie	9,9	3,2	-	1,5	1,3
małopolskie	7,1	10,5	2,8	4,0	4,4
mazowieckie	8,2	1,3	2,2	1,0	2,2
opolskie	10,4	18,6	3,0	6,6	0,9
podkarpackie	1,6	2,7	3,0	-	0,5
podlaskie	7,0	2,8	3,9	2,3	3,1
pomorskie	16,0	8,2	6,4	3,7	3,5
śląskie	6,1	4,9	3,0	2,8	3,1
świętokrzyskie	2,0	4,5	3,9	-	2,8
warmińsko-mazurskie	4,7	2,2	4,5	0,9	0,7
wielkopolskie	3,4	1,7	2,3	2,0	0,9
zachodniopomorskie	2,1	0,6	1,9	1,5	-
Polska	6,2	4,3	3,4	2,2	2,3

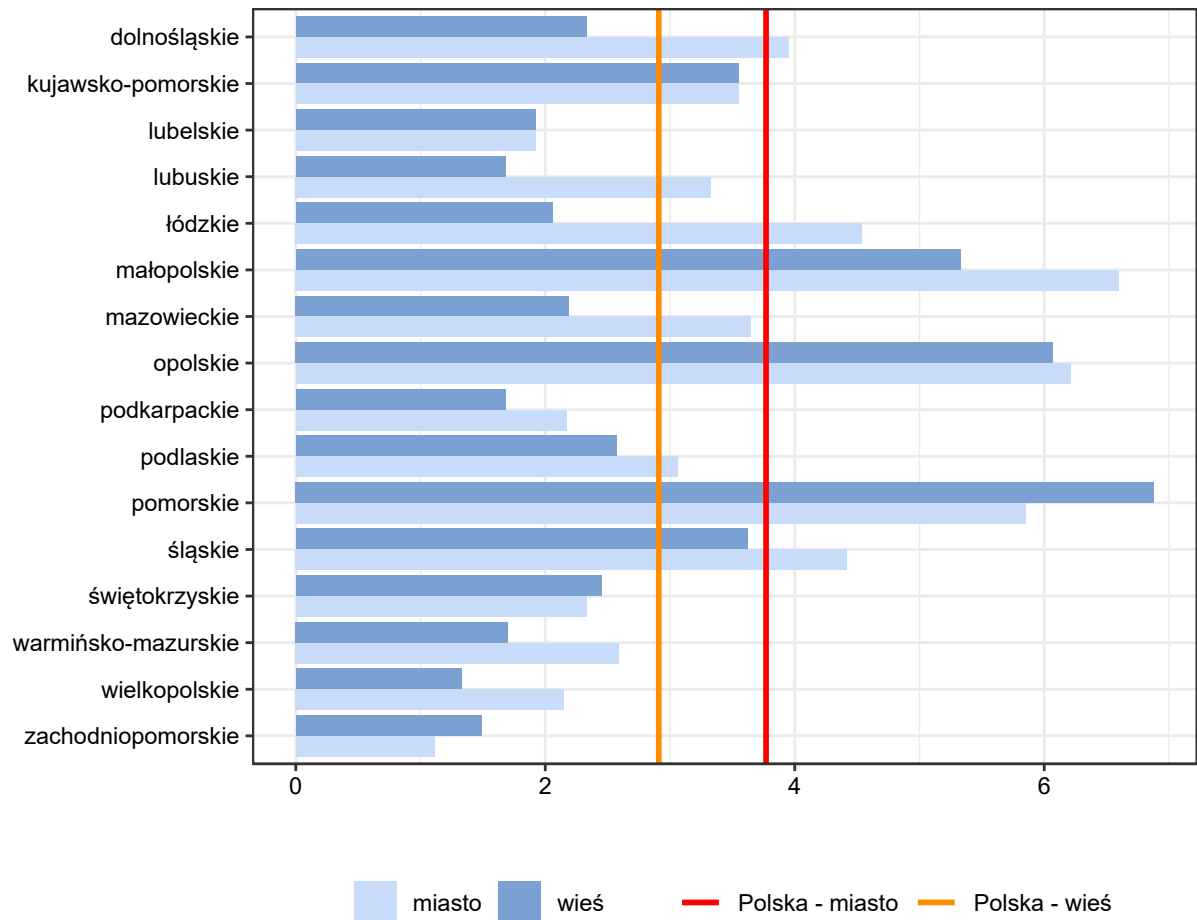
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 1.2.25: Zapadalność rejestrowana wśród mężczyzn w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. mężczyzn - Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (wrodzone)

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	4,8	2,7	1,7	2,4	1,9
kujawsko-pomorskie	10,9	2,5	0,8	2,1	1,4
lubelskie	5,7	0,2	1,5	1,4	2,0
lubuskie	7,4	2,0	-	4,1	4,4
łódzkie	12,1	2,0	-	3,5	4,3
małopolskie	8,8	4,4	1,4	2,8	6,1
mazowieckie	10,5	2,2	1,2	0,3	2,6
opolskie	4,9	1,1	2,9	4,2	-
podkarpackie	3,5	1,6	1,5	2,2	1,4
podlaskie	8,5	0,4	2,6	-	-
pomorskie	13,8	2,0	1,4	2,0	2,5
śląskie	10,9	2,6	1,7	1,5	5,8
świętokrzyskie	3,7	1,3	2,6	2,2	-
warmińsko-mazurskie	7,3	0,7	1,1	-	1,1
wielkopolskie	4,7	0,9	0,9	0,9	0,4
zachodniopomorskie	4,0	0,9	-	0,8	1,6
Polska	8,2	2,0	1,5	1,9	3,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 1.2.18: Zapadalność rejestrowana w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej) - Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (wrodzone)



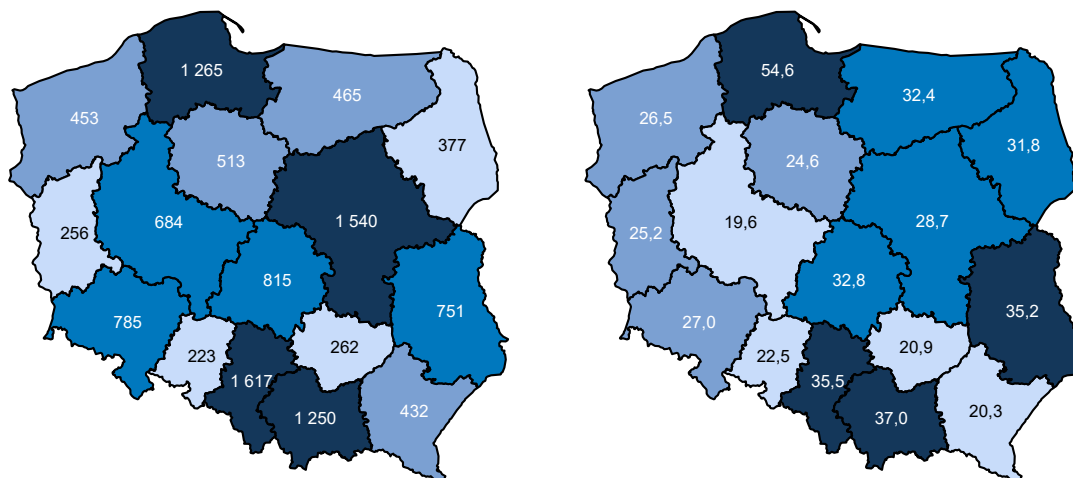
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Chorobowość rejestrowana - Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (wrodzone)

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

Liczbę chorych w analizowanej podgrupie w Polsce oszacowano na 11,7 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 0,0 tys.). Mapa 1.2.12 zawiera informacje o liczbie chorych w poszczególnych województwach (w wartościach bezwzględnych) oraz w przeliczeniu na 100 tysięcy mieszkańców w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.12: Chorobowość rejestrowana na dzień 31.12.2016 wg zamieszkania pacjenta (bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (wrodzone)



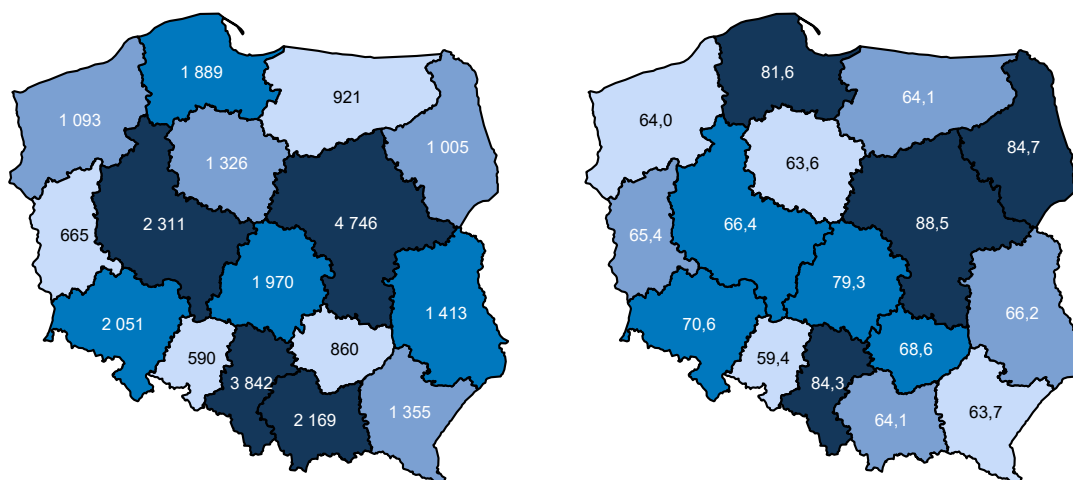
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (nabyte)

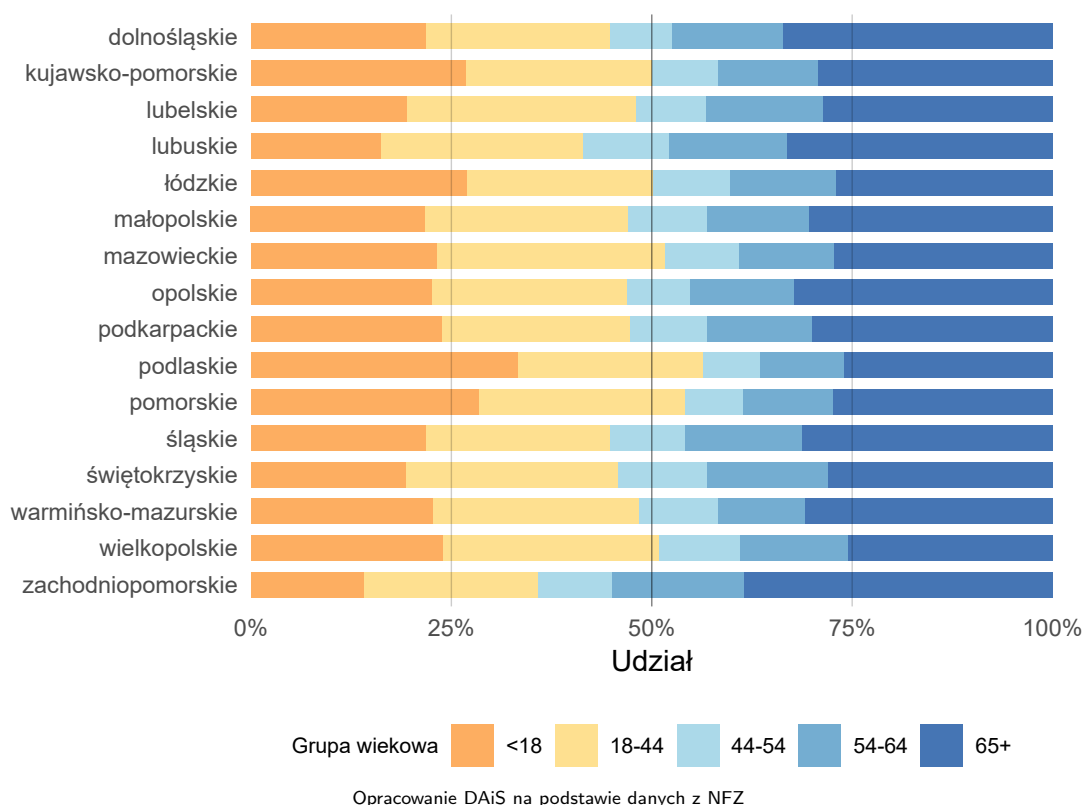
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznań z grupy 'Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (nabyte)' w roku 2016 wyniosła 28,2 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 73,4.

Mapa 1.2.13 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie dolnośląskim zapadalność wyniosła 2,1 tys. Na wykresie 1.2.19 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.13: Wskaźnik zapadalności rejestrowanej (bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (nabyte)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.2.19: Struktura zapadalności rejestrowanej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (nabyte)**Tabela 1.2.26:** Struktura zapadalności rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (nabyte)

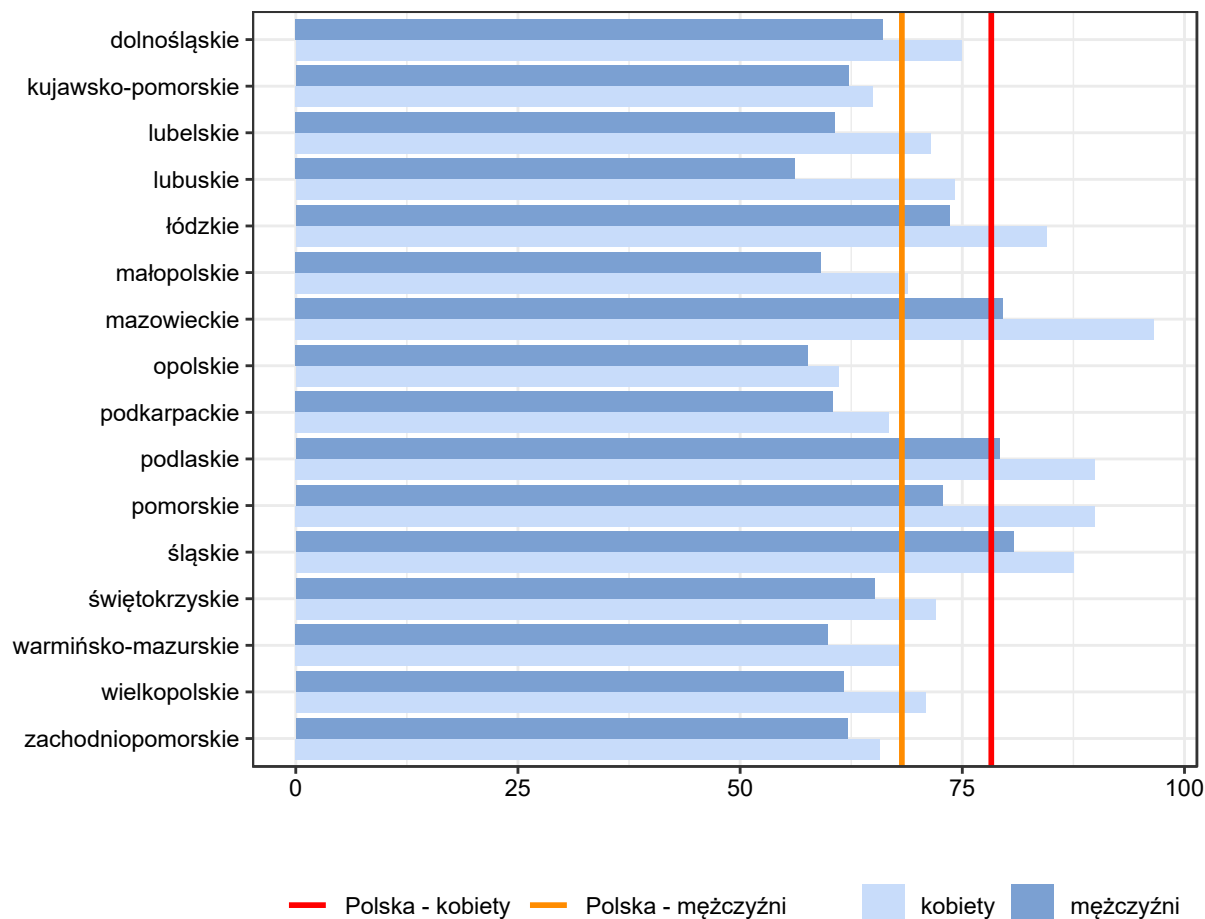
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	55,05	76,26	21,89	22,87	7,80	13,85	33,59
kujawsko-pomorskie	52,64	65,99	26,85	23,15	8,30	12,44	29,26
lubelskie	55,63	53,15	19,53	28,59	8,63	14,65	28,59
lubuskie	58,20	70,53	16,24	25,26	10,68	14,74	33,08
łódzkie	55,79	70,20	27,01	23,15	9,59	13,30	26,95
małopolskie	55,28	55,05	21,72	25,36	9,77	12,82	30,34
mazowieckie	56,95	72,40	23,24	28,47	9,23	11,84	27,22
opolskie	53,05	55,76	22,54	24,41	7,80	13,05	32,20
podkarpackie	53,51	48,63	23,84	23,47	9,59	13,14	29,96
podlaskie	54,43	70,45	33,33	23,08	7,06	10,45	26,07
pomorskie	56,54	71,68	28,53	25,62	7,20	11,22	27,42
śląskie	53,77	82,01	21,92	22,88	9,40	14,52	31,29
świętokrzyskie	53,72	53,49	19,42	26,40	11,16	15,00	28,02
warmińsko-mazurskie	54,29	67,64	22,80	25,62	9,88	10,86	30,84
wielkopolskie	54,82	60,49	24,02	26,96	10,13	13,37	25,53
zachodniopomorskie	52,79	76,67	14,18	21,59	9,33	16,38	38,52

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 1.2.20 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy (Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (nabyte)) w 2016 roku w zależności płci w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach płci), Tabela 1.2.27 przedstawia zapadalność według grup wiekowych w przeliczeniu na 100 tys. lud-

ności (w ramach grup wiekowych), Tabela 1.2.28 oraz Tabela 1.2.29 przedstawiają zapadalność według grup wiekowych w ramach płci, natomiast Wykres 1.2.21 - w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) również w przeliczeniu na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej)

Wykres 1.2.20: Zapadalność rejestrowana w zależności od płci na 100 tys. ludności (w ramach danej płci) - Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (nabyte)



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.27: Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (nabyte)

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	92,1	42,7	46,5	65,0	128,2
kujawsko-pomorskie	94,6	39,0	42,3	55,1	107,7
lubelskie	72,9	50,4	45,8	69,6	103,9
lubuskie	58,8	43,3	57,9	64,8	127,7
łódzkie	127,4	50,7	61,4	71,0	108,0
małopolskie	73,7	42,1	50,1	63,0	114,9
mazowieckie	109,8	66,8	68,2	77,2	133,3
opolskie	84,1	39,1	33,9	52,2	103,7
podkarpackie	82,7	38,4	48,0	62,7	114,9
podlaskie	162,6	51,8	45,8	62,8	124,9
pomorskie	119,7	54,7	48,5	67,3	134,8
śląskie	109,7	52,7	61,6	81,7	140,5
świętokrzyskie	79,9	49,0	62,1	69,6	100,1
warmińsko-mazurskie	79,4	42,8	50,4	47,5	123,6
wielkopolskie	83,2	46,4	55,0	65,4	102,7
zachodniopomorskie	52,5	36,8	49,1	68,7	139,2

Tabela 1.2.27: Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (nabyte)

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
Polska	95,0	48,9	53,9	68,0	121,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.28: Zapadalność rejestrowana w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. kobiet - Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (nabyte)

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	88,0	60,1	48,4	60,5	113,8
kujawsko-pomorskie	84,5	48,1	45,8	52,6	99,1
lubelskie	68,1	66,3	55,9	72,4	90,6
lubuskie	63,6	59,0	67,3	72,6	115,8
łódzkie	121,3	72,5	66,0	71,7	94,9
małopolskie	66,2	57,8	61,5	62,3	101,1
mazowieckie	104,7	94,8	79,2	76,5	115,5
opolskie	95,2	49,8	26,6	50,3	84,4
podkarpackie	80,9	46,2	52,9	64,8	103,8
podlaskie	149,6	72,6	46,7	71,3	111,2
pomorskie	116,9	77,8	54,4	73,9	120,9
śląskie	105,2	72,2	72,2	74,1	117,5
świętokrzyskie	83,5	67,0	66,7	64,4	79,4
warmińsko-mazurskie	69,3	59,8	50,2	44,2	113,7
wielkopolskie	85,6	58,9	61,9	72,9	84,2
zachodniopomorskie	52,1	48,6	54,2	66,4	112,7
Polska	91,3	66,6	60,6	67,8	105,3

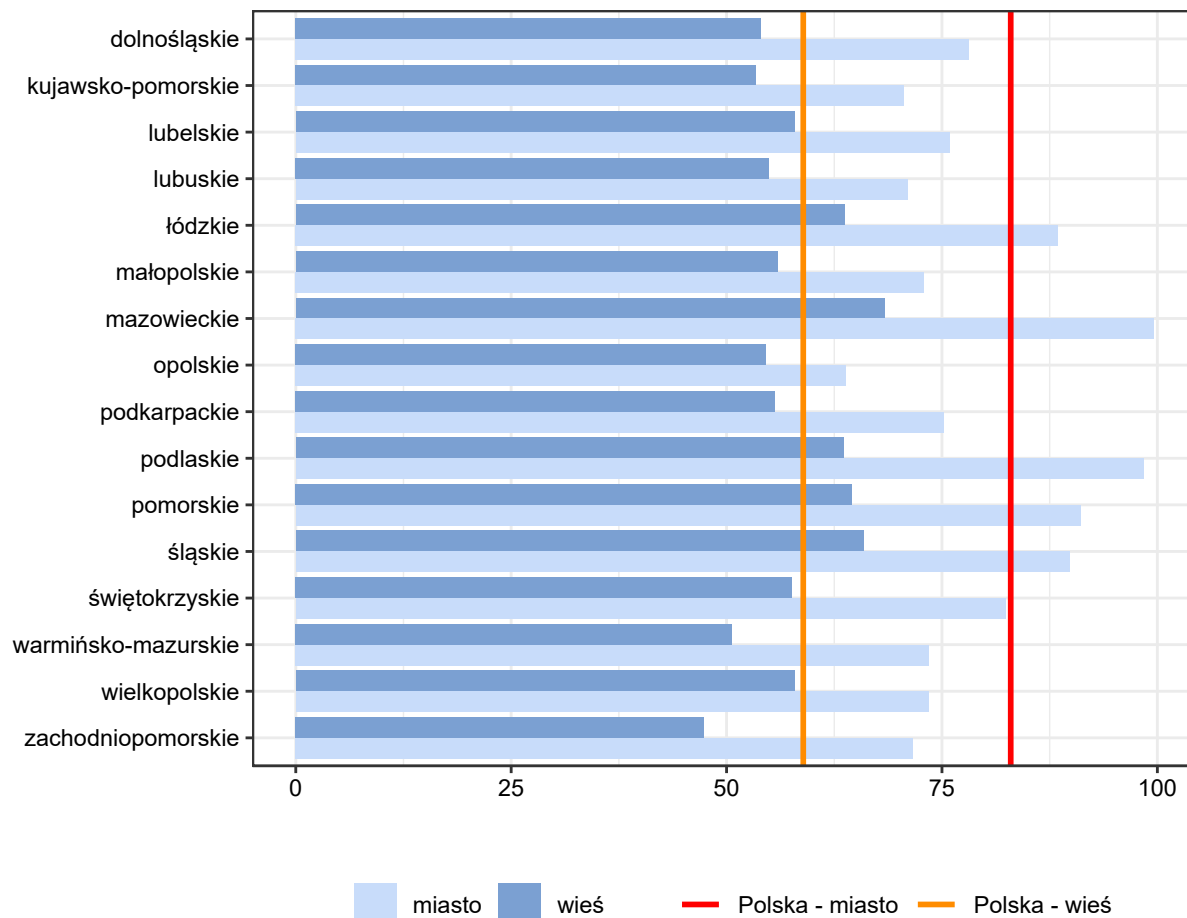
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 1.2.29: Zapadalność rejestrowana wśród mężczyzn w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. mężczyzn - Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (nabyte)

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	96,0	25,8	44,7	69,9	150,4
kujawsko-pomorskie	104,1	30,2	38,7	57,8	120,6
lubelskie	77,5	35,3	35,9	66,5	124,8
lubuskie	54,2	28,3	48,7	56,4	145,6
łódzkie	133,2	29,7	56,6	70,1	129,4
małopolskie	80,8	26,7	38,7	63,9	135,5
mazowieckie	114,7	38,8	57,1	77,9	161,1
opolskie	73,7	28,5	41,0	54,1	132,9
podkarpackie	84,3	30,9	43,1	60,6	131,3
podlaskie	174,8	32,1	44,9	53,8	146,0
pomorskie	122,4	32,0	42,6	60,1	154,7
śląskie	114,0	33,8	50,9	90,1	174,3
świętokrzyskie	76,5	32,2	57,7	75,0	131,3
warmińsko-mazurskie	89,0	26,8	50,7	51,0	138,7
wielkopolskie	80,9	34,3	48,0	57,2	130,2
zachodniopomorskie	52,9	25,3	44,1	71,1	178,2
Polska	98,6	31,6	47,2	68,2	146,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 1.2.21: Zapadalność rejestrowana w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej) - Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (nabyte)



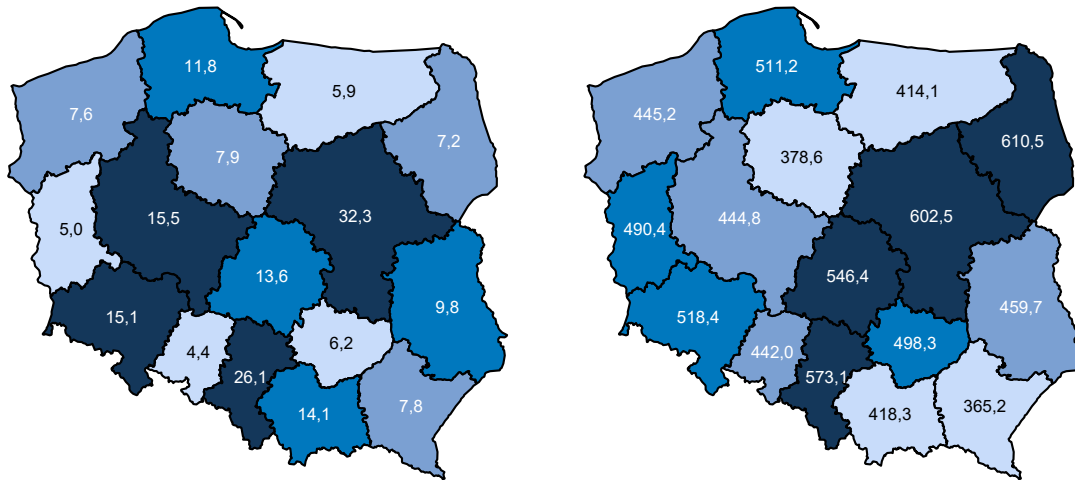
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Chorobowość rejestrowana - Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (nabyte)

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

Liczbę chorych w analizowanej podgrupie w Polsce oszacowano na 190,4 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 0,5 tys.). Mapa **1.2.14** zawiera informacje o liczbie chorych w poszczególnych województwach (w wartościach bezwzględnych) oraz w przeliczeniu na 100 tysięcy mieszkańców w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.14: Chorobowość rejestrowana na dzień 31.12.2016 wg zamieszkania pacjenta (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (nabyte)



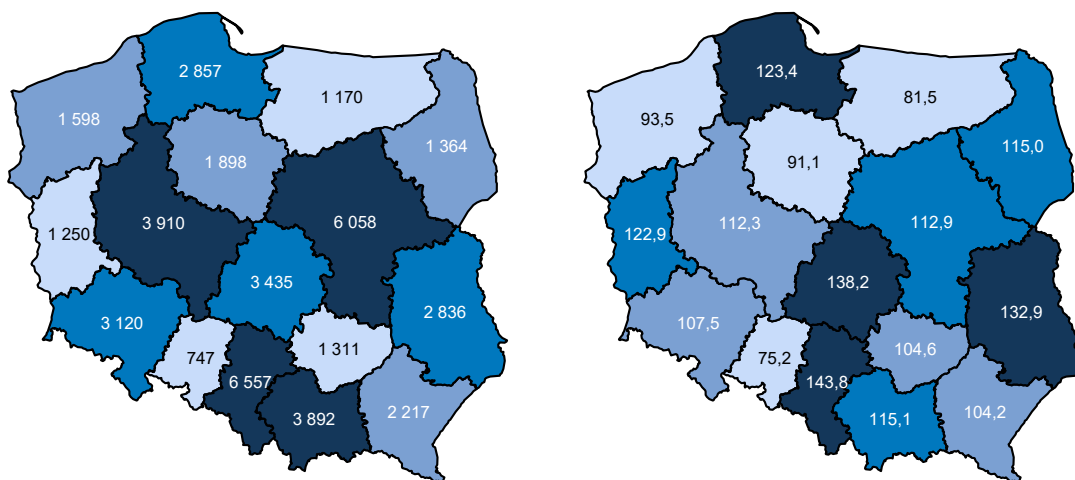
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Inne choroby krwi

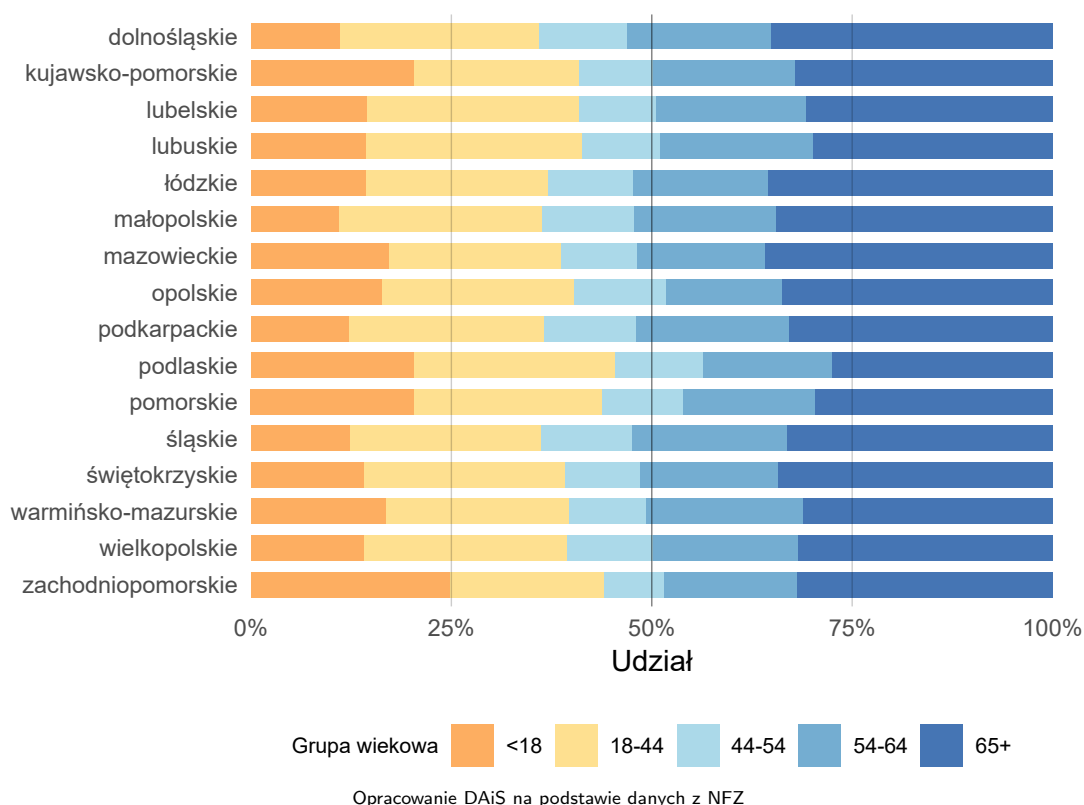
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznai z grupy 'Inne choroby krwi' w roku 2016 wyniosła 44,2 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 115,1.

Mapa 1.2.15 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie dolnośląskim zapadalność wyniosła 3,1 tys. Na wykresie 1.2.22 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.15: Wskaźnik zapadalności rejestrowanej (bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Inne choroby krwi



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.2.22: Struktura zapadalności rejestrowanej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Inne choroby krwi**Tabela 1.2.30:** Struktura zapadalności rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Inne choroby krwi

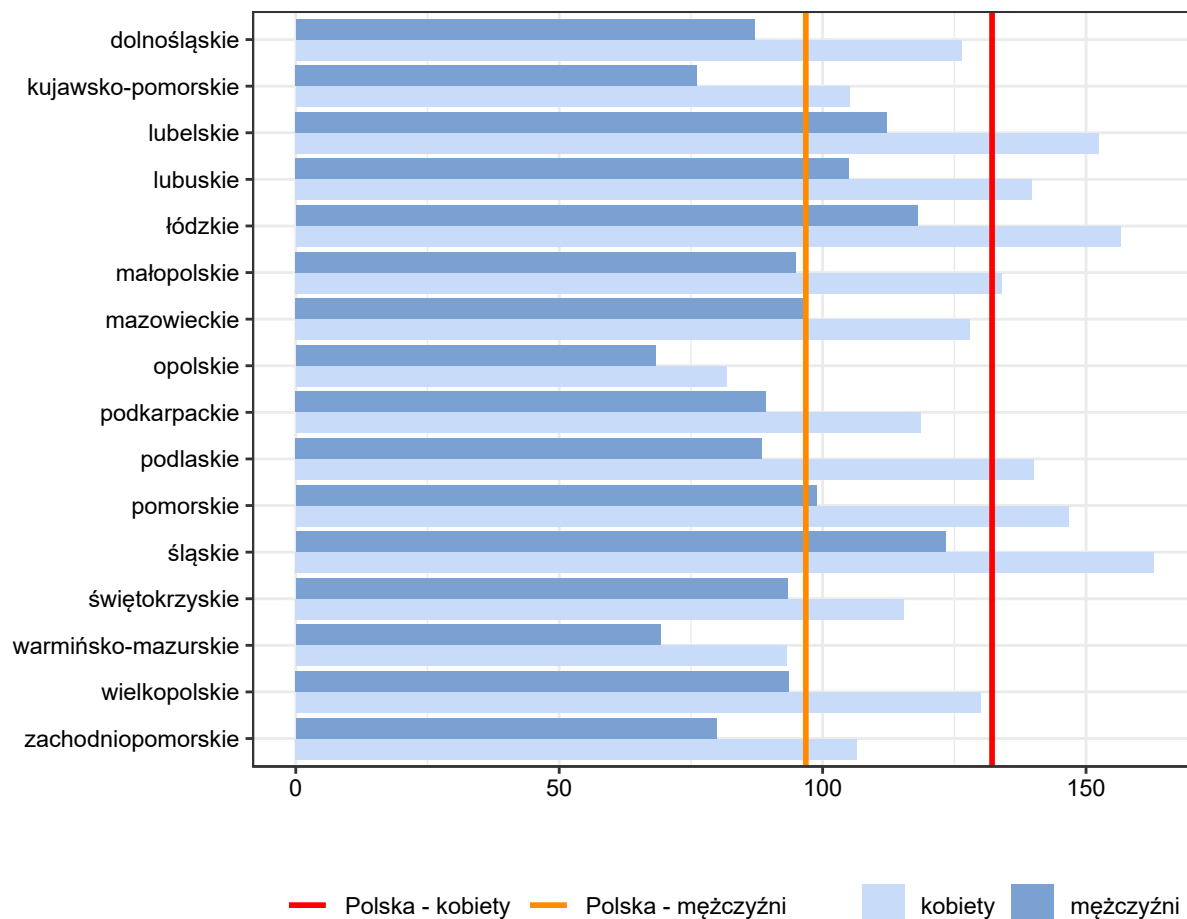
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	61,06	76,63	11,12	24,84	10,90	18,08	35,06
kujawsko-pomorskie	59,48	71,07	20,39	20,50	9,33	17,65	32,14
lubelskie	59,10	58,89	14,49	26,45	9,63	18,65	30,78
lubuskie	58,40	72,56	14,40	26,96	9,68	19,04	29,92
łódzkie	59,30	74,00	14,38	22,65	10,60	16,91	35,46
małopolskie	59,94	60,48	11,00	25,26	11,59	17,70	34,46
mazowieckie	59,13	73,06	17,20	21,57	9,36	16,01	35,85
opolskie	56,09	62,25	16,47	23,83	11,51	14,46	33,73
podkarpackie	58,05	54,44	12,27	24,31	11,46	19,08	32,88
podlaskie	62,46	72,43	20,38	25,07	11,00	16,06	27,49
pomorskie	60,97	73,71	20,34	23,45	10,22	16,35	29,65
śląskie	58,64	83,07	12,32	23,81	11,47	19,25	33,16
świętokrzyskie	56,52	52,78	14,11	25,10	9,38	17,16	34,25
warmińsko-mazurskie	58,38	66,15	16,92	22,74	9,66	19,57	31,11
wielkopolskie	59,44	63,45	14,07	25,32	10,82	18,01	31,79
zachodniopomorskie	58,51	75,84	24,84	19,27	7,38	16,58	31,91

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 1.2.23 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy (Inne choroby krwi) w 2016 roku w zależności płci w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach płci), Tabela 1.2.31 przedstawia zapadalność według grup wiekowych w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach grup wiekowych), Tabela

1.2.32 oraz Tabela 1.2.33 przedstawiają zapadalność według grup wiekowych w ramach płci, natomiast Wykres 1.2.24 - w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) również w przeliczeniu na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej)

Wykres 1.2.23: Zapadalność rejestrowana w zależności od płci na 100 tys. ludności (w ramach danej płci) - Inne choroby krwi



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.31: Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Inne choroby krwi

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	71,2	70,6	98,8	129,0	203,5
kujawsko-pomorskie	102,8	49,4	68,0	111,8	169,3
lubelskie	108,6	93,5	102,6	177,9	224,4
lubuskie	98,0	86,9	98,7	157,3	217,1
łódzkie	118,3	86,5	118,2	157,4	247,8
małopolskie	67,0	75,3	106,6	156,2	234,1
mazowieckie	103,7	64,6	88,3	133,2	224,1
opolskie	77,8	48,3	63,3	73,2	137,6
podkarpackie	69,6	65,0	93,7	149,0	206,3
podlaskie	134,9	76,3	96,7	130,9	178,7
pomorskie	129,1	75,7	104,1	148,2	220,4
śląskie	105,3	93,6	128,4	184,7	254,1
świętokrzyskie	88,5	71,0	79,6	121,3	186,5
warmińsko-mazurskie	74,9	48,3	62,6	108,7	158,4
wielkopolskie	82,4	73,8	99,4	149,1	216,4
zachodniopomorskie	134,5	48,0	56,8	101,6	168,6

Tabela 1.2.31: Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Inne choroby krwi

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
Polska	96,9	72,4	96,7	143,3	214,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.32: Zapadalność rejestrowana w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. kobiet - Inne choroby krwi

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	71,2	92,6	127,6	148,9	205,9
kujawsko-pomorskie	85,6	67,7	96,9	128,8	176,1
lubelskie	106,5	116,9	132,1	213,3	217,7
lubuskie	89,3	118,6	144,5	178,3	190,2
łódzkie	106,0	114,0	148,7	178,6	241,7
małopolskie	56,6	100,1	139,1	191,2	226,9
mazowieckie	97,7	84,1	115,4	161,7	213,3
opolskie	73,0	64,6	72,5	88,8	117,1
podkarpackie	60,4	77,0	119,9	177,7	209,1
podlaskie	123,7	108,4	140,0	170,8	186,5
pomorskie	120,5	104,7	148,8	185,7	223,7
śląskie	99,3	123,3	160,7	208,6	242,4
świętokrzyskie	81,5	86,2	100,6	140,3	176,1
warmińsko-mazurskie	72,5	57,9	82,5	129,8	158,3
wielkopolskie	74,8	96,9	130,3	170,5	216,5
zachodniopomorskie	127,2	62,6	72,7	132,1	167,0
Polska	89,5	94,8	126,4	169,5	209,3

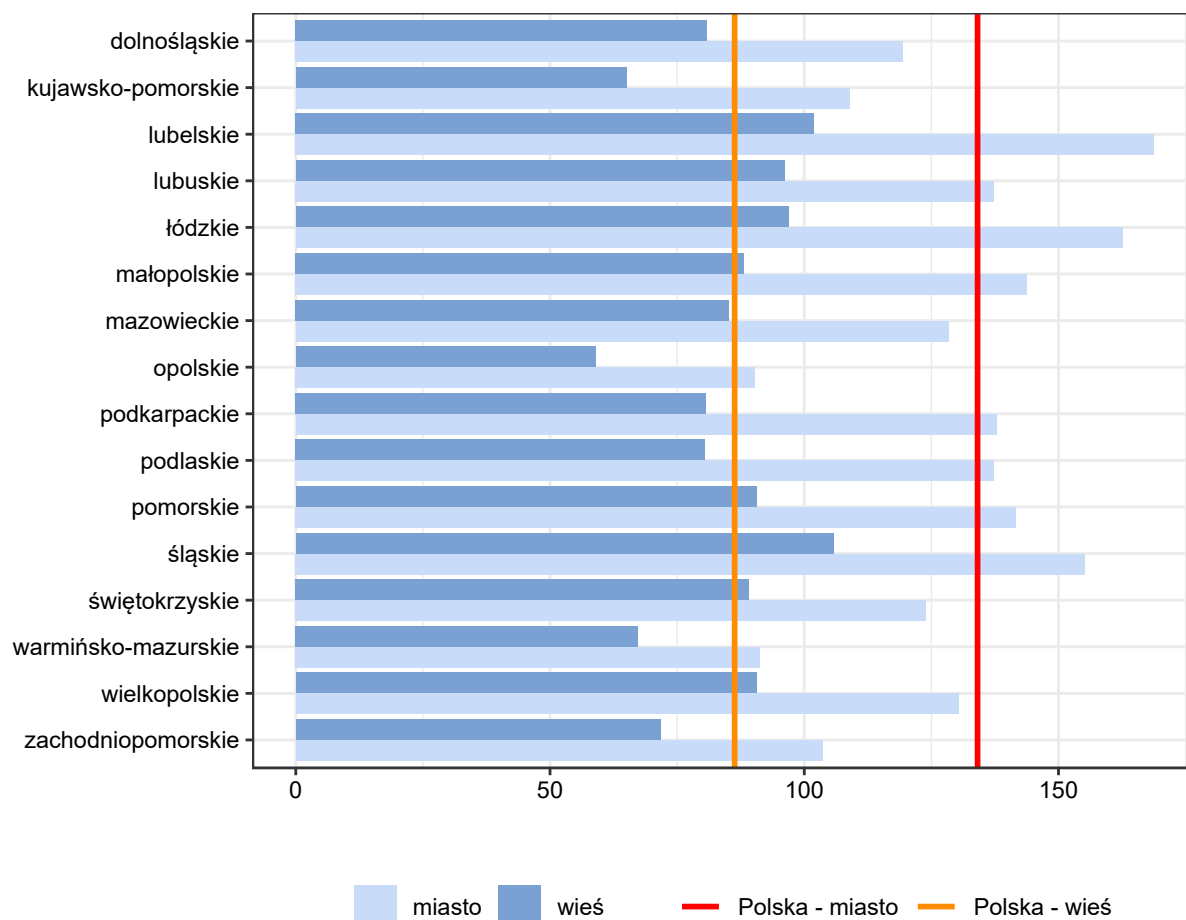
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 1.2.33: Zapadalność rejestrowana wśród mężczyzn w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. mężczyzn - Inne choroby krwi

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	71,2	49,2	70,2	107,0	199,8
kujawsko-pomorskie	119,1	31,7	38,7	93,3	159,0
lubelskie	110,5	71,4	73,3	139,4	235,1
lubuskie	106,3	56,6	53,5	134,7	257,6
łódzkie	129,9	60,0	86,9	133,3	257,7
małopolskie	76,8	50,9	74,1	118,8	244,8
mazowieckie	109,5	45,2	60,9	101,3	241,1
opolskie	82,3	32,3	54,2	56,9	168,5
podkarpackie	78,3	53,6	68,0	119,0	202,2
podlaskie	145,6	46,0	53,8	89,3	166,7
pomorskie	137,1	47,2	59,7	107,7	215,6
śląskie	111,0	64,8	95,7	158,3	271,4
świętokrzyskie	95,1	56,9	59,0	101,5	202,1
warmińsko-mazurskie	77,2	39,2	43,0	86,2	158,5
wielkopolskie	89,7	51,4	68,3	125,6	216,3
zachodniopomorskie	141,4	33,9	41,2	68,7	170,9
Polska	103,9	50,7	66,9	114,6	221,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 1.2.24: Zapadalność rejestrowana w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej) - Inne choroby krwi



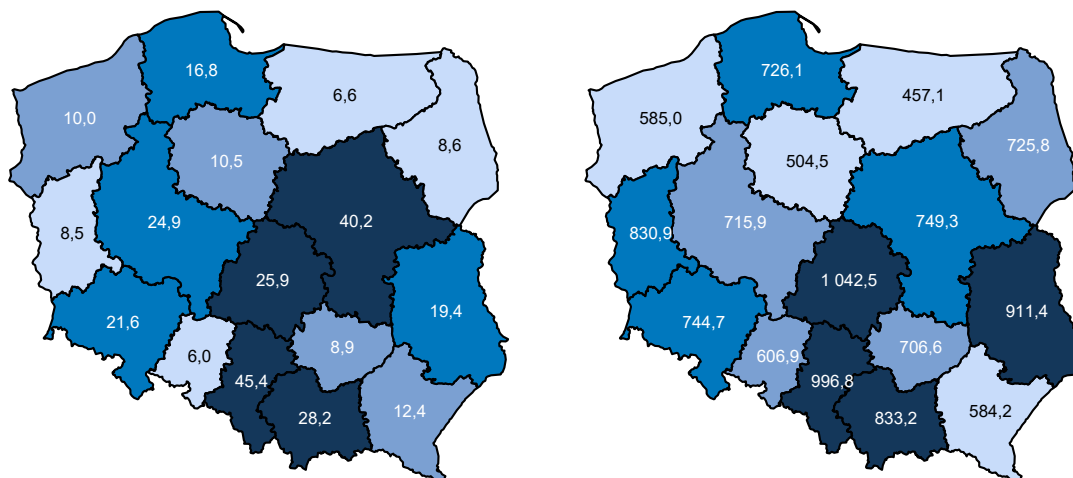
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Chorobowość rejestrowana - Inne choroby krwi

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

Liczbę chorych w analizowanej podgrupie w Polsce oszacowano na 294,0 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 0,8 tys.). Mapa **1.2.16** zawiera informacje o liczbie chorych w poszczególnych województwach (w wartościach bezwzględnych) oraz w przeliczeniu na 100 tysięcy mieszkańców w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.16: Chorobowość rejestrowana na dzień 31.12.2016 wg zamieszkania pacjenta (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Inne choroby krwi



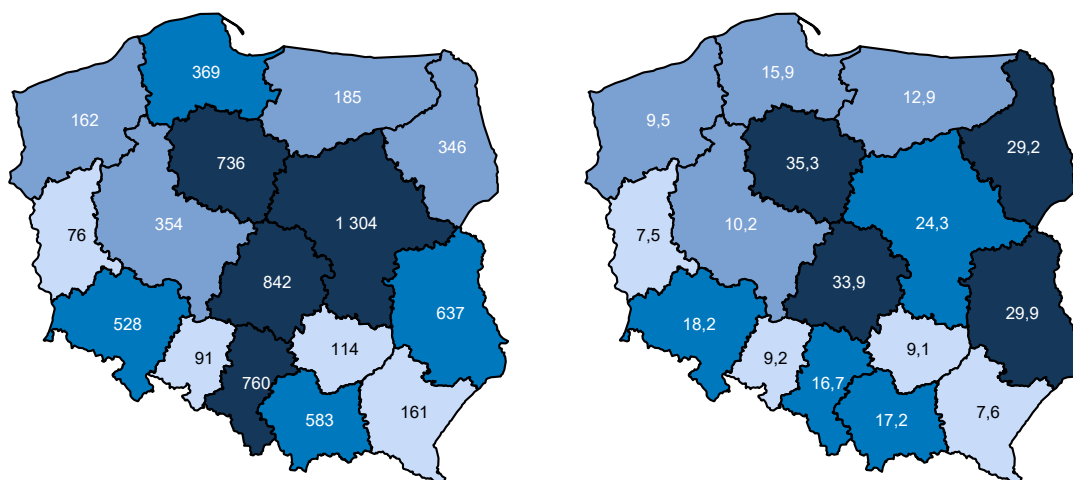
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Choroby układu odpornościowego (pierwotne)

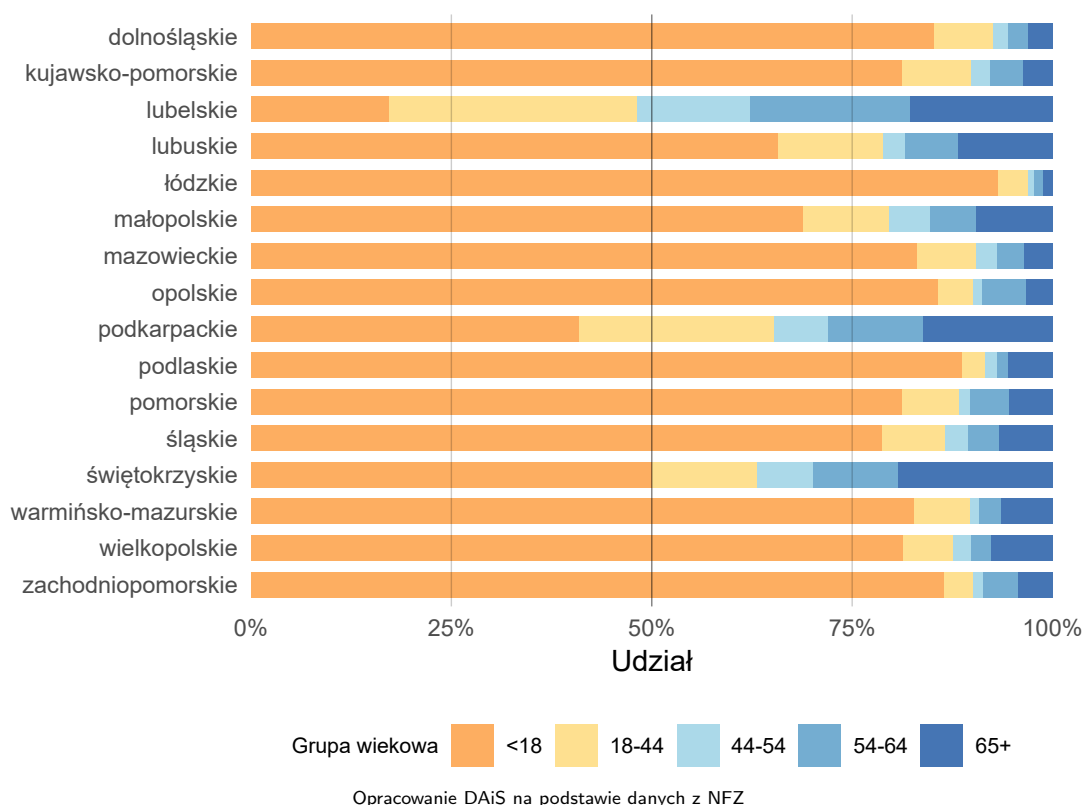
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznai z grupy 'Choroby układu odpornościowego (pierwotne)' w roku 2016 wyniosła 7,2 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 18,9.

Mapa 1.2.17 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie dolnośląskim zapadalność wyniosła 0,5 tys. Na wykresie 1.2.25 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.17: Wskaźnik zapadalności rejestrowanej (bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Choroby układu odpornościowego (pierwotne)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.2.25: Struktura zapadalności rejestrowanej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Choroby układu odpornościowego (pierwotne)**Tabela 1.2.34:** Struktura zapadalności rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Choroby układu odpornościowego (pierwotne)

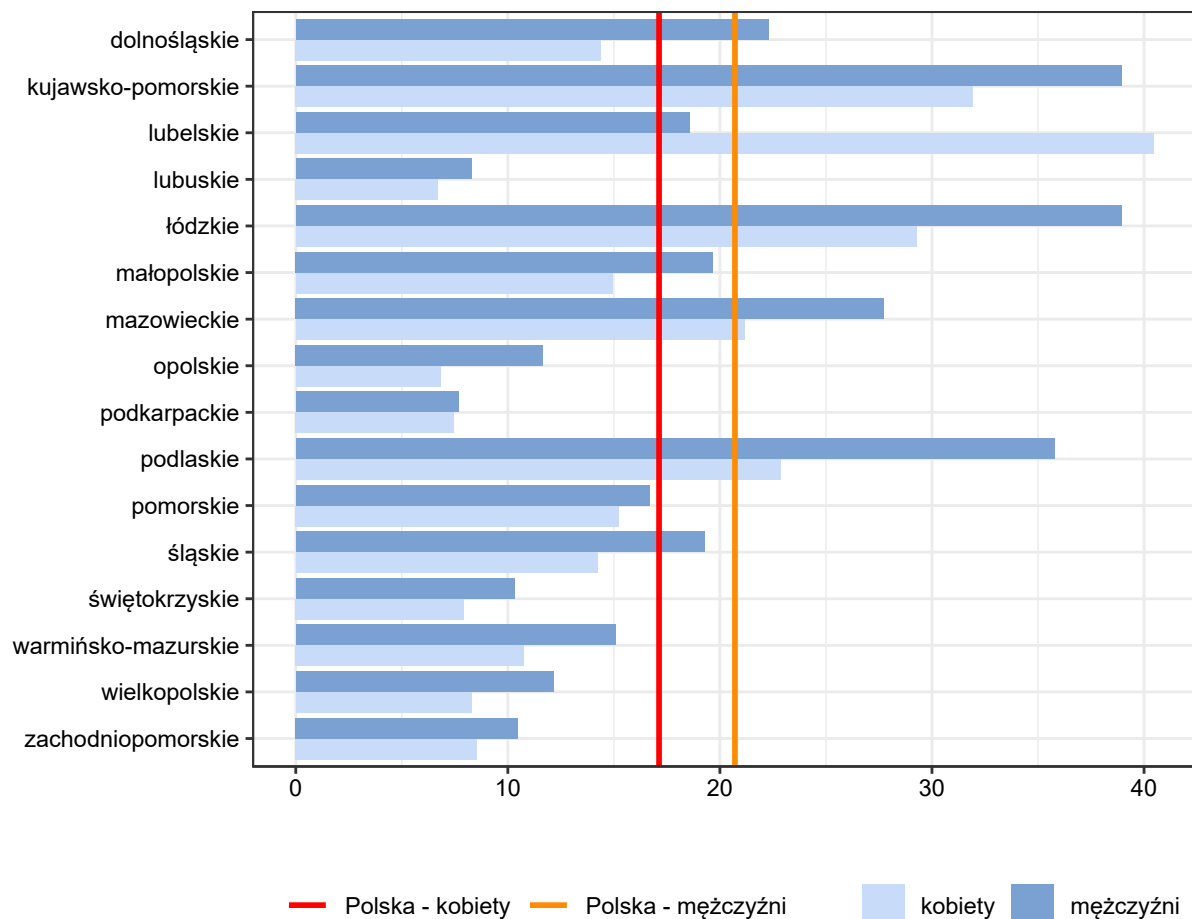
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	41,10	74,05	85,23	7,39	1,89	2,46	3,03
kujawsko-pomorskie	46,60	68,75	81,25	8,56	2,45	4,08	3,67
lubelskie	69,86	65,46	17,27	30,93	14,13	19,94	17,74
lubuskie	46,05	63,16	65,79	13,16	2,63	6,58	11,84
łódzkie	45,25	70,78	93,23	3,68	0,83	1,07	1,19
małopolskie	44,60	51,63	68,95	10,63	5,15	5,66	9,61
mazowieckie	45,40	71,17	83,05	7,44	2,61	3,30	3,60
opolskie	38,46	61,54	85,71	4,40	1,10	5,49	3,30
podkarpackie	50,31	53,42	40,99	24,22	6,83	11,80	16,15
podlaskie	40,17	70,81	88,73	2,89	1,45	1,45	5,49
pomorskie	49,05	70,46	81,30	7,05	1,36	4,88	5,42
śląskie	44,21	87,50	78,82	7,76	2,89	3,82	6,71
świętokrzyskie	44,74	52,63	50,00	13,16	7,02	10,53	19,30
warmińsko-mazurskie	42,70	68,65	82,70	7,03	1,08	2,70	6,49
wielkopolskie	41,81	61,30	81,36	6,21	2,26	2,54	7,63
zachodniopomorskie	46,30	74,69	86,42	3,70	1,23	4,32	4,32

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 1.2.26 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy (Choroby układu odpornościowego (pierwotne)) w 2016 roku w zależności płci w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach płci), Tabela 1.2.35 przedstawia zapadalność według grup wiekowych w przeliczeniu na 100 tys. ludności

(w ramach grup wiekowych), Tabela 1.2.36 oraz Tabela 1.2.37 przedstawiają zapadalność według grup wiekowych w ramach płci, natomiast Wykres 1.2.27 - w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) również w przeliczeniu na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej)

Wykres 1.2.26: Zapadalność rejestrowana w zależności od płci na 100 tys. ludności (w ramach danej płci) - Choroby układu odpornościowego (pierwotne)



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.35: Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Choroby układu odpornościowego (pierwotne)

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	92,3	3,5	2,9	3,0	3,0
kujawsko-pomorskie	158,8	8,0	6,9	10,0	7,5
lubelskie	29,1	24,6	33,8	42,7	29,1
lubuskie	27,2	2,6	1,6	3,3	5,2
łódzkie	188,0	3,5	2,3	2,4	2,0
małopolskie	62,9	4,8	7,1	7,5	9,8
mazowieckie	107,8	4,8	5,3	5,9	4,8
opolskie	49,3	1,1	0,7	3,4	1,6
podkarpackie	16,9	4,7	4,1	6,7	7,4
podlaskie	149,0	2,2	3,2	3,0	9,1
pomorskie	66,6	2,9	1,8	5,7	5,2
śląskie	78,1	3,5	3,8	4,2	6,0
świętokrzyskie	27,3	3,2	5,2	6,5	9,1
warmińsko-mazurskie	57,9	2,4	1,1	2,4	5,2
wielkopolskie	43,2	1,6	1,9	1,9	4,7
zachodniopomorskie	47,4	0,9	1,0	2,7	2,3

Tabela 1.2.35: Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Choroby układu odpornościowego (pierwotne)

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
Polska	79,3	4,8	5,3	6,8	6,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.36: Zapadalność rejestrowana w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. kobiet - Choroby układu odpornościowego (pierwotne)

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	72,8	3,9	2,3	4,4	2,8
kujawsko-pomorskie	133,6	10,3	10,7	16,7	8,3
lubelskie	30,3	35,0	56,6	62,7	34,0
lubuskie	26,8	2,1	1,6	2,5	3,9
łódzkie	171,6	4,1	3,2	2,0	2,0
małopolskie	52,1	5,1	8,5	7,0	9,0
mazowieckie	91,8	6,6	5,6	6,8	5,4
opolskie	35,2	1,1	1,5	2,6	2,7
podkarpackie	16,3	4,9	6,0	4,8	7,1
podlaskie	117,7	2,8	3,9	3,5	7,0
pomorskie	58,9	4,6	2,9	9,2	5,7
śląskie	62,8	4,5	5,4	6,1	5,1
świętokrzyskie	20,6	3,1	6,5	6,3	8,3
warmińsko-mazurskie	46,7	3,0	2,2	3,7	3,6
wielkopolskie	33,4	2,1	2,3	2,0	4,7
zachodniopomorskie	43,1	1,6	-	3,7	1,7
Polska	67,0	6,1	7,8	8,8	6,9

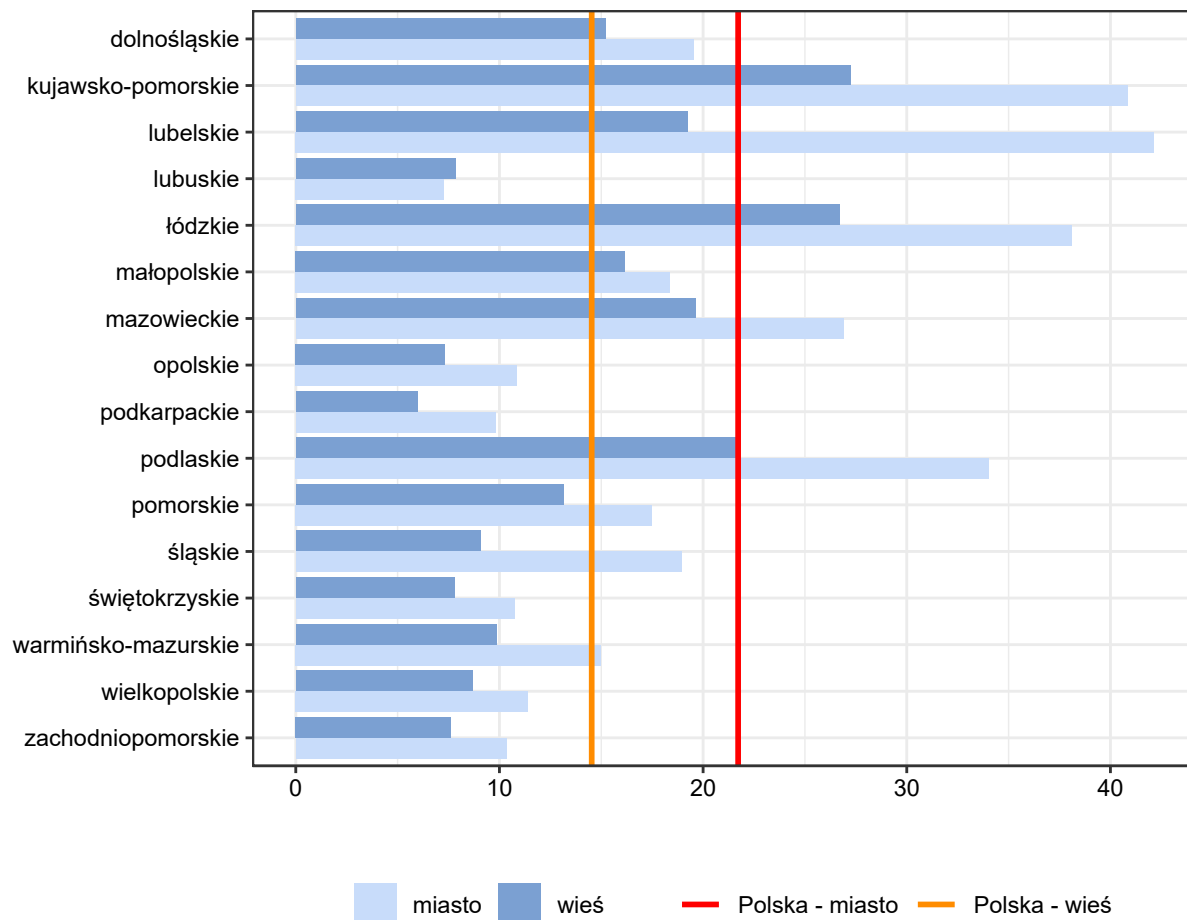
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 1.2.37: Zapadalność rejestrowana wśród mężczyzn w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. mężczyzn - Choroby układu odpornościowego (pierwotne)

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	110,8	3,2	3,5	1,4	3,3
kujawsko-pomorskie	182,8	5,8	3,1	2,8	6,3
lubelskie	27,9	14,8	11,2	21,0	21,2
lubuskie	27,6	3,0	1,6	4,1	7,3
łódzkie	203,5	2,8	1,3	2,9	2,1
małopolskie	73,2	4,4	5,7	8,0	10,9
mazowieckie	123,1	3,0	5,0	5,0	4,0
opolskie	62,6	1,1	-	4,2	-
podkarpackie	17,5	4,5	2,2	8,7	7,7
podlaskie	178,6	1,7	2,6	2,5	12,2
pomorskie	74,0	1,3	0,7	2,0	4,4
śląskie	92,7	2,6	2,1	2,2	7,2
świętokrzyskie	33,6	3,4	3,8	6,6	10,4
warmińsko-mazurskie	68,4	1,8	-	1,0	7,7
wielkopolskie	52,4	1,2	1,4	1,8	4,8
zachodniopomorskie	51,6	0,3	1,9	1,6	3,3
Polska	90,9	3,5	3,4	4,6	6,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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



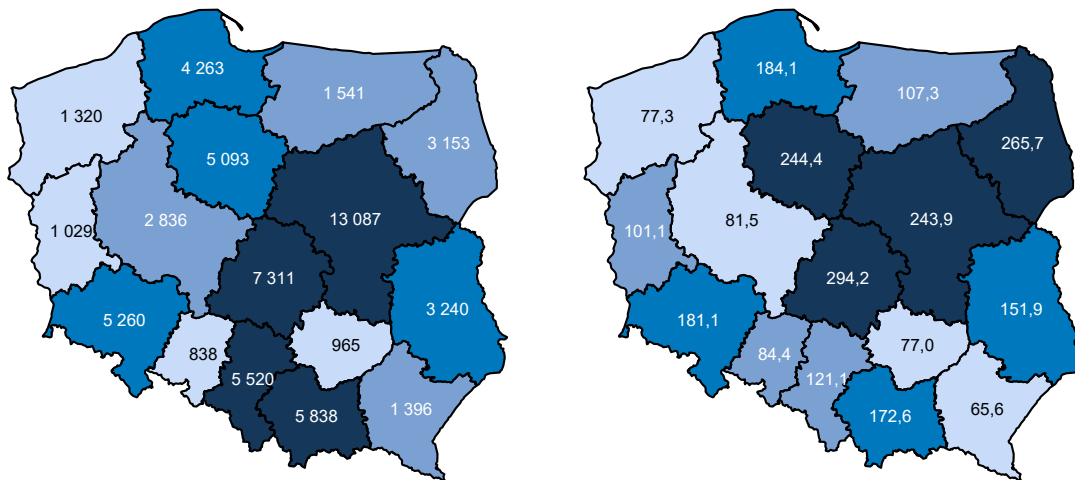
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Chorobowość rejestrowana - Choroby układu odpornościowego (pierwotne)

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

Liczbę chorych w analizowanej podgrupie w Polsce oszacowano na 62,7 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 0,2 tys.). Mapa 1.2.18 zawiera informacje o liczbie chorych w poszczególnych województwach (w wartościach bezwzględnych) oraz w przeliczeniu na 100 tysięcy mieszkańców w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.18: Chorobowość rejestrowana na dzień 31.12.2016 wg zamieszkania pacjenta (bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Choroby układu odpornosciowego (pierwotne)



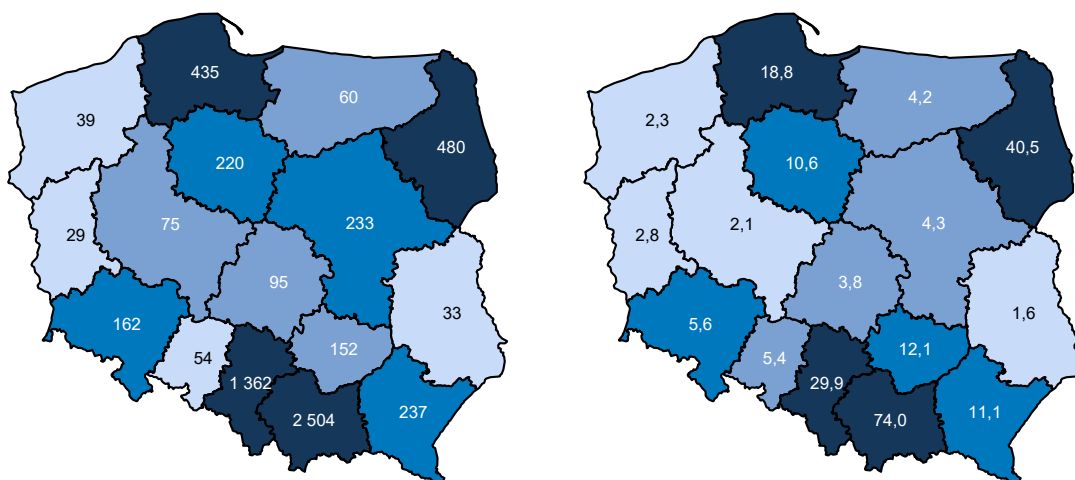
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Choroby układu odpornosciowego (wtórne)

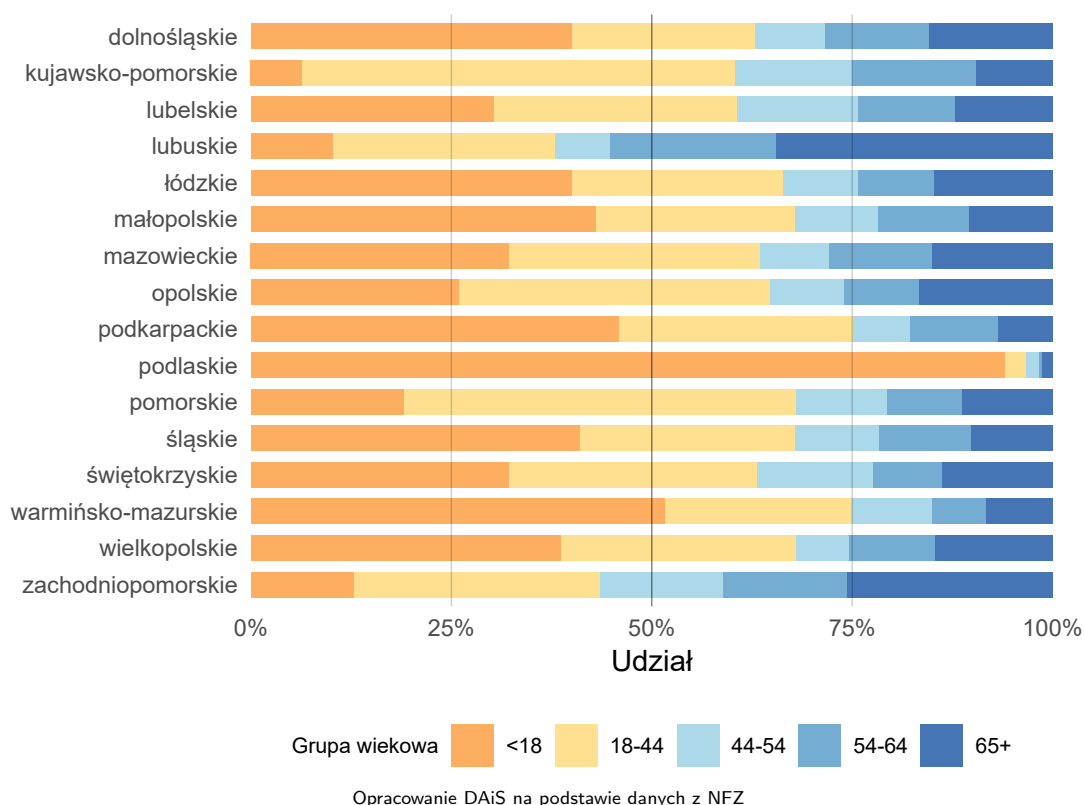
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznai z grupy 'Choroby układu odpornosciowego (wtórne)' w roku 2016 wyniosła 6,2 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 16,1.

Mapa 1.2.19 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie dolnośląskim zapadalność wyniosła 0,2 tys. Na wykresie 1.2.28 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.19: Wskaźnik zapadalności rejestrowanej (bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Choroby układu odpornosciowego (wtórne)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.2.28: Struktura zapadalności rejestrowanej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Choroby układu odpornościowego (wtórne)**Tabela 1.2.38:** Struktura zapadalności rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Choroby układu odpornościowego (wtórne)

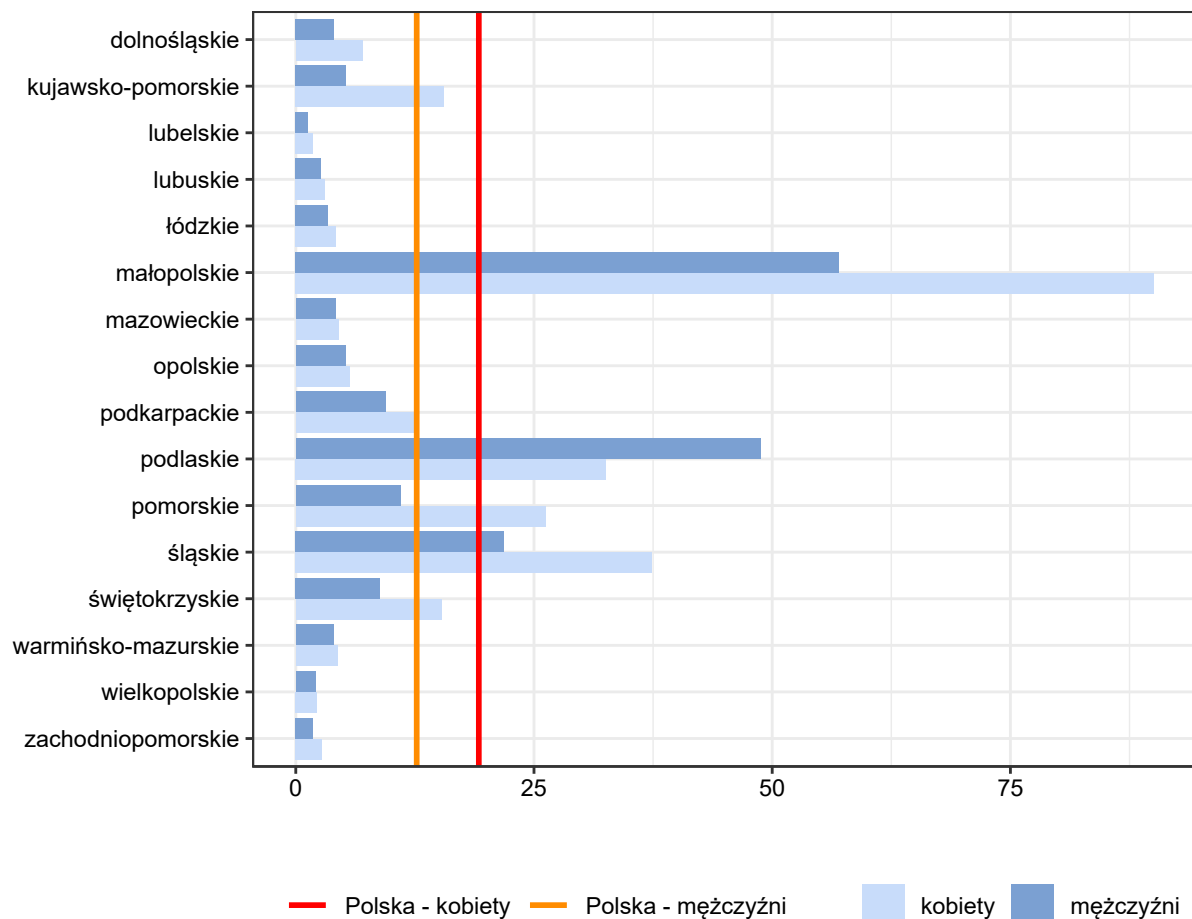
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	65,43	75,31	40,12	22,84	8,64	12,96	15,43
kujawsko-pomorskie	75,91	72,73	6,36	54,09	14,55	15,45	9,55
lubelskie	60,61	51,52	30,30	30,30	15,15	12,12	12,12
lubuskie	55,17	72,41	10,34	27,59	6,90	20,69	34,48
łódzkie	57,89	75,79	40,00	26,32	9,47	9,47	14,74
małopolskie	62,62	60,70	43,05	24,84	10,38	11,34	10,38
mazowieckie	54,08	77,68	32,19	31,33	8,58	12,88	15,02
opolskie	53,70	66,67	25,93	38,89	9,26	9,26	16,67
podkarpackie	58,65	48,52	45,99	29,11	7,17	10,97	6,75
podlaskie	41,25	77,71	94,17	2,50	1,67	0,42	1,25
pomorskie	71,49	79,08	19,08	48,97	11,26	9,43	11,26
śląskie	64,76	86,78	41,12	26,80	10,50	11,45	10,13
świętokrzyskie	64,47	55,26	32,24	30,92	14,47	8,55	13,82
warmińsko-mazurskie	53,33	71,67	51,67	23,33	10,00	6,67	8,33
wielkopolskie	53,33	57,33	38,67	29,33	6,67	10,67	14,67
zachodniopomorskie	61,54	82,05	12,82	30,77	15,38	15,38	25,64

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 1.2.29 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy (Choroby układu odpornościowego (wtórne)) w 2016 roku w zależności płci w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach płci), Tabela 1.2.39 przedstawia zapadalność według grup wiekowych w przeliczeniu na 100 tys. ludności

(w ramach grup wiekowych), Tabela 1.2.40 oraz Tabela 1.2.41 przedstawiają zapadalność według grup wiekowych w ramach płci, natomiast Wykres 1.2.30 - w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) również w przeliczeniu na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej)

Wykres 1.2.29: Zapadalność rejestrowana w zależności od płci na 100 tys. ludności (w ramach danej płci) - Choroby układu odpornościowego (wtórne)



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.39: Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Choroby układu odpornościowego (wtórne)

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	13,3	3,4	4,1	4,8	4,7
kujawsko-pomorskie	3,7	15,1	12,3	11,3	5,8
lubelskie	2,6	1,2	1,9	1,3	1,0
lubuskie	1,6	2,1	1,6	4,0	5,8
łódzkie	9,1	2,8	2,9	2,4	2,8
małopolskie	168,6	47,6	61,4	64,4	45,4
mazowieckie	7,5	3,6	3,1	4,1	3,6
opolskie	8,8	5,7	3,7	3,4	4,9
podkarpackie	27,9	8,3	6,3	9,2	4,5
podlaskie	219,3	2,7	5,2	1,2	2,9
pomorskie	18,4	24,1	17,5	13,0	12,8
śląskie	73,0	21,9	24,4	22,8	16,1
świętokrzyskie	23,4	10,2	14,2	7,0	8,7
warmińsko-mazurskie	11,7	2,5	3,3	1,9	2,2
wielkopolskie	4,3	1,6	1,2	1,7	1,9
zachodniopomorskie	1,7	1,9	2,9	2,3	3,3

Tabela 1.2.39: Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Choroby układu odpornościowego (wtórne)

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
Polska	37,9	11,5	12,7	11,9	9,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.40: Zapadalność rejestrowana w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. kobiet - Choroby układu odpornościowego (wtórne)

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	15,2	4,4	6,4	7,4	5,5
kujawsko-pomorskie	2,7	23,8	18,3	19,9	6,9
lubelskie	2,7	1,5	1,5	2,6	1,3
lubuskie	-	2,1	1,6	5,1	6,8
łódzkie	6,4	4,1	3,8	3,6	3,6
małopolskie	146,9	75,9	98,0	96,0	56,5
mazowieckie	7,0	4,8	1,9	3,9	3,9
opolskie	6,5	7,1	4,4	2,6	5,5
podkarpackie	26,3	11,8	8,2	13,8	4,7
podlaskie	182,5	2,3	5,2	2,3	3,1
pomorskie	16,4	37,4	28,6	20,8	16,3
śląskie	69,2	33,6	40,0	34,8	20,4
świętokrzyskie	21,6	15,6	19,6	8,4	12,4
warmińsko-mazurskie	8,6	4,1	5,6	1,8	2,2
wielkopolskie	3,4	2,6	0,9	1,2	2,0
zachodniopomorskie	2,1	2,5	5,8	2,2	2,2
Polska	34,6	17,6	19,3	17,4	11,3

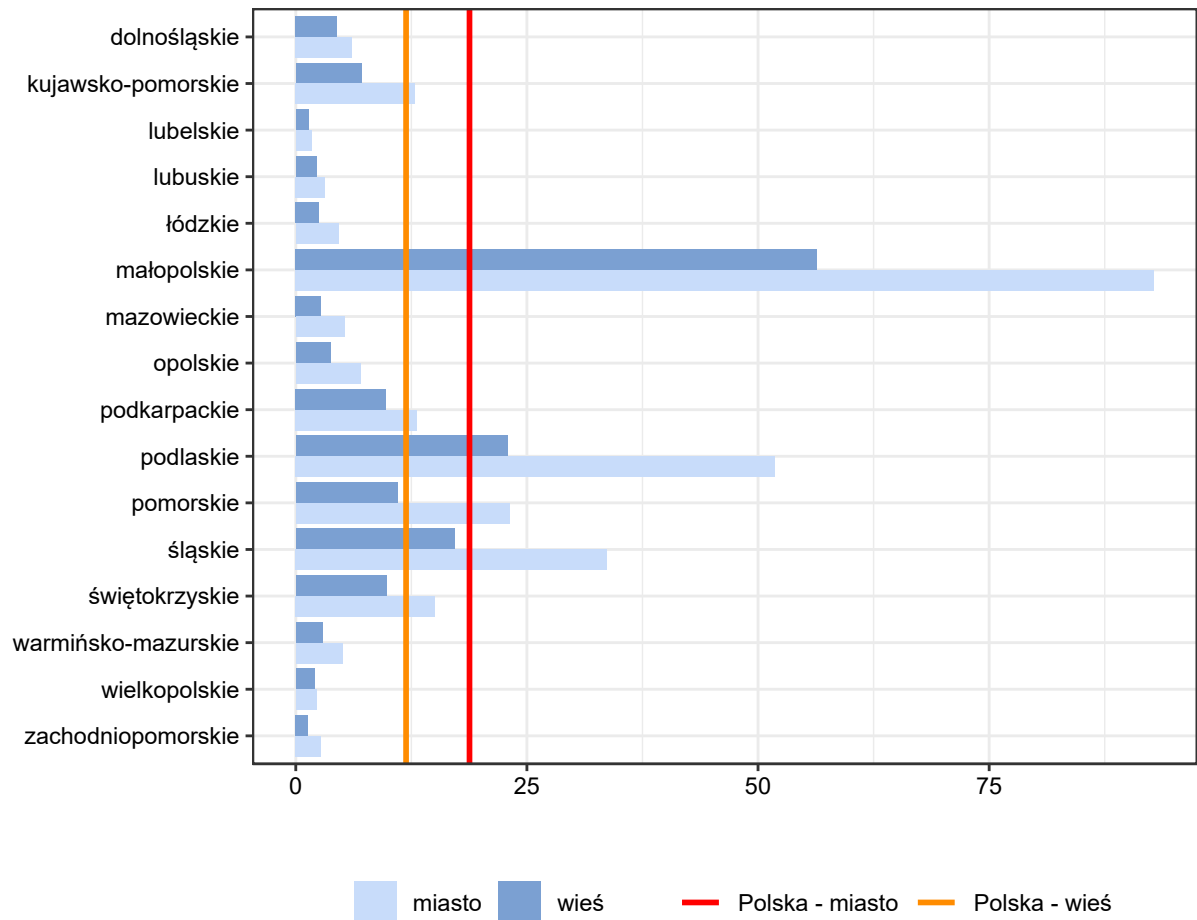
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 1.2.41: Zapadalność rejestrowana wśród mężczyzn w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. mężczyzn - Choroby układu odpornościowego (wtórne)

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	11,6	2,3	1,7	1,9	3,3
kujawsko-pomorskie	4,7	6,8	6,2	2,1	4,2
lubelskie	2,6	1,0	2,2	-	0,7
lubuskie	3,2	2,0	1,6	2,8	4,4
łódzkie	11,6	1,5	2,0	1,2	1,6
małopolskie	189,3	19,9	25,0	30,5	28,8
mazowieckie	8,0	2,5	4,4	4,4	3,2
opolskie	11,1	4,3	2,9	4,2	4,1
podkarpackie	29,4	5,0	4,4	4,3	4,2
podlaskie	254,2	3,0	5,1	-	2,4
pomorskie	20,3	11,0	6,4	4,6	7,6
śląskie	76,6	10,5	8,6	9,6	9,8
świętokrzyskie	25,2	5,0	9,0	5,5	3,1
warmińsko-mazurskie	14,7	1,1	1,1	2,0	2,2
wielkopolskie	5,2	0,7	1,4	2,2	1,7
zachodniopomorskie	1,3	1,2	-	2,4	4,9
Polska	42,0	5,6	6,2	6,4	6,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 1.2.30: Zapadalność rejestrowana w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej) - Choroby układu odpornościowego (wtórne)



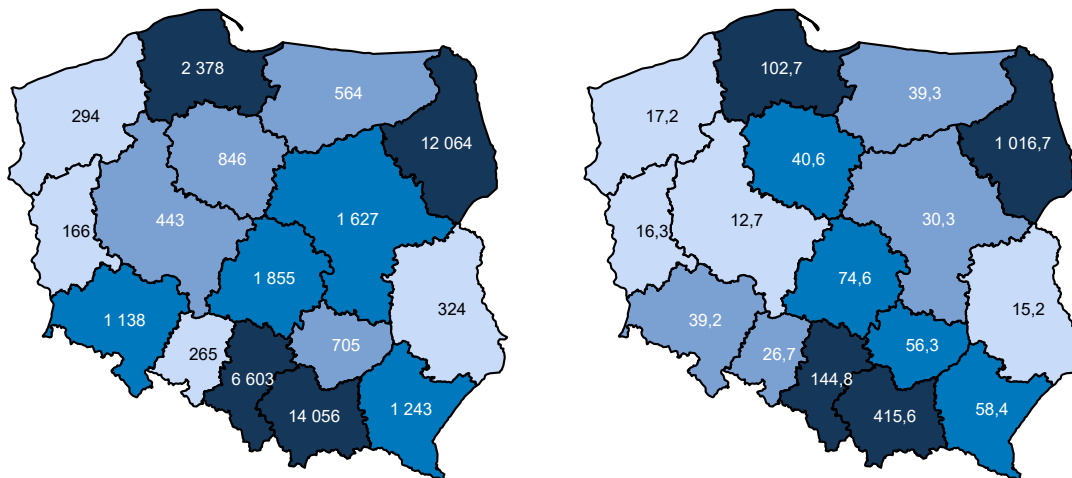
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Chorobowość rejestrowana - Choroby układu odpornościowego (wtórne)

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

Liczbę chorych w analizowanej podgrupie w Polsce oszacowano na 44,6 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 0,1 tys.). Mapa 1.2.20 zawiera informacje o liczbie chorych w poszczególnych województwach (w wartościach bezwzględnych) oraz w przeliczeniu na 100 tysięcy mieszkańców w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.20: Chorobowość rejestrowana na dzień 31.12.2016 wg zamieszkania pacjenta (bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Choroby układu odpornosciowego (wtórne)



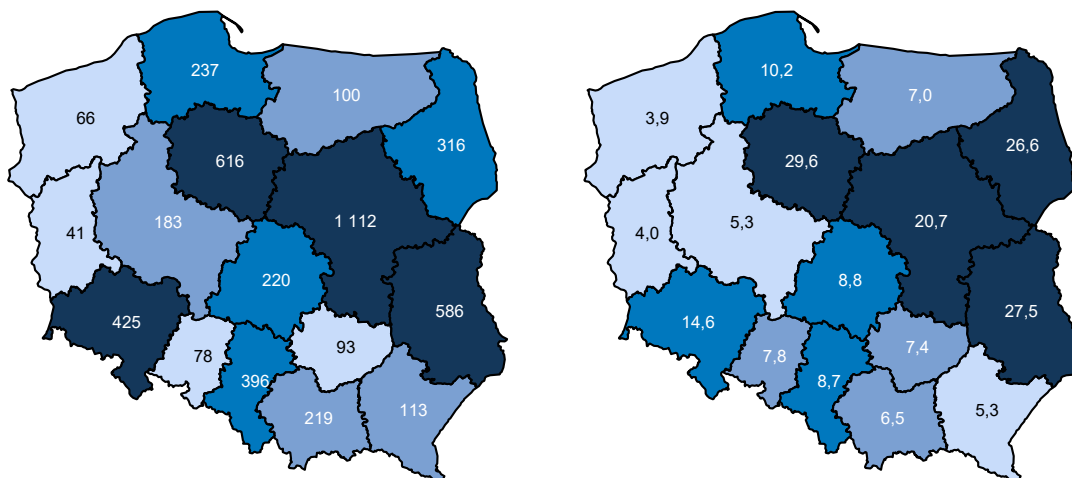
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Choroby układu odpornosciowego (nieokreślone)

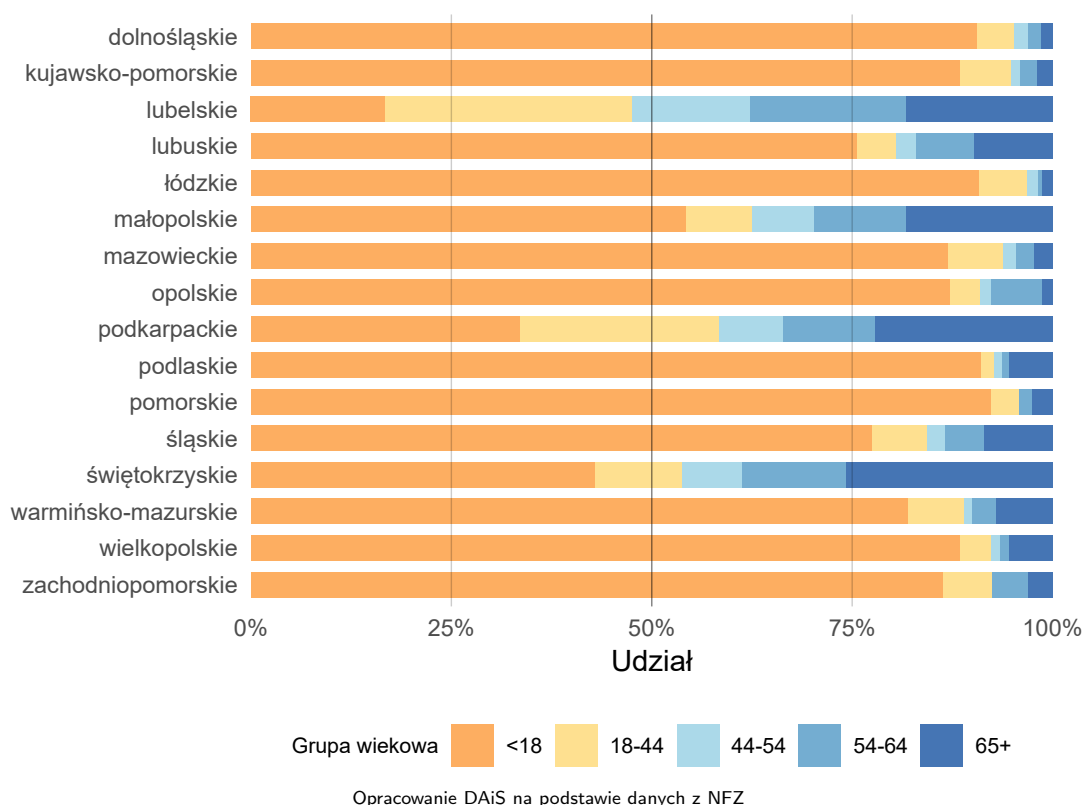
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznai z grupy 'Choroby układu odpornosciowego (nieokreślone)' w roku 2016 wyniosła 4,8 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 12,5.

Mapa 1.2.21 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie dolnośląskim zapadalność wyniosła 0,4 tys. Na wykresie 1.2.31 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.21: Wskaźnik zapadalności rejestrowanej (bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Choroby układu odpornosciowego (nieokreślone)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.2.31: Struktura zapadalności rejestrowanej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Choroby układu odpornościowego (nieokreślone)**Tabela 1.2.42:** Struktura zapadalności rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Choroby układu odpornościowego (nieokreślone)

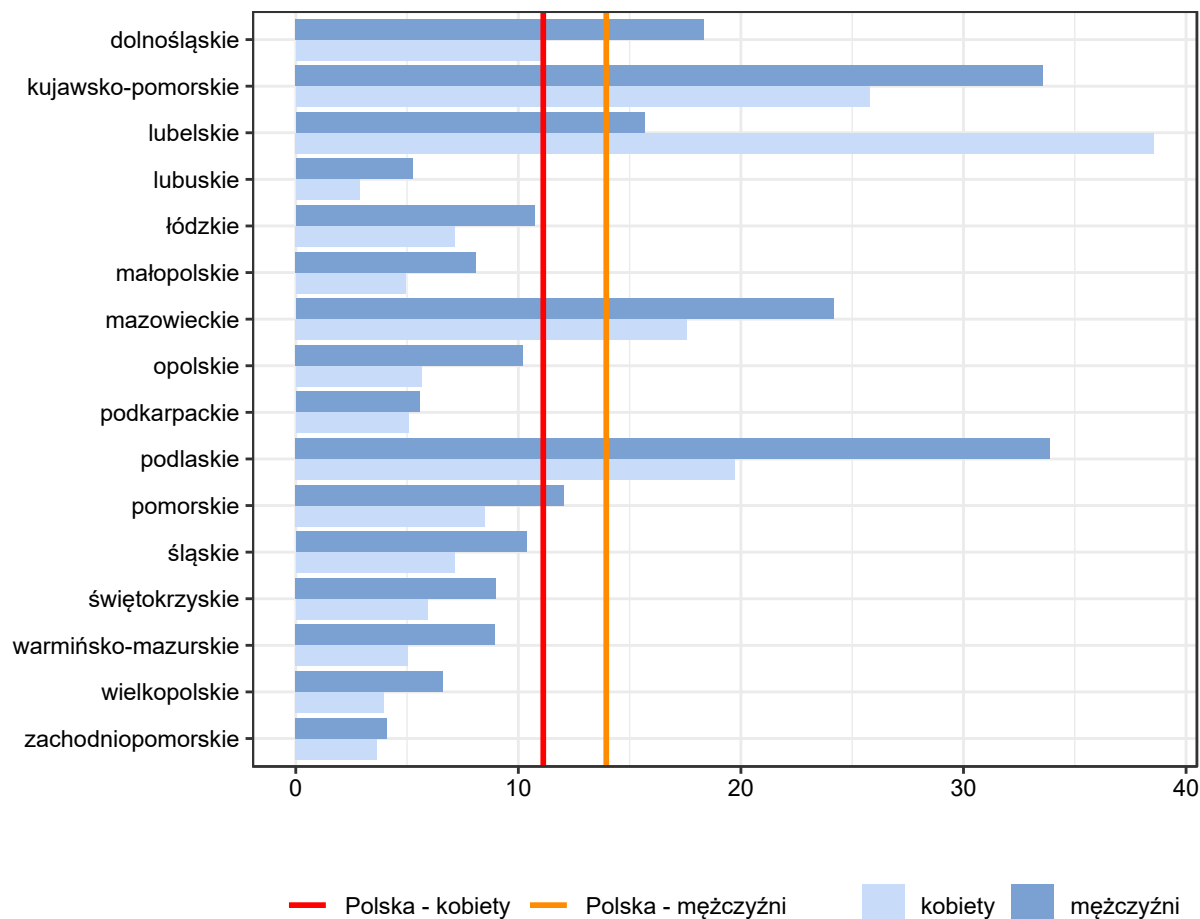
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	39,76	74,12	90,59	4,71	1,65	1,65	1,41
kujawsko-pomorskie	44,97	70,29	88,47	6,33	1,14	2,11	1,95
lubelskie	72,35	65,70	16,72	30,89	14,68	19,45	18,26
lubuskie	36,59	68,29	75,61	4,88	2,44	7,32	9,76
łódzkie	42,27	73,18	90,91	5,91	1,36	0,45	1,36
małopolskie	39,27	53,88	54,34	8,22	7,76	11,42	18,26
mazowieckie	44,24	71,13	87,05	6,74	1,71	2,25	2,25
opolskie	37,18	61,54	87,18	3,85	1,28	6,41	1,28
podkarpackie	48,67	46,02	33,63	24,78	7,96	11,50	22,12
podlaskie	37,97	69,62	91,14	1,58	0,95	0,95	5,38
pomorskie	42,62	70,89	92,41	3,38	-	1,69	2,53
śląskie	42,42	88,13	77,53	6,82	2,27	4,80	8,59
świętokrzyskie	40,86	52,69	43,01	10,75	7,53	12,90	25,81
warmińsko-mazurskie	37,00	67,00	82,00	7,00	1,00	3,00	7,00
wielkopolskie	38,80	61,20	88,52	3,83	1,09	1,09	5,46
zachodniopomorskie	48,48	71,21	86,36	6,06	-	4,55	3,03

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 1.2.32 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy (Choroby układu odpornościowego (nieokreślone)) w 2016 roku w zależności płci w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach płci), Tabela 1.2.43 przedstawia zapadalność według grup wiekowych w przeliczeniu na 100 tys. ludności

(w ramach grup wiekowych), Tabela 1.2.44 oraz Tabela 1.2.45 przedstawiają zapadalność według grup wiekowych w ramach płci, natomiast Wykres 1.2.33 - w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) również w przeliczeniu na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej)

Wykres 1.2.32: Zapadalność rejestrowana w zależności od płci na 100 tys. ludności (w ramach danej płci) - Choroby układu odpornościowego (nieokreślone)



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.43: Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Choroby układu odpornościowego (nieokreślone)

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	79,0	1,8	2,0	1,6	1,1
kujawsko-pomorskie	144,8	5,0	2,7	4,3	3,3
lubelskie	25,9	22,6	32,3	38,3	27,5
lubuskie	16,9	0,5	0,8	2,0	2,3
łódzkie	47,9	1,4	1,0	0,3	0,6
małopolskie	18,6	1,4	4,0	5,7	7,0
mazowieckie	96,4	3,7	3,0	3,4	2,6
opolskie	43,0	0,8	0,7	3,4	0,6
podkarpackie	9,7	3,4	3,3	4,6	7,1
podlaskie	139,8	1,1	1,9	1,8	8,1
pomorskie	48,6	0,9	-	1,3	1,6
śląskie	40,0	1,6	1,5	2,8	4,0
świętokrzyskie	19,1	2,2	4,5	6,5	10,0
warmińsko-mazurskie	31,0	1,3	0,6	1,4	3,0
wielkopolskie	24,3	0,5	0,5	0,4	1,7
zachodniopomorskie	19,3	0,6	-	1,1	0,7

Tabela 1.2.43: Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Choroby układu odpornościowego (nieokreślone)

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
Polska	52,3	3,1	4,0	4,6	4,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.44: Zapadalność rejestrowana w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. kobiet - Choroby układu odpornościowego (nieokreślone)

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	62,3	1,8	1,8	2,2	0,9
kujawsko-pomorskie	124,4	6,7	3,8	7,0	3,2
lubelskie	30,3	33,4	53,6	57,5	32,7
lubuskie	13,4	-	-	1,3	1,9
łódzkie	39,5	1,6	1,9	0,5	0,7
małopolskie	12,5	1,4	3,8	4,8	5,5
mazowieckie	81,5	5,1	3,4	4,2	2,4
opolskie	30,0	0,6	1,5	4,0	0,9
podkarpackie	9,4	3,5	3,7	2,1	7,1
podlaskie	106,7	1,4	2,6	2,3	4,7
pomorskie	39,7	1,1	-	2,4	2,2
śląskie	33,4	1,7	1,7	3,1	2,5
świętokrzyskie	13,8	1,3	3,9	5,3	9,0
warmińsko-mazurskie	22,6	0,8	1,1	1,8	2,2
wielkopolskie	18,8	0,6	0,5	-	1,5
zachodniopomorskie	18,1	1,0	-	1,5	0,6
Polska	43,2	4,1	5,7	6,4	4,5

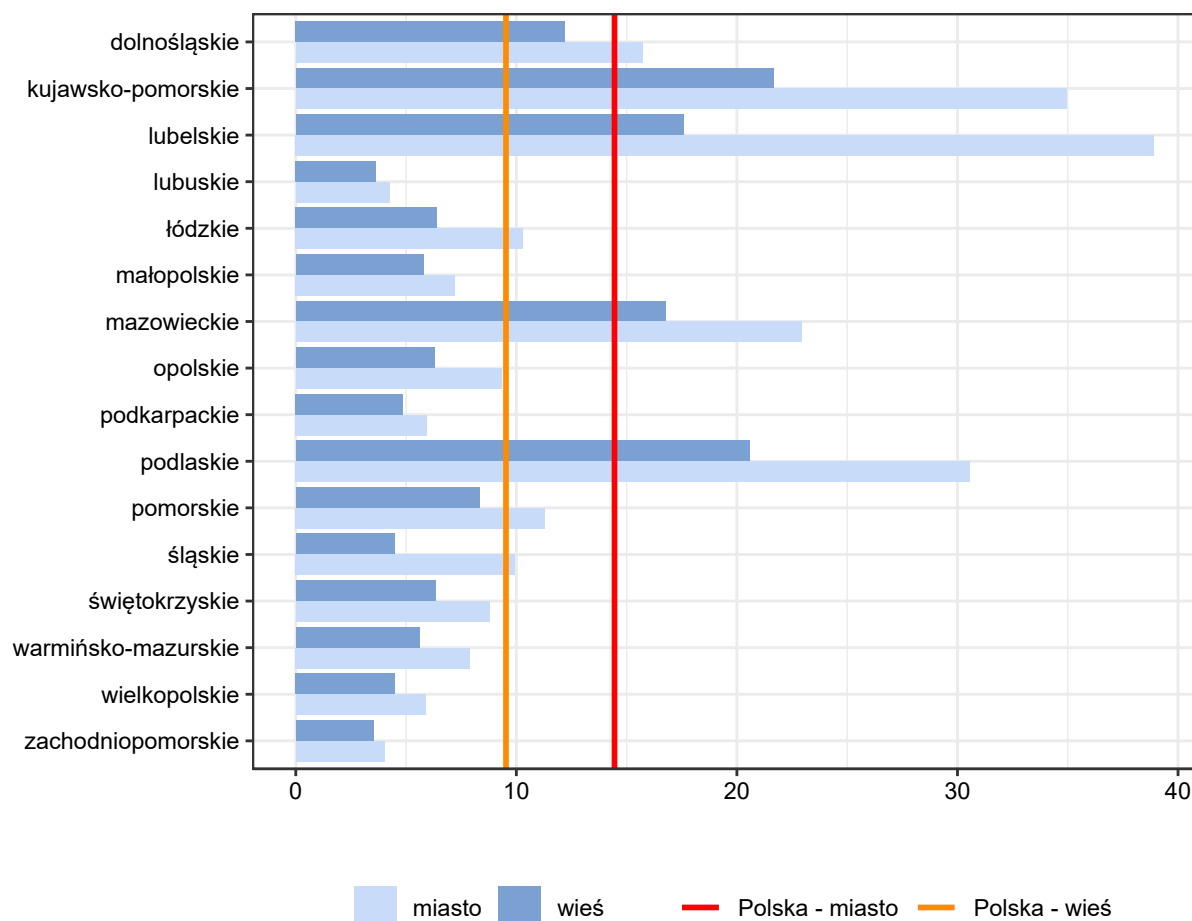
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 1.2.45: Zapadalność rejestrowana wśród mężczyzn w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. mężczyzn - Choroby układu odpornościowego (nieokreślone)

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	94,8	1,8	2,3	1,0	1,4
kujawsko-pomorskie	164,1	3,2	1,6	1,4	3,5
lubelskie	21,7	12,3	11,2	17,5	19,3
lubuskie	20,2	1,0	1,6	2,8	2,9
łódzkie	55,9	1,3	-	-	0,5
małopolskie	24,4	1,4	4,2	6,6	9,2
mazowieckie	110,5	2,3	2,5	2,6	2,9
opolskie	55,3	1,1	-	2,8	-
podkarpackie	10,0	3,3	2,9	7,2	7,0
podlaskie	171,1	0,9	1,3	1,2	13,4
pomorskie	57,1	0,7	-	-	0,6
śląskie	46,3	1,5	1,4	2,5	6,1
świętokrzyskie	24,2	2,9	5,1	7,7	11,5
warmińsko-mazurskie	39,0	1,8	-	1,0	4,4
wielkopolskie	29,4	0,4	0,5	0,9	2,2
zachodniopomorskie	20,5	0,3	-	0,8	0,8
Polska	60,9	2,2	2,9	3,8	5,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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



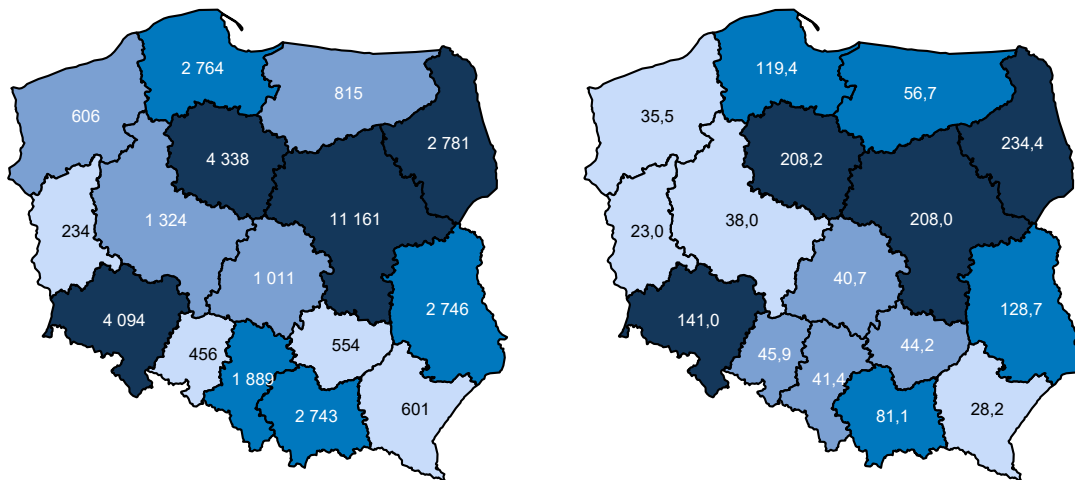
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Chorobowość rejestrowana - Choroby układu odpornościowego (nieokreślone)

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

Liczbę chorych w analizowanej podgrupie w Polsce oszacowano na 38,1 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 0,1 tys.). Mapa 1.2.22 zawiera informacje o liczbie chorych w poszczególnych województwach (w wartościach bezwzględnych) oraz w przeliczeniu na 100 tysięcy mieszkańców w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.22: Chorobowość rejestrowana na dzień 31.12.2016 wg zamieszkania pacjenta (bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Choroby układu odpornościowego (nieokreślone)



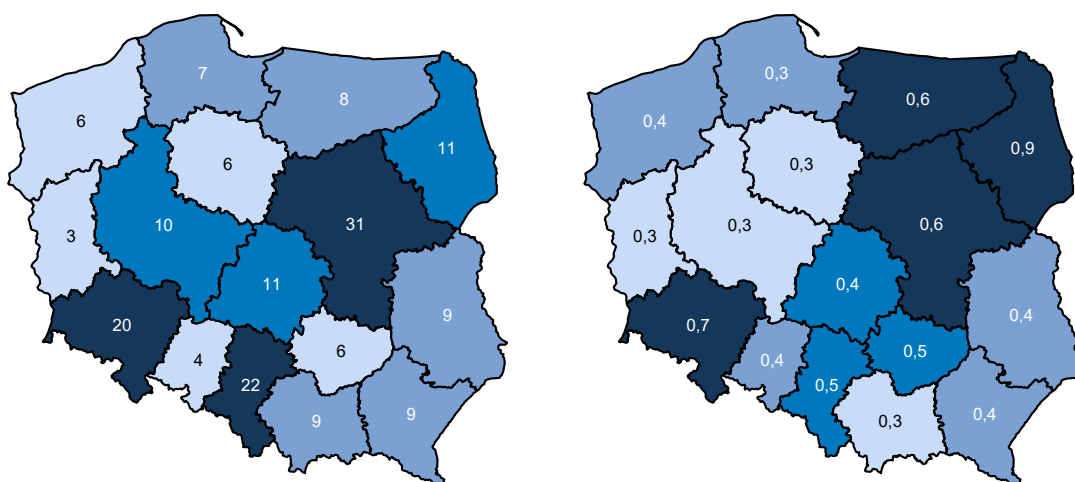
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Porfiria

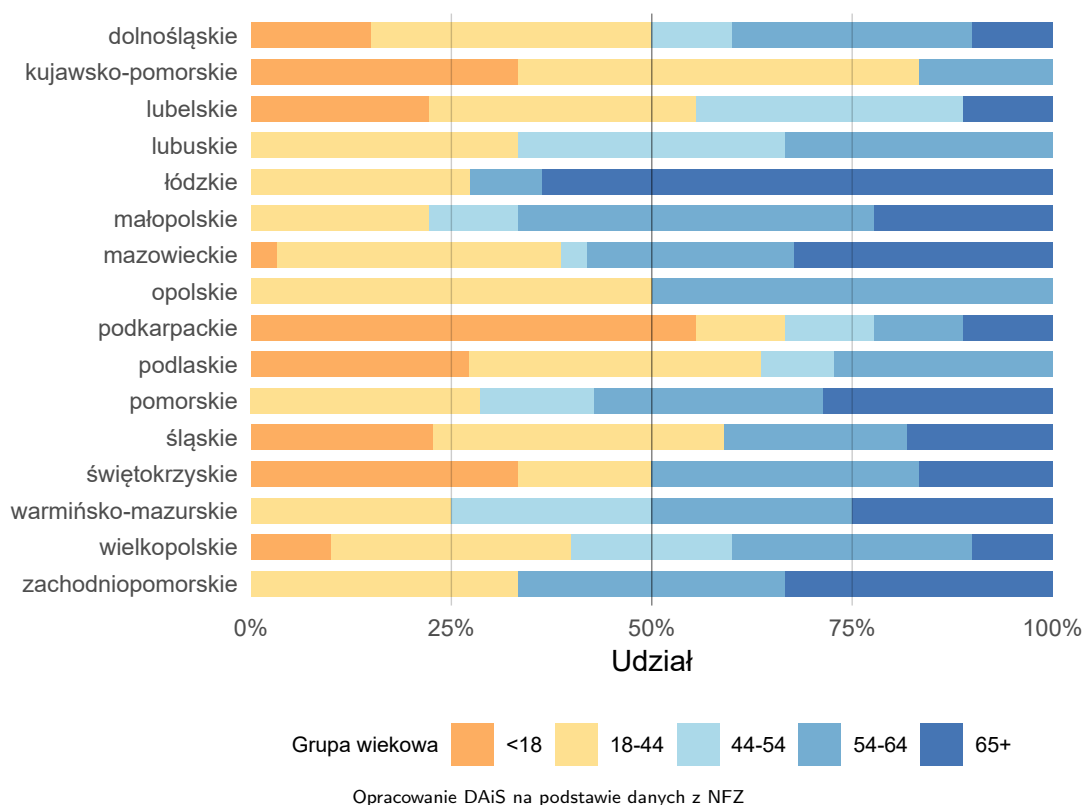
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznai z grupy 'Porfiria' w roku 2016 wyniosła 0,2 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 0,4.

Mapa 1.2.23 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie dolnośląskim zapadalność wyniosła 0,0 tys. Na wykresie 1.2.34 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

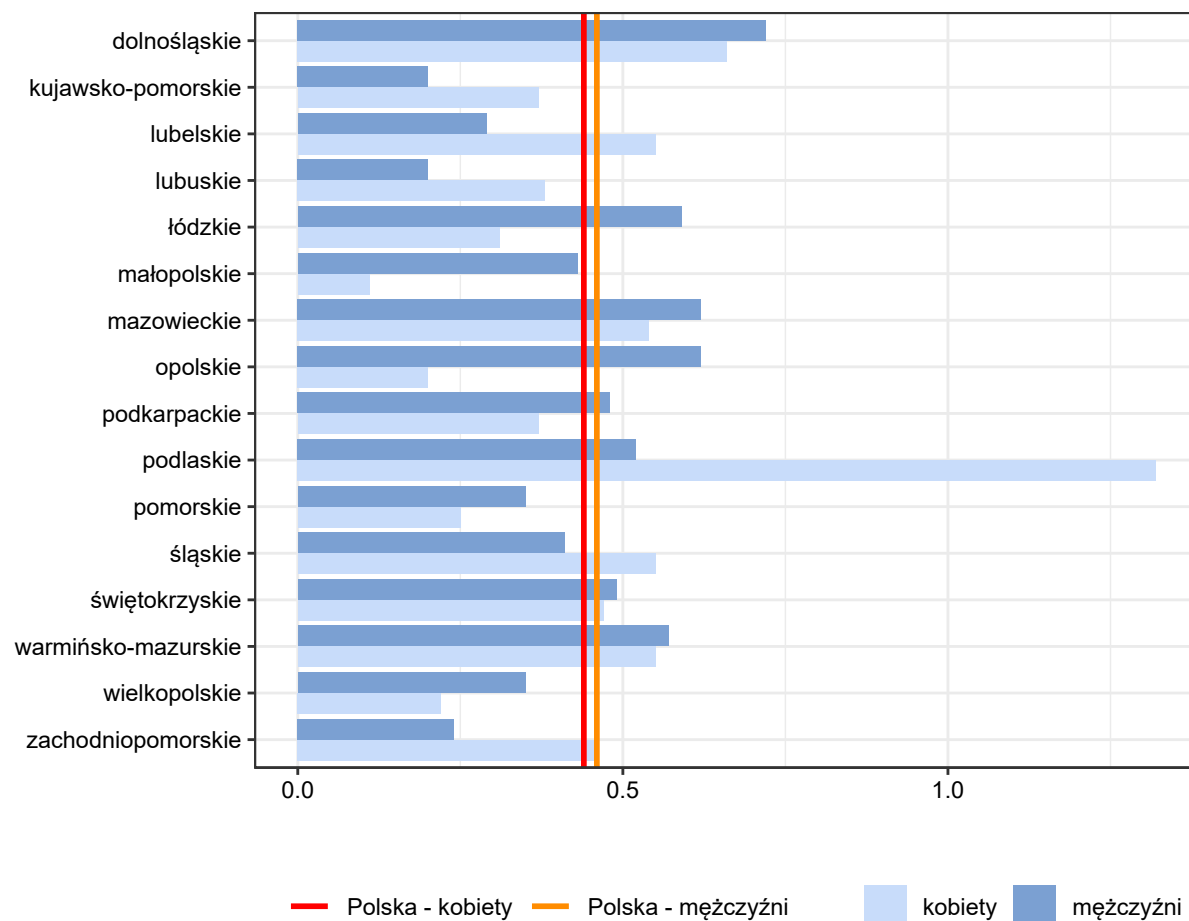
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	50,00	70,00	15,00	35,00	10,00	30,00	10,00
kujawsko-pomorskie	66,67	33,33	33,33	50,00	-	16,67	-
lubelskie	66,67	66,67	22,22	33,33	33,33	-	11,11
lubuskie	66,67	33,33	-	33,33	33,33	33,33	-
łódzkie	36,36	54,55	-	27,27	-	9,09	63,64
małopolskie	22,22	66,67	-	22,22	11,11	44,44	22,22
mazowieckie	48,39	74,19	3,23	35,48	3,23	25,81	32,26
opolskie	25,00	50,00	-	50,00	-	50,00	-
podkarpackie	44,44	55,56	55,56	11,11	11,11	11,11	11,11
podlaskie	72,73	63,64	27,27	36,36	9,09	27,27	-
pomorskie	42,86	42,86	-	28,57	14,29	28,57	28,57
śląskie	59,09	86,36	22,73	36,36	-	22,73	18,18
świętokrzyskie	50,00	33,33	33,33	16,67	-	33,33	16,67
warmińsko-mazurskie	50,00	50,00	-	25,00	25,00	25,00	25,00
wielkopolskie	40,00	50,00	10,00	30,00	20,00	30,00	10,00
zachodniopomorskie	66,67	50,00	-	33,33	-	33,33	33,33

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 1.2.35 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy (Porfiria) w 2016 roku w zależności płci w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach płci), Tabela 1.2.47 przedstawia zapadalność według grup wiekowych w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach grup wiekowych), Tabela 1.2.48 oraz Tabela 1.2.49 przedstawiają zapadalność według grup wiekowych w ramach płci, natomiast Wykres 1.2.36 -

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

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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

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

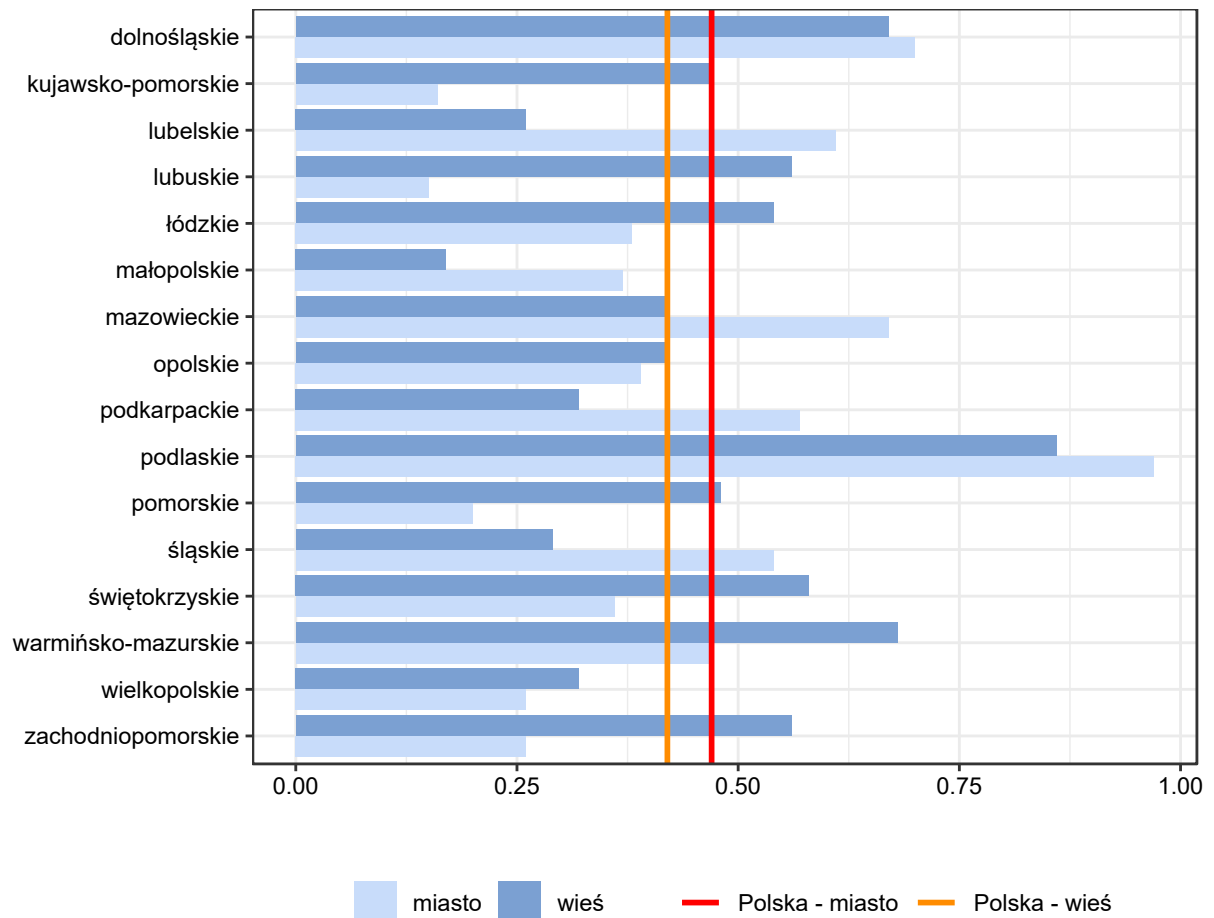
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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



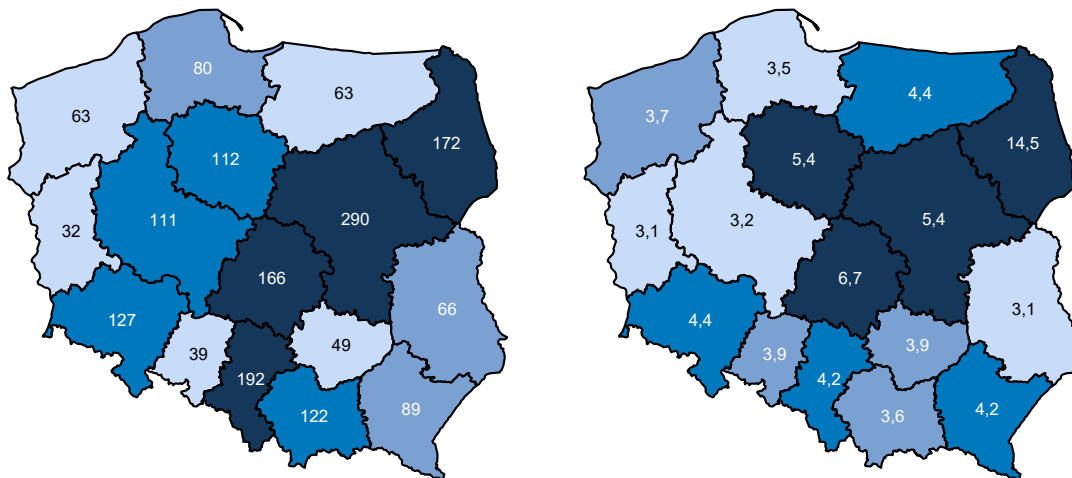
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Chorobowość rejestrowana - Porfiria

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

Liczbę chorych w analizowanej podgrupie w Polsce oszacowano na 1,8 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 0,0 tys.). Mapa **1.2.24** zawiera informacje o liczbie chorych w poszczególnych województwach (w wartościach bezwzględnych) oraz w przeliczeniu na 100 tysięcy mieszkańców w poszczególnych województwach.

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



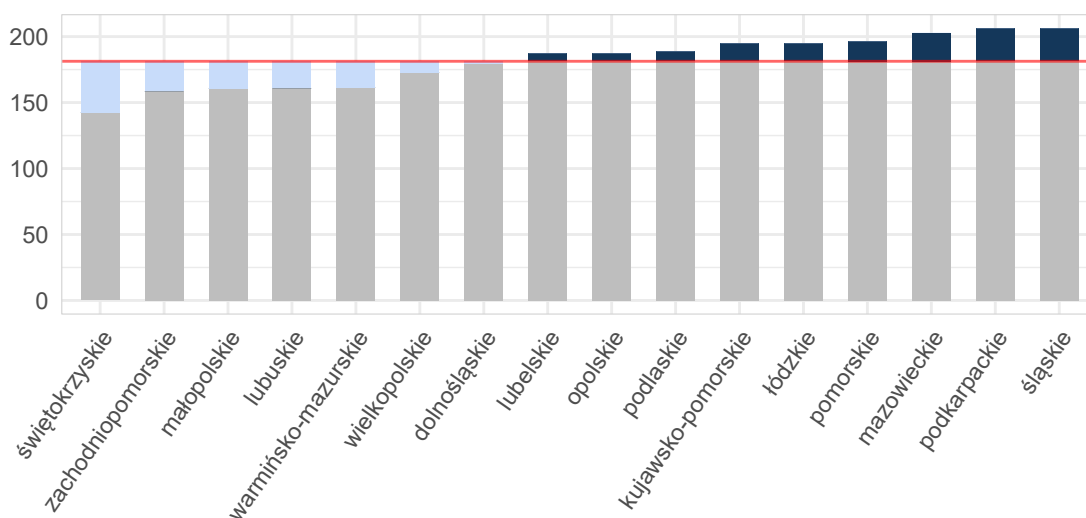
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

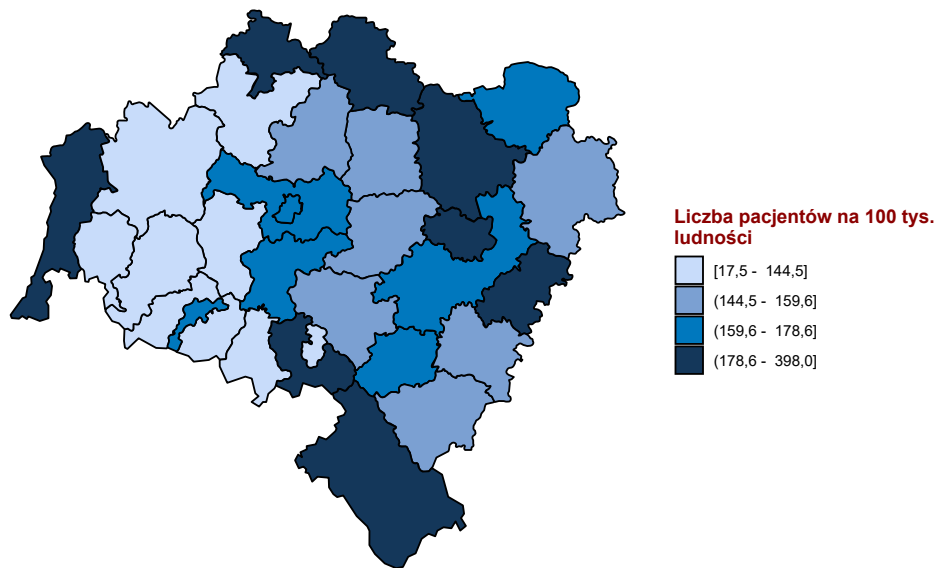
Chorobowość szpitalna

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

Wykres 1.3.1: Empiryczny współczynnik chorobowości szpitalnej wg województw zamieszkania pacjenta



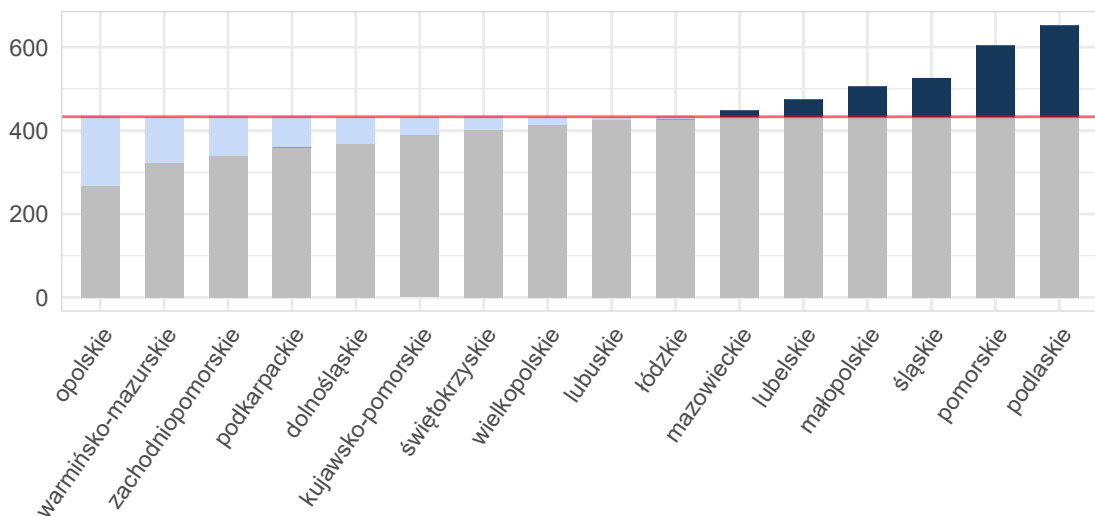
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 1.3.1: Empiryczny współczynnik chorobowości szpitalnej wg powiatu zamieszkania pacjenta

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

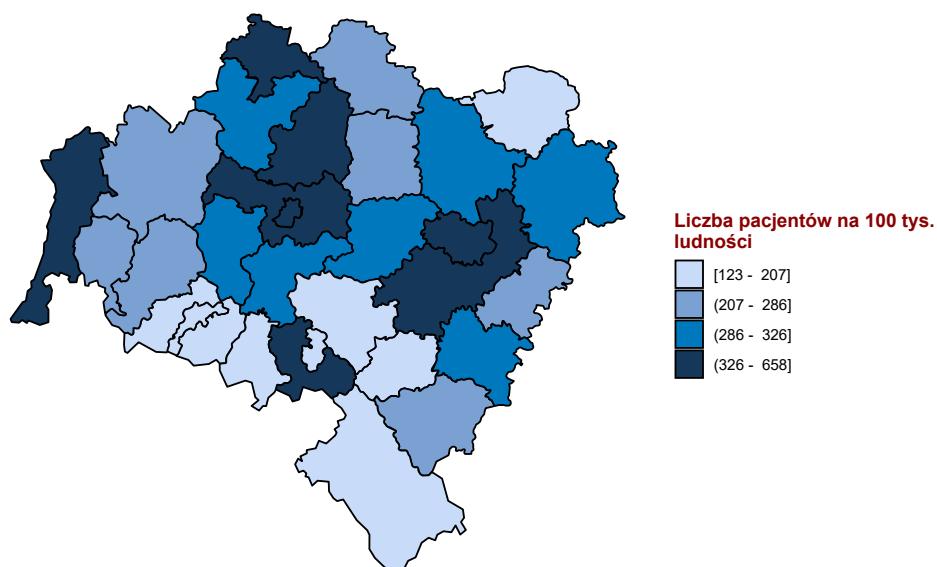
Chorobowość w ambulatoryjnej opiece specjalistycznej

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

Wykres 1.3.2: Empiryczny współczynnik chorobowości ambulatoryjnej wg województw zamieszkania pacjenta

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 1.3.2: Empiryczny współczynnik chorobowości ambulatoryjnej wg powiatu zamieszkania pacjenta

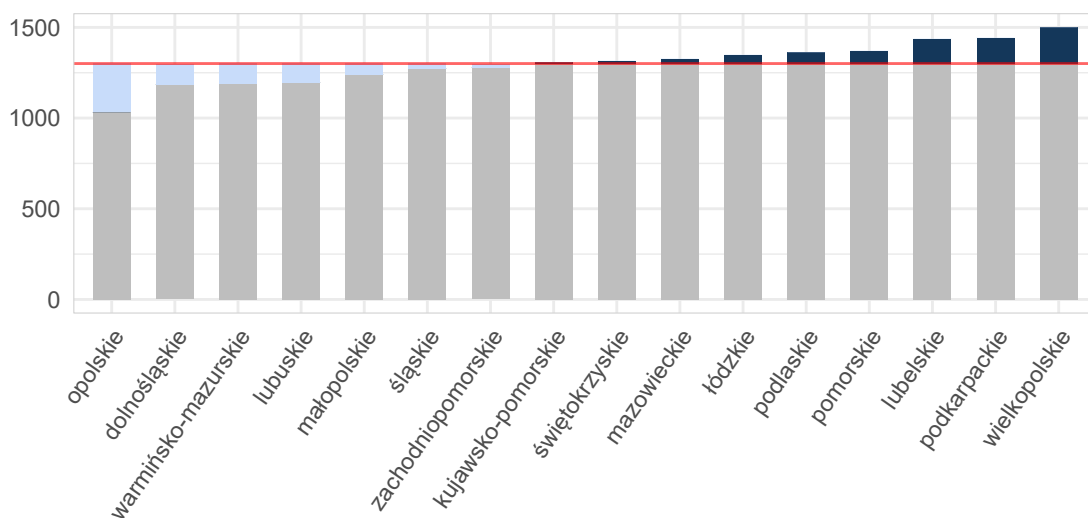


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

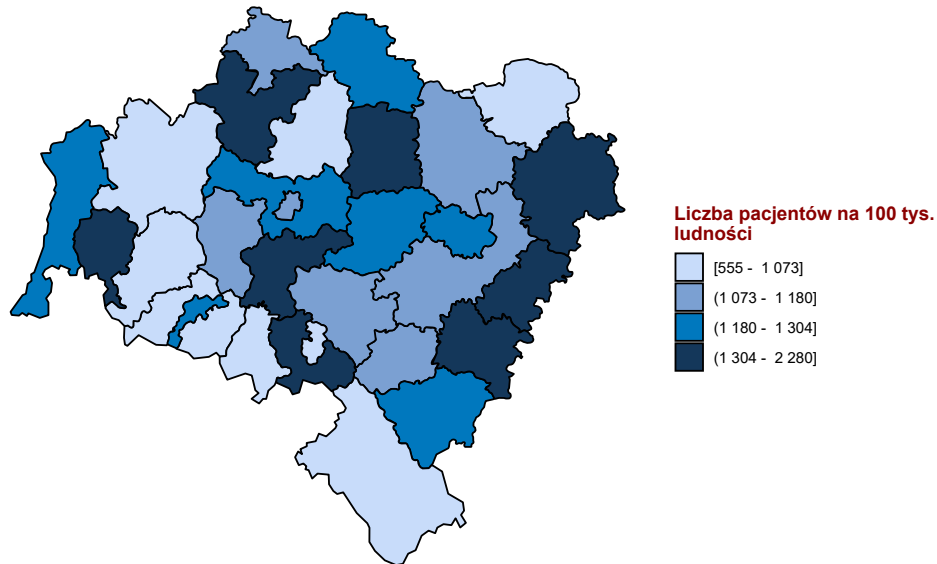
Zgłaszalność w podstawowej opiece zdrowotnej

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

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

1.4 Umieralność

W okresie 2013-2015 w województwie dolnośląskim stwierdzono 44 zgony z powodu chorób krwi i układu odpornościowego, z których 61,4% dotyczyło osób w wieku 65 lat i starszych, 54,5% zmarłych stanowili mężczyźni (Tabela 1.4.1). Współczynnik rzeczywisty umieralności z powodu tych chorób w województwie dolnośląskim wynosił 0,5/100 tys. ludności i był niższy od ogólnopolskiego o 16,7%. Ta wartość współczynnika plasuje województwo na 9. miejscu w Polsce, licząc od województwa o najwyższej wartości. Poziom umieralności mężczyzn jest wyższy niż w kraju o 20,0%, natomiast kobiet jest niższy o 33,3%. Współczynnik rzeczywisty umieralności mężczyzn plasował województwo na 5. miejscu, kobiet na 12., licząc od wartości najwyższych (Tabela 1.4.2). Po wyeliminowaniu różnic w strukturze wieku mieszkańców województwa i Polski (wskaźnik SMR) zagrożenie życia mieszkańców województwa chorobami z tej grupy jest niższe od ogólnopolskiego o 13,4%. Wartość SMR w województwie dolnośląskim plasuje je na 9. miejscu w Polsce, licząc od województwa o najwyższej wartości (Wykres 1.4.1). Wśród mężczyzn wskaźnik SMR jest wyższy o 11,7% od ogólnopolskiego, wśród kobiet jest niższy o 31,7%. Wartości wskaźników SMR wśród mężczyzn i kobiet są na miejscach odpowiednio 6. i 12., licząc od najwyższych wartości (Wykres 1.4.2).

Liczbę zgonów i współczynniki rzeczywiste umieralności w poszczególnych powiatach województwa przedstawiono na Wykresie 1.4.3, a w podziale na wiek i płeć w Tabelach 1.4.3 i 1.4.4. W 18 powiatach zaobserwowano zgony z powodu chorób krwi i układu odpornościowego. Standaryzowany wskaźnik umieralności w poszczególnych powiatach ogółem i w podziale na płeć przedstawiono na Wykresach 1.4.4 i 1.4.5. SMR w powiatach województwa wahał się pomiędzy 0 a 2,689. W 11/30 powiatów województwa dolnośląskiego umieralność z powodu chorób krwi i układu odpornościowego jest wyższa od ogólnopolskiej (Wykres 1.4.4). Na szczególną uwagę zasługują powiaty, w których wskaźniki umieralności należą do 10% najwyższych w kraju: głogowski (SMR = 2,257), jeleniogórski (SMR = 2,689), średzki (SMR = 2,471) oraz wołowski (SMR = 2,465). Z powodu małej liczby zgonów w województwie prezentowane wartości powinny być interpretowane z dużą ostrożnością.

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

Woj.	Ogółem			Mężczyźni			Kobiety					
	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej
dolnośląskie	44	6	11	27	24	5	6	13	20	1	5	14
kujawsko-pomorskie	13	5	4	4	8	3	3	2	5	2	1	2
lubelskie	42	3	14	25	21	1	12	8	21	2	2	17
lubuskie	11	3	3	5	3	2	1	-	8	1	2	5
łódzkie	43	1	14	28	18	1	8	9	25	-	6	19
małopolskie	70	4	21	45	26	1	10	15	44	3	11	30
mazowieckie	91	6	18	67	37	4	9	24	54	2	9	43
opolskie	43	2	12	29	19	1	5	13	24	1	7	16
podkarpackie	13	-	5	8	4	-	1	3	9	-	4	5
podlaskie	37	1	11	25	17	1	7	9	20	-	4	16
pomorskie	48	5	5	38	19	3	3	13	29	2	2	25
śląskie	120	3	36	81	53	3	15	35	67	-	21	46
świętokrzyskie	13	2	4	7	7	2	4	1	6	-	-	6
warmińsko-mazurskie	17	2	4	11	6	2	3	1	11	-	1	10
wielkopolskie	39	4	13	22	19	3	7	9	20	1	6	13
zachodniopomorskie	18	-	7	11	6	-	2	4	12	-	5	7
Polska	662	47	182	433	287	32	96	159	375	15	86	274

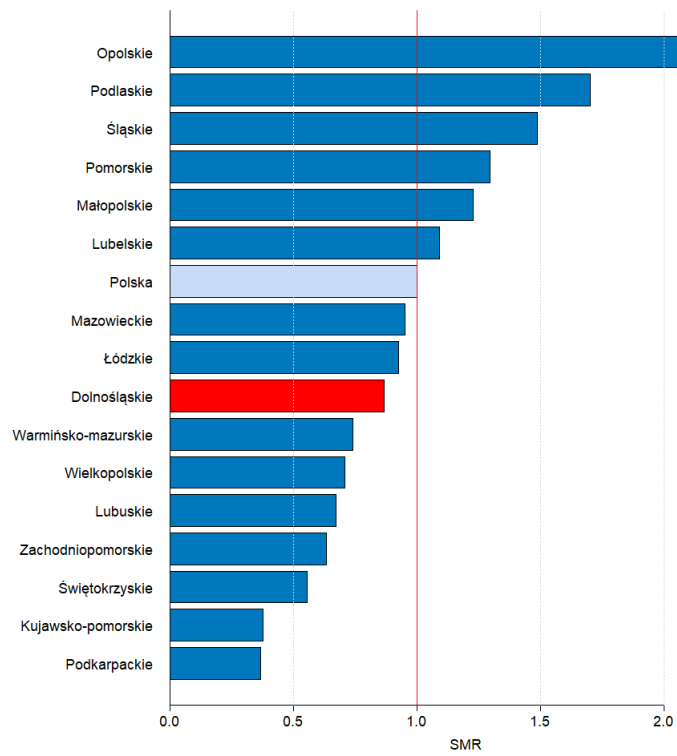
Opracowanie PZH

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

Woj.	Ogółem			Mężczyźni			Kobiety					
	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej
dolnośląskie	0,50	0,27	0,21	2,04	0,57	0,44	0,23	2,60	0,44	0,09	0,19	1,70
kujawsko-pomorskie	0,21	0,29	0,11	0,44	0,26	0,34	0,17	0,57	0,15	0,24	0,05	0,36
lubelskie	0,65	0,17	0,38	2,48	0,67	0,11	0,66	2,10	0,63	0,23	0,11	2,70
lubuskie	0,36	0,36	0,17	1,19	0,20	0,47	0,11	-	0,51	0,24	0,22	1,93
łódzkie	0,57	0,05	0,32	2,21	0,50	0,10	0,37	1,93	0,63	-	0,27	2,38
małopolskie	0,69	0,14	0,37	3,04	0,53	0,07	0,35	2,59	0,85	0,21	0,38	3,32
mazowieckie	0,57	0,14	0,20	2,69	0,48	0,18	0,20	2,52	0,65	0,10	0,19	2,79
opolskie	1,43	0,26	0,67	6,19	1,31	0,26	0,56	7,17	1,55	0,27	0,78	5,57
podkarpackie	0,20	-	0,14	0,88	0,13	-	0,05	0,84	0,28	-	0,22	0,90
podlaskie	1,03	0,10	0,54	4,50	0,97	0,20	0,68	4,21	1,09	-	0,40	4,68
pomorskie	0,70	0,25	0,13	4,00	0,57	0,30	0,15	3,42	0,82	0,21	0,10	4,38
śląskie	0,87	0,09	0,44	3,73	0,80	0,17	0,37	4,08	0,94	-	0,51	3,50
świętokrzyskie	0,34	0,20	0,18	1,13	0,38	0,39	0,36	0,42	0,31	-	-	1,58
warmińsko-mazurskie	0,39	0,16	0,16	1,93	0,28	0,31	0,24	0,46	0,50	-	0,08	2,83
wielkopolskie	0,37	0,14	0,22	1,53	0,38	0,20	0,23	1,60	0,37	0,07	0,20	1,49
zachodniopomorskie	0,35	-	0,23	1,50	0,24	-	0,13	1,40	0,45	-	0,33	1,56
Polska	0,57	0,15	0,27	2,50	0,51	0,20	0,29	2,38	0,63	0,10	0,26	2,58

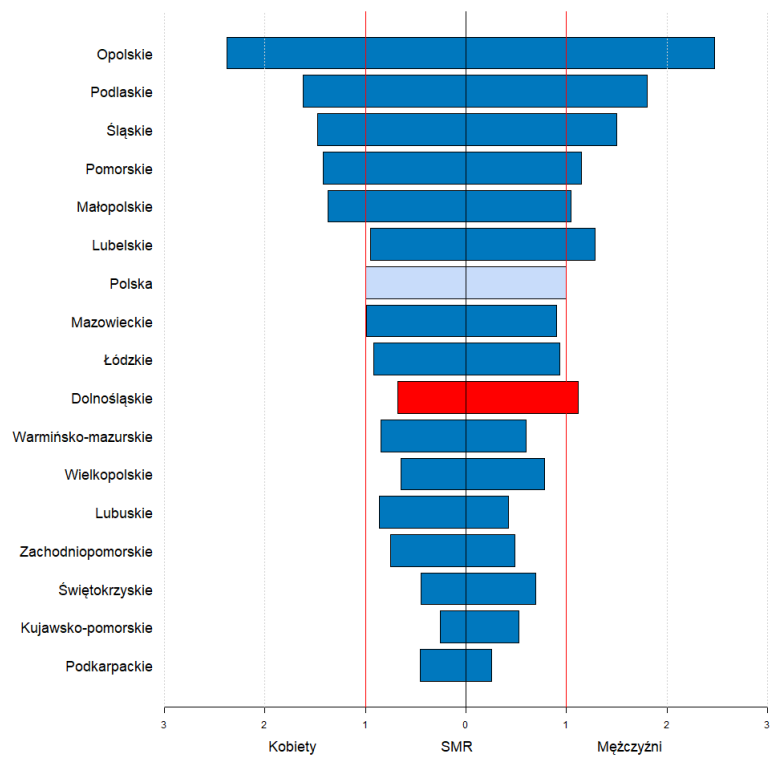
Opracowanie PZH

Wykres 1.4.1



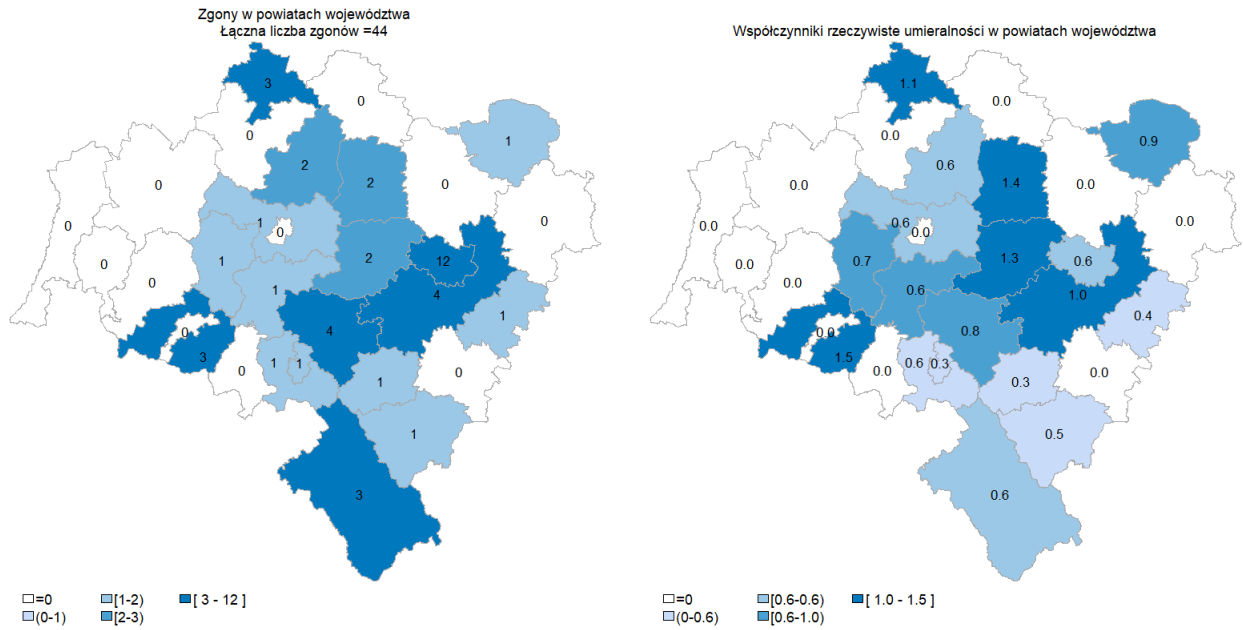
Opracowanie PZH

Wykres 1.4.2



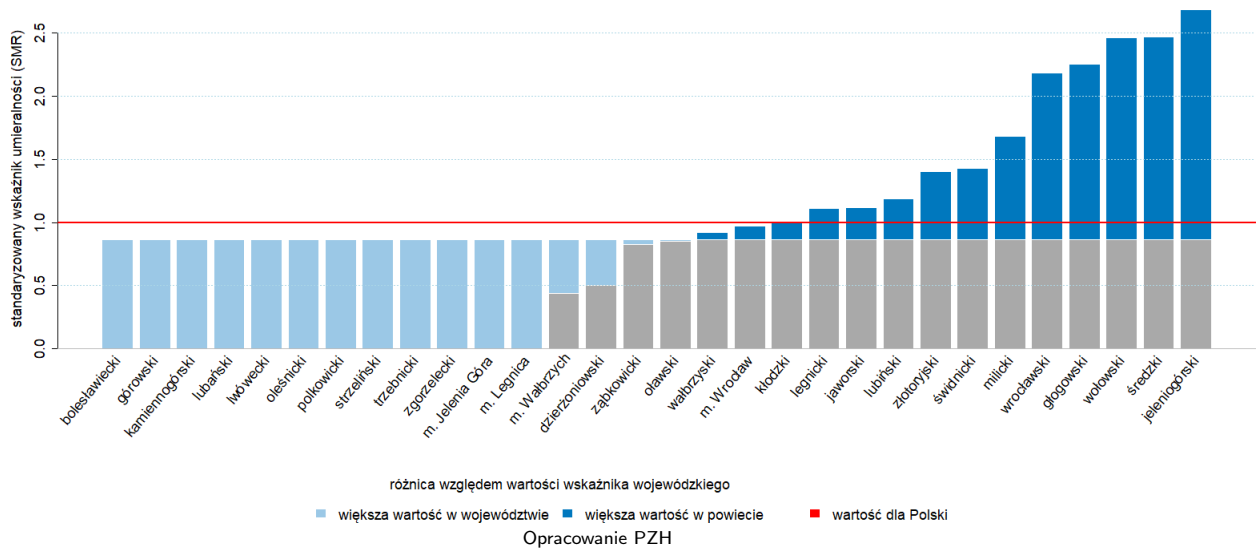
Opracowanie PZH

Wykres 1.4.3

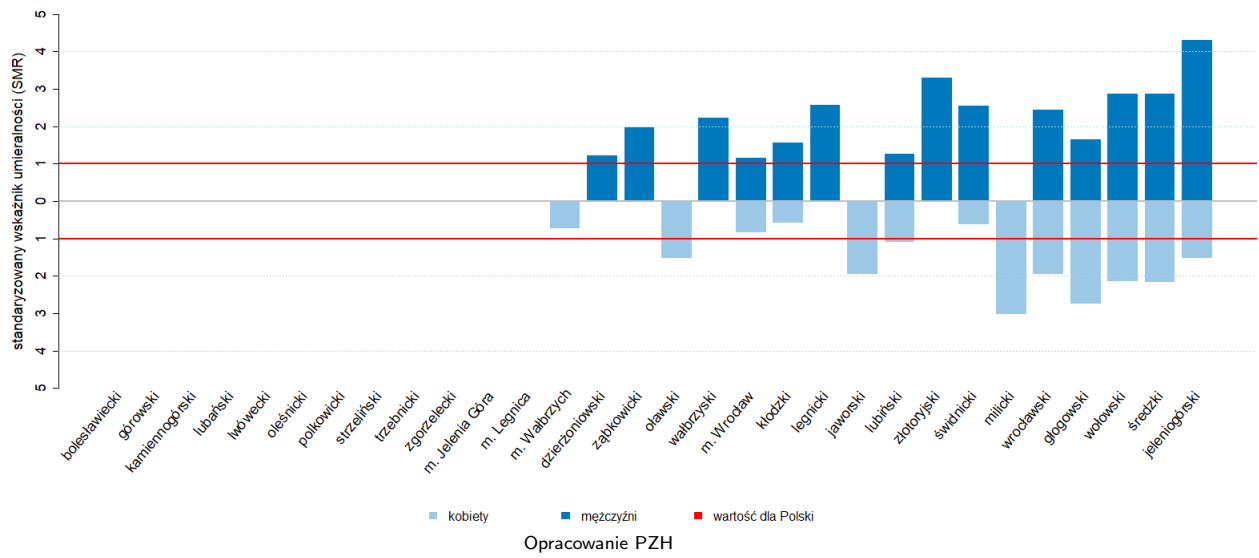


Opracowanie PZH

Wykres 1.4.4



Wykres 1.4.5



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

Woj.	Ogółem			Mężczyźni			Kobiety					
	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej
bolesławiecki	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
dzierżoniowski	1	-	-	1	-	-	-	1	-	-	-	-
gólgowski	3	-	2	1	1	1	1	-	2	-	1	1
górowski	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
jaworski	1	-	-	1	-	-	-	-	1	-	-	1
jeleniogórski	3	-	2	1	2	-	1	1	1	-	1	-
kamiennogórski	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
kłodzki	3	-	3	-	2	-	2	-	1	-	1	-
legnicki	1	-	-	1	1	-	-	1	-	-	-	-
lubański	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
lubiński	2	-	-	2	1	-	-	1	1	-	-	1
lwówecki	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
milicki	1	-	1	-	-	-	-	-	1	-	1	-
oleśnicki	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
oławski	1	-	-	1	-	-	-	-	1	-	-	1
polkowicki	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
strzeliński	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
średzki	2	-	1	1	1	1	1	-	1	-	-	1
świdnicki	4	1	1	2	3	1	1	1	1	-	-	1
trzebnicki	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
wałbrzyski	1	-	-	1	1	-	-	1	-	-	-	-
wołowski	2	1	-	1	1	1	-	-	1	-	-	1
wrocławski	4	1	-	3	2	1	-	1	2	-	-	2
ząbkowicki	1	-	-	1	1	-	-	1	-	-	-	-
zgorzelecki	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
złotoryjski	1	-	-	1	1	-	-	1	-	-	-	-
m. Jelenia Góra	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
m. Legnica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
m. Wrocław	12	2	1	9	6	2	-	4	6	-	1	5
m. Wałbrzych	1	1	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-
Woj.	44	6	11	27	24	5	6	13	20	1	5	14

Opracowanie PZH

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

Woj.	Ogółem			Mężczyźni			Kobiety					
	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej
bolesławiecki	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
dzierżoniowski	0,32	-	-	1,93	0,67	-	-	5,45	-	-	-	-
gólgowski	1,11	-	1,22	2,86	0,76	-	1,24	-	1,44	-	1,21	4,85
górowski	-	-	-	4,47	-	-	-	-	-	-	-	-
jaworski	0,64	-	-	3,60	2,12	-	-	-	1,26	-	-	7,25
jeleniogórski	1,54	-	1,68	3,60	2,12	-	1,69	9,65	0,99	-	-	-
kamiennogórski	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
kłodzki	0,61	-	1,02	4,53	0,84	-	1,37	12,21	0,39	-	0,68	-
legnicki	0,61	-	-	4,29	1,24	-	-	-	-	-	-	-
lubański	-	-	-	-	0,64	-	-	5,14	0,61	-	-	3,69
lubuski	0,63	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
lwówecki	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
milicki	0,89	-	-	-	-	-	-	-	1,77	-	3,19	-
oleśnicki	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
oławski	0,44	-	-	3,22	-	-	-	-	0,86	-	-	5,43
polkowicki	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
strzeleński	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
średzki	1,27	-	1,07	5,09	1,29	-	-	-	1,25	-	-	8,07
świdnicki	0,83	0,82	0,35	2,77	1,29	1,60	2,08	-	0,40	-	-	2,20
trzebnicki	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
wałbrzyski	0,58	-	-	3,62	1,20	-	-	9,96	-	-	-	-
wołowski	1,40	2,67	-	4,82	1,43	5,25	-	-	1,37	-	-	-
wrocławski	1,03	0,88	-	7,01	1,05	1,72	-	5,96	1,01	-	-	7,70
ząbkowicki	0,49	-	-	-	1,01	-	-	8,58	-	-	-	-
zgorzelecki	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
złotoryjski	0,74	-	-	5,76	1,51	-	-	15,59	-	-	-	-
m. Jelenia Góra	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
m. Legnica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
m. Wrocław	0,63	0,47	0,09	2,72	0,68	0,93	-	-	0,59	-	0,17	2,42
m. Wałbrzych	0,28	1,28	-	-	-	-	-	-	0,54	2,61	-	-
Woj.	0,50	0,27	0,21	2,04	0,57	0,44	0,23	2,60	0,44	0,09	0,19	1,70

Opracowanie PZH

Rozdział 2

Analiza stanu i wykorzystania zasobów

Spis treści

2.1 Lecznictwo szpitalne	80
2.1.1 Niedokrwistości niedoborowe	94
2.1.2 Niedokrwistości hemolityczne (wrodzone)	114
2.1.3 Niedokrwistości hemolityczne (nabyte)	127
2.1.4 Niedokrwistości aplastyczne	141
2.1.5 Inne niedokrwistości	159
2.1.6 Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (wrodzone)	178
2.1.7 Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (nabyte)	191
2.1.8 Inne choroby krwi	212
2.1.9 Choroby układu odpornościowego (pierwotne)	232
2.1.10 Choroby układu odpornościowego (wtórne)	244
2.1.11 Choroby układu odpornościowego (nieokreślone)	257
2.1.12 Porfiria	269
2.1.13 Analiza Specyficzna	280
2.2 Lecznictwo uzdrowiskowe	281
2.3 Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna	284
2.3.1 Wybór poradni	284
2.3.2 Poradnia hematologiczna	289
2.3.3 Poradnia hematologiczna dla dzieci	297
2.3.4 Poradnia immunologiczna	304
2.3.5 Poradnia transplantologiczna	311
2.4 Podstawowa Opieka Zdrowotna	319
2.4.1 Podstawowa Opieka Zdrowotna w Polsce	319
2.4.2 Świadczenia Podstawowej Opieki Zdrowotnej	324
2.5 Kadry medyczne	330
2.6 Zasoby sprzętowe	331

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). Świadczenia realizowane w ramach umowy z płatnikiem w rodzaju rehabilitacja lecznicza zostały poddane oddzielnej analizie – tabele, zestawienia i grafiki dotyczące tego typu świadczeń zostały jednoznacznie oznaczone. Zwraca się uwagę, że w części tabel dane są prezentowane w tys. do 2 miejsc po przecinku (tzn. wartości są zaokrąglane do części setnych). Stąd też wartość 0,00 wskazuje, że analizowana zmienna przyjęła wartość bliską zeru (nie większą niż 5).

Tabela 2.1.1 prezentuje zbiór rozpoznań wg Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10, które zostały uwzględnione w dalszej analizie omawianej grupy chorób².

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

D50	D62	D68.4	D71
D51	D63	D68.8	D80
D52	D64	D68.9	D81
D53	D66	D69	D82
D55	D67	D70	D84
D56	D68.0	D72	D83
D57	D68.1	D73	D89
D58	D68.2	D74	E80.0
D59	D47.3	D75	E80.1
D60	D65	D76.2	E80.2
D61	D68.3	D77	

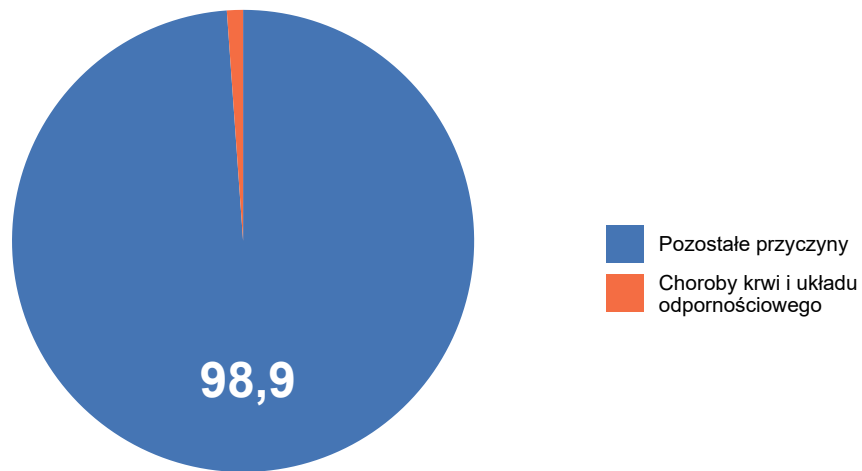
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W roku 2016 w Polsce odnotowano 76,70 tys. hospitalizacji z powodu analizowanych rozpoznań (dalej: Grupa), zaś w województwie dolnośląskim 6,29 tys. hospitalizacji (w tym 15,57% hospitalizacji spoza województwa), z czego 0,00 tys. w trybie jednodniowym. Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności wyniosła 0,22 tys. Z kolei liczba hospitalizacji w przeliczeniu na 100 tys. dorosłych wyniosła 0,17 tys., a w przeliczeniu na 100 tys. dzieci 0,45 tys.

¹Tj. wszystkie świadczenia wykazywane przez świadczeniodawców płatnikowi.

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

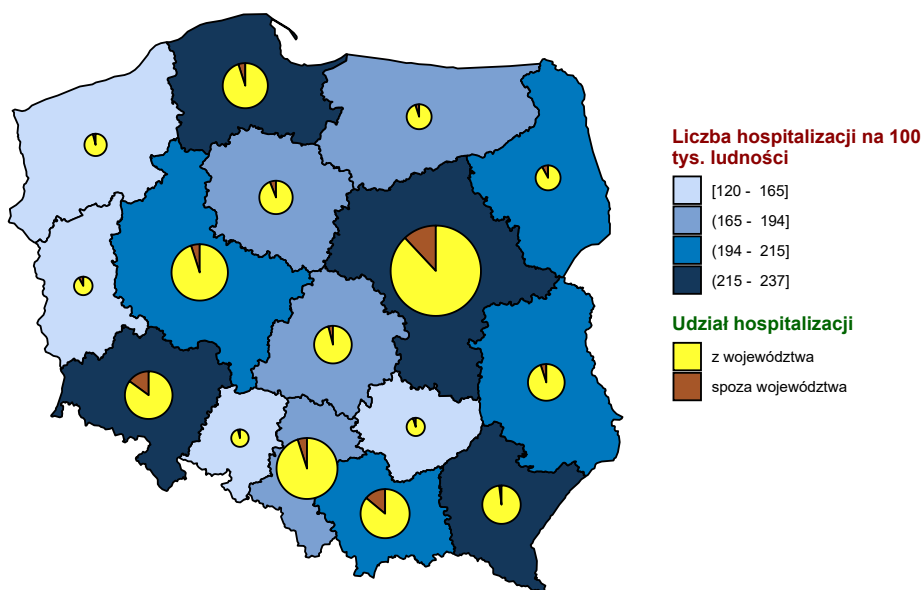
Wykres 2.1.1: Struktura hospitalizacji wg głównej przyczyny hospitalizacji



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

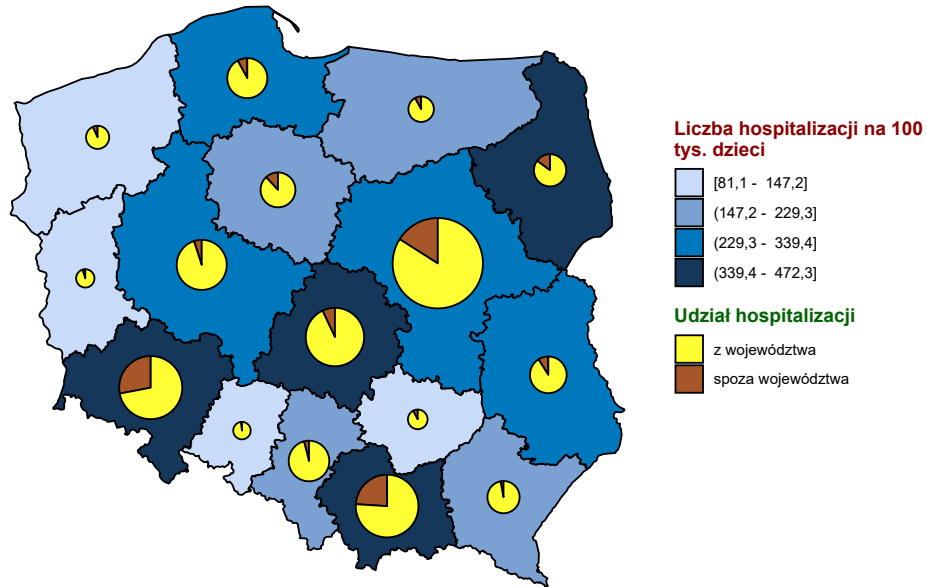
Mapy 2.1.39 - 2.1.41 przedstawiają wizualizację danych w formie mapy dla poszczególnych województw. Wielkość wykresu kołowego odpowiada liczbie hospitalizacji z analizowanymi rozpoznaniem w województwie. Struktura wykresu kołowego odpowiada strukturze miejsca zamieszkania pacjentów (jasnym kolorem wyróżniono udział pacjentów z województwa, a ciemnym udział pacjentów spoza województwa). Z kolei odcień koloru wypełniającego obrys województwa wizualizuje liczbę hospitalizacji na 100 tys. ludności w województwach, liczoną względem miejsca udzielania świadczeń.

Mapa 2.1.1: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



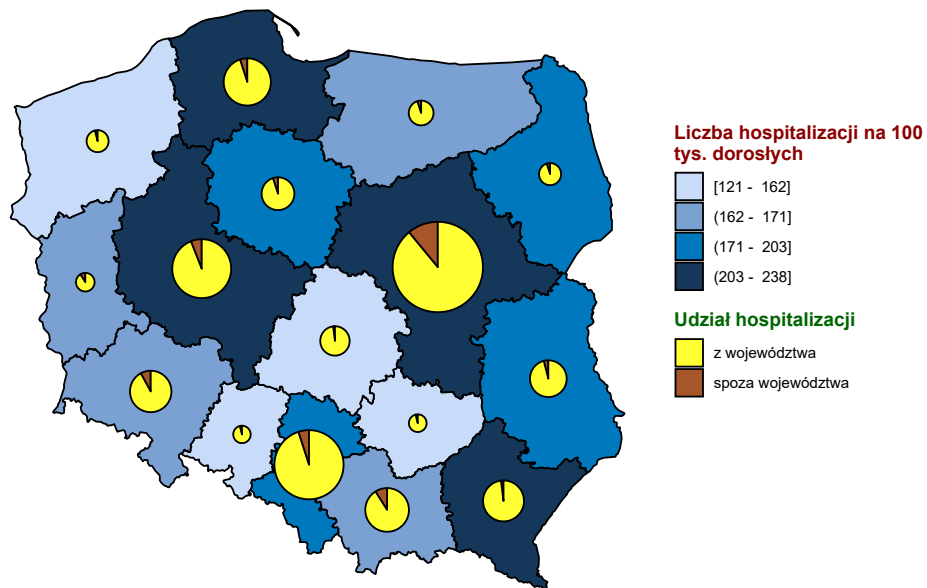
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



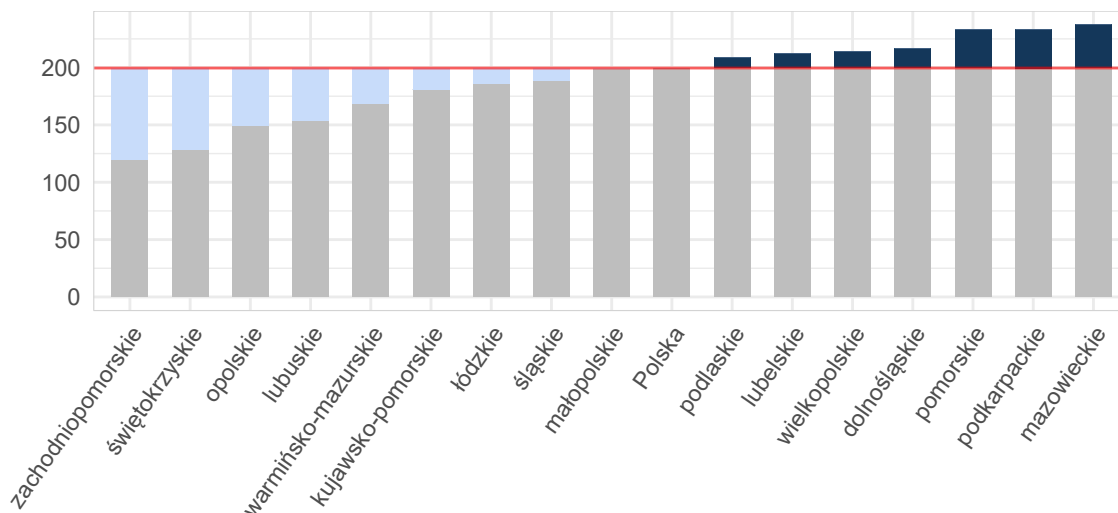
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



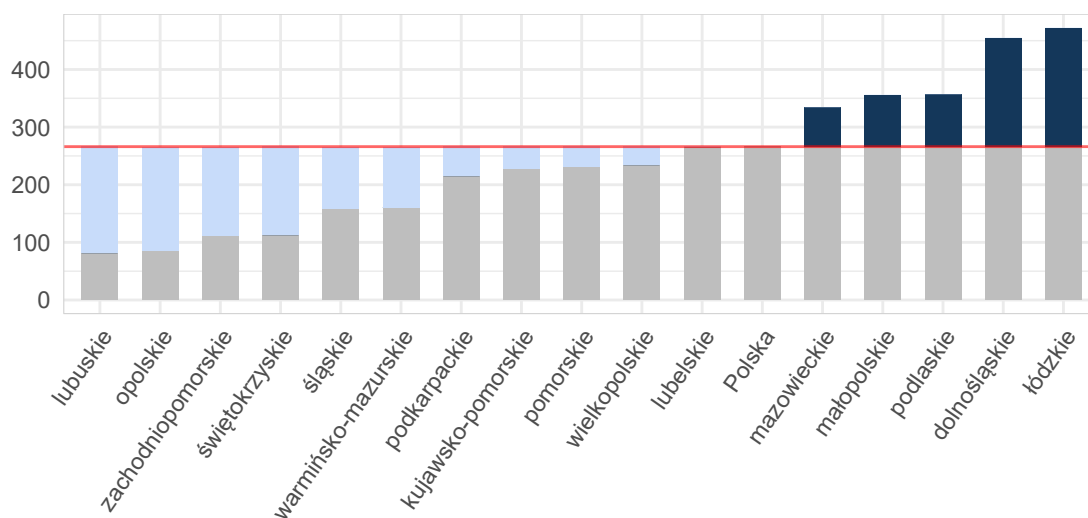
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.2: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



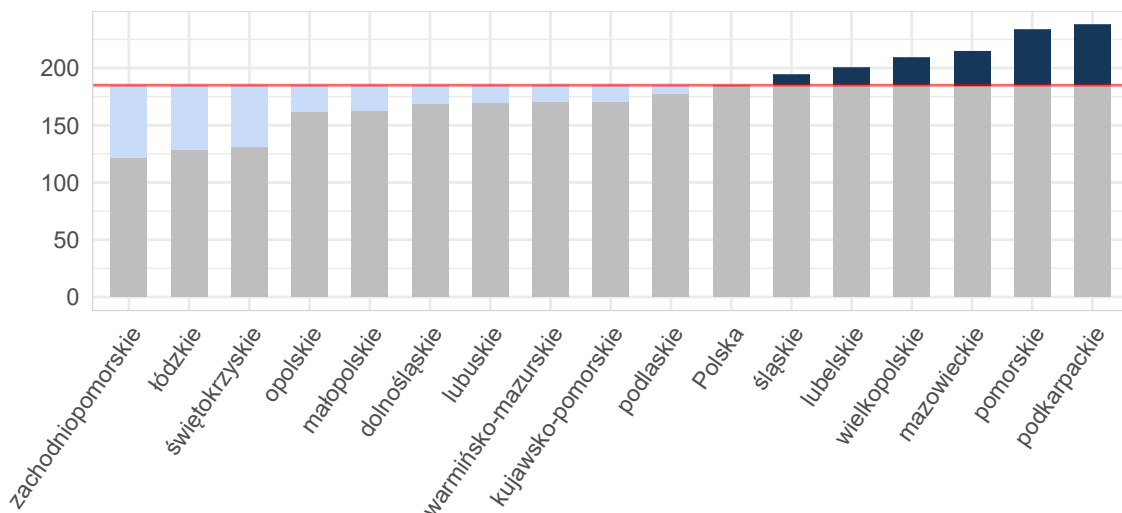
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.3: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

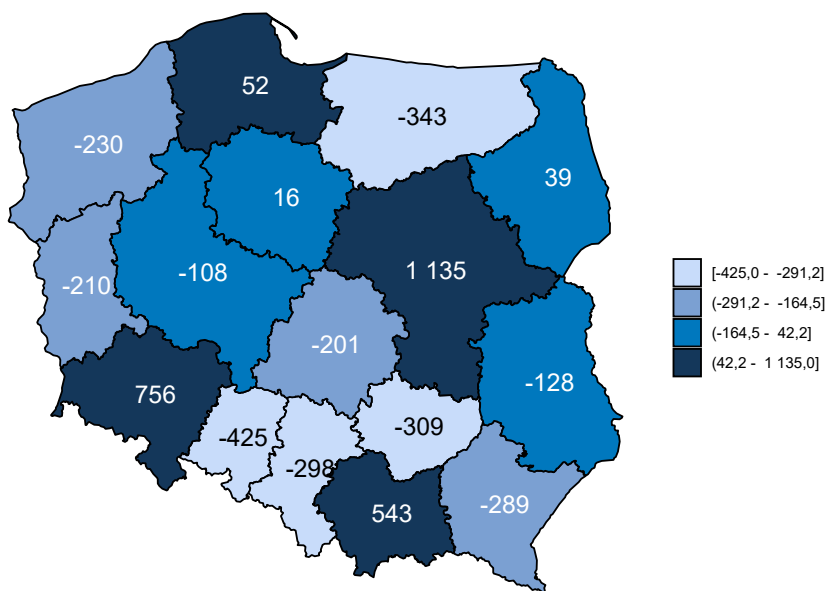
Wykres 2.1.4: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapy 2.4.3, 2.4.4 poniżej przedstawiają saldo migracji pacjentów w ujęciu bezwzględny oraz w przeliczeniu na 10 tys. ludności. Saldo migracji wyraża różnicę między liczbą pacjentów z innych województw, przyjętych w danym województwie, a liczbą pacjentów z danego województwa, przyjętych w innym województwie.³

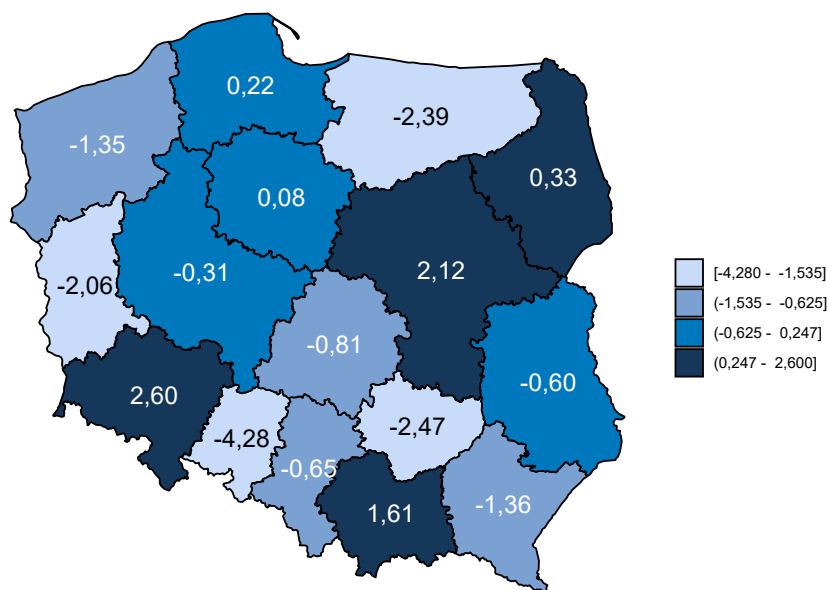
Mapa 2.1.4: Saldo migracji wartość bezwzględna



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Mapa 2.1.5: Saldo migracji na 10 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.2: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odszetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	6,29	0,00	2,09	15,57	216,72	224
kujawsko-pomorskie	3,78	-	0,53	6,62	181,24	234
lubelskie	4,53	0,01	1,57	5,15	212,16	361
lubuskie	1,56	-	0,31	8,70	153,63	346
łódzkie	4,63	-	1,49	4,54	186,21	411
małopolskie	6,73	-	2,77	14,06	199,10	404
mazowieckie	12,73	0,02	4,28	12,39	237,28	444
opolskie	1,49	-	0,14	3,97	149,64	484
podkarpackie	4,97	0,00	1,47	2,43	233,59	410
podlaskie	2,48	-	0,57	8,20	208,66	164
pomorskie	5,40	0,00	2,33	5,79	233,37	261
śląskie	8,59	0,00	1,49	5,21	188,35	745
świętokrzyskie	1,61	0,00	0,26	5,29	128,34	394
warmińsko-mazurskie	2,42	-	0,28	5,65	168,69	479
wielkopolskie	7,45	0,00	1,98	5,89	213,98	547
zachodniopomorskie	2,05	-	0,21	4,79	119,78	328
Polska	76,70	0,05	21,75	8,13	199,58	6 236

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Liczba świadczeniodawców w województwie dolnośląskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pa-

cja z analizowaną grupą rozpozną⁴ wyniosła 44. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie dolnośląskim zostało wykazane przez 14 świadczeniodawców. Każdy z nich sprawozdał co najmniej 0,15 tys. hospitalizacji. Tabela 2.1.3 prezentuje listę wszystkich analizowanych świadczeniodawców. Każdemu świadczeniodawcy nadano identyfikator (kolumna ID). Identyfikator ten nie zmienia się dla kolejnych tabel, zestawień i wykresów w dokumencie.

Tabela 2.1.3: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
01.0001	4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0002	Specjalistyczny Szpital im. dr. Alfreda Sokołowskiego	m. Wałbrzych
01.0003	Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Jana Mikulicza - Radeckiego we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0004	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0005	Wojewódzkie Centrum Szpitalne Kotliny Jeleniogórskiej	m. Jelenia Góra
01.0006	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Legnicy	m. Legnica
01.0007	SP ZOZ w Świdnicy	świdnicki
01.0008	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0009	Dolnośląskie Centrum Onkologii we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0010	Wielospecjalistyczny Szpital - SP ZOZ w Zgorzelcu	zgorzelecki
01.0011	Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej	m. Wrocław
01.0012	Szpital im. św. Jadwigi Śląskiej w Trzebnicy	trzebnicki
01.0013	ZOZ w Oławie	oławski
01.0014	Specjalistyczne Centrum Medyczne s.a.	kłodzki
01.0015	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego	m. Wrocław
01.0016	Regionalne Centrum Zdrowia sp. z o.o.	lubiński
01.0017	Miedziowe Centrum Zdrowia s.a. w Lubinie	lubiński
01.0018	ZOZ w Bolesławcu	bolesławiecki
01.0019	ZOZ w Kłodzku	kłodzki
01.0020	Dolnośląskie Centrum Chorób Płuc we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0021	Głogowski Szpital Powiatowy sp. z o.o.	głogowski
01.0022	Szpital Specjalistyczny im. A. Falkiewicza we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0023	NZOZ Szpital Powiatowy w Dzierżoniowie sp. z o.o.	dzierżoniowski
01.0024	Powiatowy Zespół Szpitali	oleśnicki
01.0025	Szpital św. Antoniego w Ząbkowicach Śląskich	ząbkowicki
01.0026	NZOZ Łużyckie Centrum Medyczne w Lubaniu sp. z o.o.	lubański
01.0028	Milickie Centrum Medyczne sp. z o.o.	milicki
01.0030	SP ZOZ MSW we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0032	NZOZ Powiatowe Centrum Zdrowia sp. z o.o.	lwówecki
01.0033	Powiatowe Centrum Zdrowia w Kamiennej Górze sp. z o.o. NZOZ Szpital Powiatowy	kamienogórski
01.0034	Mikulicz sp. z o.o.	świdnicki
01.0035	NZOZ Powiatowe Centrum Zdrowia w Kowarach	jeleniogórski
01.0036	Jaworskie Centrum Medyczne sp. z o.o.	jaworski
01.0037	NZOZ Strzelińskie Centrum Medyczne	strzeliński
01.0039	Polskie Centrum Zdrowia Góra Śląska sp. z o.o.	górowski
01.0040	Euromedicare Szpital Specjalistyczny z Przychodnią	m. Wrocław
01.0042	NZOZ Powiatowe Centrum Medyczne w Wołowie	wołowski
01.0043	Izerskie Centrum Pulmonologii i Chemioterapii Izer - Med sp. z o.o.	jeleniogórski
01.0045	SP ZOZ w Bogatyni	zgorzelecki
01.0047	Bystrzyckie Centrum Zdrowia sp. z o.o.	kłodzki
01.0049	Dolnośląskie Centrum Transplantacji Komórkowych z Krajowym Bankiem Dawców Szpiku	m. Wrocław
01.0076	Salus Centrum Medyczne sp. z o.o.	kłodzki
01.1807	PHM sp. z o.o.	średzki
01.1819	Szpital Powiatowy im. A. Wolańczyka sp. z o.o.	złotoryjski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 1,43 tys. hospitalizacji dla 0,67 tys. pacjentów. Tym samym 22,72% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.4 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych u poszczególnych świadczeniodawców.

⁴Na tym etapie analizy nie uwzględniono świadczeń rehabilitacyjnych.

Tabela 2.1.4: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba hospitalizacji w trybie jednodniowym [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
01.0003	0,67	1,43	-	1,07	22,7	22,7
01.0004	0,51	0,76	-	0,46	12,1	34,9
01.0015	0,70	0,76	-	0,03	12,0	46,9
01.0049	0,20	0,32	-	0,24	5,1	51,9
01.0006	0,22	0,28	-	0,11	4,4	56,4
01.0007	0,13	0,23	-	0,00	3,6	60,0
01.0019	0,17	0,19	-	-	3,1	63,0
01.0011	0,17	0,19	-	0,00	3,1	66,1
01.0002	0,16	0,19	-	0,01	3,0	69,1
01.0012	0,12	0,18	-	0,00	2,9	72,0
01.0010	0,12	0,17	-	0,05	2,7	74,7
01.0022	0,14	0,17	-	0,01	2,6	77,3
01.0013	0,12	0,16	-	0,00	2,5	79,8
01.0023	0,10	0,15	-	0,00	2,4	82,2
01.0030	0,09	0,10	-	0,00	1,5	83,7
01.0021	0,07	0,09	-	0,01	1,4	85,2
01.0020	0,06	0,09	-	-	1,4	86,6
01.0014	0,07	0,08	-	0,00	1,4	87,9
01.0024	0,06	0,07	-	-	1,2	89,1
01.0017	0,04	0,07	-	0,00	1,1	90,2
01.0037	0,02	0,07	-	0,05	1,1	91,2
01.0025	0,05	0,06	-	0,00	1,0	92,2
01.0036	0,05	0,06	-	0,00	0,9	93,2
01.0005	0,04	0,04	-	0,00	0,7	93,9
01.0042	0,04	0,04	-	-	0,7	94,5
01.0001	0,03	0,04	-	-	0,6	95,2
01.0008	0,04	0,04	-	-	0,6	95,8
01.0047	0,03	0,03	-	0,00	0,5	96,3
01.0032	0,03	0,03	-	0,00	0,5	96,8
01.0033	0,03	0,03	-	-	0,5	97,3
01.1819	0,02	0,02	-	-	0,4	97,6
01.0028	0,02	0,02	-	-	0,3	98,0
01.0018	0,02	0,02	-	-	0,3	98,3
01.0035	0,02	0,02	-	-	0,3	98,6
01.0016	0,02	0,02	-	-	0,3	98,9
01.0034	0,01	0,02	-	0,00	0,3	99,2
01.0009	0,01	0,01	-	0,00	0,2	99,4
01.0045	0,01	0,01	-	0,00	0,2	99,7
01.0026	0,01	0,01	-	-	0,2	99,9
01.1807	0,00	0,00	-	-	0,1	99,9
01.0076	0,00	0,00	0,00	-	0,0	100,0
01.0039	0,00	0,00	-	-	0,0	100,0
01.0040	0,00	0,00	-	-	0,0	100,0
01.0043	0,00	0,00	-	-	0,0	100,0
Woj.	4,29	6,29	0,00	2,09	100,0	100,0

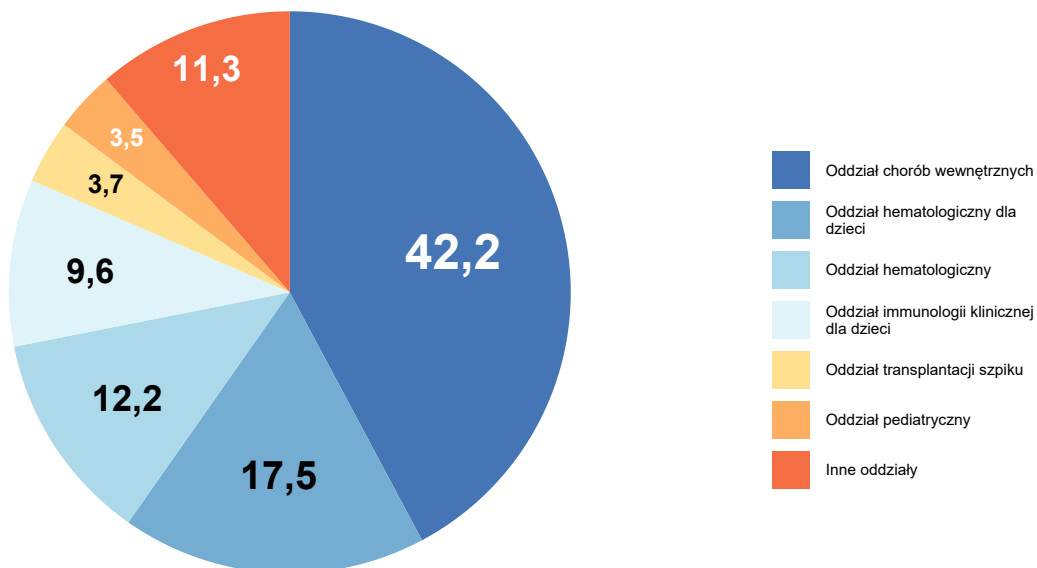
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedzieć na pytanie na jakich oddziałach⁵ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną grupą. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Chorób wewnętrznych oraz Hematologiczny dla dzieci. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 59,7% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Choroby wewnętrzne - hospitalizacja oraz Onkologia i hematologia

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

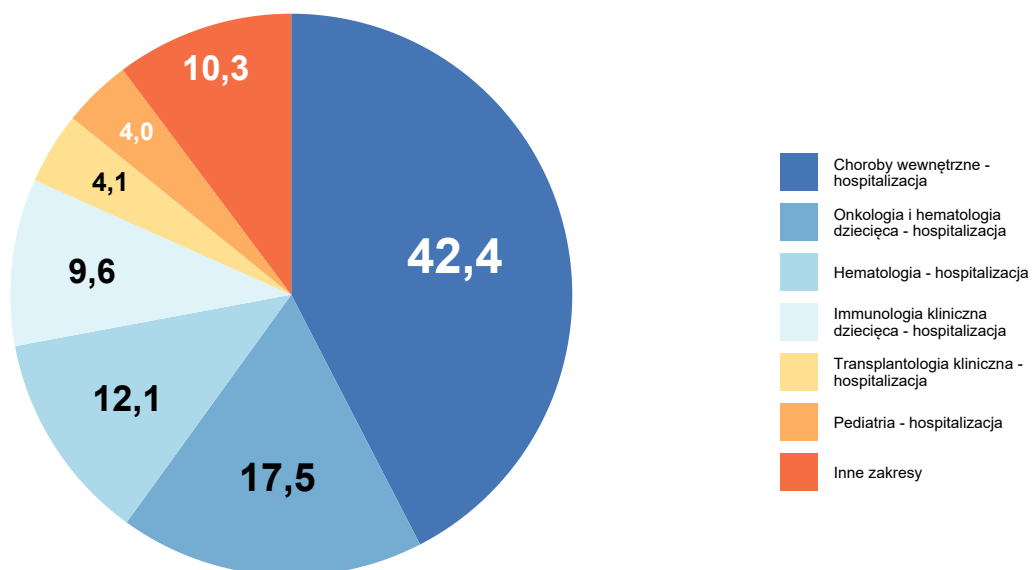
dziecięca - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 60% hospitalizacji w analizowanej grupie.

Wykres 2.1.5: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.6: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Oddział	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Transplantologia kliniczna - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Immunologia kliniczna dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Hematologia - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Łącznie [tys.]
Oddział chorób wewnętrznych	-	-	2,6	-	-	0,1	2,7
Oddział hematologiczny	-	-	-	-	0,8	0,0	0,8
Oddział hematologiczny dla dzieci	1,1	-	-	-	-	-	1,1
Oddział immunologii klinicznej dla dzieci	-	-	-	0,6	-	-	0,6
Oddział transplantacji szpiku	-	0,2	-	-	-	0,0	0,2
Inne oddziały	-	0,0	0,1	-	-	-	0,9
Woj.	1,1	0,3	2,7	0,6	0,8	0,9	6,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Na potrzeby prezentacji kolejnych zestawień dalsze analizy zostały sporządzone dla pogrupowanych rozpoznaw wg klasyfikacji ICD-10. Tabela 2.1.6 prezentuje wspomniany podział wraz z wykazem rozpoznaw wchodzących w skład poszczególnych podgrup. Natomiast wykres 2.1.7 prezentuje procentowy udział wyróżnionych rozpoznaw w analizowanej grupie⁶.

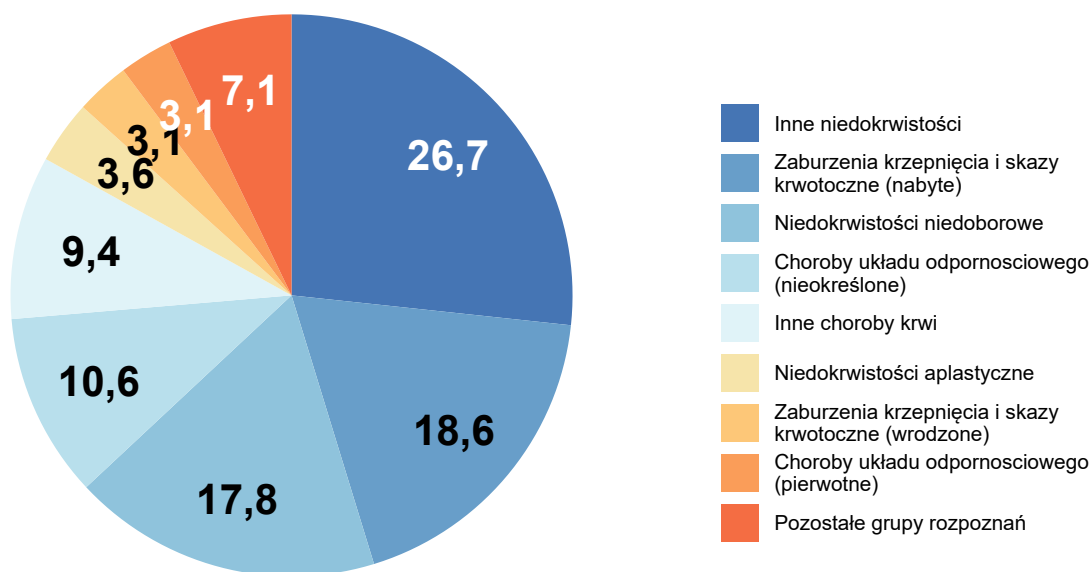
Tabela 2.1.6: Wykaz ICD-10 uwzględnionych w analizie

Podgrupa	ICD10
Niedokrwistości niedoborowe	D50, D51, D52, D53
Niedokrwistości hemolityczne (wrodzone)	D55, D56, D57, D58
Niedokrwistości hemolityczne (nabyte)	D59
Niedokrwistości aplastyczne	D60, D61
Inne niedokrwistości	D62, D63, D64
Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (wrodzone)	D66, D67, D68.0, D68.1, D68.2
Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (nabyte)	D47.3, D65, D68.3, D68.4, D68.8, D68.9, D69
Inne choroby krwi	D70, D72, D73, D74, D75, D76.2, D77
Choroby układu odpornościowego (pierwotne)	D71, D80, D81, D82, D84, D83
Choroby układu odpornościowego (wtórne)	D89
Choroby układu odpornościowego (nieokreślone)	D84.8, D84.9
Porfirie	E80.0, E80.1, E80.2

Opracowanie DAiS

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

Wykres 2.1.7: Liczba hospitalizacji według podgrup [%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analizowane rozpoznania zostały podzielone na 12 podgrup (dalej: Podgrupa). Najliczniejszą podgrupą pod względem liczby hospitalizacji jest zbiór rozpoznaw ICD-10, któremu nadano nazwę Inne niedokrwistości. Hospitalizacje z rozpoznaniem należącym do tej podgrupy stanowiły 27% wszystkich hospitalizacji z analizowanymi rozpoznaniem. Tabela 2.1.7 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów w analizowanym województwie w podziale na podgrupy.

Tabela 2.1.7: Podstawowe statystyki wg podgrup analizowanej grupy chorób

Podgrupa	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hosp. (w trybie jednodniowym) [tys.]	hospitalizacje [%]	hospitalizacje skumulowane [%]
Inne niedokrwistości	1,30	1,68	0,07	-	26,70	26,70
Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (nabyte)	0,74	1,17	0,61	-	18,56	45,26
Niedokrwistości niedoborowe	0,89	1,12	0,26	0,00	17,78	63,04
Choroby układu odpornościowego (nieokreślone)	0,54	0,67	0,13	-	10,61	73,65
Inne choroby krwi	0,44	0,59	0,39	-	9,41	83,06
Niedokrwistości aplastyczne	0,10	0,23	0,15	-	3,62	86,68
Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (wrodzone)	0,09	0,20	0,18	-	3,10	89,78
Choroby układu odpornościowego (pierwotne)	0,13	0,19	0,11	-	3,05	92,83
Choroby układu odpornościowego (wtórne)	0,12	0,16	0,09	-	2,53	95,36
Niedokrwistości hemolityczne (wrodzone)	0,05	0,10	0,08	-	1,56	96,92
Porfiria	0,02	0,10	-	-	1,56	98,47

Tabela 2.1.7: Podstawowe statystyki wg podgrup analizowanej grupy chorób

Podgrupa	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitej) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitej) [tys.]	Liczba hosp. (w trybie jednolitej) [tys.]	hospitalizacje [%]	hospitalizacje skumulowane [%]
Niedokrwistości hemolityczne (nabyte)	0,05	0,10	0,04	-	1,53	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.8 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji w podziale na podgrupy oraz oddziały⁷, zaś Tabela 2.1.9 w podziale na podgrupy oraz zakresy świadczeń⁸.

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

Podgrupa	chorób wewnętrznych [tys.]	hematologiczny dla dzieci [tys.]	hematologiczny [tys.]	immunologii klinicznej dla dzieci [tys.]	transplantacji szpiku [tys.]	pozostałe [tys.]
Choroby układu odpornościowego (nieokreślone)	0,00	-	0,01	0,53	0,00	0,12
Choroby układu odpornościowego (pierwotne)	0,00	0,02	0,00	0,06	0,08	0,02
Choroby układu odpornościowego (wtórne)	0,00	0,00	0,01	0,00	0,02	0,13
Inne choroby krwi	0,11	0,14	0,24	0,00	0,01	0,09
Inne niedokrwistości	1,53	0,04	0,02	0,00	-	0,09
Niedokrwistości aplastyczne	0,03	0,04	0,04	-	0,10	0,01
Niedokrwistości hemolityczne (nabyte)	0,02	0,03	0,03	0,00	0,00	0,01
Niedokrwistości hemolityczne (wrodzone)	0,00	0,08	0,00	0,00	-	0,00
Niedokrwistości niedoborowe	0,74	0,10	0,14	0,00	-	0,14
Porfiria	0,01	-	-	-	-	0,09
Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (nabyte)	0,20	0,58	0,20	0,01	0,01	0,17
Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (wrodzone)	0,00	0,07	0,07	-	-	0,05
Ogółem	2,66	1,10	0,76	0,60	0,23	0,93

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

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

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

Podgrupa	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Hematologia - hospitalizacja [tys.]	Immunologia kliniczna dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Transplantologia kliniczna - hospitalizacja [tys.]	pozostale [tys.]
Choroby układu odpornościowego (nieokreślone)	0,00	-	0,01	0,53	0,00	0,12
Choroby układu odpornościowego (pierwotne)	0,00	0,02	0,00	0,06	0,08	0,03
Choroby układu odpornościowego (wtórne)	0,00	0,00	0,01	0,00	0,01	0,13
Inne choroby krwi	0,11	0,14	0,24	0,00	0,04	0,06
Inne niedokrwistości	1,51	0,04	0,02	0,00	0,01	0,10
Niedokrwistości aplastyczne	0,03	0,04	0,04	-	0,10	0,02
Niedokrwistości hemolityczne (nabyte)	0,03	0,03	0,03	0,00	0,00	0,01
Niedokrwistości hemolityczne (wrodzone)	0,00	0,08	0,00	0,00	-	0,00
Niedokrwistości niedoborowe	0,77	0,10	0,14	0,00	0,00	0,10
Porfiria	0,01	-	-	-	-	0,09
Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (nabyte)	0,20	0,58	0,20	0,01	0,01	0,17
Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (wrodzone)	0,00	0,07	0,07	-	-	0,05
Ogółem	2,67	1,10	0,76	0,60	0,26	0,89

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.10 przedstawia procentowy rozkład hospitalizacji w poszczególnych szpitalach według analizowanych grup chorobowych.

Tabela 2.1.10: Udział hospitalizacji w szpitalach wg podgrup

ID	Inne niedokrwistości [%]	Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (nabyte) [%]	Niedokrwistości niedoborowe [%]	Choroby układu odpornościowego (nieokreślone) [%]	Inne choroby krwi [%]	pozostale
01.0001	42,5	10,0	22,5	-	5,0	0,20
01.0002	39,0	16,6	24,1	-	10,2	0,10
01.0003	4,0	41,6	8,1	0,3	13,6	0,32
01.0004	6,0	19,4	20,8	0,8	15,7	0,37
01.0005	18,6	41,9	18,6	-	14,0	0,07
01.0006	28,7	21,9	19,0	-	29,4	0,01
01.0007	82,8	6,6	8,8	-	1,8	-
01.0008	10,5	36,8	23,7	-	23,7	0,05
01.0009	-	71,4	-	-	28,6	-
01.0010	40,2	16,6	34,9	-	7,7	0,01
01.0011	53,6	4,2	32,3	1,0	2,6	0,06
01.0012	63,9	13,1	20,2	1,1	0,5	0,01
01.0013	57,1	8,3	26,3	-	7,7	0,01
01.0014	56,5	5,9	34,1	1,2	2,4	-
01.0015	10,7	4,6	5,4	69,6	0,7	0,09
01.0016	21,1	42,1	36,8	-	-	-
01.0017	13,2	5,9	75,0	-	2,9	0,03
01.0018	42,9	14,3	38,1	-	-	0,05
01.0019	48,2	5,2	35,2	0,5	8,3	0,03

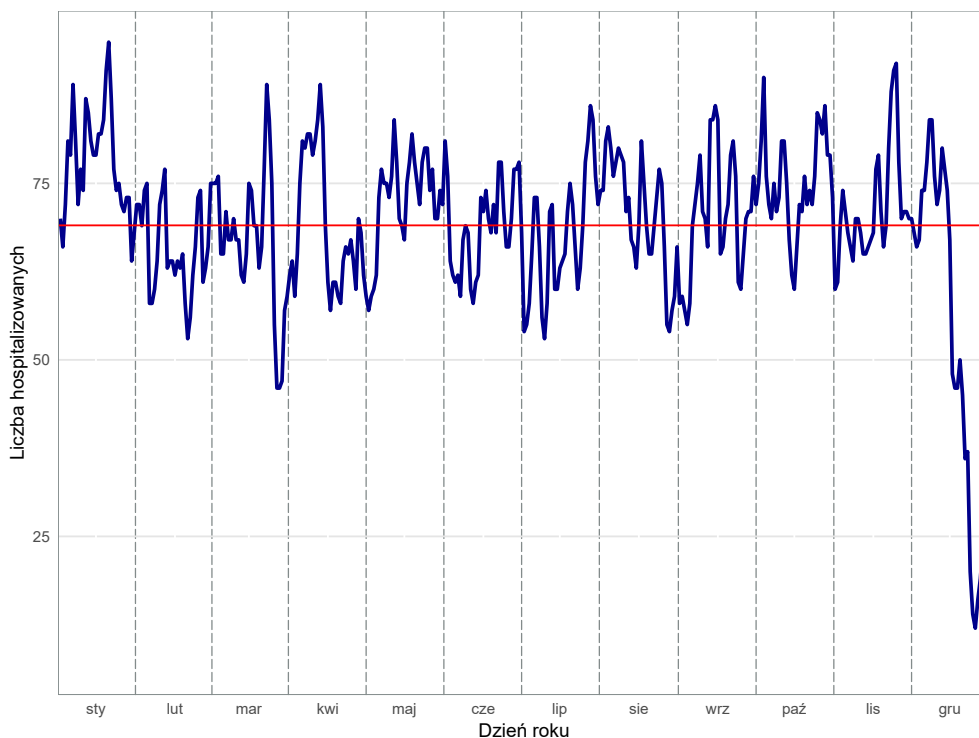
Tabela 2.1.10: Udział hospitalizacji w szpitalach wg podgrup

ID	Inne niedokrwistości [%]	Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (nabyte) [%]	Niedokrwistości niedoborowe [%]	Choroby układu odpornościowego (nieokreślone) [%]	Inne choroby krwi [%]	pozostałe
01.0020	58,0	3,4	29,5	-	-	0,09
01.0021	60,0	10,0	17,8	-	8,9	0,03
01.0022	83,1	7,2	6,6	-	0,6	0,02
01.0023	74,0	15,6	5,2	-	3,9	0,01
01.0024	67,6	17,6	9,5	-	4,1	0,01
01.0025	28,6	11,1	39,7	-	19,0	0,02
01.0026	8,3	16,7	66,7	-	-	0,08
01.0028	31,8	13,6	50,0	-	4,5	-
01.0030	48,4	5,3	41,1	-	5,3	-
01.0032	6,7	6,7	63,3	-	3,3	0,20
01.0033	36,7	10,0	50,0	-	3,3	-
01.0034	33,3	5,6	50,0	-	11,1	-
01.0035	14,3	4,8	66,7	-	-	0,14
01.0036	35,6	6,8	42,4	-	8,5	0,07
01.0037	4,4	2,9	7,4	-	4,4	0,81
01.0039	-	100,0	-	-	-	-
01.0040	100,0	-	-	-	-	-
01.0042	73,2	7,3	17,1	2,4	-	-
01.0043	-	-	-	-	-	1,00
01.0045	14,3	-	50,0	-	7,1	0,29
01.0047	55,9	11,8	29,4	-	-	0,03
01.0049	1,9	9,7	4,4	39,0	14,5	0,31
01.0076	-	-	100,0	-	-	-
01.1807	-	-	100,0	-	-	-
01.1819	13,0	17,4	65,2	-	4,3	-
Woj.	26,7	18,6	17,8	10,6	9,4	0,17

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

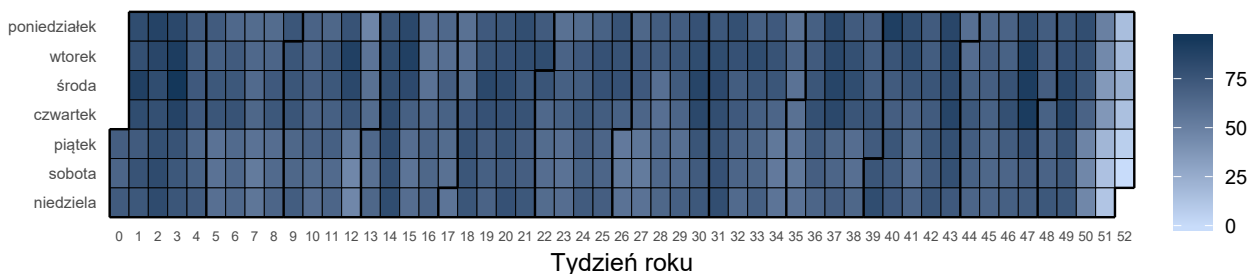
W województwie dolnośląskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 69 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznaj z analizowanej grupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 95, a minimalna 7. Na Wykresie 2.1.8 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 2.1.9 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.1.8: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.9: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



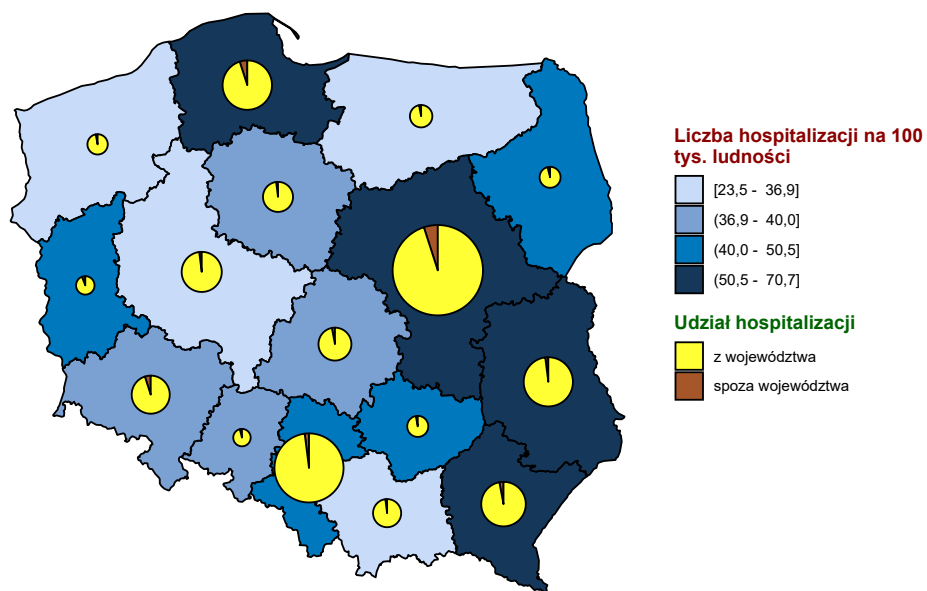
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.1 Niedokrwistości niedoborowe

W 2016 roku w województwie dolnośląskim odnotowano 1,12 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Niedokrwistości niedoborowe (dalej: podgrupa)⁹, co stanowiło 17,78% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby krwi, układu krwiotwórczego i odpornościowego.

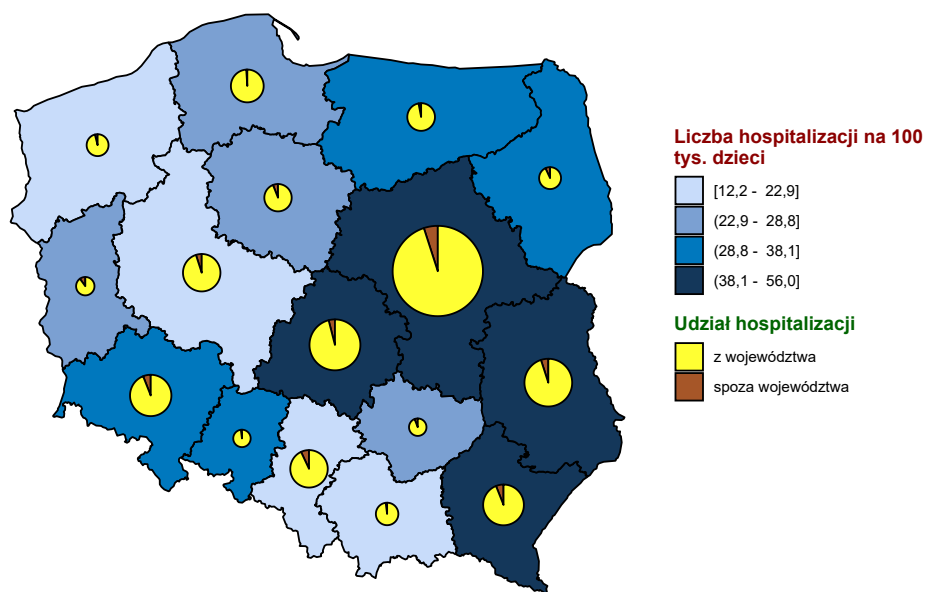
⁹W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: D50, D51, D52, D53.

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



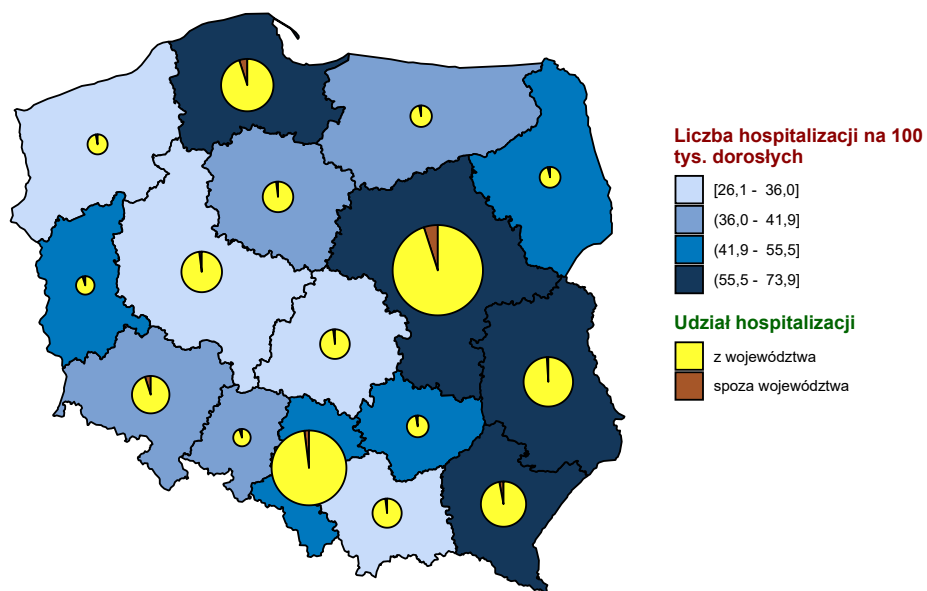
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



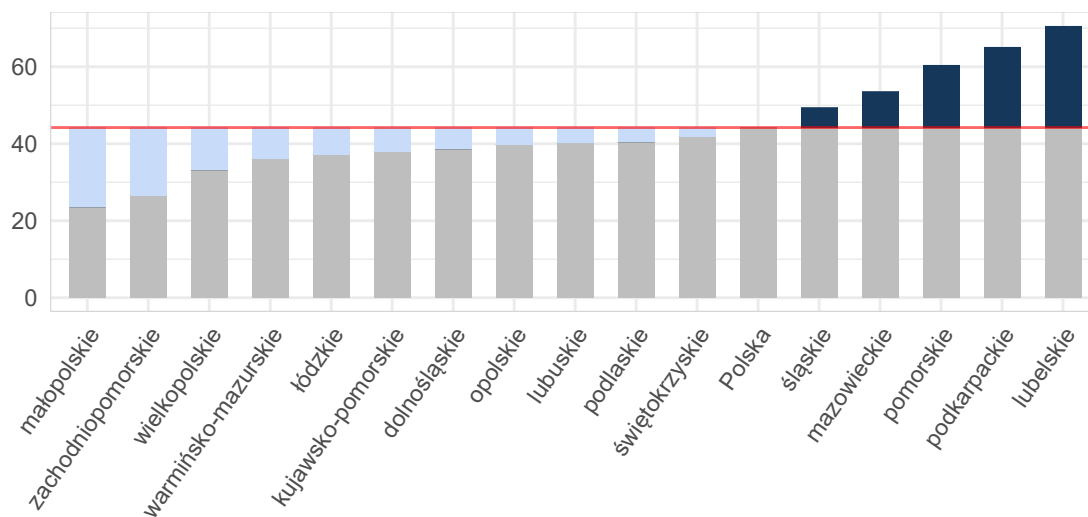
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



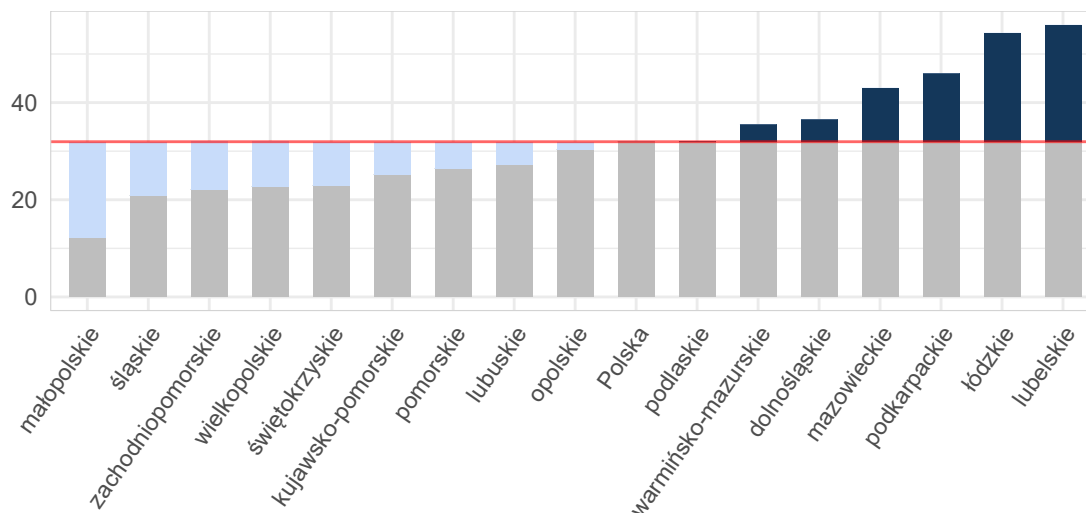
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.10: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



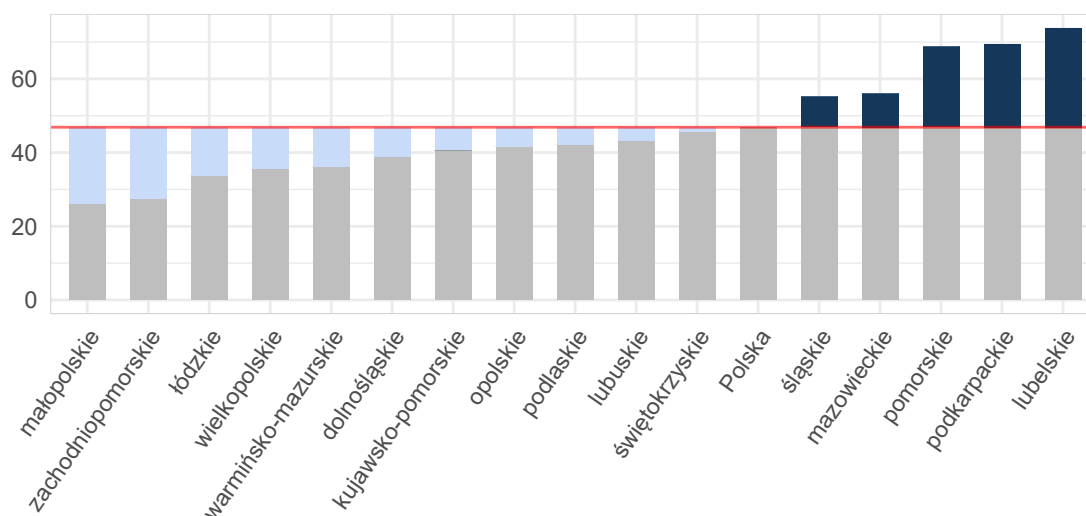
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.11: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.12: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.11: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednolodowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	1,12	0,00	0,25	5,45	38,54	54
kujawsko-pomorskie	0,79	-	0,08	2,66	37,86	32
lubelskie	1,51	0,01	0,45	2,25	70,69	59
lubuskie	0,41	-	0,03	6,34	40,30	20

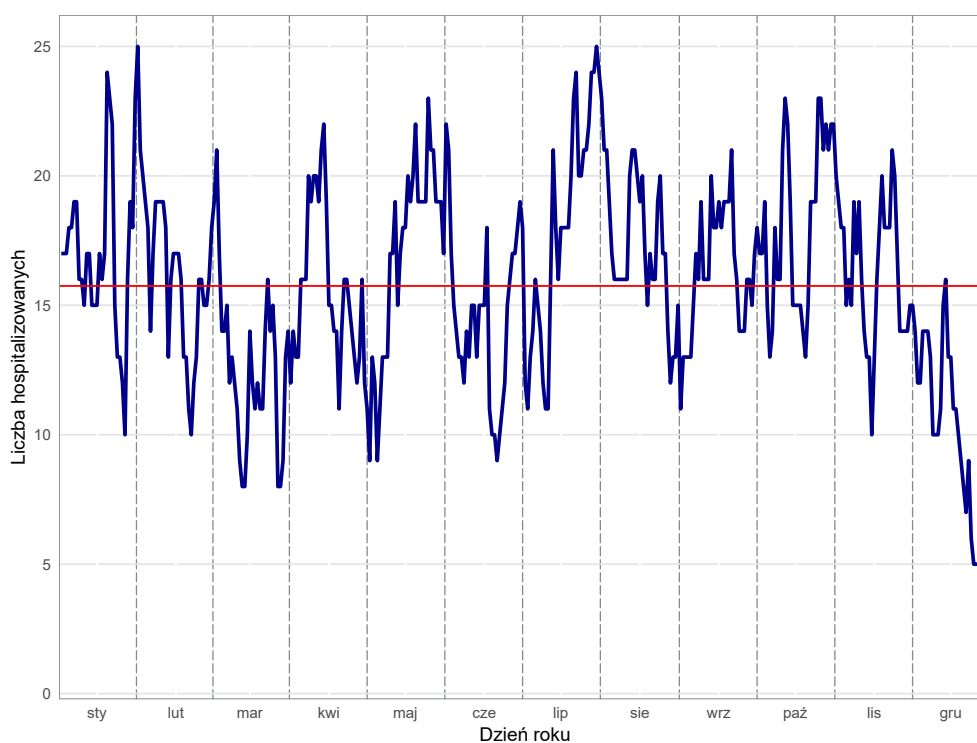
Tabela 2.1.11: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
łódzkie	0,92	-	0,19	3,03	37,18	63
małopolskie	0,79	-	0,13	2,90	23,48	54
mazowieckie	2,88	0,02	0,92	5,83	53,67	53
opolskie	0,40	-	0,01	4,81	39,78	21
podkarpackie	1,39	0,00	0,37	3,39	65,19	26
podlaskie	0,48	-	0,02	4,79	40,45	16
pomorskie	1,40	0,00	0,74	5,00	60,50	21
śląskie	2,25	0,00	0,21	2,71	49,46	58
świętokrzyskie	0,52	0,00	0,08	3,63	41,82	40
warmińsko-mazurskie	0,52	-	0,08	3,47	36,06	65
wielkopolskie	1,15	0,00	0,08	2,69	33,12	57
zachodniopomorskie	0,45	-	0,02	3,75	26,52	27
Polska	16,99	0,04	3,66	3,92	44,21	666

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

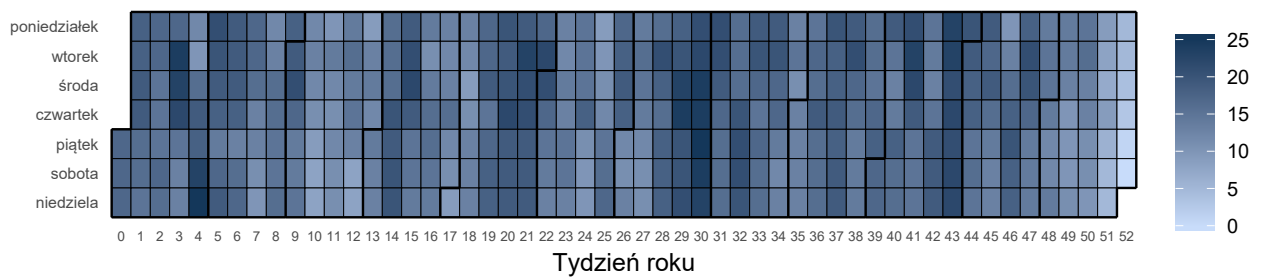
W województwie dolnośląskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 16 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznai z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 25, a minimalna 1. Na Wykresie 2.1.13 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 2.1.14 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.1.13: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.14: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie dolnośląskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 40. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie dolnośląskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 17 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.12: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
01.0001	4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0002	Specjalistyczny Szpital im. dr. Alfreda Sokołowskiego	m. Wałbrzych
01.0003	Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Jana Mikulicza - Radeckiego we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0004	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0005	Wojewódzkie Centrum Szpitalne Kotliny Jeleniogórskiej	m. Jelenia Góra
01.0006	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Legnicy	m. Legnica
01.0007	SP ZOZ w Świdnicy	świdnicki
01.0008	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0010	Wielospecjalistyczny Szpital - SP ZOZ w Zgorzelcu	zgorzelecki
01.0011	Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej	m. Wrocław
01.0012	Szpital im. św. Jadwigi Śląskiej w Trzebnicy	trzebnicki
01.0013	ZOZ w Oławie	oławski
01.0014	Specjalistyczne Centrum Medyczne s.a.	kłodzki
01.0015	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego	m. Wrocław
01.0016	Regionalne Centrum Zdrowia sp. z o.o.	lubiński
01.0017	Miedziowe Centrum Zdrowia s.a. w Lubinie	lubiński
01.0018	ZOZ w Bolesławcu	bolesławiecki
01.0019	ZOZ w Kłodzku	kłodzki
01.0020	Dolnośląskie Centrum Chorób Płuc we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0021	Głogowski Szpital Powiatowy sp. z o.o.	głogowski
01.0022	Szpital Specjalistyczny im. A. Falkiewicza we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0023	NZOZ Szpital Powiatowy w Dzierżoniowie sp. z o.o.	dzierżoniowski
01.0024	Powiatowy Zespół Szpitali	oleśnicki
01.0025	Szpital św. Antoniego w Ząbkowicach Śląskich	ząbkowicki
01.0026	NZOZ Łużyckie Centrum Medyczne w Lubaniu sp. z o.o.	lubański
01.0028	Milickie Centrum Medyczne sp. z o.o.	milicki
01.0030	SP ZOZ MSW we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0032	NZOZ Powiatowe Centrum Zdrowia sp. z o.o.	lwówecki
01.0033	Powiatowe Centrum Zdrowia w Kamiennej Górze sp. z o.o. NZOZ Szpital Powiatowy	kamiennogórski
01.0034	Mikulicz sp. z o.o.	świdnicki
01.0035	NZOZ Powiatowe Centrum Zdrowia w Kowarach	jeleniogórski
01.0036	Jaworskie Centrum Medyczne sp. z o.o.	jaworski
01.0037	NZOZ Strzelińskie Centrum Medyczne	strzeliński
01.0042	NZOZ Powiatowe Centrum Medyczne w Wołowie	wołowski
01.0045	SP ZOZ w Bogatyni	zgorzelecki
01.0047	Bystrzyckie Centrum Zdrowia sp. z o.o.	kłodzki
01.0049	Dolnośląskie Centrum Transplantacji Komórkowych z Krajowym Bankiem Dawców Szpiku	m. Wrocław
01.0076	Salus Centrum Medyczne sp. z o.o.	kłodzki
01.1807	PHM sp. z o.o.	średzki

Tabela 2.1.12: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
01.1819	Szpital Powiatowy im. A. Wolańczyka sp. z o.o.	złotoryjski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,16 tys. hospitalizacji dla 0,09 tys. pacjentów. Tym samym 14,21% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.13 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

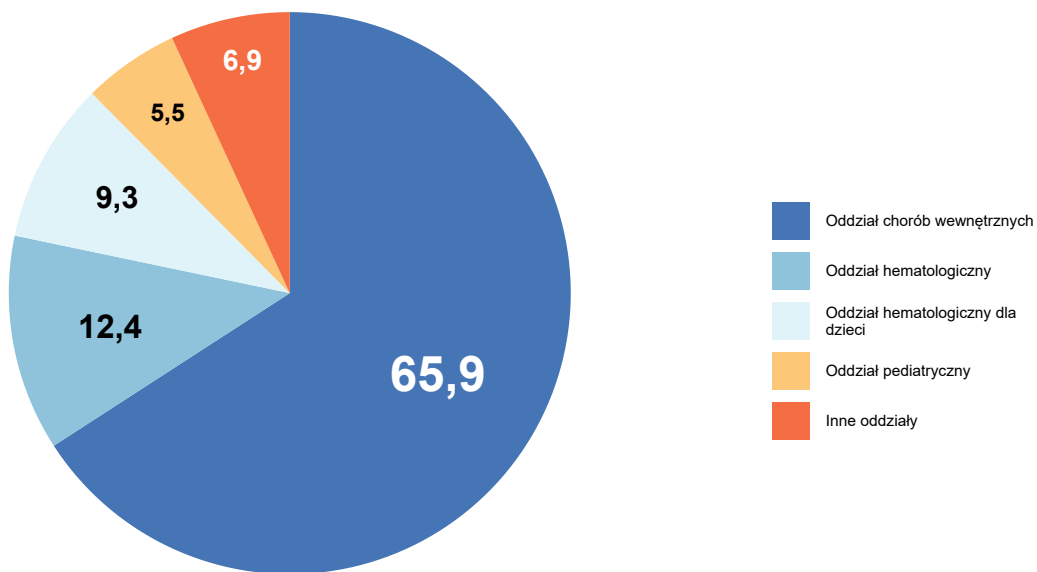
Tabela 2.1.13: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

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 [%]
01.0004	0,09	0,16	0,11	-	14,2	14,2
01.0003	0,05	0,12	0,08	-	10,4	24,6
01.0019	0,07	0,07	-	-	6,1	30,7
01.0011	0,06	0,06	-	-	5,5	36,2
01.0010	0,04	0,06	0,03	-	5,3	41,5
01.0006	0,05	0,05	0,00	-	4,7	46,2
01.0017	0,04	0,05	-	-	4,6	50,8
01.0002	0,04	0,04	0,00	-	4,0	54,8
01.0013	0,04	0,04	0,00	-	3,7	58,4
01.0015	0,04	0,04	0,00	-	3,7	62,1
01.0030	0,04	0,04	-	-	3,5	65,6
01.0012	0,04	0,04	-	-	3,3	68,9
01.0014	0,02	0,03	-	-	2,6	71,5
01.0020	0,02	0,03	-	-	2,3	73,8
01.0025	0,02	0,02	-	-	2,2	76,1
01.0036	0,02	0,02	-	-	2,2	78,3
01.0007	0,02	0,02	-	-	1,8	80,1
01.0032	0,02	0,02	0,00	-	1,7	81,8
01.0021	0,02	0,02	-	-	1,4	83,2
01.0033	0,01	0,02	-	-	1,3	84,5
01.1819	0,02	0,02	-	-	1,3	85,9
01.0035	0,01	0,01	-	-	1,3	87,1
01.0049	0,01	0,01	0,01	-	1,3	88,4
01.0022	0,01	0,01	-	-	1,0	89,4
01.0028	0,01	0,01	-	-	1,0	90,3
01.0047	0,01	0,01	-	-	0,9	91,2
01.0001	0,01	0,01	-	-	0,8	92,0
01.0008	0,01	0,01	-	-	0,8	92,9
01.0034	0,01	0,01	-	-	0,8	93,7
01.0005	0,01	0,01	-	-	0,7	94,4
01.0018	0,01	0,01	-	-	0,7	95,1
01.0023	0,01	0,01	0,00	-	0,7	95,8
01.0026	0,01	0,01	-	-	0,7	96,5
01.0016	0,01	0,01	-	-	0,6	97,1
01.0024	0,01	0,01	-	-	0,6	97,8
01.0042	0,01	0,01	-	-	0,6	98,4
01.0045	0,01	0,01	-	-	0,6	99,0
01.0037	0,00	0,00	0,00	-	0,4	99,5
01.1807	0,00	0,00	-	-	0,4	99,8
01.0076	0,00	0,00	-	0,00	0,2	100,0
Woj.	0,89	1,12	0,25	0,00	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach¹⁰ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chorób wewnętrznych oraz Oddział hematologiczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 78,3% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Choroby wewnętrzne - hospitalizacja oraz Hematologia - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 81,2%.

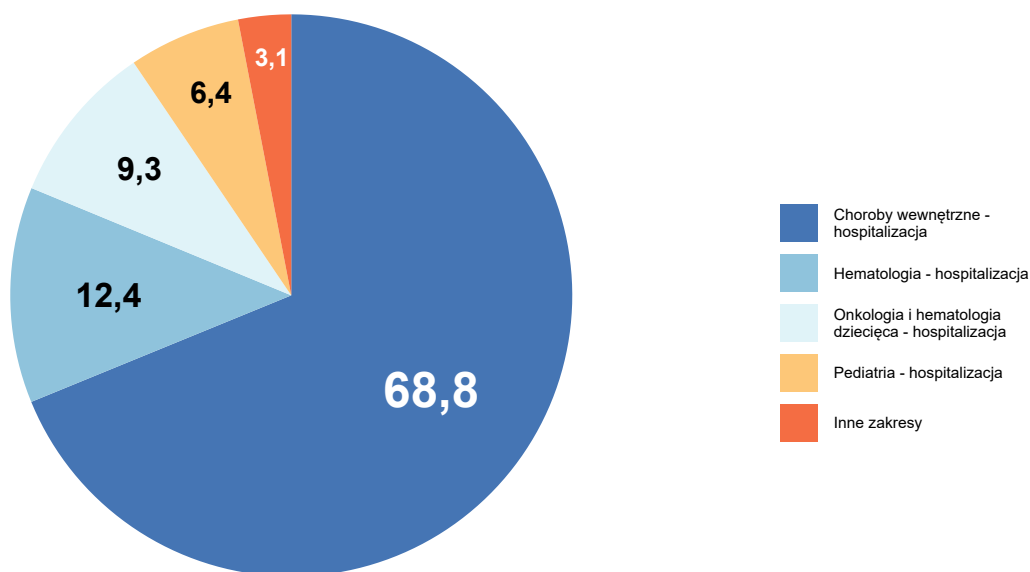
Wykres 2.1.15: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

¹⁰Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.16: 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 2.1.14 oraz Tabela 2.1.15. 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 2.1.14: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział hematologiczny [tys.]	Oddział hematologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział pediatriczny [tys.]	Oddział toksykologiczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
01.0004	0,03	0,12	-	-	-	0,01	0,16
01.0003	0,00	-	0,10	-	-	0,01	0,12
01.0019	0,06	-	-	0,00	-	-	0,07
01.0011	0,03	-	-	-	0,03	0,00	0,06
01.0010	0,06	-	-	0,00	-	-	0,06
01.0006	0,04	0,00	-	0,00	-	-	0,05
01.0017	0,05	-	-	-	-	-	0,05
01.0002	0,04	-	-	0,01	-	0,00	0,04
01.0013	0,04	-	-	-	-	-	0,04
01.0015	0,03	-	-	-	-	0,01	0,04
01.0030	0,04	-	-	-	-	-	0,04
01.0012	0,03	-	-	0,00	-	-	0,04
01.0014	0,03	-	-	-	-	-	0,03
01.0020	0,03	-	-	-	-	-	0,03
01.0025	0,02	-	-	-	-	-	0,02
01.0036	0,02	-	-	-	-	-	0,02
01.0007	0,01	-	-	0,01	-	-	0,02
01.0032	0,02	-	-	-	-	-	0,02
01.0021	0,02	-	-	0,00	-	-	0,02
01.0033	0,01	-	-	0,00	-	-	0,02

Tabela 2.1.14: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział hematologiczny [tys.]	Oddział hematologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział pediatriczny [tys.]	Oddział toksykologiczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
01.1819	0,01	-	-	0,00	-	-	0,02
01.0035	0,01	-	-	-	-	-	0,01
01.0049	-	0,01	-	-	-	-	0,01
01.0022	0,01	-	-	-	-	-	0,01
01.0028	0,01	-	-	0,00	-	-	0,01
01.0047	0,01	-	-	0,00	-	-	0,01
01.0001	0,01	-	-	-	-	0,00	0,01
01.0008	-	-	-	0,00	-	0,01	0,01
01.0034	0,01	-	-	-	-	-	0,01
01.0005	0,00	-	-	0,00	-	0,00	0,01
01.0018	0,01	-	-	0,00	-	-	0,01
01.0023	0,01	-	-	0,00	-	-	0,01
01.0026	0,01	-	-	-	-	0,00	0,01
01.0016	0,00	-	-	0,00	-	-	0,01
01.0024	0,00	-	-	0,00	-	-	0,01
01.0042	0,01	-	-	-	-	-	0,01
01.0045	0,01	-	-	0,00	-	-	0,01
01.0037	0,00	-	-	-	-	-	0,00
01.1807	-	-	-	0,00	-	-	0,00
01.0076	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,74	0,14	0,10	0,06	0,03	0,05	1,12

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.15: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Hematologia - hospitalizacja [tys.]	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Pediatryczna - hospitalizacja [tys.]	Geriatryczna - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
01.0004	0,03	0,12	-	0,00	0,01	-	0,16
01.0003	0,00	-	0,10	-	-	0,01	0,12
01.0019	0,06	-	-	0,00	-	-	0,07
01.0011	0,06	-	-	-	-	0,00	0,06
01.0010	0,06	-	-	0,00	-	-	0,06
01.0006	0,04	0,00	-	0,00	-	-	0,05
01.0017	0,05	-	-	-	-	-	0,05
01.0002	0,04	-	-	0,01	-	0,00	0,04
01.0013	0,04	-	-	-	-	-	0,04
01.0015	0,03	-	-	0,01	-	0,00	0,04
01.0030	0,04	-	-	-	-	-	0,04
01.0012	0,03	-	-	0,00	-	-	0,04
01.0014	0,03	-	-	-	-	-	0,03
01.0020	0,03	-	-	-	-	-	0,03
01.0025	0,02	-	-	-	-	-	0,02
01.0036	0,02	-	-	-	-	-	0,02
01.0007	0,01	-	-	0,01	-	-	0,02
01.0032	0,02	-	-	-	-	-	0,02
01.0021	0,02	-	-	0,00	-	-	0,02
01.0033	0,01	-	-	0,00	-	-	0,02
01.1819	0,01	-	-	0,00	-	-	0,02
01.0035	0,01	-	-	-	-	-	0,01

Tabela 2.1.15: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Hematologia - hospitalizacja [tys.]	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Pediatrya - hospitalizacja [tys.]	Geriatrya - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
01.0049	-	0,01	-	-	-	-	0,01
01.0022	0,01	-	-	-	0,00	-	0,01
01.0028	0,01	-	-	0,00	-	-	0,01
01.0047	0,01	-	-	0,00	-	-	0,01
01.0001	0,01	-	-	-	-	0,00	0,01
01.0008	0,00	-	-	0,00	-	0,00	0,01
01.0034	0,01	-	-	-	-	-	0,01
01.0005	0,00	-	-	0,00	0,00	0,00	0,01
01.0018	0,01	-	-	0,00	-	-	0,01
01.0023	0,01	-	-	0,00	-	-	0,01
01.0026	0,01	-	-	-	-	0,00	0,01
01.0016	0,00	-	-	0,00	-	-	0,01
01.0024	0,00	-	-	0,00	-	-	0,01
01.0042	0,01	-	-	-	-	-	0,01
01.0045	0,01	-	-	0,00	-	-	0,01
01.0037	0,00	-	-	-	-	-	0,00
01.1807	-	-	-	0,00	-	-	0,00
01.0076	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,77	0,14	0,10	0,07	0,01	0,02	1,12

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.16 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.16: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
01.0001	52,3	66,7	-	-	11,1	44,4	-	44,4
01.0002	51,2	68,9	13,3	2,2	2,2	33,3	13,3	35,6
01.0003	12,2	37,9	89,7	-	0,9	5,2	0,9	3,4
01.0004	48,0	86,2	1,9	6,9	17,6	40,9	9,4	23,3
01.0005	48,0	62,5	25,0	-	-	25,0	-	50,0
01.0006	52,4	69,8	9,4	3,8	1,9	28,3	17,0	39,6
01.0007	35,6	100,0	45,0	-	-	25,0	10,0	20,0
01.0008	56,0	44,4	11,1	-	-	11,1	22,2	55,6
01.0010	57,5	89,8	1,7	3,4	5,1	27,1	8,5	54,2
01.0011	67,3	59,7	-	-	3,2	16,1	8,1	72,6
01.0012	60,8	59,5	13,5	2,7	5,4	8,1	5,4	64,9
01.0013	61,1	65,9	-	4,9	4,9	22,0	12,2	56,1
01.0014	67,7	79,3	-	3,4	-	13,8	20,7	62,1
01.0015	53,8	56,1	24,4	2,4	7,3	7,3	4,9	53,7
01.0016	23,7	71,4	57,1	14,3	14,3	-	-	14,3
01.0017	62,9	52,9	-	3,9	3,9	9,8	23,5	58,8
01.0018	49,4	50,0	25,0	-	12,5	-	-	62,5
01.0019	63,6	42,6	7,4	1,5	2,9	10,3	7,4	70,6
01.0020	76,7	65,4	-	-	3,8	7,7	-	88,5
01.0021	70,4	37,5	6,2	-	-	6,2	6,2	81,2
01.0022	76,2	72,7	-	-	-	18,2	-	81,8
01.0023	47,4	37,5	25,0	-	12,5	-	12,5	50,0
01.0024	46,7	42,9	28,6	-	-	14,3	14,3	42,9
01.0025	64,2	76,0	-	-	-	16,0	36,0	48,0
01.0026	71,0	37,5	-	12,5	-	-	-	87,5

Tabela 2.1.16: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
01.0028	39,9	81,8	18,2	9,1	18,2	27,3	-	27,3
01.0030	73,9	61,5	-	-	-	-	17,9	82,1
01.0032	59,0	42,1	-	-	10,5	21,1	21,1	47,4
01.0033	45,1	86,7	26,7	-	-	33,3	6,7	33,3
01.0034	57,6	88,9	-	-	-	33,3	22,2	44,4
01.0035	54,6	85,7	-	21,4	14,3	-	7,1	57,1
01.0036	76,1	52,0	-	-	-	4,0	-	96,0
01.0037	57,8	20,0	-	-	20,0	20,0	-	60,0
01.0042	74,0	42,9	-	-	-	-	28,6	71,4
01.0045	49,3	85,7	14,3	-	14,3	28,6	14,3	28,6
01.0047	56,2	80,0	20,0	-	10,0	10,0	-	60,0
01.0049	46,1	35,7	-	7,1	21,4	42,9	14,3	14,3
01.0076	47,0	100,0	-	-	-	50,0	50,0	-
01.1807	4,2	100,0	100,0	-	-	-	-	-
01.1819	51,3	73,3	20,0	13,3	-	6,7	6,7	53,3
Woj.	52,9	64,3	15,9	2,9	5,7	18,6	9,9	46,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie lecznictwa szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.17 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie dolnośląskim.

Tabela 2.1.17: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
01.0001	0,01	-	44,44	11,11	44,44	-
01.0002	0,04	11,11	35,56	33,33	17,78	2,22
01.0003	0,12	83,62	12,07	2,59	0,86	0,86
01.0004	0,16	6,92	56,60	26,42	8,81	1,26
01.0005	0,01	25,00	25,00	25,00	25,00	-
01.0006	0,05	13,21	32,08	35,85	15,09	3,77
01.0007	0,02	45,00	25,00	20,00	5,00	5,00
01.0008	0,01	11,11	11,11	44,44	33,33	-
01.0010	0,06	1,69	38,98	45,76	13,56	-
01.0011	0,06	-	17,74	40,32	38,71	3,23

¹¹Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.17: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
01.0012	0,04	13,51	13,51	35,14	37,84	-
01.0013	0,04	-	31,71	26,83	41,46	-
01.0014	0,03	3,45	10,34	55,17	27,59	3,45
01.0015	0,04	26,83	14,63	26,83	26,83	4,88
01.0016	0,01	71,43	14,29	-	14,29	-
01.0017	0,05	-	11,76	49,02	29,41	9,80
01.0018	0,01	25,00	12,50	50,00	12,50	-
01.0019	0,07	7,35	11,76	35,29	38,24	7,35
01.0020	0,03	-	11,54	30,77	34,62	23,08
01.0021	0,02	6,25	6,25	25,00	50,00	12,50
01.0022	0,01	-	18,18	36,36	18,18	27,27
01.0023	0,01	25,00	12,50	50,00	-	12,50
01.0024	0,01	28,57	14,29	42,86	14,29	-
01.0025	0,02	-	16,00	60,00	16,00	8,00
01.0026	0,01	-	12,50	-	87,50	-
01.0028	0,01	18,18	54,55	27,27	-	-
01.0030	0,04	-	-	56,41	35,90	7,69
01.0032	0,02	-	31,58	26,32	42,11	-
01.0033	0,02	26,67	40,00	26,67	6,67	-
01.0034	0,01	-	44,44	44,44	11,11	-
01.0035	0,01	-	35,71	42,86	21,43	-
01.0036	0,02	-	-	48,00	48,00	4,00
01.0037	0,00	-	40,00	20,00	-	40,00
01.0042	0,01	-	-	28,57	71,43	-
01.0045	0,01	14,29	28,57	42,86	14,29	-
01.0047	0,01	20,00	20,00	30,00	30,00	-
01.0049	0,01	-	57,14	35,71	7,14	-
01.0076	0,00	-	50,00	50,00	-	-
01.1807	0,00	100,00	-	-	-	-
01.1819	0,02	26,67	20,00	26,67	26,67	-
Woj.	1,12	16,44	25,38	32,08	22,34	3,75

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.18. 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 [%]			
01.0001	11,1	11,1	77,8	29,8	0,0	11,1
01.0002	-	17,8	82,2	4,2	0,0	8,9
01.0003	6,9	41,4	51,7	31,0	21,7	31,0
01.0004	19,5	26,4	54,1	40,1	20,0	30,8
01.0005	-	12,5	87,5	4,4	0,0	25,0
01.0006	1,9	18,9	79,2	12,7	0,0	24,5
01.0007	-	20,0	80,0	6,7	0,0	25,0
01.0008	-	11,1	88,9	10,3	0,0	11,1
01.0010	1,7	35,6	62,7	24,3	5,1	16,9
01.0011	3,2	16,1	80,6	6,5	0,0	19,4
01.0012	-	5,4	94,6	12,8	14,1	62,2
01.0013	9,8	9,8	80,5	16,7	3,1	34,1
01.0014	3,4	-	96,6	22,3	6,5	10,3
01.0015	4,9	14,6	80,5	15,5	0,0	17,1

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 [%]			
01.0016	-	42,9	57,1	12,3	14,1	42,9
01.0017	-	19,6	80,4	7,9	0,0	29,4
01.0018	-	-	100,0	11,1	13,0	62,5
01.0019	2,9	5,9	91,2	19,3	0,1	36,8
01.0020	3,8	-	96,2	5,6	0,0	-
01.0021	-	6,2	93,8	4,7	0,0	43,8
01.0022	-	9,1	90,9	6,9	0,0	-
01.0023	12,5	-	87,5	39,8	7,1	25,0
01.0024	-	14,3	85,7	19,5	21,4	57,1
01.0025	-	16,0	84,0	11,5	12,2	32,0
01.0026	-	-	100,0	4,9	0,0	25,0
01.0028	18,2	18,2	63,6	45,1	0,0	63,6
01.0030	2,6	2,6	94,9	2,9	0,0	2,6
01.0032	-	26,3	73,7	14,5	14,3	47,4
01.0033	-	-	100,0	1,5	0,0	20,0
01.0034	-	11,1	88,9	4,3	0,0	22,2
01.0035	-	-	100,0	4,7	6,2	35,7
01.0036	-	12,0	88,0	10,0	5,4	60,0
01.0037	-	-	100,0	9,2	12,1	80,0
01.0042	-	14,3	85,7	7,0	9,9	42,9
01.0045	-	-	100,0	-	0,0	28,6
01.0047	-	-	100,0	2,5	0,0	40,0
01.0049	21,4	57,1	21,4	48,0	35,8	14,3
01.0076	-	-	100,0	17,9	17,9	100,0
01.1807	-	-	100,0	-	0,0	-
01.1819	-	20,0	80,0	13,6	10,3	53,3
Woj.	5,5	18,4	76,1	18,7	0,0	28,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie dolnośląskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie¹², w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 76.51%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 49.78%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 53.63%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 21 (55.26%).

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 [%]
01.0004	0,8	99,2	-	100,0	85,4	0	89,3
01.0015	91,4	8,6	-	100,0	66,7	0	5,7
01.0032	100,0	-	-	-	-	-	-
01.1819	58,3	41,7	-	100,0	40,0	1	33,3
01.0003	9,4	90,6	-	100,0	69,0	0	78,1
01.0011	93,5	6,5	-	100,0	33,3	4	4,3
01.0007	94,7	5,3	-	100,0	-	2	5,3
01.0006	48,3	51,7	-	100,0	13,3	4	37,9

¹²Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

Tabela 2.1.19: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
01.0033	71,4	28,6	-	100,0	50,0	14	14,3
01.0022	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0025	-	100,0	-	100,0	42,9	1	71,4
01.0012	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0030	77,8	22,2	-	100,0	-	20	3,7
01.0017	97,4	2,6	-	100,0	-	4	2,6
01.0019	42,1	57,9	-	100,0	45,5	1	47,4
01.0047	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0014	42,9	57,1	-	100,0	8,3	4	47,6
01.0002	66,7	33,3	-	100,0	70,0	0	30,0
01.0036	38,5	61,5	-	100,0	75,0	0	61,5
01.0023	83,3	16,7	-	100,0	100,0	0	16,7
01.0034	-	100,0	-	100,0	20,0	5	80,0
01.0045	83,3	16,7	-	100,0	-	5	16,7
01.0035	-	100,0	-	100,0	-	11	33,3
01.0037	-	100,0	-	100,0	33,3	1	66,7
01.0028	60,0	40,0	-	100,0	-	6	30,0
01.0005	16,7	83,3	-	100,0	20,0	7	50,0
01.0020	-	100,0	-	100,0	-	8	40,0
01.0008	-	100,0	-	100,0	-	24	-
01.0042	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0076	-	100,0	-	100,0	-	131	-
01.0026	85,7	14,3	-	100,0	-	17	-
01.0018	83,3	16,7	-	100,0	-	23	-
01.0024	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0016	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0013	66,7	33,3	-	100,0	-	9	13,9
01.0021	-	100,0	-	100,0	-	7	100,0
01.0049	7,1	92,9	-	100,0	-	28	28,6
01.0001	-	100,0	-	100,0	-	26	25,0
Woj.	53,6	46,4	-	100,0	53,0	0	76,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.20 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze¹³. Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na chorobach wewnętrznych (internie).

Tabela 2.1.20: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
01.0001	0,01	11,11	-	100,00	-
01.0002	0,04	2,22	4,55	95,45	-
01.0003	0,12	11,21	0,97	99,03	-
01.0004	0,16	-	0,63	99,37	-
01.0005	0,01	12,50	14,29	85,71	-
01.0006	0,05	1,89	-	100,00	-
01.0007	0,02	-	-	100,00	-
01.0008	0,01	33,33	-	100,00	-
01.0010	0,06	-	-	100,00	-
01.0011	0,06	3,23	3,33	96,67	-
01.0012	0,04	-	-	100,00	-
01.0013	0,04	-	4,88	95,12	-
01.0014	0,03	-	17,24	82,76	-

¹³Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

Tabela 2.1.20: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
01.0015	0,04	-	-	100,00	-
01.0016	0,01	-	-	100,00	-
01.0017	0,05	-	-	100,00	-
01.0018	0,01	-	12,50	87,50	-
01.0019	0,07	-	-	100,00	-
01.0020	0,03	-	7,69	92,31	-
01.0021	0,02	-	-	100,00	-
01.0022	0,01	-	-	100,00	-
01.0023	0,01	12,50	-	100,00	-
01.0024	0,01	-	-	100,00	-
01.0025	0,02	4,00	12,50	87,50	-
01.0026	0,01	12,50	14,29	85,71	-
01.0028	0,01	-	9,09	90,91	-
01.0030	0,04	-	2,56	97,44	-
01.0032	0,02	-	-	100,00	-
01.0033	0,02	6,67	-	100,00	-
01.0034	0,01	-	-	100,00	-
01.0035	0,01	-	-	100,00	-
01.0036	0,02	-	4,00	96,00	-
01.0037	0,00	-	-	100,00	-
01.0042	0,01	-	-	100,00	-
01.0045	0,01	-	-	100,00	-
01.0047	0,01	-	10,00	90,00	-
01.0049	0,01	-	-	100,00	-
01.0076	0,00	-	100,00	-	-
01.1807	0,00	-	-	100,00	-
01.1819	0,02	-	-	100,00	8,33
Woj.	1,12	2,32	2,47	97,53	0,11

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Poniżej przedstawiono dodatkowo strukturę hospitalizacji JGP zabiegowych. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów dorosłych (pow. 17 r.ż.).

Tabela 2.1.21: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				diagnostyczne [%]
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	
01.0002	4,55	-	-	100,00	-	-
01.0003	0,97	-	-	100,00	-	-
01.0004	0,63	-	-	100,00	-	-
01.0005	14,29	-	-	100,00	-	-
01.0011	3,33	-	-	100,00	-	-
01.0013	4,88	-	-	100,00	-	-
01.0014	17,24	-	-	60,00	-	40,00
01.0018	12,50	-	-	100,00	-	-
01.0020	7,69	-	-	100,00	-	-
01.0025	12,50	-	-	66,67	-	33,33
01.0026	14,29	-	-	100,00	-	-
01.0028	9,09	-	-	-	-	100,00
01.0030	2,56	-	-	100,00	-	-
01.0036	4,00	-	-	100,00	-	-
01.0047	10,00	-	-	100,00	-	-
01.0076	100,00	-	-	100,00	-	-
Woj.	2,47	-	-	85,19	-	14,81

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.]	S06 [%]	S07 [%]	S05 [%]	P19 [%]	F34 [%]	Pozostałe produkty [%]
01.0001	0,0	44,4	-	44,4	-	-	11,1
01.0002	0,0	55,6	20,0	4,4	13,3	4,4	2,2
01.0003	0,1	3,4	12,9	4,3	67,2	0,9	11,2
01.0004	0,2	9,4	72,3	15,7	1,9	0,6	-
01.0005	0,0	12,5	-	37,5	25,0	12,5	12,5
01.0006	0,1	67,9	7,5	11,3	9,4	-	3,8
01.0007	0,0	40,0	15,0	-	45,0	-	-
01.0008	0,0	55,6	-	-	11,1	-	33,3
01.0010	0,1	44,1	55,9	-	-	-	-
01.0011	0,1	45,2	-	48,4	-	3,2	3,2
01.0012	0,0	73,0	-	13,5	13,5	-	-
01.0013	0,0	80,5	9,8	4,9	-	4,9	-
01.0014	0,0	65,5	10,3	6,9	-	10,3	6,9
01.0015	0,0	12,2	2,4	48,8	22,0	-	14,6
01.0016	0,0	42,9	-	-	57,1	-	-
01.0017	0,1	96,1	3,9	-	-	-	-
01.0018	0,0	25,0	12,5	25,0	25,0	12,5	-
01.0019	0,1	51,5	-	41,2	7,4	-	-
01.0020	0,0	73,1	11,5	7,7	-	7,7	-
01.0021	0,0	56,2	37,5	-	6,2	-	-
01.0022	0,0	54,5	-	45,5	-	-	-
01.0023	0,0	75,0	-	-	12,5	-	12,5
01.0024	0,0	71,4	-	-	28,6	-	-
01.0025	0,0	72,0	12,0	-	-	8,0	8,0
01.0026	0,0	37,5	25,0	12,5	-	12,5	12,5
01.0028	0,0	72,7	-	-	18,2	-	9,1
01.0030	0,0	7,7	-	89,7	-	2,6	-
01.0032	0,0	73,7	26,3	-	-	-	-
01.0033	0,0	46,7	-	20,0	26,7	-	6,7
01.0034	0,0	66,7	22,2	11,1	-	-	-
01.0035	0,0	64,3	-	35,7	-	-	-
01.0036	0,0	-	-	96,0	-	4,0	-
01.0037	0,0	80,0	20,0	-	-	-	-
01.0042	0,0	71,4	-	28,6	-	-	-
01.0045	0,0	14,3	-	71,4	14,3	-	-
01.0047	0,0	40,0	30,0	-	20,0	10,0	-
01.0049	0,0	21,4	71,4	7,1	-	-	-
01.0076	0,0	-	-	-	-	100,0	-
01.1807	0,0	-	-	-	100,0	-	-
01.1819	0,0	46,7	-	26,7	26,7	-	-
Woj.	1,1	41,3	20,1	19,8	13,4	2,1	3,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.23: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
S06 zaburzenia krzepliwości, inne choroby krwi i śledziony >1 dnia
S07 zaburzenia krzepliwości, inne choroby krwi i śledziony <2 dni
S05 zaburzenia krzepliwości, inne choroby krwi i śledziony >10 dni
P19 choroby krwi
F34 średnie i endoskopowe zabiegi przewodu pokarmowego

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.24 przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z

rozpoznanem 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 [%]
01.0001	100,00	-	-	-
01.0002	26,67	2,22	71,11	-
01.0003	95,69	0,86	3,45	-
01.0004	96,23	-	3,77	-
01.0005	12,50	-	75,00	12,5
01.0006	90,57	-	9,43	-
01.0007	90,00	-	10,00	-
01.0008	22,22	-	77,78	-
01.0010	96,61	-	3,39	-
01.0011	59,68	3,23	37,10	-
01.0012	94,59	2,70	2,70	-
01.0013	12,20	-	87,80	-
01.0014	13,79	-	86,21	-
01.0015	9,76	4,88	82,93	2,4
01.0016	-	28,57	71,43	-
01.0017	1,96	-	98,04	-
01.0018	50,00	12,50	37,50	-
01.0019	8,82	2,94	86,76	1,5
01.0020	23,08	-	76,92	-
01.0021	68,75	-	31,25	-
01.0022	-	-	100,00	-
01.0023	-	12,50	87,50	-
01.0024	85,71	-	14,29	-
01.0025	12,00	-	88,00	-
01.0026	75,00	-	25,00	-
01.0028	18,18	-	81,82	-
01.0030	-	-	94,87	5,1
01.0032	-	-	100,00	-
01.0033	6,67	-	86,67	6,7
01.0034	-	-	100,00	-
01.0035	-	-	100,00	-
01.0036	-	-	100,00	-
01.0037	40,00	-	60,00	-
01.0042	-	-	100,00	-
01.0045	-	-	100,00	-
01.0047	-	-	100,00	-
01.0049	-	-	100,00	-
01.0076	100,00	-	-	-
01.1807	75,00	-	25,00	-
01.1819	100,00	-	-	-
Woj.	50,40	1,16	47,90	0,5

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

W tabeli 2.1.25 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją¹⁴ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.25: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
01.0001	0,0	-	-	-	-	-

¹⁴ Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.25: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
01.0002	0,0	-	-	13,3	8,9	20,0
01.0003	0,1	4,3	1,7	50,9	47,4	50,0
01.0004	0,2	-	-	18,9	18,2	18,9
01.0005	0,0	-	-	-	-	-
01.0006	0,1	1,9	-	1,9	1,9	17,0
01.0007	0,0	5,0	5,0	10,0	10,0	15,0
01.0008	0,0	-	-	-	-	11,1
01.0010	0,1	-	-	20,3	18,6	27,1
01.0011	0,1	-	-	9,7	8,1	19,4
01.0012	0,0	-	-	-	-	13,5
01.0013	0,0	2,4	2,4	7,3	7,3	12,2
01.0014	0,0	-	-	3,4	3,4	6,9
01.0015	0,0	-	-	2,4	-	4,9
01.0016	0,0	-	-	-	-	14,3
01.0017	0,1	-	-	15,7	15,7	35,3
01.0018	0,0	-	-	12,5	12,5	25,0
01.0019	0,1	1,5	-	-	-	14,7
01.0020	0,0	-	-	7,7	3,8	11,5
01.0021	0,0	-	-	6,2	-	6,2
01.0022	0,0	-	-	9,1	-	36,4
01.0023	0,0	-	-	-	-	12,5
01.0024	0,0	-	-	14,3	-	14,3
01.0025	0,0	-	-	4,0	-	8,0
01.0026	0,0	-	-	12,5	12,5	25,0
01.0028	0,0	-	-	-	-	-
01.0030	0,0	-	-	5,1	2,6	17,9
01.0032	0,0	-	-	-	-	10,5
01.0033	0,0	-	-	-	-	20,0
01.0034	0,0	-	-	11,1	-	33,3
01.0035	0,0	-	-	-	-	14,3
01.0036	0,0	-	-	-	-	16,0
01.0037	0,0	-	-	-	-	20,0
01.0042	0,0	-	-	-	-	42,9
01.0045	0,0	-	-	-	-	-
01.0047	0,0	-	-	-	-	-
01.0049	0,0	-	-	35,7	21,4	42,9
01.0076	0,0	-	-	-	-	-
01.1807	0,0	-	-	-	-	-
01.1819	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	1,1	0,8	0,4	13,0	11,3	20,4

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

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

W tabeli 2.1.26 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

Tabela 2.1.26: 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 [%]
01.0001	8,3	5,0	8,0	5,8	-	33,3
01.0002	4,4	4,9	3,0	3,0	11,1	53,3
01.0003	1,4	3,1	-	3,2	72,4	86,2

Tabela 2.1.26: 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 [%]
01.0004	3,2	5,2	-	6,6	71,1	81,1
01.0005	8,8	4,9	4,0	11,1	-	37,5
01.0006	5,5	5,3	5,0	4,2	1,9	45,3
01.0007	2,3	4,2	2,0	1,0	-	90,0
01.0008	7,3	5,7	7,0	2,2	-	11,1
01.0010	1,3	5,0	-	1,2	54,2	86,4
01.0011	10,0	6,7	9,5	6,3	-	16,1
01.0012	6,6	6,2	6,0	3,7	-	24,3
01.0013	3,8	6,0	3,0	3,1	4,9	65,9
01.0014	3,6	6,5	3,0	2,9	-	69,0
01.0015	9,4	5,8	11,0	6,7	2,4	31,7
01.0016	5,7	3,9	6,0	2,9	-	28,6
01.0017	3,3	6,1	3,0	1,8	-	62,7
01.0018	5,0	4,8	2,5	5,0	-	62,5
01.0019	9,4	6,5	9,0	4,1	-	7,4
01.0020	4,7	7,1	4,0	3,1	-	50,0
01.0021	2,1	6,6	2,0	1,5	-	93,8
01.0022	9,1	7,9	6,0	7,1	-	36,4
01.0023	4,1	5,4	4,0	2,1	12,5	37,5
01.0024	4,0	5,5	3,0	2,4	-	71,4
01.0025	2,2	5,7	2,0	1,0	-	88,0
01.0026	3,4	7,6	1,5	3,5	-	62,5
01.0028	4,3	4,0	5,0	1,8	-	36,4
01.0030	14,4	7,4	12,0	6,4	-	2,6
01.0032	3,4	6,0	3,0	1,6	15,8	73,7
01.0033	5,2	5,1	4,0	4,2	-	46,7
01.0034	4,3	5,8	4,0	3,2	-	44,4
01.0035	9,2	6,4	8,0	5,5	-	21,4
01.0036	12,2	7,7	12,0	3,4	-	4,0
01.0037	3,0	5,8	3,0	2,3	20,0	80,0
01.0042	8,4	8,2	10,0	5,2	-	28,6
01.0045	9,0	5,3	11,0	4,2	-	14,3
01.0047	2,8	5,8	2,0	1,9	-	70,0
01.0049	1,7	5,2	-	3,1	71,4	85,7
01.0076	-	3,6	-	-	100,0	100,0
01.1807	4,2	2,6	4,0	0,5	-	-
01.1819	7,3	6,0	7,0	4,9	-	26,7
Woj.	5,2	5,8	3,0	5,5	22,8	54,4

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

Tabela 2.1.27 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących kodach resortowych: 1070, 1071, 1080, 1081, 1650¹⁵. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.27: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
01.0001	-	44,4	-	-

¹⁵Poradnia hematologiczna, Poradnia hematologiczna dla dzieci, Poradnia immunologiczna, Poradnia immunologiczna dla dzieci, Poradnia transplantologiczna

Tabela 2.1.27: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
01.0002	2,2	28,9	6,7	2,2
01.0003	0,9	33,6	8,6	8,6
01.0004	-	47,2	28,3	27,0
01.0005	-	28,6	-	-
01.0006	-	28,3	1,9	-
01.0007	-	20,0	-	-
01.0008	-	22,2	-	-
01.0010	-	40,7	10,2	8,5
01.0011	3,2	32,3	4,8	-
01.0012	2,7	29,7	5,4	-
01.0013	-	29,3	4,9	-
01.0014	-	27,6	3,4	-
01.0015	4,9	25,0	5,0	-
01.0016	28,6	28,6	14,3	-
01.0017	-	39,2	15,7	-
01.0018	12,5	12,5	-	-
01.0019	2,9	22,4	1,5	-
01.0020	-	30,8	-	-
01.0021	-	31,2	6,2	-
01.0022	-	45,5	9,1	-
01.0023	12,5	25,0	-	-
01.0024	-	42,9	14,3	-
01.0025	-	16,0	-	-
01.0026	-	12,5	12,5	-
01.0028	-	36,4	-	-
01.0030	-	16,2	-	-
01.0032	-	21,1	-	-
01.0033	-	28,6	-	-
01.0034	-	11,1	-	-
01.0035	-	35,7	-	-
01.0036	-	8,0	-	-
01.0037	-	20,0	-	-
01.0042	-	14,3	14,3	-
01.0045	-	-	-	-
01.0047	-	-	-	-
01.0049	-	28,6	28,6	28,6
01.0076	-	50,0	-	-
01.1807	-	25,0	-	-
01.1819	-	6,7	-	-
Woj.	1,2	30,5	8,4	5,7

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

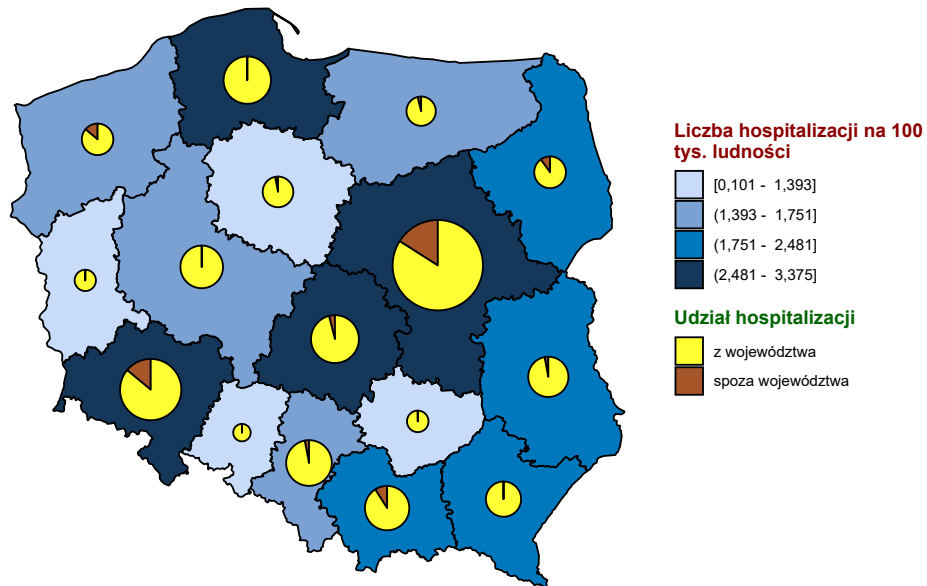
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.2 Niedokrwistości hemolityczne (wrodzone)

W 2016 roku w województwie dolnośląskim odnotowano 0,10 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Niedokrwistości hemolityczne (wrodzone) (dalej: podgrupa)¹⁶, co stanowiło 1,56% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby krwi, układu krwiotwórczego i odpornościowego.

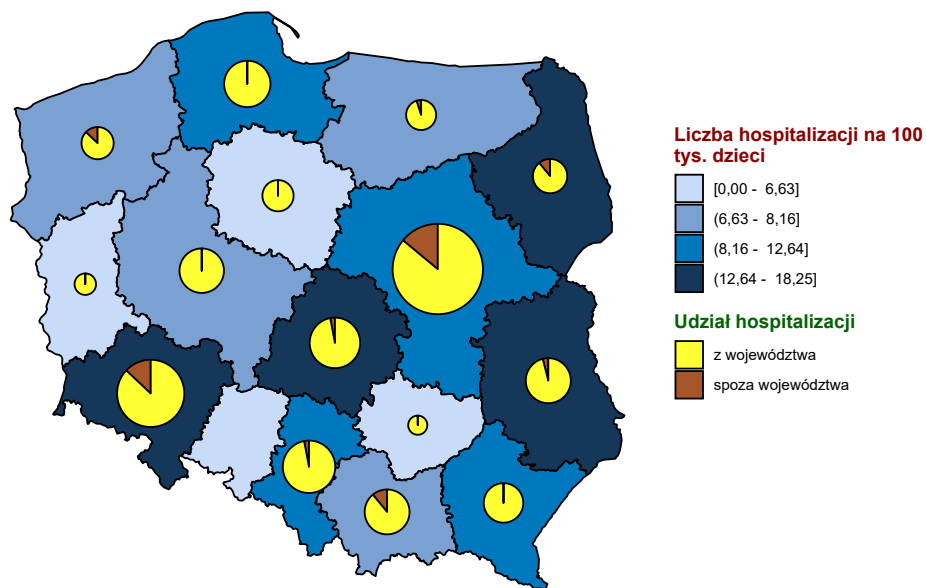
¹⁶W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: D55, D56, D57, D58.

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



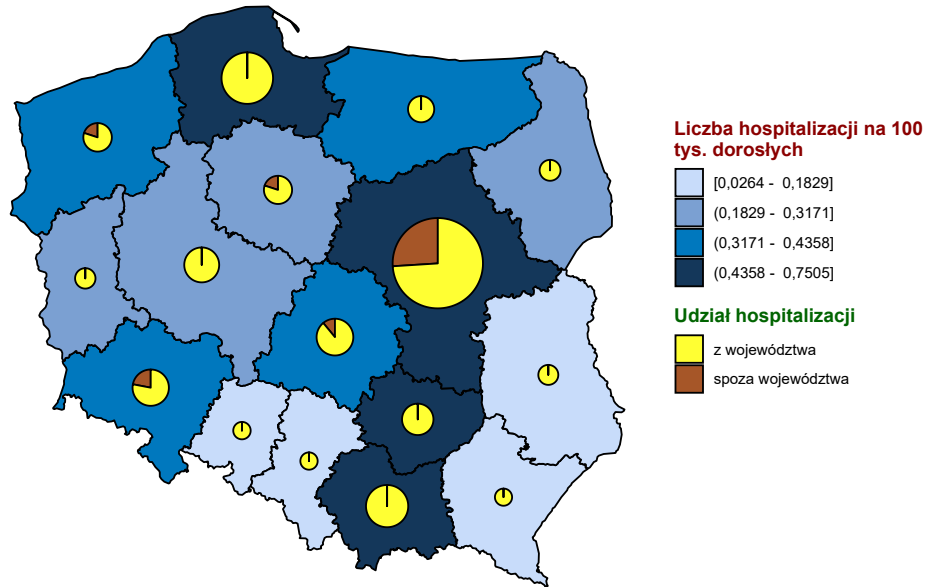
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



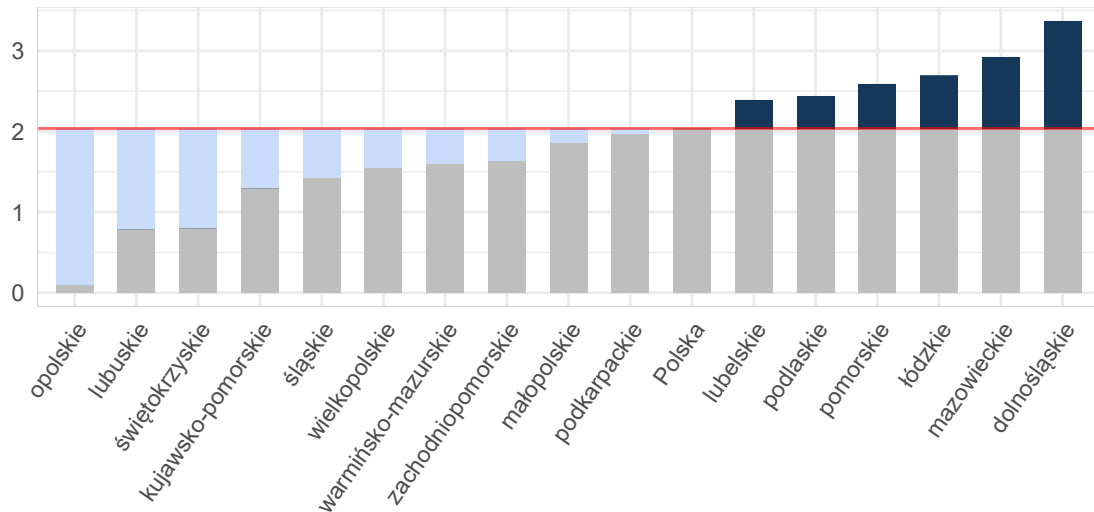
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



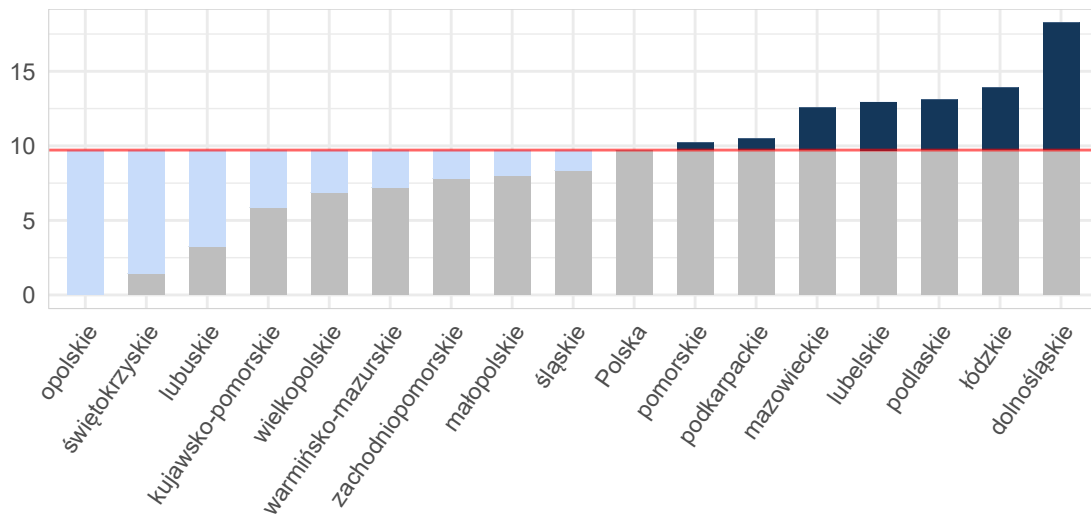
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.17: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



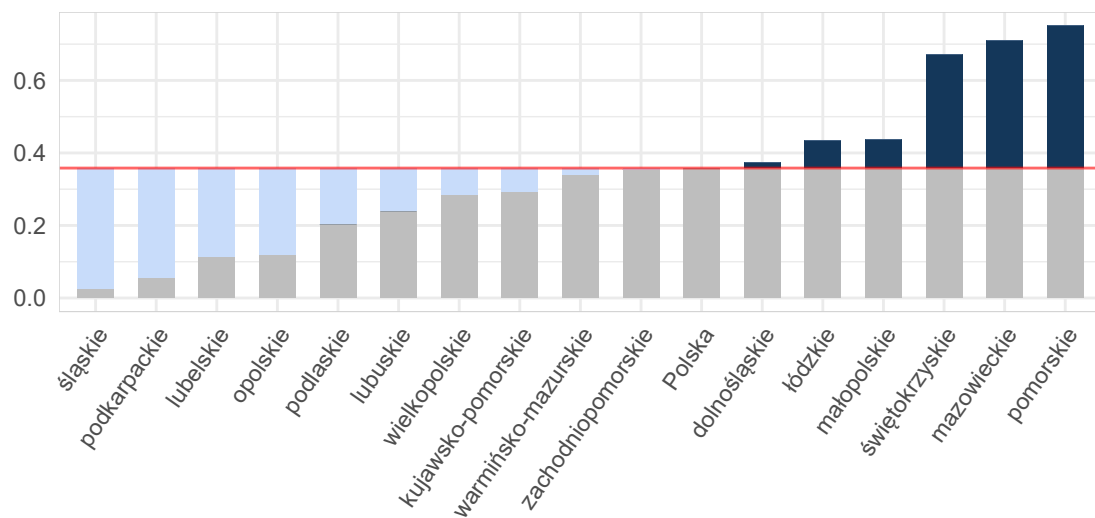
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.18: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.19: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.28: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	0,10	-	0,08	14,29	3,37	1
kujawsko-pomorskie	0,03	-	0,00	3,70	1,30	-
lubelskie	0,05	-	0,03	3,92	2,39	6
lubuskie	0,01	-	-	-	0,79	9

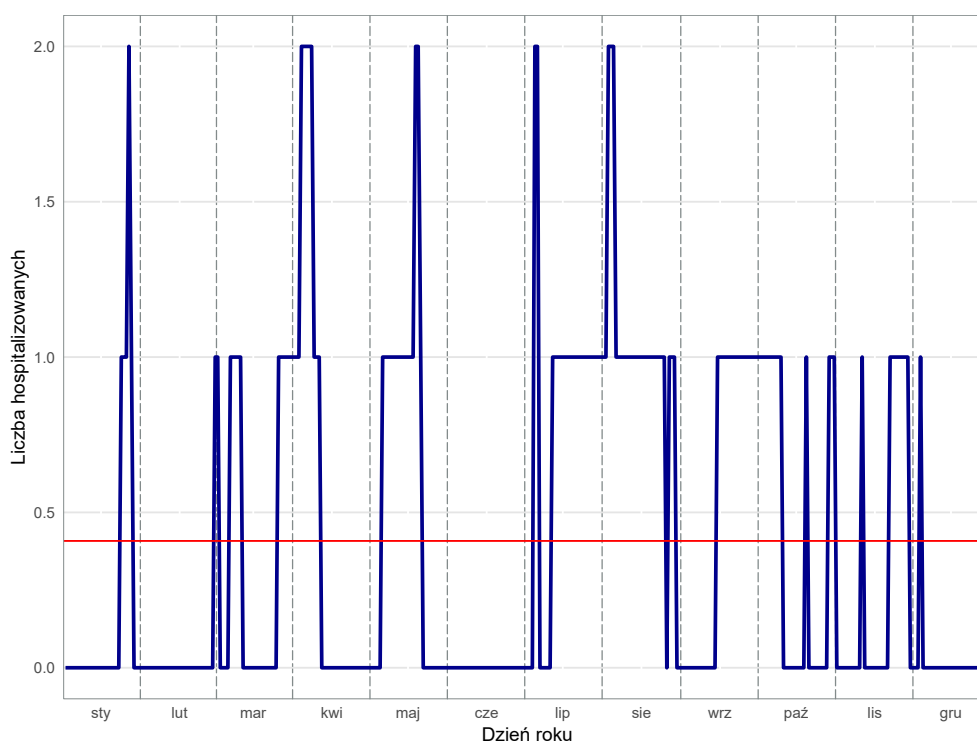
Tabela 2.1.28: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
łódzkie	0,07	-	0,03	4,48	2,70	3
małopolskie	0,06	-	0,03	9,52	1,86	1
mazowieckie	0,16	-	0,08	16,56	2,93	5
opolskie	0,00	-	-	-	0,10	5
podkarpackie	0,04	-	0,02	-	1,97	2
podlaskie	0,03	-	0,01	10,34	2,44	3
pomorskie	0,06	-	0,03	-	2,59	1
śląskie	0,06	-	-	3,08	1,43	6
świętokrzyskie	0,01	-	-	-	0,80	2
warmińsko-mazurskie	0,02	-	-	4,35	1,60	2
wielkopolskie	0,05	-	0,00	-	1,55	15
zachodniopomorskie	0,03	-	0,02	14,29	1,64	1
Polska	0,78	-	0,35	7,92	2,04	62

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

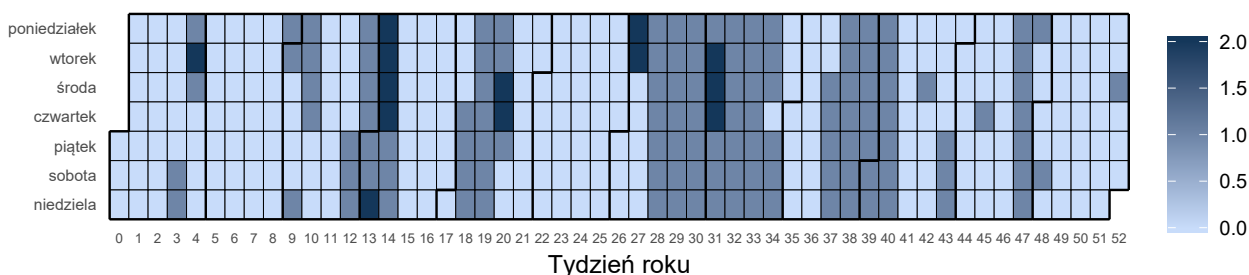
W województwie dolnośląskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 0 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznania z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 2, a minimalna 0. Na Wykresie 2.1.20 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 2.1.21 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.1.20: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.21: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie dolnośląskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 8. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie dolnośląskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 1 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.29: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
01.0003	Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Jana Mikulicza - Radeckiego we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0004	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0005	Wojewódzkie Centrum Szpitalne Kotliny Jeleniogórskiej	m. Jelenia Góra
01.0011	Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej	m. Wrocław
01.0015	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego	m. Wrocław
01.0019	ZOZ w Kłodzku	kłodzki
01.0021	Głogowski Szpital Powiatowy sp. z o.o.	głogowski
01.0049	Dolnośląskie Centrum Transplantacji Komórkowych z Krajowym Bankiem Dawców Szpiku	m. Wrocław

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,09 tys. hospitalizacji dla 0,04 tys. pacjentów. Tym samym 87,76% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.30 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

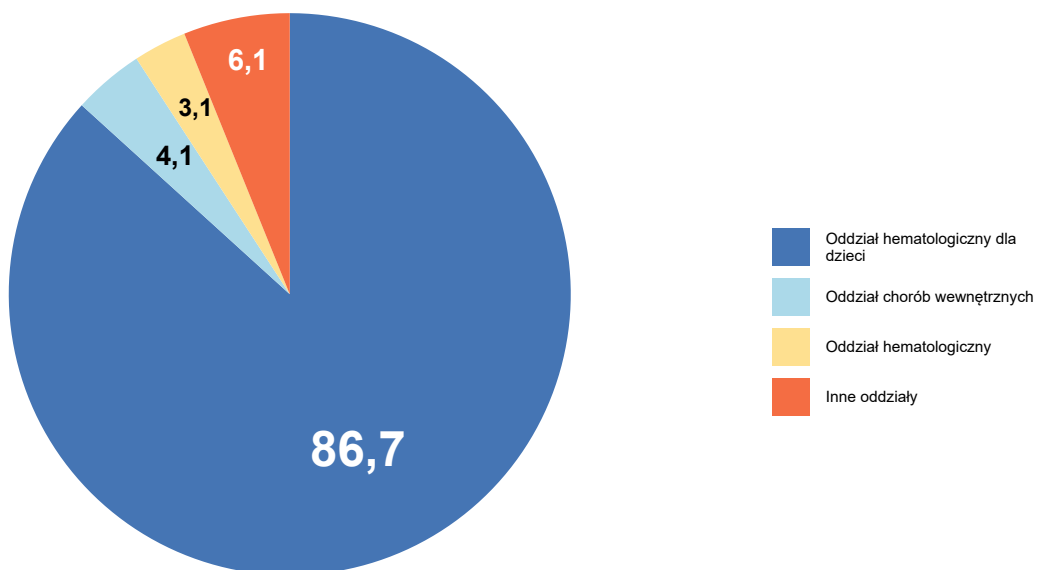
Tabela 2.1.30: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
01.0003	0,04	0,09	0,08	-	87,8	87,8
01.0004	0,00	0,00	0,00	-	3,1	90,8
01.0011	0,00	0,00	-	-	2,0	92,9
01.0015	0,00	0,00	-	-	2,0	94,9
01.0049	0,00	0,00	0,00	-	2,0	96,9
01.0005	0,00	0,00	-	-	1,0	98,0
01.0019	0,00	0,00	-	-	1,0	99,0
01.0021	0,00	0,00	-	-	1,0	100,0
Woj.	0,05	0,10	0,08	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach¹⁷ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział hematologiczny dla dzieci oraz Oddział chorób wewnętrznych. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 90,8% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja oraz Choroby wewnętrzne - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 90,8%.

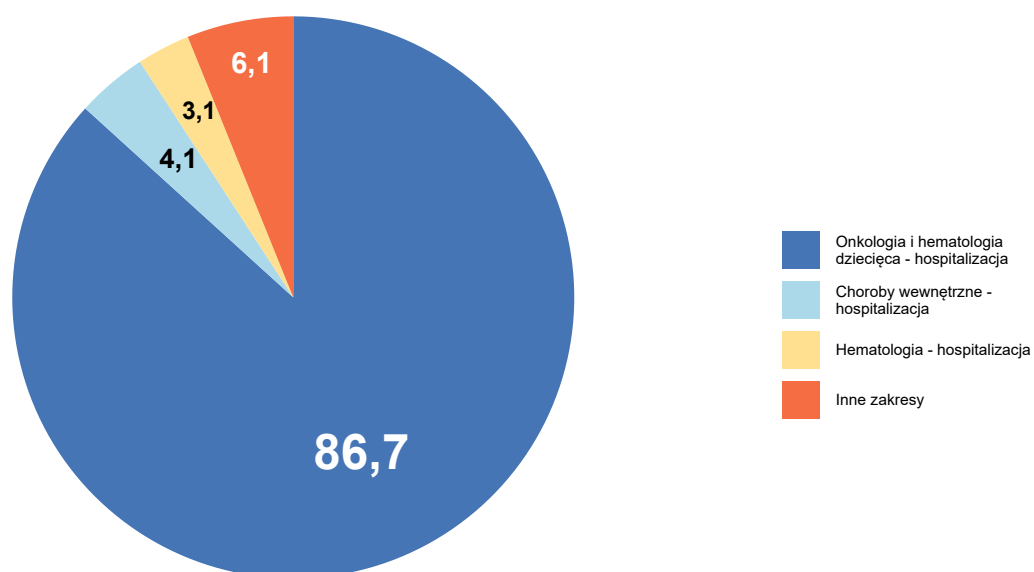
Wykres 2.1.22: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

¹⁷Przez 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 2.1.23: 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 2.1.31 oraz Tabela 2.1.32. 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 2.1.31: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział hematologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział hematologiczny [tys.]	Oddział chirurgiczny dla dzieci [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
01.0003	0,08	-	-	-	-	0,00	0,09
01.0004	-	0,00	0,00	0,00	-	-	0,00
01.0011	-	0,00	-	0,00	-	-	0,00
01.0015	-	0,00	-	-	-	0,00	0,00
01.0049	-	-	0,00	-	-	-	0,00
01.0005	-	-	-	-	0,00	-	0,00
01.0019	-	0,00	-	-	-	-	0,00
01.0021	-	-	-	-	0,00	-	0,00
Woj.	0,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,10

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.32: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Hematologia - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
01.0003	0,08	-	-	-	-	0,00	0,09
01.0004	-	0,00	0,00	0,00	-	-	0,00
01.0011	-	0,00	-	0,00	-	-	0,00
01.0015	-	0,00	-	-	-	0,00	0,00
01.0049	-	-	0,00	-	-	-	0,00
01.0005	-	-	-	-	0,00	-	0,00
01.0019	-	0,00	-	-	-	-	0,00
01.0021	-	-	-	-	0,00	-	0,00
Woj.	0,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,10

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.33 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.33: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku				
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	>=61 [%]
01.0003	6,8	55,8	97,7	2,3	-	-	-
01.0004	30,3	66,7	33,3	-	-	66,7	-
01.0005	7,0	100,0	100,0	-	-	-	-
01.0011	20,5	-	50,0	-	-	50,0	-
01.0015	18,0	100,0	50,0	-	50,0	-	-
01.0019	85,0	100,0	-	-	-	-	100,0
01.0021	-	100,0	100,0	-	-	-	-
01.0049	45,5	50,0	-	50,0	-	-	50,0
Woj.	9,5	57,1	90,8	3,1	1,0	3,1	2,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów¹⁸. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie leczenia szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wie-

¹⁸Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

lochorobowość. Tabela 2.1.34 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie dolnośląskim.

Tabela 2.1.34: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
01.0003	0,09	4,65	87,21	8,14	-
01.0004	0,00	-	33,33	33,33	33,33
01.0005	0,00	-	100,00	-	-
01.0011	0,00	-	50,00	-	50,00
01.0015	0,00	-	50,00	50,00	-
01.0019	0,00	-	-	-	100,00
01.0021	0,00	100,00	-	-	-
01.0049	0,00	-	-	50,00	50,00
Woj.	0,10	5,10	80,61	10,20	4,08

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.35. 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 2.1.35: 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 [%]			
01.0003	15,1	50,0	34,9	41,3	31,9	26,7
01.0004	-	66,7	33,3	39,8	31,9	-
01.0005	-	-	100,0	-	0,0	-
01.0011	-	50,0	50,0	15,9	15,9	-
01.0015	-	-	100,0	-	0,0	-
01.0019	-	-	100,0	-	0,0	-
01.0021	-	-	100,0	-	0,0	-
01.0049	50,0	50,0	-	74,4	74,4	50,0
Woj.	14,3	48,0	37,8	39,3	31,9	24,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie dolnośląskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie¹⁹, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 90.62%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 22.12%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 25.58%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 4 (57.14%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.36. 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).

¹⁹Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

Tabela 2.1.36: 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 [%]
01.0003	15,2	84,8	-	100,0	82,1	0	78,8
01.0015	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0011	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0005	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0019	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0049	-	100,0	-	100,0	-	63	50,0
01.0004	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
Woj.	25,6	74,4	-	100,0	78,1	0	90,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.37 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze²⁰. Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej dla dzieci. Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na chorobach wewnętrznych (internie).

Tabela 2.1.37: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
01.0003	0,09	3,49	1,20	-	98,80	100,00
01.0004	0,00	-	33,33	100,00	66,67	-
01.0005	0,00	-	-	-	100,00	-
01.0011	0,00	-	-	-	100,00	-
01.0015	0,00	-	-	-	100,00	-
01.0019	0,00	-	-	-	100,00	-
01.0021	0,00	-	-	-	100,00	-
01.0049	0,00	-	-	-	100,00	-
Woj.	0,10	3,06	2,11	100,00	97,89	12,50

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Poniżej przedstawiono strukturę hospitalizacji JGP zabiegowych dla wszystkich pacjentów (dorosłych i dzieci).

Tabela 2.1.38: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				diagnostyczne [%]
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	
01.0003	1,20	100,00	-	-	-	-
01.0004	33,33	-	-	-	-	-
Woj.	2,11	50,00	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

²⁰Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

Tabela 2.1.39: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dorosłych

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
01.0003	50,00	100,00	-	-	-	-
Woj.	11,11	100,00	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.40: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dzieci

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
01.0004	100,00	-	-	-	-	-
Woj.	1,16	-	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.41 przeanalizowano najczęściej sprawozdane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.42.

Tabela 2.1.41: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	P19 [%]	S07 [%]	S05 [%]	S06 [%]	Hospitalizacja z... [%]	Pozostałe produkty [%]
01.0003	0,1	86,0	8,1	1,2	-	2,3	2,3
01.0004	0,0	-	66,7	-	-	-	33,3
01.0005	0,0	100,0	-	-	-	-	-
01.0011	0,0	50,0	-	-	50,0	-	-
01.0015	0,0	-	-	50,0	50,0	-	-
01.0019	0,0	-	-	100,0	-	-	-
01.0021	0,0	100,0	-	-	-	-	-
01.0049	0,0	-	100,0	-	-	-	-
Woj.	0,1	78,6	11,2	3,1	2,0	2,0	3,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.42: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
P19 choroby krwi
S07 zaburzenia krzepliwości, inne choroby krwi i śledziony <2 dni
S05 zaburzenia krzepliwości, inne choroby krwi i śledziony >10 dni
S06 zaburzenia krzepliwości, inne choroby krwi i śledziony >1 dnia
Hospitalizacja z przyczyn nieujętych gdzie indziej

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.43 przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.43: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
01.0003	98,84	-	1,16
01.0004	100,00	-	-
01.0005	100,00	-	-
01.0011	50,00	-	50,00
01.0015	50,00	-	50,00
01.0019	-	100,00	-
01.0021	-	-	100,00
01.0049	-	-	100,00
Woj.	92,86	1,02	6,12

¹ Bez wystawienia skierowania do dalszej opieki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.44 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją²¹ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.44: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
01.0003	0,1	5,8	4,7	18,6	18,6	18,6
01.0004	0,0	33,3	33,3	66,7	33,3	-
01.0005	0,0	-	-	-	-	-
01.0011	0,0	50,0	50,0	50,0	50,0	-
01.0015	0,0	-	-	50,0	50,0	-
01.0019	0,0	-	-	-	-	-
01.0021	0,0	-	-	-	-	-
01.0049	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,1	7,1	6,1	20,4	19,4	16,3

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

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

W tabeli 2.1.45 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

Tabela 2.1.45: 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 [%]
01.0003	0,8	1,7	-	3,2	87,2	94,2
01.0004	3,0	1,6	1,0	4,0	33,3	66,7
01.0005	2,0	2,1	2,0	-	-	100,0
01.0011	2,5	2,9	2,5	0,7	-	100,0
01.0015	8,5	2,6	8,5	7,8	-	50,0
01.0019	45,0	45,0	45,0	-	-	-
01.0021	2,0	1,1	2,0	-	-	100,0
01.0049	-	1,0	-	-	100,0	100,0

²¹Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.45: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
Woj.	1,5	2,6	-	5,5	79,6	91,8

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

Tabela 2.1.46 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących kodach resortowych: 1070, 1071, 1080, 1081, 1650²². Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.46: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
01.0003	-	18,6	7,0	7,0
01.0004	-	33,3	-	-
01.0005	-	-	-	-
01.0011	-	-	-	-
01.0015	-	50,0	50,0	-
01.0019	100,0	-	-	-
01.0021	-	100,0	100,0	-
01.0049	-	-	-	-
Woj.	1,0	19,4	8,2	6,1

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

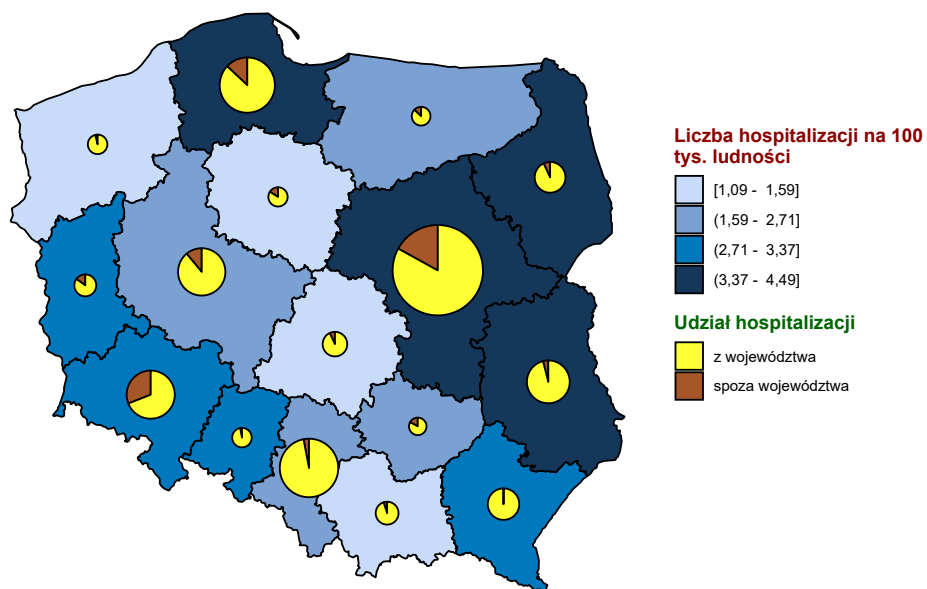
2.1.3 Niedokrwistości hemolityczne (nabyte)

W 2016 roku w województwie dolnośląskim odnotowano 0,10 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Niedokrwistości hemolityczne (nabyte) (dalej: podgrupa)²³, co stanowiło 1,53% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby krwi, układu krwiotwórczego i odpornościowego.

²²Poradnia hematologiczna, Poradnia hematologiczna dla dzieci, Poradnia immunologiczna, Poradnia immunologiczna dla dzieci, Poradnia transplantologiczna

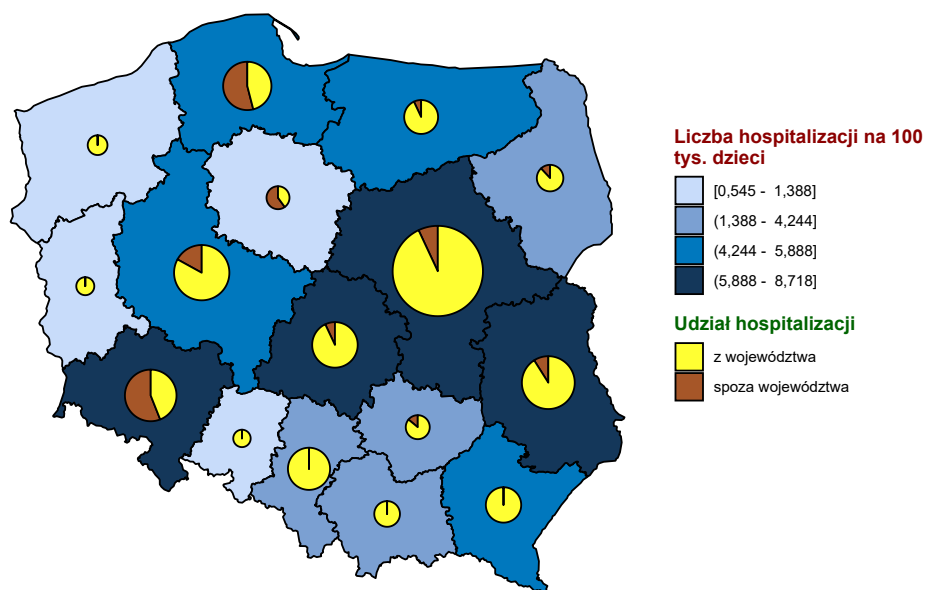
²³W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: D59.

Mapa 2.1.12: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



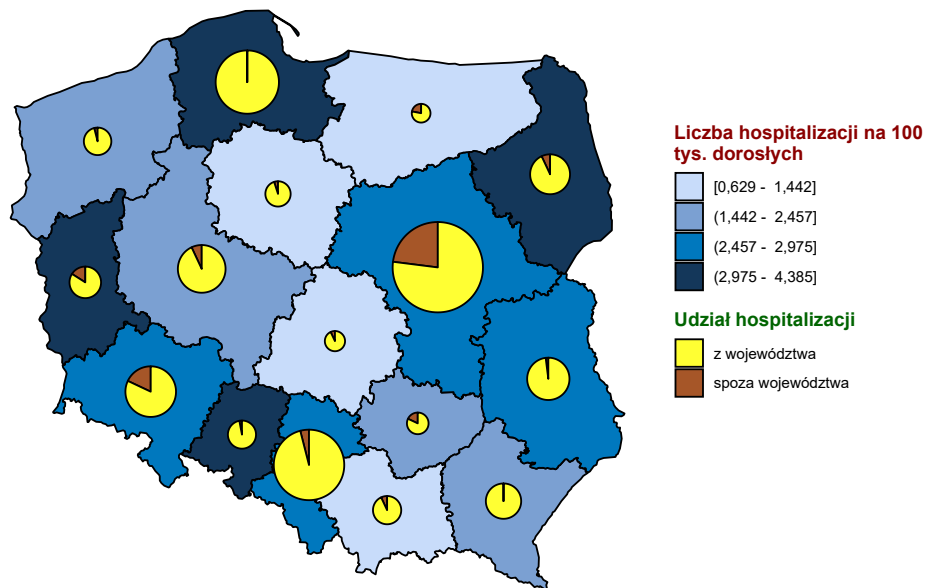
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



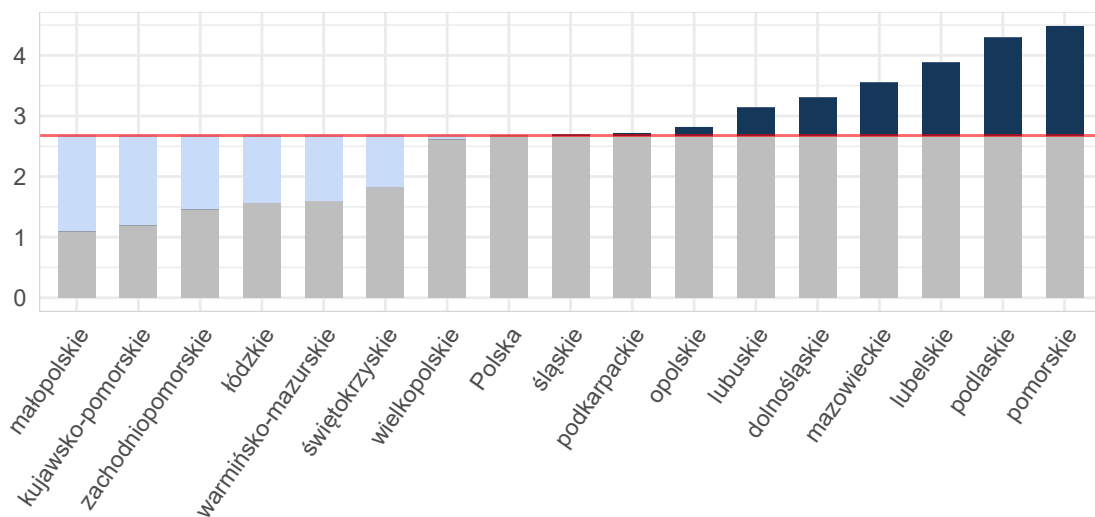
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



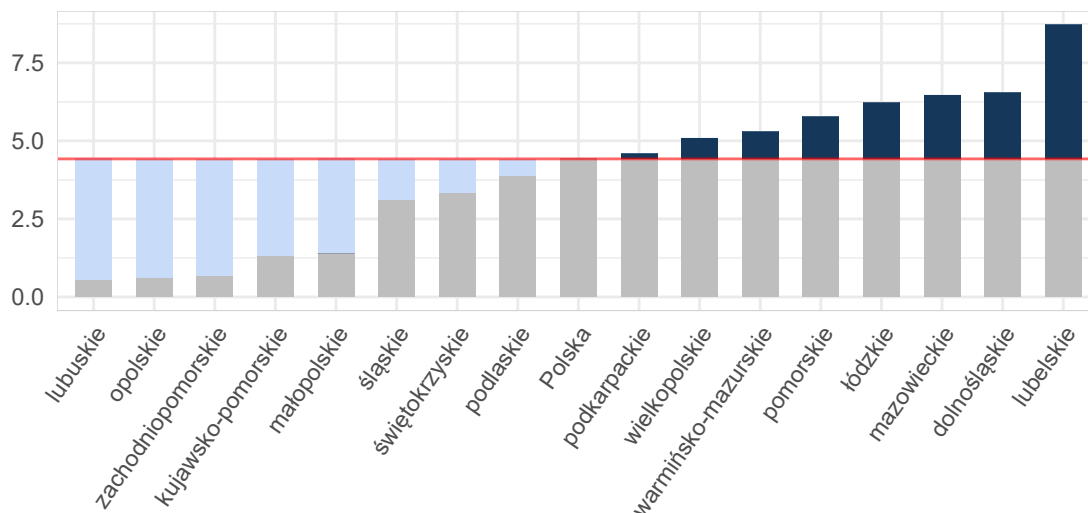
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.24: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



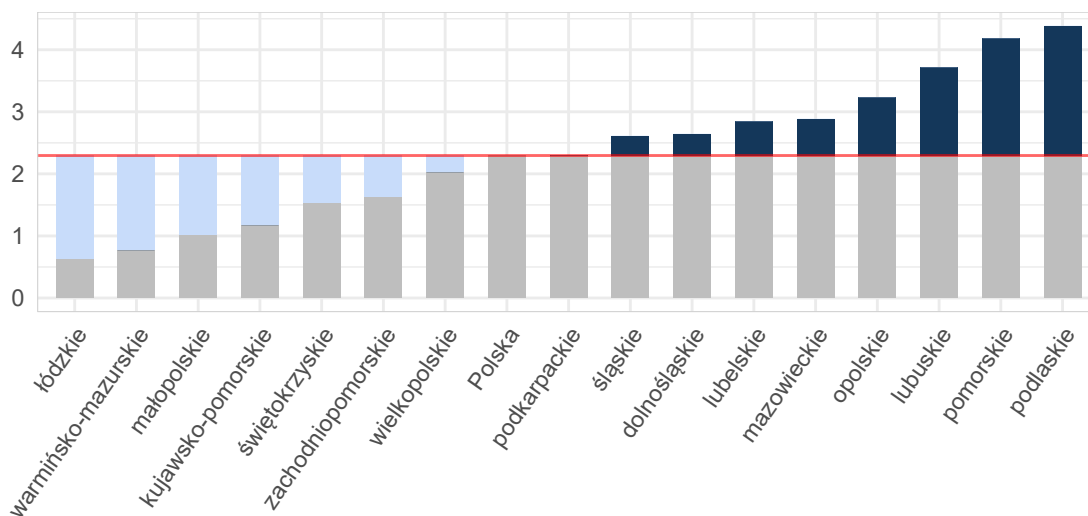
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.25: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.26: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.47: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

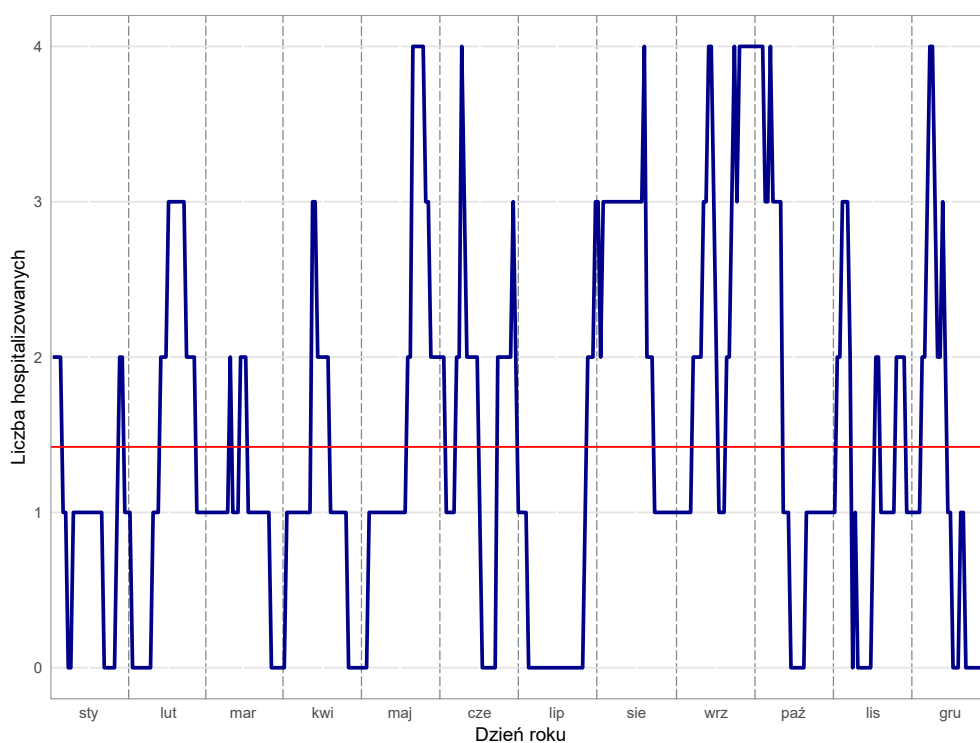
Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednolodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	0,10	-	0,04	31,25	3,31	4
kujawsko-pomorskie	0,02	-	0,00	16,00	1,20	-
lubelskie	0,08	-	0,04	4,82	3,89	2
lubuskie	0,03	-	0,01	15,62	3,15	9

Tabela 2.1.47: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
łódzkie	0,04	-	0,02	7,69	1,57	9
małopolskie	0,04	-	0,00	5,41	1,09	5
mazowieckie	0,19	-	0,06	17,80	3,56	13
opolskie	0,03	-	0,00	3,57	2,82	9
podkarpackie	0,06	0,00	0,01	-	2,73	2
podlaskie	0,05	-	0,00	7,84	4,30	-
pomorskie	0,10	-	0,05	13,46	4,49	5
śląskie	0,12	-	0,00	3,25	2,70	8
świętokrzyskie	0,02	-	0,00	17,39	1,84	8
warmińsko-mazurskie	0,02	-	-	13,04	1,60	25
wielkopolskie	0,09	-	0,02	10,99	2,61	18
zachodniopomorskie	0,02	-	-	4,00	1,46	6
Polska	1,03	0,00	0,26	11,95	2,68	123

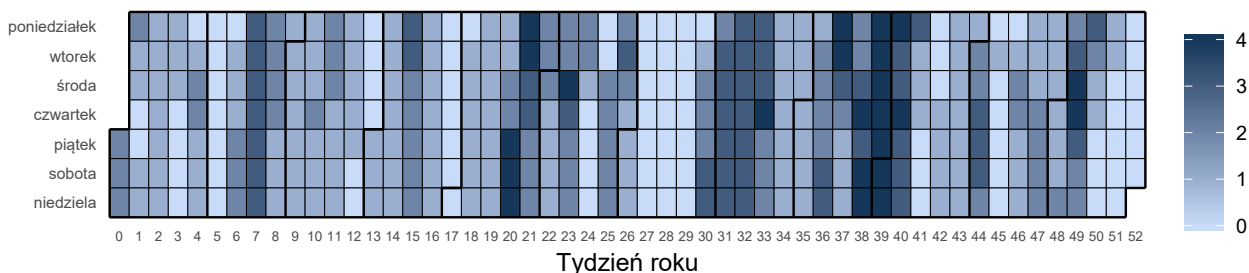
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W województwie dolnośląskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 1 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznanych z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 4, a minimalna 0. Na Wykresie 2.1.27 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 2.1.28 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.1.27: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.28: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie dolnośląskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 16. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie dolnośląskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 6 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.48: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
01.0002	Specjalistyczny Szpital im. dr. Alfreda Sokołowskiego	m. Wałbrzych
01.0003	Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Jana Mikulicza - Radeckiego we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0004	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0011	Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej	m. Wrocław
01.0012	Szpital im. św. Jadwigi Śląskiej w Trzebnicy	trzebnicki
01.0015	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego	m. Wrocław
01.0019	ZOZ w Kłodzku	kłodzki
01.0020	Dolnośląskie Centrum Chorób Płuc we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0022	Szpital Specjalistyczny im. A. Falkiewicza we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0023	NZOZ Szpital Powiatowy w Dzierżoniowie sp. z o.o.	dzierżoniowski
01.0024	Powiatowy Zespół Szpitali	oleśnicki
01.0035	NZOZ Powiatowe Centrum Zdrowia w Kowarach	jeleniogórski
01.0036	Jaworskie Centrum Medyczne sp. z o.o.	jaworski
01.0037	NZOZ Strzelińskie Centrum Medyczne	strzeliński
01.0045	SP ZOZ w Bogatyni	zgorzelecki
01.0049	Dolnośląskie Centrum Transplantacji Komórkowych z Krajowym Bankiem Dawców Szpiku	m. Wrocław

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,04 tys. hospitalizacji dla 0,02 tys. pacjentów. Tym samym 39,58% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.49 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.49: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
01.0003	0,02	0,04	0,02	-	39,6	39,6
01.0049	0,01	0,02	0,01	-	16,7	56,2
01.0004	0,00	0,01	0,01	-	10,4	66,7
01.0002	0,00	0,01	-	-	7,3	74,0
01.0020	0,00	0,00	-	-	4,2	78,1

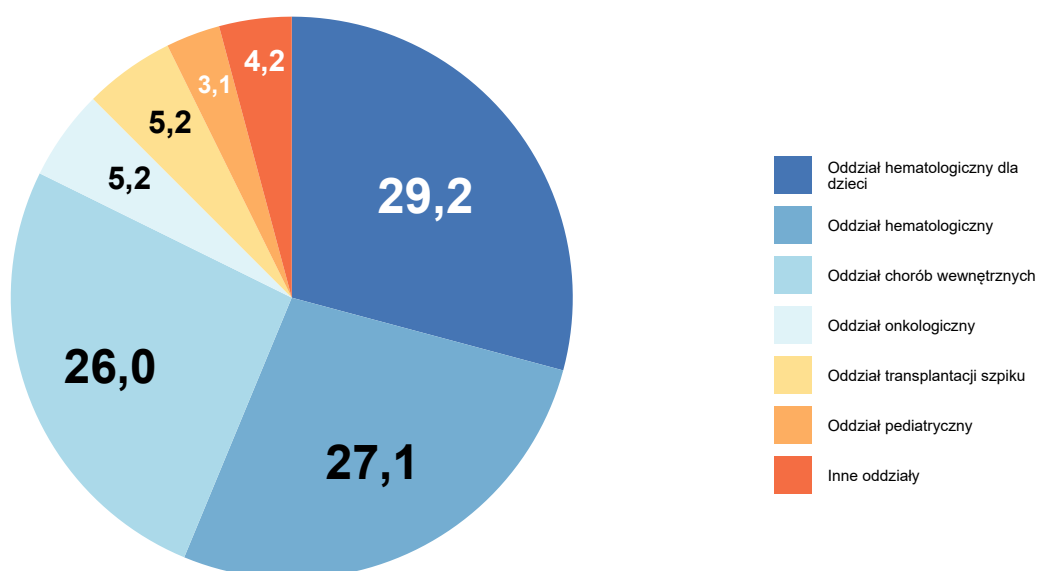
Tabela 2.1.49: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

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 [%]
01.0036	0,00	0,00	-	-	4,2	82,3
01.0011	0,00	0,00	-	-	3,1	85,4
01.0022	0,00	0,00	0,00	-	3,1	88,5
01.0012	0,00	0,00	-	-	2,1	90,6
01.0015	0,00	0,00	-	-	2,1	92,7
01.0037	0,00	0,00	-	-	2,1	94,8
01.0019	0,00	0,00	-	-	1,0	95,8
01.0023	0,00	0,00	-	-	1,0	96,9
01.0024	0,00	0,00	-	-	1,0	97,9
01.0035	0,00	0,00	-	-	1,0	99,0
01.0045	0,00	0,00	-	-	1,0	100,0
Woj.	0,05	0,10	0,04	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach²⁴ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział hematologiczny dla dzieci oraz Oddział hematologiczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 56,2% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja oraz Choroby wewnętrzne - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 57,3%.

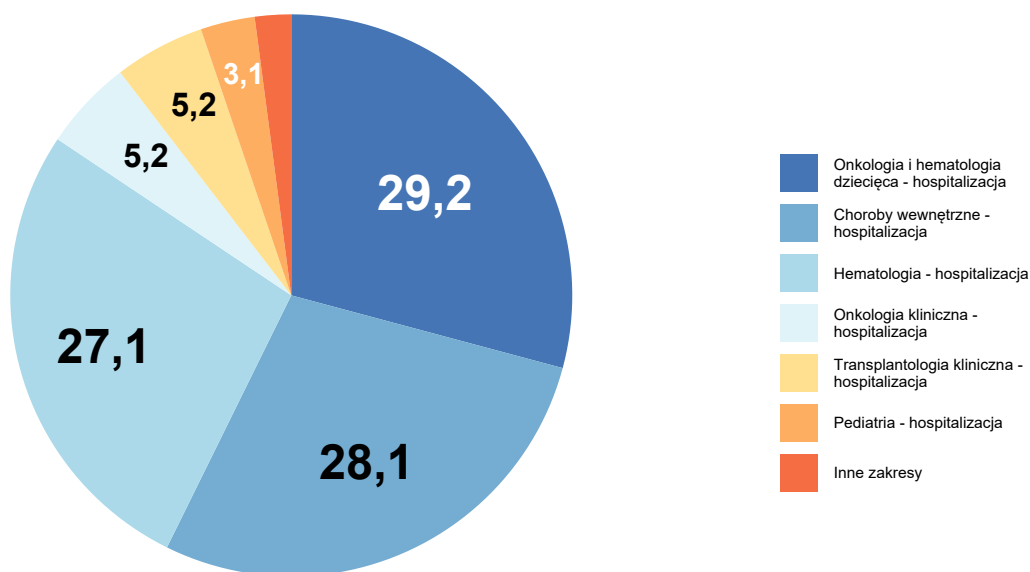
Wykres 2.1.29: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Wykres 2.1.30: 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 2.1.50 oraz Tabela 2.1.51. 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 2.1.50: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział hematologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział hematologiczny [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział onkologiczny [tys.]	Oddział transplantacji szpiku [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
01.0003	0,03	-	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04
01.0049	-	0,02	-	-	-	-	0,02
01.0004	-	0,01	-	-	-	-	0,01
01.0002	-	-	0,00	0,00	-	-	0,01
01.0020	-	-	0,00	-	-	-	0,00
01.0036	-	-	0,00	-	-	-	0,00
01.0011	-	-	0,00	-	-	0,00	0,00
01.0022	-	-	0,00	-	-	0,00	0,00
01.0012	-	-	-	-	-	0,00	0,00
01.0015	-	-	0,00	-	-	0,00	0,00
01.0037	-	-	0,00	-	-	-	0,00
01.0019	-	-	0,00	-	-	-	0,00
01.0023	-	-	0,00	-	-	-	0,00
01.0024	-	-	0,00	-	-	-	0,00
01.0035	-	-	0,00	-	-	-	0,00
01.0045	-	-	0,00	-	-	-	0,00
Woj.	0,03	0,03	0,02	0,00	0,00	0,01	0,10

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.51: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Hematologia - hospitalizacja [tys.]	Onkologia kliniczna - hospitalizacja [tys.]	Transplantologia kliniczna - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
01.0003	0,03	0,00	-	0,00	0,00	0,00	0,04
01.0049	-	-	0,02	-	-	-	0,02
01.0004	-	-	0,01	-	-	-	0,01
01.0002	-	0,00	-	0,00	-	-	0,01
01.0020	-	0,00	-	-	-	-	0,00
01.0036	-	0,00	-	-	-	-	0,00
01.0011	-	0,00	-	-	-	-	0,00
01.0022	-	0,00	-	-	-	0,00	0,00
01.0012	-	-	-	-	-	0,00	0,00
01.0015	-	0,00	-	-	-	0,00	0,00
01.0037	-	0,00	-	-	-	-	0,00
01.0019	-	0,00	-	-	-	-	0,00
01.0023	-	0,00	-	-	-	-	0,00
01.0024	-	0,00	-	-	-	-	0,00
01.0035	-	0,00	-	-	-	-	0,00
01.0045	-	0,00	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,03	0,03	0,03	0,00	0,00	0,00	0,10

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.52 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.52: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
01.0002	51,3	57,1	-	-	-	71,4	-	28,6
01.0003	20,3	68,4	73,7	13,2	-	2,6	-	10,5
01.0004	53,4	90,0	-	10,0	20,0	-	-	70,0
01.0011	83,7	100,0	-	-	-	-	-	100,0
01.0012	0,5	100,0	100,0	-	-	-	-	-
01.0015	36,5	100,0	50,0	-	-	-	-	50,0
01.0019	28,0	100,0	-	-	100,0	-	-	-
01.0020	72,5	50,0	-	-	-	-	-	100,0
01.0022	55,7	-	33,3	-	-	-	-	66,7
01.0023	62,0	100,0	-	-	-	-	-	100,0
01.0024	23,0	-	-	100,0	-	-	-	-
01.0035	72,0	-	-	-	-	-	-	100,0
01.0036	73,2	100,0	-	-	-	-	-	100,0
01.0037	30,5	50,0	-	-	50,0	50,0	-	-
01.0045	61,0	100,0	-	-	-	-	-	100,0
01.0049	46,6	68,8	-	6,2	25,0	18,8	31,2	18,8
Woj.	39,5	69,8	33,3	8,3	8,3	10,4	5,2	34,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów²⁵. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie

²⁵Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

- BN - Bardzo Niski: $(-\infty, M - 1.5\sigma]$,
- N - Niski: $(M - 1.5\sigma, M - 0.5\sigma]$,
- \acute{S} - Średni: $(M - 0.5\sigma, M + 0.5\sigma]$,
- W - Wysoki: $(M + 0.5\sigma, M + 1.5\sigma]$,
- BW - Bardzo Wysoki: $(M + 1.5\sigma, +\infty)$.

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie leczenia szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.53 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie dolnośląskim.

Tabela 2.1.53: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
01.0002	0,01	-	-	85,71	14,29	-
01.0003	0,04	18,42	68,42	2,63	7,89	2,63
01.0004	0,01	-	30,00	10,00	60,00	-
01.0011	0,00	-	-	-	100,00	-
01.0012	0,00	100,00	-	-	-	-
01.0015	0,00	50,00	-	-	50,00	-
01.0019	0,00	-	100,00	-	-	-
01.0020	0,00	-	-	25,00	50,00	25,00
01.0022	0,00	-	33,33	-	-	66,67
01.0023	0,00	-	-	100,00	-	-
01.0024	0,00	-	100,00	-	-	-
01.0035	0,00	-	-	-	100,00	-
01.0036	0,00	-	-	-	75,00	25,00
01.0037	0,00	-	50,00	50,00	-	-
01.0045	0,00	-	-	100,00	-	-
01.0049	0,02	-	25,00	37,50	37,50	-
Woj.	0,10	10,42	38,54	18,75	27,08	5,21

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.54. 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 2.1.54: 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 [%]			
01.0002	-	28,6	71,4	7,3	8,3	28,6
01.0003	63,2	26,3	10,5	76,1	57,2	68,4
01.0004	-	40,0	60,0	27,1	0,0	20,0
01.0011	-	-	100,0	-	0,0	-
01.0012	-	100,0	-	45,4	45,4	-
01.0015	-	50,0	50,0	33,3	33,3	50,0
01.0019	-	-	100,0	0,1	0,1	100,0

Tabela 2.1.54: 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 [%]			
01.0020	-	-	100,0	-	0,0	-
01.0022	-	-	100,0	-	0,0	-
01.0023	-	-	100,0	-	0,0	-
01.0024	-	-	100,0	-	0,0	-
01.0035	-	-	100,0	-	0,0	-
01.0036	-	-	100,0	9,6	8,4	100,0
01.0037	-	-	100,0	-	0,0	100,0
01.0045	-	-	100,0	-	0,0	-
01.0049	37,5	43,8	18,8	59,1	54,1	18,8
Woj.	31,2	27,1	41,7	45,4	54,1	42,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie dolnośląskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie²⁶, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 48.39%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 43.08%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 34.04%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 6 (54.55%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.55. 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 2.1.55: 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 [%]
01.0004	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
01.0003	57,1	42,9	-	100,0	33,3	18	14,3
01.0037	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
01.0019	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0015	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0002	66,7	33,3	-	100,0	-	24	-
01.0020	-	100,0	-	100,0	-	6	100,0
01.0011	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0036	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
01.0049	12,5	87,5	-	100,0	-	28	12,5
01.0022	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	34,0	66,0	-	100,0	35,5	0	48,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.56 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze²⁷.

²⁶Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

²⁷Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

Tabela 2.1.56: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
01.0002	0,01	28,57	-	100,00
01.0003	0,04	18,42	3,23	96,77
01.0004	0,01	50,00	-	100,00
01.0011	0,00	-	-	100,00
01.0012	0,00	-	-	100,00
01.0015	0,00	-	-	100,00
01.0019	0,00	-	-	100,00
01.0020	0,00	-	-	100,00
01.0022	0,00	-	-	100,00
01.0023	0,00	-	-	100,00
01.0024	0,00	-	-	100,00
01.0035	0,00	-	-	100,00
01.0036	0,00	-	-	100,00
01.0037	0,00	-	-	100,00
01.0045	0,00	-	-	100,00
01.0049	0,02	6,25	-	100,00
Woj.	0,10	15,62	1,23	98,77

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Poniżej przedstawiono dodatkowo strukturę hospitalizacji JGP zabiegowych. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów dorosłych (pow. 17 r.ż.).

Tabela 2.1.57: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
01.0003	3,23	100,00	-	-	-	-
Woj.	1,23	100,00	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.58 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.59.

Tabela 2.1.58: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	S06 [%]	S07 [%]	S05 [%]	P19 [%]	Hospitalizacja związana... [%]	Pozostałe produkty [%]
01.0002	0,0	71,4	-	-	-	28,6	-
01.0003	0,0	15,8	36,8	10,5	15,8	-	21,1
01.0004	0,0	-	20,0	30,0	-	50,0	-
01.0011	0,0	-	-	100,0	-	-	-
01.0012	0,0	50,0	-	-	50,0	-	-
01.0015	0,0	50,0	-	-	50,0	-	-
01.0019	0,0	-	-	100,0	-	-	-
01.0020	0,0	75,0	-	25,0	-	-	-
01.0022	0,0	66,7	-	-	33,3	-	-
01.0023	0,0	-	-	100,0	-	-	-
01.0024	0,0	100,0	-	-	-	-	-
01.0035	0,0	-	-	100,0	-	-	-
01.0036	0,0	50,0	-	50,0	-	-	-
01.0037	0,0	100,0	-	-	-	-	-
01.0045	0,0	-	-	100,0	-	-	-
01.0049	0,0	37,5	37,5	18,8	-	-	6,2

Tabela 2.1.58: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	S06 [%]	S07 [%]	S05 [%]	P19 [%]	Hospitalizacja związana... [%]	Pozostałe produkty [%]
Woj.	0,1	30,2	22,9	20,8	9,4	7,3	9,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.59: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
S06 zaburzenia krzepliwości, inne choroby krwi i śledziony >1 dnia
S07 zaburzenia krzepliwości, inne choroby krwi i śledziony <2 dni
S05 zaburzenia krzepliwości, inne choroby krwi i śledziony >10 dni
P19 choroby krwi
Hospitalizacja związana z przetoczeniem krwi, produktów krwipochodnych i immunoglobulin

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.60 przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.60: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
01.0002	57,14	14,29	28,57	-
01.0003	92,11	2,63	5,26	-
01.0004	100,00	-	-	-
01.0011	33,33	-	66,67	-
01.0012	50,00	50,00	-	-
01.0015	-	50,00	50,00	-
01.0019	-	100,00	-	-
01.0020	-	-	100,00	-
01.0022	-	33,33	66,67	-
01.0023	-	100,00	-	-
01.0024	100,00	-	-	-
01.0035	-	100,00	-	-
01.0036	-	-	100,00	-
01.0037	-	50,00	50,00	-
01.0045	-	-	-	100,0
01.0049	25,00	-	75,00	-
Woj.	58,33	9,38	31,25	1,0

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

W tabeli 2.1.61 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją²⁸ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

²⁸Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.61: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
01.0002	0,0	-	-	-	-	14,3
01.0003	0,0	10,5	5,3	34,2	31,6	42,1
01.0004	0,0	10,0	10,0	60,0	60,0	50,0
01.0011	0,0	-	-	-	-	33,3
01.0012	0,0	-	-	-	-	-
01.0015	0,0	-	-	50,0	50,0	-
01.0019	0,0	-	-	-	-	-
01.0020	0,0	-	-	25,0	-	50,0
01.0022	0,0	-	-	33,3	33,3	33,3
01.0023	0,0	-	-	100,0	100,0	-
01.0024	0,0	-	-	-	-	100,0
01.0035	0,0	-	-	-	-	-
01.0036	0,0	-	-	25,0	25,0	50,0
01.0037	0,0	-	-	-	-	-
01.0045	0,0	-	-	-	-	-
01.0049	0,0	-	-	18,8	18,8	18,8
Woj.	0,1	5,2	3,1	28,1	26,0	33,3

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

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

W tabeli 2.1.62 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

Tabela 2.1.62: 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 [%]
01.0002	6,1	7,5	7,0	2,7	-	14,3
01.0003	2,9	4,5	-	4,1	55,3	71,1
01.0004	5,1	9,3	-	8,0	70,0	70,0
01.0011	19,0	13,0	20,0	1,7	-	-
01.0012	1,5	2,2	1,5	0,7	-	100,0
01.0015	2,0	5,1	2,0	-	-	100,0
01.0019	15,0	8,5	15,0	-	-	-
01.0020	10,2	11,4	4,0	12,5	-	-
01.0022	3,7	9,2	3,0	3,6	33,3	66,7
01.0023	21,0	14,8	21,0	-	-	-
01.0024	6,0	8,3	6,0	-	-	-
01.0035	19,0	11,5	19,0	-	-	-
01.0036	7,0	10,0	7,0	5,2	-	50,0
01.0037	6,5	6,0	6,5	0,7	-	-
01.0045	25,0	14,8	25,0	-	-	-
01.0049	4,9	4,9	2,5	6,6	43,8	62,5
Woj.	5,5	6,7	2,5	6,7	37,5	55,2

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.63 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących

kodach resortowych: 1070, 1071, 1080, 1081, 1650²⁹. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.63: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
01.0002	14,3	57,1	42,9	14,3
01.0003	2,6	36,8	15,8	7,9
01.0004	-	80,0	80,0	80,0
01.0011	-	66,7	33,3	-
01.0012	50,0	-	-	-
01.0015	50,0	50,0	50,0	-
01.0019	100,0	-	-	-
01.0020	-	50,0	50,0	-
01.0022	33,3	33,3	33,3	-
01.0023	100,0	-	-	-
01.0024	-	100,0	-	-
01.0035	100,0	-	-	-
01.0036	-	50,0	50,0	-
01.0037	50,0	-	-	-
01.0045	-	-	-	-
01.0049	-	37,5	18,8	18,8
Woj.	9,4	43,2	28,4	15,8

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

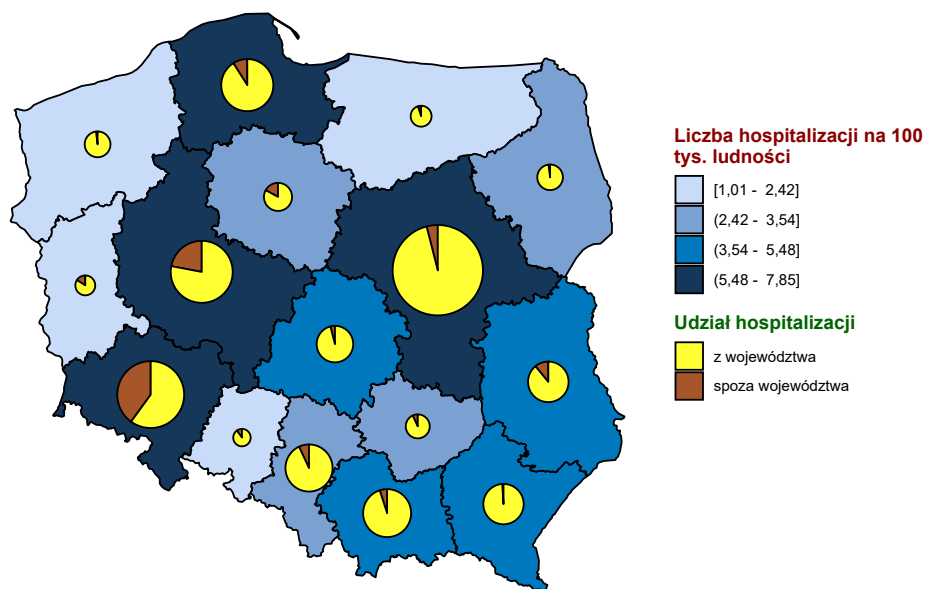
2.1.4 Niedokrwistości aplastyczne

W 2016 roku w województwie dolnośląskim odnotowano 0,23 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Niedokrwistości aplastyczne (dalej: podgrupa)³⁰, co stanowiło 3,62% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby krwi, układu krwiotwórczego i odpornościowego.

²⁹Poradnia hematologiczna, Poradnia hematologiczna dla dzieci, Poradnia immunologiczna, Poradnia immunologiczna dla dzieci, Poradnia transplantologiczna

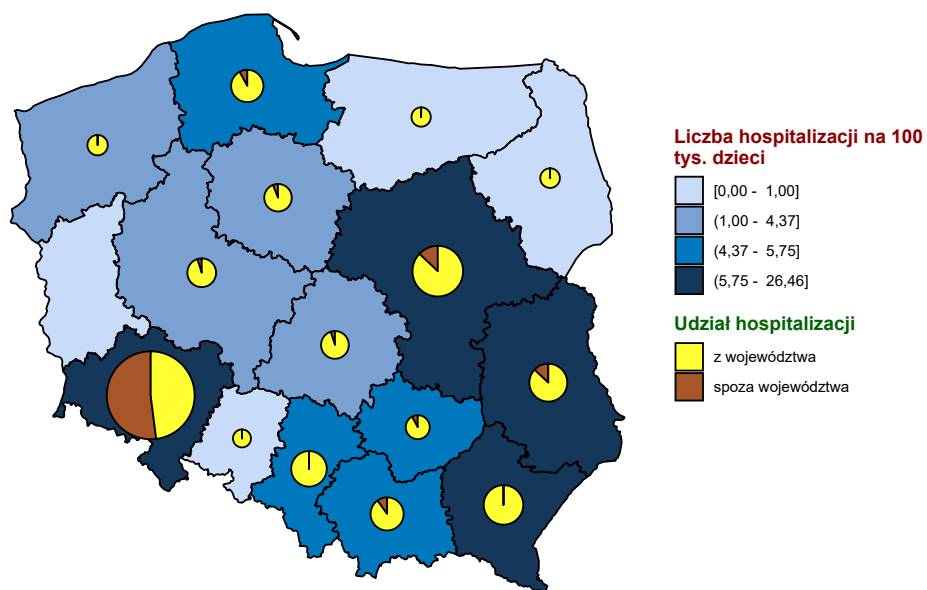
³⁰W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: D60, D61.

Mapa 2.1.15: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



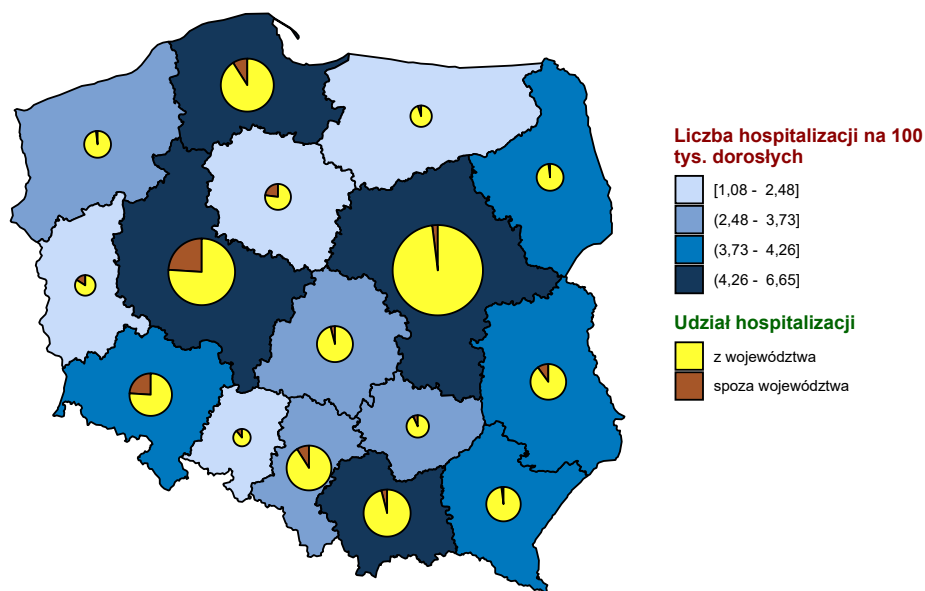
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.1.16: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



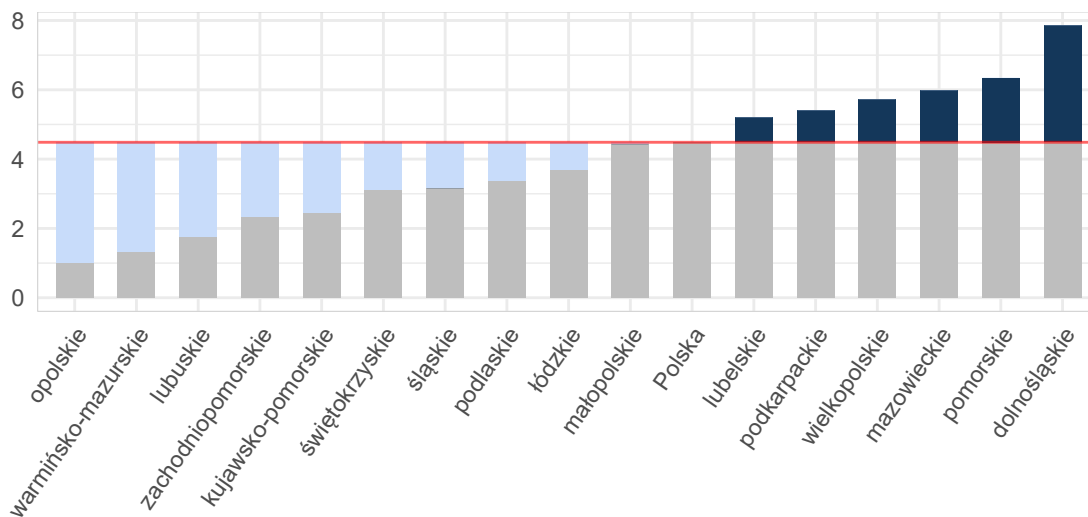
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



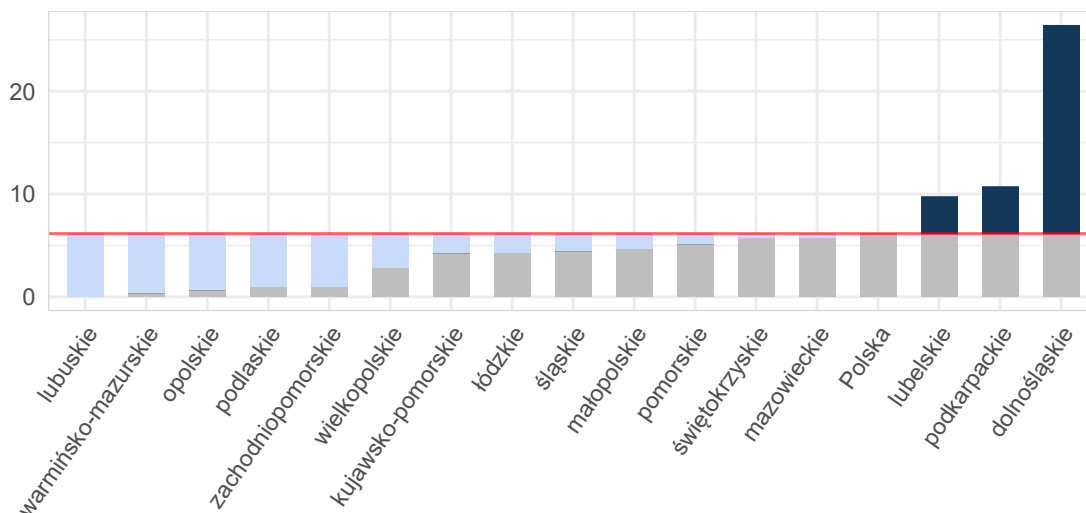
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.31: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



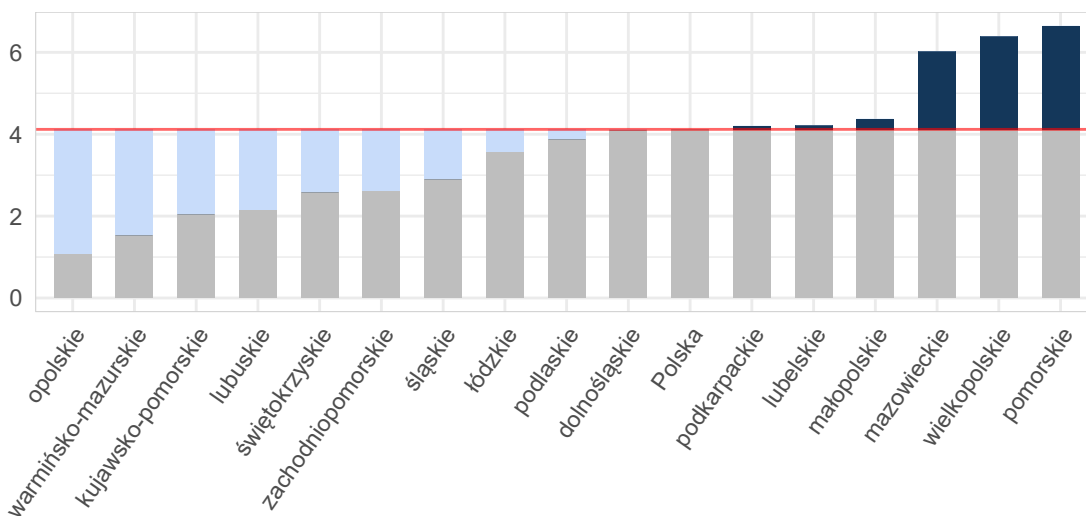
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.32: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.33: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.64: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

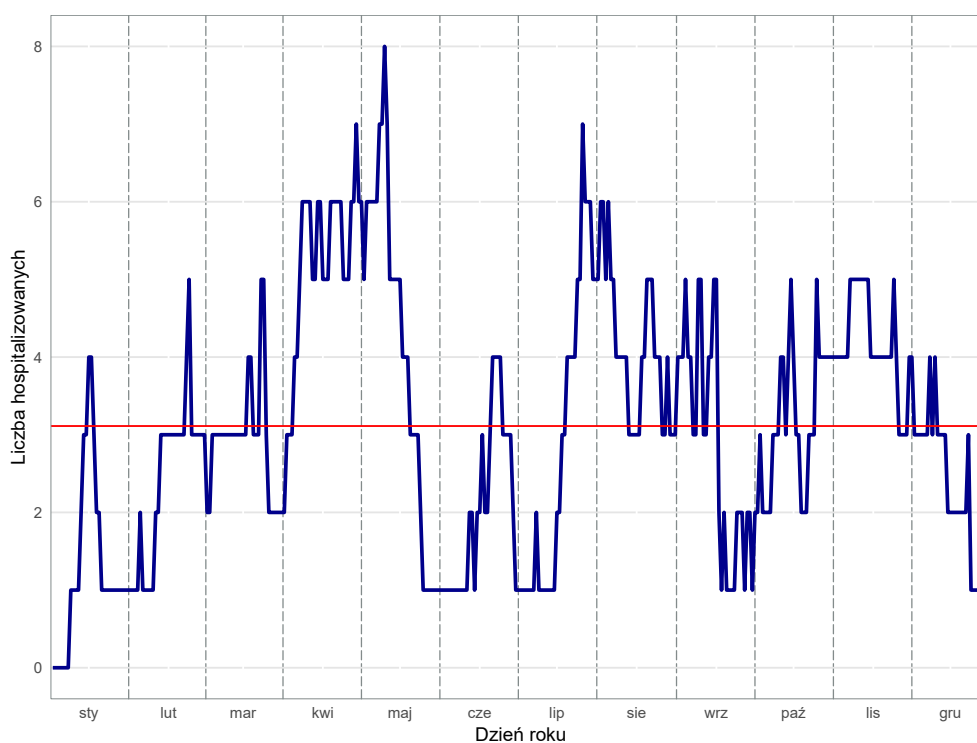
Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	0,23	-	0,15	39,91	7,85	4
kujawsko-pomorskie	0,05	-	0,02	17,65	2,45	2
lubelskie	0,11	0,00	0,06	11,71	5,20	11
lubuskie	0,02	-	0,00	16,67	1,77	10

Tabela 2.1.64: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
łódzkie	0,09	-	0,02	4,35	3,70	28
małopolskie	0,15	-	0,06	5,33	4,43	6
mazowieckie	0,32	-	0,12	4,36	5,98	17
opolskie	0,01	-	0,00	10,00	1,01	16
podkarpackie	0,12	-	0,02	1,74	5,41	16
podlaskie	0,04	-	-	2,50	3,37	1
pomorskie	0,15	-	0,09	9,52	6,35	11
śląskie	0,14	-	0,00	6,94	3,16	32
świętokrzyskie	0,04	-	0,00	7,69	3,11	2
warmińsko-mazurskie	0,02	-	-	5,26	1,32	12
wielkopolskie	0,20	-	0,10	22,11	5,72	6
zachodniopomorskie	0,04	-	0,00	2,50	2,34	45
Polska	1,72	0,00	0,64	12,70	4,49	219

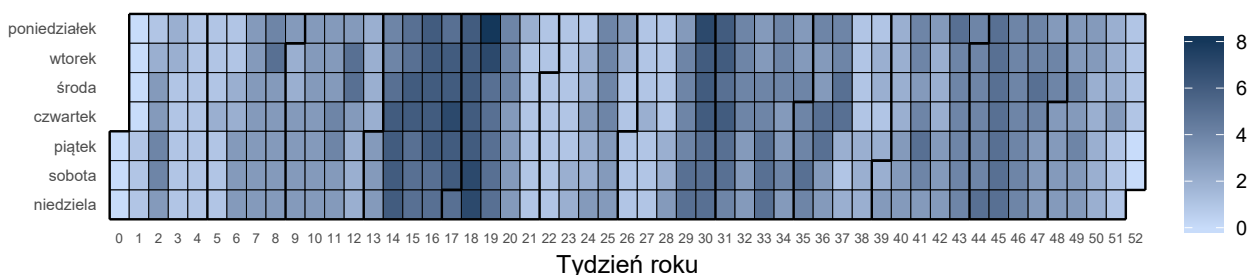
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W województwie dolnośląskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 3 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznanych z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 8, a minimalna 0. Na Wykresie 2.1.34 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 2.1.35 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.1.34: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.35: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie dolnośląskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 20. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie dolnośląskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 3 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.65: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
01.0002	Specjalistyczny Szpital im. dr. Alfreda Sokołowskiego	m. Wałbrzych
01.0003	Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Jana Mikulicza - Radeckiego we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0004	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0006	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Legnicy	m. Legnica
01.0008	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0010	Wielospecjalistyczny Szpital - SP ZOZ w Zgorzelcu	zgorzelecki
01.0011	Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej	m. Wrocław
01.0017	Miedziowe Centrum Zdrowia s.a. w Lubinie	lubiński
01.0018	ZOZ w Bolesławcu	bolesławiecki
01.0020	Dolnośląskie Centrum Chorób Płuc we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0021	Głogowski Szpital Powiatowy sp. z o.o.	głogowski
01.0022	Szpital Specjalistyczny im. A. Falkiewicza we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0023	NZOZ Szpital Powiatowy w Dzierżonowie sp. z o.o.	dzierżonowski
01.0025	Szpital św. Antoniego w Ząbkowicach Śląskich	ząbkowicki
01.0032	NZOZ Powiatowe Centrum Zdrowia sp. z o.o.	lwówecki
01.0035	NZOZ Powiatowe Centrum Zdrowia w Kowarach	jeleniogórski
01.0037	NZOZ Strzelińskie Centrum Medyczne	strzeliński
01.0043	Izerskie Centrum Pulmonologii i Chemioterapii Izer - Med sp. z o.o.	jeleniogórski
01.0045	SP ZOZ w Bogatyni	zgorzelecki
01.0049	Dolnośląskie Centrum Transplantacji Komórkowych z Krajowym Bankiem Dawców Szpiku	m. Wrocław

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,15 tys. hospitalizacji dla 0,06 tys. pacjentów. Tym samym 65,35% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.66 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.66: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
01.0003	0,06	0,15	0,12	-	65,4	65,4

Tabela 2.1.66: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

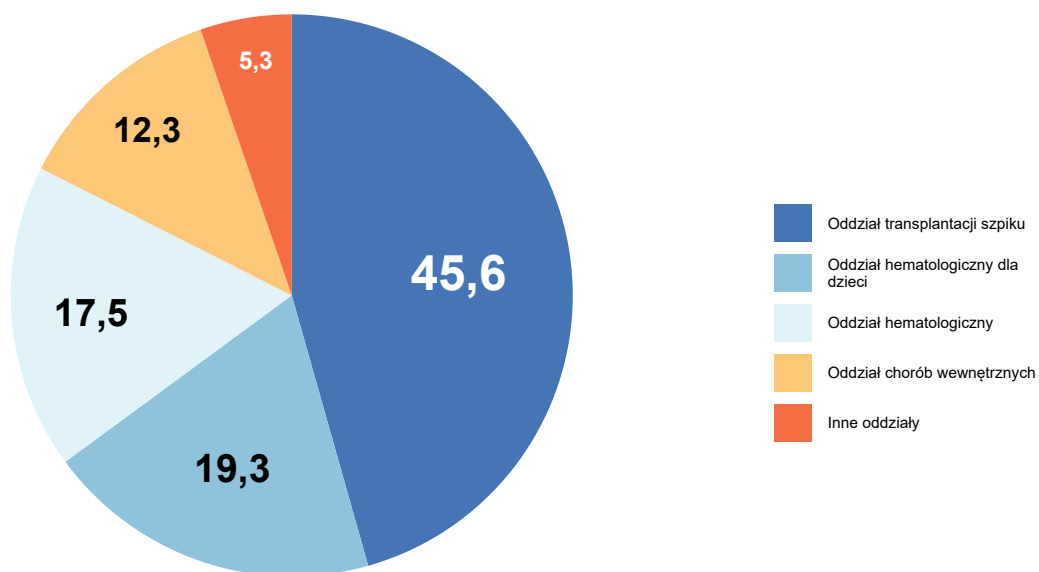
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
01.0004	0,01	0,03	0,02	-	14,5	79,8
01.0049	0,00	0,01	0,00	-	4,4	84,2
01.0032	0,00	0,00	-	-	2,2	86,4
01.0002	0,00	0,00	-	-	1,8	88,2
01.0020	0,00	0,00	-	-	1,8	89,9
01.0037	0,00	0,00	-	-	1,8	91,7
01.0011	0,00	0,00	0,00	-	1,3	93,0
01.0045	0,00	0,00	0,00	-	1,3	94,3
01.0006	0,00	0,00	-	-	0,9	95,2
01.0017	0,00	0,00	-	-	0,9	96,1
01.0008	0,00	0,00	-	-	0,4	96,5
01.0010	0,00	0,00	0,00	-	0,4	96,9
01.0018	0,00	0,00	-	-	0,4	97,4
01.0021	0,00	0,00	-	-	0,4	97,8
01.0022	0,00	0,00	-	-	0,4	98,2
01.0023	0,00	0,00	-	-	0,4	98,7
01.0025	0,00	0,00	-	-	0,4	99,1
01.0035	0,00	0,00	-	-	0,4	99,6
01.0043	0,00	0,00	-	-	0,4	100,0
Woj.	0,10	0,23	0,15	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach³¹ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział transplantacji szpiku oraz Oddział hematologiczny dla dzieci. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 64,9% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Transplantologia kliniczna - hospitalizacja oraz Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 62,7%.

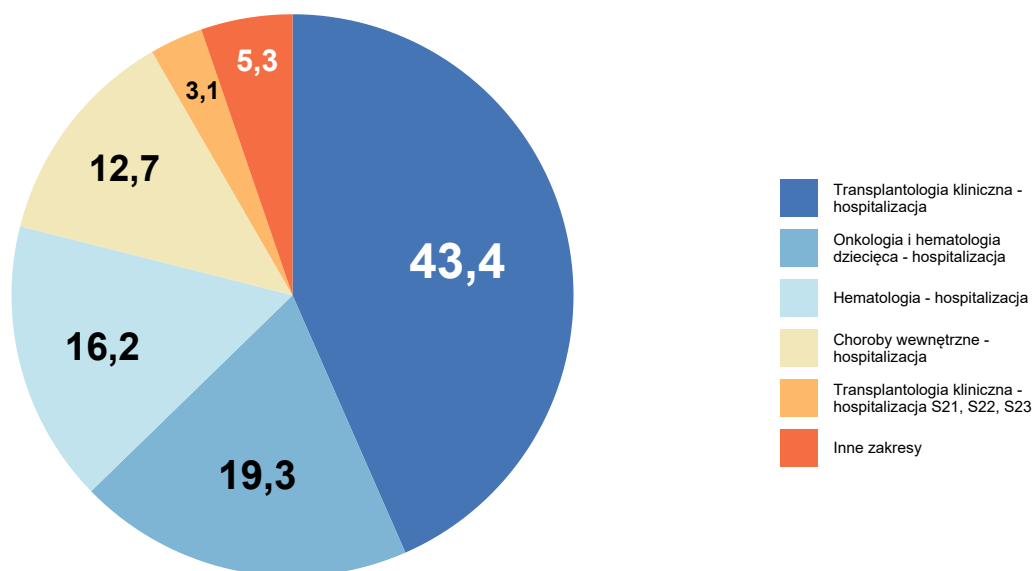
³¹Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.36: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.37: 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 2.1.67 oraz Tabela 2.1.68. 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 2.1.67: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział transplantacji szpiku [tys.]	Oddział hematologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział hematologiczny [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział pediatriczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
01.0003	0,10	0,04	-	0,00	-	-	0,15
01.0004	-	-	0,03	0,00	-	0,00	0,03
01.0049	-	-	0,01	-	-	0,00	0,01
01.0032	-	-	-	0,00	-	-	0,00
01.0002	-	-	-	0,00	0,00	0,00	0,00
01.0020	-	-	-	0,00	-	-	0,00
01.0037	-	-	-	0,00	-	-	0,00
01.0011	-	-	-	-	-	0,00	0,00
01.0045	-	-	-	0,00	-	-	0,00
01.0006	-	-	0,00	0,00	-	-	0,00
01.0017	-	-	-	0,00	-	-	0,00
01.0008	-	-	-	-	0,00	-	0,00
01.0010	-	-	-	0,00	-	-	0,00
01.0018	-	-	-	0,00	-	-	0,00
01.0021	-	-	-	-	0,00	-	0,00
01.0022	-	-	-	0,00	-	-	0,00
01.0023	-	-	-	0,00	-	-	0,00
01.0025	-	-	-	0,00	-	-	0,00
01.0035	-	-	-	0,00	-	-	0,00
01.0043	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,10	0,04	0,04	0,03	0,00	0,01	0,23

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.68: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Transplantologia kliniczna - hospitalizacja [tys.]	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Hematologia - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Transplantologia kliniczna - hospitalizacja S21, S22, S23 [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
01.0003	0,10	0,04	-	0,00	0,00	-	0,15
01.0004	-	-	0,03	0,00	-	0,00	0,03
01.0049	-	-	0,01	-	0,00	-	0,01
01.0032	-	-	-	0,00	-	-	0,00
01.0002	-	-	-	0,00	-	0,00	0,00
01.0020	-	-	-	0,00	-	-	0,00
01.0037	-	-	-	0,00	-	-	0,00
01.0011	-	-	-	0,00	-	0,00	0,00
01.0045	-	-	-	0,00	-	-	0,00
01.0006	-	-	0,00	0,00	-	-	0,00
01.0017	-	-	-	0,00	-	-	0,00
01.0008	-	-	-	-	-	0,00	0,00
01.0010	-	-	-	0,00	-	-	0,00
01.0018	-	-	-	0,00	-	-	0,00
01.0021	-	-	-	-	-	0,00	0,00
01.0022	-	-	-	-	-	0,00	0,00
01.0023	-	-	-	0,00	-	-	0,00
01.0025	-	-	-	0,00	-	-	0,00

Tabela 2.1.68: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Transplantologia kliniczna - hospitalizacja [tys.]	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Hematologia - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Transplantologia kliniczna - hospitalizacja S21, S22, S23 [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
01.0035	-	-	-	0,00	-	-	0,00
01.0043	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,10	0,04	0,04	0,03	0,01	0,01	0,23

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.69 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.69: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
01.0002	52,0	50,0	25,0	-	-	25,0	-	50,0
01.0003	10,0	22,1	83,2	15,4	0,7	-	-	0,7
01.0004	39,8	18,2	3,0	6,1	21,2	45,5	-	24,2
01.0006	73,5	100,0	-	-	-	-	-	100,0
01.0008	2,0	-	100,0	-	-	-	-	-
01.0010	31,0	-	-	-	100,0	-	-	-
01.0011	39,7	33,3	33,3	-	-	-	33,3	33,3
01.0017	72,0	50,0	-	-	-	-	-	100,0
01.0018	67,0	-	-	-	-	-	-	100,0
01.0020	73,2	50,0	-	-	-	-	-	100,0
01.0021	4,0	-	100,0	-	-	-	-	-
01.0022	93,0	-	-	-	-	-	-	100,0
01.0023	67,0	-	-	-	-	-	-	100,0
01.0025	67,0	100,0	-	-	-	-	-	100,0
01.0032	68,2	20,0	-	-	-	-	20,0	80,0
01.0035	71,0	100,0	-	-	-	-	-	100,0
01.0037	43,0	100,0	-	-	-	100,0	-	-
01.0043	62,0	100,0	-	-	-	-	-	100,0
01.0045	27,0	-	-	-	100,0	-	-	-
01.0049	29,0	70,0	-	40,0	30,0	20,0	10,0	-
Woj.	22,2	27,2	56,6	12,7	6,6	9,6	1,3	13,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów³². Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

³²Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie leczenia szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.70 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie dolnośląskim.

Tabela 2.1.70: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
01.0002	0,00	-	25,00	25,00	50,00	-
01.0003	0,15	11,41	87,25	0,67	-	0,67
01.0004	0,03	-	33,33	54,55	12,12	-
01.0006	0,00	-	-	-	100,00	-
01.0008	0,00	-	100,00	-	-	-
01.0010	0,00	-	-	100,00	-	-
01.0011	0,00	33,33	-	33,33	-	33,33
01.0017	0,00	-	-	50,00	-	50,00
01.0018	0,00	-	-	-	100,00	-
01.0020	0,00	-	-	25,00	50,00	25,00
01.0021	0,00	-	100,00	-	-	-
01.0022	0,00	-	-	-	100,00	-
01.0023	0,00	-	-	-	100,00	-
01.0025	0,00	-	-	100,00	-	-
01.0032	0,00	-	-	60,00	40,00	-
01.0035	0,00	-	-	-	100,00	-
01.0037	0,00	-	-	100,00	-	-
01.0043	0,00	-	-	-	100,00	-
01.0045	0,00	-	100,00	-	-	-
01.0049	0,01	-	60,00	30,00	10,00	-
Woj.	0,23	7,89	67,11	15,35	7,89	1,75

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.71. 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 2.1.71: 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 [%]			
01.0002	-	25,0	75,0	8,3	6,7	25,0
01.0003	55,0	19,5	25,5	127,8	106,2	32,9
01.0004	6,1	51,5	42,4	37,3	25,9	9,1
01.0006	-	-	100,0	3,2	3,2	50,0
01.0008	-	-	100,0	14,8	14,8	-
01.0010	-	-	100,0	-	0,0	-
01.0011	-	33,3	66,7	24,7	0,0	33,3
01.0017	-	-	100,0	7,0	7,0	50,0
01.0018	-	-	100,0	-	0,0	-
01.0020	-	-	100,0	-	0,0	-
01.0021	-	-	100,0	-	0,0	-
01.0022	-	-	100,0	16,3	16,3	100,0

Tabela 2.1.71: 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 [%]			
01.0023	-	-	100,0	7,1	7,1	-
01.0025	-	-	100,0	-	0,0	100,0
01.0032	-	20,0	80,0	17,7	14,3	20,0
01.0035	-	-	100,0	14,6	14,6	100,0
01.0037	-	-	100,0	-	0,0	-
01.0043	-	100,0	-	45,2	45,2	100,0
01.0045	-	100,0	-	88,9	88,9	-
01.0049	70,0	30,0	-	122,5	97,8	50,0
Woj.	39,9	24,6	35,5	96,8	81,0	28,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie dolnośląskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie³³, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 54.35%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 33.79%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 27.69%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 6 (46.15%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.72. 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 2.1.72: 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 [%]
01.0004	-	100,0	-	100,0	94,1	0	94,1
01.0003	21,1	78,9	-	100,0	6,7	4	15,8
01.0006	-	100,0	-	100,0	-	1	100,0
01.0043	-	-	100,0	-	-	-	-
01.0032	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0011	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0037	-	100,0	-	100,0	75,0	0	75,0
01.0002	33,3	66,7	-	100,0	50,0	28	33,3
01.0045	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0018	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0017	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0049	30,0	70,0	-	100,0	-	28	10,0
01.0022	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	27,7	70,8	1,5	100,0	45,7	0	54,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.73 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze³⁴. Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej. Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej dla dzieci. Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć

³³Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

³⁴Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

na chorobach wewnętrznych (internie).

Tabela 2.1.73: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
01.0002	0,00	-	-	-	-	100,00	-
01.0003	0,15	71,81	11,90	-	100,00	88,10	80,00
01.0004	0,03	9,09	10,00	100,00	-	90,00	-
01.0006	0,00	-	-	-	-	100,00	-
01.0008	0,00	-	-	-	-	100,00	-
01.0010	0,00	-	-	-	-	100,00	-
01.0011	0,00	-	33,33	-	100,00	66,67	-
01.0017	0,00	-	-	-	-	100,00	-
01.0018	0,00	-	-	-	-	100,00	-
01.0020	0,00	-	-	-	-	100,00	-
01.0021	0,00	100,00	-	-	-	-	-
01.0022	0,00	-	-	-	-	100,00	-
01.0023	0,00	-	-	-	-	100,00	-
01.0025	0,00	-	-	-	-	100,00	-
01.0032	0,00	-	-	-	-	100,00	-
01.0035	0,00	-	-	-	-	100,00	-
01.0037	0,00	-	-	-	-	100,00	-
01.0043	0,00	-	-	-	-	100,00	-
01.0045	0,00	-	-	-	-	100,00	-
01.0049	0,01	-	20,00	100,00	-	80,00	-
Woj.	0,23	48,68	9,40	100,00	100,00	90,60	5,63

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Poniżej przedstawiono strukturę hospitalizacji JGP zabiegowych dla wszystkich pacjentów (dorosłych i dzieci).

Tabela 2.1.74: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
01.0003	11,90	100,00	-	-	-	-
01.0004	10,00	100,00	-	-	-	-
01.0011	33,33	-	-	-	100,00	-
01.0049	20,00	100,00	-	-	-	-
Woj.	9,40	90,91	-	-	9,09	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.75: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dorosłych

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
01.0004	10,34	100,00	-	-	-	-
01.0049	20,00	100,00	-	-	-	-
Woj.	6,58	100,00	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.76: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dzieci

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
01.0003	13,51	100,00	-	-	-	-
01.0011	100,00	-	-	-	100,00	-
Woj.	14,63	83,33	-	-	16,67	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.77 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.78.

Tabela 2.1.77: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Powikłania nieinfekcyjne... [%]	S07 [%]	P19 [%]	S06 [%]	S05 [%]	Pozostałe produkty [%]
01.0002	0,0	-	25,0	25,0	25,0	25,0	-
01.0003	0,1	59,7	4,0	18,1	1,3	1,3	15,4
01.0004	0,0	-	54,5	3,0	15,2	9,1	18,2
01.0006	0,0	-	-	-	50,0	50,0	-
01.0008	0,0	-	-	100,0	-	-	-
01.0010	0,0	-	100,0	-	-	-	-
01.0011	0,0	-	-	-	-	66,7	33,3
01.0017	0,0	-	-	-	100,0	-	-
01.0018	0,0	-	-	-	-	100,0	-
01.0020	0,0	-	-	-	100,0	-	-
01.0021	0,0	-	-	-	-	-	100,0
01.0022	0,0	-	-	-	-	-	100,0
01.0023	0,0	-	-	-	-	100,0	-

Tabela 2.1.77: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Powikłania nieinfekcyjne... [%]	S07 [%]	P19 [%]	S06 [%]	S05 [%]	Pozostałe produkty [%]
01.0025	0,0	-	-	-	-	-	100,0
01.0032	0,0	-	20,0	-	80,0	-	-
01.0035	0,0	-	-	-	100,0	-	-
01.0037	0,0	-	-	-	100,0	-	-
01.0043	0,0	-	-	-	100,0	-	-
01.0045	0,0	-	66,7	-	33,3	-	-
01.0049	0,0	-	50,0	-	20,0	10,0	20,0
Woj.	0,2	39,0	14,9	13,2	12,3	5,3	15,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.78: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
Powikłania nieinfekcyjne u chorego po przeszczepieniu narządu lub szpiku - diagnostyka, leczenie (diagnostyka, leczenie pacjenta od 31 dnia po wykonaniu przeszczepu)
S07 zaburzenia krzepliwości, inne choroby krwi i śledziony <2 dni
P19 choroby krwi
S06 zaburzenia krzepliwości, inne choroby krwi i śledziony >1 dnia
S05 zaburzenia krzepliwości, inne choroby krwi i śledziony >10 dni

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.79 przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.79: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
01.0002	50,00	25,00	-	25,0
01.0003	96,64	-	3,36	-
01.0004	93,94	3,03	-	3,0
01.0006	100,00	-	-	-
01.0008	-	100,00	-	-
01.0010	100,00	-	-	-
01.0011	33,33	33,33	33,33	-
01.0017	-	-	100,00	-
01.0018	-	100,00	-	-
01.0020	25,00	-	75,00	-
01.0021	-	100,00	-	-
01.0022	-	-	100,00	-
01.0023	-	-	-	100,0
01.0025	-	-	100,00	-
01.0032	-	-	100,00	-
01.0035	-	-	100,00	-
01.0037	75,00	-	25,00	-
01.0043	-	-	100,00	-
01.0045	66,67	-	33,33	-
01.0049	-	10,00	90,00	-
Woj.	82,02	3,07	13,60	1,3

¹ Bez wystawienia skierowania do dalszej opieki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.80 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospi-

talizacją³⁵ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.80: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
01.0002	0,0	-	-	-	-	-
01.0003	0,1	5,4	5,4	42,3	42,3	40,9
01.0004	0,0	9,1	3,0	60,6	57,6	57,6
01.0006	0,0	-	-	-	-	-
01.0008	0,0	-	-	-	-	-
01.0010	0,0	-	-	100,0	-	100,0
01.0011	0,0	33,3	33,3	-	-	33,3
01.0017	0,0	-	-	50,0	-	50,0
01.0018	0,0	-	-	-	-	-
01.0020	0,0	-	-	-	-	-
01.0021	0,0	100,0	-	100,0	-	-
01.0022	0,0	-	-	-	-	100,0
01.0023	0,0	-	-	-	-	-
01.0025	0,0	-	-	-	-	-
01.0032	0,0	40,0	-	20,0	20,0	60,0
01.0035	0,0	-	-	-	-	-
01.0037	0,0	-	-	-	-	-
01.0043	0,0	-	-	-	-	-
01.0045	0,0	33,3	33,3	33,3	33,3	33,3
01.0049	0,0	20,0	10,0	20,0	10,0	20,0
Woj.	0,2	7,9	5,3	39,5	37,3	39,5

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

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

W tabeli 2.1.81 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

Tabela 2.1.81: 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 [%]
01.0002	7,8	3,7	3,0	10,9	-	75,0
01.0003	2,8	2,6	-	8,2	77,2	89,9
01.0004	8,8	9,2	-	18,2	66,7	69,7
01.0006	10,5	7,5	10,5	4,9	-	-
01.0008	1,0	4,6	1,0	-	-	100,0
01.0010	-	1,0	-	-	100,0	100,0
01.0011	9,0	14,3	13,0	7,2	33,3	33,3
01.0017	4,5	4,9	4,5	2,1	-	50,0
01.0018	14,0	14,5	14,0	-	-	-
01.0020	2,0	5,6	2,0	-	-	100,0
01.0021	1,0	4,6	1,0	-	-	100,0
01.0022	4,0	4,0	4,0	-	-	-
01.0023	25,0	14,5	25,0	-	-	-
01.0025	6,0	7,0	6,0	-	-	-
01.0032	2,2	7,8	2,0	0,8	-	100,0
01.0035	7,0	5,2	7,0	-	-	-
01.0037	2,0	1,7	2,0	-	-	100,0

³⁵Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.81: 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 [%]
01.0043	6,0	4,5	6,0	-	-	-
01.0045	0,7	9,8	-	0,6	66,7	100,0
01.0049	24,2	6,9	1,0	18,0	50,0	70,0
Woj.	5,0	4,9	-	10,8	64,0	82,5

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

Tabela 2.1.82 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących kodach resortowych: 1070, 1071, 1080, 1081, 1650³⁶. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.82: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
01.0002	25,0	66,7	-	-
01.0003	-	22,1	9,4	0,7
01.0004	3,0	40,6	37,5	34,4
01.0006	-	50,0	50,0	50,0
01.0008	100,0	-	-	-
01.0010	-	100,0	100,0	-
01.0011	33,3	-	-	-
01.0017	-	50,0	50,0	-
01.0018	100,0	-	-	-
01.0020	-	75,0	50,0	-
01.0021	100,0	-	-	-
01.0022	-	100,0	-	-
01.0023	-	-	-	-
01.0025	-	100,0	100,0	-
01.0032	-	60,0	60,0	-
01.0035	-	-	-	-
01.0037	-	75,0	75,0	-
01.0043	-	-	-	-
01.0045	-	-	-	-
01.0049	10,0	70,0	60,0	60,0
Woj.	3,1	30,7	19,6	8,4

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

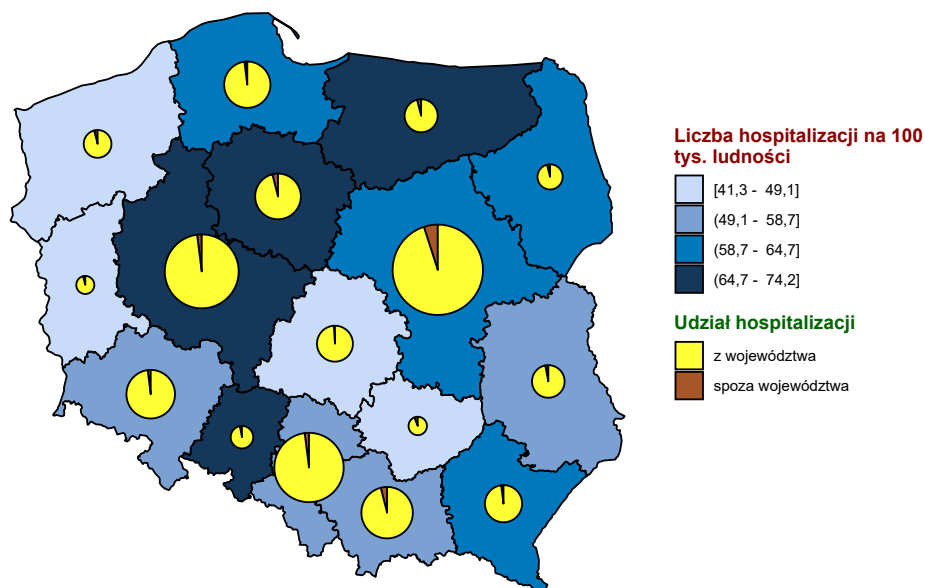
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

³⁶Poradnia hematologiczna, Poradnia hematologiczna dla dzieci, Poradnia immunologiczna, Poradnia immunologiczna dla dzieci, Poradnia transplantologiczna

2.1.5 Inne niedokrwistości

W 2016 roku w województwie dolnośląskim odnotowano 1,68 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznania, zakwalifikowanych jako Inne niedokrwistości (dalej: podgrupa)³⁷, co stanowiło 26,70% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznania, które zakwalifikowano do grupy choroby krwi, układu krwiotwórczego i odpornościowego.

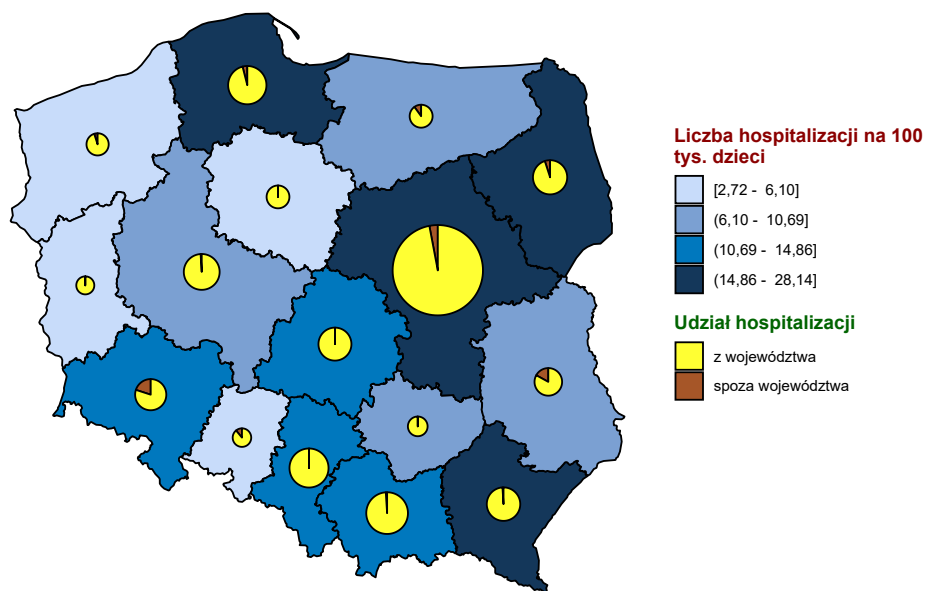
Mapa 2.1.18: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

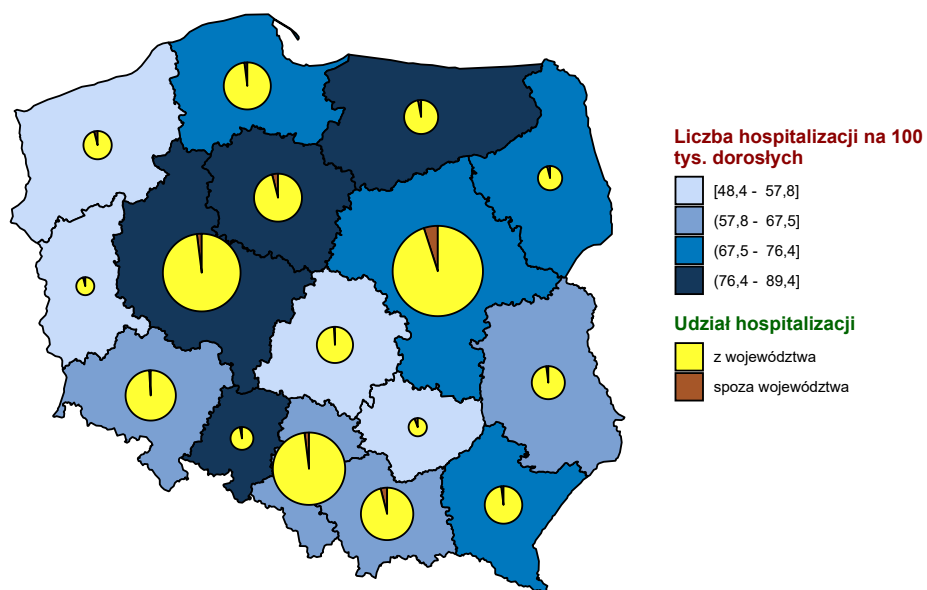
³⁷W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: D62, D63, D64.

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



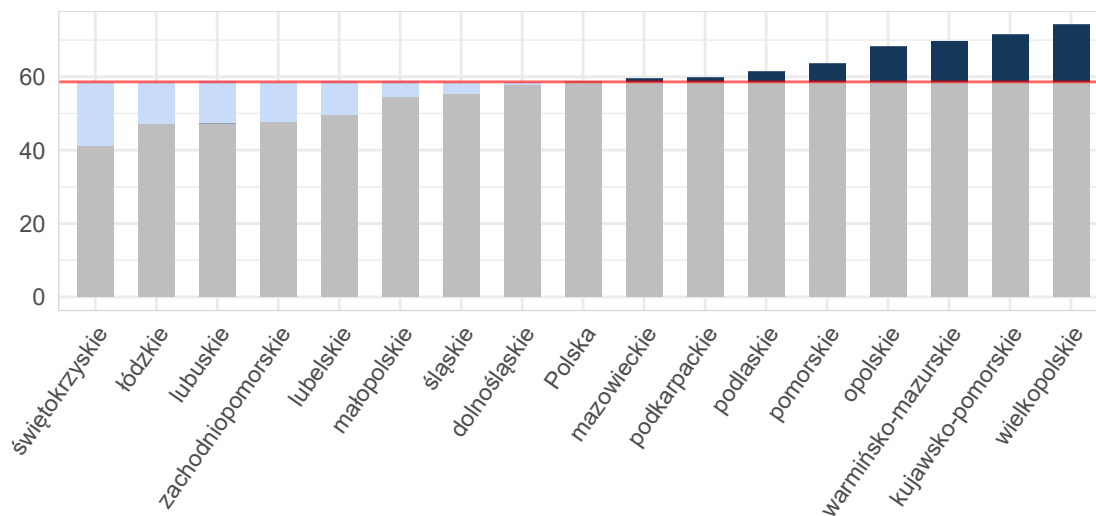
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



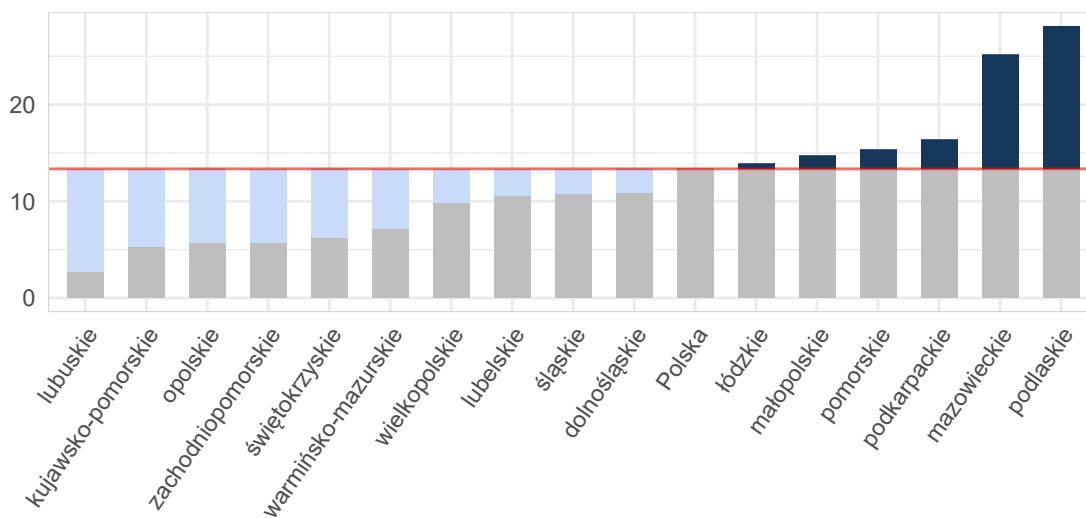
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.38: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



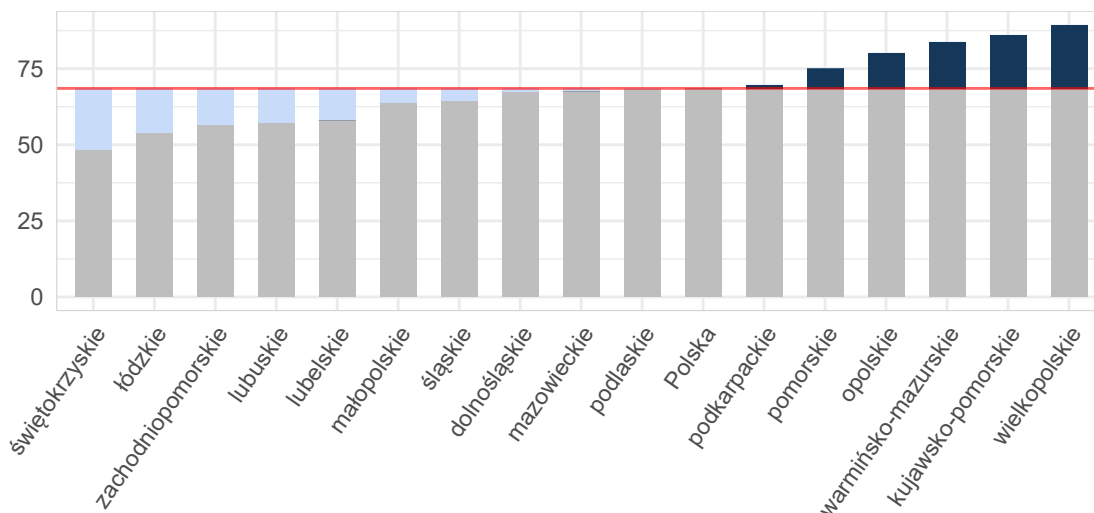
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.39: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.40: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

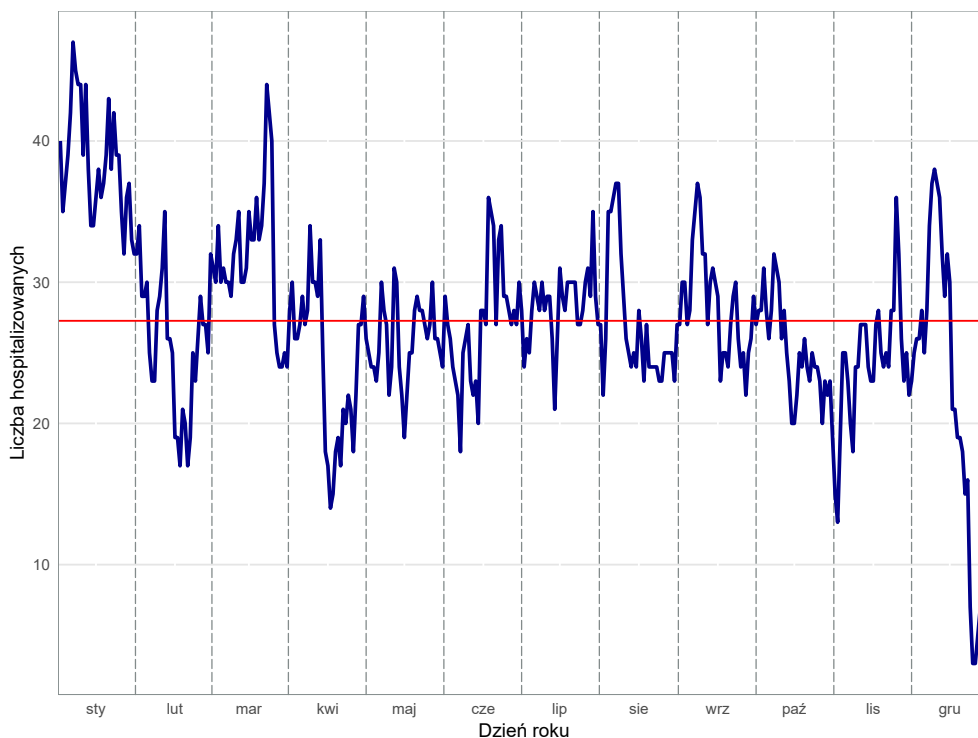
Tabela 2.1.83: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	1,68	-	0,07	2,14	57,86	42
kujawsko-pomorskie	1,49	-	0,04	4,56	71,55	48
lubelskie	1,06	0,00	0,12	3,21	49,59	36
lubuskie	0,48	-	0,02	4,15	47,38	28
łódzkie	1,18	-	0,09	1,28	47,28	80
małopolskie	1,84	-	0,23	4,40	54,49	65
mazowieckie	3,20	0,00	0,46	4,97	59,64	70
opolskie	0,68	-	0,01	3,24	68,38	24
podkarpackie	1,27	-	0,11	2,20	59,88	32
podlaskie	0,73	-	0,04	4,12	61,43	37
pomorskie	1,47	-	0,15	2,58	63,53	26
śląskie	2,53	-	0,05	2,45	55,43	72
świętokrzyskie	0,52	-	0,04	6,37	41,34	44
warmińsko-mazurskie	1,00	-	0,03	3,99	69,76	54
wielkopolskie	2,58	0,00	0,11	2,83	74,16	56
zachodniopomorskie	0,82	-	0,01	4,04	47,77	58
Polska	22,53	0,01	1,58	3,43	58,61	772

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

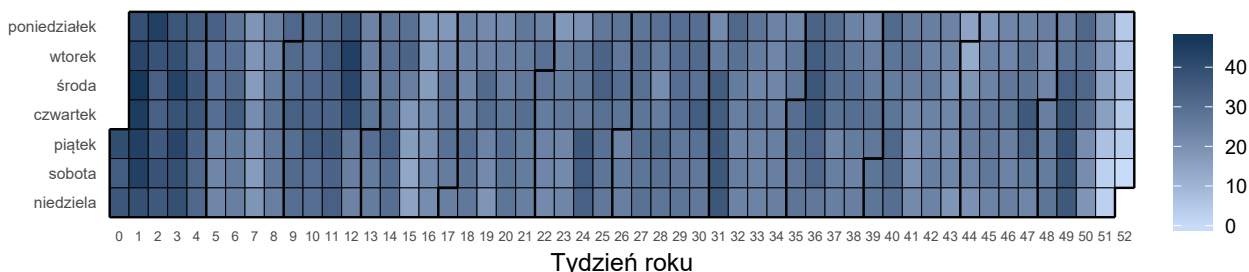
W województwie dolnośląskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 27 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznanych z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 47, a minimalna 3. Na Wykresie 2.1.41 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 2.1.42 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.1.41: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.42: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie dolnośląskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 39. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie dolnośląskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 15 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.84: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
01.0001	4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0002	Specjalistyczny Szpital im. dr. Alfreda Sokołowskiego	m. Wałbrzych
01.0003	Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Jana Mikulicza - Radeckiego we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0004	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0005	Wojewódzkie Centrum Szpitalne Kotliny Jeleniogórskiej	m. Jelenia Góra
01.0006	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Legnicy	m. Legnica
01.0007	SP ZOZ w Świdnicy	świdnicki
01.0008	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0010	Wielospecjalistyczny Szpital - SP ZOZ w Zgorzelcu	zgorzelecki
01.0011	Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej	m. Wrocław

Tabela 2.1.84: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
01.0012	Szpital im. św. Jadwigi Śląskiej w Trzebnicy	trzebnicki
01.0013	ZOZ w Oławie	oławski
01.0014	Specjalistyczne Centrum Medyczne s.a.	kłodzki
01.0015	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego	m. Wrocław
01.0016	Regionalne Centrum Zdrowia sp. z o.o.	lubiński
01.0017	Miejskie Centrum Zdrowia s.a. w Lubinie	lubiński
01.0018	ZOZ w Bolesławcu	bolesławiecki
01.0019	ZOZ w Kłodzku	kłodzki
01.0020	Dolnośląskie Centrum Chorób Płuc we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0021	Głogowski Szpital Powiatowy sp. z o.o.	głogowski
01.0022	Szpital Specjalistyczny im. A. Falkiewicza we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0023	NZOZ Szpital Powiatowy w Dzierżoniowie sp. z o.o.	dzierżoniowski
01.0024	Powiatowy Zespół Szpitali	oleśnicki
01.0025	Szpital św. Antoniego w Ząbkowicach Śląskich	ząbkowicki
01.0026	NZOZ Łużyckie Centrum Medyczne w Lubaniu sp. z o.o.	lubański
01.0028	Milickie Centrum Medyczne sp. z o.o.	milicki
01.0030	SP ZOZ MSW we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0032	NZOZ Powiatowe Centrum Zdrowia sp. z o.o.	lwówecki
01.0033	Powiatowe Centrum Zdrowia w Kamiennej Górze sp. z o.o. NZOZ Szpital Powiatowy	kamiennogórski
01.0034	Mikulicz sp. z o.o.	świdnicki
01.0035	NZOZ Powiatowe Centrum Zdrowia w Kowarach	jeleniogórski
01.0036	Jaworskie Centrum Medyczne sp. z o.o.	jaworski
01.0037	NZOZ Strzeleńskie Centrum Medyczne	strzeleński
01.0040	Euromedicare Szpital Specjalistyczny z Przychodnią	m. Wrocław
01.0042	NZOZ Powiatowe Centrum Medyczne w Wołowie	wołowski
01.0045	SP ZOZ w Bogatyni	zgorzelecki
01.0047	Bystrzyckie Centrum Zdrowia sp. z o.o.	kłodzki
01.0049	Dolnośląskie Centrum Transplantacji Komórkowych z Krajowym Bankiem Dawców Szpiku	m. Wrocław
01.1819	Szpital Powiatowy im. A. Wolańczyka sp. z o.o.	złotoryjski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,19 tys. hospitalizacji dla 0,11 tys. pacjentów. Tym samym 11,19% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.85 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.85: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
01.0007	0,11	0,19	-	-	11,2	11,2
01.0022	0,12	0,14	0,01	-	8,2	19,4
01.0012	0,07	0,12	0,00	-	7,0	26,4
01.0023	0,08	0,11	0,00	-	6,8	33,2
01.0011	0,09	0,10	-	-	6,1	39,3
01.0019	0,08	0,09	-	-	5,5	44,8
01.0013	0,06	0,09	-	-	5,3	50,1
01.0015	0,08	0,08	0,00	-	4,8	54,9
01.0006	0,07	0,08	0,01	-	4,8	59,7
01.0002	0,06	0,07	-	-	4,3	64,0
01.0010	0,06	0,07	0,00	-	4,0	68,1
01.0003	0,04	0,06	0,02	-	3,4	71,5
01.0021	0,04	0,05	0,00	-	3,2	74,7
01.0020	0,04	0,05	-	-	3,0	77,7

Tabela 2.1.85: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

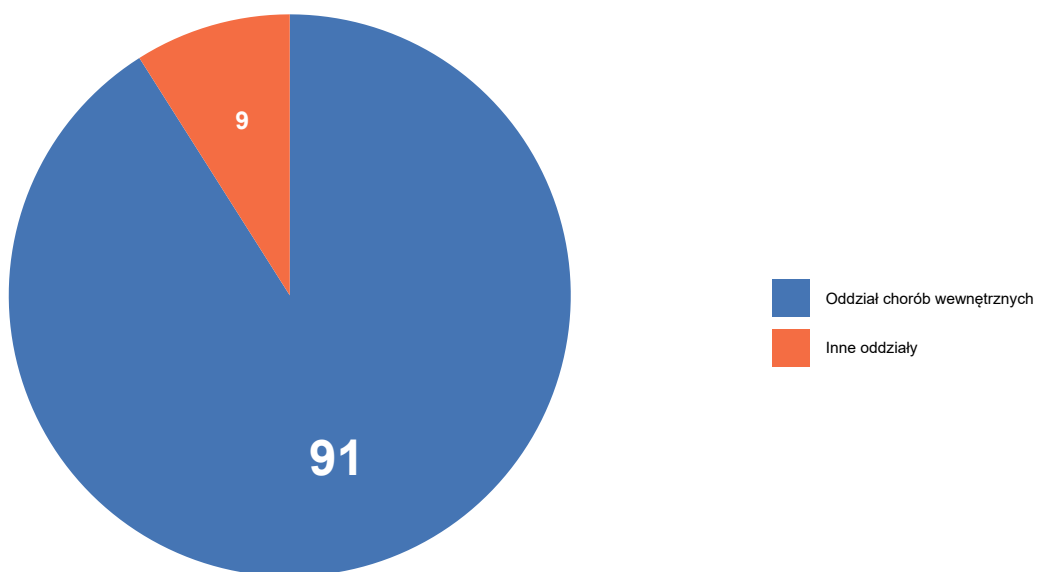
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
01.0024	0,04	0,05	-	-	3,0	80,7
01.0014	0,04	0,05	0,00	-	2,9	83,6
01.0004	0,04	0,05	0,00	-	2,7	86,3
01.0030	0,04	0,05	0,00	-	2,7	89,0
01.0042	0,03	0,03	-	-	1,8	90,8
01.0036	0,02	0,02	0,00	-	1,2	92,1
01.0047	0,02	0,02	0,00	-	1,1	93,2
01.0025	0,02	0,02	0,00	-	1,1	94,3
01.0001	0,02	0,02	-	-	1,0	95,3
01.0033	0,01	0,01	-	-	0,7	96,0
01.0017	0,00	0,01	0,00	-	0,5	96,5
01.0018	0,01	0,01	-	-	0,5	97,0
01.0005	0,01	0,01	-	-	0,5	97,5
01.0028	0,01	0,01	-	-	0,4	97,9
01.0034	0,00	0,01	-	-	0,4	98,3
01.0049	0,00	0,01	0,00	-	0,4	98,6
01.0008	0,00	0,00	-	-	0,2	98,9
01.0016	0,00	0,00	-	-	0,2	99,1
01.0035	0,00	0,00	-	-	0,2	99,3
01.0037	0,00	0,00	-	-	0,2	99,5
01.1819	0,00	0,00	-	-	0,2	99,6
01.0032	0,00	0,00	-	-	0,1	99,8
01.0045	0,00	0,00	-	-	0,1	99,9
01.0026	0,00	0,00	-	-	0,1	99,9
01.0040	0,00	0,00	-	-	0,1	100,0
Woj.	1,30	1,68	0,07	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach³⁸ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chorób wewnętrznych oraz Oddział hematologiczny dla dzieci. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 93,2% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Choroby wewnętrzne - hospitalizacja oraz Geriatria - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 92,7%.

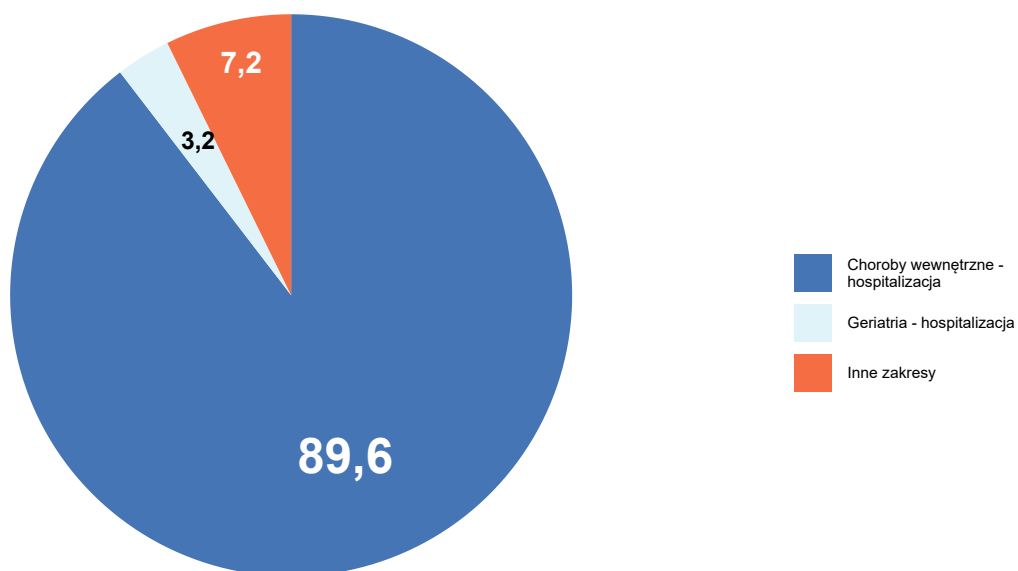
³⁸Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.43: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.44: 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 2.1.86 oraz Tabela 2.1.87. 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 2.1.86: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział hematologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział hematologiczny [tys.]	Oddział onkologiczny [tys.]	Oddział toksykologiczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
01.0007	0,18	-	-	0,01	-	0,00	0,19
01.0022	0,14	-	-	-	-	0,00	0,14
01.0012	0,12	-	-	-	-	-	0,12
01.0023	0,11	-	-	-	-	-	0,11
01.0011	0,08	-	-	-	0,01	0,01	0,10
01.0019	0,09	-	-	-	-	-	0,09
01.0013	0,09	-	-	-	-	-	0,09
01.0015	0,08	-	-	-	-	0,01	0,08
01.0006	0,07	-	0,01	-	-	0,00	0,08
01.0002	0,07	-	-	0,00	-	0,00	0,07
01.0010	0,06	-	-	-	-	0,00	0,06
01.0003	0,01	0,04	-	-	-	0,02	0,06
01.0021	0,05	-	-	-	-	0,00	0,05
01.0020	0,05	-	-	-	-	-	0,05
01.0024	0,05	-	-	-	-	-	0,05
01.0014	0,05	-	-	-	-	-	0,05
01.0004	0,04	-	0,00	-	-	0,01	0,05
01.0030	0,04	-	-	-	-	0,00	0,04
01.0042	0,03	-	-	-	-	-	0,03
01.0036	0,02	-	-	-	-	0,00	0,02
01.0047	0,02	-	-	-	-	-	0,02
01.0025	0,02	-	-	-	-	0,00	0,02
01.0001	0,02	-	-	0,00	-	-	0,02
01.0033	0,01	-	-	-	-	0,00	0,01
01.0017	0,01	-	-	-	-	-	0,01
01.0018	0,01	-	-	-	-	-	0,01
01.0005	0,01	-	-	-	-	0,00	0,01
01.0028	0,01	-	-	-	-	-	0,01
01.0034	0,01	-	-	-	-	-	0,01
01.0049	-	-	0,01	-	-	-	0,01
01.0008	-	-	-	-	-	0,00	0,00
01.0016	0,00	-	-	-	-	-	0,00
01.0035	0,00	-	-	-	-	-	0,00
01.0037	0,00	-	-	-	-	-	0,00
01.1819	0,00	-	-	-	-	0,00	0,00
01.0032	0,00	-	-	-	-	-	0,00
01.0045	0,00	-	-	-	-	0,00	0,00
01.0026	0,00	-	-	-	-	-	0,00
01.0040	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	1,53	0,04	0,02	0,02	0,01	0,07	1,68

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.87: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Geriatrya - hospitalizacja [tys.]	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Onkologia kliniczna - hospitalizacja [tys.]	Hematologia - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
01.0007	0,18	-	-	0,01	-	0,00	0,19
01.0022	0,09	0,05	-	-	-	0,00	0,14
01.0012	0,12	-	-	-	-	-	0,12
01.0023	0,11	-	-	-	-	-	0,11
01.0011	0,10	-	-	-	-	0,00	0,10
01.0019	0,09	-	-	-	-	-	0,09
01.0013	0,09	-	-	-	-	0,00	0,09
01.0015	0,08	-	-	-	-	0,01	0,08
01.0006	0,07	-	-	-	0,01	0,00	0,08
01.0002	0,07	-	-	0,00	-	0,00	0,07
01.0010	0,06	-	-	0,00	-	-	0,07
01.0003	0,01	-	0,04	-	-	0,02	0,06
01.0021	0,05	-	-	-	-	0,00	0,05
01.0020	0,05	-	-	-	-	-	0,05
01.0024	0,05	-	-	-	-	-	0,05
01.0014	0,05	-	-	-	-	-	0,05
01.0004	0,04	0,01	-	-	0,00	0,00	0,05
01.0030	0,04	-	-	-	-	0,00	0,05
01.0042	0,03	-	-	-	-	-	0,03
01.0036	0,02	-	-	-	-	0,00	0,02
01.0047	0,02	-	-	-	-	-	0,02
01.0025	0,02	-	-	-	-	0,00	0,02
01.0001	0,02	-	-	0,00	-	-	0,02
01.0033	0,01	-	-	-	-	0,00	0,01
01.0017	0,01	-	-	-	-	-	0,01
01.0018	0,01	-	-	-	-	-	0,01
01.0005	0,01	-	-	-	-	0,00	0,01
01.0028	0,01	-	-	-	-	-	0,01
01.0034	0,01	-	-	-	-	-	0,01
01.0049	-	-	-	-	0,01	-	0,01
01.0008	0,00	-	-	-	-	0,00	0,00
01.0016	0,00	-	-	-	-	-	0,00
01.0035	0,00	-	-	-	-	-	0,00
01.0037	0,00	-	-	-	-	-	0,00
01.1819	0,00	-	-	-	-	0,00	0,00
01.0032	0,00	-	-	-	-	-	0,00
01.0045	0,00	-	-	-	-	0,00	0,00
01.0026	0,00	-	-	-	-	-	0,00
01.0040	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	1,51	0,05	0,04	0,02	0,02	0,05	1,68

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.88 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.88: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
01.0001	65,4	23,5	-	-	5,9	5,9	11,8	76,5
01.0002	64,9	58,9	1,4	1,4	-	8,2	17,8	71,2
01.0003	24,7	45,6	63,2	-	5,3	5,3	1,8	24,6
01.0004	75,1	63,0	-	-	-	2,2	2,2	95,7

Tabela 2.1.88: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
01.0005	53,9	12,5	12,5	12,5	-	-	25,0	50,0
01.0006	66,0	50,0	3,8	-	2,5	12,5	7,5	73,8
01.0007	69,9	57,4	1,1	-	1,6	5,9	10,1	81,4
01.0008	60,5	25,0	-	-	-	25,0	-	75,0
01.0010	68,7	44,1	-	-	-	10,3	5,9	83,8
01.0011	71,4	51,5	-	-	1,0	6,8	11,7	80,6
01.0012	70,9	54,7	-	-	0,9	8,5	14,5	76,1
01.0013	67,6	58,4	-	-	2,2	11,2	14,6	71,9
01.0014	70,5	41,7	-	-	-	2,1	18,8	79,2
01.0015	69,3	67,9	6,2	-	3,7	4,9	6,2	79,0
01.0016	69,8	50,0	-	-	-	-	25,0	75,0
01.0017	61,8	22,2	-	-	-	-	66,7	33,3
01.0018	57,1	55,6	-	-	11,1	33,3	22,2	33,3
01.0019	71,0	59,1	-	1,1	-	6,5	10,8	81,7
01.0020	79,2	64,7	-	-	-	3,9	-	96,1
01.0021	68,1	72,2	3,7	-	1,9	1,9	7,4	85,2
01.0022	75,3	63,0	-	1,4	2,2	8,7	5,1	82,6
01.0023	74,8	62,3	-	-	-	3,5	6,1	90,4
01.0024	72,6	66,0	-	2,0	2,0	4,0	6,0	86,0
01.0025	64,8	44,4	-	-	5,6	16,7	-	77,8
01.0026	61,0	100,0	-	-	-	-	-	100,0
01.0028	56,0	42,9	-	-	14,3	14,3	28,6	42,9
01.0030	75,5	52,2	-	-	-	6,5	4,3	89,1
01.0032	80,0	50,0	-	-	-	-	-	100,0
01.0033	62,8	54,5	9,1	-	-	-	9,1	81,8
01.0034	63,8	50,0	-	-	-	16,7	-	83,3
01.0035	79,0	-	-	-	-	-	-	100,0
01.0036	74,0	47,6	-	-	-	-	14,3	85,7
01.0037	71,0	33,3	-	-	-	-	-	100,0
01.0040	53,0	100,0	-	-	-	-	100,0	-
01.0042	71,3	53,3	-	-	-	6,7	10,0	83,3
01.0045	30,5	50,0	50,0	-	-	-	-	50,0
01.0047	65,6	68,4	-	5,3	5,3	-	10,5	78,9
01.0049	62,5	66,7	-	-	-	16,7	16,7	66,7
01.1819	50,0	33,3	33,3	-	-	-	-	66,7
Woj.	68,9	56,3	3,2	0,4	1,5	6,7	9,5	78,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów³⁹. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie leczenia szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.89 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochoro-

³⁹Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

owości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie dolnośląskim.

Tabela 2.1.89: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
01.0001	0,02	11,76	17,65	52,94	11,76	5,88
01.0002	0,07	6,85	24,66	45,21	16,44	6,85
01.0003	0,06	71,93	12,28	14,04	1,75	-
01.0004	0,05	-	17,39	69,57	10,87	2,17
01.0005	0,01	25,00	25,00	-	25,00	25,00
01.0006	0,08	11,25	12,50	45,00	23,75	7,50
01.0007	0,19	5,85	12,77	50,00	29,26	2,13
01.0008	0,00	-	50,00	50,00	-	-
01.0010	0,07	1,47	35,29	41,18	22,06	-
01.0011	0,10	1,94	23,30	57,28	11,65	5,83
01.0012	0,12	6,84	12,82	55,56	19,66	5,13
01.0013	0,09	1,12	17,98	59,55	21,35	-
01.0014	0,05	-	27,08	45,83	20,83	6,25
01.0015	0,08	11,11	19,75	54,32	9,88	4,94
01.0016	0,00	-	25,00	25,00	25,00	25,00
01.0017	0,01	-	66,67	22,22	11,11	-
01.0018	0,01	11,11	22,22	66,67	-	-
01.0019	0,09	5,38	15,05	51,61	21,51	6,45
01.0020	0,05	3,92	3,92	35,29	54,90	1,96
01.0021	0,05	7,41	22,22	31,48	24,07	14,81
01.0022	0,14	6,52	12,32	62,32	15,94	2,90
01.0023	0,11	-	11,40	63,16	21,05	4,39
01.0024	0,05	2,00	16,00	50,00	26,00	6,00
01.0025	0,02	5,56	33,33	27,78	22,22	11,11
01.0026	0,00	-	100,00	-	-	-
01.0028	0,01	28,57	-	28,57	28,57	14,29
01.0030	0,05	2,17	21,74	50,00	15,22	10,87
01.0032	0,00	-	-	-	50,00	50,00
01.0033	0,01	9,09	18,18	54,55	18,18	-
01.0034	0,01	-	66,67	-	33,33	-
01.0035	0,00	-	33,33	33,33	33,33	-
01.0036	0,02	-	28,57	47,62	19,05	4,76
01.0037	0,00	-	33,33	33,33	-	33,33
01.0040	0,00	-	100,00	-	-	-
01.0042	0,03	3,33	23,33	50,00	20,00	3,33
01.0045	0,00	50,00	-	50,00	-	-
01.0047	0,02	10,53	36,84	26,32	21,05	5,26
01.0049	0,01	-	33,33	66,67	-	-
01.1819	0,00	33,33	-	33,33	33,33	-
Woj.	1,68	7,32	18,15	49,64	20,18	4,70

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.90. 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 2.1.90: 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 [%]			
01.0001	5,9	11,8	82,4	30,2	0,0	23,5

Tabela 2.1.90: 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 [%]			
01.0002	2,7	4,1	93,2	5,6	0,0	4,1
01.0003	17,5	54,4	28,1	51,2	53,7	21,1
01.0004	4,3	10,9	84,8	15,4	0,0	4,3
01.0005	-	12,5	87,5	3,7	0,0	12,5
01.0006	1,2	32,5	66,2	17,0	18,5	45,0
01.0007	1,6	11,7	86,7	9,5	0,0	26,1
01.0008	25,0	-	75,0	125,4	0,0	25,0
01.0010	-	13,2	86,8	12,2	8,6	19,1
01.0011	1,9	13,6	84,5	7,8	0,0	12,6
01.0012	0,9	6,0	93,2	9,8	10,4	49,6
01.0013	-	15,7	84,3	8,5	3,1	32,6
01.0014	8,3	12,5	79,2	41,9	11,9	18,8
01.0015	2,5	14,8	82,7	15,2	0,0	16,0
01.0016	-	50,0	50,0	18,3	6,4	-
01.0017	-	66,7	33,3	11,2	16,8	66,7
01.0018	-	11,1	88,9	8,3	3,9	55,6
01.0019	2,2	3,2	94,6	8,9	0,0	33,3
01.0020	-	5,9	94,1	2,3	0,0	3,9
01.0021	1,9	22,2	75,9	7,4	0,0	29,6
01.0022	0,7	5,1	94,2	8,4	0,0	18,8
01.0023	-	12,3	87,7	13,3	7,1	15,8
01.0024	-	4,0	96,0	5,5	0,0	36,0
01.0025	-	5,6	94,4	11,2	13,4	22,2
01.0026	-	-	100,0	13,1	13,1	100,0
01.0028	-	-	100,0	6,3	11,0	71,4
01.0030	2,2	4,3	93,5	10,3	0,0	8,7
01.0032	-	-	100,0	15,0	15,0	50,0
01.0033	-	9,1	90,9	5,1	2,5	18,2
01.0034	16,7	16,7	66,7	57,1	0,0	16,7
01.0035	-	-	100,0	4,1	6,2	-
01.0036	-	19,0	81,0	6,9	5,4	52,4
01.0037	-	-	100,0	4,2	0,0	33,3
01.0040	-	100,0	-	61,1	61,1	-
01.0042	-	20,0	80,0	10,3	9,9	43,3
01.0045	-	-	100,0	8,6	8,6	50,0
01.0047	-	10,5	89,5	16,4	0,0	31,6
01.0049	16,7	16,7	66,7	25,3	18,2	50,0
01.1819	-	33,3	66,7	13,6	14,3	33,3
Woj.	2,1	13,2	84,6	13,0	0,0	24,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie dolnośląskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁴⁰, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 59.48%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 66.55%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 77.83%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 20 (54.05%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.91. 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).

⁴⁰Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

Tabela 2.1.91: 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 [%]
01.0024	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0006	34,9	65,1	-	100,0	64,3	0	53,5
01.0004	8,3	91,7	-	100,0	36,4	4	33,3
01.0036	27,3	72,7	-	100,0	62,5	0	63,6
01.0007	90,9	7,9	1,2	100,0	23,1	4	3,0
01.0015	89,4	10,6	-	100,0	71,4	0	9,1
01.0019	26,1	73,9	-	100,0	51,0	0	59,4
01.0032	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0011	95,9	4,1	-	100,0	-	19	-
01.0012	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0030	85,7	14,3	-	100,0	-	11	5,7
01.0042	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0022	91,0	8,0	1,0	100,0	75,0	0	6,0
01.0003	5,0	95,0	-	100,0	15,8	12	25,0
01.0017	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0014	58,8	41,2	-	100,0	14,3	2	23,5
01.0023	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0002	70,7	29,3	-	100,0	33,3	2	19,5
01.0005	66,7	33,3	-	100,0	-	32	-
01.0047	89,5	10,5	-	100,0	50,0	4	5,3
01.0037	-	100,0	-	100,0	33,3	3	66,7
01.0035	-	100,0	-	100,0	50,0	5	50,0
01.0033	62,5	37,5	-	100,0	-	1	37,5
01.0013	77,2	22,8	-	100,0	33,3	6	10,1
01.0018	80,0	20,0	-	100,0	-	3	20,0
01.0028	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0025	-	100,0	-	100,0	-	1	60,0
01.0020	-	100,0	-	100,0	-	2	66,7
01.1819	50,0	50,0	-	100,0	-	12	-
01.0040	-	100,0	-	100,0	-	29	-
01.0016	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0034	-	100,0	-	100,0	-	8	-
01.0045	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0021	-	100,0	-	100,0	-	10	-
01.0049	16,7	83,3	-	100,0	20,0	21	33,3
01.0026	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0001	-	100,0	-	100,0	-	48	-
Woj.	77,8	21,9	0,3	100,0	37,1	0	59,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.92 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze⁴¹. Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na chorobach wewnętrznych (internie). Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na pediatrii.

Tabela 2.1.92: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
01.0001	0,02	-	-	100,00	-	-
01.0002	0,07	-	5,48	94,52	-	-
01.0003	0,06	29,82	2,50	97,50	-	-
01.0004	0,05	2,17	-	100,00	-	-
01.0005	0,01	-	-	100,00	-	-

⁴¹Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

Tabela 2.1.92: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
01.0006	0,08	8,75	-	100,00	-	-
01.0007	0,19	2,13	-	100,00	-	-
01.0008	0,00	75,00	-	100,00	-	-
01.0010	0,07	-	1,47	98,53	-	-
01.0011	0,10	-	2,91	97,09	-	-
01.0012	0,12	-	-	100,00	-	-
01.0013	0,09	2,25	11,49	88,51	-	-
01.0014	0,05	-	10,42	89,58	-	-
01.0015	0,08	1,23	3,75	96,25	-	20,00
01.0016	0,00	-	-	100,00	-	-
01.0017	0,01	-	-	100,00	-	-
01.0018	0,01	-	-	100,00	-	-
01.0019	0,09	1,08	-	100,00	-	-
01.0020	0,05	1,96	-	100,00	-	-
01.0021	0,05	1,85	3,77	96,23	-	-
01.0022	0,14	-	0,72	99,28	0,73	-
01.0023	0,11	-	1,75	98,25	-	-
01.0024	0,05	10,00	-	100,00	-	-
01.0025	0,02	11,11	-	100,00	-	-
01.0026	0,00	-	-	100,00	-	-
01.0028	0,01	-	-	100,00	-	-
01.0030	0,05	6,52	2,33	97,67	-	-
01.0032	0,00	-	-	100,00	-	-
01.0033	0,01	-	9,09	90,91	-	-
01.0034	0,01	-	-	100,00	-	-
01.0035	0,00	-	-	100,00	-	-
01.0036	0,02	4,76	5,00	95,00	-	-
01.0037	0,00	-	-	100,00	-	-
01.0040	0,00	-	100,00	-	-	-
01.0042	0,03	-	-	100,00	-	-
01.0045	0,00	-	-	100,00	-	-
01.0047	0,02	-	10,53	89,47	-	-
01.0049	0,01	-	-	100,00	-	-
01.1819	0,00	33,33	-	100,00	-	-
Woj.	1,68	2,98	2,33	97,67	0,06	2,04

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Poniżej przedstawiono dodatkowo strukturę hospitalizacji JGP zabiegowych. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów dorosłych (pow. 17 r.ż.).

Tabela 2.1.93: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
01.0002	5,48	-	-	100,00	-	-
01.0003	2,50	-	-	100,00	-	-
01.0010	1,47	-	-	-	-	100,00
01.0011	2,91	-	-	100,00	-	-
01.0013	11,49	-	-	90,00	-	10,00
01.0014	10,42	-	-	100,00	-	-
01.0015	3,75	-	-	33,33	-	66,67
01.0021	3,77	-	-	100,00	-	-
01.0022	0,72	-	-	100,00	-	-
01.0023	1,75	-	-	100,00	-	-
01.0030	2,33	-	-	100,00	-	-
01.0033	9,09	-	-	100,00	-	-
01.0036	5,00	-	-	100,00	-	-
01.0040	100,00	-	-	100,00	-	-

Tabela 2.1.93: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
01.0047	10,53	-	-	50,00	-	50,00
Woj.	2,33	-	-	86,84	-	13,16

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.94 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.95.

Tabela 2.1.94: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	S06 [%]	S05 [%]	S07 [%]	F34 [%]	Hospitalizacja z... [%]	Pozostałe produkty [%]
01.0001	0,0	17,6	82,4	-	-	-	-
01.0002	0,1	68,5	5,5	19,2	4,1	-	2,7
01.0003	0,1	22,8	12,3	29,8	1,8	5,3	28,1
01.0004	0,0	19,6	60,9	15,2	-	-	4,3
01.0005	0,0	37,5	25,0	37,5	-	-	-
01.0006	0,1	75,0	6,2	8,8	-	8,8	1,2
01.0007	0,2	79,8	0,5	17,6	-	-	2,1
01.0008	0,0	25,0	-	-	-	75,0	-
01.0010	0,1	58,8	11,8	26,5	-	-	2,9
01.0011	0,1	27,2	68,9	1,0	2,9	-	-
01.0012	0,1	90,6	4,3	5,1	-	-	-
01.0013	0,1	73,0	6,7	6,7	10,1	-	3,4
01.0014	0,0	62,5	2,1	25,0	10,4	-	-
01.0015	0,1	8,6	66,7	3,7	1,2	-	19,8
01.0016	0,0	100,0	-	-	-	-	-
01.0017	0,0	66,7	-	33,3	-	-	-
01.0018	0,0	33,3	33,3	33,3	-	-	-
01.0019	0,1	61,3	31,2	7,5	-	1,1	-
01.0020	0,1	60,8	9,8	27,5	-	2,0	-
01.0021	0,1	55,6	1,9	37,0	3,7	1,9	-
01.0022	0,1	25,4	55,1	8,7	0,7	-	10,1
01.0023	0,1	92,1	-	6,1	1,8	-	-
01.0024	0,0	62,0	14,0	14,0	-	2,0	8,0
01.0025	0,0	72,2	-	16,7	-	-	11,1
01.0026	0,0	100,0	-	-	-	-	-
01.0028	0,0	85,7	14,3	-	-	-	-
01.0030	0,0	37,0	54,3	-	2,2	6,5	-
01.0032	0,0	100,0	-	-	-	-	-
01.0033	0,0	45,5	36,4	-	9,1	-	9,1
01.0034	0,0	50,0	33,3	16,7	-	-	-
01.0035	0,0	66,7	33,3	-	-	-	-
01.0036	0,0	14,3	71,4	4,8	4,8	4,8	-
01.0037	0,0	100,0	-	-	-	-	-
01.0040	0,0	-	-	-	100,0	-	-
01.0042	0,0	86,7	10,0	3,3	-	-	-
01.0045	0,0	-	-	50,0	-	-	50,0
01.0047	0,0	52,6	-	36,8	5,3	-	5,3
01.0049	0,0	-	-	100,0	-	-	-
01.1819	0,0	66,7	-	-	-	-	33,3
Woj.	1,7	57,1	22,5	13,1	1,9	1,2	4,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.95: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
S06 zaburzenia krzepliwości, inne choroby krwi i śledziony >1 dnia
S05 zaburzenia krzepliwości, inne choroby krwi i śledziony >10 dni
S07 zaburzenia krzepliwości, inne choroby krwi i śledziony <2 dni
F34 średnie i endoskopowe zabiegi przewodu pokarmowego
Hospitalizacja z przyczyn nieujętych gdzie indziej

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.96 przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.96: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
01.0001	100,00	-	-	-
01.0002	28,77	2,74	65,75	2,7
01.0003	91,23	-	5,26	3,5
01.0004	82,61	6,52	4,35	6,5
01.0005	87,50	-	12,50	-
01.0006	92,50	1,25	3,75	2,5
01.0007	98,94	0,53	0,53	-
01.0008	75,00	-	25,00	-
01.0010	95,59	1,47	2,94	-
01.0011	41,75	1,94	52,43	3,9
01.0012	93,16	3,42	1,71	1,7
01.0013	22,47	-	73,03	4,5
01.0014	16,67	4,17	75,00	4,2
01.0015	8,64	2,47	87,65	1,2
01.0016	-	-	100,00	-
01.0017	11,11	11,11	77,78	-
01.0018	44,44	22,22	22,22	11,1
01.0019	1,08	5,38	92,47	1,1
01.0020	25,49	-	74,51	-
01.0021	57,41	1,85	37,04	3,7
01.0022	7,97	7,97	80,43	3,6
01.0023	7,89	1,75	85,96	4,4
01.0024	84,00	-	16,00	-
01.0025	11,11	-	88,89	-
01.0026	-	-	100,00	-
01.0028	14,29	-	85,71	-
01.0030	-	2,17	89,13	8,7
01.0032	-	-	50,00	50,0
01.0033	-	-	100,00	-
01.0034	16,67	-	83,33	-
01.0035	-	-	100,00	-
01.0036	4,76	9,52	80,95	4,8
01.0037	33,33	-	66,67	-
01.0040	-	-	100,00	-
01.0042	-	-	96,67	3,3
01.0045	100,00	-	-	-
01.0047	-	-	100,00	-
01.0049	16,67	-	83,33	-
01.1819	66,67	33,33	-	-
Woj.	46,01	2,62	48,81	2,6

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

W tabeli 2.1.97 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospi-

talizacją⁴² pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.97: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
01.0001	0,0	-	-	5,9	5,9	17,6
01.0002	0,1	1,4	-	12,3	9,6	35,6
01.0003	0,1	12,3	1,8	36,8	26,3	50,9
01.0004	0,0	2,2	2,2	13,0	10,9	23,9
01.0005	0,0	-	-	12,5	12,5	50,0
01.0006	0,1	1,2	-	5,0	3,8	21,2
01.0007	0,2	1,1	0,5	29,8	27,1	41,5
01.0008	0,0	-	-	-	-	-
01.0010	0,1	1,5	-	11,8	5,9	29,4
01.0011	0,1	-	-	2,9	1,9	20,4
01.0012	0,1	0,9	0,9	15,4	14,5	29,1
01.0013	0,1	-	-	14,6	14,6	30,3
01.0014	0,0	2,1	2,1	6,2	4,2	10,4
01.0015	0,1	-	-	2,5	1,2	16,0
01.0016	0,0	-	-	-	-	25,0
01.0017	0,0	-	-	-	-	-
01.0018	0,0	-	-	11,1	11,1	22,2
01.0019	0,1	-	-	10,8	6,5	23,7
01.0020	0,1	2,0	-	13,7	9,8	25,5
01.0021	0,1	-	-	14,8	13,0	38,9
01.0022	0,1	2,9	0,7	10,1	8,7	24,6
01.0023	0,1	2,6	2,6	13,2	11,4	27,2
01.0024	0,0	-	-	10,0	10,0	34,0
01.0025	0,0	-	-	11,1	5,6	5,6
01.0026	0,0	-	-	-	-	-
01.0028	0,0	-	-	-	-	28,6
01.0030	0,0	2,2	2,2	-	-	6,5
01.0032	0,0	-	-	-	-	-
01.0033	0,0	-	-	-	-	9,1
01.0034	0,0	-	-	16,7	-	16,7
01.0035	0,0	-	-	-	-	66,7
01.0036	0,0	-	-	4,8	-	9,5
01.0037	0,0	-	-	-	-	-
01.0040	0,0	-	-	-	-	-
01.0042	0,0	-	-	3,3	3,3	13,3
01.0045	0,0	-	-	50,0	50,0	-
01.0047	0,0	-	-	10,5	10,5	21,1
01.0049	0,0	-	-	-	-	16,7
01.1819	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	1,7	1,4	0,6	12,7	10,5	26,8

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

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

W tabeli 2.1.98 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

⁴²Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.98: 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 [%]
01.0001	11,8	5,6	12,0	5,7	-	17,6
01.0002	4,2	5,7	3,0	3,7	-	58,9
01.0003	5,9	5,3	3,0	9,8	29,8	56,1
01.0004	15,0	6,4	14,0	10,8	10,9	26,1
01.0005	5,0	5,8	2,0	5,3	-	62,5
01.0006	4,0	5,6	3,0	3,9	8,8	61,3
01.0007	2,3	5,8	2,0	1,2	-	91,0
01.0008	6,0	5,4	4,5	4,8	-	25,0
01.0010	4,6	6,0	3,0	4,7	7,4	70,6
01.0011	12,0	6,2	12,0	6,1	-	16,5
01.0012	3,8	6,1	3,0	3,0	1,7	63,2
01.0013	4,2	6,0	3,0	3,3	-	53,9
01.0014	2,7	5,8	2,0	1,9	4,2	77,1
01.0015	13,3	6,3	13,0	9,2	2,5	13,6
01.0016	2,5	5,7	2,0	1,0	-	75,0
01.0017	2,6	5,3	2,0	2,5	11,1	77,8
01.0018	6,3	5,4	3,0	7,4	-	55,6
01.0019	7,7	6,0	6,0	5,7	-	32,3
01.0020	3,6	6,5	2,0	3,9	-	72,5
01.0021	2,1	6,0	2,0	1,9	7,4	88,9
01.0022	10,5	6,5	11,0	7,1	5,8	29,7
01.0023	3,4	6,2	3,0	1,9	3,5	68,4
01.0024	4,5	6,1	3,0	4,6	-	64,0
01.0025	2,9	5,3	3,0	1,7	5,6	72,2
01.0026	2,0	5,5	2,0	-	-	100,0
01.0028	5,0	5,0	4,0	3,4	-	28,6
01.0030	10,3	6,1	11,5	7,2	4,3	21,7
01.0032	6,0	7,1	6,0	1,4	-	-
01.0033	8,3	5,7	5,0	6,2	-	18,2
01.0034	7,0	5,1	3,5	7,3	-	50,0
01.0035	10,3	5,6	10,0	1,5	-	-
01.0036	9,4	6,3	11,0	4,6	4,8	19,0
01.0037	2,7	5,2	2,0	1,2	-	66,7
01.0040	2,0	4,6	2,0	-	-	100,0
01.0042	4,5	6,0	3,0	3,1	-	56,7
01.0045	3,5	5,6	3,5	3,5	-	50,0
01.0047	2,2	6,1	2,0	1,7	5,3	78,9
01.0049	0,2	5,1	-	-	83,3	100,0
01.1819	3,3	5,6	3,0	2,5	-	66,7
Woj.	6,1	6,0	3,0	6,4	4,0	54,2

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

Tabela 2.1.99 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących kodach resortowych: 1070, 1071, 1080, 1081, 1650⁴³. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

⁴³Poradnia hematologiczna, Poradnia hematologiczna dla dzieci, Poradnia immunologiczna, Poradnia immunologiczna dla dzieci, Poradnia transplantologiczna

Tabela 2.1.99: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
01.0001	-	35,3	5,9	-
01.0002	2,7	28,2	4,2	1,4
01.0003	-	30,9	9,1	9,1
01.0004	6,5	30,2	14,0	14,0
01.0005	-	37,5	12,5	-
01.0006	1,2	44,9	7,7	7,7
01.0007	0,5	26,1	6,4	-
01.0008	-	-	-	-
01.0010	1,5	30,9	13,2	7,4
01.0011	1,9	43,4	10,1	-
01.0012	3,4	25,2	7,8	-
01.0013	-	18,8	1,2	-
01.0014	4,2	21,7	2,2	-
01.0015	2,5	32,5	7,5	-
01.0016	-	-	-	-
01.0017	11,1	22,2	11,1	-
01.0018	22,2	12,5	-	-
01.0019	5,4	21,7	5,4	-
01.0020	-	41,2	15,7	-
01.0021	1,9	19,2	1,9	-
01.0022	8,0	22,6	6,8	-
01.0023	1,8	31,2	7,3	-
01.0024	-	26,0	10,0	-
01.0025	-	33,3	5,6	-
01.0026	-	100,0	100,0	-
01.0028	-	-	-	-
01.0030	2,2	19,0	7,1	-
01.0032	-	-	-	-
01.0033	-	36,4	-	-
01.0034	-	33,3	16,7	-
01.0035	-	33,3	-	-
01.0036	9,5	30,0	-	-
01.0037	-	33,3	-	-
01.0040	-	-	-	-
01.0042	-	34,5	17,2	-
01.0045	-	50,0	-	-
01.0047	-	36,8	10,5	-
01.0049	-	50,0	33,3	33,3
01.1819	33,3	-	-	-
Woj.	2,6	28,6	7,5	1,5

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

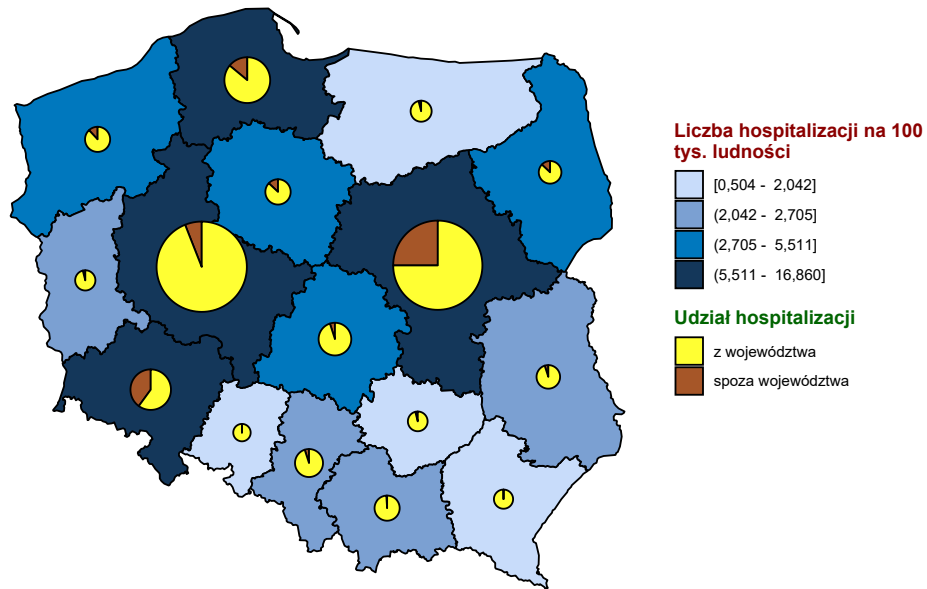
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.6 Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (wrodzone)

W 2016 roku w województwie dolnośląskim odnotowano 0,20 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (wrodzone) (dalej: podgrupa)⁴⁴, co stanowiło 3,10% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby krwi, układu krwiotwórczego i odpornościowego.

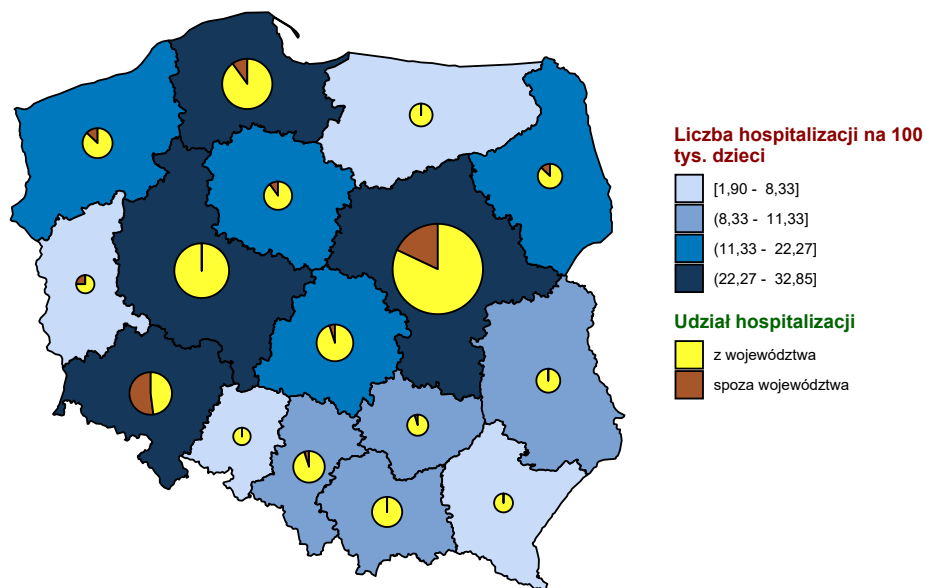
⁴⁴W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: D66, D67, D68.0, D68.1, D68.2.

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



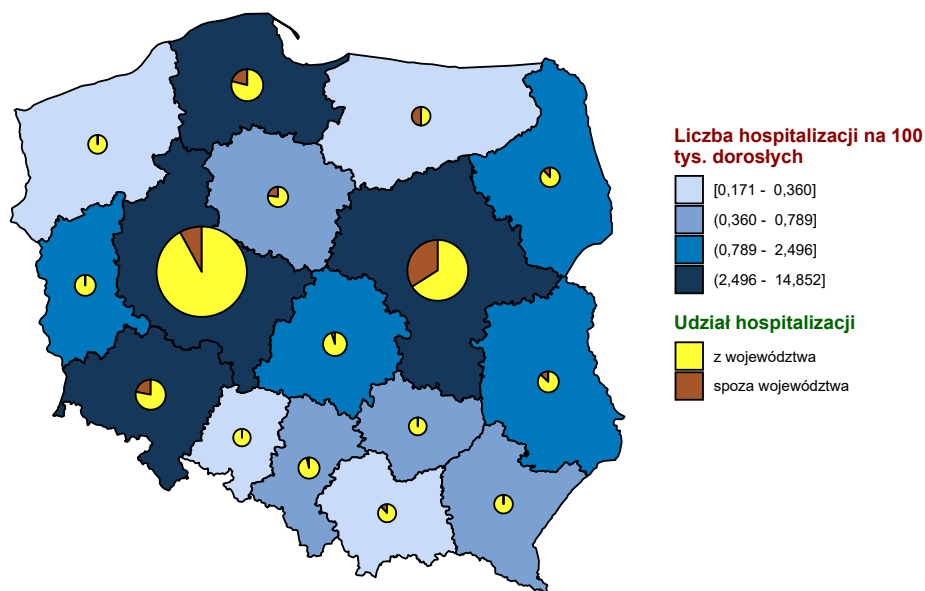
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.1.22: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



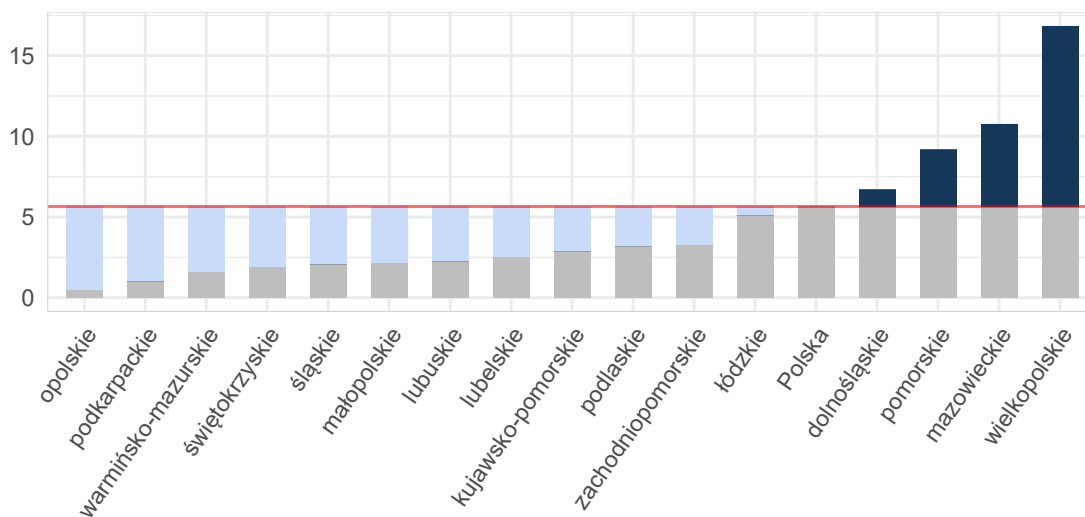
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



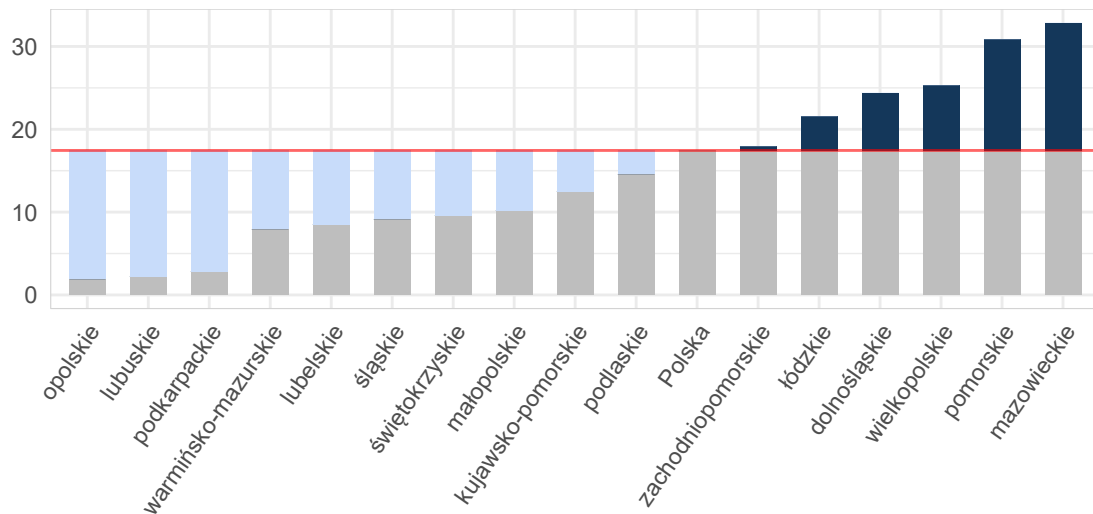
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.45: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



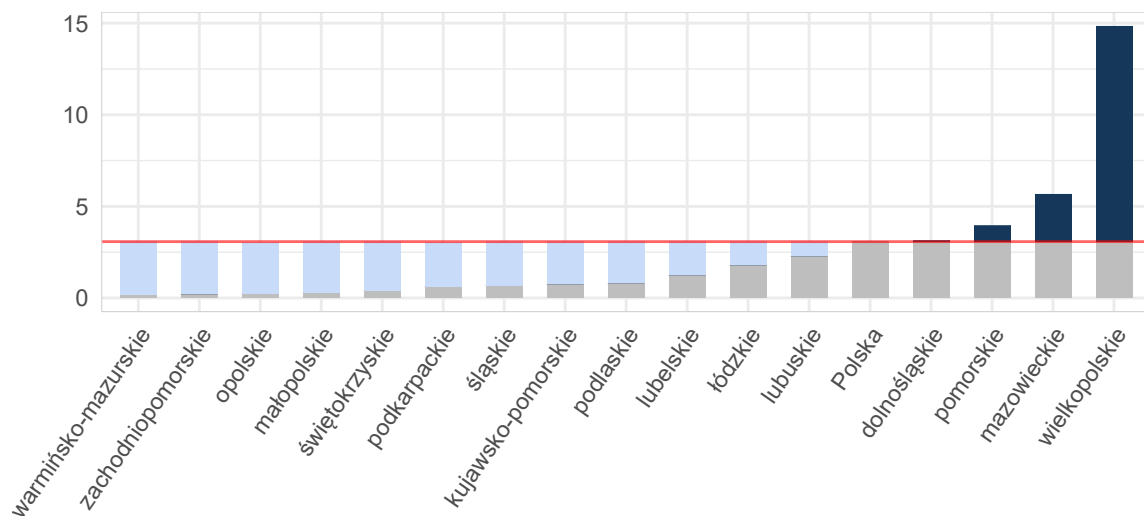
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.46: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.47: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.100: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednolodowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	0,20	-	0,18	40,51	6,72	13
kujawsko-pomorskie	0,06	-	0,02	13,33	2,88	15
lubelskie	0,05	-	0,04	5,56	2,53	32
lubuskie	0,02	-	0,01	4,35	2,26	28

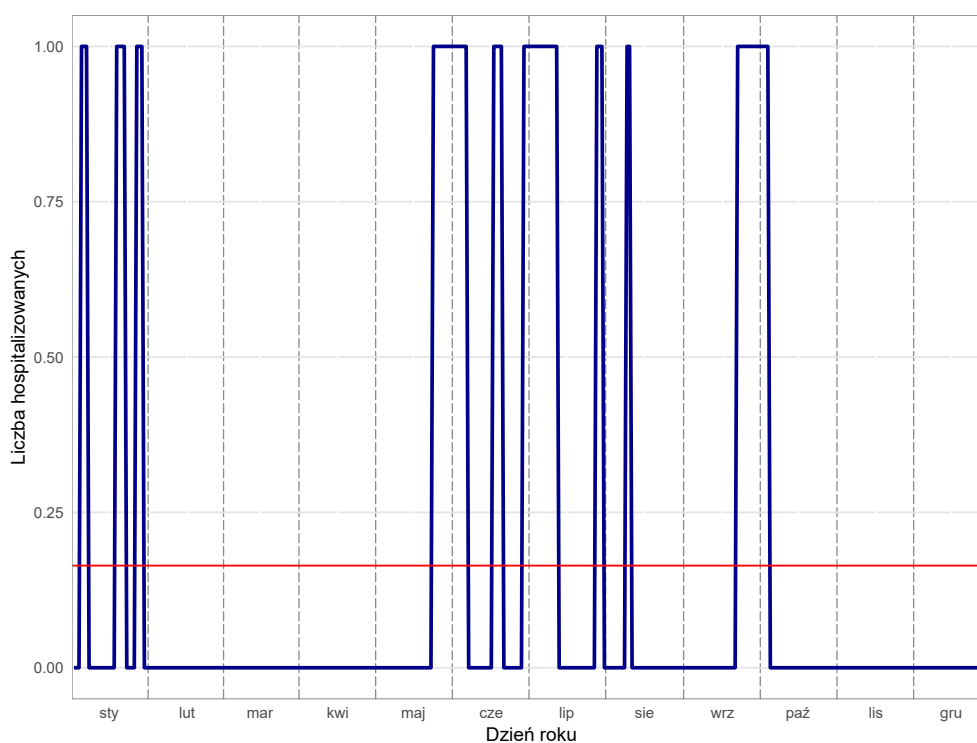
Tabela 2.1.100: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
łódzkie	0,13	-	0,08	5,51	5,11	22
małopolskie	0,07	-	0,05	1,37	2,16	10
mazowieckie	0,58	-	0,33	24,91	10,77	13
opolskie	0,00	-	0,00	-	0,50	75
podkarpackie	0,02	-	0,01	-	1,03	7
podlaskie	0,04	-	0,02	13,16	3,20	26
pomorskie	0,21	-	0,16	14,55	9,20	10
śląskie	0,10	-	0,00	5,26	2,08	13
świętokrzyskie	0,02	-	0,00	4,17	1,92	4
warmińsko-mazurskie	0,02	-	0,01	4,35	1,60	39
wielkopolskie	0,59	-	0,49	5,96	16,86	16
zachodniopomorskie	0,06	-	0,04	12,50	3,28	5
Polska	2,17	-	1,44	15,09	5,65	328

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

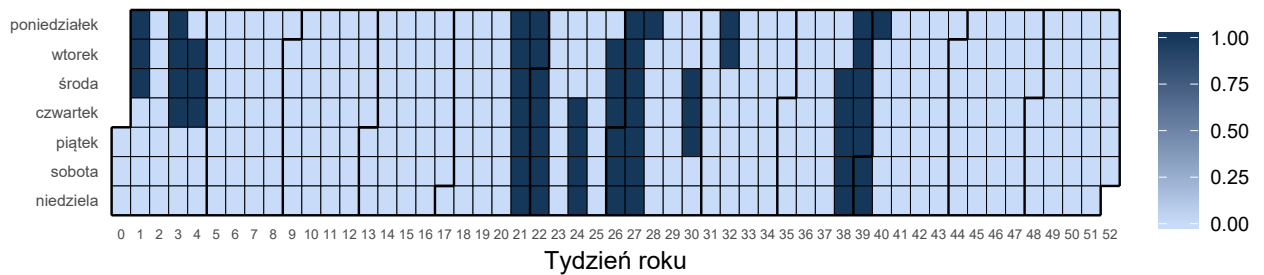
W województwie dolnośląskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 0 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznania z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 1, a minimalna 0. Na Wykresie 2.1.48 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 2.1.49 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.1.48: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.49: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie dolnośląskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 8. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie dolnośląskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 3 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.101: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
01.0002	Specjalistyczny Szpital im. dr. Alfreda Sokołowskiego	m. Wałbrzych
01.0003	Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Jana Mikulicza - Radeckiego we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0004	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0006	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Legnicy	m. Legnica
01.0011	Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej	m. Wrocław
01.0019	ZOZ w Kłodzku	kłodzki
01.0035	NZOZ Powiatowe Centrum Zdrowia w Kowarach	jeleniogórski
01.0037	NZOZ Strzelińskie Centrum Medyczne	strzeliński

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,07 tys. hospitalizacji dla 0,06 tys. pacjentów. Tym samym 36,92% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.102 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

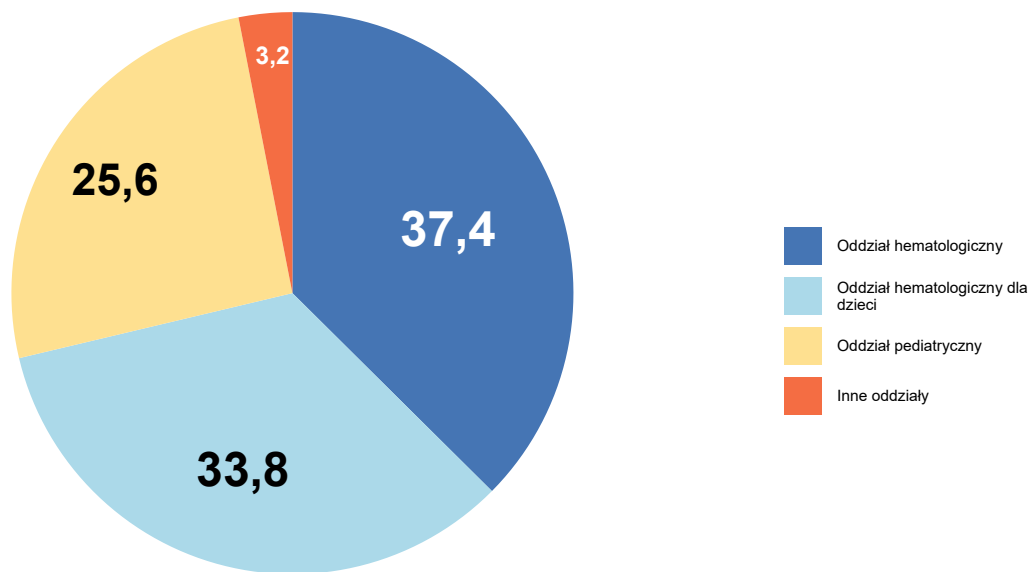
Tabela 2.1.102: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
01.0004	0,06	0,07	0,07	-	36,9	36,9
01.0003	0,03	0,07	0,06	-	33,8	70,8
01.0037	0,00	0,05	0,05	-	25,1	95,9
01.0011	0,00	0,00	-	-	1,5	97,4
01.0019	0,00	0,00	-	-	1,0	98,5
01.0002	0,00	0,00	-	-	0,5	99,0
01.0006	0,00	0,00	-	-	0,5	99,5
01.0035	0,00	0,00	-	-	0,5	100,0
Woj.	0,09	0,20	0,18	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁴⁵ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział hematologiczny oraz Oddział hematologiczny dla dzieci. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 71,3% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Hematologia - hospitalizacja oraz Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 71,3%.

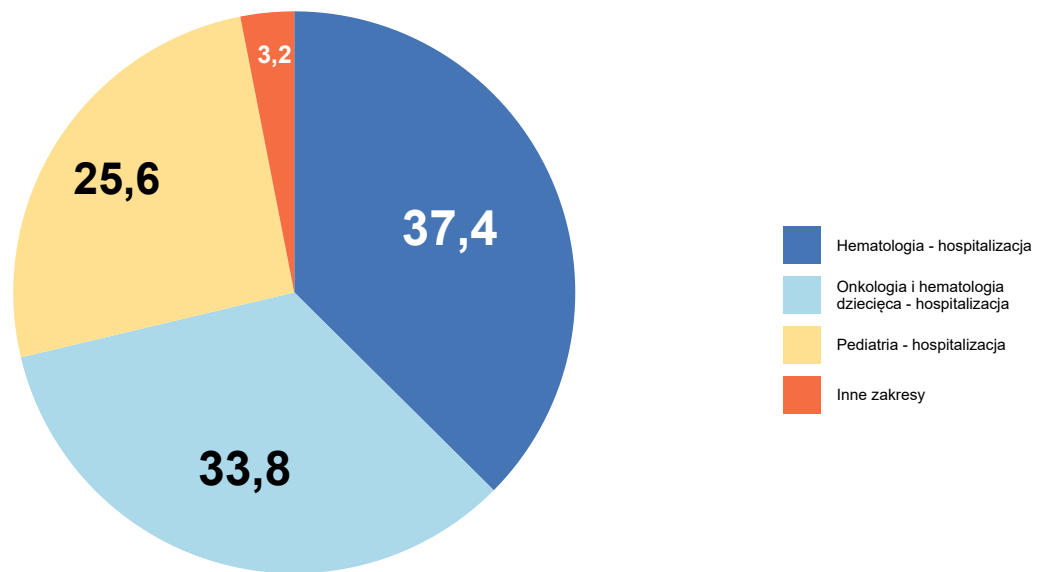
Wykres 2.1.50: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Wykres 2.1.51: 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 2.1.103 oraz Tabela 2.1.104. 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 2.1.103: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział hematologiczny [tys.]	Oddział hematologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Oddział chirurgiczny dla dzieci [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
01.0004	0,07	-	-	-	-	-	0,07
01.0003	-	0,07	-	-	-	-	0,07
01.0037	-	-	0,05	-	-	-	0,05
01.0011	-	-	-	0,00	-	-	0,00
01.0019	-	-	-	-	0,00	-	0,00
01.0002	-	-	-	-	-	0,00	0,00
01.0006	0,00	-	-	-	-	-	0,00
01.0035	-	-	0,00	-	-	-	0,00
Woj.	0,07	0,07	0,05	0,00	0,00	0,00	0,20

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.104: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Hematologia - hospitalizacja [tys.]	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Pediatrya - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
01.0004	0,07	-	-	-	-	-	0,07
01.0003	-	0,07	-	-	-	-	0,07
01.0037	-	-	0,05	-	-	-	0,05
01.0011	-	-	-	0,00	-	-	0,00
01.0019	-	-	-	-	0,00	-	0,00
01.0002	-	-	-	-	-	0,00	0,00
01.0006	0,00	-	-	-	-	-	0,00
01.0035	-	-	0,00	-	-	-	0,00
Woj.	0,07	0,07	0,05	0,00	0,00	0,00	0,20

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.105 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.105: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
01.0002	78,0	-	-	-	-	-	-	100,0
01.0003	5,0	12,1	100,0	-	-	-	-	-
01.0004	40,6	70,8	-	8,3	25,0	43,1	11,1	12,5
01.0006	59,0	-	-	-	-	-	100,0	-
01.0011	5,7	-	100,0	-	-	-	-	-
01.0019	51,0	100,0	-	-	-	-	100,0	-
01.0035	8,0	100,0	100,0	-	-	-	-	-
01.0037	1,0	-	100,0	-	-	-	-	-
Woj.	18,3	31,8	61,0	3,1	9,2	15,9	5,6	5,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie lecznictwa szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wie-

⁴⁶Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

lochorobowość. Tabela 2.1.106 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie dolnośląskim.

Tabela 2.1.106: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
01.0002	0,00	-	-	-	100,00
01.0003	0,07	31,82	68,18	-	-
01.0004	0,07	-	20,83	52,78	26,39
01.0006	0,00	-	-	-	100,00
01.0011	0,00	-	100,00	-	-
01.0019	0,00	-	-	100,00	-
01.0035	0,00	100,00	-	-	-
01.0037	0,05	100,00	-	-	-
Woj.	0,20	36,41	32,31	20,51	10,77

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.107. 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 2.1.107: 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 [%]			
01.0002	100,0	-	-	440,8	440,8	-
01.0003	16,7	51,5	31,8	56,1	60,2	47,0
01.0004	22,2	37,5	40,3	53,7	40,5	25,0
01.0006	-	-	100,0	-	0,0	-
01.0011	66,7	33,3	-	84,4	80,7	100,0
01.0019	-	-	100,0	-	0,0	-
01.0035	-	-	100,0	6,2	6,2	100,0
01.0037	100,0	-	-	22,0	22,0	100,0
Woj.	40,5	31,8	27,7	47,9	22,0	52,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie dolnośląskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁴⁷, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 95.06%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 19.45%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 2.41%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 1 (25%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.108. 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).

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

Tabela 2.1.108: 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 [%]
01.0004	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
01.0006	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
01.0003	11,1	88,9	-	100,0	37,5	6	55,6
01.0011	50,0	50,0	-	100,0	-	39	-
Woj.	2,4	97,6	-	100,0	92,6	0	95,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.109 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze ⁴⁸. Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej dla dzieci.

Tabela 2.1.109: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
01.0002	0,00	-	-	-	100,00
01.0003	0,07	3,03	-	-	100,00
01.0004	0,07	-	-	-	100,00
01.0006	0,00	-	-	-	100,00
01.0011	0,00	-	66,67	100,00	33,33
01.0019	0,00	-	-	-	100,00
01.0035	0,00	-	-	-	100,00
01.0037	0,05	42,86	-	-	100,00
Woj.	0,20	11,79	1,16	100,00	98,84

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 2.1.110: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				diagnostyczne [%]
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	
01.0011	66,67	-	-	-	100,00	-
Woj.	1,16	-	-	-	100,00	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.111 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.112.

Tabela 2.1.111: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	P19 [%]	S07 [%]	Hospitalizacja z... [%]	S06 [%]	D07 [%]	Pozostałe produkty [%]
01.0002	0,0	-	-	-	100,0	-	-

⁴⁸Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

Tabela 2.1.111: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	P19 [%]	S07 [%]	Hospitalizacja z... [%]	S06 [%]	D07 [%]	Pozostałe produkty [%]
01.0003	0,1	89,4	6,1	3,0	1,5	-	-
01.0004	0,1	-	100,0	-	-	-	-
01.0006	0,0	-	-	-	100,0	-	-
01.0011	0,0	33,3	-	-	-	66,7	-
01.0019	0,0	-	-	-	50,0	-	50,0
01.0035	0,0	100,0	-	-	-	-	-
01.0037	0,0	57,1	-	42,9	-	-	-
Woj.	0,2	45,6	39,0	11,8	2,1	1,0	0,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.112: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
P19 choroby krwi
S07 zaburzenia krzepliwości, inne choroby krwi i śledziony <2 dni
Hospitalizacja z przyczyn nieujętych gdzie indziej
S06 zaburzenia krzepliwości, inne choroby krwi i śledziony >1 dnia
D07 małe zabiegi klatki piersiowej

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.113 przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.113: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
01.0002	100,00	-
01.0003	100,00	-
01.0004	98,61	1,39
01.0006	100,00	-
01.0011	66,67	33,33
01.0019	-	100,00
01.0035	-	100,00
01.0037	100,00	-
Woj.	97,44	2,56

¹ Bez wystawienia skierowania do dalszej opieki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.114 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją⁴⁹ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.114: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
01.0002	0,0	-	-	-	-	-

⁴⁹Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.114: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
01.0003	0,1	4,5	4,5	48,5	48,5	45,5
01.0004	0,1	-	-	2,8	1,4	2,8
01.0006	0,0	-	-	-	-	-
01.0011	0,0	33,3	33,3	33,3	33,3	-
01.0019	0,0	-	-	-	-	-
01.0035	0,0	-	-	-	-	-
01.0037	0,0	22,4	22,4	100,0	100,0	100,0
Woj.	0,2	7,7	7,7	43,1	42,6	41,5

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

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

W tabeli 2.1.115 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

Tabela 2.1.115: 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 [%]
01.0002	2,0	2,0	2,0	-	-	100,0
01.0003	0,3	1,1	-	0,8	93,9	95,5
01.0004	-	1,1	-	-	100,0	100,0
01.0006	3,0	2,0	3,0	-	-	100,0
01.0011	4,3	1,3	3,0	3,2	-	66,7
01.0019	10,5	7,3	10,5	3,5	-	-
01.0035	4,0	4,0	4,0	-	-	-
01.0037	-	1,2	-	-	100,0	100,0
Woj.	0,3	1,2	-	1,2	93,8	96,4

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.116 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących kodach resortowych: 1070, 1071, 1080, 1081, 1650⁵⁰. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.116: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
01.0002	-	-	-	-
01.0003	-	22,7	7,6	7,6
01.0004	-	61,1	38,9	38,9
01.0006	-	100,0	100,0	-
01.0011	-	66,7	-	-

⁵⁰Poradnia hematologiczna, Poradnia hematologiczna dla dzieci, Poradnia immunologiczna, Poradnia immunologiczna dla dzieci, Poradnia transplantologiczna

Tabela 2.1.116: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
01.0019	-	50,0	50,0	-
01.0035	-	-	-	-
01.0037	-	-	-	-
Woj.	-	32,3	17,9	16,9

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

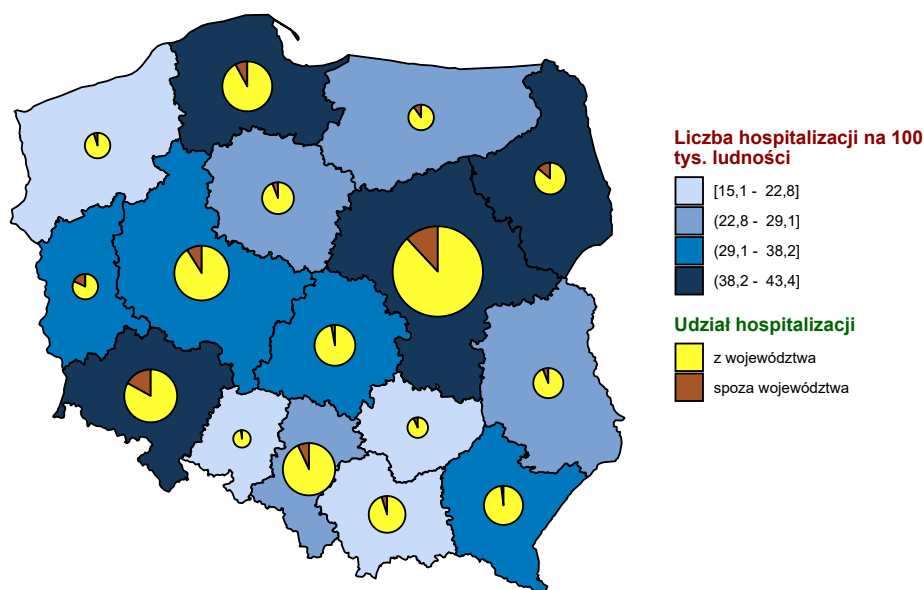
c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.7 Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (nabyte)

W 2016 roku w województwie dolnośląskim odnotowano 1,17 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (nabyte) (dalej: podgrupa)⁵¹, co stanowiło 18,56% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby krwi, układu krwiotwórczego i odpornościowego.

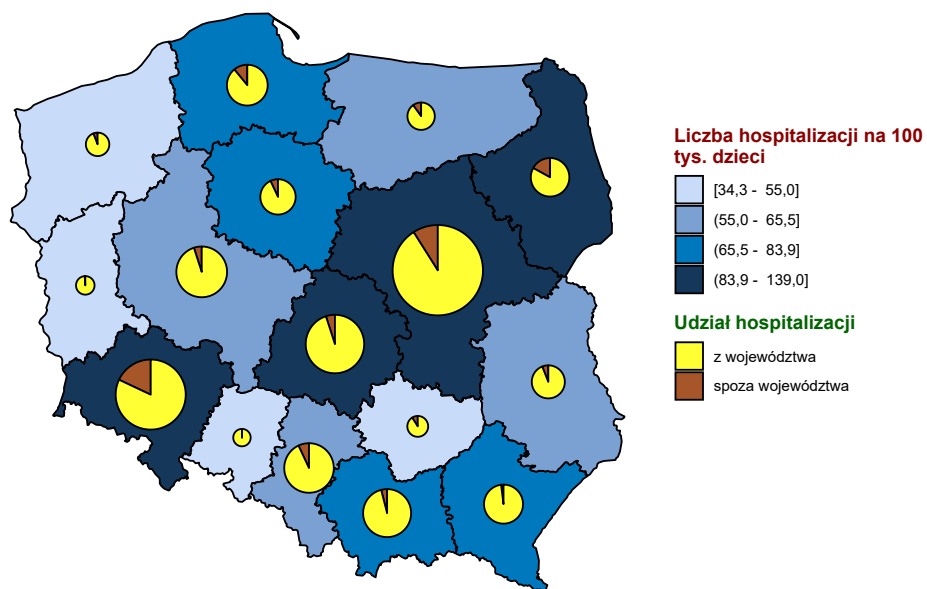
Mapa 2.1.24: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

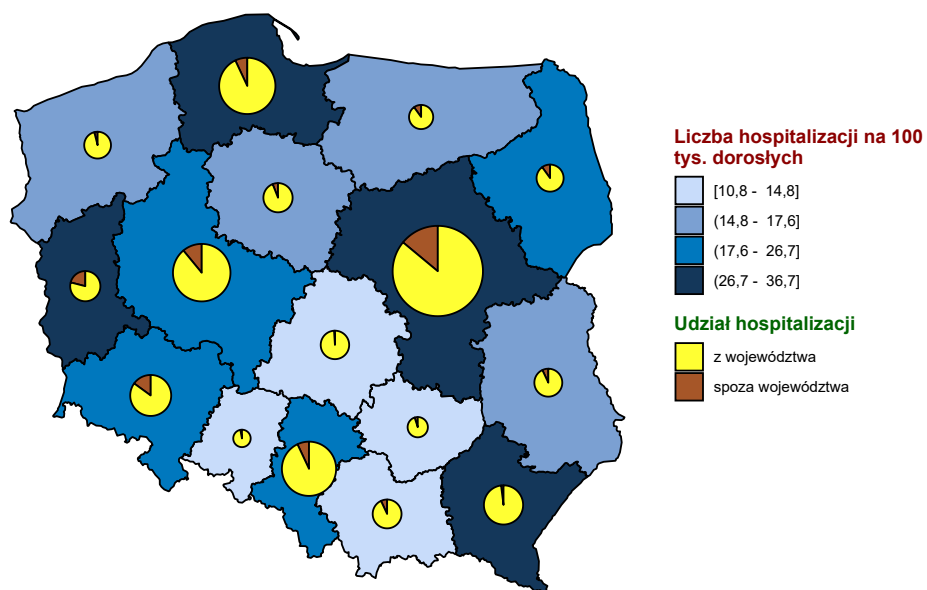
⁵¹W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: D47.3, D65, D68.3, D68.4, D68.8, D68.9, D69.

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



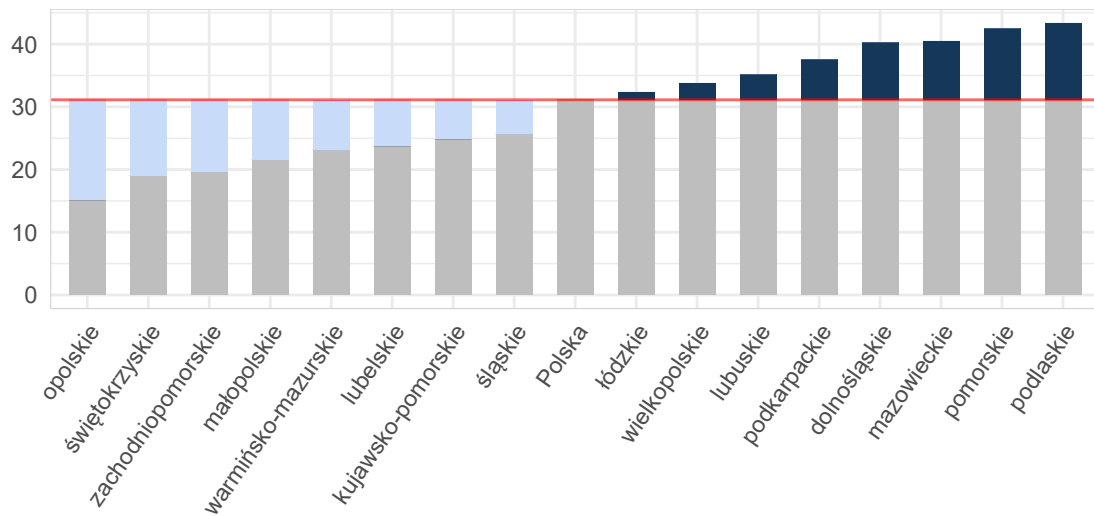
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



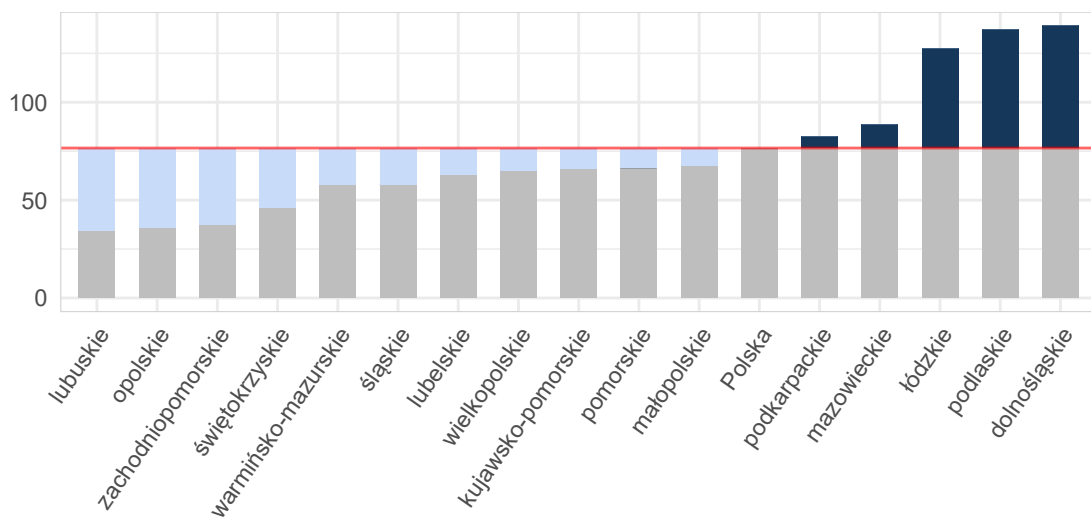
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.52: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



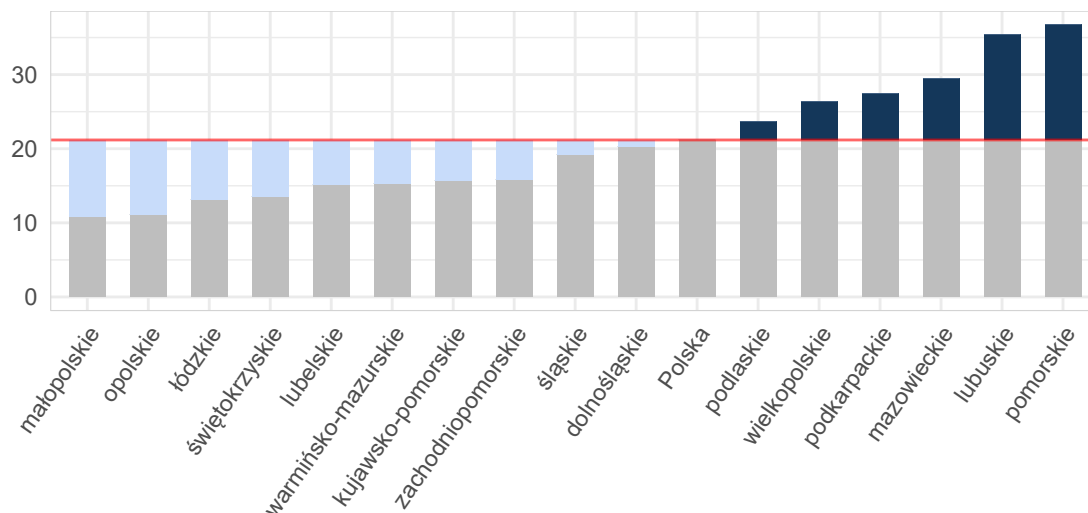
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.53: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.54: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

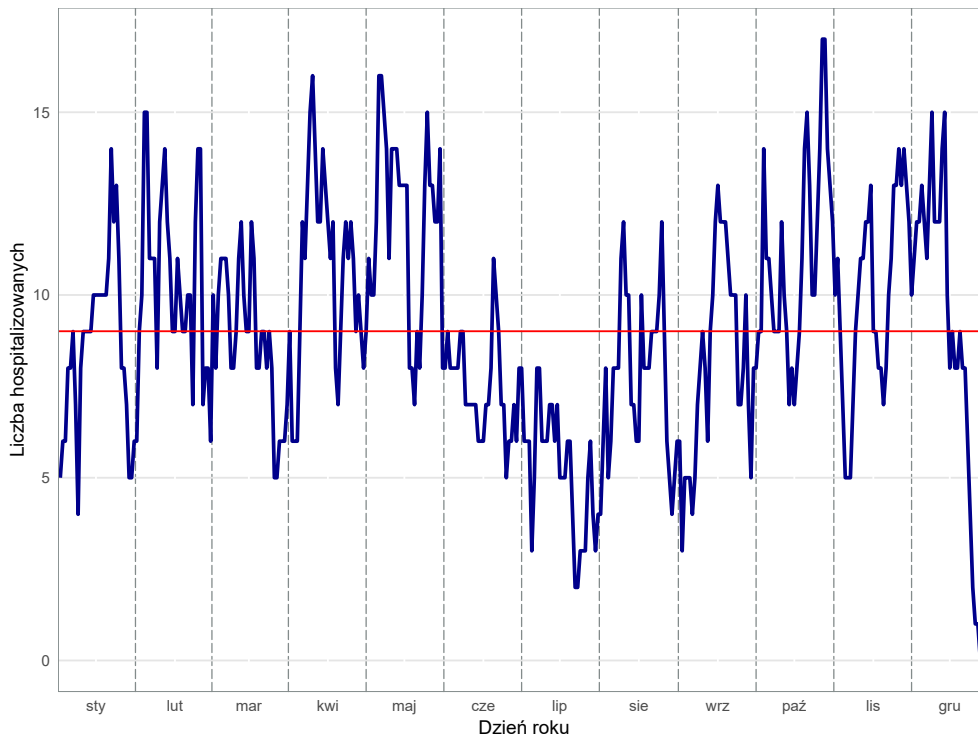
Tabela 2.1.117: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jedno-dniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jedno-dniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jedno-dniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	1,17	-	0,61	16,87	40,22	33
kujawsko-pomorskie	0,52	-	0,13	6,76	24,86	41
lubelskie	0,51	-	0,16	6,92	23,72	61
lubuskie	0,36	-	0,17	18,16	35,19	99
łódzkie	0,80	-	0,37	3,85	32,39	57
małopolskie	0,73	-	0,14	5,76	21,55	66
mazowieckie	2,17	-	0,66	12,24	40,52	85
opolskie	0,15	-	0,00	2,00	15,11	107
podkarpackie	0,80	-	0,19	2,38	37,51	37
podlaskie	0,52	-	0,23	13,98	43,40	22
pomorskie	0,98	-	0,57	8,84	42,49	43
śląskie	1,18	-	0,17	7,23	25,77	47
świętokrzyskie	0,24	-	0,01	7,14	19,00	53
warmińsko-mazurskie	0,33	-	0,03	10,51	23,18	131
wielkopolskie	1,18	-	0,44	9,60	33,81	131
zachodniopomorskie	0,34	-	0,05	5,07	19,61	106
Polska	11,96	-	3,95	9,35	31,13	1 119

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

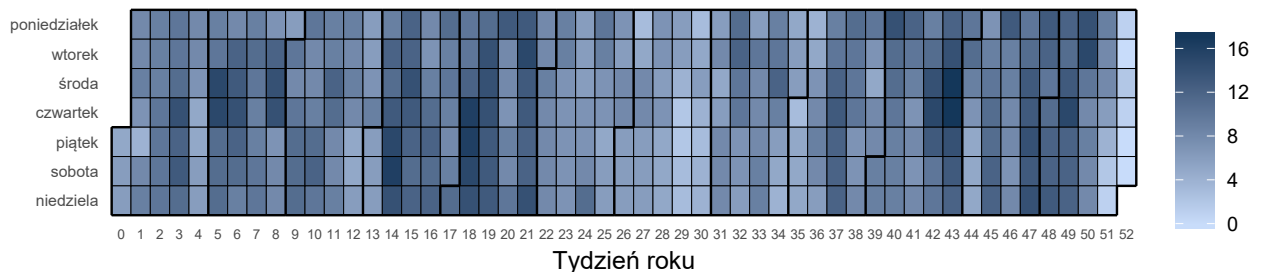
W województwie dolnośląskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 9 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznanych z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 17, a minimalna 0. Na Wykresie 2.1.55 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 2.1.56 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.1.55: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.56: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie dolnośląskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 39. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie dolnośląskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 8 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.118: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
01.0001	4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0002	Specjalistyczny Szpital im. dr. Alfreda Sokołowskiego	m. Wałbrzych
01.0003	Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Jana Mikulicza - Radeckiego we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0004	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0005	Wojewódzkie Centrum Szpitalne Kotliny Jeleniogórskiej	m. Jelenia Góra
01.0006	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Legnicy	m. Legnica
01.0007	SP ZOZ w Świdnicy	świdnicki
01.0008	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0009	Dolnośląskie Centrum Onkologii we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0010	Wielospecjalistyczny Szpital - SP ZOZ w Zgorzelcu	zgorzelecki

Tabela 2.1.118: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
01.0011	Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej	m. Wrocław
01.0012	Szpital im. św. Jadwigi Śląskiej w Trzebnicy	trzebnicki
01.0013	ZOZ w Oławie	oławski
01.0014	Specjalistyczne Centrum Medyczne s.a.	kłodzki
01.0015	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego	m. Wrocław
01.0016	Regionalne Centrum Zdrowia sp. z o.o.	lubiński
01.0017	Miedziowe Centrum Zdrowia s.a. w Lubinie	lubiński
01.0018	ZOZ w Bolesławcu	bolesławiecki
01.0019	ZOZ w Kłodzku	kłodzki
01.0020	Dolnośląskie Centrum Chorób Płuc we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0021	Głogowski Szpital Powiatowy sp. z o.o.	głogowski
01.0022	Szpital Specjalistyczny im. A. Falkiewicza we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0023	NZOZ Szpital Powiatowy w Dzierżonowie sp. z o.o.	dzierżonowski
01.0024	Powiatowy Zespół Szpitali	oleśnicki
01.0025	Szpital św. Antoniego w Ząbkowicach Śląskich	ząbkowicki
01.0026	NZOZ Łużyckie Centrum Medyczne w Lubaniu sp. z o.o.	lubański
01.0028	Milickie Centrum Medyczne sp. z o.o.	milicki
01.0030	SP ZOZ MSW we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0032	NZOZ Powiatowe Centrum Zdrowia sp. z o.o.	lwówecki
01.0033	Powiatowe Centrum Zdrowia w Kamiennej Górze sp. z o.o. NZOZ Szpital Powiatowy	kamiennogórski
01.0034	Mikulicz sp. z o.o.	świdnicki
01.0035	NZOZ Powiatowe Centrum Zdrowia w Kowarach	jeleniogórski
01.0036	Jaworskie Centrum Medyczne sp. z o.o.	jaworski
01.0037	NZOZ Strzelińskie Centrum Medyczne	strzeliński
01.0039	Polskie Centrum Zdrowia Góra Śląska sp. z o.o.	górowski
01.0042	NZOZ Powiatowe Centrum Medyczne w Wołowie	wołowski
01.0047	Bystrzyckie Centrum Zdrowia sp. z o.o.	kłodzki
01.0049	Dolnośląskie Centrum Transplantacji Komórkowych z Krajowym Bankiem Dawców Szpiku	m. Wrocław
01.1819	Szpital Powiatowy im. A. Wolańczyka sp. z o.o.	złotoryjski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,6 tys. hospitalizacji dla 0,32 tys. pacjentów. Tym samym 50,94% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.119 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.119: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
01.0003	0,32	0,60	0,44	-	50,9	50,9
01.0004	0,12	0,15	0,11	-	12,7	63,6
01.0006	0,03	0,06	0,03	-	5,2	68,8
01.0015	0,03	0,04	0,00	-	3,0	71,8
01.0002	0,03	0,03	0,00	-	2,7	74,5
01.0049	0,03	0,03	0,01	-	2,7	77,1
01.0010	0,02	0,03	0,00	-	2,4	79,5
01.0012	0,01	0,02	-	-	2,1	81,6
01.0023	0,01	0,02	-	-	2,1	83,6
01.0005	0,02	0,02	-	-	1,5	85,2
01.0007	0,01	0,02	0,00	-	1,3	86,5
01.0008	0,01	0,01	-	-	1,2	87,7
01.0013	0,01	0,01	-	-	1,1	88,8

Tabela 2.1.119: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

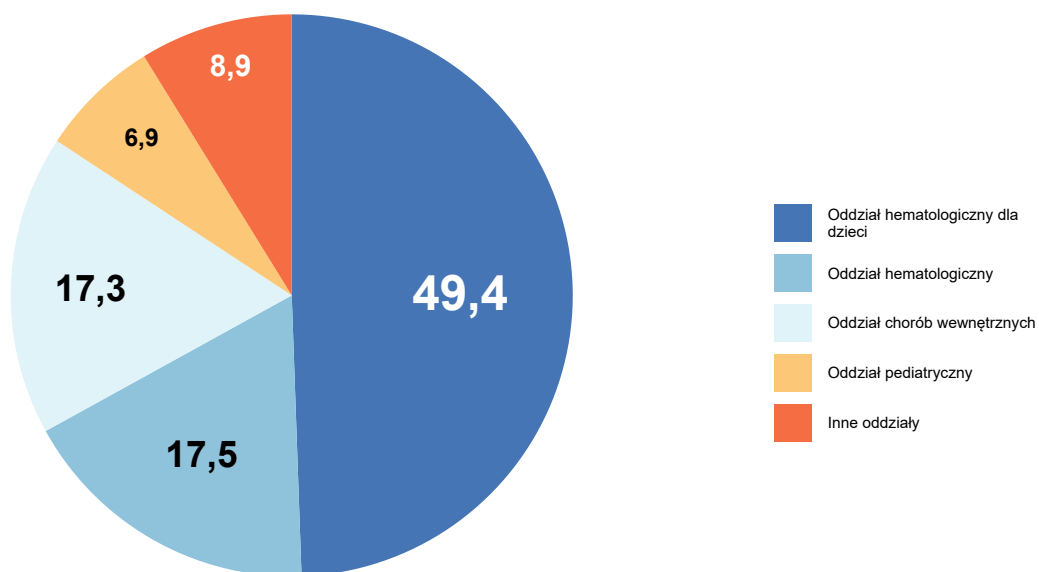
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
01.0024	0,01	0,01	-	-	1,1	89,9
01.0022	0,01	0,01	-	-	1,0	90,9
01.0009	0,01	0,01	0,00	-	0,9	91,8
01.0019	0,01	0,01	-	-	0,9	92,6
01.0021	0,01	0,01	0,00	-	0,8	93,4
01.0011	0,01	0,01	-	-	0,7	94,1
01.0016	0,01	0,01	-	-	0,7	94,8
01.0025	0,01	0,01	-	-	0,6	95,4
01.0014	0,00	0,00	-	-	0,4	95,8
01.0030	0,00	0,00	-	-	0,4	96,2
01.0001	0,00	0,00	-	-	0,3	96,6
01.0017	0,00	0,00	-	-	0,3	96,9
01.0036	0,00	0,00	-	-	0,3	97,3
01.0047	0,00	0,00	-	-	0,3	97,6
01.1819	0,00	0,00	-	-	0,3	97,9
01.0018	0,00	0,00	-	-	0,3	98,2
01.0020	0,00	0,00	-	-	0,3	98,5
01.0028	0,00	0,00	-	-	0,3	98,7
01.0033	0,00	0,00	-	-	0,3	99,0
01.0042	0,00	0,00	-	-	0,3	99,2
01.0026	0,00	0,00	-	-	0,2	99,4
01.0032	0,00	0,00	0,00	-	0,2	99,6
01.0037	0,00	0,00	-	-	0,2	99,7
01.0034	0,00	0,00	-	-	0,1	99,8
01.0035	0,00	0,00	-	-	0,1	99,9
01.0039	0,00	0,00	-	-	0,1	100,0
Woj.	0,74	1,17	0,61	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁵² i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział hematologiczny dla dzieci oraz Oddział hematologiczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 67% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja oraz Hematologia - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 67%.

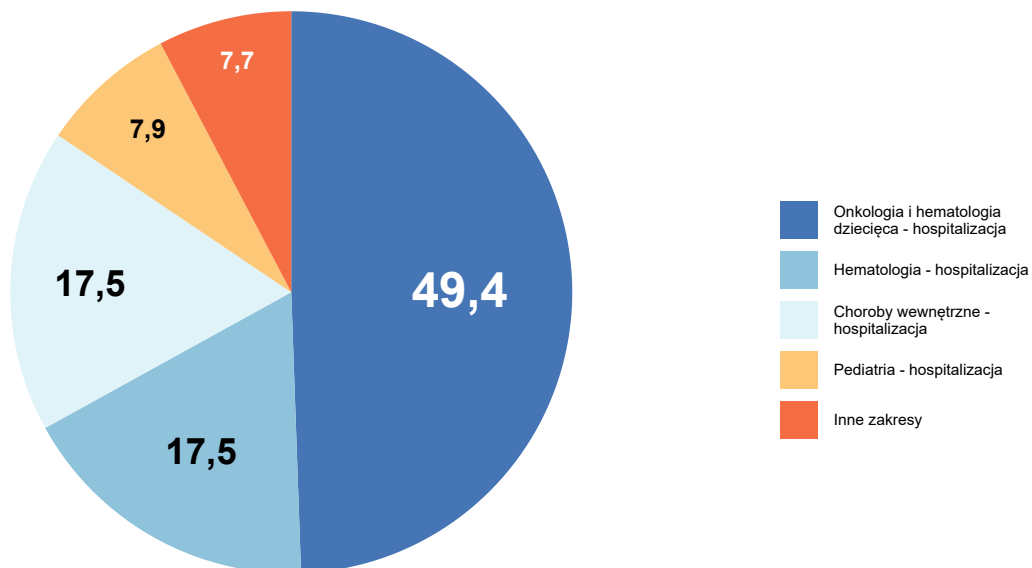
⁵²Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.57: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.58: 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 2.1.120 oraz Tabela 2.1.121. 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 2.1.120: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział hematologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział hematologiczny [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział pediatriczny [tys.]	Oddział dermatologiczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
01.0003	0,58	-	-	-	-	0,02	0,60
01.0004	-	0,13	0,01	-	0,01	0,00	0,15
01.0006	-	0,04	0,01	0,01	-	0,00	0,06
01.0015	-	-	0,02	-	-	0,02	0,04
01.0002	-	-	0,01	0,01	-	0,01	0,03
01.0049	-	0,03	-	-	-	-	0,03
01.0010	-	-	0,02	0,01	-	0,00	0,03
01.0012	-	-	0,02	0,00	-	-	0,02
01.0023	-	-	0,02	0,00	-	-	0,02
01.0005	-	-	0,01	0,00	-	0,01	0,02
01.0007	-	-	0,01	0,00	-	0,00	0,02
01.0008	-	-	-	0,00	0,01	0,00	0,01
01.0013	-	-	0,01	0,00	-	-	0,01
01.0024	-	-	0,01	0,01	-	-	0,01
01.0022	-	-	0,01	0,00	-	-	0,01
01.0009	-	-	-	-	-	0,01	0,01
01.0019	-	-	0,01	0,00	-	-	0,01
01.0021	-	-	0,00	0,00	-	0,00	0,01
01.0011	-	-	0,01	-	-	0,00	0,01
01.0016	-	-	0,00	0,00	-	-	0,01
01.0025	-	-	0,00	0,00	-	-	0,01
01.0014	-	-	0,00	-	-	-	0,00
01.0030	-	-	0,00	-	-	-	0,00
01.0001	-	-	0,00	-	0,00	-	0,00
01.0017	-	-	0,00	-	-	-	0,00
01.0036	-	-	-	0,00	-	0,00	0,00
01.0047	-	-	0,00	0,00	-	-	0,00
01.1819	-	-	0,00	0,00	-	0,00	0,00
01.0018	-	-	-	0,00	-	-	0,00
01.0020	-	-	0,00	-	-	-	0,00
01.0028	-	-	0,00	0,00	-	-	0,00
01.0033	-	-	0,00	-	-	-	0,00
01.0042	-	-	0,00	-	-	-	0,00
01.0026	-	-	-	0,00	-	-	0,00
01.0032	-	-	0,00	-	-	-	0,00
01.0037	-	-	0,00	-	-	-	0,00
01.0034	-	-	-	0,00	-	-	0,00
01.0035	-	-	0,00	-	-	-	0,00
01.0039	-	-	-	0,00	-	-	0,00
Woj.	0,58	0,20	0,20	0,08	0,02	0,08	1,17

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.121: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Hematologia - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Onkologia kliniczna - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
01.0003	0,58	-	-	0,00	0,00	0,01	0,60
01.0004	-	0,13	0,01	0,00	-	0,01	0,15
01.0006	-	0,04	0,01	0,01	-	0,00	0,06
01.0015	-	-	0,02	0,01	-	0,01	0,04
01.0002	-	-	0,01	0,01	0,01	-	0,03
01.0049	-	0,03	-	-	-	-	0,03
01.0010	-	-	0,02	0,01	-	0,00	0,03
01.0012	-	-	0,02	0,00	-	-	0,02
01.0023	-	-	0,02	0,00	-	0,00	0,02
01.0005	-	-	0,01	0,00	-	0,01	0,02
01.0007	-	-	0,01	0,00	0,00	0,00	0,02
01.0008	-	-	-	0,00	-	0,01	0,01
01.0013	-	-	0,01	0,00	-	-	0,01
01.0024	-	-	0,01	0,01	-	-	0,01
01.0022	-	-	0,01	-	-	0,00	0,01
01.0009	-	-	-	-	0,01	-	0,01
01.0019	-	-	0,01	0,00	-	-	0,01
01.0021	-	-	0,00	0,00	-	0,00	0,01
01.0011	-	-	0,01	-	-	-	0,01
01.0016	-	-	0,00	0,00	-	-	0,01
01.0025	-	-	0,00	0,00	-	-	0,01
01.0014	-	-	0,00	-	-	-	0,00
01.0030	-	-	0,00	-	-	-	0,00
01.0001	-	-	0,00	-	-	0,00	0,00
01.0017	-	-	0,00	-	-	-	0,00
01.0036	-	-	-	0,00	-	0,00	0,00
01.0047	-	-	0,00	0,00	-	-	0,00
01.1819	-	-	0,00	0,00	-	0,00	0,00
01.0018	-	-	-	0,00	-	-	0,00
01.0020	-	-	0,00	-	-	-	0,00
01.0028	-	-	0,00	0,00	-	-	0,00
01.0033	-	-	0,00	-	-	-	0,00
01.0042	-	-	0,00	-	-	-	0,00
01.0026	-	-	-	0,00	-	-	0,00
01.0032	-	-	0,00	-	-	-	0,00
01.0037	-	-	0,00	-	-	-	0,00
01.0034	-	-	-	0,00	-	-	0,00
01.0035	-	-	0,00	-	-	-	0,00
01.0039	-	-	-	0,00	-	-	0,00
Woj.	0,58	0,20	0,20	0,09	0,02	0,06	1,17

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.122 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.122: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
01.0001	62,5	75,0	-	-	-	50,0	-	50,0
01.0002	35,1	61,3	45,2	-	3,2	16,1	6,5	29,0
01.0003	8,8	50,1	95,0	4,0	0,2	-	0,2	0,7
01.0004	44,9	54,7	1,4	4,7	29,7	27,7	10,1	26,4

Tabela 2.1.122: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
01.0005	20,8	55,6	61,1	5,6	11,1	5,6	5,6	11,1
01.0006	54,8	34,4	16,1	3,2	8,1	4,8	9,7	58,1
01.0007	34,6	80,0	33,3	-	6,7	26,7	20,0	13,3
01.0008	47,9	57,1	21,4	-	-	14,3	7,1	57,1
01.0009	59,6	90,0	-	-	10,0	10,0	20,0	60,0
01.0010	45,2	50,0	21,4	-	10,7	17,9	25,0	25,0
01.0011	80,4	37,5	-	-	-	-	12,5	87,5
01.0012	52,5	8,3	16,7	-	12,5	4,2	-	66,7
01.0013	68,2	53,8	7,7	-	-	7,7	-	84,6
01.0014	61,0	40,0	-	-	-	40,0	20,0	40,0
01.0015	33,9	48,6	48,6	-	2,9	17,1	5,7	25,7
01.0016	23,4	75,0	62,5	-	12,5	-	12,5	12,5
01.0017	68,2	50,0	-	-	-	-	25,0	75,0
01.0018	6,0	66,7	100,0	-	-	-	-	-
01.0019	58,5	60,0	10,0	-	-	20,0	30,0	40,0
01.0020	50,7	33,3	-	-	33,3	-	33,3	33,3
01.0021	40,6	55,6	44,4	-	-	-	-	55,6
01.0022	46,2	66,7	8,3	16,7	8,3	25,0	-	41,7
01.0023	66,2	54,2	12,5	4,2	-	-	-	83,3
01.0024	41,5	76,9	46,2	-	-	-	7,7	46,2
01.0025	45,0	57,1	28,6	-	-	14,3	-	57,1
01.0026	9,0	-	100,0	-	-	-	-	-
01.0028	16,7	100,0	66,7	-	33,3	-	-	-
01.0030	68,0	60,0	-	-	-	20,0	20,0	60,0
01.0032	51,0	50,0	-	-	50,0	-	-	50,0
01.0033	66,3	66,7	-	-	-	-	-	100,0
01.0034	6,0	100,0	100,0	-	-	-	-	-
01.0035	61,0	-	-	-	-	-	-	100,0
01.0036	21,0	50,0	75,0	-	-	-	-	25,0
01.0037	66,5	100,0	-	-	-	-	50,0	50,0
01.0039	10,0	-	100,0	-	-	-	-	-
01.0042	38,0	-	-	-	-	100,0	-	-
01.0047	34,2	75,0	50,0	-	-	-	-	50,0
01.0049	45,7	58,1	3,2	3,2	22,6	29,0	16,1	25,8
01.1819	11,5	-	75,0	-	25,0	-	-	-
Woj.	27,1	51,2	58,0	3,3	6,4	8,0	4,8	19,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów⁵³. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie lecznictwa szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.123 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochoro-

⁵³Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

owości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie dolnośląskim.

Tabela 2.1.123: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
01.0001	0,00	-	25,00	25,00	50,00
01.0002	0,03	35,48	22,58	29,03	12,90
01.0003	0,60	62,02	34,79	2,52	0,67
01.0004	0,15	1,35	56,08	34,46	8,11
01.0005	0,02	55,56	27,78	5,56	11,11
01.0006	0,06	14,52	14,52	27,42	43,55
01.0007	0,02	33,33	26,67	20,00	20,00
01.0008	0,01	21,43	14,29	35,71	28,57
01.0009	0,01	-	-	10,00	90,00
01.0010	0,03	14,29	35,71	35,71	14,29
01.0011	0,01	-	-	25,00	75,00
01.0012	0,02	12,50	16,67	50,00	20,83
01.0013	0,01	7,69	7,69	46,15	38,46
01.0014	0,00	-	40,00	20,00	40,00
01.0015	0,04	34,29	31,43	20,00	14,29
01.0016	0,01	37,50	37,50	25,00	-
01.0017	0,00	-	-	50,00	50,00
01.0018	0,00	100,00	-	-	-
01.0019	0,01	-	10,00	60,00	30,00
01.0020	0,00	-	33,33	66,67	-
01.0021	0,01	44,44	-	22,22	33,33
01.0022	0,01	-	33,33	41,67	25,00
01.0023	0,02	12,50	4,17	8,33	75,00
01.0024	0,01	30,77	15,38	30,77	23,08
01.0025	0,01	14,29	28,57	28,57	28,57
01.0026	0,00	50,00	50,00	-	-
01.0028	0,00	33,33	66,67	-	-
01.0030	0,00	-	20,00	40,00	40,00
01.0032	0,00	-	50,00	-	50,00
01.0033	0,00	-	-	66,67	33,33
01.0034	0,00	100,00	-	-	-
01.0035	0,00	-	-	-	100,00
01.0036	0,00	50,00	25,00	25,00	-
01.0037	0,00	-	-	-	100,00
01.0039	0,00	-	100,00	-	-
01.0042	0,00	-	-	100,00	-
01.0047	0,00	50,00	-	25,00	25,00
01.0049	0,03	-	54,84	41,94	3,23
01.1819	0,00	25,00	50,00	25,00	-
Woj.	1,17	38,92	33,02	16,34	11,72

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.124. 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 2.1.124: 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 [%]			
01.0001	-	50,0	50,0	44,9	41,3	25,0
01.0002	-	29,0	71,0	7,2	0,0	6,5

Tabela 2.1.124: 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 [%]			
01.0003	21,7	49,1	29,2	55,6	55,6	29,4
01.0004	34,5	31,8	33,8	93,9	54,6	25,7
01.0005	5,6	16,7	77,8	22,3	0,0	11,1
01.0006	-	41,0	59,0	16,8	0,0	23,0
01.0007	-	20,0	80,0	9,5	10,4	13,3
01.0008	7,1	42,9	50,0	29,1	8,4	14,3
01.0009	10,0	60,0	30,0	34,1	33,6	50,0
01.0010	-	42,9	57,1	19,2	14,1	14,3
01.0011	-	-	100,0	-	0,0	-
01.0012	-	33,3	66,7	13,2	12,2	41,7
01.0013	-	23,1	76,9	6,9	0,0	23,1
01.0014	-	20,0	80,0	19,4	0,0	-
01.0015	2,9	11,4	85,7	10,9	0,0	25,7
01.0016	-	12,5	87,5	10,0	1,9	37,5
01.0017	-	-	100,0	3,7	0,0	25,0
01.0018	-	66,7	33,3	29,5	44,2	66,7
01.0019	-	10,0	90,0	7,6	1,6	40,0
01.0020	-	33,3	66,7	13,8	0,0	33,3
01.0021	22,2	22,2	55,6	7,5	0,0	22,2
01.0022	8,3	33,3	58,3	18,8	16,3	25,0
01.0023	-	16,7	83,3	19,8	7,1	-
01.0024	7,7	-	92,3	19,7	0,0	30,8
01.0025	-	14,3	85,7	10,4	8,6	71,4
01.0026	50,0	-	50,0	130,5	130,5	-
01.0028	-	-	100,0	-	0,0	100,0
01.0030	-	-	100,0	-	0,0	-
01.0032	-	-	100,0	-	0,0	-
01.0033	-	33,3	66,7	5,3	0,0	33,3
01.0034	-	-	100,0	-	0,0	-
01.0035	-	-	100,0	10,3	10,3	100,0
01.0036	-	-	100,0	5,2	6,1	75,0
01.0037	-	50,0	50,0	22,3	22,3	-
01.0039	-	-	100,0	-	0,0	-
01.0042	-	-	100,0	9,9	9,9	100,0
01.0047	-	-	100,0	10,2	8,6	25,0
01.0049	25,8	29,0	45,2	38,6	36,0	12,9
01.1819	-	-	100,0	1,1	1,1	50,0
Woj.	16,9	38,4	44,8	46,3	25,9	26,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie dolnośląskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁵⁴, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 84.84%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 37.13%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 30.24%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 23 (67.65%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.125. 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).

⁵⁴Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

Tabela 2.1.125: 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 [%]
01.0004	3,1	96,9	-	100,0	91,1	0	92,1
01.0026	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0006	21,8	78,2	-	100,0	14,0	5	49,1
01.0003	17,0	81,8	1,2	100,0	85,0	0	76,7
01.0019	37,5	62,5	-	100,0	40,0	1	50,0
01.0032	100,0	-	-	-	-	-	-
01.1819	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0024	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0012	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0049	22,6	77,4	-	100,0	-	14	29,0
01.0017	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0015	95,2	4,8	-	100,0	-	62	-
01.0011	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0033	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0036	-	100,0	-	100,0	66,7	0	66,7
01.0023	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0005	75,0	25,0	-	100,0	-	22	-
01.0008	18,2	81,8	-	100,0	22,2	2	72,7
01.0002	13,6	86,4	-	100,0	52,6	0	50,0
01.0030	66,7	33,3	-	100,0	-	13	-
01.0025	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
01.0022	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0016	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0047	75,0	-	25,0	-	-	-	-
01.0028	66,7	33,3	-	100,0	-	21	-
01.0007	71,4	28,6	-	100,0	50,0	6	14,3
01.0014	-	100,0	-	100,0	-	6	100,0
01.0042	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0009	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
01.0018	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0037	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
01.0010	50,0	50,0	-	100,0	-	113	-
01.0013	90,9	9,1	-	100,0	100,0	0	9,1
01.0001	50,0	50,0	-	100,0	-	10	-
Woj.	30,2	69,1	0,6	100,0	70,8	0	84,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.126 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze ⁵⁵. Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej. Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na chorobach wewnętrznych (internie). Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na pediatrii.

⁵⁵Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

Tabela 2.1.126: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
01.0001	0,00	-	-	-	100,00	-	-
01.0002	0,03	3,23	-	-	100,00	-	-
01.0003	0,60	4,54	0,53	33,33	99,47	25,00	0,55
01.0004	0,15	15,54	0,80	-	99,20	-	-
01.0005	0,02	-	-	-	100,00	-	54,55
01.0006	0,06	26,23	2,22	-	97,78	-	30,00
01.0007	0,02	-	-	-	100,00	-	40,00
01.0008	0,01	-	14,29	50,00	85,71	-	-
01.0009	0,01	-	-	-	100,00	-	-
01.0010	0,03	17,86	4,35	-	95,65	-	-
01.0011	0,01	-	-	-	100,00	-	-
01.0012	0,02	4,17	-	-	100,00	-	-
01.0013	0,01	-	-	-	100,00	-	-
01.0014	0,00	-	-	-	100,00	-	-
01.0015	0,04	-	-	-	100,00	-	-
01.0016	0,01	-	-	-	100,00	-	-
01.0017	0,00	-	-	-	100,00	-	-
01.0018	0,00	-	-	-	100,00	-	-
01.0019	0,01	-	-	-	100,00	-	-
01.0020	0,00	-	-	-	100,00	-	-
01.0021	0,01	-	-	-	100,00	-	25,00
01.0022	0,01	-	-	-	100,00	-	-
01.0023	0,02	-	-	-	100,00	4,76	33,33
01.0024	0,01	7,69	-	-	100,00	-	-
01.0025	0,01	-	-	-	100,00	-	-
01.0026	0,00	-	-	-	100,00	-	-
01.0028	0,00	-	-	-	100,00	-	-
01.0030	0,00	-	-	-	100,00	-	-
01.0032	0,00	-	-	-	100,00	-	-
01.0033	0,00	-	-	-	100,00	-	-
01.0034	0,00	-	-	-	100,00	-	-
01.0035	0,00	-	-	-	100,00	-	-
01.0036	0,00	25,00	-	-	100,00	-	-
01.0037	0,00	-	-	-	100,00	-	-
01.0039	0,00	-	-	-	100,00	-	-
01.0042	0,00	-	-	-	100,00	-	-
01.0047	0,00	-	-	-	100,00	-	-

Tabela 2.1.126: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
01.0049	0,03	-	-	-	100,00	-	-
01.1819	0,00	-	-	-	100,00	-	33,33
Woj.	1,17	6,42	0,73	25,00	99,27	1,61	2,62

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Poniżej przedstawiono dodatkowo strukturę hospitalizacji JGP zabiegowych. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów dorosłych (pow. 17 r.ż.).

Tabela 2.1.127: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
01.0003	0,53	100,00	-	-	-	-
01.0004	0,80	100,00	-	-	-	-
01.0006	2,22	100,00	-	-	-	-
01.0008	14,29	50,00	50,00	-	-	-
01.0010	4,35	-	-	-	-	100,00
Woj.	0,73	75,00	12,50	-	-	12,50

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.128 przeniezowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.129.

Tabela 2.1.128: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	S07 [%]	P19 [%]	S06 [%]	P20 [%]	S05 [%]	Pozostałe produkty [%]
01.0001	0,0	-	-	75,0	-	-	25,0
01.0002	0,0	12,9	9,7	45,2	25,8	-	6,5
01.0003	0,6	47,7	41,0	4,2	-	1,5	5,5
01.0004	0,1	58,1	0,7	8,8	-	8,8	23,6
01.0005	0,0	5,6	-	27,8	22,2	11,1	33,3
01.0006	0,1	29,5	3,3	19,7	8,2	4,9	34,4
01.0007	0,0	26,7	6,7	40,0	13,3	-	13,3
01.0008	0,0	-	-	-	21,4	-	78,6
01.0009	0,0	70,0	-	30,0	-	-	-
01.0010	0,0	21,4	3,6	32,1	3,6	17,9	21,4
01.0011	0,0	-	-	75,0	-	25,0	-
01.0012	0,0	20,8	-	54,2	16,7	4,2	4,2
01.0013	0,0	7,7	-	69,2	7,7	15,4	-
01.0014	0,0	20,0	-	80,0	-	-	-
01.0015	0,0	5,7	-	22,9	45,7	17,1	8,6
01.0016	0,0	-	-	25,0	62,5	12,5	-
01.0017	0,0	-	-	100,0	-	-	-
01.0018	0,0	-	-	-	100,0	-	-
01.0019	0,0	10,0	-	40,0	-	50,0	-
01.0020	0,0	-	-	100,0	-	-	-
01.0021	0,0	11,1	-	22,2	33,3	11,1	22,2
01.0022	0,0	25,0	-	33,3	8,3	33,3	-
01.0023	0,0	4,2	4,2	62,5	8,3	16,7	4,2
01.0024	0,0	15,4	-	38,5	38,5	-	7,7
01.0025	0,0	-	-	71,4	14,3	-	14,3
01.0026	0,0	-	-	-	100,0	-	-
01.0028	0,0	-	33,3	33,3	33,3	-	-
01.0030	0,0	-	-	40,0	-	60,0	-
01.0032	0,0	50,0	-	50,0	-	-	-
01.0033	0,0	-	-	66,7	-	33,3	-
01.0034	0,0	100,0	-	-	-	-	-
01.0035	0,0	-	-	-	-	100,0	-
01.0036	0,0	-	-	-	50,0	25,0	25,0
01.0037	0,0	-	-	100,0	-	-	-
01.0039	0,0	-	-	-	100,0	-	-
01.0042	0,0	-	-	33,3	-	66,7	-
01.0047	0,0	25,0	-	25,0	25,0	25,0	-
01.0049	0,0	45,2	-	48,4	-	6,5	-
01.1819	0,0	-	-	25,0	50,0	-	25,0

Tabela 2.1.128: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	S07 [%]	P19 [%]	S06 [%]	P20 [%]	S05 [%]	Pozostałe produkty [%]
Woj.	1,2	38,0	21,7	17,1	6,2	5,9	11,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.129: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
S07 zaburzenia krzepliwości, inne choroby krwi i śledziony <2 dni
P19 choroby krwi
S06 zaburzenia krzepliwości, inne choroby krwi i śledziony >1 dnia
P20 choroby skóry, układu mięśniowo - kostnego lub tkanki łącznej
S05 zaburzenia krzepliwości, inne choroby krwi i śledziony >10 dni

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.130 przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.130: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
01.0001	75,00	25,00	-	-
01.0002	64,52	9,68	25,81	-
01.0003	99,16	-	0,84	-
01.0004	91,22	0,68	8,11	-
01.0005	50,00	11,11	33,33	5,6
01.0006	81,97	1,64	16,39	-
01.0007	80,00	6,67	6,67	6,7
01.0008	7,14	7,14	85,71	-
01.0009	100,00	-	-	-
01.0010	89,29	10,71	-	-
01.0011	25,00	12,50	62,50	-
01.0012	87,50	4,17	8,33	-
01.0013	15,38	-	84,62	-
01.0014	-	-	100,00	-
01.0015	37,14	2,86	51,43	8,6
01.0016	12,50	-	87,50	-
01.0017	-	-	100,00	-
01.0018	100,00	-	-	-
01.0019	10,00	20,00	70,00	-
01.0020	33,33	-	66,67	-
01.0021	88,89	-	11,11	-
01.0022	-	33,33	66,67	-
01.0023	16,67	4,17	70,83	8,3
01.0024	92,31	-	7,69	-
01.0025	-	-	100,00	-
01.0026	50,00	-	50,00	-
01.0028	33,33	33,33	33,33	-
01.0030	-	-	80,00	20,0
01.0032	-	-	100,00	-
01.0033	-	-	100,00	-
01.0034	100,00	-	-	-
01.0035	-	-	100,00	-
01.0036	25,00	-	75,00	-
01.0037	100,00	-	-	-
01.0039	100,00	-	-	-
01.0042	-	33,33	66,67	-
01.0047	-	-	100,00	-

Tabela 2.1.130: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
01.0049	3,23	-	93,55	3,2
01.1819	75,00	25,00	-	-
Woj.	79,97	2,23	17,04	0,8

¹ Bez wystawienia skierowania do dalszej opieki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.131 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją⁵⁶ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.131: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
01.0001	0,0	-	-	-	-	-
01.0002	0,0	-	-	9,7	9,7	12,9
01.0003	0,6	3,2	2,9	30,9	29,4	32,9
01.0004	0,1	5,4	4,1	19,6	19,6	20,3
01.0005	0,0	-	-	-	-	-
01.0006	0,1	1,6	1,6	45,9	45,9	49,2
01.0007	0,0	-	-	33,3	26,7	26,7
01.0008	0,0	7,1	7,1	-	-	-
01.0009	0,0	-	-	10,0	-	10,0
01.0010	0,0	3,6	-	21,4	14,3	17,9
01.0011	0,0	-	-	37,5	25,0	50,0
01.0012	0,0	-	-	54,2	41,7	50,0
01.0013	0,0	-	-	15,4	15,4	23,1
01.0014	0,0	-	-	20,0	20,0	-
01.0015	0,0	11,4	-	14,3	14,3	20,0
01.0016	0,0	-	-	-	-	25,0
01.0017	0,0	-	-	-	-	25,0
01.0018	0,0	-	-	33,3	33,3	33,3
01.0019	0,0	-	-	20,0	10,0	30,0
01.0020	0,0	-	-	-	-	-
01.0021	0,0	11,1	11,1	-	-	11,1
01.0022	0,0	16,7	8,3	33,3	33,3	50,0
01.0023	0,0	-	-	33,3	25,0	41,7
01.0024	0,0	-	-	15,4	15,4	30,8
01.0025	0,0	14,3	14,3	-	-	14,3
01.0026	0,0	-	-	-	-	-
01.0028	0,0	-	-	33,3	33,3	-
01.0030	0,0	-	-	-	-	-
01.0032	0,0	-	-	-	-	50,0
01.0033	0,0	-	-	-	-	33,3
01.0034	0,0	-	-	-	-	-
01.0035	0,0	-	-	100,0	100,0	-
01.0036	0,0	-	-	-	-	25,0
01.0037	0,0	-	-	-	-	-
01.0039	0,0	-	-	-	-	-
01.0042	0,0	-	-	66,7	66,7	100,0
01.0047	0,0	-	-	-	-	25,0
01.0049	0,0	-	-	6,5	3,2	6,5
01.1819	0,0	-	-	-	-	-

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

Tabela 2.1.131: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
Woj.	1,2	3,3	2,4	25,9	24,1	28,6

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

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

W tabeli 2.1.132 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

Tabela 2.1.132: 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 [%]
01.0001	5,5	6,2	5,0	1,9	-	-
01.0002	4,8	3,6	4,0	4,4	9,7	48,4
01.0003	1,3	2,4	-	3,1	74,3	87,6
01.0004	2,8	3,8	-	6,1	73,0	81,1
01.0005	7,1	3,1	6,0	4,5	-	27,8
01.0006	2,9	3,8	1,0	3,8	45,9	68,9
01.0007	2,9	3,2	2,0	2,6	13,3	73,3
01.0008	6,0	4,7	6,0	2,4	-	14,3
01.0009	1,7	4,9	1,0	1,3	10,0	80,0
01.0010	4,5	4,0	2,0	5,1	17,9	64,3
01.0011	7,8	6,9	3,0	10,0	-	62,5
01.0012	3,0	5,1	2,0	2,3	-	70,8
01.0013	6,0	6,0	5,0	4,7	-	30,8
01.0014	2,8	5,2	2,0	1,6	-	60,0
01.0015	7,2	4,0	6,0	5,8	5,7	28,6
01.0016	9,1	3,1	5,5	8,1	-	37,5
01.0017	4,5	5,5	4,5	2,9	-	50,0
01.0018	3,7	2,5	3,0	1,2	-	66,7
01.0019	11,7	5,5	10,5	9,9	-	30,0
01.0020	7,3	4,8	6,0	2,3	-	-
01.0021	5,3	4,3	4,0	4,3	11,1	44,4
01.0022	6,6	5,3	5,0	5,4	-	41,7
01.0023	5,9	6,5	3,5	5,9	-	50,0
01.0024	4,3	4,2	5,0	2,9	-	46,2
01.0025	2,9	4,2	2,0	1,5	-	85,7
01.0026	7,5	2,1	7,5	7,8	-	50,0
01.0028	2,3	2,5	2,0	1,5	-	66,7
01.0030	12,6	7,7	15,0	9,0	-	20,0
01.0032	4,5	4,4	4,5	5,7	50,0	50,0
01.0033	12,3	6,9	7,0	11,0	-	-
01.0034	1,0	2,3	1,0	-	-	100,0
01.0035	19,0	7,7	19,0	-	-	-
01.0036	5,2	3,5	4,5	4,2	-	25,0
01.0037	6,0	6,0	6,0	2,8	-	-
01.0039	12,0	1,7	12,0	-	-	-
01.0042	10,7	3,1	13,0	4,9	-	-
01.0047	5,0	3,7	3,5	5,0	-	50,0
01.0049	3,4	3,9	2,0	4,6	41,9	67,7
01.1819	3,0	2,7	2,5	2,4	-	50,0
Woj.	2,9	3,5	-	4,7	51,9	73,3

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.133 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących kodach resortowych: 1070, 1071, 1080, 1081, 1650⁵⁷. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.133: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
01.0001	25,0	50,0	25,0	-
01.0002	9,7	35,5	9,7	3,2
01.0003	-	35,5	19,7	19,5
01.0004	0,7	53,4	41,9	41,9
01.0005	11,1	17,6	-	-
01.0006	1,6	75,4	50,8	49,2
01.0007	6,7	7,1	7,1	-
01.0008	7,1	50,0	7,1	-
01.0009	-	60,0	-	-
01.0010	10,7	32,1	28,6	10,7
01.0011	12,5	75,0	62,5	-
01.0012	4,2	33,3	12,5	-
01.0013	-	61,5	38,5	-
01.0014	-	40,0	40,0	-
01.0015	2,9	40,6	12,5	-
01.0016	-	37,5	12,5	-
01.0017	-	-	-	-
01.0018	-	-	-	-
01.0019	20,0	30,0	20,0	-
01.0020	-	33,3	-	-
01.0021	-	22,2	11,1	-
01.0022	33,3	33,3	16,7	-
01.0023	4,2	50,0	13,6	-
01.0024	-	38,5	7,7	-
01.0025	-	28,6	14,3	-
01.0026	-	50,0	-	-
01.0028	33,3	-	-	-
01.0030	-	50,0	50,0	-
01.0032	-	50,0	-	-
01.0033	-	66,7	33,3	-
01.0034	-	-	-	-
01.0035	-	-	-	-
01.0036	-	50,0	25,0	-
01.0037	-	50,0	-	-
01.0039	-	-	-	-
01.0042	33,3	-	-	-
01.0047	-	-	-	-
01.0049	-	63,3	40,0	36,7
01.1819	25,0	-	-	-
Woj.	2,2	40,6	23,3	19,2

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

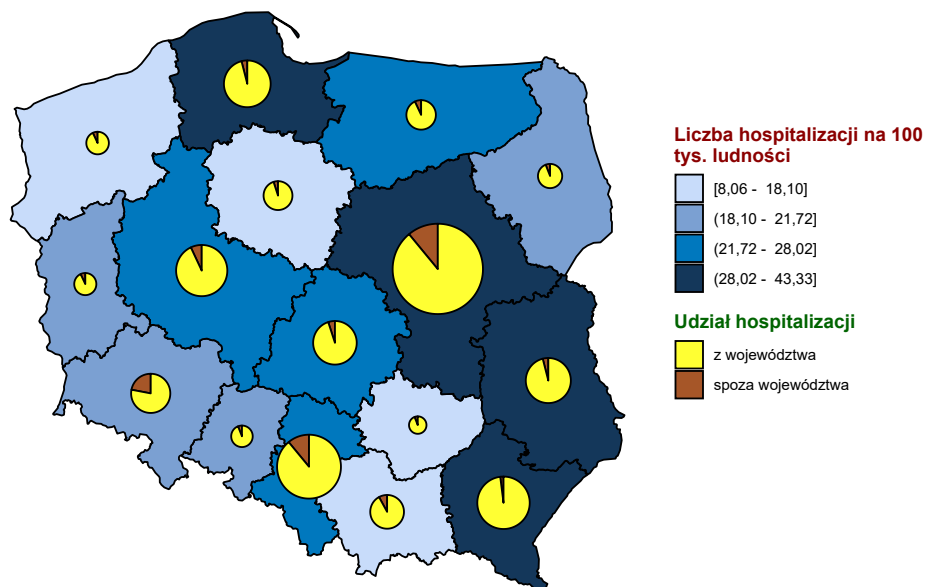
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

⁵⁷Poradnia hematologiczna, Poradnia hematologiczna dla dzieci, Poradnia immunologiczna, Poradnia immunologiczna dla dzieci, Poradnia transplantologiczna

2.1.8 Inne choroby krwi

W 2016 roku w województwie dolnośląskim odnotowano 0,59 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Inne choroby krwi (dalej: podgrupa)⁵⁸, co stanowiło 9,41% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby krwi, układu krwiotwórczego i odpornościowego.

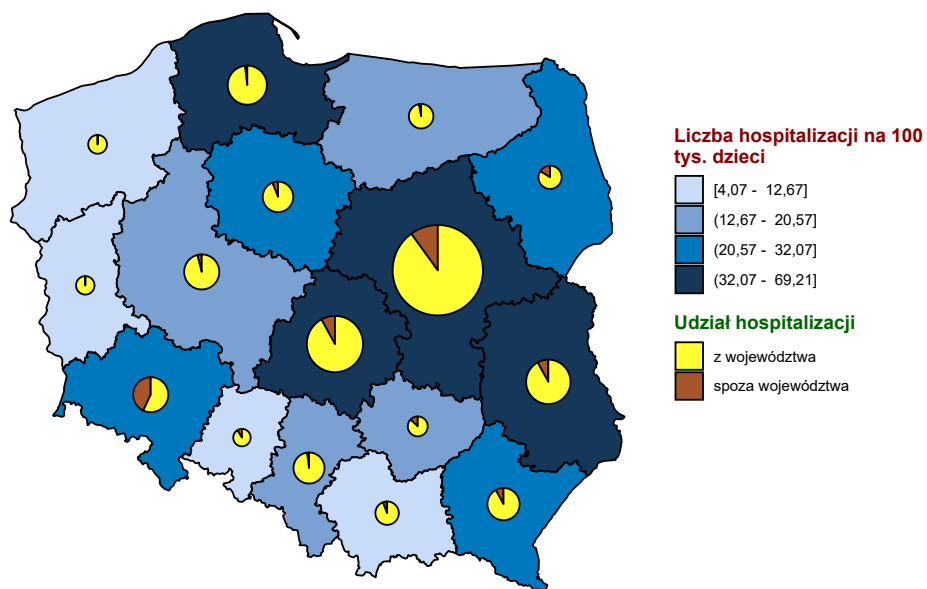
Mapa 2.1.27: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

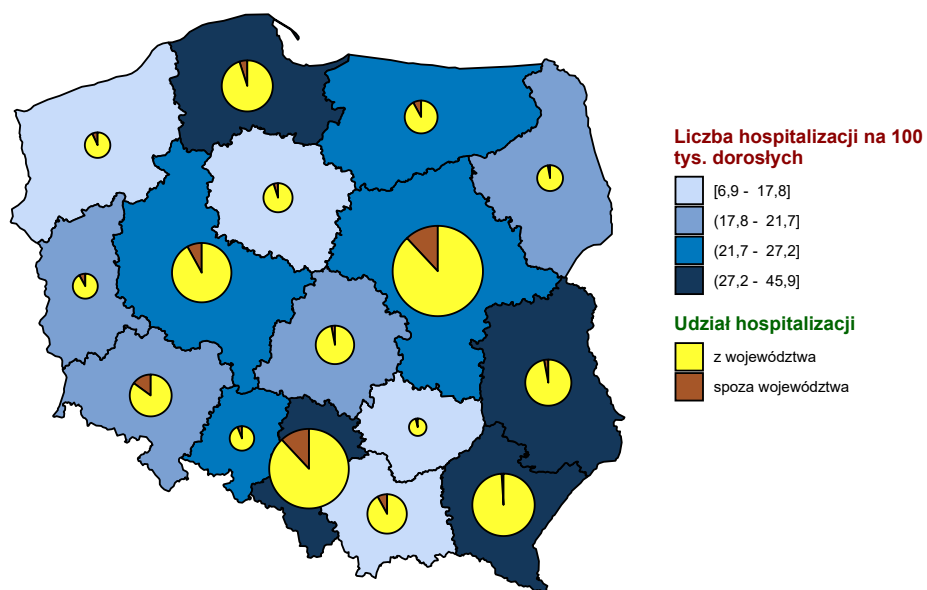
⁵⁸W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: D70, D72, D73, D74, D75, D76.2, D77.

Mapa 2.1.28: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



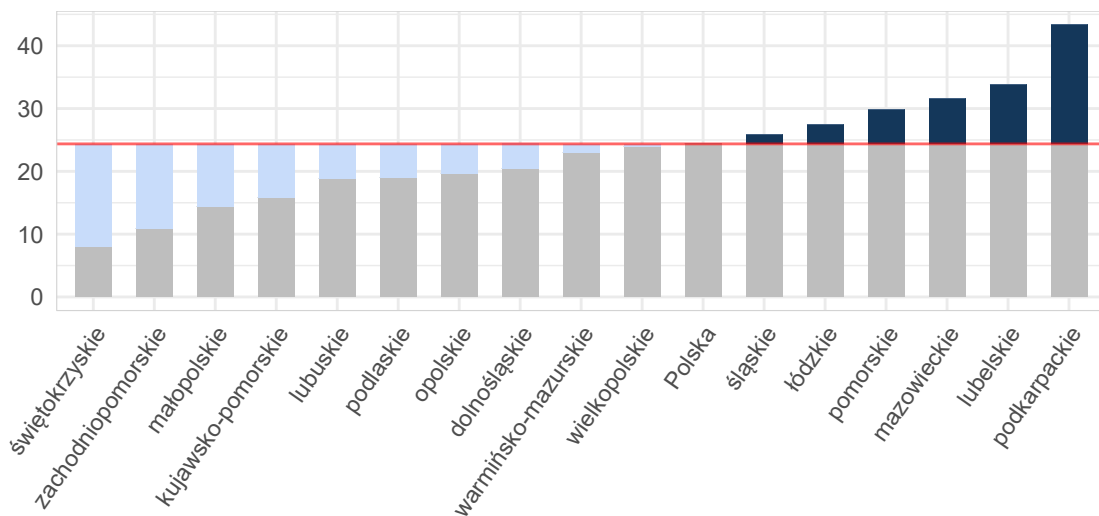
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.1.29: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



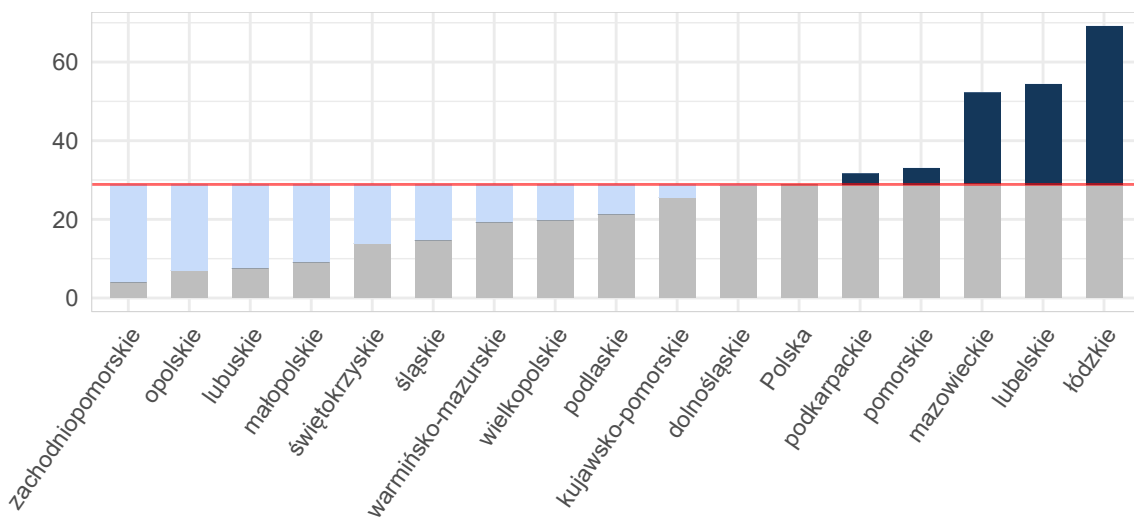
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.59: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



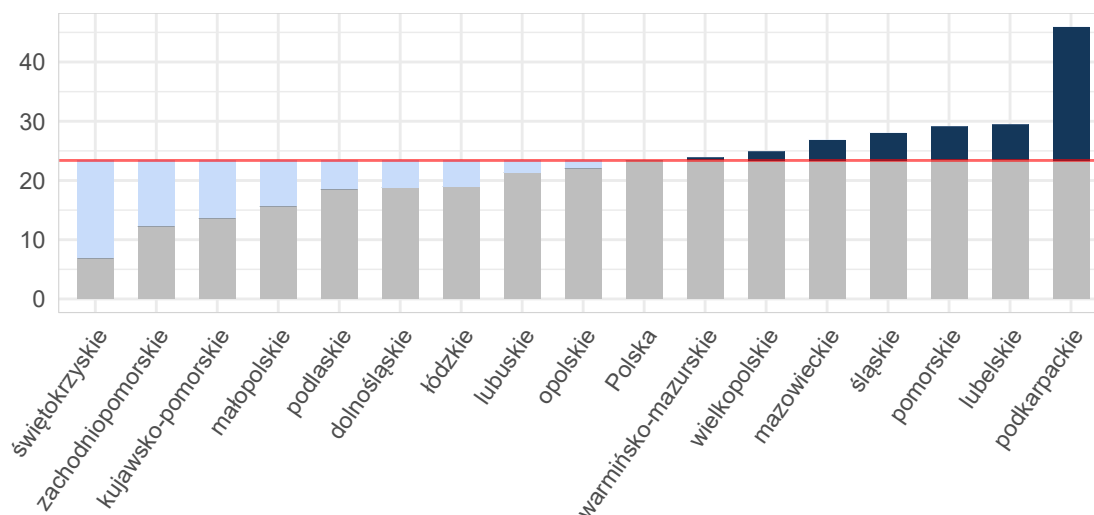
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.60: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.61: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

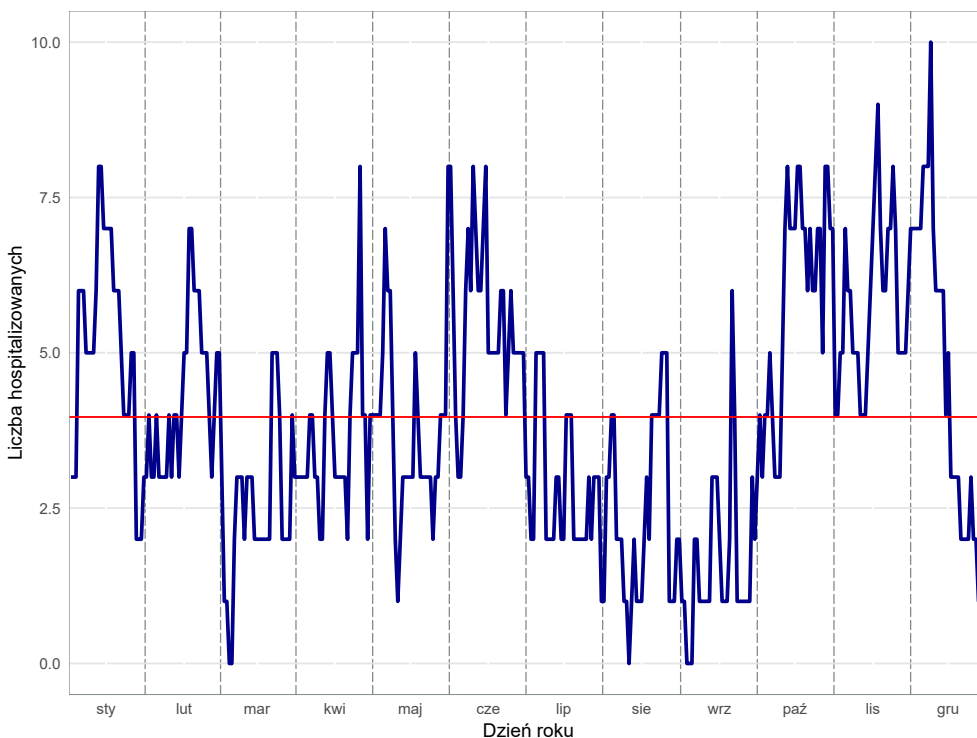
Tabela 2.1.134: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	0,59	-	0,39	22,13	20,39	25
kujawsko-pomorskie	0,33	-	0,10	5,78	15,79	17
lubelskie	0,72	-	0,50	4,70	33,89	45
lubuskie	0,19	-	0,05	7,81	18,87	62
łódzkie	0,68	-	0,48	5,43	27,40	52
małopolskie	0,49	-	0,18	8,61	14,43	121
mazowieckie	1,70	-	1,05	11,37	31,64	64
opolskie	0,20	-	0,10	6,67	19,64	60
podkarpackie	0,92	-	0,40	2,71	43,33	37
podlaskie	0,23	-	0,08	6,19	19,05	16
pomorskie	0,69	-	0,40	4,62	29,88	56
śląskie	1,18	-	0,66	11,81	25,82	61
świętokrzyskie	0,10	-	0,01	6,93	8,06	42
warmińsko-mazurskie	0,33	-	0,07	7,55	23,04	40
wielkopolskie	0,83	-	0,32	7,67	23,95	61
zachodniopomorskie	0,19	-	0,03	6,99	10,89	44
Polska	9,37	-	4,82	8,57	24,37	803

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

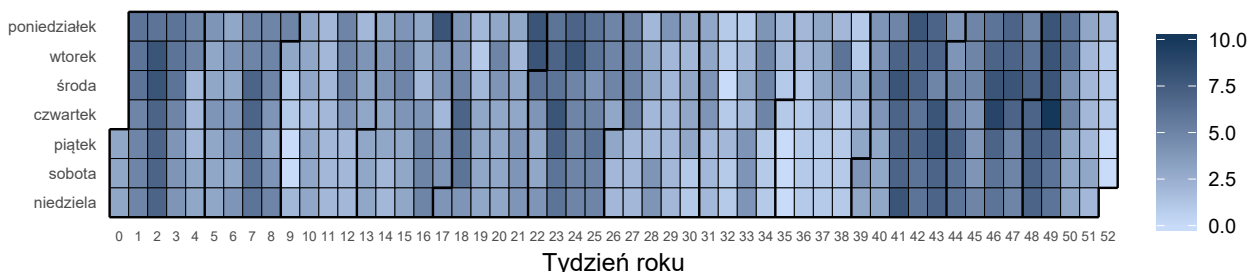
W województwie dolnośląskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 4 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznanych z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 10, a minimalna 0. Na Wykresie 2.1.62 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 2.1.63 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.1.62: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.63: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie dolnośląskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 32. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie dolnośląskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 6 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.135: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
01.0001	4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0002	Specjalistyczny Szpital im. dr. Alfreda Sokołowskiego	m. Wałbrzych
01.0003	Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Jana Mikulicza - Radeckiego we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0004	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0005	Wojewódzkie Centrum Szpitalne Kotliny Jeleniogórskiej	m. Jelenia Góra
01.0006	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Legnicy	m. Legnica
01.0007	SP ZOZ w Świdnicy	świdnicki
01.0008	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0009	Dolnośląskie Centrum Onkologii we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0010	Wielospecjalistyczny Szpital - SP ZOZ w Zgorzelcu	zgorzelecki

Tabela 2.1.135: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
01.0011	Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej	m. Wrocław
01.0012	Szpital im. św. Jadwigi Śląskiej w Trzebnicy	trzebnicki
01.0013	ZOZ w Oławie	oławski
01.0014	Specjalistyczne Centrum Medyczne s.a.	kłodzki
01.0015	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego	m. Wrocław
01.0017	Miejskie Centrum Zdrowia s.a. w Lubinie	lubiński
01.0019	ZOZ w Kłodzku	kłodzki
01.0021	Głogowski Szpital Powiatowy sp. z o.o.	głogowski
01.0022	Szpital Specjalistyczny im. A. Falkiewicza we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0023	NZOZ Szpital Powiatowy w Dzierżonowie sp. z o.o.	dzierżonowski
01.0024	Powiatowy Zespół Szpitali	oleśnicki
01.0025	Szpital św. Antoniego w Ząbkowicach Śląskich	ząbkowicki
01.0028	Milickie Centrum Medyczne sp. z o.o.	milicki
01.0030	SP ZOZ MSW we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0032	NZOZ Powiatowe Centrum Zdrowia sp. z o.o.	lwówecki
01.0033	Powiatowe Centrum Zdrowia w Kamiennej Górze sp. z o.o. NZOZ Szpital Powiatowy	kamiennogórski
01.0034	Mikulicz sp. z o.o.	świdnicki
01.0036	Jaworskie Centrum Medyczne sp. z o.o.	jaworski
01.0037	NZOZ Strzelińskie Centrum Medyczne	strzeliński
01.0045	SP ZOZ w Bogatyni	zgorzelecki
01.0049	Dolnośląskie Centrum Transplantacji Komórkowych z Krajowym Bankiem Dawców Szpiku	m. Wrocław
01.1819	Szpital Powiatowy im. A. Wolańczyka sp. z o.o.	złotoryjski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,19 tys. hospitalizacji dla 0,09 tys. pacjentów. Tym samym 32,77% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.136 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.136: 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 [%]
01.0003	0,09	0,19	0,15	-	32,8	32,8
01.0004	0,11	0,12	0,11	-	20,3	53,0
01.0006	0,08	0,08	0,08	-	13,9	66,9
01.0049	0,04	0,05	0,03	-	7,8	74,7
01.0002	0,02	0,02	0,00	-	3,2	77,9
01.0019	0,02	0,02	-	-	2,7	80,6
01.0010	0,01	0,01	0,00	-	2,2	82,8
01.0013	0,01	0,01	0,00	-	2,0	84,8
01.0025	0,01	0,01	-	-	2,0	86,8
01.0008	0,01	0,01	-	-	1,5	88,3
01.0021	0,00	0,01	0,01	-	1,4	89,7
01.0005	0,01	0,01	0,00	-	1,0	90,7
01.0023	0,01	0,01	-	-	1,0	91,7
01.0011	0,00	0,00	-	-	0,8	92,6
01.0015	0,00	0,00	0,00	-	0,8	93,4
01.0030	0,00	0,00	-	-	0,8	94,3
01.0036	0,00	0,00	-	-	0,8	95,1
01.0007	0,00	0,00	0,00	-	0,7	95,8
01.0009	0,00	0,00	0,00	-	0,7	96,5
01.0024	0,00	0,00	-	-	0,5	97,0

Tabela 2.1.136: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

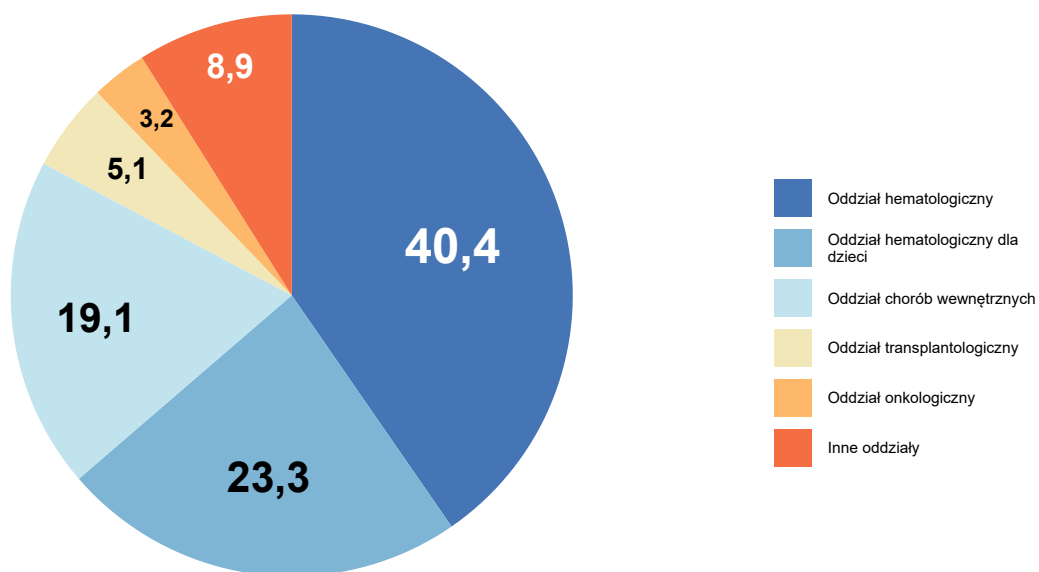
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolitego [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
01.0037	0,00	0,00	-	-	0,5	97,5
01.0001	0,00	0,00	-	-	0,3	97,8
01.0014	0,00	0,00	0,00	-	0,3	98,1
01.0017	0,00	0,00	-	-	0,3	98,5
01.0034	0,00	0,00	0,00	-	0,3	98,8
01.0012	0,00	0,00	-	-	0,2	99,0
01.0022	0,00	0,00	-	-	0,2	99,2
01.0028	0,00	0,00	-	-	0,2	99,3
01.0032	0,00	0,00	-	-	0,2	99,5
01.0033	0,00	0,00	-	-	0,2	99,7
01.0045	0,00	0,00	-	-	0,2	99,8
01.1819	0,00	0,00	-	-	0,2	100,0
Woj.	0,44	0,59	0,39	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁵⁹ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział hematologiczny oraz Oddział hematologiczny dla dzieci. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 63,7% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Hematologia - hospitalizacja oraz Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 63,7%.

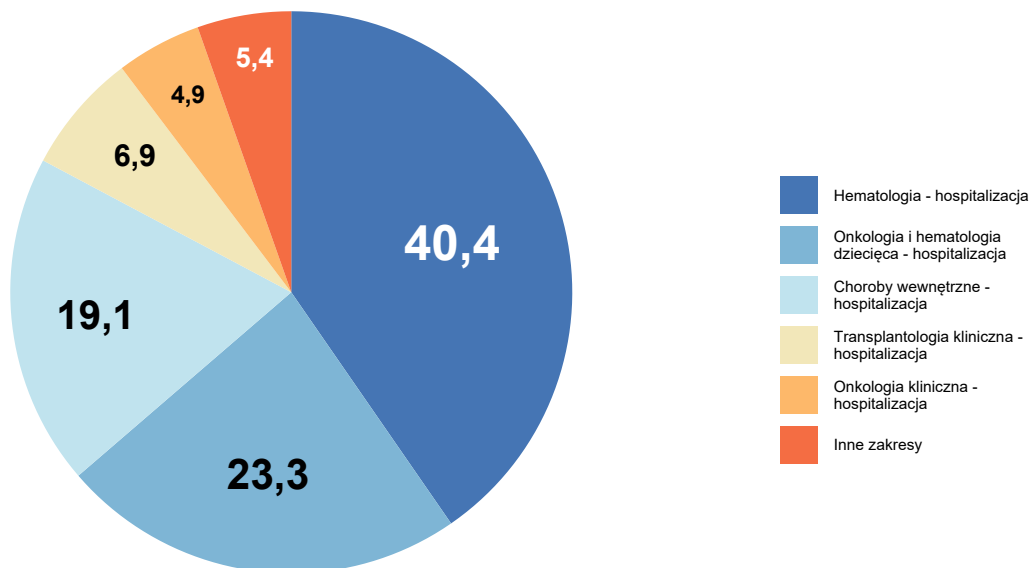
⁵⁹Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.64: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.65: 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 2.1.137 oraz Tabela 2.1.138. 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 2.1.137: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział hematologiczny [tys.]	Oddział hematologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział transplantologiczny [tys.]	Oddział onkologiczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
01.0003	-	0,14	0,01	0,02	0,01	0,01	0,19
01.0004	0,11	-	0,00	-	-	0,00	0,12
01.0006	0,08	-	0,00	-	-	0,00	0,08
01.0049	0,04	-	-	-	-	0,00	0,05
01.0002	-	-	0,01	-	0,01	0,00	0,02
01.0019	-	-	0,02	-	-	-	0,02
01.0010	-	-	0,01	-	-	0,00	0,01
01.0013	-	-	0,01	-	-	-	0,01
01.0025	-	-	0,01	-	-	-	0,01
01.0008	-	-	-	0,00	-	0,00	0,01
01.0021	-	-	0,01	-	-	-	0,01
01.0005	-	-	0,00	-	-	0,00	0,01
01.0023	-	-	0,00	-	-	0,00	0,01
01.0011	-	-	0,00	-	-	0,00	0,00
01.0015	-	-	0,00	-	-	0,00	0,00
01.0030	-	-	0,00	-	-	-	0,00
01.0036	-	-	0,00	-	-	-	0,00
01.0007	-	-	0,00	-	-	0,00	0,00
01.0009	-	-	-	-	-	0,00	0,00
01.0024	-	-	0,00	-	-	0,00	0,00
01.0037	-	-	0,00	-	-	-	0,00
01.0001	-	-	0,00	-	-	0,00	0,00
01.0014	-	-	0,00	-	-	-	0,00
01.0017	-	-	0,00	-	-	-	0,00
01.0034	-	-	0,00	-	-	-	0,00
01.0012	-	-	0,00	-	-	-	0,00
01.0022	-	-	0,00	-	-	-	0,00
01.0028	-	-	0,00	-	-	-	0,00
01.0032	-	-	0,00	-	-	-	0,00
01.0033	-	-	-	-	-	0,00	0,00
01.0045	-	-	-	-	-	0,00	0,00
01.1819	-	-	0,00	-	-	-	0,00
Woj.	0,24	0,14	0,11	0,03	0,02	0,05	0,59

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.138: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Hematologia - hospitalizacja [tys.]	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Transplantologia kliniczna - hospitalizacja [tys.]	Onkologia kliniczna - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
01.0003	-	0,14	0,01	0,04	0,01	0,00	0,19
01.0004	0,11	-	0,00	-	-	0,00	0,12
01.0006	0,08	-	0,00	-	-	0,00	0,08
01.0049	0,04	-	-	-	-	0,00	0,05
01.0002	-	-	0,01	-	0,01	0,00	0,02

Tabela 2.1.138: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Hematologia - hospitalizacja [tys.]	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Transplantologia kliniczna - hospitalizacja [tys.]	Onkologia kliniczna - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
01.0019	-	-	0,02	-	-	-	0,02
01.0010	-	-	0,01	-	0,00	-	0,01
01.0013	-	-	0,01	-	-	-	0,01
01.0025	-	-	0,01	-	-	-	0,01
01.0008	-	-	-	0,00	-	0,00	0,01
01.0021	-	-	0,01	-	-	-	0,01
01.0005	-	-	0,00	-	0,00	0,00	0,01
01.0023	-	-	0,00	-	-	0,00	0,01
01.0011	-	-	0,00	-	-	0,00	0,00
01.0015	-	-	0,00	-	-	0,00	0,00
01.0030	-	-	0,00	-	-	-	0,00
01.0036	-	-	0,00	-	-	-	0,00
01.0007	-	-	0,00	-	-	0,00	0,00
01.0009	-	-	-	-	0,00	-	0,00
01.0024	-	-	0,00	-	-	0,00	0,00
01.0037	-	-	0,00	-	-	-	0,00
01.0001	-	-	0,00	-	-	0,00	0,00
01.0014	-	-	0,00	-	-	-	0,00
01.0017	-	-	0,00	-	-	-	0,00
01.0034	-	-	0,00	-	-	-	0,00
01.0012	-	-	0,00	-	-	-	0,00
01.0022	-	-	0,00	-	-	-	0,00
01.0028	-	-	0,00	-	-	-	0,00
01.0032	-	-	0,00	-	-	-	0,00
01.0033	-	-	-	-	-	0,00	0,00
01.0045	-	-	-	-	-	0,00	0,00
01.1819	-	-	0,00	-	-	-	0,00
Woj.	0,24	0,14	0,11	0,04	0,03	0,03	0,59

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.139 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.139: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
01.0001	66,0	100,0	-	-	-	-	50,0	50,0
01.0002	49,8	63,2	10,5	5,3	10,5	10,5	26,3	36,8
01.0003	17,4	40,7	64,9	12,4	3,6	5,2	6,7	7,2
01.0004	53,1	65,0	3,3	4,2	18,3	14,2	15,8	44,2
01.0005	61,8	50,0	-	-	16,7	-	33,3	50,0
01.0006	58,4	46,3	1,2	4,8	7,2	21,7	9,6	55,4
01.0007	61,8	-	-	-	-	-	50,0	50,0
01.0008	33,6	33,3	11,1	-	44,4	11,1	33,3	-
01.0009	64,0	75,0	-	-	-	-	25,0	75,0
01.0010	58,1	46,2	-	7,7	-	30,8	7,7	53,8
01.0011	26,4	60,0	60,0	20,0	-	-	-	20,0
01.0012	83,0	100,0	-	-	-	-	-	100,0
01.0013	60,0	25,0	-	-	-	33,3	16,7	50,0
01.0014	64,5	-	-	-	-	-	-	100,0
01.0015	41,4	80,0	40,0	-	-	-	-	60,0
01.0017	64,0	-	-	-	-	-	-	100,0

Tabela 2.1.139: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
01.0019	70,8	75,0	-	-	-	-	25,0	75,0
01.0021	65,9	12,5	-	-	-	-	-	100,0
01.0022	55,0	100,0	-	-	-	-	100,0	-
01.0023	56,0	50,0	-	-	-	33,3	50,0	16,7
01.0024	72,7	33,3	-	-	-	-	-	100,0
01.0025	72,7	75,0	-	8,3	8,3	-	-	83,3
01.0028	57,0	100,0	-	-	-	-	100,0	-
01.0030	59,0	80,0	-	-	20,0	-	20,0	60,0
01.0032	55,0	-	-	-	-	-	100,0	-
01.0033	77,0	-	-	-	-	-	-	100,0
01.0034	51,0	-	-	-	-	-	100,0	-
01.0036	69,0	-	-	-	-	-	-	100,0
01.0037	45,7	-	-	33,3	-	33,3	-	33,3
01.0045	30,0	-	-	-	100,0	-	-	-
01.0049	52,6	58,7	-	10,9	10,9	19,6	15,2	43,5
01.1819	33,0	100,0	-	-	100,0	-	-	-
Woj.	43,3	49,8	23,4	7,3	8,6	11,5	13,0	36,3

Opracowanie DAIS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów⁶⁰. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie lecznictwa szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.140 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie dolnośląskim.

Tabela 2.1.140: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
01.0001	0,00	-	-	100,00	-	-
01.0002	0,02	10,53	26,32	42,11	21,05	-
01.0003	0,19	38,14	44,33	12,89	4,12	0,52
01.0004	0,12	1,67	26,67	51,67	18,33	1,67
01.0005	0,01	-	33,33	33,33	33,33	-
01.0006	0,08	1,20	21,69	53,01	22,89	1,20
01.0007	0,00	-	-	50,00	50,00	-
01.0008	0,01	11,11	44,44	44,44	-	-
01.0009	0,00	-	-	25,00	75,00	-

⁶⁰Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.140: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
01.0010	0,01	-	-	46,15	46,15	7,69
01.0011	0,00	40,00	40,00	-	20,00	-
01.0012	0,00	-	-	-	100,00	-
01.0013	0,01	-	8,33	75,00	16,67	-
01.0014	0,00	-	-	50,00	50,00	-
01.0015	0,00	40,00	-	20,00	40,00	-
01.0017	0,00	-	-	-	100,00	-
01.0019	0,02	-	-	68,75	31,25	-
01.0021	0,01	-	-	87,50	12,50	-
01.0022	0,00	-	-	100,00	-	-
01.0023	0,01	-	33,33	50,00	16,67	-
01.0024	0,00	-	-	33,33	66,67	-
01.0025	0,01	-	16,67	16,67	66,67	-
01.0028	0,00	-	-	100,00	-	-
01.0030	0,00	-	20,00	60,00	20,00	-
01.0032	0,00	-	-	100,00	-	-
01.0033	0,00	-	-	100,00	-	-
01.0034	0,00	-	-	100,00	-	-
01.0036	0,00	-	-	100,00	-	-
01.0037	0,00	-	33,33	66,67	-	-
01.0045	0,00	-	100,00	-	-	-
01.0049	0,05	-	34,78	50,00	15,22	-
01.1819	0,00	-	100,00	-	-	-
Woj.	0,59	14,17	29,34	38,79	16,86	0,84

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.141. 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 2.1.141: 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 [%]			
01.0001	-	100,0	-	43,8	43,8	-
01.0002	5,3	36,8	57,9	36,4	6,7	10,5
01.0003	40,2	28,9	30,9	73,7	57,1	31,4
01.0004	21,7	39,2	39,2	50,7	36,5	25,8
01.0005	-	16,7	83,3	16,4	10,0	16,7
01.0006	3,7	63,4	32,9	32,9	20,2	24,4
01.0007	-	-	100,0	6,3	7,2	75,0
01.0008	22,2	66,7	11,1	52,7	44,7	22,2
01.0009	75,0	-	25,0	86,0	48,7	25,0
01.0010	7,7	38,5	53,8	34,4	8,6	46,2
01.0011	-	60,0	40,0	52,6	51,4	20,0
01.0012	-	-	100,0	-	0,0	-
01.0013	-	8,3	91,7	1,8	0,0	16,7
01.0014	-	-	100,0	5,1	5,1	50,0
01.0015	20,0	20,0	60,0	68,4	0,0	-
01.0017	-	-	100,0	-	0,0	-
01.0019	-	-	100,0	4,1	0,0	31,2
01.0021	-	-	100,0	-	0,0	-
01.0022	-	-	100,0	-	0,0	-
01.0023	-	-	100,0	5,6	3,5	33,3
01.0024	-	33,3	66,7	22,6	12,7	33,3

Tabela 2.1.141: 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 [%]			
01.0025	-	8,3	91,7	11,4	12,2	91,7
01.0028	-	-	100,0	-	0,0	-
01.0030	20,0	-	80,0	87,8	0,0	-
01.0032	-	-	100,0	-	0,0	100,0
01.0033	-	100,0	-	15,8	15,8	-
01.0034	-	-	100,0	9,5	9,5	100,0
01.0036	-	-	100,0	6,8	6,8	100,0
01.0037	-	-	100,0	11,8	12,1	100,0
01.0045	-	-	100,0	-	0,0	100,0
01.0049	32,6	30,4	37,0	55,2	43,8	23,9
01.1819	-	100,0	-	18,6	18,6	100,0
Woj.	22,1	33,6	44,3	49,4	24,0	29,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie dolnośląskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁶¹, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 68.24%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 16.96%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 13.89%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 16 (55.17%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.142. 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 2.1.142: 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 [%]
01.0004	0,9	99,1	-	100,0	95,7	0	97,4
01.0036	-	100,0	-	100,0	-	21	20,0
01.0003	15,0	83,3	1,7	100,0	34,0	4	51,7
01.0006	1,3	98,7	-	100,0	28,2	6	55,7
01.0010	-	100,0	-	100,0	-	70	-
01.0007	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0049	19,6	80,4	-	100,0	2,7	16	30,4
01.0030	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0005	50,0	50,0	-	100,0	-	80	-
01.0019	33,3	66,7	-	100,0	10,0	12	33,3
01.0024	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0025	-	100,0	-	100,0	-	10	50,0
01.0017	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0002	37,5	62,5	-	100,0	20,0	22	12,5
01.0034	-	100,0	-	100,0	-	1	100,0
01.0008	-	100,0	-	100,0	37,5	4	75,0
01.0015	40,0	60,0	-	100,0	-	7	40,0
01.0023	66,7	33,3	-	100,0	-	1	33,3
01.0032	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0022	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0021	-	100,0	-	100,0	-	8	100,0
01.0011	33,3	66,7	-	100,0	-	17	-
01.0009	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0

⁶¹Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

Tabela 2.1.142: 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 [%]
01.0013	62,5	37,5	-	100,0	-	14	12,5
01.0037	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
01.1819	-	100,0	-	100,0	-	6	100,0
01.0028	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0033	-	100,0	-	100,0	-	2	100,0
01.0014	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	13,9	85,9	0,3	100,0	47,6	0	68,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.143 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze ⁶². Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej dla dzieci. Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na chorobach wewnętrznych (internie). Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na pediatrii.

⁶²Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

Tabela 2.1.143: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
01.0001	0,00	50,00	-	-	100,00	-	-
01.0002	0,02	5,26	5,56	-	94,44	-	-
01.0003	0,19	21,13	1,31	-	98,69	38,89	11,30
01.0004	0,12	1,67	0,85	100,00	99,15	-	-
01.0005	0,01	16,67	40,00	-	60,00	-	-
01.0006	0,08	95,12	-	-	100,00	-	-
01.0007	0,00	-	25,00	-	75,00	-	-
01.0008	0,01	55,56	75,00	-	25,00	-	-
01.0009	0,00	-	-	-	100,00	-	-
01.0010	0,01	-	-	-	100,00	-	-
01.0011	0,00	20,00	25,00	100,00	75,00	50,00	-
01.0012	0,00	-	-	-	100,00	-	-
01.0013	0,01	-	-	-	100,00	-	-
01.0014	0,00	50,00	-	-	100,00	-	-
01.0015	0,00	-	-	-	100,00	-	-
01.0017	0,00	-	-	-	100,00	-	-
01.0019	0,02	-	-	-	100,00	-	-
01.0021	0,01	-	-	-	100,00	-	-
01.0022	0,00	-	-	-	100,00	-	-
01.0023	0,01	16,67	20,00	-	80,00	-	-
01.0024	0,00	-	33,33	-	66,67	-	-
01.0025	0,01	-	-	-	100,00	-	-
01.0028	0,00	-	-	-	100,00	-	-
01.0030	0,00	-	-	-	100,00	-	-
01.0032	0,00	-	-	-	100,00	-	-
01.0033	0,00	-	100,00	-	-	-	-
01.0034	0,00	-	-	-	100,00	-	-
01.0036	0,00	-	-	-	100,00	-	-
01.0037	0,00	-	-	-	100,00	-	-
01.0045	0,00	-	100,00	-	-	-	-
01.0049	0,05	-	-	-	100,00	-	-
01.1819	0,00	-	-	-	100,00	-	-
Woj.	0,59	22,30	3,26	100,00	96,74	4,67	10,48

Opracowanie DAIS na podstawie danych NFZ

Poniżej przedstawiono strukturę hospitalizacji JGP zabiegowych dla wszystkich pacjentów (dorosłych i dzieci).

Tabela 2.1.144: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
01.0002	5,56	-	-	-	-	100,00
01.0003	1,31	100,00	-	-	-	-
01.0004	0,85	100,00	-	-	-	-
01.0005	40,00	100,00	-	-	-	-
01.0007	25,00	100,00	-	-	-	-
01.0008	75,00	100,00	-	-	-	-
01.0011	25,00	100,00	-	-	-	-
01.0023	20,00	100,00	-	-	-	-
01.0024	33,33	100,00	-	-	-	-
01.0033	100,00	100,00	-	-	-	-
01.0045	100,00	100,00	-	-	-	-
Woj.	3,26	93,33	-	-	-	6,67

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.145: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dorosłych

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
01.0002	5,88	-	-	-	-	100,00
01.0003	5,26	100,00	-	-	-	-
01.0005	40,00	100,00	-	-	-	-
01.0007	25,00	100,00	-	-	-	-
01.0008	100,00	100,00	-	-	-	-
01.0023	20,00	100,00	-	-	-	-
01.0024	33,33	100,00	-	-	-	-
01.0033	100,00	100,00	-	-	-	-
01.0045	100,00	100,00	-	-	-	-
Woj.	3,89	92,31	-	-	-	7,69

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.146: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dzieci

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
01.0004	25,00	100,00	-	-	-	-
01.0011	50,00	100,00	-	-	-	-
Woj.	1,59	100,00	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.147 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.148.

Tabela 2.1.147: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	S07 [%]	Hospitalizacja z... [%]	P19 [%]	S06 [%]	S05 [%]	Pozostałe produkty [%]
01.0001	0,0	-	50,0	-	-	50,0	-
01.0002	0,0	47,4	-	-	36,8	5,3	10,5
01.0003	0,2	18,6	4,6	42,3	2,1	2,6	29,9
01.0004	0,1	91,7	1,7	-	3,3	2,5	0,8
01.0005	0,0	33,3	16,7	-	-	16,7	33,3
01.0006	0,1	1,2	95,1	1,2	1,2	1,2	-
01.0007	0,0	25,0	-	-	50,0	-	25,0
01.0008	0,0	-	-	11,1	-	-	88,9
01.0009	0,0	100,0	-	-	-	-	-
01.0010	0,0	38,5	-	-	61,5	-	-
01.0011	0,0	-	20,0	40,0	20,0	-	20,0
01.0012	0,0	-	-	-	100,0	-	-
01.0013	0,0	33,3	-	-	41,7	25,0	-
01.0014	0,0	-	50,0	-	50,0	-	-
01.0015	0,0	20,0	-	40,0	-	40,0	-
01.0017	0,0	-	-	-	100,0	-	-
01.0019	0,0	6,2	-	-	50,0	43,8	-
01.0021	0,0	87,5	-	-	12,5	-	-
01.0022	0,0	-	-	-	-	100,0	-
01.0023	0,0	16,7	16,7	-	50,0	-	16,7
01.0024	0,0	-	-	-	33,3	33,3	33,3
01.0025	0,0	58,3	-	-	41,7	-	-
01.0028	0,0	-	-	-	100,0	-	-
01.0030	0,0	-	-	-	-	100,0	-
01.0032	0,0	-	-	-	100,0	-	-
01.0033	0,0	-	-	-	-	-	100,0
01.0034	0,0	100,0	-	-	-	-	-
01.0036	0,0	-	-	-	100,0	-	-
01.0037	0,0	-	-	-	66,7	33,3	-
01.0045	0,0	-	-	-	-	-	100,0
01.0049	0,0	78,3	-	-	19,6	2,2	-
01.1819	0,0	-	-	-	100,0	-	-
Woj.	0,6	38,3	15,9	14,9	12,3	5,6	13,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.148: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
S07 zaburzenia krzepliwości, inne choroby krwi i śledziony <2 dni
Hospitalizacja z przyczyn nieujętych gdzie indziej
P19 choroby krwi
S06 zaburzenia krzepliwości, inne choroby krwi i śledziony >1 dnia
S05 zaburzenia krzepliwości, inne choroby krwi i śledziony >10 dni

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.149 przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.149: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
01.0001	100,00	-	-	-
01.0002	47,37	5,26	47,37	-
01.0003	96,39	-	3,09	0,5
01.0004	99,17	-	0,83	-
01.0005	33,33	-	33,33	33,3

Tabela 2.1.149: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
01.0006	98,78	-	1,22	-
01.0007	75,00	-	-	25,0
01.0008	11,11	-	88,89	-
01.0009	100,00	-	-	-
01.0010	92,31	-	-	7,7
01.0011	20,00	20,00	60,00	-
01.0012	100,00	-	-	-
01.0013	16,67	-	75,00	8,3
01.0014	-	-	100,00	-
01.0015	20,00	-	80,00	-
01.0017	-	-	100,00	-
01.0019	-	-	87,50	12,5
01.0021	62,50	-	37,50	-
01.0022	-	-	100,00	-
01.0023	33,33	-	66,67	-
01.0024	100,00	-	-	-
01.0025	16,67	-	83,33	-
01.0028	-	-	100,00	-
01.0030	-	-	100,00	-
01.0032	-	-	100,00	-
01.0033	-	-	100,00	-
01.0034	-	-	100,00	-
01.0036	-	-	100,00	-
01.0037	100,00	-	-	-
01.0045	100,00	-	-	-
01.0049	6,52	-	93,48	-
01.1819	100,00	-	-	-
Woj.	75,17	0,34	23,14	1,4

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

W tabeli 2.1.150 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją⁶³ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.150: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
01.0001	0,0	-	-	-	-	50,0
01.0002	0,0	-	-	-	-	-
01.0003	0,2	3,1	2,6	34,0	32,0	37,1
01.0004	0,1	0,8	0,8	4,2	3,3	5,0
01.0005	0,0	-	-	-	-	-
01.0006	0,1	2,4	1,2	8,5	7,3	14,6
01.0007	0,0	-	-	-	-	-
01.0008	0,0	-	-	11,1	11,1	22,2
01.0009	0,0	-	-	-	-	-
01.0010	0,0	-	-	7,7	7,7	-
01.0011	0,0	20,0	20,0	20,0	20,0	20,0
01.0012	0,0	-	-	-	-	-
01.0013	0,0	-	-	8,3	8,3	-
01.0014	0,0	-	-	50,0	50,0	-
01.0015	0,0	-	-	-	-	-

⁶³Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.150: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
01.0017	0,0	-	-	-	-	-
01.0019	0,0	-	-	12,5	6,2	12,5
01.0021	0,0	-	-	-	-	-
01.0022	0,0	-	-	-	-	-
01.0023	0,0	-	-	-	-	-
01.0024	0,0	-	-	-	-	-
01.0025	0,0	-	-	8,3	8,3	16,7
01.0028	0,0	-	-	-	-	-
01.0030	0,0	-	-	-	-	-
01.0032	0,0	-	-	-	-	-
01.0033	0,0	-	-	-	-	-
01.0034	0,0	-	-	-	-	-
01.0036	0,0	-	-	-	-	-
01.0037	0,0	-	-	-	-	-
01.0045	0,0	-	-	-	-	-
01.0049	0,0	2,2	2,2	-	-	6,5
01.1819	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,6	1,9	1,5	14,5	13,3	17,1

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

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

W tabeli 2.1.151 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

Tabela 2.1.151: 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 [%]
01.0001	6,5	3,6	6,5	6,4	-	50,0
01.0002	2,1	3,0	2,0	2,3	5,3	94,7
01.0003	2,4	3,0	-	6,4	76,3	83,5
01.0004	0,9	2,9	-	5,7	93,3	95,0
01.0005	10,7	7,0	9,5	10,8	33,3	33,3
01.0006	0,4	3,0	-	2,9	95,1	97,6
01.0007	2,5	3,2	2,0	2,2	25,0	75,0
01.0008	6,7	3,2	5,0	7,8	-	33,3
01.0009	0,8	3,7	1,0	-	25,0	100,0
01.0010	1,8	3,0	2,0	1,2	23,1	92,3
01.0011	17,4	5,8	10,0	15,9	-	20,0
01.0012	7,0	3,3	7,0	-	-	-
01.0013	5,5	3,0	4,5	5,0	8,3	41,7
01.0014	3,0	2,5	3,0	3,5	50,0	50,0
01.0015	15,0	3,3	9,0	8,3	20,0	40,0
01.0017	2,0	2,3	2,0	-	-	100,0
01.0019	10,2	3,3	8,0	7,5	-	18,8
01.0021	0,6	3,3	-	1,4	87,5	87,5
01.0022	16,0	3,4	16,0	-	-	-
01.0023	3,3	2,1	2,5	2,7	-	66,7
01.0024	10,0	3,0	8,0	8,2	-	33,3
01.0025	1,4	2,8	1,0	0,5	-	100,0
01.0028	2,0	3,4	2,0	-	-	100,0
01.0030	13,2	3,2	12,0	1,8	-	-
01.0032	7,0	1,6	7,0	-	-	-

Tabela 2.1.151: 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 [%]
01.0033	12,0	3,4	12,0	-	-	-
01.0034	-	3,4	-	-	100,0	100,0
01.0036	3,0	2,8	3,0	-	-	100,0
01.0037	5,3	2,3	3,0	4,9	-	66,7
01.0045	11,0	2,1	11,0	-	-	-
01.0049	0,8	2,6	-	1,6	71,7	97,8
01.1819	2,0	1,6	2,0	-	-	100,0
Woj.	2,5	3,0	-	5,9	66,0	83,3

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

Tabela 2.1.152 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących kodach resortowych: 1070, 1071, 1080, 1081, 1650⁶⁴. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.152: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
01.0001	-	50,0	50,0	-
01.0002	5,3	15,8	5,3	5,3
01.0003	-	30,1	10,9	8,8
01.0004	-	50,0	35,8	35,8
01.0005	-	50,0	25,0	-
01.0006	-	45,1	18,3	17,1
01.0007	-	33,3	-	-
01.0008	-	88,9	55,6	55,6
01.0009	-	25,0	-	-
01.0010	-	25,0	8,3	-
01.0011	20,0	60,0	20,0	-
01.0012	-	100,0	-	-
01.0013	-	36,4	18,2	-
01.0014	-	50,0	-	-
01.0015	-	20,0	-	-
01.0017	-	-	-	-
01.0019	-	21,4	7,1	-
01.0021	-	37,5	-	-
01.0022	-	100,0	100,0	-
01.0023	-	66,7	33,3	-
01.0024	-	100,0	66,7	-
01.0025	-	58,3	33,3	-
01.0028	-	100,0	-	-
01.0030	-	20,0	20,0	-
01.0032	-	-	-	-
01.0033	-	100,0	100,0	-
01.0034	-	50,0	50,0	-
01.0036	-	100,0	60,0	-
01.0037	-	33,3	-	-
01.0045	-	100,0	-	-
01.0049	-	45,7	21,7	17,4

⁶⁴Poradnia hematologiczna, Poradnia hematologiczna dla dzieci, Poradnia immunologiczna, Poradnia immunologiczna dla dzieci, Poradnia transplantologiczna

Tabela 2.1.152: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

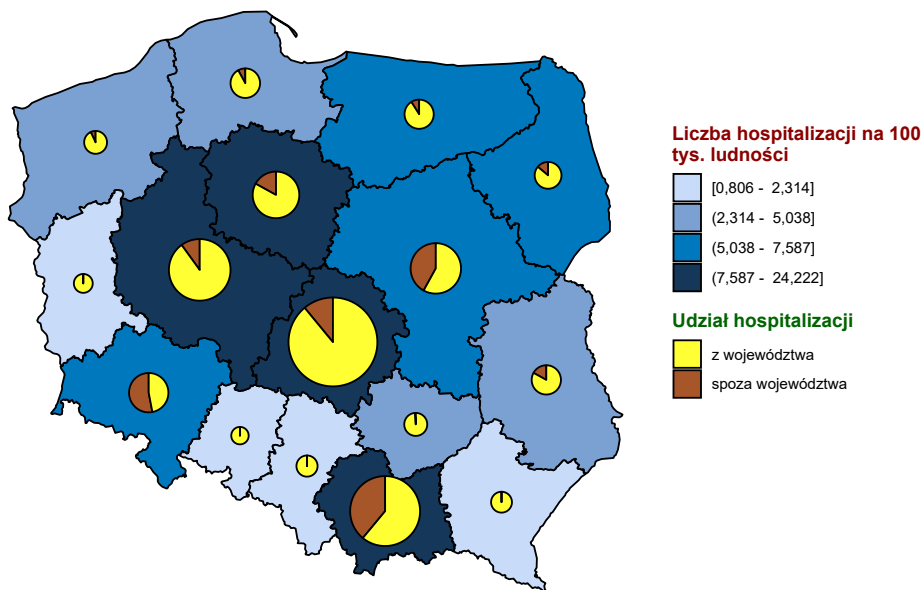
ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
01.1819	-	-	-	-
Woj.	0,3	40,6	20,0	15,1

a Ogółem
 b W dedykowanym AOS
 c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu
 Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.9 Choroby układu odpornościowego (pierwotne)

W 2016 roku w województwie dolnośląskim odnotowano 0,19 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznai, zakwalifikowanych jako Choroby układu odpornościowego (pierwotne) (dalej: podgrupa)⁶⁵, co stanowiło 3,05% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznai, które zakwalifikowano do grupy choroby krwi, układu krwiotwórczego i odpornościowego.

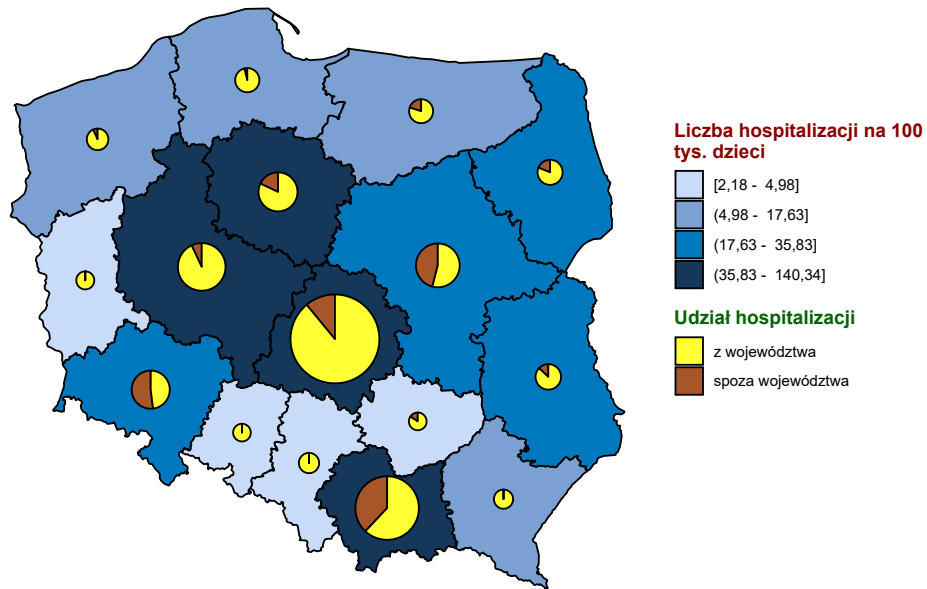
Mapa 2.1.30: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

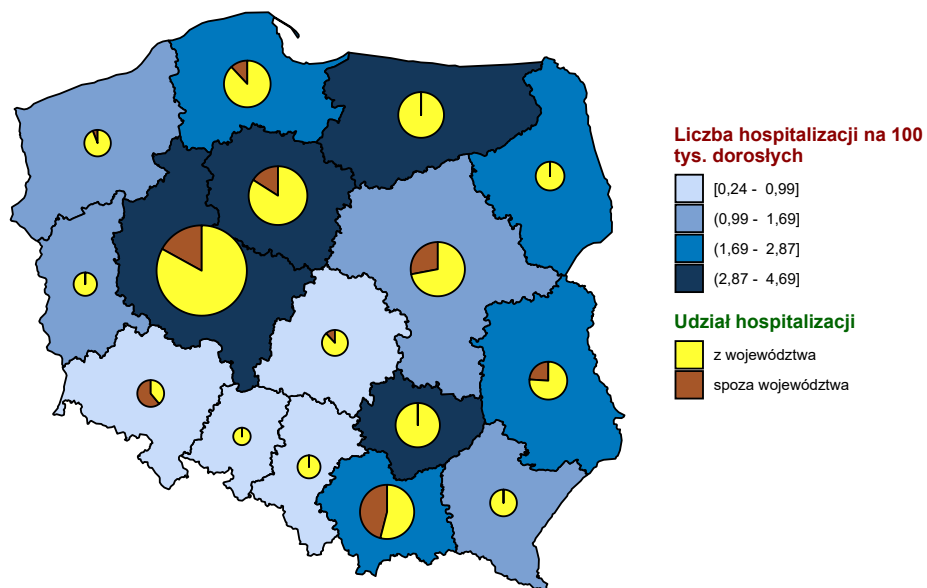
⁶⁵W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: D71, D80, D81, D82, D84, D83.

Mapa 2.1.31: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



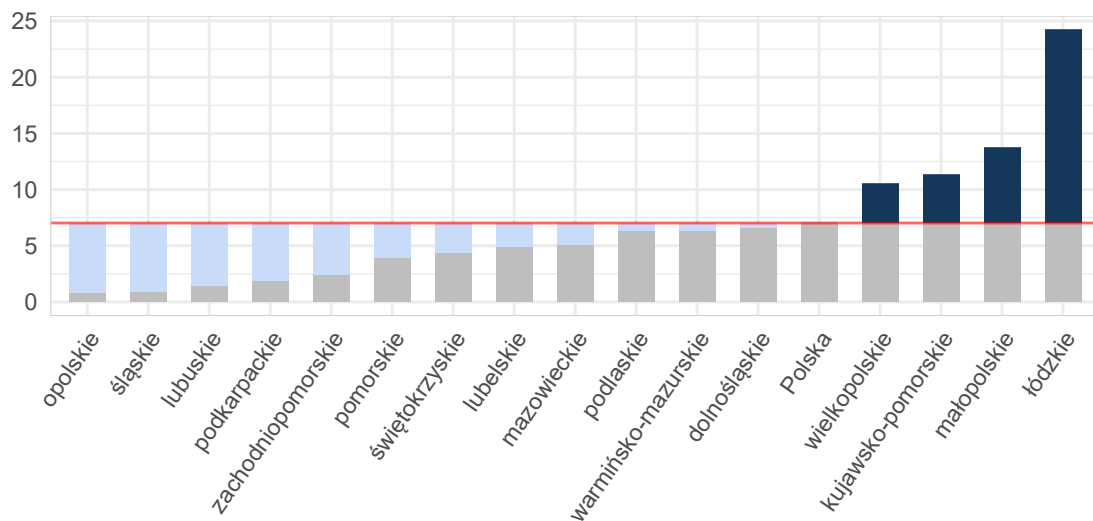
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.1.32: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



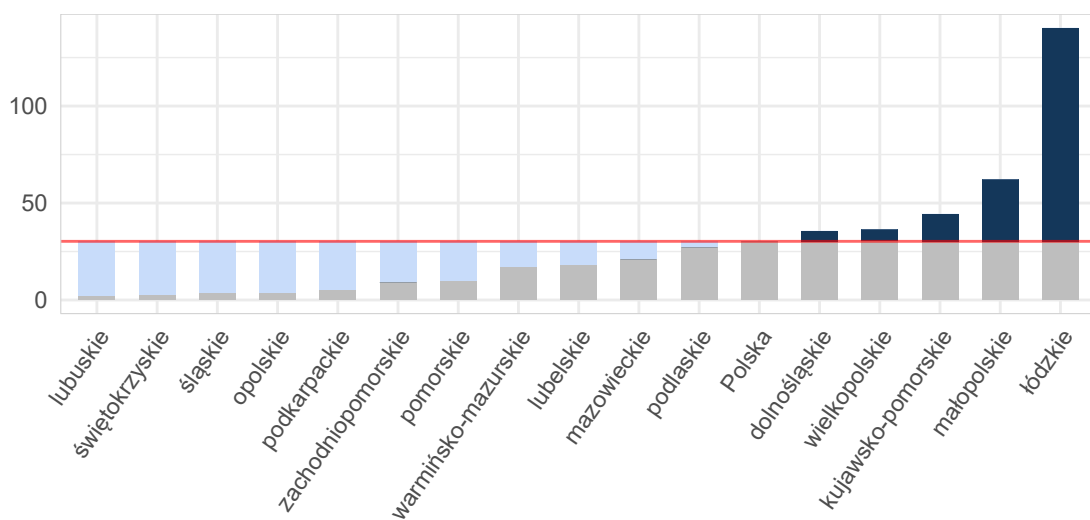
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.66: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



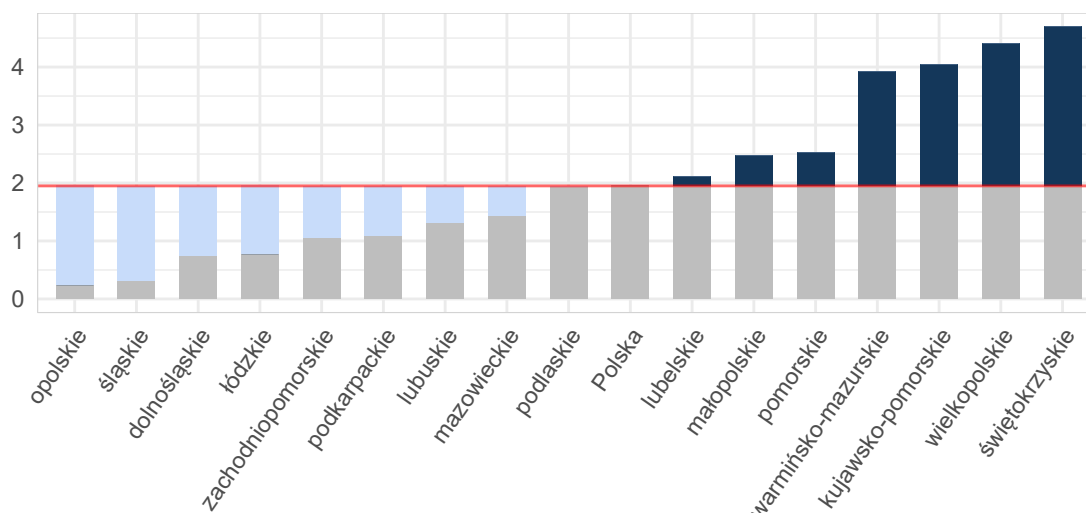
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.67: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.68: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

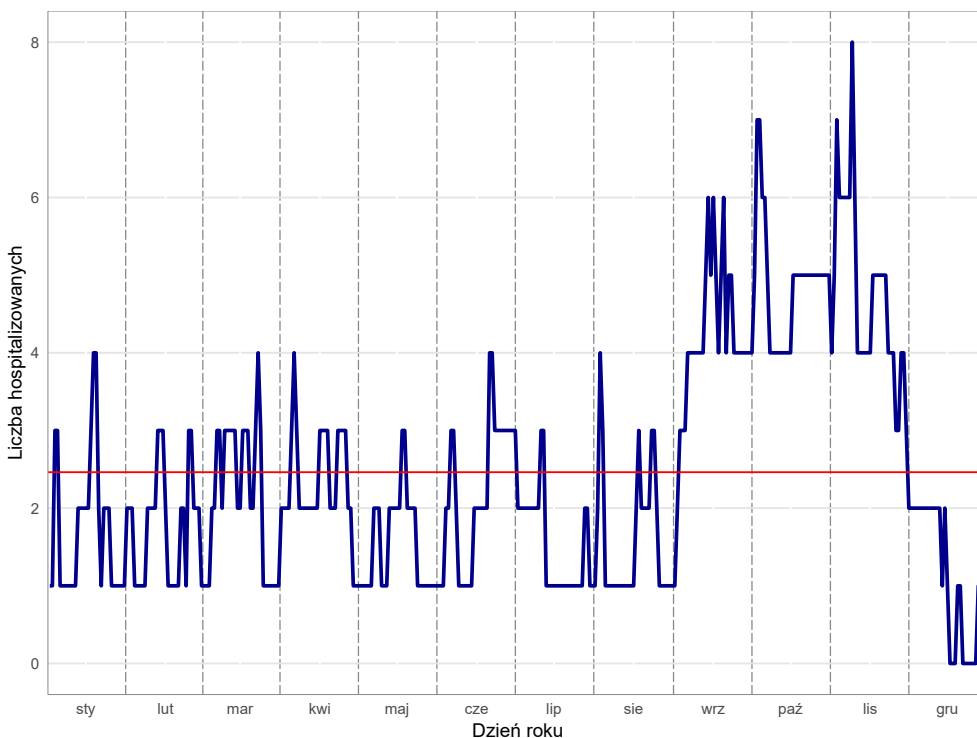
Tabela 2.1.153: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednolodowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	0,19	-	0,11	53,12	6,61	19
kujawsko-pomorskie	0,24	-	0,10	17,37	11,32	19
lubelskie	0,11	-	0,08	16,98	4,97	20
lubuskie	0,02	-	0,01	-	1,47	22
łódzkie	0,60	-	0,20	11,63	24,22	50
małopolskie	0,47	-	0,40	39,06	13,78	6
mazowieckie	0,27	-	0,09	42,34	5,11	54
opolskie	0,01	-	0,00	-	0,81	15
podkarpackie	0,04	-	0,03	-	1,88	53
podlaskie	0,08	-	0,03	14,67	6,32	8
pomorskie	0,09	-	0,05	8,70	3,97	28
śląskie	0,04	-	0,01	-	0,90	136
świętokrzyskie	0,06	-	0,04	1,82	4,39	60
warmińsko-mazurskie	0,09	-	0,02	9,89	6,34	33
wielkopolskie	0,37	-	0,16	10,66	10,51	69
zachodniopomorskie	0,04	-	0,03	7,14	2,46	8
Polska	2,70	-	1,37	22,21	7,03	600

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

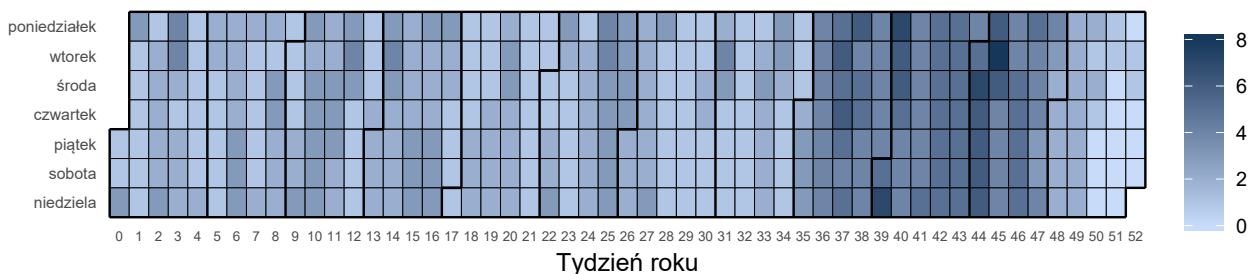
W województwie dolnośląskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 2 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznanych z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 8, a minimalna 0. Na Wykresie 2.1.69 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 2.1.70 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.1.69: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.70: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie dolnośląskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 8. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie dolnośląskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 2 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.154: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
01.0003	Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Jana Mikulicza - Radeckiego we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0004	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0005	Wojewódzkie Centrum Szpitalne Kotliny Jeleniogórskiej	m. Jelenia Góra
01.0008	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0015	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego	m. Wrocław
01.0019	ZOZ w Kłodzku	kłodzki
01.0021	Głogowski Szpital Powiatowy sp. z o.o.	głogowski
01.0049	Dolnośląskie Centrum Transplantacji Komórkowych z Krajowym Bankiem Dawców Szpiku	m. Wrocław

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,1 tys. hospitalizacji dla 0,05 tys. pacjentów. Tym samym 53,65% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.155 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.155: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

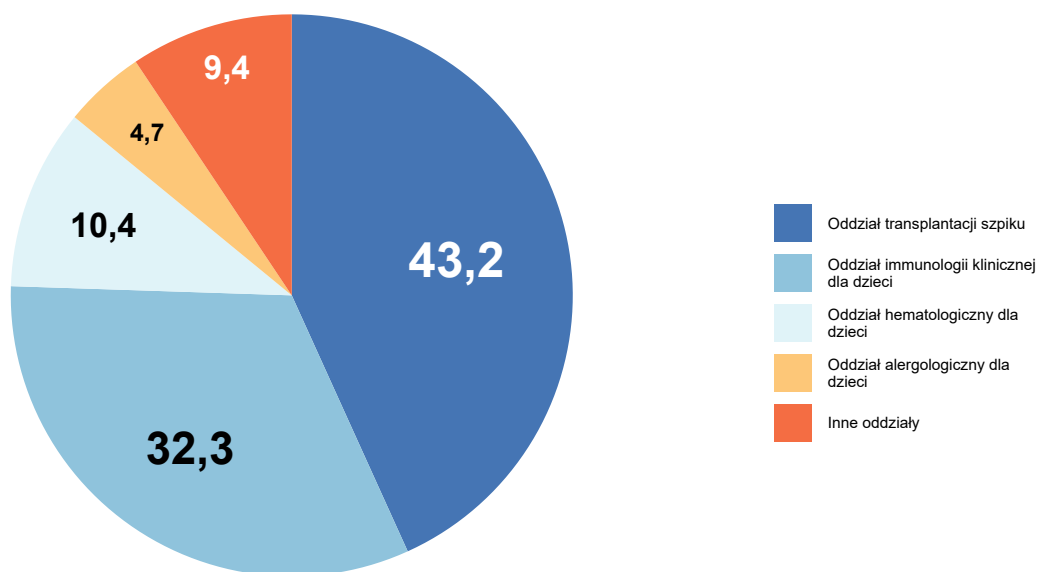
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolitego [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
01.0003	0,05	0,10	0,09	-	53,6	53,6
01.0015	0,06	0,06	0,01	-	32,8	86,5
01.0004	0,02	0,02	0,00	-	8,9	95,3
01.0049	0,00	0,00	0,00	-	2,1	97,4
01.0005	0,00	0,00	0,00	-	1,0	98,4
01.0008	0,00	0,00	-	-	0,5	99,0
01.0019	0,00	0,00	-	-	0,5	99,5
01.0021	0,00	0,00	-	-	0,5	100,0
Woj.	0,13	0,19	0,11	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁶⁶ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział transplantacji szpiku oraz Oddział immunologii klinicznej dla dzieci. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 75,5% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Transplantologia kliniczna - hospitalizacja oraz Immunologia kliniczna dziecięca - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 71,9%.

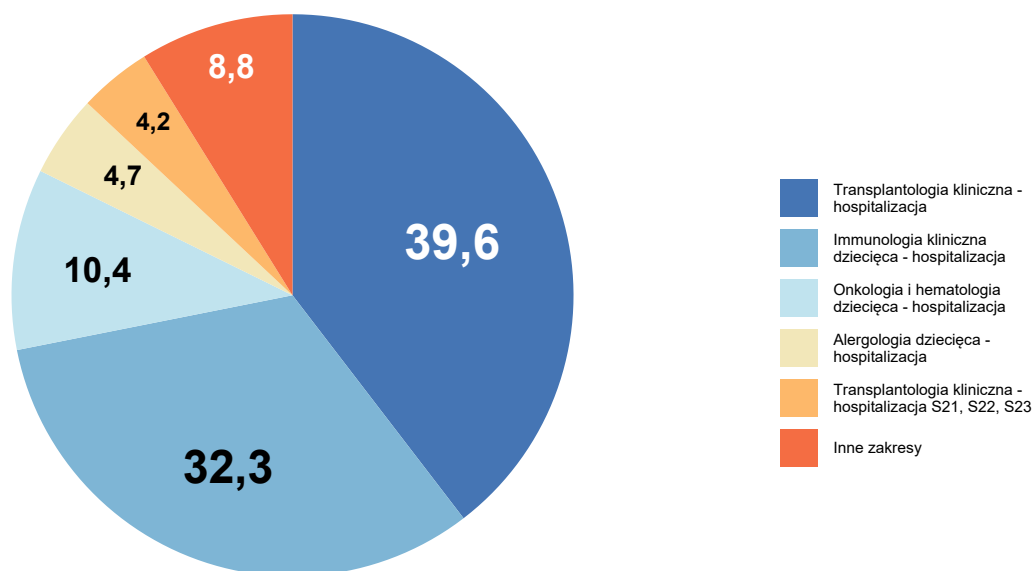
⁶⁶Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.71: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.72: 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 2.1.156 oraz Tabela 2.1.157. 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 2.1.156: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział transplantacji szpiku [tys.]	Oddział immunologii klinicznej dla dzieci [tys.]	Oddział hematologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział alergologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział hematologiczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
01.0003	0,08	-	0,02	-	-	-	0,10
01.0015	-	0,06	-	-	-	0,00	0,06
01.0004	-	-	-	0,01	0,00	0,00	0,02
01.0049	-	-	-	-	-	0,00	0,00
01.0005	-	-	-	-	-	0,00	0,00
01.0008	-	-	-	-	-	0,00	0,00
01.0019	-	-	-	-	-	0,00	0,00
01.0021	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,08	0,06	0,02	0,01	0,00	0,01	0,19

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.157: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Transplantologia kliniczna - hospitalizacja [tys.]	Immunologia kliniczna dzieci - hospitalizacja [tys.]	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Alergologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Transplantologia kliniczna - hospitalizacja S21, S22, S23 [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
01.0003	0,08	-	0,02	-	0,01	-	0,10
01.0015	-	0,06	-	-	-	0,00	0,06
01.0004	-	-	-	0,01	-	0,01	0,02
01.0049	0,00	-	-	-	-	0,00	0,00
01.0005	-	-	-	-	-	0,00	0,00
01.0008	-	-	-	-	-	0,00	0,00
01.0019	-	-	-	-	-	0,00	0,00
01.0021	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,08	0,06	0,02	0,01	0,01	0,02	0,19

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.158 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.158: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	50-60 [%]
01.0003	5,5	29,1	93,2	6,8	-	-
01.0004	17,1	52,9	70,6	5,9	-	23,5
01.0005	1,5	-	100,0	-	-	-
01.0008	3,0	-	100,0	-	-	-
01.0015	5,8	38,1	98,4	1,6	-	-
01.0019	34,0	100,0	-	-	100,0	-
01.0021	51,0	100,0	-	-	-	100,0
01.0049	31,5	50,0	25,0	25,0	25,0	25,0

Tabela 2.1.158: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	50-60 [%]
Woj.	7,5	34,9	90,6	5,2	1,0	3,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów⁶⁷. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie lecznictwa szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.159 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie dolnośląskim.

Tabela 2.1.159: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
01.0003	0,10	12,62	79,61	7,77	-
01.0004	0,02	11,76	58,82	5,88	23,53
01.0005	0,00	-	100,00	-	-
01.0008	0,00	-	100,00	-	-
01.0015	0,06	4,76	87,30	7,94	-
01.0019	0,00	-	-	100,00	-
01.0021	0,00	-	-	-	100,00
01.0049	0,00	-	25,00	50,00	25,00
Woj.	0,19	9,38	78,65	8,85	3,12

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.160. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

⁶⁷Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.160: 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 [%]			
01.0003	72,8	5,8	21,4	162,8	166,2	28,2
01.0004	17,6	41,2	41,2	46,1	44,7	23,5
01.0005	-	-	100,0	-	0,0	-
01.0008	-	-	100,0	-	0,0	-
01.0015	31,7	39,7	28,6	64,5	67,5	33,3
01.0019	-	-	100,0	0,1	0,1	100,0
01.0021	-	-	100,0	-	0,0	-
01.0049	100,0	-	-	120,1	91,0	50,0
Woj.	53,1	19,8	27,1	115,1	89,6	29,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie dolnośląskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁶⁸, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 52.87%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 7.91%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 8.33%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 3 (50%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.161. 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 2.1.161: 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 [%]
01.0004	10,0	80,0	10,0	100,0	37,5	3	70,0
01.0015	3,2	96,8	-	100,0	8,2	17	42,9
01.0003	25,0	75,0	-	100,0	25,0	1	68,8
01.0005	-	100,0	-	100,0	-	34	-
01.0049	-	100,0	-	100,0	-	76	25,0
01.0019	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	8,3	90,6	1,0	100,0	12,6	1	52,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.162 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze⁶⁹. 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 2.1.162: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
01.0003	0,10	73,79	29,63	100,00	70,37	100,00

⁶⁸Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

⁶⁹Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

Tabela 2.1.162: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
01.0004	0,02	-	-	-	100,00	100,00
01.0005	0,00	-	-	-	100,00	100,00
01.0008	0,00	-	-	-	100,00	-
01.0015	0,06	1,59	-	-	100,00	98,36
01.0019	0,00	-	-	-	100,00	-
01.0021	0,00	-	-	-	100,00	-
01.0049	0,00	25,00	-	-	100,00	-
Woj.	0,19	40,62	7,02	100,00	92,98	97,89

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 2.1.163: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
01.0003	29,63	100,00	-	-	-	-
Woj.	7,02	100,00	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.164 przeniezowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.165.

Tabela 2.1.164: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	S52 [%]	Powikłania nieinfekcyjne... [%]	S23 [%]	Powikłania infekcyjne... [%]	P06 [%]	Pozostałe produkty [%]
01.0003	0,1	18,4	67,0	7,8	3,9	-	2,9
01.0004	0,0	100,0	-	-	-	-	-
01.0005	0,0	100,0	-	-	-	-	-
01.0008	0,0	-	-	-	-	100,0	-
01.0015	0,1	96,8	-	-	-	1,6	1,6
01.0019	0,0	100,0	-	-	-	-	-
01.0021	0,0	100,0	-	-	-	-	-
01.0049	0,0	75,0	-	-	-	-	25,0
Woj.	0,2	54,2	35,9	4,2	2,1	1,0	2,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.165: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
S52 niedobory odporności inne niż HIV / AIDS
Powikłania nieinfekcyjne u chorego po przeszczepieniu narządu lub szpiku - diagnostyka, leczenie (diagnostyka, leczenie pacjenta od 31 dnia po wykonaniu przeszczepu)
S23 przeszczepienie allogenicznnych komórek krwiotwórczych od dawcy alternatywnego

Tabela 2.1.165: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
Powikłania infekcyjne u chorego po przeszczepieniu narządu lub szpiku - diagnostyka, leczenie (diagnostyka, leczenie pacjenta od 31 dnia po wykonaniu przeszczepu)
P06 mniejsze infekcje (w tym choroby immunologiczne)
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.166 przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.166: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
01.0003	93,20	1,94	4,85
01.0004	88,24	-	11,76
01.0005	100,00	-	-
01.0008	-	-	100,00
01.0015	92,06	-	7,94
01.0019	-	-	100,00
01.0021	100,00	-	-
01.0049	-	-	100,00
Woj.	89,58	1,04	9,38

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

W tabeli 2.1.167 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją⁷⁰ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.167: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
01.0003	0,1	20,4	16,5	35,9	33,0	31,1
01.0004	0,0	5,9	5,9	5,9	-	11,8
01.0005	0,0	-	-	-	-	-
01.0008	0,0	-	-	-	-	-
01.0015	0,1	-	-	7,9	3,2	9,5
01.0019	0,0	-	-	-	-	-
01.0021	0,0	-	-	100,0	100,0	-
01.0049	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,2	11,5	9,4	22,9	19,3	20,8

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

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

W tabeli 2.1.168 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

⁷⁰Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.168: 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 [%]
01.0003	4,7	4,6	-	14,4	83,5	88,3
01.0004	4,8	5,7	2,0	6,2	23,5	52,9
01.0005	-	11,0	-	-	100,0	100,0
01.0008	2,0	11,0	2,0	-	-	100,0
01.0015	5,0	5,0	2,0	23,9	19,0	92,1
01.0019	12,0	6,5	12,0	-	-	-
01.0021	5,0	10,8	5,0	-	-	-
01.0049	-	3,3	-	-	100,0	100,0
Woj.	4,7	5,0	-	17,4	56,2	85,9

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

Tabela 2.1.169 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących kodach resortowych: 1070, 1071, 1080, 1081, 1650⁷¹. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.169: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
01.0003	1,9	35,9	14,6	1,0
01.0004	-	35,3	5,9	5,9
01.0005	-	50,0	-	-
01.0008	-	-	-	-
01.0015	-	36,5	3,2	-
01.0019	-	100,0	-	-
01.0021	-	-	-	-
01.0049	-	25,0	-	-
Woj.	1,0	35,9	9,4	1,0

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

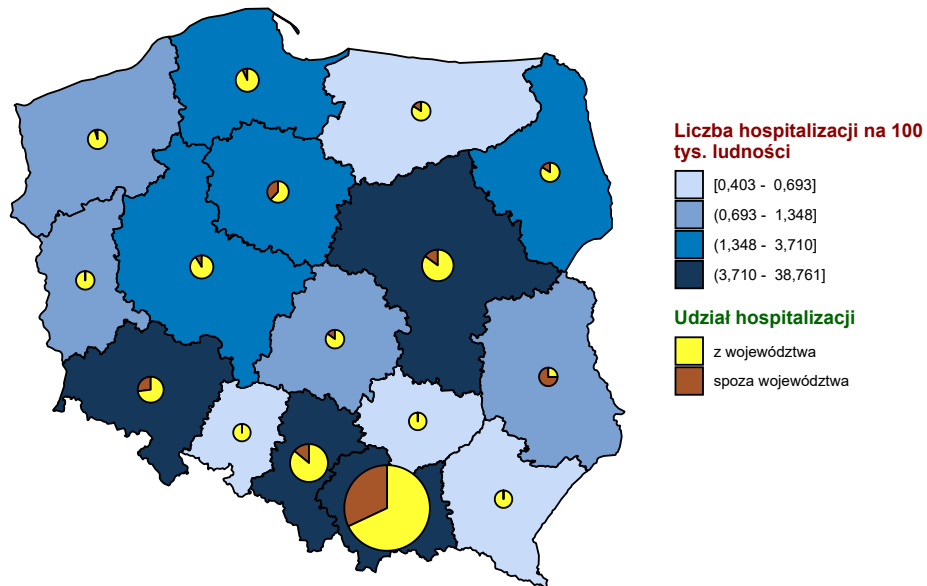
2.1.10 Choroby układu odpornościowego (wtórne)

W 2016 roku w województwie dolnośląskim odnotowano 0,16 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Choroby układu odpornościowego (wtórne) (dalej: podgrupa)⁷², co stanowiło 2,53% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby krwi, układu krwiotwórczego i odpornościowego.

⁷¹Poradnia hematologiczna, Poradnia hematologiczna dla dzieci, Poradnia immunologiczna, Poradnia immunologiczna dla dzieci, Poradnia transplantologiczna

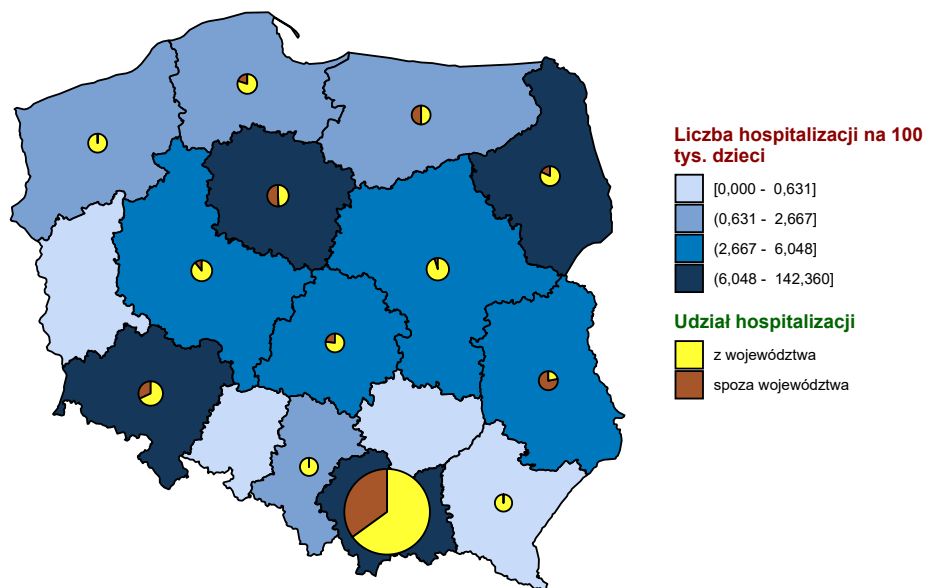
⁷²W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: D89.

Mapa 2.1.33: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



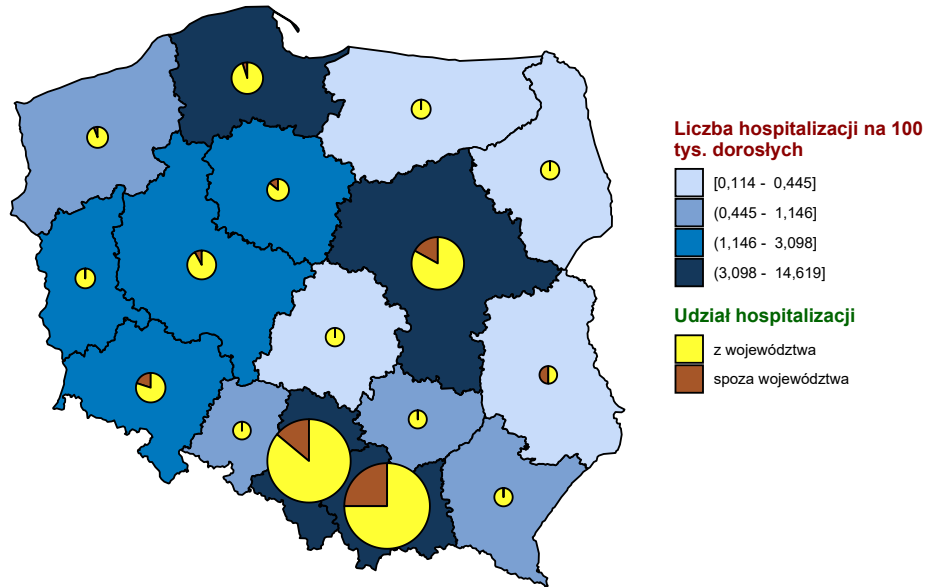
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.1.34: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



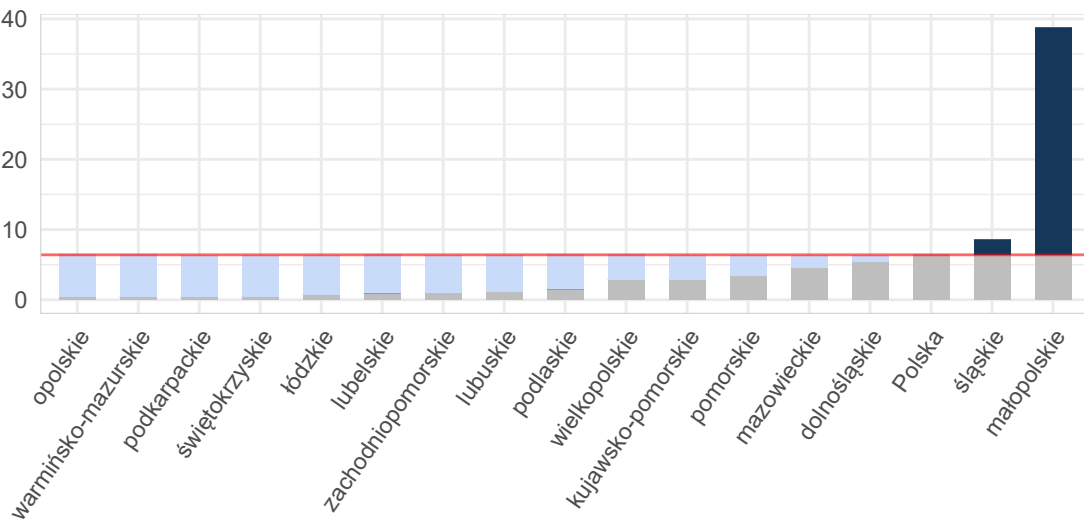
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.1.35: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



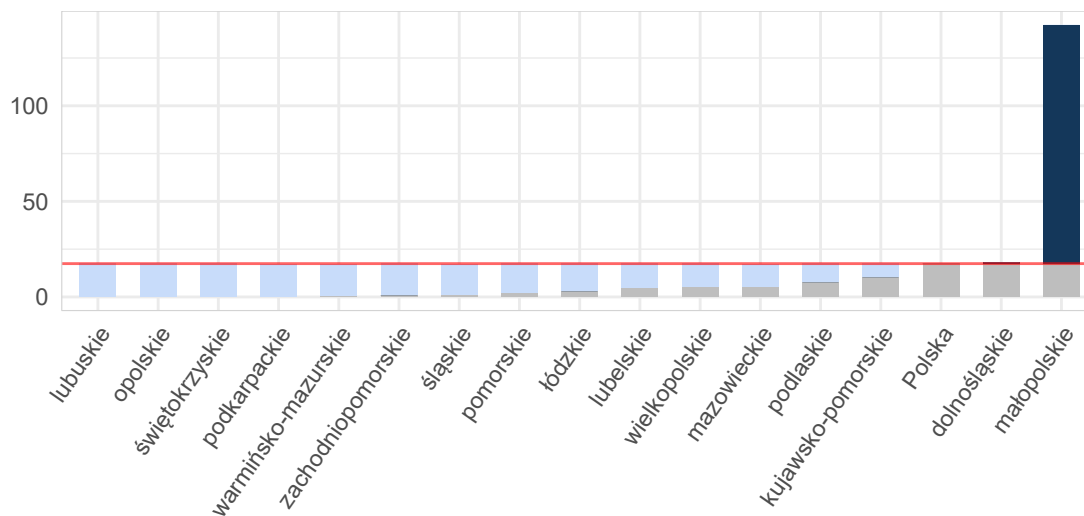
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.73: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



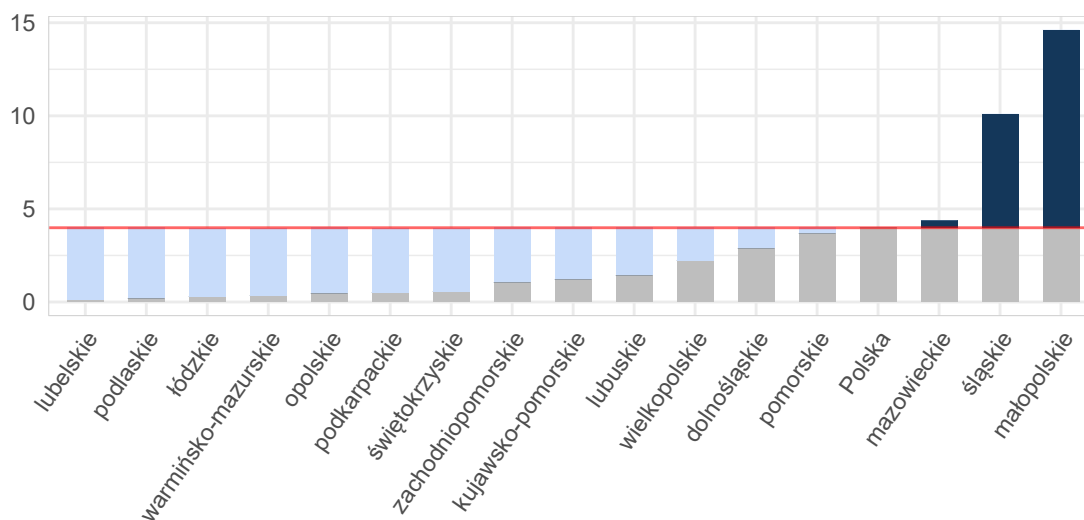
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.74: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.75: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.170: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	0,16	-	0,09	27,04	5,48	6
kujawsko-pomorskie	0,06	-	0,01	38,33	2,88	8
lubelskie	0,02	-	0,02	75,00	0,94	11
lubuskie	0,01	-	0,00	-	1,18	11

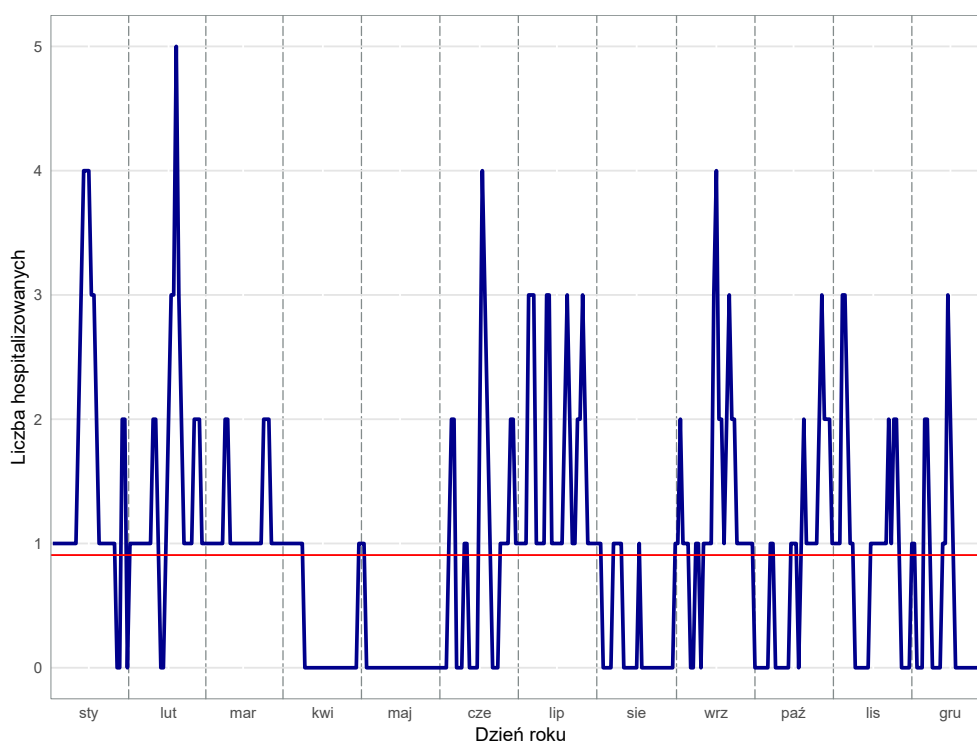
Tabela 2.1.170: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
łódzkie	0,02	-	0,00	15,79	0,76	16
małopolskie	1,31	-	0,91	31,73	38,76	26
mazowieckie	0,25	-	0,08	14,98	4,60	18
opolskie	0,00	-	0,00	-	0,40	44
podkarpackie	0,01	-	0,00	-	0,47	121
podlaskie	0,02	-	0,00	16,67	1,52	8
pomorskie	0,08	-	0,01	7,59	3,41	13
śląskie	0,39	-	0,00	14,25	8,62	221
świętokrzyskie	0,01	-	-	-	0,48	65
warmińsko-mazurskie	0,01	-	0,00	16,67	0,42	29
wielkopolskie	0,10	-	0,06	9,18	2,81	9
zachodniopomorskie	0,02	-	0,00	5,56	1,05	7
Polska	2,46	-	1,20	24,92	6,40	613

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

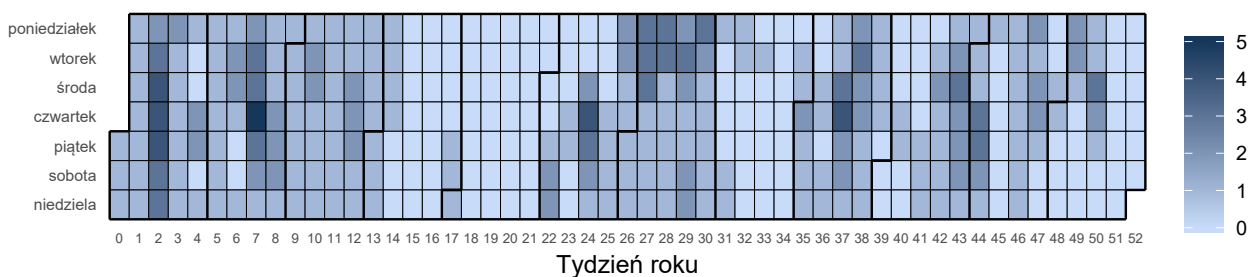
W województwie dolnośląskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 1 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznanych z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 5, a minimalna 0. Na Wykresie 2.1.76 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 2.1.77 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.1.76: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.77: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie dolnośląskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 9. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie dolnośląskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 2 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.171: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
01.0002	Specjalistyczny Szpital im. dr. Alfreda Sokołowskiego	m. Wałbrzych
01.0003	Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Jana Mikulicza - Radeckiego we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0004	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0011	Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej	m. Wrocław
01.0013	ZOZ w Oławie	oławski
01.0015	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego	m. Wrocław
01.0032	NZOZ Powiatowe Centrum Zdrowia sp. z o.o.	lwówecki
01.0047	Bystrzyckie Centrum Zdrowia sp. z o.o.	kłodzki
01.0049	Dolnośląskie Centrum Transplantacji Komórkowych z Krajowym Bankiem Dawców Szpiku	m. Wrocław

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,07 tys. hospitalizacji dla 0,06 tys. pacjentów. Tym samym 41,51% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.172 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

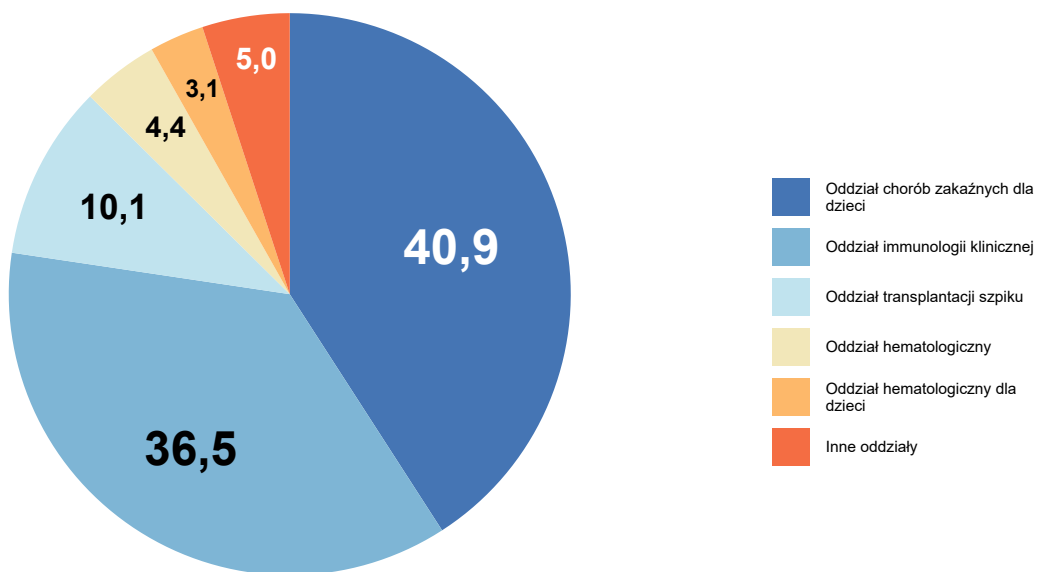
Tabela 2.1.172: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

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 [%]
01.0004	0,06	0,07	0,01	-	41,5	41,5
01.0049	0,06	0,06	0,06	-	40,9	82,4
01.0003	0,00	0,02	0,02	-	13,2	95,6
01.0002	0,00	0,00	-	-	1,3	96,9
01.0011	0,00	0,00	-	-	0,6	97,5
01.0013	0,00	0,00	-	-	0,6	98,1
01.0015	0,00	0,00	-	-	0,6	98,7
01.0032	0,00	0,00	-	-	0,6	99,4
01.0047	0,00	0,00	-	-	0,6	100,0
Woj.	0,12	0,16	0,09	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁷³ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chorób zakaźnych dla dzieci oraz Oddział immunologii klinicznej. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 77,4% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Choroby zakaźne dziecięce - hospitalizacja oraz Immunologia kliniczna - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 76,7%.

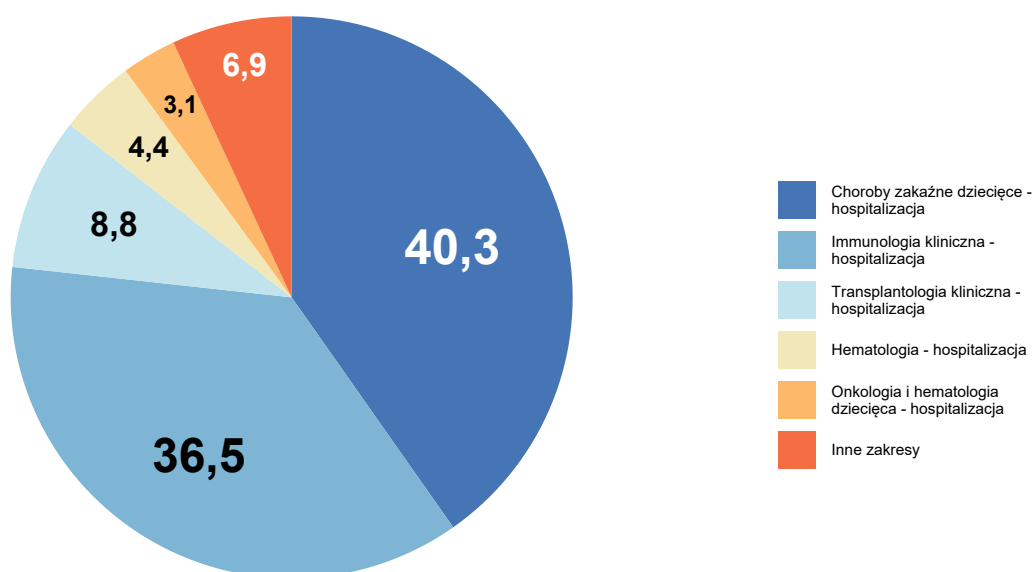
Wykres 2.1.78: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

⁷³Przez 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 2.1.79: 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 2.1.173 oraz Tabela 2.1.174. 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 2.1.173: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chorób zakaźnych dla dzieci [tys.]	Oddział immunologii klinicznej [tys.]	Oddział transplantacji szpiku [tys.]	Oddział hematologiczny [tys.]	Oddział hematologiczny dla dzieci [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
01.0004	0,06	-	-	-	-	0,00	0,07
01.0049	-	0,06	-	0,01	-	-	0,06
01.0003	-	-	0,02	-	0,00	-	0,02
01.0002	-	-	-	-	-	0,00	0,00
01.0011	-	-	-	-	-	0,00	0,00
01.0013	-	-	-	-	-	0,00	0,00
01.0015	-	-	-	-	-	0,00	0,00
01.0032	-	-	-	-	-	0,00	0,00
01.0047	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,06	0,06	0,02	0,01	0,00	0,01	0,16

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.174: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby zakaźne dziecięce - hospitalizacja [tys.]	Immunologia kliniczna - hospitalizacja [tys.]	Transplantologia kliniczna - hospitalizacja [tys.]	Hematologia - hospitalizacja [tys.]	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
01.0004	0,06	-	-	-	-	0,00	0,07
01.0049	-	0,06	-	0,01	-	-	0,06
01.0003	-	-	0,01	-	0,00	0,00	0,02
01.0002	-	-	-	-	-	0,00	0,00
01.0011	-	-	-	-	-	0,00	0,00
01.0013	-	-	-	-	-	0,00	0,00
01.0015	-	-	-	-	-	0,00	0,00
01.0032	-	-	-	-	-	0,00	0,00
01.0047	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,06	0,06	0,01	0,01	0,00	0,01	0,16

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.175 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.175: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
01.0002	75,5	50,0	-	-	-	-	-	100,0
01.0003	6,6	14,3	100,0	-	-	-	-	-
01.0004	6,6	42,4	100,0	-	-	-	-	-
01.0011	13,0	100,0	100,0	-	-	-	-	-
01.0013	83,0	100,0	-	-	-	-	-	100,0
01.0015	3,0	-	100,0	-	-	-	-	-
01.0032	26,0	100,0	-	-	100,0	-	-	-
01.0047	58,0	100,0	-	-	-	-	100,0	-
01.0049	46,1	80,0	-	6,2	20,0	30,8	23,1	20,0
Woj.	24,5	55,3	56,0	2,5	8,8	12,6	10,1	10,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów⁷⁴. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

⁷⁴Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie leczenia szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.176 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie dolnośląskim.

Tabela 2.1.176: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
01.0002	0,00	-	-	-	100,00
01.0003	0,02	19,05	80,95	-	-
01.0004	0,07	46,97	53,03	-	-
01.0011	0,00	-	-	-	100,00
01.0013	0,00	-	-	-	100,00
01.0015	0,00	-	100,00	-	-
01.0032	0,00	-	100,00	-	-
01.0047	0,00	-	-	100,00	-
01.0049	0,06	1,54	21,54	53,85	23,08
Woj.	0,16	22,64	42,77	22,64	11,95

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.177. 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 2.1.177: 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 [%]			
01.0002	-	-	100,0	1,8	1,8	-
01.0003	76,2	23,8	-	331,3	441,7	23,8
01.0004	18,2	40,9	40,9	42,7	29,6	30,3
01.0011	100,0	-	-	300,2	300,2	-
01.0013	100,0	-	-	32,3	32,3	100,0
01.0015	-	100,0	-	61,1	61,1	-
01.0032	-	-	100,0	-	0,0	100,0
01.0047	-	-	100,0	-	0,0	-
01.0049	20,0	46,2	33,8	62,1	55,9	20,0
Woj.	27,0	39,6	33,3	89,4	53,8	25,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie dolnośląskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁷⁵, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 32.08%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 4.2%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 7.02%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 5 (62.5%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.178. 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).

⁷⁵ Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

Tabela 2.1.178: 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 [%]
01.0004	2,4	97,6	-	100,0	35,0	2	61,0
01.0003	50,0	50,0	-	100,0	-	3	50,0
01.0047	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0049	4,6	95,4	-	100,0	3,2	22	10,8
01.0002	50,0	50,0	-	100,0	-	62	-
01.0015	-	100,0	-	100,0	-	90	-
01.0011	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0013	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
Woj.	7,0	93,0	-	100,0	16,0	1	32,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.179 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze⁷⁶. 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 2.1.179: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
01.0002	0,00	-	-	-	100,00	-
01.0003	0,02	66,67	28,57	100,00	71,43	100,00
01.0004	0,07	1,52	-	-	100,00	95,38
01.0011	0,00	-	100,00	100,00	-	-
01.0013	0,00	-	-	-	100,00	-
01.0015	0,00	-	-	-	100,00	100,00
01.0032	0,00	-	-	-	100,00	-
01.0047	0,00	-	-	-	100,00	-
01.0049	0,06	1,54	-	-	100,00	-
Woj.	0,16	10,06	2,10	100,00	97,90	95,77

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 2.1.180: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
01.0003	28,57	100,00	-	-	-	-
01.0011	100,00	-	-	-	100,00	-
Woj.	2,10	66,67	-	-	33,33	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.181 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.182.

⁷⁶Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

Tabela 2.1.181: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	S52 [%]	Powikłania nieinfekcyjne... [%]	P06 [%]	S06 [%]	S05 [%]	Pozostałe produkty [%]
01.0002	0,0	-	-	-	50,0	50,0	-
01.0003	0,0	23,8	57,1	-	-	-	19,0
01.0004	0,1	93,9	-	4,5	-	-	1,5
01.0011	0,0	-	-	-	-	-	100,0
01.0013	0,0	-	-	-	100,0	-	-
01.0015	0,0	100,0	-	-	-	-	-
01.0032	0,0	100,0	-	-	-	-	-
01.0047	0,0	-	-	-	-	100,0	-
01.0049	0,1	95,4	1,5	-	1,5	-	1,5
Woj.	0,2	82,4	8,2	1,9	1,9	1,3	4,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.182: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
S52 niedobory odporności inne niż HIV / AIDS
Powikłania nieinfekcyjne u chorego po przeszczepieniu narządu lub szpiku - diagnostyka, leczenie (diagnostyka, leczenie pacjenta od 31 dnia po wykonaniu przeszczepu)
P06 mniejsze infekcje (w tym choroby immunologiczne)
S06 zaburzenia krzepliwości, inne choroby krwi i śledziony >1 dnia
S05 zaburzenia krzepliwości, inne choroby krwi i śledziony >10 dni

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.183 przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.183: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
01.0002	50,00	-	-	50,0
01.0003	66,67	-	33,33	-
01.0004	83,33	-	16,67	-
01.0011	100,00	-	-	-
01.0013	-	-	100,00	-
01.0015	100,00	-	-	-
01.0032	-	-	100,00	-
01.0047	-	100,00	-	-
01.0049	4,62	-	95,38	-
Woj.	47,17	0,63	51,57	0,6

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

W tabeli 2.1.184 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją⁷⁷ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

⁷⁷Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.184: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
01.0002	0,0	-	-	-	-	-
01.0003	0,0	14,3	4,8	76,2	57,1	71,4
01.0004	0,1	1,5	1,5	9,1	6,1	10,6
01.0011	0,0	-	-	-	-	-
01.0013	0,0	-	-	-	-	-
01.0015	0,0	-	-	-	-	-
01.0032	0,0	-	-	-	-	-
01.0047	0,0	-	-	-	-	-
01.0049	0,1	-	-	3,1	3,1	6,2
Woj.	0,2	2,5	1,3	15,1	11,3	16,4

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

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

W tabeli 2.1.185 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

Tabela 2.1.185: 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 [%]
01.0002	7,0	4,0	7,0	7,1	-	50,0
01.0003	4,3	3,0	-	13,3	85,7	90,5
01.0004	2,4	3,0	2,0	2,0	21,2	83,3
01.0011	2,0	2,1	2,0	-	-	100,0
01.0013	5,0	6,0	5,0	-	-	-
01.0015	2,0	5,0	2,0	-	-	100,0
01.0032	9,0	2,1	9,0	-	-	-
01.0047	33,0	7,6	33,0	-	-	-
01.0049	0,4	1,8	-	0,6	86,2	98,5
Woj.	2,1	2,5	-	5,7	55,3	88,7

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

Opracowanie DAIS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.186 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących kodach resortowych: 1070, 1071, 1080, 1081, 1650⁷⁸. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.186: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
01.0002	-	100,0	-	-
01.0003	-	9,5	-	-

⁷⁸Poradnia hematologiczna, Poradnia hematologiczna dla dzieci, Poradnia immunologiczna, Poradnia immunologiczna dla dzieci, Poradnia transplantologiczna

Tabela 2.1.186: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
01.0004	-	25,8	1,5	-
01.0011	-	-	-	-
01.0013	-	-	-	-
01.0015	-	-	-	-
01.0032	-	100,0	100,0	-
01.0047	100,0	-	-	-
01.0049	-	50,8	20,0	15,4
Woj.	0,6	34,2	9,5	6,3

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

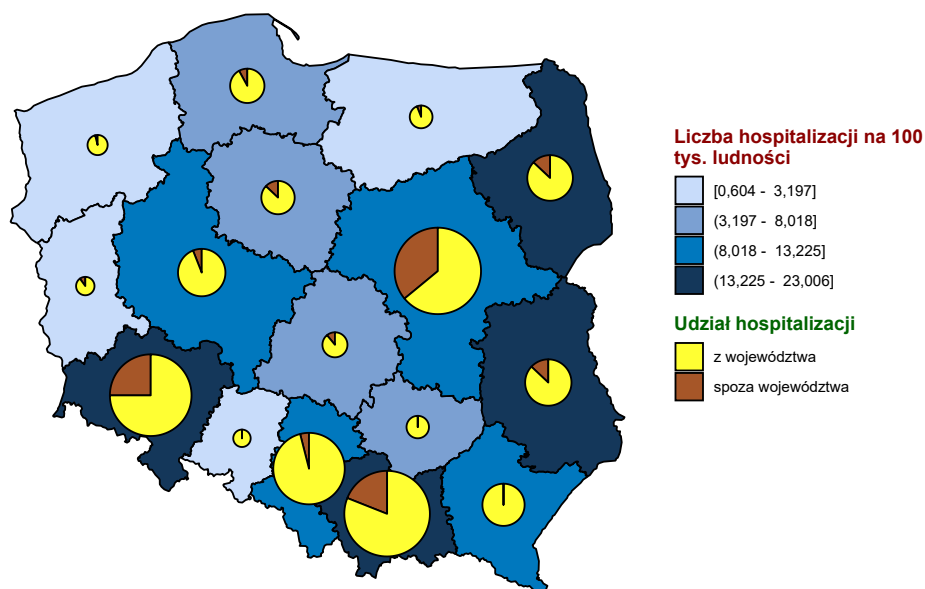
c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.11 Choroby układu odpornościowego (nieokreślone)

W 2016 roku w województwie dolnośląskim odnotowano 0,67 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Choroby układu odpornościowego (nieokreślone) (dalej: podgrupa)⁷⁹, co stanowiło 10,61% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby krwi, układu krwiotwórczego i odpornościowego.

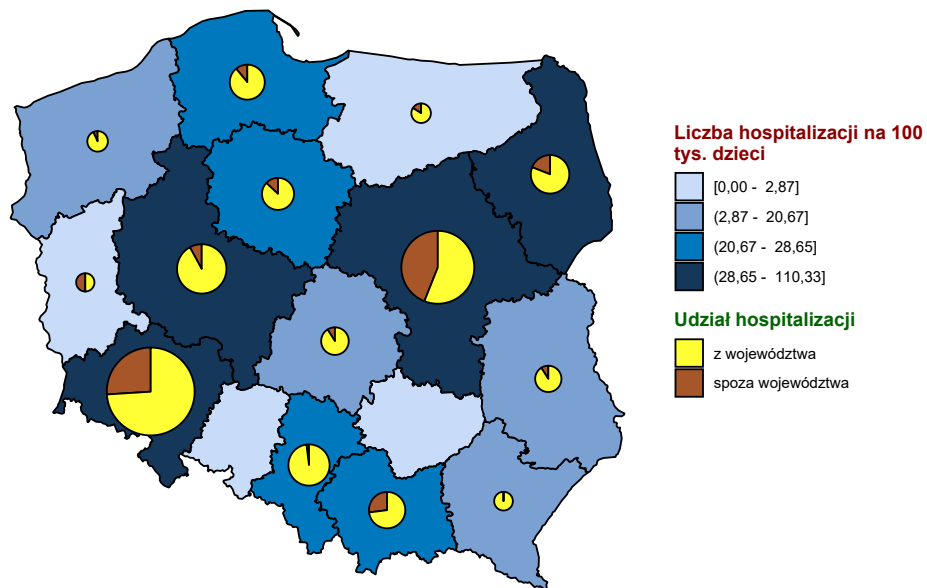
Mapa 2.1.36: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

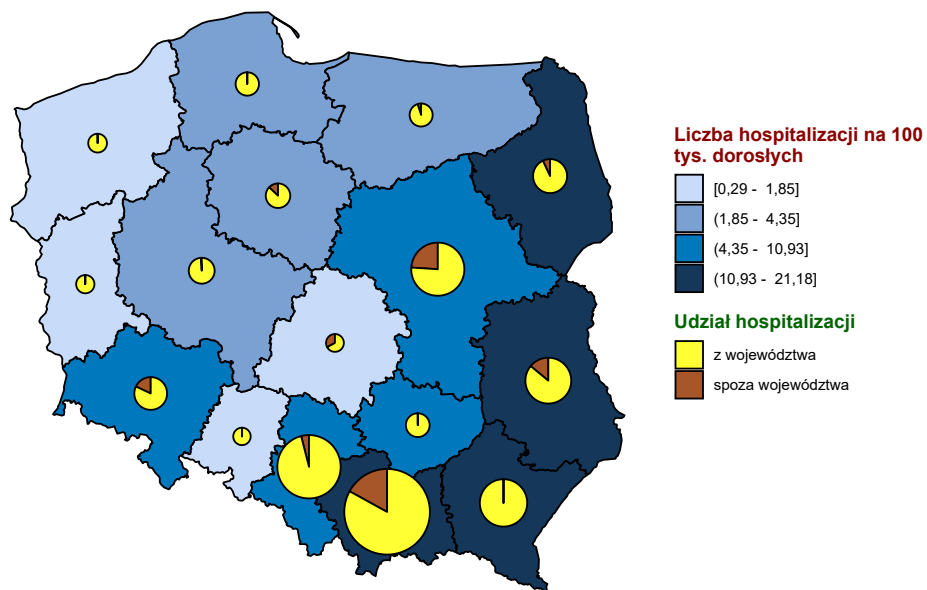
⁷⁹W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: D84.8, D84.9.

Mapa 2.1.37: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



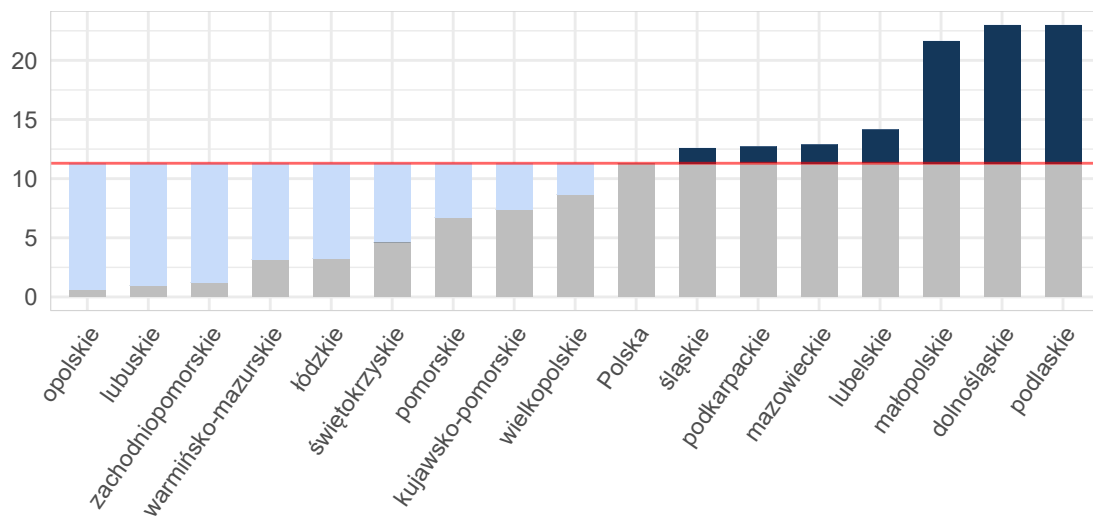
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.1.38: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



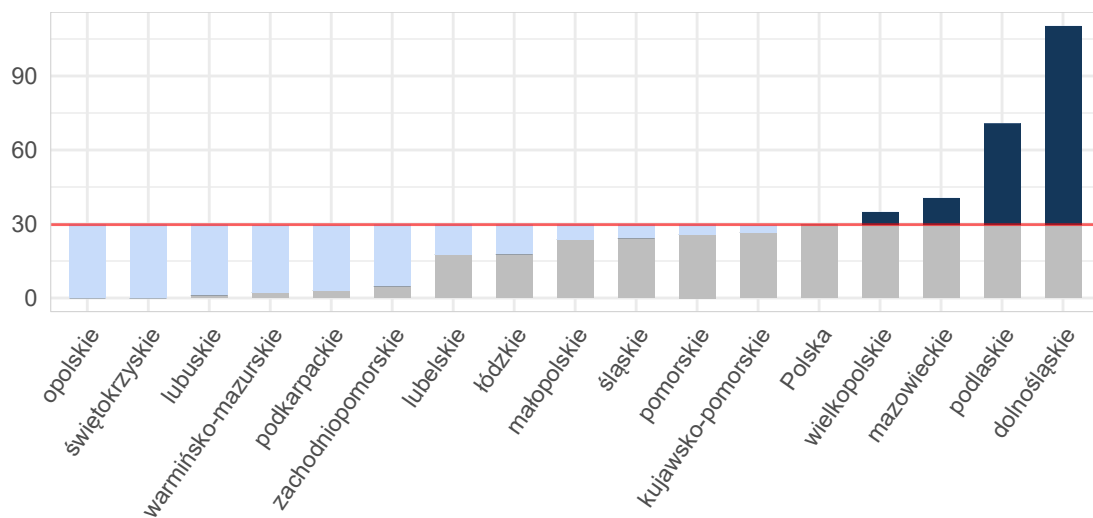
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.80: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



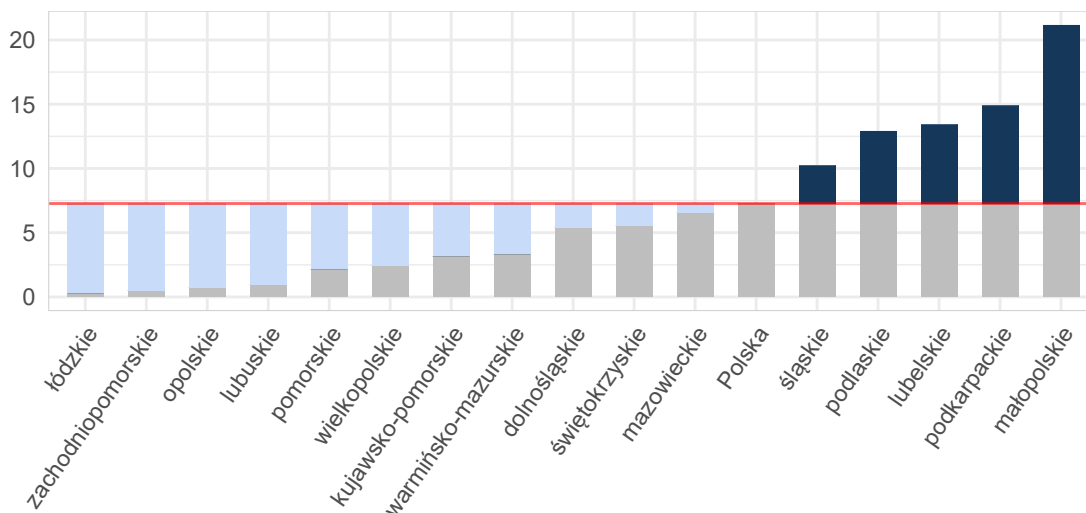
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.81: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.82: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

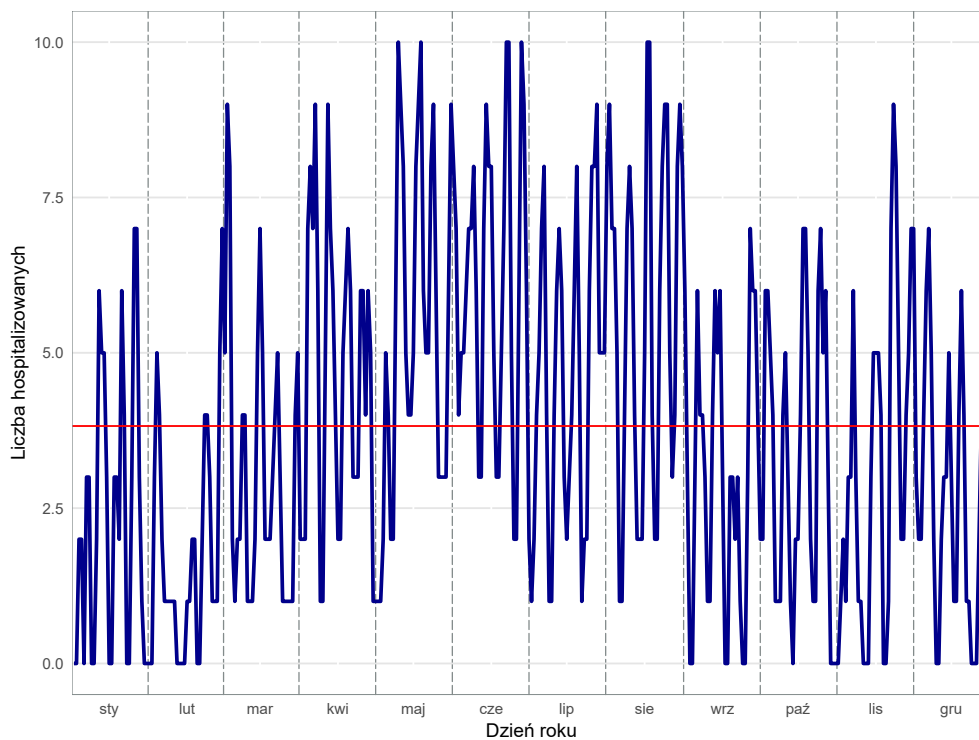
Tabela 2.1.187: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	0,67	-	0,13	24,85	23,01	15
kujawsko-pomorskie	0,15	-	0,01	12,99	7,39	23
lubelskie	0,30	-	0,07	13,58	14,16	61
lubuskie	0,01	-	-	10,00	0,98	34
łódzkie	0,08	-	0,02	11,25	3,22	18
małopolskie	0,73	-	0,62	19,26	21,64	28
mazowieckie	0,69	-	0,37	35,79	12,91	52
opolskie	0,01	-	0,00	-	0,60	96
podkarpackie	0,27	-	0,26	-	12,74	49
podlaskie	0,27	-	0,13	13,55	23,01	20
pomorskie	0,16	-	0,08	8,39	6,69	21
śląskie	0,58	-	0,39	4,00	12,61	86
świętokrzyskie	0,06	-	0,06	-	4,63	71
warmińsko-mazurskie	0,04	-	0,03	6,67	3,13	44
wielkopolskie	0,30	-	0,19	6,64	8,65	85
zachodniopomorskie	0,02	-	0,01	4,76	1,23	20
Polska	4,34	-	2,38	16,64	11,30	723

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

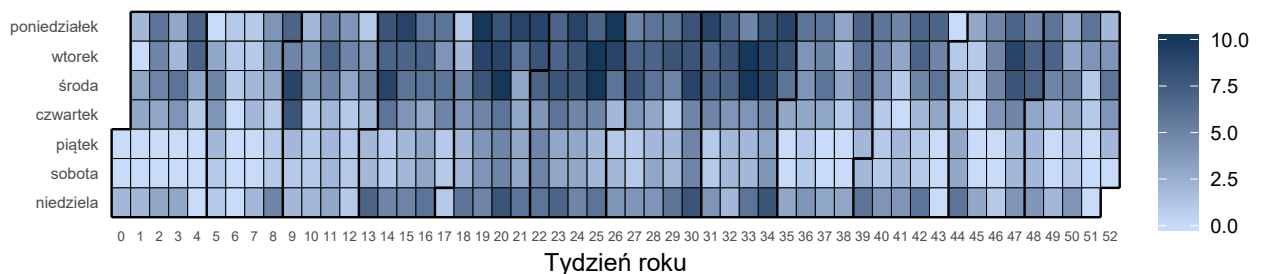
W województwie dolnośląskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 4 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznanych z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 10, a minimalna 0. Na Wykresie 2.1.83 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 2.1.84 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.1.83: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.84: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie dolnośląskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 9. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie dolnośląskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 2 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.188: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
01.0003	Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Jana Mikulicza - Radeckiego we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0004	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0011	Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej	m. Wrocław
01.0012	Szpital im. św. Jadwigi Śląskiej w Trzebnicy	trzebnicki
01.0014	Specjalistyczne Centrum Medyczne s.a.	kłodzki
01.0015	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego	m. Wrocław
01.0019	ZOZ w Kłodzku	kłodzki
01.0042	NZOZ Powiatowe Centrum Medyczne w Wołowie	wołowski

Tabela 2.1.188: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
01.0049	Dolnośląskie Centrum Transplantacji Komórkowych z Krajowym Bankiem Dawców Szpiku	m. Wrocław

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,53 tys. hospitalizacji dla 0,5 tys. pacjentów. Tym samym 78,74% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.189 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.189: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

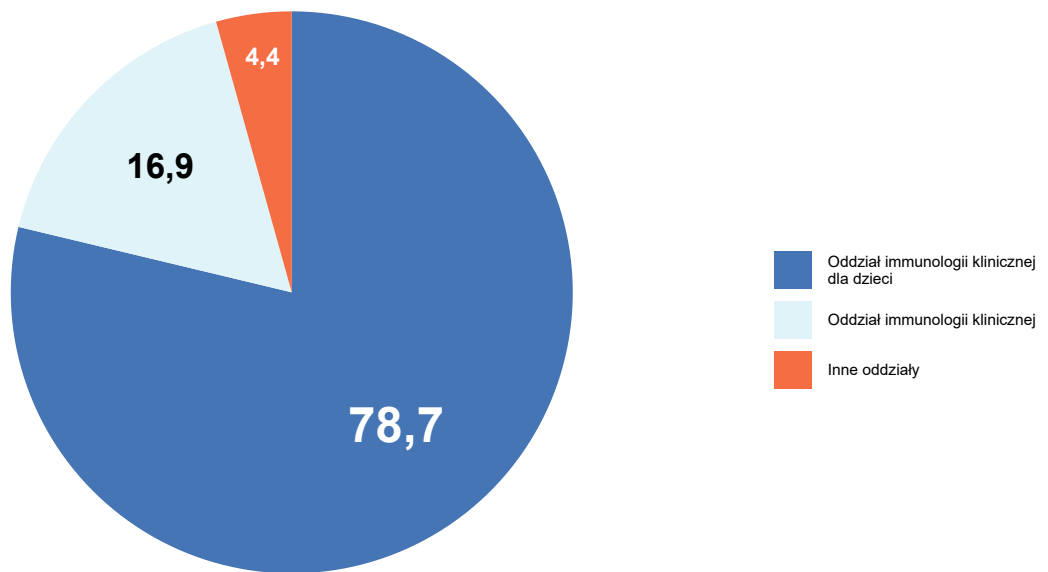
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
01.0015	0,50	0,53	0,01	-	78,7	78,7
01.0049	0,04	0,12	0,11	-	18,6	97,3
01.0004	0,00	0,01	0,00	-	0,9	98,2
01.0003	0,00	0,00	0,00	-	0,7	99,0
01.0011	0,00	0,00	0,00	-	0,3	99,3
01.0012	0,00	0,00	-	-	0,3	99,6
01.0014	0,00	0,00	-	-	0,1	99,7
01.0019	0,00	0,00	-	-	0,1	99,9
01.0042	0,00	0,00	-	-	0,1	100,0
Woj.	0,54	0,67	0,13	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁸⁰ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział immunologii klinicznej dla dzieci oraz Oddział immunologii klinicznej. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 95,7% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Immunologia kliniczna dziecięca - hospitalizacja oraz Immunologia kliniczna - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 95,7%.

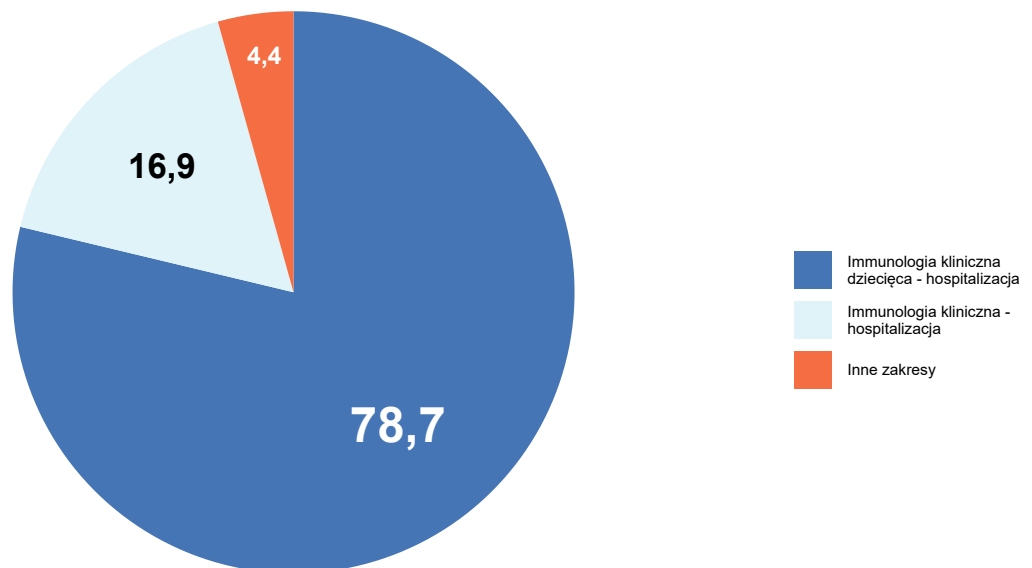
⁸⁰Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz.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

Wykres 2.1.85: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.86: 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 2.1.190 oraz Tabela 2.1.191. 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 2.1.190: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział immunologii klinicznej dla dzieci [tys.]	Oddział immunologii klinicznej [tys.]	Oddział hematologiczny [tys.]	Oddział chorób zakaźnych dla dzieci [tys.]	Oddział transplantacji szpiku [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
01.0015	0,53	-	-	-	-	-	0,53
01.0049	-	0,11	0,01	-	-	-	0,12
01.0004	-	-	-	0,01	-	-	0,01
01.0003	-	-	-	-	0,00	-	0,00
01.0011	-	-	-	-	-	0,00	0,00
01.0012	-	-	-	-	-	0,00	0,00
01.0014	-	-	-	-	-	0,00	0,00
01.0019	-	-	-	-	-	0,00	0,00
01.0042	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,53	0,11	0,01	0,01	0,00	0,01	0,67

Opracowanie DAIS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.191: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Immunologia kliniczna - dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Immunologia kliniczna - hospitalizacja [tys.]	Hematologia - hospitalizacja [tys.]	Choroby zakaźne - dziecięce - hospitalizacja [tys.]	Transplantologia kliniczna - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
01.0015	0,53	-	-	-	-	-	0,53
01.0049	-	0,11	0,01	-	-	-	0,12
01.0004	-	-	-	0,01	-	-	0,01
01.0003	-	-	-	-	0,00	0,00	0,00
01.0011	-	-	-	-	-	0,00	0,00
01.0012	-	-	-	-	-	0,00	0,00
01.0014	-	-	-	-	-	0,00	0,00
01.0019	-	-	-	-	-	0,00	0,00
01.0042	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,53	0,11	0,01	0,01	0,00	0,01	0,67

Opracowanie DAIS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.192 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.192: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
01.0003	13,4	80,0	80,0	20,0	-	-	-	-
01.0004	3,7	100,0	100,0	-	-	-	-	-
01.0011	3,5	100,0	100,0	-	-	-	-	-
01.0012	25,5	50,0	50,0	-	-	50,0	-	-
01.0014	64,0	-	-	-	-	-	-	100,0
01.0015	5,3	39,5	99,4	0,6	-	-	-	-

Tabela 2.1.192: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
01.0019	3,0	-	100,0	-	-	-	-	-
01.0042	59,0	100,0	-	-	-	-	100,0	-
01.0049	51,4	41,9	0,8	0,8	12,1	28,2	21,0	37,1
Woj.	14,1	41,0	80,5	0,7	2,2	5,4	4,0	7,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie leczenia szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.193 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie dolnośląskim.

Tabela 2.1.193: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
01.0003	0,00	60,00	40,00	-	-
01.0004	0,01	83,33	16,67	-	-
01.0011	0,00	100,00	-	-	-
01.0012	0,00	-	50,00	-	50,00
01.0014	0,00	-	-	-	100,00
01.0015	0,53	62,55	37,26	0,19	-
01.0019	0,00	100,00	-	-	-
01.0042	0,00	-	-	-	100,00
01.0049	0,12	-	22,58	37,10	40,32
Woj.	0,67	50,90	34,13	7,04	7,93

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.194. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

⁸¹Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.194: 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 [%]			
01.0003	100,0	-	-	289,8	315,0	40,0
01.0004	83,3	-	16,7	94,6	113,5	-
01.0011	-	50,0	50,0	34,2	34,2	50,0
01.0012	50,0	-	50,0	16,1	16,1	50,0
01.0014	-	-	100,0	16,5	16,5	-
01.0015	25,5	42,6	31,9	53,8	53,0	29,3
01.0019	-	100,0	-	16,5	16,5	-
01.0042	-	-	100,0	-	0,0	-
01.0049	16,9	25,0	58,1	41,7	0,0	23,4
Woj.	24,9	38,5	36,7	53,3	48,9	28,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie dolnośląskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁸², w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 36.45%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 5.14%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 3.36%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 3 (37.5%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.195. 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 2.1.195: 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 [%]
01.0015	2,9	97,1	-	100,0	7,8	64	33,7
01.0049	1,6	97,6	0,8	100,0	5,0	28	38,7
01.0042	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0004	-	100,0	-	100,0	-	2	83,3
01.0011	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0012	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0003	-	100,0	-	100,0	-	12	100,0
01.0014	-	100,0	-	100,0	-	1	100,0
Woj.	3,4	96,5	0,2	100,0	7,1	1	36,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.196 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze⁸³. 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.

⁸²Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

⁸³Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

Tabela 2.1.196: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
01.0003	0,00	80,00	100,00	100,00	-	-
01.0004	0,01	-	-	-	100,00	100,00
01.0011	0,00	100,00	-	-	-	-
01.0012	0,00	-	-	-	100,00	-
01.0014	0,00	-	-	-	100,00	-
01.0015	0,53	-	-	-	100,00	100,00
01.0019	0,00	-	-	-	100,00	-
01.0042	0,00	-	-	-	100,00	-
01.0049	0,12	4,84	-	-	100,00	100,00
Woj.	0,67	1,80	0,15	100,00	99,85	99,62

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 2.1.197: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
01.0003	100,00	100,00	-	-	-	-
Woj.	0,15	100,00	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.198 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.199.

Tabela 2.1.198: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	S52 [%]	Hospitalizacja związana... [%]	Hospitalizacja z... [%]	Powikłania nieinfekcyjne... [%]	P06 [%]	Pozostałe produkty [%]
01.0003	0,0	-	-	-	60,0	-	40,0
01.0004	0,0	100,0	-	-	-	-	-
01.0011	0,0	-	-	50,0	-	-	50,0
01.0012	0,0	50,0	-	-	-	50,0	-
01.0014	0,0	100,0	-	-	-	-	-
01.0015	0,5	100,0	-	-	-	-	-
01.0019	0,0	-	-	-	-	100,0	-
01.0042	0,0	100,0	-	-	-	-	-
01.0049	0,1	95,2	3,2	1,6	-	-	-
Woj.	0,7	97,8	0,6	0,4	0,4	0,3	0,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.199: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
S52 niedobory odporności inne niż HIV / AIDS
Hospitalizacja związana z przetoczeniem krwi, produktów krwipochodnych i immunoglobulin
Hospitalizacja z przyczyn nieujętych gdzie indziej

Tabela 2.1.199: Nazwy najczęstszych produktów

Pefna nazwa produktu
Powikłania nieinfekcyjne u chorego po przeszczepieniu narządu lub szpiku - diagnostyka, leczenie (diagnostyka, leczenie pacjenta od 31 dnia po wykonaniu przeszczepu)
P06 mniejsze infekcje (w tym choroby immunologiczne)
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.200 przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.200: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
01.0003	100,00	-	-
01.0004	83,33	-	16,67
01.0011	50,00	50,00	-
01.0012	100,00	-	-
01.0014	-	-	100,00
01.0015	91,06	0,38	8,56
01.0019	100,00	-	-
01.0042	-	-	100,00
01.0049	3,23	0,81	95,97
Woj.	74,40	0,60	25,00

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

W tabeli 2.1.201 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją⁸⁴ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.201: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
01.0003	0,0	60,0	60,0	60,0	40,0	60,0
01.0004	0,0	-	-	16,7	16,7	16,7
01.0011	0,0	-	-	-	-	-
01.0012	0,0	-	-	-	-	-
01.0014	0,0	-	-	-	-	-
01.0015	0,5	0,6	-	0,8	0,6	1,1
01.0019	0,0	-	-	-	-	-
01.0042	0,0	-	-	-	-	-
01.0049	0,1	0,8	-	54,8	53,2	62,1
Woj.	0,7	1,0	0,4	11,4	10,8	13,0

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

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

W tabeli 2.1.202 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

⁸⁴Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.202: 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 [%]
01.0003	13,6	3,1	-	30,0	80,0	80,0
01.0004	0,3	3,7	-	0,4	83,3	100,0
01.0011	1,0	2,2	1,0	0,7	50,0	100,0
01.0012	5,0	5,0	5,0	4,2	-	50,0
01.0014	4,0	1,3	4,0	-	-	-
01.0015	2,2	2,3	2,0	1,1	2,3	96,4
01.0019	9,0	2,3	9,0	-	-	-
01.0042	2,0	2,0	2,0	-	-	100,0
01.0049	1,3	3,9	-	8,2	87,9	93,5
Woj.	2,1	2,4	2,0	4,5	19,6	95,4

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

Tabela 2.1.203 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących kodach resortowych: 1070, 1071, 1080, 1081, 1650⁸⁵. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.203: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
01.0003	-	20,0	-	-
01.0004	-	-	-	-
01.0011	50,0	50,0	50,0	-
01.0012	-	50,0	-	-
01.0014	-	-	-	-
01.0015	0,4	30,6	0,8	-
01.0019	-	-	-	-
01.0042	-	100,0	-	-
01.0049	0,8	38,7	14,5	14,5
Woj.	0,6	31,9	3,4	2,7

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

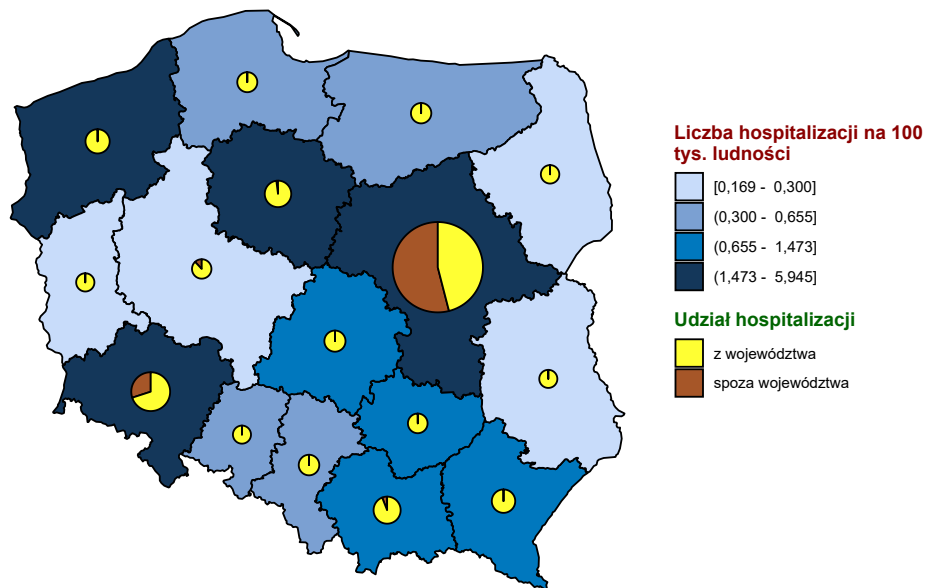
2.1.12 Porfirie

W 2016 roku w województwie dolnośląskim odnotowano 0,10 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Porfirie (dalej: podgrupa)⁸⁶, co stanowiło 1,56% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby krwi, układu krwiotwórczego i odpornościowego.

⁸⁵Poradnia hematologiczna, Poradnia hematologiczna dla dzieci, Poradnia immunologiczna, Poradnia immunologiczna dla dzieci, Poradnia transplantologiczna

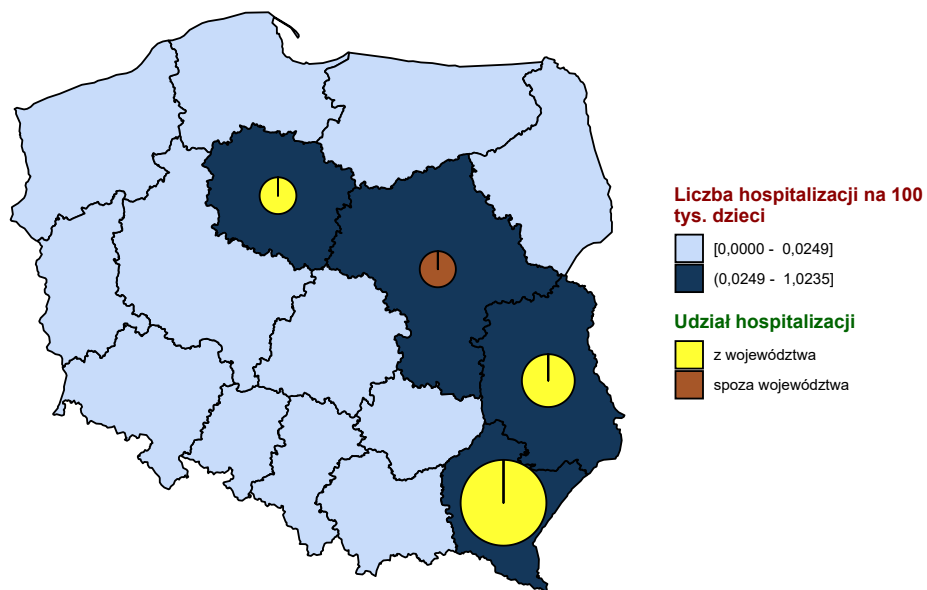
⁸⁶W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: E80.0, E80.1, E80.2.

Mapa 2.1.39: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



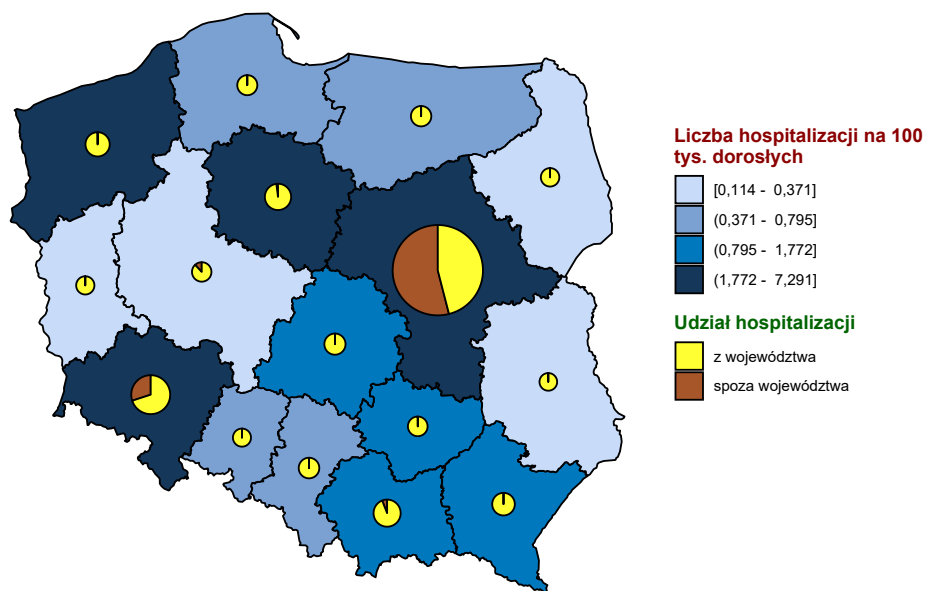
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.1.40: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



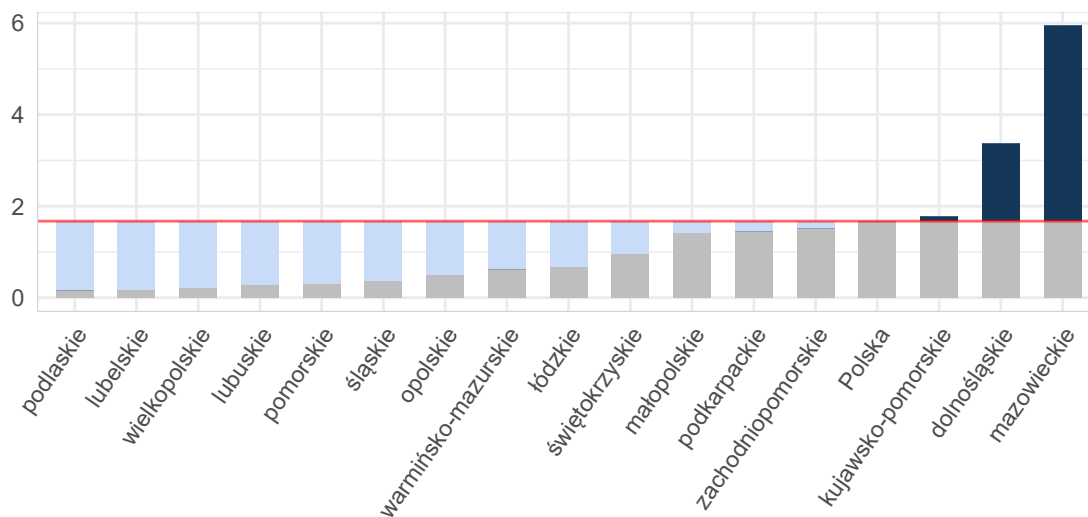
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.1.41: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



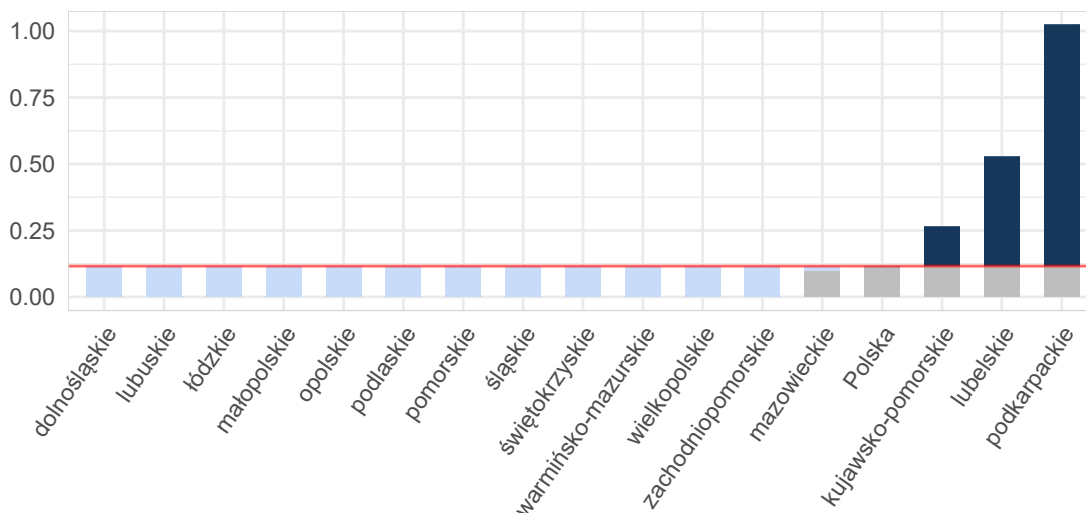
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.87: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



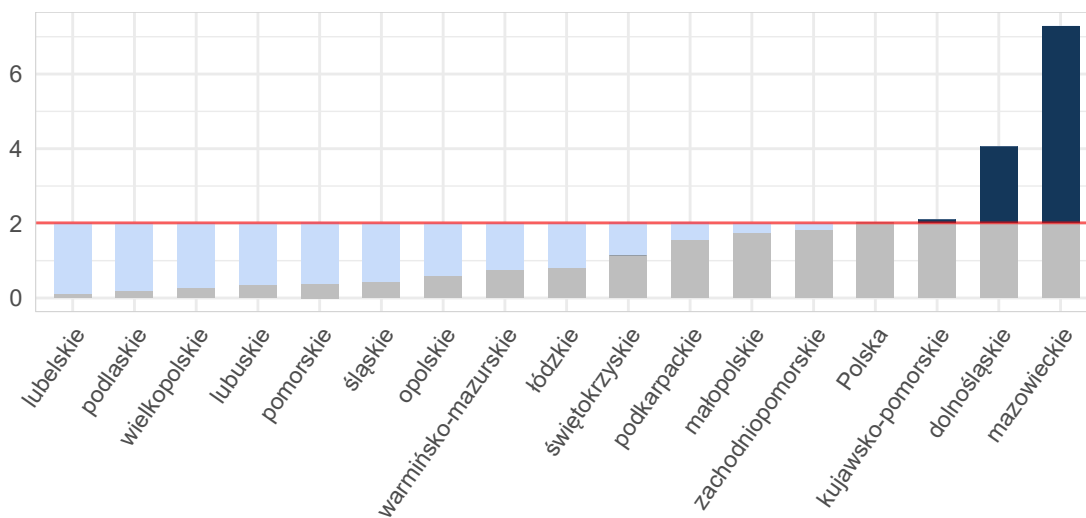
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.88: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.89: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.204: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

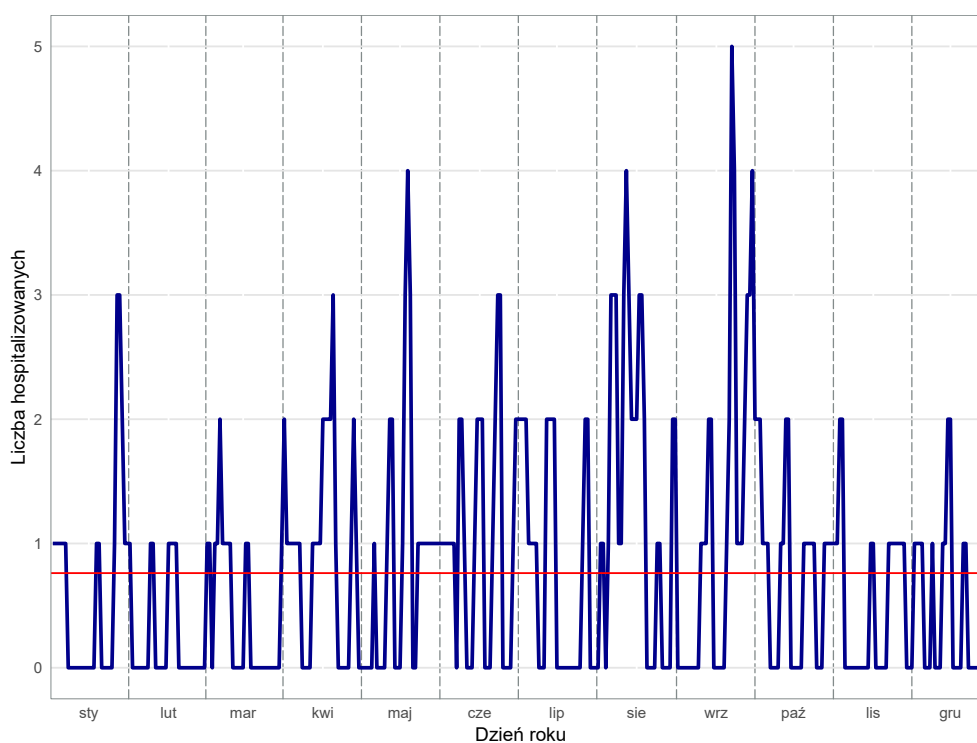
Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	0,10	-	-	30,61	3,37	8
kujawsko-pomorskie	0,04	-	0,00	2,70	1,78	29
lubelskie	0,00	-	-	-	0,19	17
lubuskie	0,00	-	-	-	0,29	14

Tabela 2.1.204: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
łódzkie	0,02	-	0,00	-	0,68	13
małopolskie	0,05	-	0,00	6,25	1,42	16
mazowieckie	0,32	-	0,07	54,23	5,94	-
opolskie	0,00	-	-	-	0,50	12
podkarpackie	0,03	-	0,03	-	1,46	28
podlaskie	0,00	-	-	-	0,17	7
pomorskie	0,01	-	0,00	-	0,30	26
śląskie	0,02	-	-	-	0,37	5
świętokrzyskie	0,01	-	0,00	-	0,96	3
warmińsko-mazurskie	0,01	-	0,00	-	0,63	5
wielkopolskie	0,01	-	-	12,50	0,23	24
zachodniopomorskie	0,03	-	-	-	1,52	1
Polska	0,64	-	0,11	32,35	1,67	208

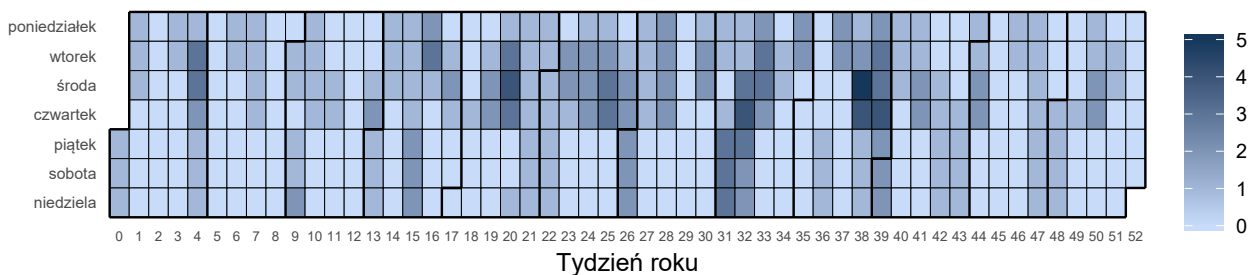
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W województwie dolnośląskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 1 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznania z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 5, a minimalna 0. Na Wykresie 2.1.90 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 2.1.91 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.1.90: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.91: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie dolnośląskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 4. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie dolnośląskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 1 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.205: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
01.0001	4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0002	Specjalistyczny Szpital im. dr. Alfreda Sokołowskiego	m. Wałbrzych
01.0004	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0026	NZO Łużyckie Centrum Medyczne w Lubaniu sp. z o.o.	lubański

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,08 tys. hospitalizacji dla 0,02 tys. pacjentów. Tym samym 85,71% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.206 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.206: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

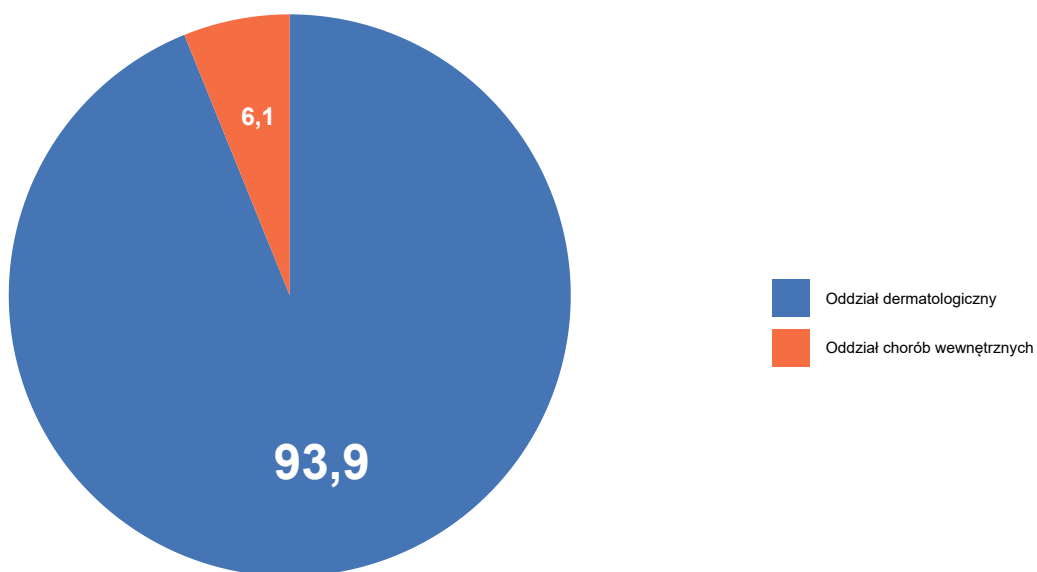
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
01.0004	0,02	0,08	-	-	85,7	85,7
01.0001	0,00	0,01	-	-	8,2	93,9
01.0002	0,00	0,00	-	-	5,1	99,0
01.0026	0,00	0,00	-	-	1,0	100,0
Woj.	0,02	0,10	-	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁸⁷ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział dermatologiczny oraz Oddział chorób wewnętrznych. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 100% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Dermatologia i wenerologia - hospitalizacja oraz Choroby wewnętrzne - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 100%.

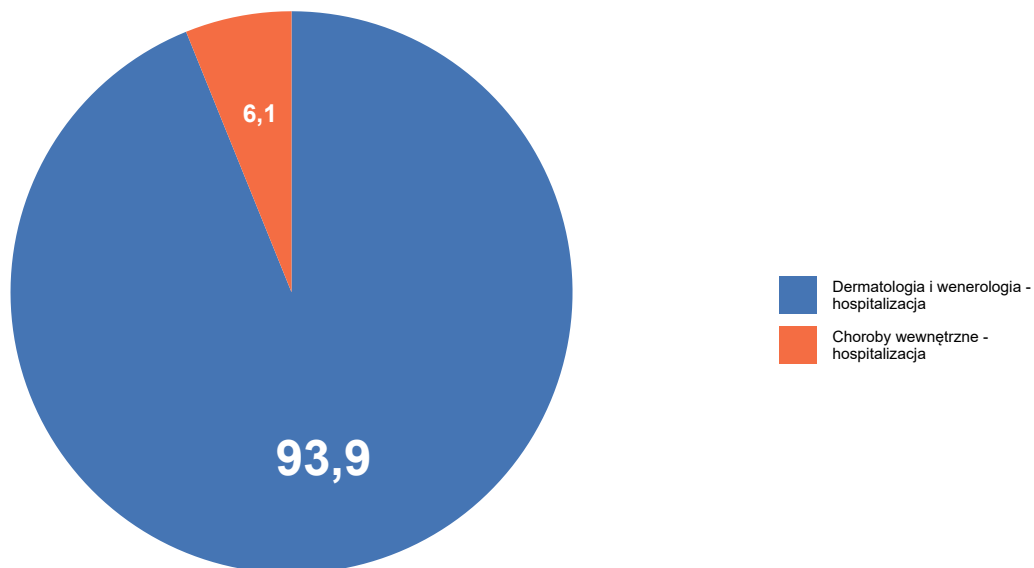
⁸⁷Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.92: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.93: 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 2.1.207 oraz Tabela 2.1.208. 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 2.1.207: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział dermatologiczny [tys.]	Suma [tys.]
01.0004	-	0,08	0,08
01.0001	-	0,01	0,01
01.0002	0,00	-	0,00
01.0026	0,00	-	0,00
Woj.	0,01	0,09	0,10

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.208: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Dermatologia i wenerologia - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
01.0004	-	0,08	0,08
01.0001	-	0,01	0,01
01.0002	0,00	-	0,00
01.0026	0,00	-	0,00
Woj.	0,01	0,09	0,10

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.209 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.209: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku				
			18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
01.0001	44,0	-	-	-	100,0	-	-
01.0002	46,4	100,0	20,0	-	-	80,0	-
01.0004	49,7	6,0	-	10,7	33,3	34,5	21,4
01.0026	57,0	-	-	-	-	100,0	-
Woj.	49,1	10,2	1,0	9,2	36,7	34,7	18,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów⁸⁸. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie

⁸⁸Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

- BN - Bardzo Niski: $(-\infty, M - 1.5\sigma]$,
- N - Niski: $(M - 1.5\sigma, M - 0.5\sigma]$,
- \acute{S} - Średni: $(M - 0.5\sigma, M + 0.5\sigma]$,
- W - Wysoki: $(M + 0.5\sigma, M + 1.5\sigma]$,
- BW - Bardzo Wysoki: $(M + 1.5\sigma, +\infty)$.

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie leczenia szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.210 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie dolnośląskim.

Tabela 2.1.210: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]
01.0001	0,01	-	100,00	-
01.0002	0,00	60,00	40,00	-
01.0004	0,08	10,71	40,48	48,81
01.0026	0,00	-	-	100,00
Woj.	0,10	12,24	44,90	42,86

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.211. 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 2.1.211: 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 [%]			
01.0001	100,0	-	-	102,5	102,5	-
01.0002	-	-	100,0	-	0,0	-
01.0004	26,2	58,3	15,5	60,7	48,7	38,1
01.0026	-	100,0	-	27,3	27,3	-
Woj.	30,6	51,0	18,4	60,6	50,1	32,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie dolnośląskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁸⁹, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 37.08%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 16.67%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 3.26%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 1 (33.33%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów

⁸⁹Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.212. 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 2.1.212: 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 [%]
01.0004	1,2	98,8	-	100,0	1,2	33	31,7
01.0002	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0001	-	100,0	-	100,0	50,0	0	87,5
Woj.	3,3	96,7	-	100,0	5,6	1	37,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.213 przeanalizowano udział świadczeń zachowawczych JGP. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów dorosłych (pow. 17 r.ż.). Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na chorobach wewnętrznych (internie).

Tabela 2.1.213: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
01.0001	0,01	-	100,00	100,00
01.0002	0,00	60,00	100,00	-
01.0004	0,08	-	100,00	100,00
01.0026	0,00	-	100,00	-
Woj.	0,10	3,06	100,00	96,84

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.214 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.215.

Tabela 2.1.214: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	J38 [%]	K28 [%]	Świadczenie za... [%]
01.0001	0,0	100,0	-	-
01.0002	0,0	-	40,0	60,0
01.0004	0,1	100,0	-	-
01.0026	0,0	-	100,0	-
Woj.	0,1	93,9	3,1	3,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.215: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
J38 ciężkie choroby dermatologiczne
K28 wrodzone wady metaboliczne
Świadczenie za zgodą płatnika

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.216 przeniezowano tryby wypisów pacjentów po zakończenu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.216: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
01.0001	-	100,00
01.0002	-	100,00
01.0004	-	100,00
01.0026	100,00	-
Woj.	1,02	98,98

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

W tabeli 2.1.217 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją⁹⁰ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.217: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
01.0001	0,0	-	-	25,0	25,0	25,0
01.0002	0,0	-	-	20,0	20,0	-
01.0004	0,1	-	-	27,4	27,4	28,6
01.0026	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,1	-	-	26,5	26,5	26,5

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

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

W tabeli 2.1.218 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

Tabela 2.1.218: 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 [%]
01.0001	2,4	2,2	2,0	0,5	-	100,0
01.0002	11,8	8,1	14,0	5,5	-	20,0
01.0004	2,5	2,5	2,0	0,9	-	89,3
01.0026	5,0	3,0	5,0	-	-	-
Woj.	2,9	3,0	2,0	2,5	-	85,7

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.219 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących

⁹⁰Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

kodach resortowych: 1070, 1071, 1080, 1081, 1650⁹¹. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.219: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
01.0001	-	12,5	-	-
01.0002	-	40,0	-	-
01.0004	-	15,5	-	-
01.0026	-	100,0	-	-
Woj.	-	17,3	-	-

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.13 Analiza Specyficzna

Analiza świadczeń dla pacjentów w Lecznictwie Szpitalnym oraz Ambulatoryjnej Opiece Specjalistycznej

Świadczenia dla pacjentów w Polsce.

Tabela 2.1.220: Hospitalizacje oraz wizyty w AOS

Podgrupa chorób	Pacjenci				Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba porad [tys.]
	ogółem [tys.]	hospitalizacje [tys.]	AOS [tys.]	tylko AOS [%]		
Inne choroby krwi	65,8	7,3	61,2	93,8	9,4	136,0
Niedokrwistości niedoborowe	55,2	14,1	42,8	94,1	17,0	89,2
Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (nabyte)	41,8	8,1	36,8	90,2	12,0	82,7
Inne niedokrwistości	30,0	17,3	13,4	91,8	22,5	25,9
Choroby układu odpornościowego (wtórne)	9,2	2,0	7,8	88,6	2,5	14,2
Choroby układu odpornościowego (nieokreślone)	8,5	2,4	6,6	89,0	4,3	12,2
Choroby układu odpornościowego (pierwotne)	6,4	1,8	5,1	86,4	2,7	9,1
Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (wrodzone)	3,3	1,0	2,6	83,2	2,2	6,8
Niedokrwistości hemolityczne (wrodzone)	2,6	0,5	2,4	86,0	0,8	4,8
Niedokrwistości hemolityczne (nabyte)	2,1	0,6	1,7	81,9	1,0	4,7
Niedokrwistości aplastyczne	1,8	0,8	1,1	79,4	1,7	3,2
Porfiria	0,3	0,2	0,2	69,5	0,6	0,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Świadczenia dla pacjentów w analizowanym województwie.

Tabela 2.1.221: Hospitalizacje oraz wizyty w AOS

Podgrupa chorób	Pacjenci				Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba porad [tys.]
	ogółem [tys.]	hospitalizacje [tys.]	AOS [tys.]	tylko AOS [%]		
Inne choroby krwi	4,3	0,4	4,1	93,7	0,6	9,3

⁹¹Poradnia hematologiczna, Poradnia hematologiczna dla dzieci, Poradnia immunologiczna, Poradnia immunologiczna dla dzieci, Poradnia transplantologiczna

Tabela 2.1.221: Hospitalizacje oraz wizyty w AOS

Podgrupa chorób	Pacjenci				Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba porad [tys.]
	ogółem [tys.]	hospitalizacje [tys.]	AOS [tys.]	tylko AOS [%]		
Niedokrwistości niedoborowe	4,0	0,9	3,3	93,9	1,1	7,5
Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (nabyte)	2,8	0,7	2,4	84,7	1,2	5,9
Inne niedokrwistości	2,2	1,3	1,0	91,1	1,7	2,0
Choroby układu odpornościowego (nieokreślone)	0,7	0,5	0,2	73,0	0,7	0,2
Choroby układu odpornościowego (pierwotne)	0,3	0,1	0,2	79,7	0,2	0,3
Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (wrodzone)	0,2	0,1	0,1	87,1	0,2	0,4
Choroby układu odpornościowego (wtórne)	0,2	0,1	0,1	60,7	0,2	0,2
Niedokrwistości aplastyczne	0,2	0,1	0,1	80,2	0,2	0,3
Niedokrwistości hemolityczne (nabyte)	0,2	0,1	0,1	78,5	0,1	0,5
Niedokrwistości hemolityczne (wrodzone)	0,1	0,0	0,1	72,3	0,1	0,2
Porfiria	0,0	0,0	0,0	71,4	0,1	0,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.2 Lecznictwo uzdrowiskowe

Leczenie uzdrowiskowe jest kontynuacją leczenia szpitalnego lub ambulatoryjnego. Jego zadaniem jest rehabilitacja, leczenie chorób przewlekłych oraz szeroko pojęta profilaktyka.

Na leczenie uzdrowiskowe mogą być kierowani jedynie pacjenci wystarczająco sprawni, by odbyć podróż do uzdrowiska, samodzielni, zdolni do samoobsługi i korzystania z zabiegów leczniczych⁹². Jako świadczenie uzdrowiskowe należy rozumieć zrealizowane przez pacjenta skierowanie na leczenie uzdrowiskowe (turnus uzdrowiskowy).

Zgodnie z ustawą z dnia 3 grudnia 2015 r. o świadczeniach gwarantowanych z zakresu lecznictwa uzdrowiskowego (Dz.U. 2015, poz. 2027 t.j.) świadczenia gwarantowane obejmują:

1. uzdrowiskowe leczenie szpitalne dzieci w wieku od 3 do 18 lat;
2. uzdrowiskowe leczenie sanatoryjne dzieci w wieku od 7 do 18 lat;
3. uzdrowiskowe leczenie sanatoryjne dzieci w wieku od 3 do 6 lat pod opieką dorosłych;
4. uzdrowiskowe leczenie szpitalne dorosłych;
5. uzdrowiskowe leczenie sanatoryjne dorosłych;
6. uzdrowiskową rehabilitację dla dorosłych w szpitalu uzdrowiskowym;
7. uzdrowiskową rehabilitację dla dorosłych w sanatorium uzdrowiskowym;
8. uzdrowiskowe leczenie ambulatoryjne dorosłych i dzieci.

Czas trwania leczenia uzdrowiskowego wynosi⁹³:

1. 27 dni – dla świadczenia gwarantowanego, o którym mowa w pkt 1;
2. 21 dni – dla świadczenia gwarantowanego, o którym mowa w pkt 2–5;

⁹²Wskazania i przeciwwskazania do leczenia uzdrowiskowego określa rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 5 stycznia 2012 r. w sprawie sposobu kierowania i kwalifikowania pacjentów do zakładów lecznictwa uzdrowiskowego (Dz.U. z dn. 5.01.12 poz. 14)

⁹³Czas trwania leczenia uzdrowiskowego, o którym mowa w pkt 1, 4 i 6, może być przedłużony jednokrotnie na okres nieprzekraczający czasu określonego odpowiednio w pkt 1–3, za zgodą oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia, który potwierdził skierowanie na leczenie uzdrowiskowe.

3. 28 dni – dla świadczenia gwarantowanego, o którym mowa w pkt 6 i 7;
4. od 6 do 18 dni – dla świadczenia gwarantowanego, o którym mowa w pkt 8.

Zakres i profil świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych przez zakład lecznictwa uzdrowiskowego wynika z dostępnych naturalnych surowców leczniczych, warunków klimatycznych i posiadanych urządzeń lecznictwa uzdrowiskowego.

Najwięcej ze świadczeń lecznictwa uzdrowiskowego korzystali pacjenci dla profilu Choroby reumatologiczne (reumatologia), 277,24 tys. pacjentów, natomiast najmniej dla profilu Choroby krwi i układu krwiotwórczego (hematologia).

Tabela 2.2.1: Struktura świadczeń lecznictwa uzdrowiskowego z podziałem na profil

Profil	Liczba pacjentów [tys.]	Dzieci [%]	Wartość skumulowana [%]
Choroby reumatologiczne (reumatologia)	277,24	0,33	67,91
Choroby kardiologiczne i nadciśnienie (kardiologia)	47,17	0,08	79,46
Choroby układu nerwowego (neurologia)	29,63	0,41	86,72
Choroby dolnych dróg oddechowych (pulmonologia)	16,60	32,69	90,79
Choroby górnych dróg oddechowych (laryngologia)	13,61	49,57	94,12
Choroby ortopedyczno-urazowe (ortopedia)	7,59	18,83	95,98
Cukrzyca (diabetologia)	6,27	1,05	97,52
Otyłość	2,81	70,56	98,20
Choroby układu trawienia (gastroenterologia, hepatologia)	1,85	1,19	98,66
Choroby kobiece (ginekologia)	1,12	-	98,93
Choroby endokrynologiczne	1,00	4,11	99,18
Choroby skóry (dermatologia)	0,99	8,55	99,42
Choroby naczyń obwodowych	0,96	-	99,65
Choroby nerek i dróg moczowych (nefrologia i urologia)	0,90	1,33	99,88
Osteoporoza	0,46	-	99,99
Choroby krwi i układu krwiotwórczego (hematologia)	0,04	-	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Najwięcej świadczeń lecznictwa uzdrowiskowego zostało zrealizowanych dla kategorii świadczenie sanatoryjne, 332,88 tys. pacjentów, natomiast najmniej dla kategorii świadczenie ambulatoryjne, 16,34 tys. pacjentów.

Tabela 2.2.2: Sprawozdane świadczenia lecznictwa uzdrowiskowego z podziałem na kategorie świadczeń

Kategoria świadczeń	Liczba pacjentów [tys.]	Dzieci [%]	Liczba osobodni [tys.]	Wartość skumulowana [%]
sanatoryjne	332,88	2,26	6 980,13	81,52
szpitalne	59,14	13,89	1 335,64	96,00
ambulatoryjne	16,34	6,91	239,34	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Najczęściej ze świadczeń lecznictwa uzdrowiskowego korzystali pacjenci z województwa mazowieckiego (54,96), natomiast najmniej z opolskiego (8,27).

Tabela 2.2.3: Sprawozdane świadczenia lecznictwa uzdrowiskowego dla pacjentów z poszczególnych województw

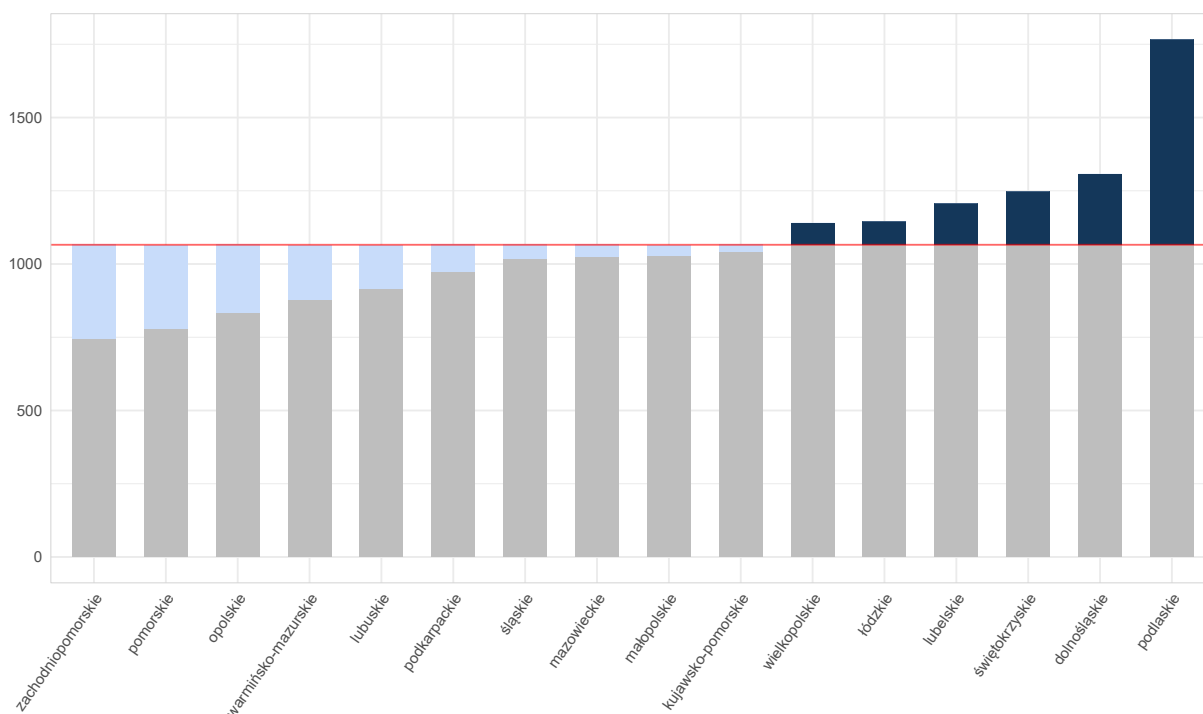
Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Dzieci [tys.]	Liczba pacjentów na 100 tys. ludności	Pacjenci [%]
dolnośląskie	37,98	1,48	1 307,84	9,31
kujawsko-pomorskie	21,69	0,95	1 041,02	5,32

Tabela 2.2.3: Sprawozdane świadczenia lecznictwa uzdrowiskowego dla pacjentów z poszczególnych województw

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Dzieci [tys.]	Liczba pacjentów na 100 tys. ludności	Pacjenci [%]
lubelskie	25,73	1,99	1 206,14	6,31
lubuskie	9,32	0,16	916,48	2,29
łódzkie	28,46	0,67	1 145,04	6,98
małopolskie	34,78	1,86	1 028,28	8,52
mazowieckie	54,96	3,11	1 024,17	13,47
opolskie	8,27	0,24	832,90	2,03
podkarpackie	20,71	1,09	973,47	5,08
podlaskie	20,96	0,46	1 766,10	5,14
pomorskie	18,07	0,28	780,23	4,43
śląskie	46,36	2,98	1 016,74	11,36
świętokrzyskie	15,64	0,41	1 248,54	3,83
warmińsko-mazurskie	12,62	0,20	878,68	3,09
wielkopolskie	39,71	0,69	1 140,56	9,73
zachodniopomorskie	12,72	0,29	744,48	3,12
Polska	407,89	16,84	1 061,31	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.2.1 przedstawia liczbę sprawozdanych świadczeń w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców w poszczególnych województwach.

Wykres 2.2.1: Liczba pacjentów na 100 tys. ludności w poszczególnych województwach

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W 2016 roku świadczenia uzdrowiskowe realizowało 143 świadczeniodawców w 13 województwach. Świadczenia realizowane były w 42 miejscowościach uzdrowiskowych, najwięcej (10) miejscowości uzdrowiskowych znajdowało się w województwie małopolskim.

Najwięcej świadczeń sprawozdano w województwie zachodniopomorskim, 95,58 tys. (co stanowiło 23,4% wszystkich świadczeń), natomiast najmniej w województwie łódzkim (0,33 tys.).

Tabela 2.2.4: Sprawozdane świadczenia lecznictwa uzdrowiskowego zrealizowane w poszczególnych województwach

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba podmiotów	Liczba miejscowości	Pacjenci [%]
dolnośląskie	55,40	15	9	13,56
kujawsko-pomorskie	74,05	26	3	18,13
lubelskie	14,20	6	2	3,48
łódzkie	0,33	1	1	0,08
małopolskie	56,43	30	10	13,81
mazowieckie	0,89	2	1	0,22
podkarpackie	31,01	14	4	7,59
podlaskie	1,20	1	1	0,29
pomorskie	17,88	4	2	4,38
śląskie	25,98	7	2	6,36
świętokrzyskie	32,65	9	2	7,99
warmińsko-mazurskie	2,92	2	1	0,71
zachodniopomorskie	95,58	26	5	23,40
Polska	407,89	143	42	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Brak dalszej analizy ze względu na małą liczbę pacjentów (dla wybranych profili w ramach analizowanej grupy chorób) korzystających ze świadczeń uzdrowiskowych w danym województwie.

2.3 Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna

2.3.1 Wybór poradni

W tabeli 2.3.1 i 2.3.2 przedstawiono podstawowe statystyki dla opieki ambulatoryjnej w Polsce obejmującą analizowaną grupę chorób w podziale na podgrupy w niej występujące. Druga z kolei tabela zawiera dane na temat 3 największych poradni (pod względem liczby porad) dla każdej podgrupy chorób.

Tabela 2.3.1: Podstawowe statystyki na temat porad według podgrup

Podgrupa	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad [tys.]	Porady zachowawcze [%]	Porady W11 w zachowawczych [%]	Porady W21 w zachowawczych [%]	Porady zabiegowe [%]
Inne choroby krwi	61,21	136,00	93,37	22,62	-	0,61
Niedokrwistości niedoborowe	42,80	89,22	90,53	18,93	-	0,36
Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (nabyte)	36,76	82,70	93,78	28,08	-	0,29
Inne niedokrwistości	13,41	25,95	88,81	19,06	-	0,29
Choroby układu odpornościowego (wtórne)	7,84	14,25	94,35	31,07	-	0,57
Choroby układu odpornościowego (nieokreślone)	6,58	12,20	93,92	30,43	-	0,08
Choroby układu odpornościowego (pierwotne)	5,08	9,10	96,32	34,60	-	1,20
Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (wrodzone)	2,58	6,77	97,04	61,08	-	0,34
Niedokrwistości hemolityczne (wrodzone)	2,45	4,76	95,45	28,48	-	0,46
Niedokrwistości hemolityczne (nabyte)	1,71	4,73	97,00	21,20	-	0,21
Niedokrwistości aplastyczne	1,10	3,20	89,97	24,23	-	0,78
Porfiria	0,15	0,31	90,06	50,96	-	6,41

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.2: Struktura porad według podgrup choroby i poradni

Podgrupa	Nazwa poradni	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad [tys.]	Udział porad [%]
Inne choroby krwi	PORADNIA HEMATOLOGICZNA	51,38	115,52	84,9
	PORADNIA HEMATOLOGICZNA DLA DZIECI	4,44	8,23	6,1
	PORADNIA ONKOLOGII I HEMATOLOGII DZIECIĘCEJ	2,46	5,13	3,8
Niedokrwistości niedoborowe	PORADNIA HEMATOLOGICZNA	29,42	64,07	71,8
	PORADNIA HEMATOLOGICZNA DLA DZIECI	3,04	6,84	7,7
	PRACOWNIA ENDOSKOPII	4,04	4,52	5,1
Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (nabyte)	PORADNIA HEMATOLOGICZNA	28,77	65,95	79,7
	PORADNIA HEMATOLOGICZNA DLA DZIECI	2,99	5,96	7,2
	PORADNIA ONKOLOGII I HEMATOLOGII DZIECIĘCEJ	1,74	3,78	4,6
Inne niedokrwistości	PORADNIA HEMATOLOGICZNA	10,25	20,59	79,4
	PORADNIA HEMATOLOGICZNA DLA DZIECI	0,55	1,07	4,1
	PORADNIA ONKOLOGII I HEMATOLOGII DZIECIĘCEJ	0,41	0,97	3,7
Choroby układu odpornościowego (wtórne)	PORADNIA IMMUNOLOGICZNA	6,07	10,26	72,0
	PORADNIA ALERGOLOGICZNA DLA DZIECI	0,79	2,08	14,6
	PORADNIA HEMATOLOGICZNA	0,24	0,54	3,8
Choroby układu odpornościowego (nieokreślone)	PORADNIA IMMUNOLOGICZNA	3,90	7,35	60,2
	PORADNIA IMMUNOLOGICZNA DLA DZIECI	2,35	4,22	34,6
	PORADNIA ALERGOLOGICZNA DLA DZIECI	0,19	0,27	2,2
Choroby układu odpornościowego (pierwotne)	PORADNIA IMMUNOLOGICZNA	1,93	3,10	34,1
	PORADNIA IMMUNOLOGICZNA DLA DZIECI	1,46	2,84	31,2
	PORADNIA HEMATOLOGICZNA DLA DZIECI	0,27	0,51	5,6
Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (wrodzone)	PORADNIA HEMATOLOGICZNA	1,85	5,25	77,6
	PORADNIA HEMATOLOGICZNA DLA DZIECI	0,36	0,62	9,1
	PORADNIA ONKOLOGII I HEMATOLOGII DZIECIĘCEJ	0,20	0,44	6,6
Niedokrwistości hemolityczne (wrodzone)	PORADNIA HEMATOLOGICZNA	1,00	1,98	41,6

Tabela 2.3.2: Struktura porad według podgrup choroby i poradni

Podgrupa	Nazwa poradni	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad [tys.]	Udział porad [%]
	PORADNIA HEMATOLOGICZNA DLA DZIECI	0,73	1,31	27,5
	PORADNIA ONKOLOGII I HEMATOLOGII DZIECIĘCEJ	0,50	1,01	21,2
	Niedokrwistości hemolityczne (nabyte)	1,41	3,96	83,7
	PORADNIA HEMATOLOGICZNA	0,08	0,23	4,9
	PORADNIA ONKOLOGII I HEMATOLOGII DZIECIĘCEJ	0,09	0,21	4,5
	PORADNIA HEMATOLOGICZNA DLA DZIECI	0,81	2,41	75,2
Niedokrwistości aplastyczne	PORADNIA HEMATOLOGICZNA	0,06	0,21	6,6
	PORADNIA ONKOLOGII I HEMATOLOGII DZIECIĘCEJ	0,04	0,15	4,6
	PORADNIA HEMATOLOGICZNA DLA DZIECI	0,07	0,13	42,0
Porfiria	PORADNIA DERMATOLOGICZNA	0,04	0,06	19,6
	PORADNIA HEMATOLOGICZNA	0,00	0,03	10,6
	PORADNIA LECZENIA BÓLU			

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Na potrzeby niniejszego opracowania wykorzystano indywidualne dane sprawozdawcze Narodowego Funduszu Zdrowia dotyczące świadczeń w ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej sprawozdanych za rok 2016 (dalej: dane NFZ) oraz dane gromadzone w ramach statystyki publicznej. Przez porady wykazane w danych NFZ rozumie się każdy kontakt sprawozdany w ramach umowy dotyczącej ambulatoryjnej opieki specjalistycznej. W przeciwieństwie do świadczeń szpitalnych znaczna część tego typu świadczeń wykonywana jest poza systemem świadczeń finansowanych ze środków publicznych. Z tego względu analiza w niniejszym opracowaniu została rozszerzona o dane sprawozdawane przez wszystkie podmioty lecznicze/przedsiębiorstwa, w których podmiot leczniczy wykonuje działalność leczniczą w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej. Źródłem tych danych jest sprawozdanie ZD-3⁹⁴. Z racji tego, że sprawozdanie ZD-3 wymaga wykazania liczby porad wykonanych w ramach poradni zgrupowanych w grupy na podstawie VIII części kodu resortowego, dokonano analogicznego grupowania w ramach poradni wykazanych w danych NFZ. Ponadto, celem wydzielenia poradni dedykowanych bezpośrednio oraz pośrednio leczeniu pacjentów z analizowaną grupą chorób i problemów zdrowotnych, dokonano analizy struktury udzielonych porad w zależności od typu poradni.

Zbiór rozpoznań które zostały uwzględnione w analizie prezentuje Tabela 2.3.3. Zbiór ten jest zgodny z podziałem stosowanym w poprzednich częściach opracowania.

Tabela 2.3.3: Wykaz rozpoznań wg ICD-10 uwzględnionych w analizie

D50	D62	D68.4	D71
D51	D63	D68.8	D80
D52	D64	D68.9	D81
D53	D66	D69	D82

⁹⁴Sprawozdanie ZD-3 wypełniają podmioty lecznicze/przedsiębiorstwa, w których podmiot leczniczy wykonuje działalność leczniczą w zakresie ambulatoryjnej opieki zdrowotnej podstawowej i/lub specjalistycznej. W przypadku praktyk zawodowych łącznie praktyki lekarskie indywidualne i indywidualne specjalistyczne oraz grupowe realizujące świadczenia zdrowotne finansowane ze środków publicznych.

Tabela 2.3.3: Wykaz rozpoznań wg ICD-10 uwzględnionych w analizie

D55	D67	D70	D84
D56	D68.0	D72	D83
D57	D68.1	D73	D89
D58	D68.2	D74	E80.0
D59	D47.3	D75	E80.1
D60	D65	D76.2	E80.2
D61	D68.3	D77	

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.3.4 prezentuje rozkład porad udzielonych pacjentom z analizowaną grupą rozpoznań wg poradni. Zaprezentowane dane dotyczą wszystkich porad w 2016 roku w Polsce i zostały wykorzystane do zdefiniowania poradni bezpośrednio i pośrednio dedykowanych pacjentom z analizowaną grupą chorób i problemów zdrowotnych. Na tej podstawie eksperci medyczni wybrali poradnie dedykowane bezpośrednio analizowanej grupie chorób i problemów zdrowotnych. Są to:

- PORADNIA HEMATOLOGICZNA (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia hematologiczna),
- PORADNIA HEMATOLOGICZNA DLA DZIECI (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia hematologiczna),
- PORADNIA IMMUNOLOGICZNA (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia hematologiczna),
- PORADNIA IMMUNOLOGICZNA DLA DZIECI (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia hematologiczna),
- PORADNIA TRANSPLANTOLOGICZNA (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia hematologiczna).

Tabela 2.3.4: Struktura porad pacjentów w analizowanej grupie wg typu poradni

poradnia/pracownia	liczba porad [tys.]	udział porad [%]	skumulowany udział porad [%]
PORADNIA HEMATOLOGICZNA	280,66	72,12	72,12
PORADNIA HEMATOLOGICZNA DLA DZIECI	25,01	6,43	78,54
PORADNIA IMMUNOLOGICZNA	21,86	5,62	84,16
PORADNIA ONKOLOGII I HEMATOLOGII DZIECIĘCEJ	16,22	4,17	88,33
PORADNIA IMMUNOLOGICZNA DLA DZIECI	7,29	1,87	90,20
PRACOWNIA ENDOSKOPII	5,65	1,45	91,65
PORADNIA NOWOTWORÓW KRWI	4,97	1,28	92,93
PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA	4,95	1,27	94,20
PORADNIA ALERGOLOGICZNA DLA DZIECI	2,82	0,73	94,92

Tabela 2.3.4: Struktura porad pacjentów w analizowanej grupie wg typu poradni

poradnia/pracownia	liczba porad [tys.]	udział porad [%]	skumulowany udział porad [%]
PORADNIA DERMATOLOGICZNA	2,70	0,69	95,62
PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ	2,37	0,61	96,23
PORADNIA ONKOLOGICZNA	1,33	0,34	96,57
PRACOWNIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ	1,33	0,34	96,91
PORADNIA NEONATOLOGICZNA	1,21	0,31	97,22
PORADNIA ALERGOLOGICZNA	1,14	0,29	97,51
PORADNIA GENETYCZNA	0,92	0,24	97,75
PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA DLA DZIECI	0,71	0,18	97,93
PORADNIA ONKOLOGICZNA DLA DZIECI	0,61	0,16	98,09
PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ DLA DZIECI	0,58	0,15	98,24
PORADNIA GERIATRYCZNA	0,52	0,13	98,37
PORADNIA REUMATOLOGICZNA	0,46	0,12	98,49
PORADNIA CHOROÓB ZAKAŻNYCH DLA DZIECI	0,44	0,11	98,60
POZOSTAŁE PORADNIE	5,45	1,40	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Porównanie rozkładu porad udzielonych pacjentom z analizowaną grupą chorób i problemów zdrowotnych w wyróżnionych typach poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.3.5.

Tabela 2.3.5: Struktura porad udzielonych pacjentom z analizowanymi rozpoznaniem wg województwa i typu poradni

województwo	udział w dedykowanych bezpośrednio [%]	udział w pozostałych poradniach [%]
dolnośląskie	93,4	6,6
kujawsko-pomorskie	74,5	25,5
lubelskie	87,0	13,0
lubuskie	83,9	16,1
łódzkie	70,9	29,1
małopolskie	86,9	13,1
mazowieckie	89,6	10,4
opolskie	89,8	10,2
podkarpackie	80,7	19,3
podlaskie	64,6	35,4
pomorskie	93,6	6,4

Tabela 2.3.5: Struktura porad udzielonych pacjentom z analizowanymi rozpoznaniem wg województwa i typu poradni

województwo	udział w dedykowanych bezpośrednio [%]	udział w pozostałych poradniach [%]
śląskie	87,8	12,2
świętokrzyskie	75,1	24,9
warmińsko-mazurskie	88,7	11,3
wielkopolskie	94,5	5,5
zachodniopomorskie	94,1	5,9
Polska	86,1	13,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.3.2 Poradnia hematologiczna

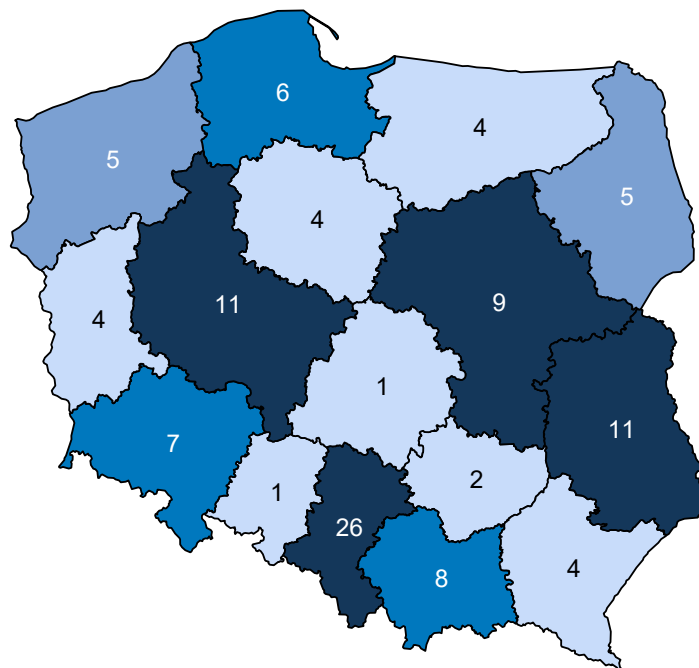
W województwie dolnośląskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 7. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.3.6.

Tabela 2.3.6: PORADNIA HEMATOLOGICZNA - podstawowe statystyki według województw

województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	42,85	6 121,43	7
kujawsko-pomorskie	15,88	3 969,00	4
lubelskie	28,35	2 577,27	11
lubuskie	13,28	3 320,25	4
łódzkie	27,43	27 425,00	1
małopolskie	49,39	6 174,00	8
mazowieckie	72,73	8 081,11	9
opolskie	9,18	9 177,00	1
podkarpackie	21,22	5 306,00	4
podlaskie	16,77	3 354,20	5
pomorskie	40,62	6 769,83	6
śląskie	66,95	2 574,96	26
świętokrzyskie	12,28	6 142,00	2
warmińsko-mazurskie	9,29	2 322,50	4
wielkopolskie	50,41	4 582,82	11
zachodniopomorskie	15,21	3 042,20	5
Polska	491,84	4 554,07	108

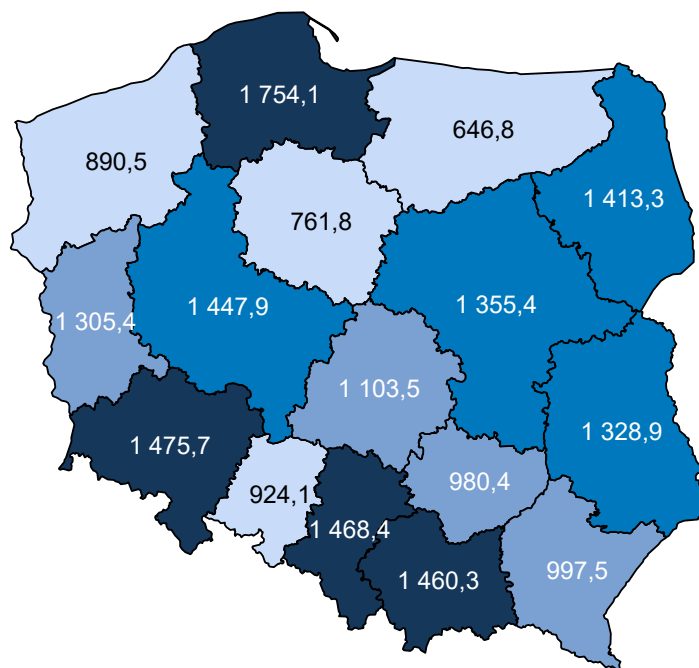
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.3.1: PORADNIA HEMATologiczna - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.3.2: PORADNIA HEMATologiczna - liczba porad na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W sprawozdaniu ZD3 PORADNIA HEMATologiczna wchodzi w skład grupy poradni o nazwie poradnia hematologiczna. Według tego sprawozdania w 2016 roku w województwie wykonano 429,8 tys. porad

(por. Tabela 2.3.7)⁹⁵. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 136,7 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 293,1 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 68,2% oznacza minimalny szacowany odsetek świadczeń realizowanych poza NFZ. Jak już wspomniano wcześniej sprawozdanie ZD-3 dotyczy podmiotów prowadzących ambulatoryjną opiekę zdrowotną, w przypadku zakładów opieki zdrowotnej publicznych i niepublicznych, a w przypadku praktyk lekarskich finansowanych ze środków publicznych. W sytuacji gdy dla danego regionu liczba porad sprawozdawanych przez ZD-3 była mniejsza od liczby porad sprawozdawanych do NFZ, przyjęto, że różnica ta wyniosła 0. Zróżnicowanie tego wskaźnika pomiędzy powiatami województwa prezentuje Wykres 2.3.1⁹⁶. W analizie sprawozdań ZD-3 uwzględniono dane dotyczące wszystkich porad ambulatoryjnych sprawozdanych w 2016 roku do GUS. Porównano je ze sprawozdawczością NFZ w ramach wszystkich rozpoznań, nie ograniczając zakresu porad wyłącznie do rozpoznań analizowanych w danej grupie chorób. Stąd też, liczba porad w ramach NFZ dla analizowanej grupy chorób w określonym typie poradni może się różnić od danych w niniejszym rozdziale.

Tabela 2.3.7: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia hematologiczna w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA	42,82
PORADNIA HEMATOLOGICZNA	40,33
PORADNIA PRELUKSACYJNA	12,31
PORADNIA OSTEOPOROZY	7,94
PORADNIA TRANSPLANTOLOGICZNA	6,58
PORADNIA WAD POSTAWY	6,07
PORADNIA GENETYCZNA	5,57
PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA DLA DZIECI	4,91
PORADNIA HEPATOLOGICZNA	4,53
PORADNIA HEMATOLOGICZNA DLA DZIECI	2,80
PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA OSTEOPOROZY	1,80
PORADNIA IMMUNOLOGICZNA	0,91
PORADNIA LECZENIA NIEPŁODNOŚCI	0,07
PORADNIA TRANSPLANTOLOGICZNA DLA DZIECI	0,04
PORADNIA NOWOTWORÓW KRWI	0,01
PORADNIA ANDROLOGICZNA	0,01
PORADNIA CHOROÓB TARCZYCY	0,00
PORADNIA GENETYCZNA DLA DZIECI	0,00
PORADNIA IMMUNOLOGICZNA DLA DZIECI	0,00
PORADNIA TOKSYKOLOGICZNA	0,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.8: Porównanie liczby porad NFZ ze sprawozdaniem ZD3 w województwie

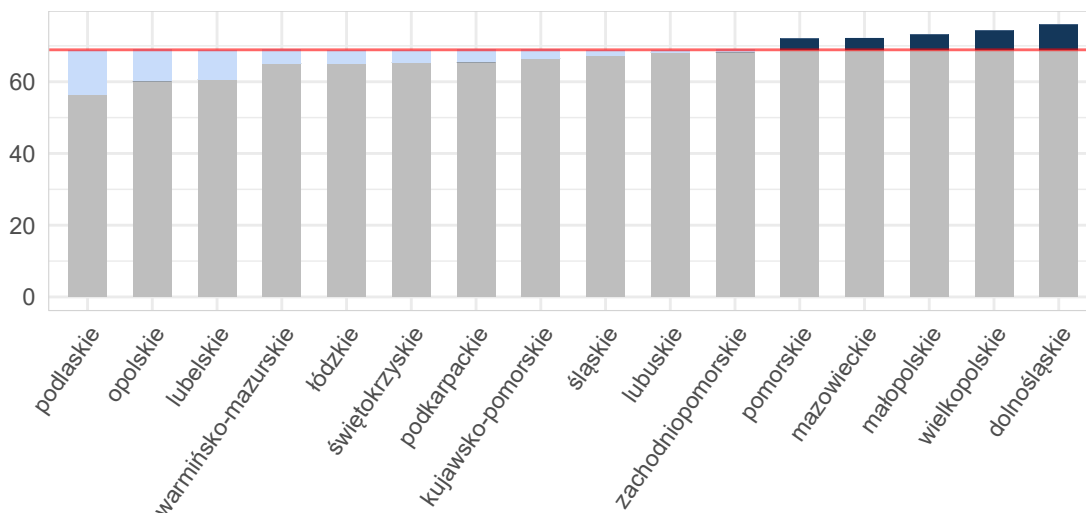
Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad ZD-3 [tys.]	Liczba porad NFZ. [tys.]	Porady poza NFZ [%]	Porady poza NFZ dla PL [%]
poradnia andrologiczna	429,81	136,71	75,87	68,90

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

⁹⁵Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.

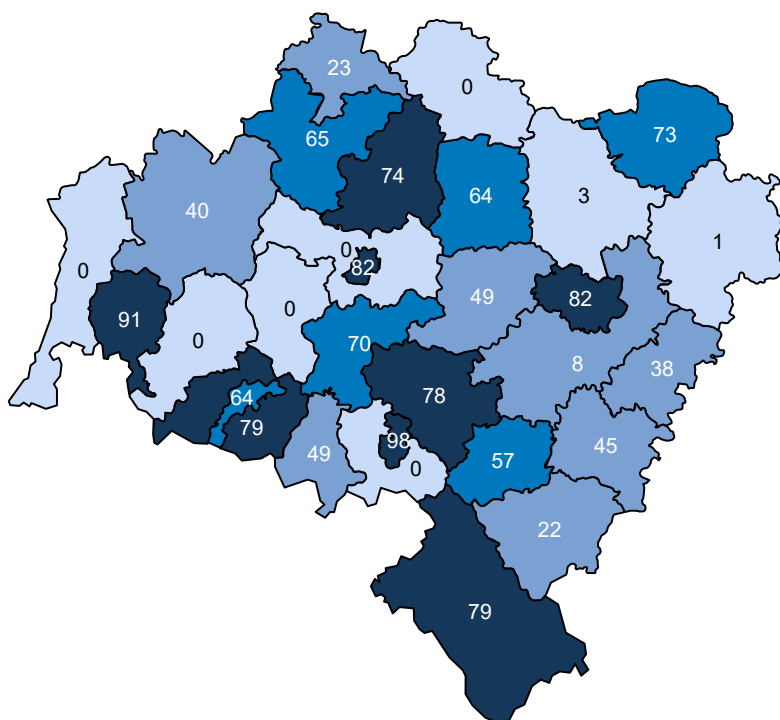
⁹⁶Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

Wykres 2.3.1: Odsetek świadczeń poza NFZ



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.3.3: Odsetek świadczeń poza NFZ[%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Ze względu na dostępność danych, w dalszej części opracowania zostanie przeprowadzona analiza dla świadczeń wykonanych w ramach umowy z NFZ. Dane te zawierają między innymi informacje o typie porady, liczbie pacjentów oraz rozpoznaniu. Porady z rozpoznaniem z analizowanej grupy chorób stanowiły 52,3% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Najwięcej porad wykonano z rozpoznaniem wchodzącymi w skład podgrupy Inne choroby krwi. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 2,53.

Tabela 2.3.9: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta
Choroby układu odpornościowego (nieokreślone)	0,00	0,00	0,0	1,00
Choroby układu odpornościowego (pierwotne)	0,02	0,01	0,1	2,08
Choroby układu odpornościowego (wtórne)	0,03	0,02	0,1	1,74
Inne choroby krwi	8,52	3,71	19,9	2,29
Inne niedokrwistości	1,78	0,82	4,1	2,16
Niedokrwistości aplastyczne	0,23	0,08	0,5	2,89
Niedokrwistości hemolityczne (nabyte)	0,41	0,11	1,0	3,71
Niedokrwistości hemolityczne (wrodzone)	0,08	0,04	0,2	2,13
Niedokrwistości niedoborowe	6,31	2,60	14,7	2,43
Porfiria	0,00	0,00	0,0	4,00
Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (nabyte)	4,65	1,86	10,9	2,50
Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (wrodzone)	0,35	0,10	0,8	3,31
Choroby krwi, układu krwiotwórczego i odpornościowego razem	22,40	8,86	52,3	2,53

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.10 prezentuje dane wojewódzkie dotyczące charakteru porad wykonanych pacjentom w analizowanej poradni w zależności od wydzielonych podgrup. Analogiczne dane dla Polski przedstawia Tabela 2.3.11. Odsetek porad o charakterze zachowawczym w województwie (w analizowanej poradni, niezależnie od rozpoznania) wyniósł 92%, z czego 35% porad stanowiły porady typu W11⁹⁷. W Polsce odsetki te wynosiły odpowiednio 95%, 24%. Natomiast porady zachowawcze typu W21 w kraju nie występowały.

W Tabeli suma udziałów porad zachowawczych, zabiegowych, kompleksowych (KAOS), ambulatoryjnych świadczeń diagnostycznych kosztochłonnych i odrębnych może przekroczyć 100%, co wynika ze sprawozdania więcej niż jednego typu produktu dla jednej porady w obrębie rozpoznania.

Tabela 2.3.10: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
Choroby układu odpornościowego (nieokreślone)	100,00	-	-	-	-	-	-
Choroby układu odpornościowego (pierwotne)	84,00	24,00	-	-	20,00	-	-
Choroby układu odpornościowego (wtórne)	75,76	24,24	-	-	24,24	-	-
Inne choroby krwi	91,11	32,63	-	-	14,43	-	-
Inne niedokrwistości	84,64	25,10	-	-	25,15	-	-
Niedokrwistości aplastyczne	91,23	47,37	-	-	10,53	-	-
Niedokrwistości hemolityczne (nabyte)	95,10	26,23	-	-	5,64	-	-
Niedokrwistości hemolityczne (wrodzone)	90,36	26,51	-	-	9,64	-	-
Niedokrwistości niedoborowe	92,26	21,51	-	-	9,82	-	-
Porfiria	100,00	-	-	-	-	-	-
Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (nabyte)	90,07	33,85	-	-	13,75	-	-
Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (wrodzone)	93,39	56,90	-	-	6,90	-	-
Choroby krwi, układu krwiotwórczego i odpornościowego razem	90,78	29,51	-	-	13,52	-	-
choroby spoza grupy	92,95	41,76	-	0,03	8,36	-	0,06

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

⁹⁷W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

Tabela 2.3.11: Porady według podgrup dla Polski

Podgrupa	Porady zachowaw. w PL [%]	Porady W11 w zachowaw. w PL [%]	Porady W21 w zachowaw. w PL [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w PL [%]	Porady ASDK. w PL [%]	Porady odrębne w PL [%]
Choroby układu odpornościowego (nieokreślone)	90,32	12,90	-	-	16,13	3,23	-
Choroby układu odpornościowego (pierwotne)	93,22	19,66	-	0,34	10,17	2,71	-
Choroby układu odpornościowego (wtórne)	94,02	18,50	-	0,37	9,53	0,56	-
Inne choroby krwi	94,28	20,78	-	0,54	12,71	0,39	0,01
Inne niedokrwistości	92,78	17,27	-	0,20	15,15	0,09	0,03
Niedokrwistości aplastyczne	93,14	23,86	-	0,25	3,66	0,17	4,36
Niedokrwistości hemolityczne (nabyte)	98,18	19,95	-	0,13	3,84	0,05	0,15
Niedokrwistości hemolityczne (wrodzone)	98,08	21,07	-	0,05	3,83	0,15	-
Niedokrwistości niedoborowe	96,83	16,38	-	0,11	8,92	0,02	0,00
Porfiria	96,72	52,46	-	-	6,56	-	-
Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (nabyte)	95,33	26,04	-	0,19	10,23	0,60	0,00
Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (wrodzone)	98,53	62,47	-	-	3,18	0,17	-
Choroby krwi, układu krwiotwórczego i odpornościowego razem	95,15	21,55	-	0,31	10,99	0,32	0,05
choroby spoza grupy	94,34	26,57	-	0,37	6,41	0,35	1,23

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie dolnośląskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 7. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 2.3.12). Rozkład porad udzielonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznaj prezentuje Tabela 2.3.13.

Tabela 2.3.12: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
01.0002	Specjalistyczny Szpital im. dr. Alfreda Sokołowskiego	m. Wałbrzych
01.0003	Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Jana Mikulicza - Radeckiego we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0004	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0006	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Legnicy	m. Legnica
01.0010	Wielospecjalistyczny Szpital - SP ZOZ w Zgorzelcu	zgorzelecki
01.0049	Dolnośląskie Centrum Transplantacji Komórkowych z Krajowym Bankiem Dawców Szpiku	m. Wrocław
01.0674	Wojewódzkie Centrum Medyczne Dobrzyńska	m. Wrocław

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.13: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznaj

ID	Inne choroby krwi [tys.]	Niedokrwistości niedoborowe [tys.]	Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (nabyte) [tys.]	Inne niedokrwistości [tys.]	Niedokrwistości hemolityczne (nabyte) [tys.]	Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (wrodzone) [tys.]	Niedokrwistości aplastyczne [tys.]	Choroby krwi i układu odpornościowego razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
01.0002	0,47	0,07	0,22	0,07	0,01	0,01	0,03	0,88	1,16
01.0003	1,02	1,07	0,63	0,14	0,03	0,01	0,01	2,94	1,39
01.0004	1,64	1,21	1,12	0,12	0,14	0,32	0,08	4,71	9,11

Tabela 2.3.13: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznai

ID	Inne choroby krwi [tys.]	Niedokrwistości niedoborowe [tys.]	Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (nabyte) [tys.]	Inne niedokrwistości [tys.]	Niedokrwistości hemolityczne (nabyte) [tys.]	Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (wrodzone) [tys.]	Niedokrwistości aplastyczne [tys.]	Choroby krwi i układu odpornościowego razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
01.0006	1,79	0,56	0,66	0,23	0,04	0,00	0,02	3,32	2,43
01.0010	0,16	0,33	0,33	0,24	0,02	0,00	0,00	1,09	0,60
01.0049	0,62	0,44	0,30	0,08	0,04	0,00	0,02	1,52	2,49
01.0674	2,82	2,64	1,40	0,88	0,11	0,00	0,06	7,93	3,28
Woj.	8,52	6,31	4,65	1,78	0,41	0,35	0,23	22,40	20,45

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 13,8 tys. porad dla 4,3 tys. pacjentów (por. Tabela 2.3.14. Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 3,2. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 35,4%. 3 świadczeniodawców charakteryzowało się wyższą wartością tego wskaźnika, niż wartość wojewódzka.

Tabela 2.3.14: Porady według świadczeniodawców i kategorii

ID	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacj.	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj. [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
01.0002	2,04	0,99	2,07	100,00	72,81	-	-	14,85	-	-
01.0003	4,33	1,58	2,74	84,33	29,44	-	-	15,46	-	-
01.0004	13,82	4,31	3,20	93,34	42,75	-	0,04	6,42	-	-
01.0006	5,75	2,45	2,35	96,24	22,00	-	-	12,36	-	-
01.0010	1,69	0,83	2,03	99,76	13,76	-	-	21,47	-	-
01.0049	4,01	1,44	2,79	98,88	45,99	-	-	4,51	-	0,32
01.0674	11,21	3,64	3,08	85,35	28,00	-	-	14,50	-	-
Woj.	42,85	15,03	2,85	91,82	35,36	-	0,01	11,06	-	0,03

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli 2.3.15 przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie dolnośląskim 99% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.3.16 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów⁹⁸ oraz statystykę, mówiącą o tym, jaki odsetek pacjentów zostaje przyjętych w danej poradni w czasie, w którym w Polsce w danej poradni jest przyjmowana połowa pacjentów. Zweryfikowano również, jaki odsetek porad wykonywany jest pacjentom pojawiającym się wielokrotnie w ciągu roku. Dla pacjentów pojawiających się u danego świadczeniodawcy więcej niż 3 razy przeprowadzono oddzielną analizę, której wyniki prezentuje Tabela 2.3.17.

⁹⁸Przez tryb nagły rozumie się tryb o kodzie przyjęcia 2, tryb plan. skier. - tryb o kodzie przyjęcia 3 lub 4, tryb plan.bez skier. - tryb o kodzie przyjęcia 5, tryb inny - tryb o kodzie przyjęcia 6 lub 7.

Tabela 2.3.15: Udział pacjentów, którzy pojawiali się u jednego, u dwóch lub 3 i więcej świadczeniodawców według województw zamieszkania pacjenta

Województwo	Udział pacjentów u jednego świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u dwóch świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u trzech i więcej świadczeniodawców [%]
-------------	---	---	--

Tabela 2.3.15: Udział pacjentów, którzy pojawiali się u jednego, u dwóch lub 3 i więcej świadczeniodawców według województw zamieszkania pacjenta

Województwo	Udział pacjentów u jednego świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u dwóch świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u trzech i więcej świadczeniodawców [%]
dolnośląskie	98,27	1,69	0,04
kujawsko-pomorskie	97,50	2,50	-
lubelskie	97,82	2,11	0,07
lubuskie	99,29	0,71	-
łódzkie	99,30	0,69	0,01
małopolskie	98,15	1,84	0,01
mazowieckie	98,71	1,29	0,00
opolskie	98,77	1,20	0,03
podkarpackie	98,48	1,52	-
podlaskie	92,03	7,87	0,09
pomorskie	98,84	1,16	-
śląskie	97,21	2,72	0,06
świętokrzyskie	98,69	1,26	0,05
warmińsko-mazurskie	96,08	3,84	0,07
wielkopolskie	98,97	1,02	0,02
zachodniopomorskie	98,48	1,51	0,01
Polska	98,09	1,88	0,03

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.3.16: Czas oczekiwania i rozkład porad w zależności od krotności przyjęć pacjentów

ID	Udział tryb nagły [%]	Udział tryb plan. skier. [%]	Udział tryb plan bez skier. [%]	Udział inny tryb [%]	Udział porad przed med. PL [%]	Mediana czasu oczekiwania (w dniach)	Udział porad dla pacj 1. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 2. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 3. i więcej krotn. [%]
01.0002	0,05	99,95	-	-	39,39	703	17,05	34,00	48,95
01.0003	0,81	98,66	-	0,53	59,06	212	4,07	26,66	69,27
01.0004	0,52	97,89	0,17	1,42	37,92	736	6,28	16,37	77,35
01.0006	0,02	97,55	0,31	2,12	39,96	661	14,29	27,89	57,82
01.0010	0,47	99,29	-	0,24	49,17	402	16,55	43,42	40,04
01.0049	0,82	98,90	-	0,27	75,79	197	11,90	22,19	65,91
01.0674	0,04	99,48	0,16	0,32	52,16	338	4,10	24,63	71,27
Woj.	0,36	98,59	0,14	0,91	48,10	431	8,00	23,57	68,43

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.3.17: Analiza świadczeń zapewnionych pacjentom, którzy pojawili się 3 razy lub więcej w poradni danego świadczeniodawcy w 2016 roku

ID	Przyszpitalna liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad zachowaw. [%]	Udział porad W11 w zachowaw. [%]	Udział porad W21 w zachowaw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zachowaw. [%]
01.0002	1	1,00	0,29	0,00	100,00	0,82	-	-	-	-	-
01.0003	1	3,00	0,83	0,00	89,03	0,34	-	-	-	-	0,04
01.0004	1	10,69	2,31	0,00	94,65	0,45	-	0,06	-	-	0,06

Tabela 2.3.17: Analiza świadczeń zapewnionych pacjentom, którzy pojawili się 3 razy lub więcej w poradni danego świadczeniodawcy w 2016 roku

ID	Przyszpitalność	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad zachowaw. [%]	Udział porad W11 w zachowaw. [%]	Udział porad W21 w zachowaw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zachowaw. [%]
01.0006	1	3,33	0,83	0,00	94,62	0,23	-	-	-	-	-	-
01.0010	1	0,68	0,19	0,00	100,00	0,22	-	-	-	-	-	-
01.0049	1	2,64	0,52	0,01	98,64	0,45	-	-	-	-	-	-
01.0674	-	7,99	1,80	0,00	90,51	0,34	-	-	-	-	-	-
Woj.	-	29,32	6,73	0,00	93,61	0,39	-	0,02	-	-	-	0,03

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.3.3 Poradnia hematologiczna dla dzieci

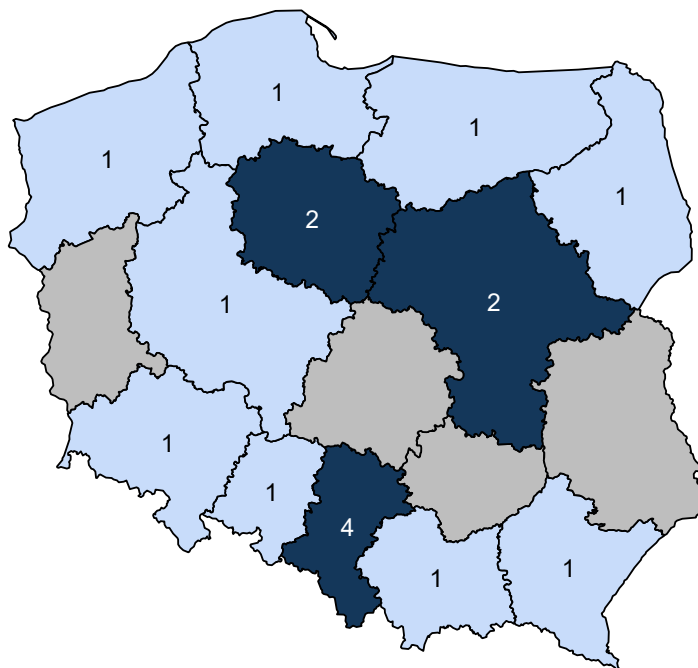
W województwie dolnośląskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 1. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.3.18.

Tabela 2.3.18: PORADNIA HEMATOLOGICZNA DLA DZIECI - podstawowe statystyki według województw

województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	3,21	3 215,00	1
kujawsko-pomorskie	4,34	2 170,00	2
małopolskie	1,01	1 013,00	1
mazowieckie	4,96	2 478,00	2
opolskie	0,56	560,00	1
podkarpackie	1,21	1 209,00	1
podlaskie	2,59	2 592,00	1
pomorskie	4,05	4 047,00	1
śląskie	6,06	1 515,50	4
warmińsko-mazurskie	4,15	4 148,00	1
wielkopolskie	3,26	3 264,00	1
zachodniopomorskie	3,35	3 351,00	1
Polska	38,76	2 279,82	17

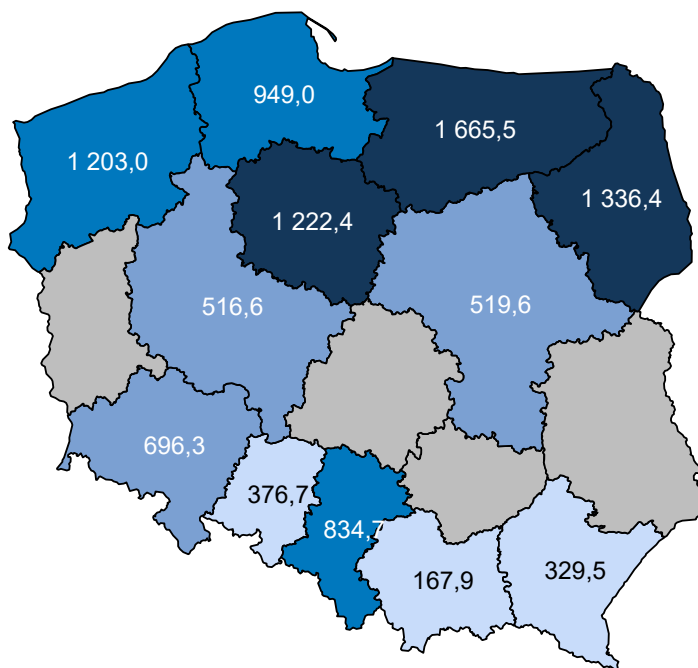
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.3.4: PORADNIA HEMATOLOGICZNA DLA DZIECI - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.3.5: PORADNIA HEMATOLOGICZNA DLA DZIECI - liczba porad na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W sprawozdaniu ZD3 PORADNIA HEMATOLOGICZNA DLA DZIECI wchodzi w skład grupy poradni o nazwie poradnia hematologiczna dla dzieci. Według tego sprawozdania w 2016 roku w województwie wykonano

429,8 tys. porad (por. Tabela 2.3.19)⁹⁹. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 136,7 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 293,1 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 68,2% oznacza minimalny szacowany odsetek świadczeń realizowanych poza NFZ. Jak już wspomniano wcześniej sprawozdanie ZD-3 dotyczy podmiotów prowadzących ambulatoryjną opiekę zdrowotną, w przypadku zakładów opieki zdrowotnej publicznych i niepublicznych, a w przypadku praktyk lekarskich finansowanych ze środków publicznych. W sytuacji gdy dla danego regionu liczba porad sprawozdawanych przez ZD-3 była mniejsza od liczby porad sprawozdawanych do NFZ, przyjęto, że różnica ta wyniosła 0. Zróżnicowanie tego wskaźnika pomiędzy powiatami województwa prezentuje Wykres 2.3.2¹⁰⁰. W analizie sprawozdań ZD-3 uwzględniono dane dotyczące wszystkich porad ambulatoryjnych sprawozdanych w 2016 roku do GUS. Porównano je ze sprawozdawczością NFZ w ramach wszystkich rozpoznań, nie ograniczając zakresu porad wyłącznie do rozpoznań analizowanych w danej grupie chorób. Stąd też, liczba porad w ramach NFZ dla analizowanej grupy chorób w określonym typie poradni może się różnić od danych w niniejszym rozdziale.

Tabela 2.3.19: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia hematologiczna dla dzieci w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA	42,82
PORADNIA HEMATOLOGICZNA	40,33
PORADNIA PRELUKSACYJNA	12,31
PORADNIA OSTEOPOROZY	7,94
PORADNIA TRANSPLANTOLOGICZNA	6,58
PORADNIA WAD POSTAWY	6,07
PORADNIA GENETYCZNA	5,57
PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA DLA DZIECI	4,91
PORADNIA HEPATOLOGICZNA	4,53
PORADNIA HEMATOLOGICZNA DLA DZIECI	2,80
PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA OSTEOPOROZY	1,80
PORADNIA IMMUNOLOGICZNA	0,91
PORADNIA LECZENIA NIEPŁODNOŚCI	0,07
PORADNIA TRANSPLANTOLOGICZNA DLA DZIECI	0,04
PORADNIA NOWOTWORÓW KRWI	0,01
PORADNIA ANDROLOGICZNA	0,01
PORADNIA CHOROÓB TARCZYCY	0,00
PORADNIA GENETYCZNA DLA DZIECI	0,00
PORADNIA IMMUNOLOGICZNA DLA DZIECI	0,00
PORADNIA TOKSYKOLOGICZNA	0,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.20: Porównanie liczby porad NFZ ze sprawozdaniem ZD3 w województwie

Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad ZD-3 [tys.]	Liczba porad NFZ. [tys.]	Porady poza NFZ [%]	Porady poza NFZ dla PL [%]
--------------------	--------------------------	--------------------------	---------------------	----------------------------

⁹⁹Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.

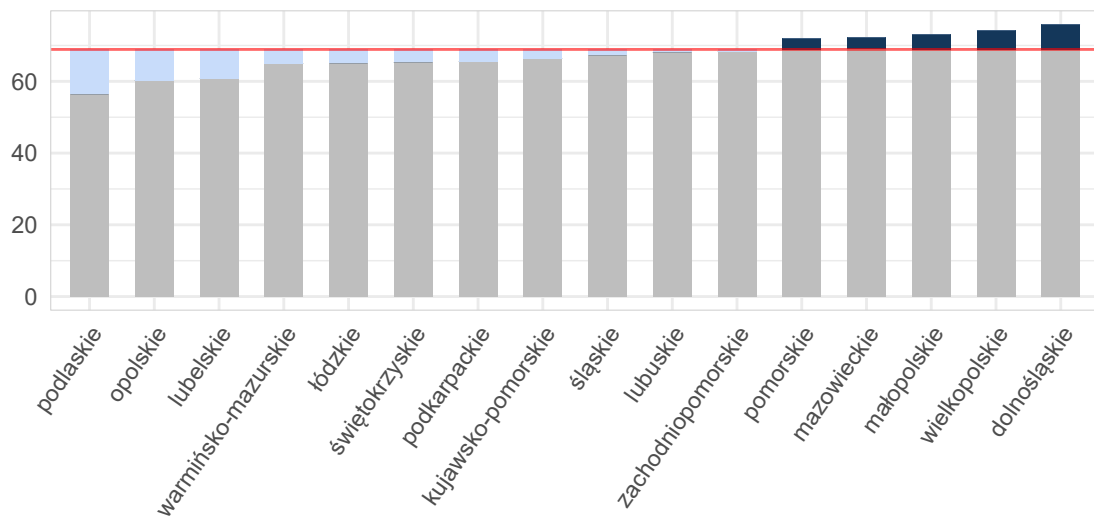
¹⁰⁰Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

Tabela 2.3.20: Porównanie liczby porad NFZ ze sprawozdaniem ZD3 w województwie

Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad ZD-3 [tys.]	Liczba porad NFZ. [tys.]	Porady poza NFZ [%]	Porady poza NFZ dla PL [%]
poradnia andrologiczna	429,81	136,71	75,87	68,90

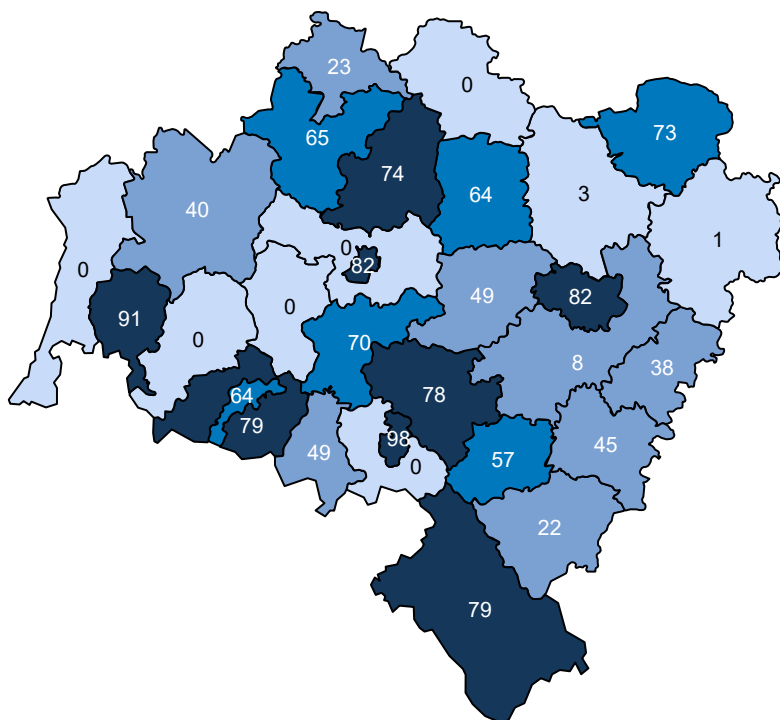
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.3.2: Odsetek świadczeń poza NFZ



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.3.6: Odsetek świadczeń poza NFZ[%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Ze względu na dostępność danych, w dalszej części opracowania zostanie przeprowadzona analiza dla świadczeń wykonanych w ramach umowy z NFZ. Dane te zawierają między innymi informacje o typie porady, liczbie pacjentów oraz rozpoznaniu. Porady z rozpoznaniem z analizowanej grupy chorób stanowiły 68,2% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Najwięcej porad wykonano z rozpoznaniem wchodzącymi w skład podgrupy Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (nabyte). Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 2,57.

Tabela 2.3.21: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta
Choroby układu odpornościowego (pierwotne)	0,00	0,00	0,1	2,00
Choroby układu odpornościowego (wtórne)	0,00	0,00	0,1	2,00
Inne choroby krwi	0,60	0,26	18,6	2,33
Inne niedokrwistości	0,01	0,00	0,2	2,00
Niedokrwistości aplastyczne	0,01	0,00	0,4	4,33
Niedokrwistości hemolityczne (nabyte)	0,03	0,01	0,8	1,93
Niedokrwistości hemolityczne (wrodzone)	0,15	0,06	4,6	2,43
Niedokrwistości niedoborowe	0,50	0,19	15,4	2,65
Porfiria	0,00	0,00	0,1	1,50
Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (nabyte)	0,87	0,34	27,1	2,55
Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (wrodzone)	0,02	0,01	0,8	1,92
Choroby krwi, układu krwiotwórczego i odpornościowego razem	2,19	0,85	68,2	2,57

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.22 prezentuje dane wojewódzkie dotyczące charakteru porad wykonanych pacjentom w analizowanej poradni w zależności od wydzielonych podgrup. Analogiczne dane dla Polski przedstawia Tabela 2.3.23. Odsetek porad o charakterze zachowawczym w województwie (w analizowanej poradni, niezależnie od rozpoznania) wyniósł 64%, z czego 24% porad stanowiły porady typu W11¹⁰¹. W Polsce odsetki te wynosiły odpowiednio 92%, 30%. Natomiast porady zachowawcze typu W21 w kraju nie występowały.

W Tabeli suma udziałów porad zachowawczych, zabiegowych, kompleksowych (KAOS), ambulatoryjnych świadczeń diagnostycznych kosztochłonnych i odrębnych może przekroczyć 100%, co wynika ze sprawozdania więcej niż jednego typu produktu dla jednej porady w obrębie rozpoznania.

Tabela 2.3.22: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
Choroby układu odpornościowego (pierwotne)	50,00	-	-	-	50,00	-	-
Choroby układu odpornościowego (wtórne)	50,00	-	-	-	50,00	-	-
Inne choroby krwi	61,54	21,24	-	-	38,46	-	-
Inne niedokrwistości	66,67	33,33	-	-	33,33	-	-
Niedokrwistości aplastyczne	92,31	84,62	-	-	7,69	-	-
Niedokrwistości hemolityczne (nabyte)	55,56	11,11	-	-	44,44	-	-
Niedokrwistości hemolityczne (wrodzone)	65,54	27,03	-	-	34,46	-	-
Niedokrwistości niedoborowe	70,16	39,52	-	-	29,84	-	-
Porfiria	66,67	-	-	-	33,33	-	-
Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (nabyte)	65,02	28,78	-	-	34,98	-	-
Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (wrodzone)	60,00	16,00	-	-	40,00	-	-
Choroby krwi, układu krwiotwórczego i odpornościowego razem	65,22	28,90	-	-	34,78	-	-
choroby spoza grupy	61,02	13,42	-	0,10	38,88	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.23: Porady według podgrup dla Polski

Podgrupa	Porady zachowaw. w PL [%]	Porady W11 w zachowaw. w PL [%]	Porady W21 w zachowaw. w PL [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w PL [%]	Porady ASDK. w PL [%]	Porady odrębne w PL [%]
Choroby układu odpornościowego (nieokreślone)	100,00	22,54	-	-	54,93	-	-
Choroby układu odpornościowego (pierwotne)	99,21	46,94	-	-	12,43	-	-
Choroby układu odpornościowego (wtórne)	92,31	26,92	-	-	26,92	-	3,85
Inne choroby krwi	91,83	30,92	-	0,01	21,34	0,34	-
Inne niedokrwistości	93,28	31,93	-	-	21,57	-	-
Niedokrwistości aplastyczne	95,89	19,18	-	-	3,42	-	2,74
Niedokrwistości hemolityczne (nabyte)	92,89	34,60	-	-	13,27	-	-
Niedokrwistości hemolityczne (wrodzone)	94,65	36,67	-	-	9,63	0,08	-
Niedokrwistości niedoborowe	92,26	27,76	-	-	17,19	0,06	-
Porfiria	75,00	-	-	-	50,00	-	-
Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (nabyte)	89,24	30,50	-	-	24,37	0,18	-
Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (wrodzone)	94,82	47,90	-	0,49	10,68	-	-
Choroby krwi, układu krwiotwórczego i odpornościowego razem	91,82	30,97	-	0,02	19,82	0,18	0,02
choroby spoza grupy	91,59	27,80	-	0,17	17,13	0,23	0,30

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie dolnośląskim. Liczba tego typu poradni wynosiła

¹⁰¹W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

w 2016 roku 1. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 2.3.24). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznai prezentuje Tabela 2.3.25.

Tabela 2.3.24: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
01.0003	Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Jana Mikulicza - Radeckiego we Wrocławiu	m. Wrocław

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.25: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznai

ID	Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (nabyte) [tys.]	Inne choroby krwi [tys.]	Niedokrwistości niedoborowe [tys.]	Niedokrwistości hemolityczne (wrodzone) [tys.]	Niedokrwistości hemolityczne (nabyte) [tys.]	Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (wrodzone) [tys.]	Niedokrwistości aplastyczne [tys.]	Choroby krwi i układu odpornościowego razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
01.0003	0,87	0,60	0,50	0,15	0,03	0,02	0,01	2,19	1,02
Woj.	0,87	0,60	0,50	0,15	0,03	0,02	0,01	2,19	1,02

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 3,2 tys. porad dla 1,3 tys. pacjentów (por. Tabela 2.3.26). Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 2,5. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 24,0%.

Tabela 2.3.26: Porady według świadczeniodawców i kategorii

ID	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacj.	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
01.0003	3,21	1,29	2,49	63,89	23,98	-	0,03	36,08	-	-
Woj.	3,21	1,29	2,49	63,89	23,98	-	0,03	36,08	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli 2.3.27 przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie dolnośląskim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.3.28 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów¹⁰² oraz statystykę, mówiącą o tym, jaki odsetek pacjentów zostaje przyjętych w danej poradni w czasie, w którym w Polsce w danej poradni jest przyjmowana połowa pacjentów. Zweryfikowano również, jaki odsetek porad wykonywany jest pacjentom pojawiającym się wielokrotnie w ciągu roku. Dla pacjentów pojawiających się u danego świadczeniodawcy więcej niż 3 razy przeprowadzono oddzielną analizę, której wyniki prezentuje Tabela 2.3.29.

¹⁰²Przez tryb nagły rozumie się tryb o kodzie przyjęcia 2, tryb plan. skier. - tryb o kodzie przyjęcia 3 lub 4, tryb plan.bez skier. - tryb o kodzie przyjęcia 5, tryb inny - tryb o kodzie przyjęcia 6 lub 7.

Tabela 2.3.27: Udział pacjentów, którzy pojawiali się u jednego, u dwóch lub 3 i więcej świadczeniodawców według województw zamieszkania pacjenta

Województwo	Udział pacjentów u jednego świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u dwóch świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u trzech i więcej świadczeniodawców [%]
dolnośląskie	100,00	-	-
kujawsko-pomorskie	98,78	1,12	0,10
lubelskie	97,44	2,56	-
lubuskie	100,00	-	-
łódzkie	100,00	-	-
małopolskie	99,51	0,49	-
mazowieckie	97,86	2,14	-
opolskie	95,88	4,12	-
podkarpackie	100,00	-	-
podlaskie	99,67	0,33	-
pomorskie	99,95	0,05	-
śląskie	98,64	1,32	0,05
świętokrzyskie	95,83	4,17	-
warmińsko-mazurskie	99,69	0,31	-
wielkopolskie	99,95	0,05	-
zachodniopomorskie	99,57	0,43	-
Polska	99,18	0,80	0,02

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.3.28: Czas oczekiwania i rozkład porad w zależności od krotności przyjęć pacjentów

ID	Udział tryb nagły [%]	Udział tryb plan. skier. [%]	Udział tryb plan bez skier. [%]	Udział inny tryb [%]	Udział porad przed med. PL [%]	Mediana czasu oczekiwania (w dniach)	Udział porad dla pacj 1. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 2. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 3. i więcej krotn. [%]
01.0003	2,30	93,47	4,17	0,06	47,93	34	2,33	47,96	49,70
Woj.	2,30	93,47	4,17	0,06	47,93	34	2,33	47,96	49,70

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.3.29: Analiza świadczeń zapewnionych pacjentom, którzy pojawili się 3 razy lub więcej w poradni danego świadczeniodawcy w 2016 roku

ID	Przyszpitalność	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad zacho-waw. [%]	Udział porad W11 w zacho-waw. [%]	Udział porad W21 w zacho-waw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odręb-nych [%]	Udział porad W17 w zacho-waw. [%]
01.0003	1	1,60	0,44	0,00	73,90	0,56	-	-	-	-	-	0,08
Woj.	-	1,60	0,44	0,00	73,90	0,56	-	-	-	-	-	0,08

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.3.4 Poradnia immunologiczna

W województwie dolnośląskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 2. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.3.30.

Tabela 2.3.30: PORADNIA IMMUNOLOGICZNA - podstawowe statystyki według województw

województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	0,97	483,00	2
kujawsko-pomorskie	0,82	819,00	1
lubelskie	3,45	1 723,50	2
łódzkie	2,42	1 209,50	2
małopolskie	20,97	3 494,83	6
mazowieckie	4,62	2 309,00	2
pomorskie	2,94	2 941,00	1
śląskie	2,60	2 603,00	1
świętokrzyskie	0,38	382,00	1
Polska	39,16	2 175,78	18

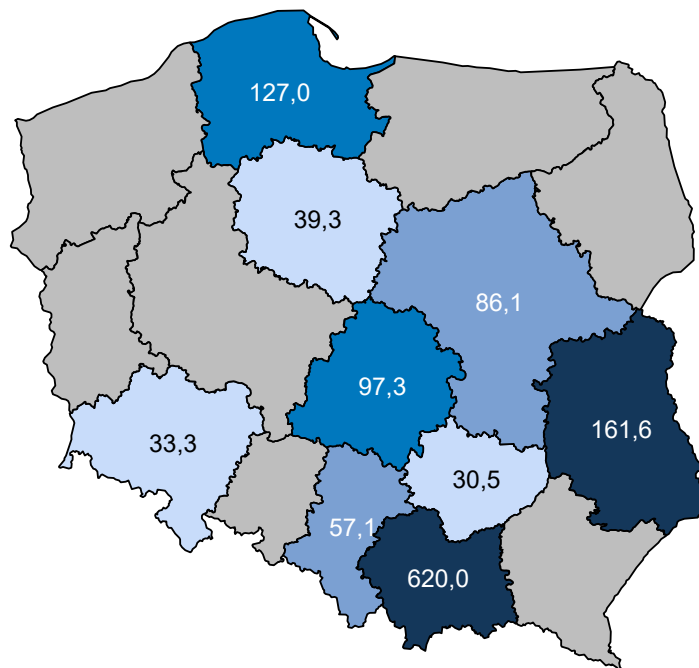
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.3.7: PORADNIA IMMUNOLOGICZNA - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.3.8: PORADNIA IMMUNOLOGICZNA - liczba porad na 100 tys. ludności



Opracowanie DAIS na podstawie danych z NFZ i GUS

W sprawozdaniu ZD3 PORADNIA IMMUNOLOGICZNA wchodzi w skład grupy poradni o nazwie poradnia immunologiczna. Według tego sprawozdania w 2016 roku w województwie wykonano 429,8 tys. porad (por. Tabela 2.3.31)¹⁰³. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 136,7 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 293,1 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 68,2% oznacza minimalny szacowany odsetek świadczeń realizowanych poza NFZ. Jak już wspomniano wcześniej sprawozdanie ZD-3 dotyczy podmiotów prowadzących ambulatoryjną opiekę zdrowotną, w przypadku zakładów opieki zdrowotnej publicznych i niepublicznych, a w przypadku praktyk lekarskich finansowanych ze środków publicznych. W sytuacji gdy dla danego regionu liczba porad sprawozdawanych przez ZD-3 była mniejsza od liczby porad sprawozdawanych do NFZ, przyjęto, że różnica ta wyniosła 0. Zróżnicowanie tego wskaźnika pomiędzy powiatami województwa prezentuje Wykres 2.3.3¹⁰⁴. W analizie sprawozdań ZD-3 uwzględniono dane dotyczące wszystkich porad ambulatoryjnych sprawozdanych w 2016 roku do GUS. Porównano je ze sprawozdawczością NFZ w ramach wszystkich rozpoznań, nie ograniczając zakresu porad wyłącznie do rozpoznań analizowanych w danej grupie chorób. Stąd też, liczba porad w ramach NFZ dla analizowanej grupy chorób w określonym typie poradni może się różnić od danych w niniejszym rozdziale.

Tabela 2.3.31: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia immunologiczna w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA	42,82
PORADNIA HEMATOLOGICZNA	40,33
PORADNIA PRELUKSACYJNA	12,31
PORADNIA OSTEOPOROZY	7,94
PORADNIA TRANSPLANTOLOGICZNA	6,58
PORADNIA WAD POSTAWY	6,07
PORADNIA GENETYCZNA	5,57

¹⁰³Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.

¹⁰⁴Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

Tabela 2.3.31: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia immunologiczna w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA DLA DZIECI	4,91
PORADNIA HEPATOLOGICZNA	4,53
PORADNIA HEMATOLOGICZNA DLA DZIECI	2,80
PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA	1,80
OSTEOPOROZY	
PORADNIA IMMUNOLOGICZNA	0,91
PORADNIA LECZENIA NIEPŁODNOŚCI	0,07
PORADNIA TRANSPLANTOLOGICZNA DLA DZIECI	0,04
PORADNIA NOWOTWORÓW KRWI	0,01
PORADNIA ANDROLOGICZNA	0,01
PORADNIA CHOROÓB TARCZYCY	0,00
PORADNIA GENETYCZNA DLA DZIECI	0,00
PORADNIA IMMUNOLOGICZNA DLA DZIECI	0,00
PORADNIA TOKSYKOLOGICZNA	0,00

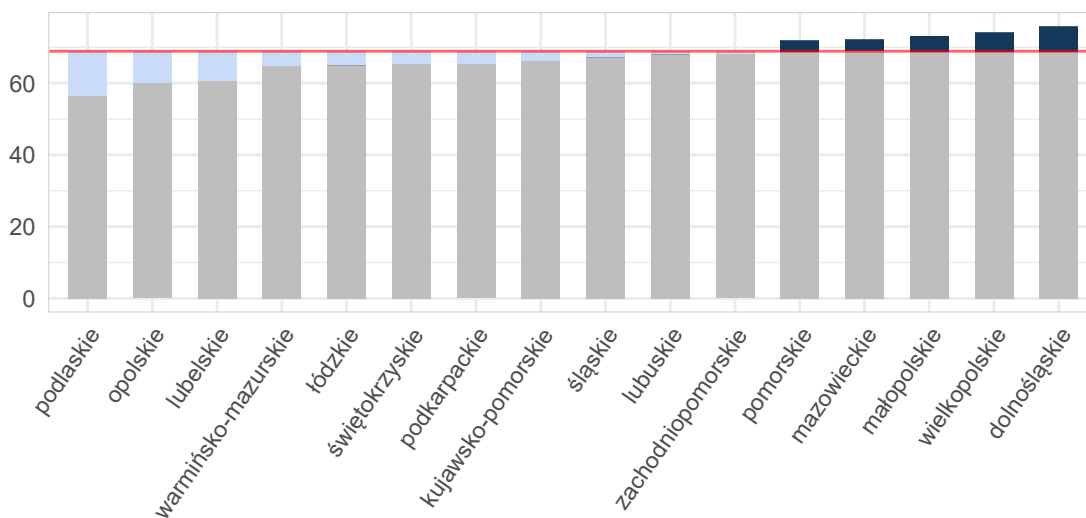
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.32: Porównanie liczby porad NFZ ze sprawozdaniem ZD3 w województwie

Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad ZD-3 [tys.]	Liczba porad NFZ. [tys.]	Porady poza NFZ [%]	Porady poza NFZ dla PL [%]
poradnia andrologiczna	429,81	136,71	75,87	68,90

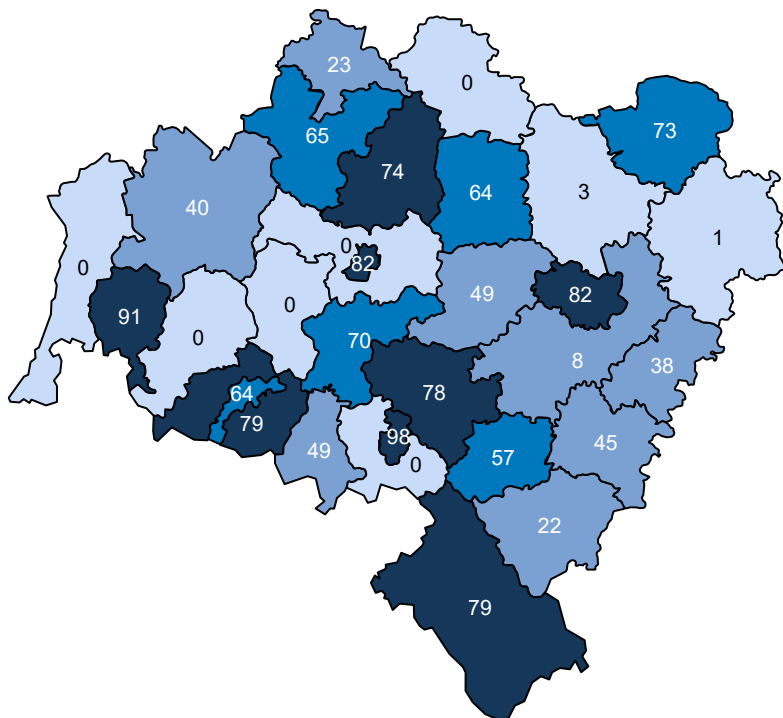
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.3.3: Odsetek świadczeń poza NFZ



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.3.9: Odsetek świadczeń poza NFZ[%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Ze względu na dostępność danych, w dalszej części opracowania zostanie przeprowadzona analiza dla świadczeń wykonanych w ramach umowy z NFZ. Dane te zawierają między innymi informacje o typie porady, liczbie pacjentów oraz rozpoznaniu. Porady z rozpoznaniem z analizowanej grupy chorób stanowiły 49,4% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 1,45.

Tabela 2.3.33: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta
Choroby układu odpornościowego (nieokreślone)	0,18	0,15	18,4	1,19
Choroby układu odpornościowego (pierwotne)	0,14	0,11	14,8	1,31
Choroby układu odpornościowego (wtórne)	0,16	0,09	16,0	1,78
Inne choroby krwi	0,00	0,00	0,1	1,00
Choroby krwi, układu krwiotwórczego i odpornościowego razem	0,48	0,33	49,4	1,45

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.34 prezentuje dane wojewódzkie dotyczące charakteru porad wykonanych pacjentom w analizowanej poradni w zależności od wydzielonych podgrup. Analogiczne dane dla Polski przedstawia Tabela 2.3.35. Odsetek porad o charakterze zachowawczym w województwie (w analizowanej poradni, niezależnie od rozpoznania) wyniósł 100%, z czego 34% porad stanowiły porady typu W11¹⁰⁵. W Polsce odsetki te wyniosły odpowiednio 93%, 29%. Natomiast porady zachowawcze typu W21 w kraju nie występowały.

¹⁰⁵W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

W Tabeli suma udziałów porad zachowawczych, zabiegowych, kompleksowych (KAOS), ambulatoryjnych świadczeń diagnostycznych kosztochłonnych i odrębnych może przekroczyć 100%, co wynika ze sprawozdania więcej niż jednego typu produktu dla jednej porady w obrębie rozpoznania.

Tabela 2.3.34: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
Choroby układu odpornościowego (nieokreślone)	100,00	51,12	-	-	30,34	-	-
Choroby układu odpornościowego (pierwotne)	100,00	30,07	-	-	38,46	-	-
Choroby układu odpornościowego (wtórne)	100,00	40,65	-	-	20,00	-	-
Inne choroby krwi	100,00	-	-	-	-	-	-
Choroby krwi, układu krwiotwórczego i odpornościowego razem	100,00	41,30	-	-	29,35	-	-
choroby spoza grupy	99,59	27,61	-	-	53,37	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.35: Porady według podgrup dla Polski

Podgrupa	Porady zachowaw. w PL [%]	Porady W11 w zachowaw. w PL [%]	Porady W21 w zachowaw. w PL [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w PL [%]	Porady ASDK. w PL [%]	Porady odrębne w PL [%]
Choroby układu odpornościowego (nieokreślone)	91,43	36,01	-	-	23,27	-	-
Choroby układu odpornościowego (pierwotne)	99,29	35,06	-	-	14,32	0,03	-
Choroby układu odpornościowego (wtórne)	94,95	24,19	-	-	28,04	1,04	-
Inne choroby krwi	96,64	34,63	-	-	18,86	1,29	-
Inne niedokrwistości	100,00	25,00	-	-	25,00	-	-
Niedokrwistości hemolityczne (nabyte)	83,33	25,00	-	-	8,33	16,67	-
Niedokrwistości hemolityczne (wrodzone)	100,00	100,00	-	-	-	-	-
Niedokrwistości niedoborowe	100,00	23,66	-	-	5,38	-	-
Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (nabyte)	86,34	35,40	-	-	11,18	13,04	-
Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (wrodzone)	100,00	33,33	-	-	-	-	-
Choroby krwi, układu krwiotwórczego i odpornościowego razem	94,18	30,23	-	-	23,72	0,91	-
choroby spoza grupy	92,31	27,82	-	-	21,59	5,44	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie dolnośląskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 2. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 2.3.36). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznań prezentuje Tabela 2.3.37.

Tabela 2.3.36: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
01.0015	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego	m. Wrocław
01.0049	Dolnośląskie Centrum Transplantacji Komórkowych z Krajowym Bankiem Dawców Szpiku	m. Wrocław

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.37: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznai

ID	Choroby układu odpornosciowego (nieokreślone) [tys.]	Choroby układu odpornosciowego (wtórne) [tys.]	Choroby krwi i układu odpornosciowego razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
01.0015	0,13	0,00	0,26	0,38
01.0049	0,04	0,15	0,22	0,11
Woj.	0,18	0,16	0,48	0,49

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 0,6 tys. porad dla 0,4 tys. pacjentów (por. Tabela 2.3.38. Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 1,4. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 34,4%.

Tabela 2.3.38: Porady według świadczeniodawców i kategorii

ID	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacj.	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
01.0015	0,64	0,45	1,41	99,69	33,54	-	-	52,13	-	-
01.0049	0,33	0,16	2,02	100,00	35,95	-	-	21,15	-	-
Woj.	0,97	0,61	1,58	99,79	34,37	-	-	41,51	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli 2.3.39 przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie dolnośląskim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.3.40 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów¹⁰⁶ oraz statystykę, mówiącą o tym, jaki odsetek pacjentów zostaje przyjętych w danej poradni w czasie, w którym w Polsce w danej poradni jest przyjmowana połowa pacjentów. Zweryfikowano również, jaki odsetek porad wykonywany jest pacjentom pojawiającym się wielokrotnie w ciągu roku. Dla pacjentów pojawiających się u danego świadczeniodawcy więcej niż 3 razy przeprowadzono oddzielną analizę, której wyniki prezentuje Tabela 2.3.41.

Tabela 2.3.39: Udział pacjentów, którzy pojawiali się u jednego, u dwóch lub 3 i więcej świadczeniodawców według województw zamieszkania pacjenta

Województwo	Udział pacjentów u jednego świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u dwóch świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u trzech i więcej świadczeniodawców [%]
dolnośląskie	99,44	0,56	-
kujawsko-pomorskie	99,51	0,49	-
lubelskie	96,93	3,07	-
lubuskie	100,00	-	-
łódzkie	99,73	0,27	-
małopolskie	98,73	1,21	0,06
mazowieckie	99,48	0,52	-
opolskie	98,13	1,87	-

¹⁰⁶Przez tryb nagły rozumie się tryb o kodzie przyjęcia 2, tryb plan. skier. - tryb o kodzie przyjęcia 3 lub 4, tryb plan.bez skier. - tryb o kodzie przyjęcia 5, tryb inny - tryb o kodzie przyjęcia 6 lub 7.

Tabela 2.3.39: Udział pacjentów, którzy pojawiali się u jednego, u dwóch lub 3 i więcej świadczeniodawców według województw zamieszkania pacjenta

Województwo	Udział pacjentów u jednego świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u dwóch świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u trzech i więcej świadczeniodawców [%]
podkarpackie	99,38	0,62	-
podlaskie	100,00	-	-
pomorskie	99,86	0,14	-
śląskie	98,87	1,13	-
świętokrzyskie	97,89	2,11	-
warmińsko-mazurskie	99,41	0,59	-
wielkopolskie	99,56	0,44	-
zachodniopomorskie	98,44	1,56	-
Polska	98,91	1,06	0,03

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.3.40: Czas oczekiwania i rozkład porad w zależności od krotności przyjęć pacjentów

ID	Udział tryb nagły [%]	Udział tryb plan. skier. [%]	Udział tryb plan. bez skier. [%]	Udział inny tryb [%]	Udział porad przed med. PL [%]	Mediana czasu oczekiwania (w dniach)	Udział porad dla pacj. 1. krotn. [%]	Udział porad dla pacj. 2. krotn. [%]	Udział porad dla pacj. 3. i więcej krotn. [%]
01.0015	-	65,35	-	34,65	41,26	167	44,72	45,98	9,29
01.0049	0,60	99,40	-	-	36,25	266	27,19	22,96	49,85
Woj.	0,21	77,02	-	22,77	39,54	183	38,72	38,10	23,19

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.3.41: Analiza świadczeń zapewnionych pacjentom, którzy pojawili się 3 razy lub więcej w poradni danego świadczeniodawcy w 2016 roku

ID	Przyszpitalna liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad z zachowaw. [%]	Udział porad W11 w zachowaw. [%]	Udział porad W21 w zachowaw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zachowaw. [%]
01.0015	1	0,06	0,02	0,00	100,00	0,53	-	-	-	-	-
01.0049	1	0,16	0,04	0,00	100,00	0,38	-	-	-	-	-
Woj.	-	0,22	0,06	0,00	100,00	0,42	-	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.3.5 Poradnia transplantologiczna

W województwie dolnośląskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 5. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.3.42.

Tabela 2.3.42: PORADNIA TRANSPLANTOLOGICZNA - podstawowe statystyki według województw

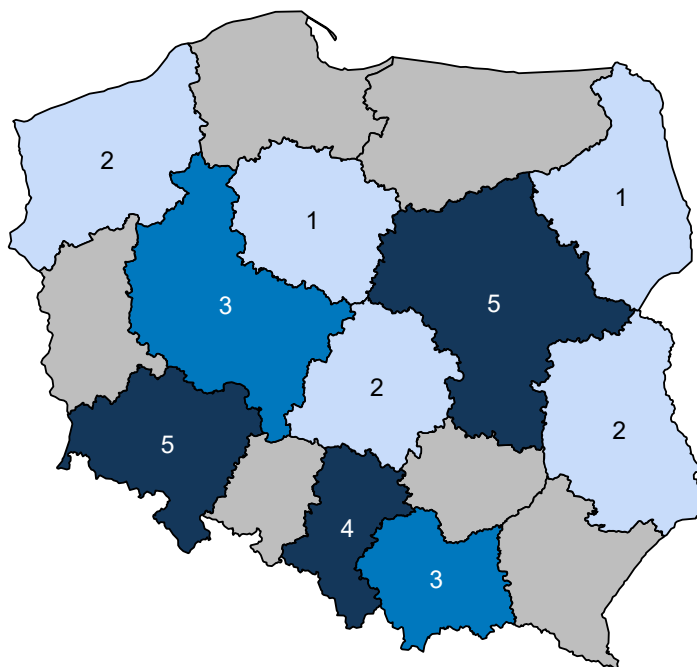
województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	7,79	1 557,40	5
kujawsko-pomorskie	3,08	3 081,00	1
lubelskie	3,00	1 499,00	2
łódzkie	2,57	1 285,50	2

Tabela 2.3.42: PORADNIA TRANSPLANTOLOGICZNA - podstawowe statystyki według województw

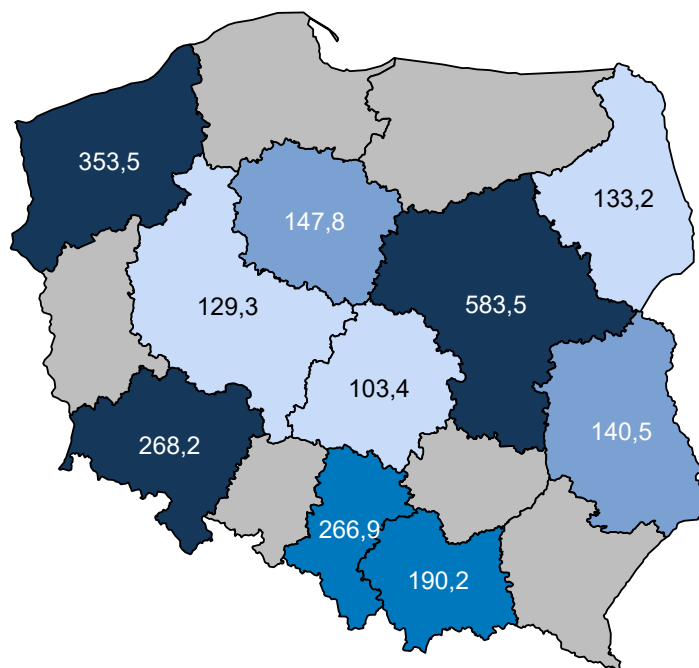
województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
małopolskie	6,43	2 144,00	3
mazowieckie	31,31	6 262,00	5
podlaskie	1,58	1 581,00	1
śląskie	12,17	3 042,50	4
wielkopolskie	4,50	1 501,00	3
zachodniopomorskie	6,04	3 019,50	2
Polska	78,47	2 802,57	28

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.3.10: PORADNIA TRANSPLANTOLOGICZNA - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.3.11: PORADNIA TRANSPLANTOLOGICZNA - liczba porad na 100 tys. ludności

Opracowanie DAIS na podstawie danych z NFZ i GUS

W sprawozdaniu ZD3 PORADNIA TRANSPLANTOLOGICZNA wchodzi w skład grupy poradni o nazwie poradnia transplantologiczna. Według tego sprawozdania w 2016 roku w województwie wykonano 429,8 tys. porad (por. Tabela 2.3.43)¹⁰⁷. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 136,7 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 293,1 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 68,2% oznacza minimalny szacowany odsetek świadczeń realizowanych poza NFZ. Jak już wspomniano wcześniej sprawozdanie ZD-3 dotyczy podmiotów prowadzących ambulatoryjną opiekę zdrowotną, w przypadku zakładów opieki zdrowotnej publicznych i niepublicznych, a w przypadku praktyk lekarskich finansowanych ze środków publicznych. W sytuacji gdy dla danego regionu liczba porad sprawozdawanych przez ZD-3 była mniejsza od liczby porad sprawozdawanych do NFZ, przyjęto, że różnica ta wyniosła 0. Zróżnicowanie tego wskaźnika pomiędzy powiatami województwa prezentuje Wykres 2.3.4¹⁰⁸. W analizie sprawozdań ZD-3 uwzględniono dane dotyczące wszystkich porad ambulatoryjnych sprawozdanych w 2016 roku do GUS. Porównano je ze sprawozdawczością NFZ w ramach wszystkich rozpoznań, nie ograniczając zakresu porad wyłącznie do rozpoznań analizowanych w danej grupie chorób. Stąd też, liczba porad w ramach NFZ dla analizowanej grupy chorób w określonym typie poradni może się różnić od danych w niniejszym rozdziale.

Tabela 2.3.43: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia transplantologiczna w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA	42,82
PORADNIA HEMATOLOGICZNA	40,33
PORADNIA PRELUKSACYJNA	12,31
PORADNIA OSTEOPOROZY	7,94
PORADNIA TRANSPLANTOLOGICZNA	6,58
PORADNIA WAD POSTAWY	6,07
PORADNIA GENETYCZNA	5,57

¹⁰⁷Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.¹⁰⁸Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

Tabela 2.3.43: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia transplantologiczna w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA DLA DZIECI	4,91
PORADNIA HEPATOLOGICZNA	4,53
PORADNIA HEMATOLOGICZNA DLA DZIECI	2,80
PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA	1,80
OSTEOPOROZY	
PORADNIA IMMUNOLOGICZNA	0,91
PORADNIA LECZENIA NIEPŁODNOŚCI	0,07
PORADNIA TRANSPLANTOLOGICZNA DLA DZIECI	0,04
PORADNIA NOWOTWORÓW KRWI	0,01
PORADNIA ANDROLOGICZNA	0,01
PORADNIA CHOROÓB TARCZYCY	0,00
PORADNIA GENETYCZNA DLA DZIECI	0,00
PORADNIA IMMUNOLOGICZNA DLA DZIECI	0,00
PORADNIA TOKSYKOLOGICZNA	0,00

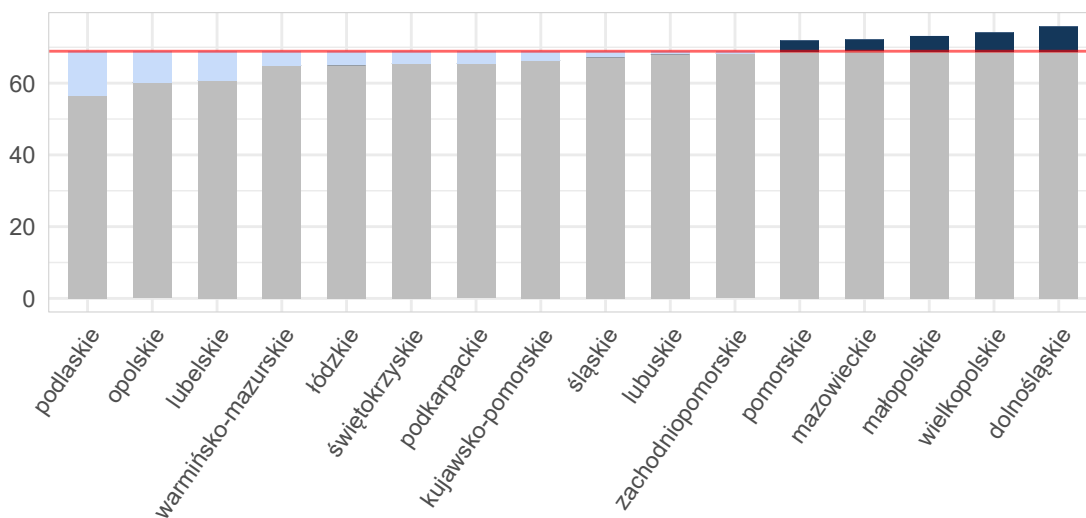
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.44: Porównanie liczby porad NFZ ze sprawozdaniem ZD3 w województwie

Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad ZD-3 [tys.]	Liczba porad NFZ. [tys.]	Porady poza NFZ [%]	Porady poza NFZ dla PL [%]
poradnia andrologiczna	429,81	136,71	75,87	68,90

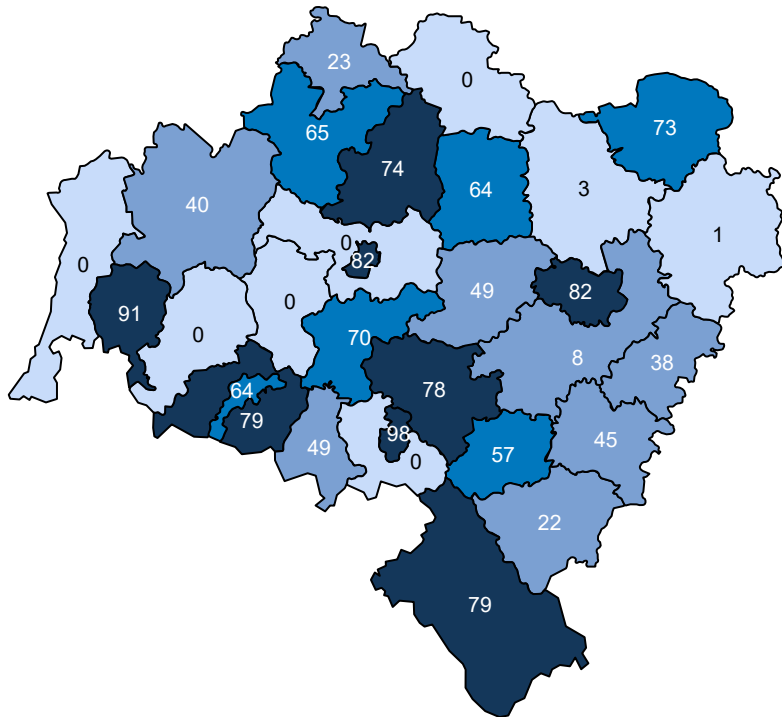
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.3.4: Odsetek świadczeń poza NFZ



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.3.12: Odsetek świadczeń poza NFZ[%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Ze względu na dostępność danych, w dalszej części opracowania zostanie przeprowadzona analiza dla świadczeń wykonanych w ramach umowy z NFZ. Dane te zawierają między innymi informacje o typie porady, liczbie pacjentów oraz rozpoznaniu. Porady z rozpoznaniem z analizowanej grupy chorób stanowiły 0,2% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 1,30.

Tabela 2.3.45: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta	Mediana czasu oczekiwania (dni)
Choroby układu odpornościowego (nieokreślone)	0,00	0,00	0,0	1,00	-
Choroby układu odpornościowego (pierwotne)	0,00	0,00	0,0	2,00	-
Choroby układu odpornościowego (wtórne)	0,00	0,00	0,0	1,00	-
Niedokrwistości aplastyczne	0,01	0,00	0,1	1,20	-
Niedokrwistości hemolityczne (nabyte)	0,00	0,00	0,0	2,00	-
Choroby krwi, układu krwiotwórczego i odpornościowego razem	0,01	0,01	0,2	1,30	-
choroby spoza grupy	7,77	2,03	99,8	3,83	1 281

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.46 prezentuje dane wojewódzkie dotyczące charakteru porad wykonanych pacjentom w analizowanej poradni w zależności od wydzielonych podgrup. Analogiczne dane dla Polski przedstawia Tabela 2.3.47. Odsetek porad o charakterze zachowawczym w województwie (w analizowanej poradni, niezależnie od rozpoznania) wyniósł 17%, z czego 11% porad stanowiły porady typu W11¹⁰⁹. W Polsce odsetki te wyniosły

¹⁰⁹W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

odpowiednio 23%, 6%. Natomiast porady zachowawcze typu W21 w kraju nie występowały.

W Tabeli suma udziałów porad zachowawczych, zabiegowych, kompleksowych (KAOS), ambulatoryjnych świadczeń diagnostycznych kosztochłonnych i odrębnych może przekroczyć 100%, co wynika ze sprawozdania więcej niż jednego typu produktu dla jednej porady w obrębie rozpoznania.

Tabela 2.3.46: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
Choroby układu odpornościowego (nieokreślone)	100,00	100,00	-	-	-	-	-
Choroby układu odpornościowego (pierwotne)	100,00	50,00	-	-	-	-	-
Choroby układu odpornościowego (wtórne)	50,00	50,00	-	-	-	-	50,00
Niedokrwistości aplastyczne	100,00	16,67	-	-	-	-	-
Niedokrwistości hemolityczne (nabyte)	100,00	-	-	-	-	-	-
Choroby krwi, układu krwiotwórczego i odpornościowego razem	92,31	30,77	-	-	-	-	7,69
choroby spoza grupy	16,80	10,63	-	-	-	-	83,20

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.47: Porady według podgrup dla Polski

Podgrupa	Porady zachowaw. w PL [%]	Porady W11 w zachowaw. w PL [%]	Porady W21 w zachowaw. w PL [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w PL [%]	Porady ASDK. w PL [%]	Porady odrębne w PL [%]
Choroby układu odpornościowego (nieokreślone)	100,00	50,00	-	-	-	-	-
Choroby układu odpornościowego (pierwotne)	66,67	33,33	-	-	-	-	33,33
Choroby układu odpornościowego (wtórne)	50,00	50,00	-	-	-	-	50,00
Inne choroby krwi	78,57	17,86	-	-	-	-	21,43
Inne niedokrwistości	14,29	-	-	-	-	-	85,71
Niedokrwistości aplastyczne	84,69	13,27	-	-	-	-	15,31
Niedokrwistości hemolityczne (nabyte)	85,71	4,76	-	-	-	-	14,29
Niedokrwistości niedoborowe	100,00	50,00	-	-	-	-	-
Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (nabyte)	100,00	-	-	-	-	-	-
Choroby krwi, układu krwiotwórczego i odpornościowego razem	76,38	12,06	-	-	-	-	23,62
choroby spoza grupy	22,55	6,28	-	-	-	0,43	77,02

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie dolnośląskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 5. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 2.3.48). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznaj prezentuje Tabela 2.3.49.

Tabela 2.3.48: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
01.0001	4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0003	Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Jana Mikulicza - Radeckiego we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0004	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0008	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu	m. Wrocław

Tabela 2.3.48: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
01.0049	Dolnośląskie Centrum Transplantacji Komórkowych z Krajowym Bankiem Dawców Szpiku	m. Wrocław

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.49: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznai

ID	Niedokrwiistości aplastyczne [tys.]	Choroby układu odpornościowego (pierwotne) [tys.]	Choroby układu odpornościowego (wtórne) [tys.]	Choroby krwi i układu odpornościowego razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
01.0004	0,00	-	-	0,01	0,14
01.0049	0,00	0,00	0,00	0,01	0,36
Woj.	0,01	0,00	0,00	0,01	7,77

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 6,1 tys. porad dla 1,6 tys. pacjentów (por. Tabela 2.3.50). Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 3,9. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 10,7%. 4 świadczeniodawców charakteryzowało się wyższą wartością tego wskaźnika, niż wartość wojewódzka.

Tabela 2.3.50: Porady według świadczeniodawców i kategorii

ID	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacj.	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj. [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
01.0001	0,32	0,10	3,18	36,19	18,10	-	-	-	-	63,81
01.0003	6,11	1,56	3,92	12,35	10,66	-	-	-	-	87,65
01.0004	0,15	0,09	1,70	100,00	30,46	-	-	-	-	-
01.0008	0,84	0,15	5,70	-	-	-	-	-	-	100,00
01.0049	0,36	0,15	2,36	82,09	20,66	-	-	-	-	17,91
Woj.	7,79	2,04	3,82	16,93	10,66	-	-	-	-	83,07

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli 2.3.51 przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie dolnośląskim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.3.52 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów¹¹⁰ oraz statystykę, mówiącą o tym, jaki odsetek pacjentów zostaje przyjętych w danej poradni w czasie, w którym w Polsce w danej poradni jest przyjmowana połowa pacjentów. Zweryfikowano również, jaki odsetek porad wykonywany jest pacjentom pojawiającym się wielokrotnie w ciągu roku. Dla pacjentów pojawiających się u danego świadczeniodawcy więcej niż 3 razy przeprowadzono oddzielną analizę, której wyniki prezentuje Tabela 2.3.53.

¹¹⁰Przez tryb nagły rozumie się tryb o kodzie przyjęcia 2, tryb plan. skier. - tryb o kodzie przyjęcia 3 lub 4, tryb plan.bez skier. - tryb o kodzie przyjęcia 5, tryb inny - tryb o kodzie przyjęcia 6 lub 7.

Tabela 2.3.51: Udział pacjentów, którzy pojawiali się u jednego, u dwóch lub 3 i więcej świadczeniodawców według województw zamieszkania pacjenta

Województwo	Udział pacjentów u jednego świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u dwóch świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u trzech i więcej świadczeniodawców [%]
dolnośląskie	97,92	1,97	0,12
kujawsko-pomorskie	98,11	1,89	-
lubelskie	98,75	1,25	-
lubuskie	98,79	1,21	-
łódzkie	98,07	1,93	-
małopolskie	97,82	2,12	0,06
mazowieckie	98,85	1,15	-
opolskie	98,52	1,48	-
podkarpackie	98,91	1,09	-
podlaskie	98,57	1,43	-
pomorskie	99,31	0,69	-
śląskie	99,03	0,97	-
świętokrzyskie	98,19	1,81	-
warmińsko-mazurskie	99,58	0,42	-
wielkopolskie	98,63	1,37	-
zachodniopomorskie	99,18	0,82	-
Polska	98,61	1,38	0,01

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.3.52: Czas oczekiwania i rozkład porad w zależności od krotności przyjęć pacjentów

ID	Udział tryb nagły [%]	Udział tryb plan. skier. [%]	Udział tryb plan bez skier. [%]	Udział inny tryb [%]	Udział porad przed med. PL [%]	Mediana czasu oczekiwania (w dniach)	Udział porad dla pacj 1. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 2. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 3. i więcej krotn. [%]
01.0001	-	100,00	-	-	100,00	189	16,83	3,81	79,37
01.0003	0,08	99,92	-	-	41,81	1 494	4,68	6,38	88,94
01.0004	-	98,68	-	1,32	51,66	1 190	37,75	26,49	35,76
01.0008	-	100,00	-	-	77,01	596	0,59	1,18	98,22
01.0049	0,55	99,45	-	-	80,72	268	17,63	23,14	59,23
Woj.	0,09	99,88	-	0,03	49,98	1 281	5,97	6,88	87,15

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.3.53: Analiza świadczeń zapewnionych pacjentom, którzy pojawili się 3 razy lub więcej w poradni danego świadczeniodawcy w 2016 roku

ID	Przyszpitalność	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad zachowaw. [%]	Udział porad W11 w zachowaw. [%]	Udział porad W21 w zachowaw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zachowaw. [%]
01.0001	1	0,25	0,04	0,01	23,60	0,07	-	-	-	-	-	-
01.0003	1	5,44	1,08	0,01	8,40	0,80	-	-	-	-	-	-
01.0004	1	0,05	0,01	0,00	100,00	0,35	-	-	-	-	-	-
01.0008	1	0,83	0,14	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-
01.0049	1	0,22	0,05	0,00	76,28	0,32	-	-	-	-	-	-
Woj.	-	6,79	1,32	0,01	10,82	0,60	-	-	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.4 Podstawowa Opieka Zdrowotna

2.4.1 Podstawowa Opieka Zdrowotna w Polsce

Na potrzeby niniejszego opracowania wykorzystano indywidualne dane sprawozdawcze Narodowego Funduszu Zdrowia dotyczące świadczeń w ramach Podstawowej Opieki Zdrowotnej (dalej: dane NFZ) sprawozdanych za 2016 rok. Przez świadczenia wykazane w danych NFZ rozumie się każdy kontakt sprawozdany w ramach umowy w rodzaju Podstawowa Opieka Zdrowotna (POZ). Sprawozdawczość przekazywana do NFZ przez świadczeniodawców POZ oparta jest na Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób (ICD-10). Warto jednak zdawać sobie sprawę z pewnych ograniczeń wynikających z zastosowania tego rozwiązania. Eksperti między innymi Światowej Organizacji Lekarzy Rodzinnych (WONCA) poddają w wątpliwość zasadność zastosowania ICD-10 w POZ¹¹¹. 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)¹¹², natomiast w przypadku świadczeń pielęgniarki szkolnej - w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 28 sierpnia 2009 r. w sprawie organizacji profilaktycznej opieki zdrowotnej nad dziećmi i młodzieżą (Dz.U. z 2009 r. Nr 139, poz. 1133).

Tabela 2.4.1: Wykaz uwzględnionych w analizie rozpoznań chorobowych wg klasyfikacji ICD-10

D50	D62	D68.4	D71
D51	D63	D68.8	D80
D52	D64	D68.9	D81
D53	D66	D69	D82
D55	D67	D70	D84
D56	D68.0	D72	D83
D57	D68.1	D73	D89
D58	D68.2	D74	E80.0
D59	D47.3	D75	E80.1
D60	D65	D76.2	E80.2
D61	D68.3	D77	

Opracowanie DAiS

Dane na temat liczby świadczeniodawców udzielających świadczeń POZ w podziale na województwa i typy umów przedstawia Tabela 2.4.2. Wynika z nich, że dominują świadczeniodawcy realizujący świadczenia lekarskie, z kolei świadczeniodawców udzielających świadczeń nocnej i świątecznej podstawowej opieki zdrowotnej jest odpowiednio mniej¹¹³.

¹¹¹World Organization of Family Doctors (2016), International Classification of Primary Care.

¹¹²Stan na 2014 rok. Aktualny stan określa obwieszczenie Ministra Zdrowia z 17 grudnia 2015 roku (Dz.U.2016, poz. 86).

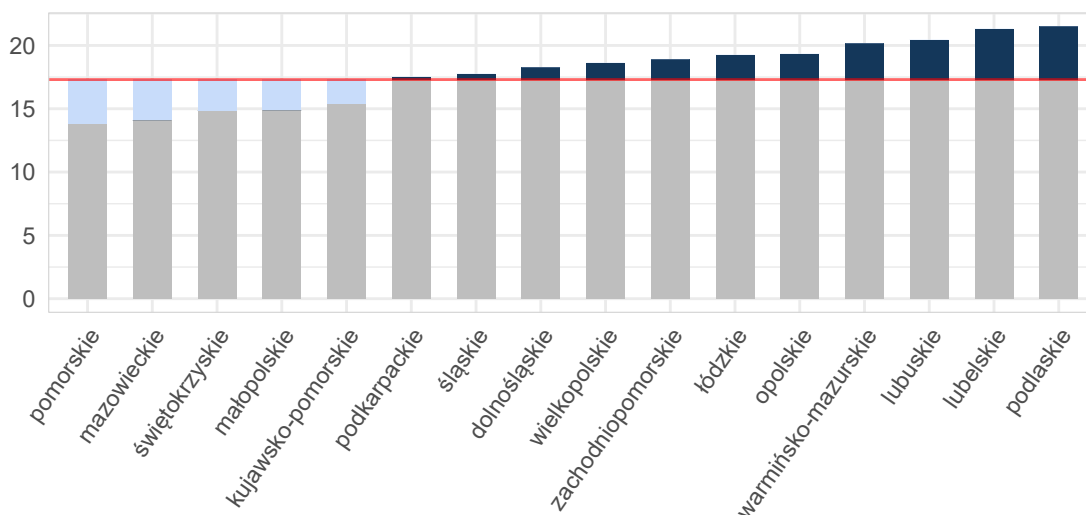
¹¹³Obowiązujące zarządzenie Prezesa NFZ z 30.06.2016 Nr 72/2016/DSM przewiduje jeden zespół lekarsko-pielęgniarski na 50 tys. ludności.

Tabela 2.4.2: Podstawowe statystyki świadczeniodawców wg województw

Województwo	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarza POZ	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia pielęgniarzy POZ	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia położnej POZ	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia nocnej opieki lekarskiej	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarzy POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia pielęgniarzy POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia położnej POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia nocnej opieki lekarskiej na 100 tys. ludności
dolnośląskie	525	8	1	20	18,08	0,28	0,03	0,69
kujawsko-pomorskie	319	3	-	15	15,31	0,14	-	0,72
lubelskie	449	4	-	15	21,05	0,19	-	0,70
lubuskie	203	2	-	7	19,95	0,20	-	0,69
łódzkie	467	5	2	23	18,79	0,20	0,08	0,93
małopolskie	498	8	1	19	14,72	0,24	0,03	0,56
mazowieckie	754	11	-	17	14,05	0,20	-	0,32
opolskie	189	1	-	8	19,03	0,10	-	0,81
podkarpackie	364	4	-	14	17,11	0,19	-	0,66
podlaskie	255	3	-	3	21,49	0,25	-	0,25
pomorskie	315	13	-	21	13,60	0,56	-	0,91
śląskie	805	7	-	32	17,66	0,15	-	0,70
świętokrzyskie	185	3	-	2	14,77	0,24	-	0,16
warmińsko-mazurskie	288	9	-	1	20,05	0,63	-	0,07
wielkopolskie	639	5	-	16	18,35	0,14	-	0,46
zachodniopomorskie	310	5	-	20	18,15	0,29	-	1,17
Polska	6 565	91	-	233	17,08	0,24	-	0,61

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

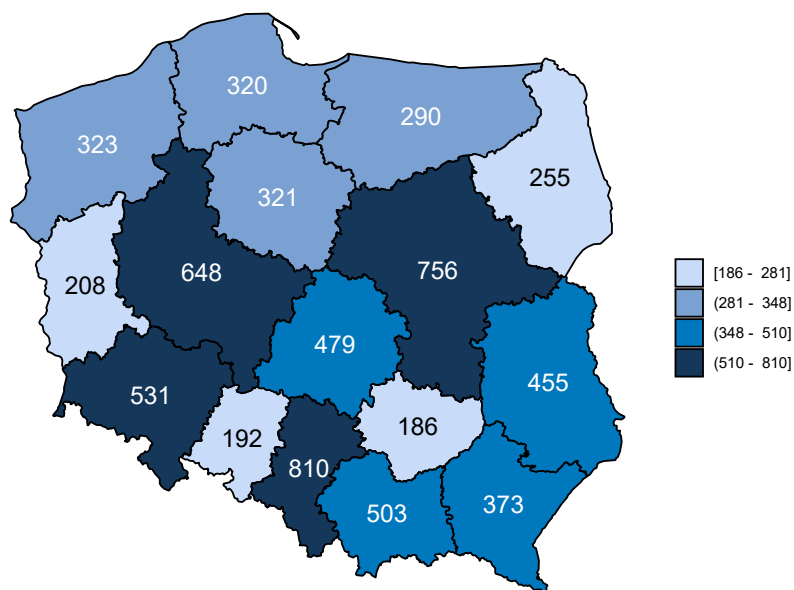
Wykres 2.4.1: Liczba świadczeniodawców na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

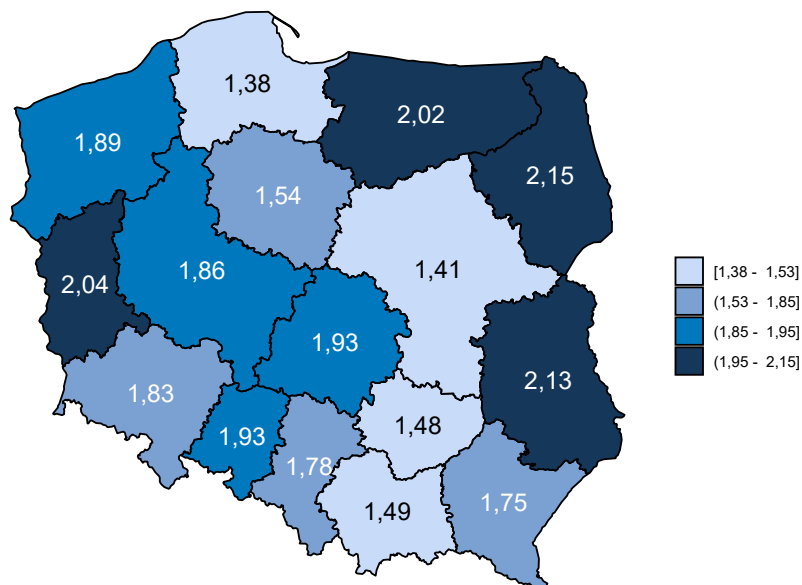
Umowy w ramach POZ mogą być zawierane zarówno na wszystkie cztery rodzaje świadczeń, na pojedynczy rodzaj świadczeń lub na każdą możliwą kombinację rodzajów świadczeń. Mapa 2.4.1 przedstawia bezwzględną liczbę poradni POZ w województwie. Natomiast Mapa 2.4.2 prezentuje liczbę poradni POZ na 10 tysięcy ludności. Należy zwrócić uwagę, że jeden świadczeniodawca może realizować świadczenia na wielu zakresach. Analizując poniższe mapy można zauważyć, że liczebność świadczeń objętych umowami różni się względem województw. W regionach, gdzie więcej umów zawieranych jest na poszczególne zakresy świadczeń, konieczna jest odpowiednia koordynacja udzielania tych świadczeń pomiędzy świadczeniodawcami.

Mapa 2.4.1: Liczba poradni POZ (wartość bezwzględna)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 2.4.2: Liczba poradni POZ (na 10 tys. ludności)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

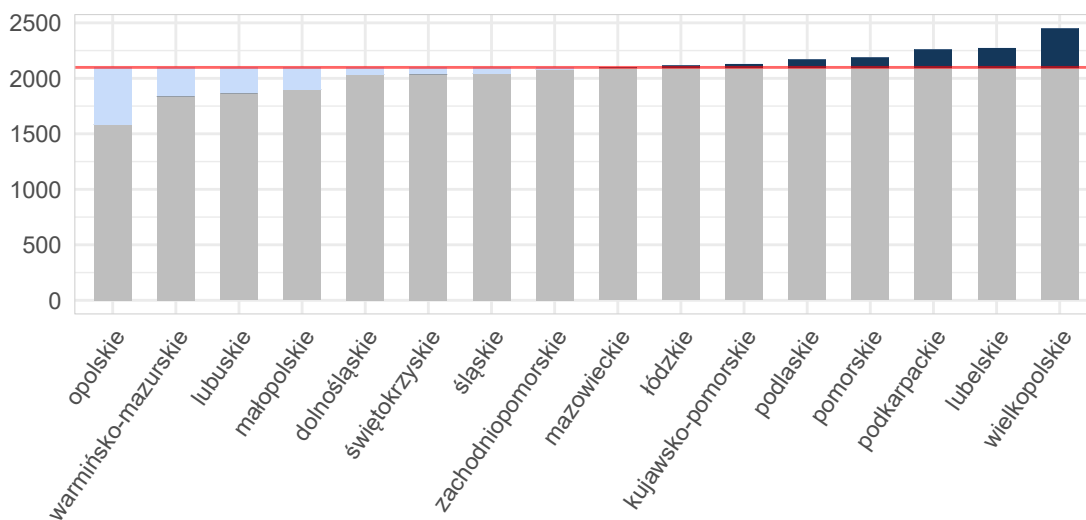
Dane obrazujące szczegółową liczbę świadczeń realizowanych w ramach POZ przedstawia Tabela 2.4.3, w której zamieszczono zestawienie dotyczące świadczeń lekarzy POZ. Z kolei zróżnicowanie liczby świadczeń dla poszczególnych województw zostało przedstawione na Wykresie 2.4.2.

Tabela 2.4.3: Liczba świadczeń w POZ w podziale na województwa

Województwo	Liczba świadczeń w poradni lekarza POZ [tys.]	Liczba świadczeń w poradni pielęgniarki POZ [tys.]	Liczba świadczeń w poradni położnej POZ [tys.]	Liczba świadczeń w nocnej opiece lekarskiej [tys.]	Liczba świadczeń w poradni lekarzy POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeń w poradni pielęgniarki POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeń w poradni położnej POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeń w nocnej opiece lekarskiej na 100 tys. ludności
dolnośląskie	58,85	0,02	0,00	0,10	2 026,72	0,86	0,03	3,55
kujawsko-pomorskie	44,24	0,00	-	0,14	2 123,06	0,19	-	6,57
lubelskie	48,48	0,01	-	0,08	2 272,31	0,33	-	3,70
lubuskie	18,93	0,00	-	0,03	1 861,16	0,39	-	3,15
łódzkie	52,42	0,01	0,00	0,23	2 109,30	0,28	0,08	9,42
małopolskie	64,13	0,01	0,01	0,10	1 896,01	0,38	0,33	3,05
mazowieckie	112,51	0,04	-	0,08	2 096,74	0,69	-	1,51
opolskie	15,66	0,00	-	0,05	1 577,28	0,10	-	5,04
podkarpackie	47,96	0,00	-	0,13	2 254,31	0,24	-	6,30
podlaskie	25,74	0,00	-	0,02	2 169,01	0,34	-	2,11
pomorskie	50,50	0,07	-	0,16	2 181,02	2,89	-	6,74
śląskie	92,73	0,03	-	0,24	2 033,99	0,57	-	5,15
świętokrzyskie	25,51	0,01	-	0,01	2 036,08	1,12	-	0,96
warmińsko-mazurskie	26,36	0,03	-	0,01	1 835,12	1,88	-	0,97
wielkopolskie	85,24	0,01	-	0,11	2 448,37	0,40	-	3,16
zachodniopomorskie	35,35	0,03	-	0,12	2 069,34	1,70	-	6,73
Polska	804,63	0,28	-	1,62	2 093,58	0,74	-	4,22

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.4.2: Liczba świadczeń na 100 tys. ludności

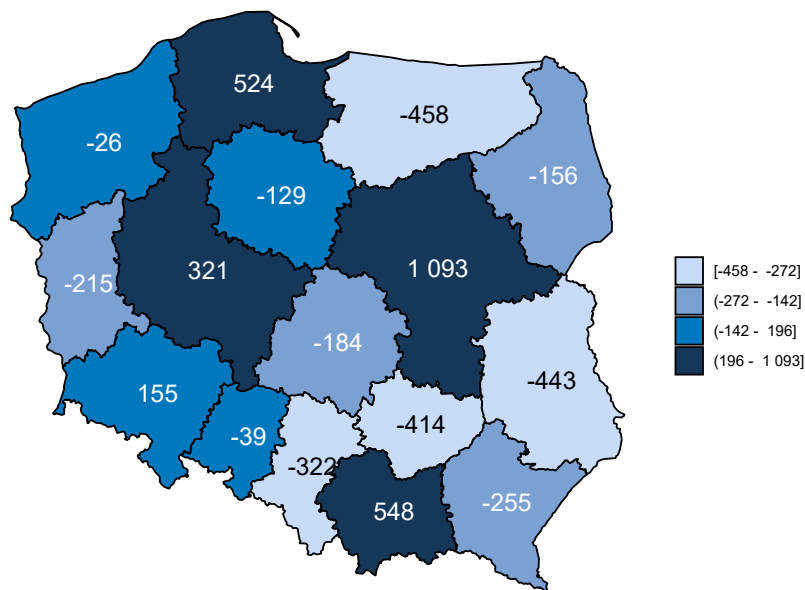


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapy 2.4.3, 2.4.4 poniżej przedstawiają saldo migracji pacjentów w ujęciu bezwzględny oraz w przeliczeniu na 10 tys. ludności. Saldo migracji wyraża różnicę między liczbą pacjentów z innych województw, przyjętych w danym województwie, a liczbą pacjentów z danego województwa, przyjętych w innym województwie.¹¹⁴

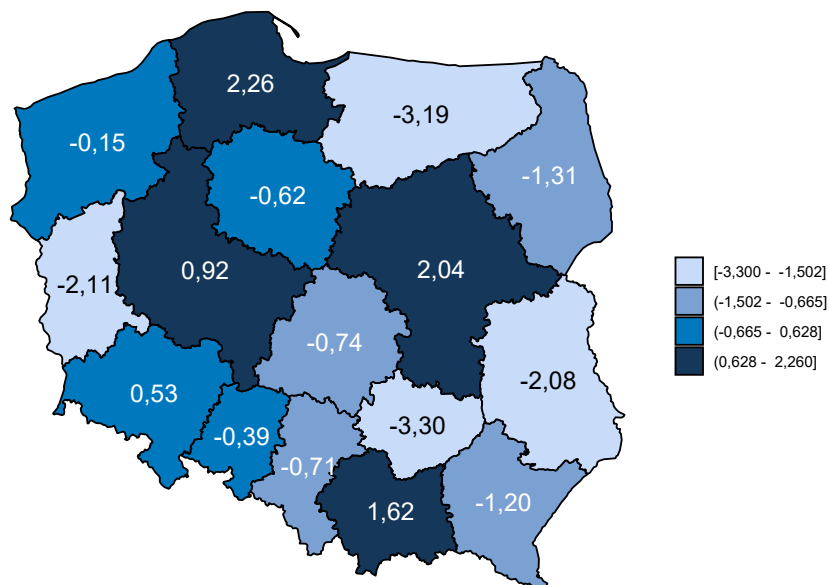
¹¹⁴W analizie migracji pacjentów, nie uwzględniono pacjentów, dla których sprawozdano niekompletne dane.

Mapa 2.4.3: Saldo migracji wartość bezwzględna



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 2.4.4: Saldo migracji na 10 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.4.4 zawiera zestawienie liczby sprawozdanych świadczeń Podstawowej Opieki Zdrowotnej w podziale na województwa oraz grupy wiekowe. Dane zawarte w tabeli są wyrażone w wartościach bezwzględnych.

Tabela 2.4.4: Liczba sprawozdanych świadczeń dla pacjentów z analizowanej grupy chorób w podziale na grupy wiekowe

Województwo	0 - 2 [tys.]	3 - 5 [tys.]	6 - 10 [tys.]	11 - 17 [tys.]	18 - 24 [tys.]	25 - 44 [tys.]	45 - 64 [tys.]	65+ [tys.]
dolnośląskie	2,4	1,4	1,2	2,1	3,2	14,3	13,9	20,6
kujawsko-pomorskie	2,0	1,0	0,9	1,6	3,1	11,8	10,6	13,6
lubelskie	2,7	1,0	1,0	2,1	3,2	12,4	11,8	14,4
lubuskie	0,9	0,4	0,4	0,8	1,4	5,2	4,5	5,4
łódzkie	2,4	0,8	1,0	1,8	3,3	13,8	12,9	16,8
małopolskie	4,4	1,6	1,7	2,9	3,9	15,4	14,5	20,3
mazowieckie	8,1	2,4	2,7	4,5	6,8	28,6	24,8	35,3
opolskie	0,9	0,3	0,3	0,8	1,0	3,6	3,5	5,5
podkarpackie	2,7	1,3	1,2	2,5	3,6	13,4	10,9	12,6
podlaskie	4,6	0,7	0,7	1,2	1,7	5,7	4,9	6,3
pomorskie	2,2	1,0	1,0	2,1	3,3	14,0	12,3	15,0
śląskie	5,0	1,8	1,7	3,3	5,2	22,1	22,6	31,5
świętokrzyskie	1,2	0,5	0,5	1,0	1,8	6,5	5,9	8,3
warmińsko-mazurskie	2,0	0,7	0,8	1,2	1,9	6,7	5,7	7,4
wielkopolskie	4,6	2,4	2,6	3,9	6,1	23,7	19,2	23,3
zachodniopomorskie	2,4	0,9	1,0	1,6	2,2	9,1	7,7	10,9
Polska	48,2	18,1	18,8	33,5	51,4	206,2	185,7	247,3

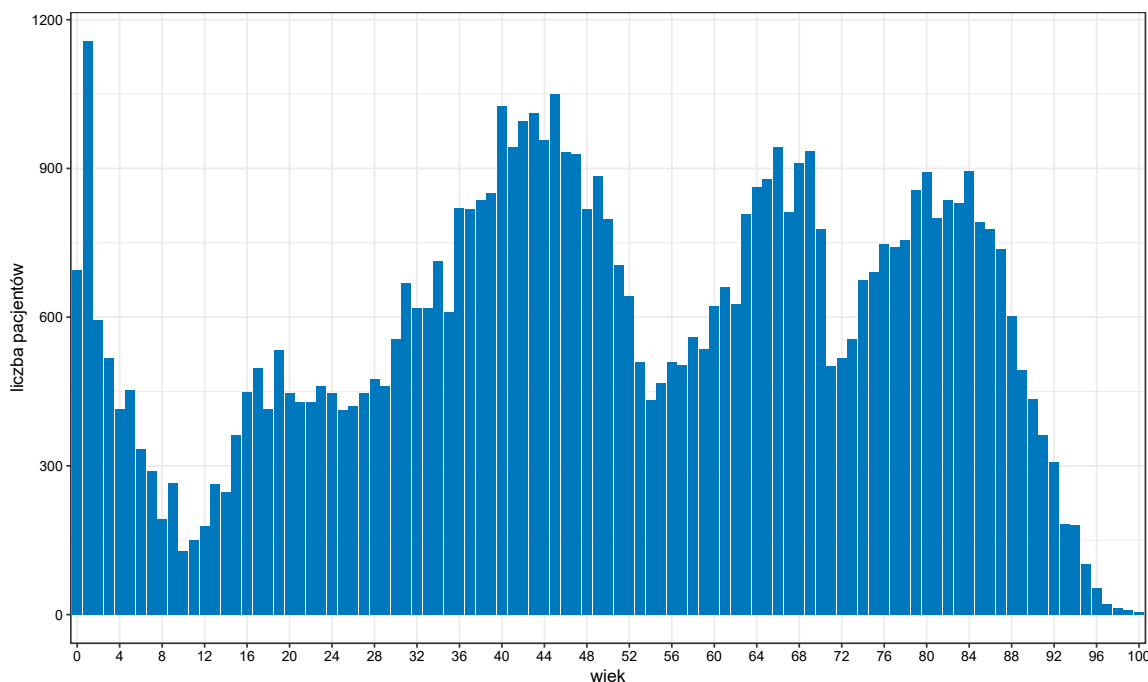
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.4.2 Świadczenia Podstawowej Opieki Zdrowotnej

W niniejszym podrozdziale znajdują się szczegółowe wskaźniki dla analizowanej grupy chorób w województwie dolnośląskim. 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 dolnośląskim świadczenia w ramach Podstawowej Opieki Zdrowotnej (dalej: POZ) były wykonywane przez 531 podmiotów, a skorzystało z nich 34,5 tys. pacjentów. W dalszej części rozdziału przedstawiono statystyki dotyczące świadczeń lekarza POZ, świadczeń pielęgniarki POZ, świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej. Na wykresie **2.4.3** przedstawiono liczbę pacjentów w analizowanej grupie chorób w województwie dolnośląskim według wieku. Na wykresie pominięto pacjentów w wieku powyżej setnego roku życia, których było łącznie 9 w analizowanej grupie.

Wykres 2.4.3: Struktura wieku pacjentów



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.4.5 zawiera podstawowe statystyki dotyczące liczby pacjentów oraz liczby wizyt w województwie dolnośląskim w podziale na poszczególne grupy chorób.

Tabela 2.4.5: Podstawowe statystyki wg podgrup analizowanej grupy chorób

Podgrupa	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba świadczeń [tys.]	Średnia liczba świadczeń na pacjenta	Odsetek wszystkich świadczeń w grupie chorób [%]	Odsetek świadczeń świadczonych przez lekarza POZ [%]	Odsetek świadczeń świadczonych przez pielęgniarkę POZ [%]	Odsetek świadczeń świadczonych przez nocną POZ [%]
Niedokrwistości niedoborowe	26,68	44,29	1,7	75,1	99,9	0,0	0,1
Inne niedokrwistości	4,23	6,43	1,5	10,9	99,6	0,0	0,4
Inne choroby krwi	2,58	4,07	1,6	6,9	99,9	-	0,1
Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (nabyte)	1,50	2,45	1,6	4,2	98,9	-	1,1
Choroby układu odpornościowego (pierwotne)	0,33	0,61	1,8	1,0	99,8	-	0,2
Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (wrodzone)	0,12	0,29	2,4	0,5	99,7	0,3	-
Niedokrwistości hemolityczne (wrodzone)	0,16	0,23	1,4	0,4	100,0	-	-
Niedokrwistości aplastyczne	0,10	0,20	1,9	0,3	99,5	-	0,5
Niedokrwistości hemolityczne (nabyte)	0,08	0,15	2,1	0,3	100,0	-	-
Choroby układu odpornościowego (wtórne)	0,10	0,14	1,4	0,2	98,5	-	1,5
Choroby układu odpornościowego (nieokreślone)	0,07	0,09	1,2	0,1	98,9	-	1,1

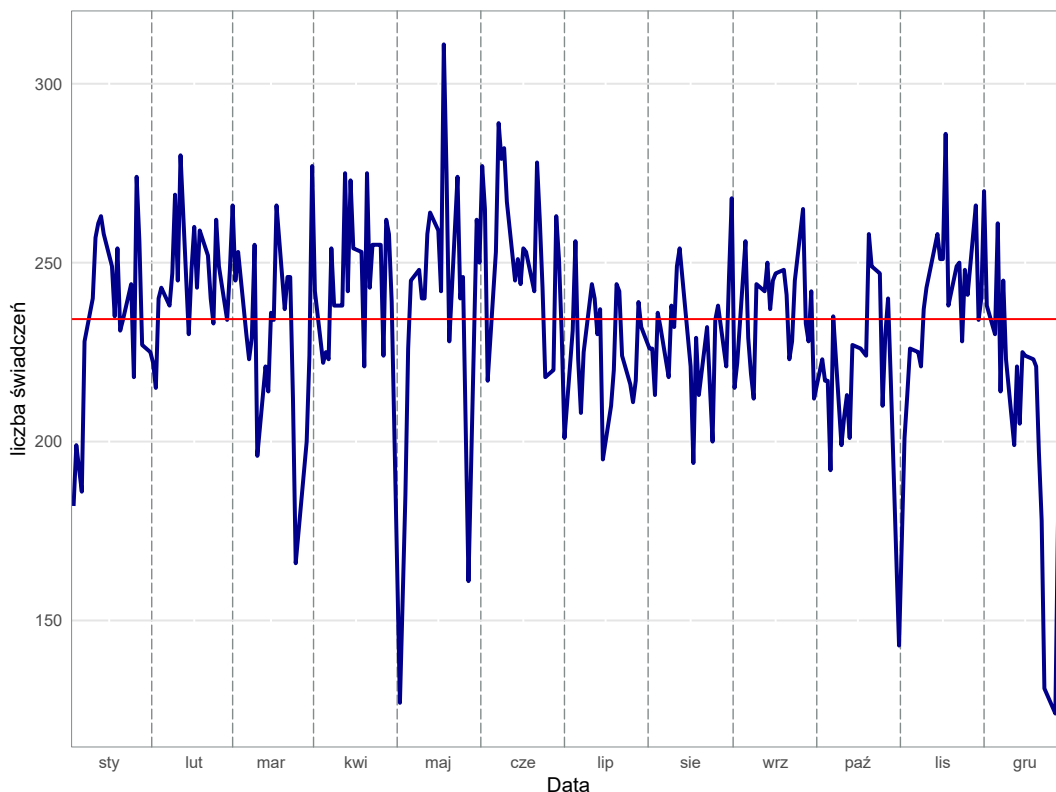
Tabela 2.4.5: Podstawowe statystyki wg podgrup analizowanej grupy chorób

Podgrupa	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba świadczeń [tys.]	Średnia liczba świadczeń na pacjenta	Odsetek wszystkich świadczeń w grupie chorób [%]	Odsetek świadczeń świadczonych przez lekarza POZ [%]	Odsetek świadczeń świadczonych przez pielęgniarkę POZ [%]	Odsetek świadczeń świadczonych przez nocną POZ [%]
Porfirią	0,02	0,04	1,9	0,1	97,1	-	2,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.4.4 przedstawia dzienną liczbę wizyt pacjentów korzystających z Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie dolnośląskim. Na wykresie nie zostały uwzględnione weekendy oraz dni świąteczne, ponieważ liczebności w te dni były znacznie niższe i ograniczały się do nocnej i świątecznej pomocy lekarskiej.

Wykres 2.4.4: Sezonowość - liczba świadczeń



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Świadczenia lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie dolnośląskim

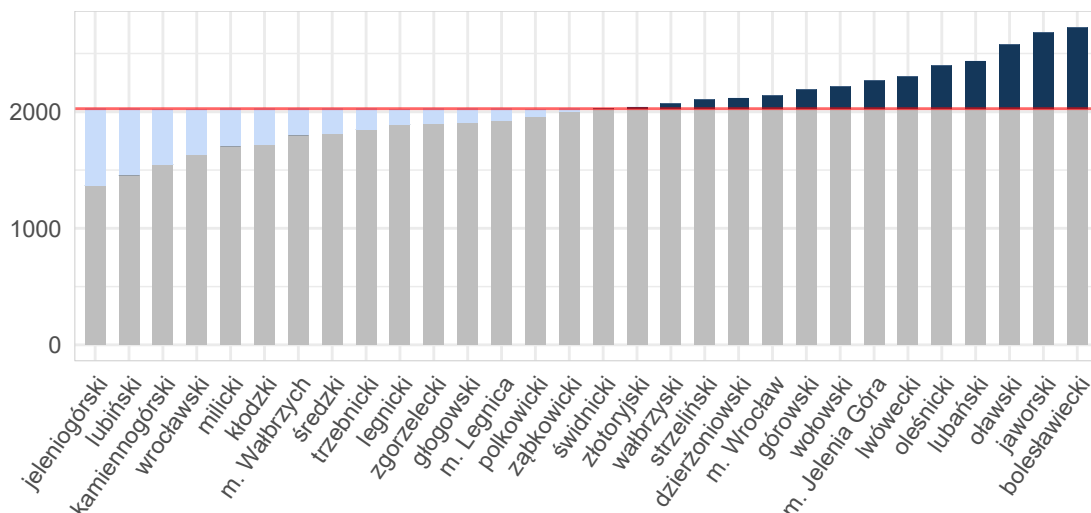
Świadczenia lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej stanowią największą grupę spośród wszystkich świadczeń Podstawowej Opieki Zdrowotnej. W niniejszym podrozdziale przedstawiono podstawowe statystyki dla tego typu świadczeń dla województwa dolnośląskiego.

Tabela 2.4.6: Podstawowe statystyki świadczeniodawców lekarzy POZ wg powiatów

Powiat	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarza POZ	Liczba świadczeniobiorców lekarzy POZ [tys.]	Liczba świadczeń lekarzy POZ [tys.]	% świadczeń dla pacjentów spoza powiatu	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarzy POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniobiorców lekarzy POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeń lekarzy POZ na 100 tys. ludności
bolesławiecki	17	0,92	2,46	3,66	18,85	1 014,64	2 726,77
dzierżoniowski	23	1,15	2,18	5,15	22,41	1 121,30	2 118,87
głogowski	15	1,09	1,72	6,53	16,67	1 207,93	1 905,79
górowski	6	0,42	0,78	2,68	16,80	1 170,38	2 195,16
jaworski	10	0,79	1,37	6,63	19,54	1 545,65	2 682,90
jeleniogórski	12	0,53	0,88	11,50	18,63	819,94	1 363,46
kamienogórski	7	0,37	0,68	3,36	15,81	831,41	1 547,60
kłodzki	38	1,68	2,77	4,11	23,54	1 038,08	1 716,92
legnicki	10	0,60	1,04	9,77	18,12	1 090,94	1 891,92
lubański	12	0,83	1,35	8,47	21,72	1 509,83	2 436,73
lubiński	6	0,92	1,55	7,69	5,64	869,73	1 455,50
lwówecki	7	0,38	1,07	3,63	15,05	808,13	2 306,19
milicki	9	0,37	0,63	5,06	24,23	998,71	1 703,99
oleśnicki	13	1,52	2,56	5,82	12,17	1 422,36	2 399,01
oławski	17	1,22	1,97	8,38	22,27	1 591,79	2 580,93
połkowicki	6	0,78	1,24	5,10	9,51	1 234,92	1 959,39
strzeliński	12	0,57	0,93	3,66	27,24	1 296,20	2 106,60
średzki	12	0,61	0,96	6,65	22,56	1 145,15	1 810,80
świdnicki	29	1,71	3,22	4,47	18,25	1 074,00	2 027,82
trzebnicki	16	0,91	1,55	4,96	19,03	1 086,09	1 846,23
wałbrzyski	18	0,68	1,18	3,83	31,70	1 202,72	2 070,86
wołowski	7	0,61	1,04	5,74	14,85	1 285,61	2 216,94
wrocławski	20	1,34	2,25	15,41	14,55	975,85	1 634,42
ząbkowicki	13	0,77	1,33	3,53	19,54	1 155,92	2 000,69
zgorzelecki	12	1,05	1,73	2,20	13,15	1 156,06	1 896,82
złotoryjski	9	0,48	0,91	4,30	20,28	1 074,78	2 043,67
m. Jelenia Góra	12	1,10	1,83	13,41	14,90	1 361,08	2 268,89
m. Legnica	18	1,24	1,94	10,80	17,87	1 229,17	1 922,20
m. Wrocław	127	8,64	13,67	11,26	19,92	1 354,91	2 143,86
m. Wałbrzych	12	1,24	2,06	50,56	10,47	1 085,82	1 798,93

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.4.5: Liczba świadczeń na 100 tys. ludności: województwo dolnośląskie



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.4.7 zawiera zestawienie liczby sprawozdanych świadczeń lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej w podziale na powiaty oraz grupy wiekowe dla województwa dolnośląskiego. Dane zawarte w tabeli wyrażone są w wartościach bezwzględnych.

Tabela 2.4.7: Liczba świadczeń lekarza POZ w podziale na grupy wiekowe

Województwo	0 - 2 [tys.]	3 - 5 [tys.]	6 - 10 [tys.]	11 - 17 [tys.]	18 - 24 [tys.]	25 - 44 [tys.]	45 - 64 [tys.]	65+ [tys.]
bolesławiecki	0,19	0,24	0,10	0,05	0,16	0,70	0,51	0,51
dzierżoniowski	0,09	0,07	0,04	0,08	0,12	0,52	0,48	0,77
głogowski	0,10	0,05	0,09	0,13	0,13	0,40	0,39	0,43
górowski	0,01	0,02	0,00	0,04	0,05	0,18	0,20	0,28
jaworski	0,03	0,04	0,04	0,07	0,08	0,34	0,33	0,44
jeleniogórski	0,03	0,01	0,02	0,02	0,04	0,21	0,24	0,31
kamiennogórski	0,02	0,03	0,05	0,06	0,02	0,15	0,18	0,19
kłódzki	0,16	0,05	0,05	0,10	0,12	0,57	0,73	0,99
legnicki	0,03	0,02	0,02	0,06	0,06	0,22	0,29	0,34
lubański	0,10	0,04	0,02	0,06	0,07	0,30	0,29	0,52
lubiński	0,03	0,02	0,01	0,08	0,11	0,43	0,40	0,49
lwówecki	0,06	0,15	0,05	0,05	0,07	0,23	0,21	0,26
milicki	0,05	0,02	0,02	0,04	0,04	0,19	0,12	0,16
oleśnicki	0,15	0,08	0,04	0,09	0,13	0,68	0,64	0,76
oławski	0,07	0,03	0,03	0,08	0,10	0,59	0,48	0,59
polkowicki	0,05	0,03	0,03	0,09	0,11	0,32	0,26	0,35
strzeliński	0,03	0,01	0,01	0,03	0,06	0,22	0,22	0,34
średzki	0,01	0,01	0,01	0,02	0,06	0,21	0,28	0,38
świdnicki	0,15	0,07	0,12	0,08	0,15	0,77	0,79	1,09
trzebnicki	0,04	0,02	0,04	0,07	0,08	0,37	0,44	0,52
wałbrzyski	0,03	0,01	0,01	0,04	0,06	0,30	0,32	0,40
wołowski	0,05	0,02	0,02	0,04	0,06	0,28	0,25	0,32
wrocławski	0,09	0,03	0,03	0,05	0,08	0,65	0,50	0,80
ząbkowicki	0,08	0,02	0,02	0,06	0,08	0,28	0,35	0,44
zgorzelecki	0,04	0,01	0,03	0,10	0,10	0,43	0,45	0,57
złotoryjski	0,13	0,06	0,03	0,03	0,04	0,20	0,19	0,22
m. Jelenia Góra	0,07	0,02	0,02	0,04	0,07	0,41	0,42	0,77
m. Legnica	0,05	0,02	0,02	0,05	0,09	0,51	0,51	0,69
m. Wrocław	0,46	0,15	0,18	0,35	0,70	3,11	2,83	5,91
m. Wałbrzych	0,06	0,03	0,04	0,08	0,10	0,44	0,55	0,76
Województwo	2,44	1,38	1,21	2,14	3,15	14,23	13,83	20,60

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Świadczenia pielęgniarki Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie dolnośląskim

W badanej grupie chorób w województwie dolnośląskim, zostało odnotowanych 25 świadczeń pielęgniarki Podstawowej Opieki Zdrowotnej. W związku ze zbyt małą liczebnością szczegółowe statystyki zostały pominięte.

Świadczenia nocnej i świątecznej Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie dolnośląskim

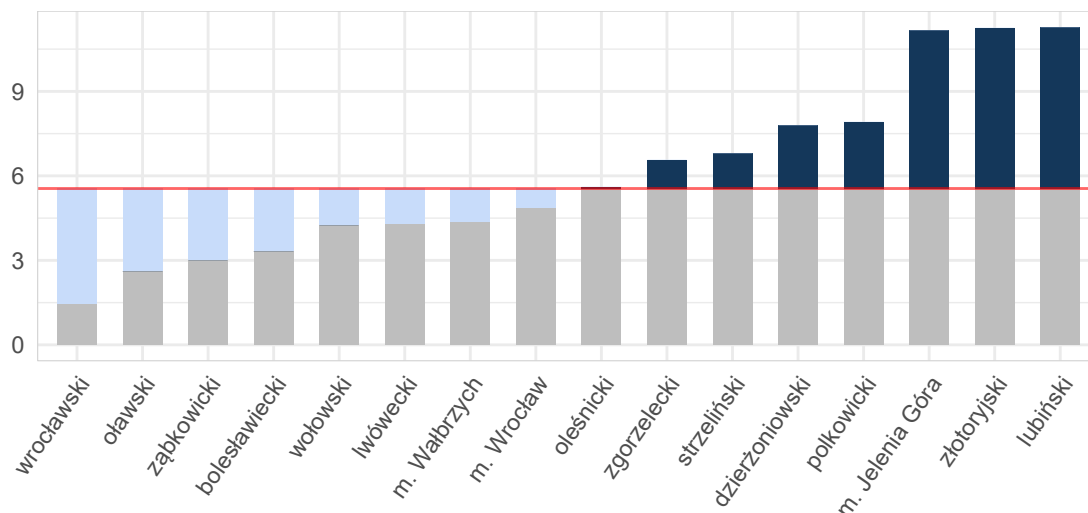
W niniejszym podrozdziale przedstawione zostały statystyki dla nocnej i świątecznej Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie dolnośląskim w analizowanej grupie chorób. Z uwagi na niską liczebność tego typu świadczeń, zaprezentowane zostały jedynie podstawowe wskaźniki.

Tabela 2.4.8: Podstawowe statystyki świadczeniodawców nocnej i świątecznej POZ wg powiatów

Powiat	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia nocnej POZ	Liczba świadczeniobiorców nocnej POZ [tys.]	Liczba świadczeń nocnej POZ [tys.]	% świadczeń dla pacjentów spoza powiatu	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia nocnej POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniobiorców nocnej POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeń nocnej POZ na 100 tys. ludności
bolesławiecki	1	0,00	0,00	-	1,11	3,33	3,33
dzierżoniowski	2	0,01	0,01	-	1,95	6,82	7,79
lubiński	1	0,01	0,01	33,33	0,94	11,28	11,28
lwówecki	1	0,00	0,00	-	2,15	4,30	4,30
oleśnicki	2	0,01	0,01	16,67	1,87	5,62	5,62
oławski	1	0,00	0,00	50,00	1,31	2,62	2,62
polkowicki	1	0,00	0,00	-	1,59	7,93	7,93
strzeliński	1	0,00	0,00	33,33	2,27	6,81	6,81
wołowski	1	0,00	0,00	-	2,12	4,24	4,24
wrocławski	1	0,00	0,00	-	0,73	1,46	1,46
ząbkowicki	1	0,00	0,00	-	1,50	3,01	3,01
zgorzelecki	1	0,00	0,01	33,33	1,10	5,48	6,57
złotoryjski	1	0,00	0,00	-	2,25	11,27	11,27
m. Jelenia Góra	1	0,01	0,01	33,33	1,24	11,18	11,18
m. Wrocław	3	0,03	0,03	12,90	0,47	4,08	4,86
m. Wałbrzych	1	0,00	0,00	60,00	0,87	4,36	4,36

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.4.6: Liczba świadczeń na 100 tys. ludności: województwo dolnośląskie



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.4.9 zawiera zestawienie liczby sprawozdanych świadczeń nocnej i świątecznej Podstawowej Opieki Zdrowotnej w podziale na powiaty oraz grupy wiekowe dla województwa dolnośląskiego. Dane zawarte w tabeli wyrażone są w wartościach bezwzględnych.

Tabela 2.4.9: Liczba świadczeń nocnej i świątecznej POZ w podziale na grupy wiekowe

Województwo	0 - 2 [tys.]	3 - 5 [tys.]	6 - 10 [tys.]	11 - 17 [tys.]	18 - 24 [tys.]	25 - 44 [tys.]	45 - 64 [tys.]	65+ [tys.]
bolesławiecki	-	-	-	-	-	0,00	0,00	0,00
dzierżoniowski	-	0,00	-	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
lubiński	-	-	-	0,00	0,00	0,00	-	0,01
lwówecki	-	-	-	-	-	-	0,00	0,00
oleśnicki	-	-	0,00	-	-	0,00	0,00	0,00
oławski	-	-	-	-	-	-	0,00	0,00
polkowicki	-	-	-	-	0,00	0,00	0,00	0,00
strzeliński	-	-	-	-	0,00	0,00	-	-
wołowski	-	-	0,00	-	-	-	-	0,00
wrocławski	-	-	-	-	-	0,00	0,00	-
ząbkowicki	-	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Zgorzelecki	-	-	-	-	0,00	0,00	0,00	0,00
złotoryjski	0,00	-	0,00	-	-	-	0,00	0,00
m. Jelenia Góra	-	-	-	0,00	-	0,00	0,00	0,00
m. Wrocław	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,01	0,01
m. Wałbrzych	-	-	-	-	-	0,00	0,00	-
Województwo	-	-	-	-	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.5 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.

2.6 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	334
3.2	Prognoza zapadalności rejestrowanej - przewlekłe	334

3.1 Prognoza demograficzna

Prognozy demograficzne za analizowany okres są tożsame z tymi, które zostały opublikowane w dniu 30 maja 2018 r. w tzw. mapach szpitalnych. Ze względu na objętość dokumentu postanowiono nie powtarzać treści już opublikowanych. Odsyłamy czytelnika do odpowiednich elementów map szpitalnych.

3.2 Prognoza zapadalności rejestrowanej - przewlekłe

W części dotyczącej szacowania wskaźników epidemiologicznych niniejszego dokumentu przedstawiono zapadalność rejestrowaną dla podgrup analizowanych w ramach danej grupy chorób. Na jej podstawie została opracowana prognoza zapadalności rejestrowanej w latach 2022-2031. Proces prognozy przebiegał według następującego schematu:

- przyjęto obliczone na rok 2016 współczynniki zapadalności rejestrowanej w przekroju uwzględniającym grupy wiekowe, płeć i miejsce zamieszkania (miasto/wies),
- zdefiniowane uprzednio współczynniki zapadalności rejestrowanej zostały przemnożone przez prognozę ludności Głównego Urzędu Statystycznego (określoną w ramach odpowiednich przekrojów).

Ponieważ współczynniki zapadalności, tak jak już stwierdzono w rozdziale „szacowanie współczynników epidemiologicznych”, zostały określone na bazie danych rejestrowych i nie jest możliwe pełne zweryfikowanie z jakiego powodu zapadalność rejestrowana różni się między województwami: mogą być to przyczyny stałe (np. prawdziwe czynniki ryzyka choroby), albo przejściowo-systemowe (tzw. up-coding, dostępność itp.). Z tego względu zasadne jest badanie scenariuszowe, które uwzględni niepewność co do przyszłej wartości współczynników zapadalności rejestrowanej i pokazuje jakiego zakresu wyników można się spodziewać w różnych scenariuszach¹. Z tego względu przyjęto 4 warianty prognozy odpowiadające poniższym argumentom:

1. Wariant demograficzny „minimalny”: w związku z powiązaniem wyceny niektórych świadczeń z jednostką chorobową, a tym samym z występowaniem zjawiska tzw. up-codingu, obserwuje się nadrozpoznawalność tej jednostki chorobowej. Z racji, że nie ma możliwości zweryfikowania, w dostępnych danych, jaki jest stopień up-codingu przyjmuje się, że w województwie, w którym zapadalność rejestrowana jest najmniejsza występuje on w najmniejszym stopniu. Wobec czego zasadnym jest przyjęcie najniższej wojewódzkiej wartości współczynnika zapadalności rejestrowanej jako wartości referencyjnej dla pozostałych województw.
2. Wariant demograficzny „maksymalny”: ze względu na różnice w dostępności do systemu ochrony zdrowia choroby w niektórych regionach kraju są rzadziej i później wykrywane. Z racji, że nie ma możliwości zweryfikowania w jednoznaczny sposób w dostępnych danych stopnia wykrywalności chorób to przyjmuje się, że w województwie, w którym zapadalność rejestrowana jest największa to zjawisko jest najbardziej zaawansowane. Wobec czego zasadnym jest przyjęcie najwyższej wojewódzkiej wartości współczynnika zapadalności rejestrowanej i przyjęcie jej jako wartości referencyjnej dla pozostałych województw.
3. Wariant demograficzny „zindywidualizowany”: istnieją czynniki różnicujące współczynnik zapadalności rejestrowanej na poszczególne choroby pomiędzy województwami. Przyjmuje się, że obserwowane obecnie różnice we współczynnikach zapadalności rejestrowanej nie będą zanikały w czasie (czynniki powodujące różnice są trwałe i nie należy się spodziewać, że przestaną występować w przyszłości). Wobec czego zasadnym jest przyjęcie dla każdego województwa wartości współczynnika obserwowanego dla danego województwa.
4. Wariant demograficzny „uśredniony”: przyjmuje się, że różnice pomiędzy województwami w długim okresie się wyrównają, a przyczyny powodujące zaobserwowane różnice w danych historycznych były tylko przejściowe (będzie następowała konwergencja w ramach kraju, ponieważ różnice nie wynikają z systematycznych różnic w rzeczywistym ryzyku między województwami). Wobec czego przyjmuje się, że współczynniki zapadalności rejestrowanej dla wszystkich województw są równe wartości dla Polski.

¹Prognoza nie uwzględnia niepewności dotyczącej prognozy demograficznej GUS.

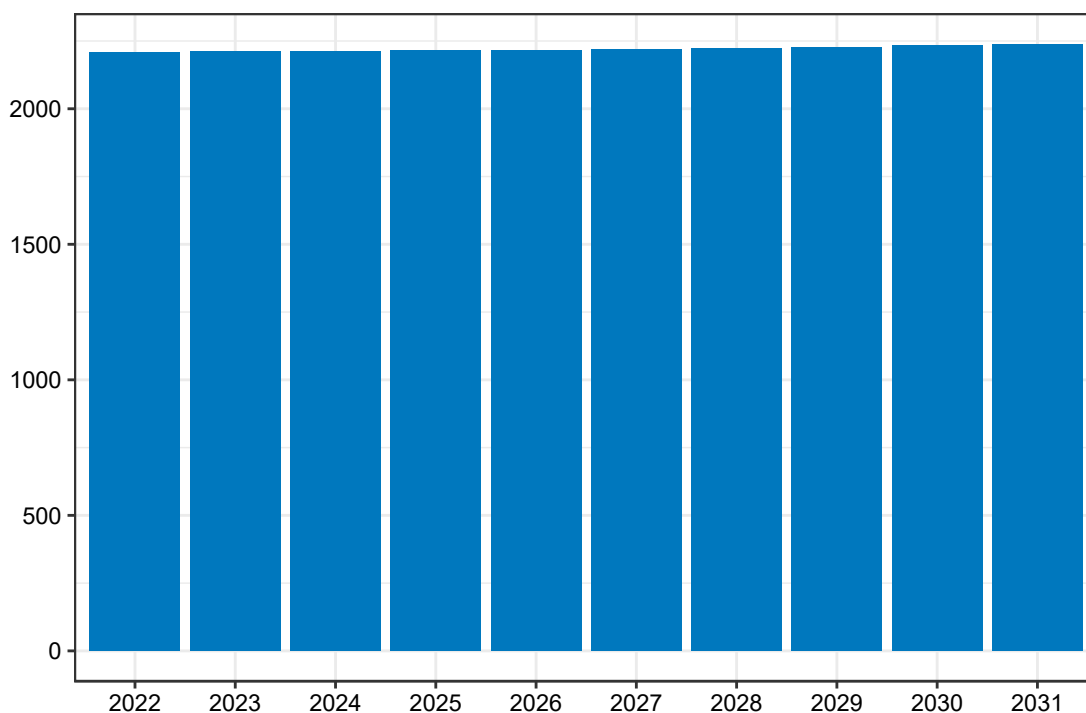
Wykorzystanie powyższego rozumowania daje możliwość oszacowania zmienności wartości prognostycznych dla obserwowanego trendu demograficznego. Przyjęcie różnych wariantów prognozy wynika z braku dostatecznej wiedzy o obecnych wartościach wskaźników epidemiologicznych oraz niepewności co do przyszłych wartości współczynnika zapadalności rejestrowanej. Niemniej jednak korzystając z powyższej metodyki istnieje możliwość oszacowania przedziałów wartości prognostycznych.

Niedokrwiłości niedoborowe

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Niedokrwiłości niedoborowe prognozuje się w Polsce brak zmian w wartości zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 2,2 tys. i do 2031 r. pozostanie na zbliżonym poziomie. Wykres 3.2.1 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

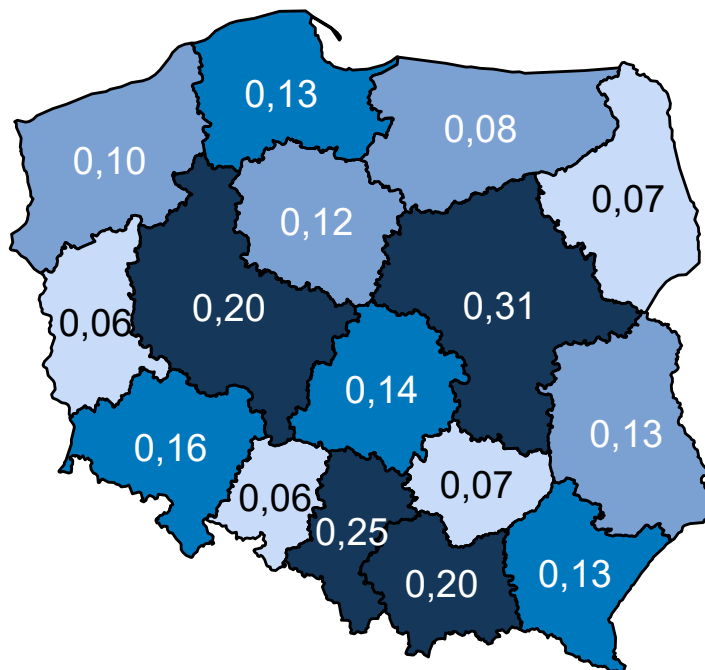
Wykres 3.2.1: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

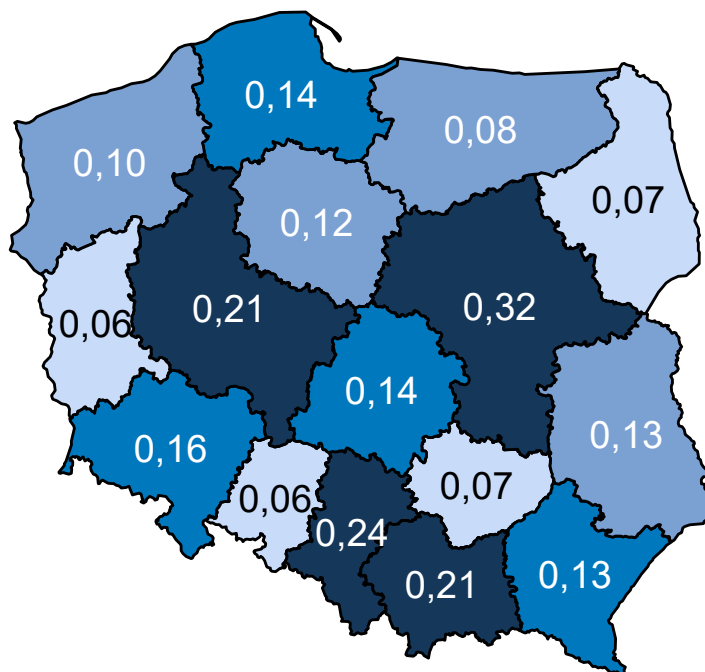
Mapa 3.2.1 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie dolnośląskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,16 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.2.

Mapa 3.2.1: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.2: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

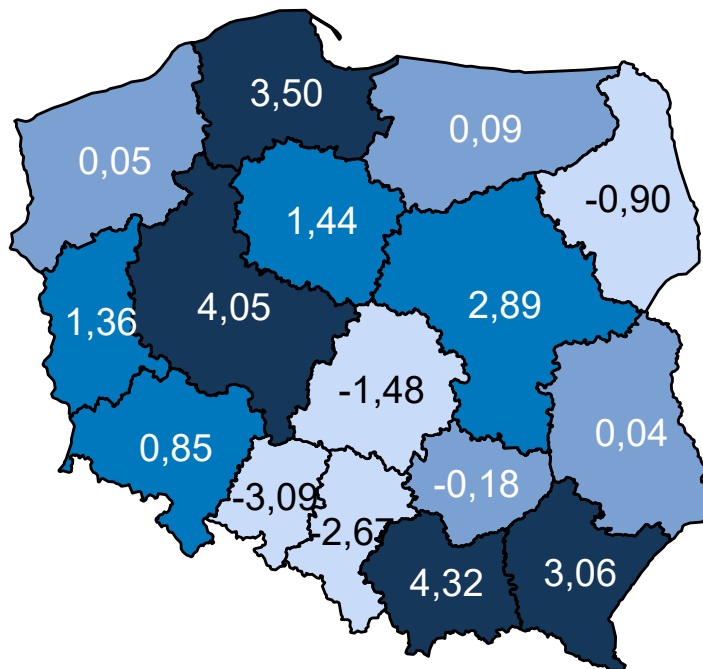


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.3 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie dolnośląskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 0,85%.

Mapa 3.2.3: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

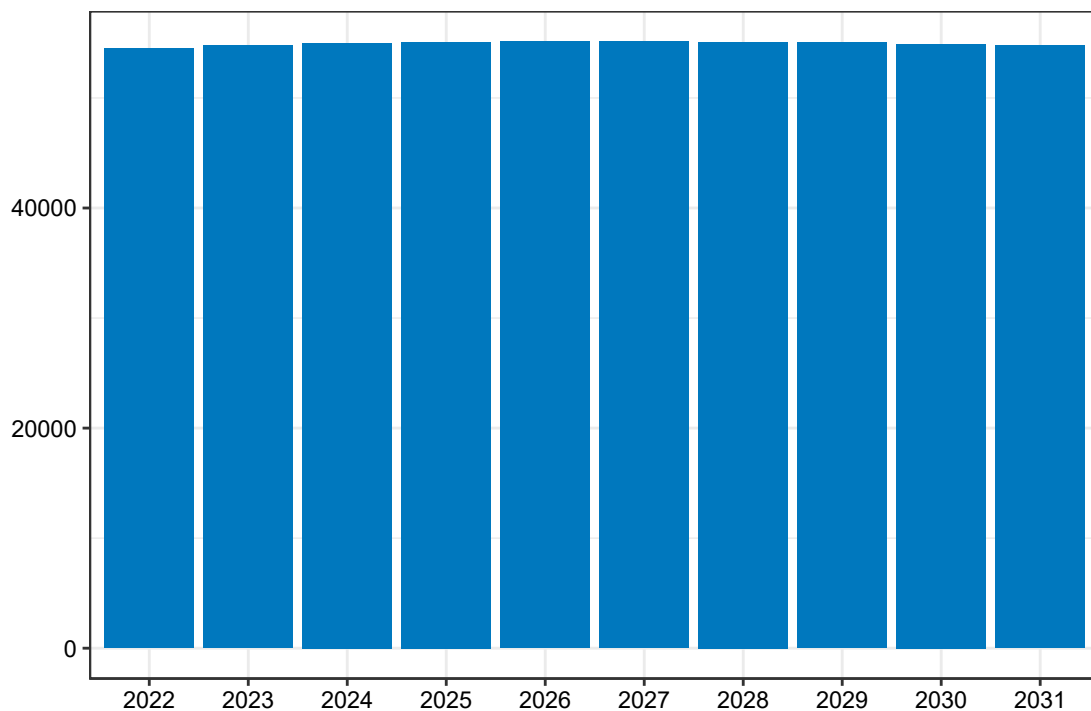


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Niedokrwistości niedoborowe prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 54,5 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 54,8 tys. (wzrost o 0.6 %). Wykres 3.2.2 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

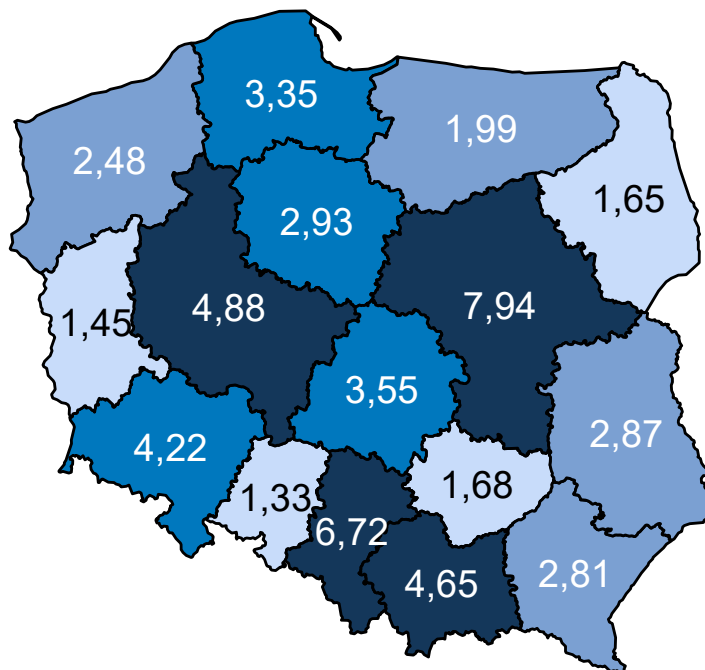
Wykres 3.2.2: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

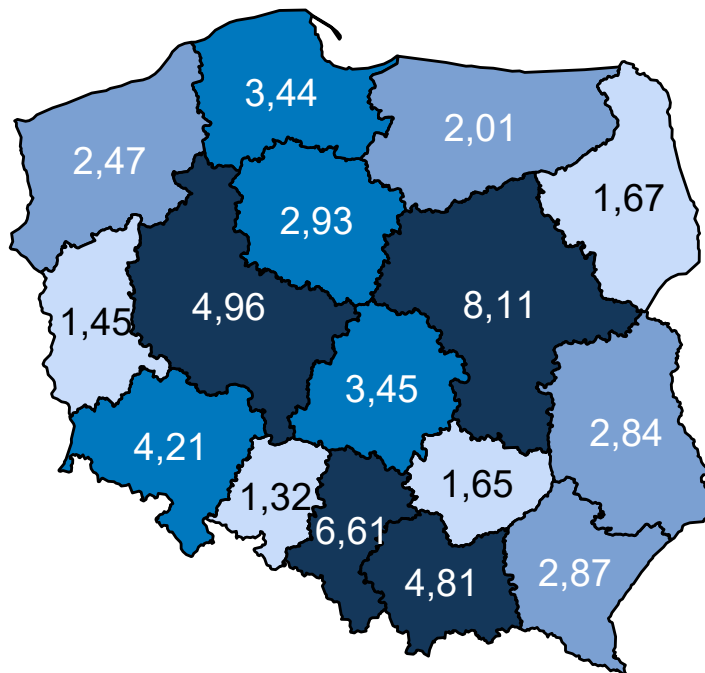
Mapa 3.2.4 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie dolnośląskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 4,22 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.5.

Mapa 3.2.4: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.5: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

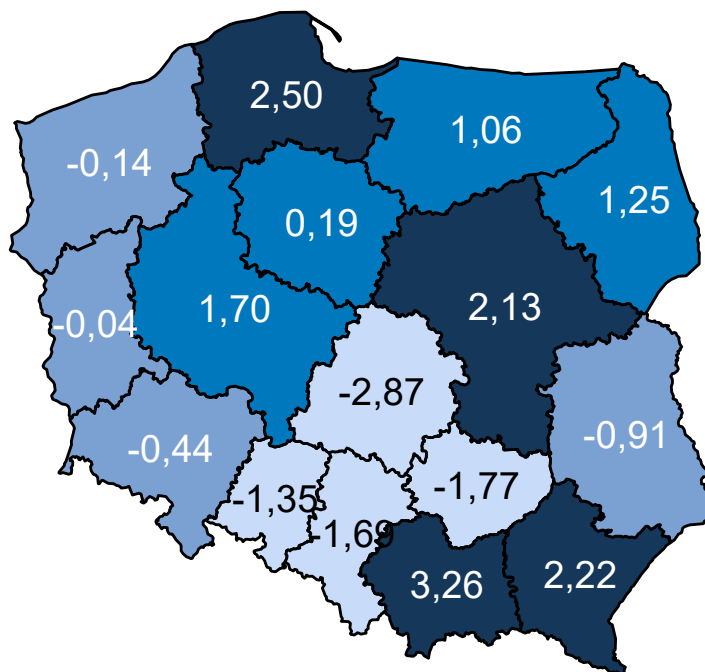


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.6 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie dolnośląskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -0,44%.

Mapa 3.2.6: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

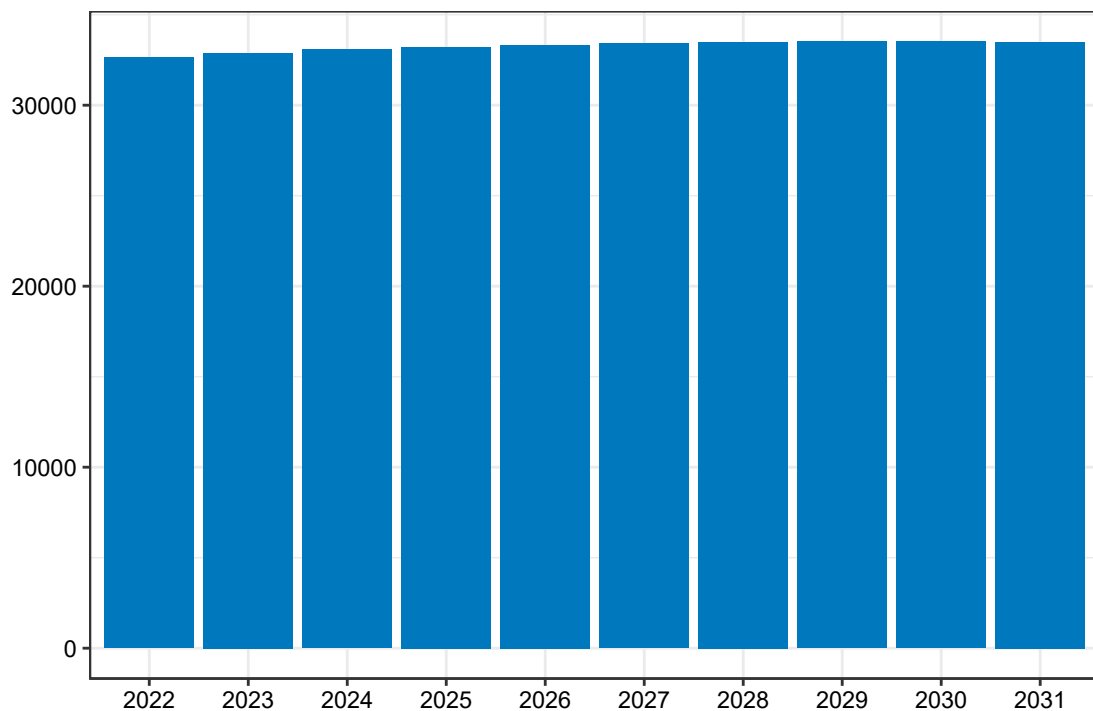


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Niedokrwistości niedoborowe prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 32,6 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 33,5 tys. (wzrost o 2.8 %). Wykres 3.2.3 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

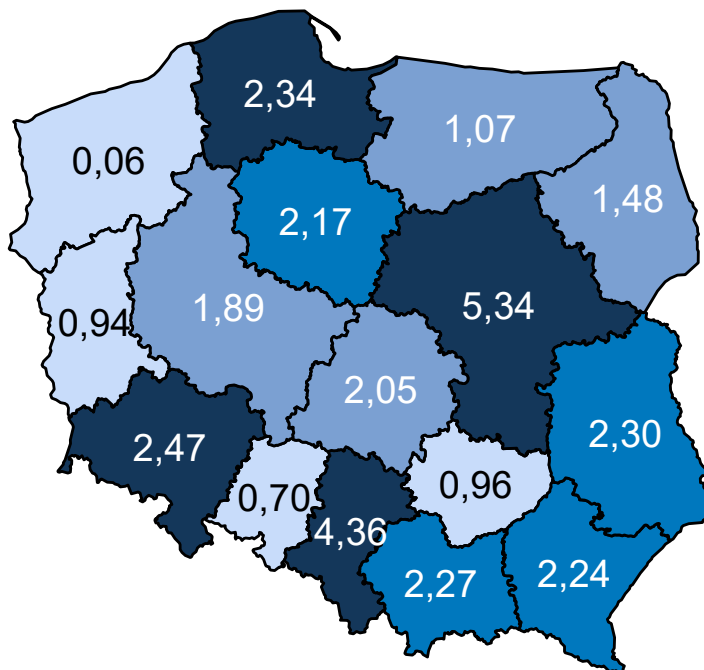
Wykres 3.2.3: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

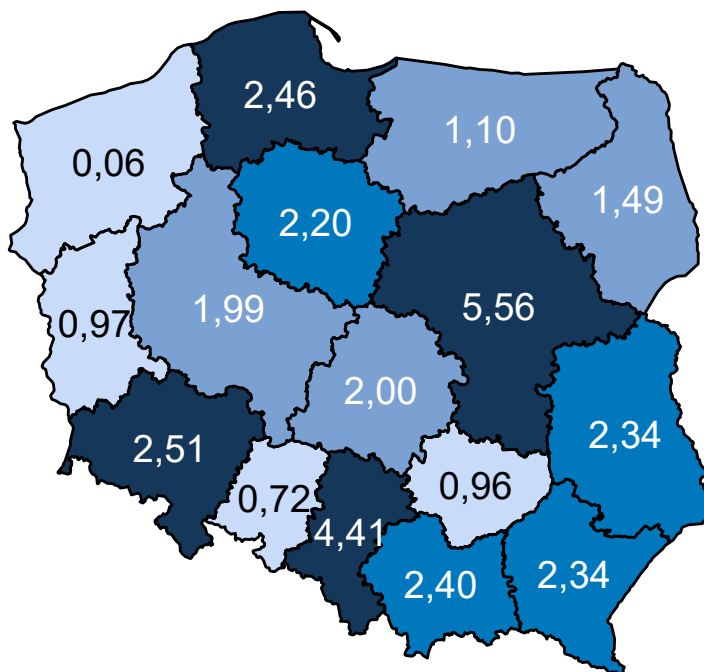
Mapa 3.2.7 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie dolnośląskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,47 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.8.

Mapa 3.2.7: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.8: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

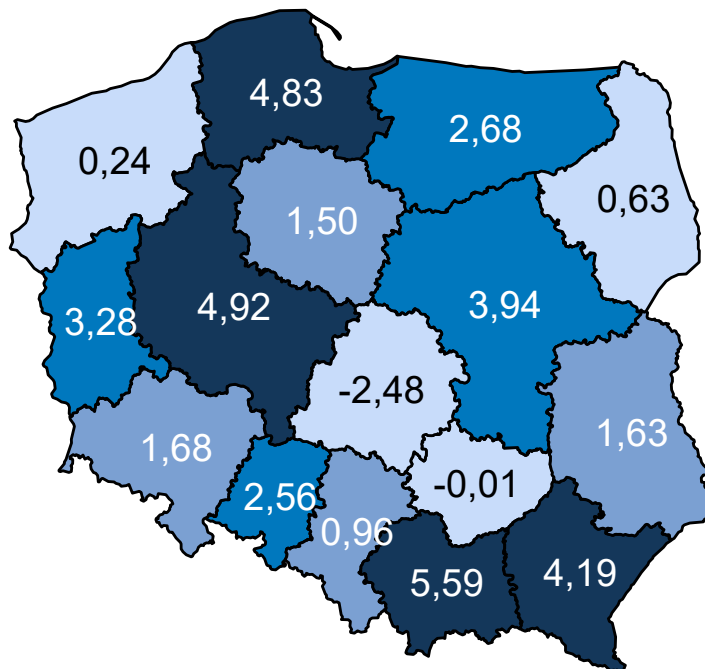


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.9 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie dolnośląskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 1,68%.

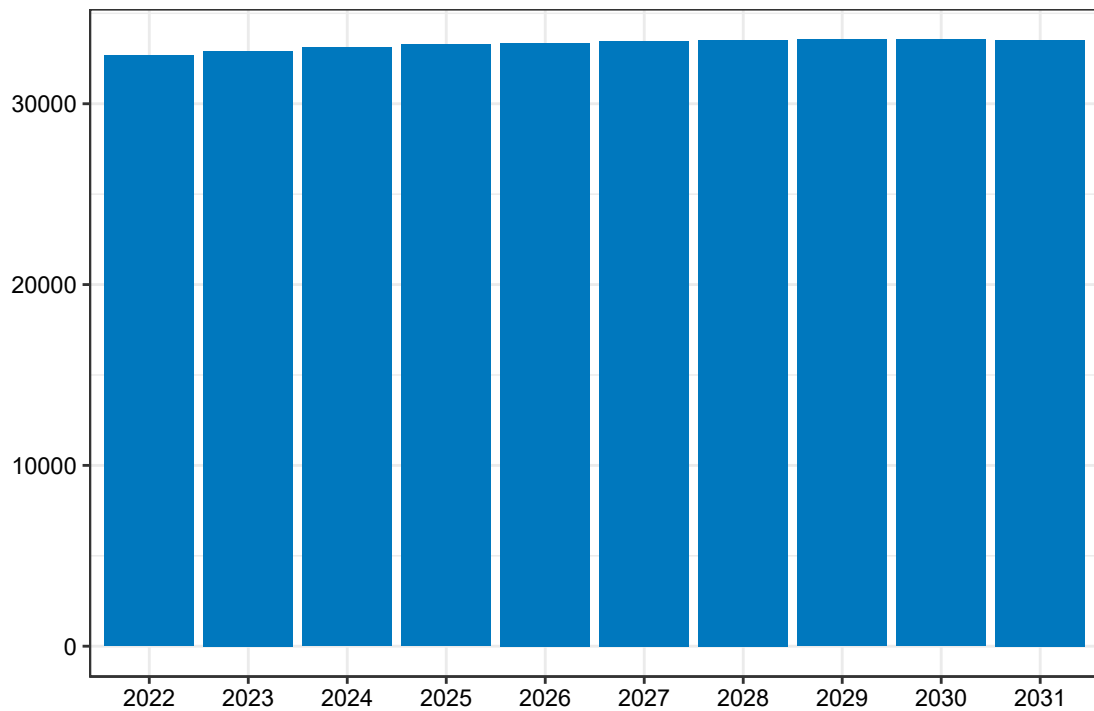
Mapa 3.2.9: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

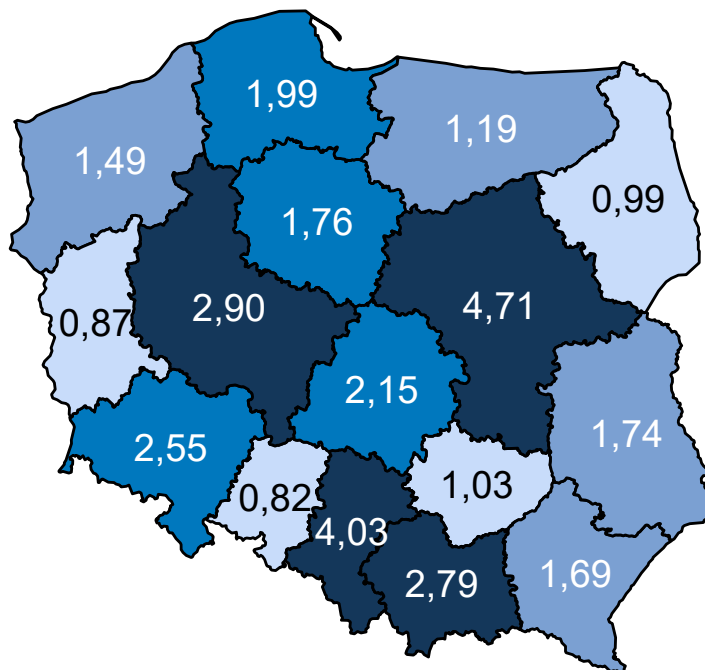
W latach 2022–2031 dla grupy Niedokrwistości niedoborowe prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 32,7 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 33,5 tys. (wzrost o 2.4 %). Wykres 3.2.4 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.4: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

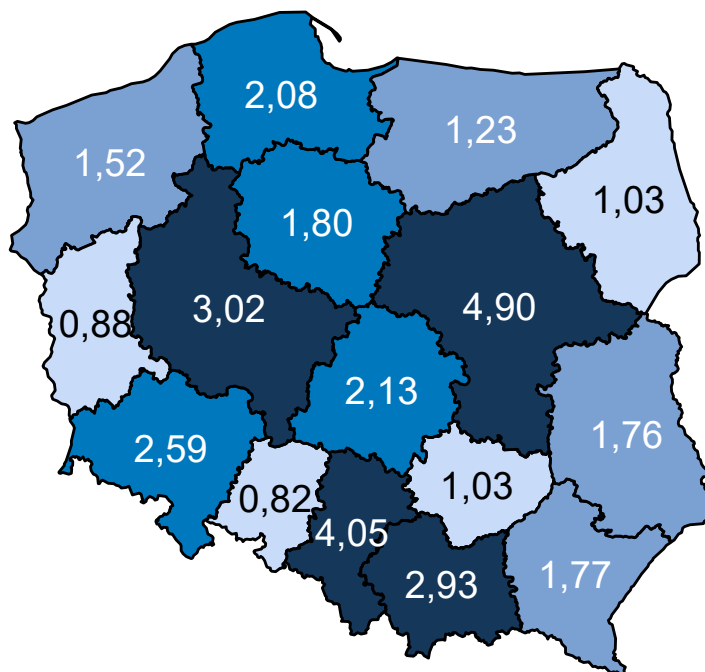
Mapa 3.2.10 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie dolnośląskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,55 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.11.

Mapa 3.2.10: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.11: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

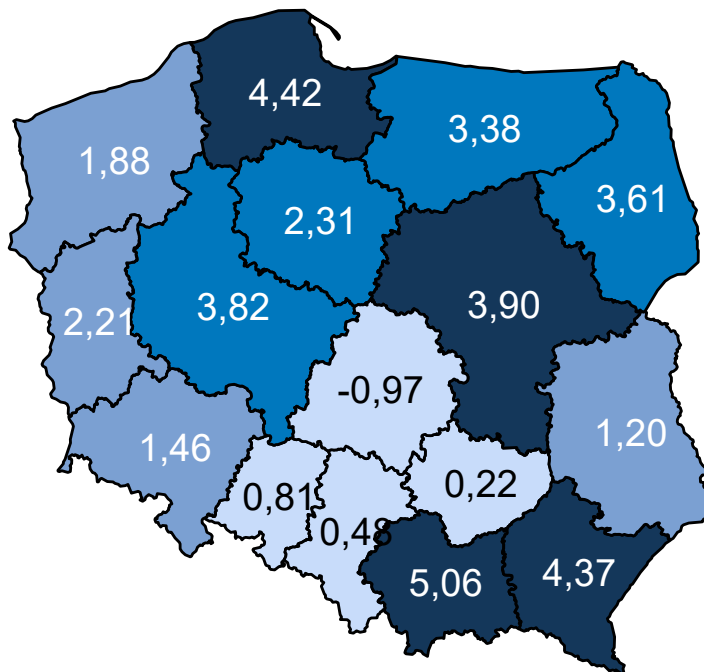


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.12 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie dolnośląskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 1,46%.

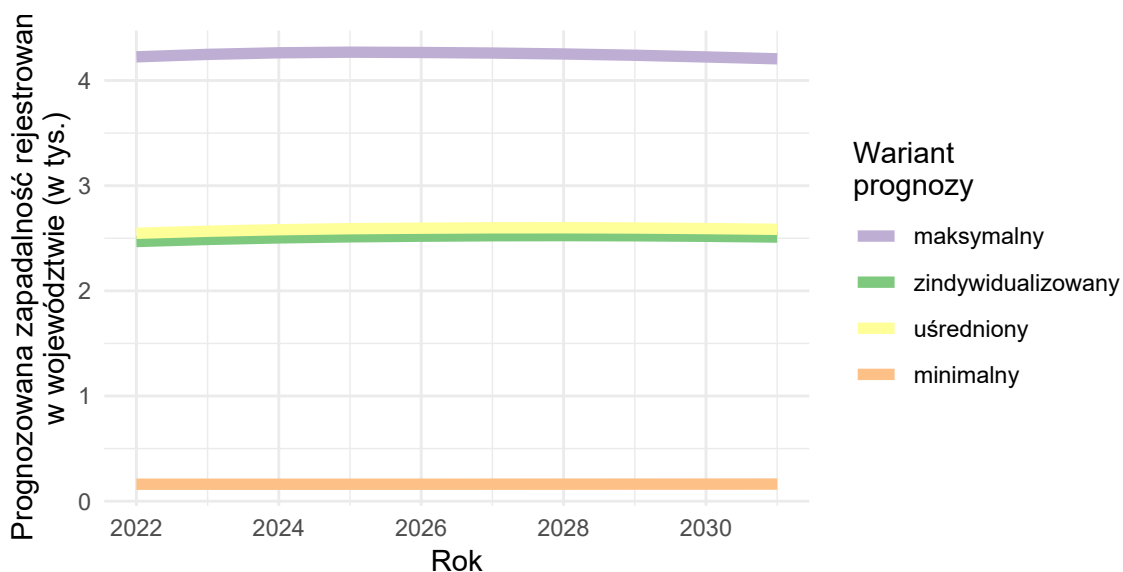
Mapa 3.2.12: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 3.2.5.

Wykres 3.2.5: Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



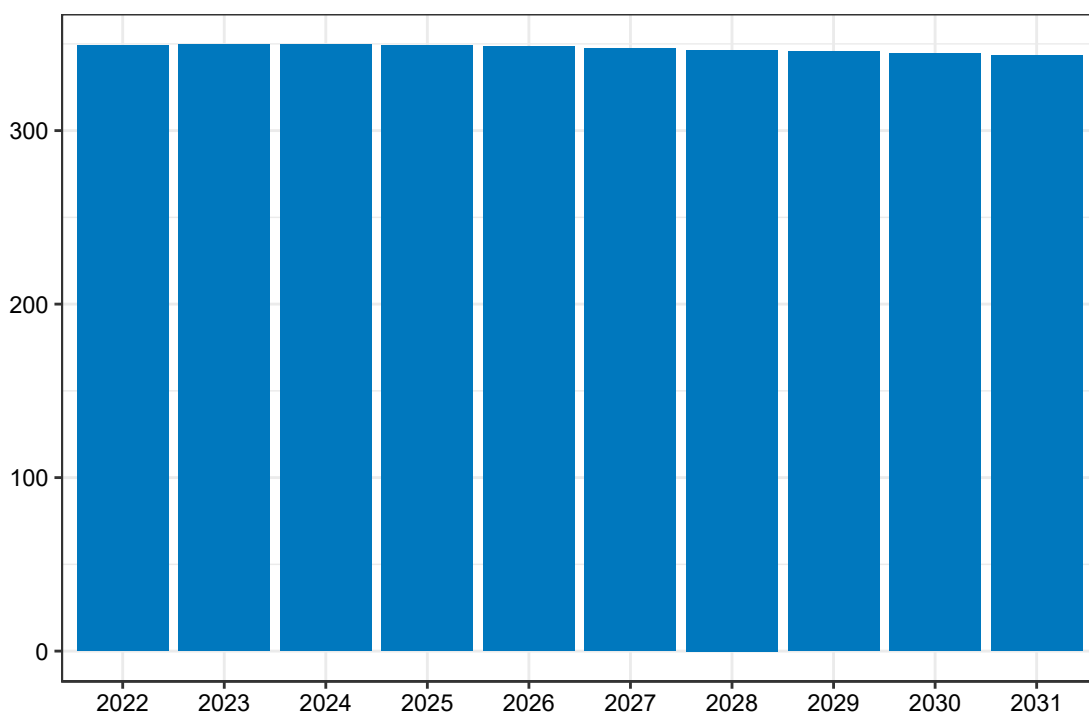
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Niedokrwistości hemolityczne (wrodzone)

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Niedokrwistości hemolityczne (wrodzone) prognozuje się w Polsce brak zmian w wartości zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 0,3 tys. i do 2031 r. pozostanie na zbliżonym poziomie. Wykres 3.2.6 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

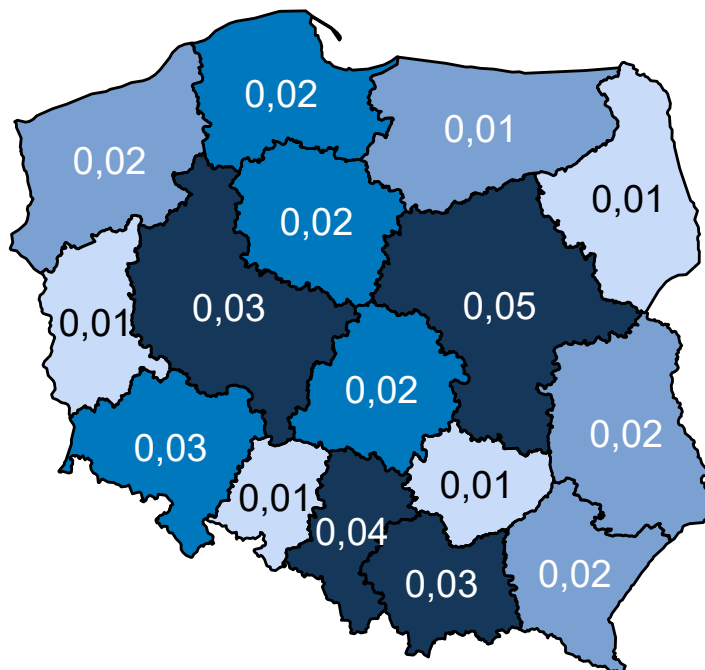
Wykres 3.2.6: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

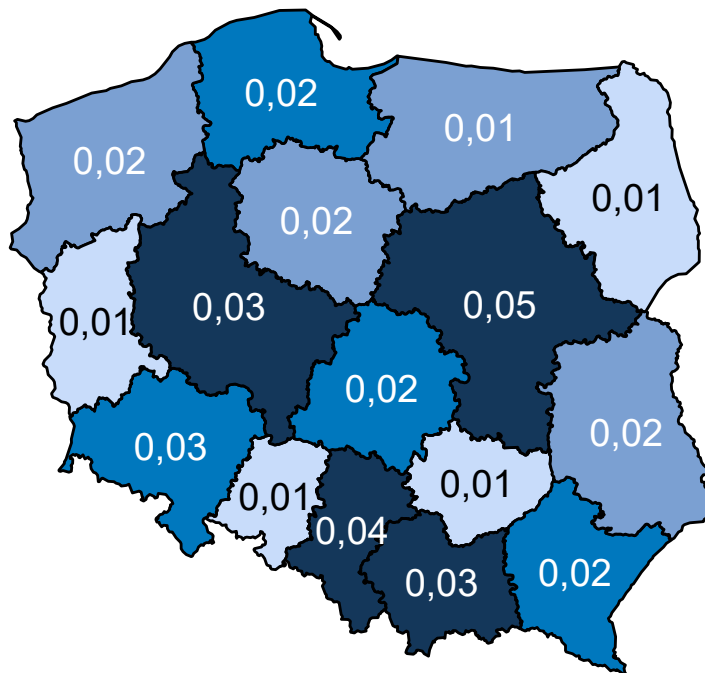
Mapa 3.2.13 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie dolnośląskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,03 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.14.

Mapa 3.2.13: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.14: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

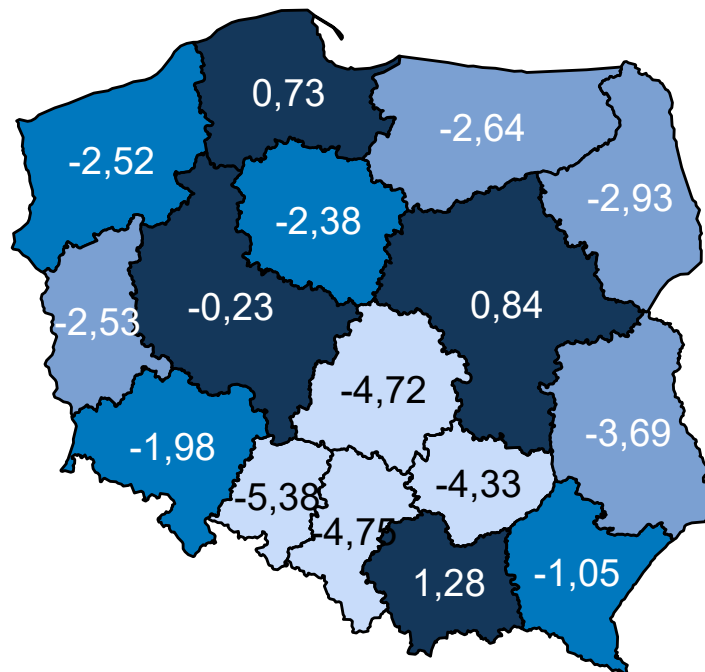


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.15 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie dolnośląskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -1,98%.

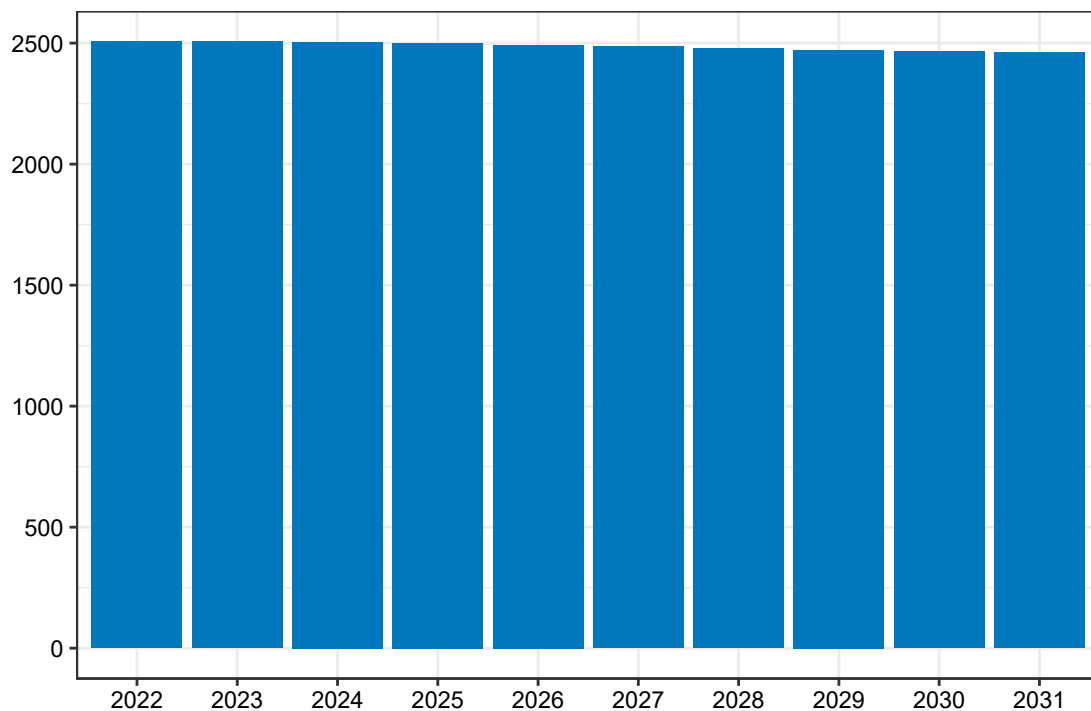
Mapa 3.2.15: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

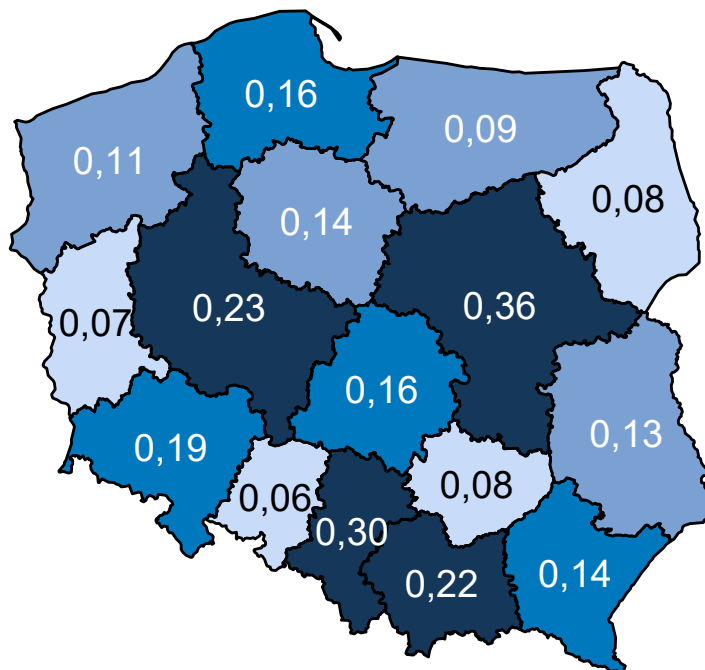
W latach 2022–2031 dla grupy Niedokrwistości hemolityczne (wrodzone) prognozuje się w Polsce brak zmian w wartości zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 2,5 tys. i do 2031 r. pozostanie na zbliżonym poziomie. Wykres 3.2.7 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.7: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

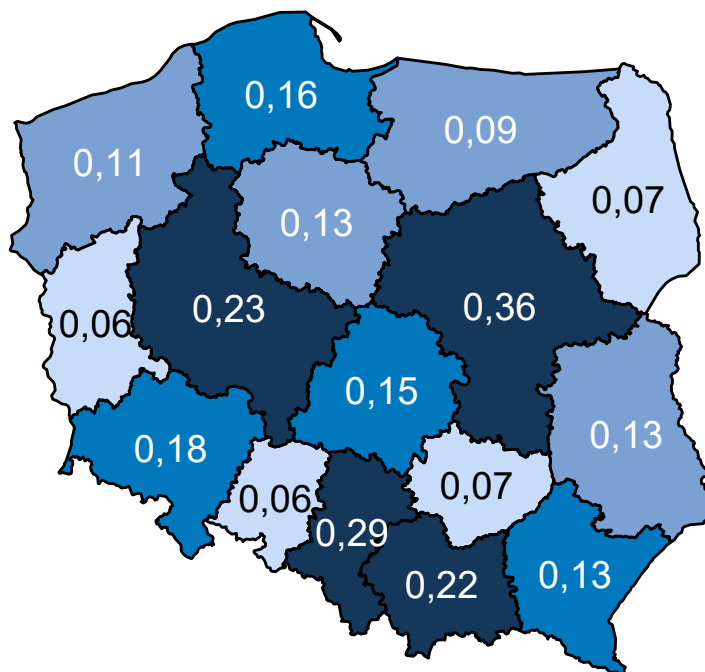
Mapa 3.2.16 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie dolnośląskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,19 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.17.

Mapa 3.2.16: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.17: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

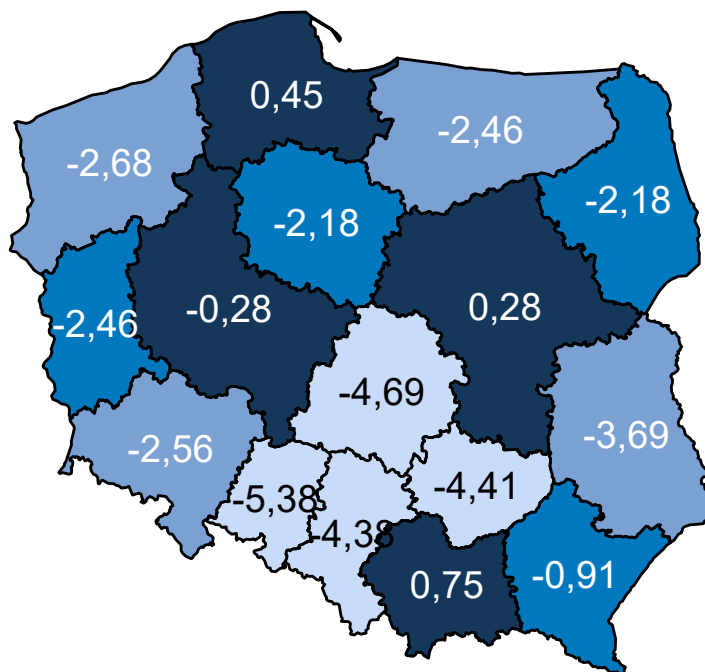


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.18 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie dolnośląskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -2,56%.

Mapa 3.2.18: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

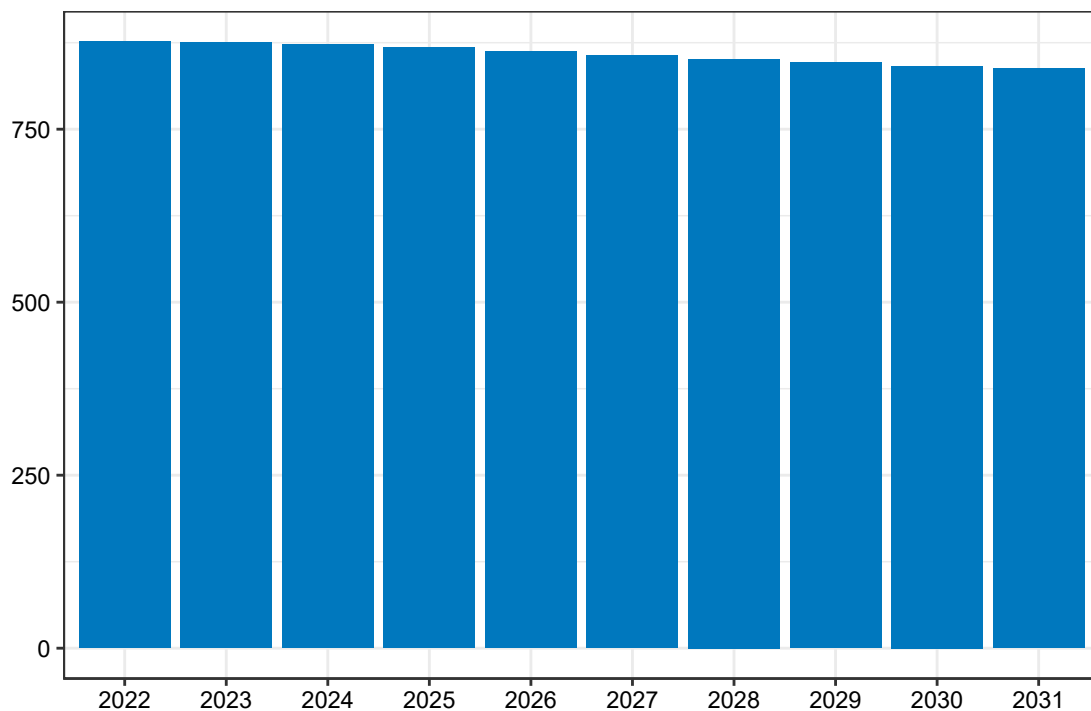


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Niedokrwistości hemolityczne (wrodzone) prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 0,9 tys. i do 2031 r. spadnie do 0,8 tys. (spadek o -11,1 %). Wykres 3.2.8 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

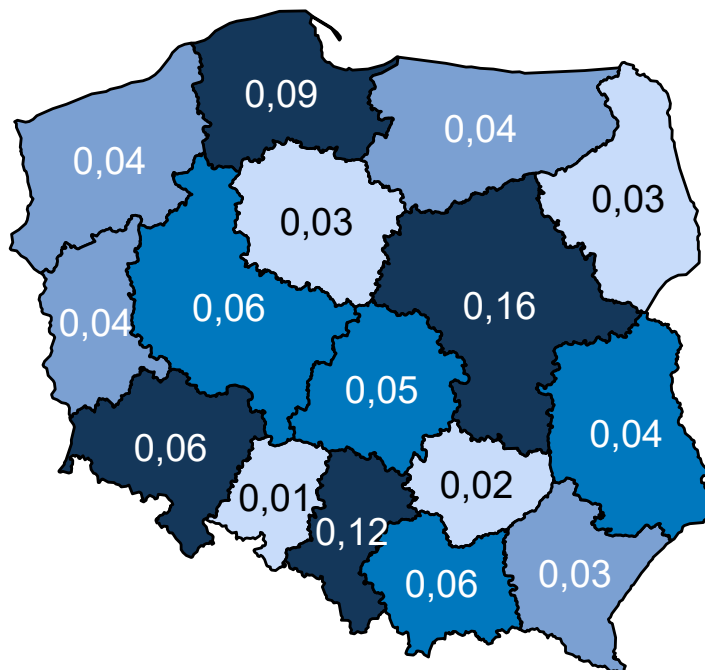
Wykres 3.2.8: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

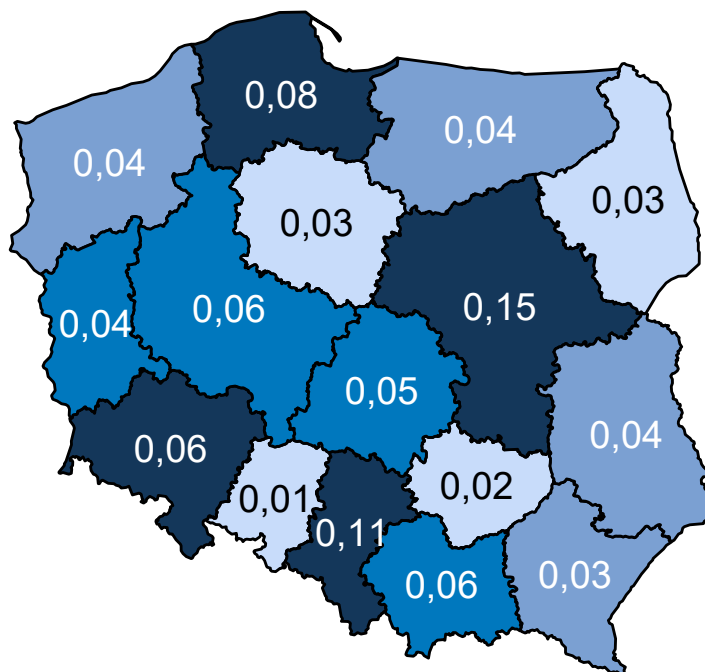
Mapa 3.2.19 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie dolnośląskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,06 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.20.

Mapa 3.2.19: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.20: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

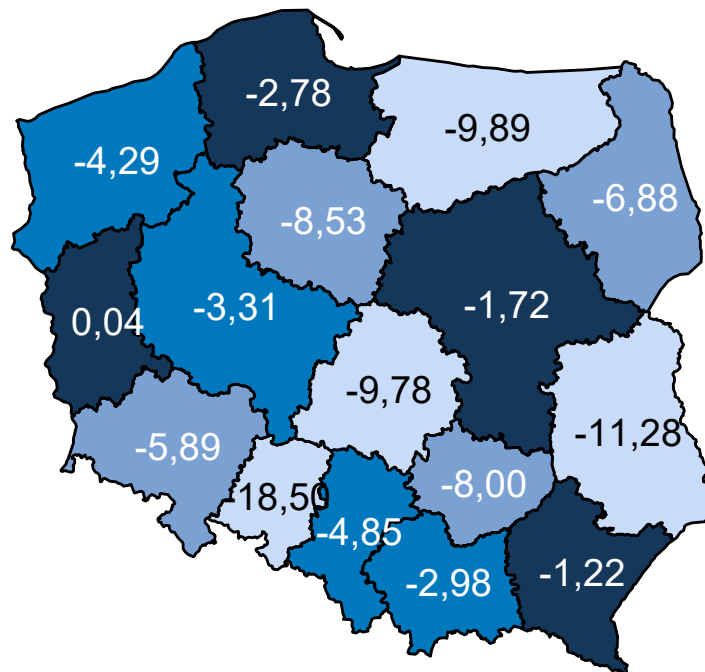


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.21 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie dolnośląskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -5,89%.

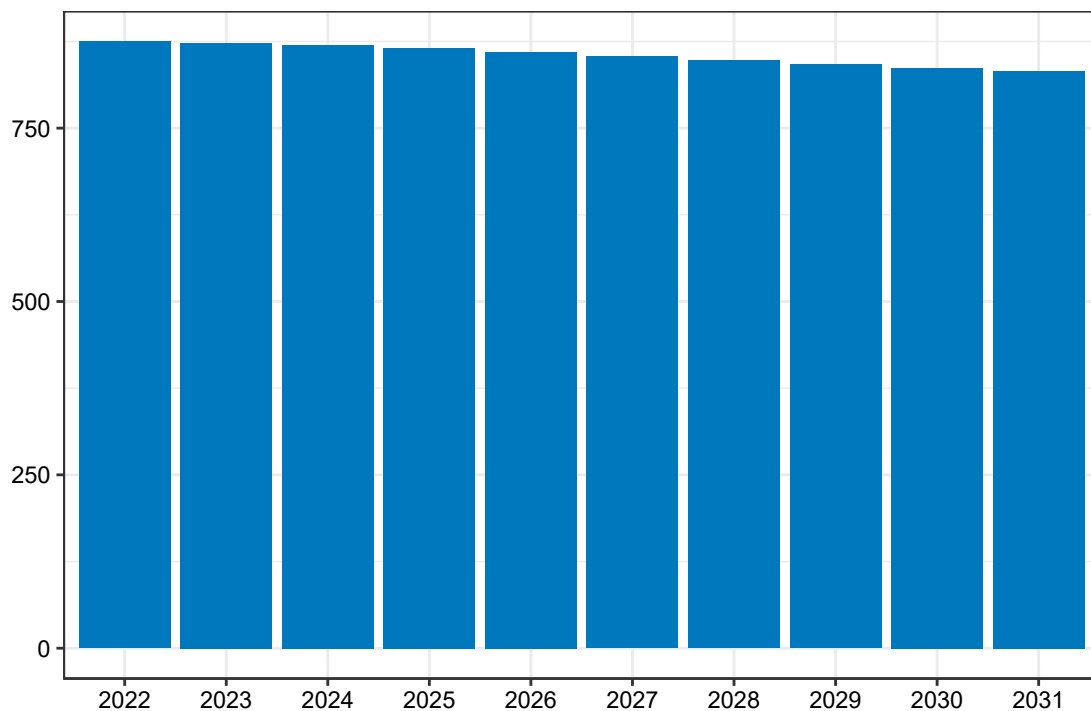
Mapa 3.2.21: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

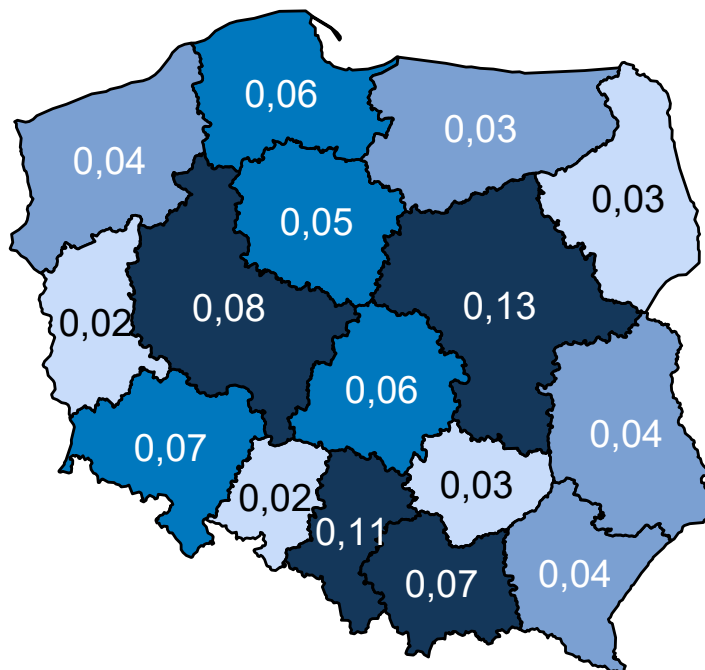
W latach 2022–2031 dla grupy Niedokrwistości hemolityczne (wrodzone) prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 0,9 tys. i do 2031 r. spadnie do 0,8 tys. (spadek o -11,1 %). Wykres 3.2.9 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.9: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

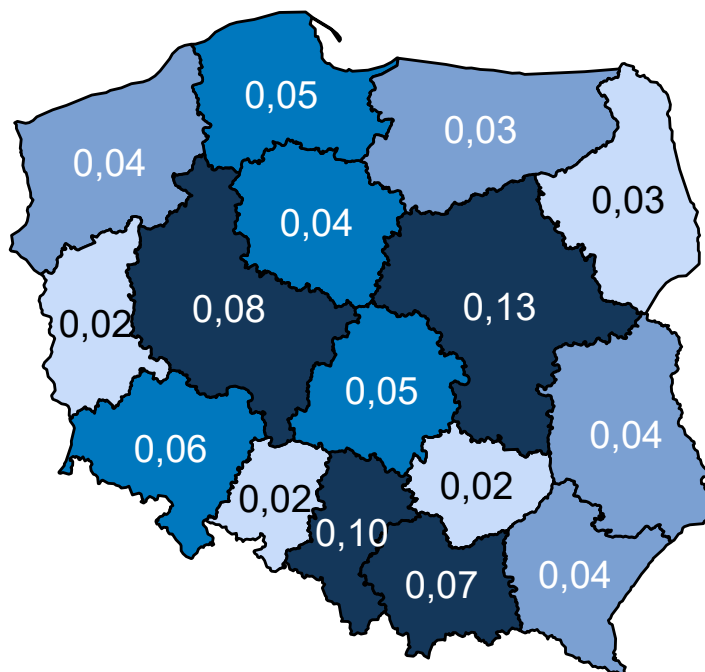
Mapa 3.2.22 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie dolnośląskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,07 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.23.

Mapa 3.2.22: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.23: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

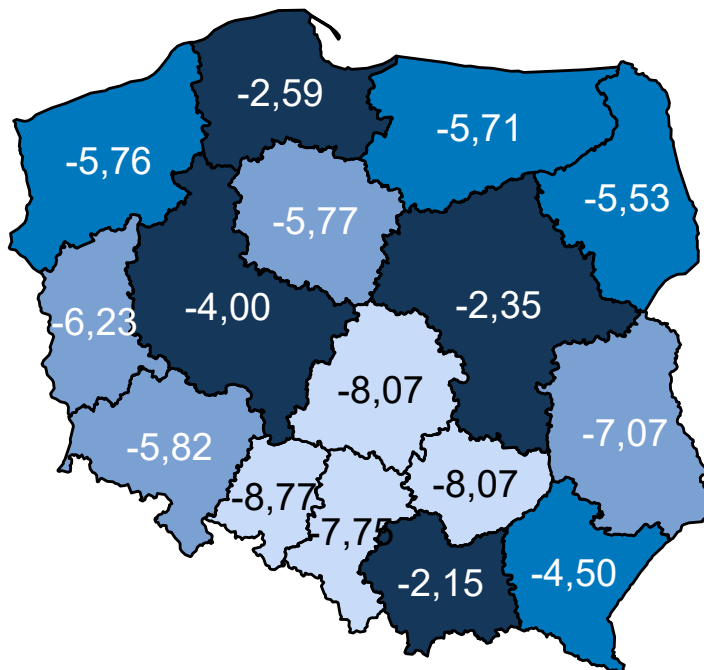


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.24 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie dolnośląskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -5,82%.

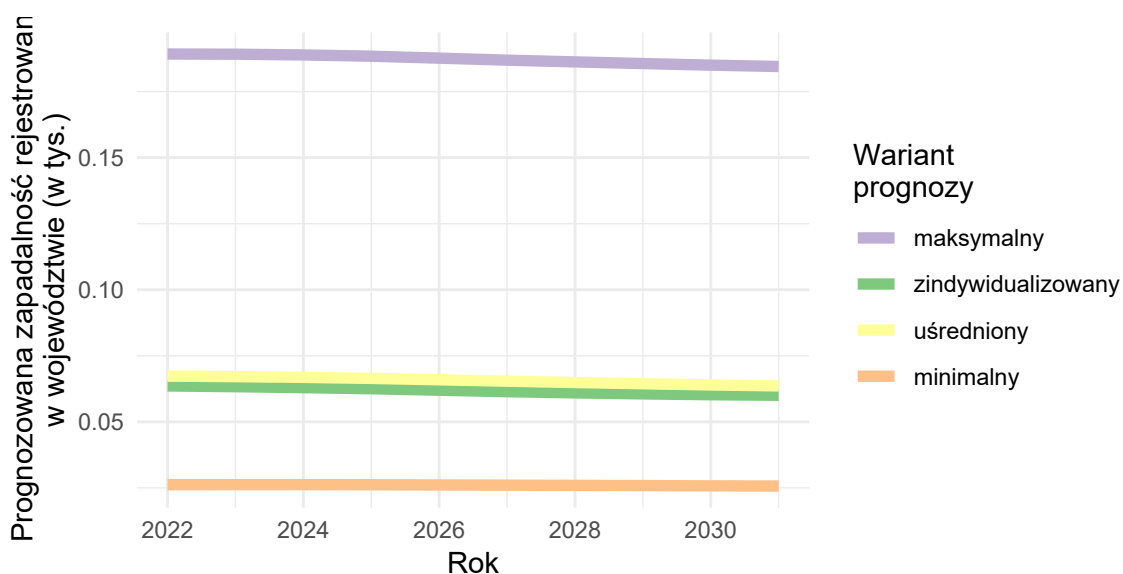
Mapa 3.2.24: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 3.2.10.

Wykres 3.2.10: Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



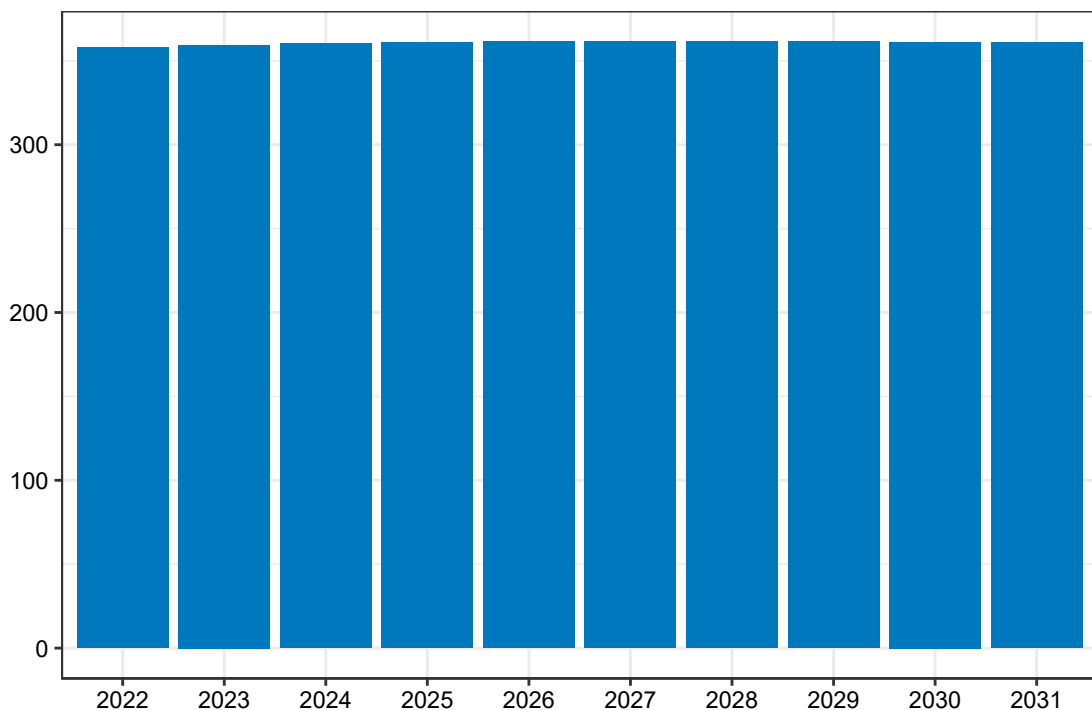
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Niedokrwistości hemolityczne (nabyte)

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Niedokrwistości hemolityczne (nabyte) prognozuje się w Polsce brak zmian w wartości zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 0,4 tys. i do 2031 r. pozostanie na zbliżonym poziomie. Wykres 3.2.11 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

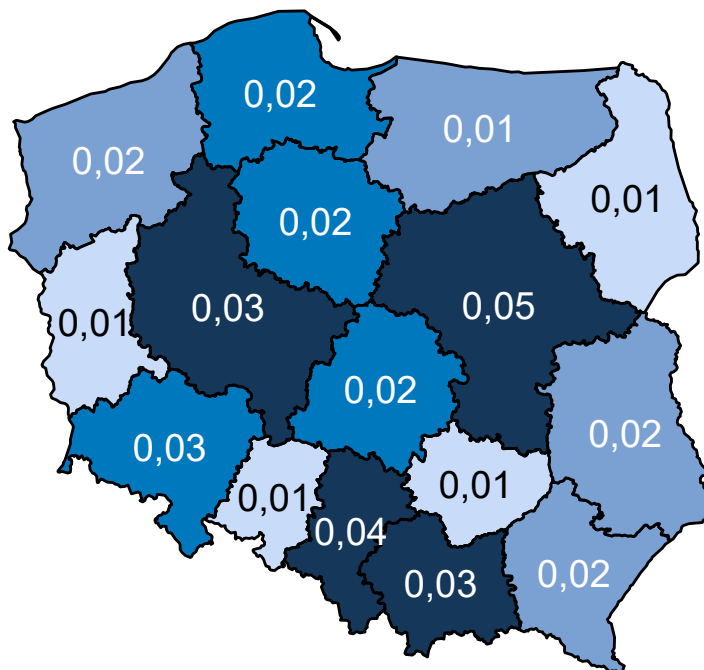
Wykres 3.2.11: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

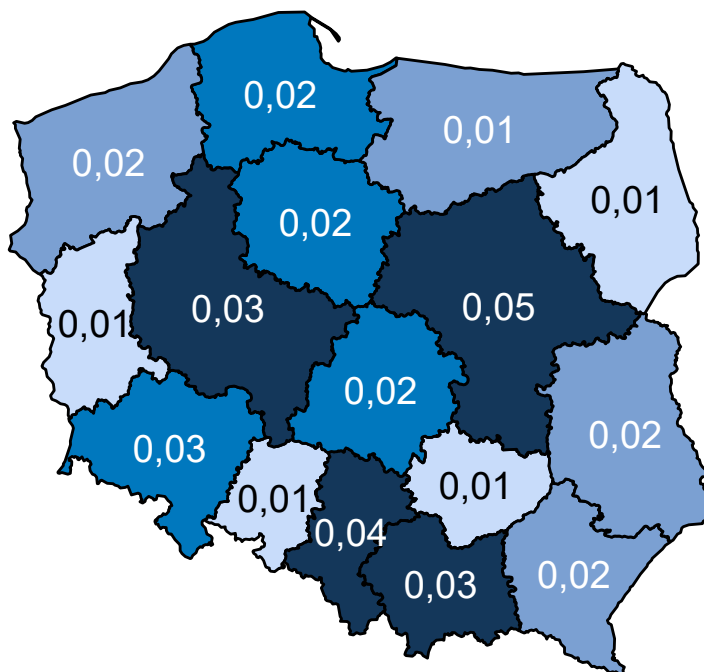
Mapa 3.2.25 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie dolnośląskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,03 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.26.

Mapa 3.2.25: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.26: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

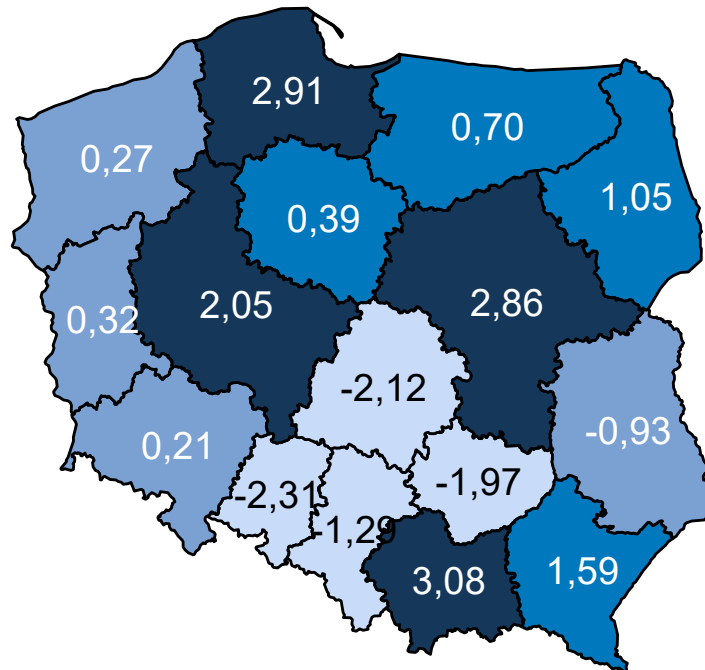


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.27 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie dolnośląskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 0,21%.

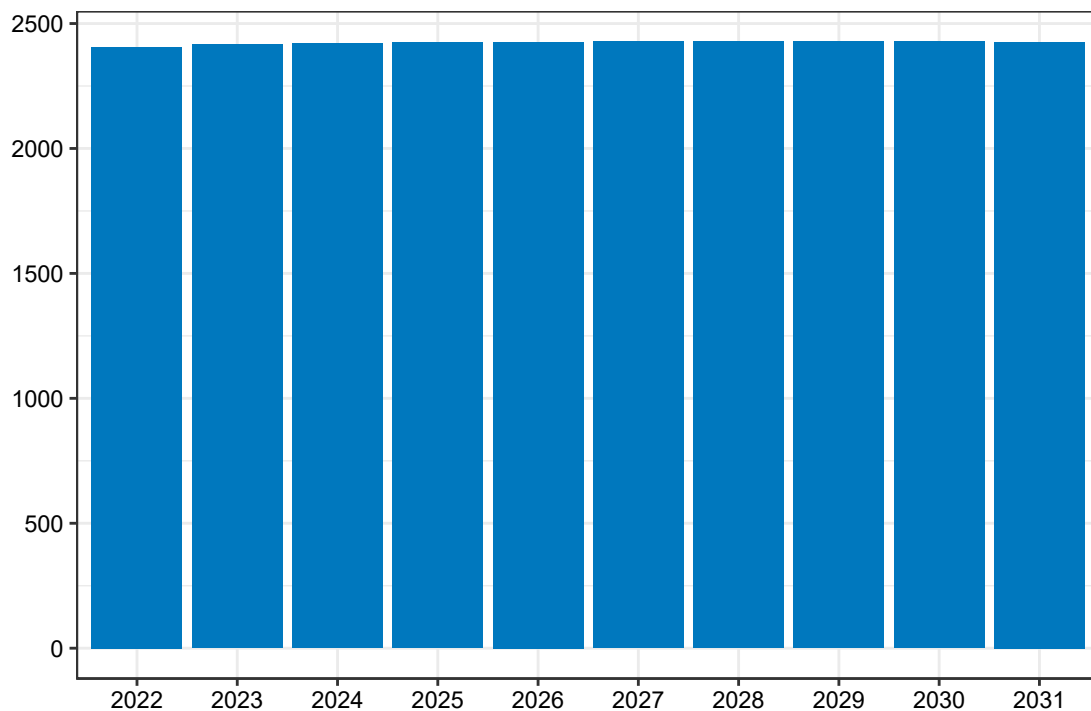
Mapa 3.2.27: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

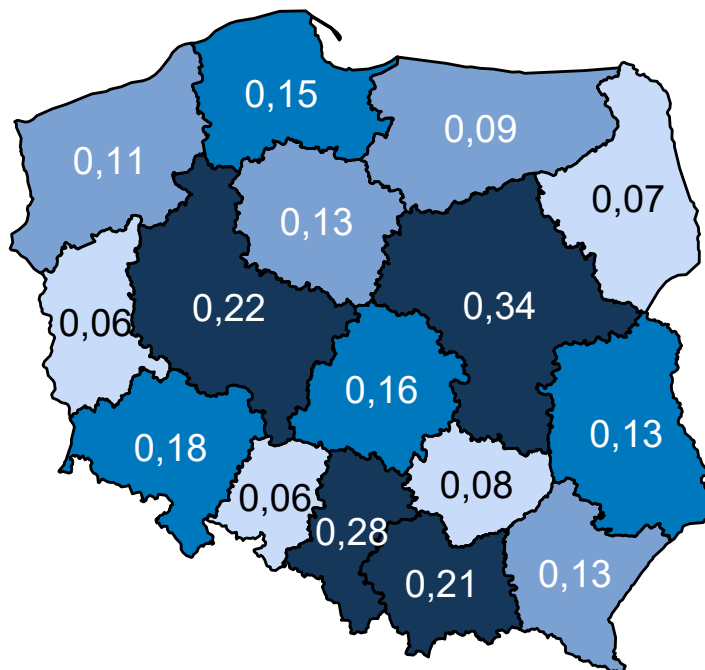
W latach 2022–2031 dla grupy Niedokrwistości hemolityczne (nabyte) prognozuje się w Polsce brak zmian w wartości zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 2,4 tys. i do 2031 r. pozostanie na zbliżonym poziomie. Wykres 3.2.12 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.12: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

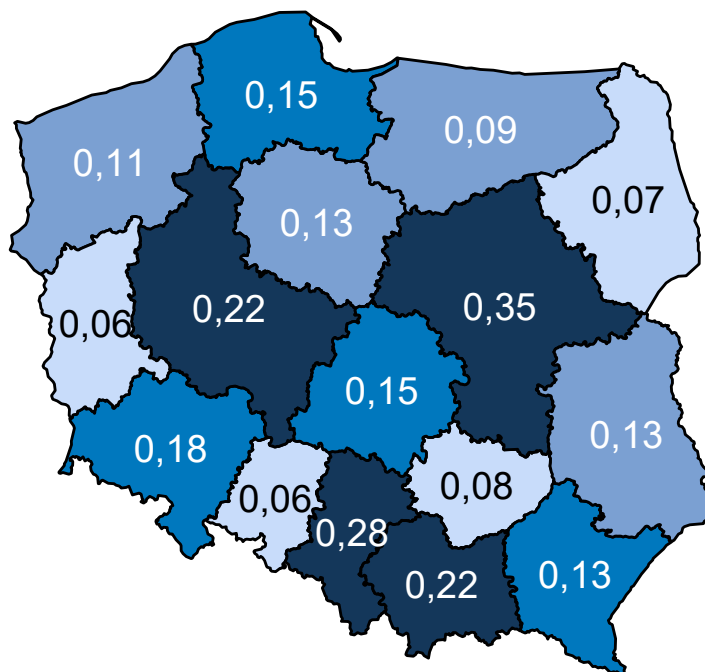
Mapa 3.2.28 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie dolnośląskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,18 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.29.

Mapa 3.2.28: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.29: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

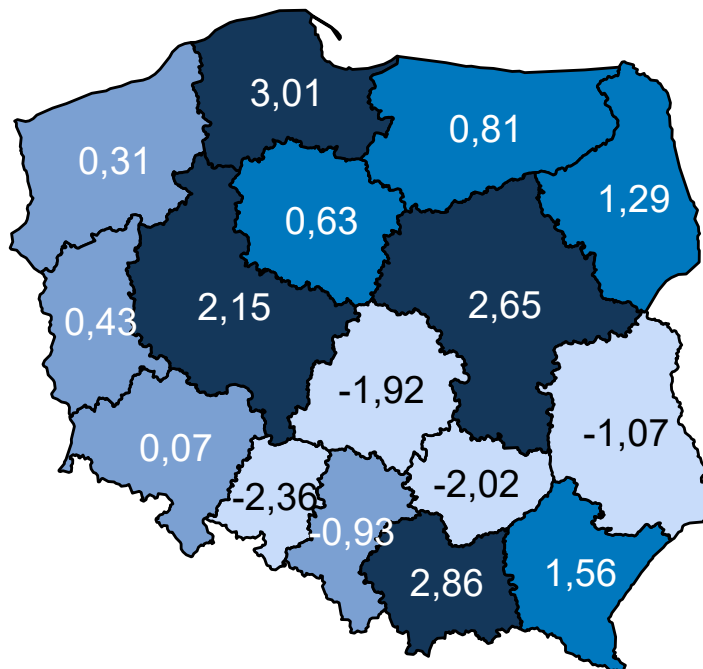


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.30 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie dolnośląskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 0,07%.

Mapa 3.2.30: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

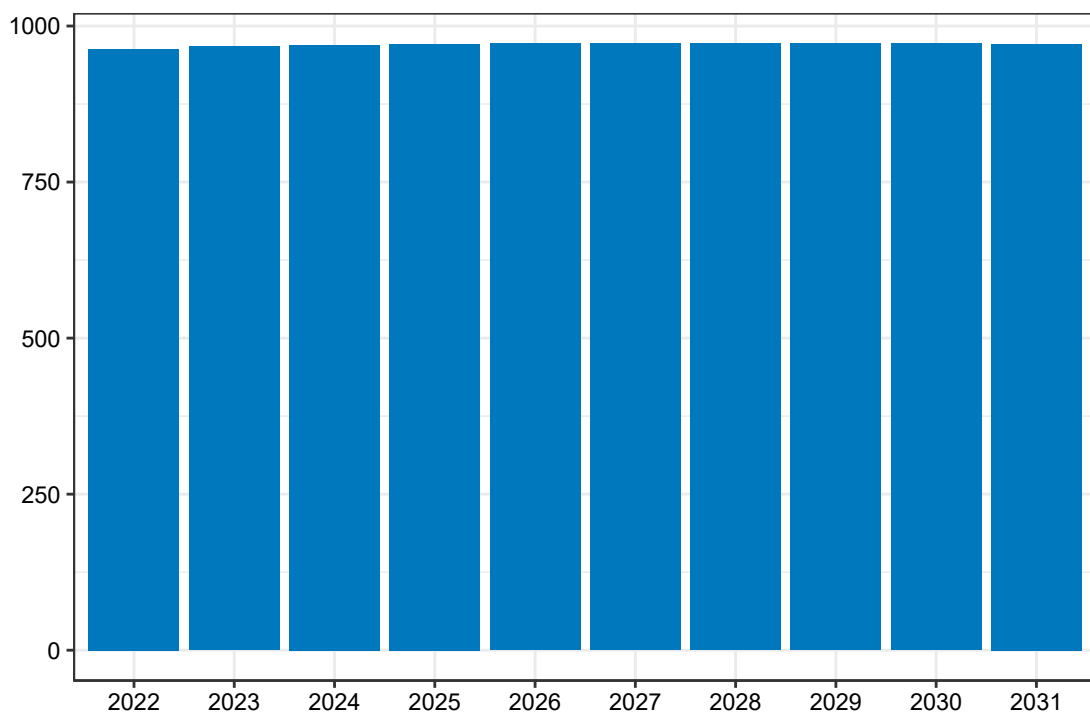


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Niedokrwistości hemolityczne (nabyte) prognozuje się w Polsce brak zmian w wartości zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 1,0 tys. i do 2031 r. pozostanie na zbliżonym poziomie. Wykres 3.2.13 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

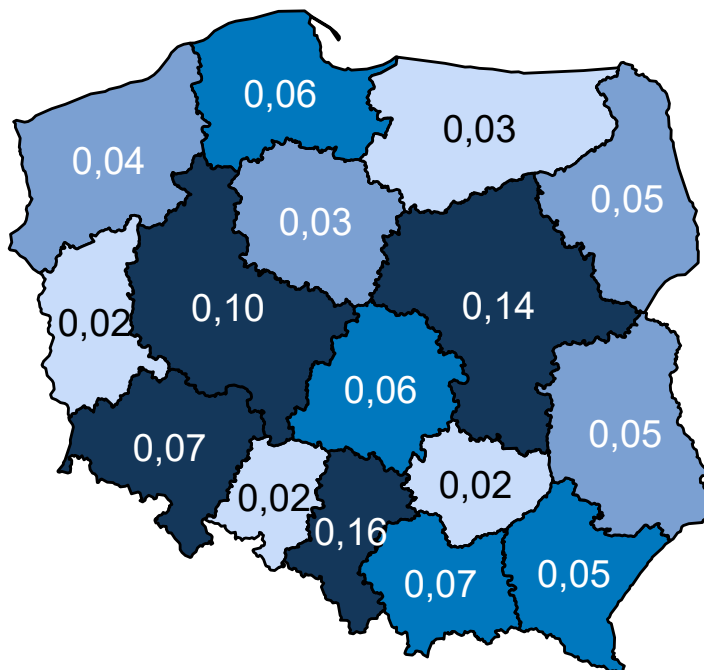
Wykres 3.2.13: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

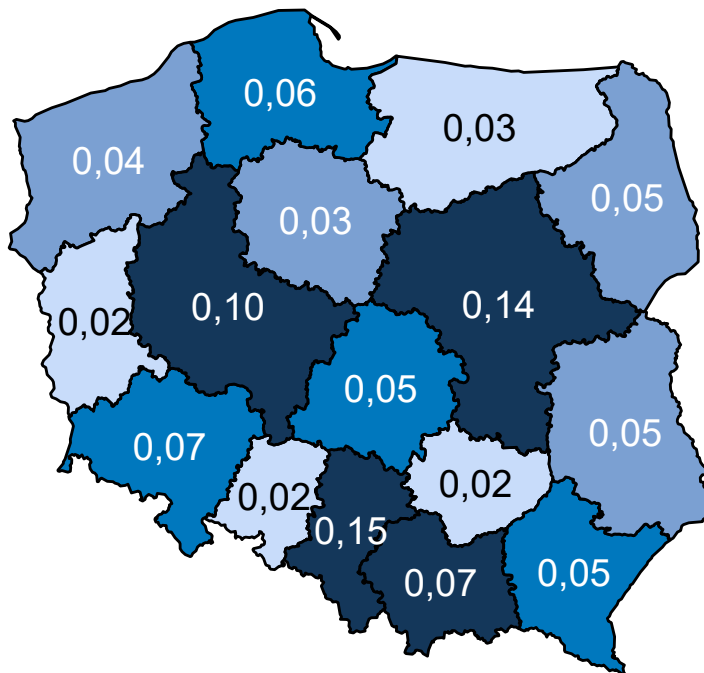
Mapa 3.2.31 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie dolnośląskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,07 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.32.

Mapa 3.2.31: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.32: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

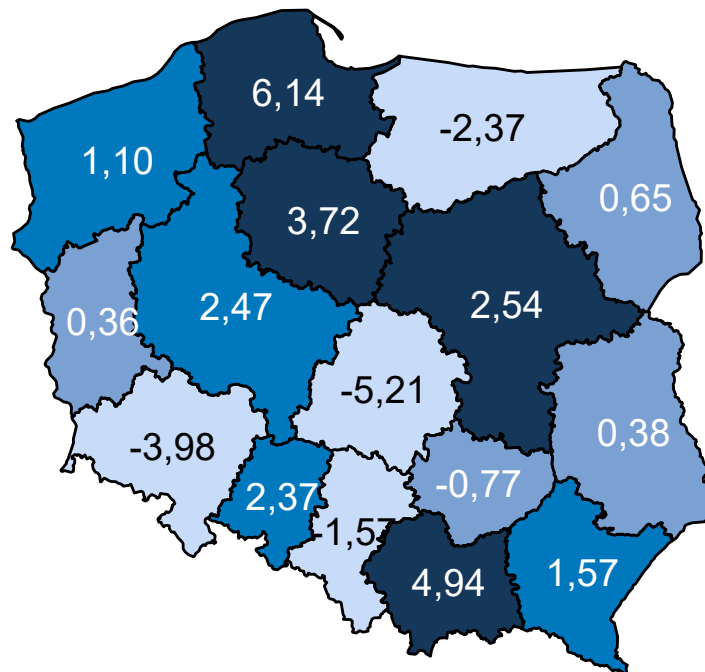


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.33 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie dolnośląskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -3,98%.

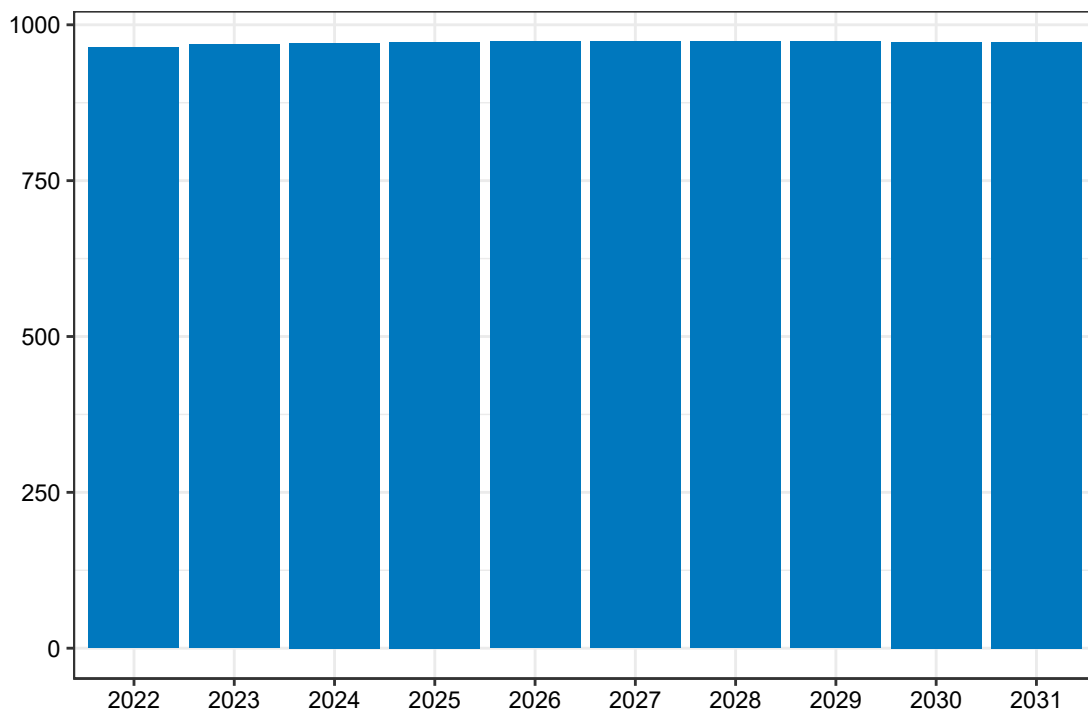
Mapa 3.2.33: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

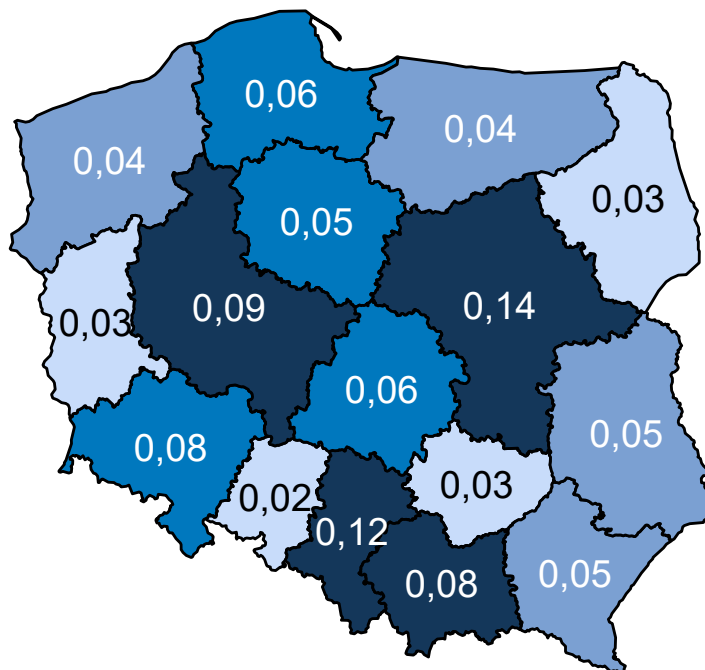
W latach 2022–2031 dla grupy Niedokrwistości hemolityczne (nabyte) prognozuje się w Polsce brak zmian w wartości zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 1,0 tys. i do 2031 r. pozostanie na zbliżonym poziomie. Wykres 3.2.14 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.14: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

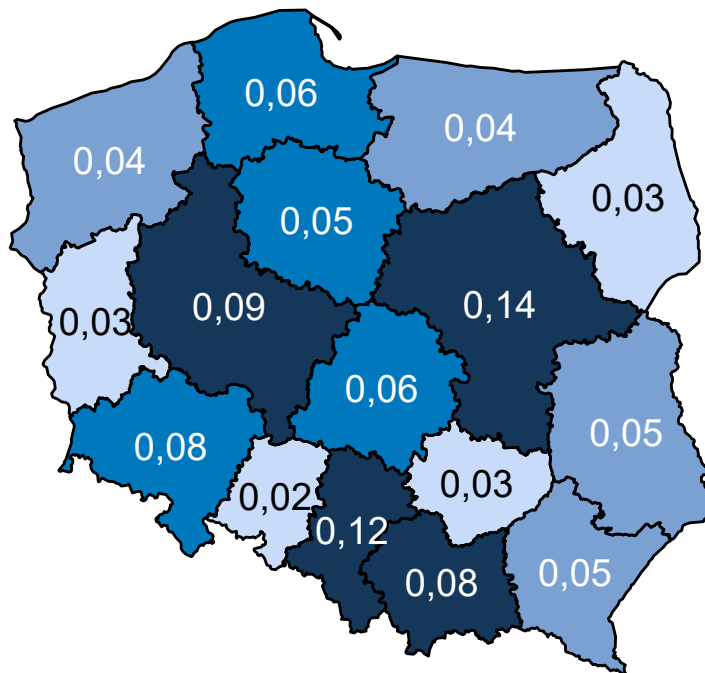
Mapa 3.2.34 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie dolnośląskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,08 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.35.

Mapa 3.2.34: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.35: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

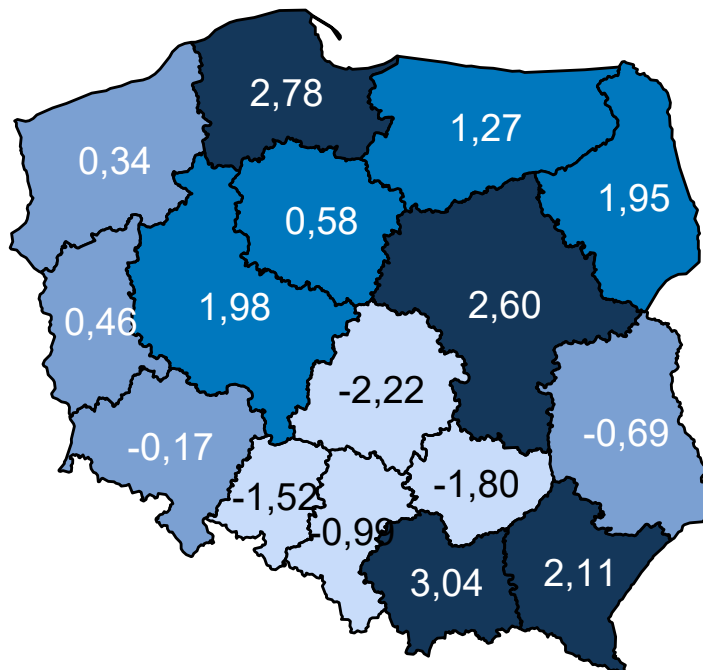


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.36 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie dolnośląskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -0,17%.

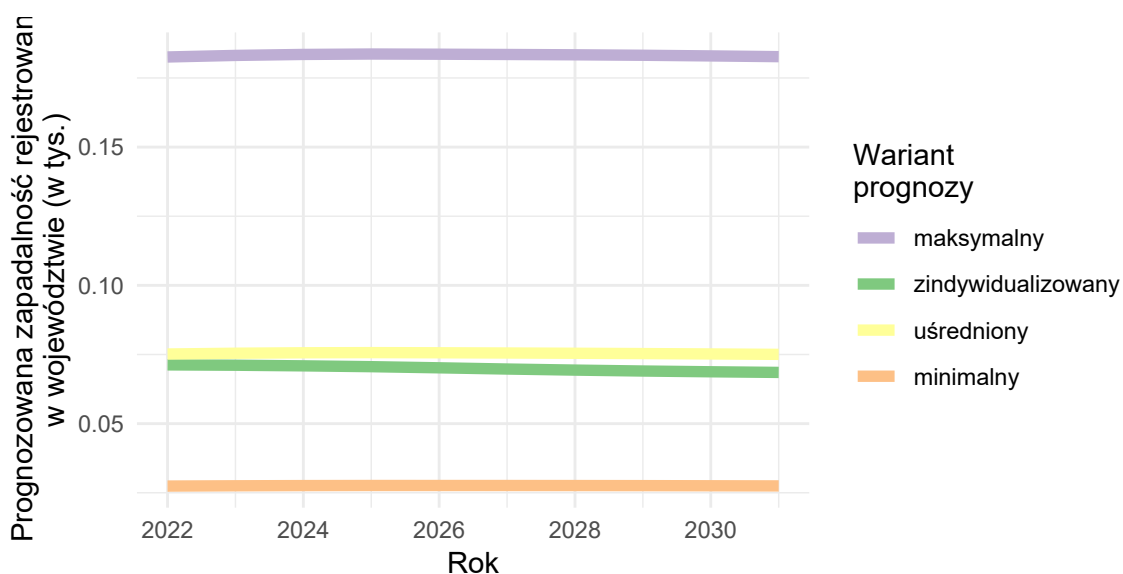
Mapa 3.2.36: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 3.2.15.

Wykres 3.2.15: Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



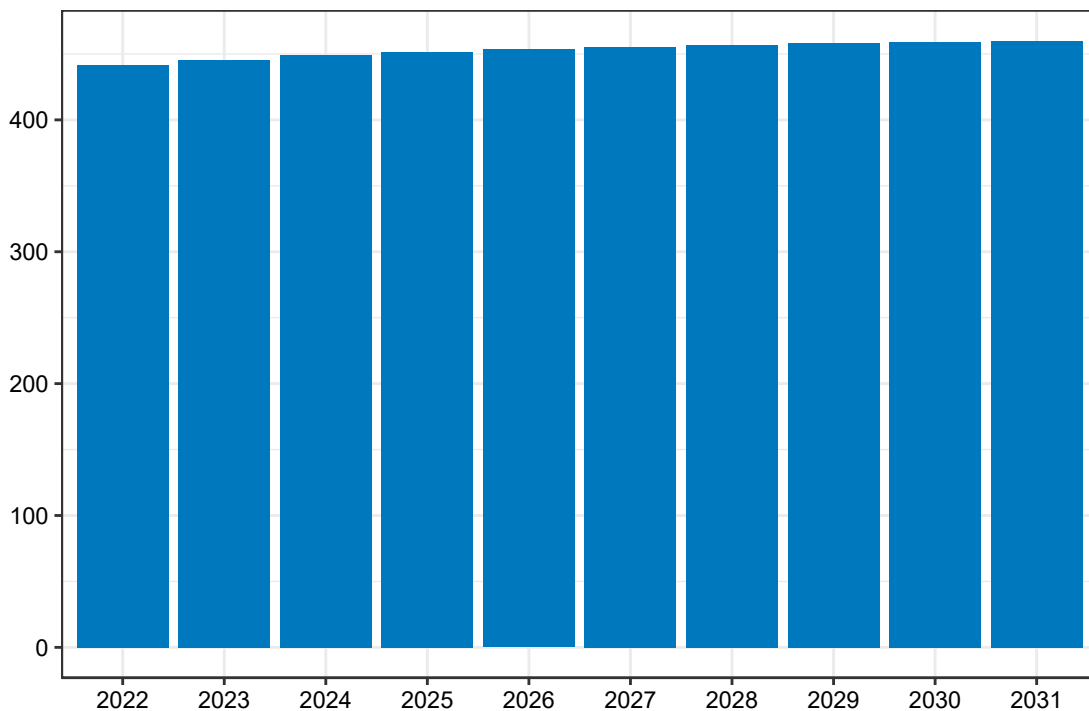
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Niedokrwistości aplastyczne

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Niedokrwistości aplastyczne prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 0,4 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 0,5 tys. (wzrost o 25 %). Wykres 3.2.16 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

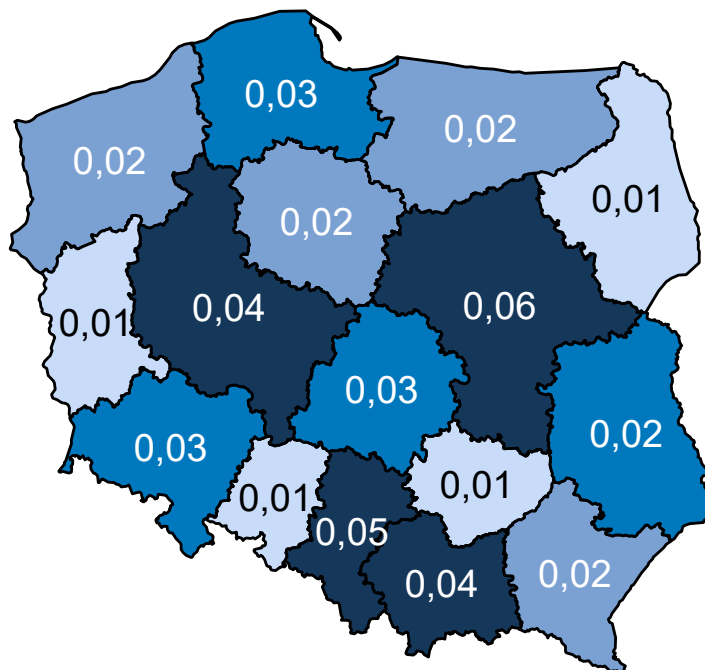
Wykres 3.2.16: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

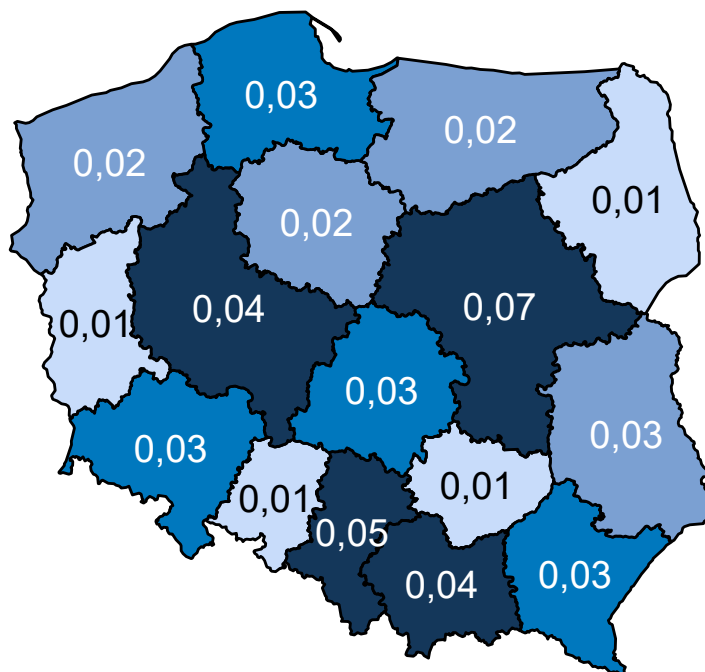
Mapa 3.2.37 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie dolnośląskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,03 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.38.

Mapa 3.2.37: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.38: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

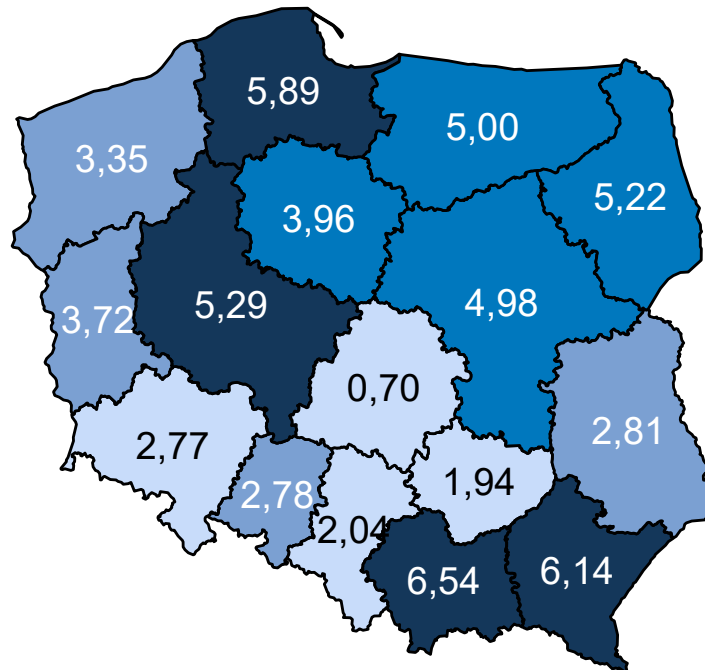


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.39 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie dolnośląskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 2,77%.

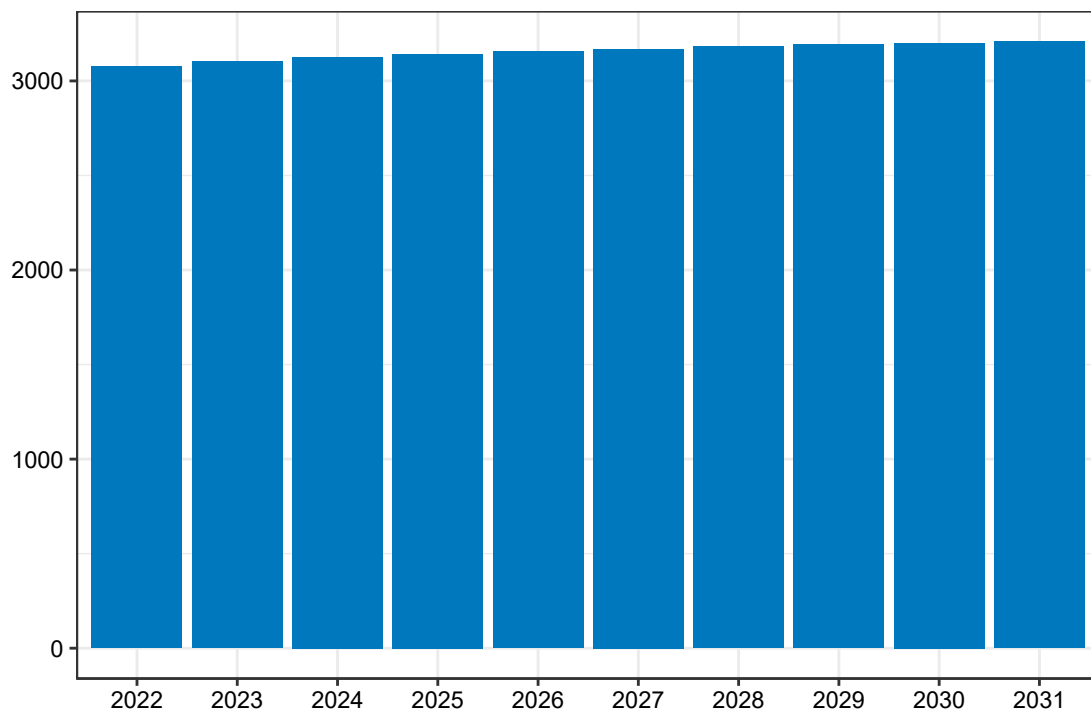
Mapa 3.2.39: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

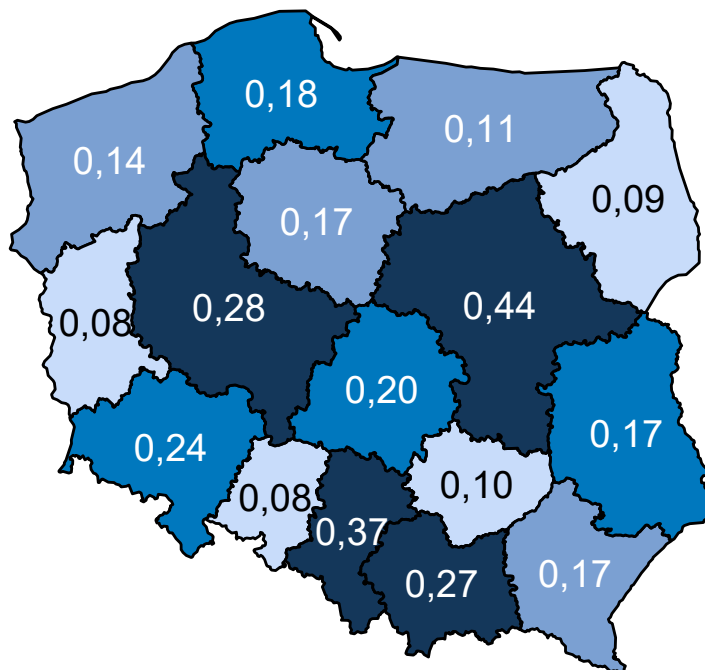
W latach 2022–2031 dla grupy Niedokrwistości aplastyczne prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 3,1 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 3,2 tys. (wzrost o 3,2 %). Wykres 3.2.17 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.17: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

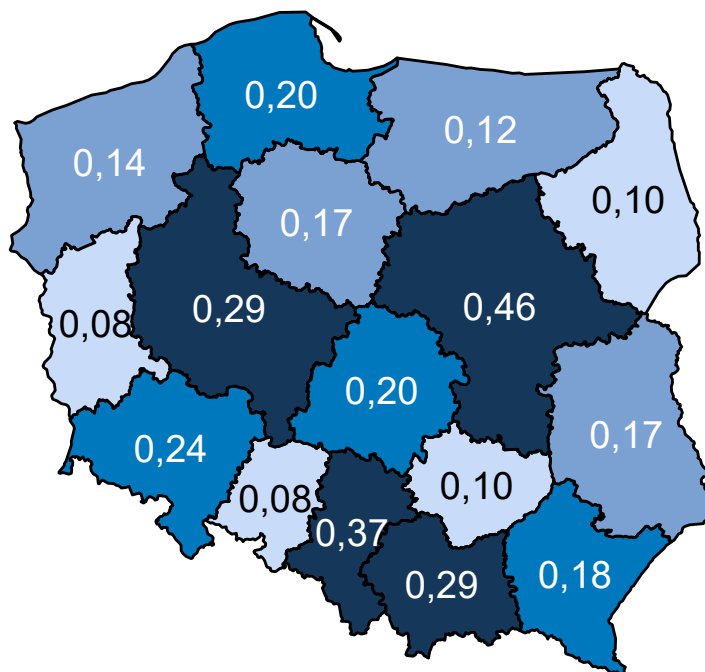
Mapa 3.2.40 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie dolnośląskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,24 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.41.

Mapa 3.2.40: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.41: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

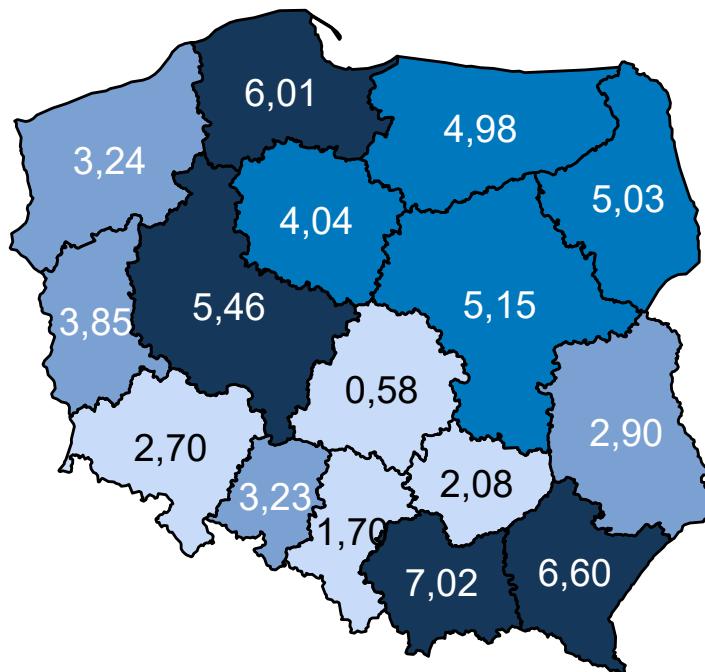


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.42 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie dolnośląskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 2,70%.

Mapa 3.2.42: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

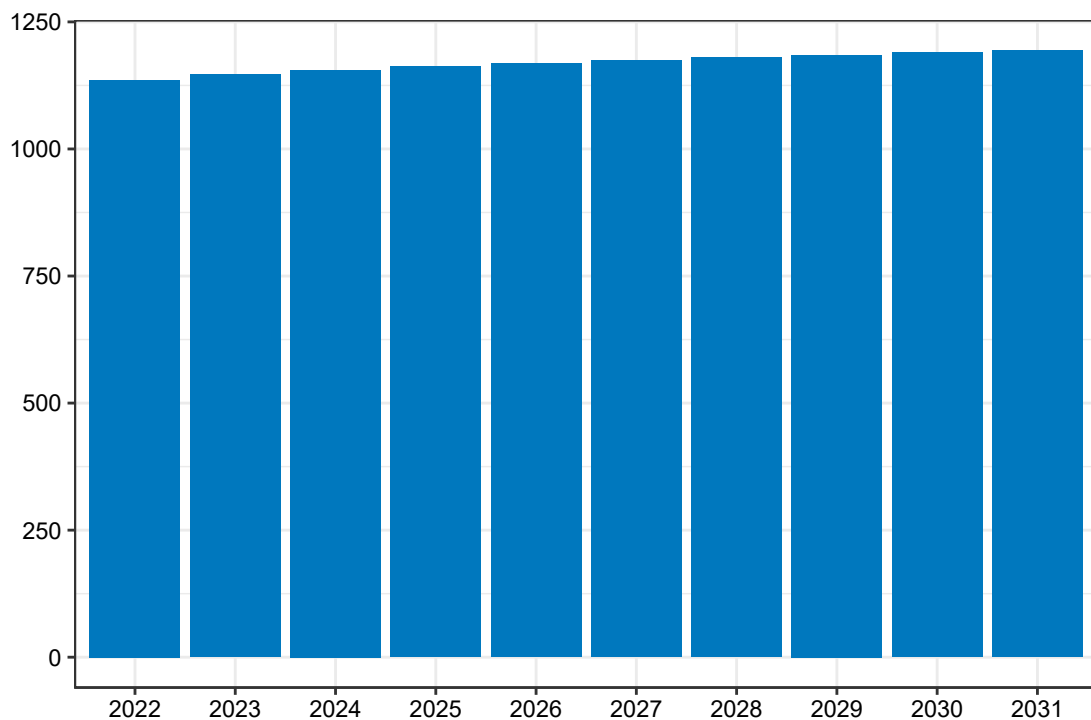


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Niedokrwistości aplastyczne prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 1,1 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 1,2 tys. (wzrost o 9.1 %). Wykres 3.2.18 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

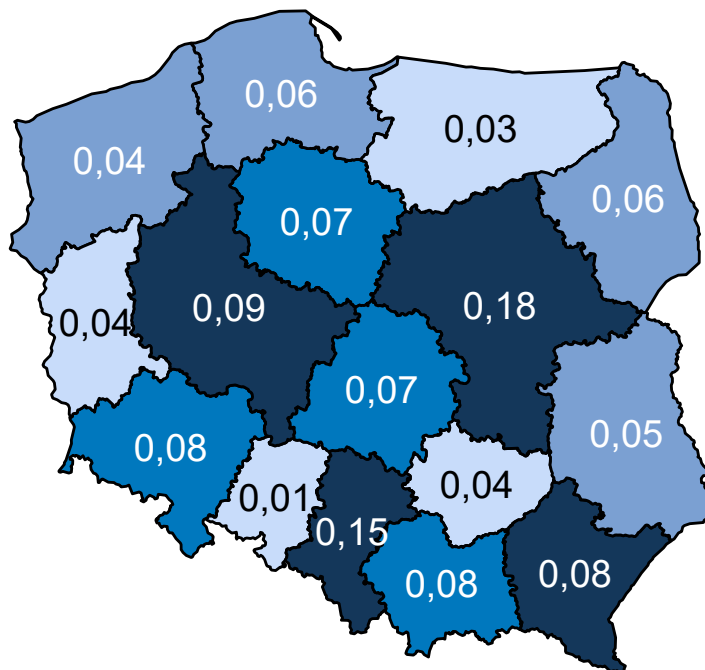
Wykres 3.2.18: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

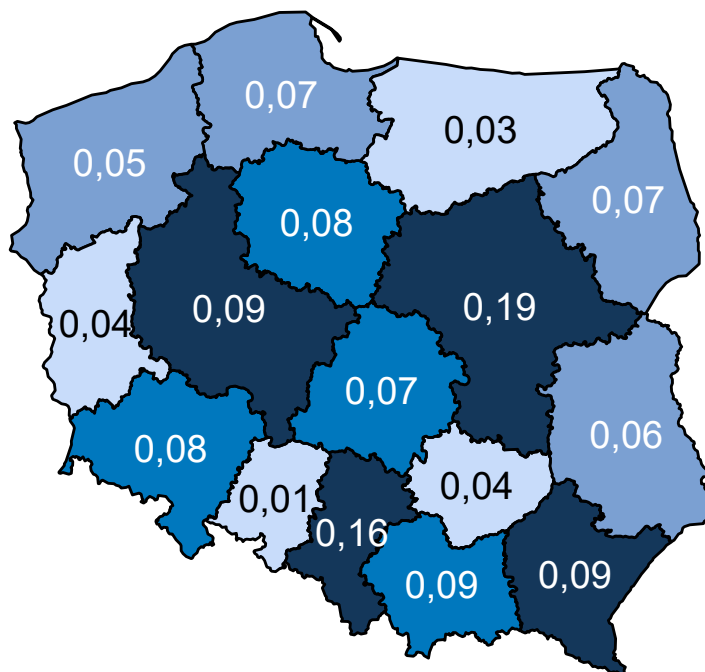
Mapa 3.2.43 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie dolnośląskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,08 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.44.

Mapa 3.2.43: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.44: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

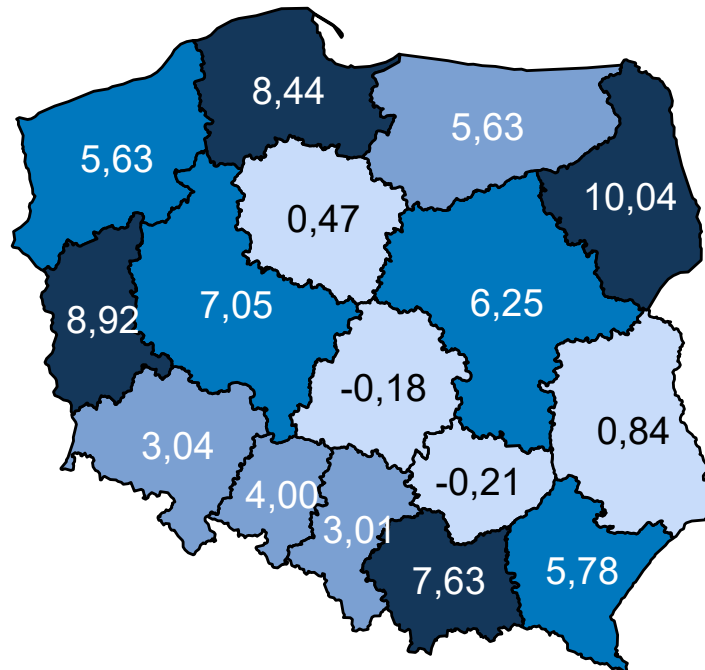


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.45 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie dolnośląskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 3,04%.

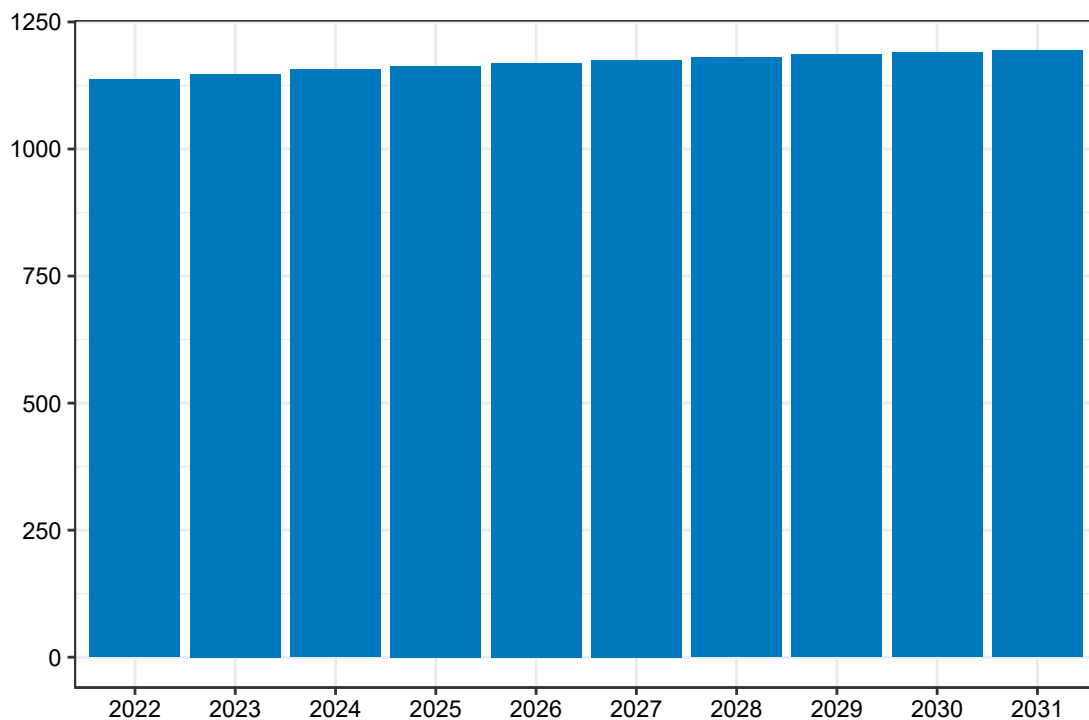
Mapa 3.2.45: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

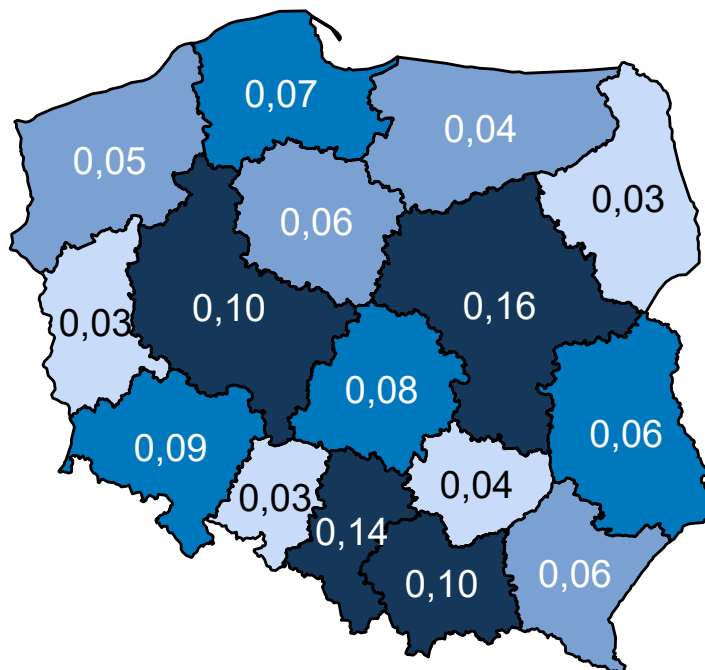
W latach 2022–2031 dla grupy Niedokrwistości aplastyczne prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 1,1 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 1,2 tys. (wzrost o 9.1 %). Wykres 3.2.19 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.19: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

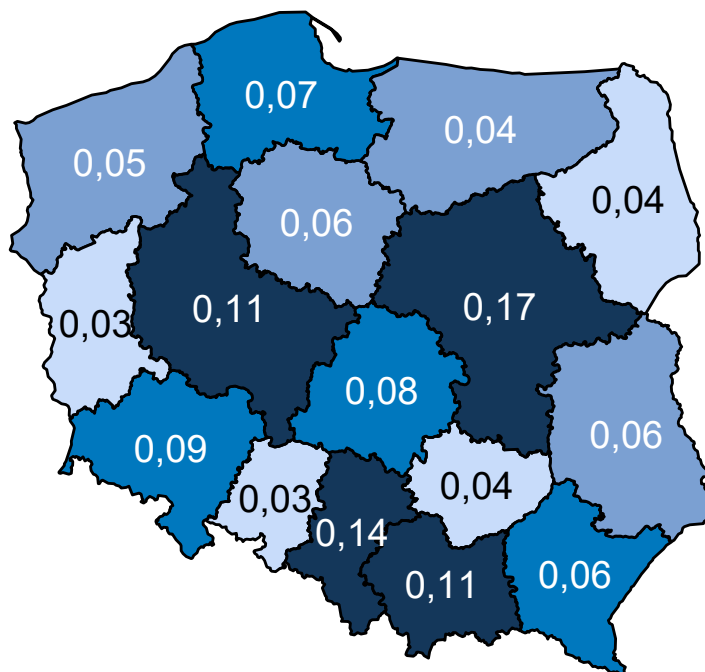
Mapa 3.2.46 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie dolnośląskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,09 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.47.

Mapa 3.2.46: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.47: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

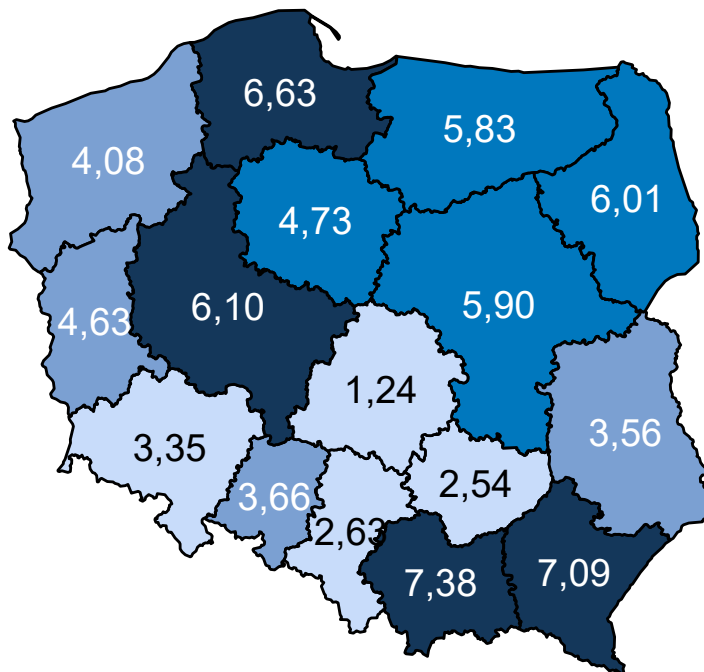


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.48 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie dolnośląskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 3,35%.

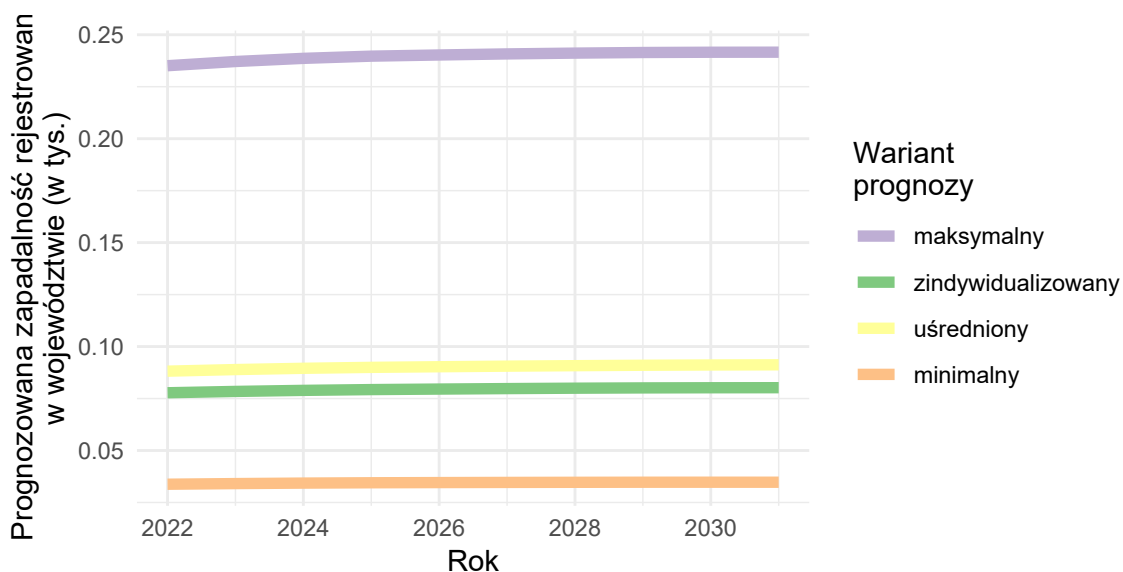
Mapa 3.2.48: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 3.2.20.

Wykres 3.2.20: Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



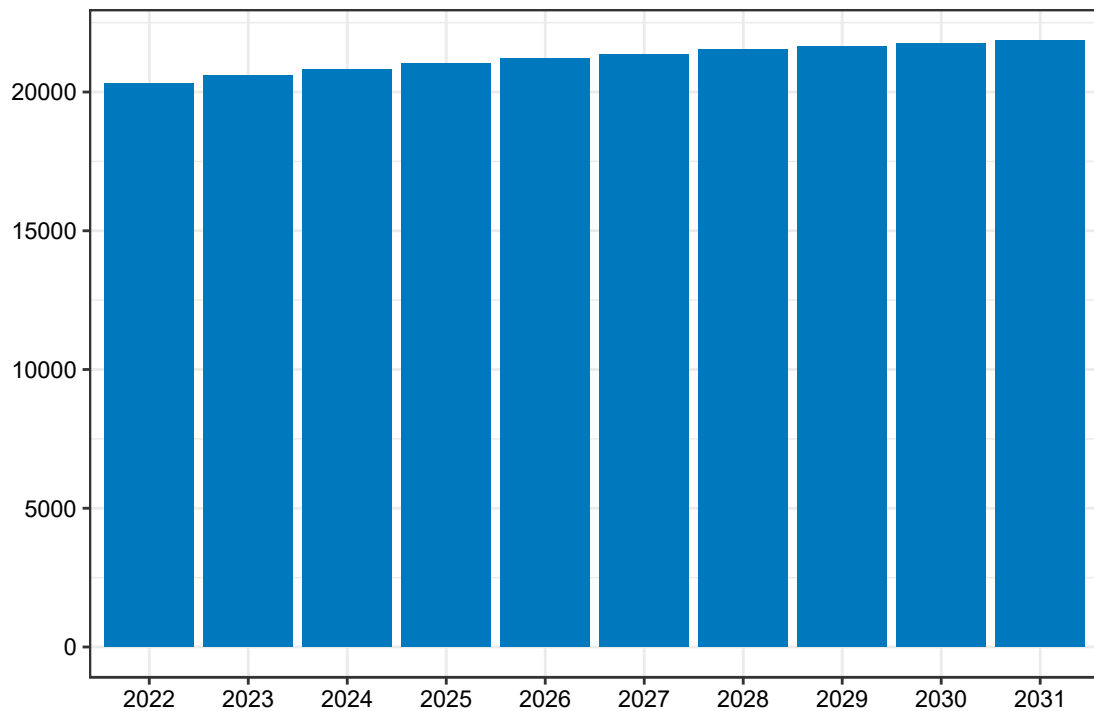
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Inne niedokrwistości

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Inne niedokrwistości prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 20,3 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 21,9 tys. (wzrost o 7.9 %). Wykres 3.2.21 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

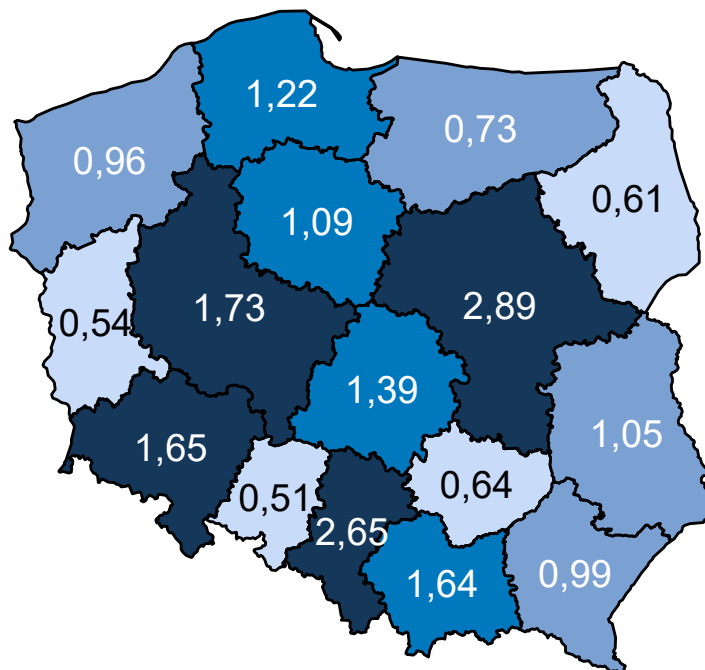
Wykres 3.2.21: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

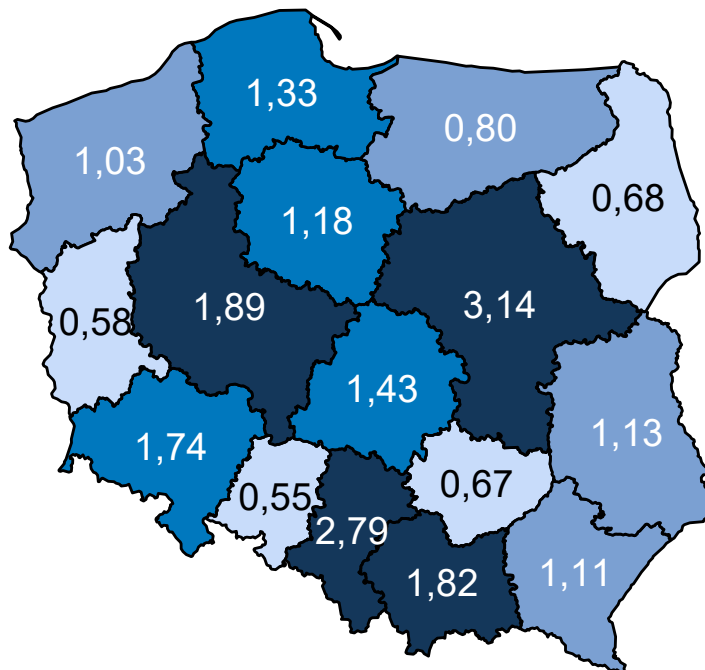
Mapa 3.2.49 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie dolnośląskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,65 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.50.

Mapa 3.2.49: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.50: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

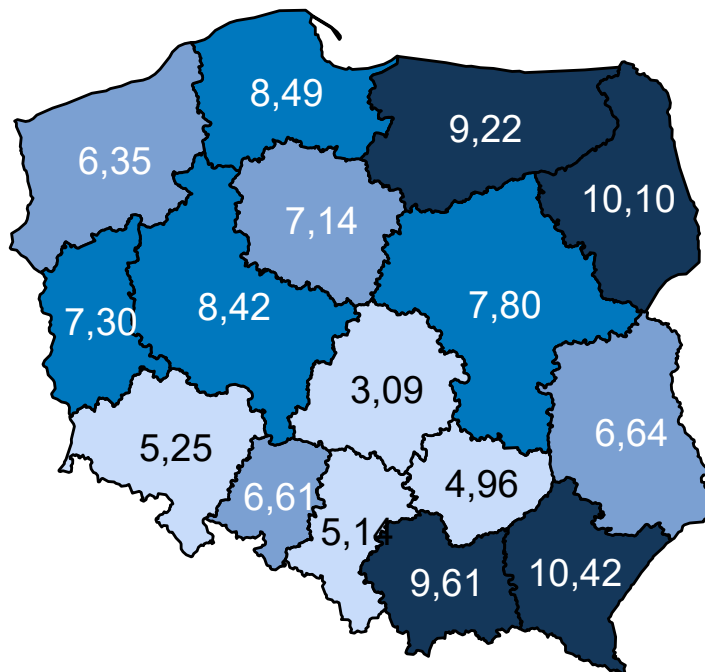


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.51 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie dolnośląskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 5,25%.

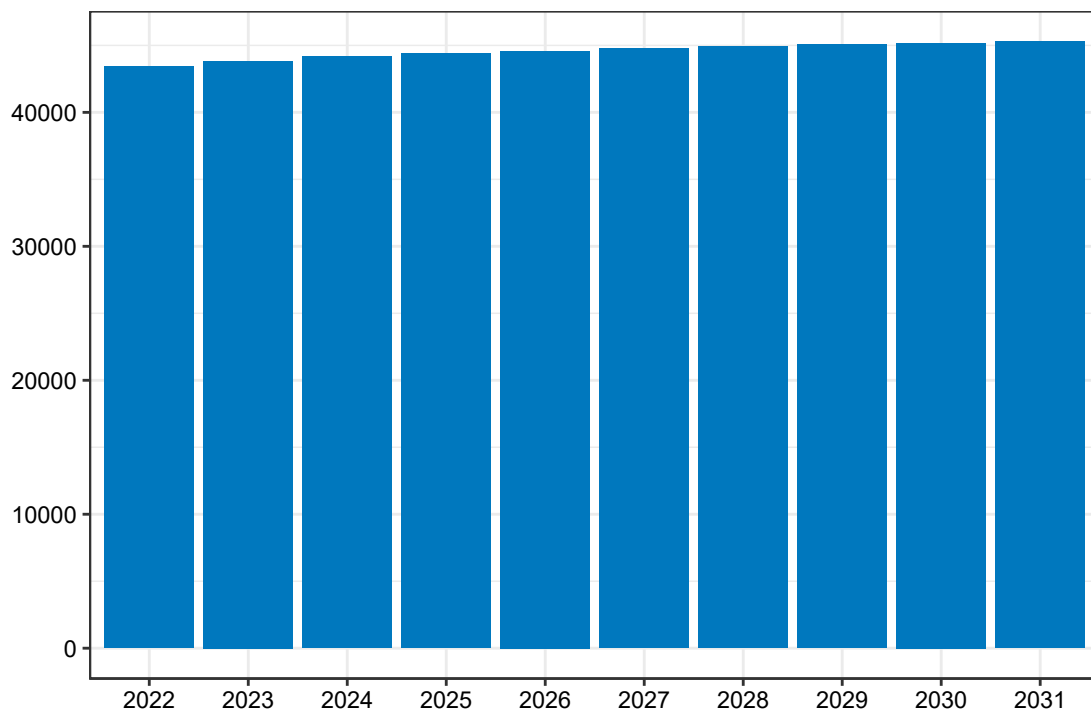
Mapa 3.2.51: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

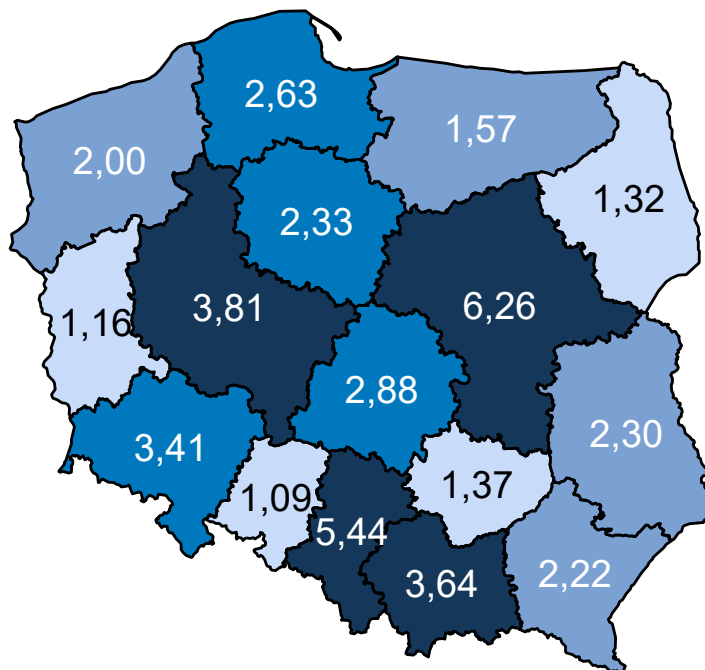
W latach 2022–2031 dla grupy Inne niedokrwiłości prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 43,4 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 45,3 tys. (wzrost o 4.4 %). Wykres 3.2.22 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.22: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

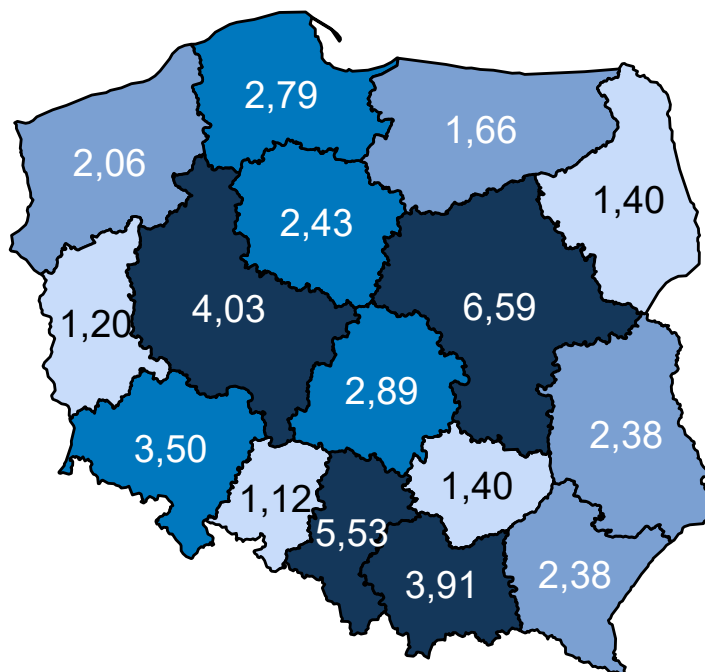
Mapa 3.2.52 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie dolnośląskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 3,41 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.53.

Mapa 3.2.52: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.53: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

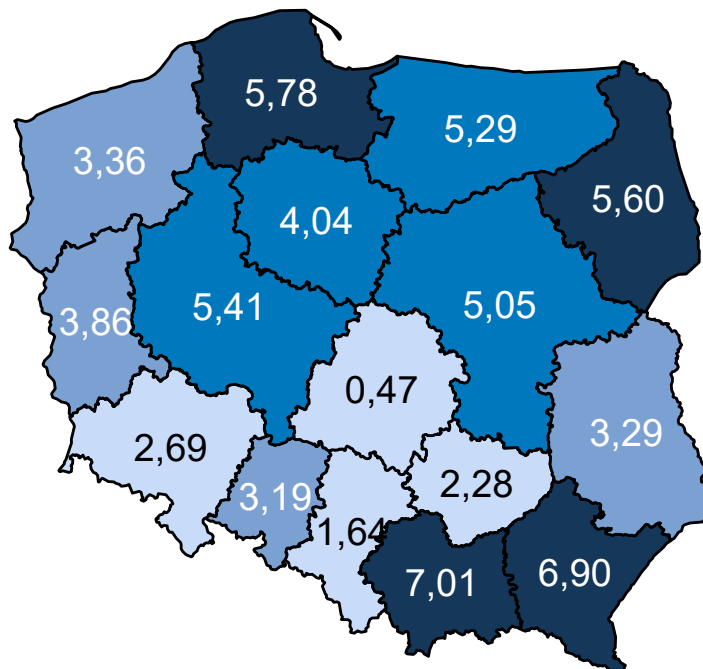


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.54 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie dolnośląskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 2,69%.

Mapa 3.2.54: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

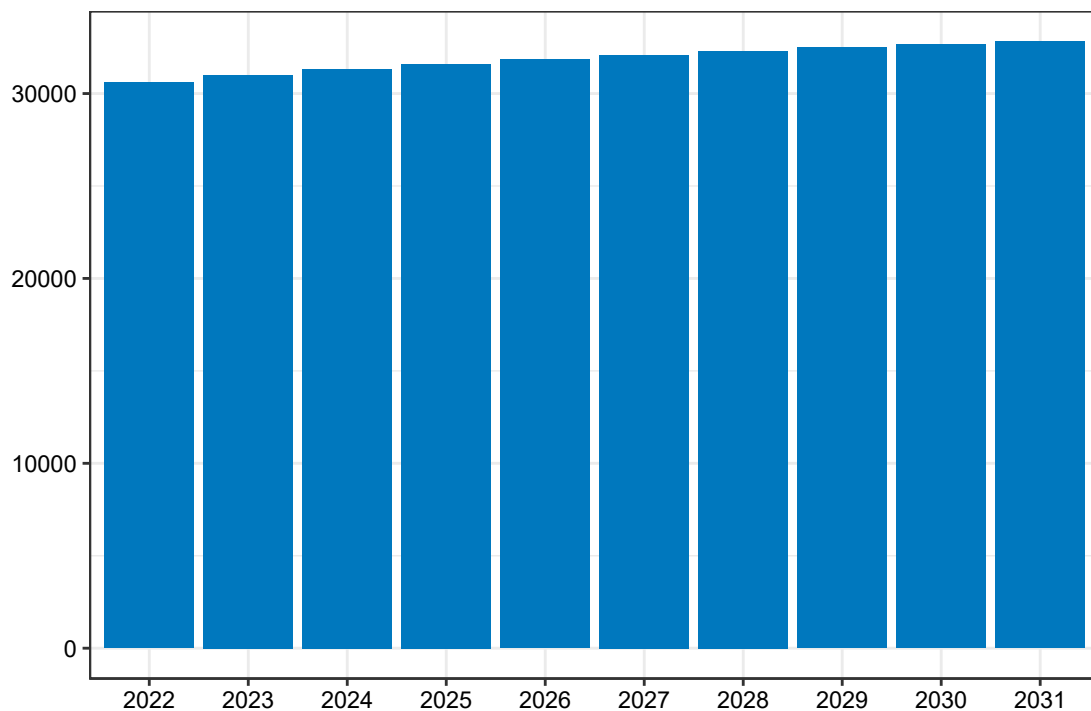


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Inne niedokrwiistości prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 30,6 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 32,8 tys. (wzrost o 7.2 %). Wykres 3.2.23 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

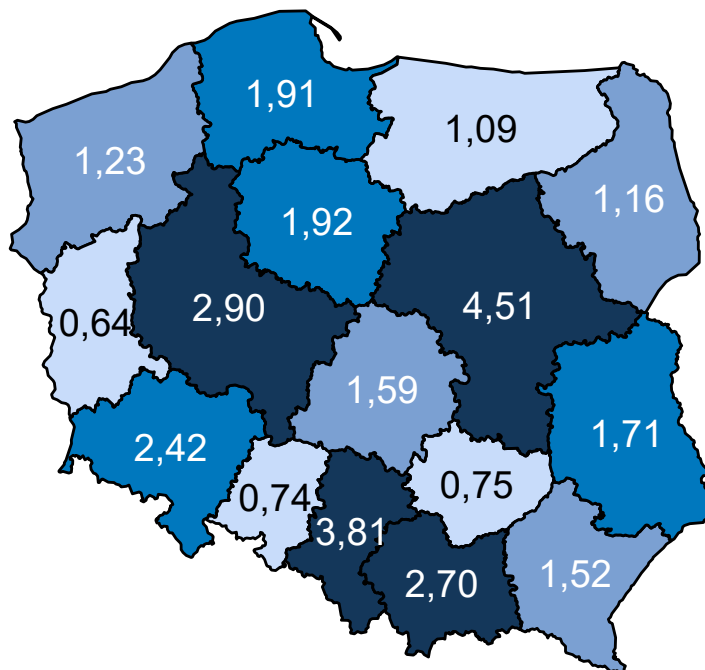
Wykres 3.2.23: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

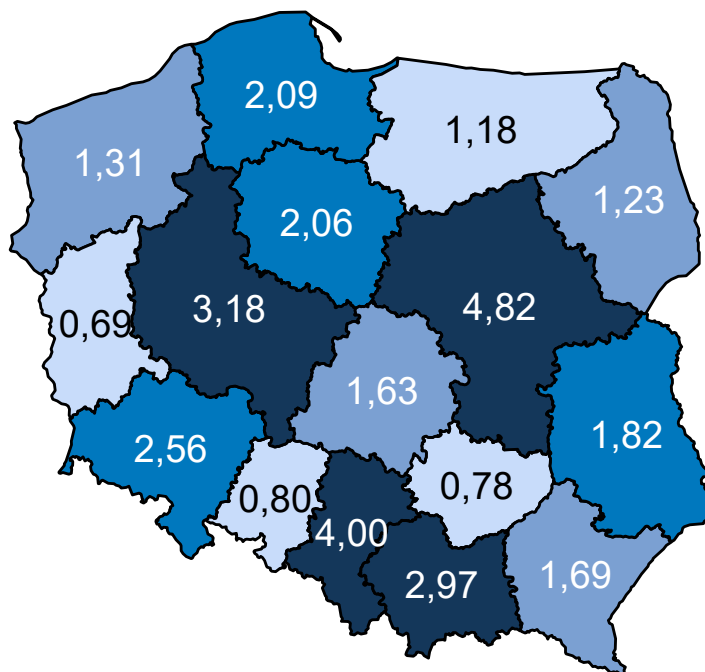
Mapa 3.2.55 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie dolnośląskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,42 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.56.

Mapa 3.2.55: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.56: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

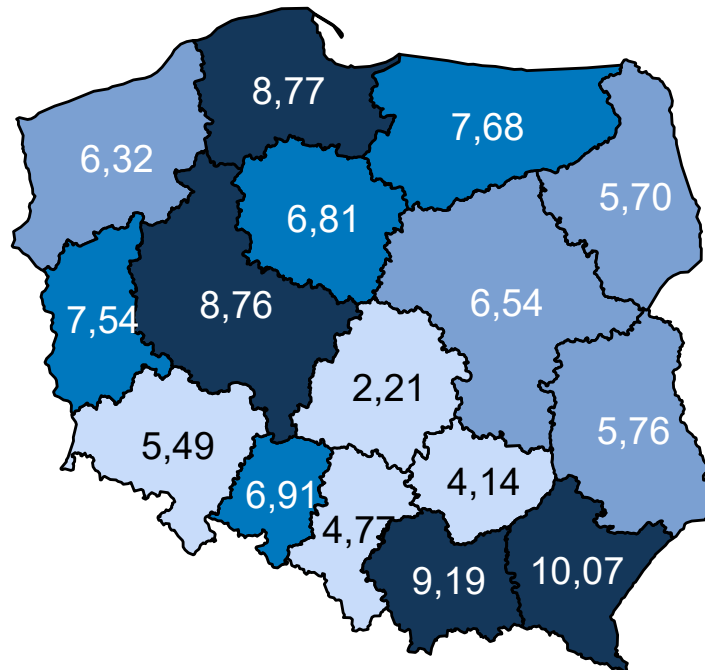


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.57 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie dolnośląskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 5,49%.

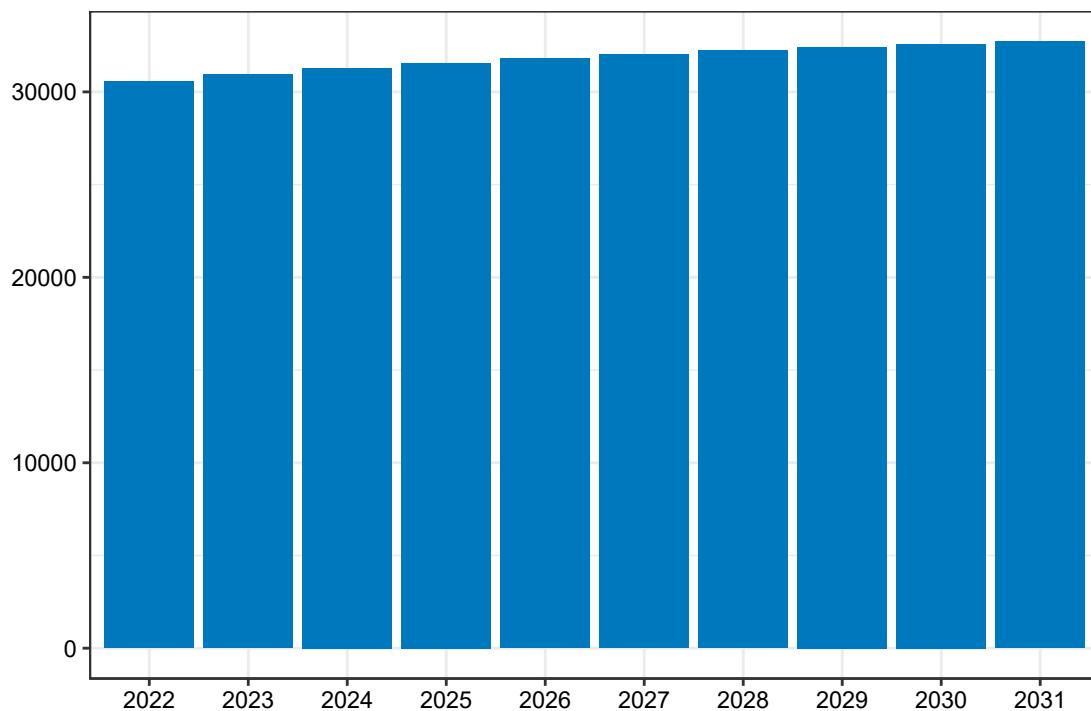
Mapa 3.2.57: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

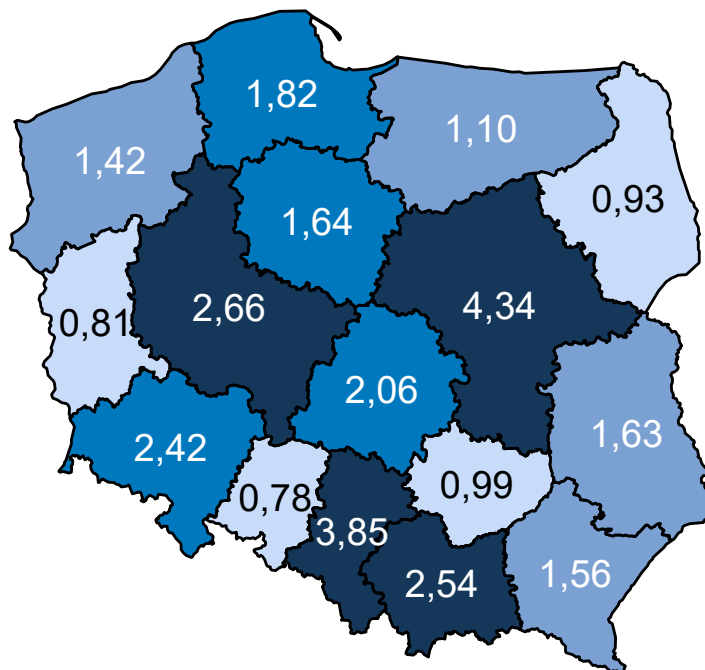
W latach 2022–2031 dla grupy Inne niedokrwiistości prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 30,6 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 32,7 tys. (wzrost o 6.9 %). Wykres 3.2.24 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.24: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

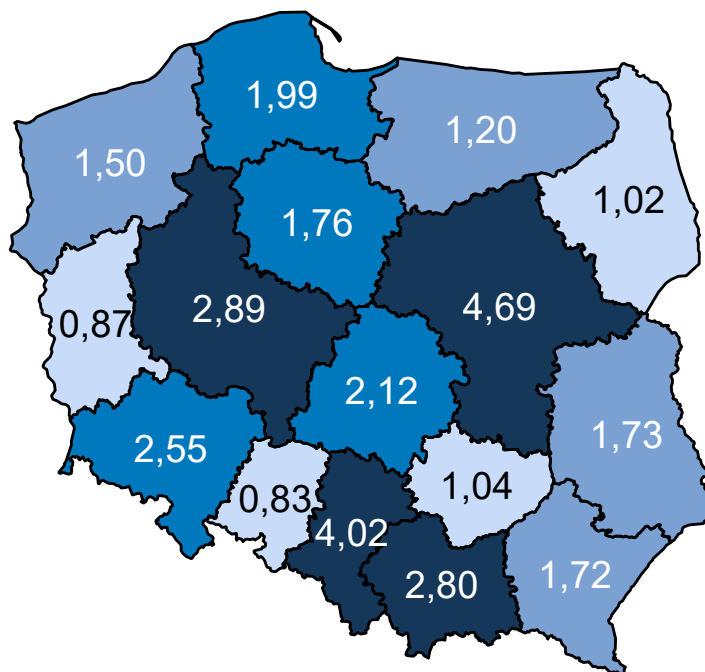
Mapa **3.2.58** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie dolnośląskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,42 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.59**.

Mapa 3.2.58: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.59: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

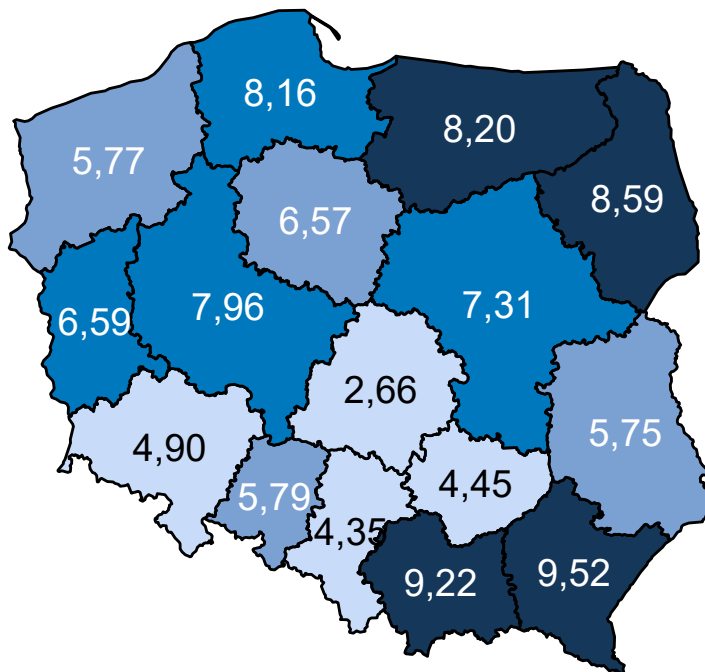


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.60 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie dolnośląskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 4,90%.

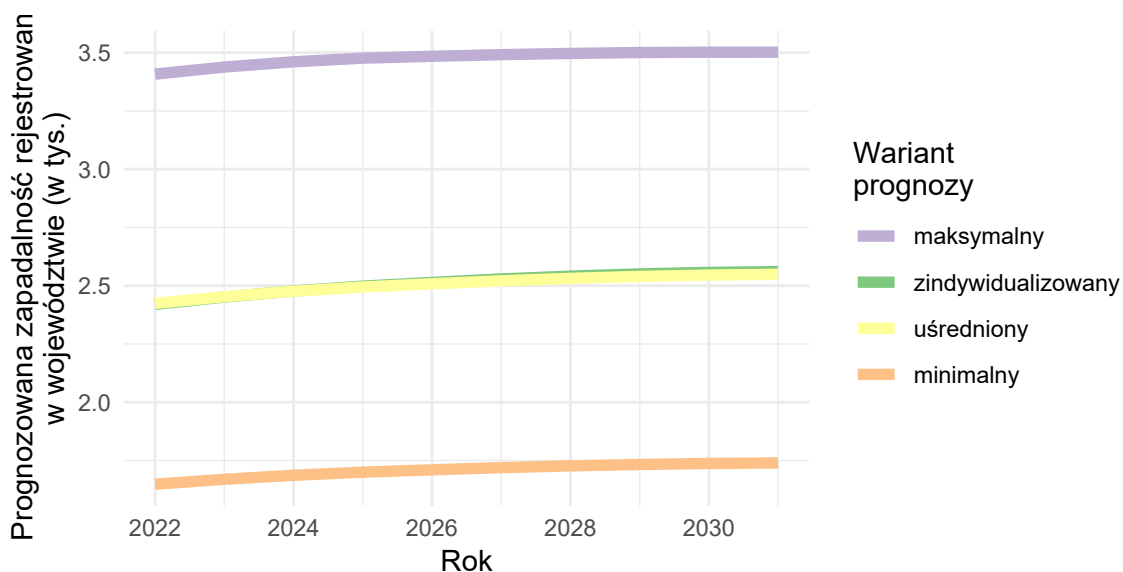
Mapa 3.2.60: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 3.2.25.

Wykres 3.2.25: Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



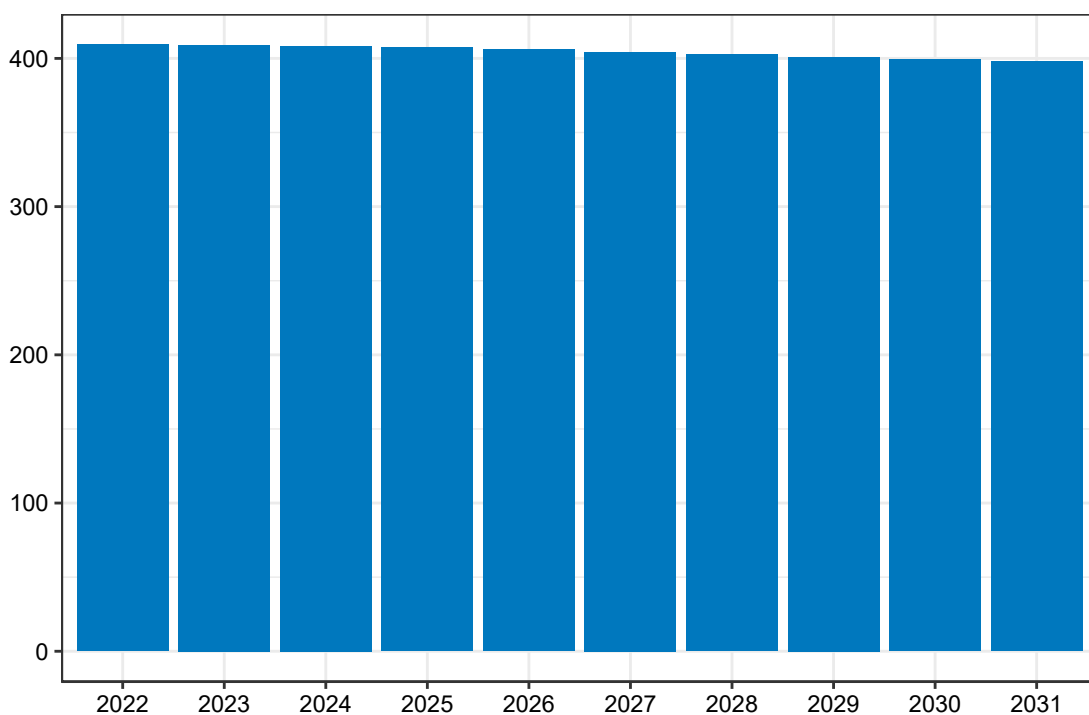
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (wrodzone)

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (wrodzone) prognozuje się w Polsce brak zmian w wartości zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 0,4 tys. i do 2031 r. pozostanie na zbliżonym poziomie. Wykres 3.2.26 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

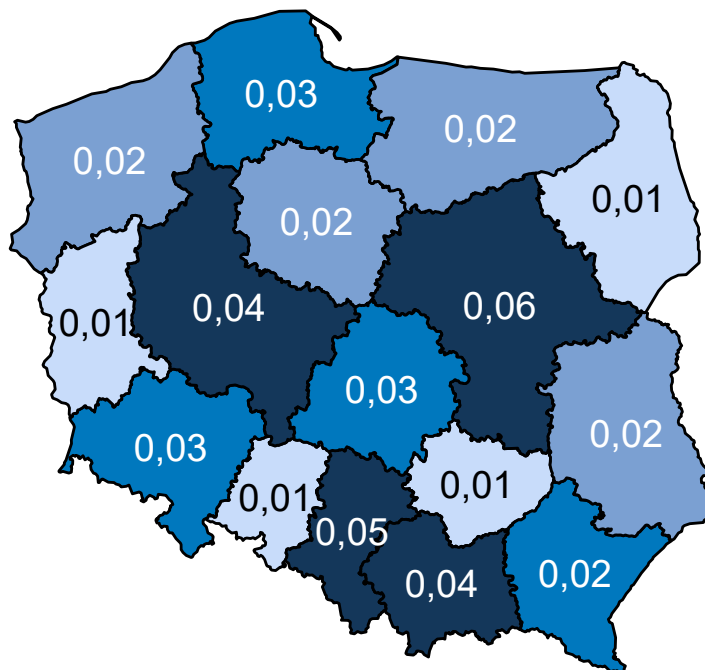
Wykres 3.2.26: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

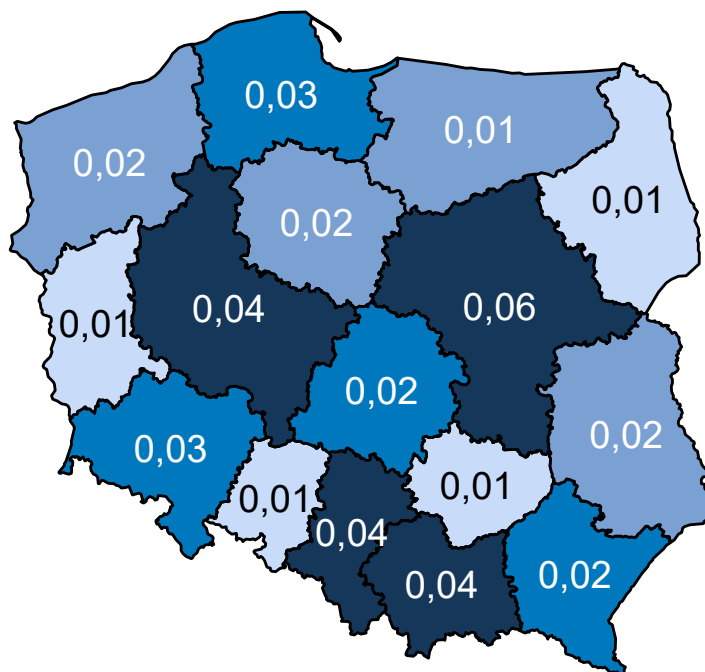
Mapa 3.2.61 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie dolnośląskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,03 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.62.

Mapa 3.2.61: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.62: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

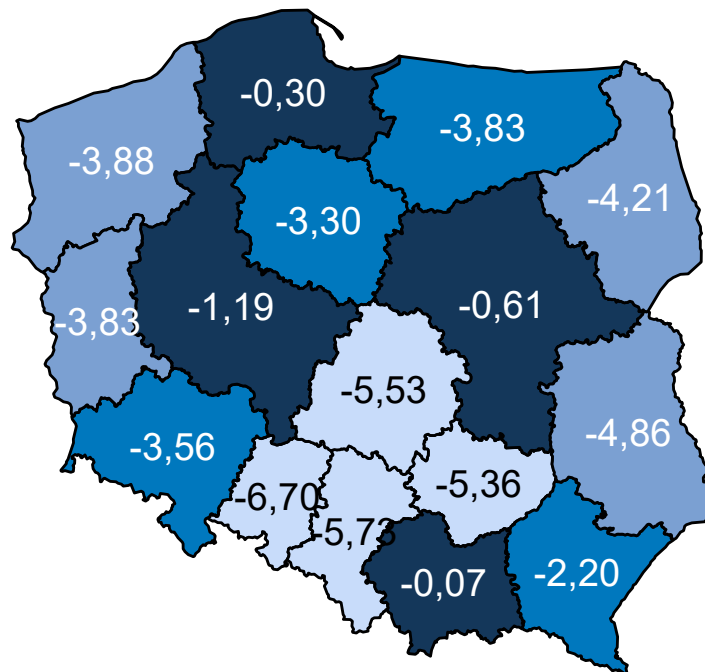


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.63 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie dolnośląskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -3,56%.

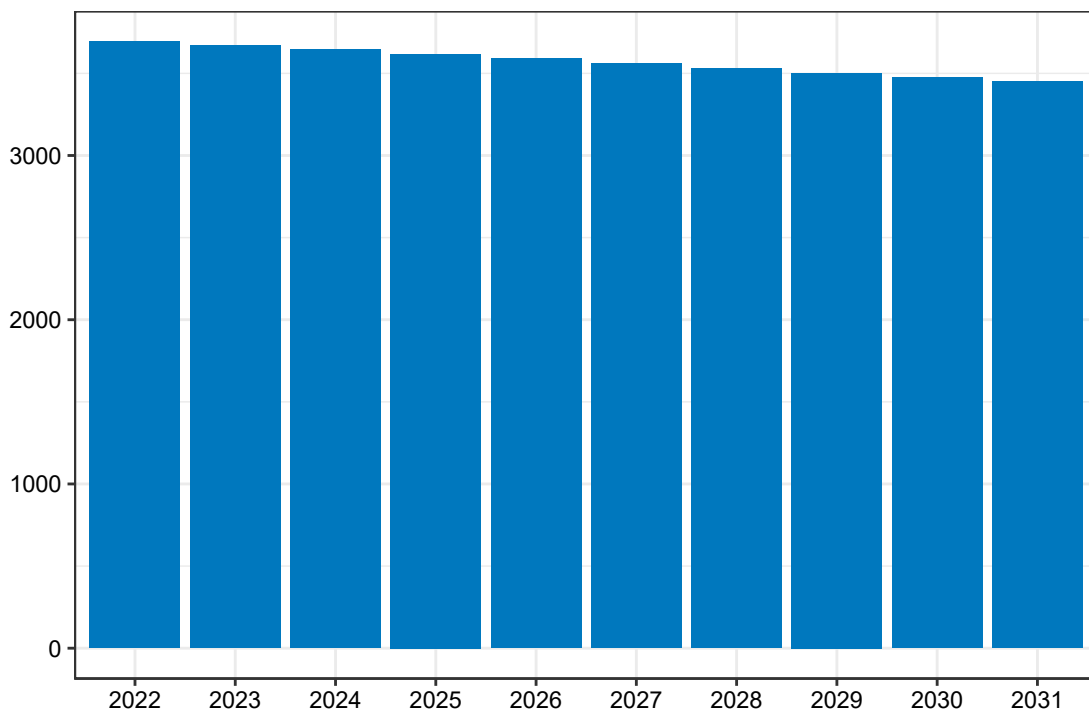
Mapa 3.2.63: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

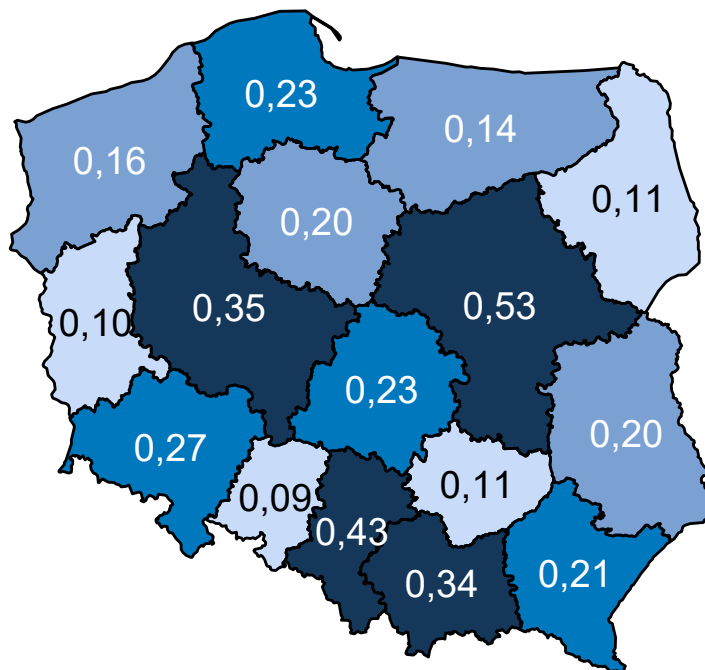
W latach 2022–2031 dla grupy Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (wrodzone) prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 3,7 tys. i do 2031 r. spadnie do 3,4 tys. (spadek o -8.1 %). Wykres 3.2.27 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.27: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

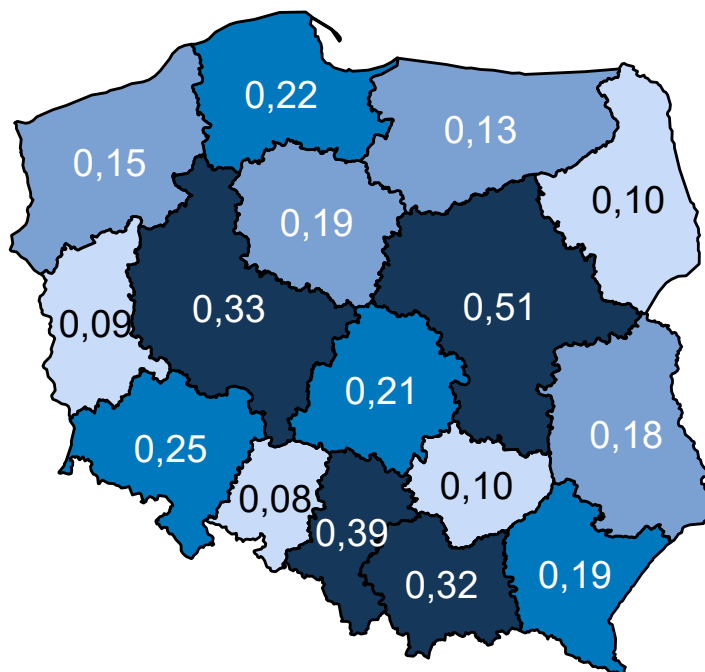
Mapa 3.2.64 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie dolnośląskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,27 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.65.

Mapa 3.2.64: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.65: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

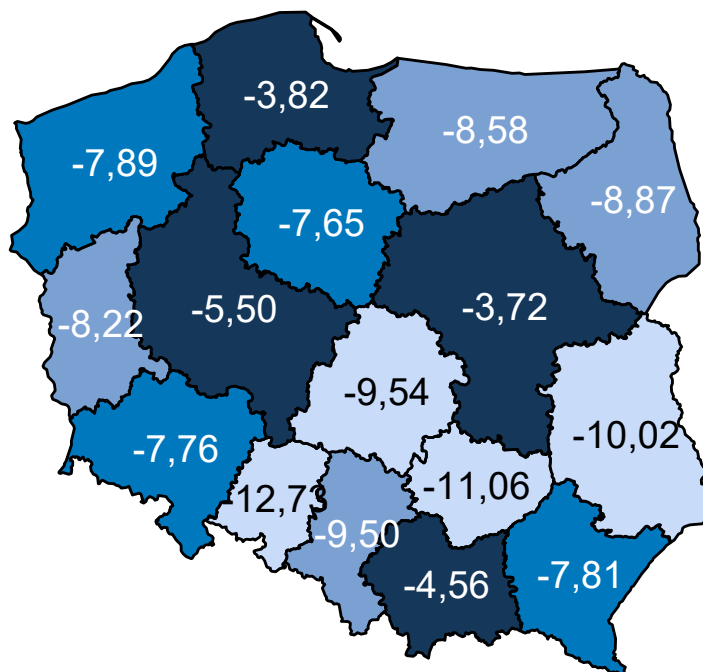


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.66 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie dolnośląskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -7,76%.

Mapa 3.2.66: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

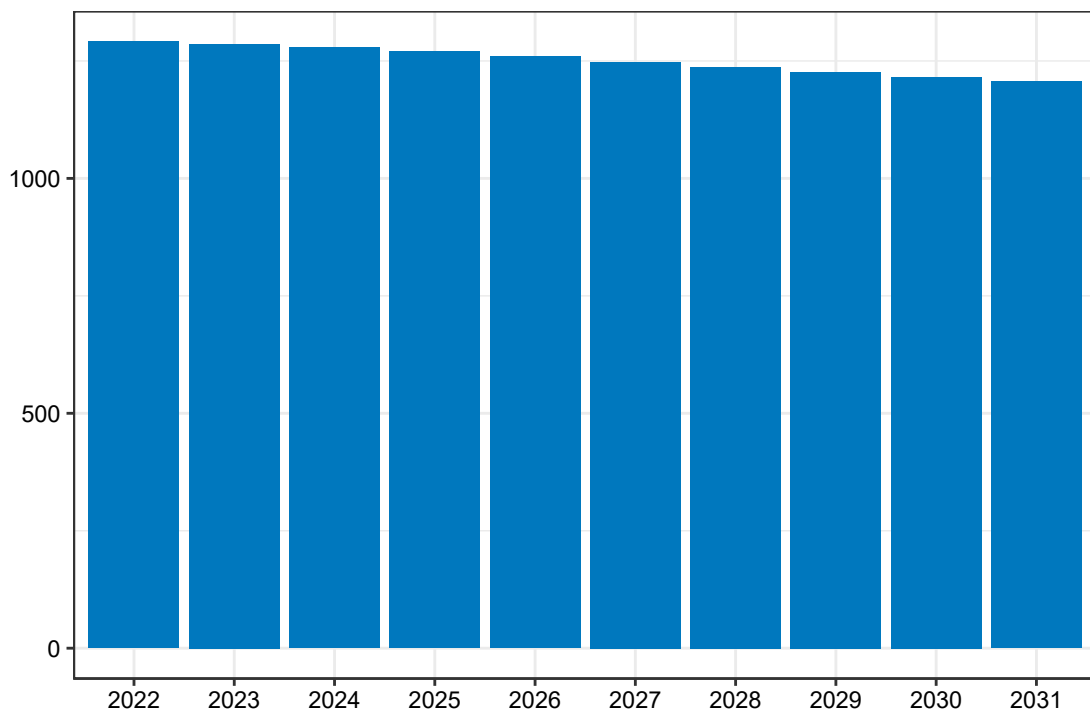


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (wrodzone) prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 1,3 tys. i do 2031 r. spadnie do 1,2 tys. (spadek o -7,7 %). Wykres 3.2.28 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

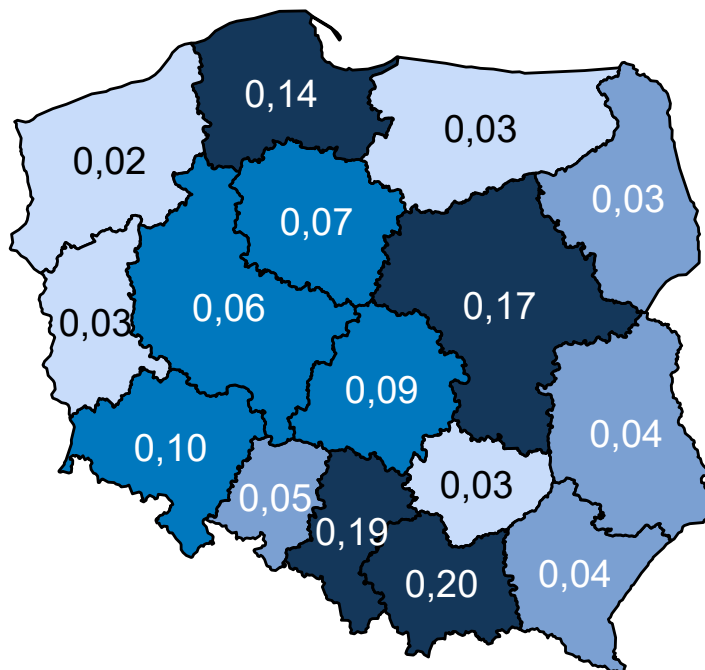
Wykres 3.2.28: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

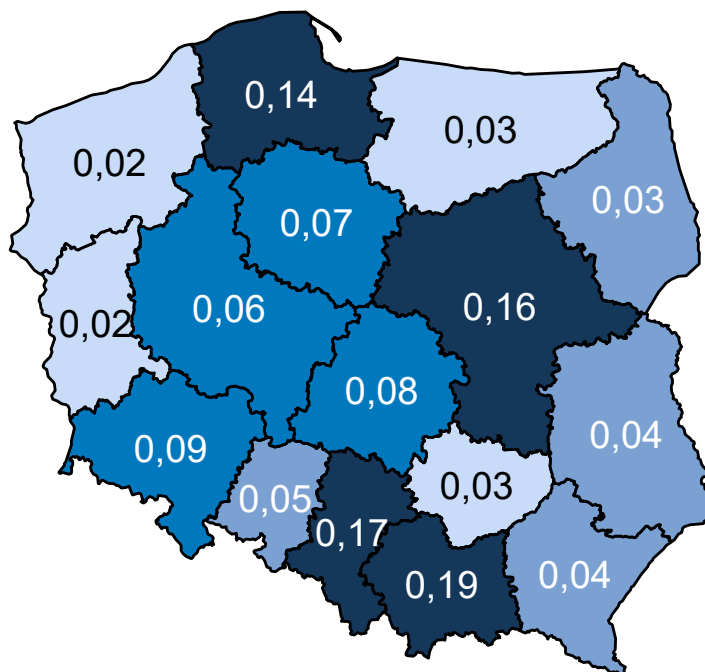
Mapa 3.2.67 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie dolnośląskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,10 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.68.

Mapa 3.2.67: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.68: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

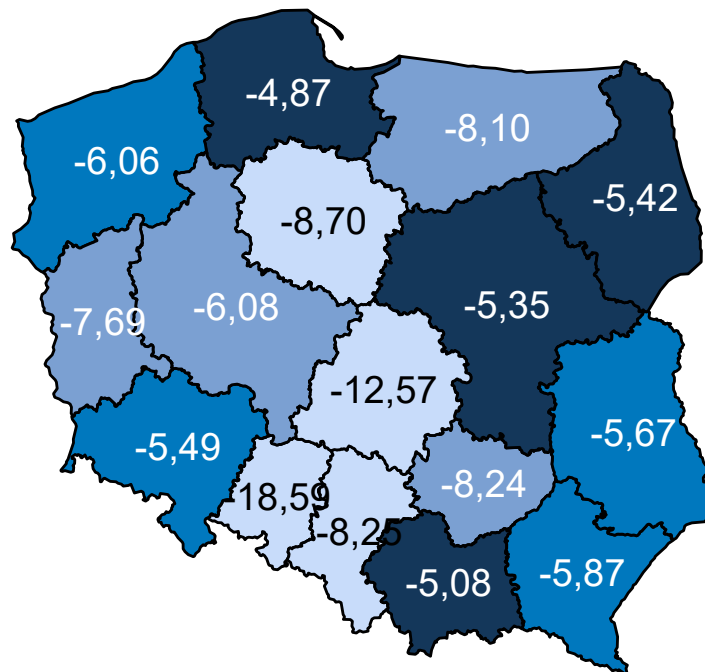


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.69 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie dolnośląskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -5,49%.

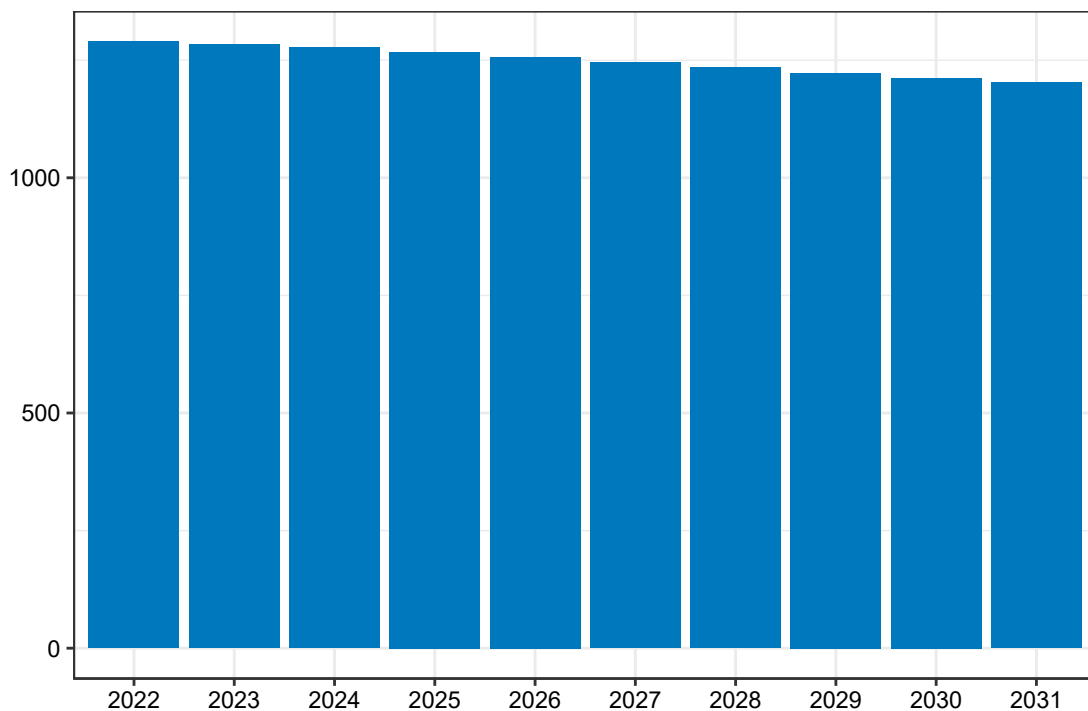
Mapa 3.2.69: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

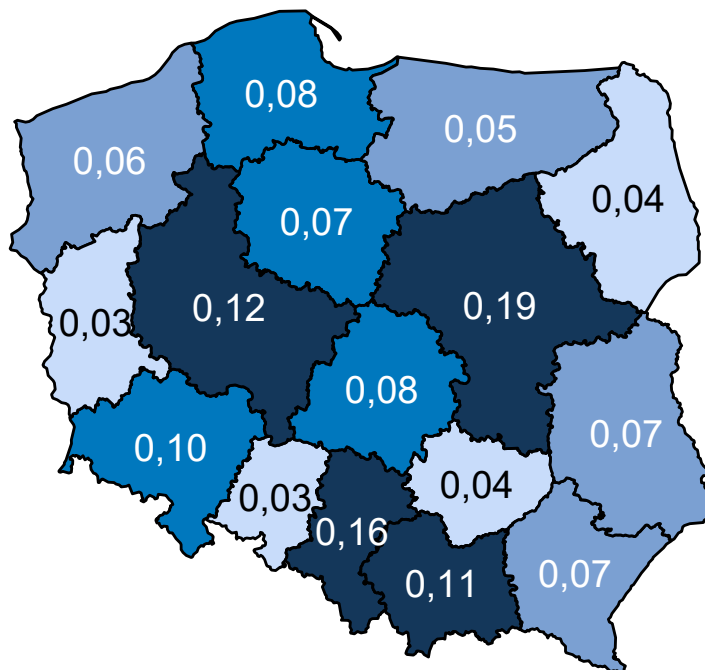
W latach 2022–2031 dla grupy Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (wrodzone) prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 1,3 tys. i do 2031 r. spadnie do 1,2 tys. (spadek o -7.7 %). Wykres 3.2.29 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.29: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

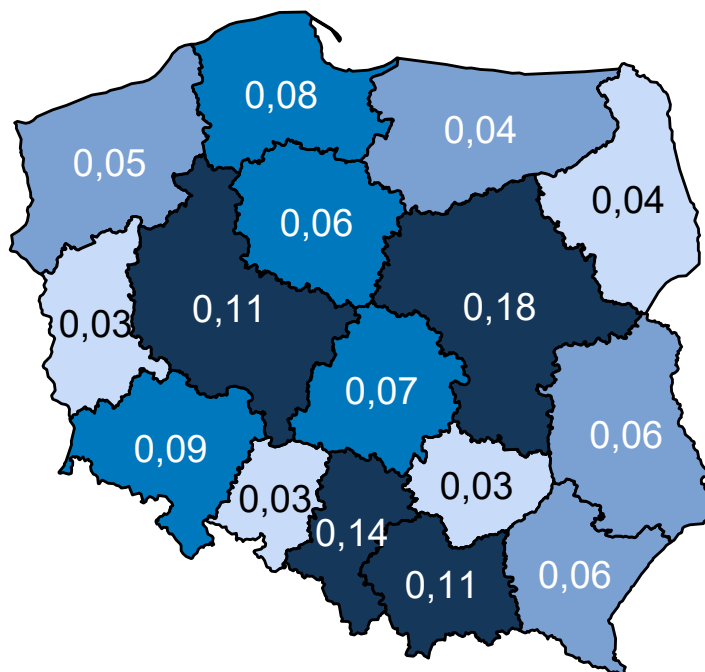
Mapa 3.2.70 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie dolnośląskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,10 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.71.

Mapa 3.2.70: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.71: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

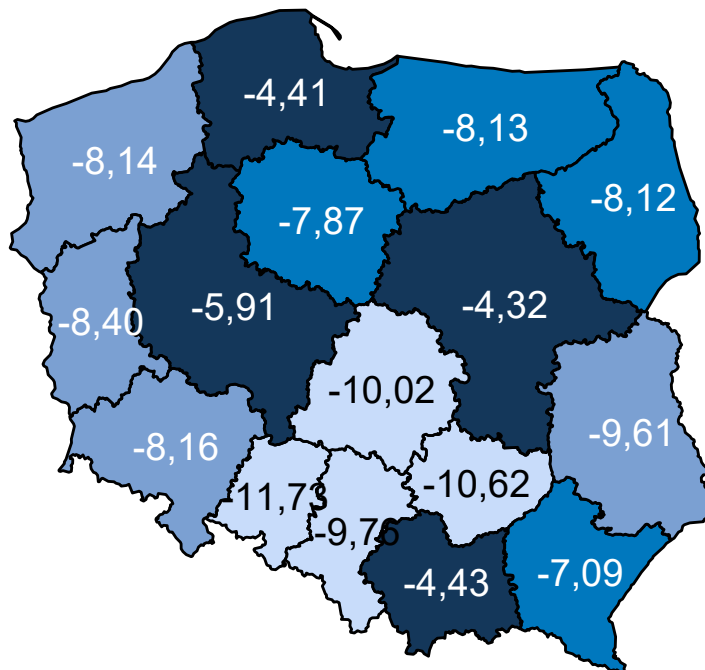


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.72 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie dolnośląskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -8,16%.

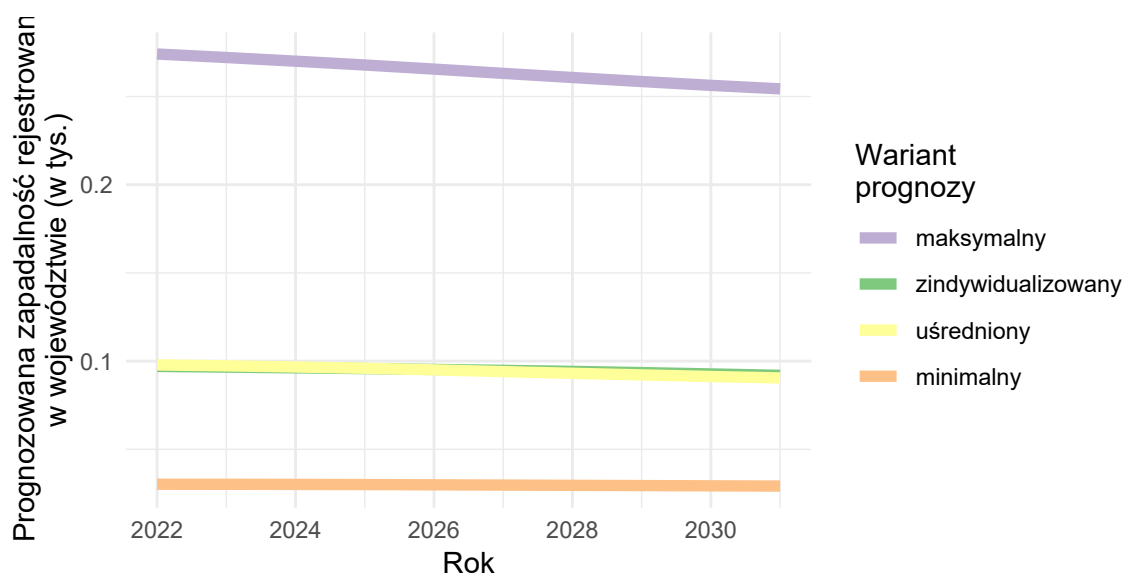
Mapa 3.2.72: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 3.2.30.

Wykres 3.2.30: Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



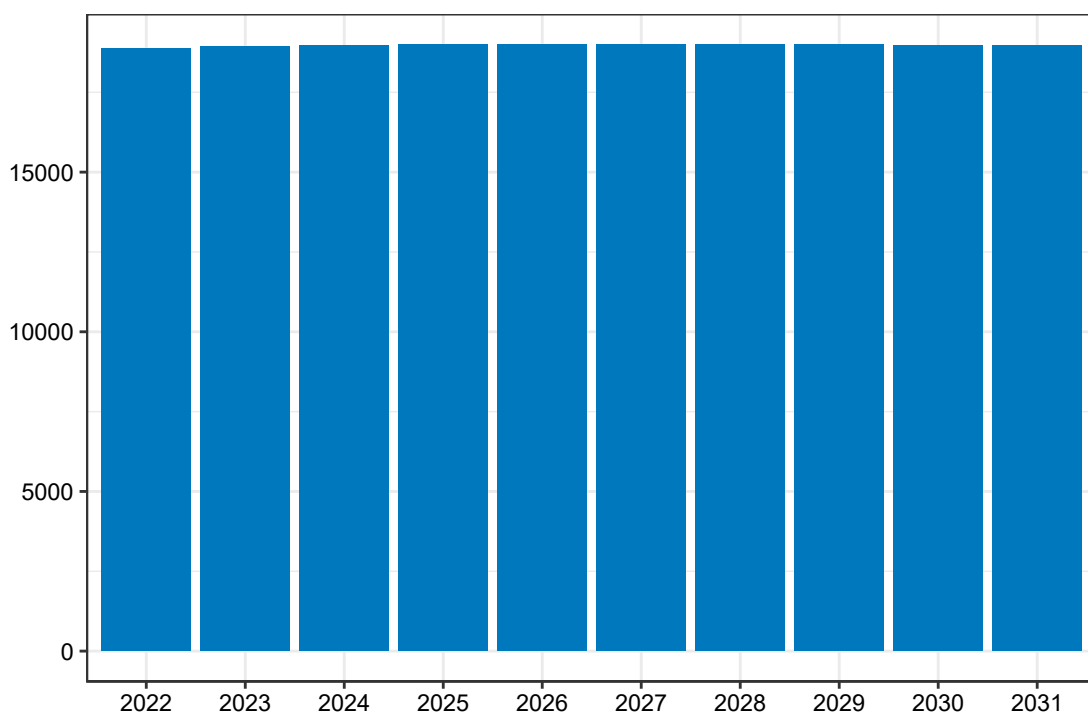
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (nabyte)

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (nabyte) prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 18,9 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 19,0 tys. (wzrost o 0,5 %). Wykres 3.2.31 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

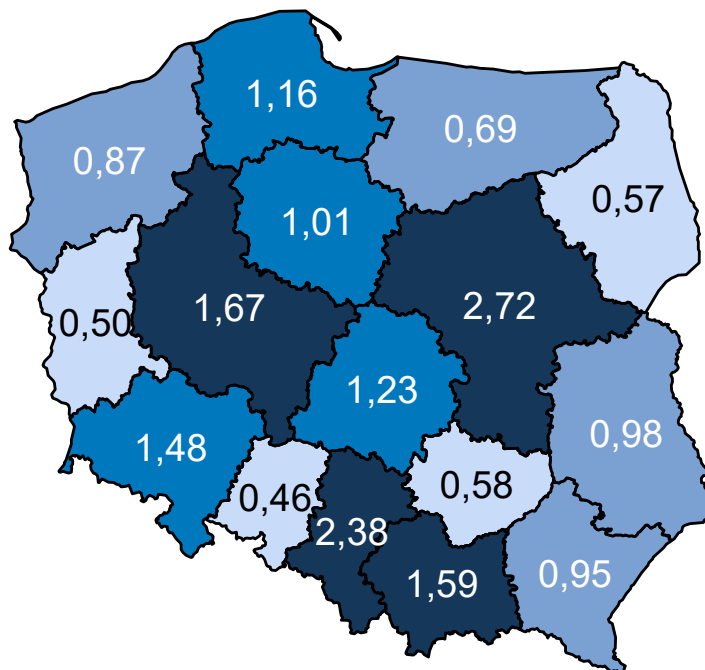
Wykres 3.2.31: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

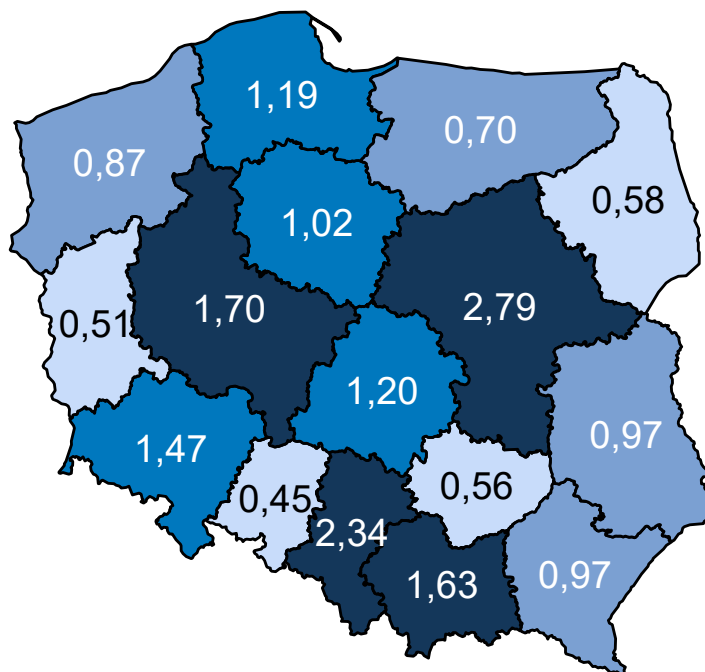
Mapa 3.2.73 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie dolnośląskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,48 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.74.

Mapa 3.2.73: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.74: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

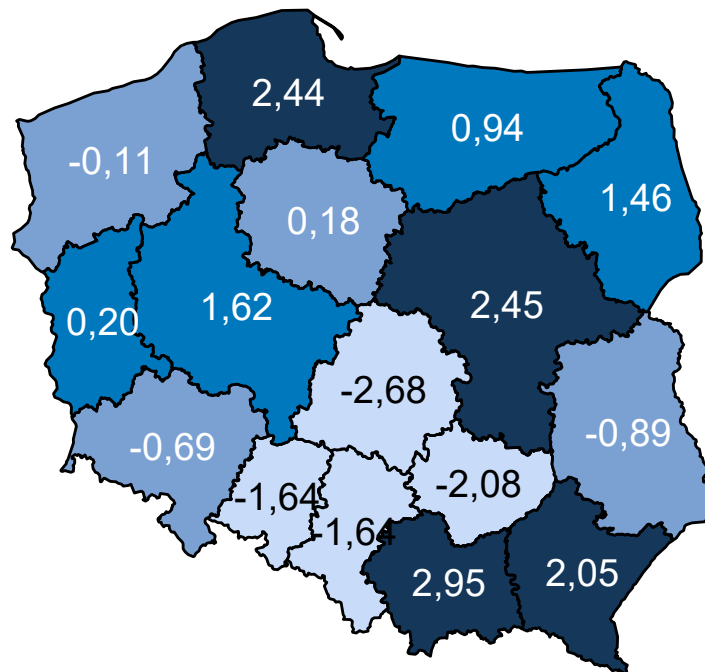


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.75 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie dolnośląskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -0,69%.

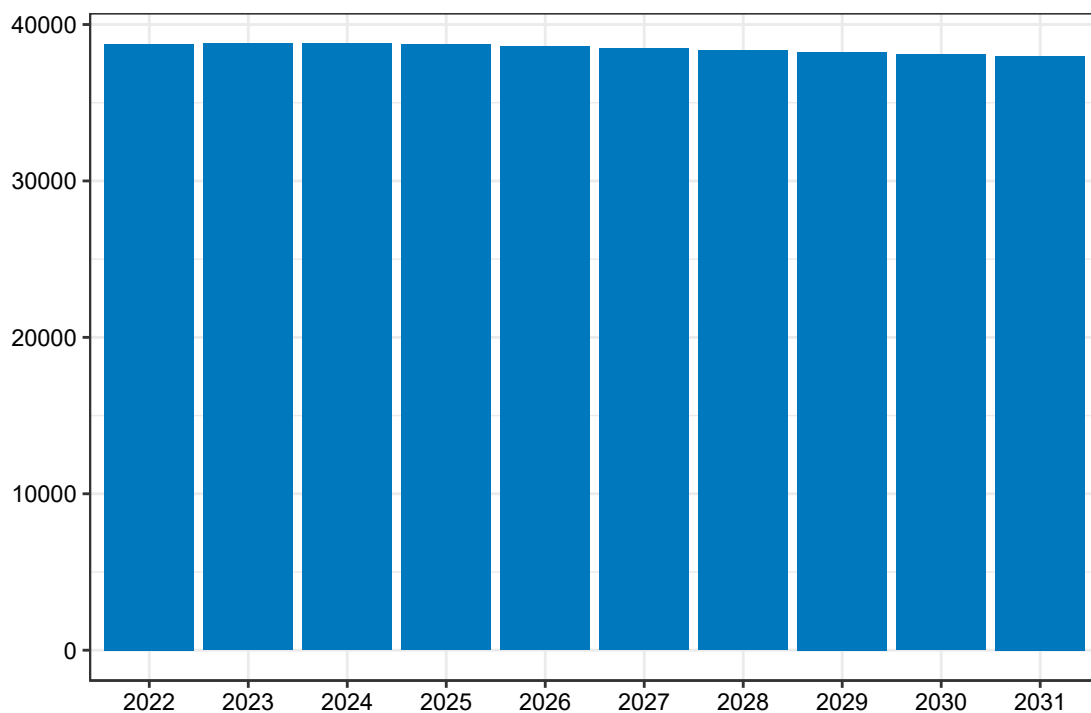
Mapa 3.2.75: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

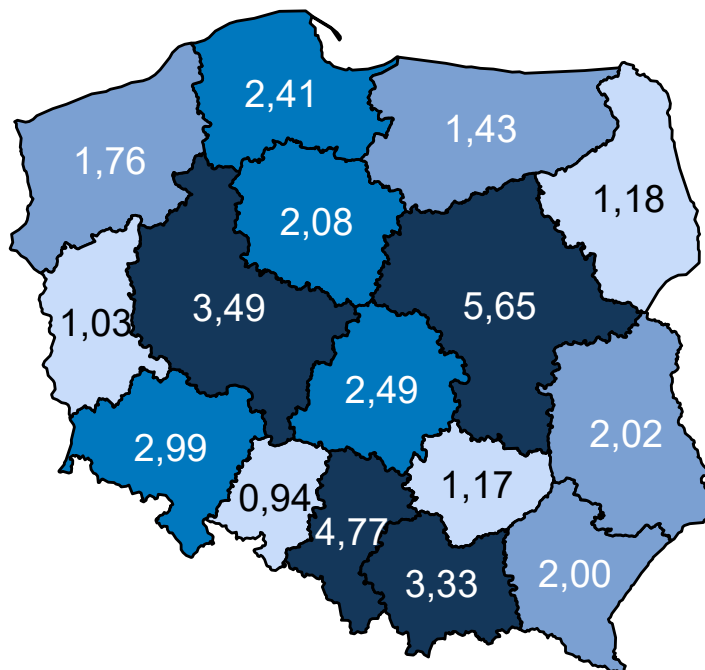
W latach 2022–2031 dla grupy Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (nabyte) prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 38,7 tys. i do 2031 r. spadnie do 38,0 tys. (spadek o -1.8 %). Wykres 3.2.32 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.32: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

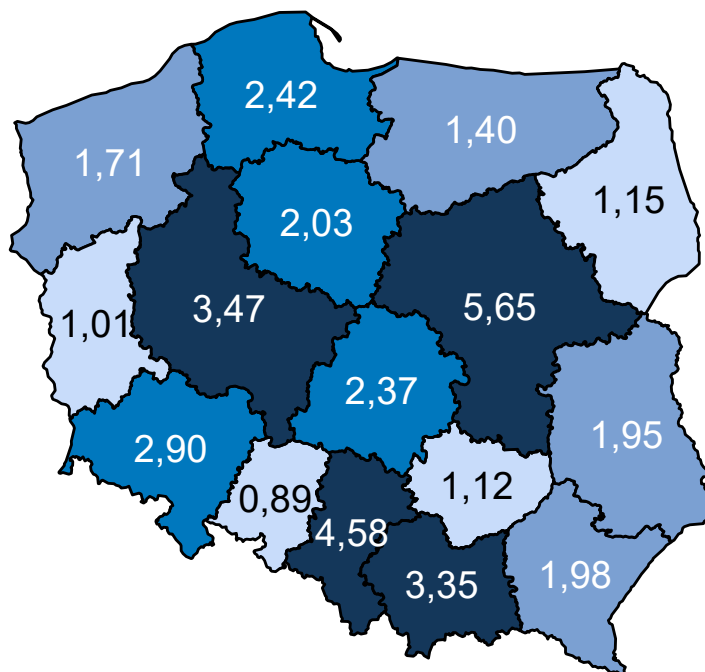
Mapa 3.2.76 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie dolnośląskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,99 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.77.

Mapa 3.2.76: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.77: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

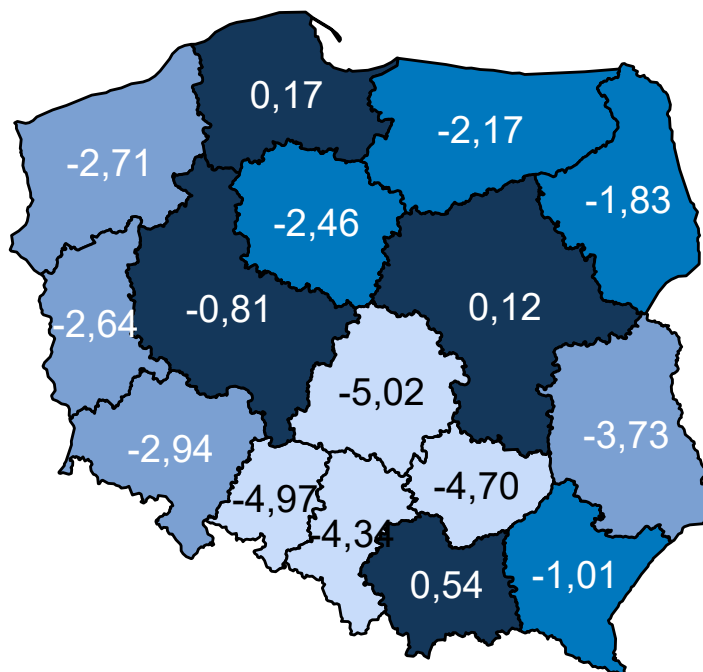


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.78 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie dolnośląskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -2,94%.

Mapa 3.2.78: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

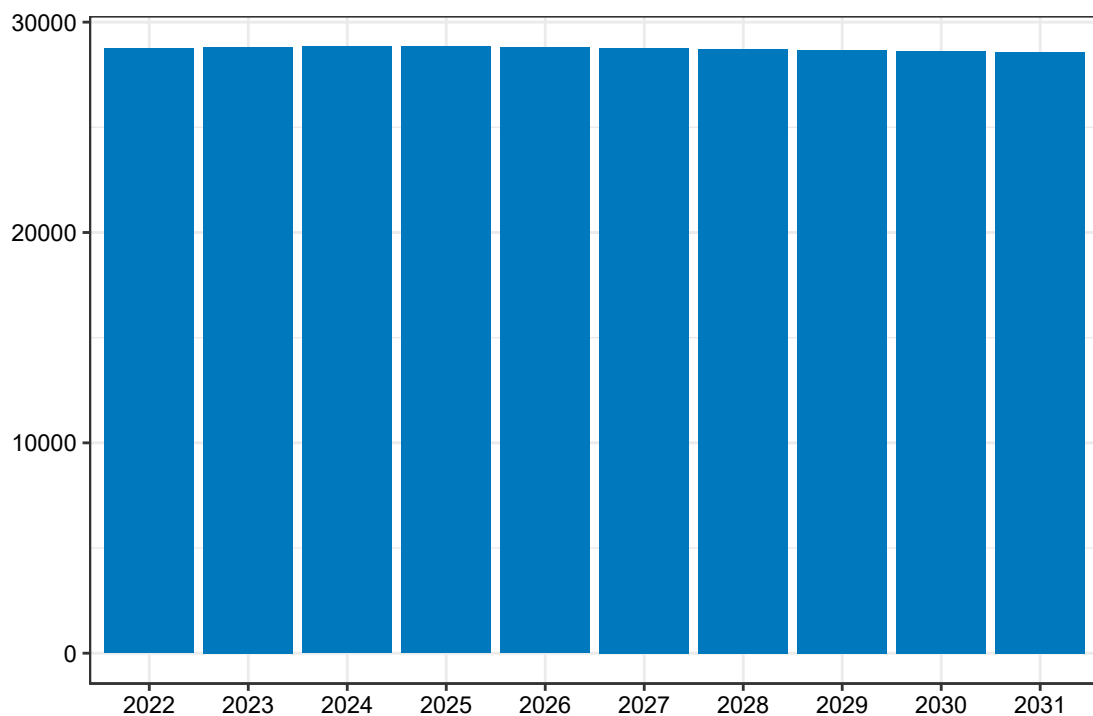


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (nabyte) prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 28,7 tys. i do 2031 r. spadnie do 28,6 tys. (spadek o -0,3 %). Wykres 3.2.33 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

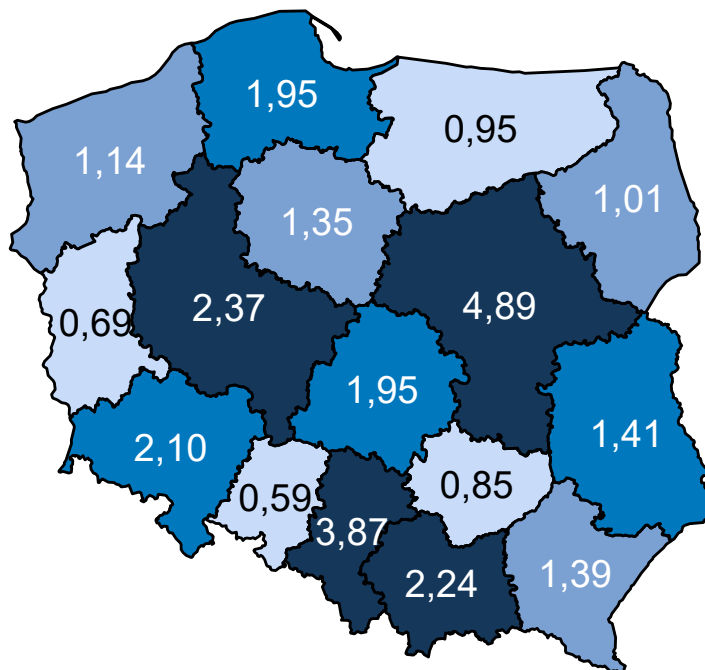
Wykres 3.2.33: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

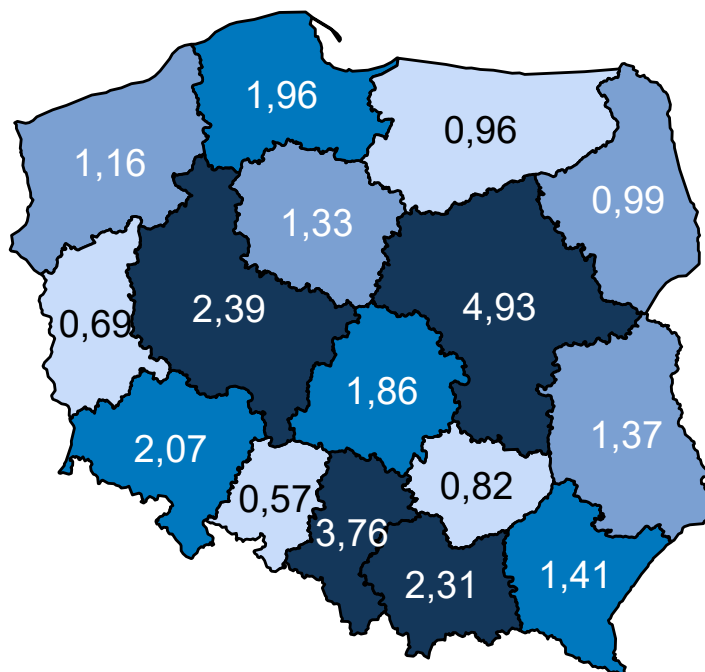
Mapa **3.2.79** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie dolnośląskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,10 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.80**.

Mapa 3.2.79: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.80: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

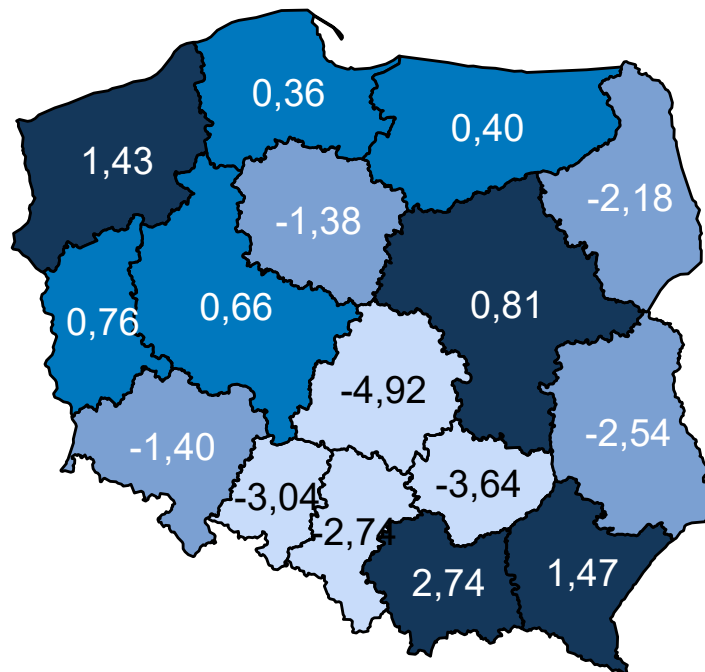


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.81 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie dolnośląskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -1,40%.

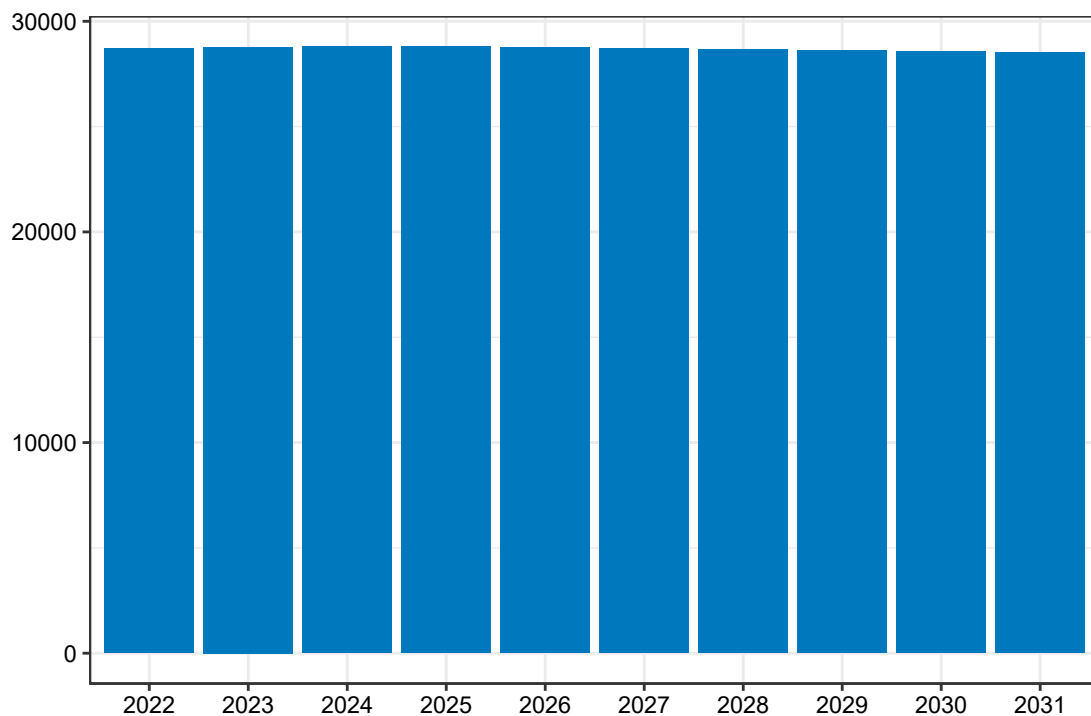
Mapa 3.2.81: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

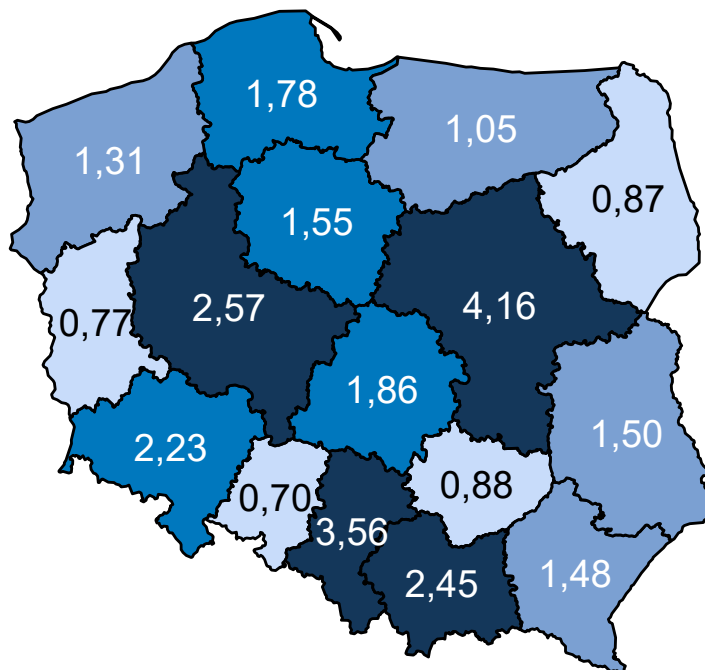
W latach 2022–2031 dla grupy Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (nabyte) prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 28,7 tys. i do 2031 r. spadnie do 28,5 tys. (spadek o -0,7 %). Wykres 3.2.34 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.34: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

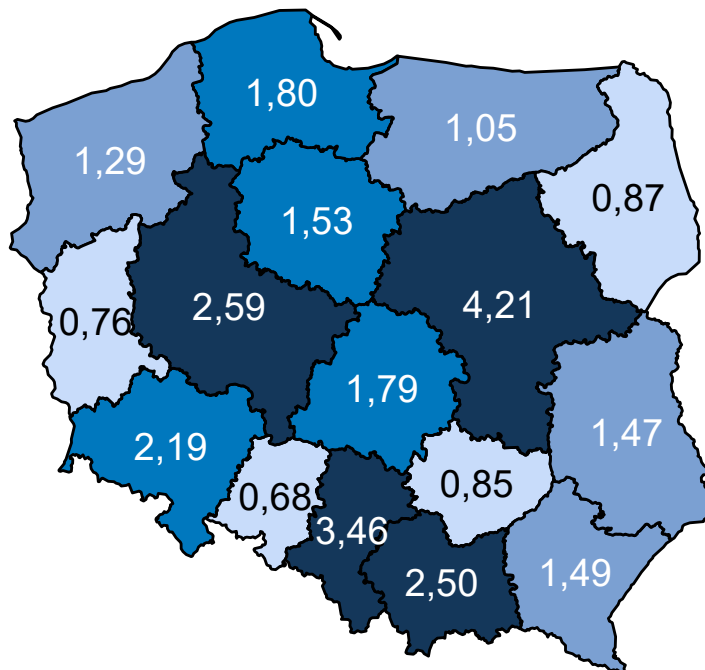
Mapa **3.2.82** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie dolnośląskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,23 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.83**.

Mapa 3.2.82: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.83: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

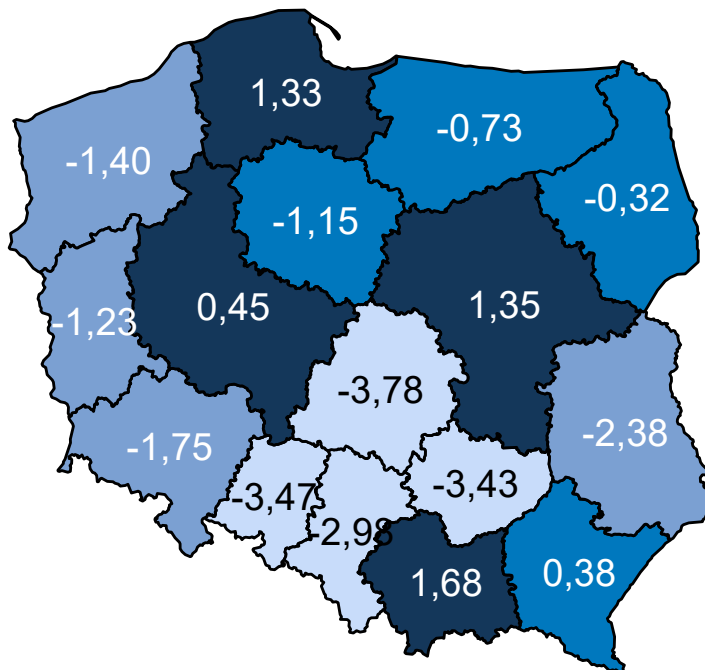


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.84 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie dolnośląskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -1,75%.

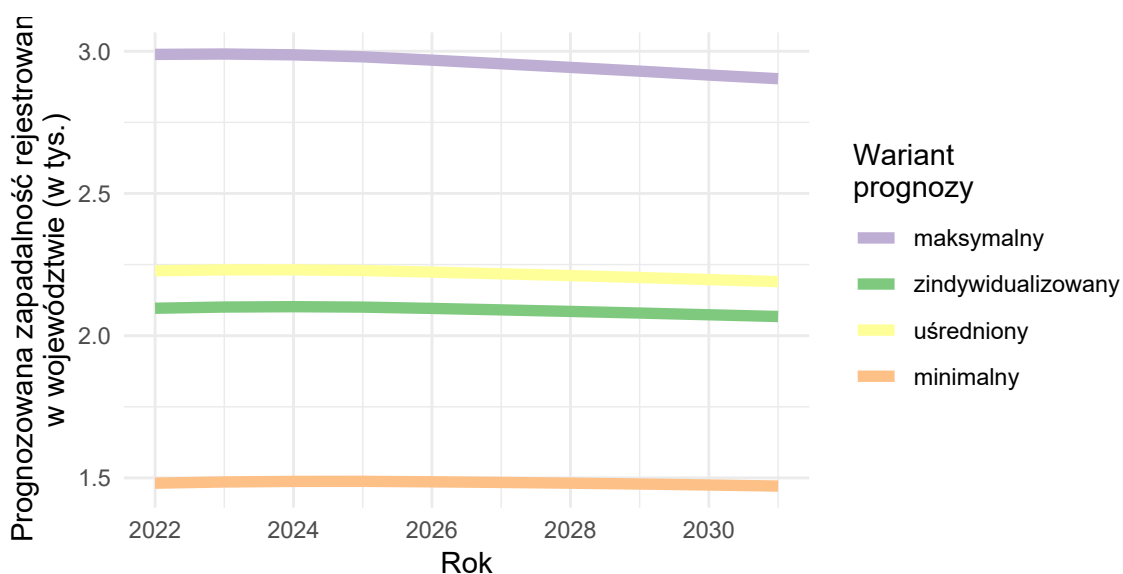
Mapa 3.2.84: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 3.2.35.

Wykres 3.2.35: Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



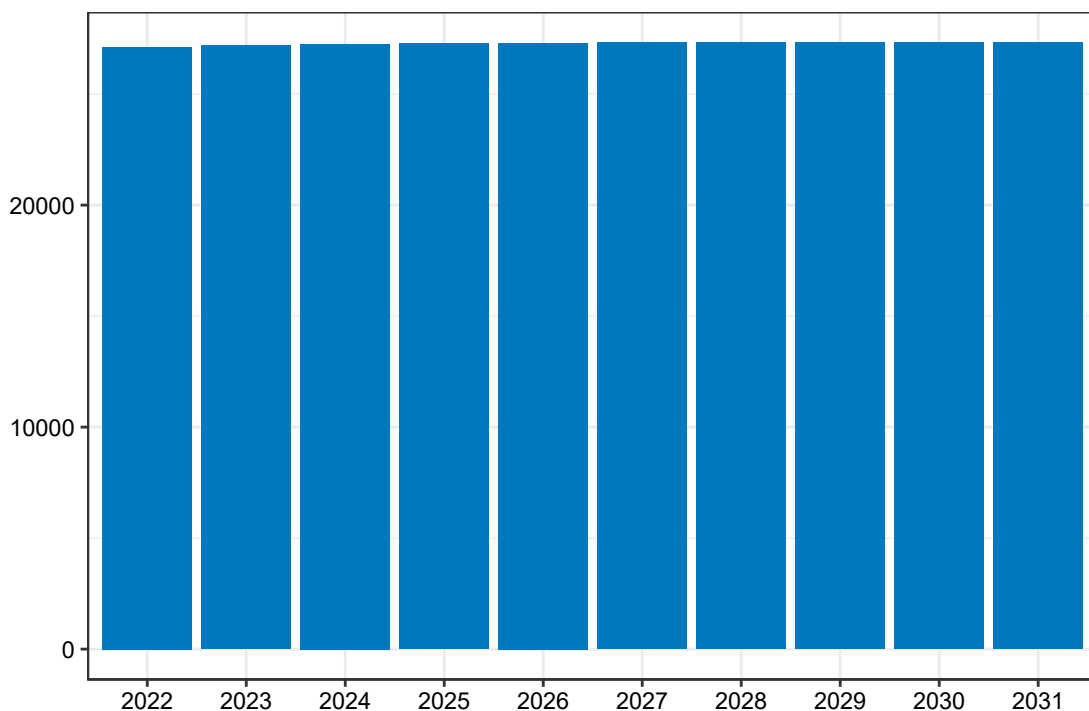
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Inne choroby krwi

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Inne choroby krwi prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 27,1 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 27,3 tys. (wzrost o 0,7 %). Wykres 3.2.36 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

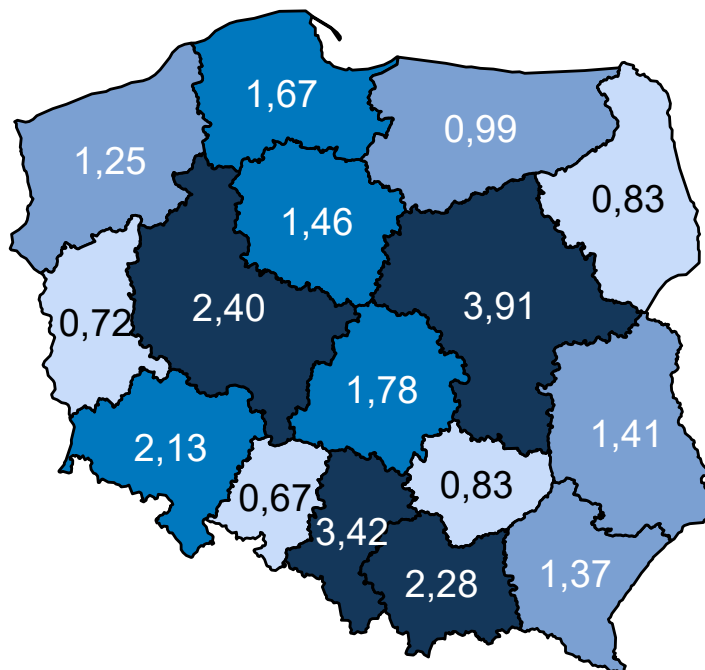
Wykres 3.2.36: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

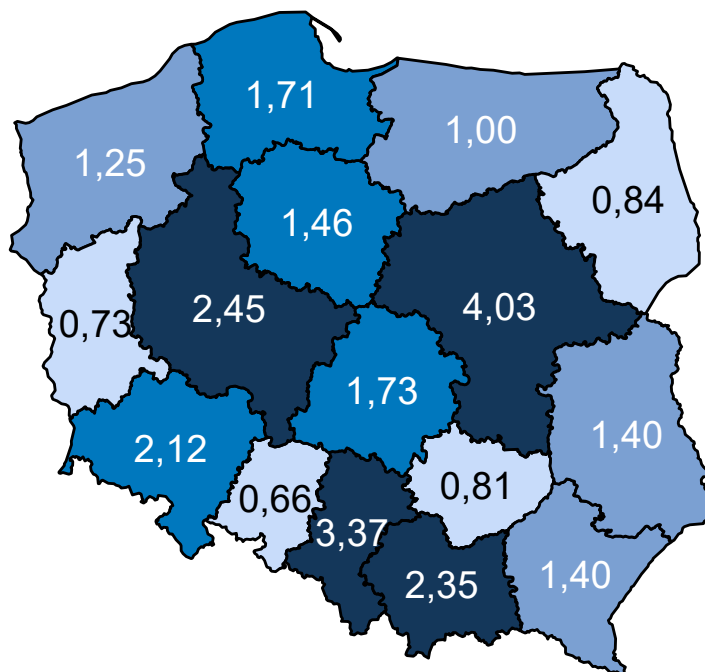
Mapa 3.2.85 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie dolnośląskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,13 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.86.

Mapa 3.2.85: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.86: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

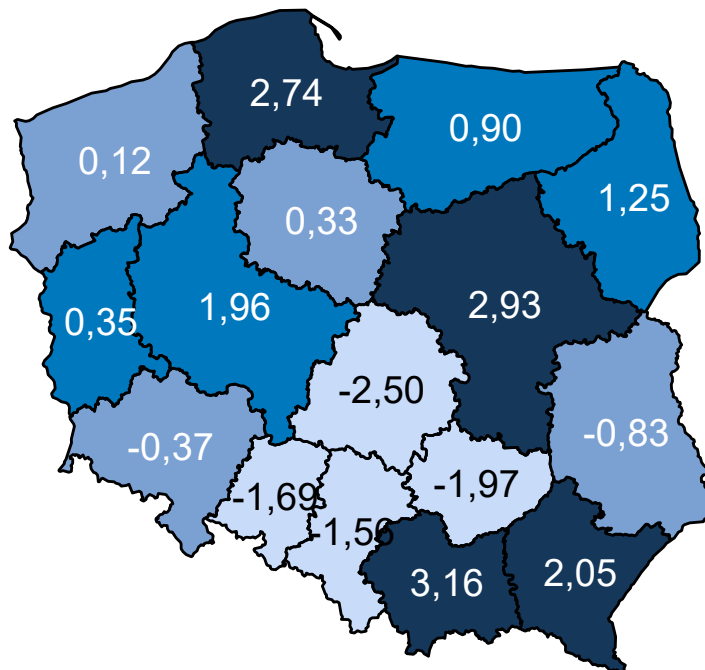


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.87 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie dolnośląskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -0,37%.

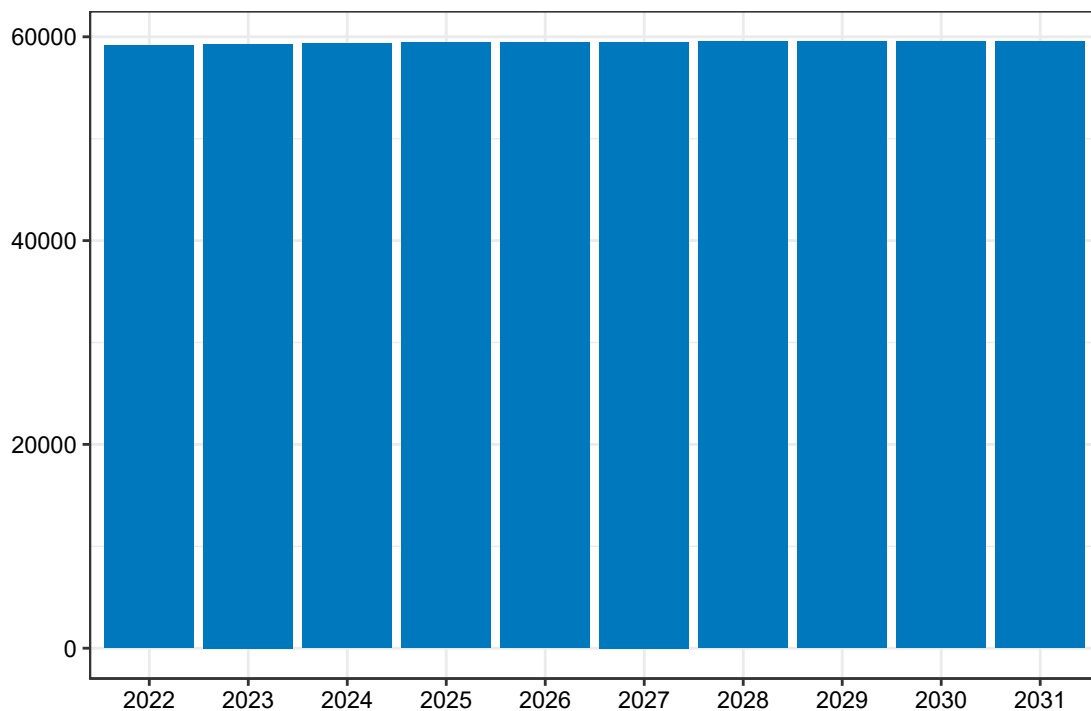
Mapa 3.2.87: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

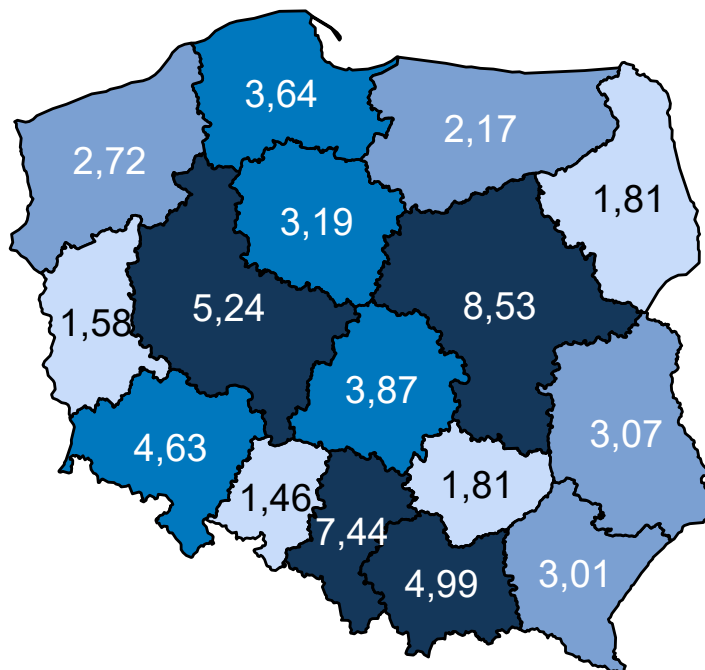
W latach 2022–2031 dla grupy Inne choroby krwi prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 59,2 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 59,5 tys. (wzrost o 0,5 %). Wykres 3.2.37 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.37: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

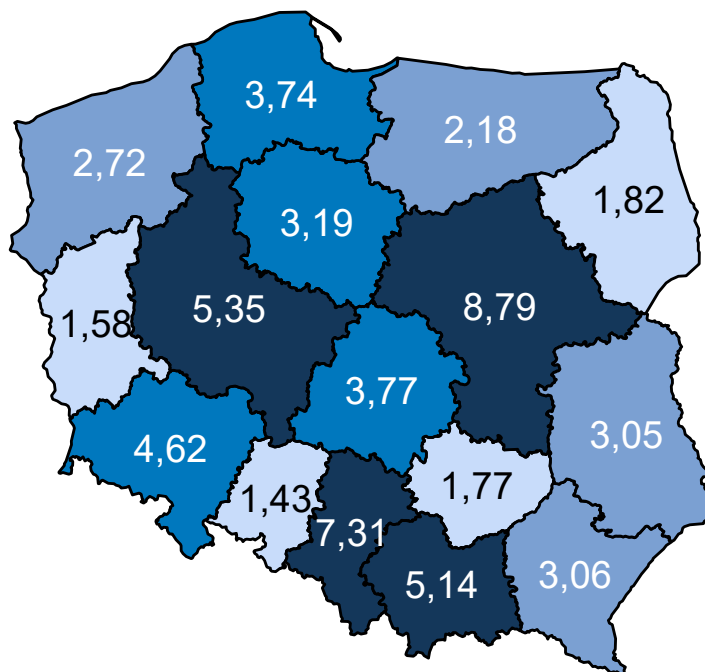
Mapa 3.2.88 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie dolnośląskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 4,63 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.89.

Mapa 3.2.88: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.89: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

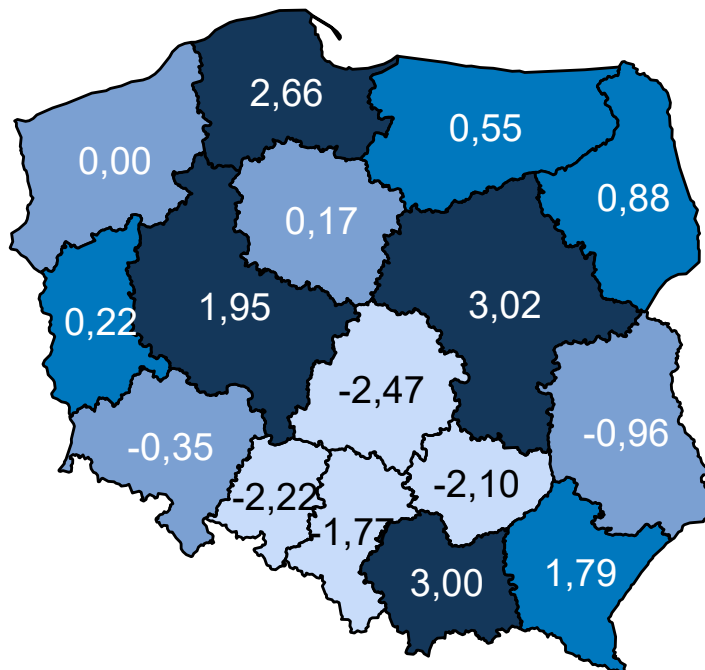


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.90 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie dolnośląskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -0,35%.

Mapa 3.2.90: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

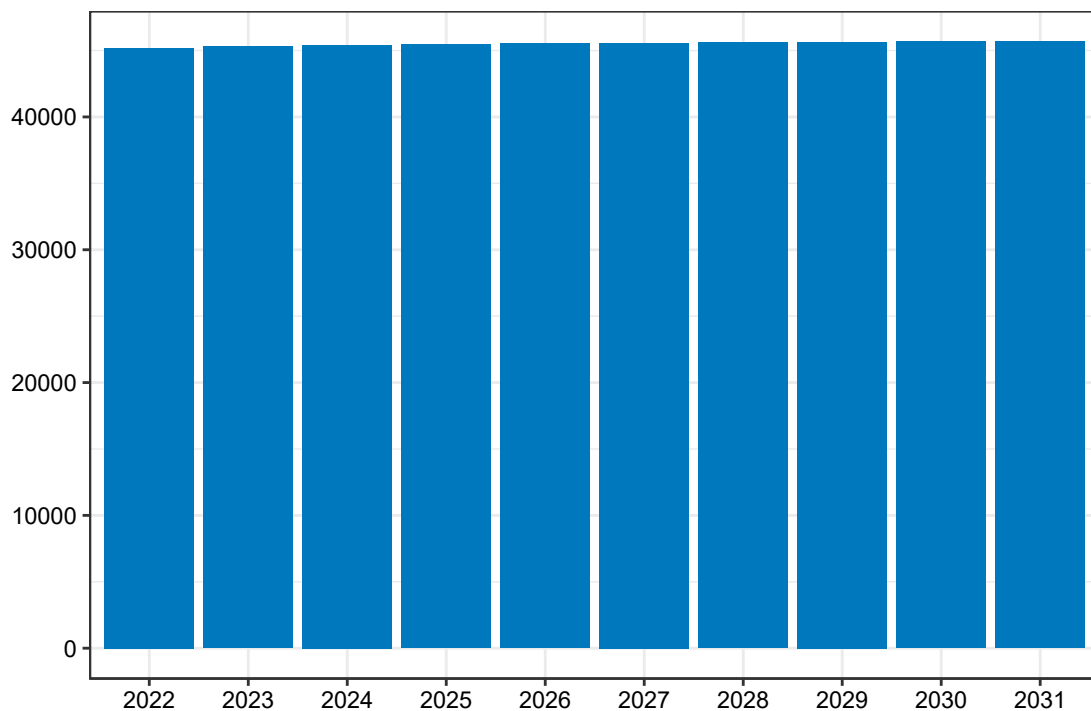


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Inne choroby krwi prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 45,2 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 45,7 tys. (wzrost o 1.1 %). Wykres 3.2.38 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

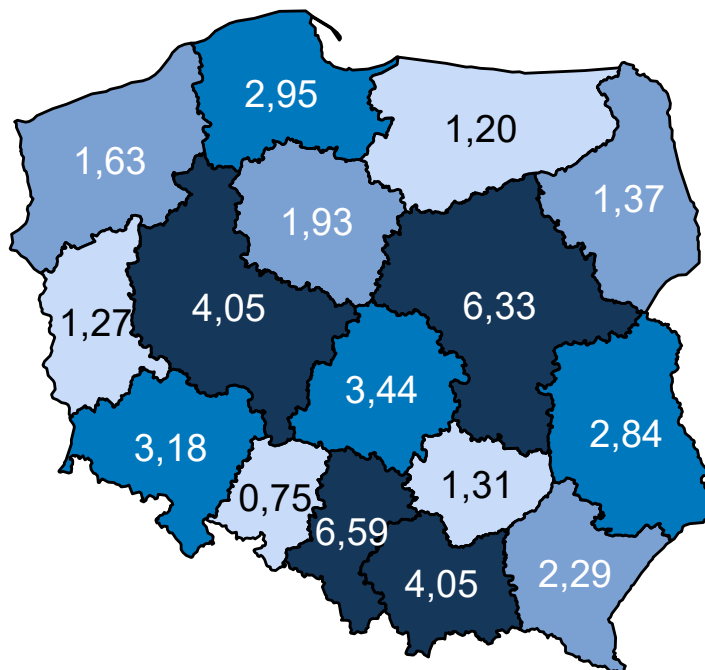
Wykres 3.2.38: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

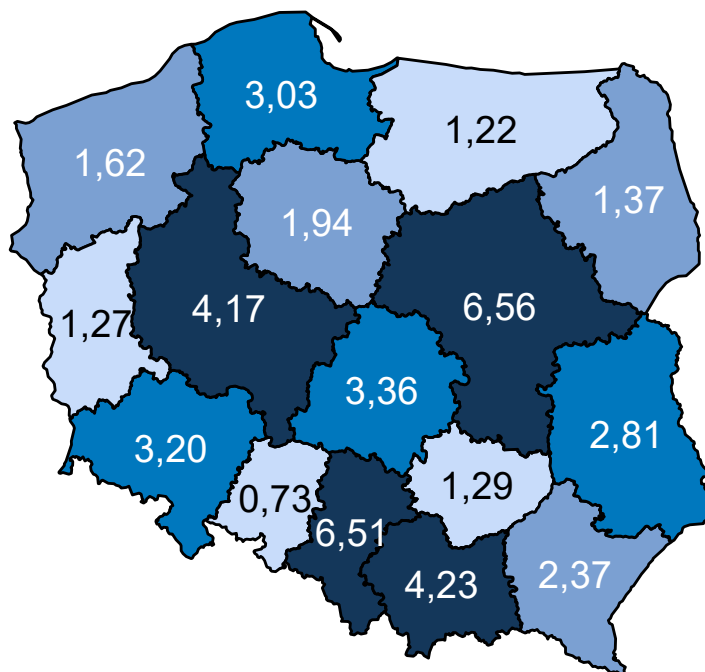
Mapa **3.2.91** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie dolnośląskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 3,18 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.92**.

Mapa 3.2.91: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.92: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

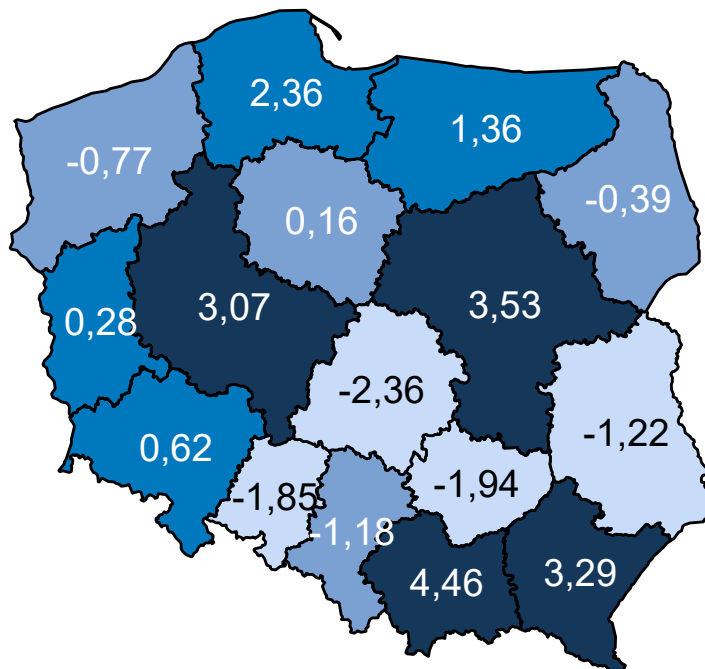


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.93 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie dolnośląskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 0,62%.

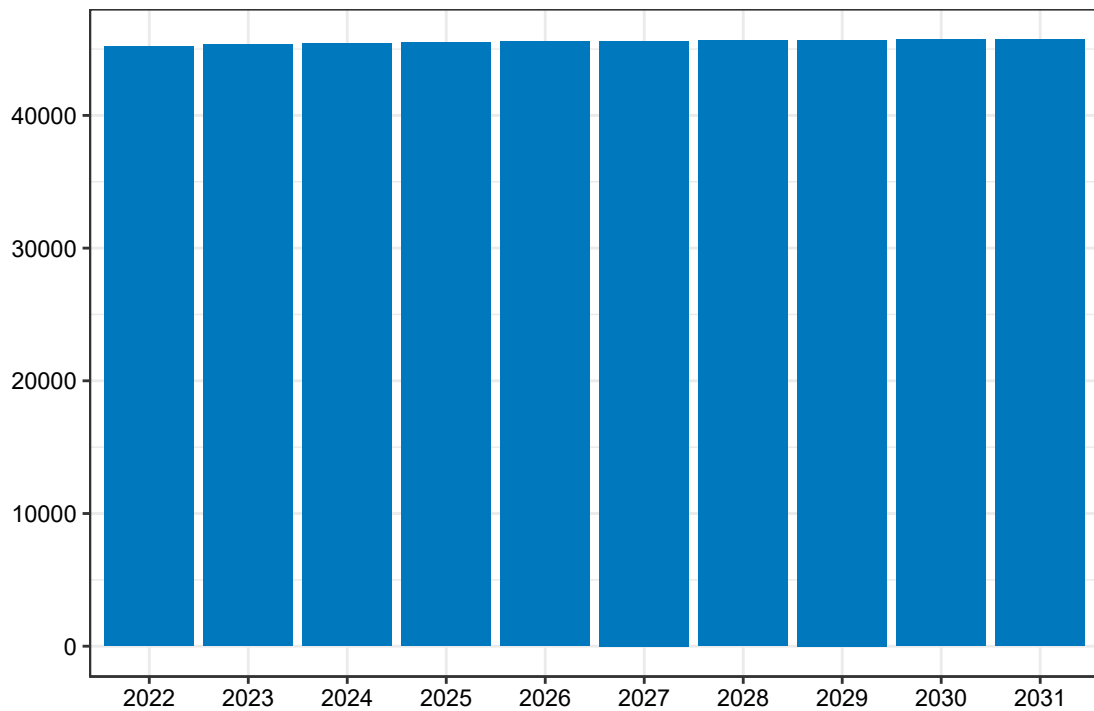
Mapa 3.2.93: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

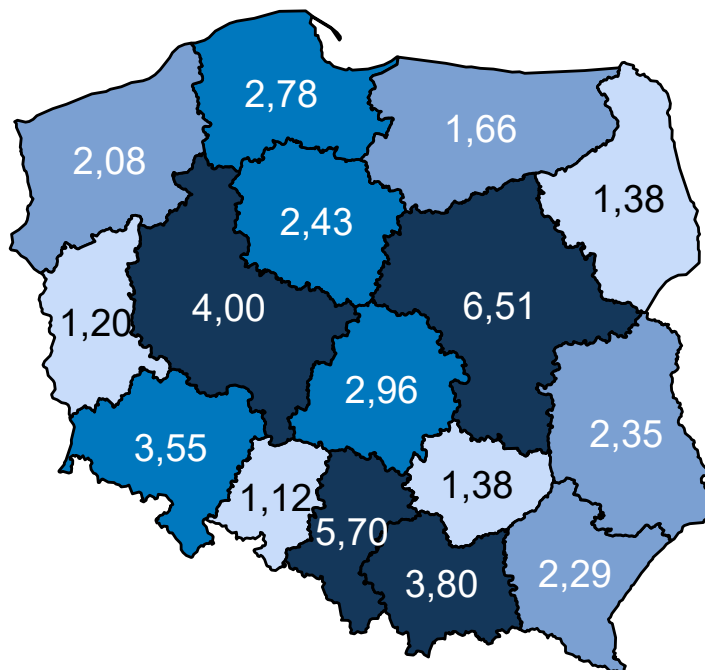
W latach 2022–2031 dla grupy Inne choroby krwi prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 45,2 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 45,7 tys. (wzrost o 1.1 %). Wykres 3.2.39 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.39: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

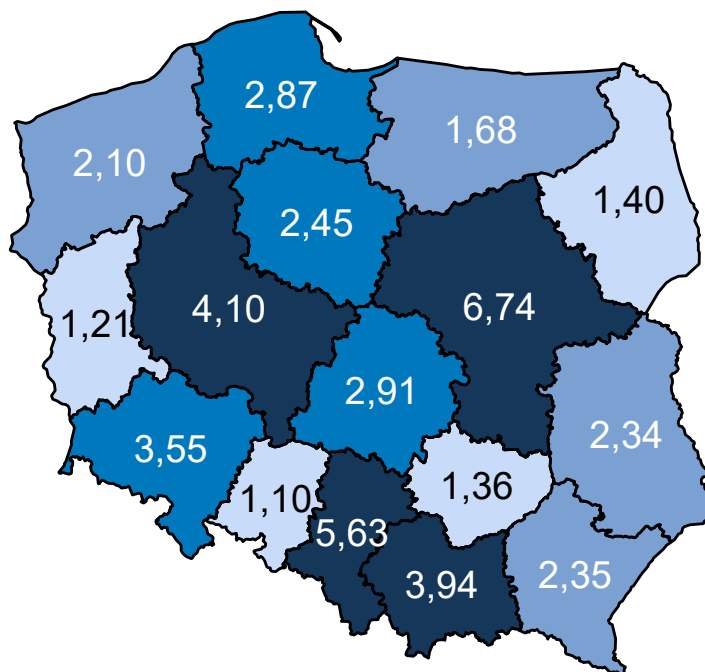
Mapa 3.2.94 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie dolnośląskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 3,55 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.95.

Mapa 3.2.94: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.95: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

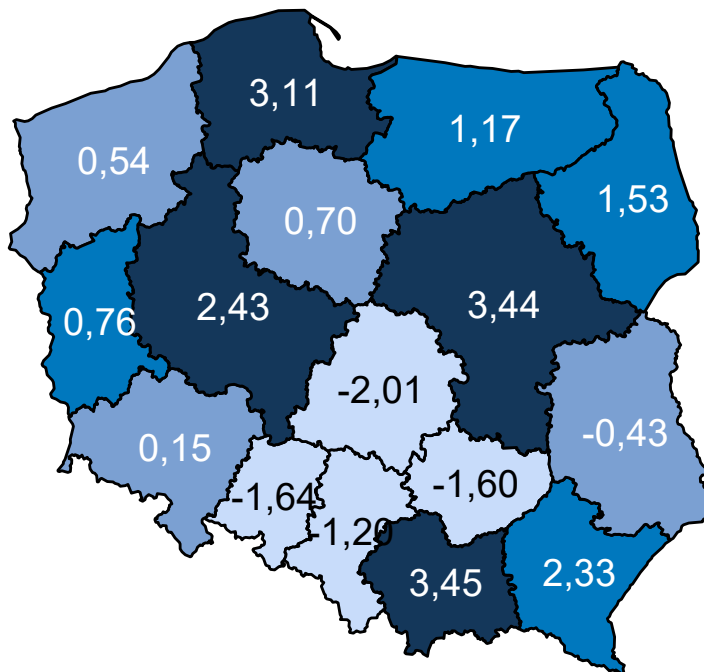


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.96 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie dolnośląskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 0,15%.

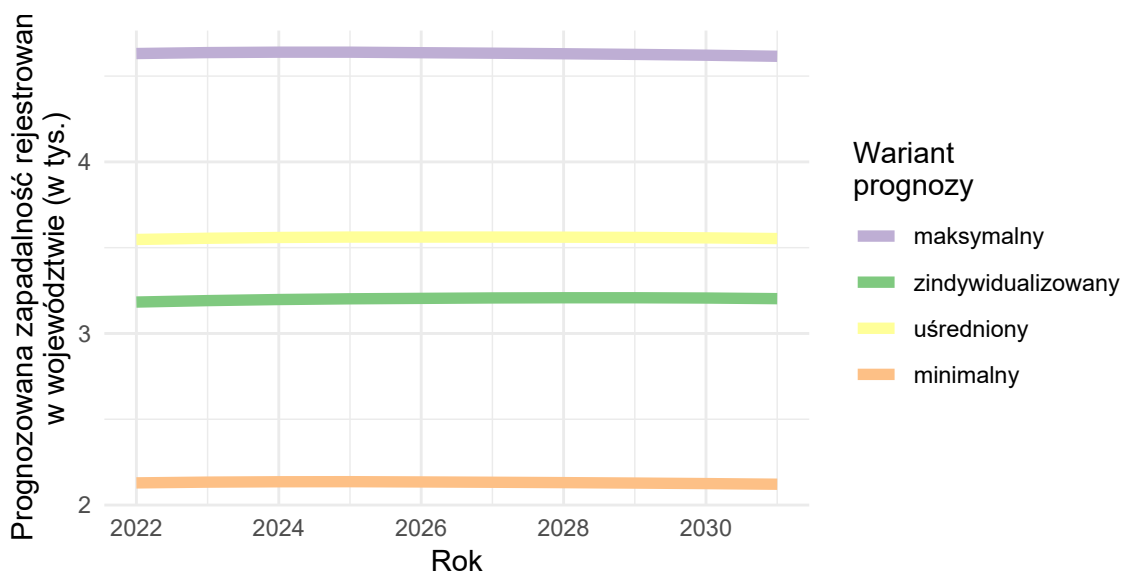
Mapa 3.2.96: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 3.2.40.

Wykres 3.2.40: Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



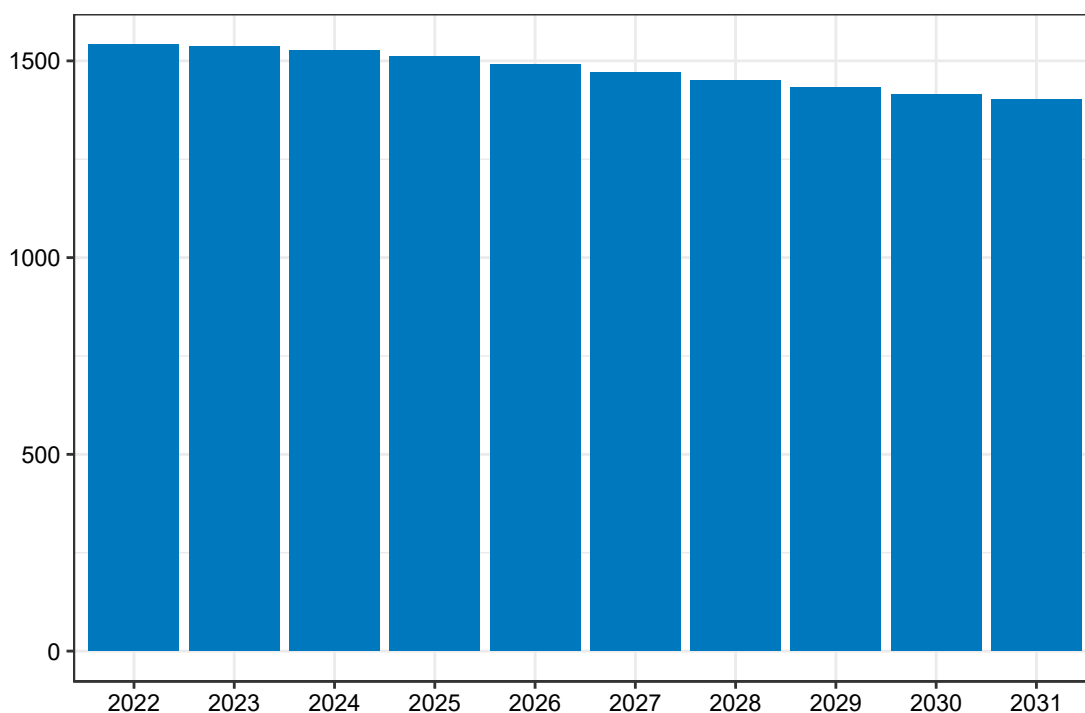
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Choroby układu odpornościowego (pierwotne)

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Choroby układu odpornościowego (pierwotne) prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 1,5 tys. i do 2031 r. spadnie do 1,4 tys. (spadek o -6.7 %). Wykres 3.2.41 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

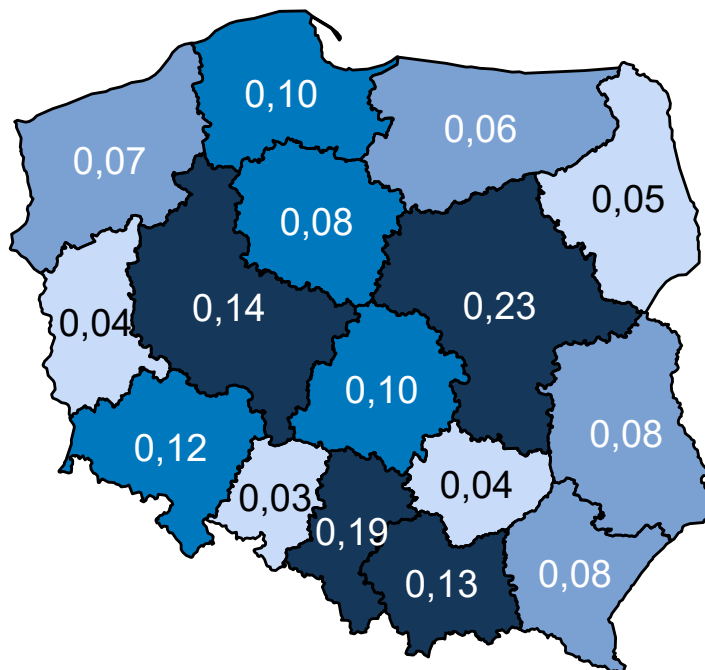
Wykres 3.2.41: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

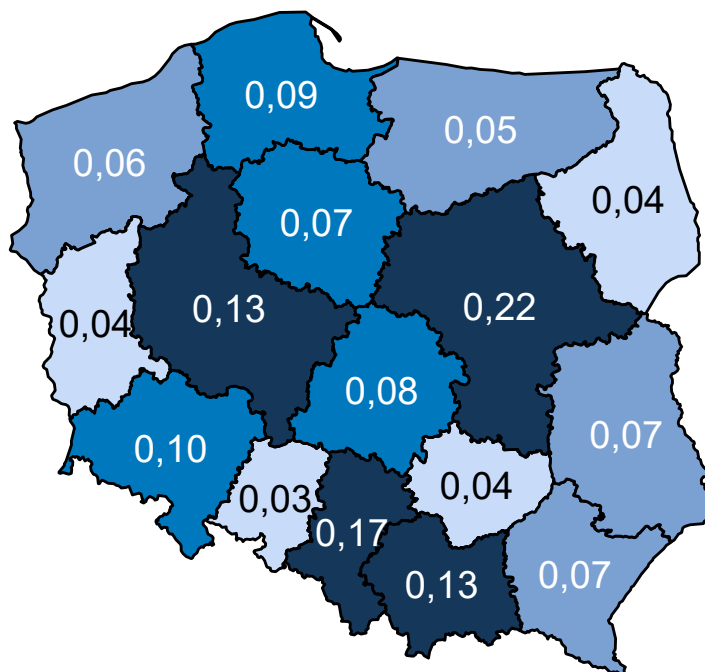
Mapa 3.2.97 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie dolnośląskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,12 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.98.

Mapa 3.2.97: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.98: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

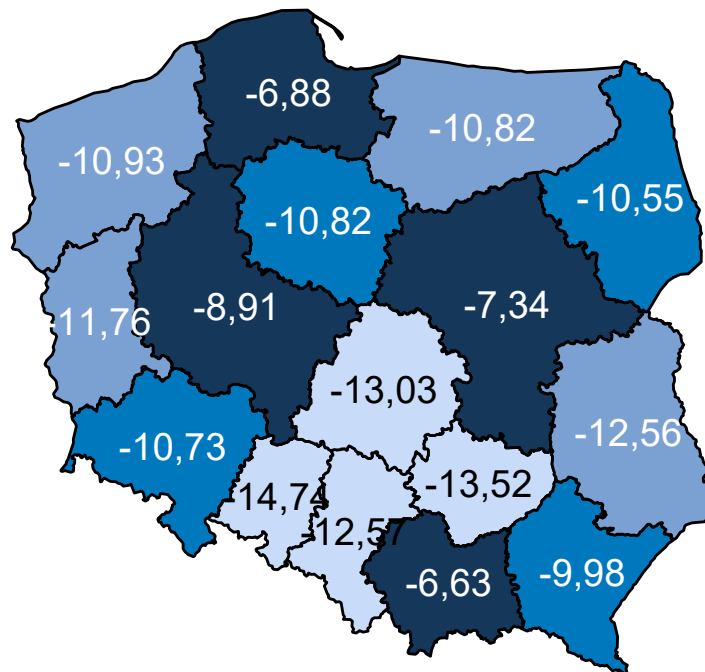


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.99 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie dolnośląskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -10,73%.

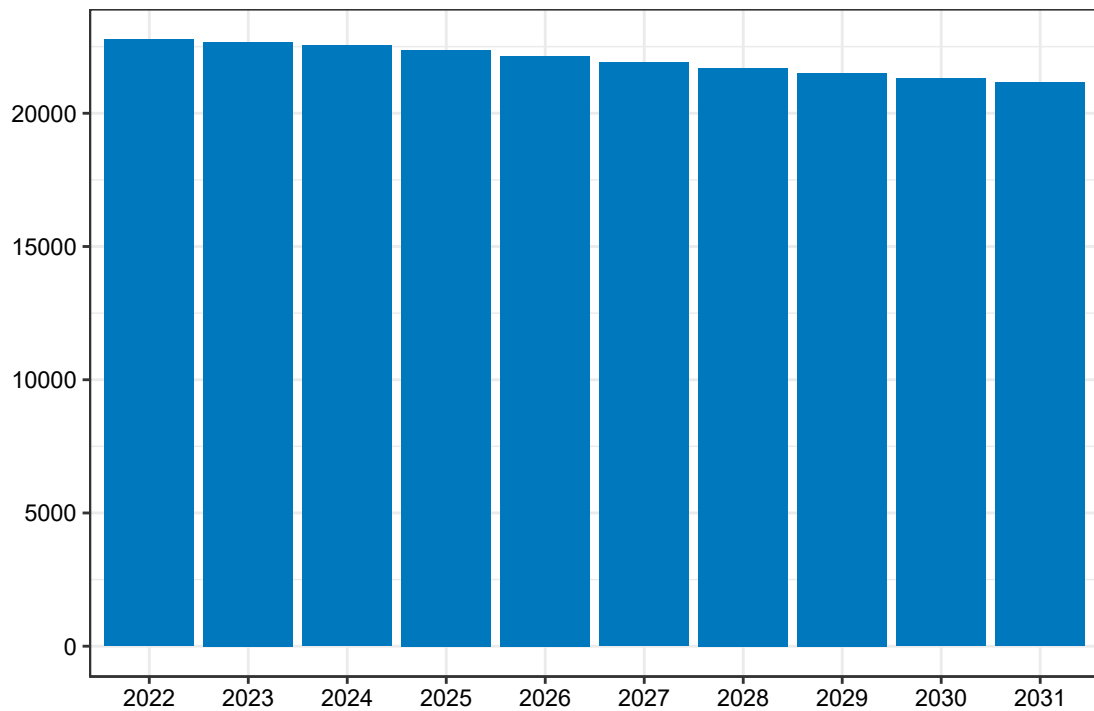
Mapa 3.2.99: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

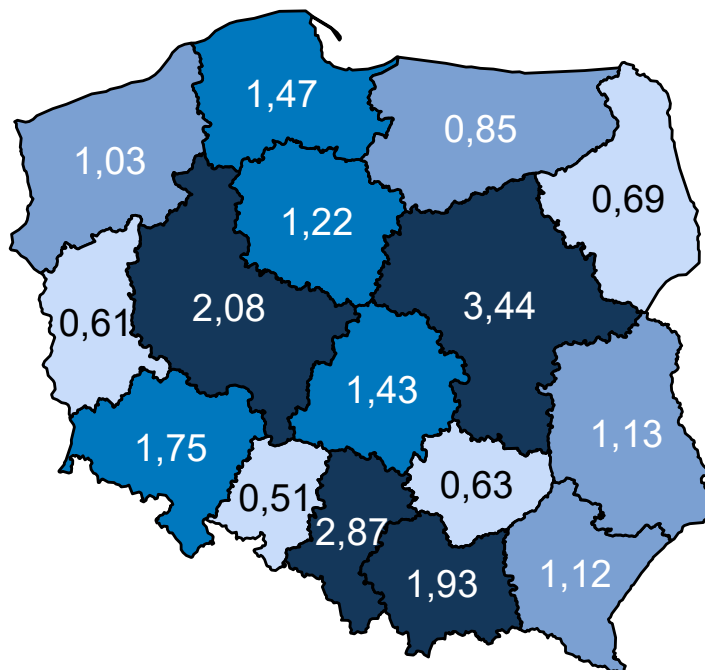
W latach 2022–2031 dla grupy Choroby układu odpornościowego (pierwotne) prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 22,8 tys. i do 2031 r. spadnie do 21,2 tys. (spadek o -7 %). Wykres 3.2.42 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.42: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

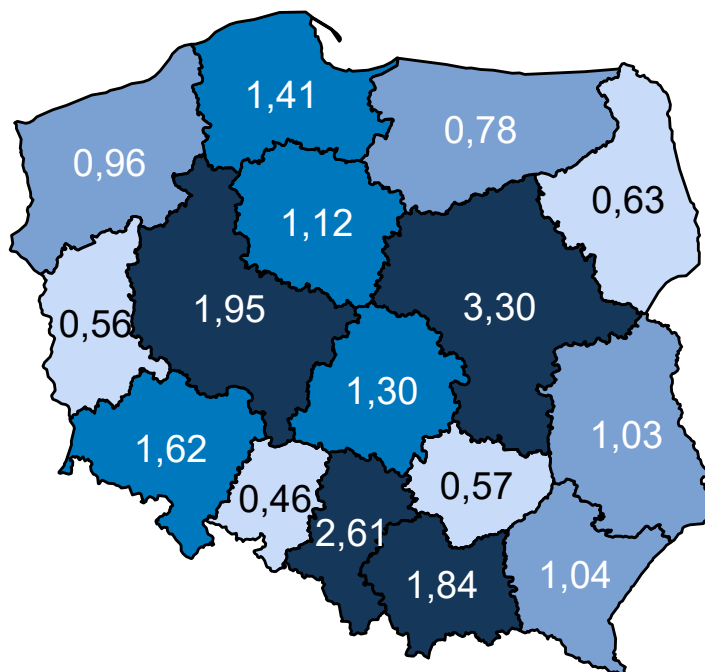
Mapa 3.2.100 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie dolnośląskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,75 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.101.

Mapa 3.2.100: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.101: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

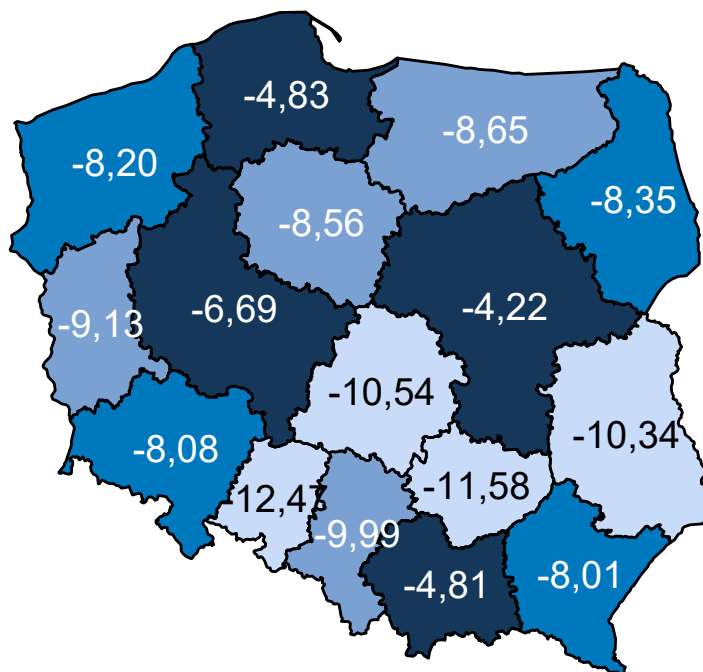


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.102 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie dolnośląskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -8,08%.

Mapa 3.2.102: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

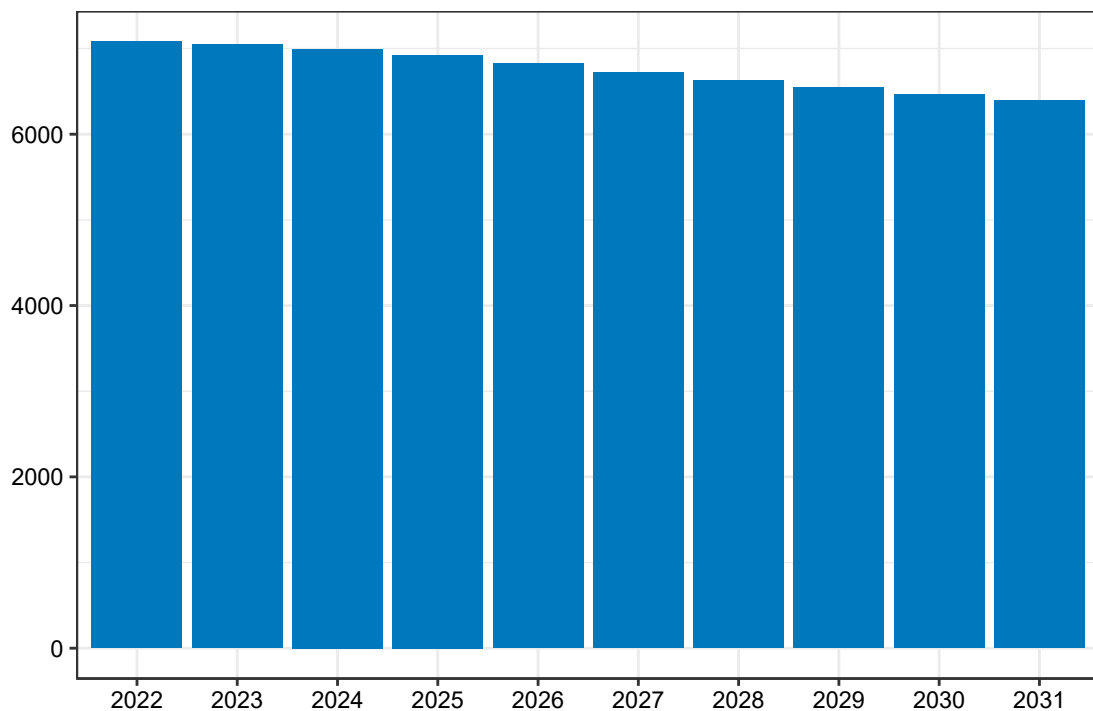


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Choroby układu odpornościowego (pierwotne) prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 7,1 tys. i do 2031 r. spadnie do 6,4 tys. (spadek o -9,9 %). Wykres 3.2.43 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

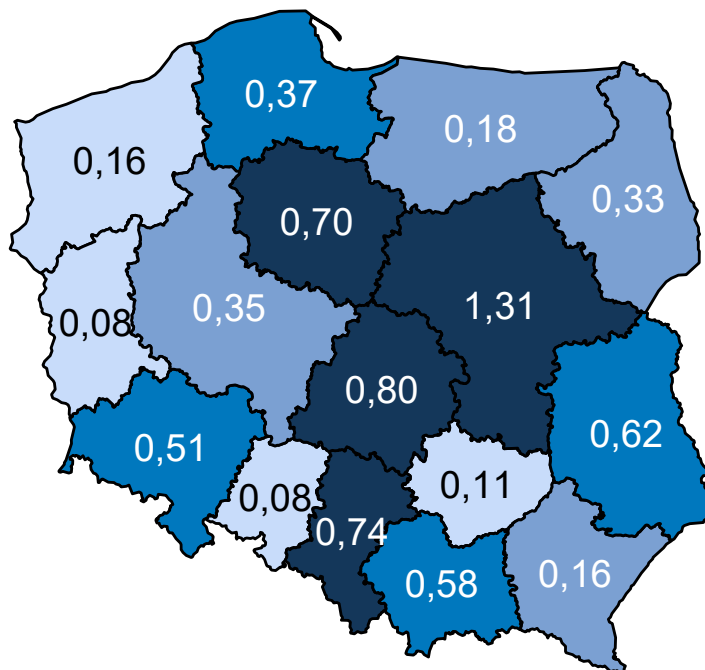
Wykres 3.2.43: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

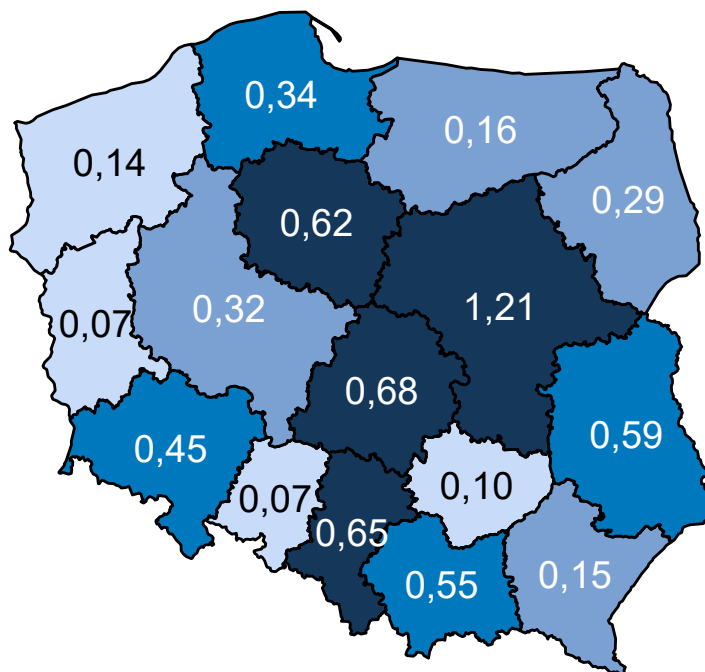
Mapa 3.2.103 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie dolnośląskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,51 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.104.

Mapa 3.2.103: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.104: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

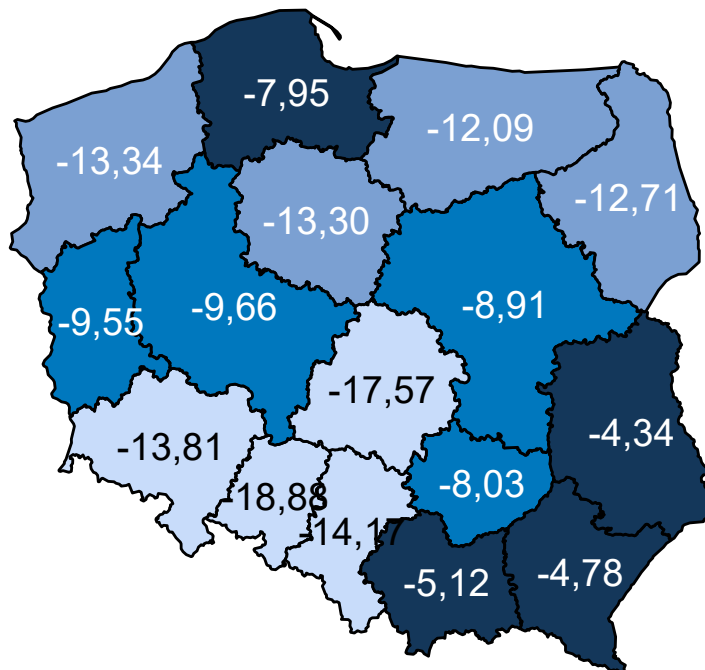


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.105 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie dolnośląskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -13,81%.

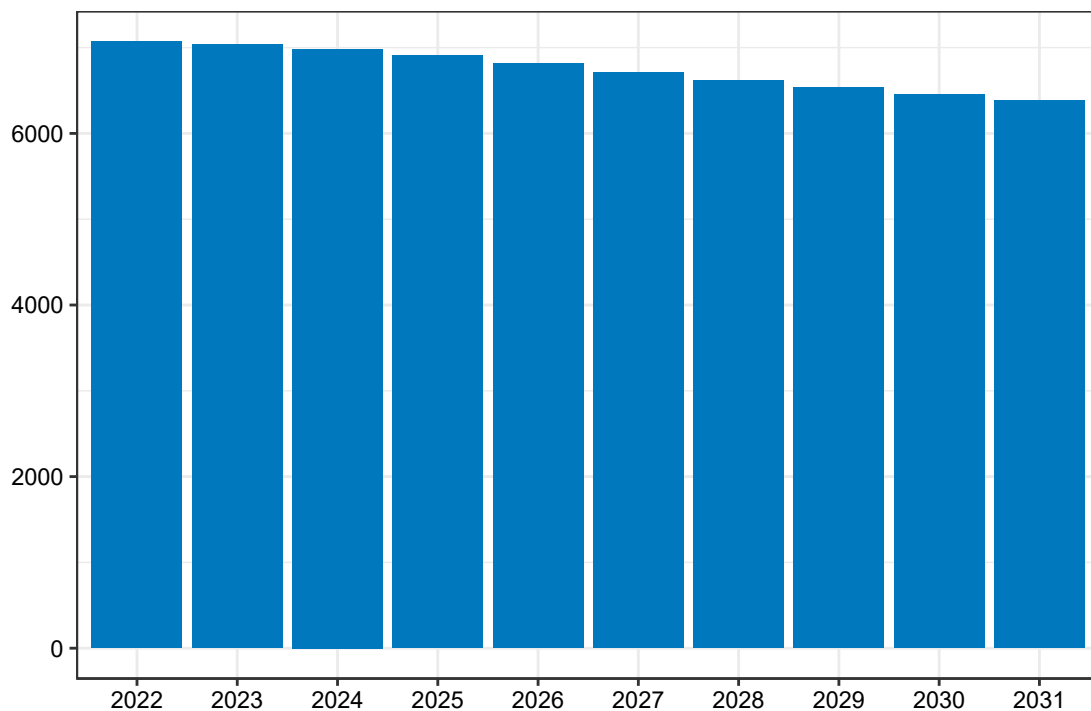
Mapa 3.2.105: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

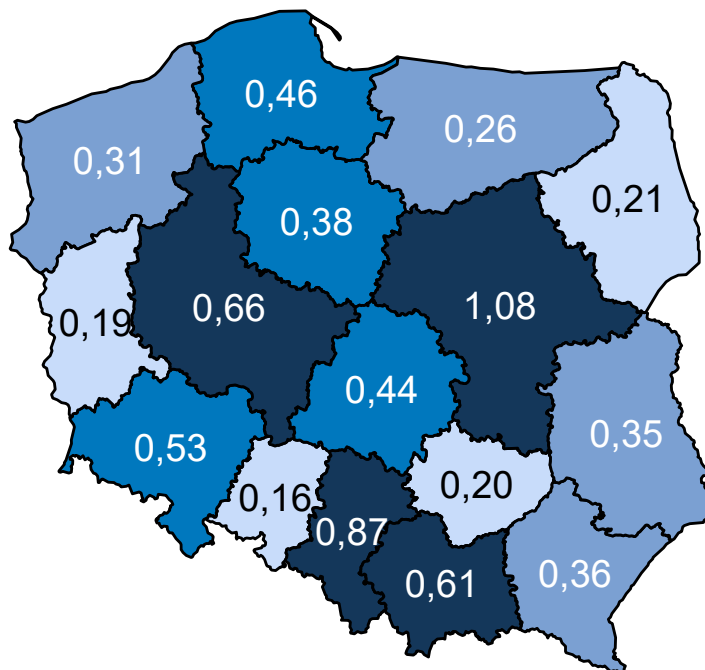
W latach 2022–2031 dla grupy Choroby układu odpornościowego (pierwotne) prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 7,1 tys. i do 2031 r. spadnie do 6,4 tys. (spadek o -9,9 %). Wykres 3.2.44 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.44: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

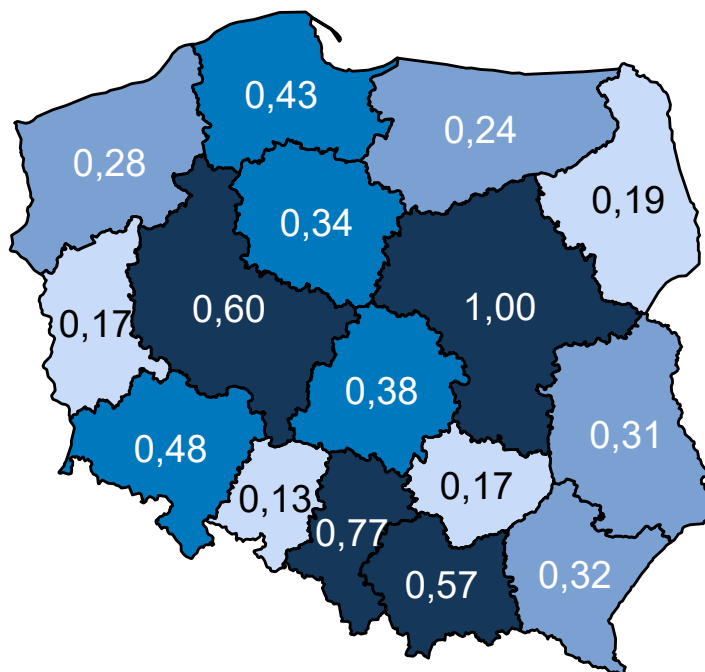
Mapa 3.2.106 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie dolnośląskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,53 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.107.

Mapa 3.2.106: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.107: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

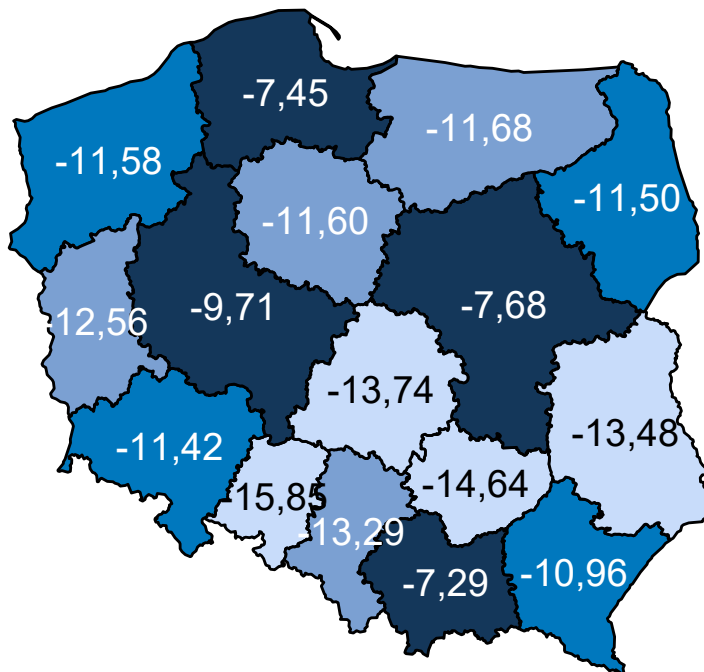


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.108 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie dolnośląskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -11,42%.

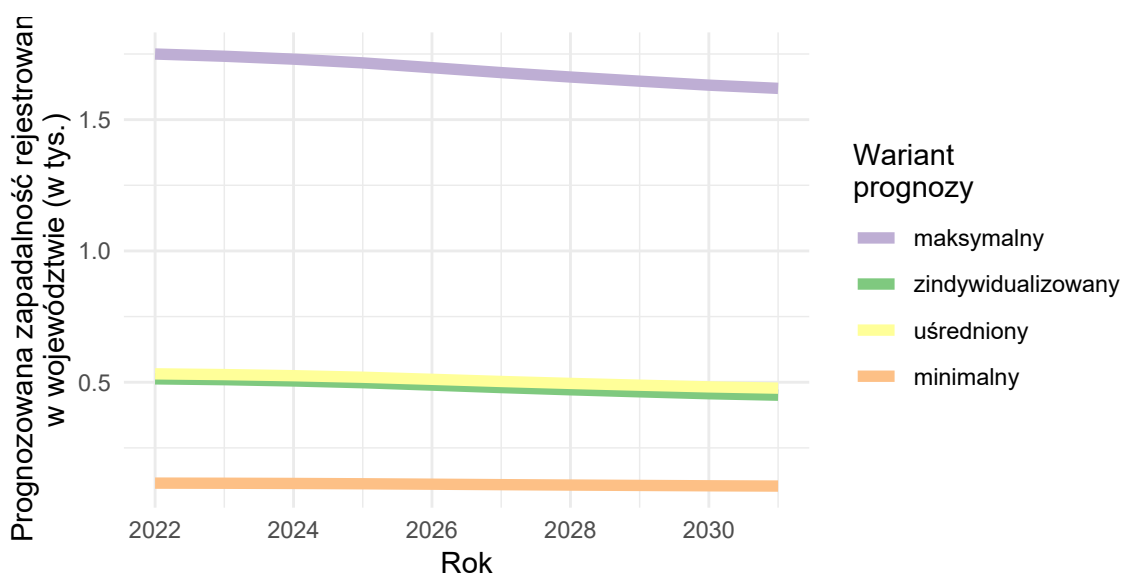
Mapa 3.2.108: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 3.2.45.

Wykres 3.2.45: Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



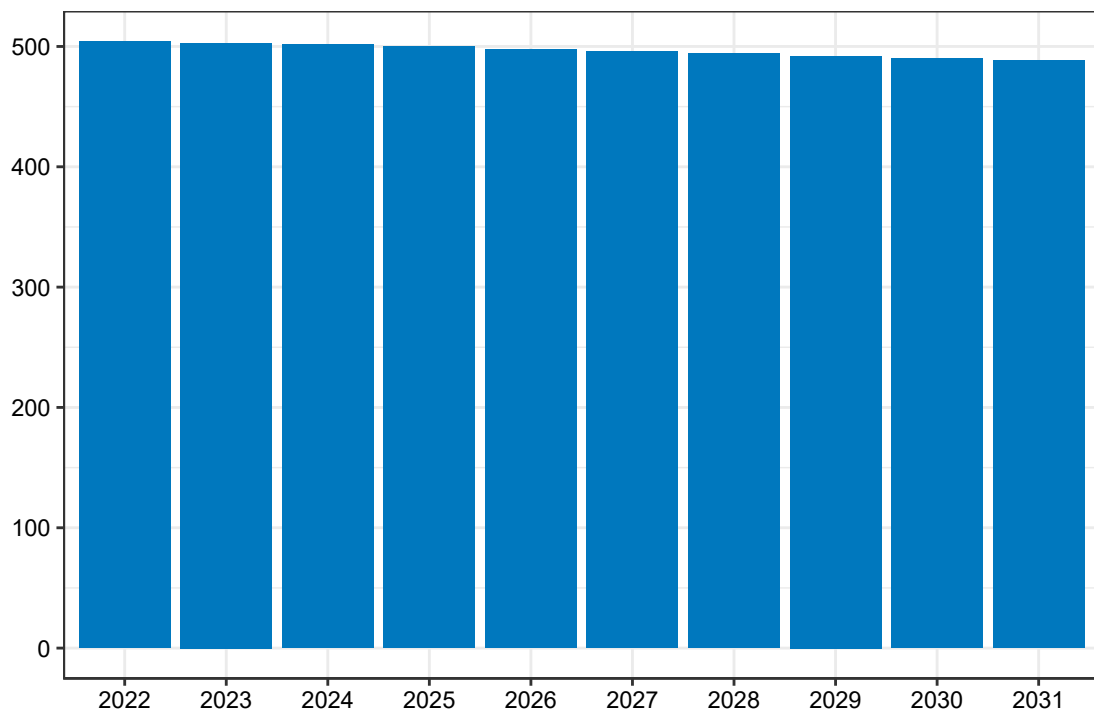
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Choroby układu odpornościowego (wtórne)

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Choroby układu odpornościowego (wtórne) prognozuje się w Polsce brak zmian w wartości zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 0,5 tys. i do 2031 r. pozostanie na zbliżonym poziomie. Wykres 3.2.46 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

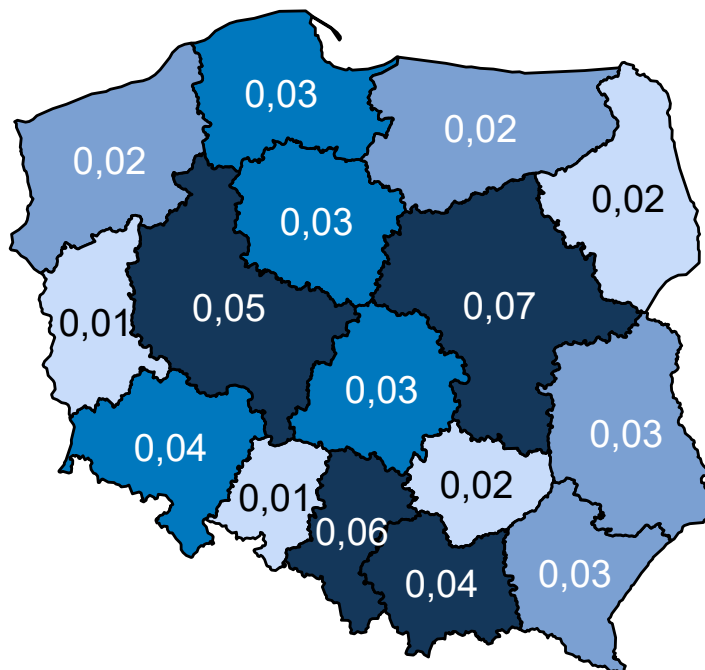
Wykres 3.2.46: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

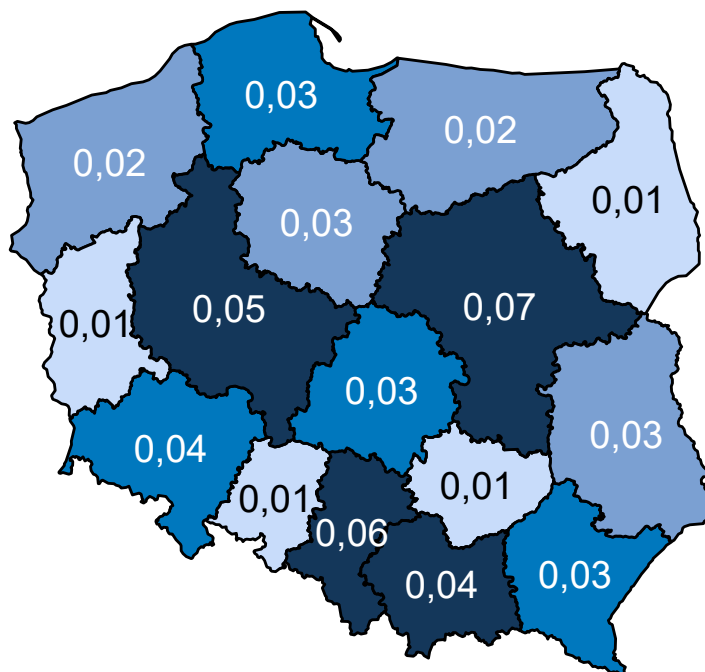
Mapa 3.2.109 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie dolnośląskim wartość tej zmiennej będzie wynosiła 0,04 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.110.

Mapa 3.2.109: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.110: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

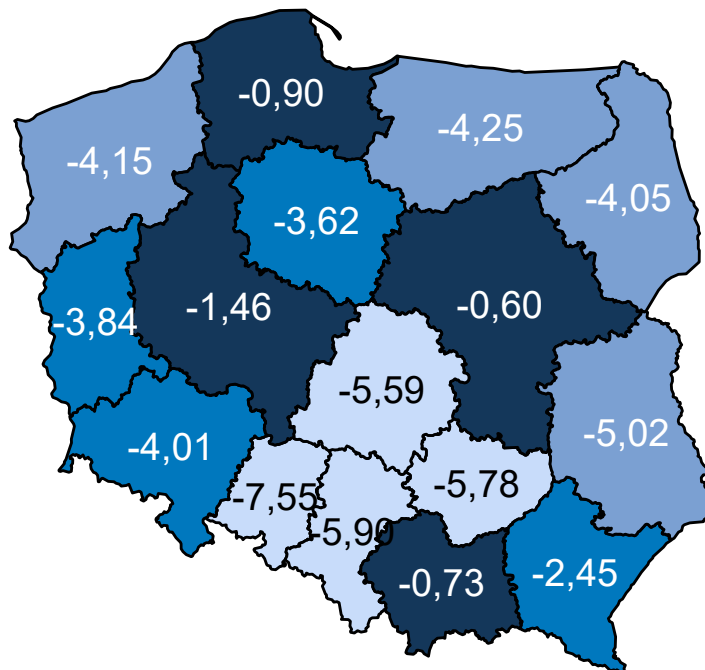


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.111 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie dolnośląskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -4,01%.

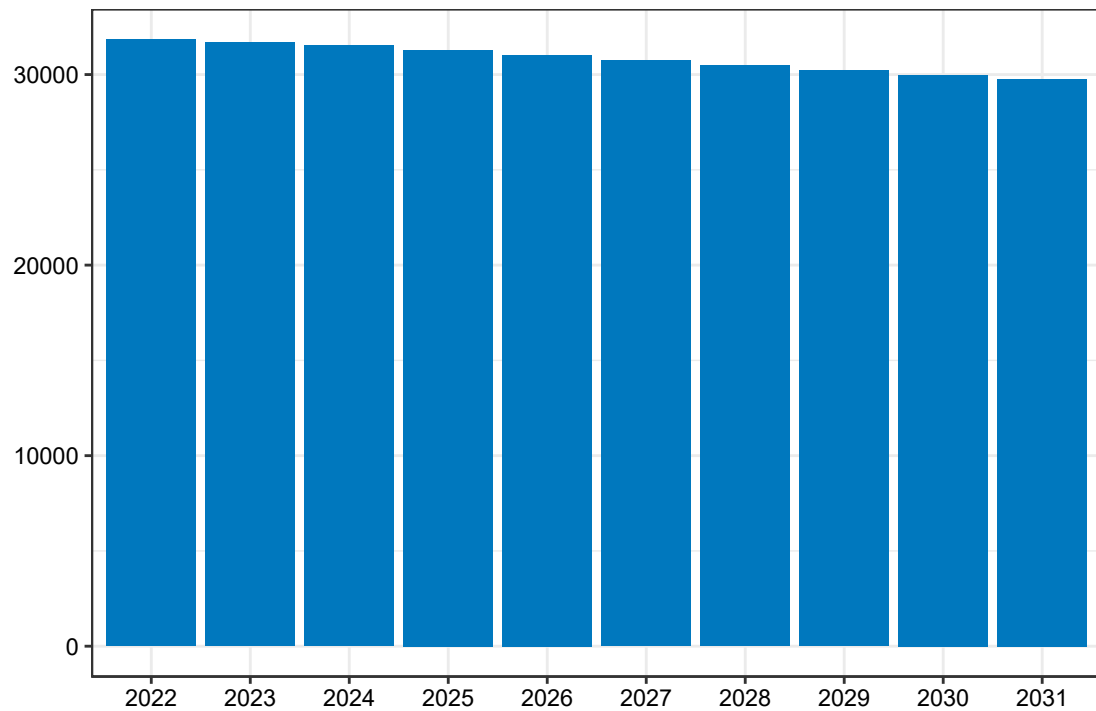
Mapa 3.2.111: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

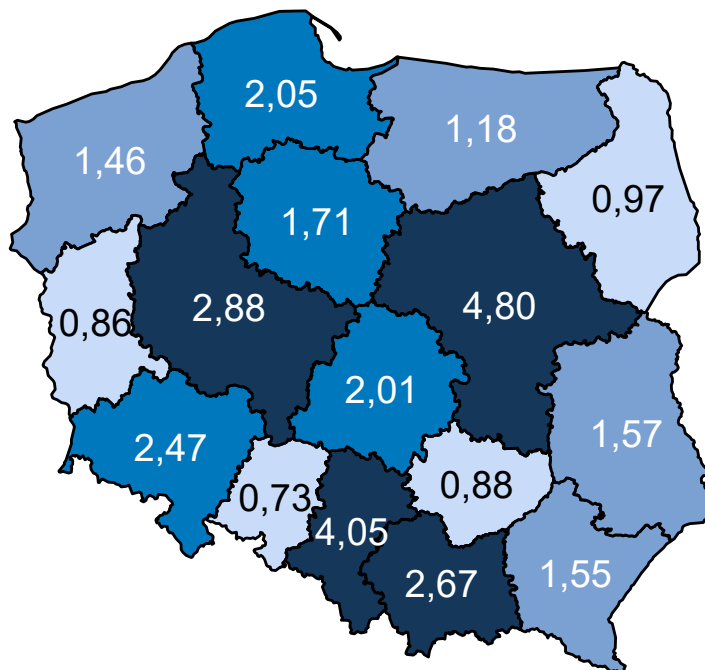
W latach 2022–2031 dla grupy Choroby układu odpornościowego (wtórne) prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 31,8 tys. i do 2031 r. spadnie do 29,8 tys. (spadek o -6,3 %). Wykres 3.2.47 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.47: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

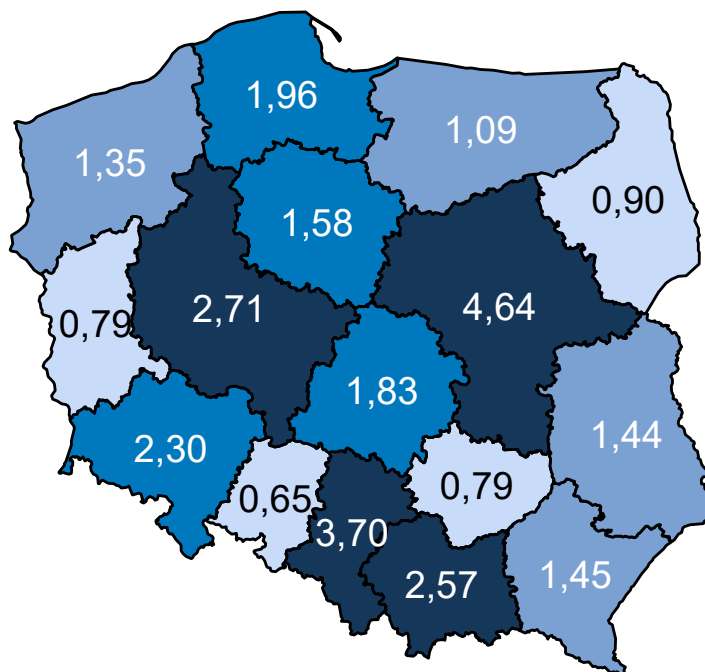
Mapa 3.2.112 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie dolnośląskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,47 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.113.

Mapa 3.2.112: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.113: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

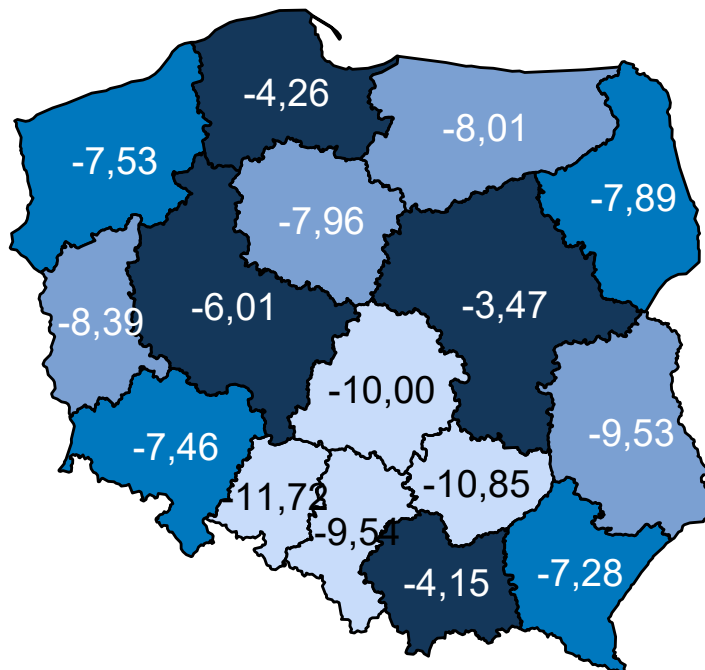


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.114 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie dolnośląskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -7,46%.

Mapa 3.2.114: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

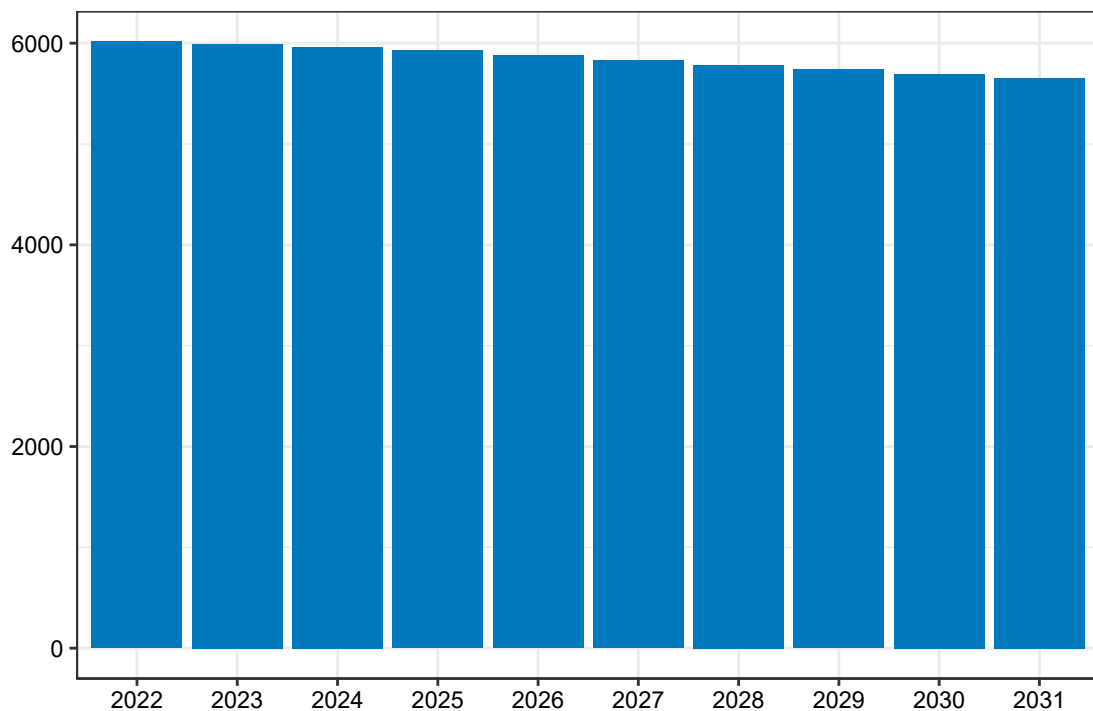


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Choroby układu odpornościowego (wtórne) prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 6,0 tys. i do 2031 r. spadnie do 5,7 tys. (spadek o -5 %). Wykres 3.2.48 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

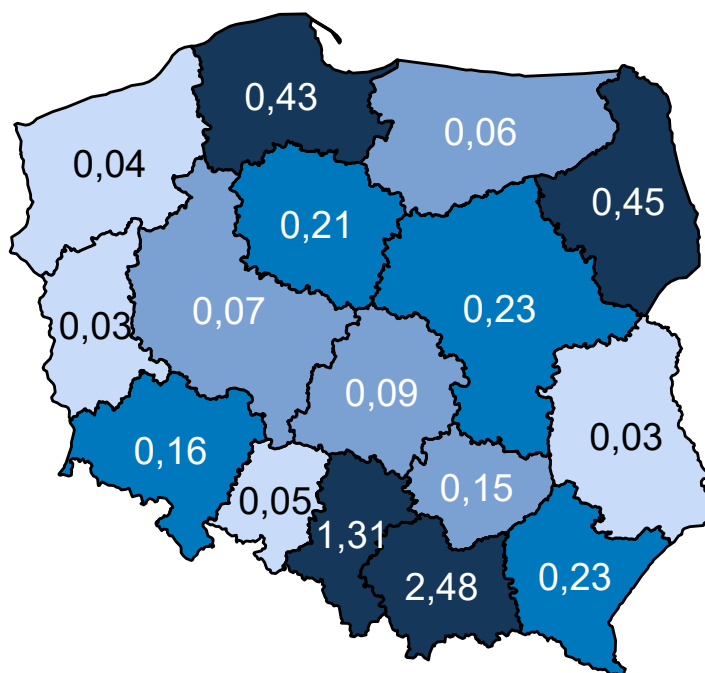
Wykres 3.2.48: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

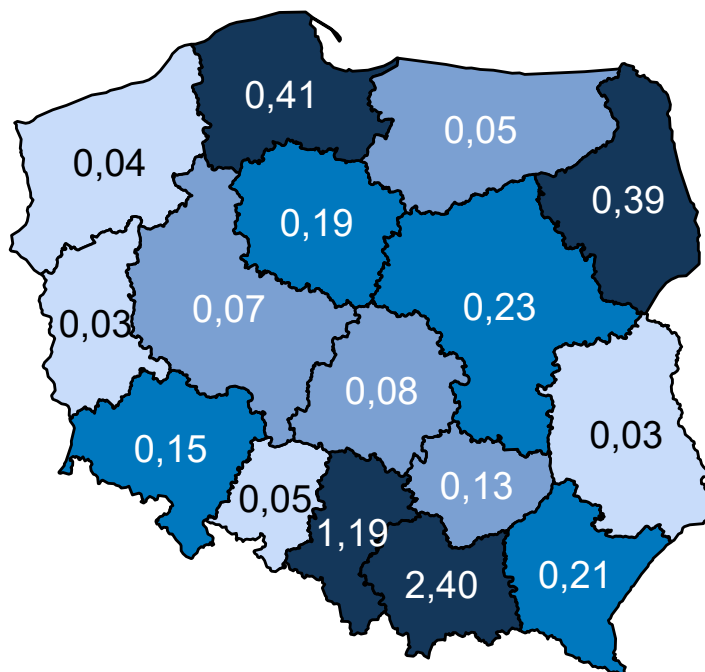
Mapa **3.2.115** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie dolnośląskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,16 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.116**.

Mapa 3.2.115: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.116: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

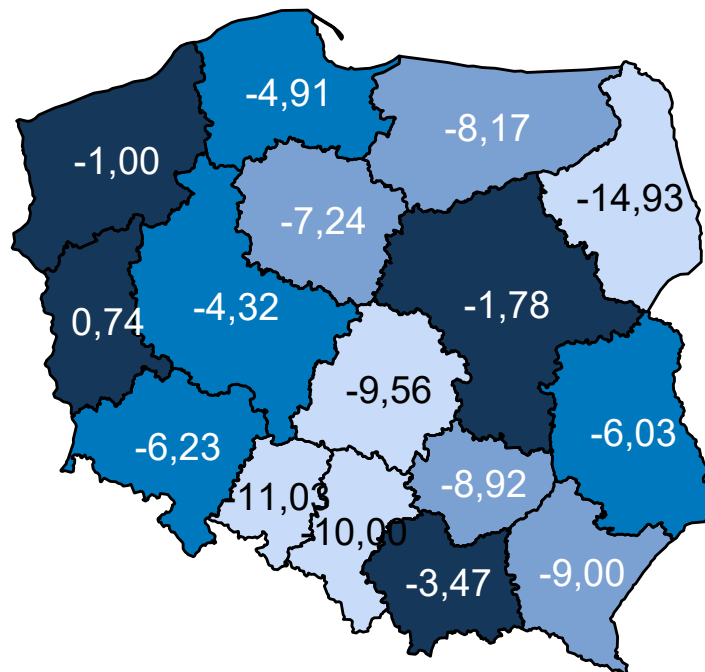


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.117 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie dolnośląskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -6,23%.

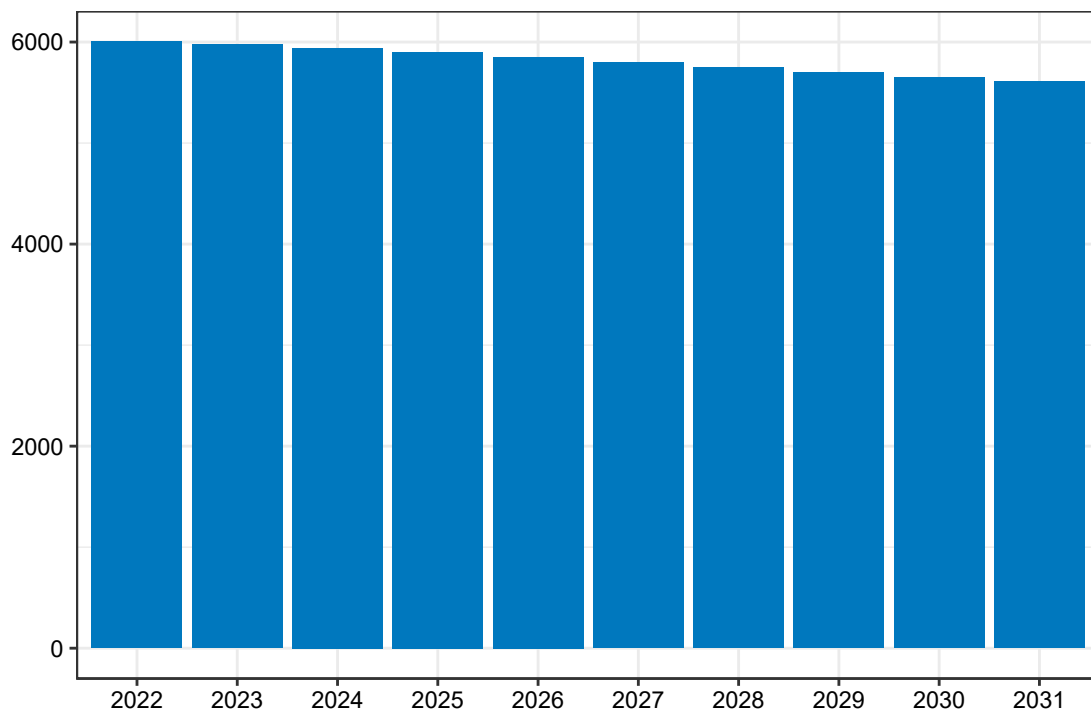
Mapa 3.2.117: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

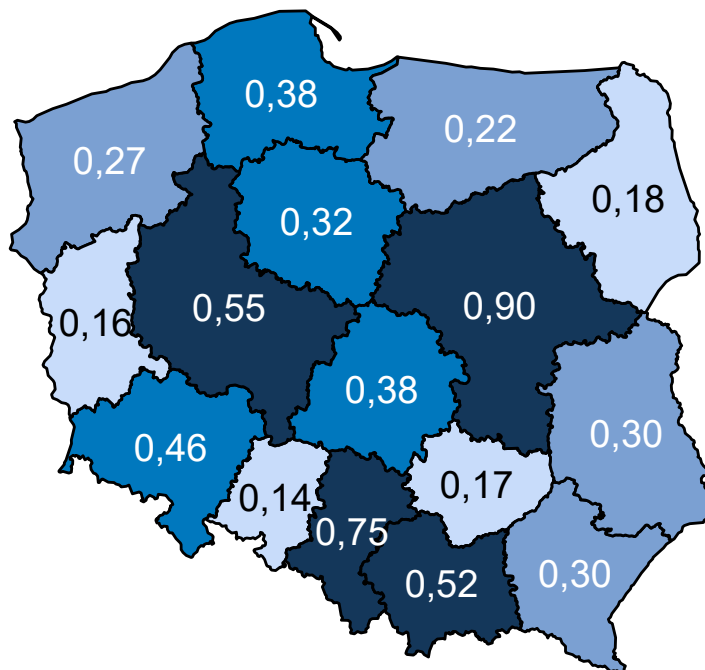
W latach 2022–2031 dla grupy Choroby układu odpornościowego (wtórne) prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 6,0 tys. i do 2031 r. spadnie do 5,6 tys. (spadek o -6,7 %). Wykres 3.2.49 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.49: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

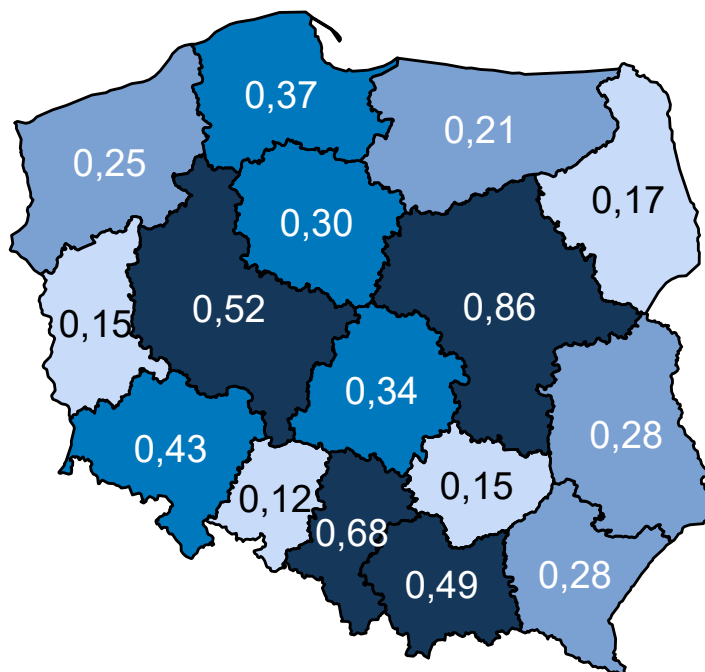
Mapa **3.2.118** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie dolnośląskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,46 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.119**.

Mapa 3.2.118: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.119: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

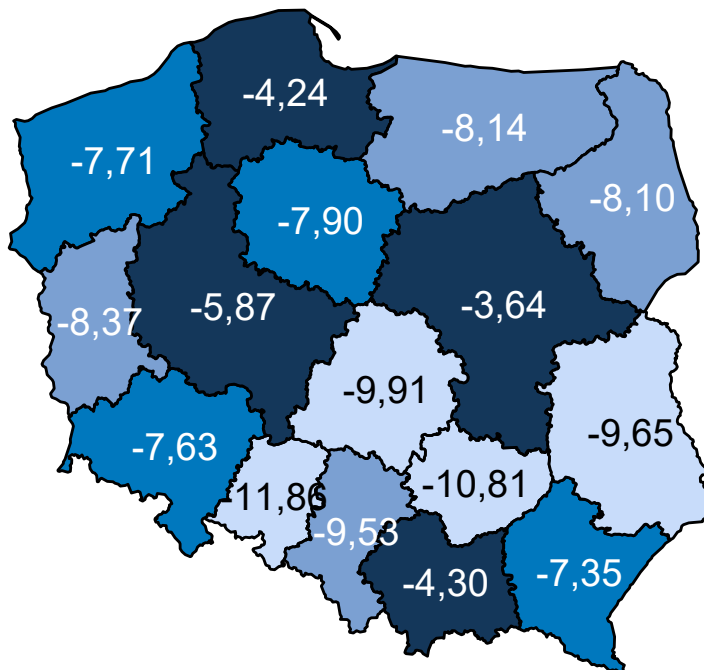


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.120 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie dolnośląskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -7,63%.

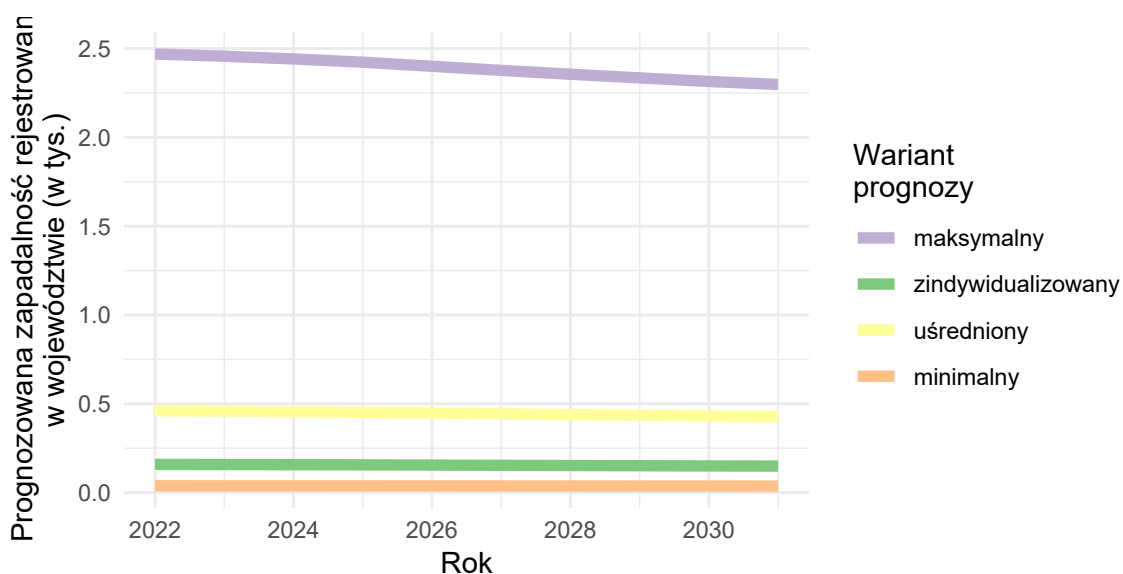
Mapa 3.2.120: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 3.2.50.

Wykres 3.2.50: Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



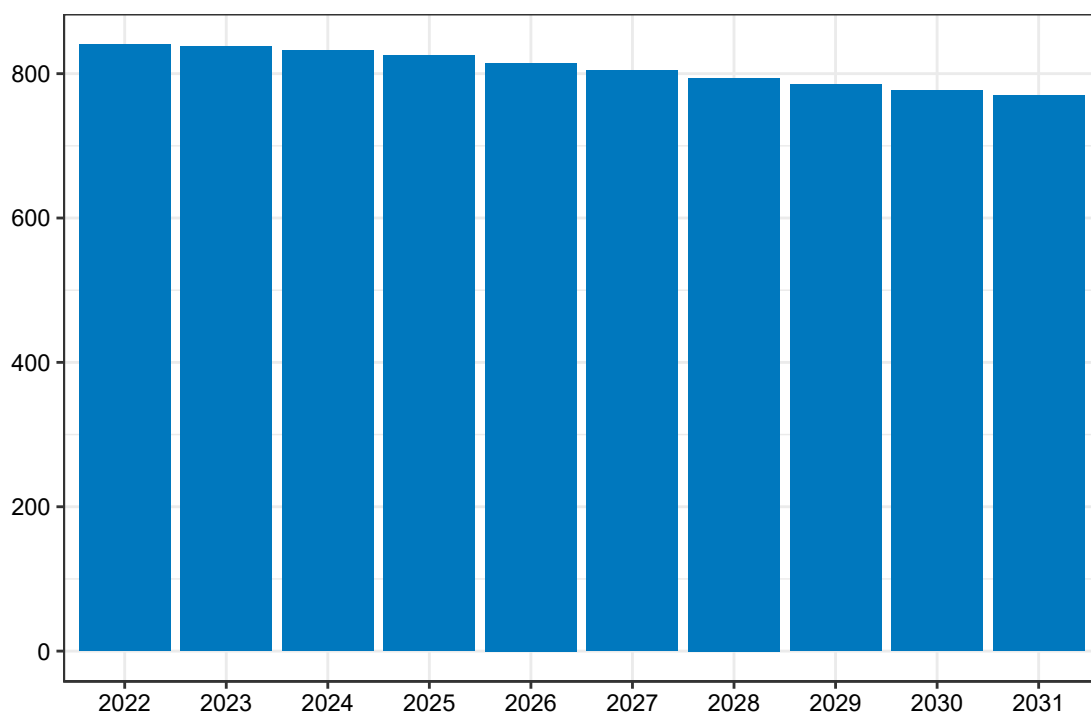
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Choroby układu odpornościowego (nieokreślone)

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Choroby układu odpornościowego (nieokreślone) prognozuje się w Polsce brak zmian w wartości zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 0,8 tys. i do 2031 r. pozostanie na zbliżonym poziomie. Wykres 3.2.51 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

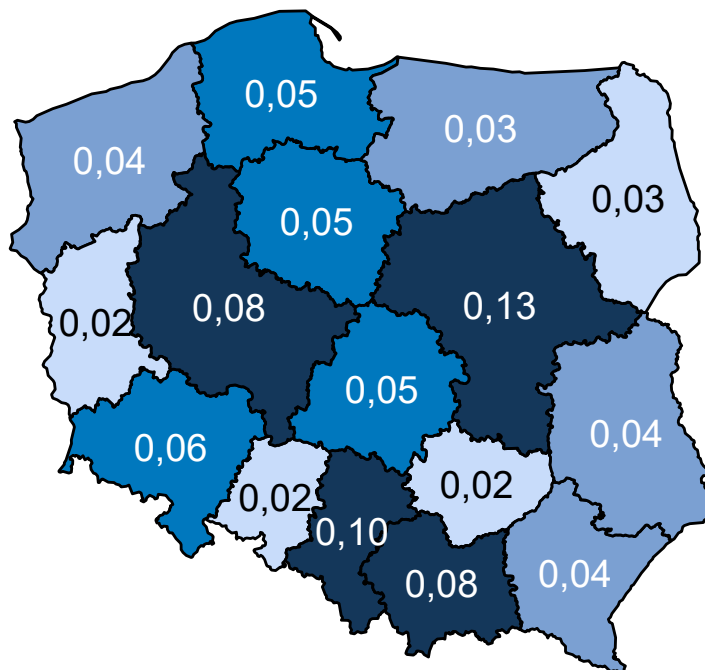
Wykres 3.2.51: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

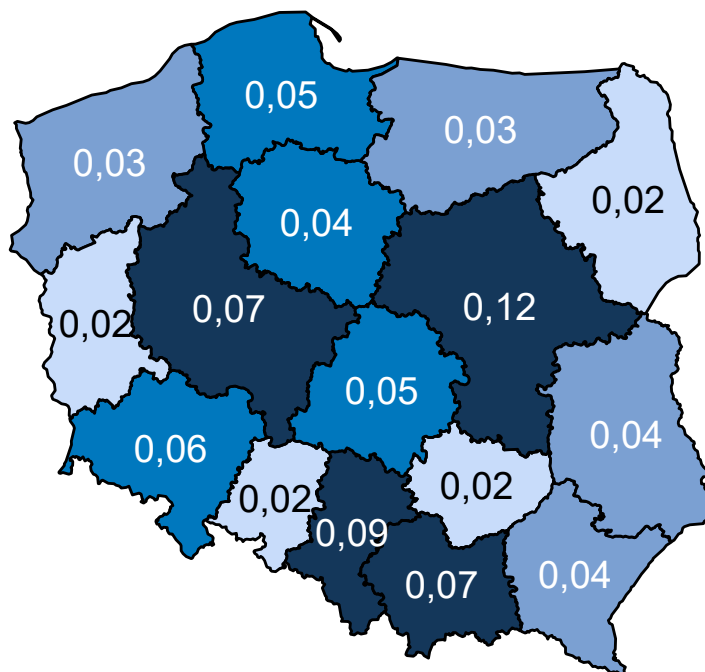
Mapa 3.2.121 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie dolnośląskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,06 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.122.

Mapa 3.2.121: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.122: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

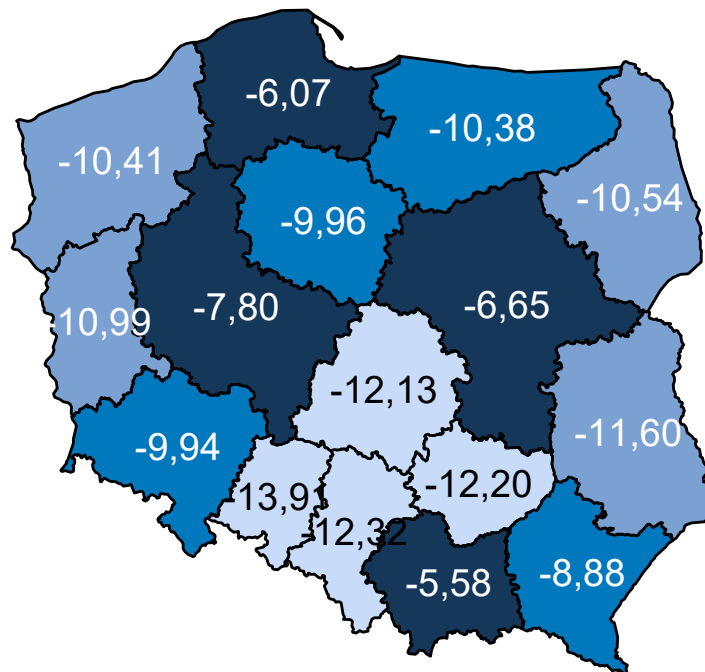


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.123 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie dolnośląskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -9,94%.

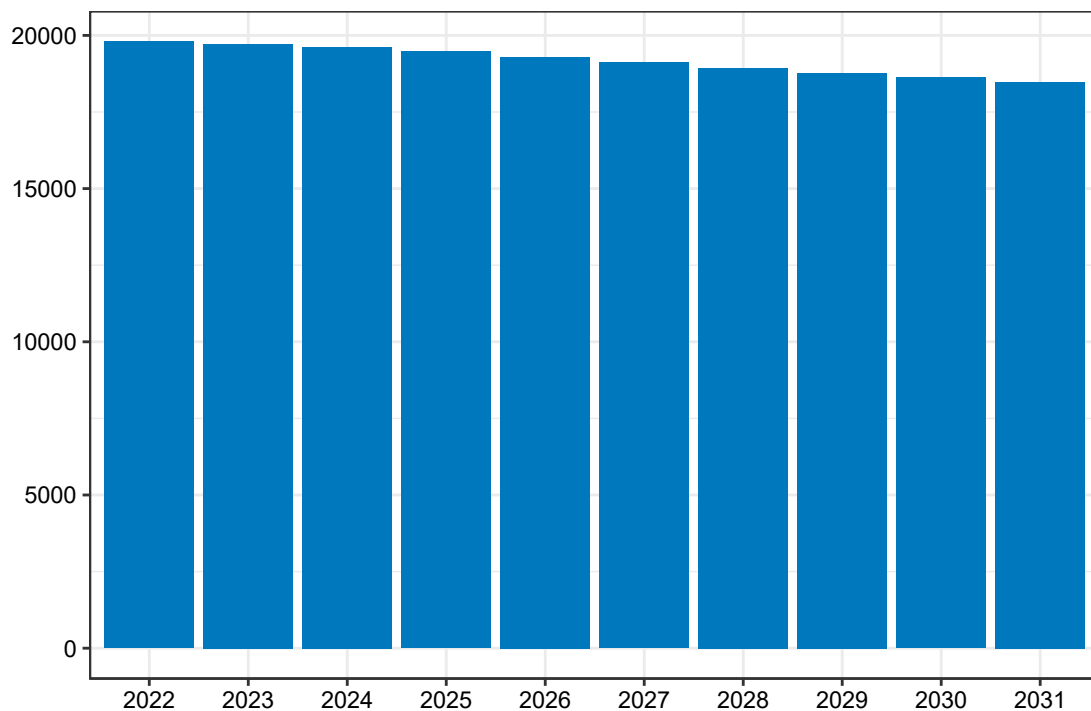
Mapa 3.2.123: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

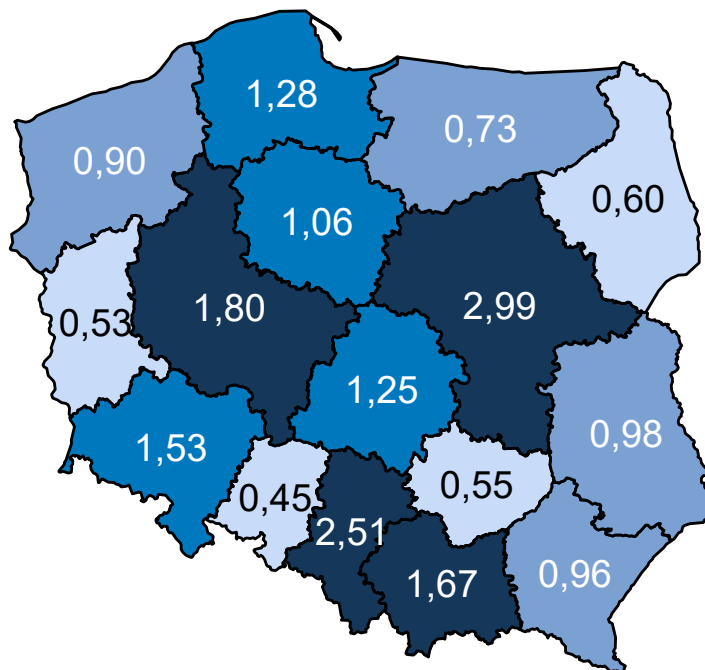
W latach 2022–2031 dla grupy Choroby układu odpornościowego (nieokreślone) prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 19,8 tys. i do 2031 r. spadnie do 18,5 tys. (spadek o -6.6 %). Wykres 3.2.52 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.52: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

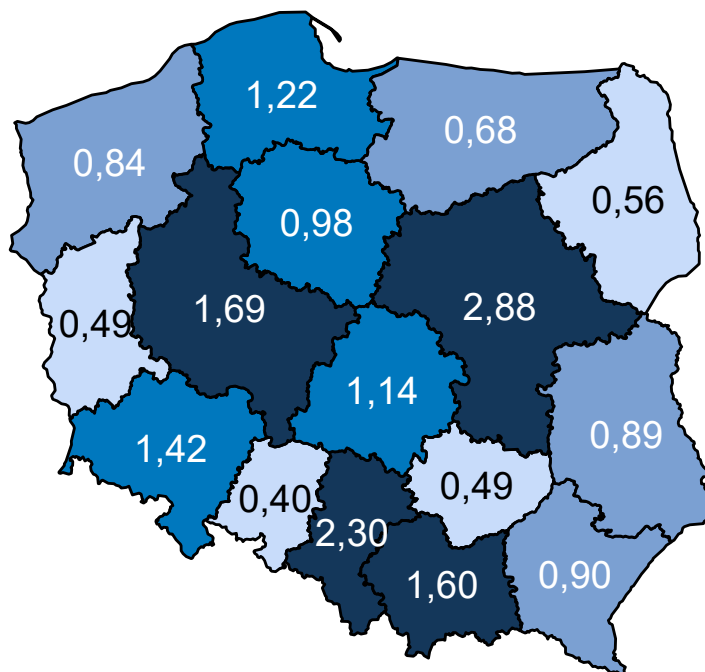
Mapa 3.2.124 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie dolnośląskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,53 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.125.

Mapa 3.2.124: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.125: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

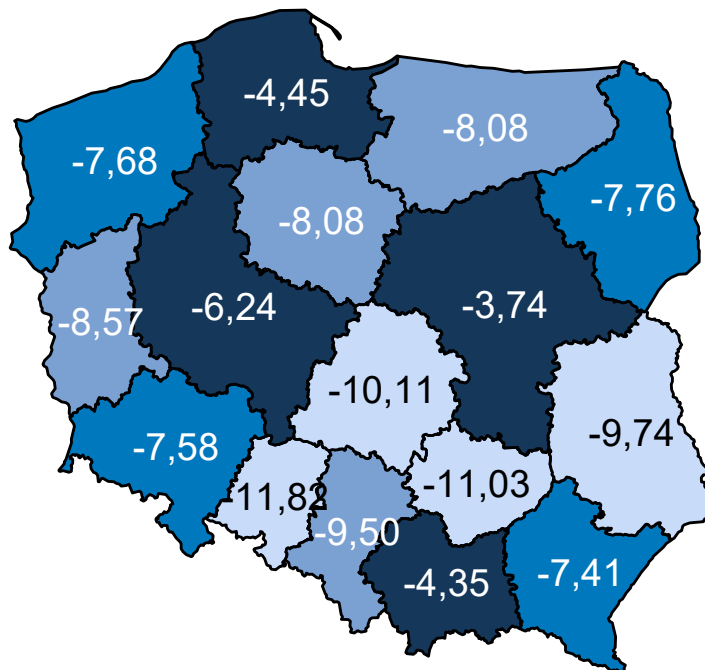


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.126 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie dolnośląskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -7,58%.

Mapa 3.2.126: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

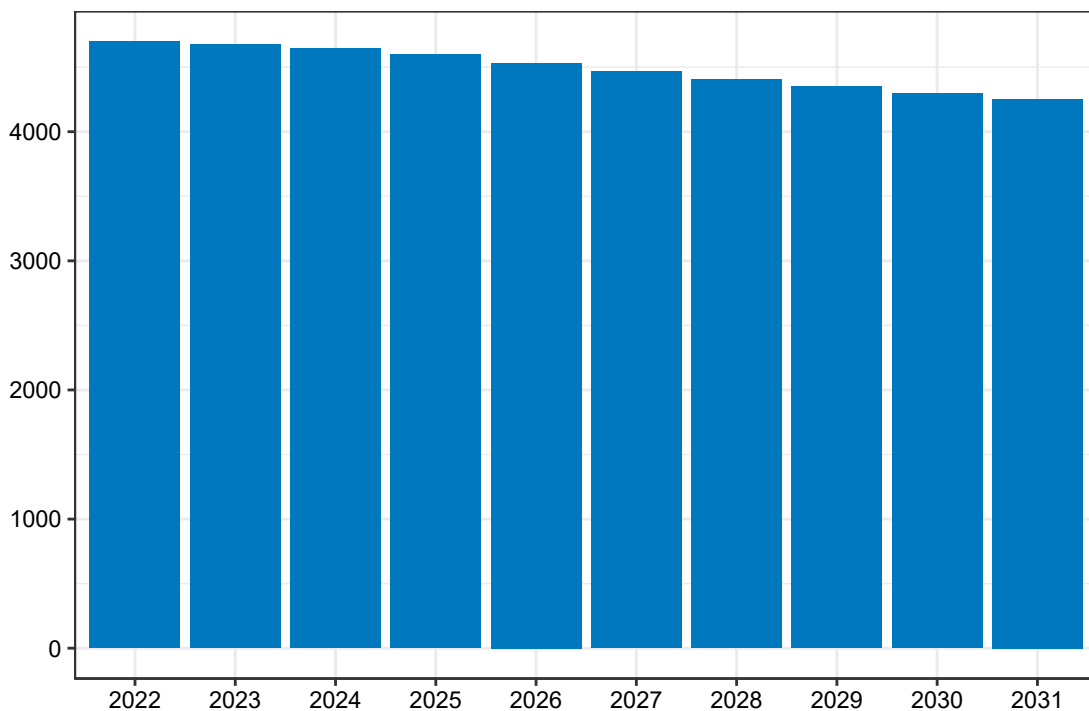


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Choroby układu odpornościowego (nieokreślone) prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 4,7 tys. i do 2031 r. spadnie do 4,3 tys. (spadek o -8,5 %). Wykres 3.2.53 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

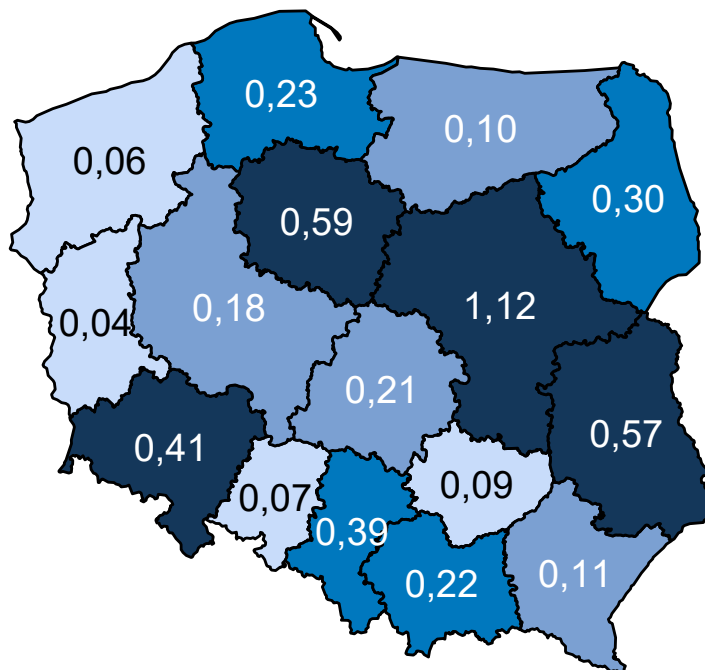
Wykres 3.2.53: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

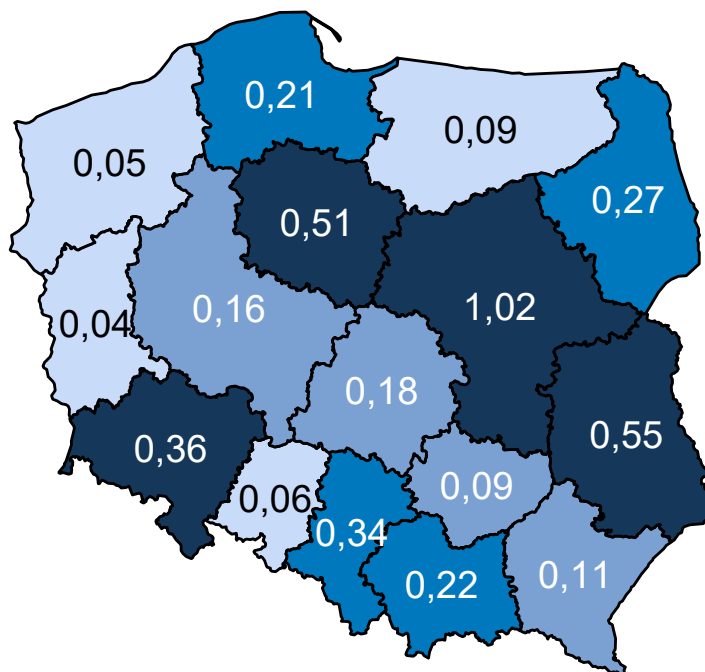
Mapa 3.2.127 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie dolnośląskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,41 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.128.

Mapa 3.2.127: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.128: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

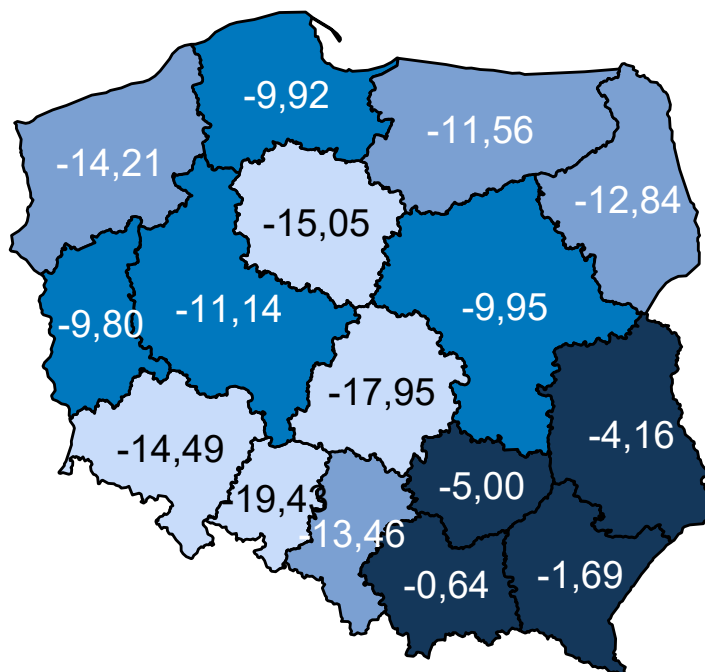


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.129 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie dolnośląskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -14,49%.

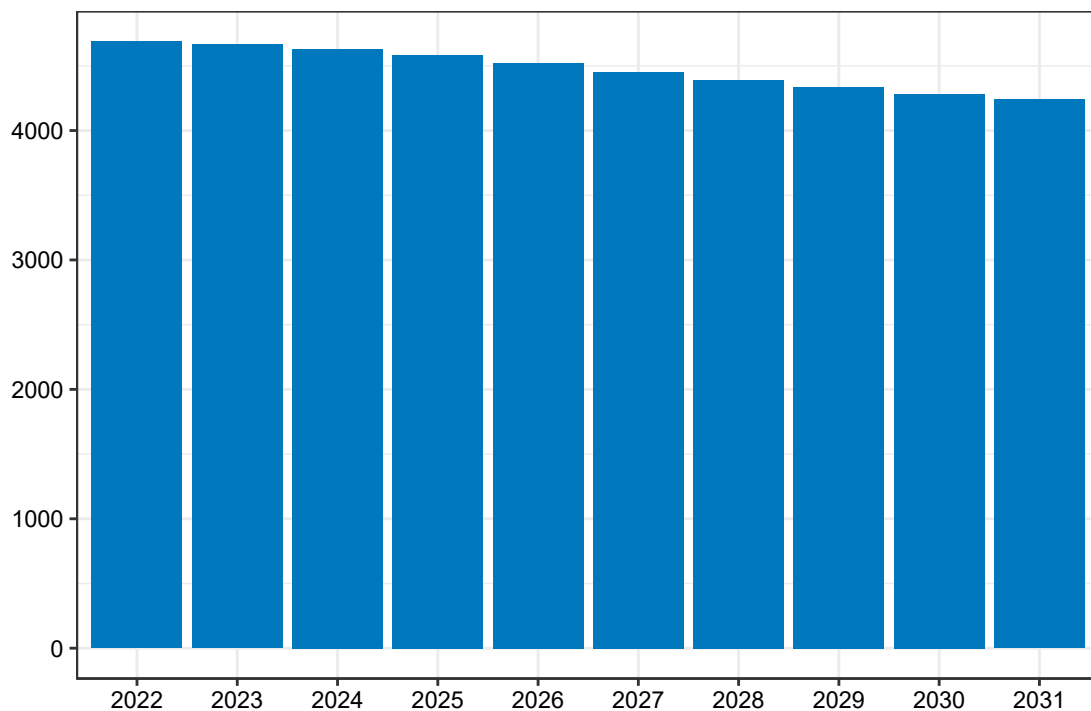
Mapa 3.2.129: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

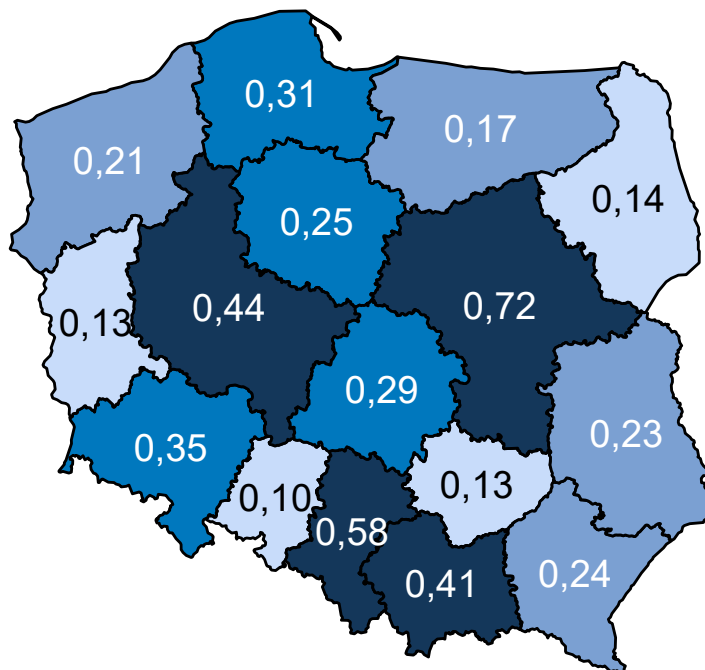
W latach 2022–2031 dla grupy Choroby układu odpornościowego (nieokreślone) prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 4,7 tys. i do 2031 r. spadnie do 4,2 tys. (spadek o -10,6 %). Wykres 3.2.54 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.54: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

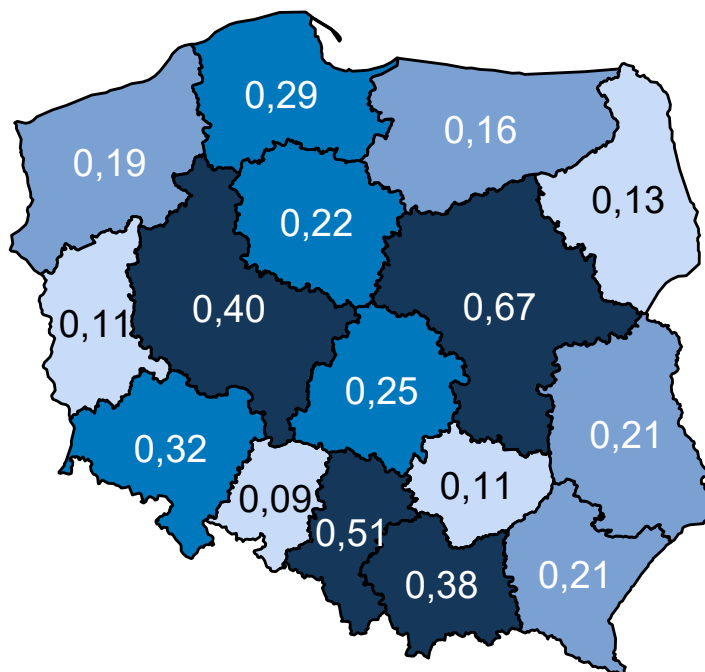
Mapa 3.2.130 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie dolnośląskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,35 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.131.

Mapa 3.2.130: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.131: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

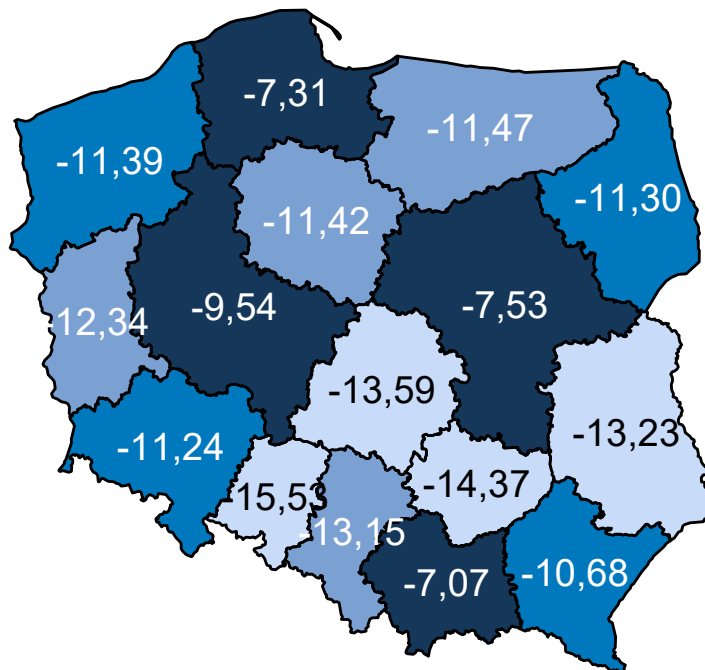


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.132 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie dolnośląskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -11,24%.

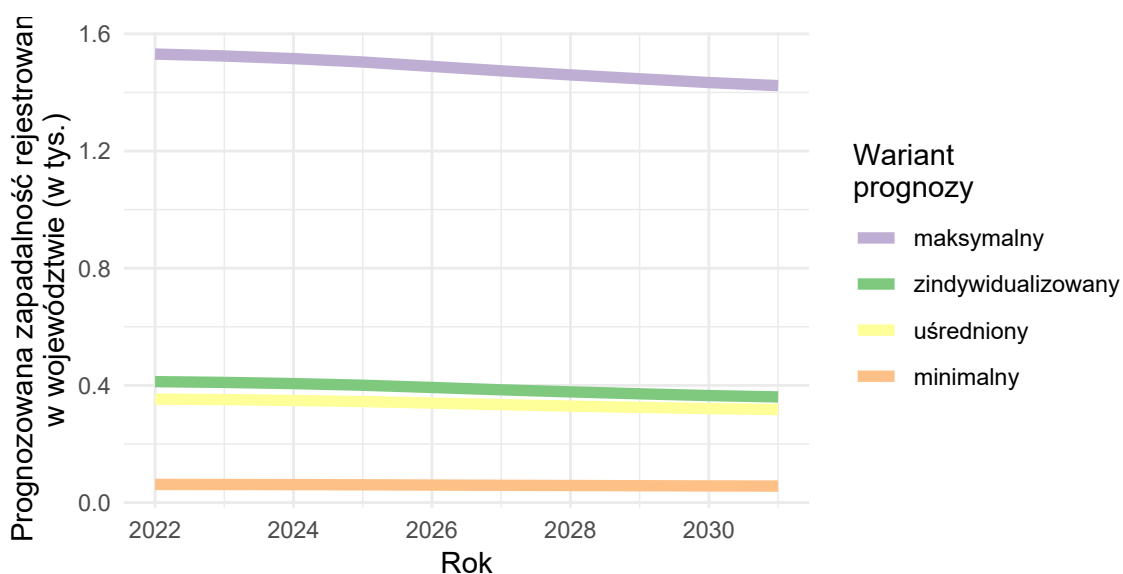
Mapa 3.2.132: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 3.2.55.

Wykres 3.2.55: Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



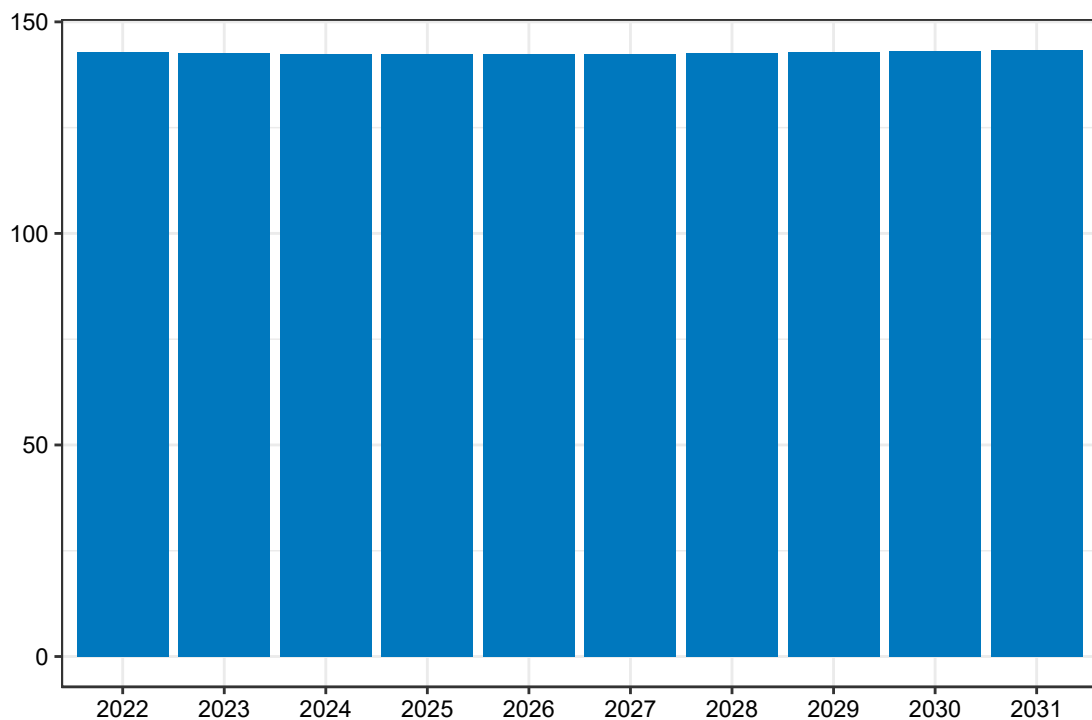
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porfiria

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

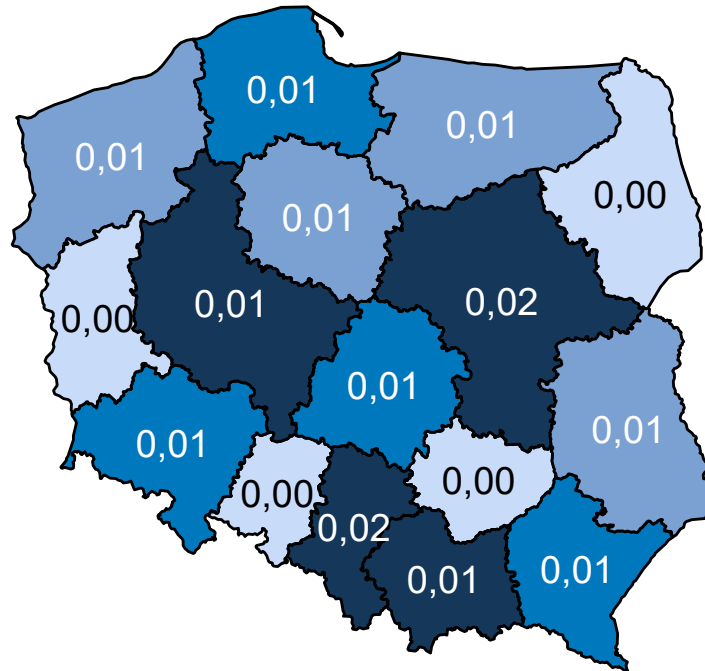
W latach 2022–2031 dla grupy Porfiria prognozuje się w Polsce brak zmian w wartości zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 0,1 tys. i do 2031 r. pozostanie na zbliżonym poziomie. Wykres 3.2.56 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.56: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

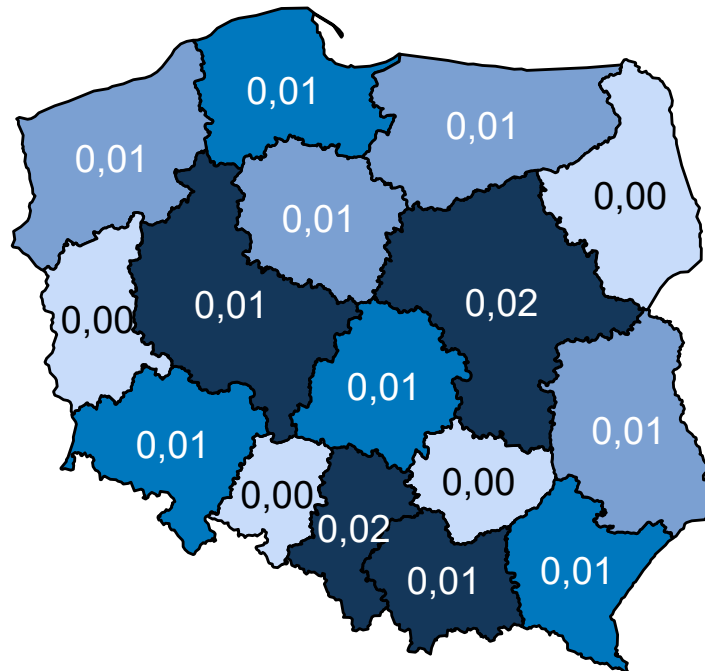


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.133 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie dolnośląskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,01 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.134.

Mapa 3.2.133: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

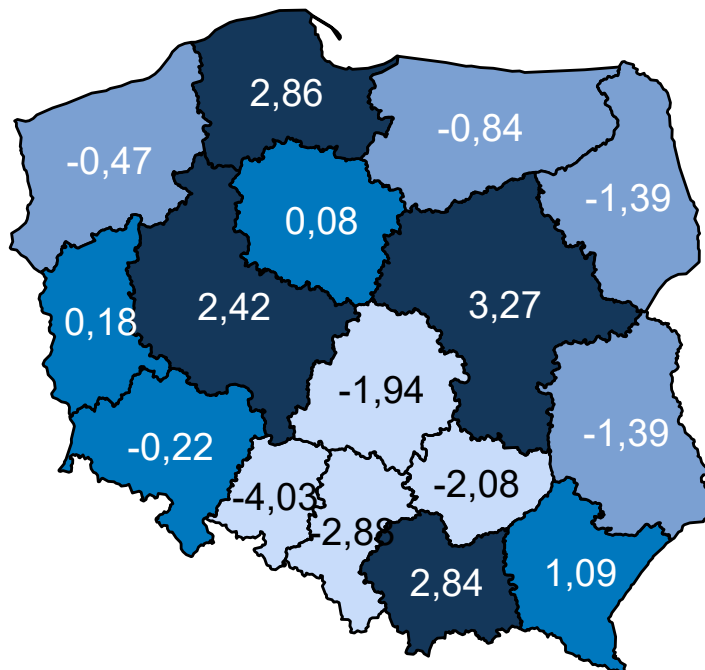
Mapa 3.2.134: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.135 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie dolnośląskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -0,22%.

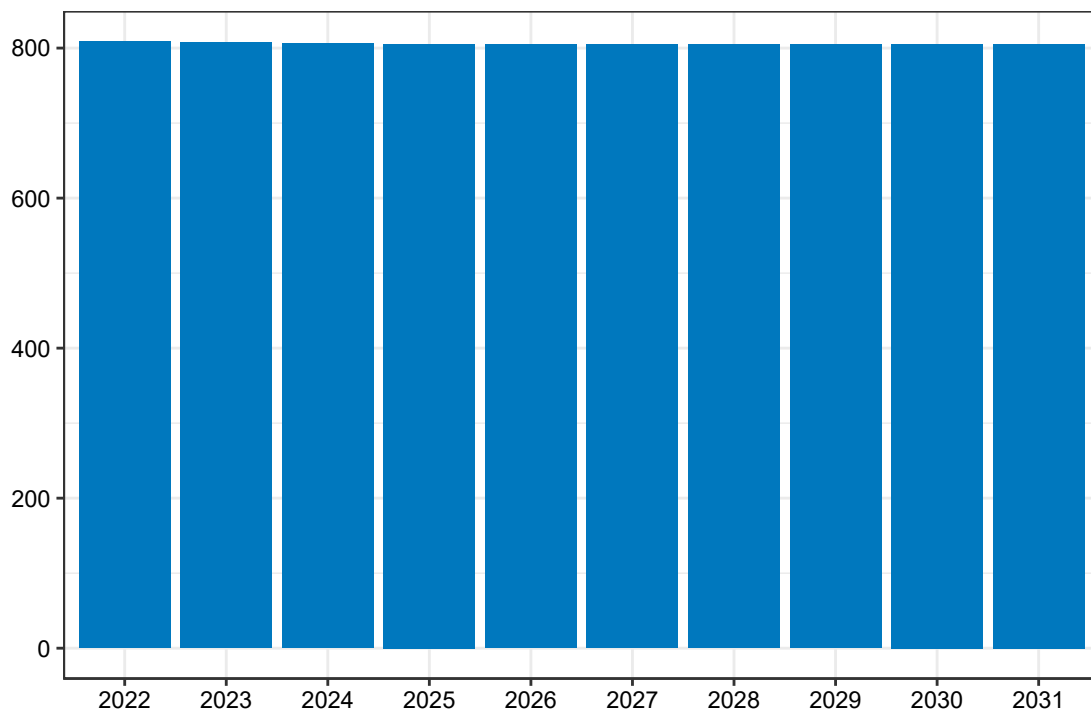
Mapa 3.2.135: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

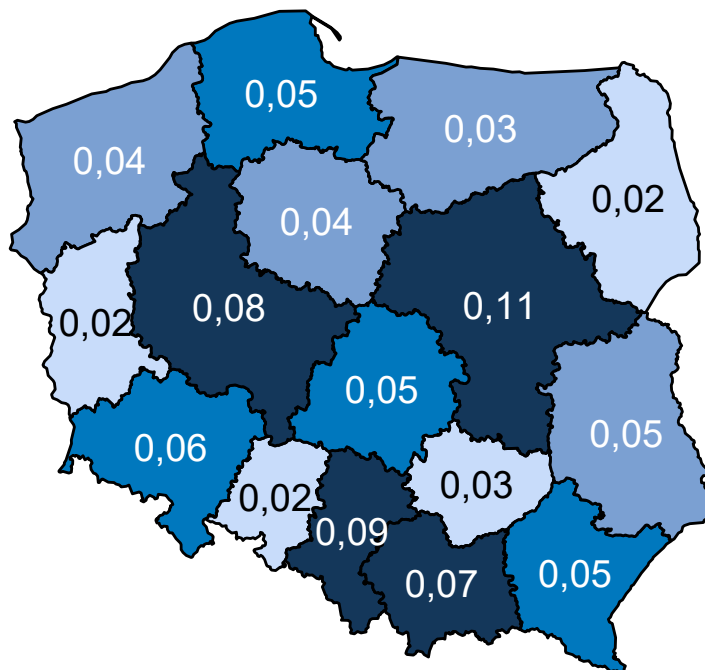
W latach 2022–2031 dla grupy Porfiria prognozuje się w Polsce brak zmian w wartości zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 0,8 tys. i do 2031 r. pozostanie na zbliżonym poziomie. Wykres 3.2.57 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.57: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

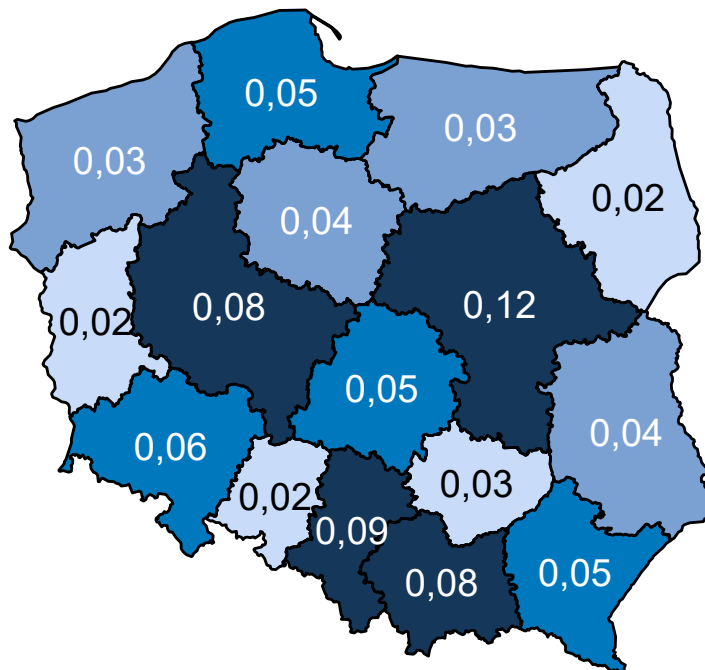
Mapa 3.2.136 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie dolnośląskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,06 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.137.

Mapa 3.2.136: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.137: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

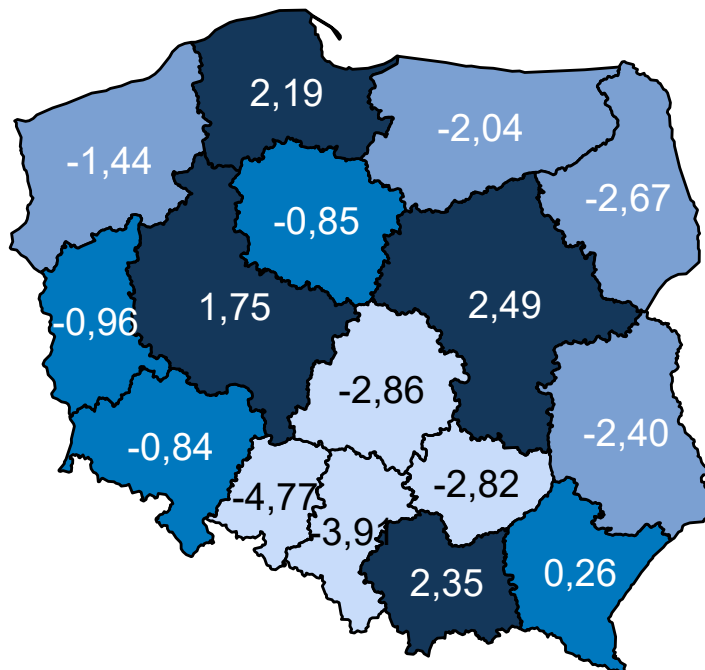


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.138 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie dolnośląskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -0,84%.

Mapa 3.2.138: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

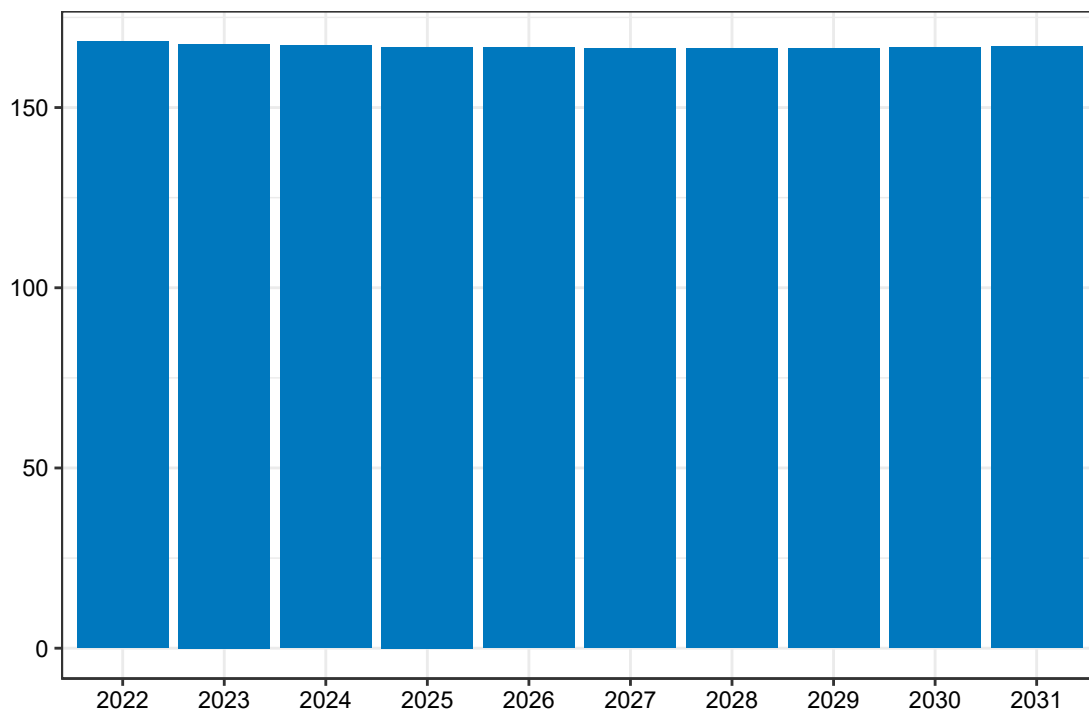


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Porfiria prognozuje się w Polsce brak zmian w wartości zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 0,2 tys. i do 2031 r. pozostanie na zbliżonym poziomie. Wykres 3.2.58 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

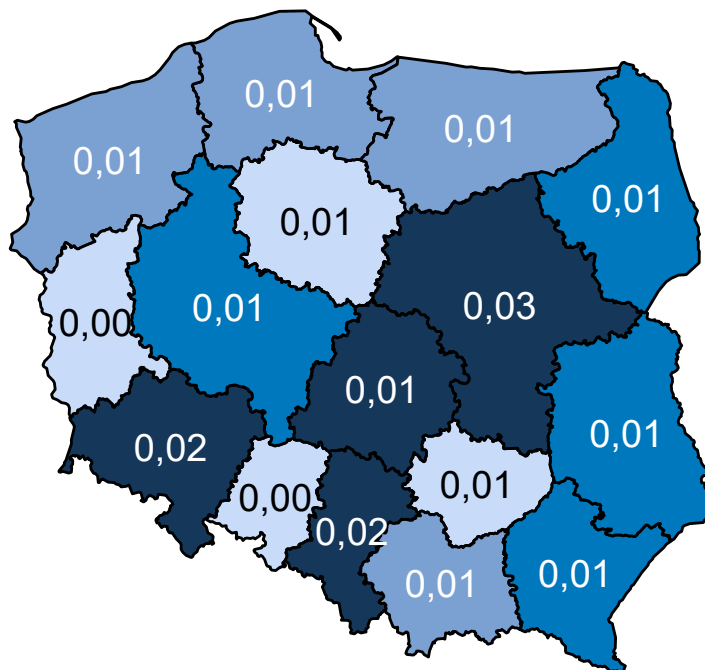
Wykres 3.2.58: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

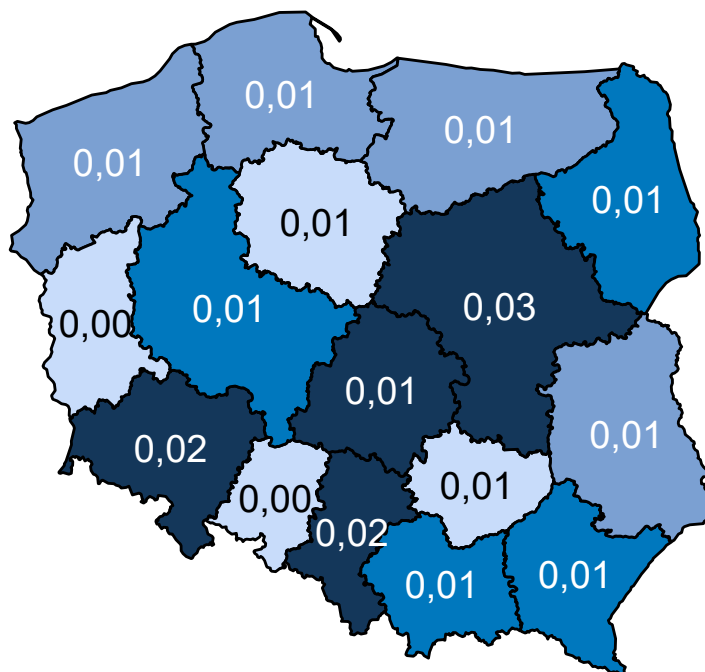
Mapa 3.2.139 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie dolnośląskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,02 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.140.

Mapa 3.2.139: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.140: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

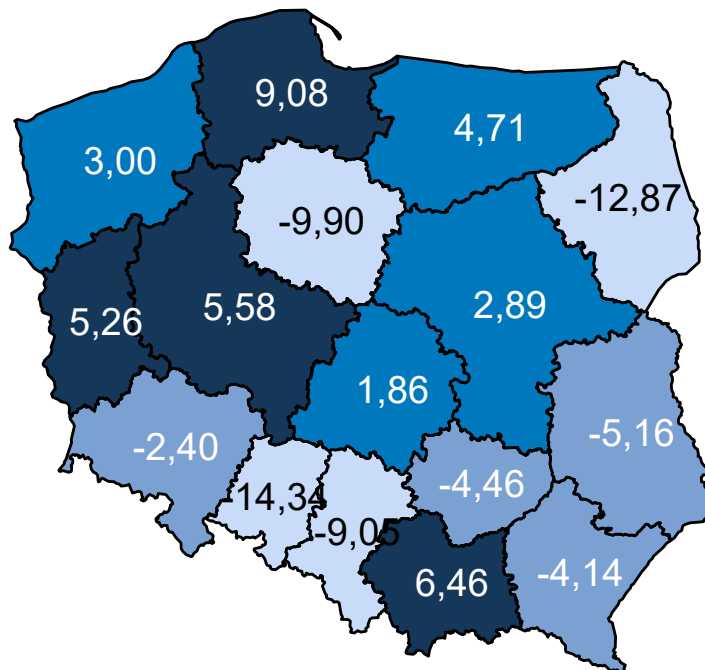


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.141 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie dolnośląskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -2,40%.

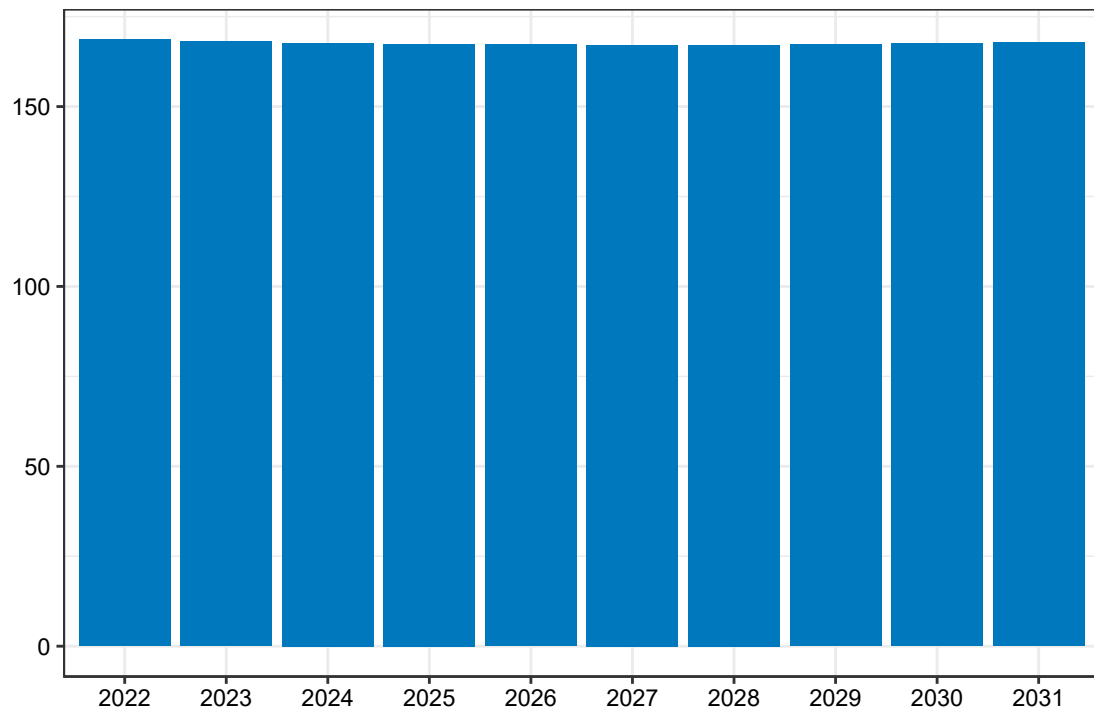
Mapa 3.2.141: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

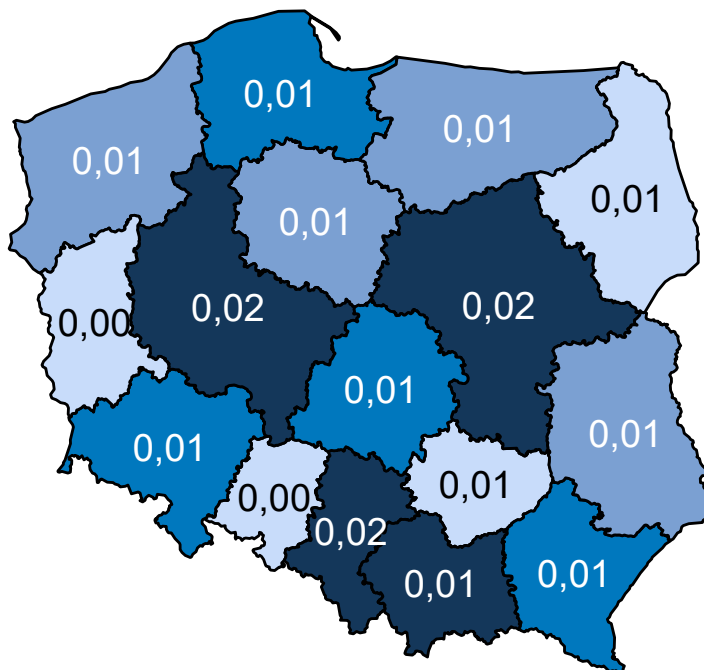
W latach 2022–2031 dla grupy Porfiria prognozuje się w Polsce brak zmian w wartości zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 0,2 tys. i do 2031 r. pozostanie na zbliżonym poziomie. Wykres 3.2.59 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.59: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

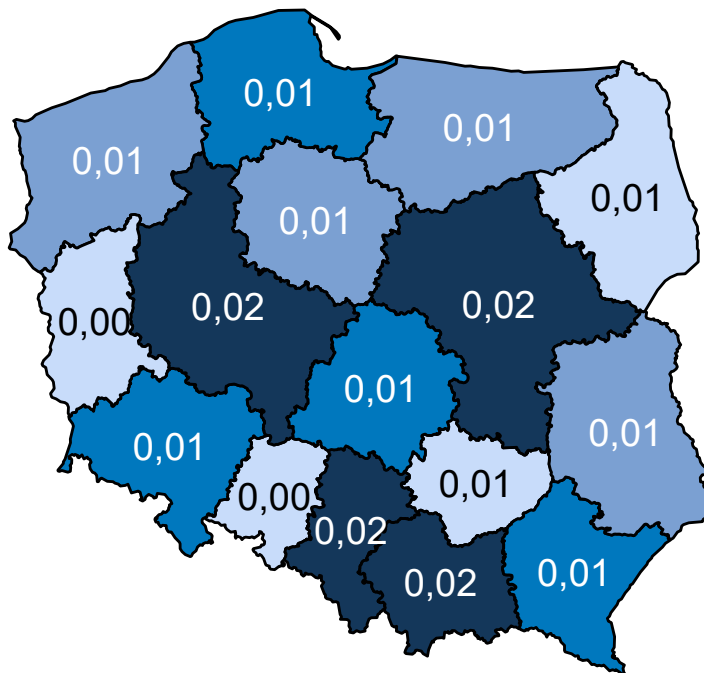
Mapa 3.2.142 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie dolnośląskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,01 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.143.

Mapa 3.2.142: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.143: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

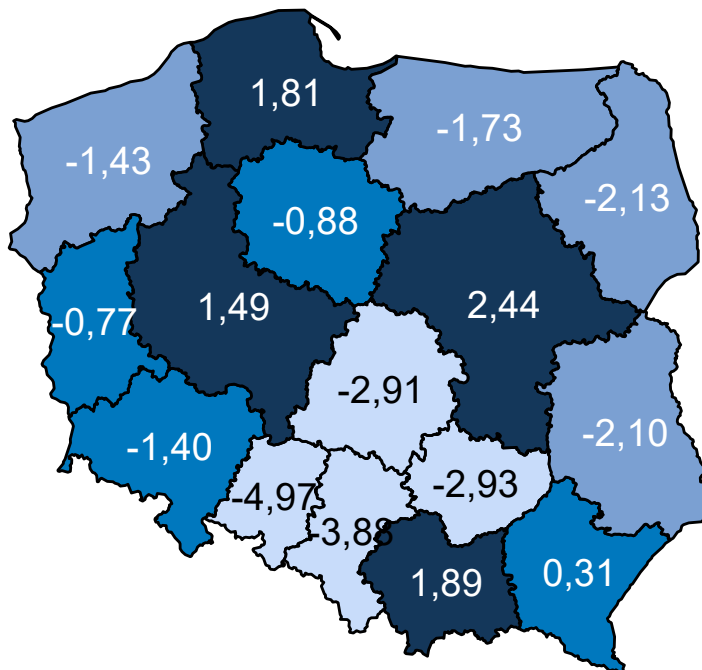


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.144 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie dolnośląskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -1,40%.

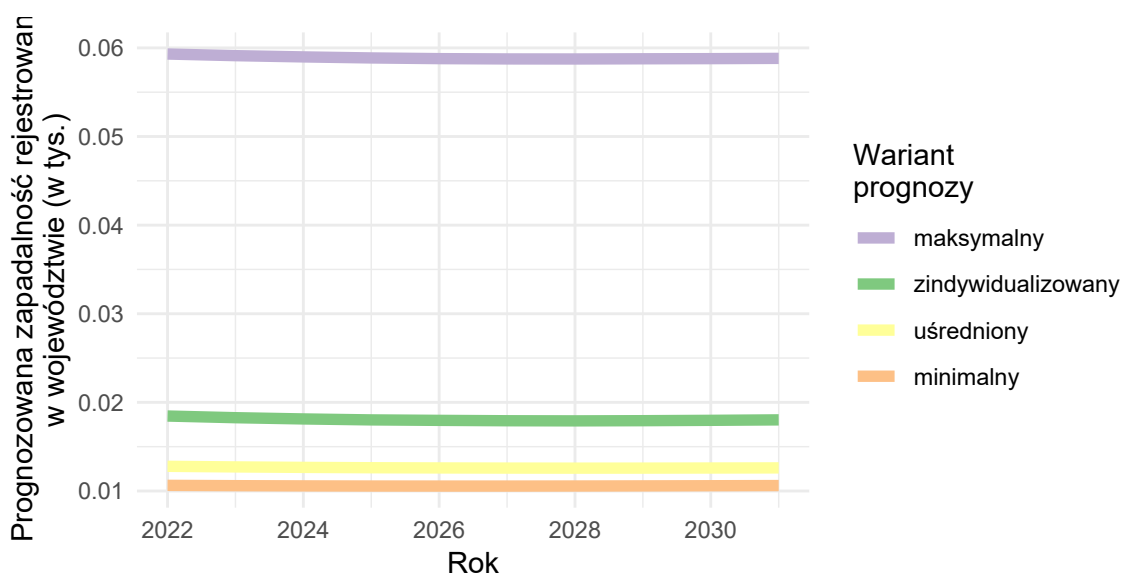
Mapa 3.2.144: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 3.2.60.

Wykres 3.2.60: Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ