



EFEKTYWNE DZIAŁANIE PRZEZ MAPOWANIE



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

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	81
2.1	Lecznictwo szpitalne	82
2.2	Lecznictwo uzdrowiskowe	296
2.3	Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna	299
2.4	Podstawowa Opieka Zdrowotna	325
2.5	Kadry medyczne	337
2.6	Zasoby sprzętowe	338
3	Prognoza	339
3.1	Prognoza demograficzna	340
3.2	Prognoza zapadalności rejestrowanej - przewlekłe	340

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

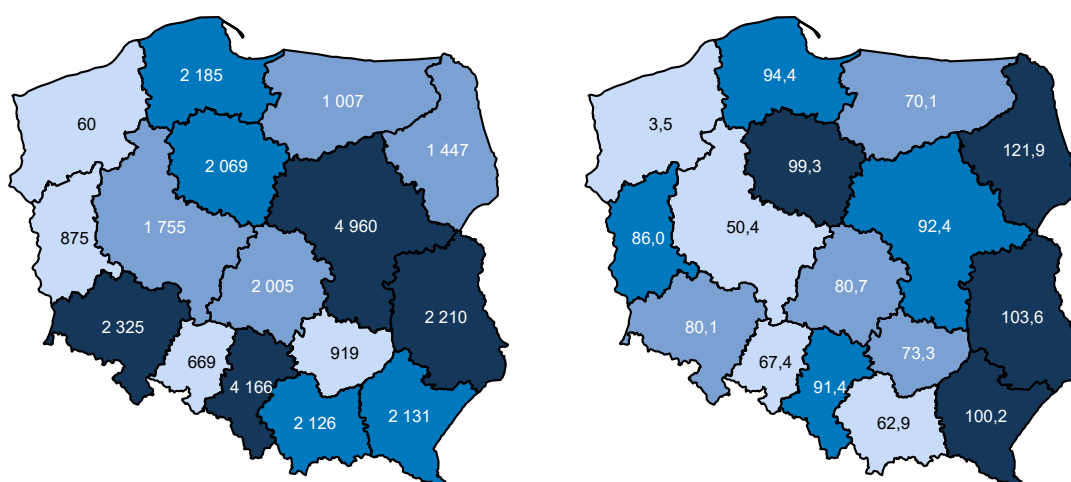
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zapadalność rejestrowana - Niedokrwistości niedoborowe

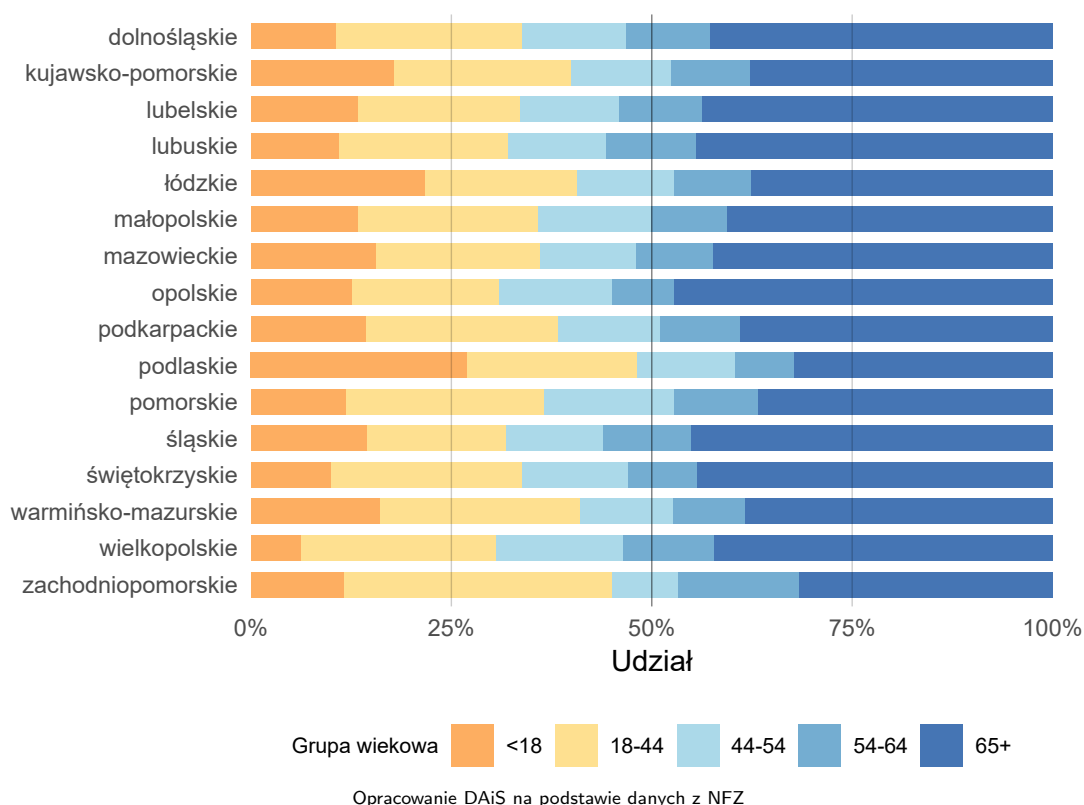
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznań z grupy 'Niedokrwistości niedoborowe' w roku 2016 wyniosła 30,9 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 80,4.

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 wielkopolskim zapadalność wyniosła 1,8 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

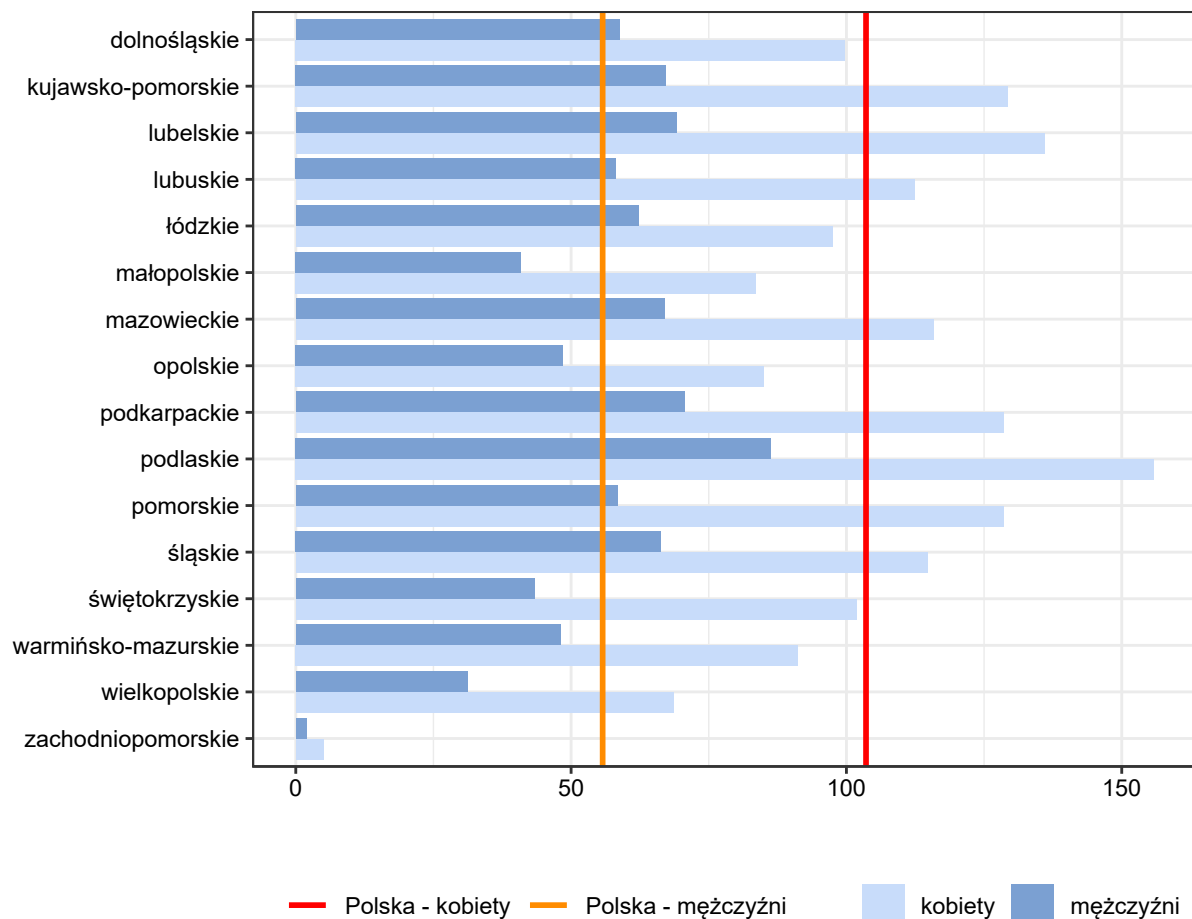
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	64,69	75,27	10,58	23,27	12,99	10,45	42,71
kujawsko-pomorskie	67,18	66,22	17,88	22,09	12,42	9,81	37,80
lubelskie	67,65	51,40	13,44	20,23	12,26	10,32	43,76
lubuskie	67,09	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

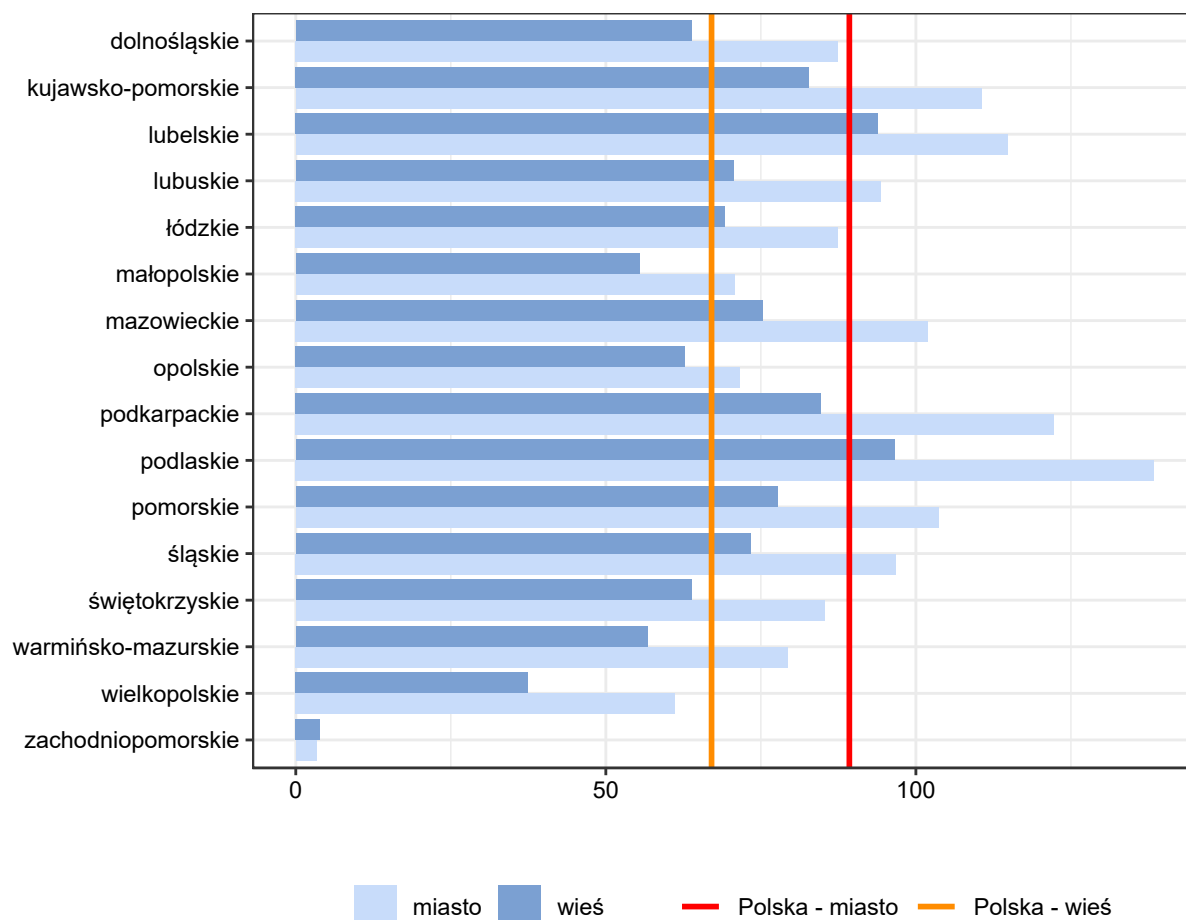
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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



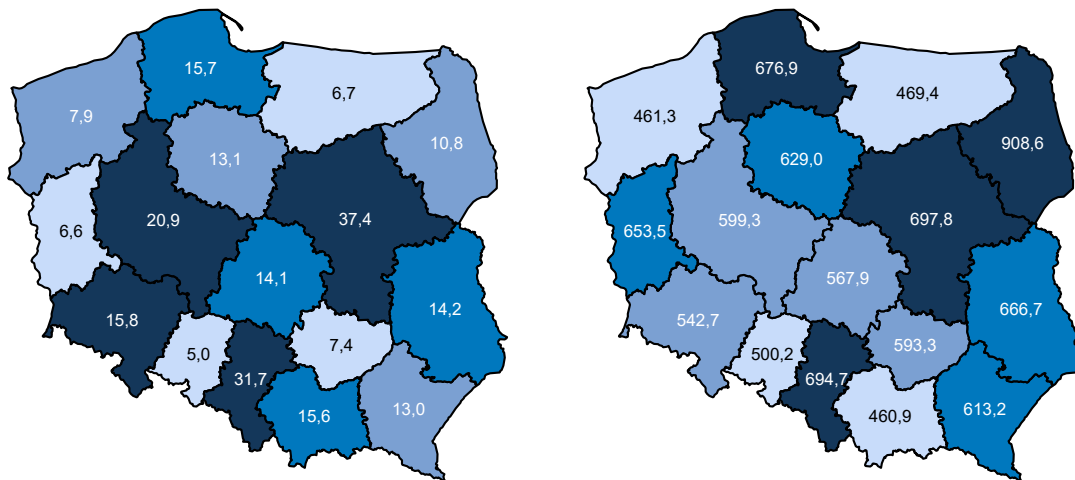
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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



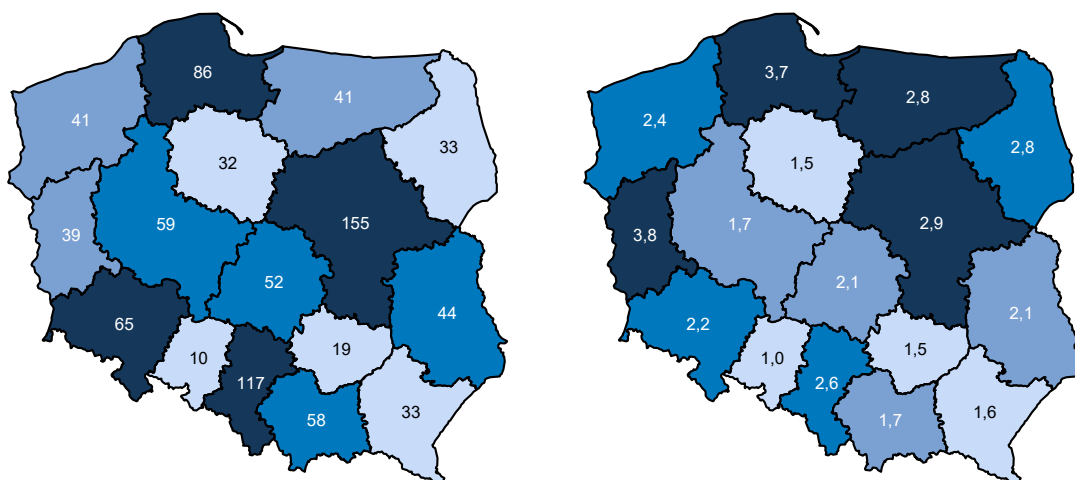
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Niedokrwistości hemolityczne (wrodzone)

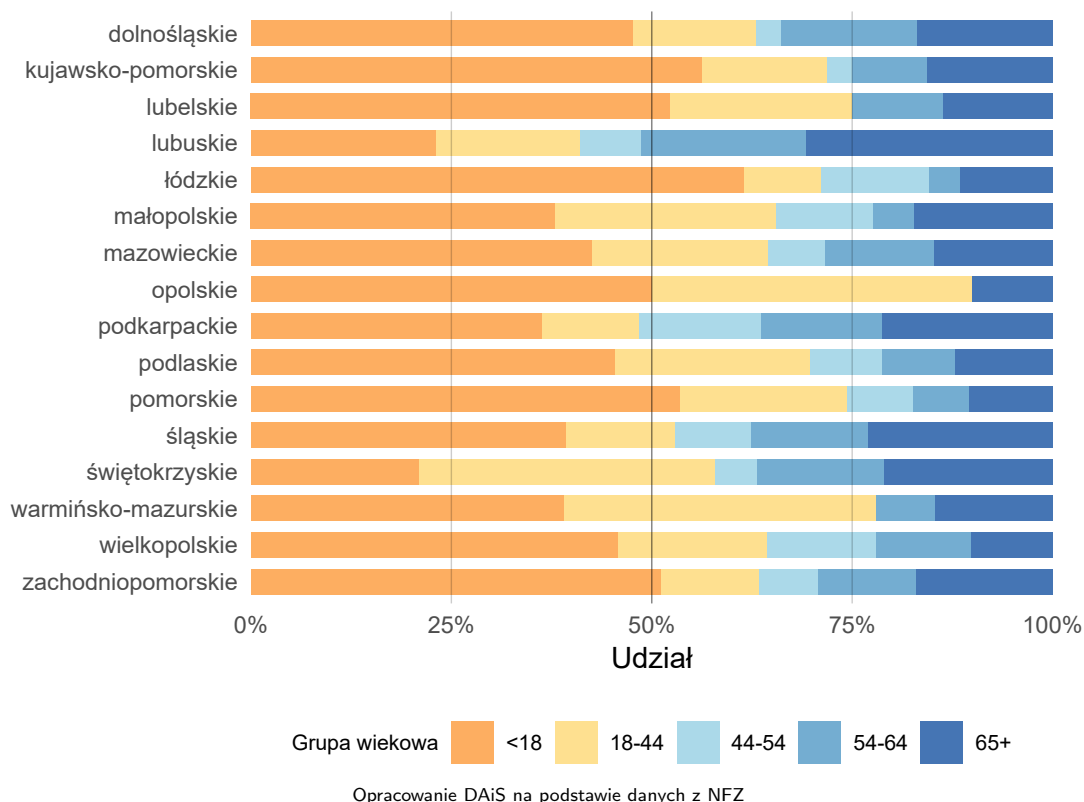
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznań z grupy 'Niedokrwistości hemolityczne (wrodzone)' w roku 2016 wyniosła 0,9 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 2,3.

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 wielkopolskim 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)

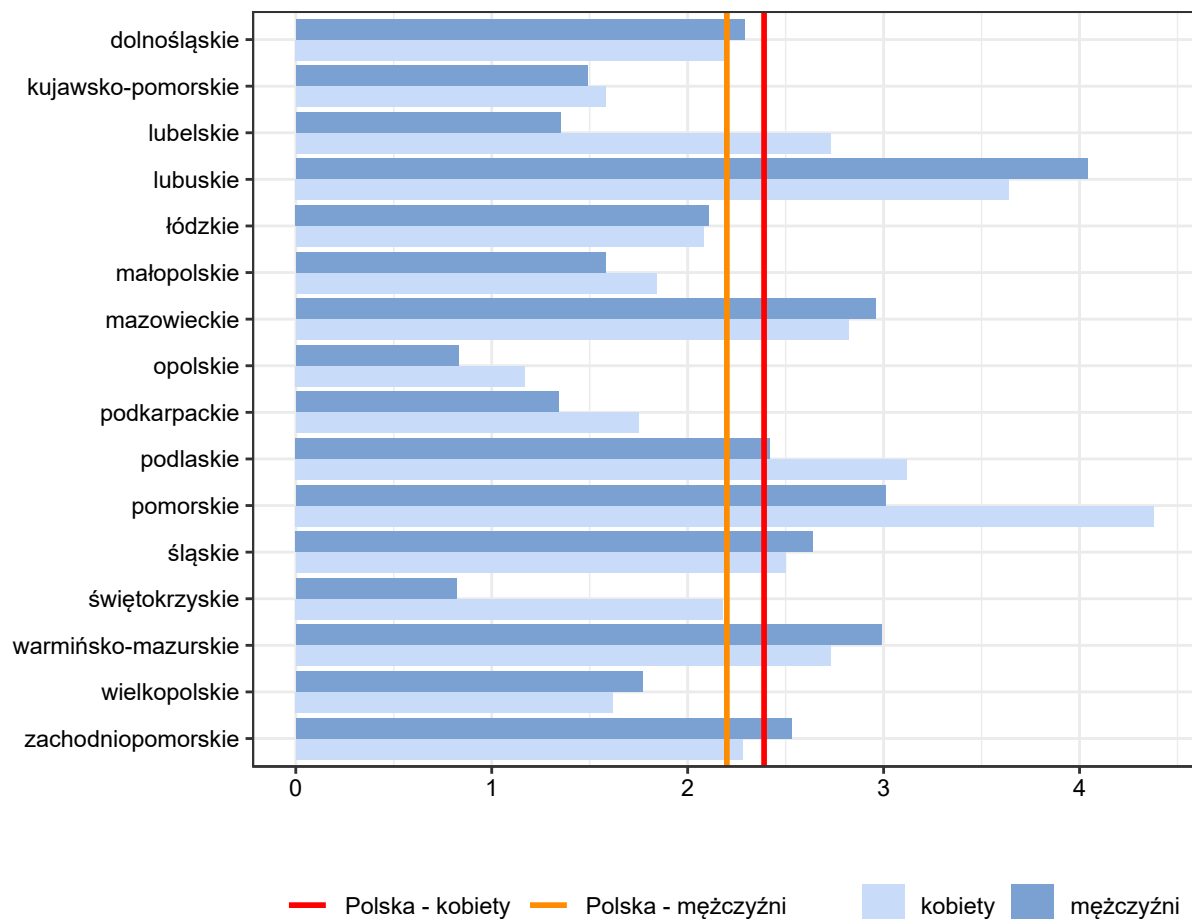
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	50,77	76,92	47,69	15,38	3,08	16,92	16,92
kujawsko-pomorskie	53,12	78,12	56,25	15,62	3,12	9,38	15,62
lubelskie	68,18	61,36	52,27	22,73	-	11,36	13,64
lubuskie	48,72	74,36	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

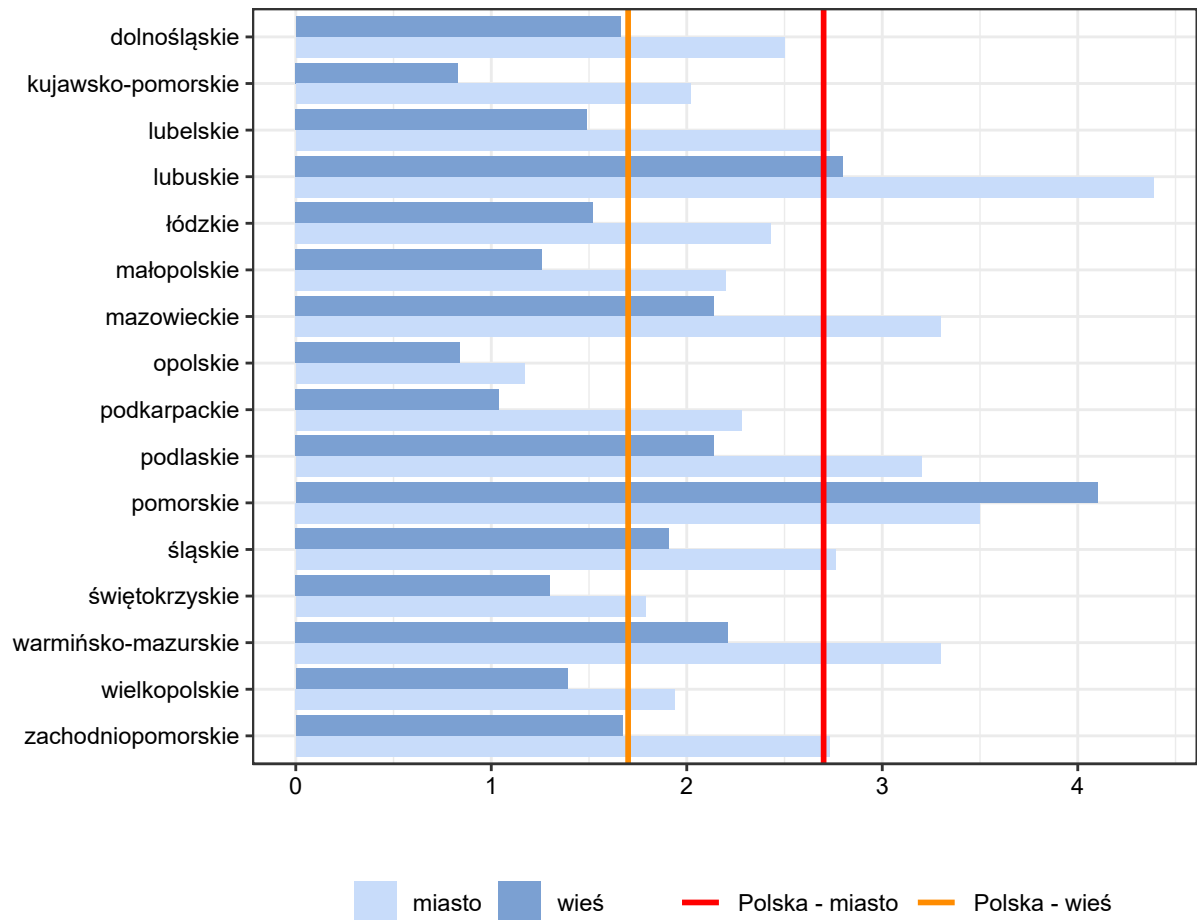
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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)



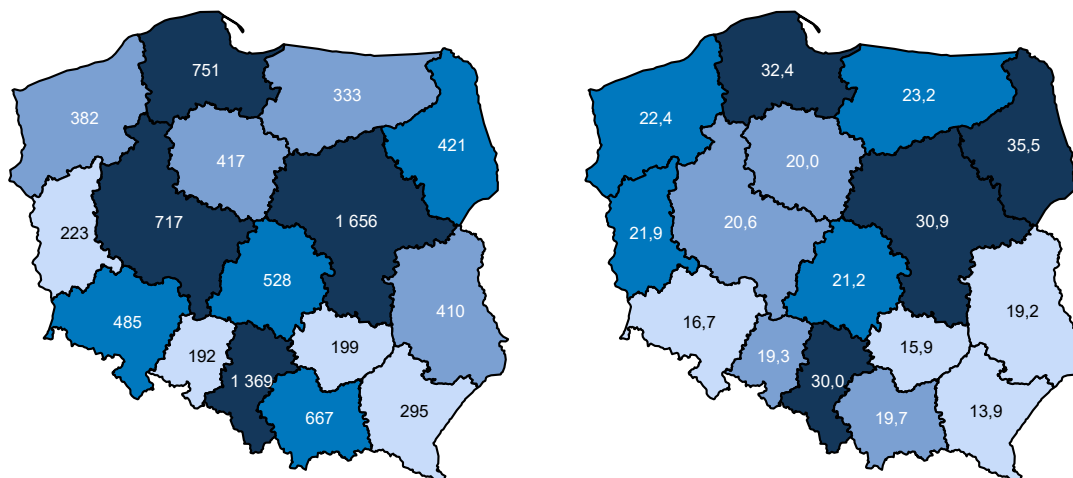
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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)



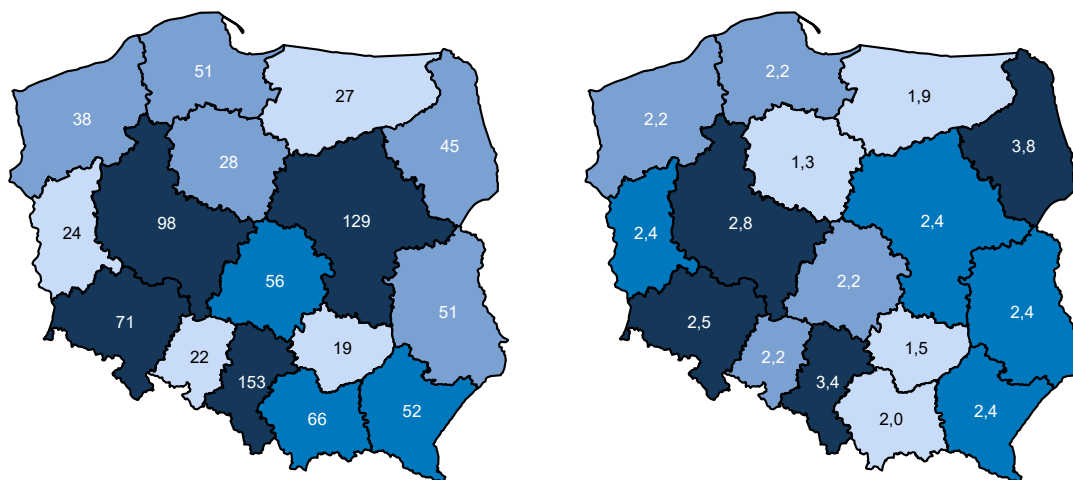
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Niedokrwistości hemolityczne (nabyte)

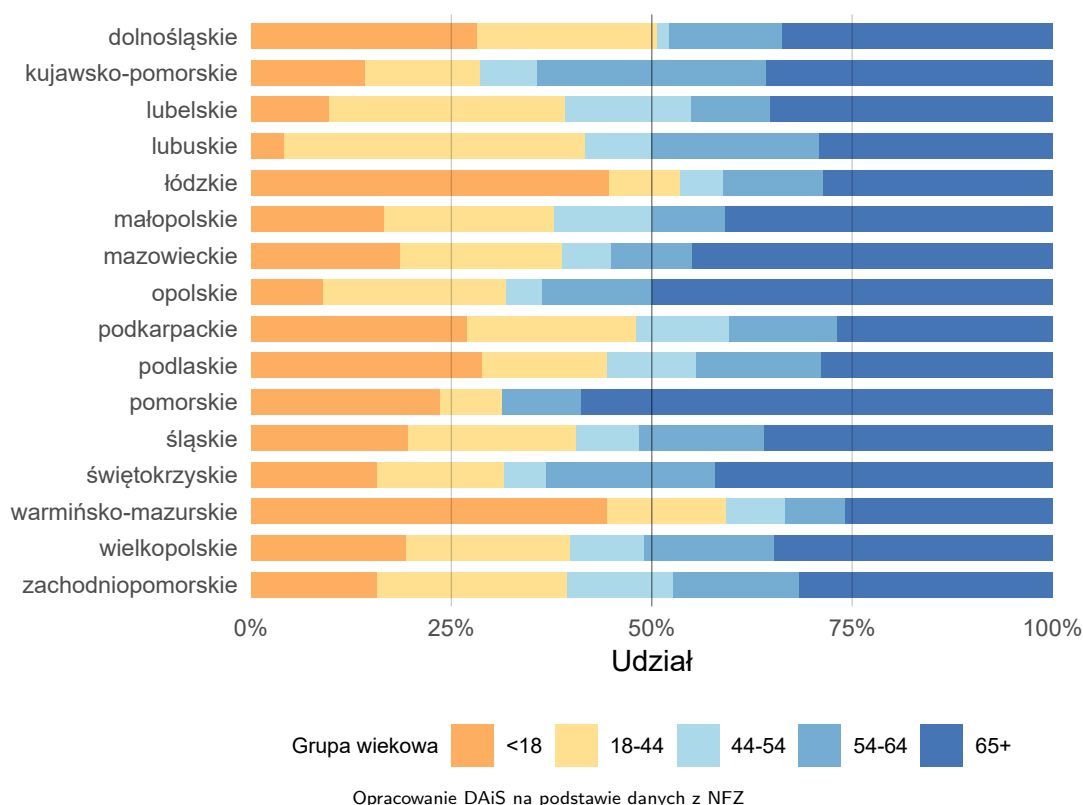
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznaw z grupy 'Niedokrwistości hemolityczne (nabyte)' w roku 2016 wyniosła 0,9 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 2,4.

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 wielkopolskim 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)

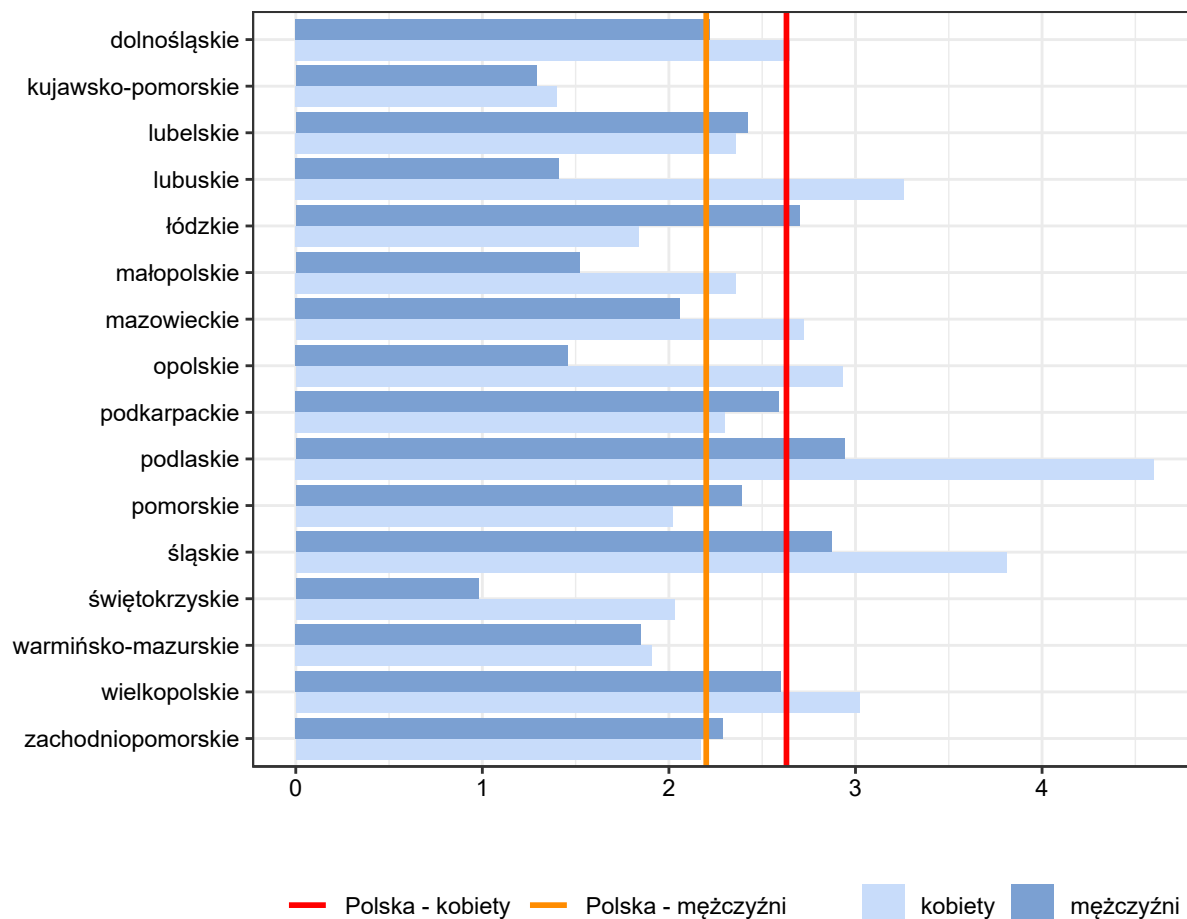
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	56,34	77,46	28,17	22,54	1,41	14,08	33,80
kujawsko-pomorskie	53,57	60,71	14,29	14,29	7,14	28,57	35,71
lubelskie	50,98	49,02	9,80	29,41	15,69	9,80	35,29
lubuskie	70,83	62,50	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

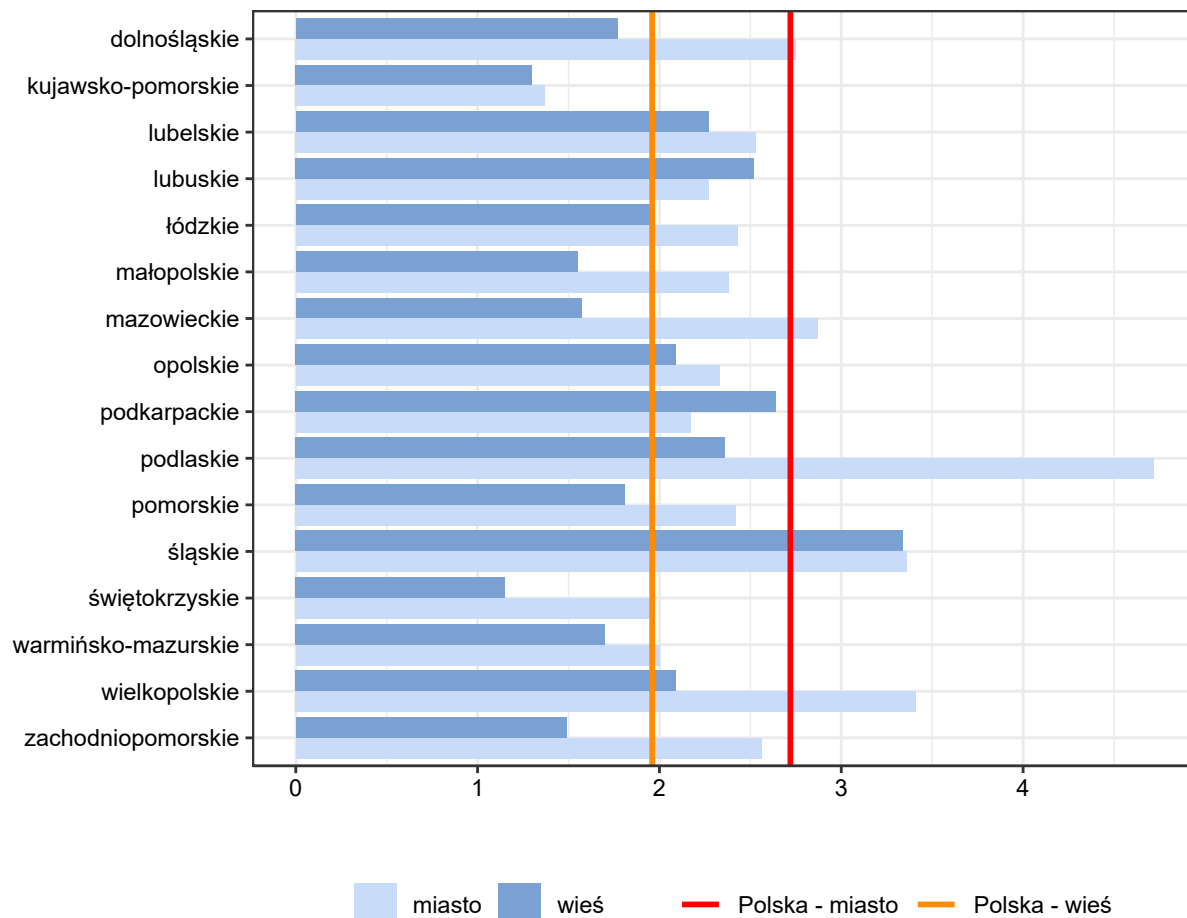
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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)



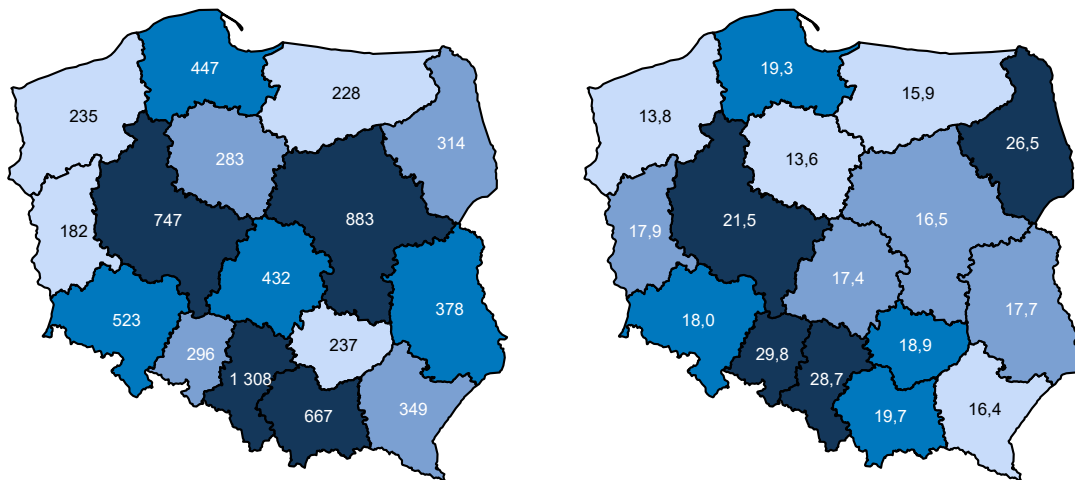
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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)



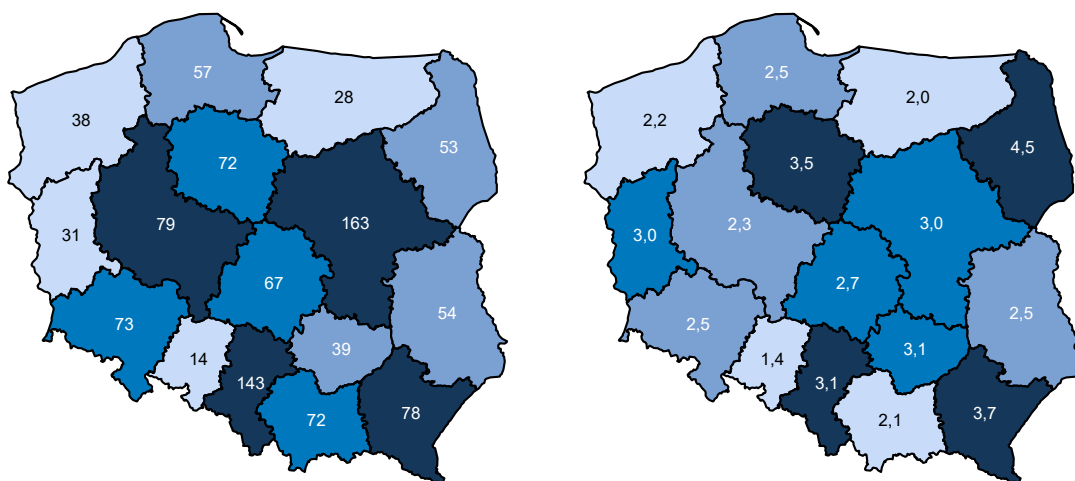
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Niedokrwistości aplastyczne

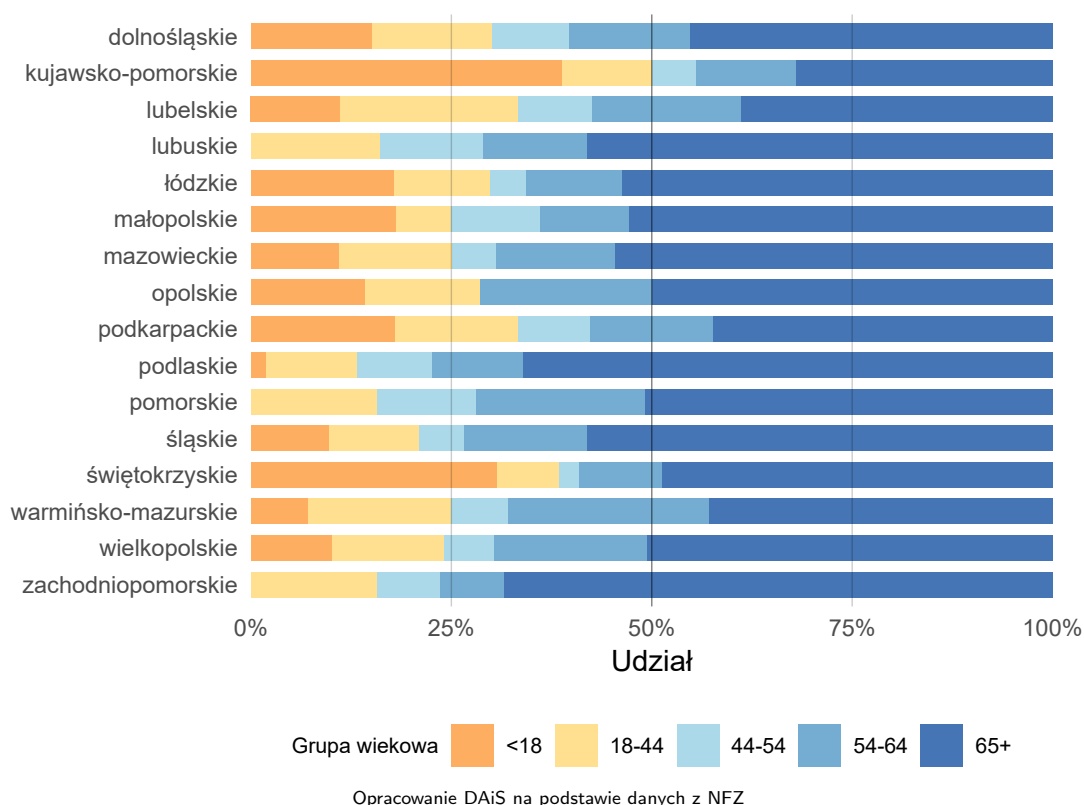
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznai z grupy 'Niedokrwistości aplastyczne' w roku 2016 wyniosła 1,1 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 2,8.

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 wielkopolskim 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

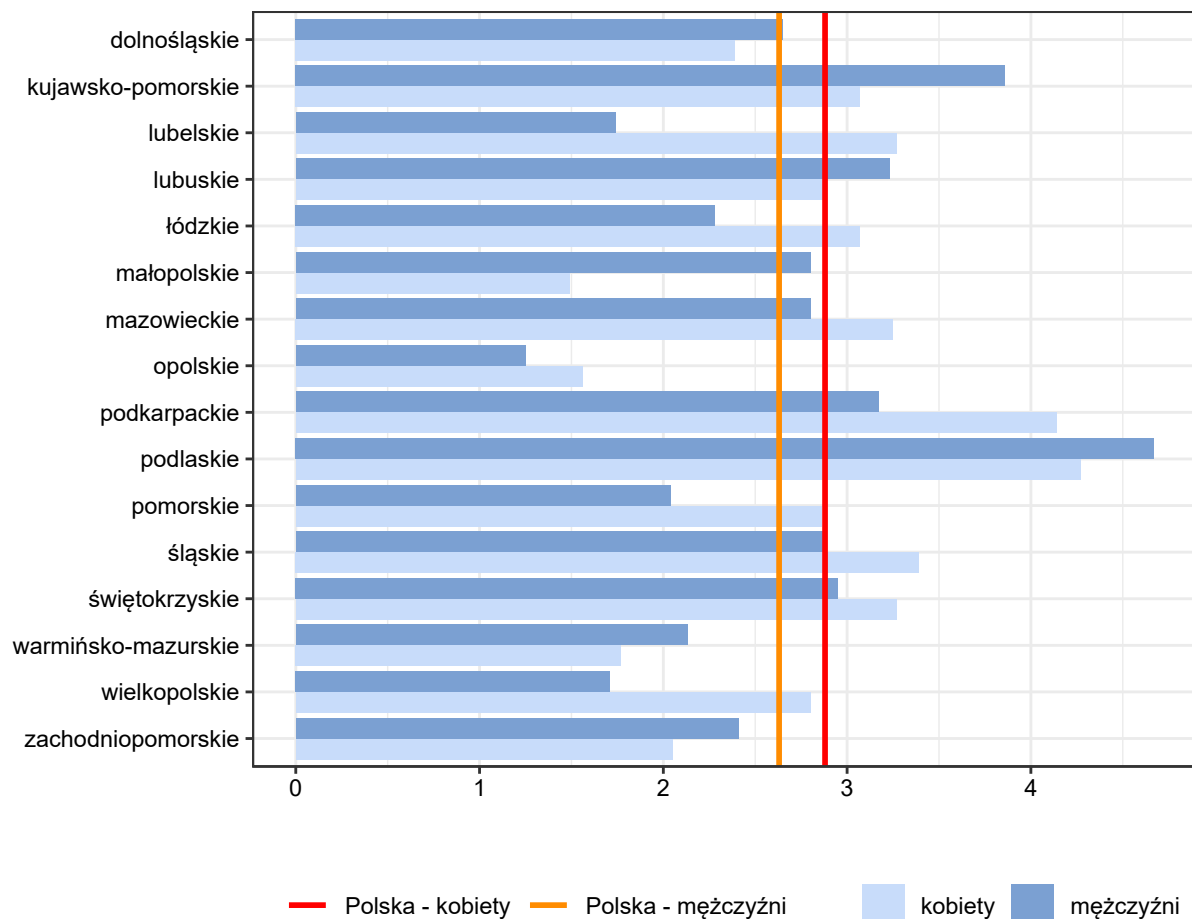
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	49,32	67,12	15,07	15,07	9,59	15,07	45,21
kujawsko-pomorskie	45,83	56,94	38,89	11,11	5,56	12,50	31,94
lubelskie	66,67	50,00	11,11	22,22	9,26	18,52	38,89
lubuskie	48,39	61,29	-	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

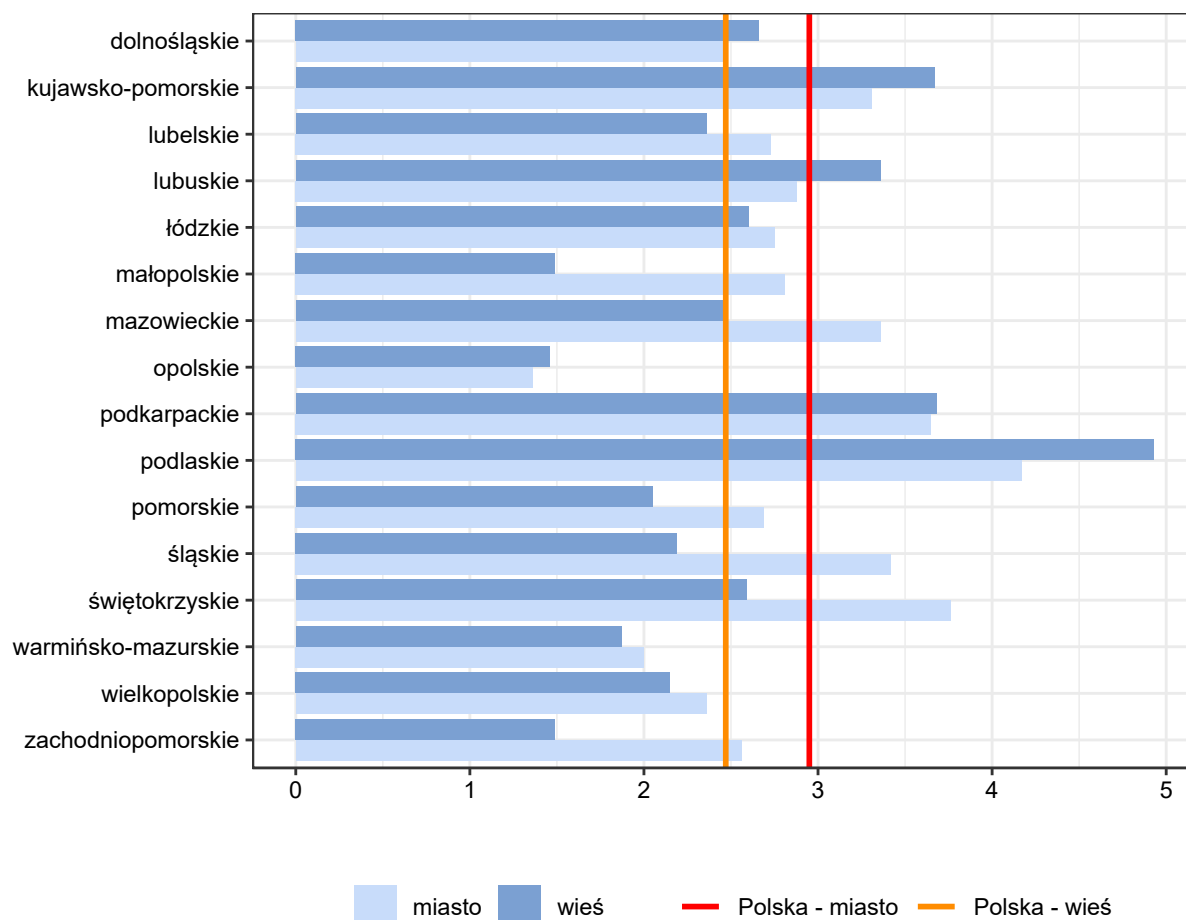
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

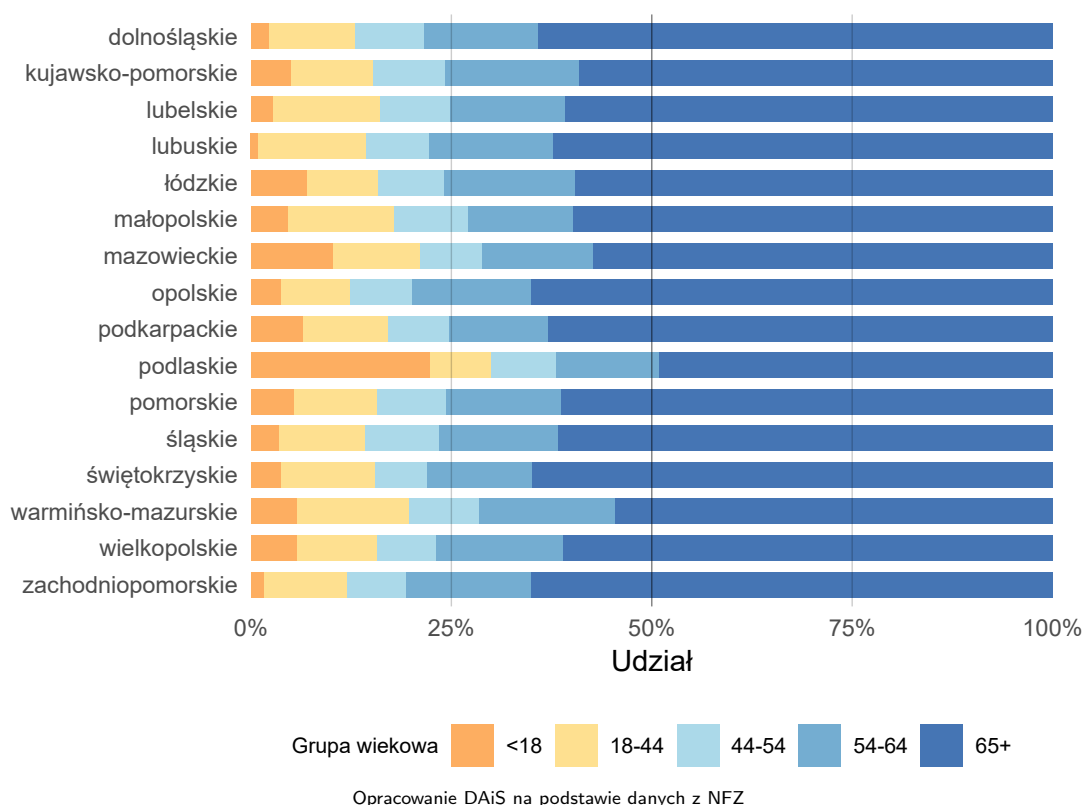


Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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.

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

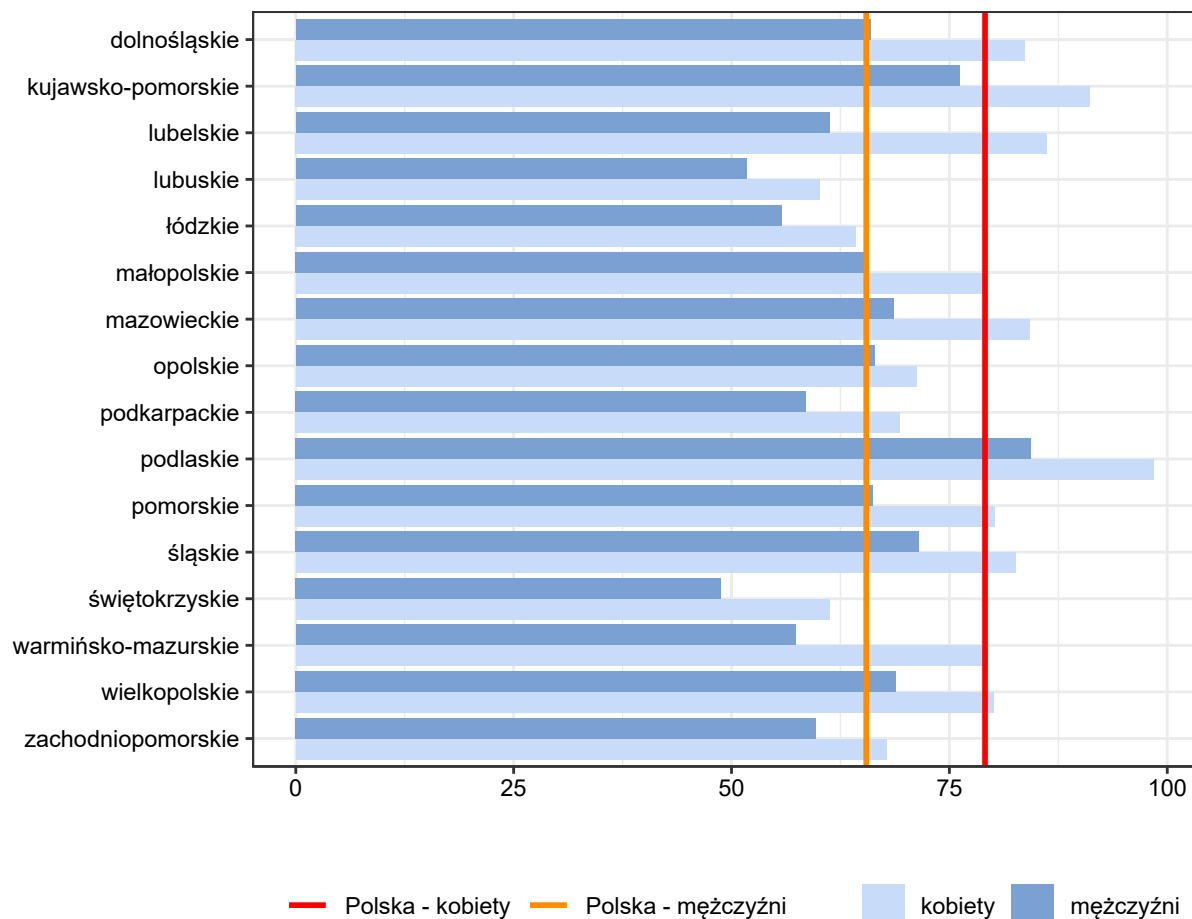
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	57,81	76,96	2,29	10,67	8,57	14,34	64,13
kujawsko-pomorskie	56,01	69,57	5,03	10,24	8,92	16,70	59,10
lubelskie	59,96	52,81	2,72	13,35	8,86	14,23	60,85
lubuskie	55,09	70,88	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 niedokrwiistości) 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

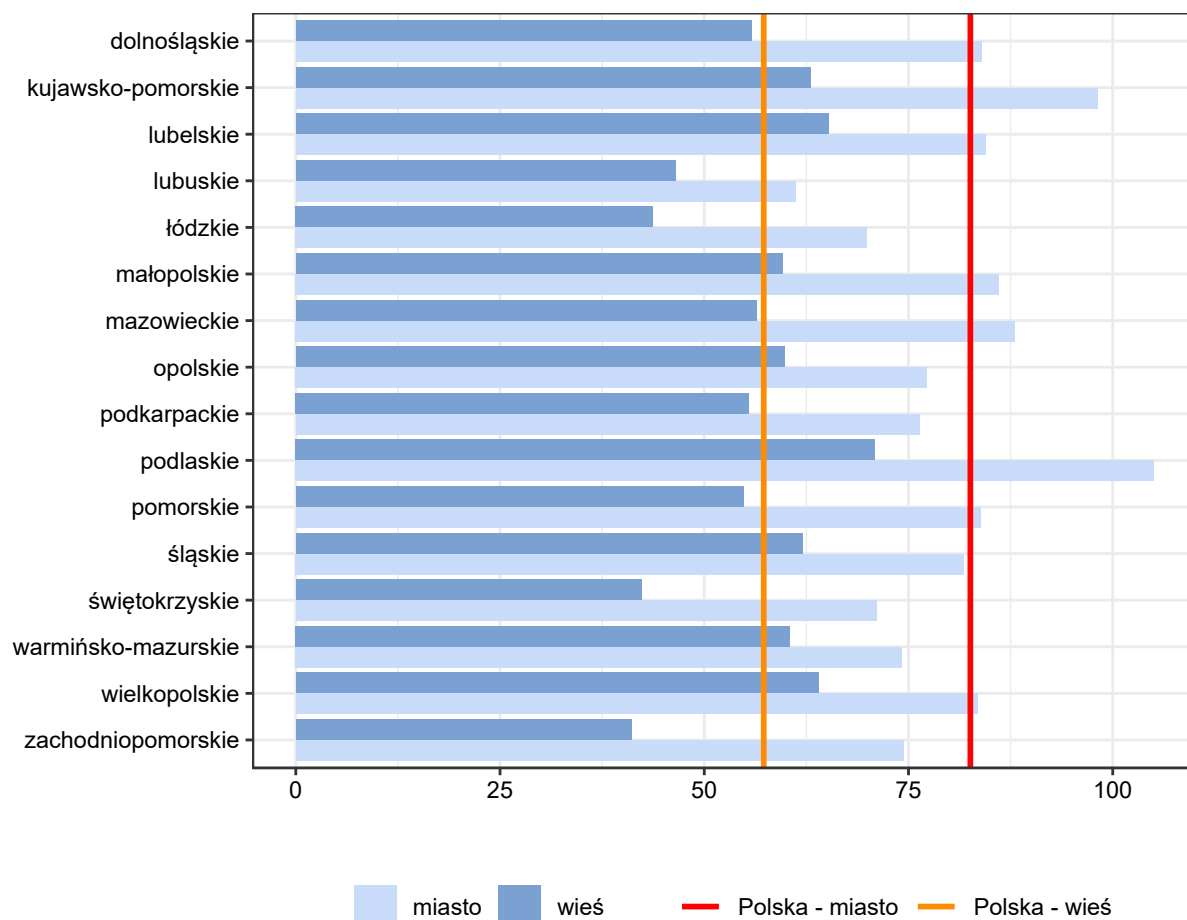
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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



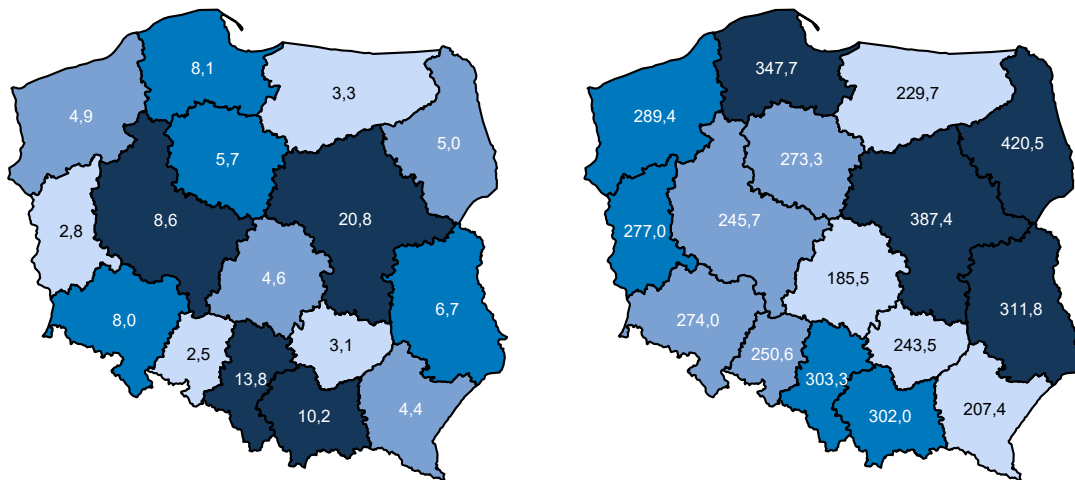
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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



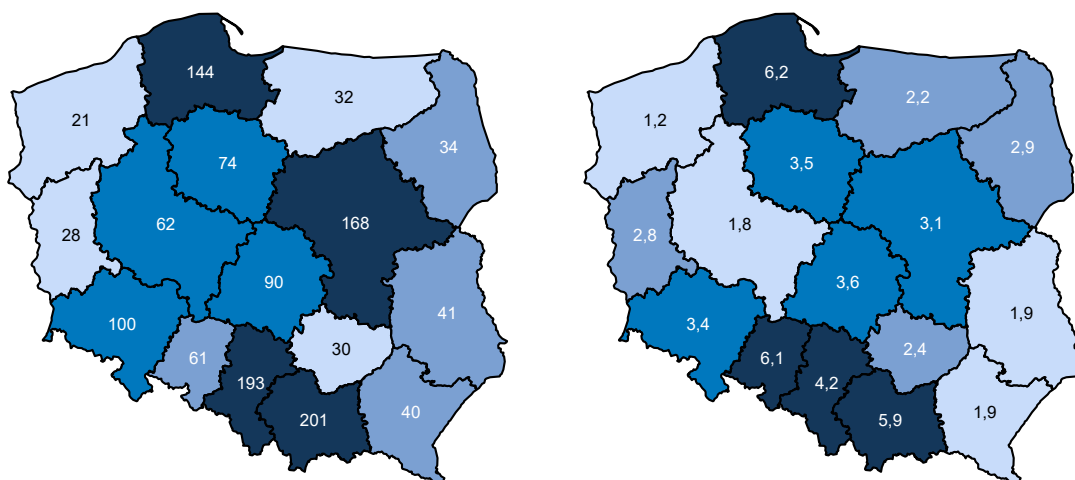
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (wrodzone)

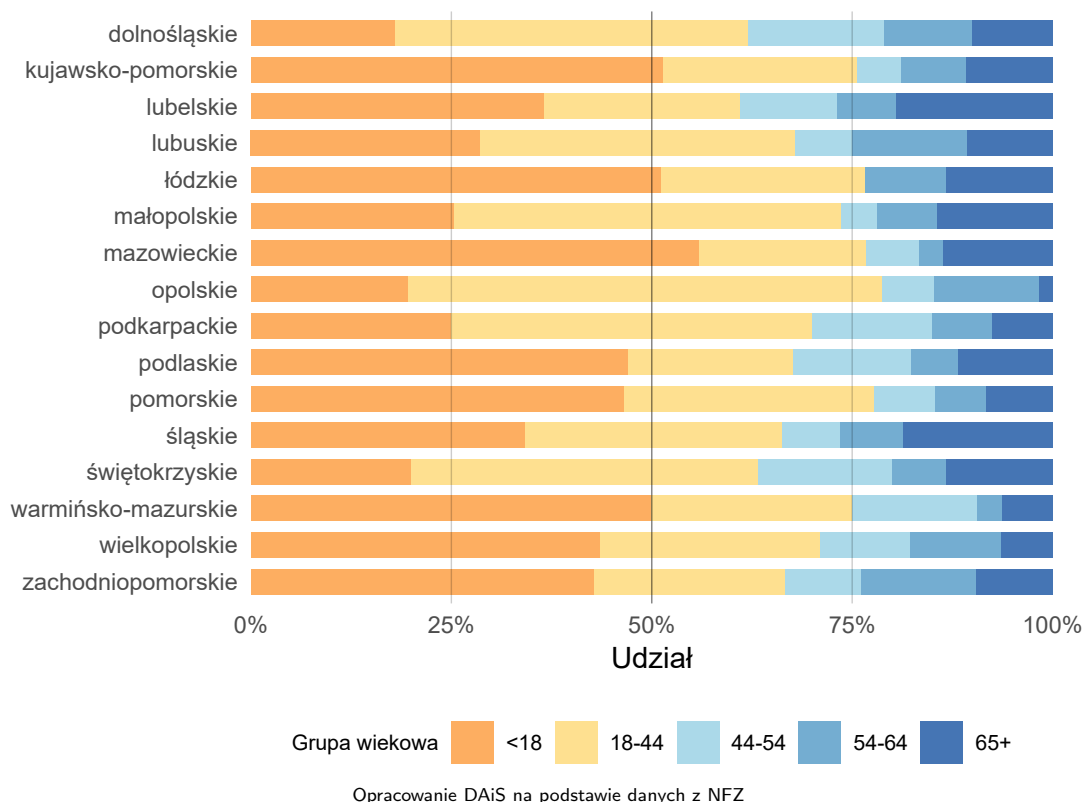
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznai z grupy 'Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (wrodzone)' w roku 2016 wyniosła 1,3 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 3,4.

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 wielkopolskim 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)

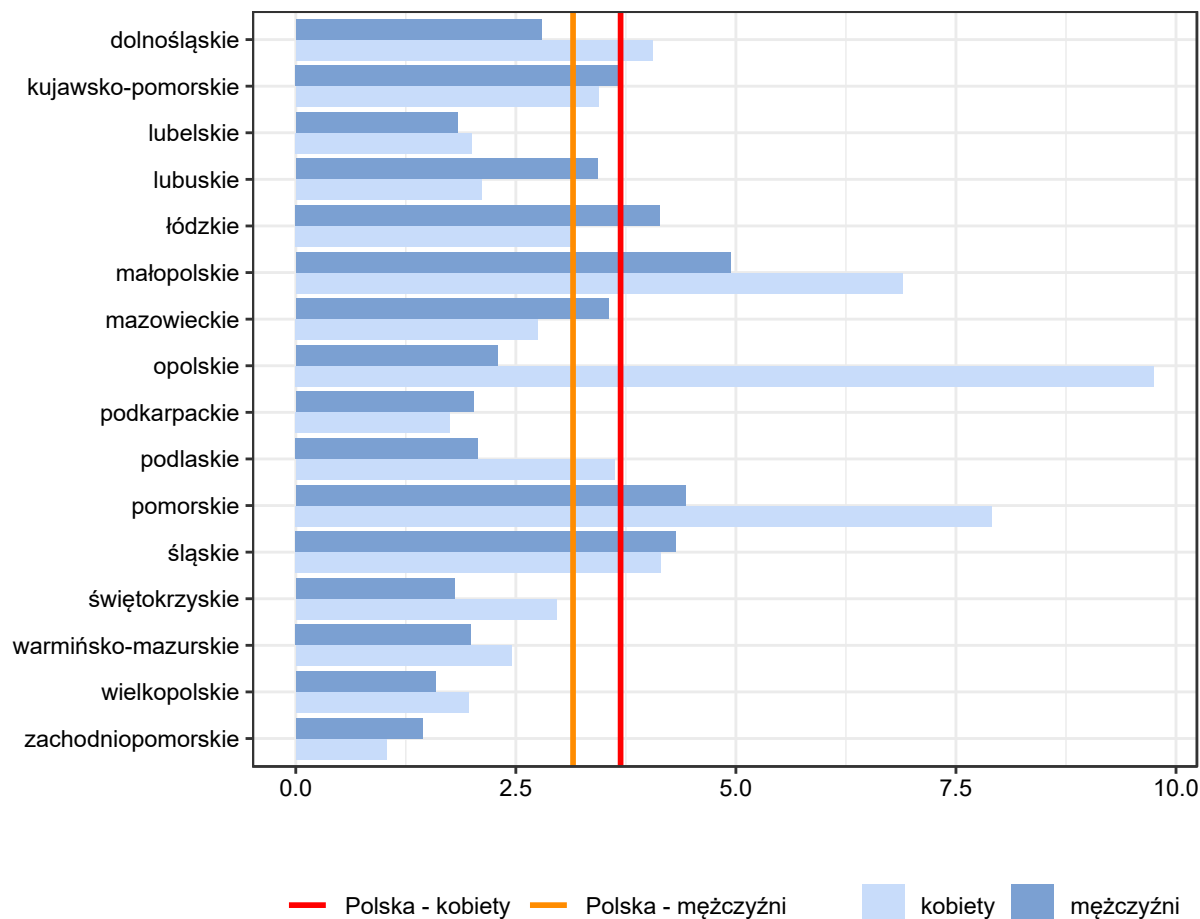
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	61,00	79,00	18,00	44,00	17,00	11,00	10,00
kujawsko-pomorskie	50,00	59,46	51,35	24,32	5,41	8,11	10,81
lubelskie	53,66	46,34	36,59	24,39	12,20	7,32	19,51
lubuskie	39,29	78,57	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

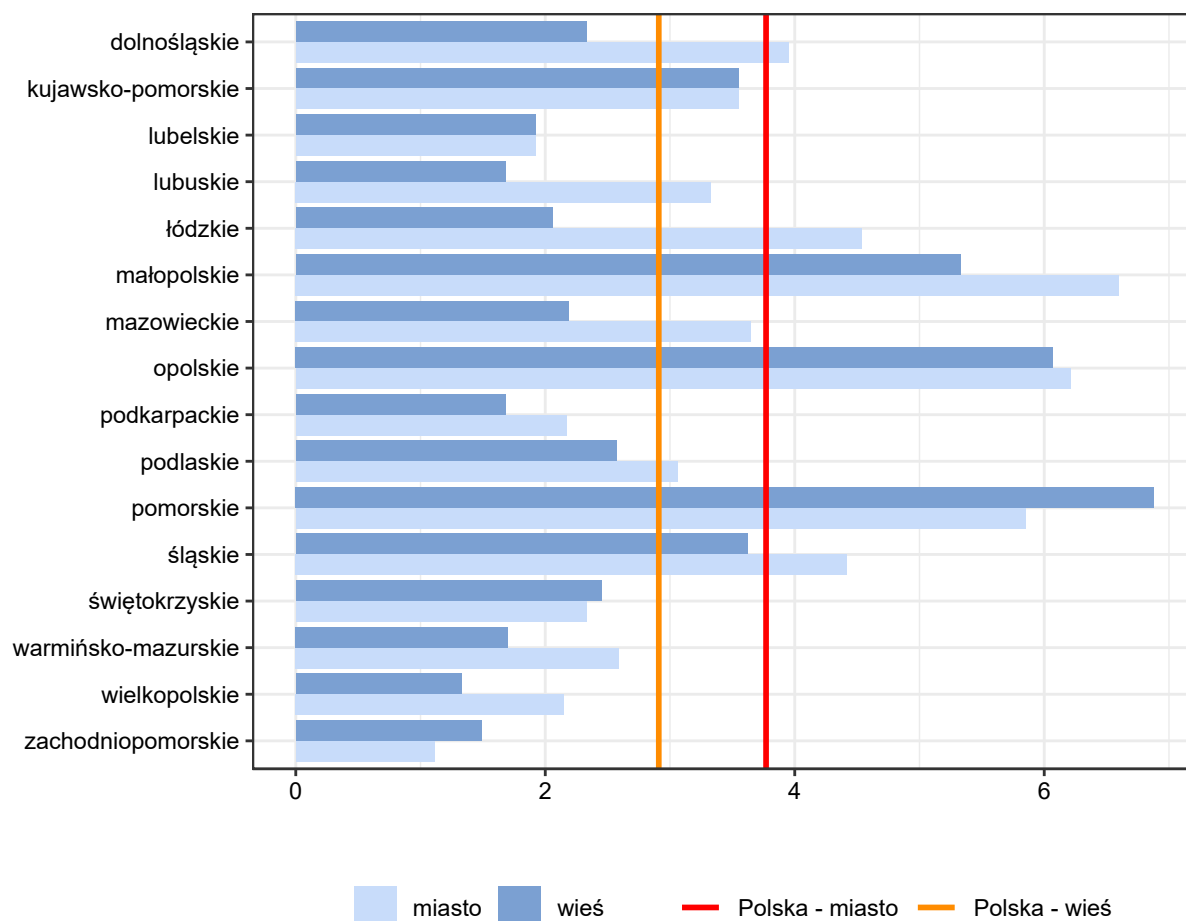
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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)



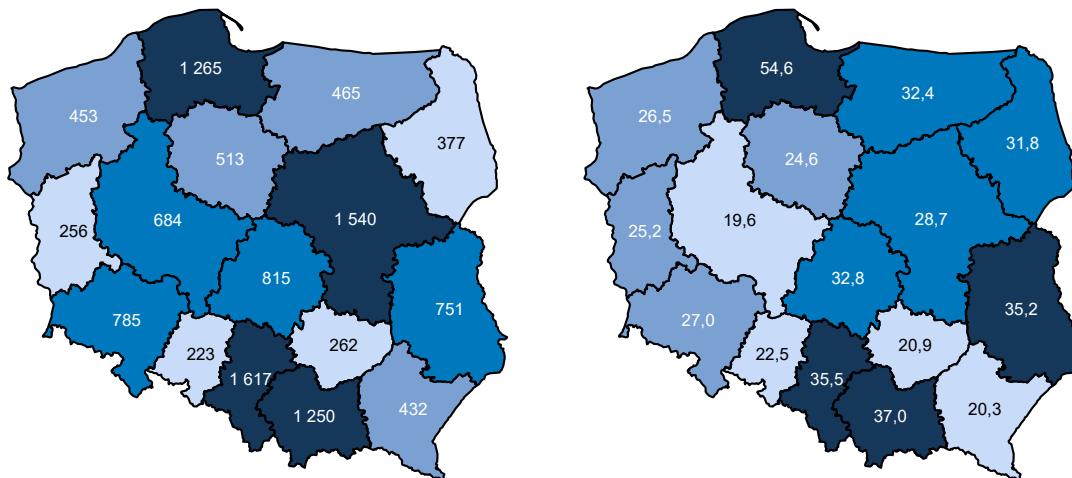
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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)



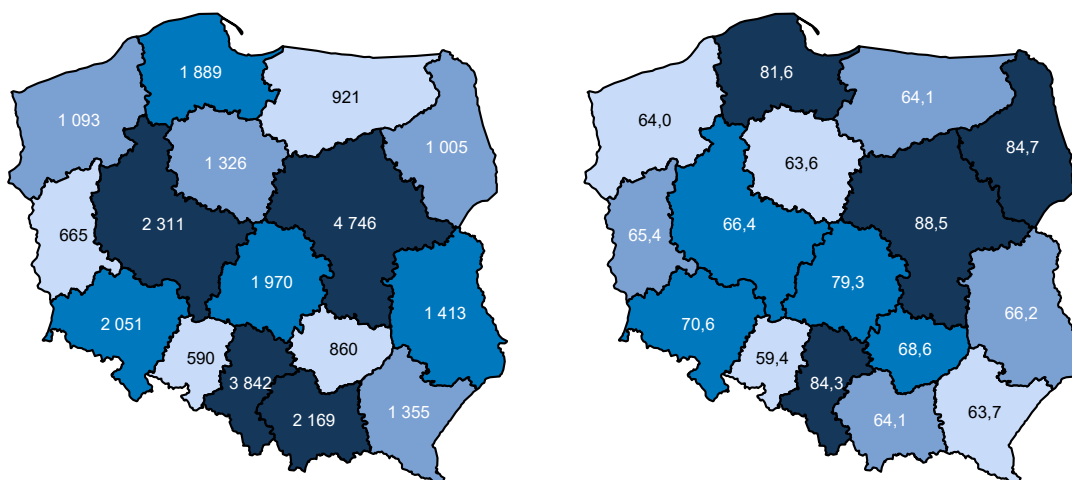
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (nabyte)

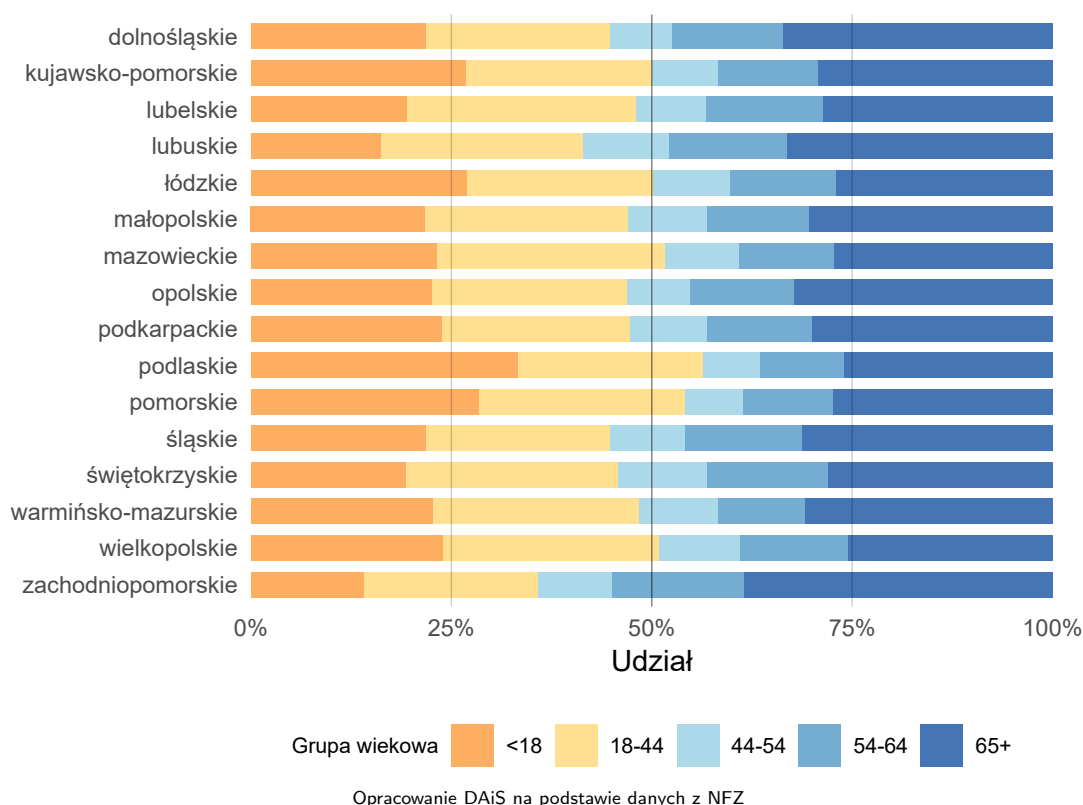
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznań z grupy 'Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (nabyte)' w roku 2016 wyniosła 28,2 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 73,4.

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 wielkopolskim zapadalność wyniosła 2,3 tys. Na wykresie 1.2.19 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

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

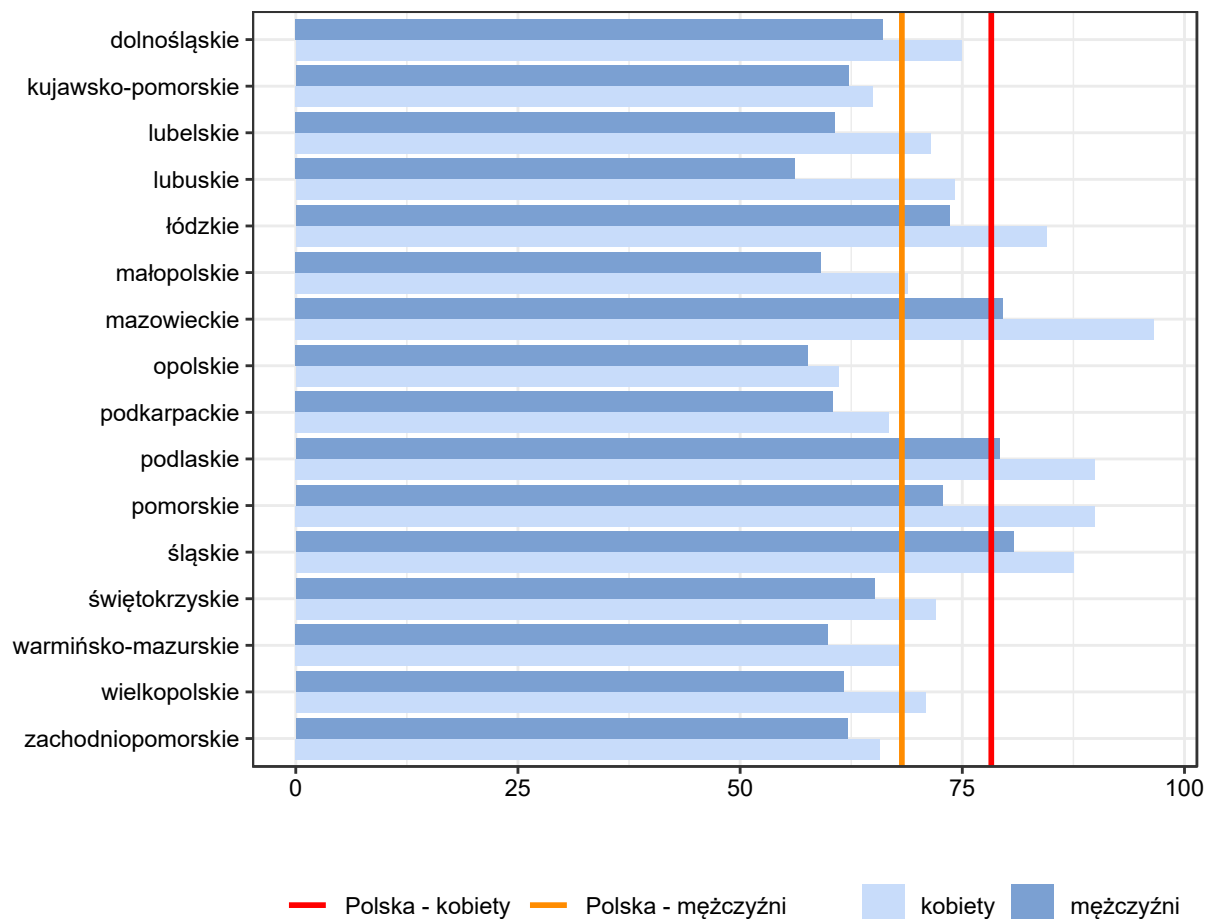
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	55,05	76,26	21,89	22,87	7,80	13,85	33,59
kujawsko-pomorskie	52,64	65,99	26,85	23,15	8,30	12,44	29,26
lubelskie	55,63	53,15	19,53	28,59	8,63	14,65	28,59
lubuskie	58,20	70,53	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

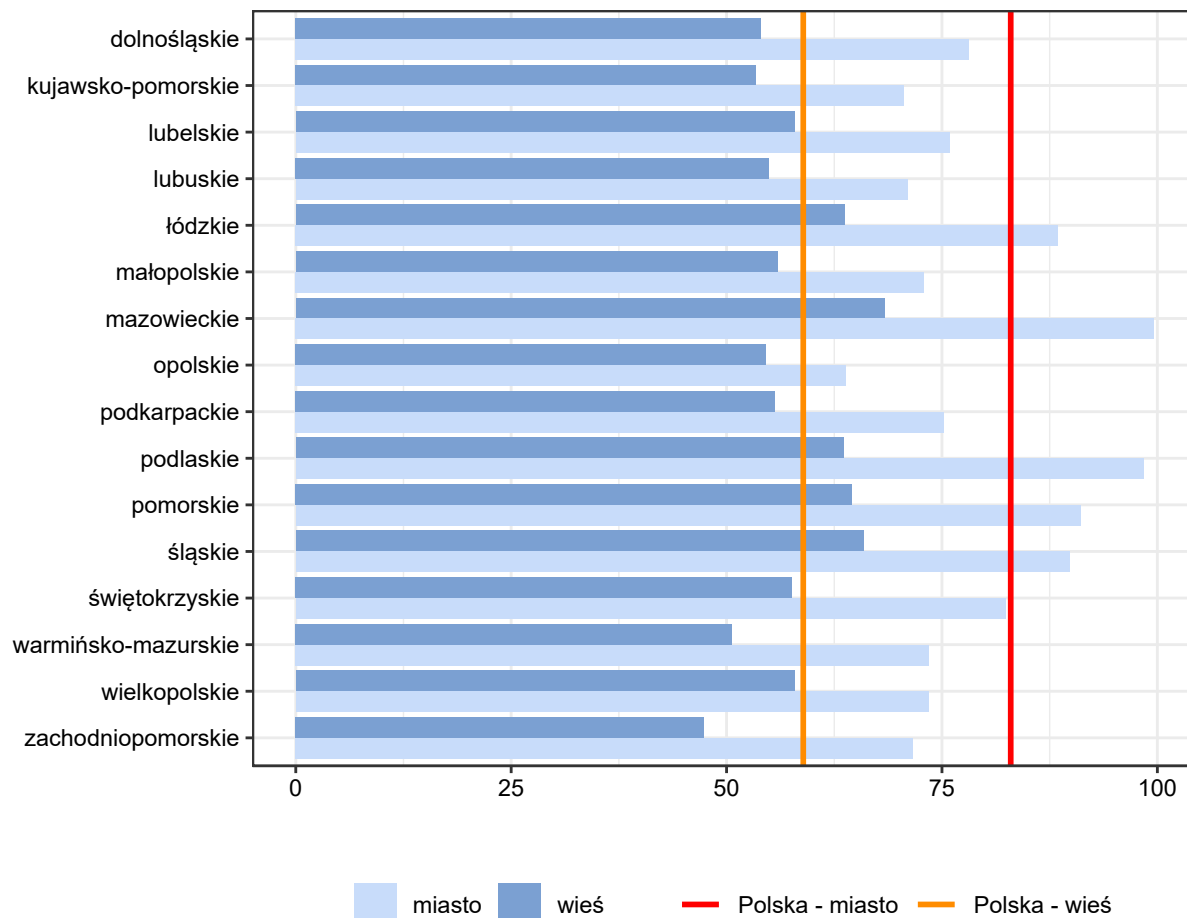
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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)



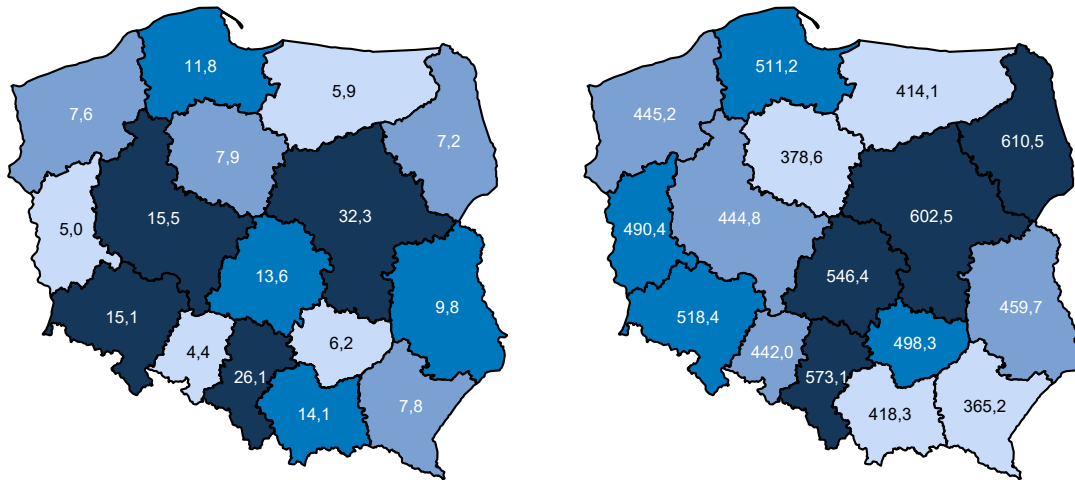
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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)



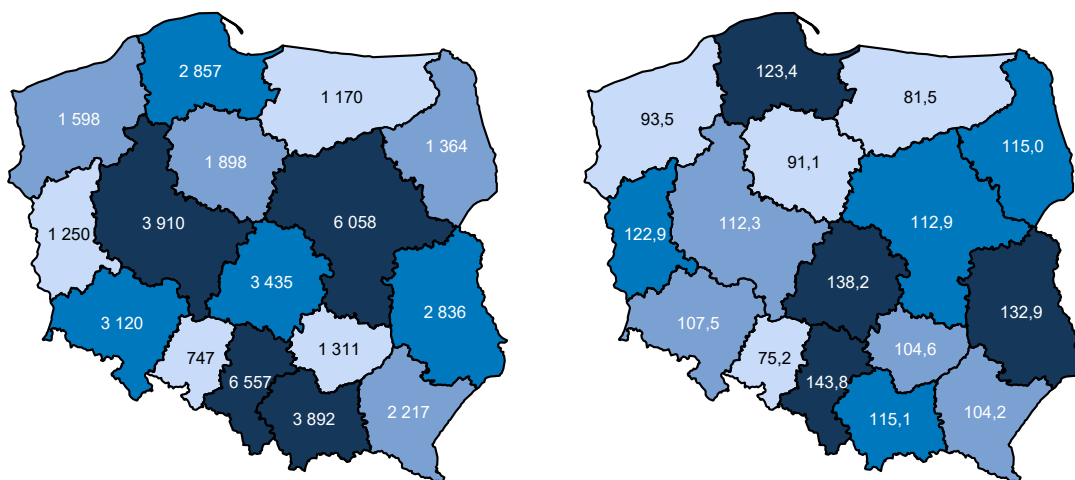
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Inne choroby krwi

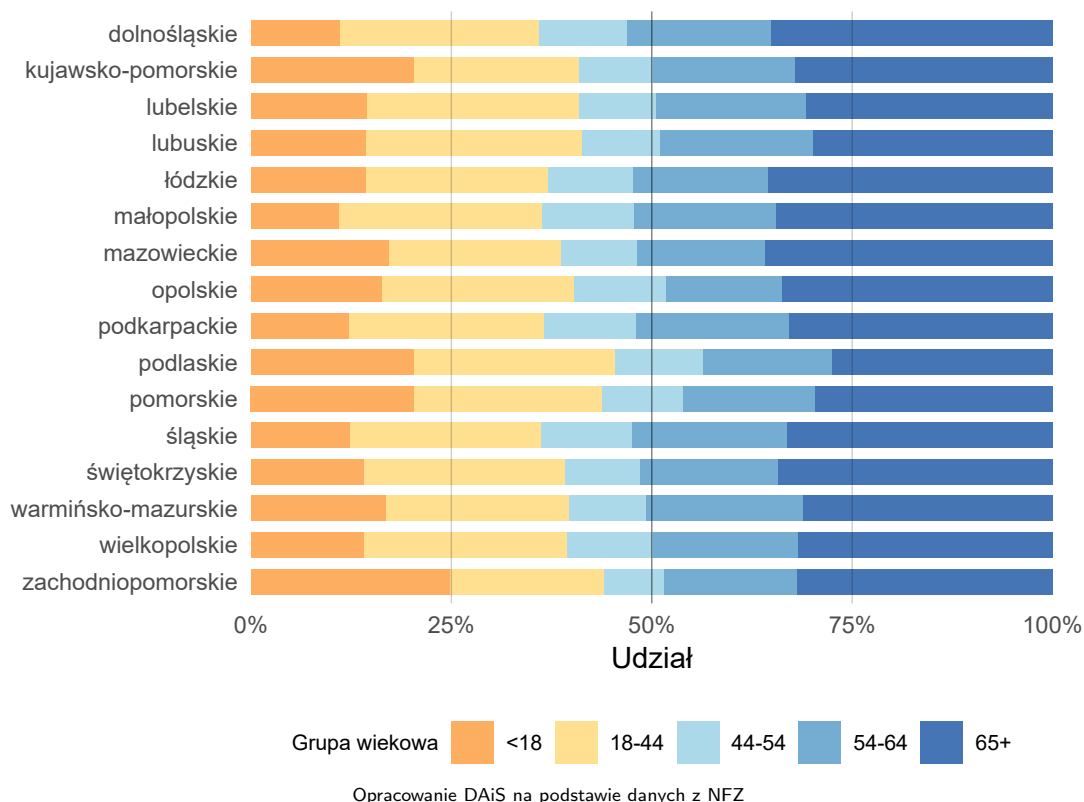
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznai z grupy 'Inne choroby krwi' w roku 2016 wyniosła 44,2 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 115,1.

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 wielkopolskim zapadalność wyniosła 3,9 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

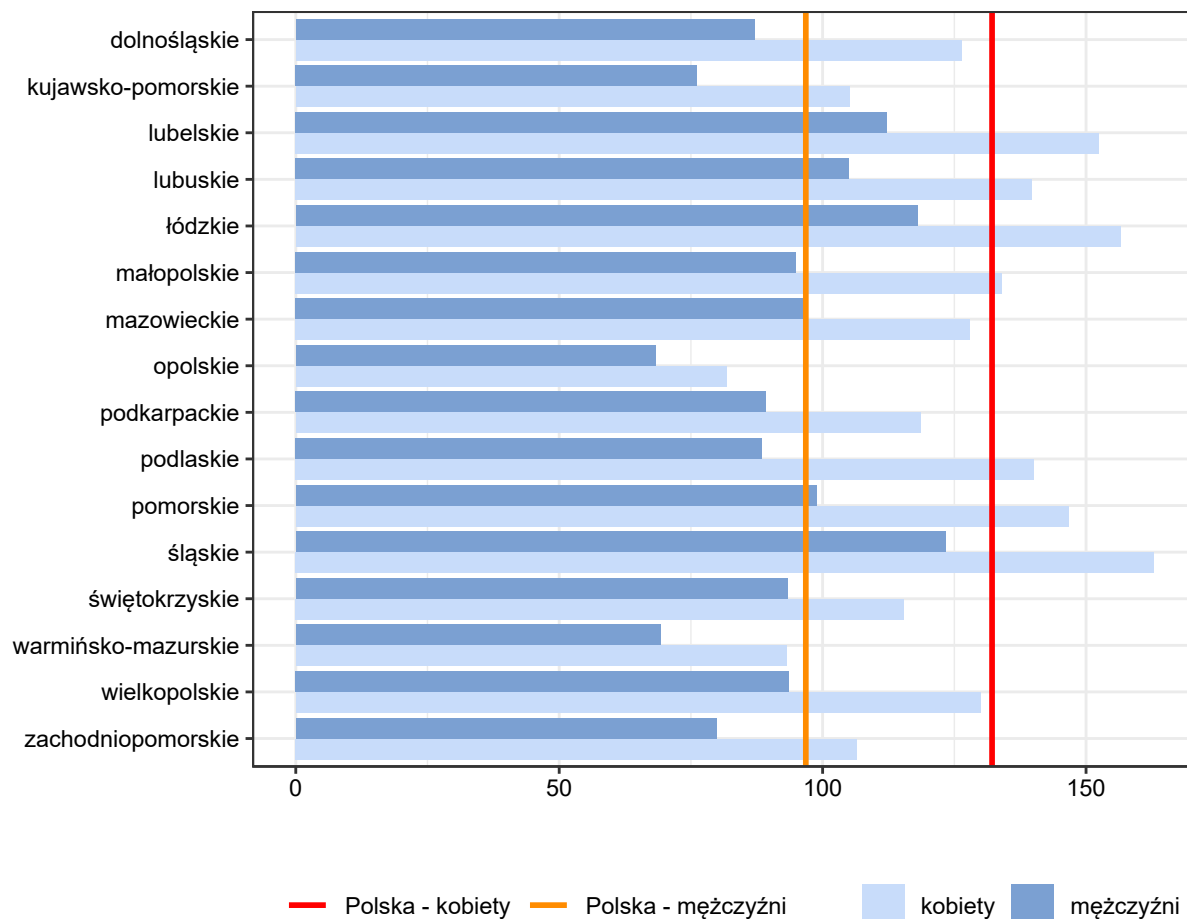
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	61,06	76,63	11,12	24,84	10,90	18,08	35,06
kujawsko-pomorskie	59,48	71,07	20,39	20,50	9,33	17,65	32,14
lubelskie	59,10	58,89	14,49	26,45	9,63	18,65	30,78
lubuskie	58,40	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

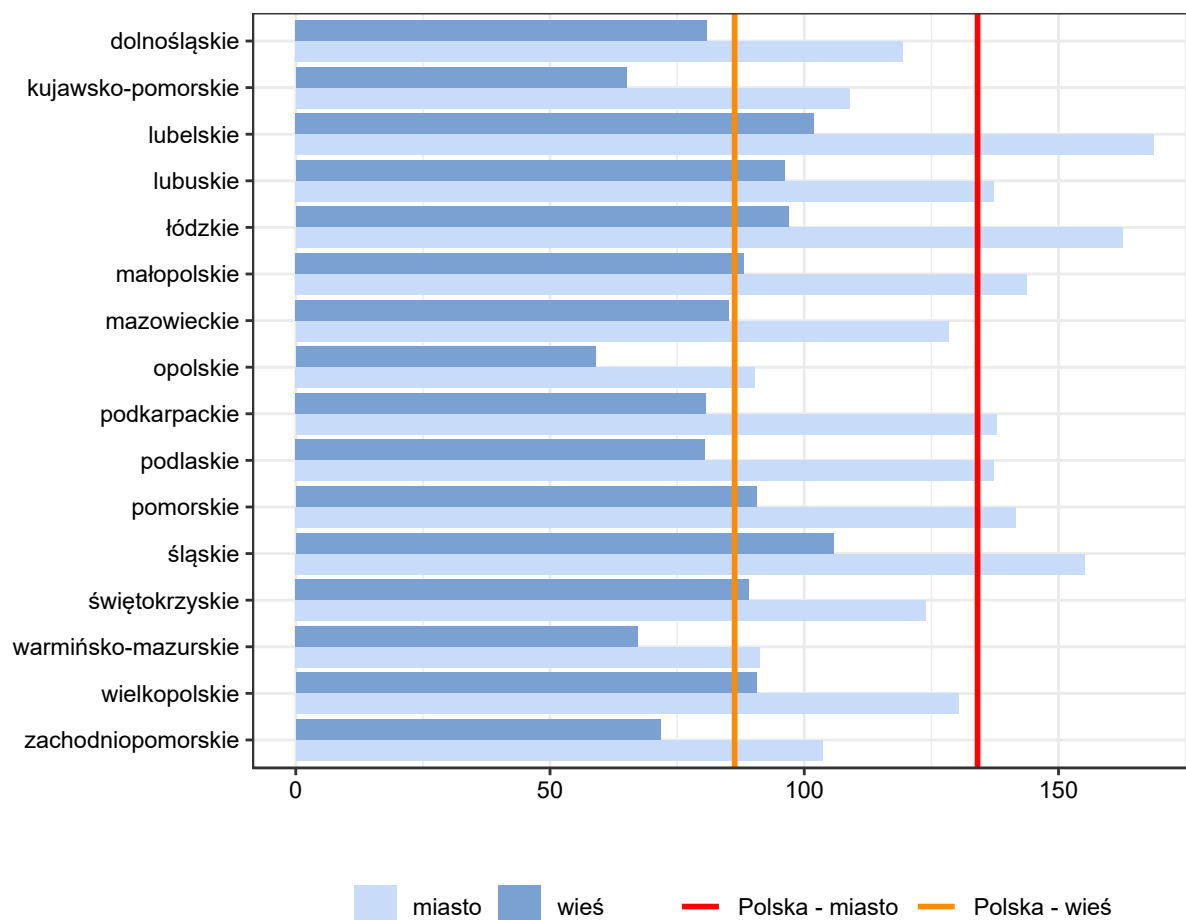
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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



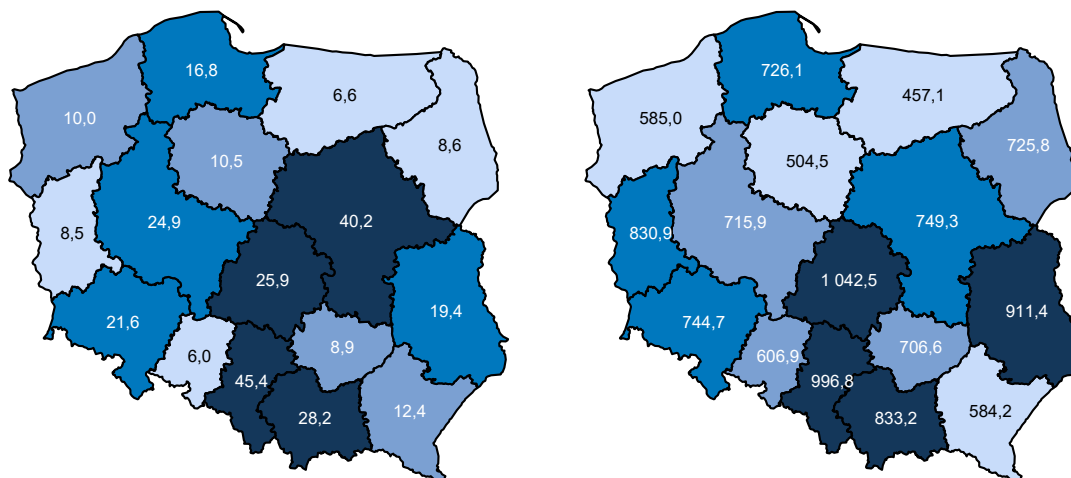
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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



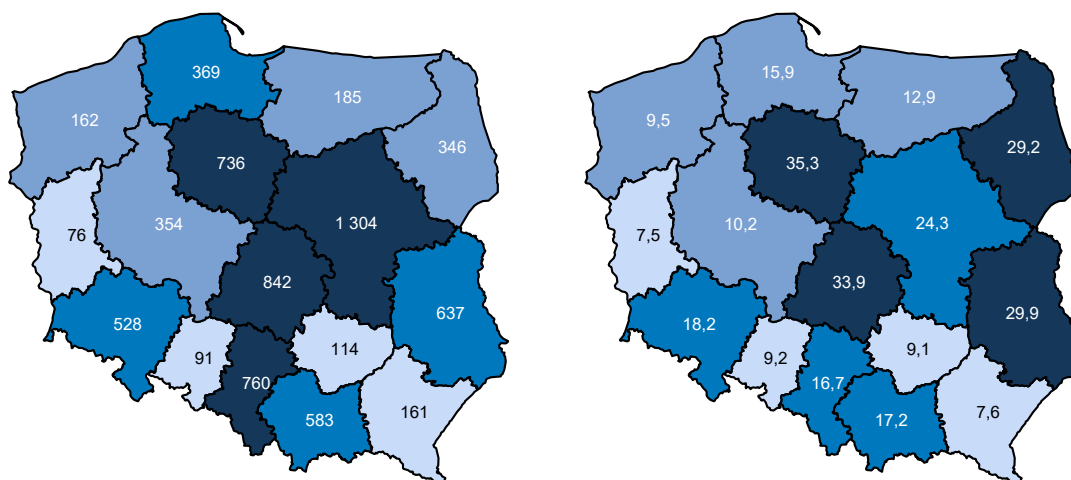
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Choroby układu odpornościowego (pierwotne)

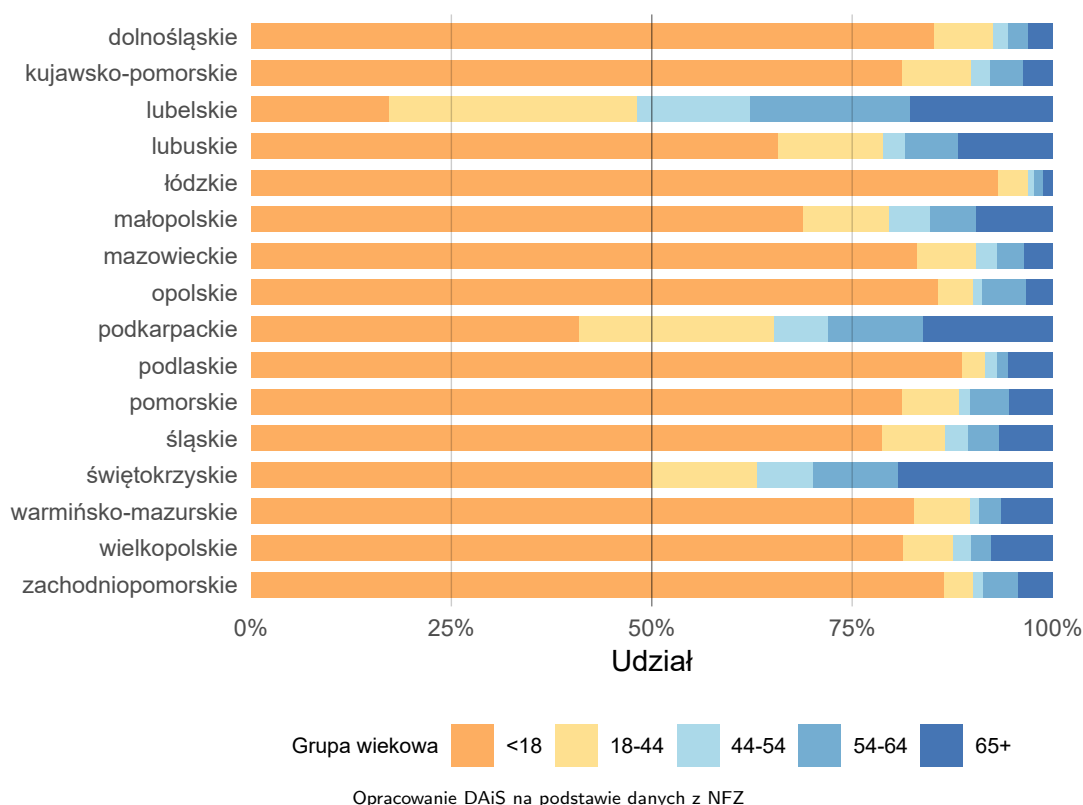
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznai z grupy 'Choroby układu odpornościowego (pierwotne)' w roku 2016 wyniosła 7,2 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 18,9.

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 wielkopolskim zapadalność wyniosła 0,4 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)

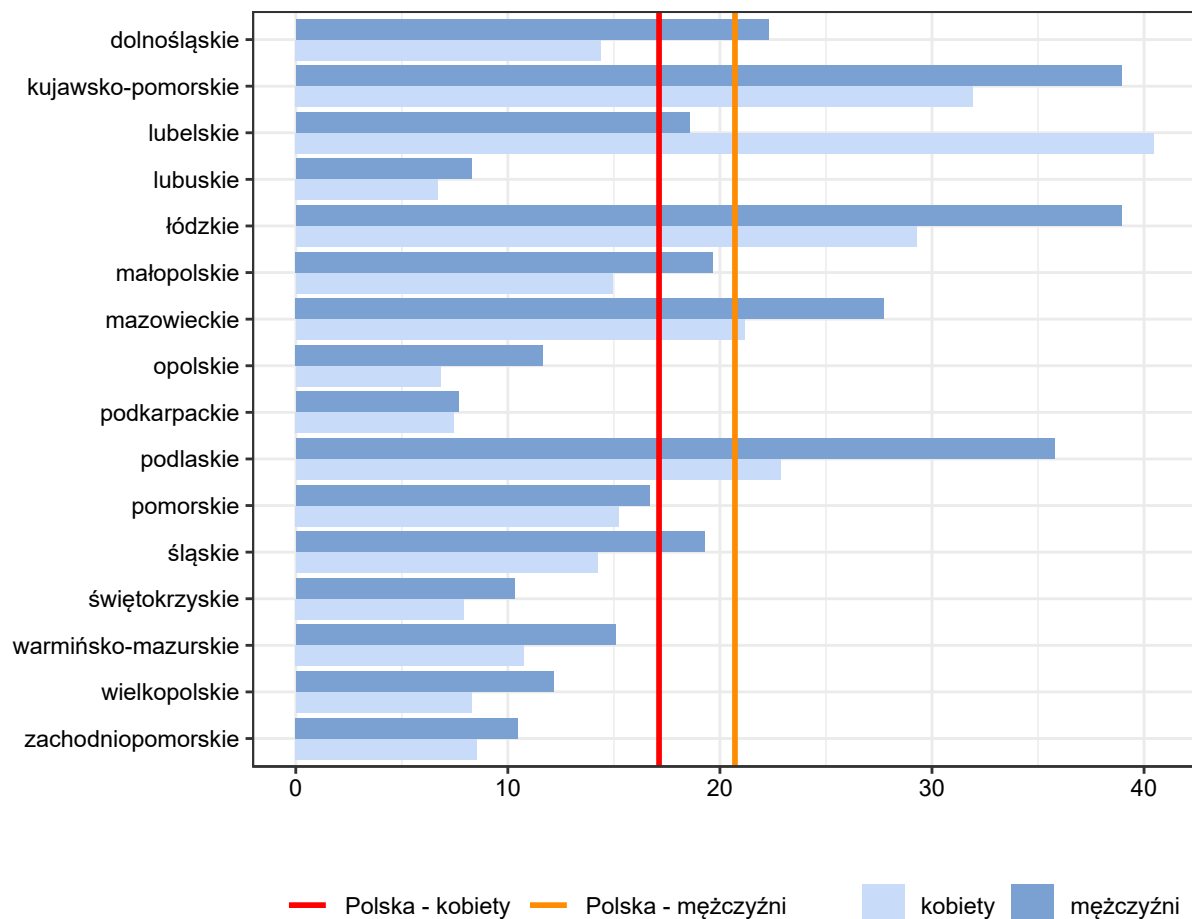
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	41,10	74,05	85,23	7,39	1,89	2,46	3,03
kujawsko-pomorskie	46,60	68,75	81,25	8,56	2,45	4,08	3,67
lubelskie	69,86	65,46	17,27	30,93	14,13	19,94	17,74
lubuskie	46,05	63,16	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

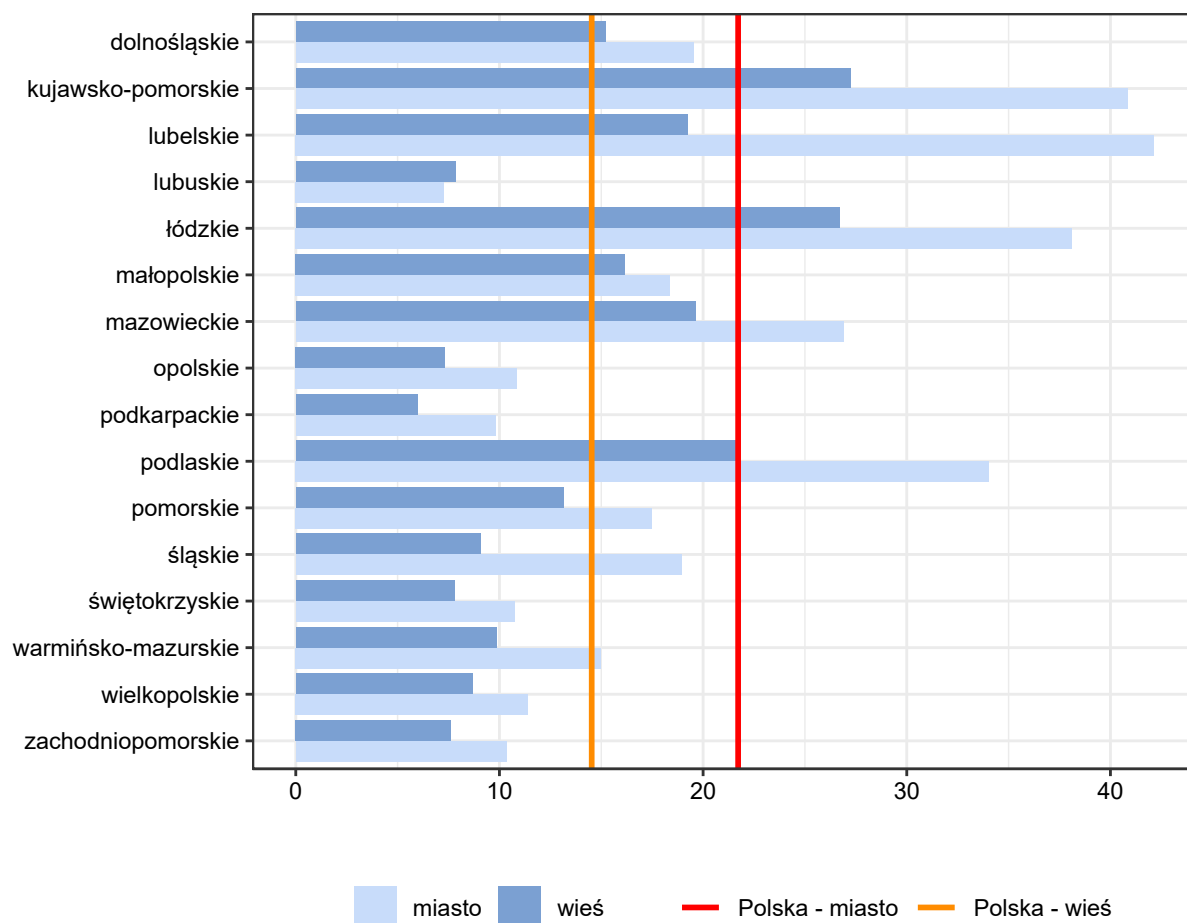
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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)



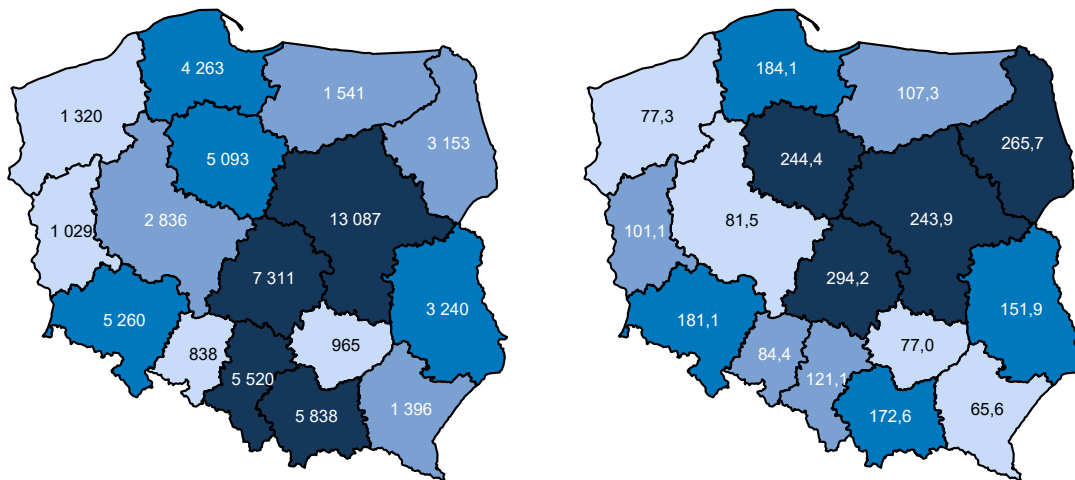
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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)



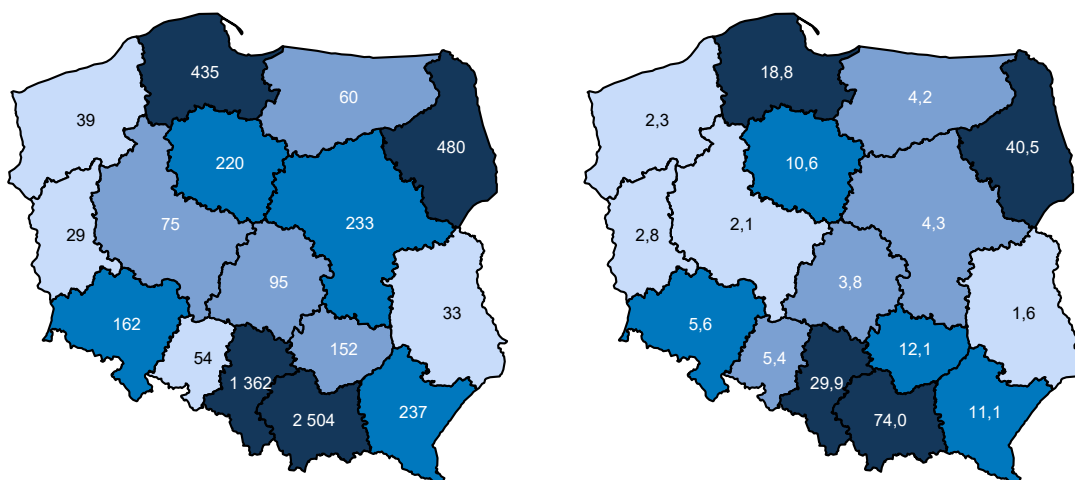
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Choroby układu odpornosciowego (wtórne)

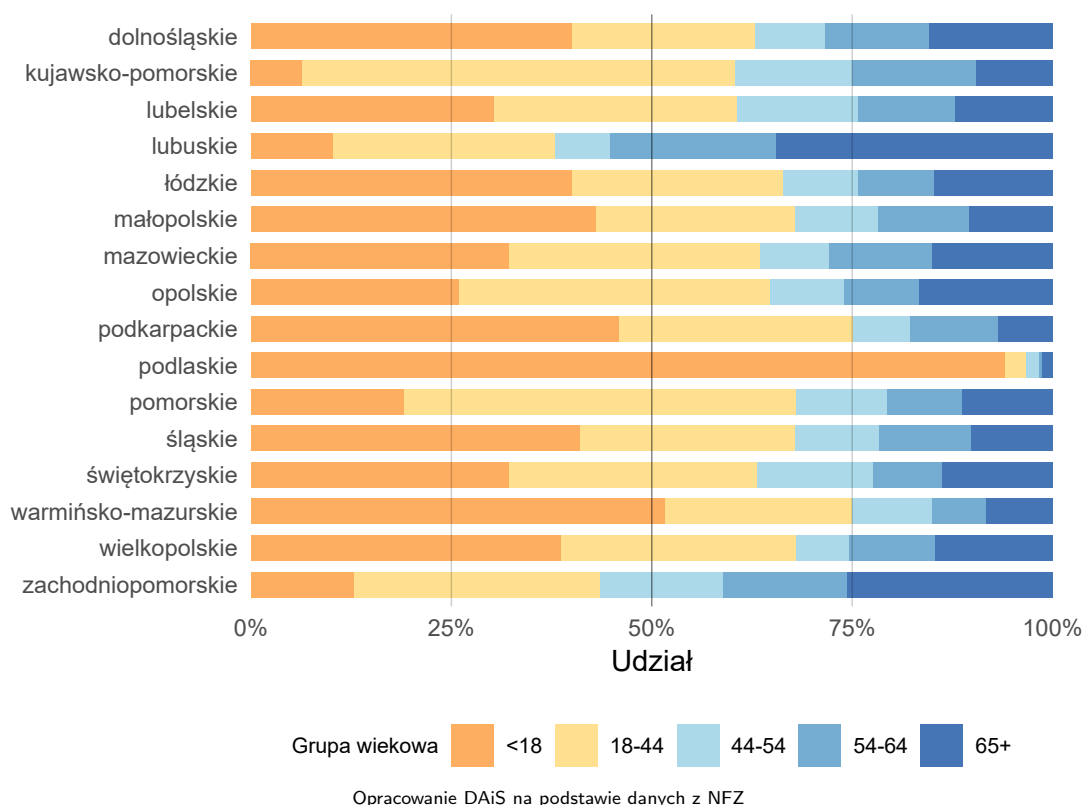
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznai z grupy 'Choroby układu odpornosciowego (wtórne)' w roku 2016 wyniosła 6,2 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 16,1.

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 wielkopolskim zapadalność wyniosła 0,1 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)

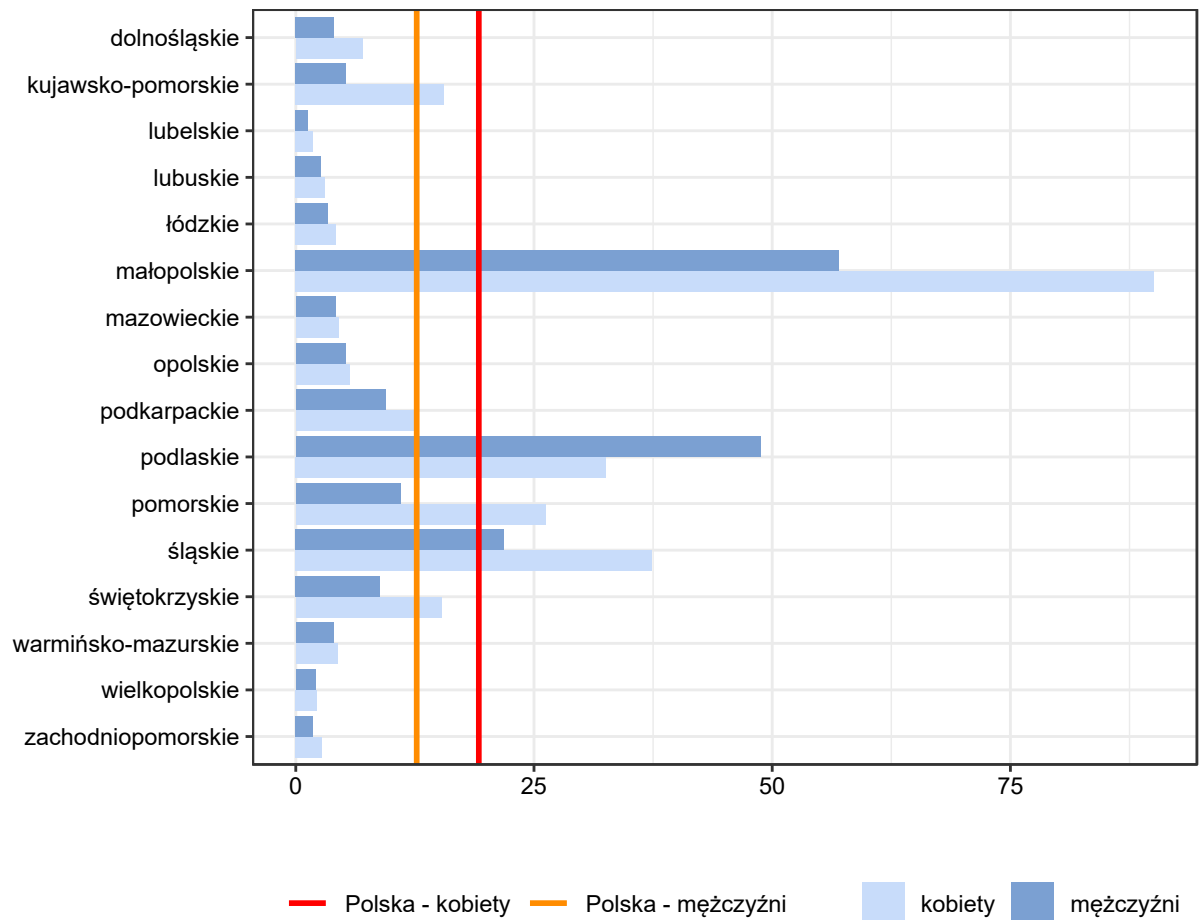
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	65,43	75,31	40,12	22,84	8,64	12,96	15,43
kujawsko-pomorskie	75,91	72,73	6,36	54,09	14,55	15,45	9,55
lubelskie	60,61	51,52	30,30	30,30	15,15	12,12	12,12
lubuskie	55,17	72,41	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

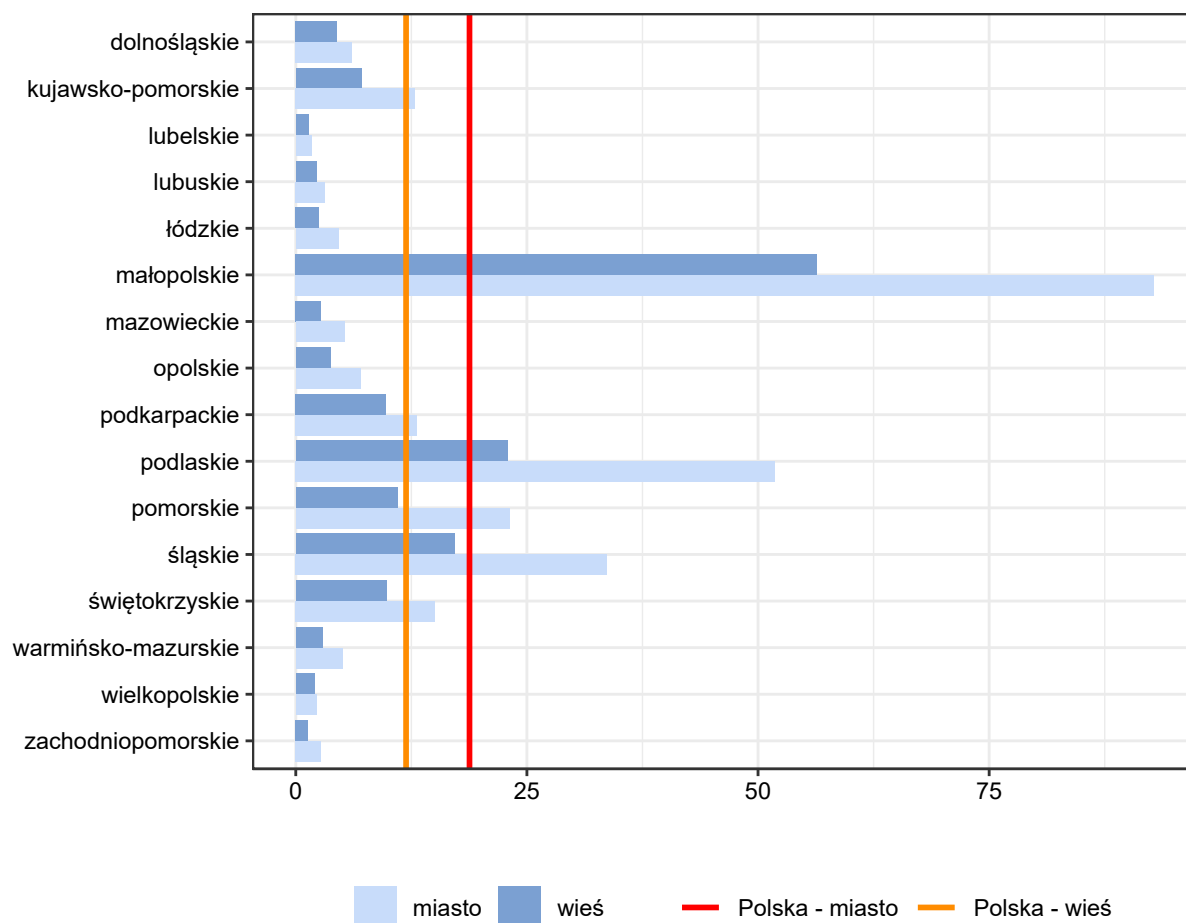
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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)



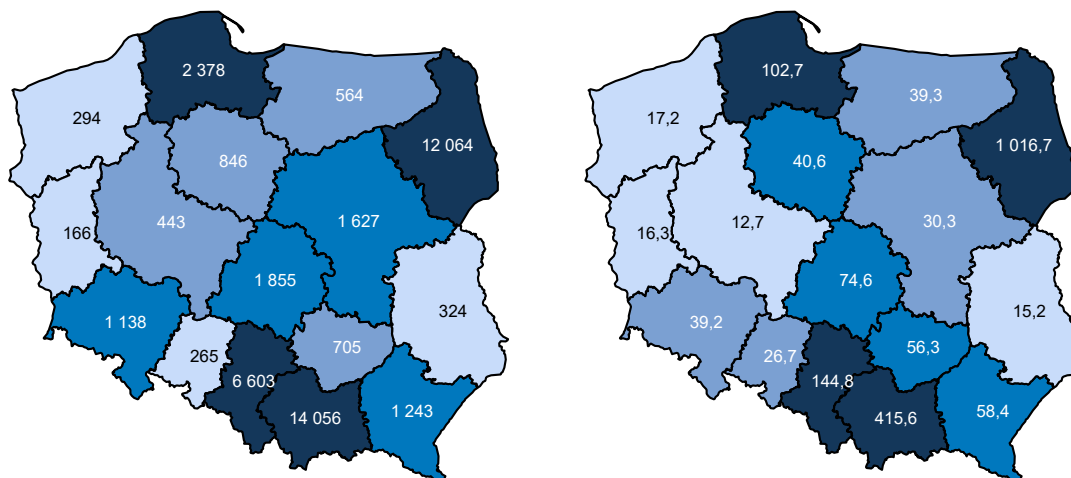
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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)



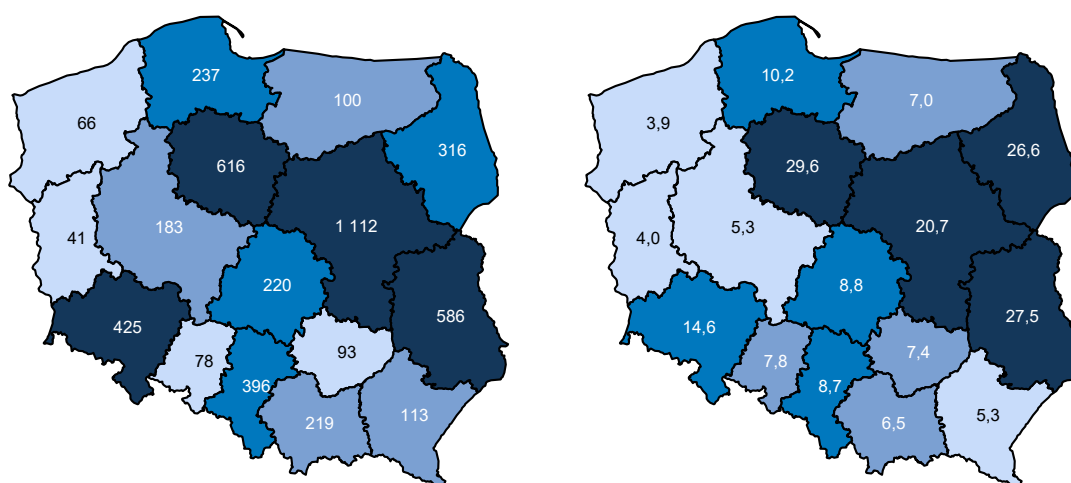
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Choroby układu odpornosciowego (nieokreślone)

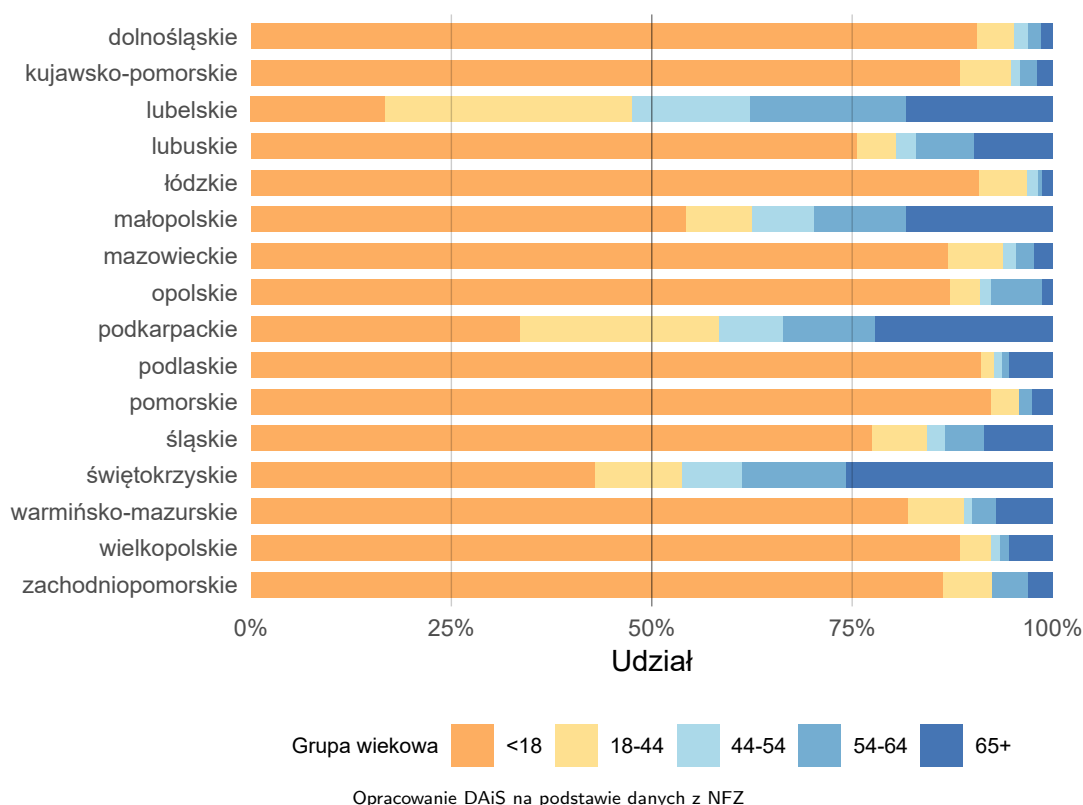
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznai z grupy 'Choroby układu odpornosciowego (nieokreślone)' w roku 2016 wyniosła 4,8 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 12,5.

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 wielkopolskim zapadalność wyniosła 0,2 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)

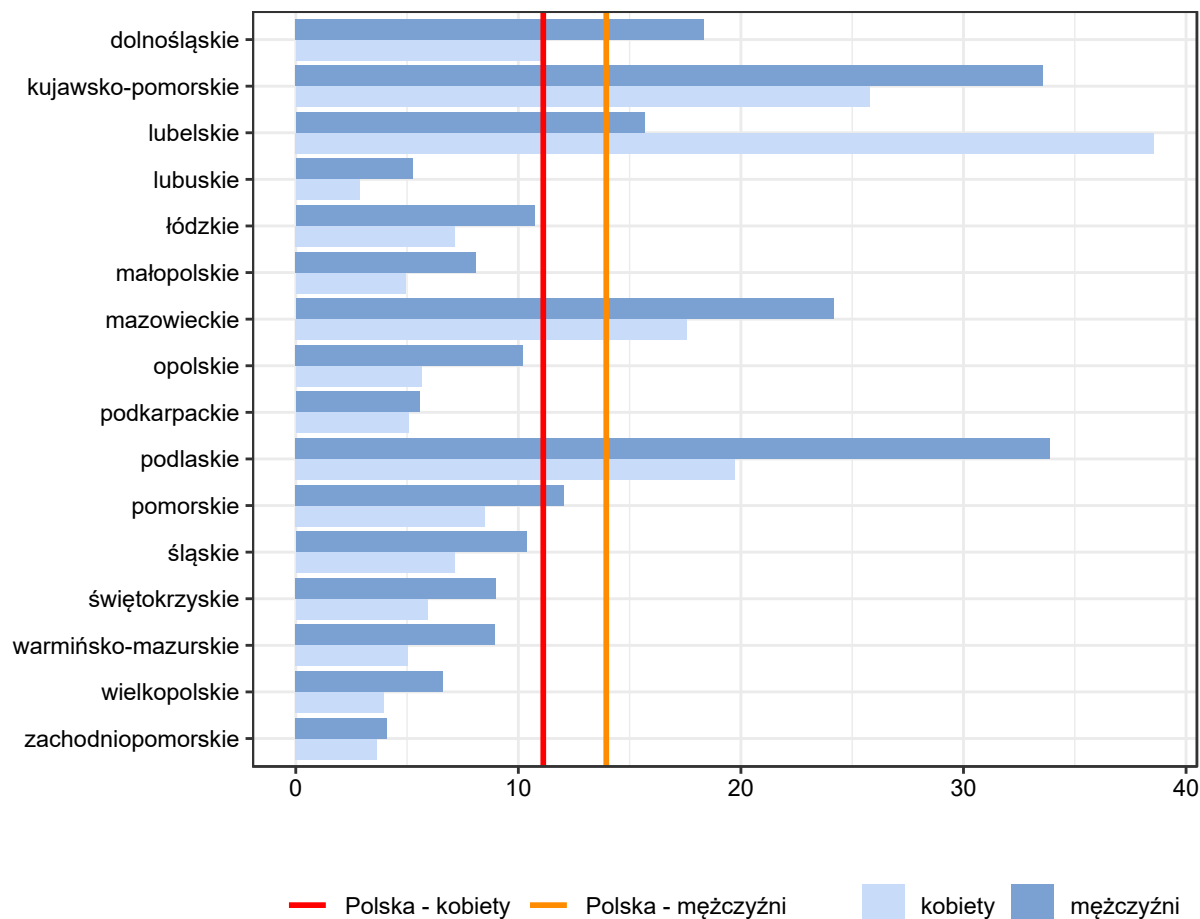
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	39,76	74,12	90,59	4,71	1,65	1,65	1,41
kujawsko-pomorskie	44,97	70,29	88,47	6,33	1,14	2,11	1,95
lubelskie	72,35	65,70	16,72	30,89	14,68	19,45	18,26
lubuskie	36,59	68,29	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

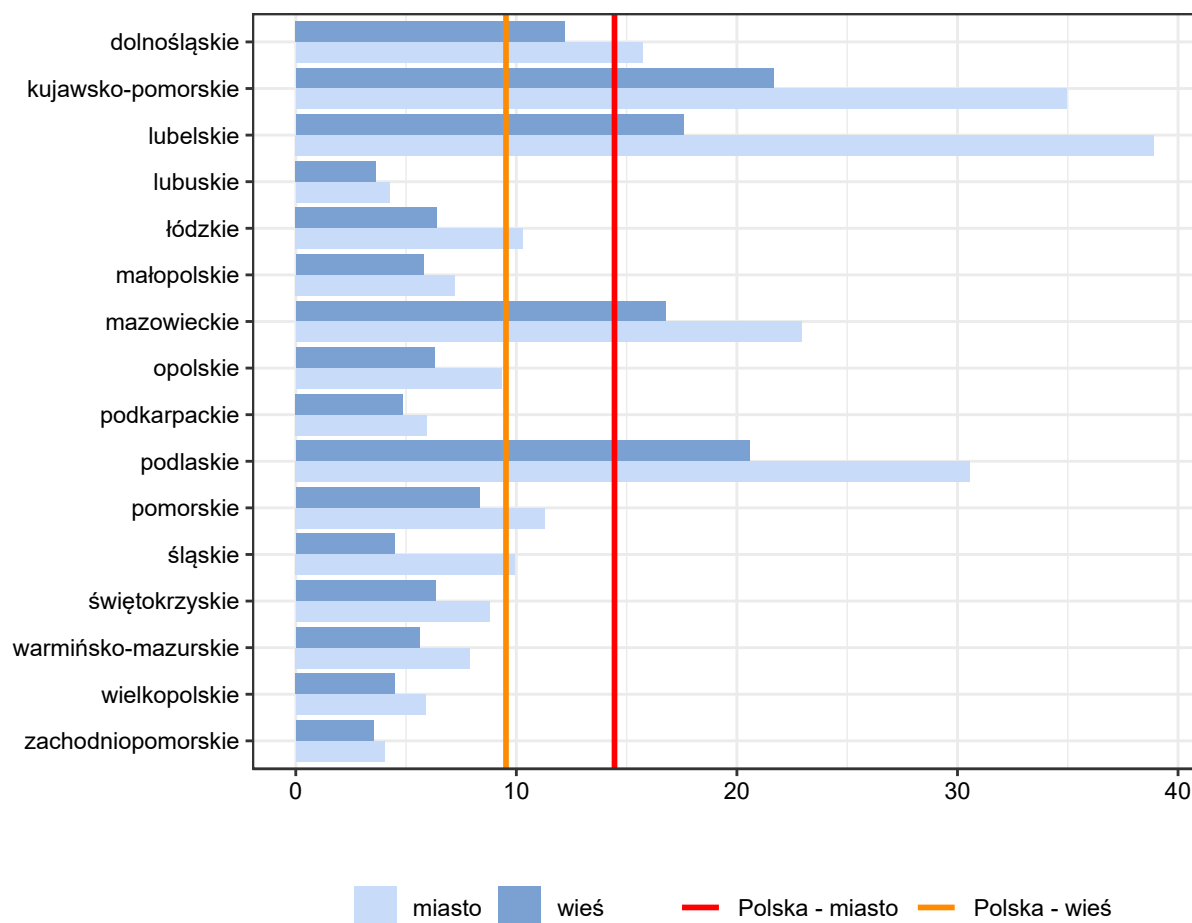
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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)



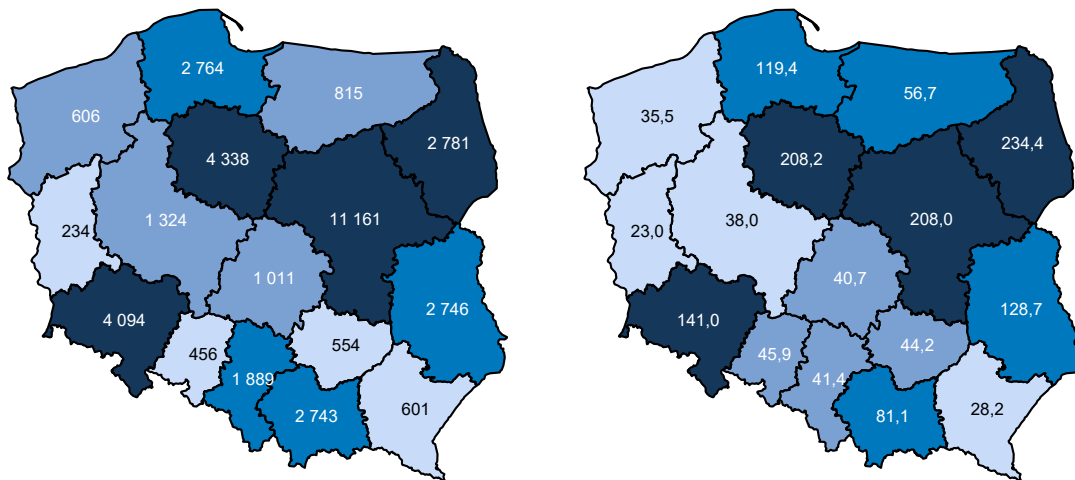
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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)



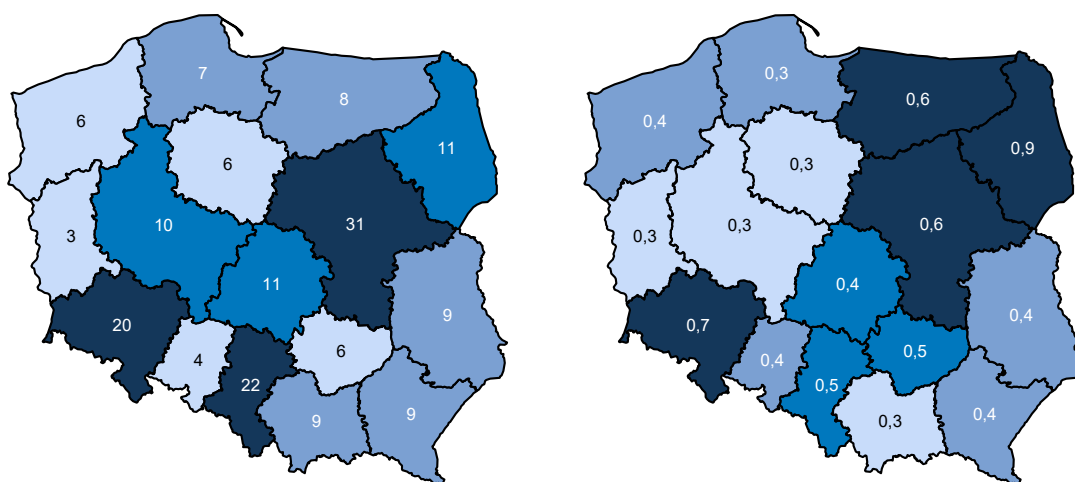
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Porfiria

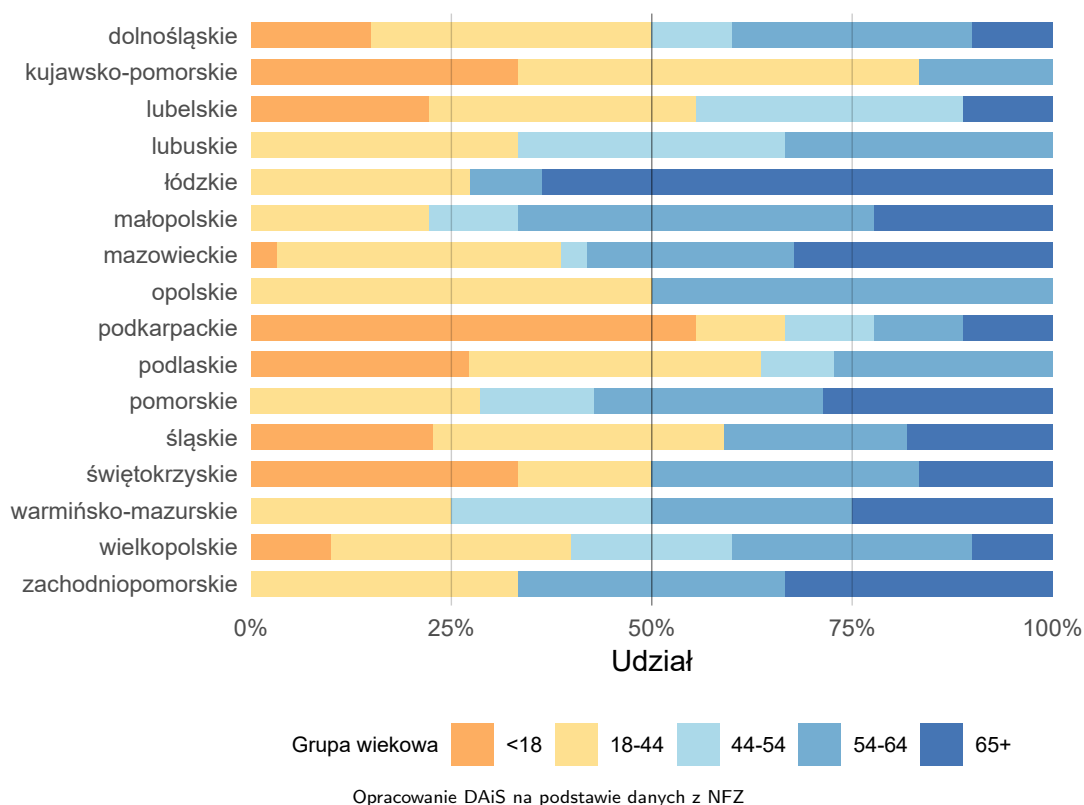
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznai z grupy 'Porfiria' w roku 2016 wyniosła 0,2 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 0,4.

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 wielkopolskim 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

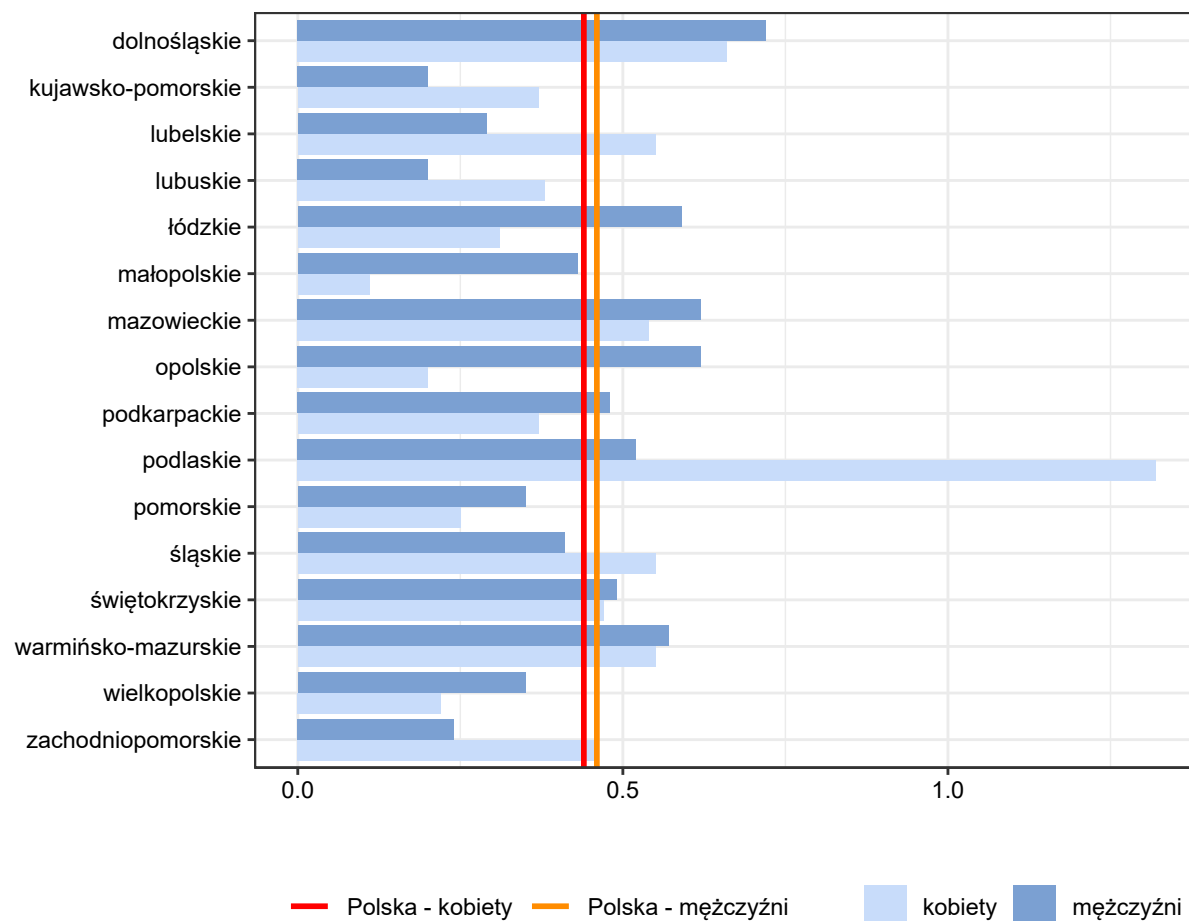
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	50,00	70,00	15,00	35,00	10,00	30,00	10,00
kujawsko-pomorskie	66,67	33,33	33,33	50,00	-	16,67	-
lubelskie	66,67	66,67	22,22	33,33	33,33	-	11,11
lubuskie	66,67	33,33	-	33,33	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

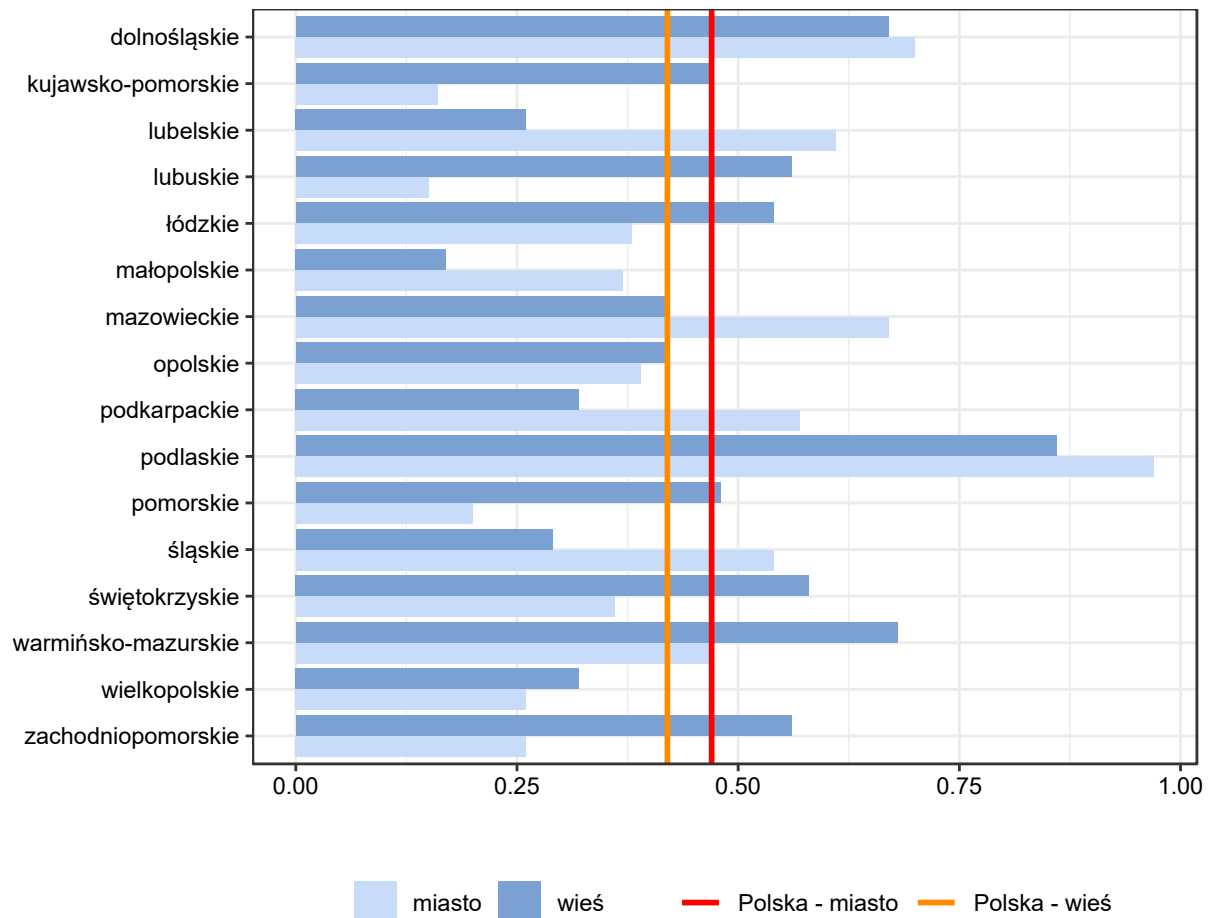
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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



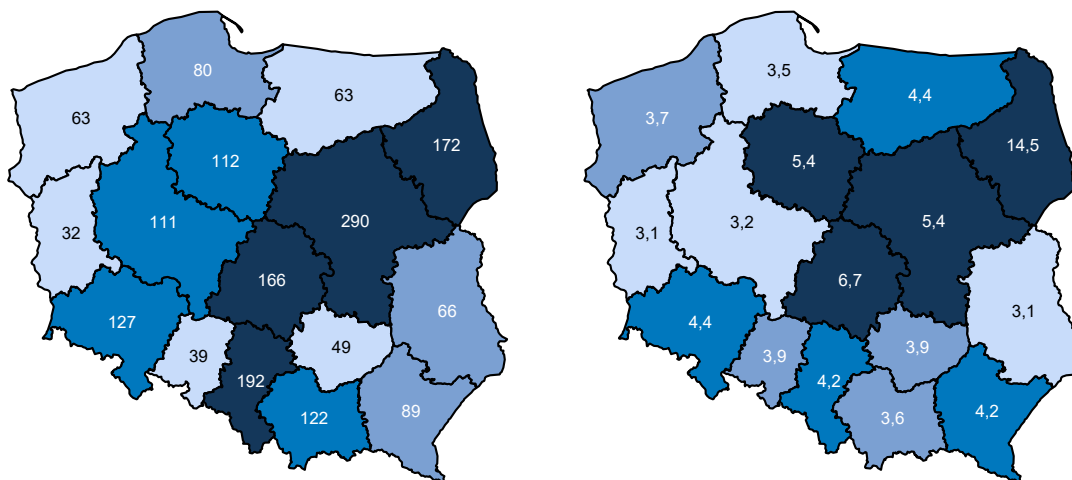
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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



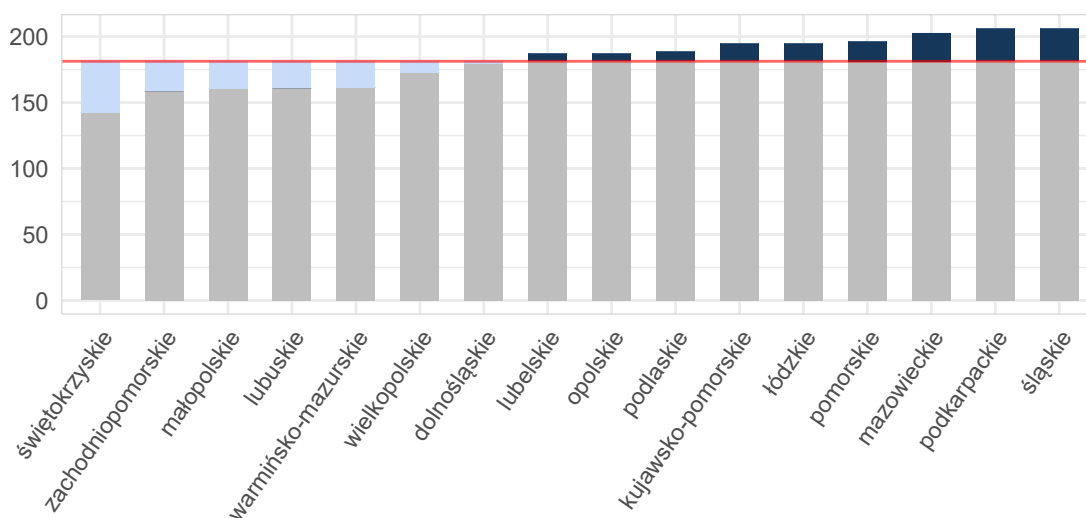
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

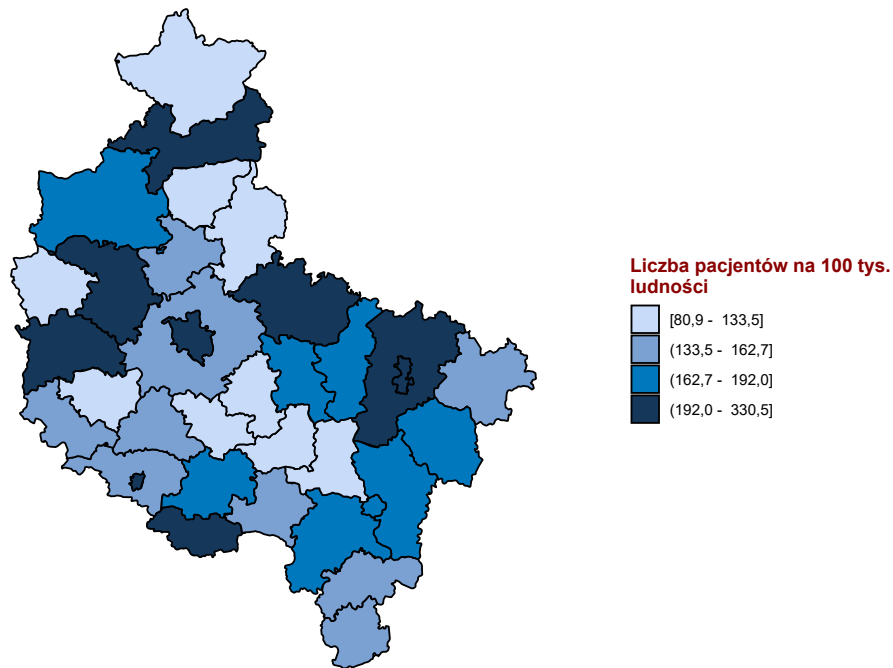
Chorobowość szpitalna

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



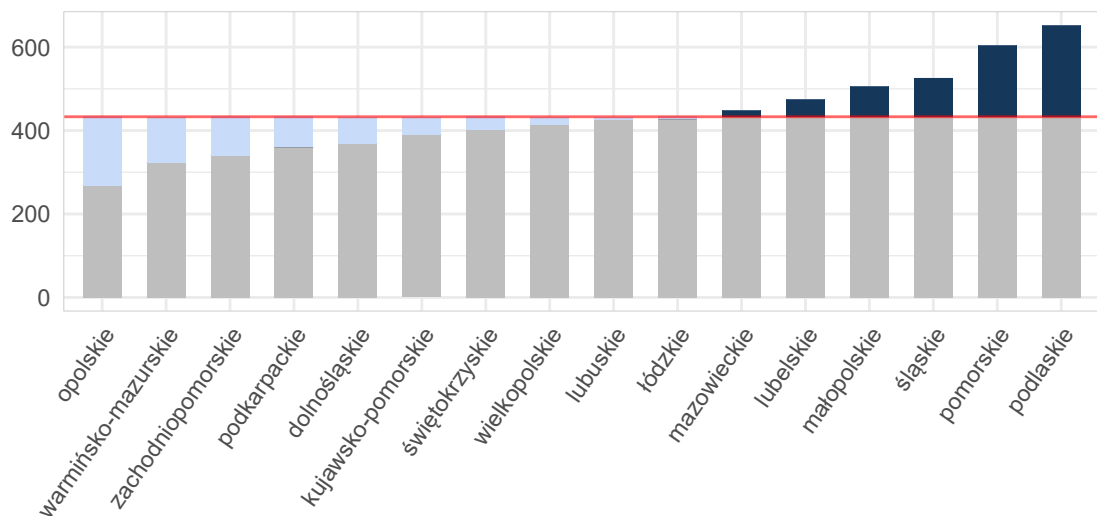
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 1.3.1: Empiryczny współczynnik chorobowości szpitalnej wg powiatu zamieszkania pacjenta

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

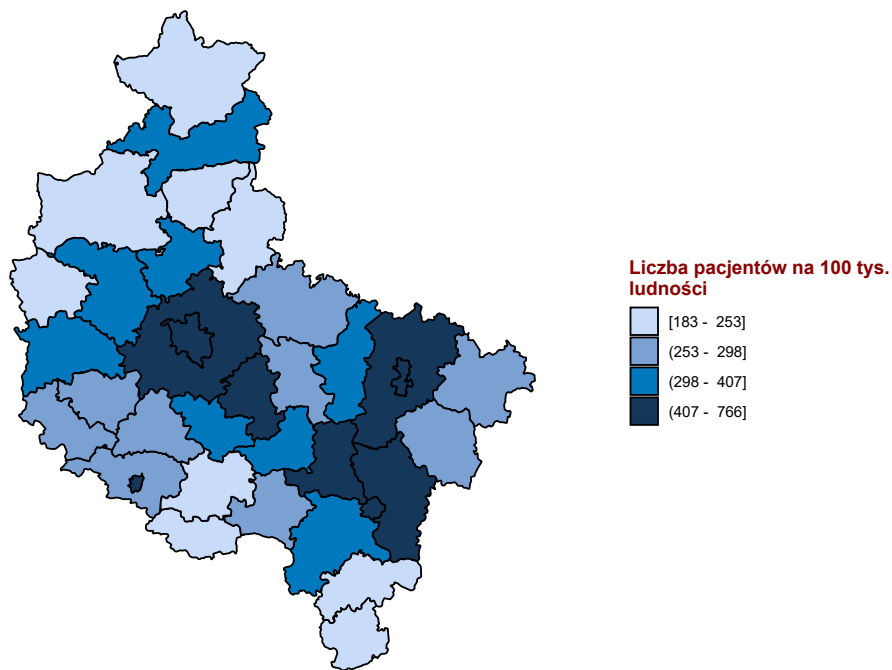
Chorobowość w ambulatoryjnej opiece specjalistycznej

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 rozpoznai 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

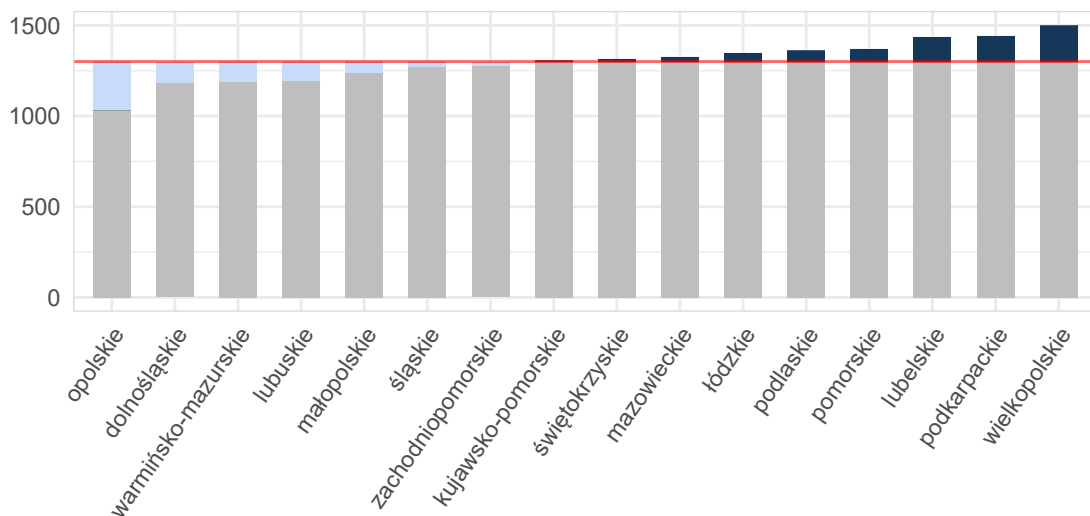


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

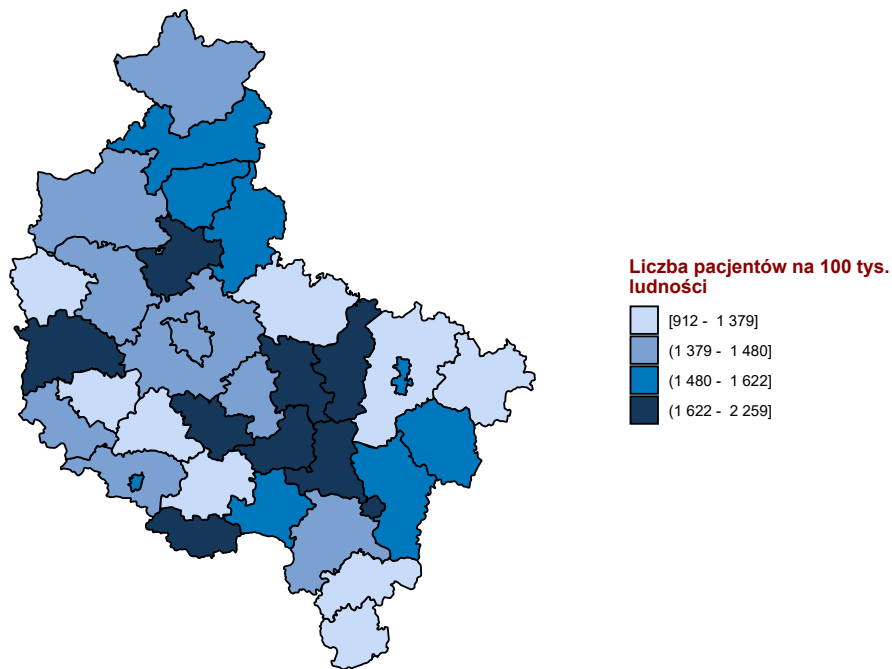
Zgłaszalność w podstawowej opiece zdrowotnej

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 wielkopolskim stwierdzono 1777 zgonów z powodu nowotworów układu krwiotwórczego i chłonnego, z których 67,3% 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 wielkopolskim wynosił 17,1/100 tys. ludności i był niższy od ogólnopolskiego o 0,6%. Ta wartość współczynnika plasuje województwo na 10. miejscu w Polsce, licząc od województwa o najwyższej wartości. Poziom umieralności mężczyzn jest zbliżony do ogólnopolskiego, natomiast poziom umieralności kobiet jest niższy niż w kraju o 2,6%. Współczynnik rzeczywisty umieralności mężczyzn plasował województwo na 10. miejscu, kobiet na 11., 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 wyższe od ogólnopolskiego o 7,8%. Wartość SMR w województwie wielkopolskim plasuje je na 4. miejscu w Polsce, licząc od województwa o najwyższej wartości (Wykres 1.4.1). Wśród mężczyzn wskaźnik SMR jest wyższy o 9,0% od ogólnopolskiego, wśród kobiet jest wyższy o 6,4%. Wartości wskaźników SMR wśród mężczyzn i kobiet są na miejscach odpowiednio 2. i 5., 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 19 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 2,129. W 8/35 powiatów województwa wielkopolskiego umieralność z powodu chorób krwi i układu odpornościowego jest wyższa od ogólnopolskiej (Wykres 1.4.4). Wskaźnik SMR w żadnym z powiatów nie należy do 10% najwyższych w kraju. 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

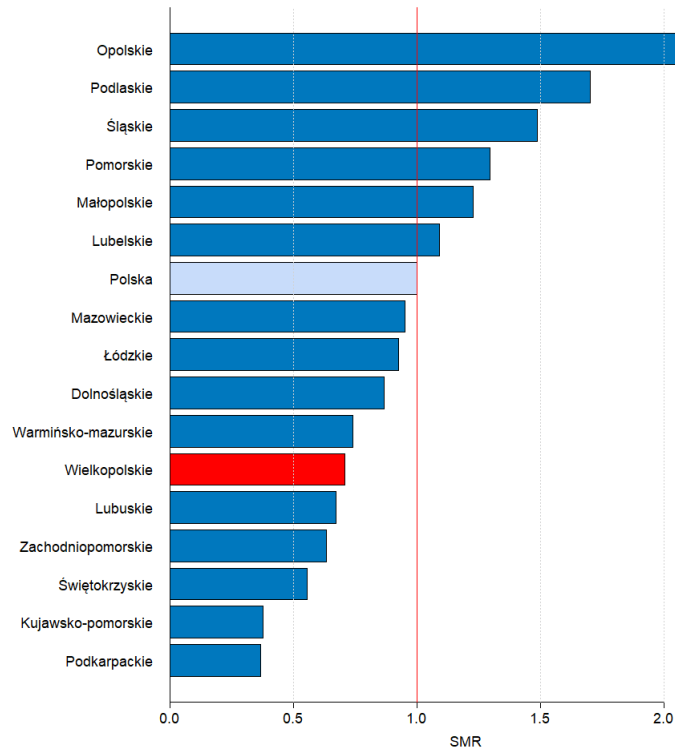
Opracowanie PZH

**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

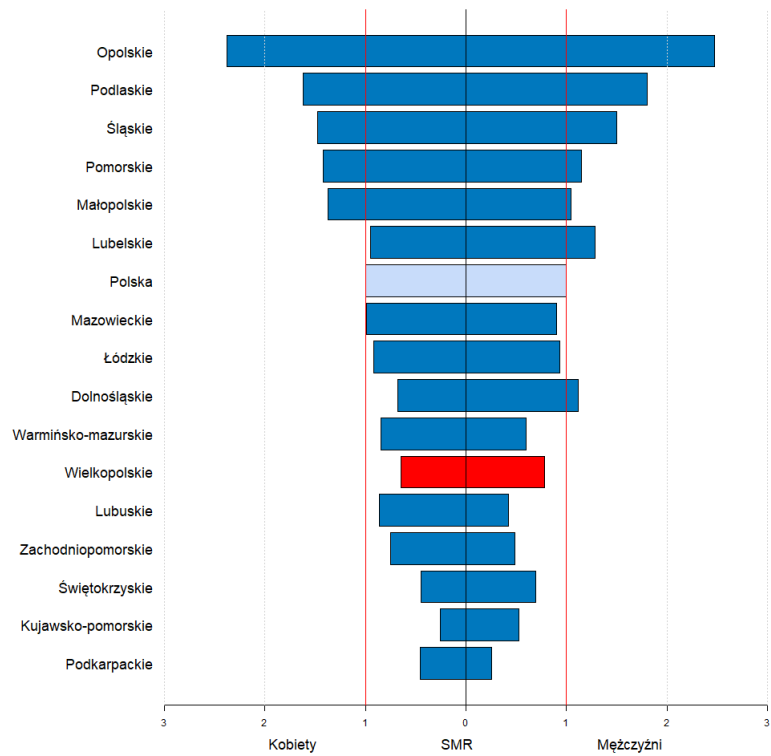
Opracowanie PZH

Wykres 1.4.1



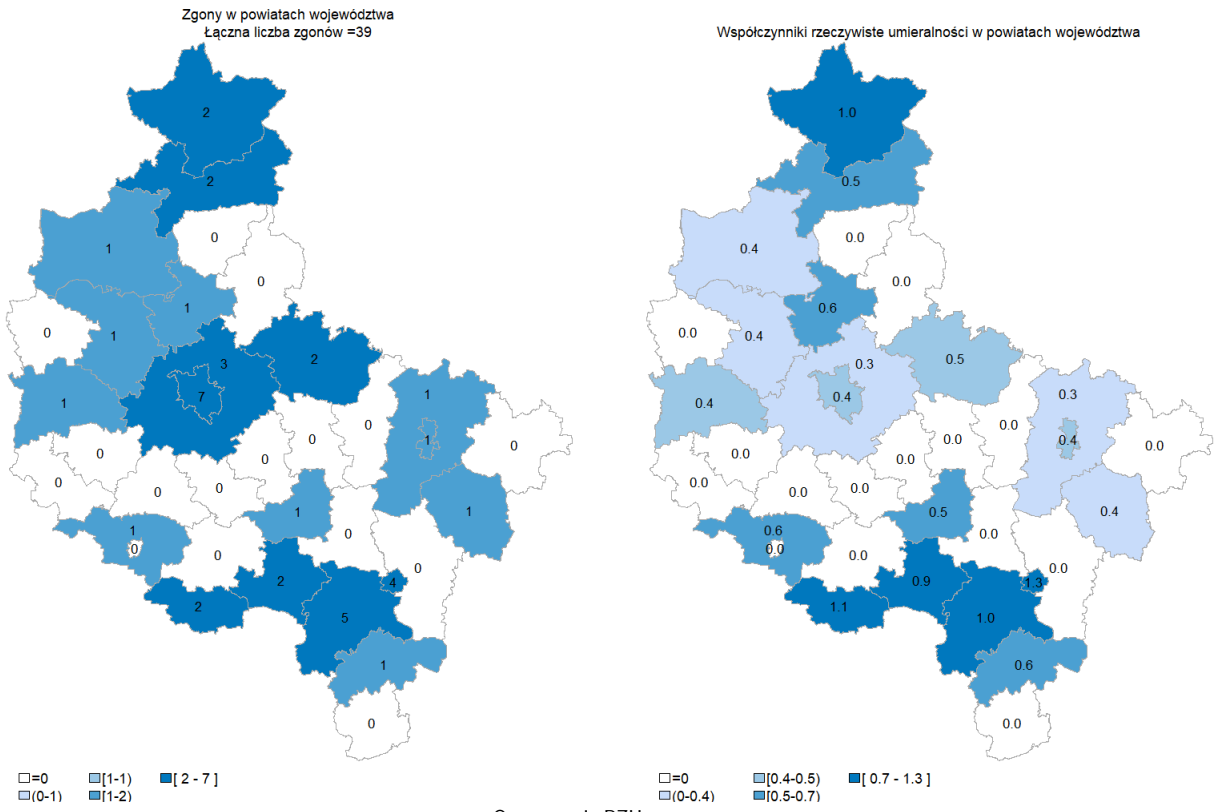
Opracowanie PZH

Wykres 1.4.2

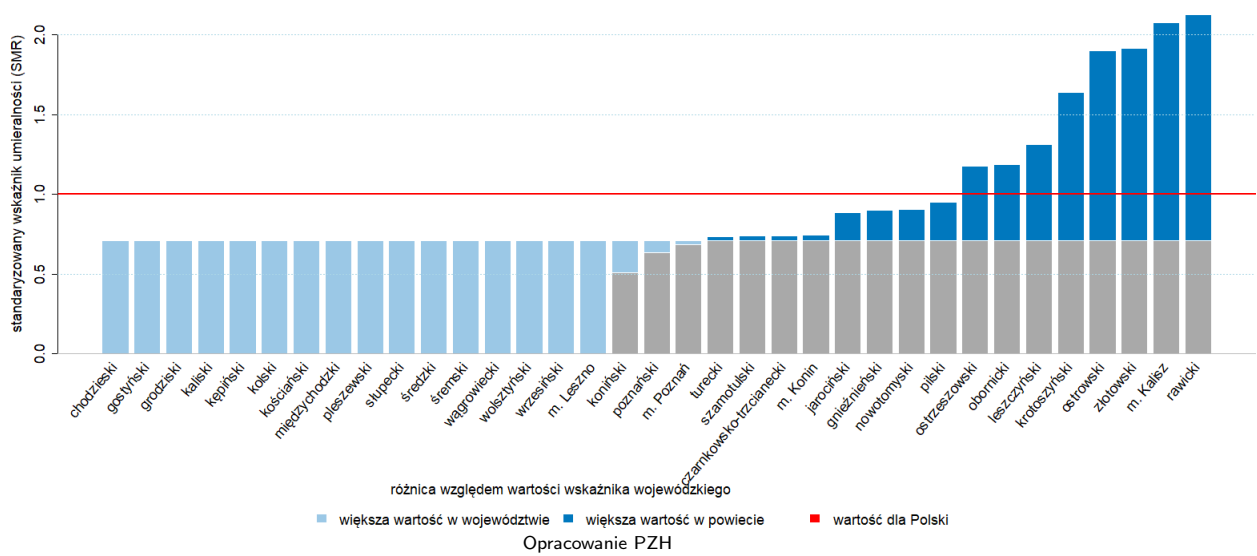


Opracowanie PZH

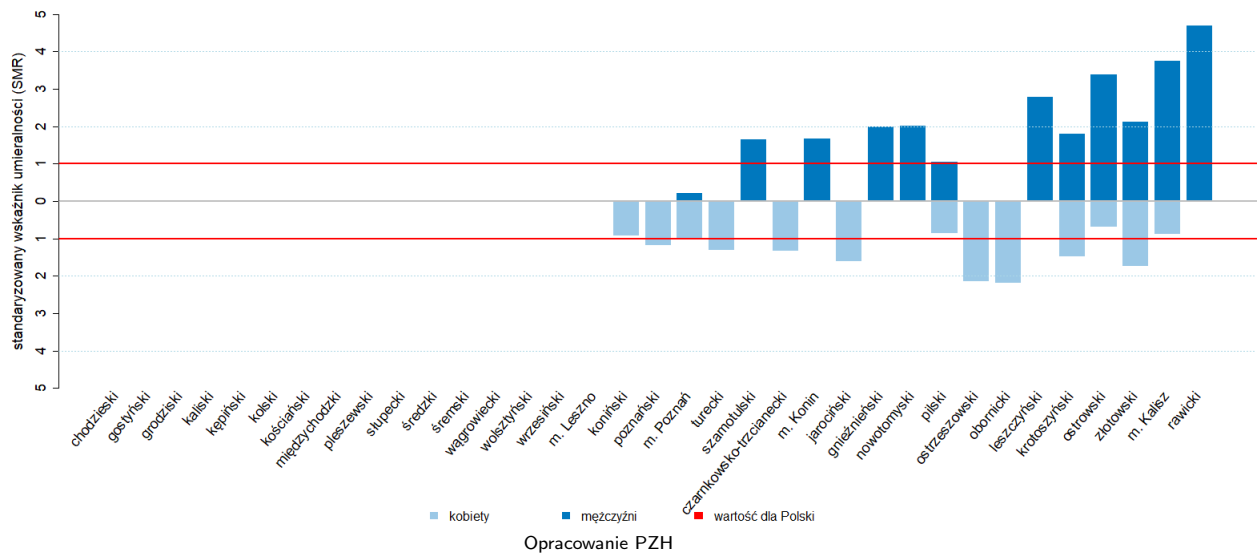
Wykres 1.4.3



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
chodzieski	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
czarnkowsko-trzcianecki	1	-	1	-	-	-	-	-	1	-	1	-
gnieźnieński	2	1	1	-	2	1	1	-	-	-	-	-
gostyński	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
grodziski	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
jarociński	1	-	-	1	-	-	-	-	1	-	-	1
kaliski	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
kępiński	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
kolski	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
koniński	1	-	-	1	-	-	-	-	1	-	-	1
kościański	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
krotoszyński	2	-	1	1	1	1	-	1	1	-	1	-
leszczyński	1	-	1	-	1	-	1	-	-	-	-	-
międzychodzki	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
nowotomyski	1	-	-	1	1	-	-	1	-	-	-	-
obornicki	1	-	-	1	-	-	-	-	1	-	-	1
ostrowski	5	-	1	4	4	1	1	3	1	-	1	1
ostrzeszowski	1	-	1	-	1	-	-	1	1	-	1	-
piłski	2	-	-	2	1	-	-	1	1	-	-	1
pleszewski	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
poznański	3	-	-	3	-	-	-	-	3	-	-	3
rawicki	2	1	1	-	2	1	1	-	-	-	-	-
słupecki	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
szamotulski	1	1	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-
średzki	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
śremski	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
turecki	1	1	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-
wągrowiecki	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
wolsztyński	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
wrzeński	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
złotowski	2	-	1	1	1	-	1	-	1	-	-	1
m.Kalisz	4	-	1	3	3	-	1	2	1	-	-	1
m.Konin	1	-	1	-	1	-	1	-	-	-	-	-
m.Leszno	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

**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
m.Poznań	7	-	3	4	1	-	-	1	6	-	3	3
Woj.	39	4	13	22	19	3	7	9	20	1	6	13

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
chodzieski	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
czarnkowsko-trzcianecki	0,38	-	0,66	-	-	-	-	-	0,75	-	-	-
gnieźnieński	0,46	0,79	0,40	-	0,94	1,53	0,80	-	-	-	-	-
gostyński	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
grodziski	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
jarociński	0,47	-	-	3,44	-	-	-	-	0,91	-	-	5,68
kaliski	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
kępiński	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
kolski	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
koniński	0,26	-	-	2,09	-	-	-	-	0,51	-	-	3,41
kościański	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
krotoszyński	0,86	-	0,76	3,18	0,87	-	-	8,13	0,84	-	1,52	-
leszczyński	0,62	-	1,09	-	1,23	-	2,16	-	-	-	-	-
międzychodzki	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
nowotomyski	0,45	-	-	3,59	0,91	-	-	9,27	-	-	-	-
obornicki	0,56	-	-	4,80	-	-	-	-	1,12	-	-	8,08
ostrowski	1,03	-	0,36	5,83	1,69	-	0,72	11,06	0,40	-	-	2,41
ostrzeszowski	0,60	-	1,07	-	-	-	-	-	1,19	-	2,16	-
piłski	0,48	-	-	3,71	0,49	-	-	4,69	0,47	-	-	3,07
pleszewski	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
poznański	0,28	-	-	2,61	-	-	-	-	0,55	-	-	4,39
rawicki	1,10	1,83	0,98	-	2,23	3,52	1,95	-	-	-	-	-
słupecki	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
szamotulski	0,37	1,27	-	-	0,76	2,48	-	-	-	-	-	-
średzki	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
średzki	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
turecki	0,40	1,33	-	-	-	-	-	-	0,77	2,73	-	-
wągrowiecki	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
wolsztyński	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
wrzesiński	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
złotowski	0,95	-	0,83	-	0,96	-	-	-	0,95	-	-	6,43
m.Kalisz	1,29	-	0,56	5,47	2,07	-	1,17	9,84	0,60	-	-	2,90
m.Konin	0,43	-	0,74	-	0,91	-	1,54	-	-	-	-	-
m.Leszno	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

**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
m.Poznań	0,43	-	0,31	1,40	0,13	-	-	0,93	0,68	-	0,59	1,69
Woj.	0,37	0,14	0,22	1,53	0,38	0,20	0,23	1,60	0,37	0,07	0,20	1,49

Opracowanie PZH

Rozdział 2

Analiza stanu i wykorzystania zasobów

Spis treści

2.1	Lecznictwo szpitalne	82
2.1.1	Niedokrwistości niedoborowe	96
2.1.2	Niedokrwistości hemolityczne (wrodzone)	117
2.1.3	Niedokrwistości hemolityczne (nabyte)	131
2.1.4	Niedokrwistości aplastyczne	147
2.1.5	Inne niedokrwistości	165
2.1.6	Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (wrodzone)	186
2.1.7	Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (nabyte)	199
2.1.8	Inne choroby krwi	221
2.1.9	Choroby układu odpornościowego (pierwotne)	243
2.1.10	Choroby układu odpornościowego (wtórne)	258
2.1.11	Choroby układu odpornościowego (nieokreślone)	270
2.1.12	Porfiria	284
2.1.13	Analiza Specyficzna	295
2.2	Lecznictwo uzdrowiskowe	296
2.3	Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna	299
2.3.1	Wybór poradni	299
2.3.2	Poradnia hematologiczna	303
2.3.3	Poradnia hematologiczna dla dzieci	311
2.3.4	Poradnia transplantologiczna	319
2.4	Podstawowa Opieka Zdrowotna	325
2.4.1	Podstawowa Opieka Zdrowotna w Polsce	325
2.4.2	Świadczenia Podstawowej Opieki Zdrowotnej	331
2.5	Kadry medyczne	337
2.6	Zasoby sprzętowe	338

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	

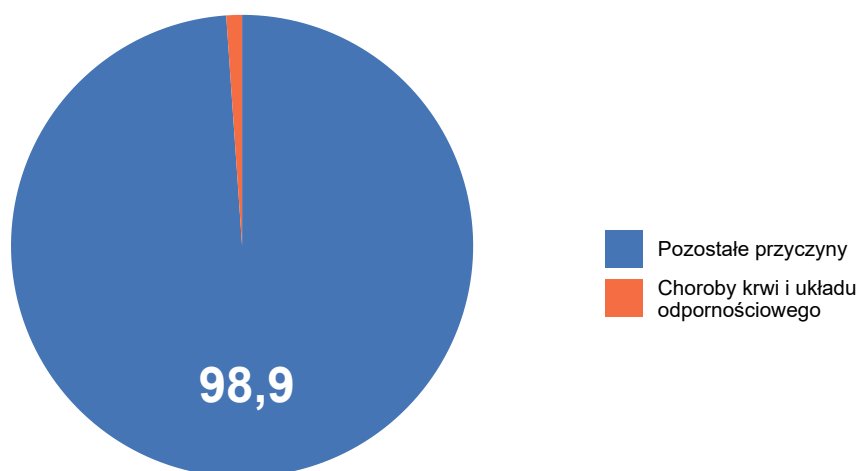
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W roku 2016 w Polsce odnotowano 76,70 tys. hospitalizacji z powodu analizowanych rozpoznań (dalej: Grupa), zaś w województwie wielkopolskim 7,45 tys. hospitalizacji (w tym 5,89% hospitalizacji spoza województwa), z czego 0,00 tys. w trybie jednodniowym. Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności wyniosła 0,21 tys. Z kolei liczba hospitalizacji w przeliczeniu na 100 tys. dorosłych wyniosła 0,21 tys., a w przeliczeniu na 100 tys. dzieci 0,23 tys.

¹Tj. wszystkie świadczenia wykazywane przez świadczeniodawców płatnikowi.

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

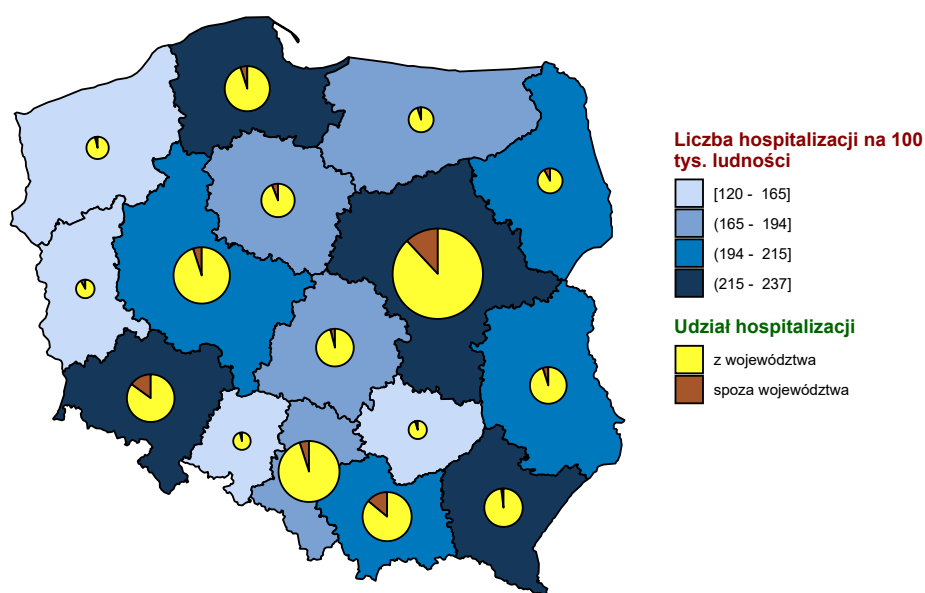
Wykres 2.1.1: Struktura hospitalizacji wg głównej przyczyny hospitalizacji



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

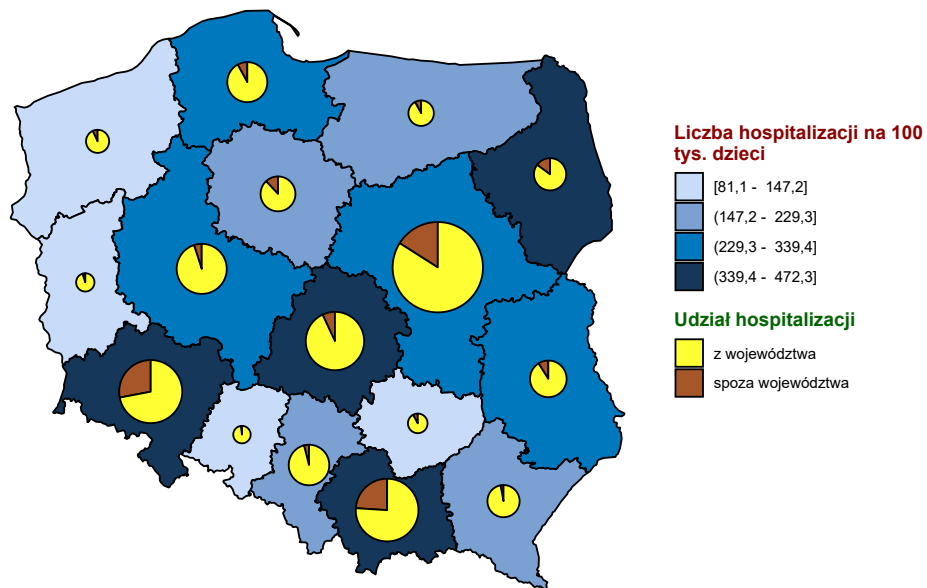
Mapy 2.1.39 - 2.1.41 przedstawiają wizualizację danych w formie mapy dla poszczególnych województw. Wielkość wykresu kołowego odpowiada liczbie hospitalizacji z analizowanymi rozpoznaniem w województwie. Struktura wykresu kołowego odpowiada strukturze miejsca zamieszkania pacjentów (jasnym kolorem wyróżniono 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



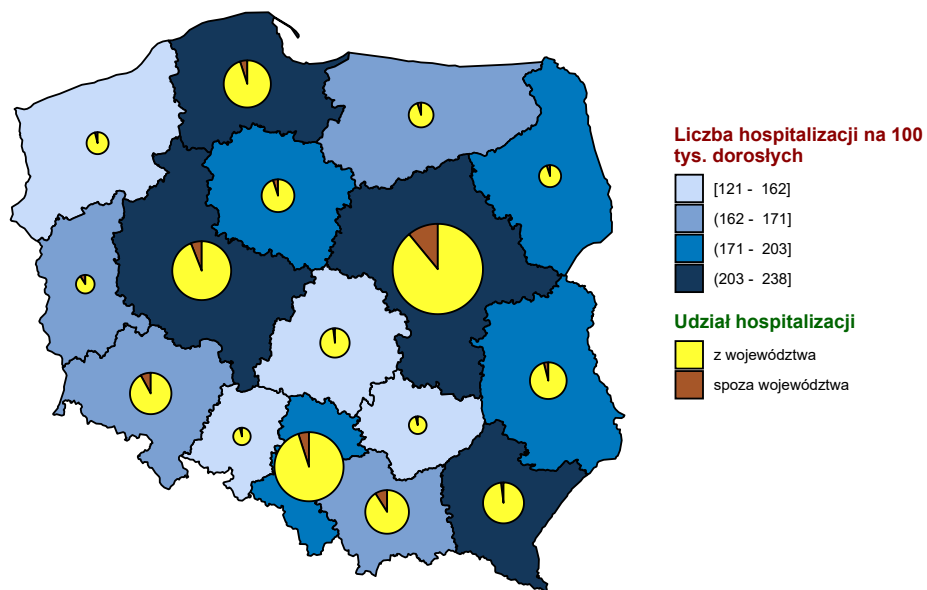
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



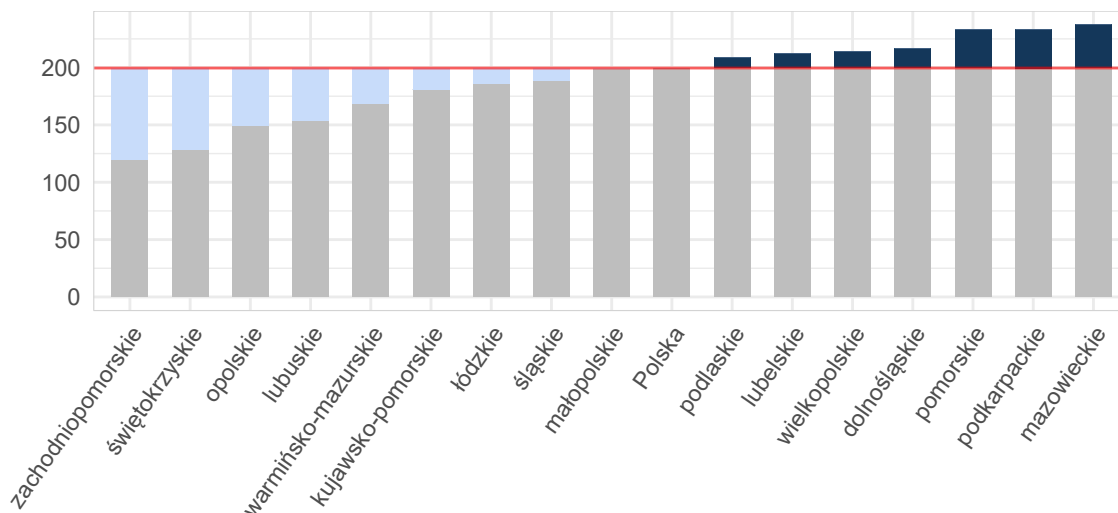
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



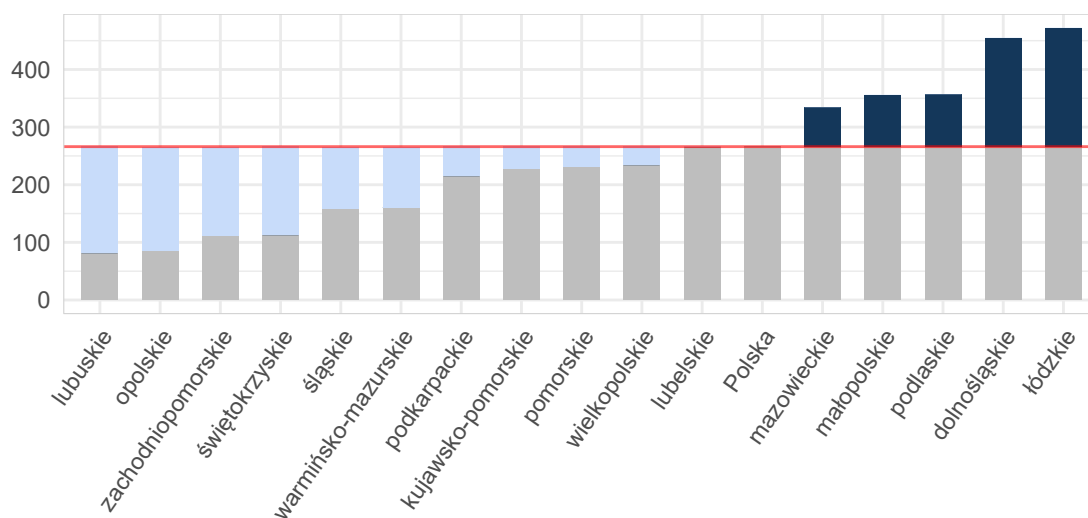
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.2: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



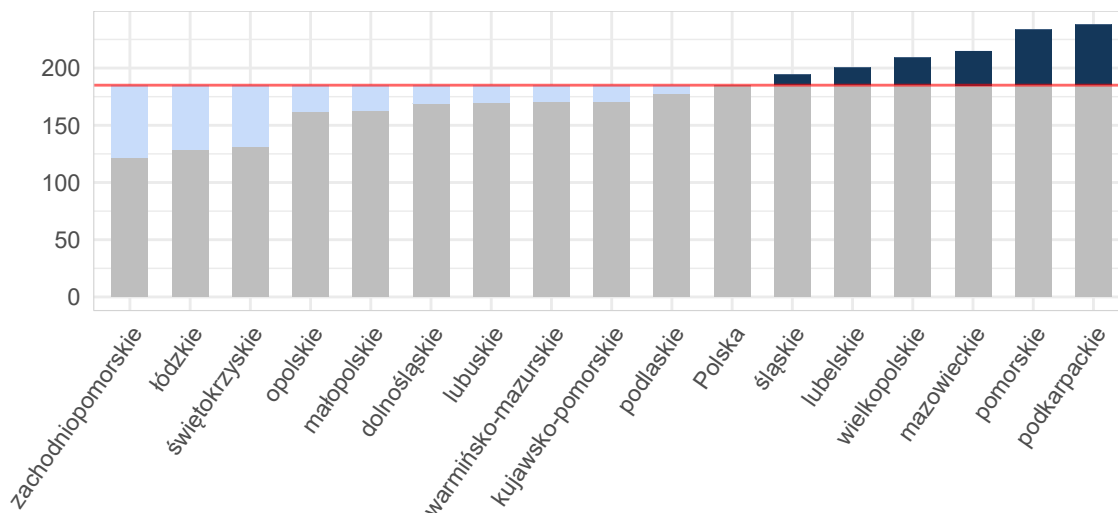
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.3: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

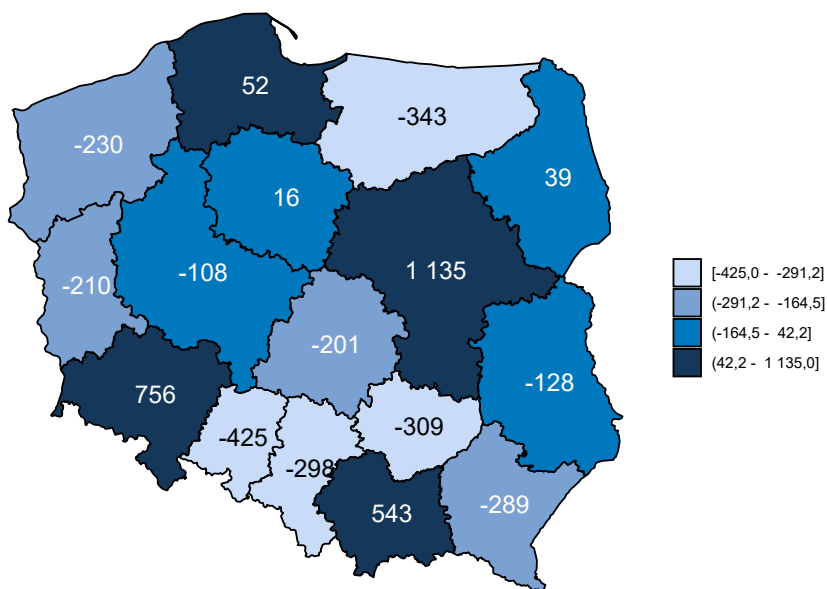
Wykres 2.1.4: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



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

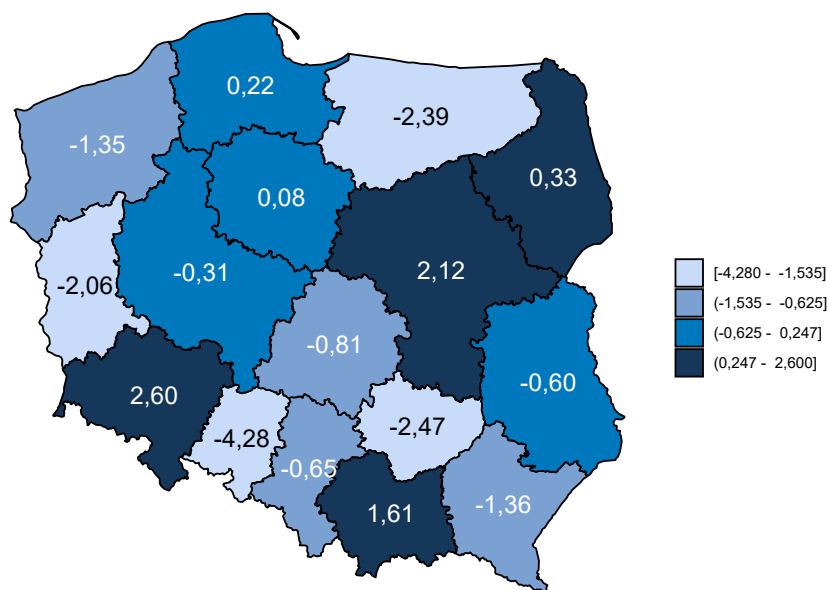
Mapa 2.1.4: Saldo migracji wartość bezwzględna



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 wielkopolskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego

pacjenta z analizowaną grupą rozpoznań⁴ wyniosła 50. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie wielkopolskim zostało wykazane przez 19 świadczeniodawców. Każdy z nich sprawozdał co najmniej 0,13 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
15.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie	m.Konin
15.0002	Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im. Józefa Strusia z Zakładem Opiekuńczo - Leczniczym. SP ZOZ z siedzibą w Poznaniu przy ul. Szwajcarskiej 3	m.Poznań
15.0003	Wojewódzki Szpital Zespolony im. Ludwika Perzyny w Kaliszu	m.Kalisz
15.0004	Ginekologiczno - Położniczy Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu	m.Poznań
15.0005	Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica	pilski
15.0006	Wojewódzki Szpital Zespolony w Lesznie	m.Lesno
15.0007	Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu	m.Poznań
15.0008	Szpital Kliniczny im. Heliodora Święcickiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu	m.Poznań
15.0009	Specjalistyczny ZOZ Nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu	m.Poznań
15.0010	Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Ostrów Wielkopolski	ostrowski
15.0011	Szpital Pomnik Chrztu Polski	gnieźnieński
15.0012	Szpital Wojewódzki w Poznaniu	m.Poznań
15.0013	Szpital Kliniczny im. Karola Jonschera Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu	m.Poznań
15.0014	Wielkopolskie Centrum Onkologii im. Marii Skłodowskiej - Curie	m.Poznań
15.0015	Pleszewskie Centrum Medyczne w Pleszewie sp. z o.o.	pleszewski
15.0016	SP ZOZ w Krotoszynie	krotoszyński
15.0017	Szpital Powiatowy im. Tadeusza Malińskiego w Śremie sp. z o.o.	śremski
15.0018	Szpital Miejski im. Franciszka Raszei	m.Poznań
15.0019	SP ZOZ w Szamotułach	szamotulski
15.0020	SP ZOZ w Kępnie	kępiński
15.0021	Centrum Medyczne Hcp sp. z o.o. NZOZ Centrum Medyczne Hcp Lecznictwo Stacjonarne	m.Poznań
15.0022	SP ZOZ im. Doktora Kazimierza Hołogi	nowotomyski
15.0023	ZOZ w Wągrowcu	wągrowiecki
15.0024	Szpital Powiatowy w Jarocinie	jarociński
15.0025	Szpital Średzki Serca Jezusowego sp. z o.o.	średzki
15.0026	Szpital w Puszczykowie im. prof. S. T. Dąbrowskiego s.a.	poznański
15.0027	Szpital Powiatowy im. Alfreda Sokółskiego w Złotowie	złotowski
15.0028	SP ZOZ Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych Dziekanka im. Aleksandra Piotrowskiego	gnieźnieński
15.0029	SP ZOZ w Kościanie	kościański
15.0030	Wielkopolskie Centrum Pulmonologii i Torakochirurgii im. Eugenii i Janusza Zeylandów	m.Poznań
15.0031	Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II w Trzciance	czarnkowsko-trzcianecki
15.0032	SP ZOZ w Kole	kolski
15.0033	SP ZOZ w Turku	turecki
15.0034	SP ZOZ w Wolsztynie	wolsztyński
15.0036	SP ZOZ w Słupcy	słupecki
15.0037	SP ZOZ w Gostyniu	gostyński
15.0038	Szpital Powiatowy we Wrześni sp. z o.o.	wrzesiński
15.0040	Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej	czarnkowsko-trzcianecki
15.0041	Szpital Powiatowy w Rawiczu sp. z o.o.	rawicki
15.0042	SP ZOZ MSWiA w Poznaniu im. prof. Ludwika Bierkowskiego	m.Poznań
15.0043	Szpital Powiatowy im. prof Romana Drewsa	chodzieski
15.0044	SP ZOZ w Obornikach	obornicki
15.0045	SP ZOZ w Grodzisku Wielkopolskim	grodziski
15.0046	Ostrzeszowskie Centrum Zdrowia sp. z o.o.	ostrzeszowski
15.0047	Szpital Powiatowy w Wyrzysku sp. z o.o.	pilski
15.0048	SP ZOZ w Międzychodzie	międzychodzki
15.0049	Ars Medical sp. z o.o.	pilski
15.0050	Wojewódzki Specjalistyczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Chorób Płuc i Gruźlicy w Wolicy K. Kalisza	kaliski

⁴Na tym etapie analizy nie uwzględniono świadczeń rehabilitacyjnych.

Tabela 2.1.3: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
15.0053	Wielkopolski Ośrodek Reumatologiczny Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ w Śremie	śremski
15.0080	Centrum Diagnostyczno - Terapeutyczne Medyk	m.Konin

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,84 tys. hospitalizacji dla 0,54 tys. pacjentów. Tym samym 11,34% 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.

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 [%]
15.0001	0,54	0,84	-	0,17	11,3	11,3
15.0007	0,43	0,84	-	0,78	11,2	22,6
15.0009	0,38	0,61	-	0,02	8,2	30,8
15.0013	0,30	0,55	-	0,26	7,4	38,2
15.0042	0,15	0,46	-	0,39	6,2	44,4
15.0003	0,27	0,40	-	0,01	5,4	49,8
15.0005	0,17	0,24	-	0,02	3,2	53,0
15.0010	0,17	0,23	-	0,00	3,1	56,0
15.0021	0,19	0,22	-	-	2,9	59,0
15.0011	0,14	0,20	-	0,00	2,7	61,6
15.0012	0,18	0,20	-	0,00	2,6	64,3
15.0006	0,16	0,18	-	0,00	2,5	66,7
15.0033	0,08	0,18	-	0,05	2,4	69,2
15.0022	0,11	0,16	-	0,00	2,2	71,4
15.0002	0,14	0,15	-	0,00	2,1	73,4
15.0008	0,14	0,15	-	0,00	2,0	75,4
15.0015	0,10	0,15	-	0,04	2,0	77,4
15.0038	0,10	0,14	-	0,02	1,9	79,3
15.0037	0,10	0,13	-	0,04	1,8	81,1
15.0029	0,07	0,10	-	0,00	1,3	82,4
15.0036	0,07	0,10	-	0,00	1,3	83,8
15.0020	0,03	0,09	-	0,00	1,2	85,0
15.0034	0,04	0,08	-	0,03	1,1	86,1
15.0031	0,06	0,08	-	0,00	1,1	87,1
15.0044	0,05	0,08	-	0,02	1,1	88,2
15.0016	0,05	0,07	-	0,00	0,9	89,2
15.0019	0,06	0,07	-	0,00	0,9	90,1
15.0049	0,06	0,07	-	0,05	0,9	91,0
15.0028	0,05	0,06	-	-	0,8	91,9
15.0026	0,05	0,06	-	0,00	0,8	92,6
15.0017	0,04	0,05	-	-	0,7	93,3
15.0025	0,04	0,05	-	0,01	0,7	94,1
15.0024	0,04	0,05	-	-	0,7	94,8
15.0027	0,04	0,05	-	0,00	0,7	95,5
15.0040	0,04	0,05	-	0,00	0,7	96,1
15.0047	0,03	0,05	-	0,00	0,7	96,8
15.0046	0,04	0,04	-	0,00	0,6	97,4
15.0032	0,03	0,04	-	-	0,6	98,0
15.0050	0,00	0,04	-	0,01	0,5	98,5
15.0023	0,02	0,03	-	0,01	0,4	98,8
15.0041	0,03	0,03	0,00	-	0,4	99,2
15.0045	0,01	0,01	-	-	0,2	99,4

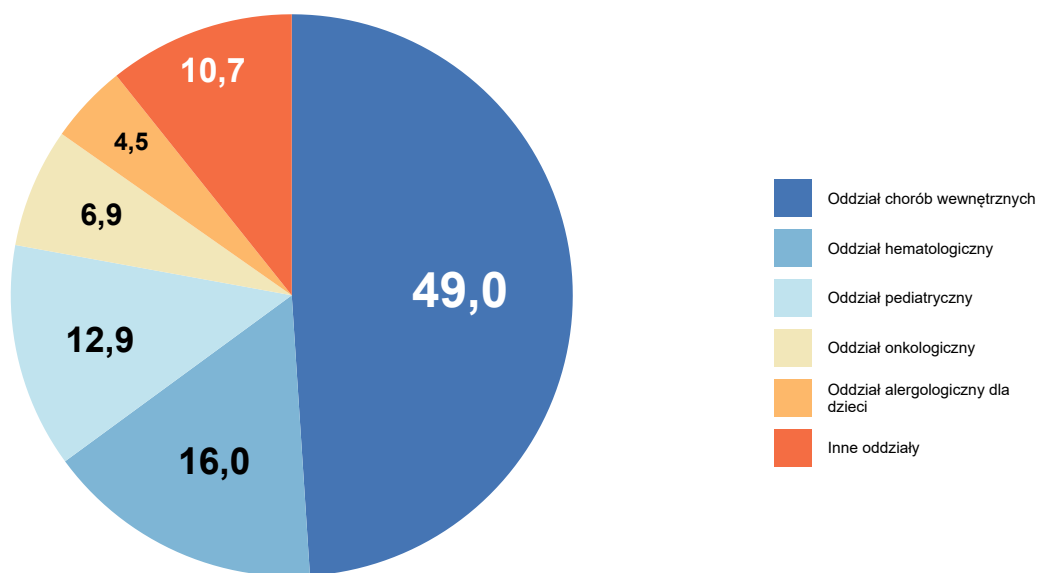
Tabela 2.1.4: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

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 [%]
15.0043	0,01	0,01	-	-	0,2	99,6
15.0048	0,01	0,01	-	-	0,1	99,7
15.0018	0,01	0,01	-	-	0,1	99,8
15.0004	0,00	0,00	-	-	0,1	99,9
15.0014	0,00	0,00	-	0,00	0,1	99,9
15.0030	0,00	0,00	-	0,00	0,0	99,9
15.0080	0,00	0,00	0,00	-	0,0	100,0
15.0053	0,00	0,00	-	-	0,0	100,0
Woj.	4,69	7,45	0,00	1,98	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. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 64,9% 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 67,1% hospitalizacji w analizowanej grupie.

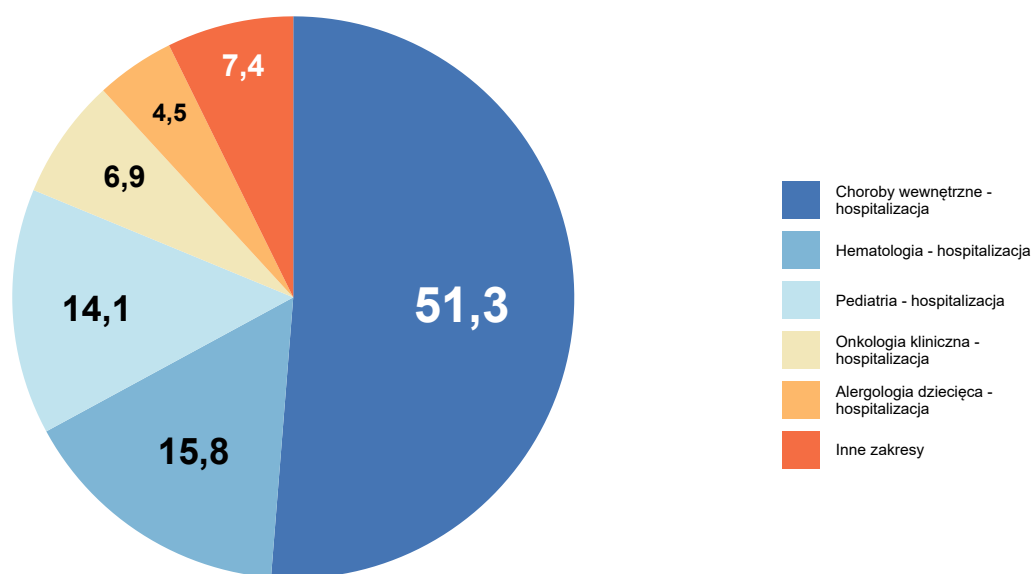
Wykres 2.1.5: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Wykres 2.1.6: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Oddział	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Hematologia - hospitalizacja [tys.]	Alergologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Onkologia kliniczna - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Łącznie [tys.]
Oddział chorób wewnętrznych	-	-	-	3,6	-	-	3,6
Oddział alergologiczny dla dzieci	-	-	0,3	-	-	-	0,3
Oddział hematologiczny	-	1,2	-	-	-	0,0	1,2
Oddział onkologiczny	-	-	-	-	0,5	-	0,5
Oddział pediatryczny	1,0	-	-	-	-	-	1,0
Inne oddziały	0,1	-	-	0,2	0,0	-	0,8
Woj.	1,1	1,2	0,3	3,8	0,5	0,5	7,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Na potrzeby prezentacji kolejnych zestawień dalsze analizy zostały sporządzone dla pogrupowanych rozpoznaw w 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

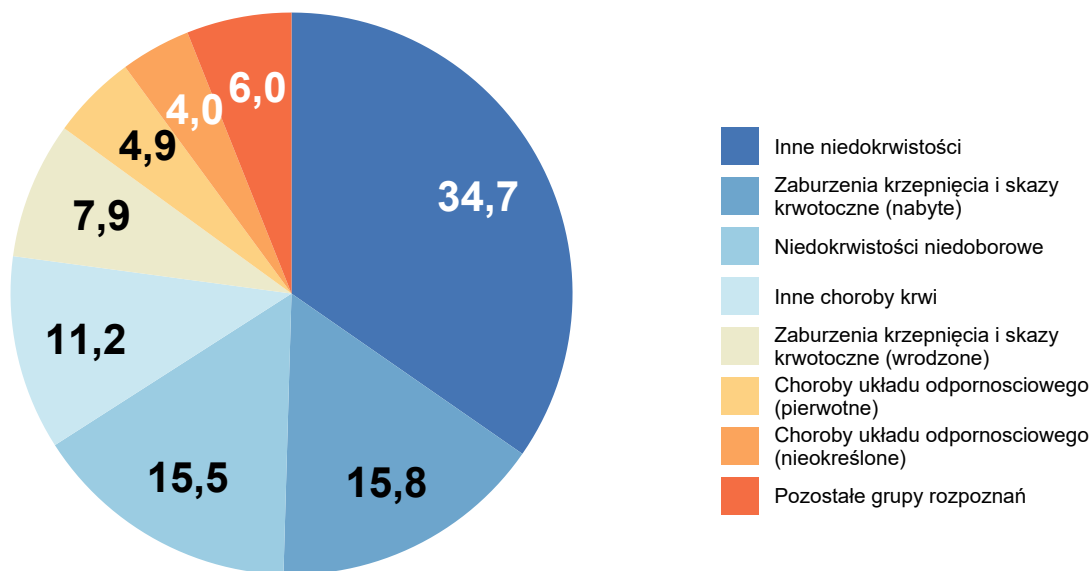
⁶Na potrzeby wykresu podgrupy dla których udział hospitalizacji nie przekroczył 3% względem grupy zostały włączone do kategorii 'Pozostałe'

Tabela 2.1.6: Wykaz ICD-10 uwzględnionych w analizie

Podgrupa	ICD10
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

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 rozpoznaj ICD-10, któremu nadano nazwę Inne niedokrwistości. Hospitalizacje z rozpoznaniem należącym do tej podgrupy stanowiły 35% 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 jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hosp. (w trybie jednolodowym) [tys.]	hospitalizacje [%]	hospitalizacje skumulowane [%]
Inne niedokrwistości	1,73	2,58	0,11	0,00	34,66	34,66
Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (nabyte)	0,75	1,18	0,44	-	15,80	50,46
Niedokrwistości niedoborowe	1,04	1,15	0,08	0,00	15,48	65,93
Inne choroby krwi	0,67	0,83	0,32	-	11,19	77,13
Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (wrodzone)	0,14	0,59	0,49	-	7,88	85,01
Choroby układu odpornościowego (pierwotne)	0,21	0,37	0,16	-	4,91	89,92
Choroby układu odpornościowego (nieokreślone)	0,13	0,30	0,19	-	4,04	93,96
Niedokrwistości aplastyczne	0,07	0,20	0,10	-	2,67	96,63
Choroby układu odpornościowego (wtórne)	0,04	0,10	0,06	-	1,32	97,95
Niedokrwistości hemolityczne (nabyte)	0,07	0,09	0,02	-	1,22	99,17
Niedokrwistości hemolityczne (wrodzone)	0,04	0,05	0,00	-	0,72	99,89
Porfiria	0,01	0,01	-	-	0,11	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 [tys.]	pediatryczny [tys.]	onkologiczny [tys.]	alergologiczny dla dzieci [tys.]	pozostałe [tys.]
Choroby układu odpornościowego (nieokreślone)	0,02	0,04	0,01	-	0,17	0,07
Choroby układu odpornościowego (pierwotne)	0,01	0,01	0,03	-	0,17	0,15
Choroby układu odpornościowego (wtórne)	0,00	0,00	0,02	-	0,00	0,06
Inne choroby krwi	0,19	0,21	0,11	0,25	-	0,07
Inne niedokrwistości	2,26	0,03	0,04	0,07	-	0,18
Niedokrwistości aplastyczne	0,05	0,11	0,00	0,02	-	0,02
Niedokrwistości hemolityczne (nabyte)	0,04	0,01	0,02	0,00	-	0,02
Niedokrwistości hemolityczne (wrodzone)	0,00	0,00	0,04	0,00	-	0,00
Niedokrwistości niedoborowe	0,82	0,01	0,14	0,09	-	0,10
Porfiria	0,00	-	-	-	-	0,00
Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (nabyte)	0,23	0,40	0,37	0,08	0,00	0,10

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

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

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

Podgrupa	chorób wewnętrznych [tys.]	hematologiczny [tys.]	pediatryczny [tys.]	onkologiczny [tys.]	alergologiczny dla dzieci [tys.]	pozostałe [tys.]
Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (wrodzone)	0,02	0,37	0,18	0,00	-	0,01
Ogółem	3,65	1,19	0,96	0,51	0,34	0,80

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Podgrupa	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Hematologia - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Onkologia kliniczna - hospitalizacja [tys.]	Alergologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	pozostałe [tys.]
Choroby układu odpornościowego (nieokreślone)	0,02	0,04	0,02	-	0,17	0,06
Choroby układu odpornościowego (pierwotne)	0,01	0,01	0,04	-	0,17	0,14
Choroby układu odpornościowego (wtórne)	0,00	0,00	0,02	-	0,00	0,06
Inne choroby krwi	0,19	0,21	0,12	0,25	-	0,06
Inne niedokrwistości	2,37	0,03	0,05	0,07	-	0,06
Niedokrwistości aplastyczne	0,05	0,10	0,00	0,02	-	0,03
Niedokrwistości hemolityczne (nabyte)	0,04	0,01	0,03	0,00	-	0,00
Niedokrwistości hemolityczne (wrodzone)	0,00	0,00	0,04	0,00	-	0,00
Niedokrwistości niedoborowe	0,86	0,01	0,15	0,09	-	0,04
Porfiria	0,00	-	-	-	-	0,00
Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (nabyte)	0,24	0,40	0,39	0,08	0,00	0,07
Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (wrodzone)	0,02	0,37	0,18	0,00	-	0,01
Ogółem	3,82	1,18	1,05	0,52	0,34	0,54

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 [%]	Inne choroby krwi [%]	Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (wrodzone) [%]	pozostałe
15.0001	45,9	7,5	17,6	25,3	0,2	0,03
15.0002	58,8	7,8	24,2	5,9	-	0,03
15.0003	65,3	12,7	18,9	1,7	-	0,01
15.0004	-	100,0	-	-	-	-

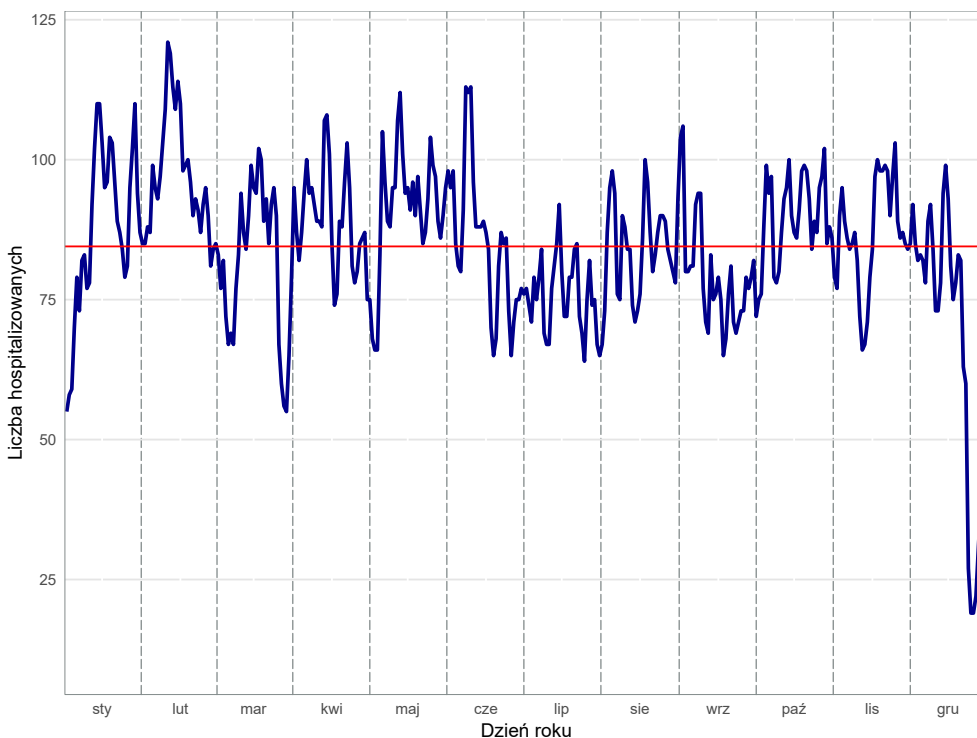
Tabela 2.1.10: Udział hospitalizacji w szpitalach wg podgrup

ID	Inne niedokrwistości [%]	Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (nabyte) [%]	Niedokrwistości niedoborowe [%]	Inne choroby krwi [%]	Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (wrodzone) [%]	pozostale
15.0005	54,4	10,1	13,5	15,2	-	0,07
15.0006	37,2	13,7	31,7	9,8	0,5	0,07
15.0007	2,9	41,0	2,6	23,0	1,3	0,29
15.0008	46,0	8,0	33,3	6,0	-	0,07
15.0009	3,1	39,1	6,1	17,0	14,9	0,20
15.0010	62,0	9,2	23,1	3,9	-	0,02
15.0011	61,3	6,5	22,6	5,5	-	0,04
15.0012	64,1	8,2	11,8	9,2	-	0,07
15.0013	2,5	7,2	1,1	4,9	1,6	0,83
15.0014	25,0	25,0	-	25,0	-	0,25
15.0015	8,8	21,6	4,7	35,8	18,9	0,10
15.0016	61,4	11,4	25,7	1,4	-	-
15.0017	46,3	7,4	42,6	-	-	0,04
15.0018	37,5	-	50,0	12,5	-	-
15.0019	62,9	22,9	7,1	4,3	-	0,03
15.0020	76,4	20,2	2,2	1,1	-	-
15.0021	56,2	3,2	35,6	0,9	-	0,04
15.0022	67,7	12,8	15,9	2,4	-	0,01
15.0023	44,8	3,4	24,1	17,2	-	0,10
15.0024	49,1	11,3	20,8	13,2	-	0,06
15.0025	35,2	7,4	33,3	5,6	-	0,19
15.0026	70,2	5,3	3,5	8,8	-	0,12
15.0027	40,4	11,5	19,2	15,4	-	0,13
15.0028	23,0	14,8	55,7	6,6	-	-
15.0029	54,0	7,0	26,0	4,0	2,0	0,07
15.0030	66,7	-	-	-	-	0,33
15.0031	19,8	8,6	45,7	23,5	-	0,02
15.0032	64,3	7,1	23,8	2,4	-	0,02
15.0033	48,9	7,7	18,7	-	23,1	0,02
15.0034	54,9	7,3	4,9	1,2	23,2	0,09
15.0036	31,6	22,4	35,7	7,1	-	0,03
15.0037	77,4	6,0	7,5	4,5	-	0,05
15.0038	35,9	13,4	45,1	4,2	-	0,01
15.0040	38,0	4,0	52,0	6,0	-	-
15.0041	46,4	10,7	21,4	10,7	-	0,11
15.0042	2,8	4,8	2,4	3,5	78,3	0,08
15.0043	8,3	16,7	66,7	8,3	-	-
15.0044	42,5	8,8	13,8	5,0	25,0	0,05
15.0045	69,2	-	7,7	7,7	-	0,15
15.0046	51,1	20,0	26,7	2,2	-	-
15.0047	53,1	8,2	38,8	-	-	-
15.0048	22,2	11,1	22,2	22,2	11,1	0,11
15.0049	8,6	60,0	2,9	10,0	-	0,19
15.0050	-	-	-	-	-	1,00
15.0053	-	-	-	-	-	1,00
15.0080	33,3	-	66,7	-	-	-
Woj.	34,7	15,8	15,5	11,2	7,9	0,15

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

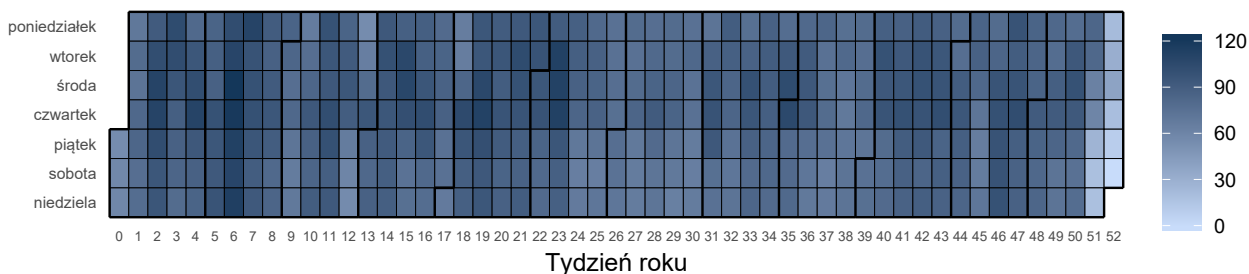
W województwie wielkopolskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 85 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznanych z analizowanej grupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 121, a minimalna 10. Na Wykresie 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



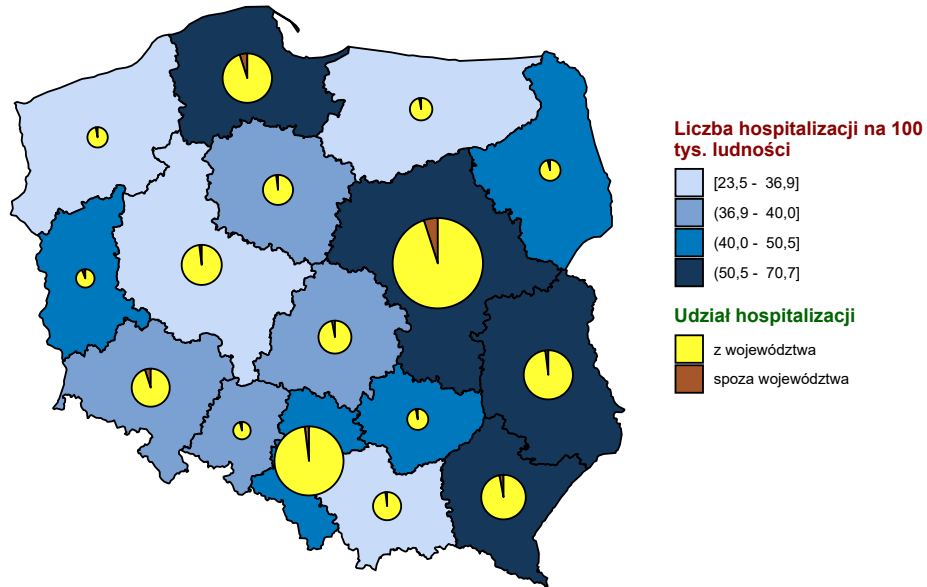
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.1 Niedokrwistości niedoborowe

W 2016 roku w województwie wielkopolskim odnotowano 1,15 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Niedokrwistości niedoborowe (dalej: podgrupa)⁹, co stanowiło 15,48% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby krwi, układu krwiotwórczego i odpornościowego.

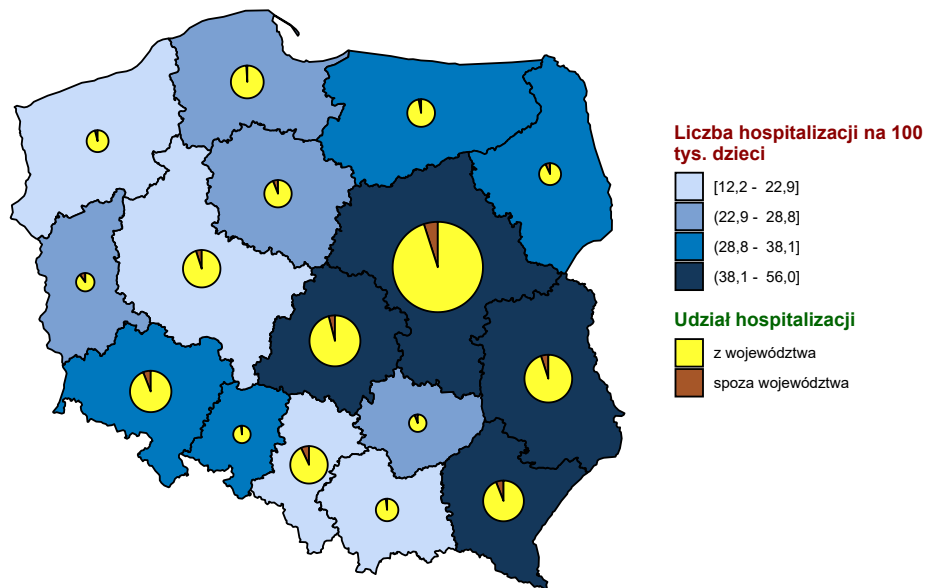
⁹W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: D50, D51, D52, D53.

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



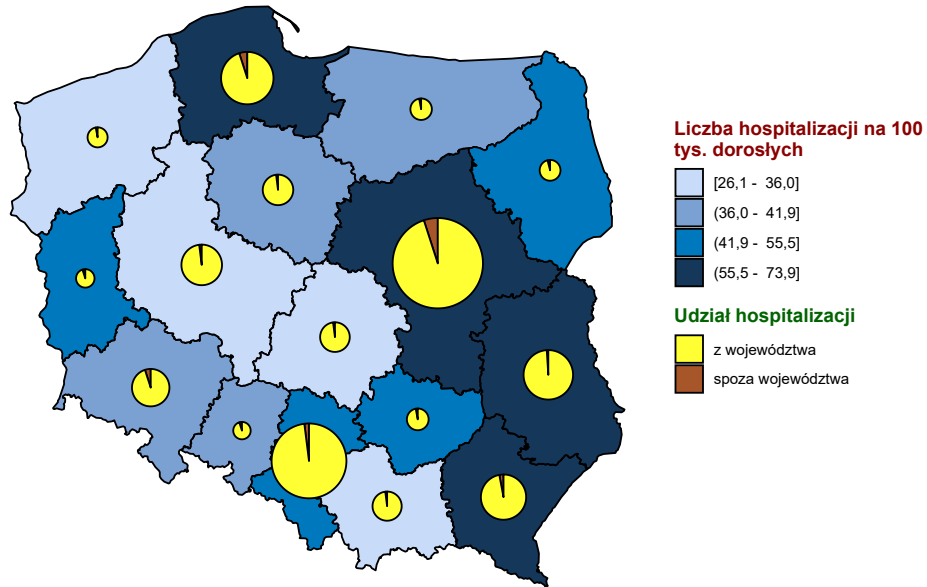
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



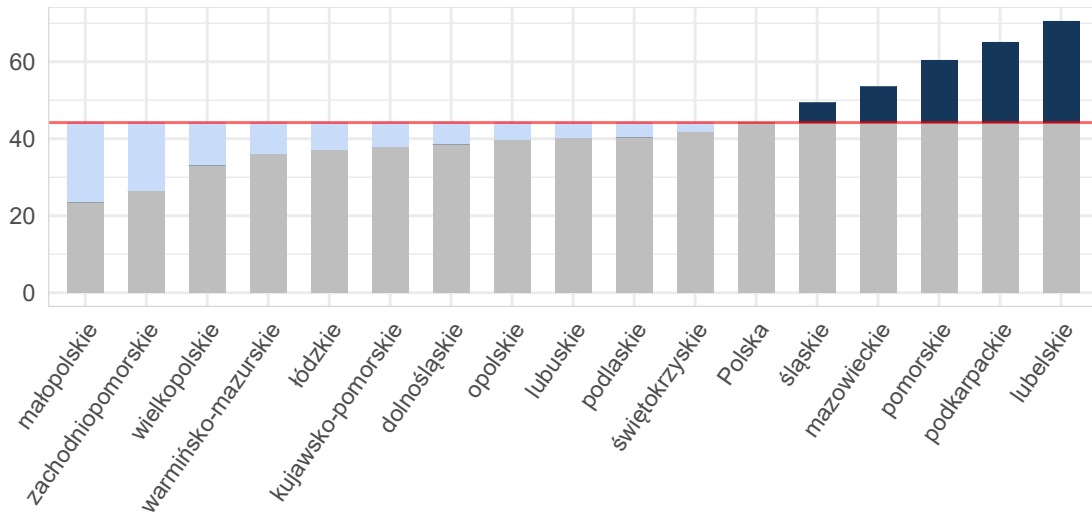
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



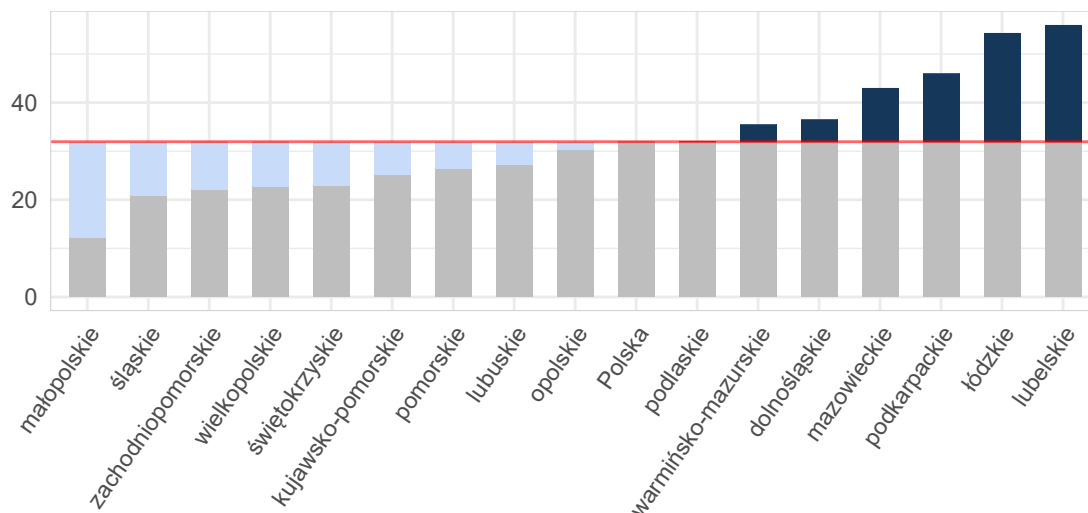
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.10: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



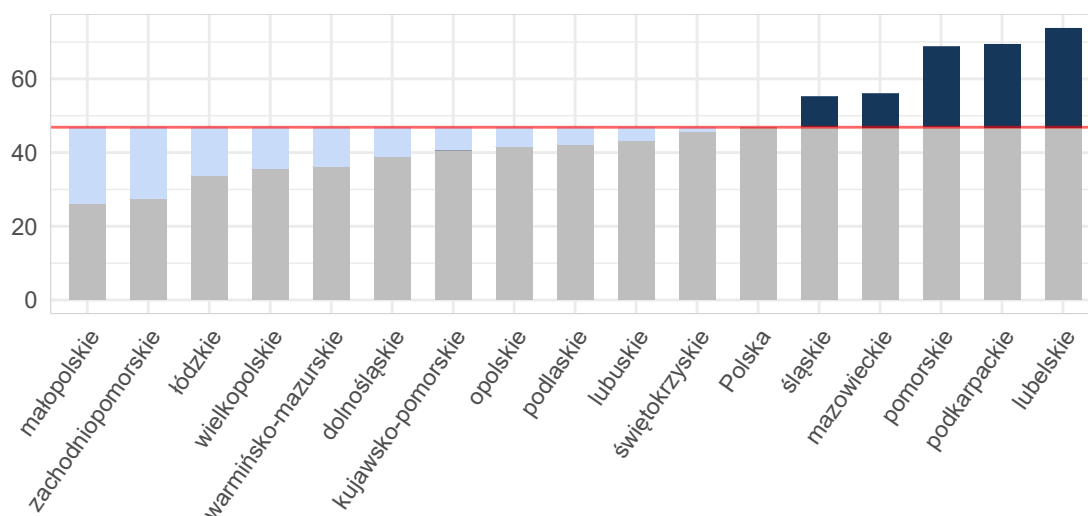
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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 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	1,12	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

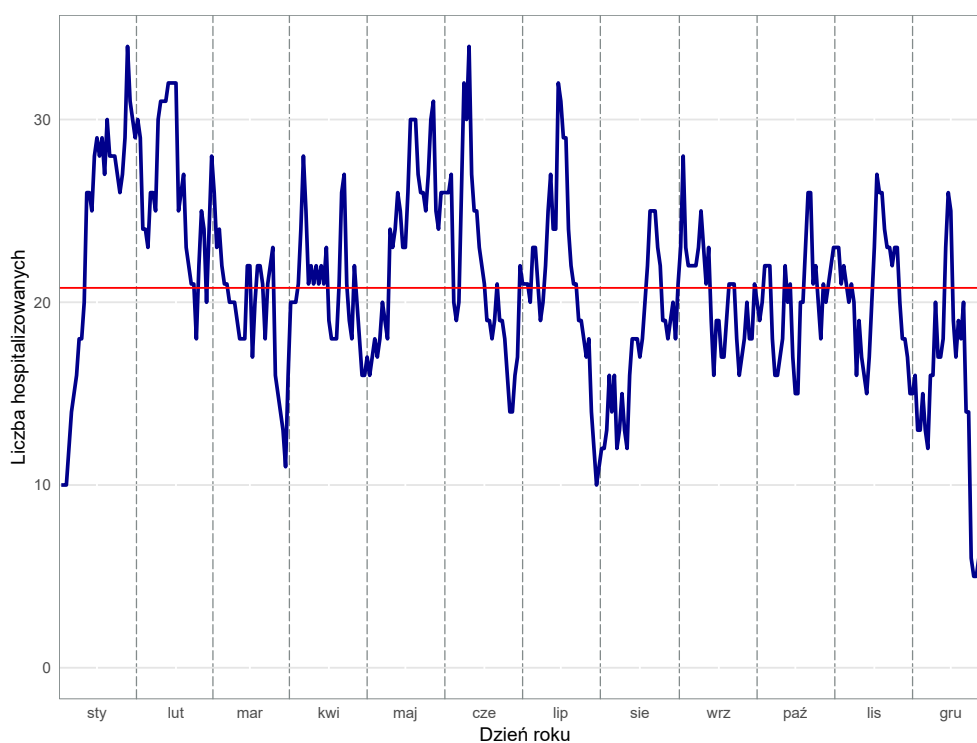
Tabela 2.1.11: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

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

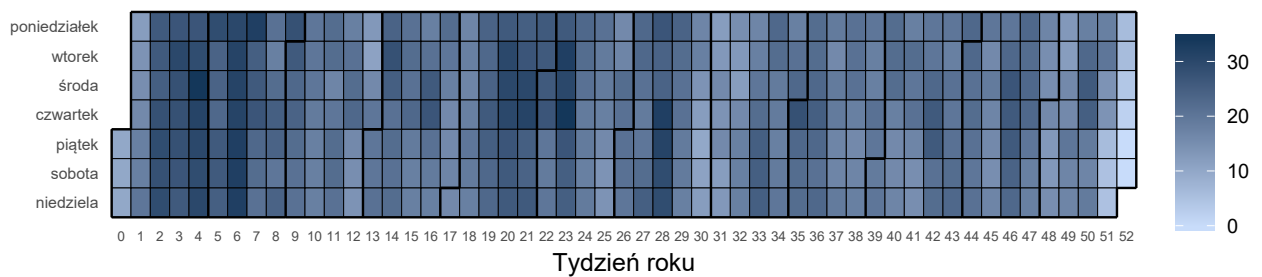
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W województwie wielkopolskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 21 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznań z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 34, a minimalna 0. 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 wielkopolskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 45. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie wielkopolskim z powodu rozpoznai wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 20 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.12: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
15.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie	m.Konin
15.0002	Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im. Józefa Strusia z Zakładem Opiekuńczo - Leczniczym. SP ZOZ z siedzibą w Poznaniu przy ul. Szwajcarskiej 3	m.Poznań
15.0003	Wojewódzki Szpital Zespolony im. Ludwika Perzyny w Kaliszu	m.Kalisz
15.0005	Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica	pilski
15.0006	Wojewódzki Szpital Zespolony w Lesznie	m.Leszno
15.0007	Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu	m.Poznań
15.0008	Szpital Kliniczny im. Heliodora Świąćckiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu	m.Poznań
15.0009	Specjalistyczny ZOZ Nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu	m.Poznań
15.0010	Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Ostrów Wielkopolski	ostrowski
15.0011	Szpital Pomnik Chrztu Polski	gnieźnieński
15.0012	Szpital Wojewódzki w Poznaniu	m.Poznań
15.0013	Szpital Kliniczny im. Karola Jonschera Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu	m.Poznań
15.0015	Pleszewskie Centrum Medyczne w Pleszewie sp. z o.o.	pleszewski
15.0016	SP ZOZ w Krotoszynie	krotoszyński
15.0017	Szpital Powiatowy im. Tadeusza Malińskiego w Śremie sp. z o.o.	śremski
15.0018	Szpital Miejski im. Franciszka Raszei	m.Poznań
15.0019	SP ZOZ w Szamotułach	szamotułski
15.0020	SP ZOZ w Kępnie	kępiński
15.0021	Centrum Medyczne Hcp sp. z o.o. NZOZ Centrum Medyczne Hcp Lecznictwo Stacjonarne	m.Poznań
15.0022	SP ZOZ im. Doktora Kazimierza Hołogi	nowotomyski
15.0023	ZOZ w Wągrowcu	wągrowiecki
15.0024	Szpital Powiatowy w Jarocinie	jarociński
15.0025	Szpital Średzki Serca Jezusowego sp. z o.o.	średzki
15.0026	Szpital w Puszczykowie im. prof. S. T. Dąbrowskiego s.a.	poznański
15.0027	Szpital Powiatowy im. Alfreda Sokołowskiego w Złotowie	złotowski
15.0028	SP ZOZ Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych Dziekanka im. Aleksandra Piotrowskiego	gnieźnieński
15.0029	SP ZOZ w Kościanie	kościański
15.0031	Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II w Trzciance	czarnkowsko-trzcianecki
15.0032	SP ZOZ w Kole	kolski
15.0033	SP ZOZ w Turku	turecki
15.0034	SP ZOZ w Wolsztynie	wolsztyński
15.0036	SP ZOZ w Słupcy	słupecki
15.0037	SP ZOZ w Gostyniu	gostyński
15.0038	Szpital Powiatowy we Wrześni sp. z o.o.	wrzesiński
15.0040	Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej	czarnkowsko-trzcianecki
15.0041	Szpital Powiatowy w Rawiczu sp. z o.o.	rawicki
15.0042	SP ZOZ MSWiA w Poznaniu im. prof. Ludwika Bierkowskiego	m.Poznań
15.0043	Szpital Powiatowy im. prof Romana Drewsa	chodzieski

Tabela 2.1.12: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
15.0044	SP ZOZ w Obornikach	obornicki
15.0045	SP ZOZ w Grodzisku Wielkopolskim	grodziski
15.0046	Ostrzeszowskie Centrum Zdrowia sp. z o.o.	ostrzeszowski
15.0047	Szpital Powiatowy w Wyrzysku sp. z o.o.	pilski
15.0048	SP ZOZ w Międzychodzie	międzychodzki
15.0049	Ars Medical sp. z o.o.	pilski
15.0080	Centrum Diagnostyczno - Terapeutyczne Medyk	m.Konin

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,15 tys. hospitalizacji dla 0,11 tys. pacjentów. Tym samym 12,92% 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

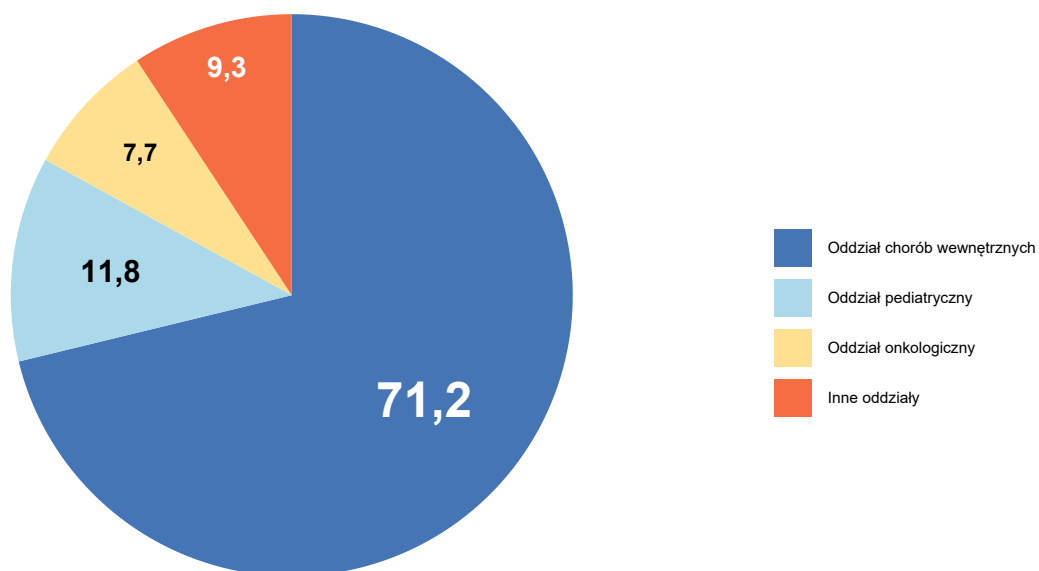
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
15.0001	0,11	0,15	0,05	-	12,9	12,9
15.0021	0,08	0,08	-	-	6,8	19,7
15.0003	0,07	0,08	0,00	-	6,6	26,3
15.0038	0,05	0,06	0,01	-	5,6	31,8
15.0006	0,06	0,06	-	-	5,0	36,9
15.0010	0,05	0,05	0,00	-	4,6	41,5
15.0008	0,05	0,05	0,00	-	4,3	45,8
15.0011	0,04	0,04	-	-	3,9	49,7
15.0002	0,04	0,04	0,00	-	3,2	52,9
15.0009	0,03	0,04	0,00	-	3,2	56,1
15.0031	0,04	0,04	-	-	3,2	59,3
15.0036	0,03	0,04	-	-	3,0	62,4
15.0028	0,03	0,03	-	-	2,9	65,3
15.0033	0,03	0,03	0,00	-	2,9	68,3
15.0005	0,03	0,03	-	-	2,8	71,0
15.0022	0,02	0,03	-	-	2,3	73,3
15.0029	0,02	0,03	-	-	2,3	75,5
15.0040	0,02	0,03	-	-	2,3	77,8
15.0012	0,02	0,02	-	-	2,0	79,8
15.0017	0,02	0,02	-	-	2,0	81,8
15.0007	0,02	0,02	0,01	-	1,9	83,7
15.0047	0,02	0,02	0,00	-	1,6	85,3
15.0016	0,02	0,02	0,00	-	1,6	86,9
15.0025	0,02	0,02	-	-	1,6	88,5
15.0046	0,01	0,01	-	-	1,0	89,5
15.0024	0,01	0,01	-	-	1,0	90,5
15.0042	0,01	0,01	0,00	-	1,0	91,4
15.0044	0,01	0,01	-	-	1,0	92,4
15.0027	0,01	0,01	-	-	0,9	93,2
15.0032	0,01	0,01	-	-	0,9	94,1
15.0037	0,01	0,01	-	-	0,9	95,0
15.0043	0,01	0,01	-	-	0,7	95,7
15.0015	0,01	0,01	0,00	-	0,6	96,3
15.0023	0,01	0,01	-	-	0,6	96,9
15.0013	0,01	0,01	0,00	-	0,5	97,4
15.0041	0,01	0,01	-	0,00	0,5	97,9
15.0019	0,00	0,00	-	-	0,4	98,4
15.0018	0,00	0,00	-	-	0,3	98,7

Tabela 2.1.13: 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 [%]
15.0034	0,00	0,00	0,00	-	0,3	99,0
15.0020	0,00	0,00	-	-	0,2	99,2
15.0026	0,00	0,00	-	-	0,2	99,4
15.0048	0,00	0,00	-	-	0,2	99,6
15.0049	0,00	0,00	0,00	-	0,2	99,7
15.0080	0,00	0,00	-	0,00	0,2	99,9
15.0045	0,00	0,00	-	-	0,1	100,0
Woj.	1,04	1,15	0,08	0,00	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

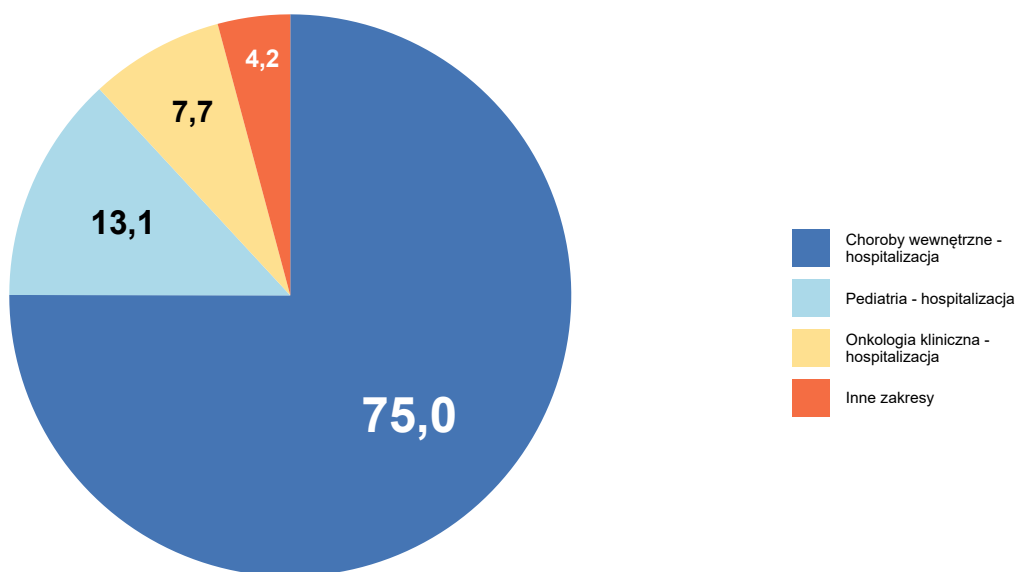
Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach¹⁰ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chorób wewnętrznych oraz Oddział pediatriczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 83% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Choroby wewnętrzne - hospitalizacja oraz Pediatria - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 88,1%.

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 pediatryczny [tys.]	Oddział onkologiczny [tys.]	Oddział geriatryczny [tys.]	Oddział kardiologiczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
15.0001	0,06	0,00	0,08	-	-	-	0,15
15.0021	0,08	-	-	-	-	-	0,08
15.0003	0,07	0,00	-	-	-	-	0,08
15.0038	0,06	0,00	-	-	-	-	0,06
15.0006	0,05	0,01	-	-	-	-	0,06
15.0010	0,04	0,00	-	0,01	-	-	0,05
15.0008	0,03	-	-	-	0,01	0,01	0,05
15.0011	0,04	0,00	-	-	-	-	0,04
15.0002	0,04	-	-	-	-	-	0,04
15.0009	-	0,02	-	-	-	0,01	0,04
15.0031	0,04	0,00	-	-	-	-	0,04
15.0036	0,03	0,00	-	-	-	-	0,04
15.0028	0,02	-	-	0,02	-	-	0,03
15.0033	0,03	0,00	-	-	-	-	0,03
15.0005	0,02	0,01	-	-	-	-	0,03
15.0022	0,02	0,01	-	-	-	-	0,03
15.0029	0,02	0,00	-	-	-	-	0,03
15.0040	0,02	0,00	-	-	-	-	0,03
15.0012	0,02	-	-	-	0,00	-	0,02
15.0017	0,02	-	-	-	-	-	0,02

Tabela 2.1.14: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Oddział onkologiczny [tys.]	Oddział geriatryczny [tys.]	Oddział kardiologiczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
15.0007	0,00	-	-	-	-	0,02	0,02
15.0047	0,02	0,00	-	-	-	-	0,02
15.0016	0,01	0,01	-	-	-	-	0,02
15.0025	0,01	0,01	-	-	-	-	0,02
15.0046	0,01	0,00	-	-	-	-	0,01
15.0024	0,01	0,00	-	-	-	-	0,01
15.0042	0,01	-	-	-	-	0,00	0,01
15.0044	0,01	0,00	-	-	-	-	0,01
15.0027	0,00	0,01	-	-	-	-	0,01
15.0032	0,00	0,00	-	-	-	-	0,01
15.0037	0,00	0,01	-	-	-	-	0,01
15.0043	0,01	0,00	-	-	-	-	0,01
15.0015	-	0,00	0,00	-	-	-	0,01
15.0023	0,01	-	-	-	-	-	0,01
15.0013	-	-	-	-	-	0,01	0,01
15.0041	0,00	0,00	-	-	-	0,00	0,01
15.0019	0,00	0,00	-	-	-	-	0,00
15.0018	-	-	-	-	-	0,00	0,00
15.0034	0,00	0,00	-	-	-	-	0,00
15.0020	0,00	-	-	-	-	-	0,00
15.0026	-	-	-	-	0,00	-	0,00
15.0048	-	0,00	-	-	-	-	0,00
15.0049	0,00	-	-	-	-	0,00	0,00
15.0080	-	-	-	-	-	0,00	0,00
15.0045	0,00	-	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,82	0,14	0,09	0,03	0,02	0,06	1,15

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.15: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Onkologia kliniczna - hospitalizacja [tys.]	Geriatrya - hospitalizacja [tys.]	Hematologia - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
15.0001	0,06	0,00	0,08	-	-	-	0,15
15.0021	0,08	-	-	-	-	-	0,08
15.0003	0,07	0,00	-	-	-	-	0,08
15.0038	0,06	0,00	-	-	-	-	0,06
15.0006	0,05	0,01	-	-	-	-	0,06
15.0010	0,04	0,00	-	0,01	-	-	0,05
15.0008	0,05	-	-	-	-	0,00	0,05
15.0011	0,04	0,00	-	-	-	-	0,04
15.0002	0,04	-	-	-	-	-	0,04
15.0009	-	0,04	-	-	-	-	0,04
15.0031	0,04	0,00	-	-	-	-	0,04
15.0036	0,03	0,00	-	-	-	-	0,04
15.0028	0,02	-	-	0,02	-	-	0,03
15.0033	0,03	0,00	-	-	-	-	0,03
15.0005	0,02	0,01	-	-	-	-	0,03
15.0022	0,02	0,01	-	-	-	-	0,03
15.0029	0,02	0,00	-	-	-	-	0,03

Tabela 2.1.15: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Pediatrya - hospitalizacja [tys.]	Onkologia kliniczna - hospitalizacja [tys.]	Geriatrya - hospitalizacja [tys.]	Hematologia - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
15.0040	0,02	0,00	-	-	-	-	0,03
15.0012	0,02	-	-	-	-	-	0,02
15.0017	0,02	-	-	-	-	-	0,02
15.0007	0,02	-	-	-	0,01	-	0,02
15.0047	0,02	0,00	-	-	-	-	0,02
15.0016	0,01	0,01	-	-	-	-	0,02
15.0025	0,01	0,01	-	-	-	-	0,02
15.0046	0,01	0,00	-	-	-	-	0,01
15.0024	0,01	0,00	-	-	-	-	0,01
15.0042	0,01	-	-	-	0,00	-	0,01
15.0044	0,01	0,00	-	-	-	-	0,01
15.0027	0,00	0,01	-	-	-	-	0,01
15.0032	0,00	0,00	-	-	-	-	0,01
15.0037	0,00	0,01	-	-	-	-	0,01
15.0043	0,01	0,00	-	-	-	-	0,01
15.0015	-	0,00	0,00	-	-	-	0,01
15.0023	0,01	-	-	-	-	-	0,01
15.0013	-	0,00	-	-	-	0,00	0,01
15.0041	0,00	0,00	-	-	-	0,00	0,01
15.0019	0,00	0,00	-	-	-	-	0,00
15.0018	0,00	-	-	-	-	-	0,00
15.0034	0,00	0,00	-	-	-	-	0,00
15.0020	0,00	-	-	-	-	-	0,00
15.0026	0,00	-	-	-	-	-	0,00
15.0048	-	0,00	-	-	-	-	0,00
15.0049	0,00	-	-	-	0,00	-	0,00
15.0080	-	-	-	-	-	0,00	0,00
15.0045	0,00	-	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,86	0,15	0,09	0,03	0,01	0,01	1,15

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 [%]
15.0001	55,8	73,8	3,4	2,0	6,0	32,2	14,8	41,6
15.0002	58,0	62,2	-	8,1	10,8	27,0	2,7	51,4
15.0003	66,3	67,1	5,3	-	2,6	11,8	11,8	68,4
15.0005	40,7	56,2	40,6	-	6,2	15,6	-	37,5
15.0006	60,2	70,7	10,3	-	1,7	15,5	10,3	62,1
15.0007	59,8	45,5	-	4,5	-	18,2	31,8	45,5
15.0008	66,2	64,0	-	2,0	10,0	6,0	12,0	70,0
15.0009	2,7	27,0	100,0	-	-	-	-	-
15.0010	67,8	54,7	3,8	1,9	7,5	5,7	7,5	73,6
15.0011	62,4	64,4	11,1	2,2	-	11,1	6,7	68,9
15.0012	56,2	78,3	-	-	8,7	26,1	17,4	47,8
15.0013	1,3	33,3	100,0	-	-	-	-	-
15.0015	30,7	100,0	28,6	14,3	-	28,6	28,6	-
15.0016	34,6	55,6	38,9	5,6	11,1	11,1	11,1	22,2
15.0017	68,6	56,5	-	-	4,3	8,7	13,0	73,9

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 [%]
15.0018	53,5	100,0	-	-	-	75,0	-	25,0
15.0019	27,2	80,0	80,0	-	-	-	-	20,0
15.0020	71,0	50,0	-	-	-	-	-	100,0
15.0021	69,1	62,8	-	1,3	7,7	9,0	6,4	75,6
15.0022	41,5	69,2	26,9	7,7	3,8	23,1	-	38,5
15.0023	58,6	57,1	-	-	14,3	14,3	28,6	42,9
15.0024	45,1	72,7	36,4	-	-	18,2	9,1	36,4
15.0025	40,9	77,8	33,3	5,6	-	11,1	11,1	38,9
15.0026	77,5	50,0	-	-	-	-	-	100,0
15.0027	23,2	60,0	60,0	10,0	-	10,0	10,0	10,0
15.0028	65,1	47,1	-	2,9	5,9	14,7	11,8	64,7
15.0029	54,8	73,1	11,5	-	3,8	26,9	19,2	38,5
15.0031	57,3	64,9	5,4	2,7	8,1	13,5	8,1	62,2
15.0032	34,2	70,0	40,0	10,0	10,0	10,0	-	30,0
15.0033	64,5	82,4	2,9	-	2,9	17,6	5,9	70,6
15.0034	34,8	50,0	50,0	-	25,0	-	-	25,0
15.0036	66,7	68,6	8,6	-	8,6	5,7	8,6	68,6
15.0037	30,4	70,0	60,0	-	-	10,0	-	30,0
15.0038	67,7	53,1	3,1	1,6	1,6	7,8	17,2	68,8
15.0040	57,7	88,5	3,8	3,8	7,7	30,8	7,7	46,2
15.0041	44,5	66,7	16,7	16,7	-	16,7	33,3	16,7
15.0042	45,9	81,8	-	-	27,3	45,5	-	27,3
15.0043	50,1	62,5	25,0	-	-	12,5	12,5	50,0
15.0044	50,9	36,4	18,2	-	-	27,3	9,1	45,5
15.0045	18,0	100,0	-	100,0	-	-	-	-
15.0046	48,3	58,3	16,7	8,3	-	25,0	16,7	33,3
15.0047	58,2	73,7	21,1	5,3	5,3	-	-	68,4
15.0048	0,5	50,0	100,0	-	-	-	-	-
15.0049	47,5	50,0	-	-	-	50,0	50,0	-
15.0080	46,0	100,0	-	-	-	50,0	50,0	-
Woj.	56,1	64,5	13,1	2,3	5,1	16,0	10,2	53,3

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 wielkopolskim.

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 [%]
15.0001	0,15	4,03	40,94	37,58	15,44	2,01
15.0002	0,04	5,41	35,14	29,73	21,62	8,11
15.0003	0,08	5,26	17,11	39,47	36,84	1,32
15.0005	0,03	37,50	25,00	15,62	18,75	3,12
15.0006	0,06	10,34	17,24	50,00	17,24	5,17
15.0007	0,02	-	27,27	59,09	13,64	-
15.0008	0,05	-	22,00	48,00	28,00	2,00
15.0009	0,04	100,00	-	-	-	-
15.0010	0,05	3,77	15,09	45,28	35,85	-
15.0011	0,04	13,33	8,89	46,67	28,89	2,22
15.0012	0,02	-	30,43	65,22	4,35	-
15.0013	0,01	100,00	-	-	-	-
15.0015	0,01	42,86	28,57	28,57	-	-
15.0016	0,02	27,78	38,89	11,11	22,22	-
15.0017	0,02	-	8,70	47,83	43,48	-
15.0018	0,00	-	75,00	25,00	-	-
15.0019	0,00	80,00	-	-	20,00	-
15.0020	0,00	-	-	50,00	50,00	-
15.0021	0,08	-	16,67	44,87	34,62	3,85
15.0022	0,03	34,62	26,92	26,92	11,54	-
15.0023	0,01	-	14,29	85,71	-	-
15.0024	0,01	36,36	18,18	18,18	27,27	-
15.0025	0,02	38,89	11,11	50,00	-	-
15.0026	0,00	-	-	50,00	50,00	-
15.0027	0,01	60,00	20,00	20,00	-	-
15.0028	0,03	-	20,59	58,82	17,65	2,94
15.0029	0,03	11,54	30,77	34,62	19,23	3,85
15.0031	0,04	8,11	18,92	45,95	24,32	2,70
15.0032	0,01	50,00	20,00	10,00	20,00	-
15.0033	0,03	2,94	20,59	52,94	23,53	-
15.0034	0,00	25,00	25,00	25,00	25,00	-
15.0036	0,04	8,57	11,43	22,86	57,14	-
15.0037	0,01	60,00	10,00	-	30,00	-
15.0038	0,06	3,12	9,38	37,50	39,06	10,94
15.0040	0,03	3,85	42,31	23,08	30,77	-
15.0041	0,01	33,33	16,67	16,67	33,33	-
15.0042	0,01	-	72,73	18,18	-	9,09
15.0043	0,01	25,00	12,50	50,00	12,50	-
15.0044	0,01	18,18	27,27	36,36	18,18	-
15.0045	0,00	100,00	-	-	-	-
15.0046	0,01	16,67	33,33	25,00	25,00	-
15.0047	0,02	21,05	10,53	26,32	36,84	5,26
15.0048	0,00	100,00	-	-	-	-
15.0049	0,00	-	50,00	50,00	-	-
15.0080	0,00	-	100,00	-	-	-
Woj.	1,15	13,79	22,38	37,38	24,02	2,43

^a Liczba może się różnić od łącznej liczby hospitalizacji realizowanych dla danej podrupy 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 2.1.18. 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 [%]			
15.0001	1,3	18,1	80,5	12,9	9,2	44,3
15.0002	-	8,1	91,9	13,3	12,2	32,4
15.0003	1,3	13,2	85,5	11,2	0,0	42,1
15.0005	9,4	18,8	71,9	10,8	0,0	21,9
15.0006	15,5	3,4	81,0	7,8	5,4	48,3
15.0007	-	27,3	72,7	21,9	12,7	40,9
15.0008	4,0	12,0	84,0	14,0	0,0	4,0
15.0009	-	27,0	73,0	17,6	0,0	32,4
15.0010	-	13,2	86,8	8,5	3,4	43,4
15.0011	-	4,4	95,6	4,9	0,0	15,6
15.0012	4,3	8,7	87,0	12,6	0,0	26,1
15.0013	-	33,3	66,7	34,6	3,8	16,7
15.0015	-	42,9	57,1	13,3	11,7	71,4
15.0016	-	11,1	88,9	5,6	0,0	22,2
15.0017	-	26,1	73,9	9,1	0,0	34,8
15.0018	-	-	100,0	-	0,0	-
15.0019	-	20,0	80,0	11,5	14,1	20,0
15.0020	50,0	-	50,0	11,7	11,7	-
15.0021	1,3	7,7	91,0	8,5	0,0	9,0
15.0022	3,8	3,8	92,3	16,2	12,3	46,2
15.0023	-	14,3	85,7	11,9	17,8	71,4
15.0024	9,1	9,1	81,8	16,4	10,4	45,5
15.0025	-	5,6	94,4	2,9	0,0	50,0
15.0026	-	50,0	50,0	12,0	12,0	-
15.0027	10,0	10,0	80,0	15,7	17,7	60,0
15.0028	-	35,3	64,7	22,6	15,6	61,8
15.0029	-	26,9	73,1	13,3	11,9	53,8
15.0031	10,8	2,7	86,5	16,2	20,6	54,1
15.0032	-	-	100,0	7,2	4,7	50,0
15.0033	2,9	-	97,1	9,2	12,2	61,8
15.0034	-	-	100,0	2,5	0,0	75,0
15.0036	-	17,1	82,9	11,9	8,7	71,4
15.0037	-	-	100,0	6,8	5,6	60,0
15.0038	-	1,6	98,4	6,5	0,0	40,6
15.0040	-	15,4	84,6	12,9	14,6	88,5
15.0041	16,7	-	83,3	7,2	5,1	66,7
15.0042	-	18,2	81,8	19,5	0,0	27,3
15.0043	-	-	100,0	5,0	0,2	37,5
15.0044	-	9,1	90,9	8,9	0,0	45,5
15.0045	-	-	100,0	10,4	10,4	100,0
15.0046	16,7	-	83,3	12,3	13,6	58,3
15.0047	-	5,3	94,7	15,4	13,8	57,9
15.0048	-	50,0	50,0	41,8	41,8	50,0
15.0049	-	-	100,0	-	0,0	-
15.0080	-	50,0	50,0	9,3	9,3	50,0
Woj.	2,7	12,5	84,8	11,6	2,8	40,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie wielkopolskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie¹², w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 51.65%. 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 67.48%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 30 (68.18%).

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

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

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 [%]
15.0040	53,8	46,2	-	100,0	-	15	15,4
15.0038	80,7	19,3	-	100,0	-	7	10,5
15.0006	44,2	55,8	-	100,0	17,2	7	28,8
15.0010	96,1	3,9	-	100,0	-	24	-
15.0028	85,3	14,7	-	100,0	20,0	10	2,9
15.0033	64,7	35,3	-	100,0	-	6	29,4
15.0009	43,3	56,7	-	100,0	-	19	10,0
15.0003	73,2	26,8	-	100,0	10,5	6	16,9
15.0021	100,0	-	-	-	-	-	-
15.0011	80,5	19,5	-	100,0	-	16	4,9
15.0017	91,3	8,7	-	100,0	50,0	20	4,3
15.0012	91,3	8,7	-	100,0	-	42	-
15.0002	-	100,0	-	100,0	-	21	-
15.0007	31,8	68,2	-	100,0	6,7	28	18,2
15.0025	68,8	31,2	-	100,0	-	5	25,0
15.0029	84,0	16,0	-	100,0	25,0	6	12,0
15.0031	26,5	73,5	-	100,0	-	5	47,1
15.0042	22,2	77,8	-	100,0	-	33	11,1
15.0027	100,0	-	-	-	-	-	-
15.0001	37,6	62,4	-	100,0	1,1	6	44,0
15.0036	82,9	17,1	-	100,0	16,7	3	17,1
15.0043	100,0	-	-	-	-	-	-
15.0008	59,0	41,0	-	100,0	12,5	14	15,4
15.0044	81,8	18,2	-	100,0	-	30	9,1
15.0024	70,0	30,0	-	100,0	-	48	-
15.0016	82,4	17,6	-	100,0	33,3	5	11,8
15.0023	-	100,0	-	100,0	-	21	33,3
15.0048	-	100,0	-	100,0	50,0	2	100,0
15.0041	50,0	50,0	-	100,0	-	17	16,7
15.0080	-	100,0	-	100,0	-	65	-
15.0013	83,3	16,7	-	100,0	100,0	0	16,7
15.0019	60,0	40,0	-	100,0	-	40	20,0
15.0022	80,0	20,0	-	100,0	-	24	5,0
15.0032	100,0	-	-	-	-	-	-
15.0020	50,0	50,0	-	100,0	100,0	0	50,0
15.0047	94,4	5,6	-	100,0	-	3	5,6
15.0037	100,0	-	-	-	-	-	-
15.0018	100,0	-	-	-	-	-	-
15.0015	33,3	66,7	-	100,0	-	74	-
15.0005	68,0	32,0	-	100,0	-	31	4,0
15.0026	-	100,0	-	100,0	-	25	-
15.0034	-	100,0	-	100,0	33,3	4	66,7
15.0045	100,0	-	-	-	-	-	-
15.0049	-	100,0	-	100,0	-	14	50,0
Woj.	67,5	32,5	-	100,0	6,0	0	51,7

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).

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 [%]
15.0001	0,15	4,70	2,11	97,89	-
15.0002	0,04	-	8,11	91,89	-
15.0003	0,08	-	2,63	97,37	-
15.0005	0,03	-	12,50	87,50	-
15.0006	0,06	-	8,62	91,38	-
15.0007	0,02	-	-	100,00	-
15.0008	0,05	2,00	-	100,00	-
15.0009	0,04	2,70	-	100,00	-
15.0010	0,05	-	3,77	96,23	-
15.0011	0,04	-	-	100,00	-
15.0012	0,02	-	4,35	95,65	-
15.0013	0,01	-	-	100,00	-
15.0015	0,01	-	-	100,00	20,00
15.0016	0,02	-	5,56	94,44	-
15.0017	0,02	-	26,09	73,91	-
15.0018	0,00	-	-	100,00	-
15.0019	0,00	-	20,00	80,00	-
15.0020	0,00	-	50,00	50,00	-
15.0021	0,08	-	-	100,00	-
15.0022	0,03	-	7,69	92,31	-
15.0023	0,01	-	-	100,00	-
15.0024	0,01	-	18,18	81,82	-
15.0025	0,02	-	27,78	72,22	14,29
15.0026	0,00	-	-	100,00	-
15.0027	0,01	-	10,00	90,00	-
15.0028	0,03	-	-	100,00	-
15.0029	0,03	30,77	11,11	88,89	-
15.0031	0,04	13,51	12,50	87,50	-
15.0032	0,01	-	10,00	90,00	20,00
15.0033	0,03	2,94	-	100,00	-
15.0034	0,00	-	-	100,00	-
15.0036	0,04	-	2,86	97,14	-
15.0037	0,01	-	20,00	80,00	-
15.0038	0,06	1,56	11,11	88,89	-
15.0040	0,03	-	38,46	61,54	-
15.0041	0,01	-	16,67	83,33	-
15.0042	0,01	-	-	100,00	-
15.0043	0,01	12,50	-	100,00	-
15.0044	0,01	-	-	100,00	-
15.0045	0,00	-	-	100,00	-
15.0046	0,01	-	-	100,00	-
15.0047	0,02	-	-	100,00	-
15.0048	0,00	-	-	100,00	-
15.0049	0,00	-	-	100,00	-
15.0080	0,00	-	100,00	-	-
Woj.	1,15	2,17	6,12	93,88	0,33

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:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
15.0001	2,11	-	-	100,00	-	-
15.0002	8,11	-	-	100,00	-	-
15.0003	2,63	-	-	50,00	-	50,00

Tabela 2.1.21: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
15.0005	12,50	-	-	100,00	-	-
15.0006	8,62	-	-	80,00	-	20,00
15.0010	3,77	-	-	100,00	-	-
15.0012	4,35	-	-	-	-	100,00
15.0016	5,56	-	-	-	-	100,00
15.0017	26,09	-	-	83,33	-	16,67
15.0019	20,00	-	-	100,00	-	-
15.0020	50,00	-	-	100,00	-	-
15.0022	7,69	-	-	100,00	-	-
15.0024	18,18	-	-	100,00	-	-
15.0025	27,78	-	-	100,00	-	-
15.0027	10,00	-	-	100,00	-	-
15.0029	11,11	-	-	100,00	-	-
15.0031	12,50	-	-	100,00	-	-
15.0032	10,00	-	-	-	-	100,00
15.0036	2,86	-	-	100,00	-	-
15.0037	20,00	-	-	100,00	-	-
15.0038	11,11	-	-	57,14	-	42,86
15.0040	38,46	-	-	100,00	-	-
15.0041	16,67	-	-	100,00	-	-
15.0080	100,00	-	-	100,00	-	-
Woj.	6,12	-	-	86,96	-	13,04

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 [%]	S05 [%]	P19 [%]	S07 [%]	F34 [%]	Pozostałe produkty [%]
15.0001	0,1	40,9	14,1	3,4	34,9	2,0	4,7
15.0002	0,0	45,9	40,5	-	5,4	8,1	-
15.0003	0,1	64,5	19,7	5,3	7,9	1,3	1,3
15.0005	0,0	12,5	34,4	40,6	-	12,5	-
15.0006	0,1	29,3	50,0	10,3	1,7	6,9	1,7
15.0007	0,0	68,2	4,5	-	27,3	-	-
15.0008	0,0	46,0	50,0	-	2,0	-	2,0
15.0009	0,0	2,7	16,2	78,4	-	-	2,7
15.0010	0,1	26,4	66,0	3,8	-	3,8	-
15.0011	0,0	71,1	20,0	8,9	-	-	-
15.0012	0,0	69,6	17,4	-	8,7	-	4,3
15.0013	0,0	-	16,7	83,3	-	-	-
15.0015	0,0	28,6	-	42,9	28,6	-	-
15.0016	0,0	27,8	-	38,9	27,8	-	5,6
15.0017	0,0	73,9	-	-	-	21,7	4,3
15.0018	0,0	100,0	-	-	-	-	-
15.0019	0,0	-	-	80,0	-	20,0	-
15.0020	0,0	-	50,0	-	-	50,0	-
15.0021	0,1	7,7	91,0	-	1,3	-	-
15.0022	0,0	61,5	3,8	26,9	-	7,7	-
15.0023	0,0	85,7	-	-	14,3	-	-
15.0024	0,0	36,4	-	36,4	9,1	18,2	-
15.0025	0,0	33,3	-	38,9	-	27,8	-
15.0026	0,0	50,0	50,0	-	-	-	-
15.0027	0,0	30,0	-	60,0	-	10,0	-
15.0028	0,0	38,2	61,8	-	-	-	-
15.0029	0,0	34,6	15,4	11,5	-	7,7	30,8

Tabela 2.1.22: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	S06 [%]	S05 [%]	P19 [%]	S07 [%]	F34 [%]	Pozostałe produkty [%]
15.0031	0,0	43,2	21,6	5,4	5,4	10,8	13,5
15.0032	0,0	30,0	10,0	50,0	-	-	10,0
15.0033	0,0	32,4	61,8	-	2,9	-	2,9
15.0034	0,0	50,0	-	50,0	-	-	-
15.0036	0,0	5,7	80,0	8,6	2,9	2,9	-
15.0037	0,0	10,0	-	60,0	10,0	20,0	-
15.0038	0,1	50,0	6,2	3,1	28,1	6,2	6,2
15.0040	0,0	50,0	-	3,8	7,7	38,5	-
15.0041	0,0	50,0	33,3	-	-	16,7	-
15.0042	0,0	36,4	45,5	-	18,2	-	-
15.0043	0,0	37,5	25,0	25,0	-	-	12,5
15.0044	0,0	54,5	18,2	18,2	9,1	-	-
15.0045	0,0	100,0	-	-	-	-	-
15.0046	0,0	16,7	66,7	16,7	-	-	-
15.0047	0,0	78,9	-	21,1	-	-	-
15.0048	0,0	-	-	100,0	-	-	-
15.0049	0,0	50,0	-	-	50,0	-	-
15.0080	0,0	-	-	-	-	100,0	-
Woj.	1,2	39,5	30,5	12,3	9,5	5,2	2,9

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
S05 zaburzenia krzepliwości, inne choroby krwi i śledziony >10 dni
P19 choroby krwi
S07 zaburzenia krzepliwości, inne choroby krwi i śledziony <2 dni
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 rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.24: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
15.0001	46,31	-	53,69	-
15.0002	18,92	5,41	75,68	-
15.0003	55,26	-	44,74	-
15.0005	28,12	-	65,62	6,2
15.0006	-	-	98,28	1,7
15.0007	100,00	-	-	-
15.0008	26,00	2,00	68,00	4,0
15.0009	32,43	-	67,57	-
15.0010	94,34	-	5,66	-
15.0011	88,89	-	11,11	-
15.0012	39,13	-	60,87	-
15.0013	16,67	-	83,33	-
15.0015	71,43	-	28,57	-
15.0016	-	-	100,00	-
15.0017	4,35	4,35	91,30	-
15.0018	25,00	-	75,00	-
15.0019	100,00	-	-	-
15.0020	-	-	100,00	-
15.0021	2,56	-	96,15	1,3

Tabela 2.1.24: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
15.0022	7,69	-	92,31	-
15.0023	-	-	100,00	-
15.0024	36,36	-	63,64	-
15.0025	38,89	-	61,11	-
15.0026	-	-	100,00	-
15.0027	50,00	-	50,00	-
15.0028	94,12	2,94	-	2,9
15.0029	3,85	7,69	88,46	-
15.0031	97,30	2,70	-	-
15.0032	10,00	10,00	80,00	-
15.0033	-	2,94	97,06	-
15.0034	-	-	100,00	-
15.0036	8,57	-	88,57	2,9
15.0037	10,00	-	90,00	-
15.0038	93,75	1,56	1,56	3,1
15.0040	3,85	-	88,46	7,7
15.0041	16,67	-	83,33	-
15.0042	27,27	-	72,73	-
15.0043	-	12,50	87,50	-
15.0044	18,18	-	81,82	-
15.0045	100,00	-	-	-
15.0046	16,67	-	83,33	-
15.0047	5,26	10,53	84,21	-
15.0048	-	-	100,00	-
15.0049	-	-	100,00	-
15.0080	-	-	100,00	-
Woj.	39,12	1,21	58,63	1,0

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 [%]
15.0001	0,1	-	-	26,8	26,2	32,9
15.0002	0,0	-	-	-	-	16,2
15.0003	0,1	1,3	-	6,6	2,6	9,2
15.0005	0,0	-	-	3,1	3,1	3,1
15.0006	0,1	-	-	-	-	5,2
15.0007	0,0	-	-	-	-	-
15.0008	0,0	2,0	-	4,0	-	14,0
15.0009	0,0	5,4	2,7	10,8	10,8	21,6
15.0010	0,1	-	-	-	-	9,4
15.0011	0,0	-	-	15,6	11,1	24,4
15.0012	0,0	-	-	-	-	-
15.0013	0,0	-	-	-	-	-
15.0015	0,0	-	-	-	-	-
15.0016	0,0	-	-	5,6	5,6	16,7
15.0017	0,0	-	-	8,7	-	30,4
15.0018	0,0	-	-	-	-	-

¹⁴Z 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 [%]
15.0019	0,0	-	-	-	-	20,0
15.0020	0,0	-	-	-	-	-
15.0021	0,1	-	-	1,3	1,3	7,7
15.0022	0,0	-	-	-	-	-
15.0023	0,0	-	-	-	-	-
15.0024	0,0	-	-	-	-	27,3
15.0025	0,0	-	-	-	-	-
15.0026	0,0	-	-	-	-	50,0
15.0027	0,0	-	-	-	-	10,0
15.0028	0,0	-	-	5,9	2,9	5,9
15.0029	0,0	-	-	3,8	3,8	7,7
15.0031	0,0	-	-	-	-	10,8
15.0032	0,0	-	-	-	-	-
15.0033	0,0	-	-	5,9	2,9	5,9
15.0034	0,0	-	-	25,0	-	50,0
15.0036	0,0	-	-	-	-	14,3
15.0037	0,0	-	-	10,0	10,0	10,0
15.0038	0,1	-	-	10,9	9,4	15,6
15.0040	0,0	-	-	3,8	3,8	7,7
15.0041	0,0	-	-	-	-	-
15.0042	0,0	-	-	-	-	-
15.0043	0,0	-	-	-	-	25,0
15.0044	0,0	-	-	-	-	-
15.0045	0,0	-	-	-	-	-
15.0046	0,0	-	-	-	-	8,3
15.0047	0,0	5,3	-	5,3	-	15,8
15.0048	0,0	-	-	-	-	-
15.0049	0,0	-	-	-	-	-
15.0080	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	1,2	0,4	0,1	6,9	5,6	13,4

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 [%]
15.0001	4,4	6,5	2,0	5,1	30,9	59,7
15.0002	8,5	7,2	8,0	4,9	2,7	21,6
15.0003	6,8	7,4	6,0	4,3	1,3	25,0
15.0005	8,0	5,7	4,0	6,0	-	50,0
15.0006	9,3	6,9	10,5	5,6	-	20,7
15.0007	5,0	6,4	6,0	3,2	27,3	40,9
15.0008	10,0	7,4	10,5	5,0	2,0	16,0
15.0009	5,7	3,9	4,0	4,7	2,7	43,2
15.0010	11,0	7,6	11,0	4,7	1,9	11,3
15.0011	7,3	7,0	6,0	4,5	-	13,3
15.0012	5,9	6,4	4,0	4,9	-	34,8
15.0013	3,8	3,8	1,5	4,6	16,7	66,7
15.0015	3,0	4,4	2,0	2,7	14,3	71,4

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 [%]
15.0016	1,7	4,4	2,0	0,5	5,6	100,0
15.0017	2,3	7,0	2,0	1,1	-	82,6
15.0018	4,8	6,2	4,0	1,4	-	75,0
15.0019	3,2	4,2	2,0	2,7	-	80,0
15.0020	9,5	7,1	9,5	7,8	-	-
15.0021	11,9	7,9	11,0	4,1	-	5,1
15.0022	4,1	5,6	4,0	2,4	-	46,2
15.0023	4,0	6,1	3,0	2,8	-	71,4
15.0024	2,1	5,3	2,0	0,8	-	90,9
15.0025	2,8	5,6	2,0	1,7	-	83,3
15.0026	9,0	7,7	9,0	9,9	-	50,0
15.0027	3,0	4,5	3,0	1,2	-	80,0
15.0028	10,4	7,0	12,0	5,1	-	17,6
15.0029	3,9	6,2	2,0	4,1	-	69,2
15.0031	5,3	7,0	4,0	4,5	-	43,2
15.0032	4,6	5,5	3,0	3,9	-	60,0
15.0033	8,4	7,1	11,0	3,7	2,9	14,7
15.0034	1,8	5,7	2,0	0,8	25,0	100,0
15.0036	10,9	7,8	11,0	5,1	-	17,1
15.0037	2,9	5,5	2,5	1,3	-	60,0
15.0038	4,0	7,2	3,0	3,7	15,6	57,8
15.0040	3,3	6,0	2,0	2,2	-	65,4
15.0041	6,8	5,6	6,5	5,3	16,7	33,3
15.0042	6,0	6,4	4,0	4,7	18,2	45,5
15.0043	5,4	5,8	4,0	3,7	-	37,5
15.0044	6,5	6,5	5,0	6,2	-	45,5
15.0045	4,0	2,7	4,0	-	-	-
15.0046	8,6	6,2	11,0	4,4	-	33,3
15.0047	3,5	6,3	3,0	2,3	10,5	68,4
15.0048	1,5	3,9	1,5	0,7	-	100,0
15.0049	1,5	4,4	1,5	1,4	50,0	100,0
15.0080	-	4,3	-	-	100,0	100,0
Woj.	6,6	6,6	5,0	5,2	6,9	40,2

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 [%]
15.0001	-	28,2	2,0	-
15.0002	5,4	18,9	2,7	-
15.0003	-	22,4	3,9	1,3
15.0005	-	23,3	3,3	-
15.0006	-	24,6	7,0	5,3
15.0007	-	36,4	18,2	18,2

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 [%]
15.0008	2,0	29,2	4,2	2,1
15.0009	-	40,5	8,1	8,1
15.0010	-	35,8	1,9	-
15.0011	-	15,6	2,2	-
15.0012	-	17,4	-	-
15.0013	-	50,0	33,3	-
15.0015	-	57,1	14,3	-
15.0016	-	44,4	5,6	-
15.0017	4,3	13,0	-	-
15.0018	-	50,0	-	-
15.0019	-	20,0	-	-
15.0020	-	100,0	-	-
15.0021	-	22,1	1,3	-
15.0022	-	46,2	3,8	-
15.0023	-	14,3	14,3	-
15.0024	-	18,2	-	-
15.0025	-	22,2	-	-
15.0026	-	50,0	-	-
15.0027	-	30,0	-	-
15.0028	2,9	24,2	-	-
15.0029	7,7	7,7	-	-
15.0031	2,7	21,6	-	-
15.0032	10,0	30,0	-	-
15.0033	2,9	23,5	-	-
15.0034	-	25,0	-	-
15.0036	-	8,8	-	-
15.0037	-	10,0	-	-
15.0038	1,6	25,8	4,8	-
15.0040	-	12,5	4,2	-
15.0041	-	33,3	-	-
15.0042	-	36,4	-	-
15.0043	12,5	25,0	12,5	-
15.0044	-	27,3	9,1	-
15.0045	-	-	-	-
15.0046	-	25,0	-	-
15.0047	10,5	10,5	-	-
15.0048	-	-	-	-
15.0049	-	50,0	50,0	50,0
15.0080	-	100,0	-	-
Woj.	1,2	25,3	3,2	1,1

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

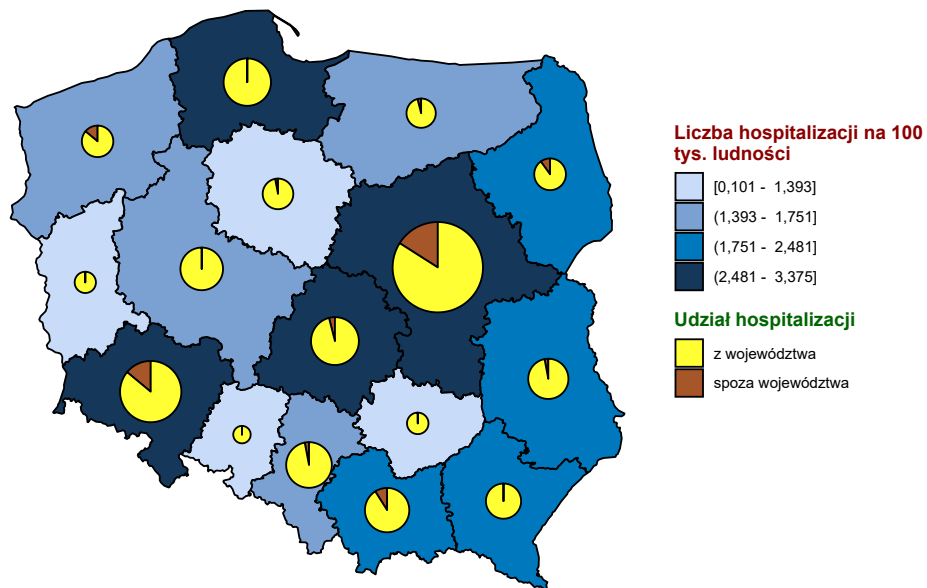
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.2 Niedokrwistości hemolityczne (wrodzone)

W 2016 roku w województwie wielkopolskim odnotowano 0,05 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Niedokrwistości hemolityczne (wrodzone) (dalej: podgrupa)¹⁶, co stanowiło 0,72% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby krwi, układu krwiotwórczego i odpornościowego.

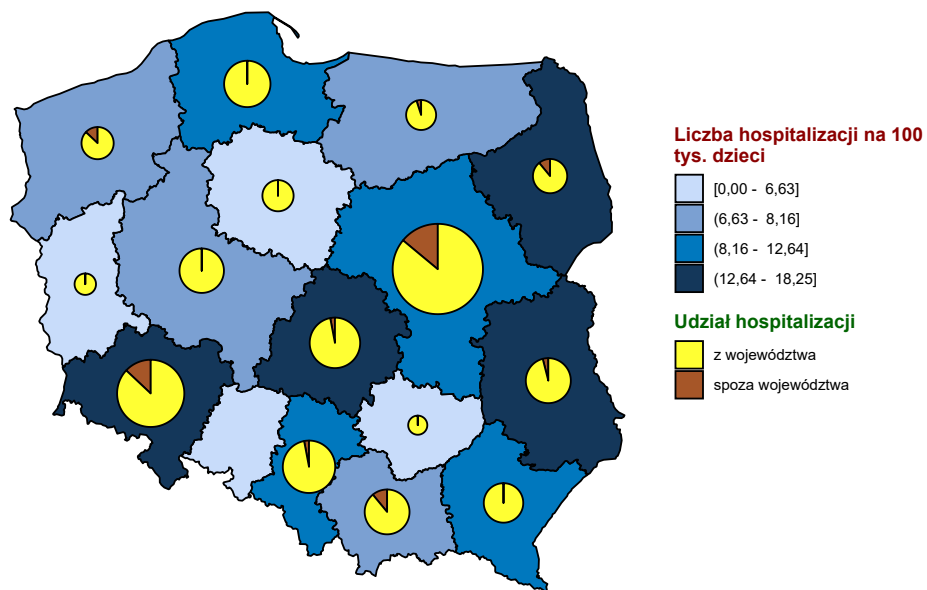
¹⁶W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: D55, D56, D57, D58.

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



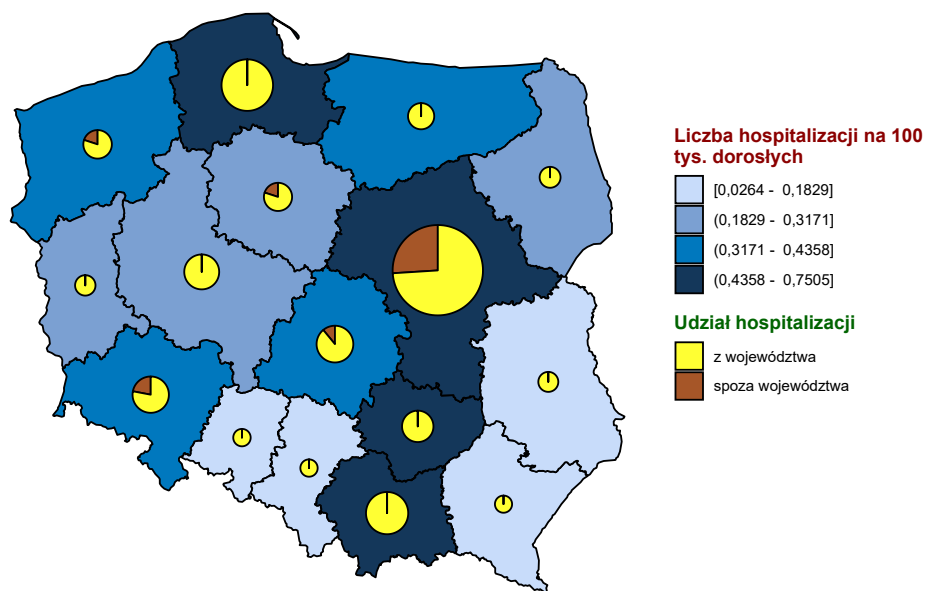
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



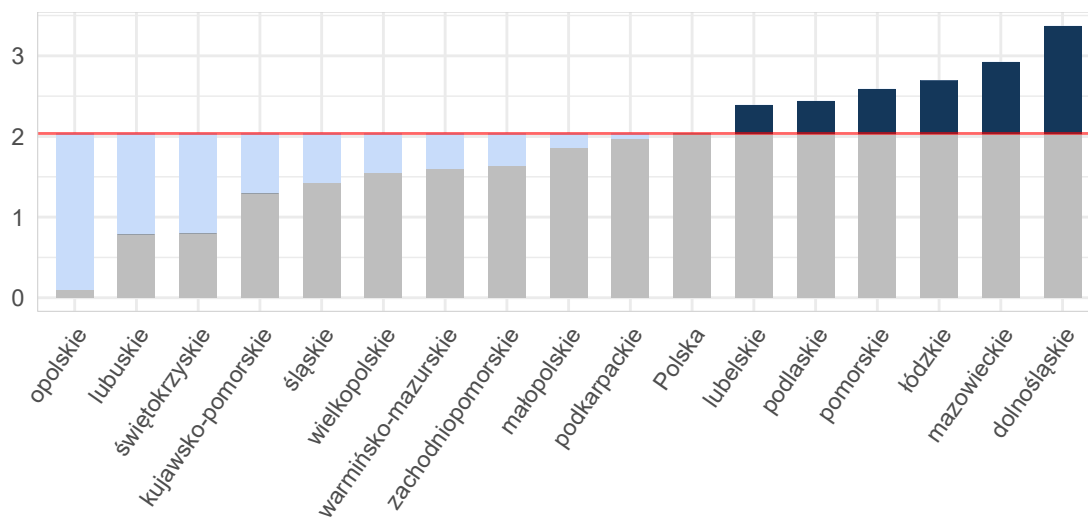
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



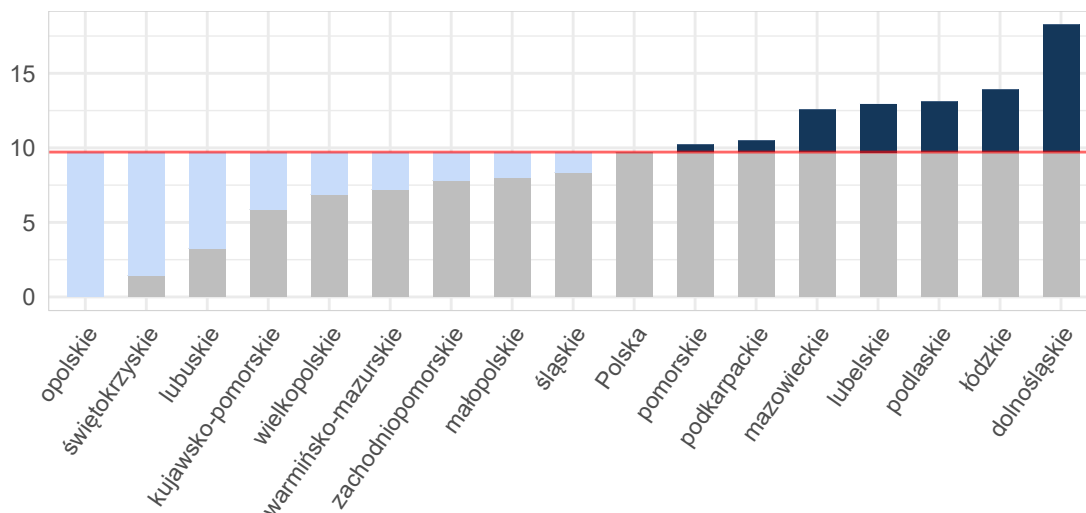
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.17: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



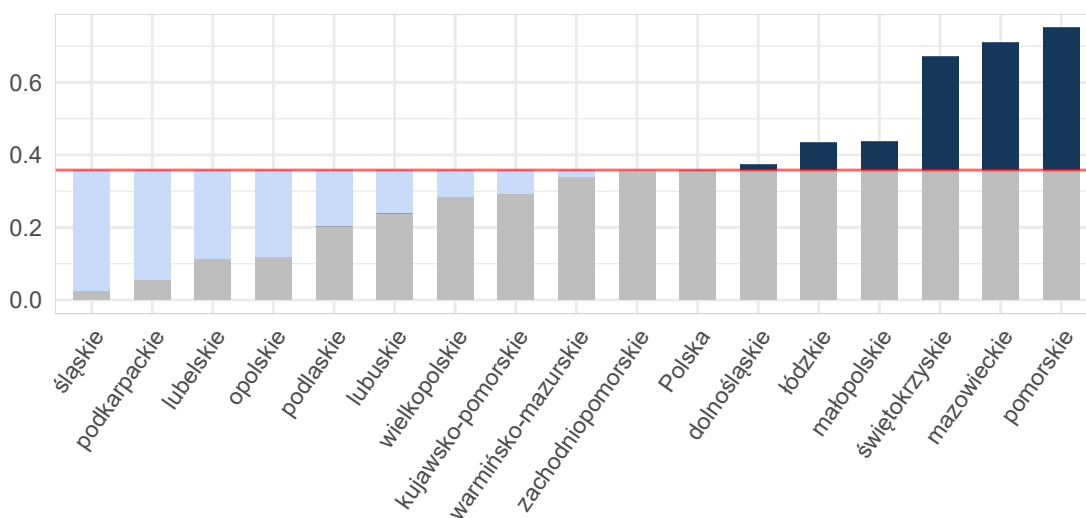
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

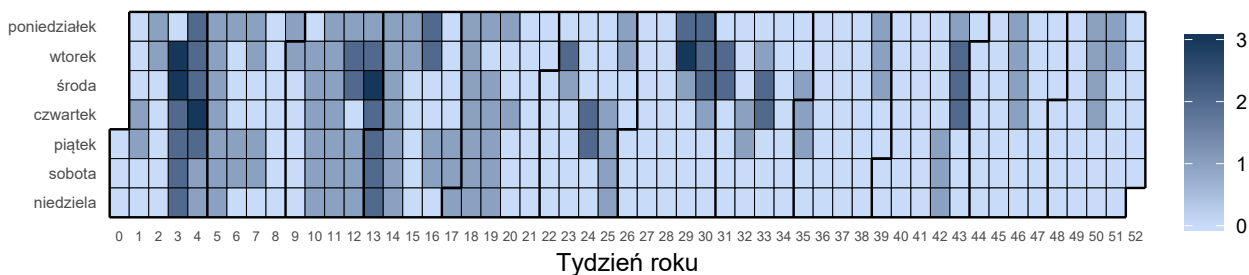


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb 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	-	0,08	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

Wykres 2.1.21: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie wielkopolskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 13. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie wielkopolskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 3 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.29: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
15.0003	Wojewódzki Szpital Zespolony im. Ludwika Perzyny w Kaliszu	m.Kalisz
15.0005	Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica	pilski
15.0006	Wojewódzki Szpital Zespolony w Lesznie	m.Leszno
15.0008	Szpital Kliniczny im. Heliodora Świąćckiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu	m.Poznań
15.0009	Specjalistyczny ZOZ Nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu	m.Poznań
15.0010	Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Ostrów Wielkopolski	ostrowski
15.0015	Pleszewskie Centrum Medyczne w Pleszewie sp. z o.o.	pleszewski
15.0022	SP ZOZ im. Doktora Kazimierza Hołogi	nowotomyski
15.0023	ZOZ w Wągrowcu	wągrowiecki
15.0029	SP ZOZ w Kościanie	kościański
15.0033	SP ZOZ w Turku	turecki
15.0042	SP ZOZ MSWiA w Poznaniu im. prof. Ludwika Bierkowskiego	m.Poznań
15.0049	Ars Medical sp. z o.o.	pilski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,04 tys. hospitalizacji dla 0,03 tys. pacjentów. Tym samym 77,78% 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 [%]
15.0009	0,03	0,04	0,00	-	77,8	77,8
15.0003	0,00	0,00	-	-	1,9	79,6
15.0005	0,00	0,00	-	-	1,9	81,5
15.0006	0,00	0,00	-	-	1,9	83,3
15.0008	0,00	0,00	-	-	1,9	85,2
15.0010	0,00	0,00	-	-	1,9	87,0
15.0015	0,00	0,00	0,00	-	1,9	88,9
15.0022	0,00	0,00	-	-	1,9	90,7
15.0023	0,00	0,00	-	-	1,9	92,6

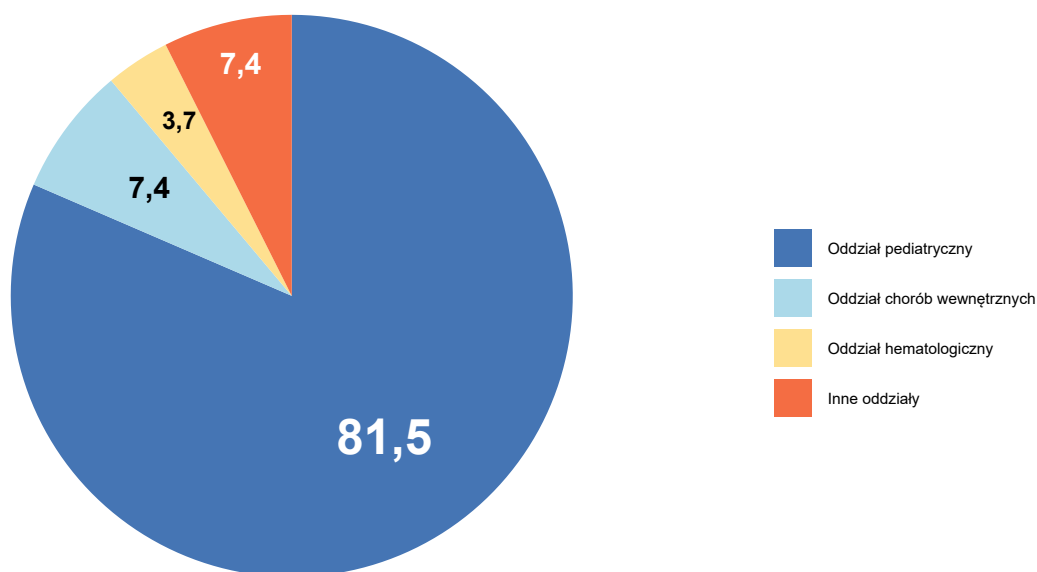
Tabela 2.1.30: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

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 [%]
15.0029	0,00	0,00	-	-	1,9	94,4
15.0033	0,00	0,00	-	-	1,9	96,3
15.0042	0,00	0,00	-	-	1,9	98,1
15.0049	0,00	0,00	0,00	-	1,9	100,0
Woj.	0,04	0,05	0,00	-	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 pediatriczny oraz Oddział chorób wewnętrznych. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 88,9% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Pediatria - hospitalizacja oraz Choroby wewnętrzne - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 90,7%.

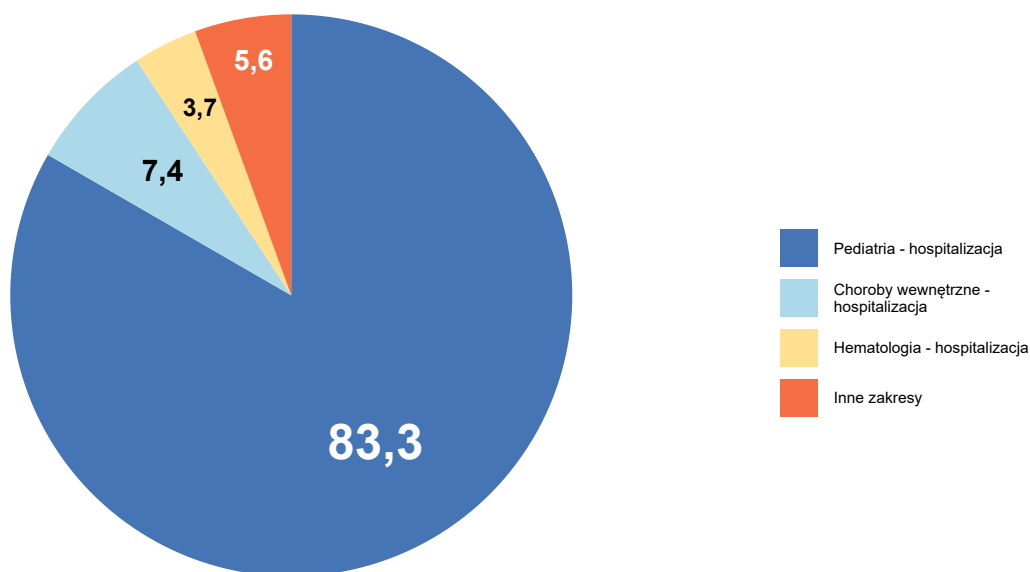
Wykres 2.1.22: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



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 pediatryczny [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział hematologiczny [tys.]	Oddział chirurgiczny dla dzieci [tys.]	Oddział chorób tropikalnych [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
15.0009	0,04	-	-	0,00	-	0,00	0,04
15.0003	-	0,00	-	-	-	-	0,00
15.0005	0,00	-	-	-	-	-	0,00
15.0006	-	0,00	-	-	-	-	0,00
15.0008	-	-	-	-	0,00	-	0,00
15.0010	0,00	-	-	-	-	-	0,00
15.0015	-	-	-	-	-	0,00	0,00
15.0022	-	0,00	-	-	-	-	0,00
15.0023	-	0,00	-	-	-	-	0,00
15.0029	0,00	-	-	-	-	-	0,00
15.0033	0,00	-	-	-	-	-	0,00
15.0042	-	-	0,00	-	-	-	0,00
15.0049	-	-	0,00	-	-	-	0,00
Woj.	0,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,05

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.32: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Pediatrya - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Hematologia - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Choroby zakaźne - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
15.0009	0,04	-	-	0,00	-	-	0,04
15.0003	-	0,00	-	-	-	-	0,00
15.0005	0,00	-	-	-	-	-	0,00
15.0006	-	0,00	-	-	-	-	0,00
15.0008	-	-	-	-	0,00	-	0,00
15.0010	0,00	-	-	-	-	-	0,00
15.0015	-	-	-	-	-	0,00	0,00
15.0022	-	0,00	-	-	-	-	0,00
15.0023	-	0,00	-	-	-	-	0,00
15.0029	0,00	-	-	-	-	-	0,00
15.0033	0,00	-	-	-	-	-	0,00
15.0042	-	-	0,00	-	-	-	0,00
15.0049	-	-	0,00	-	-	-	0,00
Woj.	0,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,05

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 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
15.0003	57,0	100,0	-	-	100,0	-
15.0005	9,0	-	100,0	-	-	-
15.0006	79,0	100,0	-	-	-	100,0
15.0008	56,0	100,0	-	-	100,0	-
15.0009	8,7	35,7	97,6	2,4	-	-
15.0010	-	-	100,0	-	-	-
15.0015	80,0	-	-	-	-	100,0
15.0022	54,0	-	-	-	100,0	-
15.0023	56,0	100,0	-	-	100,0	-
15.0029	-	-	100,0	-	-	-
15.0033	8,0	-	100,0	-	-	-
15.0042	21,0	100,0	-	100,0	-	-
15.0049	17,0	100,0	100,0	-	-	-
Woj.	14,9	38,9	85,2	3,7	7,4	3,7

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: $(M - 1.5\sigma, M - 0.5\sigma]$,

¹⁸Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

- \bar{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 Wie-
lochorobowość. Tabela 2.1.34 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochoro-
bowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie
wielkopolskim.

Tabela 2.1.34: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
15.0003	0,00	-	-	-	100,00
15.0005	0,00	-	100,00	-	-
15.0006	0,00	-	-	-	100,00
15.0008	0,00	-	-	-	100,00
15.0009	0,04	2,38	90,48	7,14	-
15.0010	0,00	-	100,00	-	-
15.0015	0,00	-	-	-	100,00
15.0022	0,00	-	-	-	100,00
15.0023	0,00	-	-	-	100,00
15.0029	0,00	-	100,00	-	-
15.0033	0,00	-	100,00	-	-
15.0042	0,00	-	-	100,00	-
15.0049	0,00	-	100,00	-	-
Woj.	0,05	1,85	79,63	7,41	11,11

^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 2.1.35. 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 [%]			
15.0003	-	-	100,0	-	0,0	-
15.0005	-	-	100,0	-	0,0	-
15.0006	-	-	100,0	-	0,0	-
15.0008	-	100,0	-	61,3	61,3	100,0
15.0009	-	81,0	19,0	50,9	53,7	50,0
15.0010	-	-	100,0	-	0,0	-
15.0015	-	100,0	-	22,3	22,3	100,0
15.0022	-	-	100,0	-	0,0	100,0
15.0023	-	-	100,0	17,9	17,9	100,0
15.0029	-	-	100,0	-	0,0	-
15.0033	-	-	100,0	-	0,0	-
15.0042	-	100,0	-	36,9	36,9	100,0
15.0049	-	-	100,0	-	0,0	-
Woj.	-	68,5	31,5	42,2	38,4	48,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie wielkopolskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie¹⁹, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 3.33%. 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 40%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 8 (80%).

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).

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 [%]
15.0009	31,7	68,3	-	100,0	-	88	2,4
15.0022	100,0	-	-	-	-	-	-
15.0010	100,0	-	-	-	-	-	-
15.0033	100,0	-	-	-	-	-	-
15.0008	100,0	-	-	-	-	-	-
15.0015	100,0	-	-	-	-	-	-
15.0029	100,0	-	-	-	-	-	-
15.0005	100,0	-	-	-	-	-	-
15.0049	-	100,0	-	100,0	-	23	-
15.0042	-	100,0	-	100,0	-	55	-
Woj.	40,0	60,0	-	100,0	-	1	3,3

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 zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
15.0003	0,00	-	-	100,00	-
15.0005	0,00	-	-	100,00	-
15.0006	0,00	-	-	100,00	-
15.0008	0,00	-	-	100,00	-
15.0009	0,04	2,38	100,00	97,62	100,00
15.0010	0,00	-	-	100,00	-
15.0015	0,00	-	-	100,00	-
15.0022	0,00	-	-	100,00	-
15.0023	0,00	-	-	100,00	-
15.0029	0,00	-	-	100,00	-
15.0033	0,00	-	-	100,00	-
15.0042	0,00	-	-	100,00	-
15.0049	0,00	-	-	100,00	-
Woj.	0,05	1,85	100,00	98,15	12,50

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

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

Tabela 2.1.38: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
15.0009	2,38	100,00	-	-	-	-
Woj.	1,85	100,00	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.39 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.40.

Tabela 2.1.39: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	G42 [%]	P19 [%]	S05 [%]	S06 [%]	S07 [%]
15.0003	0,0	-	-	-	100,0	-
15.0005	0,0	-	100,0	-	-	-
15.0006	0,0	-	-	-	-	100,0
15.0008	0,0	-	-	100,0	-	-
15.0009	0,0	2,4	95,2	2,4	-	-
15.0010	0,0	-	100,0	-	-	-
15.0015	0,0	-	-	-	-	100,0
15.0022	0,0	-	-	-	100,0	-
15.0023	0,0	-	-	-	-	100,0
15.0029	0,0	-	-	-	100,0	-
15.0033	0,0	-	100,0	-	-	-
15.0042	0,0	-	-	-	100,0	-
15.0049	0,0	-	-	-	-	100,0
Woj.	0,1	1,9	79,6	3,7	7,4	7,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.40: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
G42 zabiegi śledzony
P19 choroby krwi
S05 zaburzenia krzepności, inne choroby krwi i śledzony >10 dni
S06 zaburzenia krzepności, inne choroby krwi i śledzony >1 dnia
S07 zaburzenia krzepności, inne choroby krwi i śledzony <2 dni

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.41 przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.41: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
15.0003	100,00	-	-
15.0005	-	100,00	-
15.0006	-	-	100,0
15.0008	100,00	-	-

Tabela 2.1.41: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
15.0009	-	100,00	-
15.0010	100,00	-	-
15.0015	100,00	-	-
15.0022	-	100,00	-
15.0023	-	100,00	-
15.0029	-	100,00	-
15.0033	-	100,00	-
15.0042	100,00	-	-
15.0049	-	100,00	-
Woj.	9,26	88,89	1,9

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

W tabeli 2.1.42 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 2.1.42: 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 [%]
15.0003	0,0	-	-	-	-	-
15.0005	0,0	-	-	-	-	-
15.0006	0,0	-	-	-	-	-
15.0008	0,0	-	-	100,0	100,0	-
15.0009	0,0	7,1	4,8	7,1	7,1	11,9
15.0010	0,0	-	-	-	-	-
15.0015	0,0	-	-	-	-	-
15.0022	0,0	-	-	-	-	-
15.0023	0,0	100,0	100,0	-	-	-
15.0029	0,0	-	-	100,0	-	-
15.0033	0,0	-	-	-	-	-
15.0042	0,0	-	-	-	-	-
15.0049	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,1	7,4	5,6	9,3	7,4	9,3

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

Tabela 2.1.43: 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 [%]
15.0003	6,0	6,0	6,0	-	-	-
15.0005	2,0	2,8	2,0	-	-	100,0
15.0006	1,0	1,0	1,0	-	-	100,0

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

Tabela 2.1.43: 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 [%]
15.0008	11,0	6,0	11,0	-	-	-
15.0009	3,2	3,7	2,0	2,7	7,1	78,6
15.0010	3,0	2,8	3,0	-	-	100,0
15.0015	-	1,0	-	-	100,0	100,0
15.0022	8,0	8,0	8,0	-	-	-
15.0023	1,0	6,0	1,0	-	-	100,0
15.0029	4,0	2,8	4,0	-	-	-
15.0033	7,0	2,8	7,0	-	-	-
15.0042	2,0	2,0	2,0	-	-	100,0
15.0049	-	1,0	-	-	100,0	100,0
Woj.	3,3	3,6	2,0	2,8	9,3	74,1

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

Tabela 2.1.44 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 2.1.44: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
15.0003	-	-	-	-
15.0005	-	100,0	100,0	-
15.0006	-	-	-	-
15.0008	-	100,0	100,0	-
15.0009	-	26,2	-	-
15.0010	-	100,0	-	-
15.0015	-	-	-	-
15.0022	-	100,0	100,0	-
15.0023	-	100,0	100,0	-
15.0029	-	100,0	-	-
15.0033	-	-	-	-
15.0042	-	-	-	-
15.0049	-	100,0	100,0	100,0
Woj.	-	34,0	9,4	1,9

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

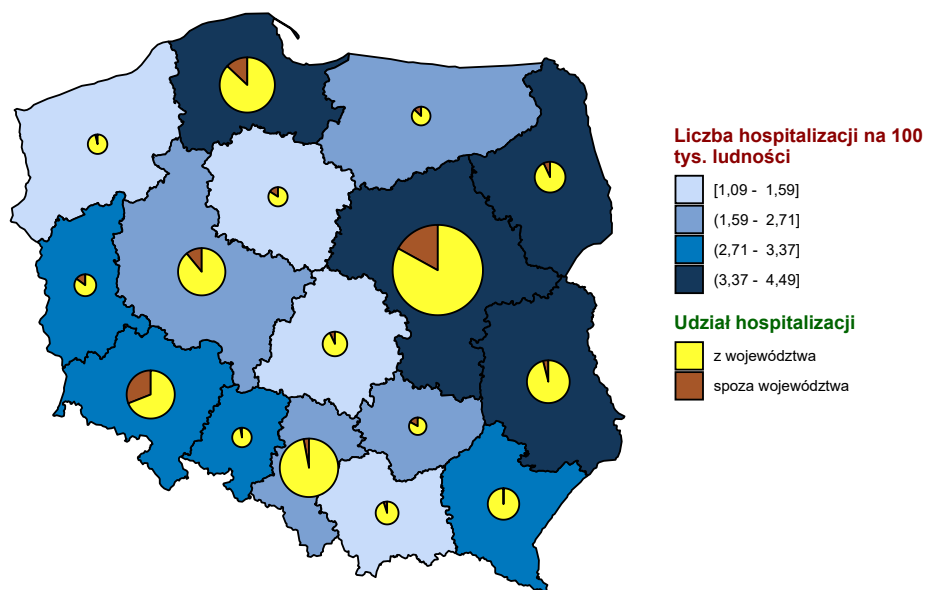
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

2.1.3 Niedokrwistości hemolityczne (nabyte)

W 2016 roku w województwie wielkopolskim odnotowano 0,09 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Niedokrwistości hemolityczne (nabyte) (dalej: podgrupa)²³, co stanowiło 1,22% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby krwi, układu krwiotwórczego i odpornościowego.

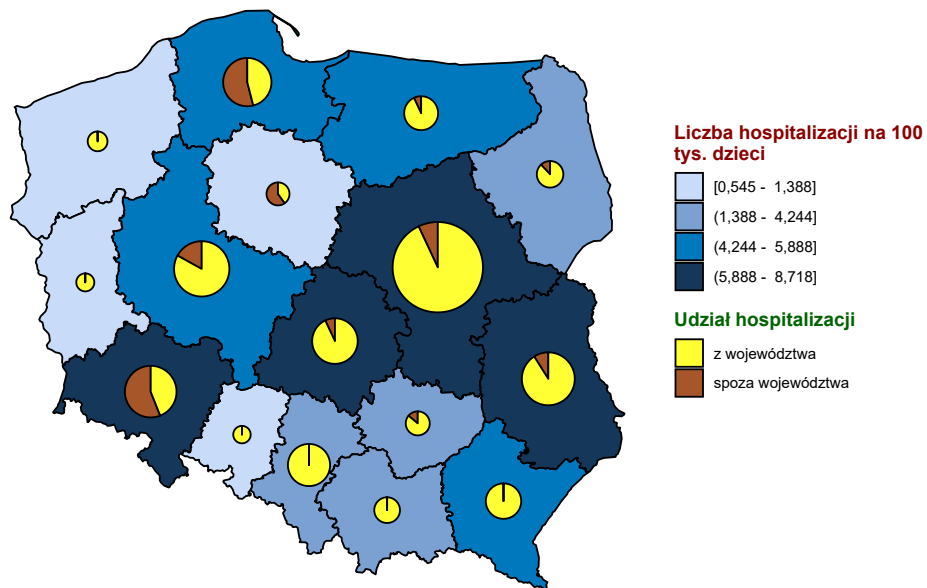
Mapa 2.1.12: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

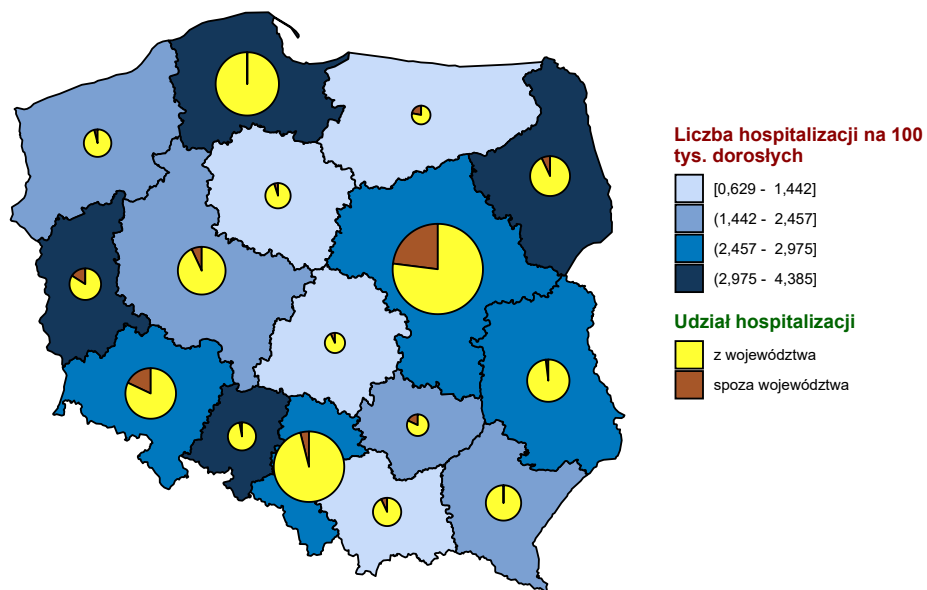
²³W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: D59.

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



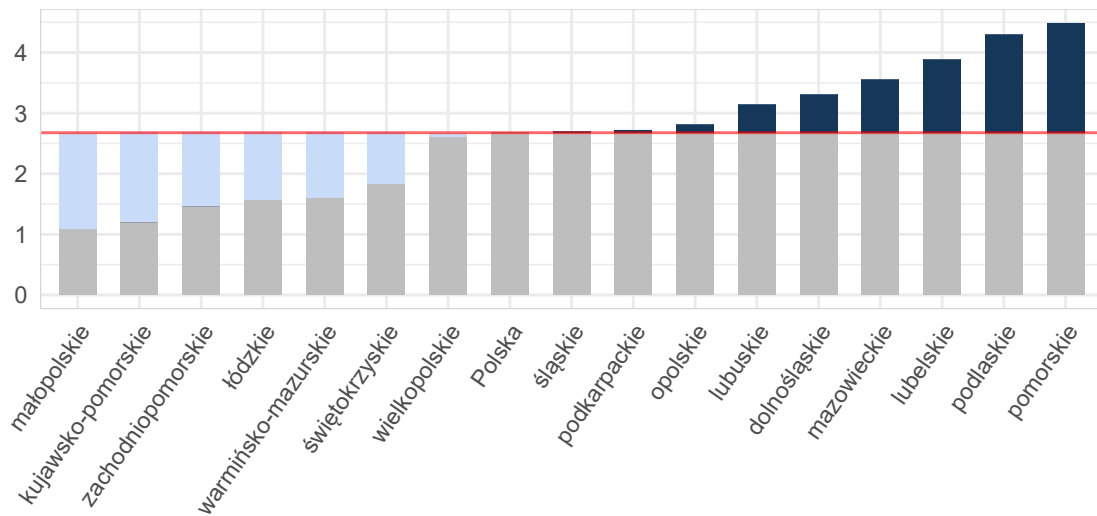
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



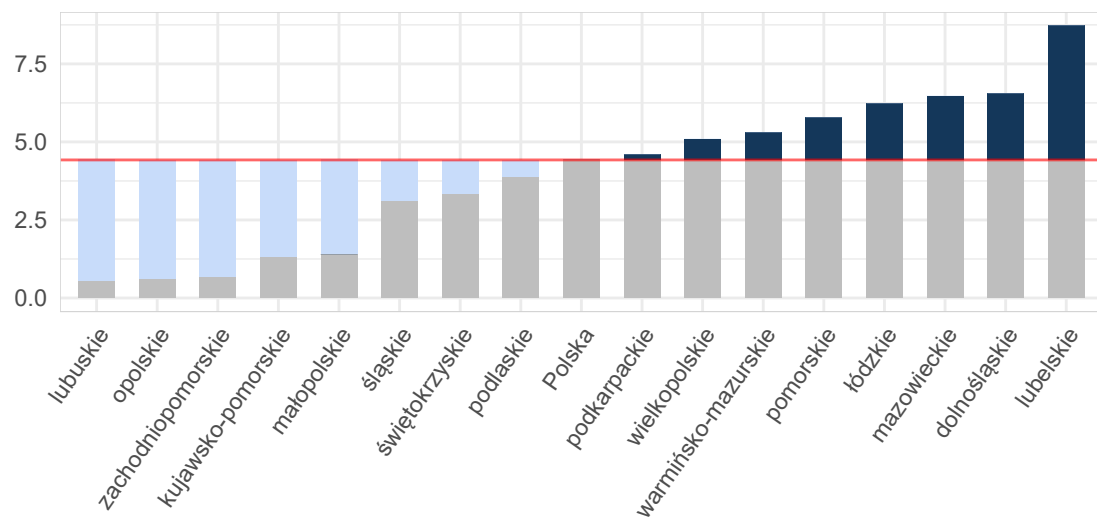
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.24: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



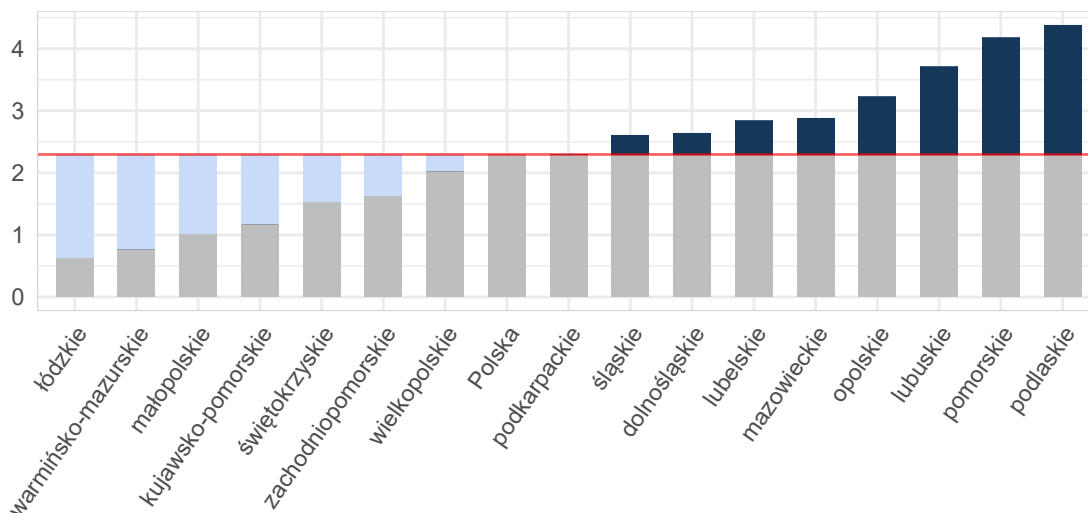
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

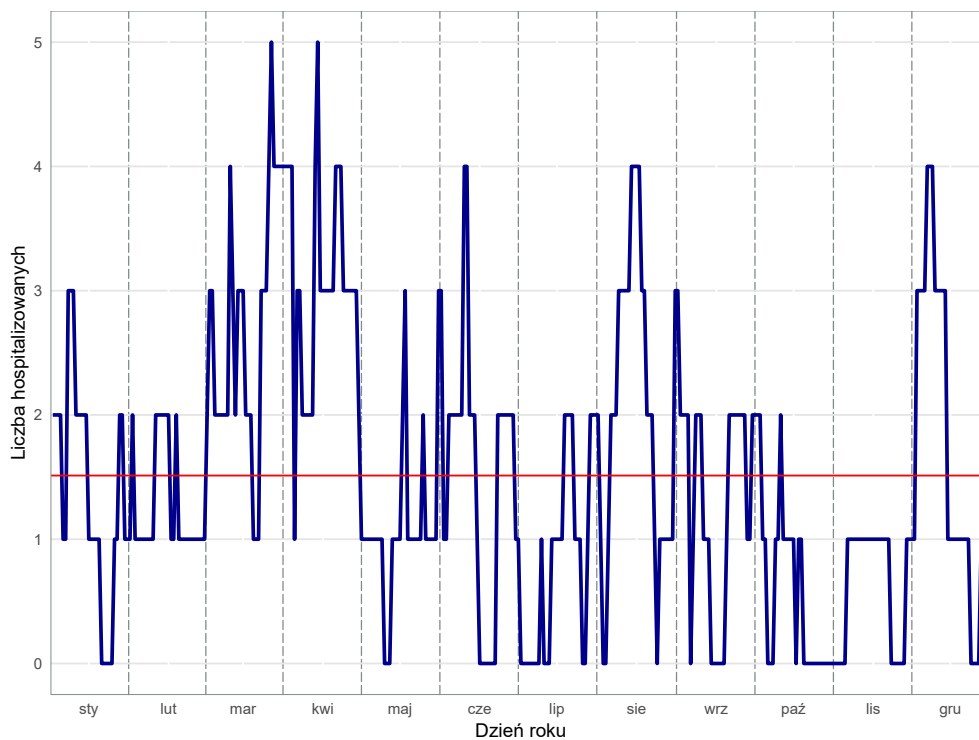
Tabela 2.1.45: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

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	0,10	-	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
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

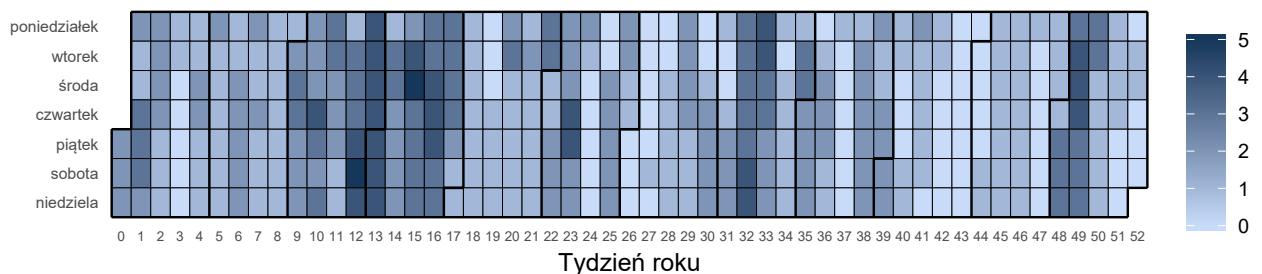
W województwie wielkopolskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 2 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznanych z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 5, a minimalna 0. Na Wykresie 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 wielkopolskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 23. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie wielkopolskim z powodu rozpoznai wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 12 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.46: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
15.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie	m.Konin
15.0002	Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im. Józefa Strusia z Zakładem Opiekuńczo - Leczniczym. SP ZOZ z siedzibą w Poznaniu przy ul. Szwajcarskiej 3	m.Poznań
15.0003	Wojewódzki Szpital Zespolony im. Ludwika Perzyny w Kaliszu	m.Kalisz
15.0005	Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica	pilski
15.0006	Wojewódzki Szpital Zespolony w Lesznie	m.Leszno
15.0007	Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu	m.Poznań
15.0009	Specjalistyczny ZOZ Nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu	m.Poznań
15.0010	Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Ostrów Wielkopolski	ostrowski

Tabela 2.1.46: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
15.0011	Szpital Pomnik Chrztu Polski	gnieźnieński
15.0012	Szpital Wojewódzki w Poznaniu	m.Poznań
15.0013	Szpital Kliniczny im. Karola Jonschera Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu	m.Poznań
15.0015	Pleszewskie Centrum Medyczne w Pleszewie sp. z o.o.	pleszewski
15.0019	SP ZOZ w Szamotułach	szamotułski
15.0021	Centrum Medyczne Hcp sp. z o.o. NZOZ Centrum Medyczne Hcp Lecznictwo Stacjonarne	m.Poznań
15.0024	Szpital Powiatowy w Jarocinie	jarociński
15.0025	Szpital Średzki Serca Jezusowego sp. z o.o.	średzki
15.0026	Szpital w Puszczykowie im. prof. S. T. Dąbrowskiego s.a.	poznański
15.0033	SP ZOZ w Turku	turecki
15.0036	SP ZOZ w Słupcy	słupecki
15.0038	Szpital Powiatowy we Wrześni sp. z o.o.	wrzesiński
15.0041	Szpital Powiatowy w Rawiczu sp. z o.o.	rawicki
15.0042	SP ZOZ MSWiA w Poznaniu im. prof. Ludwika Bierkowskiego	m.Poznań
15.0044	SP ZOZ w Obornikach	obornicki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,01 tys. hospitalizacji dla 0,01 tys. pacjentów. Tym samym 15,38% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.47 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

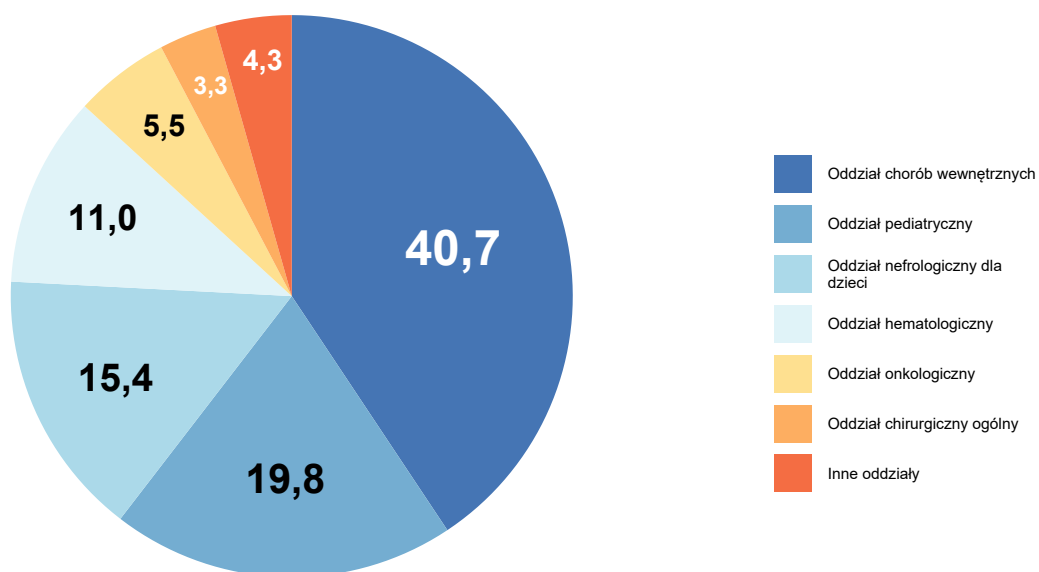
Tabela 2.1.47: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

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 [%]
15.0013	0,01	0,01	0,01	-	15,4	15,4
15.0009	0,00	0,01	-	-	9,9	25,3
15.0006	0,01	0,01	-	-	8,8	34,1
15.0042	0,00	0,01	0,00	-	8,8	42,9
15.0001	0,01	0,01	-	-	7,7	50,5
15.0005	0,00	0,01	-	-	7,7	58,2
15.0021	0,00	0,01	-	-	7,7	65,9
15.0011	0,00	0,00	0,00	-	4,4	70,3
15.0002	0,00	0,00	-	-	3,3	73,6
15.0036	0,00	0,00	0,00	-	3,3	76,9
15.0003	0,00	0,00	-	-	2,2	79,1
15.0007	0,00	0,00	0,00	-	2,2	81,3
15.0015	0,00	0,00	-	-	2,2	83,5
15.0019	0,00	0,00	-	-	2,2	85,7
15.0025	0,00	0,00	0,00	-	2,2	87,9
15.0026	0,00	0,00	-	-	2,2	90,1
15.0041	0,00	0,00	-	-	2,2	92,3
15.0044	0,00	0,00	0,00	-	2,2	94,5
15.0010	0,00	0,00	-	-	1,1	95,6
15.0012	0,00	0,00	-	-	1,1	96,7
15.0024	0,00	0,00	-	-	1,1	97,8
15.0033	0,00	0,00	-	-	1,1	98,9
15.0038	0,00	0,00	-	-	1,1	100,0
Woj.	0,07	0,09	0,02	-	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 chorób wewnętrznych oraz Oddział pediatryczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 60,4% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Choroby wewnętrzne - hospitalizacja oraz Pediatria - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 79,1%.

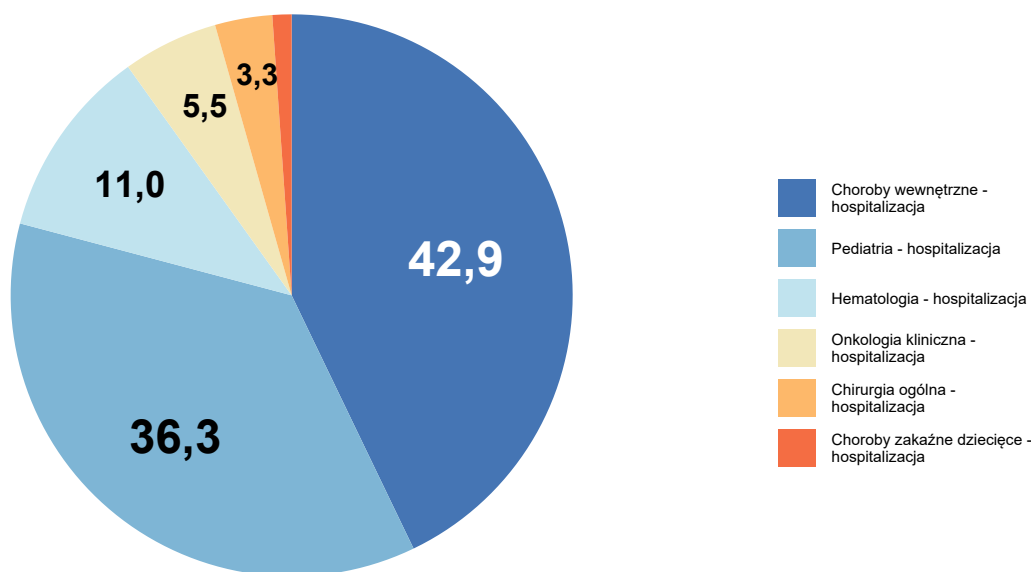
Wykres 2.1.29: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



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 2.1.48 oraz Tabela 2.1.49. 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 2.1.48: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Oddział nefrologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział hematologiczny [tys.]	Oddział onkologiczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
15.0013	-	-	0,01	-	-	-	0,01
15.0009	-	0,01	-	-	-	0,00	0,01
15.0006	0,01	-	-	-	-	-	0,01
15.0042	-	-	-	0,01	-	-	0,01
15.0001	0,00	0,00	-	-	0,00	-	0,01
15.0005	0,01	0,00	-	-	-	-	0,01
15.0021	0,01	-	-	-	-	-	0,01
15.0011	0,00	0,00	-	-	-	-	0,00
15.0002	0,00	-	-	-	-	0,00	0,00
15.0036	-	0,00	-	-	-	-	0,00
15.0003	0,00	-	-	-	-	-	0,00
15.0007	-	-	-	0,00	-	-	0,00
15.0015	-	-	-	-	0,00	-	0,00
15.0019	-	-	-	-	-	0,00	0,00
15.0025	0,00	-	-	-	-	-	0,00
15.0026	-	-	-	-	-	0,00	0,00
15.0041	-	0,00	-	-	-	-	0,00
15.0044	-	0,00	-	-	-	-	0,00
15.0010	0,00	-	-	-	-	-	0,00
15.0012	0,00	-	-	-	-	-	0,00

Tabela 2.1.48: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział pediatriczny [tys.]	Oddział nefrologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział hematologiczny [tys.]	Oddział onkologiczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
15.0024	-	0,00	-	-	-	-	0,00
15.0033	0,00	-	-	-	-	-	0,00
15.0038	0,00	-	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,04	0,02	0,01	0,01	0,00	0,01	0,09

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.49: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Pediatryczna - hospitalizacja [tys.]	Hematologia - hospitalizacja [tys.]	Onkologia kliniczna - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
15.0013	-	0,01	-	-	-	-	0,01
15.0009	-	0,01	-	-	-	0,00	0,01
15.0006	0,01	-	-	-	-	-	0,01
15.0042	-	-	0,01	-	-	-	0,01
15.0001	0,00	0,00	-	0,00	-	-	0,01
15.0005	0,01	0,00	-	-	-	-	0,01
15.0021	0,01	-	-	-	-	-	0,01
15.0011	0,00	0,00	-	-	-	-	0,00
15.0002	0,00	-	-	-	0,00	-	0,00
15.0036	-	0,00	-	-	-	-	0,00
15.0003	0,00	-	-	-	-	-	0,00
15.0007	-	-	0,00	-	-	-	0,00
15.0015	-	-	-	0,00	-	-	0,00
15.0019	-	-	-	-	0,00	-	0,00
15.0025	0,00	-	-	-	-	-	0,00
15.0026	0,00	-	-	-	-	-	0,00
15.0041	-	0,00	-	-	-	-	0,00
15.0044	-	0,00	-	-	-	-	0,00
15.0010	0,00	-	-	-	-	-	0,00
15.0012	0,00	-	-	-	-	-	0,00
15.0024	-	0,00	-	-	-	-	0,00
15.0033	0,00	-	-	-	-	-	0,00
15.0038	0,00	-	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,04	0,03	0,01	0,00	0,00	0,00	0,09

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.50 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.50: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
15.0001	52,6	100,0	14,3	-	-	-	14,3	71,4

Tabela 2.1.50: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
15.0002	43,0	33,3	-	33,3	-	33,3	-	33,3
15.0003	71,0	-	-	-	-	-	-	100,0
15.0005	52,0	42,9	14,3	-	-	-	28,6	57,1
15.0006	58,1	50,0	-	-	12,5	12,5	25,0	50,0
15.0007	59,0	100,0	-	-	-	50,0	-	50,0
15.0009	7,1	11,1	100,0	-	-	-	-	-
15.0010	77,0	-	-	-	-	-	-	100,0
15.0011	55,5	25,0	25,0	-	-	-	-	75,0
15.0012	81,0	100,0	-	-	-	-	-	100,0
15.0013	4,5	21,4	100,0	-	-	-	-	-
15.0015	78,0	-	-	-	-	-	-	100,0
15.0019	27,5	-	-	-	100,0	-	-	-
15.0021	67,7	71,4	-	-	-	-	14,3	85,7
15.0024	1,0	-	100,0	-	-	-	-	-
15.0025	82,0	100,0	-	-	-	-	-	100,0
15.0026	53,5	100,0	-	-	-	50,0	-	50,0
15.0033	65,0	100,0	-	-	-	-	-	100,0
15.0036	3,7	100,0	100,0	-	-	-	-	-
15.0038	26,0	-	-	-	100,0	-	-	-
15.0041	13,5	100,0	100,0	-	-	-	-	-
15.0042	51,0	62,5	-	-	-	75,0	-	25,0
15.0044	5,0	50,0	100,0	-	-	-	-	-
Woj.	39,5	48,4	37,4	1,1	4,4	11,0	6,6	39,6

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 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 2.1.51 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie wielkopolskim.

Tabela 2.1.51: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
15.0001	0,01	14,29	-	57,14	28,57	-
15.0002	0,00	-	33,33	66,67	-	-
15.0003	0,00	-	-	-	100,00	-

²⁵Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.51: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
15.0005	0,01	-	14,29	85,71	-	-
15.0006	0,01	-	-	75,00	25,00	-
15.0007	0,00	-	-	-	100,00	-
15.0009	0,01	11,11	88,89	-	-	-
15.0010	0,00	-	-	-	100,00	-
15.0011	0,00	-	25,00	-	50,00	25,00
15.0012	0,00	-	-	-	-	100,00
15.0013	0,01	21,43	78,57	-	-	-
15.0015	0,00	-	-	-	100,00	-
15.0019	0,00	-	50,00	50,00	-	-
15.0021	0,01	-	-	71,43	28,57	-
15.0024	0,00	-	100,00	-	-	-
15.0025	0,00	-	-	-	100,00	-
15.0026	0,00	-	-	50,00	50,00	-
15.0033	0,00	-	-	100,00	-	-
15.0036	0,00	66,67	33,33	-	-	-
15.0038	0,00	-	100,00	-	-	-
15.0041	0,00	-	100,00	-	-	-
15.0042	0,01	-	12,50	75,00	12,50	-
15.0044	0,00	50,00	50,00	-	-	-
Woj.	0,09	8,79	32,97	35,16	20,88	2,20

^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 2.1.52. 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 2.1.52: 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 [%]			
15.0001	-	28,6	71,4	11,1	0,0	14,3
15.0002	33,3	33,3	33,3	91,2	82,2	33,3
15.0003	50,0	-	50,0	20,5	20,5	50,0
15.0005	14,3	57,1	28,6	23,1	27,0	42,9
15.0006	12,5	-	87,5	7,9	5,3	50,0
15.0007	-	50,0	50,0	36,3	36,3	100,0
15.0009	55,6	22,2	22,2	88,1	125,9	-
15.0010	-	-	100,0	11,5	11,5	100,0
15.0011	-	-	100,0	2,7	0,0	25,0
15.0012	-	-	100,0	-	0,0	-
15.0013	-	92,9	7,1	65,1	60,4	64,3
15.0015	-	100,0	-	30,3	30,3	100,0
15.0019	50,0	50,0	-	210,2	210,2	-
15.0021	-	-	100,0	-	0,0	-
15.0024	-	-	100,0	-	0,0	-
15.0025	-	-	100,0	-	0,0	-
15.0026	-	-	100,0	5,2	5,2	50,0
15.0033	-	-	100,0	-	0,0	-
15.0036	-	33,3	66,7	7,0	2,8	66,7
15.0038	-	-	100,0	12,3	12,3	-
15.0041	-	-	100,0	14,9	14,9	50,0
15.0042	-	62,5	37,5	37,5	36,9	37,5
15.0044	-	-	100,0	16,0	16,0	50,0

Tabela 2.1.52: 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 [%]			
Woj.	11,0	35,2	53,8	36,3	17,5	36,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie wielkopolskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie²⁶, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 26.47%. 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 59.52%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 15 (68.18%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.53. 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 2.1.53: 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 [%]
15.0003	50,0	50,0	-	100,0	-	28	-
15.0021	100,0	-	-	-	-	-	-
15.0024	100,0	-	-	-	-	-	-
15.0009	33,3	66,7	-	100,0	-	34	-
15.0001	57,1	42,9	-	100,0	-	6	42,9
15.0012	100,0	-	-	-	-	-	-
15.0011	66,7	33,3	-	100,0	-	15	-
15.0013	35,7	64,3	-	100,0	11,1	21	7,1
15.0042	37,5	62,5	-	100,0	20,0	41	12,5
15.0033	100,0	-	-	-	-	-	-
15.0010	100,0	-	-	-	-	-	-
15.0044	100,0	-	-	-	-	-	-
15.0015	-	100,0	-	100,0	-	66	-
15.0036	100,0	-	-	-	-	-	-
15.0038	100,0	-	-	-	-	-	-
15.0006	83,3	16,7	-	100,0	100,0	0	16,7
15.0005	100,0	-	-	-	-	-	-
15.0019	-	100,0	-	100,0	50,0	11	50,0
15.0002	-	100,0	-	100,0	-	97	-
15.0007	-	100,0	-	100,0	-	10	50,0
15.0025	50,0	50,0	-	100,0	-	3	50,0
15.0041	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	59,5	40,5	-	100,0	11,8	0	26,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.54 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 2.1.54: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
15.0001	0,01	-	-	100,00
15.0002	0,00	-	33,33	66,67
15.0003	0,00	-	-	100,00
15.0005	0,01	-	-	100,00
15.0006	0,01	-	-	100,00
15.0007	0,00	-	-	100,00
15.0009	0,01	-	-	100,00
15.0010	0,00	-	-	100,00
15.0011	0,00	25,00	-	100,00
15.0012	0,00	-	-	100,00
15.0013	0,01	-	-	100,00
15.0015	0,00	-	-	100,00
15.0019	0,00	-	100,00	-
15.0021	0,01	-	-	100,00
15.0024	0,00	-	-	100,00
15.0025	0,00	50,00	-	100,00
15.0026	0,00	-	-	100,00
15.0033	0,00	-	-	100,00
15.0036	0,00	100,00	-	-
15.0038	0,00	-	-	100,00
15.0041	0,00	-	-	100,00
15.0042	0,01	-	-	100,00
15.0044	0,00	-	-	100,00
Woj.	0,09	5,49	3,49	96,51

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 2.1.55: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
15.0002	33,33	100,00	-	-	-	-
15.0019	100,00	100,00	-	-	-	-
Woj.	3,49	100,00	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.56 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.57.

Tabela 2.1.56: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	S06 [%]	P19 [%]	S05 [%]	S07 [%]	Hospitalizacja przed... [%]	Pozostałe produkty [%]
15.0001	0,0	71,4	-	28,6	-	-	-
15.0002	0,0	33,3	-	33,3	-	-	33,3
15.0003	0,0	50,0	-	-	-	-	50,0
15.0005	0,0	71,4	-	28,6	-	-	-
15.0006	0,0	37,5	-	62,5	-	-	-
15.0007	0,0	-	-	-	100,0	-	-
15.0009	0,0	-	88,9	-	11,1	-	-
15.0010	0,0	100,0	-	-	-	-	-
15.0011	0,0	50,0	-	25,0	-	25,0	-

Tabela 2.1.56: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	S06 [%]	P19 [%]	S05 [%]	S07 [%]	Hospitalizacja przed... [%]	Pozostałe produkty [%]
15.0012	0,0	-	-	-	100,0	-	-
15.0013	0,0	-	85,7	14,3	-	-	-
15.0015	0,0	100,0	-	-	-	-	-
15.0019	0,0	-	-	-	-	-	100,0
15.0021	0,0	57,1	-	42,9	-	-	-
15.0024	0,0	-	100,0	-	-	-	-
15.0025	0,0	-	-	50,0	-	-	50,0
15.0026	0,0	100,0	-	-	-	-	-
15.0033	0,0	100,0	-	-	-	-	-
15.0036	0,0	-	-	-	-	100,0	-
15.0038	0,0	-	-	100,0	-	-	-
15.0041	0,0	-	100,0	-	-	-	-
15.0042	0,0	62,5	-	25,0	12,5	-	-
15.0044	0,0	-	100,0	-	-	-	-
Woj.	0,1	35,2	27,5	22,0	5,5	4,4	5,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.57: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
S06 zaburzenia krzepliwości, inne choroby krwi i śledziony >1 dnia
P19 choroby krwi
S05 zaburzenia krzepliwości, inne choroby krwi i śledziony >10 dni
S07 zaburzenia krzepliwości, inne choroby krwi i śledziony <2 dni
Hospitalizacja przed przekazaniem do ośrodka o wyższym poziomie referencyjnym

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.58 przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.58: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
15.0001	71,43	-	28,57	-
15.0002	-	-	100,00	-
15.0003	100,00	-	-	-
15.0005	-	28,57	71,43	-
15.0006	-	-	100,00	-
15.0007	100,00	-	-	-
15.0009	11,11	11,11	77,78	-
15.0010	-	-	-	100,0
15.0011	75,00	25,00	-	-
15.0012	-	-	100,00	-
15.0013	28,57	-	71,43	-
15.0015	100,00	-	-	-
15.0019	100,00	-	-	-
15.0021	-	-	100,00	-
15.0024	100,00	-	-	-
15.0025	-	-	100,00	-
15.0026	-	-	50,00	50,0
15.0033	-	-	100,00	-
15.0036	-	100,00	-	-
15.0038	100,00	-	-	-
15.0041	100,00	-	-	-
15.0042	87,50	-	12,50	-

Tabela 2.1.58: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
15.0044	-	50,00	50,00	-
Woj.	35,16	8,79	53,85	2,2

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

W tabeli 2.1.59 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.

Tabela 2.1.59: 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 [%]
15.0001	0,0	-	-	28,6	14,3	-
15.0002	0,0	-	-	-	-	-
15.0003	0,0	-	-	-	-	-
15.0005	0,0	-	-	28,6	28,6	28,6
15.0006	0,0	-	-	-	-	-
15.0007	0,0	-	-	-	-	-
15.0009	0,0	-	-	33,3	22,2	33,3
15.0010	0,0	-	-	-	-	-
15.0011	0,0	-	-	25,0	25,0	50,0
15.0012	0,0	-	-	-	-	-
15.0013	0,0	-	-	28,6	28,6	35,7
15.0015	0,0	50,0	-	-	-	-
15.0019	0,0	-	-	-	-	-
15.0021	0,0	-	-	-	-	-
15.0024	0,0	-	-	-	-	-
15.0025	0,0	-	-	50,0	50,0	50,0
15.0026	0,0	-	-	-	-	-
15.0033	0,0	100,0	100,0	100,0	100,0	-
15.0036	0,0	-	-	-	-	33,3
15.0038	0,0	-	-	-	-	-
15.0041	0,0	-	-	50,0	50,0	-
15.0042	0,0	-	-	-	-	-
15.0044	0,0	-	-	-	-	50,0
Woj.	0,1	2,2	1,1	16,5	14,3	16,5

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

Tabela 2.1.60: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
15.0001	10,3	6,0	5,0	5,2	-	28,6

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

Tabela 2.1.60: 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 [%]
15.0002	10,7	8,0	13,0	4,0	-	-
15.0003	8,5	7,8	8,5	0,7	-	-
15.0005	6,9	6,7	6,0	3,7	-	14,3
15.0006	11,6	10,3	12,0	4,1	-	-
15.0007	-	7,2	-	-	100,0	100,0
15.0009	2,7	3,5	2,0	1,9	-	77,8
15.0010	13,0	6,6	13,0	-	-	-
15.0011	4,8	5,2	4,0	4,5	25,0	50,0
15.0012	1,0	5,7	1,0	-	-	100,0
15.0013	5,1	3,8	0,5	7,9	50,0	64,3
15.0015	3,5	6,5	3,5	2,1	-	50,0
15.0019	5,5	8,7	5,5	0,7	-	-
15.0021	6,7	8,1	3,0	5,4	-	57,1
15.0024	2,0	3,4	2,0	-	-	100,0
15.0025	7,5	5,7	7,5	9,9	50,0	50,0
15.0026	8,5	6,8	8,5	0,7	-	-
15.0033	6,0	8,2	6,0	-	-	-
15.0036	-	3,2	-	-	100,0	100,0
15.0038	15,0	8,7	15,0	-	-	-
15.0041	3,0	3,0	3,0	1,4	-	50,0
15.0042	6,4	6,6	5,5	4,8	12,5	50,0
15.0044	2,0	4,2	2,0	2,1	50,0	50,0
Woj.	6,3	6,3	5,0	5,3	17,6	44,0

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.61 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 2.1.61: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
15.0001	-	57,1	42,9	-
15.0002	-	66,7	33,3	-
15.0003	-	-	-	-
15.0005	28,6	42,9	28,6	-
15.0006	-	50,0	50,0	50,0
15.0007	-	50,0	-	-
15.0009	11,1	22,2	11,1	11,1
15.0010	-	-	-	-
15.0011	25,0	-	-	-
15.0012	-	100,0	-	-
15.0013	-	14,3	-	-
15.0015	-	-	-	-
15.0019	-	50,0	50,0	-
15.0021	-	42,9	42,9	-
15.0024	-	100,0	-	-
15.0025	-	100,0	100,0	-

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

Tabela 2.1.61: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
15.0026	-	100,0	-	-
15.0033	-	100,0	100,0	-
15.0036	100,0	-	-	-
15.0038	-	-	-	-
15.0041	-	-	-	-
15.0042	-	37,5	37,5	25,0
15.0044	50,0	-	-	-
Woj.	8,8	34,8	23,6	7,9

a Ogółem

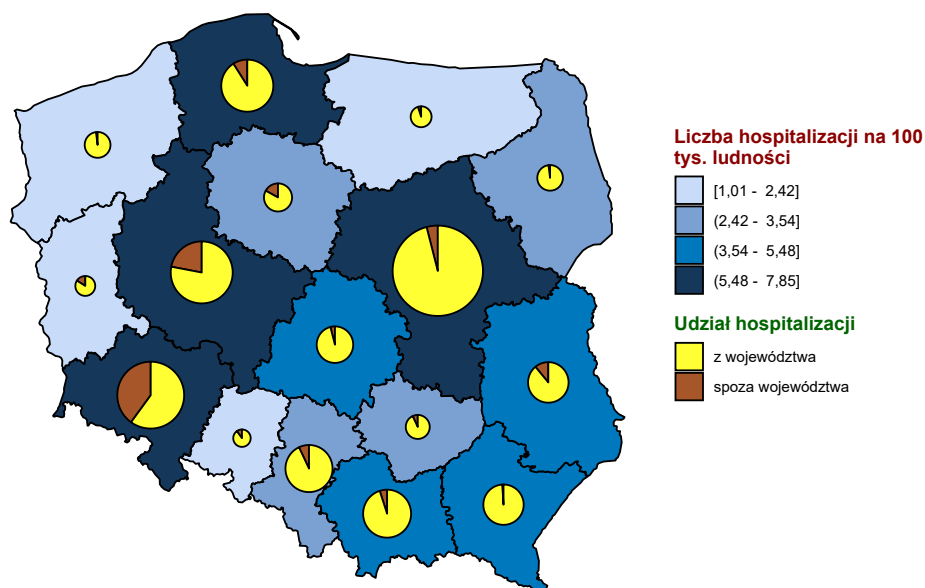
b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.4 Niedokrwistości aplastyczne

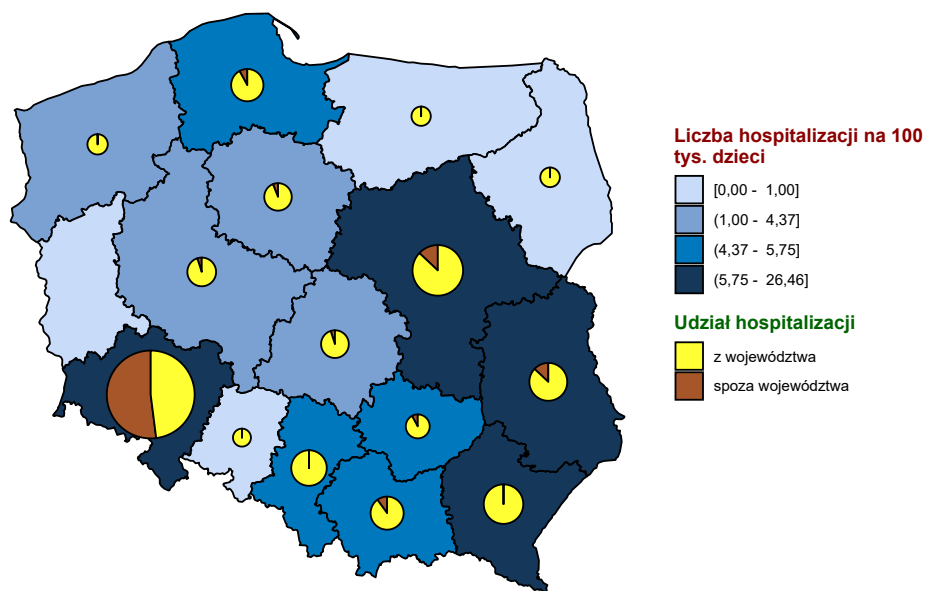
W 2016 roku w województwie wielkopolskim odnotowano 0,20 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Niedokrwistości aplastyczne (dalej: podgrupa)³⁰, co stanowiło 2,67% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby krwi, układu krwiotwórczego i odpornościowego.

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

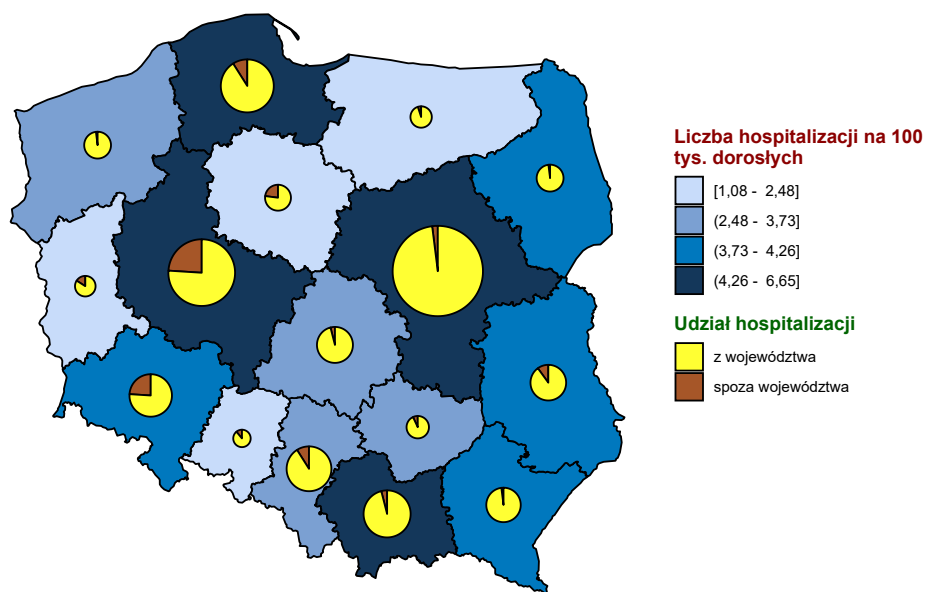
³⁰W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: D60, D61.

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



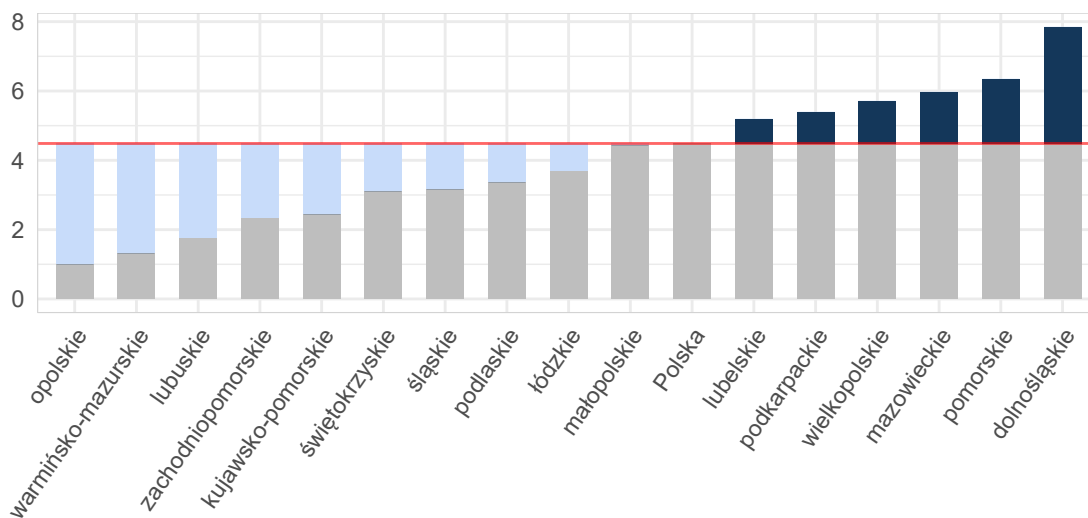
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



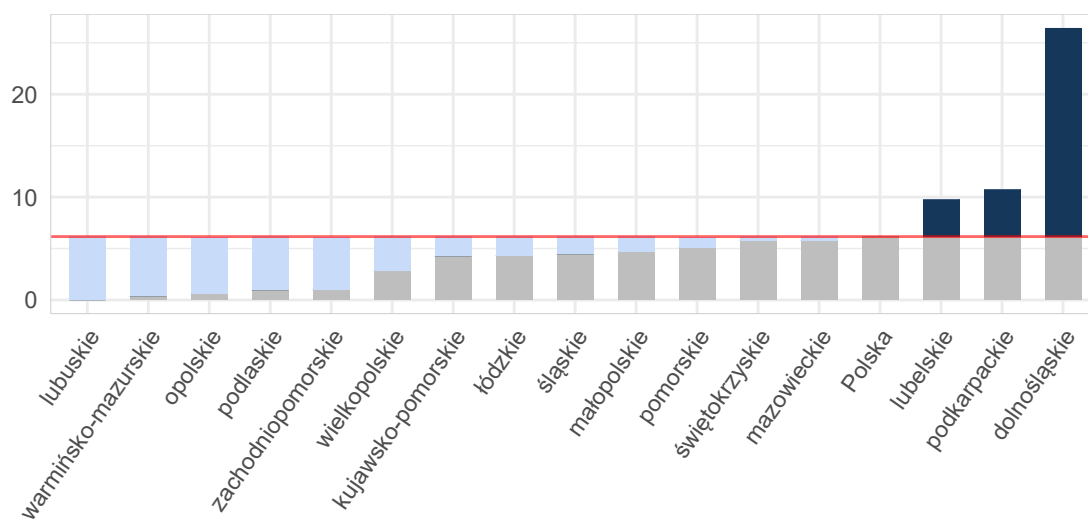
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.31: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



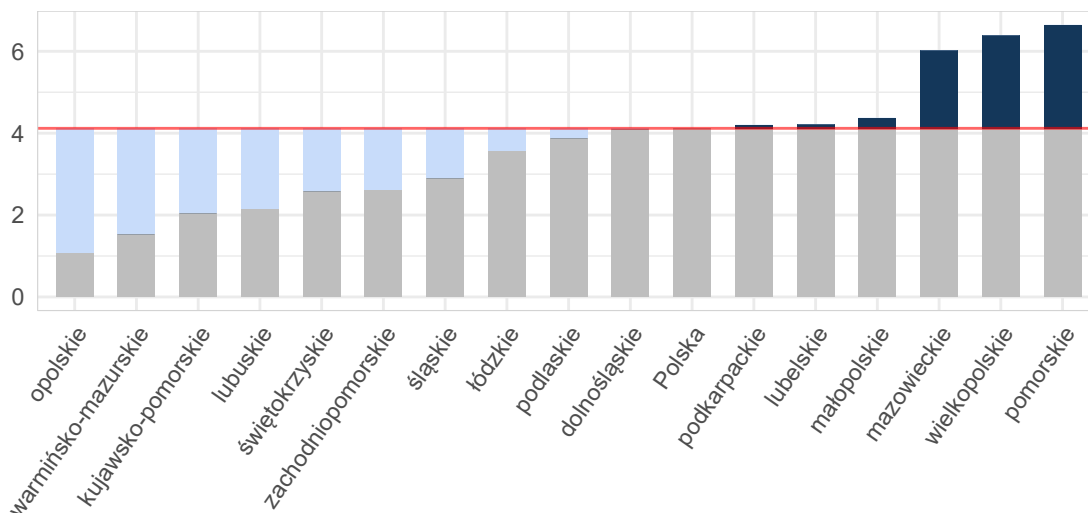
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

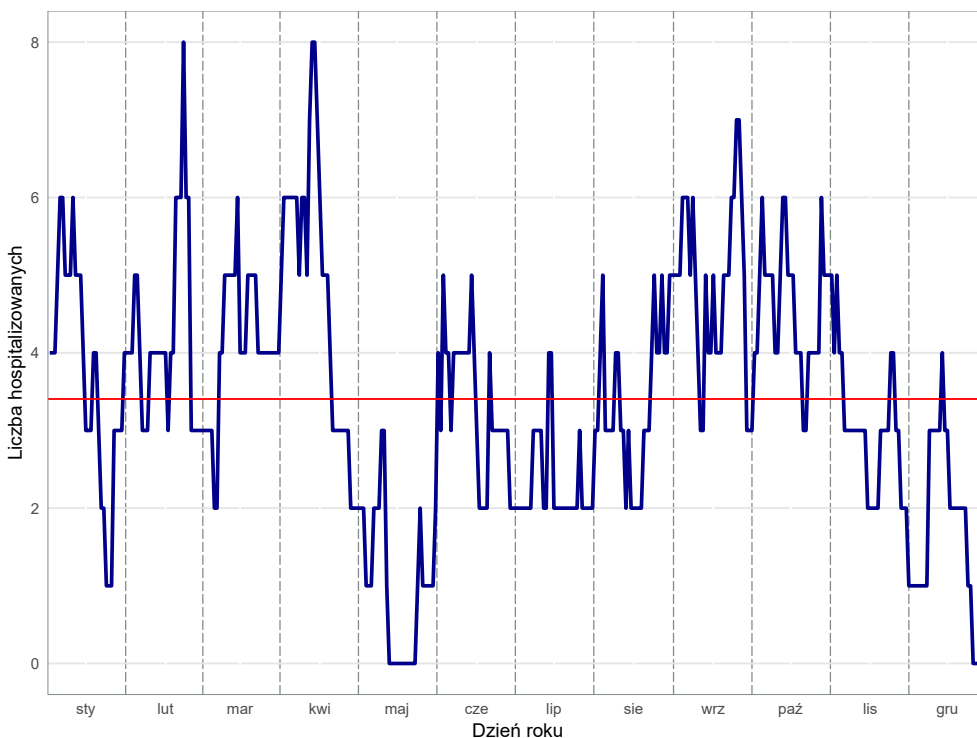
Tabela 2.1.62: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

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	0,23	-	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
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

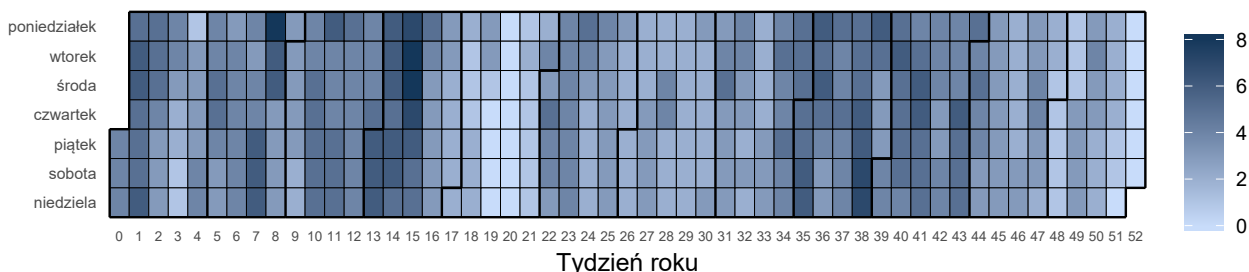
W województwie wielkopolskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 3 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznanych z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 8, a minimalna 0. Na Wykresie 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 wielkopolskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 25. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie wielkopolskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 7 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.63: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
15.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie	m.Konin
15.0002	Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im. Józefa Strusia z Zakładem Opiekuńczo - Leczniczym. SP ZOZ z siedzibą w Poznaniu przy ul. Szwajcarskiej 3	m.Poznań
15.0003	Wojewódzki Szpital Zespolony im. Ludwika Perzyny w Kaliszu	m.Kalisz
15.0007	Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu	m.Poznań
15.0008	Szpital Kliniczny im. Heliodora Świącickiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu	m.Poznań
15.0010	Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Ostrów Wielkopolski	ostrowski
15.0011	Szpital Pomnik Chrztu Polski	gnieźnieński

Tabela 2.1.63: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
15.0012	Szpital Wojewódzki w Poznaniu	m.Poznań
15.0013	Szpital Kliniczny im. Karola Jonschera Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu	m.Poznań
15.0014	Wielkopolskie Centrum Onkologii im. Marii Skłodowskiej - Curie	m.Poznań
15.0017	Szpital Powiatowy im. Tadeusza Malińskiego w Śremie sp. z o.o.	śremski
15.0021	Centrum Medyczne Hcp sp. z o.o. NZOZ Centrum Medyczne Hcp Lecznictwo Stacjonarne	m.Poznań
15.0023	ZOZ w Wągrowcu	wągrowiecki
15.0024	Szpital Powiatowy w Jarocinie	jarociński
15.0025	Szpital Średzki Serca Jezusowego sp. z o.o.	średzki
15.0026	Szpital w Puszczykowie im. prof. S. T. Dąbrowskiego s.a.	poznański
15.0027	Szpital Powiatowy im. Alfreda Sokołowskiego w Złotowie	złotowski
15.0032	SP ZOZ w Kole	kolski
15.0033	SP ZOZ w Turku	turecki
15.0034	SP ZOZ w Wolsztynie	wolsztyński
15.0037	SP ZOZ w Gostyniu	gostyński
15.0041	Szpital Powiatowy w Rawiczu sp. z o.o.	rawicki
15.0042	SP ZOZ MSWiA w Poznaniu im. prof. Ludwika Bierkowskiego	m.Poznań
15.0044	SP ZOZ w Obornikach	obornicki
15.0045	SP ZOZ w Grodzisku Wielkopolskim	grodziski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,1 tys. hospitalizacji dla 0,02 tys. pacjentów. Tym samym 48,24% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.64 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.64: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

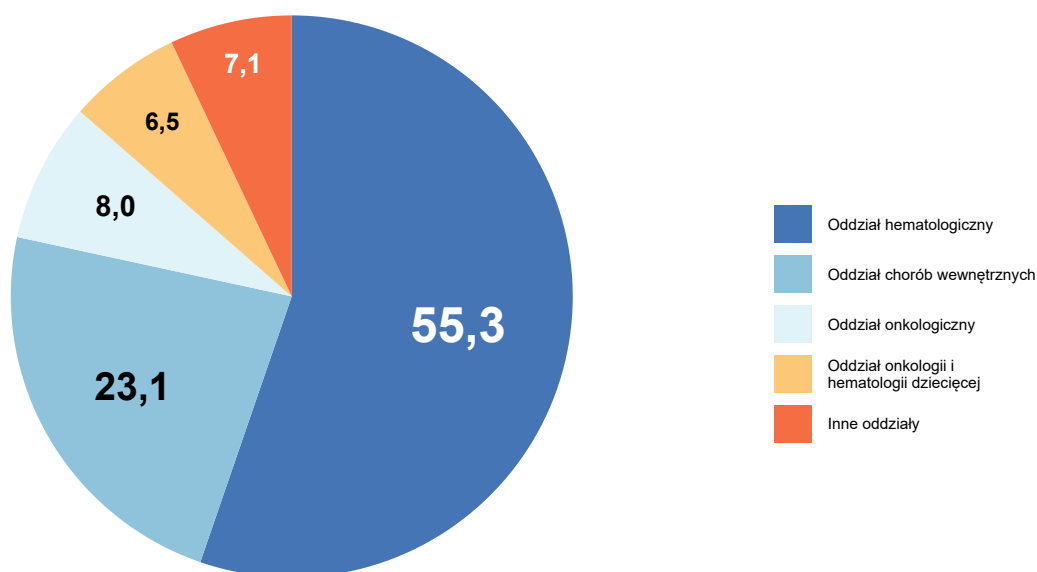
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
15.0007	0,02	0,10	0,08	-	48,2	48,2
15.0001	0,01	0,02	-	-	9,0	57,3
15.0042	0,00	0,02	0,01	-	7,5	64,8
15.0013	0,00	0,01	0,01	-	7,0	71,9
15.0012	0,00	0,01	0,00	-	4,0	75,9
15.0034	0,00	0,01	0,00	-	3,5	79,4
15.0025	0,00	0,01	0,00	-	3,0	82,4
15.0027	0,00	0,01	-	-	3,0	85,4
15.0011	0,00	0,00	-	-	2,0	87,4
15.0003	0,00	0,00	-	-	1,5	88,9
15.0026	0,00	0,00	-	-	1,5	90,5
15.0017	0,00	0,00	-	-	1,0	91,5
15.0023	0,00	0,00	-	-	1,0	92,5
15.0024	0,00	0,00	-	-	1,0	93,5
15.0044	0,00	0,00	-	-	1,0	94,5
15.0045	0,00	0,00	-	-	1,0	95,5
15.0002	0,00	0,00	-	-	0,5	96,0
15.0008	0,00	0,00	-	-	0,5	96,5
15.0010	0,00	0,00	-	-	0,5	97,0
15.0014	0,00	0,00	-	-	0,5	97,5
15.0021	0,00	0,00	-	-	0,5	98,0
15.0032	0,00	0,00	-	-	0,5	98,5
15.0033	0,00	0,00	-	-	0,5	99,0
15.0037	0,00	0,00	-	-	0,5	99,5
15.0041	0,00	0,00	-	-	0,5	100,0

Tabela 2.1.64: 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 [%]
Woj.	0,07	0,20	0,10	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

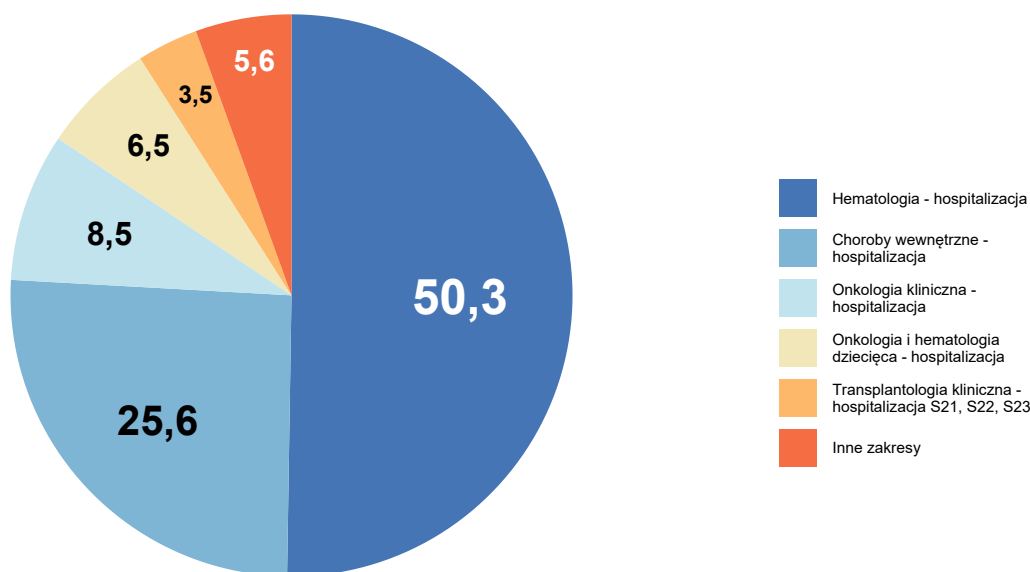
Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach³¹ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział hematologiczny oraz Oddział chorób wewnętrznych. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 78,4% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Hematologia - hospitalizacja oraz Choroby wewnętrzne - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 75,9%.

Wykres 2.1.36: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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 2.1.37: 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 2.1.65 oraz Tabela 2.1.66. 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 2.1.65: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział hematologiczny [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział onkologiczny [tys.]	Oddział onkologii i hematologii dziecięcej [tys.]	Oddział kardiologiczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
15.0007	0,10	0,00	-	-	-	-	0,10
15.0001	-	0,00	0,02	-	-	0,00	0,02
15.0042	0,02	-	-	-	-	-	0,02
15.0013	-	-	-	0,01	-	0,00	0,01
15.0012	-	0,01	-	-	0,00	-	0,01
15.0034	-	0,00	-	-	-	0,00	0,01
15.0025	-	0,01	-	-	-	-	0,01
15.0027	-	0,01	-	-	-	-	0,01
15.0011	-	0,00	-	-	-	-	0,00
15.0003	-	0,00	-	-	-	0,00	0,00
15.0026	-	-	-	-	0,00	-	0,00
15.0017	-	0,00	-	-	-	-	0,00
15.0023	-	0,00	-	-	-	-	0,00
15.0024	-	0,00	-	-	-	-	0,00
15.0044	-	0,00	-	-	-	-	0,00
15.0045	-	0,00	-	-	-	-	0,00
15.0002	-	0,00	-	-	-	-	0,00
15.0008	-	0,00	-	-	-	-	0,00
15.0010	-	-	-	-	-	0,00	0,00
15.0014	-	-	-	-	-	0,00	0,00

Tabela 2.1.65: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział hematologiczny [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział onkologiczny [tys.]	Oddział onkologii i hematologii dziecięcej [tys.]	Oddział kardiologiczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
15.0021	-	0,00	-	-	-	-	0,00
15.0032	-	0,00	-	-	-	-	0,00
15.0033	-	0,00	-	-	-	-	0,00
15.0037	-	0,00	-	-	-	-	0,00
15.0041	-	0,00	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,11	0,05	0,02	0,01	0,00	0,01	0,20

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.66: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Hematologia - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Onkologia kliniczna - hospitalizacja [tys.]	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Transplantologia kliniczna - hospitalizacja S21, S22, S23 [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
15.0007	0,08	0,00	-	-	0,01	0,00	0,10
15.0001	-	0,00	0,02	-	-	0,00	0,02
15.0042	0,02	-	-	-	-	-	0,02
15.0013	-	-	-	0,01	-	0,00	0,01
15.0012	-	0,01	-	-	-	-	0,01
15.0034	-	0,00	-	-	-	0,00	0,01
15.0025	-	0,01	-	-	-	-	0,01
15.0027	-	0,01	-	-	-	-	0,01
15.0011	-	0,00	-	-	-	-	0,00
15.0003	-	0,00	-	-	-	0,00	0,00
15.0026	-	0,00	-	-	-	-	0,00
15.0017	-	0,00	-	-	-	-	0,00
15.0023	-	0,00	-	-	-	-	0,00
15.0024	-	0,00	-	-	-	-	0,00
15.0044	-	0,00	-	-	-	-	0,00
15.0045	-	0,00	-	-	-	-	0,00
15.0002	-	0,00	-	-	-	-	0,00
15.0008	-	0,00	-	-	-	-	0,00
15.0010	-	-	-	-	-	0,00	0,00
15.0014	-	-	0,00	-	-	-	0,00
15.0021	-	0,00	-	-	-	-	0,00
15.0032	-	0,00	-	-	-	-	0,00
15.0033	-	0,00	-	-	-	-	0,00
15.0037	-	0,00	-	-	-	-	0,00
15.0041	-	0,00	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,10	0,05	0,02	0,01	0,01	0,01	0,20

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.67 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.67: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
15.0001	75,8	50,0	-	-	-	-	-	100,0
15.0002	88,0	-	-	-	-	-	-	100,0
15.0003	42,7	66,7	33,3	-	-	-	33,3	33,3
15.0007	31,4	24,0	-	22,9	61,5	2,1	2,1	11,5
15.0008	68,0	100,0	-	-	-	-	-	100,0
15.0010	85,0	100,0	-	-	-	-	-	100,0
15.0011	63,0	75,0	-	-	-	25,0	-	75,0
15.0012	42,9	25,0	-	25,0	37,5	-	-	37,5
15.0013	6,8	78,6	100,0	-	-	-	-	-
15.0014	75,0	100,0	-	-	-	-	-	100,0
15.0017	77,0	-	-	-	-	-	-	100,0
15.0021	63,0	100,0	-	-	-	-	-	100,0
15.0023	79,0	100,0	-	-	-	-	-	100,0
15.0024	53,5	50,0	-	-	-	-	100,0	-
15.0025	71,0	100,0	-	-	-	-	-	100,0
15.0026	82,7	66,7	-	-	-	-	-	100,0
15.0027	85,0	100,0	-	-	-	-	-	100,0
15.0032	19,0	100,0	-	100,0	-	-	-	-
15.0033	85,0	100,0	-	-	-	-	-	100,0
15.0034	26,6	14,3	57,1	-	14,3	14,3	-	14,3
15.0037	66,0	-	-	-	-	-	-	100,0
15.0041	34,0	100,0	-	-	100,0	-	-	-
15.0042	48,7	93,3	-	-	26,7	-	53,3	20,0
15.0044	63,0	50,0	-	-	-	-	-	100,0
15.0045	61,0	100,0	-	-	-	-	50,0	50,0
Woj.	42,9	46,2	9,5	12,6	34,2	2,0	7,0	34,7

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: $(M - 0.5\sigma, M + 0.5\sigma]$,
- *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 2.1.68 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie wielkopolskim.

Tabela 2.1.68: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
15.0001	0,02	-	-	-	88,89	11,11

³²Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.68: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
15.0002	0,00	-	-	-	100,00	-
15.0003	0,00	-	-	66,67	33,33	-
15.0007	0,10	-	59,38	35,42	4,17	1,04
15.0008	0,00	-	-	-	100,00	-
15.0010	0,00	-	-	-	-	100,00
15.0011	0,00	-	-	75,00	25,00	-
15.0012	0,01	-	62,50	12,50	12,50	12,50
15.0013	0,01	28,57	71,43	-	-	-
15.0014	0,00	-	-	-	-	100,00
15.0017	0,00	-	-	-	-	100,00
15.0021	0,00	-	-	-	-	100,00
15.0023	0,00	-	-	-	100,00	-
15.0024	0,00	-	-	100,00	-	-
15.0025	0,01	-	-	83,33	16,67	-
15.0026	0,00	-	-	-	66,67	33,33
15.0027	0,01	-	-	-	-	100,00
15.0032	0,00	-	100,00	-	-	-
15.0033	0,00	-	-	-	100,00	-
15.0034	0,01	-	-	85,71	14,29	-
15.0037	0,00	-	-	-	100,00	-
15.0041	0,00	-	-	100,00	-	-
15.0042	0,02	-	26,67	60,00	13,33	-
15.0044	0,00	-	-	50,00	50,00	-
15.0045	0,00	-	-	50,00	50,00	-
Woj.	0,20	2,01	38,69	32,66	18,59	8,04

^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 2.1.69. 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 2.1.69: 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 [%]			
15.0001	-	11,1	88,9	14,1	14,9	38,9
15.0002	-	-	100,0	-	0,0	-
15.0003	-	-	100,0	6,6	0,0	33,3
15.0007	37,5	39,6	22,9	101,8	62,8	49,0
15.0008	-	-	100,0	22,7	22,7	-
15.0010	-	-	100,0	-	0,0	-
15.0011	-	-	100,0	5,7	2,3	25,0
15.0012	-	25,0	75,0	19,4	16,2	50,0
15.0013	7,1	71,4	21,4	80,2	83,3	28,6
15.0014	-	-	100,0	-	0,0	-
15.0017	-	-	100,0	-	0,0	-
15.0021	-	-	100,0	-	0,0	-
15.0023	-	100,0	-	17,1	17,1	-
15.0024	-	-	100,0	-	0,0	100,0
15.0025	-	100,0	-	14,2	14,2	100,0
15.0026	66,7	-	33,3	117,4	172,8	-
15.0027	-	-	100,0	12,0	14,4	-
15.0032	-	-	100,0	-	0,0	-
15.0033	-	-	100,0	-	0,0	-
15.0034	-	-	100,0	2,8	0,0	28,6

Tabela 2.1.69: 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 [%]			
15.0037	-	-	100,0	-	0,0	-
15.0041	100,0	-	-	23,0	23,0	-
15.0042	26,7	73,3	-	92,5	63,5	66,7
15.0044	-	-	100,0	-	0,0	100,0
15.0045	-	-	100,0	10,4	10,4	100,0
Woj.	22,1	35,7	42,2	67,1	45,6	44,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie wielkopolskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie³³, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 61.7%. 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 22.28%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 16 (69.57%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.70. 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 2.1.70: 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 [%]
15.0007	1,0	99,0	-	100,0	67,4	0	69,8
15.0041	100,0	-	-	-	-	-	-
15.0012	100,0	-	-	-	-	-	-
15.0042	-	93,3	6,7	100,0	7,1	28	6,7
15.0001	18,8	81,2	-	100,0	-	3	31,2
15.0024	100,0	-	-	-	-	-	-
15.0011	100,0	-	-	-	-	-	-
15.0025	33,3	66,7	-	100,0	25,0	2	16,7
15.0013	14,3	85,7	-	100,0	91,7	0	78,6
15.0033	100,0	-	-	-	-	-	-
15.0003	100,0	-	-	-	-	-	-
15.0021	100,0	-	-	-	-	-	-
15.0023	-	100,0	-	100,0	50,0	0	100,0
15.0027	83,3	16,7	-	100,0	-	4	-
15.0044	100,0	-	-	-	-	-	-
15.0014	-	-	100,0	-	-	-	-
15.0017	100,0	-	-	-	-	-	-
15.0032	100,0	-	-	-	-	-	-
15.0010	100,0	-	-	-	-	-	-
15.0026	100,0	-	-	-	-	-	-
15.0037	100,0	-	-	-	-	-	-
15.0045	100,0	-	-	-	-	-	-
15.0008	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	22,3	76,6	1,1	100,0	55,3	0	61,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

W tabeli 2.1.71 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze ³⁴. 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 na chorobach wewnętrznych (internie).

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

Tabela 2.1.71: 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 [%]
15.0001	0,02	-	-	-	-	100,00	-
15.0002	0,00	-	-	-	-	100,00	-
15.0003	0,00	-	-	-	-	100,00	-
15.0007	0,10	16,67	8,75	100,00	-	91,25	1,37
15.0008	0,00	-	-	-	-	100,00	-
15.0010	0,00	-	-	-	-	100,00	-
15.0011	0,00	-	-	-	-	100,00	-
15.0012	0,01	25,00	-	-	-	100,00	-
15.0013	0,01	14,29	8,33	-	100,00	91,67	-
15.0014	0,00	100,00	-	-	-	-	-
15.0017	0,00	-	-	-	-	100,00	-
15.0021	0,00	-	-	-	-	100,00	-
15.0023	0,00	-	-	-	-	100,00	-
15.0024	0,00	50,00	-	-	-	100,00	-
15.0025	0,01	16,67	-	-	-	100,00	-
15.0026	0,00	-	-	-	-	100,00	-
15.0027	0,01	-	-	-	-	100,00	-
15.0032	0,00	-	-	-	-	100,00	-
15.0033	0,00	-	-	-	-	100,00	-
15.0034	0,01	-	-	-	-	100,00	-
15.0037	0,00	-	-	-	-	100,00	-
15.0041	0,00	-	-	-	-	100,00	-
15.0042	0,02	13,33	-	-	-	100,00	-
15.0044	0,00	-	-	-	-	100,00	-
15.0045	0,00	-	-	-	-	100,00	-
Woj.	0,20	12,56	4,60	100,00	100,00	95,40	0,67

Opracowanie DAIS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.72: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
15.0007	8,75	100,00	-	-	-	-
15.0013	8,33	100,00	-	-	-	-
Woj.	4,60	100,00	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.73: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dorosłych

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
15.0007	8,75	100,00	-	-	-	-
Woj.	4,46	100,00	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.74: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dzieci

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
15.0013	8,33	100,00	-	-	-	-
Woj.	5,88	100,00	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.75 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.76.

Tabela 2.1.75: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	S07 [%]	S06 [%]	S05 [%]	Hospitalizacja związana... [%]	P19 [%]	Pozostałe produkty [%]
15.0001	0,0	44,4	27,8	27,8	-	-	-
15.0002	0,0	-	100,0	-	-	-	-
15.0003	0,0	-	66,7	-	-	33,3	-
15.0007	0,1	72,9	1,0	1,0	12,5	-	12,5
15.0008	0,0	-	-	100,0	-	-	-
15.0010	0,0	-	100,0	-	-	-	-
15.0011	0,0	25,0	50,0	25,0	-	-	-
15.0012	0,0	25,0	37,5	12,5	25,0	-	-
15.0013	0,0	-	7,1	7,1	-	64,3	21,4
15.0014	0,0	-	-	-	100,0	-	-
15.0017	0,0	-	100,0	-	-	-	-
15.0021	0,0	-	100,0	-	-	-	-
15.0023	0,0	100,0	-	-	-	-	-
15.0024	0,0	-	50,0	-	50,0	-	-
15.0025	0,0	33,3	33,3	16,7	16,7	-	-
15.0026	0,0	-	33,3	66,7	-	-	-
15.0027	0,0	16,7	83,3	-	-	-	-
15.0032	0,0	-	100,0	-	-	-	-

Tabela 2.1.75: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	S07 [%]	S06 [%]	S05 [%]	Hospitalizacja związana... [%]	P19 [%]	Pozostałe produkty [%]
15.0033	0,0	-	100,0	-	-	-	-
15.0034	0,0	-	14,3	28,6	-	57,1	-
15.0037	0,0	-	100,0	-	-	-	-
15.0041	0,0	-	-	100,0	-	-	-
15.0042	0,0	53,3	20,0	13,3	13,3	-	-
15.0044	0,0	-	100,0	-	-	-	-
15.0045	0,0	-	50,0	50,0	-	-	-
Woj.	0,2	47,2	19,1	9,5	9,5	7,0	7,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.76: Nazwy najczęstszych produktów

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.77 przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.77: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
15.0001	72,22	-	22,22	5,6
15.0002	-	-	100,00	-
15.0003	33,33	-	66,67	-
15.0007	95,83	-	-	4,2
15.0008	-	-	100,00	-
15.0010	100,00	-	-	-
15.0011	50,00	-	-	50,0
15.0012	75,00	-	25,00	-
15.0013	50,00	-	50,00	-
15.0014	100,00	-	-	-
15.0017	-	-	100,00	-
15.0021	-	-	100,00	-
15.0023	-	-	100,00	-
15.0024	-	50,00	50,00	-
15.0025	33,33	-	50,00	16,7
15.0026	-	-	66,67	33,3
15.0027	100,00	-	-	-
15.0032	-	100,00	-	-
15.0033	-	-	-	100,0
15.0034	14,29	14,29	71,43	-
15.0037	-	-	100,00	-
15.0041	-	-	100,00	-
15.0042	86,67	-	-	13,3
15.0044	-	-	100,00	-
15.0045	100,00	-	-	-
Woj.	73,87	1,51	18,59	6,0

¹ Bez wystawienia skierowania do dalszej opieki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.78 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją³⁵ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.78: 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 [%]
15.0001	0,0	-	-	11,1	5,6	16,7
15.0002	0,0	-	-	100,0	-	100,0
15.0003	0,0	33,3	33,3	66,7	33,3	33,3
15.0007	0,1	10,4	6,2	65,6	63,5	65,6
15.0008	0,0	-	-	-	-	-
15.0010	0,0	-	-	-	-	-
15.0011	0,0	-	-	-	-	25,0
15.0012	0,0	-	-	62,5	62,5	50,0
15.0013	0,0	21,4	7,1	71,4	71,4	64,3
15.0014	0,0	-	-	-	-	-
15.0017	0,0	-	-	50,0	50,0	50,0
15.0021	0,0	-	-	-	-	-
15.0023	0,0	-	-	-	-	-
15.0024	0,0	-	-	50,0	50,0	-
15.0025	0,0	-	-	66,7	66,7	83,3
15.0026	0,0	33,3	-	33,3	33,3	33,3
15.0027	0,0	-	-	-	-	-
15.0032	0,0	-	-	-	-	-
15.0033	0,0	-	-	-	-	-
15.0034	0,0	-	-	57,1	57,1	42,9
15.0037	0,0	-	-	-	-	100,0
15.0041	0,0	-	-	-	-	-
15.0042	0,0	20,0	20,0	40,0	40,0	33,3
15.0044	0,0	-	-	-	-	-
15.0045	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,2	9,0	5,5	50,3	47,7	49,2

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

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

W tabeli 2.1.79 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

Tabela 2.1.79: 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 [%]
15.0001	6,9	6,1	3,0	7,1	-	50,0
15.0002	6,0	4,0	6,0	-	-	-
15.0003	3,0	3,9	2,0	1,7	-	66,7
15.0007	6,0	5,6	-	17,1	85,4	86,5
15.0008	18,0	8,1	18,0	-	-	-
15.0010	2,0	2,5	2,0	-	-	100,0
15.0011	5,5	6,4	4,5	2,9	-	50,0
15.0012	3,2	6,3	2,0	3,9	12,5	75,0
15.0013	12,1	8,0	1,0	10,5	42,9	78,6
15.0014	1,0	2,8	1,0	-	-	100,0
15.0017	4,0	4,6	4,0	-	-	-

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

Tabela 2.1.79: 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 [%]
15.0021	3,0	8,6	3,0	-	-	100,0
15.0023	1,0	2,8	1,0	-	-	100,0
15.0024	4,0	3,5	4,0	2,8	-	50,0
15.0025	10,0	9,0	1,5	19,2	16,7	66,7
15.0026	11,7	7,3	14,0	5,9	-	-
15.0027	2,3	5,2	2,0	1,0	-	83,3
15.0032	8,0	8,0	8,0	-	-	-
15.0033	3,0	2,5	3,0	-	-	100,0
15.0034	10,4	9,4	-	16,5	57,1	57,1
15.0037	2,0	16,3	2,0	-	-	100,0
15.0041	12,0	12,0	12,0	-	-	-
15.0042	5,5	8,2	-	11,2	60,0	73,3
15.0044	3,5	12,5	3,5	0,7	-	50,0
15.0045	9,0	5,0	9,0	8,5	-	50,0
Woj.	6,5	6,5	-	13,6	51,8	73,9

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

Tabela 2.1.80 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 2.1.80: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
15.0001	-	41,2	-	-
15.0002	-	-	-	-
15.0003	-	66,7	33,3	-
15.0007	-	8,7	6,5	2,2
15.0008	-	-	-	-
15.0010	-	-	-	-
15.0011	-	-	-	-
15.0012	-	50,0	50,0	-
15.0013	-	21,4	-	-
15.0014	-	100,0	-	-
15.0017	-	-	-	-
15.0021	-	-	-	-
15.0023	-	-	-	-
15.0024	50,0	50,0	-	-
15.0025	-	60,0	60,0	-
15.0026	-	50,0	-	-
15.0027	-	50,0	-	-
15.0032	100,0	-	-	-
15.0033	-	-	-	-
15.0034	14,3	14,3	-	-
15.0037	-	-	-	-
15.0041	-	-	-	-
15.0042	-	53,8	-	-
15.0044	-	50,0	50,0	-

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

Tabela 2.1.80: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
15.0045	-	50,0	50,0	-
Woj.	1,5	23,0	8,6	1,1

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

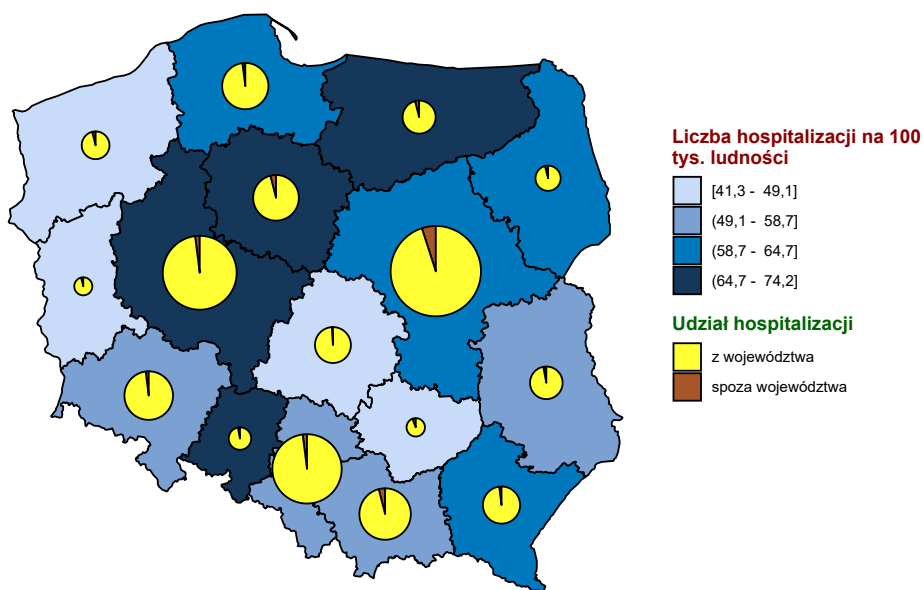
c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.5 Inne niedokrwistości

W 2016 roku w województwie wielkopolskim odnotowano 2,58 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznanych, zakwalifikowanych jako Inne niedokrwistości (dalej: podgrupa)³⁷, co stanowiło 34,66% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznanych, które zakwalifikowano do grupy choroby krwi, układu krwiotwórczego i odpornościowego.

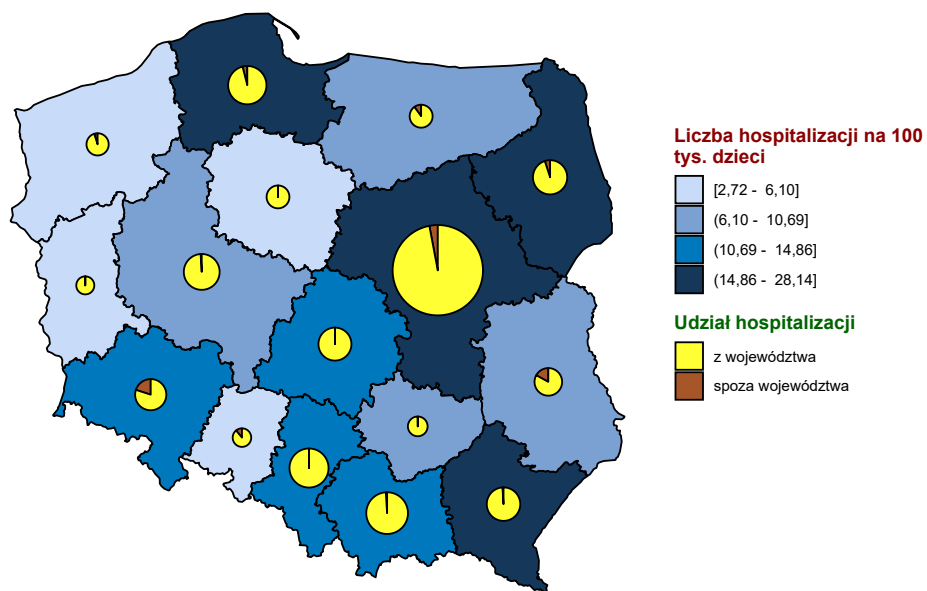
Mapa 2.1.18: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

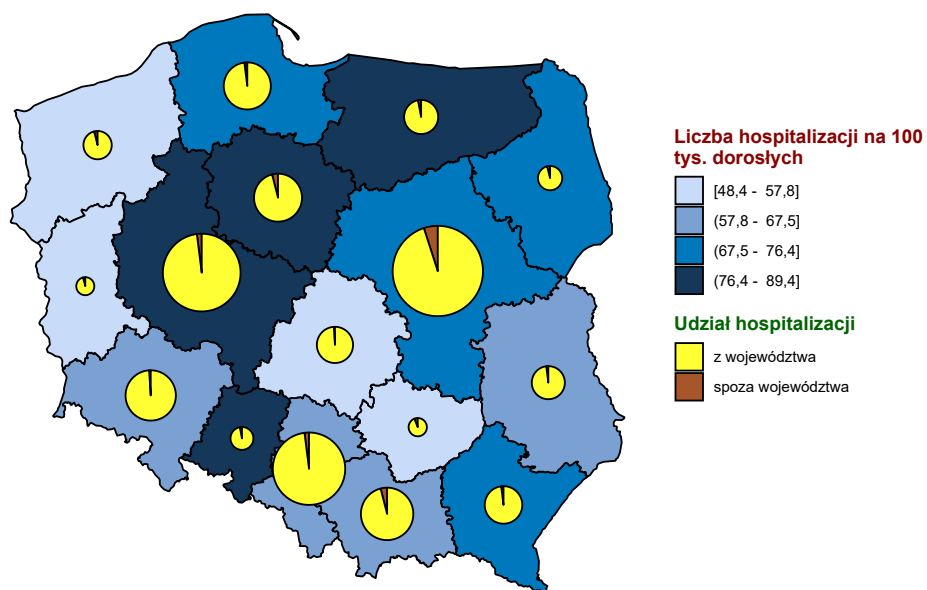
³⁷W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: D62, D63, D64.

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



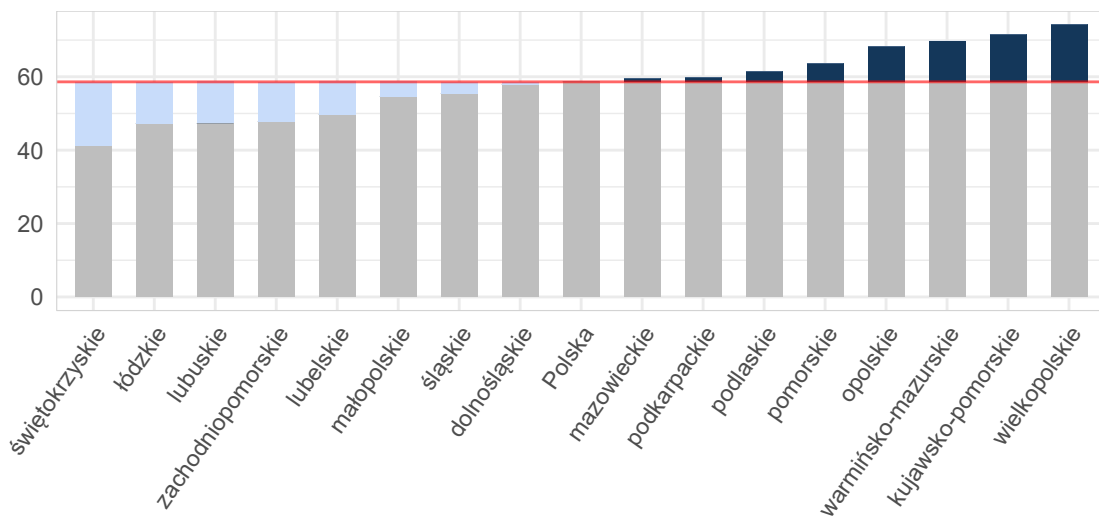
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



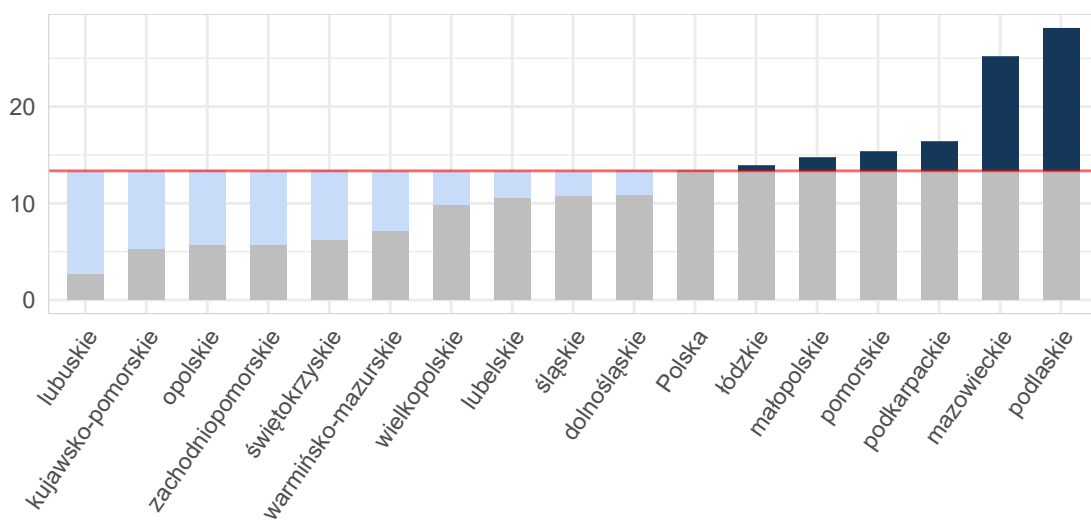
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.38: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



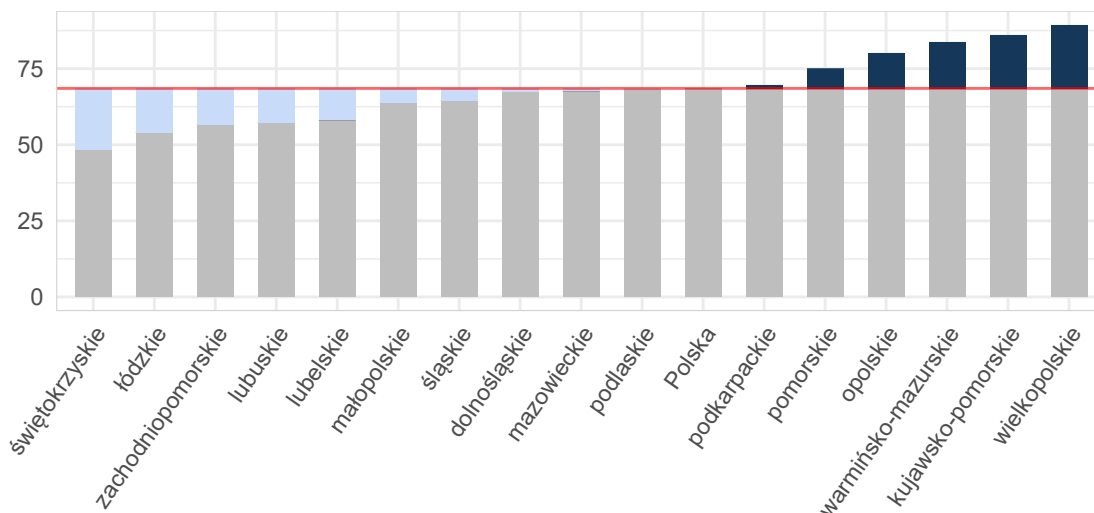
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

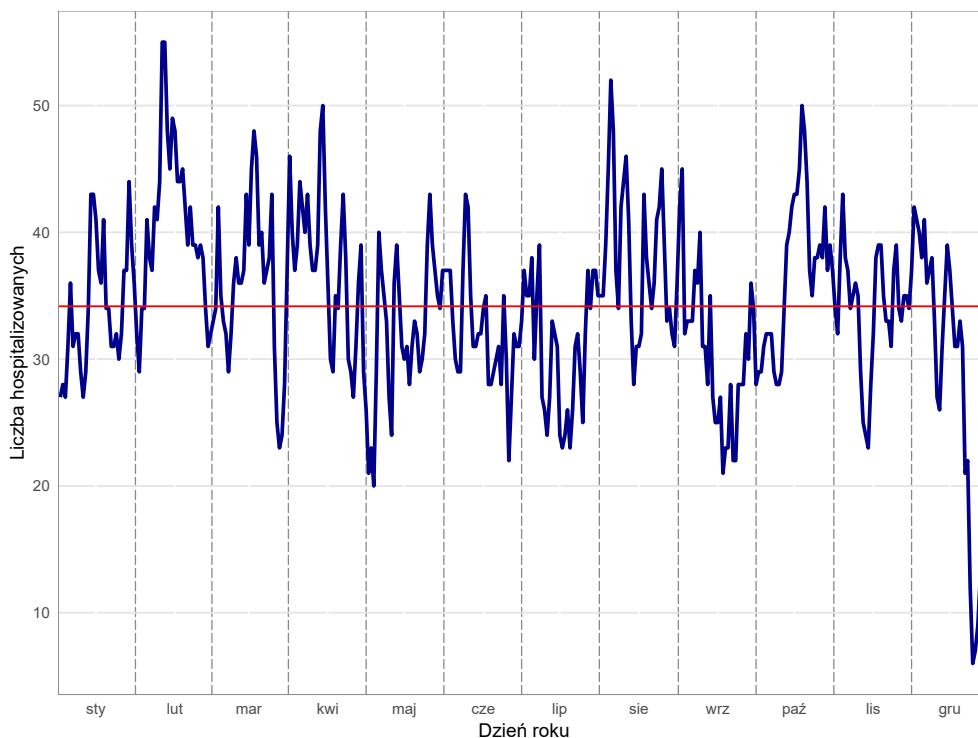
Tabela 2.1.81: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

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

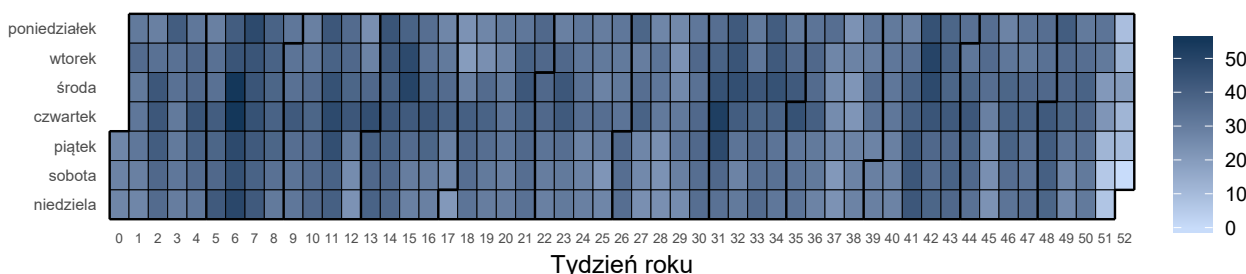
W województwie wielkopolskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 34 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznanych z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 55, a minimalna 6. Na Wykresie 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 wielkopolskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 47. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie wielkopolskim z powodu rozpoznai wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 18 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.82: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
15.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie	m.Konin
15.0002	Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im. Józefa Strusia z Zakładem Opiekuńczo - Leczniczym. SP ZOZ z siedzibą w Poznaniu przy ul. Szwajcarskiej 3	m.Poznań
15.0003	Wojewódzki Szpital Zespolony im. Ludwika Perzyny w Kaliszu	m.Kalisz
15.0005	Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica	pilski
15.0006	Wojewódzki Szpital Zespolony w Lesznie	m.Leszno
15.0007	Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu	m.Poznań
15.0008	Szpital Kliniczny im. Heliodora Święcickiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu	m.Poznań
15.0009	Specjalistyczny ZOZ Nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu	m.Poznań

Tabela 2.1.82: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
15.0010	Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Ostrów Wielkopolski	ostrowski
15.0011	Szpital Pomnik Chrztu Polski	gnieźnieński
15.0012	Szpital Wojewódzki w Poznaniu	m.Poznań
15.0013	Szpital Kliniczny im. Karola Jonschera Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu	m.Poznań
15.0014	Wielkopolskie Centrum Onkologii im. Marii Skłodowskiej - Curie	m.Poznań
15.0015	Pleszewskie Centrum Medyczne w Pleszewie sp. z o.o.	pleszewski
15.0016	SP ZOZ w Krotoszynie	krotoszyński
15.0017	Szpital Powiatowy im. Tadeusza Malińskiego w Śremie sp. z o.o.	śremski
15.0018	Szpital Miejski im. Franciszka Raszei	m.Poznań
15.0019	SP ZOZ w Szamotułach	szamotulski
15.0020	SP ZOZ w Kępnie	kępiński
15.0021	Centrum Medyczne Hcp sp. z o.o. NZOZ Centrum Medyczne Hcp Lecznictwo Stacjonarne	m.Poznań
15.0022	SP ZOZ im. Doktora Kazimierza Hołogi	nowotomyski
15.0023	ZOZ w Wągrowcu	wągrowiecki
15.0024	Szpital Powiatowy w Jarocinie	jarociński
15.0025	Szpital Średzki Serca Jezusowego sp. z o.o.	średzki
15.0026	Szpital w Puszczykowie im. prof. S. T. Dąbrowskiego s.a.	poznański
15.0027	Szpital Powiatowy im. Alfreda Sokołowskiego w Złotowie	złotowski
15.0028	SP ZOZ Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych Dziekanka im. Aleksandra Piotrowskiego	gnieźnieński
15.0029	SP ZOZ w Kościanie	kościański
15.0030	Wielkopolskie Centrum Pulmonologii i Torakochirurgii im. Eugenii i Janusza Zeylandów	m.Poznań
15.0031	Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II w Trzciance	czarnkowsko-trzcianecki
15.0032	SP ZOZ w Kole	kolski
15.0033	SP ZOZ w Turku	turecki
15.0034	SP ZOZ w Wolsztynie	wolsztyński
15.0036	SP ZOZ w Słupcy	słupecki
15.0037	SP ZOZ w Gostyniu	gostyński
15.0038	Szpital Powiatowy we Wrześni sp. z o.o.	wrześniński
15.0040	Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej	czarnkowsko-trzcianecki
15.0041	Szpital Powiatowy w Rawiczu sp. z o.o.	rawicki
15.0042	SP ZOZ MSWiA w Poznaniu im. prof. Ludwika Bierkowskiego	m.Poznań
15.0043	Szpital Powiatowy im. prof Romana Drewsa	chodzieski
15.0044	SP ZOZ w Obornikach	obornicki
15.0045	SP ZOZ w Grodzisku Wielkopolskim	grodziski
15.0046	Ostrzeszowskie Centrum Zdrowia sp. z o.o.	ostrzeszowski
15.0047	Szpital Powiatowy w Wyrzysku sp. z o.o.	pilski
15.0048	SP ZOZ w Międzychodzie	międzychodzki
15.0049	Ars Medical sp. z o.o.	pilski
15.0080	Centrum Diagnostyczno - Terapeutyczne Medyk	m.Konin

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,39 tys. hospitalizacji dla 0,24 tys. pacjentów. Tym samym 15,03% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.83 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.83: 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 [%]
15.0001	0,24	0,39	0,00	-	15,0	15,0
15.0003	0,16	0,26	0,00	-	10,2	25,2

Tabela 2.1.83: 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 [%]
15.0010	0,09	0,14	-	-	5,5	30,7
15.0005	0,08	0,13	0,01	-	5,0	35,7
15.0012	0,11	0,12	-	-	4,8	40,5
15.0021	0,11	0,12	-	-	4,8	45,3
15.0011	0,07	0,12	-	-	4,7	50,0
15.0022	0,07	0,11	0,00	-	4,3	54,3
15.0037	0,08	0,10	0,04	-	4,0	58,3
15.0002	0,07	0,09	0,00	-	3,5	61,8
15.0033	0,04	0,09	0,00	-	3,4	65,3
15.0008	0,06	0,07	0,00	-	2,7	67,9
15.0006	0,05	0,07	0,00	-	2,6	70,6
15.0020	0,02	0,07	0,00	-	2,6	73,2
15.0029	0,03	0,05	-	-	2,1	75,3
15.0038	0,03	0,05	0,00	-	2,0	77,3
15.0034	0,03	0,04	0,00	-	1,7	79,0
15.0019	0,04	0,04	0,00	-	1,7	80,7
15.0016	0,03	0,04	-	-	1,7	82,4
15.0026	0,03	0,04	-	-	1,5	83,9
15.0044	0,03	0,03	-	-	1,3	85,2
15.0036	0,03	0,03	-	-	1,2	86,4
15.0032	0,02	0,03	-	-	1,0	87,5
15.0024	0,02	0,03	-	-	1,0	88,5
15.0047	0,01	0,03	-	-	1,0	89,5
15.0017	0,02	0,02	-	-	1,0	90,5
15.0007	0,02	0,02	0,02	-	0,9	91,4
15.0046	0,02	0,02	-	-	0,9	92,3
15.0027	0,02	0,02	-	-	0,8	93,1
15.0009	0,02	0,02	0,00	-	0,7	93,8
15.0025	0,01	0,02	0,01	-	0,7	94,6
15.0040	0,02	0,02	0,00	-	0,7	95,3
15.0031	0,01	0,02	-	-	0,6	95,9
15.0013	0,01	0,01	0,00	-	0,5	96,5
15.0028	0,01	0,01	-	-	0,5	97,0
15.0015	0,01	0,01	-	-	0,5	97,5
15.0023	0,01	0,01	0,00	-	0,5	98,0
15.0041	0,01	0,01	-	0,00	0,5	98,5
15.0042	0,01	0,01	-	-	0,5	99,0
15.0045	0,01	0,01	-	-	0,3	99,4
15.0049	0,01	0,01	0,00	-	0,2	99,6
15.0018	0,00	0,00	-	-	0,1	99,7
15.0030	0,00	0,00	-	-	0,1	99,8
15.0048	0,00	0,00	-	-	0,1	99,9
15.0014	0,00	0,00	-	-	0,0	99,9
15.0043	0,00	0,00	-	-	0,0	100,0
15.0080	0,00	0,00	-	0,00	0,0	100,0
Woj.	1,73	2,58	0,11	0,00	100,0	100,0

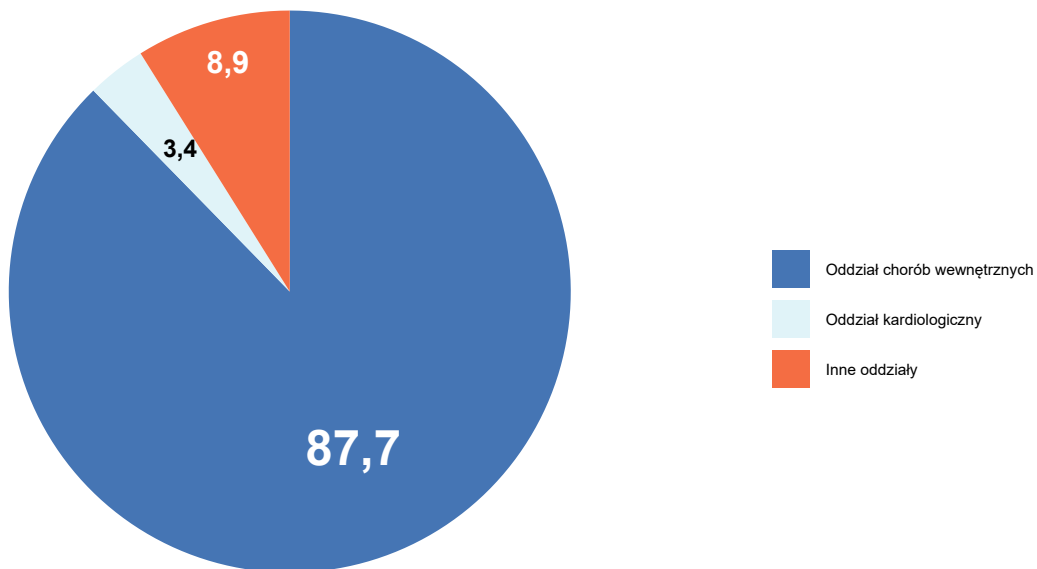
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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 kardiologiczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 91,1% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej

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))

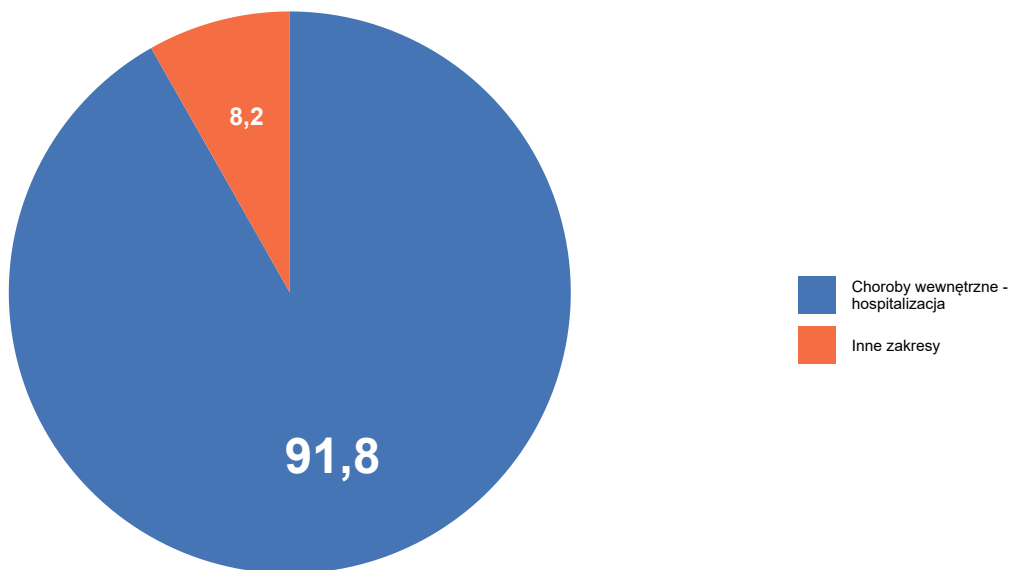
hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Choroby wewnętrzne - hospitalizacja oraz Onkologia kliniczna - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 94,5%.

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 2.1.84 oraz Tabela 2.1.85. 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 2.1.84: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział kardiologiczny [tys.]	Oddział onkologiczny [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Oddział hematologiczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
15.0001	0,33	-	0,06	-	-	-	0,39
15.0003	0,26	-	-	0,00	-	0,00	0,26
15.0010	0,13	-	-	0,00	-	0,01	0,14
15.0005	0,13	-	-	0,00	-	-	0,13
15.0012	0,09	0,03	-	-	-	0,01	0,12
15.0021	0,12	-	-	-	-	0,00	0,12
15.0011	0,12	-	-	-	-	0,00	0,12
15.0022	0,10	-	-	0,00	-	0,00	0,11
15.0037	0,10	-	-	-	-	-	0,10
15.0002	0,09	-	-	-	-	0,00	0,09
15.0033	0,09	-	-	0,00	-	-	0,09
15.0008	0,04	0,02	-	-	-	0,01	0,07
15.0006	0,07	-	-	-	-	-	0,07
15.0020	0,07	-	-	-	-	-	0,07
15.0029	0,05	-	-	0,00	-	0,00	0,05
15.0038	0,05	-	-	0,00	-	-	0,05
15.0034	0,04	-	-	-	-	-	0,04
15.0019	0,04	-	-	0,00	-	-	0,04
15.0016	0,04	-	-	-	-	-	0,04
15.0026	-	0,04	-	-	-	-	0,04
15.0044	0,03	-	-	0,00	-	0,00	0,03
15.0036	0,03	-	-	-	-	-	0,03
15.0032	0,03	-	-	-	-	0,00	0,03
15.0024	0,03	-	-	-	-	-	0,03
15.0047	0,03	-	-	-	-	-	0,03
15.0017	0,02	-	-	-	-	0,00	0,02
15.0007	0,00	-	-	-	0,02	0,01	0,02
15.0046	0,02	-	-	-	-	-	0,02
15.0027	0,02	-	-	0,00	-	-	0,02
15.0009	-	-	-	0,01	-	0,01	0,02
15.0025	0,02	-	-	-	-	-	0,02
15.0040	0,02	-	-	0,00	-	-	0,02
15.0031	0,02	-	-	-	-	-	0,02
15.0013	-	-	-	-	-	0,01	0,01
15.0028	0,00	-	-	-	-	0,01	0,01
15.0015	0,01	-	0,01	0,00	-	-	0,01
15.0023	0,01	-	-	-	-	-	0,01
15.0041	0,01	-	-	0,00	-	0,00	0,01
15.0042	0,01	-	-	-	0,00	-	0,01
15.0045	0,01	-	-	-	-	0,00	0,01
15.0049	-	-	0,00	-	0,00	-	0,01
15.0018	-	-	-	-	-	0,00	0,00
15.0030	-	-	-	-	-	0,00	0,00
15.0048	0,00	-	-	-	-	-	0,00
15.0014	-	-	-	-	-	0,00	0,00
15.0043	0,00	-	-	-	-	-	0,00
15.0080	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	2,26	0,09	0,07	0,04	0,03	0,10	2,58

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.85: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Onkologia kliniczna - hospitalizacja [tys.]	Pediatrya - hospitalizacja [tys.]	Hematologia - hospitalizacja [tys.]	Geriatrya - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
15.0001	0,33	0,06	-	-	-	-	0,39
15.0003	0,26	0,00	0,00	-	-	-	0,26
15.0010	0,13	-	0,00	-	0,01	-	0,14
15.0005	0,13	-	0,00	-	-	-	0,13
15.0012	0,12	-	-	-	-	0,01	0,12
15.0021	0,12	-	-	-	-	0,00	0,12
15.0011	0,12	-	-	-	-	0,00	0,12
15.0022	0,10	-	0,00	-	-	0,00	0,11
15.0037	0,10	-	-	-	-	-	0,10
15.0002	0,09	-	-	-	-	0,00	0,09
15.0033	0,09	-	0,00	-	-	-	0,09
15.0008	0,07	-	-	-	-	0,00	0,07
15.0006	0,07	-	-	-	-	-	0,07
15.0020	0,07	-	-	-	-	-	0,07
15.0029	0,05	-	0,00	-	-	0,00	0,05
15.0038	0,05	-	0,00	-	-	-	0,05
15.0034	0,04	-	-	-	-	-	0,04
15.0019	0,04	-	0,00	-	-	-	0,04
15.0016	0,04	-	-	-	-	-	0,04
15.0026	0,04	-	-	-	-	-	0,04
15.0044	0,03	-	0,00	-	-	0,00	0,03
15.0036	0,03	-	-	-	-	-	0,03
15.0032	0,03	-	-	-	-	0,00	0,03
15.0024	0,03	-	-	-	-	-	0,03
15.0047	0,03	-	-	-	-	-	0,03
15.0017	0,02	-	-	-	-	0,00	0,02
15.0007	0,01	-	-	0,02	-	0,00	0,02
15.0046	0,02	-	-	-	-	-	0,02
15.0027	0,02	-	0,00	-	-	-	0,02
15.0009	-	-	0,02	-	-	0,00	0,02
15.0025	0,02	-	-	-	-	-	0,02
15.0040	0,02	-	0,00	-	-	-	0,02
15.0031	0,02	-	-	-	-	-	0,02
15.0013	-	-	0,00	-	-	0,01	0,01
15.0028	0,00	-	-	-	0,01	-	0,01
15.0015	0,01	0,01	0,00	-	-	-	0,01
15.0023	0,01	-	-	-	-	-	0,01
15.0041	0,01	-	0,00	-	-	0,00	0,01
15.0042	0,01	-	-	0,00	-	-	0,01
15.0045	0,01	-	-	-	-	0,00	0,01
15.0049	-	0,00	-	0,00	-	-	0,01
15.0018	0,00	-	-	-	-	0,00	0,00
15.0030	-	0,00	-	-	-	-	0,00
15.0048	0,00	-	-	-	-	-	0,00
15.0014	-	-	-	-	-	0,00	0,00
15.0043	0,00	-	-	-	-	-	0,00
15.0080	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	2,37	0,07	0,05	0,03	0,02	0,04	2,58

Opracowanie DAIS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.86 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.86: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
15.0001	73,3	46,6	-	-	1,3	2,6	8,5	87,6
15.0002	67,4	55,6	-	7,8	3,3	4,4	7,8	76,7
15.0003	70,7	48,7	1,9	-	0,4	8,4	10,6	78,7
15.0005	68,9	64,3	1,6	1,6	-	4,7	13,2	79,1
15.0006	70,2	42,6	-	-	-	5,9	16,2	77,9
15.0007	67,6	66,7	-	4,2	-	8,3	12,5	75,0
15.0008	71,6	65,2	-	1,4	4,3	2,9	10,1	81,2
15.0009	1,1	57,9	100,0	-	-	-	-	-
15.0010	69,2	43,0	2,8	-	0,7	2,1	14,8	79,6
15.0011	72,8	56,6	-	-	-	1,6	10,7	87,7
15.0012	71,0	52,0	-	0,8	1,6	5,6	11,2	80,8
15.0013	7,3	64,3	100,0	-	-	-	-	-
15.0014	69,0	-	-	-	-	-	-	100,0
15.0015	62,0	46,2	7,7	-	7,7	-	7,7	76,9
15.0016	66,3	41,9	-	-	-	7,0	25,6	67,4
15.0017	68,5	24,0	-	-	-	-	4,0	96,0
15.0018	64,0	66,7	-	-	-	33,3	-	66,7
15.0019	70,5	59,1	4,5	2,3	2,3	2,3	9,1	79,5
15.0020	70,0	38,2	-	-	-	5,9	1,5	92,6
15.0021	73,5	53,7	-	-	0,8	-	11,4	87,8
15.0022	67,7	45,9	3,6	-	0,9	4,5	18,0	73,0
15.0023	75,0	38,5	-	-	7,7	-	7,7	84,6
15.0024	65,2	73,1	-	-	3,8	3,8	26,9	65,4
15.0025	72,6	63,2	-	-	-	10,5	-	89,5
15.0026	71,2	52,5	-	2,5	-	-	15,0	82,5
15.0027	59,8	47,6	9,5	4,8	4,8	4,8	19,0	57,1
15.0028	75,0	78,6	-	-	7,1	-	-	92,9
15.0029	67,0	20,4	7,4	-	-	5,6	13,0	74,1
15.0030	75,0	100,0	-	-	-	-	-	100,0
15.0031	66,1	25,0	-	-	-	6,2	6,2	87,5
15.0032	63,9	33,3	-	11,1	3,7	7,4	7,4	70,4
15.0033	64,5	37,1	1,1	-	1,1	4,5	32,6	60,7
15.0034	69,7	28,9	-	-	2,2	2,2	2,2	93,3
15.0036	73,5	64,5	-	-	-	3,2	9,7	87,1
15.0037	67,3	45,6	-	1,0	1,0	11,7	11,7	74,8
15.0038	66,1	52,9	5,9	2,0	-	2,0	27,5	62,7
15.0040	69,6	63,2	5,3	-	-	5,3	-	89,5
15.0041	60,8	46,2	7,7	-	7,7	-	15,4	69,2
15.0042	71,0	53,8	-	-	-	7,7	-	92,3
15.0043	58,0	-	-	-	-	-	100,0	-
15.0044	67,1	38,2	8,8	-	-	-	8,8	82,4
15.0045	58,8	44,4	-	-	-	22,2	44,4	33,3
15.0046	65,3	56,5	-	-	4,3	8,7	13,0	73,9
15.0047	62,7	88,5	-	-	-	23,1	38,5	38,5
15.0048	70,5	100,0	-	-	-	-	-	100,0
15.0049	55,2	83,3	-	16,7	-	16,7	-	66,7
15.0080	66,0	-	-	-	-	-	-	100,0
Woj.	68,9	49,5	2,6	0,8	1,1	4,6	12,2	78,7

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: $(-\infty, M - 1.5\sigma]$,

³⁹Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

- *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 lecznictwa szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wie-
lochorobowość. Tabela 2.1.87 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochoro-
bowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie
wielkopolskim.

Tabela 2.1.87: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
15.0001	0,39	1,29	10,31	48,71	27,06	12,63
15.0002	0,09	12,22	21,11	27,78	30,00	8,89
15.0003	0,26	3,42	22,05	49,43	21,67	3,42
15.0005	0,13	3,88	14,73	51,94	19,38	10,08
15.0006	0,07	1,47	26,47	51,47	17,65	2,94
15.0007	0,02	8,33	41,67	37,50	12,50	-
15.0008	0,07	5,80	23,19	47,83	23,19	-
15.0009	0,02	100,00	-	-	-	-
15.0010	0,14	3,52	14,08	48,59	30,28	3,52
15.0011	0,12	-	31,15	44,26	20,49	4,10
15.0012	0,12	5,60	17,60	48,00	22,40	6,40
15.0013	0,01	100,00	-	-	-	-
15.0014	0,00	-	-	-	-	100,00
15.0015	0,01	15,38	23,08	23,08	30,77	7,69
15.0016	0,04	-	16,28	58,14	25,58	-
15.0017	0,02	-	8,00	32,00	60,00	-
15.0018	0,00	33,33	-	33,33	33,33	-
15.0019	0,04	9,09	4,55	54,55	25,00	6,82
15.0020	0,07	-	10,29	76,47	13,24	-
15.0021	0,12	0,81	16,26	45,53	28,46	8,94
15.0022	0,11	6,31	14,41	57,66	20,72	0,90
15.0023	0,01	-	15,38	30,77	38,46	15,38
15.0024	0,03	3,85	23,08	42,31	30,77	-
15.0025	0,02	5,26	-	63,16	21,05	10,53
15.0026	0,04	2,50	15,00	52,50	25,00	5,00
15.0027	0,02	19,05	28,57	14,29	19,05	19,05
15.0028	0,01	7,14	7,14	64,29	21,43	-
15.0029	0,05	7,41	11,11	29,63	50,00	1,85
15.0030	0,00	-	-	-	100,00	-
15.0031	0,02	-	62,50	6,25	18,75	12,50
15.0032	0,03	18,52	3,70	44,44	25,93	7,41
15.0033	0,09	2,25	47,19	25,84	22,47	2,25
15.0034	0,04	4,44	2,22	48,89	40,00	4,44
15.0036	0,03	-	35,48	64,52	-	-
15.0037	0,10	2,91	13,59	53,40	26,21	3,88
15.0038	0,05	5,88	21,57	45,10	21,57	5,88
15.0040	0,02	10,53	15,79	52,63	10,53	10,53
15.0041	0,01	15,38	38,46	30,77	15,38	-
15.0042	0,01	7,69	7,69	38,46	46,15	-
15.0043	0,00	-	100,00	-	-	-
15.0044	0,03	8,82	11,76	50,00	26,47	2,94
15.0045	0,01	-	33,33	55,56	11,11	-
15.0046	0,02	4,35	34,78	26,09	34,78	-
15.0047	0,03	3,85	19,23	38,46	30,77	7,69
15.0048	0,00	-	50,00	-	50,00	-
15.0049	0,01	33,33	33,33	16,67	16,67	-
15.0080	0,00	-	-	-	100,00	-

Tabela 2.1.87: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
Woj.	2,58	5,27	18,09	46,24	24,71	5,69

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.88. 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 2.1.88: 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 [%]			
15.0001	2,1	10,8	87,1	15,2	9,4	52,1
15.0002	-	5,6	94,4	6,1	0,0	14,4
15.0003	4,6	5,7	89,7	10,4	5,4	48,3
15.0005	8,5	5,4	86,0	10,0	0,0	20,2
15.0006	7,4	8,8	83,8	6,9	0,0	32,4
15.0007	4,2	16,7	79,2	24,9	0,0	25,0
15.0008	1,4	2,9	95,7	4,4	0,0	2,9
15.0009	-	15,8	84,2	10,7	0,0	21,1
15.0010	-	5,6	94,4	7,2	0,0	37,3
15.0011	-	0,8	99,2	3,9	0,0	23,0
15.0012	7,2	8,0	84,8	24,0	0,0	28,0
15.0013	7,1	64,3	28,6	57,7	76,8	35,7
15.0014	-	-	100,0	-	0,0	-
15.0015	-	53,8	46,2	18,0	23,0	53,8
15.0016	-	9,3	90,7	9,9	11,0	51,2
15.0017	-	4,0	96,0	2,5	0,0	28,0
15.0018	-	-	100,0	-	0,0	-
15.0019	-	4,5	95,5	12,3	15,6	63,6
15.0020	1,5	-	98,5	6,6	0,0	75,0
15.0021	3,3	4,9	91,9	14,4	0,0	10,6
15.0022	1,8	9,9	88,3	14,1	12,3	41,4
15.0023	-	-	100,0	9,7	4,0	84,6
15.0024	3,8	-	96,2	20,1	0,0	50,0
15.0025	-	-	100,0	4,4	0,0	68,4
15.0026	17,5	12,5	70,0	53,6	6,6	25,0
15.0027	4,8	4,8	90,5	28,7	21,1	47,6
15.0028	7,1	14,3	78,6	30,8	14,9	64,3
15.0029	-	13,0	87,0	7,3	6,9	48,1
15.0030	-	100,0	-	38,4	38,4	-
15.0031	-	6,2	93,8	5,1	0,0	6,2
15.0032	-	7,4	92,6	6,8	1,2	51,9
15.0033	1,1	2,2	96,6	10,3	11,0	51,7
15.0034	-	13,3	86,7	7,4	9,9	64,4
15.0036	-	12,9	87,1	8,4	4,8	74,2
15.0037	-	1,9	98,1	6,9	0,0	38,8
15.0038	-	3,9	96,1	7,2	0,0	56,9
15.0040	-	26,3	73,7	13,1	14,6	68,4
15.0041	7,7	-	92,3	6,5	9,5	61,5
15.0042	7,7	15,4	76,9	25,4	7,7	38,5
15.0043	-	-	100,0	14,0	14,0	100,0
15.0044	-	2,9	97,1	10,4	16,0	55,9
15.0045	-	11,1	88,9	7,5	10,4	66,7
15.0046	4,3	-	95,7	11,0	8,7	78,3
15.0047	-	-	100,0	10,7	17,0	61,5

Tabela 2.1.88: 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 [%]			
15.0048	100,0	-	-	35,2	35,2	100,0
15.0049	33,3	50,0	16,7	58,0	45,3	50,0
15.0080	-	-	100,0	20,4	20,4	100,0
Woj.	2,8	7,4	89,8	12,3	1,2	41,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie wielkopolskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁴⁰, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 45.87%. 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 78.78%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 29 (61.7%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.89. 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 2.1.89: 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 [%]
15.0019	91,9	8,1	-	100,0	33,3	8	2,7
15.0010	93,5	6,5	-	100,0	11,1	7	2,2
15.0040	63,2	36,8	-	100,0	-	5	15,8
15.0022	95,3	4,7	-	100,0	-	18	-
15.0034	-	100,0	-	100,0	10,0	2	66,7
15.0006	46,2	53,8	-	100,0	20,0	5	24,6
15.0033	56,8	43,2	-	100,0	5,3	4	17,0
15.0012	94,4	5,6	-	100,0	42,9	16	2,4
15.0038	84,8	15,2	-	100,0	-	6	6,5
15.0032	92,6	7,4	-	100,0	50,0	0	7,4
15.0028	100,0	-	-	-	-	-	-
15.0046	50,0	50,0	-	100,0	100,0	0	50,0
15.0009	63,2	36,8	-	100,0	-	23	-
15.0003	87,5	12,5	-	100,0	-	8	2,2
15.0021	98,4	-	1,6	-	-	-	-
15.0042	41,7	58,3	-	100,0	-	22	-
15.0037	72,7	27,3	-	100,0	-	4	11,1
15.0044	85,3	14,7	-	100,0	-	29	5,9
15.0020	86,7	13,3	-	100,0	83,3	0	13,3
15.0011	79,0	21,0	-	100,0	-	11	4,8
15.0017	100,0	-	-	-	-	-	-
15.0048	-	100,0	-	100,0	50,0	0	100,0
15.0026	76,9	23,1	-	100,0	-	6	-
15.0007	29,2	70,8	-	100,0	11,8	5	25,0
15.0016	89,5	10,5	-	100,0	-	20	5,3
15.0029	66,7	33,3	-	100,0	29,4	2	21,6
15.0031	25,0	75,0	-	100,0	8,3	2	50,0
15.0015	30,0	70,0	-	100,0	28,6	7	30,0
15.0002	66,7	33,3	-	100,0	-	9	16,7
15.0027	68,4	31,6	-	100,0	-	5	10,5
15.0001	82,1	17,9	-	100,0	3,3	3	10,9

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

Tabela 2.1.89: 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 [%]
15.0008	82,4	17,6	-	100,0	11,1	19	3,9
15.0036	77,4	22,6	-	100,0	28,6	3	12,9
15.0013	21,4	78,6	-	100,0	81,8	0	71,4
15.0005	78,4	19,8	1,8	100,0	31,8	4	9,9
15.0025	44,4	55,6	-	100,0	10,0	2	38,9
15.0047	91,3	8,7	-	100,0	-	8	4,3
15.0024	75,0	25,0	-	100,0	-	2	16,7
15.0041	61,5	38,5	-	100,0	20,0	7	15,4
15.0023	25,0	75,0	-	100,0	-	5	25,0
15.0018	66,7	33,3	-	100,0	-	16	-
15.0045	100,0	-	-	-	-	-	-
15.0014	100,0	-	-	-	-	-	-
15.0049	16,7	83,3	-	100,0	-	25	-
15.0043	100,0	-	-	-	-	-	-
15.0080	-	100,0	-	100,0	-	9	-
15.0030	-	-	100,0	-	-	-	-
Woj.	78,8	20,9	0,3	100,0	12,6	0	45,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.90 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze ⁴¹.**Tabela 2.1.90:** Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
15.0001	0,39	4,64	-	100,00
15.0002	0,09	1,11	3,37	96,63
15.0003	0,26	-	2,66	97,34
15.0005	0,13	30,23	5,56	94,44
15.0006	0,07	-	-	100,00
15.0007	0,02	20,83	-	100,00
15.0008	0,07	1,45	-	100,00
15.0009	0,02	5,26	-	100,00
15.0010	0,14	2,11	5,04	94,96
15.0011	0,12	0,82	-	100,00
15.0012	0,12	8,80	4,39	95,61
15.0013	0,01	14,29	-	100,00
15.0014	0,00	100,00	-	-
15.0015	0,01	30,77	-	100,00
15.0016	0,04	-	-	100,00
15.0017	0,02	4,00	-	100,00
15.0018	0,00	-	33,33	66,67
15.0019	0,04	2,27	2,33	97,67
15.0020	0,07	10,29	3,28	96,72
15.0021	0,12	-	1,63	98,37
15.0022	0,11	1,80	5,50	94,50
15.0023	0,01	7,69	-	100,00
15.0024	0,03	-	3,85	96,15
15.0025	0,02	57,89	25,00	75,00
15.0026	0,04	-	-	100,00
15.0027	0,02	-	-	100,00
15.0028	0,01	-	-	100,00
15.0029	0,05	59,26	-	100,00
15.0030	0,00	-	-	100,00
15.0031	0,02	56,25	14,29	85,71
15.0032	0,03	7,41	4,00	96,00

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

Tabela 2.1.90: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
15.0033	0,09	-	-	100,00
15.0034	0,04	-	2,22	97,78
15.0036	0,03	-	3,23	96,77
15.0037	0,10	-	4,85	95,15
15.0038	0,05	-	5,88	94,12
15.0040	0,02	-	5,26	94,74
15.0041	0,01	-	15,38	84,62
15.0042	0,01	-	-	100,00
15.0043	0,00	-	-	100,00
15.0044	0,03	11,76	10,00	90,00
15.0045	0,01	22,22	14,29	85,71
15.0046	0,02	4,35	-	100,00
15.0047	0,03	-	-	100,00
15.0048	0,00	50,00	-	100,00
15.0049	0,01	-	-	100,00
15.0080	0,00	-	100,00	-
Woj.	2,58	6,24	2,56	97,44

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 2.1.91: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
15.0002	3,37	-	-	100,00	-	-
15.0003	2,66	-	-	85,71	-	14,29
15.0005	5,56	-	-	100,00	-	-
15.0010	5,04	-	-	85,71	-	14,29
15.0012	4,39	-	-	40,00	-	60,00
15.0018	33,33	-	-	100,00	-	-
15.0019	2,33	-	-	100,00	-	-
15.0020	3,28	-	-	100,00	-	-
15.0021	1,63	50,00	-	50,00	-	-
15.0022	5,50	-	-	33,33	-	66,67
15.0024	3,85	-	-	100,00	-	-
15.0025	25,00	-	-	100,00	-	-
15.0031	14,29	-	-	100,00	-	-
15.0032	4,00	-	-	100,00	-	-
15.0034	2,22	-	-	100,00	-	-
15.0036	3,23	-	-	100,00	-	-
15.0037	4,85	-	-	100,00	-	-
15.0038	5,88	-	-	66,67	-	33,33
15.0040	5,26	-	-	100,00	-	-
15.0041	15,38	-	-	50,00	-	50,00
15.0044	10,00	-	-	100,00	-	-
15.0045	14,29	-	-	100,00	-	-
15.0080	100,00	-	-	100,00	-	-
Woj.	2,56	1,61	-	80,65	-	17,74

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.92 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.93.

Tabela 2.1.92: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	S06 [%]	S07 [%]	S05 [%]	Hospitalizacja związana... [%]	F34 [%]	Pozostałe produkty [%]
15.0001	0,4	61,6	21,9	11,9	4,4	-	0,3
15.0002	0,1	56,7	5,6	31,1	-	3,3	3,3
15.0003	0,3	65,8	22,1	9,5	-	2,3	0,4
15.0005	0,1	32,6	7,0	24,0	29,5	3,9	3,1
15.0006	0,1	57,4	5,9	36,8	-	-	-
15.0007	0,0	25,0	54,2	-	16,7	-	4,2
15.0008	0,1	69,6	7,2	21,7	-	-	1,4
15.0009	0,0	31,6	5,3	15,8	-	-	47,4
15.0010	0,1	68,3	7,0	15,5	-	4,2	4,9
15.0011	0,1	78,7	15,6	4,9	-	-	0,8
15.0012	0,1	56,8	8,0	22,4	0,8	1,6	10,4
15.0013	0,0	35,7	-	7,1	7,1	-	50,0
15.0014	0,0	-	-	-	-	-	100,0
15.0015	0,0	46,2	7,7	7,7	30,8	-	7,7
15.0016	0,0	9,3	90,7	-	-	-	-
15.0017	0,0	92,0	4,0	-	-	-	4,0
15.0018	0,0	66,7	-	-	-	33,3	-
15.0019	0,0	43,2	36,4	9,1	2,3	2,3	6,8
15.0020	0,1	30,9	51,5	4,4	10,3	2,9	-
15.0021	0,1	42,3	3,3	52,0	-	0,8	1,6
15.0022	0,1	74,8	10,8	4,5	-	1,8	8,1
15.0023	0,0	30,8	38,5	23,1	7,7	-	-
15.0024	0,0	76,9	7,7	11,5	-	3,8	-
15.0025	0,0	21,1	10,5	-	52,6	10,5	5,3
15.0026	0,0	62,5	27,5	10,0	-	-	-
15.0027	0,0	100,0	-	-	-	-	-
15.0028	0,0	64,3	-	35,7	-	-	-
15.0029	0,1	33,3	-	3,7	59,3	-	3,7
15.0030	0,0	50,0	50,0	-	-	-	-
15.0031	0,0	12,5	12,5	12,5	43,8	6,2	12,5
15.0032	0,0	85,2	3,7	-	7,4	3,7	-
15.0033	0,1	24,7	73,0	1,1	-	-	1,1
15.0034	0,0	84,4	8,9	4,4	-	2,2	-
15.0036	0,0	3,2	-	93,5	-	3,2	-
15.0037	0,1	24,3	67,0	3,9	-	4,9	-
15.0038	0,1	39,2	41,2	7,8	-	3,9	7,8
15.0040	0,0	63,2	26,3	5,3	-	5,3	-
15.0041	0,0	53,8	-	23,1	-	7,7	15,4
15.0042	0,0	100,0	-	-	-	-	-
15.0043	0,0	-	-	100,0	-	-	-
15.0044	0,0	32,4	32,4	11,8	8,8	8,8	5,9
15.0045	0,0	55,6	11,1	-	11,1	11,1	11,1
15.0046	0,0	73,9	-	21,7	4,3	-	-
15.0047	0,0	92,3	3,8	3,8	-	-	-
15.0048	0,0	50,0	-	-	-	-	50,0
15.0049	0,0	16,7	83,3	-	-	-	-
15.0080	0,0	-	-	-	-	100,0	-
Woj.	2,6	54,5	20,6	14,8	5,0	1,9	3,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.93: 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
Hospitalizacja związana z przetoczeniem krwi, produktów krwiopochodnych i immunoglobulin
F34 średnie i endoskopowe zabiegi przewodu pokarmowego

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.94 przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.94: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
15.0001	14,95	-	81,19	3,9
15.0002	10,00	4,44	82,22	3,3
15.0003	66,92	1,90	29,28	1,9
15.0005	15,50	3,10	75,97	5,4
15.0006	5,88	-	92,65	1,5
15.0007	95,83	-	-	4,2
15.0008	30,43	10,14	55,07	4,3
15.0009	36,84	-	63,16	-
15.0010	91,55	-	4,93	3,5
15.0011	92,62	2,46	-	4,9
15.0012	48,00	0,80	48,00	3,2
15.0013	57,14	-	42,86	-
15.0014	100,00	-	-	-
15.0015	46,15	-	53,85	-
15.0016	-	-	100,00	-
15.0017	8,00	4,00	88,00	-
15.0018	-	-	100,00	-
15.0019	95,45	-	-	4,5
15.0020	2,94	-	97,06	-
15.0021	0,81	5,69	86,18	7,3
15.0022	0,90	1,80	96,40	0,9
15.0023	-	7,69	84,62	7,7
15.0024	3,85	7,69	80,77	7,7
15.0025	15,79	-	78,95	5,3
15.0026	-	-	100,00	-
15.0027	85,71	-	14,29	-
15.0028	92,86	7,14	-	-
15.0029	3,70	3,70	90,74	1,9
15.0030	100,00	-	-	-
15.0031	93,75	-	6,25	-
15.0032	7,41	-	92,59	-
15.0033	1,12	-	98,88	-
15.0034	11,11	2,22	84,44	2,2
15.0036	9,68	-	87,10	3,2
15.0037	-	0,97	97,09	1,9
15.0038	92,16	1,96	5,88	-
15.0040	5,26	-	89,47	5,3
15.0041	-	7,69	92,31	-
15.0042	38,46	-	61,54	-
15.0043	-	-	100,00	-
15.0044	11,76	-	88,24	-
15.0045	66,67	-	33,33	-
15.0046	-	-	100,00	-
15.0047	-	-	100,00	-
15.0048	100,00	-	-	-
15.0049	-	-	100,00	-
15.0080	-	-	100,00	-
Woj.	31,53	1,70	63,98	2,8

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

W tabeli 2.1.95 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją⁴² pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

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

Tabela 2.1.95: 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 [%]
15.0001	0,4	0,8	0,8	22,7	21,9	37,9
15.0002	0,1	3,3	1,1	8,9	7,8	28,9
15.0003	0,3	0,8	-	17,9	17,1	29,7
15.0005	0,1	-	-	27,1	25,6	33,3
15.0006	0,1	-	-	2,9	2,9	14,7
15.0007	0,0	8,3	8,3	20,8	16,7	20,8
15.0008	0,1	1,4	-	1,4	-	20,3
15.0009	0,0	-	-	5,3	5,3	15,8
15.0010	0,1	0,7	-	19,7	17,6	37,3
15.0011	0,1	1,6	-	19,7	17,2	29,5
15.0012	0,1	0,8	-	3,2	3,2	13,6
15.0013	0,0	-	-	21,4	-	28,6
15.0014	0,0	-	-	-	-	-
15.0015	0,0	-	-	-	-	38,5
15.0016	0,0	-	-	7,0	7,0	41,9
15.0017	0,0	-	-	24,0	16,0	44,0
15.0018	0,0	-	-	-	-	-
15.0019	0,0	2,3	2,3	9,1	9,1	22,7
15.0020	0,1	-	-	45,6	42,6	55,9
15.0021	0,1	1,6	-	4,9	4,1	18,7
15.0022	0,1	2,7	0,9	23,4	21,6	27,0
15.0023	0,0	-	-	7,7	7,7	23,1
15.0024	0,0	-	-	3,8	3,8	15,4
15.0025	0,0	-	-	10,5	5,3	15,8
15.0026	0,0	-	-	5,0	5,0	15,0
15.0027	0,0	-	-	4,8	-	9,5
15.0028	0,0	7,1	7,1	-	-	7,1
15.0029	0,1	-	-	14,8	14,8	20,4
15.0030	0,0	-	-	50,0	50,0	-
15.0031	0,0	-	-	37,5	25,0	43,8
15.0032	0,0	3,7	3,7	33,3	29,6	55,6
15.0033	0,1	2,2	1,1	50,6	49,4	58,4
15.0034	0,0	-	-	13,3	13,3	28,9
15.0036	0,0	-	-	3,2	3,2	16,1
15.0037	0,1	1,9	-	12,6	12,6	31,1
15.0038	0,1	-	-	21,6	19,6	43,1
15.0040	0,0	-	-	-	-	15,8
15.0041	0,0	-	-	7,7	7,7	38,5
15.0042	0,0	-	-	-	-	38,5
15.0043	0,0	-	-	-	-	-
15.0044	0,0	-	-	8,8	5,9	29,4
15.0045	0,0	-	-	22,2	22,2	11,1
15.0046	0,0	-	-	8,7	4,3	30,4
15.0047	0,0	-	-	26,9	26,9	34,6
15.0048	0,0	-	-	-	-	-
15.0049	0,0	-	-	-	-	33,3
15.0080	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	2,6	1,0	0,4	17,2	15,8	30,6

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

Tabela 2.1.96: 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 [%]
15.0001	9,0	4,8	3,0	5,2	1,3	62,6
15.0002	7,6	4,9	5,0	6,5	1,1	41,1
15.0003	4,5	4,7	3,0	4,2	0,8	55,5
15.0005	6,6	4,8	2,0	8,1	4,7	63,6
15.0006	7,7	4,9	5,0	5,8	1,5	39,7
15.0007	1,4	4,9	-	2,4	70,8	87,5
15.0008	6,3	4,9	4,0	5,5	1,4	43,5
15.0009	4,1	3,4	2,0	4,4	15,8	73,7
15.0010	4,6	4,8	3,0	4,1	-	65,5
15.0011	4,8	4,8	3,0	7,1	-	55,7
15.0012	6,7	4,9	4,0	6,5	-	45,6
15.0013	2,5	3,2	2,0	3,6	35,7	85,7
15.0014	4,0	4,6	4,0	-	-	-
15.0015	4,7	4,4	3,0	6,3	-	69,2
15.0016	1,1	4,6	1,0	0,3	-	100,0
15.0017	2,6	4,7	2,0	1,0	-	92,0
15.0018	2,0	5,3	2,0	1,0	-	100,0
15.0019	4,1	4,8	2,0	4,1	2,3	59,1
15.0020	2,2	4,6	1,0	3,7	4,4	89,7
15.0021	9,3	5,0	11,0	6,6	-	33,3
15.0022	3,6	4,6	3,0	3,2	0,9	70,3
15.0023	5,2	4,9	2,0	6,5	23,1	61,5
15.0024	3,8	4,7	2,0	4,7	-	84,6
15.0025	1,3	4,9	-	1,6	57,9	84,2
15.0026	4,8	5,1	3,0	4,6	-	52,5
15.0027	3,0	4,4	3,0	1,2	-	71,4
15.0028	8,2	5,5	7,0	5,9	-	28,6
15.0029	2,5	4,4	2,0	2,3	-	81,5
15.0030	2,0	5,5	2,0	1,4	-	100,0
15.0031	4,1	4,2	2,0	5,9	-	75,0
15.0032	4,0	4,3	3,0	2,3	-	55,6
15.0033	1,6	4,6	1,0	1,8	3,4	91,0
15.0034	3,5	4,9	2,0	3,0	2,2	71,1
15.0036	13,7	5,2	13,0	3,3	-	3,2
15.0037	1,8	4,9	1,0	3,2	35,9	86,4
15.0038	3,2	4,9	2,0	3,8	7,8	74,5
15.0040	3,3	5,1	2,0	3,7	5,3	73,7
15.0041	6,5	4,9	5,0	5,3	7,7	38,5
15.0042	3,8	4,9	3,0	2,3	-	61,5
15.0043	12,0	4,3	12,0	-	-	-
15.0044	3,7	4,6	2,0	4,2	-	64,7
15.0045	2,7	4,2	3,0	1,5	-	88,9
15.0046	4,9	4,7	3,0	3,5	-	56,5
15.0047	3,8	5,0	3,0	2,8	-	57,7
15.0048	1,5	5,6	1,5	0,7	-	100,0
15.0049	0,5	4,1	-	0,4	66,7	100,0
15.0080	-	4,6	-	-	100,0	100,0
Woj.	5,4	4,8	3,0	5,3	4,3	62,3

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

Tabela 2.1.97 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

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

wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.97: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
15.0001	-	25,2	2,9	-
15.0002	4,4	41,4	8,0	-
15.0003	1,9	25,6	7,4	3,1
15.0005	3,1	34,4	18,0	-
15.0006	-	28,4	9,0	7,5
15.0007	-	17,4	4,3	4,3
15.0008	10,1	30,3	7,6	-
15.0009	-	73,7	15,8	15,8
15.0010	-	27,7	3,6	-
15.0011	2,5	25,9	6,0	-
15.0012	0,8	36,4	9,1	5,8
15.0013	-	50,0	-	-
15.0014	-	-	-	-
15.0015	-	15,4	-	-
15.0016	-	32,6	2,3	-
15.0017	4,0	36,0	-	-
15.0018	-	-	-	-
15.0019	-	26,2	4,8	-
15.0020	-	30,9	11,8	-
15.0021	5,7	33,3	9,6	-
15.0022	1,8	31,8	12,7	-
15.0023	7,7	16,7	-	-
15.0024	7,7	16,7	-	-
15.0025	-	33,3	-	-
15.0026	-	35,0	10,0	-
15.0027	-	33,3	9,5	-
15.0028	7,1	7,1	-	-
15.0029	3,7	22,6	1,9	-
15.0030	-	-	-	-
15.0031	-	56,2	31,2	-
15.0032	-	11,1	-	-
15.0033	-	25,8	4,5	-
15.0034	2,2	22,7	2,3	-
15.0036	-	23,3	3,3	-
15.0037	1,0	27,7	3,0	-
15.0038	2,0	19,6	5,9	-
15.0040	-	38,9	22,2	-
15.0041	7,7	30,8	15,4	-
15.0042	-	46,2	-	-
15.0043	-	-	-	-
15.0044	-	35,3	14,7	-
15.0045	-	44,4	-	-
15.0046	-	21,7	4,3	-
15.0047	-	34,6	-	-
15.0048	-	-	-	-
15.0049	-	16,7	16,7	16,7
15.0080	-	100,0	-	-
Wej.	1,7	29,0	6,8	1,0

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

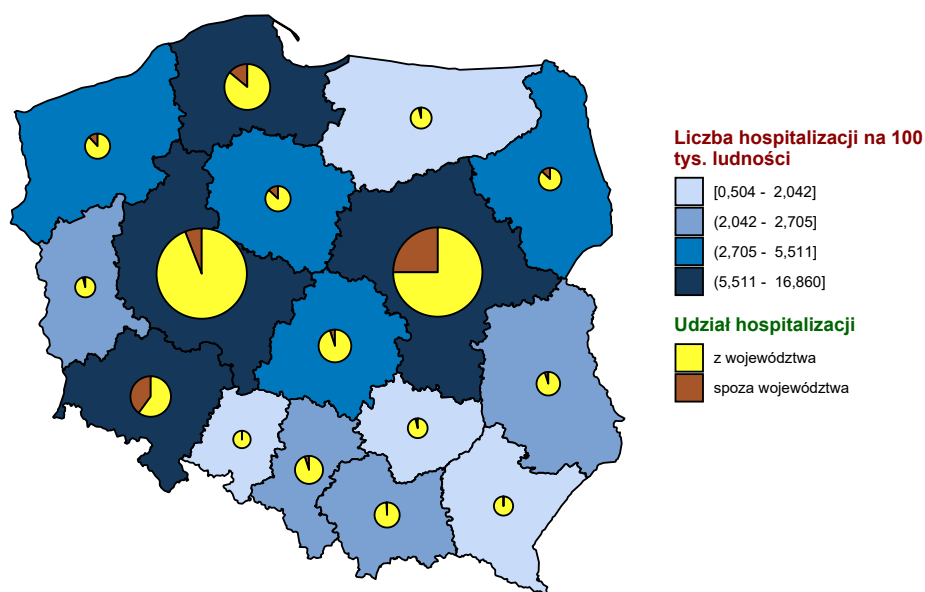
c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.6 Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (wrodzone)

W 2016 roku w województwie wielkopolskim odnotowano 0,59 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (wrodzone) (dalej: podgrupa)⁴⁴, co stanowiło 7,88% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby krwi, układu krwiotwórczego i odpornościowego.

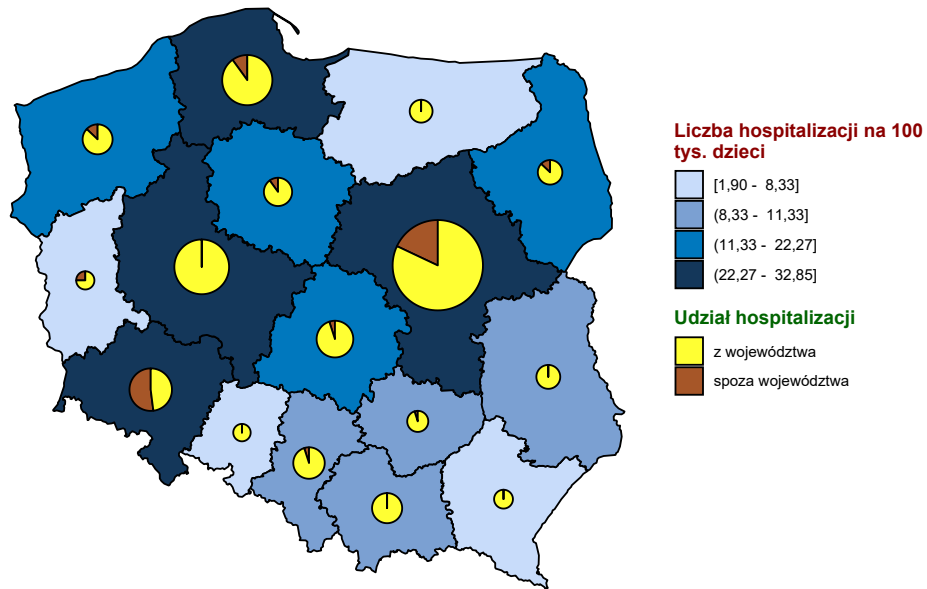
Mapa 2.1.21: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

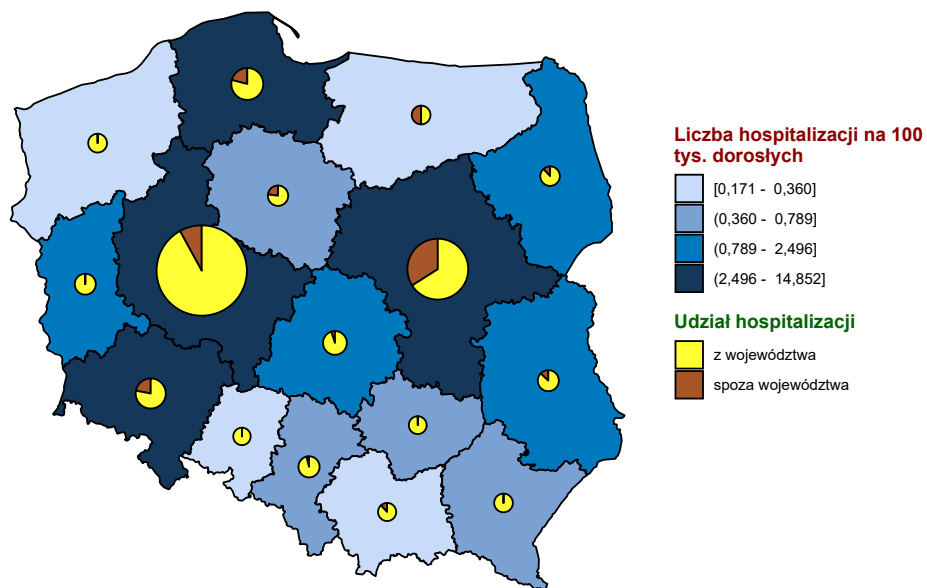
⁴⁴W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: D66, D67, D68.0, D68.1, D68.2.

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



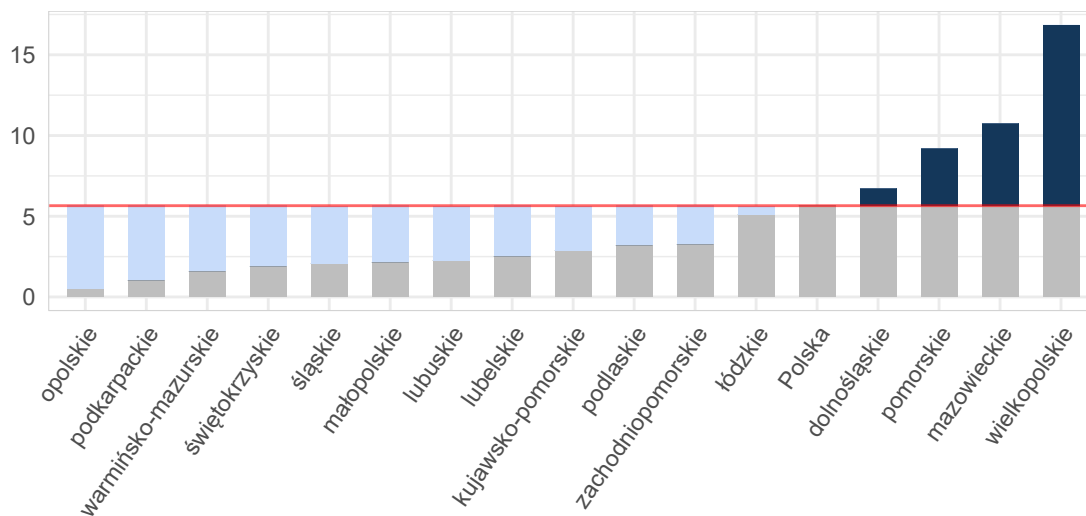
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



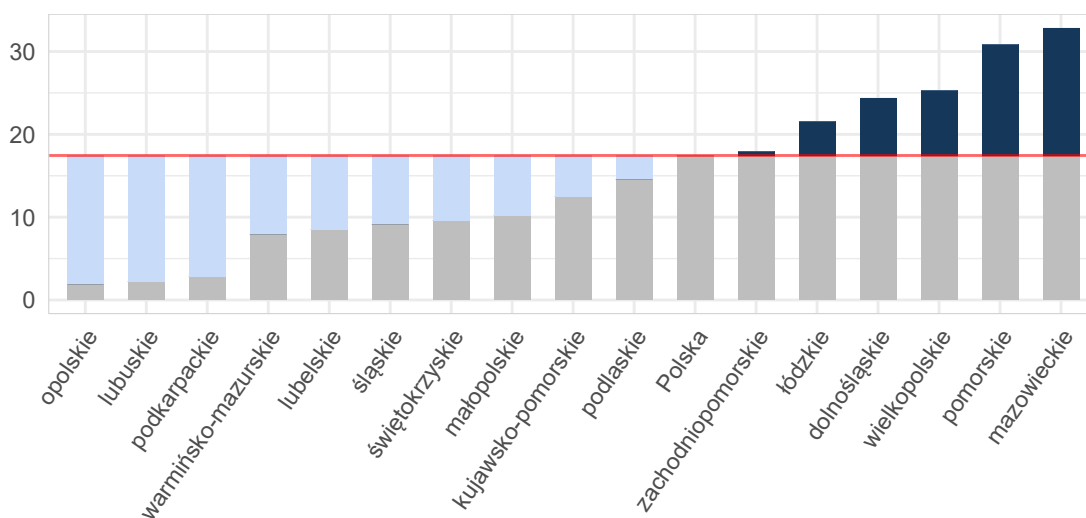
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.45: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



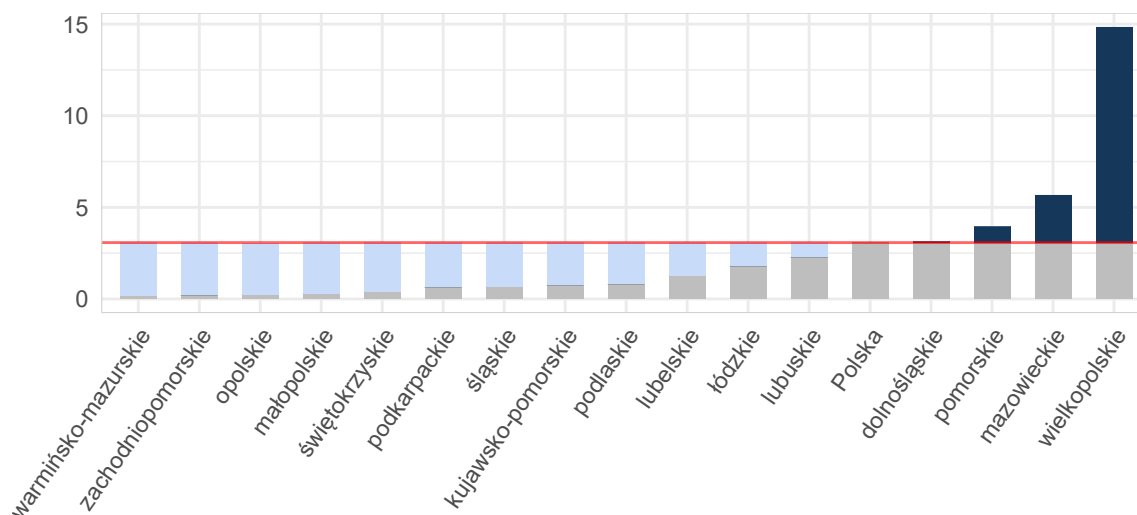
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

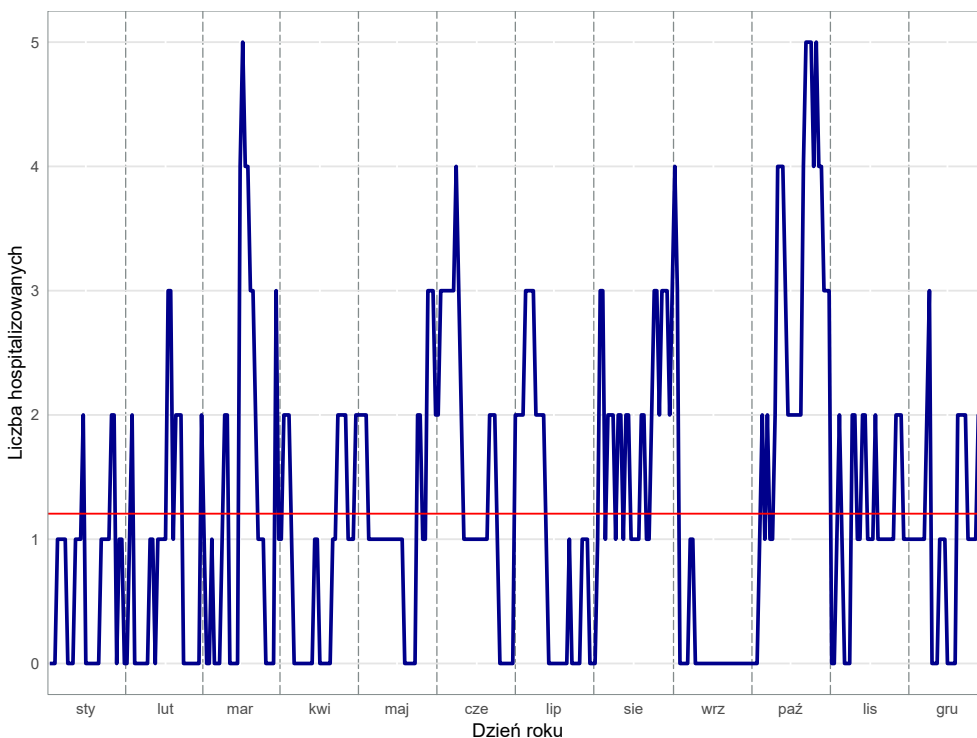
Tabela 2.1.98: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	0,20	-	0,18	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
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

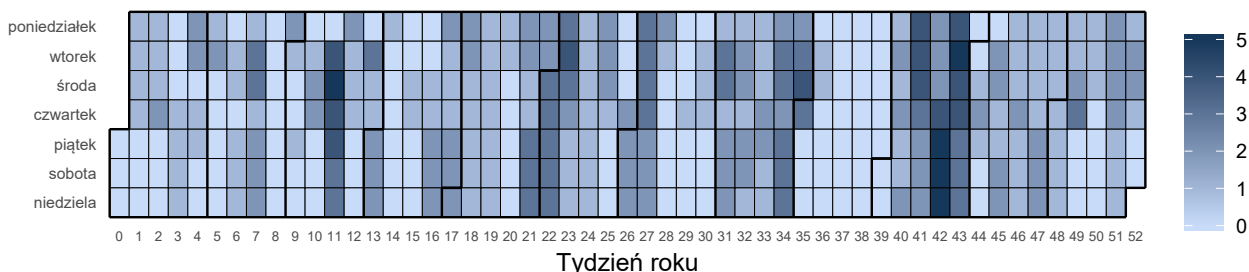
W województwie wielkopolskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 1 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznanych z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 5, a minimalna 0. Na Wykresie 2.1.48 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 wielkopolskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 12. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie wielkopolskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 3 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.99: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
15.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie	m.Konin
15.0006	Wojewódzki Szpital Zespolony w Lesznie	m.Leszno
15.0007	Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu	m.Poznań
15.0009	Specjalistyczny ZOZ Nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu	m.Poznań
15.0013	Szpital Kliniczny im. Karola Jonschera Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu	m.Poznań
15.0015	Pleszewskie Centrum Medyczne w Pleszewie sp. z o.o.	pleszewski
15.0029	SP ZOZ w Kościanie	kościański
15.0033	SP ZOZ w Turku	turecki

Tabela 2.1.99: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
15.0034	SP ZOZ w Wolsztynie	wolsztyński
15.0042	SP ZOZ MSWiA w Poznaniu im. prof. Ludwika Bierkowskiego	m.Poznań
15.0044	SP ZOZ w Obornikach	obornicki
15.0048	SP ZOZ w Międzyzdrojach	międzyzdrozki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,36 tys. hospitalizacji dla 0,08 tys. pacjentów. Tym samym 61,5% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.100 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.100: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

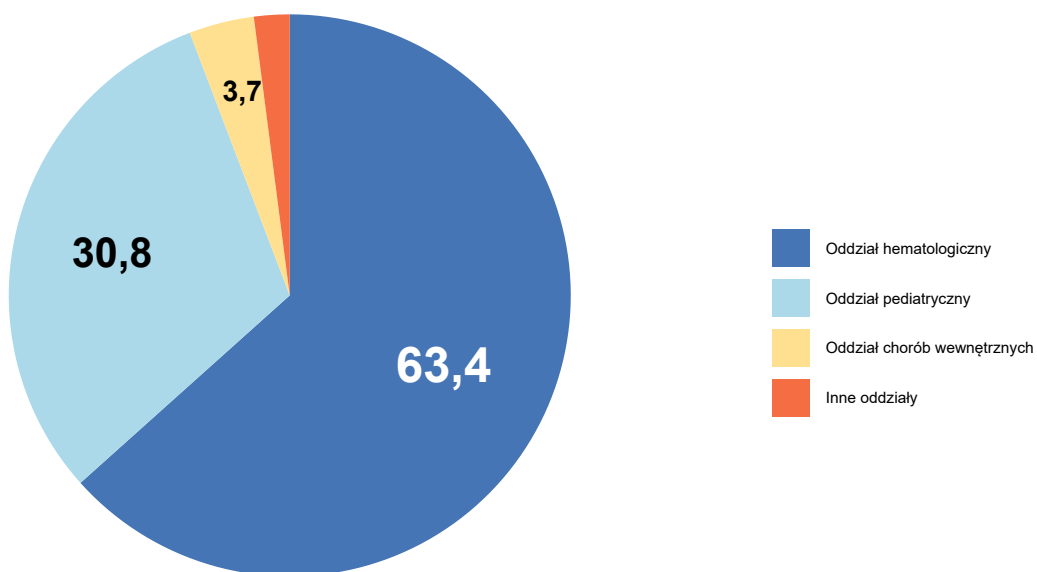
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolitego [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
15.0042	0,08	0,36	0,36	-	61,5	61,5
15.0009	0,05	0,09	0,00	-	15,5	77,0
15.0033	0,00	0,04	0,04	-	7,2	84,2
15.0015	0,00	0,03	0,03	-	4,8	88,9
15.0044	0,00	0,02	0,02	-	3,4	92,3
15.0034	0,00	0,02	0,02	-	3,2	95,6
15.0007	0,01	0,01	0,01	-	1,9	97,4
15.0013	0,01	0,01	0,00	-	1,5	99,0
15.0001	0,00	0,00	-	-	0,3	99,3
15.0029	0,00	0,00	-	-	0,3	99,7
15.0006	0,00	0,00	0,00	-	0,2	99,8
15.0048	0,00	0,00	-	-	0,2	100,0
Woj.	0,14	0,59	0,49	-	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 pediatryczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 94,2% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Hematologia - hospitalizacja oraz Pediatria - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 94,5%.

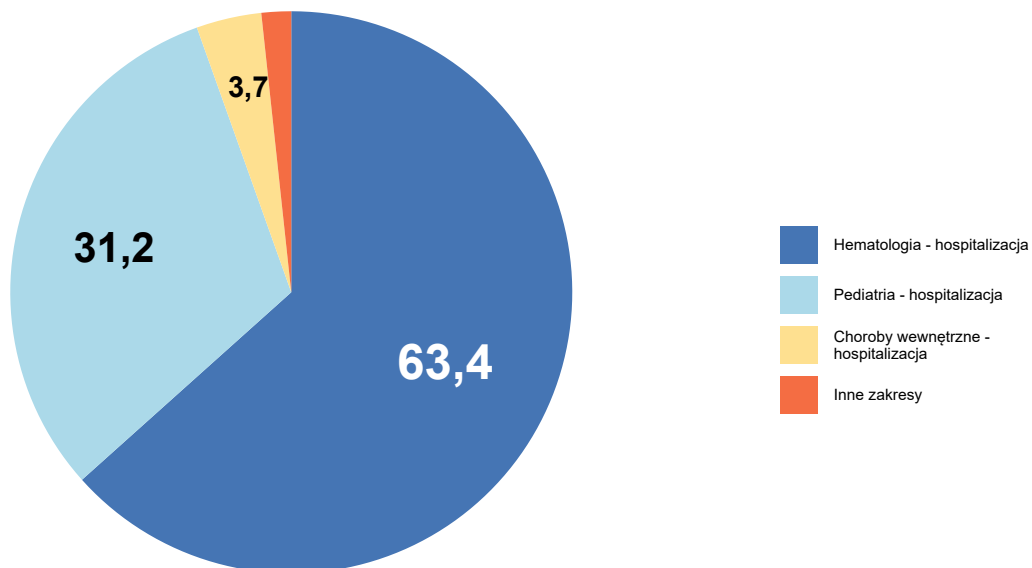
⁴⁵Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz.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

Wykres 2.1.50: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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 2.1.101 oraz Tabela 2.1.102. 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 2.1.101: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział hematologiczny [tys.]	Oddział pediatriczny [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział chirurgiczny dla dzieci [tys.]	Oddział niemowlęcy [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
15.0042	0,36	-	-	-	-	-	0,36
15.0009	-	0,09	-	-	0,00	-	0,09
15.0033	-	0,04	-	-	-	-	0,04
15.0015	-	0,03	-	-	-	-	0,03
15.0044	-	0,02	-	-	-	-	0,02
15.0034	-	-	0,02	-	-	-	0,02
15.0007	0,01	-	-	-	-	-	0,01
15.0013	-	-	-	0,01	-	-	0,01
15.0001	-	0,00	-	-	-	0,00	0,00
15.0029	-	-	0,00	-	-	-	0,00
15.0006	-	0,00	-	-	-	-	0,00
15.0048	-	-	0,00	-	-	-	0,00
Woj.	0,37	0,18	0,02	0,01	0,00	0,00	0,59

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.102: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Hematologia - hospitalizacja [tys.]	Onkologia kliniczna - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
15.0042	-	-	0,36	-	-	0,36
15.0009	-	-	-	-	0,09	0,09
15.0033	-	-	-	-	0,04	0,04
15.0015	-	-	-	-	0,03	0,03
15.0044	-	-	-	-	0,02	0,02
15.0034	-	0,02	-	-	-	0,02
15.0007	-	-	0,01	-	-	0,01
15.0013	0,01	-	-	-	-	0,01
15.0001	-	-	-	0,00	0,00	0,00
15.0029	-	0,00	-	-	-	0,00
15.0006	-	-	-	-	0,00	0,00
15.0048	-	0,00	-	-	-	0,00
Woj.	0,01	0,02	0,37	0,00	0,18	0,59

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.103 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.103: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
15.0001	31,5	-	50,0	-	-	-	50,0	-
15.0006	1,0	-	100,0	-	-	-	-	-
15.0007	41,4	54,5	-	-	27,3	45,5	27,3	-
15.0009	8,8	22,0	96,7	3,3	-	-	-	-
15.0013	5,1	-	100,0	-	-	-	-	-
15.0015	2,0	-	100,0	-	-	-	-	-
15.0029	49,0	-	-	-	-	100,0	-	-
15.0033	13,8	-	52,4	47,6	-	-	-	-
15.0034	47,0	-	-	-	-	100,0	-	-
15.0042	35,2	3,0	-	16,9	26,6	47,9	6,1	2,5
15.0044	1,0	-	100,0	-	-	-	-	-
15.0048	32,0	100,0	-	-	100,0	-	-	-
Woj.	26,8	6,5	28,8	14,3	17,0	33,9	4,4	1,5

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 leczenia szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.104 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie wielkopolskim.

Tabela 2.1.104: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
15.0001	0,00	-	50,00	-	50,00
15.0006	0,00	100,00	-	-	-
15.0007	0,01	-	9,09	72,73	18,18
15.0009	0,09	35,16	64,84	-	-
15.0013	0,01	44,44	55,56	-	-
15.0015	0,03	100,00	-	-	-
15.0029	0,00	-	-	-	100,00
15.0033	0,04	-	52,38	47,62	-
15.0034	0,02	-	-	-	100,00
15.0042	0,36	-	14,40	63,16	22,44
15.0044	0,02	100,00	-	-	-
15.0048	0,00	-	-	100,00	-

⁴⁶Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.104: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
Woj.	0,59	14,48	23,85	43,78	17,89

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 2.1.105. 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 2.1.105: 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 [%]			
15.0001	-	50,0	50,0	19,7	19,7	50,0
15.0006	-	-	100,0	17,5	17,5	100,0
15.0007	9,1	45,5	45,5	47,3	47,8	27,3
15.0009	-	65,9	34,1	49,4	46,6	59,3
15.0013	-	66,7	33,3	52,3	65,0	55,6
15.0015	-	-	100,0	-	0,0	-
15.0029	-	-	100,0	17,3	17,3	100,0
15.0033	-	-	100,0	17,6	17,6	100,0
15.0034	-	-	100,0	-	0,0	100,0
15.0042	9,1	27,4	63,4	34,1	14,2	23,0
15.0044	-	-	100,0	-	0,0	100,0
15.0048	100,0	-	-	28,3	28,3	-
Woj.	6,0	29,1	64,9	31,7	15,3	39,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie wielkopolskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁴⁷, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 37.14%. 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 45.6%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 5 (55.56%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.106. 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 2.1.106: 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 [%]
15.0033	95,2	4,8	-	100,0	100,0	0	4,8
15.0009	16,7	83,3	-	100,0	-	34	9,0
15.0015	100,0	-	-	-	-	-	-
15.0044	15,0	85,0	-	100,0	5,9	7	85,0
15.0048	-	100,0	-	100,0	-	8	100,0

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

Tabela 2.1.106: 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 [%]
15.0013	22,2	77,8	-	100,0	14,3	8	44,4
15.0001	50,0	50,0	-	100,0	-	6	50,0
15.0029	50,0	50,0	-	100,0	-	4	50,0
15.0007	-	100,0	-	100,0	-	8	54,5
Woj.	45,6	54,4	-	100,0	3,8	1	37,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.107 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze⁴⁸. 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 2.1.107: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
15.0001	0,00	-	-	-	100,00	-
15.0006	0,00	100,00	-	-	-	-
15.0007	0,01	-	-	-	100,00	-
15.0009	0,09	1,10	-	-	100,00	100,00
15.0013	0,01	11,11	25,00	100,00	75,00	-
15.0015	0,03	100,00	-	-	-	-
15.0029	0,00	-	-	-	100,00	-
15.0033	0,04	-	-	-	100,00	-
15.0034	0,02	-	-	-	100,00	-
15.0042	0,36	98,06	-	-	100,00	-
15.0044	0,02	-	-	-	100,00	-
15.0048	0,00	-	-	-	100,00	-
Woj.	0,59	65,59	0,99	100,00	99,01	4,69

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 2.1.108: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
15.0013	25,00	-	-	-	100,00	-
Woj.	0,99	-	-	-	100,00	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.109 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.110.

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

Tabela 2.1.109: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Hospitalizacja związana... [%]	P19 [%]	S07 [%]	S05 [%]	S06 [%]	Pozostałe produkty [%]
15.0001	0,0	-	50,0	-	-	50,0	-
15.0006	0,0	-	-	-	-	-	100,0
15.0007	0,0	-	-	100,0	-	-	-
15.0009	0,1	-	90,1	-	8,8	-	1,1
15.0013	0,0	-	66,7	-	-	-	33,3
15.0015	0,0	100,0	-	-	-	-	-
15.0029	0,0	-	-	-	-	100,0	-
15.0033	0,0	-	-	100,0	-	-	-
15.0034	0,0	-	-	100,0	-	-	-
15.0042	0,4	98,1	-	1,9	-	-	-
15.0044	0,0	-	100,0	-	-	-	-
15.0048	0,0	-	-	-	-	100,0	-
Woj.	0,6	65,1	18,6	13,5	1,4	0,7	0,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.110: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
Hospitalizacja związana z przetoczeniem krwi, produktów krwipochodnych i immunoglobulin
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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.111 przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.111: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
15.0001	50,00	-	50,00
15.0006	-	100,00	-
15.0007	100,00	-	-
15.0009	3,30	-	96,70
15.0013	11,11	44,44	44,44
15.0015	3,57	-	96,43
15.0029	-	-	100,00
15.0033	-	-	100,00
15.0034	94,74	-	5,26
15.0042	98,61	-	1,39
15.0044	55,00	-	45,00
15.0048	100,00	-	-
Woj.	68,65	0,85	30,49

¹ Bez wystawienia skierowania do dalszej opieki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.112 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.

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

Tabela 2.1.112: 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 [%]
15.0001	0,0	50,0	-	-	-	-
15.0006	0,0	100,0	100,0	-	-	-
15.0007	0,0	-	-	9,1	9,1	9,1
15.0009	0,1	4,4	4,4	16,5	16,5	23,1
15.0013	0,0	33,3	33,3	33,3	33,3	11,1
15.0015	0,0	3,6	3,6	100,0	100,0	96,4
15.0029	0,0	-	-	-	-	-
15.0033	0,0	-	-	97,6	97,6	97,6
15.0034	0,0	-	-	89,5	89,5	89,5
15.0042	0,4	-	-	31,6	31,6	31,9
15.0044	0,0	30,0	30,0	100,0	100,0	95,0
15.0048	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,6	2,7	2,6	40,7	40,7	41,2

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

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

W tabeli 2.1.113 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

Tabela 2.1.113: 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 [%]
15.0001	6,5	2,5	6,5	0,7	-	-
15.0006	-	2,2	-	-	100,0	100,0
15.0007	-	1,1	-	-	100,0	100,0
15.0009	4,4	3,1	2,0	4,9	4,4	72,5
15.0013	2,7	3,0	2,0	2,8	11,1	88,9
15.0015	-	2,2	-	-	100,0	100,0
15.0029	2,0	1,1	2,0	-	-	100,0
15.0033	-	2,3	-	-	100,0	100,0
15.0034	-	1,1	-	-	100,0	100,0
15.0042	0,0	1,1	-	-	99,7	100,0
15.0044	-	2,2	-	-	100,0	100,0
15.0048	2,0	1,5	2,0	-	-	100,0
Woj.	0,7	1,8	-	2,3	82,8	95,2

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.114 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.

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

Tabela 2.1.114: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
15.0001	-	50,0	-	-
15.0006	100,0	-	-	-
15.0007	-	27,3	-	-
15.0009	-	25,3	3,3	3,3
15.0013	44,4	22,2	-	-
15.0015	-	-	-	-
15.0029	-	-	-	-
15.0033	-	26,2	-	-
15.0034	-	73,7	-	-
15.0042	-	14,4	0,8	-
15.0044	-	20,0	-	-
15.0048	-	100,0	-	-
Woj.	0,9	18,9	1,0	0,5

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

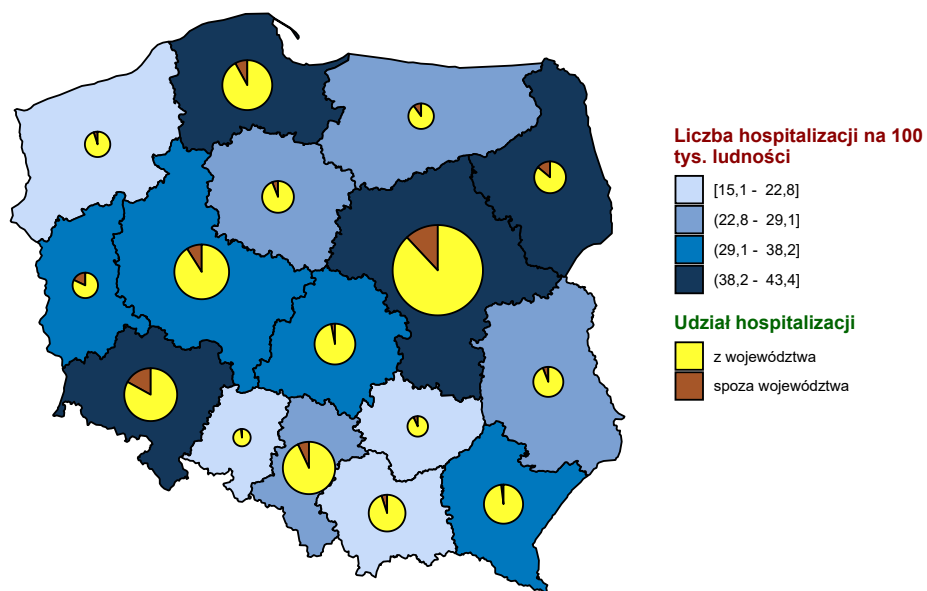
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.7 Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (nabyte)

W 2016 roku w województwie wielkopolskim odnotowano 1,18 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (nabyte) (dalej: podgrupa)⁵¹, co stanowiło 15,80% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby krwi, układu krwiotwórczego i odpornościowego.

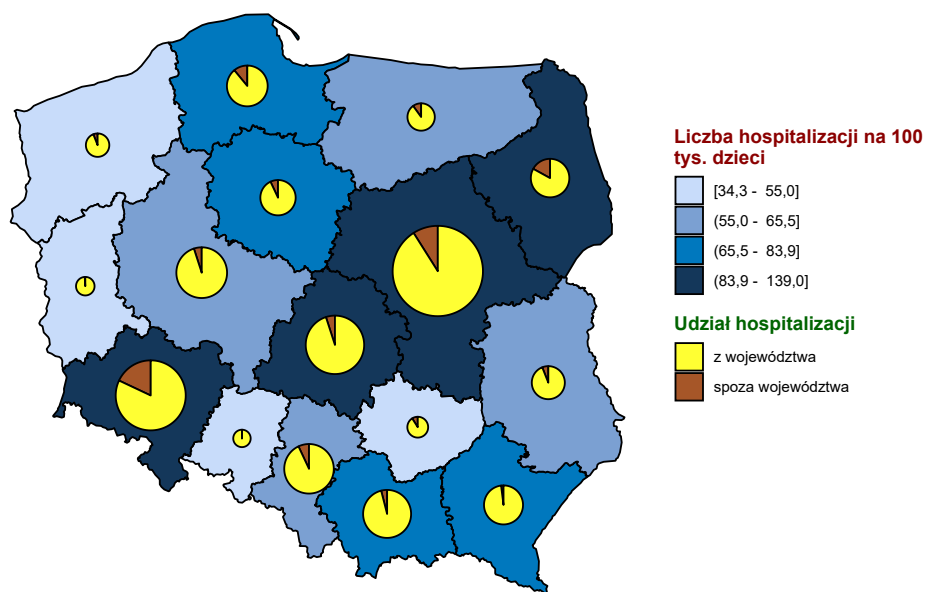
⁵¹W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: D47.3, D65, D68.3, D68.4, D68.8, D68.9, D69.

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



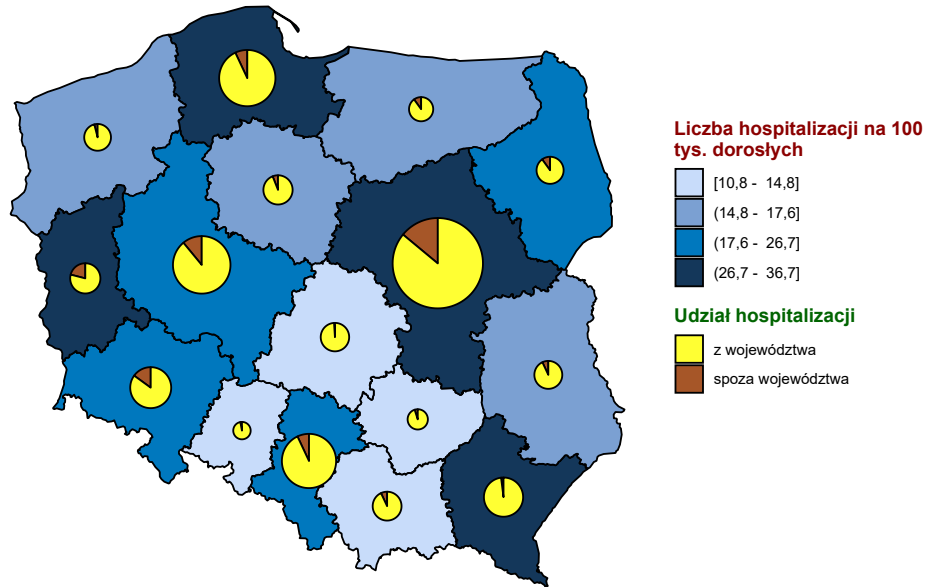
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



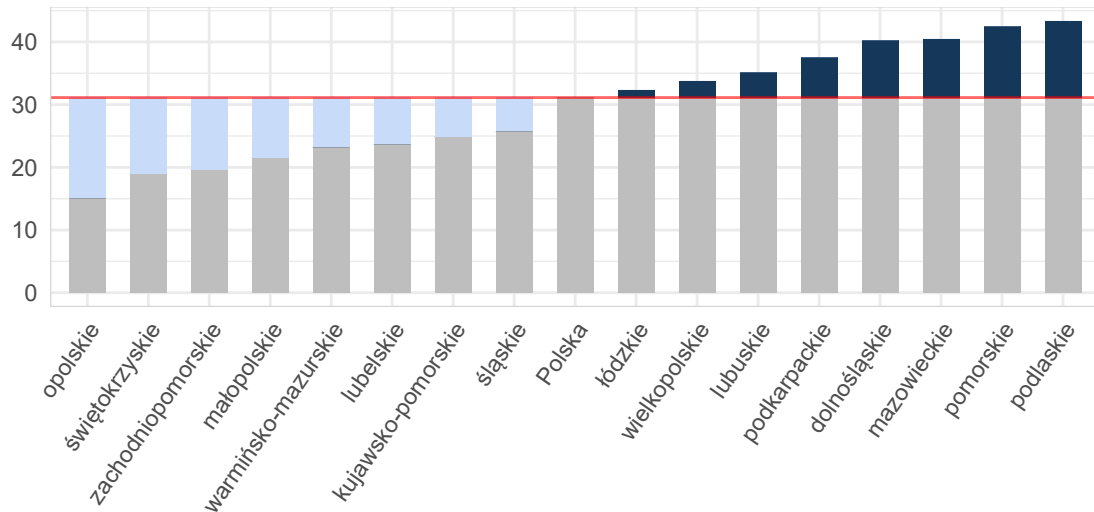
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



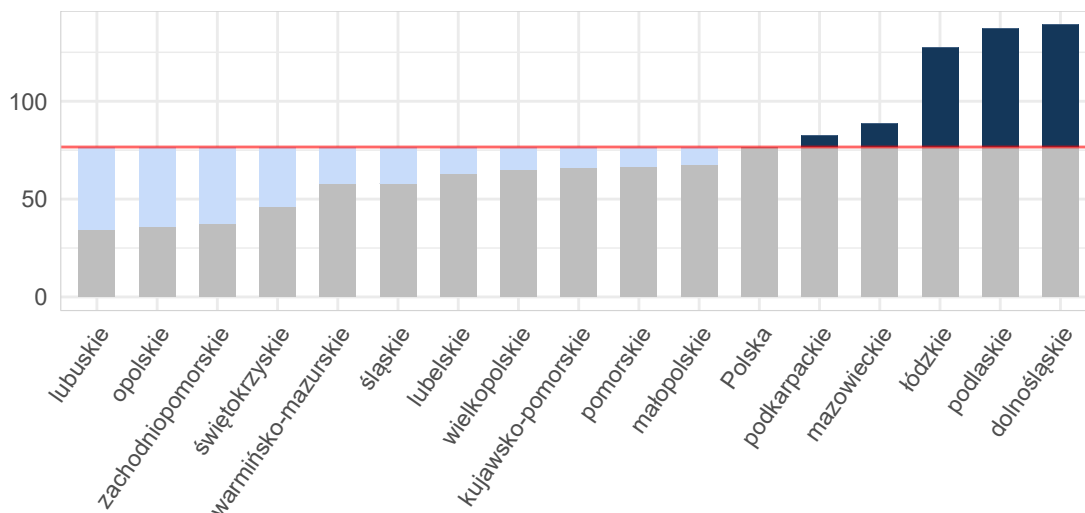
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.52: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



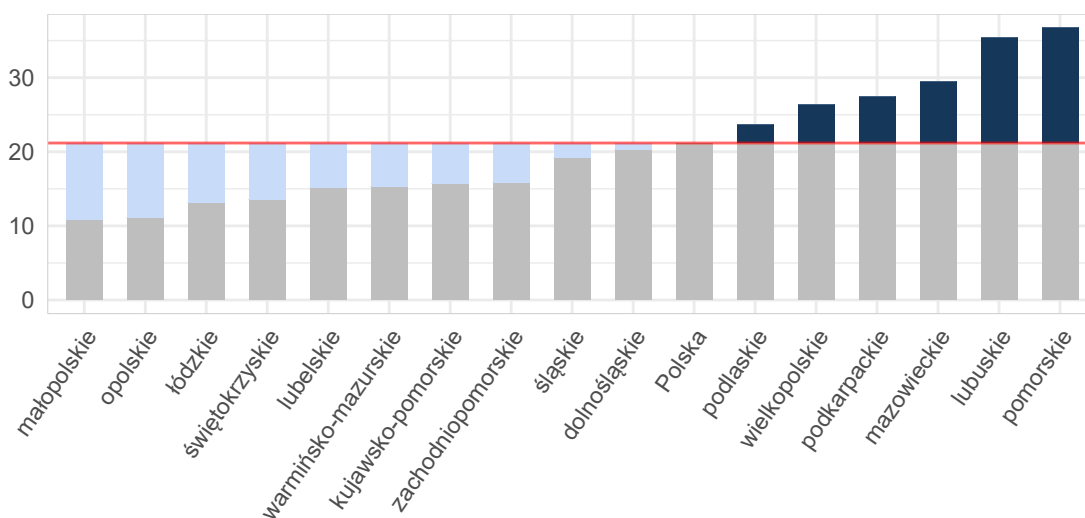
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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 2.1.115: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

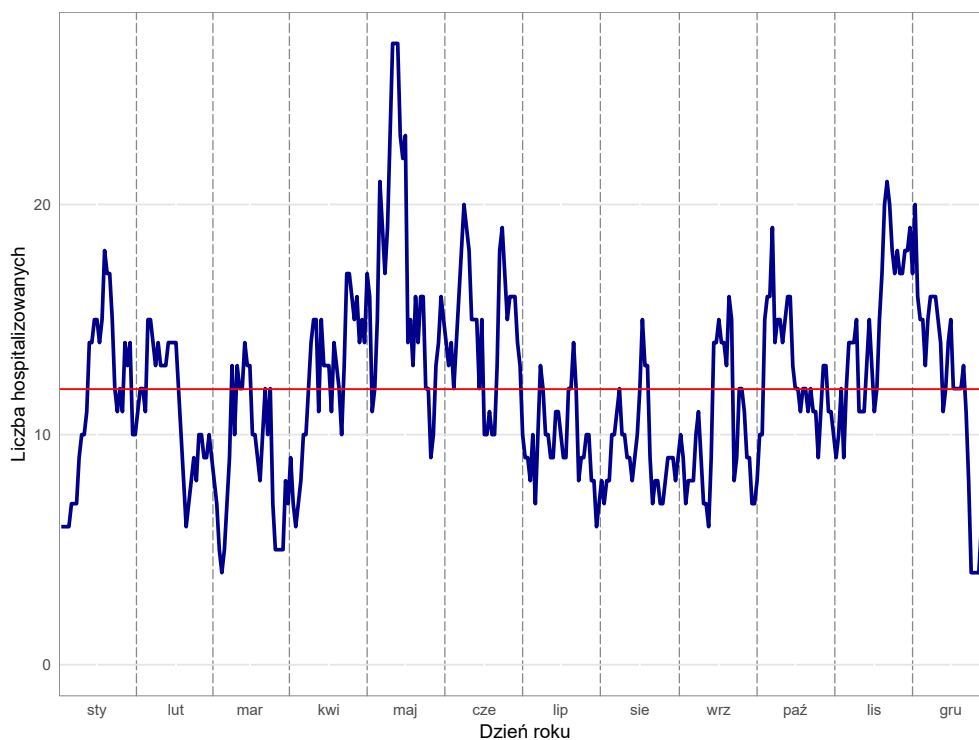
Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednolodowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	1,17	-	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

Tabela 2.1.115: 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	0,80	-	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

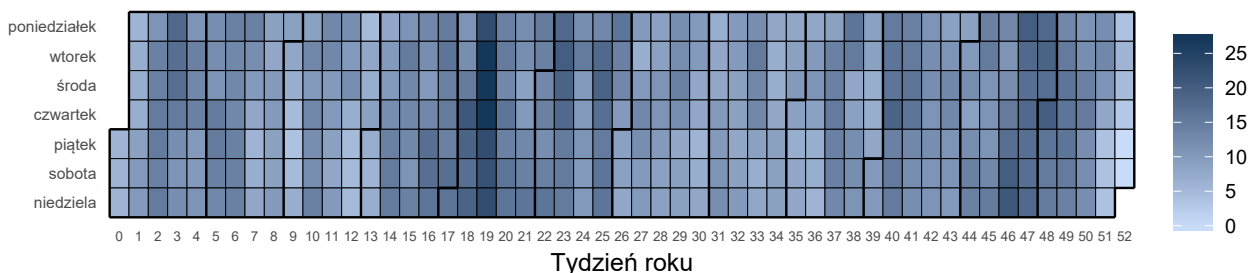
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W województwie wielkopolskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 12 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznań z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 27, 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 wielkopolskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 44. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie wielkopolskim z powodu rozpoznai wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 13 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.116: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
15.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie	m.Konin
15.0002	Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im. Józefa Strusia z Zakładem Opiekuńczo - Leczniczym. SP ZOZ z siedzibą w Poznaniu przy ul. Szwajcarskiej 3	m.Poznań
15.0003	Wojewódzki Szpital Zespolony im. Ludwika Perzyny w Kaliszu	m.Kalisz
15.0004	Ginekologiczno - Położniczy Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu	m.Poznań
15.0005	Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica	piłski
15.0006	Wojewódzki Szpital Zespolony w Lesznie	m.Leszno
15.0007	Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu	m.Poznań
15.0008	Szpital Kliniczny im. Heliodora Święcickiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu	m.Poznań
15.0009	Specjalistyczny ZOZ Nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu	m.Poznań
15.0010	Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Ostrów Wielkopolski	ostrowski
15.0011	Szpital Pomnik Chrztu Polski	gnieźnieński
15.0012	Szpital Wojewódzki w Poznaniu	m.Poznań
15.0013	Szpital Kliniczny im. Karola Jonschera Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu	m.Poznań
15.0014	Wielkopolskie Centrum Onkologii im. Marii Skłodowskiej - Curie	m.Poznań
15.0015	Pleszewskie Centrum Medyczne w Pleszewie sp. z o.o.	pleszewski
15.0016	SP ZOZ w Krotoszynie	krotoszyński
15.0017	Szpital Powiatowy im. Tadeusza Malińskiego w Śremie sp. z o.o.	śremski
15.0019	SP ZOZ w Szamotułach	szamotułski
15.0020	SP ZOZ w Kępnie	kępiński
15.0021	Centrum Medyczne Hcp sp. z o.o. NZOZ Centrum Medyczne Hcp Lecznictwo Stacjonarne	m.Poznań
15.0022	SP ZOZ im. Doktora Kazimierza Hołogi	nowotomyski
15.0023	ZOZ w Wągrowcu	wągrowiecki
15.0024	Szpital Powiatowy w Jarocinie	jarociński
15.0025	Szpital Średzki Serca Jezusowego sp. z o.o.	średzki
15.0026	Szpital w Puszczykowie im. prof. S. T. Dąbrowskiego s.a.	poznański
15.0027	Szpital Powiatowy im. Alfreda Sokołowskiego w Złotowie	złotowski
15.0028	SP ZOZ Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych Dziekanka im. Aleksandra Piotrowskiego	gnieźnieński
15.0029	SP ZOZ w Kościanie	kościański
15.0031	Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II w Trzciance	czarnkowsko-trzcianecki
15.0032	SP ZOZ w Kole	kolski
15.0033	SP ZOZ w Turku	turecki
15.0034	SP ZOZ w Wolsztynie	wolsztyński
15.0036	SP ZOZ w Słupcy	słupecki
15.0037	SP ZOZ w Gostyniu	gostyński
15.0038	Szpital Powiatowy we Wrześni sp. z o.o.	wrzesiński
15.0040	Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej	czarnkowsko-trzcianecki
15.0041	Szpital Powiatowy w Rawiczu sp. z o.o.	rawicki

Tabela 2.1.116: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
15.0042	SP ZOZ MSWiA w Poznaniu im. prof. Ludwika Bierkowskiego	m.Poznań
15.0043	Szpital Powiatowy im. prof Romana Drewsa	chodzieski
15.0044	SP ZOZ w Obornikach	obornicki
15.0046	Ostrzeszowskie Centrum Zdrowia sp. z o.o.	ostrzeszowski
15.0047	Szpital Powiatowy w Wyrzysku sp. z o.o.	pilski
15.0048	SP ZOZ w Międzychodzie	międzychodzki
15.0049	Ars Medical sp. z o.o.	pilski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,34 tys. hospitalizacji dla 0,18 tys. pacjentów. Tym samym 29,06% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.117 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.117: 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 [%]
15.0007	0,18	0,34	0,34	-	29,1	29,1
15.0009	0,12	0,24	0,00	-	20,3	49,4
15.0001	0,05	0,06	0,02	-	5,4	54,7
15.0003	0,03	0,05	0,01	-	4,3	59,0
15.0049	0,04	0,04	0,03	-	3,6	62,6
15.0013	0,03	0,04	0,01	-	3,4	66,0
15.0015	0,03	0,03	0,00	-	2,7	68,7
15.0006	0,02	0,02	0,00	-	2,1	70,9
15.0005	0,02	0,02	0,00	-	2,0	72,9
15.0036	0,00	0,02	-	-	1,9	74,8
15.0042	0,02	0,02	0,01	-	1,9	76,6
15.0010	0,02	0,02	0,00	-	1,8	78,4
15.0022	0,02	0,02	0,00	-	1,8	80,2
15.0038	0,02	0,02	-	-	1,6	81,8
15.0020	0,00	0,02	0,00	-	1,5	83,3
15.0012	0,02	0,02	-	-	1,4	84,7
15.0019	0,02	0,02	0,00	-	1,4	86,1
15.0033	0,01	0,01	0,00	-	1,2	87,3
15.0011	0,01	0,01	-	-	1,1	88,4
15.0002	0,01	0,01	-	-	1,0	89,4
15.0008	0,01	0,01	-	-	1,0	90,4
15.0028	0,01	0,01	-	-	0,8	91,2
15.0046	0,01	0,01	0,00	-	0,8	91,9
15.0016	0,01	0,01	0,00	-	0,7	92,6
15.0037	0,01	0,01	0,00	-	0,7	93,3
15.0021	0,01	0,01	-	-	0,6	93,9
15.0029	0,01	0,01	0,00	-	0,6	94,5
15.0031	0,00	0,01	-	-	0,6	95,1
15.0044	0,01	0,01	-	-	0,6	95,7
15.0024	0,01	0,01	-	-	0,5	96,2
15.0027	0,01	0,01	-	-	0,5	96,7
15.0034	0,00	0,01	0,00	-	0,5	97,2
15.0004	0,00	0,00	-	-	0,4	97,6
15.0017	0,00	0,00	-	-	0,3	98,0
15.0025	0,00	0,00	-	-	0,3	98,3
15.0047	0,00	0,00	-	-	0,3	98,6
15.0026	0,00	0,00	0,00	-	0,3	98,9
15.0032	0,00	0,00	-	-	0,3	99,2

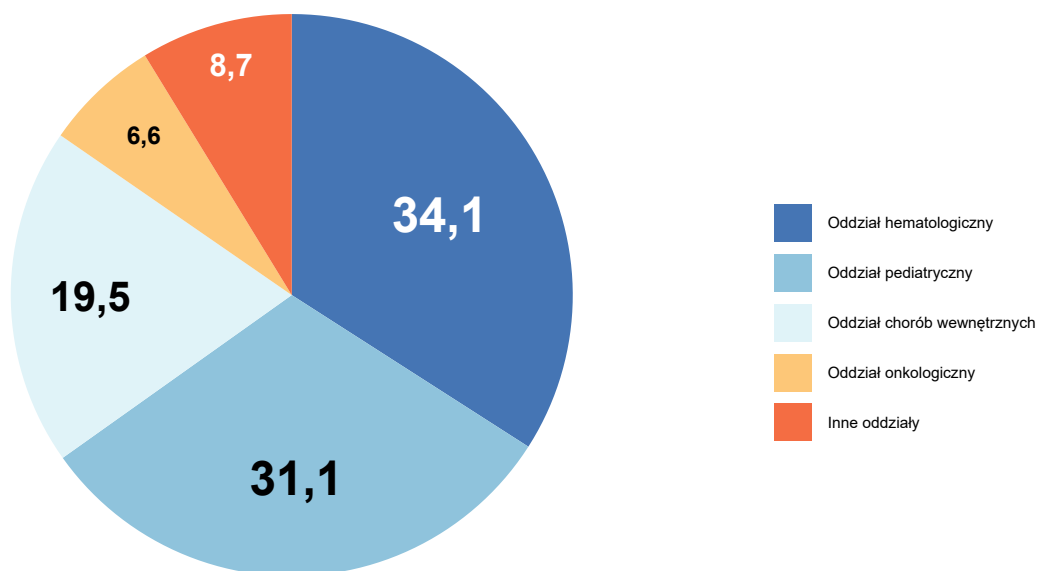
Tabela 2.1.117: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

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 [%]
15.0041	0,00	0,00	-	-	0,3	99,4
15.0040	0,00	0,00	-	-	0,2	99,6
15.0043	0,00	0,00	-	-	0,2	99,7
15.0014	0,00	0,00	-	-	0,1	99,8
15.0023	0,00	0,00	-	-	0,1	99,9
15.0048	0,00	0,00	-	-	0,1	100,0
Woj.	0,75	1,18	0,44	-	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 oraz Oddział pediatryczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 65,2% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Hematologia - hospitalizacja oraz Pediatria - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 67,1%.

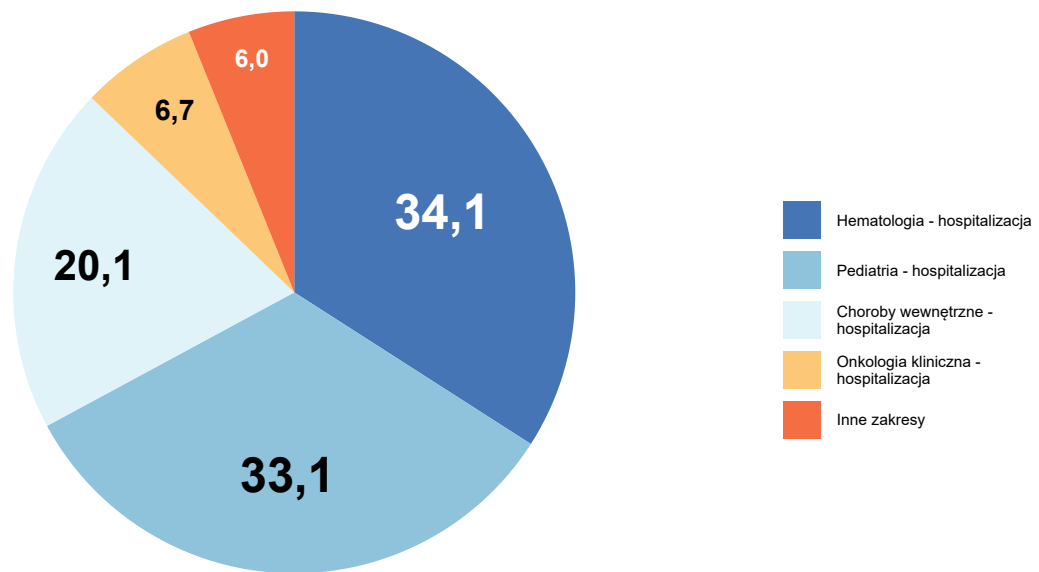
Wykres 2.1.57: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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 2.1.58: 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 2.1.118 oraz Tabela 2.1.119. 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 2.1.118: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział hematologiczny [tys.]	Oddział pediatriczny [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział onkologiczny [tys.]	Oddział niemowlęcy [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
15.0007	0,34	-	-	-	-	-	0,34
15.0009	-	0,22	-	-	0,02	0,01	0,24
15.0001	-	0,01	0,01	0,05	-	-	0,06
15.0003	-	0,04	0,01	-	-	0,00	0,05
15.0049	0,04	-	0,00	0,00	-	-	0,04
15.0013	-	-	-	-	-	0,04	0,04
15.0015	-	0,00	-	0,03	-	0,00	0,03
15.0006	-	0,01	0,02	-	-	-	0,02
15.0005	-	0,01	0,01	-	-	-	0,02
15.0036	-	-	0,02	-	-	-	0,02
15.0042	0,02	-	0,00	-	-	0,00	0,02
15.0010	-	0,01	0,01	-	-	0,00	0,02
15.0022	-	0,01	0,01	-	-	-	0,02
15.0038	-	0,01	0,01	-	-	-	0,02
15.0020	-	0,00	0,02	-	-	-	0,02
15.0012	-	-	0,01	-	-	0,00	0,02
15.0019	-	0,00	0,01	-	-	0,01	0,02
15.0033	-	0,01	0,01	-	-	-	0,01
15.0011	-	0,00	0,01	-	-	0,00	0,01
15.0002	-	-	0,01	-	-	0,00	0,01

Tabela 2.1.118: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział hematologiczny [tys.]	Oddział pediatriczny [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział onkologiczny [tys.]	Oddział niemowlęcy [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
15.0008	-	-	0,00	-	-	0,01	0,01
15.0028	-	-	0,00	-	-	0,00	0,01
15.0046	-	0,00	0,00	-	-	-	0,01
15.0016	-	0,00	0,00	-	-	-	0,01
15.0037	-	0,01	0,00	-	-	-	0,01
15.0021	-	-	0,01	-	-	-	0,01
15.0029	-	0,00	0,00	-	-	-	0,01
15.0031	-	0,00	0,01	-	-	-	0,01
15.0044	-	0,00	0,00	-	-	-	0,01
15.0024	-	0,00	0,00	-	-	-	0,01
15.0027	-	0,00	0,00	-	-	-	0,01
15.0034	-	0,00	0,00	-	-	-	0,01
15.0004	-	-	-	-	-	0,00	0,00
15.0017	-	-	0,00	-	-	0,00	0,00
15.0025	-	0,00	0,00	-	-	-	0,00
15.0047	-	0,00	0,00	-	-	-	0,00
15.0026	-	-	-	-	-	0,00	0,00
15.0032	-	-	0,00	-	-	-	0,00
15.0041	-	0,00	0,00	-	-	-	0,00
15.0040	-	-	0,00	-	-	-	0,00
15.0043	-	0,00	0,00	-	-	-	0,00
15.0014	-	-	-	-	-	0,00	0,00
15.0023	-	-	0,00	-	-	-	0,00
15.0048	-	-	0,00	-	-	-	0,00
Woj.	0,40	0,37	0,23	0,08	0,02	0,09	1,18

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.119: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Hematologia - hospitalizacja [tys.]	Pediatryczna - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Onkologia kliniczna - hospitalizacja [tys.]	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
15.0007	0,34	-	-	-	-	-	0,34
15.0009	-	0,23	-	-	-	0,01	0,24
15.0001	-	0,01	0,01	0,05	-	-	0,06
15.0003	-	0,04	0,01	0,00	-	0,00	0,05
15.0049	0,04	-	0,00	0,00	-	-	0,04
15.0013	-	0,01	-	-	0,01	0,02	0,04
15.0015	-	0,00	-	0,03	-	0,00	0,03
15.0006	-	0,01	0,02	-	-	-	0,02
15.0005	-	0,01	0,01	-	-	-	0,02
15.0036	-	-	0,02	-	-	-	0,02
15.0042	0,02	-	0,00	-	-	0,00	0,02
15.0010	-	0,01	0,01	-	-	0,00	0,02
15.0022	-	0,01	0,01	-	-	-	0,02
15.0038	-	0,01	0,01	-	-	-	0,02
15.0020	-	0,00	0,02	-	-	-	0,02
15.0012	-	-	0,02	-	-	0,00	0,02
15.0019	-	0,00	0,01	-	-	0,01	0,02
15.0033	-	0,01	0,01	-	-	-	0,01

Tabela 2.1.119: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Hematologia - hospitalizacja [tys.]	Pediatra - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Onkologia kliniczna - hospitalizacja [tys.]	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
15.0011	-	0,00	0,01	-	-	0,00	0,01
15.0002	-	-	0,01	-	-	0,00	0,01
15.0008	-	-	0,01	-	-	0,00	0,01
15.0028	-	-	0,00	-	-	0,00	0,01
15.0046	-	0,00	0,00	-	-	-	0,01
15.0016	-	0,00	0,00	-	-	-	0,01
15.0037	-	0,01	0,00	-	-	-	0,01
15.0021	-	-	0,01	-	-	-	0,01
15.0029	-	0,00	0,00	-	-	-	0,01
15.0031	-	0,00	0,01	-	-	-	0,01
15.0044	-	0,00	0,00	-	-	-	0,01
15.0024	-	0,00	0,00	-	-	-	0,01
15.0027	-	0,00	0,00	-	-	-	0,01
15.0034	-	0,00	0,00	-	-	-	0,01
15.0004	-	-	-	-	-	0,00	0,00
15.0017	-	-	0,00	-	-	0,00	0,00
15.0025	-	0,00	0,00	-	-	-	0,00
15.0047	-	0,00	0,00	-	-	-	0,00
15.0026	-	-	0,00	-	-	0,00	0,00
15.0032	-	-	0,00	-	-	-	0,00
15.0041	-	0,00	0,00	-	-	-	0,00
15.0040	-	-	0,00	-	-	-	0,00
15.0043	-	0,00	0,00	-	-	-	0,00
15.0014	-	-	-	-	-	0,00	0,00
15.0023	-	-	0,00	-	-	-	0,00
15.0048	-	-	0,00	-	-	-	0,00
Woj.	0,40	0,39	0,24	0,08	0,01	0,06	1,18

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.120 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.120: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
15.0001	54,2	58,7	12,7	1,6	3,2	11,1	22,2	49,2
15.0002	46,1	50,0	-	16,7	25,0	-	33,3	25,0
15.0003	20,2	47,1	72,5	2,0	2,0	5,9	2,0	15,7
15.0004	-	40,0	100,0	-	-	-	-	-
15.0005	29,2	33,3	50,0	-	8,3	16,7	-	25,0
15.0006	40,3	64,0	32,0	8,0	4,0	16,0	-	40,0
15.0007	40,2	62,6	-	8,5	27,5	45,6	10,5	7,9
15.0008	55,0	50,0	-	-	25,0	25,0	-	50,0
15.0009	7,8	54,4	97,9	2,1	-	-	-	-
15.0010	39,6	66,7	38,1	-	9,5	-	19,0	33,3
15.0011	42,9	30,8	30,8	-	7,7	-	7,7	53,8
15.0012	55,2	50,0	6,2	12,5	6,2	12,5	6,2	56,2
15.0013	8,4	45,0	97,5	2,5	-	-	-	-
15.0014	74,0	100,0	-	-	-	-	-	100,0
15.0015	52,4	56,2	9,4	3,1	-	25,0	18,8	43,8
15.0016	17,4	62,5	62,5	-	25,0	12,5	-	-
15.0017	36,2	50,0	25,0	-	-	50,0	-	25,0

Tabela 2.1.120: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
15.0019	35,6	56,2	31,2	-	12,5	25,0	6,2	25,0
15.0020	65,2	88,9	16,7	-	-	-	-	83,3
15.0021	63,9	42,9	-	-	14,3	14,3	-	71,4
15.0022	32,3	76,2	47,6	4,8	-	9,5	14,3	23,8
15.0023	18,0	-	-	100,0	-	-	-	-
15.0024	41,7	66,7	33,3	-	-	16,7	16,7	33,3
15.0025	45,0	50,0	25,0	-	-	25,0	25,0	25,0
15.0026	54,0	33,3	-	-	-	33,3	33,3	33,3
15.0027	42,0	50,0	16,7	-	33,3	-	-	50,0
15.0028	65,7	44,4	-	-	-	11,1	11,1	77,8
15.0029	24,0	28,6	57,1	-	-	28,6	-	14,3
15.0031	64,4	85,7	14,3	-	-	-	14,3	71,4
15.0032	74,0	33,3	-	-	-	-	33,3	66,7
15.0033	22,9	57,1	57,1	7,1	7,1	7,1	14,3	7,1
15.0034	21,5	50,0	83,3	-	-	-	-	16,7
15.0036	36,0	13,6	-	-	86,4	-	-	13,6
15.0037	16,6	50,0	87,5	-	-	-	-	12,5
15.0038	38,4	57,9	42,1	-	-	15,8	5,3	36,8
15.0040	46,5	50,0	-	-	-	50,0	50,0	-
15.0041	24,0	33,3	66,7	-	-	-	-	33,3
15.0042	56,3	54,5	-	4,5	9,1	18,2	18,2	50,0
15.0043	52,0	50,0	50,0	-	-	-	-	50,0
15.0044	38,9	42,9	42,9	-	-	14,3	14,3	28,6
15.0046	33,8	55,6	44,4	-	-	22,2	-	33,3
15.0047	26,8	75,0	75,0	-	-	-	-	25,0
15.0048	47,0	100,0	-	-	-	100,0	-	-
15.0049	48,0	52,4	-	9,5	9,5	40,5	19,0	21,4
Woj.	33,3	55,9	36,8	4,4	12,1	19,8	8,0	18,9

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 2.1.121 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie wielkopolskim.

⁵³Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.121: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
15.0001	0,06	9,52	7,94	12,70	69,84
15.0002	0,01	-	41,67	33,33	25,00
15.0003	0,05	41,18	39,22	7,84	11,76
15.0004	0,00	100,00	-	-	-
15.0005	0,02	41,67	20,83	25,00	12,50
15.0006	0,02	28,00	24,00	32,00	16,00
15.0007	0,34	0,29	67,54	28,95	3,22
15.0008	0,01	-	41,67	33,33	25,00
15.0009	0,24	71,97	28,03	-	-
15.0010	0,02	33,33	14,29	23,81	28,57
15.0011	0,01	23,08	15,38	46,15	15,38
15.0012	0,02	6,25	31,25	31,25	31,25
15.0013	0,04	55,00	45,00	-	-
15.0014	0,00	-	-	-	100,00
15.0015	0,03	6,25	21,88	43,75	28,12
15.0016	0,01	62,50	25,00	12,50	-
15.0017	0,00	25,00	50,00	-	25,00
15.0019	0,02	25,00	31,25	37,50	6,25
15.0020	0,02	11,11	5,56	77,78	5,56
15.0021	0,01	-	28,57	14,29	57,14
15.0022	0,02	38,10	19,05	23,81	19,05
15.0023	0,00	-	100,00	-	-
15.0024	0,01	16,67	33,33	50,00	-
15.0025	0,00	-	25,00	75,00	-
15.0026	0,00	-	33,33	33,33	33,33
15.0027	0,01	16,67	33,33	33,33	16,67
15.0028	0,01	-	-	88,89	11,11
15.0029	0,01	57,14	-	28,57	14,29
15.0031	0,01	-	28,57	14,29	57,14
15.0032	0,00	-	-	33,33	66,67
15.0033	0,01	50,00	28,57	21,43	-
15.0034	0,01	50,00	-	50,00	-
15.0036	0,02	-	86,36	4,55	9,09
15.0037	0,01	75,00	12,50	-	12,50
15.0038	0,02	36,84	10,53	36,84	15,79
15.0040	0,00	-	50,00	-	50,00
15.0041	0,00	66,67	-	33,33	-
15.0042	0,02	-	22,73	68,18	9,09
15.0043	0,00	50,00	-	-	50,00
15.0044	0,01	-	42,86	57,14	-
15.0046	0,01	22,22	44,44	11,11	22,22
15.0047	0,00	75,00	-	-	25,00
15.0048	0,00	-	100,00	-	-
15.0049	0,04	-	45,24	42,86	11,90
Woj.	1,18	26,68	39,34	22,43	11,55

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 2.1.122. 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 2.1.122: 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 [%]			
15.0001	3,2	33,3	63,5	27,4	14,9	58,7

Tabela 2.1.122: 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 [%]			
15.0002	-	33,3	66,7	27,9	12,7	25,0
15.0003	2,0	39,2	58,8	16,0	21,7	31,4
15.0004	-	-	100,0	-	0,0	-
15.0005	16,7	33,3	50,0	30,1	22,6	16,7
15.0006	20,0	12,0	68,0	10,1	5,4	44,0
15.0007	17,0	44,4	38,6	49,8	40,1	31,9
15.0008	16,7	25,0	58,3	41,8	13,8	8,3
15.0009	5,4	63,6	31,0	51,2	46,7	53,6
15.0010	4,8	9,5	85,7	11,2	3,4	57,1
15.0011	-	-	100,0	2,6	0,0	15,4
15.0012	6,2	12,5	81,2	21,2	0,0	18,8
15.0013	12,5	30,0	57,5	34,2	17,1	40,0
15.0014	-	-	100,0	-	0,0	-
15.0015	3,1	75,0	21,9	30,0	23,4	43,8
15.0016	-	12,5	87,5	9,7	9,7	50,0
15.0017	-	-	100,0	3,4	0,0	-
15.0019	12,5	25,0	62,5	28,7	17,6	62,5
15.0020	-	-	100,0	13,0	13,8	94,4
15.0021	-	14,3	85,7	8,7	0,0	-
15.0022	4,8	4,8	90,5	13,4	0,0	33,3
15.0023	-	-	100,0	-	0,0	-
15.0024	-	33,3	66,7	14,3	12,5	83,3
15.0025	-	25,0	75,0	6,5	5,8	50,0
15.0026	-	33,3	66,7	23,6	15,5	66,7
15.0027	-	16,7	83,3	12,5	10,5	16,7
15.0028	-	-	100,0	8,9	10,9	66,7
15.0029	-	28,6	71,4	11,9	17,3	71,4
15.0031	-	-	100,0	13,0	0,0	-
15.0032	-	-	100,0	2,0	1,2	66,7
15.0033	-	-	100,0	6,2	2,1	64,3
15.0034	16,7	33,3	50,0	10,9	12,2	33,3
15.0036	-	4,5	95,5	4,6	2,8	100,0
15.0037	-	25,0	75,0	15,5	0,0	12,5
15.0038	-	10,5	89,5	10,4	12,3	47,4
15.0040	-	-	100,0	-	0,0	-
15.0041	33,3	-	66,7	7,4	9,6	66,7
15.0042	4,5	50,0	45,5	31,3	28,5	13,6
15.0043	-	-	100,0	-	0,0	-
15.0044	-	-	100,0	9,2	16,0	57,1
15.0046	11,1	11,1	77,8	20,7	16,1	66,7
15.0047	25,0	-	75,0	42,7	8,5	50,0
15.0048	-	-	100,0	-	0,0	100,0
15.0049	28,6	52,4	19,0	50,8	33,4	35,7
Woj.	9,6	38,9	51,5	35,7	22,7	41,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie wielkopolskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁵⁴, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 37.25%. 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 37.5%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 32 (76.19%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.123. 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

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

zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

Tabela 2.1.123: 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 [%]
15.0038	100,0	-	-	-	-	-	-
15.0022	100,0	-	-	-	-	-	-
15.0006	66,7	33,3	-	100,0	57,1	0	28,6
15.0033	92,3	7,7	-	100,0	-	48	-
15.0007	0,6	99,4	-	100,0	6,5	13	40,1
15.0012	86,7	13,3	-	100,0	-	32	-
15.0019	46,2	53,8	-	100,0	-	8	38,5
15.0009	47,9	51,7	0,5	100,0	-	27	1,9
15.0003	80,8	19,2	-	100,0	-	7	11,5
15.0042	64,7	29,4	5,9	100,0	-	9	17,6
15.0011	80,0	20,0	-	100,0	-	12	10,0
15.0029	100,0	-	-	-	-	-	-
15.0008	60,0	40,0	-	100,0	-	10	20,0
15.0015	26,7	70,0	3,3	100,0	14,3	19	26,7
15.0016	71,4	28,6	-	100,0	-	4	28,6
15.0001	24,6	75,4	-	100,0	4,3	12	24,6
15.0013	52,5	47,5	-	100,0	78,9	0	45,0
15.0036	18,2	81,8	-	100,0	-	12	36,4
15.0044	100,0	-	-	-	-	-	-
15.0037	100,0	-	-	-	-	-	-
15.0028	100,0	-	-	-	-	-	-
15.0020	80,0	20,0	-	100,0	66,7	0	20,0
15.0010	100,0	-	-	-	-	-	-
15.0041	100,0	-	-	-	-	-	-
15.0047	100,0	-	-	-	-	-	-
15.0031	42,9	57,1	-	100,0	-	4	42,9
15.0005	72,2	27,8	-	100,0	-	37	5,6
15.0021	100,0	-	-	-	-	-	-
15.0017	100,0	-	-	-	-	-	-
15.0027	75,0	25,0	-	100,0	-	7	25,0
15.0040	100,0	-	-	-	-	-	-
15.0026	100,0	-	-	-	-	-	-
15.0004	-	40,0	60,0	100,0	100,0	0	40,0
15.0032	100,0	-	-	-	-	-	-
15.0024	80,0	20,0	-	100,0	-	4	20,0
15.0049	9,5	88,1	2,4	100,0	8,1	16	28,6
15.0043	100,0	-	-	-	-	-	-
15.0034	-	100,0	-	100,0	66,7	0	100,0
15.0023	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
15.0048	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
15.0025	66,7	33,3	-	100,0	100,0	0	33,3
15.0014	-	-	100,0	-	-	-	-
Woj.	37,5	61,7	0,8	100,0	9,0	1	37,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.124 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze ⁵⁵. 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.

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

Tabela 2.1.124: 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 [%]
15.0001	0,06	3,17	-	-	100,00	-	-
15.0002	0,01	-	-	-	100,00	-	-
15.0003	0,05	-	-	-	100,00	-	-
15.0004	0,00	-	-	-	100,00	-	100,00
15.0005	0,02	4,17	-	-	100,00	-	-
15.0006	0,02	4,00	-	-	100,00	-	-
15.0007	0,34	0,88	-	-	100,00	-	-
15.0008	0,01	-	-	-	100,00	-	-
15.0009	0,24	-	1,26	100,00	98,74	75,00	1,29
15.0010	0,02	14,29	11,11	-	88,89	-	-
15.0011	0,01	-	-	-	100,00	-	25,00
15.0012	0,02	-	-	-	100,00	-	100,00
15.0013	0,04	17,50	-	-	100,00	100,00	-
15.0014	0,00	100,00	-	-	-	-	-
15.0015	0,03	6,25	-	-	100,00	-	33,33
15.0016	0,01	25,00	-	-	100,00	-	-
15.0017	0,00	-	-	-	100,00	-	100,00
15.0019	0,02	6,25	33,33	-	66,67	-	25,00
15.0020	0,02	50,00	11,11	-	88,89	-	-
15.0021	0,01	-	-	-	100,00	-	-
15.0022	0,02	4,76	-	-	100,00	-	-
15.0023	0,00	-	-	-	100,00	-	-
15.0024	0,01	-	16,67	-	83,33	-	-
15.0025	0,00	-	-	-	100,00	-	-
15.0026	0,00	66,67	-	-	100,00	-	-
15.0027	0,01	-	-	-	100,00	-	-
15.0028	0,01	-	-	-	100,00	-	-
15.0029	0,01	14,29	-	-	100,00	-	-
15.0031	0,01	57,14	-	-	100,00	-	-
15.0032	0,00	33,33	-	-	100,00	-	-
15.0033	0,01	7,14	-	-	100,00	-	-
15.0034	0,01	-	-	-	100,00	-	-
15.0036	0,02	-	-	-	100,00	-	-
15.0037	0,01	-	-	-	100,00	-	-
15.0038	0,02	-	-	-	100,00	-	-
15.0040	0,00	-	-	-	100,00	-	-
15.0041	0,00	33,33	-	-	100,00	-	-

Tabela 2.1.124: 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 [%]
15.0042	0,02	22,73	11,76	-	88,24	-	-
15.0043	0,00	50,00	-	-	100,00	-	-
15.0044	0,01	-	-	-	100,00	-	-
15.0046	0,01	-	-	-	100,00	-	-
15.0047	0,00	-	-	-	100,00	-	-
15.0048	0,00	-	-	-	100,00	-	-
15.0049	0,04	7,14	-	-	100,00	-	-
Woj.	1,18	4,42	1,24	100,00	98,76	0,57	3,14

Opracowanie DAIS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.125: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
15.0009	1,26	100,00	-	-	-	-
15.0010	11,11	-	50,00	-	50,00	-
15.0019	33,33	100,00	-	-	-	-
15.0020	11,11	-	-	100,00	-	-
15.0024	16,67	-	-	100,00	-	-
15.0042	11,76	100,00	-	-	-	-
Woj.	1,24	71,43	7,14	14,29	7,14	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.126: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dorosłych

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
15.0009	20,00	100,00	-	-	-	-
15.0010	18,18	-	50,00	-	50,00	-
15.0019	45,45	100,00	-	-	-	-
15.0020	16,67	-	-	100,00	-	-
15.0024	25,00	-	-	100,00	-	-
15.0042	11,76	100,00	-	-	-	-
Woj.	1,69	66,67	8,33	16,67	8,33	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.127: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dzieci

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
15.0009	0,85	100,00	-	-	-	-
Woj.	0,48	100,00	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.128 przeanalizowano 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 [%]
15.0001	0,1	54,0	3,2	27,0	7,9	4,8	3,2
15.0002	0,0	-	-	41,7	-	50,0	8,3
15.0003	0,1	5,9	41,2	21,6	25,5	3,9	2,0
15.0004	0,0	-	-	-	-	-	100,0
15.0005	0,0	16,7	33,3	29,2	8,3	8,3	4,2
15.0006	0,0	4,0	12,0	36,0	12,0	32,0	4,0
15.0007	0,3	99,1	-	-	-	-	0,9
15.0008	0,0	-	-	75,0	-	8,3	16,7
15.0009	0,2	0,8	83,7	0,4	2,9	9,6	2,5

Tabela 2.1.128: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	S07 [%]	P19 [%]	S06 [%]	P20 [%]	S05 [%]	Pozostałe produkty [%]
15.0010	0,0	-	-	23,8	33,3	14,3	28,6
15.0011	0,0	-	-	69,2	7,7	15,4	7,7
15.0012	0,0	12,5	-	62,5	-	18,8	6,2
15.0013	0,0	-	25,0	5,0	45,0	7,5	17,5
15.0014	0,0	-	-	-	-	-	100,0
15.0015	0,0	25,0	3,1	53,1	3,1	6,2	9,4
15.0016	0,0	-	-	37,5	25,0	12,5	25,0
15.0017	0,0	-	-	50,0	-	25,0	25,0
15.0019	0,0	-	-	12,5	18,8	18,8	50,0
15.0020	0,0	22,2	-	5,6	16,7	-	55,6
15.0021	0,0	-	-	42,9	-	28,6	28,6
15.0022	0,0	-	33,3	52,4	-	9,5	4,8
15.0023	0,0	100,0	-	-	-	-	-
15.0024	0,0	16,7	-	33,3	33,3	-	16,7
15.0025	0,0	-	-	25,0	25,0	50,0	-
15.0026	0,0	-	-	-	-	33,3	66,7
15.0027	0,0	-	-	50,0	16,7	-	33,3
15.0028	0,0	11,1	-	55,6	-	33,3	-
15.0029	0,0	-	14,3	42,9	14,3	14,3	14,3
15.0031	0,0	-	-	42,9	-	-	57,1
15.0032	0,0	-	-	33,3	-	33,3	33,3
15.0033	0,0	-	7,1	28,6	42,9	14,3	7,1
15.0034	0,0	33,3	16,7	16,7	33,3	-	-
15.0036	0,0	-	-	90,9	-	9,1	-
15.0037	0,0	-	25,0	-	62,5	12,5	-
15.0038	0,0	15,8	5,3	26,3	36,8	15,8	-
15.0040	0,0	50,0	-	50,0	-	-	-
15.0041	0,0	-	-	33,3	33,3	-	33,3
15.0042	0,0	9,1	-	54,5	-	4,5	31,8
15.0043	0,0	-	-	-	-	50,0	50,0
15.0044	0,0	14,3	-	42,9	28,6	14,3	-
15.0046	0,0	-	22,2	44,4	22,2	11,1	-
15.0047	0,0	-	-	25,0	75,0	-	-
15.0048	0,0	-	-	-	-	100,0	-
15.0049	0,0	78,6	-	11,9	-	2,4	7,1
Woj.	1,2	37,6	22,1	16,9	8,3	7,6	7,6

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 przenieślono 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 [%]
15.0001	53,97	3,17	42,86	-
15.0002	16,67	8,33	66,67	8,3

Tabela 2.1.130: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
15.0003	84,31	3,92	9,80	2,0
15.0004	100,00	-	-	-
15.0005	20,83	33,33	45,83	-
15.0006	-	12,00	84,00	4,0
15.0007	100,00	-	-	-
15.0008	25,00	8,33	58,33	8,3
15.0009	7,95	2,51	89,54	-
15.0010	76,19	4,76	9,52	9,5
15.0011	69,23	15,38	7,69	7,7
15.0012	37,50	-	43,75	18,8
15.0013	25,00	5,00	70,00	-
15.0014	100,00	-	-	-
15.0015	90,62	-	6,25	3,1
15.0016	-	25,00	75,00	-
15.0017	25,00	-	75,00	-
15.0019	87,50	6,25	-	6,2
15.0020	11,11	-	88,89	-
15.0021	-	-	100,00	-
15.0022	4,76	14,29	80,95	-
15.0023	-	100,00	-	-
15.0024	33,33	-	66,67	-
15.0025	-	-	100,00	-
15.0026	-	-	33,33	66,7
15.0027	83,33	-	16,67	-
15.0028	88,89	-	11,11	-
15.0029	-	42,86	57,14	-
15.0031	100,00	-	-	-
15.0032	-	66,67	33,33	-
15.0033	-	14,29	85,71	-
15.0034	-	16,67	83,33	-
15.0036	18,18	-	81,82	-
15.0037	12,50	25,00	62,50	-
15.0038	63,16	-	36,84	-
15.0040	-	50,00	50,00	-
15.0041	-	33,33	66,67	-
15.0042	81,82	-	18,18	-
15.0043	-	50,00	-	50,0
15.0044	42,86	-	57,14	-
15.0046	22,22	11,11	66,67	-
15.0047	-	-	100,00	-
15.0048	100,00	-	-	-
15.0049	21,43	-	78,57	-
Woj.	52,17	4,16	42,40	1,3

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 [%]
15.0001	0,1	-	-	15,9	11,1	36,5

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 [%]
15.0002	0,0	8,3	-	-	-	16,7
15.0003	0,1	3,9	3,9	19,6	17,6	27,5
15.0004	0,0	-	-	-	-	-
15.0005	0,0	8,3	8,3	12,5	12,5	8,3
15.0006	0,0	-	-	4,0	4,0	4,0
15.0007	0,3	-	-	10,8	10,8	11,7
15.0008	0,0	-	-	-	-	-
15.0009	0,2	3,8	3,3	35,6	32,6	38,9
15.0010	0,0	-	-	14,3	14,3	23,8
15.0011	0,0	-	-	7,7	7,7	15,4
15.0012	0,0	-	-	6,2	-	-
15.0013	0,0	5,0	5,0	17,5	17,5	30,0
15.0014	0,0	-	-	-	-	-
15.0015	0,0	9,4	3,1	9,4	3,1	9,4
15.0016	0,0	-	-	25,0	25,0	-
15.0017	0,0	-	-	-	-	-
15.0019	0,0	-	-	6,2	6,2	12,5
15.0020	0,0	-	-	77,8	66,7	77,8
15.0021	0,0	-	-	-	-	14,3
15.0022	0,0	-	-	23,8	19,0	14,3
15.0023	0,0	-	-	-	-	-
15.0024	0,0	-	-	16,7	-	33,3
15.0025	0,0	-	-	25,0	-	25,0
15.0026	0,0	-	-	33,3	33,3	-
15.0027	0,0	-	-	16,7	16,7	-
15.0028	0,0	-	-	-	-	-
15.0029	0,0	-	-	-	-	14,3
15.0031	0,0	-	-	42,9	42,9	42,9
15.0032	0,0	-	-	-	-	-
15.0033	0,0	-	-	14,3	7,1	-
15.0034	0,0	-	-	33,3	16,7	33,3
15.0036	0,0	-	-	81,8	81,8	86,4
15.0037	0,0	-	-	12,5	12,5	12,5
15.0038	0,0	-	-	-	-	5,3
15.0040	0,0	-	-	-	-	-
15.0041	0,0	-	-	-	-	-
15.0042	0,0	13,6	9,1	-	-	9,1
15.0043	0,0	50,0	50,0	-	-	-
15.0044	0,0	-	-	14,3	-	42,9
15.0046	0,0	11,1	11,1	33,3	33,3	33,3
15.0047	0,0	-	-	-	-	-
15.0048	0,0	-	-	-	-	-
15.0049	0,0	2,4	2,4	11,9	11,9	9,5
Woj.	1,2	2,1	1,7	18,9	17,0	22,0

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 2.1.132 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 [%]
15.0001	3,3	4,3	1,0	4,9	39,7	69,8
15.0002	9,2	3,2	9,5	4,3	-	-
15.0003	3,1	4,7	2,0	3,5	19,6	72,5
15.0004	19,8	5,4	14,0	13,8	-	-
15.0005	4,5	5,0	2,0	5,3	20,8	54,2
15.0006	8,2	4,8	8,0	4,8	4,0	28,0
15.0007	0,0	2,5	-	0,1	99,7	100,0
15.0008	6,8	4,1	6,0	3,0	-	8,3
15.0009	5,8	5,2	4,0	4,2	1,7	36,0
15.0010	6,1	4,8	5,0	4,4	4,8	28,6
15.0011	6,3	5,0	3,0	5,6	-	53,8
15.0012	5,8	4,8	7,0	3,9	-	37,5
15.0013	4,2	5,2	2,0	5,4	22,5	65,0
15.0014	1,0	2,7	1,0	-	-	100,0
15.0015	4,7	4,2	3,5	3,8	3,1	53,1
15.0016	3,9	4,0	2,0	3,9	12,5	62,5
15.0017	8,2	3,6	6,5	6,4	-	25,0
15.0019	6,6	3,9	6,0	4,0	6,2	18,8
15.0020	2,4	4,9	1,5	3,1	5,6	83,3
15.0021	6,6	5,0	4,0	5,3	-	42,9
15.0022	6,0	4,7	4,0	7,7	9,5	33,3
15.0023	1,0	4,5	1,0	-	-	100,0
15.0024	4,2	3,8	3,5	3,1	-	50,0
15.0025	11,2	3,7	12,0	7,4	-	25,0
15.0026	10,0	3,1	14,0	8,1	33,3	33,3
15.0027	4,3	4,1	4,5	1,6	-	33,3
15.0028	10,6	4,4	7,0	11,8	-	22,2
15.0029	6,0	5,1	4,0	6,4	14,3	42,9
15.0031	2,9	6,2	2,0	2,0	-	71,4
15.0032	14,3	5,5	2,0	22,2	-	66,7
15.0033	5,9	4,3	5,0	4,3	7,1	35,7
15.0034	1,5	4,7	1,0	1,3	50,0	83,3
15.0036	3,3	5,2	2,0	3,2	-	86,4
15.0037	7,9	5,5	7,5	6,6	25,0	37,5
15.0038	6,9	4,9	6,0	5,1	-	36,8
15.0040	1,5	2,3	1,5	0,7	-	100,0
15.0041	2,0	4,8	2,0	1,0	-	100,0
15.0042	4,5	4,1	3,5	2,7	27,3	54,5
15.0043	6,0	8,7	6,0	7,1	-	50,0
15.0044	11,3	5,1	6,0	12,0	-	28,6
15.0046	6,3	4,3	4,0	5,4	11,1	22,2
15.0047	4,5	6,4	4,5	2,1	-	25,0
15.0048	15,0	2,8	15,0	-	-	-
15.0049	1,7	3,3	-	3,5	61,9	88,1
Woj.	3,7	4,1	2,0	4,8	37,6	63,4

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.

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

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 [%]
15.0001	3,2	15,9	1,6	-
15.0002	8,3	27,3	18,2	-
15.0003	3,9	36,0	10,0	2,0
15.0004	-	20,0	20,0	-
15.0005	33,3	54,2	37,5	-
15.0006	12,0	37,5	20,8	16,7
15.0007	-	43,6	15,8	15,5
15.0008	8,3	36,4	9,1	-
15.0009	2,5	27,6	6,3	5,9
15.0010	4,8	31,6	5,3	-
15.0011	15,4	58,3	8,3	-
15.0012	-	46,2	23,1	-
15.0013	5,0	47,5	2,5	-
15.0014	-	100,0	-	-
15.0015	-	61,3	32,3	16,1
15.0016	25,0	25,0	12,5	-
15.0017	-	-	-	-
15.0019	6,2	33,3	13,3	-
15.0020	-	22,2	5,6	-
15.0021	-	28,6	-	-
15.0022	14,3	42,9	-	-
15.0023	100,0	-	-	-
15.0024	-	16,7	-	-
15.0025	-	25,0	-	-
15.0026	-	100,0	100,0	-
15.0027	-	33,3	16,7	-
15.0028	-	22,2	-	-
15.0029	42,9	14,3	-	-
15.0031	-	14,3	-	-
15.0032	66,7	-	-	-
15.0033	14,3	21,4	-	-
15.0034	16,7	33,3	-	-
15.0036	-	63,6	31,8	-
15.0037	25,0	-	-	-
15.0038	-	26,3	5,3	-
15.0040	50,0	50,0	50,0	-
15.0041	33,3	33,3	-	-
15.0042	-	40,9	13,6	13,6
15.0043	50,0	100,0	100,0	-
15.0044	-	42,9	14,3	-
15.0046	11,1	11,1	11,1	-
15.0047	-	-	-	-
15.0048	-	100,0	100,0	-
15.0049	-	59,5	50,0	50,0
Woj.	4,2	36,8	13,1	8,7

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

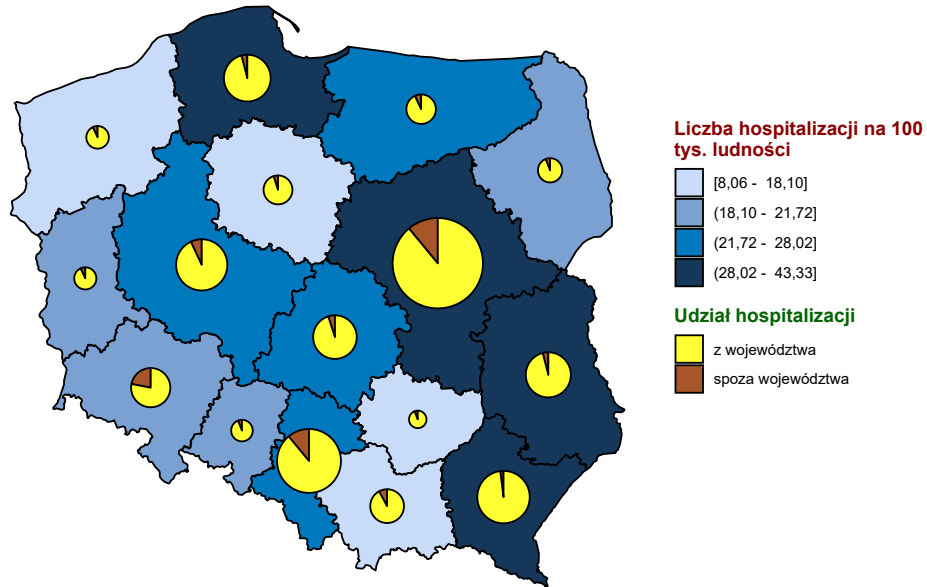
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.8 Inne choroby krwi

W 2016 roku w województwie wielkopolskim odnotowano 0,83 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Inne choroby krwi (dalej: podgrupa)⁵⁸, co stanowiło 11,19% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby krwi, układu krwiotwórczego i odpornościowego.

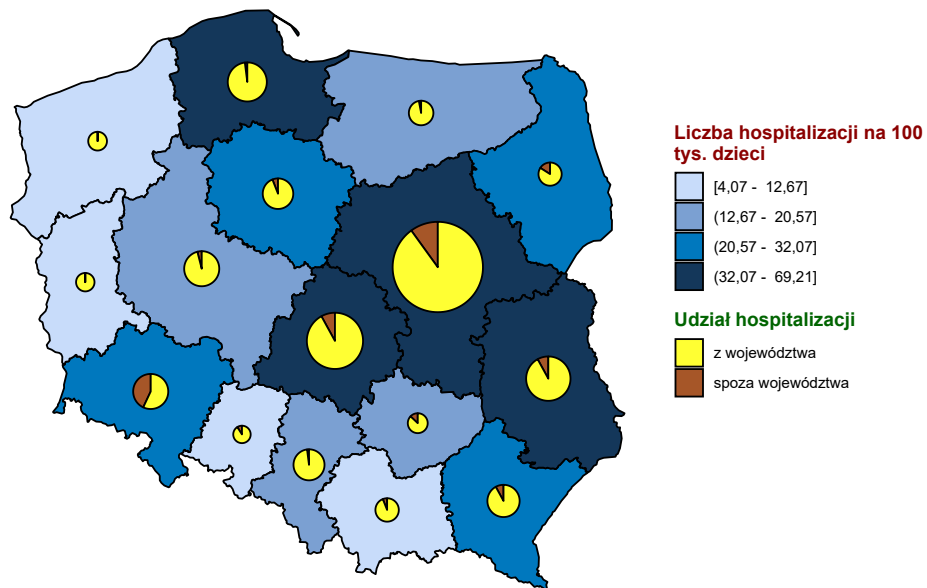
⁵⁸W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: D70, D72, D73, D74, D75, D76.2, D77.

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



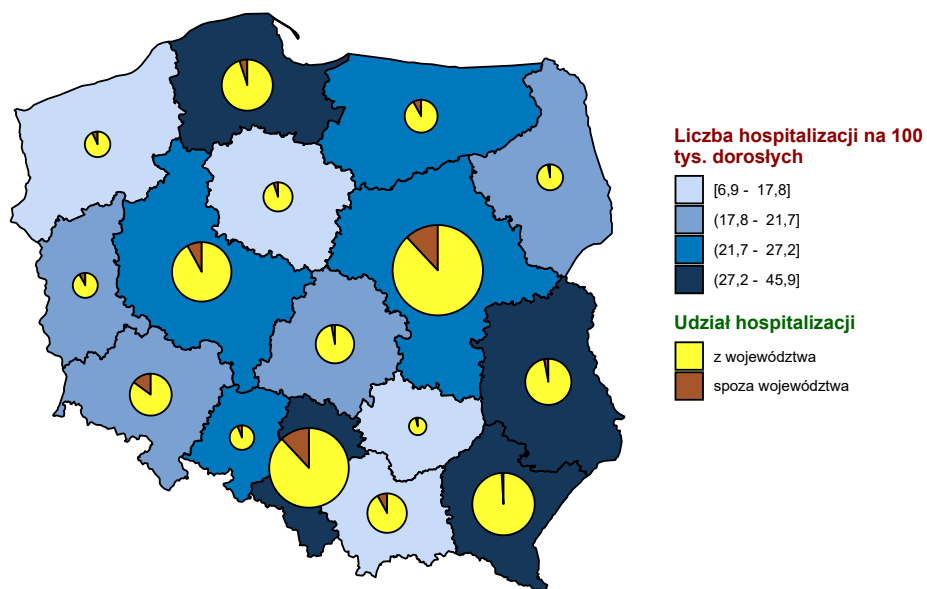
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



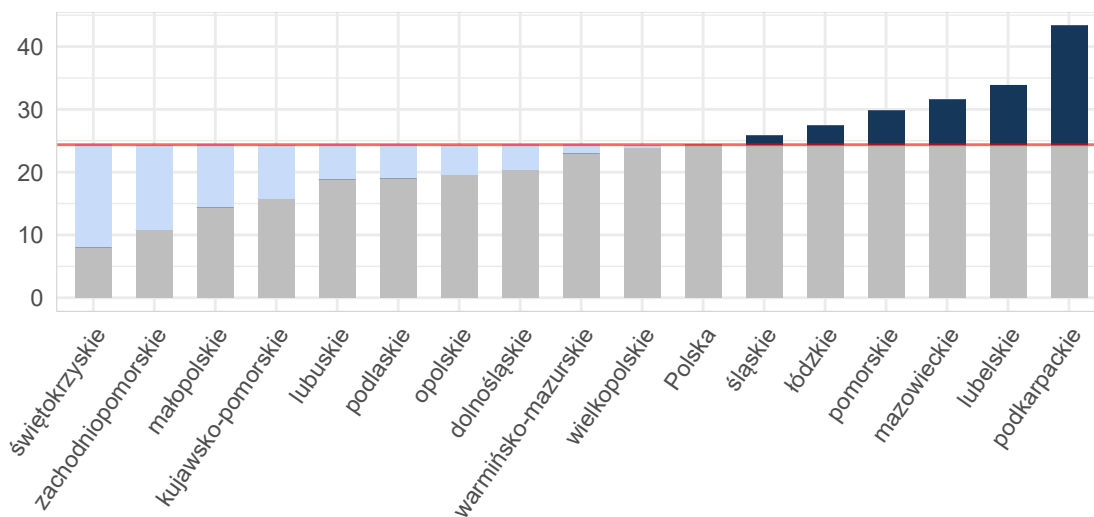
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



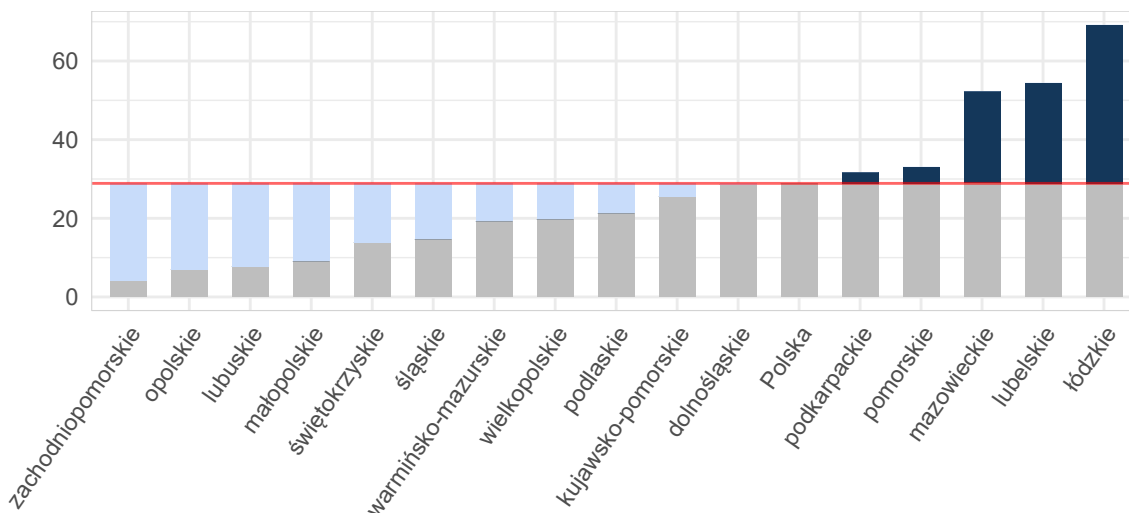
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.59: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



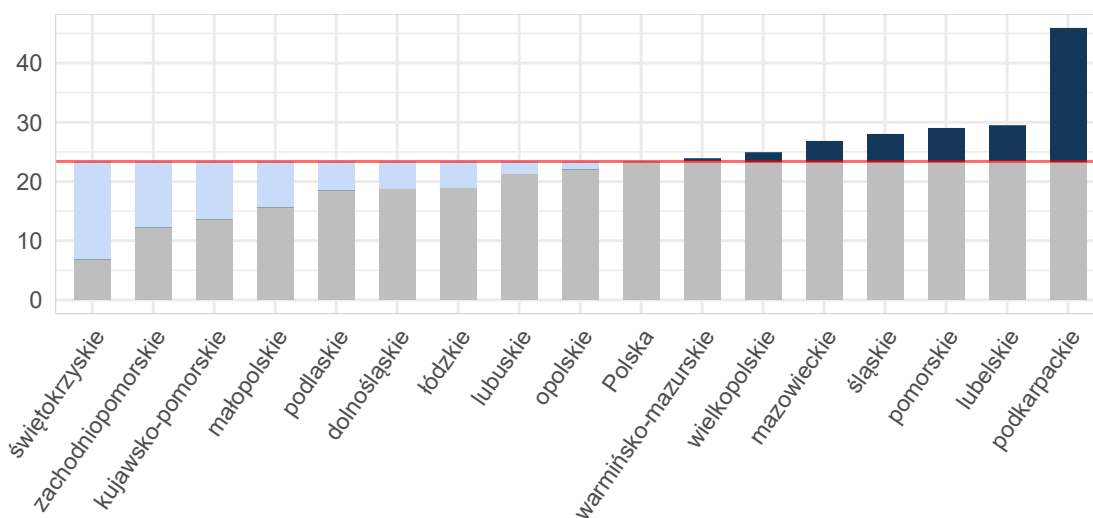
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

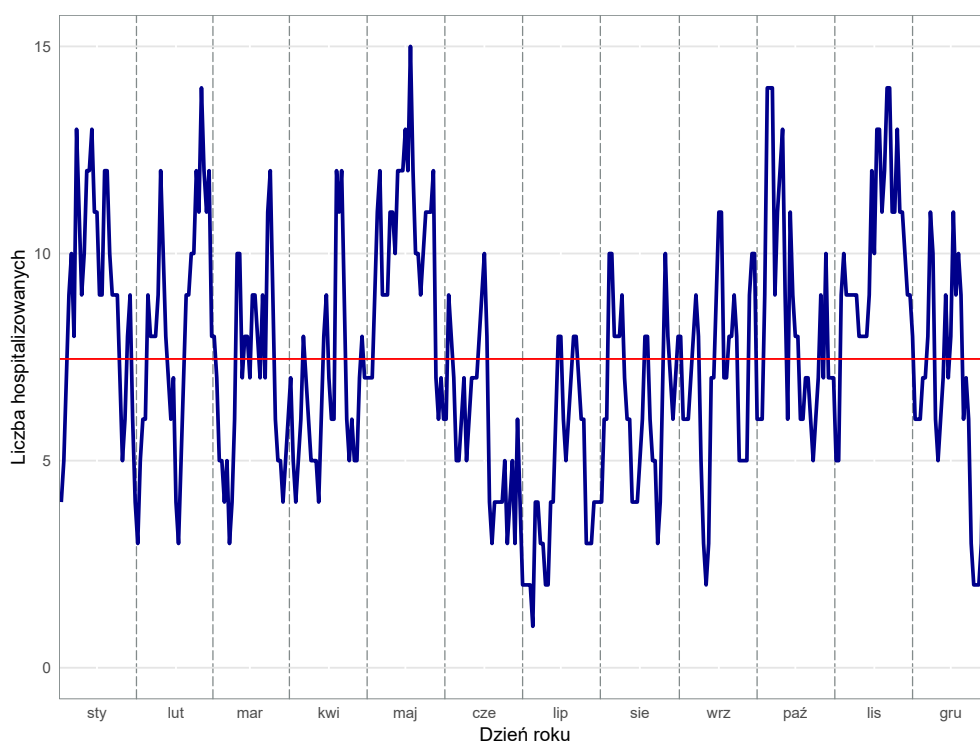
Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednolodowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	0,59	-	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

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.
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

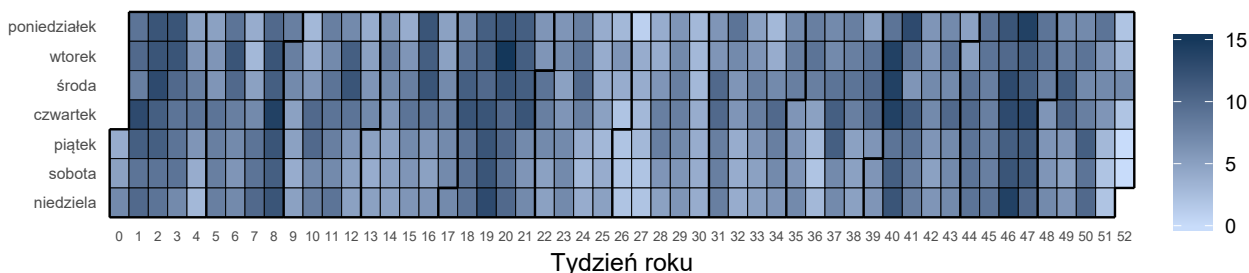
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W województwie wielkopolskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 7 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 15, 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 wielkopolskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 42. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie wielkopolskim z powodu rozpoznai wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 9 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.135: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
15.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie	m.Konin
15.0002	Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im. Józefa Strusia z Zakładem Opiekuńczo - Leczniczym. SP ZOZ z siedzibą w Poznaniu przy ul. Szwajcarskiej 3	m.Poznań
15.0003	Wojewódzki Szpital Zespolony im. Ludwika Perzyny w Kaliszu	m.Kalisz
15.0005	Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica	pilski
15.0006	Wojewódzki Szpital Zespolony w Lesznie	m.Leszno
15.0007	Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu	m.Poznań
15.0008	Szpital Kliniczny im. Heliodora Świąćckiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu	m.Poznań
15.0009	Specjalistyczny ZOZ Nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu	m.Poznań
15.0010	Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Ostrów Wielkopolski	ostrowski
15.0011	Szpital Pomnik Chrztu Polski	gnieźniński
15.0012	Szpital Wojewódzki w Poznaniu	m.Poznań
15.0013	Szpital Kliniczny im. Karola Jonschera Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu	m.Poznań
15.0014	Wielkopolskie Centrum Onkologii im. Marii Skłodowskiej - Curie	m.Poznań
15.0015	Pleszewskie Centrum Medyczne w Pleszewie sp. z o.o.	pleszewski
15.0016	SP ZOZ w Krotoszynie	krotoszyński
15.0018	Szpital Miejski im. Franciszka Raszei	m.Poznań
15.0019	SP ZOZ w Szamotułach	szamotulski
15.0020	SP ZOZ w Kępnie	kępiński
15.0021	Centrum Medyczne Hcp sp. z o.o. NZOZ Centrum Medyczne Hcp Lecznictwo Stacjonarne	m.Poznań
15.0022	SP ZOZ im. Doktora Kazimierza Hołogi	nowotomyski
15.0023	ZOZ w Wągrowcu	wągrowiecki
15.0024	Szpital Powiatowy w Jarocinie	jarociński
15.0025	Szpital Średzki Serca Jezusowego sp. z o.o.	średzki
15.0026	Szpital w Puszczykowie im. prof. S. T. Dąbrowskiego s.a.	poznański
15.0027	Szpital Powiatowy im. Alfreda Sokołowskiego w Złotowie	złotowski
15.0028	SP ZOZ Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych Dziekanka im. Aleksandra Piotrowskiego	gnieźniński
15.0029	SP ZOZ w Kościanie	kościański
15.0031	Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II w Trzciance	czarnkowsko-trzcianecki
15.0032	SP ZOZ w Kole	kolski
15.0034	SP ZOZ w Wolsztynie	wolsztyński
15.0036	SP ZOZ w Słupcy	słupecki
15.0037	SP ZOZ w Gostyniu	gostyński
15.0038	Szpital Powiatowy we Wrześni sp. z o.o.	wrześniński
15.0040	Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej	czarnkowsko-trzcianecki
15.0041	Szpital Powiatowy w Rawiczu sp. z o.o.	rawicki
15.0042	SP ZOZ MSWiA w Poznaniu im. prof. Ludwika Bierkowskiego	m.Poznań
15.0043	Szpital Powiatowy im. prof Romana Drewsa	chodzieski
15.0044	SP ZOZ w Obornikach	obornicki

Tabela 2.1.135: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
15.0045	SP ZOZ w Grodzisku Wielkopolskim	grodziski
15.0046	Ostrzeszowskie Centrum Zdrowia sp. z o.o.	ostrzeszowski
15.0048	SP ZOZ w Międzychodzie	międzychodzki
15.0049	Ars Medical sp. z o.o.	pilski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,21 tys. hospitalizacji dla 0,15 tys. pacjentów. Tym samym 25,66% 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 jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
15.0001	0,15	0,21	0,09	-	25,7	25,7
15.0007	0,16	0,19	0,18	-	23,0	48,7
15.0009	0,08	0,10	0,00	-	12,5	61,2
15.0015	0,05	0,05	0,01	-	6,4	67,5
15.0005	0,03	0,04	0,00	-	4,3	71,8
15.0013	0,02	0,03	0,01	-	3,2	75,1
15.0031	0,01	0,02	0,00	-	2,3	77,3
15.0006	0,02	0,02	-	-	2,2	79,5
15.0012	0,02	0,02	-	-	2,2	81,7
15.0042	0,02	0,02	0,00	-	1,9	83,6
15.0011	0,01	0,01	-	-	1,3	84,9
15.0002	0,01	0,01	0,00	-	1,1	86,0
15.0008	0,01	0,01	-	-	1,1	87,1
15.0010	0,01	0,01	-	-	1,1	88,1
15.0027	0,01	0,01	0,00	-	1,0	89,1
15.0003	0,01	0,01	-	-	0,8	89,9
15.0024	0,00	0,01	-	-	0,8	90,8
15.0036	0,00	0,01	-	-	0,8	91,6
15.0049	0,00	0,01	0,00	-	0,8	92,4
15.0037	0,01	0,01	0,00	-	0,7	93,2
15.0038	0,01	0,01	0,00	-	0,7	93,9
15.0023	0,00	0,00	0,00	-	0,6	94,5
15.0026	0,00	0,00	-	-	0,6	95,1
15.0022	0,00	0,00	-	-	0,5	95,6
15.0028	0,00	0,00	-	-	0,5	96,0
15.0029	0,00	0,00	-	-	0,5	96,5
15.0044	0,00	0,00	-	-	0,5	97,0
15.0019	0,00	0,00	-	-	0,4	97,4
15.0025	0,00	0,00	-	-	0,4	97,7
15.0040	0,00	0,00	0,00	-	0,4	98,1
15.0041	0,00	0,00	-	-	0,4	98,4
15.0021	0,00	0,00	-	-	0,2	98,7
15.0048	0,00	0,00	-	-	0,2	98,9
15.0014	0,00	0,00	0,00	-	0,1	99,0
15.0016	0,00	0,00	-	-	0,1	99,2
15.0018	0,00	0,00	-	-	0,1	99,3
15.0020	0,00	0,00	-	-	0,1	99,4
15.0032	0,00	0,00	-	-	0,1	99,5
15.0034	0,00	0,00	-	-	0,1	99,6
15.0043	0,00	0,00	-	-	0,1	99,8
15.0045	0,00	0,00	-	-	0,1	99,9

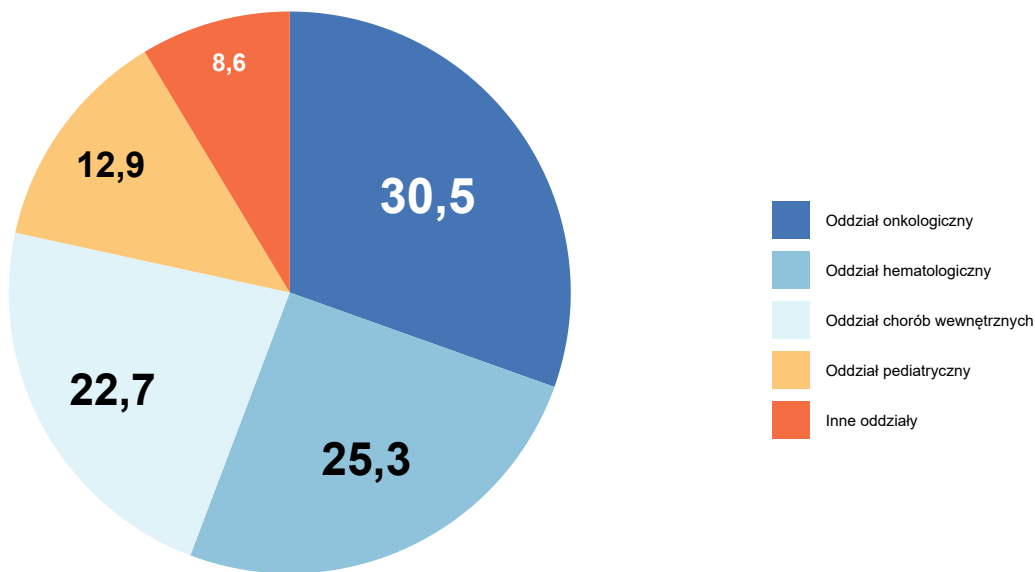
Tabela 2.1.136: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

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 [%]
15.0046	0,00	0,00	-	-	0,1	100,0
Woj.	0,67	0,83	0,32	-	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 onkologiczny oraz Oddział hematologiczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 55,8% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Onkologia kliniczna - hospitalizacja oraz Hematologia - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 55,6%.

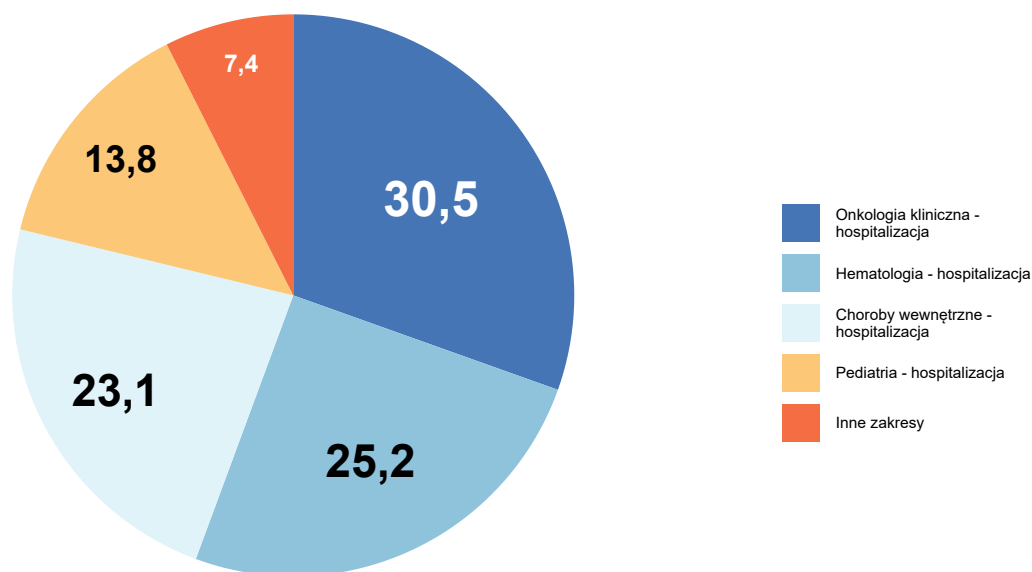
Wykres 2.1.64: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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 2.1.65: 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 onkologiczny [tys.]	Oddział hematologiczny [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział pediatriczny [tys.]	Oddział onkologii i hematologii dziecięcej [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
15.0001	0,20	-	0,01	0,00	-	-	0,21
15.0007	-	0,19	-	-	-	-	0,19
15.0009	-	-	-	0,10	-	0,01	0,10
15.0015	0,05	-	-	-	-	-	0,05
15.0005	-	-	0,03	0,00	-	-	0,04
15.0013	-	-	-	-	0,02	0,01	0,03
15.0031	-	-	0,02	-	-	0,00	0,02
15.0006	-	-	0,02	-	-	-	0,02
15.0012	-	-	0,01	-	-	0,01	0,02
15.0042	-	0,02	0,00	-	-	-	0,02
15.0011	-	-	0,01	-	-	-	0,01
15.0002	-	-	0,01	-	-	0,00	0,01
15.0008	-	-	0,00	-	-	0,01	0,01
15.0010	-	-	0,01	0,00	-	-	0,01
15.0027	-	-	0,01	-	-	0,00	0,01
15.0003	-	-	0,01	-	-	0,00	0,01
15.0024	-	-	0,01	0,00	-	-	0,01
15.0036	-	-	0,01	-	-	-	0,01
15.0049	-	0,00	0,00	-	-	-	0,01
15.0037	-	-	0,00	-	-	0,00	0,01

Tabela 2.1.137: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział onkologiczny [tys.]	Oddział hematologiczny [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział pediatriczny [tys.]	Oddział onkologii i hematologii dziecięcej [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
15.0038	-	-	0,01	-	-	-	0,01
15.0023	-	-	0,00	-	-	-	0,00
15.0026	-	-	-	-	-	0,00	0,00
15.0022	-	-	0,00	0,00	-	-	0,00
15.0028	-	-	0,00	-	-	0,00	0,00
15.0029	-	-	0,00	-	-	-	0,00
15.0044	-	-	0,00	-	-	0,00	0,00
15.0019	-	-	0,00	-	-	0,00	0,00
15.0025	-	-	0,00	-	-	0,00	0,00
15.0040	-	-	0,00	-	-	-	0,00
15.0041	-	-	0,00	-	-	-	0,00
15.0021	-	-	0,00	-	-	-	0,00
15.0048	-	-	0,00	-	-	-	0,00
15.0014	-	-	-	-	-	0,00	0,00
15.0016	-	-	-	0,00	-	-	0,00
15.0018	-	-	-	-	-	0,00	0,00
15.0020	-	-	0,00	-	-	-	0,00
15.0032	-	-	-	0,00	-	-	0,00
15.0034	-	-	0,00	-	-	-	0,00
15.0043	-	-	0,00	-	-	-	0,00
15.0045	-	-	0,00	-	-	-	0,00
15.0046	-	-	-	0,00	-	-	0,00
Woj.	0,25	0,21	0,19	0,11	0,02	0,05	0,83

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.138: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Onkologia kliniczna - hospitalizacja [tys.]	Hematologia - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
15.0001	0,20	-	0,01	0,00	-	-	0,21
15.0007	-	0,19	-	-	-	0,00	0,19
15.0009	-	-	-	0,10	-	0,00	0,10
15.0015	0,05	-	-	-	-	-	0,05
15.0005	-	-	0,03	0,00	-	-	0,04
15.0013	-	-	-	0,00	0,02	0,00	0,03
15.0031	-	-	0,02	-	-	0,00	0,02
15.0006	-	-	0,02	-	-	-	0,02
15.0012	-	-	0,01	-	-	0,01	0,02
15.0042	-	0,02	0,00	-	-	-	0,02
15.0011	-	-	0,01	-	-	-	0,01
15.0002	-	-	0,01	-	-	0,00	0,01
15.0008	-	-	0,00	-	-	0,00	0,01
15.0010	-	-	0,01	0,00	-	-	0,01
15.0027	-	-	0,01	-	-	0,00	0,01
15.0003	-	-	0,01	-	-	0,00	0,01
15.0024	-	-	0,01	0,00	-	-	0,01
15.0036	-	-	0,01	-	-	-	0,01
15.0049	-	0,00	0,00	-	-	-	0,01
15.0037	-	-	0,00	-	-	0,00	0,01

Tabela 2.1.138: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Onkologia kliniczna - hospitalizacja [tys.]	Hematologia - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
15.0038	-	-	0,01	-	-	-	0,01
15.0023	-	-	0,00	-	-	-	0,00
15.0026	-	-	0,00	-	-	0,00	0,00
15.0022	-	-	0,00	0,00	-	-	0,00
15.0028	-	-	0,00	-	-	0,00	0,00
15.0029	-	-	0,00	-	-	-	0,00
15.0044	-	-	0,00	-	-	0,00	0,00
15.0019	-	-	0,00	-	-	0,00	0,00
15.0025	-	-	0,00	-	-	0,00	0,00
15.0040	-	-	0,00	-	-	-	0,00
15.0041	-	-	0,00	-	-	-	0,00
15.0021	-	-	0,00	-	-	-	0,00
15.0048	-	-	0,00	-	-	-	0,00
15.0014	-	-	-	-	-	0,00	0,00
15.0016	-	-	-	0,00	-	-	0,00
15.0018	-	-	-	-	-	0,00	0,00
15.0020	-	-	0,00	-	-	-	0,00
15.0032	-	-	-	0,00	-	-	0,00
15.0034	-	-	0,00	-	-	-	0,00
15.0043	-	-	0,00	-	-	-	0,00
15.0045	-	-	0,00	-	-	-	0,00
15.0046	-	-	-	0,00	-	-	0,00
Woj.	0,25	0,21	0,19	0,12	0,02	0,04	0,83

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 [%]	
15.0001	63,2	52,3	0,5	0,5	3,3	8,9	16,4	70,6
15.0002	61,8	55,6	-	-	-	11,1	33,3	55,6
15.0003	52,7	42,9	-	14,3	14,3	14,3	14,3	42,9
15.0005	59,1	66,7	5,6	5,6	2,8	8,3	13,9	63,9
15.0006	63,5	55,6	-	5,6	5,6	5,6	11,1	72,2
15.0007	54,3	64,1	-	8,9	9,4	17,7	19,8	44,3
15.0008	53,6	88,9	-	-	33,3	11,1	11,1	44,4
15.0009	7,7	47,1	92,3	7,7	-	-	-	-
15.0010	54,6	55,6	11,1	-	-	11,1	-	77,8
15.0011	62,7	45,5	-	-	-	18,2	9,1	72,7
15.0012	49,0	44,4	-	11,1	11,1	33,3	5,6	38,9
15.0013	9,3	33,3	96,3	3,7	-	-	-	-
15.0014	57,0	100,0	-	-	-	-	100,0	-
15.0015	60,6	60,4	-	1,9	3,8	22,6	20,8	50,9
15.0016	2,0	100,0	100,0	-	-	-	-	-
15.0018	26,0	100,0	-	-	100,0	-	-	-
15.0019	42,3	66,7	-	-	33,3	33,3	33,3	-
15.0020	41,0	-	-	-	-	100,0	-	-
15.0021	51,5	50,0	-	50,0	-	-	-	50,0
15.0022	46,8	75,0	25,0	-	-	25,0	-	50,0
15.0023	64,6	20,0	-	-	-	-	-	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 [%]
15.0024	60,3	100,0	14,3	-	-	-	-	85,7
15.0025	42,0	33,3	-	-	33,3	33,3	33,3	-
15.0026	56,4	60,0	-	-	20,0	-	20,0	60,0
15.0027	59,0	-	-	-	25,0	-	25,0	50,0
15.0028	54,5	25,0	-	25,0	-	-	25,0	50,0
15.0029	49,0	25,0	-	-	-	75,0	-	25,0
15.0031	59,5	15,8	5,3	5,3	-	5,3	5,3	78,9
15.0032	-	100,0	100,0	-	-	-	-	-
15.0034	68,0	-	-	-	-	-	-	100,0
15.0036	57,1	-	-	-	-	-	57,1	42,9
15.0037	57,2	16,7	-	-	33,3	-	-	66,7
15.0038	60,3	33,3	-	-	-	16,7	16,7	66,7
15.0040	63,7	100,0	-	-	-	-	-	100,0
15.0041	68,7	66,7	-	-	-	-	33,3	66,7
15.0042	56,5	43,8	-	12,5	-	6,2	31,2	50,0
15.0043	67,0	-	-	-	-	-	-	100,0
15.0044	57,8	50,0	-	-	-	25,0	25,0	50,0
15.0045	56,0	-	-	-	-	-	100,0	-
15.0046	7,0	-	100,0	-	-	-	-	-
15.0048	56,0	100,0	-	-	-	50,0	-	50,0
15.0049	63,1	57,1	-	-	-	14,3	28,6	57,1
Woj.	50,4	53,1	15,8	4,7	5,2	11,3	14,5	48,6

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 wielkopolskim.

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 [%]
15.0001	0,21	-	4,21	24,30	56,07	15,42
15.0002	0,01	-	11,11	55,56	33,33	-
15.0003	0,01	-	42,86	28,57	14,29	14,29
15.0005	0,04	-	19,44	33,33	38,89	8,33

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 [%]
15.0006	0,02	-	11,11	44,44	33,33	11,11
15.0007	0,19	1,04	26,04	55,21	16,15	1,56
15.0008	0,01	-	44,44	22,22	22,22	11,11
15.0009	0,10	62,50	37,50	-	-	-
15.0010	0,01	-	11,11	44,44	44,44	-
15.0011	0,01	-	9,09	36,36	27,27	27,27
15.0012	0,02	-	38,89	44,44	5,56	11,11
15.0013	0,03	48,15	51,85	-	-	-
15.0014	0,00	-	-	-	100,00	-
15.0015	0,05	-	13,21	62,26	22,64	1,89
15.0016	0,00	100,00	-	-	-	-
15.0018	0,00	-	100,00	-	-	-
15.0019	0,00	-	33,33	66,67	-	-
15.0020	0,00	-	100,00	-	-	-
15.0021	0,00	-	50,00	50,00	-	-
15.0022	0,00	25,00	-	50,00	25,00	-
15.0023	0,00	-	-	80,00	20,00	-
15.0024	0,01	14,29	-	71,43	14,29	-
15.0025	0,00	-	66,67	33,33	-	-
15.0026	0,00	-	20,00	40,00	40,00	-
15.0027	0,01	-	25,00	37,50	25,00	12,50
15.0028	0,00	-	25,00	75,00	-	-
15.0029	0,00	-	25,00	75,00	-	-
15.0031	0,02	-	10,53	68,42	21,05	-
15.0032	0,00	100,00	-	-	-	-
15.0034	0,00	-	-	100,00	-	-
15.0036	0,01	-	-	100,00	-	-
15.0037	0,01	-	33,33	33,33	33,33	-
15.0038	0,01	-	-	100,00	-	-
15.0040	0,00	-	-	100,00	-	-
15.0041	0,00	-	-	33,33	33,33	33,33
15.0042	0,02	6,25	6,25	81,25	6,25	-
15.0043	0,00	-	-	-	100,00	-
15.0044	0,00	-	-	75,00	25,00	-
15.0045	0,00	-	-	-	100,00	-
15.0046	0,00	100,00	-	-	-	-
15.0048	0,00	-	-	100,00	-	-
15.0049	0,01	-	-	85,71	14,29	-
Woj.	0,83	10,31	19,30	38,25	26,02	6,12

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.141. 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 [%]			
15.0001	2,3	37,9	59,8	21,7	21,2	57,5
15.0002	11,1	22,2	66,7	29,6	0,0	22,2
15.0003	-	-	100,0	3,8	0,0	14,3
15.0005	11,1	30,6	58,3	21,4	10,1	27,8
15.0006	22,2	33,3	44,4	30,5	16,9	33,3
15.0007	15,6	41,1	43,2	54,0	34,9	27,1

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 [%]			
15.0008	-	33,3	66,7	24,6	0,0	33,3
15.0009	5,8	47,1	47,1	40,5	28,5	40,4
15.0010	11,1	-	88,9	15,6	0,0	22,2
15.0011	-	-	100,0	4,7	0,0	18,2
15.0012	38,9	33,3	27,8	85,5	50,2	33,3
15.0013	-	55,6	44,4	36,0	29,3	51,9
15.0014	-	-	100,0	-	0,0	-
15.0015	-	92,5	7,5	29,7	27,5	49,1
15.0016	-	-	100,0	-	0,0	100,0
15.0018	100,0	-	-	407,8	407,8	-
15.0019	-	33,3	66,7	36,1	18,7	66,7
15.0020	-	-	100,0	-	0,0	-
15.0021	-	-	100,0	12,6	12,6	-
15.0022	-	50,0	50,0	17,6	16,0	50,0
15.0023	-	-	100,0	18,6	17,9	80,0
15.0024	-	57,1	42,9	11,4	15,1	85,7
15.0025	-	-	100,0	-	0,0	66,7
15.0026	-	-	100,0	8,1	6,6	20,0
15.0027	25,0	-	75,0	14,8	18,9	25,0
15.0028	-	-	100,0	16,9	16,9	100,0
15.0029	-	50,0	50,0	15,0	17,4	50,0
15.0031	-	-	100,0	6,8	0,0	21,1
15.0032	-	-	100,0	-	0,0	-
15.0034	-	-	100,0	19,9	19,9	100,0
15.0036	-	-	100,0	17,0	26,7	100,0
15.0037	-	-	100,0	5,8	0,0	66,7
15.0038	-	-	100,0	5,5	0,0	33,3
15.0040	-	-	100,0	7,1	7,1	100,0
15.0041	33,3	-	66,7	14,5	20,4	-
15.0042	-	18,8	81,2	16,3	6,3	12,5
15.0043	-	-	100,0	-	0,0	-
15.0044	-	-	100,0	4,0	0,0	25,0
15.0045	-	-	100,0	11,4	11,4	-
15.0046	-	-	100,0	-	0,0	-
15.0048	100,0	-	-	43,2	43,2	50,0
15.0049	-	14,3	85,7	15,5	11,1	85,7
Woj.	7,7	37,6	54,7	32,7	21,2	41,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie wielkopolskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁶¹, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 41.13%. 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 22.68%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 29 (72.5%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.142. 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).

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 [%]
15.0007	17,7	82,3	-	100,0	33,5	7	50,5
15.0006	44,4	55,6	-	100,0	-	14	22,2
15.0009	17,0	83,0	-	100,0	1,3	32	4,3
15.0003	50,0	50,0	-	100,0	33,3	35	16,7
15.0042	25,0	68,8	6,2	100,0	-	57	6,2
15.0010	77,8	22,2	-	100,0	-	28	11,1
15.0011	62,5	37,5	-	100,0	-	14	12,5
15.0043	100,0	-	-	-	-	-	-
15.0024	100,0	-	-	-	-	-	-
15.0026	-	100,0	-	100,0	-	30	33,3
15.0029	50,0	50,0	-	100,0	-	9	25,0
15.0031	26,3	73,7	-	100,0	-	2	63,2
15.0015	9,6	90,4	-	100,0	2,1	42	17,3
15.0013	11,1	88,9	-	100,0	50,0	0	55,6
15.0001	8,6	91,4	-	100,0	1,0	12	32,1
15.0012	50,0	50,0	-	100,0	50,0	0	37,5
15.0037	66,7	33,3	-	100,0	-	8	16,7
15.0028	100,0	-	-	-	-	-	-
15.0049	42,9	57,1	-	100,0	-	6	57,1
15.0022	50,0	50,0	-	100,0	-	2	50,0
15.0040	-	100,0	-	100,0	-	24	33,3
15.0038	40,0	60,0	-	100,0	-	3	60,0
15.0027	50,0	50,0	-	100,0	-	8	25,0
15.0023	-	100,0	-	100,0	-	7	75,0
15.0036	71,4	28,6	-	100,0	-	4	28,6
15.0008	57,1	42,9	-	100,0	-	18	14,3
15.0019	33,3	66,7	-	100,0	-	41	-
15.0044	75,0	25,0	-	100,0	-	7	25,0
15.0018	-	100,0	-	100,0	-	2	100,0
15.0041	100,0	-	-	-	-	-	-
15.0021	100,0	-	-	-	-	-	-
15.0032	100,0	-	-	-	-	-	-
15.0025	-	100,0	-	100,0	-	4	100,0
15.0005	52,0	40,0	8,0	100,0	10,0	27	12,0
15.0002	-	100,0	-	100,0	-	40	-
15.0048	-	100,0	-	100,0	-	12	50,0
15.0020	100,0	-	-	-	-	-	-
15.0016	100,0	-	-	-	-	-	-
15.0045	100,0	-	-	-	-	-	-
15.0014	-	-	100,0	-	-	-	-
Woj.	22,7	76,8	0,5	100,0	12,4	1	41,1

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 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 na chorobach wewnętrznych (internie).

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 dorosłych [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
15.0001	0,21	1,40	0,95	-	-	99,05	-
15.0002	0,01	-	22,22	-	-	77,78	-
15.0003	0,01	-	14,29	-	-	85,71	-
15.0005	0,04	-	-	-	-	100,00	5,88
15.0006	0,02	-	-	-	-	100,00	-
15.0007	0,19	3,65	0,54	100,00	-	99,46	-
15.0008	0,01	11,11	50,00	-	-	50,00	-
15.0009	0,10	-	0,96	-	100,00	99,04	87,50
15.0010	0,01	-	11,11	-	-	88,89	-
15.0011	0,01	-	-	-	-	100,00	-
15.0012	0,02	61,11	14,29	-	-	85,71	-
15.0013	0,03	3,70	7,69	-	100,00	92,31	100,00
15.0014	0,00	100,00	-	-	-	-	-
15.0015	0,05	-	-	-	-	100,00	-
15.0016	0,00	-	-	-	-	100,00	-
15.0018	0,00	-	100,00	-	-	-	-
15.0019	0,00	-	66,67	-	-	33,33	-
15.0020	0,00	-	-	-	-	100,00	-
15.0021	0,00	-	-	-	-	100,00	-
15.0022	0,00	-	-	-	-	100,00	-
15.0023	0,00	-	-	-	-	100,00	-
15.0024	0,01	-	-	-	-	100,00	-
15.0025	0,00	-	33,33	-	-	66,67	-
15.0026	0,00	-	40,00	-	-	60,00	-
15.0027	0,01	-	12,50	-	-	87,50	-
15.0028	0,00	-	-	-	-	100,00	-
15.0029	0,00	-	-	-	-	100,00	-
15.0031	0,02	57,89	-	-	-	100,00	-
15.0032	0,00	-	-	-	-	100,00	-
15.0034	0,00	-	-	-	-	100,00	-
15.0036	0,01	-	-	-	-	100,00	-
15.0037	0,01	-	16,67	-	-	83,33	-
15.0038	0,01	-	-	-	-	100,00	-
15.0040	0,00	-	-	-	-	100,00	-
15.0041	0,00	-	-	-	-	100,00	-
15.0042	0,02	-	-	-	-	100,00	-
15.0043	0,00	-	-	-	-	100,00	-

Tabela 2.1.143: 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 [%]
15.0044	0,00	-	25,00	-	-	75,00	-
15.0045	0,00	-	-	-	-	100,00	-
15.0046	0,00	-	-	-	-	100,00	-
15.0048	0,00	-	-	-	-	100,00	-
15.0049	0,01	-	-	-	-	100,00	-
Woj.	0,83	4,20	3,00	4,76	100,00	97,00	1,54

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 [%]
15.0001	0,95	-	-	-	-	100,00
15.0002	22,22	100,00	-	-	-	-
15.0003	14,29	100,00	-	-	-	-
15.0007	0,54	100,00	-	-	-	-
15.0008	50,00	100,00	-	-	-	-
15.0009	0,96	100,00	-	-	-	-
15.0010	11,11	-	-	100,00	-	-
15.0012	14,29	100,00	-	-	-	-
15.0013	7,69	100,00	-	-	-	-
15.0018	100,00	-	100,00	-	-	-
15.0019	66,67	100,00	-	-	-	-
15.0025	33,33	100,00	-	-	-	-
15.0026	40,00	100,00	-	-	-	-
15.0027	12,50	100,00	-	-	-	-
15.0037	16,67	100,00	-	-	-	-
15.0044	25,00	100,00	-	-	-	-
Woj.	3,00	83,33	4,17	4,17	-	8,33

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 [%]
15.0001	0,95	-	-	-	-	100,00
15.0002	22,22	100,00	-	-	-	-
15.0003	14,29	100,00	-	-	-	-
15.0007	0,54	100,00	-	-	-	-
15.0008	50,00	100,00	-	-	-	-
15.0010	12,50	-	-	100,00	-	-
15.0012	14,29	100,00	-	-	-	-
15.0018	100,00	-	100,00	-	-	-
15.0019	66,67	100,00	-	-	-	-
15.0025	33,33	100,00	-	-	-	-
15.0026	40,00	100,00	-	-	-	-
15.0027	12,50	100,00	-	-	-	-
15.0037	16,67	100,00	-	-	-	-
15.0044	25,00	100,00	-	-	-	-
Woj.	3,14	80,95	4,76	4,76	-	9,52

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 [%]
15.0009	1,04	100,00	-	-	-	-
15.0013	8,00	100,00	-	-	-	-
Woj.	2,31	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 [%]	S06 [%]	P19 [%]	S05 [%]	G42 [%]	Pozostałe produkty [%]
15.0001	0,2	57,5	37,4	0,5	2,3	-	2,3
15.0002	0,0	22,2	22,2	-	33,3	22,2	-
15.0003	0,0	14,3	71,4	-	-	14,3	-
15.0005	0,0	25,0	41,7	11,1	22,2	-	-
15.0006	0,0	11,1	55,6	-	33,3	-	-
15.0007	0,2	94,8	0,5	-	0,5	-	4,2
15.0008	0,0	-	11,1	-	33,3	44,4	11,1
15.0009	0,1	-	2,9	81,7	13,5	1,0	1,0
15.0010	0,0	11,1	55,6	11,1	11,1	-	11,1
15.0011	0,0	-	90,9	-	9,1	-	-
15.0012	0,0	-	33,3	-	-	5,6	61,1
15.0013	0,0	-	7,4	74,1	7,4	7,4	3,7
15.0014	0,0	-	-	-	-	-	100,0
15.0015	0,1	43,4	54,7	-	1,9	-	-
15.0016	0,0	-	-	100,0	-	-	-
15.0018	0,0	-	-	-	-	-	100,0
15.0019	0,0	-	33,3	-	-	66,7	-
15.0020	0,0	-	100,0	-	-	-	-
15.0021	0,0	50,0	50,0	-	-	-	-
15.0022	0,0	-	100,0	-	-	-	-
15.0023	0,0	100,0	-	-	-	-	-
15.0024	0,0	57,1	42,9	-	-	-	-
15.0025	0,0	-	66,7	-	-	33,3	-
15.0026	0,0	-	40,0	-	20,0	40,0	-
15.0027	0,0	50,0	-	-	37,5	12,5	-
15.0028	0,0	-	50,0	-	50,0	-	-
15.0029	0,0	-	100,0	-	-	-	-
15.0031	0,0	15,8	21,1	-	5,3	-	57,9
15.0032	0,0	-	-	100,0	-	-	-
15.0034	0,0	-	100,0	-	-	-	-
15.0036	0,0	14,3	71,4	-	14,3	-	-
15.0037	0,0	33,3	50,0	-	-	16,7	-
15.0038	0,0	33,3	33,3	-	33,3	-	-
15.0040	0,0	100,0	-	-	-	-	-
15.0041	0,0	-	33,3	-	66,7	-	-
15.0042	0,0	12,5	81,2	-	6,2	-	-
15.0043	0,0	-	100,0	-	-	-	-
15.0044	0,0	50,0	25,0	-	-	25,0	-
15.0045	0,0	-	100,0	-	-	-	-
15.0046	0,0	-	-	100,0	-	-	-
15.0048	0,0	-	100,0	-	-	-	-
15.0049	0,0	85,7	14,3	-	-	-	-
Woj.	0,8	45,3	26,9	13,7	7,0	2,3	4,9

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
S06 zaburzenia krzepliwości, inne choroby krwi i śledziony >1 dnia
P19 choroby krwi
S05 zaburzenia krzepliwości, inne choroby krwi i śledziony >10 dni
G42 zabiegi śledziony

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 [%]
15.0001	62,15	0,93	36,92	-
15.0002	11,11	33,33	55,56	-
15.0003	57,14	-	42,86	-
15.0005	11,11	2,78	75,00	11,1
15.0006	-	-	100,00	-
15.0007	100,00	-	-	-
15.0008	33,33	-	66,67	-
15.0009	3,85	1,92	94,23	-
15.0010	88,89	-	11,11	-
15.0011	100,00	-	-	-
15.0012	44,44	-	55,56	-
15.0013	18,52	3,70	77,78	-
15.0014	100,00	-	-	-
15.0015	98,11	-	-	1,9
15.0016	-	-	100,00	-
15.0018	-	-	100,00	-
15.0019	100,00	-	-	-
15.0020	-	-	100,00	-
15.0021	-	-	100,00	-
15.0022	-	-	100,00	-
15.0023	-	-	100,00	-
15.0024	14,29	14,29	71,43	-
15.0025	33,33	-	66,67	-
15.0026	-	-	100,00	-
15.0027	62,50	12,50	25,00	-
15.0028	100,00	-	-	-
15.0029	-	-	100,00	-
15.0031	94,74	-	5,26	-
15.0032	-	-	100,00	-
15.0034	100,00	-	-	-
15.0036	28,57	-	71,43	-
15.0037	16,67	-	83,33	-
15.0038	100,00	-	-	-
15.0040	-	-	100,00	-
15.0041	-	-	100,00	-
15.0042	87,50	-	12,50	-
15.0043	-	-	100,00	-
15.0044	-	-	100,00	-
15.0045	100,00	-	-	-
15.0046	100,00	-	-	-
15.0048	100,00	-	-	-
15.0049	-	-	100,00	-
Woj.	58,27	1,32	39,81	0,6

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.

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 [%]
15.0001	0,2	-	-	21,5	18,2	37,9
15.0002	0,0	-	-	-	-	22,2
15.0003	0,0	-	-	-	-	-
15.0005	0,0	-	-	8,3	8,3	25,0
15.0006	0,0	-	-	11,1	5,6	27,8
15.0007	0,2	3,1	0,5	15,1	11,5	15,6
15.0008	0,0	-	-	-	-	11,1
15.0009	0,1	-	-	17,3	16,3	15,4
15.0010	0,0	-	-	22,2	11,1	11,1
15.0011	0,0	-	-	-	-	9,1
15.0012	0,0	-	-	11,1	11,1	-
15.0013	0,0	18,5	18,5	11,1	3,7	11,1
15.0014	0,0	-	-	-	-	-
15.0015	0,1	-	-	1,9	1,9	7,5
15.0016	0,0	-	-	-	-	-
15.0018	0,0	-	-	-	-	-
15.0019	0,0	-	-	-	-	-
15.0020	0,0	-	-	-	-	-
15.0021	0,0	50,0	50,0	-	-	-
15.0022	0,0	-	-	-	-	-
15.0023	0,0	-	-	20,0	20,0	20,0
15.0024	0,0	-	-	-	-	-
15.0025	0,0	-	-	-	-	-
15.0026	0,0	-	-	-	-	-
15.0027	0,0	-	-	12,5	12,5	12,5
15.0028	0,0	-	-	-	-	25,0
15.0029	0,0	-	-	-	-	25,0
15.0031	0,0	-	-	26,3	21,1	31,6
15.0032	0,0	-	-	-	-	-
15.0034	0,0	-	-	-	-	100,0
15.0036	0,0	-	-	-	-	-
15.0037	0,0	-	-	-	-	-
15.0038	0,0	-	-	-	-	16,7
15.0040	0,0	-	-	-	-	-
15.0041	0,0	-	-	-	-	-
15.0042	0,0	6,2	-	6,2	6,2	6,2
15.0043	0,0	-	-	-	-	-
15.0044	0,0	-	-	-	-	-
15.0045	0,0	-	-	-	-	-
15.0046	0,0	-	-	-	-	-
15.0048	0,0	-	-	-	-	-
15.0049	0,0	14,3	14,3	-	-	-
Woj.	0,8	1,7	1,0	13,7	11,3	19,9

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 [%]
15.0001	2,0	3,3	1,0	2,8	43,0	84,1

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 [%]
15.0002	11,3	3,7	8,0	9,5	22,2	22,2
15.0003	4,4	3,1	4,0	2,6	-	42,9
15.0005	6,5	3,3	4,0	6,7	11,1	47,2
15.0006	7,8	3,9	6,0	6,5	-	44,4
15.0007	0,5	3,1	-	4,2	95,8	97,9
15.0008	15,2	3,5	14,0	4,7	-	-
15.0009	6,3	5,4	4,0	7,9	1,0	45,2
15.0010	5,3	3,3	6,0	3,7	-	33,3
15.0011	7,1	3,2	7,0	2,6	-	9,1
15.0012	4,3	3,4	3,5	2,1	-	50,0
15.0013	3,5	5,8	2,0	4,2	25,9	77,8
15.0014	-	3,2	-	-	100,0	100,0
15.0015	2,5	3,1	2,0	1,8	18,9	81,1
15.0016	3,0	5,2	3,0	-	-	100,0
15.0018	2,0	4,3	2,0	-	-	100,0
15.0019	5,3	3,1	7,0	2,9	-	33,3
15.0020	4,0	1,9	4,0	-	-	-
15.0021	1,5	3,7	1,5	0,7	-	100,0
15.0022	2,8	3,8	3,0	0,5	-	100,0
15.0023	-	3,4	-	-	100,0	100,0
15.0024	1,7	4,1	1,0	1,1	-	85,7
15.0025	6,0	3,0	4,0	5,3	-	33,3
15.0026	7,2	3,1	7,0	3,3	-	-
15.0027	6,4	3,8	2,0	7,5	50,0	50,0
15.0028	10,2	3,4	10,0	9,5	-	50,0
15.0029	2,5	2,8	2,0	1,0	-	75,0
15.0031	2,9	3,4	2,0	3,2	5,3	84,2
15.0032	2,0	5,2	2,0	-	-	100,0
15.0034	3,0	2,9	3,0	-	-	100,0
15.0036	3,4	3,5	2,0	3,4	-	85,7
15.0037	3,2	3,1	2,0	3,8	16,7	83,3
15.0038	6,7	3,3	7,5	5,2	33,3	33,3
15.0040	-	2,9	-	-	100,0	100,0
15.0041	13,3	3,6	15,0	4,7	-	-
15.0042	5,4	3,2	5,0	4,0	6,2	37,5
15.0043	3,0	2,9	3,0	-	-	100,0
15.0044	3,0	3,2	1,5	3,4	-	75,0
15.0045	7,0	3,8	7,0	-	-	-
15.0046	2,0	4,4	2,0	-	-	100,0
15.0048	2,0	2,6	2,0	-	-	100,0
15.0049	0,6	3,0	-	0,4	57,1	100,0
Woj.	3,3	3,6	2,0	5,1	38,6	72,8

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.

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 [%]
15.0001	0,9	26,2	0,5	-
15.0002	33,3	33,3	11,1	-
15.0003	-	42,9	-	-
15.0005	2,8	25,0	9,4	-
15.0006	-	38,9	16,7	16,7
15.0007	-	50,5	26,0	22,9
15.0008	-	55,6	11,1	-
15.0009	1,9	33,7	5,8	5,8
15.0010	-	44,4	11,1	-
15.0011	-	36,4	9,1	-
15.0012	-	50,0	27,8	27,8
15.0013	3,7	40,7	-	-
15.0014	-	-	-	-
15.0015	-	26,9	7,7	1,9
15.0016	-	-	-	-
15.0018	-	-	-	-
15.0019	-	66,7	-	-
15.0020	-	-	-	-
15.0021	-	50,0	50,0	-
15.0022	-	75,0	-	-
15.0023	-	40,0	20,0	-
15.0024	14,3	-	-	-
15.0025	-	33,3	-	-
15.0026	-	80,0	40,0	-
15.0027	12,5	25,0	12,5	-
15.0028	-	25,0	-	-
15.0029	-	25,0	-	-
15.0031	-	15,8	5,3	-
15.0032	-	100,0	-	-
15.0034	-	100,0	-	-
15.0036	-	28,6	14,3	-
15.0037	-	50,0	16,7	-
15.0038	-	50,0	16,7	-
15.0040	-	33,3	-	-
15.0041	-	66,7	33,3	-
15.0042	-	43,8	6,2	-
15.0043	-	100,0	-	-
15.0044	-	75,0	-	-
15.0045	-	-	-	-
15.0046	-	-	-	-
15.0048	-	50,0	-	-
15.0049	-	28,6	14,3	14,3
Woj.	1,3	36,6	10,6	7,2

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

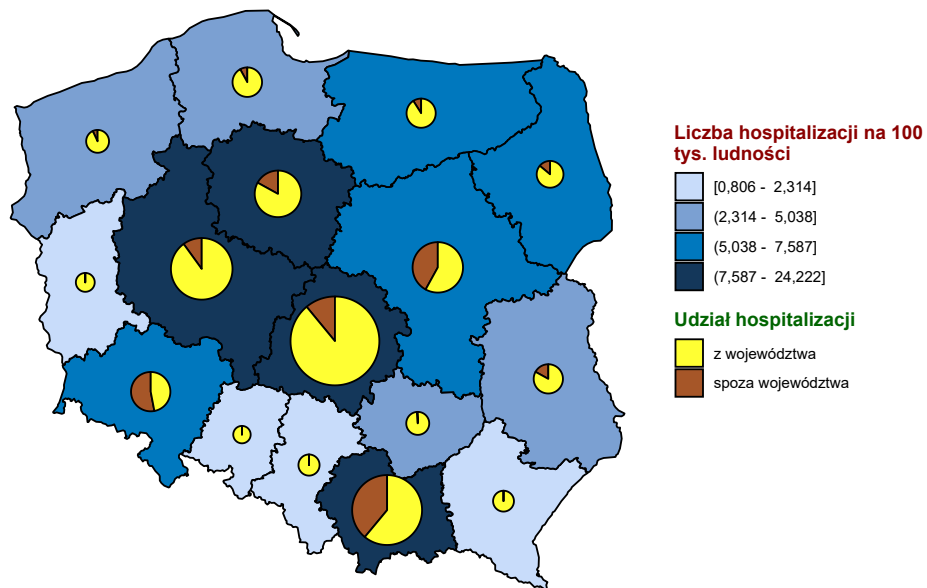
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.9 Choroby układu odpornościowego (pierwotne)

W 2016 roku w województwie wielkopolskim odnotowano 0,37 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Choroby układu odpornościowego (pierwotne) (dalej: podgrupa)⁶⁵, co stanowiło 4,91% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby krwi, układu krwiotwórczego i odpornościowego.

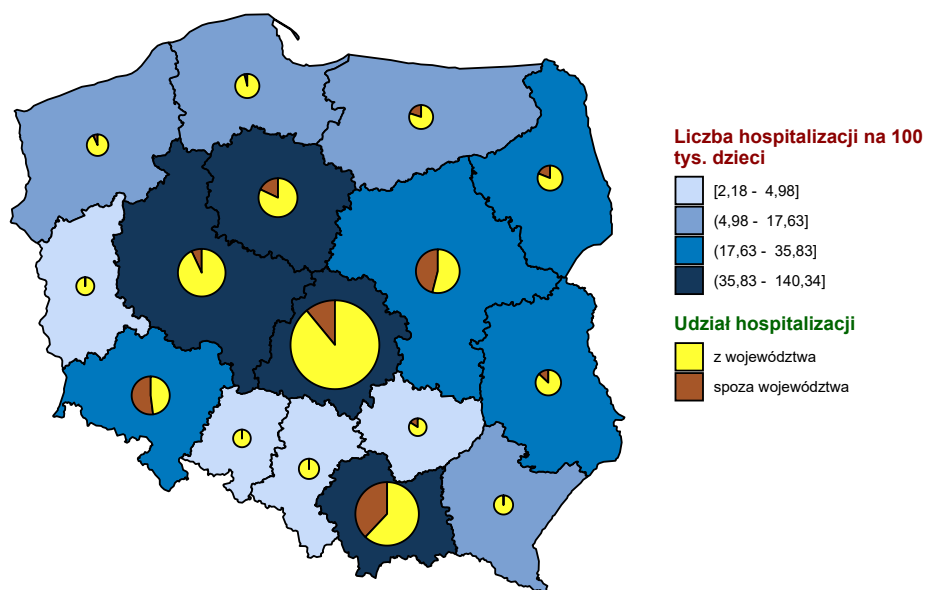
⁶⁵W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: D71, D80, D81, D82, D84, D83.

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



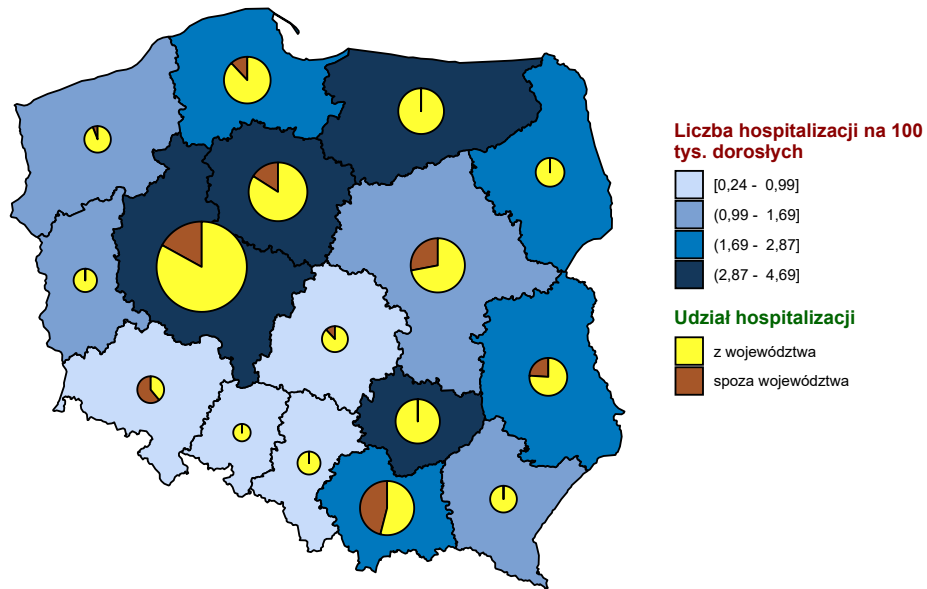
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



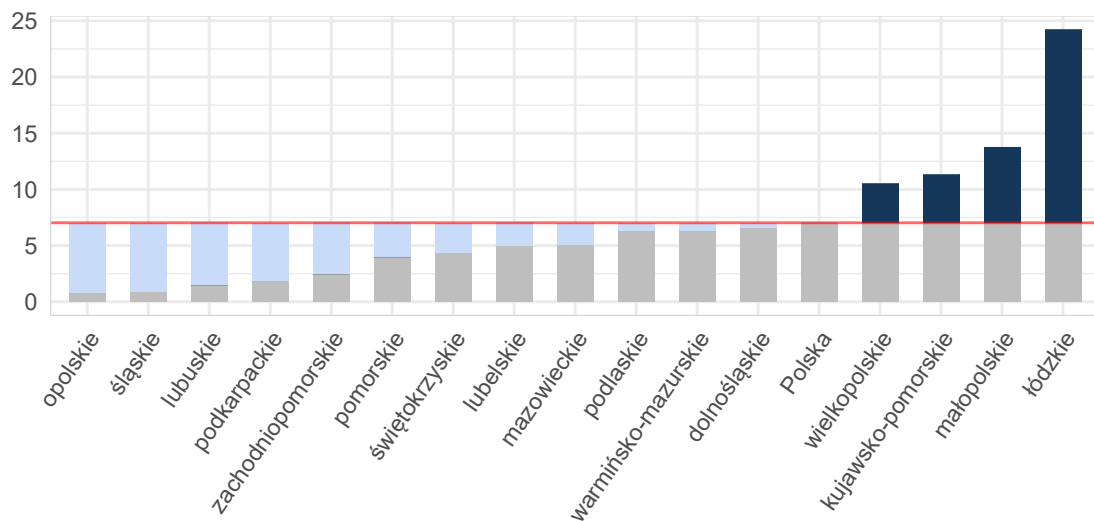
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



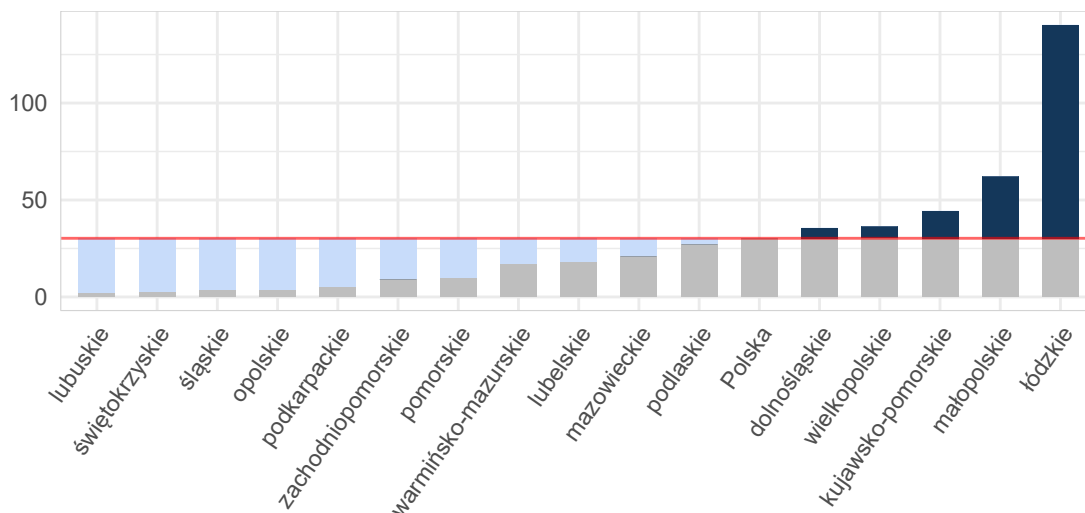
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.66: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



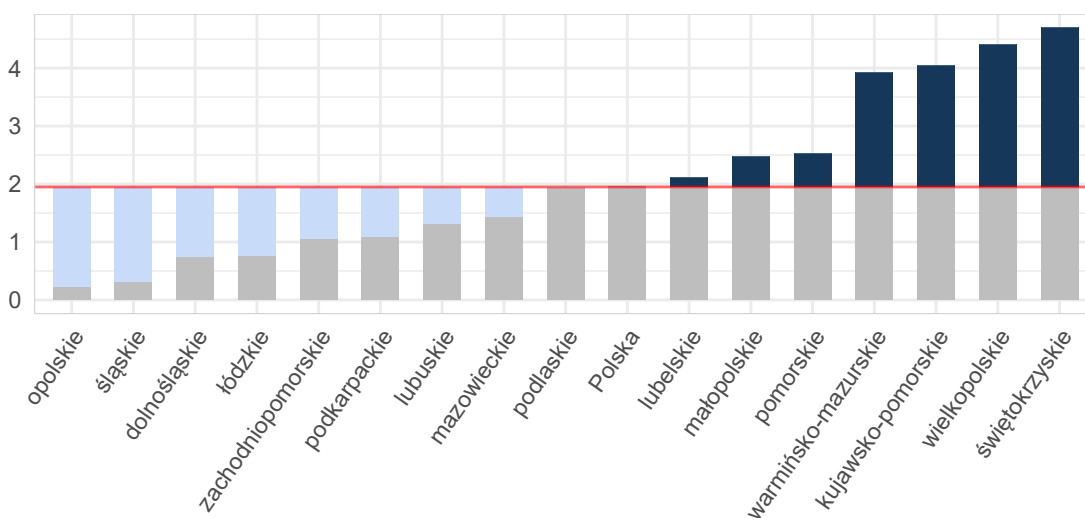
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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 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	0,19	-	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

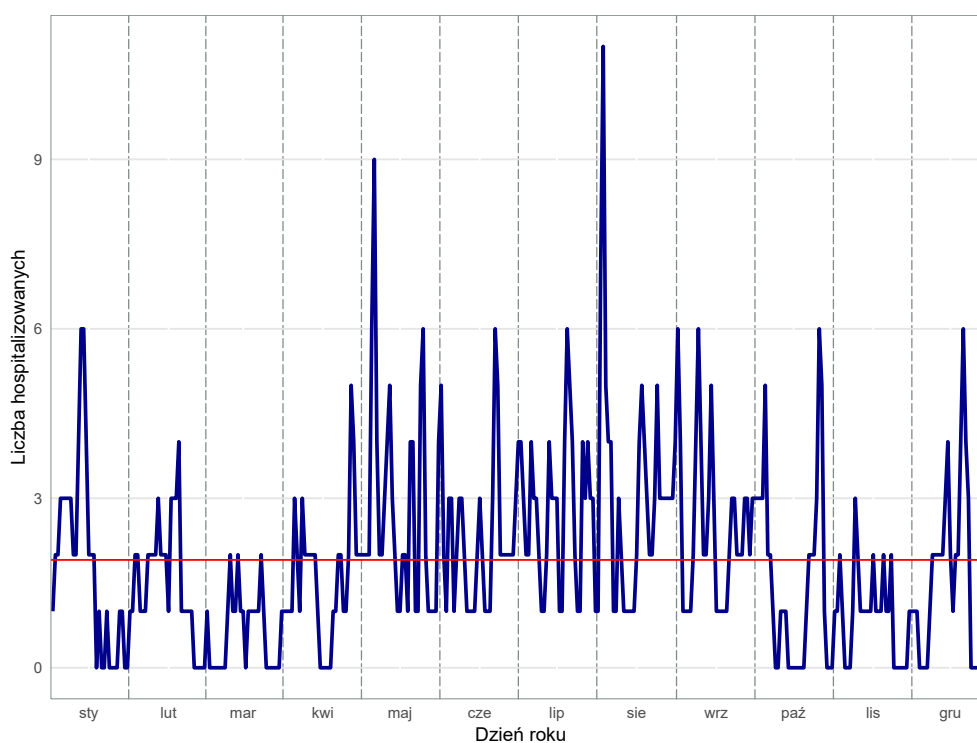
Tabela 2.1.153: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

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	0,60	-	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

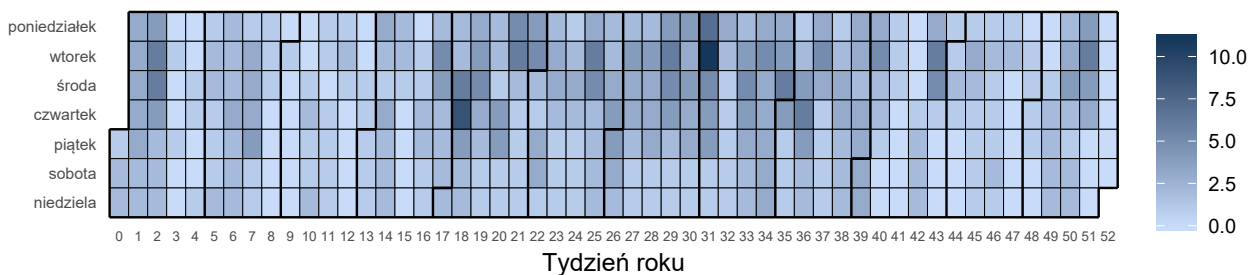
W województwie wielkopolskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 2 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznań z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 11, a minimalna 0. Na Wykresie 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 wielkopolskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 17. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie wielkopolskim z powodu rozpoznai wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 3 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.154: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
15.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie	m.Konin
15.0005	Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica	pilski
15.0006	Wojewódzki Szpital Zespolony w Lesznie	m.Leszno
15.0007	Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu	m.Poznań
15.0008	Szpital Kliniczny im. Heliodora Święcickiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu	m.Poznań
15.0009	Specjalistyczny ZOZ Nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu	m.Poznań
15.0012	Szpital Wojewódzki w Poznaniu	m.Poznań
15.0013	Szpital Kliniczny im. Karola Jonschera Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu	m.Poznań
15.0015	Pleszewskie Centrum Medyczne w Pleszewie sp. z o.o.	pleszewski
15.0022	SP ZOZ im. Doktora Kazimierza Hołogi	nowotomyski
15.0029	SP ZOZ w Kościanie	kościański
15.0030	Wielkopolskie Centrum Pulmonologii i Torakochirurgii im. Eugenii i Janusza Zeylandów	m.Poznań
15.0031	Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II w Trzciance	czarnkowsko-trzcianecki
15.0037	SP ZOZ w Gostyniu	gostyński
15.0038	Szpital Powiatowy we Wrześni sp. z o.o.	wrześniński
15.0050	Wojewódzki Specjalistyczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Chorób Płuc i Gruźlicy w Wolicy K. Kalisza	kaliski
15.0053	Wielkopolski Ośrodek Reumatologiczny Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ w Śremie	śremski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,2 tys. hospitalizacji dla 0,14 tys. pacjentów. Tym samym 55,19% 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 jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
15.0013	0,14	0,20	0,08	-	55,2	55,2

Tabela 2.1.155: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

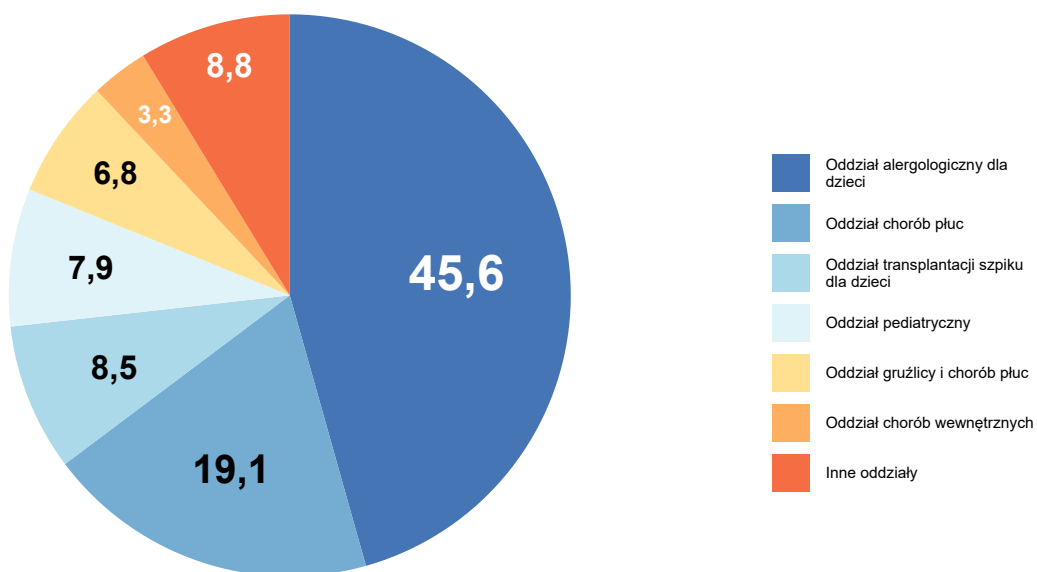
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
15.0007	0,03	0,08	0,07	-	21,3	76,5
15.0009	0,02	0,03	0,00	-	9,0	85,5
15.0050	0,00	0,02	0,01	-	6,8	92,3
15.0029	0,00	0,01	-	-	1,6	94,0
15.0037	0,00	0,00	-	-	1,4	95,4
15.0001	0,00	0,00	0,00	-	1,1	96,4
15.0006	0,00	0,00	-	-	0,5	97,0
15.0008	0,00	0,00	-	-	0,5	97,5
15.0012	0,00	0,00	0,00	-	0,5	98,1
15.0005	0,00	0,00	-	-	0,3	98,4
15.0015	0,00	0,00	-	-	0,3	98,6
15.0022	0,00	0,00	0,00	-	0,3	98,9
15.0030	0,00	0,00	0,00	-	0,3	99,2
15.0031	0,00	0,00	-	-	0,3	99,5
15.0038	0,00	0,00	-	-	0,3	99,7
15.0053	0,00	0,00	-	-	0,3	100,0
Woj.	0,21	0,37	0,16	-	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 alergologiczny dla dzieci oraz Oddział chorób płuc. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 64,8% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Alergologia dziecięca - hospitalizacja oraz Choroby płuc - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 71,6%.

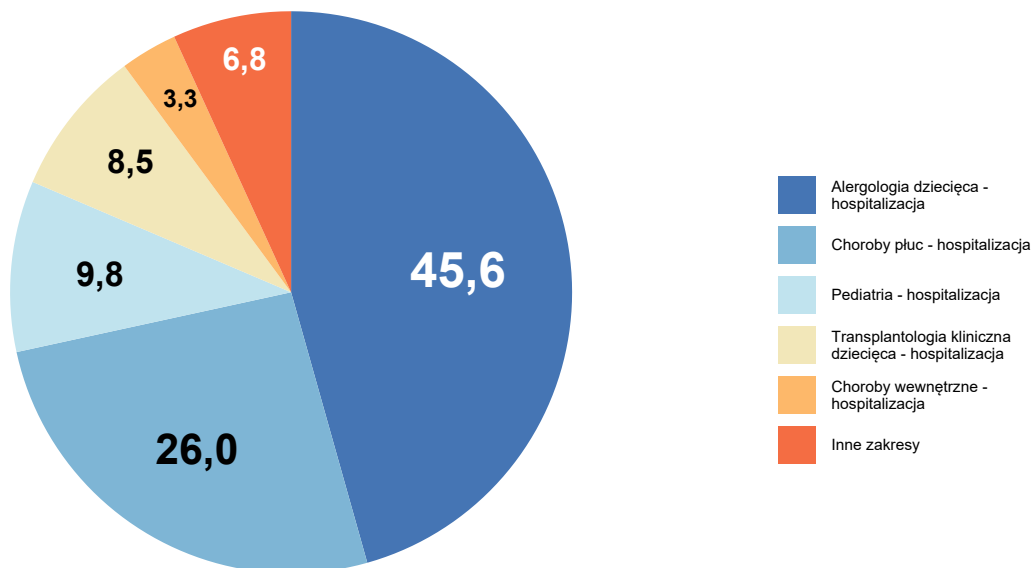
⁶⁶Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 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 alergologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział chorób płuc [tys.]	Oddział transplantacji szpiku dla dzieci [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Oddział gruźlicy i chorób płuc [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
15.0013	0,17	-	0,03	-	-	0,00	0,20
15.0007	-	0,07	-	-	-	0,01	0,08
15.0009	-	-	-	0,02	-	0,01	0,03
15.0050	-	-	-	-	0,02	-	0,02
15.0029	-	-	-	-	-	0,01	0,01
15.0037	-	-	-	-	-	0,00	0,00
15.0001	-	-	-	0,00	-	-	0,00
15.0006	-	-	-	-	-	0,00	0,00
15.0008	-	-	-	-	-	0,00	0,00
15.0012	-	-	-	-	-	0,00	0,00
15.0005	-	-	-	0,00	-	-	0,00
15.0015	-	-	-	-	-	0,00	0,00
15.0022	-	-	-	-	-	0,00	0,00
15.0030	-	-	-	-	-	0,00	0,00
15.0031	-	-	-	0,00	-	-	0,00
15.0038	-	-	-	0,00	-	-	0,00
15.0053	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,17	0,07	0,03	0,03	0,02	0,04	0,37

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.157: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Alergologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Choroby płuc - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Transplantologia kliniczna dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
15.0013	0,17	-	0,00	0,03	-	0,00	0,20
15.0007	-	0,07	-	-	-	0,01	0,08
15.0009	-	-	0,03	-	-	0,01	0,03
15.0050	-	0,02	-	-	-	-	0,02
15.0029	-	-	-	-	-	0,01	0,01
15.0037	-	-	-	-	0,00	-	0,00
15.0001	-	-	0,00	-	-	-	0,00
15.0006	-	-	-	-	0,00	-	0,00
15.0008	-	-	-	-	0,00	-	0,00
15.0012	-	-	-	-	0,00	0,00	0,00
15.0005	-	-	0,00	-	-	-	0,00
15.0015	-	-	-	-	0,00	-	0,00
15.0022	-	-	-	-	0,00	-	0,00
15.0030	-	-	-	-	-	0,00	0,00
15.0031	-	-	0,00	-	-	-	0,00
15.0038	-	-	0,00	-	-	-	0,00
15.0053	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,17	0,10	0,04	0,03	0,01	0,02	0,37

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 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
15.0001	2,0	100,0	100,0	-	-	-	-	-
15.0005	3,0	-	100,0	-	-	-	-	-
15.0006	57,0	100,0	-	-	-	-	100,0	-
15.0007	31,9	67,9	-	52,6	11,5	23,1	9,0	3,8
15.0008	69,5	50,0	-	-	-	-	-	100,0
15.0009	3,9	21,2	100,0	-	-	-	-	-
15.0012	64,0	100,0	-	-	-	-	50,0	50,0
15.0013	7,7	43,6	100,0	-	-	-	-	-
15.0015	73,0	-	-	-	-	-	-	100,0
15.0022	41,0	-	-	-	-	100,0	-	-
15.0029	43,0	100,0	-	-	50,0	-	33,3	16,7
15.0030	66,0	-	-	-	-	-	-	100,0
15.0031	3,0	-	100,0	-	-	-	-	-
15.0037	67,8	20,0	-	-	-	-	-	100,0
15.0038	5,0	-	100,0	-	-	-	-	-
15.0050	61,3	100,0	-	-	-	44,0	4,0	52,0
15.0053	52,0	100,0	-	-	-	-	100,0	-
Woj.	18,9	51,9	66,1	11,2	3,3	8,2	3,8	7,4

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:

- *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 2.1.159 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie wielkopolskim.

Tabela 2.1.159: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
15.0001	0,00	75,00	25,00	-	-
15.0005	0,00	-	100,00	-	-
15.0006	0,00	-	-	-	100,00
15.0007	0,08	3,85	32,05	34,62	29,49

⁶⁷Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.159: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
15.0008	0,00	-	-	-	100,00
15.0009	0,03	6,06	84,85	-	9,09
15.0012	0,00	-	-	-	100,00
15.0013	0,20	3,47	89,60	4,95	1,98
15.0015	0,00	-	-	-	100,00
15.0022	0,00	-	-	-	100,00
15.0029	0,01	-	50,00	-	50,00
15.0030	0,00	-	-	-	100,00
15.0031	0,00	-	100,00	-	-
15.0037	0,00	-	-	-	100,00
15.0038	0,00	-	100,00	-	-
15.0050	0,02	-	-	-	100,00
15.0053	0,00	-	-	-	100,00
Woj.	0,37	4,10	65,85	10,11	19,95

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 2.1.160. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

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 [%]			
15.0001	-	100,0	-	20,8	20,8	100,0
15.0005	-	100,0	-	21,9	21,9	-
15.0006	-	-	100,0	-	0,0	-
15.0007	5,1	59,0	35,9	44,9	39,6	25,6
15.0008	-	100,0	-	40,2	40,2	50,0
15.0009	6,1	27,3	66,7	22,3	12,2	42,4
15.0012	100,0	-	-	164,7	164,7	-
15.0013	7,9	32,7	59,4	41,6	22,7	35,1
15.0015	-	-	100,0	10,3	10,3	100,0
15.0022	-	-	100,0	-	0,0	-
15.0029	-	100,0	-	60,9	70,2	-
15.0030	100,0	-	-	88,6	88,6	100,0
15.0031	-	-	100,0	-	0,0	-
15.0037	-	-	100,0	15,1	18,1	60,0
15.0038	-	100,0	-	19,3	19,3	-
15.0050	52,0	-	48,0	26,0	39,3	-
15.0053	100,0	-	-	102,8	102,8	100,0
Woj.	10,7	36,9	52,5	39,6	22,7	31,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie wielkopolskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁶⁸, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 45.79%. 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 10.83%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 9 (52.94%).

⁶⁸Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

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 [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla tryb 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 [%]
15.0007	-	100,0	-	100,0	76,9	0	83,3
15.0009	29,6	70,4	-	100,0	5,3	45	7,4
15.0053	-	100,0	-	100,0	-	117	-
15.0050	-	100,0	-	100,0	4,0	124	4,0
15.0013	8,9	91,1	-	100,0	29,3	32	36,6
15.0037	100,0	-	-	-	-	-	-
15.0022	100,0	-	-	-	-	-	-
15.0015	100,0	-	-	-	-	-	-
15.0030	100,0	-	-	-	-	-	-
15.0012	50,0	50,0	-	100,0	100,0	0	50,0
15.0005	100,0	-	-	-	-	-	-
15.0001	75,0	25,0	-	100,0	100,0	0	25,0
15.0031	-	100,0	-	100,0	-	9	100,0
15.0029	-	100,0	-	100,0	16,7	24	16,7
15.0038	-	100,0	-	100,0	-	42	-
15.0008	-	100,0	-	100,0	-	33	50,0
15.0006	-	100,0	-	100,0	-	22	-
Woj.	10,8	89,2	-	100,0	37,1	1	45,8

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 [%]
15.0001	0,00	50,00	-	-	100,00	-
15.0005	0,00	-	-	-	100,00	-
15.0006	0,00	-	-	-	100,00	-
15.0007	0,08	97,44	-	-	100,00	-
15.0008	0,00	-	-	-	100,00	-
15.0009	0,03	-	-	-	100,00	9,09
15.0012	0,00	50,00	-	-	100,00	-
15.0013	0,20	15,84	0,59	100,00	99,41	98,82
15.0015	0,00	-	-	-	100,00	-
15.0022	0,00	-	-	-	100,00	-
15.0029	0,01	-	-	-	100,00	-
15.0030	0,00	100,00	-	-	-	-
15.0031	0,00	-	-	-	100,00	-
15.0037	0,00	-	-	-	100,00	-
15.0038	0,00	-	-	-	100,00	-
15.0050	0,02	100,00	-	-	-	-
15.0053	0,00	-	-	-	100,00	-

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 [%]
Woj.	0,37	37,43	0,44	100,00	99,56	82,13

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 [%]
15.0013	0,59	-	-	100,00	-	-
Woj.	0,44	-	-	100,00	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.164 przeanalizowano 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 [%]	Hospitalizacja związana...	P06 [%]	Powikłania nieinfekcyjne...	Hospitalizacja z...	Pozostałe produkty
			[%]		[%]	[%]	[%]
15.0001	0,0	-	50,0	50,0	-	-	-
15.0005	0,0	-	-	100,0	-	-	-
15.0006	0,0	100,0	-	-	-	-	-
15.0007	0,1	2,6	89,7	-	-	6,4	1,3
15.0008	0,0	100,0	-	-	-	-	-
15.0009	0,0	9,1	-	90,9	-	-	-
15.0012	0,0	50,0	-	-	50,0	-	-
15.0013	0,2	82,7	2,0	1,0	13,4	0,5	0,5
15.0015	0,0	100,0	-	-	-	-	-
15.0022	0,0	100,0	-	-	-	-	-
15.0029	0,0	100,0	-	-	-	-	-
15.0030	0,0	-	-	-	-	-	100,0
15.0031	0,0	-	-	100,0	-	-	-
15.0037	0,0	100,0	-	-	-	-	-
15.0038	0,0	-	-	100,0	-	-	-
15.0050	0,0	-	100,0	-	-	-	-
15.0053	0,0	100,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,4	52,2	27,6	10,1	7,7	1,6	0,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.165: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
S52 niedobory odporności inne niż HIV / AIDS
Hospitalizacja związana z przetoczeniem krwi, produktów krwipochodnych i immunoglobulin
P06 mniejsze infekcje (w tym choroby immunologiczne)

Tabela 2.1.165: 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)
Hospitalizacja z przyczyn nieujętych gdzie indziej
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 dalszej opieki [%]	Inny [%]
15.0001	-	100,00	-
15.0005	-	100,00	-
15.0006	-	100,00	-
15.0007	100,00	-	-
15.0008	100,00	-	-
15.0009	27,27	72,73	-
15.0012	50,00	50,00	-
15.0013	84,16	15,84	-
15.0015	-	100,00	-
15.0022	-	100,00	-
15.0029	-	83,33	16,7
15.0030	-	100,00	-
15.0031	100,00	-	-
15.0037	-	80,00	20,0
15.0038	-	100,00	-
15.0050	4,00	96,00	-
15.0053	100,00	-	-
Woj.	71,86	27,60	0,5

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 [%]
15.0001	0,0	75,0	-	-	-	25,0
15.0005	0,0	-	-	-	-	-
15.0006	0,0	-	-	-	-	-
15.0007	0,1	-	-	47,4	39,7	50,0
15.0008	0,0	-	-	-	-	-
15.0009	0,0	6,1	3,0	12,1	9,1	12,1
15.0012	0,0	-	-	-	-	-
15.0013	0,2	1,0	0,5	25,7	18,8	32,2
15.0015	0,0	-	-	-	-	-
15.0022	0,0	-	-	-	-	-

⁷⁰Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

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 [%]
15.0029	0,0	-	-	16,7	16,7	66,7
15.0030	0,0	-	-	-	-	-
15.0031	0,0	-	-	-	-	-
15.0037	0,0	-	-	20,0	20,0	40,0
15.0038	0,0	-	-	-	-	-
15.0050	0,0	16,0	-	88,0	88,0	92,0
15.0053	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,4	3,0	0,5	32,0	26,2	37,7

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.

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 [%]
15.0001	-	2,0	-	-	100,0	100,0
15.0005	5,0	2,9	5,0	-	-	-
15.0006	1,0	1,4	1,0	-	-	100,0
15.0007	2,7	8,5	-	18,1	84,6	92,3
15.0008	3,5	1,8	3,5	2,1	-	50,0
15.0009	3,9	2,3	2,0	3,5	9,1	57,6
15.0012	1,5	2,9	1,5	1,4	50,0	100,0
15.0013	1,3	2,0	2,0	1,0	37,1	97,5
15.0015	8,0	8,0	8,0	-	-	-
15.0022	-	1,0	-	-	100,0	100,0
15.0029	5,8	3,7	6,0	2,6	-	16,7
15.0030	-	2,4	-	-	100,0	100,0
15.0031	1,0	2,9	1,0	-	-	100,0
15.0037	2,4	2,0	2,0	1,5	-	60,0
15.0038	2,0	1,6	2,0	-	-	100,0
15.0050	0,6	1,2	1,0	-	44,0	100,0
15.0053	3,0	3,0	3,0	-	-	100,0
Woj.	1,9	2,9	1,0	8,5	44,3	90,4

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.

⁷¹Poradnia hematologiczna, Poradnia hematologiczna dla dzieci, Poradnia immunologiczna, Poradnia immunologiczna dla dzieci, Poradnia transplantologiczna

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 [%]
15.0001	-	25,0	-	-
15.0005	-	-	-	-
15.0006	-	100,0	-	-
15.0007	-	26,9	6,4	-
15.0008	-	-	-	-
15.0009	-	27,3	9,1	-
15.0012	-	50,0	-	-
15.0013	-	32,2	0,5	-
15.0015	-	-	-	-
15.0022	-	-	-	-
15.0029	-	40,0	-	-
15.0030	-	-	-	-
15.0031	-	-	-	-
15.0037	-	25,0	-	-
15.0038	-	-	-	-
15.0050	-	48,0	48,0	-
15.0053	-	-	-	-
Woj.	-	31,3	5,8	-

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

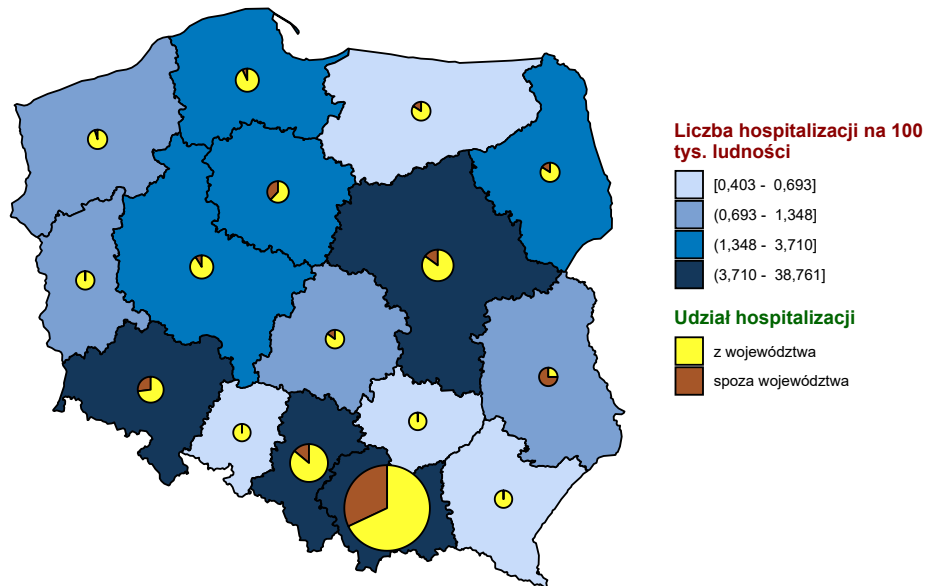
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.10 Choroby układu odpornościowego (wtórne)

W 2016 roku w województwie wielkopolskim odnotowano 0,10 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Choroby układu odpornościowego (wtórne) (dalej: podgrupa)⁷², co stanowiło 1,32% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby krwi, układu krwiotwórczego i odpornościowego.

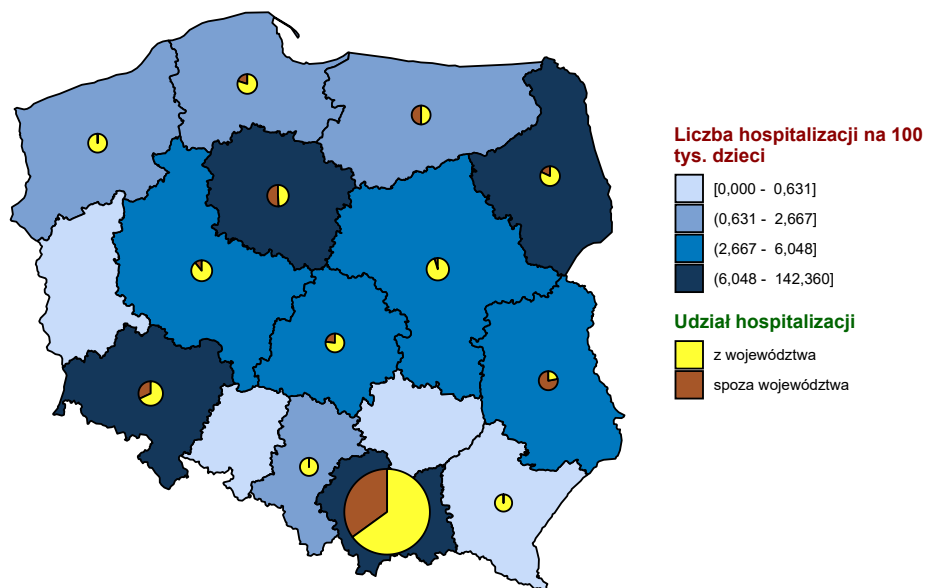
⁷²W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: D89.

Mapa 2.1.33: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



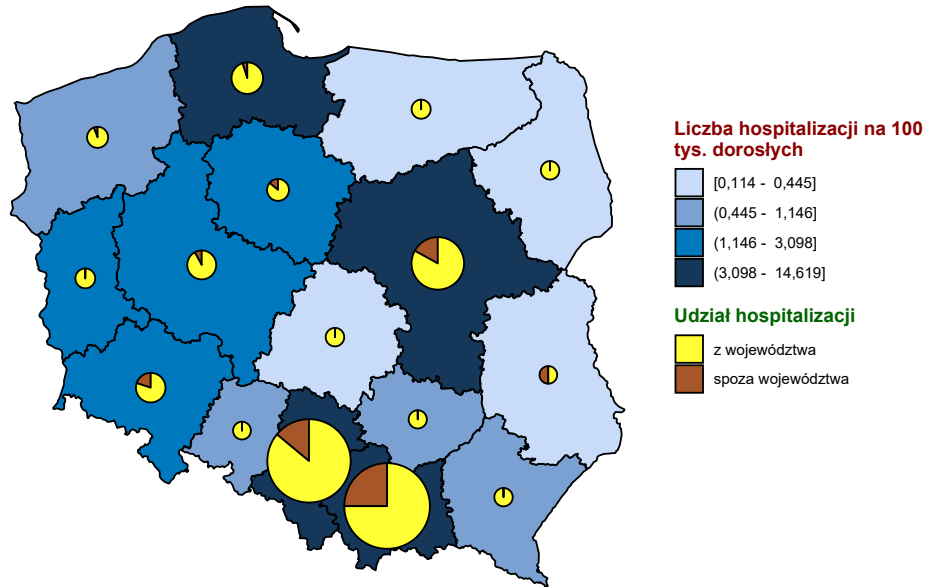
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.1.34: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



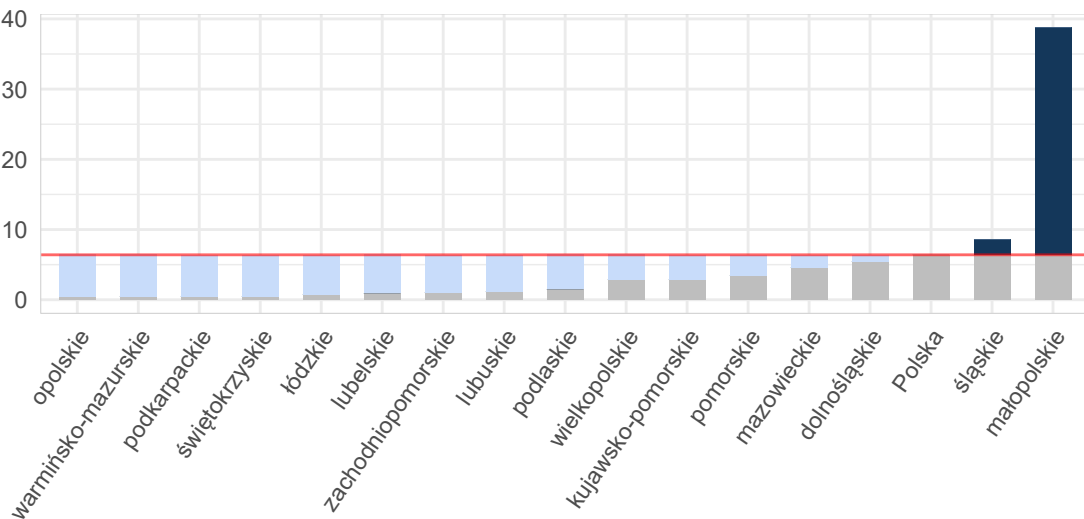
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.1.35: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



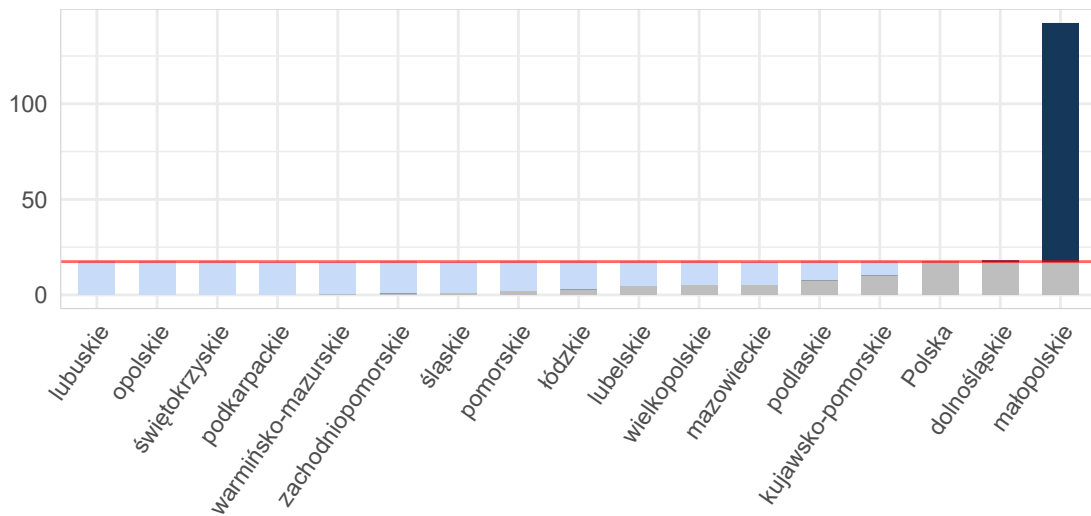
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.73: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



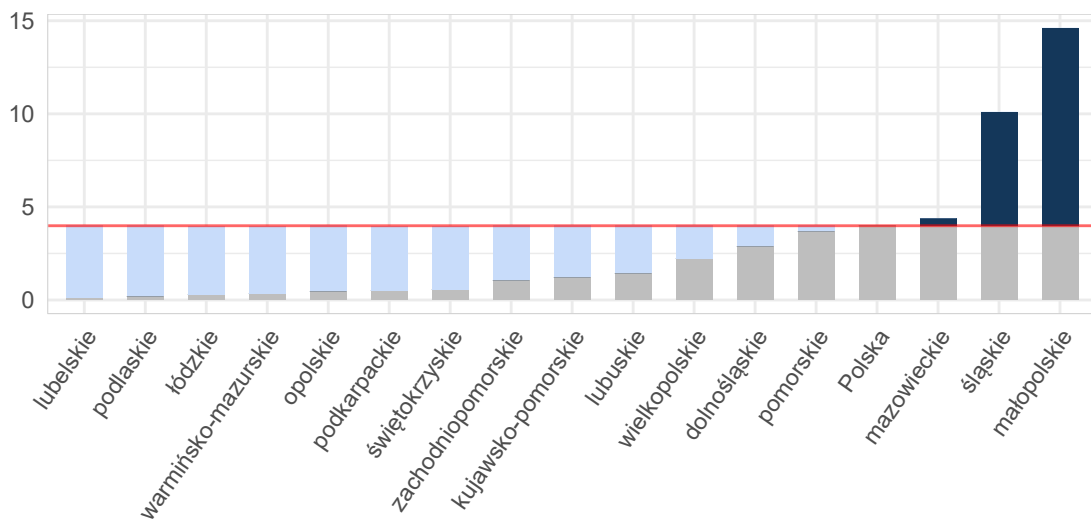
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

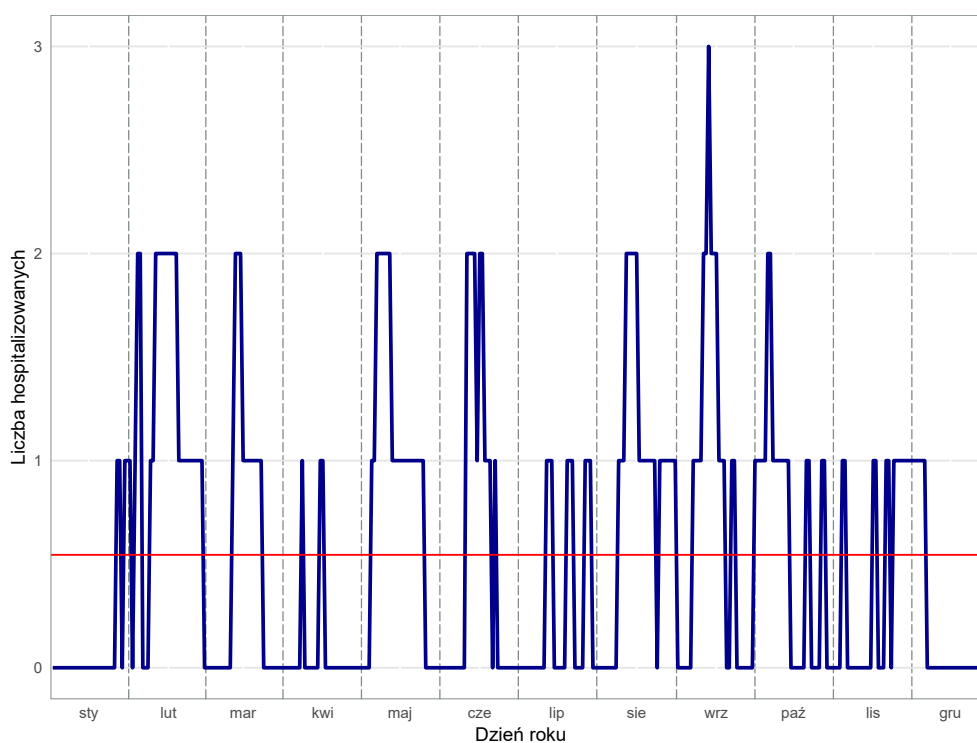
Tabela 2.1.170: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

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

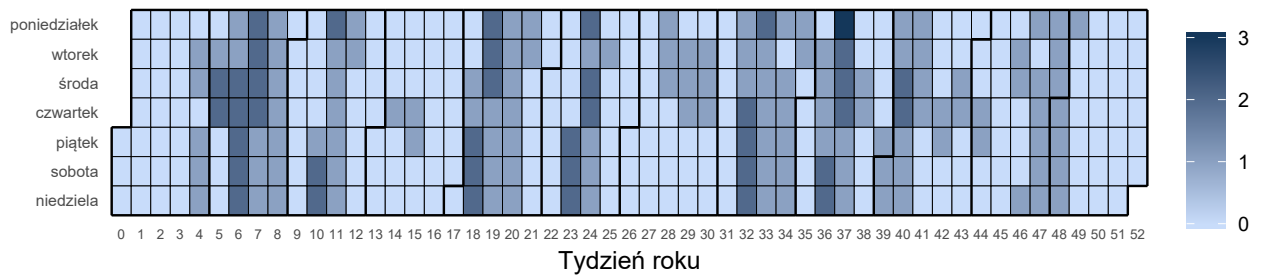
W województwie wielkopolskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 1 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznanych z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 3, a minimalna 0. Na Wykresie 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 wielkopolskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 8. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie wielkopolskim 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
15.0002	Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im. Józefa Strusia z Zakładem Opiekuńczo - Leczniczym. SP ZOZ z siedzibą w Poznaniu przy ul. Szwajcarskiej 3	m.Poznań
15.0005	Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica	piłski
15.0007	Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu	m.Poznań
15.0008	Szpital Kliniczny im. Heliodora Święckiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu	m.Poznań
15.0009	Specjalistyczny ZOZ Nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu	m.Poznań
15.0010	Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Ostrów Wielkopolski	ostrowski
15.0013	Szpital Kliniczny im. Karola Jonschera Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu	m.Poznań
15.0015	Pleszewskie Centrum Medyczne w Pleszewie sp. z o.o.	pleszewski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,06 tys. hospitalizacji dla 0,01 tys. pacjentów. Tym samym 58,16% 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.

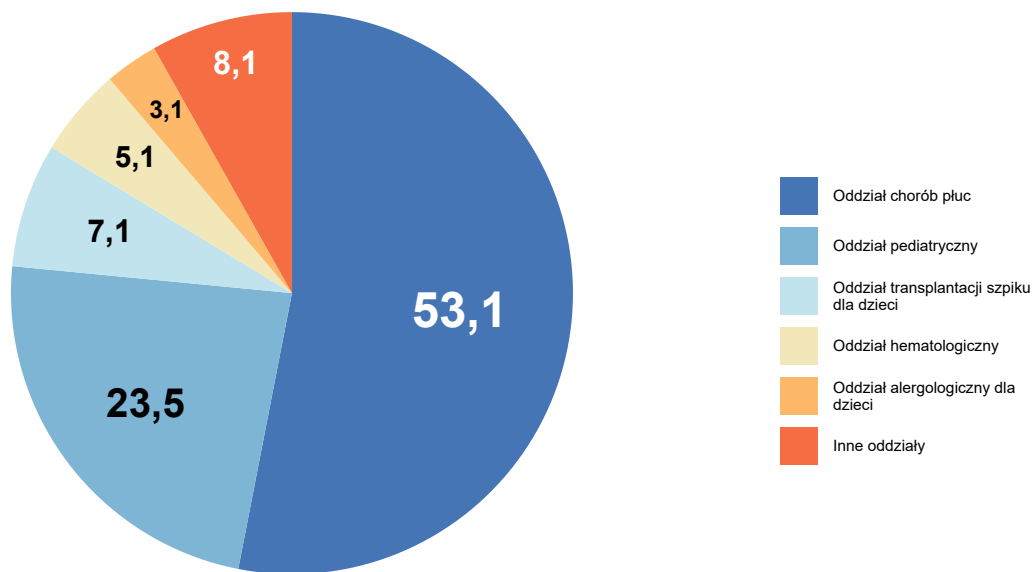
Tabela 2.1.172: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

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 [%]
15.0007	0,01	0,06	0,06	-	58,2	58,2
15.0009	0,02	0,02	-	-	22,4	80,6
15.0013	0,01	0,01	0,00	-	12,2	92,9
15.0005	0,00	0,00	-	-	3,1	95,9
15.0002	0,00	0,00	-	-	1,0	96,9
15.0008	0,00	0,00	-	-	1,0	98,0
15.0010	0,00	0,00	-	-	1,0	99,0
15.0015	0,00	0,00	-	-	1,0	100,0
Woj.	0,04	0,10	0,06	-	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 płuc oraz Oddział pediatriczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 76,5% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Choroby płuc - hospitalizacja oraz Pediatria - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 77,6%.

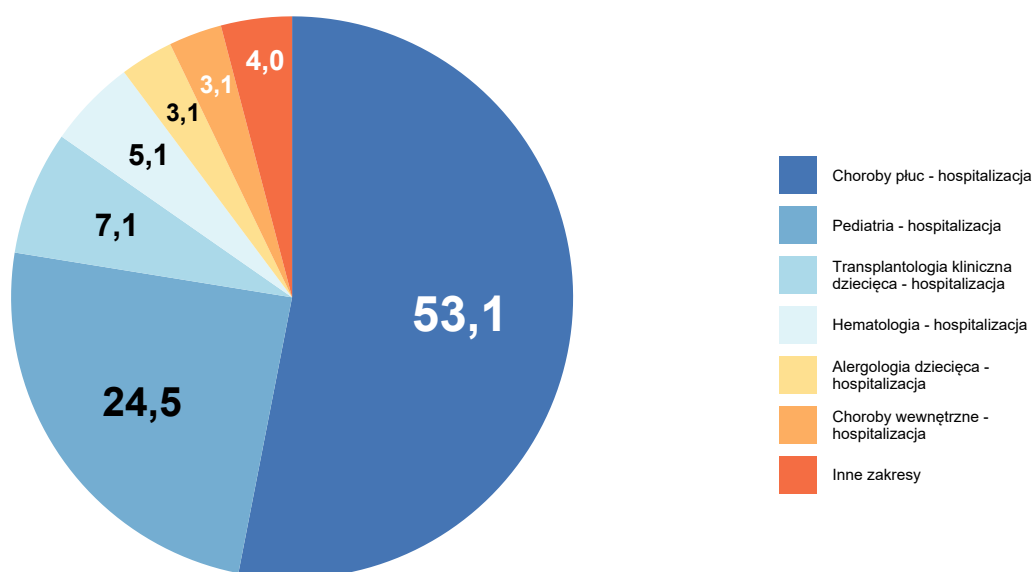
Wykres 2.1.78: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



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 płuc [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Oddział transplantacji szpiku dla dzieci [tys.]	Oddział hematologiczny [tys.]	Oddział alergologiczny dla dzieci [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
15.0007	0,05	-	-	0,00	-	-	0,06
15.0009	-	0,02	-	-	-	0,00	0,02
15.0013	-	-	0,01	-	0,00	0,00	0,01
15.0005	-	0,00	-	-	-	-	0,00
15.0002	-	-	-	-	-	0,00	0,00
15.0008	-	-	-	-	-	0,00	0,00
15.0010	-	-	-	-	-	0,00	0,00
15.0015	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,05	0,02	0,01	0,00	0,00	0,01	0,10

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.174: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby płuc - hospitalizacja [tys.]	Pediatrya - hospitalizacja [tys.]	Transplantologia kliniczna dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Hematologia - hospitalizacja [tys.]	Alergologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
15.0007	0,05	-	-	0,00	-	-	0,06
15.0009	-	0,02	-	-	-	0,00	0,02
15.0013	-	-	0,01	-	0,00	0,00	0,01
15.0005	-	0,00	-	-	-	-	0,00
15.0002	-	-	-	-	-	0,00	0,00
15.0008	-	-	-	-	-	0,00	0,00
15.0010	-	-	-	-	-	0,00	0,00
15.0015	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,05	0,02	0,01	0,00	0,00	0,01	0,10

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 [%]
15.0002	22,0	100,0	-	100,0	-	-	-	-
15.0005	1,7	33,3	100,0	-	-	-	-	-
15.0007	31,1	43,9	-	52,6	15,8	31,6	-	-
15.0008	67,0	-	-	-	-	-	-	100,0
15.0009	10,2	50,0	95,5	4,5	-	-	-	-
15.0010	79,0	-	-	-	-	-	-	100,0
15.0013	5,6	8,3	100,0	-	-	-	-	-
15.0015	58,0	100,0	-	-	-	-	100,0	-
Woj.	23,4	40,8	36,7	32,7	9,2	18,4	1,0	2,0

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: $(M + 1.5\sigma, +\infty)$.

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-

⁷⁴Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

lochorobowość. Tabela 2.1.176 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie wielkopolskim.

Tabela 2.1.176: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
15.0002	0,00	-	100,00	-	-
15.0005	0,00	100,00	-	-	-
15.0007	0,06	-	68,42	31,58	-
15.0008	0,00	-	-	-	100,00
15.0009	0,02	27,27	72,73	-	-
15.0010	0,00	-	-	-	100,00
15.0013	0,01	50,00	33,33	16,67	-
15.0015	0,00	-	-	100,00	-
Woj.	0,10	15,31	61,22	21,43	2,04

^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 [%]			
15.0002	-	100,0	-	84,5	84,5	100,0
15.0005	-	66,7	33,3	32,9	44,8	33,3
15.0007	8,8	61,4	29,8	36,2	39,2	33,3
15.0008	-	-	100,0	-	0,0	-
15.0009	4,5	63,6	31,8	60,6	35,5	68,2
15.0010	-	-	100,0	-	0,0	-
15.0013	25,0	8,3	66,7	69,5	27,5	66,7
15.0015	-	-	100,0	-	0,0	-
Woj.	9,2	54,1	36,7	45,0	35,5	44,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie wielkopolskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁷⁵, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 67.42%. 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 6.32%. 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 2.1.178. 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).

⁷⁵Czas 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 [%]
15.0009	9,5	90,5	-	100,0	5,3	69	9,5
15.0013	-	100,0	-	100,0	58,3	0	66,7
15.0015	100,0	-	-	-	-	-	-
15.0008	-	100,0	-	100,0	-	7	-
15.0010	100,0	-	-	-	-	-	-
15.0005	100,0	-	-	-	-	-	-
15.0007	-	100,0	-	100,0	73,7	0	87,7
Woj.	6,3	93,7	-	100,0	56,2	0	67,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.179 przeanalizowano udział świadczeń zachowawczych JGP. 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 2.1.179: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
15.0002	0,00	-	100,00	-	-
15.0005	0,00	-	100,00	-	-
15.0007	0,06	100,00	-	-	-
15.0008	0,00	-	100,00	-	-
15.0009	0,02	-	100,00	100,00	-
15.0010	0,00	-	100,00	-	-
15.0013	0,01	58,33	100,00	-	100,00
15.0015	0,00	-	100,00	-	-
Woj.	0,10	65,31	100,00	20,00	17,24

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.180 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.181.

Tabela 2.1.180: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Hospitalizacja związana... [%]	P06 [%]	S52 [%]	Powikłania nieinfekcyjne... [%]	S05 [%]	Pozostałe produkty [%]
15.0002	0,0	-	-	100,0	-	-	-
15.0005	0,0	-	100,0	-	-	-	-
15.0007	0,1	100,0	-	-	-	-	-
15.0008	0,0	-	-	-	-	100,0	-
15.0009	0,0	-	95,5	-	-	4,5	-
15.0010	0,0	-	-	-	-	-	100,0
15.0013	0,0	-	-	41,7	33,3	-	25,0
15.0015	0,0	-	-	100,0	-	-	-
Woj.	0,1	58,2	24,5	7,1	4,1	2,0	4,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.181: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
Hospitalizacja związana z przetoczeniem krwi, produktów krwipochodnych i immunoglobulin
P06 mniejsze infekcje (w tym choroby immunologiczne)
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)
S05 zaburzenia krzepliwości, inne choroby krwi i śledziony >10 dni

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.182 przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.182: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
15.0002	-	100,00	-
15.0005	100,00	-	-
15.0007	100,00	-	-
15.0008	100,00	-	-
15.0009	13,64	-	86,36
15.0010	100,00	-	-
15.0013	25,00	-	75,00
15.0015	-	-	100,00
Woj.	69,39	1,02	29,59

1 Bez wystawienia skierowania do dalszej opieki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.183 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją⁷⁶ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.183: 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 [%]
15.0002	0,0	-	-	-	-	-
15.0005	0,0	33,3	-	-	-	-
15.0007	0,1	-	-	59,6	57,9	59,6
15.0008	0,0	-	-	-	-	-
15.0009	0,0	-	-	-	-	13,6
15.0010	0,0	-	-	-	-	-
15.0013	0,0	-	-	25,0	25,0	33,3
15.0015	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,1	1,0	-	37,8	36,7	41,8

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

⁷⁶Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.184: 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 [%]
15.0002	2,0	1,1	2,0	-	-	100,0
15.0005	4,3	7,5	5,0	2,1	-	33,3
15.0007	0,0	1,0	-	-	98,2	100,0
15.0008	11,0	11,0	11,0	-	-	-
15.0009	5,8	5,3	4,0	4,5	-	40,9
15.0010	7,0	7,0	7,0	-	-	-
15.0013	2,8	3,4	2,0	5,6	41,7	91,7
15.0015	3,0	3,0	3,0	-	-	100,0
Woj.	2,0	4,2	-	3,6	62,2	81,6

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

Tabela 2.1.185 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, 1650⁷⁷. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.185: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
15.0002	100,0	-	-	-
15.0005	-	-	-	-
15.0007	-	22,8	1,8	-
15.0008	-	-	-	-
15.0009	-	22,7	4,5	4,5
15.0010	-	-	-	-
15.0013	-	75,0	-	-
15.0015	-	-	-	-
Woj.	1,0	27,6	2,0	1,0

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

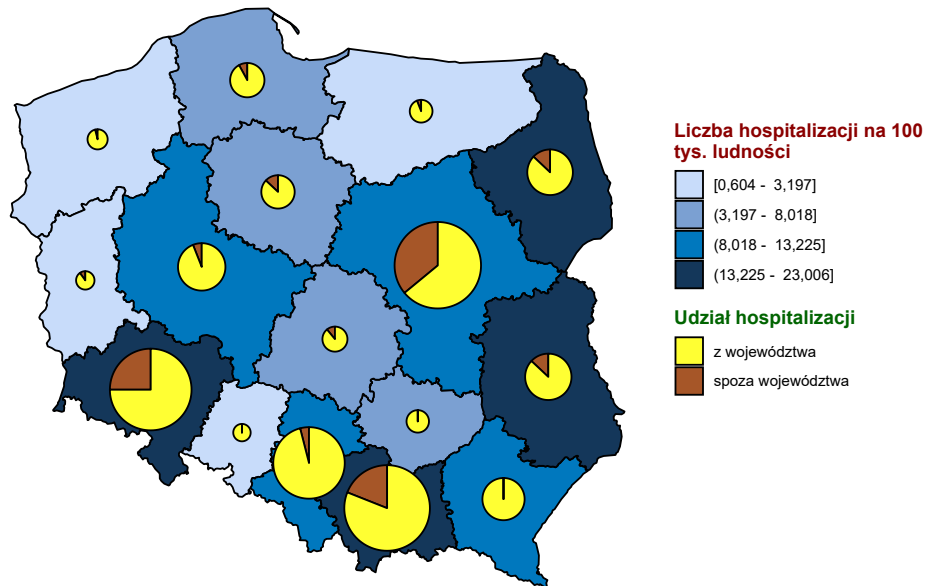
2.1.11 Choroby układu odpornościowego (nieokreślone)

W 2016 roku w województwie wielkopolskim odnotowano 0,30 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Choroby układu odpornościowego (nieokreślone) (dalej: podgrupa)⁷⁸, co stanowiło 4,04% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby krwi, układu krwiotwórczego i odpornościowego.

⁷⁷Poradnia hematologiczna, Poradnia hematologiczna dla dzieci, Poradnia immunologiczna, Poradnia immunologiczna dla dzieci, Poradnia transplantologiczna

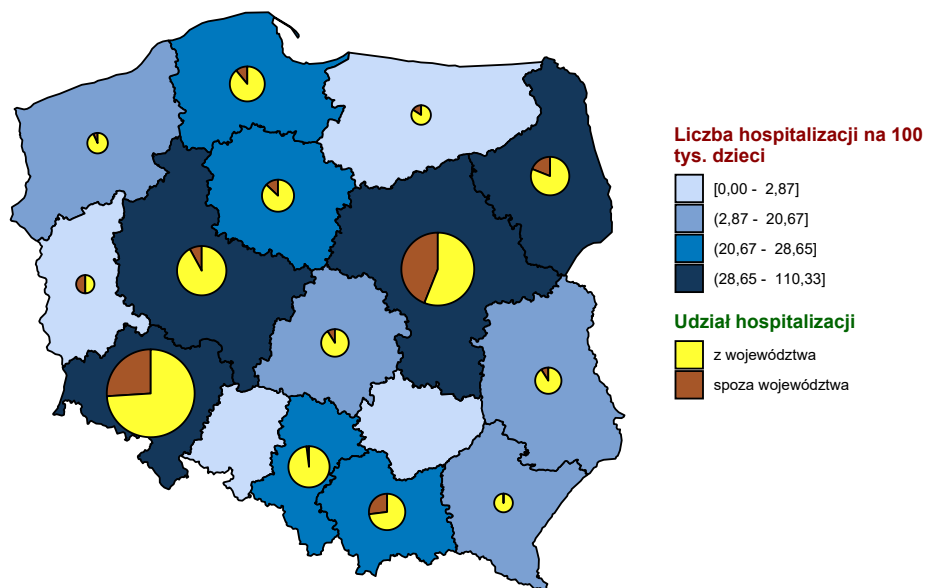
⁷⁸W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: D84.8, D84.9.

Mapa 2.1.36: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



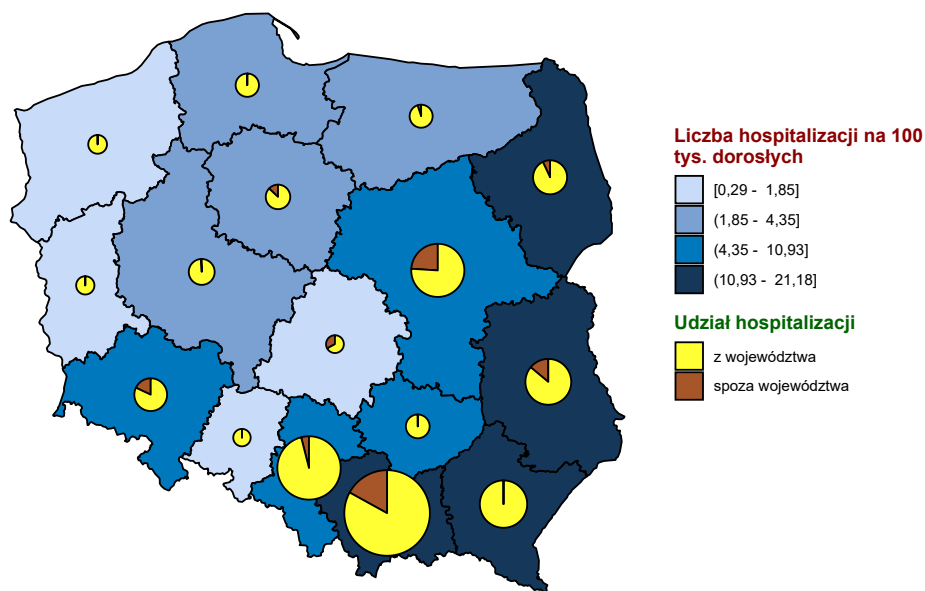
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.1.37: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



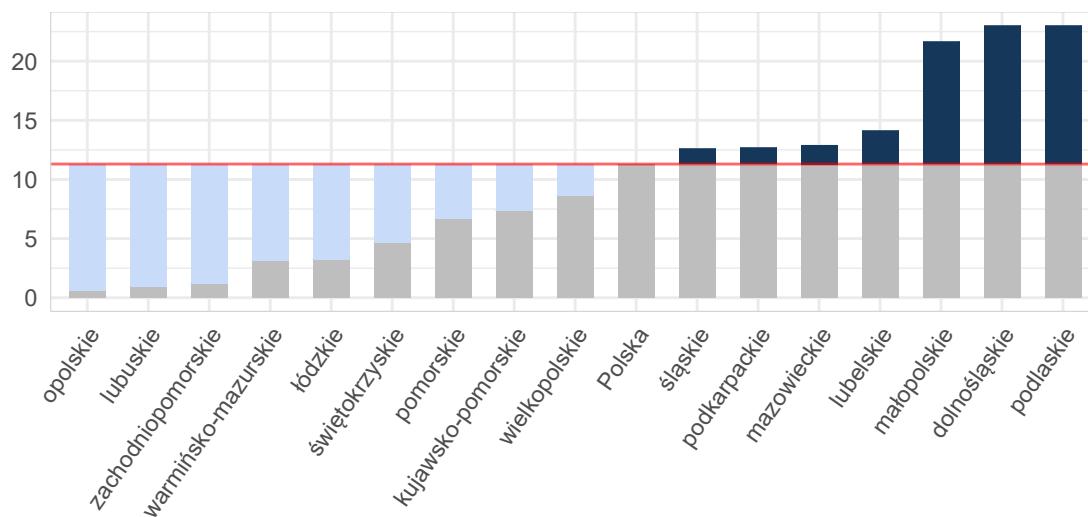
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.1.38: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



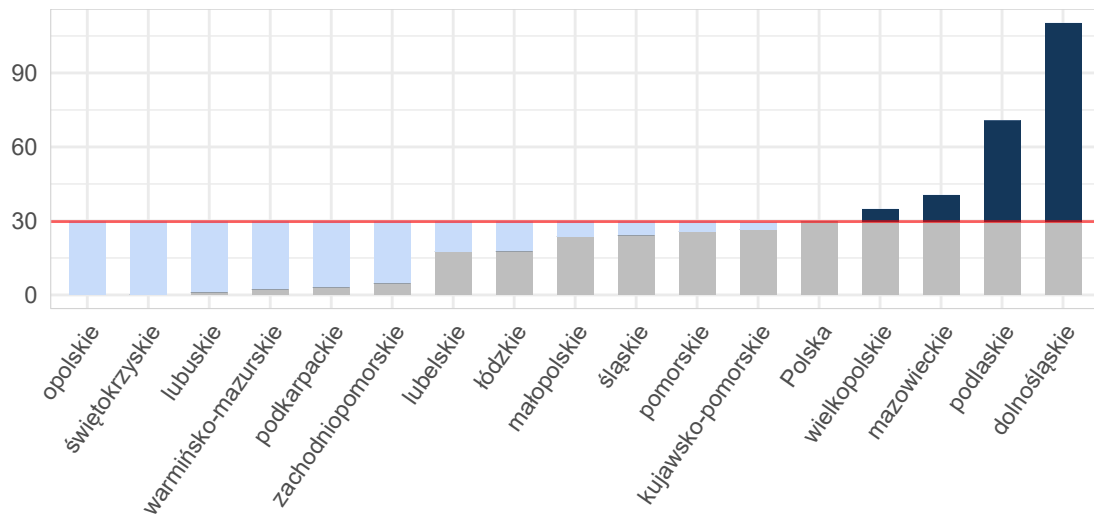
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.80: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



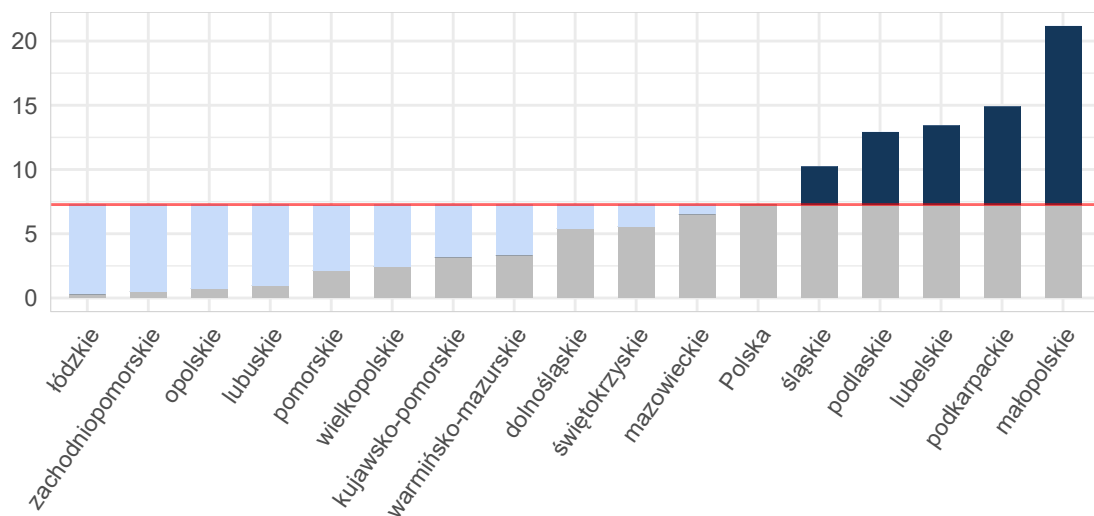
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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 2.1.186: 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

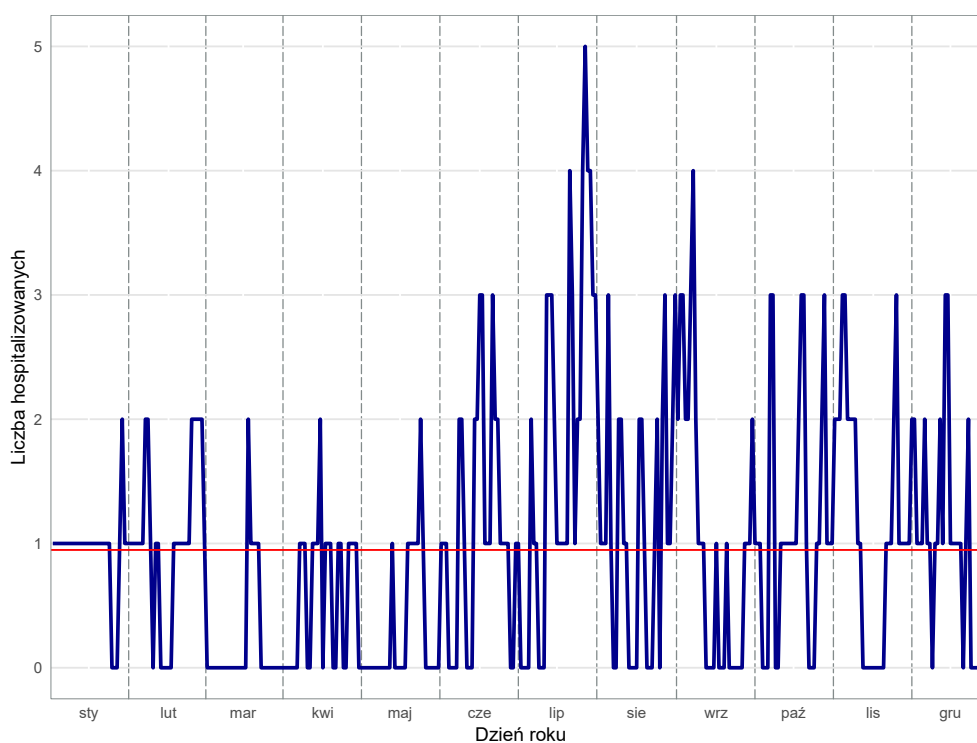
Tabela 2.1.186: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

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	0,08	-	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

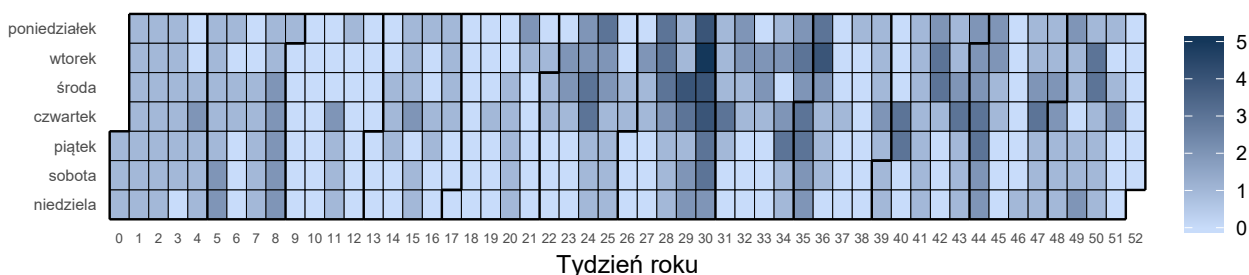
W województwie wielkopolskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 1 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznanych z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 5, a minimalna 0. Na Wykresie 2.1.83 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 wielkopolskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 14. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie wielkopolskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 3 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.187: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
15.0005	Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica	pilski
15.0006	Wojewódzki Szpital Zespolony w Lesznie	m.Leszno
15.0007	Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu	m.Poznań
15.0009	Specjalistyczny ZOZ Nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu	m.Poznań
15.0012	Szpital Wojewódzki w Poznaniu	m.Poznań
15.0013	Szpital Kliniczny im. Karola Jonschera Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu	m.Poznań
15.0015	Pleszewskie Centrum Medyczne w Pleszewie sp. z o.o.	pleszewski
15.0025	Szpital Średzki Serca Jezusowego sp. z o.o.	średzki
15.0026	Szpital w Puszczykowie im. prof. S. T. Dąbrowskiego s.a.	poznański
15.0027	Szpital Powiatowy im. Alfreda Sokołowskiego w Złotowie	złotowski
15.0031	Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II w Trzciance	czarnkowsko-trzcianecki
15.0042	SP ZOZ MSWiA w Poznaniu im. prof. Ludwika Bierkowskiego	m.Poznań
15.0049	Ars Medical sp. z o.o.	pilski
15.0050	Wojewódzki Specjalistyczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Chorób Płuc i Gruzlicy w Wolicy K. Kalisza	kaliski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,22 tys. hospitalizacji dla 0,09 tys. pacjentów. Tym samym 71,43% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.188 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.188: 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 [%]
15.0013	0,09	0,22	0,15	-	71,4	71,4
15.0009	0,02	0,02	0,00	-	5,0	76,4
15.0042	0,01	0,01	0,01	-	4,7	81,1
15.0049	0,00	0,01	0,01	-	4,0	85,0
15.0007	0,00	0,01	0,01	-	3,7	88,7
15.0050	0,00	0,01	-	-	3,7	92,4

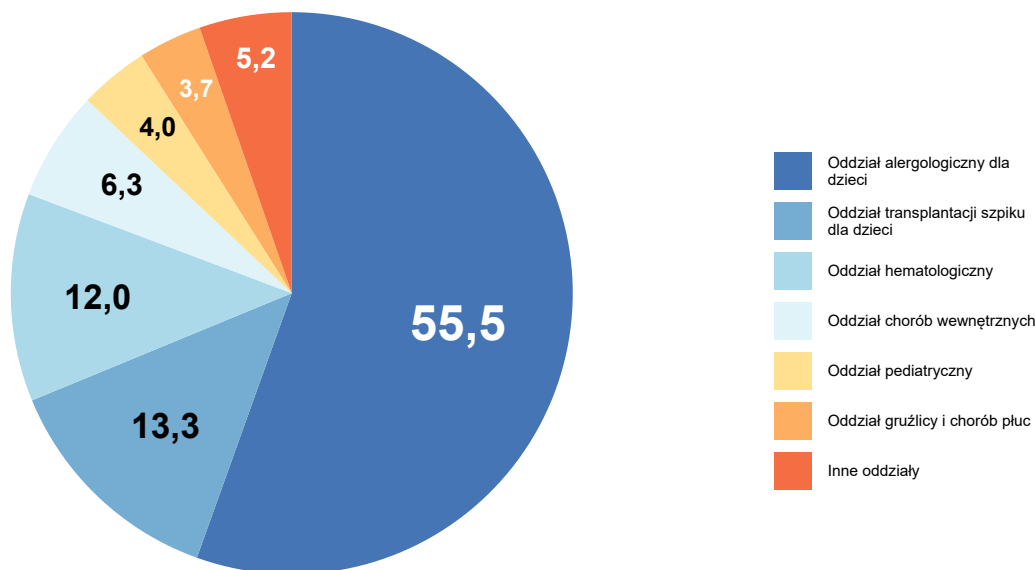
Tabela 2.1.188: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

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 [%]
15.0015	0,00	0,01	-	-	3,3	95,7
15.0005	0,00	0,00	0,00	-	1,3	97,0
15.0006	0,00	0,00	-	-	0,7	97,7
15.0025	0,00	0,00	-	-	0,7	98,3
15.0026	0,00	0,00	-	-	0,7	99,0
15.0012	0,00	0,00	-	-	0,3	99,3
15.0027	0,00	0,00	-	-	0,3	99,7
15.0031	0,00	0,00	-	-	0,3	100,0
Woj.	0,13	0,30	0,19	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁷⁹ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział alergologiczny dla dzieci oraz Oddział transplantacji szpiku dla dzieci. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 68,8% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Alergologia dziecięca - hospitalizacja oraz Transplantologia kliniczna dziecięca - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 68,8%.

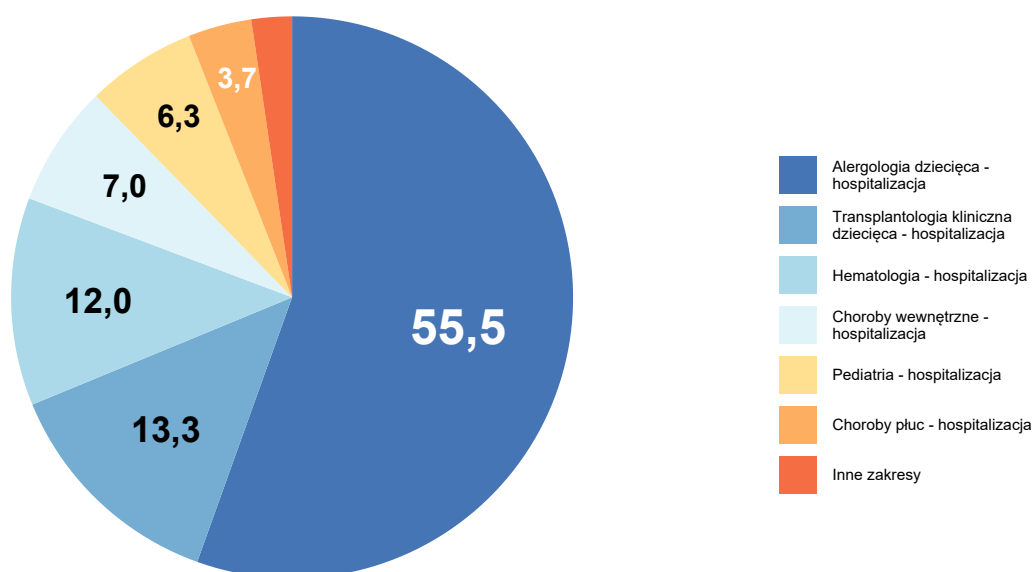
Wykres 2.1.85: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

⁷⁹Przez 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 2.1.86: 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 2.1.189 oraz Tabela 2.1.190. 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 2.1.189: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział alergologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział transplantacji szpiku dla dzieci [tys.]	Oddział hematologiczny [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
15.0013	0,17	0,04	-	-	-	0,01	0,22
15.0009	-	-	-	-	0,01	0,01	0,02
15.0042	-	-	0,01	-	-	-	0,01
15.0049	-	-	0,01	0,00	-	-	0,01
15.0007	-	-	0,01	-	-	-	0,01
15.0050	-	-	-	-	-	0,01	0,01
15.0015	-	-	-	0,01	-	-	0,01
15.0005	-	-	-	0,00	-	-	0,00
15.0006	-	-	-	0,00	0,00	-	0,00
15.0025	-	-	-	0,00	-	-	0,00
15.0026	-	-	-	-	-	0,00	0,00
15.0012	-	-	-	0,00	-	-	0,00
15.0027	-	-	-	-	0,00	-	0,00
15.0031	-	-	-	-	0,00	-	0,00
Woj.	0,17	0,04	0,04	0,02	0,01	0,03	0,30

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.190: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Alergologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Transplantologia kliniczna dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Hematologia - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
15.0013	0,17	0,04	-	-	0,01	0,00	0,22
15.0009	-	-	-	-	0,01	0,00	0,02
15.0042	-	-	0,01	-	-	-	0,01
15.0049	-	-	0,01	0,00	-	-	0,01
15.0007	-	-	0,01	-	-	-	0,01
15.0050	-	-	-	-	-	0,01	0,01
15.0015	-	-	-	0,01	-	-	0,01
15.0005	-	-	-	0,00	-	-	0,00
15.0006	-	-	-	0,00	0,00	-	0,00
15.0025	-	-	-	0,00	-	-	0,00
15.0026	-	-	-	0,00	-	-	0,00
15.0012	-	-	-	0,00	-	-	0,00
15.0027	-	-	-	-	0,00	-	0,00
15.0031	-	-	-	-	0,00	-	0,00
Woj.	0,17	0,04	0,04	0,02	0,02	0,02	0,30

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.191 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.191: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
15.0005	56,8	-	-	-	-	25,0	50,0	25,0
15.0006	20,0	50,0	50,0	-	-	50,0	-	-
15.0007	69,0	-	-	-	-	-	-	100,0
15.0009	4,3	20,0	100,0	-	-	-	-	-
15.0012	31,0	-	-	-	100,0	-	-	-
15.0013	8,2	44,2	100,0	-	-	-	-	-
15.0015	58,0	100,0	-	-	-	-	100,0	-
15.0025	45,0	100,0	-	-	-	100,0	-	-
15.0026	46,5	50,0	-	50,0	-	-	-	50,0
15.0027	6,0	-	100,0	-	-	-	-	-
15.0031	11,0	-	100,0	-	-	-	-	-
15.0042	77,4	57,1	-	-	-	-	-	100,0
15.0049	59,2	25,0	-	-	-	33,3	8,3	58,3
15.0050	71,0	100,0	-	-	-	-	-	100,0
Woj.	20,7	44,5	77,4	0,3	0,3	2,7	4,3	15,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów⁸⁰. 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:

⁸⁰Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

- *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 leczenia szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.192 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie wielkopolskim.

Tabela 2.1.192: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
15.0005	0,00	-	-	75,00	25,00
15.0006	0,00	50,00	-	-	50,00
15.0007	0,01	-	-	-	100,00
15.0009	0,02	46,67	53,33	-	-
15.0012	0,00	-	100,00	-	-
15.0013	0,22	37,67	58,60	3,72	-
15.0015	0,01	-	-	100,00	-
15.0025	0,00	-	-	-	100,00
15.0026	0,00	-	50,00	-	50,00
15.0027	0,00	-	100,00	-	-
15.0031	0,00	-	100,00	-	-
15.0042	0,01	-	-	7,14	92,86
15.0049	0,01	-	-	58,33	41,67
15.0050	0,01	-	-	100,00	-
Woj.	0,30	29,57	45,85	13,29	11,30

^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 2.1.193. 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 2.1.193: 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 [%]			
15.0005	-	25,0	75,0	14,1	15,3	75,0
15.0006	50,0	50,0	-	20,7	20,7	50,0
15.0007	-	-	100,0	-	0,0	-
15.0009	13,3	53,3	33,3	51,5	34,3	46,7
15.0012	-	100,0	-	31,3	31,3	-
15.0013	7,9	36,7	55,3	38,3	17,4	40,9
15.0015	-	-	100,0	-	0,0	-
15.0025	-	-	100,0	-	0,0	-
15.0026	-	-	100,0	2,6	2,6	-
15.0027	-	-	100,0	-	0,0	-
15.0031	-	100,0	-	36,4	36,4	100,0
15.0042	-	42,9	57,1	32,9	18,4	35,7
15.0049	-	-	100,0	11,5	0,0	33,3

Tabela 2.1.193: 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 [%]			
15.0050	-	-	100,0	11,6	11,6	-
Woj.	6,6	32,2	61,1	32,9	15,8	36,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie wielkopolskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁸¹, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 51.42%. 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 5.37%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 8 (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 2.1.194. 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 2.1.194: 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 [%]
15.0042	-	100,0	-	100,0	7,1	32	28,6
15.0009	14,3	85,7	-	100,0	-	28	35,7
15.0015	30,0	70,0	-	100,0	14,3	2	70,0
15.0013	1,4	98,6	-	100,0	40,6	10	50,7
15.0005	25,0	75,0	-	100,0	66,7	0	75,0
15.0050	-	100,0	-	100,0	-	217	-
15.0027	100,0	-	-	-	-	-	-
15.0006	100,0	-	-	-	-	-	-
15.0049	16,7	83,3	-	100,0	-	10	66,7
15.0031	-	100,0	-	100,0	-	33	-
15.0026	-	100,0	-	100,0	-	8	100,0
15.0007	-	100,0	-	100,0	18,2	12	72,7
15.0025	100,0	-	-	-	-	-	-
15.0012	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	5,4	94,6	-	100,0	32,6	1	51,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.195 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze⁸². 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.

⁸¹Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

⁸²Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

Tabela 2.1.195: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
15.0005	0,00	75,00	-	-	100,00	-
15.0006	0,00	-	-	-	100,00	-
15.0007	0,01	100,00	-	-	-	-
15.0009	0,02	-	-	-	100,00	33,33
15.0012	0,00	-	-	-	100,00	-
15.0013	0,22	19,07	0,57	100,00	99,43	97,11
15.0015	0,01	-	-	-	100,00	-
15.0025	0,00	50,00	-	-	100,00	-
15.0026	0,00	-	-	-	100,00	-
15.0027	0,00	-	-	-	100,00	-
15.0031	0,00	-	-	-	100,00	-
15.0042	0,01	64,29	-	-	100,00	-
15.0049	0,01	100,00	-	-	-	-
15.0050	0,01	100,00	-	-	-	-
Woj.	0,30	29,24	0,47	100,00	99,53	90,58

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 2.1.196: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
15.0013	0,57	-	-	-	100,00	-
Woj.	0,47	-	-	-	100,00	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.197 przenieśliśmy najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.198.

Tabela 2.1.197: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	S52 [%]	Hospitalizacja związana...	P06 [%]	Powiktania nieinfekcyjne...	D07 [%]	Pozostałe produkty [%]
			[%]		[%]		
15.0005	0,0	25,0	75,0	-	-	-	-
15.0006	0,0	50,0	-	50,0	-	-	-
15.0007	0,0	-	100,0	-	-	-	-
15.0009	0,0	33,3	-	66,7	-	-	-
15.0012	0,0	100,0	-	-	-	-	-
15.0013	0,2	78,1	16,3	2,3	2,8	0,5	-
15.0015	0,0	100,0	-	-	-	-	-
15.0025	0,0	50,0	-	-	-	-	50,0
15.0026	0,0	100,0	-	-	-	-	-
15.0027	0,0	-	-	100,0	-	-	-
15.0031	0,0	-	-	100,0	-	-	-
15.0042	0,0	35,7	64,3	-	-	-	-
15.0049	0,0	-	100,0	-	-	-	-
15.0050	0,0	-	100,0	-	-	-	-
Woj.	0,3	64,5	26,9	6,0	2,0	0,3	0,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.198: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
S52 niedobory odporności inne niż HIV / AIDS
Hospitalizacja związana z przetoczeniem krwi, produktów krwipochodnych i immunoglobulin
P06 mniejsze infekcje (w tym choroby immunologiczne)
Powikłania nieinfekcyjne u chorego po przeszczepieniu narządu lub szpiku - diagnostyka, leczenie (diagnostyka, leczenie pacjenta od 31 dnia po wykonaniu przeszczepu)
D07 małe zabiegi klatki piersiowej

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.199 przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.199: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
15.0005	-	75,00	25,0
15.0006	-	50,00	50,0
15.0007	100,00	-	-
15.0009	40,00	60,00	-
15.0012	100,00	-	-
15.0013	76,28	23,72	-
15.0015	-	100,00	-
15.0025	-	100,00	-
15.0026	-	100,00	-
15.0027	100,00	-	-
15.0031	100,00	-	-
15.0042	100,00	-	-
15.0049	-	100,00	-
15.0050	-	100,00	-
Woj.	65,78	33,55	0,7

¹ Bez wystawienia skierowania do dalszej opieki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.200 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją⁸³ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.200: 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 [%]
15.0005	0,0	-	-	-	-	-
15.0006	0,0	-	-	-	-	-
15.0007	0,0	-	-	90,9	90,9	90,9
15.0009	0,0	-	-	-	-	-
15.0012	0,0	-	-	-	-	-
15.0013	0,2	0,9	0,5	41,9	39,1	45,6
15.0015	0,0	-	-	10,0	10,0	10,0
15.0025	0,0	-	-	50,0	50,0	50,0
15.0026	0,0	-	-	-	-	-
15.0027	0,0	-	-	-	-	-

⁸³Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.200: 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 [%]
15.0031	0,0	-	-	-	-	-
15.0042	0,0	-	-	21,4	21,4	28,6
15.0049	0,0	-	-	-	-	8,3
15.0050	0,0	9,1	-	100,0	100,0	100,0
Woj.	0,3	1,0	0,3	38,5	36,5	41,9

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

Tabela 2.1.201: 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 [%]
15.0005	16,8	17,5	-	33,0	75,0	75,0
15.0006	4,5	3,4	4,5	0,7	-	-
15.0007	-	1,0	-	-	100,0	100,0
15.0009	4,1	1,8	4,0	3,5	13,3	46,7
15.0012	6,0	6,0	6,0	-	-	-
15.0013	0,8	1,8	-	2,2	69,3	97,7
15.0015	2,8	2,8	3,0	0,4	-	100,0
15.0025	3,5	3,5	3,5	0,7	-	50,0
15.0026	4,5	3,2	4,5	2,1	-	50,0
15.0027	2,0	1,3	2,0	-	-	100,0
15.0031	2,0	1,5	2,0	-	-	100,0
15.0042	-	1,4	-	-	100,0	100,0
15.0049	0,1	1,1	-	-	91,7	100,0
15.0050	1,6	1,5	1,0	2,1	-	90,9
Woj.	1,3	2,3	-	4,3	63,1	93,4

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.202 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, 1650⁸⁴. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.202: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
15.0005	-	33,3	-	-
15.0006	-	-	-	-

⁸⁴Poradnia hematologiczna, Poradnia hematologiczna dla dzieci, Poradnia immunologiczna, Poradnia immunologiczna dla dzieci, Poradnia transplantologiczna

Tabela 2.1.202: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
15.0007	-	-	-	-
15.0009	-	20,0	-	-
15.0012	-	100,0	-	-
15.0013	-	34,4	0,9	-
15.0015	-	10,0	10,0	-
15.0025	-	100,0	-	-
15.0026	-	-	-	-
15.0027	-	100,0	-	-
15.0031	-	-	-	-
15.0042	-	71,4	14,3	-
15.0049	-	41,7	33,3	25,0
15.0050	-	45,5	-	-
Woj.	-	34,4	3,0	1,0

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

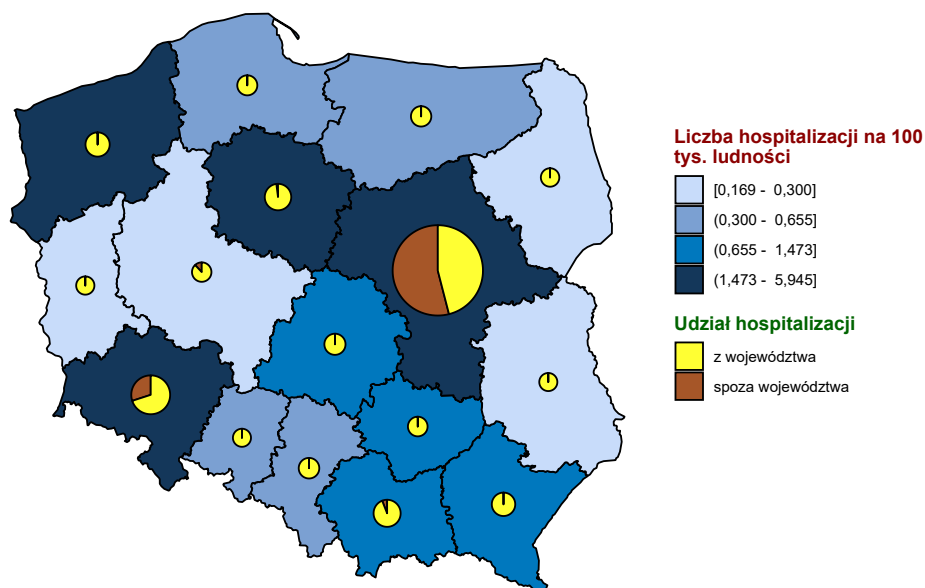
c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.12 Porfiria

W 2016 roku w województwie wielkopolskim odnotowano 0,01 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznai, zakwalifikowanych jako Porfiria (dalej: podgrupa)⁸⁵, co stanowiło 0,11% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznai, które zakwalifikowano do grupy choroby krwi, układu krwiotwórczego i odpornościowego.

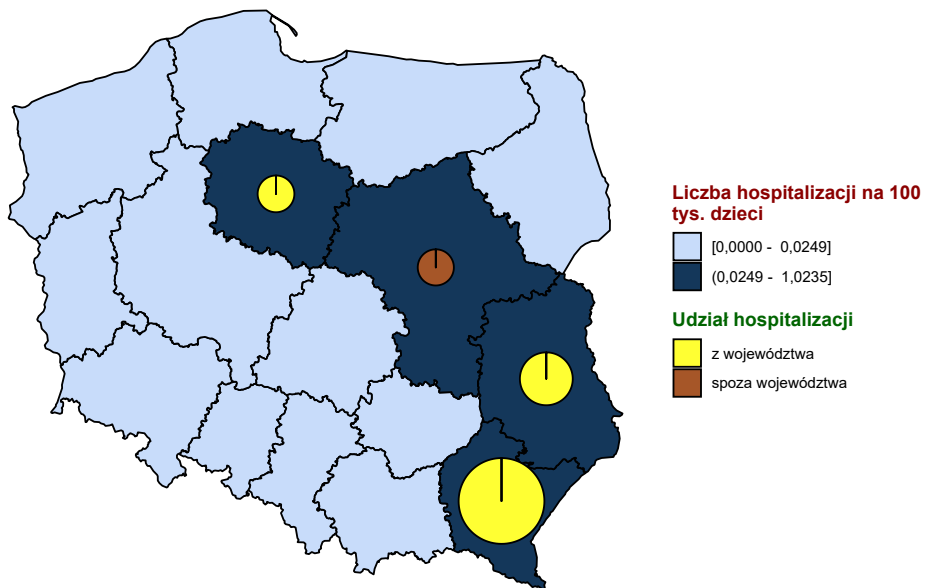
Mapa 2.1.39: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

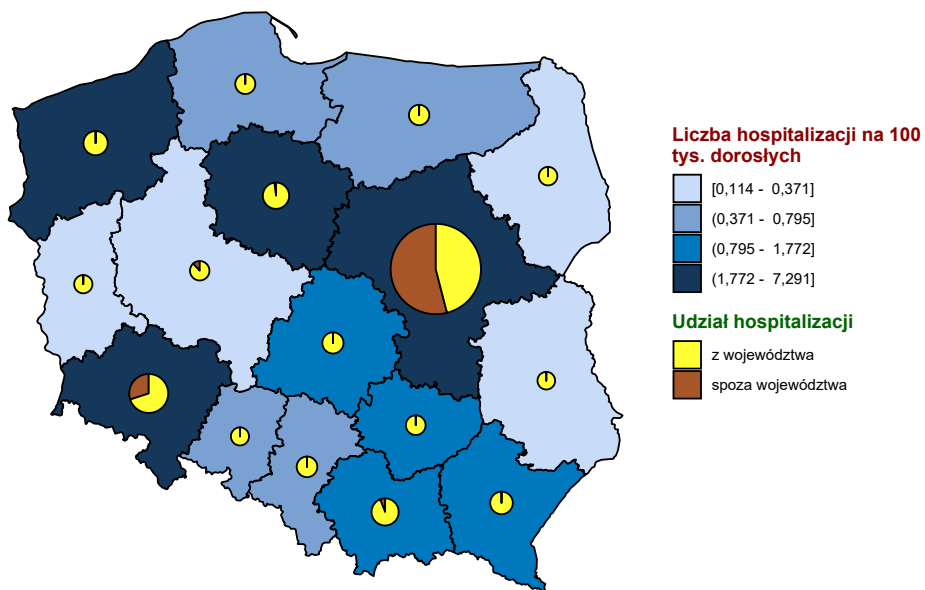
⁸⁵W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: E80.0, E80.1, E80.2.

Mapa 2.1.40: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



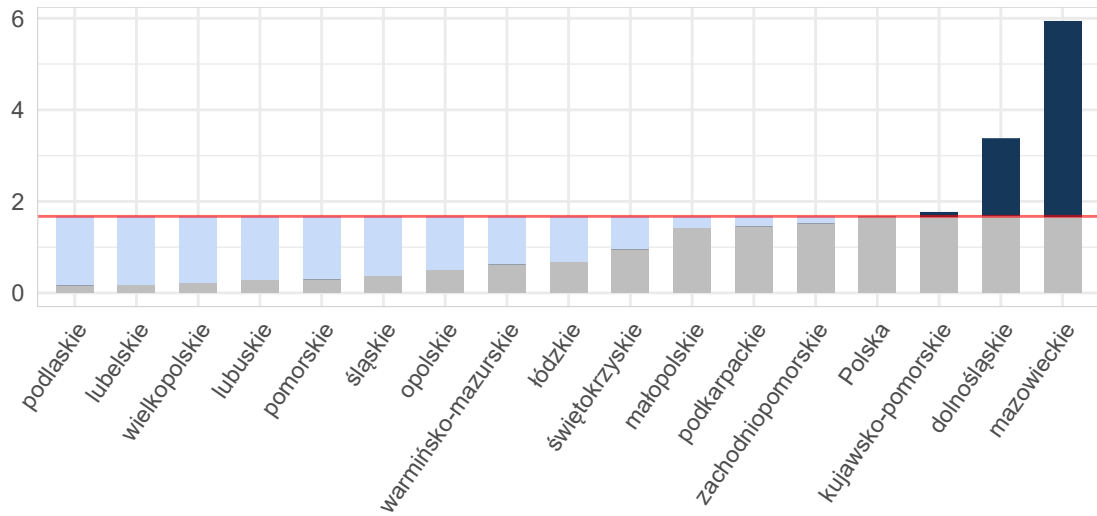
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.1.41: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



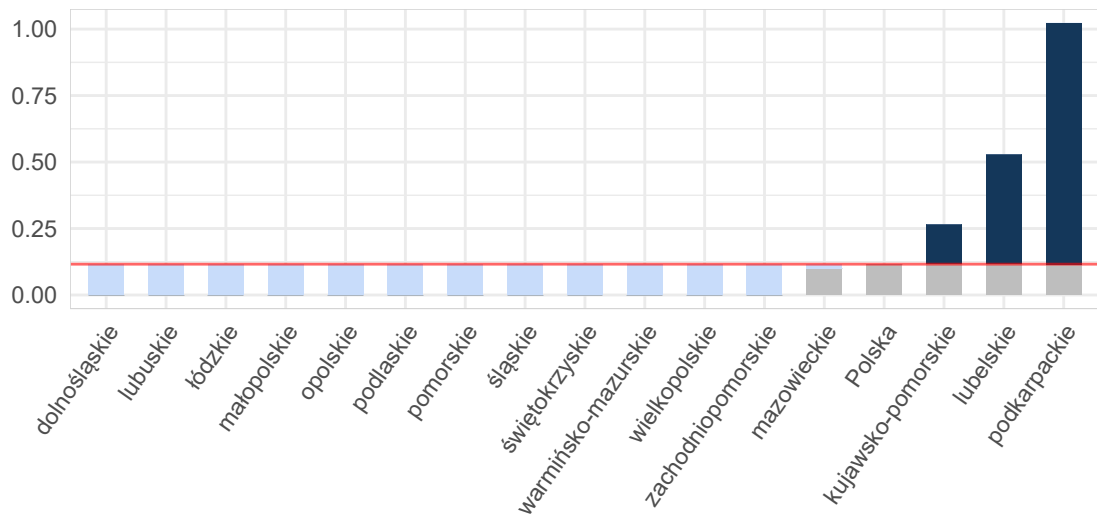
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.87: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



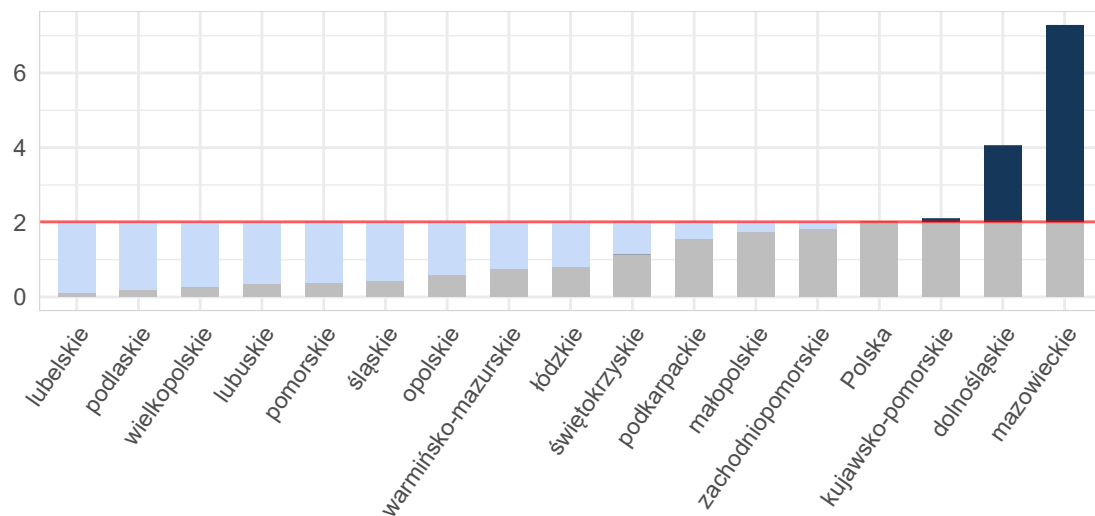
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

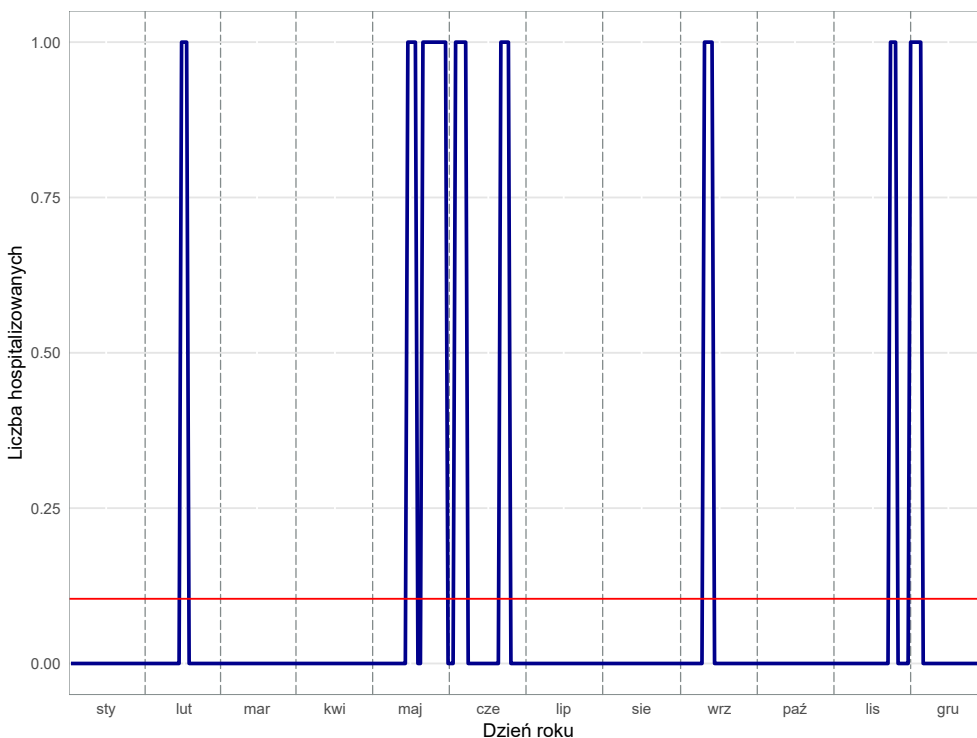
Tabela 2.1.203: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

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
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

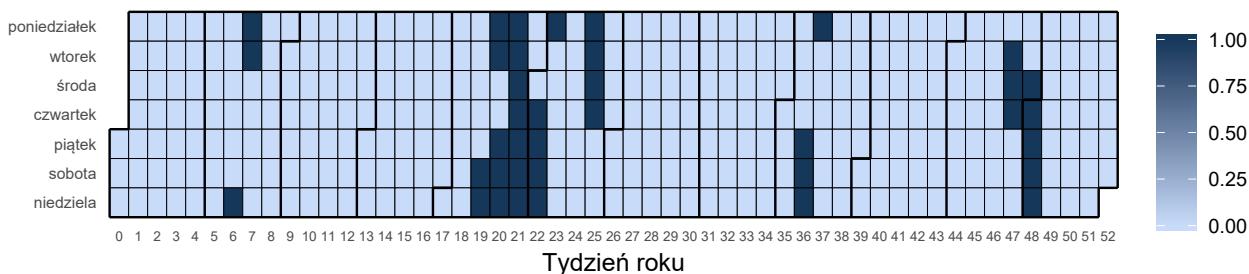
W województwie wielkopolskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 0 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznanych z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 1, a minimalna 0. Na Wykresie 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 wielkopolskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 4. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie wielkopolskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 3 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.204: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
15.0008	Szpital Kliniczny im. Heliodora Świąćckiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu	m.Poznań
15.0012	Szpital Wojewódzki w Poznaniu	m.Poznań
15.0021	Centrum Medyczne Hcp sp. z o.o. NZOZ Centrum Medyczne Hcp Lecznictwo Stacjonarne	m.Poznań
15.0048	SP ZOZ w Międzychodzie	międzychodzki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

0 tys. pacjentów. Tym samym 62,5% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.205 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

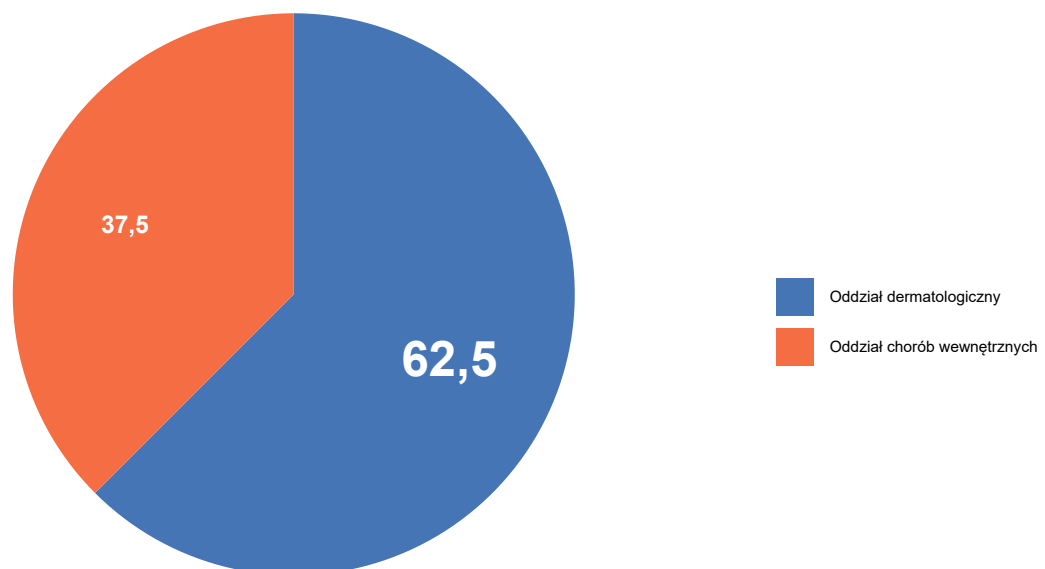
Tabela 2.1.205: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

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 [%]
15.0008	0,00	0,00	-	-	62,5	62,5
15.0012	0,00	0,00	-	-	12,5	75,0
15.0021	0,00	0,00	-	-	12,5	87,5
15.0048	0,00	0,00	-	-	12,5	100,0
Woj.	0,01	0,01	-	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁸⁶ 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%.

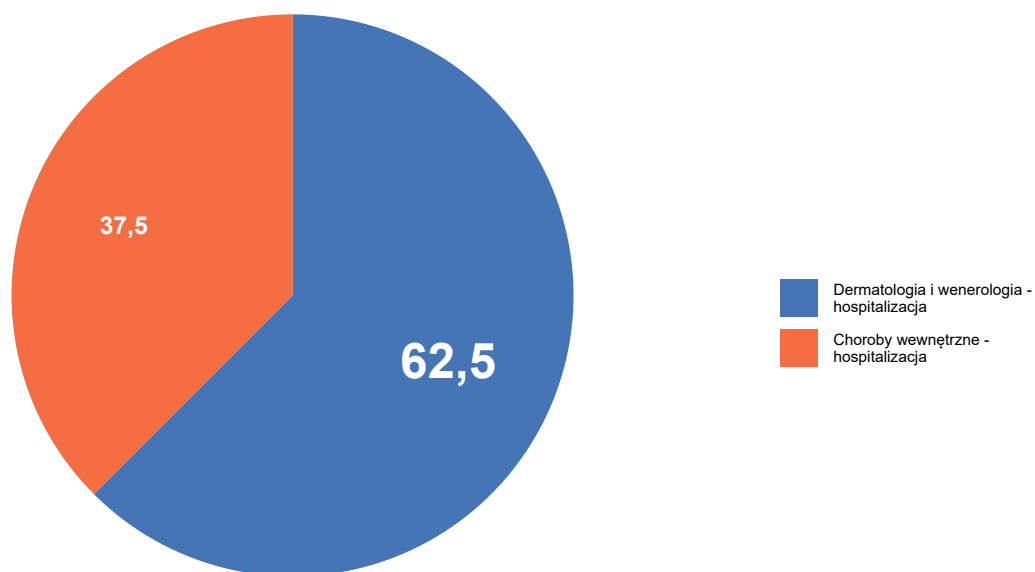
Wykres 2.1.92: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

⁸⁶Przez 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 2.1.93: 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 2.1.206 oraz Tabela 2.1.207. 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 2.1.206: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział dermatologiczny [tys.]	Suma [tys.]
15.0008	-	0,00	0,00
15.0012	0,00	-	0,00
15.0021	0,00	-	0,00
15.0048	0,00	-	0,00
Woj.	0,00	0,00	0,01

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.207: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Dermatologia i wenerologia - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
15.0008	-	0,00	0,00
15.0012	0,00	-	0,00
15.0021	0,00	-	0,00
15.0048	0,00	-	0,00
Woj.	0,00	0,00	0,01

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.208 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.208: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku		
			18-25 [%]	35-50 [%]	>=61 [%]
15.0008	51,6	-	-	60,0	40,0
15.0012	66,0	100,0	-	-	100,0
15.0021	22,0	100,0	100,0	-	-
15.0048	36,0	-	-	100,0	-
Woj.	47,8	25,0	12,5	50,0	37,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów⁸⁷. 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 2.1.209 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie wielkopolskim.

⁸⁷Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.209: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]
15.0008	0,00	-	60,00	40,00
15.0012	0,00	-	-	100,00
15.0021	0,00	100,00	-	-
15.0048	0,00	-	100,00	-
Woj.	0,01	12,50	50,00	37,50

^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 2.1.210. 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 2.1.210: 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 [%]			
15.0008	20,0	60,0	20,0	94,7	63,0	20,0
15.0012	-	-	100,0	-	0,0	-
15.0021	-	-	100,0	-	0,0	-
15.0048	-	-	100,0	14,1	14,1	-
Woj.	12,5	37,5	50,0	61,0	41,9	12,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie wielkopolskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁸⁸, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 60%. 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 28.57%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 2 (66.67%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.211. 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 2.1.211: 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 [%]
15.0012	100,0	-	-	-	-	-	-
15.0008	-	100,0	-	100,0	-	12	60,0
15.0021	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	28,6	71,4	-	100,0	-	1	60,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.212 przeanalizowano udział świadczeń zachowawczych JGP. Przedmiotowa analiza została

⁸⁸Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

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 2.1.212: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
15.0008	0,00	100,00	100,00
15.0012	0,00	100,00	-
15.0021	0,00	100,00	-
15.0048	0,00	100,00	-
Woj.	0,01	100,00	62,50

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.213 przenieślono najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.214.

Tabela 2.1.213: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	J38 [%]	K28 [%]
15.0008	0,0	100,0	-
15.0012	0,0	-	100,0
15.0021	0,0	-	100,0
15.0048	0,0	-	100,0
Woj.	0,0	62,5	37,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.214: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
J38 ciężkie choroby dermatologiczne
K28 wrodzone wady metaboliczne

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.215 przenieślono tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.215: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
15.0008	20,00	80,00
15.0012	100,00	-
15.0021	-	100,00
15.0048	100,00	-
Woj.	37,50	62,50

¹ Bez wystawienia skierowania do dalszej opieki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.216 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych

hospitalizacją⁸⁹ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.216: 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 [%]
15.0008	0,0	-	-	-	-	-
15.0012	0,0	-	-	-	-	-
15.0021	0,0	-	-	-	-	-
15.0048	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,0	-	-	-	-	-

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

Tabela 2.1.217: 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 [%]
15.0008	5,4	5,4	5,0	2,7	-	20,0
15.0012	4,0	4,0	4,0	-	-	-
15.0021	4,0	4,0	4,0	-	-	-
15.0048	3,0	3,0	3,0	-	-	100,0
Woj.	4,8	4,8	4,0	2,3	-	25,0

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.218 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, 1650⁹⁰. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.218: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
15.0008	-	40,0	-	-
15.0012	-	100,0	-	-
15.0021	-	-	-	-
15.0048	-	-	-	-
Woj.	-	37,5	-	-

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

⁸⁹Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

⁹⁰Poradnia hematologiczna, Poradnia hematologiczna dla dzieci, Poradnia immunologiczna, Poradnia immunologiczna dla dzieci, Poradnia transplantologiczna

2.1.13 Analiza Specyficzna

Analiza świadczeń dla pacjentów w Lecznictwie Szpitalnym oraz AmbulATORYJNEJ Opiece Specjalistycznej

Świadczenia dla pacjentów w Polsce.

Tabela 2.1.219: 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 2.1.220: 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	6,5	0,7	6,0	94,2	0,8	14,6
Niedokrwistości niedoborowe	5,7	1,0	4,7	96,7	1,2	11,3
Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (nabyte)	3,2	0,8	2,7	88,4	1,2	6,2
Inne niedokrwistości	2,7	1,7	1,1	91,5	2,6	2,3
Choroby układu odpornościowego (pierwotne)	0,3	0,2	0,1	90,7	0,4	0,2
Niedokrwistości hemolityczne (nabyte)	0,2	0,1	0,2	84,4	0,1	0,4
Niedokrwistości aplastyczne	0,2	0,1	0,1	84,0	0,2	0,4
Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (wrodzone)	0,2	0,1	0,0	74,3	0,6	0,1
Niedokrwistości hemolityczne (wrodzone)	0,2	0,0	0,1	88,5	0,1	0,3
Choroby układu odpornościowego (nieokreślone)	0,1	0,1	0,0	80,0	0,3	0,0
Choroby układu odpornościowego (wtórne)	0,1	0,0	0,0	100,0	0,1	0,0
Porfiria	0,0	0,0	0,0	50,0	0,0	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 leczniczych⁹¹. 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 wynosi⁹²:

1. 27 dni – dla świadczenia gwarantowanego, o którym mowa w pkt 1;
2. 21 dni – dla świadczenia gwarantowanego, o którym mowa w pkt 2–5;
3. 28 dni – dla świadczenia gwarantowanego, o którym mowa w pkt 6 i 7;
4. od 6 do 18 dni – dla świadczenia gwarantowanego, o którym mowa w pkt 8.

Zakres i profil świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych przez zakład lecznictwa uzdrowiskowego wynika z dostępnych naturalnych surowców leczniczych, warunków klimatycznych i posiadanych urządzeń lecznictwa uzdrowiskowego.

Najwięcej ze świadczeń lecznictwa uzdrowiskowego korzystali pacjenci dla profilu Choroby reumatologiczne (reumatologia), 277,24 tys. pacjentów, natomiast najmniej dla profilu Choroby krwi i układu krwiotwórczego (hematologia).

Tabela 2.2.1: 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

⁹¹Wskazania 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)

⁹²Czas trwania leczenia uzdrowiskowego, o którym mowa w pkt 1, 4 i 6, może być przedłużony jednokrotnie na okres nieprzekraczający czasu określonego odpowiednio w pkt 1–3, za zgodą oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia, który potwierdził skierowanie na leczenie uzdrowiskowe.

Tabela 2.2.1: Struktura świadczeń lecznictwa uzdrowiskowego z podziałem na profil

Profil	Liczba pacjentów [tys.]	Dzieci [%]	Wartość skumulowana [%]
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).

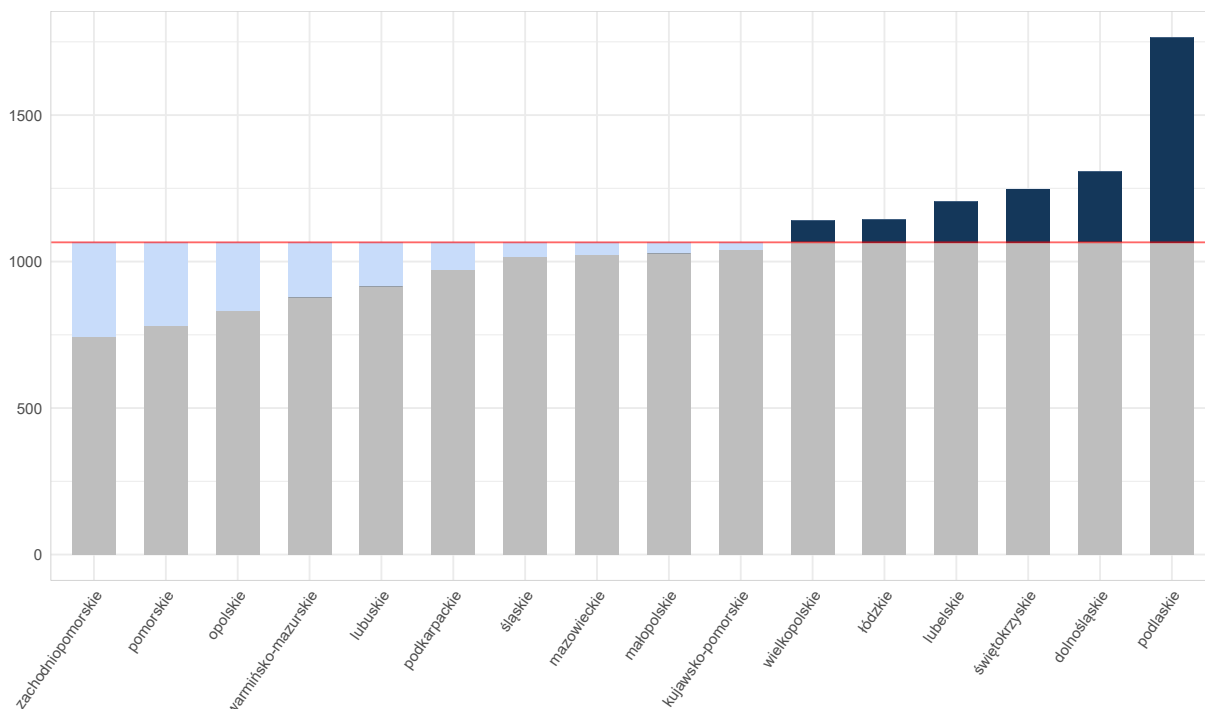
Tabela 2.2.3: Sprawozdane świadczenia lecznictwa uzdrowiskowego dla pacjentów z poszczególnych województw

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
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 uzdrowskich 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
	PORADNIA HEMATOLOGICZNA DLA DZIECI	29,42	64,07	71,8
Niedokrwistości niedoborowe	PORADNIA HEMATOLOGICZNA DLA DZIECI	3,04	6,84	7,7
	PRACOWNIA ENDOSKOPII	4,04	4,52	5,1
	PORADNIA HEMATOLOGICZNA DLA DZIECI	28,77	65,95	79,7
Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (nabyte)	PORADNIA HEMATOLOGICZNA DLA DZIECI	2,99	5,96	7,2
	PORADNIA ONKOLOGII I HEMATOLOGII DZIECIĘCEJ	1,74	3,78	4,6

Tabela 2.3.2: Struktura porad według podgrup choroby i poradni

Podgrupa	Nazwa poradni	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad [tys.]	Udział porad [%]
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
	PORADNIA HEMATOLOGICZNA DLA DZIECI	0,73	1,31	27,5
	PORADNIA ONKOLOGII I HEMATOLOGII DZIECIĘCEJ	0,50	1,01	21,2
Niedokrwistości hemolityczne (nabyte)	PORADNIA HEMATOLOGICZNA	1,41	3,96	83,7
	PORADNIA ONKOLOGII I HEMATOLOGII DZIECIĘCEJ	0,08	0,23	4,9
	PORADNIA HEMATOLOGICZNA DLA DZIECI	0,09	0,21	4,5
Niedokrwistości aplastyczne	PORADNIA HEMATOLOGICZNA	0,81	2,41	75,2
	PORADNIA ONKOLOGII I HEMATOLOGII DZIECIĘCEJ	0,06	0,21	6,6
	PORADNIA HEMATOLOGICZNA DLA DZIECI	0,04	0,15	4,6

Tabela 2.3.2: Struktura porad według podgrup choroby i poradni

Podgrupa	Nazwa poradni	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad [tys.]	Udział porad [%]
Porfiring	PORADNIA DERMATOLOGICZNA	0,07	0,13	42,0
	PORADNIA HEMATOLOGICZNA	0,04	0,06	19,6
	PORADNIA LECZENIA BÓLU	0,00	0,03	10,6

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-3⁹³. 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
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

⁹³Sprawozdanie 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.

- 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
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

Tabela 2.3.4: Struktura porad pacjentów w analizowanej grupie wg typu poradni

poradnia/pracownia	liczba porad [tys.]	udział porad [%]	skumulowany udział porad [%]
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 rozpoznaniami 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
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 wielkopolskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 11. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.3.6.

Tabela 2.3.6: PORADNIA HEMATOLOGICZNA - podstawowe statystyki według województw

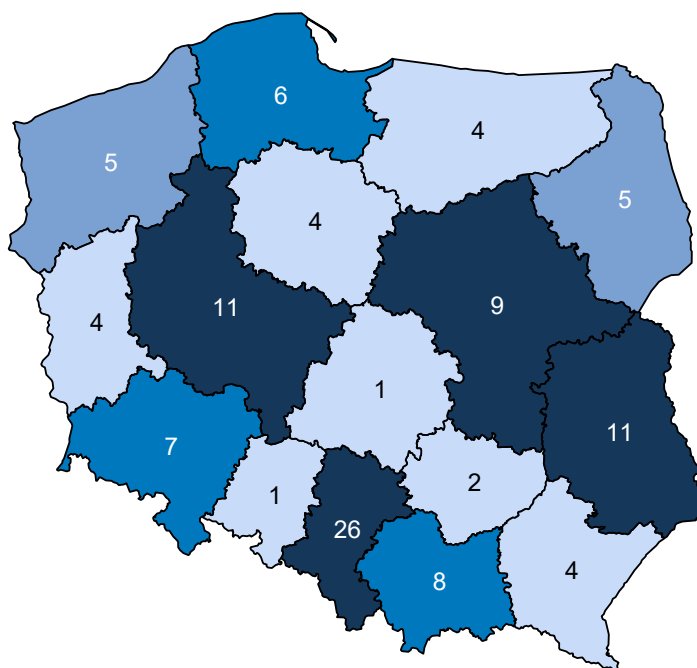
województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	42,85	6 121,43	7
kujawsko-pomorskie	15,88	3 969,00	4

Tabela 2.3.6: PORADNIA HEMATOLOGICZNA - podstawowe statystyki według województw

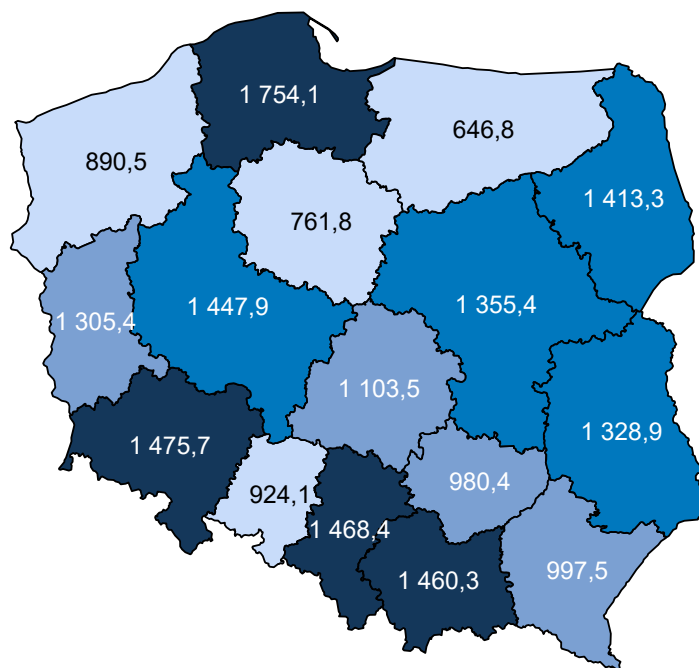
województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
lubelskie	28,35	2 577,27	11
lubuskie	13,28	3 320,25	4
łódzkie	27,43	27 425,00	1
małopolskie	49,39	6 174,00	8
mazowieckie	72,73	8 081,11	9
opolskie	9,18	9 177,00	1
podkarpackie	21,22	5 306,00	4
podlaskie	16,77	3 354,20	5
pomorskie	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 509,3 tys. porad (por. Tabela 2.3.7)⁹⁴. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 176,8 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 332,4 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 65,3% 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 2.3.1⁹⁵. 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 HEMATOLOGICZNA	50,01
PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA	49,07
PORADNIA PRELUKSACYJNA	40,48
PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA DLA DZIECI	6,92
PORADNIA TRANSPLANTOLOGICZNA	6,11
PORADNIA OSTEOPOROZY	5,43
PORADNIA GENETYCZNA	5,13

⁹⁴Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.⁹⁵Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

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 WAD POSTAWY	4,74
PORADNIA HEMATOLOGICZNA DLA DZIECI	3,44
PORADNIA HEPATOLOGICZNA	3,17
PORADNIA LECZENIA NIEPŁODNOŚCI	1,29
PORADNIA TRANSPLANTOLOGICZNA DLA DZIECI	0,44
PORADNIA IMMUNOLOGICZNA	0,37
PORADNIA IMMUNOLOGICZNA DLA DZIECI	0,08
PORADNIA NOWOTWORÓW KRWI	0,05
PORADNIA ANDROLOGICZNA	0,05
PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA	0,03
OSTEOPOROZY	
PORADNIA CHOROÓB TARCZYCY	0,01
PORADNIA GASTROLOGICZNA	0,00
PORADNIA GENETYCZNA DLA DZIECI	0,00

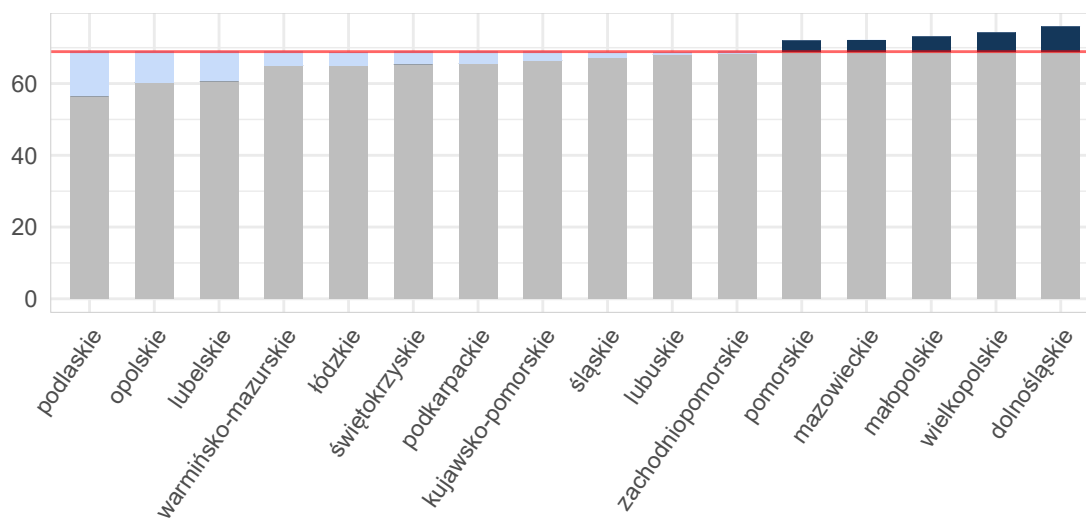
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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	509,26	176,83	74,23	68,90

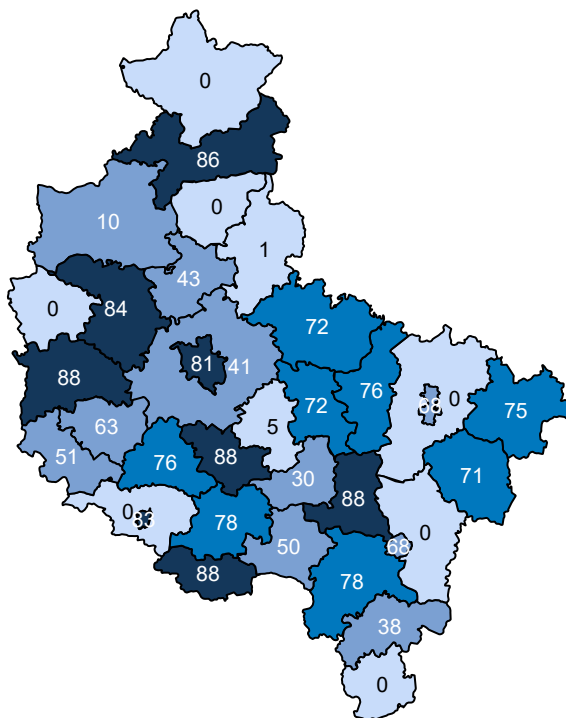
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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 61,5% 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 2,62.

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 (pierwotne)	0,04	0,02	0,1	2,05
Choroby układu odpornościowego (wtórne)	0,01	0,00	0,0	1,50
Inne choroby krwi	13,23	5,34	26,2	2,48
Inne niedokrwistości	1,93	0,87	3,8	2,22
Niedokrwistości aplastyczne	0,27	0,09	0,5	2,95
Niedokrwistości hemolityczne (nabyte)	0,42	0,14	0,8	2,92
Niedokrwistości hemolityczne (wrodzone)	0,12	0,05	0,2	2,21
Niedokrwistości niedoborowe	9,58	3,80	19,0	2,52
Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (nabyte)	5,40	2,26	10,7	2,39
Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (wrodzone)	0,05	0,02	0,1	2,71
Choroby krwi, układu krwiotwórczego i odpornościowego razem	31,02	11,83	61,5	2,62

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.10 prezentuje dane wojewódzkie dotyczące charakteru porad wykonanych pacjentom w ana-

lizowanej 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 97%, z czego 28% porad stanowiły porady typu W11⁹⁶. 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 (pierwotne)	100,00	17,95	-	-	17,95	-	-
Choroby układu odpornościowego (wtórne)	83,33	33,33	-	-	-	-	-
Inne choroby krwi	97,24	29,30	-	0,19	14,14	0,18	-
Inne niedokrwistości	95,85	22,41	-	0,62	20,80	0,05	-
Niedokrwistości aplastyczne	98,51	20,90	-	0,37	4,85	-	-
Niedokrwistości hemolityczne (nabyte)	99,29	20,19	-	-	6,89	-	-
Niedokrwistości hemolityczne (wrodzone)	100,00	24,35	-	-	6,09	-	-
Niedokrwistości niedoborowe	98,24	24,71	-	0,10	9,64	0,01	-
Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (nabyte)	91,34	29,27	-	0,02	15,37	5,76	0,02
Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (wrodzone)	97,83	52,17	-	-	15,22	-	-
Choroby krwi, układu krwiotwórczego i odpornościowego razem	96,49	27,25	-	0,16	13,17	1,09	0,00
choroby spoza grupy	98,05	30,00	-	0,14	7,49	0,37	0,04

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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 wielkopolskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 11. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 2.3.12). Rozkład porad świadczonych

⁹⁶W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznań prezentuje Tabela 2.3.13.

Tabela 2.3.12: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
15.0003	Wojewódzki Szpital Zespolony im. Ludwika Perzyny w Kaliszu	m.Kalisz
15.0006	Wojewódzki Szpital Zespolony w Lesznie	m.Leszno
15.0007	Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu	m.Poznań
15.0015	Pleszewskie Centrum Medyczne w Pleszewie sp. z o.o.	pleszewski
15.0042	SP ZOZ MSWiA w Poznaniu im. prof. Ludwika Bierkowskiego	m.Poznań
15.0049	Ars Medical sp. z o.o.	pilski
15.0080	Centrum Diagnostyczno - Terapeutyczne Medyk	m.Konin
15.1362	NZOZ Ferrum sp. z o.o.	m.Poznań
15.1463	Medicor Poradnie Specjalistyczne Maria Jamrozek - Jedlińska	m.Poznań
15.1602	Specjalistyczna Przychodnia Lekarska Multimed	poznański
15.3049	Konsylium Sarna i Wspólnicy s.j.	m.Kalisz

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.13: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznań

ID	Inne choroby krwi [tys.]	Niedokrwistości niedoborowe [tys.]	Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (nabyte) [tys.]	Inne niedokrwistości [tys.]	Niedokrwistości hemolityczne (nabyte) [tys.]	Niedokrwistości aplastyczne [tys.]	Choroby krwi i układu odpornościowego razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
15.0003	0,65	0,31	0,13	0,04	0,01	0,00	1,14	0,70
15.0006	0,90	0,15	0,24	0,04	0,02	0,01	1,36	1,15
15.0007	2,13	1,14	1,35	0,17	0,04	0,13	5,01	5,80
15.0015	1,05	0,19	0,29	0,01	0,01	-	1,55	1,15
15.0042	0,39	0,35	0,18	0,09	0,03	0,01	1,08	1,09
15.0049	0,76	0,27	0,56	0,28	0,02	0,01	1,92	2,25
15.0080	1,21	1,02	0,77	0,38	0,05	0,03	3,47	0,68
15.1362	3,67	4,16	1,03	0,68	0,16	0,07	9,82	4,28
15.1463	0,85	0,94	0,16	0,06	0,06	0,00	2,10	0,95
15.1602	0,43	0,47	0,22	0,19	0,01	0,00	1,33	0,41
15.3049	1,18	0,59	0,46	0,00	0,02	-	2,25	0,94
Woj.	13,23	9,58	5,40	1,93	0,42	0,27	31,02	19,39

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 14,1 tys. porad dla 4,3 tys. pacjentów (por. Tabela 2.3.14. Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 3,3. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 28,3%. 6 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. [%]
15.0003	1,84	0,74	2,49	100,00	63,63	-	-	11,60	-	-
15.0006	2,50	1,08	2,32	97,64	32,36	-	-	17,06	-	-
15.0007	10,80	3,25	3,32	97,01	14,98	-	0,01	6,02	2,91	0,07
15.0015	2,70	0,99	2,73	94,38	36,61	-	0,52	14,35	-	-
15.0042	2,17	0,96	2,25	99,91	9,44	-	-	19,99	-	-
15.0049	4,17	1,67	2,50	98,87	58,53	-	-	21,90	1,08	-
15.0080	4,14	1,60	2,58	89,52	44,99	-	-	10,48	-	-
15.1362	14,10	4,26	3,31	99,35	26,43	-	0,41	6,96	0,23	-
15.1463	3,04	1,39	2,18	99,47	9,43	-	0,13	17,49	0,33	-
15.1602	1,74	0,70	2,47	99,65	9,44	-	-	13,12	0,35	-
15.3049	3,19	1,01	3,14	89,40	31,05	-	-	10,60	-	-
Woj.	50,41	17,55	2,87	97,09	28,31	-	0,15	10,99	0,81	0,02

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 wielkopolskim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.3.16 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów⁹⁷ 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.

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

⁹⁷Przez 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 2.3.16: 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. [%]
15.0003	-	99,84	-	0,16	34,91	975	11,76	24,07	64,17
15.0006	-	100,00	-	-	54,29	412	14,06	25,97	59,97
15.0007	1,21	98,79	-	-	34,99	958	5,46	14,22	80,32
15.0015	-	95,49	-	4,51	50,22	464	10,21	21,97	67,83
15.0042	-	99,40	0,23	0,37	49,65	516	14,19	29,20	56,61
15.0049	-	99,98	-	0,02	99,88	82	11,42	24,18	64,40
15.0080	1,40	98,60	-	-	42,99	705	5,62	31,91	62,47
15.1362	0,06	99,91	-	0,04	33,91	988	7,06	13,67	79,27
15.1463	-	100,00	-	-	47,14	575	15,65	29,91	54,44
15.1602	0,06	99,94	-	-	42,41	609	10,13	25,20	64,67
15.3049	0,09	99,91	-	-	49,22	520	3,76	18,82	77,42
Woj.	0,40	99,32	0,01	0,28	45,00	633	8,37	19,96	71,67

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. [%]
15.0003	1	1,18	0,30	0,00	100,00	0,64	-	-	-	-	-
15.0006	1	1,50	0,40	0,00	99,07	0,38	-	-	-	-	0,13
15.0007	1	8,68	1,90	0,00	97,76	0,15	-	-	-	-	0,04
15.0015	1	1,83	0,42	0,00	93,29	0,33	-	0,65	-	-	0,06
15.0042	1	1,23	0,34	0,00	100,00	0,08	-	-	-	-	-
15.0049	1	2,68	0,69	0,00	98,55	0,68	-	-	-	-	0,19
15.0080	1	2,59	0,71	0,00	87,71	0,44	-	-	-	-	-
15.1362	-	11,18	2,30	0,00	99,36	0,27	-	0,50	-	-	0,02
15.1463	-	1,66	0,46	0,00	99,34	0,09	-	0,24	-	-	-
15.1602	-	1,12	0,31	0,00	99,47	0,10	-	-	-	-	-
15.3049	-	2,47	0,59	0,00	92,50	0,33	-	-	-	-	0,04
Woj.	-	36,13	8,41	0,00	97,34	0,29	-	0,20	-	-	0,04

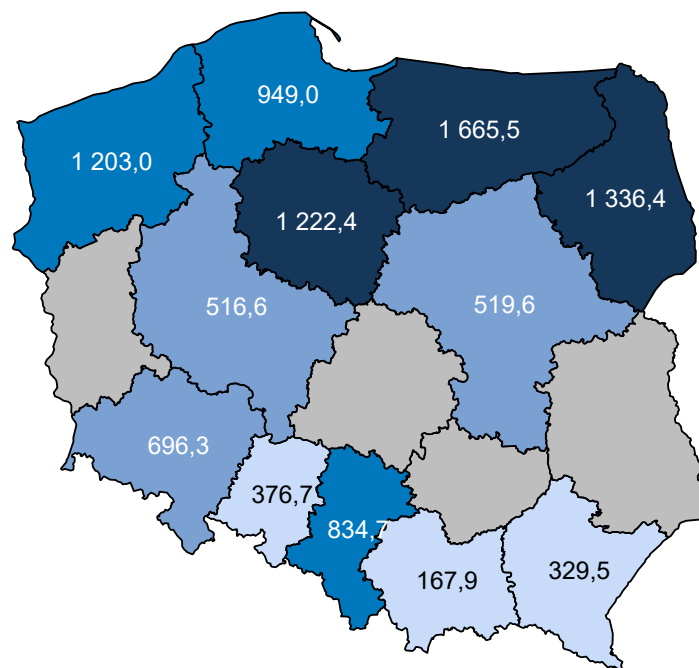
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.3.3 Poradnia hematologiczna dla dzieci

W województwie wielkopolskim 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

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 509,3 tys. porad (por. Tabela 2.3.19)⁹⁸. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 176,8 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 332,4 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 65,3% 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 2.3.2⁹⁹. 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 HEMATOLOGICZNA	50,01
PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA	49,07
PORADNIA PRELUKSACYJNA	40,48
PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA DLA DZIECI	6,92
PORADNIA TRANSPLANTOLOGICZNA	6,11
PORADNIA OSTEOPOROZY	5,43

⁹⁸Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.⁹⁹Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

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 GENETYCZNA	5,13
PORADNIA WAD POSTAWY	4,74
PORADNIA HEMATOLOGICZNA DLA DZIECI	3,44
PORADNIA HEPATOLOGICZNA	3,17
PORADNIA LECZENIA NIEPŁODNOŚCI	1,29
PORADNIA TRANSPLANTOLOGICZNA DLA DZIECI	0,44
PORADNIA IMMUNOLOGICZNA	0,37
PORADNIA IMMUNOLOGICZNA DLA DZIECI	0,08
PORADNIA NOWOTWORÓW KRWI	0,05
PORADNIA ANDROLOGICZNA	0,05
PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA	0,03
OSTEOPOROZY	
PORADNIA CHOROÓB TARCZYCY	0,01
PORADNIA GASTROLOGICZNA	0,00
PORADNIA GENETYCZNA DLA DZIECI	0,00

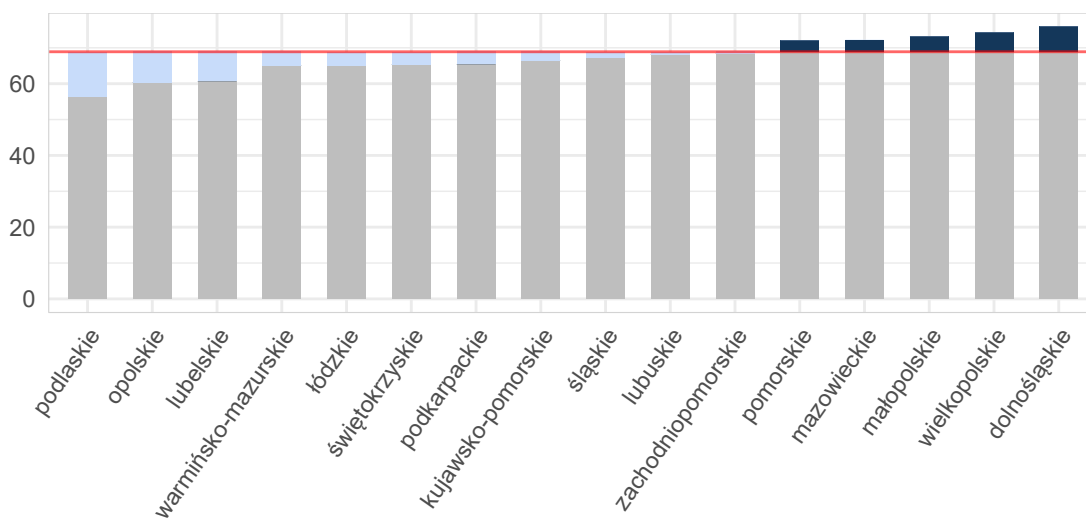
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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 [%]
poradnia andrologiczna	509,26	176,83	74,23	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

2.3.23. Odsetek porad o charakterze zachowawczym w województwie (w analizowanej poradni, niezależnie od rozpoznania) wyniósł 100%, z czego 25% porad stanowiły porady typu W11¹⁰⁰. 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 (nieokreślone)	100,00	30,00	-	-	40,00	-	-
Inne choroby krwi	100,00	20,25	-	-	34,04	-	-
Inne niedokrwistości	100,00	32,40	-	-	34,00	-	-
Niedokrwistości hemolityczne (nabyte)	100,00	25,00	-	-	12,50	-	-
Niedokrwistości hemolityczne (wrodzone)	100,00	50,56	-	-	16,85	-	-
Niedokrwistości niedoborowe	100,00	17,10	-	-	16,47	-	-
Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (nabyte)	100,00	31,39	-	-	40,31	-	-
Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (wrodzone)	100,00	66,67	-	-	20,00	-	-
Choroby krwi, układu krwiotwórczego i odpornościowego razem	100,00	23,69	-	-	27,66	-	-
choroby spoza grupy	100,00	29,16	-	-	23,00	-	-

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	-
Porfiring	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 wielkopolskim. Liczba tego typu poradni wynosiła 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.

¹⁰⁰W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

Tabela 2.3.24: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
15.0009	Specjalistyczny ZOZ Nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu	m.Poznań

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.25: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznań

ID	Niedokrwistości niedoborowe [tys.]	Inne choroby krwi [tys.]	Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (nabyte) [tys.]	Inne niedokrwistości [tys.]	Niedokrwistości hemolityczne (wrodzone) [tys.]	Choroby krwi i układu odpornościowego razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
15.0009	1,11	0,71	0,58	0,25	0,09	2,78	0,49
Woj.	1,11	0,71	0,58	0,25	0,09	2,78	0,49

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 3,3 tys. porad dla 1,8 tys. pacjentów (por. Tabela 2.3.26. Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 1,8. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 24,5%.

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. [%]
15.0009	3,26	1,78	1,84	100,00	24,51	-	-	26,96	-	-
Woj.	3,26	1,78	1,84	100,00	24,51	-	-	26,96	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

O dostępności do świadczeń, oprócz przeanalizowanej w poprzedniej części dokumentu, w ramach umowy z NFZ świadczy m.in. czas oczekiwania na poradę. Mediana czasu oczekiwania na poradę w województwie w analizowanej poradni wyniosła 195.5. Czas oczekiwania jest liczony na podstawie różnicy pomiędzy datą wystawienia skierowania, a datą porady (metoda RTT [ang. Referral To Treatment]). Ze względu na wybraną metodę czas oczekiwania był obliczany jedynie dla porad w trybie planowym ze skierowaniem (tryb przyjęcia 3 i 4). Jednakże, po przeprowadzeniu dodatkowych analiz, można przypuszczać, że otrzymane wyniki są niepewne. Składają się na to 2 przyczyny: (1) wielu świadczeniodawców koduje zdecydowaną większość porad jako przyjęcia w trybie planowym bez skierowania (wyraźnie widać różnice w zachowaniach pomiędzy województwami, co być może było spowodowane różnicami w wytycznych poszczególnych oddziałów NFZ), (2) znacznej części pacjentów odbywających więcej niż jedną wizytę w przychodni specjalistycznej w roku, przy każdej kolejnej wizycie wpisuje się tę samą datę wystawienia skierowania, wydłużając tym samym wyliczony czas oczekiwania. Z tego względu zaleca się ostrożność w wyciąganiu wniosków o bezwzględny czas oczekiwania za rok 2016 (możliwe jest analizowanie wartości względnych w ramach danego województwa).

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli 2.3.27 przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie wielkopolskim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczenio-

dawcy. W Tabeli 2.3.28 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów¹⁰¹ 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.

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 tryb inny [%]	Udział porad przed med. PL [%]	Mediana czasu oczekiwania (w dniach)	Udział porad dla pacj 1. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 2. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 3. i więcej krotn. [%]
15.0009	0,03	99,97	-	-	38,20	196	25,34	36,21	38,45
Woj.	0,03	99,97	-	-	38,20	196	25,34	36,21	38,45

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	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. [%]
15.0009	1	1,26	0,36	0,00	100,00	0,27	-	-	-	-	0,24
Woj.	-	1,26	0,36	0,00	100,00	0,27	-	-	-	-	0,24

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

¹⁰¹Przez tryb nagły rozumie się tryb o kodzie przyjęcia 2, tryb plan. skier. - tryb o kodzie przyjęcia 3 lub 4, tryb plan.bez skier. - tryb o kodzie przyjęcia 5, tryb inny - tryb o kodzie przyjęcia 6 lub 7.

2.3.4 Poradnia transplantologiczna

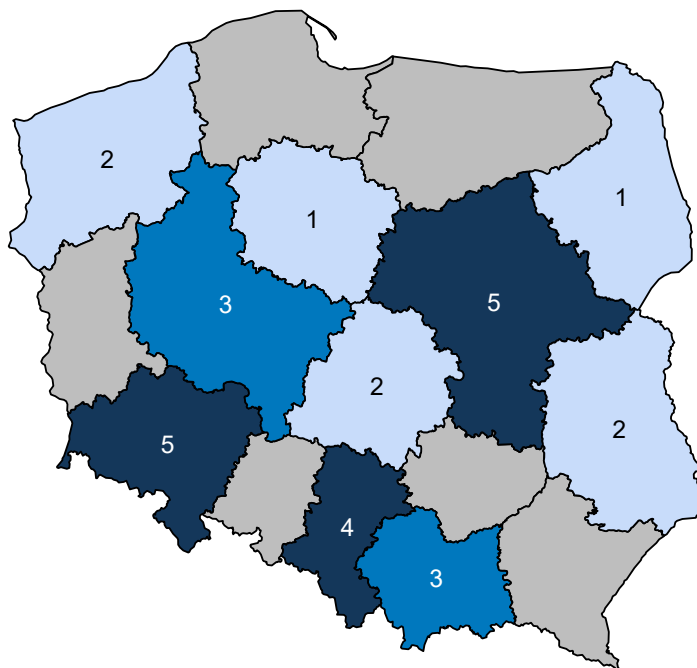
W województwie wielkopolskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 3. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.3.30.

Tabela 2.3.30: 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
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

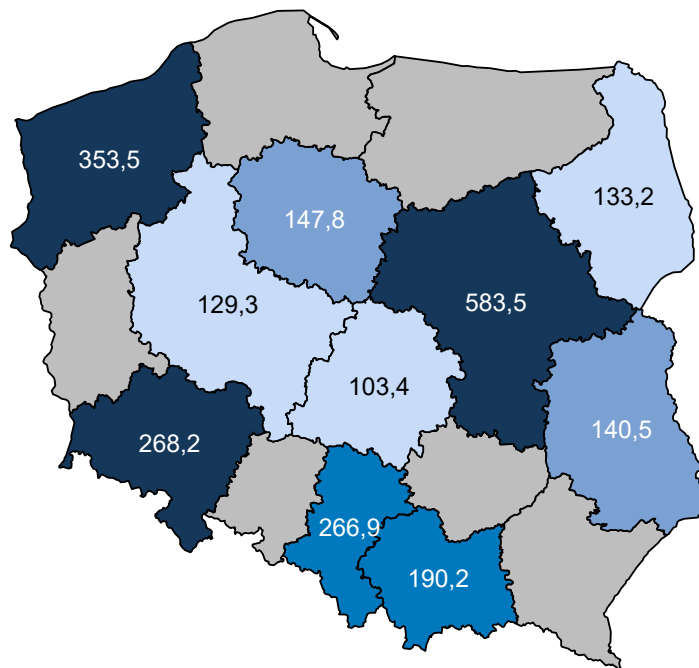
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.3.7: PORADNIA TRANSPLANTOLOGICZNA - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.3.8: 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 509,3 tys. porad (por. Tabela 2.3.31)¹⁰². W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 176,8 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 332,4 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 65,3% 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 2.3.3¹⁰³. 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 transplantologiczna w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA HEMATOLOGICZNA	50,01
PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA	49,07
PORADNIA PRELUKSACYJNA	40,48
PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA DLA DZIECI	6,92
PORADNIA TRANSPLANTOLOGICZNA	6,11
PORADNIA OSTEOPOROZY	5,43

¹⁰²Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.

¹⁰³Ze 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 transplantologiczna w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA GENETYCZNA	5,13
PORADNIA WAD POSTAWY	4,74
PORADNIA HEMATOLOGICZNA DLA DZIECI	3,44
PORADNIA HEPATOLOGICZNA	3,17
PORADNIA LECZENIA NIEPŁODNOŚCI	1,29
PORADNIA TRANSPLANTOLOGICZNA DLA DZIECI	0,44
PORADNIA IMMUNOLOGICZNA	0,37
PORADNIA IMMUNOLOGICZNA DLA DZIECI	0,08
PORADNIA NOWOTWORÓW KRWI	0,05
PORADNIA ANDROLOGICZNA	0,05
PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA	0,03
OSTEOPOROZY	
PORADNIA CHOROÓB TARCZYCY	0,01
PORADNIA GASTROLOGICZNA	0,00
PORADNIA GENETYCZNA DLA DZIECI	0,00

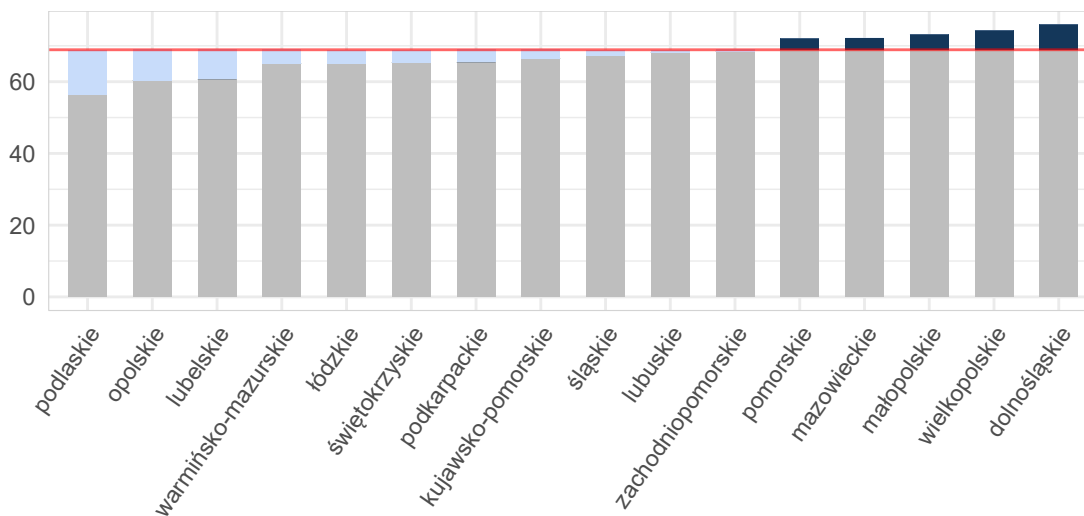
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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	509,26	176,83	74,23	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

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. [%]
Inne choroby krwi	16,67	-	-	-	-	-	83,33
Niedokrwistości aplastyczne	-	-	-	-	-	-	100,00
Choroby krwi, układu krwiotwórczego i odpornościowego razem	12,50	-	-	-	-	-	87,50
choroby spoza grupy	5,52	2,67	-	-	-	-	94,48

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)	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 wielkopolskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 3. 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 rozpoznaj prezentuje Tabela 2.3.37.

Tabela 2.3.36: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
15.0007	Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu	m.Poznań
15.0008	Szpital Kliniczny im. Heliodora Świąćickiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu	m.Poznań
15.0012	Szpital Wojewódzki w Poznaniu	m.Poznań

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.37: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznai

ID	Inne choroby krwi [tys.]	Choroby krwi i układu odpornościowego razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
15.0007	0,01	0,01	0,62
Woj.	0,01	0,01	4,50

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 3,2 tys. porad dla 0,9 tys. pacjentów (por. Tabela 2.3.38. Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 3,7. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 2,7%. 2 świadczeniodawców charakteryzowało się wyższą wartością tego wskaźnika, niż wartość wojewódzka.

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. [%]
15.0007	0,62	0,18	3,43	25,60	8,48	-	-	-	-	74,40
15.0008	0,66	0,17	4,01	13,38	10,08	-	-	-	-	86,62
15.0012	3,21	0,88	3,66	-	-	-	-	-	-	100,00
Woj.	4,50	1,23	3,68	5,53	2,66	-	-	-	-	94,47

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 wielkopolskim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.3.40 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów¹⁰⁵ 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	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	-

¹⁰⁵Przez 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 [%]
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 2.3.40: 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. [%]
15.0007	1,76	98,24	-	-	65,44	321	11,04	9,60	79,36
15.0008	-	100,00	-	-	71,13	398	4,66	3,91	91,43
15.0012	3,14	96,86	-	-	40,77	805	1,46	7,41	91,13
Woj.	2,49	97,51	-	-	48,68	757	3,26	7,20	89,54

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 waw. [%]	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. [%]
15.0007	1	0,50	0,08	0,01	14,72	0,30	-	-	-	-	2,74
15.0008	1	0,61	0,12	0,00	9,38	0,81	-	-	-	-	7,02
15.0012	1	2,93	0,71	0,00	-	-	-	-	-	-	-
Woj.	-	4,03	0,92	0,00	3,22	0,52	-	-	-	-	4,62

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. Ekspertki między

innymi Światowej Organizacji Lekarzy Rodziny (WONCA) poddają w wątpliwość zasadność zastosowania ICD-10 w POZ¹⁰⁶. 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)¹⁰⁷, 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 rozpoznai 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 typ 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 mniej¹⁰⁸.

Tabela 2.4.2: Podstawowe statystyki świadczeniodawców wg województw

Województwo	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarza POZ	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia pielęgniarki POZ	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia położnej POZ	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia nocnej opieki lekarskiej	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarzy POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia pielęgniarki POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia położnej POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia nocnej opieki lekarskiej na 100 tys. ludności
dolnośląskie	525	8	1	20	18,08	0,28	0,03	0,69

¹⁰⁶World Organization of Family Doctors (2016), International Classification of Primary Care.

¹⁰⁷Stan na 2014 rok. Aktualny stan określa obwieszczenie Ministra Zdrowia z 17 grudnia 2015 roku (Dz.U.2016, poz. 86).

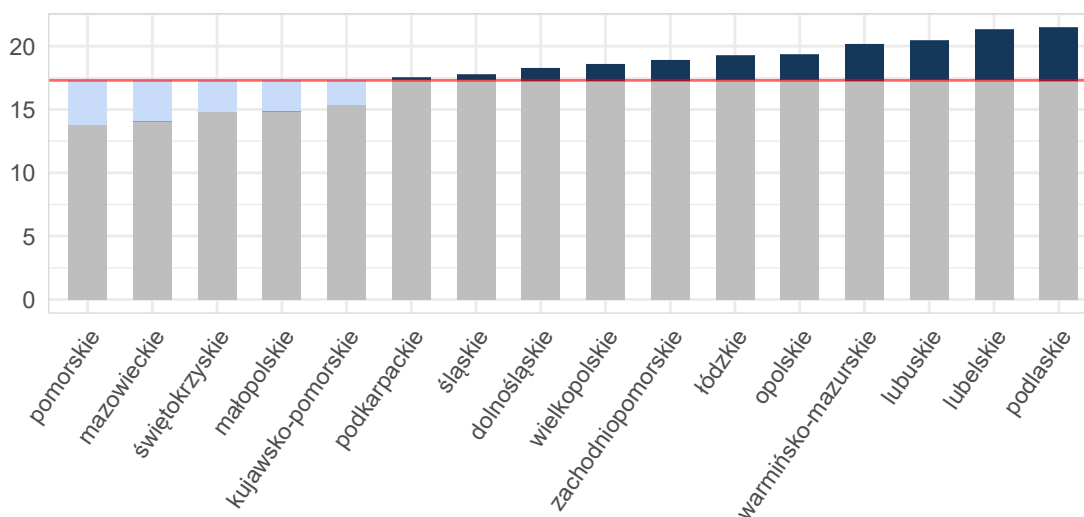
¹⁰⁸Obowiązujące zarządzenie Prezesa NFZ z 30.06.2016 Nr 72/2016/DSM przewiduje jeden zespół lekarsko-pielęgniarski na 50 tys. ludności.

Tabela 2.4.2: Podstawowe statystyki świadczeniodawców wg województw

Województwo	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarza POZ	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia pielęgniarci 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 pielęgniarci 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
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

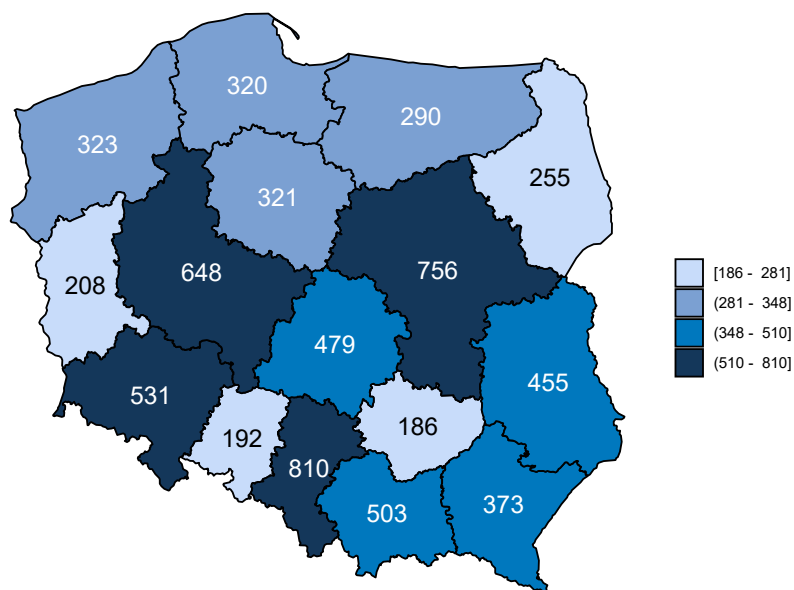
Wykres 2.4.1: Liczba świadczeniodawców na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

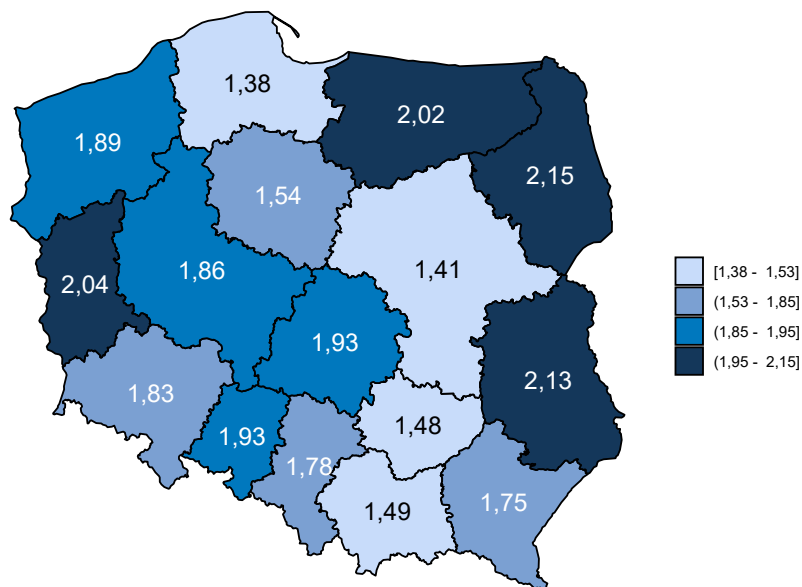
Umowy w ramach POZ mogą być zawierane zarówno na wszystkie cztery rodzaje świadczeń, na pojedynczy rodzaj świadczeń lub na każdą możliwą kombinację rodzajów świadczeń. Mapa 2.4.1 przedstawia bezwzględną liczbę poradni POZ w województwie. Natomiast Mapa 2.4.2 prezentuje liczbę poradni POZ na 10 tysięcy 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

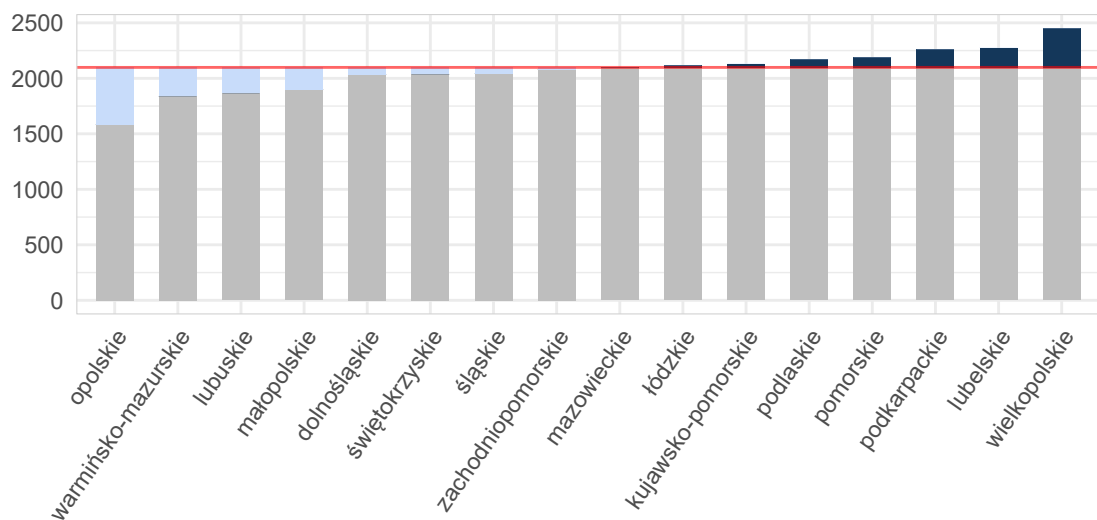
Dane obrazujące szczegółową liczbę świadczeń realizowanych w ramach POZ przedstawia Tabela 2.4.3, w której zamieszczono zestawienie dotyczące świadczeń lekarzy POZ. Z kolei zróżnicowanie liczby świadczeń dla poszczególnych województw zostało przedstawione na Wykresie 2.4.2.

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

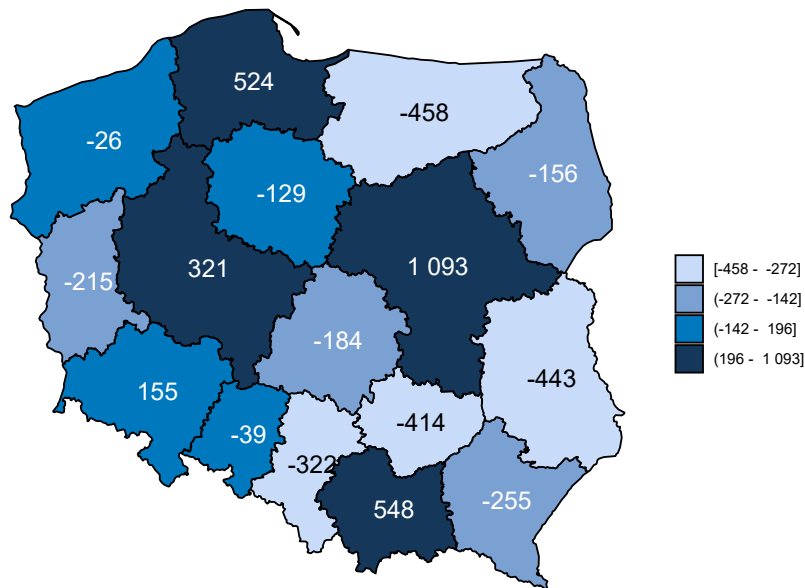


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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.¹⁰⁹

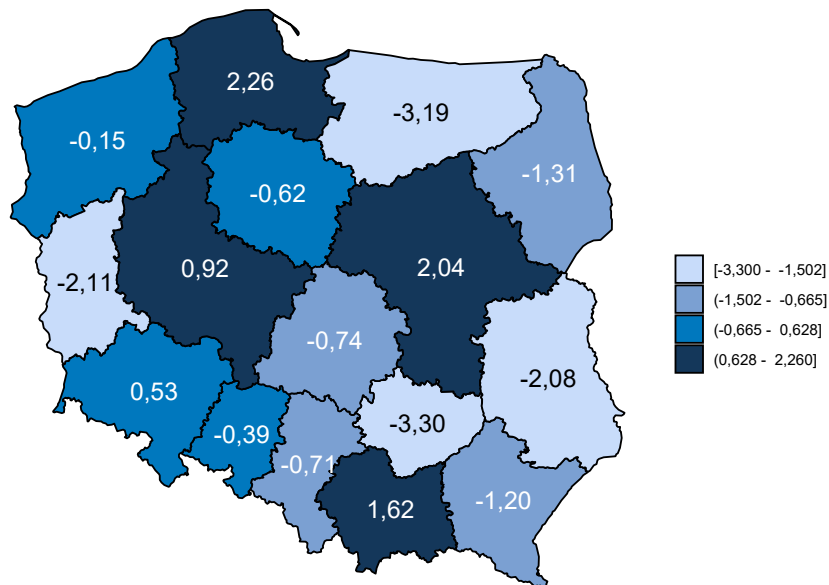
¹⁰⁹W analizie migracji pacjentów, nie uwzględniono pacjentów, dla których sprawozdano niekompletne dane.

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

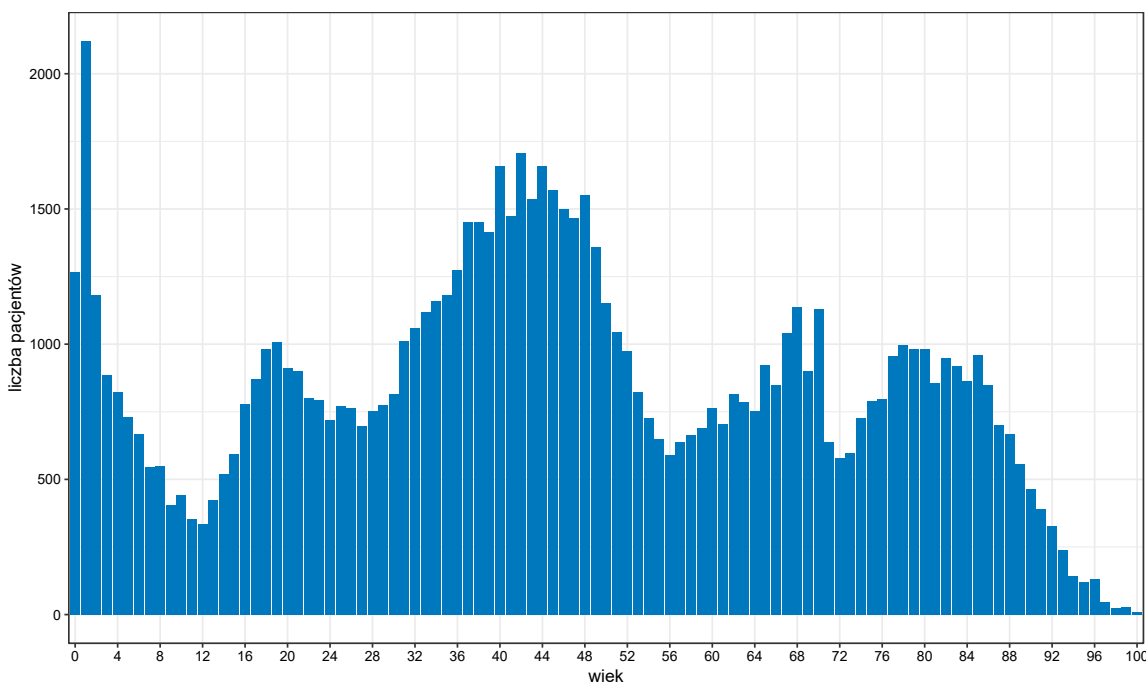
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.4.2 Świadczenia Podstawowej Opieki Zdrowotnej

W niniejszym podrozdziale znajdują się szczegółowe wskaźniki dla analizowanej grupy chorób w województwie wielkopolskim. 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 wielkopolskim świadczenia w ramach Podstawowej Opieki Zdrowotnej (dalej: POZ) były wykonywane przez 648 podmiotów, a skorzystało z nich 52,4 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 wielkopolskim według wieku. Na wykresie pominięto pacjentów w wieku powyżej setnego roku życia, których było łącznie 10 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 wielkopolskim 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	44,28	70,20	1,6	82,2	99,9	0,0	0,1
Inne niedokrwistości	4,41	6,60	1,5	7,7	99,6	-	0,4
Inne choroby krwi	2,08	3,15	1,5	3,7	99,6	-	0,4
Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (nabyte)	1,26	2,24	1,8	2,6	99,2	-	0,8
Choroby układu odpornościowego (wtórne)	1,09	1,52	1,4	1,8	100,0	-	-
Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (wrodzone)	0,12	0,53	4,2	0,6	99,6	-	0,4
Choroby układu odpornościowego (pierwotne)	0,24	0,41	1,7	0,5	99,8	-	0,2
Niedokrwistości hemolityczne (wrodzone)	0,17	0,26	1,6	0,3	99,6	-	0,4
Niedokrwistości aplastyczne	0,13	0,22	1,7	0,3	99,5	-	0,5
Niedokrwistości hemolityczne (nabyte)	0,09	0,19	2,1	0,2	100,0	-	-
Choroby układu odpornościowego (nieokreślone)	0,03	0,03	1,1	0,0	100,0	-	-

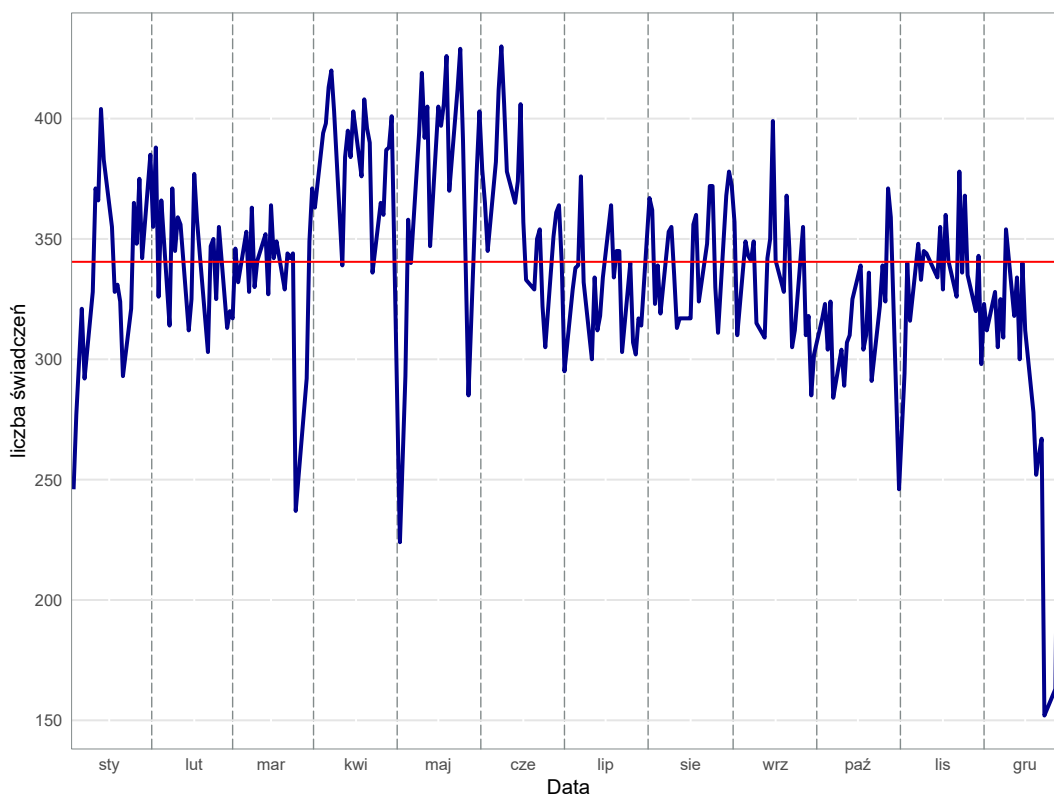
Tabela 2.4.5: Podstawowe statystyki wg podgrup analizowanej grupy chorób

Podgrupa	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba świadczeń [tys.]	Średnia liczba świadczeń na pacjenta	Odstetek wszystkich świadczeń w grupie chorób [%]	Odstetek świadczeń świadczonych przez lekarza POZ [%]	Odstetek świadczeń świadczonych przez pielęgniarkę POZ [%]	Odstetek świadczeń świadczonych przez nocną POZ [%]
Porfirią	0,01	0,02	2,1	0,0	100,0	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.4.4 przedstawia dzienną liczbę wizyt pacjentów korzystających z Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie wielkopolskim. 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 wielkopolskim

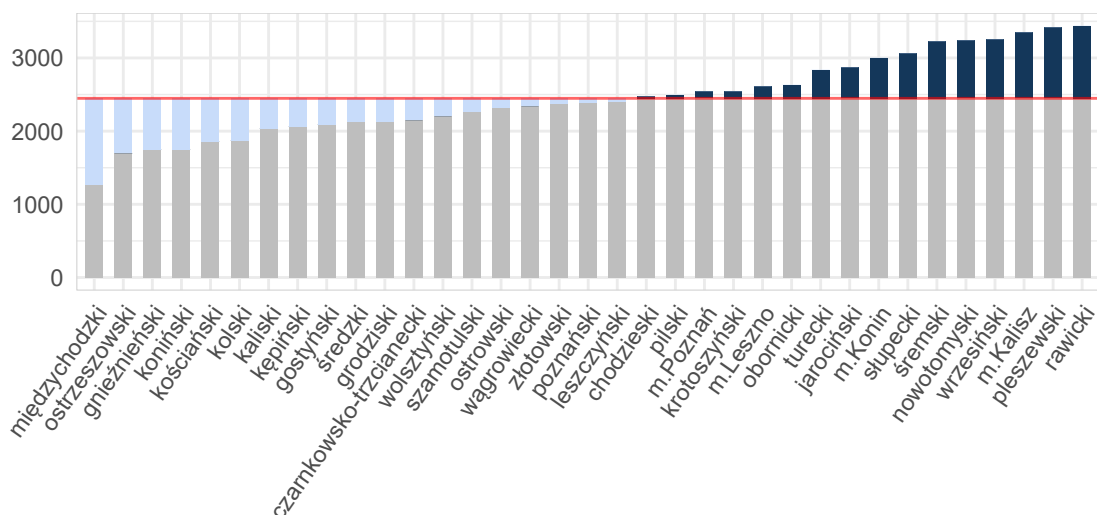
Świadczenia lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej stanowią największą grupę spośród wszystkich świadczeń Podstawowej Opieki Zdrowotnej. W niniejszym podrozdziale przedstawiono podstawowe statystyki dla tego typu świadczeń dla województwa wielkopolskiego.

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
chodzieski	8	0,72	1,17	3,75	16,87	1 524,83	2 476,01
czarnkowsko-trzcianecki	19	1,17	1,89	2,70	21,62	1 332,42	2 149,40
gnieźnieński	18	1,59	2,53	2,84	12,40	1 093,58	1 743,67
gostyński	11	0,96	1,59	5,22	14,46	1 264,24	2 089,55
grodziski	11	0,66	1,10	3,01	21,39	1 279,58	2 131,34
jarociński	12	1,25	2,06	4,71	16,73	1 745,24	2 871,56
kaliski	12	1,04	1,69	5,38	14,47	1 256,86	2 038,48
kępiński	14	0,74	1,16	2,50	24,80	1 301,85	2 058,17
kolski	18	1,07	1,65	4,01	20,43	1 217,59	1 868,94
koniński	24	1,40	2,26	4,52	18,54	1 080,52	1 744,74
kościański	13	0,93	1,47	4,36	16,40	1 172,05	1 853,32
krotoszyński	20	1,20	1,98	3,23	25,72	1 541,84	2 546,17
leszczyński	13	0,74	1,33	10,38	23,47	1 335,96	2 399,31
międzychodzki	6	0,32	0,47	7,86	16,18	865,70	1 270,23
nowotomyski	11	1,38	2,43	4,37	14,69	1 835,76	3 237,61
obornicki	7	0,95	1,57	4,39	11,74	1 593,26	2 634,76
ostrowski	27	2,31	3,74	2,88	16,71	1 432,78	2 317,20
ostrzeszowski	10	0,57	0,94	5,20	18,05	1 032,66	1 700,64
pilski	39	2,07	3,43	4,38	28,39	1 508,93	2 494,50
pleszewski	15	1,43	2,16	4,86	23,73	2 262,23	3 415,49
poznański	61	5,45	8,91	11,96	16,33	1 458,63	2 385,63
rawicki	8	1,13	2,08	4,48	13,25	1 868,91	3 439,59
słupecki	12	1,18	1,83	5,15	20,13	1 977,62	3 064,56
szamotulski	19	1,32	2,04	4,94	21,01	1 456,58	2 261,74
średzki	10	0,79	1,23	5,78	17,33	1 372,83	2 130,31
śremski	9	1,22	1,97	7,60	14,73	1 998,17	3 230,45
turecki	16	1,27	2,39	2,01	18,98	1 511,32	2 836,40
wągrowiecki	12	1,03	1,64	5,07	17,15	1 479,42	2 341,34
wolsztyński	8	0,80	1,26	6,10	13,97	1 400,38	2 205,34
wrzesiński	13	1,42	2,51	3,59	16,87	1 839,81	3 256,65
złotowski	18	0,95	1,66	3,25	25,78	1 366,10	2 379,93
m.Kalisz	16	2,13	3,42	19,88	15,65	2 087,06	3 345,75
m.Konin	15	1,40	2,26	19,73	19,91	1 858,19	3 000,98
m.Leszno	7	1,08	1,68	13,95	10,91	1 678,64	2 613,82
m.Poznań	107	8,66	13,74	14,85	19,80	1 601,86	2 542,88

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.4.5: Liczba świadczeń na 100 tys. ludności: województwo wielkopolskie



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 wielkopolskiego. 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.]
chodzieski	0,07	0,02	0,04	0,06	0,08	0,32	0,24	0,34
czarnkowsko-trzcianecki	0,17	0,10	0,06	0,08	0,11	0,48	0,43	0,46
gnieźnieński	0,10	0,05	0,02	0,12	0,22	0,66	0,64	0,78
gostyński	0,08	0,04	0,04	0,06	0,12	0,48	0,34	0,43
grodziski	0,09	0,03	0,05	0,07	0,06	0,30	0,24	0,26
jarociński	0,10	0,10	0,07	0,11	0,13	0,51	0,50	0,53
kaliski	0,06	0,05	0,07	0,09	0,12	0,42	0,41	0,46
kępiński	0,06	0,02	0,02	0,03	0,06	0,29	0,31	0,38
kolski	0,04	0,01	0,04	0,08	0,11	0,42	0,46	0,49
koniński	0,07	0,04	0,03	0,08	0,16	0,66	0,59	0,64
kościański	0,10	0,05	0,04	0,05	0,09	0,39	0,38	0,37
krotoszyński	0,11	0,04	0,03	0,08	0,16	0,66	0,48	0,43
leszczyński	0,06	0,03	0,05	0,04	0,09	0,46	0,32	0,28
międzychodzki	0,02	0,01	0,01	0,02	0,04	0,14	0,10	0,15
nowotomyski	0,15	0,09	0,06	0,10	0,18	0,67	0,49	0,69
obornicki	0,14	0,08	0,10	0,08	0,12	0,48	0,30	0,34
ostrowski	0,18	0,09	0,05	0,13	0,26	1,09	0,89	1,05
ostrzeszowski	0,05	0,02	0,01	0,05	0,09	0,25	0,18	0,28
pilski	0,20	0,11	0,07	0,14	0,25	0,97	0,83	0,88
pleszewski	0,20	0,11	0,14	0,14	0,16	0,53	0,42	0,45
poznański	0,45	0,30	0,40	0,44	0,56	2,84	1,90	2,05
rawicki	0,08	0,05	0,06	0,14	0,14	0,64	0,47	0,51
słupecki	0,31	0,11	0,10	0,06	0,11	0,43	0,31	0,39
szamotulski	0,07	0,02	0,05	0,09	0,18	0,63	0,43	0,59
średzki	0,03	0,03	0,03	0,05	0,11	0,37	0,30	0,32
śremski	0,21	0,11	0,12	0,15	0,14	0,43	0,35	0,46
turecki	0,13	0,03	0,13	0,06	0,26	0,60	0,65	0,55
wągrowiecki	0,06	0,03	0,03	0,08	0,10	0,48	0,46	0,49
wolsztyński	0,04	0,05	0,04	0,11	0,11	0,33	0,24	0,34
wrzesiński	0,12	0,11	0,11	0,16	0,20	0,76	0,57	0,48
złotowski	0,05	0,03	0,05	0,08	0,14	0,41	0,42	0,49
m. Kalisz	0,22	0,10	0,06	0,16	0,25	0,85	0,82	0,96
m. Konin	0,12	0,06	0,06	0,13	0,18	0,57	0,49	0,68

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.]
m.Leszno	0,08	0,04	0,06	0,06	0,10	0,50	0,39	0,45
m.Poznań	0,53	0,27	0,31	0,48	0,92	3,67	2,85	4,78
Województwo	4,56	2,43	2,61	3,87	6,11	23,71	19,20	23,23

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Świadczenia pielęgniarki Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie wielkopolskim

W badanej grupie chorób w województwie wielkopolskim, zostało odnotowanych 14 świadczeń pielęgniarki Podstawowej Opieki Zdrowotnej. W związku ze zbyt małą liczebnością szczegółowe statystyki zostały pominięte.

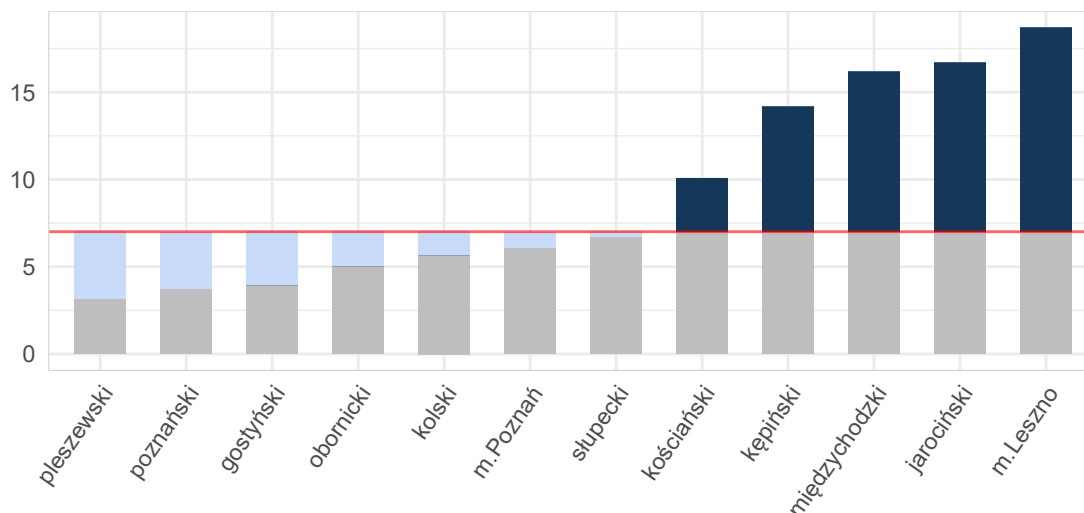
Świadczenia nocnej i świątecznej Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie wielkopolskim

W niniejszym podrozdziale przedstawione zostały statystyki dla nocnej i świątecznej Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie wielkopolskim 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
gostyński	1	0,00	0,00	-	1,31	3,94	3,94
jarociński	1	0,01	0,01	25,00	1,39	16,73	16,73
kępiński	1	0,01	0,01	12,50	1,77	14,17	14,17
kolski	1	0,00	0,00	-	1,13	5,67	5,67
kościański	1	0,01	0,01	12,50	1,26	10,09	10,09
międzychodzki	1	0,01	0,01	-	2,70	16,18	16,18
obornicki	1	0,00	0,00	-	1,68	5,03	5,03
pleszewski	1	0,00	0,00	-	1,58	3,16	3,16
poznański	1	0,01	0,01	7,14	0,27	3,75	3,75
stłupecki	1	0,00	0,00	25,00	1,68	5,03	6,71
m.Leszno	1	0,01	0,01	50,00	1,56	18,70	18,70
m.Poznań	5	0,03	0,03	21,21	0,93	5,74	6,11

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.4.6: Liczba świadczeń na 100 tys. ludności: województwo wielkopolskie

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 wielkopolskiego. 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.]
gostyński	-	-	-	-	-	0,00	0,00	-
jarociński	-	-	-	-	-	0,00	0,00	0,01
kępiński	-	-	-	-	0,00	0,00	0,00	0,00
kolski	-	-	-	0,00	-	-	-	0,00
kościański	0,00	-	-	-	-	0,00	0,00	0,00
międzychodzki	-	0,00	-	-	-	0,00	0,00	0,00
obornicki	0,00	-	-	-	-	-	-	0,00
pleszewski	-	-	-	-	-	0,00	-	-
poznański	0,00	0,00	-	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
słupecki	-	-	-	-	-	-	0,00	0,00
m. Leszno	0,00	-	-	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
m. Poznań	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,00	0,01
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	340
3.2	Prognoza zapadalności rejestrowanej - przewlekłe	340

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.

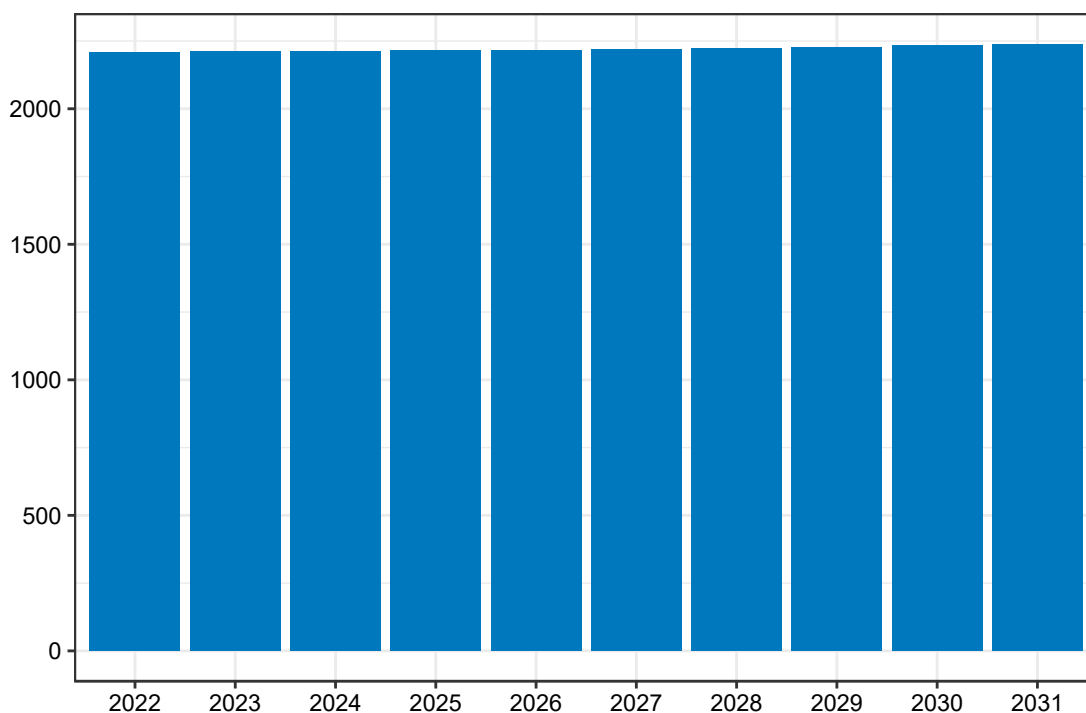
Wykorzystanie powyższego rozumowania daje możliwość oszacowania zmienności wartości prognostycznych dla obserwowanego trendu demograficznego. Przyjęcie różnych wariantów prognozy wynika z braku dostatecznej wiedzy o obecnych wartościach wskaźników epidemiologicznych oraz niepewności co do przyszłych wartości współczynnika zapadalności rejestrowanej. Niemniej jednak korzystając z powyższej metodyki istnieje możliwość oszacowania przedziałów wartości prognostycznych.

Niedokrwistości niedoborowe

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Niedokrwistości 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.

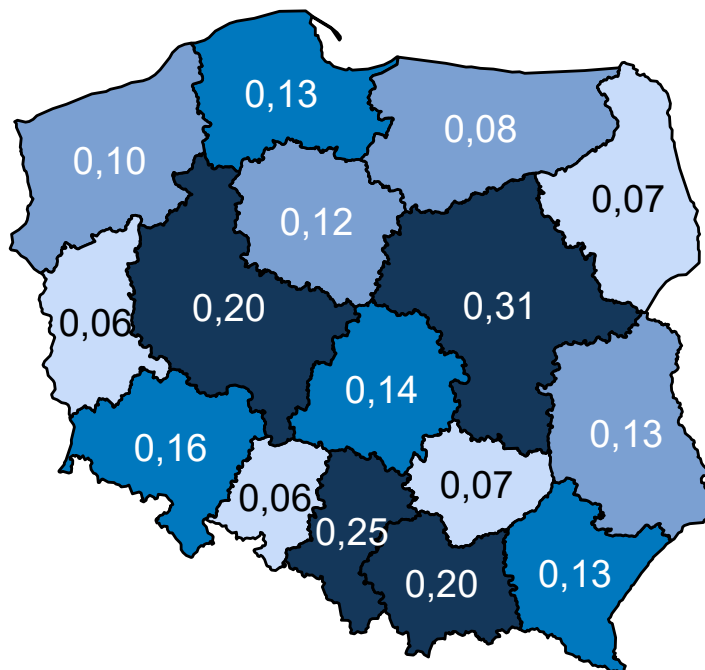
Wykres 3.2.1: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

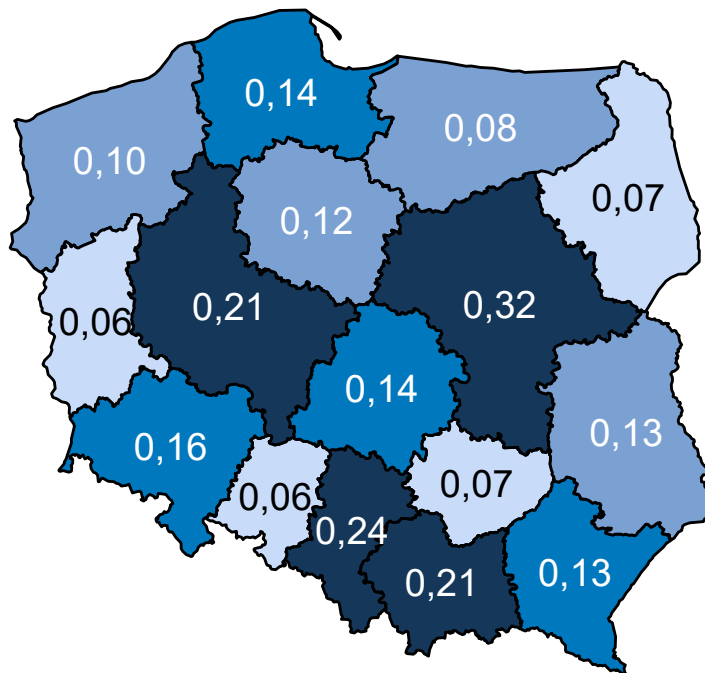
Mapa 3.2.1 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie wielkopolskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,20 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.2.

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

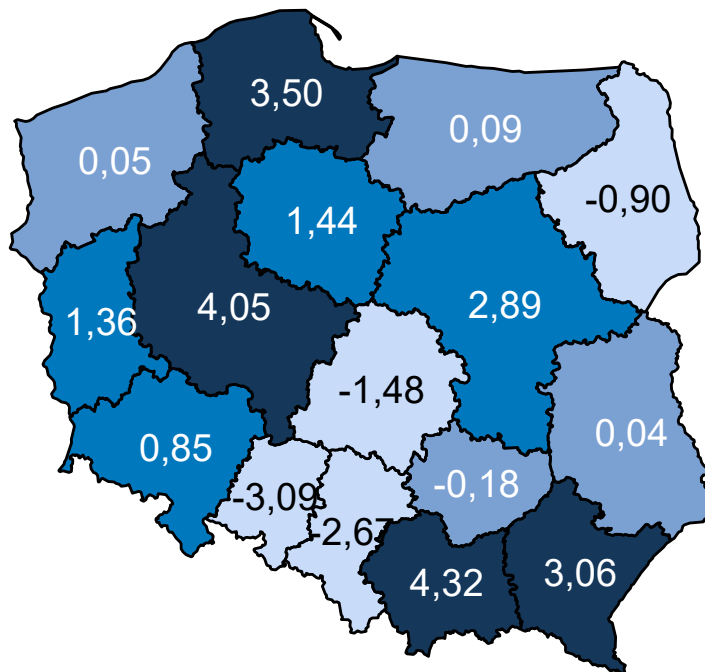


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.3 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie wielkopolskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 4,05%.

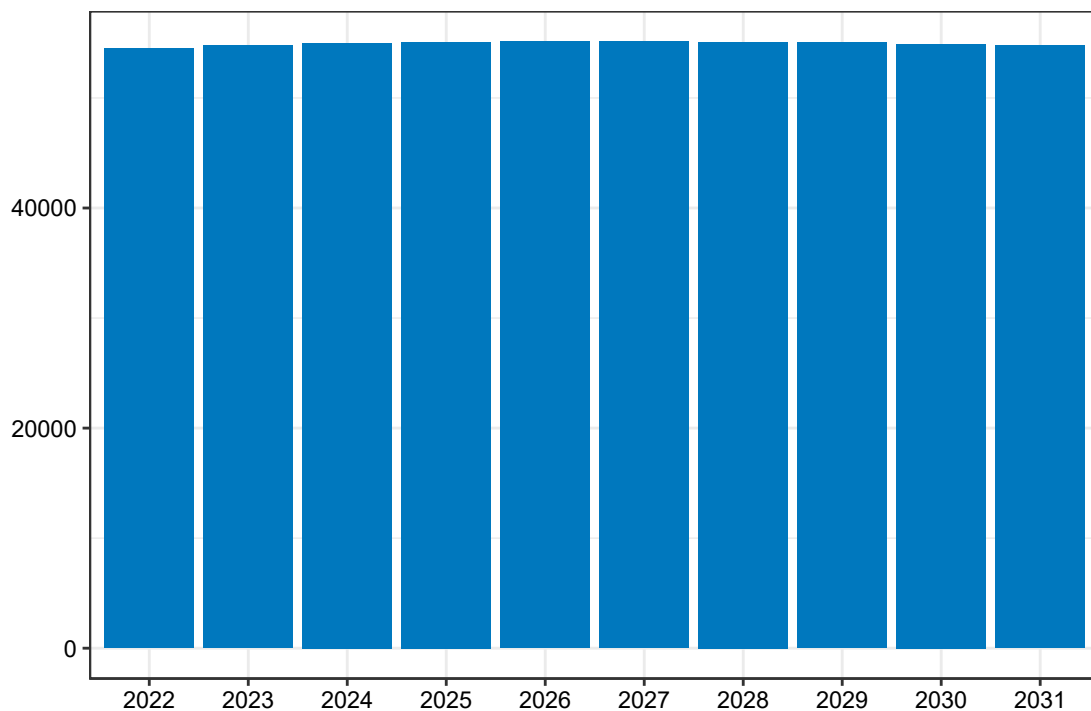
Mapa 3.2.3: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

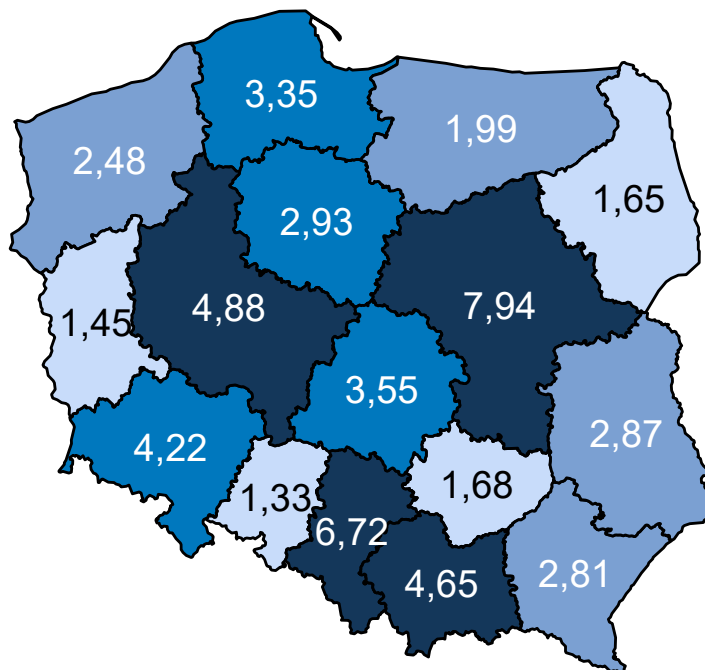
W latach 2022–2031 dla grupy Niedokrwistości niedoborowe prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 54,5 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 54,8 tys. (wzrost o 0.6 %). Wykres 3.2.2 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.2: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

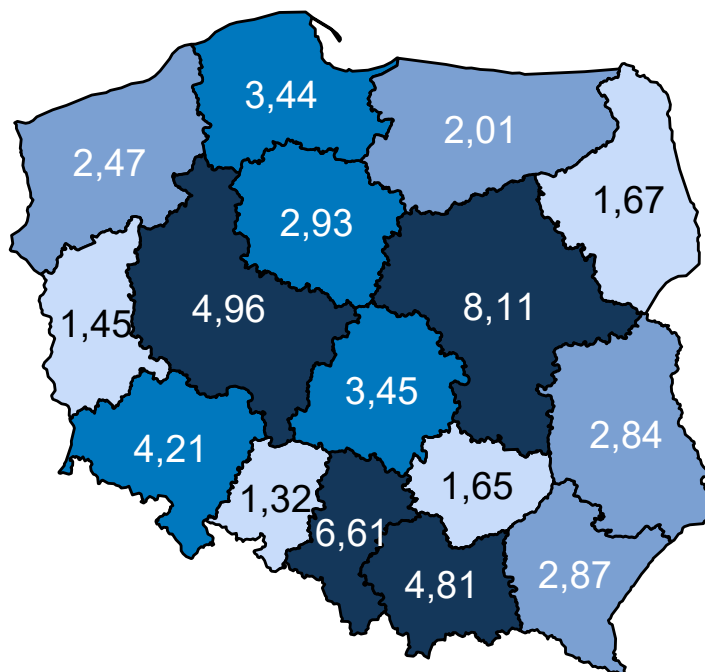
Mapa 3.2.4 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie wielkopolskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 4,88 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.5.

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

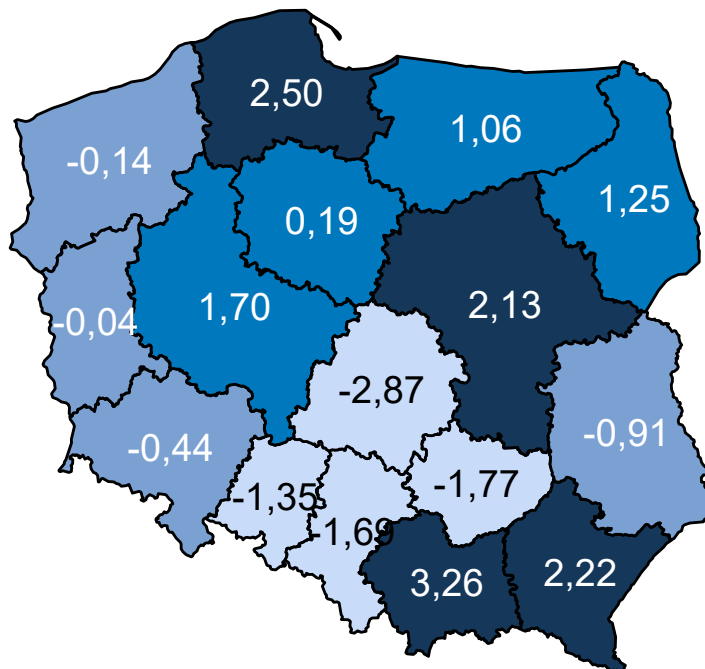


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.6 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie wielkopolskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 1,70%.

Mapa 3.2.6: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

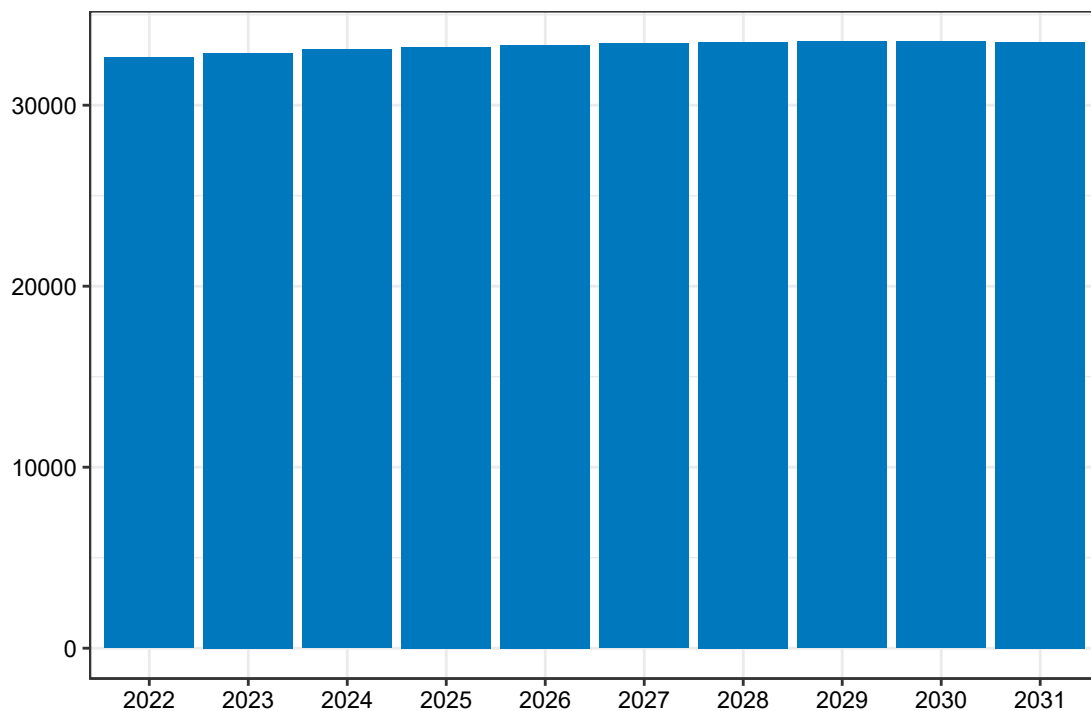


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy 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.

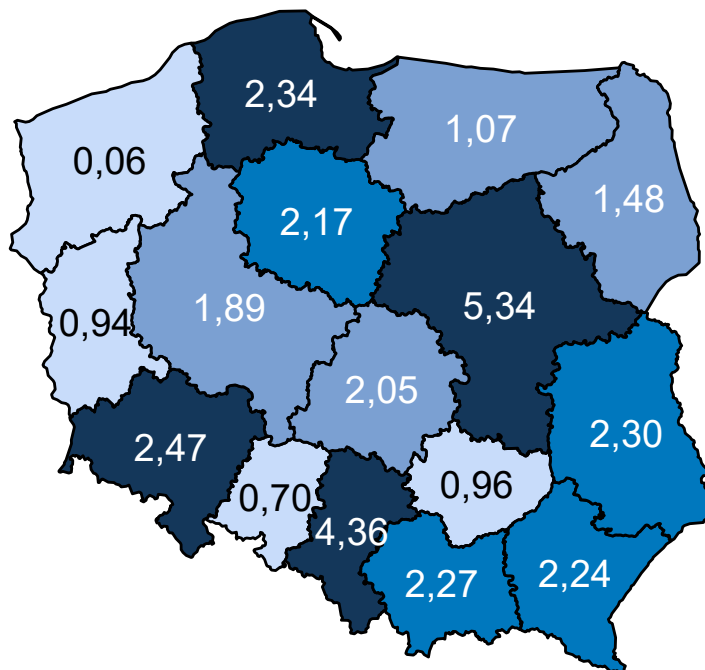
Wykres 3.2.3: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

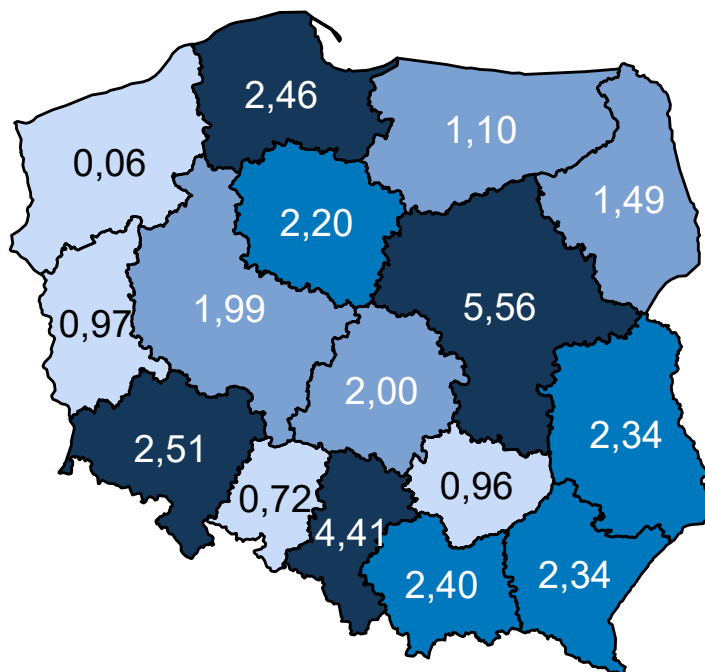
Mapa 3.2.7 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie wielkopolskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,89 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.8.

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

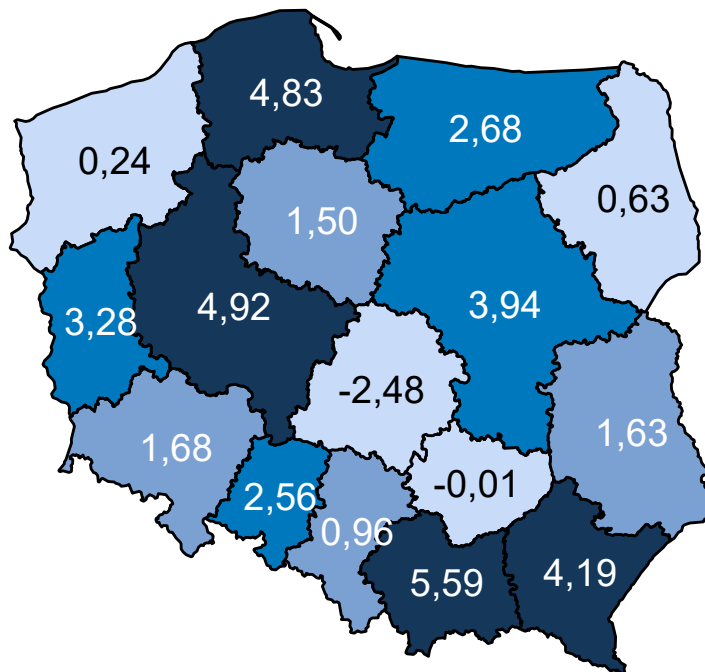


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.9 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie wielkopolskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 4,92%.

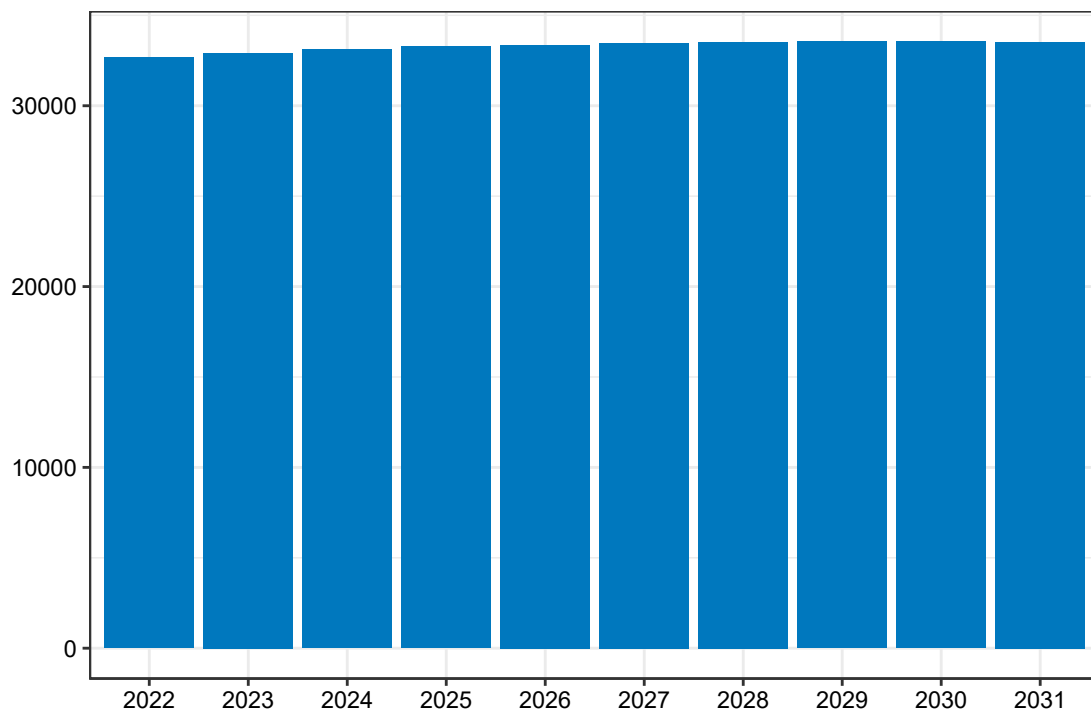
Mapa 3.2.9: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

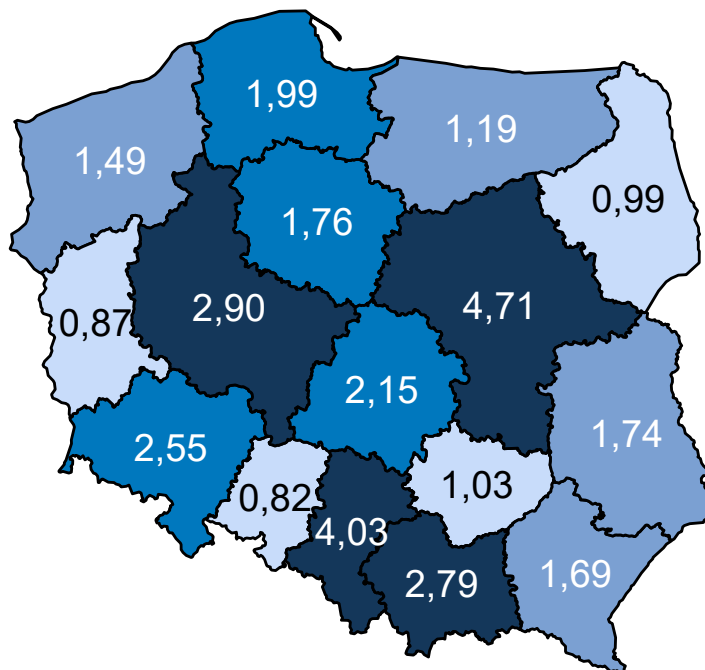
W latach 2022–2031 dla grupy Niedokrwistości niedoborowe prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 32,7 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 33,5 tys. (wzrost o 2.4 %). Wykres 3.2.4 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.4: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

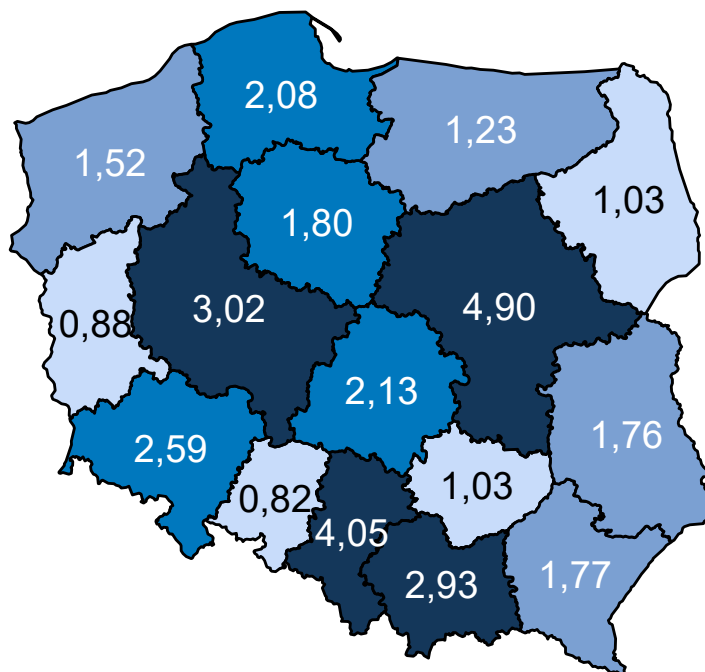
Mapa 3.2.10 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie wielkopolskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,90 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.11.

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

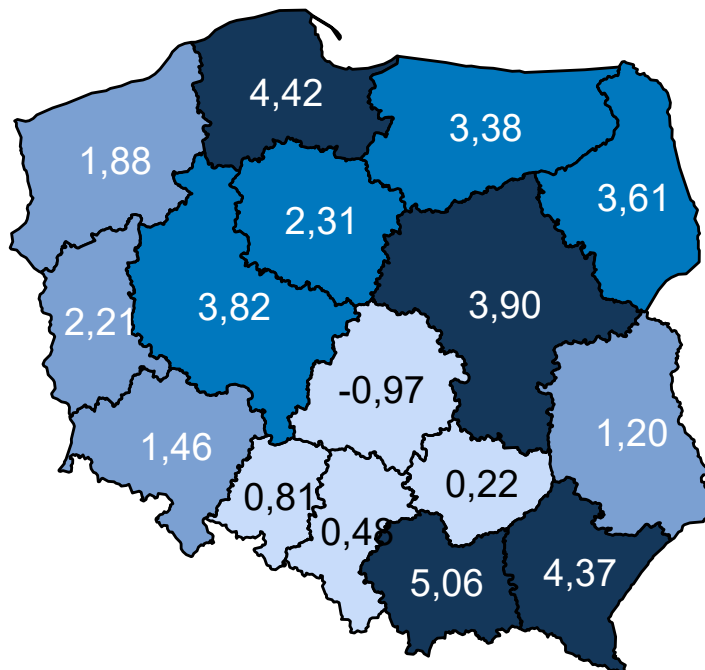


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.12 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie wielkopolskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 3,82%.

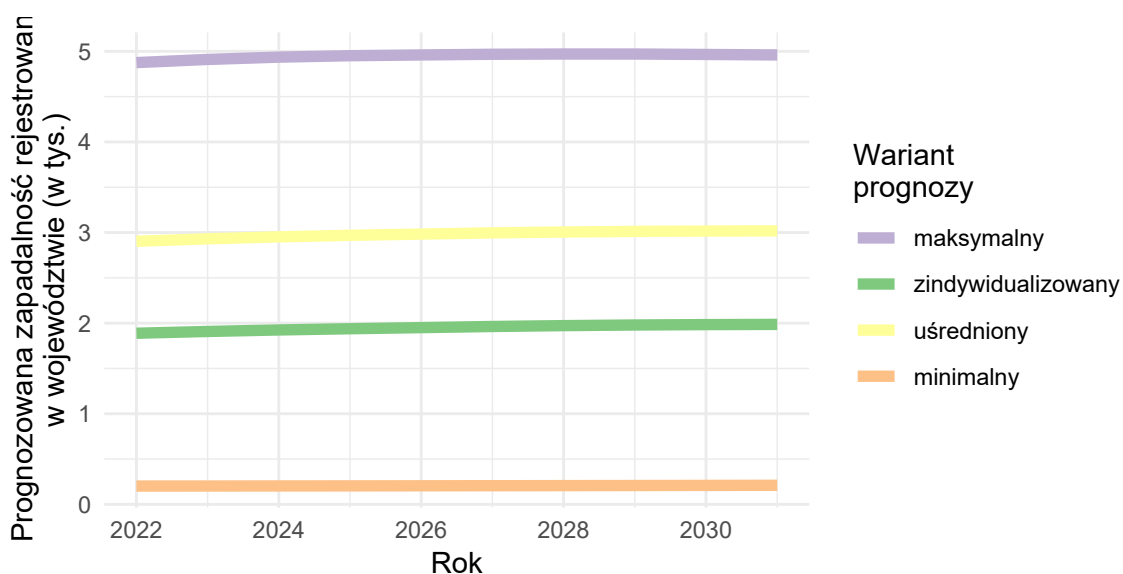
Mapa 3.2.12: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



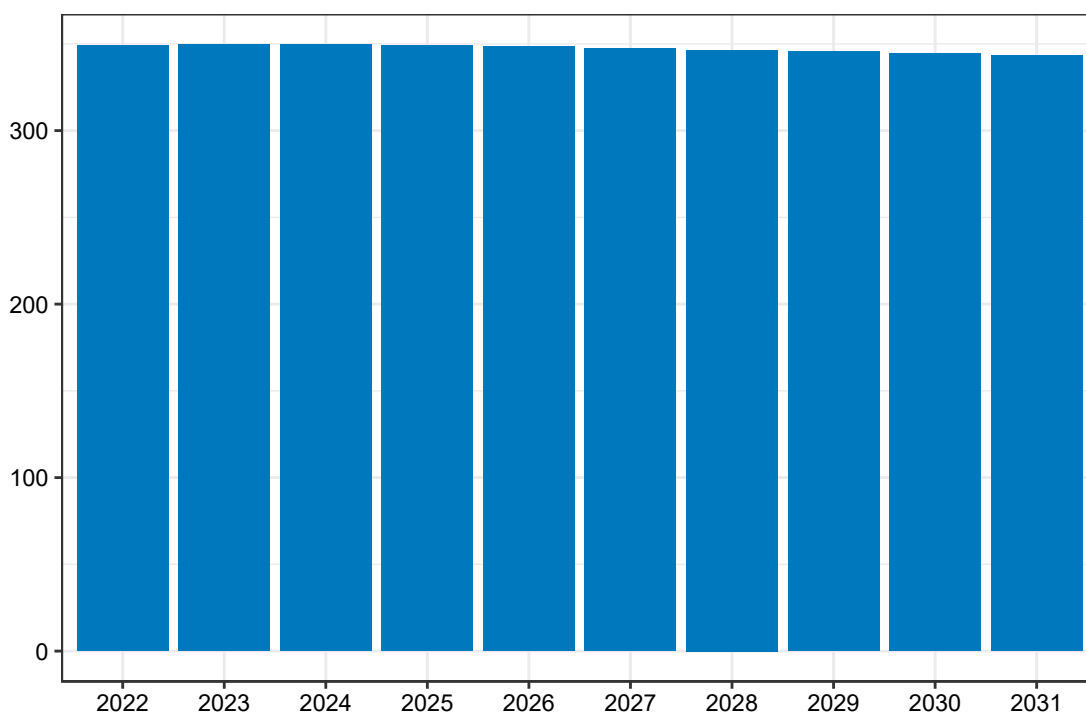
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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.

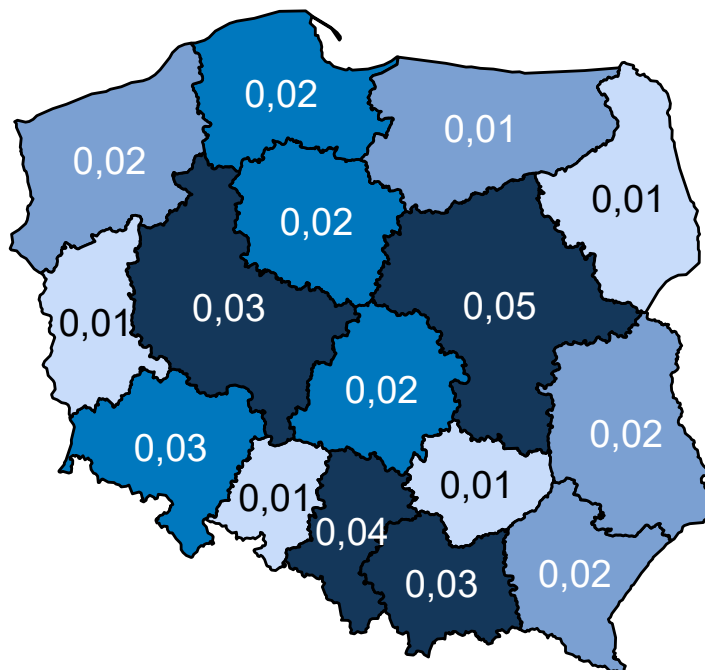
Wykres 3.2.6: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

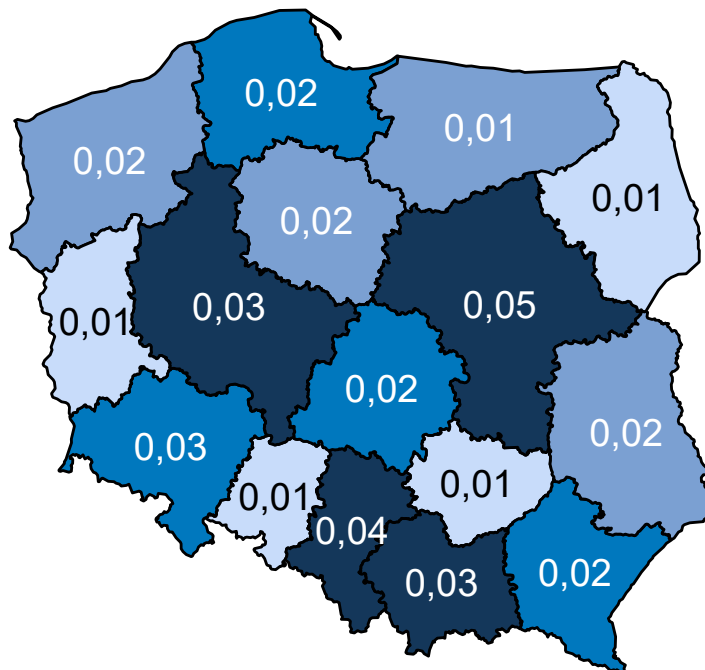
Mapa 3.2.13 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie wielkopolskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,03 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.14.

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

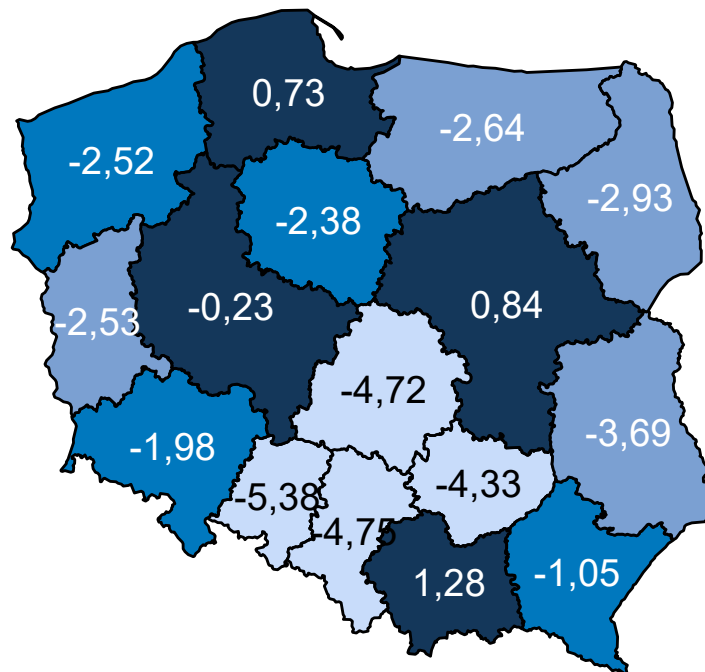


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.15 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie wielkopolskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -0,23%.

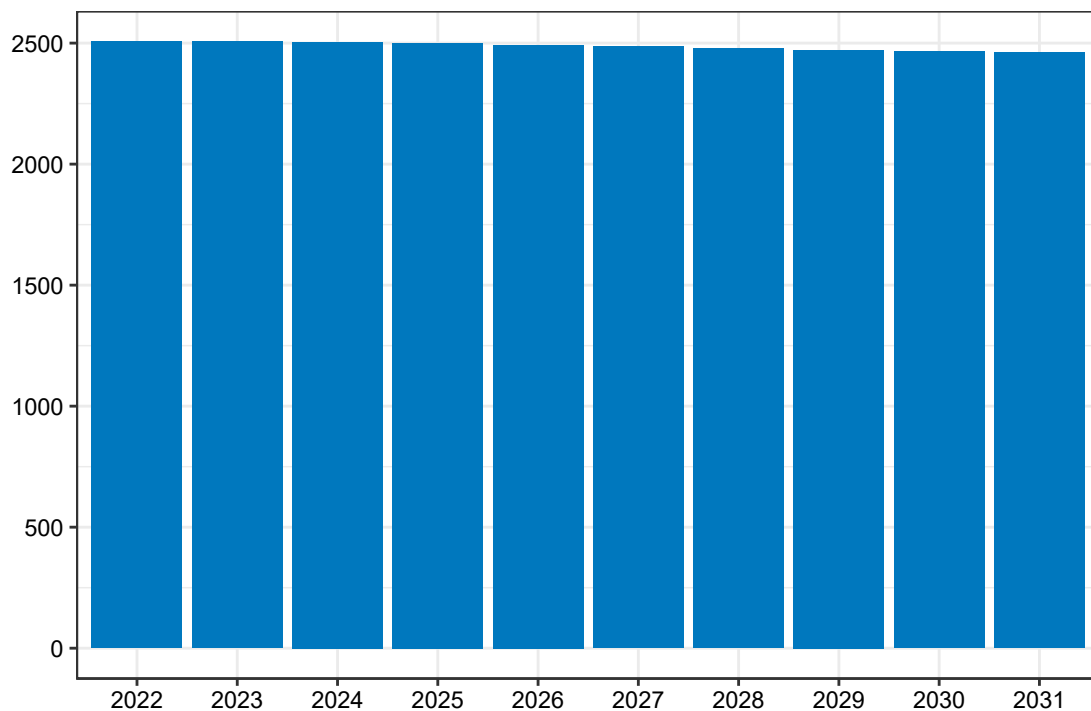
Mapa 3.2.15: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

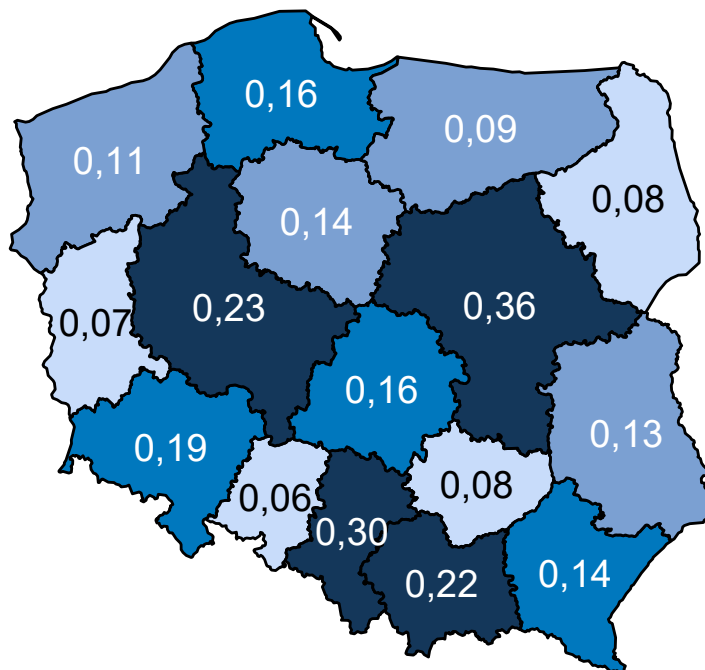
W latach 2022–2031 dla grupy Niedokrwistości hemolityczne (wrodzone) prognozuje się w Polsce brak zmian w wartości zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 2,5 tys. i do 2031 r. pozostanie na zbliżonym poziomie. Wykres 3.2.7 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej 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

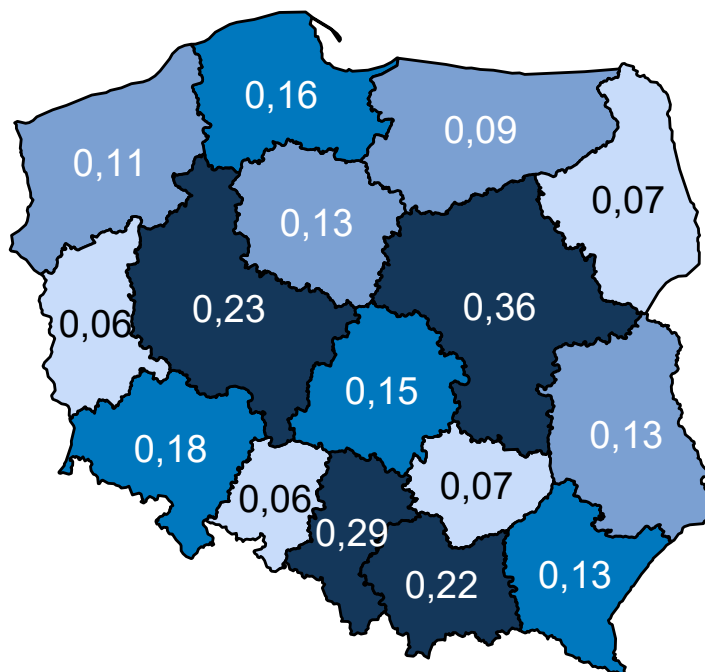
Mapa 3.2.16 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie wielkopolskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,23 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.17.

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

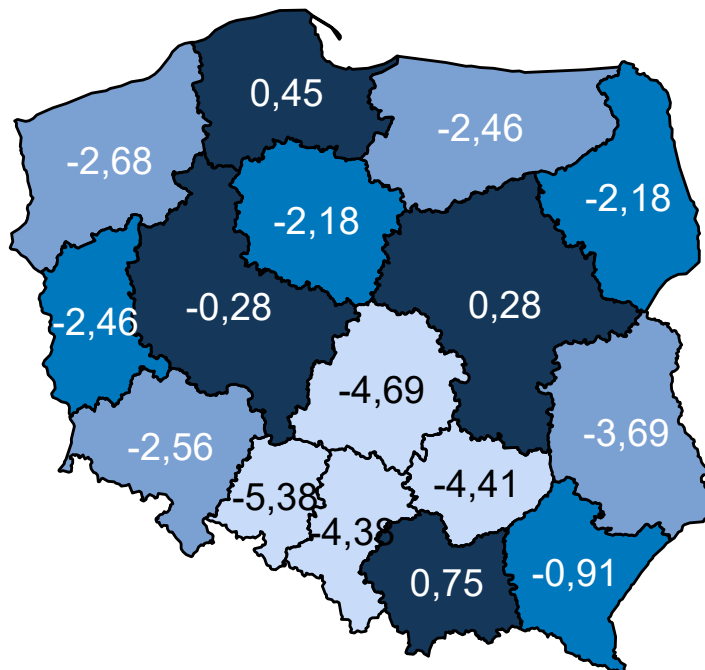


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.18 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie wielkopolskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -0,28%.

Mapa 3.2.18: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

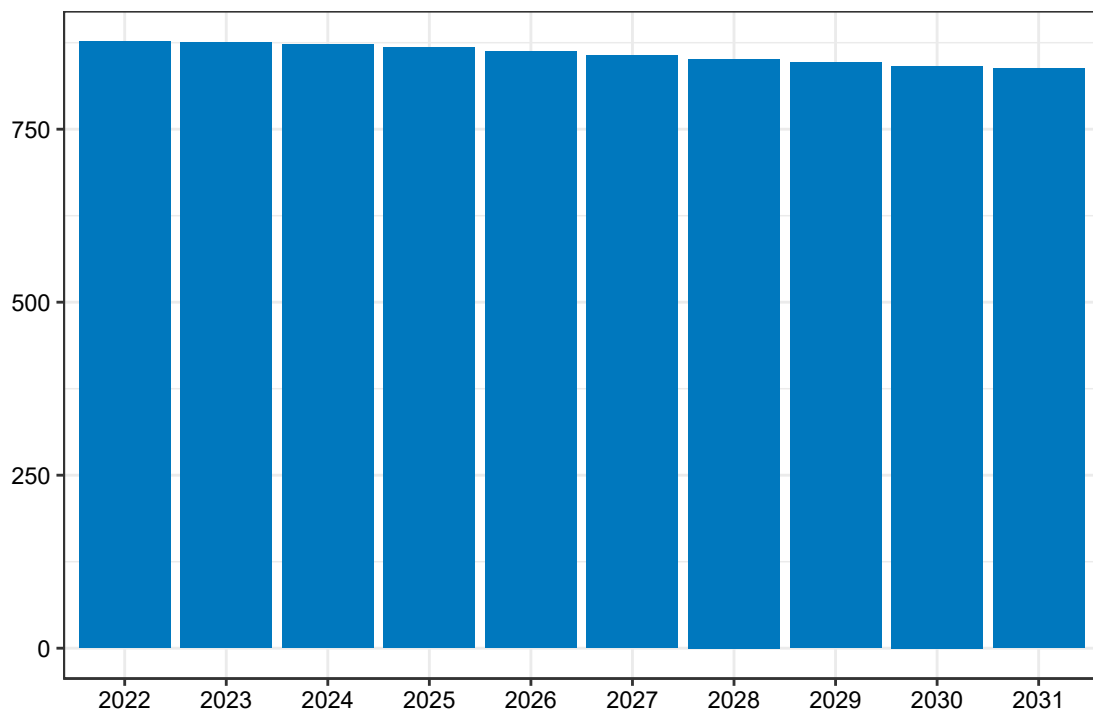


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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.

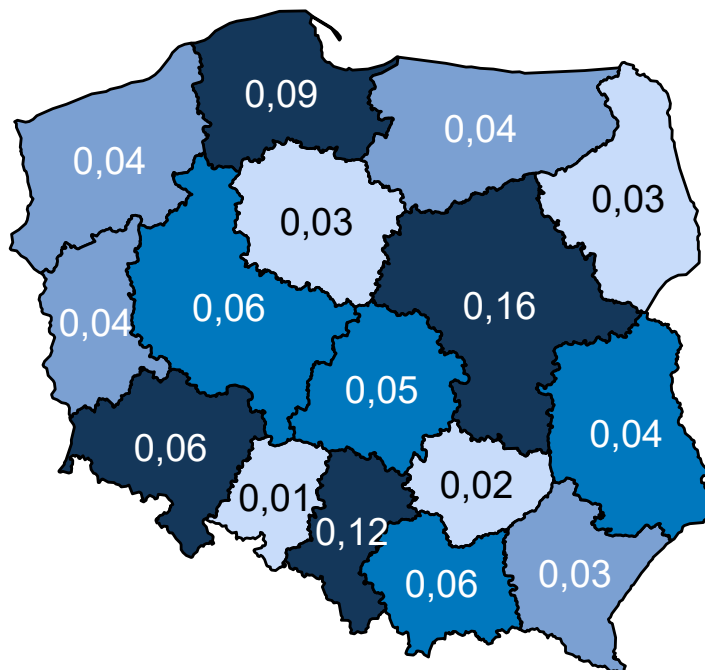
Wykres 3.2.8: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

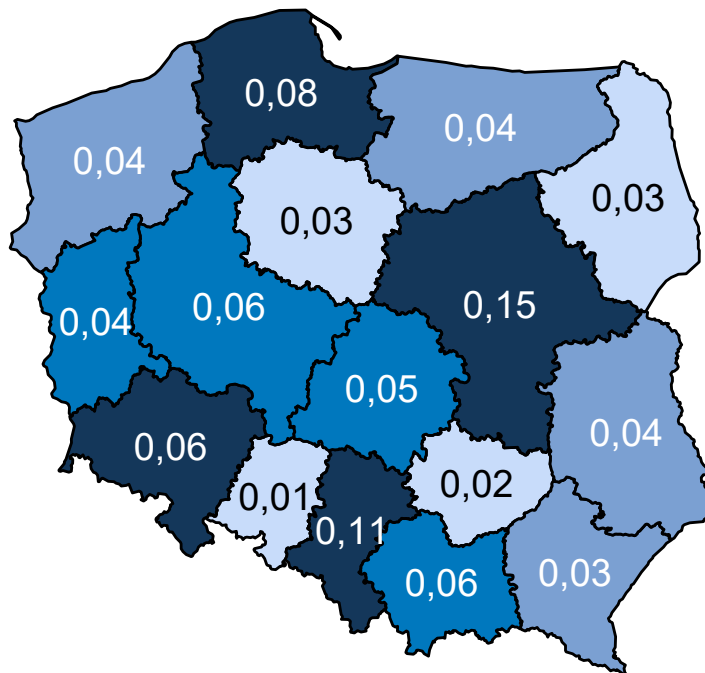
Mapa **3.2.19** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie wielkopolskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,06 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.20**.

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

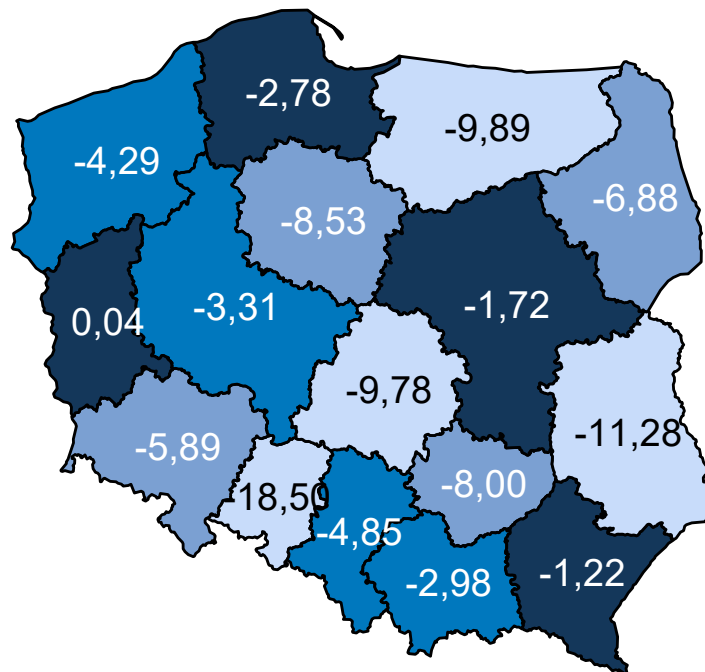


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.21 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie wielkopolskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -3,31%.

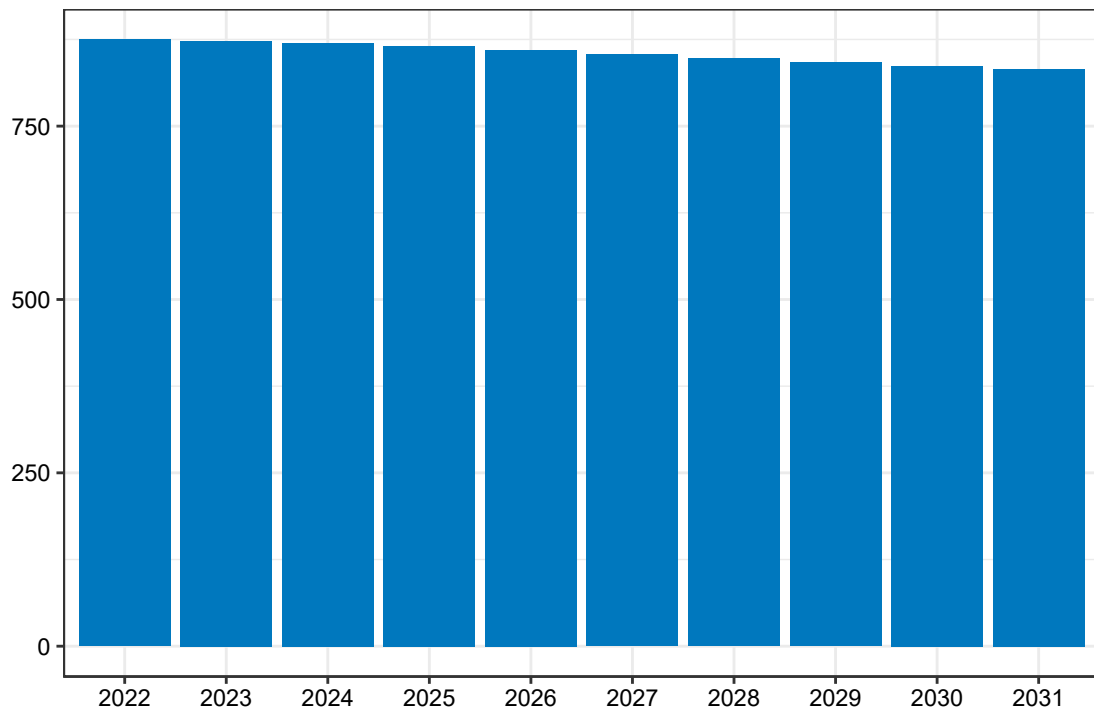
Mapa 3.2.21: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

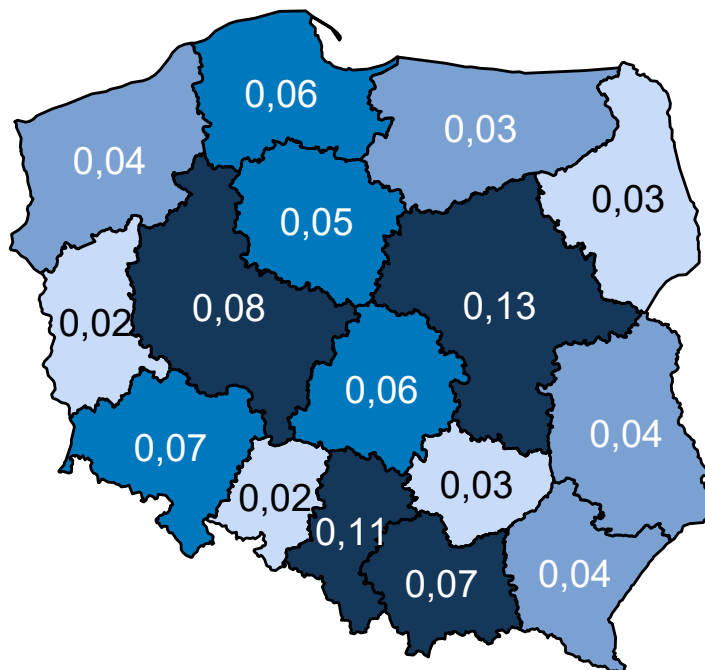
W latach 2022–2031 dla grupy Niedokrwistości hemolityczne (wrodzone) prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 0,9 tys. i do 2031 r. spadnie do 0,8 tys. (spadek o -11,1 %). Wykres 3.2.9 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej 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

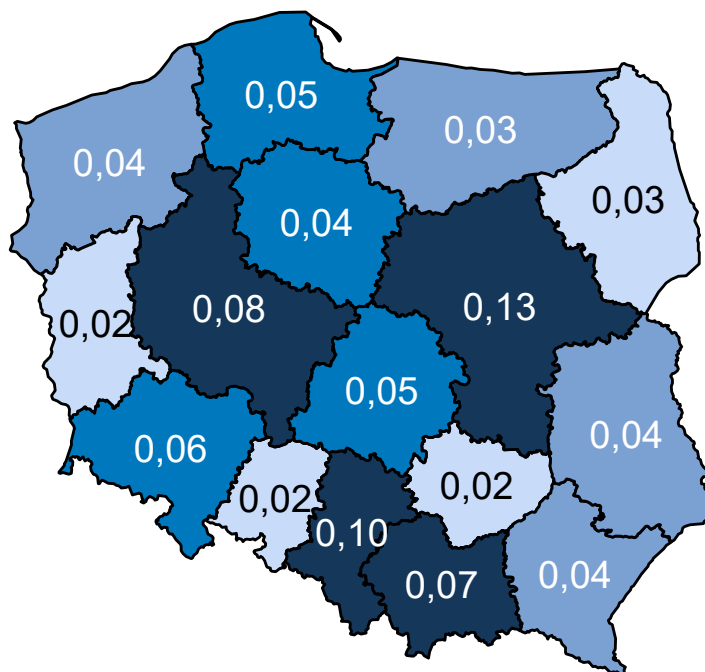
Mapa 3.2.22 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie wielkopolskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,08 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.23.

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

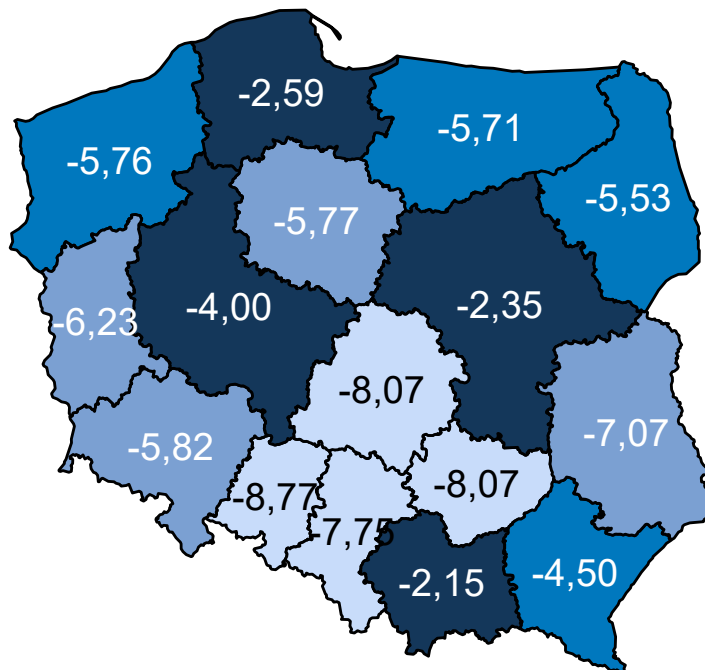


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.24 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie wielkopolskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -4,00%.

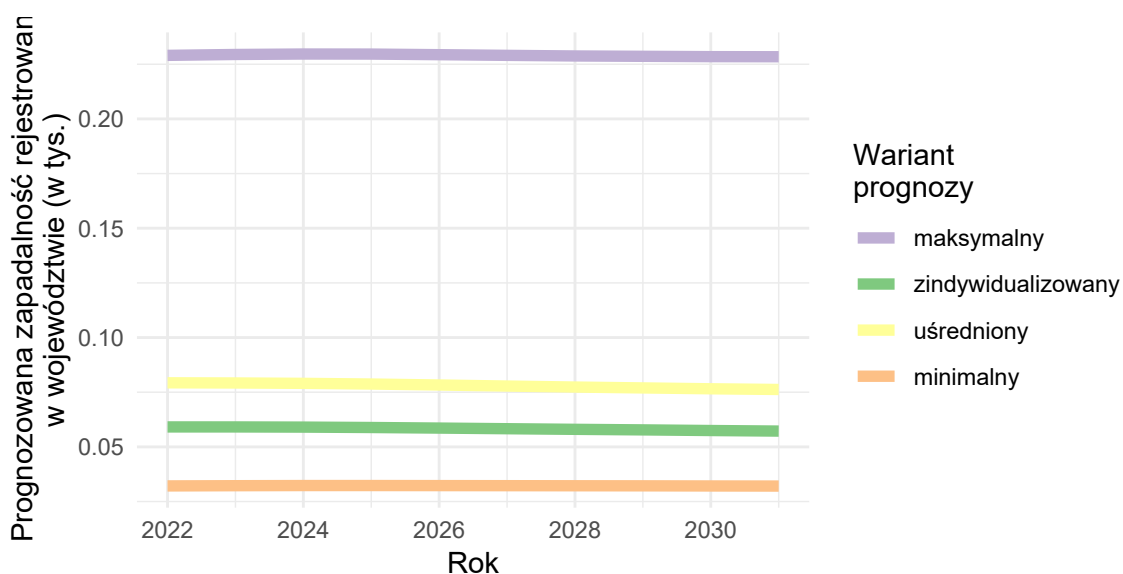
Mapa 3.2.24: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



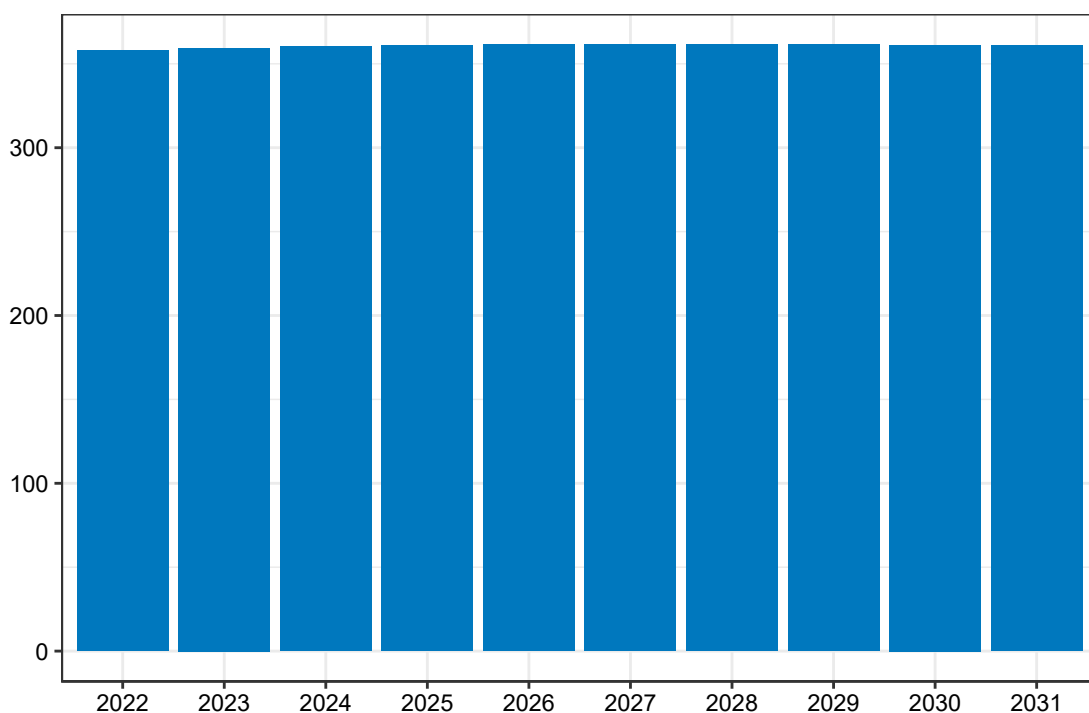
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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.

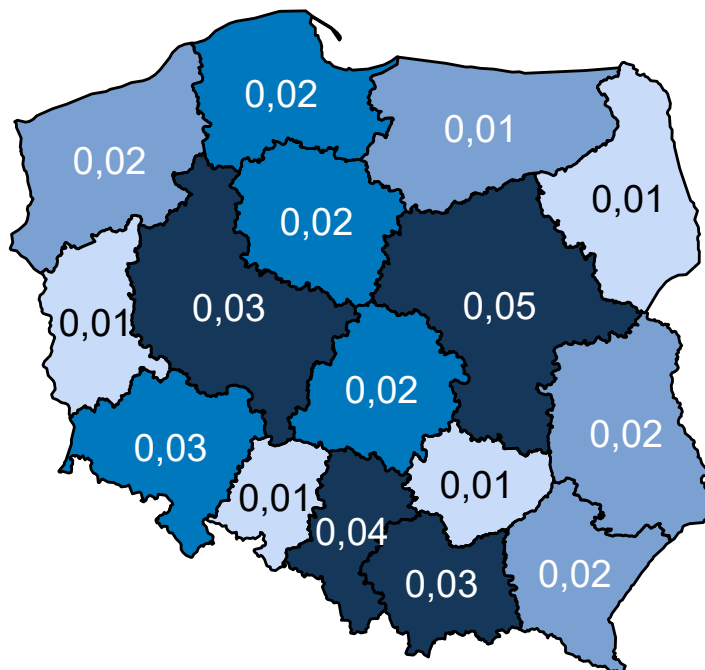
Wykres 3.2.11: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

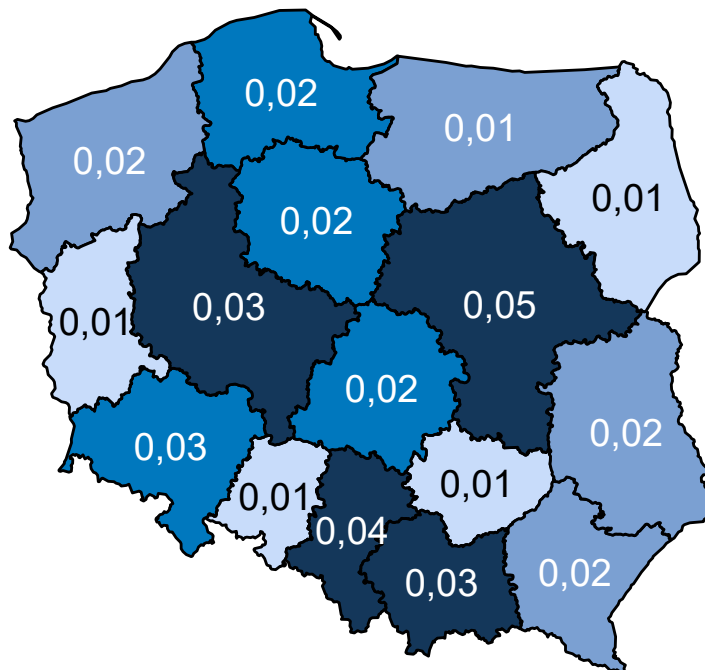
Mapa 3.2.25 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie wielkopolskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,03 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.26.

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

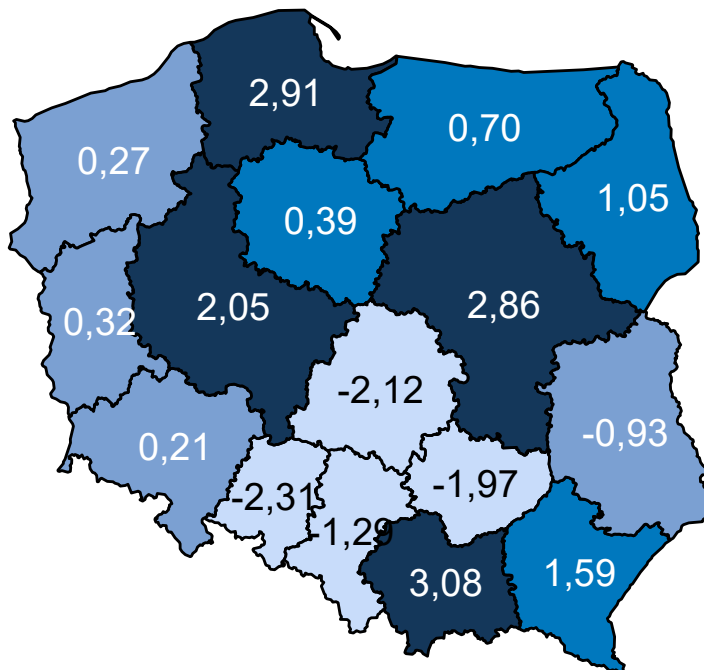


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.27 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie wielkopolskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 2,05%.

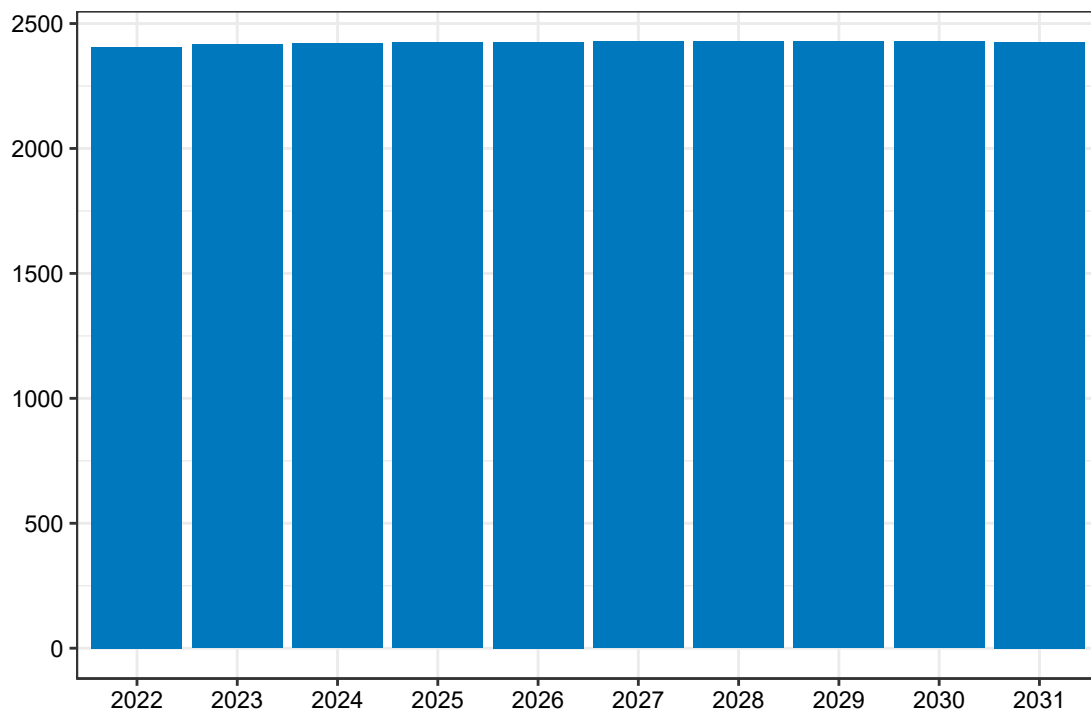
Mapa 3.2.27: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

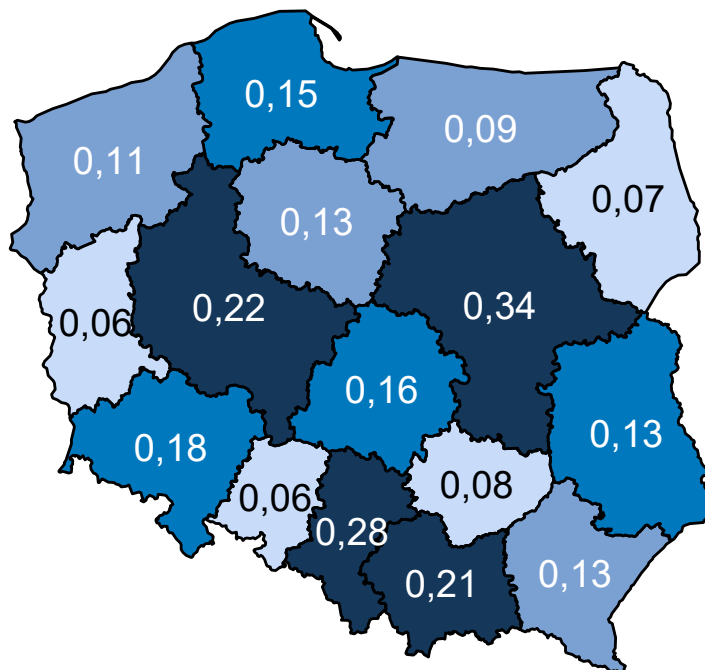
W latach 2022–2031 dla grupy Niedokrwistości hemolityczne (nabyte) prognozuje się w Polsce brak zmian w wartości zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 2,4 tys. i do 2031 r. pozostanie na zbliżonym poziomie. Wykres 3.2.12 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej 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

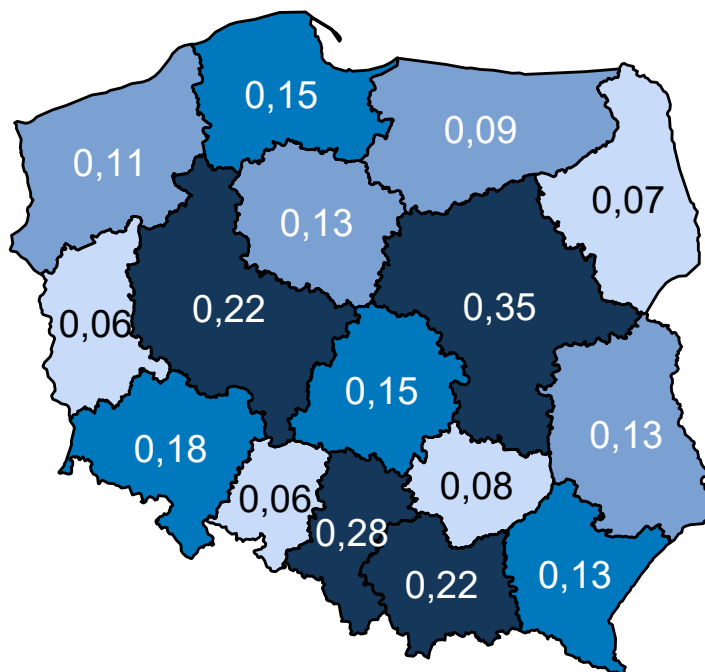
Mapa 3.2.28 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie wielkopolskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,22 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.29.

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

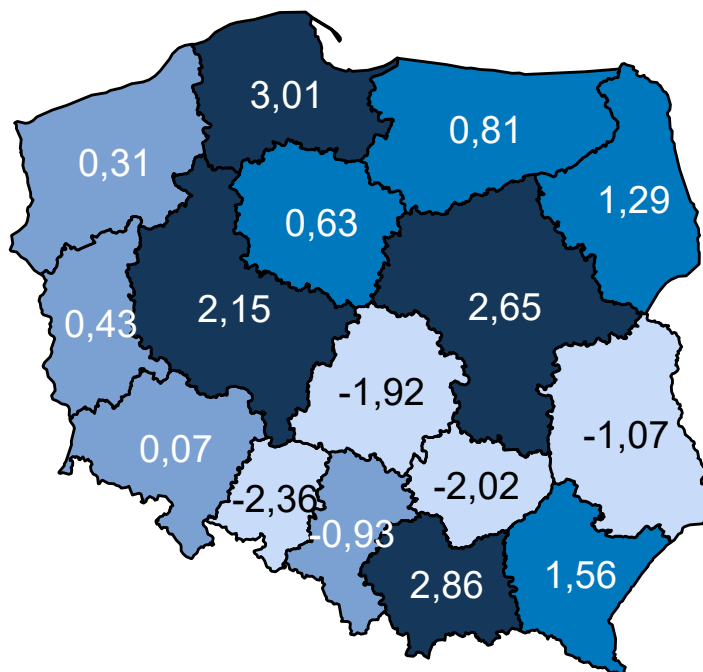


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.30 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie wielkopolskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 2,15%.

Mapa 3.2.30: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

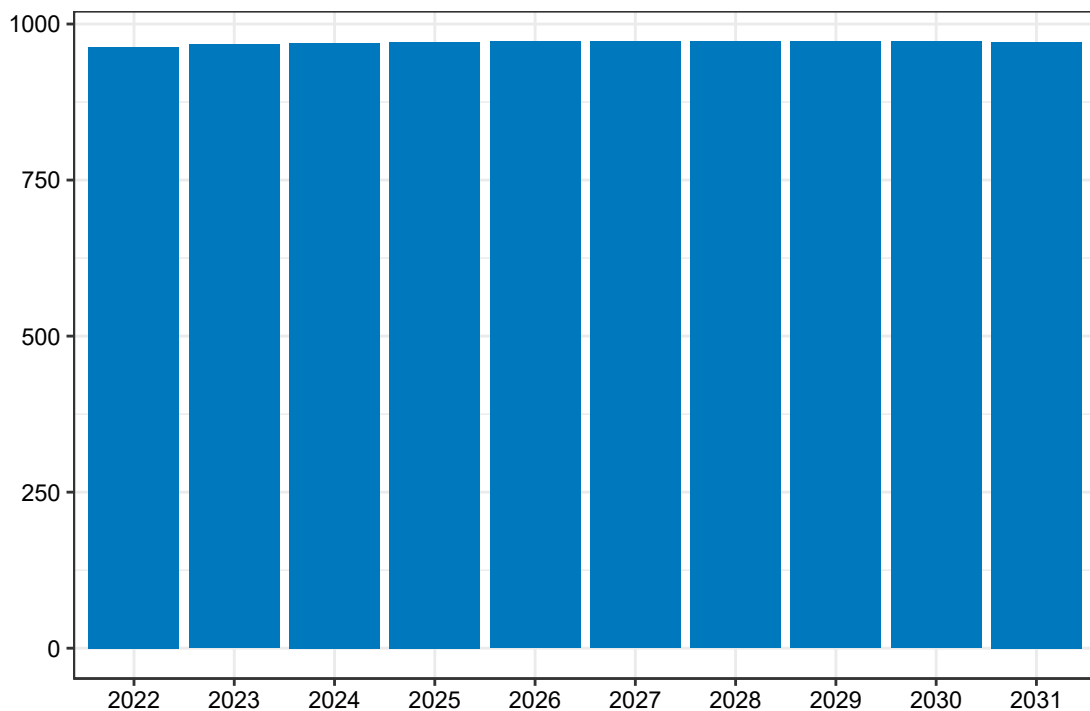


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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.

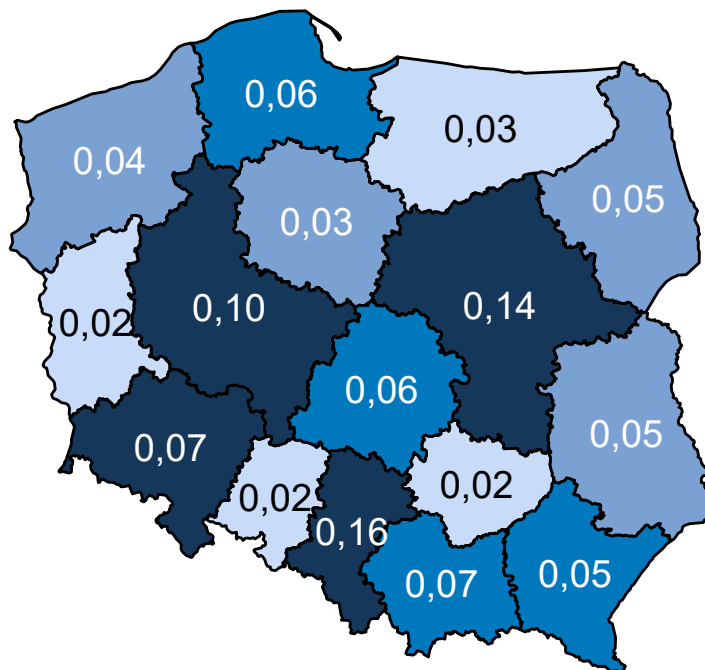
Wykres 3.2.13: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

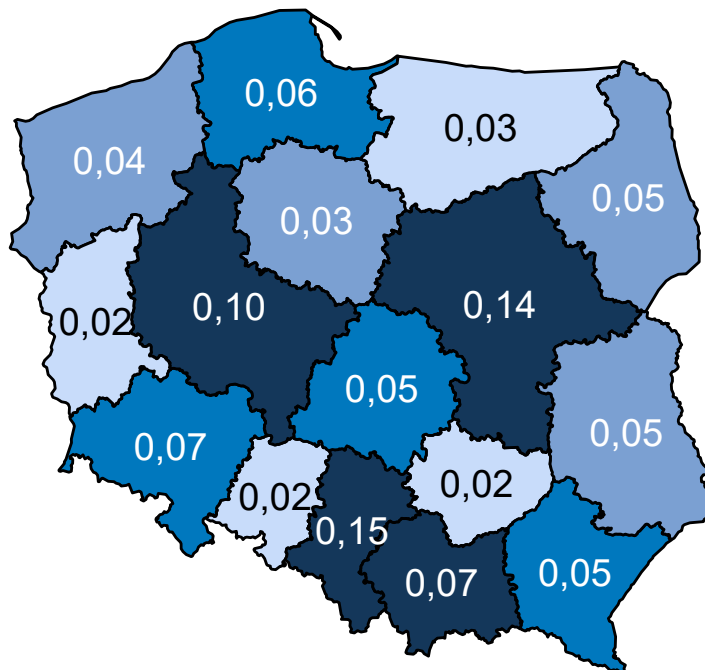
Mapa **3.2.31** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie wielkopolskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,10 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.32**.

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

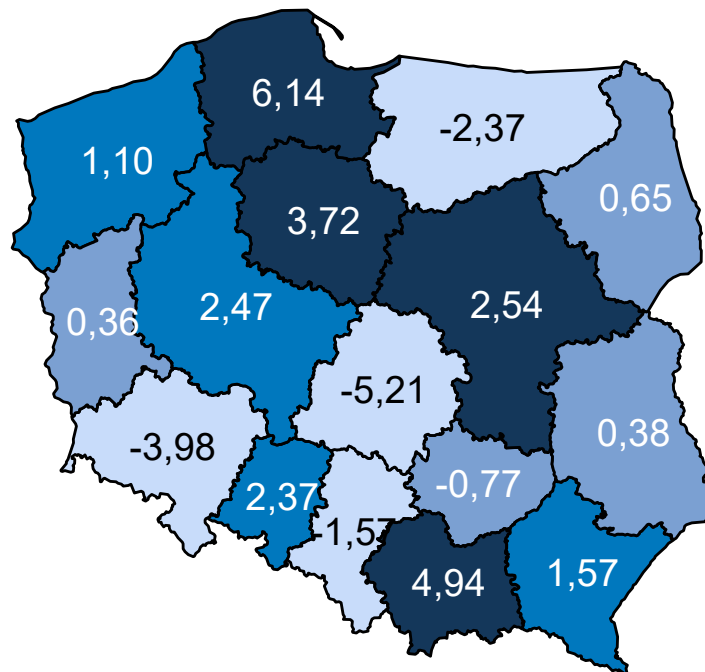


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.33 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie wielkopolskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 2,47%.

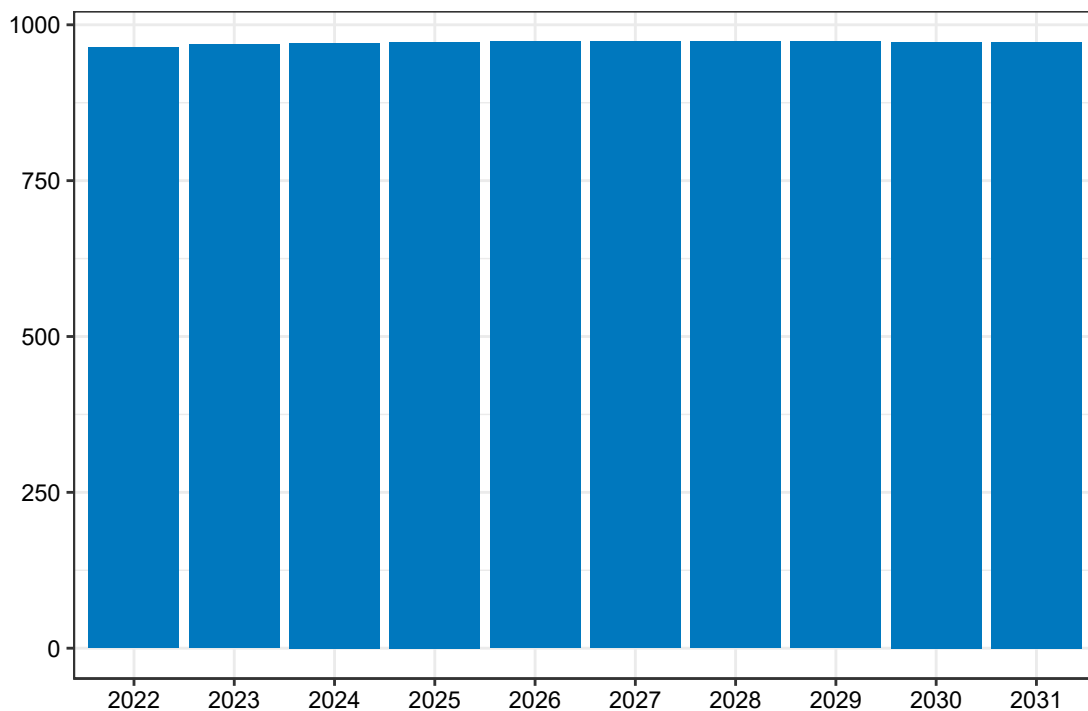
Mapa 3.2.33: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

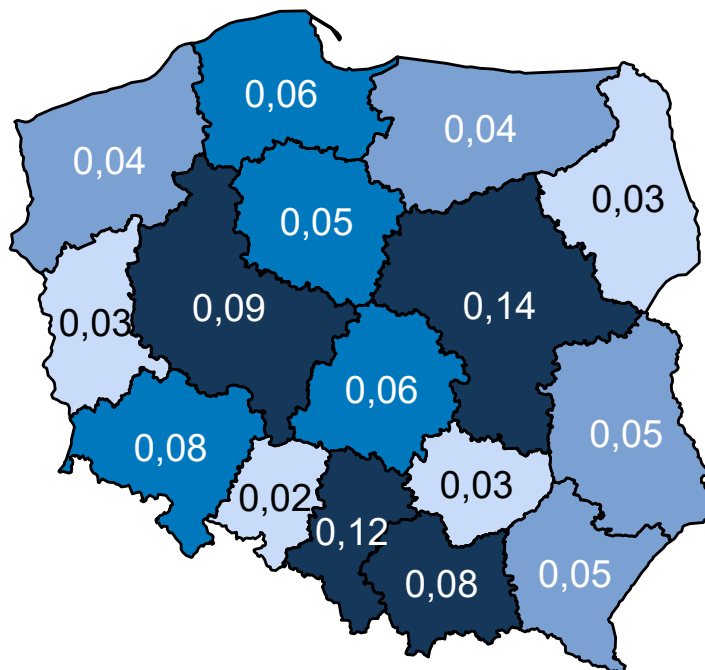
W latach 2022–2031 dla grupy Niedokrwistości hemolityczne (nabyte) prognozuje się w Polsce brak zmian w wartości zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 1,0 tys. i do 2031 r. pozostanie na zbliżonym poziomie. Wykres 3.2.14 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej 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

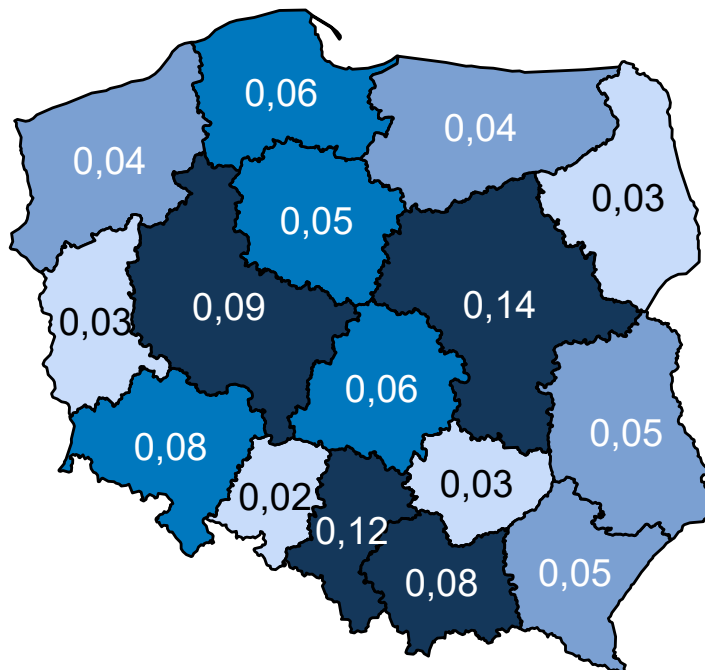
Mapa 3.2.34 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie wielkopolskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,09 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.35.

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

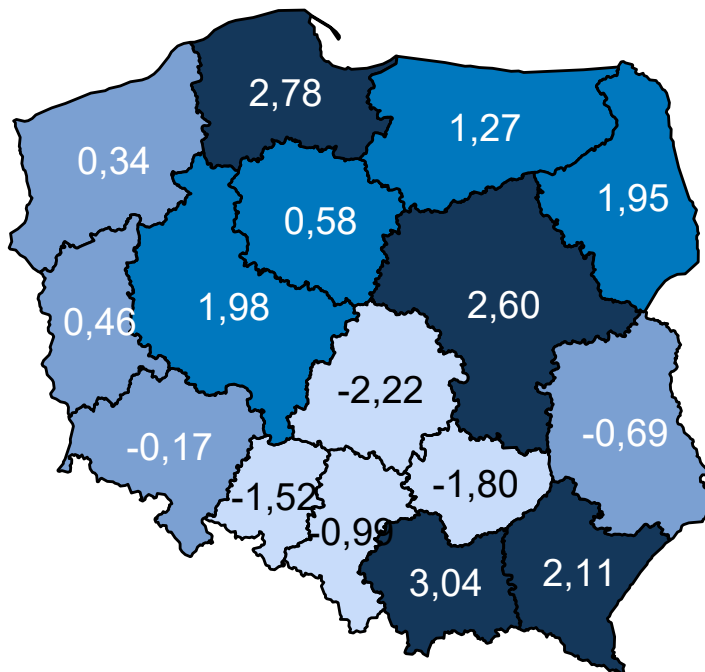


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.36 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie wielkopolskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 1,98%.

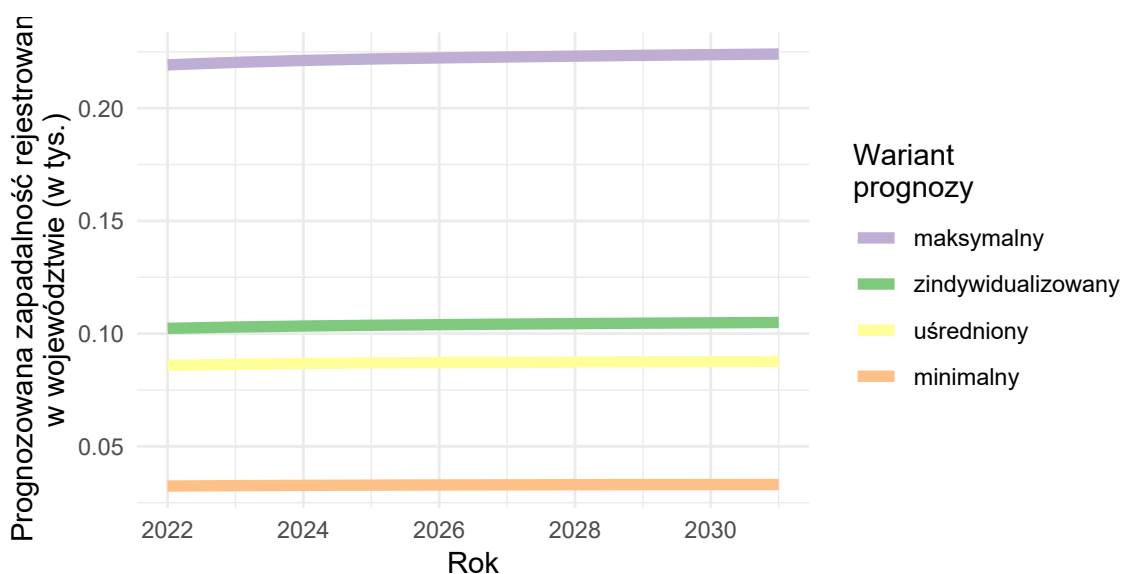
Mapa 3.2.36: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



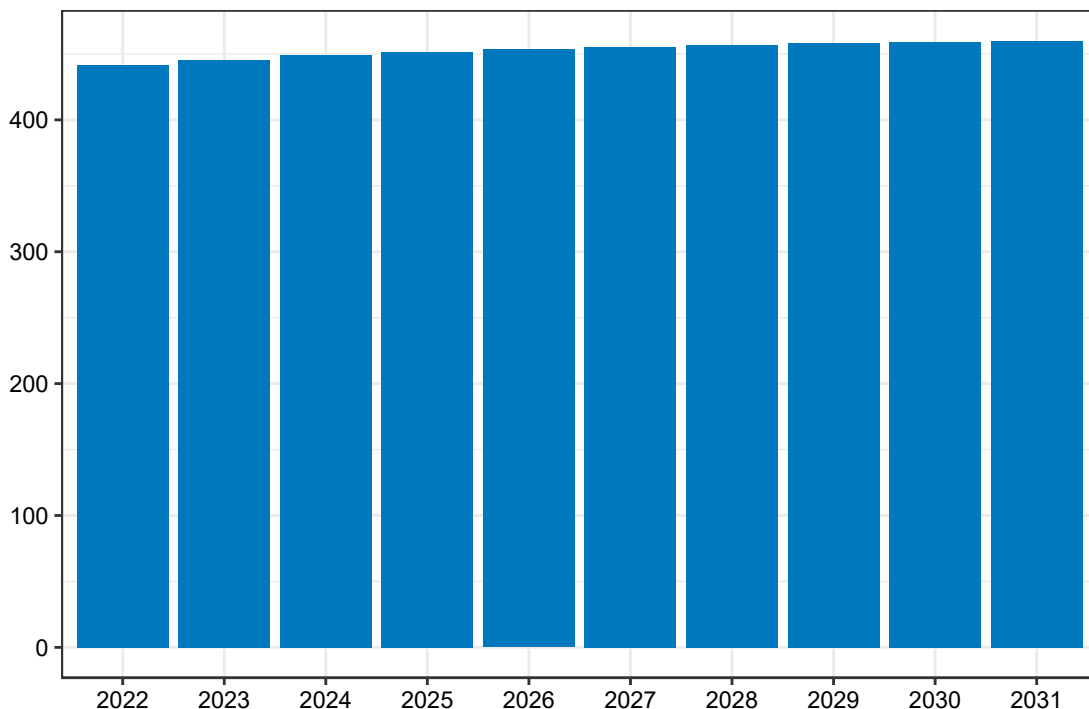
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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.

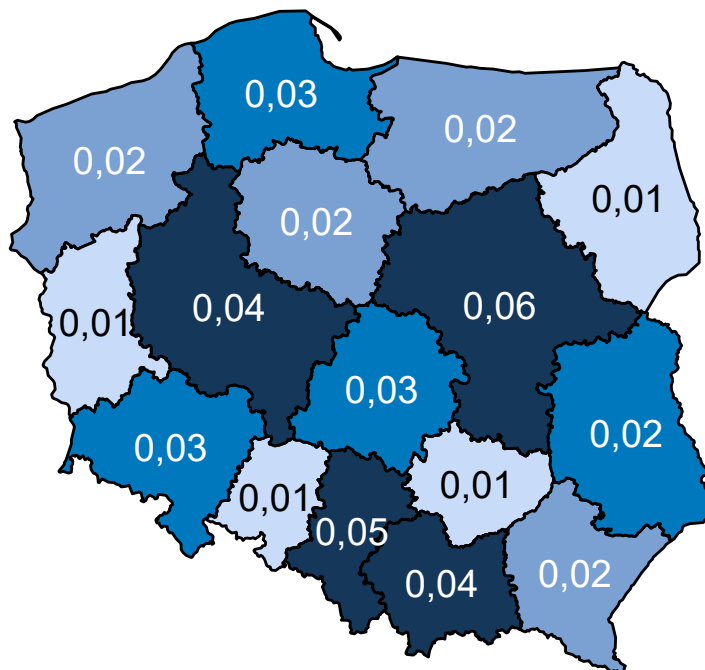
Wykres 3.2.16: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

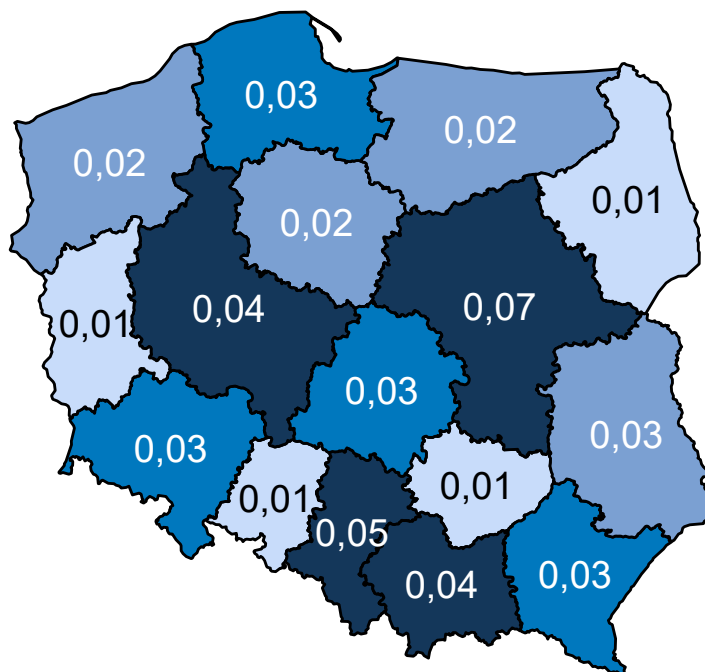
Mapa 3.2.37 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie wielkopolskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,04 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.38.

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

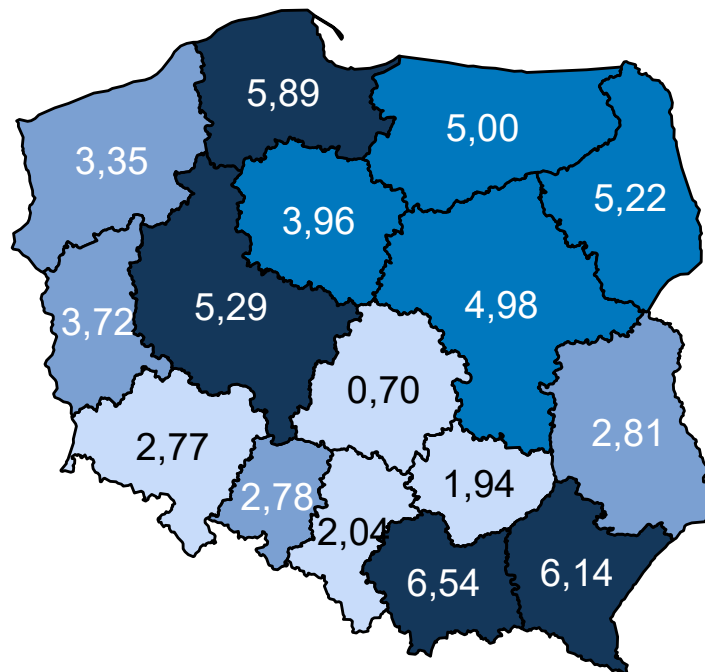


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.39 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie wielkopolskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 5,29%.

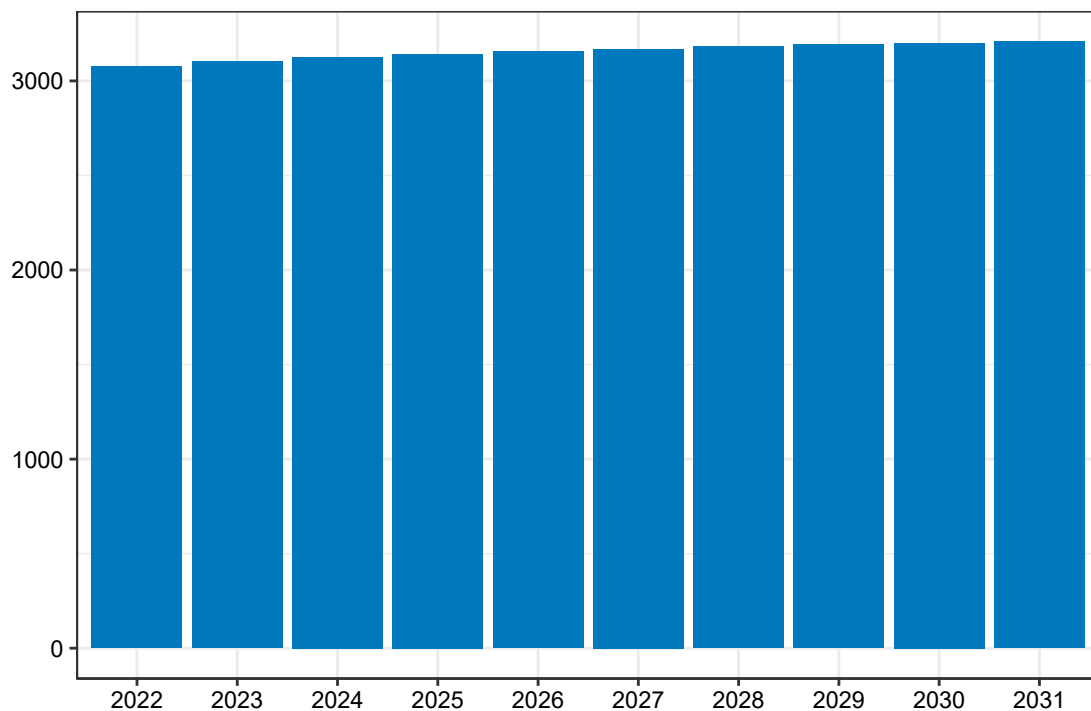
Mapa 3.2.39: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

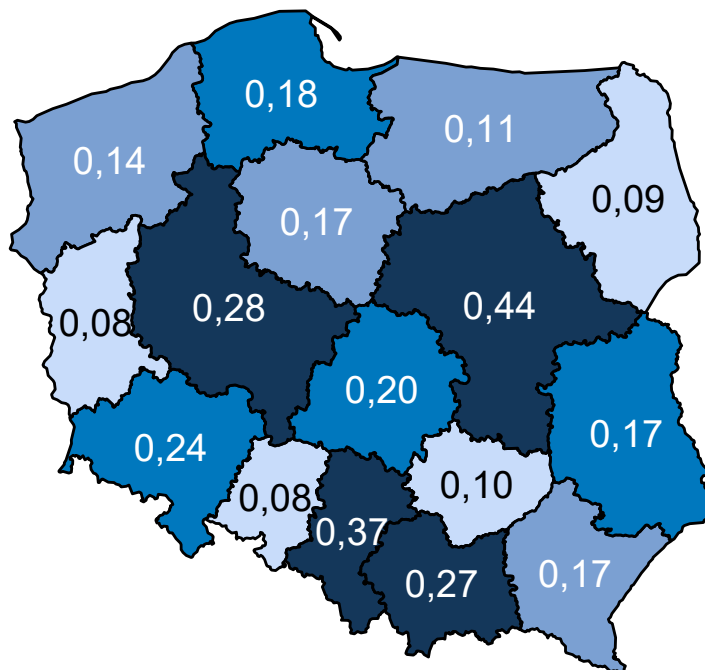
W latach 2022–2031 dla grupy Niedokrwistości aplastyczne prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 3,1 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 3,2 tys. (wzrost o 3,2 %). Wykres 3.2.17 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.17: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

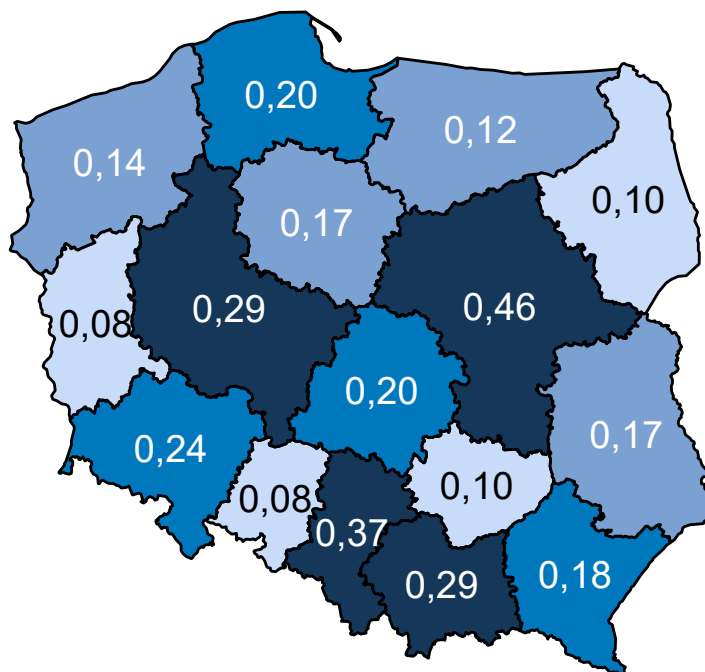
Mapa 3.2.40 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie wielkopolskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,28 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.41.

Mapa 3.2.40: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

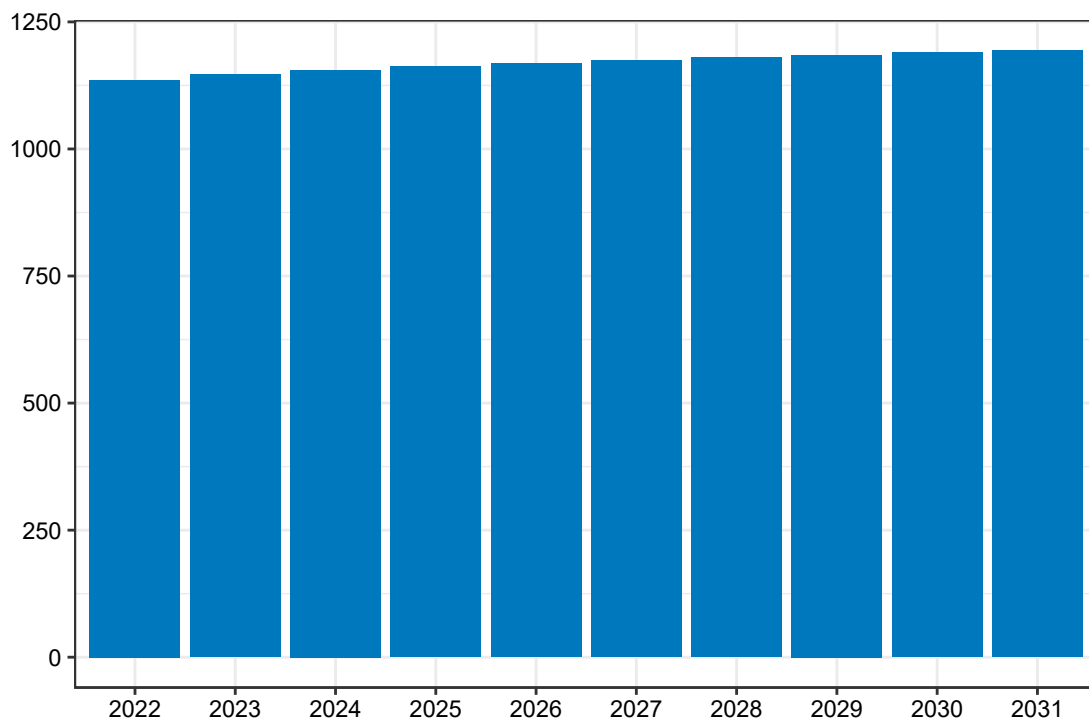
Mapa 3.2.41: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.42 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

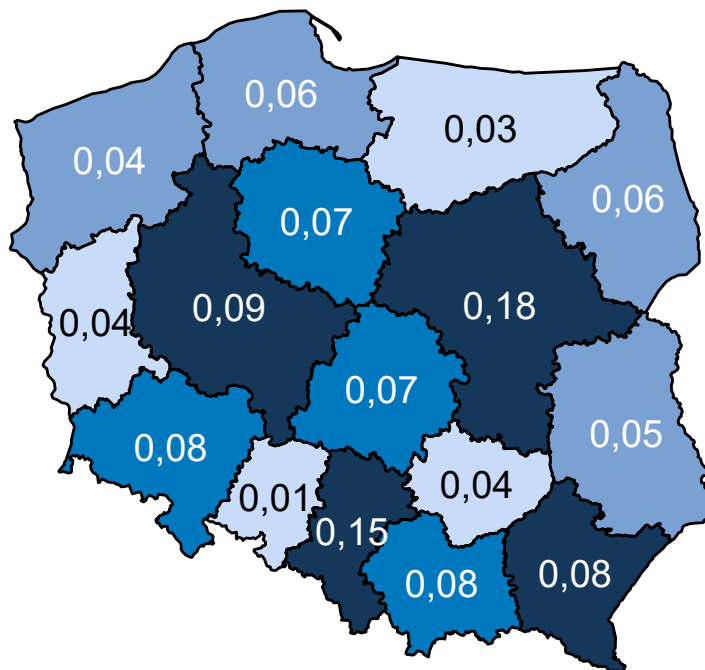
Wykres 3.2.18: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

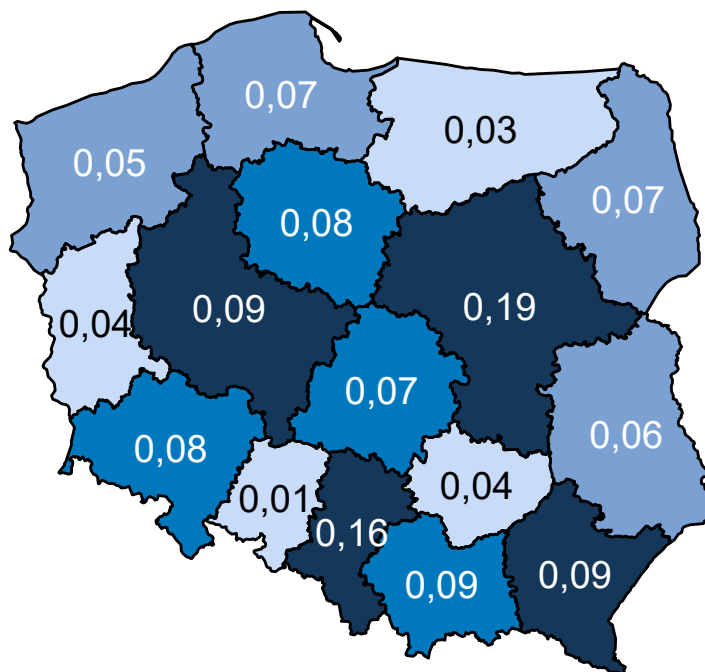
Mapa 3.2.43 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie wielkopolskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,09 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.44.

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

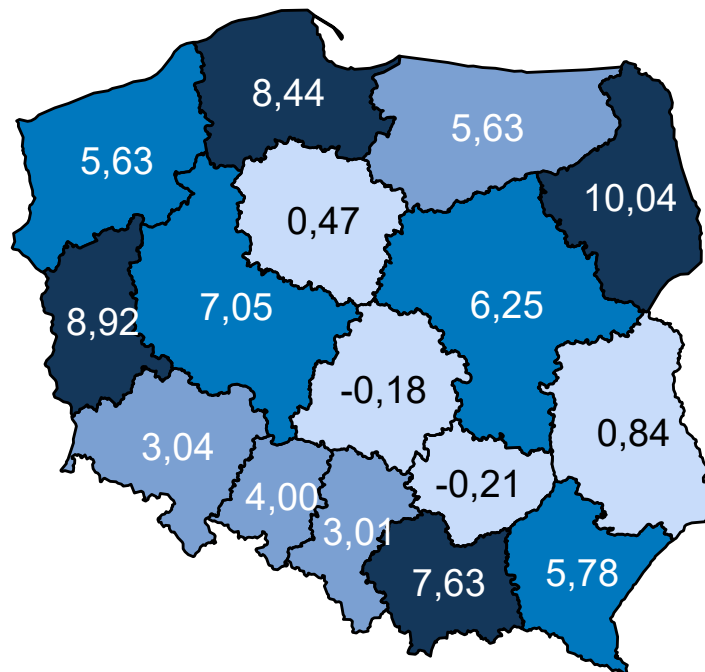


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.45 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie wielkopolskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 7,05%.

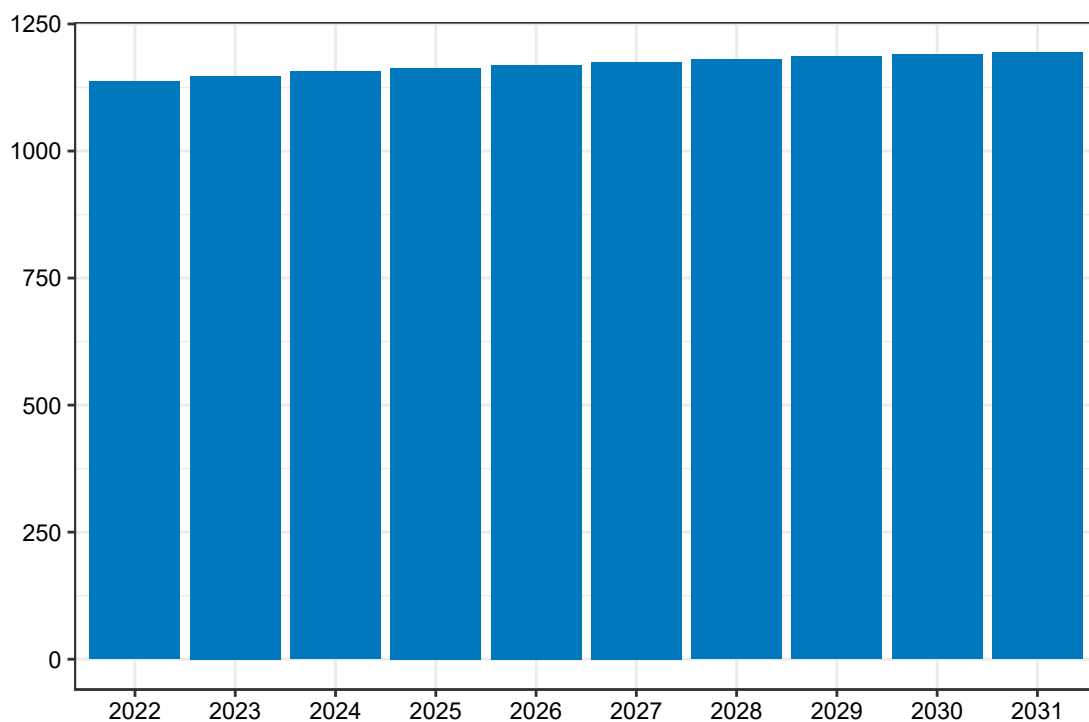
Mapa 3.2.45: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

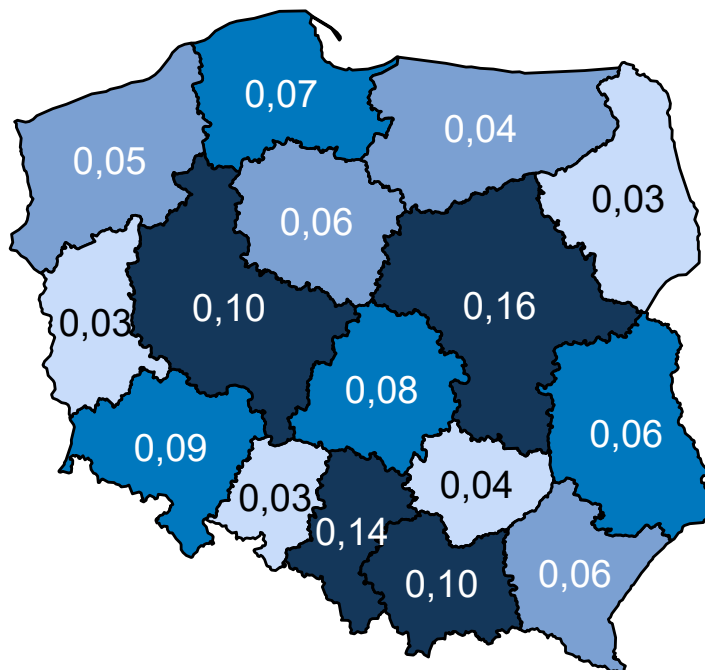
W latach 2022–2031 dla grupy Niedokrwistości aplastyczne prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 1,1 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 1,2 tys. (wzrost o 9.1 %). Wykres 3.2.19 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.19: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

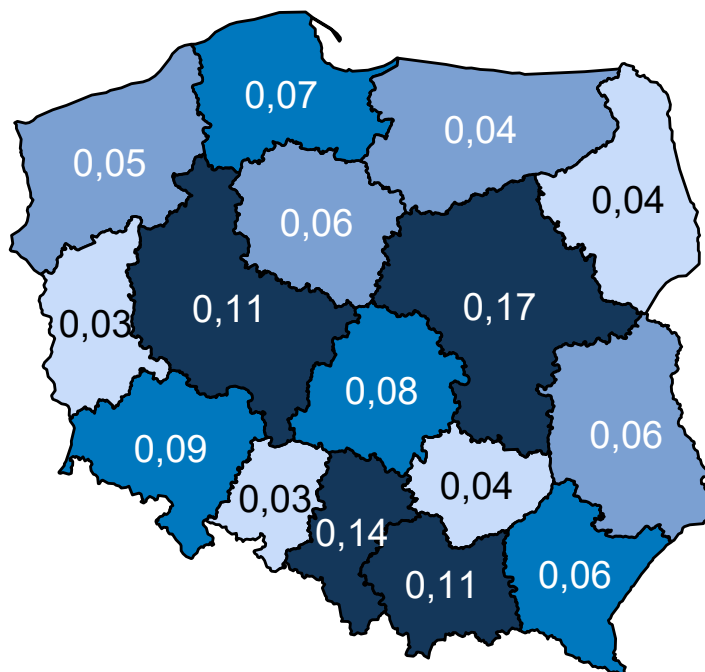
Mapa 3.2.46 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie wielkopolskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,10 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.47.

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

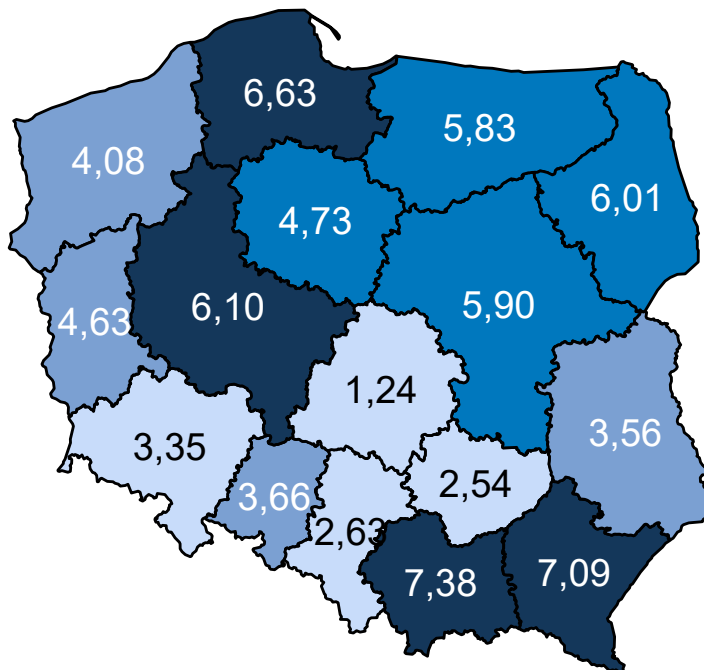


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.48 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie wielkopolskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 6,10%.

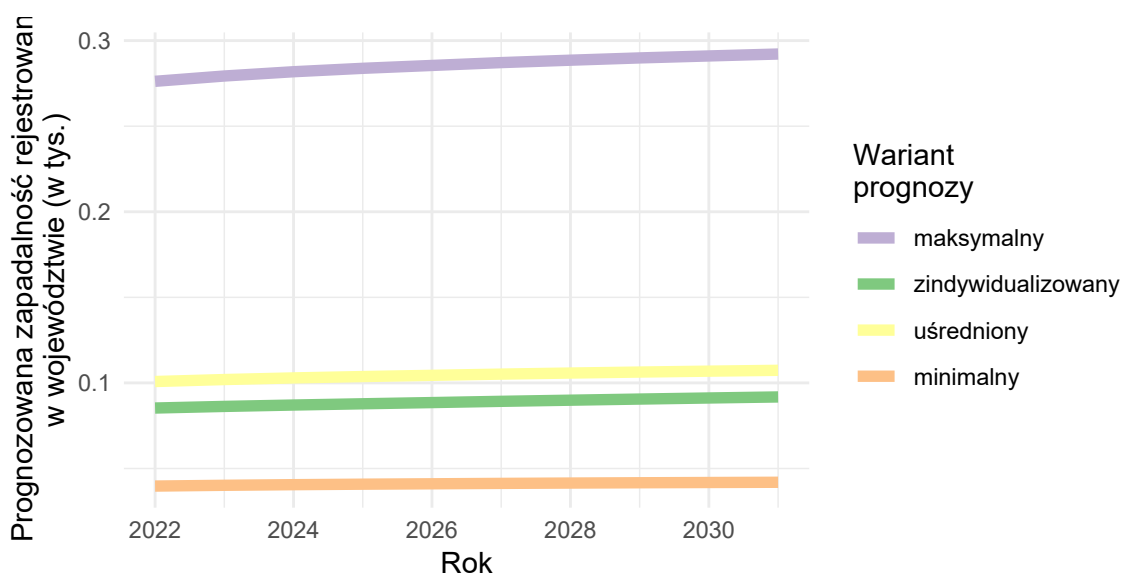
Mapa 3.2.48: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



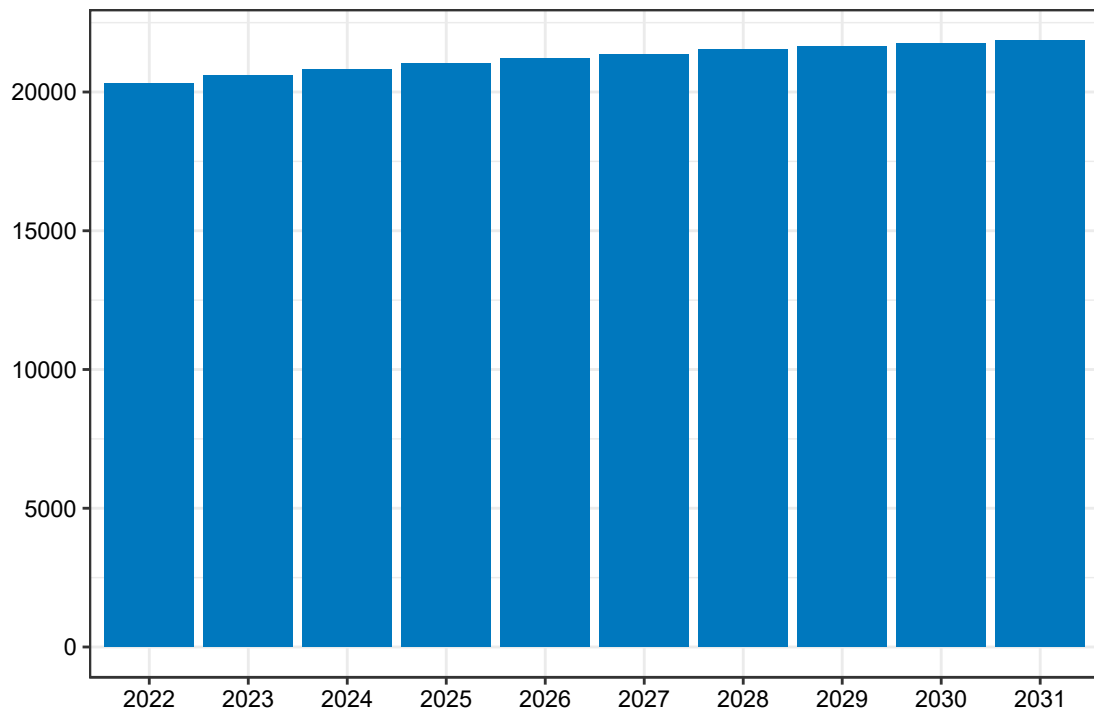
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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.

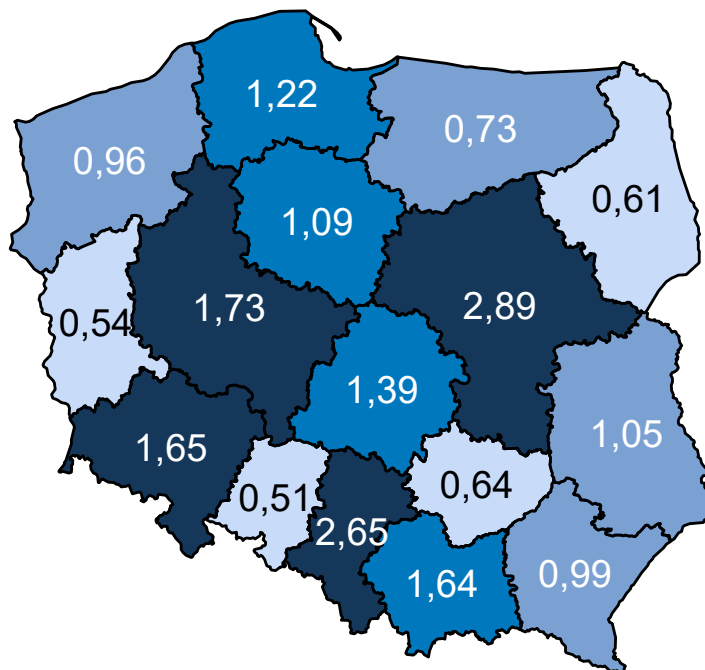
Wykres 3.2.21: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

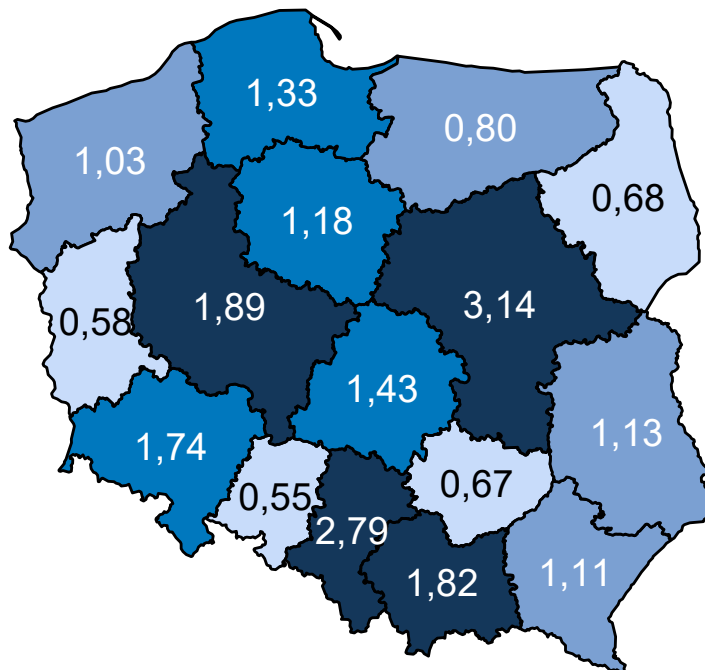
Mapa 3.2.49 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie wielkopolskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,73 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.50.

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

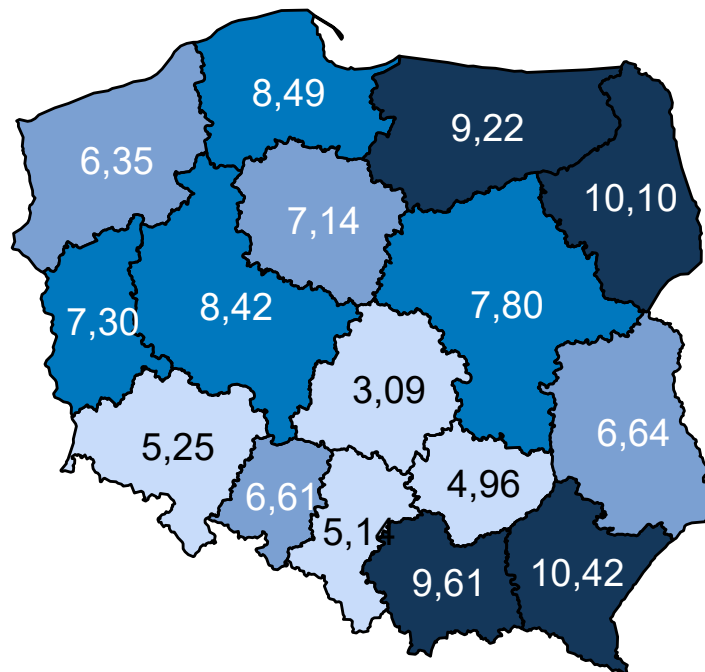


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.51 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie wielkopolskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 8,42%.

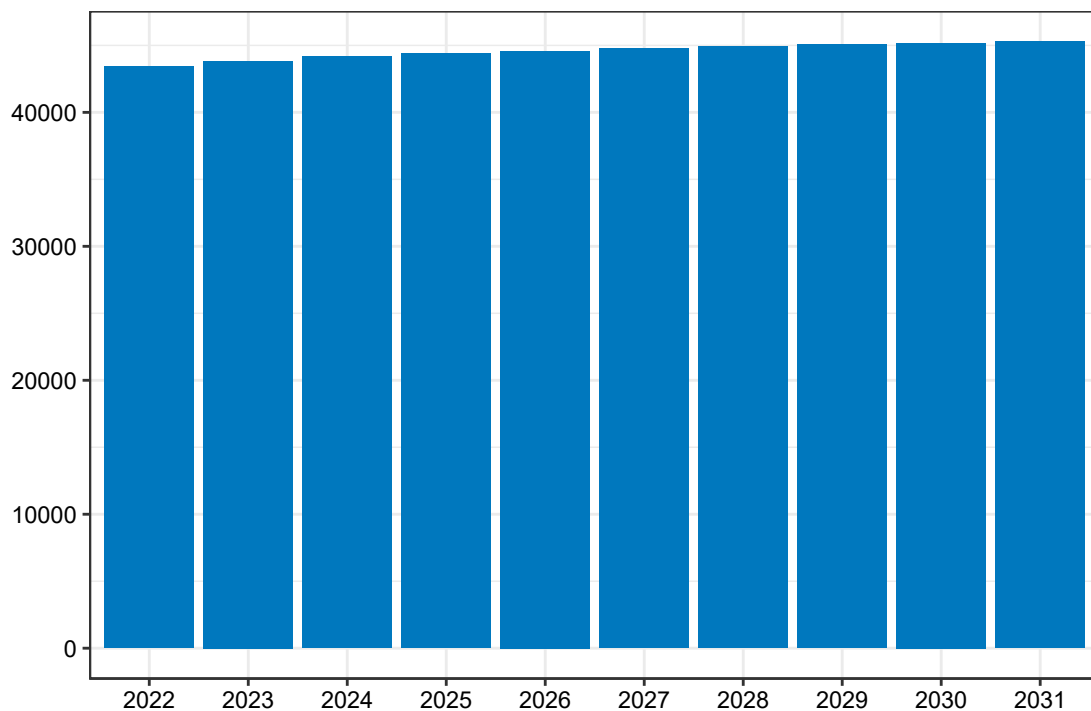
Mapa 3.2.51: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

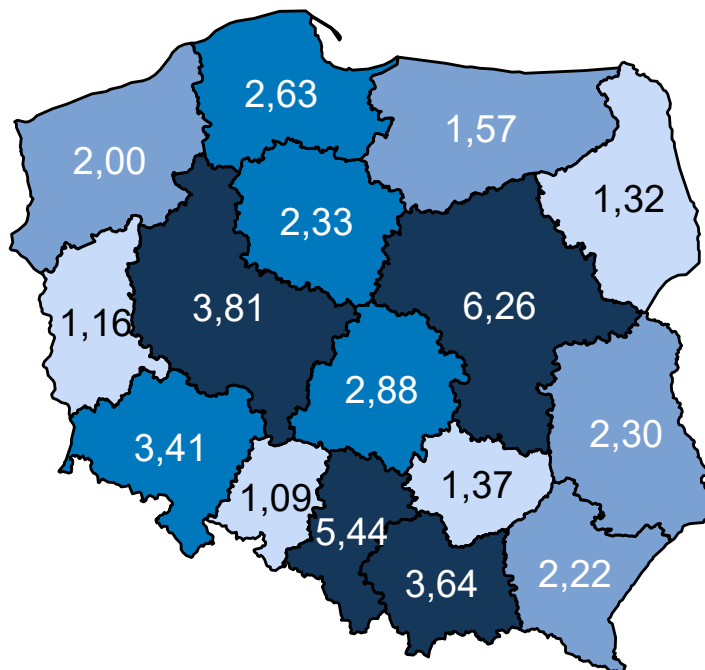
W latach 2022–2031 dla grupy Inne niedokrwiistości prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 43,4 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 45,3 tys. (wzrost o 4.4 %). Wykres 3.2.22 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.22: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

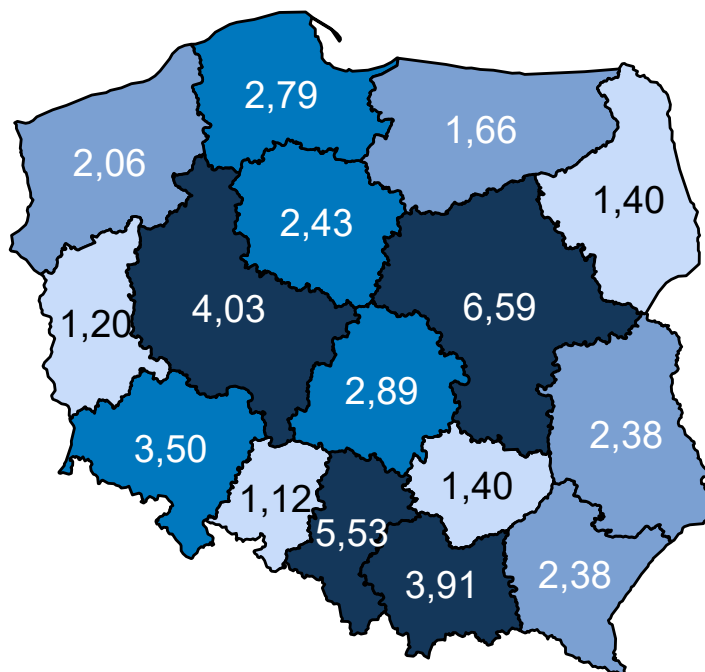
Mapa 3.2.52 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie wielkopolskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 3,81 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.53.

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

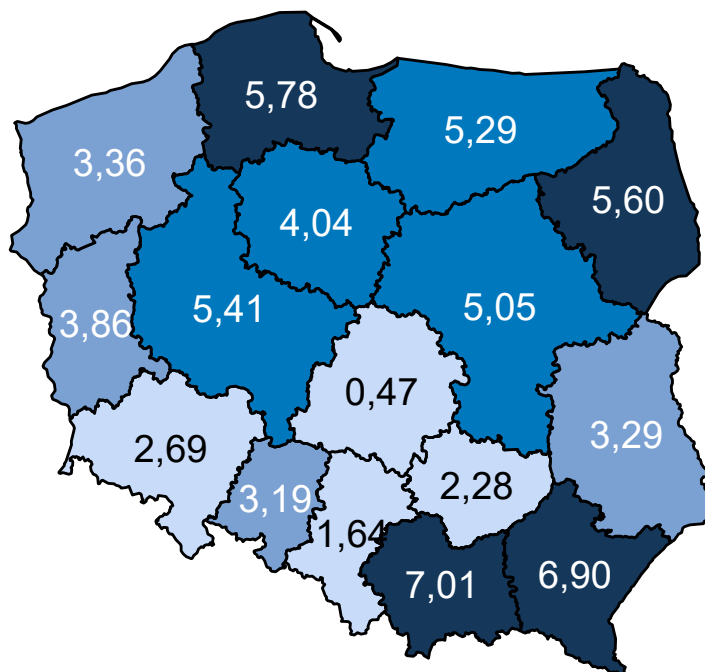


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.54 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie wielkopolskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 5,41%.

Mapa 3.2.54: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

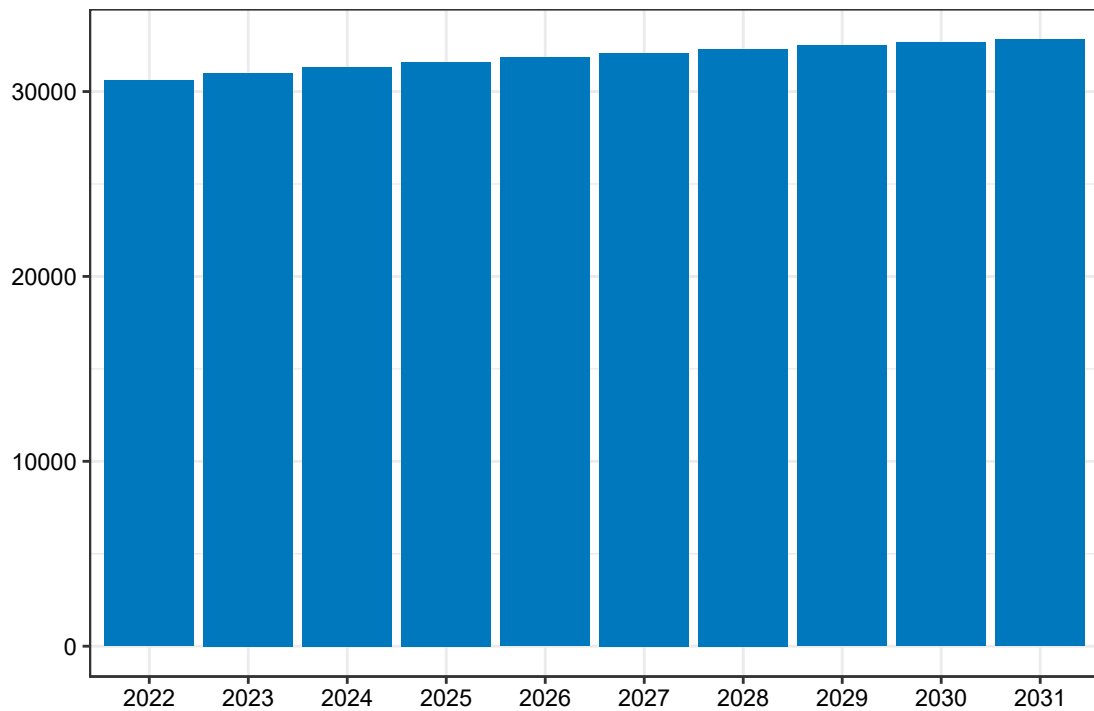


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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.

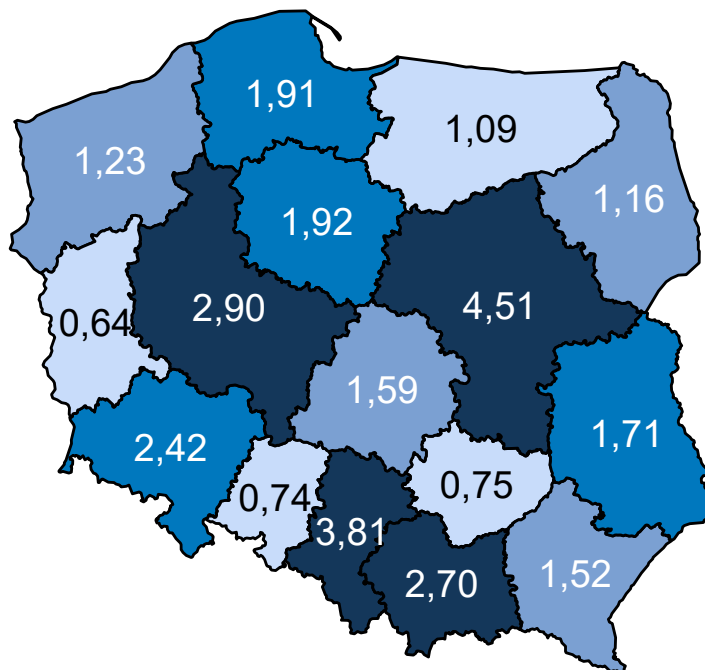
Wykres 3.2.23: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

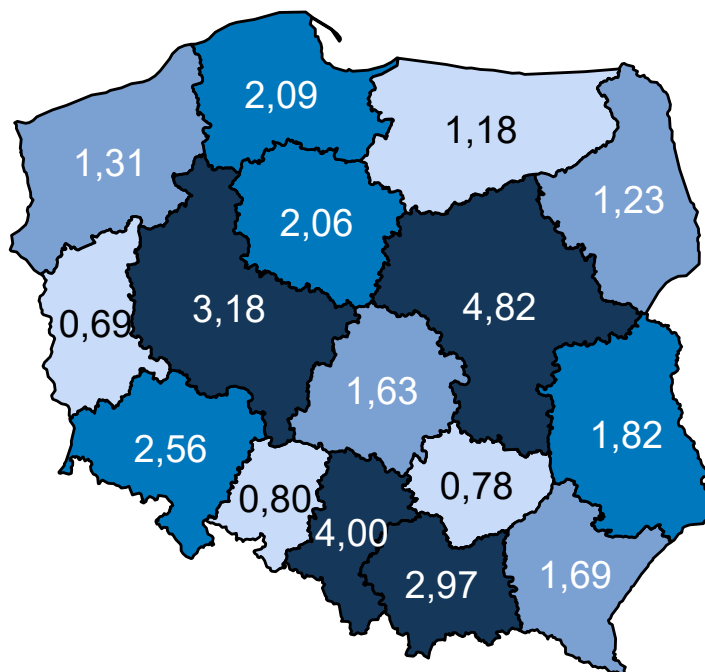
Mapa 3.2.55 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie wielkopolskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,90 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.56.

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

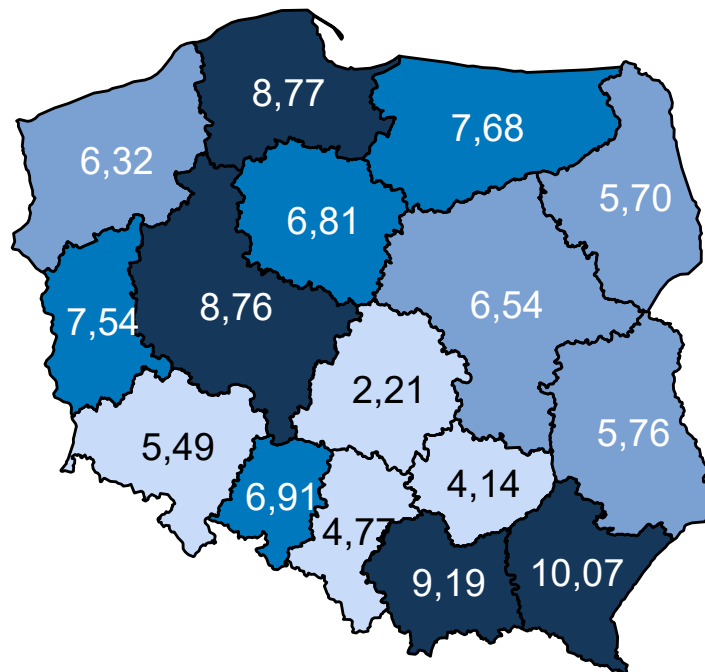


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.57 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie wielkopolskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 8,76%.

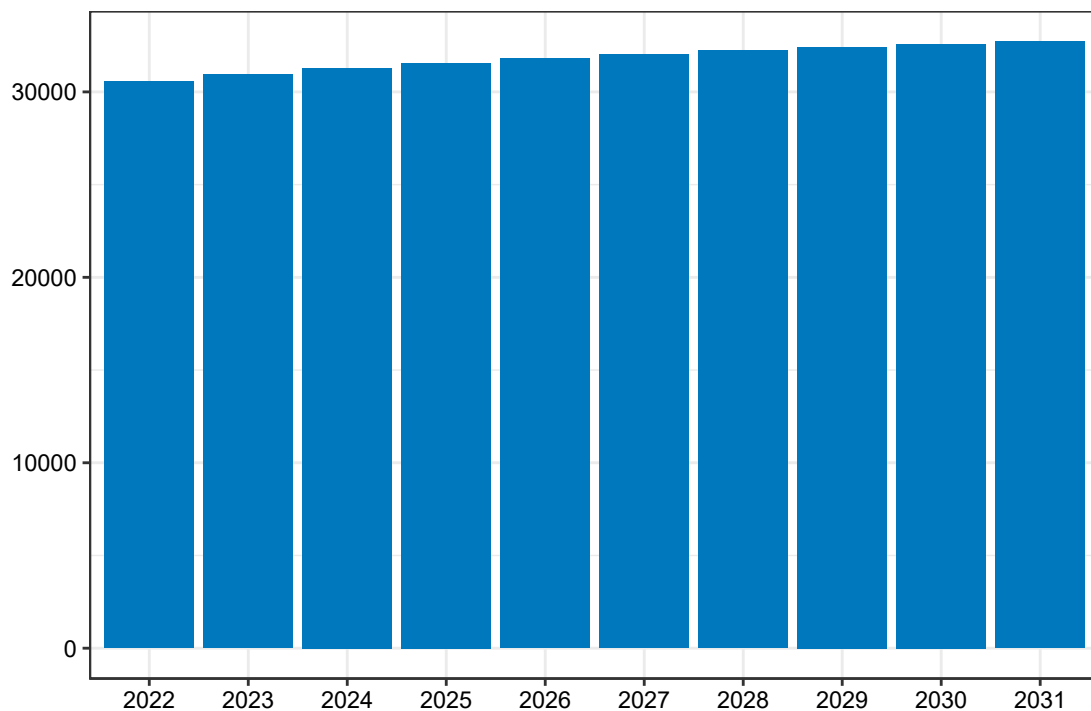
Mapa 3.2.57: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

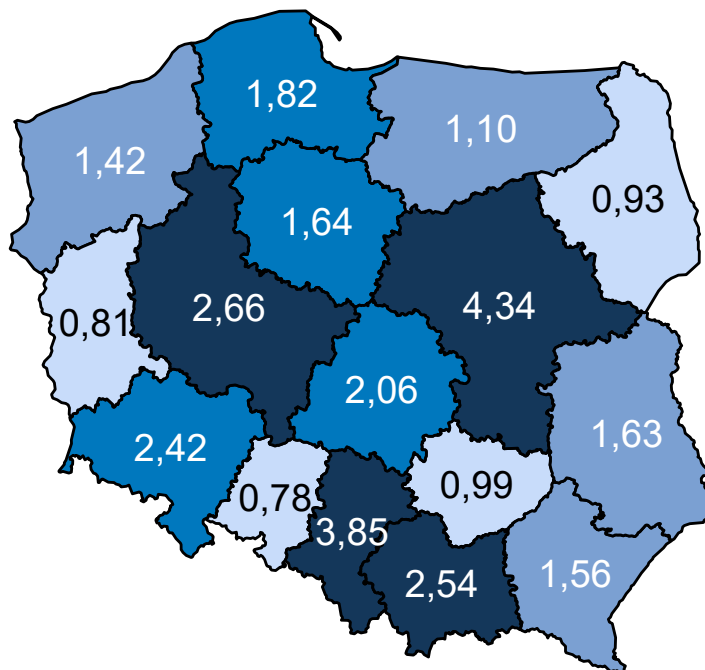
W latach 2022–2031 dla grupy Inne niedokrwiistości prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 30,6 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 32,7 tys. (wzrost o 6,9 %). Wykres 3.2.24 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.24: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

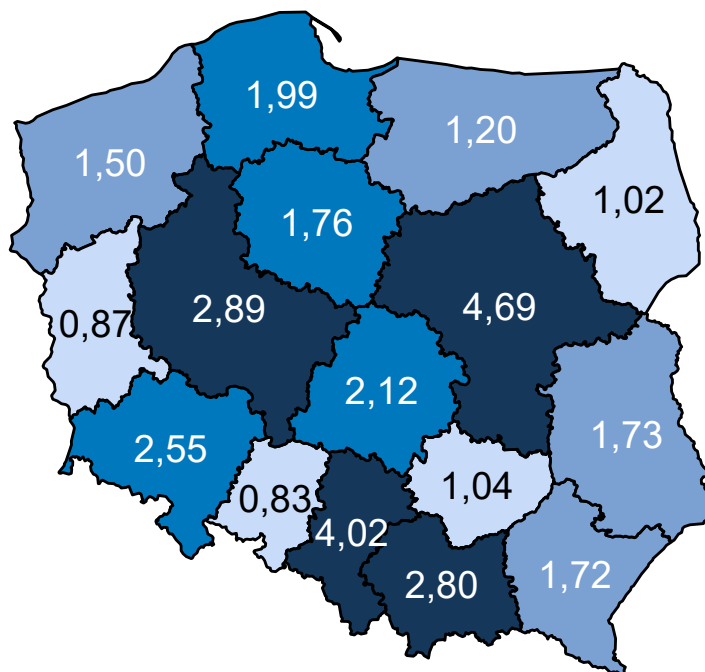
Mapa **3.2.58** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie wielkopolskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,66 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.59**.

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

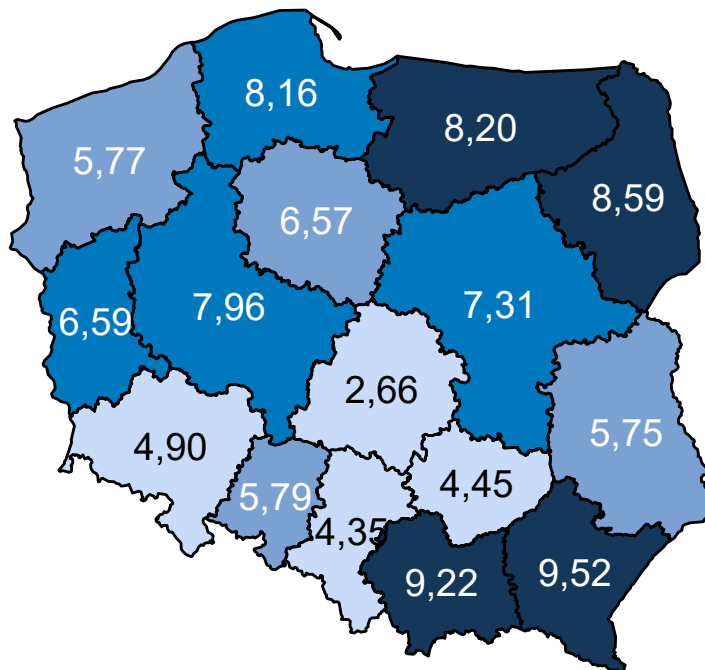


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.60 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie wielkopolskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 7,96%.

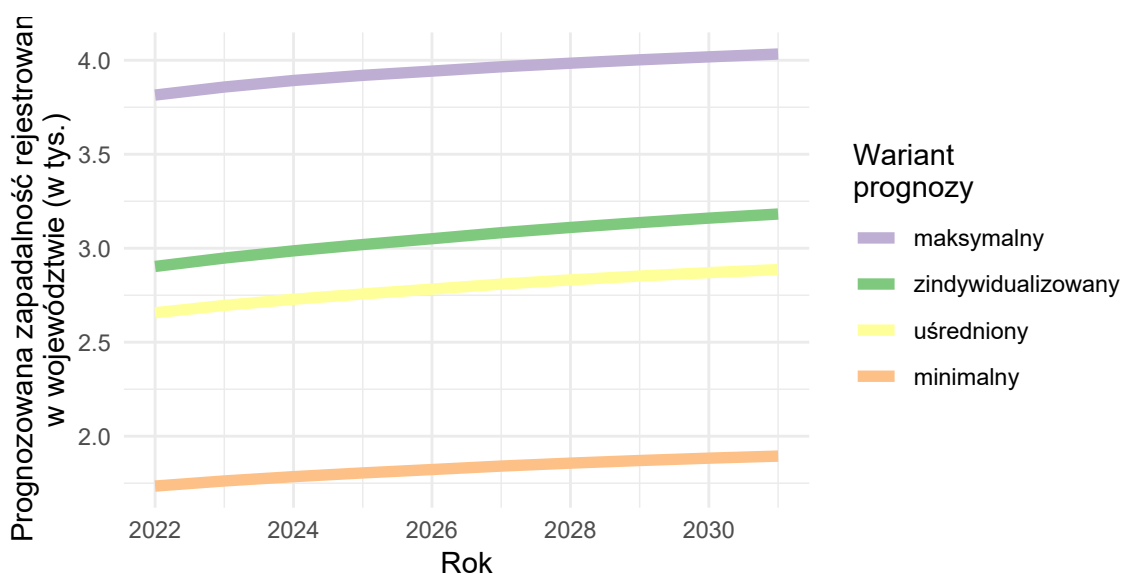
Mapa 3.2.60: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



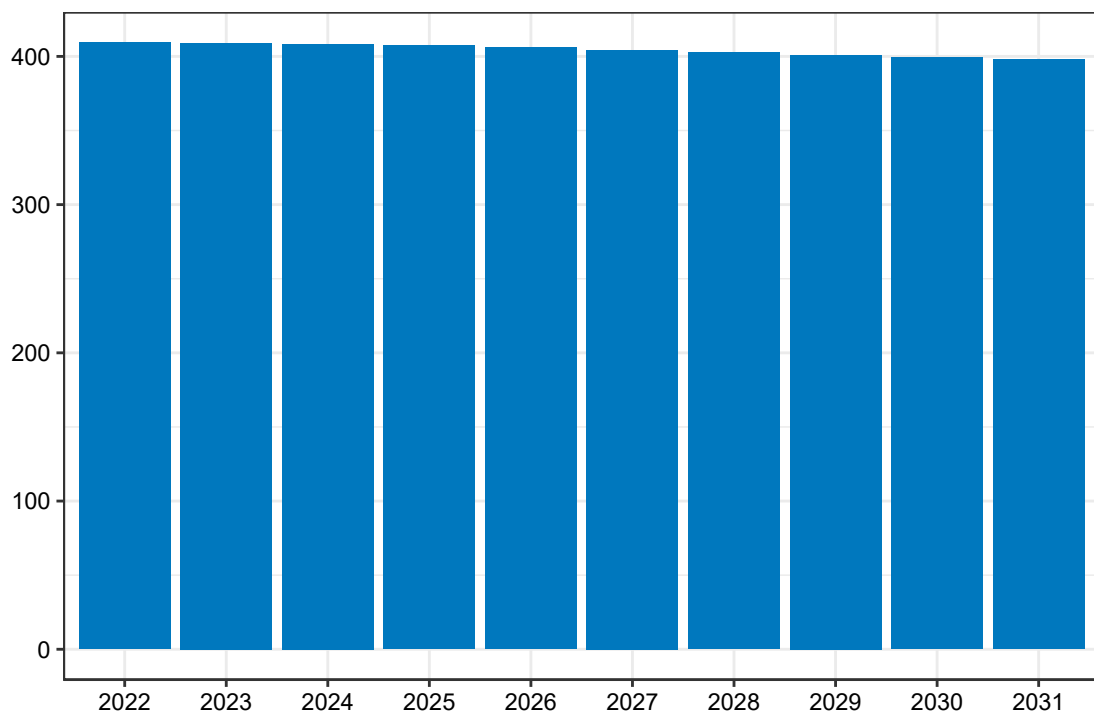
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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.

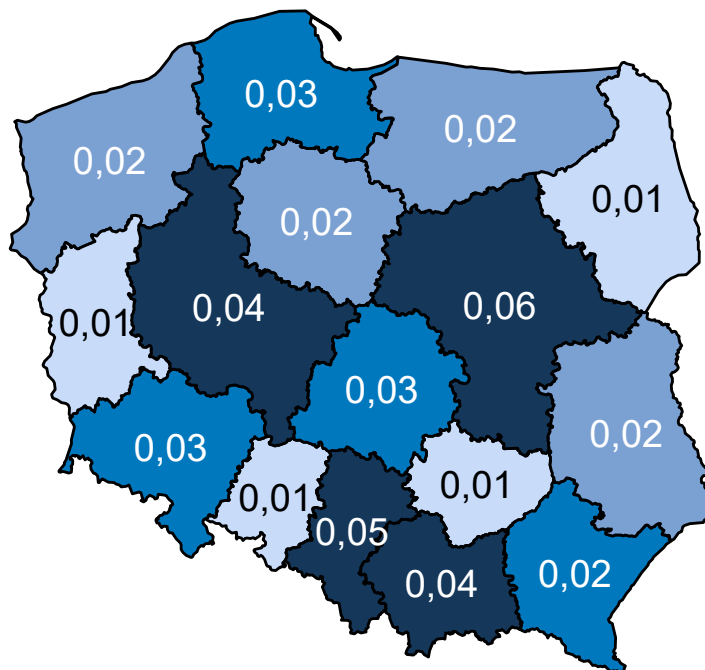
Wykres 3.2.26: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

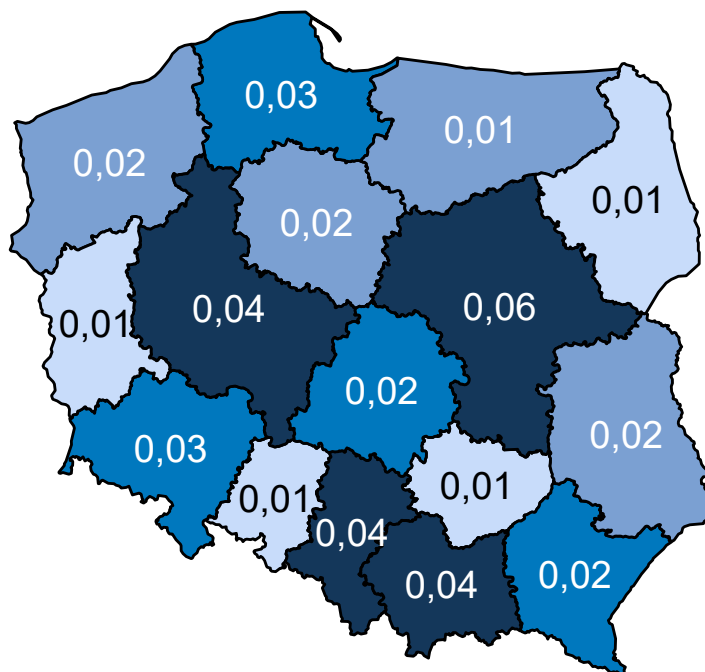
Mapa 3.2.61 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie wielkopolskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,04 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.62.

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

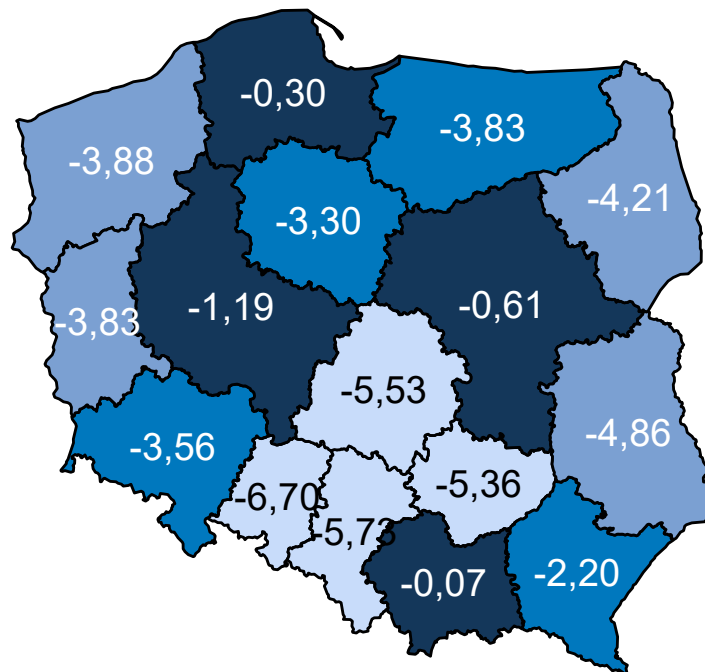


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.63 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie wielkopolskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -1,19%.

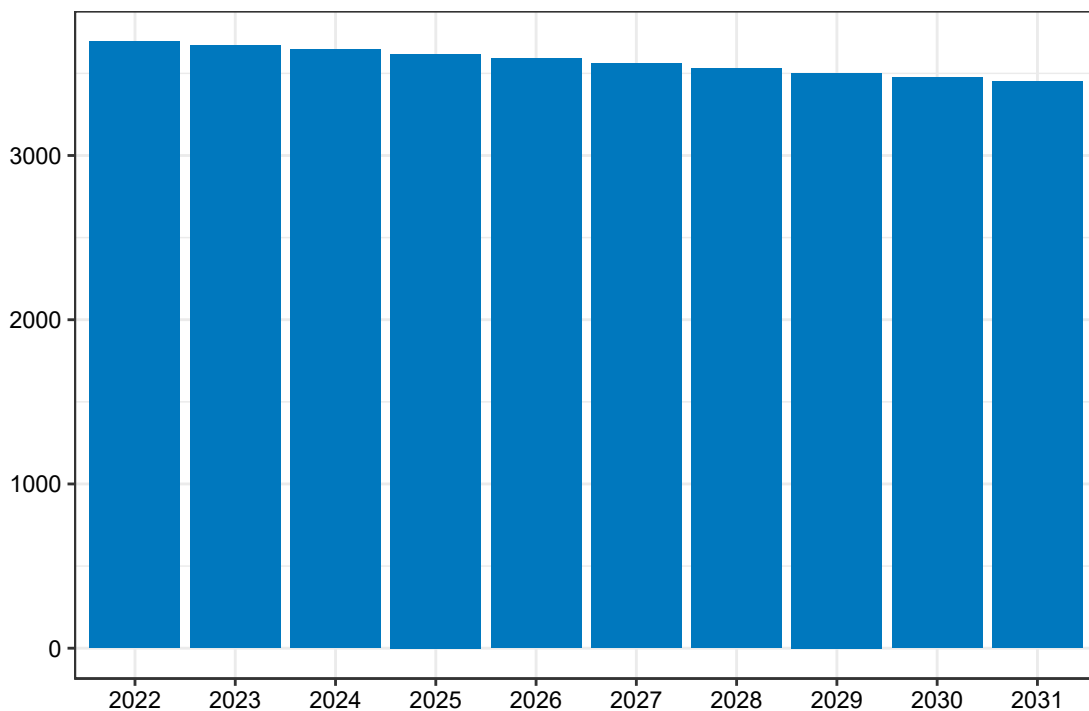
Mapa 3.2.63: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

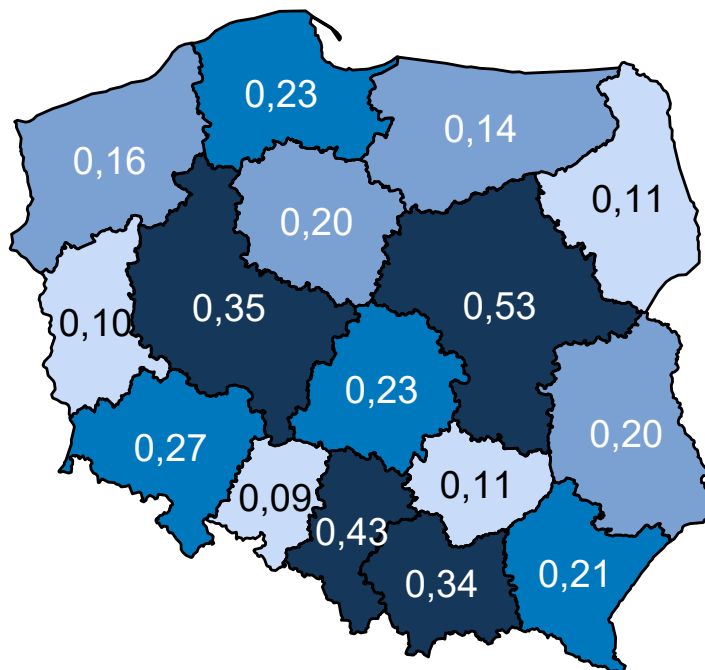
W latach 2022–2031 dla grupy Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (wrodzone) prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 3,7 tys. i do 2031 r. spadnie do 3,4 tys. (spadek o -8.1 %). Wykres 3.2.27 przedstawia prognozę zapadalności 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

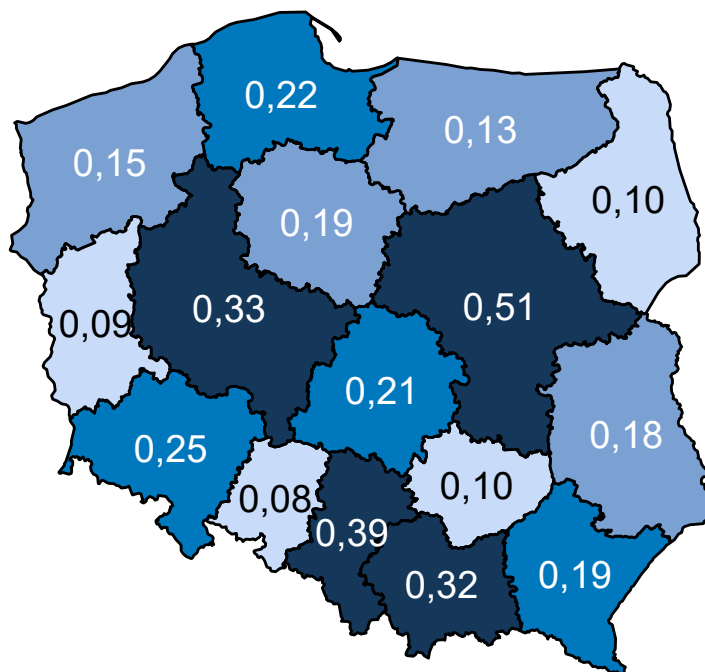
Mapa 3.2.64 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie wielkopolskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,35 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.65.

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

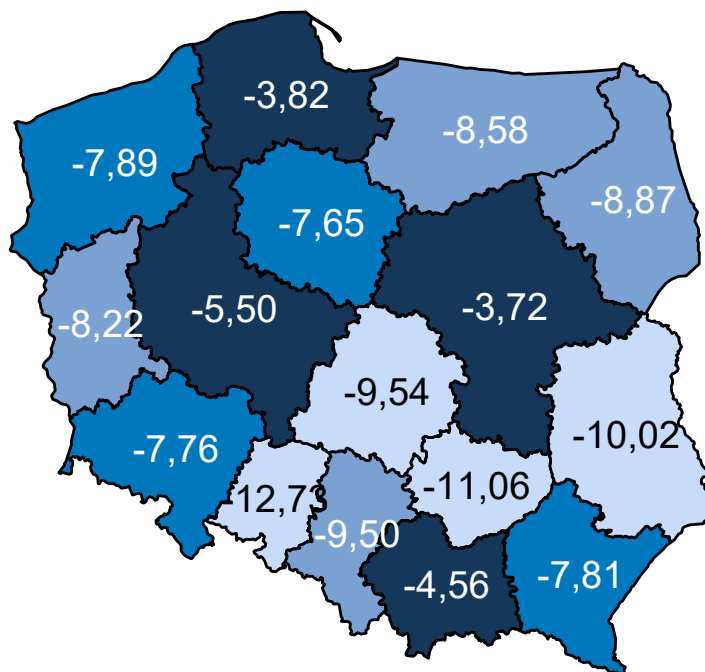


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.66 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie wielkopolskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -5,50%.

Mapa 3.2.66: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

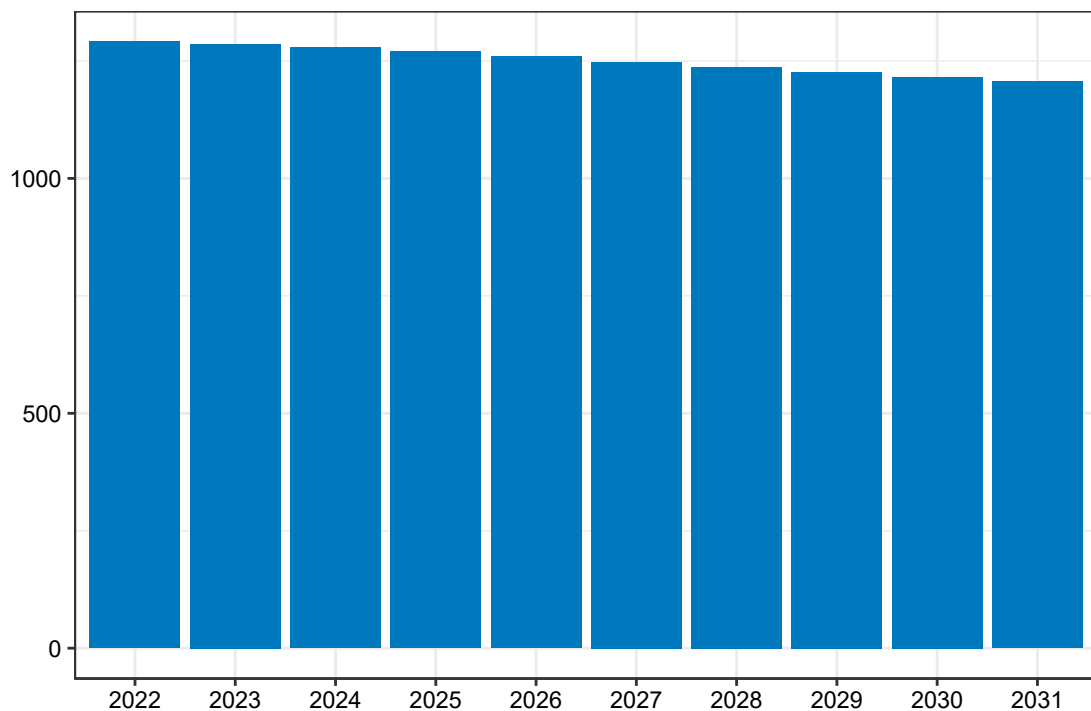


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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.

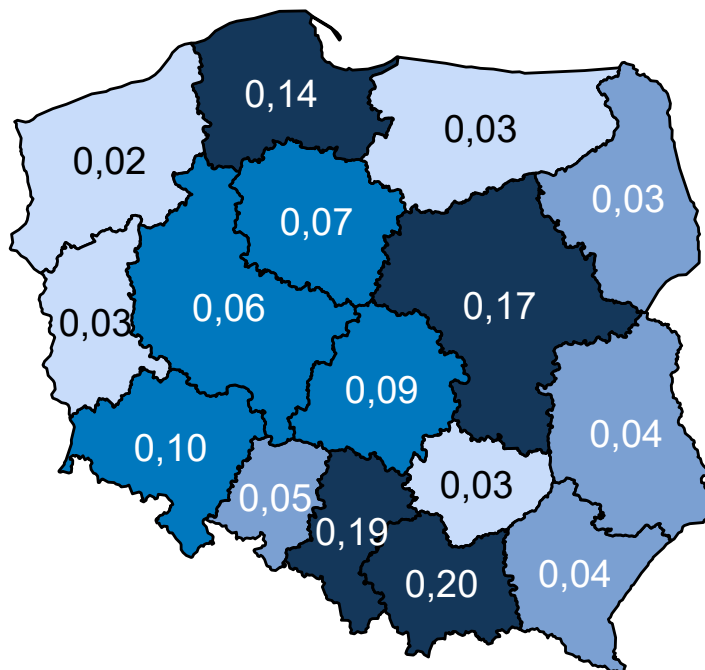
Wykres 3.2.28: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

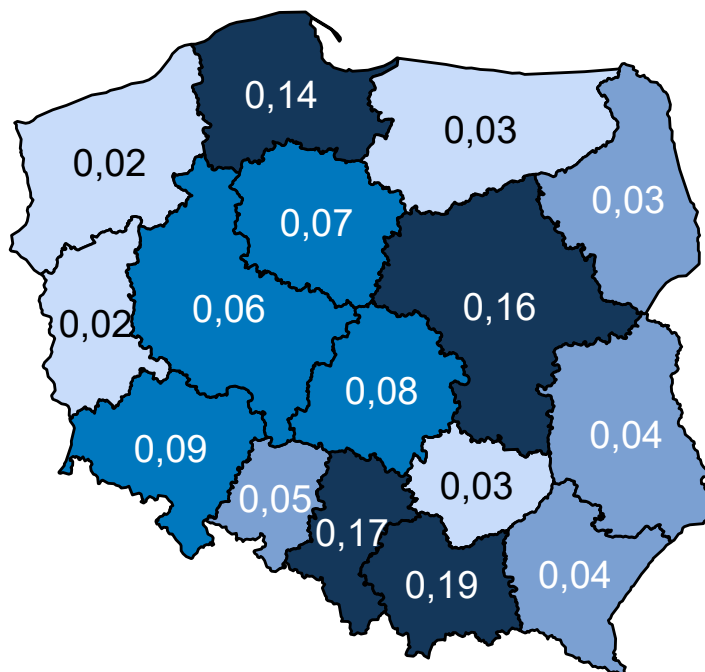
Mapa 3.2.67 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie wielkopolskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,06 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.68.

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

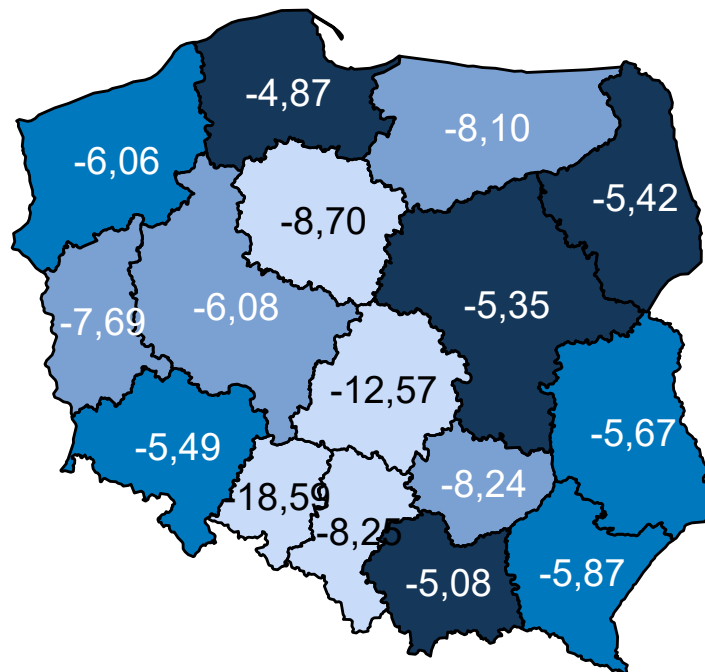


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.69 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie wielkopolskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -6,08%.

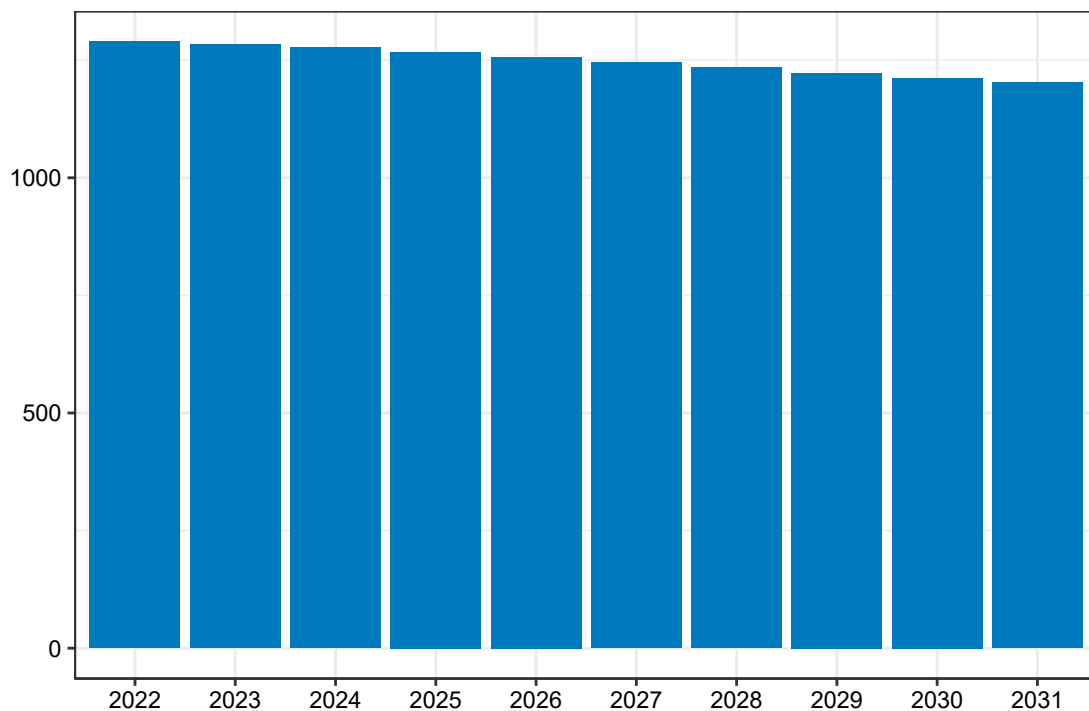
Mapa 3.2.69: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

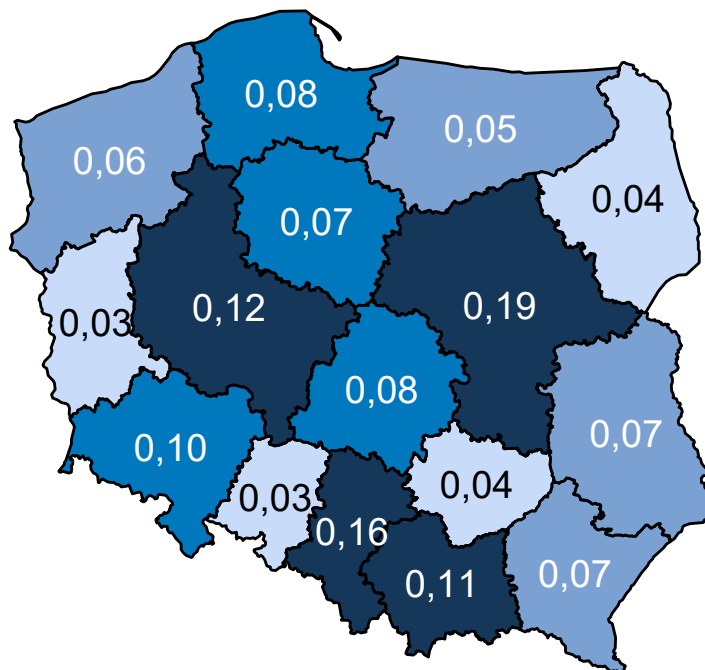
W latach 2022–2031 dla grupy Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (wrodzone) prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 1,3 tys. i do 2031 r. spadnie do 1,2 tys. (spadek o -7,7 %). Wykres 3.2.29 przedstawia prognozę zapadalności 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

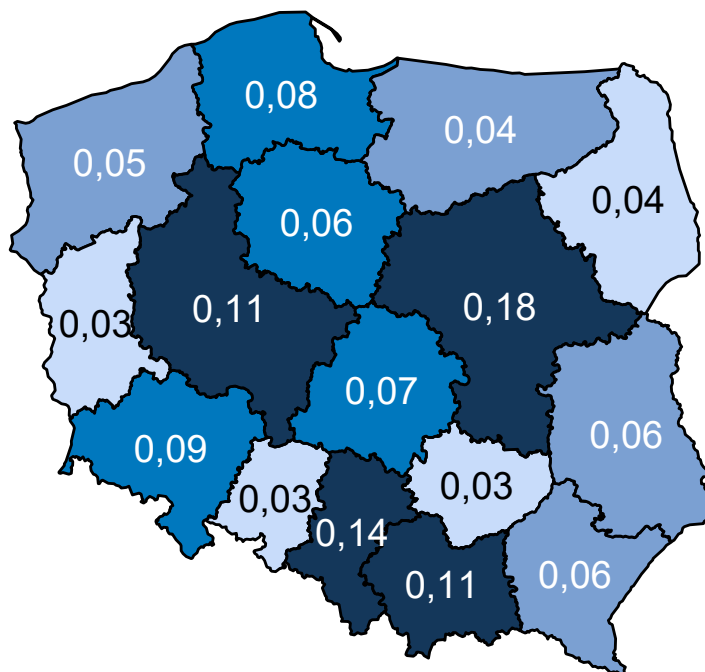
Mapa 3.2.70 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie wielkopolskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,12 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.71.

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

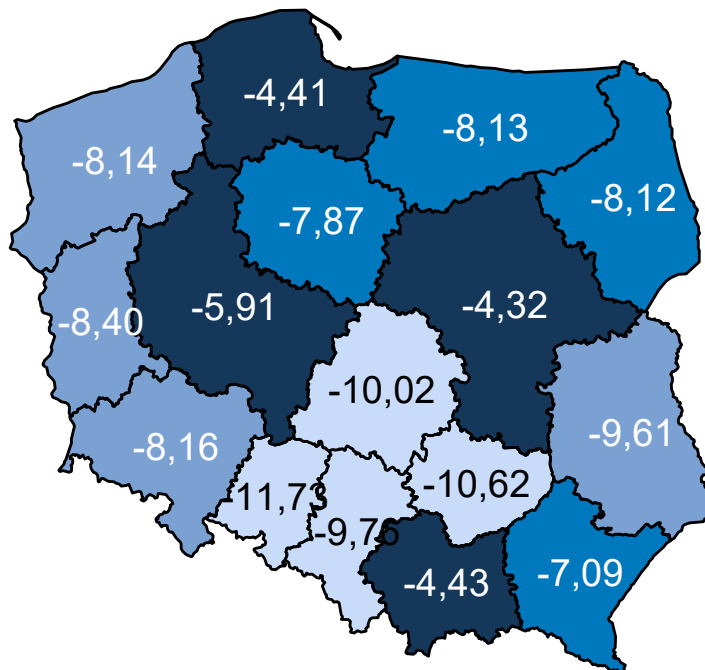


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.72 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie wielkopolskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -5,91%.

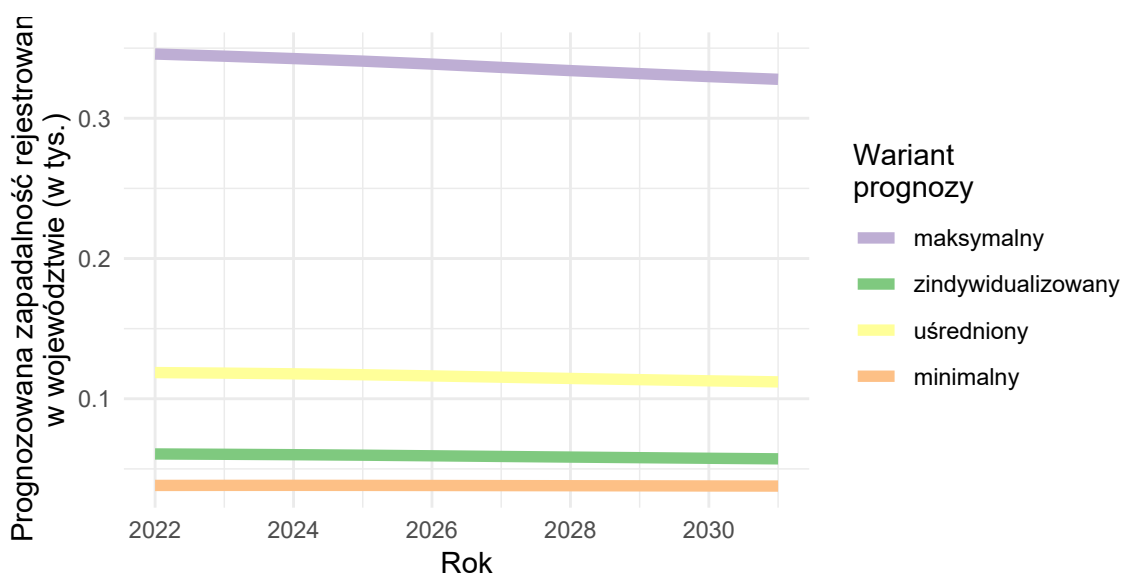
Mapa 3.2.72: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



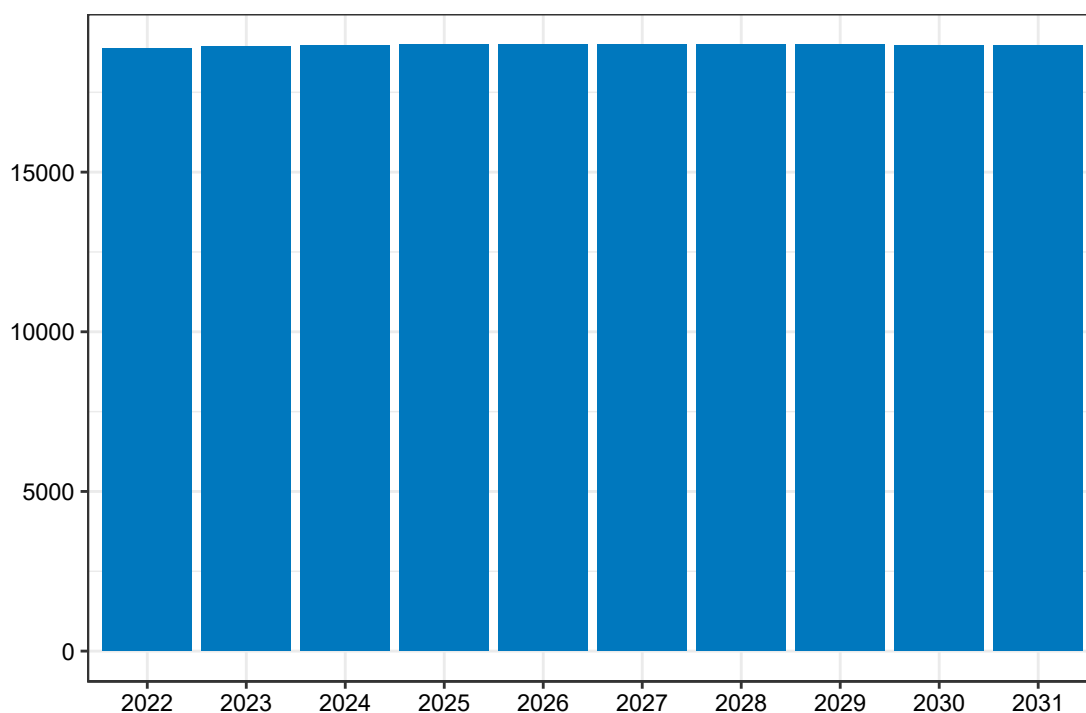
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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.

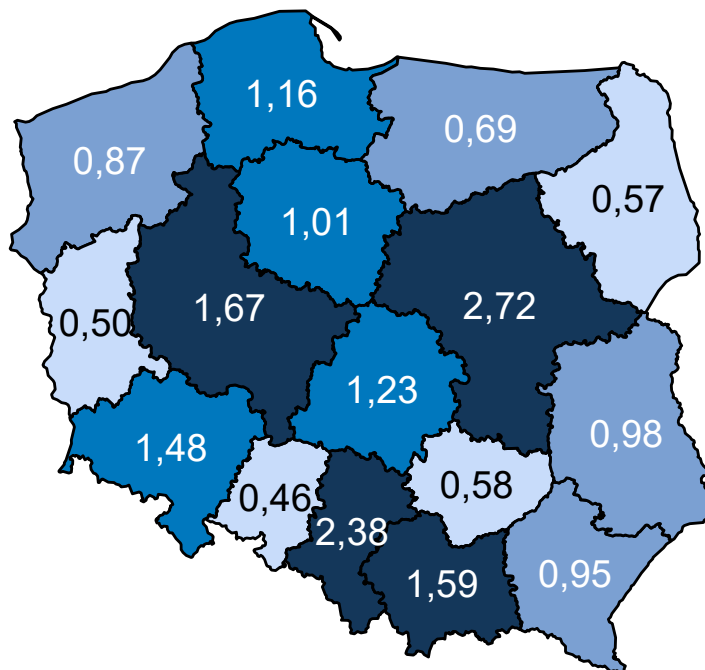
Wykres 3.2.31: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

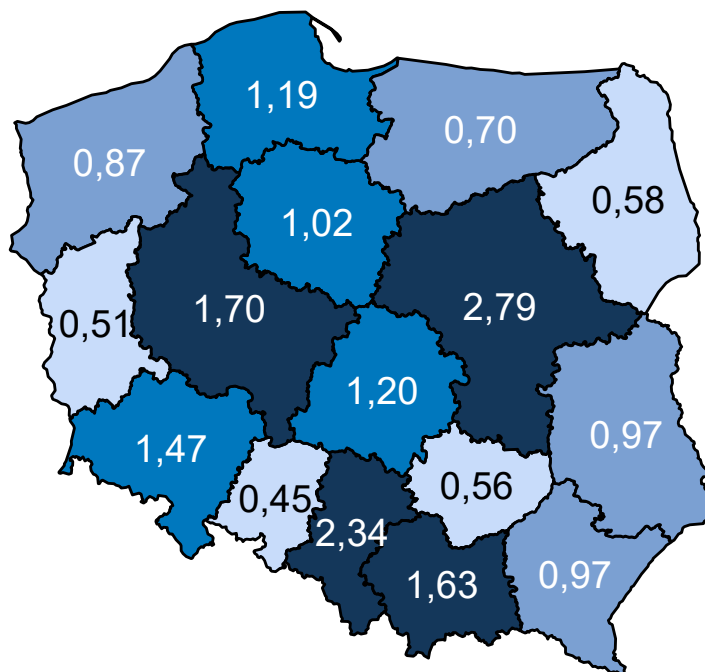
Mapa 3.2.73 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie wielkopolskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,67 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.74.

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

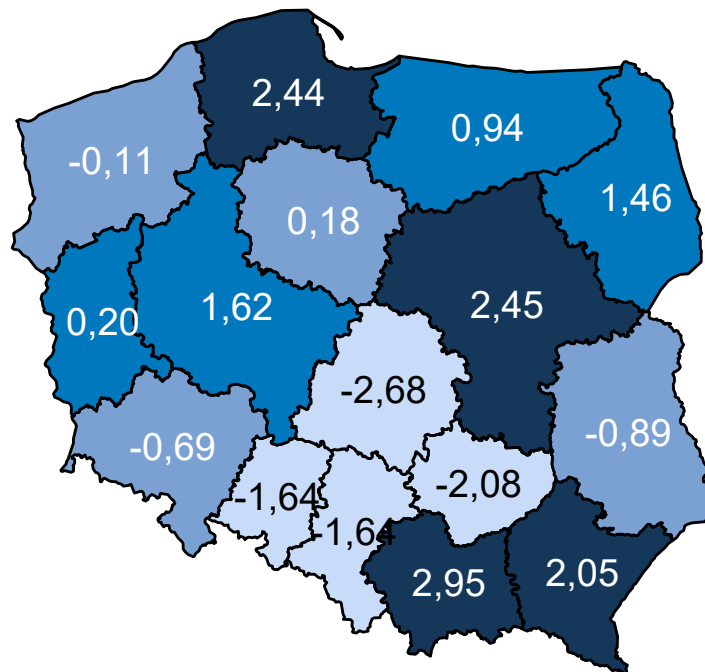


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.75 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie wielkopolskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 1,62%.

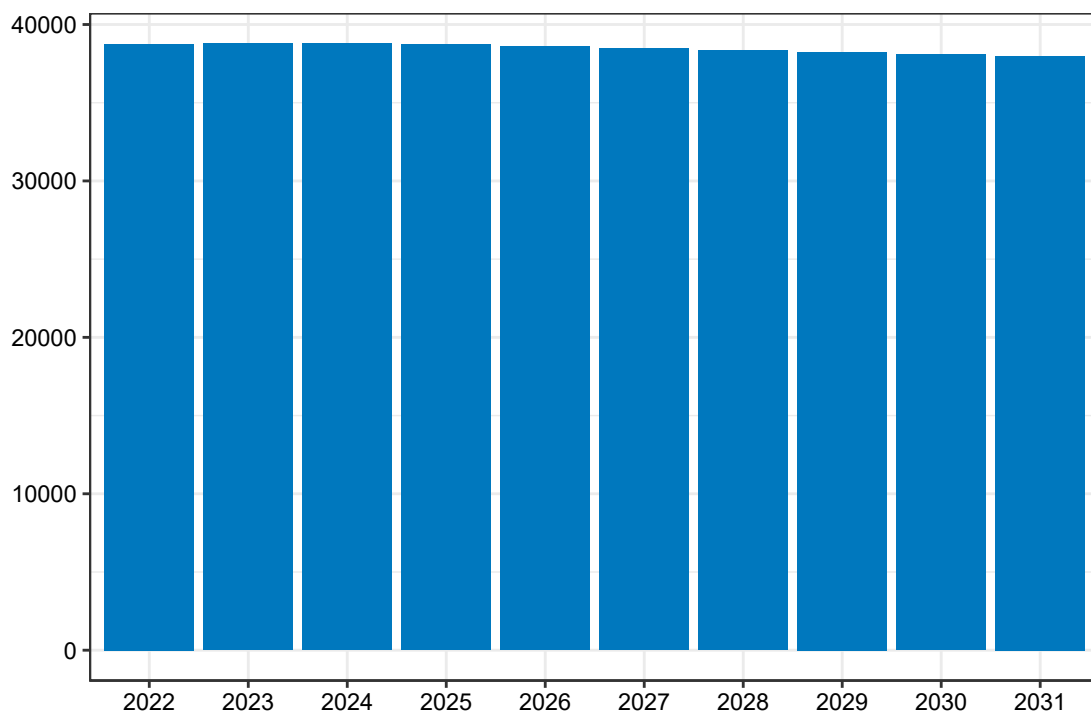
Mapa 3.2.75: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

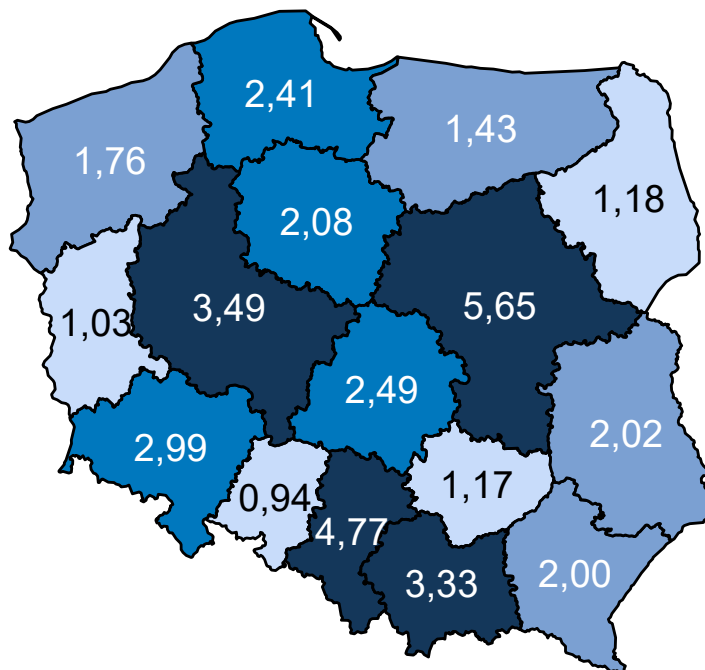
W latach 2022–2031 dla grupy Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (nabyte) prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 38,7 tys. i do 2031 r. spadnie do 38,0 tys. (spadek o -1.8 %). Wykres 3.2.32 przedstawia prognozę zapadalności 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

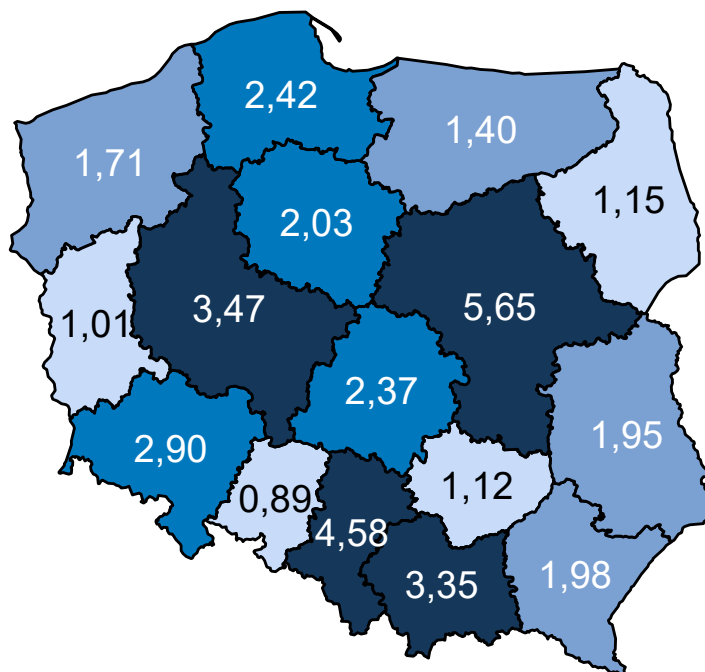
Mapa 3.2.76 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie wielkopolskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 3,49 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.77.

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

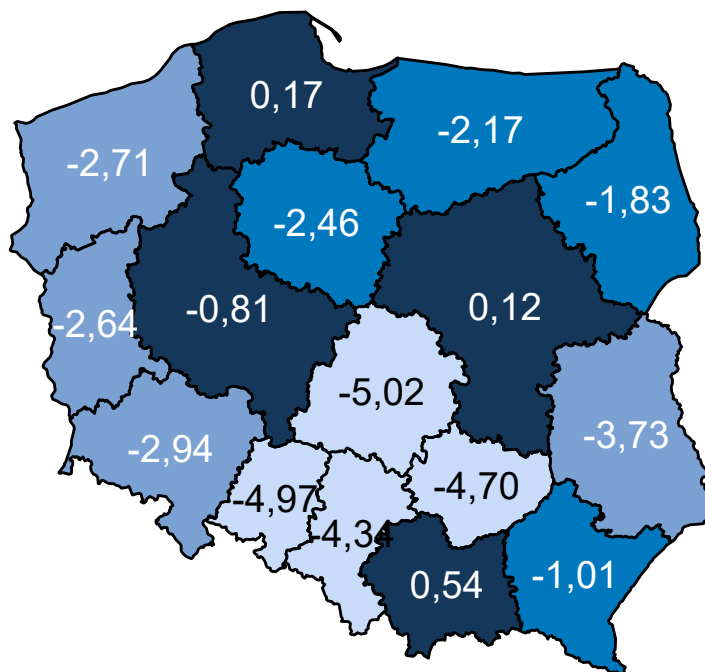


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.78 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie wielkopolskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -0,81%.

Mapa 3.2.78: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

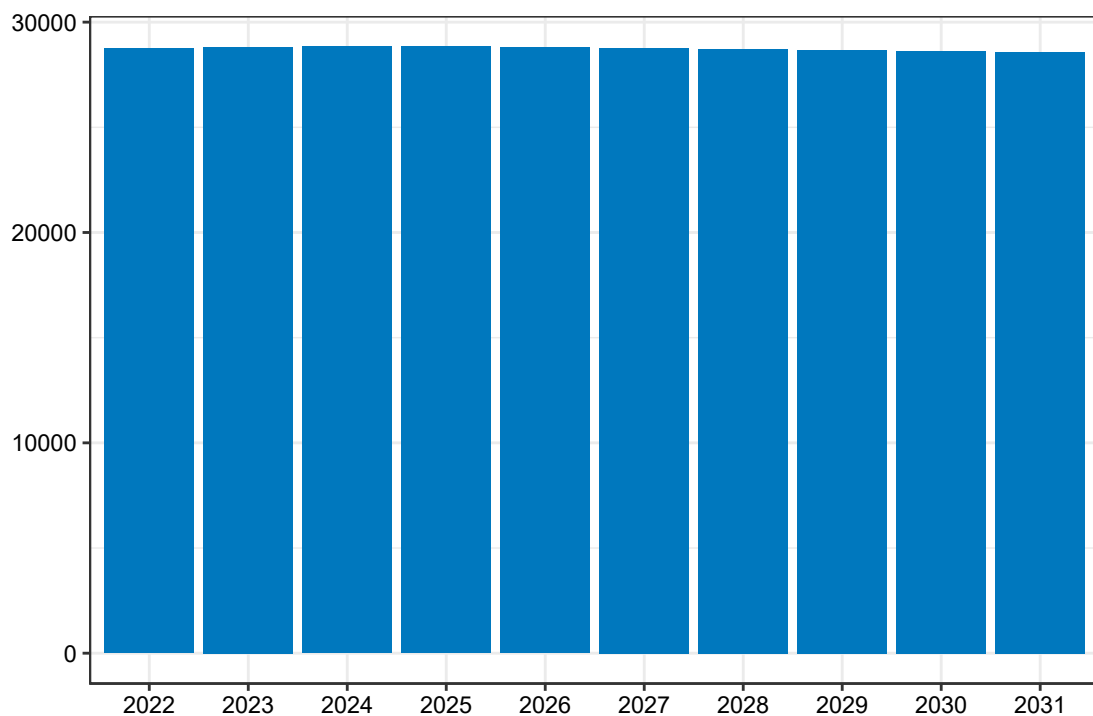


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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.

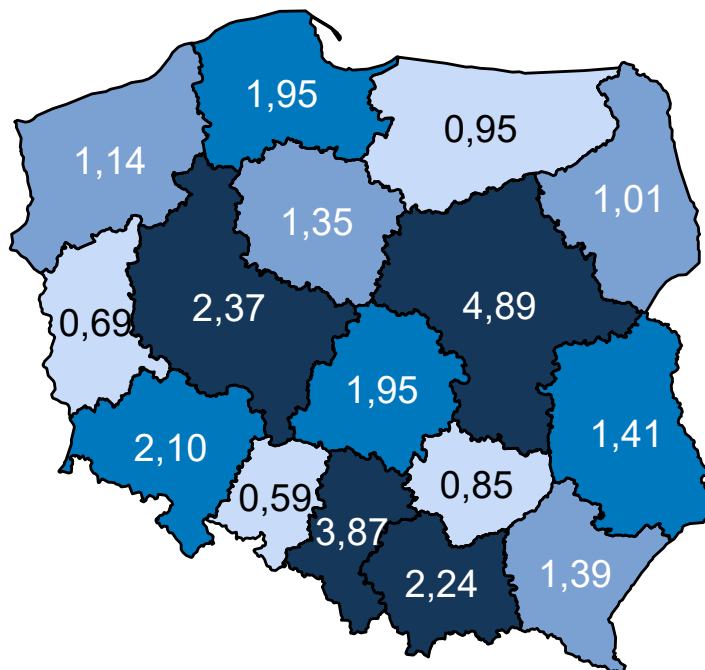
Wykres 3.2.33: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

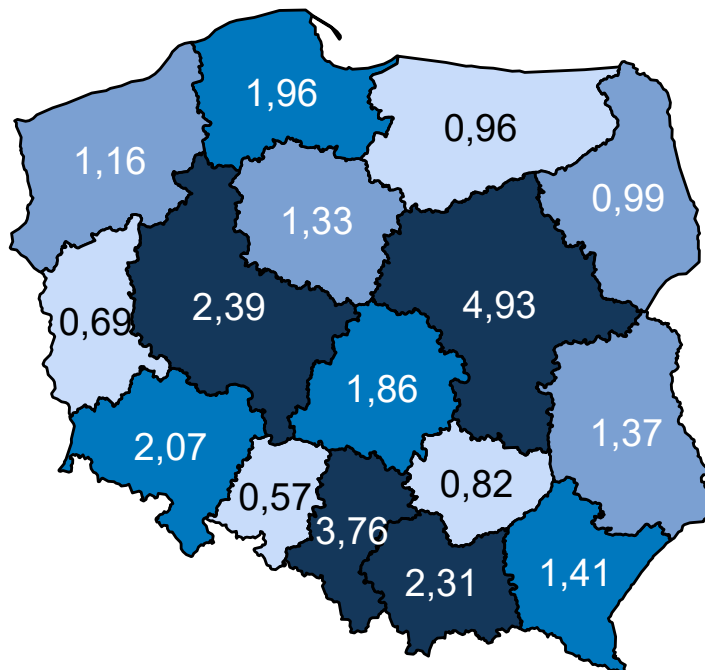
Mapa 3.2.79 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie wielkopolskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,37 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.80.

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

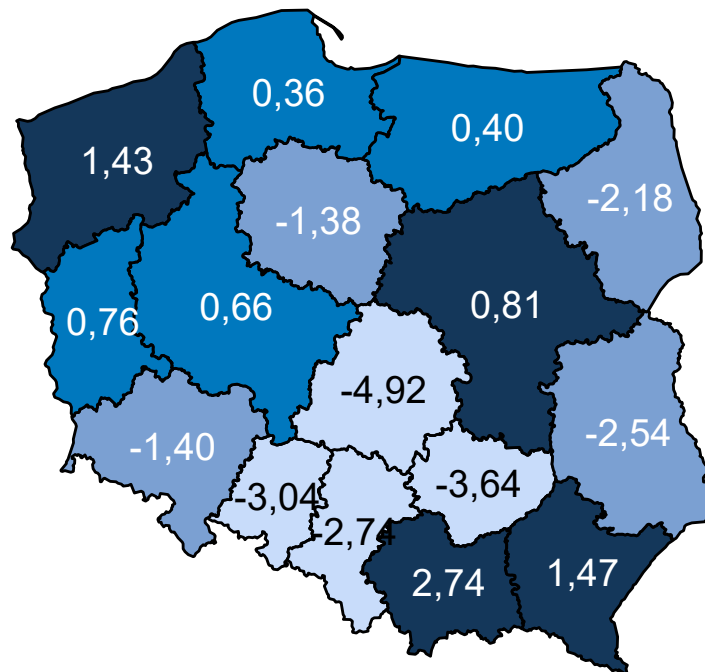


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.81 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie wielkopolskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 0,66%.

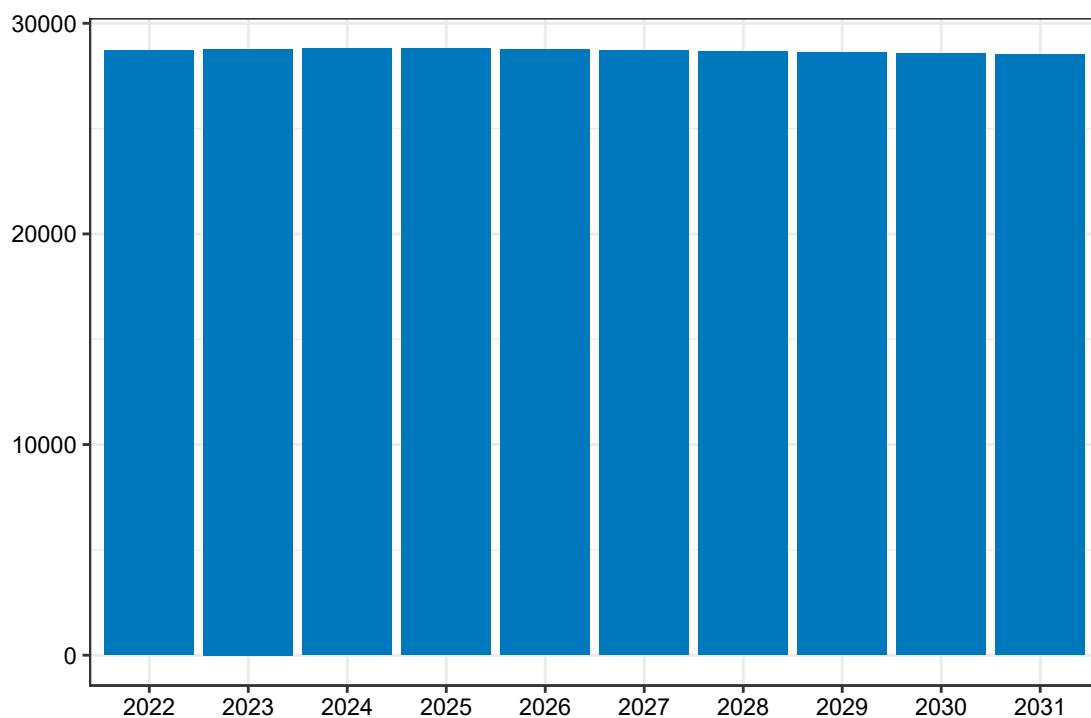
Mapa 3.2.81: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

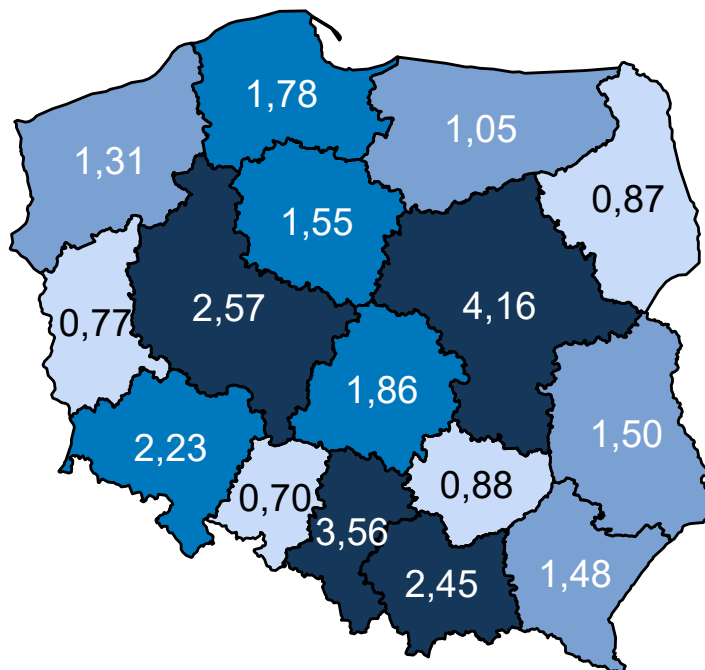
W latach 2022–2031 dla grupy Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (nabyte) prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 28,7 tys. i do 2031 r. spadnie do 28,5 tys. (spadek o -0,7 %). Wykres 3.2.34 przedstawia prognozę zapadalności 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

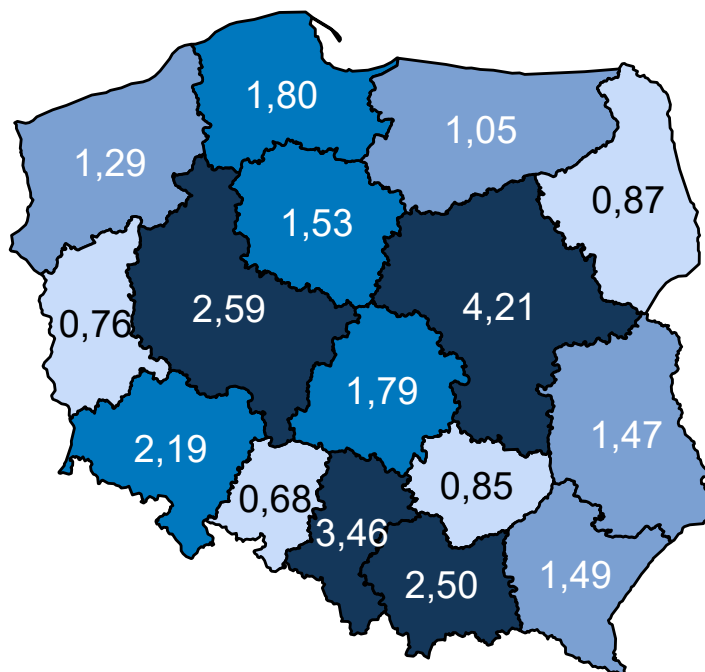
Mapa 3.2.82 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie wielkopolskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,57 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.83.

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

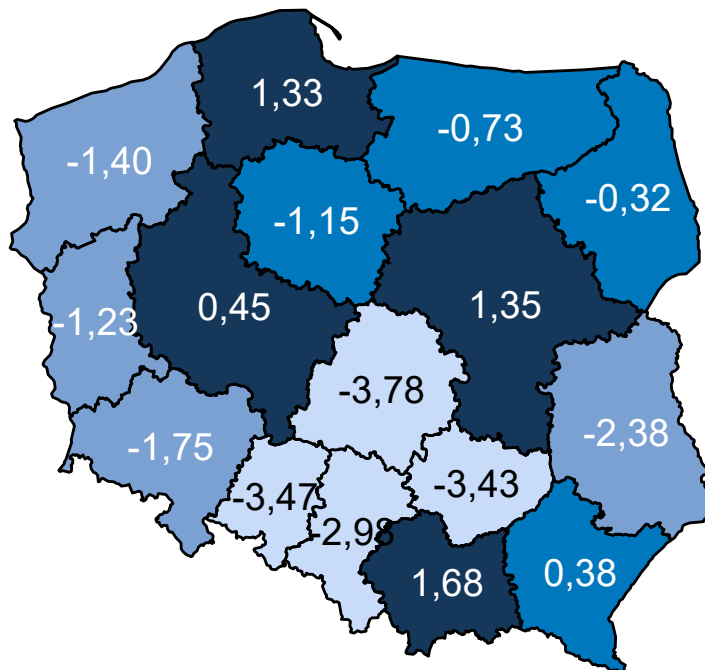


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.84 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie wielkopolskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 0,45%.

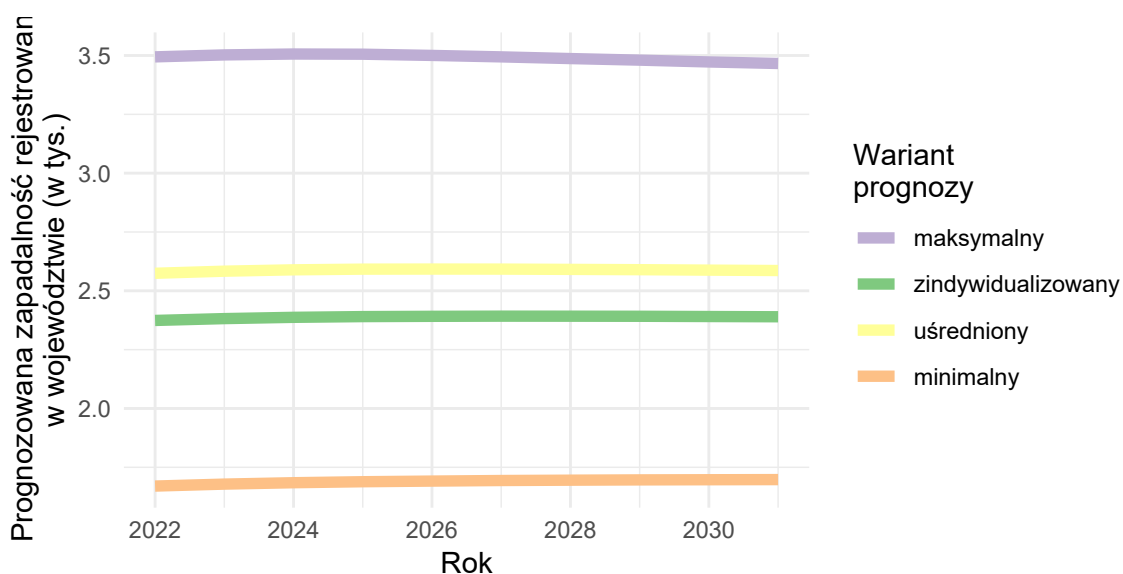
Mapa 3.2.84: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



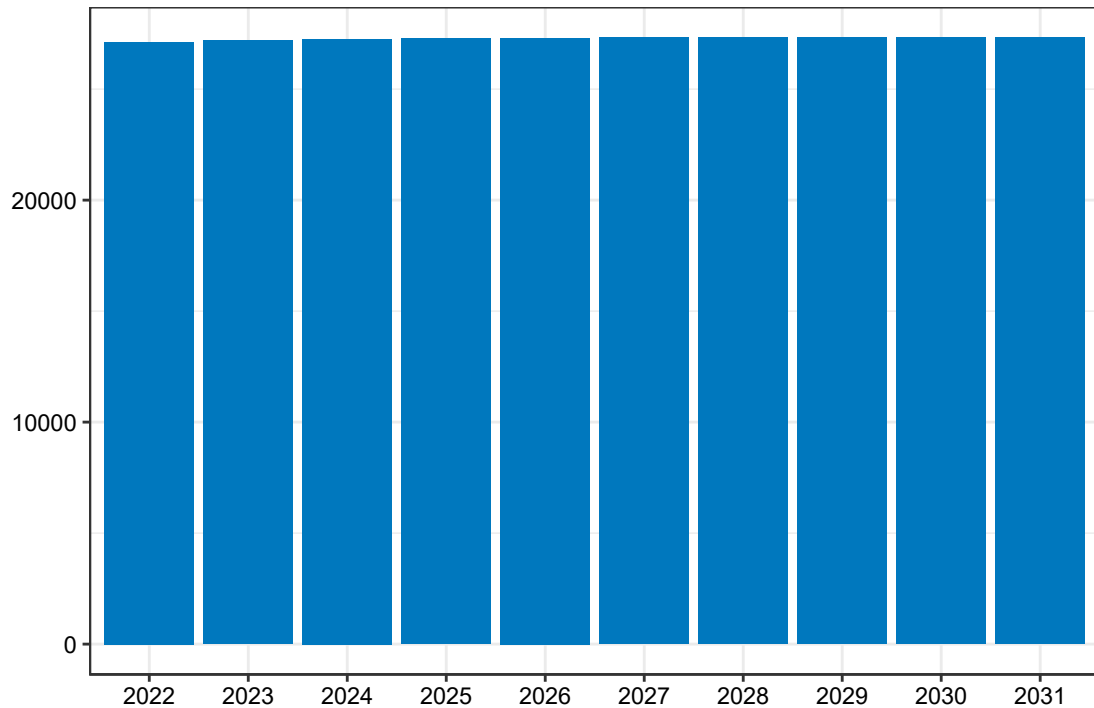
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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.

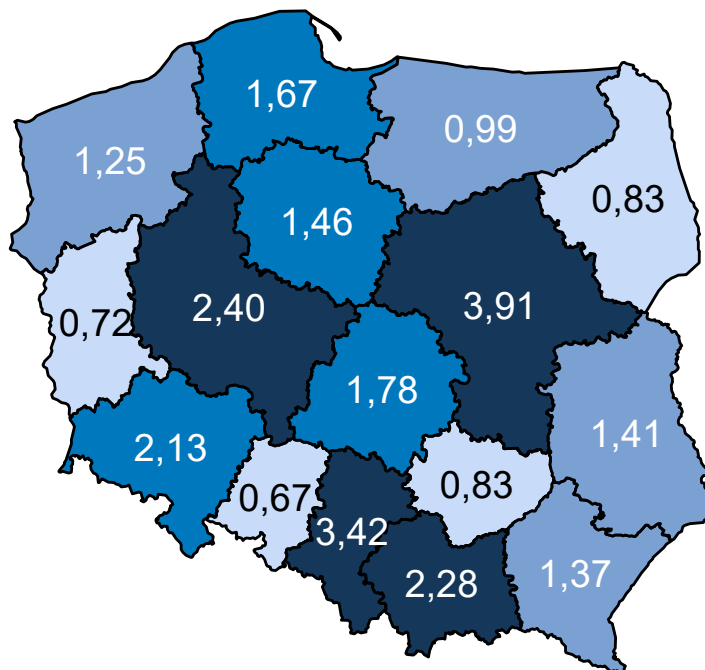
Wykres 3.2.36: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

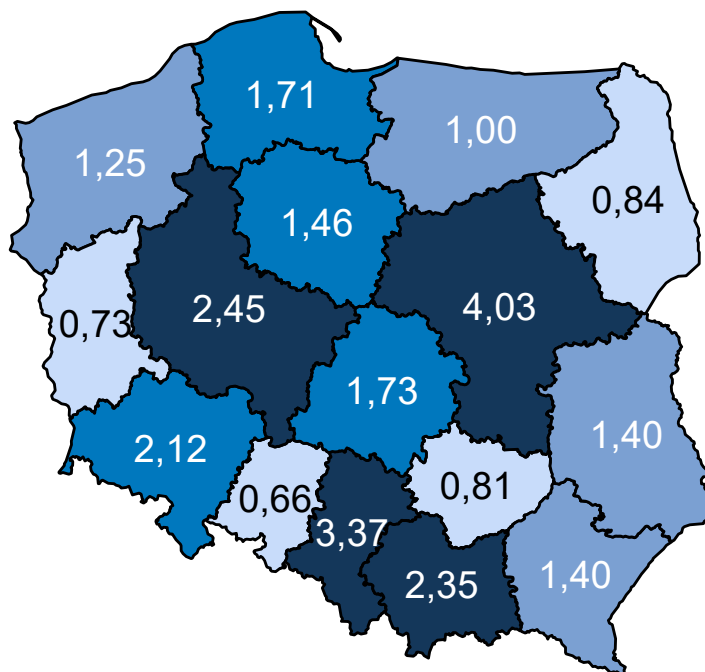
Mapa 3.2.85 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie wielkopolskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,40 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.86.

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

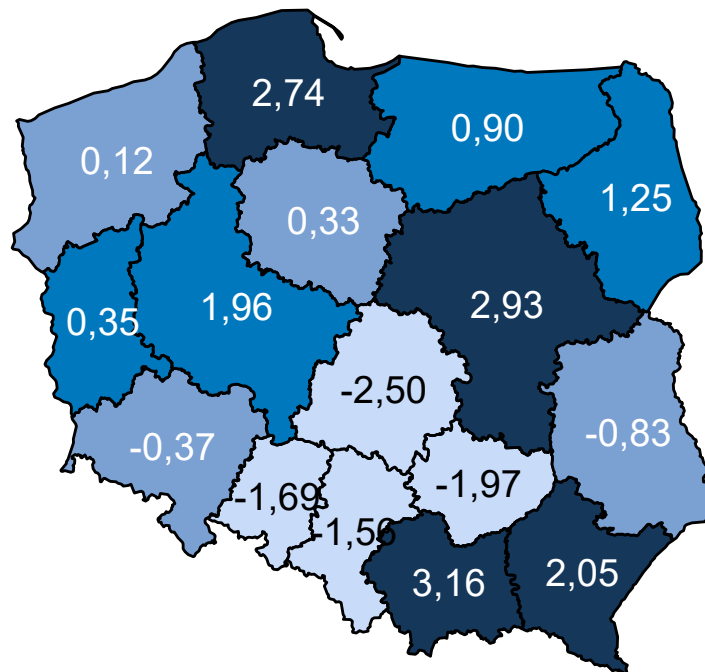


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.87 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie wielkopolskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 1,96%.

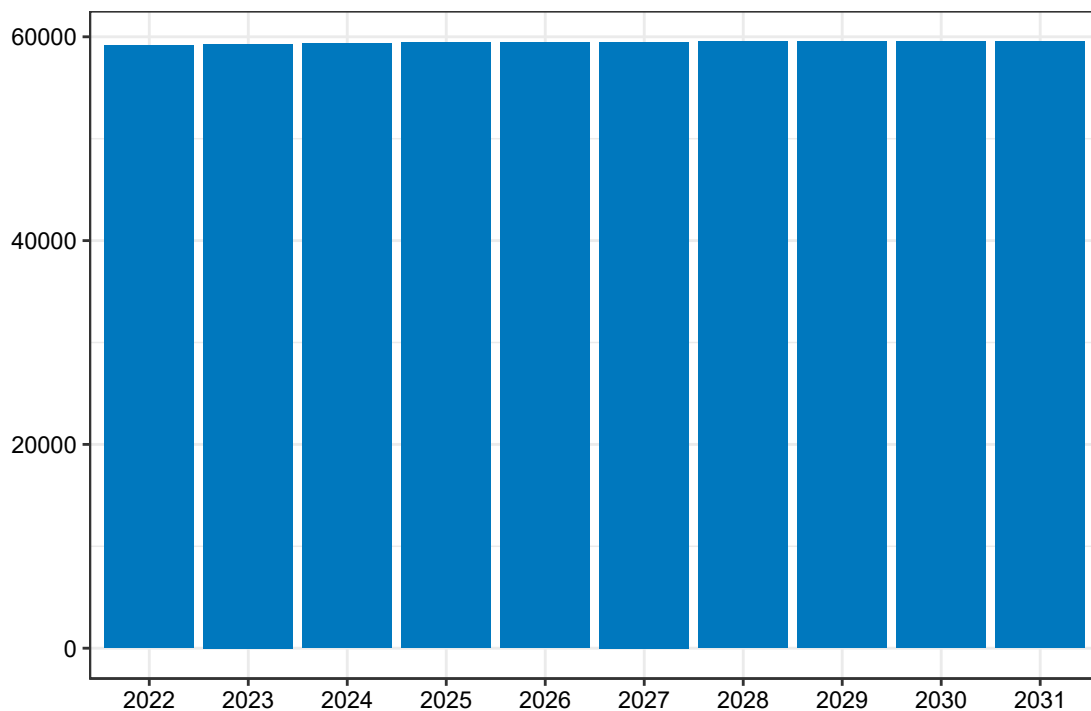
Mapa 3.2.87: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

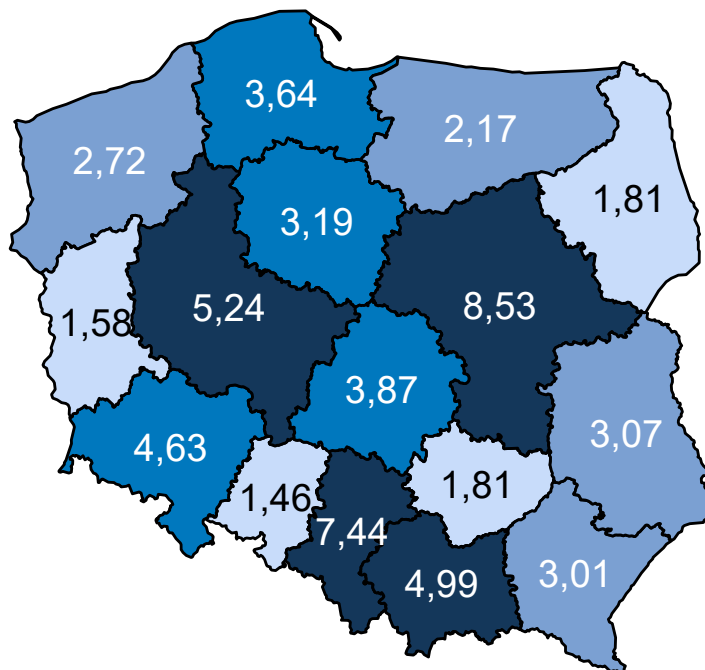
W latach 2022–2031 dla grupy Inne choroby krwi prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 59,2 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 59,5 tys. (wzrost o 0,5 %). Wykres 3.2.37 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.37: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

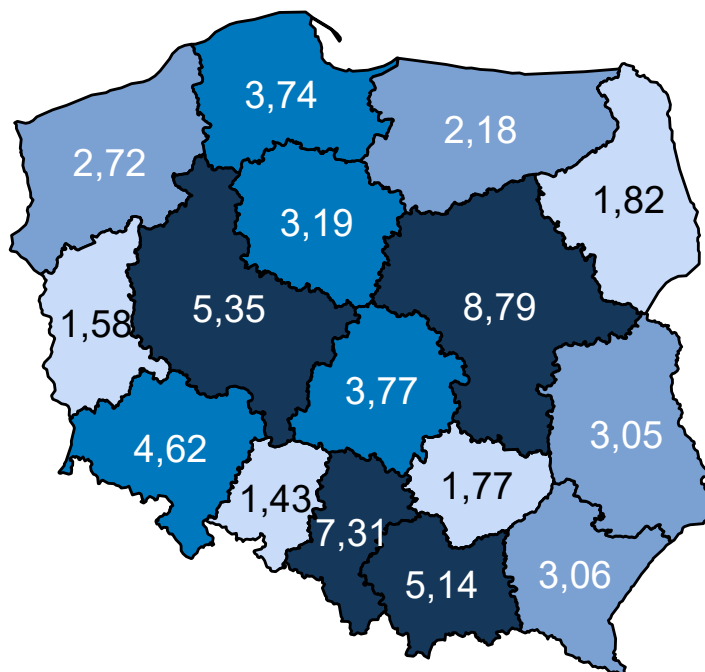
Mapa 3.2.88 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie wielkopolskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 5,24 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.89.

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

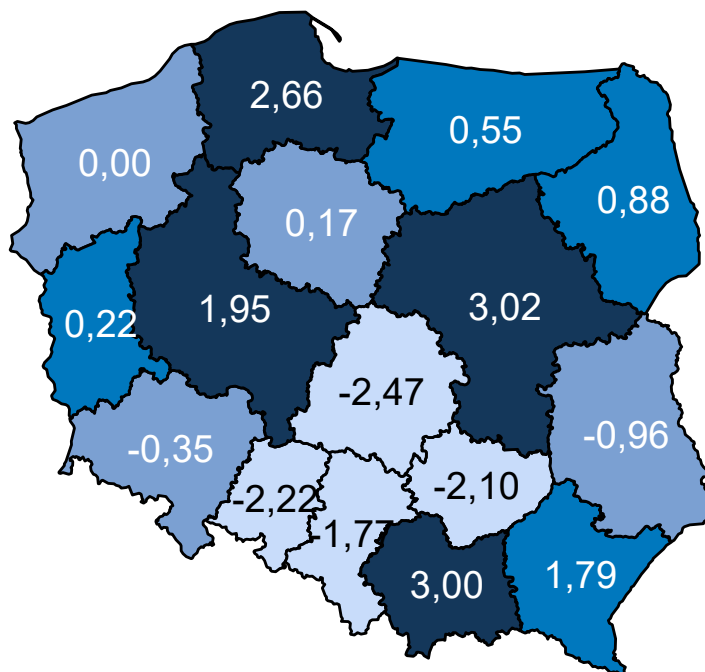


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.90 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie wielkopolskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 1,95%.

Mapa 3.2.90: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

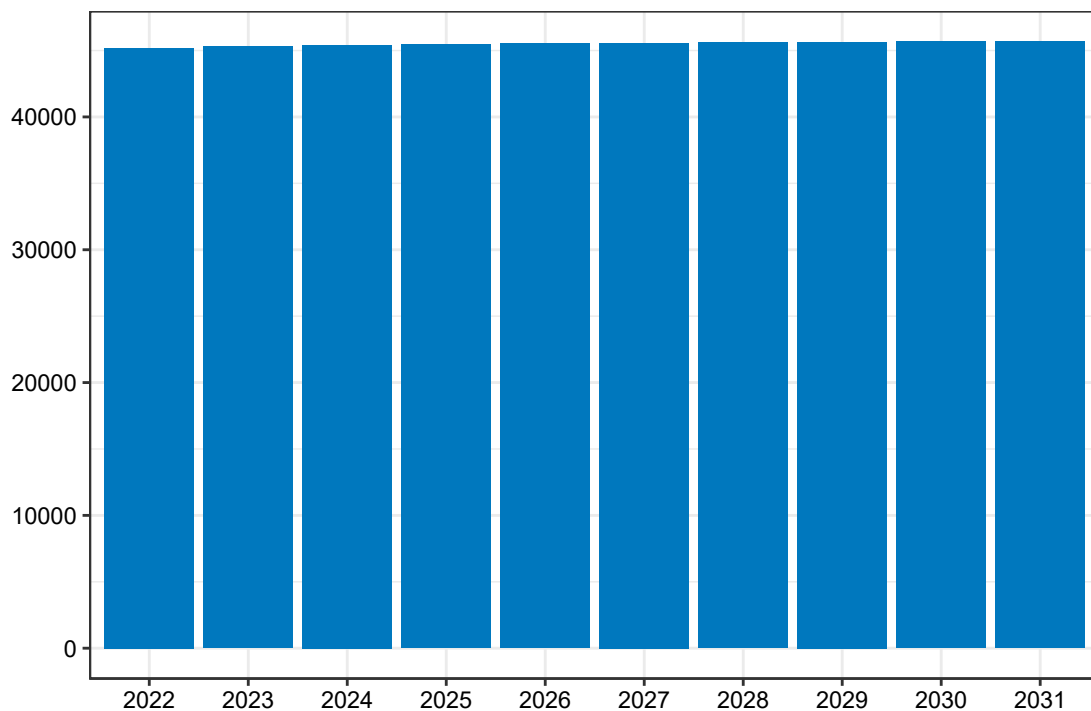


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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.

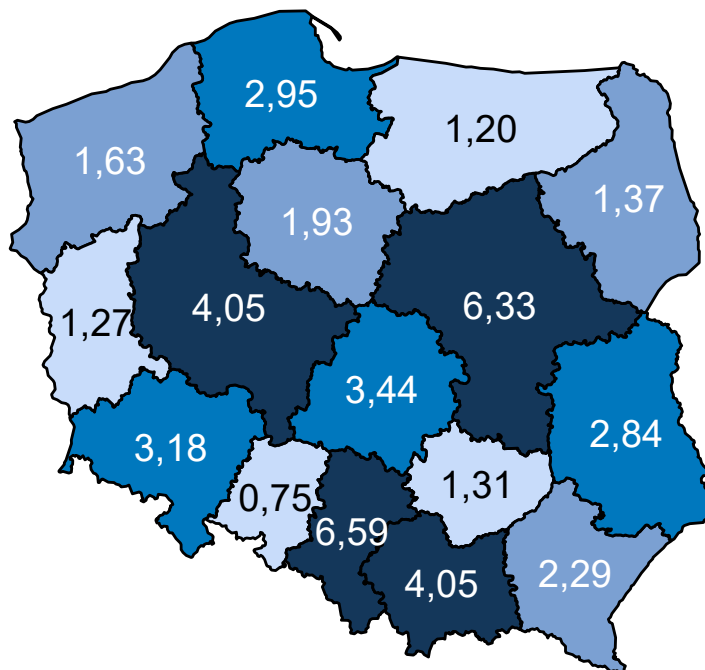
Wykres 3.2.38: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

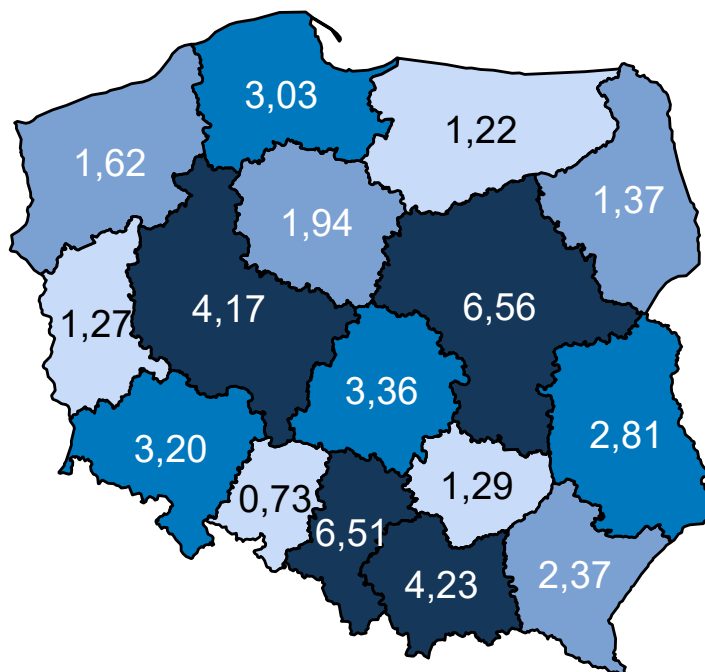
Mapa **3.2.91** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie wielkopolskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 4,05 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.92**.

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

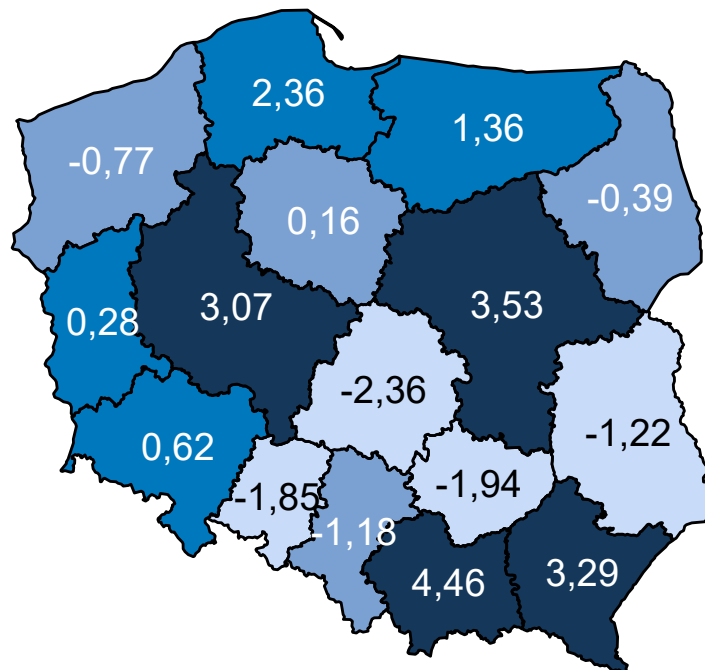


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.93 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie wielkopolskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 3,07%.

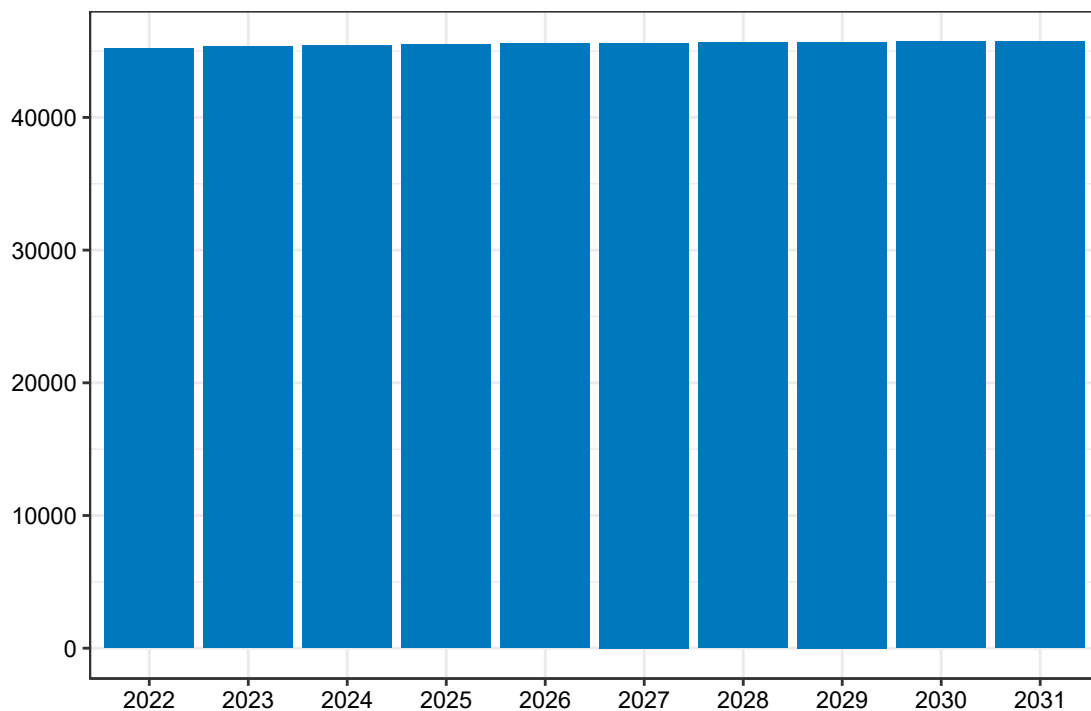
Mapa 3.2.93: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

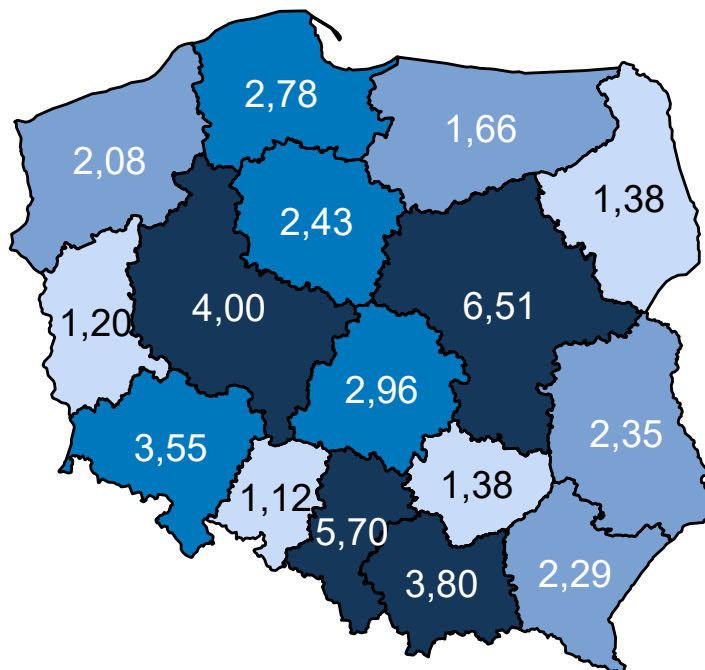
W latach 2022–2031 dla grupy Inne choroby krwi prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 45,2 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 45,7 tys. (wzrost o 1.1 %). Wykres 3.2.39 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.39: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

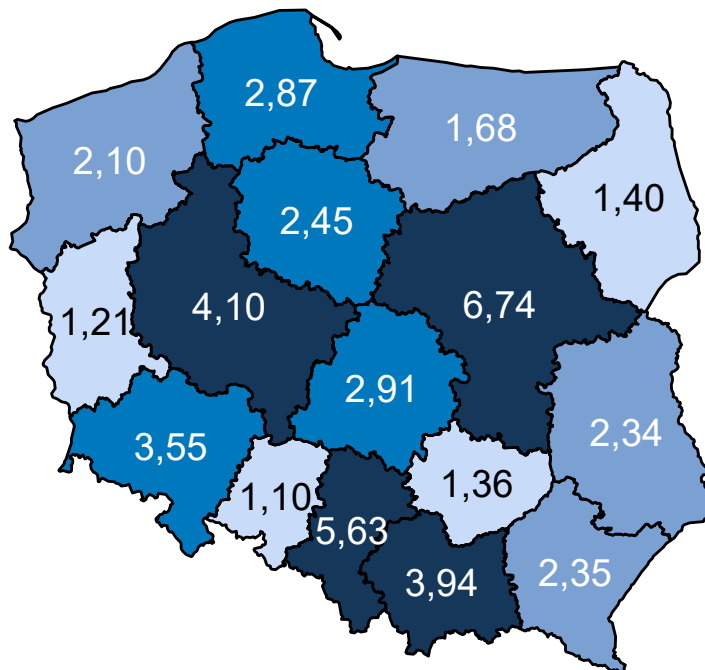
Mapa 3.2.94 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie wielkopolskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 4,00 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.95.

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

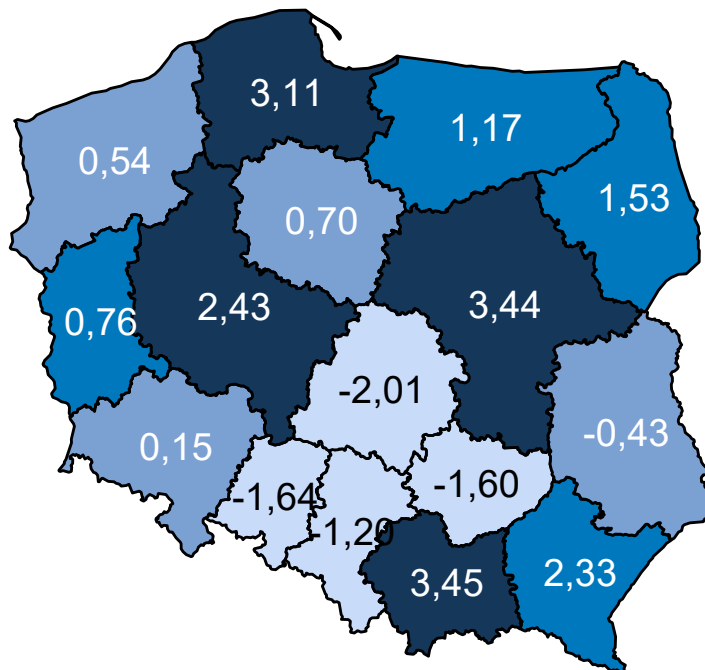


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.96 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie wielkopolskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 2,43%.

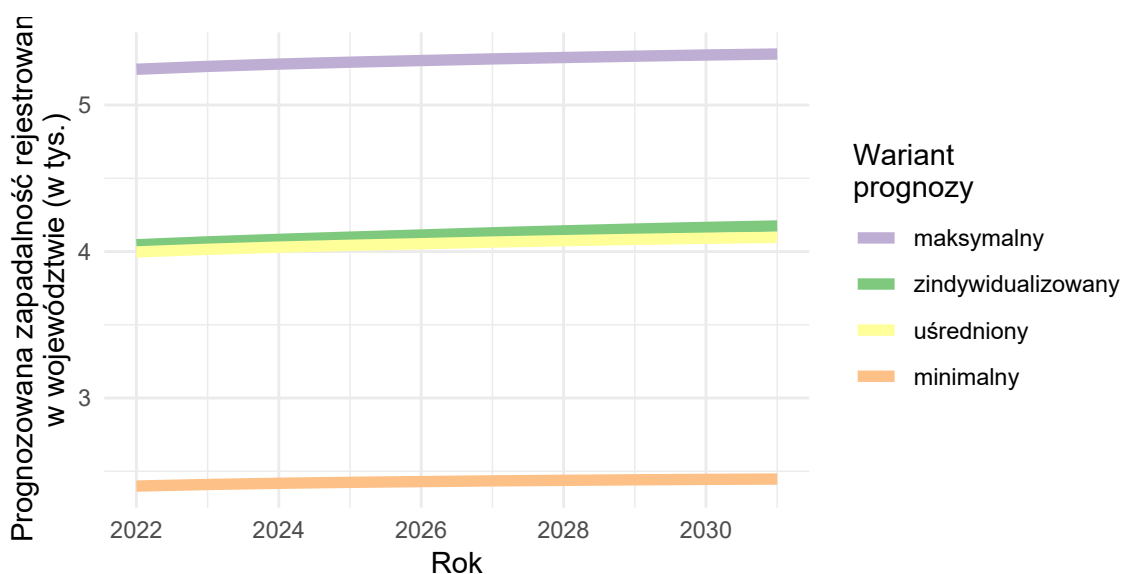
Mapa 3.2.96: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



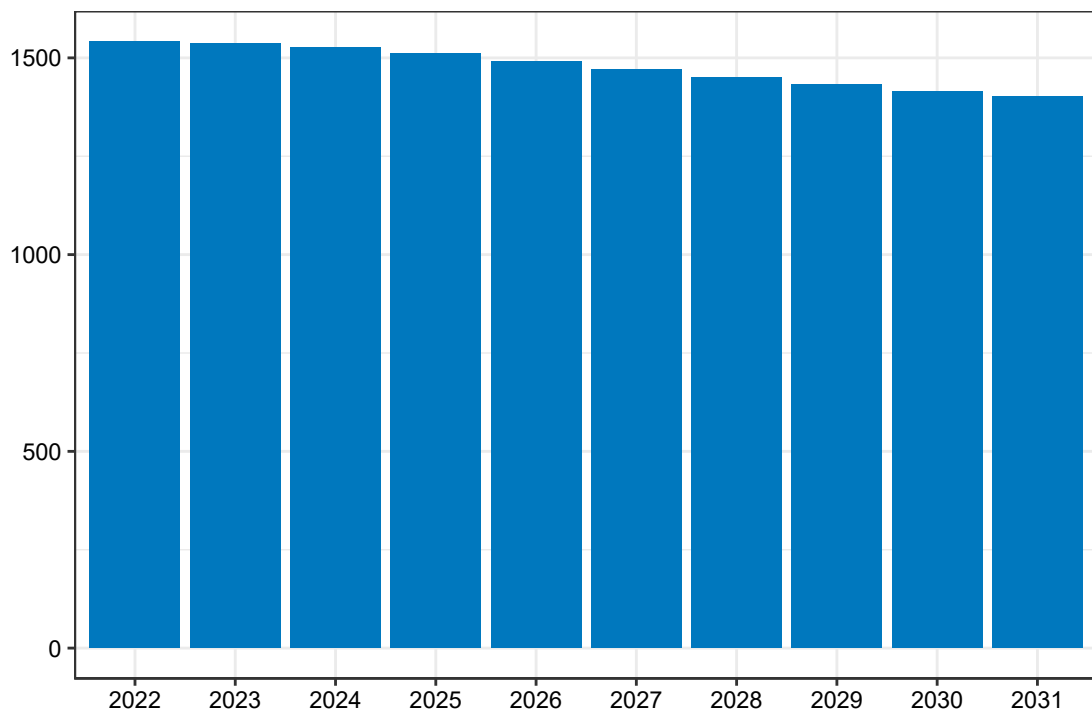
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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.

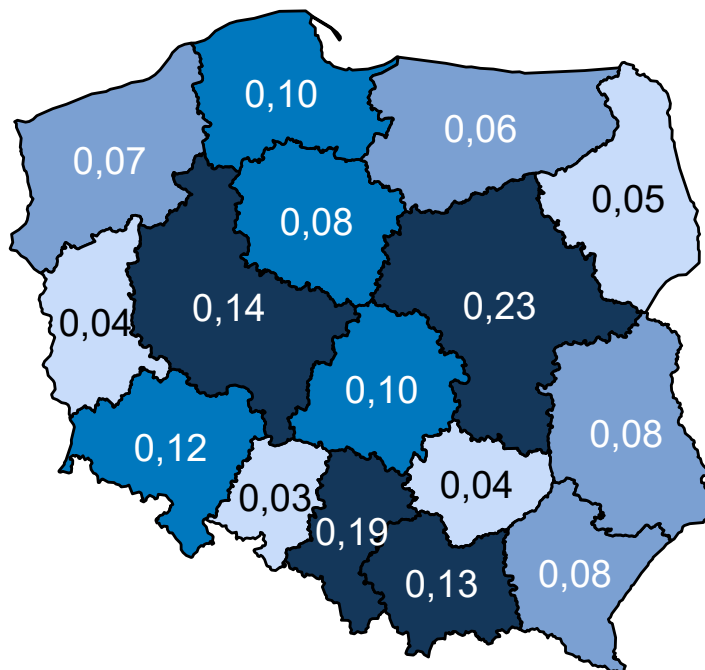
Wykres 3.2.41: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

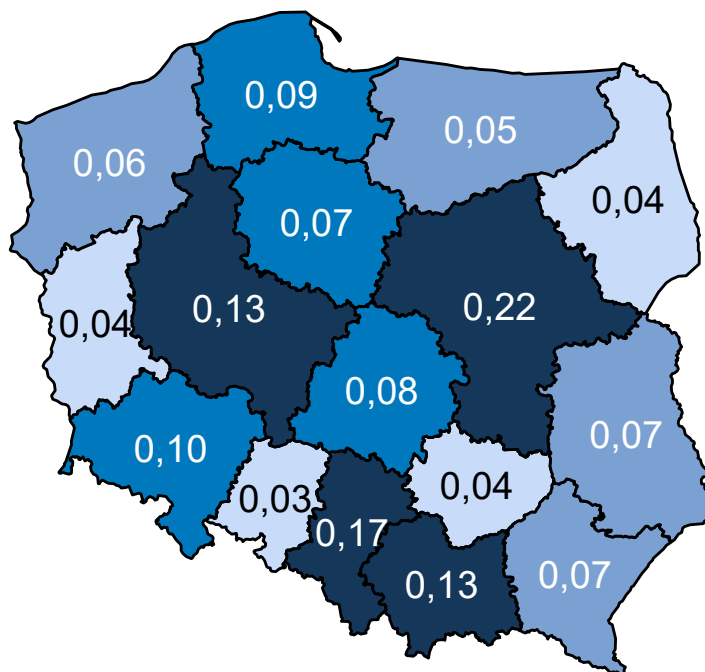
Mapa 3.2.97 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie wielkopolskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,14 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.98.

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

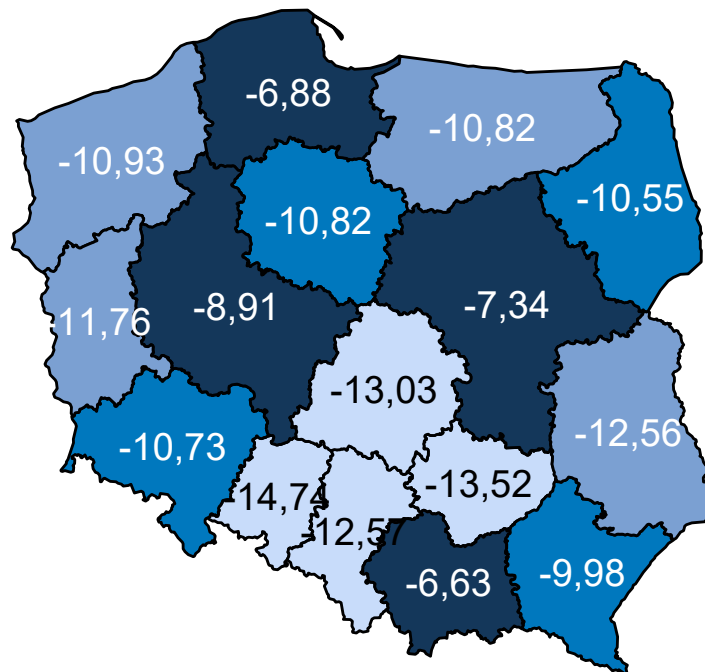


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.99 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie wielkopolskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -8,91%.

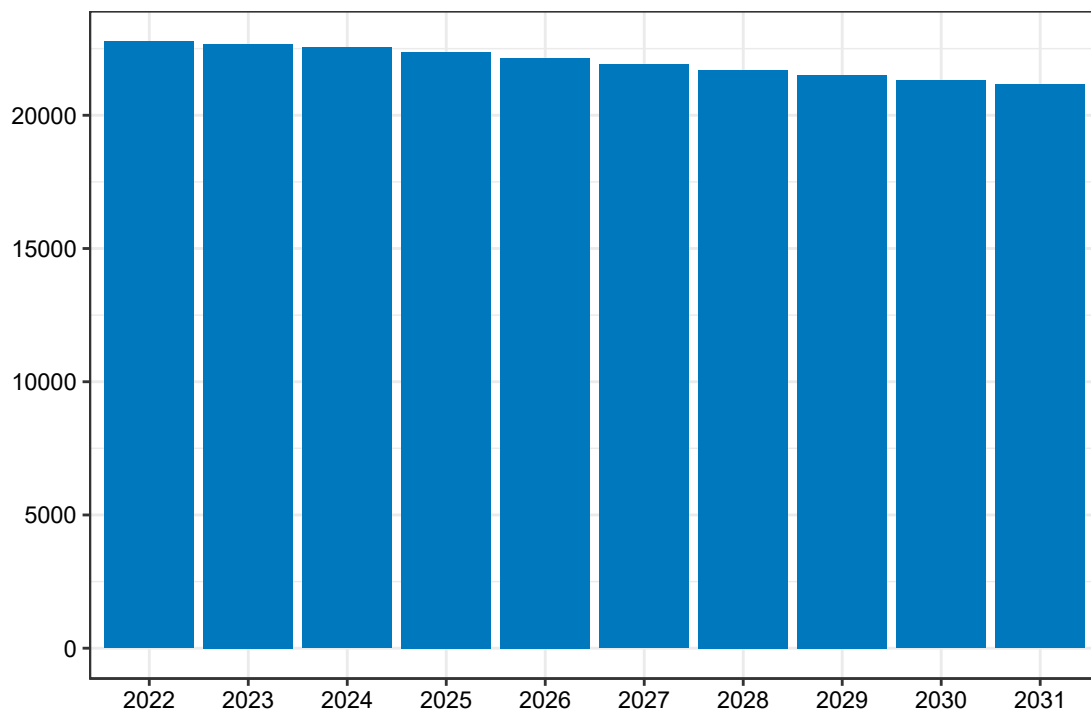
Mapa 3.2.99: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

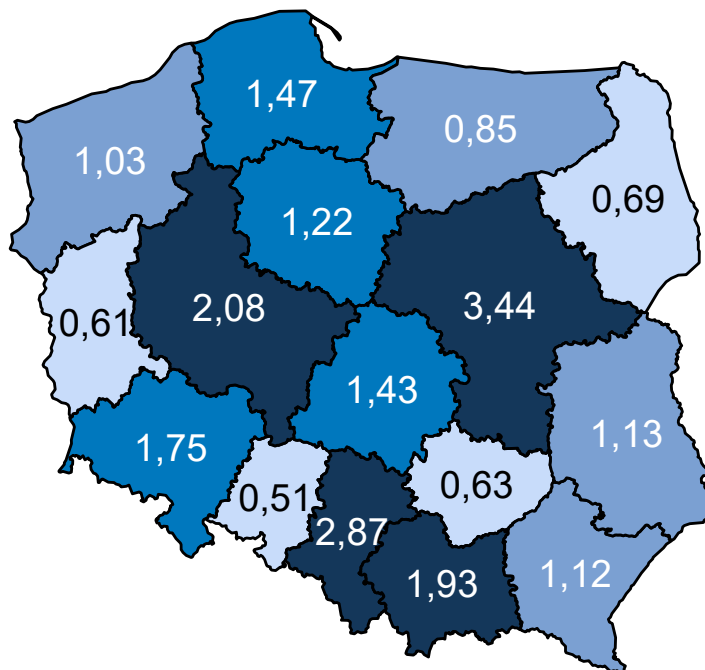
W latach 2022–2031 dla grupy Choroby układu odpornościowego (pierwotne) prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 22,8 tys. i do 2031 r. spadnie do 21,2 tys. (spadek o -7 %). Wykres 3.2.42 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej 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

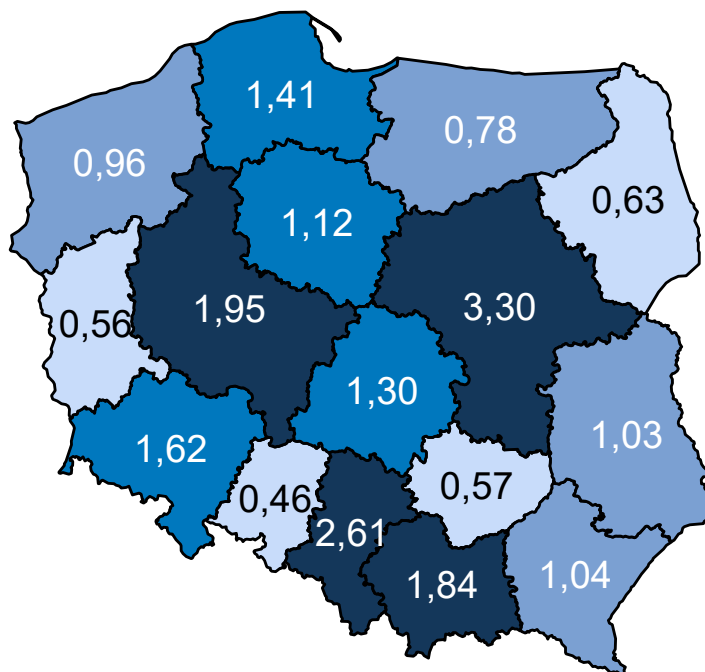
Mapa 3.2.100 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie wielkopolskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,08 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.101.

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

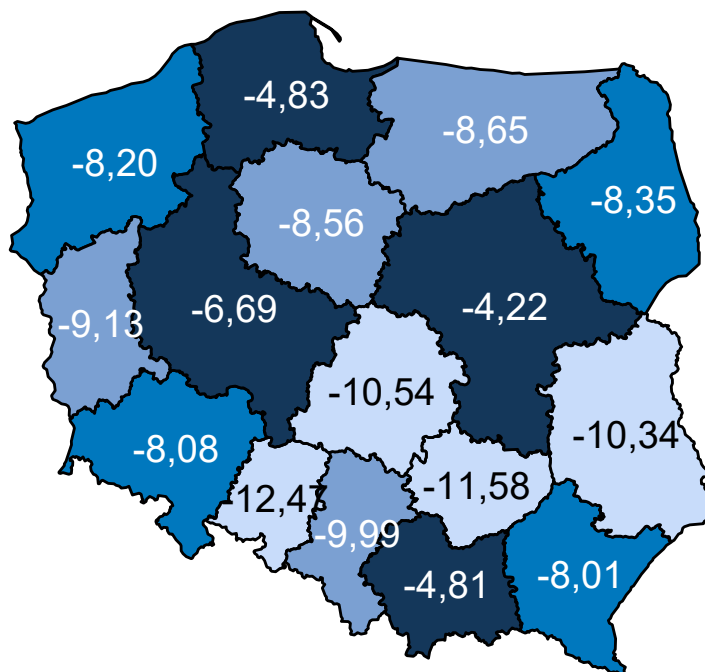


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.102 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie wielkopolskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -6,69%.

Mapa 3.2.102: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

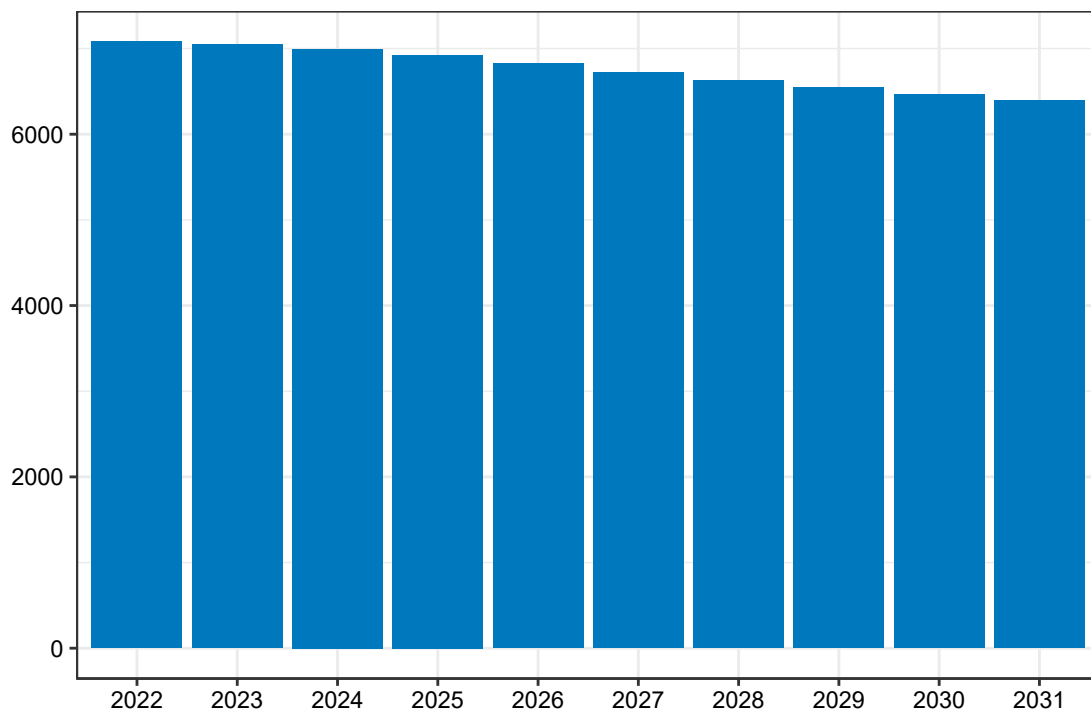


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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.

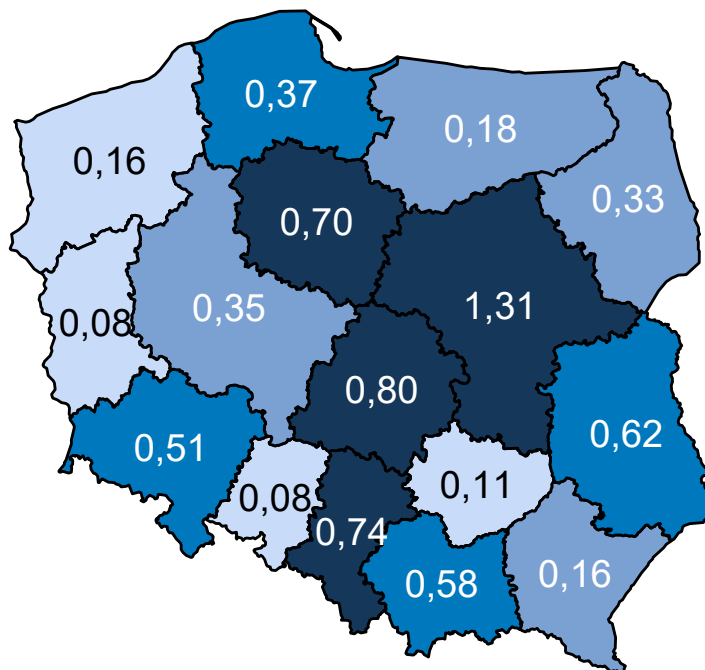
Wykres 3.2.43: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

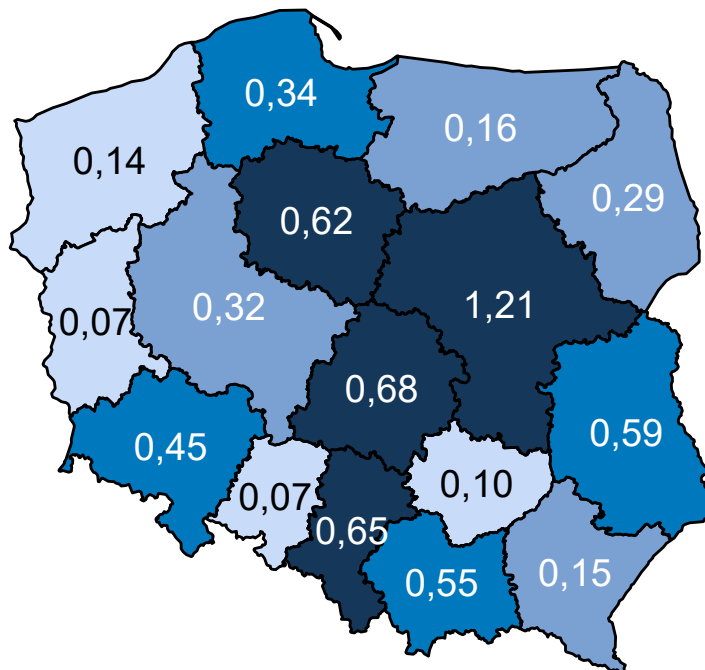
Mapa **3.2.103** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie wielkopolskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,35 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.104**.

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

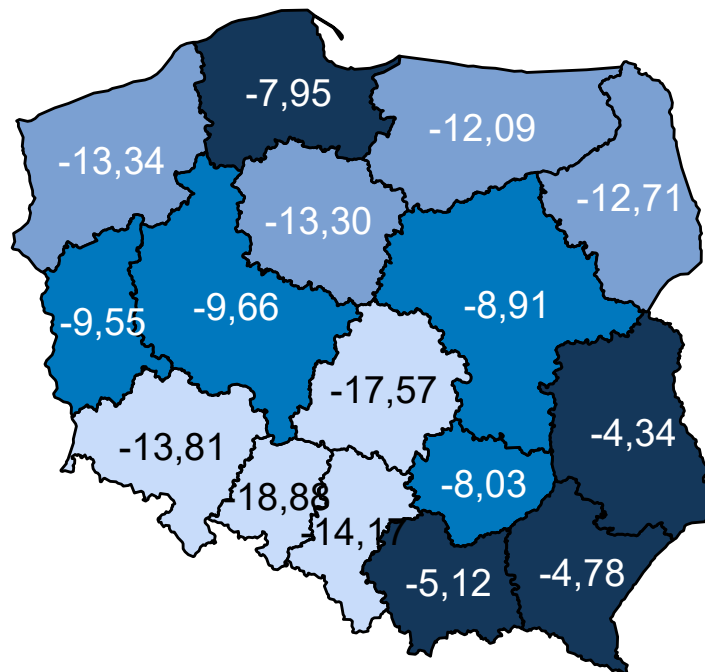


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.105 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie wielkopolskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -9,66%.

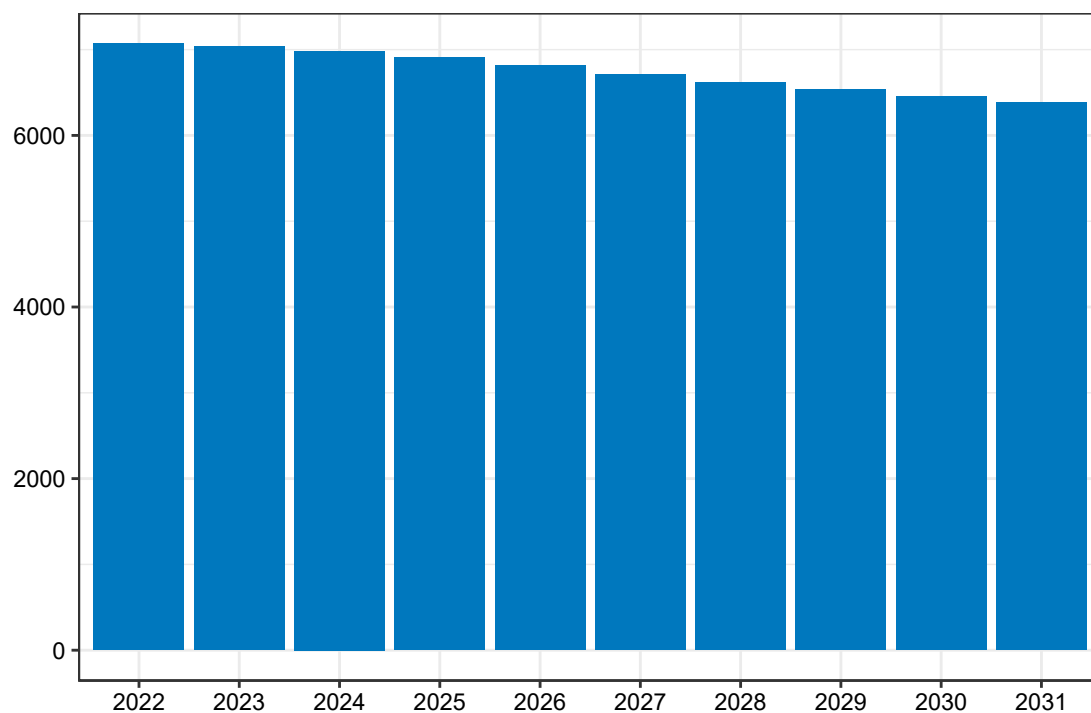
Mapa 3.2.105: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

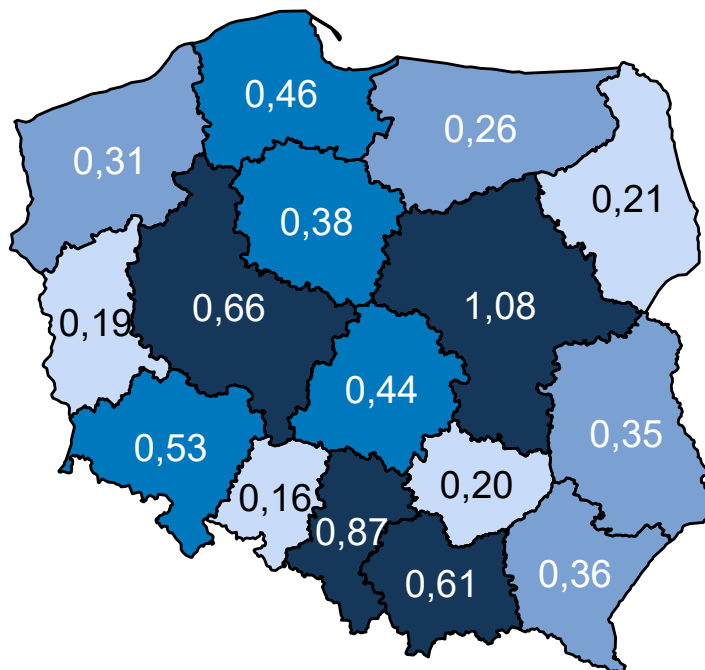
W latach 2022–2031 dla grupy Choroby układu odpornościowego (pierwotne) prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 7,1 tys. i do 2031 r. spadnie do 6,4 tys. (spadek o -9,9 %). Wykres 3.2.44 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej 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

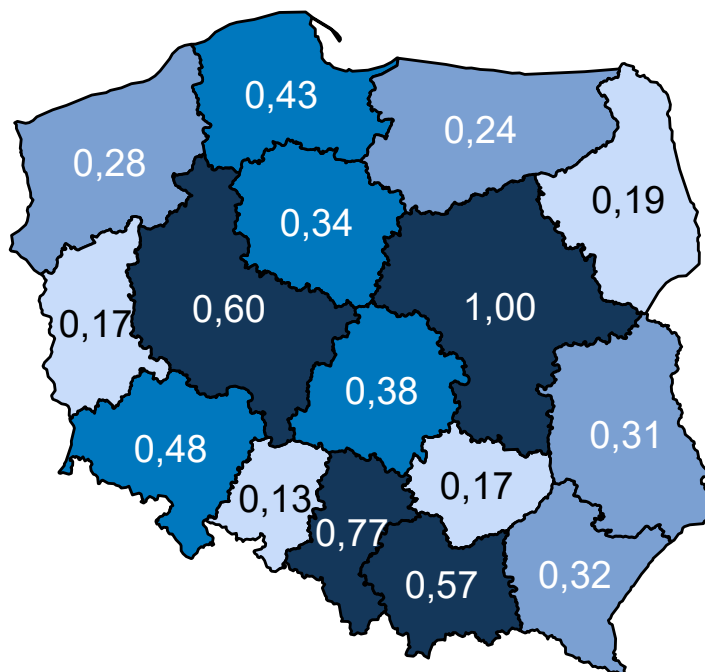
Mapa **3.2.106** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie wielkopolskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,66 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.107**.

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

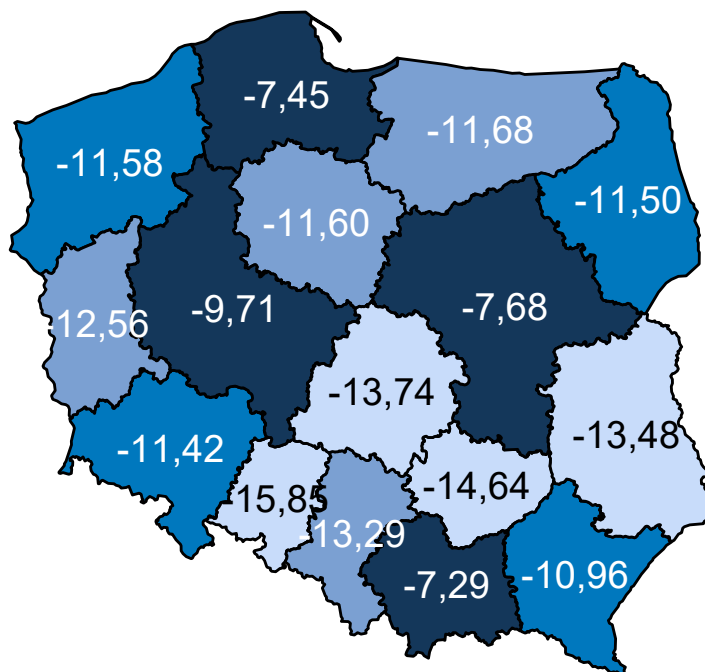


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.108 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie wielkopolskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -9,71%.

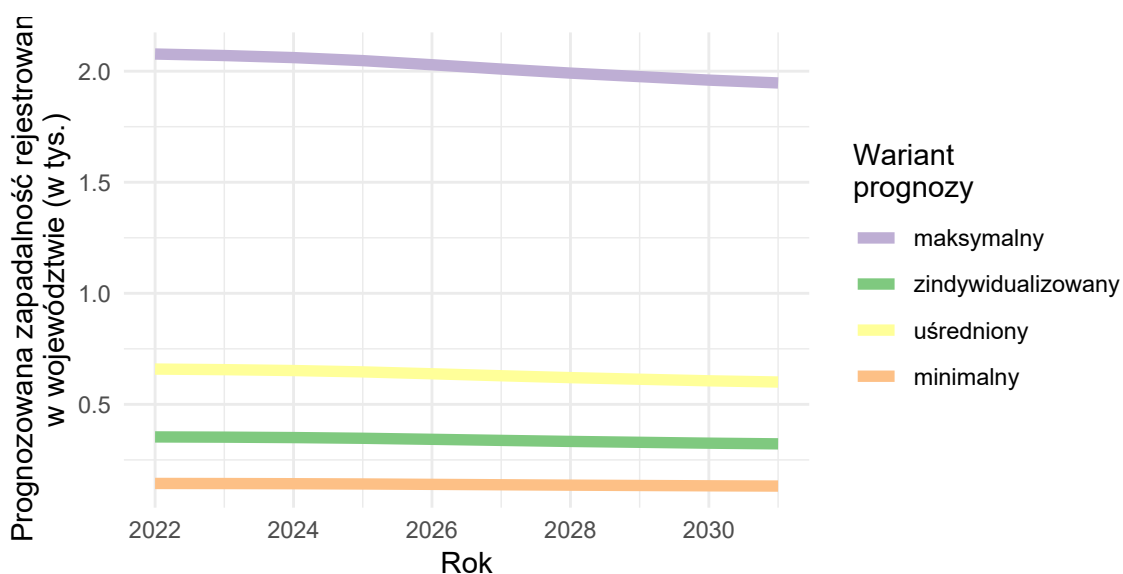
Mapa 3.2.108: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



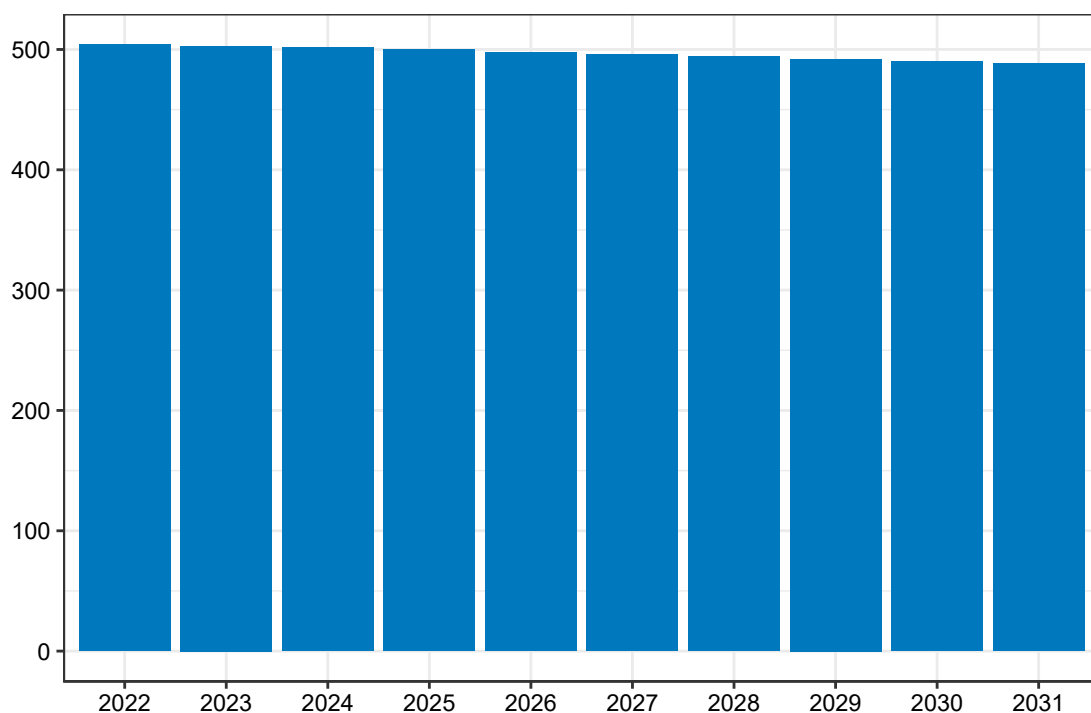
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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.

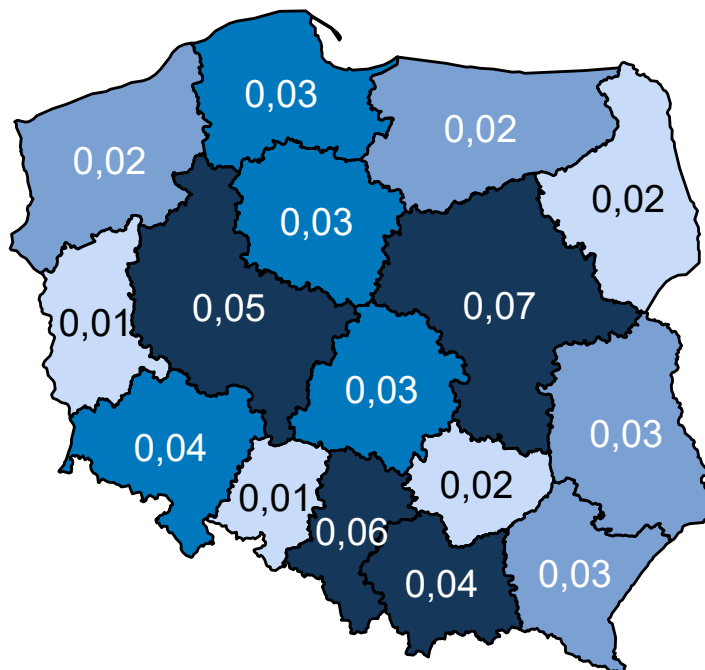
Wykres 3.2.46: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

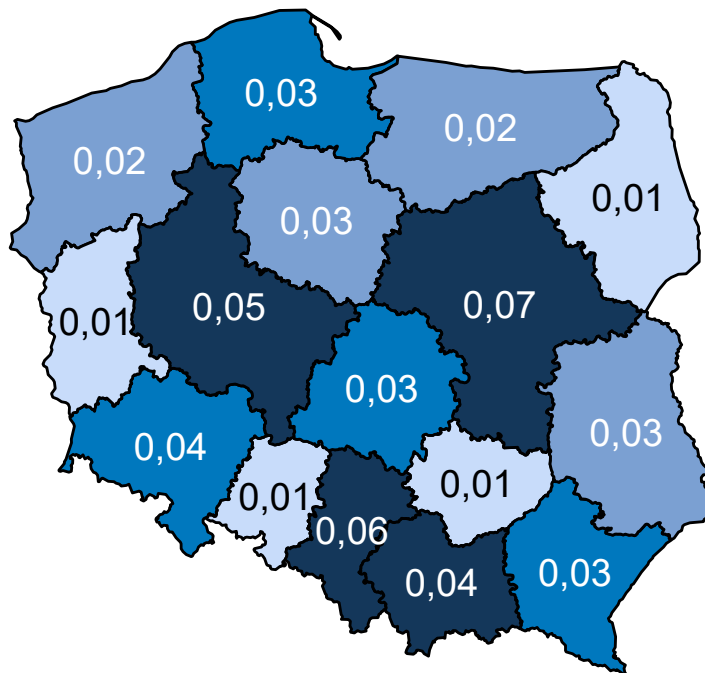
Mapa 3.2.109 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie wielkopolskim wartość tej zmiennej będzie wynosiła 0,05 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.110.

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

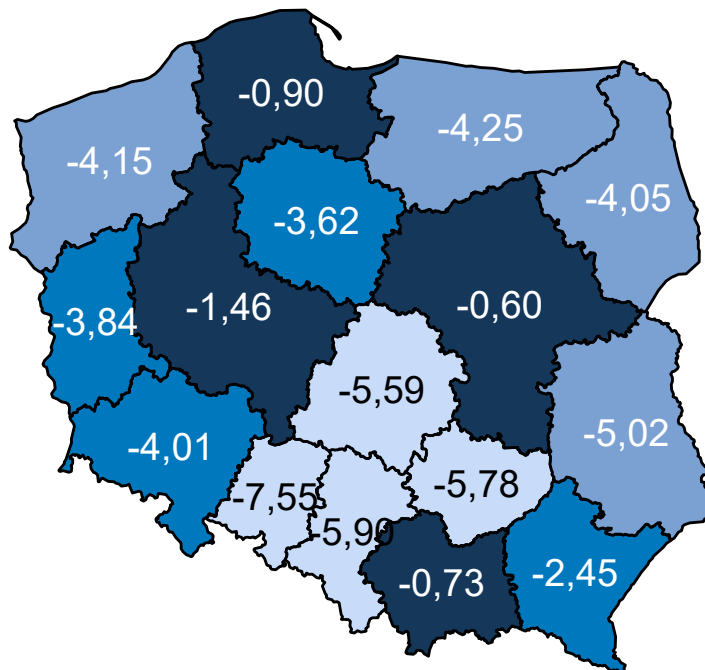


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.111 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie wielkopolskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -1,46%.

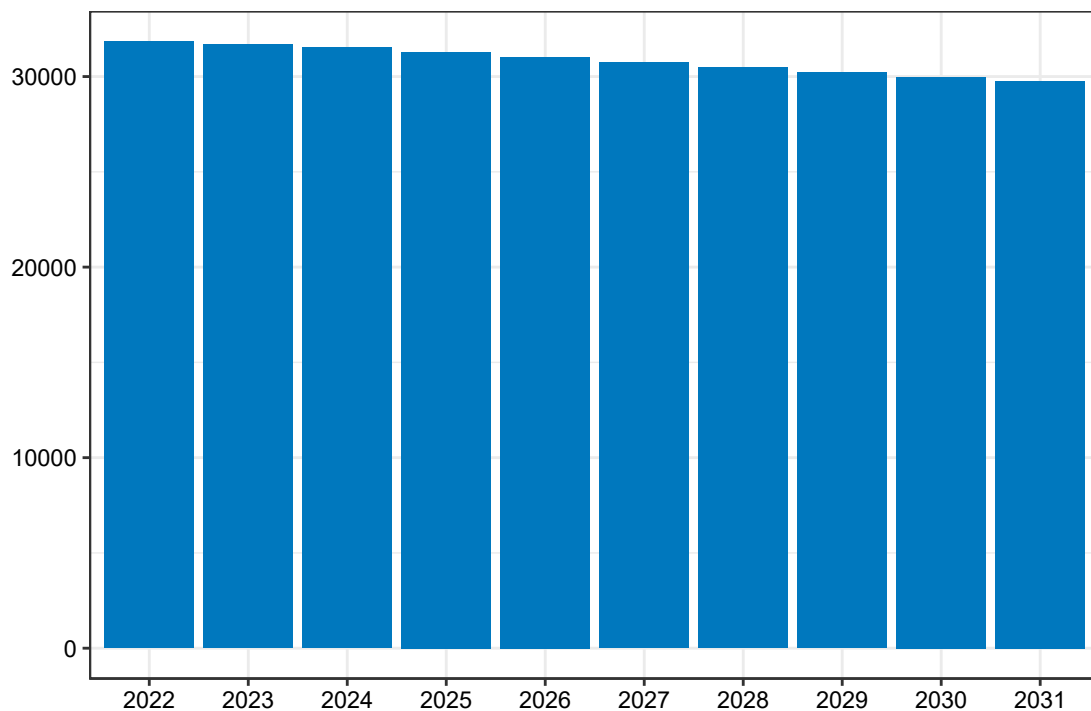
Mapa 3.2.111: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

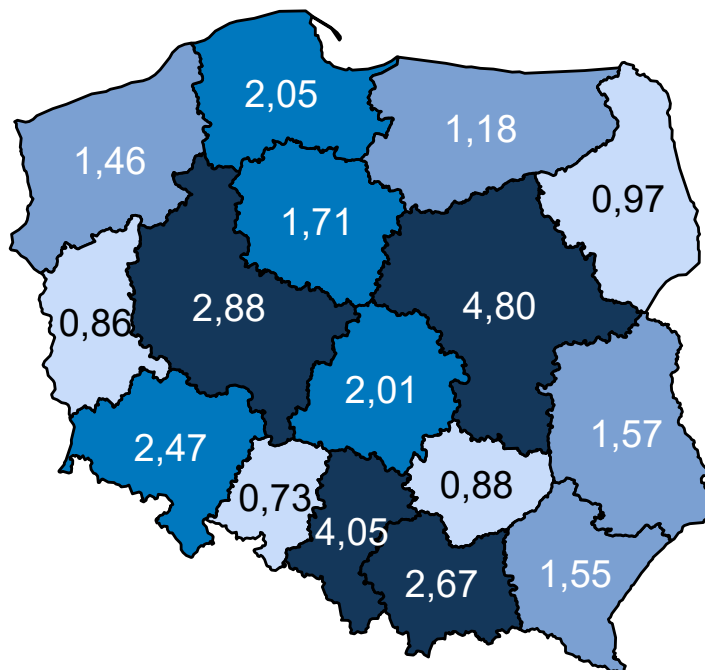
W latach 2022–2031 dla grupy Choroby układu odpornościowego (wtórne) prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 31,8 tys. i do 2031 r. spadnie do 29,8 tys. (spadek o -6,3 %). Wykres 3.2.47 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej 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

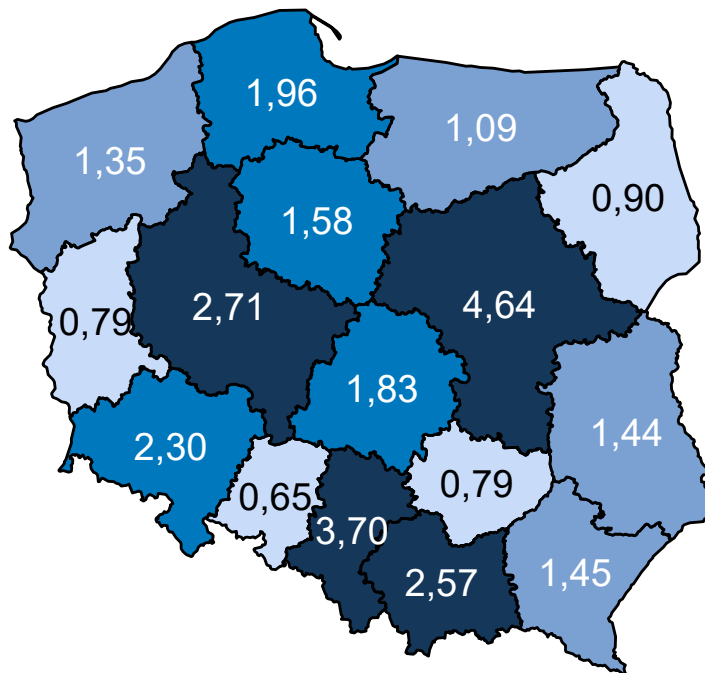
Mapa 3.2.112 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie wielkopolskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,88 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.113.

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

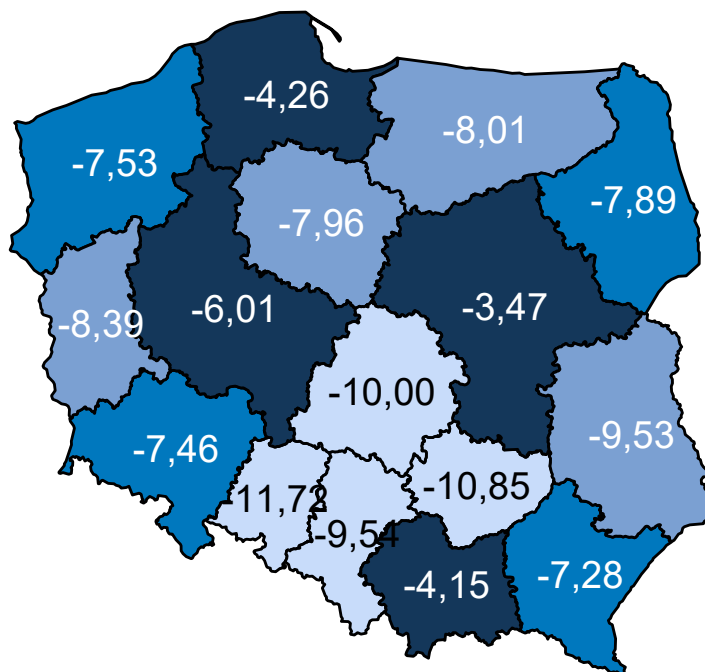


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.114 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie wielkopolskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -6,01%.

Mapa 3.2.114: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

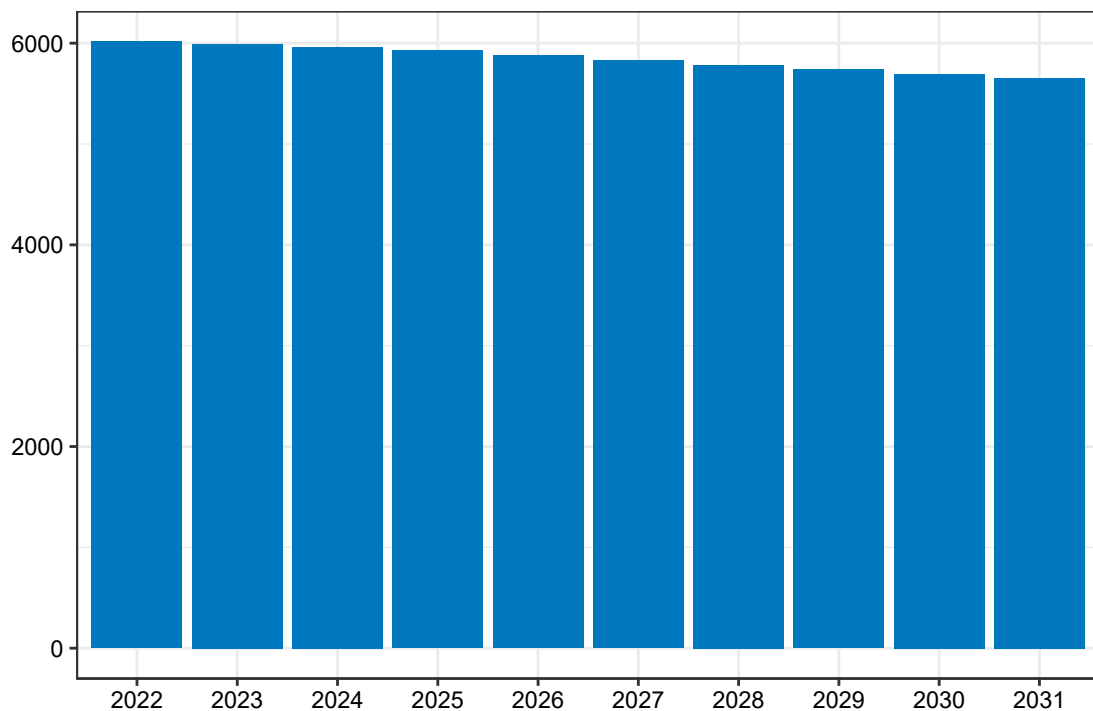


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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.

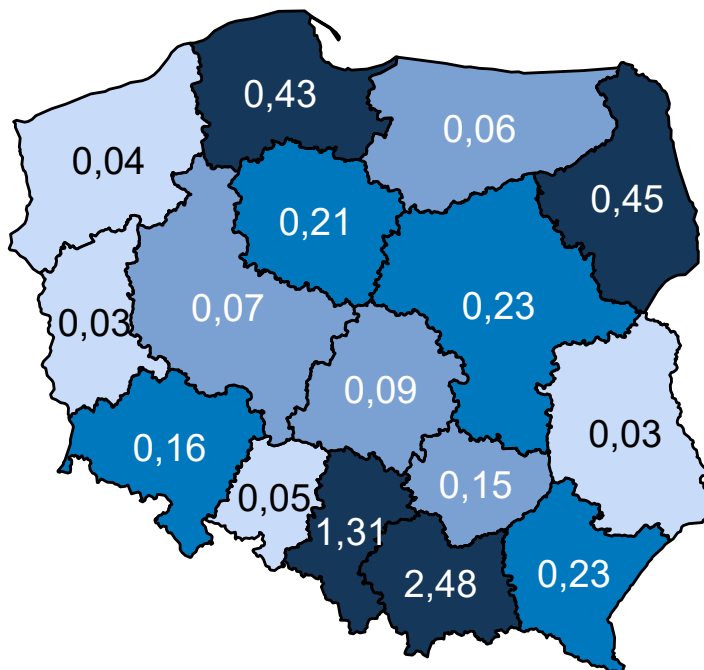
Wykres 3.2.48: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

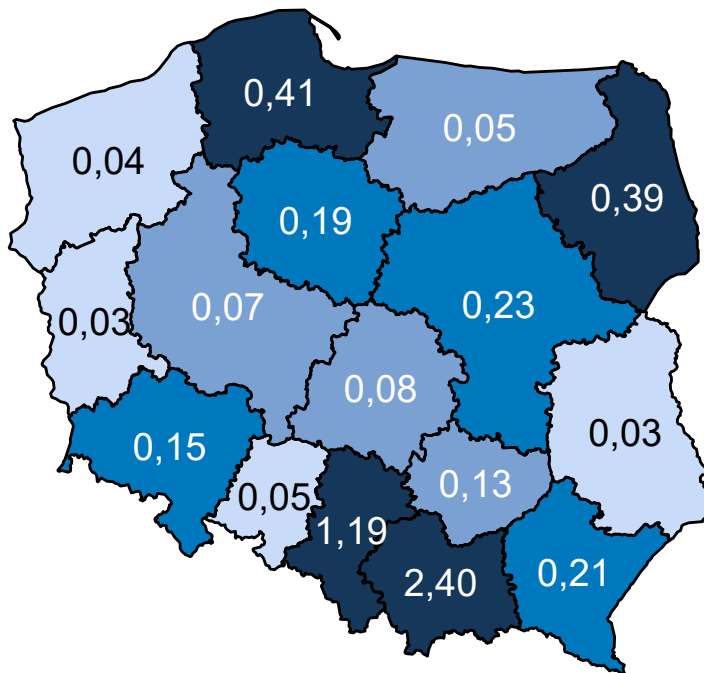
Mapa **3.2.115** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie wielkopolskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,07 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.116**.

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

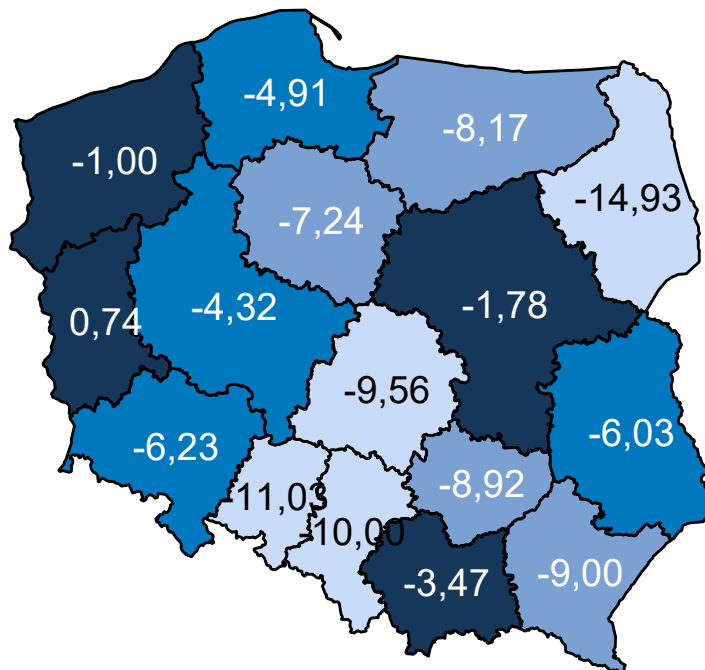


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.117 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie wielkopolskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -4,32%.

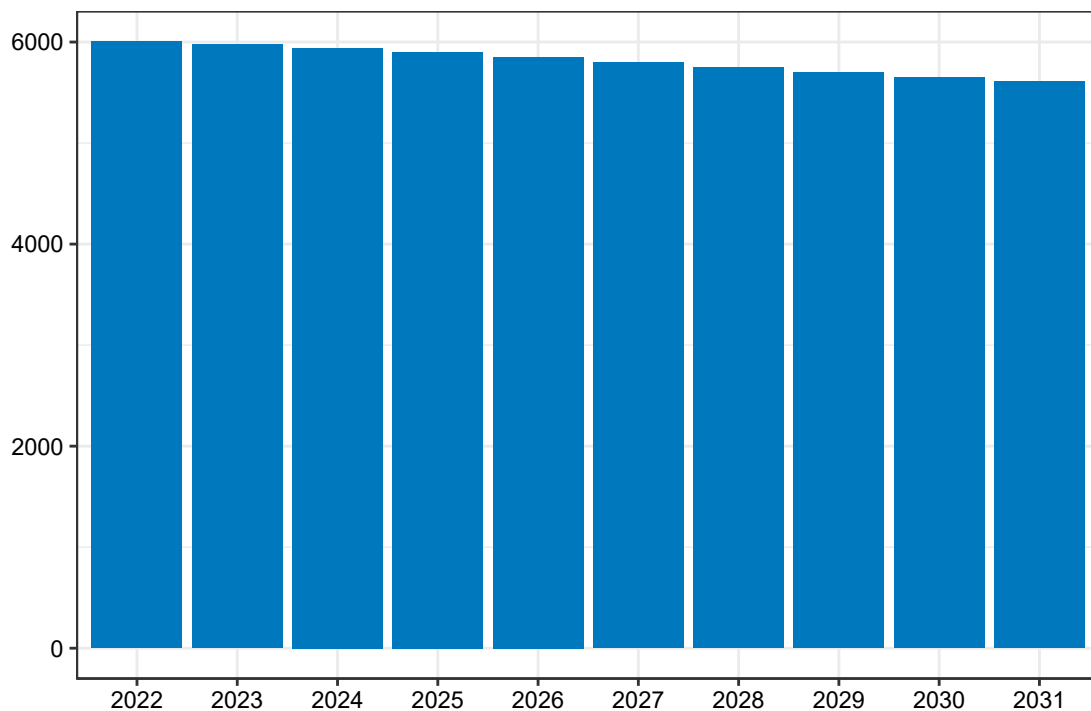
Mapa 3.2.117: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

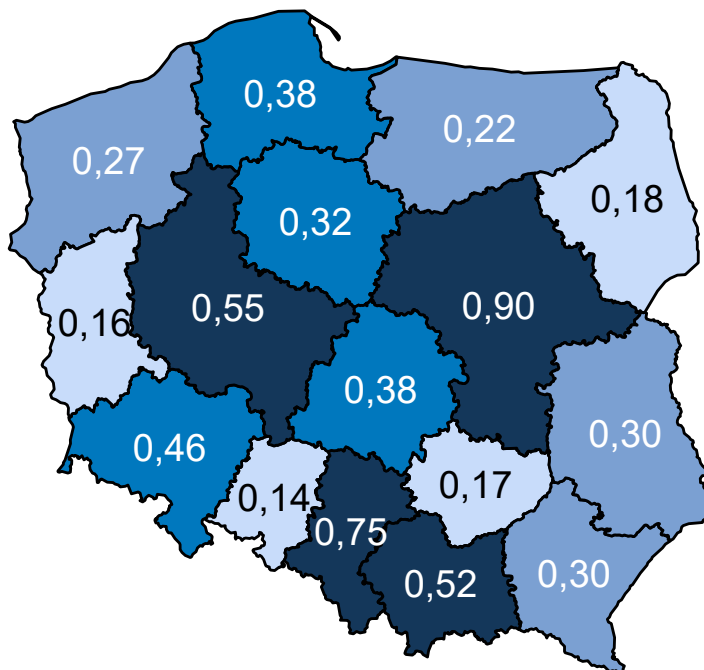
W latach 2022–2031 dla grupy Choroby układu odpornościowego (wtórne) prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 6,0 tys. i do 2031 r. spadnie do 5,6 tys. (spadek o -6,7 %). Wykres 3.2.49 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej 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

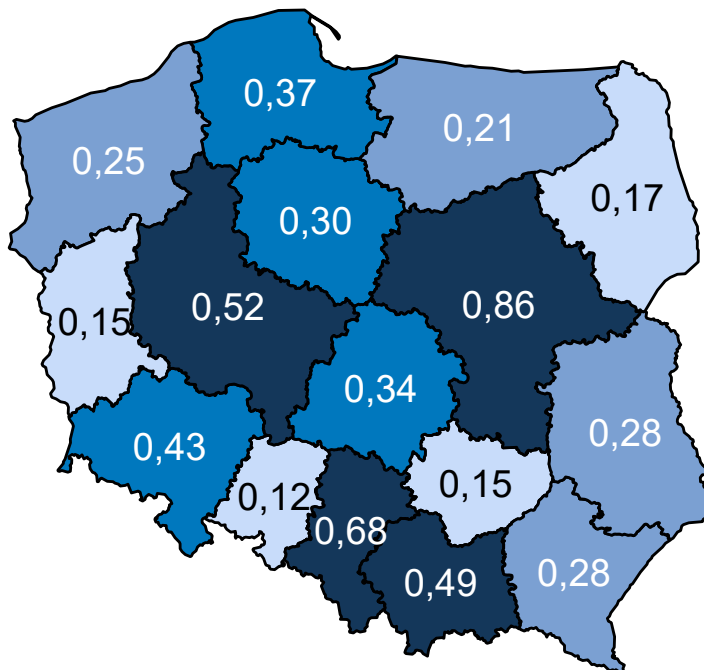
Mapa 3.2.118 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie wielkopolskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,55 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.119.

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

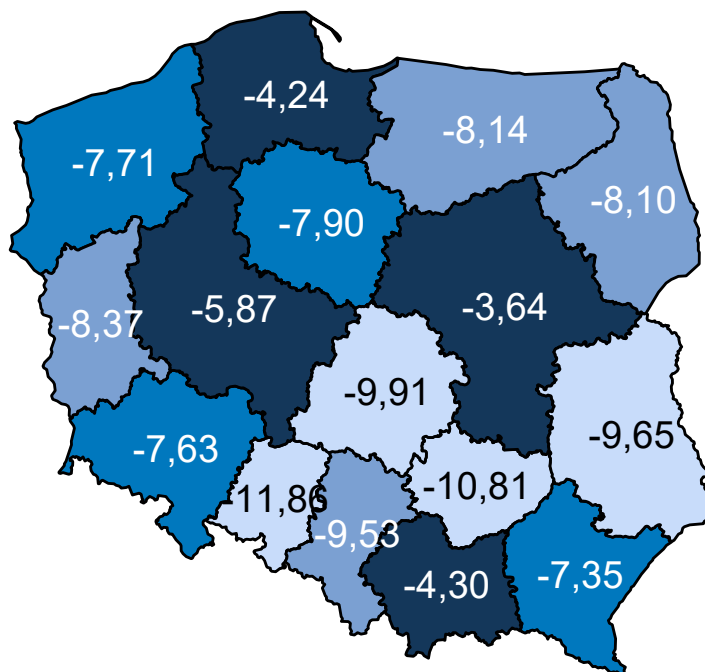


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.120 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie wielkopolskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -5,87%.

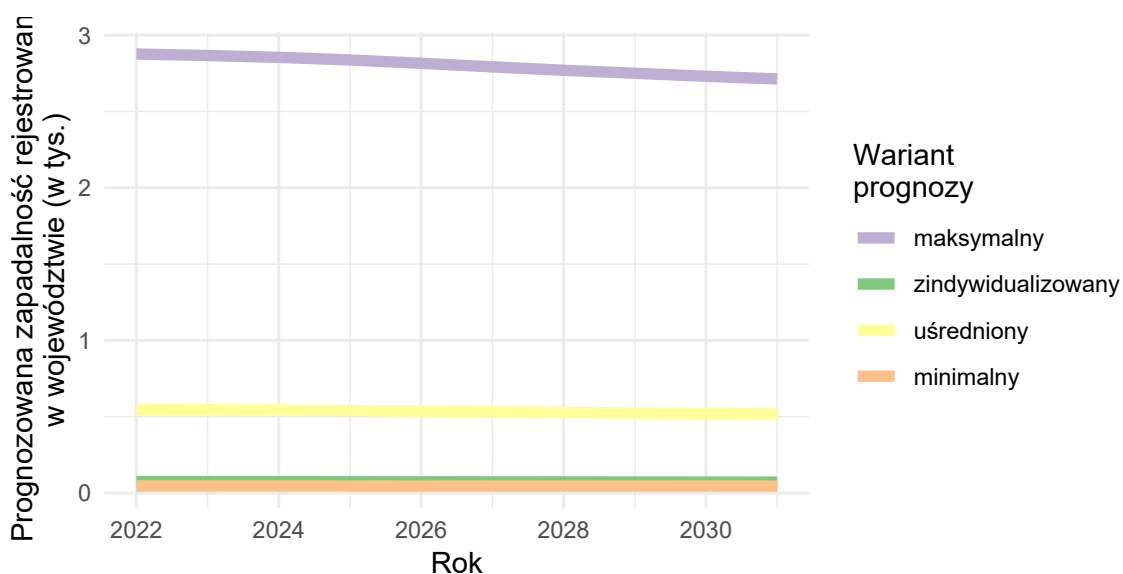
Mapa 3.2.120: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



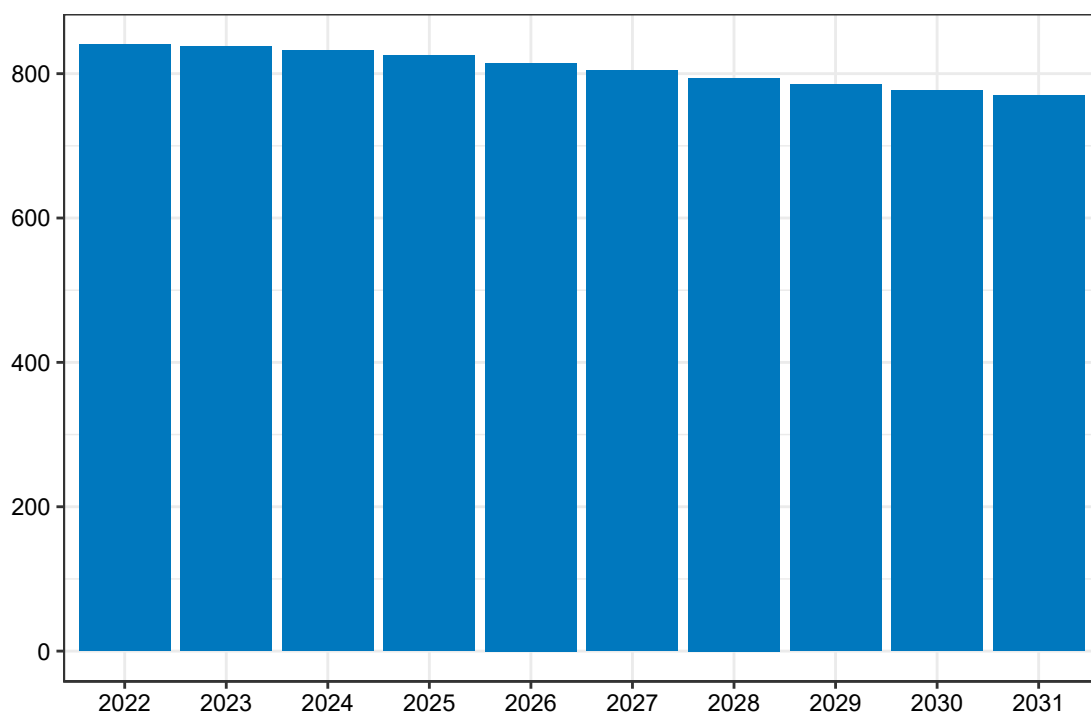
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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.

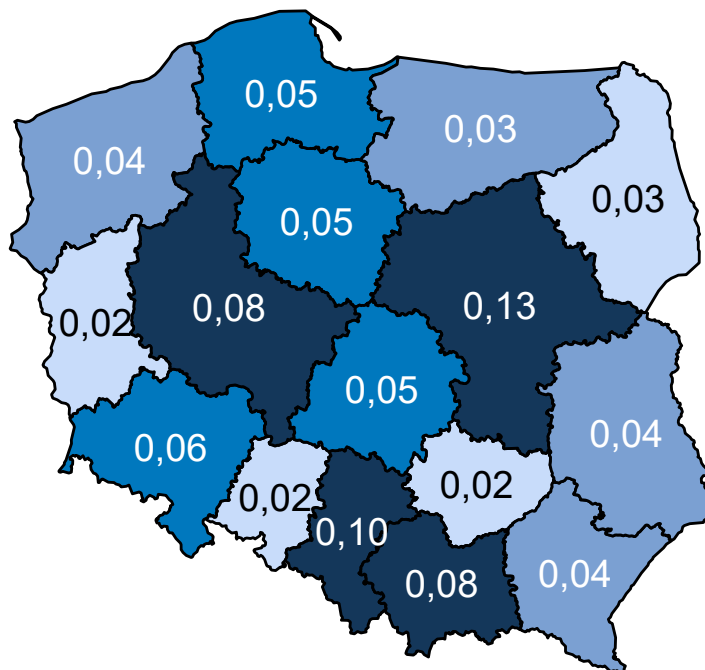
Wykres 3.2.51: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

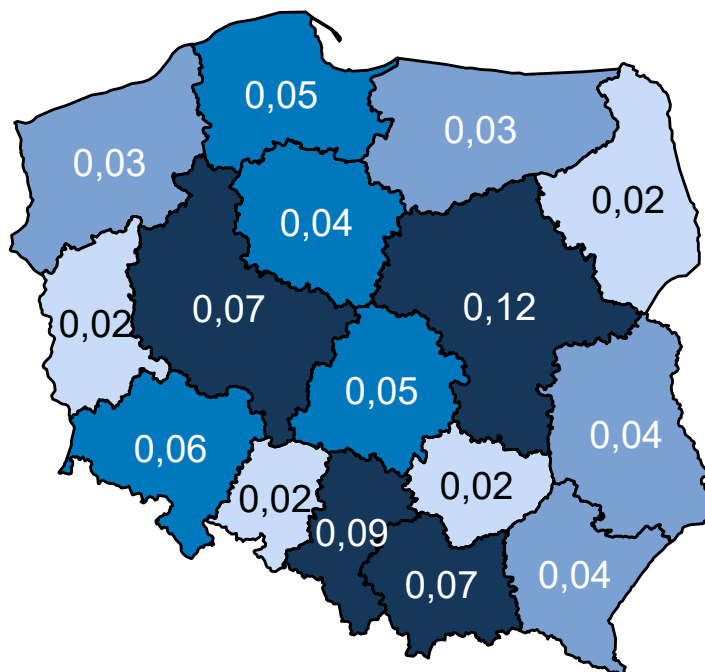
Mapa 3.2.121 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie wielkopolskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,08 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.122.

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

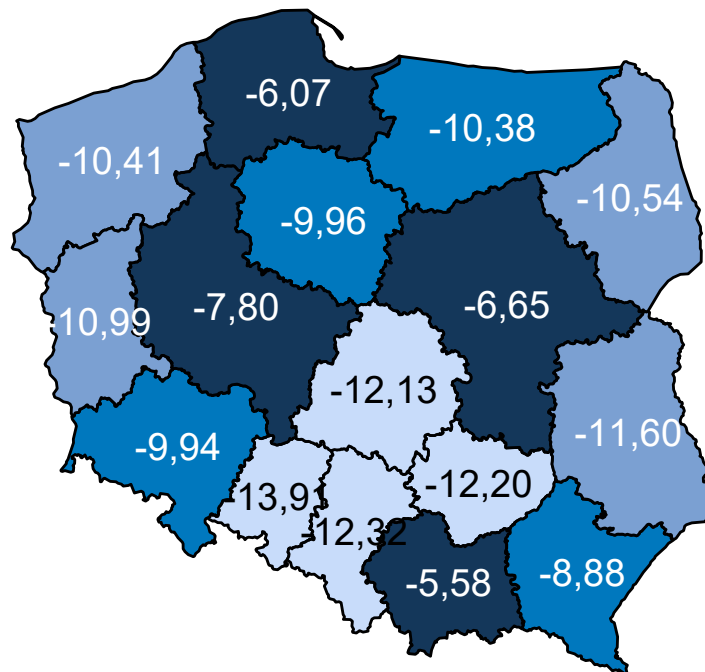


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.123 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie wielkopolskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -7,80%.

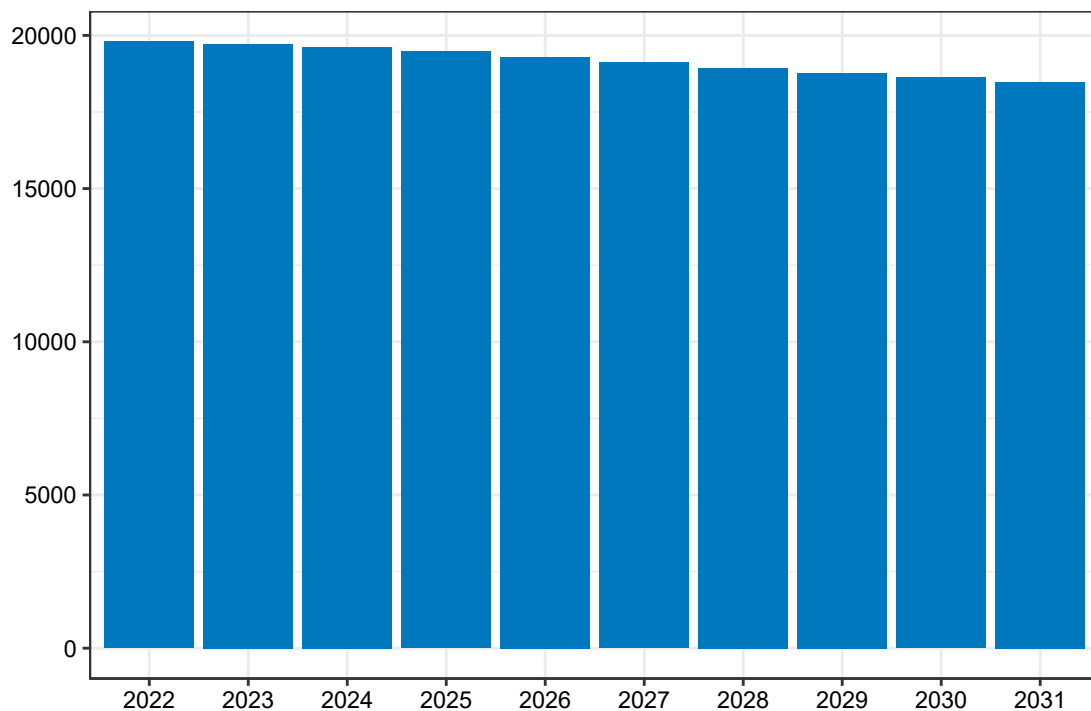
Mapa 3.2.123: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

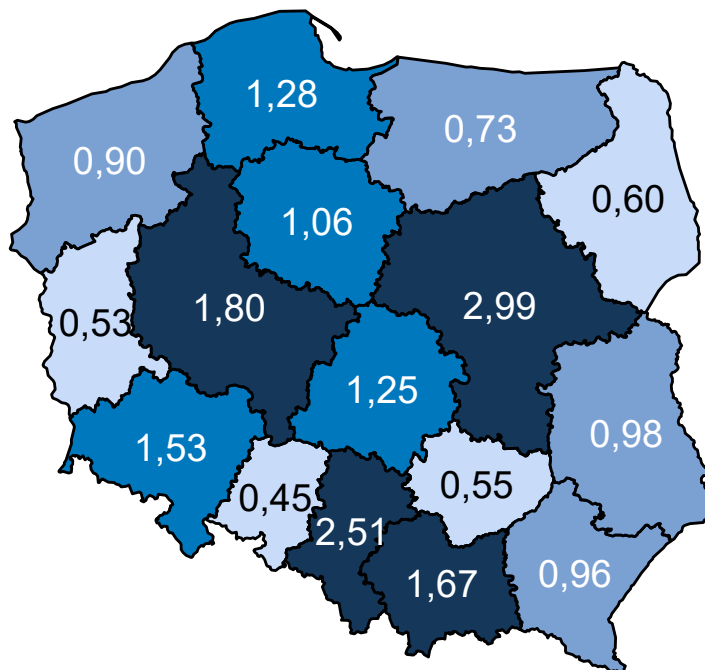
W latach 2022–2031 dla grupy Choroby układu odpornościowego (nieokreślone) prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 19,8 tys. i do 2031 r. spadnie do 18,5 tys. (spadek o -6.6 %). Wykres 3.2.52 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej 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

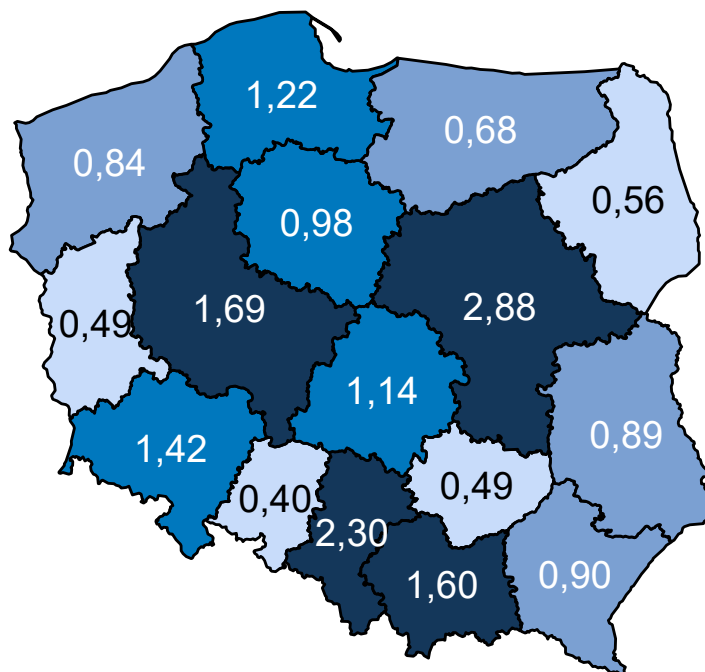
Mapa 3.2.124 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie wielkopolskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,80 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.125.

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

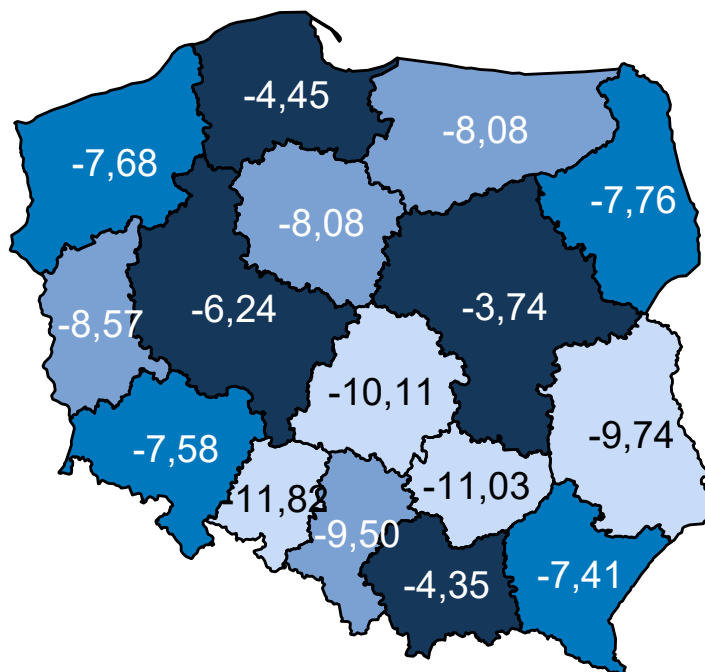


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.126 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie wielkopolskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -6,24%.

Mapa 3.2.126: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

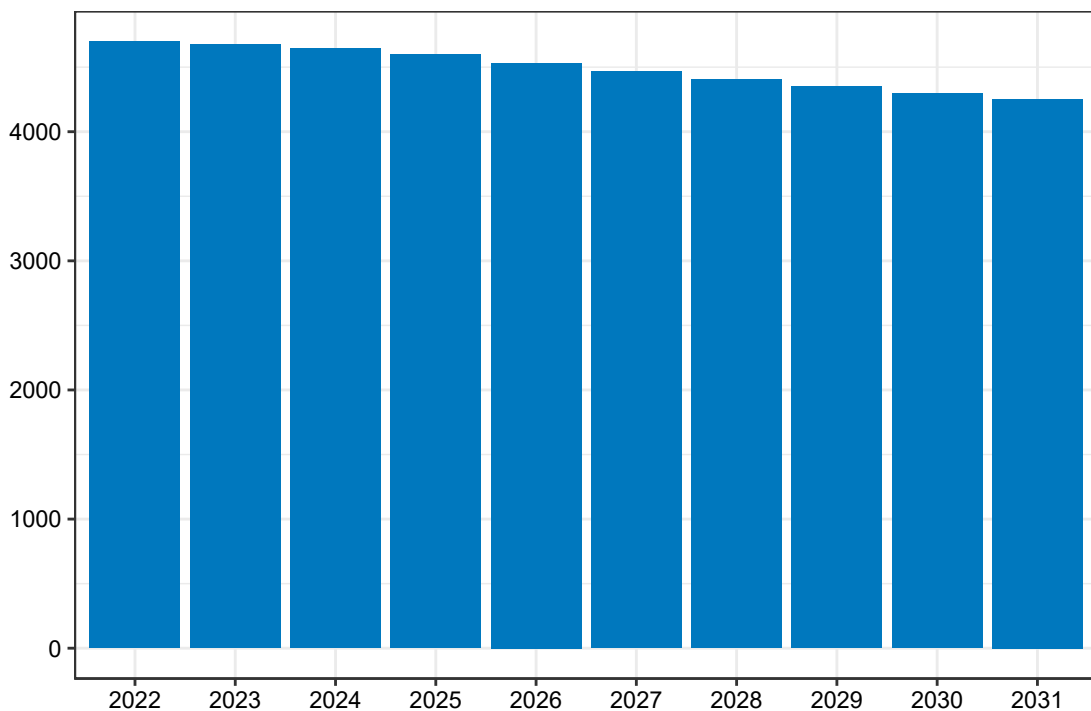


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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.

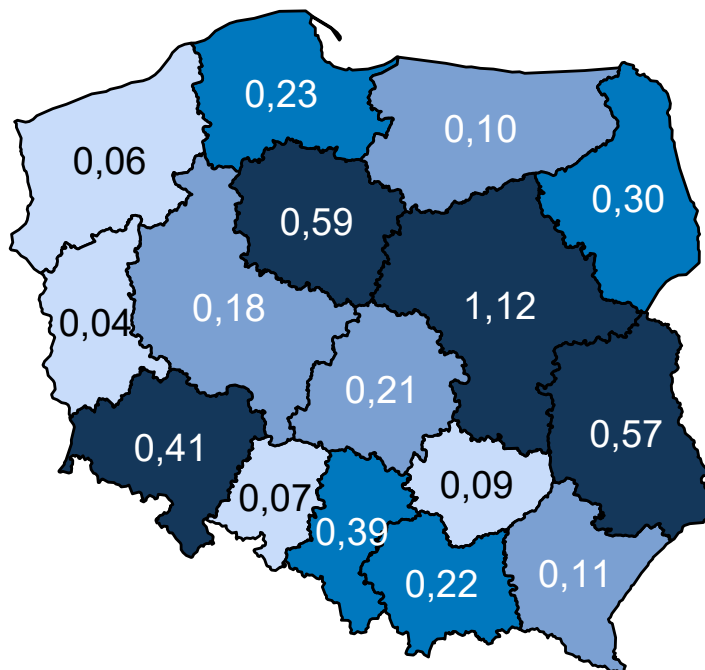
Wykres 3.2.53: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

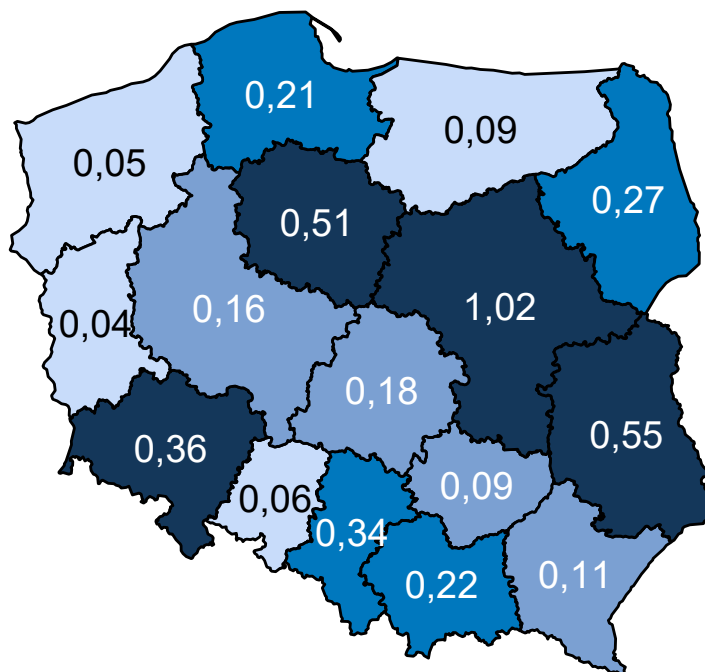
Mapa 3.2.127 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie wielkopolskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,18 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.128.

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

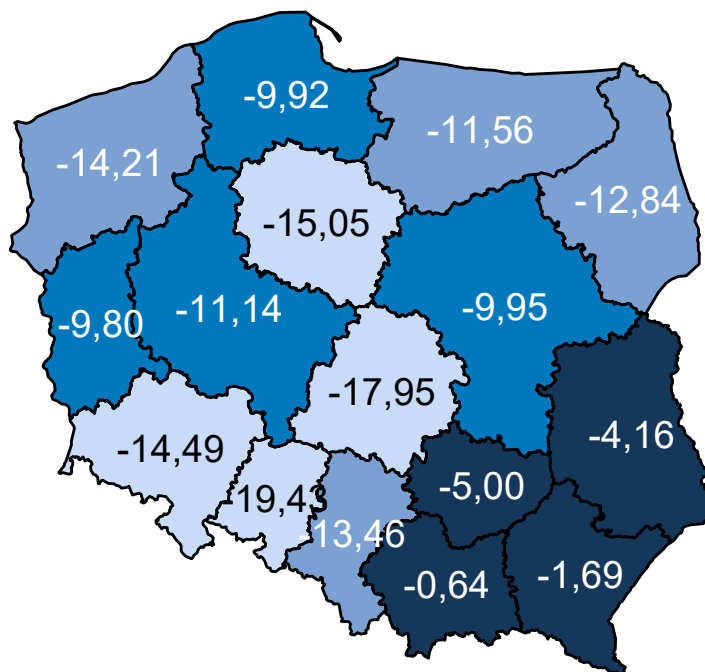


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.129 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie wielkopolskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -11,14%.

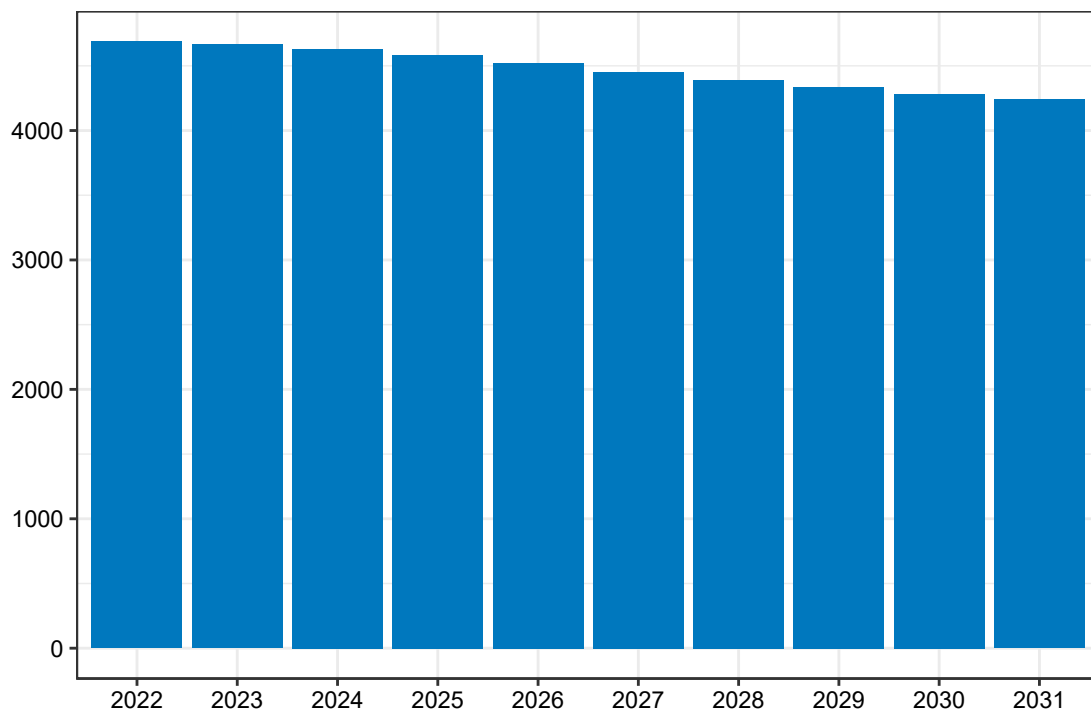
Mapa 3.2.129: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

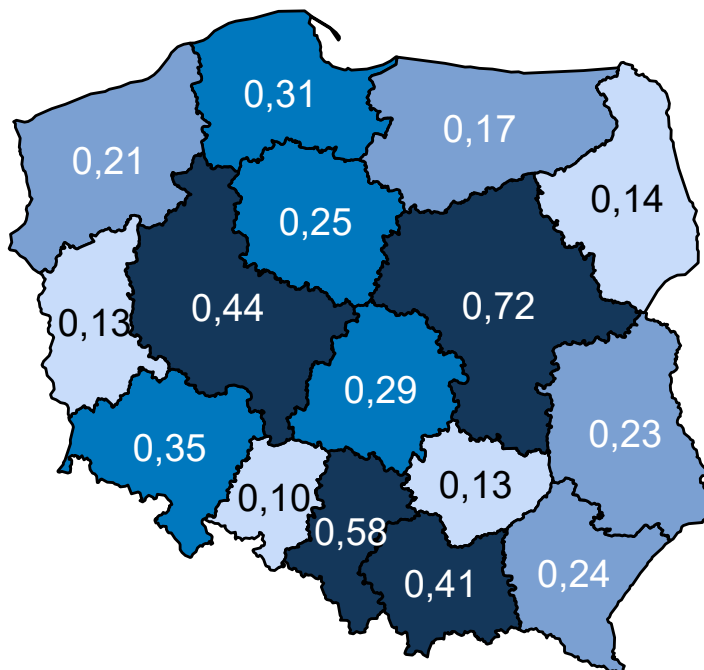
W latach 2022–2031 dla grupy Choroby układu odpornościowego (nieokreślone) prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 4,7 tys. i do 2031 r. spadnie do 4,2 tys. (spadek o -10,6 %). Wykres 3.2.54 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej 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

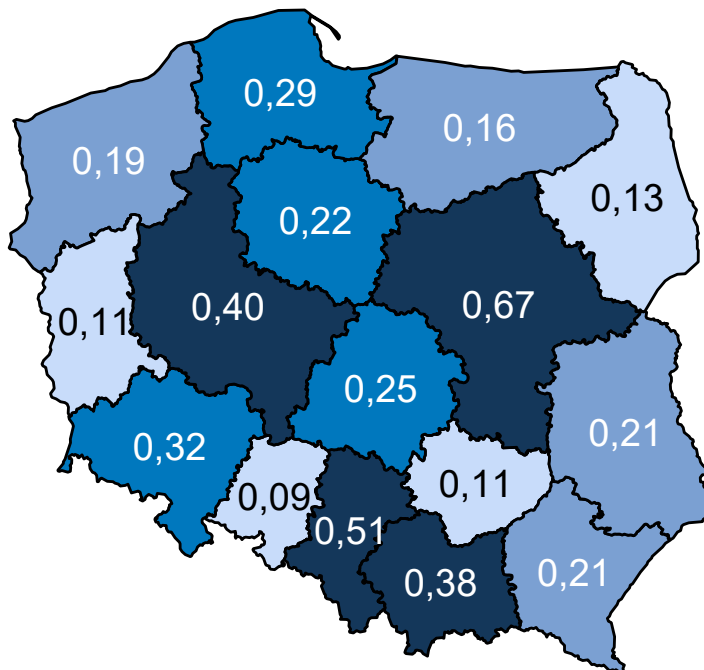
Mapa 3.2.130 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie wielkopolskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,44 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.131.

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

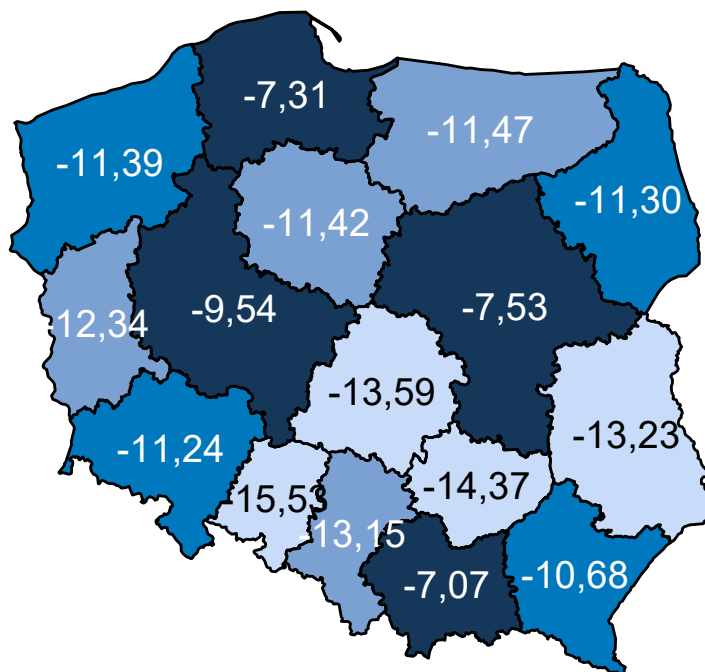


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.132 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie wielkopolskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -9,54%.

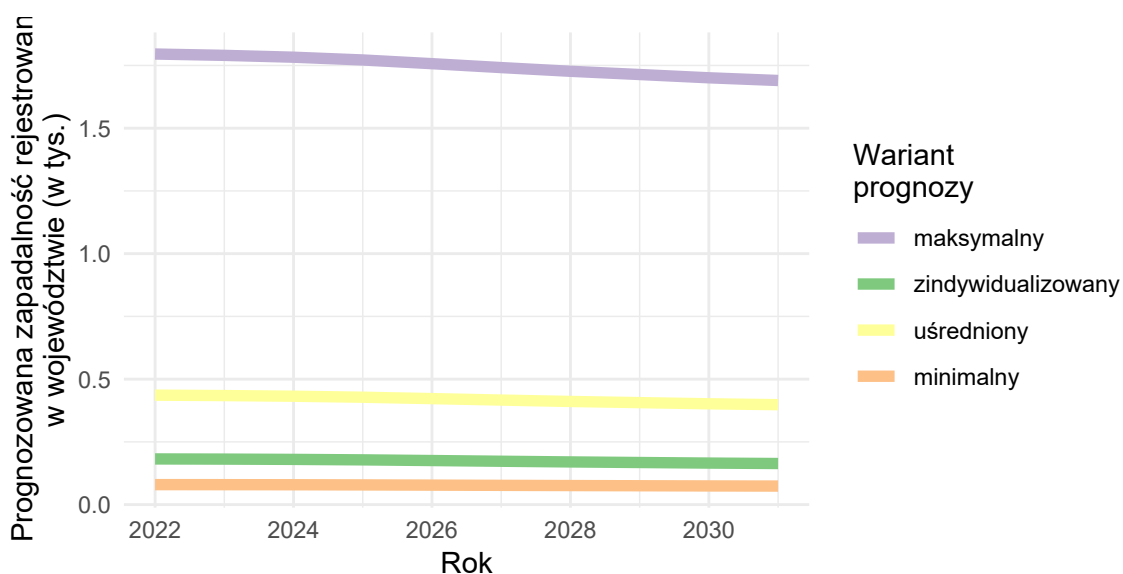
Mapa 3.2.132: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



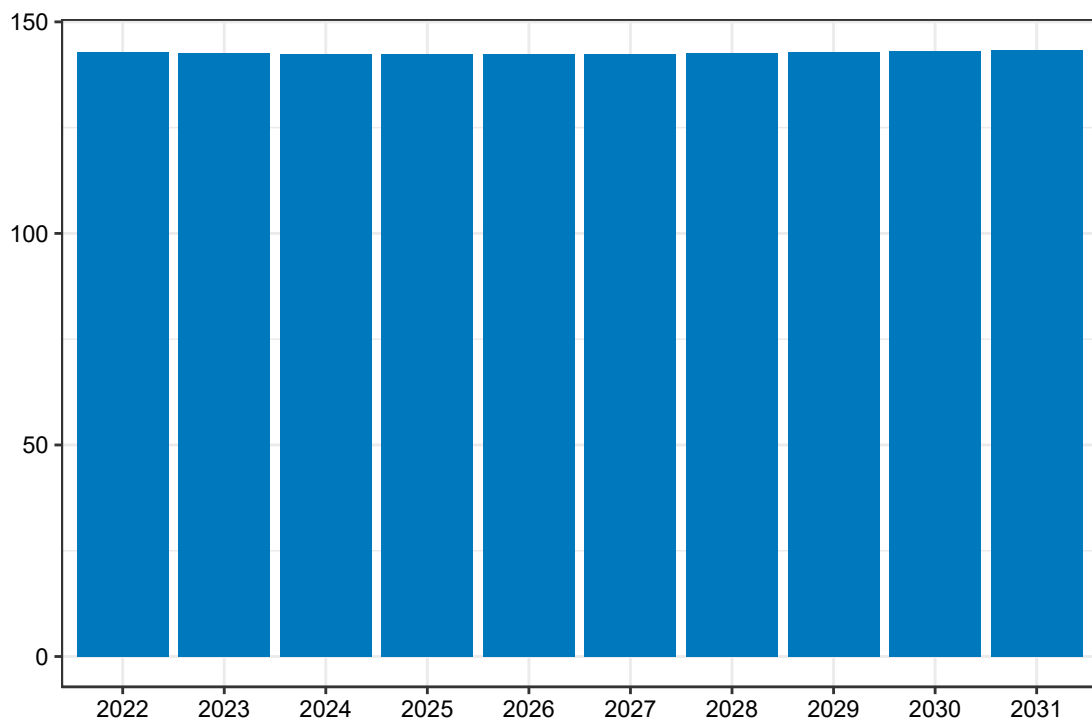
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

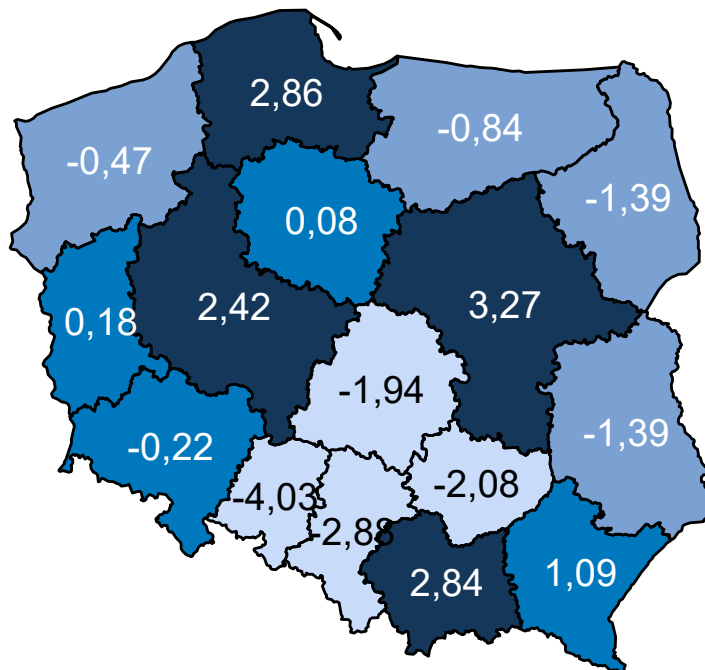


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.133 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie wielkopolskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,01 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.134.

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie wielkopolskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 2,42%.

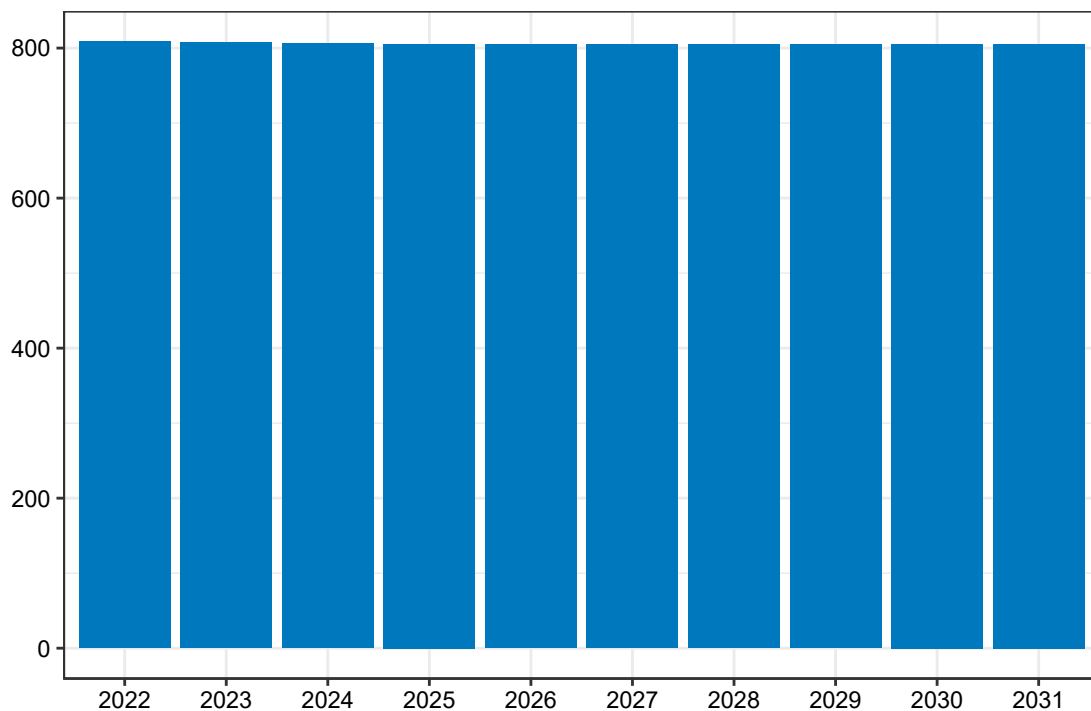
Mapa 3.2.135: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

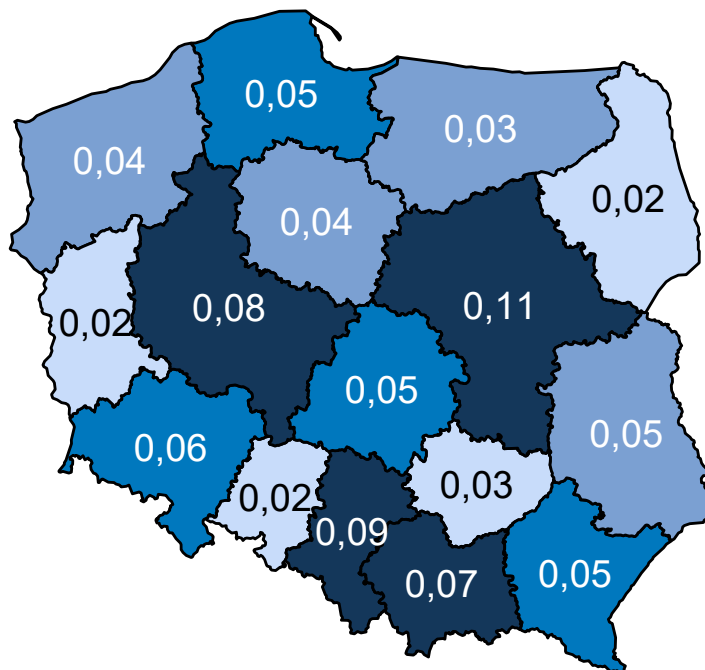
W latach 2022–2031 dla grupy Porfiria prognozuje się w Polsce brak zmian w wartości zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 0,8 tys. i do 2031 r. pozostanie na zbliżonym poziomie. Wykres 3.2.57 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.57: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

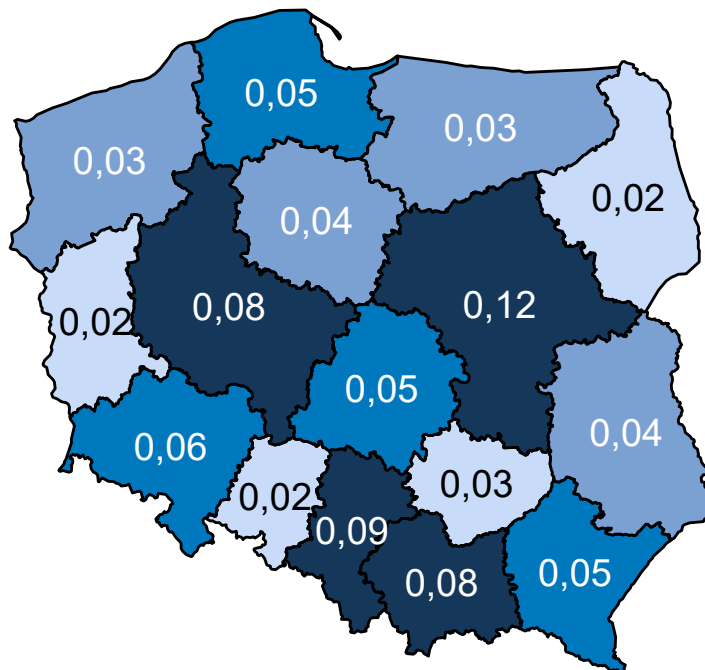
Mapa 3.2.136 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie wielkopolskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,08 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.137.

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

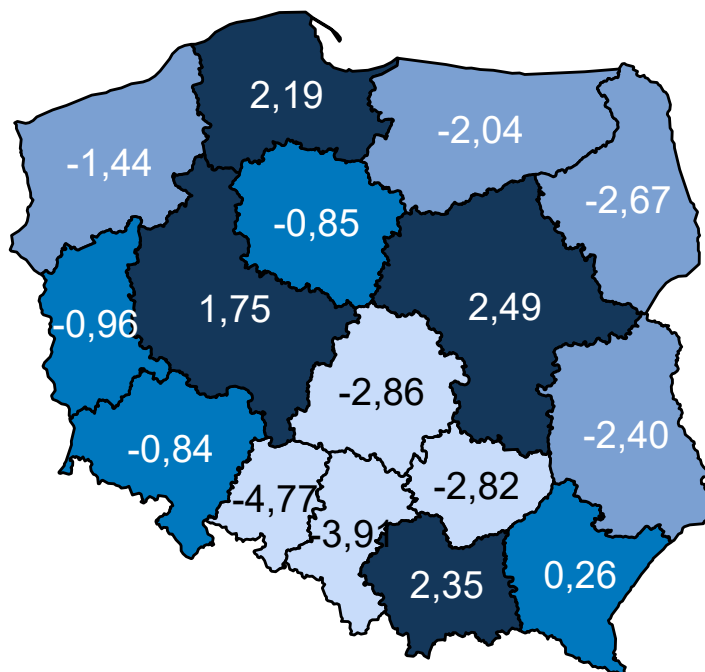


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.138 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie wielkopolskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 1,75%.

Mapa 3.2.138: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

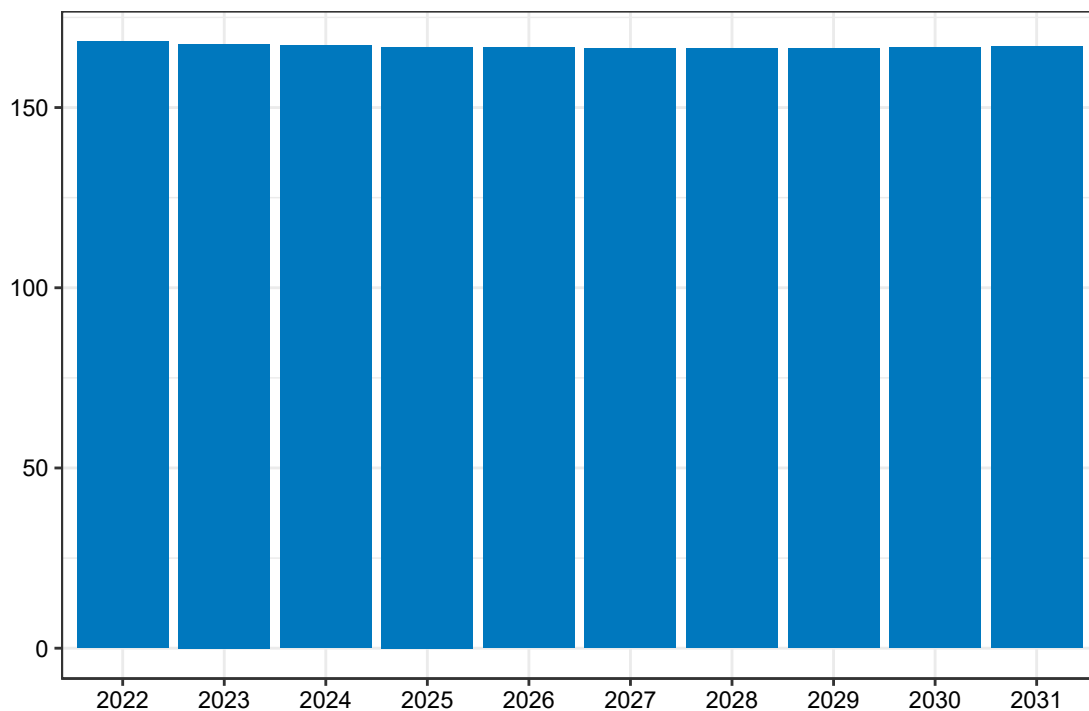


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

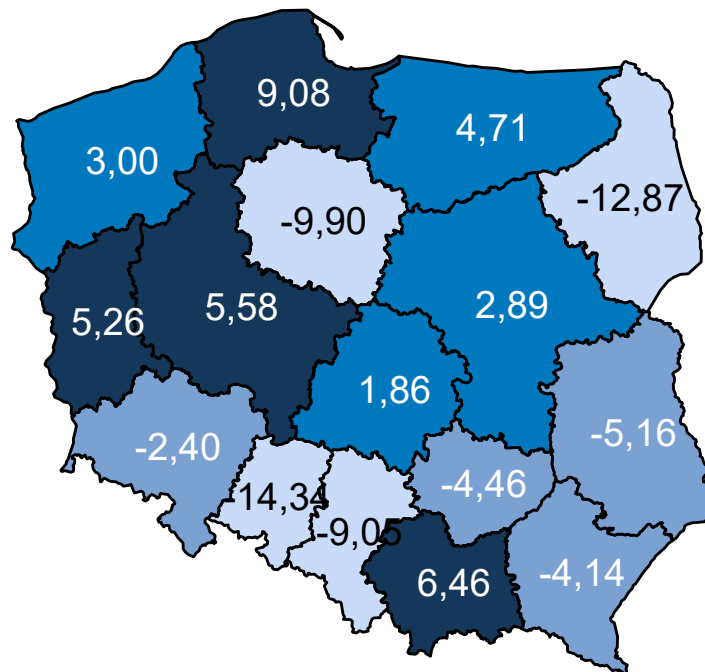


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa **3.2.139** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie wielkopolskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,01 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.140**.

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie wielkopolskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 5,58%.

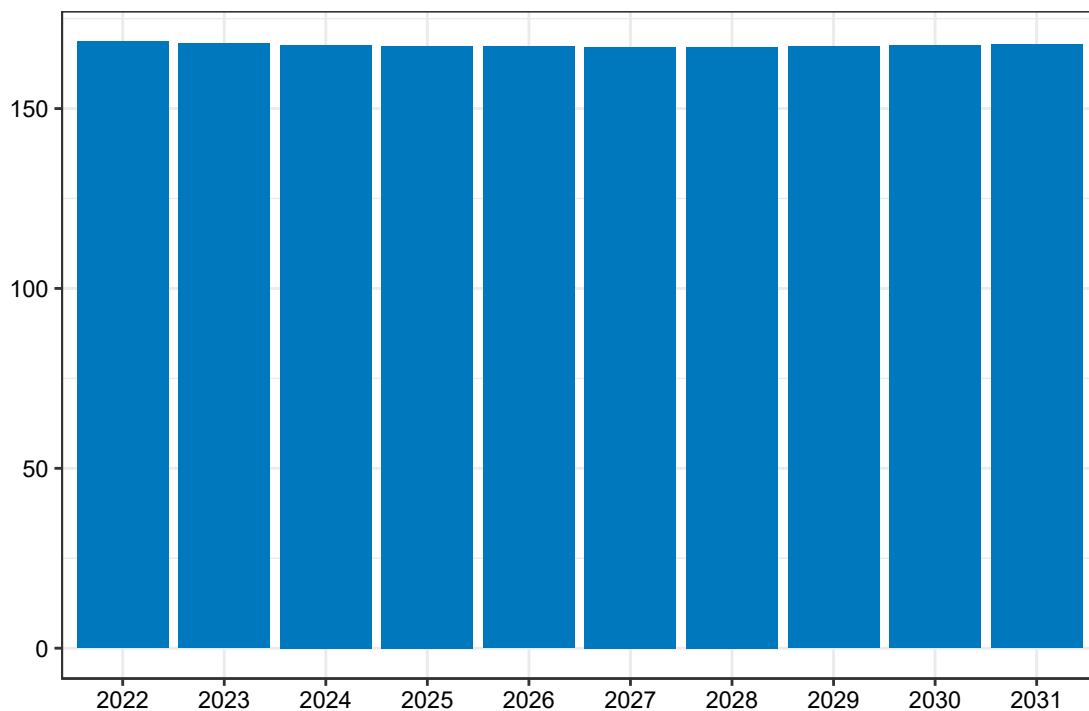
Mapa 3.2.141: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

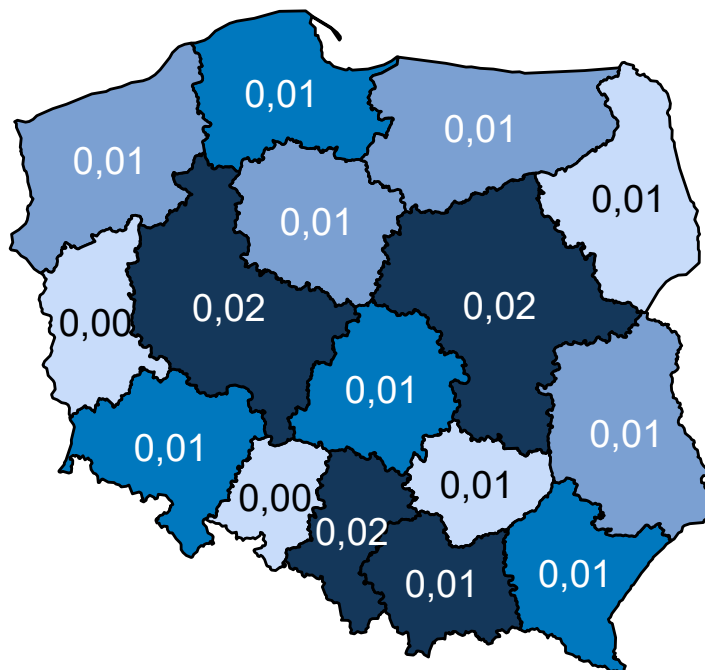
W latach 2022–2031 dla grupy Porfiria prognozuje się w Polsce brak zmian w wartości zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 0,2 tys. i do 2031 r. pozostanie na zbliżonym poziomie. Wykres 3.2.59 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.59: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

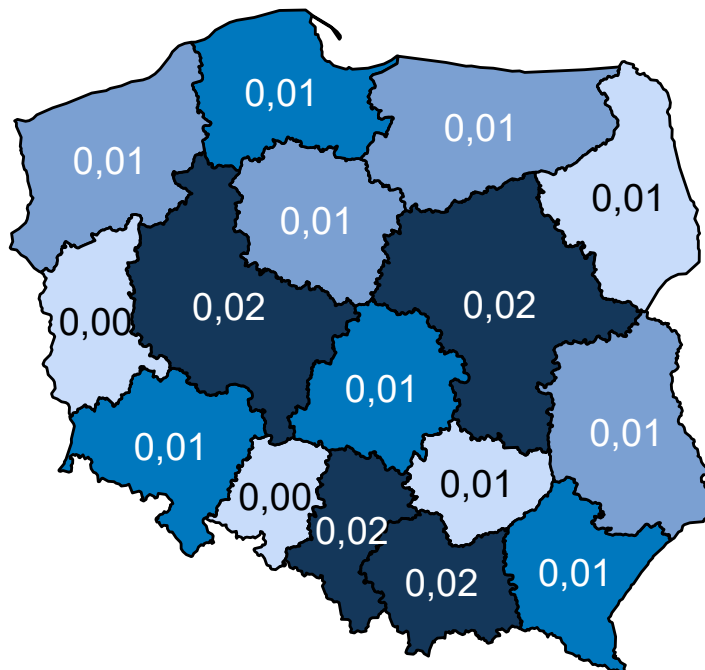
Mapa 3.2.142 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie wielkopolskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,02 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.143.

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

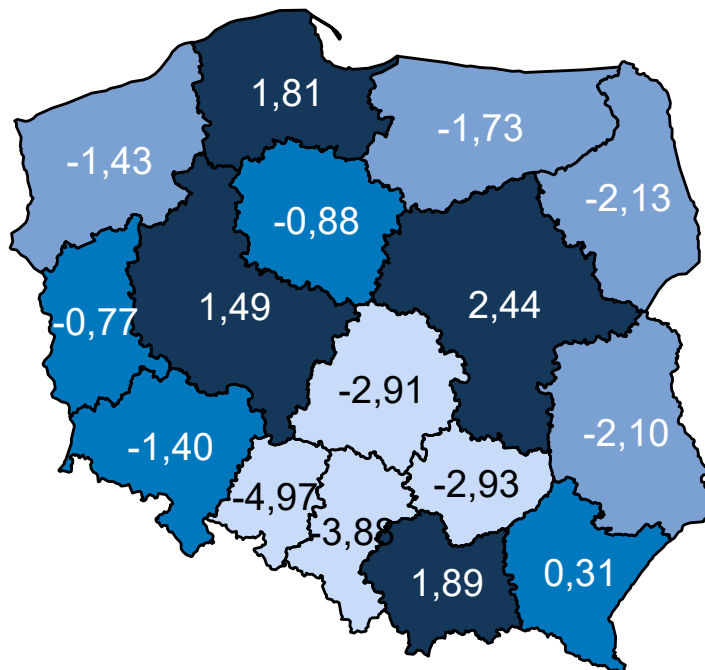


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.144 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie wielkopolskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 1,49%.

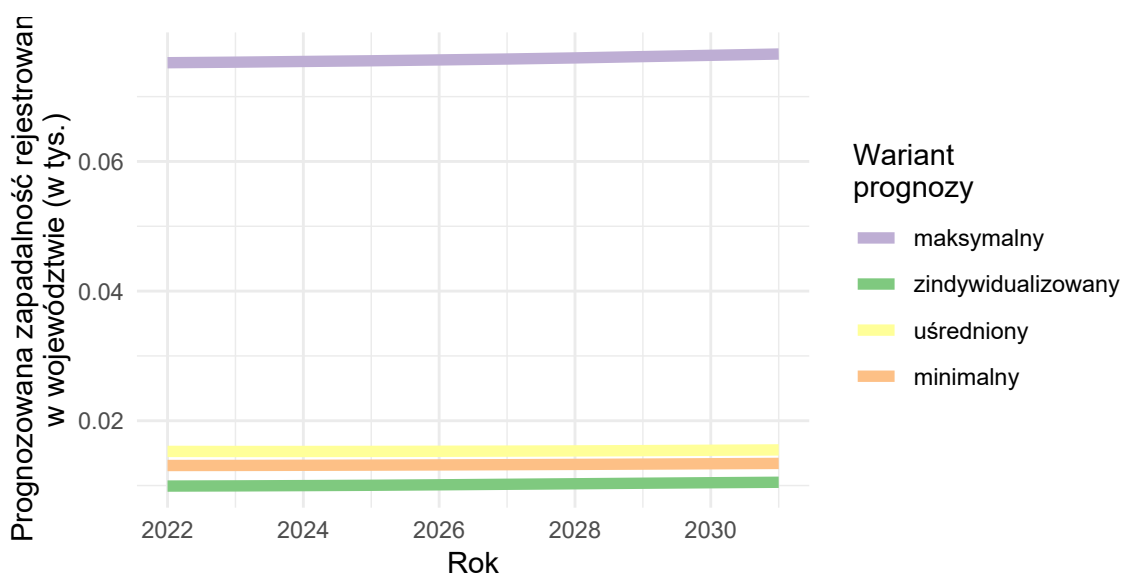
Mapa 3.2.144: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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