



EFEKTYWNE DZIAŁANIE PRZEZ MAPOWANIE



# Mapa potrzeb zdrowotnych w zakresie chorób górnego odcinka przewodu pokarmowego (z wyłączeniem nowotworów złośliwych i niezłośliwych) dla województwa świętokrzyskiego

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



**Fundusze Europejskie**  
Wiedza Edukacja Rozwój



Ministerstwo Zdrowia

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



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



# Spis treści

<b>1</b>	<b>Aspekty demograficzne i epidemiologiczne</b>	<b>5</b>
1.1	Demografia województwa i jego powiatów . . . . .	6
1.2	Szacowanie wskaźników epidemiologicznych . . . . .	6
1.3	Współczynniki chorobowości szpitalnej, chorobowości w ambulatoryjnej opiece specjalistycznej i zgłaszalności w podstawowej opiece zdrowotnej . . . . .	40
1.4	Umieralność . . . . .	45
<b>2</b>	<b>Analiza stanu i wykorzystania zasobów</b>	<b>55</b>
2.1	Lecznictwo szpitalne . . . . .	56
2.2	Lecznictwo uzdrowiskowe . . . . .	183
2.3	Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna . . . . .	186
2.4	Podstawowa Opieka Zdrowotna . . . . .	229
2.5	Kadry medyczne . . . . .	239
2.6	Zasoby sprzętowe . . . . .	239
<b>3</b>	<b>Prognoza</b>	<b>241</b>
3.1	Prognoza demograficzna . . . . .	242
3.2	Prognoza zapadalności rejestrowanej - przewlekłe . . . . .	242
3.3	Prognoza zapadalności rejestrowanej - ostre . . . . .	315



# 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 . . . . .	40
1.4	Umieralność . . . . .	45

---

## 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. Tabela 1.2.1 prezentuje podział podgrup wg klasyfikacji na przewlekłe oraz ostre. Analiza epidemiologiczna dla rozpoznań ostrych obejmuje współczynniki chorobowości szpitalnej i ambulatoryjnej i jest zaprezentowana w kolejnym rozdziale.

**Tabela 1.2.1:** Podział podgrup na choroby ostre i przewlekłe

Podgrupa	Typ podgrupy
Zaburzenia wchłaniania z przewodu pokarmowego	Przewlekła
Choroba refluksowa przełyku	Przewlekła
Inne choroby przełyku (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)	Przewlekła
Choroba wrzodowa żołądka i dwunastnicy	Przewlekła
Inne choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)	Przewlekła
Choroby czynnościowe górnego odcinka przewodu pokarmowego	Przewlekła
Krawienia z górnego odcinka przewodu pokarmowego	Ostra

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

## 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 1.2.2 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 1.2.2:** Reguły klasyfikacji pacjentów

Podgrupa	Reguły
Inne choroby przełyku (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie
Choroba wrzodowa żołądka i dwunastnicy	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie
Inne choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie
Choroby czynnościowe górnego odcinka przewodu pokarmowego	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie
Zaburzenia wchłaniania z przewodu pokarmowego	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie
Choroba refluksowa przełyku	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie

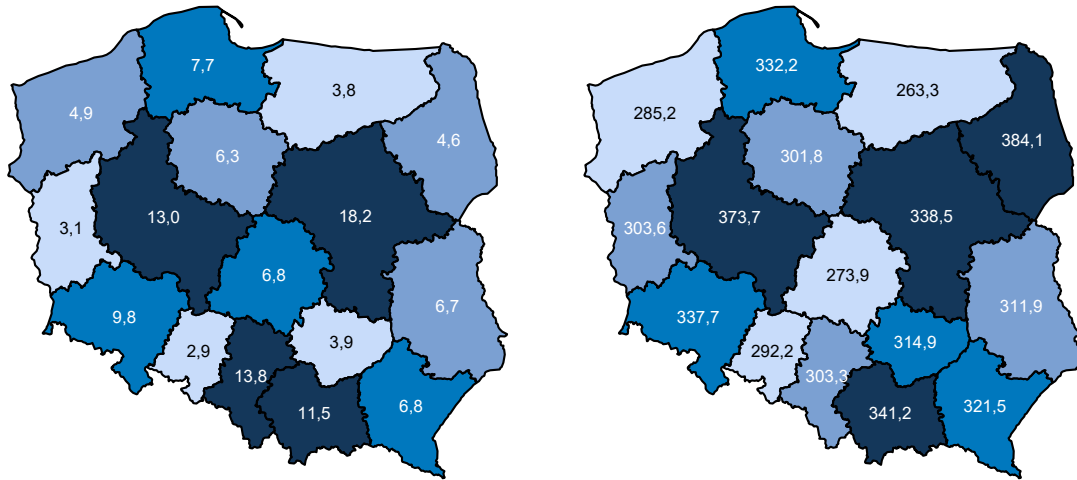
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

## Zapadalność rejestrowana - Zaburzenia wchłaniania z przewodu pokarmowego

Zapadalność rejestrowana dla rozpoznań z grupy 'Zaburzenia wchłaniania z przewodu pokarmowego' w roku 2016 wyniosła 123,8 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 322,1.

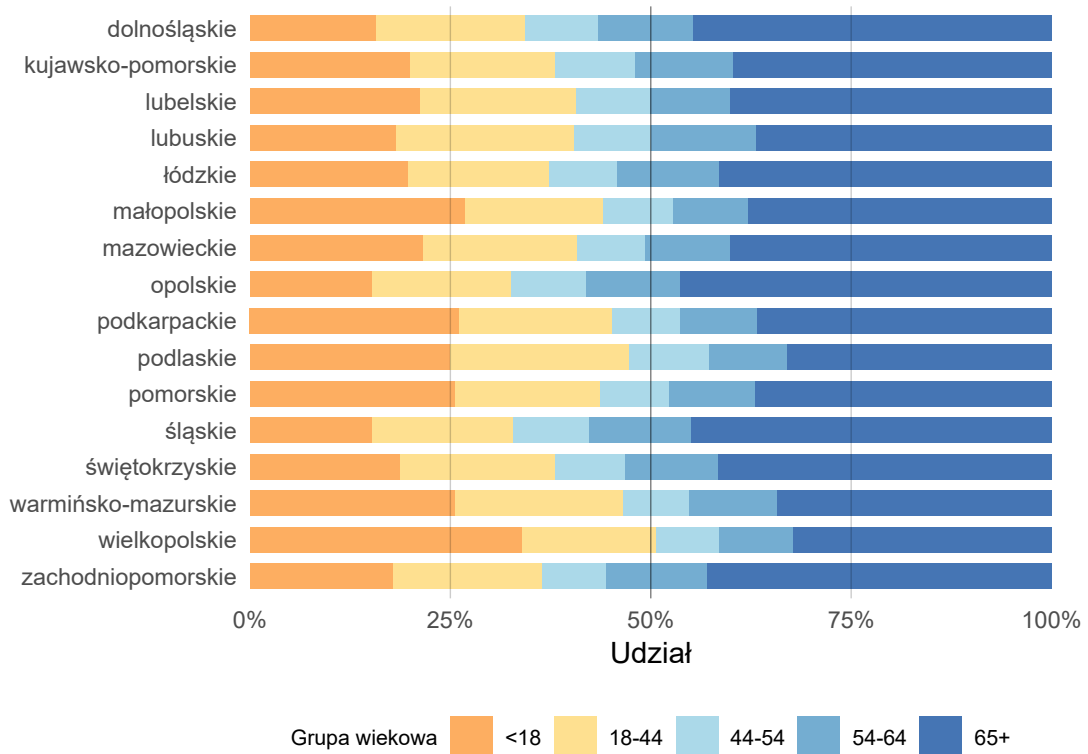
Mapa 1.2.1 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie świętokrzyskim zapadalność wyniosła 3,9 tys. Na wykresie 1.2.1 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

**Mapa 1.2.1:** Wskaźnik zapadalności rejestrowanej (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Zaburzenia wchłaniania z przewodu pokarmowego



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 1.2.1:** Struktura zapadalności rejestrowanej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Zaburzenia wchłaniania z przewodu pokarmowego



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ



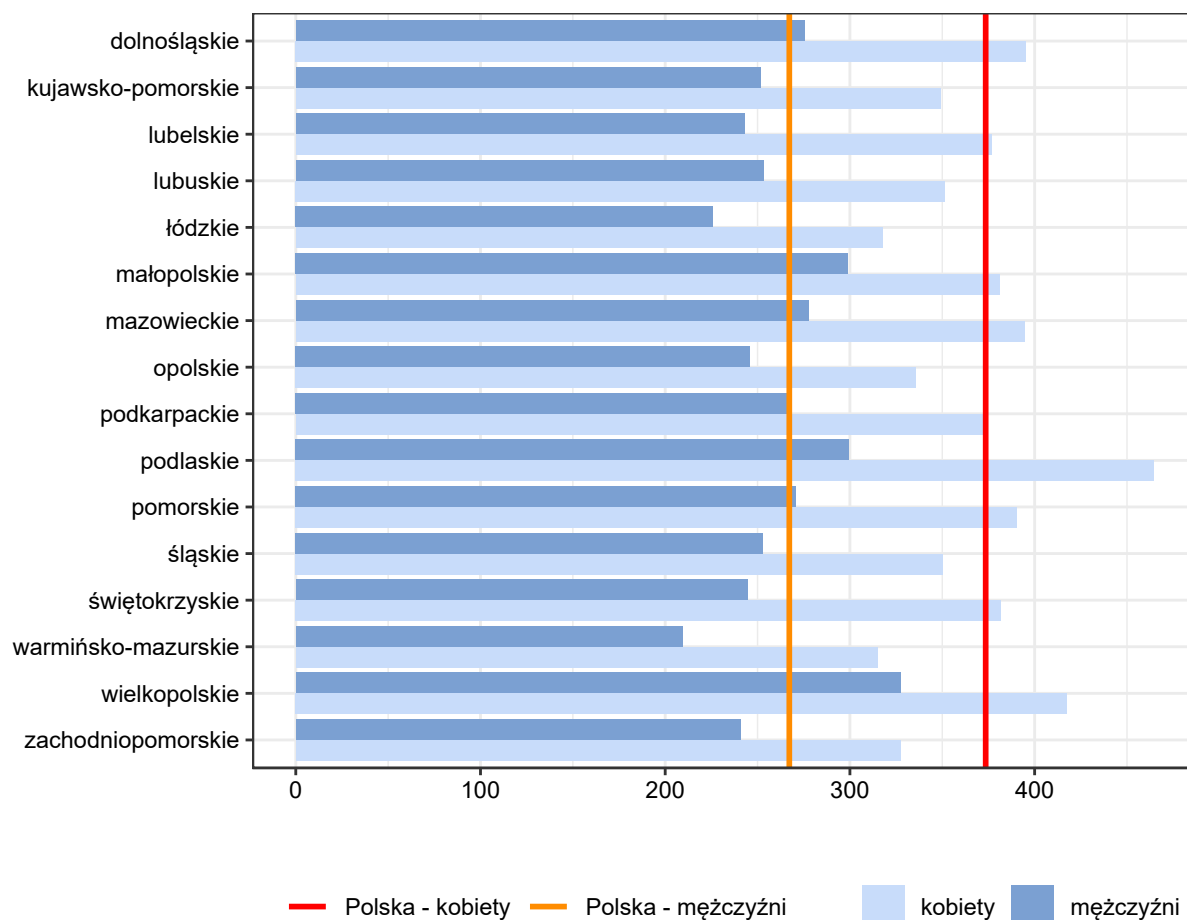
**Tabela 1.2.3:** Struktura zapadalności rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Zaburzenia wchłaniania z przewodu pokarmowego

Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	60,80	75,78	15,77	18,60	9,12	11,77	44,74
kujawsko-pomorskie	59,63	65,88	20,02	18,04	9,95	12,19	39,79
lubelskie	62,27	50,34	21,30	19,37	9,32	9,92	40,09
lubuskie	59,44	69,76	18,19	22,27	9,61	13,08	36,84
łódzkie	60,71	70,28	19,81	17,60	8,39	12,74	41,47
małopolskie	57,47	57,79	26,87	17,21	8,66	9,45	37,81
mazowieckie	60,79	70,60	21,60	19,32	8,48	10,48	40,12
opolskie	59,30	56,17	15,30	17,26	9,37	11,68	46,38
podkarpackie	59,26	49,45	26,08	19,06	8,58	9,50	36,78
podlaskie	62,00	68,65	24,97	22,33	9,92	9,83	32,95
pomorskie	60,30	73,06	25,64	18,04	8,55	10,83	36,93
śląskie	59,79	81,83	15,32	17,49	9,47	12,78	44,94
świętokrzyskie	62,11	55,63	18,73	19,39	8,77	11,51	41,61
warmińsko-mazurskie	61,05	64,12	25,57	20,99	8,25	10,97	34,21
wielkopolskie	57,37	62,15	34,01	16,67	7,79	9,34	32,19
zachodniopomorskie	58,96	77,23	17,90	18,50	8,05	12,56	42,99

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 1.2.2 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy (Zaburzenia wchłaniania z przewodu pokarmowego) w 2016 roku w zależności płci w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach płci), Tabela 1.2.4 przedstawia zapadalność według grup wiekowych w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach grup wiekowych), Tabela 1.2.5 oraz Tabela 1.2.6 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) - Zaburzenia wchłaniania z przewodu pokarmowego



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

**Tabela 1.2.4:** Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Zaburzenia wchłaniania z przewodu pokarmowego

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	317,1	166,2	259,9	264,0	815,9
kujawsko-pomorskie	334,4	144,2	240,6	256,0	694,6
lubelskie	374,4	160,7	232,9	221,9	685,7
lubuskie	306,0	177,5	242,3	267,1	660,5
łódzkie	323,1	133,2	185,4	234,9	574,3
małopolskie	485,1	152,1	236,0	247,2	761,6
mazowieckie	390,6	173,5	240,0	261,5	752,0
opolskie	280,8	136,0	200,2	229,8	734,8
podkarpackie	456,5	157,4	216,6	229,0	712,0
podlaskie	552,2	227,1	291,3	267,9	715,8
pomorskie	438,0	156,7	234,6	264,4	739,2
śląskie	276,2	145,0	223,7	258,7	726,2
świętokrzyskie	353,4	165,2	223,9	244,8	681,9
warmińsko-mazurskie	365,8	144,1	172,9	196,9	563,1
wielkopolskie	663,3	161,6	238,2	257,3	729,2
zachodniopomorskie	295,4	140,3	188,8	234,7	692,2
<b>Polska</b>	<b>400,5</b>	<b>157,9</b>	<b>228,7</b>	<b>249,2</b>	<b>714,9</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

**Tabela 1.2.5:** Zapadalność rejestrowana w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. kobiet - Zaburzenia wchłaniania z przewodu pokarmowego

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	317,0	273,6	390,3	238,7	766,8
kujawsko-pomorskie	325,6	240,6	355,4	241,7	636,1
lubelskie	368,8	272,4	353,4	227,6	663,2
lubuskie	296,9	287,9	330,0	250,9	604,3
łódzkie	332,8	219,7	259,7	223,8	539,9
małopolskie	472,7	244,0	336,5	225,4	686,3
mazowieckie	385,7	281,8	348,9	266,7	703,4
opolskie	293,3	228,9	283,9	200,0	667,2
podkarpackie	425,9	263,5	324,0	216,3	676,5
podlaskie	515,6	380,4	449,8	298,2	688,6
pomorskie	420,6	257,2	359,2	283,4	716,1
śląskie	273,4	232,5	315,4	254,8	683,6
świętokrzyskie	370,2	269,6	351,5	252,2	664,4
warmińsko-mazurskie	358,4	239,1	268,8	207,1	534,8
wielkopolskie	631,1	259,8	357,6	232,9	690,1
zachodniopomorskie	285,0	233,6	263,5	216,2	644,8
<b>Polska</b>	<b>390,8</b>	<b>258,6</b>	<b>335,7</b>	<b>242,2</b>	<b>671,2</b>

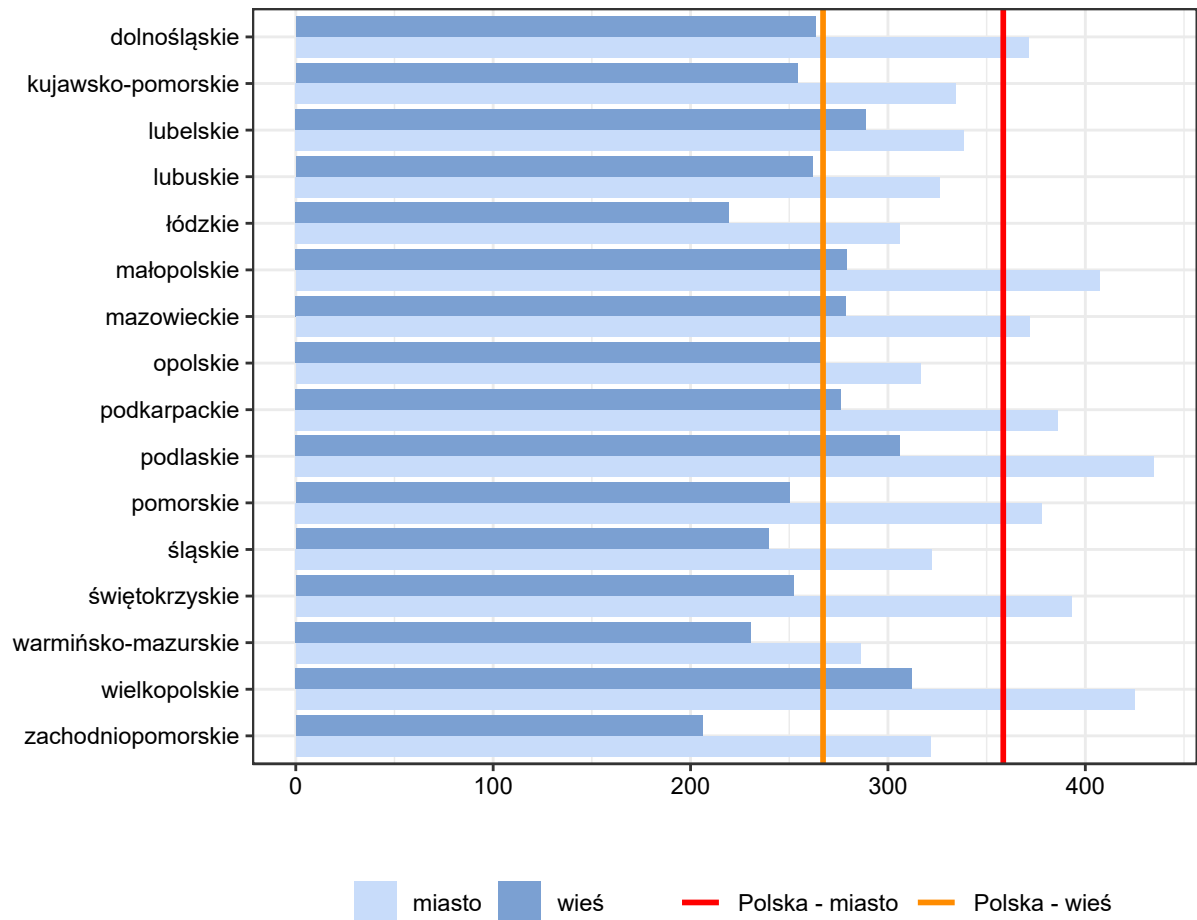
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 1.2.6:** Zapadalność rejestrowana wśród mężczyzn w zależności od grupy wiekowej na 100 tys.mężczyzn - Zaburzenia wchłaniania z przewodu pokarmowego

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	317,1	61,4	129,9	292,1	892,1
kujawsko-pomorskie	342,8	51,0	124,0	271,5	783,0
lubelskie	379,7	55,4	113,6	215,8	721,2
lubuskie	314,8	71,7	155,7	284,5	745,3
łódzkie	313,8	50,0	109,2	247,5	630,3
małopolskie	496,9	61,8	135,9	270,5	874,2
mazowieckie	395,2	65,2	129,6	255,7	827,6
opolskie	268,9	44,7	117,2	261,0	836,9
podkarpackie	485,5	56,0	111,1	242,2	764,6
podlaskie	586,9	82,4	134,6	236,1	757,9
pomorskie	454,6	58,2	110,9	243,8	772,3
śląskie	278,8	60,0	130,7	262,9	789,2
świętokrzyskie	337,5	67,4	98,7	237,1	708,4
warmińsko-mazurskie	372,8	54,3	78,2	186,2	606,5
wielkopolskie	693,6	66,5	118,2	284,0	787,2
zachodniopomorskie	305,4	50,7	114,9	254,8	761,9
<b>Polska</b>	<b>409,7</b>	<b>60,1</b>	<b>121,5</b>	<b>256,8</b>	<b>781,3</b>

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) - Zaburzenia wchłaniania z przewodu pokarmowego



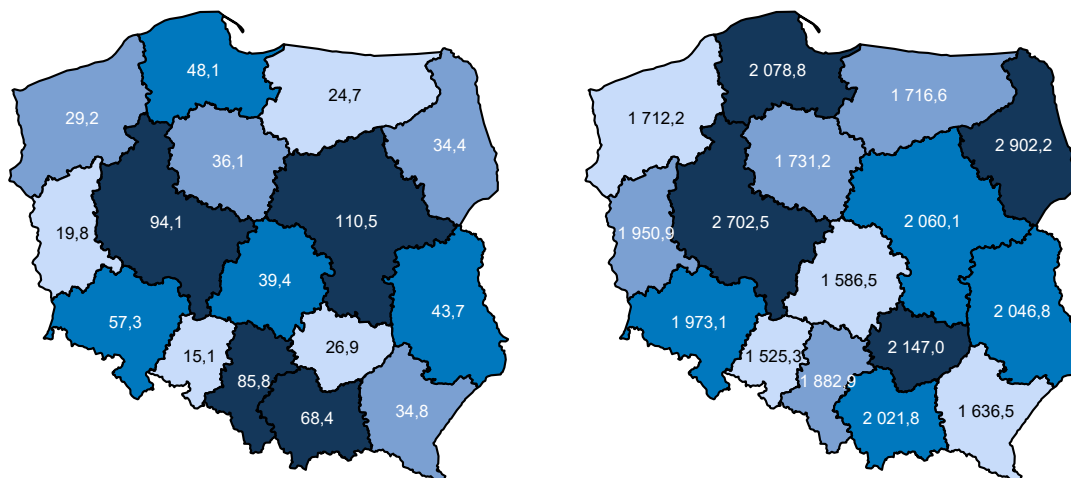
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

## Chorobowość rejestrowana - Zaburzenia wchłaniania z przewodu pokarmowego

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 768,5 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 2,0 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) - Zaburzenia wchłaniania z przewodu pokarmowego



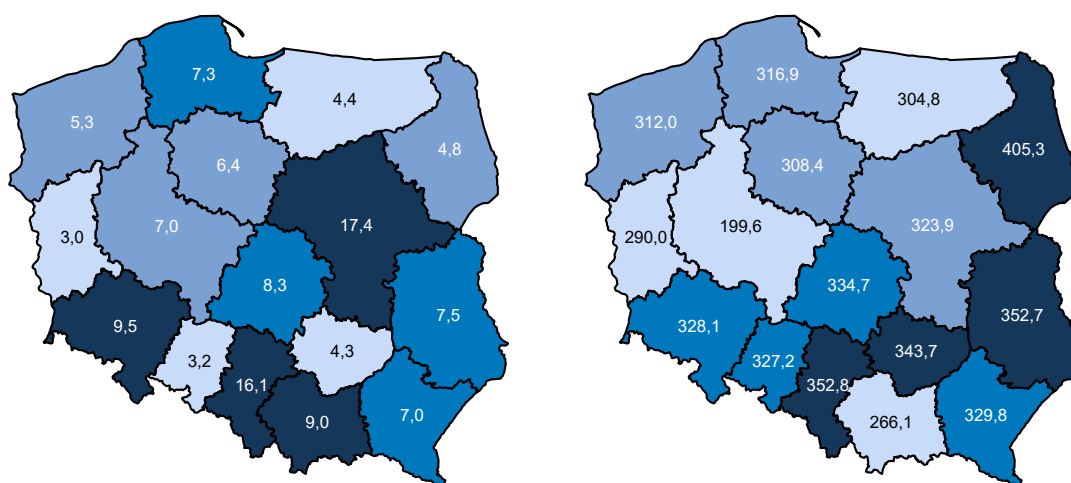
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

## Zapadalność rejestrowana - Choroba refluksowa przełyku

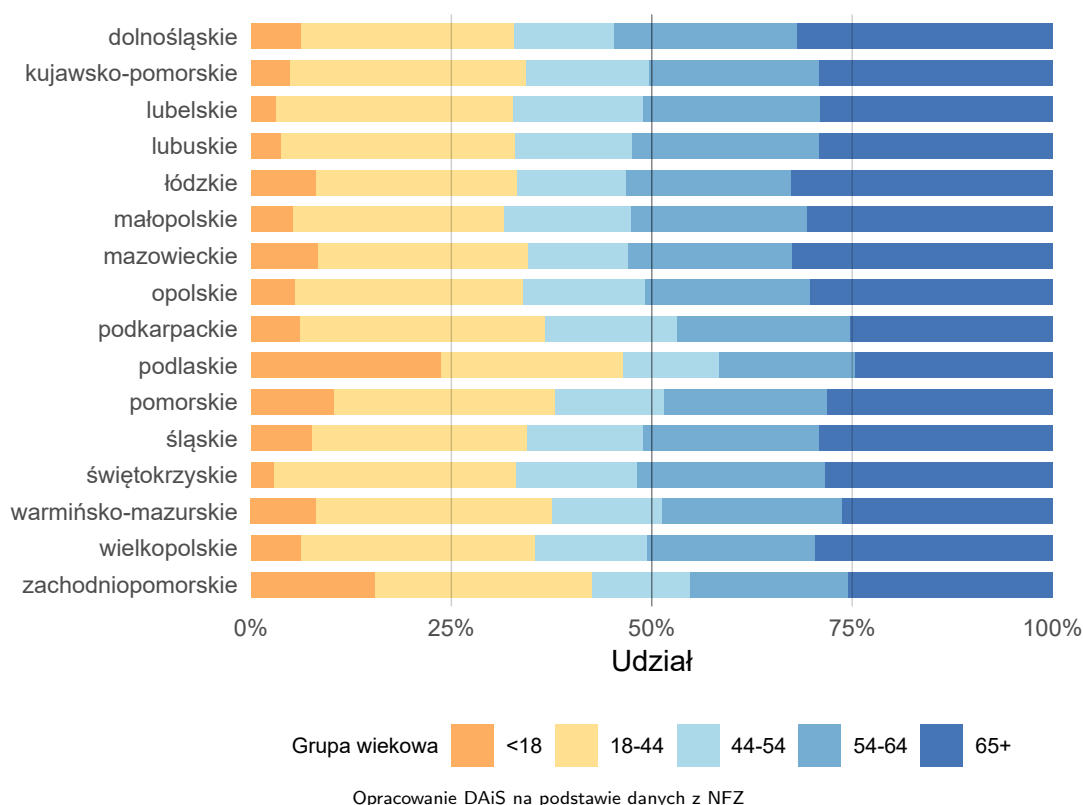
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznaw z grupy 'Choroba refluksowa przełyku' w roku 2016 wyniosła 120,6 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 313,8.

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 świętokrzyskim zapadalność wyniosła 4,3 tys. Na wykresie 1.2.4 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

**Mapa 1.2.3:** Wskaźnik zapadalności rejestrowanej (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Choroba refluksowa przełyku



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 1.2.4:** Struktura zapadalności rejestrowanej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Choroba refluksowa przełyku**Tabela 1.2.7:** Struktura zapadalności rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Choroba refluksowa przełyku

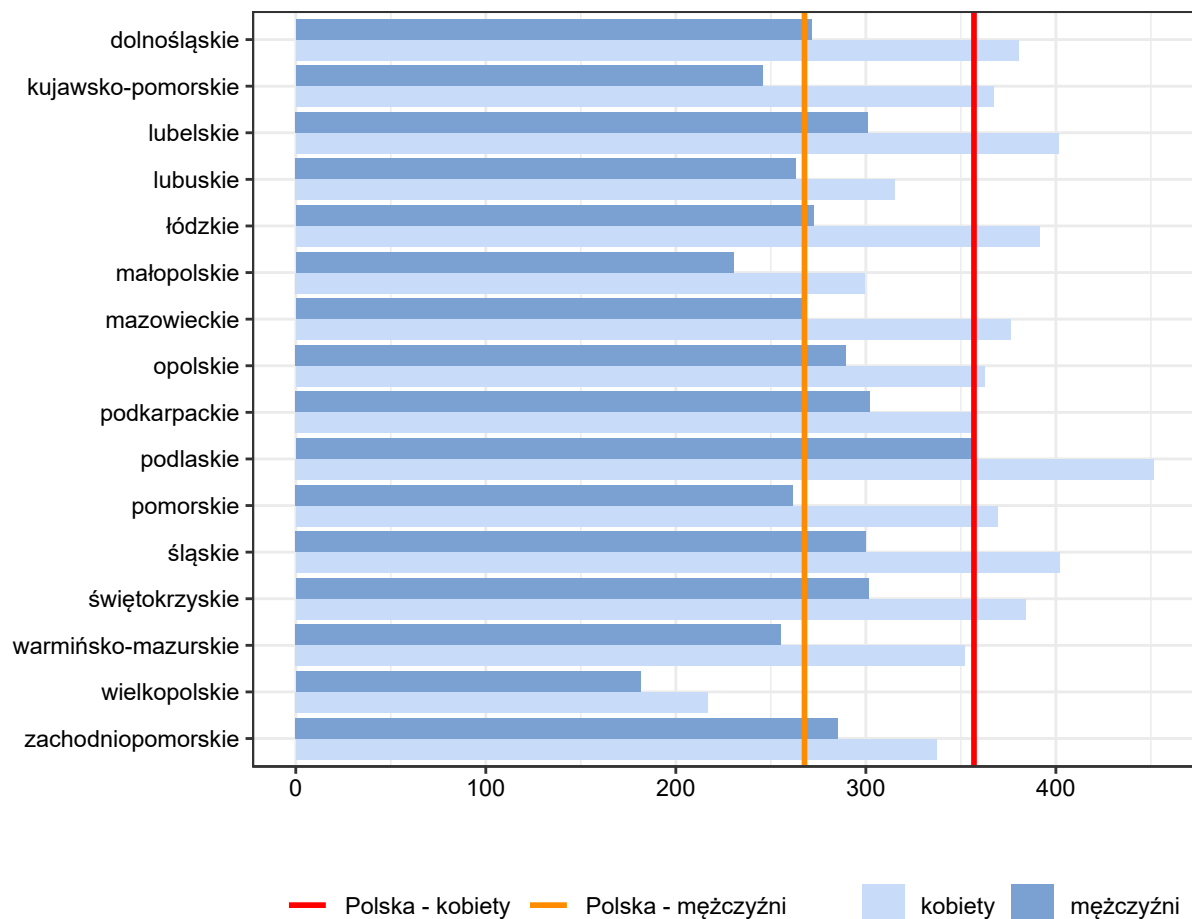
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	60,21	76,20	6,27	26,55	12,49	22,84	31,85
kujawsko-pomorskie	61,40	68,99	4,96	29,33	15,40	21,16	29,14
lubelskie	58,64	55,67	3,16	29,58	16,19	22,03	29,04
lubuskie	55,83	71,69	3,76	29,15	14,64	23,36	29,08
łódzkie	61,22	73,51	8,19	24,95	13,72	20,48	32,66
małopolskie	57,96	55,20	5,27	26,38	15,77	21,96	30,63
mazowieckie	60,60	71,72	8,44	26,15	12,52	20,38	32,51
opolskie	57,19	59,71	5,54	28,50	15,11	20,56	30,29
podkarpackie	55,14	50,62	6,16	30,57	16,46	21,60	25,21
podlaskie	57,12	70,20	23,81	22,60	11,98	16,99	24,62
pomorskie	59,78	73,24	10,41	27,61	13,61	20,21	28,15
śląskie	58,97	81,95	7,70	26,70	14,58	21,91	29,11
świętokrzyskie	57,25	47,98	2,97	30,19	15,10	23,36	28,38
warmińsko-mazurskie	58,98	69,10	8,11	29,53	13,61	22,54	26,20
wielkopolskie	55,77	63,27	6,26	29,19	13,97	20,96	29,61
zachodniopomorskie	55,52	72,85	15,44	27,15	12,21	19,66	25,53

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 1.2.5 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy (Choroba refluksowa przełyku) w 2016 roku w zależności płci w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach płci), Tabela 1.2.8 przedstawia zapadalność według grup wiekowych w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach grup wie-

kowych), Tabela 1.2.9 oraz Tabela 1.2.10 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) - Choroba refluksowa przełyku



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

**Tabela 1.2.8:** Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Choroba refluksowa przełyku

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	122,4	230,5	345,9	497,9	564,3
kujawsko-pomorskie	84,7	239,4	380,5	453,9	519,8
lubelskie	62,9	277,5	457,6	557,4	561,7
lubuskie	60,4	221,9	352,5	455,5	498,0
łódzkie	163,1	230,9	370,5	461,7	552,7
małopolskie	74,2	181,8	335,3	448,1	481,1
mazowieckie	145,9	224,7	338,9	486,5	583,1
opolskie	113,8	251,4	361,4	452,8	537,2
podkarpackie	110,5	258,9	426,1	534,0	500,6
podlaskie	555,6	242,5	371,2	488,5	564,2
pomorskie	169,7	228,8	356,2	470,7	537,5
śląskie	161,3	257,5	400,5	515,9	547,2
świętokrzyskie	61,2	280,8	420,6	542,5	507,5
warmińsko-mazurskie	134,3	234,6	330,4	468,4	499,1
wielkopolskie	65,2	151,2	228,1	308,6	358,3
zachodniopomorskie	278,8	225,3	313,5	401,9	449,9

**Tabela 1.2.8:** Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Choroba refluksowa przełyku

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
<b>Polska</b>	<b>136,1</b>	<b>227,9</b>	<b>356,9</b>	<b>470,0</b>	<b>520,7</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

**Tabela 1.2.9:** Zapadalność rejestrowana w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. kobiet - Choroba refluksowa przełyku

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	130,5	260,0	419,4	581,8	599,8
kujawsko-pomorskie	93,3	271,8	470,6	539,1	583,1
lubelskie	60,6	298,9	539,1	669,7	582,2
lubuskie	48,0	220,4	408,8	540,1	495,2
łódzkie	175,5	251,6	454,6	564,7	593,8
małopolskie	72,6	191,1	404,2	525,4	495,5
mazowieckie	145,1	235,9	411,4	600,7	642,7
opolskie	114,7	260,1	415,4	537,8	551,9
podkarpackie	116,6	262,2	470,8	610,3	505,8
podlaskie	541,5	275,2	453,6	592,9	586,0
pomorskie	170,3	257,4	437,2	596,7	572,2
śląskie	168,5	271,9	486,6	607,9	588,2
świętokrzyskie	57,0	295,1	495,3	630,0	531,8
warmińsko-mazurskie	132,4	251,8	410,5	585,2	528,3
wielkopolskie	71,7	148,7	254,5	343,1	370,7
zachodniopomorskie	284,3	233,3	333,2	450,9	477,8
<b>Polska</b>	<b>138,6</b>	<b>242,6</b>	<b>425,3</b>	<b>559,5</b>	<b>553,5</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

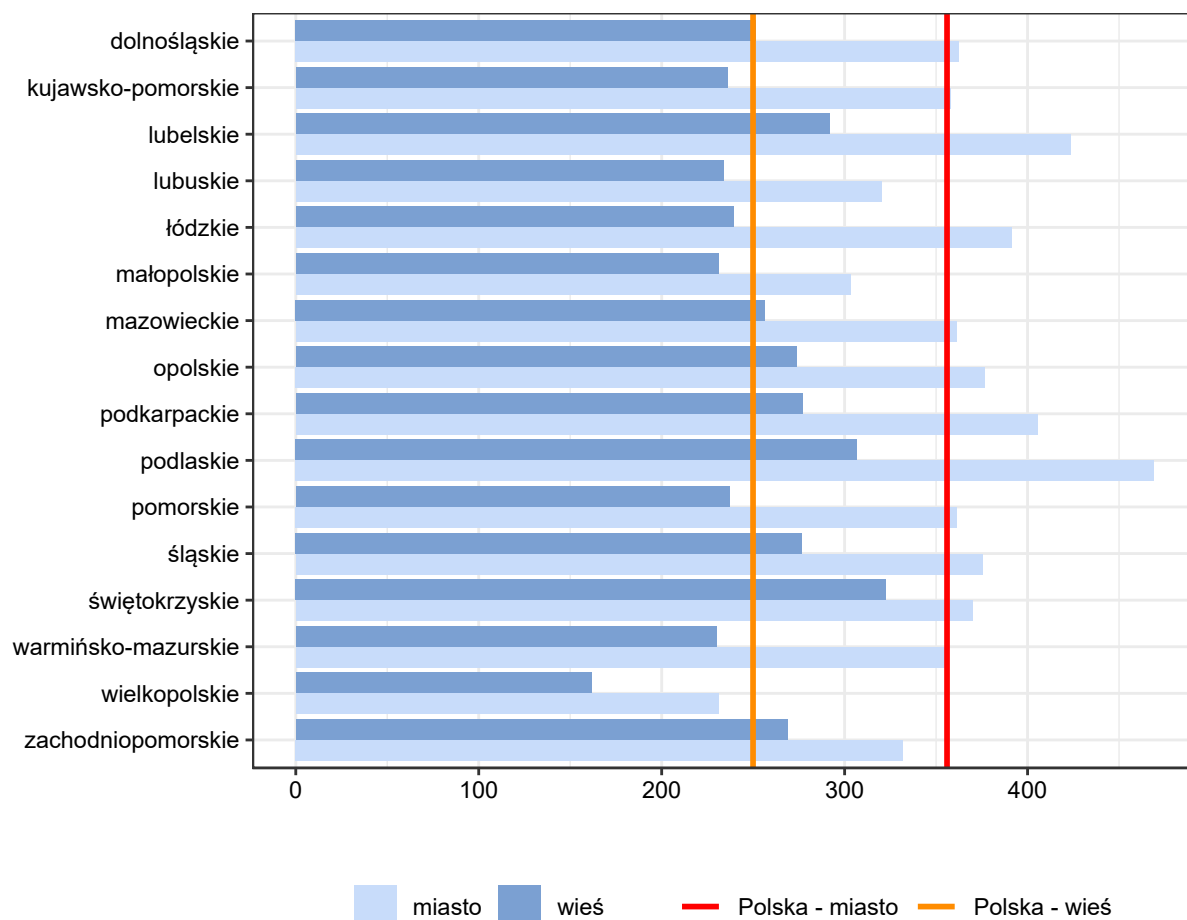
**Tabela 1.2.10:** Zapadalność rejestrowana wśród mężczyzn w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. mężczyzn - Choroba refluksowa przełyku

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	114,8	201,7	272,7	404,9	509,1
kujawsko-pomorskie	76,6	208,1	289,0	361,3	423,9
lubelskie	65,1	257,3	376,8	435,7	529,3
lubuskie	72,3	223,3	296,8	364,2	502,2
łódzkie	151,3	210,9	284,3	344,3	486,0
małopolskie	75,6	172,6	266,6	365,4	459,6
mazowieckie	146,8	213,5	265,4	358,1	490,3
opolskie	113,0	242,8	307,8	363,8	515,0
podkarpackie	104,8	255,7	382,3	454,2	492,9
podlaskie	569,0	211,6	289,6	379,2	530,4
pomorskie	169,1	200,7	275,7	334,3	487,6
śląskie	154,5	243,6	313,1	413,9	486,6
świętokrzyskie	65,3	267,4	347,3	451,1	470,9
warmińsko-mazurskie	136,0	218,4	251,2	344,0	454,6
wielkopolskie	59,1	153,6	201,6	270,7	340,0
zachodniopomorskie	273,6	217,7	294,0	349,0	408,8
<b>Polska</b>	<b>133,7</b>	<b>213,6</b>	<b>288,5</b>	<b>372,3</b>	<b>470,8</b>

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) - Choroba refluksowa przełyku



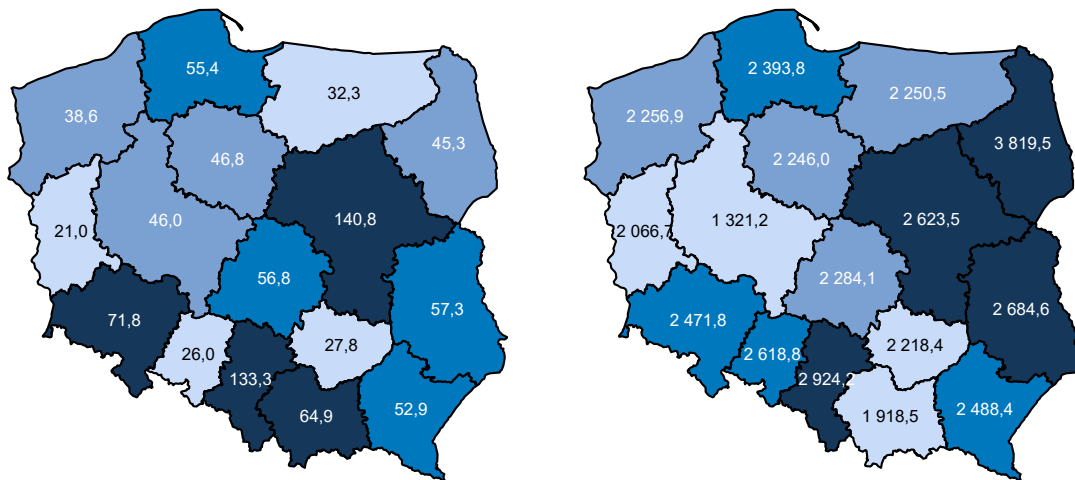
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

## Chorobowość rejestrowana - Choroba refluksowa przełyku

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 917,0 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 2,4 tys.). Mapa **1.2.4** zawiera informacje o liczbie chorych w poszczególnych województwach (w wartościach bezwzględnych) oraz w przeliczeniu na 100 tysięcy mieszkańców w poszczególnych województwach.

**Mapa 1.2.4:** Chorobowość rejestrowana na dzień 31.12.2016 wg zamieszkania pacjenta (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Choroba refluksowa przełyku



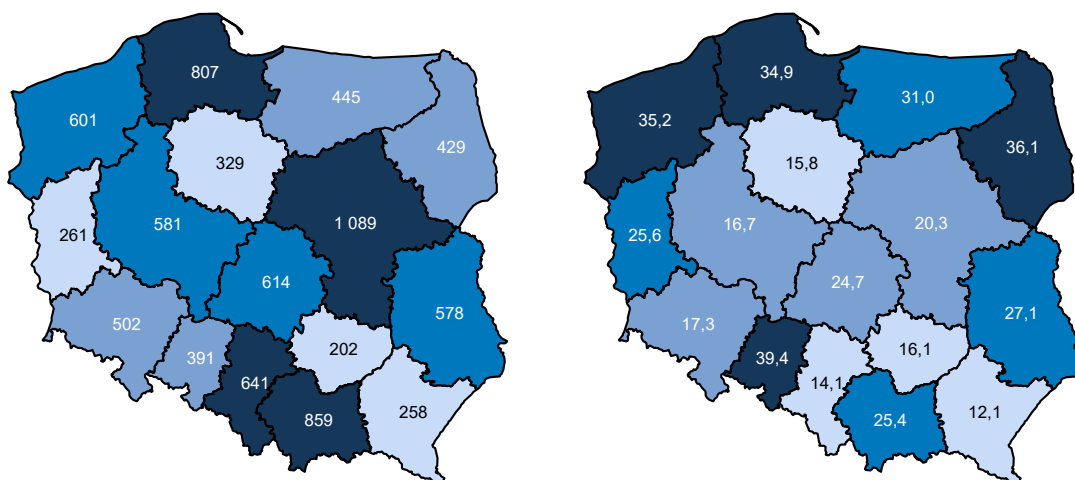
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

## Zapadalność rejestrowana - Inne choroby przełyku (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)

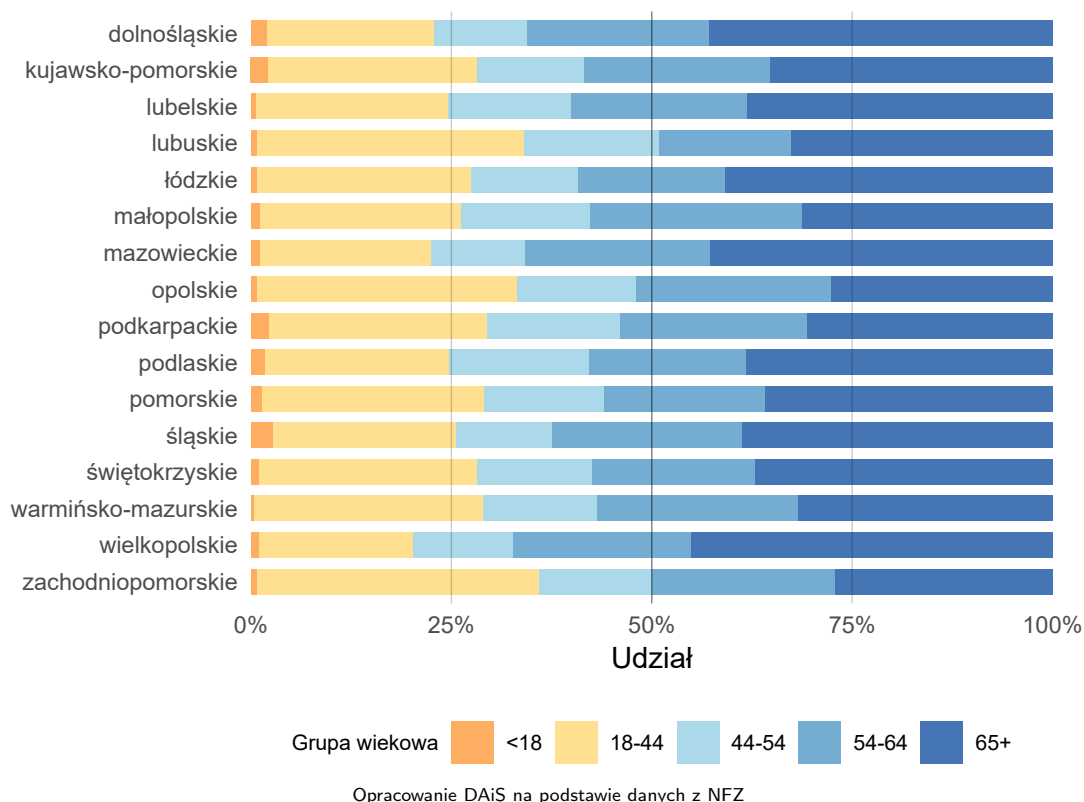
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznań z grupy 'Inne choroby przełyku (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)' w roku 2016 wyniosła 8,6 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 22,3.

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 świętokrzyskim zapadalność wyniosła 0,2 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) - Inne choroby przełyku (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 1.2.7:** Struktura zapadalności rejestrowanej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Inne choroby przełyku (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)**Tabela 1.2.11:** Struktura zapadalności rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Inne choroby przełyku (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)

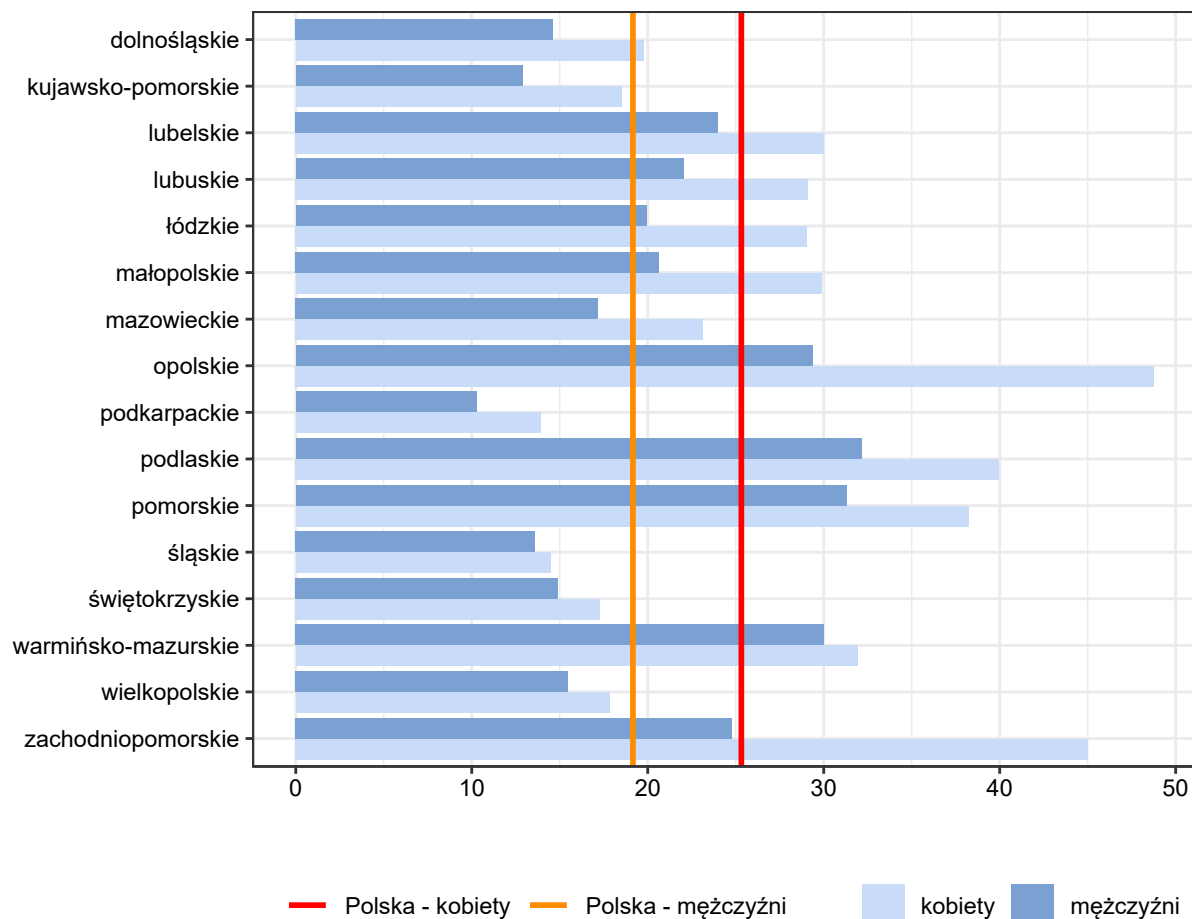
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	59,36	77,49	1,99	20,92	11,55	22,71	42,83
kujawsko-pomorskie	60,49	65,96	2,13	26,14	13,37	23,10	35,26
lubelskie	57,09	59,00	0,69	23,88	15,40	21,97	38,06
lubuskie	58,24	68,97	0,77	33,33	16,86	16,48	32,57
łódzkie	61,56	71,66	0,81	26,71	13,36	18,24	40,88
małopolskie	60,54	62,40	1,16	25,03	16,07	26,54	31,20
mazowieckie	59,50	71,44	1,10	21,40	11,75	23,05	42,70
opolskie	63,94	62,15	0,77	32,48	14,83	24,30	27,62
podkarpackie	58,53	50,78	2,33	27,13	16,67	23,26	30,62
podlaskie	56,64	65,97	1,86	22,84	17,48	19,58	38,23
pomorskie	56,26	64,68	1,36	27,76	14,87	20,20	35,81
śląskie	53,35	80,03	2,81	22,78	12,01	23,71	38,69
świętokrzyskie	54,95	59,90	0,99	27,23	14,36	20,30	37,13
warmińsko-mazurskie	52,58	75,73	0,45	28,54	14,16	25,17	31,69
wielkopolskie	54,91	68,50	1,03	19,28	12,39	22,20	45,09
zachodniopomorskie	65,72	65,06	0,83	35,11	14,14	22,80	27,12

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 1.2.8 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy (Inne choroby przełyku (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)) w 2016 roku w zależności płci w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach płci), Tabela 1.2.12 przedstawia zapadalność według grup wiekowych w przeliczeniu na

100 tys. ludności (w ramach grup wiekowych), Tabela 1.2.13 oraz Tabela 1.2.14 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) - Inne choroby przełyku (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

**Tabela 1.2.12:** Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Inne choroby przełyku (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	2,0	9,6	16,9	26,1	40,0
kujawsko-pomorskie	1,9	10,9	16,9	25,4	32,2
lubelskie	1,1	17,2	33,4	42,7	56,6
lubuskie	1,1	22,4	35,9	28,4	49,3
łódzkie	1,2	18,2	26,6	30,3	51,1
małopolskie	1,6	16,5	32,6	51,7	46,8
mazowieckie	1,2	11,5	19,9	34,5	48,0
opolskie	1,9	34,5	42,7	64,4	59,0
podkarpackie	1,5	8,4	15,9	21,1	22,4
podlaskie	3,9	21,9	48,3	50,2	78,2
pomorskie	2,4	25,3	42,8	51,7	75,2
śląskie	2,4	8,8	13,2	22,2	29,0
świętokrzyskie	1,0	11,9	18,8	22,1	31,1
warmińsko-mazurskie	0,8	23,1	34,9	53,1	61,4
wielkopolskie	0,9	8,3	16,9	27,3	45,6
zachodniopomorskie	1,7	32,9	40,9	52,5	53,9

**Tabela 1.2.12:** Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Inne choroby przełyku (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
<b>Polska</b>	<b>1,6</b>	<b>15,2</b>	<b>25,3</b>	<b>35,3</b>	<b>46,1</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

**Tabela 1.2.13:** Zapadalność rejestrowana w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. kobiet - Inne choroby przełyku (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	3,0	9,0	18,6	32,7	41,3
kujawsko-pomorskie	2,2	12,2	19,1	26,9	37,3
lubelskie	1,6	15,2	43,8	48,5	56,6
lubuskie	2,2	23,2	44,3	39,5	46,3
łódzkie	1,5	17,2	31,4	40,2	56,2
małopolskie	1,6	18,4	37,9	66,2	48,1
mazowieckie	0,8	10,9	21,0	43,3	50,7
opolskie	2,6	37,8	56,2	90,1	66,3
podkarpackie	1,6	9,1	14,9	23,4	27,0
podlaskie	2,0	20,2	51,8	62,0	81,5
pomorskie	4,1	25,3	47,2	53,1	79,9
śląskie	2,7	6,8	13,2	24,2	29,4
świętokrzyskie	1,0	11,2	24,8	25,3	29,0
warmińsko-mazurskie	0,8	18,3	39,0	58,9	61,2
wielkopolskie	0,6	6,8	15,5	30,0	48,1
zachodniopomorskie	1,4	43,9	53,3	67,2	60,5
<b>Polska</b>	<b>1,8</b>	<b>15,1</b>	<b>28,7</b>	<b>42,3</b>	<b>48,6</b>

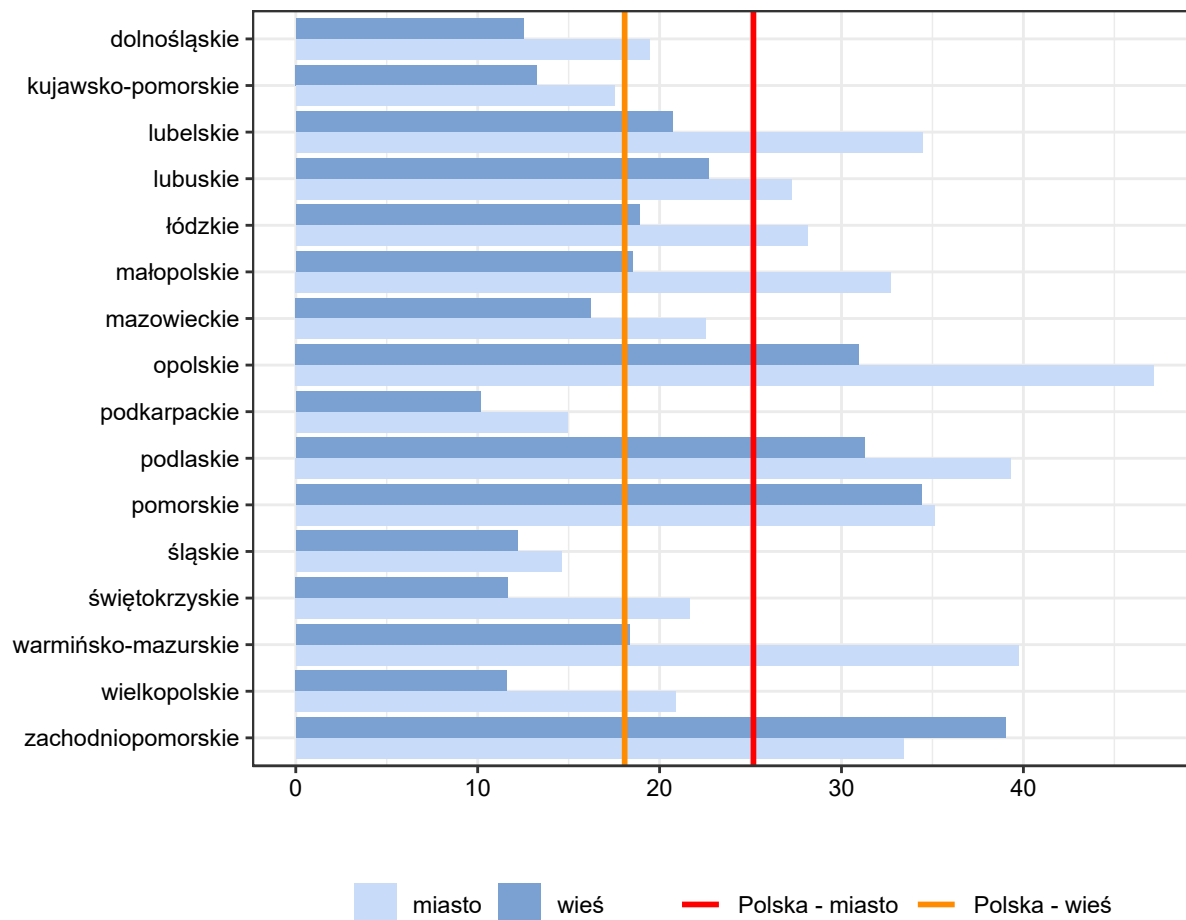
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 1.2.14:** Zapadalność rejestrowana wśród mężczyzn w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. mężczyzn - Inne choroby przełyku (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	1,2	10,1	15,1	18,8	38,0
kujawsko-pomorskie	1,6	9,7	14,7	23,7	24,4
lubelskie	0,5	19,1	23,2	36,4	56,5
lubuskie	-	21,7	27,6	16,5	53,9
łódzkie	0,9	19,2	21,7	19,1	42,8
małopolskie	1,5	14,6	27,4	36,2	44,9
mazowieckie	1,6	12,2	18,8	24,5	43,8
opolskie	1,2	31,2	29,3	37,5	47,9
podkarpackie	1,5	7,8	16,8	18,7	15,4
podlaskie	5,7	23,4	44,9	37,9	73,0
pomorskie	0,9	25,3	38,4	50,2	68,5
śląskie	2,0	10,6	13,1	20,1	28,4
świętokrzyskie	0,9	12,6	12,8	18,8	34,4
warmińsko-mazurskie	0,7	27,5	30,9	47,0	61,6
wielkopolskie	1,2	9,8	18,4	24,4	42,0
zachodniopomorskie	2,0	22,3	28,7	36,7	44,1
<b>Polska</b>	<b>1,5</b>	<b>15,2</b>	<b>21,9</b>	<b>27,7</b>	<b>42,4</b>

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) - Inne choroby przełyku (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)



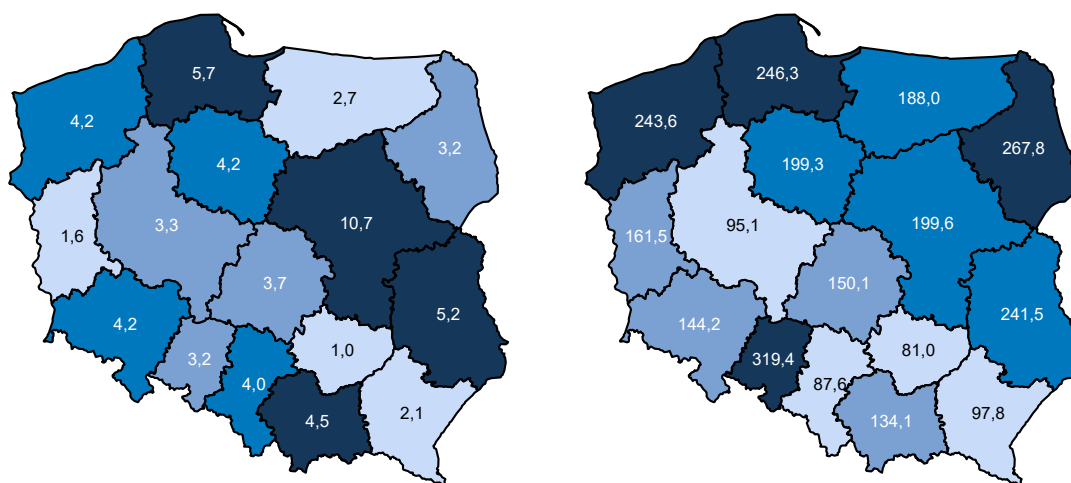
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

## Chorobowość rejestrowana - Inne choroby przełyku (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)

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 63,4 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 0,2 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 - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Inne choroby przełyku (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)



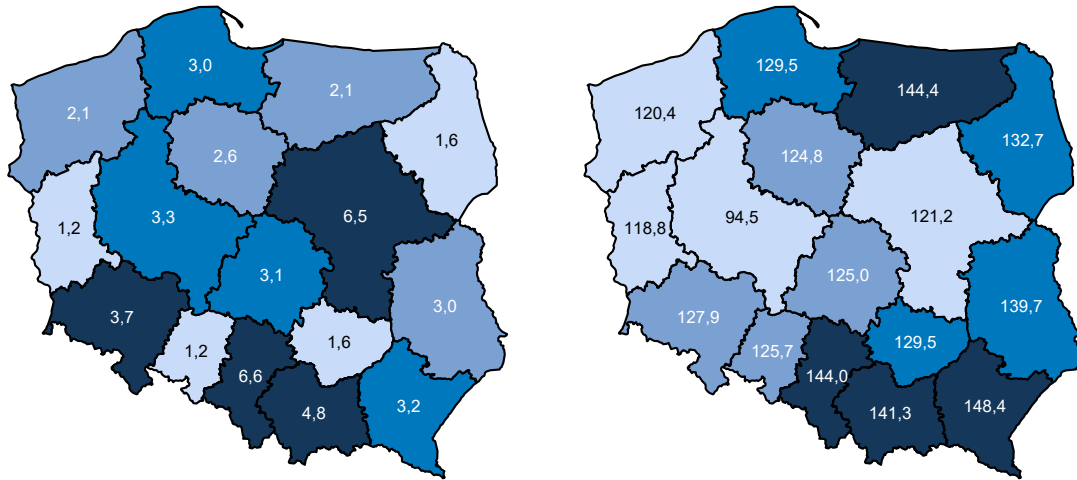
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

## Zapadalność rejestrowana - Choroba wrzodowa żołądka i dwunastnicy

Zapadalność rejestrowana dla rozpoznań z grupy 'Choroba wrzodowa żołądka i dwunastnicy' w roku 2016 wyniosła 49,5 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 128,7.

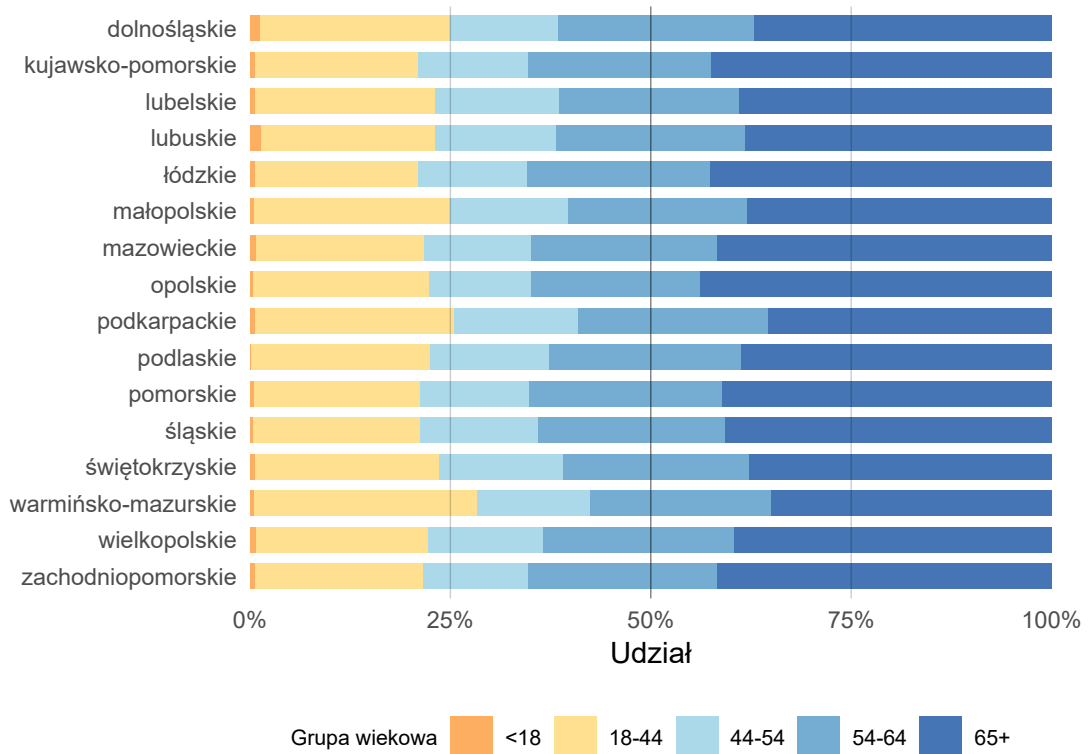
Mapa 1.2.7 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie świętokrzyskim zapadalność wyniosła 1,6 tys. Na wykresie 1.2.10 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

**Mapa 1.2.7:** Wskaźnik zapadalności rejestrowanej (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Choroba wrzodowa żołądka i dwunastnicy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 1.2.10:** Struktura zapadalności rejestrowanej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Choroba wrzodowa żołądka i dwunastnicy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

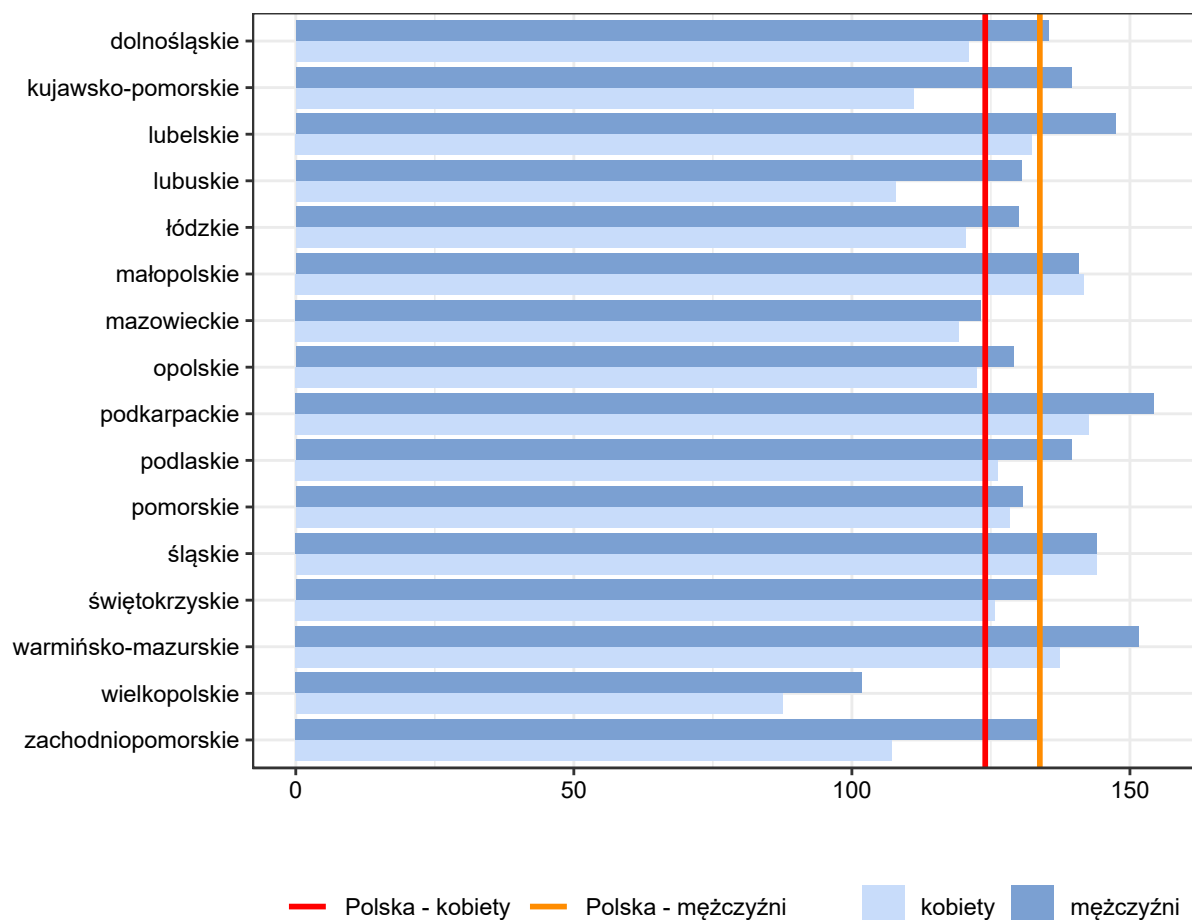


**Tabela 1.2.15:** Struktura zapadalności rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Choroba wrzodowa żołądka i dwunastnicy

Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	49,11	72,46	1,29	23,67	13,46	24,50	37,08
kujawsko-pomorskie	45,87	63,32	0,62	20,38	13,76	22,72	42,52
lubelskie	48,86	51,11	0,74	22,35	15,44	22,45	39,03
lubuskie	46,57	65,18	1,41	21,75	14,97	23,57	38,30
łódzkie	50,45	70,96	0,61	20,32	13,72	22,76	42,59
małopolskie	51,65	59,10	0,46	24,55	14,67	22,33	37,99
mazowieckie	51,35	65,01	0,77	20,92	13,43	23,10	41,79
opolskie	50,32	59,21	0,48	21,88	12,66	21,07	43,91
podkarpackie	49,07	44,92	0,67	24,80	15,43	23,69	35,41
podlaskie	48,76	64,89	0,19	22,29	14,86	23,94	38,73
pomorskie	50,83	68,98	0,57	20,71	13,58	24,02	41,13
śląskie	51,75	79,76	0,41	20,80	14,82	23,24	40,72
świętokrzyskie	49,75	46,49	0,68	22,87	15,54	23,18	37,73
warmińsko-mazurskie	48,60	60,61	0,58	27,77	14,13	22,52	35,00
wielkopolskie	47,57	58,75	0,79	21,49	14,32	23,83	39,57
zachodniopomorskie	45,77	71,89	0,73	20,87	13,08	23,54	41,78

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 1.2.11 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy (Choroba wrzodowa żołądka i dwunastnicy) w 2016 roku w zależności płci w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach płci), Tabela 1.2.16 przedstawia zapadalność według grup wiekowych w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach grup wiekowych), Tabela 1.2.17 oraz Tabela 1.2.18 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) - Choroba wrzodowa żołądka i dwunastnicy

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

**Tabela 1.2.16:** Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Choroba wrzodowa żołądka i dwunastnicy

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	9,8	80,1	145,3	208,2	256,1
kujawsko-pomorskie	4,2	67,3	137,6	197,2	306,9
lubelskie	5,8	83,0	172,8	224,9	299,0
lubuskie	9,3	67,8	147,7	188,4	268,7
łódzkie	4,5	70,2	138,3	191,6	269,1
małopolskie	3,4	89,8	165,6	242,0	316,8
mazowieckie	5,0	67,2	136,0	206,3	280,4
opolskie	3,8	74,1	116,3	178,3	299,2
podkarpackie	5,4	94,5	179,7	263,5	316,4
podlaskie	1,5	78,3	150,8	225,4	290,7
pomorskie	3,8	70,1	145,1	228,5	320,8
śląskie	3,5	81,9	166,2	223,4	312,5
świętokrzyskie	5,3	80,1	163,0	202,8	254,2
warmińsko-mazurskie	4,5	104,5	162,4	221,6	315,9
wielkopolskie	3,9	52,7	110,7	166,0	226,7
zachodniopomorskie	5,1	66,8	129,6	185,6	283,9
<b>Polska</b>	<b>4,8</b>	<b>75,7</b>	<b>147,9</b>	<b>210,6</b>	<b>287,8</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

**Tabela 1.2.17:** Zapadalność rejestrowana w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. kobiet - Choroba wrzodowa żołądka i dwunastnicy

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	8,0	70,5	129,9	185,5	236,8
kujawsko-pomorskie	4,9	48,3	109,1	165,4	274,7
lubelskie	6,0	75,3	151,8	208,2	263,9
lubuskie	8,9	59,6	116,6	150,3	244,2
łódzkie	4,4	61,0	123,1	175,0	247,3
małopolskie	4,5	84,4	171,3	235,5	293,9
mazowieckie	5,9	57,6	131,5	193,6	264,0
opolskie	5,2	63,5	99,1	166,9	285,9
podkarpackie	5,2	84,7	169,1	241,1	293,4
podlaskie	-	62,5	134,8	211,7	271,9
pomorskie	2,3	66,1	140,3	213,2	301,8
śląskie	2,4	81,1	159,4	205,2	297,0
świętokrzyskie	4,9	77,7	156,8	196,3	222,4
warmińsko-mazurskie	4,7	90,8	157,3	196,9	290,8
wielkopolskie	4,9	46,2	90,5	139,3	206,0
zachodniopomorskie	4,2	52,1	106,5	154,2	250,8
<b>Polska</b>	<b>4,9</b>	<b>67,4</b>	<b>136,2</b>	<b>191,6</b>	<b>265,7</b>

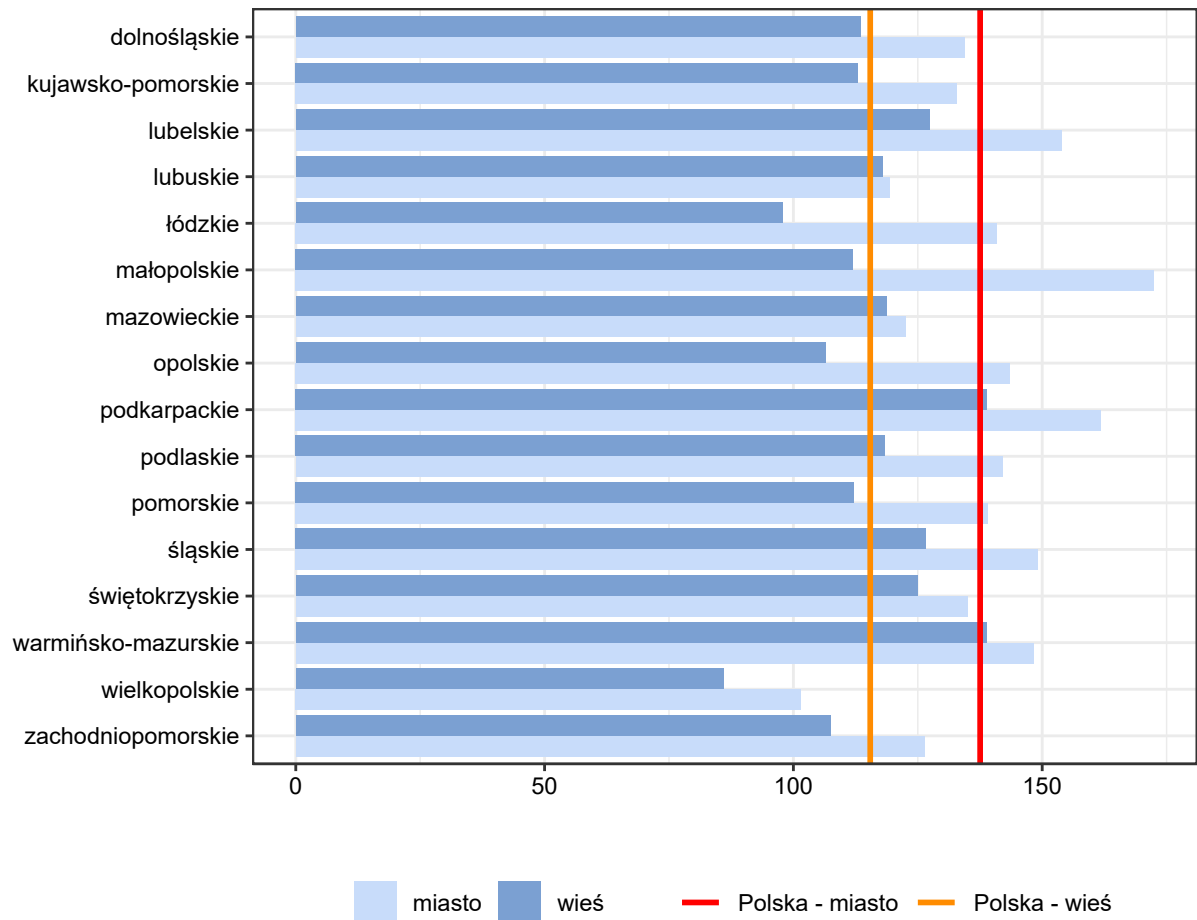
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 1.2.18:** Zapadalność rejestrowana wśród mężczyzn w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. mężczyzn - Choroba wrzodowa żołądka i dwunastnicy

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	11,6	89,5	160,7	233,3	286,1
kujawsko-pomorskie	3,6	85,7	166,6	231,8	355,6
lubelskie	5,7	90,3	193,6	243,1	354,6
lubuskie	9,6	75,8	178,4	229,5	305,7
łódzkie	4,7	79,0	154,0	210,4	304,7
małopolskie	2,4	95,2	159,9	248,9	351,1
mazowieckie	4,1	76,9	140,6	220,7	305,9
opolskie	2,5	84,5	133,4	190,2	319,2
podkarpackie	5,5	103,9	190,1	286,9	350,4
podlaskie	2,8	93,2	166,6	239,8	320,0
pomorskie	5,2	74,1	149,9	245,1	348,1
śląskie	4,6	82,7	173,1	243,5	335,4
świętokrzyskie	5,6	82,4	169,2	209,6	302,1
warmińsko-mazurskie	4,4	117,5	167,5	247,9	354,4
wielkopolskie	2,9	59,0	130,9	195,3	257,4
zachodniopomorskie	6,0	80,9	152,3	219,6	332,7
<b>Polska</b>	<b>4,9</b>	<b>83,8</b>	<b>159,6</b>	<b>231,4</b>	<b>321,3</b>

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) - Choroba wrzodowa żołądka i dwunastnicy



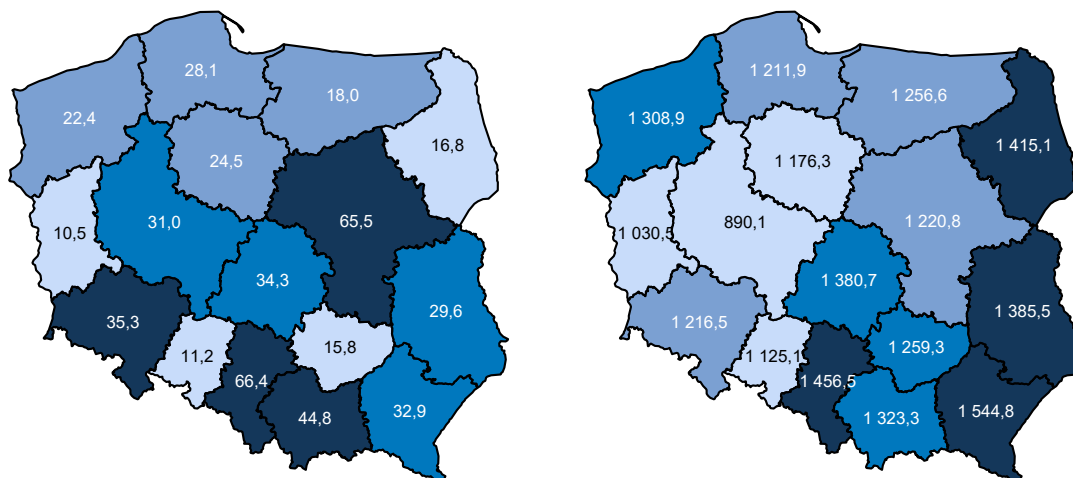
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

## Chorobowość rejestrowana - Choroba wrzodowa żołądka i dwunastnicy

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 486,9 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 1,3 tys.). Mapa 1.2.8 zawiera informacje o liczbie chorych w poszczególnych województwach (w wartościach bezwzględnych) oraz w przeliczeniu na 100 tysięcy mieszkańców w poszczególnych województwach.

**Mapa 1.2.8:** Chorobowość rejestrowana na dzień 31.12.2016 wg zamieszkania pacjenta (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Choroba wrzodowa żołądka i dwunastnicy



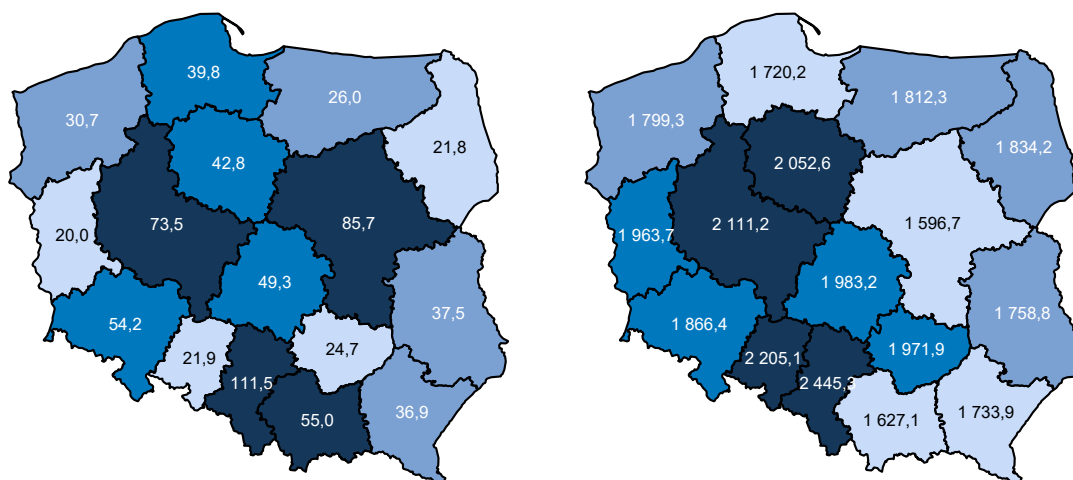
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

## Zapadalność rejestrowana - Inne choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)

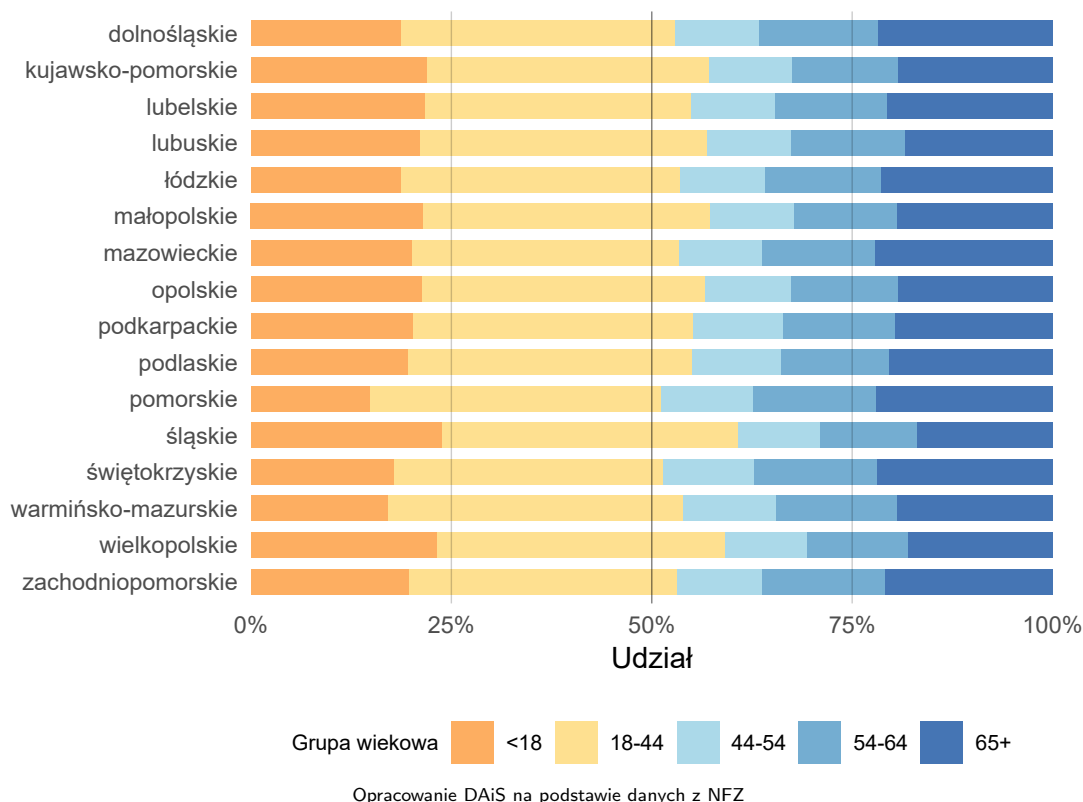
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznań z grupy 'Inne choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)' w roku 2016 wyniosła 731,3 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 1 902,8.

Mapa 1.2.9 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie świętokrzyskim zapadalność wyniosła 24,7 tys. Na wykresie 1.2.13 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

**Mapa 1.2.9:** Wskaźnik zapadalności rejestrowanej (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Inne choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 1.2.13:** Struktura zapadalności rejestrowanej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Inne choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)**Tabela 1.2.19:** Struktura zapadalności rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Inne choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)

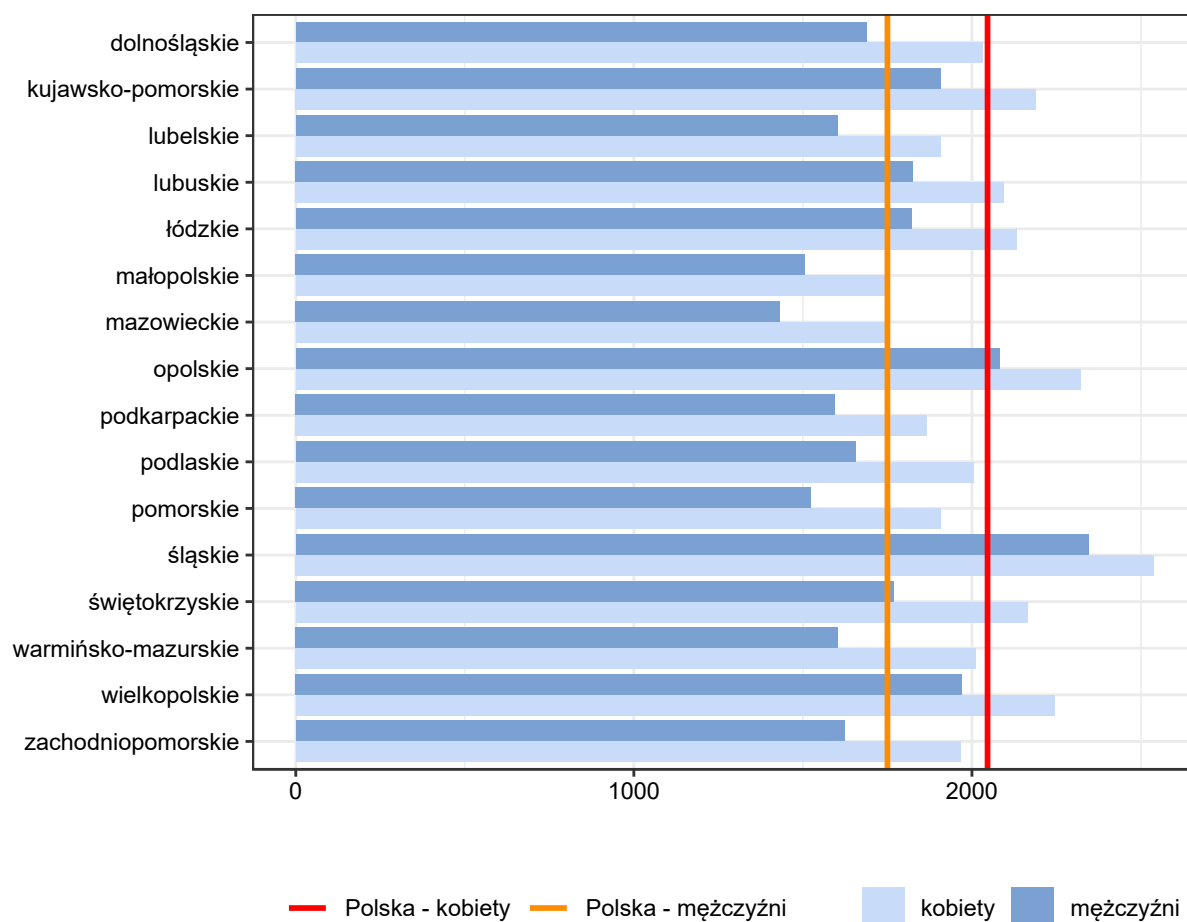
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	56,52	71,13	18,77	34,09	10,47	14,84	21,83
kujawsko-pomorskie	54,99	59,67	21,98	35,18	10,35	13,28	19,22
lubelskie	55,88	46,57	21,76	33,10	10,60	13,87	20,67
lubuskie	54,77	64,96	21,19	35,69	10,52	14,18	18,42
łódzkie	56,25	65,54	18,83	34,71	10,66	14,38	21,43
małopolskie	55,06	50,32	21,47	35,80	10,48	12,83	19,43
mazowieckie	57,08	62,25	20,08	33,41	10,38	13,98	22,15
opolskie	54,33	56,45	21,31	35,40	10,68	13,39	19,22
podkarpackie	54,97	44,80	20,27	34,82	11,33	13,89	19,68
podlaskie	56,01	61,68	19,60	35,47	11,07	13,42	20,44
pomorskie	56,84	67,31	14,92	36,22	11,52	15,37	21,97
śląskie	53,74	78,27	23,86	36,92	10,24	12,05	16,92
świętokrzyskie	56,23	46,84	17,93	33,56	11,28	15,36	21,87
warmińsko-mazurskie	56,69	60,95	17,21	36,69	11,62	15,14	19,34
wielkopolskie	54,59	56,89	23,23	36,00	10,13	12,63	18,00
zachodniopomorskie	56,11	69,36	19,76	33,43	10,61	15,32	20,88

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 1.2.14 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy (Inne choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)) w 2016 roku w zależności płci w przeliczeniu

na 100 tys. ludności (w ramach płci), Tabela 1.2.20 przedstawia zapadalność według grup wiekowych w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach grup wiekowych), Tabela 1.2.21 oraz Tabela 1.2.22 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 choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

**Tabela 1.2.20:** Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Inne choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	2 086,1	1 683,7	1 649,8	1 840,0	2 200,0
kujawsko-pomorskie	2 496,8	1 911,5	1 700,8	1 895,2	2 281,3
lubelskie	2 156,8	1 548,3	1 493,6	1 750,3	1 993,5
lubuskie	2 305,6	1 839,6	1 714,2	1 872,3	2 136,0
łódzkie	2 222,1	1 902,4	1 706,9	1 920,1	2 148,3
małopolskie	1 848,0	1 508,5	1 363,0	1 600,6	1 866,5
mazowieckie	1 712,7	1 415,3	1 385,5	1 645,5	1 958,5
opolskie	2 951,1	2 104,6	1 721,6	1 986,8	2 297,3
podkarpackie	1 913,7	1 550,6	1 542,5	1 805,7	2 054,2
podlaskie	2 070,0	1 722,4	1 553,0	1 745,9	2 119,7
pomorskie	1 320,1	1 629,2	1 636,3	1 942,9	2 276,8
śląskie	3 467,3	2 468,4	1 950,5	1 966,9	2 204,3
świętokrzyskie	2 119,2	1 790,6	1 803,2	2 046,6	2 243,5
warmińsko-mazurskie	1 694,2	1 733,2	1 677,2	1 870,3	2 190,7
wielkopolskie	2 559,2	1 971,9	1 749,0	1 966,3	2 304,0
zachodniopomorskie	2 057,6	1 600,4	1 570,5	1 805,6	2 121,4

**Tabela 1.2.20:** Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Inne choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
<b>Polska</b>	<b>2 193,8</b>	<b>1 772,6</b>	<b>1 628,5</b>	<b>1 837,8</b>	<b>2 128,9</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

**Tabela 1.2.21:** Zapadalność rejestrowana w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. kobiet - Inne choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	2 099,4	1 889,4	1 967,0	2 045,5	2 241,2
kujawsko-pomorskie	2 462,6	2 073,4	1 962,3	2 075,8	2 383,6
lubelskie	2 132,7	1 744,1	1 808,3	1 920,0	2 042,4
lubuskie	2 267,7	2 016,7	2 019,5	2 038,2	2 177,0
łódzkie	2 200,1	2 095,8	1 984,3	2 161,6	2 191,4
małopolskie	1 819,5	1 637,8	1 591,5	1 806,8	1 910,4
mazowieckie	1 673,3	1 585,4	1 647,5	1 885,1	2 051,0
opolskie	2 856,3	2 289,7	1 961,9	2 186,9	2 312,0
podkarpackie	1 913,2	1 697,9	1 740,7	2 019,0	2 129,0
podlaskie	2 104,1	1 949,1	1 802,9	1 970,6	2 163,8
pomorskie	1 348,4	1 841,9	1 969,4	2 210,4	2 311,5
śląskie	3 404,6	2 578,2	2 262,6	2 166,7	2 260,3
świętokrzyskie	2 203,5	1 982,3	2 093,5	2 357,4	2 328,0
warmińsko-mazurskie	1 759,0	1 976,7	2 003,4	2 121,1	2 236,9
wielkopolskie	2 522,0	2 144,6	2 064,6	2 154,8	2 352,9
zachodniopomorskie	2 053,4	1 821,4	1 874,3	2 010,8	2 165,3
<b>Polska</b>	<b>2 176,0</b>	<b>1 946,0</b>	<b>1 912,4</b>	<b>2 053,3</b>	<b>2 185,9</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

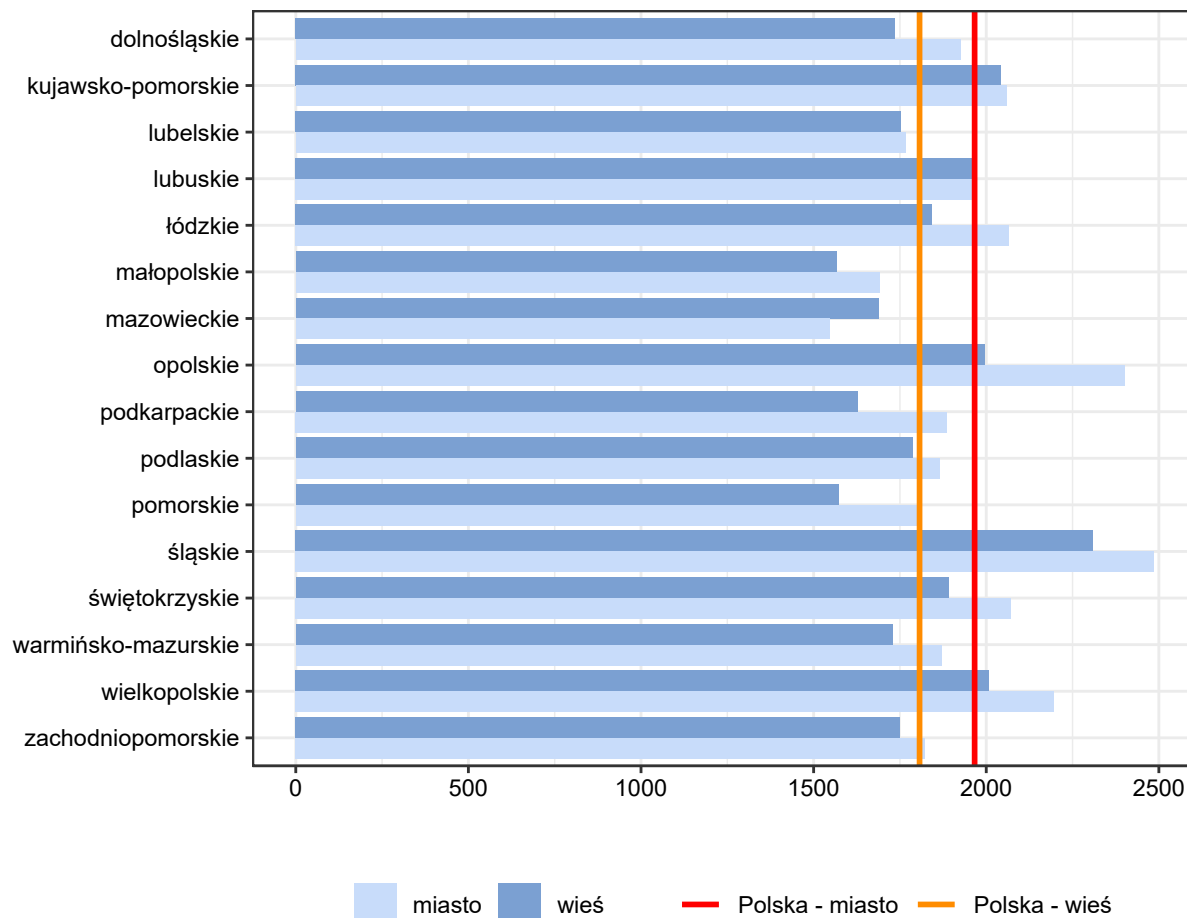
**Tabela 1.2.22:** Zapadalność rejestrowana wśród mężczyzn w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. mężczyzn - Inne choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	2 073,5	1 482,9	1 333,8	1 612,5	2 136,3
kujawsko-pomorskie	2 529,3	1 755,0	1 435,0	1 699,2	2 126,6
lubelskie	2 179,9	1 363,9	1 182,0	1 566,4	1 916,0
lubuskie	2 341,8	1 670,0	1 412,7	1 693,4	2 074,2
łódzkie	2 242,9	1 716,0	1 422,2	1 645,0	2 078,1
małopolskie	1 875,0	1 381,6	1 135,2	1 379,7	1 800,8
mazowieckie	1 750,1	1 245,1	1 119,8	1 375,9	1 814,5
opolskie	3 040,3	1 922,7	1 483,3	1 777,1	2 275,2
podkarpackie	1 914,1	1 409,7	1 347,9	1 582,4	1 943,4
podlaskie	2 037,7	1 508,5	1 306,0	1 510,8	2 051,2
pomorskie	1 293,3	1 420,5	1 305,4	1 653,7	2 226,9
śląskie	3 527,0	2 361,8	1 633,9	1 745,5	2 121,5
świętokrzyskie	2 039,2	1 610,8	1 518,5	1 721,7	2 115,9
warmińsko-mazurskie	1 633,1	1 503,1	1 355,1	1 603,2	2 119,9
wielkopolskie	2 594,2	1 804,5	1 431,9	1 759,7	2 231,5
zachodniopomorskie	2 061,6	1 388,0	1 270,0	1 583,6	2 056,8
<b>Polska</b>	<b>2 210,7</b>	<b>1 604,3</b>	<b>1 344,1</b>	<b>1 602,5</b>	<b>2 042,2</b>

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 choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)



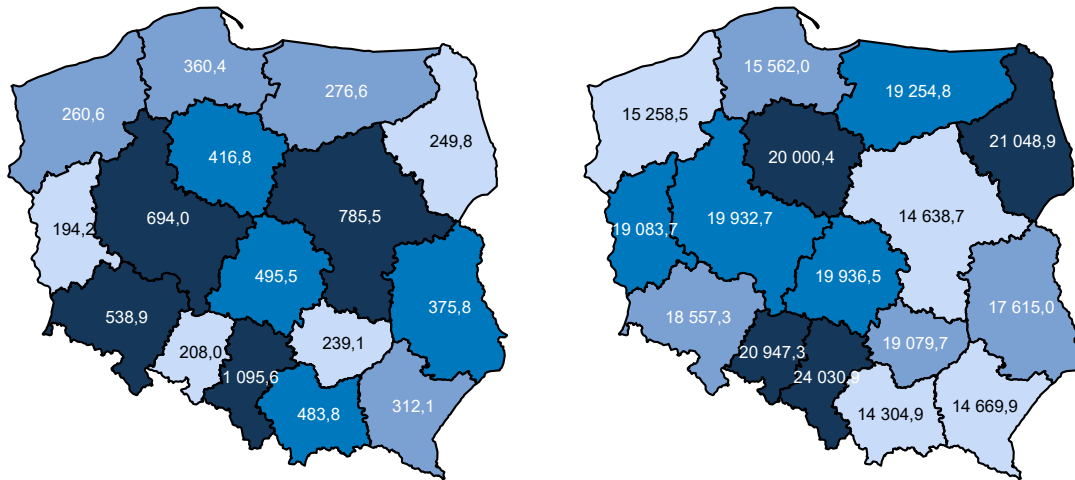
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

## Chorobowość rejestrowana - Inne choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)

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 6 986,5 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 18,2 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 choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

## Zapadalność rejestrowana - Choroby czynnościowe górnego odcinka przewodu pokarmowego

Zapadalność rejestrowana dla rozpoznań z grupy 'Choroby czynnościowe górnego odcinka przewodu pokarmowego' w roku 2016 wyniosła 545,1 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 1 418,3.

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 świętokrzyskim zapadalność wyniosła 19,1 tys. Na wykresie 1.2.16 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

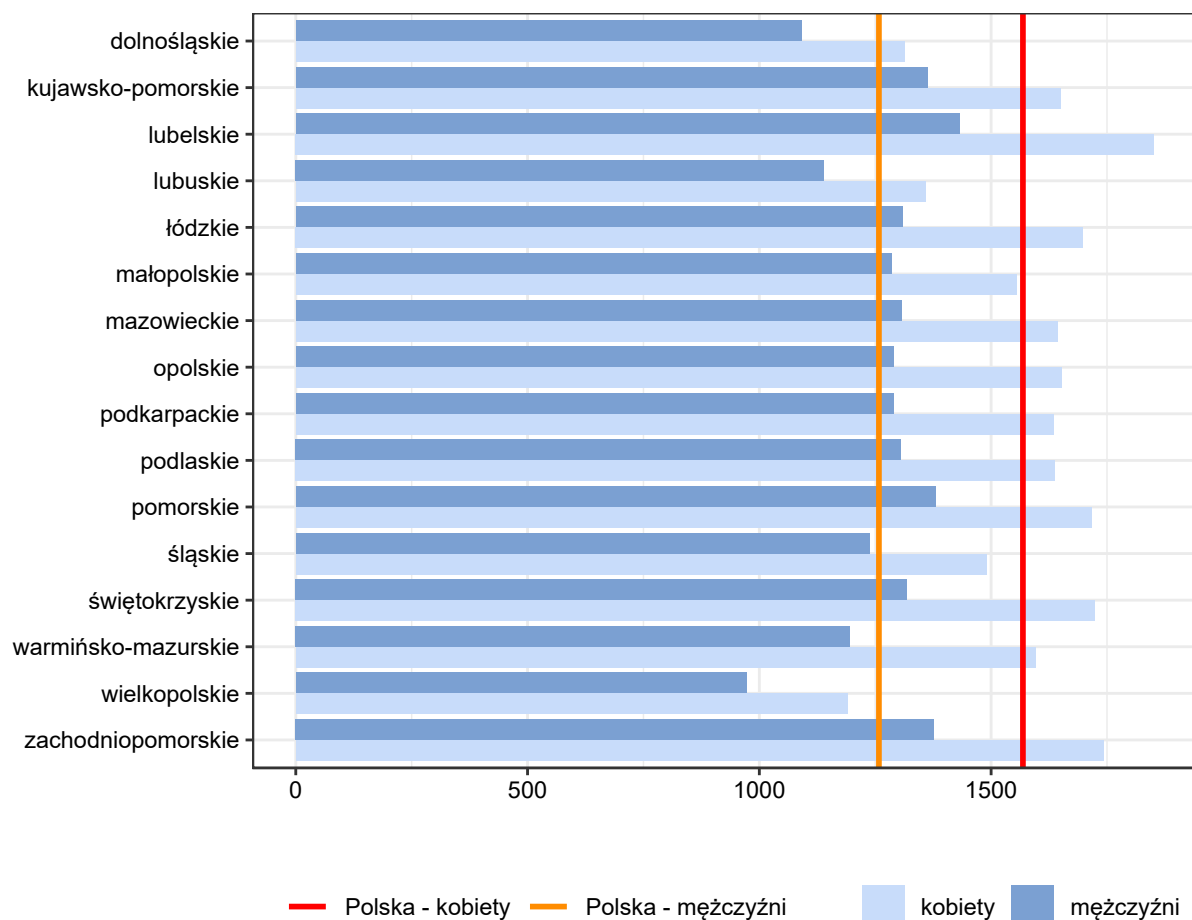


**Tabela 1.2.23:** Struktura zapadalności rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Choroby czynnościowe górnego odcinka przewodu pokarmowego

Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	56,52	71,61	16,42	31,56	10,29	15,66	26,06
kujawsko-pomorskie	56,32	62,21	19,22	31,65	11,37	15,08	22,68
lubelskie	57,91	50,92	17,48	32,26	11,38	14,96	23,92
lubuskie	55,69	67,06	16,34	31,58	11,02	16,73	24,34
łódzkie	58,77	68,46	16,71	31,34	11,25	15,67	25,04
małopolskie	56,21	51,40	16,39	34,24	11,72	14,34	23,30
mazowieckie	57,82	66,69	18,35	32,86	10,74	14,65	23,40
opolskie	57,76	55,38	19,18	33,12	10,78	14,17	22,76
podkarpackie	56,91	46,38	15,31	34,93	12,41	14,98	22,38
podlaskie	56,88	63,78	18,27	32,15	11,39	14,86	23,33
pomorskie	56,71	67,37	18,51	33,27	11,12	14,53	22,57
śląskie	56,37	79,84	18,89	32,67	11,40	14,83	22,21
świętokrzyskie	57,88	48,83	15,24	34,04	11,10	14,68	24,94
warmińsko-mazurskie	58,20	61,02	14,16	33,42	11,83	17,07	23,51
wielkopolskie	56,37	57,25	18,15	34,96	10,64	14,19	22,06
zachodniopomorskie	57,21	71,93	16,56	31,90	10,45	15,69	25,41

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 1.2.17 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy (Choroby czynnościowe górnego odcinka przewodu pokarmowego) w 2016 roku w zależności płci w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach płci), Tabela 1.2.24 przedstawia zapadalność według grup wiekowych w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach grup wiekowych), Tabela 1.2.25 oraz Tabela 1.2.26 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) - Choroby czynnościowe górnego odcinka przewodu pokarmowego

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

**Tabela 1.2.24:** Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Choroby czynnościowe górnego odcinka przewodu pokarmowego

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	1 180,0	1 007,6	1 048,1	1 255,7	1 697,9
kujawsko-pomorskie	1 607,0	1 265,7	1 376,0	1 584,2	1 981,7
lubelskie	1 623,7	1 413,4	1 503,0	1 768,1	2 161,9
lubuskie	1 133,2	1 037,3	1 144,7	1 408,2	1 798,8
łódzkie	1 504,9	1 310,5	1 373,7	1 596,1	1 915,2
małopolskie	1 234,8	1 262,9	1 334,2	1 566,6	1 959,2
mazowieckie	1 452,8	1 292,3	1 331,2	1 600,8	1 920,9
opolskie	1 778,1	1 318,4	1 162,9	1 407,9	1 821,8
podkarpackie	1 221,8	1 315,1	1 427,8	1 645,8	1 975,2
podlaskie	1 552,3	1 256,0	1 285,6	1 555,8	1 946,7
pomorskie	1 478,5	1 351,0	1 425,5	1 657,6	2 111,3
śląskie	1 535,9	1 222,3	1 214,6	1 354,5	1 619,2
świętokrzyskie	1 393,2	1 405,5	1 373,6	1 513,2	1 980,2
warmińsko-mazurskie	1 076,9	1 219,6	1 318,6	1 629,2	2 057,5
wielkopolskie	1 026,6	982,9	943,7	1 133,8	1 449,5
zachodniopomorskie	1 499,2	1 327,5	1 345,1	1 608,1	2 244,4
<b>Polska</b>	<b>1 378,5</b>	<b>1 237,8</b>	<b>1 278,3</b>	<b>1 499,0</b>	<b>1 875,2</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

**Tabela 1.2.25:** Zapadalność rejestrowana w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. kobiet - Choroby czynnościowe górnego odcinka przewodu pokarmowego

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	1 238,9	1 175,0	1 125,3	1 312,2	1 696,4
kujawsko-pomorskie	1 712,1	1 432,3	1 533,0	1 684,1	2 033,3
lubelskie	1 751,0	1 686,3	1 741,1	1 961,4	2 188,8
lubuskie	1 199,7	1 183,1	1 229,7	1 471,3	1 804,3
łódzkie	1 629,1	1 559,3	1 553,4	1 756,1	1 983,9
małopolskie	1 281,3	1 453,3	1 466,1	1 683,2	1 964,6
mazowieckie	1 508,2	1 523,2	1 492,6	1 751,0	1 972,0
opolskie	1 909,9	1 577,7	1 308,5	1 569,7	1 863,6
podkarpackie	1 282,5	1 553,7	1 573,9	1 818,6	2 022,3
podlaskie	1 697,3	1 479,5	1 424,4	1 708,6	1 942,1
pomorskie	1 583,6	1 563,5	1 577,2	1 844,5	2 136,3
śląskie	1 608,6	1 424,5	1 316,4	1 466,7	1 624,8
świętokrzyskie	1 506,3	1 696,2	1 568,2	1 673,6	2 033,8
warmińsko-mazurskie	1 193,5	1 486,2	1 497,0	1 773,2	2 103,7
wielkopolskie	1 085,9	1 168,0	991,8	1 181,9	1 460,0
zachodniopomorskie	1 624,5	1 568,4	1 458,8	1 745,1	2 301,8
<b>Polska</b>	<b>1 462,0</b>	<b>1 453,7</b>	<b>1 413,7</b>	<b>1 625,9</b>	<b>1 905,1</b>

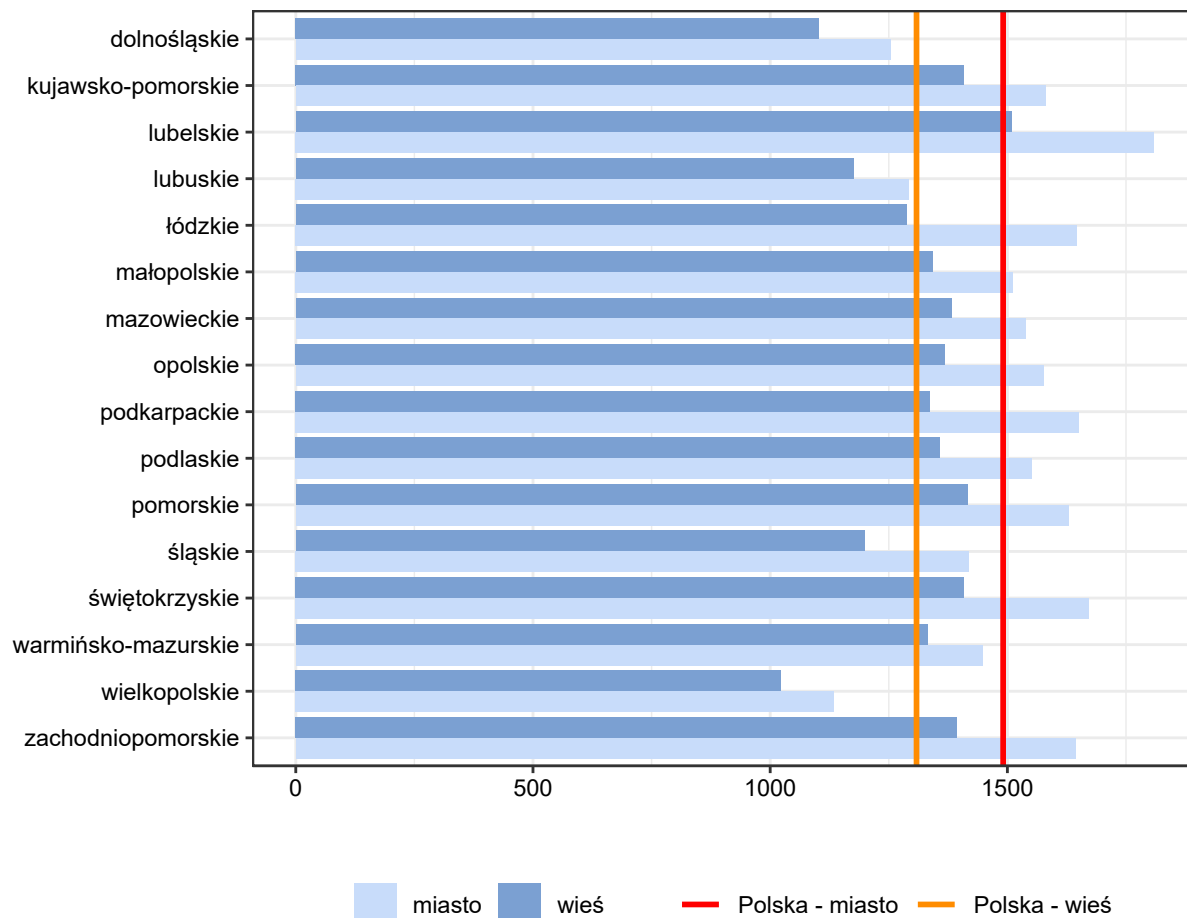
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 1.2.26:** Zapadalność rejestrowana wśród mężczyzn w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. mężczyzn - Choroby czynnościowe górnego odcinka przewodu pokarmowego

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	1 124,1	844,4	971,2	1 193,1	1 700,2
kujawsko-pomorskie	1 507,2	1 104,5	1 216,5	1 475,7	1 903,5
lubelskie	1 502,2	1 156,4	1 267,3	1 558,7	2 119,2
lubuskie	1 069,8	897,6	1 060,7	1 340,2	1 790,4
łódzkie	1 387,6	1 070,9	1 189,2	1 413,8	1 803,3
małopolskie	1 190,7	1 075,9	1 202,6	1 441,7	1 951,1
mazowieckie	1 400,1	1 061,3	1 167,4	1 431,9	1 841,4
opolskie	1 654,0	1 063,4	1 018,6	1 238,4	1 758,8
podkarpackie	1 164,1	1 087,0	1 284,3	1 464,9	1 905,5
podlaskie	1 414,8	1 045,0	1 148,3	1 395,8	1 953,9
pomorskie	1 379,0	1 142,4	1 274,9	1 455,5	2 075,4
śląskie	1 466,7	1 026,0	1 111,3	1 230,1	1 610,9
świętokrzyskie	1 285,8	1 133,0	1 182,8	1 345,6	1 899,2
warmińsko-mazurskie	966,9	967,9	1 142,5	1 475,8	1 986,8
wielkopolskie	970,7	803,6	895,4	1 081,1	1 433,9
zachodniopomorskie	1 380,1	1 096,1	1 232,6	1 459,8	2 159,8
<b>Polska</b>	<b>1 299,3</b>	<b>1 028,4</b>	<b>1 142,7</b>	<b>1 360,6</b>	<b>1 829,8</b>

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) - Choroby czynnościowe górnego odcinka przewodu pokarmowego



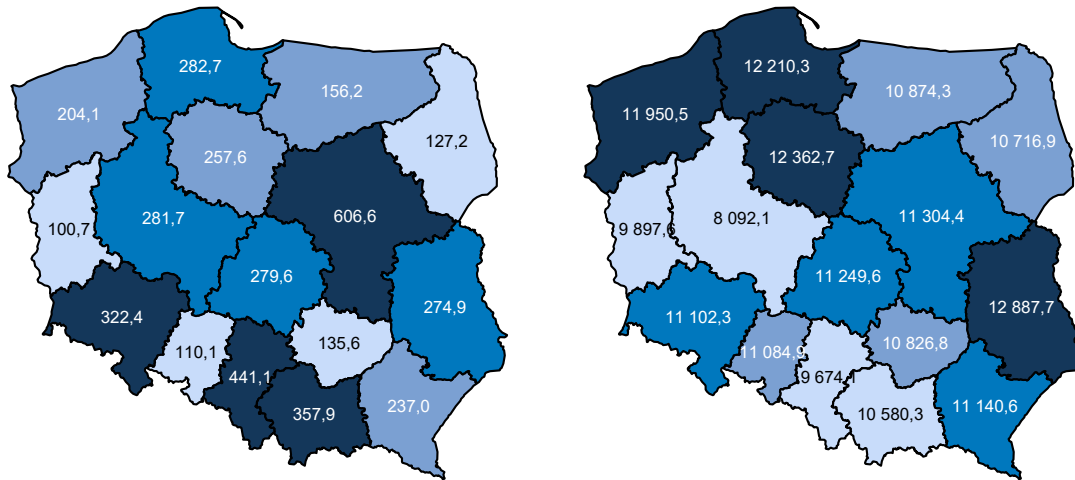
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

## Chorobowość rejestrowana - Choroby czynnościowe górnego odcinka przewodu pokarmowego

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

Liczbę chorych w analizowanej podgrupie w Polsce oszacowano na 4 175,5 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 10,9 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 - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Choroby czynnościowe górnego odcinka przewodu pokarmowego



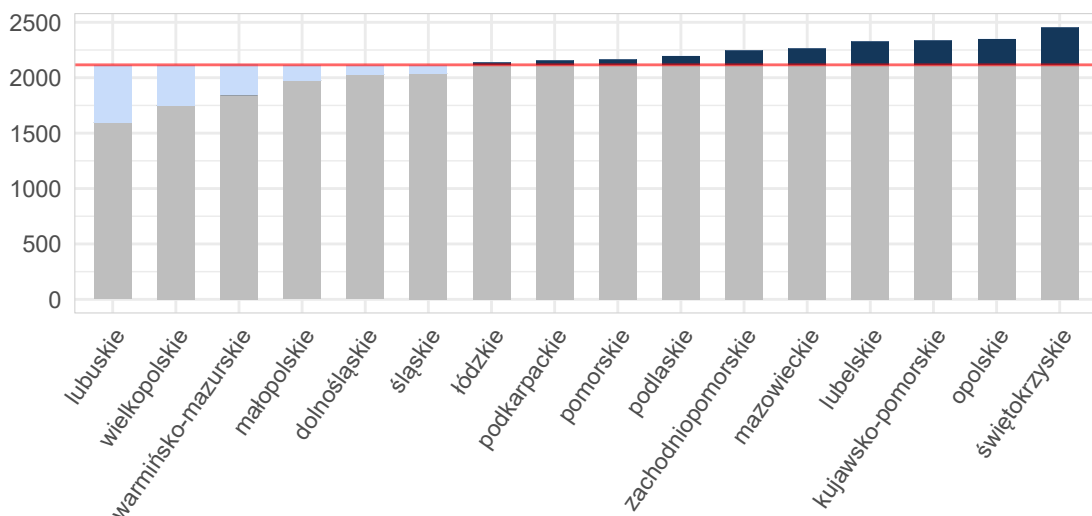
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

#### Chorobowość szpitalna

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

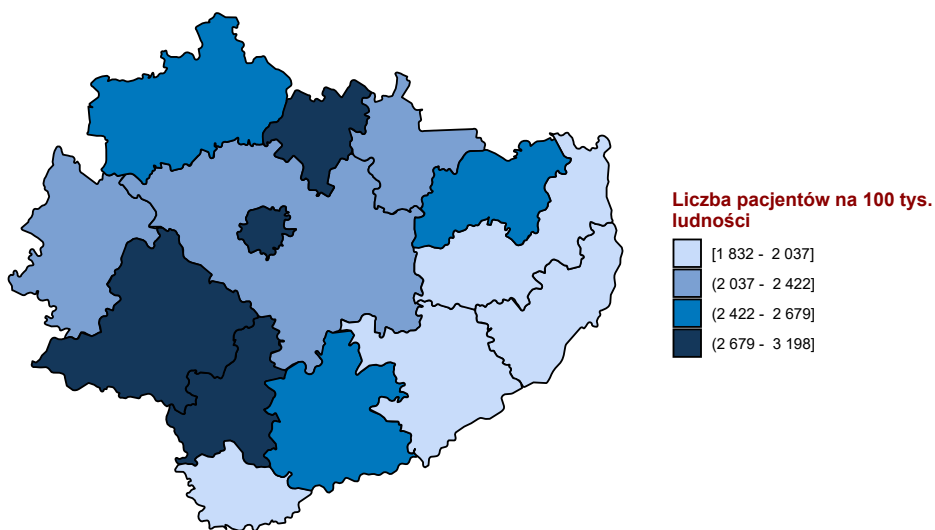
**Wykres 1.3.1:** Empiryczny współczynnik chorobowości szpitalnej wg województw zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS



**Mapa 1.3.1:** Empiryczny współczynnik chorobowości szpitalnej wg powiatu zamieszkania pacjenta

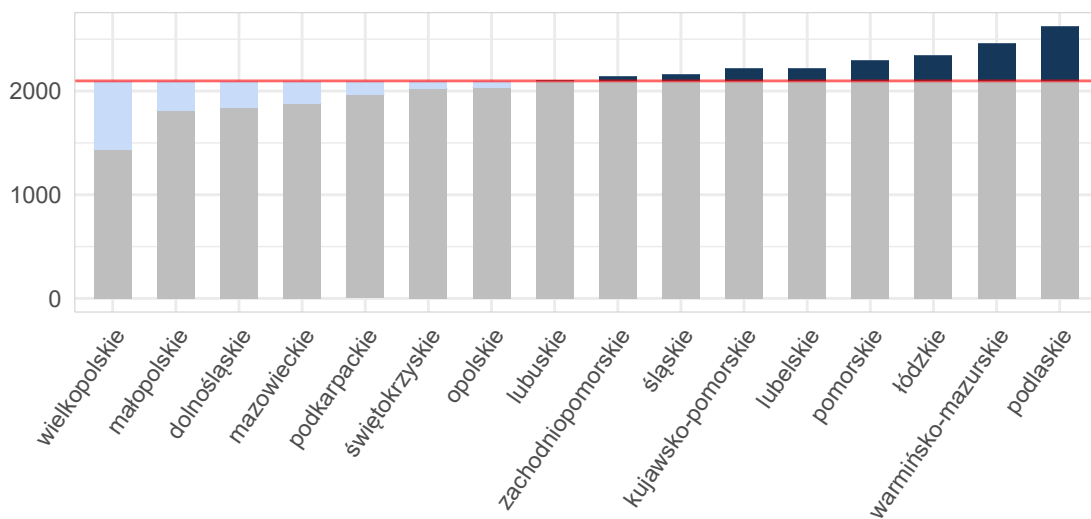


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

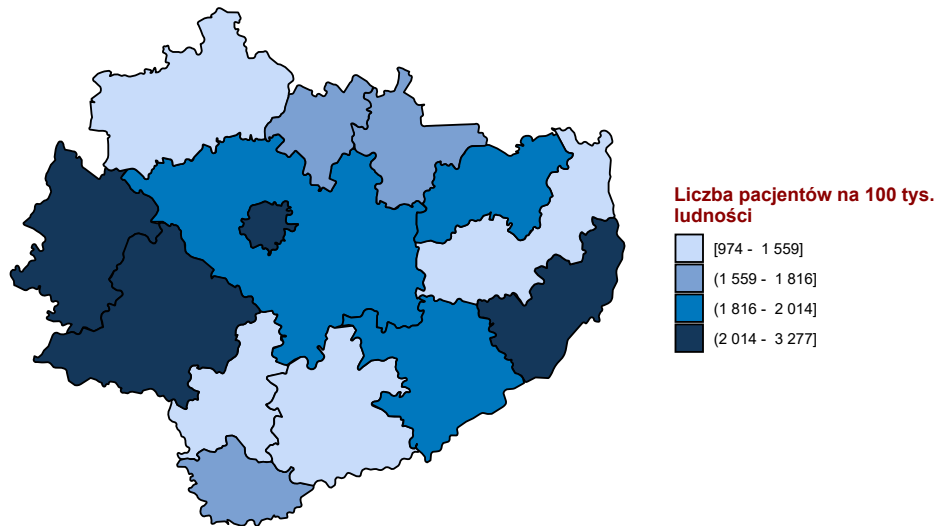
## Chorobowość w ambulatoryjnej opiece specjalistycznej

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

**Wykres 1.3.2:** Empiryczny współczynnik chorobowości ambulatoryjnej wg województw zamieszkania pacjenta



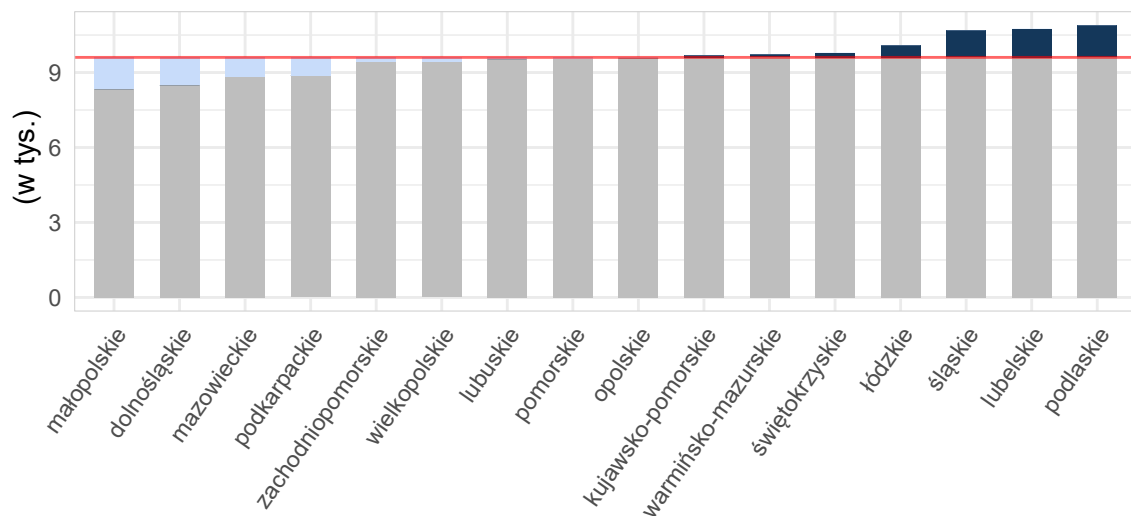
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 1.3.2:** Empiryczny współczynnik chorobowości ambulatoryjnej wg powiatu zamieszkania pacjenta

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

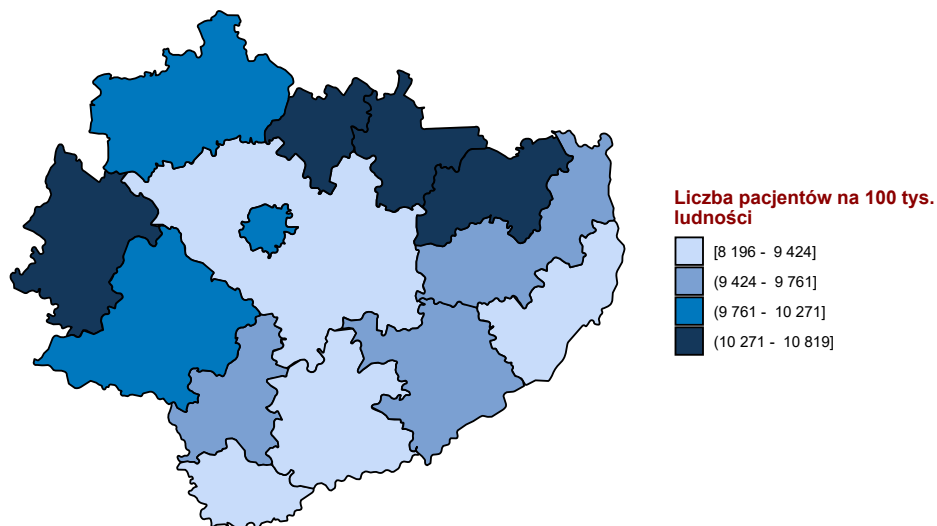
## Zgłaszalność w podstawowej opiece zdrowotnej

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

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

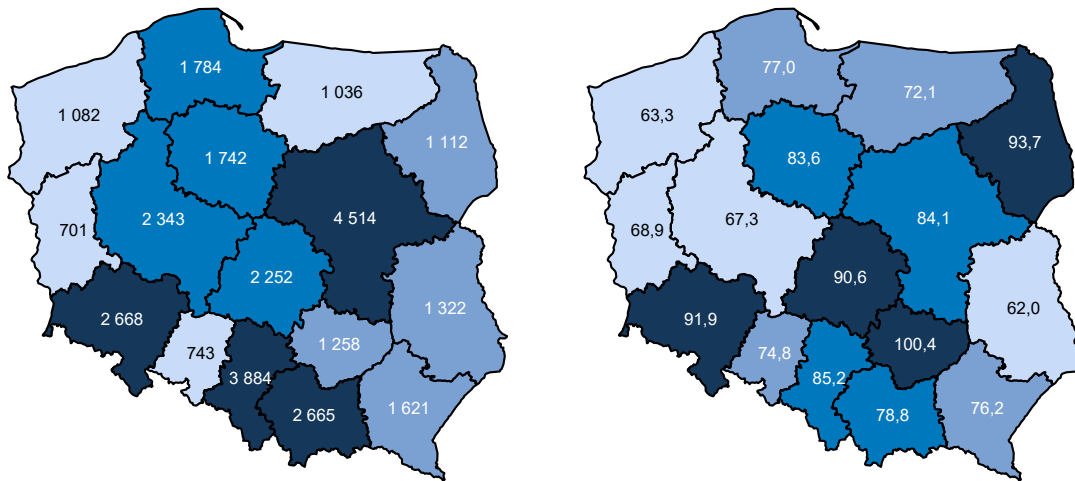


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

## Krawienia z górnego odcinka przewodu pokarmowego - chorobowość szpitalna i ambulatoryjna

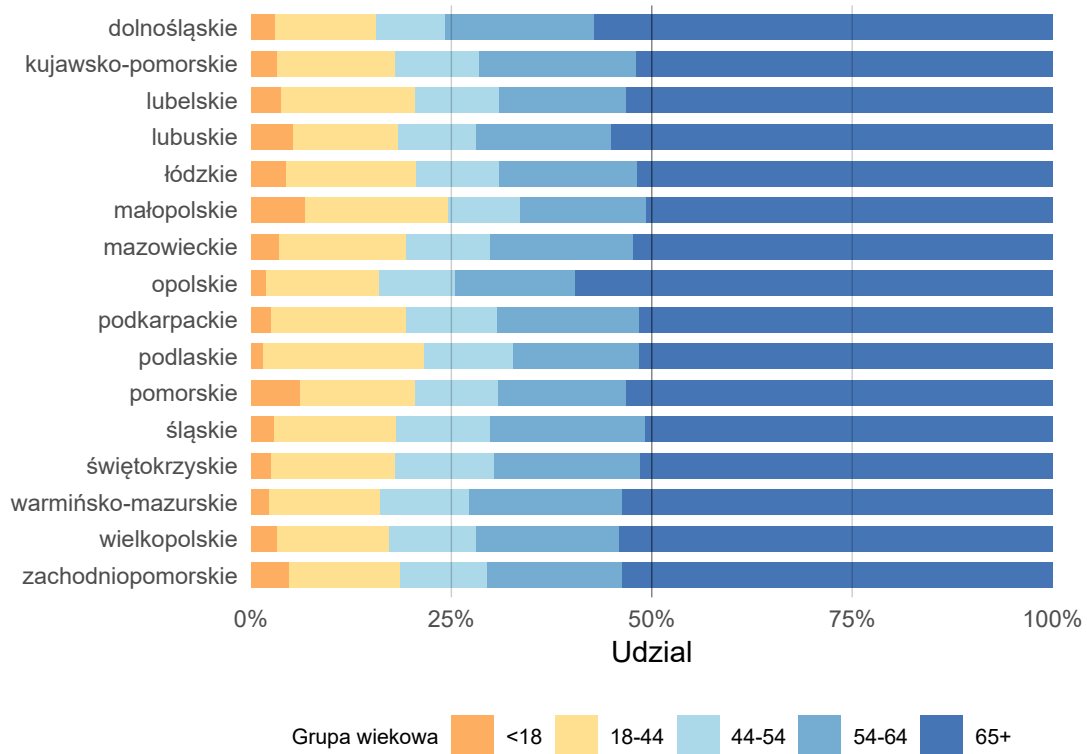
Na mapach **1.3.4** i **1.3.5** zaprezentowano współczynniki odpowiednio chorobowości szpitalnej i chorobowości ambulatoryjnej zaobserwowanej w 2016 roku w ramach podgrupy rozpoznań Krawienia z górnego odcinka przewodu pokarmowego (podgrupę zaklasyfikowano do rozpoznań ostrych). Lewa mapa przedstawia liczbę bezwzględną pacjentów w ramach analizowanego typu chorobowości, a prawa mapa przedstawia wskaźnik w przeliczeniu na 100 tys. ludności. Dodatkowo wykresy **1.3.4** oraz **1.3.5** przedstawiają strukturę wieku pacjentów w ramach obu typów chorobowości: szpitalnej i ambulatoryjnej.

**Mapa 1.3.4:** Wskaźnik chorobowości szpitalnej (wartości bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Krawienia z górnego odcinka przewodu pokarmowego



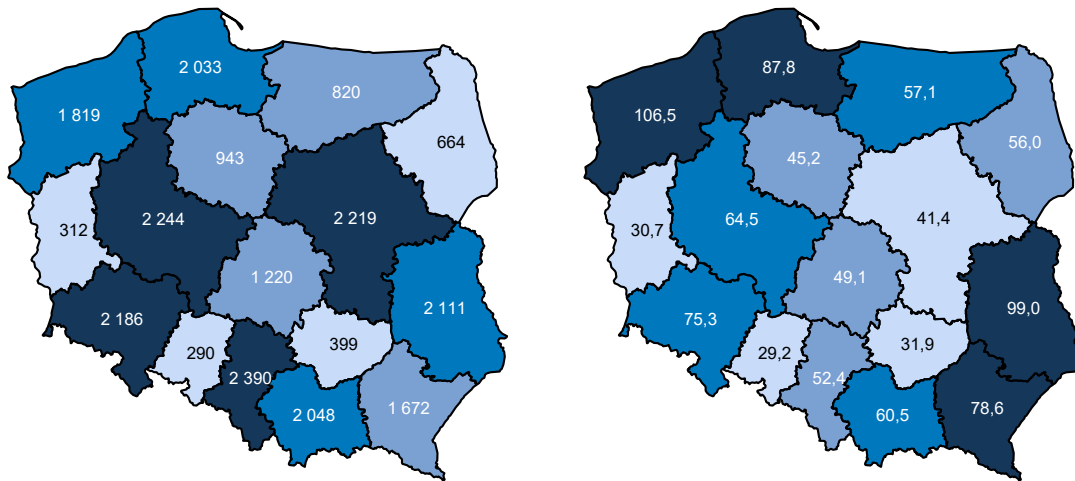
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 1.3.4:** Struktura chorobowości szpitalnej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Krawienia z górnego odcinka przewodu pokarmowego



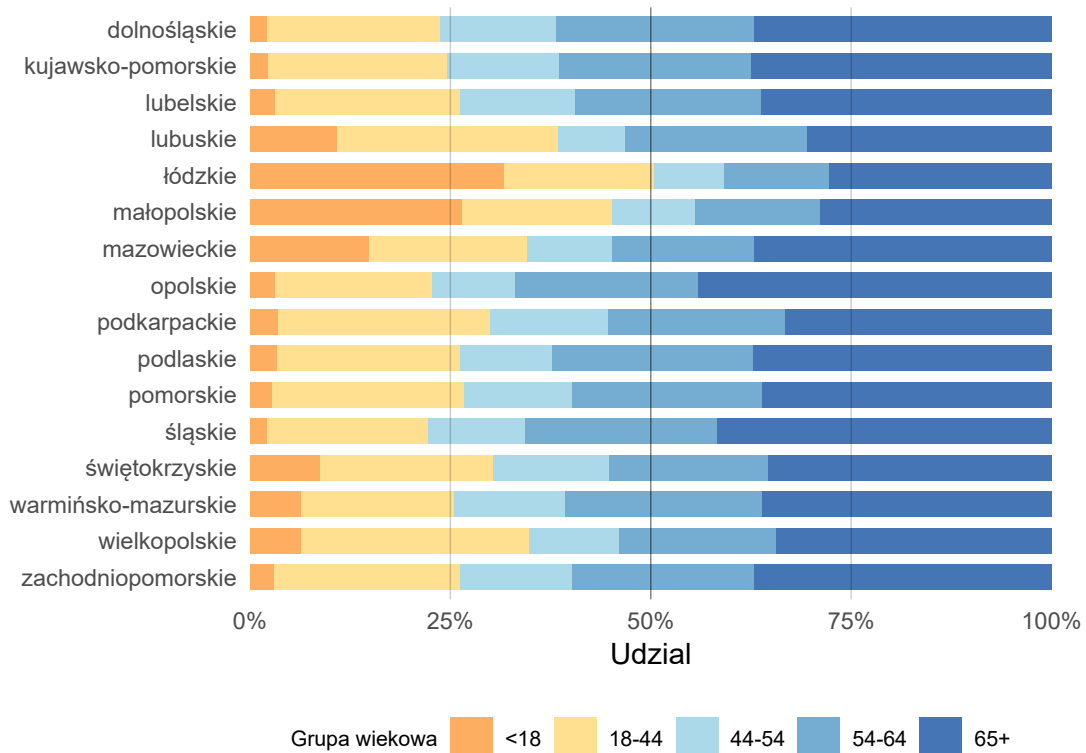
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 1.3.5:** Wskaźnik chorobowości ambulatoryjnej (wartości bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Krawienia z górnego odcinka przewodu pokarmowego



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 1.3.5:** Struktura chorobowości ambulatoryjnej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Krawienia z górnego odcinka przewodu pokarmowego



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## 1.4 Umieralność

W okresie 2013-2015 w województwie świętokrzyskim stwierdzono 175 zgonów z powodu chorób górnego odcinka przewodu pokarmowego (z wyłączeniem nowotworów złośliwych i niezłośliwych), z których 66,3%

dotyczyło osób w wieku 65 lat i starszych, 56,6% zmarłych stanowili mężczyźni (Tabela **1.4.1**). Współczynnik rzeczywisty umieralności z powodu tych chorób w województwie świętokrzyskim wynosił 4,6/100 tys. ludności i był niższy od ogólnopolskiego o 45,9%. Ta wartość współczynnika plasuje województwo na 15. miejscu w Polsce, licząc od województwa o najwyższej wartości. Poziom umieralności mężczyzn jest niższy niż w kraju o 41,8%, a poziom umieralności kobiet jest niższy niż w kraju o 51,3%. Dla obu płci współczynnik rzeczywisty umieralności plasował województwo na 15. miejscu, licząc od wartości najwyższych (Tabela **1.4.2**). Po wyeliminowaniu różnic w strukturze wieku mieszkańców województwa i Polski (wskaźnik SMR) zagrożenie życia mieszkańców województwa chorobami z tej grupy jest niższe od ogólnopolskiego o 50,9%. Wartość SMR w województwie świętokrzyskim plasuje je na 15. miejscu w Polsce, licząc od województwa o najwyższej wartości (Wykres **1.4.1**). Wśród mężczyzn wskaźnik SMR jest niższy o 45,7% od ogólnopolskiego, wśród kobiet jest niższy o 56,3%. Wartości wskaźników SMR wśród mężczyzn i kobiet są na miejscach odpowiednio 15. i 16., licząc od najwyższych wartości (Wykres **1.4.2**).

Liczbę zgonów i współczynniki rzeczywiste umieralności w poszczególnych powiatach województwa przedstawiono na Wykresie **1.4.3**), a w podziale na wiek i płeć w Tabelach **1.4.3** i **1.4.4**. We wszystkich powiatach zaobserwowano zgony z powodu chorób górnego odcinka przewodu pokarmowego (z wyłączeniem nowotworów złośliwych i niezłośliwych). 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 0,270 a 0,631. W żadnym z powiatów województwa świętokrzyskiego umieralność z powodu chorób górnego odcinka przewodu pokarmowego (z wyłączeniem nowotworów złośliwych i niezłośliwych) nie jest wyższa od ogólnopolskiej (Wykres **1.4.4**). Wskaźnik SMR w żadnym z powiatów nie należy do 10% najwyższych w kraju.

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

Woj.	Ogółem			Mężczyźni			Kobiety					
	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej
dolnośląskie	817	2	256	559	422	1	184	237	395	1	72	322
kujawsko-pomorskie	310	1	104	205	176	-	77	99	134	1	27	106
lubelskie	458	-	138	320	259	-	112	147	199	-	26	173
lubuskie	167	1	60	106	97	1	47	49	70	-	13	57
łódzkie	1 088	1	296	791	528	1	216	311	560	-	80	480
małopolskie	802	2	204	596	402	1	148	253	400	1	56	343
mazowieckie	1 867	1	449	1 417	922	1	341	580	945	-	108	837
opolskie	259	1	64	194	134	-	44	90	125	1	20	104
podkarpackie	240	1	75	164	127	-	63	64	113	1	12	100
podlaskie	286	-	81	205	156	-	70	86	130	-	11	119
pomorskie	748	1	191	556	378	1	142	235	370	-	49	321
śląskie	1 008	9	330	669	549	6	238	305	459	3	92	364
<b>świętokrzyskie</b>	<b>175</b>	<b>2</b>	<b>57</b>	<b>116</b>	<b>99</b>	-	<b>43</b>	<b>56</b>	<b>76</b>	<b>2</b>	<b>14</b>	<b>60</b>
warmińsko-mazurskie	320	2	102	216	177	2	77	98	143	-	25	118
wielkopolskie	780	1	220	559	397	1	158	238	383	-	62	321
zachodniopomorskie	527	3	159	365	279	3	116	160	248	-	43	205
Polska	9 852	28	2 786	7 038	5 102	18	2 076	3 008	4 750	10	710	4 030

Opracowanie PZH

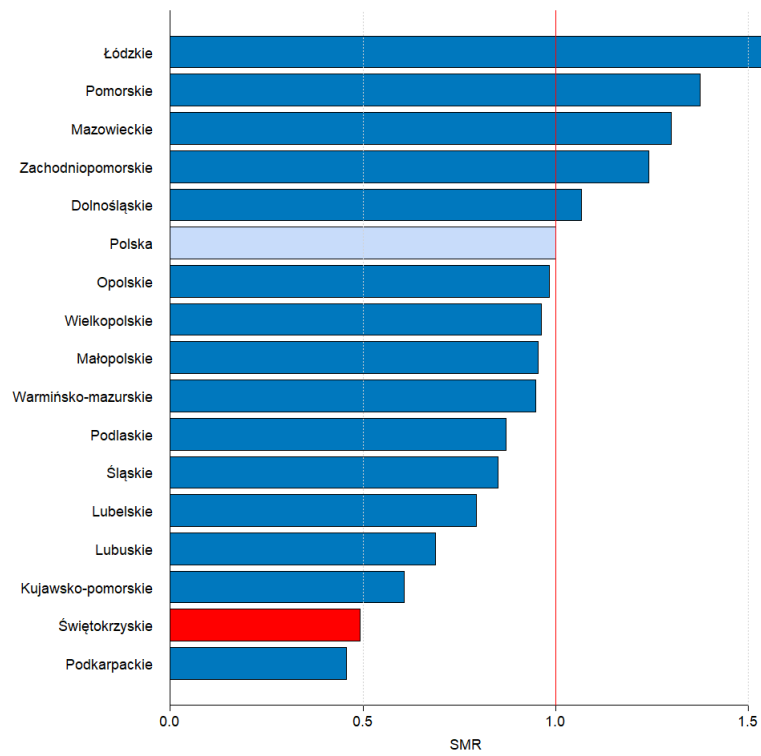
**Tabela 1.4.2: UMIERALNOŚĆ WEDŁUG PŁCI, WIEKU I WOJEWÓDZTW W LATACH 2013-2015:  
WSPÓŁCZYNNIK RZECZYWISTY NA 100 TYS. LUDNOŚCI**

Woj.	Ogółem			Mężczyźni			Kobiety					
	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	więcej ! 65 lat !	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	więcej ! 65 lat !	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	więcej ! 65 lat !
dolnośląskie	9,36	0,09	4,92	42,21	10,06	0,09	7,15	47,48	8,72	0,09	2,74	39,02
kujawsko-pomorskie	4,94	0,06	2,86	22,72	5,79	-	4,27	28,35	4,15	0,12	1,48	19,17
lubelskie	7,09	-	3,78	31,71	8,28	-	6,12	38,64	5,98	-	1,43	27,51
lubuskie	5,45	0,12	3,32	25,24	6,51	0,23	5,21	30,41	4,45	-	1,44	22,03
łódzkie	14,46	0,05	6,81	62,55	14,72	0,10	10,11	66,55	14,22	-	3,62	60,20
małopolskie	7,95	0,07	3,56	40,23	8,21	0,07	5,21	43,70	7,70	0,07	1,94	38,00
mazowieckie	11,69	0,02	4,88	56,83	12,06	0,05	7,58	60,96	11,34	-	2,30	54,28
opolskie	8,61	0,13	3,59	41,39	9,21	-	4,96	49,63	8,05	0,27	2,23	36,19
podkarpackie	3,76	0,05	2,07	18,04	4,06	-	3,46	18,01	3,47	0,11	0,67	18,06
podlaskie	7,99	-	3,97	36,89	8,94	-	6,82	40,27	7,09	-	1,09	34,78
pomorskie	10,85	0,05	4,81	58,46	11,24	0,10	7,20	61,85	10,47	-	2,45	56,20
śląskie	7,32	0,26	4,06	30,79	8,26	0,34	5,93	35,58	6,44	0,18	2,23	27,66
<b>świętokrzyskie</b>	<b>4,61</b>	<b>0,20</b>	<b>2,62</b>	<b>18,70</b>	<b>5,34</b>	-	<b>3,91</b>	<b>23,31</b>	<b>3,91</b>	<b>0,41</b>	<b>1,30</b>	<b>15,79</b>
warmińsko-mazurskie	7,38	0,16	4,04	37,89	8,34	0,31	6,06	45,15	6,46	-	1,99	33,43
wielkopolskie	7,50	0,03	3,66	38,97	7,84	0,07	5,30	42,40	7,17	-	2,05	36,76
zachodniopomorskie	10,23	0,22	5,21	49,65	11,12	0,43	7,62	55,85	9,38	-	2,81	45,69
Polska	8,53	0,09	4,17	40,65	9,13	0,11	6,26	45,03	7,97	0,07	2,11	37,90

Opracowanie PZH

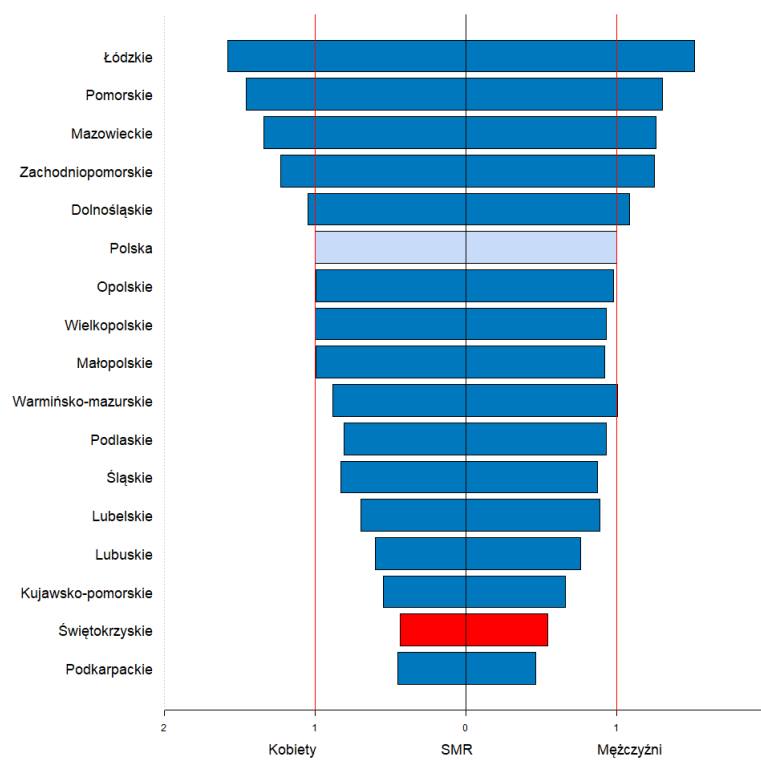


Wykres 1.4.1



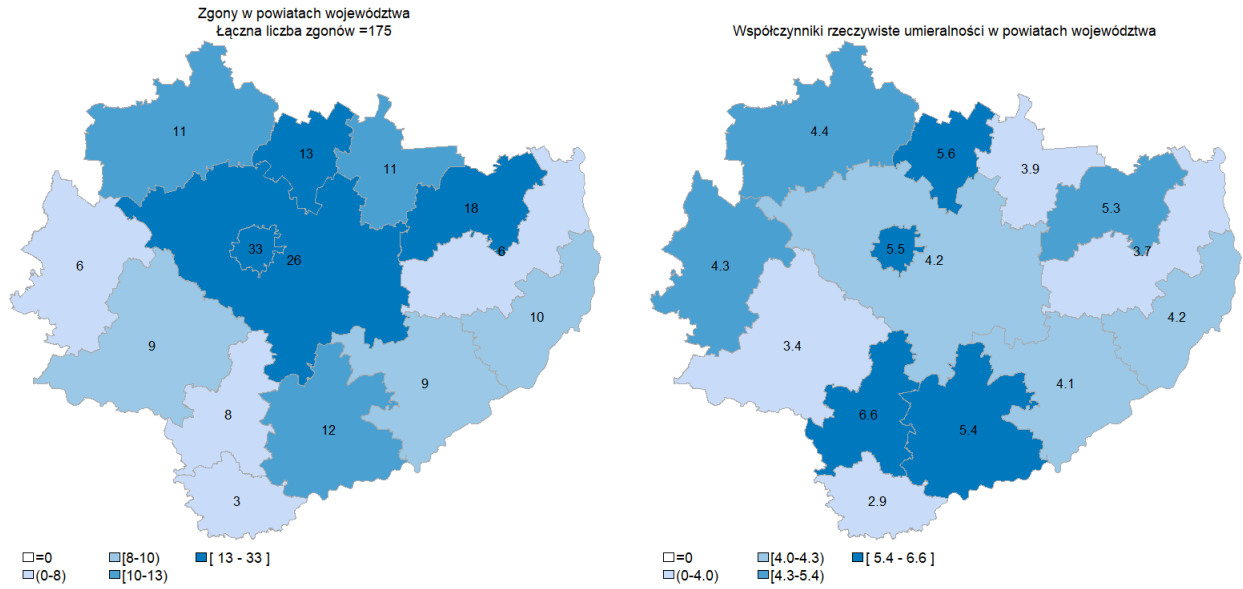
Opracowanie PZH

Wykres 1.4.2



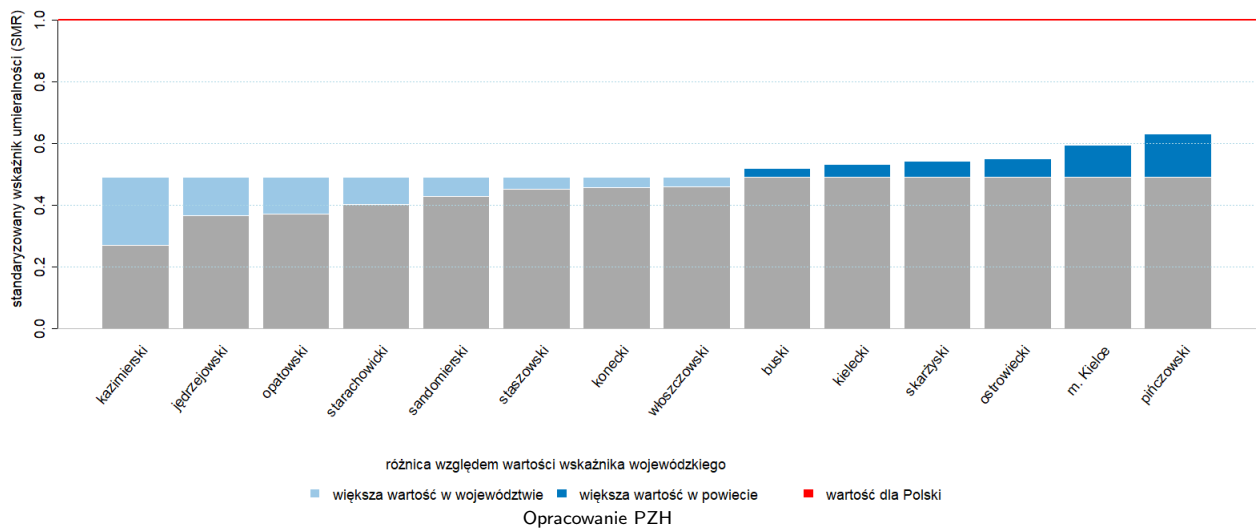
Opracowanie PZH

Wykres 1.4.3

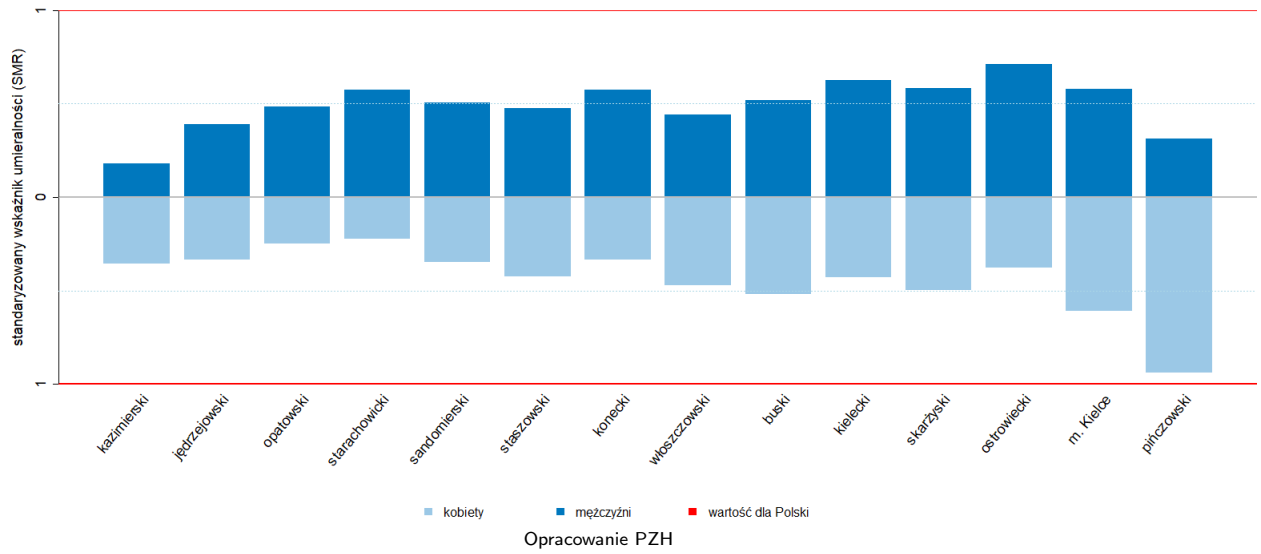


Opracowanie PZH

Wykres 1.4.4



Wykres 1.4.5



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

Woj.	Ogółem			Mężczyźni			Kobiety				
	Ogółem	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
buski	12	-	11	6	-	1	5	6	-	-	6
jędrzejowski	9	1	5	5	1	2	3	4	1	1	2
kazimierski	3	-	3	1	-	-	1	2	-	-	2
kielecki	26	7	18	16	-	6	10	10	1	1	8
konecki	11	4	7	7	-	4	3	4	-	-	4
opatowski	6	2	4	4	-	1	3	2	-	1	1
ostrowiecki	18	7	11	12	-	6	6	6	-	1	5
pińczowski	8	3	5	2	-	1	1	6	-	2	4
sandomierski	10	2	8	6	-	1	5	4	-	1	3
skarżyski	13	5	8	7	-	4	3	6	-	1	5
starachowicki	11	5	6	8	-	5	3	3	-	-	3
staszowski	9	2	7	5	-	1	4	4	-	1	3
włoszczowski	6	3	3	3	-	3	-	3	-	-	3
m. Kielce	33	13	20	17	-	8	9	16	-	5	11
<b>Woj.</b>	<b>175</b>	<b>57</b>	<b>116</b>	<b>99</b>	<b>-</b>	<b>43</b>	<b>56</b>	<b>76</b>	<b>2</b>	<b>14</b>	<b>60</b>

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
buski	5,45	-	0,81	28,03	5,58	-	1,58	33,13	5,32	-	-	24,85
jędrzejowski	3,42	1,38	2,02	11,89	3,84	-	-	17,78	3,01	2,84	1,38	7,95
kazimierski	-	-	-	15,99	1,95	-	-	13,79	-	-	-	17,37
kielecki	4,17	0,53	1,98	22,81	5,14	-	3,28	32,57	3,20	1,08	0,58	16,60
konecki	4,41	-	2,82	16,44	5,69	-	5,43	18,49	3,17	-	-	15,17
opatowski	3,68	-	2,17	14,96	4,94	-	2,08	29,54	2,43	-	2,26	6,03
ostrowiecki	5,26	-	-	18,92	7,30	-	6,04	27,00	3,38	-	0,99	13,92
pińczowski	6,59	-	4,42	22,86	3,33	-	2,82	11,97	-	-	6,16	29,60
sandomierski	4,18	-	1,49	19,71	5,13	-	1,47	31,49	3,27	-	1,50	12,15
skarżyski	5,57	-	3,66	19,14	6,22	-	5,84	19,30	4,96	-	1,47	19,05
starachowicki	3,95	-	3,16	12,25	5,92	-	6,27	16,12	2,09	-	-	9,87
staszowski	4,09	-	-	21,10	4,57	-	1,56	30,25	3,61	-	1,65	15,04
włoszczowski	-	-	3,91	13,24	4,34	-	7,50	-	4,32	-	-	21,80
m. Kielce	5,52	-	3,67	19,09	6,04	-	4,72	21,85	5,05	-	-	17,30
<b>Woj.</b>	<b>4,61</b>	<b>0,20</b>	<b>2,62</b>	<b>18,70</b>	<b>5,34</b>	<b>-</b>	<b>3,91</b>	<b>23,31</b>	<b>3,91</b>	<b>0,41</b>	<b>1,30</b>	<b>15,79</b>

Opracowanie PZH



## Rozdział 2

# Analiza stanu i wykorzystania zasobów

### Spis treści

---

<b>2.1 Lecznictwo szpitalne</b>	<b>56</b>
2.1.1 Choroba refluksowa przełyku	68
2.1.2 Inne choroby przełyku (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)	84
2.1.3 Choroba wrzodowa żołądka i dwunastnicy	97
2.1.4 Inne choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)	111
2.1.5 Krawienia z górnego odcinka przewodu pokarmowego	128
2.1.6 Choroby czynnościowe górnego odcinka przewodu pokarmowego	145
2.1.7 Zaburzenia wchłaniania z przewodu pokarmowego	162
2.1.8 Analiza specyficzna	179
<b>2.2 Lecznictwo uzdrowiskowe</b>	<b>183</b>
<b>2.3 Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna</b>	<b>186</b>
2.3.1 Wybór poradni	186
2.3.2 Poradnia chirurgii ogólnej	190
2.3.3 Poradnia chirurgii ogólnej dla dzieci	199
2.3.4 Poradnia gastroenterologiczna	207
2.3.5 Poradnia gastroenterologiczna dla dzieci	214
2.3.6 Poradnia proktologiczna	222
<b>2.4 Podstawowa Opieka Zdrowotna</b>	<b>229</b>
2.4.1 Podstawowa Opieka Zdrowotna w Polsce	229
2.4.2 Świadczenia Podstawowej Opieki Zdrowotnej	234
<b>2.5 Kadry medyczne</b>	<b>239</b>
<b>2.6 Zasoby sprzętowe</b>	<b>239</b>

---

## 2.1 Lecznictwo szpitalne

Na potrzeby niniejszego opracowania wykorzystano dane jednostkowe Narodowego Funduszu Zdrowia (dalej: NFZ) dotyczące świadczeń szpitalnych sprawozdanych<sup>1</sup> za rok 2016. Przez tego typu świadczenie, rozumie się produkty z katalogu 1a oraz 1b, które zostały zakończone w 2016 roku (na potrzeby poszczególnych analiz uwzględniono również te części hospitalizacji, które wykraczały poza rok 2016). 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 chorób<sup>2</sup>.

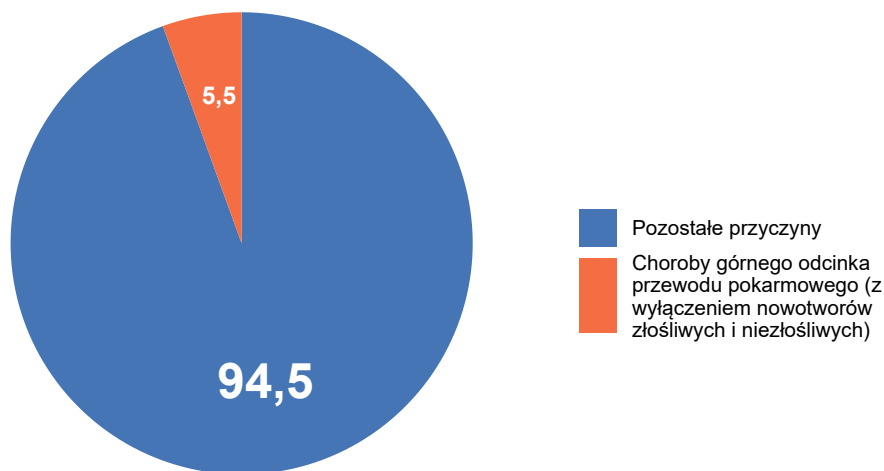
**Tabela 2.1.1:** Wykaz rozpoznań wg ICD-10 uwzględnionych w analizie

D50.0	D62	E59	K20	K29	K93.8
D50.8	D63	E60	K21	K30	R07
D50.9	D64	E61	K22.6	K31	R10
D51.8	E41	E63	K23	K44	R11
D51.9	E43	E73	K25	K52	R12
D52.8	E44	E74	K26	K90	R13
D52.9	E46	I85	K27	K91	Z93.1
D53	E58	I86.4	K28	K92	Z93.4

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W roku 2016 w Polsce odnotowano 334,31 tys. hospitalizacji z powodu analizowanych rozpoznań (dalej: Grupa), zaś w województwie świętokrzyskim 14,75 tys. hospitalizacji (w tym 7,15% hospitalizacji spoza województwa), z czego 0,01 tys. w trybie jednodniowym. Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności wyniosła 1,18 tys. Z kolei liczba hospitalizacji w przeliczeniu na 100 tys. dorosłych wyniosła 1,17 tys., a w przeliczeniu na 100 tys. dzieci 1,21 tys.

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

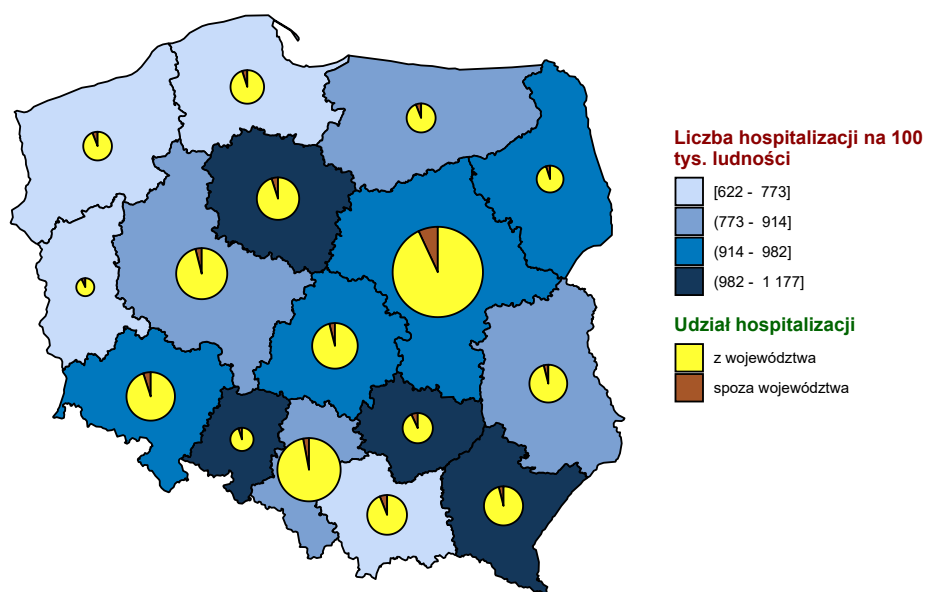
<sup>1</sup>Tj. wszystkie świadczenia wykazywane przez świadczeniodawców płatników.

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



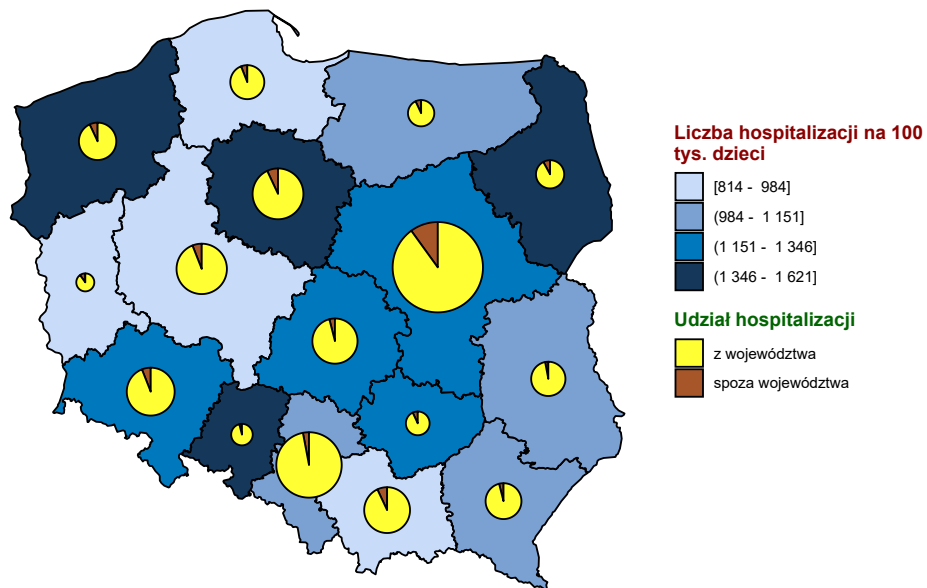
Mapy 2.1.24 - 2.1.26 przedstawiają wizualizację danych w formie mapy dla poszczególnych województw. Wielkość wykresu kołowego odpowiada liczbie hospitalizacji z analizowanymi rozpoznaniami w województwie. Struktura wykresu kołowego odpowiada strukturze miejsca zamieszkania pacjentów (jasnym kolorem wyróżniono 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



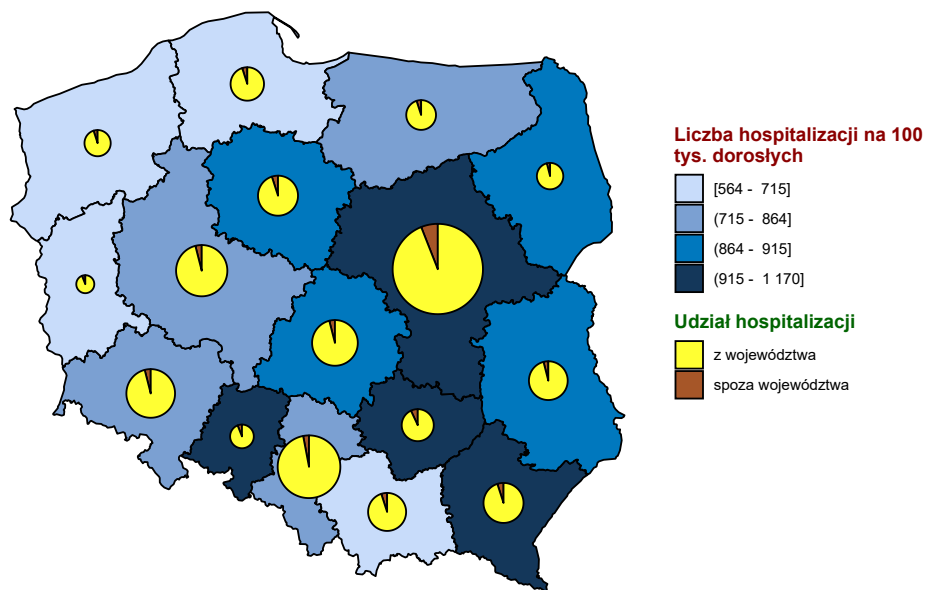
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



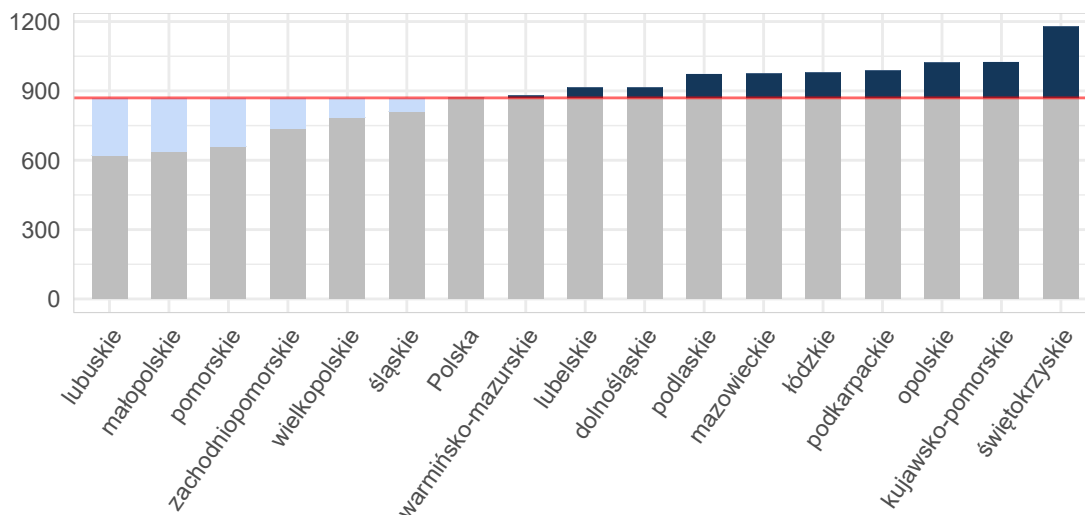
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



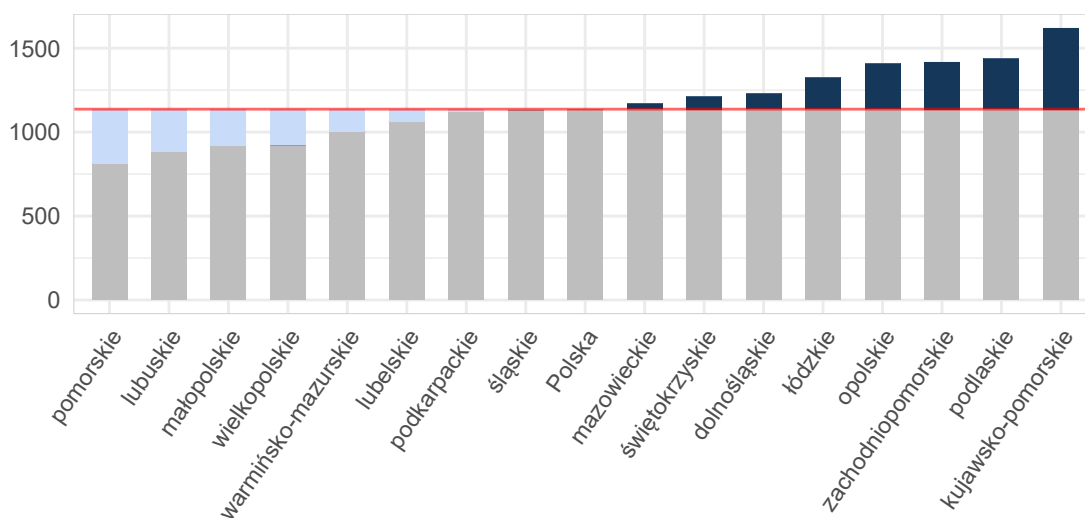
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.1.2:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



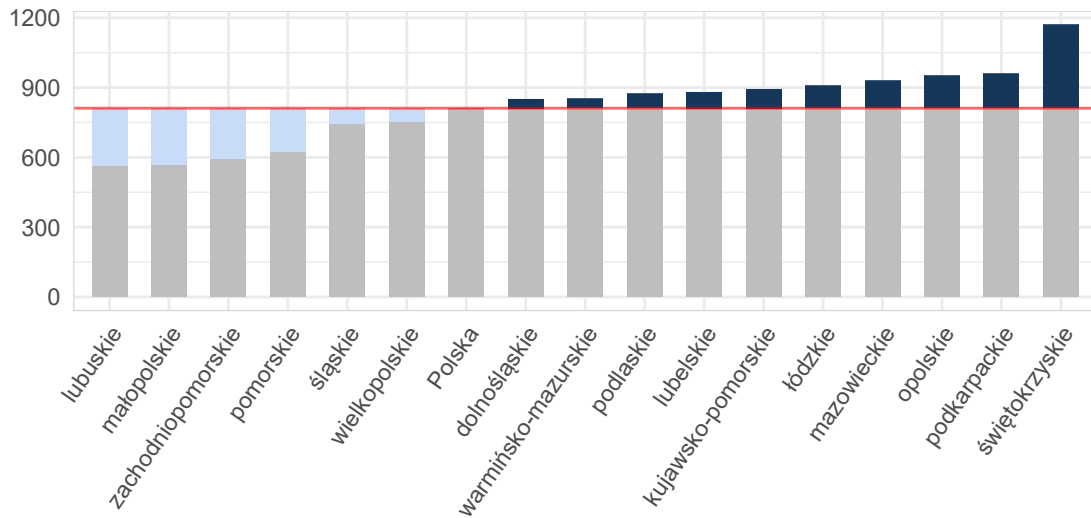
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.1.3:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

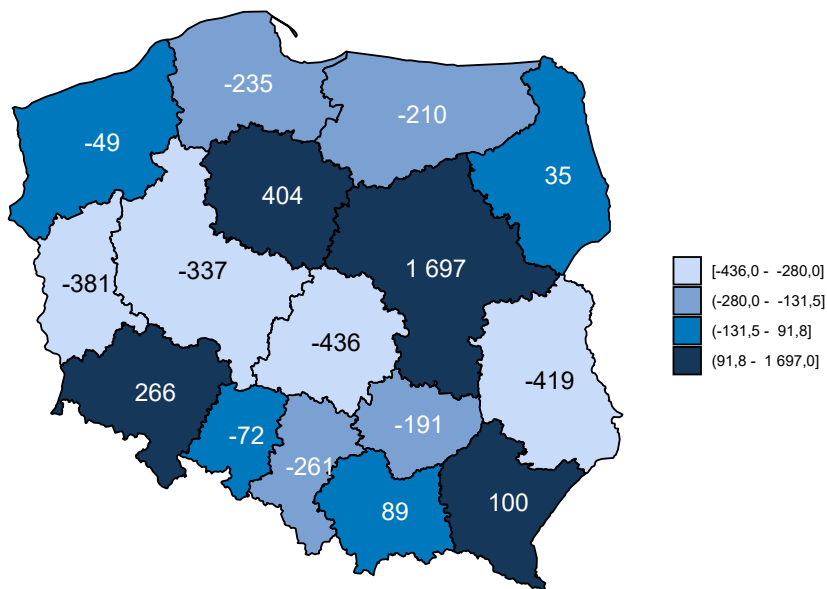
**Wykres 2.1.4:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



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.<sup>3</sup>

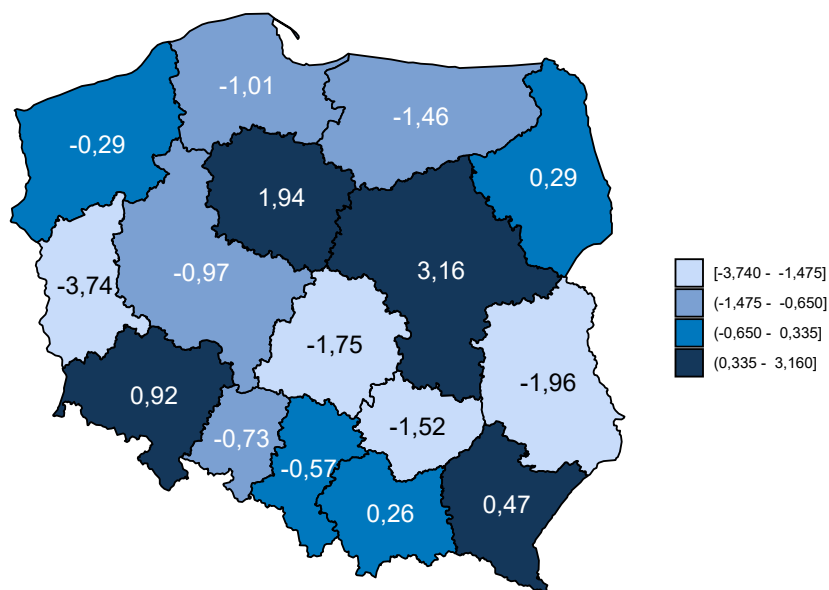
**Mapa 2.1.4:** Saldo migracji wartość bezwzględna



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

<sup>3</sup>W 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.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	26,57	0,00	3,03	5,00	915,04	1 063
kujawsko-pomorskie	21,37	0,02	0,82	5,77	1 025,52	830
lubelskie	19,49	0,17	1,66	4,19	913,50	1 235
lubuskie	6,33	0,01	0,19	7,20	622,19	837
łódzkie	24,34	0,80	1,87	4,28	979,39	1 478
małopolskie	21,52	0,24	2,08	6,15	636,29	1 235
mazowieckie	52,35	0,93	9,45	7,51	975,61	2 233
opolskie	10,17	-	0,43	5,85	1 023,83	667
podkarpackie	21,06	0,18	1,69	4,91	989,63	933
podlaskie	11,55	-	0,24	5,31	973,26	578
pomorskie	15,31	0,00	1,91	5,21	660,99	1 032
śląskie	36,93	0,16	1,45	3,42	810,06	1 524
świętokrzyskie	14,75	0,01	0,68	7,15	1 177,35	1 245
warmińsko-mazurskie	12,65	0,04	1,22	6,03	880,90	973
wielkopolskie	27,36	0,05	1,69	4,91	785,78	1 679
zachodniopomorskie	12,57	0,00	1,05	6,19	735,81	827
<b>Polska</b>	<b>334,31</b>	<b>2,60</b>	<b>29,46</b>	<b>5,49</b>	<b>869,86</b>	<b>18 369</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Liczba świadczeniodawców w województwie świętokrzyskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego

pacjenta z analizowaną grupą rozpoznania<sup>4</sup> wyniosła 22. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie świętokrzyskim zostało wykazane przez 11 świadczeniodawców. Każdy z nich sprawozdał co najmniej 0,73 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
13.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach	m. Kielce
13.0002	Świętokrzyskie Centrum Onkologii SP ZOZ w Kielcach	m. Kielce
13.0003	ZOZ w Ostrowcu Świętokrzyskim	ostrowiecki
13.0004	Powiatowy ZOZ w Starachowicach	starachowicki
13.0005	Szpital Specjalistyczny Ducha Świętego w Sandomierzu	sandomierski
13.0006	ZOZ w Końskich	konecki
13.0007	ZOZ w Skarżysku Kamiennej Szpital Powiatowy im. Marii Skłodowskiej - Curie	skarżyski
13.0008	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Staszowie	staszowski
13.0009	Artmedik sp. z o.o.	jędrzejowski
13.0011	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze	kielecki
13.0012	ZOZ we Włoszczowie	włoszczowski
13.0013	ZOZ w Busku - Zdroju	buski
13.0014	Szpital Kielecki św. Aleksandra sp. z o.o.	m. Kielce
13.0016	ZOZ w Pińczowie	pińczowski
13.0017	Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka - Szpital Specjalistyczny w Kielcach	m. Kielce
13.0019	SP ZOZ MSWiA w Kielcach	m. Kielce
13.0020	Szpital Powiatowy w Chmielniku	kielecki
13.0022	American Heart of Poland s.a.	starachowicki
13.0024	SP ZOZ w Kazimierzy Wielkiej	kazimierski
13.0029	Intercard sp. z o.o.	pińczowski
13.0040	Endomed Lekarze Specjaliści Skorupka, Sołowej Spółka Partnerska	m. Kielce
13.0821	Centrum Dializa sp. z o.o.	opatowski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 1,79 tys. hospitalizacji dla 1,7 tys. pacjentów. Tym samym 12,12% 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 [%]
13.0001	1,70	1,79	-	0,15	12,1	12,1
13.0013	1,24	1,33	-	0,04	9,0	21,1
13.0004	1,20	1,28	-	0,12	8,7	29,8
13.0014	1,15	1,24	-	0,03	8,4	38,2
13.0003	1,04	1,12	-	0,03	7,6	45,8
13.0007	0,96	1,04	-	0,05	7,1	52,9
13.0011	0,95	1,03	-	0,02	7,0	59,9
13.0009	0,88	0,96	-	0,02	6,5	66,4
13.0008	0,76	0,82	-	0,01	5,6	71,9
13.0006	0,72	0,78	-	0,04	5,3	77,2
13.0016	0,65	0,73	-	0,01	4,9	82,2
13.0012	0,63	0,67	-	0,01	4,6	86,7
13.0019	0,54	0,58	-	0,02	4,0	90,7
13.0005	0,46	0,51	-	0,01	3,5	94,1

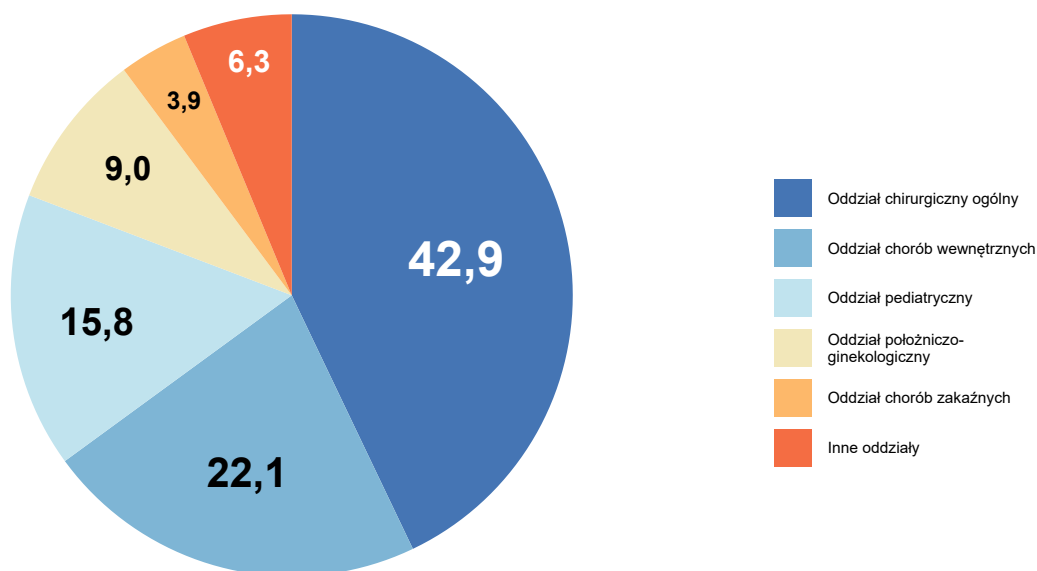
<sup>4</sup>Na tym etapie analizy nie uwzględniono świadczeń rehabilitacyjnych.

**Tabela 2.1.4:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba hospitalizacji w trybie jednodniowym [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
13.0020	0,34	0,37	-	0,01	2,5	96,6
13.0821	0,15	0,16	-	0,01	1,1	97,7
13.0002	0,10	0,14	0,00	0,08	1,0	98,7
13.0022	0,11	0,11	-	0,01	0,7	99,5
13.0024	0,04	0,05	-	0,00	0,3	99,8
13.0017	0,02	0,02	-	-	0,1	99,9
13.0029	0,01	0,01	-	0,00	0,1	100,0
13.0040	0,00	0,00	0,00	-	0,0	100,0
<b>Woj.</b>	<b>13,41</b>	<b>14,75</b>	<b>0,01</b>	<b>0,68</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

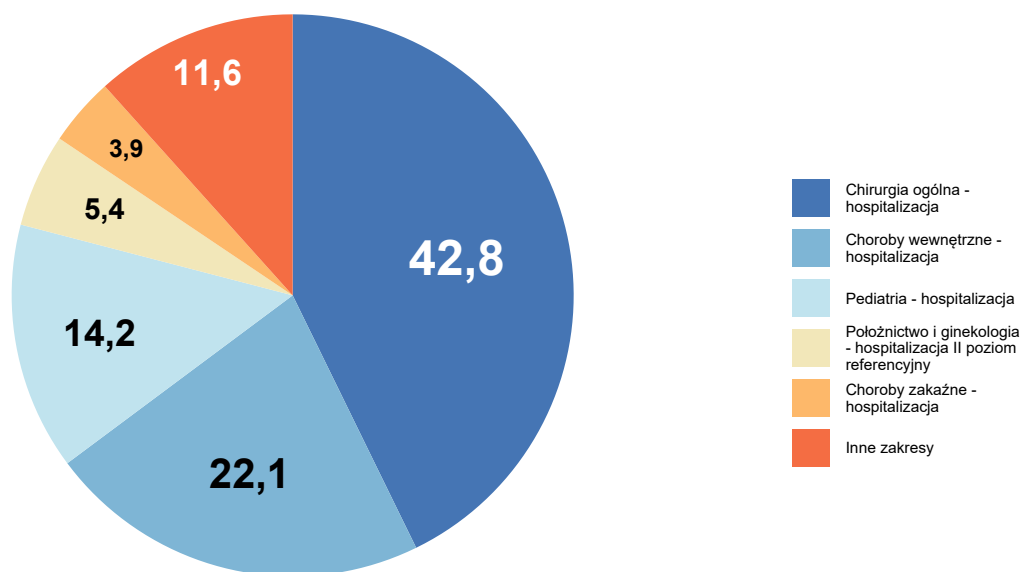
Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedzieć na pytanie na jakich oddziałach<sup>5</sup> i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną grupą. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Chirurgiczny ogólny oraz Chorób wewnętrznych. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 65% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Chirurgia ogólna - hospitalizacja oraz Choroby wewnętrzne - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 64,8% hospitalizacji w analizowanej grupie.

**Wykres 2.1.5:** Rozkład hospitalizacji wg oddziałów

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Wykres 2.1.6: 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.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Choroby zakaźne - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja II poziom referencyjny [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Łącznie [tys.]
Oddział chorób wewnętrznych	-	3,3	-	-	-	-	3,3
Oddział chorób zakaźnych	-	-	0,6	-	-	-	0,6
Oddział pediatryczny	2,1	-	-	-	-	0,2	2,3
Oddział położniczo-ginekologiczny	-	-	-	-	0,8	0,5	1,3
Oddział chirurgiczny ogólny	-	-	-	6,3	-	0,0	6,3
<b>Woj.</b>	<b>2,1</b>	<b>3,3</b>	<b>0,6</b>	<b>6,3</b>	<b>0,8</b>	<b>1,7</b>	<b>14,8</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Na potrzeby prezentacji kolejnych zestawień dalsze analizy zostały sporządzone dla pogrupowanych rozpoznań wg klasyfikacji ICD-10. Tabela 2.1.6 prezentuje wspomniany podział wraz z wykazem rozpoznań wchodzących w skład poszczególnych podgrup. Natomiast wykres 2.1.7 prezentuje procentowy udział wyróżnionych rozpoznań w analizowanej grupie<sup>6</sup>.

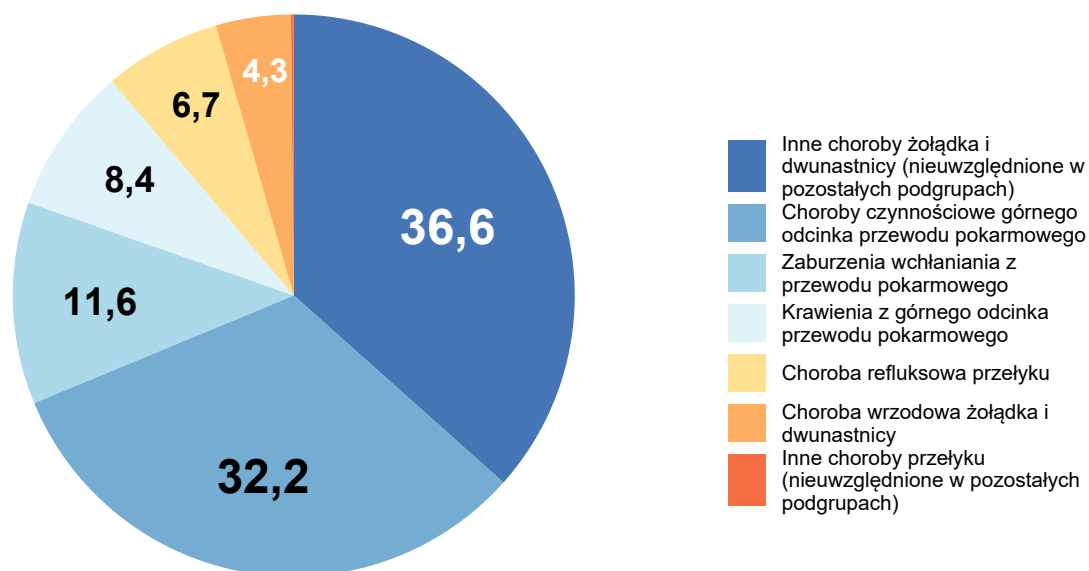
<sup>6</sup>Na potrzeby wykresu podgrupy dla których udział hospitalizacji nie przekroczył 3% względem grupy zostały włączone do kategorii 'Pozostałe'



**Tabela 2.1.6:** Wykaz ICD-10 uwzględnionych w analizie

Podgrupa	ICD10
Zaburzenia wchłaniania z przewodu pokarmowego	D50.0, D50.8, D50.9, D51.8, D51.9, D52.8, D52.9, D53, D62, D63, D64, E41, E43, E44, E46, E58, E59, E60, E61, E63, E73, E73.0, E73.1, E74, E74.1, K90
Krawienia z górnego odcinka przewodu pokarmowego	I85, I86.4, K22.6, K25.4, K26.4, K27.4, K28.4, K92
Choroba refluksowa przełyku	K20, K21
Inne choroby przełyku (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)	K23, K44
Choroba wrzodowa żołądka i dwunastnicy	K25, K26, K27, K28
Inne choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)	K29, K31, K52, K91, K93.8, Z93.1, Z93.4
Choroby czynnościowe górnego odcinka przewodu pokarmowego	K30, R07, R10, R11, R12, R13

Opracowanie DAiS

**Wykres 2.1.7:** Liczba hospitalizacji według podgrup [%]

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analizowane rozpoznania zostały podzielone na 7 podgrup (dalej: Podgrupa). Najliczniejszą podgrupą pod względem liczby hospitalizacji jest zbiór rozpoznań ICD-10, któremu nadano nazwę Inne choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach). Hospitalizacje z rozpoznaniem należącym do tej podgrupy stanowiły 37% 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 choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)	5,26	5,40	0,16	0,00	36,59	36,59
Choroby czynnościowe górnego odcinka przewodu pokarmowego	4,52	4,74	0,27	0,00	32,15	68,75
Zaburzenia wchłaniania z przewodu pokarmowego	1,45	1,71	0,13	0,00	11,61	80,36
Krawienia z górnego odcinka przewodu pokarmowego	1,10	1,24	0,06	-	8,43	88,79
Choroba refluksowa przełyku	0,96	1,00	0,04	0,00	6,75	95,53
Choroba wrzodowa żołądka i dwunastnicy	0,60	0,64	0,02	-	4,31	99,84
Inne choroby przełyku (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)	0,02	0,02	0,00	-	0,16	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.8 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji w podziale na podgrupy oraz oddziały<sup>7</sup>, zaś Tabela 2.1.9 w podziale na podgrupy oraz zakresy świadczeń<sup>8</sup>.

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

Podgrupa	chirurgiczny ogólny [tys.]	chorób wewnętrznych [tys.]	pediatryczny [tys.]	położniczo-ginekologiczny [tys.]	chorób zakaźnych [tys.]	pozostałe [tys.]
Choroba refluksowa przełyku	0,67	0,25	0,06	-	-	0,02
Choroba wrzodowa żołądka i dwunastnicy	0,51	0,10	0,01	-	0,00	0,01
Choroby czynnościowe górnego odcinka przewodu pokarmowego	1,99	0,09	1,02	1,33	0,01	0,31
Inne choroby przełyku (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)	0,02	0,00	-	-	-	0,00
Inne choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)	1,99	1,45	1,09	0,00	0,57	0,30
Krawienia z górnego odcinka przewodu pokarmowego	1,11	0,04	0,02	-	0,00	0,08
Zaburzenia wchłaniania z przewodu pokarmowego	0,04	1,33	0,13	0,00	0,00	0,21
Ogółem	6,33	3,25	2,34	1,33	0,58	0,92

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

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

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

Podgrupa	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja II poziom referencyjny [tys.]	Choroby zakaźne - hospitalizacja [tys.]	pozostałe [tys.]
Choroba refluksowa przełyku	0,67	0,25	0,05	-	-	0,03
Choroba wrzodowa żołądka i dwunastnicy	0,51	0,10	0,01	-	0,00	0,01
Choroby czynnościowe górnego odcinka przewodu pokarmowego	1,97	0,09	0,97	0,79	0,01	0,91
Inne choroby przełyku (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)	0,02	0,00	-	-	-	0,00
Inne choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)	1,99	1,45	0,98	0,00	0,57	0,42
Krwienia z górnego odcinka przewodu pokarmowego	1,10	0,04	0,02	-	0,00	0,09
Zaburzenia wchłaniania z przewodu pokarmowego	0,04	1,33	0,08	0,00	0,00	0,25
Ogółem	6,31	3,25	2,10	0,79	0,58	1,72

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 choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach) [%]	Choroby czynnościowe górnego odcinka przewodu pokarmowego [%]	Zaburzenia wchłaniania z przewodu pokarmowego [%]	Krwienia z górnego odcinka przewodu pokarmowego [%]	Choroba refluksowa przełyku [%]	pozostałe
13.0001	32,5	29,3	20,2	7,8	5,1	0,05
13.0002	4,8	15,9	69,7	9,0	0,7	-
13.0003	52,6	21,0	10,3	8,9	1,3	0,06
13.0004	35,1	44,8	5,1	7,3	5,1	0,03
13.0005	26,7	30,4	17,5	15,0	2,1	0,08
13.0006	49,2	10,5	23,4	11,4	1,5	0,04
13.0007	27,0	47,3	12,3	5,1	3,8	0,05
13.0008	49,6	13,2	9,0	12,2	7,8	0,08
13.0009	18,8	62,8	6,3	3,4	6,0	0,03
13.0011	49,2	18,7	0,8	21,3	4,3	0,06
13.0012	14,3	49,9	12,9	11,0	8,6	0,03
13.0013	44,4	34,8	4,7	2,6	11,4	0,02
13.0014	41,7	29,7	9,8	10,0	5,3	0,03
13.0016	31,6	29,5	5,2	4,8	23,5	0,05
13.0017	-	100,0	-	-	-	-
13.0019	38,9	13,2	31,7	4,8	6,5	0,05
13.0020	28,1	31,1	4,4	2,5	29,2	0,05
13.0022	-	100,0	-	-	-	-
13.0024	72,3	4,3	6,4	12,8	4,3	-
13.0029	-	100,0	-	-	-	-
13.0040	-	33,3	33,3	-	33,3	-
13.0821	48,8	23,5	9,3	9,3	0,6	0,09

**Tabela 2.1.10:** Udział hospitalizacji w szpitalach wg podgrup

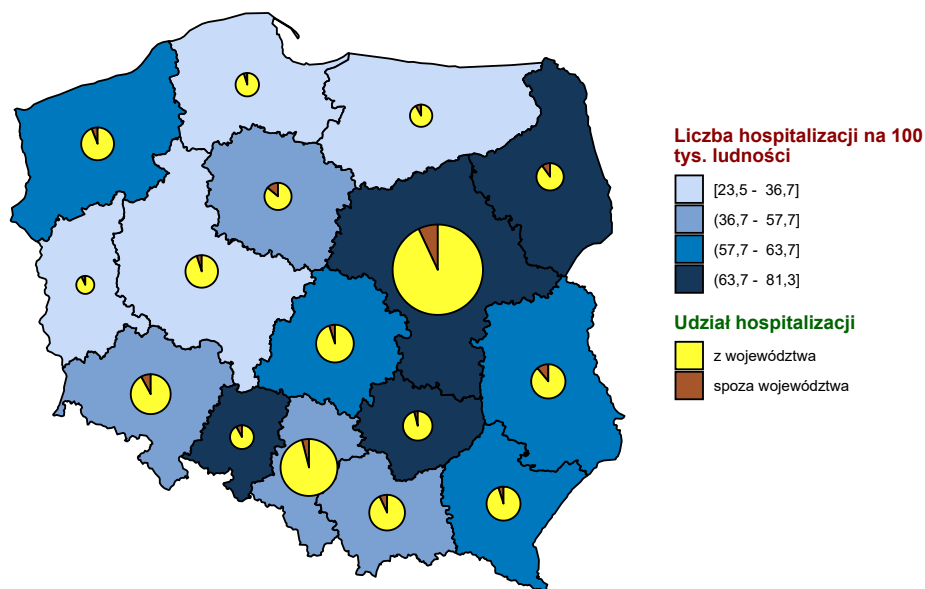
ID	Inne choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach) [%]	Choroby czynnościowe górnego odcinka przewodu pokarmowego [%]	Zaburzenia wchłaniania z przewodu pokarmowego [%]	Krwienia z górnego odcinka przewodu pokarmowego [%]	Choroba refluksowa przełyku [%]	pozostałe
Woj.	36,6	32,2	11,6	8,4	6,7	0,04

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

## 2.1.1 Choroba refluksowa przełyku

W 2016 roku w województwie świętokrzyskim odnotowano 1,00 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Choroba refluksowa przełyku (dalej: podgrupa)<sup>9</sup>, co stanowiło 6,75% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby układu trawiennego (górny odcinek bez wątroby i trzustki).

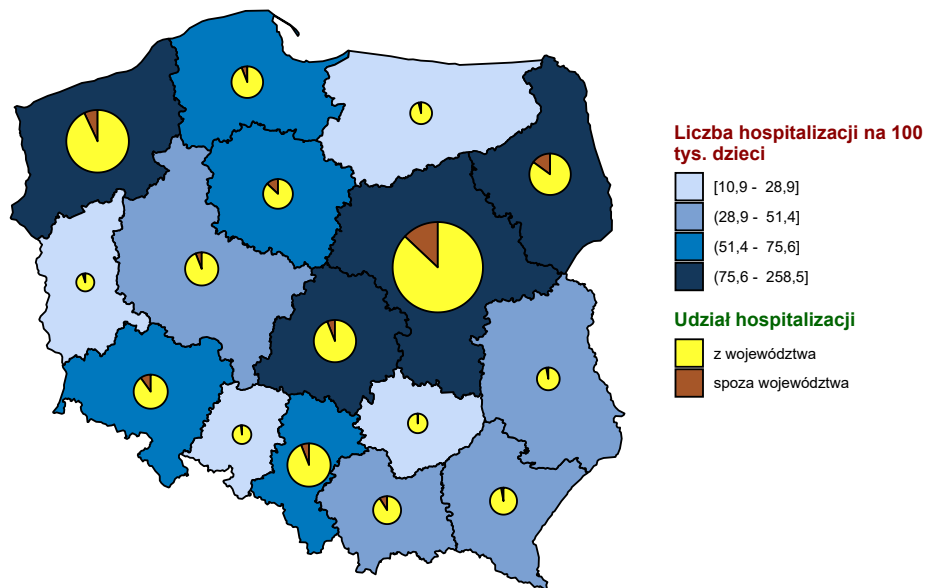
**Mapa 2.1.6:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

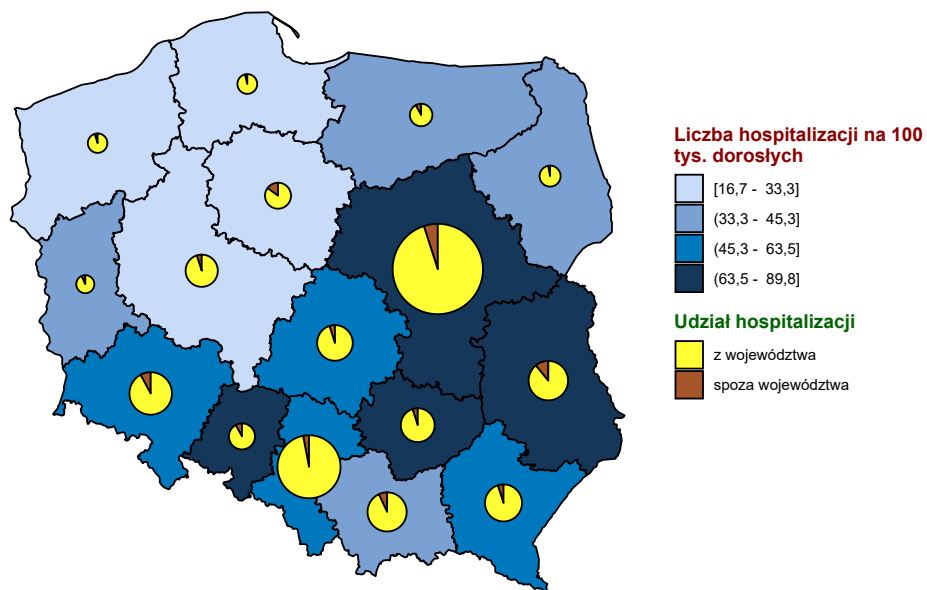
<sup>9</sup>W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: K20, K21.

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



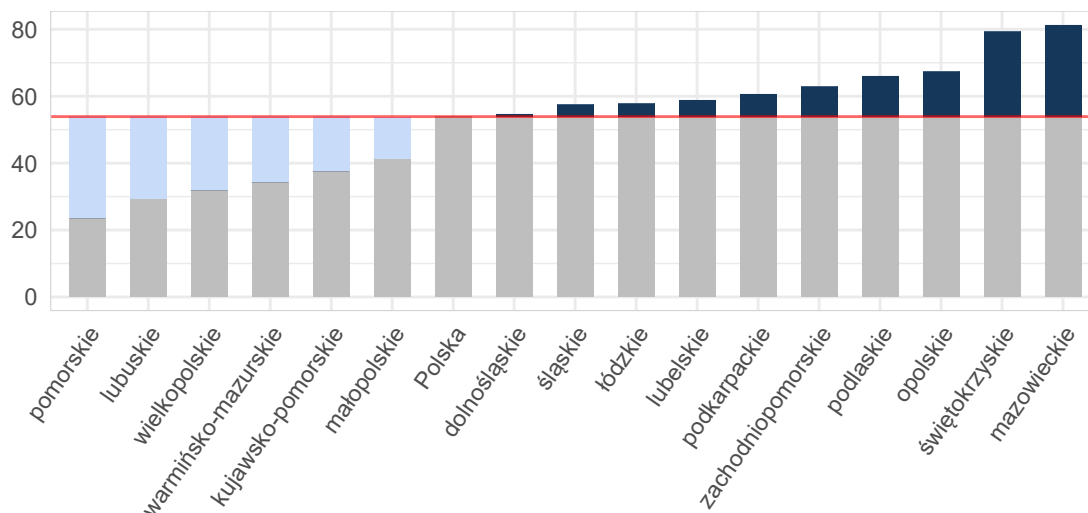
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



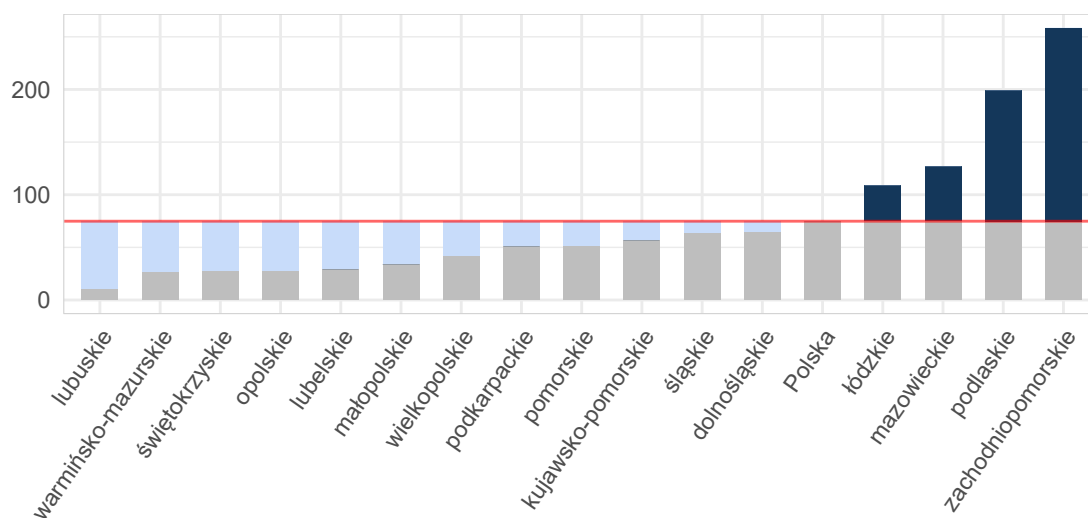
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.1.8:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



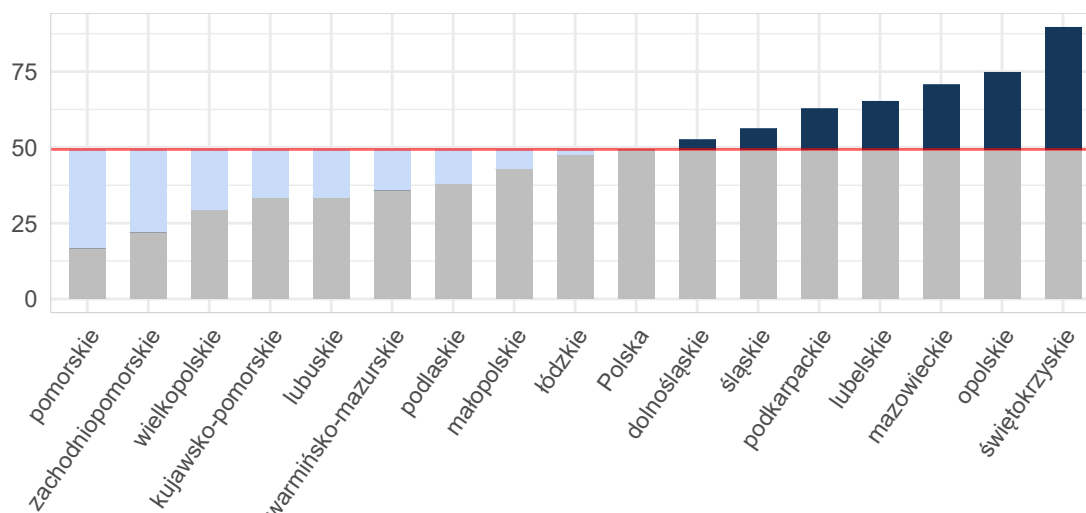
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.1.9:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.10: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

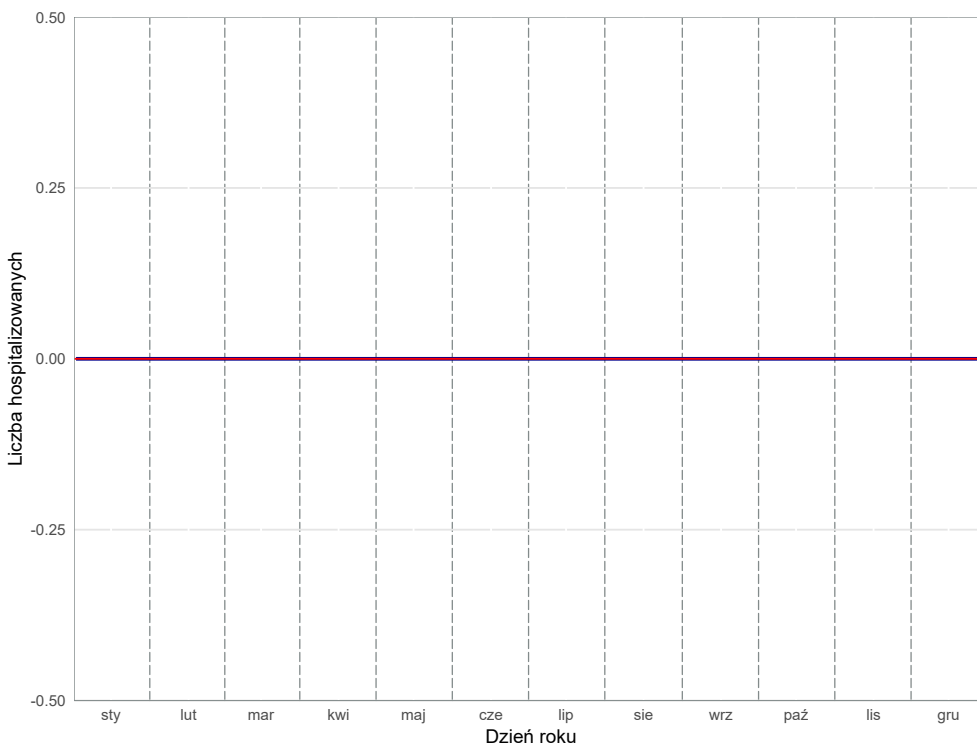
Tabela 2.1.11: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

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	1,59	-	0,15	8,50	54,72	56
kujawsko-pomorskie	0,78	0,00	0,02	14,69	37,57	51
lubelskie	1,26	0,05	0,12	10,98	58,92	103
lubuskie	0,30	0,00	0,00	7,05	29,29	90
łódzkie	1,44	0,12	0,10	5,57	57,82	90
małopolskie	1,40	0,06	0,12	7,58	41,36	79
mazowieckie	4,37	0,15	1,64	7,54	81,35	165
opolskie	0,67	-	0,04	7,92	67,37	73
podkarpackie	1,29	0,05	0,12	5,19	60,72	135
podlaskie	0,78	-	0,01	9,95	66,07	39
pomorskie	0,54	-	0,05	5,33	23,49	78
śląskie	2,63	0,00	0,06	4,11	57,64	118
świętokrzyskie	1,00	0,00	0,04	4,92	79,42	113
warmińsko-mazurskie	0,49	0,00	0,09	8,13	34,25	91
wielkopolskie	1,11	-	0,10	5,94	31,91	162
zachodniopomorskie	1,07	-	0,21	6,42	62,87	40
<b>Polska</b>	<b>20,72</b>	<b>0,43</b>	<b>2,86</b>	<b>7,16</b>	<b>53,90</b>	<b>1 483</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

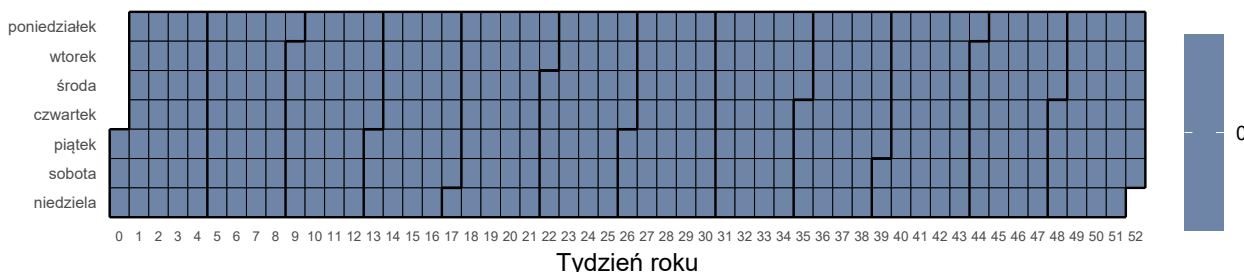
W województwie świętokrzyskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 0 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznanych z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 0, a minimalna 0. Na Wykresie 2.1.11 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 2.1.12 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

**Wykres 2.1.11:** Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Wykres 2.1.12:** Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie świętokrzyskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 19. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie świętokrzyskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 9 świadczeniodawców.

**Tabela 2.1.12:** Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
13.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach	m. Kielce
13.0002	Świętokrzyskie Centrum Onkologii SP ZOZ w Kielcach	m. Kielce
13.0003	ZOZ w Ostrowcu Świętokrzyskim	ostrowiecki
13.0004	Powiatowy ZOZ w Starachowicach	starachowicki
13.0005	Szpital Specjalistyczny Duchy Świętego w Sandomierzu	sandomierski
13.0006	ZOZ w Końskich	konecki
13.0007	ZOZ w Skarżysku Kamiennej Szpital Powiatowy im. Marii Skłodowskiej - Curie	skarżyski
13.0008	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Staszowie	staszowski
13.0009	Artmedik sp. z o.o.	jędrzejowski
13.0011	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze	kielecki



**Tabela 2.1.12:** Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
13.0012	ZOZ we Włoszczowie	włoszczowski
13.0013	ZOZ w Busku - Zdroju	buski
13.0014	Szpital Kielecki św. Aleksandra sp. z o.o.	m. Kielce
13.0016	ZOZ w Pińczowie	pińczowski
13.0019	SP ZOZ MSWiA w Kielcach	m. Kielce
13.0020	Szpital Powiatowy w Chmielniku	kielecki
13.0024	SP ZOZ w Kazimierzy Wielkiej	kazimierski
13.0040	Endomed Lekarze Specjaliści Skorupka, Sołowej Spółka Partnerska	m. Kielce
13.0821	Centrum Dializa sp. z o.o.	opatowski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,17 tys. hospitalizacji dla 0,16 tys. pacjentów. Tym samym 17,19% 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

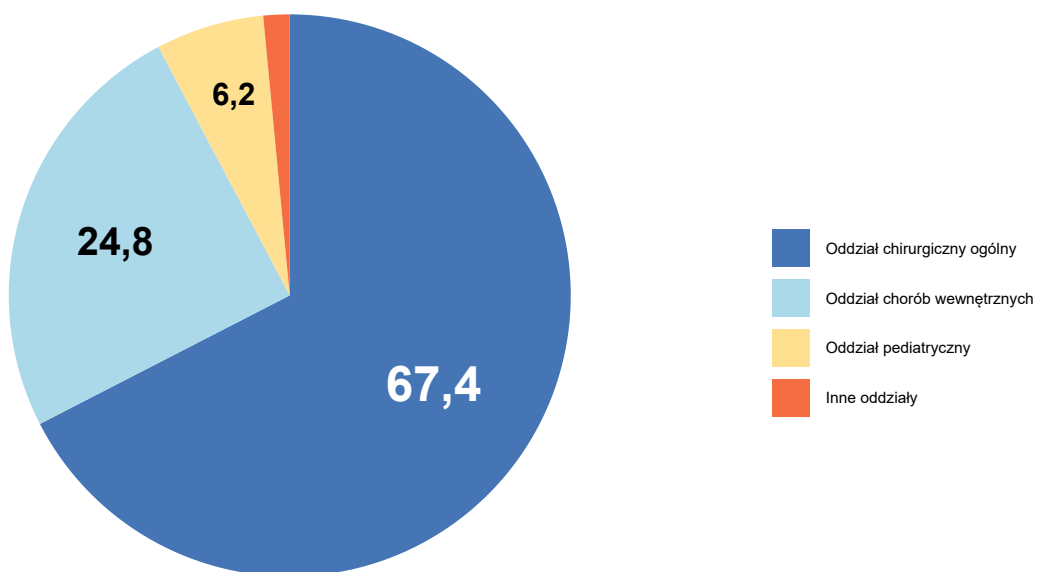
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
13.0016	0,16	0,17	-	-	17,2	17,2
13.0013	0,15	0,15	0,00	-	15,2	32,4
13.0020	0,10	0,11	0,00	-	10,8	43,1
13.0001	0,09	0,09	0,01	-	9,1	52,3
13.0004	0,06	0,07	0,02	-	6,6	58,9
13.0014	0,06	0,07	0,00	-	6,6	65,5
13.0008	0,06	0,06	-	-	6,4	72,0
13.0012	0,06	0,06	-	-	5,8	77,8
13.0009	0,06	0,06	-	-	5,7	83,5
13.0011	0,04	0,04	0,00	-	4,4	87,9
13.0007	0,04	0,04	0,00	-	4,0	92,0
13.0019	0,03	0,04	0,00	-	3,8	95,8
13.0003	0,01	0,01	-	-	1,4	97,2
13.0006	0,01	0,01	0,00	-	1,2	98,4
13.0005	0,01	0,01	0,00	-	1,1	99,5
13.0024	0,00	0,00	-	-	0,2	99,7
13.0002	0,00	0,00	0,00	-	0,1	99,8
13.0040	0,00	0,00	-	0,00	0,1	99,9
13.0821	0,00	0,00	-	-	0,1	100,0
<b>Woj.</b>	<b>0,96</b>	<b>1,00</b>	<b>0,04</b>	<b>0,00</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach<sup>10</sup> i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chirurgiczny ogólny oraz Oddział chorób wewnętrznych. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 92,3% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Chirurgia ogólna - hospitalizacja oraz Choroby wewnętrzne - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 92,3%.

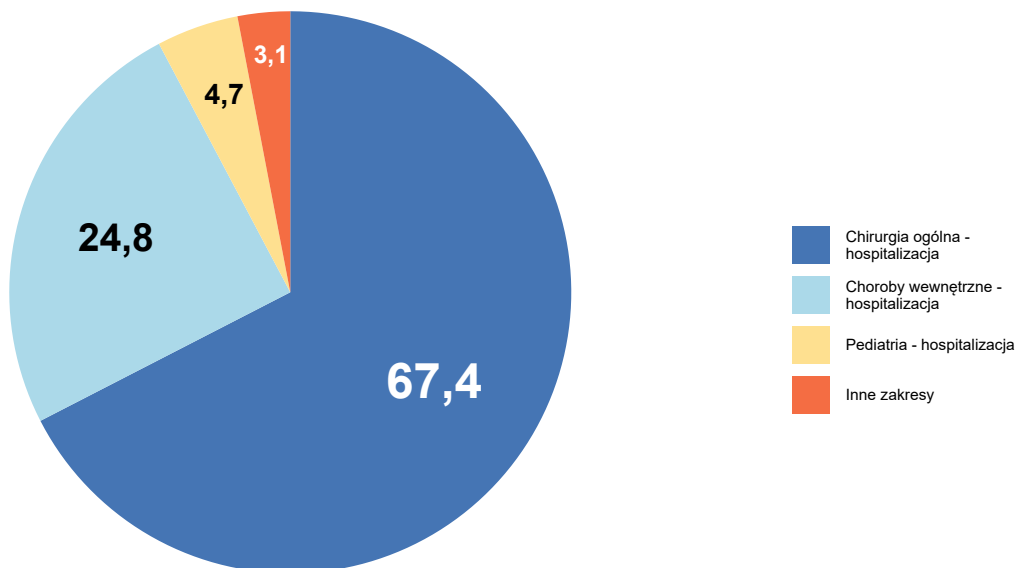
<sup>10</sup>Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz.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

Wykres 2.1.13: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.14: 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 chirurgiczny ogólny [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Oddział gastroenterologiczny [tys.]	Oddział geriatryczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
13.0016	0,16	0,01	-	-	-	-	0,17
13.0013	0,15	0,00	0,00	-	-	-	0,15
13.0020	0,10	0,01	-	-	-	-	0,11
13.0001	0,03	0,01	0,05	-	-	-	0,09
13.0004	0,00	0,06	-	-	-	-	0,07
13.0014	0,06	0,00	-	-	-	-	0,07
13.0008	0,04	0,01	0,00	-	0,00	-	0,06
13.0012	0,00	0,06	-	-	-	-	0,06
13.0009	0,05	0,01	-	-	-	-	0,06
13.0011	0,04	0,00	-	-	-	-	0,04
13.0007	0,02	0,02	-	-	-	-	0,04
13.0019	0,00	0,03	-	-	-	-	0,04
13.0003	0,00	0,01	-	-	-	-	0,01
13.0006	-	0,00	0,00	0,01	-	-	0,01
13.0005	0,00	0,00	0,00	-	-	0,00	0,01
13.0024	-	0,00	-	-	-	-	0,00
13.0002	-	-	-	-	-	0,00	0,00
13.0040	-	-	-	-	-	0,00	0,00
13.0821	0,00	-	-	-	-	-	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,67</b>	<b>0,25</b>	<b>0,06</b>	<b>0,01</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1,00</b>

Opracowanie DAIS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.15:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Pediatryka - hospitalizacja [tys.]	Gastroenterologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Gastroenterologia - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
13.0016	0,16	0,01	-	-	-	-	0,17
13.0013	0,15	0,00	0,00	-	-	-	0,15
13.0020	0,10	0,01	-	-	-	-	0,11
13.0001	0,03	0,01	0,04	0,02	-	-	0,09
13.0004	0,00	0,06	-	-	-	-	0,07
13.0014	0,06	0,00	-	-	-	-	0,07
13.0008	0,04	0,01	0,00	-	-	0,00	0,06
13.0012	0,00	0,06	-	-	-	-	0,06
13.0009	0,05	0,01	-	-	-	-	0,06
13.0011	0,04	0,00	-	-	-	-	0,04
13.0007	0,02	0,02	-	-	-	-	0,04
13.0019	0,00	0,03	-	-	-	-	0,04
13.0003	0,00	0,01	-	-	-	-	0,01
13.0006	-	0,00	0,00	-	0,01	-	0,01
13.0005	0,00	0,00	0,00	-	-	0,00	0,01
13.0024	-	0,00	-	-	-	-	0,00
13.0002	-	-	-	-	-	0,00	0,00

**Tabela 2.1.15:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Gastroenterologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Gastroenterologia - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
13.0040	-	-	-	-	-	0,00	0,00
13.0821	0,00	-	-	-	-	-	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,67</b>	<b>0,25</b>	<b>0,05</b>	<b>0,02</b>	<b>0,01</b>	<b>0,01</b>	<b>1,00</b>

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 [%]
13.0001	25,2	41,8	57,1	2,2	7,7	7,7	8,8	16,5
13.0002	61,0	-	-	-	-	-	-	100,0
13.0003	55,4	21,4	-	-	14,3	28,6	14,3	42,9
13.0004	51,7	51,5	-	6,1	15,2	18,2	19,7	40,9
13.0005	55,2	72,7	9,1	18,2	-	9,1	9,1	54,5
13.0006	54,2	33,3	8,3	-	8,3	25,0	8,3	50,0
13.0007	63,6	45,0	-	-	5,0	15,0	15,0	65,0
13.0008	53,4	46,9	4,7	3,1	12,5	17,2	15,6	46,9
13.0009	57,2	56,1	-	-	7,0	21,1	28,1	43,9
13.0011	52,2	34,1	-	6,8	11,4	20,5	25,0	36,4
13.0012	60,1	63,8	-	8,6	3,4	10,3	17,2	60,3
13.0013	54,6	44,4	0,7	6,0	17,2	15,9	16,6	43,7
13.0014	51,4	42,4	-	1,5	24,2	19,7	19,7	34,8
13.0016	53,2	55,6	-	8,8	15,2	16,4	18,7	40,9
13.0019	57,5	36,8	-	2,6	15,8	7,9	21,1	52,6
13.0020	56,5	57,0	-	2,8	10,3	18,7	21,5	46,7
13.0024	52,5	-	-	-	-	50,0	-	50,0
13.0040	76,0	100,0	-	-	-	-	-	100,0
13.0821	67,0	-	-	-	-	-	-	100,0
<b>Woj.</b>	<b>52,3</b>	<b>48,7</b>	<b>5,8</b>	<b>4,7</b>	<b>12,7</b>	<b>16,1</b>	<b>18,0</b>	<b>42,7</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów<sup>11</sup>. 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 ( $\sigma$ ) 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:  $(M + 0.5\sigma, M + 1.5\sigma]$ ,

<sup>11</sup>Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

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

**Tabela 2.1.17:** Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji <sup>a</sup> [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
13.0001	0,09	20,88	43,96	20,88	13,19	1,10
13.0002	0,00	-	-	-	100,00	-
13.0003	0,01	-	14,29	35,71	42,86	7,14
13.0004	0,07	-	19,70	50,00	21,21	9,09
13.0005	0,01	9,09	18,18	18,18	36,36	18,18
13.0006	0,01	-	33,33	25,00	41,67	-
13.0007	0,04	-	2,50	35,00	45,00	17,50
13.0008	0,06	-	15,62	45,31	28,12	10,94
13.0009	0,06	-	7,02	61,40	29,82	1,75
13.0011	0,04	-	15,91	52,27	31,82	-
13.0012	0,06	-	12,07	37,93	46,55	3,45
13.0013	0,15	-	21,85	42,38	29,14	6,62
13.0014	0,07	-	21,21	54,55	18,18	6,06
13.0016	0,17	-	21,64	42,69	29,82	5,85
13.0019	0,04	-	10,53	50,00	39,47	-
13.0020	0,11	-	11,21	53,27	28,97	6,54
13.0024	0,00	-	-	100,00	-	-
13.0040	0,00	-	-	-	-	100,00
13.0821	0,00	-	-	-	100,00	-
<b>Woj.</b>	<b>1,00</b>	<b>2,01</b>	<b>19,10</b>	<b>43,82</b>	<b>29,15</b>	<b>5,93</b>

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 2.1.18. 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 [%]			
13.0001	-	29,7	70,3	17,3	14,6	40,7
13.0002	100,0	-	-	392,0	392,0	100,0
13.0003	-	28,6	71,4	7,5	0,9	35,7
13.0004	6,1	10,6	83,3	7,7	5,5	40,9
13.0005	9,1	18,2	72,7	18,2	16,2	63,6
13.0006	8,3	8,3	83,3	13,9	12,9	83,3
13.0007	27,5	7,5	65,0	21,2	10,2	47,5
13.0008	10,9	23,4	65,6	27,6	12,5	60,9
13.0009	1,8	3,5	94,7	13,4	13,8	54,4
13.0011	2,3	25,0	72,7	16,7	11,7	56,8
13.0012	12,1	12,1	75,9	10,7	11,4	69,0
13.0013	5,3	42,4	52,3	21,8	18,3	69,5
13.0014	-	18,2	81,8	13,5	0,0	36,4
13.0016	1,8	17,5	80,7	9,0	9,3	59,6
13.0019	-	5,3	94,7	6,1	0,0	23,7

**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 [%]			
13.0020	3,7	53,3	43,0	20,0	17,8	68,2
13.0024	-	-	100,0	5,1	5,1	100,0
13.0040	-	-	100,0	-	0,0	-
13.0821	-	-	100,0	-	0,0	-
<b>Woj.</b>	<b>4,9</b>	<b>24,5</b>	<b>70,6</b>	<b>15,9</b>	<b>11,4</b>	<b>55,9</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie świętokrzyskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie<sup>12</sup>, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 83.51%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 31.39%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 55.19%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 12 (63.16%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.19. Przy interpretacji wskaźnika „Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę PL” należy zwrócić uwagę na „Udział trybów nagłych” (nie należy wyciągać wniosków na podstawie pierwszego z tych wskaźników, w przypadku zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

**Tabela 2.1.19:** Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
13.0007	35,7	64,3	-	100,0	-	7	60,7
13.0011	78,4	21,6	-	100,0	-	13	18,9
13.0014	60,0	40,0	-	100,0	10,0	22	28,0
13.0004	13,8	86,2	-	100,0	2,0	5	86,2
13.0019	28,1	71,9	-	100,0	-	8	65,6
13.0012	57,7	42,3	-	100,0	22,7	2	42,3
13.0020	71,3	28,7	-	100,0	-	42	10,3
13.0008	57,8	42,2	-	100,0	14,8	14	32,8
13.0009	86,7	13,3	-	100,0	-	4	13,3
13.0013	62,5	37,5	-	100,0	5,6	6	34,4
13.0001	52,8	47,2	-	100,0	2,9	19	30,6
13.0006	37,5	62,5	-	100,0	-	21	62,5
13.0003	37,5	62,5	-	100,0	-	6	50,0
13.0016	-	100,0	-	100,0	10,0	9	90,0
13.0821	-	100,0	-	100,0	-	4	100,0
13.0024	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
13.0005	80,0	20,0	-	100,0	-	8	20,0
13.0040	-	100,0	-	100,0	-	88	-
13.0002	-	100,0	-	100,0	-	12	100,0
<b>Woj.</b>	<b>55,2</b>	<b>44,8</b>	<b>-</b>	<b>100,0</b>	<b>5,6</b>	<b>0</b>	<b>83,5</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.20 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze<sup>13</sup>. Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej dla dzieci.

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

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

**Tabela 2.1.20:** Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
13.0001	0,09	-	8,79	20,00	91,21
13.0002	0,00	-	100,00	-	-
13.0003	0,01	-	21,43	-	78,57
13.0004	0,07	-	1,52	-	98,48
13.0005	0,01	18,18	-	-	100,00
13.0006	0,01	-	16,67	-	83,33
13.0007	0,04	-	2,50	-	97,50
13.0008	0,06	-	4,69	-	95,31
13.0009	0,06	-	-	-	100,00
13.0011	0,04	-	56,82	-	43,18
13.0012	0,06	-	-	-	100,00
13.0013	0,15	-	5,30	-	94,70
13.0014	0,07	-	1,52	-	98,48
13.0016	0,17	-	0,58	-	99,42
13.0019	0,04	-	13,16	-	86,84
13.0020	0,11	-	32,71	-	67,29
13.0024	0,00	-	-	-	100,00
13.0040	0,00	-	100,00	-	-
13.0821	0,00	-	100,00	-	-
<b>Woj.</b>	<b>1,00</b>	<b>0,20</b>	<b>9,67</b>	<b>20,00</b>	<b>90,33</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

**Tabela 2.1.21:** Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				diagnostyczne [%]
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	
13.0001	8,79	-	25,00	25,00	-	50,00
13.0002	100,00	-	-	100,00	-	-
13.0003	21,43	-	-	66,67	-	33,33
13.0004	1,52	-	-	-	-	100,00
13.0006	16,67	-	-	100,00	-	-
13.0007	2,50	-	-	100,00	-	-
13.0008	4,69	-	66,67	33,33	-	-
13.0011	56,82	-	-	92,00	-	8,00
13.0013	5,30	-	-	37,50	-	62,50
13.0014	1,52	-	-	100,00	-	-
13.0016	0,58	-	-	-	-	100,00
13.0019	13,16	-	-	20,00	-	80,00
13.0020	32,71	-	-	94,29	-	5,71
13.0040	100,00	-	-	100,00	-	-
13.0821	100,00	-	-	100,00	-	-
<b>Woj.</b>	<b>9,67</b>	<b>-</b>	<b>4,17</b>	<b>75,00</b>	<b>-</b>	<b>20,83</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.22:** Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dorosłych

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				diagnostyczne [%]
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	
13.0001	7,69	-	66,67	33,33	-	-
13.0002	100,00	-	-	100,00	-	-

**Tabela 2.1.22:** Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dorosłych

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
13.0003	21,43	-	-	66,67	-	33,33
13.0004	1,52	-	-	-	-	100,00
13.0006	18,18	-	-	100,00	-	-
13.0007	2,50	-	-	100,00	-	-
13.0008	4,92	-	66,67	33,33	-	-
13.0011	56,82	-	-	92,00	-	8,00
13.0013	5,33	-	-	37,50	-	62,50
13.0014	1,52	-	-	100,00	-	-
13.0016	0,58	-	-	-	-	100,00
13.0019	13,16	-	-	20,00	-	80,00
13.0020	32,71	-	-	94,29	-	5,71
13.0040	100,00	-	-	100,00	-	-
13.0821	100,00	-	-	100,00	-	-
<b>Woj.</b>	<b>9,73</b>	-	<b>4,40</b>	<b>78,02</b>	-	<b>17,58</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.23:** Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dzieci

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
13.0001	9,62	-	-	20,00	-	80,00
<b>Woj.</b>	<b>8,62</b>	-	-	<b>20,00</b>	-	<b>80,00</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.24 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.25.

**Tabela 2.1.24:** Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	F07 [%]	F34 [%]	F04 [%]	F12 [%]	F03 [%]	Pozostałe produkty [%]
13.0001	0,1	91,2	2,2	4,4	2,2	-	-
13.0002	0,0	-	100,0	-	-	-	-
13.0003	0,0	78,6	14,3	7,1	-	-	-
13.0004	0,1	98,5	-	1,5	-	-	-
13.0005	0,0	81,8	-	-	-	-	18,2
13.0006	0,0	83,3	16,7	-	-	-	-
13.0007	0,0	97,5	2,5	-	-	-	-
13.0008	0,1	95,3	1,6	-	3,1	-	-
13.0009	0,1	100,0	-	-	-	-	-
13.0011	0,0	43,2	50,0	4,5	-	2,3	-
13.0012	0,1	100,0	-	-	-	-	-
13.0013	0,2	94,7	2,0	3,3	-	-	-
13.0014	0,1	98,5	1,5	-	-	-	-
13.0016	0,2	99,4	-	0,6	-	-	-
13.0019	0,0	86,8	2,6	10,5	-	-	-
13.0020	0,1	67,3	30,8	1,9	-	-	-
13.0024	0,0	100,0	-	-	-	-	-
13.0040	0,0	-	100,0	-	-	-	-
13.0821	0,0	-	-	-	-	100,0	-
<b>Woj.</b>	<b>1,0</b>	<b>90,2</b>	<b>7,0</b>	<b>2,0</b>	<b>0,4</b>	<b>0,2</b>	<b>0,2</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ



**Tabela 2.1.25:** Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
F07 choroby przełyku
F34 średnie i endoskopowe zabiegi przewodu pokarmowego
F04 diagnostyczne zabiegi przewodu pokarmowego
F12 duże zabiegi żołądka i dwunastnicy
F03 średnie i endoskopowe zabiegi przełyku

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zestawienie wybranych procedur endoskopowych.

**Tabela 2.1.26:** Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	endoskopia diagnostyczna [%]	zabiegi endoskopowe [%]
13.0001	0,09	34,1	-
13.0002	0,00	100,0	-
13.0003	0,01	71,4	7,1
13.0004	0,07	98,5	1,5
13.0005	0,01	81,8	-
13.0006	0,01	83,3	-
13.0007	0,04	45,0	-
13.0008	0,06	64,1	-
13.0009	0,06	96,5	-
13.0011	0,04	93,2	2,3
13.0012	0,06	62,1	-
13.0013	0,15	93,4	-
13.0014	0,07	98,5	-
13.0016	0,17	94,7	-
13.0019	0,04	89,5	-
13.0020	0,11	91,6	-
13.0024	0,00	50,0	-
13.0040	0,00	-	-
13.0821	0,00	100,0	-
Woj.	1,00	82,3	0,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.27:** Kody ICD-9

Nazwa	Kody ICD-9
endoskopia diagnostyczna	42.23, 42.242, 44.12, 44.13, 44.14, 44.16, 44.161, 44.162, 44.19, 45.131, 45.132, 45.133, 45.134, 45.139, 45.14, 45.16
zabiegi endoskopowe	42.29, 42.31, 42.331, 42.332, 42.333, 42.339, 42.7, 42.81, 42.92, 43.11, 43.411, 43.412, 43.419, 44.222, 44.43, 45.30, 45.33, 45.34, 96.08, 98.02, 98.03

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.28 przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

**Tabela 2.1.28:** Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia <sup>1</sup> [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
13.0001	53,85	1,10	45,05
13.0002	-	-	100,00
13.0003	57,14	-	42,86
13.0004	13,64	-	86,36

**Tabela 2.1.28:** Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia <sup>1</sup> [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
13.0005	-	-	100,00
13.0006	25,00	-	75,00
13.0007	10,00	-	90,00
13.0008	4,69	-	95,31
13.0009	64,91	1,75	33,33
13.0011	34,09	-	65,91
13.0012	5,17	-	94,83
13.0013	5,96	3,97	90,07
13.0014	1,52	1,52	96,97
13.0016	0,58	0,58	98,83
13.0019	5,26	2,63	92,11
13.0020	95,33	-	4,67
13.0024	-	-	100,00
13.0040	-	-	100,00
13.0821	-	-	100,00
<b>Woj.</b>	<b>24,72</b>	<b>1,11</b>	<b>74,17</b>

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

W tabeli 2.1.29 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją<sup>14</sup> pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

**Tabela 2.1.29:** Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa <sup>1</sup> [%]	Prehospitalizacje - podgrupa <sup>2</sup> [%]	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 [%]
13.0001	0,1	-	-	3,3	-	3,3
13.0002	0,0	-	-	-	-	-
13.0003	0,0	-	-	-	-	-
13.0004	0,1	-	-	-	-	6,1
13.0005	0,0	-	-	-	-	-
13.0006	0,0	-	-	-	-	-
13.0007	0,0	-	-	2,5	-	2,5
13.0008	0,1	-	-	3,1	-	6,2
13.0009	0,1	1,8	-	-	-	5,3
13.0011	0,0	-	-	-	-	2,3
13.0012	0,1	-	-	3,4	1,7	10,3
13.0013	0,2	0,7	-	6,6	1,3	10,6
13.0014	0,1	1,5	-	1,5	-	4,5
13.0016	0,2	0,6	-	4,7	-	5,3
13.0019	0,0	-	-	2,6	2,6	5,3
13.0020	0,1	0,9	-	4,7	-	8,4
13.0024	0,0	-	-	-	-	-
13.0040	0,0	-	-	-	-	-
13.0821	0,0	-	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>1,0</b>	<b>0,5</b>	<b>-</b>	<b>3,3</b>	<b>0,4</b>	<b>6,1</b>

<sup>1</sup> Hospitalizacje poprzedzone do 30 dni hospitalizacją z rozpoznaniem z grupy w innym szpitalu

<sup>2</sup> Hospitalizacje poprzedzone do 30 dni hospitalizacją z rozpoznaniem z podgrupy w innym szpitalu

W tabeli 2.1.30 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

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

Tabela 2.1.30: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] <sup>1</sup>	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
13.0001	3,4	0,2	3,0	2,6	11,0	62,6
13.0002	-	0,1	-	-	100,0	100,0
13.0003	3,2	0,1	3,0	2,4	-	71,4
13.0004	2,4	0,2	2,0	2,6	25,8	80,3
13.0005	4,4	0,0	3,0	3,0	9,1	54,5
13.0006	4,9	0,0	3,5	3,8	8,3	50,0
13.0007	4,0	0,1	4,0	2,5	2,5	47,5
13.0008	3,2	0,1	2,0	1,9	-	67,2
13.0009	3,0	0,2	2,0	1,9	-	82,5
13.0011	2,2	0,1	2,0	1,1	9,1	84,1
13.0012	6,2	0,1	6,0	3,2	-	20,7
13.0013	2,9	0,3	2,0	1,9	2,0	76,8
13.0014	2,8	0,1	2,0	1,8	3,0	77,3
13.0016	3,3	0,3	2,0	2,5	-	71,9
13.0019	2,9	0,1	2,0	1,4	2,6	73,7
13.0020	3,3	0,2	3,0	2,2	2,8	65,4
13.0024	3,0	0,0	3,0	1,4	-	50,0
13.0040	-	0,0	-	-	100,0	100,0
13.0821	1,0	0,1	1,0	-	-	100,0
<b>Woj.</b>	<b>3,3</b>	<b>1,5</b>	<b>2,0</b>	<b>2,4</b>	<b>4,5</b>	<b>68,5</b>

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

Tabela 2.1.31 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: 1500, 1501, 1050, 1051, 1506<sup>15</sup>. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.31: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a <sup>a</sup> [%]	b <sup>b</sup> [%]	c <sup>c</sup> [%]
13.0001	1,1	25,3	8,8	7,7
13.0002	-	-	-	-
13.0003	-	7,1	-	-
13.0004	-	34,8	7,6	4,5
13.0005	-	45,5	18,2	9,1
13.0006	-	8,3	-	-
13.0007	-	25,0	7,5	-
13.0008	-	37,5	15,6	14,1
13.0009	1,8	43,9	21,1	15,8
13.0011	-	45,5	18,2	-
13.0012	-	22,4	8,6	6,9
13.0013	4,0	27,8	9,9	4,6
13.0014	1,5	19,7	9,1	9,1
13.0016	0,6	33,9	11,1	10,5
13.0019	2,6	55,3	7,9	-
13.0020	-	29,0	4,7	3,7
13.0024	-	-	-	-
13.0040	-	-	-	-
13.0821	-	-	-	-

<sup>15</sup>Poradnia chirurgii ogólnej, Poradnia chirurgii ogólnej dla dzieci, Poradnia gastroenterologiczna, Poradnia gastroenterologiczna dla dzieci, Poradnia proktologiczna

**Tabela 2.1.31:** Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

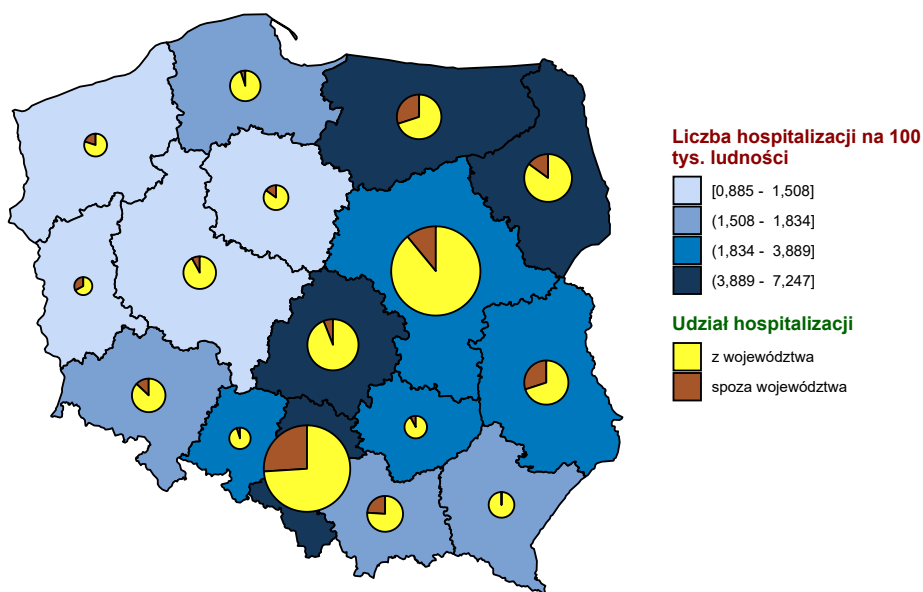
ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a <sup>a</sup> [%]	b <sup>b</sup> [%]	c <sup>c</sup> [%]
<b>Woj.</b>	<b>1,1</b>	<b>31,2</b>	<b>10,2</b>	<b>6,8</b>

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

## 2.1.2 Inne choroby przełyku (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)

W 2016 roku w województwie świętokrzyskim odnotowano 0,02 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Inne choroby przełyku (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach) <sup>16</sup>, co stanowiło 0,16% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby układu trawiennego (górny odcinek bez wątroby i trzustki).

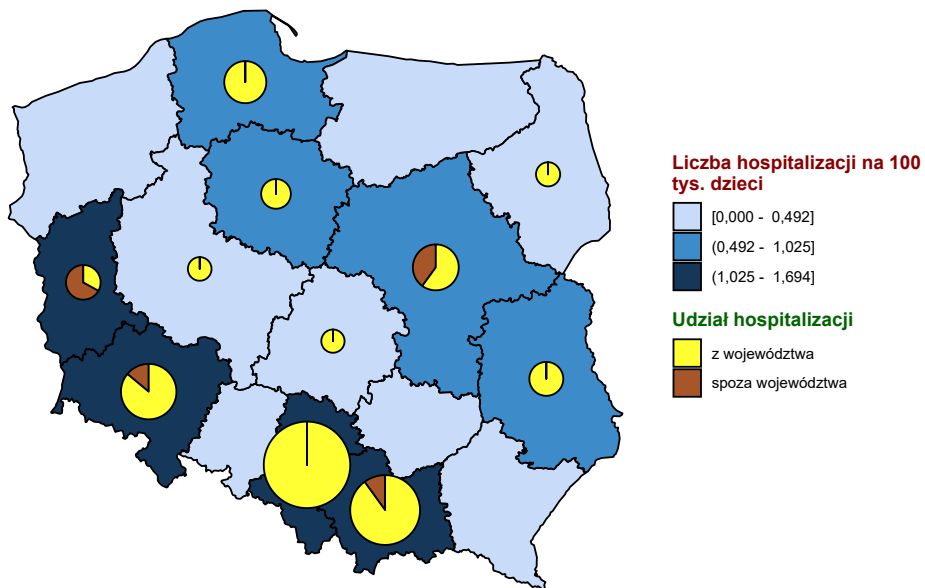
**Mapa 2.1.9:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

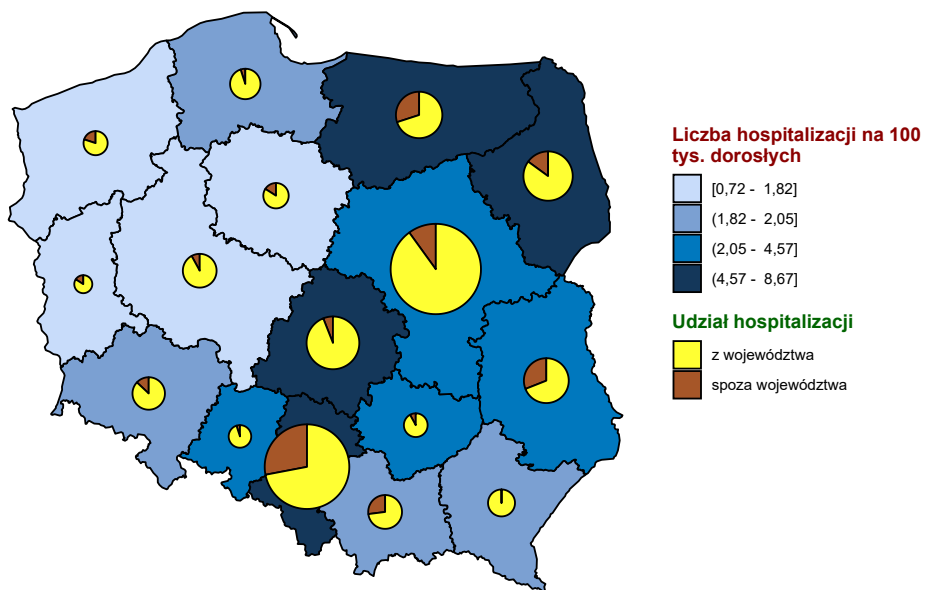
<sup>16</sup>W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: K23, K44.

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



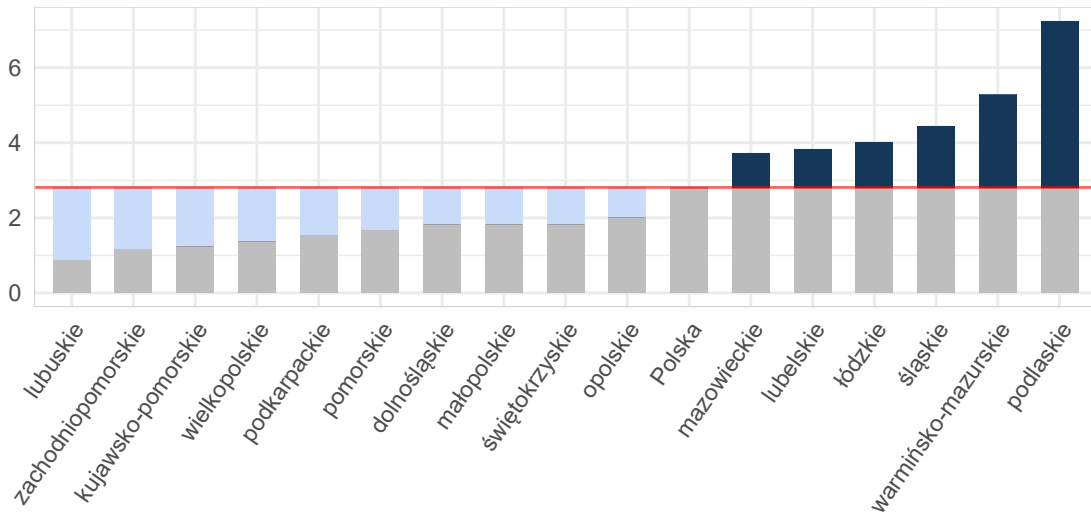
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



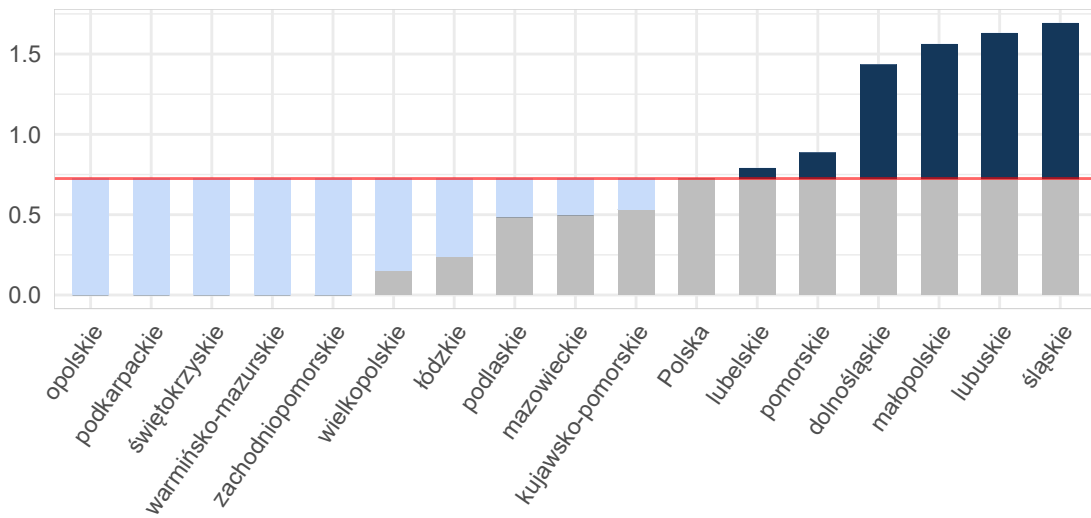
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.1.15:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



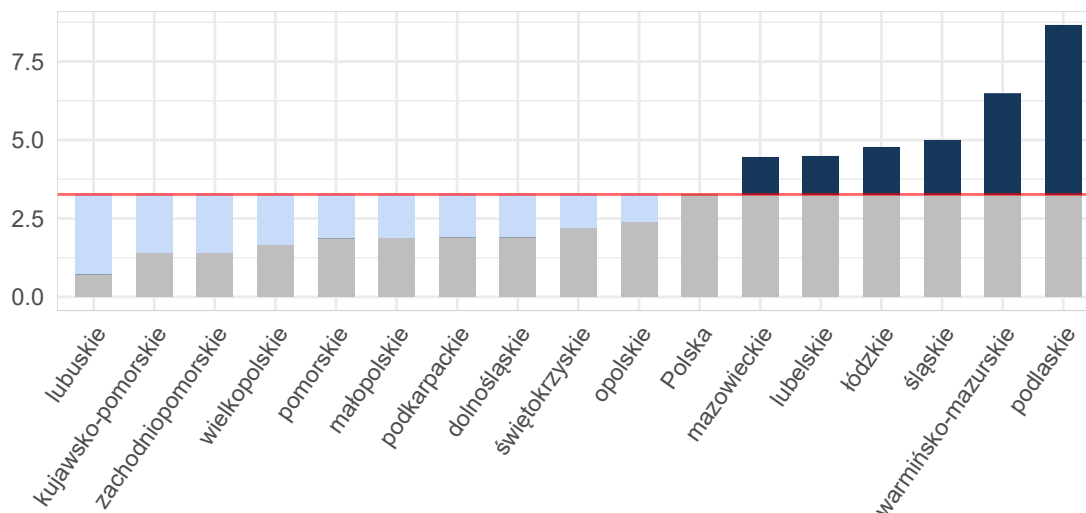
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.1.16:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.1.17:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

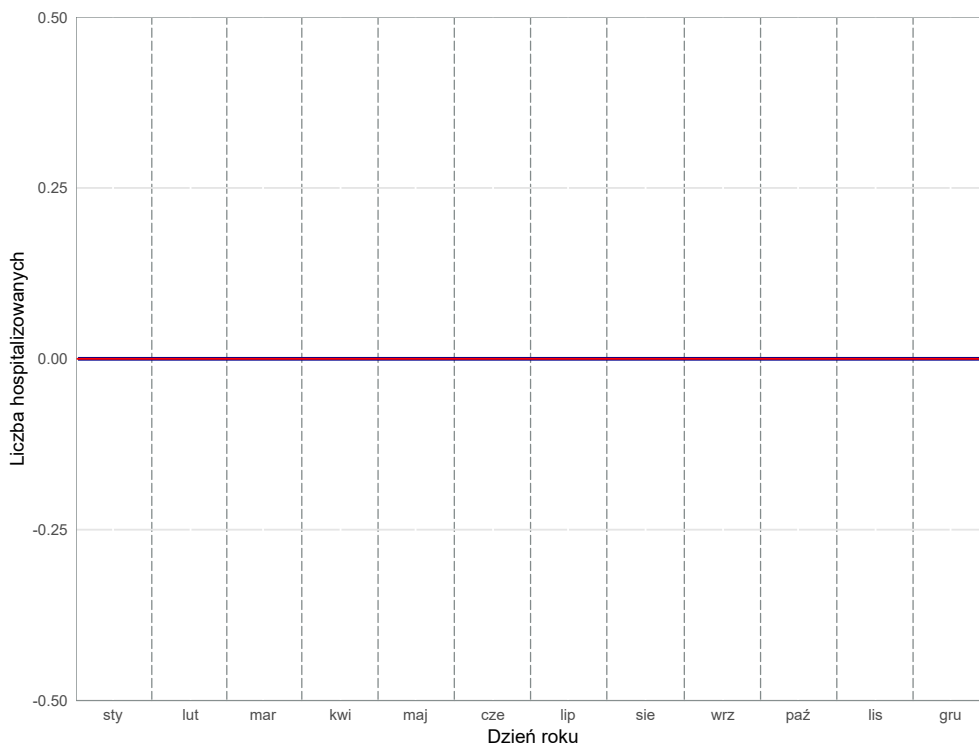
**Tabela 2.1.32:** Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

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	0,05	-	0,00	13,21	1,83	12
kujawsko-pomorskie	0,03	-	0,00	15,38	1,25	6
lubelskie	0,08	-	-	30,49	3,84	5
lubuskie	0,01	0,00	-	33,33	0,88	10
łódzkie	0,10	0,01	0,01	6,00	4,02	7
małopolskie	0,06	-	0,00	24,19	1,83	9
mazowieckie	0,20	0,05	0,05	11,50	3,73	11
opolskie	0,02	-	-	5,00	2,01	23
podkarpackie	0,03	-	-	-	1,55	20
podlaskie	0,09	-	-	15,12	7,25	4
pomorskie	0,04	-	-	5,13	1,68	22
śląskie	0,20	-	0,00	26,60	4,45	11
świętokrzyskie	0,02	-	0,00	8,70	1,84	11
warmińsko-mazurskie	0,08	-	0,01	30,26	5,29	11
wielkopolskie	0,05	-	0,00	8,33	1,38	18
zachodniopomorskie	0,02	-	0,00	20,00	1,17	6
<b>Polska</b>	<b>1,08</b>	<b>0,06</b>	<b>0,08</b>	<b>17,22</b>	<b>2,81</b>	<b>186</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

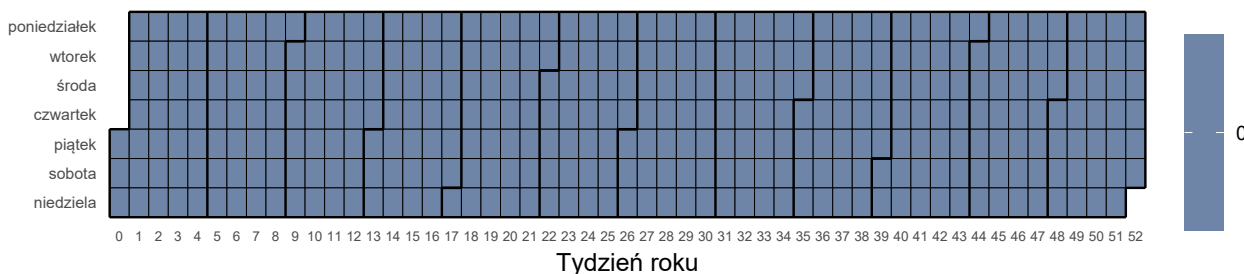
W województwie świętokrzyskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 0 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznanych z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 0, a minimalna 0. Na Wykresie 2.1.18 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 2.1.19 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

**Wykres 2.1.18:** Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Wykres 2.1.19:** Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie świętokrzyskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 9. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie świętokrzyskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 5 świadczeniodawców.

**Tabela 2.1.33:** Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
13.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach	m. Kielce
13.0004	Powiatowy ZOZ w Starachowicach	starachowicki
13.0006	ZOZ w Końskich	konecki
13.0007	ZOZ w Skarżysku Kamiennej Szpital Powiatowy im. Marii Skłodowskiej - Curie	skarżyski
13.0008	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Staszowie	staszowski
13.0011	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze	kielecki
13.0013	ZOZ w Busku - Zdroju	buski
13.0014	Szpital Kielecki św. Aleksandra sp. z o.o.	m. Kielce
13.0019	SP ZOZ MSWiA w Kielcach	m. Kielce

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ



Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,01 tys. hospitalizacji dla 0,01 tys. pacjentów. Tym samym 34,78% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.34 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

**Tabela 2.1.34:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

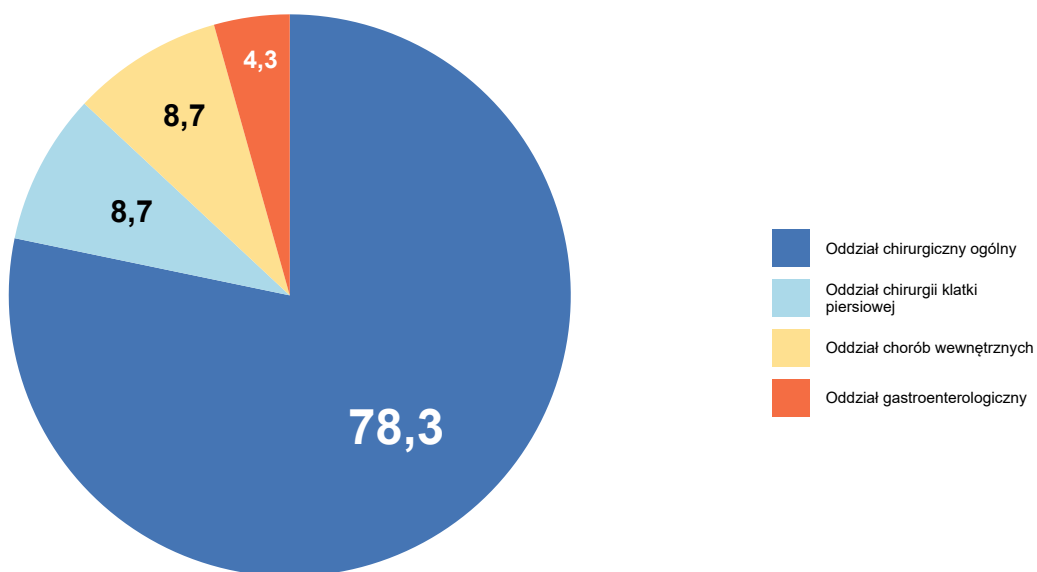
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolitego [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
13.0011	0,01	0,01	-	-	34,8	34,8
13.0008	0,00	0,00	-	-	17,4	52,2
13.0001	0,00	0,00	0,00	-	13,0	65,2
13.0019	0,00	0,00	0,00	-	13,0	78,3
13.0004	0,00	0,00	-	-	4,3	82,6
13.0006	0,00	0,00	-	-	4,3	87,0
13.0007	0,00	0,00	-	-	4,3	91,3
13.0013	0,00	0,00	-	-	4,3	95,7
13.0014	0,00	0,00	-	-	4,3	100,0
<b>Woj.</b>	<b>0,02</b>	<b>0,02</b>	<b>0,00</b>	-	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach<sup>17</sup> i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chirurgiczny ogólny oraz Oddział chirurgii klatki piersiowej. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 87% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Chirurgia ogólna - hospitalizacja oraz Choroby wewnętrzne - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 87%.

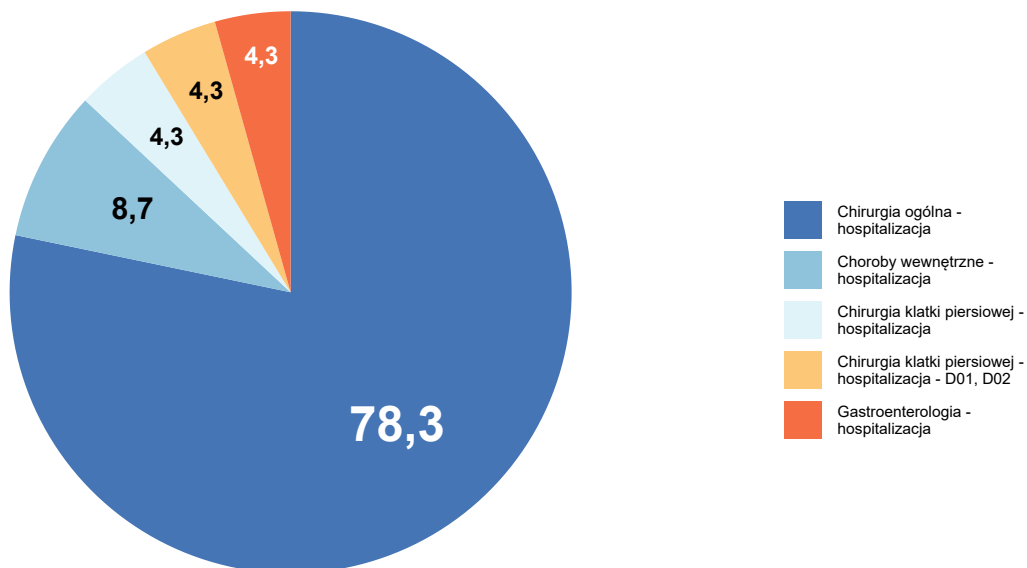
<sup>17</sup>Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz.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

Wykres 2.1.20: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.21: 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 2.1.35 oraz Tabela 2.1.36. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania tej

Inne choroby przełyku (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)

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

**Tabela 2.1.35:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Oddział chirurgii klatki piersiowej [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział gastroenterologiczny [tys.]	Suma [tys.]
13.0011	0,01	0,00	-	-	0,01
13.0008	0,00	-	-	-	0,00
13.0001	0,00	-	-	-	0,00
13.0019	0,00	-	-	-	0,00
13.0004	-	-	0,00	-	0,00
13.0006	-	-	-	0,00	0,00
13.0007	0,00	-	-	-	0,00
13.0013	-	-	0,00	-	0,00
13.0014	0,00	-	-	-	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,02</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,02</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.36:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chirurgia klatki piersiowej - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia klatki piersiowej - hospitalizacja - D01, D02 [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Gastroenterologia - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
13.0011	0,00	0,00	0,01	-	-	0,01
13.0008	-	-	0,00	-	-	0,00
13.0001	-	-	0,00	-	-	0,00
13.0019	-	-	0,00	-	-	0,00
13.0004	-	-	-	0,00	-	0,00
13.0006	-	-	-	-	0,00	0,00
13.0007	-	-	0,00	-	-	0,00
13.0013	-	-	-	0,00	-	0,00
13.0014	-	-	0,00	-	-	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,02</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,02</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.37 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

**Tabela 2.1.37:** Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku		
			35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
13.0001	56,0	33,3	33,3	-	66,7
13.0004	66,0	100,0	-	-	100,0
13.0006	66,0	100,0	-	-	100,0
13.0007	66,0	100,0	-	-	100,0
13.0008	61,0	50,0	25,0	25,0	50,0

**Tabela 2.1.37:** Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku		
			35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
13.0011	58,1	37,5	25,0	25,0	50,0
13.0013	63,0	100,0	-	-	100,0
13.0014	38,0	-	100,0	-	-
13.0019	50,0	33,3	33,3	33,3	33,3
<b>Woj.</b>	<b>57,7</b>	<b>47,8</b>	<b>26,1</b>	<b>17,4</b>	<b>56,5</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów<sup>18</sup>. 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 ( $\sigma$ ) 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 2.1.38 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie świętokrzyskim.

**Tabela 2.1.38:** Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji <sup>a</sup> [tys.]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
13.0001	0,00	33,33	66,67	-	-
13.0004	0,00	-	100,00	-	-
13.0006	0,00	-	100,00	-	-
13.0007	0,00	-	100,00	-	-
13.0008	0,00	25,00	50,00	25,00	-
13.0011	0,01	12,50	50,00	25,00	12,50
13.0013	0,00	-	100,00	-	-
13.0014	0,00	100,00	-	-	-
13.0019	0,00	33,33	66,67	-	-
<b>Woj.</b>	<b>0,02</b>	<b>21,74</b>	<b>60,87</b>	<b>13,04</b>	<b>4,35</b>

<sup>a</sup> 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 2.1.39. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

<sup>18</sup>Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

**Tabela 2.1.39:** 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 [%]			
13.0001	-	-	100,0	3,0	0,0	33,3
13.0004	-	-	100,0	10,0	10,0	100,0
13.0006	-	100,0	-	51,5	51,5	100,0
13.0007	-	-	100,0	-	0,0	-
13.0008	-	50,0	50,0	29,5	29,5	50,0
13.0011	12,5	12,5	75,0	29,8	14,1	87,5
13.0013	100,0	-	-	134,1	134,1	-
13.0014	-	100,0	-	34,8	34,8	100,0
13.0019	-	33,3	66,7	8,8	0,0	33,3
<b>Woj.</b>	<b>8,7</b>	<b>26,1</b>	<b>65,2</b>	<b>27,1</b>	<b>11,7</b>	<b>60,9</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie świętokrzyskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie<sup>19</sup>, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 72.73%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 15.1%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 45%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 3 (37.5%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.40. 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 2.1.40:** 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 [%]
13.0007	-	100,0	-	100,0	-	1	100,0
13.0011	87,5	12,5	-	100,0	-	4	12,5
13.0008	-	100,0	-	100,0	-	27	75,0
13.0001	33,3	66,7	-	100,0	-	66	33,3
13.0014	-	100,0	-	100,0	-	59	-
13.0013	100,0	-	-	-	-	-	-
13.0006	-	100,0	-	100,0	-	21	100,0
13.0019	-	100,0	-	100,0	-	14	100,0
<b>Woj.</b>	<b>45,0</b>	<b>55,0</b>	<b>-</b>	<b>100,0</b>	<b>-</b>	<b>1</b>	<b>72,7</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.41 przeanalizowano udział świadczeń zabiegowych JGP<sup>20</sup>. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów dorosłych (pow. 17 r.ż.).

**Tabela 2.1.41:** Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia zabiegowe [%]
13.0001	0,00	100,00

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

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

**Tabela 2.1.41:** Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia zabiegowe [%]
13.0004	0,00	100,00
13.0006	0,00	100,00
13.0007	0,00	100,00
13.0008	0,00	100,00
13.0011	0,01	100,00
13.0013	0,00	100,00
13.0014	0,00	100,00
13.0019	0,00	100,00
<b>Woj.</b>	<b>0,02</b>	<b>100,00</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

**Tabela 2.1.42:** Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
13.0001	100,00	-	33,33	-	-	66,67
13.0004	100,00	-	-	-	-	100,00
13.0006	100,00	-	-	100,00	-	-
13.0007	100,00	-	-	100,00	-	-
13.0008	100,00	-	100,00	-	-	-
13.0011	100,00	12,50	-	62,50	-	25,00
13.0013	100,00	-	-	100,00	-	-
13.0014	100,00	-	100,00	-	-	-
13.0019	100,00	-	-	100,00	-	-
<b>Woj.</b>	<b>100,00</b>	<b>4,35</b>	<b>26,09</b>	<b>47,83</b>	-	<b>21,74</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.43 przeanalizowano najczęściej sprawozdane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.44.

**Tabela 2.1.43:** Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D02 [%]	D05 [%]	F04 [%]	F12 [%]	F34 [%]
13.0001	0,0	-	-	66,7	33,3	-
13.0004	0,0	-	-	100,0	-	-
13.0006	0,0	-	-	-	-	100,0
13.0007	0,0	-	-	-	-	100,0
13.0008	0,0	-	-	-	100,0	-
13.0011	0,0	12,5	25,0	-	-	62,5
13.0013	0,0	-	-	-	-	100,0
13.0014	0,0	-	-	-	100,0	-
13.0019	0,0	-	-	-	-	100,0
<b>Woj.</b>	<b>0,0</b>	<b>4,3</b>	<b>8,7</b>	<b>13,0</b>	<b>26,1</b>	<b>47,8</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.44:** Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
D02 kompleksowe zabiegi klatki piersiowej
D05 bronchoskopia
F04 diagnostyczne zabiegi przewodu pokarmowego
F12 duże zabiegi żołądka i dwunastnicy
F34 średnie i endoskopowe zabiegi przewodu pokarmowego

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zestawienie wybranych procedur endoskopowych.

**Tabela 2.1.45:** Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	endoskopia diagnostyczna [%]	zabiegi endoskopowe [%]
13.0001	0,00	66,7	-
13.0004	0,00	100,0	-
13.0006	0,00	100,0	-
13.0007	0,00	100,0	-
13.0008	0,00	-	-
13.0011	0,01	75,0	-
13.0013	0,00	100,0	-
13.0014	0,00	-	-
13.0019	0,00	100,0	-
Woj.	0,02	65,2	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.46:** Kody ICD-9

Nazwa	Kody ICD-9
endoskopia diagnostyczna	42.23, 42.242, 44.12, 44.13, 44.14, 44.16, 44.161, 44.162, 44.19, 45.131, 45.132, 45.133, 45.134, 45.139, 45.14, 45.16
zabiegi endoskopowe	42.29, 42.31, 42.331, 42.332, 42.333, 42.339, 42.7, 42.81, 42.92, 43.11, 43.411, 43.412, 43.419, 44.222, 44.43, 45.30, 45.33, 45.34, 96.08, 98.02, 98.03

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.47 przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

**Tabela 2.1.47:** Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia <sup>1</sup> [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
13.0001	66,67	33,33	-
13.0004	-	100,00	-
13.0006	-	100,00	-
13.0007	100,00	-	-
13.0008	-	100,00	-
13.0011	25,00	62,50	12,5
13.0013	-	100,00	-
13.0014	-	100,00	-
13.0019	66,67	33,33	-
<b>Woj.</b>	<b>30,43</b>	<b>65,22</b>	<b>4,3</b>

<sup>1</sup> Bez wystawienia skierowania do dalszej opieki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.48 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją<sup>21</sup> pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

**Tabela 2.1.48:** Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa <sup>1</sup> [%]	Prehospitalizacje - podgrupa <sup>2</sup> [%]	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 [%]
13.0001	0,0	-	-	-	-	33,3
13.0004	0,0	-	-	-	-	-
13.0006	0,0	-	-	-	-	-
13.0007	0,0	-	-	-	-	-
13.0008	0,0	-	-	-	-	-
13.0011	0,0	-	-	-	-	-
13.0013	0,0	-	-	-	-	-
13.0014	0,0	-	-	-	-	-
13.0019	0,0	-	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>0,0</b>	-	-	-	-	<b>4,3</b>

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

**Tabela 2.1.49:** Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] <sup>1</sup>	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
13.0001	1,7	0,1	2,0	1,0	33,3	100,0
13.0004	3,0	0,2	3,0	-	-	100,0
13.0006	1,0	0,2	1,0	-	-	100,0
13.0007	2,0	0,2	2,0	-	-	100,0
13.0008	4,2	0,1	4,0	1,3	-	25,0
13.0011	5,2	0,1	2,0	7,1	-	87,5
13.0013	4,0	0,1	4,0	-	-	-
13.0014	5,0	0,2	5,0	-	-	-
13.0019	1,0	0,1	1,0	0,6	33,3	100,0
<b>Woj.</b>	<b>3,6</b>	<b>0,5</b>	<b>2,0</b>	<b>4,3</b>	<b>8,7</b>	<b>73,9</b>

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.50 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: 1500, 1501, 1050, 1051, 1506<sup>22</sup>. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

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

<sup>22</sup>Poradnia chirurgii ogólnej, Poradnia chirurgii ogólnej dla dzieci, Poradnia gastroenterologiczna, Poradnia gastroenterologiczna dla dzieci, Poradnia proktologiczna



**Tabela 2.1.50:** Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a <sup>a</sup> [%]	b <sup>b</sup> [%]	c <sup>c</sup> [%]
13.0001	-	66,7	33,3	33,3
13.0004	-	-	-	-
13.0006	-	-	-	-
13.0007	-	100,0	-	-
13.0008	-	25,0	25,0	25,0
13.0011	-	42,9	28,6	-
13.0013	-	-	-	-
13.0014	-	-	-	-
13.0019	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	-	<b>31,8</b>	<b>18,2</b>	<b>9,1</b>

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

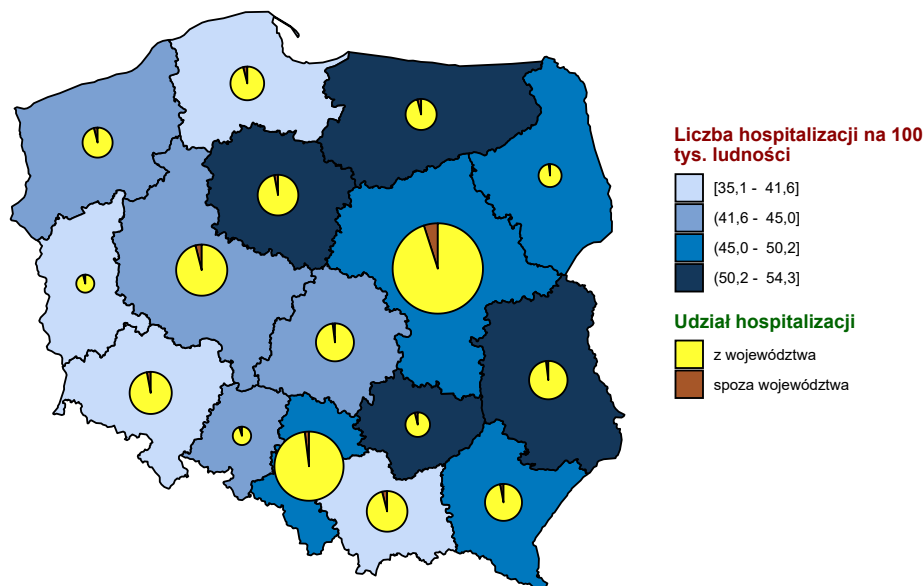
c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

### 2.1.3 Choroba wrzodowa żołądka i dwunastnicy

W 2016 roku w województwie świętokrzyskim odnotowano 0,64 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Choroba wrzodowa żołądka i dwunastnicy (dalej: podgrupa)<sup>23</sup>, co stanowiło 4,31% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby układu trawiennego (górny odcinek bez wątroby i trzustki).

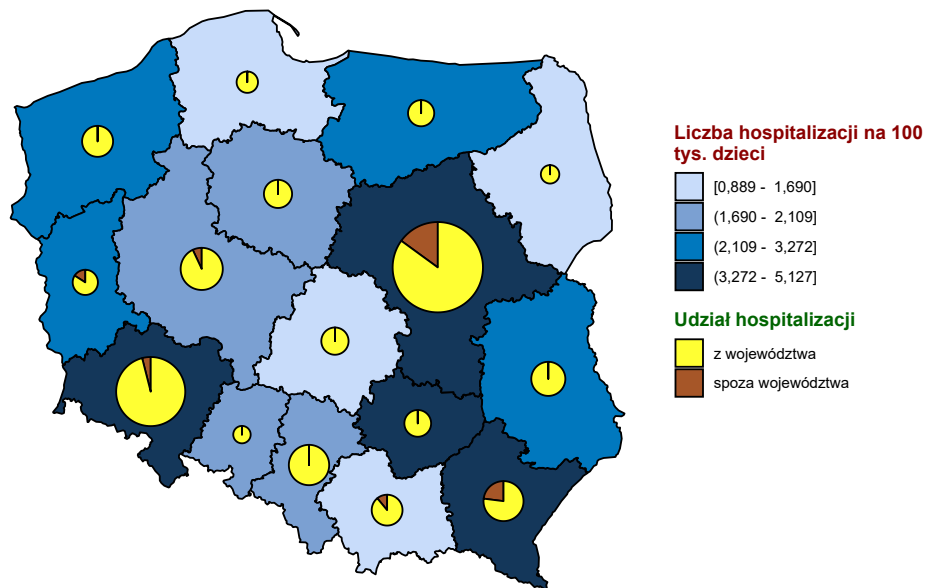
**Mapa 2.1.12:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

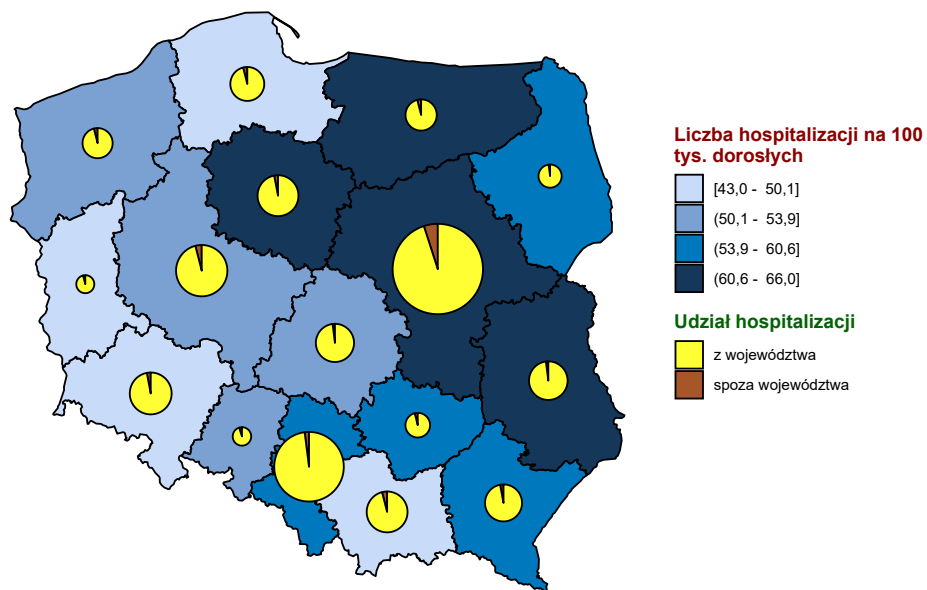
<sup>23</sup>W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: K25, K26, K27, K28.

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



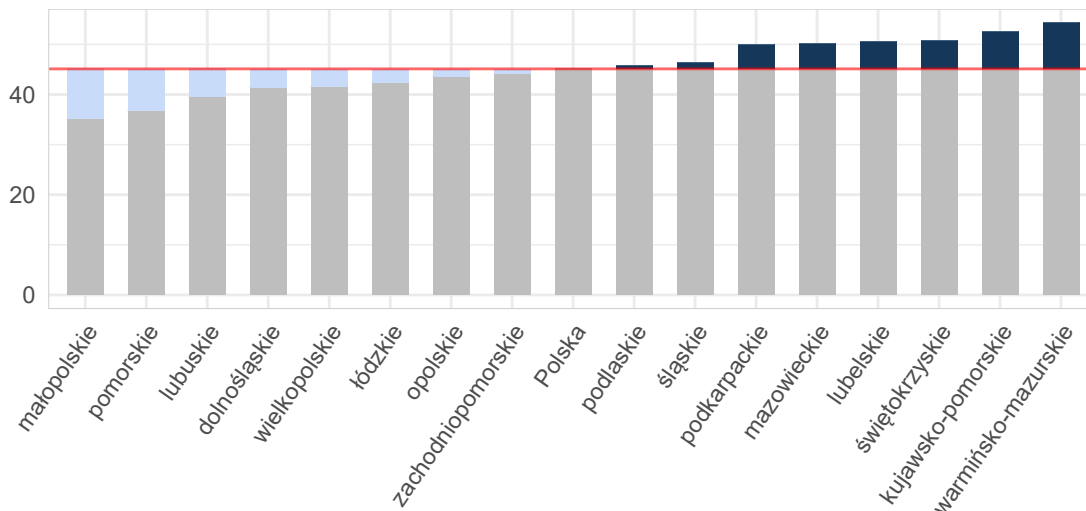
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



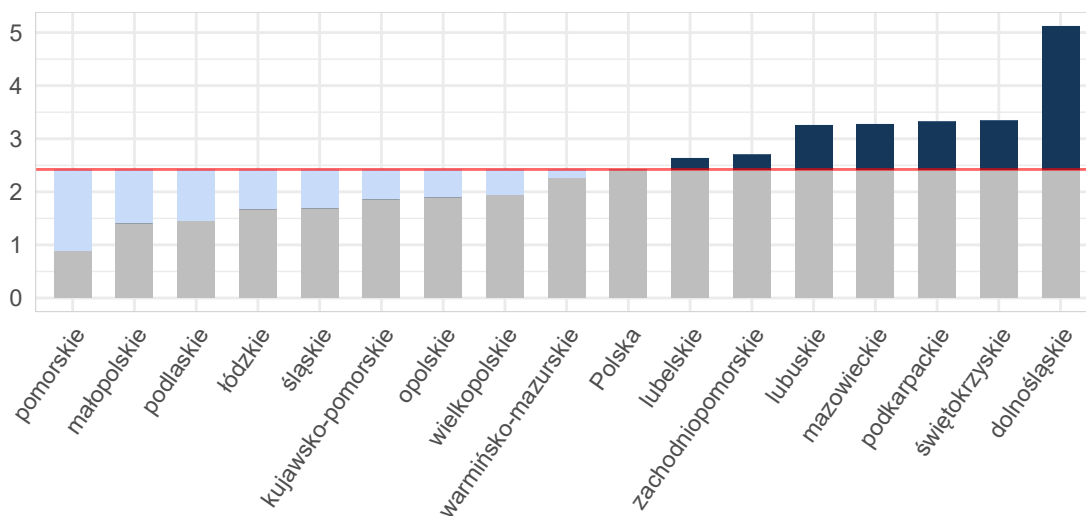
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.22: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



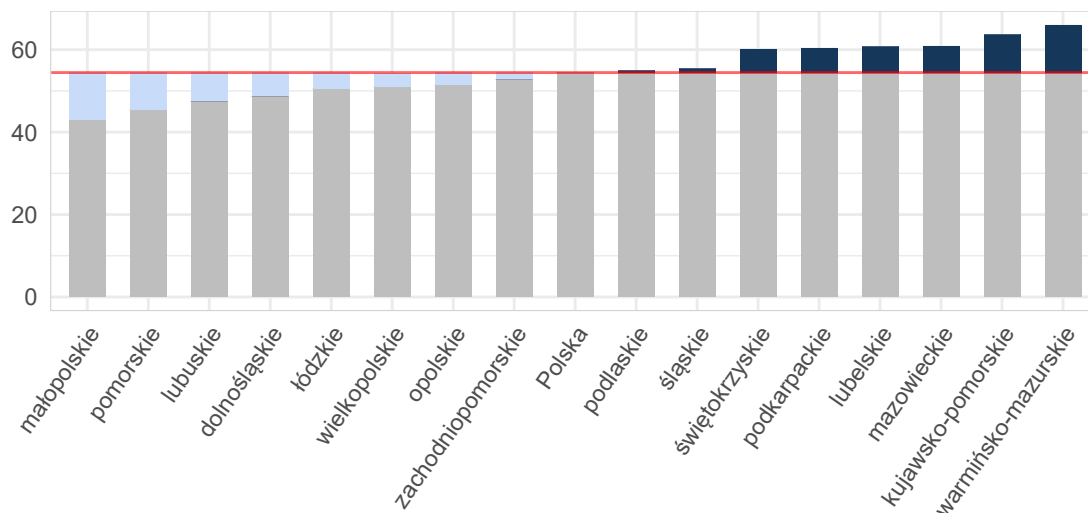
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.23: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.24: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

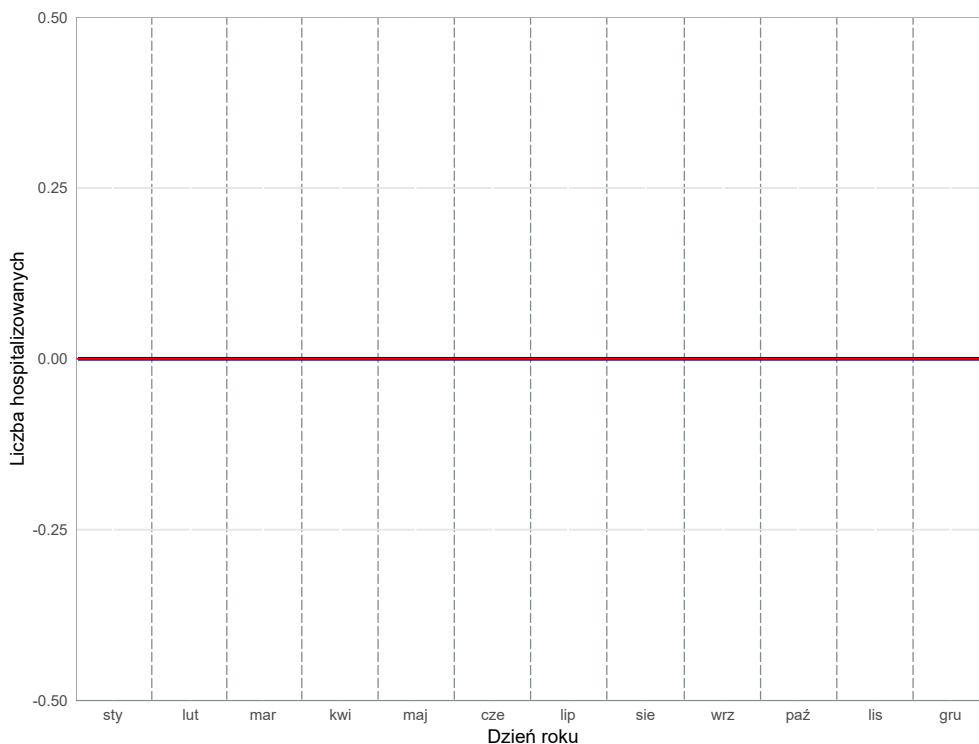
Tabela 2.1.51: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

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	1,20	-	0,04	3,00	41,40	58
kujawsko-pomorskie	1,10	-	0,03	3,01	52,59	37
lubelskie	1,08	0,01	0,05	2,13	50,53	59
lubuskie	0,40	0,00	0,00	4,23	39,51	22
łódzkie	1,05	0,03	0,03	2,19	42,33	61
małopolskie	1,19	0,01	0,03	4,21	35,12	38
mazowieckie	2,69	0,05	0,26	5,31	50,15	64
opolskie	0,43	-	0,01	5,08	43,60	21
podkarpackie	1,06	0,00	0,02	3,95	49,96	26
podlaskie	0,54	-	0,00	2,03	45,76	19
pomorskie	0,85	-	0,02	4,69	36,79	40
śląskie	2,12	0,00	0,02	2,41	46,46	55
świętokrzyskie	0,64	-	0,02	4,87	50,76	45
warmińsko-mazurskie	0,78	0,00	0,06	4,87	54,30	38
wielkopolskie	1,45	0,00	0,02	4,28	41,65	47
zachodniopomorskie	0,75	-	0,03	3,98	44,14	22
<b>Polska</b>	<b>17,34</b>	<b>0,12</b>	<b>0,64</b>	<b>3,76</b>	<b>45,11</b>	<b>652</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

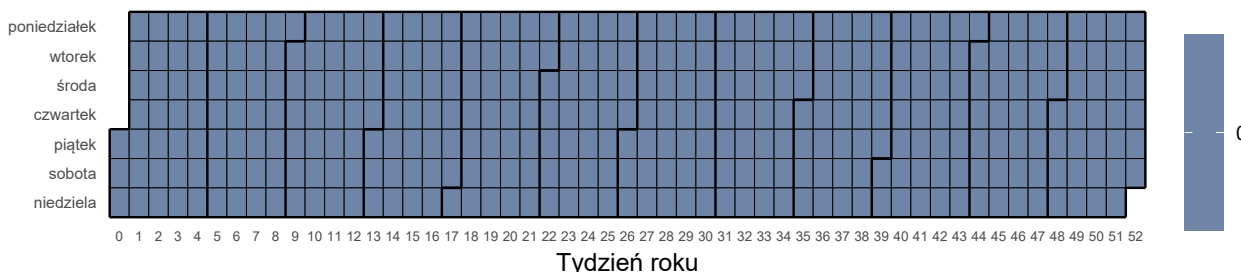
W województwie świętokrzyskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 0 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznanych z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 0, a minimalna 0. Na Wykresie 2.1.25 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 2.1.26 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

**Wykres 2.1.25:** Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Wykres 2.1.26:** Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie świętokrzyskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 16. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie świętokrzyskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 11 świadczeniodawców.

**Tabela 2.1.52:** Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
13.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach	m. Kielce
13.0003	ZOZ w Ostrowcu Świętokrzyskim	ostrowiecki
13.0004	Powiatowy ZOZ w Starachowicach	starachowicki
13.0005	Szpital Specjalistyczny Ducha Świętego w Sandomierzu	sandomierski
13.0006	ZOZ w Końskich	konecki
13.0007	ZOZ w Skarżysku Kamiennej Szpital Powiatowy im. Marii Skłodowskiej - Curie	skarżyski
13.0008	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Staszowie	staszowski
13.0009	Artmedik sp. z o.o.	jędrzejowski
13.0011	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze	kielecki
13.0012	ZOZ we Włoszczowie	włoszczowski

**Tabela 2.1.52:** Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
13.0013	ZOZ w Busku - Zdroju	buski
13.0014	Szpital Kielecki św. Aleksandra sp. z o.o.	m. Kielce
13.0016	ZOZ w Pińczowie	pińczowski
13.0019	SP ZOZ MSWiA w Kielcach	m. Kielce
13.0020	Szpital Powiatowy w Chmielniku	kielecki
13.0821	Centrum Dializa sp. z o.o.	opatowski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,09 tys. hospitalizacji dla 0,08 tys. pacjentów. Tym samym 13,99% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.53 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

**Tabela 2.1.53:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

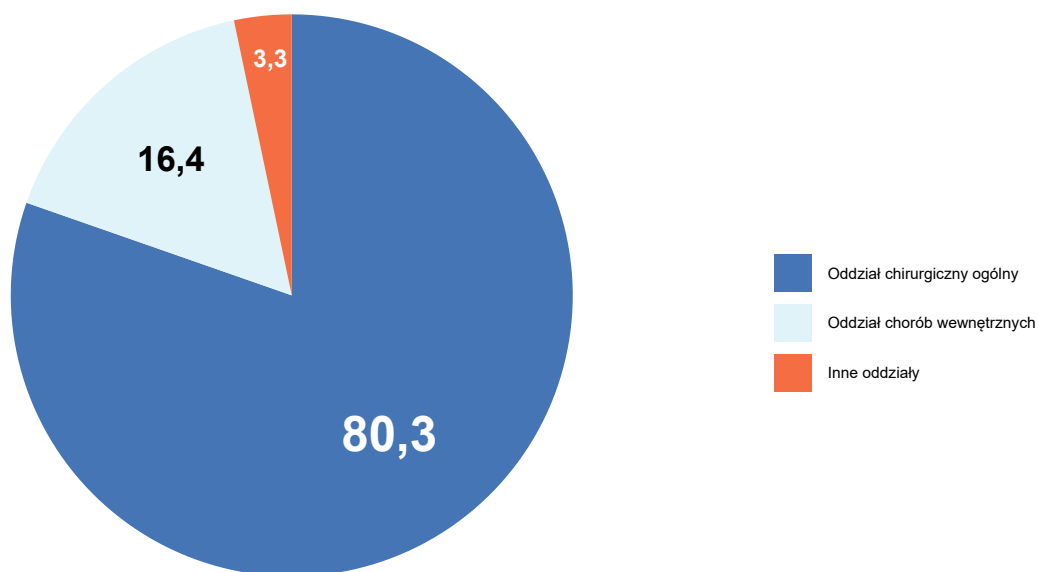
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
13.0001	0,08	0,09	0,01	-	14,0	14,0
13.0003	0,06	0,07	0,00	-	10,5	24,5
13.0008	0,06	0,06	-	-	9,9	34,4
13.0011	0,05	0,05	0,00	-	8,0	42,5
13.0007	0,04	0,05	0,00	-	7,2	49,7
13.0005	0,04	0,04	-	-	6,6	56,3
13.0014	0,04	0,04	-	-	6,6	62,9
13.0016	0,03	0,04	-	-	6,3	69,2
13.0004	0,03	0,03	0,00	-	5,0	74,2
13.0006	0,03	0,03	-	-	4,7	78,9
13.0013	0,03	0,03	-	-	4,6	83,5
13.0009	0,02	0,03	-	-	4,1	87,6
13.0019	0,02	0,02	0,00	-	3,9	91,5
13.0012	0,02	0,02	-	-	3,5	95,0
13.0020	0,02	0,02	-	-	2,8	97,8
13.0821	0,01	0,01	-	-	2,2	100,0
<b>Woj.</b>	<b>0,60</b>	<b>0,64</b>	<b>0,02</b>	-	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach<sup>24</sup> i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chirurgiczny ogólny oraz Oddział chorób wewnętrznych. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 96,7% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Chirurgia ogólna - hospitalizacja oraz Choroby wewnętrzne - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 96,5%.

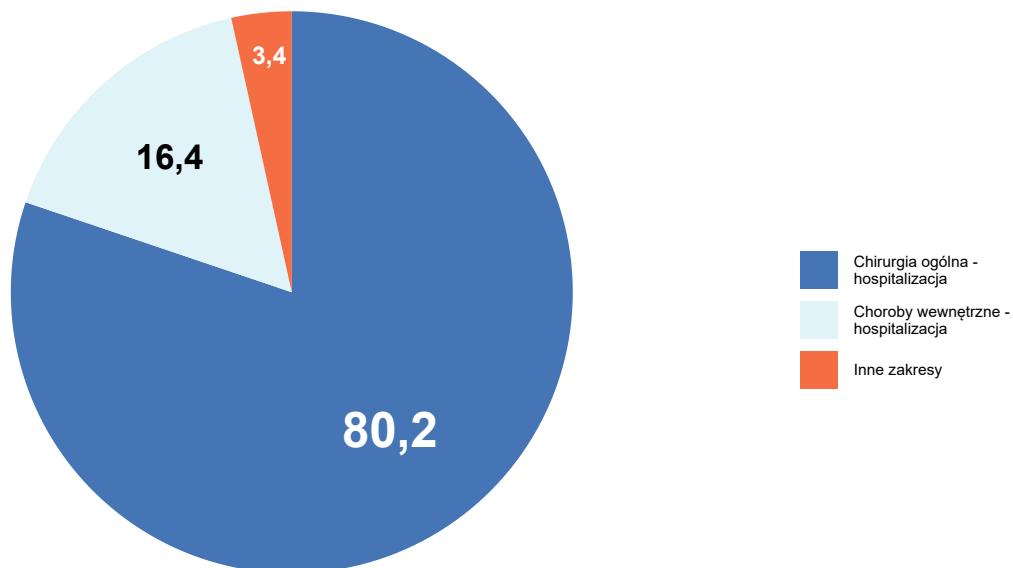
<sup>24</sup>Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz.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

Wykres 2.1.27: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.28: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.54 oraz Tabela 2.1.55. 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 2.1.54:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Oddział gastroenterologiczny [tys.]	Oddział chorób zakaźnych [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
13.0001	0,08	0,01	0,00	-	-	-	0,09
13.0003	0,05	0,02	-	-	-	0,00	0,07
13.0008	0,05	0,01	0,00	-	-	0,00	0,06
13.0011	0,05	0,00	-	-	-	-	0,05
13.0007	0,04	0,00	-	-	0,00	-	0,05
13.0005	0,04	0,00	0,00	-	-	-	0,04
13.0014	0,04	0,01	-	-	-	-	0,04
13.0016	0,03	0,01	-	-	-	-	0,04
13.0004	0,01	0,02	0,00	-	0,00	-	0,03
13.0006	0,02	0,00	-	0,01	-	-	0,03
13.0013	0,03	0,00	-	-	-	0,00	0,03
13.0009	0,02	0,00	-	-	-	-	0,03
13.0019	0,02	0,01	-	-	-	-	0,02
13.0012	0,02	0,00	-	-	-	-	0,02
13.0020	0,01	0,01	-	-	-	-	0,02
13.0821	0,01	0,01	-	-	-	-	0,01
<b>Woj.</b>	<b>0,51</b>	<b>0,10</b>	<b>0,01</b>	<b>0,01</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,64</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.55:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Pediatryczna - hospitalizacja [tys.]	Gastroenterologia - hospitalizacja [tys.]	Choroby zakaźne - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
13.0001	0,08	0,01	0,00	-	-	0,00	0,09
13.0003	0,05	0,02	-	-	-	0,00	0,07
13.0008	0,05	0,01	0,00	-	-	0,00	0,06
13.0011	0,05	0,00	-	-	-	-	0,05
13.0007	0,04	0,00	-	-	0,00	-	0,05
13.0005	0,04	0,00	0,00	-	-	-	0,04
13.0014	0,04	0,01	-	-	-	-	0,04
13.0016	0,03	0,01	-	-	-	-	0,04
13.0004	0,01	0,02	0,00	-	0,00	-	0,03
13.0006	0,02	0,00	-	0,01	-	-	0,03
13.0013	0,03	0,00	-	-	-	0,00	0,03
13.0009	0,02	0,00	-	-	-	-	0,03
13.0019	0,02	0,01	-	-	-	-	0,02
13.0012	0,02	0,00	-	-	-	-	0,02
13.0020	0,01	0,01	-	-	-	-	0,02
13.0821	0,01	0,01	-	-	-	-	0,01
<b>Woj.</b>	<b>0,51</b>	<b>0,10</b>	<b>0,01</b>	<b>0,01</b>	<b>0,00</b>	<b>0,01</b>	<b>0,64</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ



W Tabeli 2.1.56 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

**Tabela 2.1.56:** Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
13.0001	61,5	46,1	2,2	2,2	6,7	12,4	19,1	57,3
13.0003	63,9	35,8	-	-	4,5	10,4	26,9	58,2
13.0004	62,1	50,0	3,1	3,1	3,1	12,5	12,5	65,6
13.0005	57,9	35,7	7,1	-	2,4	14,3	33,3	42,9
13.0006	63,3	33,3	-	-	6,7	10,0	23,3	60,0
13.0007	61,2	50,0	-	6,5	6,5	8,7	28,3	50,0
13.0008	63,6	44,4	1,6	1,6	6,3	7,9	22,2	60,3
13.0009	60,9	50,0	-	3,8	-	15,4	23,1	57,7
13.0011	60,8	31,4	-	-	9,8	13,7	15,7	60,8
13.0012	61,7	36,4	-	-	4,5	22,7	13,6	59,1
13.0013	59,6	27,6	-	-	17,2	20,7	6,9	55,2
13.0014	61,8	35,7	-	-	11,9	16,7	16,7	54,8
13.0016	59,0	55,0	-	2,5	7,5	20,0	12,5	57,5
13.0019	67,2	44,0	-	-	4,0	12,0	12,0	72,0
13.0020	57,8	38,9	-	11,1	5,6	22,2	5,6	55,6
13.0821	56,9	42,9	-	-	7,1	-	57,1	35,7
<b>Woj.</b>	<b>61,5</b>	<b>41,4</b>	<b>1,1</b>	<b>1,7</b>	<b>6,6</b>	<b>13,2</b>	<b>20,4</b>	<b>56,9</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów<sup>25</sup>. 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 ( $\sigma$ ) 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 2.1.57 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie świętokrzyskim.

**Tabela 2.1.57:** Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji <sup>a</sup> [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
13.0001	0,09	8,99	24,72	35,96	23,60	6,74
13.0003	0,07	4,48	31,34	34,33	19,40	10,45
13.0004	0,03	9,38	21,88	43,75	25,00	-
13.0005	0,04	9,52	21,43	40,48	26,19	2,38

<sup>25</sup>Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

**Tabela 2.1.57:** Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji <sup>a</sup> [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
13.0006	0,03	6,67	13,33	53,33	23,33	3,33
13.0007	0,05	10,87	23,91	36,96	26,09	2,17
13.0008	0,06	11,11	12,70	41,27	28,57	6,35
13.0009	0,03	11,54	26,92	30,77	30,77	-
13.0011	0,05	7,84	23,53	49,02	13,73	5,88
13.0012	0,02	4,55	22,73	31,82	31,82	9,09
13.0013	0,03	3,45	34,48	34,48	17,24	10,34
13.0014	0,04	7,14	30,95	33,33	26,19	2,38
13.0016	0,04	12,50	27,50	40,00	20,00	-
13.0019	0,02	4,00	20,00	24,00	44,00	8,00
13.0020	0,02	11,11	33,33	27,78	22,22	5,56
13.0821	0,01	-	28,57	64,29	7,14	-
<b>Woj.</b>	<b>0,64</b>	<b>8,18</b>	<b>24,37</b>	<b>38,52</b>	<b>23,90</b>	<b>5,03</b>

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 2.1.58. 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 2.1.58:** 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 [%]			
13.0001	2,2	5,6	92,1	16,5	6,7	46,1
13.0003	-	11,9	88,1	5,3	0,0	34,3
13.0004	6,2	21,9	71,9	7,8	8,5	46,9
13.0005	4,8	4,8	90,5	12,2	10,0	81,0
13.0006	10,0	3,3	86,7	9,6	10,9	70,0
13.0007	13,0	10,9	76,1	9,9	9,2	43,5
13.0008	6,3	19,0	74,6	22,3	15,3	66,7
13.0009	-	15,4	84,6	14,0	18,1	80,8
13.0011	2,0	19,6	78,4	17,3	11,7	60,8
13.0012	27,3	9,1	63,6	23,8	12,2	54,5
13.0013	6,9	31,0	62,1	16,7	14,4	75,9
13.0014	2,4	-	97,6	10,2	0,0	28,6
13.0016	2,5	12,5	85,0	12,1	9,3	70,0
13.0019	-	4,0	96,0	3,5	0,0	16,0
13.0020	-	16,7	83,3	6,0	0,0	72,2
13.0821	7,1	-	92,9	14,1	10,6	78,6
<b>Woj.</b>	<b>4,9</b>	<b>11,6</b>	<b>83,5</b>	<b>13,0</b>	<b>9,2</b>	<b>55,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie świętokrzyskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie<sup>26</sup>, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 53.12%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 65.73%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 75%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 10 (62.5%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.59 Przy interpretacji

<sup>26</sup>Czas 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 2.1.59:** 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 [%]
13.0009	76,5	23,5	-	100,0	50,0	2	17,6
13.0007	57,1	42,9	-	100,0	33,3	1	33,3
13.0011	59,4	40,6	-	100,0	-	12	12,5
13.0821	81,8	18,2	-	100,0	-	2	18,2
13.0014	100,0	-	-	-	-	-	-
13.0019	47,6	52,4	-	100,0	-	4	33,3
13.0005	90,5	9,5	-	100,0	25,0	26	2,4
13.0008	89,7	10,3	-	100,0	-	16	5,2
13.0006	77,8	22,2	-	100,0	-	8	11,1
13.0003	68,6	31,4	-	100,0	-	9	11,4
13.0001	64,8	35,2	-	100,0	10,5	10	9,3
13.0004	50,0	50,0	-	100,0	20,0	2	50,0
13.0020	92,3	7,7	-	100,0	100,0	0	7,7
13.0013	90,9	9,1	-	100,0	-	24	-
13.0012	94,4	5,6	-	100,0	100,0	0	5,6
13.0016	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
<b>Woj.</b>	<b>75,0</b>	<b>25,0</b>	<b>-</b>	<b>100,0</b>	<b>14,6</b>	<b>0</b>	<b>53,1</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.60 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze <sup>27</sup>.

**Tabela 2.1.60:** Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
13.0001	0,09	-	29,21	70,79
13.0003	0,07	1,49	56,06	43,94
13.0004	0,03	-	21,88	78,12
13.0005	0,04	-	23,81	76,19
13.0006	0,03	-	60,00	40,00
13.0007	0,05	-	34,78	65,22
13.0008	0,06	-	42,86	57,14
13.0009	0,03	-	30,77	69,23
13.0011	0,05	-	49,02	50,98
13.0012	0,02	-	27,27	72,73
13.0013	0,03	-	48,28	51,72
13.0014	0,04	-	35,71	64,29
13.0016	0,04	-	12,50	87,50
13.0019	0,02	-	16,00	84,00
13.0020	0,02	-	33,33	66,67
13.0821	0,01	-	42,86	57,14
<b>Woj.</b>	<b>0,64</b>	<b>0,16</b>	<b>36,22</b>	<b>63,78</b>

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.).

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

**Tabela 2.1.61:** Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
13.0001	29,21	7,69	84,62	7,69	-	-
13.0003	56,06	-	89,19	10,81	-	-
13.0004	21,88	-	85,71	-	-	14,29
13.0005	23,81	-	100,00	-	-	-
13.0006	60,00	-	94,44	5,56	-	-
13.0007	34,78	6,25	81,25	12,50	-	-
13.0008	42,86	-	88,89	7,41	-	3,70
13.0009	30,77	-	100,00	-	-	-
13.0011	49,02	-	24,00	68,00	-	8,00
13.0012	27,27	16,67	83,33	-	-	-
13.0013	48,28	-	92,86	-	-	7,14
13.0014	35,71	-	93,33	6,67	-	-
13.0016	12,50	-	100,00	-	-	-
13.0019	16,00	-	50,00	25,00	-	25,00
13.0020	33,33	16,67	83,33	-	-	-
13.0821	42,86	50,00	50,00	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>36,22</b>	<b>3,48</b>	<b>80,87</b>	<b>13,04</b>	-	<b>2,61</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.62 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.63.

**Tabela 2.1.62:** Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	F16 [%]	F12 [%]	F16F [%]	F62 [%]	F16E [%]	Pozostałe produkty [%]
13.0001	0,1	37,1	20,2	9,0	4,5	12,4	16,9
13.0003	0,1	19,4	13,4	11,9	35,8	1,5	17,9
13.0004	0,0	31,2	6,2	21,9	12,5	18,8	9,4
13.0005	0,0	21,4	19,0	26,2	4,8	7,1	21,4
13.0006	0,0	20,0	30,0	-	26,7	16,7	6,7
13.0007	0,0	21,7	23,9	6,5	4,3	10,9	32,6
13.0008	0,1	14,3	15,9	30,2	22,2	12,7	4,8
13.0009	0,0	26,9	19,2	26,9	11,5	15,4	-
13.0011	0,1	13,7	7,8	23,5	3,9	11,8	39,2
13.0012	0,0	27,3	18,2	9,1	4,5	9,1	31,8
13.0013	0,0	10,3	34,5	24,1	10,3	6,9	13,8
13.0014	0,0	40,5	23,8	11,9	9,5	4,8	9,5
13.0016	0,0	55,0	7,5	17,5	5,0	15,0	-
13.0019	0,0	36,0	4,0	16,0	4,0	20,0	20,0
13.0020	0,0	11,1	27,8	11,1	-	38,9	11,1
13.0821	0,0	21,4	21,4	14,3	-	7,1	35,7
<b>Woj.</b>	<b>0,6</b>	<b>26,1</b>	<b>17,6</b>	<b>16,4</b>	<b>11,6</b>	<b>11,6</b>	<b>16,7</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.63:** Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
F16 choroby żołądka i dwunastnicy
F12 duże zabiegi żołądka i dwunastnicy
F16F choroby żołądka i dwunastnicy <66 r.ż.
F62 duże i endoskopowe lecznicze zabiegi w krwawieniach z przewodu pokarmowego
F16E choroby żołądka i dwunastnicy >65 r.ż.

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zestawienie wybranych procedur endoskopowych.

**Tabela 2.1.64:** Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	endoskopia diagnostyczna [%]	zabiegi endoskopowe [%]
13.0001	0,09	49,4	-
13.0003	0,07	73,1	13,4
13.0004	0,03	78,1	12,5
13.0005	0,04	59,5	4,8
13.0006	0,03	50,0	3,3
13.0007	0,05	69,6	4,3
13.0008	0,06	73,0	15,9
13.0009	0,03	73,1	3,8
13.0011	0,05	88,2	3,9
13.0012	0,02	54,5	-
13.0013	0,03	62,1	10,3
13.0014	0,04	71,4	9,5
13.0016	0,04	87,5	-
13.0019	0,02	96,0	4,0
13.0020	0,02	72,2	-
13.0821	0,01	42,9	-
Woj.	0,64	68,9	6,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.65:** Kody ICD-9

Nazwa	Kody ICD-9
endoskopia diagnostyczna	42.23, 42.242, 44.12, 44.13, 44.14, 44.16, 44.161, 44.162, 44.19, 45.131, 45.132, 45.133, 45.134, 45.139, 45.14, 45.16
zabiegi endoskopowe	42.29, 42.31, 42.331, 42.332, 42.333, 42.339, 42.7, 42.81, 42.92, 43.11, 43.411, 43.412, 43.419, 44.222, 44.43, 45.30, 45.33, 45.34, 96.08, 98.02, 98.03

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.66 przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

**Tabela 2.1.66:** Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia <sup>1</sup> [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
13.0001	33,71	-	58,43	7,9
13.0003	70,15	-	20,90	9,0
13.0004	37,50	-	62,50	-
13.0005	2,38	-	90,48	7,1
13.0006	13,33	-	83,33	3,3
13.0007	58,70	-	34,78	6,5
13.0008	-	-	95,24	4,8
13.0009	65,38	-	34,62	-
13.0011	23,53	-	72,55	3,9
13.0012	4,55	-	86,36	9,1
13.0013	-	-	96,55	3,4
13.0014	4,76	-	92,86	2,4
13.0016	-	5,00	92,50	2,5
13.0019	-	-	100,00	-
13.0020	72,22	-	22,22	5,6
13.0821	-	7,14	92,86	-
<b>Woj.</b>	<b>26,10</b>	<b>0,47</b>	<b>68,55</b>	<b>4,9</b>

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

W tabeli 2.1.67 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją<sup>28</sup> pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

**Tabela 2.1.67:** Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa <sup>1</sup> [%]	Prehospitalizacje - podgrupa <sup>2</sup> [%]	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 [%]
13.0001	0,1	-	-	2,2	-	9,0
13.0003	0,1	-	-	3,0	1,5	7,5
13.0004	0,0	3,1	-	3,1	-	12,5
13.0005	0,0	-	-	4,8	2,4	4,8
13.0006	0,0	-	-	-	-	13,3
13.0007	0,0	-	-	8,7	4,3	8,7
13.0008	0,1	-	-	4,8	-	15,9
13.0009	0,0	3,8	-	11,5	3,8	11,5
13.0011	0,1	3,9	-	9,8	3,9	13,7
13.0012	0,0	-	-	-	-	4,5
13.0013	0,0	-	-	3,4	-	3,4
13.0014	0,0	-	-	2,4	2,4	2,4
13.0016	0,0	-	-	7,5	7,5	12,5
13.0019	0,0	-	-	-	-	8,0
13.0020	0,0	-	-	-	-	-
13.0821	0,0	-	-	7,1	7,1	14,3
<b>Woj.</b>	<b>0,6</b>	<b>0,6</b>	-	<b>4,4</b>	<b>1,9</b>	<b>9,3</b>

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

**Tabela 2.1.68:** Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] <sup>1</sup>	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
13.0001	5,1	0,2	3,0	6,0	15,7	52,8
13.0003	7,4	0,3	5,0	9,3	1,5	26,9
13.0004	4,4	0,2	4,0	2,1	6,2	37,5
13.0005	7,4	0,1	6,0	4,4	-	16,7
13.0006	6,7	0,1	6,0	3,7	-	13,3
13.0007	7,7	0,1	6,0	5,9	2,2	19,6
13.0008	6,3	0,2	4,0	6,4	-	39,7
13.0009	3,8	0,1	3,0	2,2	-	61,5
13.0011	4,0	0,2	2,0	2,9	2,0	66,7
13.0012	6,5	0,1	5,0	5,4	-	31,8
13.0013	7,7	0,1	6,0	8,6	-	27,6
13.0014	6,9	0,1	5,0	4,1	-	42,9
13.0016	6,7	0,1	3,0	2,9	-	52,5
13.0019	4,6	0,1	4,0	2,7	8,0	36,0
13.0020	9,7	0,1	5,0	11,4	-	22,2
13.0821	8,1	0,2	7,0	4,6	-	28,6
<b>Woj.</b>	<b>6,3</b>	<b>1,5</b>	<b>5,0</b>	<b>6,0</b>	<b>3,3</b>	<b>38,2</b>

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.69 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: 1500, 1501, 1050, 1051, 1506<sup>29</sup>. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

**Tabela 2.1.69:** Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a <sup>a</sup> [%]	b <sup>b</sup> [%]	c <sup>c</sup> [%]
13.0001	-	45,1	34,1	26,8
13.0003	-	62,3	45,9	-
13.0004	-	50,0	31,2	31,2
13.0005	-	51,3	48,7	41,0
13.0006	-	55,2	48,3	48,3
13.0007	-	25,6	16,3	-
13.0008	-	56,7	51,7	48,3
13.0009	-	57,7	46,2	42,3
13.0011	-	51,0	24,5	-
13.0012	-	45,0	35,0	25,0
13.0013	-	32,1	21,4	10,7
13.0014	-	43,9	31,7	29,3
13.0016	5,0	20,5	15,4	15,4
13.0019	-	44,0	28,0	16,0
13.0020	-	41,2	35,3	35,3
13.0821	7,1	78,6	64,3	57,1
<b>Woj.</b>	<b>0,5</b>	<b>47,1</b>	<b>35,5</b>	<b>24,1</b>

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

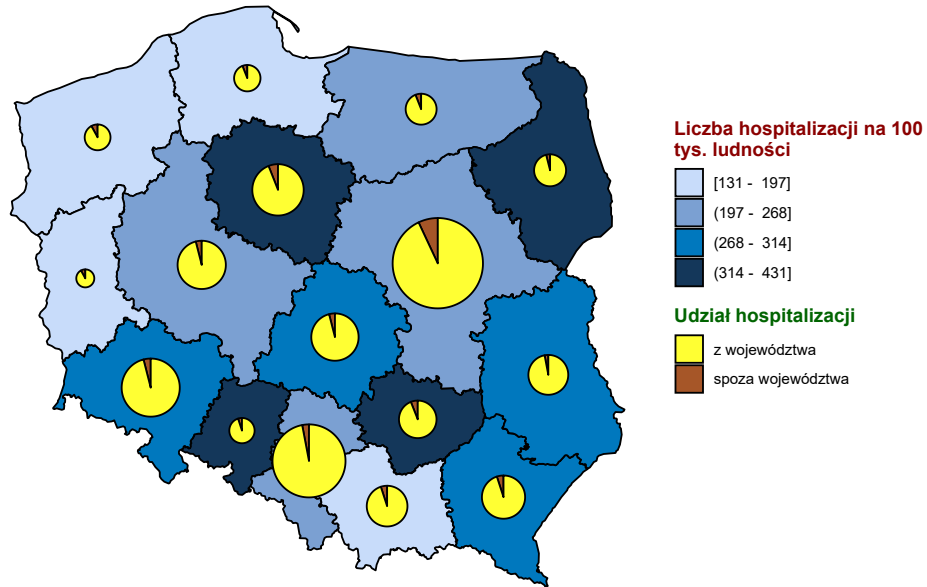
## 2.1.4 Inne choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)

W 2016 roku w województwie świętokrzyskim odnotowano 5,40 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Inne choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach) (dalej: podgrupa)<sup>30</sup>, co stanowiło 36,59% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby układu trawiennego (górny odcinek bez wątroby i trzustki).

<sup>29</sup>Poradnia chirurgii ogólnej, Poradnia chirurgii ogólnej dla dzieci, Poradnia gastroenterologiczna, Poradnia gastroenterologiczna dla dzieci, Poradnia proktologiczna

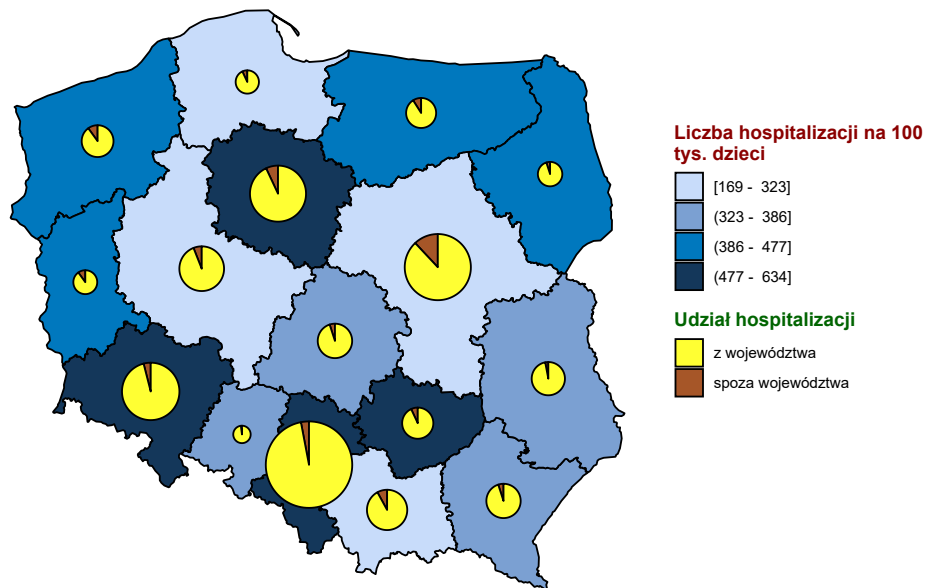
<sup>30</sup>W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: K29, K31, K52, K91, K93.8, Z93.1, Z93.4.

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

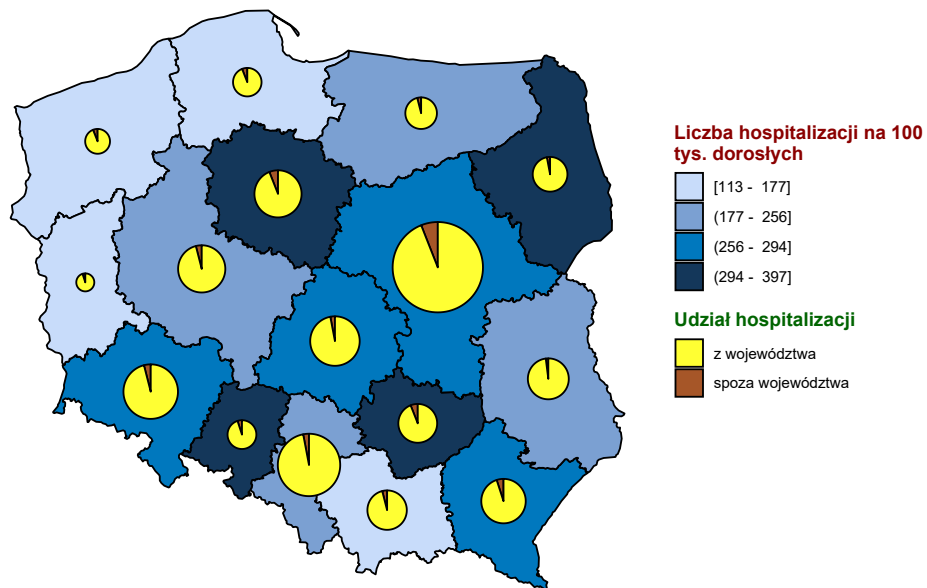
**Mapa 2.1.16:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

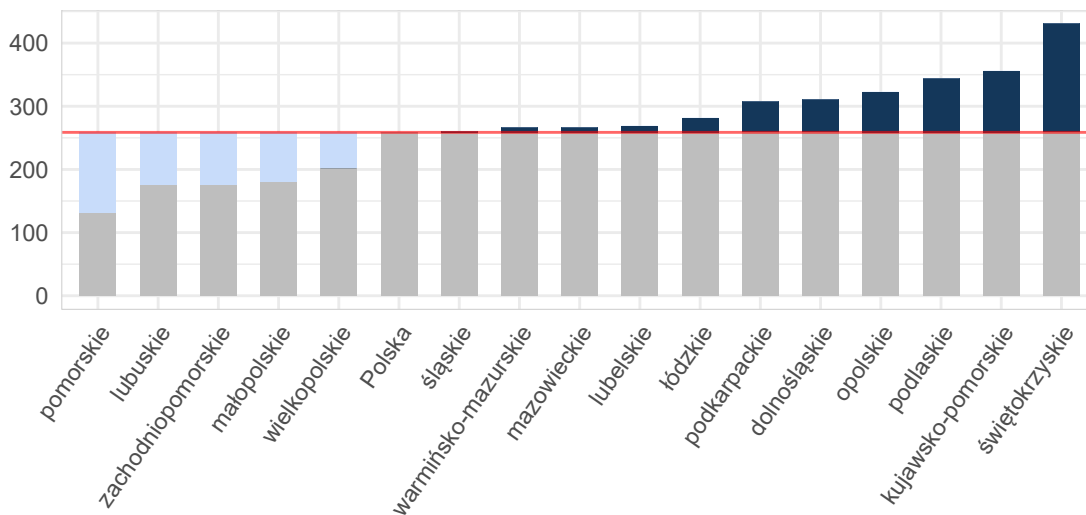


**Mapa 2.1.17:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



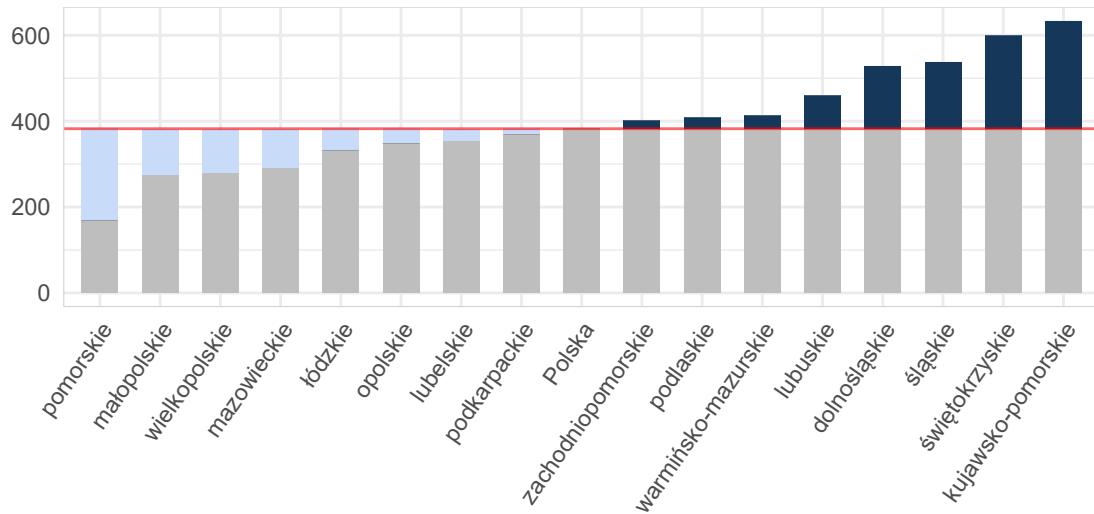
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.1.29:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



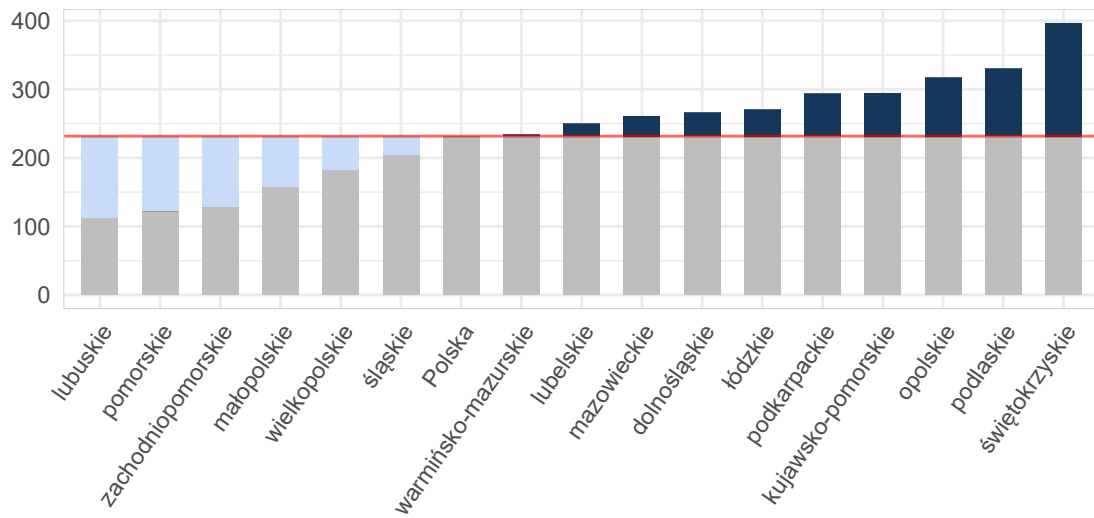
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.30: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.31: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.70: 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	9,02	-	1,70	4,50	310,50	326
kujawsko-pomorskie	7,42	0,01	0,19	6,67	356,01	224
lubelskie	5,74	0,07	0,43	3,08	269,11	358
lubuskie	1,79	0,00	0,04	8,17	175,75	249

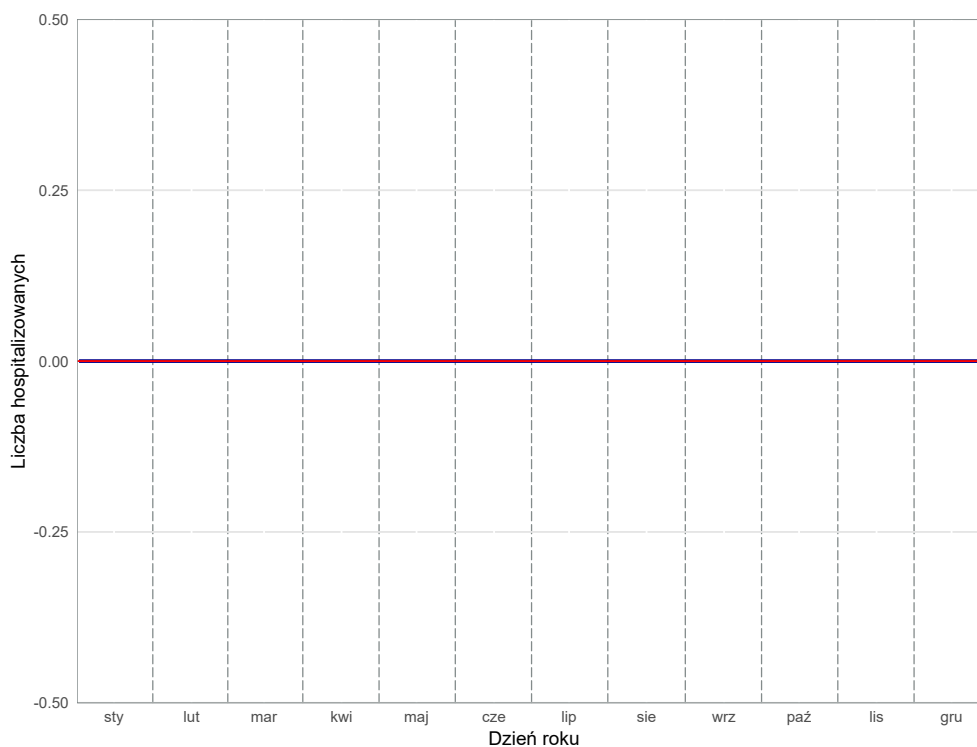
**Tabela 2.1.70:** Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

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	7,00	0,48	0,36	4,06	281,45	368
małopolskie	6,11	0,14	0,34	5,88	180,50	310
mazowieckie	14,32	0,52	3,25	7,58	266,91	693
opolskie	3,21	-	0,11	5,21	322,85	198
podkarpackie	6,54	0,11	0,18	5,29	307,62	214
podlaskie	4,08	-	0,06	4,21	344,25	178
pomorskie	3,04	-	0,19	6,28	131,41	332
śląskie	11,89	0,15	0,25	3,18	260,71	449
świętokrzyskie	5,40	0,00	0,15	6,41	430,84	386
warmińsko-mazurskie	3,83	0,03	0,48	6,16	266,85	247
wielkopolskie	7,03	0,02	0,53	4,77	201,86	602
zachodniopomorskie	3,01	-	0,30	8,25	175,98	238
<b>Polska</b>	<b>99,42</b>	<b>1,52</b>	<b>8,56</b>	<b>5,40</b>	<b>258,67</b>	<b>5 372</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

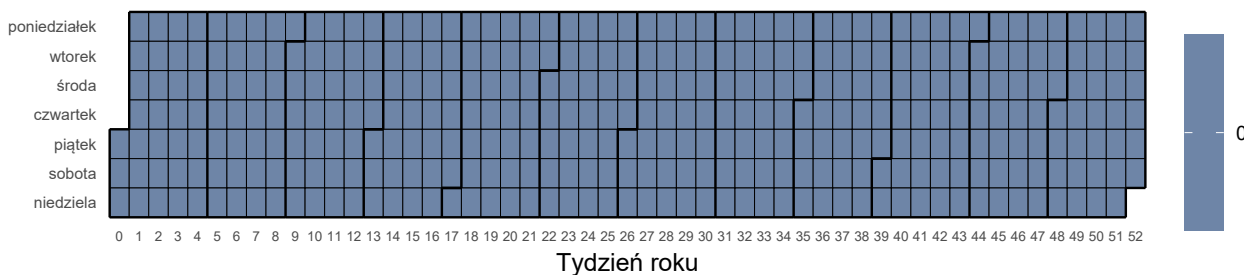
W województwie świętokrzyskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 0 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznania z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 0, a minimalna 0. Na Wykresie 2.1.32 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 2.1.33 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

**Wykres 2.1.32:** Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Wykres 2.1.33:** Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie świętokrzyskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 18. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie świętokrzyskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 10 świadczeniodawców.

**Tabela 2.1.71:** Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
13.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach	m. Kielce
13.0002	Świętokrzyskie Centrum Onkologii SP ZOZ w Kielcach	m. Kielce
13.0003	ZOZ w Ostrowcu Świętokrzyskim	ostrowiecki
13.0004	Powiatowy ZOZ w Starachowicach	starachowicki
13.0005	Szpital Specjalistyczny Ducha Świętego w Sandomierzu	sandomierski
13.0006	ZOZ w Końskich	konecki
13.0007	ZOZ w Skarżysku Kamiennym Szpital Powiatowy im. Marii Skłodowskiej - Curie	skarżyski
13.0008	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Staszowie	staszowski
13.0009	Artmedik sp. z o.o.	jędrzejowski
13.0011	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze	kielecki
13.0012	ZOZ we Włoszczowie	włoszczowski
13.0013	ZOZ w Busku - Zdroju	buski
13.0014	Szpital kielecki św. Aleksandra sp. z o.o.	m. Kielce
13.0016	ZOZ w Pińczowie	pińczowski
13.0019	SP ZOZ MSWiA w Kielcach	m. Kielce
13.0020	Szpital Powiatowy w Chmielniku	kielecki
13.0024	SP ZOZ w Kazimierzy Wielkiej	kazimierski
13.0821	Centrum Dializa sp. z o.o.	opatowski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,59 tys. hospitalizacji dla 0,57 tys. pacjentów. Tym samym 10,91% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.72 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

**Tabela 2.1.72:** 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 [%]
13.0013	0,57	0,59	0,01	-	10,9	10,9
13.0003	0,58	0,59	0,01	-	10,9	21,8
13.0001	0,57	0,58	0,04	-	10,8	32,5
13.0014	0,51	0,52	0,01	-	9,6	42,2
13.0011	0,50	0,51	0,01	-	9,4	51,6

**Tabela 2.1.72:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

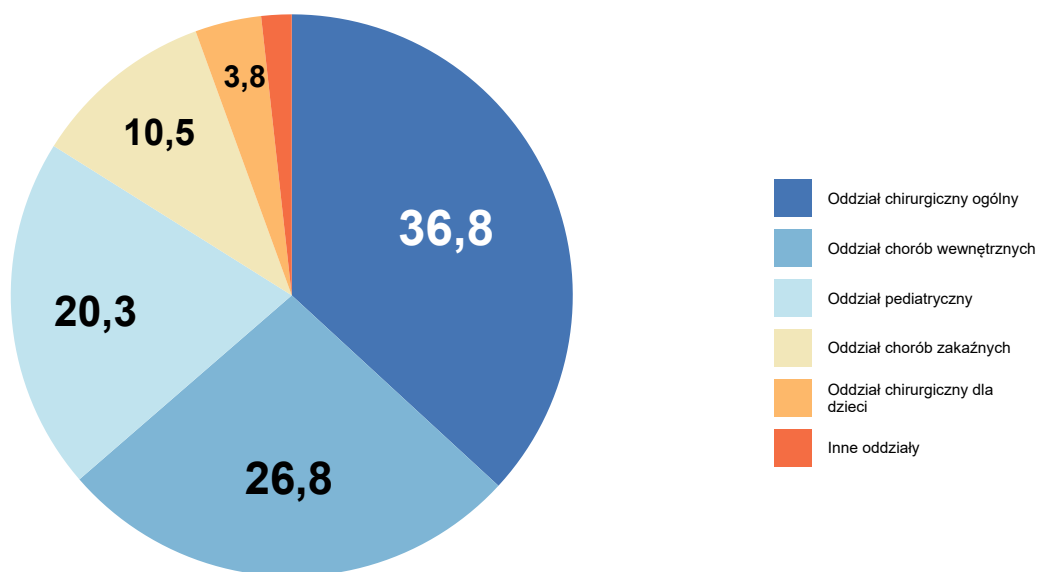
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
13.0004	0,44	0,45	0,03	-	8,3	59,9
13.0008	0,40	0,41	0,00	-	7,5	67,4
13.0006	0,38	0,38	0,01	-	7,1	74,5
13.0007	0,27	0,28	0,01	-	5,2	79,8
13.0016	0,22	0,23	-	-	4,3	84,0
13.0019	0,23	0,23	0,01	-	4,2	88,2
13.0009	0,18	0,18	-	-	3,3	91,6
13.0005	0,13	0,14	0,00	-	2,5	94,1
13.0020	0,10	0,10	0,00	-	1,9	96,0
13.0012	0,09	0,10	0,00	-	1,8	97,8
13.0821	0,08	0,08	0,00	-	1,5	99,2
13.0024	0,03	0,03	0,00	-	0,6	99,9
13.0002	0,01	0,01	0,00	0,00	0,1	100,0
<b>Woj.</b>	<b>5,26</b>	<b>5,40</b>	<b>0,15</b>	<b>0,00</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach<sup>31</sup> i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chirurgiczny ogólny oraz Oddział chorób wewnętrznych. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 63,6% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Chirurgia ogólna - hospitalizacja oraz Choroby wewnętrzne - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 63,6%.

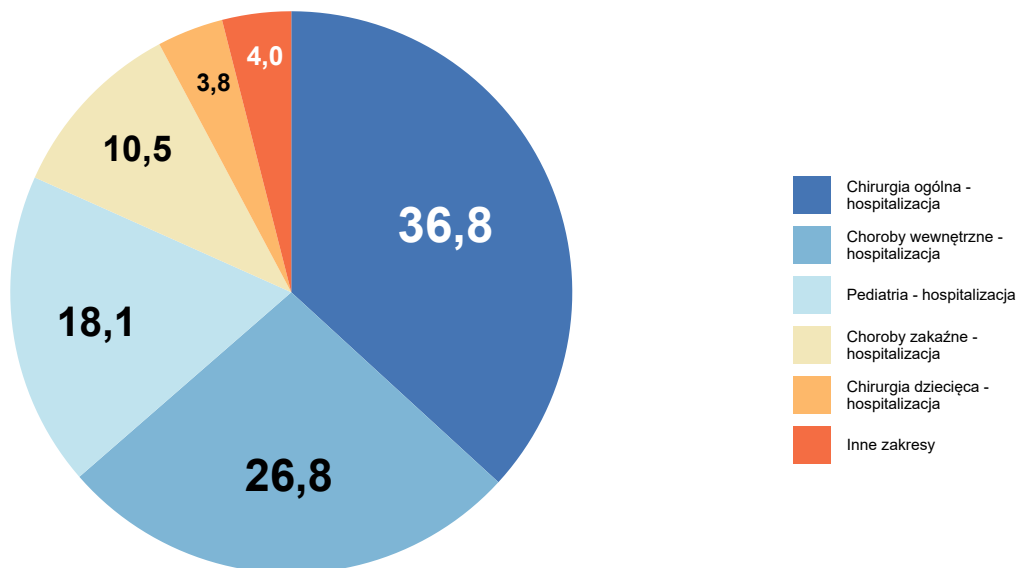
<sup>31</sup>Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz.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

Wykres 2.1.34: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.35: 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 2.1.73 oraz Tabela 2.1.74. 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 2.1.73:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Oddział chorób zakaźnych [tys.]	Oddział chirurgiczny dla dzieci [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
13.0013	0,07	0,02	0,24	0,25	-	0,00	0,59
13.0003	0,09	0,40	0,10	-	-	-	0,59
13.0001	0,12	0,04	0,20	0,02	0,21	-	0,58
13.0014	0,46	0,06	-	-	-	-	0,52
13.0011	0,45	0,05	-	-	-	-	0,51
13.0004	0,02	0,25	0,04	0,14	-	-	0,45
13.0008	0,16	0,11	0,11	-	-	0,02	0,41
13.0006	0,01	0,02	0,28	-	-	0,06	0,38
13.0007	0,10	0,02	0,01	0,16	-	-	0,28
13.0016	0,14	0,09	-	-	-	-	0,23
13.0019	0,12	0,11	-	-	-	-	0,23
13.0009	0,13	0,04	0,01	-	-	-	0,18
13.0005	0,04	0,01	0,09	-	-	0,00	0,14
13.0020	0,06	0,04	-	-	-	-	0,10
13.0012	0,01	0,08	-	-	-	-	0,10
13.0821	0,02	0,06	0,00	-	-	-	0,08
13.0024	-	0,03	-	-	-	-	0,03
13.0002	-	-	-	-	-	0,01	0,01
<b>Woj.</b>	<b>1,99</b>	<b>1,45</b>	<b>1,09</b>	<b>0,57</b>	<b>0,21</b>	<b>0,09</b>	<b>5,40</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.74:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Pediatryczna - hospitalizacja [tys.]	Choroby zakaźne - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
13.0013	0,07	0,02	0,24	0,25	-	0,00	0,59
13.0003	0,09	0,40	0,10	-	-	-	0,59
13.0001	0,12	0,04	0,08	0,02	0,21	0,12	0,58
13.0014	0,46	0,06	-	-	-	-	0,52
13.0011	0,45	0,05	-	-	-	-	0,51
13.0004	0,02	0,25	0,04	0,14	-	-	0,45
13.0008	0,16	0,11	0,11	-	-	0,02	0,41
13.0006	0,01	0,02	0,28	-	-	0,06	0,38
13.0007	0,10	0,02	0,01	0,16	-	-	0,28
13.0016	0,14	0,09	-	-	-	-	0,23
13.0019	0,12	0,11	-	-	-	-	0,23
13.0009	0,13	0,04	0,01	-	-	-	0,18
13.0005	0,04	0,01	0,09	-	-	0,00	0,14
13.0020	0,06	0,04	-	-	-	-	0,10
13.0012	0,01	0,08	-	-	-	-	0,10
13.0821	0,02	0,06	0,00	-	-	-	0,08
13.0024	-	0,03	-	-	-	-	0,03
13.0002	-	-	-	-	-	0,01	0,01
<b>Woj.</b>	<b>1,99</b>	<b>1,45</b>	<b>0,98</b>	<b>0,57</b>	<b>0,21</b>	<b>0,21</b>	<b>5,40</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.75 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

**Tabela 2.1.75:** Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
13.0001	27,1	61,8	65,4	5,3	2,2	5,0	4,5	17,6
13.0002	63,0	57,1	-	-	-	14,3	-	85,7
13.0003	55,1	64,9	16,0	3,4	2,4	11,1	10,2	56,9
13.0004	52,6	66,2	9,8	7,6	7,6	13,6	15,6	46,0
13.0005	28,1	56,9	66,4	0,7	0,7	2,9	8,8	20,4
13.0006	20,7	50,7	73,4	1,3	1,6	5,5	3,1	15,1
13.0007	59,3	61,0	2,5	7,4	8,5	12,4	12,8	56,4
13.0008	44,2	55,2	27,1	2,7	6,4	11,6	13,5	38,7
13.0009	55,4	59,4	5,6	5,6	7,2	12,8	18,3	50,6
13.0011	54,9	54,3	-	5,5	13,0	16,3	18,3	46,9
13.0012	63,0	60,4	-	3,1	8,3	10,4	11,5	66,7
13.0013	35,0	54,2	40,1	9,2	7,5	8,0	5,3	30,1
13.0014	55,7	60,3	-	5,6	8,9	21,0	18,1	46,4
13.0016	60,6	57,4	-	3,9	10,9	10,4	16,1	58,7
13.0019	56,6	60,4	-	4,0	10,6	19,4	17,6	48,5
13.0020	60,1	66,0	-	4,9	7,8	10,7	22,3	54,4
13.0024	60,2	61,8	-	2,9	5,9	8,8	20,6	61,8
13.0821	56,4	45,6	2,5	5,1	11,4	11,4	16,5	53,2
<b>Woj.</b>	<b>46,6</b>	<b>58,9</b>	<b>23,2</b>	<b>5,1</b>	<b>6,7</b>	<b>11,6</b>	<b>12,1</b>	<b>41,2</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów<sup>32</sup>. 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 ( $\sigma$ ) 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 2.1.76 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie świętokrzyskim.

**Tabela 2.1.76:** Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji <sup>a</sup> [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
13.0001	0,58	9,29	64,54	14,80	9,47	1,89
13.0002	0,01	-	-	-	71,43	28,57

<sup>32</sup>Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.



**Tabela 2.1.76:** Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji <sup>a</sup> [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
13.0003	0,59	2,21	22,15	36,46	34,41	4,77
13.0004	0,45	3,11	23,33	35,33	31,56	6,67
13.0005	0,14	11,68	56,20	18,25	12,41	1,46
13.0006	0,38	13,58	61,88	12,79	9,66	2,09
13.0007	0,28	-	18,79	36,17	36,17	8,87
13.0008	0,41	5,17	31,28	38,92	22,17	2,46
13.0009	0,18	-	21,67	43,89	31,67	2,78
13.0011	0,51	-	19,29	52,36	24,02	4,33
13.0012	0,10	-	12,50	35,42	40,62	11,46
13.0013	0,59	8,66	45,67	21,90	20,54	3,23
13.0014	0,52	-	15,61	53,37	26,78	4,24
13.0016	0,23	-	15,65	42,61	36,96	4,78
13.0019	0,23	-	19,82	49,78	24,23	6,17
13.0020	0,10	-	13,59	51,46	32,04	2,91
13.0024	0,03	-	8,82	47,06	38,24	5,88
13.0821	0,08	-	16,46	44,30	35,44	3,80
<b>Woj.</b>	<b>5,40</b>	<b>4,09</b>	<b>31,75</b>	<b>35,07</b>	<b>24,86</b>	<b>4,22</b>

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 2.1.77. 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 2.1.77:** 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 [%]			
13.0001	3,8	36,1	60,1	25,6	18,1	50,1
13.0002	-	71,4	28,6	35,0	34,8	71,4
13.0003	4,1	13,5	82,5	9,0	0,0	37,1
13.0004	5,6	13,3	81,1	12,1	5,5	40,0
13.0005	15,3	13,9	70,8	17,3	10,0	65,7
13.0006	13,8	12,0	74,2	16,7	12,9	63,7
13.0007	27,0	7,4	65,6	10,9	9,2	30,5
13.0008	2,2	26,6	71,2	15,4	13,8	66,5
13.0009	3,3	1,7	95,0	13,6	13,8	67,8
13.0011	4,3	28,1	67,5	23,3	16,5	50,6
13.0012	15,6	12,5	71,9	14,0	12,2	66,7
13.0013	5,8	32,4	61,8	22,1	14,4	62,8
13.0014	3,9	20,6	75,5	17,4	9,0	41,0
13.0016	2,2	12,2	85,7	9,5	9,3	67,4
13.0019	2,6	7,9	89,4	13,2	0,0	35,2
13.0020	2,9	39,8	57,3	15,6	13,6	70,9
13.0024	2,9	5,9	91,2	9,3	9,6	58,8
13.0821	5,1	3,8	91,1	13,9	8,8	73,4
<b>Woj.</b>	<b>6,4</b>	<b>20,3</b>	<b>73,3</b>	<b>16,6</b>	<b>10,9</b>	<b>51,8</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie świętokrzyskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie<sup>33</sup>, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 59.92%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem

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

wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 51.84%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 64.38%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 13 (72.22%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.78. 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 2.1.78:** 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 [%]
13.0003	36,8	63,2	-	100,0	0,6	15	28,5
13.0007	69,0	31,0	-	100,0	13,9	6	19,8
13.0009	90,4	9,6	-	100,0	-	11	6,4
13.0011	60,9	39,1	-	100,0	7,0	10	23,6
13.0821	79,6	20,4	-	100,0	-	3	14,8
13.0014	52,9	47,1	-	100,0	5,6	22	13,7
13.0019	27,6	72,4	-	100,0	2,2	11	41,1
13.0004	57,2	42,8	-	100,0	7,0	5	37,3
13.0020	78,8	21,2	-	100,0	5,9	19	10,0
13.0024	-	100,0	-	100,0	88,9	0	100,0
13.0006	80,9	19,1	-	100,0	2,6	21	6,9
13.0005	90,8	9,2	-	100,0	8,3	6	5,4
13.0002	-	100,0	-	100,0	28,6	7	71,4
13.0008	84,0	16,0	-	100,0	1,6	9	10,2
13.0013	73,6	26,4	-	100,0	46,3	1	23,5
13.0001	72,2	27,8	-	100,0	4,4	13	13,1
13.0012	68,4	31,6	-	100,0	16,0	2	31,6
13.0016	-	100,0	-	100,0	14,3	4	78,6
<b>Woj.</b>	<b>64,4</b>	<b>35,6</b>	-	<b>100,0</b>	<b>8,5</b>	<b>0</b>	<b>59,9</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.79 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze<sup>34</sup>. 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.

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

Tabela 2.1.79: 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 [%]
13.0001	0,58	-	6,71	75,00	93,29	7,47	0,54
13.0002	0,01	-	85,71	-	14,29	-	-
13.0003	0,59	-	39,01	-	60,99	-	-
13.0004	0,45	-	7,56	-	92,44	-	-
13.0005	0,14	-	4,38	-	95,62	-	-
13.0006	0,38	-	5,48	-	94,52	1,23	-
13.0007	0,28	-	7,09	-	92,91	-	-
13.0008	0,41	-	6,16	-	93,84	0,37	-
13.0009	0,18	-	-	-	100,00	0,59	-
13.0011	0,51	0,20	61,93	-	38,07	-	-
13.0012	0,10	-	1,04	-	98,96	-	-
13.0013	0,59	-	2,89	-	97,11	1,49	-
13.0014	0,52	-	4,82	-	95,18	-	-
13.0016	0,23	-	11,30	-	88,70	-	-
13.0019	0,23	-	32,16	-	67,84	-	-
13.0020	0,10	1,94	26,73	-	73,27	-	-
13.0024	0,03	-	-	-	100,00	-	-
13.0821	0,08	1,27	1,28	-	98,72	-	-
<b>Woj.</b>	<b>5,40</b>	<b>0,07</b>	<b>16,02</b>	<b>64,29</b>	<b>83,98</b>	<b>0,64</b>	<b>0,16</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

**Tabela 2.1.80:** Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
13.0001	6,71	-	30,77	53,85	-	15,38
13.0002	85,71	-	16,67	50,00	-	33,33
13.0003	39,01	-	6,55	86,03	-	7,42
13.0004	7,56	5,88	5,88	82,35	-	5,88
13.0005	4,38	-	33,33	33,33	-	33,33
13.0006	5,48	-	4,76	95,24	-	-
13.0007	7,09	-	15,00	80,00	-	5,00
13.0008	6,16	-	12,00	68,00	-	20,00
13.0011	61,93	-	0,96	98,41	0,32	0,32
13.0012	1,04	-	-	100,00	-	-
13.0013	2,89	5,88	11,76	52,94	-	29,41
13.0014	4,82	-	12,00	84,00	-	4,00
13.0016	11,30	-	30,77	50,00	-	19,23
13.0019	32,16	-	4,11	68,49	-	27,40
13.0020	26,73	-	-	100,00	-	-
13.0821	1,28	-	100,00	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>16,02</b>	<b>0,35</b>	<b>6,83</b>	<b>84,95</b>	<b>0,12</b>	<b>7,75</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.81:** Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dorosłych

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
13.0001	13,43	-	40,74	44,44	-	14,81
13.0002	85,71	-	16,67	50,00	-	33,33
13.0003	46,45	-	6,55	86,03	-	7,42
13.0004	8,37	5,88	5,88	82,35	-	5,88
13.0005	8,70	-	50,00	50,00	-	-
13.0006	20,59	-	4,76	95,24	-	-
13.0007	7,27	-	15,00	80,00	-	5,00
13.0008	8,45	-	12,00	68,00	-	20,00
13.0011	61,93	-	0,96	98,41	0,32	0,32
13.0012	1,04	-	-	100,00	-	-
13.0013	4,82	5,88	11,76	52,94	-	29,41
13.0014	4,82	-	12,00	84,00	-	4,00
13.0016	11,30	-	30,77	50,00	-	19,23
13.0019	32,16	-	4,11	68,49	-	27,40
13.0020	26,73	-	-	100,00	-	-
13.0821	1,32	-	100,00	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>20,54</b>	<b>0,35</b>	<b>6,82</b>	<b>85,29</b>	<b>0,12</b>	<b>7,41</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.82:** Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dzieci

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
13.0001	3,16	-	8,33	75,00	-	16,67
13.0005	2,20	-	-	-	-	100,00
<b>Woj.</b>	<b>1,12</b>	<b>-</b>	<b>7,14</b>	<b>64,29</b>	<b>-</b>	<b>28,57</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.83 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.84.

**Tabela 2.1.83:** Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	F16 [%]	F16F [%]	P22 [%]	F34 [%]	F46 [%]	Pozostałe produkty [%]
13.0001	0,6	21,2	13,4	49,1	3,3	3,6	9,5
13.0002	0,0	-	-	-	28,6	-	71,4
13.0003	0,6	28,1	20,6	-	32,4	1,5	17,4
13.0004	0,4	19,1	22,0	-	6,2	16,7	36,0
13.0005	0,1	36,5	35,8	-	0,7	5,8	21,2
13.0006	0,4	16,2	15,1	52,5	4,4	1,6	10,2
13.0007	0,3	16,0	8,9	-	5,0	53,5	16,7
13.0008	0,4	35,5	21,2	22,4	3,7	3,2	14,0
13.0009	0,2	36,7	26,7	0,6	-	3,9	32,2
13.0011	0,5	13,4	16,9	-	60,2	1,4	8,1
13.0012	0,1	36,5	29,2	-	1,0	1,0	32,3
13.0013	0,6	5,9	4,9	38,9	1,5	34,6	14,1
13.0014	0,5	43,5	27,9	-	2,7	3,9	22,0
13.0016	0,2	45,2	24,8	-	4,8	-	25,2
13.0019	0,2	26,9	18,9	-	22,0	9,7	22,5
13.0020	0,1	33,0	14,6	-	26,2	-	26,2
13.0024	0,0	41,2	26,5	-	-	5,9	26,5
13.0821	0,1	46,8	29,1	-	-	-	24,1
<b>Woj.</b>	<b>5,4</b>	<b>25,1</b>	<b>18,5</b>	<b>14,9</b>	<b>13,0</b>	<b>10,1</b>	<b>18,3</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.84:** Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
F16 choroby żołądka i dwunastnicy
F16F choroby żołądka i dwunastnicy <66 r.ż.
P22 infekcyjne i nieinfekcyjne zapalenie żołądka i jelit
F34 średnie i endoskopowe zabiegi przewodu pokarmowego
F46 choroby jamy brzusznej

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zestawienie wybranych procedur endoskopowych.

**Tabela 2.1.85:** Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	endoskopia diagnostyczna [%]	zabiegi endoskopowe [%]
13.0001	0,58	35,5	0,3
13.0002	0,01	28,6	-
13.0003	0,59	71,9	2,2
13.0004	0,45	53,6	0,2
13.0005	0,14	59,9	0,7
13.0006	0,38	17,8	0,3
13.0007	0,28	35,8	1,1
13.0008	0,41	64,3	0,5
13.0009	0,18	77,8	-
13.0011	0,51	92,7	1,0
13.0012	0,10	33,3	-
13.0013	0,59	10,7	-
13.0014	0,52	89,2	0,4
13.0016	0,23	81,3	0,9
13.0019	0,23	85,5	-
13.0020	0,10	77,7	-

**Tabela 2.1.85:** Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	endoskopia diagnostyczna [%]	zabiegi endoskopowe [%]
13.0024	0,03	14,7	-
13.0821	0,08	59,5	-
Woj.	5,40	56,8	0,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.86:** Kody ICD-9

Nazwa	Kody ICD-9
endoskopia diagnostyczna	42.23, 42.242, 44.12, 44.13, 44.14, 44.16, 44.161, 44.162, 44.19, 45.131, 45.132, 45.133, 45.134, 45.139, 45.14, 45.16
zabiegi endoskopowe	42.29, 42.31, 42.331, 42.332, 42.333, 42.339, 42.7, 42.81, 42.92, 43.11, 43.411, 43.412, 43.419, 44.222, 44.43, 45.30, 45.33, 45.34, 96.08, 98.02, 98.03

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.87 przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

**Tabela 2.1.87:** Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia <sup>1</sup> [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
13.0001	42,69	0,52	56,45	0,3
13.0002	-	14,29	85,71	-
13.0003	47,87	0,34	51,62	0,2
13.0004	49,33	0,67	49,33	0,7
13.0005	11,68	-	87,59	0,7
13.0006	76,50	-	23,24	0,3
13.0007	72,34	0,35	26,24	1,1
13.0008	25,62	-	74,38	-
13.0009	52,22	0,56	47,22	-
13.0011	25,20	0,20	74,61	-
13.0012	7,29	1,04	91,67	-
13.0013	43,29	1,02	55,35	0,3
13.0014	2,70	0,19	96,72	0,4
13.0016	0,43	1,30	98,26	-
13.0019	1,32	0,88	97,36	0,4
13.0020	69,90	-	29,13	1,0
13.0024	11,76	-	88,24	-
13.0821	12,66	1,27	86,08	-
<b>Woj.</b>	<b>36,24</b>	<b>0,48</b>	<b>62,97</b>	<b>0,3</b>

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

W tabeli 2.1.88 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją<sup>35</sup> pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

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

**Tabela 2.1.88:** Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa <sup>1</sup> [%]	Prehospitalizacje - podgrupa <sup>2</sup> [%]	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 [%]
13.0001	0,6	0,3	0,2	2,2	1,2	5,2
13.0002	0,0	-	-	-	-	14,3
13.0003	0,6	0,2	0,2	1,4	0,7	7,5
13.0004	0,4	0,2	0,2	2,0	1,1	7,3
13.0005	0,1	2,2	0,7	2,9	-	8,0
13.0006	0,4	0,3	-	0,3	0,3	4,2
13.0007	0,3	0,7	0,4	5,7	4,3	9,9
13.0008	0,4	0,5	-	1,5	0,7	7,4
13.0009	0,2	-	-	2,2	0,6	8,9
13.0011	0,5	2,0	0,8	1,4	0,2	5,9
13.0012	0,1	-	-	2,1	-	13,5
13.0013	0,6	0,2	-	2,7	1,2	5,1
13.0014	0,5	0,2	0,2	0,8	0,2	2,9
13.0016	0,2	-	-	3,0	-	8,3
13.0019	0,2	0,4	-	1,8	0,4	4,8
13.0020	0,1	-	-	1,9	1,0	8,7
13.0024	0,0	-	-	2,9	-	2,9
13.0821	0,1	-	-	2,5	2,5	8,9
<b>Woj.</b>	<b>5,4</b>	<b>0,5</b>	<b>0,2</b>	<b>2,0</b>	<b>0,9</b>	<b>6,4</b>

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

**Tabela 2.1.89:** Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] <sup>1</sup>	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
13.0001	3,1	2,2	2,0	2,3	7,4	74,7
13.0002	3,7	0,1	-	5,9	71,4	71,4
13.0003	3,3	0,9	2,0	2,8	1,9	67,1
13.0004	3,2	0,5	2,0	2,7	7,1	71,3
13.0005	6,6	0,3	6,0	4,0	0,7	35,0
13.0006	2,7	1,1	2,0	1,9	1,6	82,5
13.0007	3,5	0,4	3,0	2,4	3,2	61,0
13.0008	3,5	0,5	3,0	2,2	0,7	61,3
13.0009	2,9	0,3	2,0	1,8	-	77,8
13.0011	2,4	0,8	2,0	1,2	2,0	89,0
13.0012	5,4	0,2	4,0	3,2	1,0	31,2
13.0013	3,7	0,8	3,0	3,2	1,4	59,4
13.0014	2,7	0,8	2,0	2,5	1,2	81,9
13.0016	4,6	0,3	3,0	4,5	-	60,0
13.0019	3,5	0,4	3,0	4,4	5,3	70,9
13.0020	3,8	0,2	3,0	2,6	1,9	60,2
13.0024	4,1	0,1	3,5	2,6	2,9	50,0
13.0821	4,4	0,1	4,0	2,4	6,3	41,8
<b>Woj.</b>	<b>3,4</b>	<b>6,0</b>	<b>2,0</b>	<b>2,8</b>	<b>2,9</b>	<b>69,4</b>

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

Tabela 2.1.90 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: 1500, 1501, 1050, 1051, 1506<sup>36</sup>. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

**Tabela 2.1.90:** Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a <sup>a</sup> [%]	b <sup>b</sup> [%]	c <sup>c</sup> [%]
13.0001	0,5	42,1	26,3	19,2
13.0002	14,3	71,4	42,9	42,9
13.0003	0,3	33,3	7,7	-
13.0004	0,7	21,7	1,8	0,9
13.0005	-	27,2	15,4	11,8
13.0006	-	16,2	3,4	2,4
13.0007	0,4	30,8	7,2	-
13.0008	-	29,8	12,3	9,1
13.0009	0,6	36,1	17,8	15,0
13.0011	0,2	41,5	19,7	-
13.0012	1,0	28,1	3,1	2,1
13.0013	1,0	21,3	2,7	0,9
13.0014	0,2	40,4	17,0	13,7
13.0016	1,3	23,9	8,3	7,0
13.0019	0,9	50,9	27,9	17,3
13.0020	-	34,3	12,7	10,8
13.0024	-	20,6	2,9	2,9
13.0821	1,3	25,3	8,9	5,1
<b>Woj.</b>	<b>0,5</b>	<b>31,9</b>	<b>12,2</b>	<b>6,6</b>

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

## 2.1.5 Krawienia z górnego odcinka przewodu pokarmowego

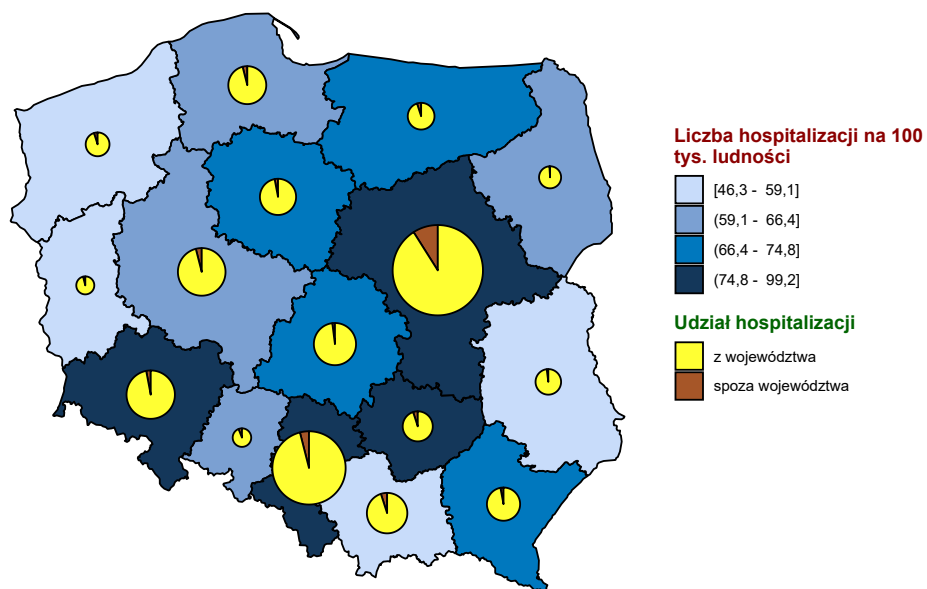
W 2016 roku w województwie świętokrzyskim odnotowano 1,24 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Krawienia z górnego odcinka przewodu pokarmowego (dalej: podgrupa)<sup>37</sup>, co stanowiło 8,43% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby układu trawiennego (górny odcinek bez wątroby i trzustki).

<sup>36</sup>Poradnia chirurgii ogólnej, Poradnia chirurgii ogólnej dla dzieci, Poradnia gastroenterologiczna, Poradnia gastroenterologiczna dla dzieci, Poradnia proktologiczna

<sup>37</sup>W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: I85, I86.4, K22.6, K25.4, K26.4, K27.4, K28.4, K92.

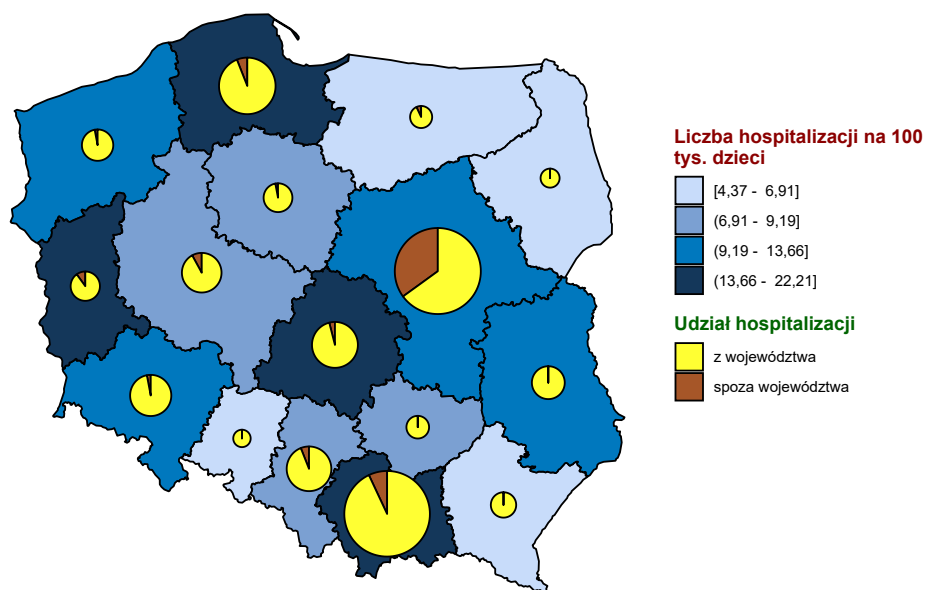


**Mapa 2.1.18:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



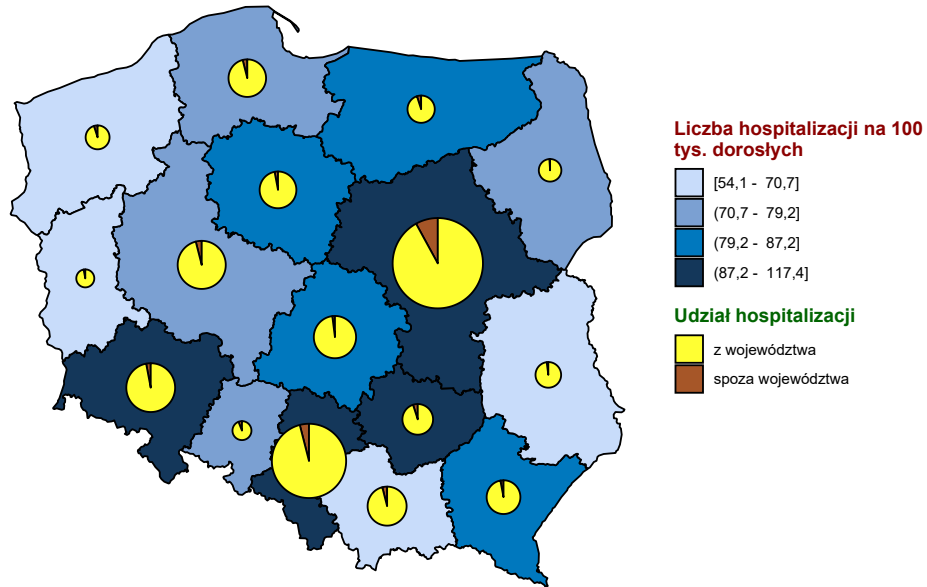
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



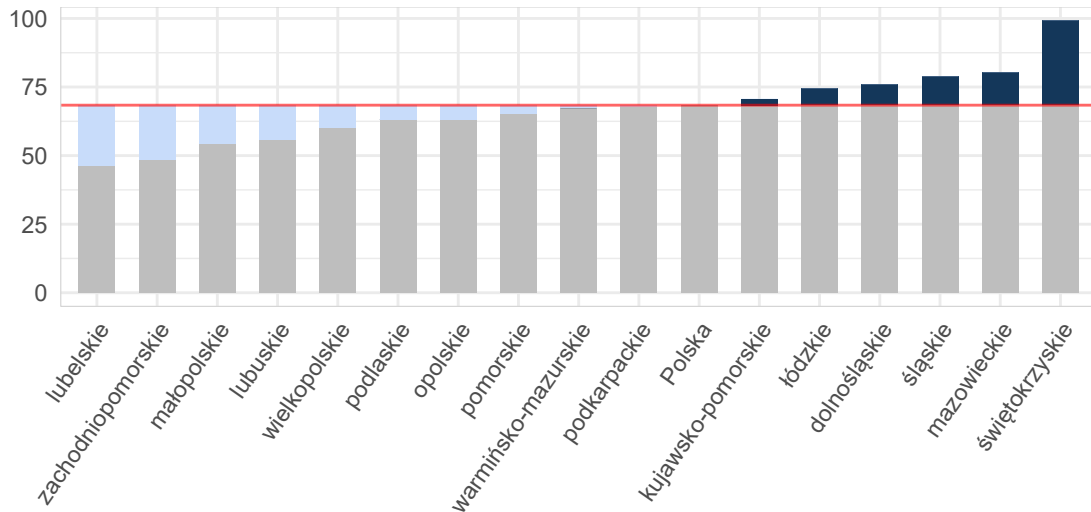
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



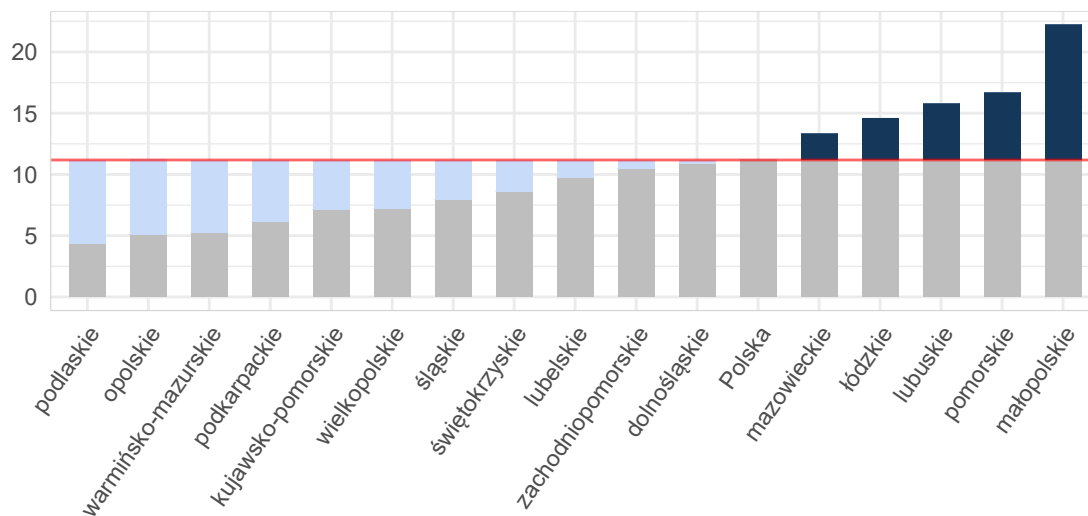
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.1.36:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



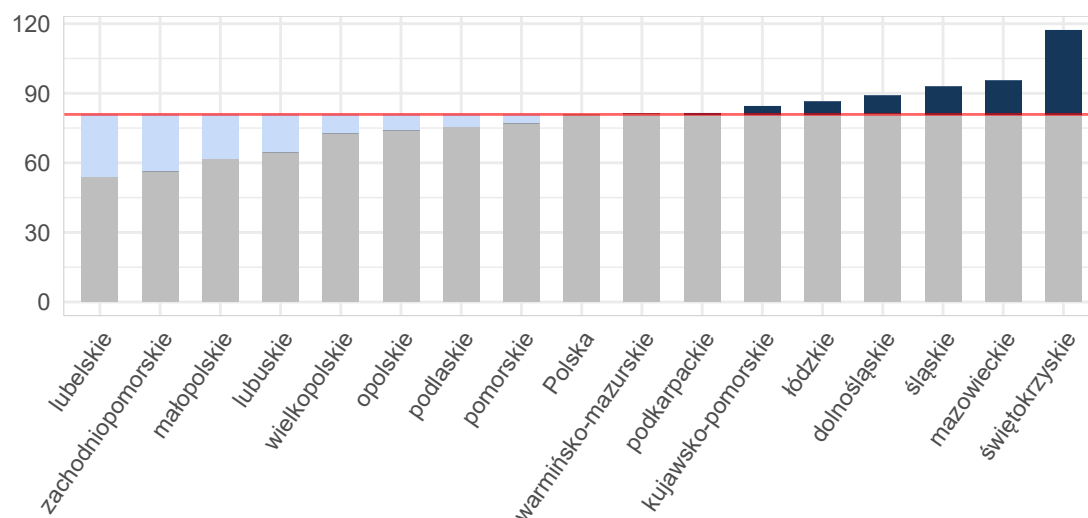
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.37: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.38: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.91: 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	2,21	-	0,08	3,36	75,94	84
kujawsko-pomorskie	1,47	-	0,07	3,87	70,68	75
lubelskie	0,99	0,03	0,03	2,53	46,27	116
lubuskie	0,57	0,00	0,02	4,06	55,73	37

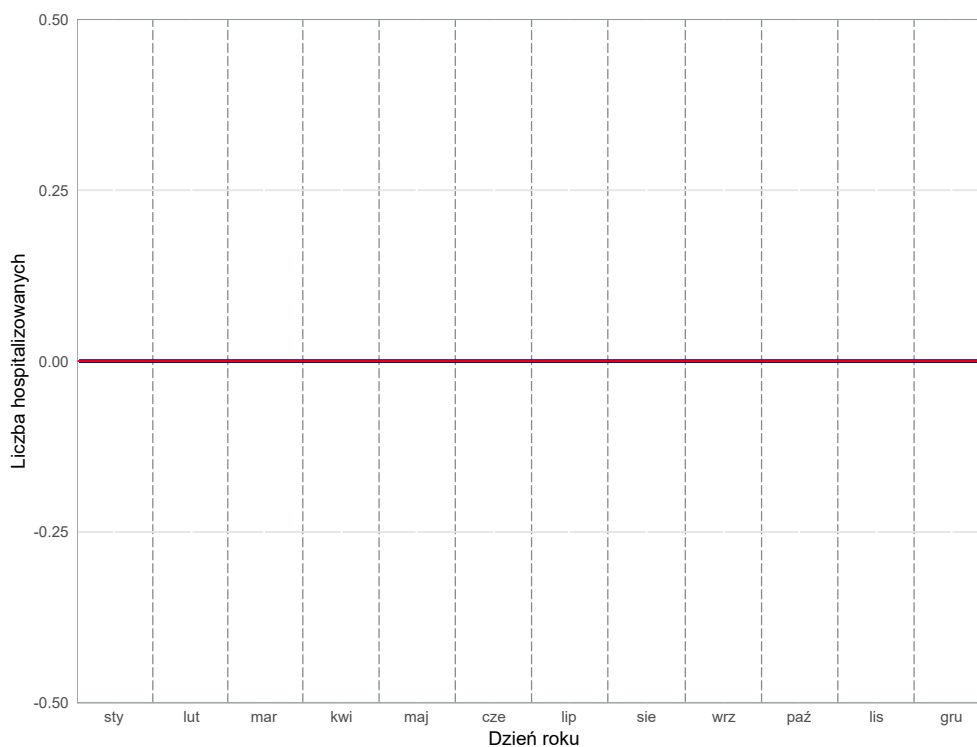
**Tabela 2.1.91:** Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

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	1,85	0,09	0,12	2,43	74,48	123
małopolskie	1,84	0,00	0,10	5,11	54,40	118
mazowieckie	4,30	0,01	0,36	9,39	80,19	124
opolskie	0,63	-	0,01	6,38	63,14	37
podkarpackie	1,44	0,00	0,06	3,26	67,73	52
podlaskie	0,75	-	0,02	1,60	63,12	24
pomorskie	1,51	0,00	0,08	4,43	65,38	79
śląskie	3,59	0,00	0,19	4,15	78,76	148
świętokrzyskie	1,24	-	0,06	5,71	99,21	75
warmińsko-mazurskie	0,97	-	0,04	5,48	67,32	56
wielkopolskie	2,10	0,01	0,08	4,25	60,17	81
zachodniopomorskie	0,83	-	0,04	5,79	48,53	69
<b>Polska</b>	<b>26,28</b>	<b>0,14</b>	<b>1,35</b>	<b>4,94</b>	<b>68,38</b>	<b>1 298</b>

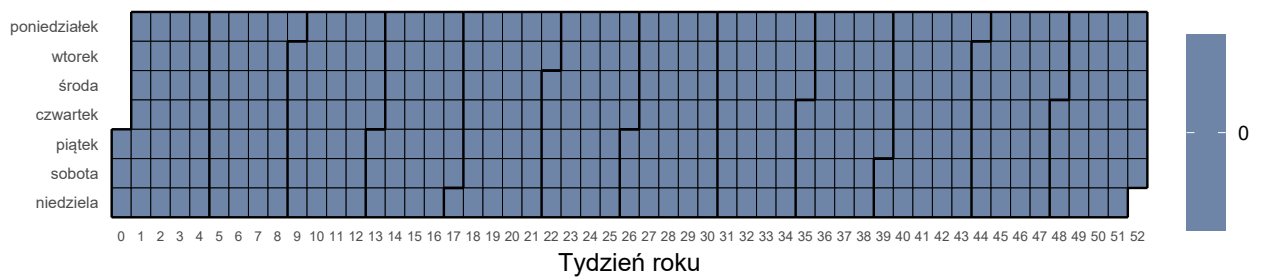
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W województwie świętokrzyskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 0 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 0, a minimalna 0. Na Wykresie 2.1.39 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 2.1.40 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

**Wykres 2.1.39:** Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Wykres 2.1.40:** Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie świętokrzyskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 18. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie świętokrzyskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 9 świadczeniodawców.

**Tabela 2.1.92:** Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
13.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach	m. Kielce
13.0002	Świętokrzyskie Centrum Onkologii SP ZOZ w Kielcach	m. Kielce
13.0003	ZOZ w Ostrowcu Świętokrzyskim	ostrowiecki
13.0004	Powiatowy ZOZ w Starachowicach	starachowicki
13.0005	Szpital Specjalistyczny Ducha Świętego w Sandomierzu	sandomierski
13.0006	ZOZ w Końskich	konecki
13.0007	ZOZ w Skarżysku Kamiennym Szpital Powiatowy im. Marii Skłodowskiej - Curie	skarżyski
13.0008	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Staszowie	staszowski
13.0009	Artmedik sp. z o.o.	jędrzejowski
13.0011	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze	kielecki
13.0012	ZOZ we Włoszczowie	włoszczowski
13.0013	ZOZ w Busku - Zdroju	buski
13.0014	Szpital Kielecki św. Aleksandra sp. z o.o.	m. Kielce
13.0016	ZOZ w Pińczowie	pińczowski
13.0019	SP ZOZ MSWiA w Kielcach	m. Kielce
13.0020	Szpital Powiatowy w Chmielniku	kielecki
13.0024	SP ZOZ w Kazimierzy Wielkiej	kazimierski
13.0821	Centrum Dializa sp. z o.o.	opatowski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,22 tys. hospitalizacji dla 0,19 tys. pacjentów. Tym samym 17,7% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.93 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

**Tabela 2.1.93:** 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 [%]
13.0011	0,19	0,22	0,00	-	17,7	17,7
13.0001	0,13	0,14	0,00	-	11,3	29,0
13.0014	0,11	0,12	0,00	-	10,0	39,0
13.0008	0,08	0,10	0,00	-	8,0	47,0
13.0003	0,09	0,10	0,00	-	8,0	54,9

Tabela 2.1.93: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

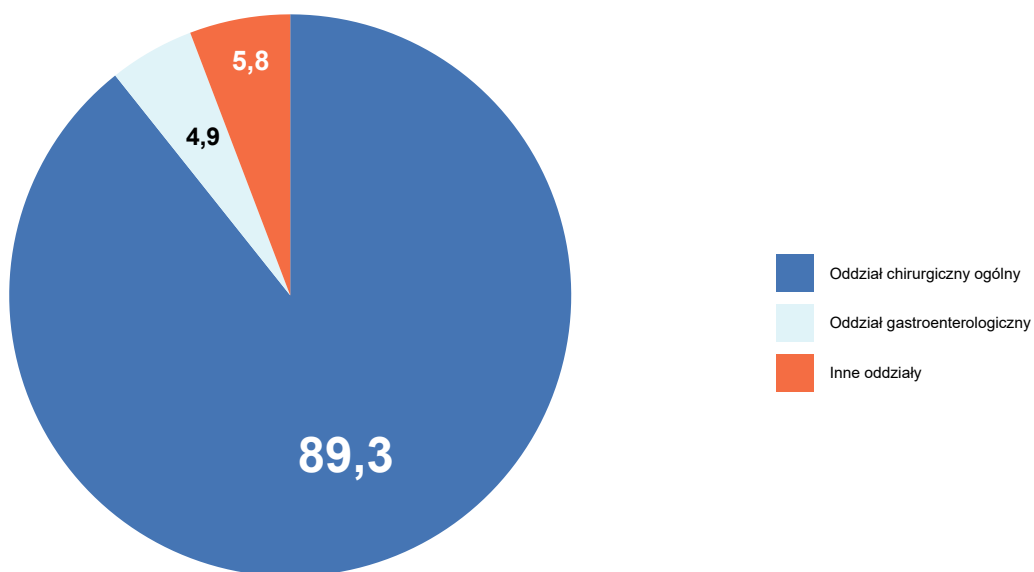
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolitego [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
13.0004	0,09	0,09	0,04	-	7,6	62,5
13.0006	0,08	0,09	0,00	-	7,2	69,7
13.0005	0,06	0,08	0,00	-	6,2	75,9
13.0012	0,07	0,07	0,00	-	6,0	81,8
13.0007	0,05	0,05	0,00	-	4,3	86,1
13.0016	0,03	0,04	0,00	-	2,8	88,9
13.0013	0,03	0,03	0,00	-	2,7	91,6
13.0009	0,03	0,03	-	-	2,7	94,3
13.0019	0,03	0,03	0,00	-	2,3	96,5
13.0821	0,01	0,02	0,00	-	1,2	97,7
13.0002	0,01	0,01	-	-	1,0	98,8
13.0020	0,01	0,01	-	-	0,7	99,5
13.0024	0,01	0,01	0,00	-	0,5	100,0
<b>Woj.</b>	<b>1,10</b>	<b>1,24</b>	<b>0,06</b>	<b>-</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach<sup>38</sup> i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chirurgiczny ogólny oraz Oddział gastroenterologiczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 94,2% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Chirurgia ogólna - hospitalizacja oraz Gastroenterologia - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 93,6%.

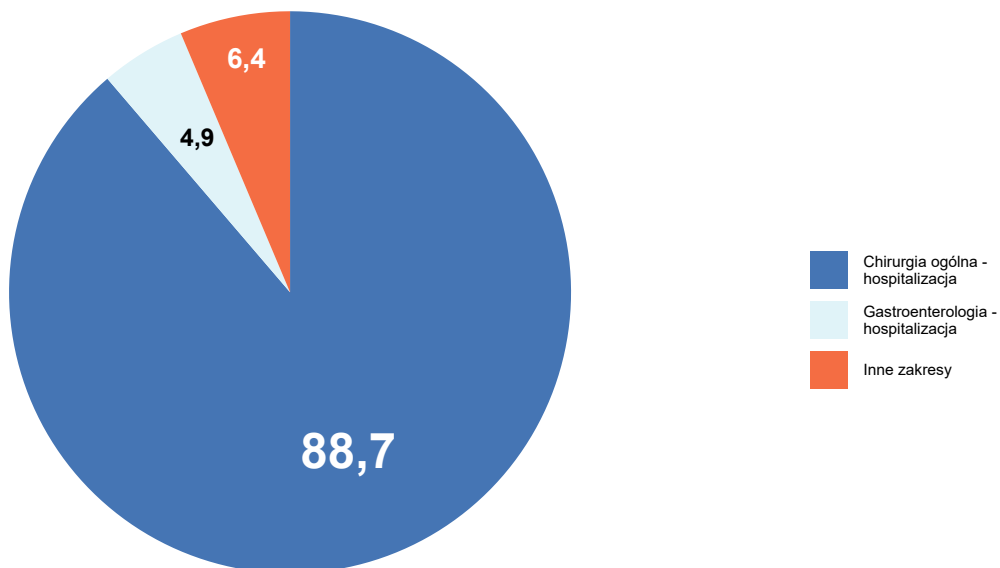
<sup>38</sup>Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz.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

Wykres 2.1.41: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.42: 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 2.1.94 oraz Tabela 2.1.95. 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 2.1.94:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Oddział gastroenterologiczny [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Oddział chirurgii onkologicznej [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
13.0011	0,22	-	-	-	-	0,00	0,22
13.0001	0,12	-	-	0,02	-	0,00	0,14
13.0014	0,12	-	-	-	-	-	0,12
13.0008	0,10	-	0,00	-	-	0,00	0,10
13.0003	0,09	-	0,00	0,00	-	0,00	0,10
13.0004	0,09	-	0,00	-	-	-	0,09
13.0006	0,02	0,06	0,00	-	-	-	0,09
13.0005	0,07	-	0,00	-	-	-	0,08
13.0012	0,07	-	0,00	-	-	-	0,07
13.0007	0,05	-	-	-	-	0,00	0,05
13.0016	0,04	-	-	-	-	-	0,04
13.0013	0,03	-	0,00	-	-	-	0,03
13.0009	0,03	-	-	-	-	-	0,03
13.0019	0,02	-	0,00	-	-	-	0,03
13.0821	0,01	-	-	0,00	-	-	0,02
13.0002	-	-	-	-	0,01	-	0,01
13.0020	0,01	-	0,00	-	-	-	0,01
13.0024	-	-	0,01	-	-	-	0,01
<b>Woj.</b>	<b>1,11</b>	<b>0,06</b>	<b>0,04</b>	<b>0,02</b>	<b>0,01</b>	<b>0,01</b>	<b>1,24</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.95:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Gastroenterologia - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia onkologiczna - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
13.0011	0,22	-	-	-	-	0,00	0,22
13.0001	0,12	-	-	0,01	0,01	0,00	0,14
13.0014	0,12	-	-	-	-	-	0,12
13.0008	0,10	-	0,00	-	-	0,00	0,10
13.0003	0,09	-	0,00	-	0,00	0,00	0,10
13.0004	0,09	-	0,00	-	-	-	0,09
13.0006	0,02	0,06	0,00	-	-	-	0,09
13.0005	0,07	-	0,00	-	-	-	0,08
13.0012	0,07	-	0,00	-	-	-	0,07
13.0007	0,05	-	-	-	-	0,00	0,05
13.0016	0,04	-	-	-	-	-	0,04
13.0013	0,03	-	0,00	-	-	-	0,03
13.0009	0,03	-	-	-	-	-	0,03
13.0019	0,02	-	0,00	-	-	-	0,03
13.0821	0,01	-	-	-	0,00	-	0,02
13.0002	-	-	-	0,01	-	-	0,01
13.0020	0,01	-	0,00	-	-	-	0,01
13.0024	-	-	0,01	-	-	-	0,01



**Tabela 2.1.95:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Gastroenterologia - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia onkologiczna - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
<b>Woj.</b>	<b>1,10</b>	<b>0,06</b>	<b>0,04</b>	<b>0,02</b>	<b>0,02</b>	<b>0,01</b>	<b>1,24</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.96 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

**Tabela 2.1.96:** Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
13.0001	58,9	32,9	10,7	1,4	6,4	7,9	13,6	60,0
13.0002	66,4	15,4	-	-	-	7,7	15,4	76,9
13.0003	65,8	37,4	1,0	-	3,0	10,1	18,2	67,7
13.0004	61,4	37,2	1,1	2,1	4,3	13,8	20,2	58,5
13.0005	65,8	31,2	-	-	1,3	18,2	18,2	62,3
13.0006	65,1	39,3	-	1,1	4,5	10,1	11,2	73,0
13.0007	71,3	49,1	-	-	1,9	3,8	15,1	79,2
13.0008	61,2	36,0	-	-	4,0	18,0	21,0	57,0
13.0009	60,5	51,5	-	-	12,1	15,2	15,2	57,6
13.0011	59,1	40,0	-	2,3	3,2	21,8	19,5	53,2
13.0012	65,8	45,9	-	-	2,7	17,6	14,9	64,9
13.0013	63,1	38,2	-	2,9	2,9	17,6	11,8	64,7
13.0014	59,5	43,5	-	4,8	4,0	25,0	12,1	54,0
13.0016	69,3	54,3	-	-	8,6	5,7	2,9	82,9
13.0019	68,0	42,9	-	-	3,6	10,7	17,9	67,9
13.0020	60,7	33,3	-	-	-	22,2	22,2	55,6
13.0024	74,7	50,0	-	-	-	16,7	-	83,3
13.0821	61,5	33,3	6,7	-	-	13,3	13,3	66,7
<b>Woj.</b>	<b>62,6</b>	<b>39,3</b>	<b>1,4</b>	<b>1,4</b>	<b>3,9</b>	<b>15,4</b>	<b>16,0</b>	<b>61,9</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów<sup>39</sup>. 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 ( $\sigma$ ) 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:  $(M + 1.5\sigma, +\infty)$ .

<sup>39</sup>Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie leczenia szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.97 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie świętokrzyskim.

**Tabela 2.1.97:** Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji <sup>a</sup> [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
13.0001	0,14	14,29	17,14	30,71	32,14	5,71
13.0002	0,01	-	15,38	7,69	53,85	23,08
13.0003	0,10	2,02	20,20	49,49	19,19	9,09
13.0004	0,09	6,38	21,28	47,87	19,15	5,32
13.0005	0,08	1,30	18,18	46,75	31,17	2,60
13.0006	0,09	4,49	20,22	43,82	25,84	5,62
13.0007	0,05	1,89	9,43	56,60	28,30	3,77
13.0008	0,10	2,00	29,00	46,00	20,00	3,00
13.0009	0,03	6,06	36,36	36,36	21,21	-
13.0011	0,22	4,09	40,45	37,73	15,00	2,73
13.0012	0,07	1,35	29,73	41,89	24,32	2,70
13.0013	0,03	8,82	14,71	32,35	35,29	8,82
13.0014	0,12	10,48	25,81	37,90	23,39	2,42
13.0016	0,04	2,86	14,29	54,29	20,00	8,57
13.0019	0,03	-	21,43	39,29	32,14	7,14
13.0020	0,01	11,11	44,44	44,44	-	-
13.0024	0,01	-	-	50,00	50,00	-
13.0821	0,02	6,67	13,33	40,00	40,00	-
<b>Woj.</b>	<b>1,24</b>	<b>5,39</b>	<b>24,86</b>	<b>41,51</b>	<b>23,73</b>	<b>4,51</b>

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.98. 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 2.1.98:** 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 [%]			
13.0001	0,7	9,3	90,0	9,3	0,0	30,7
13.0002	7,7	53,8	38,5	32,1	41,9	53,8
13.0003	1,0	10,1	88,9	4,1	0,0	28,3
13.0004	8,5	22,3	69,1	11,6	8,5	40,4
13.0005	-	11,7	88,3	12,2	10,0	57,1
13.0006	18,0	7,9	74,2	18,5	12,9	56,2
13.0007	18,9	1,9	79,2	8,9	0,0	30,2
13.0008	4,0	41,0	55,0	25,1	18,9	57,0
13.0009	3,0	3,0	93,9	16,0	13,9	51,5
13.0011	4,1	24,5	71,4	22,8	16,5	49,5
13.0012	12,2	13,5	74,3	12,9	13,1	73,0
13.0013	2,9	23,5	73,5	11,2	0,0	61,8
13.0014	4,8	25,0	70,2	17,0	0,0	26,6
13.0016	5,7	5,7	88,6	10,5	0,0	51,4
13.0019	3,6	3,6	92,9	19,4	0,0	17,9
13.0020	-	33,3	66,7	7,6	0,0	33,3
13.0024	-	-	100,0	6,6	9,6	66,7
13.0821	6,7	13,3	80,0	32,6	13,3	86,7

**Tabela 2.1.98:** 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 [%]			
<b>Woj.</b>	<b>5,7</b>	<b>17,8</b>	<b>76,5</b>	<b>15,5</b>	<b>10,9</b>	<b>45,1</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie świętokrzyskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie<sup>40</sup>, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 56.3%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 57.64%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 62.76%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 12 (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 2.1.99. 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 2.1.99:** 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 [%]
13.0011	59,6	40,4	-	100,0	4,2	12	23,0
13.0014	78,3	21,7	-	100,0	-	28	-
13.0004	18,5	81,5	-	100,0	13,2	6	63,1
13.0012	64,4	35,6	-	100,0	43,8	1	33,3
13.0019	81,2	18,8	-	100,0	-	3	12,5
13.0006	74,2	25,8	-	100,0	-	6	16,1
13.0005	62,7	37,3	-	100,0	-	27	2,7
13.0008	51,2	48,8	-	100,0	-	14	23,8
13.0003	78,0	22,0	-	100,0	-	8	14,0
13.0013	81,8	18,2	-	100,0	-	14	9,1
13.0001	88,9	11,1	-	100,0	-	13	5,6
13.0007	76,5	23,5	-	100,0	25,0	1	17,6
13.0002	10,0	90,0	-	100,0	66,7	0	80,0
13.0024	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
13.0020	100,0	-	-	-	-	-	-
13.0009	91,7	8,3	-	100,0	-	2	8,3
13.0821	33,3	66,7	-	100,0	-	22	-
13.0016	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
<b>Woj.</b>	<b>62,8</b>	<b>37,2</b>	<b>-</b>	<b>100,0</b>	<b>9,6</b>	<b>0</b>	<b>56,3</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.100 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze<sup>41</sup>. 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).

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

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

**Tabela 2.1.100:** Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
13.0001	0,14	-	53,57	100,00	46,43	1,92
13.0002	0,01	-	38,46	-	61,54	-
13.0003	0,10	1,01	59,18	-	40,82	-
13.0004	0,09	1,06	75,27	100,00	24,73	-
13.0005	0,08	-	35,06	-	64,94	-
13.0006	0,09	1,12	86,36	-	13,64	-
13.0007	0,05	-	30,19	-	69,81	-
13.0008	0,10	1,00	81,82	-	18,18	-
13.0009	0,03	-	78,79	-	21,21	-
13.0011	0,22	-	93,64	-	6,36	-
13.0012	0,07	-	17,57	-	82,43	-
13.0013	0,03	-	35,29	-	64,71	-
13.0014	0,12	-	53,23	-	46,77	-
13.0016	0,04	-	80,00	-	20,00	-
13.0019	0,03	-	7,14	-	92,86	-
13.0020	0,01	-	77,78	-	22,22	-
13.0024	0,01	83,33	-	-	100,00	-
13.0821	0,02	-	26,67	-	73,33	-
<b>Woj.</b>	<b>1,24</b>	<b>0,72</b>	<b>62,56</b>	<b>100,00</b>	<b>37,44</b>	<b>0,22</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

**Tabela 2.1.101:** Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
13.0001	53,57	-	89,33	9,33	-	1,33
13.0002	38,46	-	40,00	60,00	-	-
13.0003	59,18	-	84,48	15,52	-	-
13.0004	75,27	-	40,00	57,14	2,86	-
13.0005	35,06	-	22,22	77,78	-	-
13.0006	86,36	1,32	85,53	11,84	-	1,32
13.0007	30,19	-	81,25	12,50	-	6,25
13.0008	81,82	-	87,65	11,11	-	1,23
13.0009	78,79	-	96,15	3,85	-	-
13.0011	93,64	-	77,67	21,84	-	0,49
13.0012	17,57	-	-	100,00	-	-
13.0013	35,29	-	66,67	25,00	-	8,33
13.0014	53,23	-	92,42	7,58	-	-
13.0016	80,00	3,57	89,29	3,57	-	3,57
13.0019	7,14	-	50,00	-	-	50,00
13.0020	77,78	-	85,71	14,29	-	-
13.0821	26,67	-	100,00	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>62,56</b>	<b>0,26</b>	<b>76,55</b>	<b>21,89</b>	<b>0,26</b>	<b>1,04</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.102:** Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dorosłych

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
13.0001	58,40	-	89,04	9,59	-	1,37

**Tabela 2.1.102:** Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dorosłych

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
13.0002	38,46	-	40,00	60,00	-	-
13.0003	59,79	-	84,48	15,52	-	-
13.0004	75,00	-	40,58	56,52	2,90	-
13.0005	35,06	-	22,22	77,78	-	-
13.0006	86,36	1,32	85,53	11,84	-	1,32
13.0007	30,19	-	81,25	12,50	-	6,25
13.0008	81,82	-	87,65	11,11	-	1,23
13.0009	78,79	-	96,15	3,85	-	-
13.0011	93,64	-	77,67	21,84	-	0,49
13.0012	17,57	-	-	100,00	-	-
13.0013	35,29	-	66,67	25,00	-	8,33
13.0014	53,23	-	92,42	7,58	-	-
13.0016	80,00	3,57	89,29	3,57	-	3,57
13.0019	7,14	-	50,00	-	-	50,00
13.0020	77,78	-	85,71	14,29	-	-
13.0821	28,57	-	100,00	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>63,24</b>	<b>0,26</b>	<b>76,59</b>	<b>21,85</b>	<b>0,26</b>	<b>1,04</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.103:** Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dzieci

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
13.0001	13,33	-	100,00	-	-	-
13.0004	100,00	-	-	100,00	-	-
<b>Woj.</b>	<b>16,67</b>	-	<b>66,67</b>	<b>33,33</b>	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.104 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.105.

**Tabela 2.1.104:** Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	F62 [%]	F66 [%]	F34 [%]	F03 [%]	F07 [%]	Pozostałe produkty [%]
13.0001	0,1	46,4	35,7	4,3	-	0,7	12,9
13.0002	0,0	15,4	61,5	23,1	-	-	-
13.0003	0,1	49,5	36,4	9,1	-	2,0	3,0
13.0004	0,1	28,7	19,1	40,4	-	4,3	7,4
13.0005	0,1	7,8	59,7	1,3	26,0	5,2	-
13.0006	0,1	73,0	13,5	9,0	1,1	-	3,4
13.0007	0,1	24,5	67,9	3,8	-	1,9	1,9
13.0008	0,1	71,0	11,0	-	9,0	7,0	2,0
13.0009	0,0	75,8	21,2	-	3,0	-	-
13.0011	0,2	72,7	5,0	4,5	14,5	0,9	2,3
13.0012	0,1	-	81,1	17,6	-	1,4	-
13.0013	0,0	14,7	55,9	5,9	2,9	8,8	11,8
13.0014	0,1	49,2	43,5	0,8	3,2	3,2	-
13.0016	0,0	71,4	20,0	2,9	-	-	5,7
13.0019	0,0	3,6	92,9	-	-	-	3,6
13.0020	0,0	66,7	22,2	11,1	-	-	-
13.0024	0,0	-	16,7	-	-	-	83,3
13.0821	0,0	26,7	60,0	-	-	6,7	6,7

**Tabela 2.1.104:** Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	F62 [%]	F66 [%]	F34 [%]	F03 [%]	F07 [%]	Pozostałe produkty [%]
<b>Woj.</b>	<b>1,2</b>	<b>47,1</b>	<b>33,2</b>	<b>7,6</b>	<b>5,5</b>	<b>2,4</b>	<b>4,2</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.105:** Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
F62 duże i endoskopowe lecznicze zabiegi w krwawieniach z przewodu pokarmowego
F66 krwawienia z przewodu pokarmowego - leczenie zachowawcze
F34 średnie i endoskopowe zabiegi przewodu pokarmowego
F03 średnie i endoskopowe zabiegi przełyku
F07 choroby przełyku

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zestawienie wybranych procedur endoskopowych.

**Tabela 2.1.106:** Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	endoskopia diagnostyczna [%]	zabiegi endoskopowe [%]
13.0001	0,14	52,1	0,7
13.0002	0,01	23,1	-
13.0003	0,10	51,5	13,1
13.0004	0,09	20,2	28,7
13.0005	0,08	44,2	5,2
13.0006	0,09	74,2	2,2
13.0007	0,05	66,0	5,7
13.0008	0,10	46,0	25,0
13.0009	0,03	72,7	21,2
13.0011	0,22	28,2	26,8
13.0012	0,07	20,3	-
13.0013	0,03	55,9	5,9
13.0014	0,12	31,5	10,5
13.0016	0,04	62,9	-
13.0019	0,03	64,3	-
13.0020	0,01	44,4	-
13.0024	0,01	-	-
13.0821	0,02	13,3	13,3
<b>Woj.</b>	<b>1,24</b>	<b>42,8</b>	<b>12,7</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.107:** Kody ICD-9

Nazwa	Kody ICD-9
endoskopia diagnostyczna	42.23, 42.242, 44.12, 44.13, 44.14, 44.16, 44.161, 44.162, 44.19, 45.131, 45.132, 45.133, 45.134, 45.139, 45.14, 45.16
zabiegi endoskopowe	42.29, 42.31, 42.331, 42.332, 42.333, 42.339, 42.7, 42.81, 42.92, 43.11, 43.411, 43.412, 43.419, 44.222, 44.43, 45.30, 45.33, 45.34, 96.08, 98.02, 98.03

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.108 przenieślono tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

**Tabela 2.1.108:** Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia <sup>1</sup> [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
13.0001	33,57	5,00	52,14	9,3
13.0002	-	-	100,00	-
13.0003	55,56	-	34,34	10,1
13.0004	53,19	-	44,68	2,1
13.0005	-	-	88,31	11,7
13.0006	16,85	2,25	73,03	7,9
13.0007	26,42	-	54,72	18,9
13.0008	3,00	-	92,00	5,0
13.0009	57,58	3,03	24,24	15,2
13.0011	13,64	0,91	83,18	2,3
13.0012	4,05	4,05	77,03	14,9
13.0013	2,94	-	76,47	20,6
13.0014	1,61	1,61	91,13	5,6
13.0016	-	8,57	85,71	5,7
13.0019	10,71	3,57	78,57	7,1
13.0020	100,00	-	-	-
13.0024	-	83,33	16,67	-
13.0821	20,00	-	73,33	6,7
<b>Woj.</b>	<b>20,43</b>	<b>2,09</b>	<b>69,75</b>	<b>7,7</b>

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

W tabeli 2.1.109 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją<sup>42</sup> pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

**Tabela 2.1.109:** Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa <sup>1</sup> [%]	Prehospitalizacje - podgrupa <sup>2</sup> [%]	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 [%]
13.0001	0,1	2,1	0,7	11,4	5,0	19,3
13.0002	0,0	-	-	-	-	7,7
13.0003	0,1	1,0	1,0	5,1	2,0	11,1
13.0004	0,1	3,2	3,2	5,3	3,2	27,7
13.0005	0,1	-	-	2,6	-	11,7
13.0006	0,1	-	-	1,1	1,1	10,1
13.0007	0,1	1,9	-	9,4	3,8	13,2
13.0008	0,1	-	-	11,0	11,0	16,0
13.0009	0,0	-	-	6,1	6,1	12,1
13.0011	0,2	1,4	0,9	5,5	3,2	8,6
13.0012	0,1	-	-	2,7	-	4,1
13.0013	0,0	-	-	5,9	5,9	11,8
13.0014	0,1	3,2	2,4	6,5	3,2	8,9
13.0016	0,0	2,9	-	8,6	2,9	20,0
13.0019	0,0	-	-	7,1	3,6	10,7
13.0020	0,0	-	-	-	-	22,2
13.0024	0,0	-	-	16,7	-	16,7
13.0821	0,0	13,3	13,3	26,7	13,3	20,0
<b>Woj.</b>	<b>1,2</b>	<b>1,4</b>	<b>1,0</b>	<b>6,5</b>	<b>3,6</b>	<b>13,1</b>

<sup>1</sup> Hospitalizacje poprzedzone do 30 dni hospitalizacją z rozpoznaniem z grupy w innym szpitalu

<sup>2</sup> Hospitalizacje poprzedzone do 30 dni hospitalizacją z rozpoznaniem z podgrupy w innym szpitalu

W tabeli 2.1.110 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpo-

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

znaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

**Tabela 2.1.110:** Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] <sup>1</sup>	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
13.0001	4,5	0,3	4,0	3,3	1,4	47,1
13.0002	3,3	0,2	3,0	2,0	-	61,5
13.0003	4,5	0,3	4,0	2,9	1,0	46,5
13.0004	2,9	0,2	1,0	2,6	40,4	62,8
13.0005	5,6	0,3	4,0	5,6	2,6	46,8
13.0006	5,2	0,3	5,0	3,3	2,2	31,5
13.0007	5,6	0,2	5,0	4,1	3,8	26,4
13.0008	4,0	0,3	3,0	2,7	2,0	57,0
13.0009	3,7	0,1	3,0	1,9	-	66,7
13.0011	2,9	0,5	2,0	2,0	0,5	80,5
13.0012	4,9	0,2	4,0	3,7	2,7	45,9
13.0013	5,6	0,1	4,0	4,7	2,9	44,1
13.0014	3,9	0,3	2,5	2,5	1,6	65,3
13.0016	8,7	0,2	7,0	7,6	2,9	22,9
13.0019	7,7	0,1	6,0	6,3	10,7	28,6
13.0020	3,6	0,0	3,0	1,9	-	66,7
13.0024	2,8	0,1	2,5	2,6	16,7	83,3
13.0821	3,8	0,1	4,0	2,2	6,7	46,7
<b>Woj.</b>	<b>4,4</b>	<b>2,7</b>	<b>3,0</b>	<b>3,7</b>	<b>4,9</b>	<b>54,5</b>

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

Tabela 2.1.111 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: 1500, 1501, 1050, 1051, 1506<sup>43</sup>. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

**Tabela 2.1.111:** Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a <sup>a</sup> [%]	b <sup>b</sup> [%]	c <sup>c</sup> [%]
13.0001	5,0	29,1	18,9	9,4
13.0002	-	84,6	30,8	30,8
13.0003	-	42,7	21,3	-
13.0004	-	37,0	18,5	16,3
13.0005	-	45,6	23,5	23,5
13.0006	2,2	17,1	8,5	4,9
13.0007	-	18,6	4,7	-
13.0008	-	33,7	21,1	20,0
13.0009	3,0	28,6	25,0	25,0
13.0011	0,9	46,5	21,4	-
13.0012	4,1	34,9	22,2	14,3
13.0013	-	22,2	7,4	7,4
13.0014	1,6	28,2	13,7	9,4
13.0016	8,6	39,4	18,2	12,1
13.0019	3,6	34,6	23,1	15,4
13.0020	-	22,2	22,2	22,2
13.0024	83,3	-	-	-
13.0821	-	28,6	7,1	7,1

<sup>43</sup>Poradnia chirurgii ogólnej, Poradnia chirurgii ogólnej dla dzieci, Poradnia gastroenterologiczna, Poradnia gastroenterologiczna dla dzieci, Poradnia proktologiczna



**Tabela 2.1.111:** Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a <sup>a</sup> [%]	b <sup>b</sup> [%]	c <sup>c</sup> [%]
<b>Woj.</b>	<b>2,1</b>	<b>35,0</b>	<b>18,2</b>	<b>9,6</b>

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

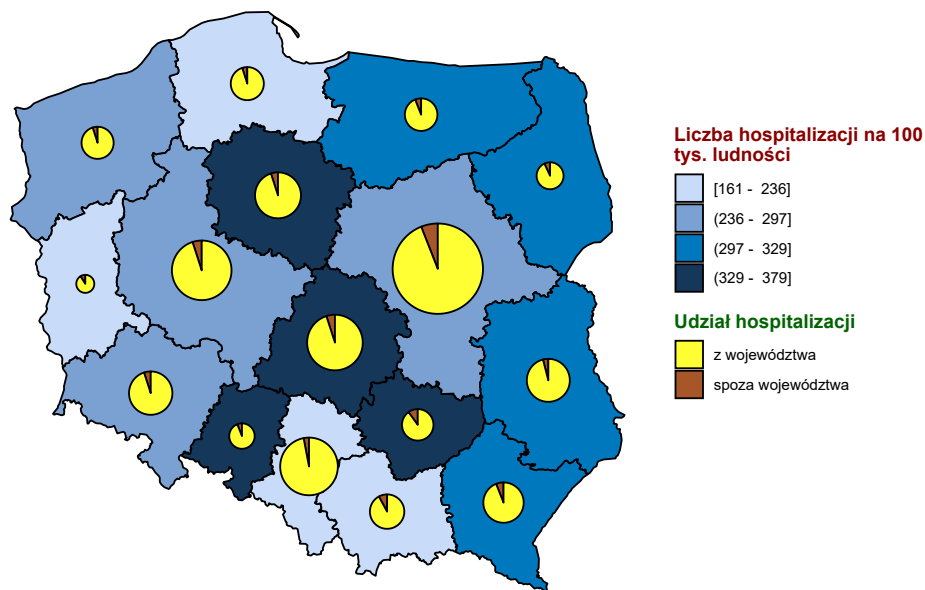
c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

## 2.1.6 Choroby czynnościowe górnego odcinka przewodu pokarmowego

W 2016 roku w województwie świętokrzyskim odnotowano 4,74 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Choroby czynnościowe górnego odcinka przewodu pokarmowego (dalej: podgrupa)<sup>44</sup>, co stanowiło 32,15% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby układu trawiennego (górny odcinek bez wątroby i trzustki).

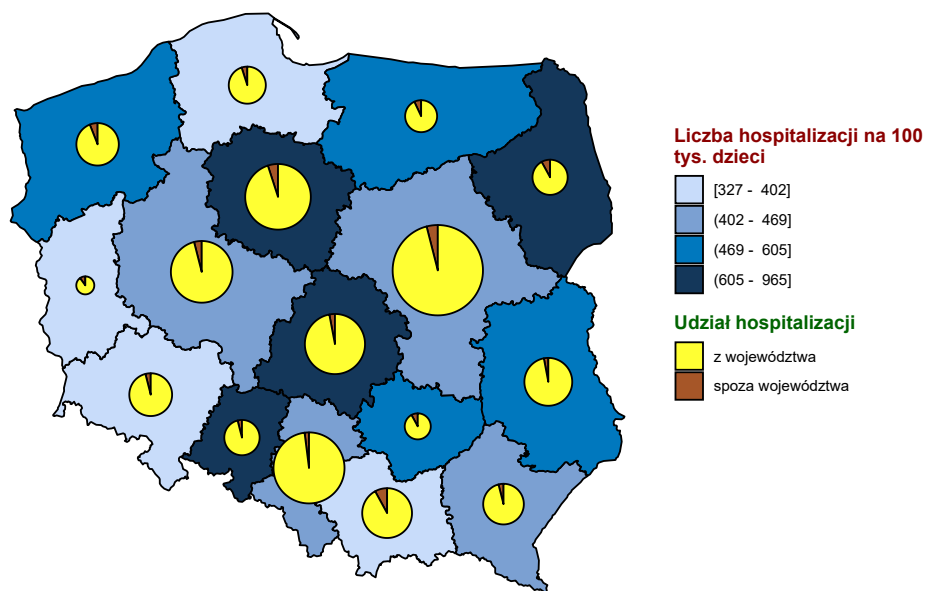
**Mapa 2.1.21:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

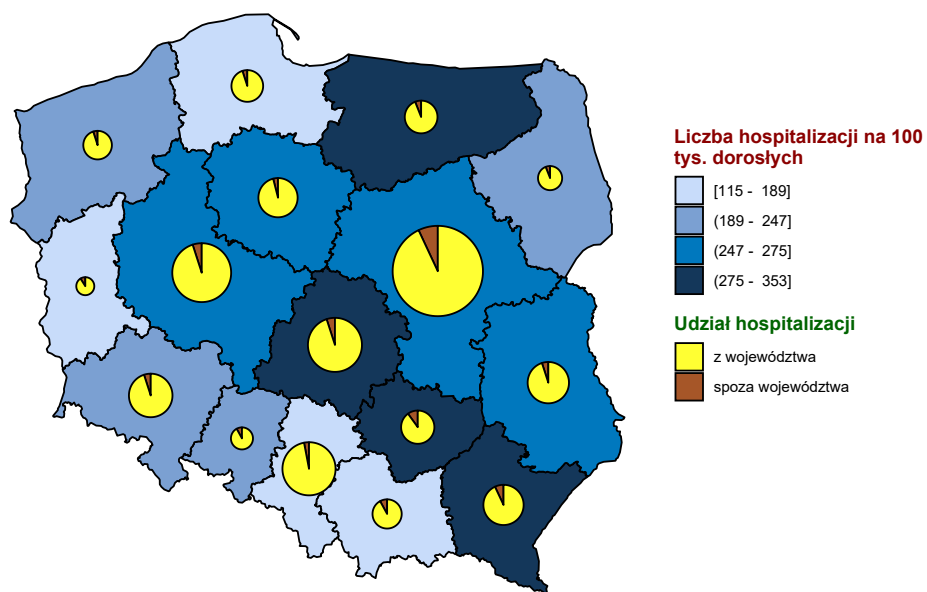
<sup>44</sup>W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: K30, R07, R10, R11, R12, R13.

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



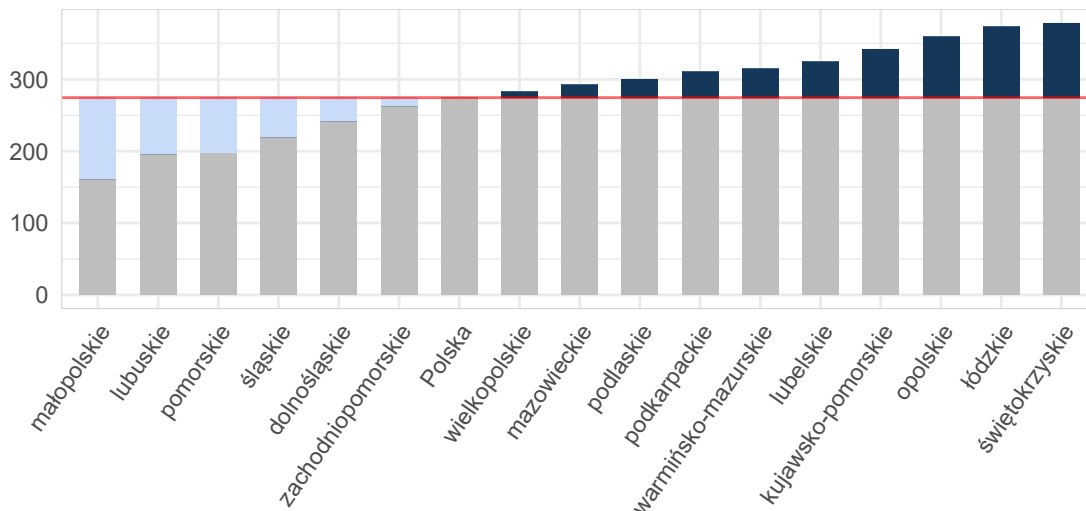
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



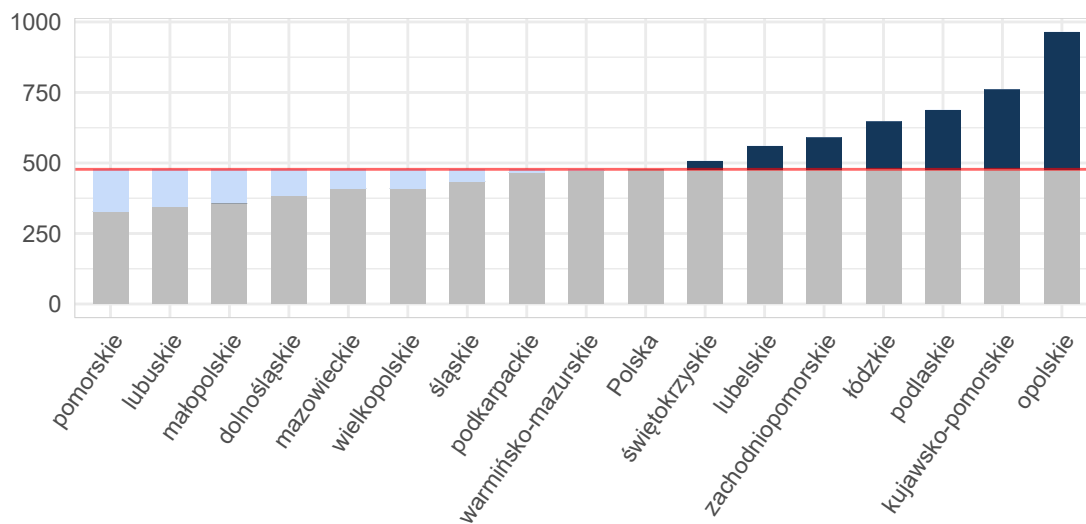
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.1.43:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



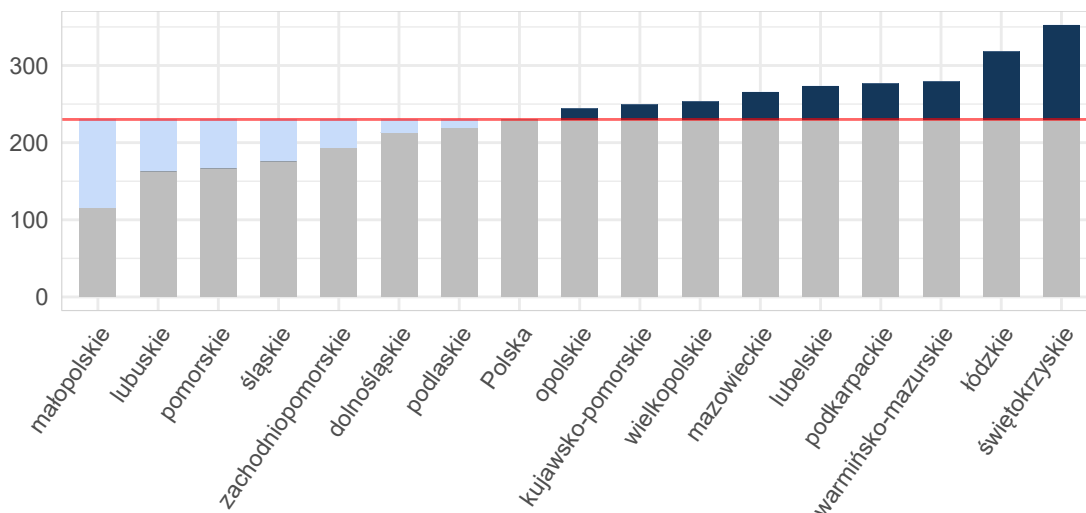
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.1.44:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.45: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

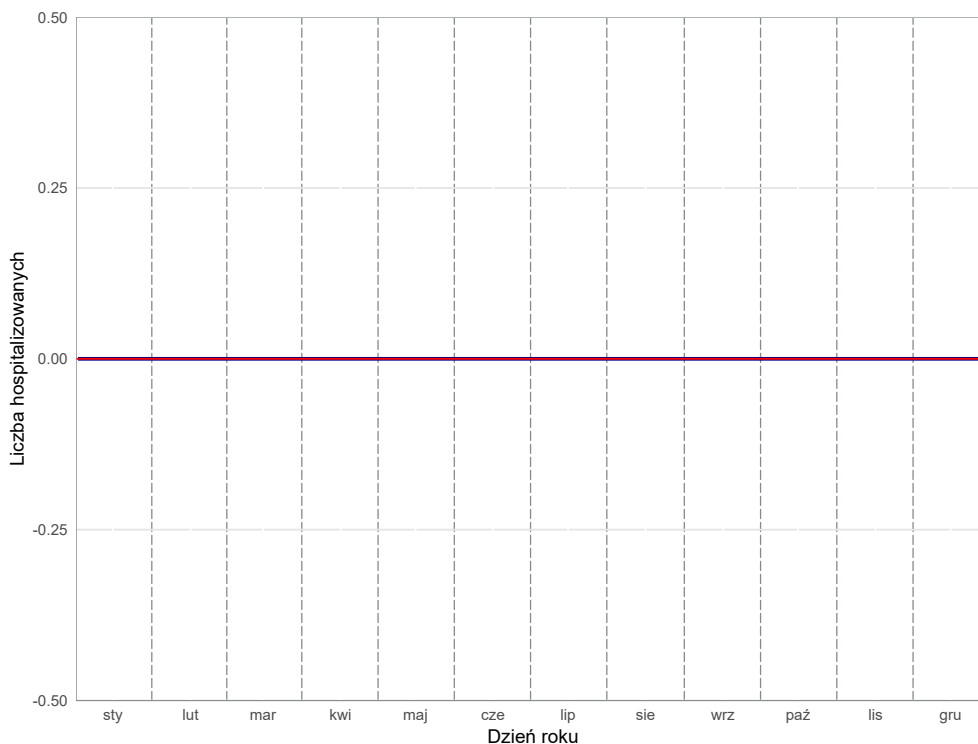
Tabela 2.1.112: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

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	7,02	0,00	0,66	5,23	241,83	351
kujawsko-pomorskie	7,13	0,00	0,38	5,28	342,33	310
lubelskie	6,93	0,01	0,39	4,58	324,75	365
lubuskie	1,99	0,00	0,07	9,38	195,99	232
łódzkie	9,29	0,06	0,74	5,18	373,75	571
małopolskie	5,45	0,03	0,31	8,05	161,25	473
mazowieckie	15,70	0,14	1,46	6,74	292,68	920
opolskie	3,57	-	0,23	6,70	359,40	176
podkarpackie	6,63	0,02	0,31	6,25	311,47	304
podlaskie	3,57	-	0,08	6,98	300,68	202
pomorskie	4,58	0,00	0,44	5,83	197,74	372
śląskie	10,00	0,00	0,65	3,40	219,23	499
świętokrzyskie	4,74	0,00	0,27	9,95	378,56	403
warmińsko-mazurskie	4,53	0,00	0,43	6,43	315,03	293
wielkopolskie	9,88	0,01	0,54	5,17	283,63	511
zachodniopomorskie	4,48	0,00	0,31	5,93	262,39	294
<b>Polska</b>	<b>105,49</b>	<b>0,28</b>	<b>7,24</b>	<b>5,95</b>	<b>274,48</b>	<b>6 276</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

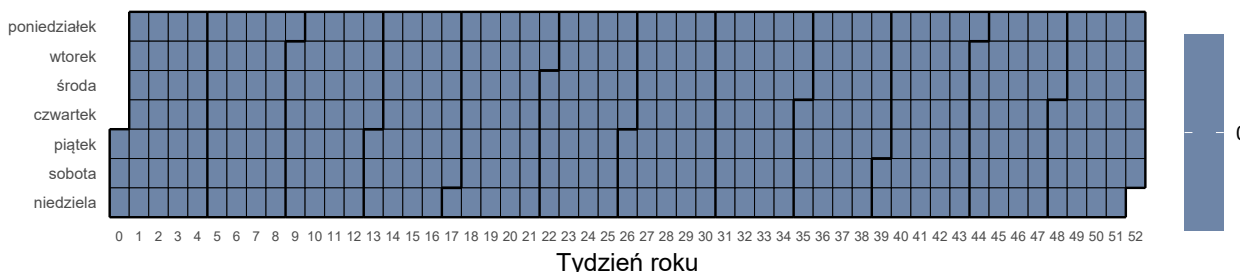
W województwie świętokrzyskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 0 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznanych z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 0, a minimalna 0. Na Wykresie 2.1.46 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 2.1.47 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

**Wykres 2.1.46:** Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Wykres 2.1.47:** Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie świętokrzyskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 22. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie świętokrzyskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 9 świadczeniodawców.

**Tabela 2.1.113:** Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
13.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach	m. Kielce
13.0002	Świętokrzyskie Centrum Onkologii SP ZOZ w Kielcach	m. Kielce
13.0003	ZOZ w Ostrowcu Świętokrzyskim	ostrowiecki
13.0004	Powiatowy ZOZ w Starachowicach	starachowicki
13.0005	Szpital Specjalistyczny Duchy Świętego w Sandomierzu	sandomierski
13.0006	ZOZ w Końskich	konecki
13.0007	ZOZ w Skarżysku Kamiennej Szpital Powiatowy im. Marii Skłodowskiej - Curie	skarżyski
13.0008	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Staszowie	staszowski
13.0009	Artmedik sp. z o.o.	jędrzejowski
13.0011	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze	kielecki

**Tabela 2.1.113:** Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
13.0012	ZOZ we Włoszczowie	włoszczowski
13.0013	ZOZ w Busku - Zdroju	buski
13.0014	Szpital Kielecki św. Aleksandra sp. z o.o.	m. Kielce
13.0016	ZOZ w Pińczowie	pińczowski
13.0017	Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka - Szpital Specjalistyczny w Kielcach	m. Kielce
13.0019	SP ZOZ MSWiA w Kielcach	m. Kielce
13.0020	Szpital Powiatowy w Chmielniku	kielecki
13.0022	American Heart of Poland s.a.	starachowicki
13.0024	SP ZOZ w Kazimierzy Wielkiej	kazimierski
13.0029	Intercard sp. z o.o.	pińczowski
13.0040	Endomed Lekarze Specjaliści Skorupka, Sołowej Spółka Partnerska	m. Kielce
13.0821	Centrum Dializa sp. z o.o.	opatowski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,6 tys. hospitalizacji dla 0,56 tys. pacjentów. Tym samym 12,67% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.114 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

**Tabela 2.1.114:** 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 [%]
13.0009	0,56	0,60	0,02	-	12,7	12,7
13.0004	0,53	0,57	0,03	-	12,1	24,8
13.0001	0,52	0,52	0,07	-	11,0	35,8
13.0007	0,47	0,49	0,04	-	10,4	46,2
13.0013	0,45	0,46	0,03	-	9,7	56,0
13.0014	0,36	0,37	0,02	-	7,8	63,8
13.0012	0,33	0,34	0,00	-	7,1	70,8
13.0003	0,23	0,24	0,01	-	5,0	75,8
13.0016	0,20	0,22	0,01	-	4,5	80,3
13.0011	0,18	0,19	0,00	-	4,1	84,4
13.0005	0,16	0,16	0,00	-	3,3	87,7
13.0020	0,11	0,11	0,01	-	2,4	90,1
13.0022	0,11	0,11	0,01	-	2,3	92,4
13.0008	0,11	0,11	0,01	-	2,3	94,7
13.0006	0,08	0,08	0,00	-	1,7	96,4
13.0019	0,08	0,08	0,00	-	1,6	98,0
13.0821	0,04	0,04	0,00	-	0,8	98,8
13.0002	0,02	0,02	-	-	0,5	99,3
13.0017	0,02	0,02	-	-	0,4	99,7
13.0029	0,01	0,01	0,00	-	0,2	99,9
13.0024	0,00	0,00	0,00	-	0,0	100,0
13.0040	0,00	0,00	-	0,00	0,0	100,0
<b>Woj.</b>	<b>4,52</b>	<b>4,74</b>	<b>0,27</b>	<b>0,00</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

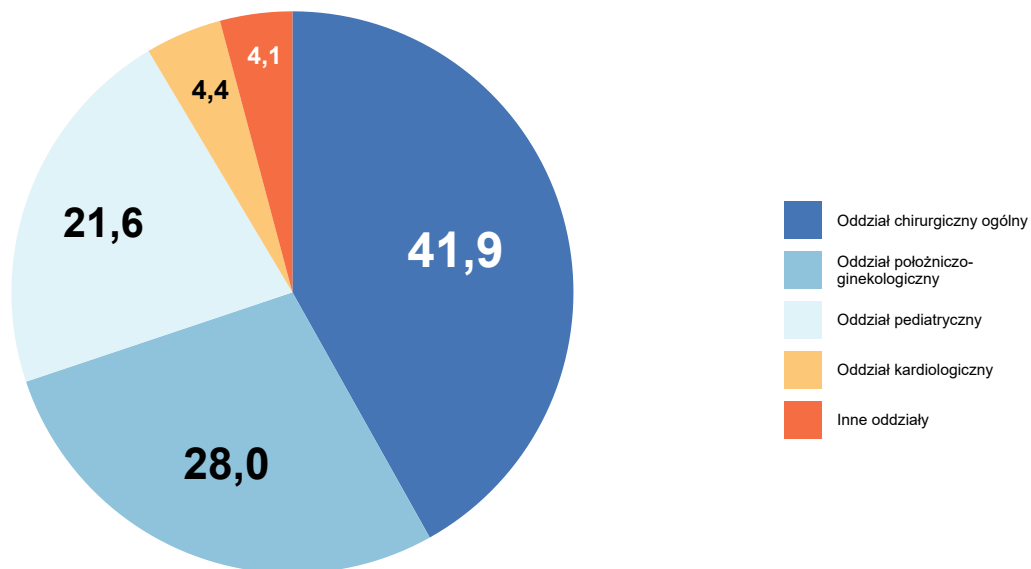
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach<sup>45</sup> i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji

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

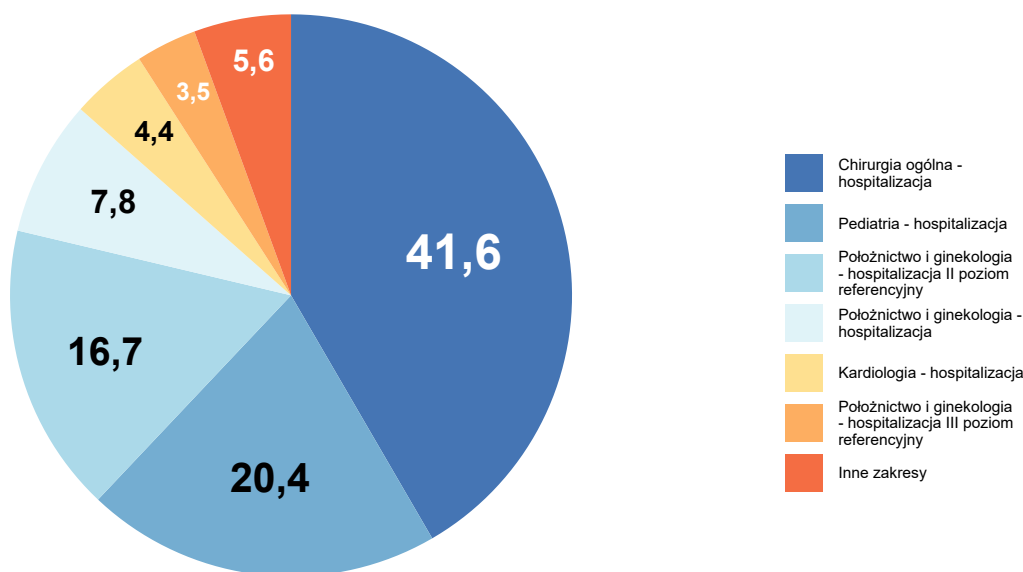
charakteryzowały się oddziały: Oddział chirurgiczny ogólny oraz Oddział położniczo-ginekologiczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 69,9% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najczęściej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Chirurgia ogólna - hospitalizacja oraz Pediatria - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 62%.

**Wykres 2.1.48:** Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.49: 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 2.1.115 oraz Tabela 2.1.116. 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 2.1.115: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Oddział położniczo-ginekologiczny [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Oddział kardiologiczny [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
13.0009	0,11	0,33	0,16	-	0,00	-	0,60
13.0004	0,12	0,34	0,11	0,00	0,00	0,00	0,57
13.0001	0,09	0,15	0,18	0,05	0,01	0,05	0,52
13.0007	0,12	0,32	0,03	-	0,01	0,02	0,49
13.0013	0,25	0,04	0,14	-	0,02	0,00	0,46
13.0014	0,24	0,12	-	-	0,00	-	0,37
13.0012	0,20	-	0,13	-	0,01	-	0,34
13.0003	0,01	-	0,18	0,02	0,02	0,00	0,24
13.0016	0,21	-	-	-	0,00	-	0,22
13.0011	0,19	-	-	-	0,00	-	0,19
13.0005	0,10	0,00	0,02	0,02	0,00	0,00	0,16
13.0020	0,11	-	-	-	0,00	-	0,11
13.0022	-	-	-	0,11	-	-	0,11
13.0008	0,08	-	0,02	-	0,00	-	0,11
13.0006	0,05	-	0,03	-	0,00	0,01	0,08



**Tabela 2.1.115:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Oddział położniczo-ginekologiczny [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Oddział kardiologiczny [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
13.0019	0,07	-	-	-	0,00	-	0,08
13.0821	0,02	0,00	0,02	-	-	-	0,04
13.0002	-	-	-	-	-	0,02	0,02
13.0017	-	0,02	-	-	-	-	0,02
13.0029	-	-	-	0,01	-	-	0,01
13.0024	-	-	-	-	0,00	-	0,00
13.0040	-	-	-	-	-	0,00	0,00
<b>Woj.</b>	<b>1,99</b>	<b>1,33</b>	<b>1,02</b>	<b>0,21</b>	<b>0,09</b>	<b>0,11</b>	<b>4,74</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.116:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Pediatryczna - hospitalizacja [tys.]	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja II poziom referencyjny [tys.]	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja [tys.]	Kardiologia - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
13.0009	0,11	0,16	-	0,33	-	0,00	0,60
13.0004	0,12	0,11	0,34	-	0,00	0,00	0,57
13.0001	0,08	0,12	-	-	0,04	0,28	0,52
13.0007	0,12	0,03	0,32	-	-	0,02	0,49
13.0013	0,25	0,14	-	0,04	-	0,02	0,46
13.0014	0,24	-	0,12	-	-	0,00	0,37
13.0012	0,20	0,13	-	-	-	0,01	0,34
13.0003	0,01	0,18	-	-	0,02	0,02	0,24
13.0016	0,21	-	-	-	-	0,00	0,22
13.0011	0,19	-	-	-	-	0,00	0,19
13.0005	0,10	0,02	0,00	-	0,02	0,01	0,16
13.0020	0,11	-	-	-	-	0,00	0,11
13.0022	-	-	-	-	0,11	-	0,11
13.0008	0,08	0,02	-	-	-	0,00	0,11
13.0006	0,05	0,03	-	-	-	0,01	0,08
13.0019	0,07	-	-	-	-	0,00	0,08
13.0821	0,02	0,02	-	0,00	-	-	0,04
13.0002	-	-	-	-	-	0,02	0,02
13.0017	-	-	-	-	-	0,02	0,02
13.0029	-	-	-	-	0,01	-	0,01
13.0024	-	-	-	-	-	0,00	0,00
13.0040	-	-	-	-	-	0,00	0,00
<b>Woj.</b>	<b>1,97</b>	<b>0,97</b>	<b>0,79</b>	<b>0,37</b>	<b>0,21</b>	<b>0,43</b>	<b>4,74</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.117 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

**Tabela 2.1.117:** Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
13.0001	28,5	67,1	40,5	9,8	15,5	15,1	6,9	12,2
13.0002	57,3	47,8	-	8,7	4,3	13,0	13,0	60,9
13.0003	20,0	61,3	76,2	2,6	0,9	2,1	3,4	14,9
13.0004	32,5	82,8	19,2	15,9	37,1	9,2	4,5	14,1
13.0005	44,0	55,8	16,7	12,2	10,3	17,9	10,9	32,1
13.0006	44,1	67,1	30,5	6,1	7,3	11,0	9,8	35,4
13.0007	40,9	85,6	7,1	14,0	28,7	18,6	8,9	22,7
13.0008	42,0	56,5	21,3	16,7	8,3	9,3	9,3	35,2
13.0009	30,2	79,9	26,8	12,8	29,0	15,8	4,7	11,0
13.0011	55,3	54,4	-	6,7	11,9	18,1	15,5	47,7
13.0012	35,9	54,2	38,1	7,1	8,0	10,7	8,6	27,4
13.0013	39,0	58,2	30,3	10,6	11,5	8,2	9,7	29,7
13.0014	49,8	68,9	0,3	10,8	14,1	25,7	13,8	35,4
13.0016	62,2	58,6	-	7,9	5,6	8,4	14,4	63,7
13.0017	33,4	100,0	11,1	22,2	27,8	22,2	11,1	5,6
13.0019	51,8	77,9	-	7,8	15,6	19,5	18,2	39,0
13.0020	55,4	61,4	-	10,5	10,5	21,1	12,3	45,6
13.0022	63,7	58,2	-	-	1,8	10,0	16,4	71,8
13.0024	45,5	50,0	-	-	50,0	-	50,0	-
13.0029	52,5	72,7	-	-	18,2	27,3	18,2	36,4
13.0040	58,0	100,0	-	-	-	-	100,0	-
13.0821	32,7	65,8	50,0	5,3	7,9	7,9	5,3	23,7
<b>Woj.</b>	<b>39,1</b>	<b>69,0</b>	<b>22,4</b>	<b>10,6</b>	<b>17,9</b>	<b>13,8</b>	<b>8,9</b>	<b>26,4</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów<sup>46</sup>. 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 ( $\sigma$ ) 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 2.1.118 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie świętokrzyskim.

**Tabela 2.1.118:** Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji <sup>a</sup> [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
13.0001	0,52	0,19	41,68	39,20	13,96	4,97
13.0002	0,02	-	4,35	21,74	30,43	43,48
13.0003	0,24	-	74,04	10,64	11,49	3,83

<sup>46</sup>Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

**Tabela 2.1.118:** Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji <sup>a</sup> [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
13.0004	0,57	-	26,31	56,27	10,63	6,79
13.0005	0,16	-	19,87	36,54	27,56	16,03
13.0006	0,08	-	32,93	20,73	29,27	17,07
13.0007	0,49	-	15,38	54,66	20,45	9,51
13.0008	0,11	-	26,85	34,26	18,52	20,37
13.0009	0,60	-	32,78	52,91	10,32	3,99
13.0011	0,19	-	3,11	32,64	39,90	24,35
13.0012	0,34	-	38,99	26,49	21,43	13,10
13.0013	0,46	-	33,12	28,79	23,59	14,50
13.0014	0,37	-	6,49	46,22	32,97	14,32
13.0016	0,22	-	4,65	19,53	40,00	35,81
13.0017	0,02	-	22,22	72,22	5,56	-
13.0019	0,08	-	3,90	44,16	40,26	11,69
13.0020	0,11	-	1,75	39,47	31,58	27,19
13.0022	0,11	-	-	17,27	71,82	10,91
13.0024	0,00	-	-	-	100,00	-
13.0029	0,01	-	-	45,45	45,45	9,09
13.0040	0,00	-	-	100,00	-	-
13.0821	0,04	-	50,00	18,42	18,42	13,16
<b>Woj.</b>	<b>4,74</b>	<b>0,02</b>	<b>26,48</b>	<b>39,62</b>	<b>22,03</b>	<b>11,85</b>

<sup>a</sup> 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 2.1.119. 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 2.1.119:** 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 [%]			
13.0001	4,8	26,0	69,2	21,3	14,6	47,6
13.0002	21,7	30,4	47,8	33,5	24,9	43,5
13.0003	6,4	6,4	87,2	10,5	0,0	34,5
13.0004	8,2	14,8	77,0	11,8	8,5	50,5
13.0005	10,9	18,6	70,5	19,7	10,5	65,4
13.0006	15,9	7,3	76,8	23,6	15,1	61,0
13.0007	30,2	9,9	59,9	18,4	9,2	42,1
13.0008	2,8	31,5	65,7	20,1	15,3	75,9
13.0009	3,7	12,5	83,9	16,9	13,9	62,7
13.0011	2,6	21,2	76,2	20,5	16,5	51,8
13.0012	19,3	10,1	70,5	17,8	13,1	73,5
13.0013	7,6	31,4	61,0	24,9	15,6	66,0
13.0014	3,5	19,7	76,8	19,5	9,0	44,6
13.0016	4,7	14,0	81,4	13,2	9,3	61,9
13.0017	-	27,8	72,2	15,3	12,6	33,3
13.0019	3,9	1,3	94,8	13,5	0,0	39,0
13.0020	2,6	42,1	55,3	16,0	13,6	65,8
13.0022	32,7	36,4	30,9	20,7	16,5	42,7
13.0024	-	-	100,0	-	0,0	-
13.0029	9,1	45,5	45,5	39,2	19,8	36,4
13.0040	-	-	100,0	-	0,0	-
13.0821	13,2	10,5	76,3	19,0	13,3	73,7
<b>Woj.</b>	<b>10,0</b>	<b>18,2</b>	<b>71,9</b>	<b>18,1</b>	<b>11,7</b>	<b>54,6</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie świętokrzyskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie<sup>47</sup>, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 55.32%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 58.15%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 72.17%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 13 (61.9%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.120. 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 2.1.120:** 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 [%]
13.0003	89,7	10,3	-	100,0	-	17	2,9
13.0007	53,4	46,6	-	100,0	13,7	4	33,2
13.0012	85,4	14,6	-	100,0	55,0	0	14,2
13.0009	83,8	16,2	-	100,0	27,9	1	13,0
13.0011	65,5	34,5	-	100,0	12,0	13	11,7
13.0022	42,2	57,8	-	100,0	-	13	12,7
13.0821	87,5	12,5	-	100,0	33,3	4	8,3
13.0014	51,4	48,6	-	100,0	4,8	18	19,1
13.0019	56,6	43,4	-	100,0	-	12	15,1
13.0004	83,2	16,5	0,3	100,0	16,7	6	9,9
13.0020	89,0	11,0	-	100,0	-	38	4,1
13.0006	73,9	26,1	-	100,0	-	28	4,3
13.0017	16,7	83,3	-	100,0	30,0	5	58,3
13.0005	79,5	20,5	-	100,0	23,3	4	13,0
13.0008	91,3	8,7	-	100,0	11,1	2	5,8
13.0013	71,3	28,7	-	100,0	40,3	2	21,9
13.0001	62,5	37,5	-	100,0	11,3	24	12,0
13.0002	5,6	94,4	-	100,0	64,7	0	83,3
13.0016	-	100,0	-	100,0	41,7	2	83,3
13.0040	-	100,0	-	100,0	-	54	-
13.0029	70,0	30,0	-	100,0	-	18	-
<b>Woj.</b>	<b>72,2</b>	<b>27,8</b>	<b>0,0</b>	<b>100,0</b>	<b>18,0</b>	<b>0</b>	<b>55,3</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.121 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze<sup>48</sup>. Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej. Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na chorobach wewnętrznych (internie). Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na pediatrii.

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

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

**Tabela 2.1.121:** Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
13.0001	0,52	0,96	12,36	4,69	87,64	3,72	0,47
13.0002	0,02	4,35	50,00	-	50,00	-	-
13.0003	0,24	4,26	4,00	-	96,00	8,89	-
13.0004	0,57	-	6,97	-	93,03	1,18	-
13.0005	0,16	1,92	3,92	33,33	96,08	-	-
13.0006	0,08	-	13,41	-	86,59	2,17	-
13.0007	0,49	-	6,88	-	93,12	-	-
13.0008	0,11	-	12,04	-	87,96	-	-
13.0009	0,60	0,17	1,50	-	98,50	1,16	-
13.0011	0,19	1,55	58,42	-	41,58	-	-
13.0012	0,34	0,60	2,10	-	97,90	1,01	-
13.0013	0,46	1,95	5,08	-	94,92	1,01	-
13.0014	0,37	0,54	9,24	-	90,76	-	-
13.0016	0,22	-	10,23	-	89,77	-	-
13.0017	0,02	-	-	-	100,00	-	-
13.0019	0,08	-	20,78	-	79,22	-	-
13.0020	0,11	9,65	22,33	-	77,67	-	-
13.0022	0,11	-	49,09	100,00	50,91	-	-
13.0024	0,00	50,00	-	-	100,00	-	-
13.0029	0,01	-	72,73	100,00	27,27	-	-
13.0040	0,00	-	100,00	-	-	-	-
13.0821	0,04	10,53	8,82	-	91,18	-	-
<b>Woj.</b>	<b>4,74</b>	<b>1,10</b>	<b>10,64</b>	<b>13,43</b>	<b>89,36</b>	<b>0,92</b>	<b>0,10</b>

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 2.1.122:** Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
13.0001	12,36	3,12	7,81	87,50	1,56	-
13.0002	50,00	9,09	54,55	36,36	-	-
13.0003	4,00	-	11,11	77,78	11,11	-
13.0004	6,97	2,50	17,50	77,50	2,50	-
13.0005	3,92	33,33	16,67	50,00	-	-
13.0006	13,41	-	9,09	90,91	-	-
13.0007	6,88	-	-	61,76	38,24	-
13.0008	12,04	-	-	100,00	-	-
13.0009	1,50	-	11,11	88,89	-	-
13.0011	58,42	-	0,90	98,20	-	0,90
13.0012	2,10	-	-	100,00	-	-
13.0013	5,08	-	4,35	82,61	-	13,04
13.0014	9,24	-	5,88	91,18	-	2,94
13.0016	10,23	-	-	100,00	-	-
13.0019	20,78	-	-	100,00	-	-
13.0020	22,33	-	-	95,65	-	4,35
13.0022	49,09	100,00	-	-	-	-
13.0029	72,73	100,00	-	-	-	-
13.0040	100,00	-	-	100,00	-	-
13.0821	8,82	-	66,67	33,33	-	-
<b>Woj.</b>	<b>10,64</b>	<b>13,63</b>	<b>5,61</b>	<b>76,35</b>	<b>3,21</b>	<b>1,20</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.123 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.124.

**Tabela 2.1.123:** Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	F46 [%]	P12 [%]	F34 [%]	E72 [%]	F13 [%]	Pozostałe produkty [%]
13.0001	0,5	46,5	31,7	9,0	8,4	1,0	3,4
13.0002	0,0	47,8	-	4,3	-	4,3	43,5
13.0003	0,2	7,7	74,5	1,3	8,9	1,3	6,4
13.0004	0,6	74,4	17,9	3,0	0,7	0,5	3,5
13.0005	0,2	69,2	15,4	-	9,6	1,3	4,5
13.0006	0,1	73,2	13,4	8,5	-	-	4,9
13.0007	0,5	90,3	2,8	2,0	-	0,6	4,3
13.0008	0,1	66,7	20,4	-	-	11,1	1,9
13.0009	0,6	71,7	26,5	-	0,2	1,0	0,7
13.0011	0,2	40,4	-	46,6	0,5	8,8	3,6
13.0012	0,3	57,7	38,7	2,1	0,9	-	0,6
13.0013	0,5	60,8	29,4	2,6	2,8	1,5	2,8
13.0014	0,4	90,3	-	3,8	-	1,9	4,1
13.0016	0,2	89,3	-	8,8	0,5	0,5	0,9
13.0017	0,0	100,0	-	-	-	-	-
13.0019	0,1	79,2	-	20,8	-	-	-
13.0020	0,1	70,2	-	18,4	-	0,9	10,5
13.0022	0,1	-	-	-	50,9	-	49,1
13.0024	0,0	-	-	-	50,0	-	50,0
13.0029	0,0	-	-	-	27,3	-	72,7
13.0040	0,0	-	-	100,0	-	-	-
13.0821	0,0	36,8	44,7	2,6	-	-	15,8
<b>Woj.</b>	<b>4,7</b>	<b>64,7</b>	<b>20,2</b>	<b>5,6</b>	<b>3,4</b>	<b>1,4</b>	<b>4,7</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.124:** Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
F46 choroby jamy brzusznej
P12 inne zaburzenia żołądkowo - jelitowe i metaboliczne
F34 średnie i endoskopowe zabiegi przewodu pokarmowego
E72 nieinwazyjna diagnostyka bólu w klatce piersiowej >17 r.ż.
F13 zabiegi lecznicze żołądka i dwunastnicy

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zestawienie wybranych procedur endoskopowych.

**Tabela 2.1.125:** Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	endoskopia diagnostyczna [%]	zabiegi endoskopowe [%]
13.0001	0,52	2,7	1,0
13.0002	0,02	52,2	21,7
13.0003	0,24	0,9	0,4
13.0004	0,57	4,7	0,3
13.0005	0,16	26,9	1,3
13.0006	0,08	20,7	-
13.0007	0,49	6,5	0,4
13.0008	0,11	14,8	8,3
13.0009	0,60	3,8	1,0
13.0011	0,19	19,7	9,8
13.0012	0,34	0,9	-
13.0013	0,46	6,7	1,3
13.0014	0,37	11,9	1,6
13.0016	0,22	4,7	0,5
13.0017	0,02	-	-
13.0019	0,08	42,9	-
13.0020	0,11	24,6	0,9
13.0022	0,11	-	-
13.0024	0,00	-	-
13.0029	0,01	-	-
13.0040	0,00	-	-
13.0821	0,04	2,6	-
Woj.	4,74	7,9	1,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.126:** Kody ICD-9

Nazwa	Kody ICD-9
endoskopia diagnostyczna	42.23, 42.242, 44.12, 44.13, 44.14, 44.16, 44.161, 44.162, 44.19, 45.131, 45.132, 45.133, 45.134, 45.139, 45.14, 45.16
zabiegi endoskopowe	42.29, 42.31, 42.331, 42.332, 42.333, 42.339, 42.7, 42.81, 42.92, 43.11, 43.411, 43.412, 43.419, 44.222, 44.43, 45.30, 45.33, 45.34, 96.08, 98.02, 98.03

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.127 przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

**Tabela 2.1.127:** Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia <sup>1</sup> [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
13.0001	71,70	1,15	26,39	0,8

**Tabela 2.1.127:** Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia <sup>1</sup> [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
13.0002	8,70	-	86,96	4,3
13.0003	76,17	4,26	19,15	0,4
13.0004	79,44	1,05	19,16	0,3
13.0005	4,49	-	94,23	1,3
13.0006	58,54	1,22	39,02	1,2
13.0007	86,44	1,21	10,73	1,6
13.0008	25,93	2,78	67,59	3,7
13.0009	91,01	0,67	7,82	0,5
13.0011	27,98	2,07	68,91	1,0
13.0012	34,82	2,98	61,61	0,6
13.0013	35,28	3,25	59,31	2,2
13.0014	9,46	1,35	88,65	0,5
13.0016	3,72	7,91	85,58	2,8
13.0017	33,33	-	66,67	-
13.0019	7,79	1,30	90,91	-
13.0020	100,00	-	-	-
13.0022	0,91	1,82	97,27	-
13.0024	50,00	50,00	-	-
13.0029	-	-	100,00	-
13.0040	-	-	100,00	-
13.0821	50,00	-	50,00	-
<b>Woj.</b>	<b>54,67</b>	<b>1,92</b>	<b>42,40</b>	<b>1,0</b>

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

W tabeli 2.1.128 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją<sup>49</sup> pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

**Tabela 2.1.128:** Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa <sup>1</sup> [%]	Prehospitalizacje - podgrupa <sup>2</sup> [%]	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 [%]
13.0001	0,5	1,1	0,6	0,8	0,6	7,8
13.0002	0,0	-	-	-	-	-
13.0003	0,2	-	-	1,7	0,9	4,3
13.0004	0,6	-	-	2,3	1,6	15,7
13.0005	0,2	1,3	-	2,6	0,6	7,1
13.0006	0,1	-	-	-	-	13,4
13.0007	0,5	-	-	2,6	2,0	14,0
13.0008	0,1	-	-	1,9	-	5,6
13.0009	0,6	0,5	0,2	3,5	2,8	15,0
13.0011	0,2	0,5	-	4,7	1,6	11,4
13.0012	0,3	0,3	-	2,7	1,2	6,2
13.0013	0,5	0,6	0,2	1,7	1,1	5,8
13.0014	0,4	1,1	0,3	1,9	1,1	8,6
13.0016	0,2	-	-	4,2	2,3	12,6
13.0017	0,0	-	-	-	-	-
13.0019	0,1	2,6	1,3	1,3	1,3	1,3
13.0020	0,1	0,9	-	1,8	0,9	10,5
13.0022	0,1	-	-	-	-	0,9
13.0024	0,0	-	-	-	-	50,0
13.0029	0,0	-	-	-	-	-
13.0040	0,0	-	-	-	-	-
13.0821	0,0	-	-	-	-	7,9

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



**Tabela 2.1.128:** Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa <sup>1</sup> [%]	Prehospitalizacje - podgrupa <sup>2</sup> [%]	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 [%]
<b>Woj.</b>	<b>4,7</b>	<b>0,5</b>	<b>0,1</b>	<b>2,2</b>	<b>1,4</b>	<b>10,0</b>

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

**Tabela 2.1.129:** Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] <sup>1</sup>	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
13.0001	2,6	1,2	2,0	2,2	13,6	80,3
13.0002	10,1	0,1	5,0	12,2	-	30,4
13.0003	3,3	0,7	2,0	3,8	4,7	72,8
13.0004	2,5	3,2	2,0	1,9	5,1	87,8
13.0005	4,4	0,2	3,0	3,5	2,6	52,6
13.0006	3,2	0,1	2,0	2,3	1,2	70,7
13.0007	2,8	1,9	2,0	2,5	8,1	79,6
13.0008	3,0	0,2	2,0	4,0	5,6	81,5
13.0009	2,9	2,2	3,0	1,6	2,8	75,7
13.0011	2,8	0,2	2,0	2,3	1,6	81,9
13.0012	2,8	0,4	2,0	1,7	0,6	77,7
13.0013	2,5	0,6	2,0	1,5	6,1	83,3
13.0014	2,5	0,6	2,0	1,9	4,9	83,5
13.0016	5,0	0,2	3,0	4,7	4,2	51,2
13.0017	3,2	0,1	3,0	2,2	-	72,2
13.0019	3,6	0,2	2,0	3,1	5,2	64,9
13.0020	3,7	0,1	3,0	2,6	7,0	57,9
13.0022	1,2	0,3	1,0	0,8	12,7	96,4
13.0024	4,0	0,0	4,0	4,9	50,0	50,0
13.0029	1,3	0,0	1,0	0,7	9,1	100,0
13.0040	-	0,0	-	-	100,0	100,0
13.0821	2,8	0,1	2,0	1,9	5,3	81,6
<b>Woj.</b>	<b>2,9</b>	<b>8,2</b>	<b>2,0</b>	<b>2,7</b>	<b>5,7</b>	<b>77,6</b>

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.130 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: 1500, 1501, 1050, 1051, 1506<sup>50</sup>. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

<sup>50</sup>Poradnia chirurgii ogólnej, Poradnia chirurgii ogólnej dla dzieci, Poradnia gastroenterologiczna, Poradnia gastroenterologiczna dla dzieci, Poradnia proktologiczna

**Tabela 2.1.130:** Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a <sup>a</sup> [%]	b <sup>b</sup> [%]	c <sup>c</sup> [%]
13.0001	1,1	37,6	14,5	9,6
13.0002	-	63,6	9,1	-
13.0003	4,3	25,6	6,0	-
13.0004	1,0	43,2	6,1	3,8
13.0005	-	39,6	16,9	14,9
13.0006	1,2	38,3	18,5	17,3
13.0007	1,2	39,7	3,9	-
13.0008	2,8	34,6	13,5	10,6
13.0009	0,7	38,8	3,3	2,0
13.0011	2,1	42,4	20,4	-
13.0012	3,0	24,9	4,5	2,1
13.0013	3,2	28,8	4,2	1,5
13.0014	1,4	39,7	12,0	8,2
13.0016	7,9	34,9	10,5	7,2
13.0017	-	27,8	-	-
13.0019	1,3	51,9	16,9	11,7
13.0020	-	37,7	9,6	8,8
13.0022	1,8	34,5	0,9	-
13.0024	50,0	-	-	-
13.0029	-	18,2	-	-
13.0040	-	100,0	-	-
13.0821	-	44,7	10,5	5,3
<b>Woj.</b>	<b>1,9</b>	<b>36,8</b>	<b>8,3</b>	<b>4,5</b>

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

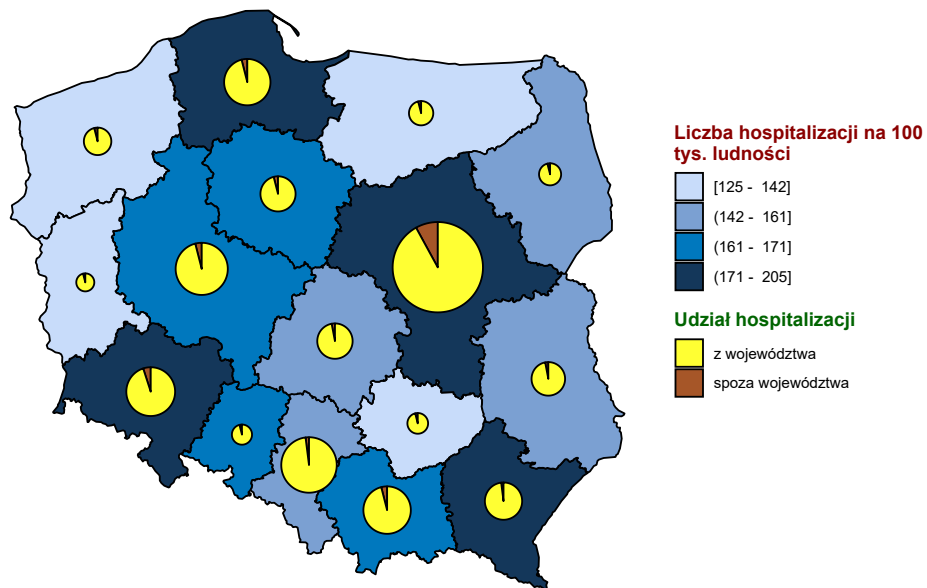
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

## 2.1.7 Zaburzenia wchłaniania z przewodu pokarmowego

W 2016 roku w województwie świętokrzyskim odnotowano 1,71 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznania, zakwalifikowanych jako Zaburzenia wchłaniania z przewodu pokarmowego (dalej: podgrupa)<sup>51</sup>, co stanowiło 11,61% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznania, które zakwalifikowano do grupy choroby układu trawiennego (górny odcinek bez wątroby i trzustki).

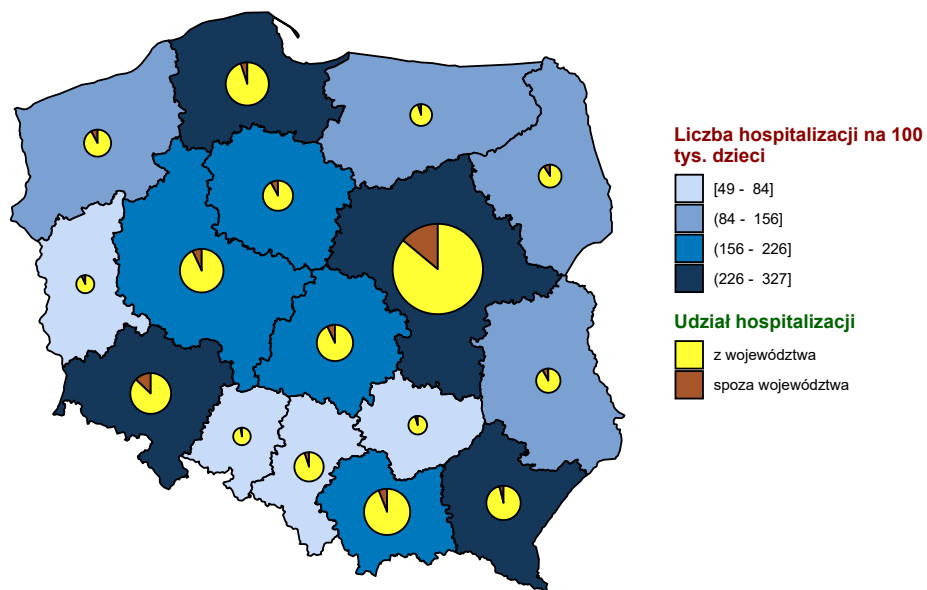
<sup>51</sup>W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: D50.0, D50.8, D50.9, D51.8, D51.9, D52.8, D52.9, D53, D62, D63, D64, E41, E43, E44, E46, E58, E59, E60, E61, E63, E73, E73.0, E73.1, E74, E74.1, K90.

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



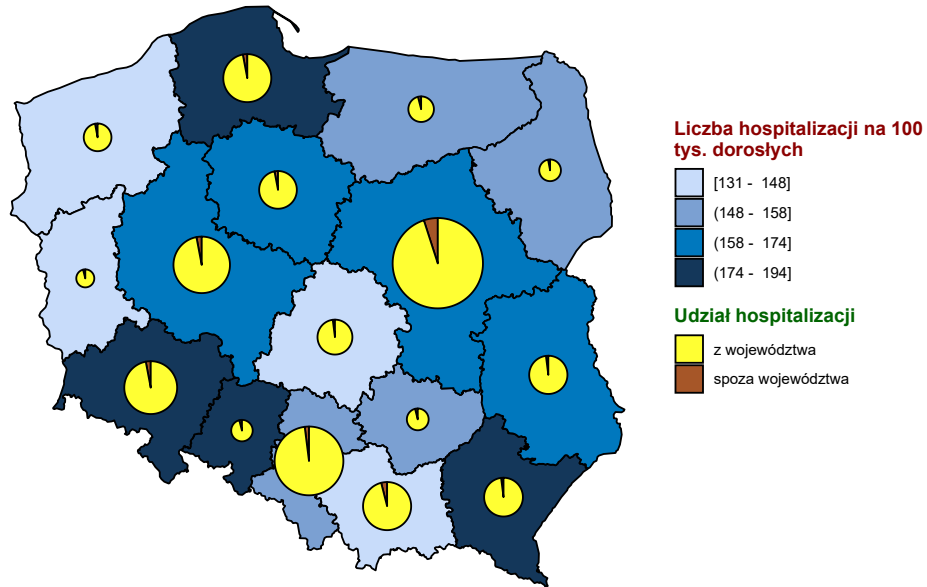
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



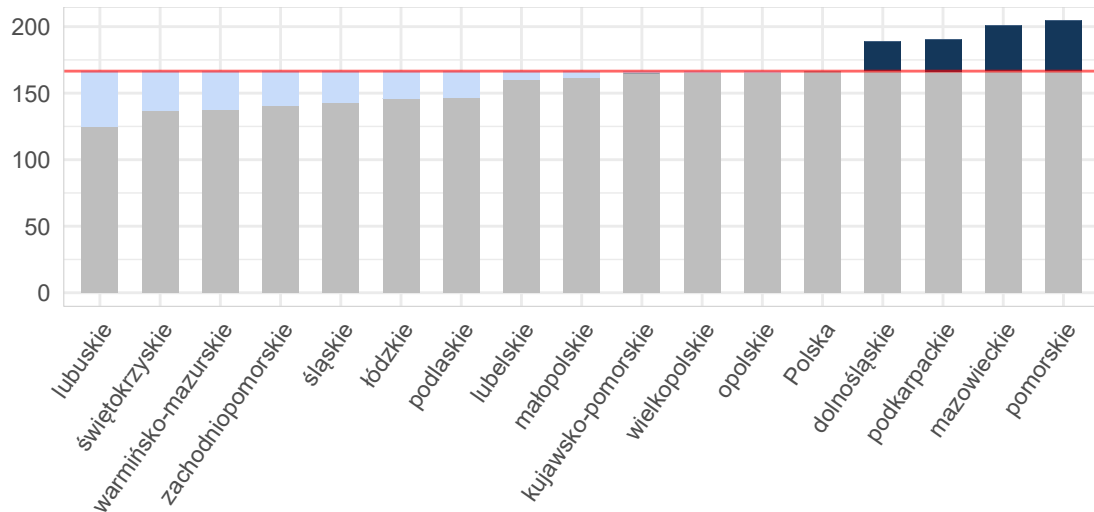
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



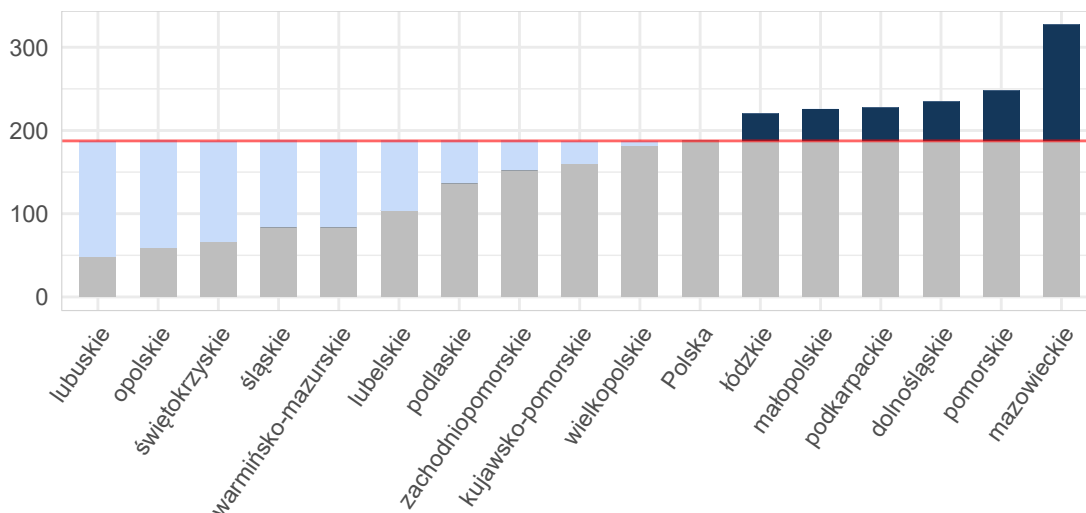
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.1.50:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



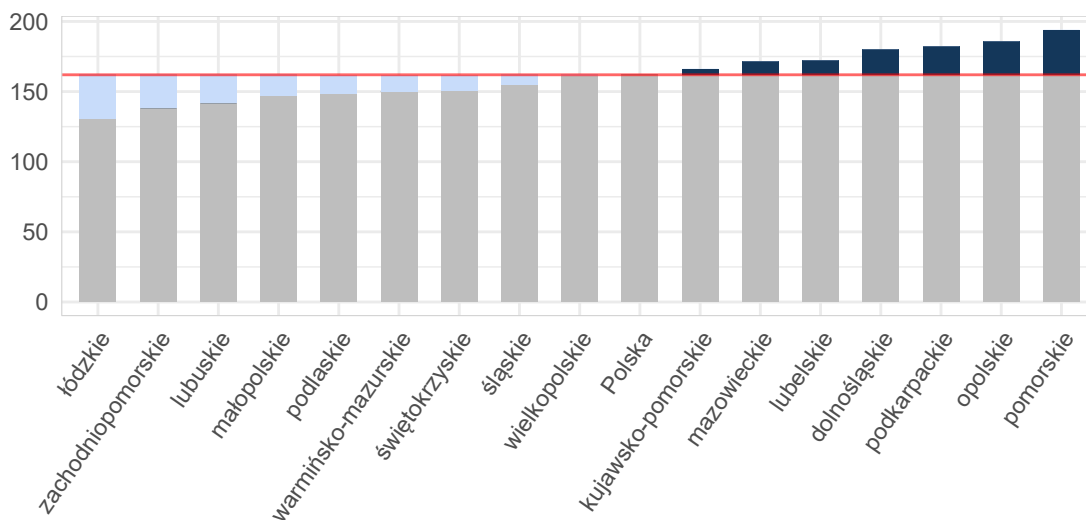
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.51: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.52: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.131: 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	5,49	0,00	0,40	5,54	189,03	176
kujawsko-pomorskie	3,44	-	0,13	4,45	165,07	127
lubelskie	3,42	0,01	0,64	3,25	160,08	229
lubuskie	1,27	-	0,05	4,64	125,03	197

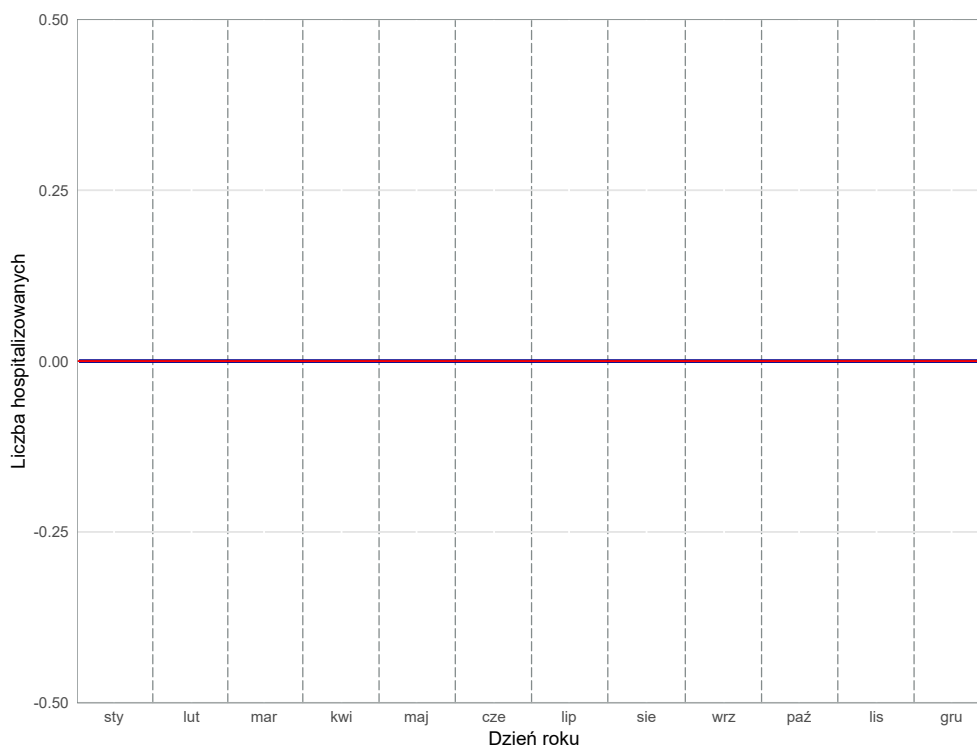
**Tabela 2.1.131:** Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
łódzkie	3,62	0,01	0,52	3,40	145,66	258
małopolskie	5,48	-	1,17	4,77	161,87	208
mazowieckie	10,76	0,02	2,42	8,23	200,60	256
opolskie	1,64	-	0,03	4,44	165,55	139
podkarpackie	4,06	0,00	1,00	2,88	190,63	182
podlaskie	1,74	-	0,07	4,49	146,47	112
pomorskie	4,74	0,00	1,15	4,24	204,52	109
śląskie	6,51	0,00	0,28	2,81	142,86	244
świętokrzyskie	1,71	0,00	0,13	4,85	136,72	212
warmińsko-mazurskie	1,98	-	0,13	4,14	137,85	237
wielkopolskie	5,75	0,00	0,42	4,78	165,18	258
zachodniopomorskie	2,40	-	0,16	4,70	140,74	158
<b>Polska</b>	<b>64,01</b>	<b>0,05</b>	<b>8,72</b>	<b>4,85</b>	<b>166,55</b>	<b>3 102</b>

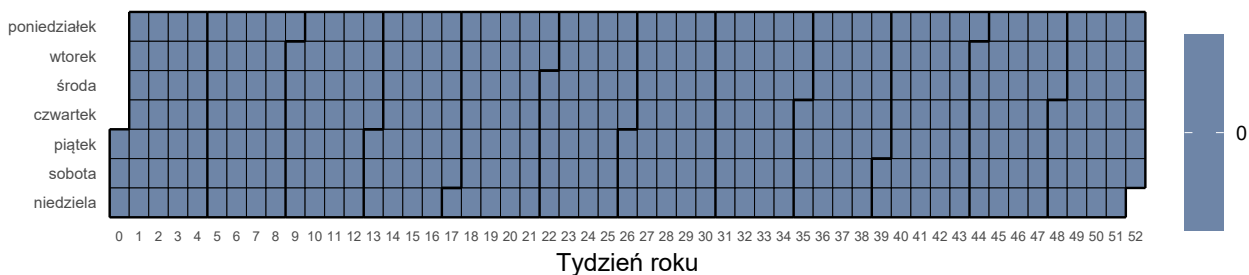
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W województwie świętokrzyskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 0 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznania z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 0, a minimalna 0. Na Wykresie 2.1.53 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 2.1.54 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

**Wykres 2.1.53:** Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Wykres 2.1.54:** Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie świętokrzyskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 19. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie świętokrzyskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 9 świadczeniodawców.

**Tabela 2.1.132:** Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
13.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach	m. Kielce
13.0002	Świętokrzyskie Centrum Onkologii SP ZOZ w Kielcach	m. Kielce
13.0003	ZOZ w Ostrowcu Świętokrzyskim	ostrowiecki
13.0004	Powiatowy ZOZ w Starachowicach	starachowicki
13.0005	Szpital Specjalistyczny Ducha Świętego w Sandomierzu	sandomierski
13.0006	ZOZ w Końskich	konecki
13.0007	ZOZ w Skarżysku Kamiennej Szpital Powiatowy im. Marii Skłodowskiej - Curie	skarżyski
13.0008	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Staszowie	staszowski
13.0009	Artmedik sp. z o.o.	jędrzejowski
13.0011	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze	kielecki
13.0012	ZOZ we Włoszczowie	włoszczowski
13.0013	ZOZ w Busku - Zdroju	buski
13.0014	Szpital Kielecki św. Aleksandra sp. z o.o.	m. Kielce
13.0016	ZOZ w Pińczowie	pińczowski
13.0019	SP ZOZ MSWiA w Kielcach	m. Kielce
13.0020	Szpital Powiatowy w Chmielniku	kielecki
13.0024	SP ZOZ w Kazimierzy Wielkiej	kazimierski
13.0040	Endomed Lekarze Specjaliści Skorupka, Sołowej Spółka Partnerska	m. Kielce
13.0821	Centrum Dializa sp. z o.o.	opatowski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,36 tys. hospitalizacji dla 0,35 tys. pacjentów. Tym samym 21,07% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.133 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

**Tabela 2.1.133:** 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 [%]
13.0001	0,35	0,36	0,01	-	21,1	21,1
13.0019	0,15	0,18	0,00	-	10,8	31,9
13.0006	0,15	0,18	0,03	-	10,6	42,5
13.0007	0,12	0,13	-	-	7,5	50,0

Tabela 2.1.133: 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 [%]
13.0014	0,10	0,12	0,00	-	7,1	57,1
13.0003	0,09	0,12	0,00	-	6,7	63,8
13.0002	0,06	0,10	0,08	-	5,9	69,7
13.0005	0,08	0,09	0,00	-	5,3	75,0
13.0012	0,08	0,09	0,00	-	5,1	80,0
13.0008	0,07	0,07	-	-	4,3	84,4
13.0004	0,06	0,06	0,00	-	3,8	88,1
13.0013	0,05	0,06	0,00	-	3,6	91,8
13.0009	0,06	0,06	-	-	3,5	95,3
13.0016	0,03	0,04	0,00	-	2,2	97,5
13.0020	0,01	0,02	-	-	0,9	98,4
13.0821	0,01	0,02	-	-	0,9	99,3
13.0011	0,01	0,01	-	-	0,5	99,8
13.0024	0,00	0,00	-	-	0,2	99,9
13.0040	0,00	0,00	-	0,00	0,1	100,0
<b>Woj.</b>	<b>1,45</b>	<b>1,71</b>	<b>0,13</b>	<b>0,00</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

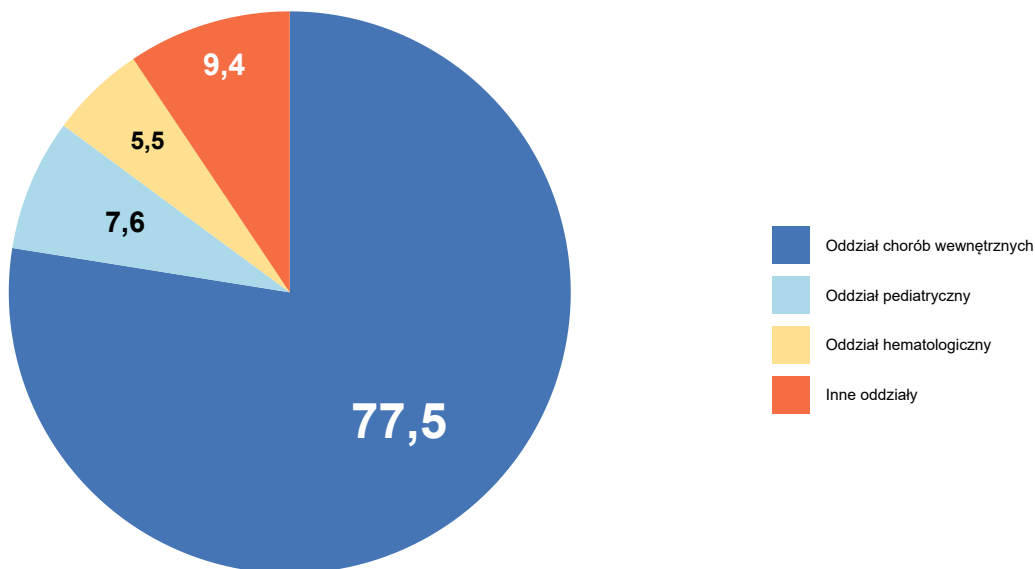
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach<sup>52</sup> 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 85,1% 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 83%.

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

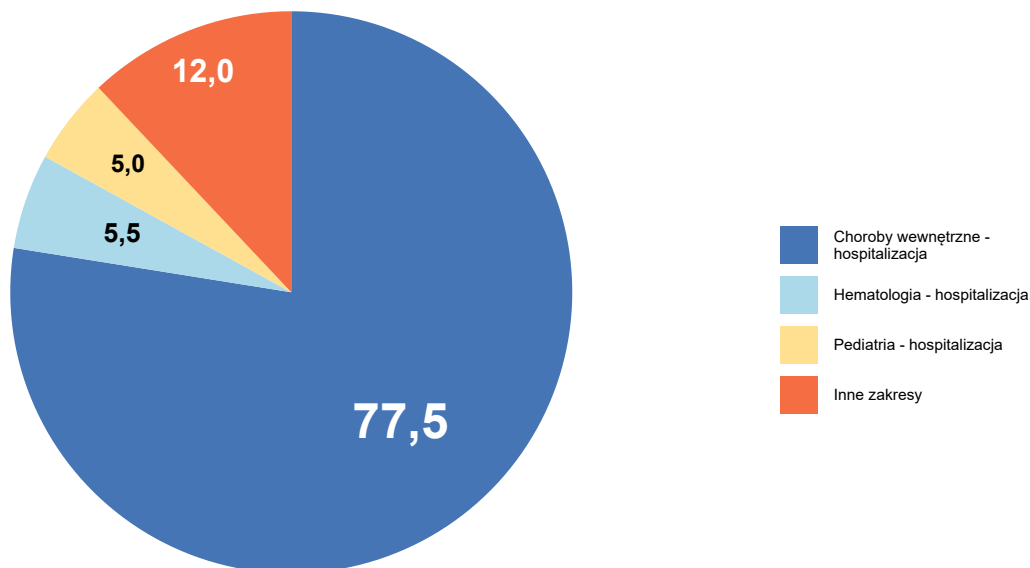


Wykres 2.1.55: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.56: 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 2.1.134 oraz Tabela 2.1.135. 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 2.1.134:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Oddział hematologiczny [tys.]	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Oddział nefrologiczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
13.0001	0,26	0,07	-	0,00	-	0,02	0,36
13.0019	0,17	-	-	0,01	-	-	0,18
13.0006	0,12	0,01	-	-	0,03	0,02	0,18
13.0007	0,12	0,00	-	-	-	0,00	0,13
13.0014	0,12	-	-	-	-	-	0,12
13.0003	0,11	0,00	-	0,00	-	-	0,12
13.0002	-	-	0,09	-	-	0,01	0,10
13.0005	0,08	0,01	-	-	-	-	0,09
13.0012	0,09	0,00	-	-	-	-	0,09
13.0008	0,04	0,01	-	-	-	0,02	0,07
13.0004	0,06	0,01	-	-	-	-	0,06
13.0013	0,05	-	-	0,00	-	0,01	0,06
13.0009	0,05	0,01	-	-	-	-	0,06
13.0016	0,01	-	-	0,02	-	0,00	0,04
13.0020	0,01	-	-	0,00	-	-	0,02
13.0821	0,01	0,00	-	-	-	-	0,02
13.0011	0,01	-	-	0,00	-	-	0,01
13.0024	0,00	-	-	-	-	-	0,00
13.0040	-	-	-	-	-	0,00	0,00
<b>Woj.</b>	<b>1,33</b>	<b>0,13</b>	<b>0,09</b>	<b>0,04</b>	<b>0,03</b>	<b>0,08</b>	<b>1,71</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.135:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Hematologia - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Nefrologia - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
13.0001	0,26	-	0,03	0,00	-	0,07	0,36
13.0019	0,17	-	-	0,01	-	-	0,18
13.0006	0,12	-	0,01	-	0,03	0,02	0,18
13.0007	0,12	-	0,00	-	-	0,00	0,13
13.0014	0,12	-	-	-	-	-	0,12
13.0003	0,11	-	0,00	0,00	-	-	0,12
13.0002	-	0,09	-	-	-	0,01	0,10
13.0005	0,08	-	0,01	-	-	-	0,09
13.0012	0,09	-	0,00	-	-	-	0,09
13.0008	0,04	-	0,01	-	-	0,02	0,07
13.0004	0,06	-	0,01	-	-	-	0,06
13.0013	0,05	-	-	0,00	-	0,01	0,06
13.0009	0,05	-	0,01	-	-	-	0,06
13.0016	0,01	-	-	0,02	-	0,00	0,04
13.0020	0,01	-	-	0,00	-	-	0,02
13.0821	0,01	-	0,00	-	-	-	0,02
13.0011	0,01	-	-	0,00	-	-	0,01
13.0024	0,00	-	-	-	-	-	0,00
13.0040	-	-	-	-	-	0,00	0,00

**Tabela 2.1.135:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Hematologia - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Nefrologia - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
Woj.	1,33	0,09	0,08	0,04	0,03	0,13	1,71

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.136 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

**Tabela 2.1.136:** Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
13.0001	52,5	62,3	23,8	4,2	3,0	10,0	6,6	52,4
13.0002	58,0	90,1	-	-	5,9	30,7	11,9	51,5
13.0003	70,7	64,3	3,5	-	0,9	3,5	12,2	80,0
13.0004	51,1	61,5	9,2	3,1	4,6	29,2	20,0	33,8
13.0005	67,2	64,4	10,0	-	-	4,4	5,6	80,0
13.0006	63,5	61,0	3,3	1,6	4,9	13,2	11,0	65,9
13.0007	73,3	57,8	2,3	0,8	1,6	2,3	3,9	89,1
13.0008	56,5	58,1	16,2	2,7	5,4	6,8	8,1	60,8
13.0009	55,8	43,3	16,7	1,7	1,7	6,7	6,7	66,7
13.0011	55,0	-	-	12,5	12,5	12,5	12,5	50,0
13.0012	68,9	52,9	1,1	2,3	3,4	6,9	9,2	77,0
13.0013	68,4	56,5	-	-	-	17,7	8,1	74,2
13.0014	71,8	54,9	-	0,8	0,8	9,8	8,2	80,3
13.0016	62,1	47,4	-	5,3	2,6	18,4	23,7	50,0
13.0019	72,6	62,2	-	0,5	1,1	4,9	10,3	83,2
13.0020	69,5	43,8	-	-	-	12,5	-	87,5
13.0024	54,3	66,7	-	-	-	33,3	33,3	33,3
13.0040	39,0	100,0	-	-	-	100,0	-	-
13.0821	40,9	53,3	20,0	20,0	-	20,0	13,3	26,7
Woj.	63,0	60,8	8,2	2,0	2,6	10,7	9,2	67,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów<sup>53</sup>. 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 ( $\sigma$ ) 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:  $(M + 1.5\sigma, +\infty)$ .

<sup>53</sup>Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie leczenia szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.137 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie świętokrzyskim.

**Tabela 2.1.137:** Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji <sup>a</sup> [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
13.0001	0,36	21,88	19,39	37,67	19,39	1,66
13.0002	0,10	-	30,69	61,39	6,93	0,99
13.0003	0,12	0,87	6,96	53,04	35,65	3,48
13.0004	0,06	7,69	33,85	40,00	18,46	-
13.0005	0,09	4,44	10,00	53,33	32,22	-
13.0006	0,18	3,30	20,33	46,70	29,67	-
13.0007	0,13	1,56	7,03	57,81	31,25	2,34
13.0008	0,07	13,51	16,22	45,95	21,62	2,70
13.0009	0,06	15,00	6,67	28,33	36,67	13,33
13.0011	0,01	-	25,00	37,50	37,50	-
13.0012	0,09	-	9,20	43,68	43,68	3,45
13.0013	0,06	-	14,52	61,29	20,97	3,23
13.0014	0,12	0,82	13,11	42,62	37,70	5,74
13.0016	0,04	-	13,16	47,37	31,58	7,89
13.0019	0,18	0,54	13,51	47,03	36,22	2,70
13.0020	0,02	-	12,50	50,00	37,50	-
13.0024	0,00	-	33,33	66,67	-	-
13.0040	0,00	-	100,00	-	-	-
13.0821	0,02	13,33	20,00	33,33	33,33	-
<b>Woj.</b>	<b>1,71</b>	<b>7,01</b>	<b>16,00</b>	<b>46,35</b>	<b>28,08</b>	<b>2,57</b>

<sup>a</sup> 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 2.1.138. 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 2.1.138:** 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 [%]			
13.0001	1,1	17,7	81,2	14,8	9,0	41,8
13.0002	2,0	33,7	64,4	17,7	0,0	20,8
13.0003	4,3	10,4	85,2	7,6	0,0	35,7
13.0004	-	12,3	87,7	5,7	0,0	36,9
13.0005	7,8	7,8	84,4	11,5	10,0	65,6
13.0006	17,0	14,8	68,1	16,8	13,5	62,6
13.0007	8,6	6,2	85,2	5,4	0,0	26,6
13.0008	1,4	14,9	83,8	12,3	11,6	63,5
13.0009	1,7	5,0	93,3	12,8	13,9	68,3
13.0011	-	25,0	75,0	11,7	13,8	62,5
13.0012	16,1	8,0	75,9	12,6	11,4	69,0
13.0013	3,2	6,5	90,3	12,5	9,5	77,4
13.0014	0,8	4,9	94,3	7,0	0,0	31,1
13.0016	-	10,5	89,5	7,7	9,3	60,5
13.0019	1,1	7,0	91,9	10,4	0,0	26,5
13.0020	6,2	25,0	68,8	31,6	13,6	81,2
13.0024	-	-	100,0	3,0	0,0	100,0
13.0040	-	-	100,0	-	0,0	-

**Tabela 2.1.138:** 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 [%]			
13.0821	6,7	6,7	86,7	30,6	8,8	66,7
<b>Woj.</b>	<b>4,8</b>	<b>12,6</b>	<b>82,6</b>	<b>12,2</b>	<b>6,4</b>	<b>45,6</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie świętokrzyskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie<sup>54</sup>, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 73.54%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 50.76%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 73.74%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 13 (72.22%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.139. 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 2.1.139:** 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 [%]
13.0007	84,8	15,2	-	100,0	12,5	4	11,4
13.0003	78,4	21,6	-	100,0	4,8	2	17,5
13.0002	1,0	99,0	-	100,0	79,6	0	91,9
13.0821	90,9	9,1	-	100,0	-	59	-
13.0019	85,5	14,5	-	100,0	8,7	2	10,7
13.0004	49,1	50,9	-	100,0	22,2	3	43,4
13.0020	92,9	7,1	-	100,0	-	1	7,1
13.0006	50,4	49,6	-	100,0	11,1	6	29,1
13.0005	78,6	21,4	-	100,0	33,3	4	15,5
13.0014	96,9	3,1	-	100,0	-	39	1,0
13.0008	98,6	1,4	-	100,0	-	5	1,4
13.0009	100,0	-	-	-	-	-	-
13.0013	89,5	10,5	-	100,0	75,0	0	10,5
13.0001	78,6	21,4	-	100,0	16,1	11	10,0
13.0012	73,2	26,8	-	100,0	26,3	1	23,9
13.0011	100,0	-	-	-	-	-	-
13.0024	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
13.0040	-	100,0	-	100,0	-	40	-
<b>Woj.</b>	<b>73,7</b>	<b>26,3</b>	-	<b>100,0</b>	<b>33,7</b>	<b>0</b>	<b>73,5</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.140 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze<sup>55</sup>. 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).

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

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

**Tabela 2.1.140:** Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
13.0001	0,36	-	5,26	12,50	94,74	0,76
13.0002	0,10	5,94	1,05	-	98,95	-
13.0003	0,12	6,09	4,63	-	95,37	-
13.0004	0,06	-	4,62	-	95,38	-
13.0005	0,09	1,11	2,25	-	97,75	-
13.0006	0,18	18,68	3,38	-	96,62	-
13.0007	0,13	0,78	-	-	100,00	0,81
13.0008	0,07	-	-	-	100,00	3,23
13.0009	0,06	-	1,67	-	98,33	-
13.0011	0,01	-	-	-	100,00	-
13.0012	0,09	-	1,15	-	98,85	-
13.0013	0,06	6,45	6,90	-	93,10	-
13.0014	0,12	-	0,82	-	99,18	-
13.0016	0,04	2,63	-	-	100,00	-
13.0019	0,18	-	3,78	-	96,22	-
13.0020	0,02	6,25	6,67	-	93,33	-
13.0024	0,00	-	-	-	100,00	-
13.0040	0,00	-	100,00	-	-	-
13.0821	0,02	13,33	7,69	-	92,31	-
<b>Woj.</b>	<b>1,71</b>	<b>3,33</b>	<b>3,14</b>	<b>12,50</b>	<b>96,86</b>	<b>0,34</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

**Tabela 2.1.141:** Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
13.0001	5,26	5,26	-	52,63	-	42,11
13.0002	1,05	-	-	100,00	-	-
13.0003	4,63	-	-	100,00	-	-
13.0004	4,62	-	-	100,00	-	-
13.0005	2,25	-	-	100,00	-	-
13.0006	3,38	-	-	100,00	-	-
13.0009	1,67	-	100,00	-	-	-
13.0012	1,15	-	-	100,00	-	-
13.0013	6,90	-	-	100,00	-	-
13.0014	0,82	-	-	100,00	-	-
13.0019	3,78	-	-	-	-	100,00
13.0020	6,67	-	-	100,00	-	-
13.0040	100,00	-	-	100,00	-	-
13.0821	7,69	-	-	100,00	-	-
<b>Woj.</b>	<b>3,14</b>	<b>1,92</b>	<b>1,92</b>	<b>67,31</b>	-	<b>28,85</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.142:** Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dorosłych

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
13.0001	4,00	-	-	90,91	-	9,09
13.0002	1,05	-	-	100,00	-	-
13.0003	4,76	-	-	100,00	-	-

**Tabela 2.1.142:** Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dorosłych

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
13.0004	5,08	-	-	100,00	-	-
13.0005	2,50	-	-	100,00	-	-
13.0006	3,52	-	-	100,00	-	-
13.0009	2,00	-	100,00	-	-	-
13.0012	1,16	-	-	100,00	-	-
13.0013	6,90	-	-	100,00	-	-
13.0014	0,82	-	-	100,00	-	-
13.0019	3,78	-	-	-	-	100,00
13.0020	6,67	-	-	100,00	-	-
13.0040	100,00	-	-	100,00	-	-
13.0821	10,00	-	-	100,00	-	-
<b>Woj.</b>	<b>2,90</b>	-	<b>2,27</b>	<b>79,55</b>	-	<b>18,18</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.143:** Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dzieci

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
13.0001	9,30	12,50	-	-	-	87,50
<b>Woj.</b>	<b>5,76</b>	<b>12,50</b>	-	-	-	<b>87,50</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.144 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.145.

**Tabela 2.1.144:** Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	K27A [%]	S05 [%]	S06 [%]	S07 [%]	P19 [%]	Pozostałe produkty [%]
13.0001	0,4	22,7	42,9	5,3	1,7	5,0	22,4
13.0002	0,1	-	2,0	13,9	77,2	-	6,9
13.0003	0,1	5,2	13,0	60,9	7,8	2,6	10,4
13.0004	0,1	15,4	10,8	44,6	7,7	9,2	12,3
13.0005	0,1	4,4	37,8	43,3	1,1	7,8	5,6
13.0006	0,2	53,8	1,6	13,7	2,7	1,1	26,9
13.0007	0,1	53,1	40,6	1,6	-	2,3	2,3
13.0008	0,1	14,9	52,7	6,8	2,7	6,8	16,2
13.0009	0,1	76,7	3,3	1,7	-	6,7	11,7
13.0011	0,0	75,0	25,0	-	-	-	-
13.0012	0,1	23,0	60,9	13,8	-	1,1	1,1
13.0013	0,1	4,8	17,7	61,3	3,2	-	12,9
13.0014	0,1	34,4	0,8	59,8	2,5	-	2,5
13.0016	0,0	71,1	7,9	18,4	-	-	2,6
13.0019	0,2	73,5	2,7	16,2	1,6	-	5,9
13.0020	0,0	-	6,2	75,0	-	-	18,8
13.0024	0,0	-	-	100,0	-	-	-
13.0040	0,0	-	-	-	-	-	100,0
13.0821	0,0	-	-	40,0	20,0	6,7	33,3
<b>Woj.</b>	<b>1,7</b>	<b>32,6</b>	<b>22,5</b>	<b>22,5</b>	<b>6,8</b>	<b>2,9</b>	<b>12,7</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.145:** Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
K27A zaburzenia odżywienia >17 r.ż.
S05 zaburzenia krzepliwości, inne choroby krwi i śledziony >10 dni
S06 zaburzenia krzepliwości, inne choroby krwi i śledziony >1 dnia
S07 zaburzenia krzepliwości, inne choroby krwi i śledziony <2 dni
P19 choroby krwi

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zestawienie wybranych procedur endoskopowych.

**Tabela 2.1.146:** Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	endoskopia diagnostyczna [%]	zabiegi endoskopowe [%]
13.0001	0,36	31,6	0,6
13.0002	0,10	1,0	-
13.0003	0,12	15,7	0,9
13.0004	0,06	24,6	-
13.0005	0,09	32,2	2,2
13.0006	0,18	29,7	0,5
13.0007	0,13	2,3	-
13.0008	0,07	31,1	-
13.0009	0,06	11,7	-
13.0011	0,01	12,5	-
13.0012	0,09	23,0	-
13.0013	0,06	22,6	-
13.0014	0,12	21,3	-
13.0016	0,04	15,8	-
13.0019	0,18	26,5	-
13.0020	0,02	31,2	-
13.0024	0,00	33,3	-
13.0040	0,00	-	-
13.0821	0,02	6,7	-
Woj.	1,71	22,7	0,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.147:** Kody ICD-9

Nazwa	Kody ICD-9
endoskopia diagnostyczna	42.23, 42.242, 44.12, 44.13, 44.14, 44.16, 44.161, 44.162, 44.19, 45.131, 45.132, 45.133, 45.134, 45.139, 45.14, 45.16
zabiegi endoskopowe	42.29, 42.31, 42.331, 42.332, 42.333, 42.339, 42.7, 42.81, 42.92, 43.11, 43.411, 43.412, 43.419, 44.222, 44.43, 45.30, 45.33, 45.34, 96.08, 98.02, 98.03

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.148 przanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

**Tabela 2.1.148:** Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia <sup>1</sup> [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
13.0001	60,39	2,77	33,80	3,0
13.0002	3,96	0,99	95,05	-
13.0003	50,43	1,74	46,96	0,9
13.0004	43,08	1,54	55,38	-



**Tabela 2.1.148:** Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia <sup>1</sup> [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
13.0005	6,67	2,22	86,67	4,4
13.0006	20,33	0,55	76,37	2,7
13.0007	5,47	3,12	86,72	4,7
13.0008	13,51	6,76	72,97	6,8
13.0009	20,00	5,00	66,67	8,3
13.0011	12,50	-	87,50	-
13.0012	1,15	4,60	78,16	16,1
13.0013	4,84	3,23	88,71	3,2
13.0014	9,84	-	87,70	2,5
13.0016	2,63	5,26	55,26	36,8
13.0019	0,54	3,24	91,89	4,3
13.0020	37,50	-	62,50	-
13.0024	-	-	100,00	-
13.0040	-	-	100,00	-
13.0821	26,67	-	73,33	-
<b>Woj.</b>	<b>23,88</b>	<b>2,51</b>	<b>69,06</b>	<b>4,6</b>

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

W tabeli 2.1.149 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją<sup>56</sup> pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

**Tabela 2.1.149:** Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa <sup>1</sup> [%]	Prehospitalizacje - podgrupa <sup>2</sup> [%]	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 [%]
13.0001	0,4	1,1	0,6	2,8	1,7	10,0
13.0002	0,1	4,0	3,0	21,8	20,8	23,8
13.0003	0,1	-	-	9,6	9,6	33,0
13.0004	0,1	1,5	1,5	6,2	6,2	15,4
13.0005	0,1	-	-	12,2	10,0	21,1
13.0006	0,2	-	-	8,8	5,5	30,8
13.0007	0,1	0,8	0,8	3,9	0,8	14,1
13.0008	0,1	-	-	4,1	1,4	14,9
13.0009	0,1	1,7	-	1,7	1,7	8,3
13.0011	0,0	-	-	-	-	-
13.0012	0,1	1,1	1,1	6,9	6,9	23,0
13.0013	0,1	1,6	-	12,9	12,9	32,3
13.0014	0,1	0,8	0,8	9,0	9,0	13,9
13.0016	0,0	-	-	7,9	7,9	13,2
13.0019	0,2	2,7	1,6	7,0	4,9	9,2
13.0020	0,0	-	-	-	-	12,5
13.0024	0,0	-	-	-	-	-
13.0040	0,0	-	-	-	-	-
13.0821	0,0	-	-	6,7	6,7	13,3
<b>Woj.</b>	<b>1,7</b>	<b>1,1</b>	<b>0,7</b>	<b>7,3</b>	<b>6,0</b>	<b>17,5</b>

<sup>1</sup> Hospitalizacje poprzedzone do 30 dni hospitalizacją z rozpoznaniem z grupy w innym szpitalu

<sup>2</sup> Hospitalizacje poprzedzone do 30 dni hospitalizacją z rozpoznaniem z podgrupy w innym szpitalu

W tabeli 2.1.150 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

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

**Tabela 2.1.150:** Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] <sup>1</sup>	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
13.0001	8,5	0,6	9,0	5,4	1,7	28,0
13.0002	1,2	0,2	-	3,0	78,2	88,1
13.0003	5,1	0,4	4,0	4,1	2,6	47,8
13.0004	3,8	0,1	2,0	3,6	4,6	69,2
13.0005	9,3	0,4	8,5	6,1	1,1	20,0
13.0006	5,0	0,4	3,0	6,8	17,6	54,4
13.0007	9,7	0,5	8,5	5,5	-	13,3
13.0008	10,2	0,2	11,0	6,3	-	27,0
13.0009	6,7	0,2	6,0	4,5	-	25,0
13.0011	8,9	0,0	8,0	7,8	-	25,0
13.0012	12,7	0,2	12,0	9,0	1,1	13,8
13.0013	6,7	0,2	5,0	5,2	1,6	30,6
13.0014	4,1	0,3	4,0	2,3	0,8	45,9
13.0016	7,3	0,1	6,0	5,4	2,6	28,9
13.0019	5,3	0,5	5,0	3,3	0,5	30,3
13.0020	5,9	0,1	6,0	2,7	-	25,0
13.0024	6,7	0,0	7,0	1,5	-	-
13.0040	-	0,0	-	-	100,0	100,0
13.0821	3,7	0,0	4,0	2,4	-	46,7
<b>Woj.</b>	<b>6,8</b>	<b>3,5</b>	<b>5,0</b>	<b>5,8</b>	<b>7,6</b>	<b>36,6</b>

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

Tabela 2.1.151 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: 1500, 1501, 1050, 1051, 1506<sup>57</sup>. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

**Tabela 2.1.151:** Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a <sup>a</sup> [%]	b <sup>b</sup> [%]	c <sup>c</sup> [%]
13.0001	2,8	33,7	6,9	4,0
13.0002	1,0	48,5	6,9	3,0
13.0003	1,7	36,8	4,4	-
13.0004	1,5	47,7	4,6	-
13.0005	2,2	29,1	7,0	4,7
13.0006	0,5	33,3	5,6	4,5
13.0007	3,1	18,9	1,6	-
13.0008	6,8	27,5	4,3	-
13.0009	5,0	32,7	-	-
13.0011	-	25,0	-	-
13.0012	4,6	30,1	4,1	4,1
13.0013	3,2	25,0	1,7	1,7
13.0014	-	31,9	4,2	0,8
13.0016	5,3	25,0	4,2	4,2
13.0019	3,2	29,4	4,0	1,7
13.0020	-	31,2	6,2	-
13.0024	-	33,3	-	-
13.0040	-	-	-	-
13.0821	-	66,7	-	-

<sup>57</sup>Poradnia chirurgii ogólnej, Poradnia chirurgii ogólnej dla dzieci, Poradnia gastroenterologiczna, Poradnia gastroenterologiczna dla dzieci, Poradnia proktologiczna

**Tabela 2.1.151:** Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a <sup>a</sup> [%]	b <sup>b</sup> [%]	c <sup>c</sup> [%]
<b>Woj.</b>	<b>2,5</b>	<b>32,7</b>	<b>4,8</b>	<b>2,3</b>

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

## 2.1.8 Analiza specyficzna

**Tabela 2.1.152:** Liczba hospitalizacji i osobodni wg podgrup chorób

Podgrupa chorób	Liczba hospitalizacji			Liczba osobodni		
	<18 [tys.]	18+ [tys.]	Razem [tys.]	<18 [tys.]	18+ [tys.]	Razem [tys.]
Choroby czynnościowe górnego odcinka przewodu pokarmowego	32,93	72,56	105,49	86,71	235,94	322,64
Inne choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)	26,38	73,04	99,42	81,74	314,99	396,73
Zaburzenia wchłaniania z przewodu pokarmowego	12,93	51,08	64,01	35,77	347,71	383,48
Krawienia z górnego odcinka przewodu pokarmowego	0,77	25,51	26,28	2,44	123,39	125,84
Choroba refluksowa przełyku	5,16	15,56	20,72	14,34	60,37	74,71
Choroba wrzodowa żołądka i dwunastnicy	0,17	17,17	17,34	0,76	105,47	106,23
Inne choroby przełyku (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)	0,05	1,03	1,08	0,19	4,71	4,91
<b>Razem</b>	<b>78,38</b>	<b>255,94</b>	<b>334,31</b>	<b>221,96</b>	<b>1 192,59</b>	<b>1 414,55</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

## Choroba refluksowa przełyku<sup>58</sup>

**Tabela 2.1.153:** Liczba hospitalizacji i pacjentów w szpitalach wg grup wiekowych

Grupa wiekowa	Liczba hospitalizacji		Liczba pacjentów	
	Razem [tys.]	w tym kobiet [%]	Razem [tys.]	w tym kobiet [%]
0-17	5,16	48,17	4,68	48,89
18-64	9,64	46,72	9,36	46,83
65+	5,92	57,61	5,77	57,84
<b>Razem</b>	<b>20,72</b>	<b>50,19</b>	<b>19,82</b>	<b>50,52</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

**Tabela 2.1.154:** Liczba porad i pacjentów w AOS wg grup wiekowych

Grupa wiekowa	Liczba porad		Liczba pacjentów	
	Razem [tys.]	w tym kobiet [%]	Razem [tys.]	w tym kobiet [%]
0-17	15,47	47,93	9,95	47,96
18-64	174,92	59,93	114,70	60,19
65+	99,05	67,18	61,95	67,41

<sup>58</sup>ICD-10: K20, K21

**Tabela 2.1.154:** Liczba porad i pacjentów w AOS wg grup wiekowych

Grupa wiekowa	Liczba porad		Liczba pacjentów	
	Razem [tys.]	w tym kobiet [%]	Razem [tys.]	w tym kobiet [%]
<b>Razem</b>	<b>289,44</b>	<b>61,77</b>	<b>186,59</b>	<b>61,93</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

**Tabela 2.1.155:** Liczba hospitalizacji oraz porad względem podziału chorób refluksowych przełyku

Choroba	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba porad [tys.]
Choroba refluksowa z zapaleniem przełyku (K20, K21.0)	11,68	52,60
Refluks żołądkowo-przełykowy bez zapalenia (K21, K21.9)	9,04	100,99

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ.

## Choroby czynnościowe spowodowane zaburzeniami motoryki przewodu pokarmowego GOPP<sup>59</sup>

**Tabela 2.1.156:** Liczba hospitalizacji i pacjentów w szpitalach wg grup wiekowych

Grupa wiekowa	Liczba hospitalizacji		Liczba pacjentów	
	Razem [tys.]	w tym kobiet [%]	Razem [tys.]	w tym kobiet [%]
0-17	32,93	54,78	31,89	54,50
18-64	49,83	66,45	48,09	66,13
65+	22,73	62,30	21,89	62,32
<b>Razem</b>	<b>105,49</b>	<b>61,91</b>	<b>101,87</b>	<b>61,67</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

**Tabela 2.1.157:** Liczba porad i pacjentów w AOS wg grup wiekowych

Grupa wiekowa	Liczba porad		Liczba pacjentów	
	Razem [tys.]	w tym kobiet [%]	Razem [tys.]	w tym kobiet [%]
0-17	29,56	55,55	21,89	55,05
18-64	208,14	65,98	150,27	66,18
65+	84,42	66,20	60,17	66,05
<b>Razem</b>	<b>322,12</b>	<b>65,08</b>	<b>232,32</b>	<b>65,10</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

## Choroba wrzodowa żołądka i dwunastnicy<sup>60</sup>

**Tabela 2.1.158:** Liczba hospitalizacji i pacjentów w szpitalach wg grup wiekowych

Grupa wiekowa	Liczba hospitalizacji		Liczba pacjentów	
	Razem [tys.]	w tym kobiet [%]	Razem [tys.]	w tym kobiet [%]
0-17	0,17	39,52	0,16	39,74
18-64	8,92	29,22	8,65	29,34

<sup>59</sup>ICD-10: K30, R07, R10-13<sup>60</sup>ICD-10: K25-28

**Tabela 2.1.158:** Liczba hospitalizacji i pacjentów w szpitalach wg grup wiekowych

Grupa wiekowa	Liczba hospitalizacji		Liczba pacjentów	
	Razem [tys.]	w tym kobiet [%]	Razem [tys.]	w tym kobiet [%]
65+	8,25	54,67	7,96	54,60
<b>Razem</b>	<b>17,34</b>	<b>41,43</b>	<b>16,77</b>	<b>41,43</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

**Tabela 2.1.159:** Liczba porad i pacjentów w AOS wg grup wiekowych

Grupa wiekowa	Liczba porad		Liczba pacjentów	
	Razem [tys.]	w tym kobiet [%]	Razem [tys.]	w tym kobiet [%]
0-17	0,28	47,50	0,21	51,20
18-64	47,54	46,59	31,49	49,35
65+	25,40	55,81	16,79	56,80
<b>Razem</b>	<b>73,22</b>	<b>49,79</b>	<b>48,49</b>	<b>51,94</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

**Tabela 2.1.160:** Liczba hospitalizacji z wykonanymi procedurami

Choroba	Operacje [tys.]	Endoskopowe opanowanie krwawienia [tys.]	Endoskopia [tys.]
Choroba wrzodowa żołądka i dwunastnicy	3,85	1,40	10,87

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ.

Słownik procedur ICD-9:

**Operacje:** ICD-9: 44, 43.42, 43.49, 43.5, 43.6, 43.7, 43.71, 43.72, 43.79, 43.8, 43.81, 43.82, 43.89, 43.9, 43.91, 43.99, 44.0, 44.00, 44.01, 44.02, 44.03, 44.2, 44.21, 44.29, 44.3, 44.31, 44.38, 44.381, 44.382, 44.383, 44.384, 44.39, 44.391, 44.392, 44.393, 44.394, 44.4, 44.40, 44.41, 44.42, 44.49, 44.5, 44.51, 44.52, 44.53, 44.54, 44.59, 44.6, 44.61, 44.62, 44.63, 44.631, 44.632, 44.639, 44.69, 44.691, 44.699, 44.9, 44.92, 44.99.

**Endoskopowe opanowanie krwawienia:** ICD-9: 44.43.

**Endoskopia:** ICD-9: 42.23, 42.242, 42.29, 44.1, 44.12, 44.13, 44.14, 44.16, 44.161, 44.162, 44.19, 45.131, 45.14, 45.16.

## Endoskopia

**Tabela 2.1.161:** Liczba wykonanych procedur endoskopowych w szpitalach i AOS

Leczenie	Endoskopia zabiegowe			Endoskopia diagnostyczne			EUS [tys.]	Razem [tys.]
	GOPP [tys.]	DOPP [tys.]	ECPW [tys.]	GOPP [tys.]	DOPP [tys.]	ECPW [tys.]		
szpitalne	13,50	7,45	22,92	155,50	116,16	13,39	1,15	330,06
ambulatoryjne	0,54	14,50	0,00	383,75	157,72	0,00	0,00	556,52

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

Słownik procedur ICD-9:

**Endoskopia zabiegowa GOPP:** ICD-9: 42.31, 42.33, 42.331, 42.332, 42.333, 42.334, 42.339, 42.7, 42.81, 42.92, 43.11, 43.411, 43.412, 43.419, 44.11, 44.15, 44.222, 44.43, 45.132, 45.133, 45.134, 45.139, 45.30,

45.33, 45.34, 98.02, 98.03.

**Endoskopia diagnostyczna GOPP:** ICD-9: 42.23, 42.242, 42.29, 44.1, 44.12, 44.13, 44.14, 44.16, 44.161, 44.162, 44.19, 45.131, 45.14, 45.16.

**Endoskopia zabiegowa DOPP:** ICD-9: 45.42, 45.431, 45.432, 45.439, 46.853, 46.854.

**Endoskopia diagnostyczna DOPP:** ICD-9: 45.23, 45.231, 45.239, 45.24, 45.25, 45.253, 45.28.

**Endoskopia zabiegowa ECPW:** ICD-9: 51.14, 51.8, 51.81, 51.811, 51.819, 51.82, 51.821, 51.822, 51.84, 51.85, 51.86, 51.87, 51.871, 51.872, 51.88, 51.95, 52.2, 52.21, 52.22, 52.93, 52.931, 52.932, 52.94, 52.97, 52.98.

**Endoskopia diagnostyczna ECPW:** ICD-9: 51.1, 51.10, 51.11, 51.15, 52.1, 52.13, 52.14, 52.199, 52.92.

**Endoskopia diagnostyczna EUS:** ICD-9: 51.191, 52.191.

## Analiza świadczeń dla pacjentów w Lecznictwie Szpitalnym oraz Ambulatoryjnej Opiece Specjalistycznej

Świadczenia dla pacjentów w Polsce.

**Tabela 2.1.162:** Hospitalizacje oraz wizyty w AOS

Podgrupa chorób	Pacjenci				Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba porad [tys.]
	ogółem [tys.]	hospitalizacje [tys.]	AOS [tys.]	tylko AOS [%]		
Inne choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)	405,8	95,4	321,2	93,6	99,4	461,5
Choroby czynnościowe górnego odcinka przewodu pokarmowego	325,0	101,9	232,3	93,0	105,5	322,1
Choroba refluksowa przełyku	202,9	19,8	186,6	95,1	20,7	289,4
Zaburzenia wchłaniania z przewodu pokarmowego	109,1	52,5	60,9	90,0	64,0	114,0
Choroba wrzodowa żołądka i dwunastnicy	59,9	16,8	48,5	82,5	17,3	73,2
Krawienia z górnego odcinka przewodu pokarmowego	44,4	23,4	23,4	84,5	26,3	33,0
Inne choroby przełyku (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)	10,3	1,1	9,7	89,8	1,1	13,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

Świadczenia dla pacjentów w analizowanym województwie.

**Tabela 2.1.163:** Hospitalizacje oraz wizyty w AOS

Podgrupa chorób	Pacjenci				Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba porad [tys.]
	ogółem [tys.]	hospitalizacje [tys.]	AOS [tys.]	tylko AOS [%]		
Inne choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)	16,7	5,3	12,1	91,8	5,4	17,1
Choroby czynnościowe górnego odcinka przewodu pokarmowego	10,8	4,5	6,6	89,4	4,7	9,4
Choroba refluksowa przełyku	6,2	1,0	5,3	93,9	1,0	7,4
Zaburzenia wchłaniania z przewodu pokarmowego	3,7	1,4	2,4	91,4	1,7	4,1
Choroba wrzodowa żołądka i dwunastnicy	1,9	0,6	1,5	77,3	0,6	2,3
Krawienia z górnego odcinka przewodu pokarmowego	1,3	1,1	0,4	63,1	1,2	0,5

**Tabela 2.1.163:** Hospitalizacje oraz wizyty w AOS

Podgrupa chorób	Pacjenci				Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba porad [tys.]
	ogółem [tys.]	hospitalizacje [tys.]	AOS [tys.]	tylko AOS [%]		
Inne choroby przełyku (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)	0,2	0,0	0,2	89,7	0,0	0,2

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 leczniczych<sup>61</sup>. 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 wynosi<sup>62</sup>:

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).

<sup>61</sup>Wskazania 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)

<sup>62</sup>Czas 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 [%]
Choroby reumatologiczne (reumatologia)	277,24	0,33	67,91
Choroby kardiologiczne i nadciśnienie (kardiologia)	47,17	0,08	79,46
Choroby układu nerwowego (neurologia)	29,63	0,41	86,72
Choroby dolnych dróg oddechowych (pulmonologia)	16,60	32,69	90,79
Choroby górnych dróg oddechowych (laryngologia)	13,61	49,57	94,12
Choroby ortopedyczno-urazowe (ortopedia)	7,59	18,83	95,98
Cukrzyca (diabetologia)	6,27	1,05	97,52
Otyłość	2,81	70,56	98,20
Choroby układu trawienia (gastroenterologia, hepatologia)	1,85	1,19	98,66
Choroby kobiece (ginekologia)	1,12	-	98,93
Choroby endokrynologiczne	1,00	4,11	99,18
Choroby skóry (dermatologia)	0,99	8,55	99,42
Choroby naczyń obwodowych	0,96	-	99,65
Choroby nerek i dróg moczowych (nefrologia i urologia)	0,90	1,33	99,88
Osteoporoza	0,46	-	99,99
Choroby krwi i układu krwiotwórczego (hematologia)	0,04	-	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Najwięcej świadczeń lecznictwa uzdrowiskowego zostało zrealizowanych dla kategorii świadczenie sanatoryjne, 332,88 tys. pacjentów, natomiast najmniej dla kategorii świadczenie ambulatoryjne, 16,34 tys. pacjentów.

**Tabela 2.2.2:** Sprawozdane świadczenia lecznictwa uzdrowiskowego z podziałem na kategorie świadczeń

Kategoria świadczeń	Liczba pacjentów [tys.]	Dzieci [%]	Liczba osobodni [tys.]	Wartość skumulowana [%]
sanatoryjne	332,88	2,26	6 980,13	81,52
szpitalne	59,14	13,89	1 335,64	96,00
ambulatoryjne	16,34	6,91	239,34	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Najczęściej ze świadczeń lecznictwa uzdrowiskowego korzystali pacjenci z województwa mazowieckiego (54,96), natomiast najmniej z opolskiego (8,27).

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

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Dzieci [tys.]	Liczba pacjentów na 100 tys. ludności	Pacjenci [%]
dolnośląskie	37,98	1,48	1 307,84	9,31
kujawsko-pomorskie	21,69	0,95	1 041,02	5,32
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

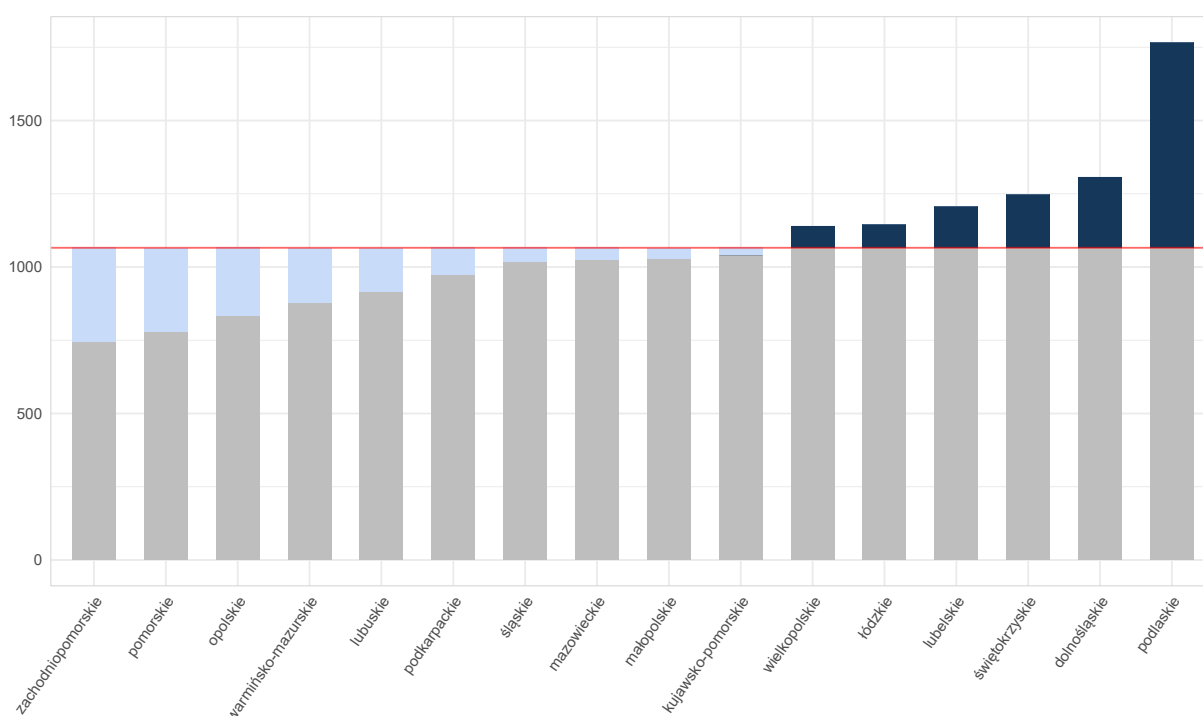


**Tabela 2.2.3:** Sprawozdane świadczenia lecznictwa uzdrowiskowego dla pacjentów z poszczególnych województw

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Dzieci [tys.]	Liczba pacjentów na 100 tys. ludności	Pacjenci [%]
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

**Tabela 2.2.4:** Sprawozdane świadczenia lecznictwa uzdrowiskowego zrealizowane w poszczególnych województwach

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba podmiotów	Liczba miejscowości	Pacjenci [%]
podkarpackie	31,01	14	4	7,59
podlaskie	1,20	1	1	0,29
pomorskie	17,88	4	2	4,38
śląskie	25,98	7	2	6,36
świętokrzyskie	32,65	9	2	7,99
warmińsko-mazurskie	2,92	2	1	0,71
zachodniopomorskie	95,58	26	5	23,40
Polska	407,89	143	42	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Brak dalszej analizy ze względu na małą liczbę pacjentów (dla wybranych profili w ramach analizowanej grupy chorób) korzystających ze świadczeń uzdrowiskowych w danym województwie.

## 2.3 Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna

### 2.3.1 Wybór poradni

W tabeli 2.3.1 i 2.3.2 przedstawiono podstawowe statystyki dla opieki ambulatoryjnej w Polsce obejmujące analizowaną grupę chorób w podziale na podgrupy w niej występujące. Druga z kolei tabela zawiera dane na temat 3 największych poradni (pod względem liczby porad) dla każdej podgrupy chorób.

**Tabela 2.3.1:** 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 żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)	321,17	461,53	50,43	32,26	-	0,50
Choroby czynnościowe górnego odcinka przewodu pokarmowego	232,32	322,12	69,59	34,19	-	0,80
Choroba refluksowa przełyku	186,59	289,44	70,53	45,64	-	0,91
Zaburzenia wchłaniania z przewodu pokarmowego	60,87	113,98	89,94	26,56	-	0,31
Choroba wrzodowa żołądka i dwunastnicy	48,49	73,22	52,80	34,30	-	3,60
Krawienia z górnego odcinka przewodu pokarmowego	23,36	33,00	67,43	41,71	-	2,79
Inne choroby przełyku (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)	9,75	13,23	51,85	35,78	-	2,49

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.3.2:** Struktura porad według podgrupy choroby i poradni

Podgrupa	Nazwa poradni	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad [tys.]	Udział porad [%]
Inne choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)	PRACOWNIA ENDOSKOPII	202,23	207,99	45,1
	PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA	103,40	162,61	35,2

**Tabela 2.3.2:** Struktura porad według podgrup choroby i poradni

Podgrupa	Nazwa poradni	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad [tys.]	Udział porad [%]
	PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ	23,43	40,44	8,8
Choroby czynnościowe górnego odcinka przewodu pokarmowego	PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ	59,74	85,11	26,4
	PRACOWNIA ENDOSKOPII	66,78	69,55	21,6
	PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA	35,42	49,97	15,5
Choroba refluksowa przełyku	PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA	109,24	176,55	61,0
	PRACOWNIA ENDOSKOPII	69,92	71,25	24,6
	PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA DLA DZIECI	7,88	12,10	4,2
Zaburzenia wchłaniania z przewodu pokarmowego	PORADNIA HEMATOLOGICZNA	20,64	43,84	38,5
	PORADNIA DIABETOLOGICZNA	12,69	20,84	18,3
	PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA DLA DZIECI	7,69	12,34	10,8
Choroba wrzodowa żołądka i dwunastnicy	PRACOWNIA ENDOSKOPII	28,42	29,50	40,3
	PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA	15,29	23,56	32,2
	PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ	9,33	18,50	25,3
	PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ	9,07	12,91	39,1
Krawienia z górnego odcinka przewodu pokarmowego	PRACOWNIA ENDOSKOPII	6,91	7,33	22,2
	PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA	4,40	6,08	18,4
	PRACOWNIA ENDOSKOPII	5,15	5,20	39,3
Inne choroby przełyku (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)	PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA	2,70	3,80	28,7
	PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ	1,68	2,80	21,2
	PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ			

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-3<sup>63</sup>. 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.

<sup>63</sup>Sprawozdanie 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 wyłącznie praktyki lekarskie indywidualne i indywidualne specjalistyczne oraz grupowe realizujące świadczenia zdrowotne finansowane ze środków publicznych.

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

D50.0	D62	E59	K20	K29	K93.8
D50.8	D63	E60	K21	K30	R07
D50.9	D64	E61	K22.6	K31	R10
D51.8	E41	E63	K23	K44	R11
D51.9	E43	E73	K25	K52	R12
D52.8	E44	E74	K26	K90	R13
D52.9	E46	I85	K27	K91	Z93.1
D53	E58	I86.4	K28	K92	Z93.4

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 GASTROENTEROLOGICZNA (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia gastroenterologiczna),
- PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA DLA DZIECI (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia gastroenterologiczna),
- PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia gastroenterologiczna),
- PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ DLA DZIECI (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia gastroenterologiczna),
- PORADNIA PROKTOLOGICZNA (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia gastroenterologiczna).

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

poradnia/pracownia	liczba porad [tys.]	udział porad [%]	skumulowany udział porad [%]
PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA	432,31	33,09	33,09
PRACOWNIA ENDOSKOPII	393,64	30,13	63,22
PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ	170,15	13,02	76,24
PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA DLA DZIECI	46,87	3,59	79,83
PORADNIA HEMATOLOGICZNA	43,87	3,36	83,19
PORADNIA KARDIOLOGICZNA	42,50	3,25	86,44
PORADNIA DIABETOLOGICZNA	20,98	1,61	88,05

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

poradnia/pracownia	liczba porad [tys.]	udział porad [%]	skumulowany udział porad [%]
PORADNIA POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNA	20,17	1,54	89,59
PORADNIA OTORYNO-LARYNGOLOGICZNA	17,70	1,36	90,94
PORADNIA ALERGOLOGICZNA	17,23	1,32	92,26
PORADNIA ALERGOLOGICZNA DLA DZIECI	14,06	1,08	93,34
PRACOWNIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ	13,85	1,06	94,40
PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ DLA DZIECI	9,91	0,76	95,16
PORADNIA KARDIOLOGICZNA DLA DZIECI	8,34	0,64	95,80
PORADNIA HEMATOLOGICZNA DLA DZIECI	5,50	0,42	96,22
PORADNIA ONKOLOGII I HEMATOLOGII DZIECIĘCEJ	3,83	0,29	96,51
PORADNIA PROKTOLOGICZNA	3,74	0,29	96,80
PORADNIA ONKOLOGICZNA	2,32	0,18	96,97
ODDZIAŁ CHORÓB WEWNĘTRZNYCH	2,28	0,17	97,15
PORADNIA GRUŻLICY I CHORÓB PŁUC	2,07	0,16	97,31
PORADNIA NEONATOLOGICZNA	2,02	0,15	97,46
PORADNIA GASTROLOGICZNA	1,96	0,15	97,61
PORADNIA DIABETOLOGICZNA DLA DZIECI	1,95	0,15	97,76
PORADNIA CHORÓB METABOLICZNYCH	1,92	0,15	97,91
ODDZIAŁ CHIRURGICZNY OGÓLNY	1,47	0,11	98,02
PORADNIA CHORÓB ZAKAŻNYCH	1,47	0,11	98,13
PRACOWNIA REZONANSU MAGNETYCZNEGO	1,37	0,10	98,24
PRACOWNIA DIAGNOSTYCZNA	1,36	0,10	98,34
PORADNIA GINEKOLOGICZNA	1,35	0,10	98,44
PRACOWNIE INNE	1,33	0,10	98,55
PORADNIA HEPATOLOGICZNA	1,33	0,10	98,65
POZOSTAŁE PORADNIE	17,67	1,35	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Porównanie rozkładu porad udzielonych pacjentom z analizowaną grupą chorób i problemów zdrowotnych w wyróżnionych typach poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.3.5.

**Tabela 2.3.5:** Struktura porad udzielonych pacjentom z analizowanymi rozpoznaniem wg województwa i typu poradni

województwo	udział w dedykowanych bezpośrednio [%]	udział w pozostałych poradniach [%]
dolnośląskie	38,8	61,2
kujawsko-pomorskie	55,4	44,6
lubelskie	57,7	42,3
lubuskie	41,6	58,4
łódzkie	56,1	43,9
małopolskie	53,4	46,6
mazowieckie	52,1	47,9
opolskie	43,1	56,9
podkarpackie	47,5	52,5
podlaskie	54,6	45,4
pomorskie	39,3	60,7
śląskie	57,0	43,0
świętokrzyskie	51,8	48,2
warmińsko-mazurskie	45,6	54,4
wielkopolskie	50,6	49,4
zachodniopomorskie	45,7	54,3
<b>Polska</b>	<b>50,7</b>	<b>49,3</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

## 2.3.2 Poradnia chirurgii ogólnej

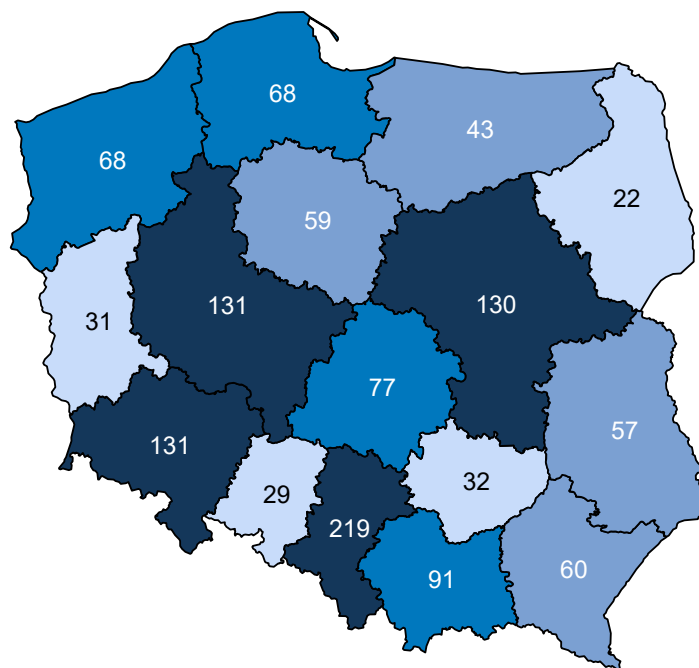
W województwie świętokrzyskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 32. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.3.6.

**Tabela 2.3.6:** PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ - podstawowe statystyki według województw

województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	639,26	4 879,82	131
kujawsko-pomorskie	399,19	6 766,02	59
lubelskie	371,82	6 523,14	57
lubuskie	206,23	6 652,48	31
łódzkie	380,03	4 935,45	77
małopolskie	627,64	6 897,12	91
mazowieckie	795,98	6 122,92	130
opolskie	165,68	5 712,97	29
podkarpackie	416,33	6 938,85	60
podlaskie	213,97	9 725,77	22
pomorskie	490,68	7 215,81	68
śląskie	972,32	4 439,84	219
świętokrzyskie	192,92	6 028,69	32
warmińsko-mazurskie	323,53	7 524,05	43
wielkopolskie	770,37	5 880,66	131
zachodniopomorskie	376,37	5 534,90	68
<b>Polska</b>	<b>7 342,31</b>	<b>5 883,26</b>	<b>1 248</b>

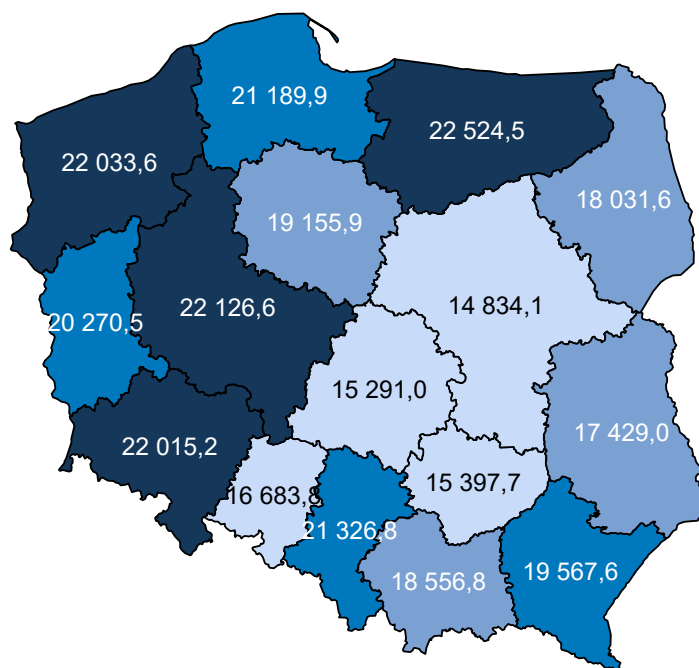
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.3.1: PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.3.2: PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ - liczba porad na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W sprawozdaniu ZD3 PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ wchodzi w skład grupy poradni o nazwie poradnia chirurgiczna. Według tego sprawozdania w 2016 roku w województwie wykonano 528,1 tys. porad

(por. Tabela 2.3.7) <sup>64</sup>. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 287,2 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 240,9 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 45,6% 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 2.3.1<sup>65</sup>. 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 chirurgiczna w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ	199,64
PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ	36,80
PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ DLA DZIECI	24,67
PORADNIA CHIRURGII NACZYNIOWEJ	8,80
PORADNIA CHIRURGII KLATKI PIERSIOWEJ	5,77
PORADNIA CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ	5,44
PORADNIA PROKTOLOGICZNA	4,92
PORADNIA CHIRURGII PLASTYCZNEJ	0,55
PORADNIA KARDIOCHIRURGICZNA	0,43
PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ DLA DZIECI	0,12
PORADNIA LECZENIA OPARZEŃ	0,05
PORADNIA CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ DLA DZIECI	0,04
PORADNIA KARDIOCHIRURGICZNA 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 chirurgiczna	528,15	287,24	64,77	67,44

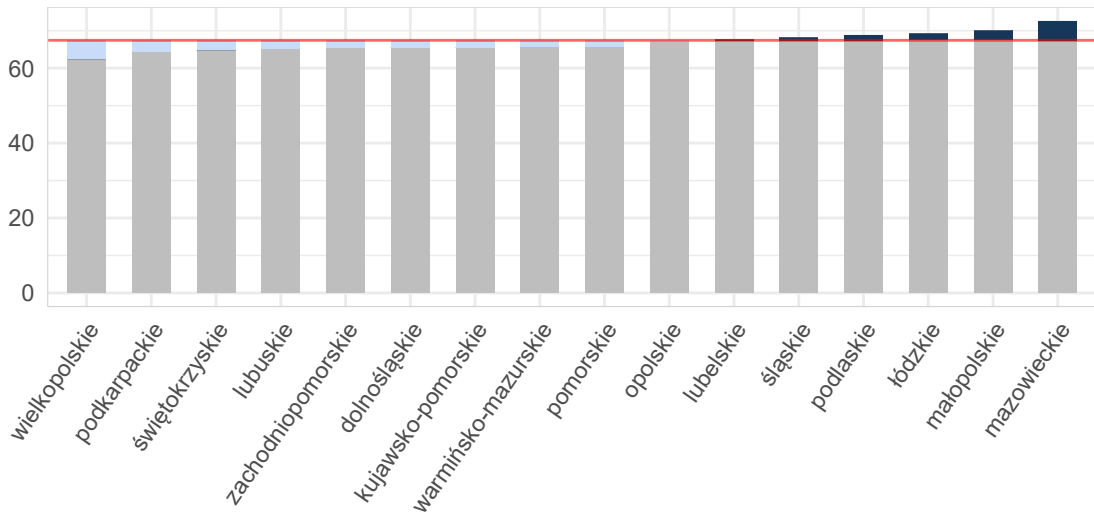
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

<sup>64</sup>Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.

<sup>65</sup>Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

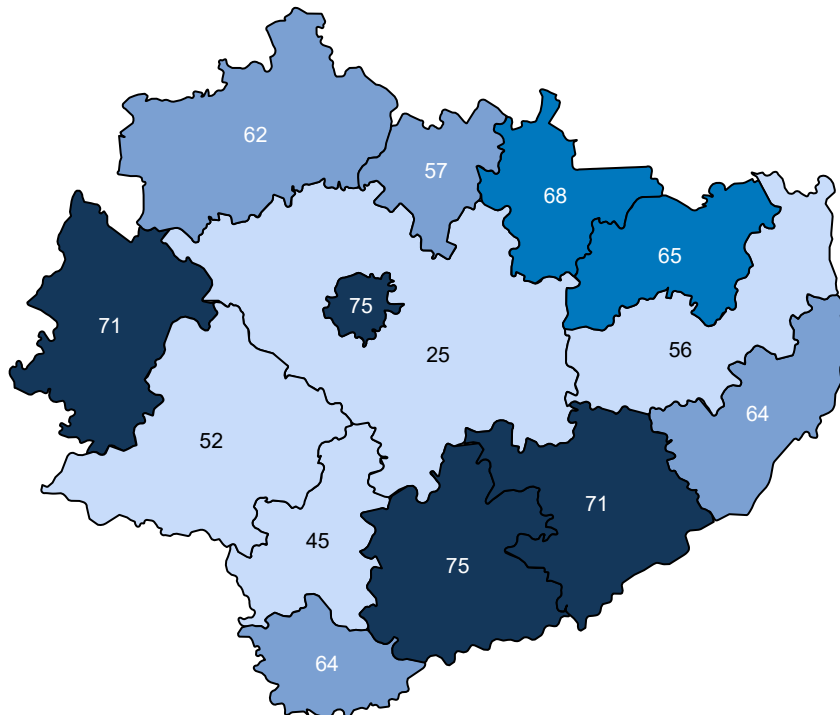


**Wykres 2.3.1:** Odsetek świadczeń poza NFZ



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 2.3.3:** Odsetek świadczeń poza NFZ[%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Ze względu na dostępność danych, w dalszej części opracowania zostanie przeprowadzona analiza dla świadczeń wykonanych w ramach umowy z NFZ. Dane te zawierają między innymi informacje o typie porady, liczbie pacjentów oraz rozpoznaniu. Porady z rozpoznaniem z analizowanej grupy chorób stanowiły 4,9% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 1,78.

Tabela 2.3.9: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta	Mediana czasu oczekiwania (dni)
Choroba refluksowa przełyku	1,29	0,77	0,7	1,68	-
Choroba wrzodowa żołądka i dwunastnicy	1,15	0,64	0,6	1,81	-
Choroby czynnościowe górnego odcinka przewodu pokarmowego	3,94	2,61	2,0	1,51	-
Inne choroby przełyku (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)	0,04	0,03	0,0	1,42	-
Inne choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)	2,58	1,50	1,3	1,71	-
Krawienia z górnego odcinka przewodu pokarmowego	0,34	0,23	0,2	1,45	-
Zaburzenia wchłaniania z przewodu pokarmowego	0,02	0,02	0,0	1,25	-
<b>choroby układu trawiennego (górny odcinek bez wątroby i trzustki) razem</b>	<b>9,36</b>	<b>5,25</b>	<b>4,9</b>	<b>1,78</b>	-
<b>choroby spoza grupy</b>	<b>183,56</b>	<b>69,71</b>	<b>95,1</b>	<b>2,63</b>	<b>18</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.10 prezentuje dane wojewódzkie dotyczące charakteru porad wykonanych pacjentom w analizowanej poradni w zależności od wydzielonych podgrup. Analogiczne dane dla Polski przedstawia Tabela 2.3.11. Odsetek porad o charakterze zachowawczym w województwie (w analizowanej poradni, niezależnie od rozpoznania) wyniósł 63%, z czego 49% porad stanowiły porady typu W11<sup>66</sup>. W Polsce odsetki te wynosiły odpowiednio 65%, 50%. 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. [%]
Choroba refluksowa przełyku	99,46	94,50	-	0,54	-	-	-
Choroba wrzodowa żołądka i dwunastnicy	89,97	73,32	-	10,03	-	-	-
Choroby czynnościowe górnego odcinka przewodu pokarmowego	98,70	81,43	-	1,30	-	-	-
Inne choroby przełyku (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)	90,91	68,18	-	9,09	-	-	-
Inne choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)	98,56	86,07	-	1,40	0,04	-	-
Krawienia z górnego odcinka przewodu pokarmowego	97,92	74,40	-	2,08	-	-	-
Zaburzenia wchłaniania z przewodu pokarmowego	96,00	88,00	-	4,00	-	-	-
<b>choroby układu trawiennego (górny odcinek bez wątroby i trzustki) razem</b>	<b>97,63</b>	<b>83,22</b>	-	<b>2,36</b>	<b>0,01</b>	-	-
<b>choroby spoza grupy</b>	<b>61,09</b>	<b>47,18</b>	-	<b>38,88</b>	<b>0,02</b>	-	<b>0,00</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

<sup>66</sup>W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

Tabela 2.3.11: Porady według podgrup dla Polski

Podgrupa	Porady zachowaw. w PL [%]	Porady W11 w zachowaw. w PL [%]	Porady W21 w zachowaw. w PL [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w PL [%]	Porady ASDK. w PL [%]	Porady odrębne w PL [%]
Choroba refluksowa przełyku	97,79	87,82	-	2,18	-	-	-
Choroba wrzodowa żołądka i dwunastnicy	86,08	65,30	-	13,88	0,02	-	-
Choroby czynnościowe górnego odcinka przewodu pokarmowego	98,14	73,53	-	1,83	0,02	-	-
Inne choroby przełyku (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)	89,53	73,45	-	10,44	-	-	-
Inne choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)	96,99	82,44	-	2,94	0,02	-	-
Krawienia z górnego odcinka przewodu pokarmowego	94,99	73,08	-	4,93	0,04	-	-
Zaburzenia wchłaniania z przewodu pokarmowego	87,66	70,65	-	12,21	0,13	-	-
<b>choroby układu trawiennego (górny odcinek bez wątroby i trzustki) razem</b>	<b>96,11</b>	<b>75,51</b>	-	<b>3,85</b>	<b>0,02</b>	-	-
<b>choroby spoza grupy</b>	<b>64,60</b>	<b>49,74</b>	-	<b>35,28</b>	<b>0,07</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie świętokrzyskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 32. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 2.3.12). Rozkład porad udzielonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznai prezentuje Tabela 2.3.13.

Tabela 2.3.12: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
13.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach	m. Kielce
13.0004	Powiatowy ZOZ w Starachowicach	starachowicki
13.0005	Szpital Specjalistyczny Ducha Świętego w Sandomierzu	sandomierski
13.0006	ZOZ w Końskich	konecki
13.0008	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Staszowie	staszowski
13.0009	Artmedik sp. z o.o.	jędrzejowski
13.0012	ZOZ we Włoszczowie	włoszczowski
13.0013	ZOZ w Busku - Zdroju	buski
13.0014	Szpital Kielecki św. Aleksandra sp. z o.o.	m. Kielce
13.0016	ZOZ w Pińczowie	pińczowski
13.0019	SP ZOZ MSWiA w Kielcach	m. Kielce
13.0020	Szpital Powiatowy w Chmielniku	kielecki
13.0024	SP ZOZ w Kazimierzy Wielkiej	kazimierski
13.0028	Visus II - sp. z o.o.	starachowicki
13.0070	NZOZ Centrum Medyczne sp. z o.o.	staszowski
13.0071	Miejsko - Gminny Ośrodek Zdrowia w Sędziszowie	jędrzejowski
13.0106	Obwód Lecznictwa Kolejowego SP ZOZ w Skarżysku - Kamiennej	skarżyski
13.0116	Powiatowe Centrum Usług Medycznych w Kielcach	m. Kielce
13.0194	Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska SP ZOZ w Kielcach	m. Kielce
13.0211	NZOZ Patron sp. z o.o.	m. Kielce
13.0213	NZOZ Bilcza Bożena Domagała	kielecki
13.0226	NZOZ Med. - Star w Starachowicach	starachowicki
13.0231	Artimed NZOZ w Kielcach	m. Kielce
13.0284	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze	m. Kielce
13.0312	Zespół Poradnii Specjalistycznych Krasnal sp. z o.o.	ostrowiecki
13.0320	Przyjaciół sp. z o.o.	m. Kielce
13.0400	NZOZ Maltanka sp. z o.o.	jędrzejowski
13.0405	NZOZ Ars - Med w Ostrowcu Świętokrzyskim	ostrowiecki
13.0412	Jolanta Żuchowicz NZOZ Chirurg	skarżyski

**Tabela 2.3.12:** Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
13.0424	Przedsiębiorstwo Projektowania i Montażu Promont - Serwis sp. z o.o.	m. Kielce
13.0821	Centrum Dializa sp. z o.o.	opatowski
13.0837	NZOZ Nowe Życie - I. Ogonek, Z. Ogonek s.j.	włoszczowski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

ID	Choroby czynnościowe górnego odcinka przewodu pokarmowego [tys.]	Inne choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach) [tys.]	Choroba refluksowa przełyku [tys.]	Choroba wrzodowa żołądka i dwunastnicy [tys.]	Choroby górnego odcinka przewodu pokarmowego (z wyłączeniem nowotworów złośliwych i niezłośliwych) razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
13.0001	0,74	0,03	0,02	0,13	0,94	8,30
13.0004	0,10	0,03	0,00	0,06	0,21	6,16
13.0005	0,32	0,35	0,10	0,16	1,02	12,00
13.0006	0,12	0,01	-	0,02	0,16	7,36
13.0008	0,10	0,23	0,10	0,16	0,61	6,47
13.0009	0,19	0,23	0,69	0,08	1,21	8,07
13.0012	0,06	0,00	-	0,02	0,09	3,93
13.0013	0,07	0,07	0,01	0,01	0,17	5,89
13.0014	0,11	0,16	0,01	0,04	0,34	4,68
13.0016	0,08	0,05	0,04	0,02	0,19	4,48
13.0019	0,06	0,06	0,00	0,01	0,14	4,24
13.0020	0,04	0,15	0,05	0,04	0,29	5,81
13.0024	0,12	0,01	0,02	0,01	0,17	3,85
13.0028	0,02	0,02	-	0,00	0,04	1,09
13.0070	0,00	0,12	0,00	0,06	0,19	1,36
13.0071	0,12	0,03	0,01	0,00	0,17	1,78
13.0106	0,03	0,07	0,00	0,01	0,12	6,93
13.0116	0,01	0,01	0,00	0,00	0,03	7,59
13.0194	0,04	0,11	0,00	0,00	0,16	2,98
13.0211	0,03	0,01	-	-	0,05	1,99
13.0213	0,15	0,06	-	0,02	0,24	1,30
13.0226	0,04	-	-	0,02	0,07	3,48
13.0231	0,58	0,24	0,20	0,02	1,07	31,07
13.0284	0,59	0,36	0,03	0,03	1,05	2,03
13.0312	0,00	0,06	-	0,05	0,11	7,94
13.0320	0,10	0,00	-	0,00	0,11	8,83
13.0400	-	0,00	-	-	0,00	1,45
13.0405	0,00	0,05	-	0,09	0,15	12,19
13.0412	0,07	0,01	-	0,00	0,08	3,90
13.0424	0,00	-	-	-	0,00	0,85
13.0821	0,02	0,03	0,02	0,04	0,11	4,60
13.0837	0,01	0,01	0,00	-	0,03	0,97
<b>Woj.</b>	<b>3,94</b>	<b>2,58</b>	<b>1,29</b>	<b>1,15</b>	<b>9,36</b>	<b>183,56</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 32,1 tys. porad dla 13,1 tys. pacjentów (por. Tabela 2.3.14. Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 2,5. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 48,9%. 19 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. [%]
13.0001	9,24	4,15	2,23	99,82	72,97	-	0,18	-	-	-
13.0004	6,37	2,76	2,31	46,01	42,54	-	53,92	0,05	-	-
13.0005	13,03	4,61	2,82	50,81	43,34	-	49,17	0,02	-	-
13.0006	7,52	3,41	2,20	66,55	64,03	-	33,45	-	-	-
13.0008	7,08	3,10	2,28	63,14	47,93	-	36,85	0,01	-	-
13.0009	9,29	3,75	2,47	72,11	65,89	-	27,89	-	-	-
13.0012	4,02	1,52	2,65	70,26	51,77	-	29,74	-	-	-
13.0013	6,06	2,32	2,61	55,68	42,02	-	44,32	-	-	-
13.0014	5,02	1,54	3,25	59,80	33,07	-	40,14	0,02	-	0,02
13.0016	4,67	2,13	2,20	69,51	61,42	-	30,49	-	-	-
13.0019	4,38	1,79	2,45	75,74	51,45	-	24,01	0,14	-	-
13.0020	6,10	2,71	2,25	75,78	64,51	-	24,22	-	-	-
13.0024	4,02	1,60	2,52	67,21	62,69	-	32,79	-	-	-
13.0028	1,13	0,49	2,29	69,88	59,17	-	30,12	-	-	-
13.0070	1,55	0,73	2,11	75,50	72,07	-	24,50	-	-	-
13.0071	1,94	0,91	2,13	72,59	68,32	-	27,41	-	-	-
13.0106	7,06	3,48	2,03	67,57	55,17	-	32,43	-	-	-
13.0116	7,62	2,41	3,17	58,32	38,35	-	41,68	-	-	-
13.0194	3,13	1,32	2,37	77,76	58,87	-	22,24	-	-	-
13.0211	2,04	0,91	2,24	72,07	58,75	-	27,93	-	-	-
13.0213	1,54	0,59	2,62	86,18	79,49	-	13,82	-	-	-
13.0226	3,56	0,89	3,98	74,62	60,74	-	25,38	-	-	-
13.0231	32,14	13,08	2,46	48,30	33,19	-	51,70	-	-	-
13.0284	3,08	1,40	2,20	81,80	74,10	-	16,96	0,62	-	-
13.0312	8,05	3,42	2,36	47,45	41,00	-	52,55	-	-	-
13.0320	8,94	4,31	2,07	68,50	44,69	-	31,50	-	-	-
13.0400	1,45	0,58	2,48	65,70	43,64	-	34,30	-	-	-
13.0405	12,34	2,72	4,54	58,31	43,08	-	41,69	-	-	-
13.0412	3,98	1,40	2,84	78,20	61,25	-	21,80	-	-	-
13.0424	0,85	0,33	2,55	59,27	30,75	-	40,49	0,12	-	-
13.0821	4,71	1,43	3,29	50,19	27,39	-	49,81	-	-	-
13.0837	1,01	0,42	2,37	63,38	55,92	-	36,62	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>192,92</b>	<b>73,14</b>	<b>2,64</b>	<b>62,86</b>	<b>48,93</b>	-	<b>37,11</b>	<b>0,02</b>	-	<b>0,00</b>

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 świętokrzyskim 99% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.3.16 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów<sup>67</sup> 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	92,61	7,01	0,38
kujawsko-pomorskie	94,83	4,90	0,27
lubelskie	96,26	3,60	0,14
lubuskie	95,07	4,72	0,21

<sup>67</sup>Przez tryb nagły rozumie się tryb o kodzie przyjęcia 2, tryb plan. skier. - tryb o kodzie przyjęcia 3 lub 4, tryb plan.bez skier. - tryb o kodzie przyjęcia 5, tryb inny - tryb o kodzie przyjęcia 6 lub 7.

**Tabela 2.3.15:** Udział pacjentów, którzy pojawiali się u jednego, u dwóch lub 3 i więcej świadczeniodawców według województw zamieszkania pacjenta

Województwo	Udział pacjentów u jednego świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u dwóch świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u trzech i więcej świadczeniodawców [%]
łódzkie	94,95	4,83	0,21
małopolskie	94,73	5,00	0,26
mazowieckie	94,56	5,14	0,29
opolskie	96,67	3,23	0,11
podkarpackie	95,36	4,45	0,20
podlaskie	96,11	3,73	0,16
pomorskie	92,89	6,69	0,42
śląskie	93,43	6,22	0,35
świętokrzyskie	95,30	4,51	0,19
warmińsko-mazurskie	95,26	4,55	0,19
wielkopolskie	95,86	4,01	0,13
zachodniopomorskie	92,84	6,70	0,45
<b>Polska</b>	<b>94,52</b>	<b>5,21</b>	<b>0,27</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Tabela 2.3.16:** Czas oczekiwania i rozkład porad w zależności od krotności przyjęć pacjentów

ID	Udział tryb nagły [%]	Udział tryb plan. skier. [%]	Udział tryb plan bez skier. [%]	Udział inny tryb [%]	Udział porad przed med. PL [%]	Mediana czasu oczekiwania (w dniach)	Udział porad dla pacj 1. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 2. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 3. i więcej krotn. [%]
13.0001	0,11	99,88	0,01	-	27,14	69	20,14	24,88	54,97
13.0004	0,57	99,39	-	0,05	58,28	14	21,69	20,37	57,93
13.0005	0,92	99,03	0,04	0,01	47,28	22	13,93	17,03	69,04
13.0006	6,24	93,76	-	-	56,74	12	23,56	19,84	56,61
13.0008	0,62	99,38	-	-	49,46	20	21,70	21,09	57,21
13.0009	0,20	99,78	-	0,01	53,38	15	17,82	19,10	63,08
13.0012	0,02	99,98	-	-	52,59	16	16,86	17,75	65,39
13.0013	3,81	96,19	-	-	52,89	15	18,77	15,32	65,90
13.0014	0,26	99,72	-	0,02	48,21	21	12,81	14,50	72,69
13.0016	0,04	99,96	-	-	56,52	14	22,22	21,41	56,37
13.0019	1,85	98,15	-	-	50,22	18	19,69	19,42	60,89
13.0020	0,03	99,97	-	-	37,52	33	20,78	21,79	57,43
13.0024	1,94	98,06	-	-	24,04	168	19,12	15,06	65,82
13.0028	1,06	98,67	-	0,27	39,68	29	18,25	24,62	57,13
13.0070	0,19	99,81	-	-	36,52	44	23,59	24,69	51,71
13.0071	0,41	99,54	-	0,05	50,95	18	22,82	22,46	54,71
13.0106	2,75	97,25	-	-	58,55	12	27,25	21,60	51,15
13.0116	1,34	98,39	0,26	0,01	42,67	28	11,22	13,91	74,88
13.0194	0,13	99,87	-	-	35,71	35	21,89	15,89	62,22
13.0211	0,34	99,66	-	-	65,80	8	20,28	24,11	55,61
13.0213	0,45	99,55	-	-	34,20	44	14,47	19,47	66,06
13.0226	0,79	99,21	-	-	41,34	28	8,07	12,09	79,85
13.0231	16,29	83,70	0,00	0,01	45,22	16	19,08	16,79	64,13
13.0284	1,49	98,41	-	0,10	32,11	42	22,07	22,42	55,51
13.0312	2,00	98,00	-	-	56,36	13	20,30	19,30	60,40
13.0320	8,18	91,73	0,09	-	62,73	8	24,53	23,34	52,13
13.0400	-	100,00	-	-	10,30	91	21,16	16,60	62,24
13.0405	0,03	99,95	0,02	-	44,43	24	5,59	8,88	85,53
13.0412	0,68	99,32	-	-	98,64	0	13,59	16,93	69,49
13.0424	-	100,00	-	-	23,83	46	15,02	15,02	69,95
13.0821	1,74	98,26	-	-	56,45	14	14,13	11,58	74,29
13.0837	-	100,00	-	-	37,71	45	23,78	14,93	61,29
<b>Woj.</b>	<b>4,02</b>	<b>95,95</b>	<b>0,02</b>	<b>0,01</b>	<b>48,34</b>	<b>19</b>	<b>18,16</b>	<b>17,98</b>	<b>63,86</b>

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	Liczba	Liczba	Udział	Udział	Udział	Udział	Udział	Udział	Udział	Udział
	liczba	porad	pacjen-	porad	porad	porad	porad	porad	porad	porad	porad	porad
	[tys.]	[tys.]	tów	na pa-	zacho-	W11 w	W21 w	zabieg.	KAOS	ASDK	odręb-	W17 w
			[tys.]	cjenta	waw.	zacho-	zacho-	[%]	[%]	[%]	nych	zacho-
				[tys.]	[%]	waw.	waw.				[%]	waw.
						[%]	[%]					[%]
13.0001	1	5,08	1,14	0,00	99,86	0,65	-	0,14	-	-	-	0,08
13.0004	1	3,69	0,73	0,01	39,80	0,91	-	60,17	-	-	-	2,86
13.0005	1	8,99	1,69	0,01	46,60	0,83	-	53,40	-	-	-	3,05
13.0006	1	4,26	0,90	0,00	74,07	0,96	-	25,93	-	-	-	0,16
13.0008	1	4,05	0,82	0,00	60,17	0,76	-	39,83	-	-	-	3,20
13.0009	1	5,86	1,21	0,00	69,09	0,92	-	30,91	-	-	-	0,62
13.0012	1	2,63	0,48	0,01	62,24	0,73	-	37,76	-	-	-	4,83
13.0013	1	3,99	0,72	0,01	46,60	0,79	-	53,40	-	-	-	3,55
13.0014	1	3,65	0,54	0,01	53,06	0,59	-	46,86	-	-	-	0,31
13.0016	1	2,63	0,59	0,00	70,41	0,92	-	29,59	-	-	-	0,65
13.0019	1	2,66	0,50	0,01	69,34	0,73	-	30,36	-	-	-	4,38
13.0020	1	3,50	0,78	0,00	74,01	0,86	-	25,99	-	-	-	2,97
13.0024	1	2,65	0,53	0,01	61,33	0,96	-	38,67	-	-	-	0,43
13.0028	-	0,64	0,15	0,00	66,05	0,80	-	33,95	-	-	-	0,23
13.0070	-	0,80	0,18	0,00	73,12	0,95	-	26,88	-	-	-	1,03
13.0071	-	1,06	0,25	0,00	72,88	0,94	-	27,12	-	-	-	0,13
13.0106	-	3,61	0,79	0,00	64,56	0,86	-	35,44	-	-	-	0,60
13.0116	-	5,71	1,02	0,01	54,97	0,68	-	45,03	-	-	-	9,69
13.0194	-	1,95	0,39	0,01	73,85	0,77	-	26,15	-	-	-	2,92
13.0211	-	1,14	0,25	0,00	67,14	0,81	-	32,86	-	-	-	3,15
13.0213	-	1,02	0,22	0,00	84,87	0,92	-	15,13	-	-	-	1,16
13.0226	-	2,84	0,39	0,01	72,83	0,81	-	27,17	-	-	-	5,51
13.0231	-	20,61	4,25	0,00	43,64	0,74	-	56,36	-	-	-	1,99
13.0284	-	1,71	0,38	0,00	79,16	0,90	-	19,73	-	-	-	0,22
13.0312	-	4,86	1,00	0,00	47,10	0,90	-	52,90	-	-	-	0,74
13.0320	-	4,66	1,07	0,00	67,22	0,69	-	32,78	-	-	-	-
13.0400	-	0,90	0,16	0,01	48,78	0,65	-	51,22	-	-	-	34,40
13.0405	-	10,56	1,48	0,01	55,87	0,76	-	44,13	-	-	-	-
13.0412	-	2,77	0,52	0,01	79,83	0,80	-	20,17	-	-	-	0,50
13.0424	-	0,60	0,14	0,00	50,50	0,49	-	49,16	-	-	-	-
13.0821	1	3,50	0,49	0,01	42,43	0,50	-	57,57	-	-	-	0,74
13.0837	-	0,62	0,11	0,01	59,25	0,86	-	40,75	-	-	-	0,55
<b>Woj.</b>	-	<b>123,20</b>	<b>23,57</b>	<b>0,01</b>	<b>58,91</b>	<b>0,79</b>	-	<b>41,06</b>	-	-	-	<b>2,07</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### 2.3.3 Poradnia chirurgii ogólnej dla dzieci

W województwie świętokrzyskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 5. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.3.18.

**Tabela 2.3.18:** PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ DLA DZIECI - podstawowe statystyki według województw

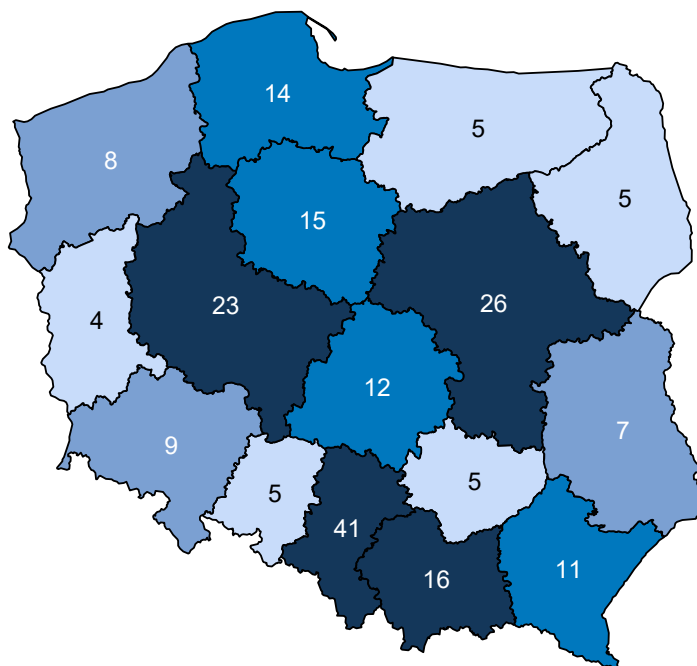
województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	41,82	4 646,22	9
kujawsko-pomorskie	63,33	4 221,80	15
lubelskie	32,92	4 702,29	7
lubuskie	42,66	10 664,75	4
łódzkie	62,22	5 184,58	12
małopolskie	76,42	4 776,31	16
mazowieckie	154,39	5 938,08	26

**Tabela 2.3.18:** PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ DLA DZIECI - podstawowe statystyki według województw

województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
opolskie	8,14	1 629,00	5
podkarpackie	48,95	4 449,64	11
podlaskie	31,97	6 394,00	5
pomorskie	66,78	4 769,71	14
śląskie	192,26	4 689,32	41
świętokrzyskie	21,44	4 288,80	5
warmińsko-mazurskie	62,57	12 513,20	5
wielkopolskie	118,47	5 150,78	23
zachodniopomorskie	38,02	4 752,62	8
<b>Polska</b>	<b>1 062,34</b>	<b>5 157,00</b>	<b>206</b>

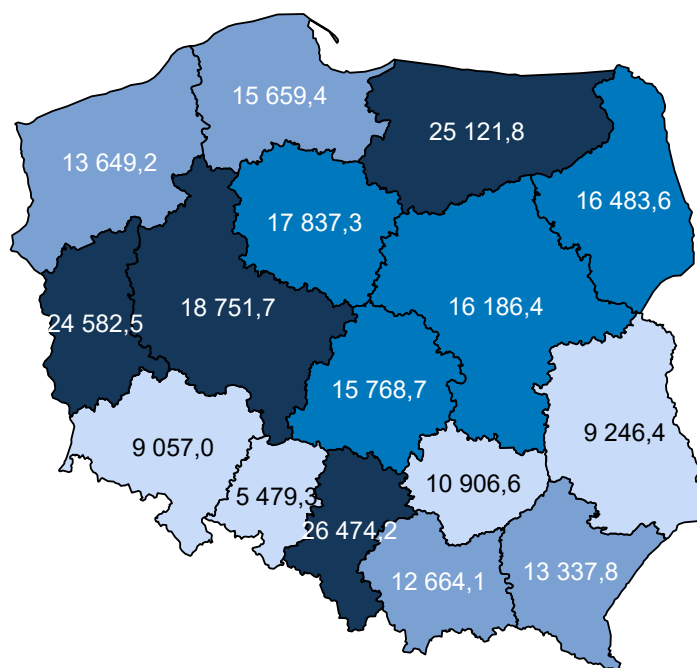
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Mapa 2.3.4:** PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ DLA DZIECI - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS



**Mapa 2.3.5:** PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ DLA DZIECI - liczba porad na 100 tys. dzieci

Opracowanie DAIS na podstawie danych z NFZ i GUS

W sprawozdaniu ZD3 PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ DLA DZIECI wchodzi w skład grupy poradni o nazwie poradnia chirurgiczna. Według tego sprawozdania w 2016 roku w województwie wykonano 528,1 tys. porad (por. Tabela 2.3.19)<sup>68</sup>. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 287,2 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 240,9 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 45,6% 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 sprawozdanych 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 2.3.2<sup>69</sup>. 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 chirurgiczna w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ	199,64
PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ	36,80
PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ DLA DZIECI	24,67
PORADNIA CHIRURGII NACZYNIOWEJ	8,80
PORADNIA CHIRURGII KLATKI PIERSIOWEJ	5,77
PORADNIA CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ	5,44
PORADNIA PROKTologiczna	4,92

<sup>68</sup>Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.<sup>69</sup>Ze 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 chirurgiczna w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA CHIRURGII PLASTYCZNEJ	0,55
PORADNIA KARDIOCHIRURGICZNA	0,43
PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ DLA DZIECI	0,12
PORADNIA LECZENIA OPARZEŃ	0,05
PORADNIA CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ DLA DZIECI	0,04
PORADNIA KARDIOCHIRURGICZNA DLA DZIECI	0,00

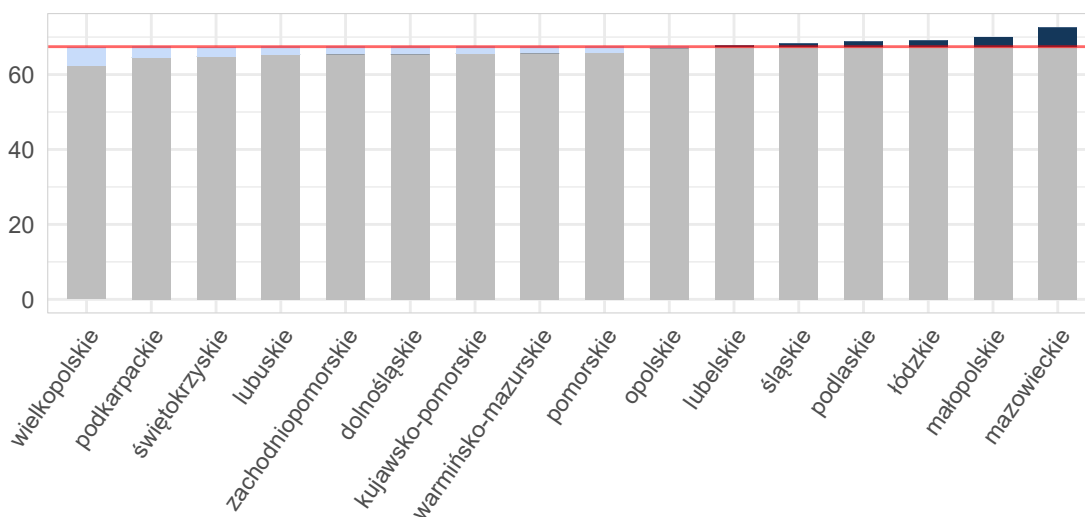
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**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 chirurgiczna	528,15	287,24	64,77	67,44

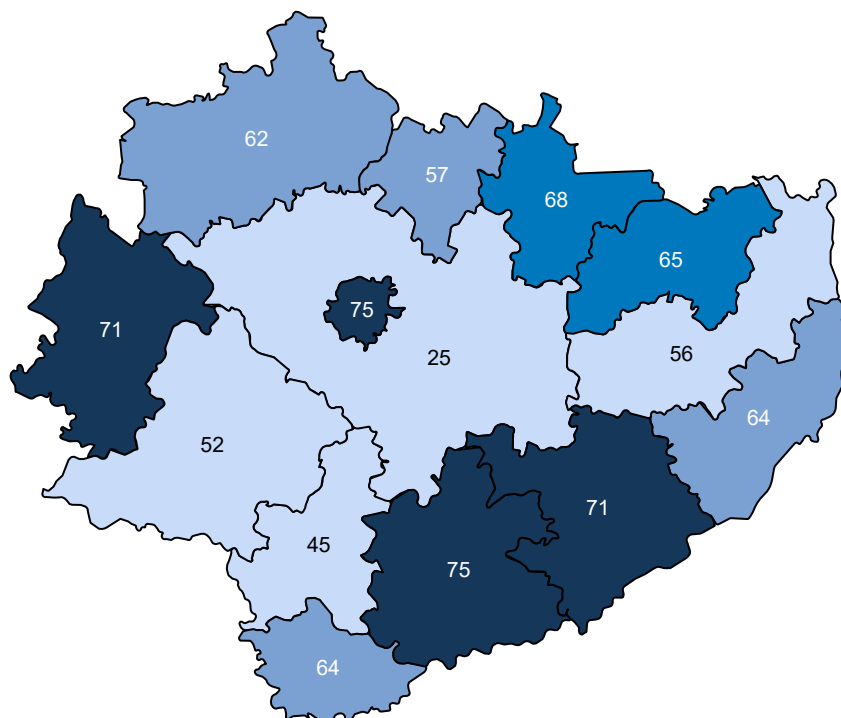
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Wykres 2.3.2:** Odsetek świadczeń poza NFZ



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.3.6: Odsetek świadczeń poza NFZ[%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Ze względu na dostępność danych, w dalszej części opracowania zostanie przeprowadzona analiza dla świadczeń wykonanych w ramach umowy z NFZ. Dane te zawierają między innymi informacje o typie porady, liczbie pacjentów oraz rozpoznaniu. Porady z rozpoznaniem z analizowanej grupy chorób stanowiły 1,5% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 1,32.

Tabela 2.3.21: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta	Mediana czasu oczekiwania (dni)
Choroby czynnościowe górnego odcinka przewodu pokarmowego	0,15	0,12	0,7	1,30	-
Inne choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)	0,16	0,11	0,7	1,36	-
Krawienia z górnego odcinka przewodu pokarmowego	0,01	0,01	0,0	1,17	-
Zaburzenia wchłaniania z przewodu pokarmowego	0,00	0,00	0,0	1,00	-
<b>choroby układu trawiennego (górny odcinek bez wątroby i trzustki) razem</b>	<b>0,32</b>	<b>0,24</b>	<b>1,5</b>	<b>1,32</b>	-
<b>choroby spoza grupy</b>	<b>21,13</b>	<b>9,12</b>	<b>98,5</b>	<b>2,32</b>	<b>21</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.22 prezentuje dane wojewódzkie dotyczące charakteru porad wykonanych pacjentom w analizowanej poradni w zależności od wydzielonych podgrup. Analogiczne dane dla Polski przedstawia Tabela 2.3.23. Odsetek porad o charakterze zachowawczym w województwie (w analizowanej poradni, niezależnie od

rozpoznania) wyniósł 73%, z czego 58% porad stanowiły porady typu W11<sup>70</sup>. W Polsce odsetki te wynosiły odpowiednio 73%, 56%. 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 czynnościowe górnego odcinka przewodu pokarmowego	98,68	78,95	-	1,32	-	-	-
Inne choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)	96,77	43,87	-	3,23	-	-	-
Krawienia z górnego odcinka przewodu pokarmowego	100,00	100,00	-	-	-	-	-
Zaburzenia wchłaniania z przewodu pokarmowego	100,00	100,00	-	-	-	-	-
<b>choroby układu trawiennego (górnny odcinek bez wątroby i trzustki) razem</b>	<b>97,78</b>	<b>62,22</b>	-	<b>2,22</b>	-	-	-
<b>choroby spoza grupy</b>	<b>72,22</b>	<b>57,70</b>	-	<b>27,78</b>	-	-	-

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 [%]
Choroba refluksowa przełyku	95,57	68,57	-	4,43	-	-	-
Choroba wrzodowa żołądka i dwunastnicy	97,37	55,26	-	2,63	-	-	-
Choroby czynnościowe górnego odcinka przewodu pokarmowego	99,23	62,78	-	0,77	-	-	-
Inne choroby przełyku (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)	97,18	61,97	-	2,82	-	-	-
Inne choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)	97,31	62,41	-	2,69	-	-	-
Krawienia z górnego odcinka przewodu pokarmowego	97,01	66,47	-	2,99	-	-	-
Zaburzenia wchłaniania z przewodu pokarmowego	100,00	72,97	-	-	-	-	-
<b>choroby układu trawiennego (górnny odcinek bez wątroby i trzustki) razem</b>	<b>98,77</b>	<b>63,08</b>	-	<b>1,23</b>	-	-	-
<b>choroby spoza grupy</b>	<b>73,25</b>	<b>55,86</b>	-	<b>26,75</b>	-	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie świętokrzyskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 5. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 2.3.24). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznań prezentuje Tabela 2.3.25.

**Tabela 2.3.24:** Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
13.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach	m. Kielce
13.0009	Artmedik sp. z o.o.	jędrzejowski

<sup>70</sup>W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

**Tabela 2.3.24:** Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
13.0231	Artimed NZOZ w Kielcach	m. Kielce
13.0345	Centrum Medyczne Zagnańska sp. z o.o.	m. Kielce
13.0350	NZOZ - Medical - Laser w Kielcach	m. Kielce

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

ID	Inne choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach) [tys.]	Choroby czynnościowe górnego odcinka przewodu pokarmowego [tys.]	Choroby górnego odcinka przewodu pokarmowego (z wyłączeniem nowotworów złośliwych i niezłośliwych) razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
13.0001	0,12	0,05	0,17	7,85
13.0009	-	0,00	0,00	0,86
13.0231	0,01	0,01	0,03	2,32
13.0345	0,02	0,05	0,07	4,38
13.0350	0,00	0,04	0,04	5,72
<b>Woj.</b>	<b>0,16</b>	<b>0,15</b>	<b>0,32</b>	<b>21,13</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 8,0 tys. porad dla 4,3 tys. pacjentów (por. Tabela 2.3.26). Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 1,9. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 57,8%.

**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. [%]
13.0001	8,02	4,25	1,89	83,01	57,41	-	16,99	-	-	-
13.0009	0,86	0,40	2,14	55,47	36,40	-	44,53	-	-	-
13.0231	2,34	0,98	2,40	51,60	47,72	-	48,40	-	-	-
13.0345	4,46	2,06	2,17	80,95	80,27	-	19,05	-	-	-
13.0350	5,76	2,31	2,50	62,75	48,13	-	37,25	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>21,44</b>	<b>9,32</b>	<b>2,30</b>	<b>72,60</b>	<b>57,76</b>	-	<b>27,40</b>	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli 2.3.27 przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie świętokrzyskim 98% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.3.28 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów<sup>71</sup> 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.

<sup>71</sup>Przez tryb nagły rozumie się tryb o kodzie przyjęcia 2, tryb plan. skier. - tryb o kodzie przyjęcia 3 lub 4, tryb plan.bez skier. - tryb o kodzie przyjęcia 5, tryb inny - tryb o kodzie przyjęcia 6 lub 7.

**Tabela 2.3.27:** Udział pacjentów, którzy pojawiali się u jednego, u dwóch lub 3 i więcej świadczeniodawców według województw zamieszkania pacjenta

Województwo	Udział pacjentów u jednego świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u dwóch świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u trzech i więcej świadczeniodawców [%]
dolnośląskie	96,97	2,98	0,05
kujawsko-pomorskie	97,19	2,77	0,05
lubelskie	96,29	3,63	0,08
lubuskie	97,98	1,99	0,03
łódzkie	96,04	3,85	0,10
małopolskie	97,13	2,82	0,05
mazowieckie	96,32	3,56	0,12
opolskie	96,00	3,68	0,32
podkarpackie	96,95	2,98	0,07
podlaskie	96,19	3,72	0,09
pomorskie	96,59	3,33	0,08
śląskie	95,18	4,66	0,16
świętokrzyskie	93,02	6,68	0,29
warmińsko-mazurskie	96,92	3,05	0,03
wielkopolskie	96,06	3,87	0,07
zachodniopomorskie	95,88	4,03	0,09
<b>Polska</b>	<b>96,26</b>	<b>3,65</b>	<b>0,10</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Tabela 2.3.28:** Czas oczekiwania i rozkład porad w zależności od krotności przyjęć pacjentów

ID	Udział tryb nagły [%]	Udział tryb plan. skier. [%]	Udział tryb plan bez skier. [%]	Udział inny tryb [%]	Udział porad przed med. PL [%]	Mediana czasu oczekiwania (w dniach)	Udział porad dla pacj. 1. krotn. [%]	Udział porad dla pacj. 2. krotn. [%]	Udział porad dla pacj. 3. i więcej krotn. [%]
13.0001	0,42	99,58	-	-	37,53	35	27,80	28,85	43,35
13.0009	0,23	99,77	-	-	66,74	10	21,05	23,49	55,47
13.0231	6,36	93,64	-	-	51,43	17	15,28	24,33	60,39
13.0345	-	100,00	-	-	44,55	26	20,96	24,01	55,03
13.0350	2,78	97,22	-	-	65,89	12	14,63	20,33	65,04
<b>Woj.</b>	<b>1,61</b>	<b>98,39</b>	-	-	<b>49,30</b>	<b>20</b>	<b>21,20</b>	<b>24,85</b>	<b>53,95</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Tabela 2.3.29:** Analiza świadczeń zapewnionych pacjentom, którzy pojawili się 3 razy lub więcej w poradni danego świadczeniodawcy w 2016 roku

ID	Przyszpitalność	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad 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. [%]
13.0001	1	3,48	0,87	0,00	78,17	0,70	-	21,83	-	-	-	-
13.0009	1	0,48	0,12	0,00	51,57	0,61	-	48,43	-	-	-	-
13.0231	-	1,42	0,33	0,00	44,31	0,94	-	55,69	-	-	-	-
13.0345	-	2,45	0,59	0,00	77,20	0,99	-	22,80	-	-	-	-
13.0350	-	3,75	0,88	0,00	63,78	0,77	-	36,22	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	-	<b>11,57</b>	<b>2,73</b>	<b>0,00</b>	<b>68,06</b>	<b>0,81</b>	-	<b>31,94</b>	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### 2.3.4 Poradnia gastroenterologiczna

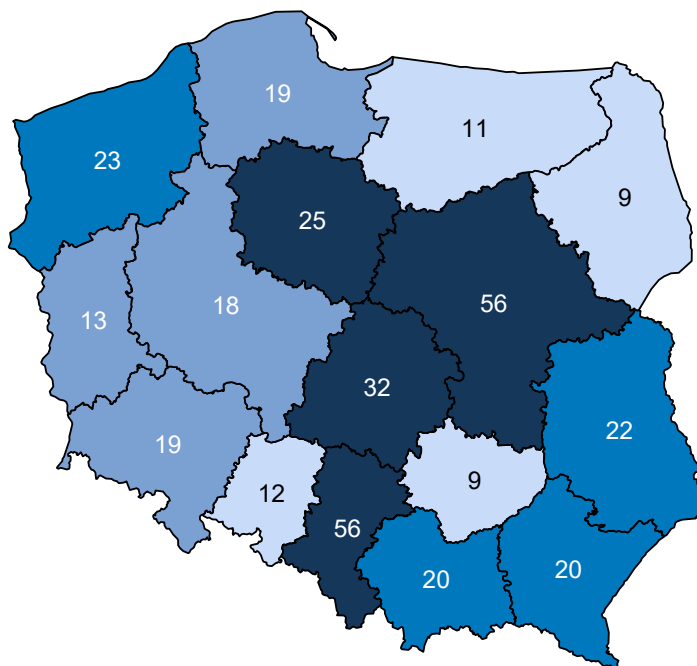
W województwie świętokrzyskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 9. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.3.30.

**Tabela 2.3.30: PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA - podstawowe statystyki według województw**

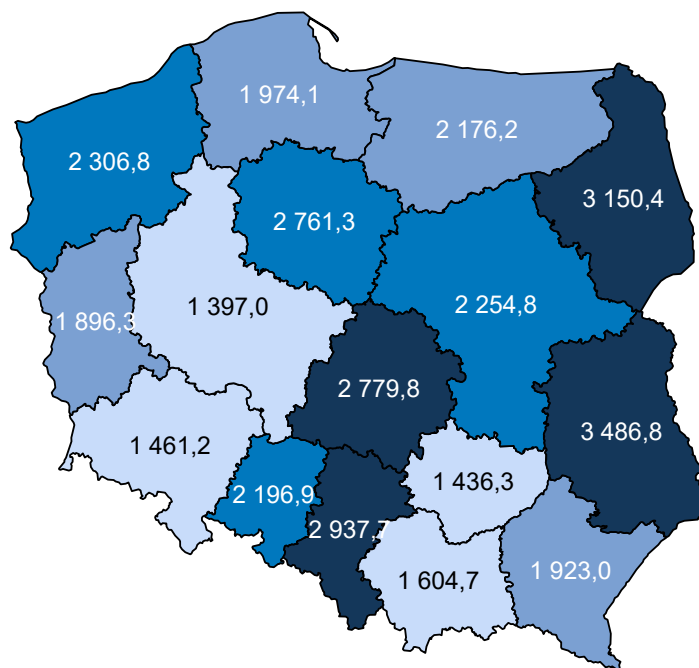
województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	42,43	2 233,05	19
kujawsko-pomorskie	57,54	2 301,72	25
lubelskie	74,39	3 381,14	22
lubuskie	19,29	1 484,00	13
łódzkie	69,09	2 158,97	32
małopolskie	54,27	2 713,70	20
mazowieckie	120,99	2 160,54	56
opolskie	21,82	1 818,00	12
podkarpackie	40,91	2 045,75	20
podlaskie	37,38	4 153,67	9
pomorskie	45,71	2 405,95	19
śląskie	133,94	2 391,70	56
świętokrzyskie	18,00	1 999,44	9
warmińsko-mazurskie	31,26	2 841,64	11
wielkopolskie	48,64	2 702,22	18
zachodniopomorskie	39,40	1 713,22	23
<b>Polska</b>	<b>855,06</b>	<b>2 349,06</b>	<b>364</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Mapa 2.3.7: PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA - liczba poradni w województwach**



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 2.3.8:** PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA - liczba porad na 100 tys. ludności

Opracowanie DAIS na podstawie danych z NFZ i GUS

W sprawozdaniu ZD3 PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA wchodzi w skład grupy poradni o nazwie poradnia gastroenterologiczna. Według tego sprawozdania w 2016 roku w województwie wykonano 145,9 tys. porad (por. Tabela 2.3.31)<sup>72</sup>. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 77,3 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 68,6 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 47,0% 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 2.3.3<sup>73</sup>. 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 gastroenterologiczna w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA	19,32
PORADNIA HEMATOLOGICZNA	14,91
PORADNIA PRELUKSACYJNA	9,32
PORADNIA HEPATOLOGICZNA	7,75
PORADNIA GENETYCZNA	7,24
PORADNIA OSTEOPOROZY	5,46
PORADNIA WAD POSTAWY	4,74

<sup>72</sup>Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.<sup>73</sup>Ze względu na dostępność danych, odsetek porad sfinansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.



**Tabela 2.3.31:** Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia gastroenterologiczna w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA TRANSPLANTOLOGICZNA	2,48
PORADNIA LECZENIA NIEPŁODNOŚCI	2,36
PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA DLA DZIECI	2,33
PORADNIA IMMUNOLOGICZNA	1,07
PORADNIA ANDROLOGICZNA	0,11
PORADNIA IMMUNOLOGICZNA DLA DZIECI	0,04
PORADNIA NOWOTWORÓW KRWI	0,04
PORADNIA HEMATOLOGICZNA DLA DZIECI	0,04
PORADNIA HEPATOLOGICZNA DLA DZIECI	0,04
PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA	0,02
OSTEOPOROZY	
PORADNIA CHOROÓB TARCZYCY	0,01
PORADNIA TOKSYKOLOGICZNA	0,01
PORADNIA GASTROLOGICZNA	0,00
PORADNIA GENETYCZNA DLA DZIECI	0,00

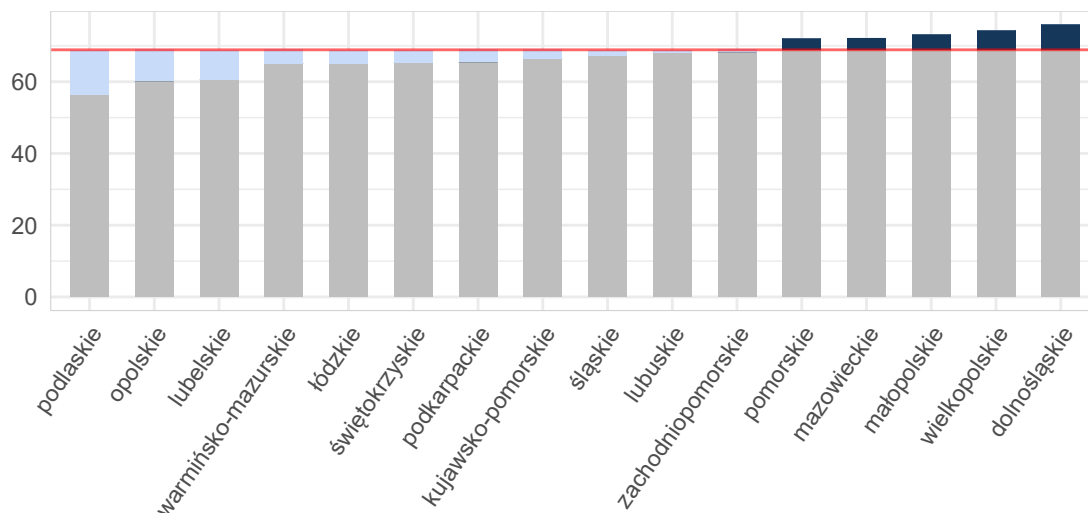
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**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	145,92	77,28	65,38	68,90

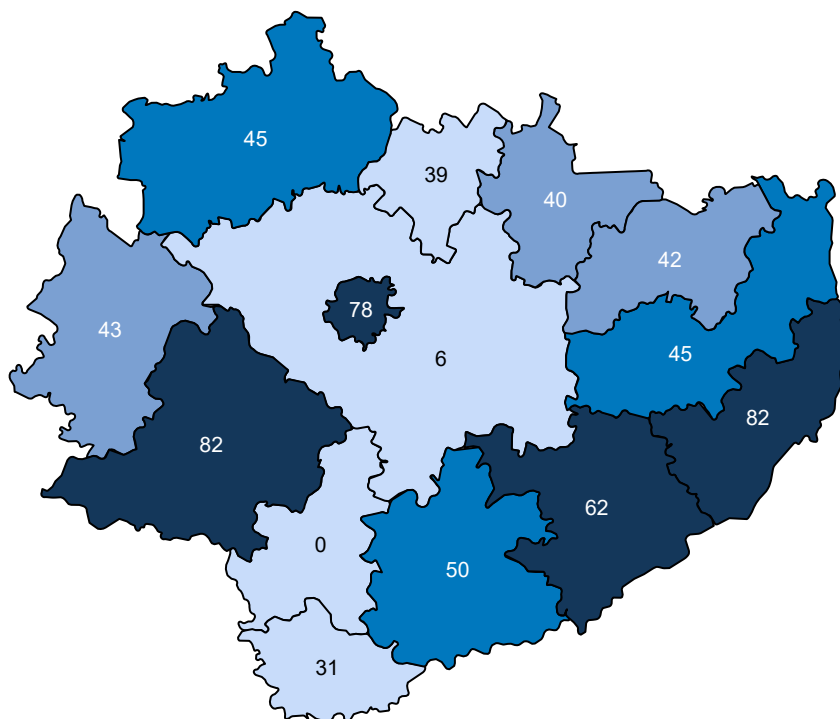
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Wykres 2.3.3:** Odsetek świadczeń poza NFZ



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 2.3.9:** Odsetek świadczeń poza NFZ[%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Ze względu na dostępność danych, w dalszej części opracowania zostanie przeprowadzona analiza dla świadczeń wykonanych w ramach umowy z NFZ. Dane te zawierają między innymi informacje o typie porady, liczbie pacjentów oraz rozpoznaniu. Porady z rozpoznaniem z analizowanej grupy chorób stanowiły 59,8% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Najwięcej porad wykonano z rozpoznaniem wchodzącymi w skład podgrupy Inne choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach). Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła

1,50.

**Tabela 2.3.33:** Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta
Choroba refluksowa przełyku	3,08	2,25	17,1	1,37
Choroba wrzodowa żołądka i dwunastnicy	0,32	0,28	1,8	1,17
Choroby czynnościowe górnego odcinka przewodu pokarmowego	0,82	0,72	4,6	1,13
Inne choroby przełyku (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)	0,02	0,01	0,1	1,15
Inne choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)	6,36	4,50	35,3	1,41
Krawienia z górnego odcinka przewodu pokarmowego	0,04	0,04	0,2	1,22
Zaburzenia wchłaniania z przewodu pokarmowego	0,11	0,09	0,6	1,30
choroby układu trawiennego (górny odcinek bez wątroby i trzustki) razem	10,76	7,16	59,8	1,50

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.34 prezentuje dane wojewódzkie dotyczące charakteru porad wykonanych pacjentom w analizowanej poradni w zależności od wydzielonych podgrup. Analogiczne dane dla Polski przedstawia Tabela 2.3.35. Odsetek porad o charakterze zachowawczym w województwie (w analizowanej poradni, niezależnie od rozpoznania) wyniósł 91%, z czego 62% porad stanowiły porady typu W11<sup>74</sup>. W Polsce odsetki te wynosiły odpowiednio 93%, 53%. 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 2.3.34:** 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. [%]
Choroba refluksowa przełyku	83,60	56,14	-	4,67	25,61	-	-
Choroba wrzodowa żołądka i dwunastnicy	89,44	45,34	-	-	40,99	-	-
Choroby czynnościowe górnego odcinka przewodu pokarmowego	72,87	44,28	-	-	44,16	-	-
Inne choroby przełyku (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)	93,33	66,67	-	-	13,33	-	-
Inne choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)	95,12	69,28	-	0,06	20,98	-	-
Krawienia z górnego odcinka przewodu pokarmowego	86,36	59,09	-	-	22,73	-	-
Zaburzenia wchłaniania z przewodu pokarmowego	85,09	42,11	-	-	26,32	-	-
<b>choroby układu trawiennego (górny odcinek bez wątroby i trzustki) razem</b>	<b>89,80</b>	<b>62,55</b>	-	<b>1,38</b>	<b>24,73</b>	-	-
<b>choroby spoza grupy</b>	<b>92,64</b>	<b>61,55</b>	-	<b>0,29</b>	<b>20,24</b>	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

<sup>74</sup>W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

**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 [%]
Choroba refluksowa przełyku	93,79	60,19	-	1,09	16,87	0,49	0,00
Choroba wrzodowa żołądka i dwunastnicy	92,92	53,26	-	0,21	23,89	0,54	-
Choroby czynnościowe górnego odcinka przewodu pokarmowego	88,64	44,85	-	0,50	28,37	0,82	-
Inne choroby przełyku (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)	91,02	55,61	-	0,58	17,76	0,21	-
Inne choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)	94,16	59,09	-	0,43	17,11	0,55	-
Krawienia z górnego odcinka przewodu pokarmowego	86,42	38,05	-	0,89	32,23	0,16	-
Zaburzenia wchłaniania z przewodu pokarmowego	93,23	40,73	-	0,15	19,79	0,61	-
<b>choroby układu trawiennego (górny odcinek bez wątroby i trzustki) razem</b>	<b>93,15</b>	<b>56,83</b>	-	<b>0,70</b>	<b>18,96</b>	<b>0,55</b>	<b>0,00</b>
<b>choroby spoza grupy</b>	<b>92,66</b>	<b>49,80</b>	-	<b>1,42</b>	<b>17,51</b>	<b>0,34</b>	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie świętokrzyskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 9. 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 rozpoznai prezentuje Tabela 2.3.37.

**Tabela 2.3.36:** Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
13.0002	Świętokrzyskie Centrum Onkologii SP ZOZ w Kielcach	m. Kielce
13.0006	ZOZ w Końskich	konecki
13.0012	ZOZ we Włoszczowie	włoszczowski
13.0019	SP ZOZ MSWiA w Kielcach	m. Kielce
13.0040	Endomed Lekarze Specjaliści Skorupka, Sołowej Spółka Partnerska	m. Kielce
13.0129	Przychodnia Medycyny Pracy i Medycyny Rodzinnej "medical" Elżbieta Filipczak - Ziolo	sandomierski
13.0226	NZOZ Med. - Star w Starachowicach	starachowicki
13.0405	NZOZ Ars - Med w Ostrowcu Świętokrzyskim	ostrowiecki
13.0422	NZOZ Endogast Ewa Wrzeńska - Ambroź	m. Kielce

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

ID	Inne choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach) [tys.]	Choroba refluksowa przełyku [tys.]	Choroby czynnościowe górnego odcinka przewodu pokarmowego [tys.]	Choroba wrzodowa żołądka i dwunastnicy [tys.]	Choroby górnego odcinka przewodu pokarmowego (z wyłączeniem nowotworów złośliwych i niezłośliwych) razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
13.0002	0,61	0,85	0,30	0,06	1,87	2,50
13.0006	0,17	0,14	0,10	0,01	0,44	1,50
13.0012	0,22	0,26	0,04	0,03	0,56	0,24
13.0019	0,17	0,15	0,05	0,02	0,42	0,22

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

ID	Inne choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach) [tys.]	Choroba refluksowa przełyku [tys.]	Choroby czynnościowe górnego odcinka przewodu pokarmowego [tys.]	Choroba wrzodowa żołądka i dwunastnicy [tys.]	Choroby górnego odcinka przewodu pokarmowego (z wyłączeniem nowotworów złośliwych i niezłośliwych) razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
13.0040	0,36	0,32	0,20	0,05	0,97	0,52
13.0129	1,02	0,33	0,01	0,04	1,40	0,54
13.0226	0,37	0,06	0,08	0,01	0,52	0,33
13.0405	0,72	0,76	0,02	0,02	1,52	0,89
13.0422	2,71	0,21	0,04	0,09	3,06	0,49
<b>Woj.</b>	<b>6,36</b>	<b>3,08</b>	<b>0,82</b>	<b>0,32</b>	<b>10,76</b>	<b>7,24</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 4,4 tys. porad dla 2,8 tys. pacjentów (por. Tabela 2.3.38. Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 1,6. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 62,2%. 3 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. [%]
13.0002	4,38	2,79	1,57	95,34	80,30	-	-	9,03	-	-
13.0006	1,94	1,01	1,93	100,00	57,56	-	-	24,63	-	-
13.0012	0,80	0,42	1,90	81,81	50,94	-	-	20,08	-	-
13.0019	0,64	0,53	1,20	77,55	44,27	-	-	26,22	-	-
13.0040	1,49	1,05	1,42	75,77	43,24	-	-	32,26	-	-
13.0129	1,94	1,03	1,89	100,00	67,08	-	-	26,53	-	-
13.0226	0,85	0,42	2,03	100,00	59,32	-	-	26,89	-	-
13.0405	2,41	1,48	1,63	70,56	37,02	-	6,14	34,16	-	-
13.0422	3,55	2,46	1,45	98,14	71,02	-	0,59	24,68	-	-
<b>Woj.</b>	<b>18,00</b>	<b>10,99</b>	<b>1,64</b>	<b>90,94</b>	<b>62,15</b>	-	<b>0,94</b>	<b>22,92</b>	-	-

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 świętokrzyskim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.3.40 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów<sup>75</sup> 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.

<sup>75</sup>Przez 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 [%]
dolnośląskie	98,62	1,34	0,04
kujawsko-pomorskie	97,64	2,30	0,06
lubelskie	97,56	2,37	0,07
lubuskie	98,35	1,57	0,08
łódzkie	98,12	1,81	0,08
małopolskie	98,62	1,34	0,04
mazowieckie	97,46	2,46	0,08
opolskie	98,49	1,50	0,01
podkarpackie	97,92	2,02	0,06
podlaskie	95,02	4,91	0,07
pomorskie	97,82	2,10	0,07
śląskie	98,71	1,27	0,03
świętokrzyskie	97,97	1,98	0,05
warmińsko-mazurskie	98,20	1,77	0,03
wielkopolskie	98,96	1,03	0,01
zachodniopomorskie	97,98	1,93	0,09
<b>Polska</b>	<b>98,00</b>	<b>1,94</b>	<b>0,06</b>

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. [%]
13.0002	-	100,00	-	-	48,00	196	38,77	35,11	26,13
13.0006	0,67	99,33	-	-	44,19	250	26,79	27,36	45,84
13.0012	-	100,00	-	-	45,92	212	23,59	34,38	42,03
13.0019	-	100,00	-	-	29,20	324	68,76	26,69	4,55
13.0040	2,07	97,93	-	-	18,54	308	44,31	44,98	10,71
13.0129	-	100,00	-	-	53,53	140	25,30	29,98	44,72
13.0226	-	99,88	0,12	-	45,99	233	24,41	23,11	52,48
13.0405	-	100,00	-	-	70,90	87	30,80	48,92	20,27
13.0422	0,03	99,86	-	0,11	28,59	622	41,22	50,53	8,24
<b>Woj.</b>	<b>0,25</b>	<b>99,72</b>	<b>0,01</b>	<b>0,02</b>	<b>44,12</b>	<b>236</b>	<b>35,62</b>	<b>38,54</b>	<b>25,84</b>

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 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. [%]
13.0002	1	1,14	0,32	0,00	97,73	0,83	-	-	-	-	-
13.0006	1	0,89	0,22	0,00	100,00	0,70	-	-	-	-	0,11
13.0012	1	0,34	0,09	0,00	91,94	0,69	-	-	-	-	-
13.0019	1	0,03	0,01	0,00	89,66	0,73	-	-	-	-	-
13.0040	1	0,16	0,05	0,00	81,25	0,53	-	-	-	-	-
13.0129	-	0,87	0,24	0,00	100,00	0,79	-	-	-	-	-
13.0226	-	0,44	0,11	0,00	100,00	0,74	-	-	-	-	-
13.0405	-	0,49	0,15	0,00	73,42	0,73	-	15,95	-	-	-
13.0422	-	0,29	0,09	0,00	93,52	0,79	-	4,10	-	-	-

**Tabela 2.3.41:** Analiza świadczeń zapewnionych pacjentom, którzy pojawili się 3 razy lub więcej w poradni danego świadczeniodawcy w 2016 roku

ID	Przyspitalna	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. [%]
<b>Woj.</b>	-	<b>4,65</b>	<b>1,29</b>	<b>0,00</b>	<b>94,95</b>	<b>0,76</b>	-	<b>1,94</b>	-	-	-	<b>0,02</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## 2.3.5 Poradnia gastroenterologiczna dla dzieci

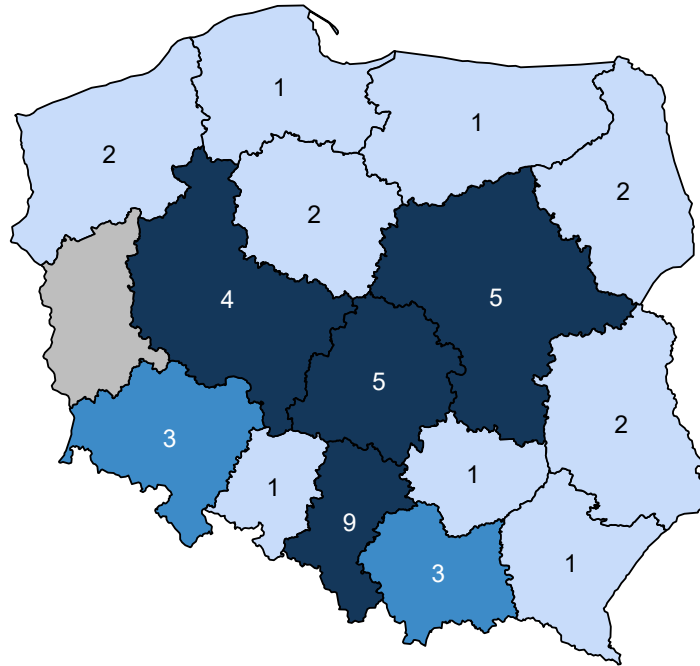
W województwie świętokrzyskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 1. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.3.42.

**Tabela 2.3.42:** PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA DLA DZIECI - podstawowe statystyki według województw

województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	5,07	1 689,67	3
kujawsko-pomorskie	6,85	3 425,00	2
lubelskie	2,16	1 078,00	2
łódzkie	13,53	2 705,80	5
małopolskie	8,51	2 837,00	3
mazowieckie	12,75	2 549,60	5
opolskie	0,98	981,00	1
podkarpackie	2,88	2 878,00	1
podlaskie	5,81	2 906,50	2
pomorskie	7,84	7 843,00	1
śląskie	16,48	1 831,44	9
świętokrzyskie	2,02	2 015,00	1
warmińsko-mazurskie	1,87	1 869,00	1
wielkopolskie	6,63	1 658,25	4
zachodniopomorskie	3,27	1 635,00	2
<b>Polska</b>	<b>96,65</b>	<b>2 301,14</b>	<b>42</b>

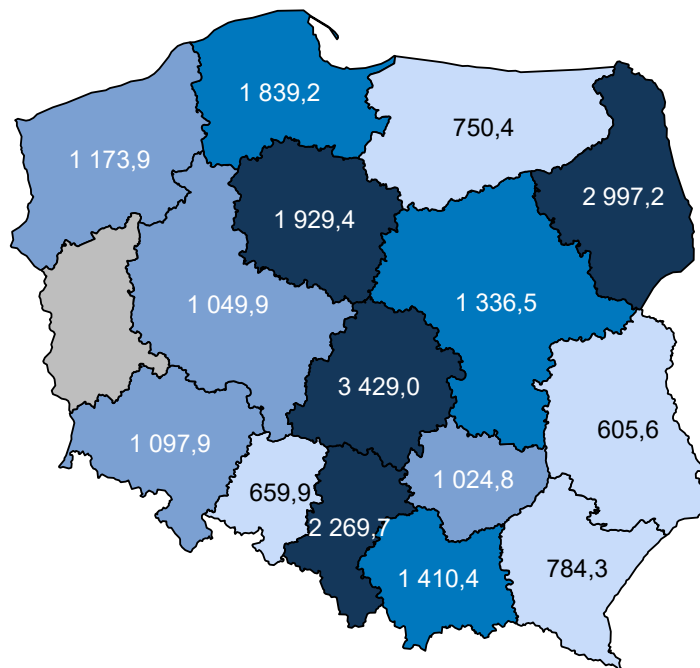
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Mapa 2.3.10: PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA DLA DZIECI - liczba poradni w województwach**



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 2.3.11: PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA DLA DZIECI - liczba porad na 100 tys. dzieci**



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W sprawozdaniu ZD3 PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA DLA DZIECI wchodzi w skład grupy poradni o nazwie poradnia gastroenterologiczna dla dzieci. Według tego sprawozdania w 2016 roku w woje-



wództwie wykonano 145,9 tys. porad (por. Tabela 2.3.43)<sup>76</sup>. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 77,3 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 68,6 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 47,0% 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 2.3.4<sup>77</sup>. W analizie sprawozdań ZD-3 uwzględniono dane dotyczące wszystkich porad ambulatoryjnych sprawozdanych w 2016 roku do GUS. Porównano je ze sprawozdawczością NFZ w ramach wszystkich rozpoznań, nie ograniczając zakresu porad wyłącznie do rozpoznań analizowanych w danej grupie chorób. Stąd też, liczba porad w ramach NFZ dla analizowanej grupy chorób w określonym typie poradni może się różnić od danych w niniejszym rozdziale.

**Tabela 2.3.43:** Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia gastroenterologiczna dla dzieci w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA	19,32
PORADNIA HEMATOLOGICZNA	14,91
PORADNIA PRELUKSACYJNA	9,32
PORADNIA HEPATOLOGICZNA	7,75
PORADNIA GENETYCZNA	7,24
PORADNIA OSTEOPOROZY	5,46
PORADNIA WAD POSTAWY	4,74
PORADNIA TRANSPLANTOLOGICZNA	2,48
PORADNIA LECZENIA NIEPŁODNOŚCI	2,36
PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA DLA DZIECI	2,33
PORADNIA IMMUNOLOGICZNA	1,07
PORADNIA ANDROLOGICZNA	0,11
PORADNIA IMMUNOLOGICZNA DLA DZIECI	0,04
PORADNIA NOWOTWORÓW KRWI	0,04
PORADNIA HEMATOLOGICZNA DLA DZIECI	0,04
PORADNIA HEPATOLOGICZNA DLA DZIECI	0,04
PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA OSTEOPOROZY	0,02
PORADNIA CHOROÓB TARCZYCY	0,01
PORADNIA TOKSYKOLOGICZNA	0,01
PORADNIA GASTROLOGICZNA	0,00
PORADNIA GENETYCZNA DLA DZIECI	0,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.3.44:** Porównanie liczby porad NFZ ze sprawozdaniem ZD3 w województwie

Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad ZD-3 [tys.]	Liczba porad NFZ. [tys.]	Porady poza NFZ [%]	Porady poza NFZ dla PL [%]

<sup>76</sup>Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.

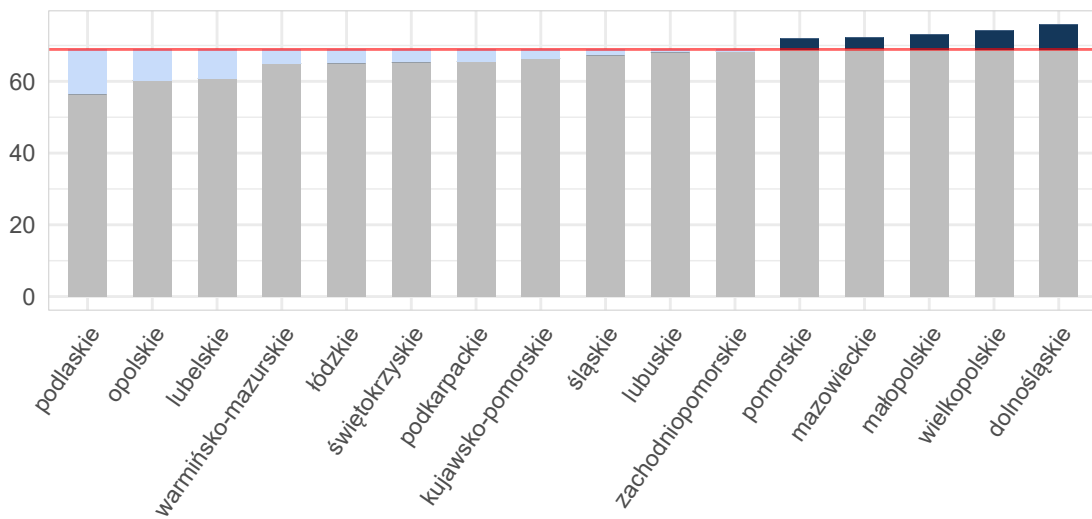
<sup>77</sup>Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

**Tabela 2.3.44:** Porównanie liczby porad NFZ ze sprawozdaniem ZD3 w województwie

Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad ZD-3 [tys.]	Liczba porad NFZ. [tys.]	Porady poza NFZ [%]	Porady poza NFZ dla PL [%]
poradnia andrologiczna	145,92	77,28	65,38	68,90

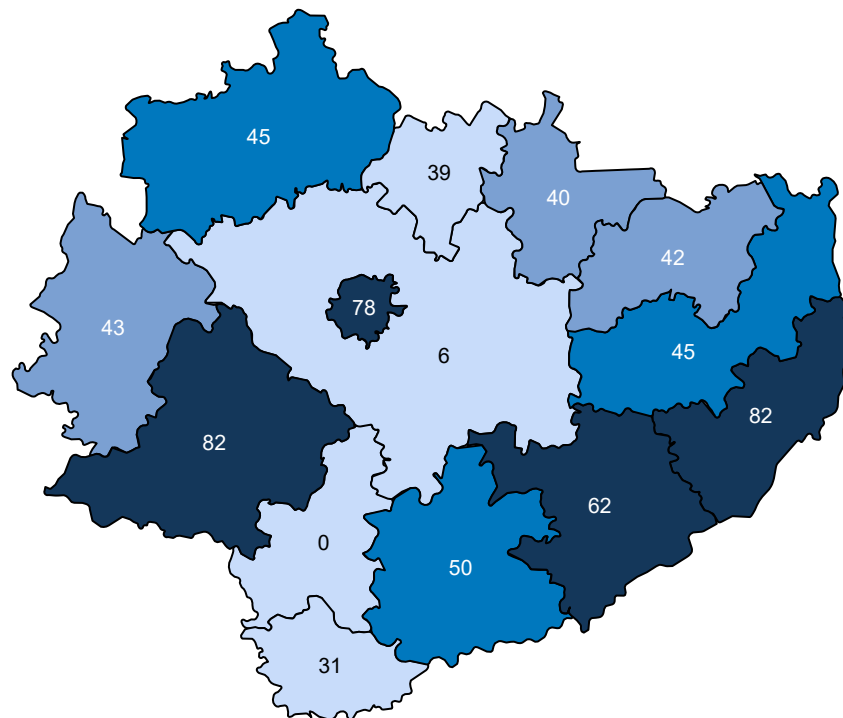
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Wykres 2.3.4:** Odsetek świadczeń poza NFZ



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 2.3.12:** Odsetek świadczeń poza NFZ[%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Ze względu na dostępność danych, w dalszej części opracowania zostanie przeprowadzona analiza dla świadczeń wykonanych w ramach umowy z NFZ. Dane te zawierają między innymi informacje o typie porady, liczbie pacjentów oraz rozpoznaniu. Porady z rozpoznaniem z analizowanej grupy chorób stanowiły 36,3% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 1,55.

**Tabela 2.3.45:** Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta
Choroba refluksowa przełyku	0,09	0,07	4,4	1,25
Choroba wrzodowa żołądka i dwunastnicy	0,00	0,00	0,1	1,00
Choroby czynnościowe górnego odcinka przewodu pokarmowego	0,24	0,18	12,0	1,37
Inne choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)	0,12	0,09	5,7	1,34
Zaburzenia wchłaniania z przewodu pokarmowego	0,29	0,15	14,1	1,89
choroby układu trawiennego (górny odcinek bez wątroby i trzustki) razem	0,73	0,47	36,3	1,55

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.46 prezentuje dane wojewódzkie dotyczące charakteru porad wykonanych pacjentom w analizowanej poradni w zależności od wydzielonych podgrup. Analogiczne dane dla Polski przedstawia Tabela 2.3.47. Odsetek porad o charakterze zachowawczym w województwie (w analizowanej poradni, niezależnie od

rozpoznania) wyniósł 90%, z czego 44% porad stanowiły porady typu W11<sup>78</sup>. W Polsce odsetki te wynosiły odpowiednio 95%, 46%. Natomiast porady zachowawcze typu W21 w kraju nie występowały.

W Tabeli suma udziałów porad zachowawczych, zabiegowych, kompleksowych (KAOS), ambulatoryjnych świadczeń diagnostycznych kosztochłonnych i odrębnych może przekroczyć 100%, co wynika ze sprawozdania więcej niż jednego typu produktu dla jednej porady w obrębie rozpoznania.

**Tabela 2.3.46:** Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
Choroba refluksowa przełyku	93,26	38,20	-	-	58,43	-	-
Choroba wrzodowa żołądka i dwunastnicy	100,00	-	-	-	100,00	-	-
Choroby czynnościowe górnego odcinka przewodu pokarmowego	91,70	53,94	-	0,41	30,29	-	-
Inne choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)	91,30	37,39	-	-	47,83	-	-
Zaburzenia wchłaniania z przewodu pokarmowego	89,82	44,21	-	-	14,74	-	-
<b>choroby układu trawiennego (górny odcinek bez wątroby i trzustki) razem</b>	<b>91,12</b>	<b>45,49</b>	-	<b>0,14</b>	<b>30,60</b>	-	-
<b>choroby spoza grupy</b>	<b>88,93</b>	<b>42,71</b>	-	<b>0,23</b>	<b>35,31</b>	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.3.47:** Porady według podgrup dla Polski

Podgrupa	Porady zachowaw. w PL [%]	Porady W11 w zachowaw. w PL [%]	Porady W21 w zachowaw. w PL [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w PL [%]	Porady ASDK. w PL [%]	Porady odrębne w PL [%]
Choroba refluksowa przełyku	95,01	53,49	-	1,75	25,59	-	-
Choroba wrzodowa żołądka i dwunastnicy	98,28	49,14	-	-	20,69	-	-
Choroby czynnościowe górnego odcinka przewodu pokarmowego	92,91	39,06	-	0,27	37,41	-	-
Inne choroby przełyku (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)	83,33	58,33	-	8,33	16,67	-	-
Inne choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)	95,74	47,43	-	0,06	23,63	-	-
Krawienia z górnego odcinka przewodu pokarmowego	98,63	36,50	-	0,14	16,67	-	-
Zaburzenia wchłaniania z przewodu pokarmowego	95,58	40,76	-	0,06	17,99	-	-
<b>choroby układu trawiennego (górny odcinek bez wątroby i trzustki) razem</b>	<b>95,13</b>	<b>45,25</b>	-	<b>0,54</b>	<b>24,79</b>	-	-
<b>choroby spoza grupy</b>	<b>95,57</b>	<b>46,28</b>	-	<b>0,34</b>	<b>23,05</b>	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie świętokrzyskim. 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 2.3.48). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznań prezentuje Tabela 2.3.49.

**Tabela 2.3.48:** Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
----	-------	--------

<sup>78</sup>W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

**Tabela 2.3.48:** Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
13.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach	m. Kielce

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.3.49:** Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznań

ID	Zaburzenia wchłaniania z przewodu pokarmowego [tys.]	Choroby czynnościowe górnego odcinka przewodu pokarmowego [tys.]	Inne choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach) [tys.]	Choroby górnego odcinka przewodu pokarmowego (z wyłączeniem nowotworów złośliwych i niezłośliwych) razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
13.0001	0,29	0,24	0,12	0,73	1,28
<b>Woj.</b>	<b>0,29</b>	<b>0,24</b>	<b>0,12</b>	<b>0,73</b>	<b>1,28</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 2,0 tys. porad dla 1,2 tys. pacjentów (por. Tabela 2.3.50). Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 1,7. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 43,7%.

**Tabela 2.3.50:** Porady według świadczeniodawców i kategorii

ID	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacj.	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
13.0001	2,02	1,21	1,66	89,73	43,72	-	0,20	33,60	-	-
<b>Woj.</b>	<b>2,02</b>	<b>1,21</b>	<b>1,66</b>	<b>89,73</b>	<b>43,72</b>	<b>-</b>	<b>0,20</b>	<b>33,60</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli 2.3.51 przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie świętokrzyskim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.3.52 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów<sup>79</sup> oraz statystykę, mówiącą o tym, jaki odsetek pacjentów zostaje przyjętych w danej poradni w czasie, w którym w Polsce w danej poradni jest przyjmowana połowa pacjentów. Zweryfikowano również, jaki odsetek porad wykonywany jest pacjentom pojawiającym się wielokrotnie w ciągu roku. Dla pacjentów pojawiających się u danego świadczeniodawcy więcej niż 3 razy przeprowadzono oddzielną analizę, której wyniki prezentuje Tabela 2.3.53.

**Tabela 2.3.51:** Udział pacjentów, którzy pojawiali się u jednego, u dwóch lub 3 i więcej świadczeniodawców według województw zamieszkania pacjenta

Województwo	Udział pacjentów u jednego świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u dwóch świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u trzech i więcej świadczeniodawców [%]
dolnośląskie	99,05	0,88	0,06

<sup>79</sup>Przez tryb nagły rozumie się tryb o kodzie przyjęcia 2, tryb plan. skier. - tryb o kodzie przyjęcia 3 lub 4, tryb plan.bez skier. - tryb o kodzie przyjęcia 5, tryb inny - tryb o kodzie przyjęcia 6 lub 7.

**Tabela 2.3.51:** Udział pacjentów, którzy pojawiali się u jednego, u dwóch lub 3 i więcej świadczeniodawców według województw zamieszkania pacjenta

Województwo	Udział pacjentów u jednego świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u dwóch świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u trzech i więcej świadczeniodawców [%]
kujawsko-pomorskie	99,54	0,46	-
lubelskie	98,90	1,10	-
lubuskie	97,41	2,59	-
łódzkie	98,60	1,38	0,02
małopolskie	99,09	0,91	-
mazowieckie	99,11	0,87	0,01
opolskie	98,75	1,25	-
podkarpackie	98,87	1,13	-
podlaskie	98,12	1,88	-
pomorskie	99,73	0,27	-
śląskie	98,81	1,19	-
świętokrzyskie	98,94	1,06	-
warmińsko-mazurskie	99,13	0,87	-
wielkopolskie	99,11	0,89	-
zachodniopomorskie	99,13	0,87	-
<b>Polska</b>	<b>99,00</b>	<b>0,99</b>	<b>0,01</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Tabela 2.3.52:** Czas oczekiwania i rozkład porad w zależności od krotności przyjęć pacjentów

ID	Udział tryb nagły [%]	Udział tryb plan. skier. [%]	Udział tryb plan bez skier. [%]	Udział inny tryb [%]	Udział porad przed med. PL [%]	Mediana czasu oczekiwania (w dniach)	Udział porad dla pacj 1. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 2. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 3. i więcej krotn. [%]
13.0001	-	100,00	-	-	40,60	266	32,75	39,11	28,14
<b>Woj.</b>	-	<b>100,00</b>	-	-	<b>40,60</b>	<b>266</b>	<b>32,75</b>	<b>39,11</b>	<b>28,14</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Tabela 2.3.53:** Analiza świadczeń zapewnionych pacjentom, którzy pojawili się 3 razy lub więcej w poradni danego świadczeniodawcy w 2016 roku

ID	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. [%]
13.0001	1	0,57	0,16	0,00	91,89	0,57	-	0,53	-	-	-
<b>Woj.</b>	-	<b>0,57</b>	<b>0,16</b>	<b>0,00</b>	<b>91,89</b>	<b>0,57</b>	-	<b>0,53</b>	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## 2.3.6 Poradnia proktologiczna

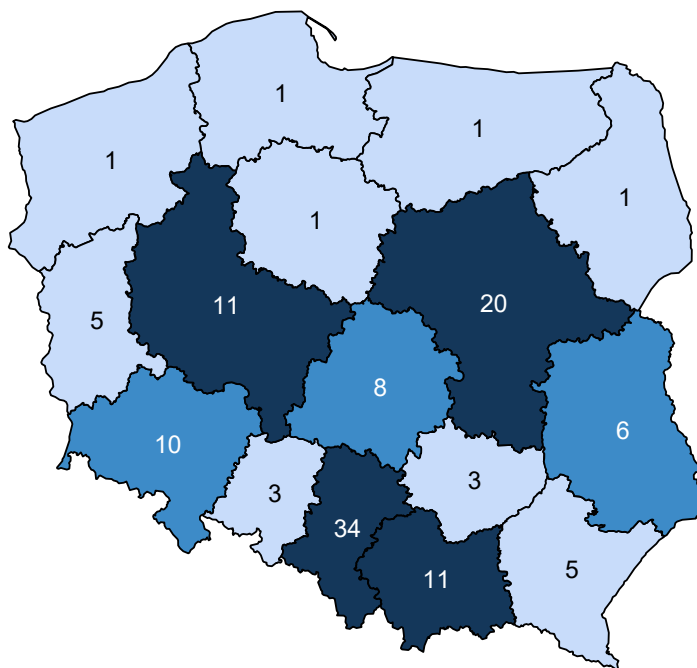
W województwie świętokrzyskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 3. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.3.54.

**Tabela 2.3.54:** PORADNIA PROKTOLOGICZNA - podstawowe statystyki według województw

województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	13,22	1 321,90	10
kujawsko-pomorskie	4,34	4 335,00	1
lubelskie	12,92	2 153,33	6
lubuskie	3,66	731,00	5
łódzkie	12,23	1 528,62	8
małopolskie	19,87	1 805,91	11
mazowieckie	28,09	1 404,65	20
opolskie	4,30	1 433,67	3
podkarpackie	3,33	666,00	5
podlaskie	1,13	1 130,00	1
pomorskie	1,97	1 967,00	1
śląskie	36,93	1 086,09	34
świętokrzyskie	4,85	1 617,00	3
warmińsko-mazurskie	2,66	2 658,00	1
wielkopolskie	20,51	1 864,55	11
zachodniopomorskie	3,73	3 732,00	1
<b>Polska</b>	<b>173,72</b>	<b>1 435,72</b>	<b>121</b>

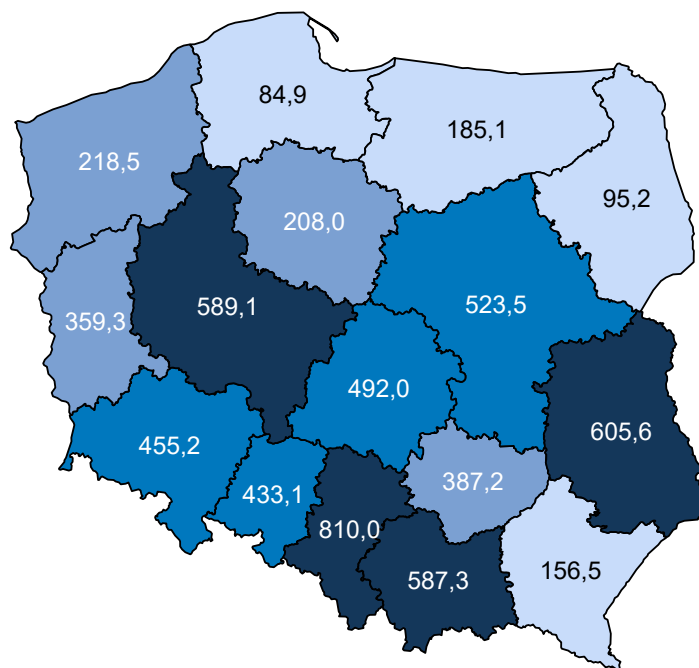
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Mapa 2.3.13:** PORADNIA PROKTOLOGICZNA - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 2.3.14:** PORADNIA PROKTOLOGICZNA - liczba porad na 100 tys. ludności



Opracowanie DAIS na podstawie danych z NFZ i GUS

W sprawozdaniu ZD3 PORADNIA PROKTOLOGICZNA wchodzi w skład grupy poradni o nazwie poradnia chirurgiczna. Według tego sprawozdania w 2016 roku w województwie wykonano 528,1 tys. porad (por. Tabela 2.3.55)<sup>80</sup>. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 287,2 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 240,9 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 45,6% 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 2.3.5<sup>81</sup>. 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 2.3.55:** Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia chirurgiczna w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ	199,64
PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ	36,80
PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ DLA DZIECI	24,67
PORADNIA CHIRURGII NACZYNIOWEJ	8,80
PORADNIA CHIRURGII KLATKI PIERSIOWEJ	5,77
PORADNIA CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ	5,44
PORADNIA PROKTOLOGICZNA	4,92
PORADNIA CHIRURGII PLASTYCZNEJ	0,55

<sup>80</sup>Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.

<sup>81</sup>Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.



**Tabela 2.3.55:** Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia chirurgiczna w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA KARDIOCHIRURGICZNA	0,43
PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ DLA DZIECI	0,12
PORADNIA LECZENIA OPARZEŃ	0,05
PORADNIA CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ DLA DZIECI	0,04
PORADNIA KARDIOCHIRURGICZNA DLA DZIECI	0,00

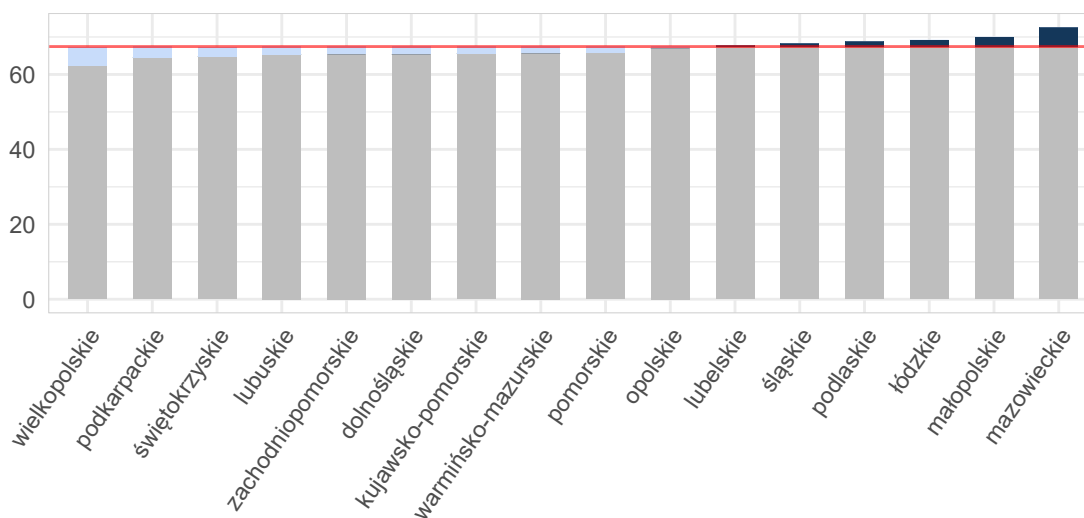
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.3.56:** Porównanie liczby porad NFZ ze sprawozdaniem ZD3 w województwie

Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad ZD-3 [tys.]	Liczba porad NFZ. [tys.]	Porady poza NFZ [%]	Porady poza NFZ dla PL [%]
poradnia chirurgiczna	528,15	287,24	64,77	67,44

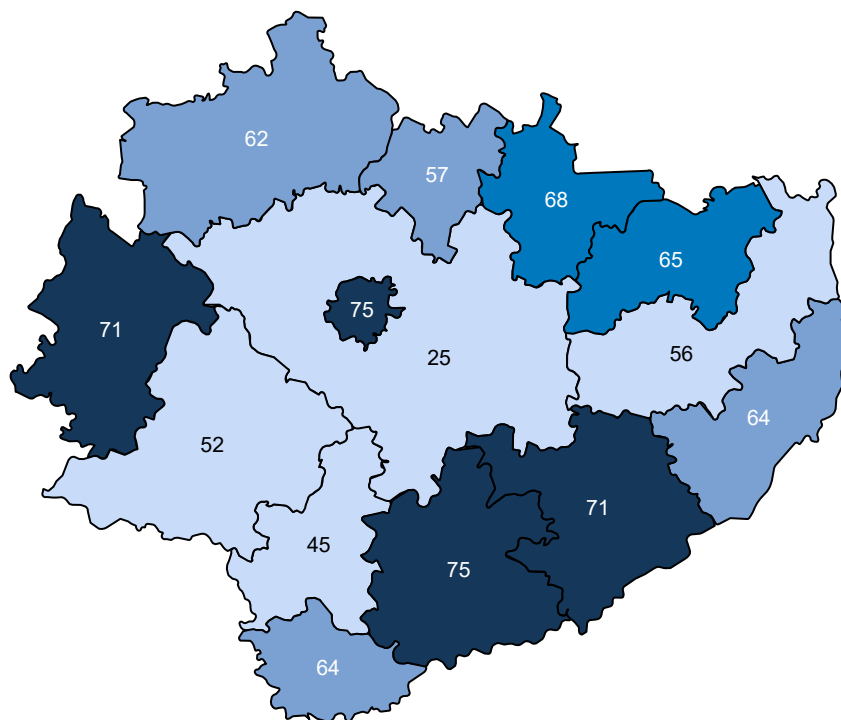
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Wykres 2.3.5:** Odsetek świadczeń poza NFZ



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 2.3.15:** 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 2,1% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 1,43.

**Tabela 2.3.57:** Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta	Mediana czasu oczekiwania (dni)
Choroba wrzodowa żołądka i dwunastnicy	0,00	0,00	0,1	1,50	-
Choroby czynnościowe górnego odcinka przewodu pokarmowego	0,06	0,04	1,2	1,35	-
Inne choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)	0,02	0,02	0,5	1,19	-
Krawienia z górnego odcinka przewodu pokarmowego	0,02	0,01	0,4	1,89	-
<b>choroby układu trawiennego (górny odcinek bez wątroby i trzustki) razem</b>	<b>0,10</b>	<b>0,07</b>	<b>2,1</b>	<b>1,43</b>	-
<b>choroby spoza grupy</b>	<b>4,75</b>	<b>2,65</b>	<b>97,9</b>	<b>1,79</b>	<b>250</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.58 prezentuje dane wojewódzkie dotyczące charakteru porad wykonanych pacjentom w analizowanej poradni w zależności od wydzielonych podgrup. Analogiczne dane dla Polski przedstawia Tabela 2.3.59. Odsetek porad o charakterze zachowawczym w województwie (w analizowanej poradni, niezależnie od

rozpoznanie) wyniósł 96%, z czego 64% porad stanowiły porady typu W11<sup>82</sup>. W Polsce odsetki te wynosiły odpowiednio 75%, 50%. 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 2.3.58:** 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. [%]
Choroba wrzodowa żołądka i dwunastnicy	100,00	66,67	-	-	-	-	-
Choroby czynnościowe górnego odcinka przewodu pokarmowego	98,28	17,24	-	1,72	-	-	-
Inne choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)	92,00	48,00	-	8,00	-	-	-
Krawienia z górnego odcinka przewodu pokarmowego	100,00	100,00	-	-	-	-	-
<b>choroby układu trawiennego (górnny odcinek bez wątroby i trzustki) razem</b>	<b>97,09</b>	<b>39,81</b>	-	<b>2,91</b>	-	-	-
<b>choroby spoza grupy</b>	<b>95,98</b>	<b>64,70</b>	-	<b>3,79</b>	<b>0,34</b>	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.3.59:** 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 [%]
Choroba refluksowa przełyku	98,80	91,44	-	1,20	-	-	-
Choroba wrzodowa żołądka i dwunastnicy	95,35	79,07	-	4,65	-	-	-
Choroby czynnościowe górnego odcinka przewodu pokarmowego	96,48	74,43	-	3,52	-	-	-
Inne choroby przełyku (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)	100,00	66,67	-	-	-	-	-
Inne choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)	81,29	69,24	-	18,71	-	-	-
Krawienia z górnego odcinka przewodu pokarmowego	79,69	62,29	-	19,58	0,73	-	-
Zaburzenia wchłaniania z przewodu pokarmowego	100,00	82,61	-	-	-	-	-
<b>choroby układu trawiennego (górnny odcinek bez wątroby i trzustki) razem</b>	<b>86,73</b>	<b>72,13</b>	-	<b>13,08</b>	<b>0,19</b>	-	-
<b>choroby spoza grupy</b>	<b>74,27</b>	<b>49,70</b>	-	<b>25,33</b>	<b>0,23</b>	<b>0,00</b>	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie świętokrzyskim. 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 2.3.60). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznań prezentuje Tabela 2.3.61.

**Tabela 2.3.60:** Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
13.0002	Świętokrzyskie Centrum Onkologii SP ZOZ w Kielcach	m. Kielce
13.0231	Artimed NZOZ w Kielcach	m. Kielce

<sup>82</sup>W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

**Tabela 2.3.60:** Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
13.0405	NZOZ Ars - Med w Ostrowcu Świętokrzyskim	ostrowiecki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.3.61:** Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznań

ID	Choroby czynnościowe górnego odcinka przewodu pokarmowego [tys.]	Inne choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach) [tys.]	Choroby górnego odcinka przewodu pokarmowego (z wyłączeniem nowotworów złośliwych i niezłośliwych) razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
13.0002	0,01	0,00	0,03	2,86
13.0231	0,05	0,01	0,06	0,60
13.0405	-	0,01	0,01	1,28
<b>Woj.</b>	<b>0,06</b>	<b>0,02</b>	<b>0,10</b>	<b>4,75</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 2,9 tys. porad dla 1,3 tys. pacjentów (por. Tabela 2.3.62. Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 2,2. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 64,2%. 2 świadczeniodawców charakteryzowało się wyższą wartością tego wskaźnika, niż wartość wojewódzka.

**Tabela 2.3.62:** 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. [%]
13.0002	2,90	1,30	2,23	99,45	66,60	-	0,17	0,55	-	-
13.0231	0,66	0,44	1,52	88,08	4,22	-	11,92	-	-	-
13.0405	1,29	0,98	1,32	92,33	89,53	-	7,67	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>4,85</b>	<b>2,69</b>	<b>1,80</b>	<b>96,00</b>	<b>64,17</b>	-	<b>3,77</b>	<b>0,33</b>	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli 2.3.63 przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie świętokrzyskim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.3.64 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów<sup>83</sup> 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 2.3.65.

<sup>83</sup>Przez 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 2.3.63:** Udział pacjentów, którzy pojawiali się u jednego, u dwóch lub 3 i więcej świadczeniodawców według województw zamieszkania pacjenta

Województwo	Udział pacjentów u jednego świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u dwóch świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u trzech i więcej świadczeniodawców [%]
dolnośląskie	99,18	0,80	0,01
kujawsko-pomorskie	99,91	0,09	-
lubelskie	98,90	1,08	0,02
lubuskie	99,16	0,84	-
łódzkie	99,49	0,51	-
małopolskie	98,36	1,61	0,03
mazowieckie	98,92	1,04	0,03
opolskie	99,21	0,79	-
podkarpackie	99,12	0,88	-
podlaskie	100,00	-	-
pomorskie	99,90	0,10	-
śląskie	98,40	1,56	0,04
świętokrzyskie	99,38	0,62	-
warmińsko-mazurskie	100,00	-	-
wielkopolskie	98,77	1,21	0,01
zachodniopomorskie	99,75	0,25	-
<b>Polska</b>	<b>98,91</b>	<b>1,07</b>	<b>0,02</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Tabela 2.3.64:** 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. [%]
13.0002	0,03	99,97	-	-	41,99	393	18,25	26,78	54,97
13.0231	-	99,85	-	0,15	81,00	88	44,34	27,75	27,90
13.0405	-	99,92	0,08	-	51,55	198	57,98	26,98	15,04
<b>Woj.</b>	<b>0,02</b>	<b>99,94</b>	<b>0,02</b>	<b>0,02</b>	<b>49,85</b>	<b>238</b>	<b>32,39</b>	<b>26,96</b>	<b>40,65</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Tabela 2.3.65:** 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. [%]
13.0002	1	1,59	0,38	0,00	99,37	0,64	-	0,31	-	-	0,13
13.0231	-	0,18	0,05	0,00	85,95	0,04	-	14,05	-	-	-
13.0405	-	0,19	0,05	0,00	74,74	0,98	-	25,26	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>-</b>	<b>1,97</b>	<b>0,48</b>	<b>0,00</b>	<b>95,69</b>	<b>0,61</b>	<b>-</b>	<b>4,06</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>0,11</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## 2.4 Podstawowa Opieka Zdrowotna

### 2.4.1 Podstawowa Opieka Zdrowotna w Polsce

Na potrzeby niniejszego opracowania wykorzystano indywidualne dane sprawozdawcze Narodowego Funduszu Zdrowia dotyczące świadczeń w ramach Podstawowej Opieki Zdrowotnej (dalej: dane NFZ) sprawozdanych za 2016 rok. Przez świadczenia wykazane w danych NFZ rozumie się każdy kontakt sprawozdany w ramach umowy w rodzaju Podstawowa Opieka Zdrowotna (POZ). Sprawozdawczość przekazywana do NFZ przez świadczeniodawców POZ oparta jest na Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób (ICD-10). Warto jednak zdawać sobie sprawę z pewnych ograniczeń wynikających z zastosowania tego rozwiązania. Eksperti między innymi Światowej Organizacji Lekarzy Rodzinnych (WONCA) poddają w wątpliwość zasadność zastosowania ICD-10 w POZ<sup>84</sup>. Ponadto, sprawozdawczość do NFZ daje możliwość sprawozdawania tylko jednego kodu rozpoznania dla identyfikacji jednego świadczenia, co z założenia może powodować ograniczenia interpretacyjne: na przykład w czasie jednej wizyty w przychodni lekarskiej może pojawić się pacjent, dla którego należałoby sprawozdać kilka kodów ICD-10: pacjent z alergią, zapaleniem spojówek i wymagający wystawienia mu recepty na leki przewlekle stosowane. W takim przypadku lekarz musi arbitralnie dokonać wyboru jednego ICD-10 z takiej wizyty.

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

Wykaz świadczeń gwarantowanych z zakresu Podstawowej Opieki Zdrowotnej został określony w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2013 r., Nr 0, poz. 1248)<sup>85</sup>, natomiast w przypadku świadczeń pielęgniarki szkolnej - w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 28 sierpnia 2009 r. w sprawie organizacji profilaktycznej opieki zdrowotnej nad dziećmi i młodzieżą (Dz.U. z 2009 r. Nr 139, poz. 1133).

**Tabela 2.4.1:** Wykaz uwzględnionych w analizie rozpoznań chorobowych wg klasyfikacji ICD-10

D50.0	D62	E59	K20	K29	K93.8
D50.8	D63	E60	K21	K30	R07
D50.9	D64	E61	K22.6	K31	R10
D51.8	E41	E63	K23	K44	R11
D51.9	E43	E73	K25	K52	R12
D52.8	E44	E74	K26	K90	R13
D52.9	E46	I85	K27	K91	Z93.1
D53	E58	I86.4	K28	K92	Z93.4

Opracowanie DAiS

Dane na temat liczby świadczeniodawców udzielających świadczeń POZ w podziale na województwa i typy umów przedstawia Tabela 2.4.2. Wynika z nich, że dominują świadczeniodawcy realizujący świadczenia lekarskie, z kolei świadczeniodawców udzielających świadczeń nocnej i świątecznej podstawowej opieki zdrowotnej jest odpowiednio mniej<sup>86</sup>.

<sup>84</sup>World Organization of Family Doctors (2016), International Classification of Primary Care.

<sup>85</sup>Stan na 2014 rok. Aktualny stan określa obwieszczenie Ministra Zdrowia z 17 grudnia 2015 roku (Dz.U.2016, poz. 86).

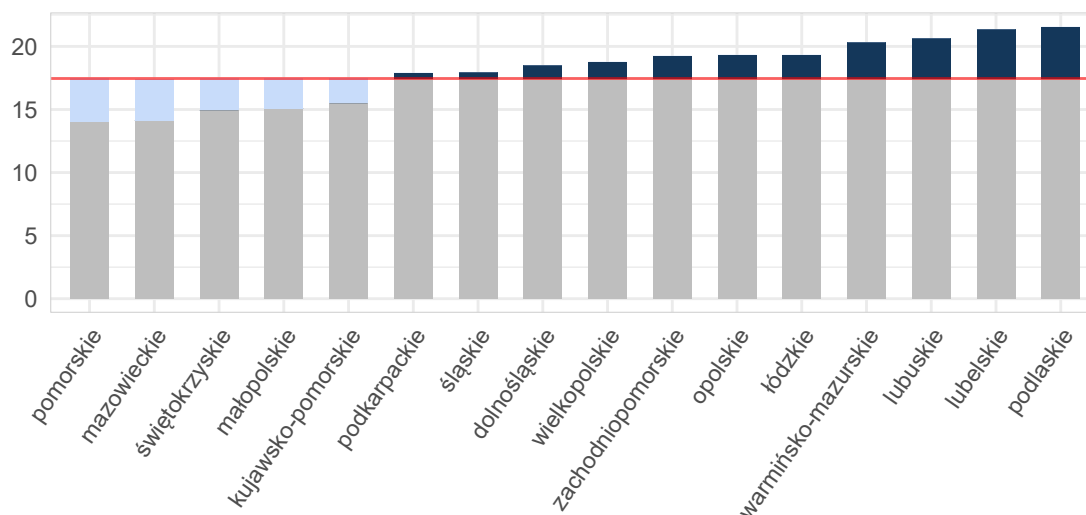
<sup>86</sup>Obowiązujące zarządzenie Prezesa NFZ z 30.06.2016 Nr 72/2016/DSM przewiduje jeden zespół lekarsko-pielęgniarski na 50 tys. ludności.

**Tabela 2.4.2:** Podstawowe statystyki świadczeniodawców wg województw

Województwo	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarza POZ	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia pielęgniarki POZ	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia położnej POZ	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia nocnej opieki lekarskiej	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarzy POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia pielęgniarki POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia położnej POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia nocnej opieki lekarskiej na 100 tys. ludności
dolnośląskie	529	15	2	21	18,22	0,52	0,07	0,72
kujawsko-pomorskie	321	5	1	16	15,40	0,24	0,05	0,77
lubelskie	451	20	1	16	21,14	0,94	0,05	0,75
lubuskie	205	3	-	7	20,15	0,29	-	0,69
łódzkie	468	5	2	24	18,83	0,20	0,08	0,97
małopolskie	504	11	1	19	14,90	0,33	0,03	0,56
mazowieckie	756	20	-	18	14,09	0,37	-	0,34
opolskie	189	1	-	10	19,03	0,10	-	1,01
podkarpackie	371	7	1	14	17,44	0,33	0,05	0,66
podlaskie	256	4	-	3	21,57	0,34	-	0,25
pomorskie	320	18	-	22	13,82	0,78	-	0,95
śląskie	814	14	7	33	17,85	0,31	0,15	0,72
świętokrzyskie	186	5	1	2	14,85	0,40	0,08	0,16
warmińsko-mazurskie	291	6	1	1	20,26	0,42	0,07	0,07
wielkopolskie	645	4	1	16	18,53	0,11	0,03	0,46
zachodniopomorskie	315	17	1	23	18,44	1,00	0,06	1,35
<b>Polska</b>	<b>6 621</b>	<b>155</b>	<b>-</b>	<b>245</b>	<b>17,23</b>	<b>0,40</b>	<b>-</b>	<b>0,64</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

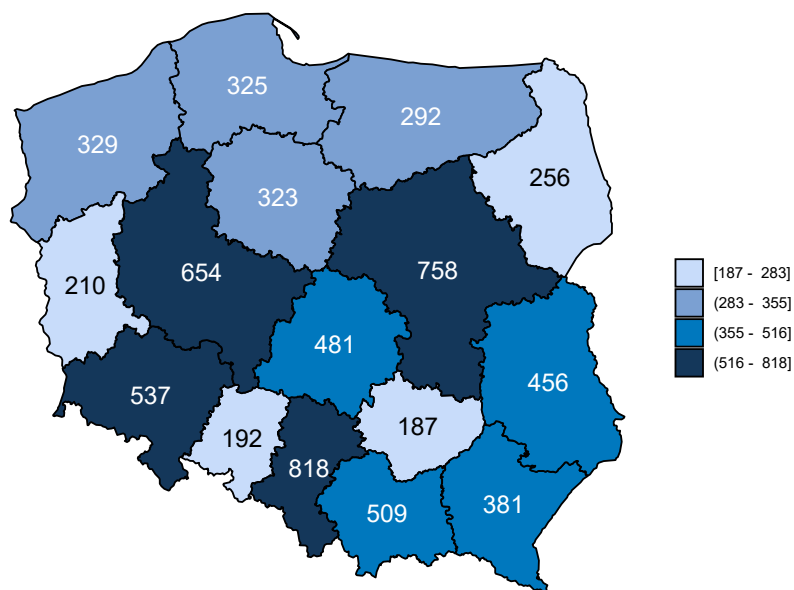
**Wykres 2.4.1:** Liczba świadczeniodawców na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

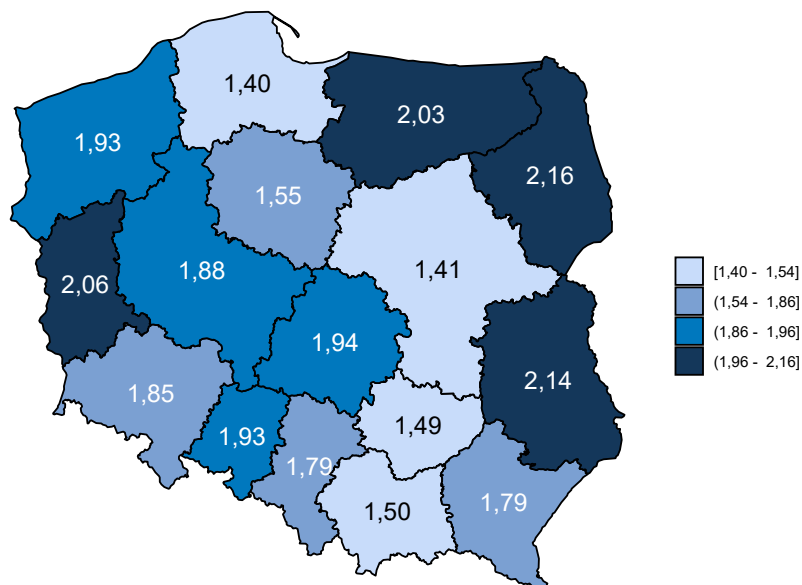
Umowy w ramach POZ mogą być zawierane zarówno na wszystkie cztery rodzaje świadczeń, na pojedynczy rodzaj świadczeń lub na każdą możliwą kombinację rodzajów świadczeń. Mapa 2.4.1 przedstawia bezwzględną liczbę poradni POZ w województwie. Natomiast Mapa 2.4.2 prezentuje liczbę poradni POZ na 10 tysięcy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

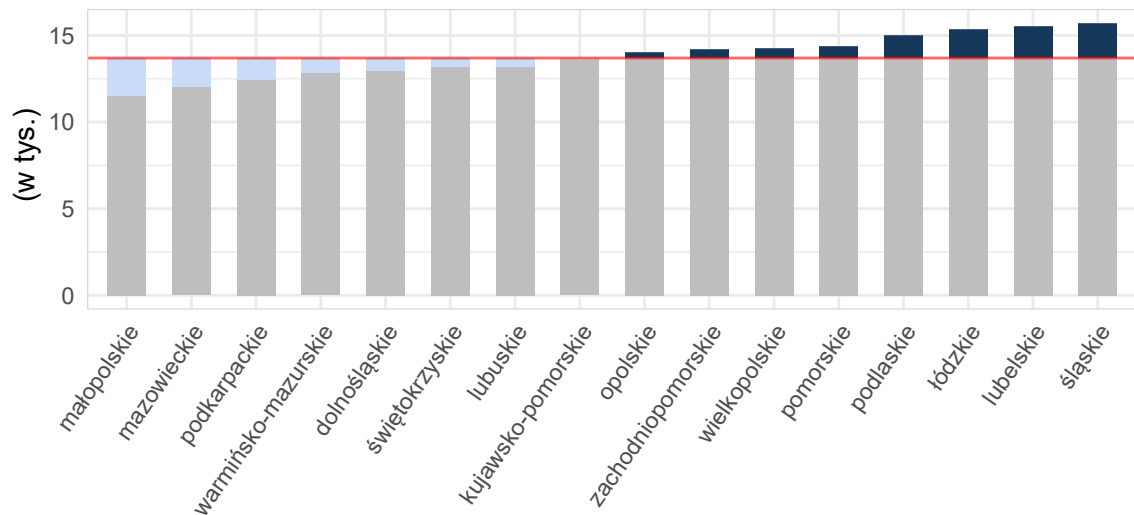


**Tabela 2.4.3:** Liczba świadczeń w POZ w podziale na województwa

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	357,41	0,11	0,00	18,90	12 308,67	3,72	0,07	650,89
kujawsko-pomorskie	266,97	0,02	0,00	16,90	12 810,72	0,72	0,24	810,78
lubelskie	309,52	0,05	0,00	21,82	14 508,75	2,20	0,19	1 023,04
lubuskie	128,57	0,00	-	5,87	12 637,90	0,49	-	576,97
łódzkie	346,01	0,01	0,00	35,52	13 922,30	0,28	0,08	1 429,35
małopolskie	370,43	0,02	0,01	20,56	10 952,06	0,50	0,18	607,85
mazowieckie	627,07	0,12	-	19,25	11 686,26	2,27	-	358,80
opolskie	127,23	0,00	-	11,76	12 812,73	0,10	-	1 183,84
podkarpackie	249,05	0,06	0,00	16,29	11 705,28	2,82	0,05	765,49
podlaskie	173,97	0,00	-	4,15	14 660,82	0,34	-	350,07
pomorskie	303,75	0,20	-	28,58	13 117,70	8,72	-	1 234,15
śląskie	669,75	0,08	0,01	46,35	14 690,11	1,71	0,20	1 016,55
świętokrzyskie	163,52	0,02	0,00	2,03	13 051,64	1,20	0,24	162,02
warmińsko-mazurskie	183,43	0,03	0,00	1,28	12 770,27	1,95	0,21	88,77
wielkopolskie	475,36	0,03	0,01	19,61	13 653,42	0,75	0,17	563,33
zachodniopomorskie	220,86	0,06	0,00	21,62	12 929,30	3,34	0,06	1 265,74
<b>Polska</b>	<b>4 972,90</b>	<b>0,79</b>	<b>-</b>	<b>290,49</b>	<b>12 939,16</b>	<b>2,06</b>	<b>-</b>	<b>755,83</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.4.2:** Liczba świadczeń na 100 tys. ludności

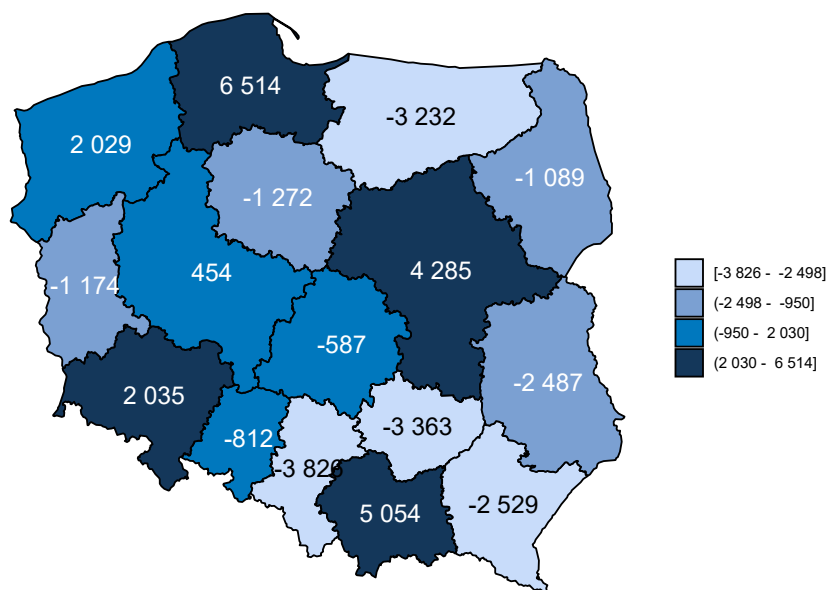


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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.<sup>87</sup>

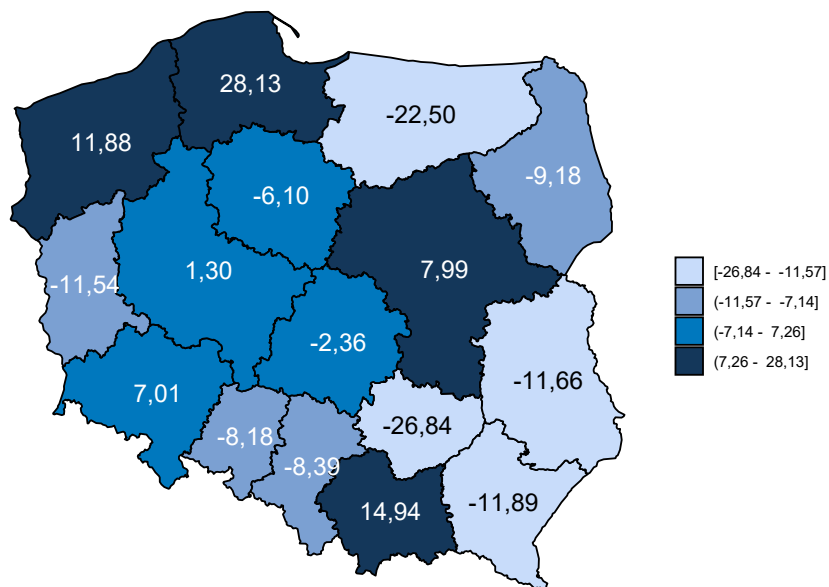
<sup>87</sup>W analizie migracji pacjentów, nie uwzględniono pacjentów, dla których sprawozdano niekompletne dane.

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	22,1	14,7	20,5	18,7	28,0	90,6	100,8	81,7
kujawsko-pomorskie	15,8	12,3	17,1	16,1	24,3	69,6	74,2	55,2
lubelskie	21,4	14,6	20,7	18,9	23,0	74,5	88,5	70,5
lubuskie	8,5	6,5	8,8	7,7	10,5	33,2	34,4	24,9
łódzkie	25,9	15,9	21,9	19,1	24,7	88,4	103,9	83,0
małopolskie	26,1	18,2	24,1	21,1	31,2	92,8	100,4	78,5
mazowieckie	40,7	29,1	38,6	31,9	41,9	151,6	167,0	148,4
opolskie	8,3	7,1	9,2	8,4	11,8	32,9	34,0	27,5
podkarpackie	15,0	10,5	14,8	14,1	18,3	65,0	75,3	52,8
podlaskie	12,3	10,0	12,2	10,0	12,8	38,8	44,4	37,8
pomorskie	20,2	12,6	18,0	16,8	26,3	83,1	87,4	69,7
śląskie	50,8	36,4	46,7	38,7	54,7	177,5	181,0	131,2
świętokrzyskie	8,8	7,3	10,6	9,2	10,4	37,8	46,7	35,2
warmińsko-mazurskie	8,1	6,7	10,3	10,2	14,0	45,7	52,8	37,4
wielkopolskie	51,7	20,5	25,3	24,5	37,8	118,4	125,0	94,2
zachodniopomorskie	13,2	10,8	15,0	13,9	18,1	58,5	64,0	50,0
<b>Polska</b>	<b>348,7</b>	<b>233,4</b>	<b>313,6</b>	<b>279,4</b>	<b>387,8</b>	<b>1 258,6</b>	<b>1 379,8</b>	<b>1 078,0</b>

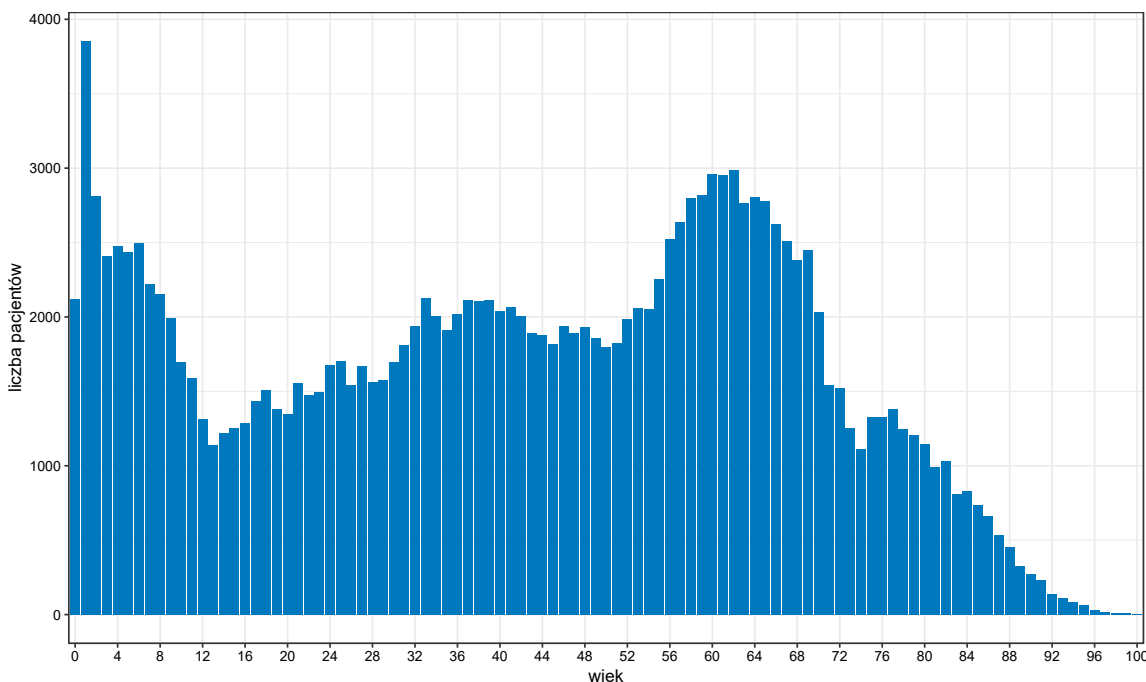
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

## 2.4.2 Świadczenia Podstawowej Opieki Zdrowotnej

W niniejszym podrozdziale znajdują się szczegółowe wskaźniki dla analizowanej grupy chorób w województwie świętokrzyskim. 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 świętokrzyskim świadczenia w ramach Podstawowej Opieki Zdrowotnej (dalej: POZ) były wykonywane przez 187 podmiotów, a skorzystało z nich 110,8 tys. pacjentów. W dalszej części rozdziału przedstawiono statystyki dotyczące świadczeń lekarza POZ, świadczeń pielęgniarki POZ, świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej. Na wykresie **2.4.3** przedstawiono liczbę pacjentów w analizowanej grupie chorób w województwie świętokrzyskim 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 świętokrzyskim w podziale na poszczególne grupy chorób.

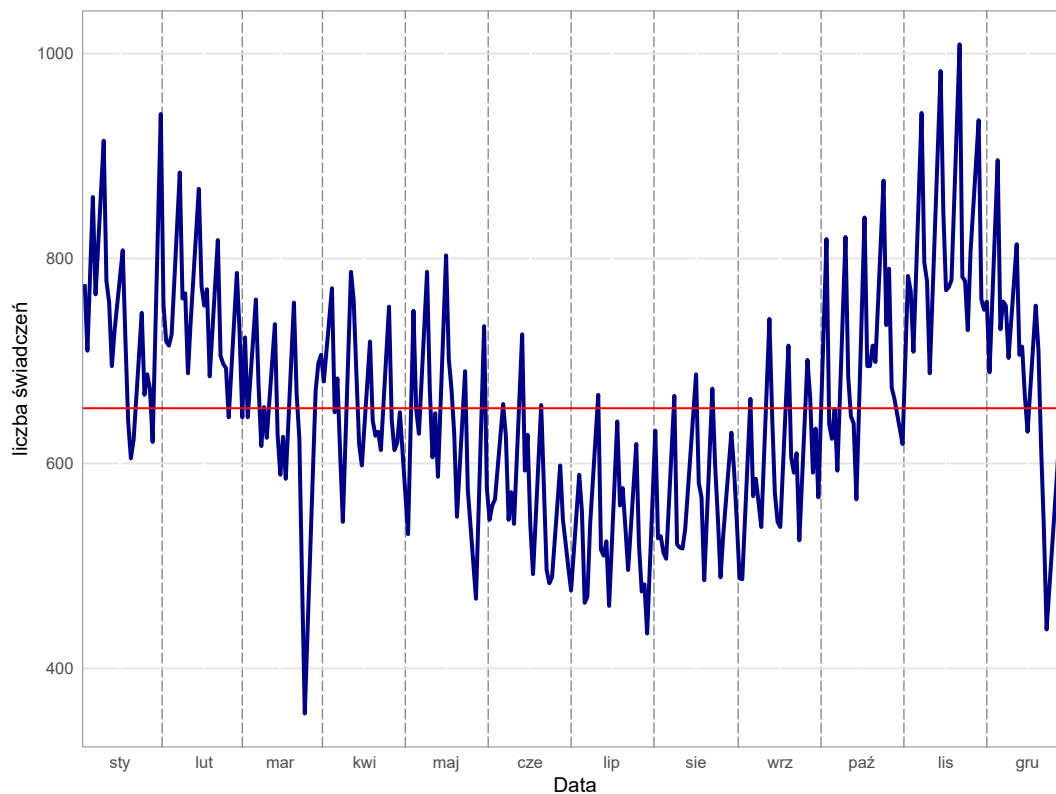
Tabela 2.4.5: Podstawowe statystyki wg podgrup analizowanej grupy chorób

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 [%]
Choroby czynnościowe górnego odcinka przewodu pokarmowego	61,10	76,03	1,2	84,9	98,2	0,0	1,8
Inne choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)	34,77	48,77	1,4	54,5	98,9	0,0	1,1
Choroba refluksowa przełyku	17,89	25,81	1,4	28,8	99,8	0,0	0,2
Choroba wrzodowa żołądka i dwunastnicy	5,11	7,28	1,4	8,1	99,7	-	0,3
Zaburzenia wchłaniania z przewodu pokarmowego	3,92	5,94	1,5	6,6	99,9	-	0,1
Krawienia z górnego odcinka przewodu pokarmowego	1,33	1,57	1,2	1,8	96,1	-	3,9
Inne choroby przełyku (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)	0,14	0,16	1,2	0,2	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 świętokrzyskim. 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 świętokrzyskim

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 świętokrzyskiego.

**Tabela 2.4.6:** Podstawowe statystyki świadczeniodawców lekarzy POZ wg powiatów

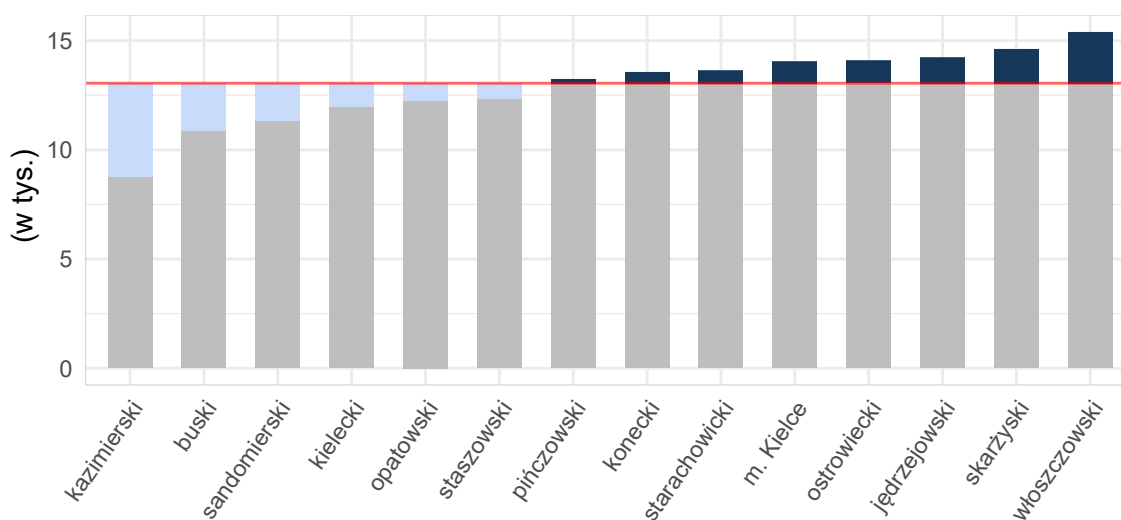
Powiat	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarza POZ	Liczba świadczeniodawców lekarzy POZ [tys.]	Liczba świadczeń lekarzy POZ [tys.]	% świadczeń dla pacjentów spoza powiatu	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarzy POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniodawców lekarzy POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeń lekarzy POZ na 100 tys. ludności
buski	11	5,34	7,92	9,86	15,11	7 337,28	10 878,14
jędrzejowski	14	7,69	12,39	4,01	16,11	8 852,98	14 255,46
kazimierski	6	2,00	3,01	5,66	17,51	5 832,58	8 770,75
kielecki	27	16,80	25,05	9,15	12,92	8 036,77	11 986,01
konecki	11	7,24	11,11	5,41	13,43	8 838,61	13 569,88
opatowski	12	4,35	6,53	6,83	22,49	8 155,77	12 239,28
ostrowiecki	16	10,61	15,78	3,95	14,29	9 478,14	14 093,08

**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
pińczowski	5	3,25	5,28	5,76	12,55	8 160,55	13 256,19
sandomierski	17	6,40	8,95	8,48	21,56	8 115,85	11 353,32
skarżyski	11	7,07	11,18	5,79	14,40	9 259,79	14 633,95
starachowicki	11	8,40	12,49	4,08	12,03	9 186,54	13 654,61
staszowski	12	6,16	8,99	4,52	16,48	8 467,38	12 350,78
włoszczowski	10	4,55	7,04	7,09	21,88	9 961,06	15 402,12
m. Kielce	23	19,72	27,81	15,86	11,63	9 972,99	14 066,48

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.4.5:** Liczba świadczeń na 100 tys. ludności: województwo świętokrzyskie



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 świętokrzyskiego. 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.]
buski	0,47	0,38	0,59	0,48	0,41	1,64	2,26	1,70
jędrzejowski	0,39	0,38	0,60	0,61	0,82	3,25	3,95	2,41
kazimierski	0,15	0,11	0,17	0,21	0,19	0,67	0,87	0,64
kielecki	1,35	1,16	1,61	1,44	1,91	6,51	6,78	4,36
konecki	0,59	0,47	0,76	0,62	0,67	2,38	3,06	2,59
opatowski	0,24	0,21	0,37	0,41	0,39	1,31	2,03	1,59
ostrowiecki	0,79	0,74	1,10	0,98	0,78	2,90	4,81	3,70
pińczowski	0,37	0,23	0,30	0,29	0,24	0,99	1,63	1,25
sandomierski	0,55	0,54	0,72	0,62	0,56	2,10	2,28	1,63

**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.]
skarżyski	0,46	0,40	0,57	0,51	0,59	2,26	3,54	2,91
starachowicki	0,63	0,53	0,79	0,73	0,89	2,95	3,40	2,58
staszowski	0,62	0,46	0,73	0,64	0,59	2,09	2,42	1,50
włoszczowski	0,50	0,36	0,47	0,44	0,54	1,44	1,95	1,35
m. Kielce	1,52	1,18	1,54	1,07	1,65	6,87	7,33	6,68
Województwo	8,65	7,14	10,31	9,05	10,22	37,35	46,31	34,88

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

## Świadczenia pielęgniarki Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie świętokrzyskim

W badanej grupie chorób w województwie świętokrzyskim, zostało odnotowanych 15 świadczeń pielęgniarki Podstawowej Opieki Zdrowotnej. W związku ze zbyt małą liczebnością szczegółowe statystyki zostały pominięte.

## Świadczenia nocnej i świątecznej Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie świętokrzyskim

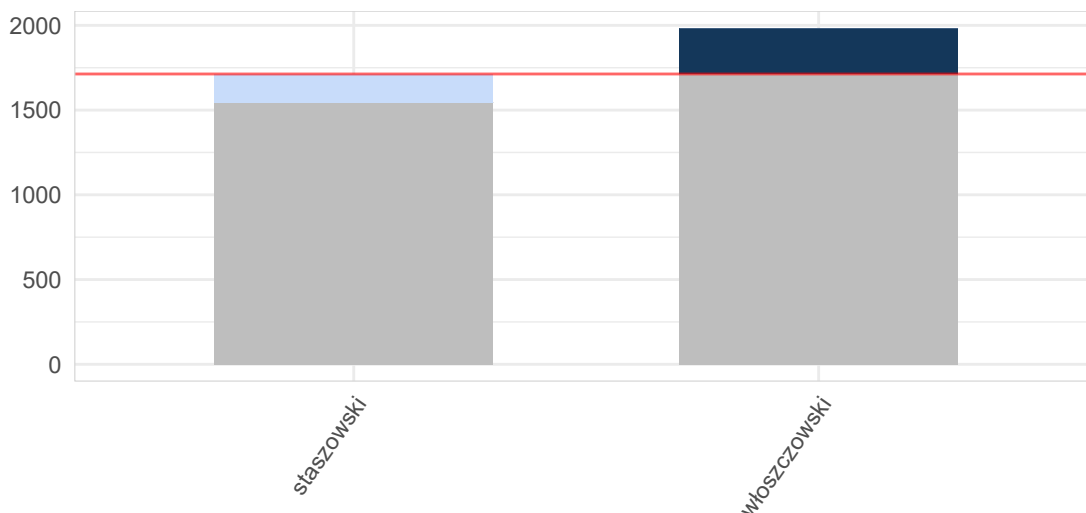
W niniejszym podrozdziale przedstawione zostały statystyki dla nocnej i świątecznej Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie świętokrzyskim w analizowanej grupie chorób. Z uwagi na niską liczebność tego typu świadczeń, zaprezentowane zostały jedynie podstawowe wskaźniki.

**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
staszowski	1	1,06	1,12	17,45	1,37	1 458,85	1 542,65
włoszczowski	1	0,86	0,91	22,71	2,19	1 872,76	1 984,34

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.4.6:** Liczba świadczeń na 100 tys. ludności: województwo świętokrzyskie



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 świętokrzyskiego. 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.]
staszowski	0,02	0,10	0,14	0,12	0,12	0,26	0,20	0,16
włoszczowski	0,11	0,08	0,11	0,08	0,09	0,16	0,14	0,15
Województwo	0,13	0,18	0,24	0,19	0,22	0,43	0,34	0,31

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 . . . . .	242
3.2	Prognoza zapadalności rejestrowanej - przewlekłe . . . . .	242
3.3	Prognoza zapadalności rejestrowanej - ostre . . . . .	315

---

### 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 (określona 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 scenariuszach<sup>1</sup>. 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.

<sup>1</sup>Prognoza nie uwzględnia niepewności dotyczącej prognozy demograficznej GUS.

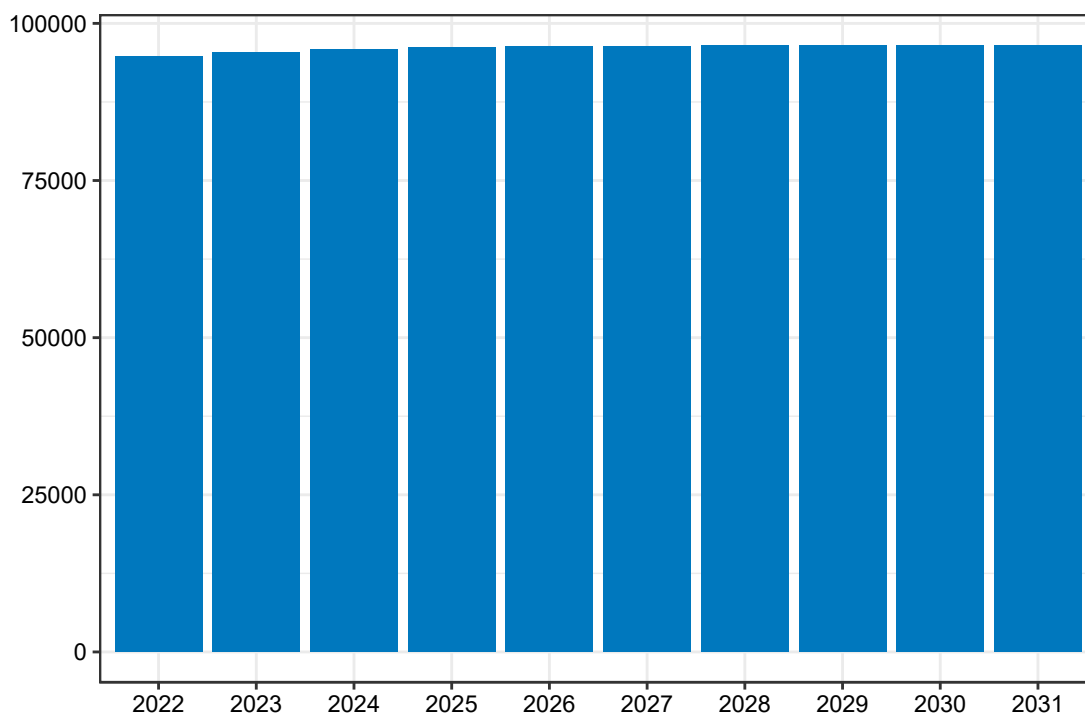
Wykorzystanie powyższego rozumowania daje możliwość oszacowania zmienności wartości prognostycznych dla obserwowanego trendu demograficznego. Przyjęcie różnych wariantów prognozy wynika z braku dostatecznej wiedzy o obecnych wartościach wskaźników epidemiologicznych oraz niepewności co do przyszłych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

## Zaburzenia wchłaniania z przewodu pokarmowego

### Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Zaburzenia wchłaniania z przewodu pokarmowego prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 94,8 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 96,5 tys. (wzrost o 1.8 %). Wykres 3.2.1 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

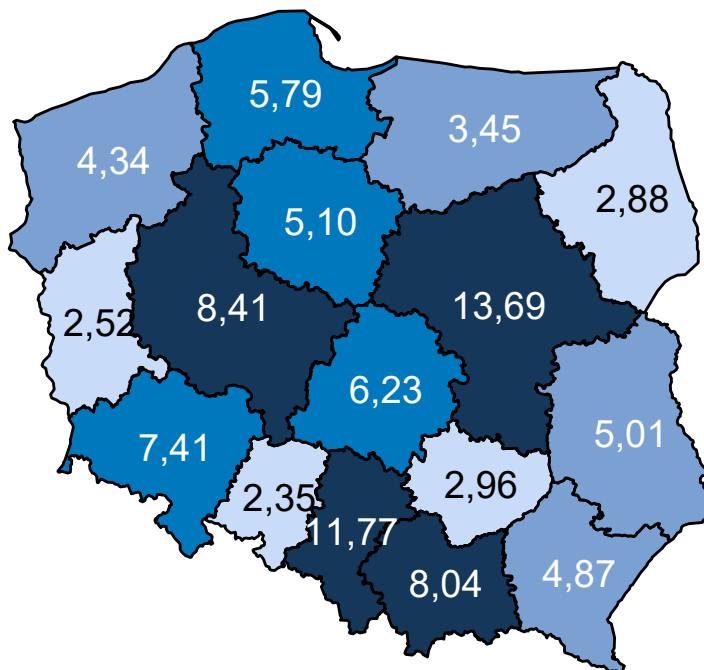
Wykres 3.2.1: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

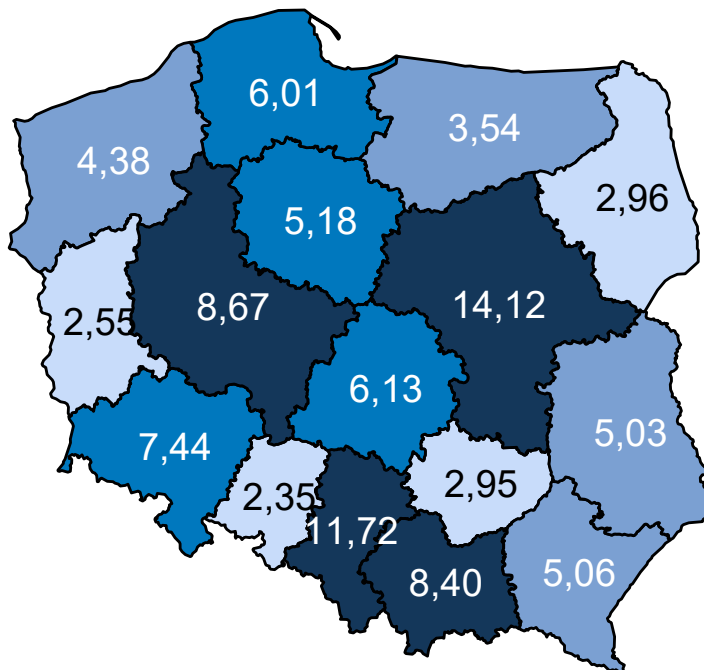
Mapa 3.2.1 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie świętokrzyskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,96 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.2.

**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

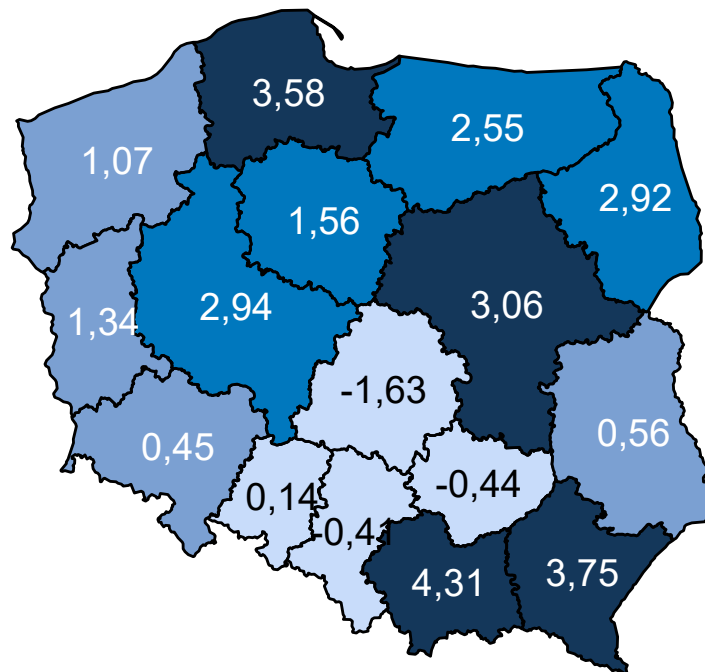


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie świętokrzyskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -0,44%.

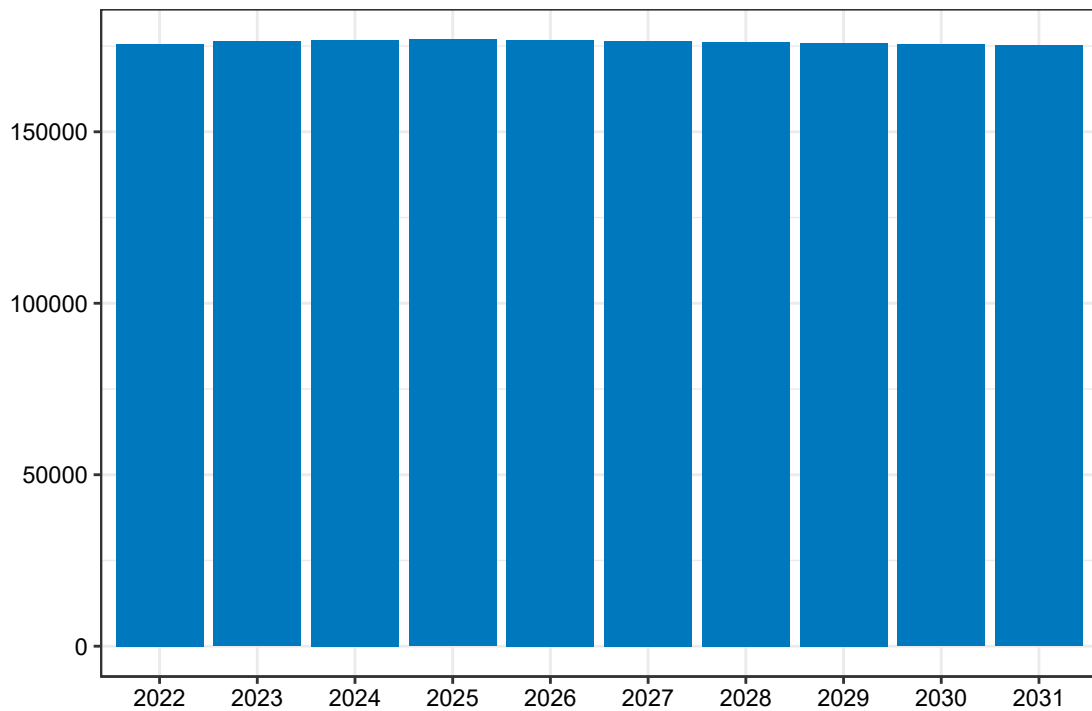
**Mapa 3.2.3:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

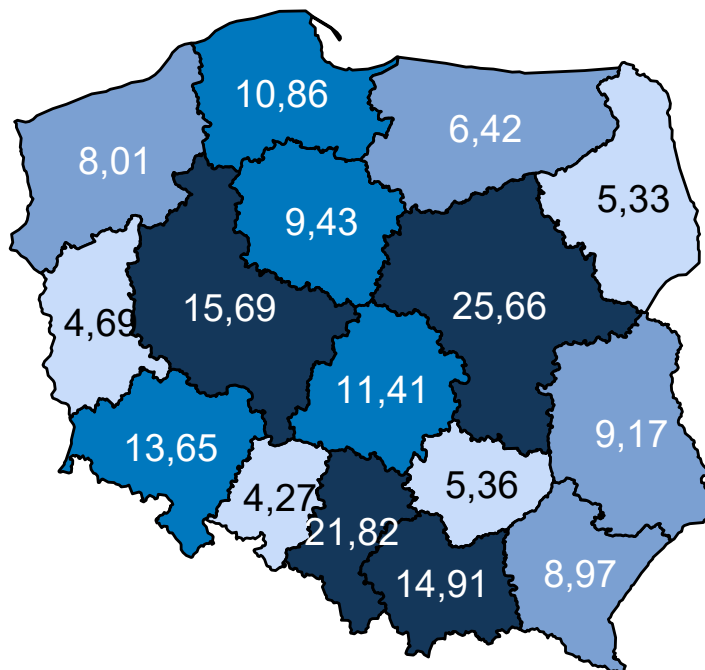
W latach 2022–2031 dla grupy Zaburzenia wchłaniania z przewodu pokarmowego prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 175,6 tys. i do 2031 r. spadnie do 175,1 tys. (spadek o -0,3 %). Wykres 3.2.2 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej 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

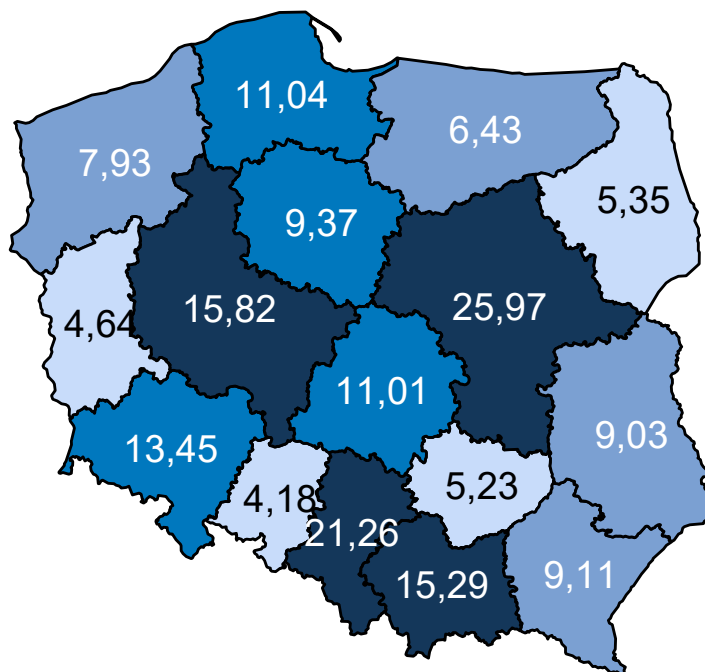
Mapa 3.2.4 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie świętokrzyskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 5,36 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.5.

**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

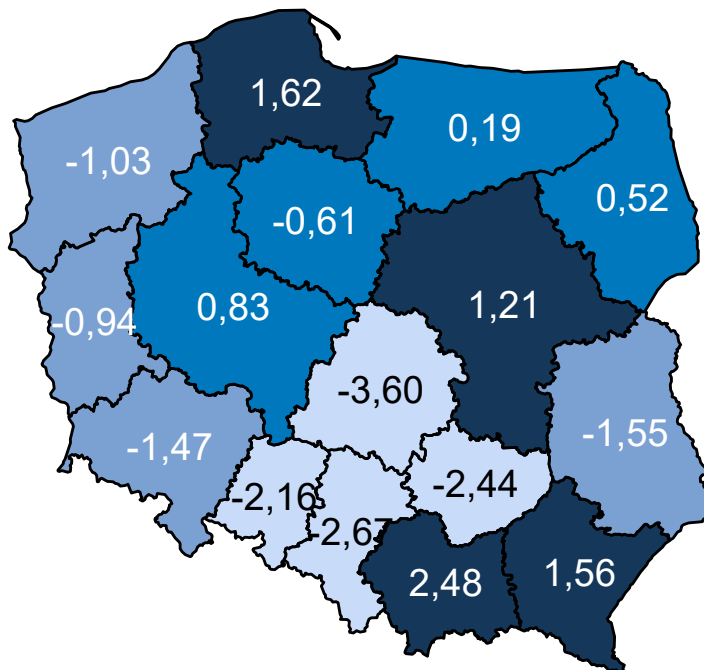


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie świętokrzyskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -2,44%.

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



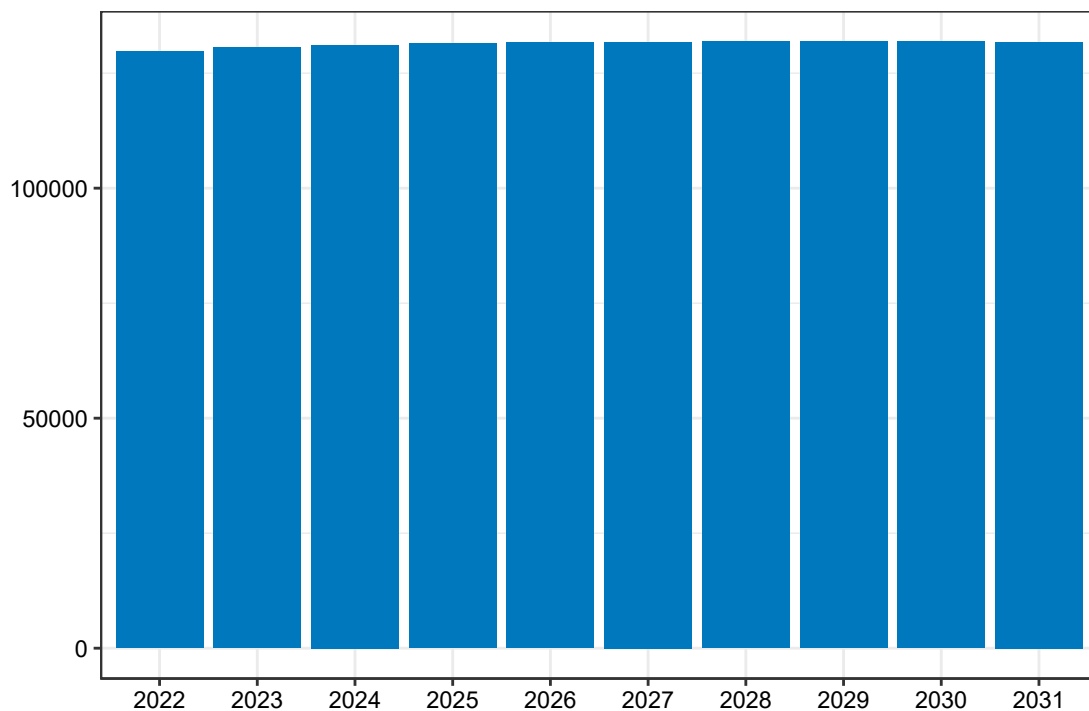
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Zaburzenia wchłaniania z przewodu pokarmowego prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 129,7 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 131,8 tys. (wzrost o 1.6 %). Wykres 3.2.3 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.



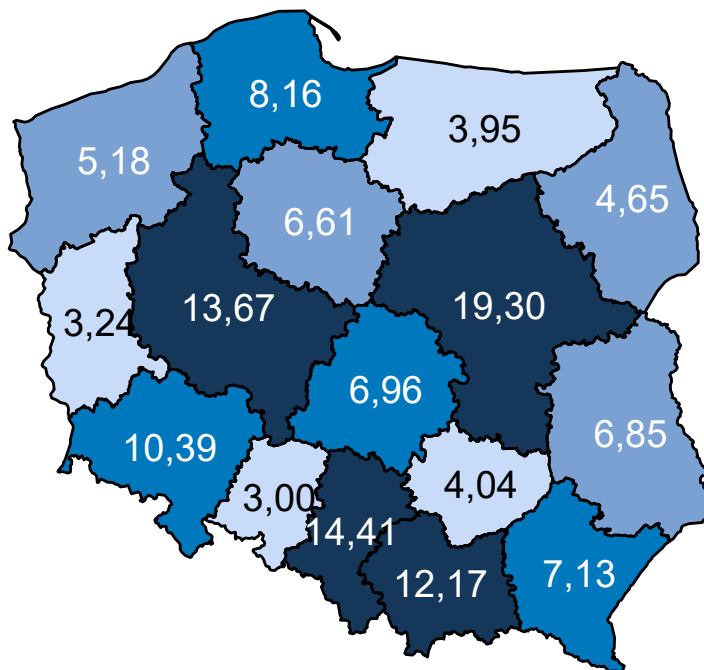
**Wykres 3.2.3:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

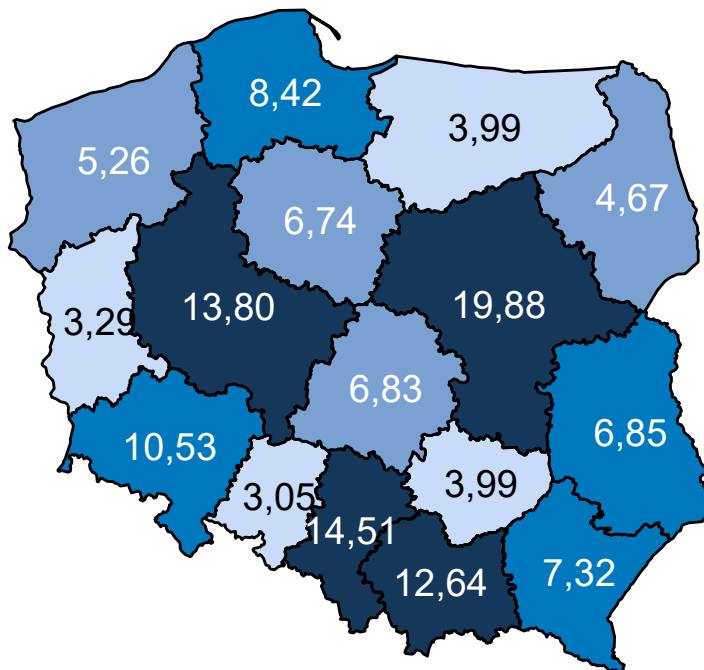
Mapa 3.2.7 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie świętokrzyskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 4,04 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.8.

**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

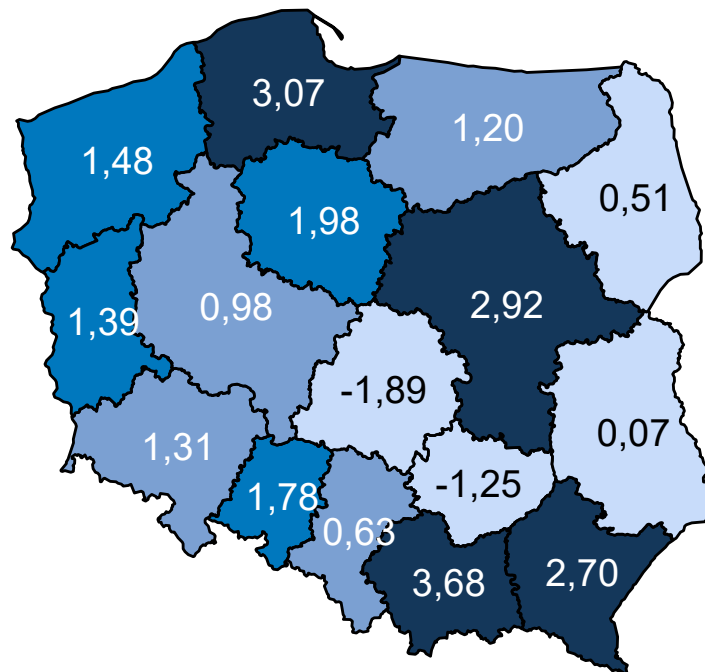


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie świętokrzyskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -1,25%.

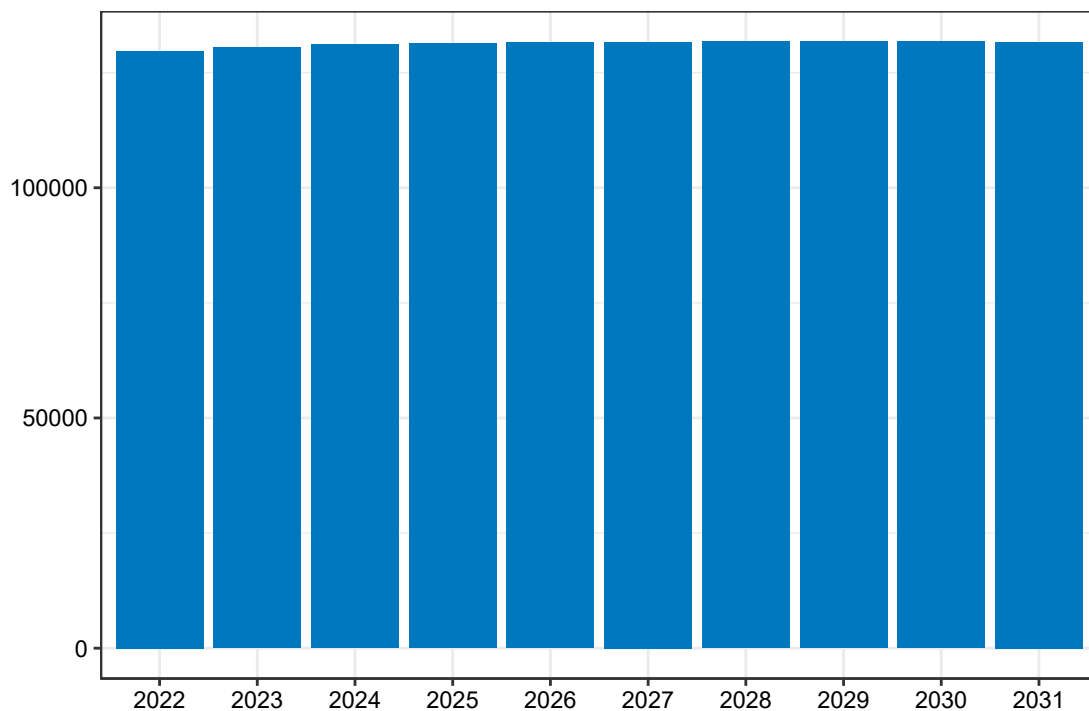
**Mapa 3.2.9:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

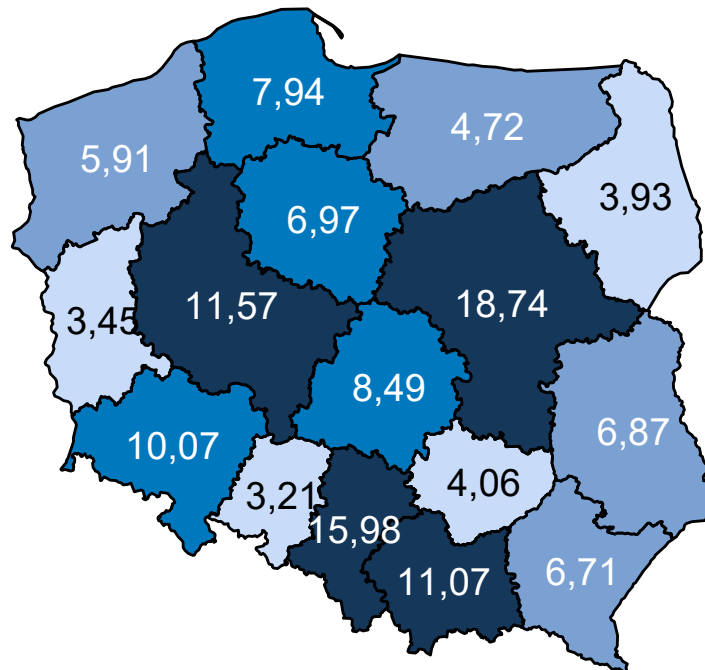
W latach 2022–2031 dla grupy Zaburzenia wchłaniania z przewodu pokarmowego prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 129,7 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 131,6 tys. (wzrost o 1.5 %). Wykres 3.2.4 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

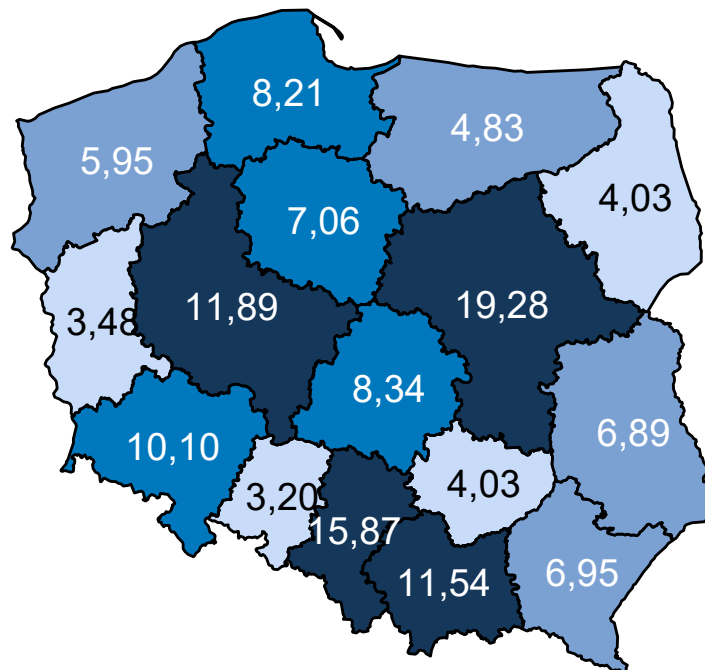
Mapa **3.2.10** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie świętokrzyskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 4,06 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.11**.

**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

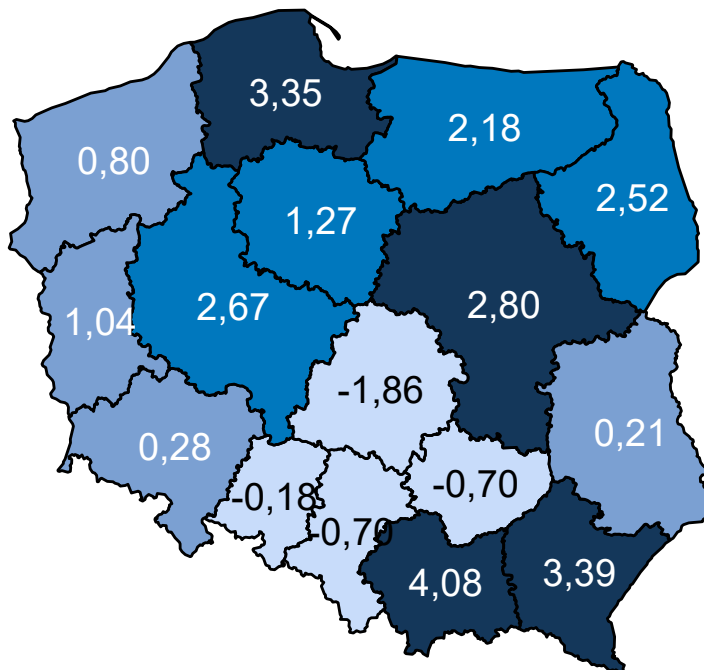


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie świętokrzyskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -0,70%.

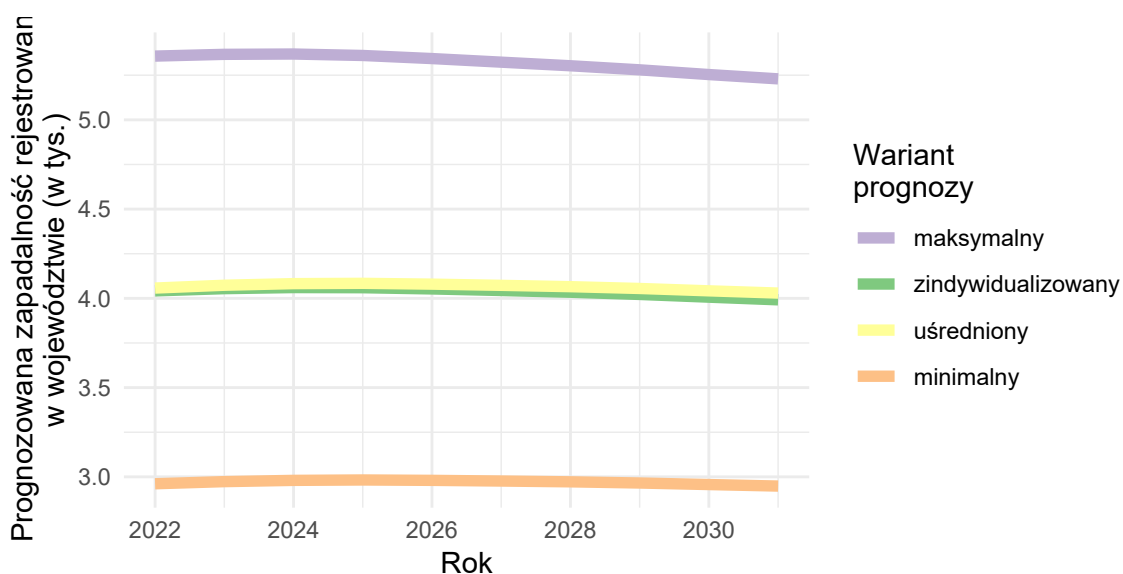
**Mapa 3.2.12:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



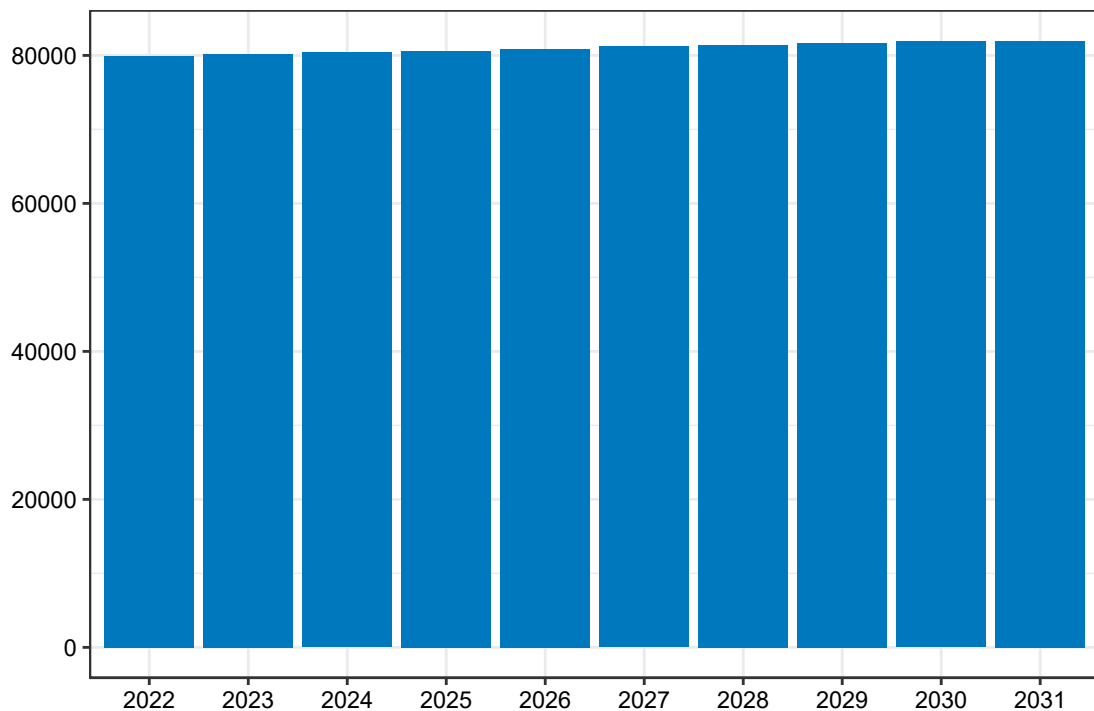
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## Choroba refluksowa przełyku

### Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Choroba refluksowa przełyku prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 80,0 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 82,0 tys. (wzrost o 2.5 %). Wykres 3.2.6 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

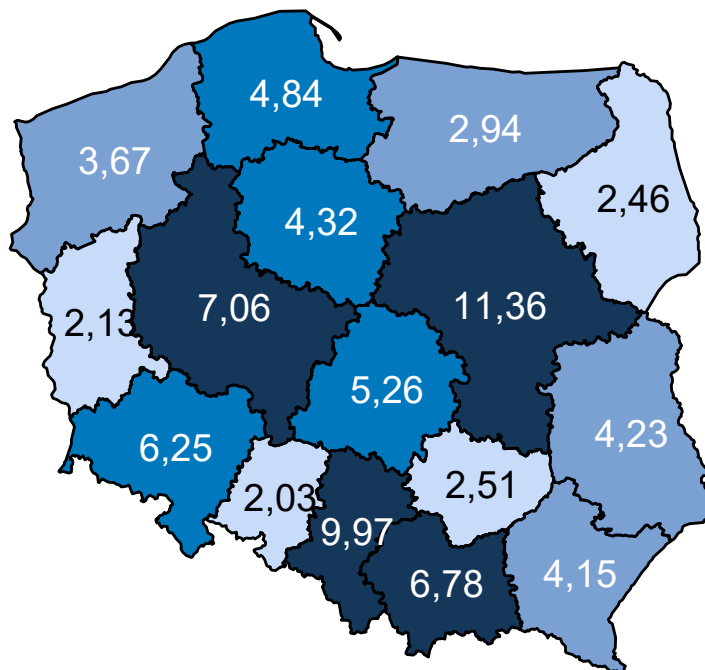
**Wykres 3.2.6:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

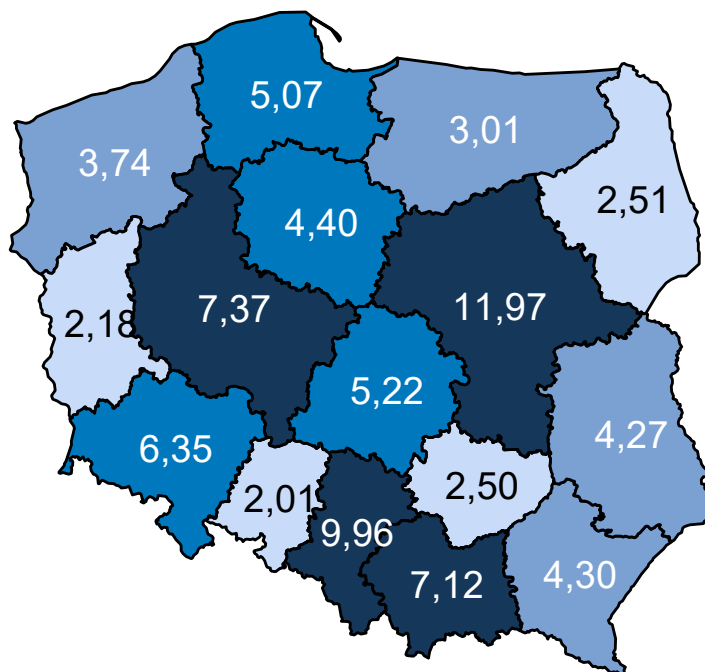
Mapa 3.2.13 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie świętokrzyskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,51 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.14.

**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



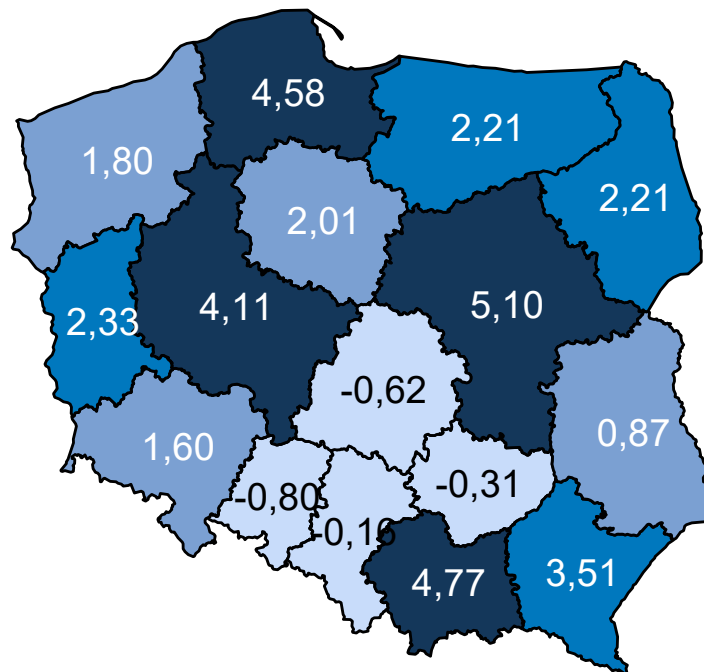
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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



kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie świętokrzyskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -0,31%.

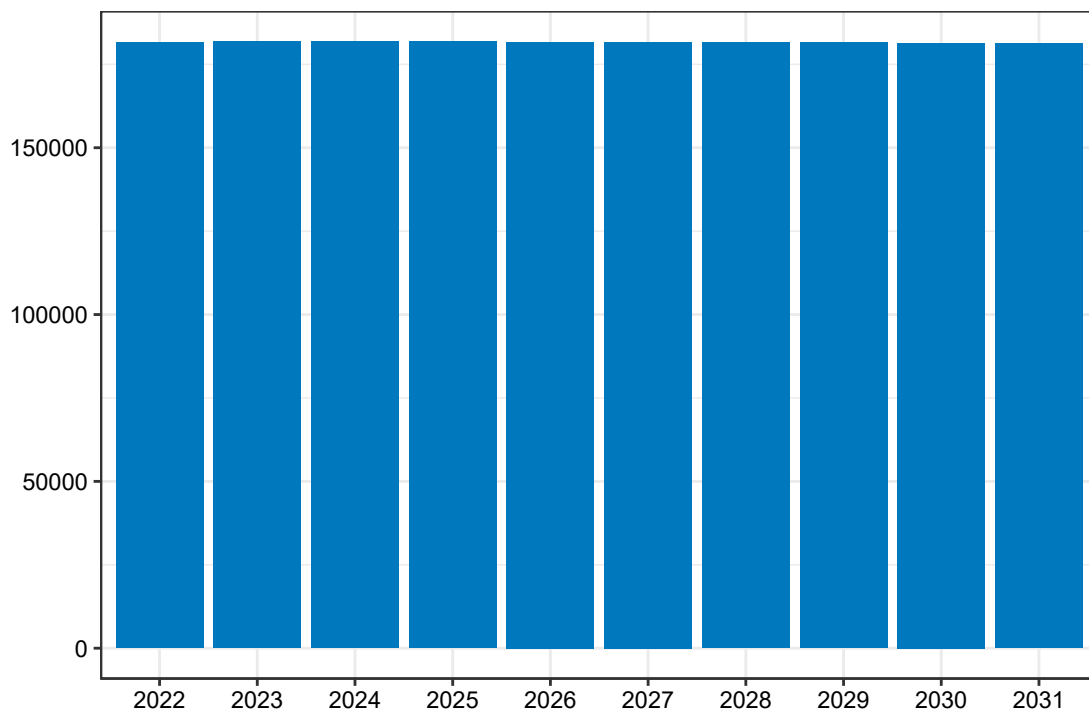
**Mapa 3.2.15:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

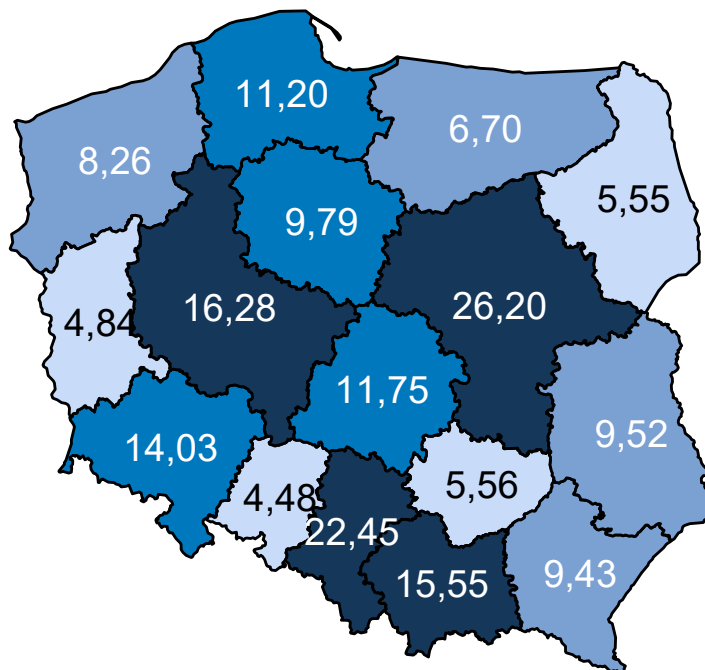
W latach 2022–2031 dla grupy Choroba refluksowa przełyku prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 181,6 tys. i do 2031 r. spadnie do 181,2 tys.(spadek o -0.2 %). Wykres 3.2.7 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

**Wykres 3.2.7:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

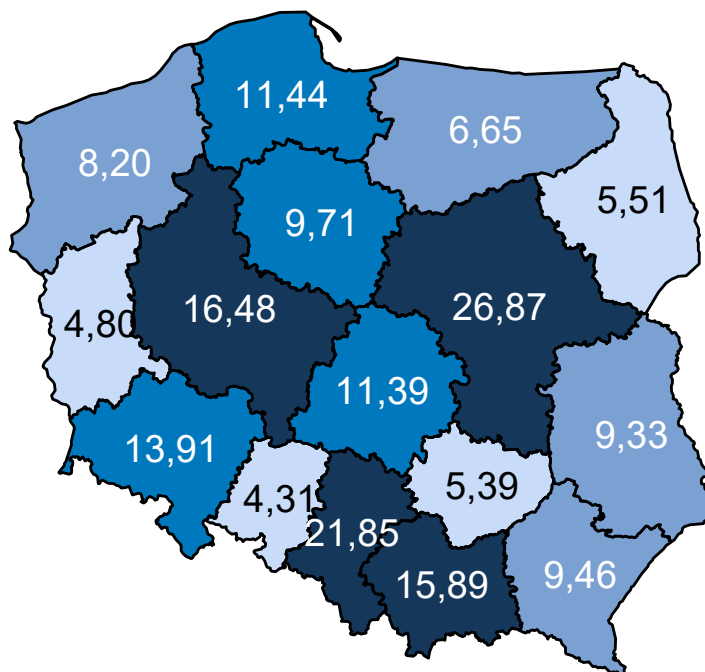
Mapa **3.2.16** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie świętokrzyskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 5,56 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.17**.

**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

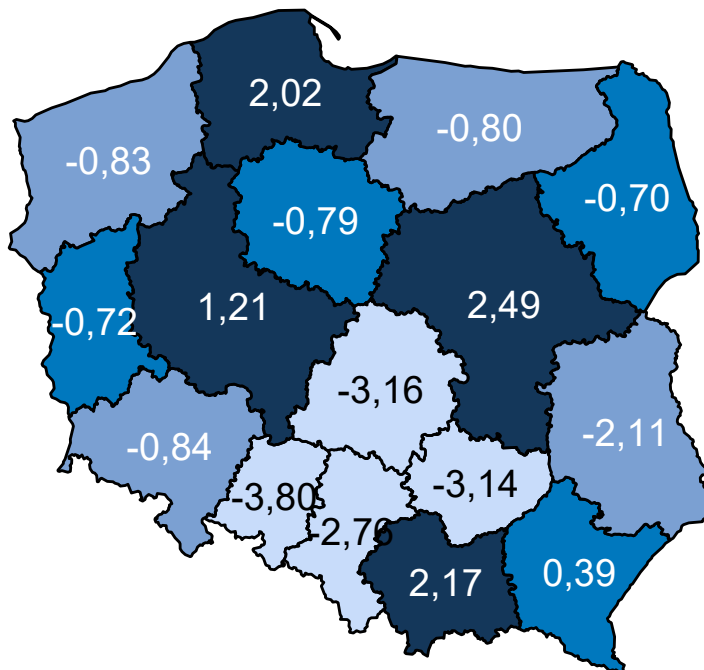


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie świętokrzyskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -3,14%.

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

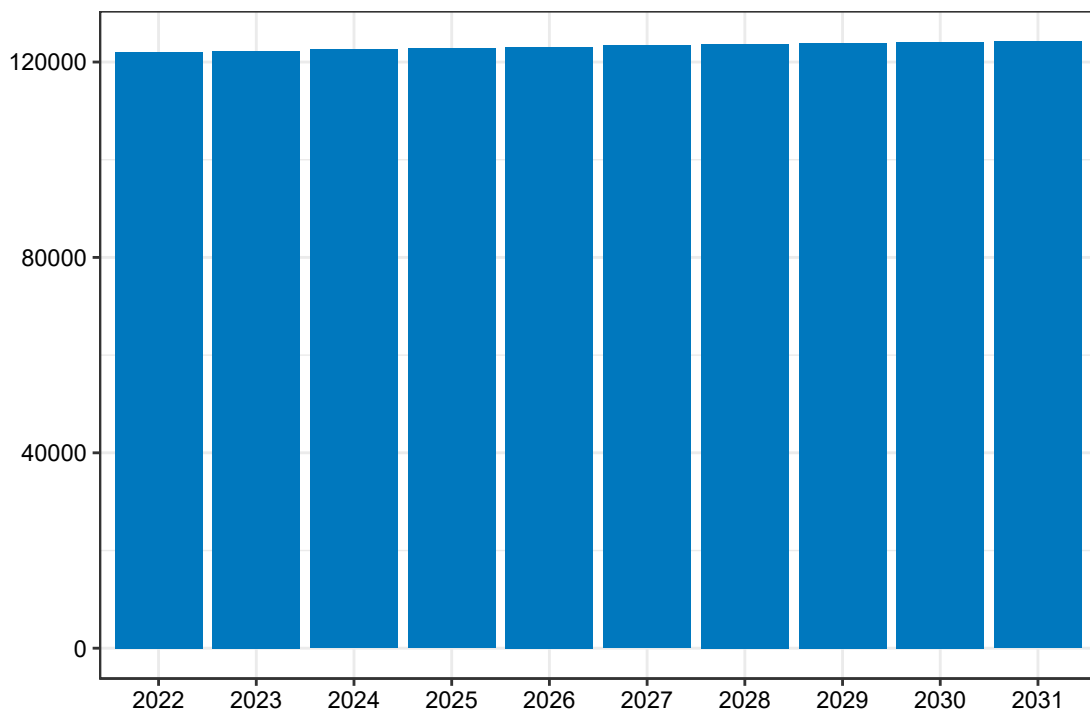


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Choroba refluksowa przełyku prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 122,0 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 124,2 tys. (wzrost o 1.8 %). Wykres 3.2.8 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

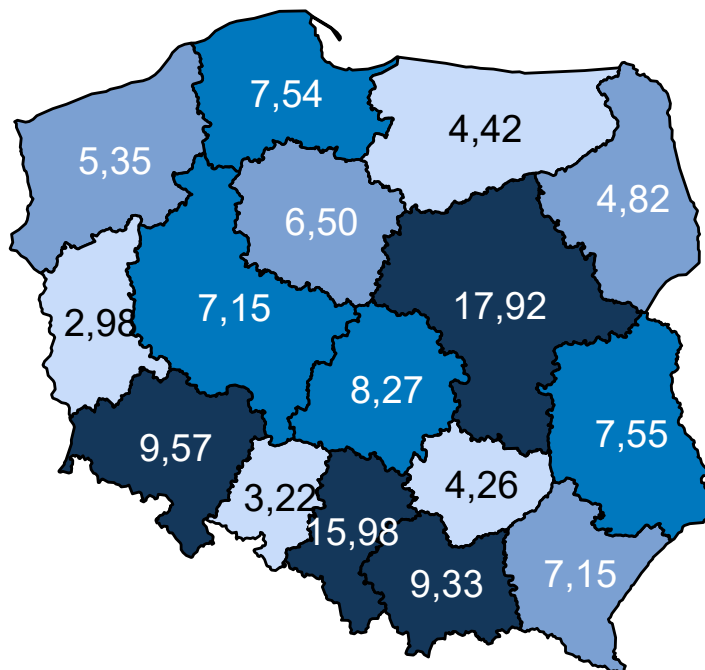
**Wykres 3.2.8:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

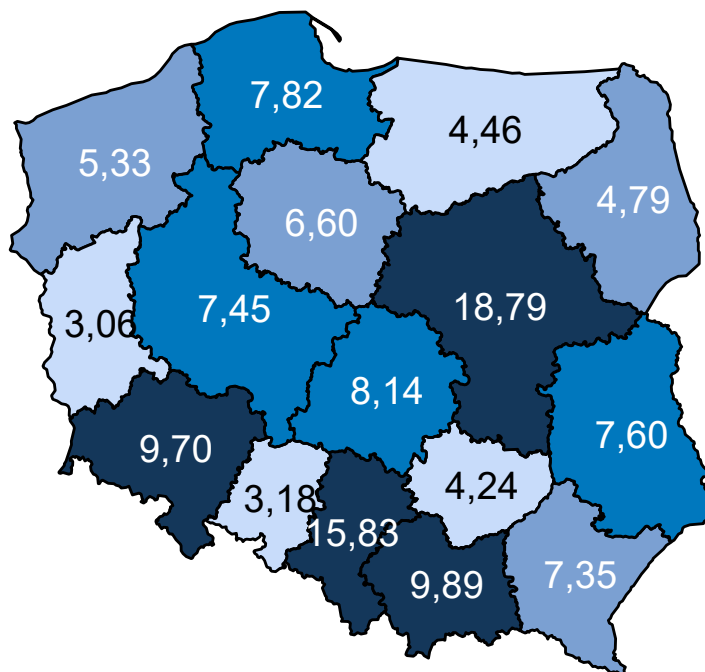
Mapa **3.2.19** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie świętokrzyskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 4,26 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.20**.

**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

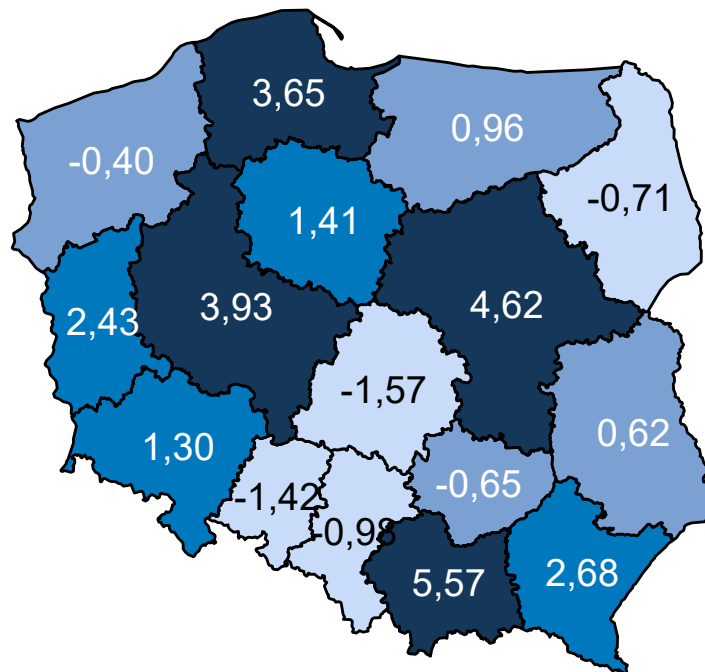


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie świętokrzyskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -0,65%.

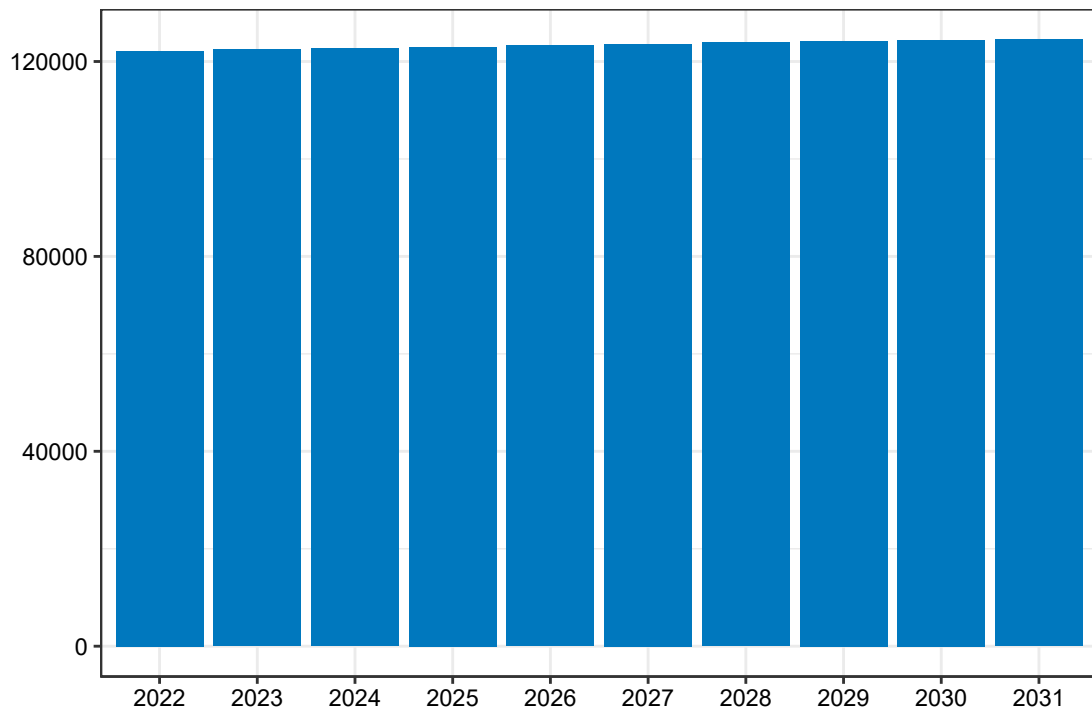
**Mapa 3.2.21:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

W latach 2022–2031 dla grupy Choroba refluksowa przełyku prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 122,2 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 124,5 tys. (wzrost o 1.9 %). Wykres 3.2.9 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

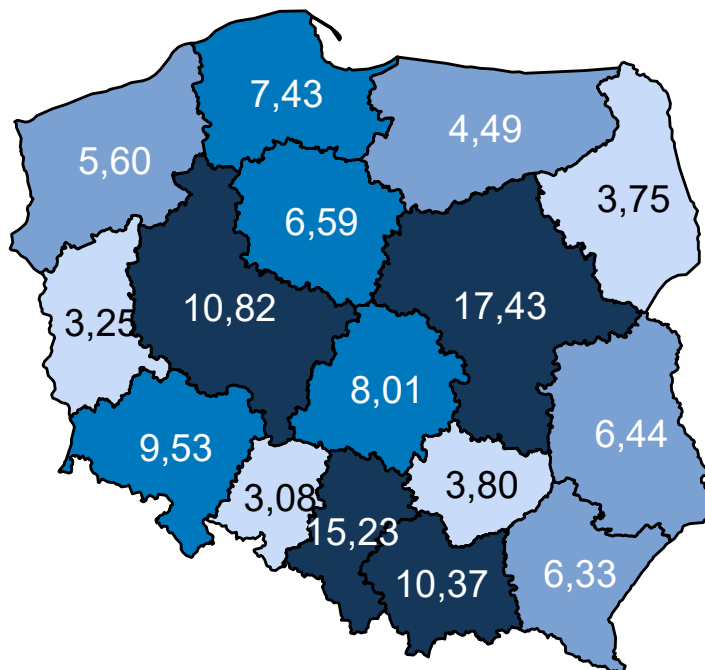
**Wykres 3.2.9:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

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 świętokrzyskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 3,80 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.23.

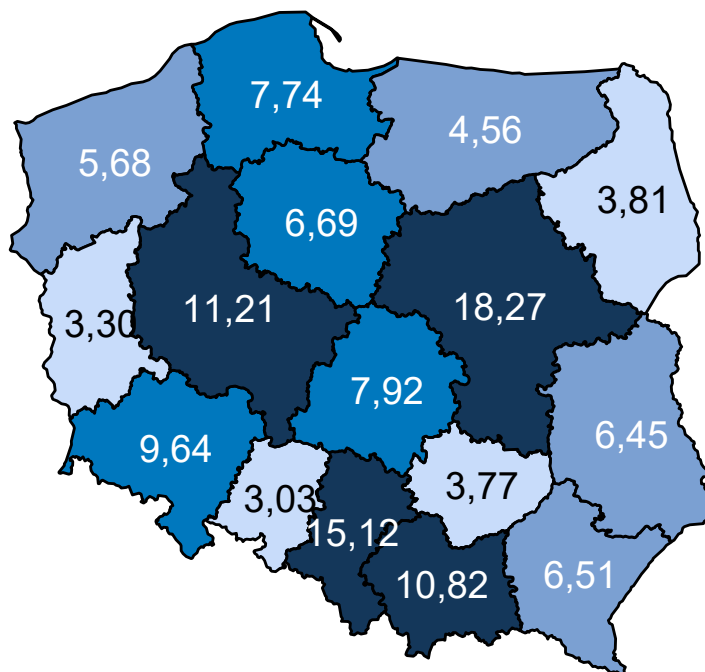


Mapa 3.2.22: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.23: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

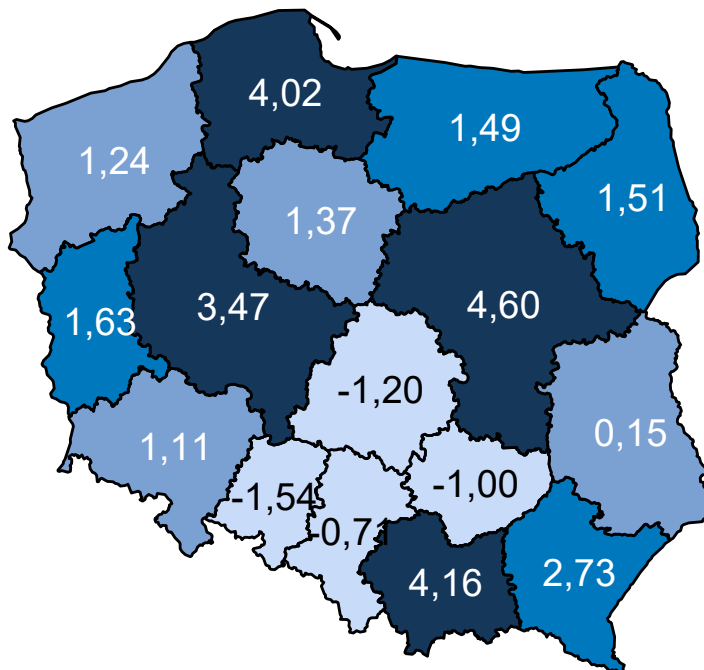


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie świętokrzyskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -1,00%.

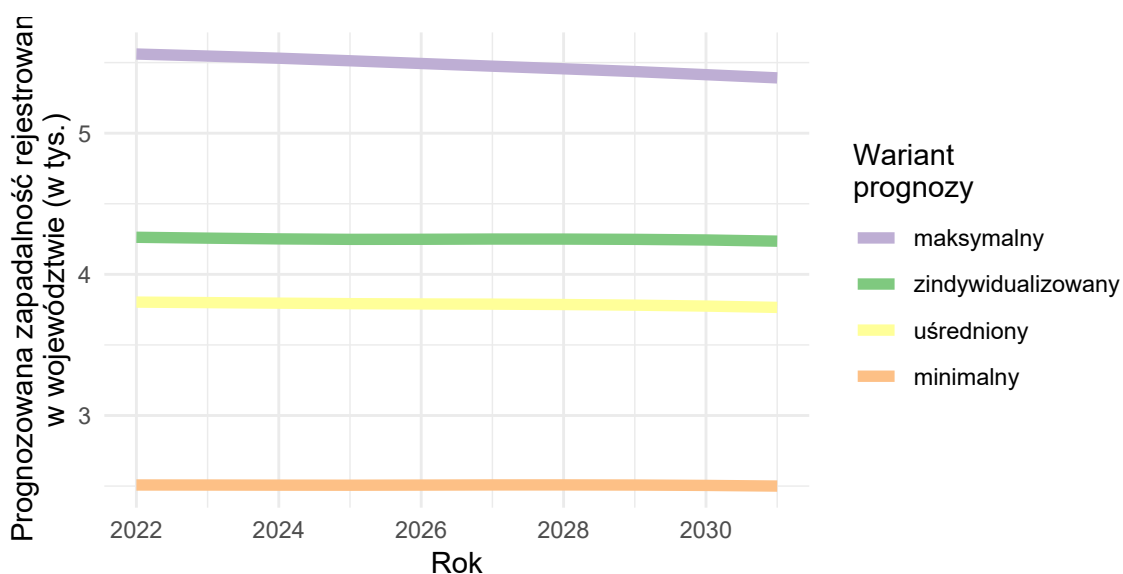
**Mapa 3.2.24:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



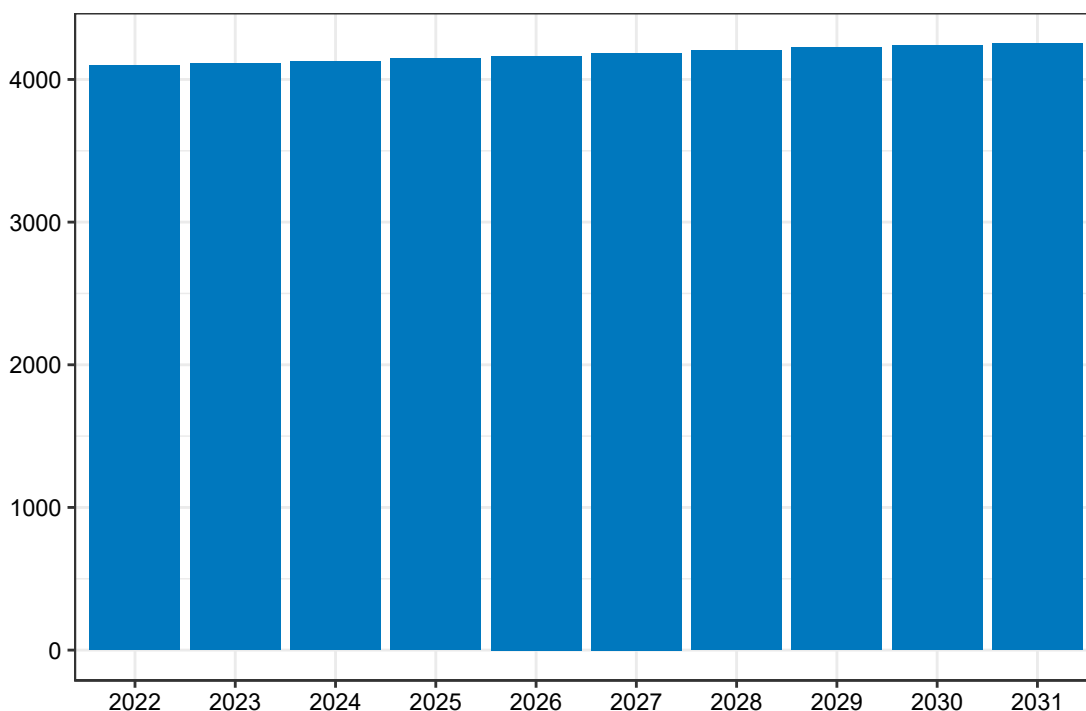
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## Inne choroby przełyku (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)

### Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Inne choroby przełyku (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach) prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 4,1 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 4,3 tys. (wzrost o 4.9 %). Wykres 3.2.11 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

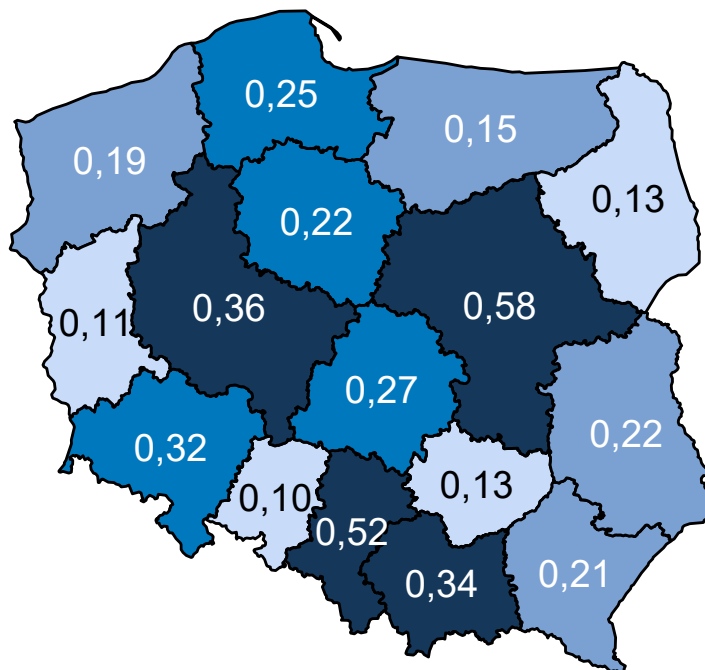
**Wykres 3.2.11:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

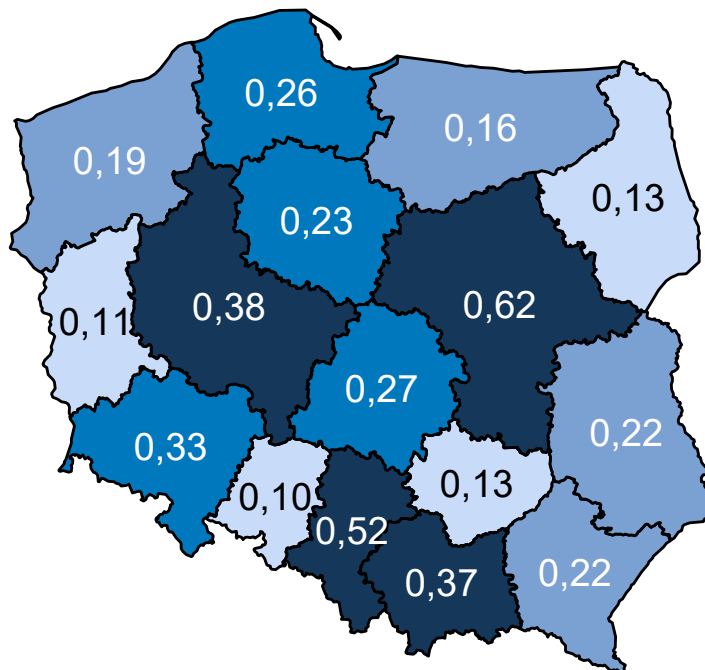
Mapa 3.2.25 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie świętokrzyskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,13 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.26.

**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

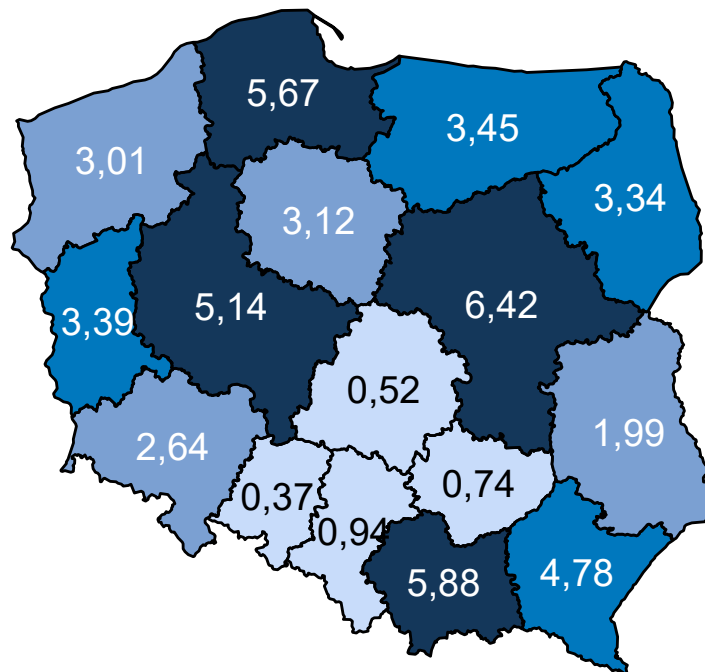


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie świętokrzyskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 0,74%.

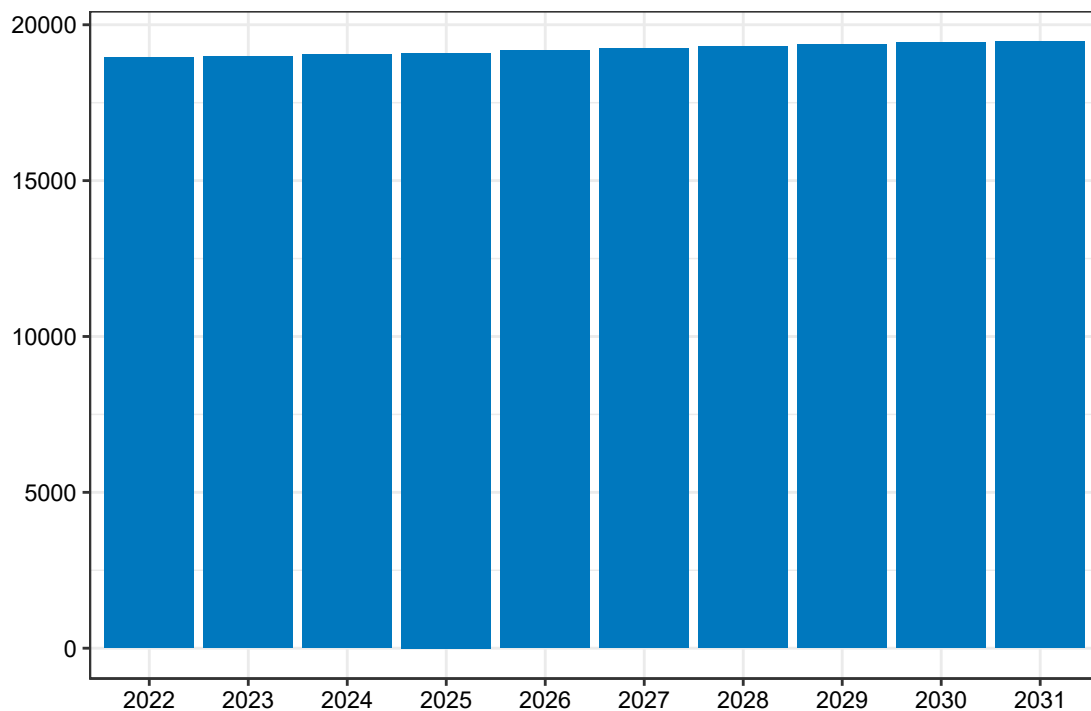
**Mapa 3.2.27:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

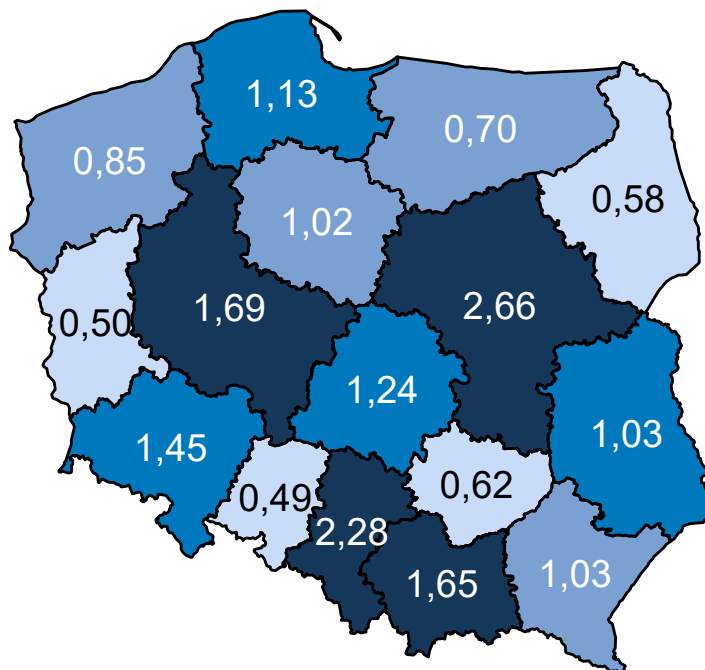
W latach 2022–2031 dla grupy Inne choroby przełyku (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach) prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 18,9 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 19,5 tys. (wzrost o 3,2 %). Wykres 3.2.12 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

**Wykres 3.2.12:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

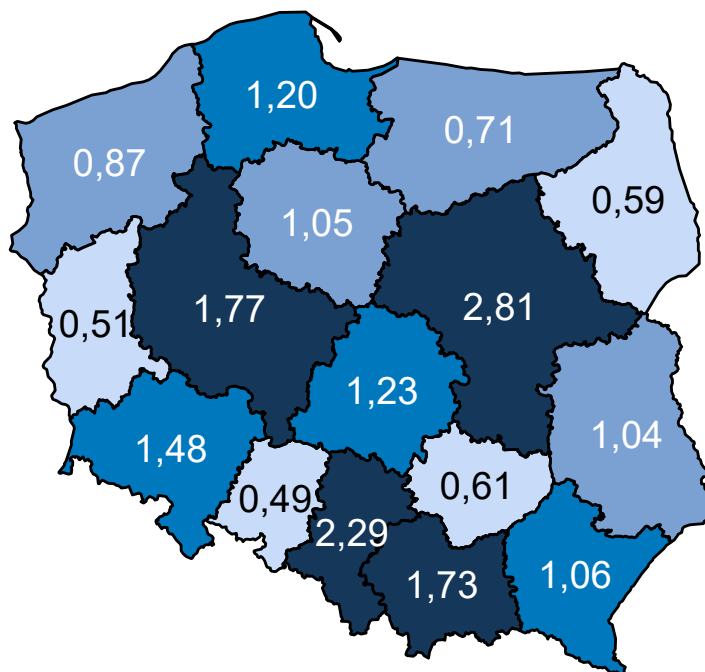
Mapa 3.2.28 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie świętokrzyskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,62 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.29.

**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

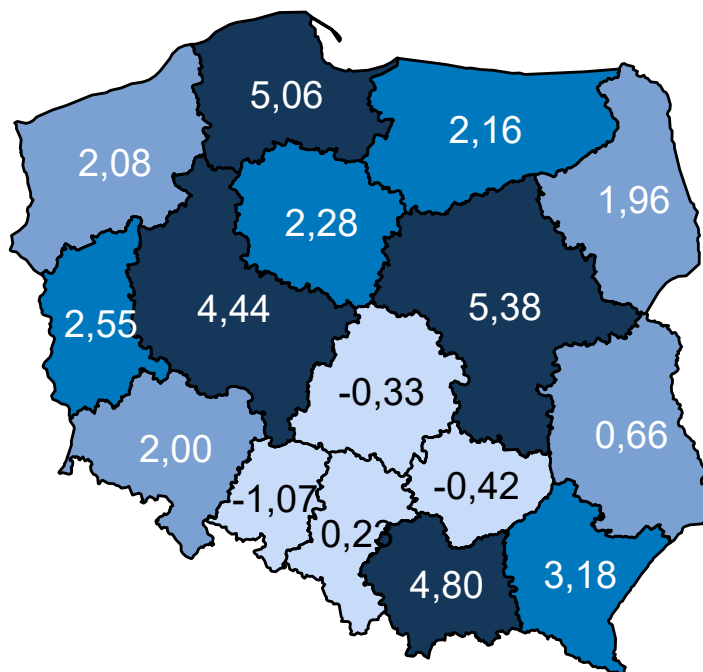


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie świętokrzyskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -0,42%.

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



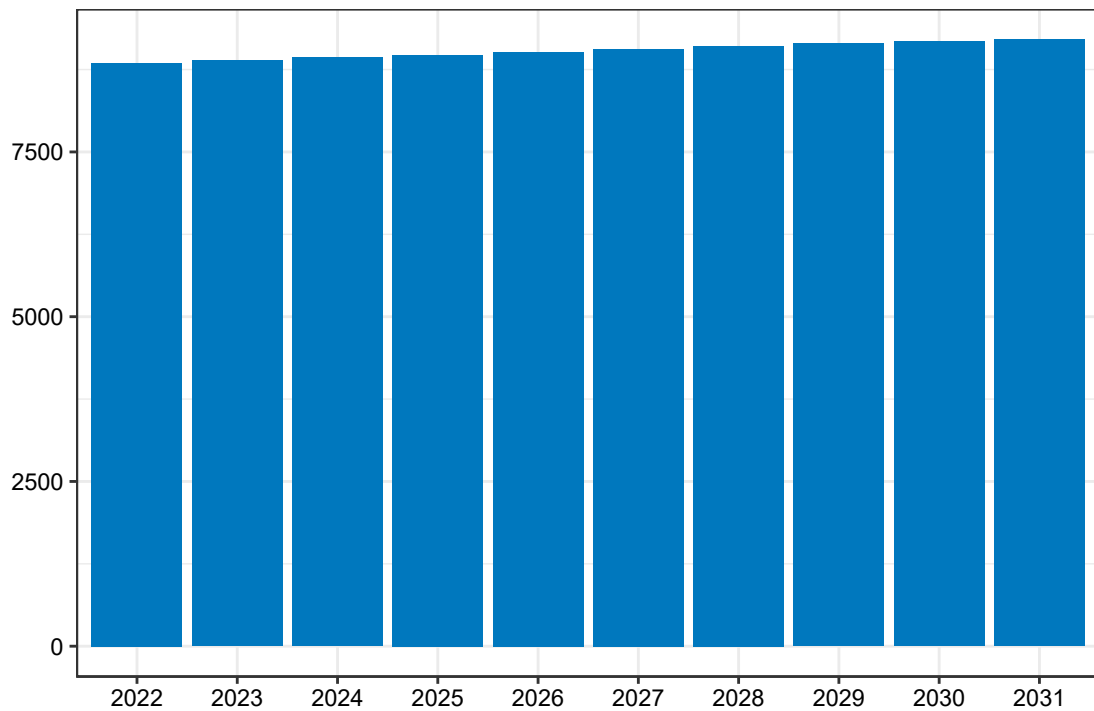
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Inne choroby przełyku (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach) prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 8,8 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 9,2 tys. (wzrost o 4,5 %). Wykres 3.2.13 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.



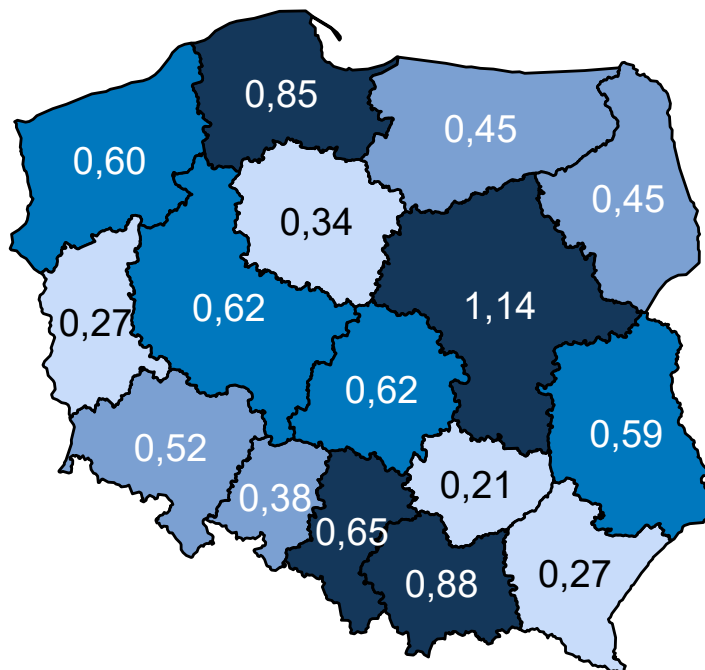
**Wykres 3.2.13:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

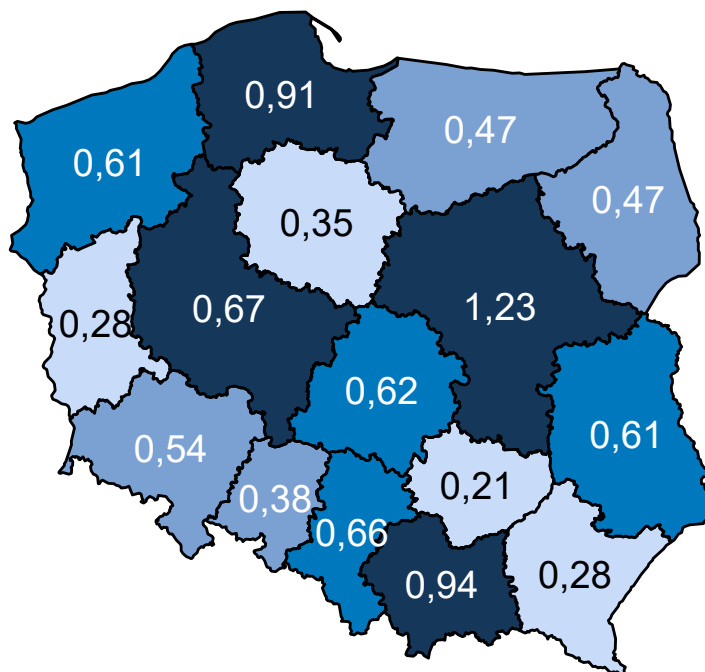
Mapa **3.2.31** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie świętokrzyskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,21 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.32**.

**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

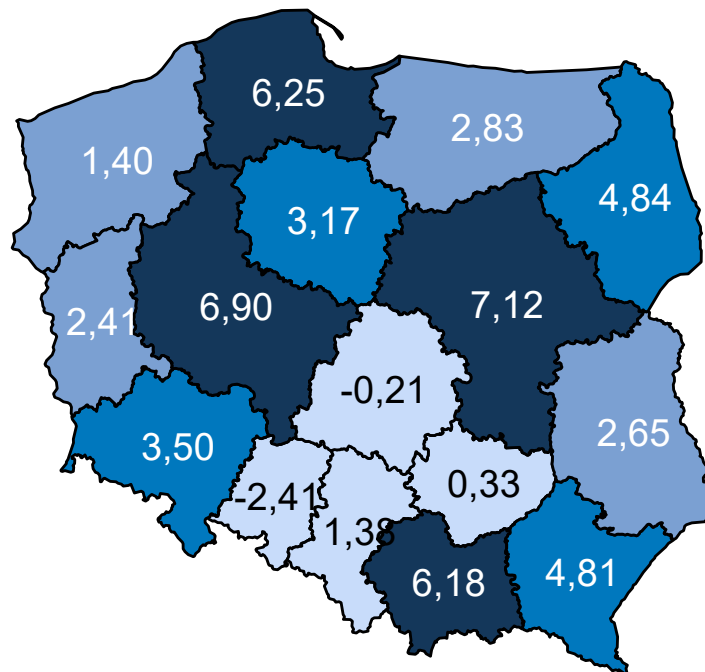


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie świętokrzyskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 0,33%.

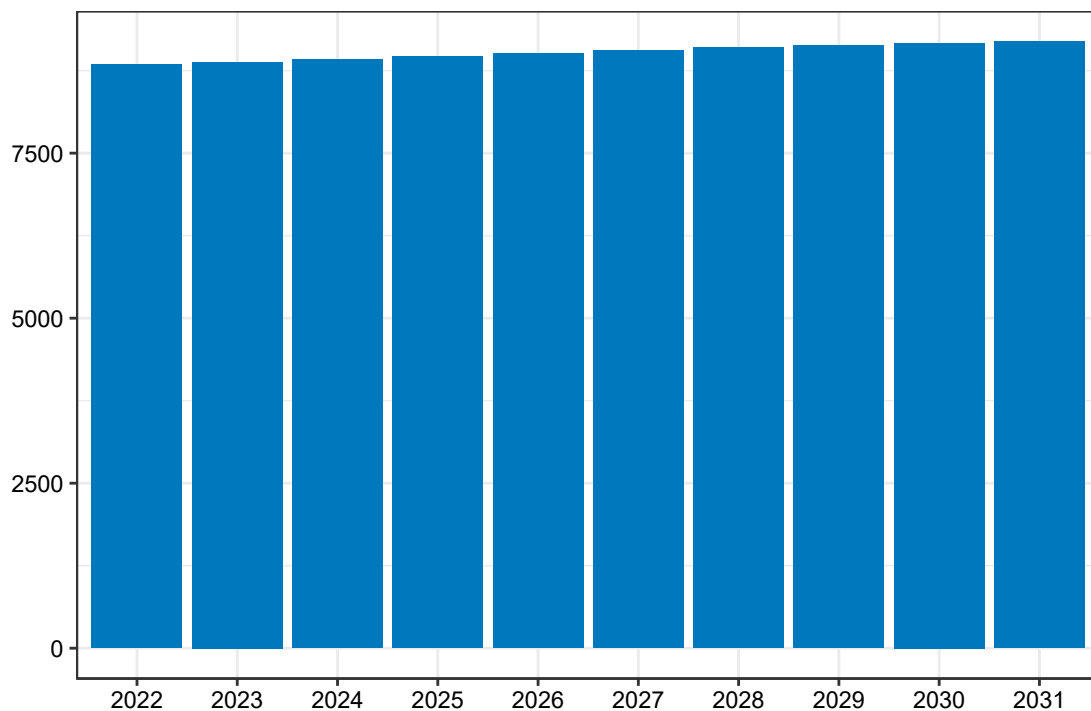
**Mapa 3.2.33:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

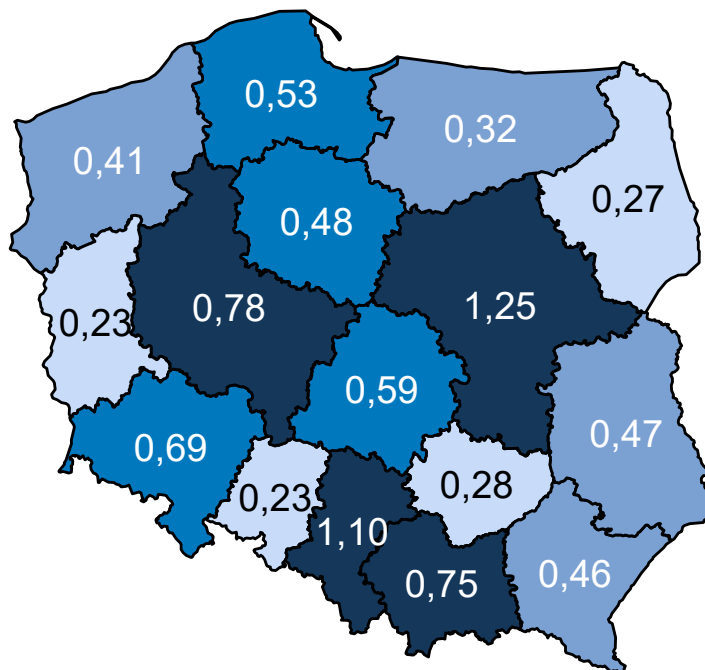
W latach 2022–2031 dla grupy Inne choroby przełyku (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach) prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 8,8 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 9,2 tys. (wzrost o 4.5 %). Wykres 3.2.14 przedstawia prognozę 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

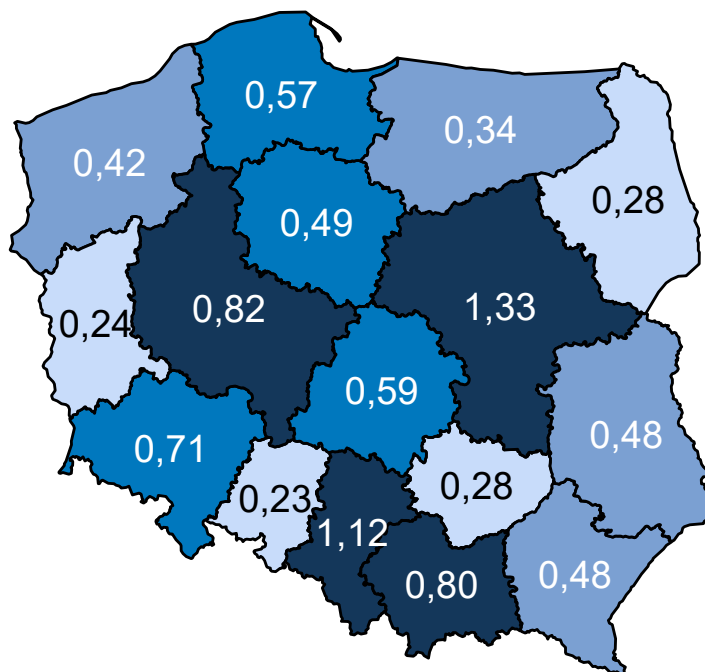
Mapa 3.2.34 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie świętokrzyskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,28 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.35.

**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

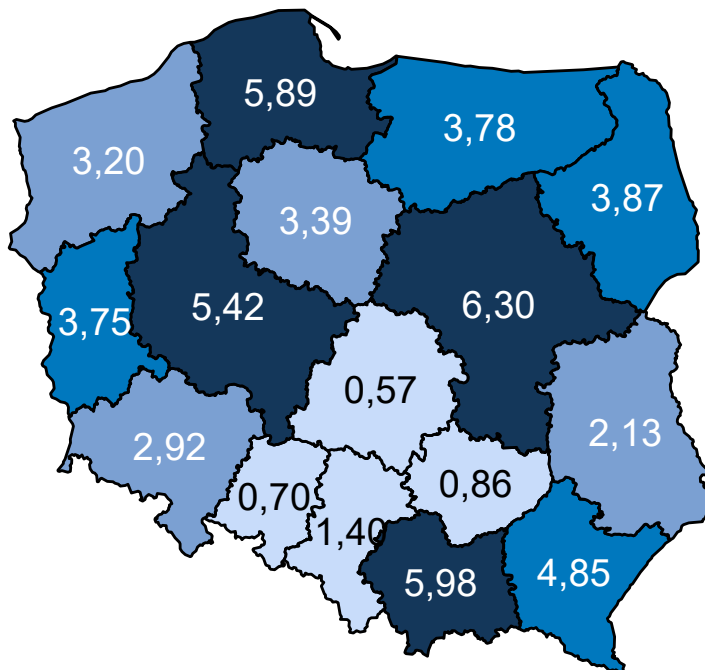


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie świętokrzyskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 0,86%.

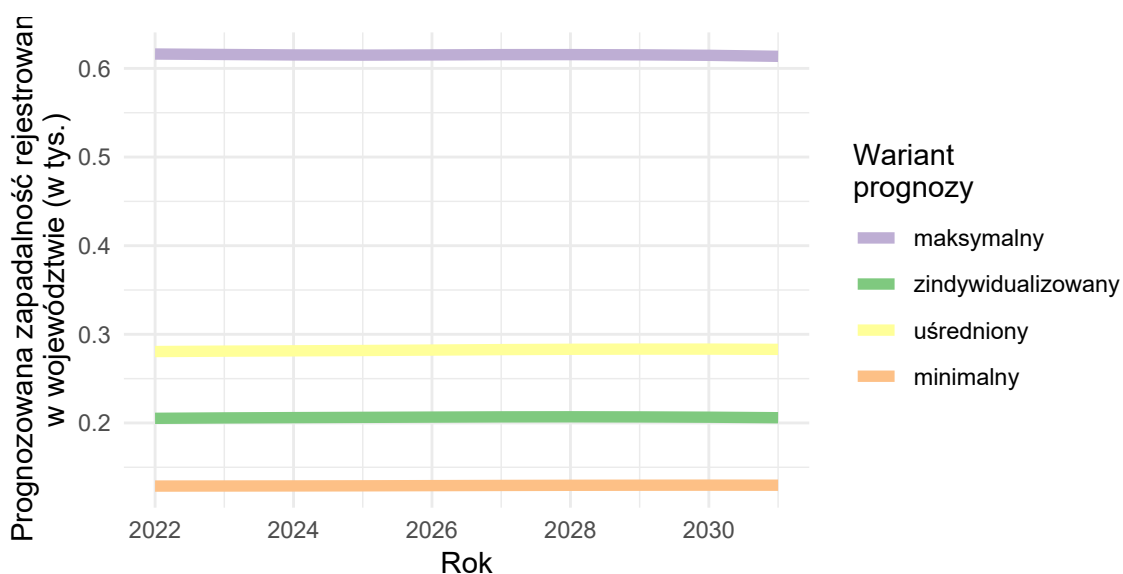
**Mapa 3.2.36:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



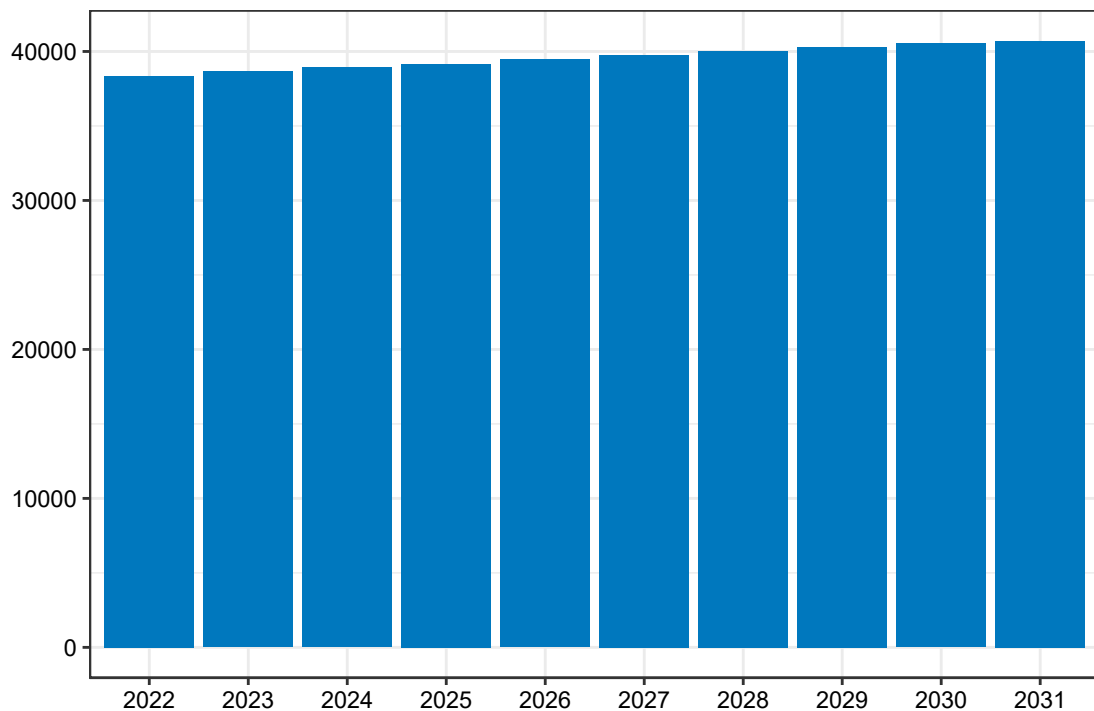
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## Choroba wrzodowa żołądka i dwunastnicy

### Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Choroba wrzodowa żołądka i dwunastnicy prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 38,4 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 40,7 tys. (wzrost o 6 %). Wykres 3.2.16 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

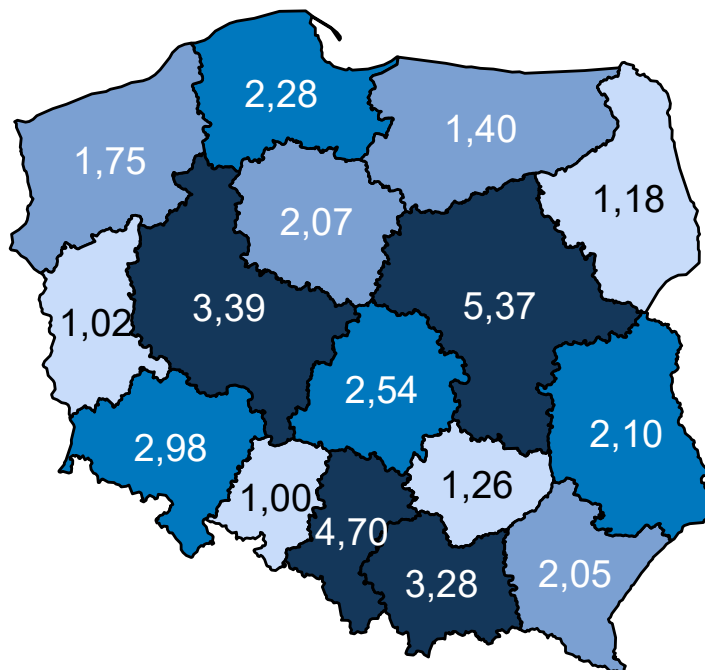
**Wykres 3.2.16:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

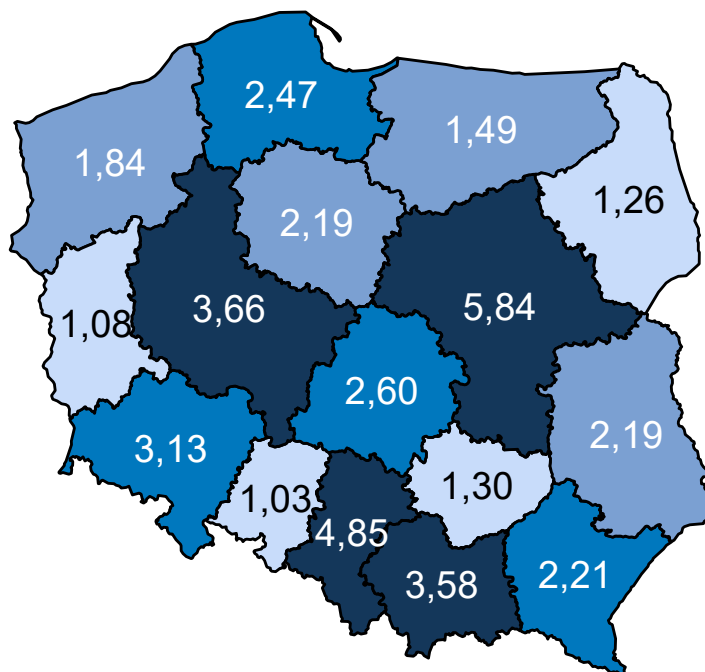
Mapa 3.2.37 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie świętokrzyskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,26 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.38.

**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



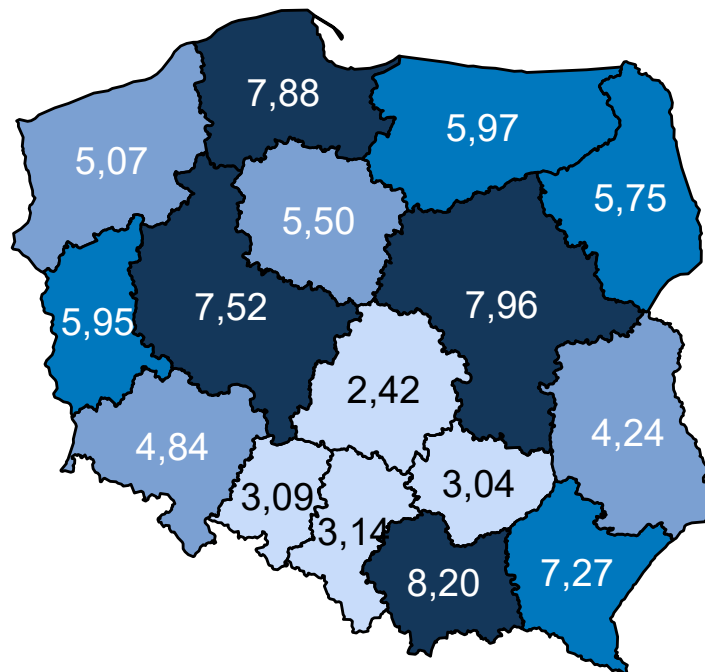
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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



kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie świętokrzyskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 3,04%.

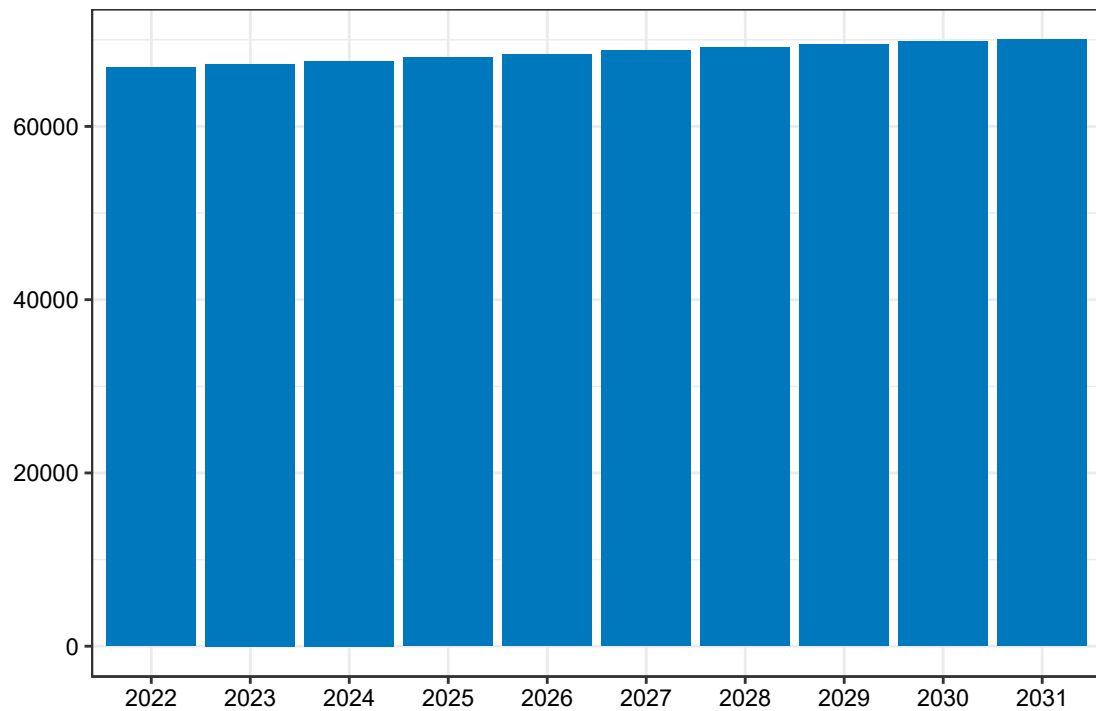
**Mapa 3.2.39:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

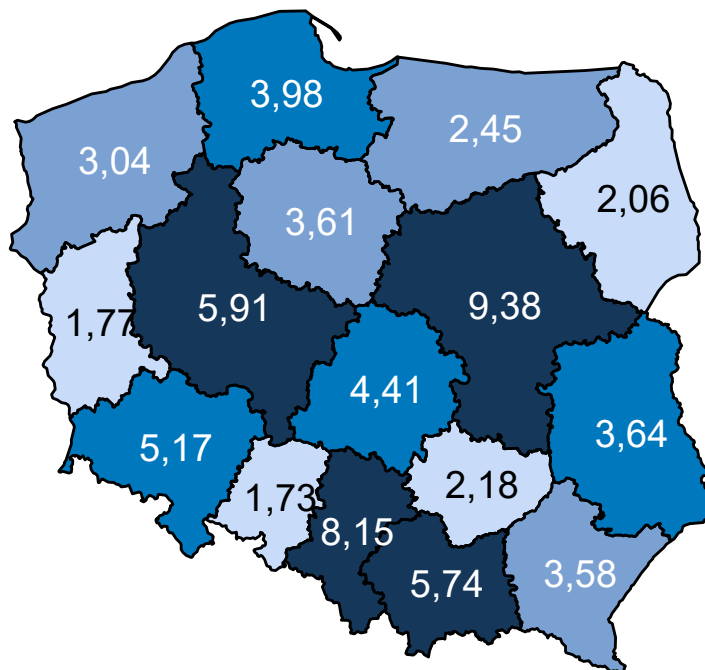
W latach 2022–2031 dla grupy Choroba wrzodowa żołądka i dwunastnicy prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 66,8 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 70,0 tys. (wzrost o 4,8 %). Wykres 3.2.17 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej 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

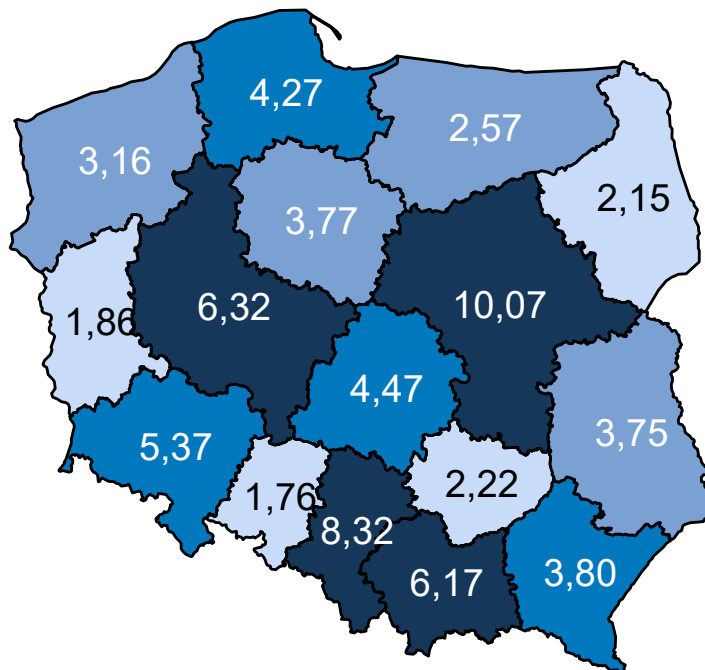
Mapa 3.2.40 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie świętokrzyskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,18 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.41.

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

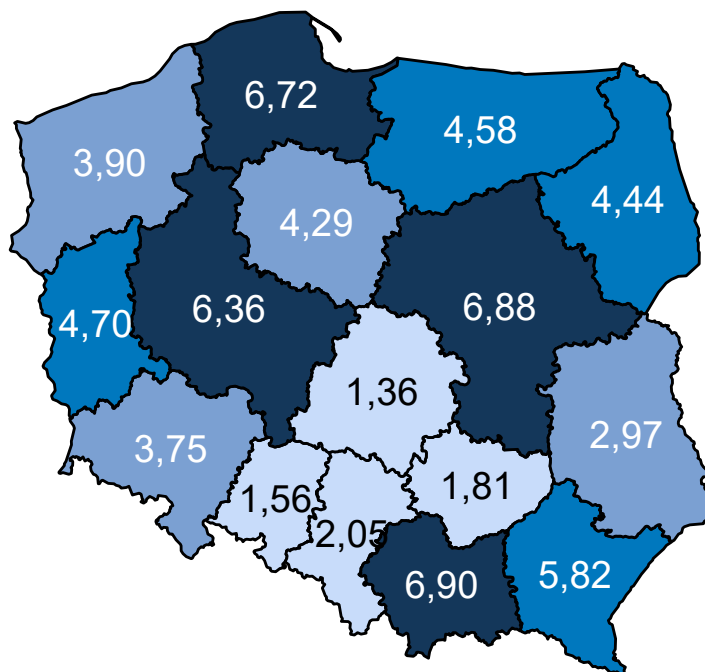


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie świętokrzyskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 1,81%.

**Mapa 3.2.42:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

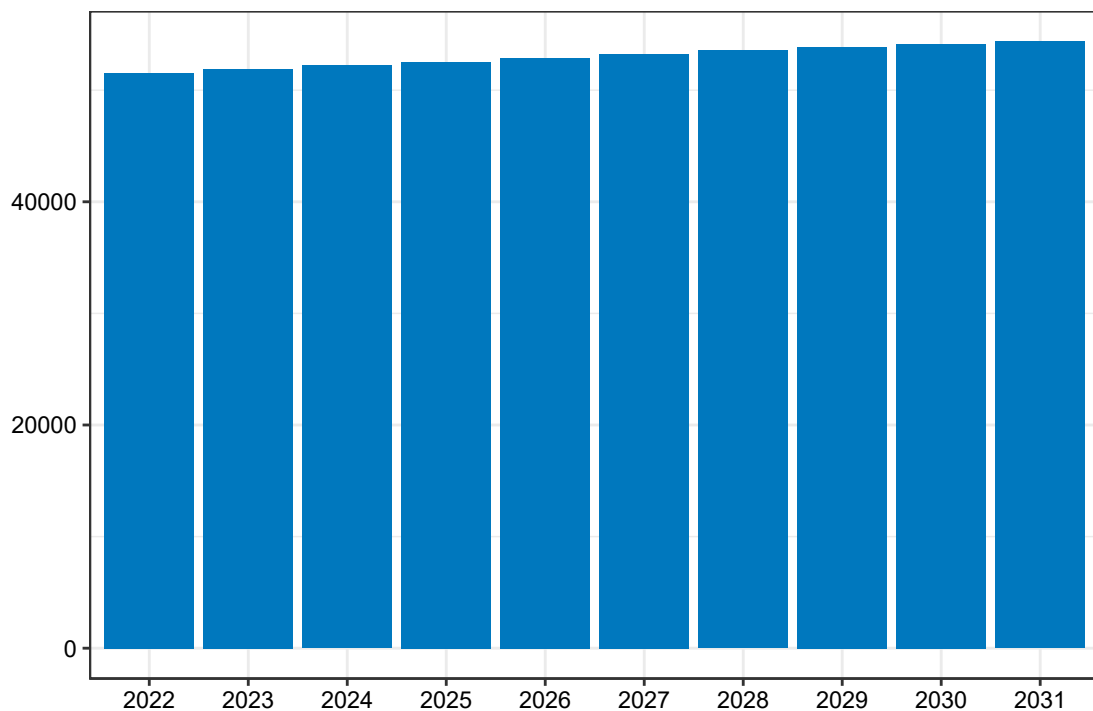


Opracowanie DAIS na podstawie danych z NFZ

### Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Choroba wrzodowa żołądka i dwunastnicy prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 51,6 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 54,4 tys. (wzrost o 5,4 %). Wykres 3.2.18 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

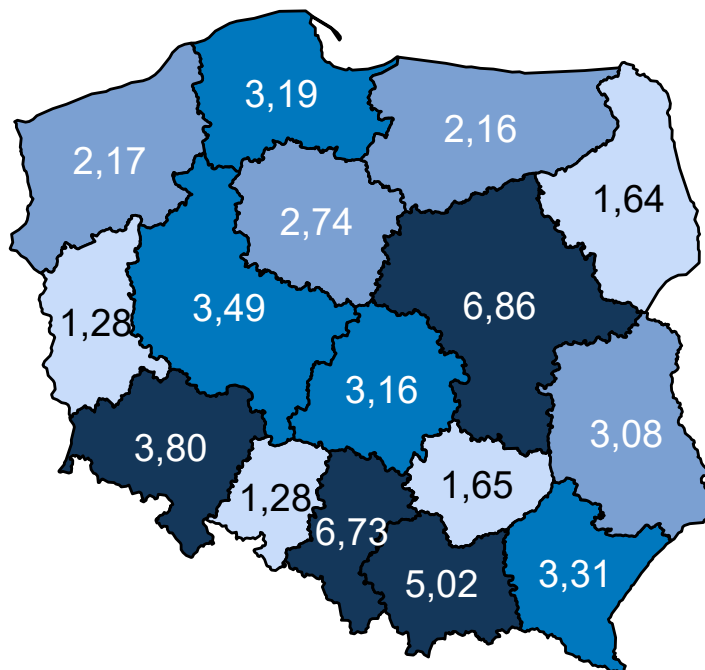
**Wykres 3.2.18:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

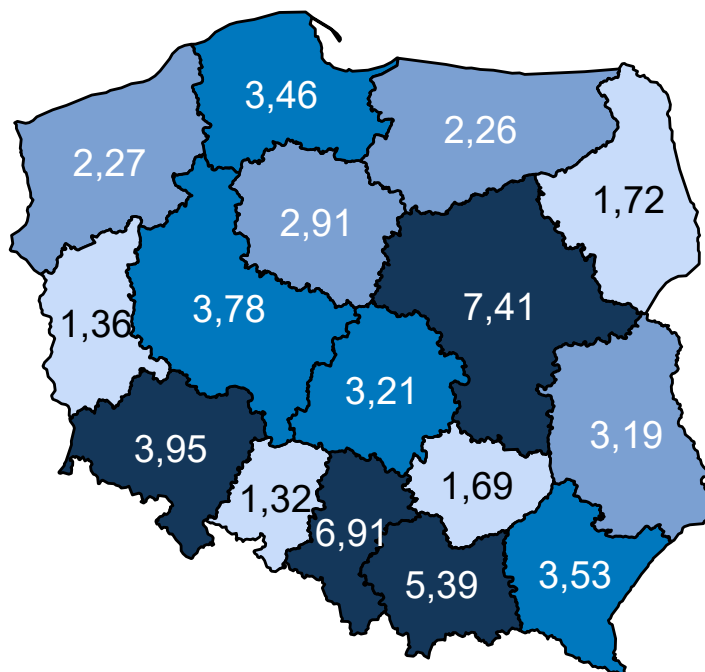
Mapa 3.2.43 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie świętokrzyskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,65 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.44.

**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

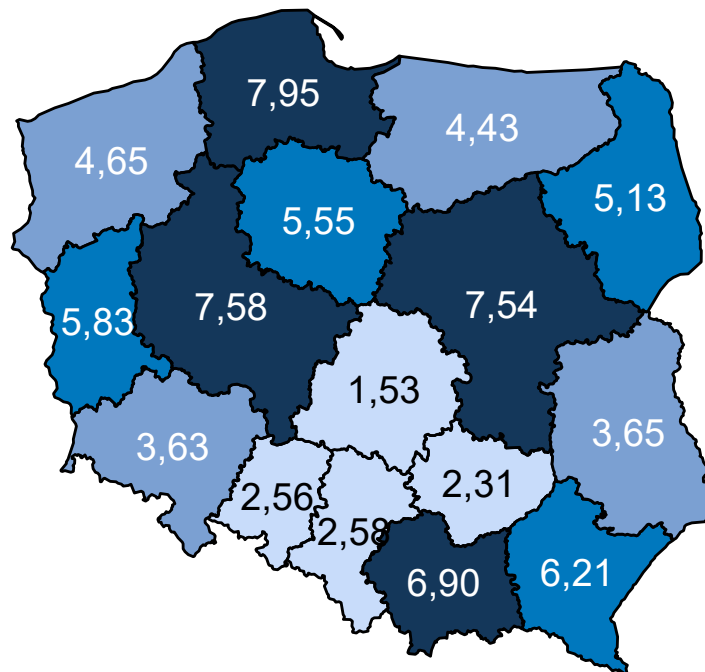


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie świętokrzyskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 2,31%.

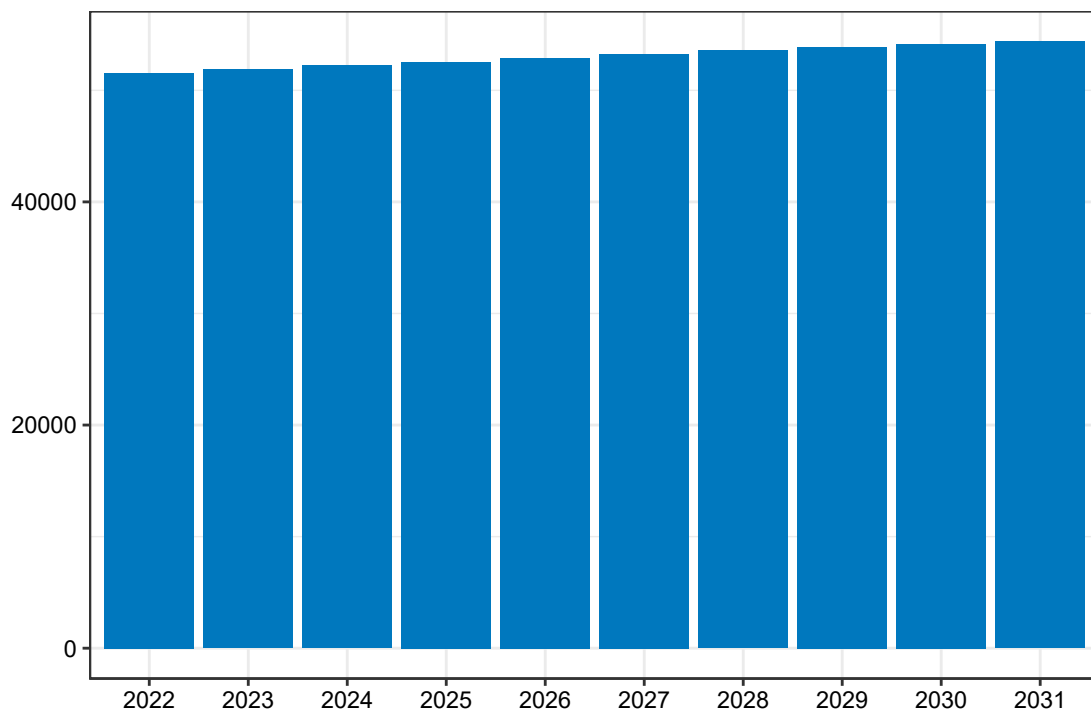
**Mapa 3.2.45:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

W latach 2022–2031 dla grupy Choroba wrzodowa żołądka i dwunastnicy prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 51,6 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 54,4 tys. (wzrost o 5,4 %). Wykres 3.2.19 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

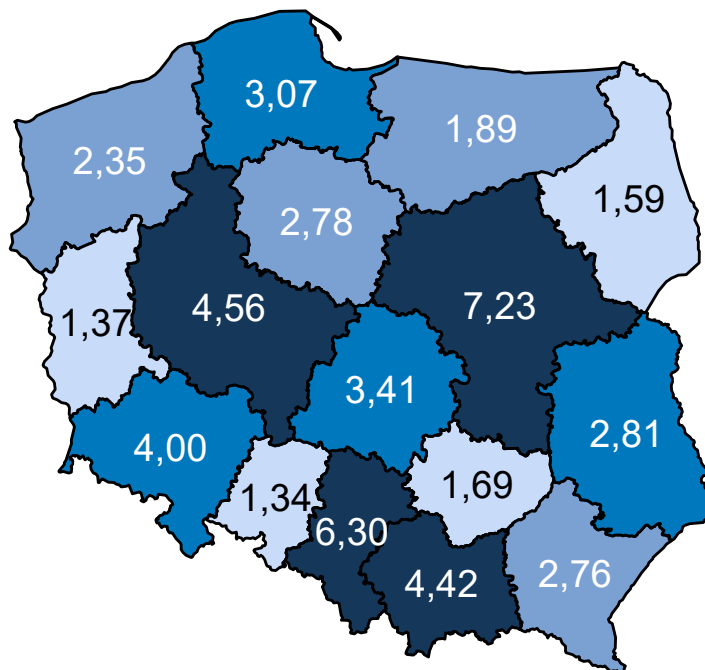
**Wykres 3.2.19:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

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 świętokrzyskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,69 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.47.

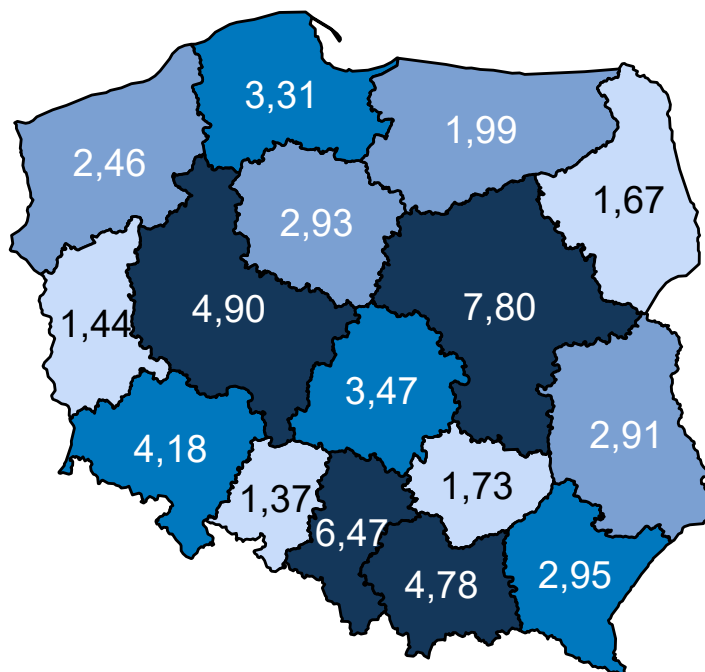


**Mapa 3.2.46:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 3.2.47:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

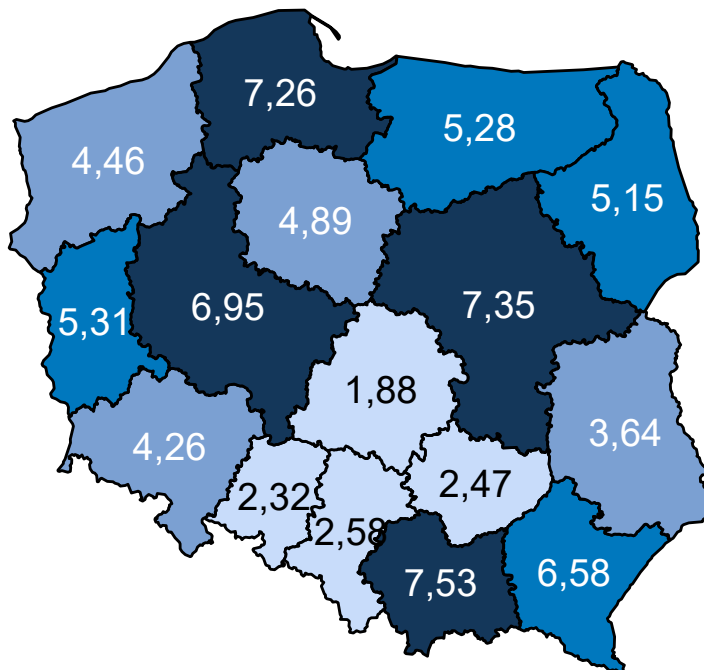


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

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

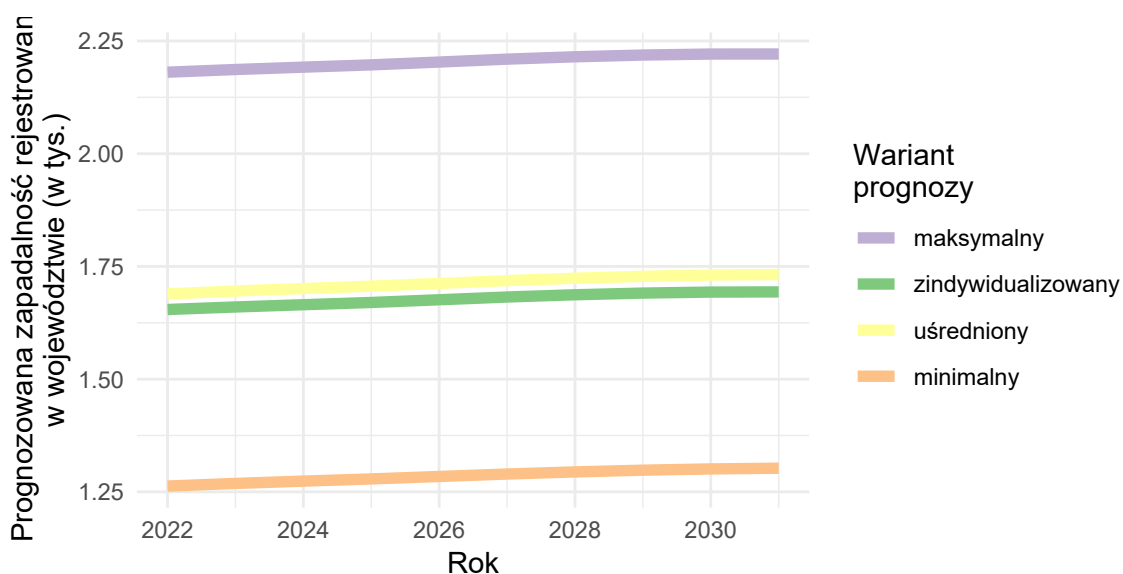
**Mapa 3.2.48:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



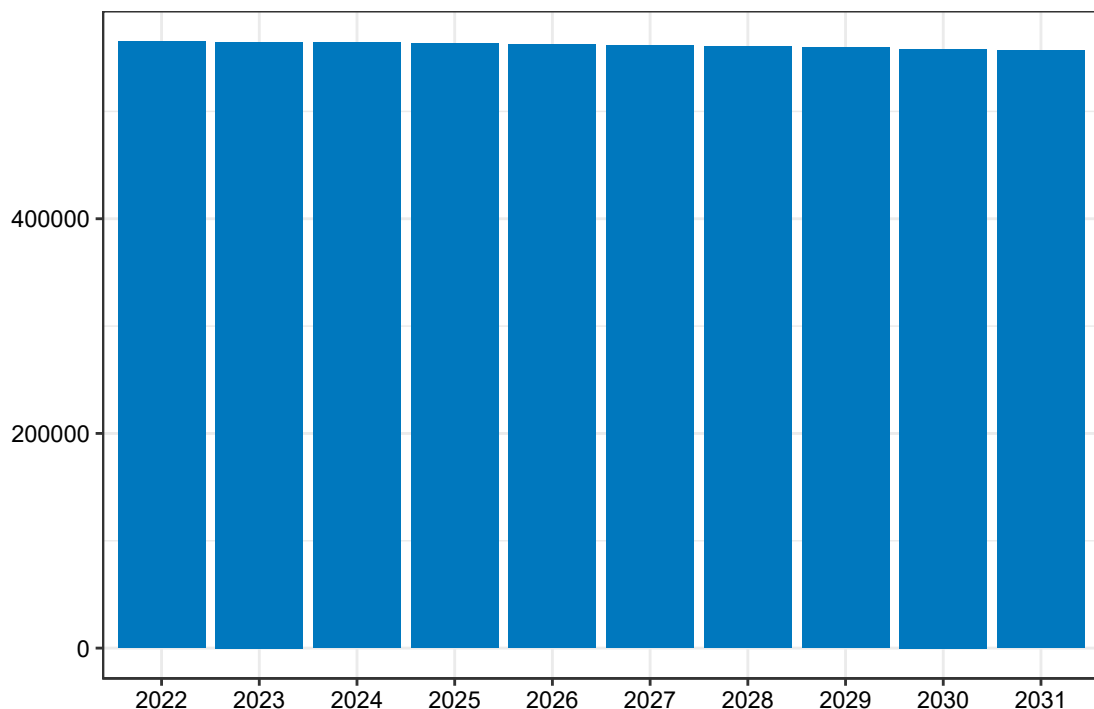
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## Inne choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)

### Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Inne choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach) prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 565,2 tys. i do 2031 r. spadnie do 556,8 tys. (spadek o -1.5 %). Wykres 3.2.21 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

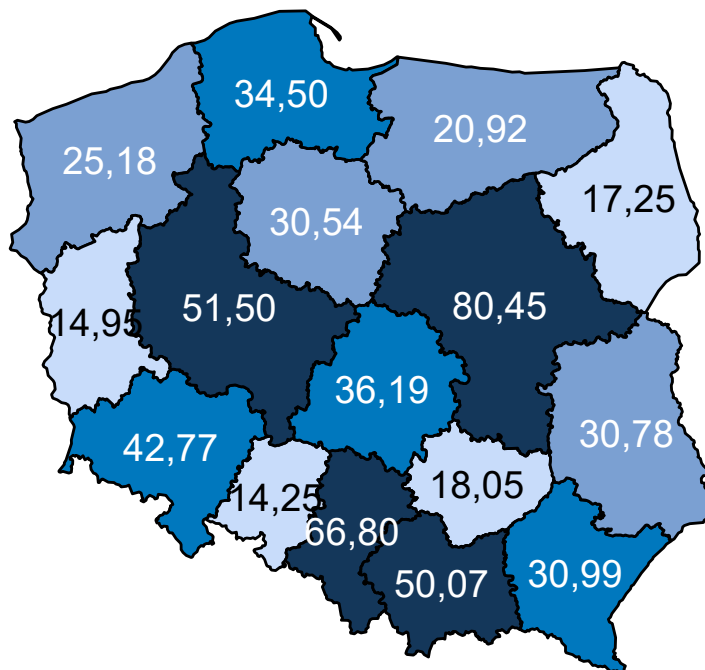
**Wykres 3.2.21:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

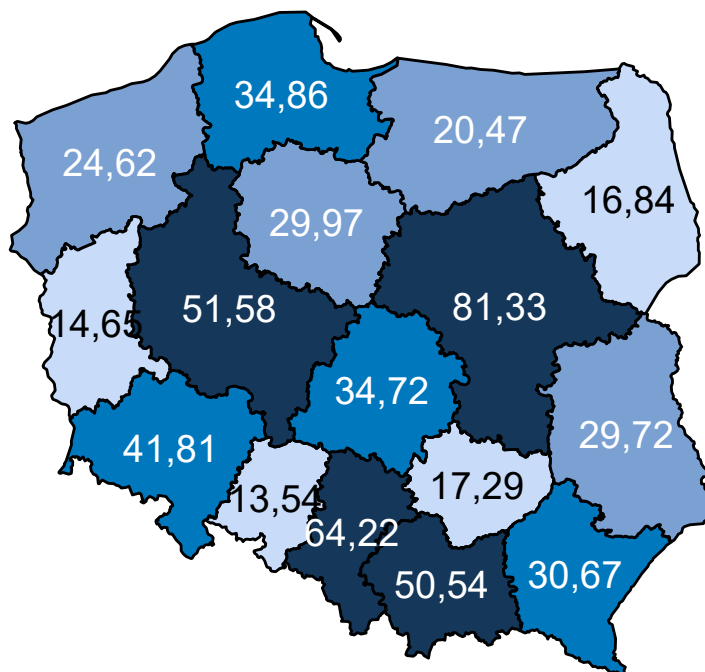
Mapa 3.2.49 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie świętokrzyskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 18,05 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.50.

**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

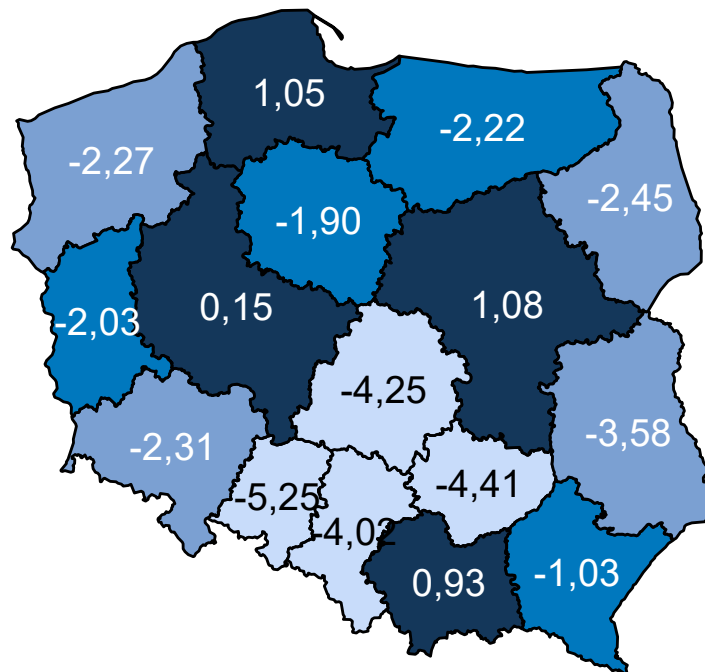


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie świętokrzyskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -4,41%.

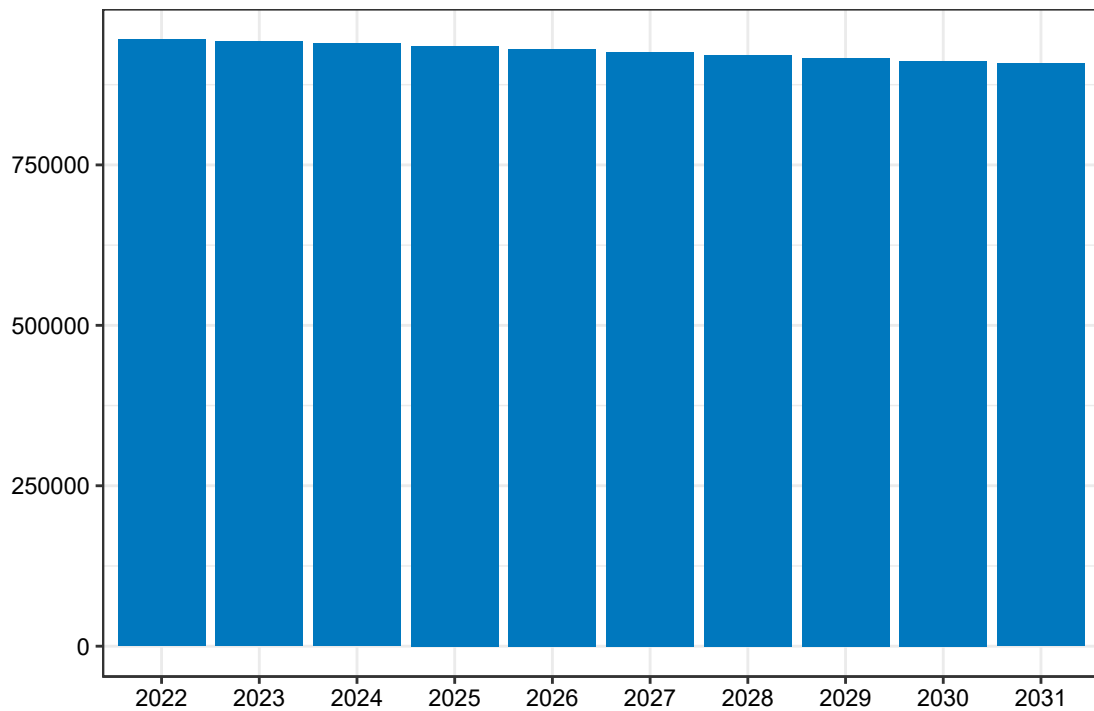
**Mapa 3.2.51:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

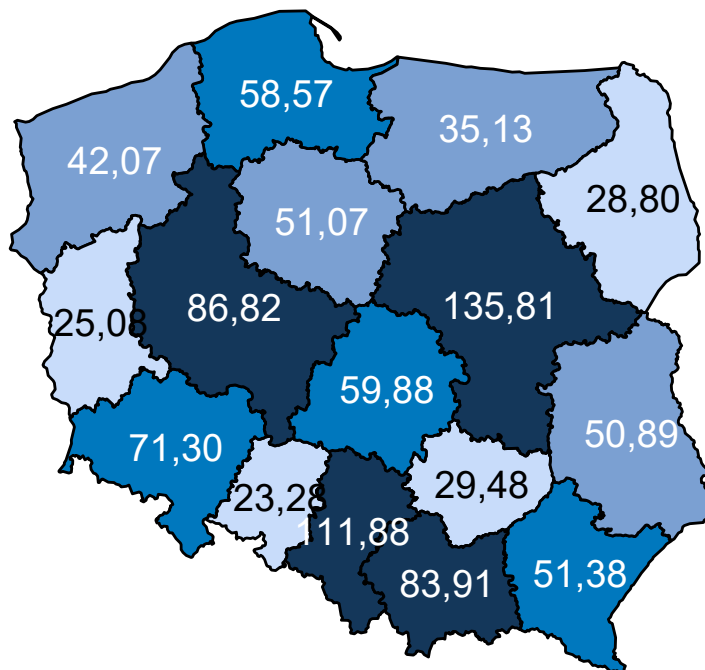
W latach 2022–2031 dla grupy Inne choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach) prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 945,4 tys. i do 2031 r. spadnie do 907,9 tys. (spadek o -4 %). Wykres 3.2.22 przedstawia 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

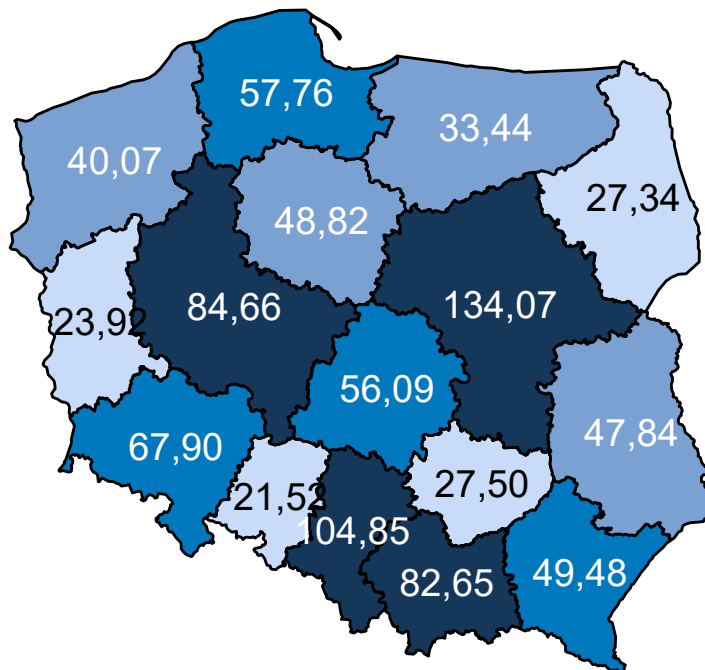
Mapa 3.2.52 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie świętokrzyskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 29,48 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.53.

**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

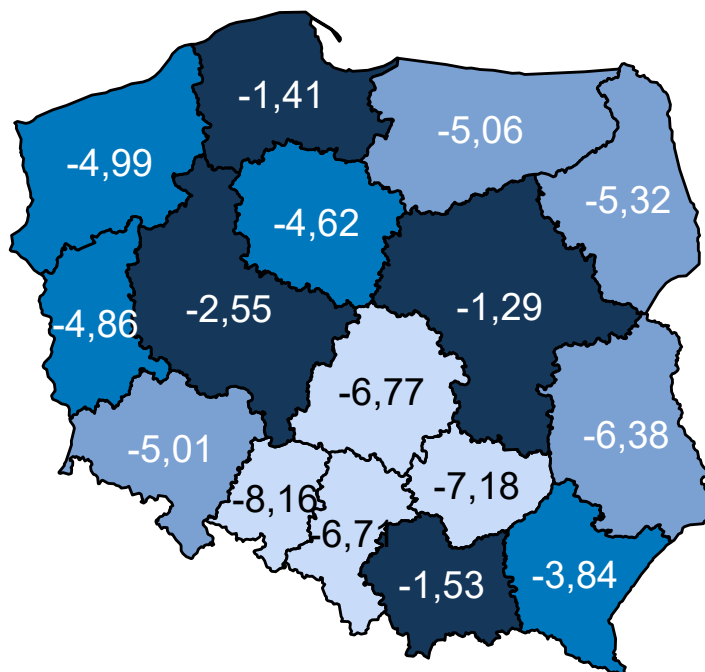


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie świętokrzyskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -7,18%.

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



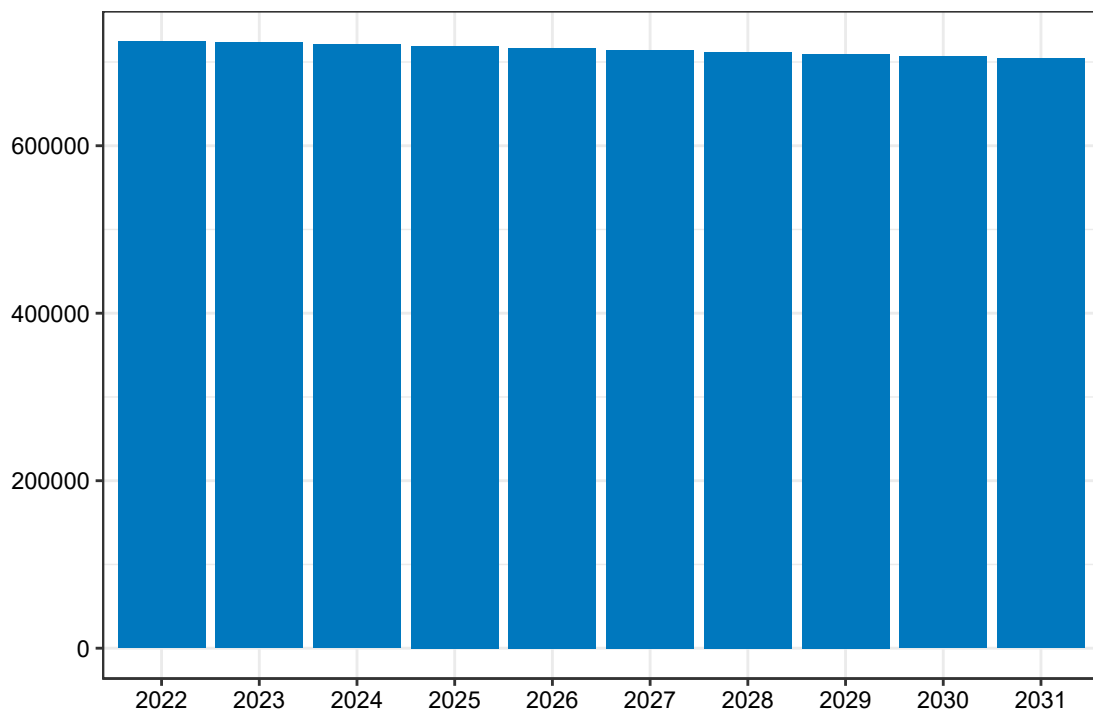
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Inne choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach) prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 724,4 tys. i do 2031 r. spadnie do 704,2 tys. (spadek o -2.8 %). Wykres 3.2.23 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.



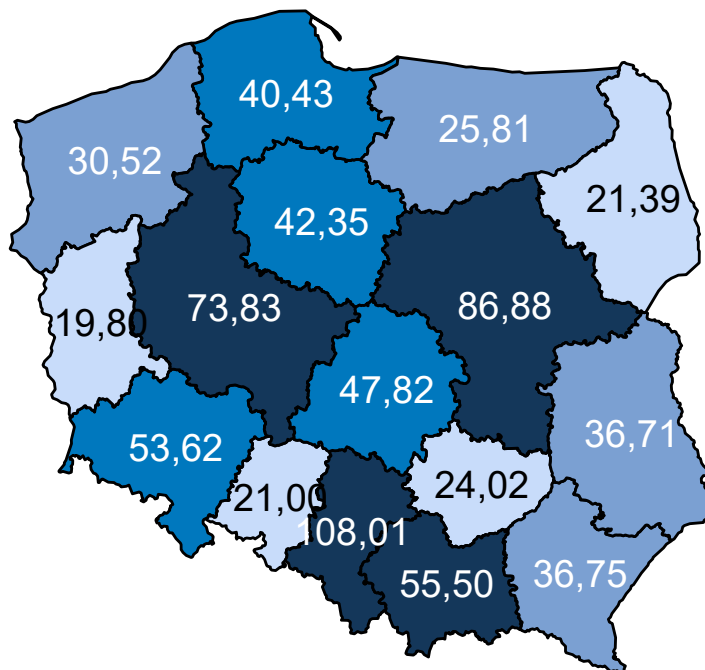
**Wykres 3.2.23:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

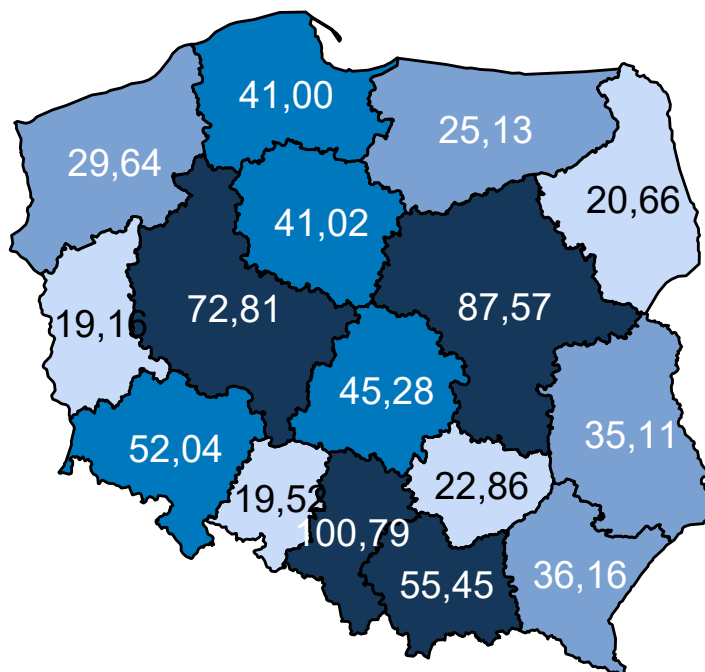
Mapa 3.2.55 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie świętokrzyskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 24,02 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.56.

**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

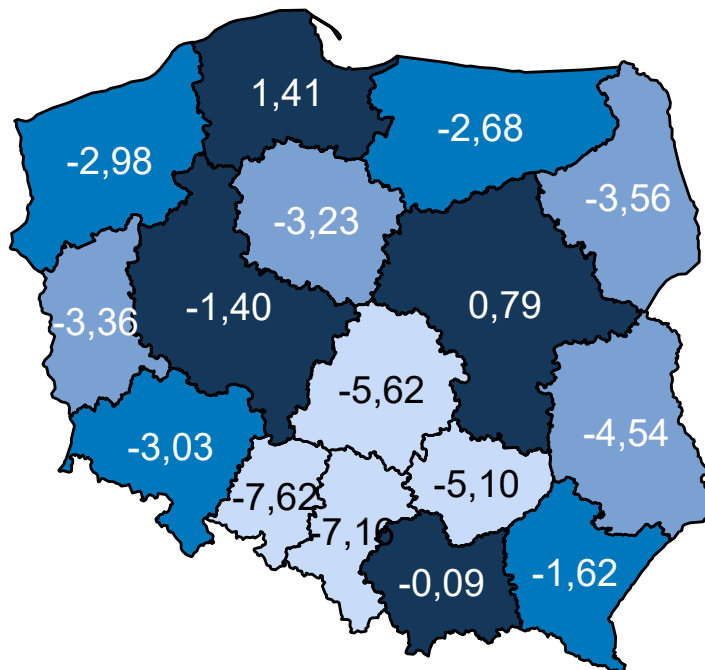


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie świętokrzyskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -5,10%.

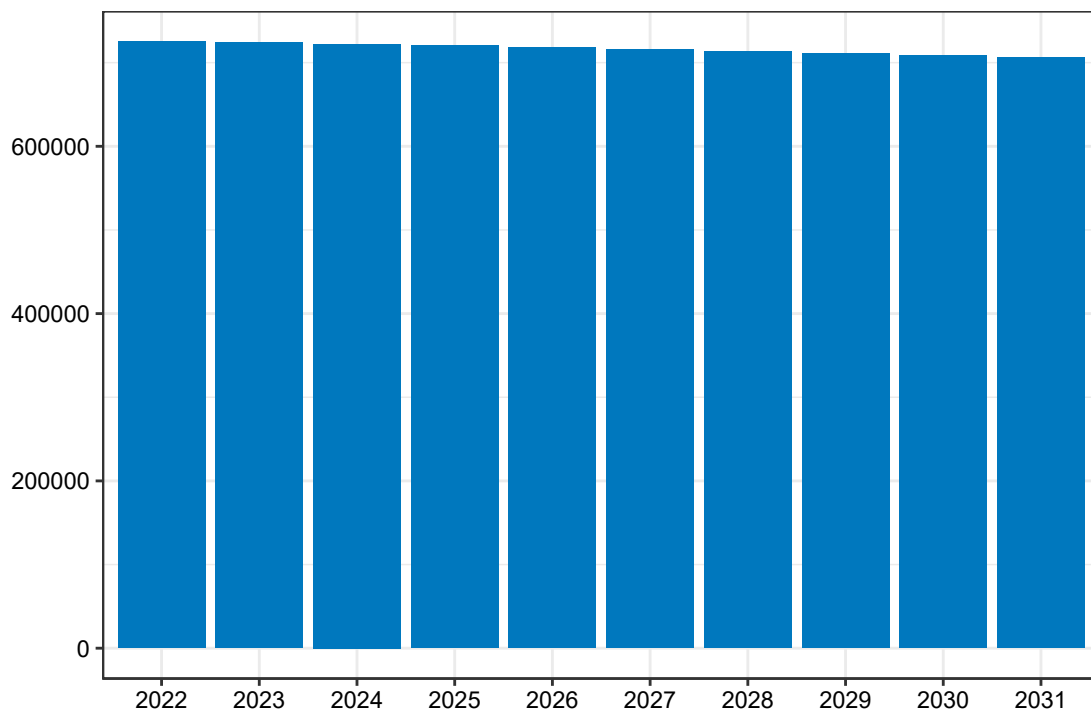
**Mapa 3.2.57:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

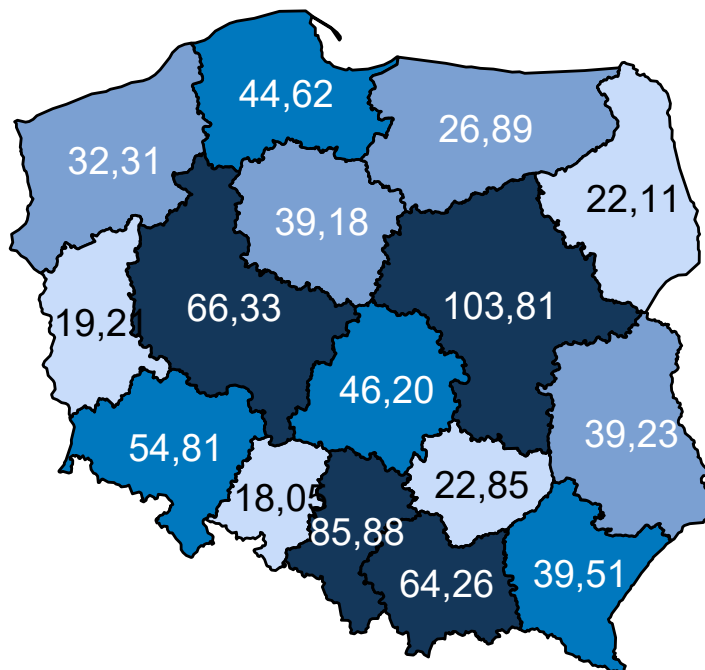
W latach 2022–2031 dla grupy Inne choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach) prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 725,3 tys. i do 2031 r. spadnie do 706,3 tys. (spadek o -2,6 %). Wykres 3.2.24 przedstawia 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

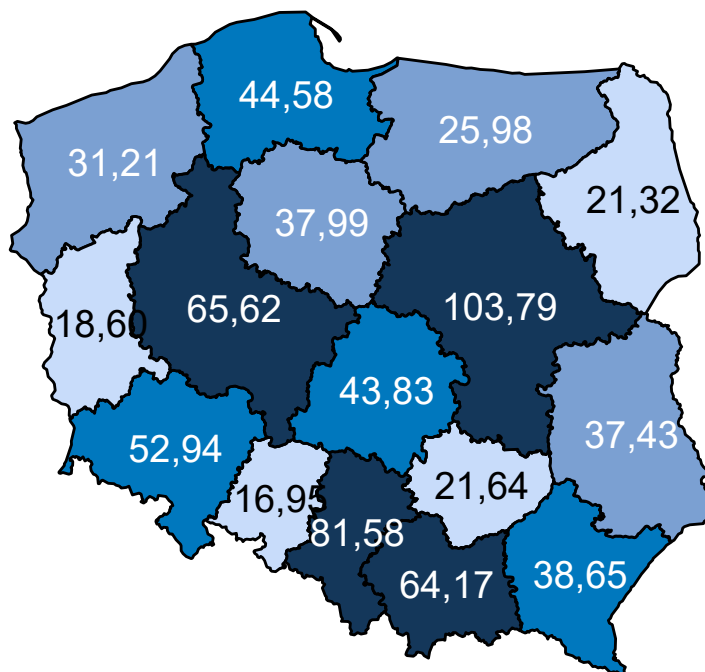
Mapa **3.2.58** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie świętokrzyskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 22,85 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.59**.

**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

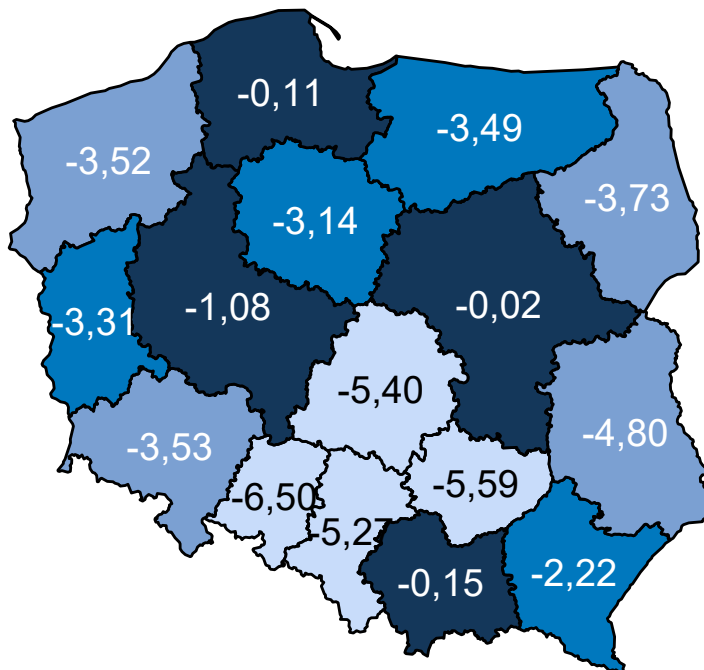


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie świętokrzyskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -5,59%.

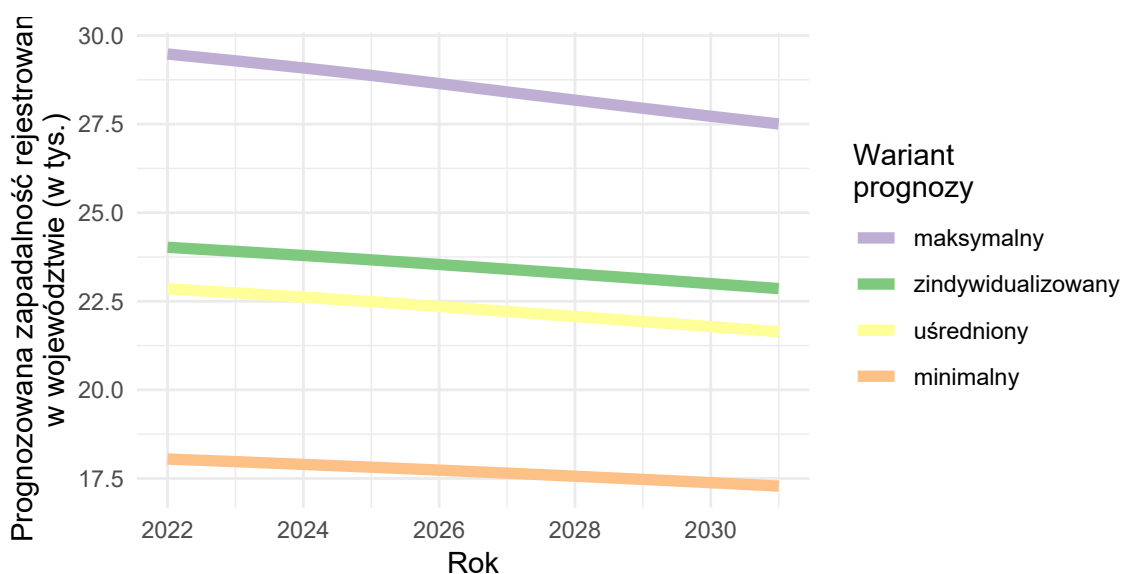
**Mapa 3.2.60:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



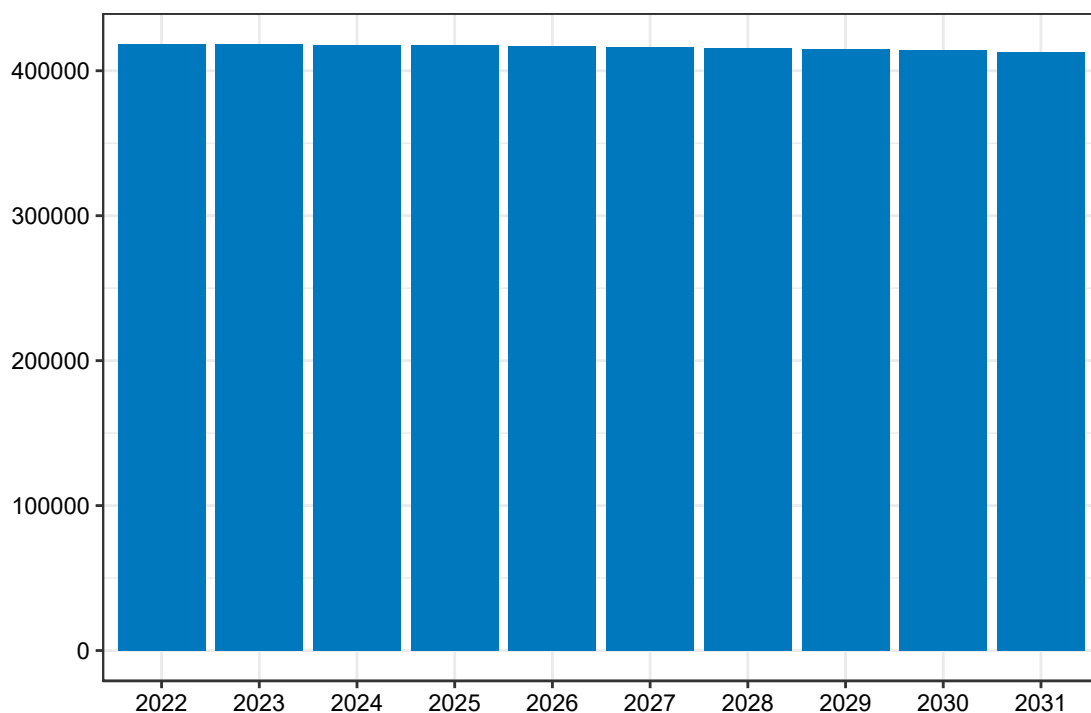
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## Choroby czynnościowe górnego odcinka przewodu pokarmowego

### Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Choroby czynnościowe górnego odcinka przewodu pokarmowego prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 418,5 tys. i do 2031 r. spadnie do 413,2 tys. (spadek o -1.3 %). Wykres 3.2.26 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

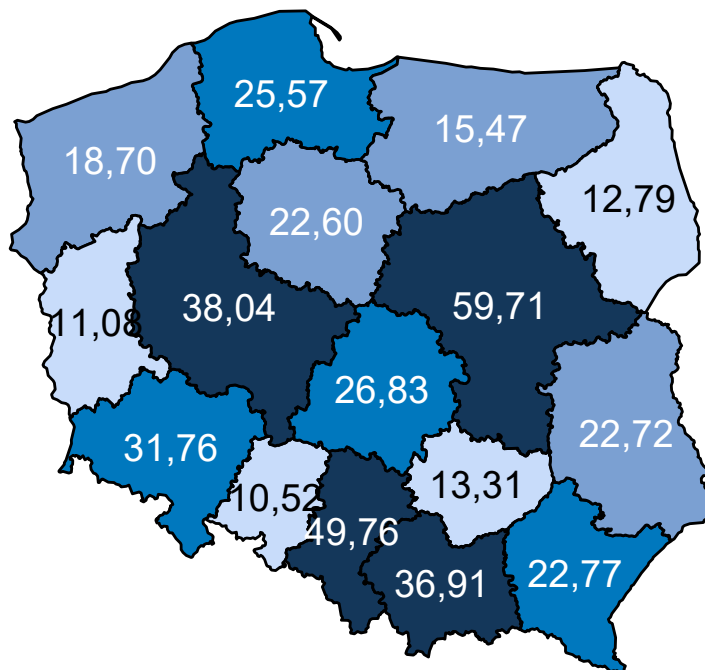
**Wykres 3.2.26:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

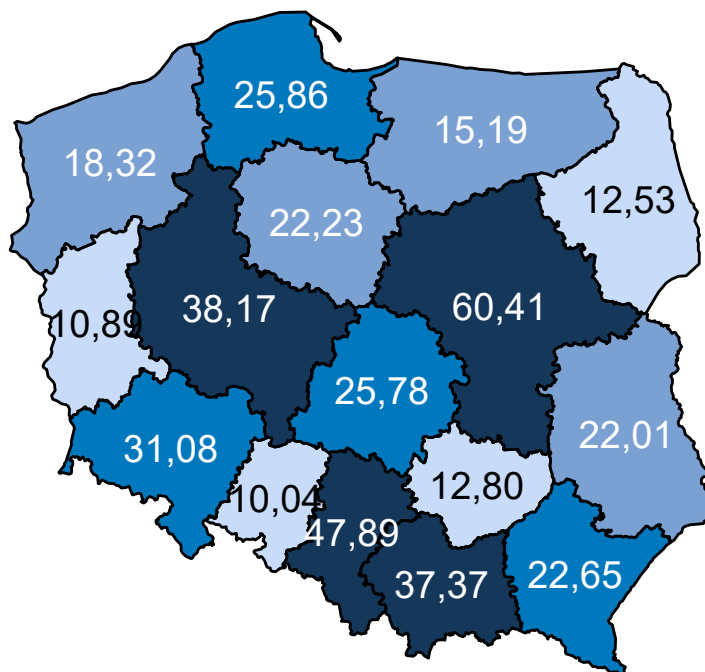
Mapa 3.2.61 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie świętokrzyskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 13,31 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.62.

**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



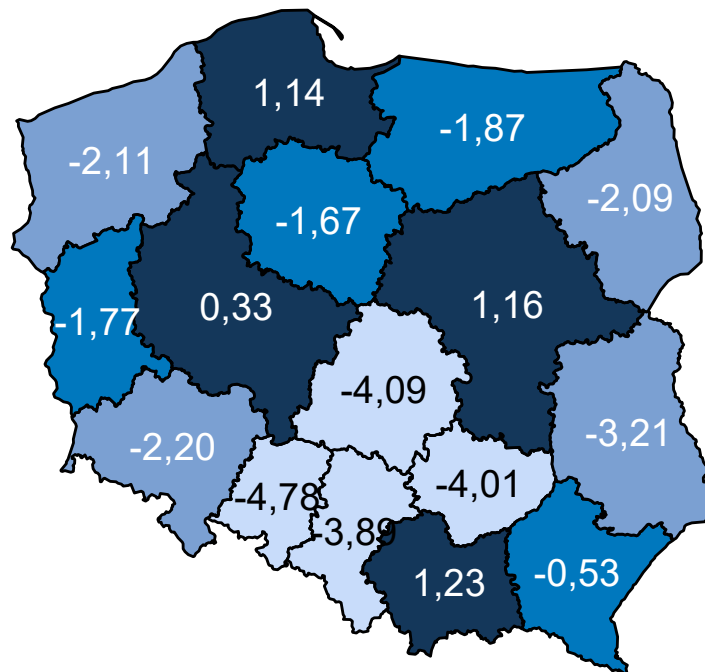
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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



kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie świętokrzyskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -4,01%.

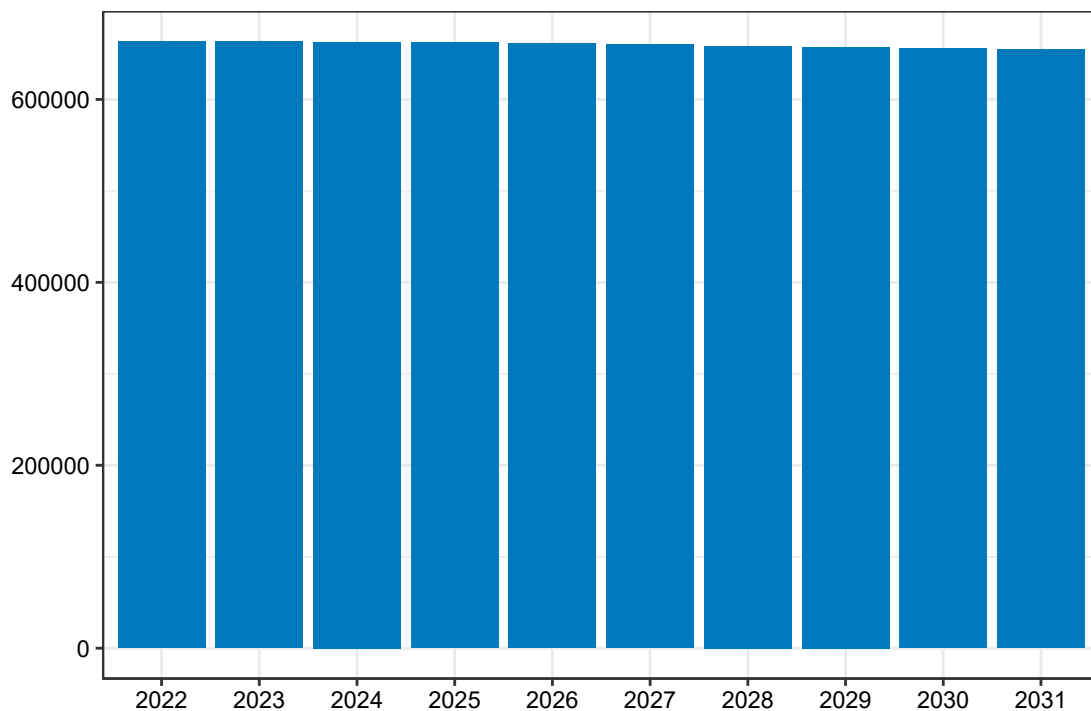
**Mapa 3.2.63:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

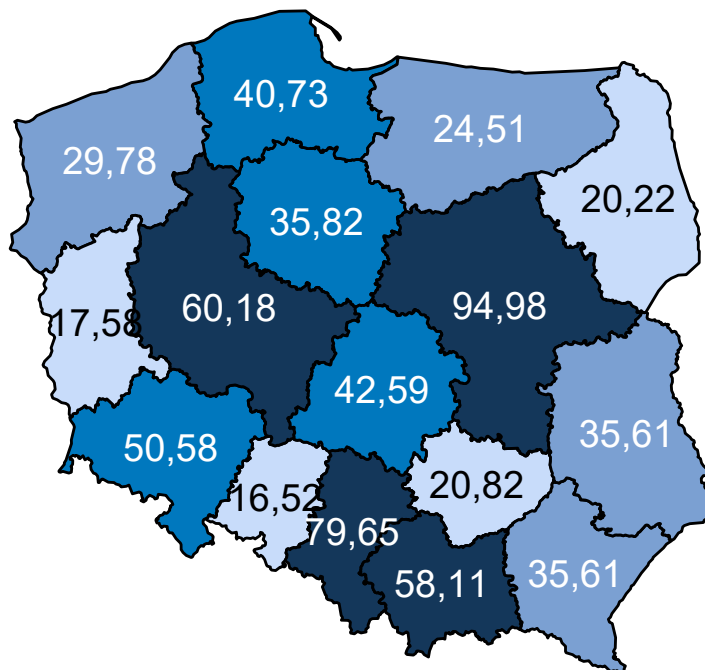
W latach 2022–2031 dla grupy Choroby czynnościowe górnego odcinka przewodu pokarmowego prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 663,3 tys. i do 2031 r. spadnie do 654,4 tys. (spadek o -1,3 %). Wykres 3.2.27 przedstawia prognozę zapadalności 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

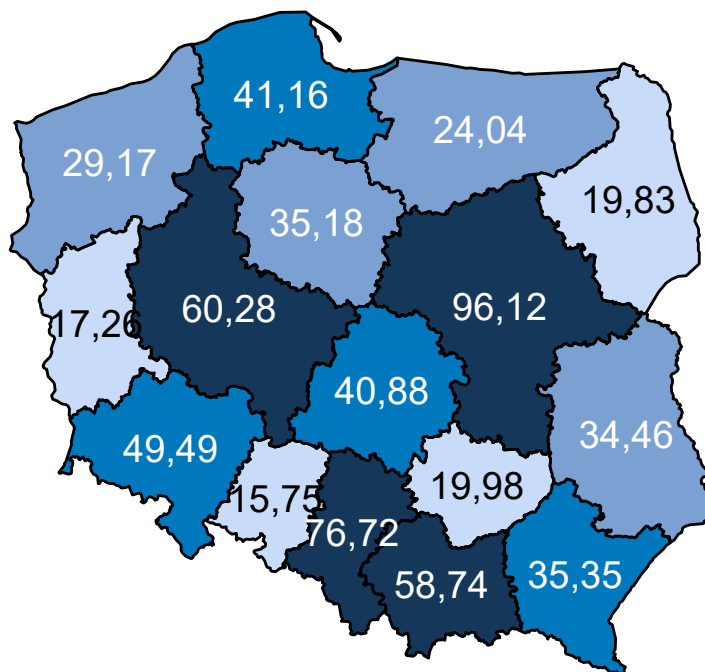
Mapa **3.2.64** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie świętokrzyskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 20,82 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.65**.

**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

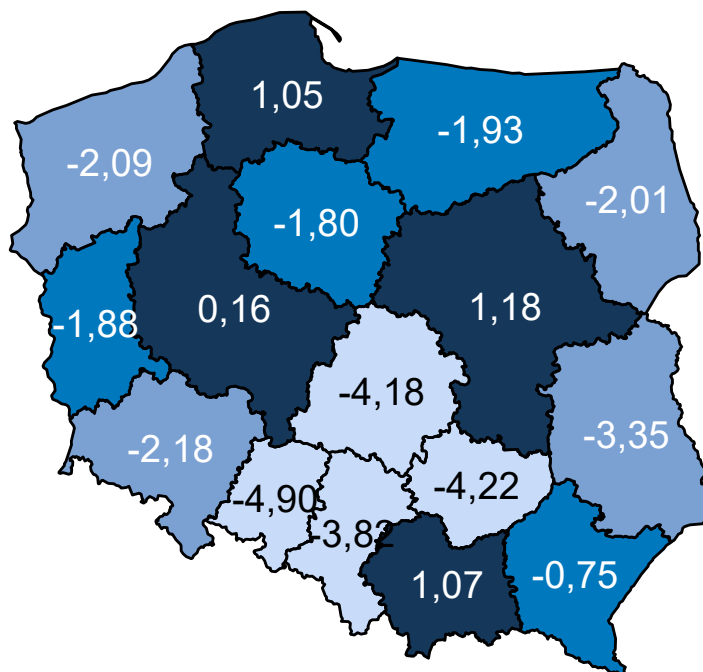


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie świętokrzyskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -4,22%.

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

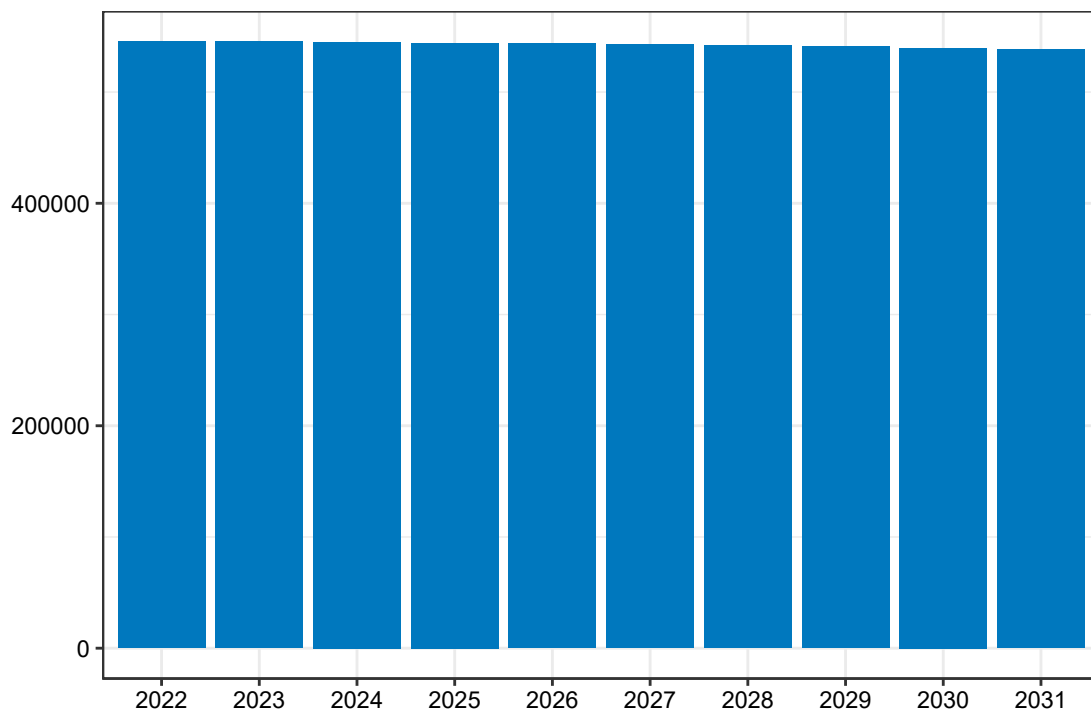


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Choroby czynnościowe górnego odcinka przewodu pokarmowego prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 545,4 tys. i do 2031 r. spadnie do 538,5 tys. (spadek o -1,3 %). Wykres 3.2.28 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

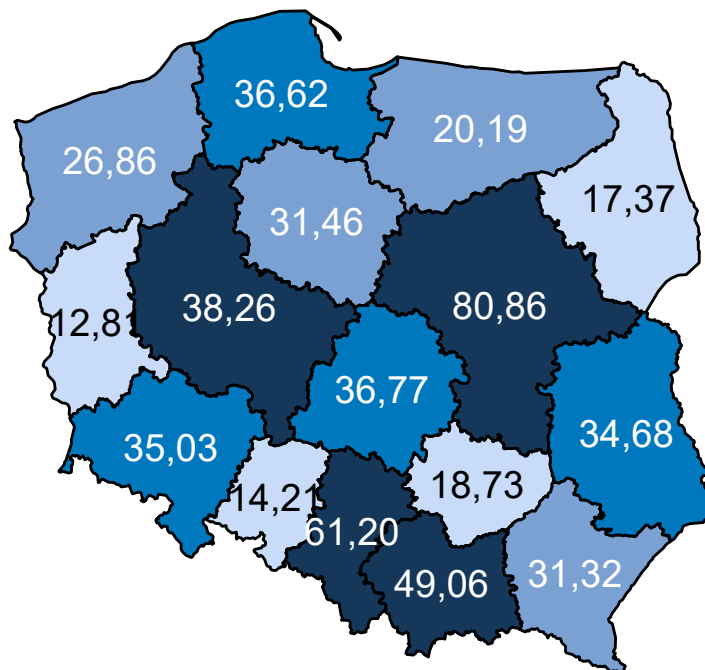
**Wykres 3.2.28:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

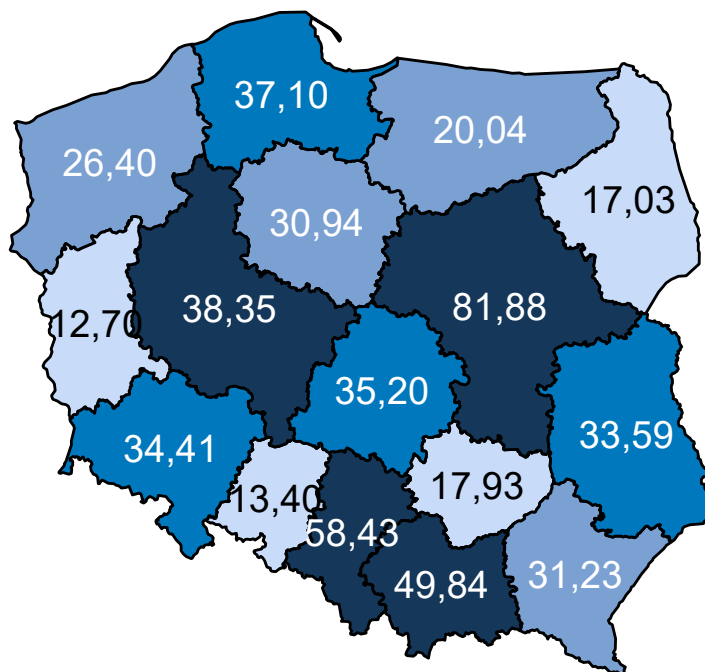
Mapa **3.2.67** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie świętokrzyskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 18,73 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.68**.

**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

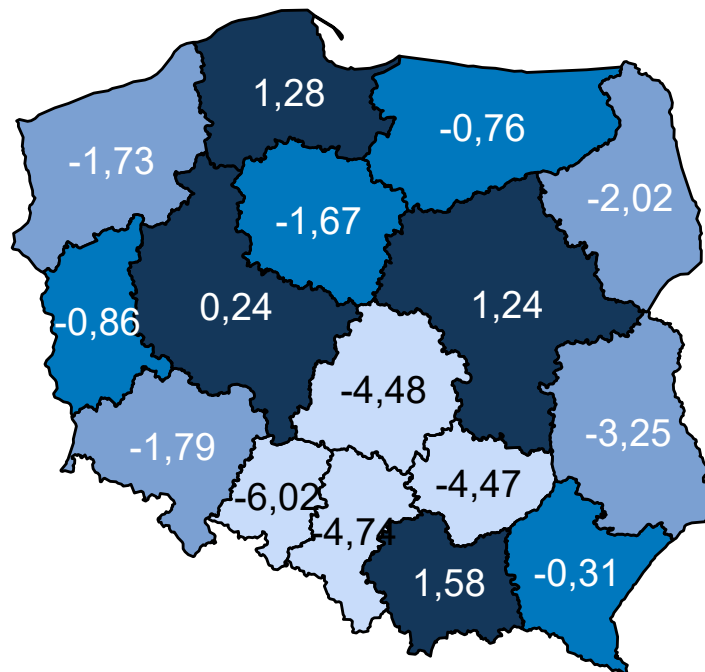


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie świętokrzyskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -4,47%.

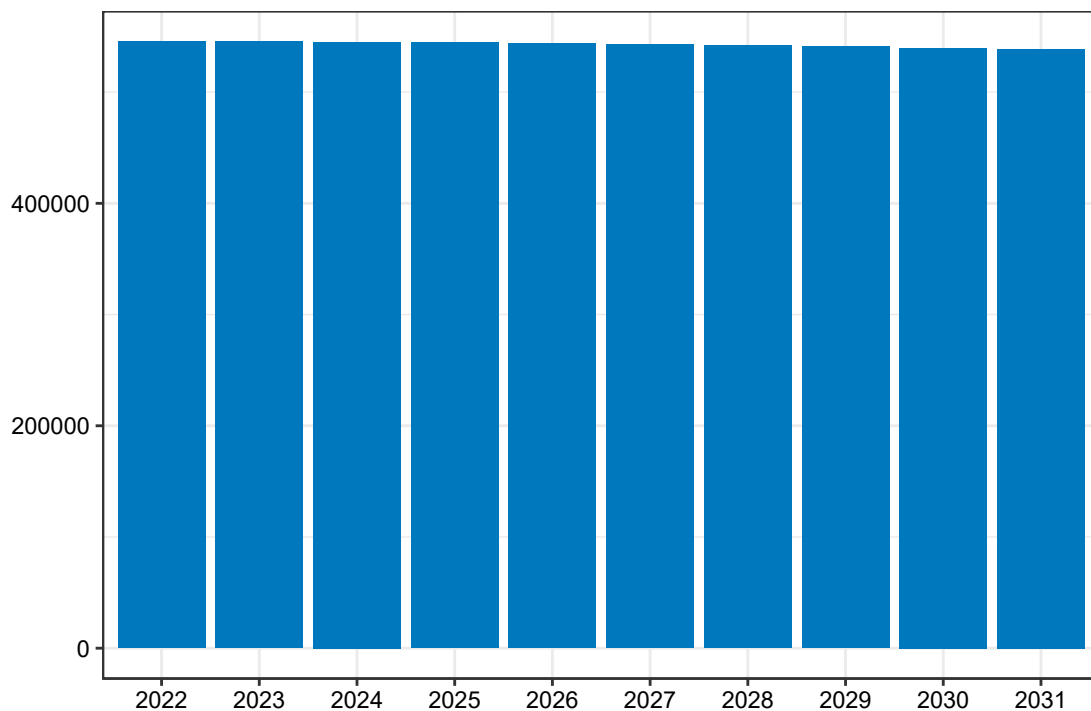
**Mapa 3.2.69:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

W latach 2022–2031 dla grupy Choroby czynnościowe górnego odcinka przewodu pokarmowego prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 545,5 tys. i do 2031 r. spadnie do 538,6 tys. (spadek o -1,3 %). Wykres 3.2.29 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

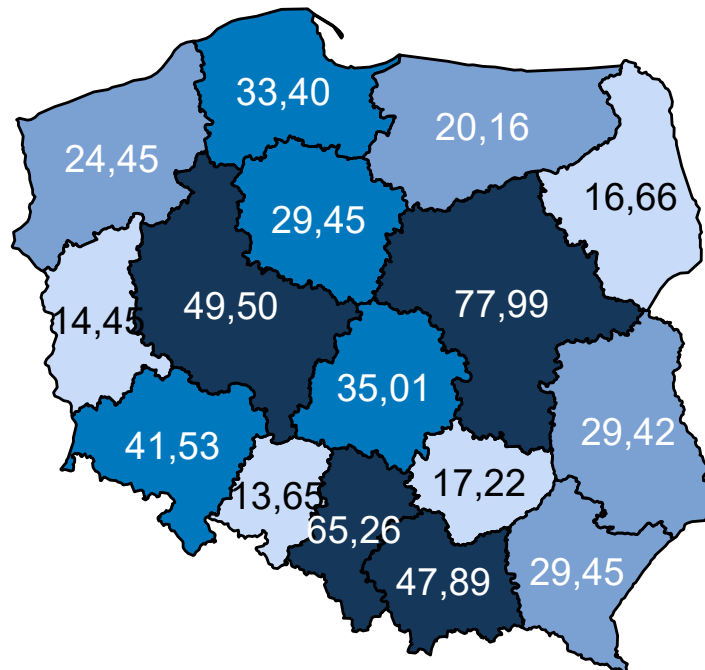
**Wykres 3.2.29:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

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 świętokrzyskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 17,22 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.71.

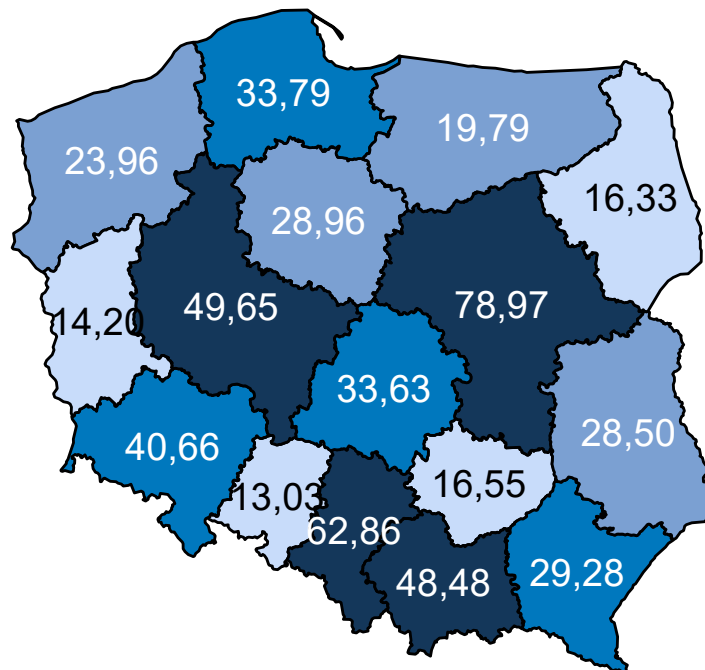


**Mapa 3.2.70:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 3.2.71:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

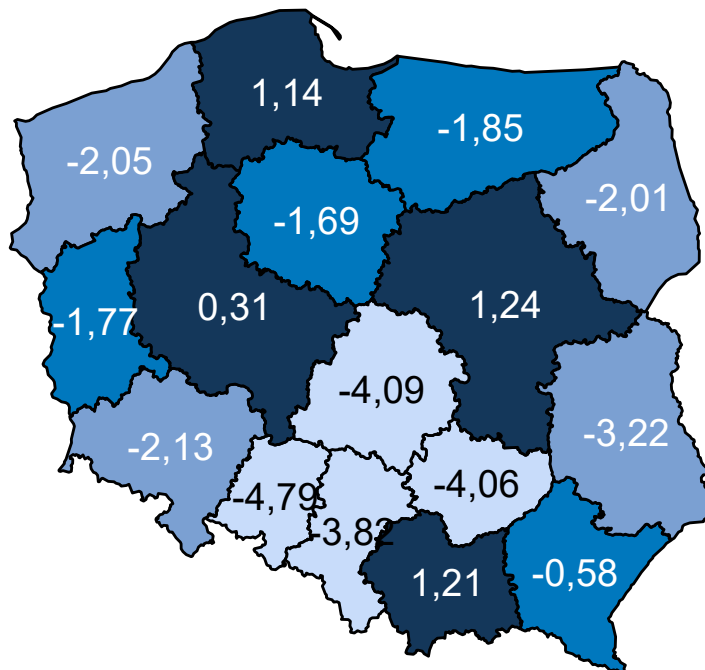


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie świętokrzyskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -4,06%.

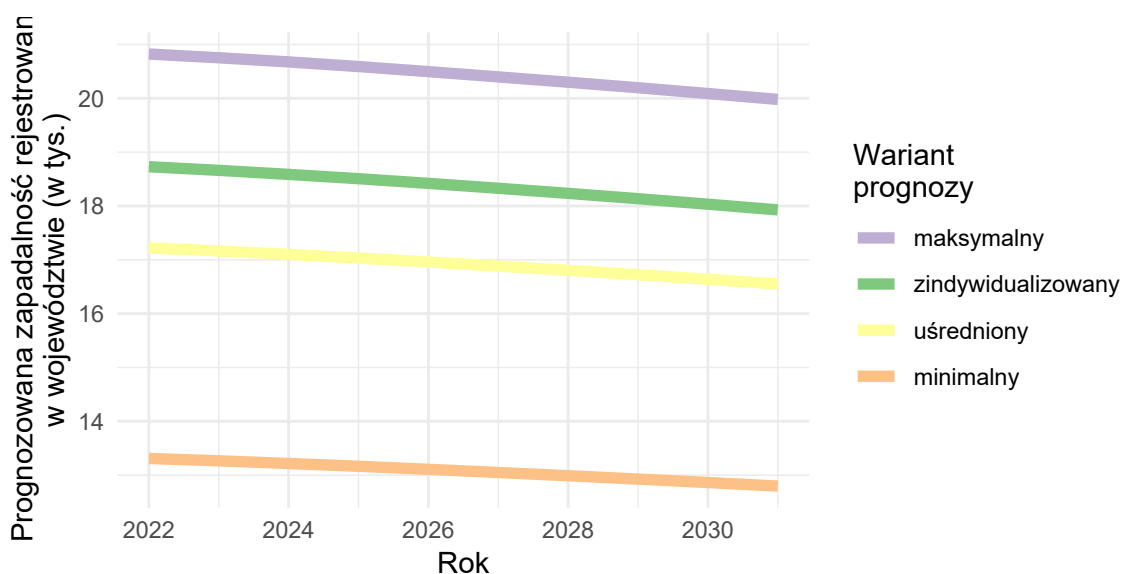
**Mapa 3.2.72:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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

### 3.3 Prognoza zapadalności rejestrowanej - ostre

W części dotyczącej analizy epidemiologicznej dokumentu przedstawiono chorobowość szpitalną w ramach danej grupy chorób. W analogiczny sposób obliczono współczynniki chorobowości szpitalnej dla podgrup wskazanych jako choroby przemijające (ostre). Na ich podstawie została opracowana prognoza zapadalności rejestrowanej w latach 2022-2031. Proces prognozy przebiegał według następującego schematu:

- przyjęto obliczone na rok 2016 współczynniki chorobowości szpitalnej w przekroju uwzględniającym grupy wiekowe, płeć i miejsce zamieszkania (miasto/wies),
- zdefiniowane uprzednio współczynniki chorobowości szpitalnej zostały przemnożone przez prognozę ludności Głównego Urzędu Statystycznego (określona w ramach odpowiednich przekrojów).

Ponieważ współczynniki chorobowości szpitalnej zostały określone na bazie danych rejestrowych i nie jest możliwe pełne zweryfikowanie z jakiego powodu chorobowość szpitalna 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 uwzględnia niepewność co do przyszłej wartości współczynników zapadalności rejestrowanej i pokazuje jakiego zakresu wyników można się spodziewać w różnych scenariuszach<sup>2</sup>. Z tego względu przyjęto 4 warianty prognozy odpowiadające poniższemu 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 chorobowości szpitalnej 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 chorobowość szpitalna jest największa to zjawisko jest najbardziej zaawansowane Wobec czego zasadnym jest przyjęcie najwyższej wojewódzkiej wartości współczynnika chorobowości szpitalnej i przyjęcie jej jako wartości referencyjnej dla pozostałych województw.
3. Wariant demograficzny „zindywidualizowany”: istnieją czynniki różnicujące współczynnik chorobowości szpitalnej pomiędzy województwami. Przyjmuje się, że obserwowane obecnie różnice we współczynnikach chorobowości szpitalnej 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 chorobowości szpitalnej dla wszystkich województw są równe wartości dla Polski.

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 chorobowości szpitalnej. Niemniej jednak korzystając z powyższej metodyki istnieje możliwość oszacowania przedziałów wartości prognostycznych.

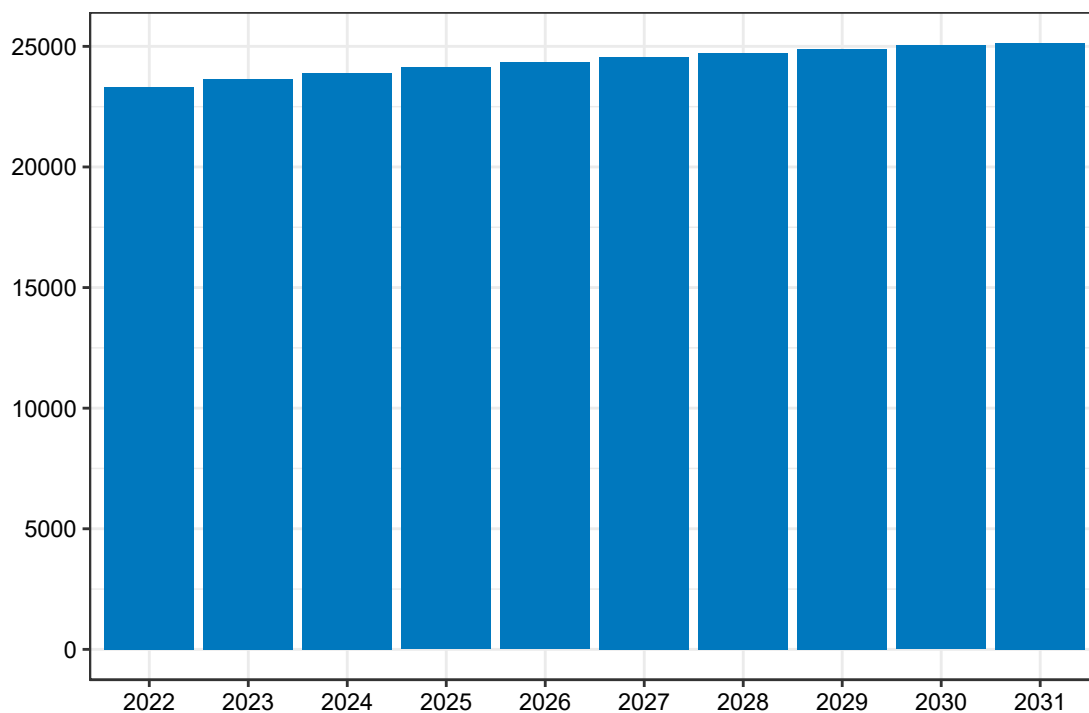
<sup>2</sup>Prognoza nie uwzględnia niepewności dotyczącej prognozy demograficznej GUS.

## Krawienia z górnego odcinka przewodu pokarmowego

### Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Krawienia z górnego odcinka przewodu pokarmowego prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 23,3 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 25,2 tys. (wzrost o 8.2 %). Wykres 3.3.1 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

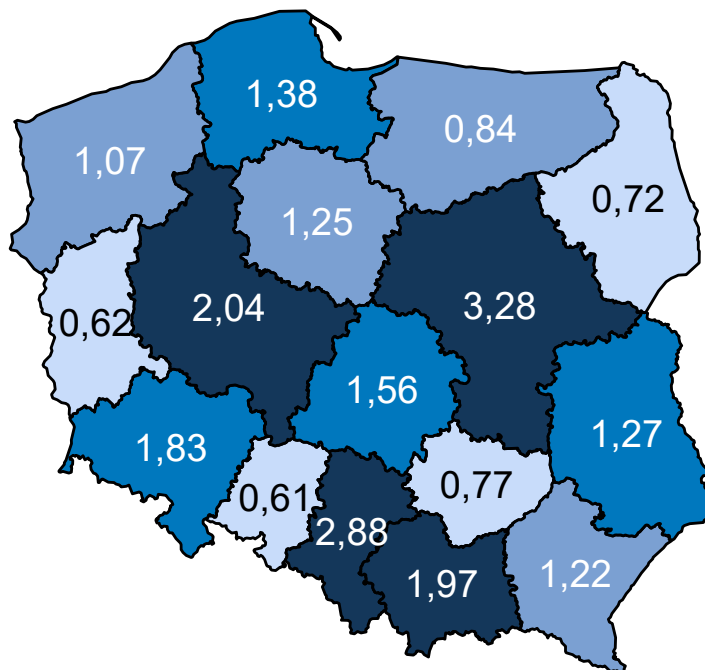
**Wykres 3.3.1:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

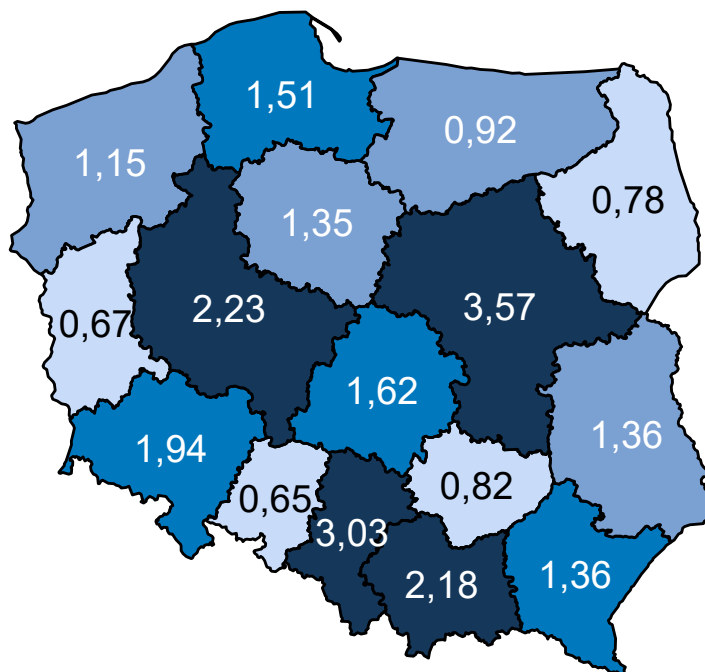
Mapa 3.3.1 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie świętokrzyskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,77 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.3.2.

**Mapa 3.3.1:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 3.3.2:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

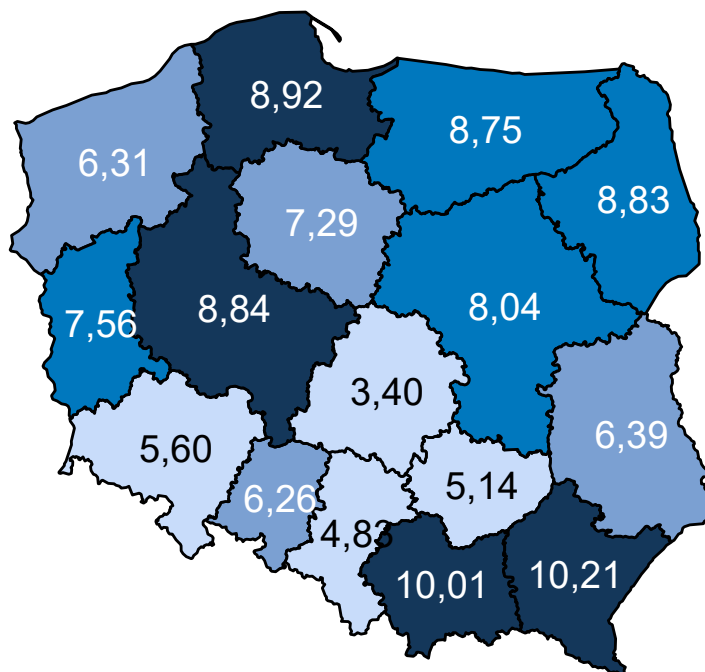


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.3.3 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie świętokrzyskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 5,14%.

**Mapa 3.3.3:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

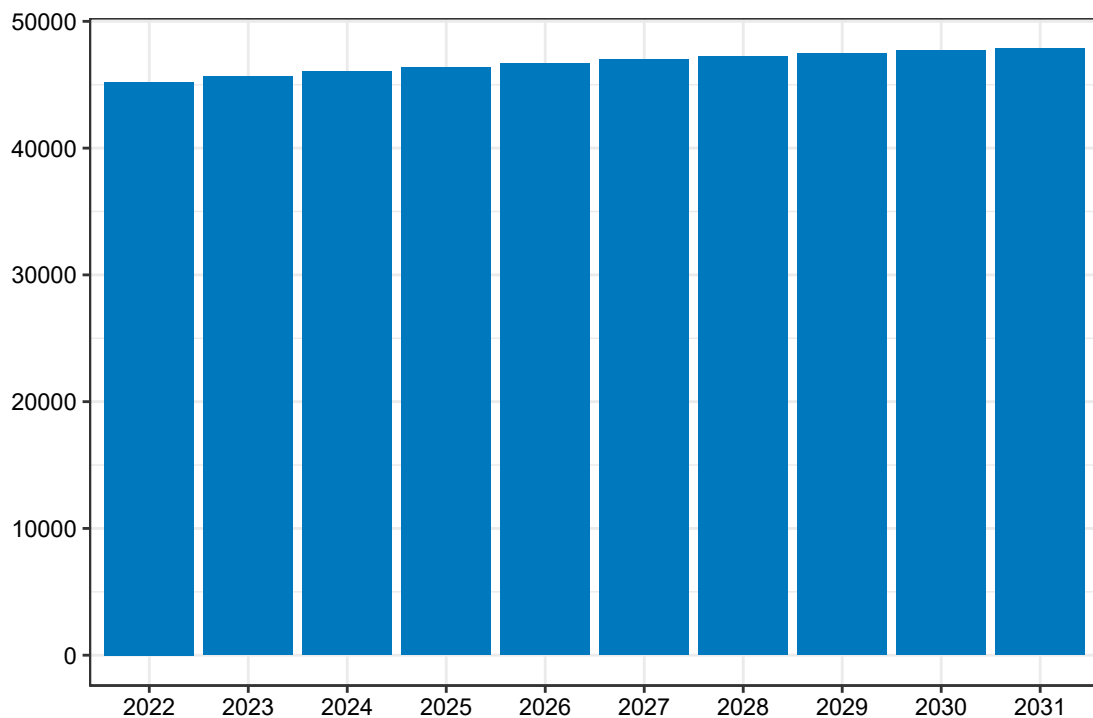


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Krawienia z górnego odcinka przewodu pokarmowego prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 45,2 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 47,9 tys. (wzrost o 6 %). Wykres 3.3.2 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

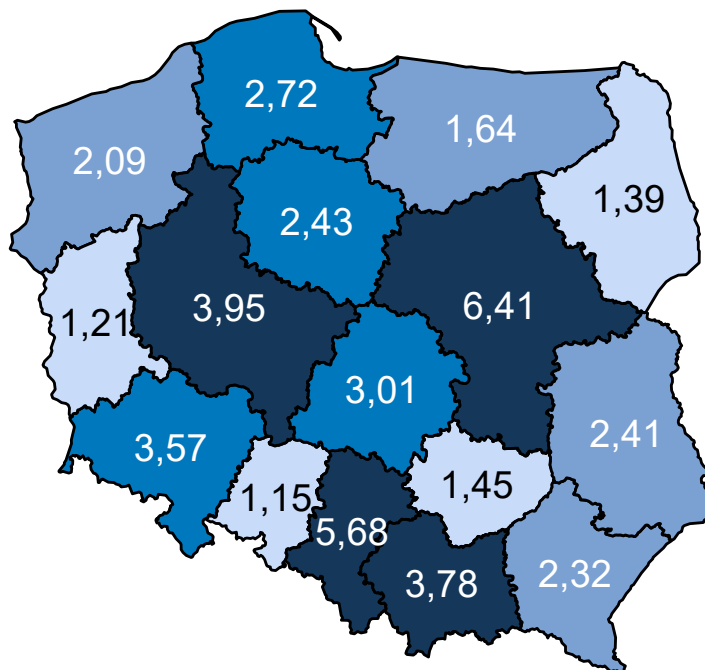
**Wykres 3.3.2:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

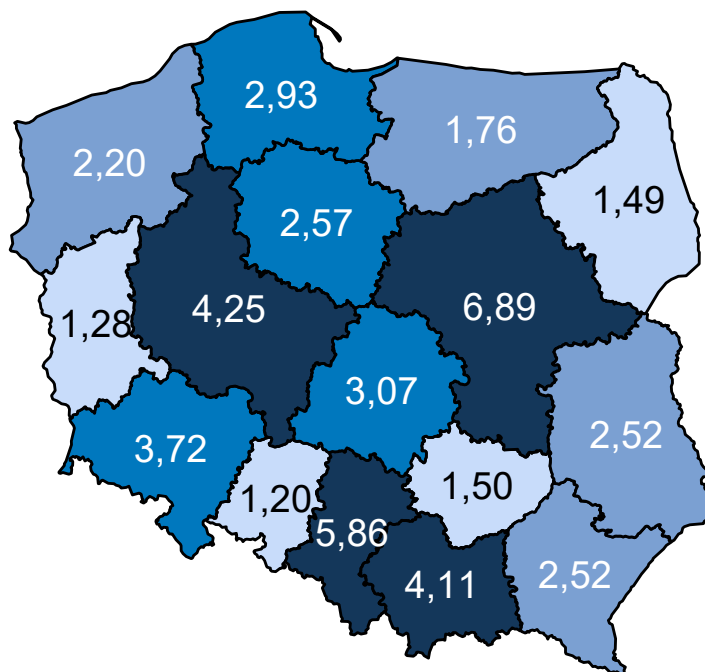
Mapa 3.3.4 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie świętokrzyskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,45 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.3.5.

**Mapa 3.3.4:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 3.3.5:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw



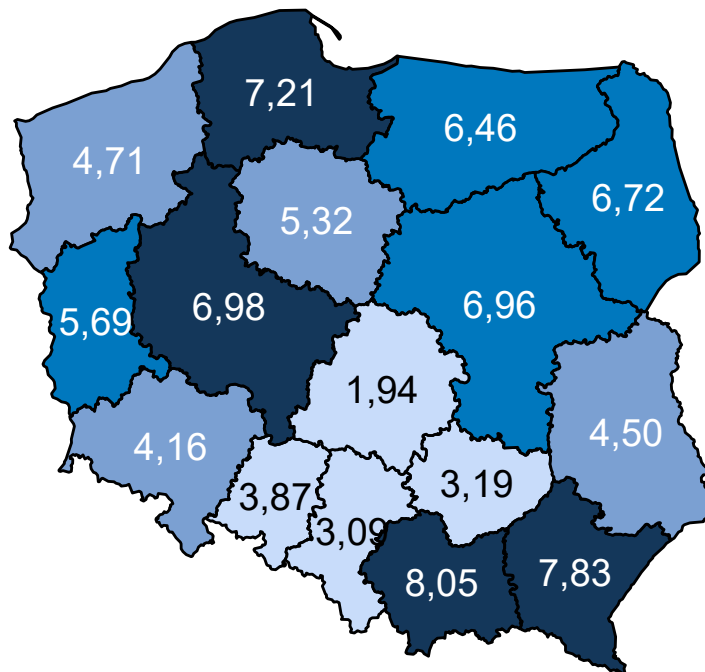
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.3.6 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-



kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie świętokrzyskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 3,19%.

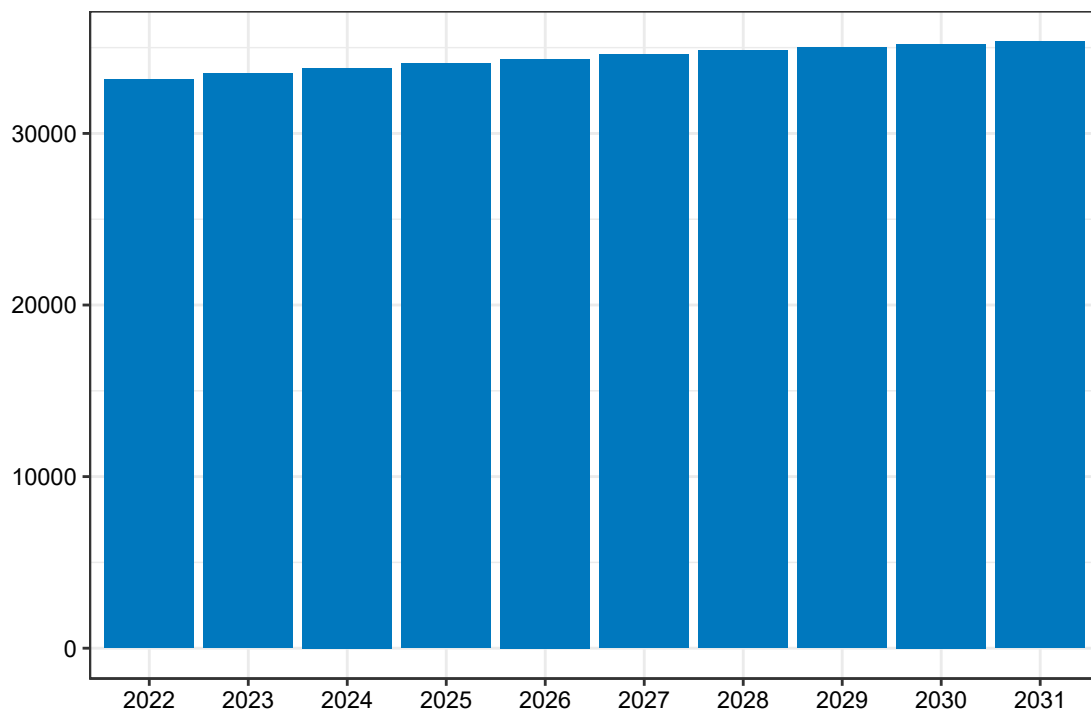
**Mapa 3.3.6:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

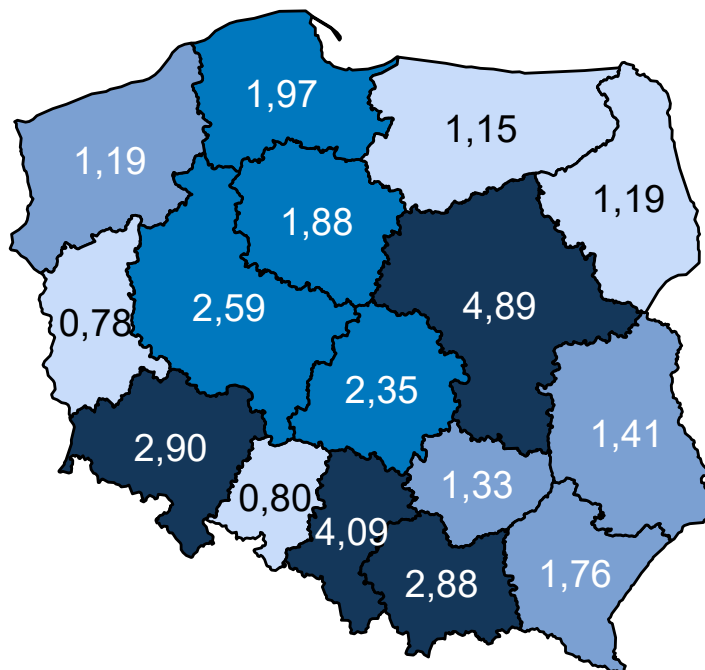
W latach 2022–2031 dla grupy Krawienia z górnego odcinka przewodu pokarmowego prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 33,1 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 35,4 tys. (wzrost o 6.9 %). Wykres 3.3.3 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

**Wykres 3.3.3:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

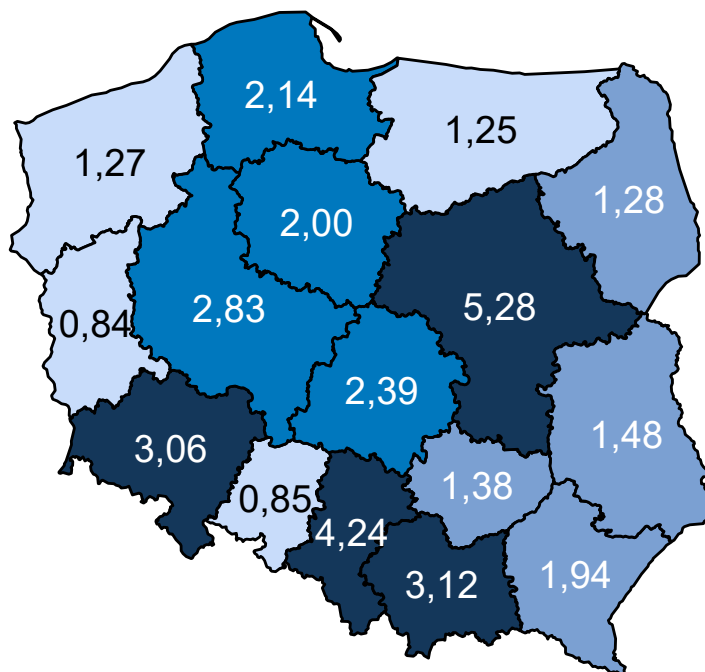
Mapa 3.3.7 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie świętokrzyskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,33 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.3.8.

**Mapa 3.3.7:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 3.3.8:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

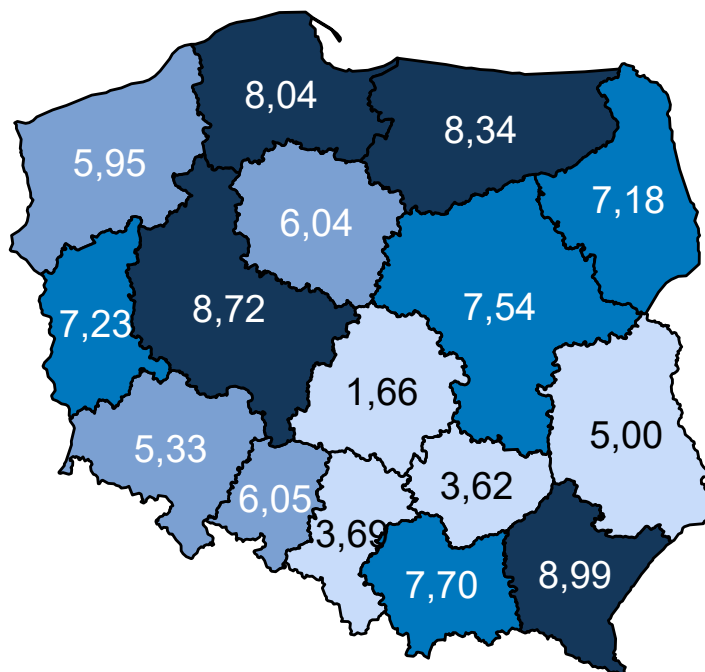


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.3.9 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie świętokrzyskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 3,62%.

**Mapa 3.3.9:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

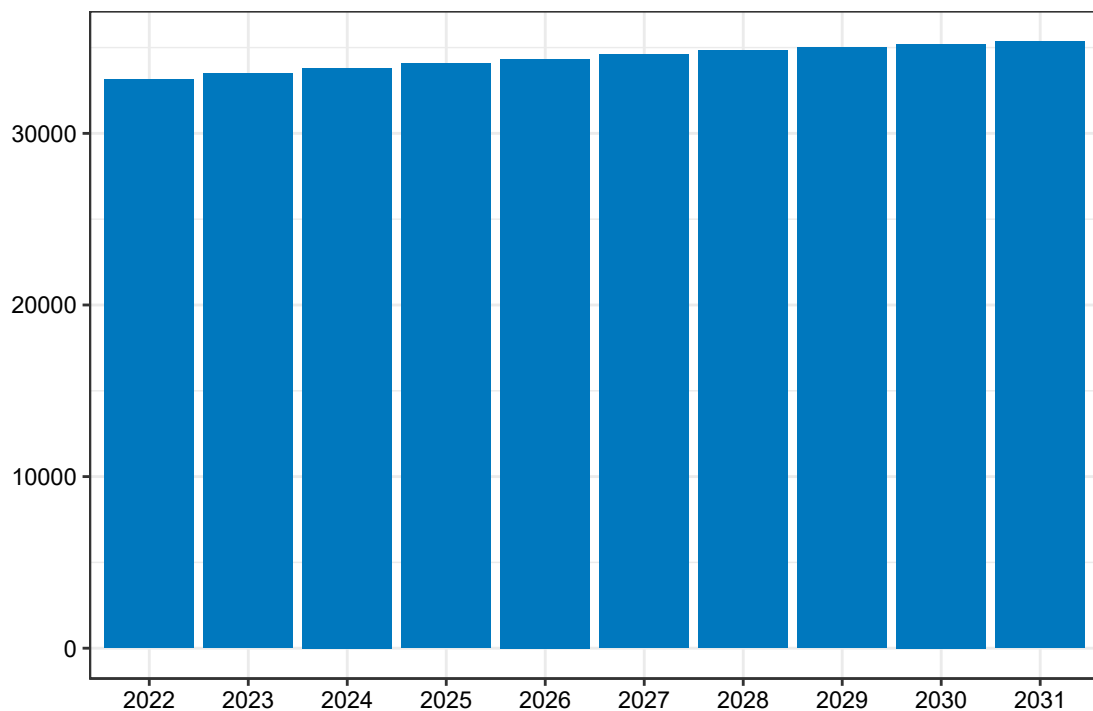


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

W latach 2022–2031 dla grupy Krawienia z górnego odcinka przewodu pokarmowego prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 33,1 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 35,4 tys. (wzrost o 6.9 %). Wykres 3.3.4 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

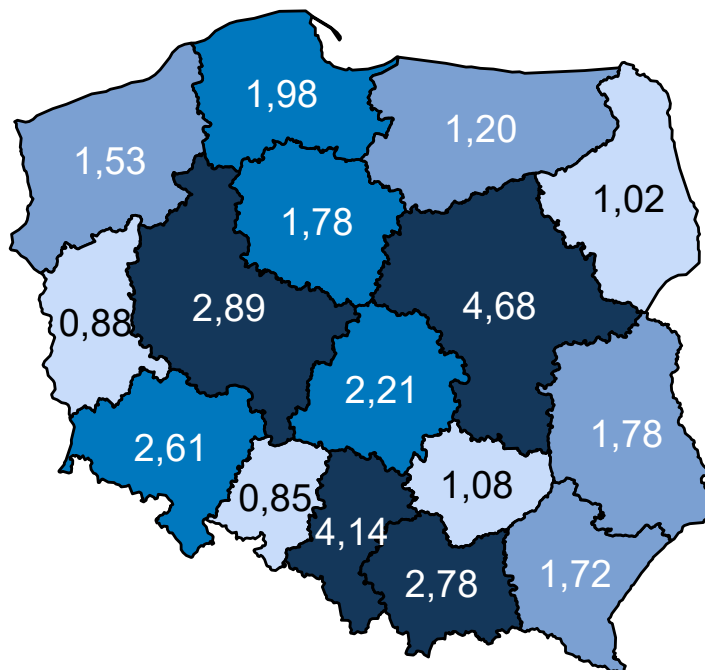
**Wykres 3.3.4:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

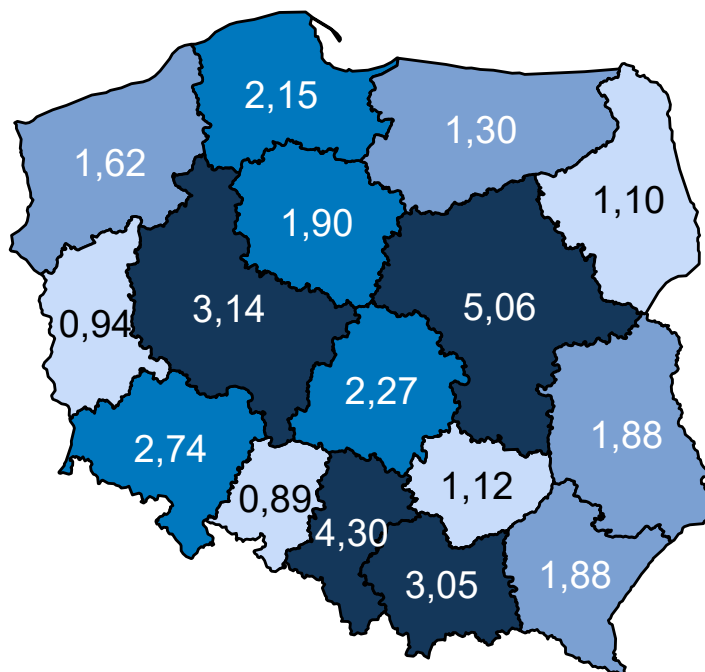
Mapa 3.3.10 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie świętokrzyskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,08 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.3.11.

**Mapa 3.3.10:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 3.3.11:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

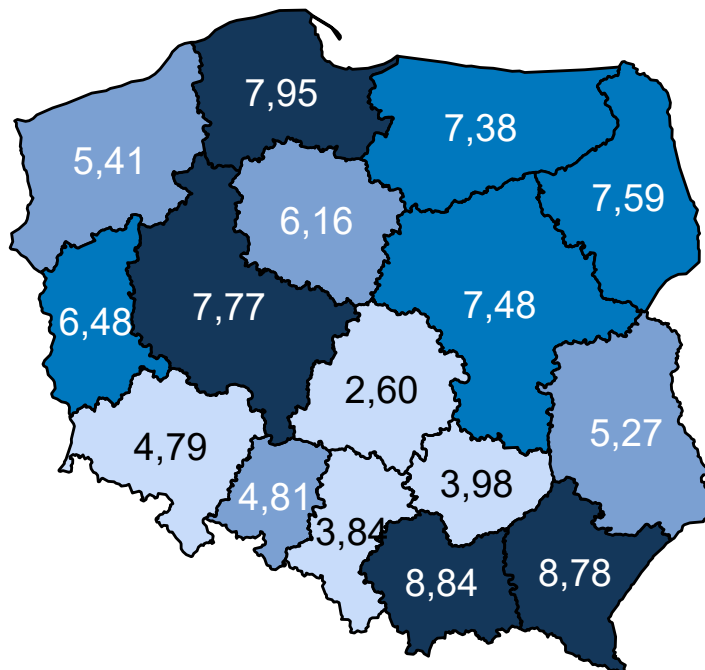


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.3.12 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie świętokrzyskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 3,98%.

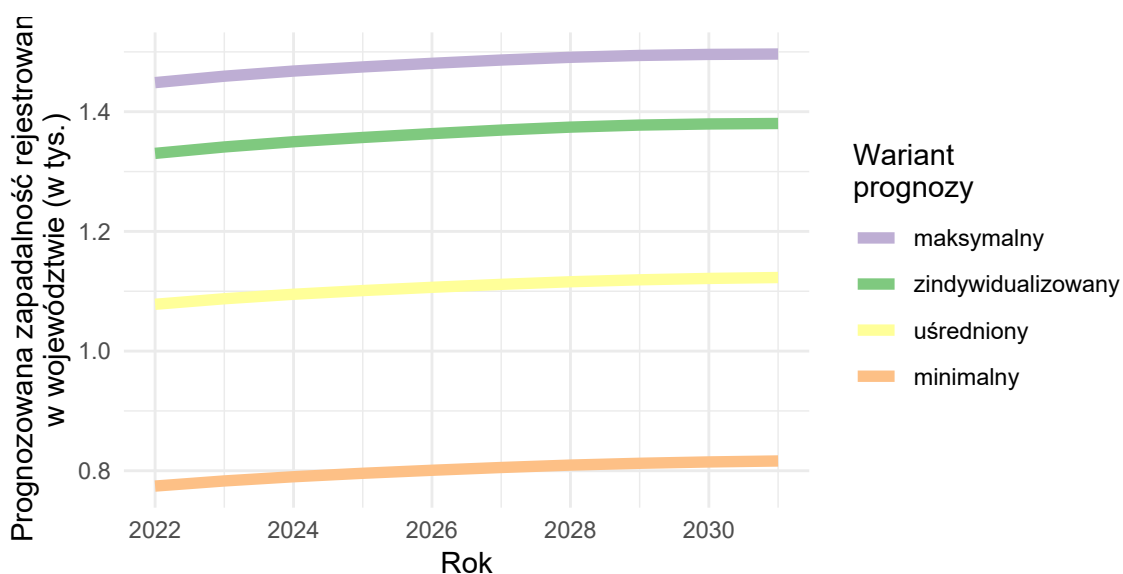
**Mapa 3.3.12:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 3.3.5.

**Wykres 3.3.5:** Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ