



EFEKTYWNE DZIAŁANIE PRZEZ MAPOWANIE



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

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



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



Ministerstwo Zdrowia

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



www.mapypotrzebzdrowotnych.mz.gov.pl

Spis treści

1	Aspekty demograficzne i epidemiologiczne	5
1.1	Demografia województwa i jego powiatów	6
1.2	Szacowanie wskaźników epidemiologicznych	6
1.3	Współczynniki chorobowości szpitalnej, chorobowości w ambulatoryjnej opiece specjalistycznej i zgłaszalności w podstawowej opiece zdrowotnej	40
1.4	Umieralność	45
2	Analiza stanu i wykorzystania zasobów	55
2.1	Lecznictwo szpitalne	56
2.2	Lecznictwo uzdrowiskowe	201
2.3	Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna	205
2.4	Podstawowa Opieka Zdrowotna	253
2.5	Kadry medyczne	266
2.6	Zasoby sprzętowe	266
3	Prognoza	267
3.1	Prognoza demograficzna	268
3.2	Prognoza zapadalności rejestrowanej - przewlekłe	268
3.3	Prognoza zapadalności rejestrowanej - ostre	341

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

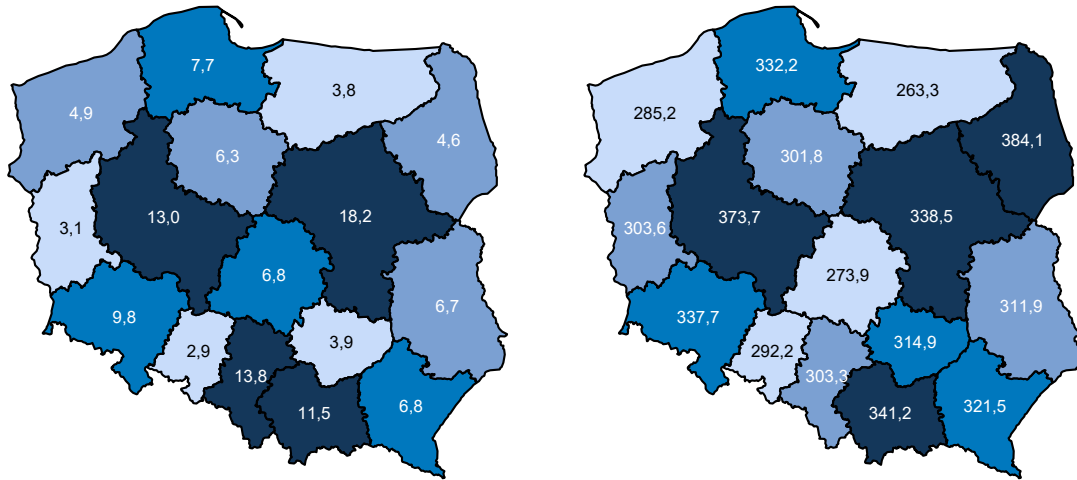
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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.

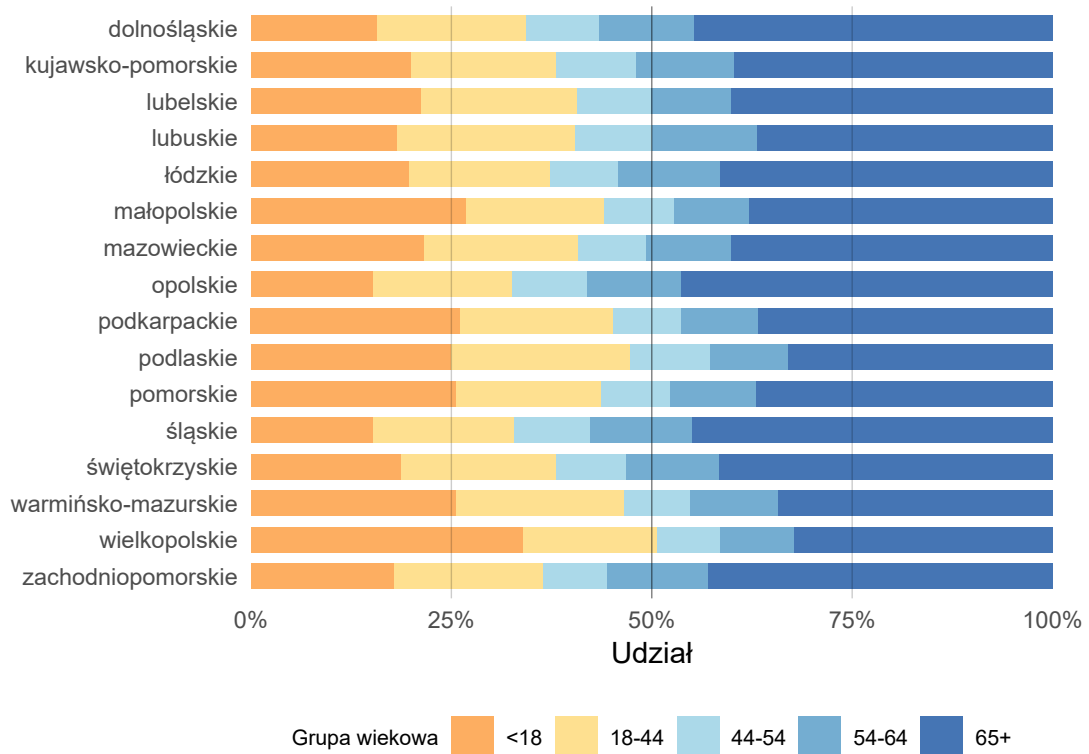
Mapa 1.2.1 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie zachodniopomorskim zapadalność wyniosła 4,9 tys. Na wykresie 1.2.1 przedstawiono udział 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



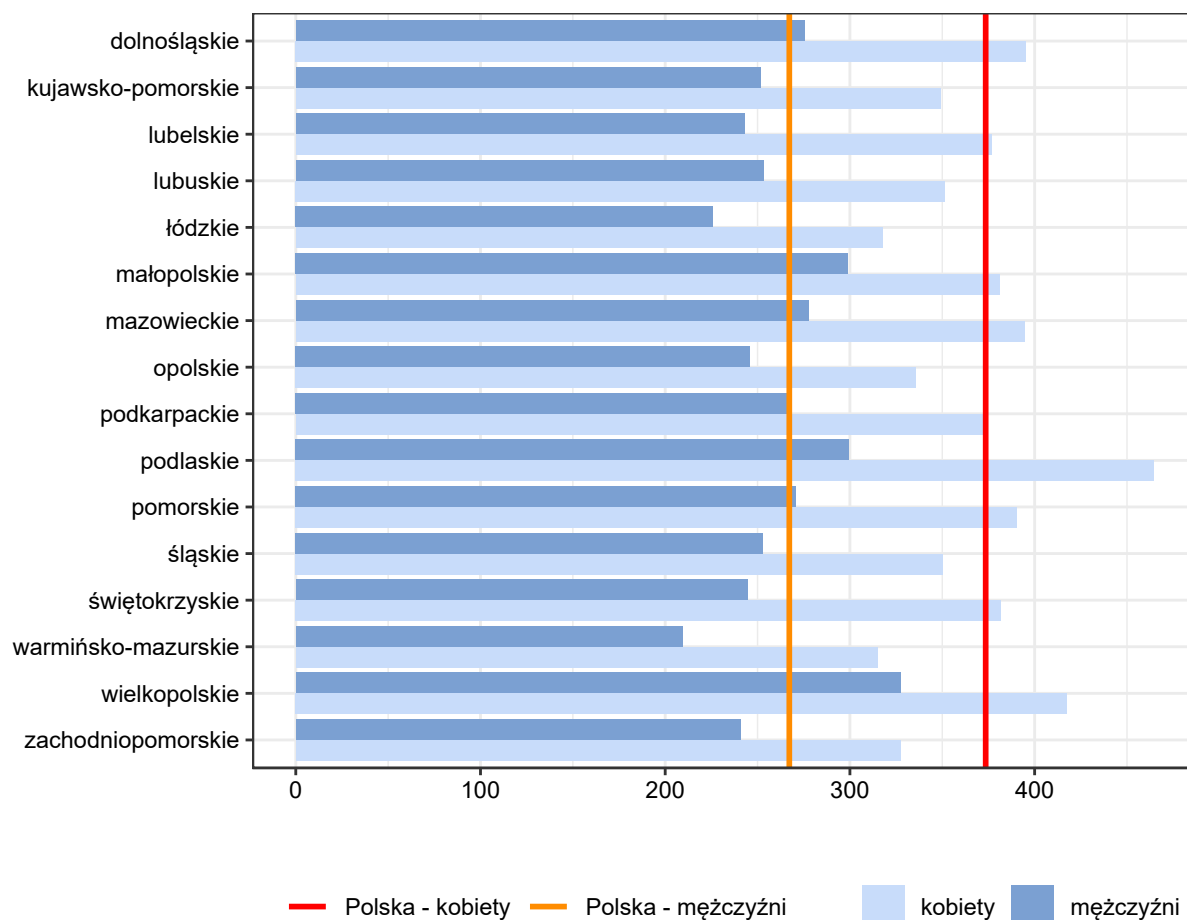
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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
Polska	400,5	157,9	228,7	249,2	714,9

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
Polska	390,8	258,6	335,7	242,2	671,2

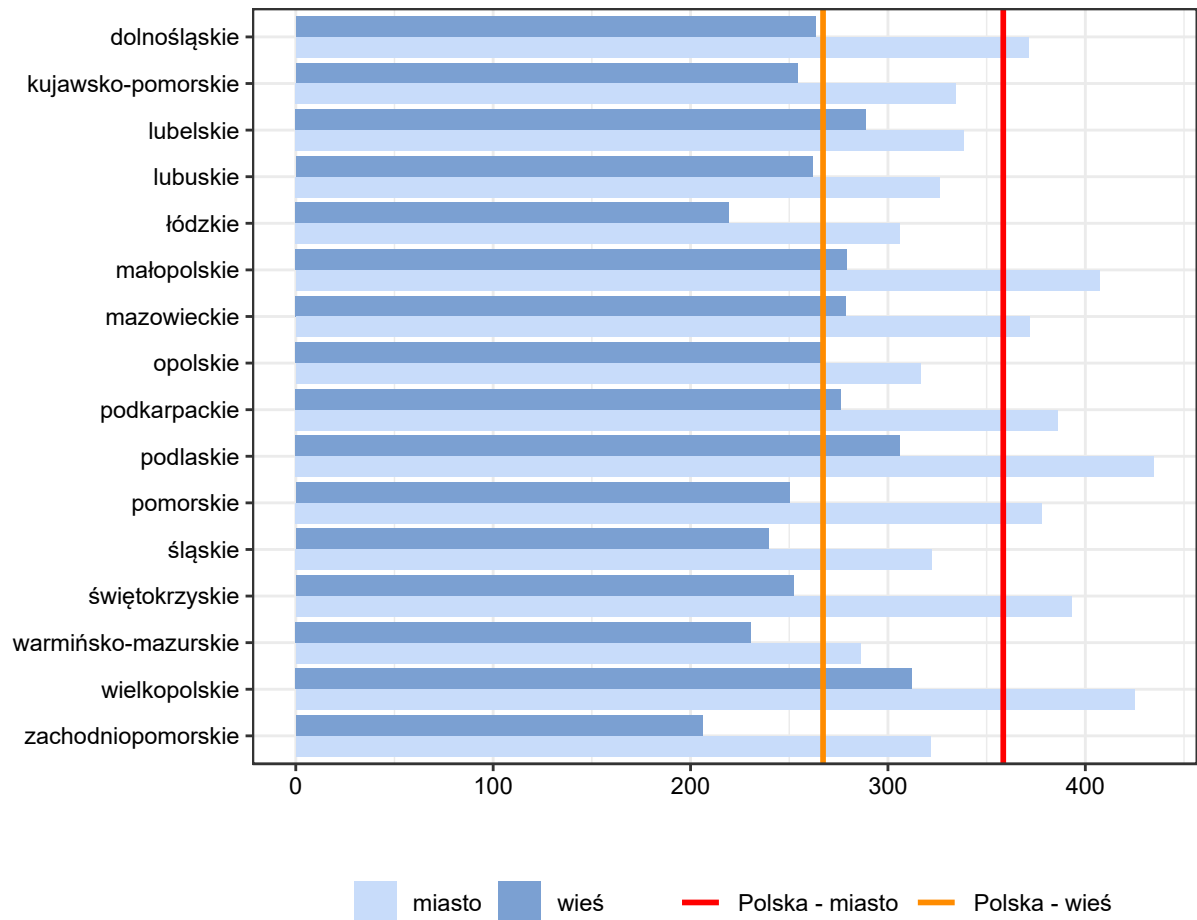
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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
Polska	409,7	60,1	121,5	256,8	781,3

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



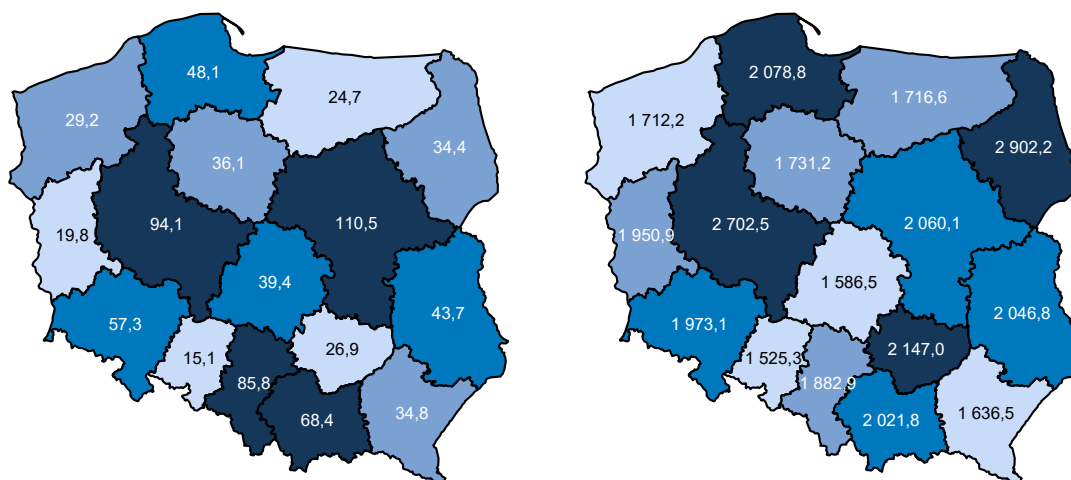
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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



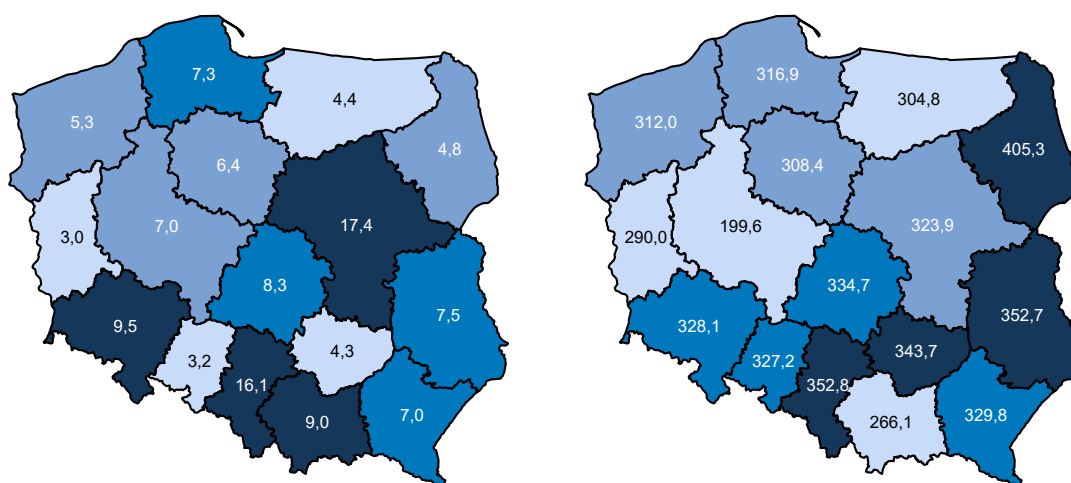
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Choroba refluksowa przełyku

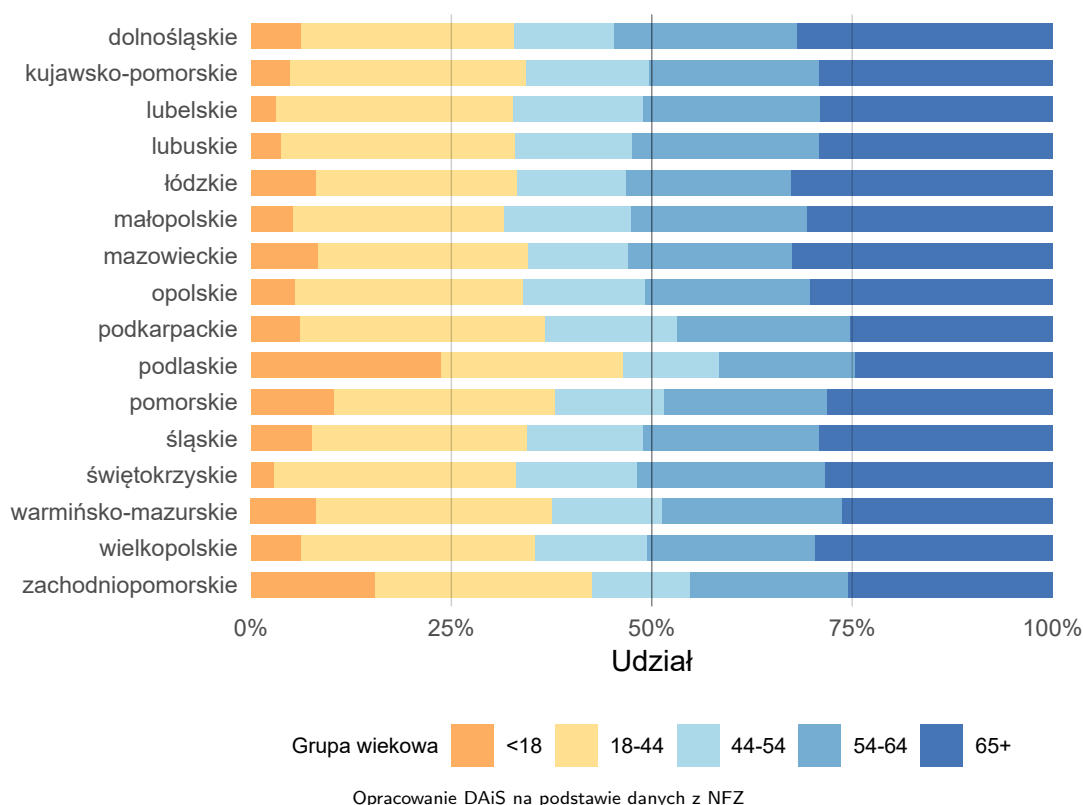
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznai z grupy 'Choroba refluksowa przełyku' w roku 2016 wyniosła 120,6 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 313,8.

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 zachodniopomorskim zapadalność wyniosła 5,3 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

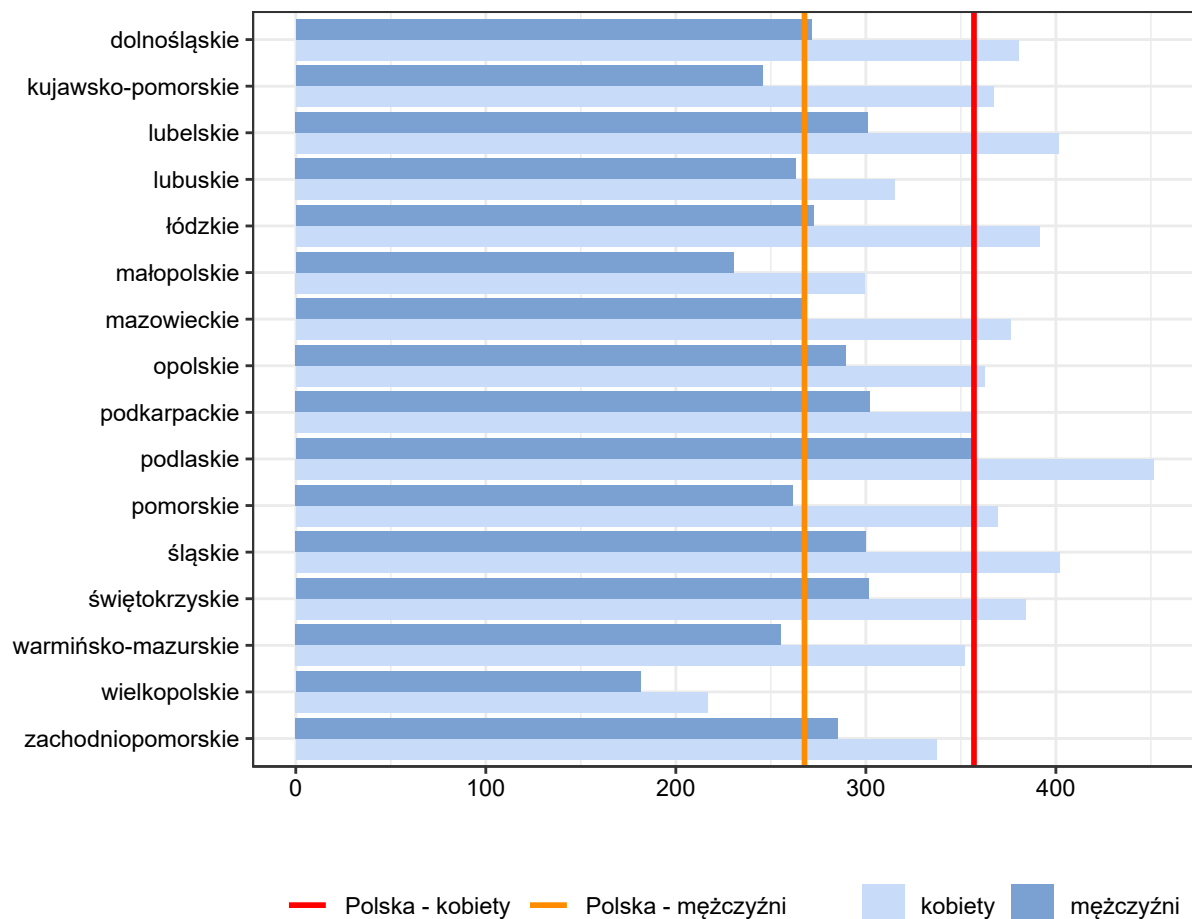
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	60,21	76,20	6,27	26,55	12,49	22,84	31,85
kujawsko-pomorskie	61,40	68,99	4,96	29,33	15,40	21,16	29,14
lubelskie	58,64	55,67	3,16	29,58	16,19	22,03	29,04
lubuskie	55,83	71,69	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+
Polska	136,1	227,9	356,9	470,0	520,7

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
Polska	138,6	242,6	425,3	559,5	553,5

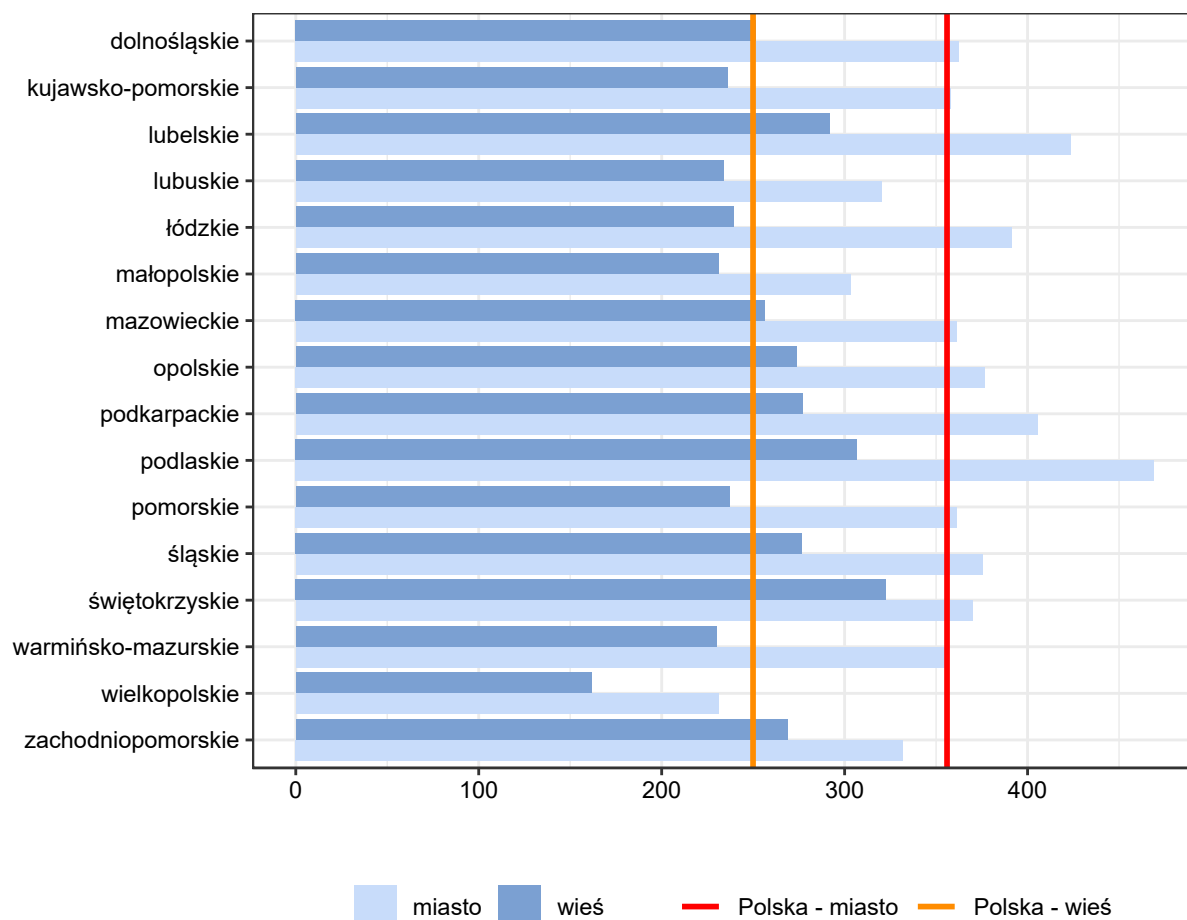
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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
Polska	133,7	213,6	288,5	372,3	470,8

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



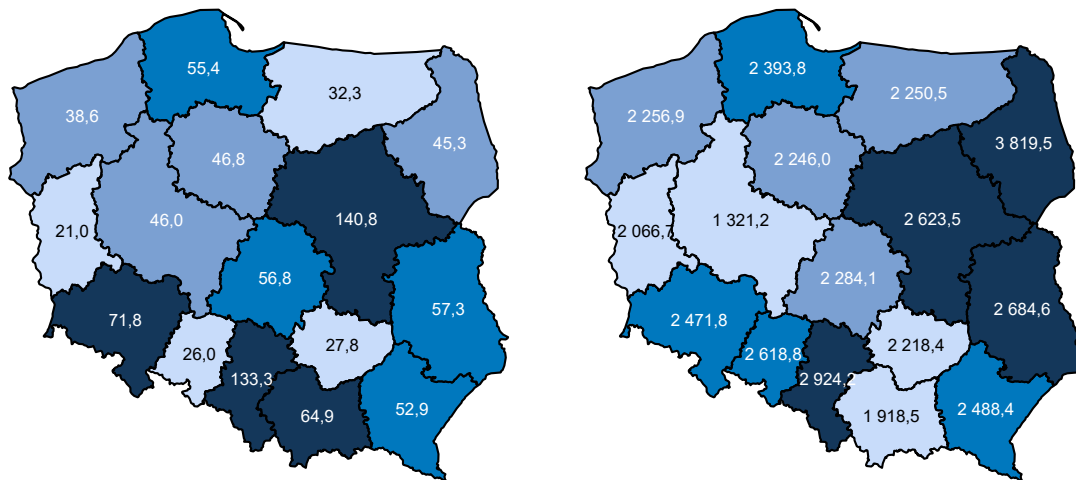
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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



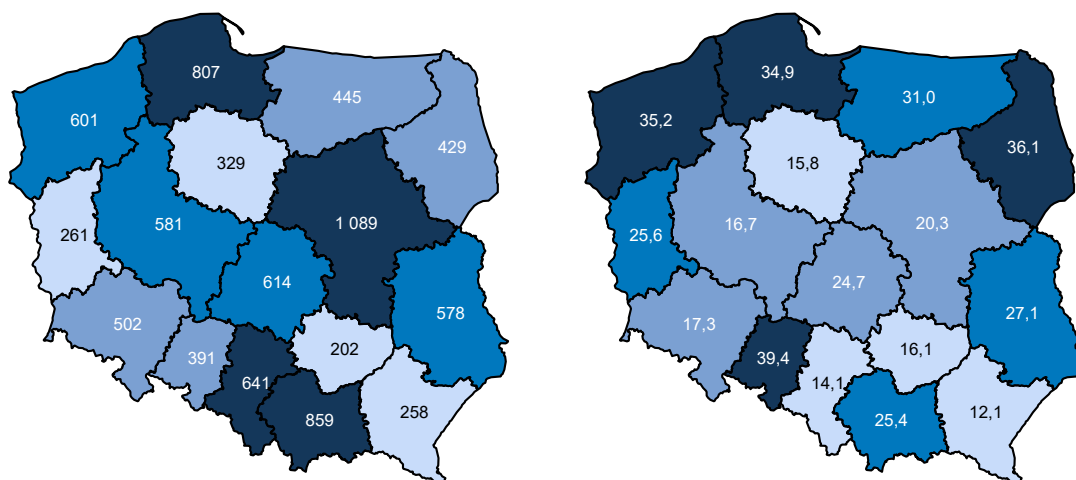
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

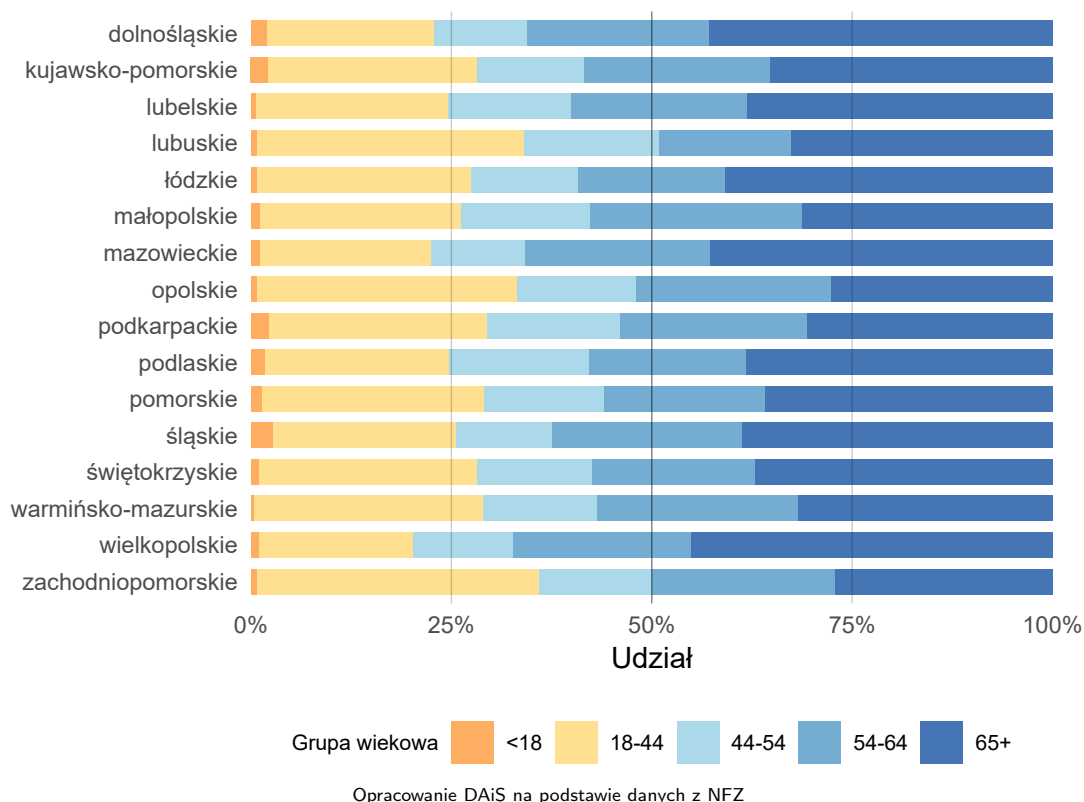
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznań z grupy 'Inne choroby przełyku (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)' w roku 2016 wyniosła 8,6 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 22,3.

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 zachodniopomorskim zapadalność wyniosła 0,6 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)

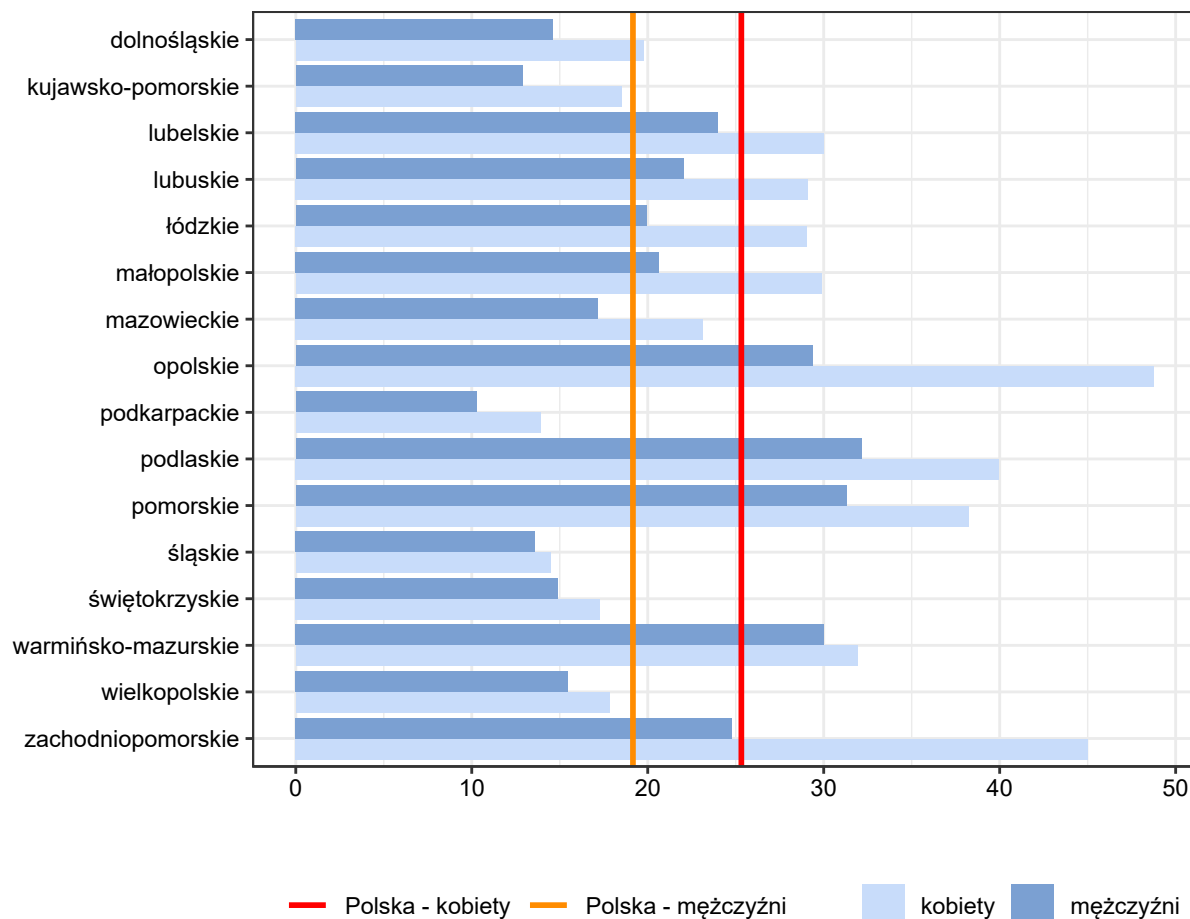
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	59,36	77,49	1,99	20,92	11,55	22,71	42,83
kujawsko-pomorskie	60,49	65,96	2,13	26,14	13,37	23,10	35,26
lubelskie	57,09	59,00	0,69	23,88	15,40	21,97	38,06
lubuskie	58,24	68,97	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+
Polska	1,6	15,2	25,3	35,3	46,1

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
Polska	1,8	15,1	28,7	42,3	48,6

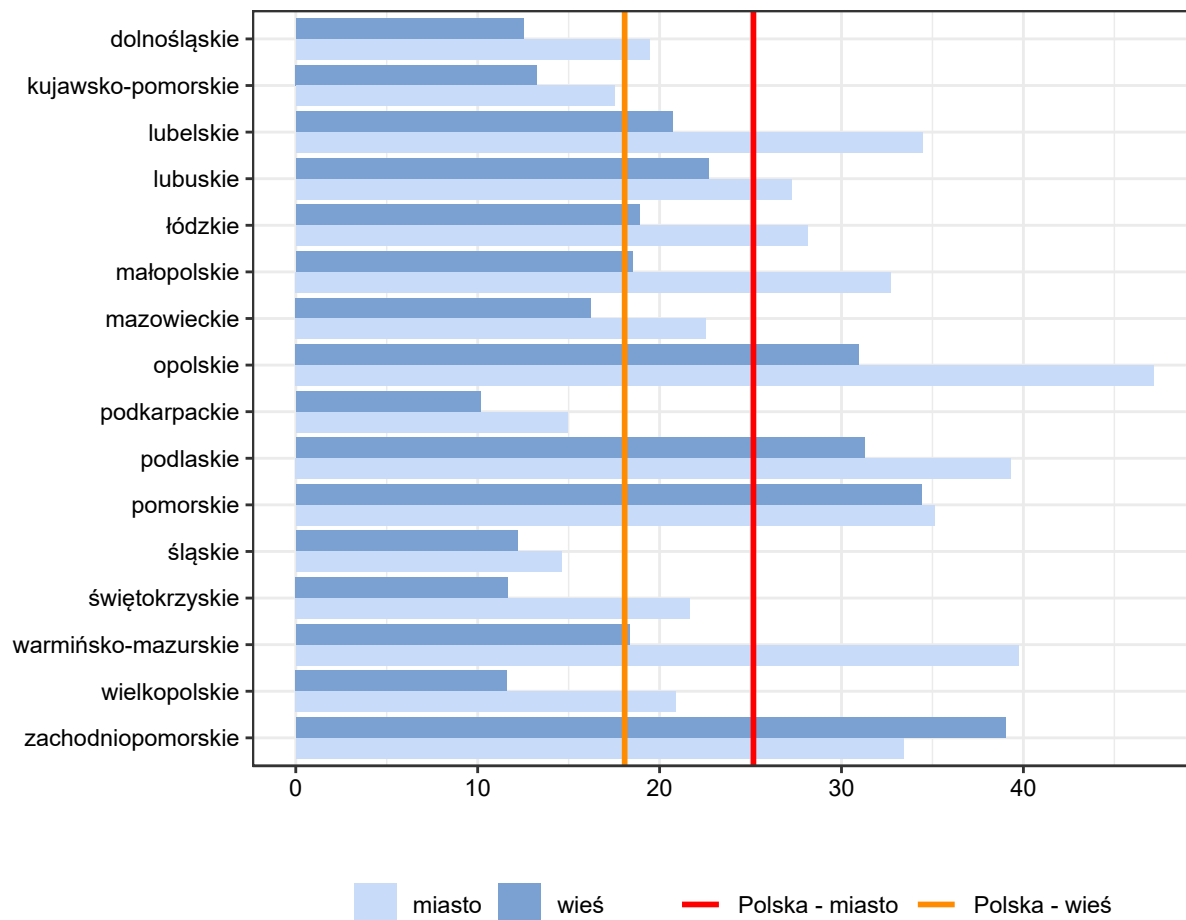
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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
Polska	1,5	15,2	21,9	27,7	42,4

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)



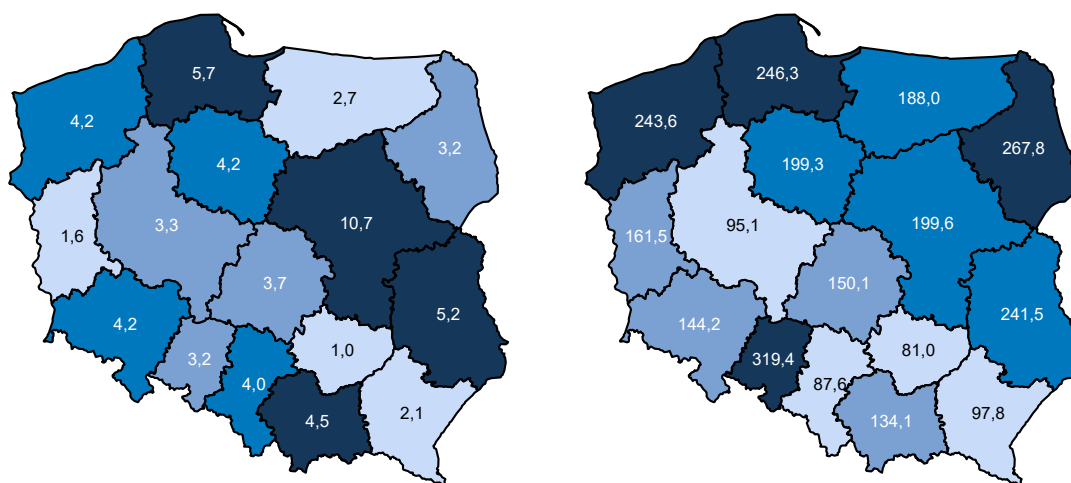
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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)



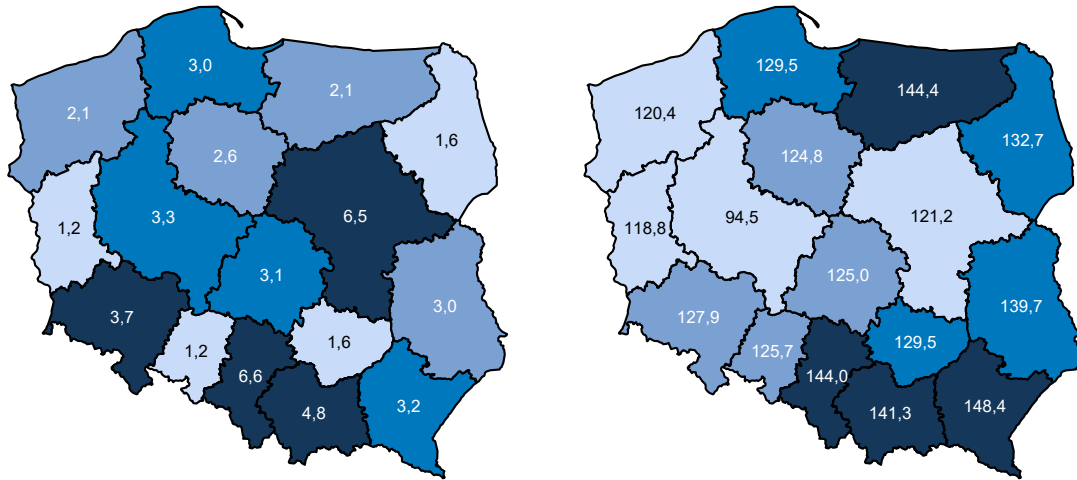
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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.

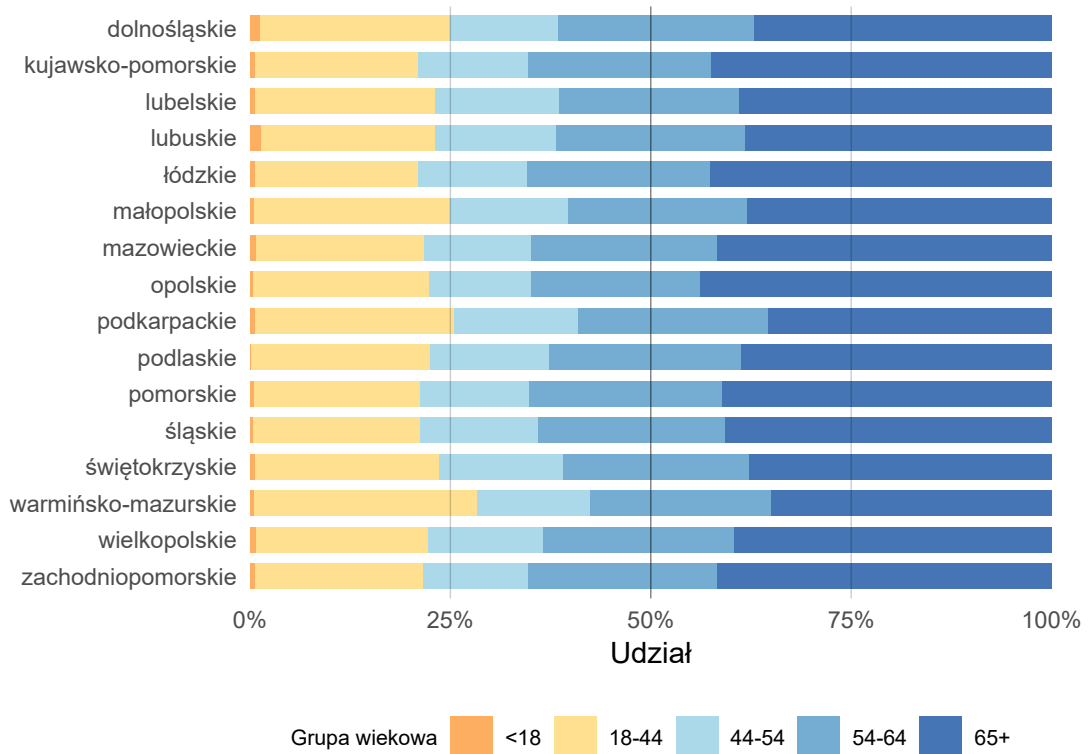
Mapa 1.2.7 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie zachodniopomorskim zapadalność wyniosła 2,1 tys. Na wykresie 1.2.10 przedstawiono udział 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



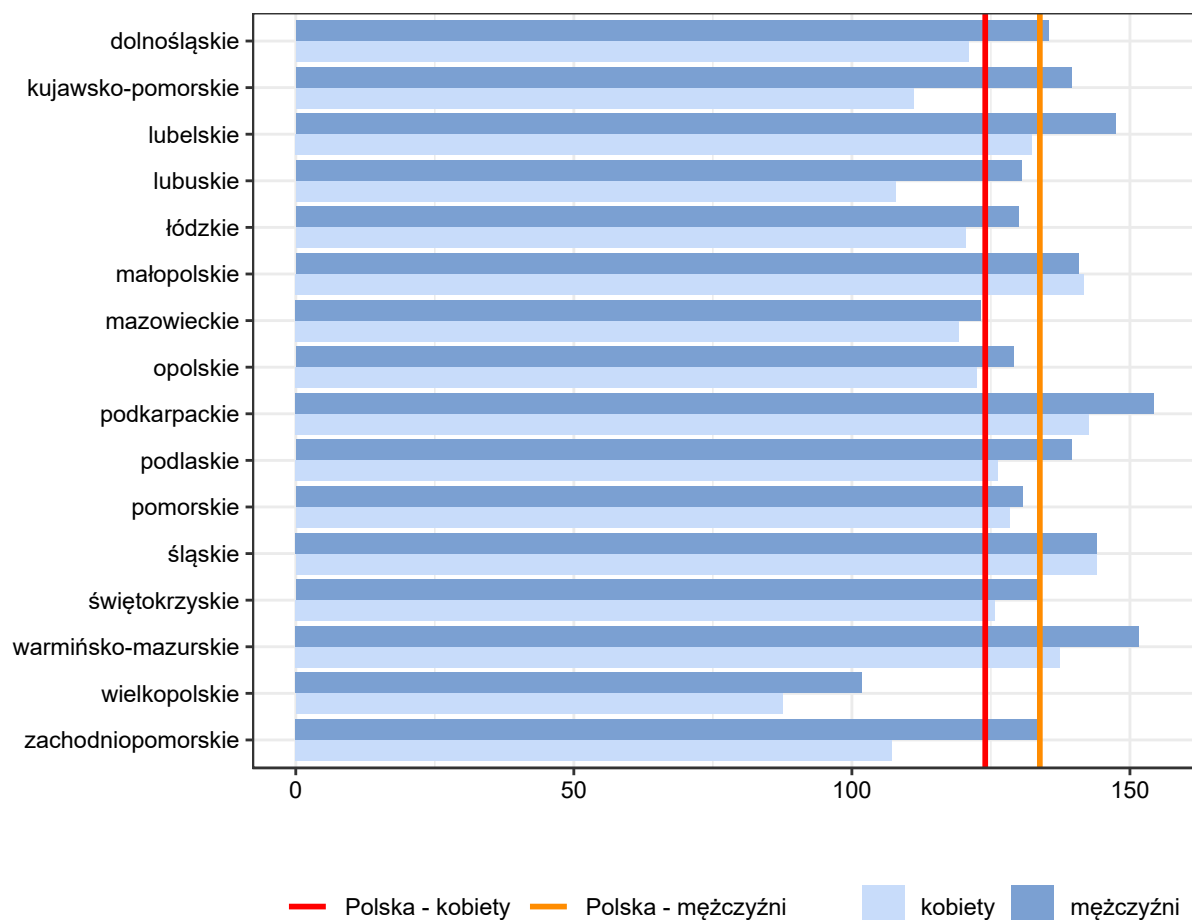
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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
Polska	4,8	75,7	147,9	210,6	287,8

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
Polska	4,9	67,4	136,2	191,6	265,7

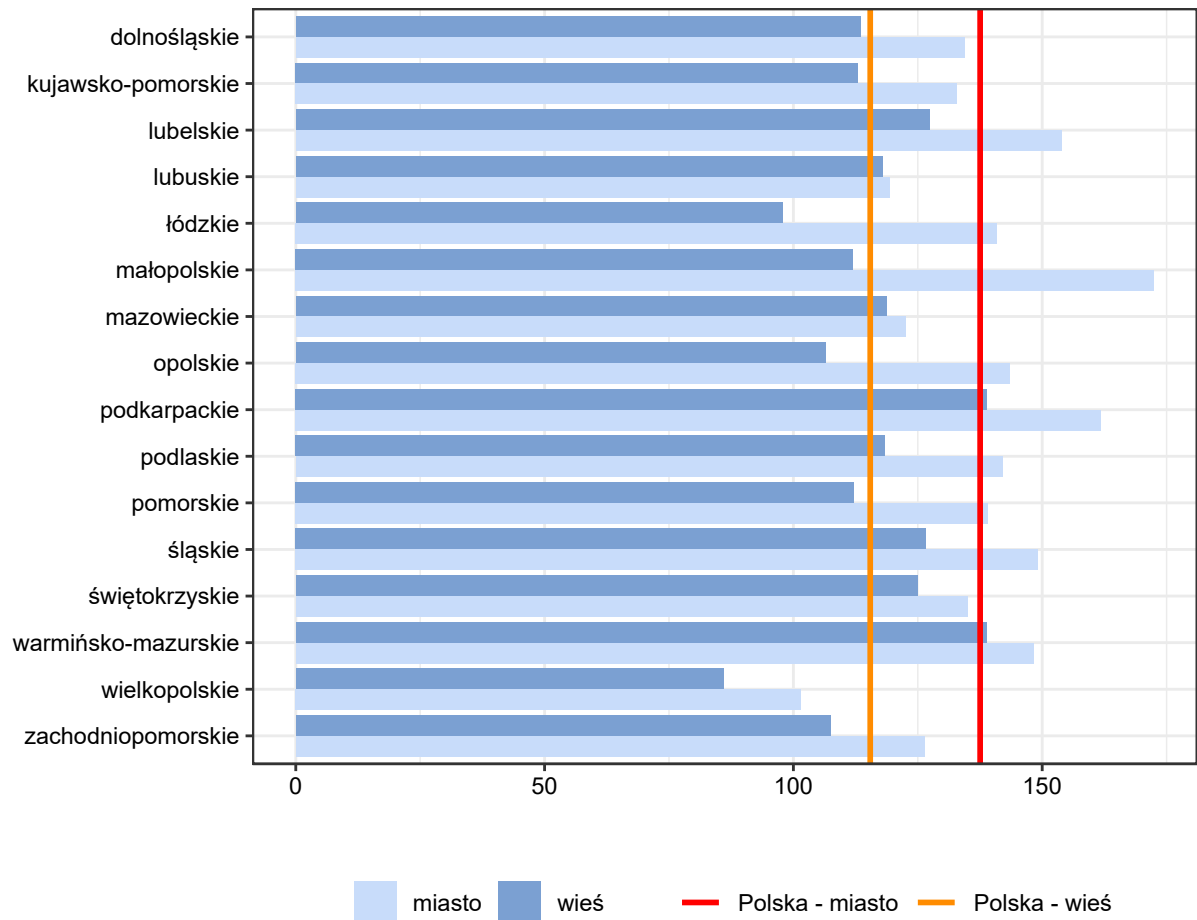
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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
Polska	4,9	83,8	159,6	231,4	321,3

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



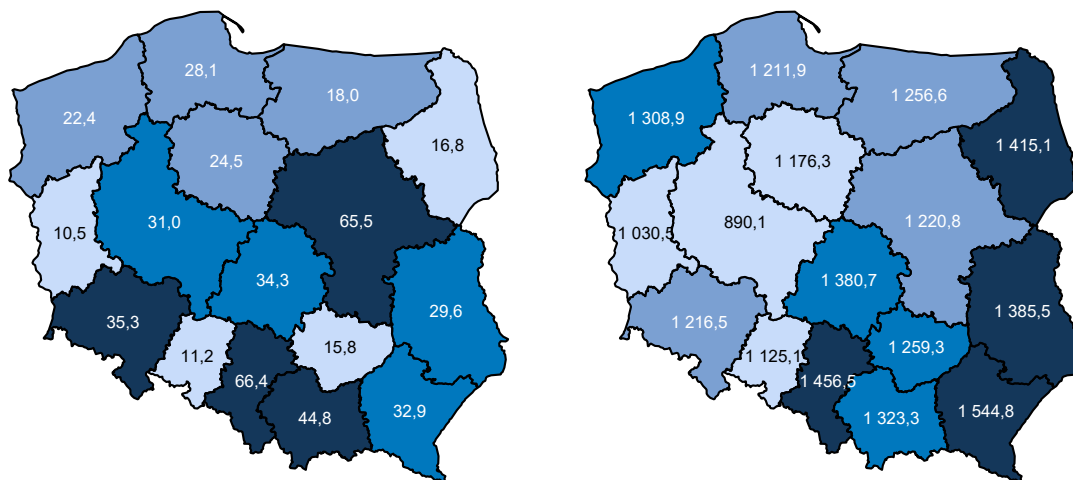
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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



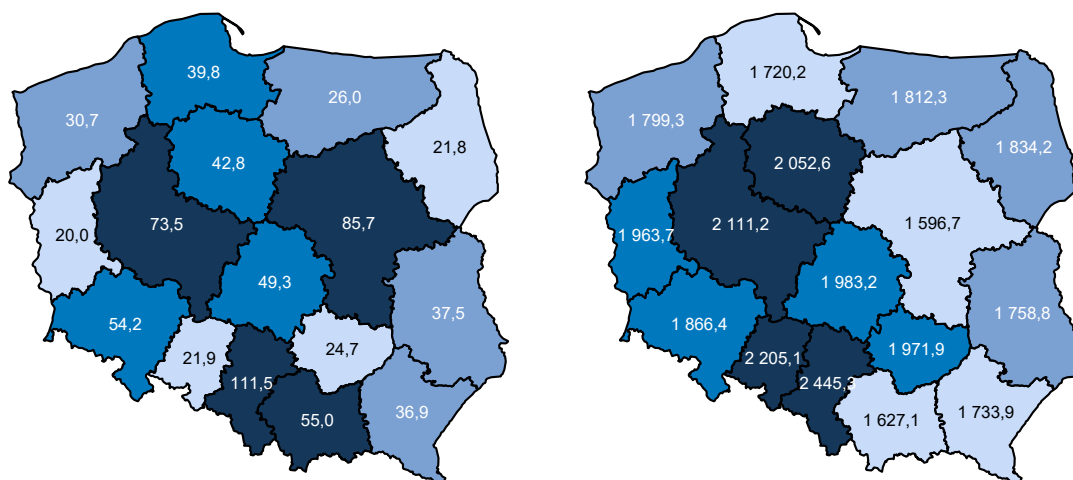
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

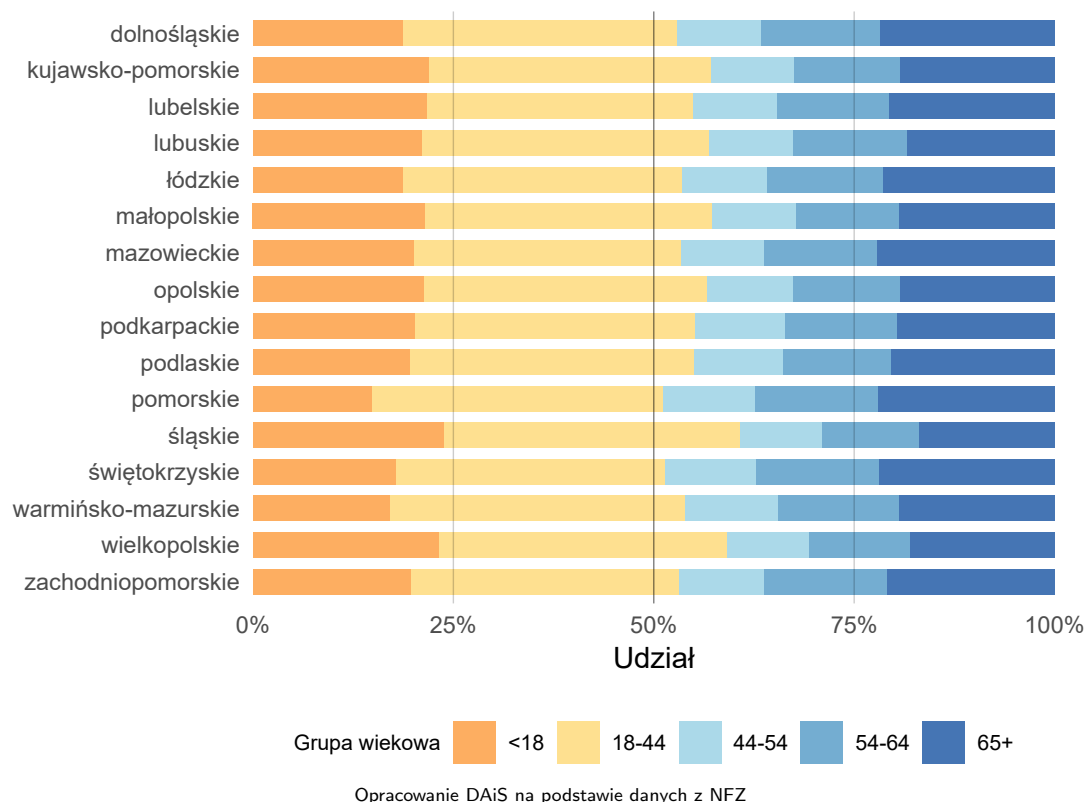
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznań z grupy 'Inne choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)' w roku 2016 wyniosła 731,3 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 1 902,8.

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 zachodniopomorskim zapadalność wyniosła 30,7 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)

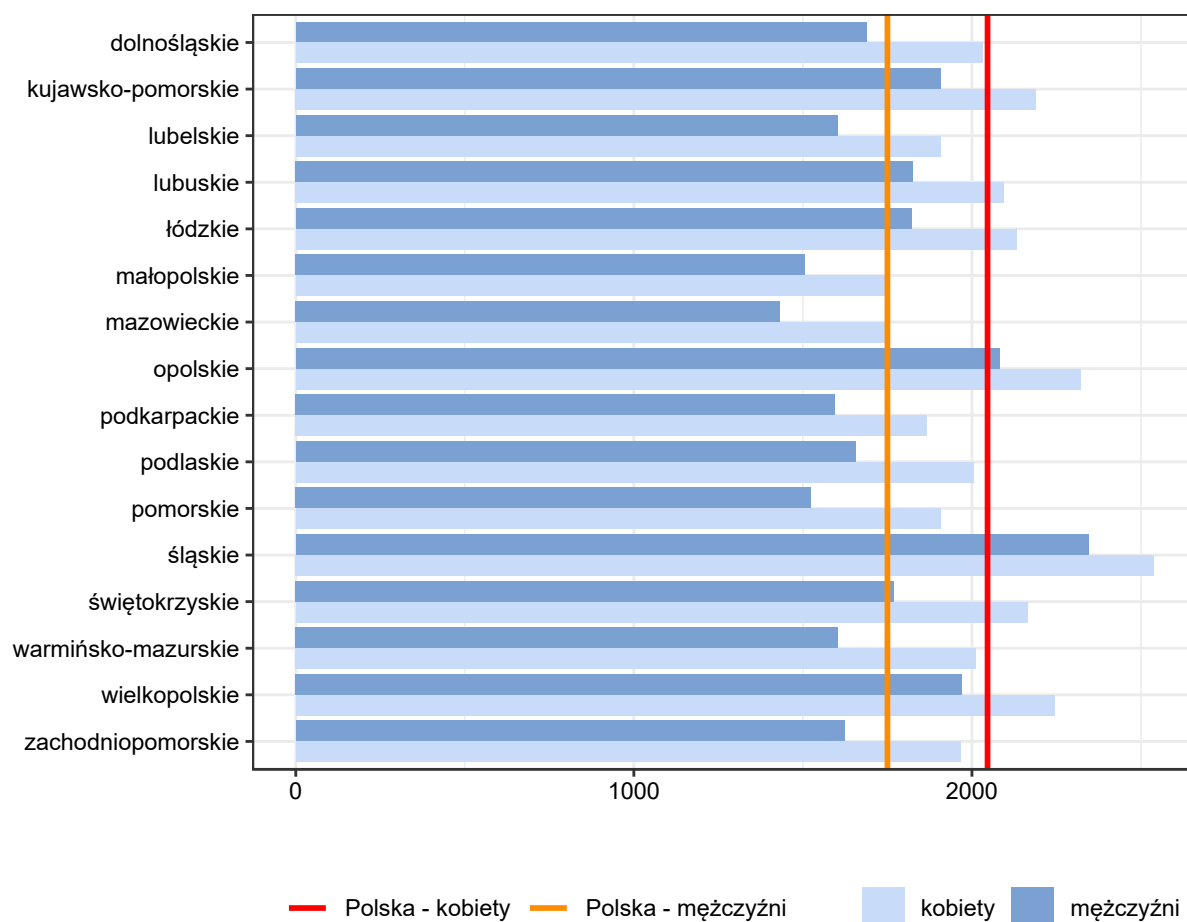
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	56,52	71,13	18,77	34,09	10,47	14,84	21,83
kujawsko-pomorskie	54,99	59,67	21,98	35,18	10,35	13,28	19,22
lubelskie	55,88	46,57	21,76	33,10	10,60	13,87	20,67
lubuskie	54,77	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+
Polska	2 193,8	1 772,6	1 628,5	1 837,8	2 128,9

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
Polska	2 176,0	1 946,0	1 912,4	2 053,3	2 185,9

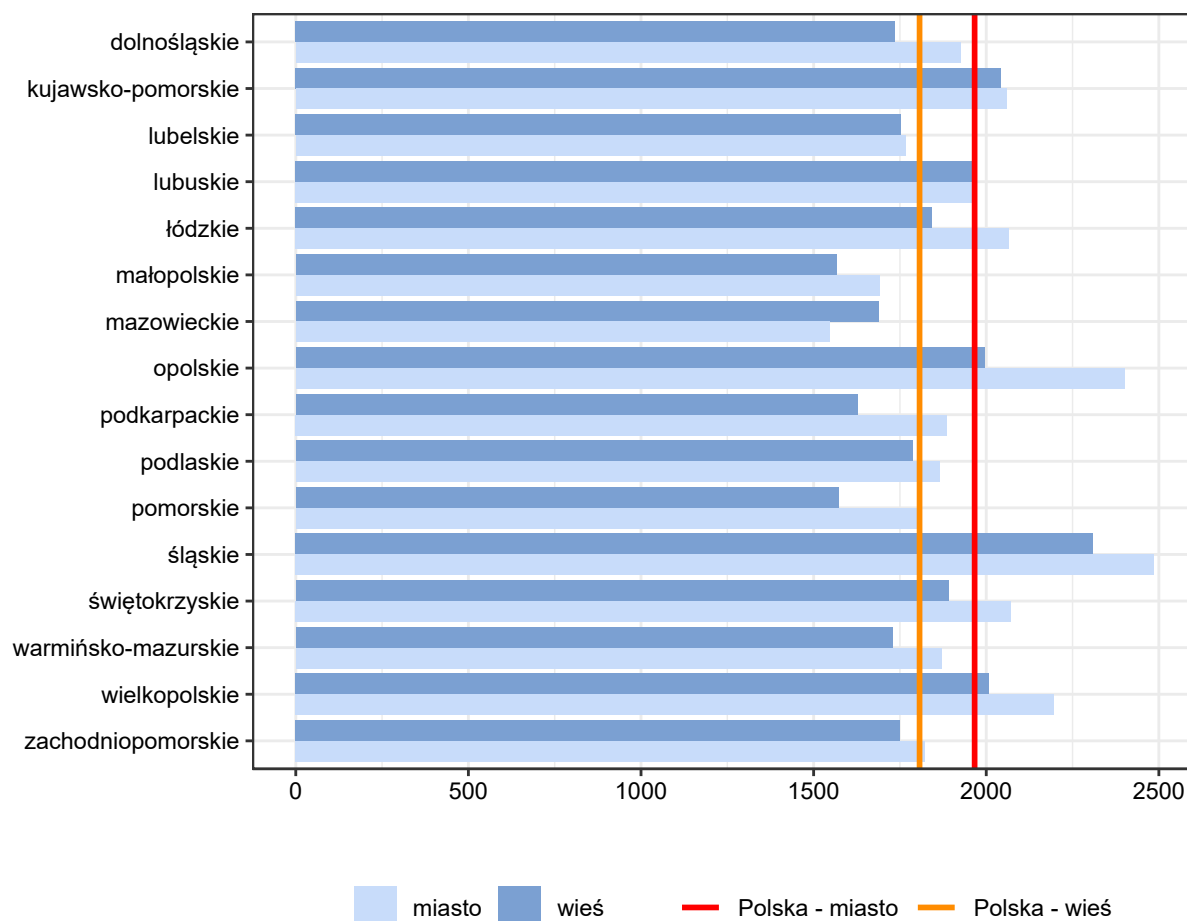
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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
Polska	2 210,7	1 604,3	1 344,1	1 602,5	2 042,2

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)



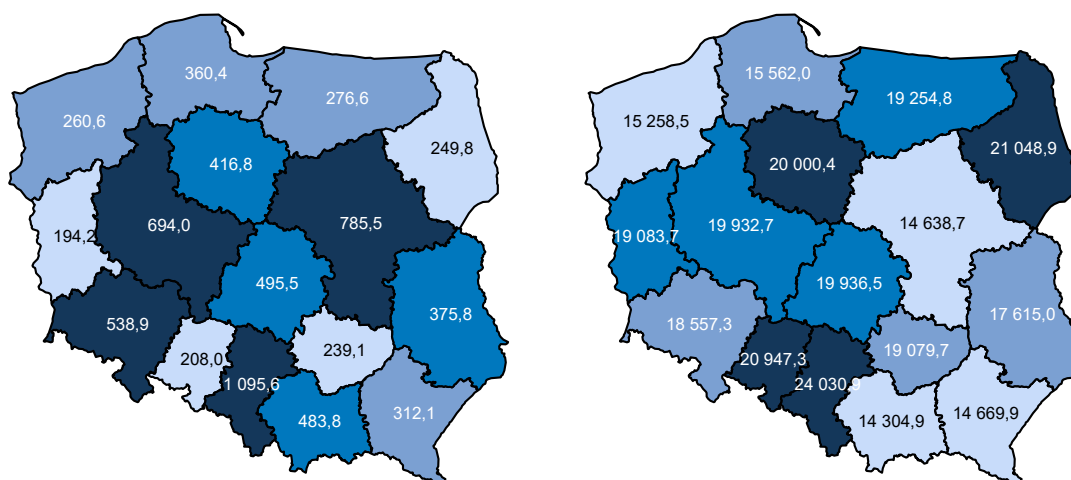
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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)



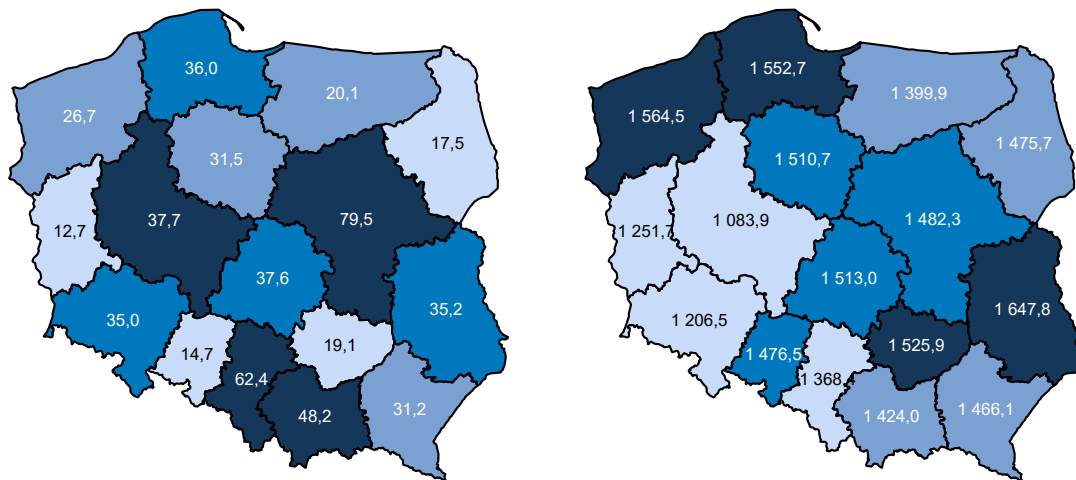
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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.

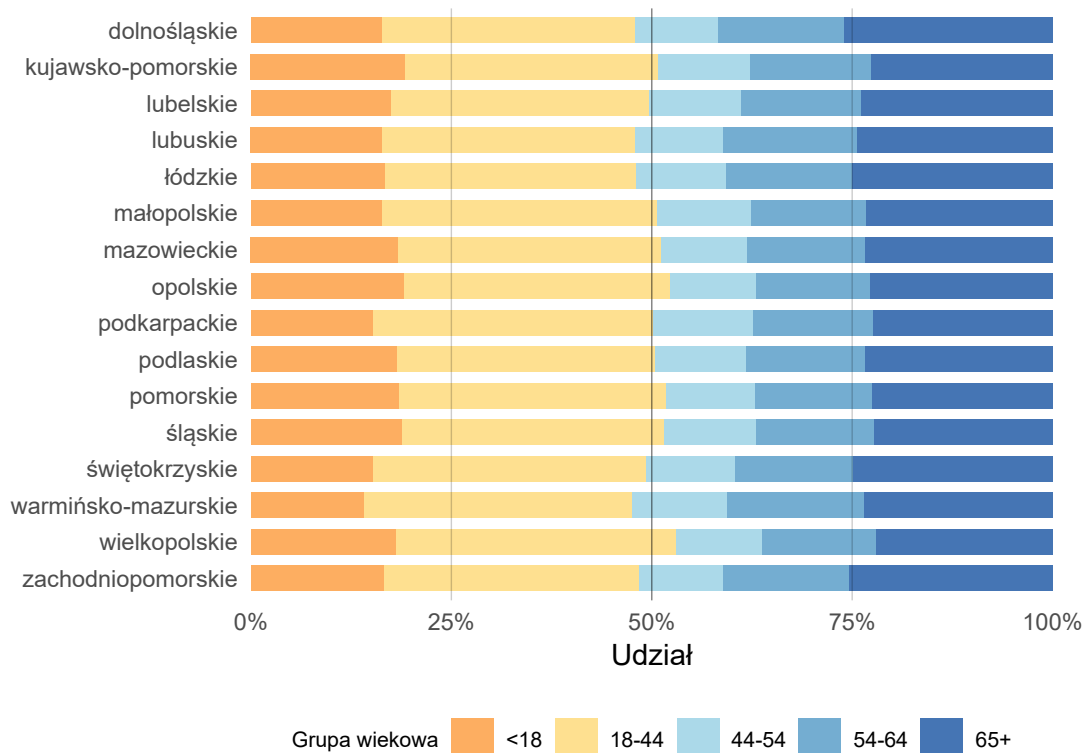
Mapa 1.2.11 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie zachodniopomorskim zapadalność wyniosła 26,7 tys. Na wykresie 1.2.16 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.11: Wskaźnik zapadalności rejestrowanej (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

Wykres 1.2.16: Struktura zapadalności rejestrowanej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Choroby czynnościowe górnego odcinka przewodu pokarmowego



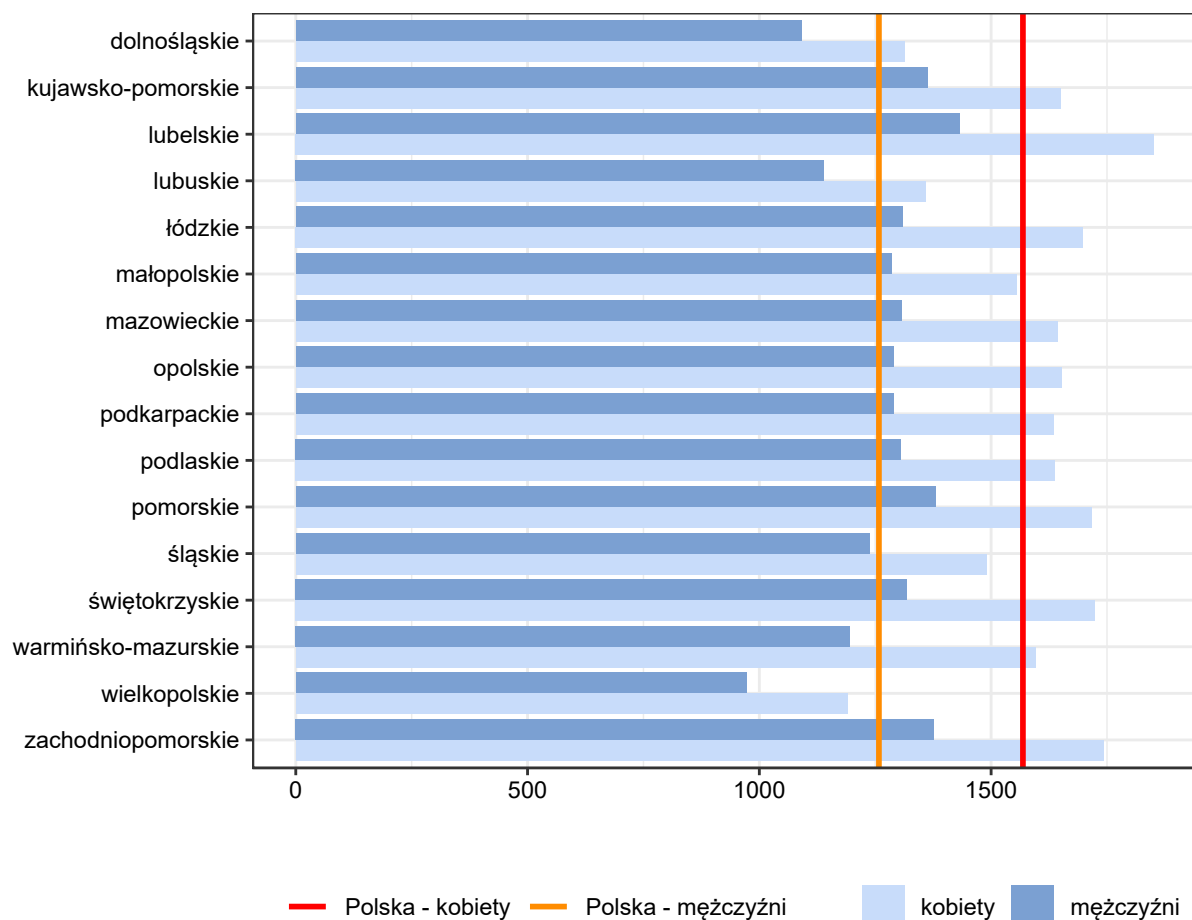
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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
Polska	1 378,5	1 237,8	1 278,3	1 499,0	1 875,2

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
Polska	1 462,0	1 453,7	1 413,7	1 625,9	1 905,1

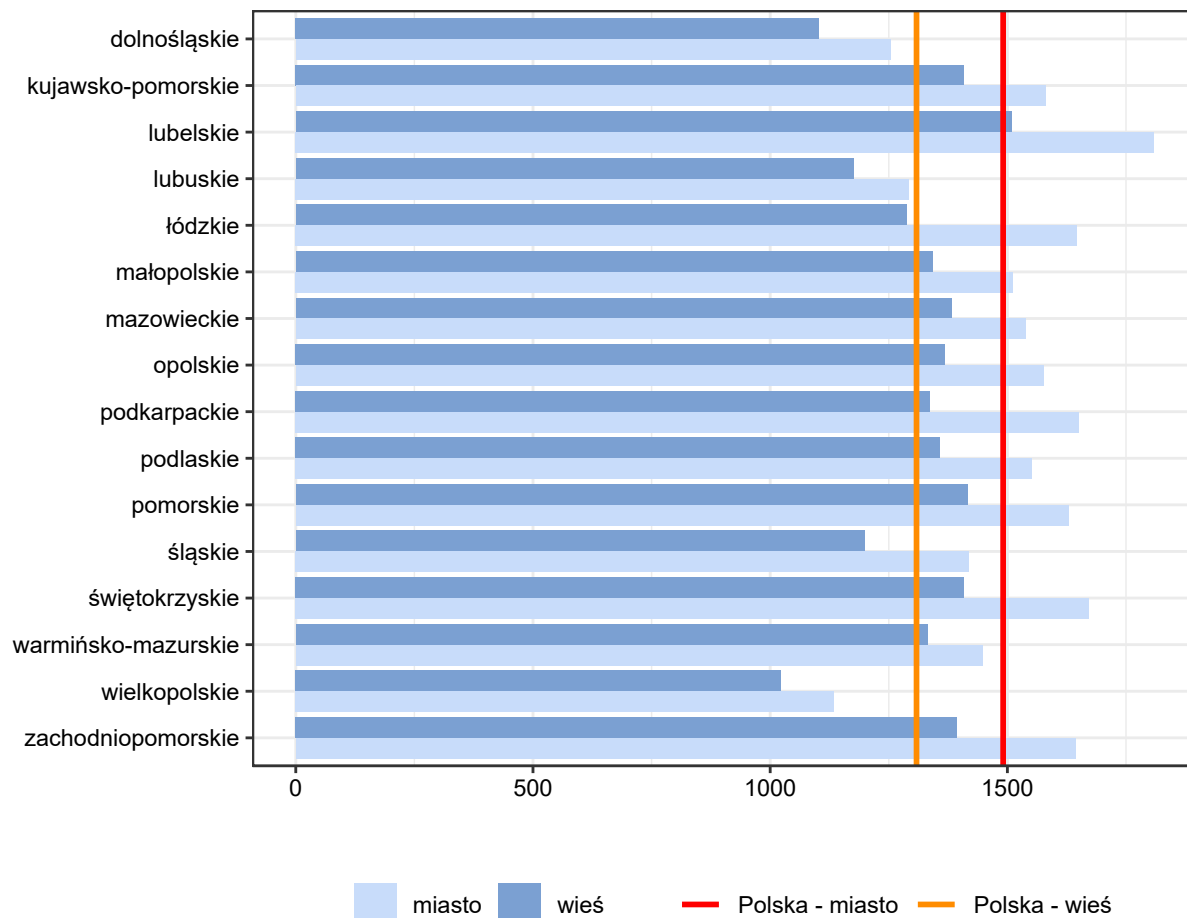
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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
Polska	1 299,3	1 028,4	1 142,7	1 360,6	1 829,8

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



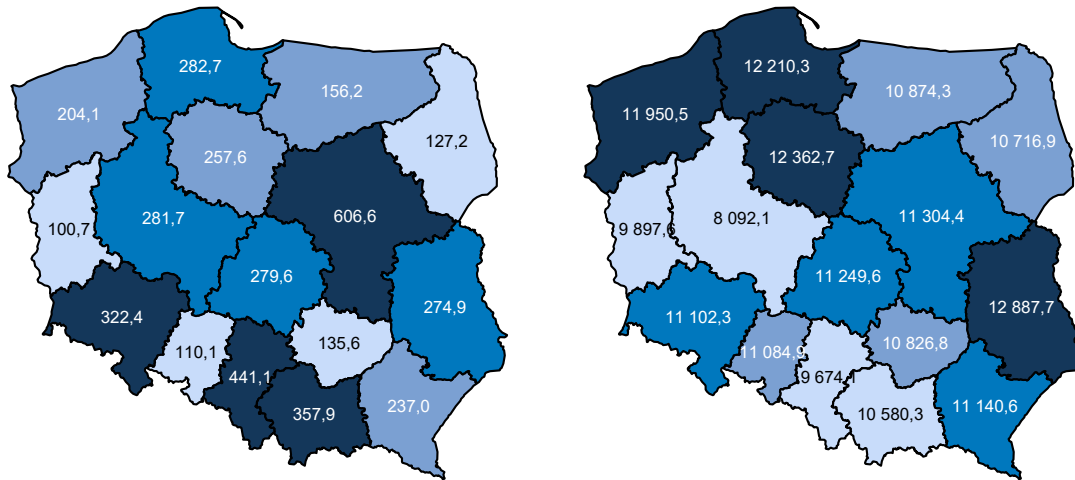
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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



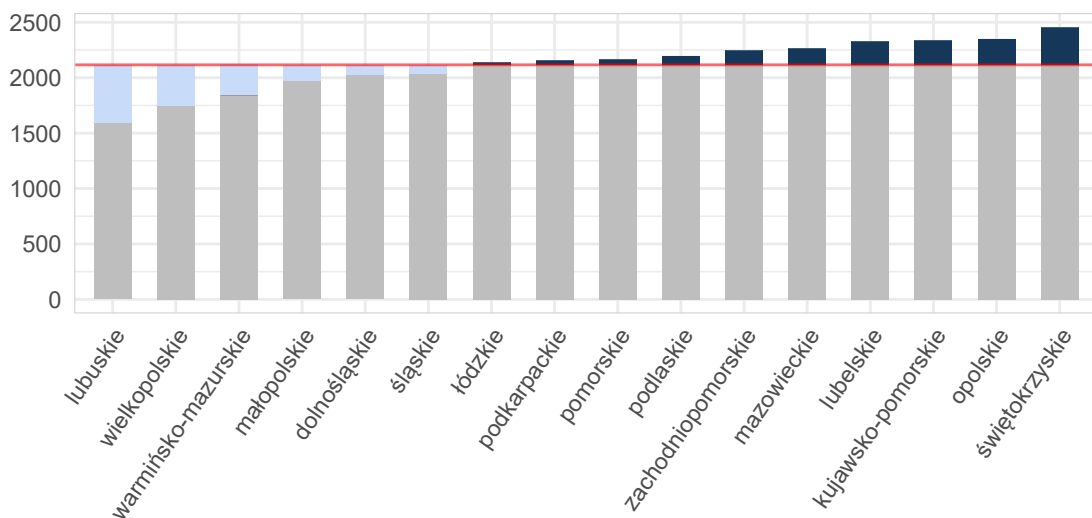
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

Chorobowość szpitalna

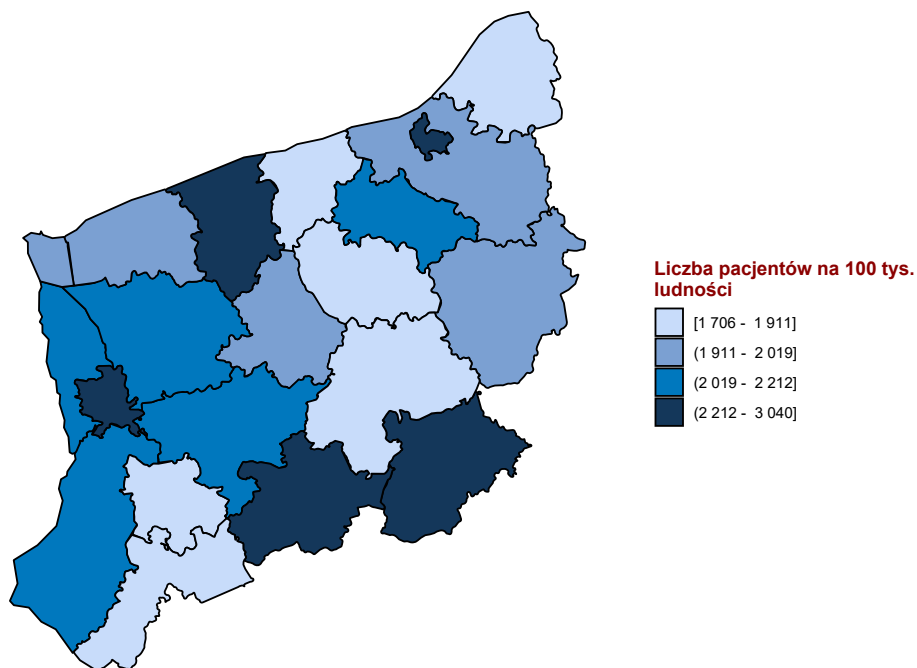
Współczynnik chorobowości szpitalnej wyraża liczbę osób hospitalizowanych wg miejsca zamieszkania z powodu analizowanej w niniejszym dokumencie grupy rozpoznań w ciągu roku w przeliczeniu na 100 tys. ludności.

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

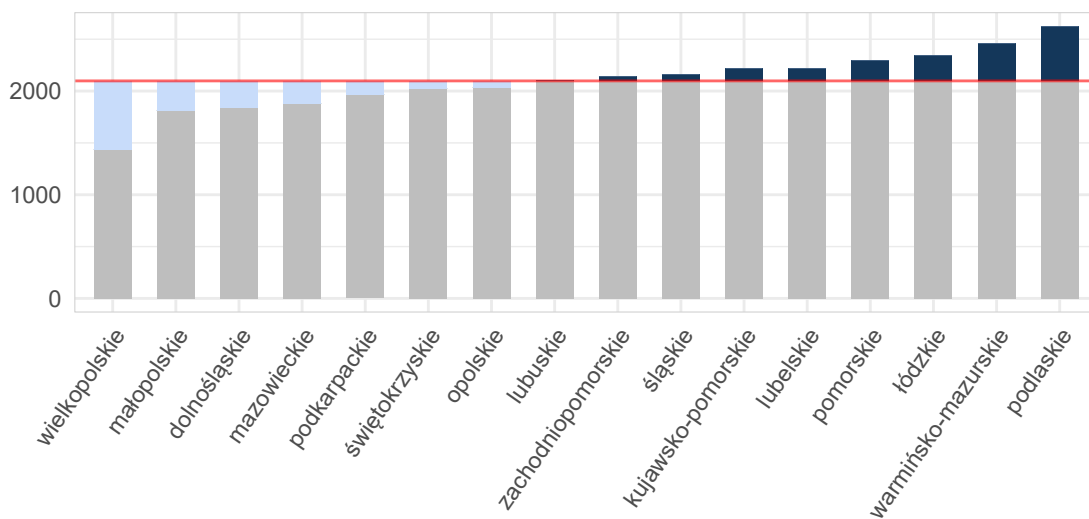


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

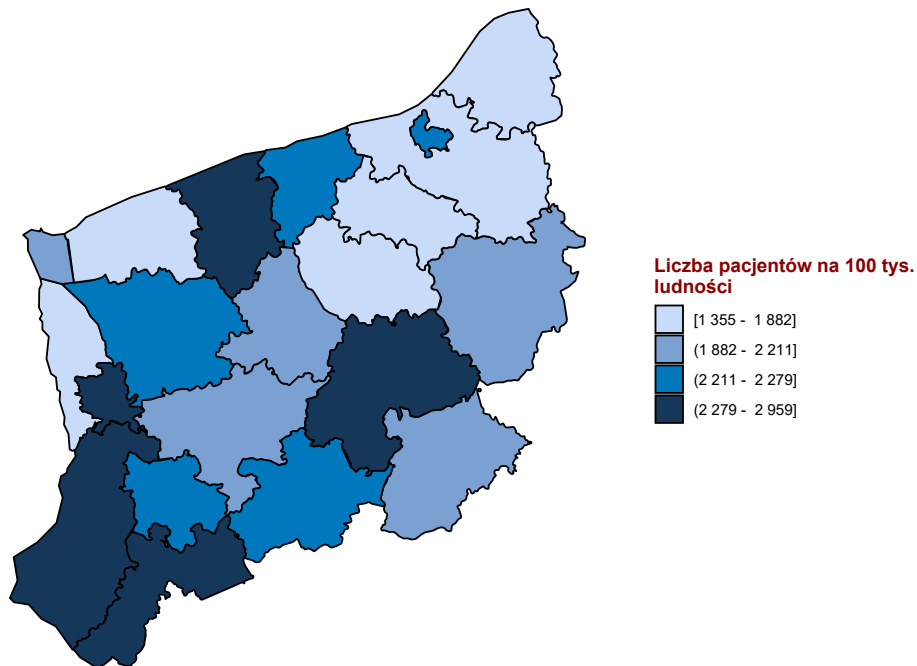
Chorobowość w ambulatoryjnej opiece specjalistycznej

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



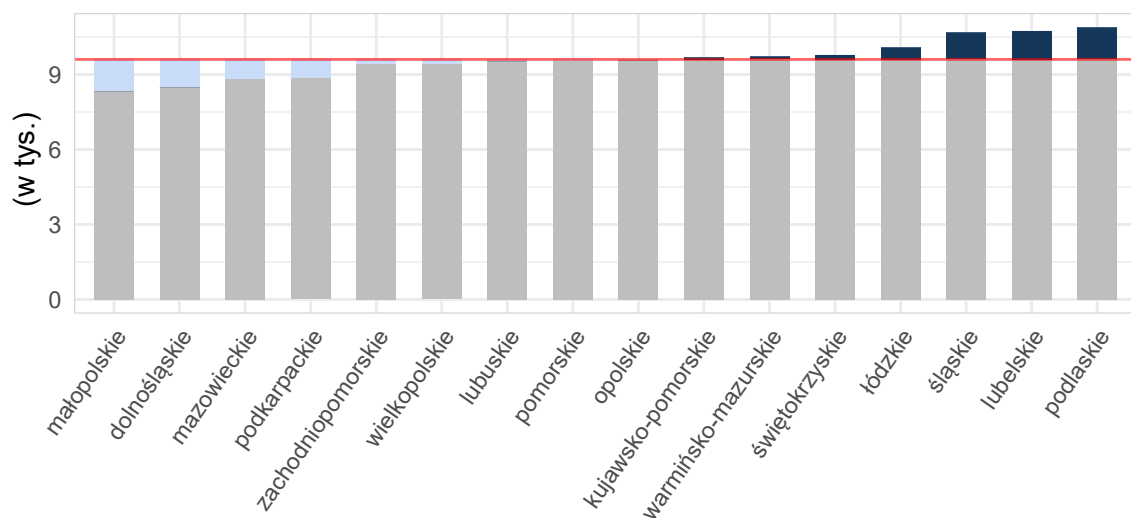
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 1.3.2: Empiryczny współczynnik chorobowości ambulatoryjnej wg powiatu zamieszkania pacjenta

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

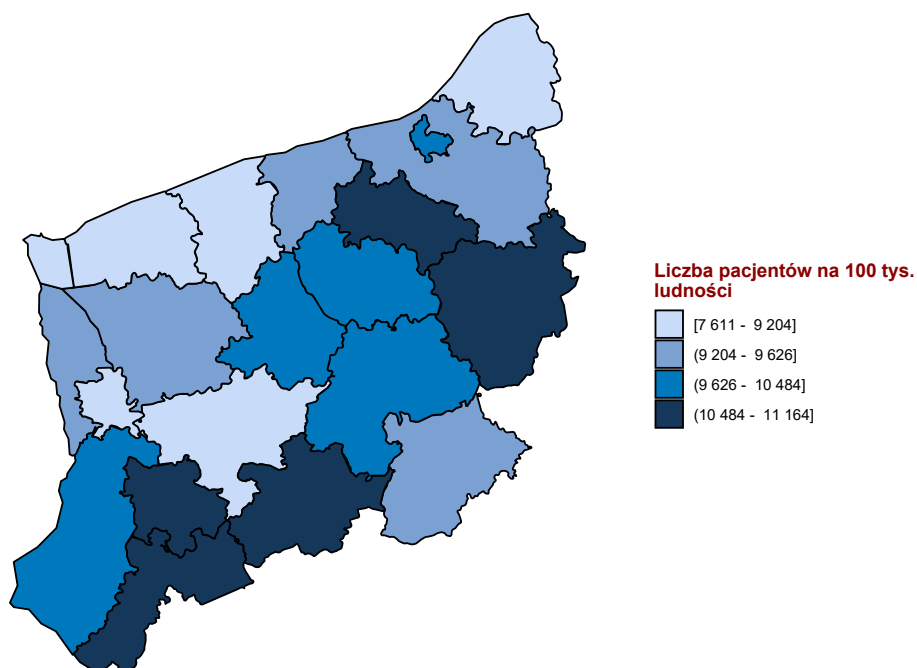
Zgłaszalność w podstawowej opiece zdrowotnej

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

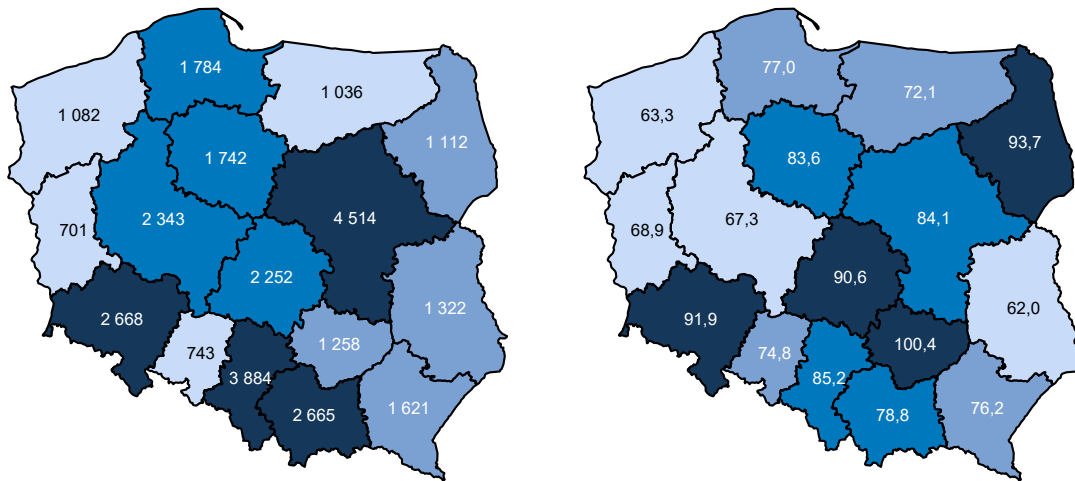


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Krawienia z górnego odcinka przewodu pokarmowego - chorobowość szpitalna i ambulatoryjna

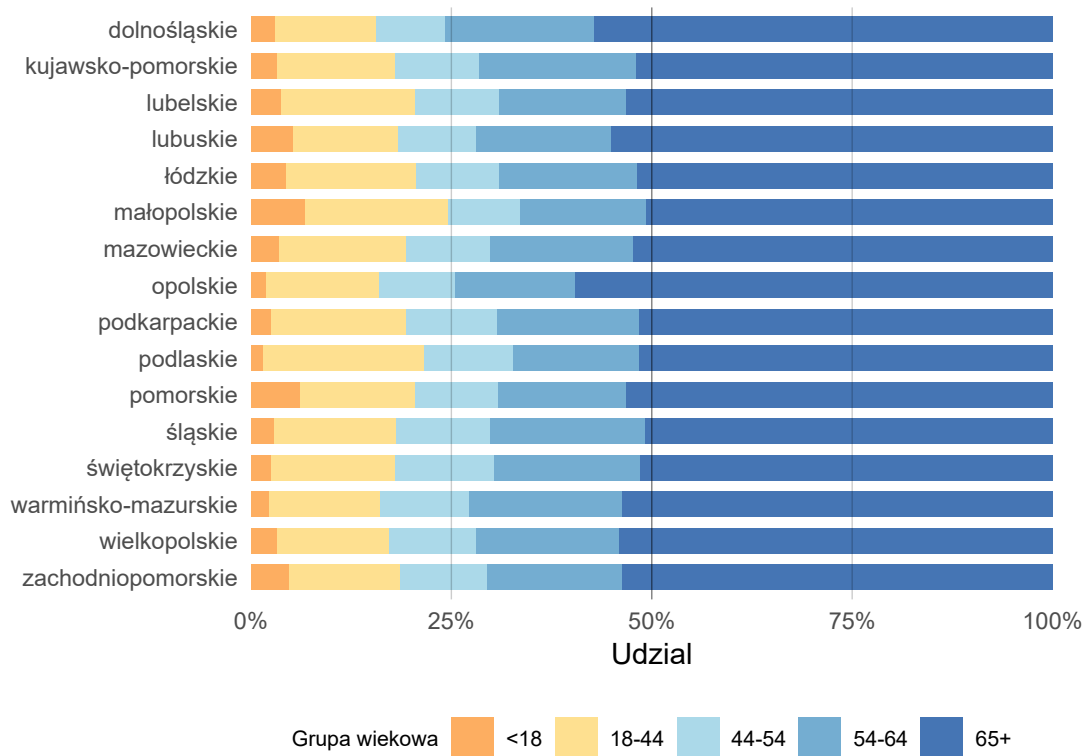
Na mapach 1.3.4 i 1.3.5 zaprezentowano współczynniki odpowiednio chorobowości szpitalnej i chorobowości ambulatoryjnej zaobserwowanej w 2016 roku w ramach podgrupy rozpoznań Krawienia z górnego odcinka przewodu pokarmowego (podgrupę zaklasyfikowano do rozpoznań ostrych). Lewa mapa przedstawia liczbę 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



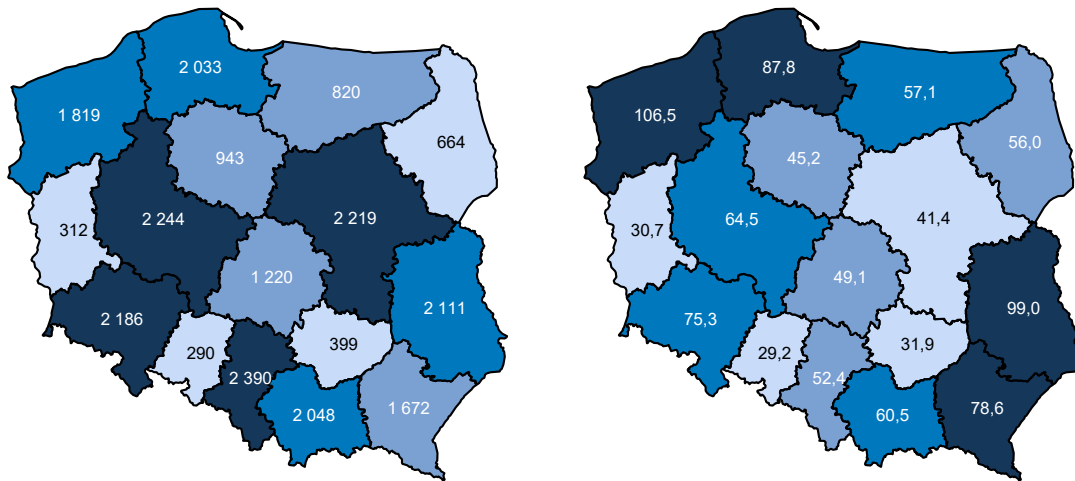
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



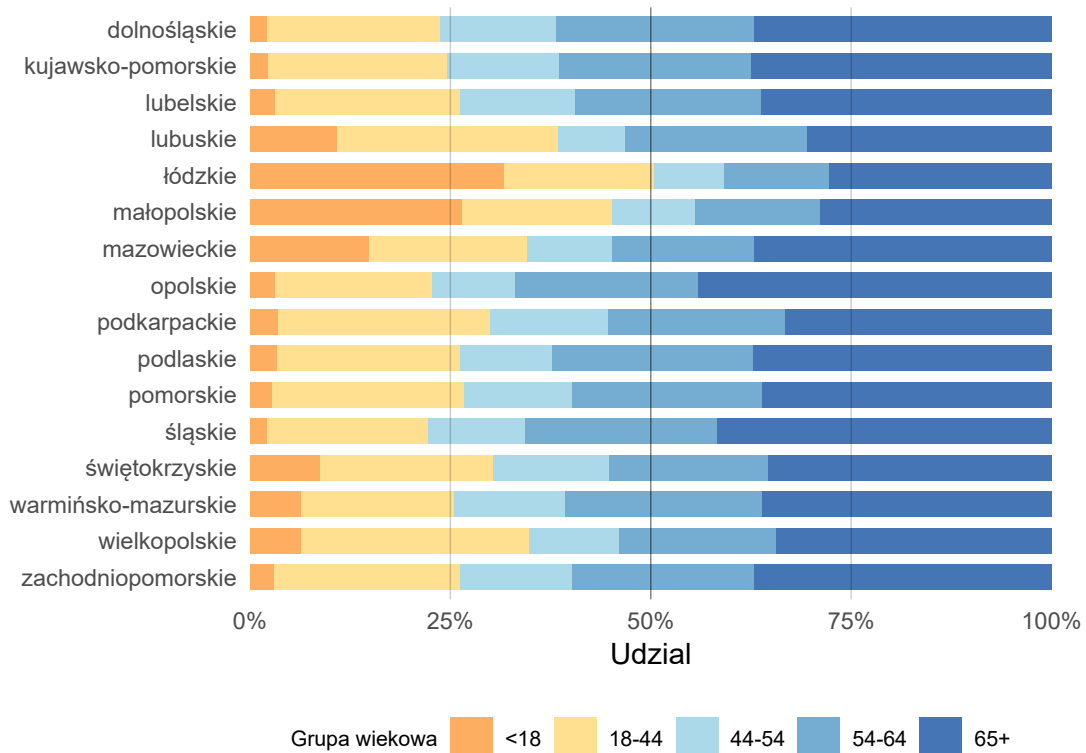
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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 zachodniopomorskim stwierdzono 527 zgonów z powodu chorób górnego odcinka przewodu pokarmowego (z wyłączeniem nowotworów złośliwych i niezłośliwych), z których 69,3%

dotyczyło osób w wieku 65 lat i starszych, 52,9% zmarłych stanowili mężczyźni (Tabela 1.4.1). Współczynnik rzeczywisty umieralności z powodu tych chorób w województwie zachodniopomorskim wynosił 10,2/100 tys. ludności i był wyższy od ogólnopolskiego o 20%. Ta wartość współczynnika plasuje województwo na 4. miejscu w Polsce, licząc od województwa o najwyższej wartości. Poziom umieralności mężczyzn jest wyższy niż w kraju o 22,0%, natomiast kobiet o 17,5%. Dla obu płci współczynnik rzeczywisty umieralności plasował województwo na 4. 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 wyższe od ogólnopolskiego o 24,0%. Wartość SMR w województwie zachodniopomorskim plasuje je na 4. miejscu w Polsce, licząc od województwa o najwyższej wartości (Wykres 1.4.1). Wśród mężczyzn wskaźnik SMR jest wyższy o 25,0% od ogólnopolskiego, wśród kobiet o 22,9%. Dla obu płci standaryzowany wskaźnik umieralności plasował województwo na 4. miejscu, licząc od wartości najwyższych (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 0,527 a 2,034. W 13/21 powiatów województwa zachodniopomorskiego umieralność z powodu chorób górnego odcinka przewodu pokarmowego (z wyłączeniem nowotworów złośliwych i niezłośliwych) jest wyższa od ogólnopolskiej (Wykres 1.4.4). Na szczególną uwagę zasługują powiaty, w których wskaźniki umieralności należą do 10% najwyższych w kraju: gryfiński (SMR = 2,034), kamieński (SMR = 1,903), świdwiński (SMR = 1,424) oraz m. Szczecin (SMR = 1,596).

**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
świętokrzyskie	175	2	57	116	99	-	43	56	76	2	14	60
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

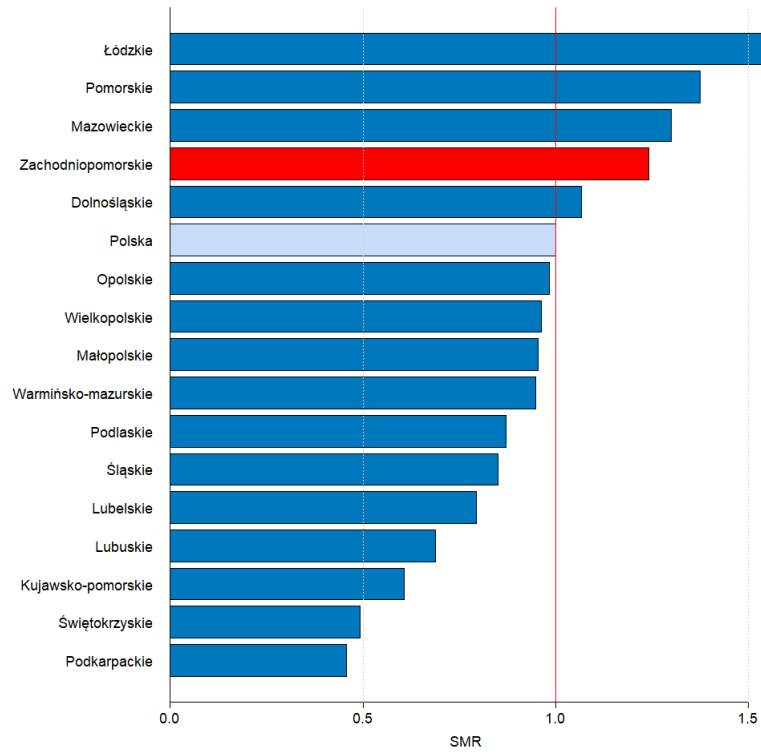
Opracowanie PZH

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

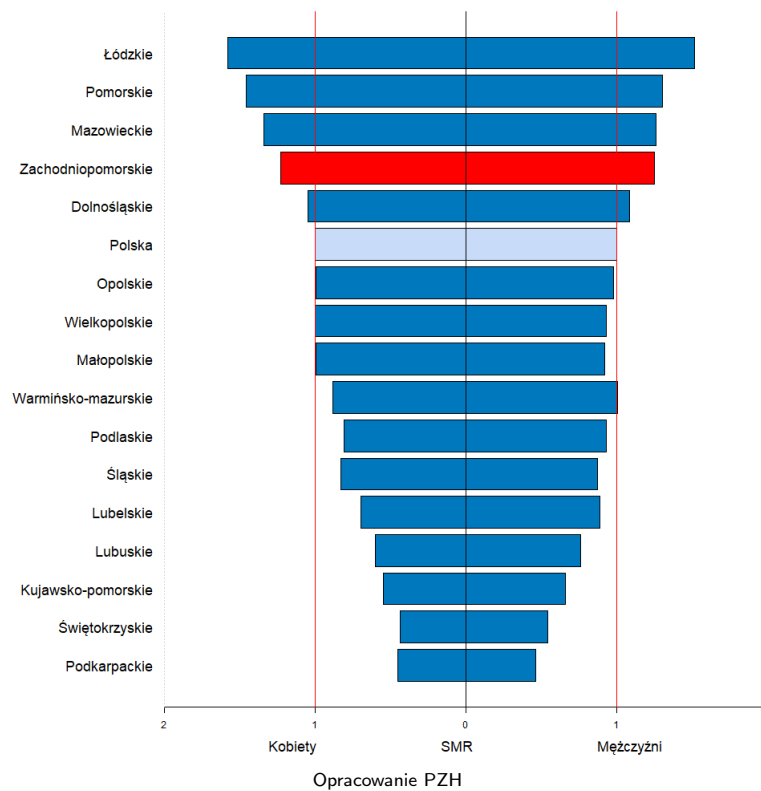
Woj.	Ogółem			Mężczyźni			Kobiety					
	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	więcej ! 65 lat !	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	więcej ! 65 lat !	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	więcej ! 65 lat !
dolnośląskie	9,36	0,09	4,92	42,21	10,06	0,09	7,15	47,48	8,72	0,09	2,74	39,02
kujawsko-pomorskie	4,94	0,06	2,86	22,72	5,79	-	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
świętokrzyskie	4,61	0,20	2,62	18,70	5,34	-	3,91	23,31	3,91	0,41	1,30	15,79
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

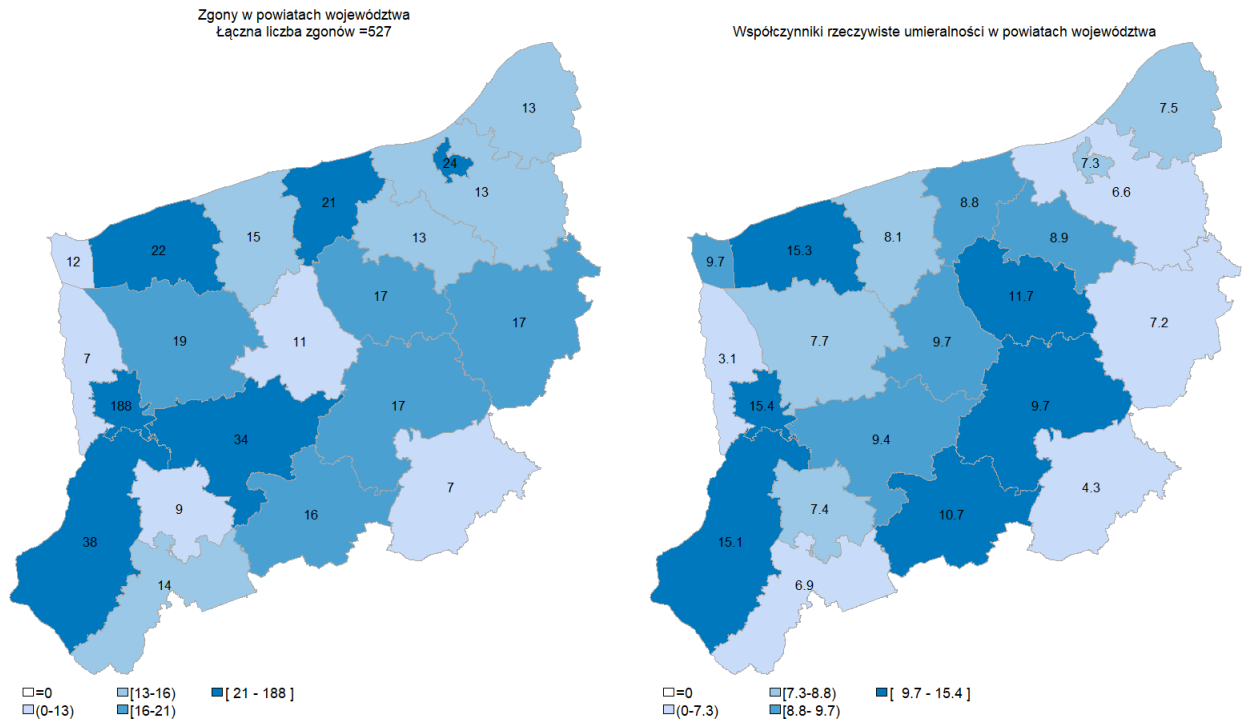
Wykres 1.4.1



Wykres 1.4.2

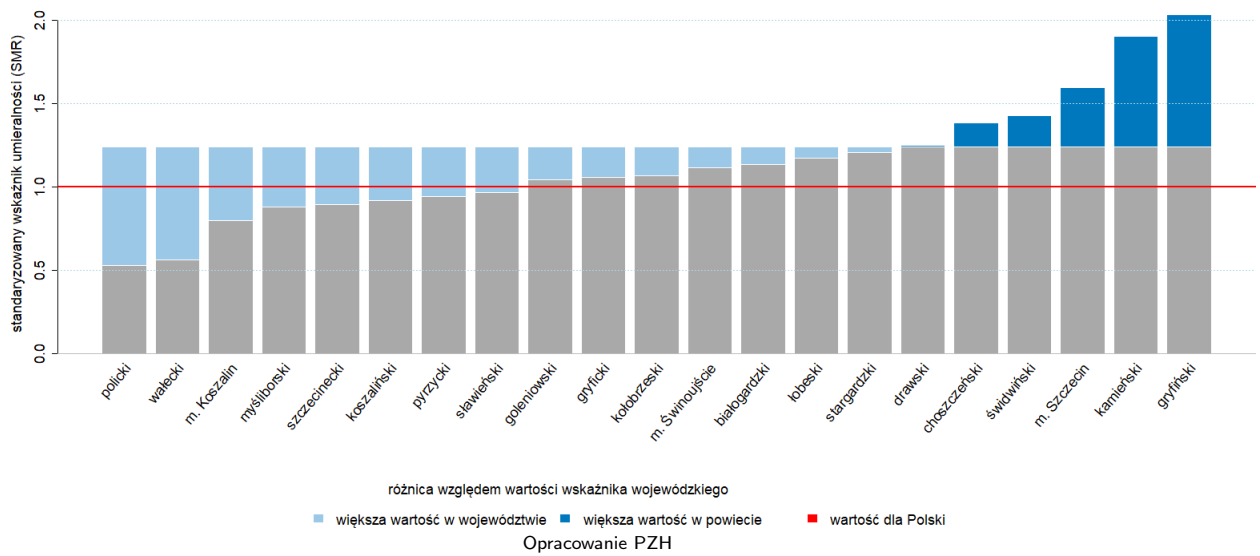


Wykres 1.4.3

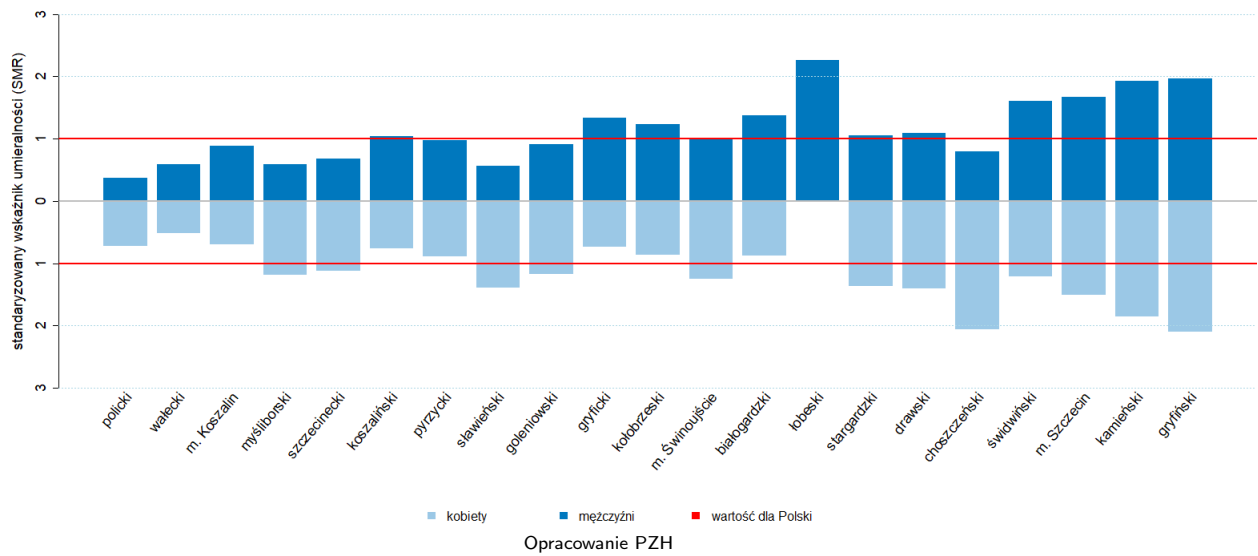


Opracowanie PZH

Wykres 1.4.4



Wykres 1.4.5



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

Woj.	Ogółem			Mężczyźni			Kobiety					
	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej
białogardzki	13	-	6	7	8	-	4	4	5	-	2	3
choszczeński	16	-	5	11	5	-	1	4	11	-	4	7
drawski	17	-	6	11	8	-	5	3	9	-	1	8
goleniowski	19	-	7	12	9	-	4	5	10	-	3	7
gryficki	15	1	4	10	10	1	4	5	5	-	-	5
gryfiński	38	-	10	28	20	-	7	13	18	-	3	15
kamiński	22	-	8	14	12	-	5	7	10	-	3	7
kołobrzeski	21	-	8	13	13	-	5	8	8	-	3	5
koszaliński	13	-	7	6	8	-	6	2	5	-	1	4
myśliborski	14	-	3	11	5	-	1	4	9	-	2	7
policki	7	-	2	5	3	-	2	1	4	-	-	4
pyrzycki	9	-	3	6	5	-	2	3	4	-	1	3
stawieński	13	-	2	11	4	-	2	2	9	-	-	9
stargardzki	34	-	10	24	16	-	9	7	18	-	1	17
szczecinecki	17	1	2	14	7	1	1	5	10	-	1	9
świdwiński	17	-	9	8	10	-	7	3	7	-	2	5
wątecki	7	1	2	4	4	1	2	1	3	-	-	3
łobeski	11	-	4	7	11	-	4	7	-	-	-	-
m. Koszalin	24	-	11	13	14	-	8	6	10	-	3	7
m. Szczecin	188	-	47	141	101	-	35	66	87	-	12	75
m. Świnoujście	12	-	3	9	6	-	2	4	6	-	1	5
Woj.	527	3	159	365	279	3	116	160	248	-	43	205

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
białogardzki	-	-	7,06	36,34	11,13	-	9,29	56,05	6,71	-	4,76	24,73
choszczeński	10,71	-	5,75	55,69	6,71	-	2,24	50,96	14,71	-	-	58,82
drawski	9,72	-	5,86	47,61	9,32	-	9,64	33,31	10,10	-	1,98	56,74
goleniowski	7,69	-	4,82	39,30	7,38	-	-	41,87	7,99	-	4,19	37,65
gryficki	8,13	1,91	3,67	42,83	10,95	3,75	7,17	56,11	5,36	-	-	34,64
gryfiński	15,12	-	6,71	89,15	16,04	-	9,21	104,79	14,22	-	4,11	78,93
kamiński	15,33	-	9,21	71,59	17,00	-	-	91,90	13,71	-	-	58,63
kołobrzegi	8,79	-	5,64	37,32	-	-	7,18	59,19	6,45	-	4,15	23,45
koszaliński	6,58	-	5,98	26,43	8,10	-	10,00	22,18	5,05	-	1,75	29,23
mysliborski	6,91	-	2,51	40,73	5,01	-	1,66	38,71	8,76	-	3,39	41,99
policki	3,11	-	-	23,96	2,71	-	2,92	11,31	3,50	-	-	33,26
pyrzycki	7,41	-	4,25	36,19	8,22	-	5,46	46,71	6,60	-	2,95	29,53
stawieński	7,51	-	2,01	48,00	4,70	-	3,97	22,95	10,25	-	-	63,37
stargardzki	9,39	-	4,64	50,19	9,01	-	8,31	37,04	9,76	-	0,93	58,77
szczecinecki	7,18	1,50	1,46	42,03	6,06	2,93	1,46	38,53	8,24	-	1,46	44,27
świdwiński	-	-	10,56	40,61	13,94	-	16,14	39,75	9,52	-	4,78	41,15
wątecki	4,28	2,16	2,09	18,75	5,02	4,28	4,16	12,14	3,58	-	-	22,91
łobeski	9,68	-	6,08	44,54	19,47	-	11,78	118,24	-	-	-	-
m. Koszalin	7,34	-	5,66	23,24	9,05	-	8,55	27,60	-	-	2,97	20,47
m. Szczecin	15,36	-	6,43	67,64	17,37	-	9,85	81,51	13,55	-	3,19	58,82
m. Świnoujście	9,68	-	3,97	42,89	10,01	-	5,34	47,13	9,36	-	2,62	40,01
Woj.	10,23	0,22	5,21	49,65	11,12	0,43	7,62	55,85	9,38	-	2,81	45,69

Opracowanie PZH

Rozdział 2

Analiza stanu i wykorzystania zasobów

Spis treści

2.1 Lecznictwo szpitalne	56
2.1.1 Choroba refluksowa przełyku	69
2.1.2 Inne choroby przełyku (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)	87
2.1.3 Choroba wrzodowa żołądka i dwunastnicy	99
2.1.4 Inne choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)	118
2.1.5 Krawienia z górnego odcinka przewodu pokarmowego	138
2.1.6 Choroby czynnościowe górnego odcinka przewodu pokarmowego	157
2.1.7 Zaburzenia wchłaniania z przewodu pokarmowego	178
2.1.8 Analiza specyficzna	197
2.2 Lecznictwo uzdrowiskowe	201
2.3 Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna	205
2.3.1 Wybór poradni	205
2.3.2 Poradnia chirurgii ogólnej	209
2.3.3 Poradnia chirurgii ogólnej dla dzieci	222
2.3.4 Poradnia gastroenterologiczna	229
2.3.5 Poradnia gastroenterologiczna dla dzieci	239
2.3.6 Poradnia proktologiczna	246
2.4 Podstawowa Opieka Zdrowotna	253
2.4.1 Podstawowa Opieka Zdrowotna w Polsce	253
2.4.2 Świadczenia Podstawowej Opieki Zdrowotnej	259
2.5 Kadry medyczne	266
2.6 Zasoby sprzętowe	266

2.1 Lecznictwo szpitalne

Na potrzeby niniejszego opracowania wykorzystano dane jednostkowe Narodowego Funduszu Zdrowia (dalej: NFZ) dotyczące świadczeń szpitalnych sprawozdanych¹ za rok 2016. Przez tego typu świadczenie, rozumie się produkty z katalogu 1a oraz 1b, które zostały zakończone w 2016 roku (na potrzeby poszczególnych analiz uwzględniono również te części hospitalizacji, które wykraczały poza rok 2016). Świadczenia realizowane w ramach umowy z płatnikiem w rodzaju rehabilitacja lecznicza zostały poddane oddzielnej analizie – tabele, zestawienia i grafiki dotyczące tego typu świadczeń zostały jednoznacznie oznaczone. Zwraca się uwagę, że w części tabel dane są prezentowane w tys. do 2 miejsc po przecinku (tzn. wartości są zaokrąglane do części setnych). Stąd też wartość 0,00 wskazuje, że analizowana zmienna przyjęła wartość bliską zeru (nie większą niż 5).

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

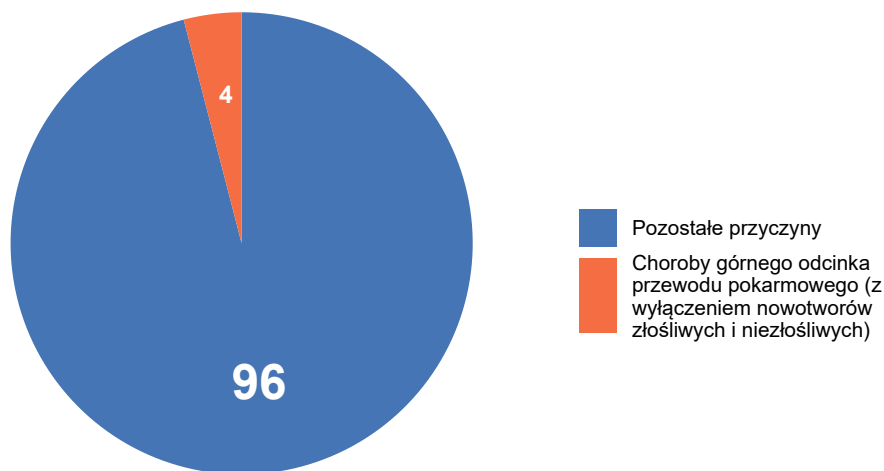
Tabela 2.1.1: Wykaz rozpoznań wg ICD-10 uwzględnionych w analizie

D50.0	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 zachodniopomorskim 12,57 tys. hospitalizacji (w tym 6,19% hospitalizacji spoza województwa), z czego 0,00 tys. w trybie jednodniowym. Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności wyniosła 0,74 tys. Z kolei liczba hospitalizacji w przeliczeniu na 100 tys. dorosłych wyniosła 0,59 tys., a w przeliczeniu na 100 tys. dzieci 1,42 tys.

Wykres 2.1.1: Struktura hospitalizacji wg głównej przyczyny hospitalizacji



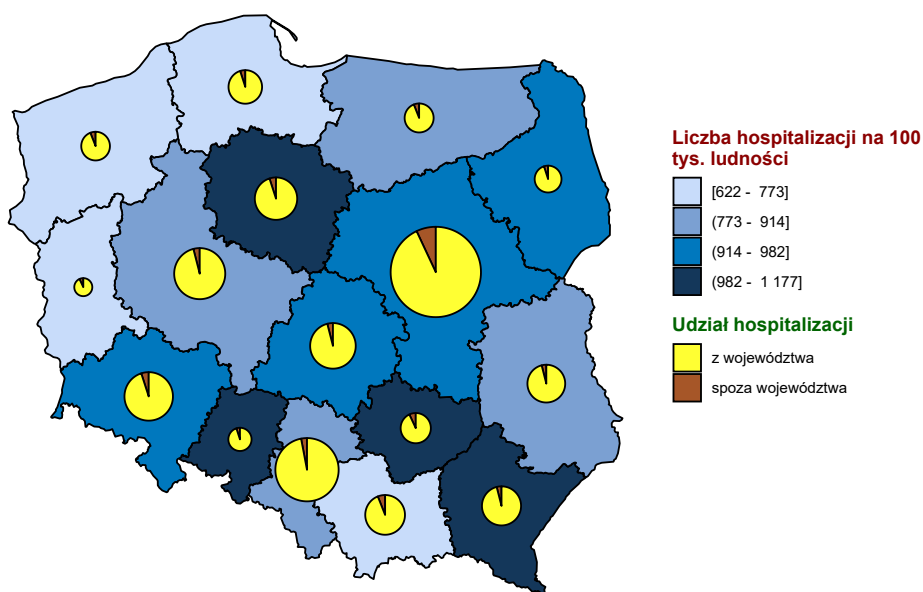
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

¹Tj. wszystkie świadczenia wykazywane przez świadczeniodawców płatnikowi.

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

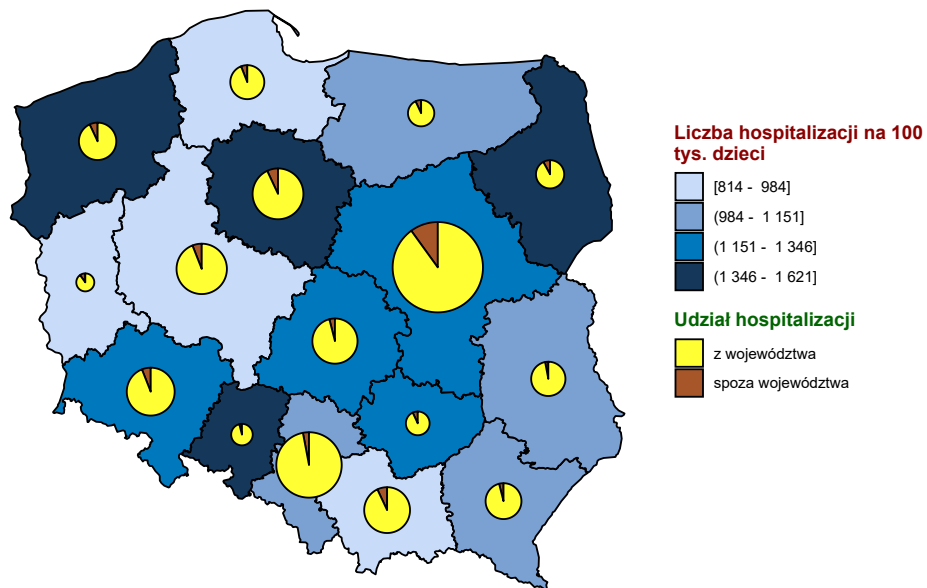
Mapy 2.1.24 - 2.1.26 przedstawiają wizualizację danych w formie mapy dla poszczególnych województw. Wielkość wykresu kołowego odpowiada liczbie hospitalizacji z analizowanymi rozpoznaniem w województwie. Struktura wykresu kołowego odpowiada strukturze miejsca zamieszkania pacjentów (jasnym kolorem wyróżniono udział pacjentów z województwa, a ciemnym udział pacjentów spoza województwa). Z kolei odcień koloru wypełniającego obrys województwa wizualizuje liczbę hospitalizacji na 100 tys. ludności w województwach, liczoną względem miejsca udzielania świadczeń.

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



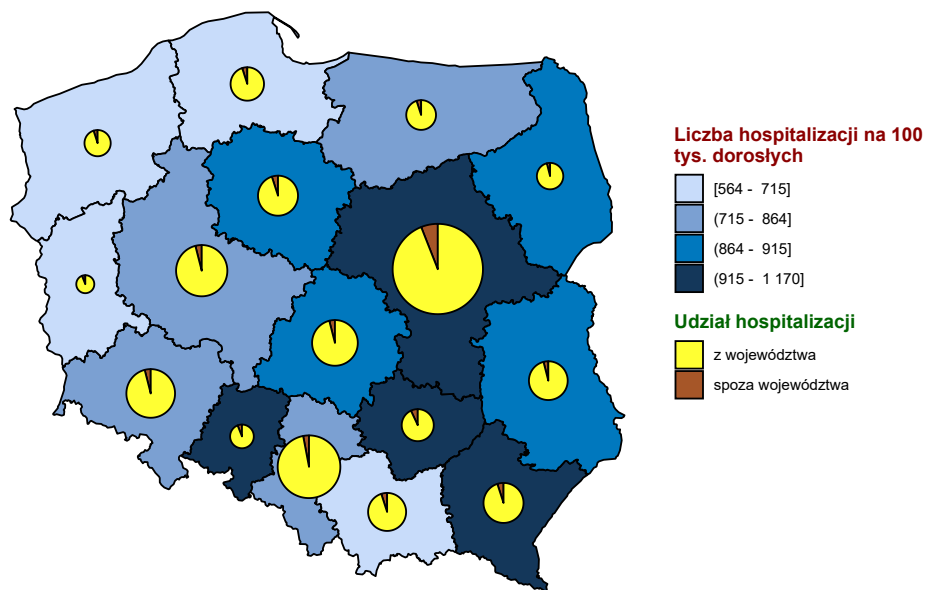
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



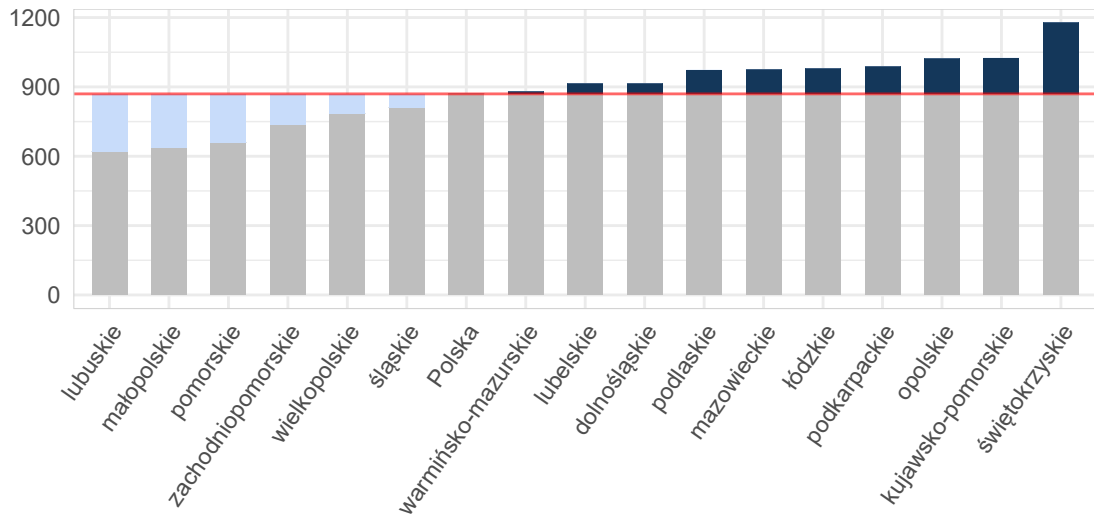
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



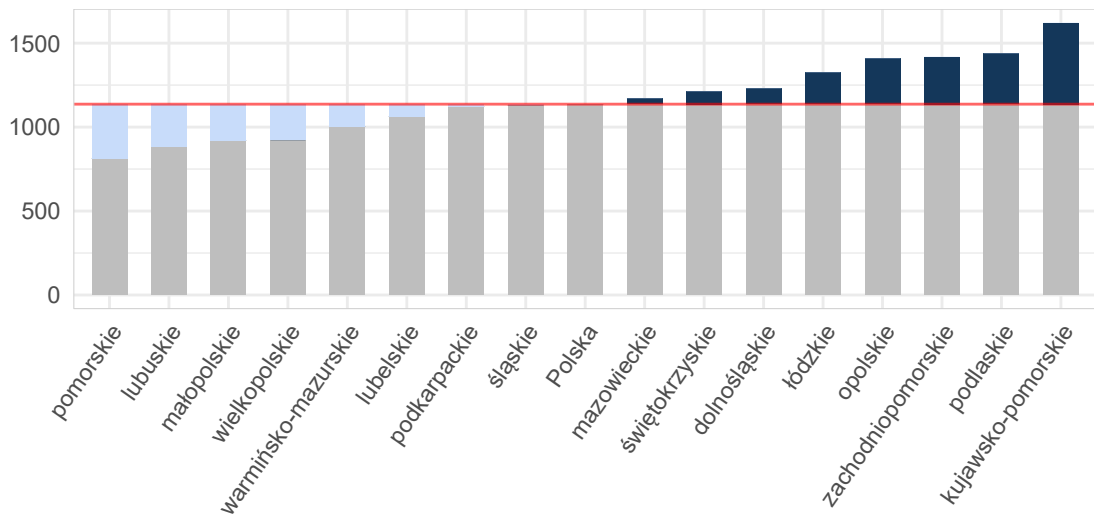
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.2: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



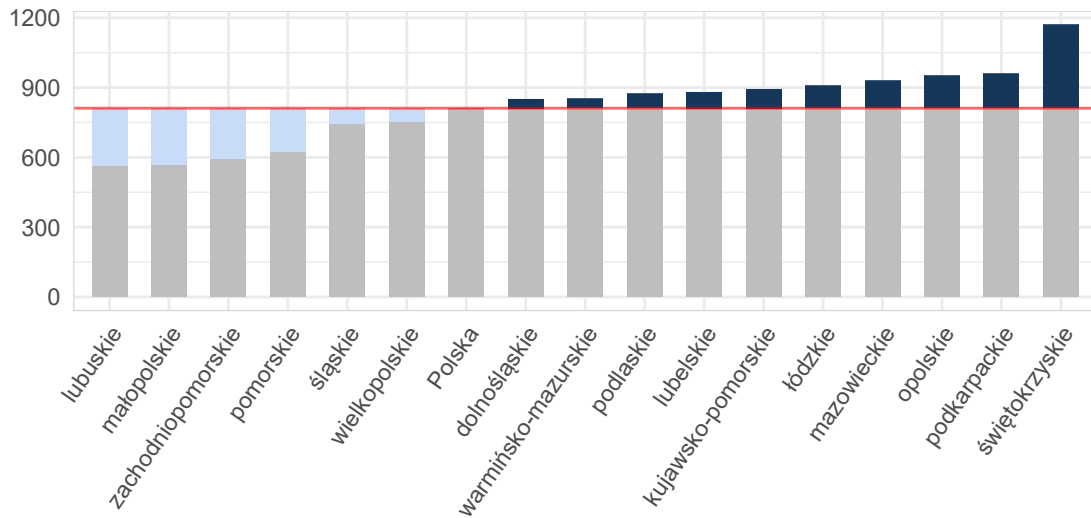
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.3: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

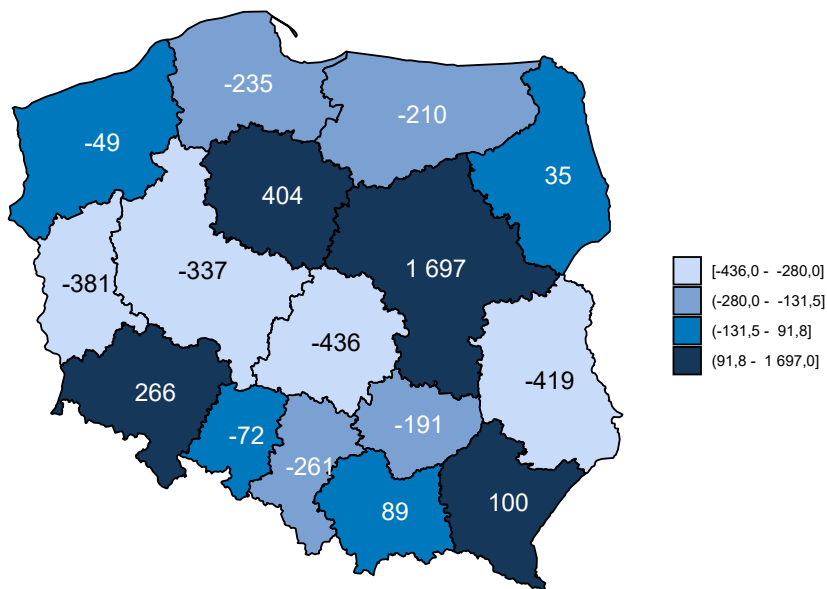
Wykres 2.1.4: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

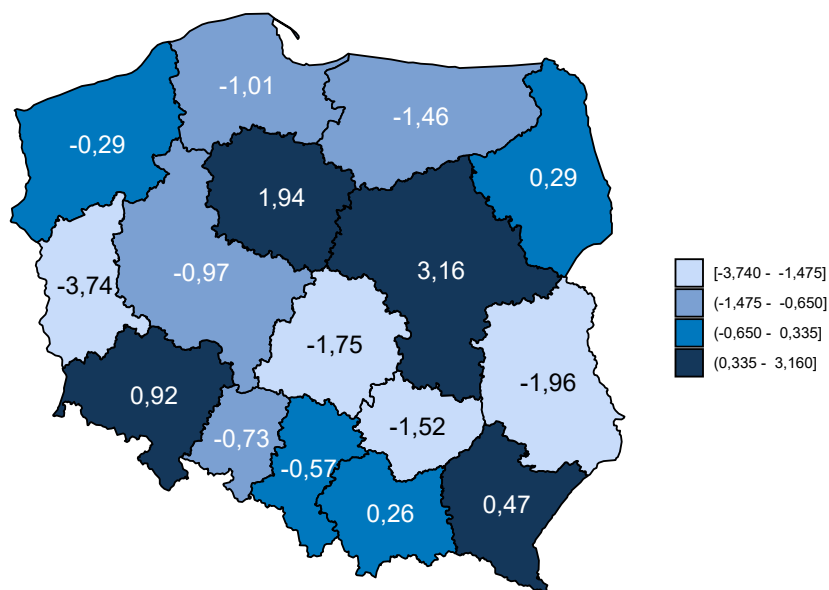
Mapa 2.1.4: Saldo migracji wartość bezwzględna



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Mapa 2.1.5: Saldo migracji na 10 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odszetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	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
Polska	334,31	2,60	29,46	5,49	869,86	18 369

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Liczba świadczeniodawców w województwie zachodniopomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jed-

nego pacjenta z analizowaną grupą rozpoznai⁴ wyniosła 31. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie zachodniopomorskim zostało wykazane przez 17 świadczeniodawców. Każdy z nich sprawozdał co najmniej 0,32 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
16.0001	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego im. prof. Tadeusza Sokołowskiego w Szczecinie	m. Szczecin
16.0002	Szpital Wojewódzki im. M. Kopernika w Koszalinie	m. Koszalin
16.0003	Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony	m. Szczecin
16.0004	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 2 Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego	m. Szczecin
16.0005	Samodzielny Publiczny Wielospecjalistyczny ZOZ w Stargardzie	stargardzki
16.0006	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Gryficach	gryficki
16.0007	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ Zdroje	m. Szczecin
16.0008	Zachodniopomorskie Centrum Onkologii	m. Szczecin
16.0009	Szpital w Szczecinku sp. z o.o.	szczecinecki
16.0010	Regionalny Szpital w Kołobrzegu	kołobrzegi
16.0011	SP ZOZ w Choszcznie	choszczeński
16.0013	Drawskie Centrum Specjalistyczne	drawski
16.0014	107 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Wałczu	wałcki
16.0015	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 im. prof. Tadeusza Sokołowskiego PUm	policki
16.0016	SP ZOZ MSWiA w Szczecinie	m. Szczecin
16.0017	109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ	m. Szczecin
16.0019	Szpital Powiatowy w Sławnie	sławieński
16.0020	Szpital Barlinek sp. z o.o.	myśliborski
16.0021	Szpitalne Centrum Medyczne w Goleniowie sp. z o.o.	goleniowski
16.0022	Szpital Miejski im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o.o.	m. Świnoujście
16.0023	Szpital w Dębnie sp. z o.o.	myśliborski
16.0024	Szpital Powiatowy w Gryfinie sp. z o.o.	gryfiński
16.0025	Szpital św. Jerzego w Kamieniu Pomorskim	kamieński
16.0026	Samodzielny Publiczny Szpital Rejonowy w Nowogardzie	goleniowski
16.0027	Szpital Powiatowy w Pyrzycach	pyrzycki
16.0028	Specjalistyczny Zespół Gruźlicy i Chorób Płuc	m. Koszalin
16.0030	SP ZOZ MSW w Koszalinie	m. Koszalin
16.0033	Scanmed Kardiologia sp. z o.o.	szczecinecki
16.0034	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Gryficach	łobeski
16.0036	Przyjazny Szpital w Połczynie Zdroju sp. z o.o.	świdwiński
16.1224	Centrum Dializa sp. z o.o.	białogardzki

Opracowanie DAIS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 1,5 tys. hospitalizacji dla 1,21 tys. pacjentów. Tym samym 11,93% 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 [%]
16.0007	1,21	1,50	-	0,35	11,9	11,9
16.0001	1,18	1,31	-	0,27	10,4	22,4

⁴Na tym etapie analizy nie uwzględniono świadczeń rehabilitacyjnych.

Tabela 2.1.4: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

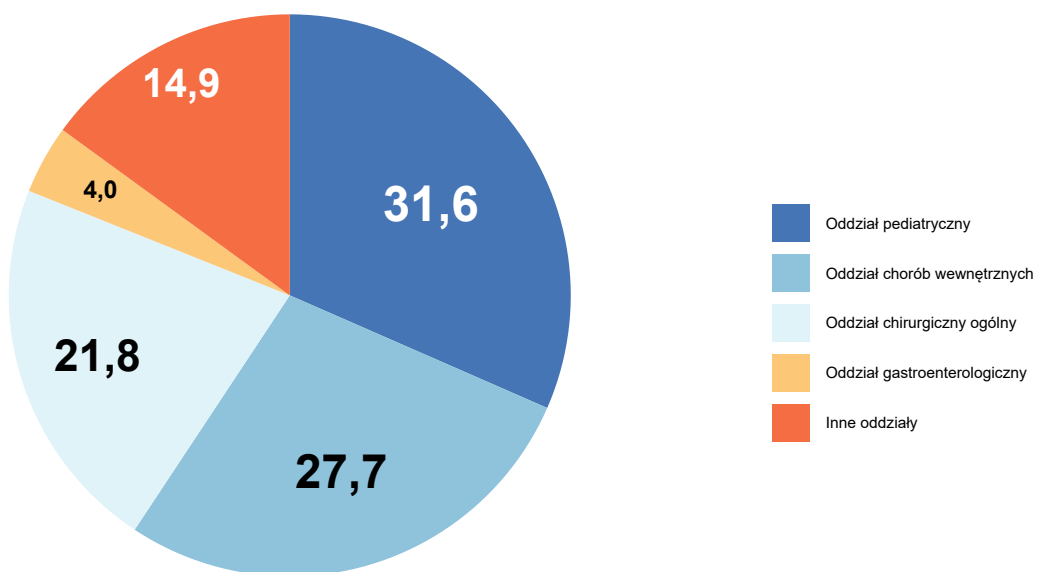
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba hospitalizacji w trybie jednodniowym [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
16.0003	1,04	1,11	-	0,04	8,8	31,2
16.0002	0,64	0,70	-	0,07	5,6	36,8
16.0010	0,55	0,58	-	0,01	4,6	41,4
16.0006	0,52	0,54	-	0,03	4,3	45,7
16.0014	0,46	0,47	-	0,00	3,7	49,5
16.0004	0,42	0,46	-	0,01	3,7	53,1
16.1224	0,43	0,45	-	0,01	3,6	56,7
16.0005	0,42	0,44	-	0,01	3,5	60,2
16.0009	0,38	0,42	-	0,03	3,4	63,5
16.0022	0,37	0,41	-	0,01	3,2	66,8
16.0016	0,39	0,40	-	0,04	3,2	70,0
16.0025	0,38	0,40	-	0,02	3,2	73,2
16.0019	0,35	0,38	-	0,02	3,0	76,2
16.0024	0,31	0,32	-	0,01	2,6	78,8
16.0036	0,30	0,32	-	0,01	2,5	81,3
16.0013	0,30	0,32	-	0,02	2,5	83,8
16.0011	0,29	0,30	-	0,01	2,4	86,2
16.0023	0,29	0,30	-	0,01	2,4	88,6
16.0020	0,27	0,27	-	0,01	2,2	90,8
16.0021	0,23	0,26	-	0,01	2,1	92,8
16.0026	0,24	0,25	-	0,00	2,0	94,8
16.0027	0,16	0,17	-	0,02	1,3	96,2
16.0030	0,14	0,14	0,00	-	1,1	97,3
16.0015	0,14	0,14	-	0,00	1,1	98,5
16.0017	0,10	0,11	-	0,00	0,9	99,3
16.0008	0,04	0,04	-	0,01	0,3	99,6
16.0034	0,03	0,03	-	0,00	0,2	99,9
16.0028	0,01	0,01	-	-	0,1	100,0
16.0033	0,00	0,00	-	0,00	0,0	100,0
Woj.	11,37	12,57	0,00	1,05	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedzieć na pytanie na jakich oddziałach⁵ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną grupą. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Pediatria oraz Chorób wewnętrznych. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 59,3% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Choroby wewnętrzne - hospitalizacja oraz Pediatria - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 62,7% hospitalizacji w analizowanej grupie.

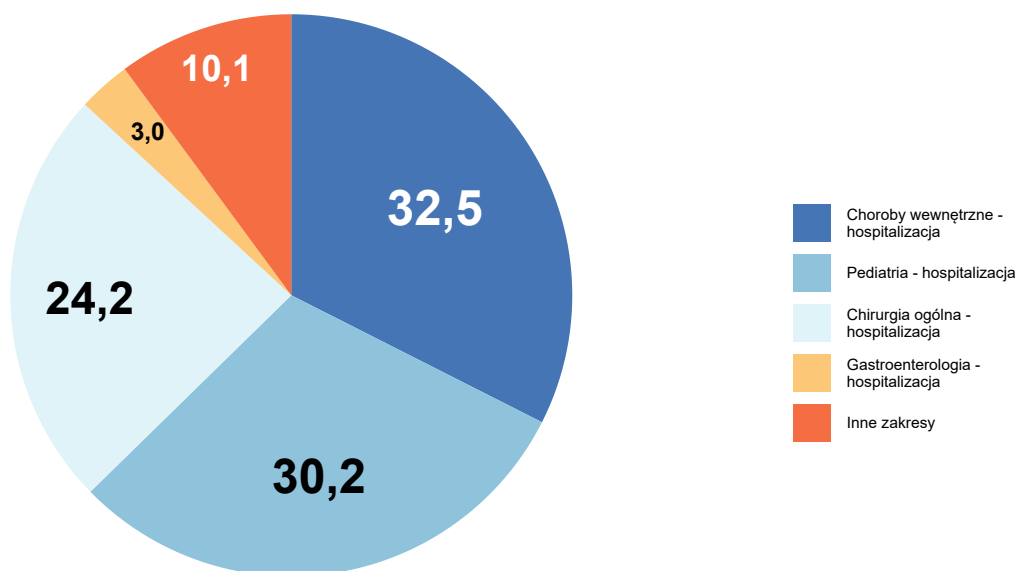
⁵Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz.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

Wykres 2.1.5: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.6: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Oddział	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Gastroenterologia - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Łącznie [tys.]
Oddział chorób wewnętrznych	-	-	-	-	3,5	-	3,5
Oddział gastroenterologiczny	-	-	-	0,4	0,1	-	0,5
Oddział pediatryczny	-	-	3,8	-	-	0,2	4,0
Oddział położniczo-ginekologiczny	-	0,3	-	-	-	0,0	0,4
Oddział chirurgiczny ogólny	2,7	-	-	-	-	0,0	2,7
Inne oddziały	0,3	-	0,0	-	0,5	-	1,5
Woj.	3,0	0,3	3,8	0,4	4,1	0,9	12,6

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 grupie⁶.

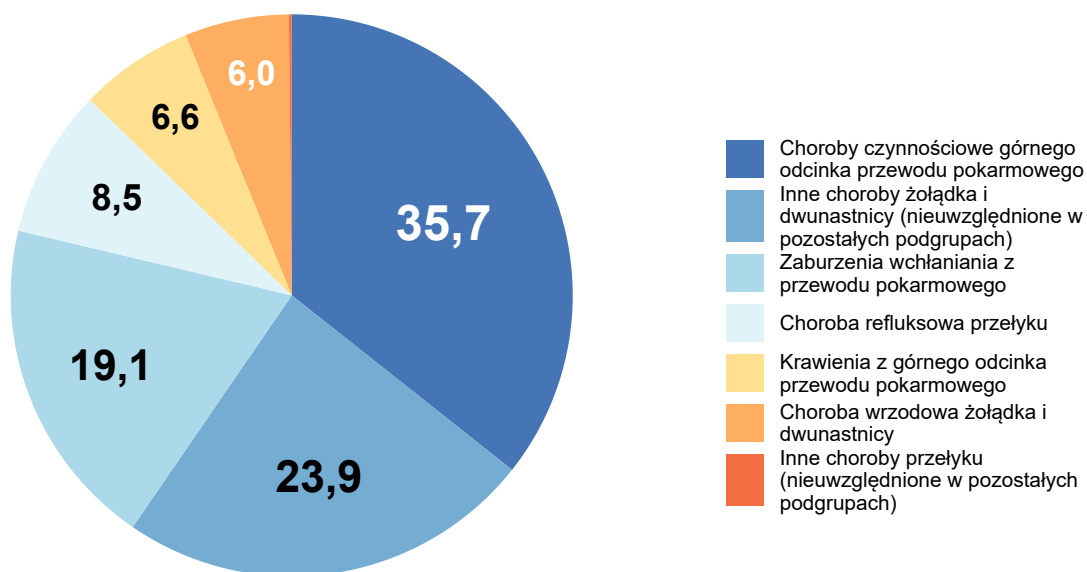
Tabela 2.1.6: Wykaz ICD-10 uwzględnionych w analizie

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

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

Wykres 2.1.7: Liczba hospitalizacji według podgrup [%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analizowane rozpoznania zostały podzielone na 7 podgrup (dalej: Podgrupa). Najliczniejszą podgrupą pod względem liczby hospitalizacji jest zbiór rozpoznań ICD-10, któremu nadano nazwę Choroby czynnościowe górnego odcinka przewodu pokarmowego. Hospitalizacje z rozpoznaniem należącym do tej podgrupy stanowiły 36% 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 jednolitej) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitej) [tys.]	Liczba hosp. (w trybie jednolitej) [tys.]	hospitalizacje [%]	hospitalizacje skumulowane [%]
Choroby czynnościowe górnego odcinka przewodu pokarmowego	4,36	4,48	0,31	0,00	35,66	35,66
Inne choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)	2,81	3,01	0,30	-	23,92	59,58
Zaburzenia wchłaniania z przewodu pokarmowego	2,04	2,40	0,16	-	19,13	78,70
Choroba refluksowa przełyku	1,00	1,07	0,21	-	8,54	87,25
Krawienia z górnego odcinka przewodu pokarmowego	0,78	0,83	0,04	-	6,60	93,84
Choroba wrzodowa żołądka i dwunastnicy	0,73	0,75	0,03	-	6,00	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 oddziały⁷, zaś Tabela 2.1.9 w podziale na podgrupy oraz zakresy świadczeń⁸.

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

Podgrupa	pediatryczny [tys.]	chorób wewnętrznych [tys.]	chirurgiczny ogólny [tys.]	gastroenterologiczny [tys.]	położniczo-ginekologiczny [tys.]	pozostałe [tys.]
Choroba refluksowa przełyku	0,79	0,18	0,03	0,05	-	0,03
Choroba wrzodowa żołądka i dwunastnicy	0,01	0,22	0,41	0,04	-	0,07
Choroby czynnościowe górnego odcinka przewodu pokarmowego	1,48	0,45	1,48	0,05	0,35	0,67
Inne choroby przełyku (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)	-	0,00	0,01	-	-	0,01
Inne choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)	1,21	1,06	0,36	0,14	-	0,23
Krawienia z górnego odcinka przewodu pokarmowego	0,03	0,19	0,42	0,11	-	0,08
Zaburzenia wchłaniania z przewodu pokarmowego	0,45	1,38	0,03	0,10	0,00	0,44
Ogółem	3,97	3,49	2,73	0,50	0,36	1,53

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Podgrupa	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Gastroenterologia - hospitalizacja [tys.]	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja [tys.]	pozostałe [tys.]
Choroba refluksowa przełyku	0,20	0,79	0,03	0,04	-	0,01
Choroba wrzodowa żołądka i dwunastnicy	0,26	0,01	0,44	0,04	-	0,01
Choroby czynnościowe górnego odcinka przewodu pokarmowego	0,49	1,46	1,69	0,03	0,35	0,47
Inne choroby przełyku (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)	0,00	-	0,01	-	-	0,01
Inne choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)	1,18	1,09	0,39	0,14	-	0,20
Krawienia z górnego odcinka przewodu pokarmowego	0,21	0,03	0,46	0,11	-	0,02
Zaburzenia wchłaniania z przewodu pokarmowego	1,73	0,43	0,02	0,02	0,00	0,20

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

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

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

Podgrupa	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Pediatrya - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Gastroenterologia - hospitalizacja [tys.]	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja [tys.]	pozostałe [tys.]
Ogółem	4,08	3,80	3,04	0,38	0,35	0,92

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

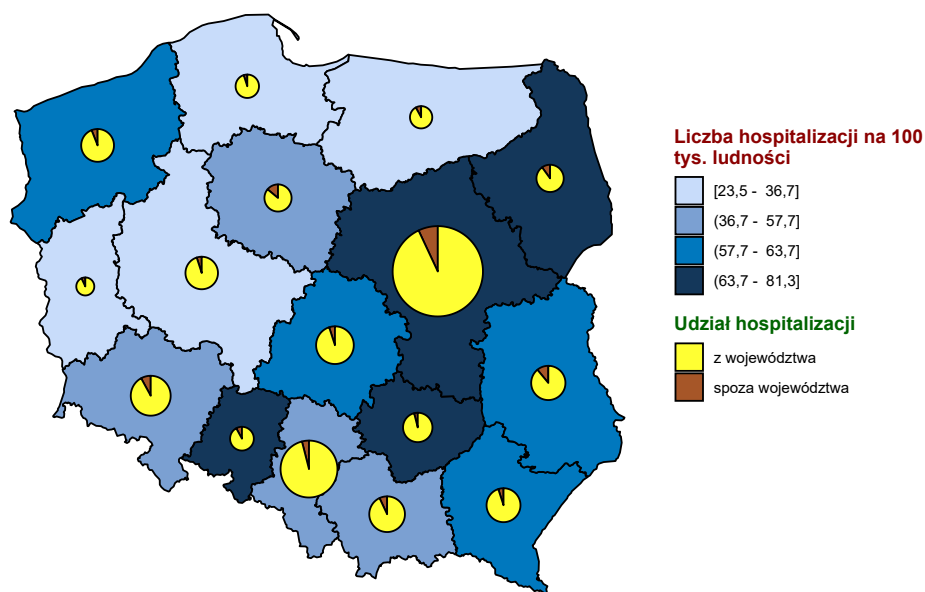
ID	Choroby czynnościowe górnego odcinka przewodu pokarmowego [%]	Inne choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach) [%]	Zaburzenia wchłaniania z przewodu pokarmowego [%]	Choroba refluksowa przełyku [%]	Krwienia z górnego odcinka przewodu pokarmowego [%]	pozostałe
16.0001	27,4	17,8	22,9	22,6	5,4	0,04
16.0002	33,7	8,6	35,9	3,3	8,4	0,10
16.0003	32,7	20,6	26,8	4,1	6,7	0,09
16.0004	45,3	10,2	29,3	2,0	6,9	0,06
16.0005	43,9	4,3	25,2	3,0	14,0	0,10
16.0006	53,2	10,5	14,6	4,6	9,8	0,07
16.0007	14,2	30,5	20,9	33,3	0,6	0,00
16.0008	40,0	32,5	12,5	-	7,5	0,08
16.0009	44,1	7,3	26,5	0,7	10,7	0,11
16.0010	32,9	30,7	15,9	3,3	11,3	0,06
16.0011	53,8	18,4	16,7	0,7	4,3	0,06
16.0013	54,9	9,5	10,5	2,9	10,2	0,12
16.0014	26,0	53,9	12,4	2,1	0,9	0,05
16.0015	21,0	28,7	30,1	6,3	2,8	0,11
16.0016	30,0	28,2	21,5	2,2	7,2	0,11
16.0017	10,1	16,5	56,9	-	5,5	0,11
16.0019	34,8	32,7	12,8	3,2	8,0	0,09
16.0020	48,2	27,0	8,0	0,4	10,9	0,05
16.0021	62,0	5,4	20,2	1,9	7,4	0,03
16.0022	34,7	35,7	18,2	1,7	5,7	0,04
16.0023	51,8	19,9	2,3	10,0	14,0	0,02
16.0024	37,6	23,3	11,8	2,2	20,5	0,05
16.0025	37,6	48,0	5,7	1,5	3,2	0,04
16.0026	41,6	36,4	6,0	5,6	1,6	0,09
16.0027	40,2	16,0	21,3	2,4	7,1	0,13
16.0028	11,1	-	88,9	-	-	-
16.0030	6,9	58,3	18,1	4,2	0,7	0,12
16.0033	100,0	-	-	-	-	-
16.0034	16,7	63,3	16,7	-	3,3	-
16.0036	68,2	21,1	4,1	1,3	1,6	0,04
16.1224	44,9	43,6	1,1	1,1	4,9	0,04
Woj.	35,7	23,9	19,1	8,5	6,6	0,06

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

2.1.1 Choroba refluksowa przełyku

W 2016 roku w województwie zachodniopomorskim odnotowano 1,07 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznai, zakwalifikowanych jako Choroba refluksowa przełyku (dalej: podgrupa)⁹, co stanowiło 8,54% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznai, które zakwalifikowano do grupy choroby układu trawiennego (górny odcinek bez wątroby i trzustki).

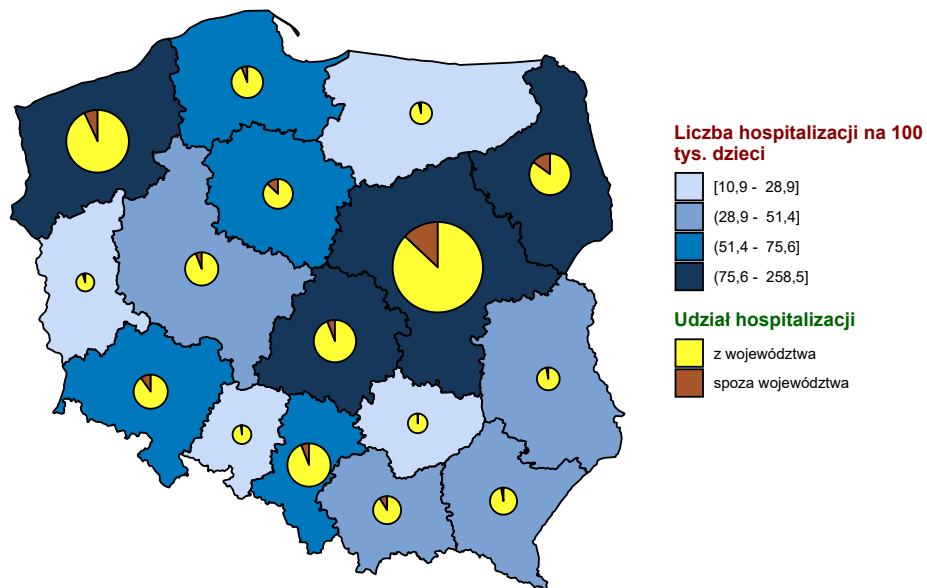
Mapa 2.1.6: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

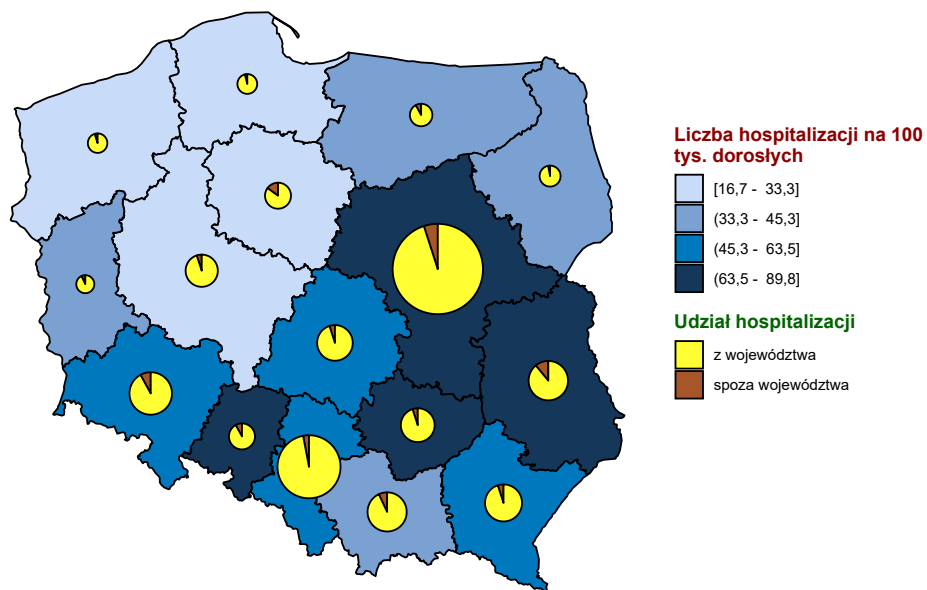
⁹W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: K20, K21.

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



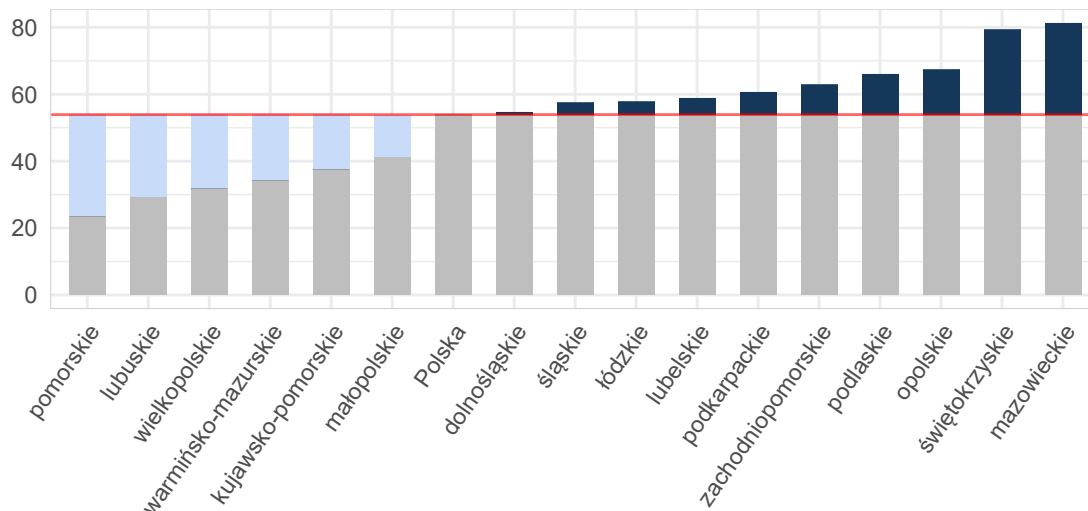
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



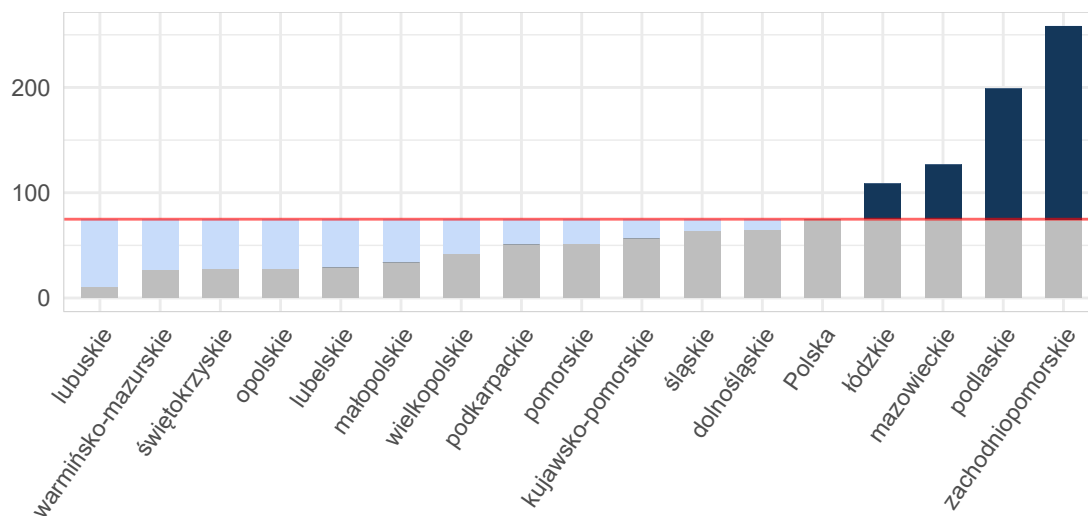
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.8: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



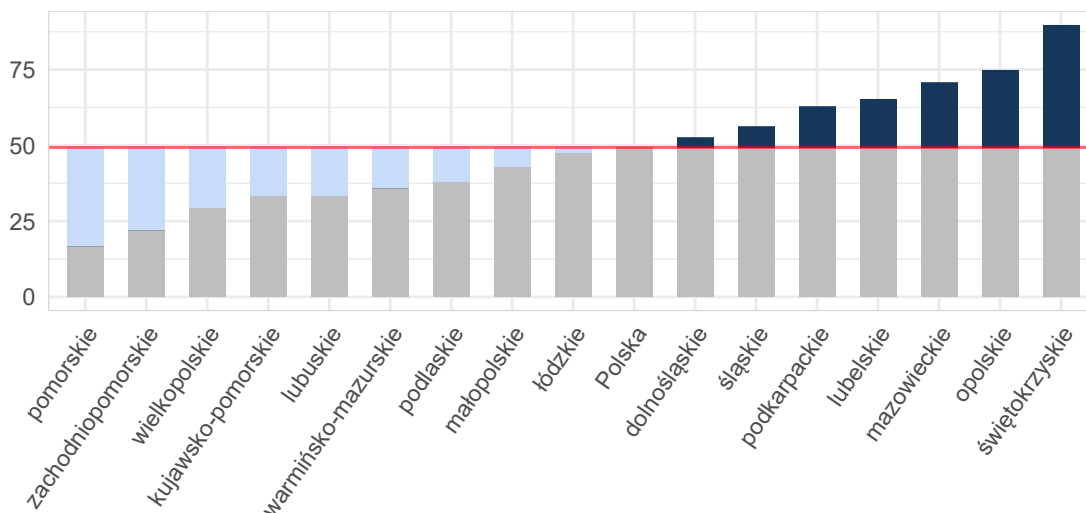
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

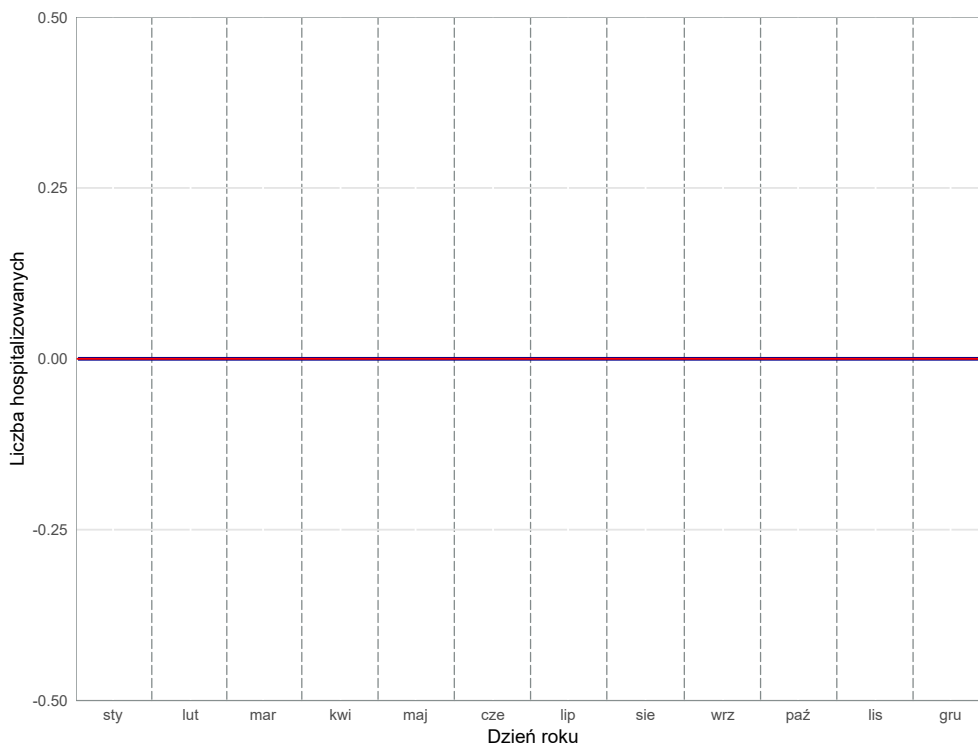
Tabela 2.1.11: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

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
Polska	20,72	0,43	2,86	7,16	53,90	1 483

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

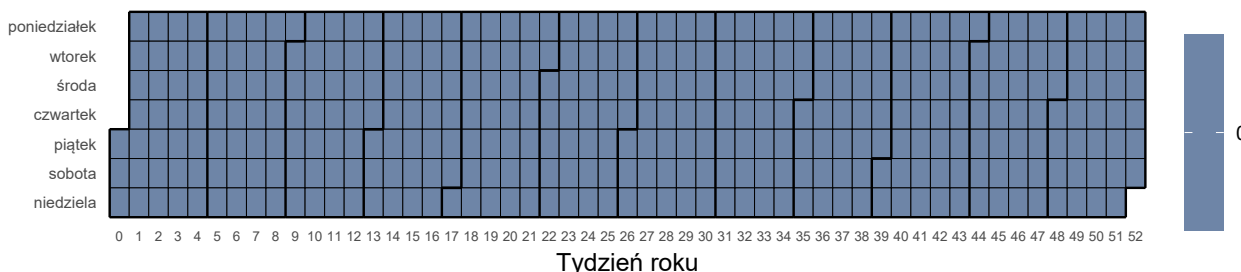
W województwie zachodniopomorskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 0 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznań z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 0, a minimalna 0. Na Wykresie 2.1.11 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 zachodniopomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 26. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie zachodniopomorskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 4 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.12: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
16.0001	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego im. prof. Tadeusza Sokołowskiego w Szczecinie	m. Szczecin
16.0002	Szpital Wojewódzki im. M. Kopernika w Koszalinie	m. Koszalin
16.0003	Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony	m. Szczecin
16.0004	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 2 Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego	m. Szczecin
16.0005	Samodzielny Publiczny Wielospecjalistyczny ZOZ w Stargardzie	stargardzki
16.0006	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Gryficach	gryficki
16.0007	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ Zdroje	m. Szczecin
16.0009	Szpital w Szczecinku sp. z o.o.	szczecinecki

Tabela 2.1.12: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
16.0010	Regionalny Szpital w Kołobrzegu	kołobrzeski
16.0011	SP ZOZ w Choszcznie	choszczeński
16.0013	Drawskie Centrum Specjalistyczne	drawski
16.0014	107 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Wałczu	wałecki
16.0015	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 im. prof. Tadeusza Sokołowskiego Pum	policki
16.0016	SP ZOZ MSWiA w Szczecinie	m. Szczecin
16.0019	Szpital Powiatowy w Sławnie	sławieński
16.0020	Szpital Barlinek sp. z o.o.	myśliborski
16.0021	Szpitalne Centrum Medyczne w Goleniowie sp. z o.o.	goleniowski
16.0022	Szpital Miejski im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o.o.	m. Świnoujście
16.0023	Szpital w Dębnie sp. z o.o.	myśliborski
16.0024	Szpital Powiatowy w Gryfinie sp. z o.o.	gryfiński
16.0025	Szpital św. Jerzego w Kamieniu Pomorskim	kamieński
16.0026	Samodzielny Publiczny Szpital Rejonowy w Nowogardzie	goleniowski
16.0027	Szpital Powiatowy w Pyrzycach	pyrzycki
16.0030	SP ZOZ MSW w Koszalinie	m. Koszalin
16.0036	Przyjazny Szpital w Połczynie Zdroju sp. z o.o.	świdwiński
16.1224	Centrum Dializa sp. z o.o.	białogardzki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,5 tys. hospitalizacji dla 0,45 tys. pacjentów. Tym samym 46,46% 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

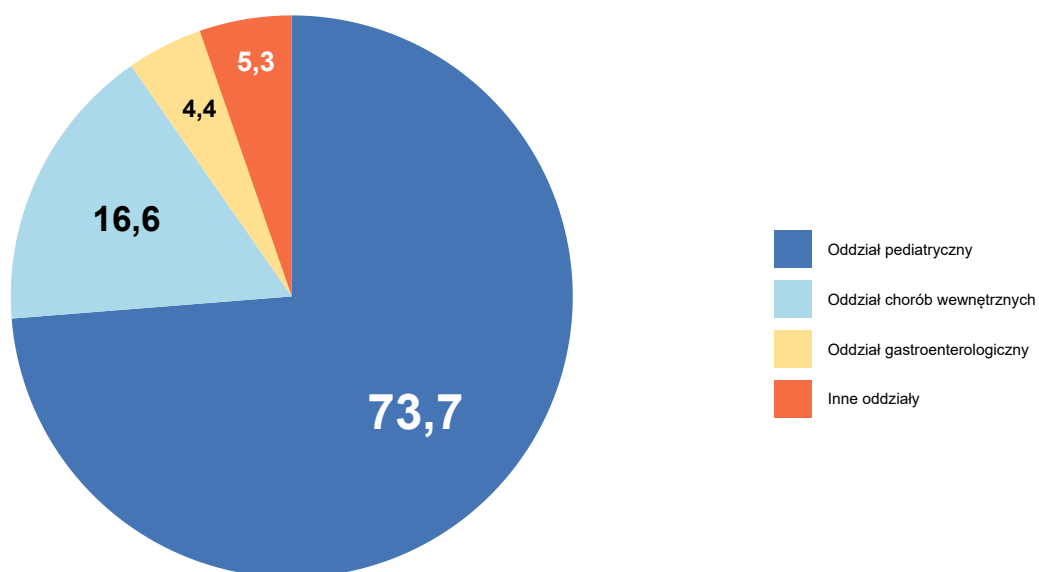
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb. jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
16.0007	0,45	0,50	0,11	-	46,5	46,5
16.0001	0,28	0,30	0,10	-	27,7	74,1
16.0003	0,05	0,05	0,00	-	4,3	78,4
16.0023	0,03	0,03	-	-	2,8	81,2
16.0006	0,02	0,02	-	-	2,3	83,5
16.0002	0,02	0,02	0,00	-	2,1	85,7
16.0010	0,02	0,02	-	-	1,8	87,4
16.0026	0,01	0,01	-	-	1,3	88,7
16.0005	0,01	0,01	-	-	1,2	89,9
16.0019	0,01	0,01	0,00	-	1,1	91,1
16.0014	0,01	0,01	-	-	0,9	92,0
16.0004	0,01	0,01	-	-	0,8	92,8
16.0013	0,01	0,01	-	-	0,8	93,7
16.0015	0,01	0,01	-	-	0,8	94,5
16.0016	0,01	0,01	-	-	0,8	95,3
16.0022	0,01	0,01	-	-	0,7	96,0
16.0024	0,01	0,01	-	-	0,7	96,6
16.0025	0,01	0,01	-	-	0,6	97,2
16.0030	0,01	0,01	-	-	0,6	97,8
16.0021	0,00	0,00	-	-	0,5	98,2
16.1224	0,00	0,00	-	-	0,5	98,7
16.0027	0,00	0,00	-	-	0,4	99,1
16.0036	0,00	0,00	-	-	0,4	99,4
16.0009	0,00	0,00	-	-	0,3	99,7
16.0011	0,00	0,00	-	-	0,2	99,9
16.0020	0,00	0,00	-	-	0,1	100,0

Tabela 2.1.13: 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 [%]
Woj.	1,00	1,07	0,21	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

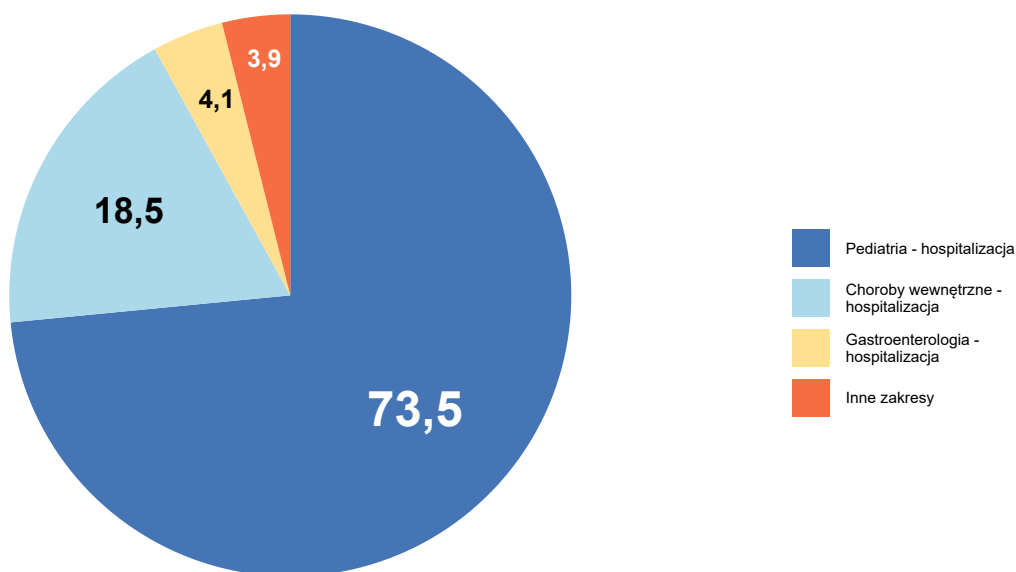
Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach¹⁰ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział pediatryczny oraz Oddział chorób wewnętrznych. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 90,3% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Pediatria - hospitalizacja oraz Choroby wewnętrzne - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 92%.

Wykres 2.1.13: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Wykres 2.1.14: 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 pediatriczny [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział gastroenterologiczny [tys.]	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Oddział diabetologiczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
16.0007	0,49	0,01	-	-	-	0,00	0,50
16.0001	0,27	-	0,02	-	-	0,00	0,30
16.0003	0,00	0,01	0,02	0,00	0,00	0,00	0,05
16.0023	0,00	0,02	-	0,00	-	-	0,03
16.0006	0,01	0,01	-	0,00	-	-	0,02
16.0002	0,00	0,02	-	0,00	-	-	0,02
16.0010	0,00	0,02	-	0,00	-	-	0,02
16.0026	0,00	0,01	-	-	-	-	0,01
16.0005	0,00	0,01	-	0,00	-	-	0,01
16.0019	-	0,01	-	-	-	-	0,01
16.0014	-	0,01	-	-	-	-	0,01
16.0004	-	-	-	-	-	0,01	0,01
16.0013	0,00	0,00	-	0,00	-	-	0,01
16.0015	-	-	-	0,00	0,01	-	0,01
16.0016	-	0,01	-	0,00	-	-	0,01
16.0022	0,00	0,01	-	-	-	-	0,01
16.0024	-	0,01	-	-	-	-	0,01

Tabela 2.1.14: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział pediatryczny [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział gastroenterologiczny [tys.]	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Oddział diabetologiczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
16.0025	0,00	0,00	-	0,00	-	-	0,01
16.0030	-	0,01	-	-	-	-	0,01
16.0021	0,00	0,00	-	0,00	-	-	0,00
16.1224	-	0,00	-	0,00	-	-	0,00
16.0027	-	0,00	-	-	-	-	0,00
16.0036	-	0,00	-	-	-	-	0,00
16.0009	-	0,00	-	-	-	-	0,00
16.0011	-	-	-	0,00	-	-	0,00
16.0020	-	0,00	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,79	0,18	0,05	0,03	0,01	0,02	1,07

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.15: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Pediatryczna - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Gastroenterologia - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
16.0007	0,49	0,01	-	-	0,00	0,00	0,50
16.0001	0,27	0,00	0,02	-	-	0,00	0,30
16.0003	0,00	0,02	0,02	0,00	-	0,00	0,05
16.0023	0,00	0,02	-	0,00	-	-	0,03
16.0006	0,01	0,01	-	0,00	-	-	0,02
16.0002	0,00	0,02	-	0,00	-	-	0,02
16.0010	0,00	0,02	-	0,00	-	-	0,02
16.0026	0,00	0,01	-	-	-	-	0,01
16.0005	0,00	0,01	-	0,00	-	-	0,01
16.0019	-	0,01	-	-	-	-	0,01
16.0014	-	0,01	-	-	-	-	0,01
16.0004	-	0,00	-	0,00	-	0,00	0,01
16.0013	0,00	0,00	-	0,00	-	-	0,01
16.0015	-	0,01	-	0,00	-	-	0,01
16.0016	-	0,01	-	0,00	-	-	0,01
16.0022	0,00	0,01	-	-	-	-	0,01
16.0024	-	0,01	-	-	-	-	0,01
16.0025	0,00	0,00	-	0,00	-	-	0,01
16.0030	-	0,01	-	-	-	-	0,01
16.0021	0,00	0,00	-	0,00	-	-	0,00
16.1224	-	0,00	-	0,00	-	-	0,00
16.0027	-	0,00	-	-	-	-	0,00
16.0036	-	0,00	-	-	-	-	0,00
16.0009	-	0,00	-	-	-	-	0,00
16.0011	-	-	-	0,00	-	-	0,00
16.0020	-	0,00	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,79	0,20	0,04	0,03	0,00	0,01	1,07

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 [%]
16.0001	13,4	51,2	87,5	5,4	0,3	2,0	1,3	3,4
16.0002	53,4	39,1	13,0	8,7	4,3	8,7	4,3	60,9
16.0003	63,6	56,5	2,2	2,2	6,5	15,2	4,3	69,6
16.0004	51,3	22,2	-	-	11,1	33,3	22,2	33,3
16.0005	39,4	23,1	23,1	7,7	-	23,1	30,8	15,4
16.0006	35,5	40,0	40,0	-	8,0	12,0	16,0	24,0
16.0007	9,7	47,7	95,2	3,6	-	0,2	-	1,0
16.0009	41,7	33,3	-	33,3	-	33,3	-	33,3
16.0010	61,5	78,9	5,3	5,3	5,3	15,8	5,3	63,2
16.0011	75,0	-	-	-	-	-	-	100,0
16.0013	47,3	55,6	11,1	-	-	44,4	22,2	22,2
16.0014	56,3	50,0	-	10,0	10,0	-	20,0	60,0
16.0015	50,2	33,3	-	-	33,3	11,1	33,3	22,2
16.0016	68,9	44,4	-	-	-	22,2	-	77,8
16.0019	67,5	25,0	-	-	-	16,7	8,3	75,0
16.0020	61,0	100,0	-	-	-	-	-	100,0
16.0021	28,4	40,0	40,0	-	20,0	20,0	-	20,0
16.0022	48,0	42,9	14,3	-	14,3	14,3	14,3	42,9
16.0023	57,3	40,0	13,3	3,3	3,3	10,0	13,3	56,7
16.0024	63,3	28,6	-	-	14,3	14,3	-	71,4
16.0025	47,0	16,7	16,7	-	16,7	16,7	16,7	33,3
16.0026	47,3	50,0	7,1	7,1	14,3	28,6	14,3	28,6
16.0027	75,2	25,0	-	-	-	-	-	100,0
16.0030	64,2	33,3	-	-	16,7	-	16,7	66,7
16.0036	67,5	50,0	-	-	-	-	25,0	75,0
16.1224	68,4	40,0	-	-	-	-	20,0	80,0
Woj.	22,4	47,6	71,0	4,0	2,0	4,6	3,4	15,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

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

¹¹Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.17: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
16.0001	0,30	27,95	65,99	3,03	3,03	-
16.0002	0,02	-	26,09	30,43	43,48	-
16.0003	0,05	-	10,87	30,43	50,00	8,70
16.0004	0,01	-	11,11	66,67	22,22	-
16.0005	0,01	23,08	7,69	46,15	23,08	-
16.0006	0,02	16,00	32,00	28,00	16,00	8,00
16.0007	0,50	25,45	72,95	0,80	0,60	0,20
16.0009	0,00	-	33,33	66,67	-	-
16.0010	0,02	5,26	10,53	26,32	42,11	15,79
16.0011	0,00	-	-	-	50,00	50,00
16.0013	0,01	11,11	11,11	33,33	44,44	-
16.0014	0,01	-	10,00	60,00	30,00	-
16.0015	0,01	-	33,33	33,33	33,33	-
16.0016	0,01	-	-	33,33	44,44	22,22
16.0019	0,01	-	-	25,00	50,00	25,00
16.0020	0,00	-	-	100,00	-	-
16.0021	0,00	20,00	40,00	20,00	20,00	-
16.0022	0,01	-	28,57	14,29	57,14	-
16.0023	0,03	-	20,00	30,00	46,67	3,33
16.0024	0,01	-	14,29	14,29	57,14	14,29
16.0025	0,01	-	16,67	66,67	-	16,67
16.0026	0,01	-	21,43	50,00	28,57	-
16.0027	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0030	0,01	-	16,67	-	66,67	16,67
16.0036	0,00	-	-	25,00	75,00	-
16.1224	0,00	-	-	60,00	20,00	20,00
Woj.	1,07	20,48	56,33	9,87	11,36	1,96

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.18. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

Tabela 2.1.18: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
16.0001	7,1	50,8	42,1	34,4	14,2	22,2
16.0002	4,3	26,1	69,6	31,6	11,2	30,4
16.0003	6,5	19,6	73,9	24,5	0,0	17,4
16.0004	44,4	22,2	33,3	147,7	117,1	33,3
16.0005	-	7,7	92,3	4,7	0,0	23,1
16.0006	-	28,0	72,0	10,8	0,0	32,0
16.0007	6,4	58,5	35,1	41,9	28,3	25,3
16.0009	-	-	100,0	7,7	0,0	33,3
16.0010	5,3	15,8	78,9	22,0	0,0	26,3
16.0011	-	50,0	50,0	17,2	17,2	100,0
16.0013	-	33,3	66,7	18,5	20,6	44,4
16.0014	10,0	30,0	60,0	26,8	26,5	50,0
16.0015	-	11,1	88,9	1,6	0,0	22,2
16.0016	-	11,1	88,9	1,6	0,0	11,1
16.0019	8,3	8,3	83,3	18,3	9,1	33,3
16.0020	-	100,0	-	11,5	11,5	100,0
16.0021	-	-	100,0	-	0,0	-
16.0022	-	-	100,0	-	0,0	-

Tabela 2.1.18: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
16.0023	13,3	23,3	63,3	25,7	15,7	33,3
16.0024	14,3	-	85,7	57,9	15,0	42,9
16.0025	-	-	100,0	5,5	5,2	33,3
16.0026	-	42,9	57,1	11,2	6,2	57,1
16.0027	-	-	100,0	8,1	10,8	75,0
16.0030	-	16,7	83,3	15,7	13,2	50,0
16.0036	-	25,0	75,0	17,0	21,6	25,0
16.1224	-	40,0	60,0	11,4	2,2	40,0
Woj.	6,4	46,5	47,1	34,8	16,7	25,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie zachodniopomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie¹², w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 41.85%. 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 25.85%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 14 (58.33%).

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 [%]
16.0023	92,6	7,4	-	100,0	100,0	0	7,4
16.0022	66,7	33,3	-	100,0	-	22	16,7
16.0007	18,7	81,1	0,2	100,0	9,9	57	27,1
16.0014	50,0	50,0	-	100,0	-	44	10,0
16.0003	21,9	78,1	-	100,0	4,0	30	34,4
16.0024	40,0	60,0	-	100,0	100,0	0	60,0
16.0006	94,7	5,3	-	100,0	-	276	-
16.0001	14,3	85,7	-	100,0	2,5	27	39,4
16.0026	27,3	72,7	-	100,0	87,5	0	72,7
16.0019	62,5	37,5	-	100,0	-	5	37,5
16.1224	50,0	50,0	-	100,0	-	112	25,0
16.0016	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0021	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0015	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0004	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0030	-	100,0	-	100,0	25,0	4	75,0
16.0002	63,6	36,4	-	100,0	25,0	4	27,3
16.0010	30,8	69,2	-	100,0	22,2	4	61,5
16.0005	87,5	12,5	-	100,0	-	1	12,5
16.0009	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0027	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
16.0020	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
16.0036	-	100,0	-	100,0	50,0	0	100,0
16.0011	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0

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

Tabela 2.1.19: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
Woj.	25,9	74,0	0,1	100,0	9,7	1	41,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.20 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze¹³. Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej dla dzieci.

Tabela 2.1.20: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
16.0001	0,30	-	3,03	20,00	96,97
16.0002	0,02	4,35	-	-	100,00
16.0003	0,05	-	21,74	-	78,26
16.0004	0,01	44,44	-	-	100,00
16.0005	0,01	-	-	-	100,00
16.0006	0,02	-	-	-	100,00
16.0007	0,50	-	0,40	-	99,60
16.0009	0,00	-	-	-	100,00
16.0010	0,02	-	15,79	-	84,21
16.0011	0,00	-	-	-	100,00
16.0013	0,01	-	-	-	100,00
16.0014	0,01	-	-	-	100,00
16.0015	0,01	-	-	-	100,00
16.0016	0,01	-	-	-	100,00
16.0019	0,01	-	16,67	-	83,33
16.0020	0,00	-	-	-	100,00
16.0021	0,00	-	-	-	100,00
16.0022	0,01	-	14,29	-	85,71
16.0023	0,03	-	-	-	100,00
16.0024	0,01	-	-	-	100,00
16.0025	0,01	-	16,67	-	83,33
16.0026	0,01	-	-	-	100,00
16.0027	0,00	-	-	-	100,00
16.0030	0,01	-	-	-	100,00
16.0036	0,00	-	-	-	100,00
16.1224	0,00	-	20,00	-	80,00
Woj.	1,07	0,47	2,71	16,67	97,29

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 [%]	
16.0001	3,03	-	-	55,56	-	44,44
16.0003	21,74	-	40,00	40,00	-	20,00
16.0007	0,40	-	-	50,00	-	50,00

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

Tabela 2.1.21: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
16.0010	15,79	-	-	33,33	-	66,67
16.0019	16,67	-	-	50,00	-	50,00
16.0022	14,29	-	-	100,00	-	-
16.0025	16,67	-	-	100,00	-	-
16.1224	20,00	-	-	100,00	-	-
Woj.	2,71	-	13,79	51,72	-	34,48

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.22: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dorosłych

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
16.0001	10,81	-	-	75,00	-	25,00
16.0003	22,22	-	40,00	40,00	-	20,00
16.0007	4,17	-	-	100,00	-	-
16.0010	16,67	-	-	33,33	-	66,67
16.0019	16,67	-	-	50,00	-	50,00
16.0022	16,67	-	-	100,00	-	-
16.0025	20,00	-	-	100,00	-	-
16.1224	20,00	-	-	100,00	-	-
Woj.	7,52	-	17,39	56,52	-	26,09

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 [%]
16.0001	1,92	-	-	40,00	-	60,00
16.0007	0,21	-	-	-	-	100,00
Woj.	0,79	-	-	33,33	-	66,67

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.24 przenieśliśmy najczęściej sprawozdane 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 sprawozdanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	F07 [%]	F34 [%]	F04 [%]	P12 [%]	Powikłania nieinfekcyjne... [%]	Pozostałe produkty [%]
16.0001	0,3	97,0	1,0	1,0	-	-	1,0
16.0002	0,0	82,6	-	-	13,0	-	4,3
16.0003	0,0	78,3	6,5	4,3	-	-	10,9
16.0004	0,0	55,6	-	-	-	44,4	-
16.0005	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0006	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0007	0,5	99,6	0,2	0,2	-	-	-
16.0009	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0010	0,0	84,2	5,3	10,5	-	-	-

Tabela 2.1.24: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	F07 [%]	F34 [%]	F04 [%]	P12 [%]	Powikłania nieinfekcyjne... [%]	Pozostałe produkty [%]
16.0011	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0013	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0014	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0015	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0016	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0019	0,0	83,3	8,3	8,3	-	-	-
16.0020	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0021	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0022	0,0	85,7	14,3	-	-	-	-
16.0023	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0024	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0025	0,0	83,3	16,7	-	-	-	-
16.0026	0,0	92,9	-	-	7,1	-	-
16.0027	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0030	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0036	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.1224	0,0	80,0	-	-	-	-	20,0
Woj.	1,1	96,5	1,0	0,8	0,4	0,4	0,9

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
P12 inne zaburzenia żołądkowo - jelitowe i metaboliczne
Powikłania nieinfekcyjne u chorego po przeszczepieniu narządu lub szpiku - diagnostyka, leczenie (diagnostyka, leczenie pacjenta od 31 dnia po wykonaniu przeszczepu)

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zestawienie wybranych procedur endoskopowych.

Tabela 2.1.26: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	endoskopia diagnostyczna [%]	zabiegi endoskopowe [%]
16.0001	0,30	72,4	0,3
16.0002	0,02	47,8	-
16.0003	0,05	84,8	-
16.0004	0,01	-	-
16.0005	0,01	76,9	-
16.0006	0,02	48,0	-
16.0007	0,50	61,7	-
16.0009	0,00	100,0	-
16.0010	0,02	84,2	-
16.0011	0,00	100,0	-
16.0013	0,01	66,7	-
16.0014	0,01	90,0	-
16.0015	0,01	11,1	-
16.0016	0,01	88,9	-
16.0019	0,01	83,3	-
16.0020	0,00	100,0	-
16.0021	0,00	60,0	-
16.0022	0,01	85,7	-
16.0023	0,03	90,0	-

Tabela 2.1.26: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	endoskopia diagnostyczna [%]	zabiegi endoskopowe [%]
16.0024	0,01	71,4	-
16.0025	0,01	50,0	-
16.0026	0,01	14,3	-
16.0027	0,00	100,0	-
16.0030	0,01	83,3	-
16.0036	0,00	100,0	-
16.1224	0,00	100,0	20,0
Woj.	1,07	66,6	0,2

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 ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
16.0001	92,26	-	7,74	-
16.0002	91,30	-	8,70	-
16.0003	58,70	2,17	39,13	-
16.0004	77,78	-	22,22	-
16.0005	76,92	-	23,08	-
16.0006	40,00	-	60,00	-
16.0007	3,81	-	96,19	-
16.0009	33,33	-	66,67	-
16.0010	31,58	-	68,42	-
16.0011	-	-	100,00	-
16.0013	11,11	-	88,89	-
16.0014	20,00	-	80,00	-
16.0015	-	-	100,00	-
16.0016	66,67	11,11	22,22	-
16.0019	91,67	-	8,33	-
16.0020	-	-	100,00	-
16.0021	60,00	-	40,00	-
16.0022	-	-	100,00	-
16.0023	90,00	-	6,67	3,3
16.0024	-	-	100,00	-
16.0025	16,67	-	83,33	-
16.0026	-	-	100,00	-
16.0027	-	-	100,00	-
16.0030	-	-	100,00	-
16.0036	25,00	-	75,00	-
16.1224	-	-	100,00	-
Woj.	39,76	0,19	59,96	0,1

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

W tabeli 2.1.29 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją¹⁴ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

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

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
16.0001	0,3	1,3	-	2,0	1,7	3,7
16.0002	0,0	-	-	4,3	-	8,7
16.0003	0,0	-	-	-	-	2,2
16.0004	0,0	-	-	-	-	11,1
16.0005	0,0	-	-	-	-	-
16.0006	0,0	-	-	4,0	4,0	-
16.0007	0,5	1,4	0,2	1,8	1,2	3,6
16.0009	0,0	-	-	-	-	-
16.0010	0,0	-	-	5,3	5,3	10,5
16.0011	0,0	-	-	-	-	-
16.0013	0,0	-	-	-	-	-
16.0014	0,0	-	-	-	-	-
16.0015	0,0	-	-	-	-	-
16.0016	0,0	-	-	11,1	-	-
16.0019	0,0	-	-	-	-	8,3
16.0020	0,0	-	-	-	-	-
16.0021	0,0	-	-	-	-	-
16.0022	0,0	-	-	-	-	-
16.0023	0,0	-	-	-	-	6,7
16.0024	0,0	-	-	-	-	-
16.0025	0,0	-	-	-	-	-
16.0026	0,0	-	-	-	-	-
16.0027	0,0	-	-	-	-	-
16.0030	0,0	-	-	-	-	-
16.0036	0,0	-	-	-	-	-
16.1224	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	1,1	1,0	0,1	1,8	1,2	3,5

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

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

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

Tabela 2.1.30: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
16.0001	1,8	3,2	2,0	1,8	33,0	88,9
16.0002	6,8	0,0	7,0	4,8	8,7	30,4
16.0003	4,5	0,1	3,0	4,3	4,3	56,5
16.0004	4,1	0,0	4,0	1,8	-	22,2
16.0005	4,5	0,1	4,0	2,4	-	46,2
16.0006	4,0	0,1	3,0	2,9	-	60,0
16.0007	1,9	5,7	2,0	1,2	21,4	91,2
16.0009	3,7	0,0	5,0	2,3	-	33,3
16.0010	4,0	0,0	3,0	2,1	-	57,9
16.0011	4,0	0,0	4,0	2,8	-	50,0

¹⁴Z 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] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
16.0013	3,9	0,0	3,0	2,3	-	55,6
16.0014	4,1	0,0	3,0	2,1	-	60,0
16.0015	4,0	0,0	4,0	1,9	-	33,3
16.0016	7,0	0,0	7,0	3,6	-	22,2
16.0019	4,4	0,0	4,0	2,9	8,3	41,7
16.0020	7,0	0,0	7,0	-	-	-
16.0021	3,4	0,0	3,0	2,5	-	60,0
16.0022	5,3	0,0	3,0	4,6	-	57,1
16.0023	3,7	0,0	3,0	1,7	-	53,3
16.0024	4,6	0,0	4,0	1,5	-	28,6
16.0025	4,2	0,0	3,0	3,9	-	83,3
16.0026	3,1	0,0	2,5	1,5	-	71,4
16.0027	6,8	0,0	7,0	3,0	-	25,0
16.0030	5,7	0,0	5,0	3,4	-	50,0
16.0036	6,8	0,0	6,5	4,1	-	25,0
16.1224	1,6	0,0	2,0	0,5	-	100,0
Woj.	2,5	6,8	2,0	2,3	19,6	80,0

¹ 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, 1506¹⁵. 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 ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
16.0001	-	26,3	6,4	4,4
16.0002	-	43,5	8,7	4,3
16.0003	2,2	23,9	4,3	2,2
16.0004	-	22,2	11,1	11,1
16.0005	-	38,5	7,7	7,7
16.0006	-	28,0	4,0	4,0
16.0007	-	22,4	6,2	5,0
16.0009	-	33,3	-	-
16.0010	-	47,4	5,3	5,3
16.0011	-	-	-	-
16.0013	-	22,2	11,1	11,1
16.0014	-	50,0	-	-
16.0015	-	33,3	-	-
16.0016	11,1	-	-	-
16.0019	-	33,3	-	-
16.0020	-	-	-	-
16.0021	-	20,0	-	-
16.0022	-	28,6	-	-
16.0023	-	31,0	20,7	20,7
16.0024	-	28,6	-	-
16.0025	-	50,0	33,3	33,3
16.0026	-	42,9	7,1	-

¹⁵Poradnia 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 ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
16.0027	-	50,0	-	-
16.0030	-	50,0	33,3	16,7
16.0036	-	25,0	-	-
16.1224	-	40,0	-	-
Woj.	0,2	26,1	6,5	5,0

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

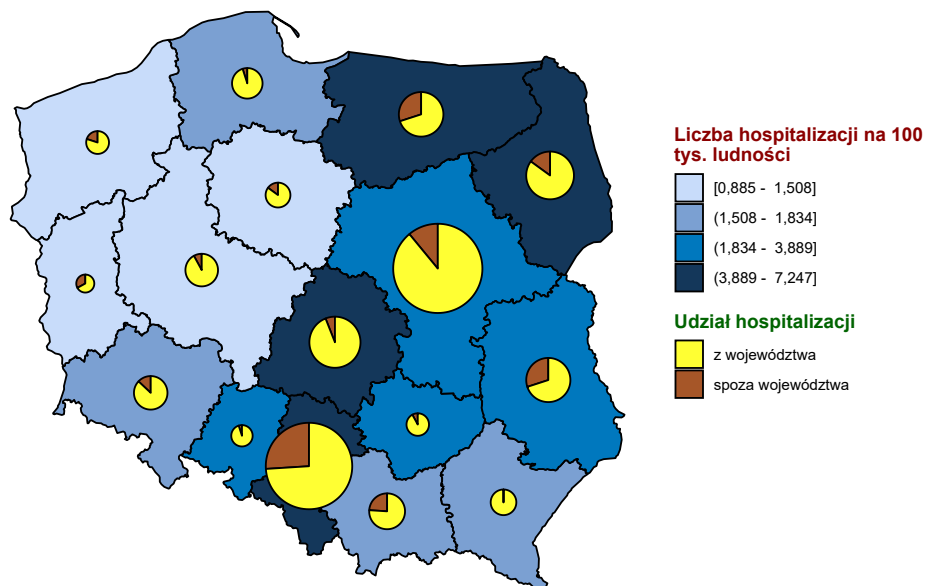
c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.2 Inne choroby przełyku (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)

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

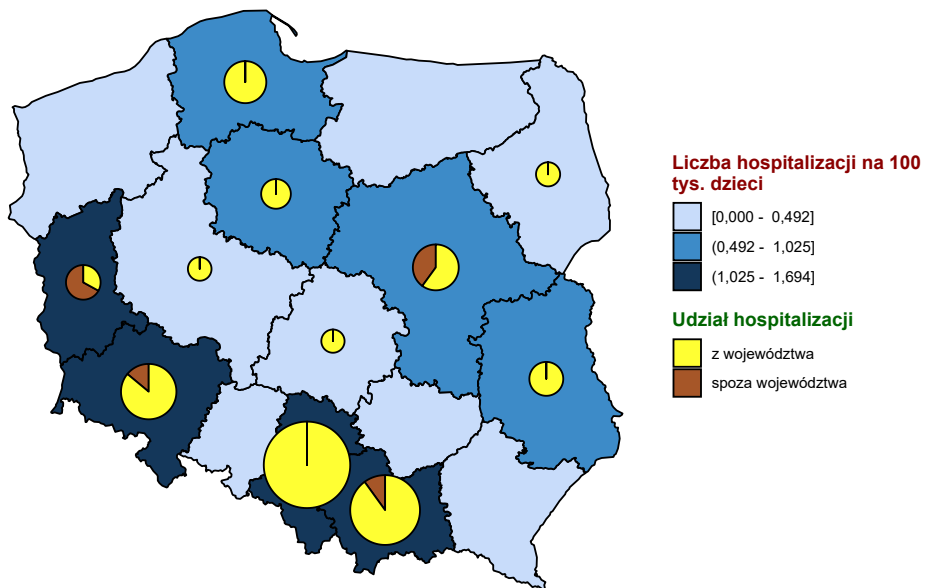
Mapa 2.1.9: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

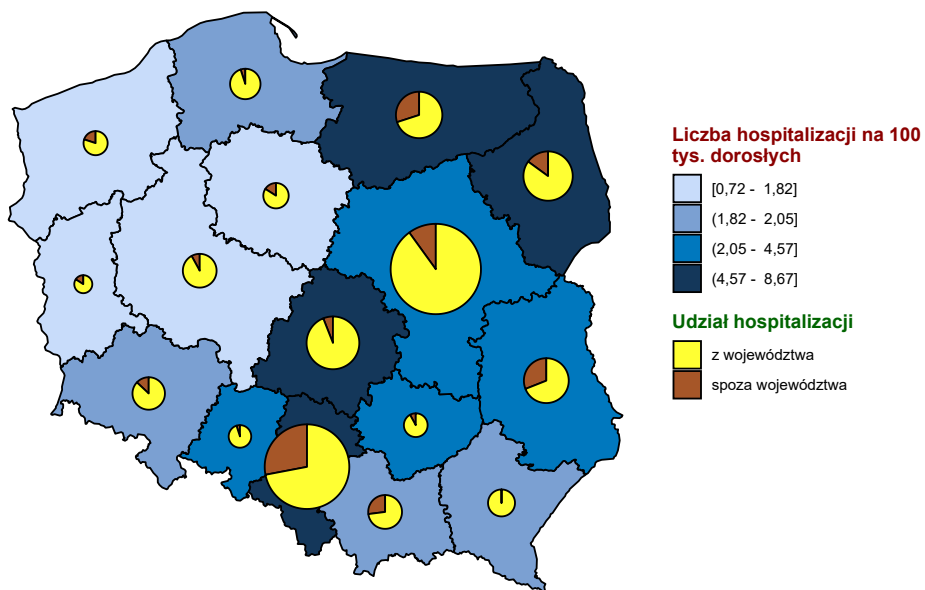
¹⁶W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: K23, K44.

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



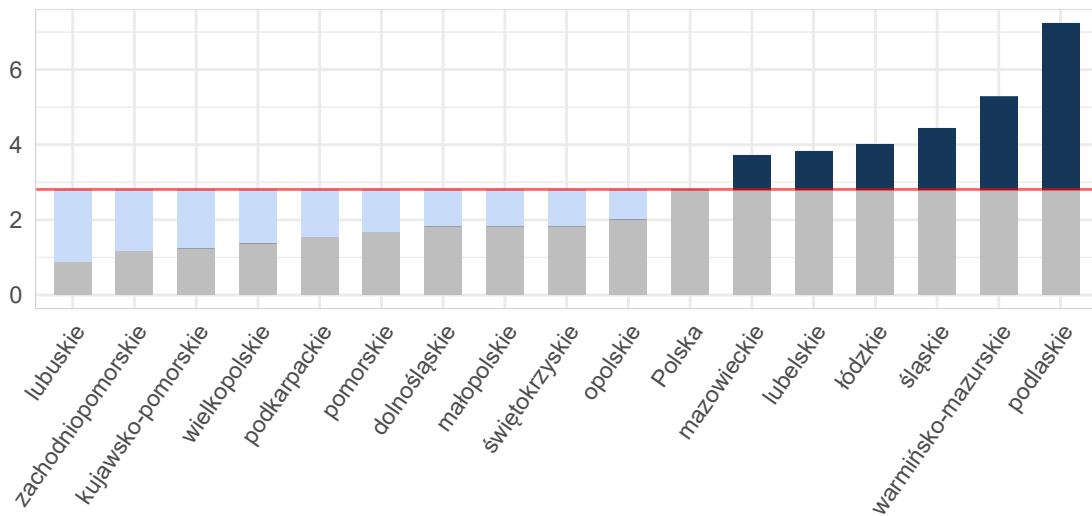
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



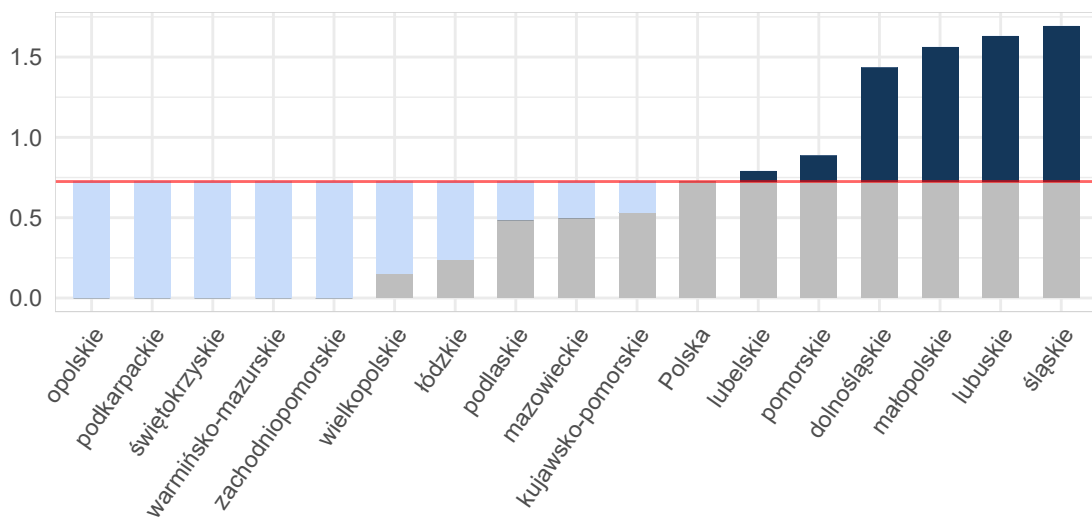
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.15: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



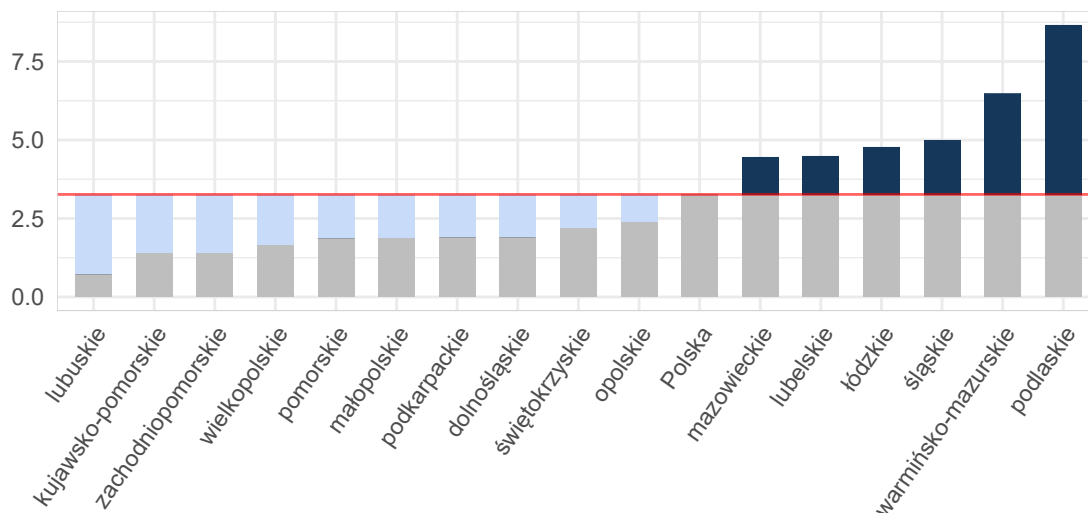
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

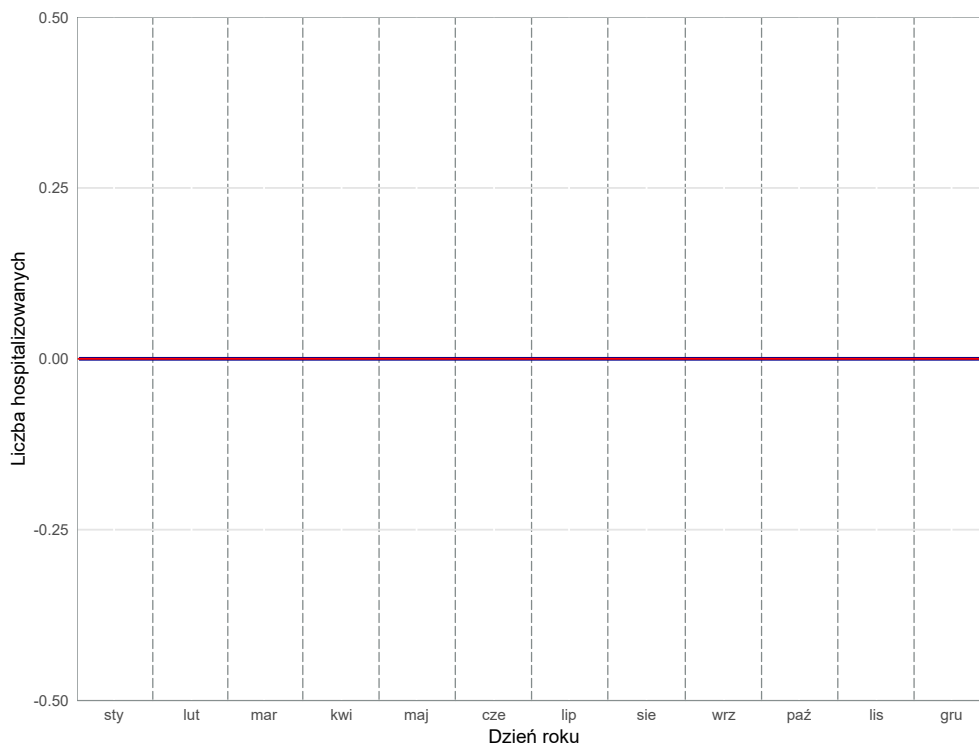
Tabela 2.1.32: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

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
Polska	1,08	0,06	0,08	17,22	2,81	186

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

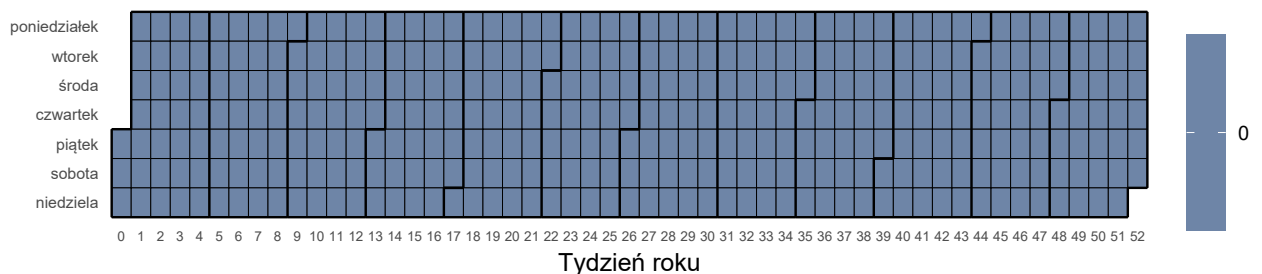
W województwie zachodniopomorskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 0 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznanych z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 0, a minimalna 0. Na 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 zachodniopomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 6. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie zachodniopomorskim z powodu rozpoznań wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 4 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.33: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
16.0002	Szpital Wojewódzki im. M. Kopernika w Koszalinie	m. Koszalin
16.0003	Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony	m. Szczecin
16.0004	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 2 Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego	m. Szczecin
16.0009	Szpital w Szczecinku sp. z o.o.	szczecinecki
16.0019	Szpital Powiatowy w Sławnie	sławieński
16.0027	Szpital Powiatowy w Pyrzycach	pyrzycki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,01 tys. hospitalizacji dla 0,01 tys. pacjentów. Tym samym 45% 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

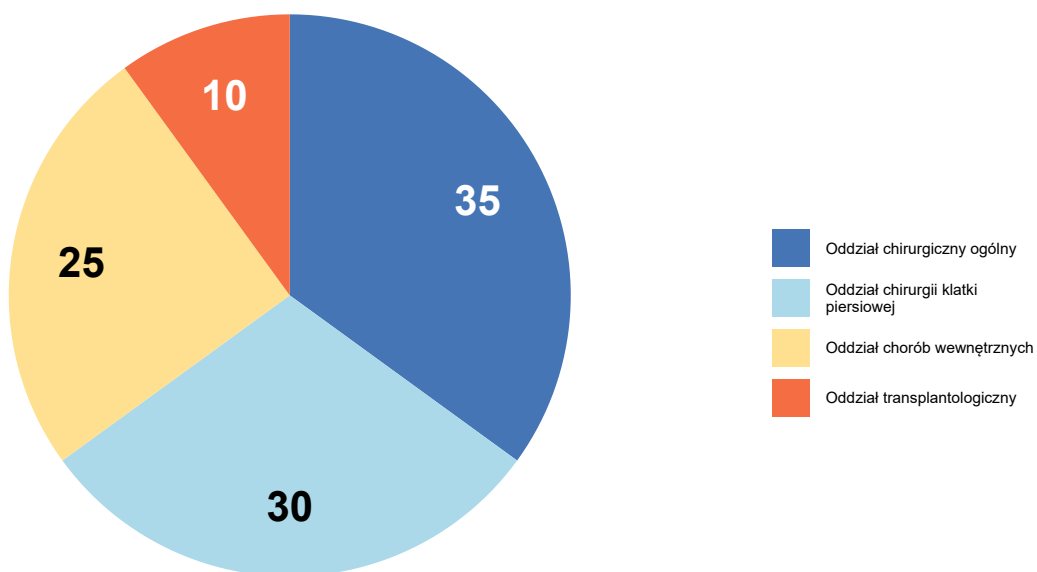
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolitego [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
16.0003	0,01	0,01	-	-	45,0	45,0
16.0009	0,00	0,00	-	-	20,0	65,0
16.0019	0,00	0,00	0,00	-	15,0	80,0
16.0004	0,00	0,00	-	-	10,0	90,0
16.0002	0,00	0,00	0,00	-	5,0	95,0
16.0027	0,00	0,00	-	-	5,0	100,0
Woj.	0,02	0,02	0,00	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach¹⁷ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chirurgiczny ogólny oraz Oddział chirurgii klatki piersiowej. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 65% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Chirurgia ogólna - hospitalizacja oraz Chirurgia klatki piersiowej - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 75%.

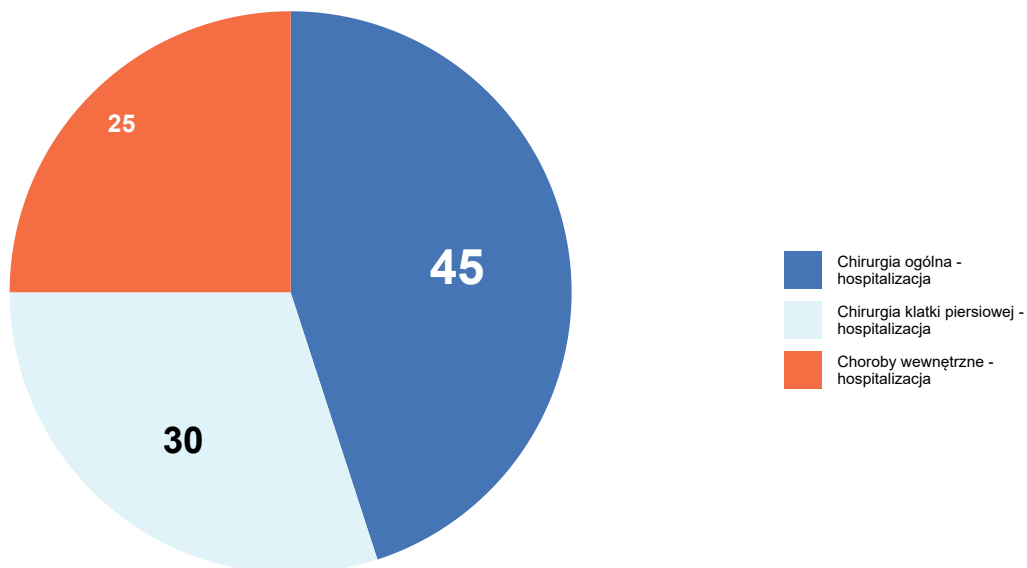
¹⁷Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz.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

Wykres 2.1.20: 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

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 transplantologiczny [tys.]	Suma [tys.]
16.0003	0,00	0,01	0,00	-	0,01
16.0009	0,00	-	-	-	0,00
16.0019	-	-	0,00	-	0,00
16.0004	-	-	-	0,00	0,00
16.0002	0,00	-	-	-	0,00
16.0027	0,00	-	-	-	0,00
Woj.	0,01	0,01	0,00	0,00	0,02

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.36: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chirurgia klatki piersiowej - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
16.0003	0,01	0,00	0,00	0,01
16.0009	-	0,00	-	0,00
16.0019	-	-	0,00	0,00
16.0004	-	0,00	-	0,00
16.0002	-	0,00	-	0,00
16.0027	-	0,00	-	0,00
Woj.	0,01	0,01	0,00	0,02

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				
			18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
16.0002	65,0	100,0	-	-	-	-	100,0
16.0003	58,9	66,7	11,1	-	11,1	11,1	66,7
16.0004	55,0	50,0	-	-	50,0	-	50,0
16.0009	42,8	25,0	-	25,0	50,0	25,0	-
16.0019	70,7	66,7	-	-	-	33,3	66,7
16.0027	46,0	100,0	-	-	100,0	-	-
Woj.	56,7	60,0	5,0	5,0	25,0	15,0	50,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie 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 zachodniopomorskim.

Tabela 2.1.38: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
16.0002	0,00	-	-	-	-	100,00
16.0003	0,01	11,11	11,11	33,33	33,33	11,11
16.0004	0,00	-	50,00	-	50,00	-
16.0009	0,00	-	25,00	75,00	-	-
16.0019	0,00	-	-	33,33	-	66,67
16.0027	0,00	-	100,00	-	-	-
Woj.	0,02	5,00	20,00	35,00	20,00	20,00

^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 2.1.39. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

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 [%]			
16.0002	-	-	100,0	-	0,0	-
16.0003	33,3	44,4	22,2	70,0	60,8	11,1
16.0004	50,0	-	50,0	61,4	61,4	-
16.0009	-	-	100,0	10,7	9,3	25,0
16.0019	-	-	100,0	5,7	0,0	-
16.0027	-	100,0	-	34,0	34,0	-
Woj.	20,0	25,0	55,0	42,3	21,3	10,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

¹⁸Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

W województwie zachodniopomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie¹⁹, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 50%. 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 16.67%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 2 (33.33%).

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 [%]
16.0009	-	100,0	-	100,0	-	39	50,0
16.0003	-	87,5	12,5	100,0	-	12	62,5
16.0019	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0027	-	100,0	-	100,0	-	166	-
16.0002	-	100,0	-	100,0	-	83	-
16.0004	50,0	50,0	-	100,0	-	42	-
Woj.	16,7	77,8	5,6	100,0	-	1	50,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.41 przeanalizowano udział świadczeń zabiegowych JGP²⁰. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów dorosłych (pow. 17 r.ż.).

Tabela 2.1.41: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]
16.0002	0,00	-	100,00
16.0003	0,01	-	100,00
16.0004	0,00	-	100,00
16.0009	0,00	-	100,00
16.0019	0,00	100,00	-
16.0027	0,00	-	100,00
Woj.	0,02	15,00	100,00

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 [%]
16.0002	100,00	-	-	100,00	-	-
16.0003	100,00	-	77,78	11,11	-	11,11
16.0004	100,00	-	100,00	-	-	-
16.0009	100,00	-	100,00	-	-	-

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

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

Tabela 2.1.42: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
16.0027	100,00	-	100,00	-	-	-
Woj.	100,00	-	82,35	11,76	-	5,88

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.43 przeniezowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniemi wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.44.

Tabela 2.1.43: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D03 [%]	F12 [%]	Hospitalizacja z... [%]	F34 [%]	F02 [%]	Pozostałe produkty [%]
16.0002	0,0	-	-	-	100,0	-	-
16.0003	0,0	66,7	-	-	11,1	11,1	11,1
16.0004	0,0	-	-	-	-	-	100,0
16.0009	0,0	-	100,0	-	-	-	-
16.0019	0,0	-	-	100,0	-	-	-
16.0027	0,0	-	100,0	-	-	-	-
Woj.	0,0	30,0	25,0	15,0	10,0	5,0	15,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.44: Nazwy najczęściej produktów

Pełna nazwa produktu
D03 duże zabiegi klatki piersiowej
F12 duże zabiegi żołądka i dwunastnicy
Hospitalizacja z przyczyn nieujętych gdzie indziej
F34 średnie i endoskopowe zabiegi przewodu pokarmowego
F02 duże zabiegi przełyku, w tym protezowanie

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zestawienie wybranych procedur endoskopowych.

Tabela 2.1.45: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	endoskopia diagnostyczna [%]	zabiegi endoskopowe [%]
16.0002	0,00	-	-
16.0003	0,01	44,4	-
16.0004	0,00	-	-
16.0009	0,00	-	-
16.0019	0,00	66,7	-
16.0027	0,00	-	-
Woj.	0,02	30,0	-

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

Tabela 2.1.46: Kody ICD-9

Nazwa	Kody ICD-9
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 ¹ [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
16.0002	-	100,00
16.0003	88,89	11,11
16.0004	50,00	50,00
16.0009	-	100,00
16.0019	100,00	-
16.0027	-	100,00
Woj.	60,00	40,00

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

W tabeli 2.1.48 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją²¹ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

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

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
16.0002	0,0	-	-	-	-	-
16.0003	0,0	11,1	-	-	-	-
16.0004	0,0	-	-	-	-	-
16.0009	0,0	-	-	-	-	-
16.0019	0,0	-	-	-	-	33,3
16.0027	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,0	5,0	-	-	-	5,0

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

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

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

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

Tabela 2.1.49: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
16.0002	-	0,1	-	-	100,0	100,0
16.0003	6,8	0,1	7,0	4,3	-	33,3
16.0004	7,0	0,0	7,0	4,2	-	-
16.0009	3,0	0,1	3,0	0,8	-	75,0
16.0019	0,3	0,1	-	-	66,7	100,0
16.0027	4,0	0,0	4,0	-	-	-
Woj.	4,6	0,1	4,0	3,6	15,0	50,0

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, 1506²². Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.50: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
16.0002	-	-	-	-
16.0003	-	66,7	22,2	-
16.0004	-	50,0	50,0	50,0
16.0009	-	100,0	100,0	75,0
16.0019	-	66,7	-	-
16.0027	-	100,0	100,0	-
Woj.	-	70,0	40,0	20,0

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

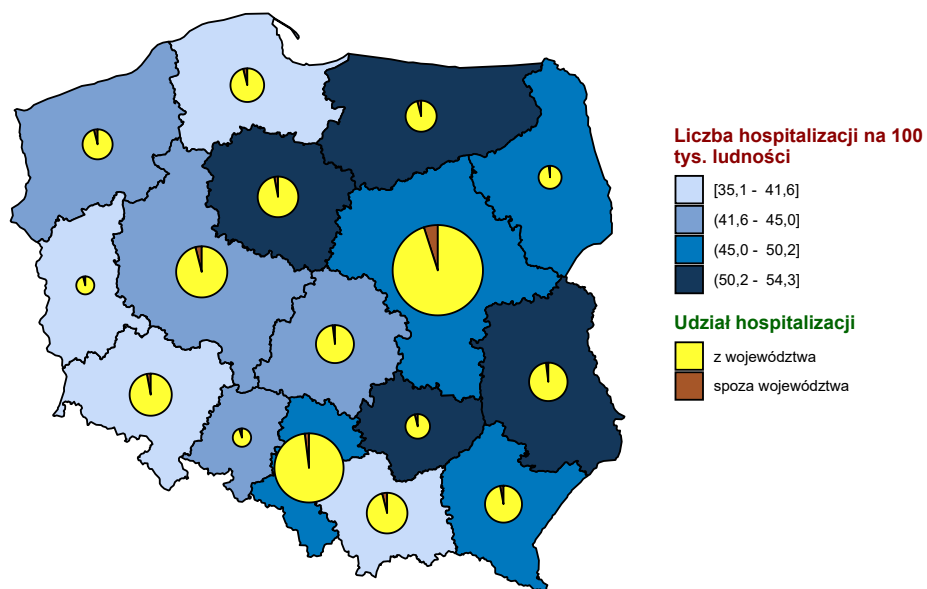
2.1.3 Choroba wrzodowa żołądka i dwunastnicy

W 2016 roku w województwie zachodniopomorskim odnotowano 0,75 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Choroba wrzodowa żołądka i dwunastnicy (dalej: podgrupa)²³, co stanowiło 6,00% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby układu trawiennego (górny odcinek bez wątroby i trzustki).

²²Poradnia chirurgii ogólnej, Poradnia chirurgii ogólnej dla dzieci, Poradnia gastroenterologiczna, Poradnia gastroenterologiczna dla dzieci, Poradnia proktologiczna

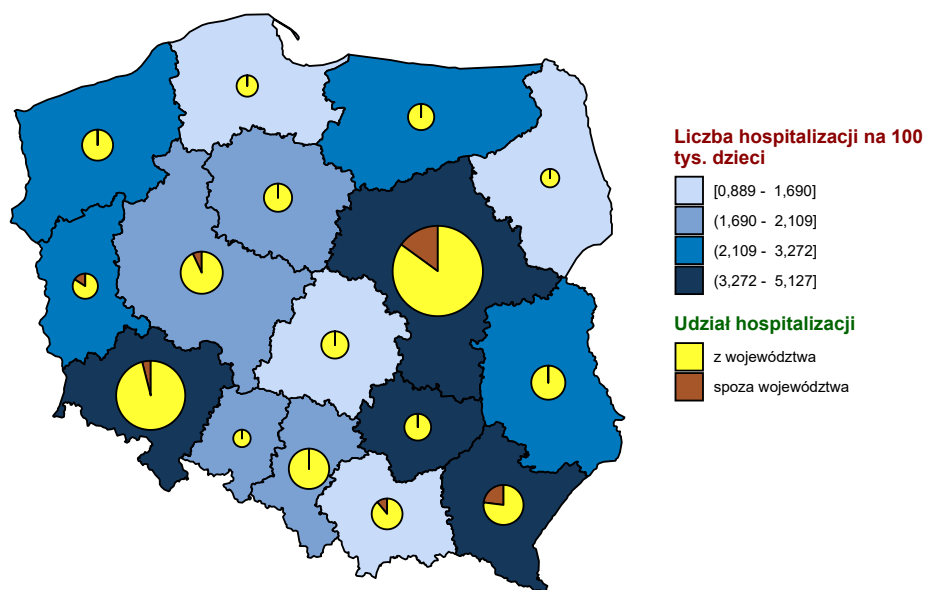
²³W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: K25, K26, K27, K28.

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



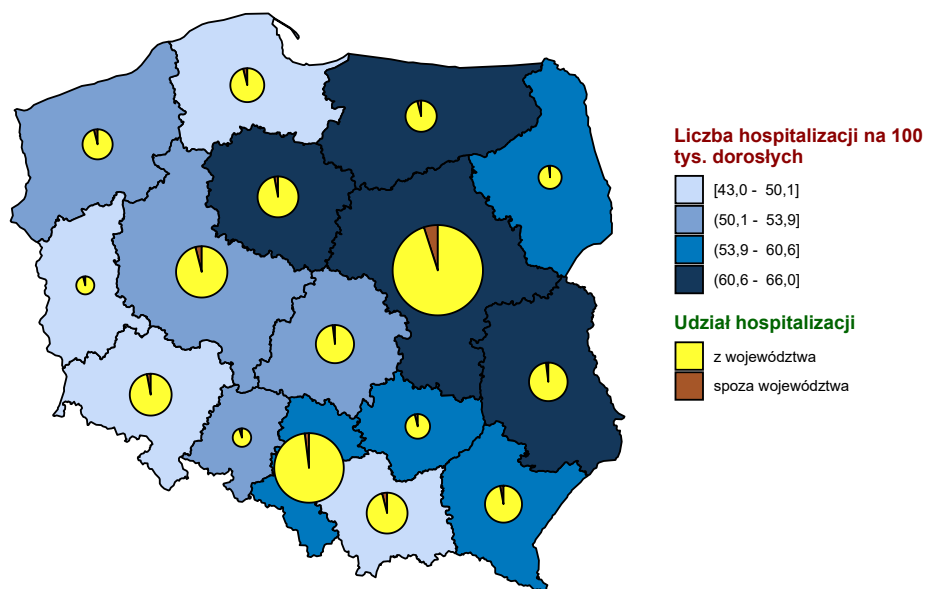
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



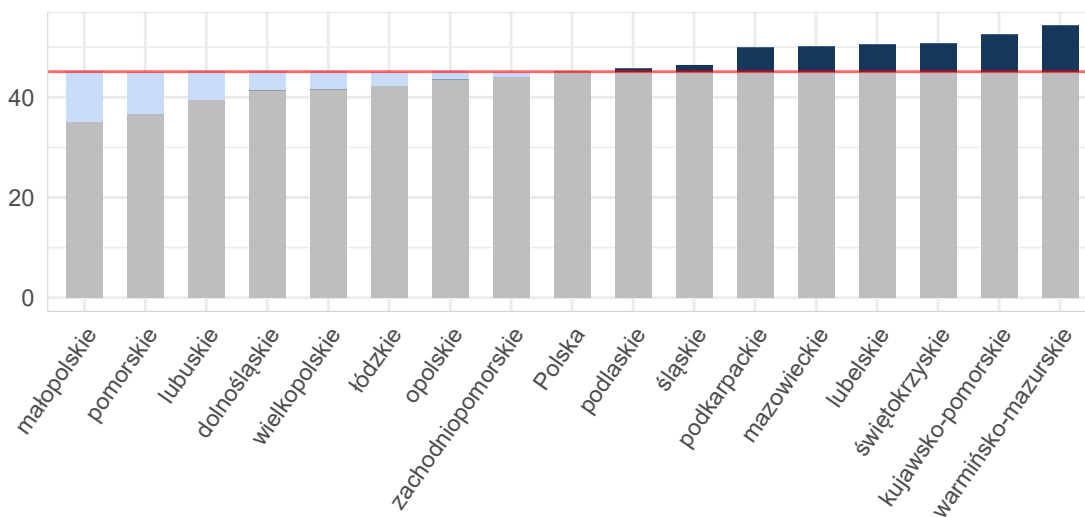
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



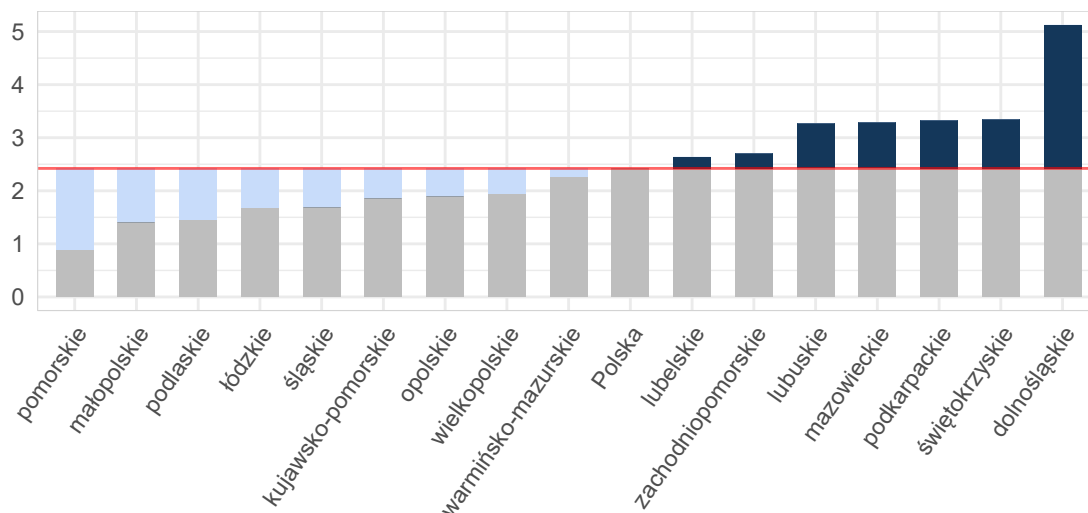
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.22: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



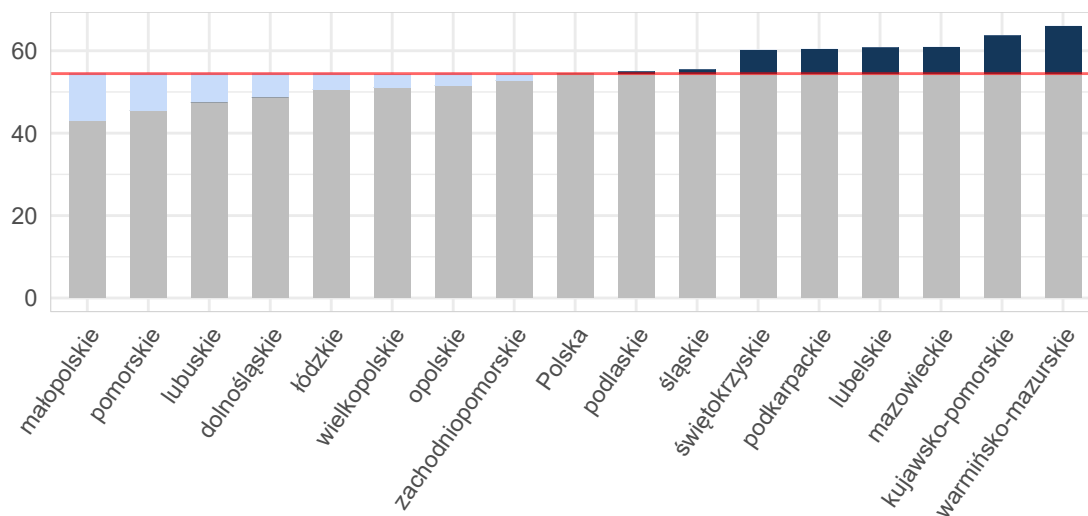
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

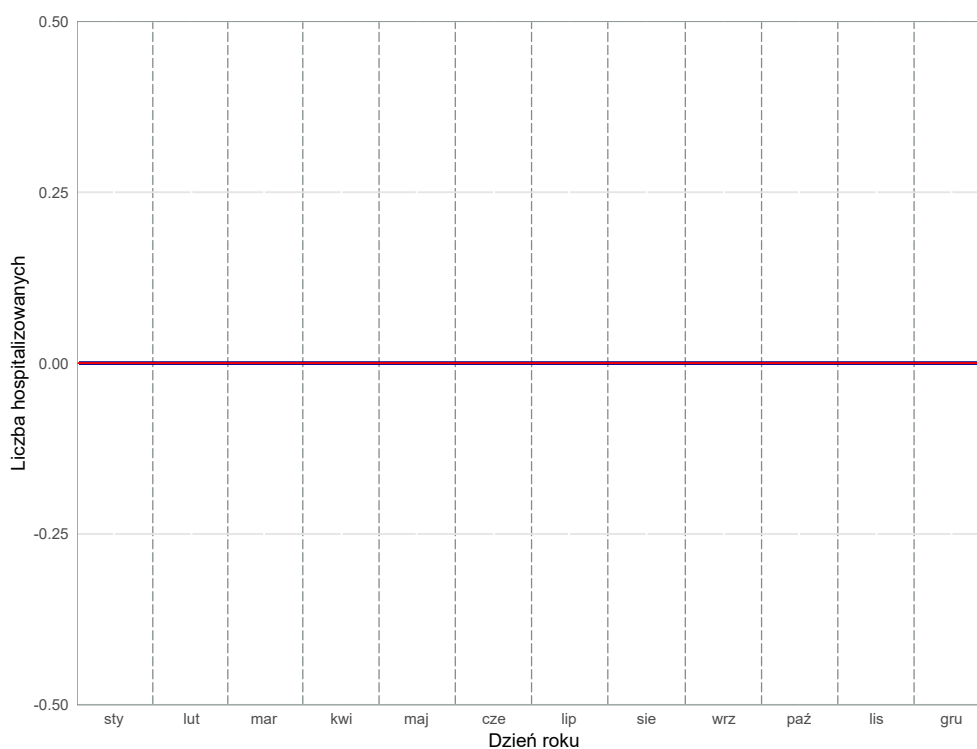
Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednolodowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji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

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.
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
Polska	17,34	0,12	0,64	3,76	45,11	652

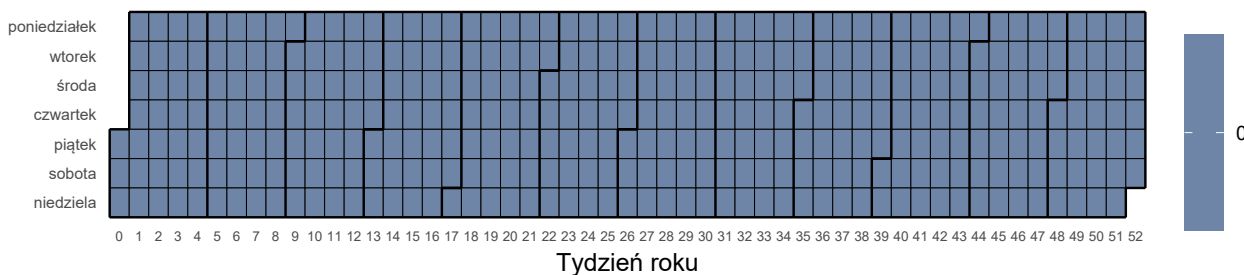
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W województwie zachodniopomorskim 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 2.1.25 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 zachodniopomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 28. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie zachodniopomorskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 16 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.52: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
16.0001	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego im. prof. Tadeusza Sokołowskiego w Szczecinie	m. Szczecin
16.0002	Szpital Wojewódzki im. M. Kopernika w Koszalinie	m. Koszalin
16.0003	Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony	m. Szczecin
16.0004	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 2 Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego	m. Szczecin
16.0005	Samodzielny Publiczny Wielospecjalistyczny ZOZ w Stargardzie	stargardzki
16.0006	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Gryficach	gryficki
16.0007	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ Zdroje	m. Szczecin
16.0008	Zachodniopomorskie Centrum Onkologii	m. Szczecin
16.0009	Szpital w Szczecinku sp. z o.o.	szczeciński
16.0010	Regionalny Szpital w Kołobrzegu	kołobrzegi
16.0011	SP ZOZ w Choszcznie	choszczeński
16.0013	Drawskie Centrum Specjalistyczne	drawski
16.0014	107 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Wałczu	wałki
16.0015	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 im. prof. Tadeusza Sokołowskiego Pum	policki
16.0016	SP ZOZ MSWiA w Szczecinie	m. Szczecin
16.0017	109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ	m. Szczecin
16.0019	Szpital Powiatowy w Stawnie	stawieński
16.0020	Szpital Barlinek sp. z o.o.	myśliborski
16.0021	Szpitalne Centrum Medyczne w Goleniowie sp. z o.o.	goleniowski
16.0022	Szpital Miejski im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o.o.	m. Świnoujście
16.0023	Szpital w Dębnie sp. z o.o.	myśliborski
16.0024	Szpital Powiatowy w Gryfinie sp. z o.o.	gryfiński
16.0025	Szpital św. Jerzego w Kamieniu Pomorskim	kamieński
16.0026	Samodzielny Publiczny Szpital Rejonowy w Nowogardzie	goleniowski
16.0027	Szpital Powiatowy w Pyrzycach	pyrzycki
16.0030	SP ZOZ MSW w Koszalinie	m. Koszalin
16.0036	Przyjazny Szpital w Połczynie Zdroju sp. z o.o.	świdwiński
16.1224	Centrum Dializa sp. z o.o.	białogardzki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,09 tys. hospitalizacji dla 0,09 tys. pacjentów. Tym samym 12,2% 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

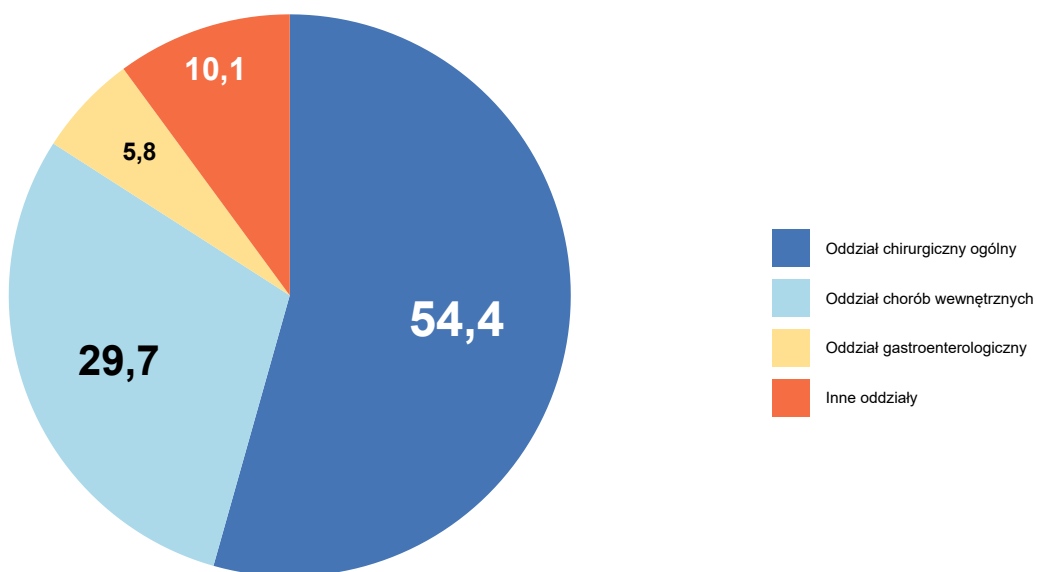
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
16.0003	0,09	0,09	0,00	-	12,2	12,2
16.0002	0,07	0,07	0,01	-	9,3	21,5
16.0001	0,05	0,05	-	-	6,6	28,1
16.0016	0,04	0,04	0,00	-	5,8	34,0
16.0005	0,04	0,04	0,00	-	5,6	39,5
16.0009	0,04	0,04	-	-	5,4	45,0
16.0006	0,04	0,04	-	-	5,2	50,1
16.0013	0,04	0,04	-	-	5,0	55,2
16.0010	0,04	0,04	-	-	4,6	59,8
16.0019	0,02	0,03	0,00	-	3,8	63,7
16.0004	0,03	0,03	0,00	-	3,6	67,2
16.0014	0,02	0,02	-	-	2,9	70,2
16.0026	0,02	0,02	0,00	-	2,9	73,1
16.0027	0,02	0,02	0,00	-	2,8	75,9
16.1224	0,02	0,02	-	-	2,7	78,5
16.0011	0,02	0,02	-	-	2,5	81,0
16.0030	0,02	0,02	-	-	2,3	83,3
16.0015	0,02	0,02	0,00	-	2,1	85,4
16.0022	0,02	0,02	-	-	2,1	87,5
16.0025	0,02	0,02	-	-	2,1	89,7
16.0020	0,02	0,02	-	-	2,0	91,6
16.0024	0,02	0,02	-	-	2,0	93,6
16.0017	0,01	0,01	-	-	1,6	95,2
16.0036	0,01	0,01	0,00	-	1,6	96,8
16.0021	0,01	0,01	-	-	1,1	97,9
16.0007	0,00	0,01	0,00	-	0,9	98,8
16.0023	0,01	0,01	-	-	0,8	99,6
16.0008	0,00	0,00	0,00	-	0,4	100,0
Woj.	0,73	0,75	0,03	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach²⁴ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chirurgiczny ogólny oraz Oddział chorób wewnętrznych. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 84,1% 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 92,2%.

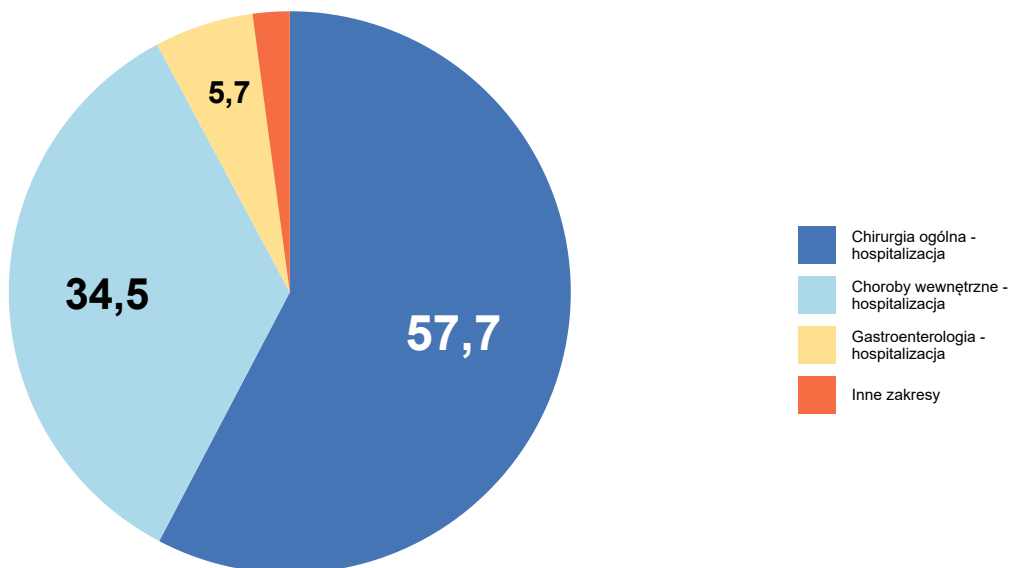
²⁴Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz.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

Wykres 2.1.27: 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 gastroenterologiczny [tys.]	Oddział diabetologiczny [tys.]	Oddział nefrologiczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
16.0003	0,04	0,02	0,01	0,01	-	0,01	0,09
16.0002	0,05	0,02	-	-	-	0,00	0,07
16.0001	0,01	0,00	0,03	-	-	0,01	0,05
16.0016	0,03	0,02	-	-	-	-	0,04
16.0005	0,03	0,01	-	-	-	-	0,04
16.0009	0,03	0,01	-	-	-	-	0,04
16.0006	0,03	0,01	-	-	-	-	0,04
16.0013	0,02	0,02	-	-	-	-	0,04
16.0010	0,02	0,01	-	-	-	0,00	0,04
16.0019	-	0,02	-	-	-	0,01	0,03
16.0004	-	-	-	-	0,01	0,01	0,03
16.0014	0,01	0,02	-	-	-	-	0,02
16.0026	0,01	0,01	-	-	-	-	0,02
16.0027	0,02	0,00	-	-	-	-	0,02
16.1224	0,01	0,01	-	-	-	-	0,02
16.0011	0,02	0,00	-	-	-	-	0,02
16.0030	-	0,02	-	-	-	-	0,02
16.0015	0,01	-	-	0,00	-	-	0,02
16.0022	0,01	0,00	-	-	-	-	0,02
16.0025	0,01	0,00	-	-	-	-	0,02
16.0020	0,01	0,00	-	-	-	-	0,02
16.0024	0,00	0,01	-	-	-	-	0,02
16.0017	0,01	0,00	-	-	-	-	0,01
16.0036	0,01	0,00	-	-	-	-	0,01
16.0021	0,00	0,00	-	-	-	0,00	0,01
16.0007	-	0,01	-	-	-	0,00	0,01
16.0023	0,00	0,00	-	-	-	-	0,01
16.0008	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,41	0,22	0,04	0,01	0,01	0,05	0,75

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.]	Gastroenterologia - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia onkologiczna - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
16.0003	0,04	0,04	0,01	-	-	0,00	0,09
16.0002	0,05	0,02	-	-	-	0,00	0,07
16.0001	0,01	0,00	0,03	0,00	-	-	0,05
16.0016	0,03	0,02	-	-	-	-	0,04
16.0005	0,03	0,01	-	-	-	-	0,04
16.0009	0,03	0,01	-	-	-	-	0,04
16.0006	0,03	0,01	-	-	-	-	0,04
16.0013	0,02	0,02	-	-	-	-	0,04

Tabela 2.1.55: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Gastroenterologia - hospitalizacja [tys.]	Pediatrya - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia onkologiczna - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
16.0010	0,02	0,01	-	-	-	0,00	0,04
16.0019	0,01	0,02	-	0,00	-	-	0,03
16.0004	0,01	0,01	-	-	-	0,00	0,03
16.0014	0,01	0,02	-	-	-	-	0,02
16.0026	0,01	0,01	-	-	-	-	0,02
16.0027	0,02	0,00	-	-	-	-	0,02
16.1224	0,01	0,01	-	-	-	-	0,02
16.0011	0,02	0,00	-	-	-	-	0,02
16.0030	-	0,02	-	-	-	-	0,02
16.0015	0,01	0,00	-	-	-	-	0,02
16.0022	0,01	0,00	-	-	-	-	0,02
16.0025	0,01	0,00	-	-	-	-	0,02
16.0020	0,01	0,00	-	-	-	-	0,02
16.0024	0,00	0,01	-	-	-	-	0,02
16.0017	0,01	0,00	-	-	-	-	0,01
16.0036	0,01	0,00	-	-	-	-	0,01
16.0021	0,00	0,00	-	0,00	-	-	0,01
16.0007	-	0,01	-	0,00	-	-	0,01
16.0023	0,00	0,00	-	-	-	-	0,01
16.0008	-	-	-	-	0,00	-	0,00
Woj.	0,44	0,26	0,04	0,01	0,00	0,00	0,75

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 [%]
16.0001	61,4	48,0	4,0	2,0	6,0	14,0	20,0	54,0
16.0002	61,3	32,9	1,4	2,9	4,3	12,9	14,3	64,3
16.0003	63,4	39,1	-	-	5,4	16,3	14,1	64,1
16.0004	62,0	44,4	-	-	14,8	18,5	-	66,7
16.0005	58,7	31,0	-	2,4	2,4	21,4	33,3	40,5
16.0006	68,2	41,0	-	-	2,6	10,3	17,9	69,2
16.0007	68,1	57,1	14,3	-	-	-	-	85,7
16.0008	61,0	66,7	-	-	-	33,3	-	66,7
16.0009	63,9	48,8	-	2,4	2,4	7,3	17,1	70,7
16.0010	66,7	37,1	-	2,9	2,9	11,4	14,3	68,6
16.0011	57,3	42,1	-	-	5,3	21,1	21,1	52,6
16.0013	60,8	39,5	-	2,6	13,2	13,2	10,5	60,5
16.0014	59,1	27,3	-	-	13,6	9,1	27,3	50,0
16.0015	43,8	25,0	-	-	18,8	50,0	25,0	6,2
16.0016	64,5	29,5	-	-	11,4	11,4	9,1	68,2
16.0017	64,3	50,0	-	-	8,3	16,7	-	75,0
16.0019	56,1	44,8	10,3	3,4	3,4	13,8	10,3	58,6
16.0020	60,2	26,7	-	-	-	20,0	13,3	66,7
16.0021	52,1	50,0	12,5	12,5	-	12,5	12,5	50,0
16.0022	52,4	12,5	-	6,2	6,2	50,0	-	37,5
16.0023	56,7	33,3	-	-	16,7	16,7	16,7	50,0
16.0024	61,4	60,0	-	-	13,3	6,7	20,0	60,0
16.0025	61,2	12,5	-	-	6,2	12,5	25,0	56,2

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 [%]
16.0026	56,5	22,7	-	4,5	13,6	4,5	27,3	50,0
16.0027	55,3	47,6	-	4,8	14,3	19,0	9,5	52,4
16.0030	67,1	58,8	-	-	5,9	5,9	11,8	76,5
16.0036	58,7	41,7	-	-	8,3	25,0	25,0	41,7
16.1224	60,2	35,0	-	-	5,0	15,0	30,0	50,0
Woj.	61,1	38,2	1,1	1,6	6,9	15,3	16,0	59,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie 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 zachodniopomorskim.

Tabela 2.1.57: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
16.0001	0,05	6,00	26,00	36,00	28,00	4,00
16.0002	0,07	7,14	18,57	51,43	15,71	7,14
16.0003	0,09	3,26	22,83	42,39	26,09	5,43
16.0004	0,03	7,41	29,63	33,33	25,93	3,70
16.0005	0,04	7,14	26,19	40,48	21,43	4,76
16.0006	0,04	2,56	15,38	28,21	46,15	7,69
16.0007	0,01	14,29	14,29	14,29	57,14	-
16.0008	0,00	33,33	-	33,33	33,33	-
16.0009	0,04	2,44	14,63	53,66	19,51	9,76
16.0010	0,04	5,71	14,29	45,71	28,57	5,71
16.0011	0,02	5,26	31,58	47,37	15,79	-
16.0013	0,04	13,16	21,05	28,95	34,21	2,63
16.0014	0,02	18,18	13,64	45,45	22,73	-
16.0015	0,02	25,00	50,00	18,75	6,25	-
16.0016	0,04	9,09	15,91	27,27	38,64	9,09
16.0017	0,01	8,33	16,67	41,67	25,00	8,33
16.0019	0,03	13,79	17,24	41,38	20,69	6,90
16.0020	0,02	-	26,67	53,33	20,00	-
16.0021	0,01	25,00	-	50,00	25,00	-
16.0022	0,02	12,50	43,75	12,50	31,25	-

²⁵Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.57: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
16.0023	0,01	-	50,00	33,33	16,67	-
16.0024	0,02	13,33	13,33	46,67	26,67	-
16.0025	0,02	-	31,25	43,75	25,00	-
16.0026	0,02	13,64	18,18	45,45	18,18	4,55
16.0027	0,02	19,05	23,81	28,57	19,05	9,52
16.0030	0,02	5,88	17,65	52,94	23,53	-
16.0036	0,01	8,33	41,67	25,00	25,00	-
16.1224	0,02	-	30,00	50,00	15,00	5,00
Woj.	0,75	7,96	22,15	39,79	25,33	4,77

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 [%]			
16.0001	6,0	28,0	66,0	34,8	0,0	14,0
16.0002	1,4	15,7	82,9	16,0	0,0	24,3
16.0003	3,3	18,5	78,3	14,6	0,0	7,6
16.0004	-	22,2	77,8	3,5	0,0	22,2
16.0005	7,1	7,1	85,7	24,6	0,0	38,1
16.0006	2,6	17,9	79,5	22,2	15,5	43,6
16.0007	-	14,3	85,7	14,5	0,0	14,3
16.0008	-	66,7	33,3	38,0	41,7	33,3
16.0009	7,3	9,8	82,9	12,3	0,0	29,3
16.0010	8,6	8,6	82,9	33,7	0,0	31,4
16.0011	5,3	21,1	73,7	22,8	13,4	57,9
16.0013	2,6	21,1	76,3	19,1	19,6	34,2
16.0014	4,5	4,5	90,9	12,7	5,1	27,3
16.0015	-	31,2	68,8	16,5	0,0	37,5
16.0016	2,3	15,9	81,8	15,0	0,0	6,8
16.0017	-	25,0	75,0	16,3	0,0	8,3
16.0019	3,4	-	96,6	22,4	9,1	62,1
16.0020	-	13,3	86,7	11,8	11,5	66,7
16.0021	-	12,5	87,5	15,1	19,0	62,5
16.0022	25,0	18,8	56,2	105,9	0,0	18,8
16.0023	-	66,7	33,3	24,9	23,0	16,7
16.0024	6,7	6,7	86,7	56,0	0,0	46,7
16.0025	-	6,2	93,8	10,2	10,1	50,0
16.0026	-	36,4	63,6	12,6	6,2	40,9
16.0027	4,8	14,3	81,0	19,6	11,7	57,1
16.0030	11,8	5,9	82,4	24,1	11,2	52,9
16.0036	-	25,0	75,0	17,5	21,6	58,3
16.1224	-	25,0	75,0	10,3	1,1	30,0
Woj.	4,0	17,0	79,0	21,2	0,0	30,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie zachodniopomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie²⁶, w którym w Polsce przy-

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

jęto połowę z nich wyniósł 63.95%. 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 57.83%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 13 (48.15%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.59. 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 2.1.59: 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 [%]
16.0027	12,5	87,5	-	100,0	71,4	0	87,5
16.0005	76,9	23,1	-	100,0	33,3	3	15,4
16.0003	61,2	36,7	2,0	100,0	11,1	20	12,2
16.0024	28,6	71,4	-	100,0	100,0	0	71,4
16.0006	88,9	11,1	-	100,0	50,0	1	11,1
16.0001	80,0	20,0	-	100,0	33,3	4	10,0
16.0020	-	100,0	-	100,0	71,4	0	85,7
16.0009	91,7	8,3	-	100,0	-	18	-
16.0014	81,8	18,2	-	100,0	25,0	20	9,1
16.0026	73,7	26,3	-	100,0	100,0	0	26,3
16.0021	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0016	33,3	66,7	-	100,0	25,0	14	25,0
16.0022	87,5	12,5	-	100,0	-	14	-
16.1224	76,9	23,1	-	100,0	-	5	15,4
16.0025	-	100,0	-	100,0	50,0	8	50,0
16.0010	23,5	76,5	-	100,0	53,8	0	58,8
16.0002	47,4	52,6	-	100,0	25,0	10	21,1
16.0019	46,7	53,3	-	100,0	50,0	2	40,0
16.0004	72,7	27,3	-	100,0	66,7	0	27,3
16.0036	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
16.0023	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0030	-	100,0	-	100,0	28,6	3	71,4
16.0015	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0008	-	100,0	-	100,0	-	40	-
16.0011	-	100,0	-	100,0	75,0	0	100,0
16.0017	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0007	-	100,0	-	100,0	-	7	-
Woj.	57,8	41,9	0,3	100,0	43,5	0	63,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.60 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze ²⁷. Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej dla dzieci.

Tabela 2.1.60: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
16.0001	0,05	-	46,00	-	54,00
16.0002	0,07	2,86	52,94	100,00	47,06
16.0003	0,09	2,17	46,67	-	53,33

szpitalne na podstawie skierowań

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

Tabela 2.1.60: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
16.0004	0,03	7,41	36,00	-	64,00
16.0005	0,04	2,38	60,98	-	39,02
16.0006	0,04	-	74,36	-	25,64
16.0007	0,01	-	-	-	100,00
16.0008	0,00	-	-	-	100,00
16.0009	0,04	-	53,66	-	46,34
16.0010	0,04	2,86	50,00	-	50,00
16.0011	0,02	-	21,05	-	78,95
16.0013	0,04	-	42,11	-	57,89
16.0014	0,02	-	31,82	-	68,18
16.0015	0,02	-	68,75	-	31,25
16.0016	0,04	-	36,36	-	63,64
16.0017	0,01	-	83,33	-	16,67
16.0019	0,03	-	24,14	-	75,86
16.0020	0,02	-	66,67	-	33,33
16.0021	0,01	-	25,00	-	75,00
16.0022	0,02	-	56,25	-	43,75
16.0023	0,01	-	83,33	-	16,67
16.0024	0,02	-	20,00	-	80,00
16.0025	0,02	-	50,00	-	50,00
16.0026	0,02	-	22,73	-	77,27
16.0027	0,02	-	42,86	-	57,14
16.0030	0,02	-	-	-	100,00
16.0036	0,01	8,33	63,64	-	36,36
16.1224	0,02	-	35,00	-	65,00
Woj.	0,75	1,19	45,50	100,00	54,50

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.61: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				diagnostyczne [%]
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	
16.0001	46,00	8,70	78,26	8,70	-	4,35
16.0002	52,94	5,56	86,11	5,56	-	2,78
16.0003	46,67	16,67	76,19	4,76	-	2,38
16.0004	36,00	-	88,89	11,11	-	-
16.0005	60,98	4,00	84,00	12,00	-	-
16.0006	74,36	10,34	89,66	-	-	-
16.0009	53,66	13,64	77,27	9,09	-	-
16.0010	50,00	5,88	82,35	5,88	-	5,88
16.0011	21,05	50,00	50,00	-	-	-
16.0013	42,11	-	93,75	6,25	-	-
16.0014	31,82	14,29	85,71	-	-	-
16.0015	68,75	-	100,00	-	-	-
16.0016	36,36	6,25	81,25	6,25	-	-
16.0017	83,33	20,00	80,00	-	-	-
16.0019	24,14	-	100,00	-	-	-
16.0020	66,67	-	100,00	-	-	-
16.0021	25,00	50,00	50,00	-	-	-
16.0022	56,25	-	100,00	-	-	-
16.0023	83,33	20,00	80,00	-	-	-
16.0024	20,00	-	100,00	-	-	-
16.0025	50,00	-	100,00	-	-	-
16.0026	22,73	-	100,00	-	-	-
16.0027	42,86	-	100,00	-	-	-

Tabela 2.1.61: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
16.0036	63,64	-	100,00	-	-	-
16.1224	35,00	14,29	71,43	14,29	-	-
Woj.	45,50	8,26	85,55	4,72	-	1,18

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.62: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dorosłych

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
16.0001	47,92	8,70	78,26	8,70	-	4,35
16.0002	52,24	5,71	85,71	5,71	-	2,86
16.0003	46,67	16,67	76,19	4,76	-	2,38
16.0004	36,00	-	88,89	11,11	-	-
16.0005	60,98	4,00	84,00	12,00	-	-
16.0006	74,36	10,34	89,66	-	-	-
16.0009	53,66	13,64	77,27	9,09	-	-
16.0010	50,00	5,88	82,35	5,88	-	5,88
16.0011	21,05	50,00	50,00	-	-	-
16.0013	42,11	-	93,75	6,25	-	-
16.0014	31,82	14,29	85,71	-	-	-
16.0015	68,75	-	100,00	-	-	-
16.0016	36,36	6,25	81,25	6,25	-	-
16.0017	83,33	20,00	80,00	-	-	-
16.0019	26,92	-	100,00	-	-	-
16.0020	66,67	-	100,00	-	-	-
16.0021	28,57	50,00	50,00	-	-	-
16.0022	56,25	-	100,00	-	-	-
16.0023	83,33	20,00	80,00	-	-	-
16.0024	20,00	-	100,00	-	-	-
16.0025	50,00	-	100,00	-	-	-
16.0026	22,73	-	100,00	-	-	-
16.0027	42,86	-	100,00	-	-	-
16.0036	63,64	-	100,00	-	-	-
16.1224	35,00	14,29	71,43	14,29	-	-
Woj.	45,86	8,28	85,50	4,73	-	1,18

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.63: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dzieci

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
16.0002	100,00	-	100,00	-	-	-
Woj.	12,50	-	100,00	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.64 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.65.

Tabela 2.1.64: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	F12 [%]	F16 [%]	F66 [%]	F62 [%]	F16E [%]	Pozostałe produkty [%]
16.0001	0,0	12,0	20,0	8,0	20,0	14,0	26,0
16.0002	0,1	24,3	7,1	11,4	20,0	20,0	17,1
16.0003	0,1	26,1	22,8	12,0	8,7	14,1	16,3
16.0004	0,0	29,6	18,5	7,4	-	18,5	25,9
16.0005	0,0	23,8	14,3	7,1	26,2	4,8	23,8
16.0006	0,0	48,7	15,4	-	17,9	10,3	7,7
16.0007	0,0	-	-	28,6	-	28,6	42,9
16.0008	0,0	-	33,3	-	-	33,3	33,3
16.0009	0,0	31,7	4,9	31,7	9,8	4,9	17,1
16.0010	0,0	28,6	25,7	17,1	11,4	2,9	14,3
16.0011	0,0	10,5	15,8	42,1	-	-	31,6
16.0013	0,0	26,3	28,9	21,1	13,2	2,6	7,9
16.0014	0,0	27,3	45,5	-	-	4,5	22,7
16.0015	0,0	62,5	-	25,0	6,2	-	6,2
16.0016	0,0	13,6	25,0	22,7	13,6	13,6	11,4
16.0017	0,0	58,3	8,3	-	-	8,3	25,0
16.0019	0,0	20,7	41,4	13,8	3,4	-	20,7
16.0020	0,0	13,3	13,3	6,7	53,3	6,7	6,7
16.0021	0,0	-	25,0	-	12,5	-	62,5
16.0022	0,0	56,2	18,8	6,2	-	6,2	12,5
16.0023	0,0	50,0	16,7	-	16,7	-	16,7
16.0024	0,0	20,0	33,3	13,3	-	20,0	13,3
16.0025	0,0	50,0	31,2	6,2	-	12,5	-
16.0026	0,0	22,7	36,4	18,2	-	4,5	18,2
16.0027	0,0	23,8	19,0	14,3	19,0	9,5	14,3
16.0030	0,0	-	35,3	-	-	23,5	41,2
16.0036	0,0	41,7	-	16,7	16,7	16,7	8,3
16.1224	0,0	15,0	25,0	20,0	10,0	5,0	25,0
Woj.	0,8	26,1	20,4	13,4	11,8	10,2	18,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.65: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
F12 duże zabiegi żołądka i dwunastnicy
F16 choroby żołądka i dwunastnicy
F66 krwawienia z przewodu pokarmowego - leczenie zachowawcze
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 2.1.66: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	endoskopia diagnostyczna [%]	zabiegi endoskopowe [%]
16.0001	0,05	72,0	14,0
16.0002	0,07	40,0	18,6
16.0003	0,09	58,7	7,6
16.0004	0,03	7,4	3,7
16.0005	0,04	54,8	19,0
16.0006	0,04	23,1	20,5
16.0007	0,01	28,6	-
16.0008	0,00	100,0	-
16.0009	0,04	56,1	7,3
16.0010	0,04	60,0	8,6

Tabela 2.1.66: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	endoskopia diagnostyczna [%]	zabiegi endoskopowe [%]
16.0011	0,02	68,4	-
16.0013	0,04	65,8	10,5
16.0014	0,02	68,2	-
16.0015	0,02	-	-
16.0016	0,04	65,9	13,6
16.0017	0,01	16,7	-
16.0019	0,03	51,7	-
16.0020	0,02	86,7	53,3
16.0021	0,01	87,5	-
16.0022	0,02	43,8	-
16.0023	0,01	33,3	-
16.0024	0,02	73,3	6,7
16.0025	0,02	37,5	-
16.0026	0,02	40,9	-
16.0027	0,02	38,1	19,0
16.0030	0,02	94,1	-
16.0036	0,01	41,7	-
16.1224	0,02	80,0	5,0
Woj.	0,75	53,1	9,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.67: 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 2.1.68 przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.68: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
16.0001	14,00	2,00	78,00	6,0
16.0002	37,14	2,86	57,14	2,9
16.0003	53,26	1,09	40,22	5,4
16.0004	51,85	-	44,44	3,7
16.0005	57,14	2,38	38,10	2,4
16.0006	2,56	-	79,49	17,9
16.0007	57,14	-	42,86	-
16.0008	-	-	100,00	-
16.0009	2,44	-	82,93	14,6
16.0010	14,29	-	82,86	2,9
16.0011	-	-	100,00	-
16.0013	-	2,63	92,11	5,3
16.0014	4,55	-	90,91	4,5
16.0015	12,50	-	81,25	6,2
16.0016	40,91	-	54,55	4,5
16.0017	66,67	-	8,33	25,0
16.0019	65,52	-	27,59	6,9
16.0020	-	6,67	93,33	-
16.0021	37,50	-	50,00	12,5
16.0022	-	-	93,75	6,2

Tabela 2.1.68: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
16.0023	16,67	-	66,67	16,7
16.0024	-	-	93,33	6,7
16.0025	12,50	-	87,50	-
16.0026	-	-	100,00	-
16.0027	-	-	90,48	9,5
16.0030	-	-	100,00	-
16.0036	-	-	91,67	8,3
16.1224	-	5,00	95,00	-
Woj.	24,54	1,06	68,57	5,8

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

W tabeli 2.1.69 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją²⁸ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.69: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
16.0001	0,0	-	-	2,0	-	4,0
16.0002	0,1	-	-	7,1	4,3	7,1
16.0003	0,1	-	-	6,5	2,2	14,1
16.0004	0,0	3,7	-	3,7	-	3,7
16.0005	0,0	-	-	2,4	2,4	4,8
16.0006	0,0	-	-	-	-	-
16.0007	0,0	-	-	14,3	-	14,3
16.0008	0,0	-	-	-	-	-
16.0009	0,0	-	-	-	-	2,4
16.0010	0,0	-	-	-	-	-
16.0011	0,0	-	-	-	-	-
16.0013	0,0	-	-	-	-	2,6
16.0014	0,0	-	-	4,5	-	9,1
16.0015	0,0	-	-	-	-	-
16.0016	0,0	2,3	-	4,5	-	2,3
16.0017	0,0	-	-	-	-	-
16.0019	0,0	-	-	6,9	6,9	13,8
16.0020	0,0	-	-	-	-	-
16.0021	0,0	-	-	-	-	-
16.0022	0,0	-	-	6,2	-	6,2
16.0023	0,0	-	-	-	-	-
16.0024	0,0	-	-	-	-	6,7
16.0025	0,0	-	-	-	-	-
16.0026	0,0	-	-	-	-	4,5
16.0027	0,0	-	-	-	-	-
16.0030	0,0	-	-	-	-	5,9
16.0036	0,0	-	-	-	-	8,3
16.1224	0,0	5,0	-	5,0	-	5,0
Woj.	0,8	0,4	-	2,9	1,1	5,2

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

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

W tabeli 2.1.70 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpo-

²⁸Z 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 2.1.70: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
16.0001	9,4	0,2	6,0	5,0	-	30,0
16.0002	5,8	0,4	5,0	3,9	11,4	31,4
16.0003	9,0	0,3	7,5	4,3	2,2	16,3
16.0004	5,2	0,1	4,0	3,2	7,4	33,3
16.0005	8,4	0,2	5,0	9,1	2,4	16,7
16.0006	10,5	0,1	6,0	4,6	-	28,2
16.0007	7,1	0,0	5,0	5,7	14,3	28,6
16.0008	-	0,0	-	-	100,0	100,0
16.0009	6,9	0,2	5,0	3,4	-	29,3
16.0010	9,3	0,1	7,0	6,9	-	20,0
16.0011	5,5	0,2	5,0	2,7	-	15,8
16.0013	6,2	0,1	6,0	3,2	-	26,3
16.0014	7,5	0,2	6,0	7,9	-	22,7
16.0015	6,2	0,1	6,0	3,5	6,2	18,8
16.0016	7,9	0,2	7,0	3,7	2,3	15,9
16.0017	8,2	0,1	8,5	4,3	-	41,7
16.0019	4,0	0,1	3,0	3,2	13,8	51,7
16.0020	6,5	0,1	6,0	3,2	-	20,0
16.0021	5,1	0,0	5,0	2,6	-	37,5
16.0022	8,1	0,1	6,0	4,0	-	25,0
16.0023	5,8	0,0	6,5	2,6	-	16,7
16.0024	6,1	0,1	5,0	3,9	-	20,0
16.0025	6,0	0,1	6,5	2,7	-	25,0
16.0026	5,5	0,1	5,0	2,4	4,5	13,6
16.0027	3,8	0,1	4,0	2,2	9,5	47,6
16.0030	6,1	0,1	6,0	3,0	-	17,6
16.0036	6,8	0,1	7,0	3,7	8,3	16,7
16.1224	5,2	0,1	5,0	3,2	-	35,0
Woj.	7,2	2,3	6,0	4,6	3,6	25,7

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.71 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, 1506²⁹. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.71: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
16.0001	2,0	48,9	29,8	25,5
16.0002	2,9	42,6	26,5	22,1
16.0003	1,1	46,0	25,3	14,9
16.0004	-	46,2	23,1	15,4
16.0005	2,4	43,9	26,8	19,5
16.0006	-	68,8	59,4	50,0
16.0007	-	14,3	-	-
16.0008	-	33,3	-	-

²⁹Poradnia chirurgii ogólnej, Poradnia chirurgii ogólnej dla dzieci, Poradnia gastroenterologiczna, Poradnia gastroenterologiczna dla dzieci, Poradnia proktologiczna

Tabela 2.1.71: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
16.0009	-	51,4	42,9	40,0
16.0010	-	38,2	26,5	26,5
16.0011	-	47,4	47,4	42,1
16.0013	2,6	41,7	19,4	2,8
16.0014	-	23,8	23,8	14,3
16.0015	-	73,3	66,7	40,0
16.0016	-	52,4	31,0	16,7
16.0017	-	66,7	66,7	66,7
16.0019	-	29,6	25,9	22,2
16.0020	6,7	26,7	13,3	13,3
16.0021	-	28,6	14,3	14,3
16.0022	-	46,7	46,7	33,3
16.0023	-	80,0	80,0	60,0
16.0024	-	35,7	21,4	14,3
16.0025	-	50,0	43,8	37,5
16.0026	-	45,5	22,7	22,7
16.0027	-	57,9	21,1	21,1
16.0030	-	11,8	-	-
16.0036	-	45,5	36,4	27,3
16.1224	5,0	45,0	25,0	25,0
Woj.	1,1	45,1	30,0	23,1

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

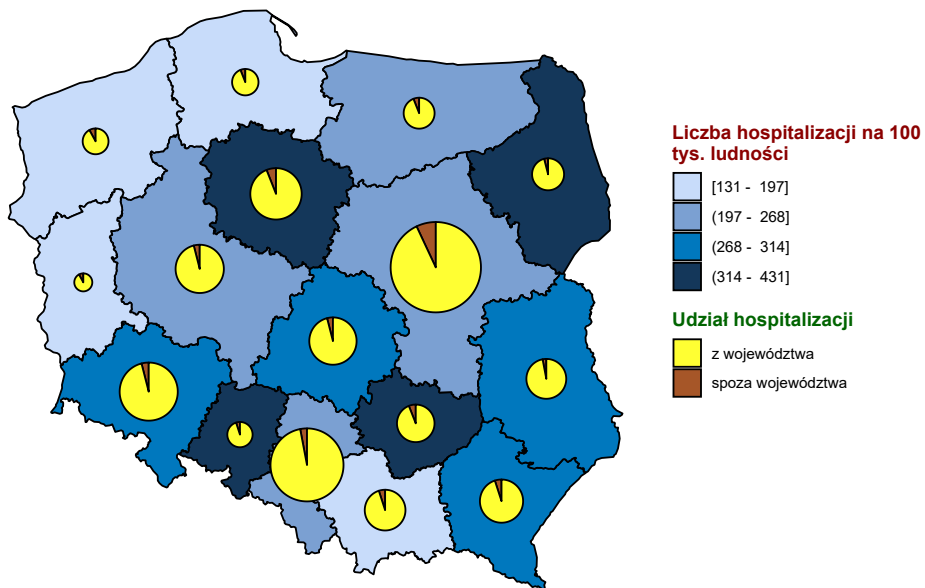
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

W 2016 roku w województwie zachodniopomorskim odnotowano 3,01 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Inne choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach) (dalej: podgrupa)³⁰, co stanowiło 23,92% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby układu trawiennego (górny odcinek bez wątroby i trzustki).

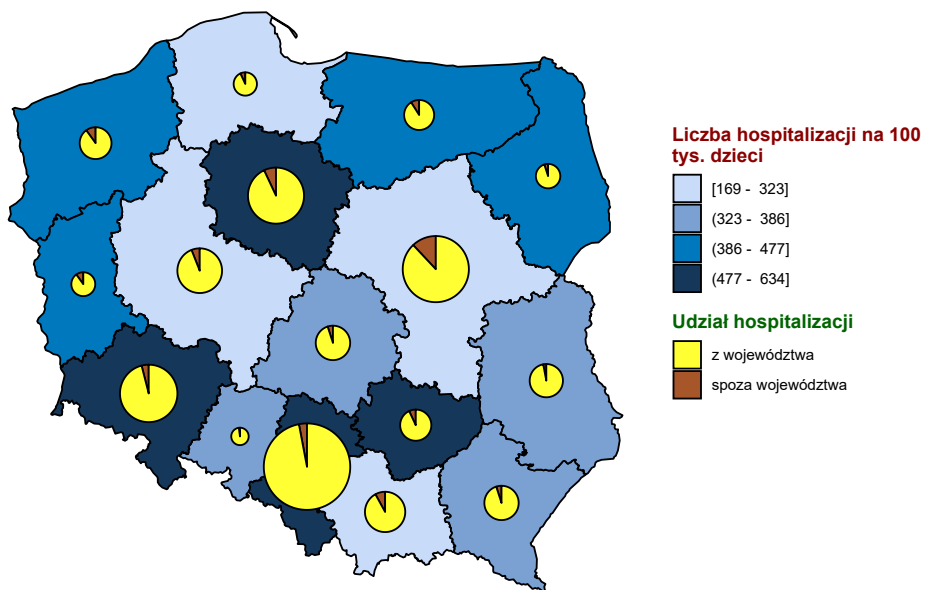
³⁰W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: K29, K31, K52, K91, K93.8, Z93.1, Z93.4.

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



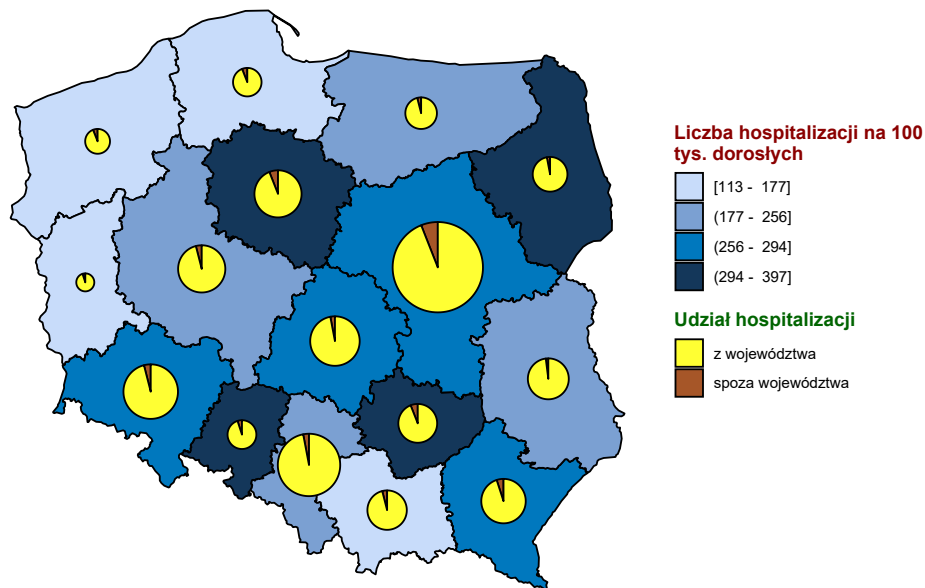
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



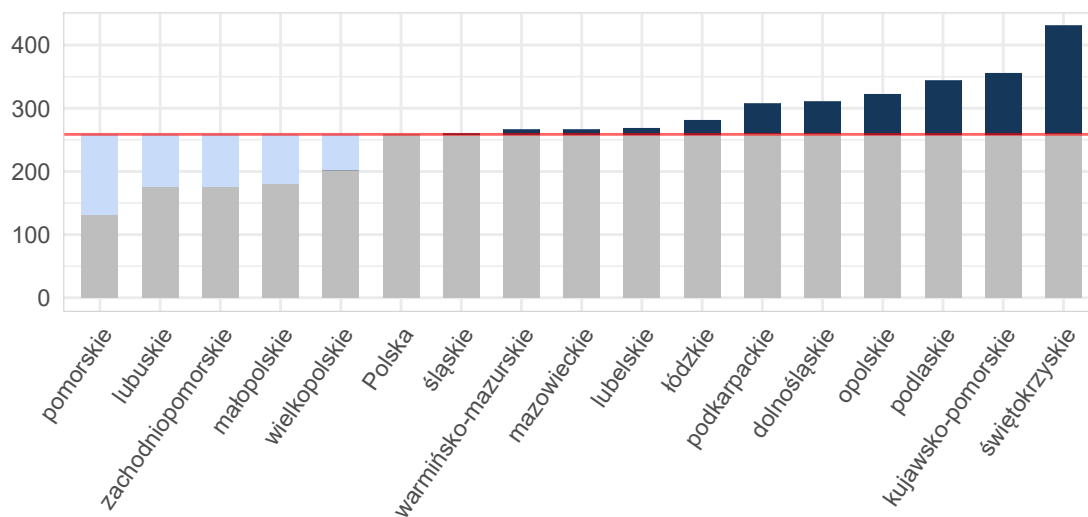
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



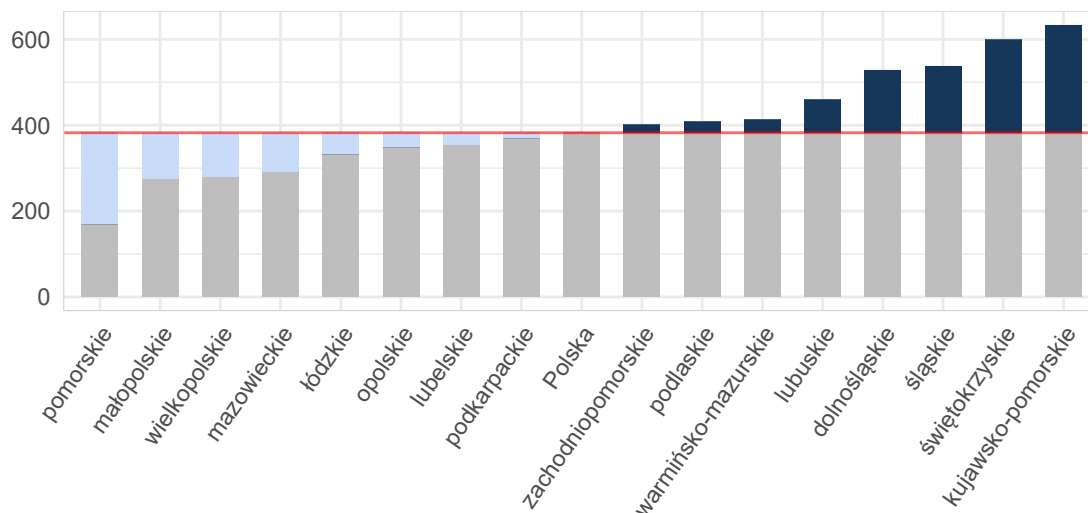
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.29: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



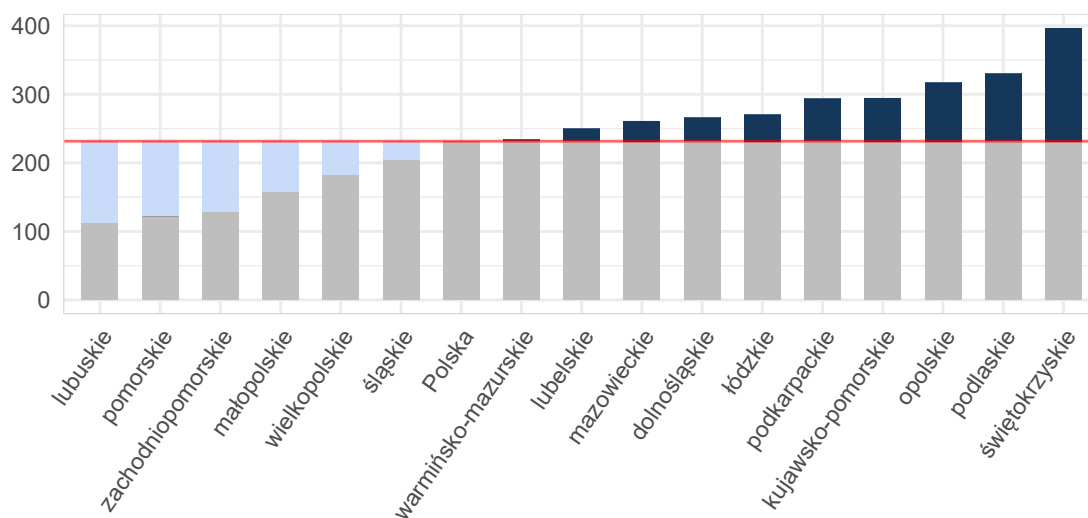
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednolodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	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

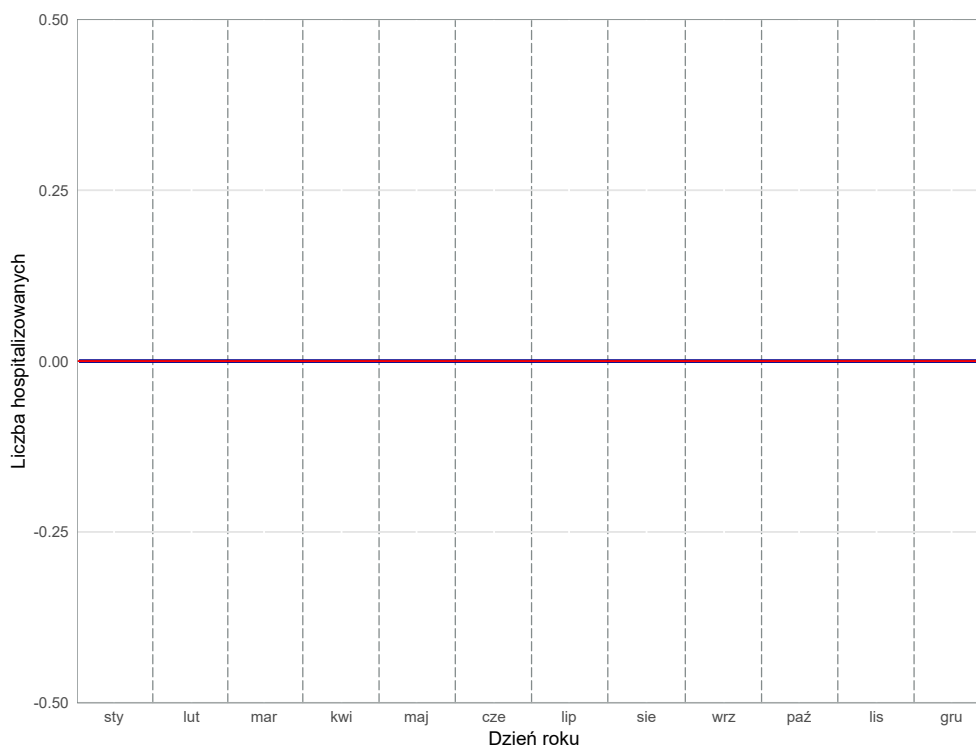
Tabela 2.1.72: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

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
Polska	99,42	1,52	8,56	5,40	258,67	5 372

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

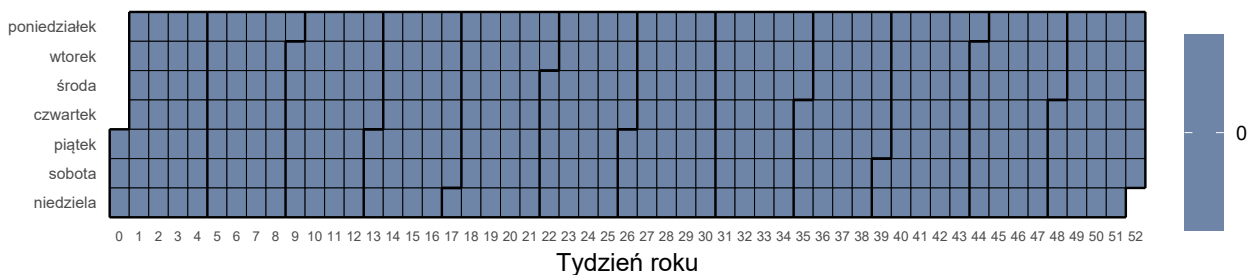
W województwie zachodniopomorskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 0 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznań z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 0, a minimalna 0. Na Wykresie 2.1.32 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 zachodniopomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 29. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie zachodniopomorskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 14 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.73: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
16.0001	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego im. prof. Tadeusza Sokołowskiego w Szczecinie	m. Szczecin
16.0002	Szpital Wojewódzki im. M. Kopernika w Koszalinie	m. Koszalin
16.0003	Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony	m. Szczecin
16.0004	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 2 Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego	m. Szczecin
16.0005	Samodzielny Publiczny Wielospecjalistyczny ZOZ w Stargardzie	stargardzki
16.0006	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Gryficach	gryficki
16.0007	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ Zdroje	m. Szczecin
16.0008	Zachodniopomorskie Centrum Onkologii	m. Szczecin
16.0009	Szpital w Szczecinku sp. z o.o.	szczecinecki
16.0010	Regionalny Szpital w Kołobrzegu	kołobrzeski
16.0011	SP ZOZ w Choszcznie	choszczeski
16.0013	Drawskie Centrum Specjalistyczne	drawski
16.0014	107 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Wałczu	wałcecki
16.0015	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 im. prof. Tadeusza Sokołowskiego Pum	policki
16.0016	SP ZOZ MSWiA w Szczecinie	m. Szczecin
16.0017	109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ	m. Szczecin
16.0019	Szpital Powiatowy w Stawnie	stawieński
16.0020	Szpital Barlinek sp. z o.o.	myśliborski
16.0021	Szpitalne Centrum Medyczne w Goleniowie sp. z o.o.	goleniowski
16.0022	Szpital Miejski im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o.o.	m. Świnoujście
16.0023	Szpital w Dębnie sp. z o.o.	myśliborski
16.0024	Szpital Powiatowy w Gryfinie sp. z o.o.	gryfiński
16.0025	Szpital św. Jerzego w Kamieniu Pomorskim	kamieński
16.0026	Samodzielny Publiczny Szpital Rejonowy w Nowogardzie	goleniowski
16.0027	Szpital Powiatowy w Pyrzycach	pyrzycki
16.0030	SP ZOZ MSW w Koszalinie	m. Koszalin
16.0034	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Gryficach	łobeski
16.0036	Przyjazny Szpital w Połczynie Zdroju sp. z o.o.	świdwiński
16.1224	Centrum Dializa sp. z o.o.	białogardzki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,46 tys. hospitalizacji dla 0,34 tys. pacjentów. Tym samym 15,2% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.74 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.74: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

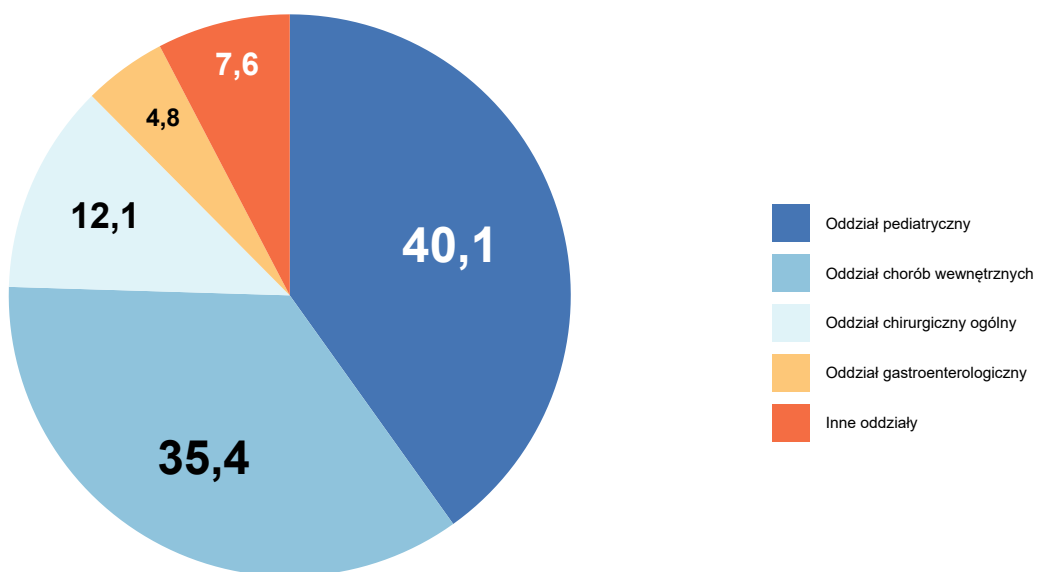
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
16.0007	0,34	0,46	0,14	-	15,2	15,2
16.0014	0,25	0,25	0,00	-	8,4	23,6
16.0001	0,22	0,23	0,05	-	7,8	31,4
16.0003	0,22	0,23	0,01	-	7,6	39,0
16.1224	0,19	0,20	0,00	-	6,5	45,5
16.0025	0,19	0,19	0,01	-	6,5	52,0
16.0010	0,18	0,18	0,00	-	6,0	57,9
16.0022	0,14	0,14	0,00	-	4,8	62,7
16.0019	0,12	0,12	0,01	-	4,1	66,8
16.0016	0,11	0,11	0,03	-	3,8	70,6
16.0026	0,09	0,09	0,00	-	3,0	73,7
16.0030	0,08	0,08	-	-	2,8	76,4
16.0024	0,07	0,08	-	-	2,5	78,9
16.0020	0,07	0,07	-	-	2,5	81,4
16.0036	0,06	0,07	-	-	2,2	83,6
16.0002	0,06	0,06	0,02	-	2,0	85,6
16.0023	0,06	0,06	0,00	-	2,0	87,6
16.0006	0,06	0,06	-	-	1,9	89,5
16.0011	0,06	0,06	-	-	1,9	91,4
16.0004	0,05	0,05	0,00	-	1,6	92,9
16.0015	0,04	0,04	-	-	1,4	94,3
16.0009	0,03	0,03	0,00	-	1,0	95,3
16.0013	0,03	0,03	-	-	1,0	96,3
16.0027	0,03	0,03	0,00	-	0,9	97,2
16.0005	0,02	0,02	-	-	0,6	97,9
16.0034	0,02	0,02	-	-	0,6	98,5
16.0017	0,02	0,02	-	-	0,6	99,1
16.0021	0,01	0,01	-	-	0,5	99,6
16.0008	0,01	0,01	0,01	-	0,4	100,0
Woj.	2,81	3,01	0,30	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach³¹ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział pediatriczny oraz Oddział chorób wewnętrznych. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 75,5% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Choroby wewnętrzne - hospitalizacja oraz Pediatria - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 75,4%.

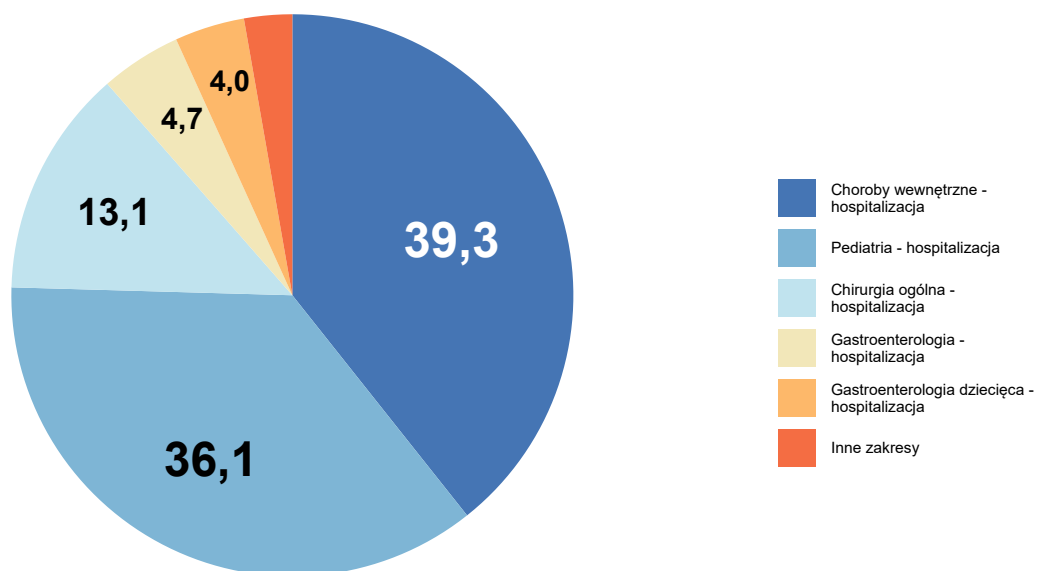
³¹Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz.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

Wykres 2.1.34: 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 2.1.75 oraz Tabela 2.1.76. 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 2.1.75: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział pediatryczny [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Oddział gastroenterologiczny [tys.]	Oddział diabetologiczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
16.0007	0,41	0,04	-	-	-	0,00	0,46
16.0014	0,15	0,06	0,00	-	-	0,04	0,25
16.0001	0,12	0,00	0,01	0,08	-	0,01	0,23
16.0003	0,00	0,07	0,05	0,06	0,03	0,02	0,23
16.1224	0,15	0,04	0,01	-	-	-	0,20
16.0025	0,12	0,02	0,05	-	-	-	0,19
16.0010	0,08	0,09	0,01	-	-	-	0,18
16.0022	0,09	0,05	0,01	-	-	-	0,14
16.0019	0,01	0,11	-	-	-	0,01	0,12
16.0016	-	0,07	0,04	-	-	-	0,11
16.0026	0,02	0,06	0,01	-	-	-	0,09
16.0030	-	0,08	-	-	-	-	0,08
16.0024	-	0,07	0,00	-	-	-	0,08
16.0020	0,00	0,05	0,02	-	-	-	0,07
16.0036	0,00	0,04	0,03	-	-	-	0,07
16.0002	0,01	0,01	0,03	-	-	0,01	0,06
16.0023	0,02	0,03	0,01	-	-	-	0,06
16.0006	0,00	0,03	0,02	-	-	-	0,06
16.0011	0,00	0,04	0,01	-	-	-	0,06
16.0004	-	-	-	-	-	0,05	0,05
16.0015	-	-	0,00	-	0,04	-	0,04
16.0009	0,00	0,02	0,01	-	-	-	0,03
16.0013	0,01	0,01	0,01	-	-	-	0,03
16.0027	-	0,02	0,00	-	-	-	0,03
16.0005	0,00	0,00	0,01	-	-	-	0,02
16.0034	-	0,02	-	-	-	-	0,02
16.0017	-	0,01	0,01	-	-	-	0,02
16.0021	0,01	0,01	-	-	-	-	0,01
16.0008	-	-	-	-	-	0,01	0,01
Woj.	1,21	1,06	0,36	0,14	0,07	0,16	3,01

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.76: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Pediatra - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Gastroenterologia - hospitalizacja [tys.]	Gastroenterologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
16.0007	0,04	0,29	-	-	0,12	0,00	0,46
16.0014	0,06	0,15	0,00	-	-	0,04	0,25
16.0001	0,00	0,12	0,02	0,08	-	-	0,23
16.0003	0,12	0,00	0,04	0,06	-	0,01	0,23
16.1224	0,04	0,15	0,01	-	-	-	0,20
16.0025	0,02	0,12	0,05	-	-	-	0,19
16.0010	0,09	0,08	0,01	-	-	-	0,18

Tabela 2.1.76: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Pediatrya - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Gastroenterologia - hospitalizacja [tys.]	Gastroenterologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
16.0022	0,05	0,09	0,01	-	-	-	0,14
16.0019	0,11	0,01	0,01	-	-	-	0,12
16.0016	0,07	-	0,04	-	-	-	0,11
16.0026	0,06	0,02	0,01	-	-	-	0,09
16.0030	0,08	-	-	-	-	-	0,08
16.0024	0,07	-	0,00	-	-	-	0,08
16.0020	0,05	0,00	0,02	-	-	-	0,07
16.0036	0,04	0,00	0,03	-	-	-	0,07
16.0002	0,01	0,01	0,03	-	-	0,01	0,06
16.0023	0,03	0,02	0,01	-	-	-	0,06
16.0006	0,03	0,00	0,02	-	-	-	0,06
16.0011	0,04	0,00	0,01	-	-	-	0,06
16.0004	0,02	-	0,02	-	-	0,01	0,05
16.0015	0,04	-	0,00	-	-	-	0,04
16.0009	0,02	0,00	0,01	-	-	-	0,03
16.0013	0,01	0,01	0,01	-	-	-	0,03
16.0027	0,02	-	0,00	-	-	-	0,03
16.0005	0,00	0,00	0,01	-	-	-	0,02
16.0034	0,02	-	-	-	-	-	0,02
16.0017	0,01	-	0,01	-	-	-	0,02
16.0021	0,01	0,01	-	-	-	-	0,01
16.0008	-	-	-	-	-	0,01	0,01
Woj.	1,18	1,09	0,39	0,14	0,12	0,08	3,01

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.77 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.77: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					>=61 [%]
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	
16.0001	33,3	51,9	50,2	2,6	6,0	7,7	6,4	27,0
16.0002	49,2	55,0	13,3	8,3	6,7	13,3	20,0	38,3
16.0003	59,9	59,4	1,3	3,1	8,3	14,0	9,6	63,8
16.0004	63,1	59,6	-	-	10,6	8,5	17,0	63,8
16.0005	58,0	42,1	10,5	-	5,3	5,3	10,5	68,4
16.0006	58,7	59,6	7,0	3,5	1,8	14,0	14,0	59,6
16.0007	13,1	45,7	87,1	3,5	0,2	1,5	0,9	6,8
16.0008	59,8	69,2	-	-	7,7	15,4	23,1	53,8
16.0009	58,2	67,7	12,9	3,2	3,2	6,5	12,9	61,3
16.0010	38,0	60,9	44,1	2,2	6,1	2,8	7,8	36,9
16.0011	61,1	66,1	1,8	3,6	1,8	10,7	30,4	51,8
16.0013	39,3	60,0	40,0	-	10,0	13,3	-	36,7
16.0014	26,6	53,0	59,3	2,4	5,5	6,7	4,7	21,3
16.0015	62,0	48,8	-	-	9,8	14,6	12,2	63,4
16.0016	64,9	60,5	-	-	4,4	6,1	22,8	66,7
16.0017	64,8	44,4	-	5,6	5,6	5,6	11,1	72,2
16.0019	58,8	65,0	5,7	0,8	8,9	12,2	13,0	59,3
16.0020	57,9	51,4	4,1	6,8	8,1	14,9	6,8	59,5
16.0021	34,2	71,4	50,0	7,1	-	7,1	7,1	28,6
16.0022	31,5	51,0	57,2	2,1	1,4	3,4	5,5	30,3
16.0023	46,9	53,3	28,3	1,7	5,0	8,3	16,7	40,0

Tabela 2.1.77: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
16.0024	57,1	57,3	-	9,3	5,3	13,3	16,0	56,0
16.0025	27,7	46,4	61,3	1,5	5,2	4,1	3,6	24,2
16.0026	44,8	53,8	26,4	2,2	12,1	11,0	5,5	42,9
16.0027	53,6	66,7	-	7,4	11,1	22,2	18,5	40,7
16.0030	62,5	72,6	-	1,2	8,3	9,5	15,5	65,5
16.0034	59,7	68,4	-	21,1	-	5,3	21,1	52,6
16.0036	64,1	50,7	3,0	3,0	-	10,4	17,9	65,7
16.1224	18,6	50,0	75,5	0,5	2,0	3,6	5,1	13,3
Woj.	39,4	54,4	39,5	2,8	4,9	7,4	8,7	36,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie leczenia szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.78 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie zachodniopomorskim.

Tabela 2.1.78: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
16.0001	0,23	13,30	43,78	21,03	16,31	5,58
16.0002	0,06	3,33	26,67	43,33	21,67	5,00
16.0003	0,23	-	14,41	44,54	30,13	10,92
16.0004	0,05	-	10,64	38,30	42,55	8,51
16.0005	0,02	-	15,79	47,37	21,05	15,79
16.0006	0,06	3,51	14,04	35,09	42,11	5,26
16.0007	0,46	19,04	71,12	5,91	3,50	0,44
16.0008	0,01	-	15,38	46,15	23,08	15,38
16.0009	0,03	3,23	16,13	38,71	35,48	6,45
16.0010	0,18	14,53	36,87	21,23	24,02	3,35
16.0011	0,06	-	5,36	42,86	46,43	5,36
16.0013	0,03	6,67	40,00	20,00	30,00	3,33
16.0014	0,25	18,18	47,04	17,79	16,21	0,79
16.0015	0,04	-	14,63	34,15	41,46	9,76
16.0016	0,11	-	7,02	41,23	43,86	7,89
16.0017	0,02	-	16,67	16,67	44,44	22,22
16.0019	0,12	2,44	14,63	42,28	39,02	1,63

³²Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.78: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
16.0020	0,07	2,70	14,86	31,08	47,30	4,05
16.0021	0,01	14,29	50,00	7,14	21,43	7,14
16.0022	0,14	11,72	50,34	14,48	20,69	2,76
16.0023	0,06	1,67	33,33	31,67	28,33	5,00
16.0024	0,08	-	14,67	45,33	33,33	6,67
16.0025	0,19	13,92	53,61	13,40	15,46	3,61
16.0026	0,09	3,30	38,46	28,57	27,47	2,20
16.0027	0,03	-	22,22	44,44	29,63	3,70
16.0030	0,08	-	10,71	48,81	36,90	3,57
16.0034	0,02	-	21,05	31,58	42,11	5,26
16.0036	0,07	-	7,46	43,28	40,30	8,96
16.1224	0,20	13,78	64,29	13,27	8,16	0,51
Woj.	3,01	9,28	38,09	25,35	23,12	4,16

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.79. 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 2.1.79: 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 [%]			
16.0001	6,0	46,4	47,6	34,0	14,2	16,3
16.0002	3,3	25,0	71,7	30,6	9,6	28,3
16.0003	4,8	31,9	63,3	25,0	0,0	14,8
16.0004	10,6	25,5	63,8	40,8	0,0	14,9
16.0005	-	10,5	89,5	6,7	0,0	21,1
16.0006	-	28,1	71,9	15,6	17,3	47,4
16.0007	5,9	52,3	41,8	40,4	22,8	19,7
16.0008	-	46,2	53,8	12,1	0,0	15,4
16.0009	6,5	-	93,5	9,3	0,0	25,8
16.0010	16,8	19,0	64,2	72,5	8,0	33,5
16.0011	-	10,7	89,3	10,7	0,0	53,6
16.0013	3,3	23,3	73,3	25,3	19,6	26,7
16.0014	12,3	13,8	73,9	23,5	5,1	39,9
16.0015	-	19,5	80,5	4,4	0,0	19,5
16.0016	30,7	32,5	36,8	91,5	50,7	20,2
16.0017	5,6	33,3	61,1	29,0	0,0	16,7
16.0019	12,2	3,3	84,6	30,3	1,5	42,3
16.0020	6,8	10,8	82,4	20,2	11,2	44,6
16.0021	-	7,1	92,9	5,0	0,0	21,4
16.0022	12,4	13,8	73,8	63,5	0,0	6,2
16.0023	18,3	28,3	53,3	31,5	16,6	36,7
16.0024	1,3	4,0	94,7	19,0	0,0	46,7
16.0025	16,5	6,2	77,3	64,7	10,1	40,7
16.0026	2,2	30,8	67,0	16,7	0,0	34,1
16.0027	-	14,8	85,2	7,7	0,0	55,6
16.0030	-	21,4	78,6	13,6	0,0	19,0
16.0034	5,3	10,5	84,2	26,4	0,0	52,6
16.0036	-	11,9	88,1	14,1	17,1	35,8
16.1224	2,0	13,8	84,2	14,9	0,0	24,5
Woj.	8,3	25,1	66,6	35,4	2,2	27,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie zachodniopomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie³³, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 51.64%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 51.84%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 44.24%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 12 (41.38%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.80. 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 2.1.80: 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 [%]
16.0022	85,3	14,7	-	100,0	7,1	14	7,4
16.0027	7,1	92,9	-	100,0	69,2	0	92,9
16.0036	14,0	86,0	-	100,0	57,1	0	84,2
16.0023	94,4	5,6	-	100,0	33,3	1	5,6
16.0021	83,3	16,7	-	100,0	-	24	8,3
16.0010	46,9	53,1	-	100,0	45,0	1	44,2
16.0007	15,0	84,8	0,3	100,0	11,4	40	28,9
16.0014	84,3	15,7	-	100,0	-	35	4,0
16.0003	26,0	74,0	-	100,0	5,5	32	23,1
16.0024	26,4	73,6	-	100,0	82,1	0	67,9
16.0016	21,5	78,5	-	100,0	5,5	42	19,4
16.0006	71,1	28,9	-	100,0	-	24	6,7
16.0017	53,8	46,2	-	100,0	-	22	7,7
16.0001	26,8	73,2	-	100,0	2,8	24	23,2
16.0015	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0026	45,3	54,7	-	100,0	70,7	0	53,3
16.0004	76,9	23,1	-	100,0	-	34	7,7
16.0020	10,4	89,6	-	100,0	79,1	0	85,4
16.0011	2,6	97,4	-	100,0	81,6	0	92,3
16.0030	-	100,0	-	100,0	29,7	5	85,1
16.0019	77,9	22,1	-	100,0	40,0	3	19,1
16.1224	86,3	13,7	-	100,0	13,0	4	12,5
16.0002	45,9	54,1	-	100,0	30,0	8	29,7
16.0008	-	100,0	-	100,0	-	21	30,8
16.0009	64,0	36,0	-	100,0	-	24	8,0
16.0013	-	100,0	-	100,0	-	20	33,3
16.0025	-	100,0	-	100,0	16,7	15	33,3
16.0005	30,8	69,2	-	100,0	11,1	16	23,1
16.0034	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	44,2	55,7	0,0	100,0	23,3	0	51,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.81 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze³⁴. 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.

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

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

Tabela 2.1.81: 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 [%]
16.0001	0,23	1,29	21,30	-	78,70	5,88	-
16.0002	0,06	1,67	32,20	-	67,80	6,25	-
16.0003	0,23	1,31	30,53	-	69,47	-	-
16.0004	0,05	12,77	19,51	-	80,49	-	-
16.0005	0,02	-	52,63	-	47,37	-	-
16.0006	0,06	-	12,28	-	87,72	-	-
16.0007	0,46	-	0,66	100,00	99,34	22,41	3,54
16.0008	0,01	-	38,46	-	61,54	-	-
16.0009	0,03	-	32,26	-	67,74	-	-
16.0010	0,18	-	8,38	-	91,62	1,18	-
16.0011	0,06	1,79	5,45	-	94,55	-	-
16.0013	0,03	-	20,00	-	80,00	-	-
16.0014	0,25	-	2,37	-	97,63	-	-
16.0015	0,04	-	2,44	-	97,56	-	-
16.0016	0,11	-	66,67	-	33,33	-	-
16.0017	0,02	-	27,78	-	72,22	-	-
16.0019	0,12	-	2,44	-	97,56	-	-
16.0020	0,07	-	2,70	-	97,30	-	-
16.0021	0,01	-	-	-	100,00	-	-
16.0022	0,14	-	2,76	-	97,24	1,72	-
16.0023	0,06	-	3,33	-	96,67	-	-
16.0024	0,08	-	-	-	100,00	-	-
16.0025	0,19	-	0,52	-	99,48	-	-
16.0026	0,09	-	6,59	-	93,41	1,64	-
16.0027	0,03	-	7,41	-	92,59	-	-
16.0030	0,08	-	-	-	100,00	-	-
16.0034	0,02	-	-	-	100,00	-	-
16.0036	0,07	1,49	12,12	-	87,88	-	-
16.1224	0,20	-	1,53	-	98,47	-	-
Woj.	3,01	0,50	10,80	33,33	89,20	1,48	1,18

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.82: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
16.0001	21,30	16,33	16,33	42,86	-	24,49
16.0002	32,20	5,26	15,79	73,68	5,26	-
16.0003	30,53	4,35	49,28	44,93	-	1,45
16.0004	19,51	12,50	62,50	25,00	-	-
16.0005	52,63	-	30,00	70,00	-	-
16.0006	12,28	14,29	57,14	14,29	-	14,29
16.0007	0,66	-	66,67	33,33	-	-
16.0008	38,46	-	20,00	80,00	-	-
16.0009	32,26	10,00	30,00	40,00	-	20,00
16.0010	8,38	-	26,67	53,33	-	20,00
16.0011	5,45	33,33	66,67	-	-	-
16.0013	20,00	-	16,67	83,33	-	-
16.0014	2,37	16,67	66,67	16,67	-	-
16.0015	2,44	100,00	-	-	-	-
16.0016	66,67	5,26	-	94,74	-	-
16.0017	27,78	-	100,00	-	-	-
16.0019	2,44	-	66,67	33,33	-	-
16.0020	2,70	-	-	100,00	-	-
16.0022	2,76	-	25,00	50,00	-	25,00
16.0023	3,33	-	-	50,00	-	50,00
16.0025	0,52	-	-	100,00	-	-
16.0026	6,59	-	33,33	66,67	-	-
16.0027	7,41	-	-	100,00	-	-
16.0036	12,12	-	12,50	87,50	-	-
16.1224	1,53	-	-	100,00	-	-
Woj.	10,80	6,81	26,32	60,06	0,31	6,50

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.83: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dorosłych

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
16.0001	39,82	17,78	17,78	46,67	-	17,78
16.0002	37,25	5,26	15,79	73,68	5,26	-
16.0003	30,94	4,35	49,28	44,93	-	1,45
16.0004	19,51	12,50	62,50	25,00	-	-
16.0005	58,82	-	30,00	70,00	-	-
16.0006	13,21	14,29	57,14	14,29	-	14,29
16.0007	1,69	-	-	100,00	-	-
16.0008	38,46	-	20,00	80,00	-	-
16.0009	37,04	10,00	30,00	40,00	-	20,00
16.0010	15,00	-	26,67	53,33	-	20,00
16.0011	5,56	33,33	66,67	-	-	-
16.0013	33,33	-	16,67	83,33	-	-
16.0014	5,83	16,67	66,67	16,67	-	-
16.0015	2,44	100,00	-	-	-	-
16.0016	66,67	5,26	-	94,74	-	-
16.0017	27,78	-	100,00	-	-	-
16.0019	2,59	-	66,67	33,33	-	-
16.0020	2,82	-	-	100,00	-	-
16.0022	6,45	-	25,00	50,00	-	25,00
16.0023	4,65	-	-	50,00	-	50,00
16.0025	1,33	-	-	100,00	-	-
16.0026	8,96	-	33,33	66,67	-	-
16.0027	7,41	-	-	100,00	-	-

Tabela 2.1.83: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dorosłych

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
16.0036	12,50	-	12,50	87,50	-	-
16.1224	6,25	-	-	100,00	-	-
Woj.	17,58	6,94	26,18	61,20	0,32	5,36

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.84: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dzieci

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
16.0001	3,42	-	-	-	-	100,00
16.0007	0,50	-	100,00	-	-	-
Woj.	0,51	-	33,33	-	-	66,67

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.85 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodnie Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.86.

Tabela 2.1.85: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	P22 [%]	F16 [%]	F16F [%]	F16E [%]	P06 [%]	Pozostałe produkty [%]
16.0001	0,2	17,6	21,9	15,5	4,3	12,9	27,9
16.0002	0,1	15,0	10,0	16,7	1,7	-	56,7
16.0003	0,2	1,3	21,8	12,2	8,3	-	56,3
16.0004	0,0	-	25,5	21,3	14,9	-	38,3
16.0005	0,0	10,5	10,5	5,3	-	-	73,7
16.0006	0,1	3,5	35,1	17,5	21,1	1,8	21,1
16.0007	0,5	49,7	7,9	5,3	1,8	28,4	7,0
16.0008	0,0	-	23,1	15,4	23,1	-	38,5
16.0009	0,0	-	25,8	12,9	6,5	-	54,8
16.0010	0,2	37,4	26,3	9,5	11,2	5,0	10,6
16.0011	0,1	1,8	33,9	28,6	21,4	-	14,3
16.0013	0,0	30,0	20,0	6,7	13,3	6,7	23,3
16.0014	0,3	58,1	9,5	7,1	4,3	0,8	20,2
16.0015	0,0	-	-	2,4	7,3	-	90,2
16.0016	0,1	-	10,5	9,6	12,3	-	67,5
16.0017	0,0	-	27,8	5,6	5,6	-	61,1
16.0019	0,1	0,8	34,1	25,2	18,7	-	21,1
16.0020	0,1	4,1	39,2	10,8	14,9	-	31,1
16.0021	0,0	-	35,7	14,3	14,3	14,3	21,4
16.0022	0,1	21,4	33,1	28,3	9,7	0,7	6,9
16.0023	0,1	-	56,7	30,0	10,0	-	3,3
16.0024	0,1	-	54,7	22,7	10,7	-	12,0
16.0025	0,2	50,5	19,6	10,8	4,6	1,0	13,4
16.0026	0,1	1,1	15,4	16,5	8,8	-	58,2
16.0027	0,0	-	40,7	37,0	3,7	-	18,5
16.0030	0,1	-	38,1	25,0	19,0	-	17,9
16.0034	0,0	-	26,3	15,8	15,8	-	42,1
16.0036	0,1	-	44,8	14,9	19,4	-	20,9
16.1224	0,2	75,0	5,1	11,2	5,1	-	3,6
Woj.	3,0	26,2	21,3	13,6	8,3	6,0	24,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.86: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
P22 infekcyjne i nieinfekcyjne zapalenie żołądka i jelit
F16 choroby żołądka i dwunastnicy
F16F choroby żołądka i dwunastnicy <66 r.ż.
F16E choroby żołądka i dwunastnicy >65 r.ż.
P06 mniejsze infekcje (w tym choroby immunologiczne)

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zestawienie wybranych procedur endoskopowych.

Tabela 2.1.87: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	endoskopia diagnostyczna [%]	zabiegi endoskopowe [%]
16.0001	0,23	67,4	6,9
16.0002	0,06	28,3	-
16.0003	0,23	51,5	4,4
16.0004	0,05	2,1	-
16.0005	0,02	31,6	36,8
16.0006	0,06	64,9	1,8
16.0007	0,46	36,1	-
16.0008	0,01	84,6	-
16.0009	0,03	51,6	6,5
16.0010	0,18	51,4	-
16.0011	0,06	8,9	-
16.0013	0,03	43,3	3,3
16.0014	0,25	20,6	0,4
16.0015	0,04	-	-
16.0016	0,11	27,2	-
16.0017	0,02	55,6	-
16.0019	0,12	60,2	0,8
16.0020	0,07	75,7	-
16.0021	0,01	50,0	-
16.0022	0,14	31,7	-
16.0023	0,06	70,0	-
16.0024	0,08	64,0	-
16.0025	0,19	14,4	-
16.0026	0,09	11,0	3,3
16.0027	0,03	33,3	7,4
16.0030	0,08	86,9	-
16.0034	0,02	-	-
16.0036	0,07	83,6	-
16.1224	0,20	19,4	0,5
Woj.	3,01	40,5	1,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.88: 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 2.1.89 przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.89: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
16.0001	55,36	-	44,21	0,4
16.0002	53,33	1,67	45,00	-
16.0003	65,07	1,31	33,19	0,4
16.0004	65,96	-	34,04	-
16.0005	52,63	10,53	36,84	-
16.0006	7,02	-	89,47	3,5
16.0007	10,28	-	89,50	0,2
16.0008	-	-	100,00	-
16.0009	-	-	96,77	3,2
16.0010	49,72	1,12	49,16	-
16.0011	1,79	-	98,21	-
16.0013	20,00	3,33	73,33	3,3
16.0014	17,79	1,19	81,03	-
16.0015	19,51	-	80,49	-
16.0016	61,40	-	38,60	-
16.0017	50,00	-	50,00	-
16.0019	93,50	-	6,50	-
16.0020	6,76	-	93,24	-
16.0021	85,71	7,14	7,14	-
16.0022	46,21	2,76	51,03	-
16.0023	86,67	1,67	11,67	-
16.0024	4,00	1,33	94,67	-
16.0025	57,22	0,52	42,27	-
16.0026	-	-	100,00	-
16.0027	-	-	100,00	-
16.0030	-	-	100,00	-
16.0034	100,00	-	-	-
16.0036	10,45	-	89,55	-
16.1224	43,37	0,51	56,12	-
Woj.	36,79	0,70	62,28	0,2

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

W tabeli 2.1.90 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją³⁵ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.90: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
16.0001	0,2	3,0	1,3	3,9	1,3	7,7
16.0002	0,1	-	-	3,3	-	6,7
16.0003	0,2	-	-	2,6	0,9	7,9
16.0004	0,0	-	-	-	-	8,5
16.0005	0,0	-	-	10,5	5,3	-
16.0006	0,1	-	-	-	-	3,5
16.0007	0,5	0,9	0,2	5,0	3,7	7,4
16.0008	0,0	-	-	-	-	-
16.0009	0,0	-	-	3,2	-	12,9
16.0010	0,2	0,6	-	1,7	0,6	1,1
16.0011	0,1	-	-	3,6	1,8	8,9
16.0013	0,0	-	-	-	-	-
16.0014	0,3	-	-	1,2	0,4	3,6

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

Tabela 2.1.90: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
16.0015	0,0	-	-	-	-	2,4
16.0016	0,1	0,9	0,9	-	-	-
16.0017	0,0	-	-	-	-	-
16.0019	0,1	-	-	2,4	0,8	7,3
16.0020	0,1	-	-	1,4	-	2,7
16.0021	0,0	-	-	14,3	7,1	21,4
16.0022	0,1	1,4	0,7	0,7	-	2,8
16.0023	0,1	-	-	1,7	-	3,3
16.0024	0,1	-	-	1,3	1,3	1,3
16.0025	0,2	0,5	0,5	3,6	1,0	3,6
16.0026	0,1	-	-	1,1	1,1	6,6
16.0027	0,0	-	-	-	-	-
16.0030	0,1	2,4	1,2	1,2	1,2	3,6
16.0034	0,0	-	-	-	-	-
16.0036	0,1	-	-	3,0	1,5	4,5
16.1224	0,2	-	-	1,0	0,5	1,5
Woj.	3,0	0,6	0,3	2,4	1,2	4,8

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

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

W tabeli 2.1.91 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

Tabela 2.1.91: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
16.0001	3,8	0,4	2,0	6,4	20,6	70,0
16.0002	4,3	0,1	3,0	4,9	30,0	56,7
16.0003	5,2	0,4	4,0	5,2	4,4	48,0
16.0004	5,3	0,1	3,0	6,1	2,1	51,1
16.0005	5,5	0,1	4,0	6,6	-	47,4
16.0006	6,4	0,1	5,0	4,8	-	40,4
16.0007	2,3	2,4	2,0	2,5	31,7	84,9
16.0008	0,8	0,0	-	2,5	84,6	92,3
16.0009	4,5	0,1	3,0	2,7	6,5	58,1
16.0010	3,8	0,5	3,0	4,3	2,8	63,1
16.0011	6,3	0,1	5,0	4,3	-	30,4
16.0013	4,2	0,1	3,0	4,3	-	60,0
16.0014	3,7	1,2	3,0	2,8	0,4	66,4
16.0015	6,1	0,1	5,0	2,7	-	29,3
16.0016	3,5	0,3	1,0	4,6	28,9	71,9
16.0017	6,4	0,1	5,0	3,5	-	44,4
16.0019	4,3	0,2	3,0	4,7	4,9	56,1
16.0020	3,6	0,1	3,0	1,4	-	54,1
16.0021	3,5	0,1	3,0	1,8	-	64,3
16.0022	3,2	0,8	2,0	2,2	2,1	69,7
16.0023	3,2	0,1	2,5	1,8	3,3	63,3
16.0024	4,1	0,1	4,0	2,1	-	46,7
16.0025	3,0	0,9	2,0	1,9	3,1	74,2
16.0026	3,5	0,1	2,0	2,7	2,2	68,1
16.0027	3,4	0,1	3,0	3,0	7,4	70,4
16.0030	4,4	0,2	3,5	2,5	-	50,0

Tabela 2.1.91: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
16.0034	3,7	0,0	3,0	3,0	-	57,9
16.0036	4,0	0,1	3,0	3,3	-	50,7
16.1224	2,3	1,7	2,0	1,1	1,5	88,8
Woj.	3,7	5,8	2,0	3,8	9,9	65,8

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

Tabela 2.1.92 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, 1506³⁶. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.92: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
16.0001	-	44,4	19,4	15,9
16.0002	1,7	45,0	13,3	10,0
16.0003	1,3	44,3	10,1	5,3
16.0004	-	23,4	6,4	4,3
16.0005	10,5	57,9	10,5	5,3
16.0006	-	45,5	23,6	20,0
16.0007	-	27,9	9,0	6,4
16.0008	-	53,8	15,4	-
16.0009	-	23,3	16,7	13,3
16.0010	1,1	24,0	4,5	3,4
16.0011	-	35,7	17,9	17,9
16.0013	3,3	10,3	6,9	3,4
16.0014	1,2	19,0	3,2	1,6
16.0015	-	31,7	7,3	2,4
16.0016	-	39,5	6,1	2,6
16.0017	-	38,9	22,2	16,7
16.0019	-	24,4	4,9	4,1
16.0020	-	37,8	9,5	6,8
16.0021	7,1	21,4	7,1	-
16.0022	2,8	17,2	4,8	4,1
16.0023	1,7	35,0	15,0	13,3
16.0024	1,3	30,7	6,7	2,7
16.0025	0,5	19,1	10,3	8,8
16.0026	-	24,2	7,7	4,4
16.0027	-	33,3	-	-
16.0030	-	36,9	4,8	4,8
16.0034	-	10,5	5,3	-
16.0036	-	29,9	7,5	4,5
16.1224	0,5	13,8	2,6	1,0
Woj.	0,7	29,2	8,7	6,2

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

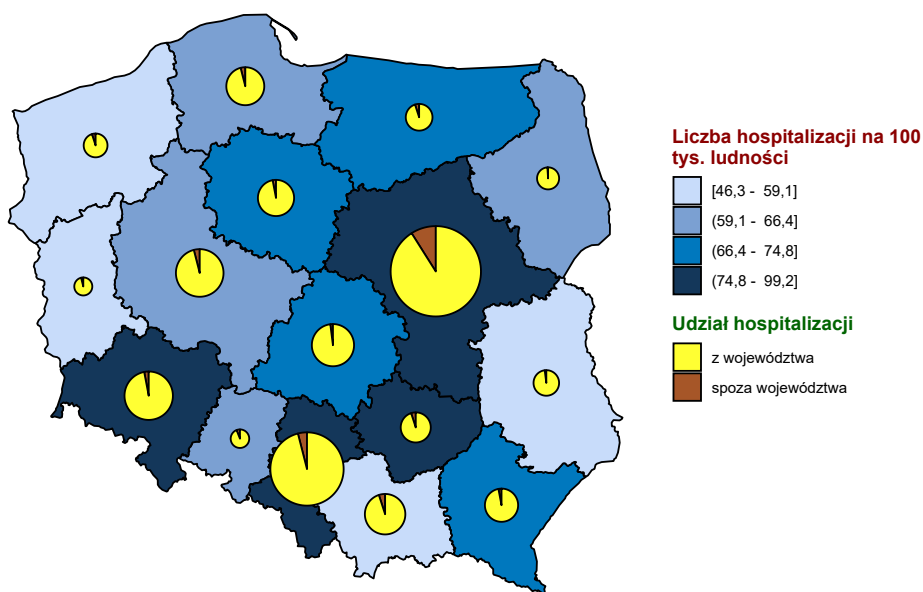
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

³⁶Poradnia chirurgii ogólnej, Poradnia chirurgii ogólnej dla dzieci, Poradnia gastroenterologiczna, Poradnia gastroenterologiczna dla dzieci, Poradnia proktologiczna

2.1.5 Krawienia z górnego odcinka przewodu pokarmowego

W 2016 roku w województwie zachodniopomorskim odnotowano 0,83 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Krawienia z górnego odcinka przewodu pokarmowego (dalej: podgrupa)³⁷, co stanowiło 6,60% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby układu trawiennego (górny odcinek bez wątroby i trzustki).

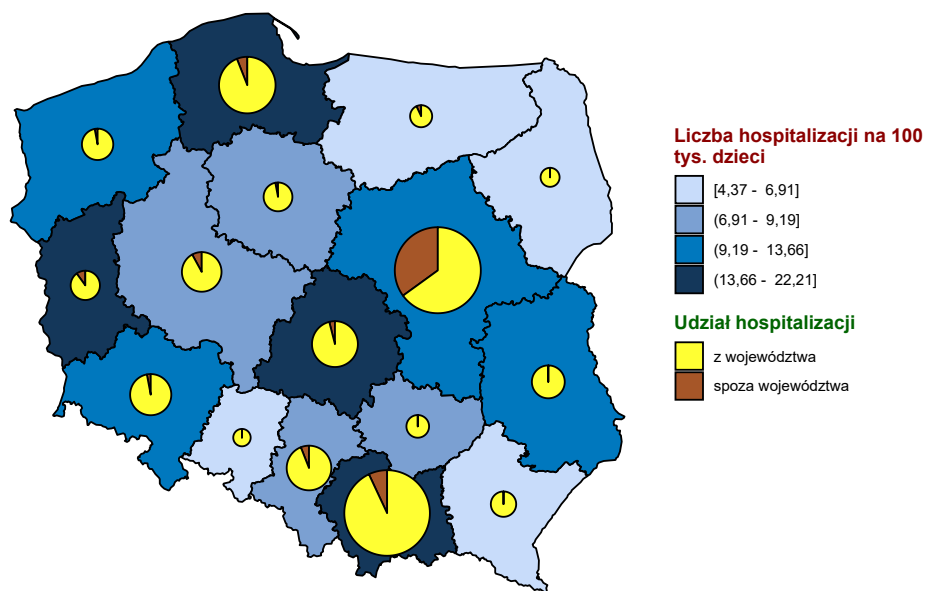
Mapa 2.1.18: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

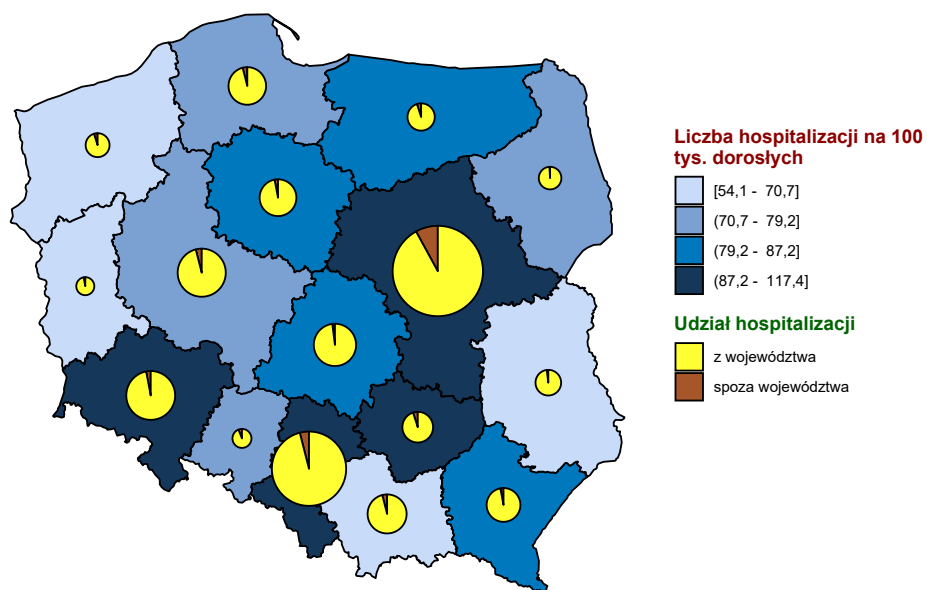
³⁷W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: I85, I86.4, K22.6, K25.4, K26.4, K27.4, K28.4, K92.

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



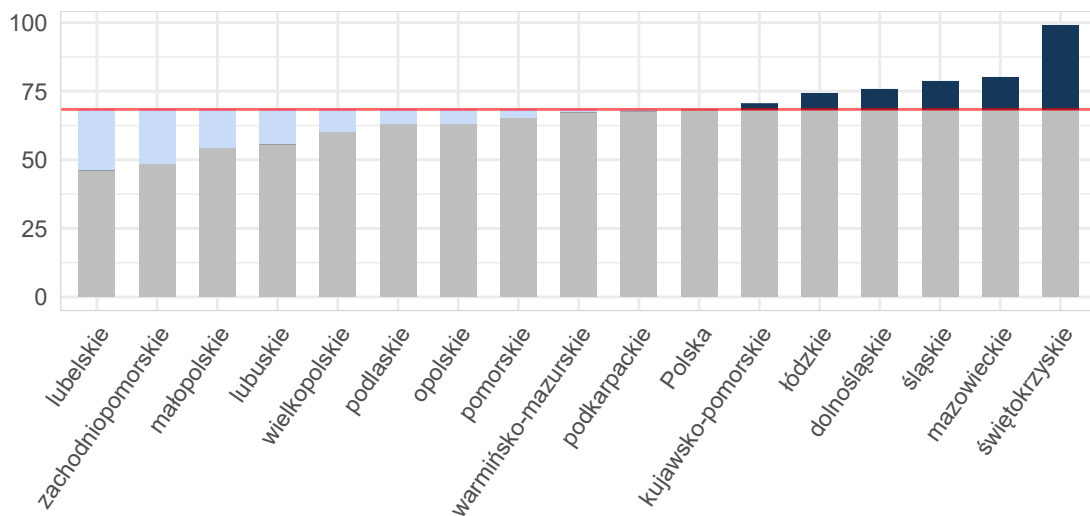
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



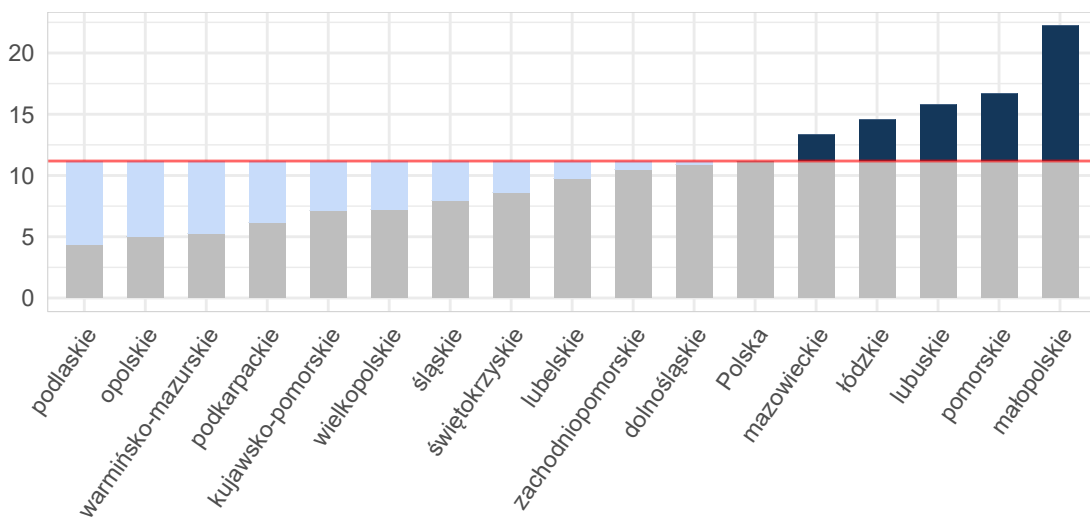
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.36: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



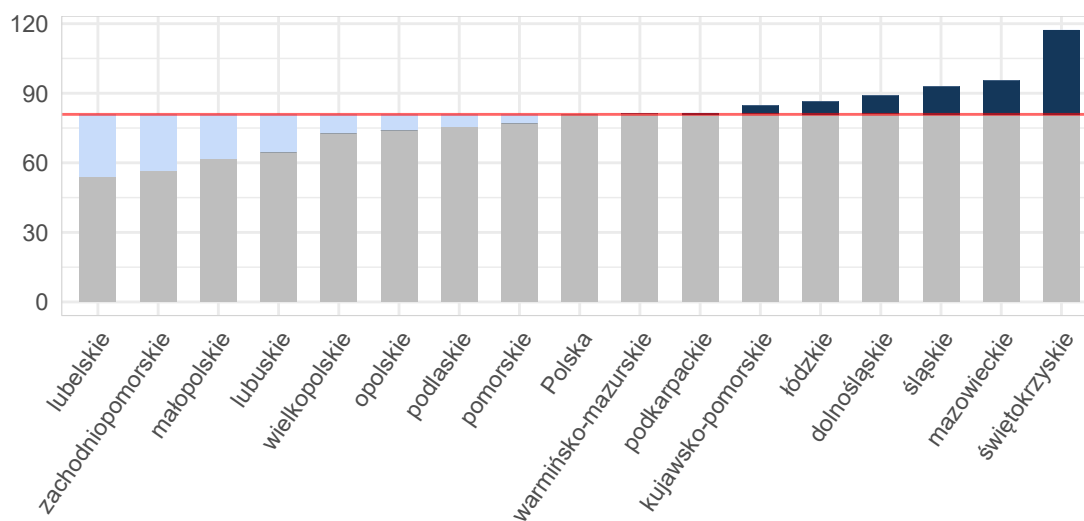
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

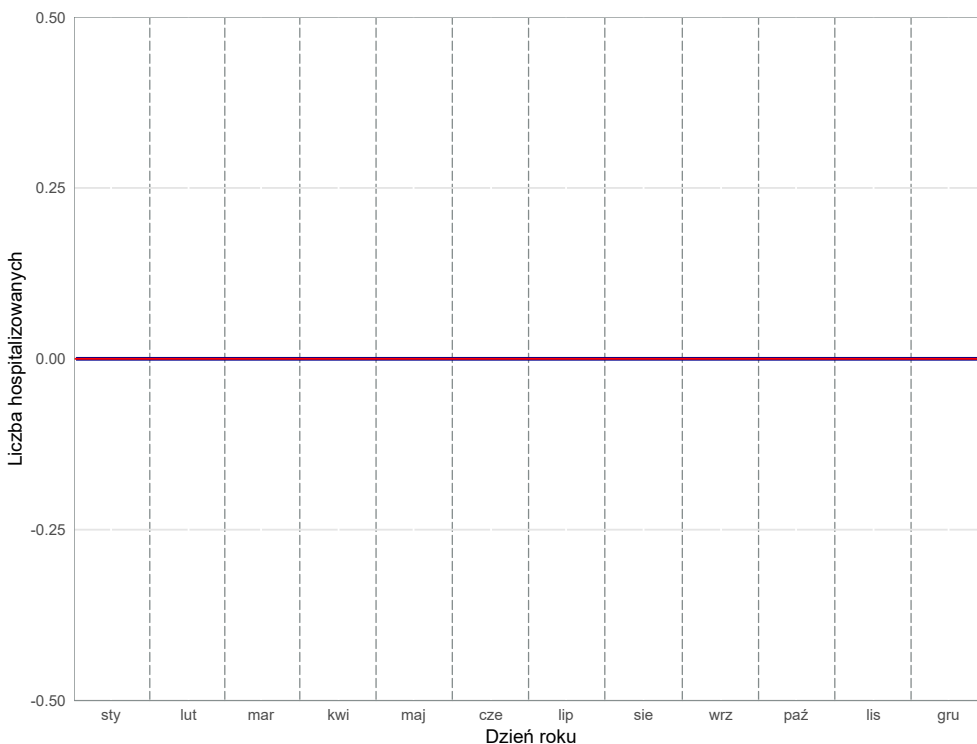
Tabela 2.1.93: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym trybunowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie trybunowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu trybunowego) [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
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
Polska	26,28	0,14	1,35	4,94	68,38	1 298

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

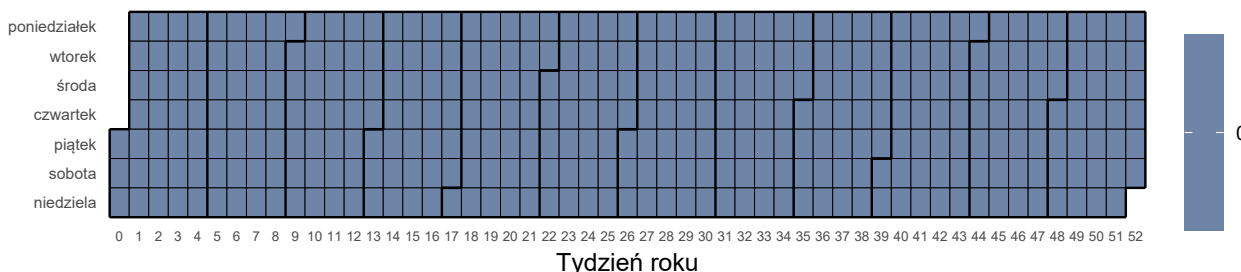
W województwie zachodniopomorskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 0 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznanych z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 0, a minimalna 0. Na Wykresie 2.1.39 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 zachodniopomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 29. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie zachodniopomorskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 14 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.94: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
16.0001	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego im. prof. Tadeusza Sokołowskiego w Szczecinie	m. Szczecin
16.0002	Szpital Wojewódzki im. M. Kopernika w Koszalinie	m. Koszalin
16.0003	Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony	m. Szczecin
16.0004	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 2 Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego	m. Szczecin
16.0005	Samodzielny Publiczny Wielospecjalistyczny ZOZ w Stargardzie	stargardzki
16.0006	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Gryficach	gryficki
16.0007	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ Zdroje	m. Szczecin
16.0008	Zachodniopomorskie Centrum Onkologii	m. Szczecin

Tabela 2.1.94: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
16.0009	Szpital w Szczecinku sp. z o.o.	szczecinecki
16.0010	Regionalny Szpital w Kołobrzegu	kołobrzegi
16.0011	SP ZOZ w Choszczynie	choszczeński
16.0013	Drawskie Centrum Specjalistyczne	drawski
16.0014	107 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Wałczu	wałecki
16.0015	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 im. prof. Tadeusza Sokołowskiego Pum	policki
16.0016	SP ZOZ MSWiA w Szczecinie	m. Szczecin
16.0017	109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ	m. Szczecin
16.0019	Szpital Powiatowy w Sławnie	sławieński
16.0020	Szpital Barlinek sp. z o.o.	myśliborski
16.0021	Szpitalne Centrum Medyczne w Goleniowie sp. z o.o.	goleniowski
16.0022	Szpital Miejski im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o.o.	m. Świnoujście
16.0023	Szpital w Dębnie sp. z o.o.	myśliborski
16.0024	Szpital Powiatowy w Gryfinie sp. z o.o.	gryfiński
16.0025	Szpital św. Jerzego w Kamieniu Pomorskim	kamieński
16.0026	Samodzielny Publiczny Szpital Rejonowy w Nowogardzie	goleniowski
16.0027	Szpital Powiatowy w Pyrzycach	pyrzycki
16.0030	SP ZOZ MSW w Koszalinie	m. Koszalin
16.0034	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Gryficach	łobeski
16.0036	Przyjazny Szpital w Połczynie Zdroju sp. z o.o.	świdwiński
16.1224	Centrum Dializa sp. z o.o.	białogardzki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,07 tys. hospitalizacji dla 0,07 tys. pacjentów. Tym samym 8,93% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.95 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.95: 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 [%]
16.0003	0,07	0,07	0,00	-	8,9	8,9
16.0001	0,07	0,07	0,01	-	8,6	17,5
16.0010	0,06	0,07	0,00	-	8,0	25,5
16.0024	0,06	0,07	0,00	-	8,0	33,4
16.0005	0,06	0,06	0,00	-	7,4	40,8
16.0002	0,05	0,06	0,01	-	7,1	47,9
16.0006	0,05	0,05	-	-	6,4	54,3
16.0009	0,04	0,04	0,01	-	5,4	59,7
16.0023	0,04	0,04	-	-	5,1	64,8
16.0004	0,03	0,03	0,00	-	3,9	68,6
16.0013	0,03	0,03	0,00	-	3,9	72,5
16.0019	0,03	0,03	0,00	-	3,6	76,1
16.0020	0,03	0,03	0,00	-	3,6	79,7
16.0016	0,03	0,03	0,00	-	3,5	83,2
16.0022	0,02	0,02	0,00	-	2,8	86,0
16.1224	0,02	0,02	0,00	-	2,7	88,7
16.0021	0,02	0,02	-	-	2,3	91,0
16.0011	0,01	0,01	-	-	1,6	92,5
16.0025	0,01	0,01	0,00	-	1,6	94,1
16.0027	0,01	0,01	0,00	-	1,4	95,5
16.0007	0,01	0,01	-	-	1,1	96,6
16.0017	0,01	0,01	0,00	-	0,7	97,3
16.0036	0,00	0,00	-	-	0,6	97,9

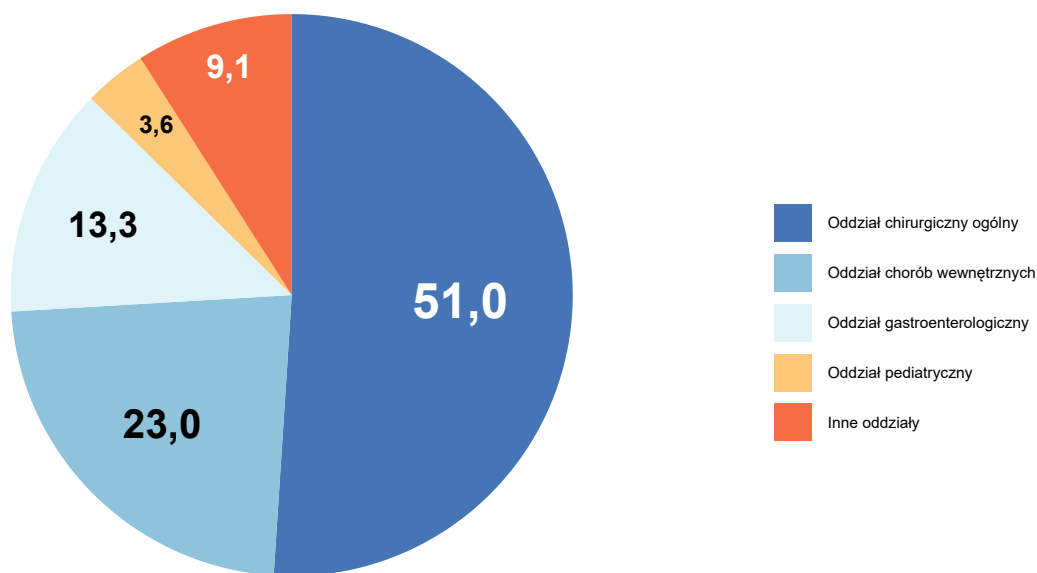
Tabela 2.1.95: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

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 [%]
16.0014	0,00	0,00	-	-	0,5	98,4
16.0015	0,00	0,00	-	-	0,5	98,9
16.0026	0,00	0,00	-	-	0,5	99,4
16.0008	0,00	0,00	-	-	0,4	99,8
16.0030	0,00	0,00	-	-	0,1	99,9
16.0034	0,00	0,00	-	-	0,1	100,0
Woj.	0,78	0,83	0,04	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach³⁸ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chirurgiczny ogólny oraz Oddział chorób wewnętrznych. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 74,1% 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 81,4%.

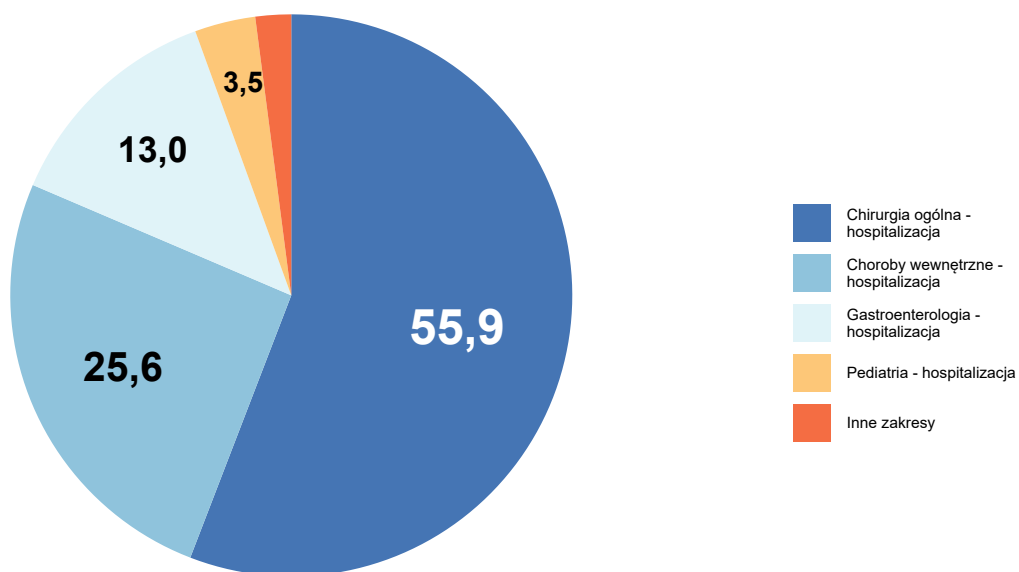
Wykres 2.1.41: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Wykres 2.1.42: 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 2.1.96 oraz Tabela 2.1.97. 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 2.1.96: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział gastroenterologiczny [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Oddział transplantologiczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
16.0003	0,01	0,00	0,05	0,00	-	0,01	0,07
16.0001	-	-	0,06	0,01	-	0,00	0,07
16.0010	0,04	0,02	-	-	-	0,00	0,07
16.0024	-	0,07	-	-	-	-	0,07
16.0005	0,05	0,01	-	0,00	-	-	0,06
16.0002	0,04	0,01	-	0,00	-	0,00	0,06
16.0006	0,05	0,00	-	0,00	-	-	0,05
16.0009	0,03	0,01	-	0,00	-	-	0,04
16.0023	0,04	-	-	-	-	-	0,04
16.0004	-	-	-	-	0,02	0,01	0,03
16.0013	0,02	0,01	-	0,00	-	-	0,03
16.0019	-	0,01	-	-	-	0,02	0,03
16.0020	0,03	0,00	-	-	-	-	0,03
16.0016	0,03	0,00	-	-	-	-	0,03
16.0022	0,01	0,02	-	-	-	-	0,02
16.1224	0,02	0,00	-	0,00	-	-	0,02
16.0021	0,02	0,00	-	-	-	-	0,02

Tabela 2.1.96: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział gastroenterologiczny [tys.]	Oddział pediatriczny [tys.]	Oddział transplantologiczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
16.0011	0,01	0,00	-	-	-	-	0,01
16.0025	0,01	0,00	-	-	-	-	0,01
16.0027	0,01	-	-	-	-	-	0,01
16.0007	-	0,00	-	0,00	-	0,00	0,01
16.0017	-	0,01	-	-	-	-	0,01
16.0036	0,00	0,00	-	-	-	-	0,00
16.0014	0,00	0,00	-	0,00	-	-	0,00
16.0015	0,00	-	-	-	-	0,00	0,00
16.0026	0,00	0,00	-	0,00	-	-	0,00
16.0008	-	-	-	-	-	0,00	0,00
16.0030	-	0,00	-	-	-	-	0,00
16.0034	-	0,00	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,42	0,19	0,11	0,03	0,02	0,05	0,83

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.97: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Gastroenterologia - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
16.0003	0,01	0,01	0,05	0,00	-	0,00	0,07
16.0001	0,00	0,00	0,06	0,01	-	-	0,07
16.0010	0,04	0,02	-	-	-	0,00	0,07
16.0024	-	0,07	-	-	-	-	0,07
16.0005	0,05	0,01	-	0,00	-	-	0,06
16.0002	0,04	0,01	-	0,00	0,00	0,00	0,06
16.0006	0,05	0,00	-	0,00	-	-	0,05
16.0009	0,03	0,01	-	0,00	-	-	0,04
16.0023	0,04	-	-	-	-	-	0,04
16.0004	0,02	0,01	-	-	-	0,00	0,03
16.0013	0,02	0,01	-	0,00	-	-	0,03
16.0019	0,02	0,01	-	-	-	-	0,03
16.0020	0,03	0,00	-	-	-	-	0,03
16.0016	0,03	0,00	-	-	-	-	0,03
16.0022	0,01	0,02	-	-	-	-	0,02
16.1224	0,02	0,00	-	0,00	-	-	0,02
16.0021	0,02	0,00	-	-	-	-	0,02
16.0011	0,01	0,00	-	-	-	-	0,01
16.0025	0,01	0,00	-	-	-	-	0,01
16.0027	0,01	-	-	-	-	-	0,01
16.0007	-	0,00	-	0,00	0,00	0,00	0,01
16.0017	-	0,01	-	-	-	-	0,01
16.0036	0,00	0,00	-	-	-	-	0,00
16.0014	0,00	0,00	-	0,00	-	-	0,00
16.0015	0,00	0,00	-	-	-	-	0,00
16.0026	0,00	0,00	-	0,00	-	-	0,00
16.0008	-	-	-	-	-	0,00	0,00

Tabela 2.1.97: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Gastroenterologia - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
16.0030	-	0,00	-	-	-	-	0,00
16.0034	-	0,00	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,46	0,21	0,11	0,03	0,00	0,01	0,83

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.98 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.98: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
16.0001	54,0	25,4	12,7	2,8	7,0	9,9	16,9	50,7
16.0002	56,4	32,2	8,5	-	6,8	13,6	18,6	52,5
16.0003	66,4	32,4	1,4	4,1	2,7	9,5	2,7	79,7
16.0004	66,5	43,8	-	-	-	15,6	18,8	65,6
16.0005	63,4	31,1	1,6	-	4,9	14,8	21,3	57,4
16.0006	60,2	34,0	1,9	-	5,7	18,9	15,1	58,5
16.0007	14,0	66,7	77,8	-	-	11,1	-	11,1
16.0008	44,0	33,3	-	33,3	-	33,3	-	33,3
16.0009	64,7	24,4	2,2	2,2	6,7	-	15,6	73,3
16.0010	67,2	50,0	-	1,5	-	15,2	10,6	72,7
16.0011	74,9	38,5	-	-	-	7,7	7,7	84,6
16.0013	62,2	43,8	9,4	3,1	-	6,2	18,8	62,5
16.0014	33,0	25,0	25,0	-	25,0	25,0	-	25,0
16.0015	56,8	50,0	-	-	25,0	25,0	-	50,0
16.0016	57,6	31,0	-	-	6,9	27,6	24,1	41,4
16.0017	66,8	16,7	-	-	-	-	33,3	66,7
16.0019	59,5	46,7	-	6,7	3,3	13,3	20,0	56,7
16.0020	63,6	50,0	-	3,3	6,7	13,3	3,3	73,3
16.0021	75,6	52,6	-	-	-	5,3	5,3	89,5
16.0022	69,4	30,4	-	-	-	8,7	13,0	78,3
16.0023	65,6	38,1	-	-	2,4	7,1	26,2	64,3
16.0024	62,7	36,4	-	3,0	9,1	9,1	9,1	69,7
16.0025	67,5	38,5	-	-	-	7,7	38,5	53,8
16.0026	68,8	50,0	25,0	-	-	-	-	75,0
16.0027	67,0	66,7	-	-	-	8,3	16,7	75,0
16.0030	68,0	100,0	-	-	-	-	-	100,0
16.0034	52,0	100,0	-	-	-	-	100,0	-
16.0036	63,0	20,0	-	-	-	-	40,0	60,0
16.1224	55,5	31,8	4,5	-	-	36,4	13,6	45,5
Woj.	62,1	36,9	3,7	1,7	4,1	12,2	14,8	63,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

³⁹Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

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

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie leczenia szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.99 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie zachodniopomorskim.

Tabela 2.1.99: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
16.0001	0,07	16,90	18,31	35,21	22,54	7,04
16.0002	0,06	13,56	22,03	38,98	23,73	1,69
16.0003	0,07	8,11	13,51	45,95	22,97	9,46
16.0004	0,03	-	25,00	40,62	31,25	3,12
16.0005	0,06	3,28	22,95	47,54	11,48	14,75
16.0006	0,05	3,77	33,96	49,06	13,21	-
16.0007	0,01	77,78	11,11	11,11	-	-
16.0008	0,00	33,33	-	33,33	33,33	-
16.0009	0,04	8,89	11,11	46,67	28,89	4,44
16.0010	0,07	1,52	24,24	50,00	22,73	1,52
16.0011	0,01	-	-	46,15	38,46	15,38
16.0013	0,03	9,38	15,62	37,50	34,38	3,12
16.0014	0,00	50,00	25,00	25,00	-	-
16.0015	0,00	25,00	25,00	-	50,00	-
16.0016	0,03	6,90	48,28	27,59	13,79	3,45
16.0017	0,01	-	-	66,67	16,67	16,67
16.0019	0,03	13,33	26,67	46,67	3,33	10,00
16.0020	0,03	6,67	23,33	43,33	20,00	6,67
16.0021	0,02	-	10,53	36,84	47,37	5,26
16.0022	0,02	4,35	8,70	47,83	34,78	4,35
16.0023	0,04	2,38	23,81	47,62	26,19	-
16.0024	0,07	4,55	21,21	36,36	25,76	12,12
16.0025	0,01	-	7,69	76,92	7,69	7,69
16.0026	0,00	25,00	-	25,00	50,00	-
16.0027	0,01	-	16,67	41,67	41,67	-
16.0030	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0034	0,00	-	100,00	-	-	-
16.0036	0,00	-	40,00	60,00	-	-
16.1224	0,02	4,55	36,36	36,36	18,18	4,55
Woj.	0,83	7,72	21,23	42,58	22,68	5,79

^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 2.1.100. 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 2.1.100: 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 [%]			
16.0001	8,5	31,0	60,6	30,7	0,0	19,7
16.0002	6,8	13,6	79,7	29,9	0,0	28,8
16.0003	4,1	14,9	81,1	10,6	0,0	10,8
16.0004	-	21,9	78,1	7,6	0,0	18,8
16.0005	-	6,6	93,4	6,6	0,0	21,3
16.0006	1,9	24,5	73,6	19,7	10,8	41,5
16.0007	-	33,3	66,7	28,2	0,0	-
16.0008	-	33,3	66,7	5,6	0,0	33,3
16.0009	13,3	4,4	82,2	12,7	5,6	31,1
16.0010	7,6	18,2	74,2	39,0	0,0	25,8
16.0011	7,7	15,4	76,9	19,0	10,1	38,5
16.0013	-	53,1	46,9	26,3	22,0	25,0
16.0014	25,0	-	75,0	12,4	11,2	-
16.0015	-	-	100,0	-	0,0	25,0
16.0016	3,4	27,6	69,0	24,5	0,0	10,3
16.0017	-	-	100,0	-	0,0	-
16.0019	13,3	-	86,7	36,5	9,1	46,7
16.0020	16,7	20,0	63,3	27,2	11,5	50,0
16.0021	-	10,5	89,5	6,8	0,0	26,3
16.0022	17,4	21,7	60,9	71,4	0,0	4,3
16.0023	7,1	31,0	61,9	16,1	7,5	45,2
16.0024	1,5	4,5	93,9	24,0	15,0	53,0
16.0025	23,1	15,4	61,5	81,0	12,3	38,5
16.0026	-	-	100,0	3,1	0,0	75,0
16.0027	-	33,3	66,7	14,2	14,7	66,7
16.0030	-	-	100,0	30,1	30,1	-
16.0034	-	-	100,0	-	0,0	-
16.0036	-	40,0	60,0	14,1	21,6	20,0
16.1224	-	40,9	59,1	13,7	10,5	27,3
Woj.	5,8	18,8	75,4	23,3	0,0	29,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie zachodniopomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁴⁰, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 62.5%. 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 59.95%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjętych w trybie nagłym wyniosła 14 (53.85%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.101. 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 2.1.101: 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 [%]
16.0023	97,4	2,6	-	100,0	-	73	-
16.0014	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0003	82,1	17,9	-	100,0	20,0	22	7,1
16.0024	24,2	75,8	-	100,0	64,0	0	72,7
16.0001	75,7	24,3	-	100,0	22,2	18	10,8

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

Tabela 2.1.101: 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 [%]
16.0009	44,0	56,0	-	100,0	7,1	35	8,0
16.0020	-	93,8	6,2	100,0	73,3	0	93,8
16.0011	-	100,0	-	100,0	-	2	100,0
16.0002	58,1	41,9	-	100,0	7,7	16	19,4
16.0019	63,6	36,4	-	100,0	25,0	15	13,6
16.1224	62,5	37,5	-	100,0	33,3	8	25,0
16.0022	85,7	14,3	-	100,0	-	10	7,1
16.0036	-	100,0	-	100,0	80,0	0	100,0
16.0006	84,2	15,8	-	100,0	33,3	4	10,5
16.0010	64,0	36,0	-	100,0	88,9	0	32,0
16.0005	65,5	34,5	-	100,0	20,0	9	17,2
16.0004	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0016	8,3	91,7	-	100,0	9,1	14	41,7
16.0027	40,0	60,0	-	100,0	100,0	0	60,0
16.0013	-	100,0	-	100,0	-	40	25,0
16.0025	-	100,0	-	100,0	-	20	-
16.0007	66,7	33,3	-	100,0	-	11	16,7
16.0021	63,6	36,4	-	100,0	-	10	18,2
16.0026	25,0	75,0	-	100,0	100,0	0	75,0
16.0008	-	100,0	-	100,0	-	66	-
16.0030	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
Woj.	60,0	39,8	0,2	100,0	36,9	0	62,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.102 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze ⁴¹. Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej. Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej dla dzieci. Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na chorobach wewnętrznych (internie).

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

Tabela 2.1.102: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
16.0001	0,07	4,23	70,59	-	-	29,41	8,33
16.0002	0,06	3,39	40,35	-	-	59,65	-
16.0003	0,07	2,70	75,00	1,85	-	25,00	-
16.0004	0,03	3,12	25,81	-	-	74,19	-
16.0005	0,06	3,28	88,14	-	-	11,86	-
16.0006	0,05	-	81,13	-	-	18,87	-
16.0007	0,01	-	22,22	-	100,00	77,78	-
16.0008	0,00	-	100,00	-	-	-	-
16.0009	0,04	4,44	60,47	-	-	39,53	-
16.0010	0,07	3,03	39,06	-	-	60,94	-
16.0011	0,01	-	7,69	-	-	92,31	-
16.0013	0,03	-	25,00	-	-	75,00	-
16.0014	0,00	-	25,00	-	-	75,00	-
16.0015	0,00	-	-	-	-	100,00	-
16.0016	0,03	-	44,83	-	-	55,17	-
16.0017	0,01	16,67	-	-	-	100,00	-
16.0019	0,03	-	46,67	-	-	53,33	-
16.0020	0,03	3,33	48,28	-	-	51,72	-
16.0021	0,02	-	47,37	-	-	52,63	-
16.0022	0,02	4,35	18,18	-	-	81,82	-
16.0023	0,04	-	80,95	-	-	19,05	-
16.0024	0,07	-	-	-	-	100,00	-
16.0025	0,01	-	-	-	-	100,00	-
16.0026	0,00	-	-	-	-	100,00	-
16.0027	0,01	-	-	-	-	100,00	-
16.0030	0,00	-	-	-	-	100,00	-
16.0034	0,00	-	-	-	-	100,00	-
16.0036	0,00	-	20,00	-	-	80,00	-
16.1224	0,02	-	31,82	-	-	68,18	-
Woj.	0,83	2,05	48,03	0,26	66,67	51,97	0,25

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.103: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
16.0001	70,59	-	83,33	10,42	-	6,25
16.0002	40,35	-	65,22	34,78	-	-
16.0003	75,00	12,96	79,63	3,70	-	3,70
16.0004	25,81	-	100,00	-	-	-
16.0005	88,14	-	80,77	19,23	-	-
16.0006	81,13	-	97,67	2,33	-	-
16.0007	22,22	-	50,00	50,00	-	-
16.0008	100,00	-	-	100,00	-	-
16.0009	60,47	3,85	23,08	53,85	-	19,23
16.0010	39,06	8,00	76,00	-	-	16,00
16.0011	7,69	-	-	100,00	-	-
16.0013	25,00	-	50,00	50,00	-	-
16.0014	25,00	100,00	-	-	-	-
16.0016	44,83	-	38,46	61,54	-	-
16.0019	46,67	-	100,00	-	-	-
16.0020	48,28	7,14	64,29	28,57	-	-
16.0021	47,37	-	88,89	11,11	-	-
16.0022	18,18	-	25,00	50,00	-	25,00
16.0023	80,95	2,94	94,12	2,94	-	-
16.0036	20,00	-	-	100,00	-	-
16.1224	31,82	-	42,86	57,14	-	-
Woj.	48,03	3,33	74,87	17,95	-	3,85

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.104: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dorosłych

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
16.0001	79,66	-	85,11	10,64	-	4,26
16.0002	44,23	-	65,22	34,78	-	-
16.0003	76,06	12,96	79,63	3,70	-	3,70
16.0004	25,81	-	100,00	-	-	-
16.0005	88,14	-	80,77	19,23	-	-
16.0006	82,69	-	97,67	2,33	-	-
16.0008	100,00	-	-	100,00	-	-
16.0009	61,90	3,85	23,08	53,85	-	19,23
16.0010	39,06	8,00	76,00	-	-	16,00
16.0011	7,69	-	-	100,00	-	-
16.0013	27,59	-	50,00	50,00	-	-
16.0014	33,33	100,00	-	-	-	-
16.0016	44,83	-	38,46	61,54	-	-
16.0019	46,67	-	100,00	-	-	-
16.0020	48,28	7,14	64,29	28,57	-	-
16.0021	47,37	-	88,89	11,11	-	-
16.0022	18,18	-	25,00	50,00	-	25,00
16.0023	80,95	2,94	94,12	2,94	-	-
16.0036	20,00	-	-	100,00	-	-
16.1224	33,33	-	42,86	57,14	-	-
Woj.	49,49	3,36	75,19	17,83	-	3,62

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.105: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dzieci

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
16.0001	11,11	-	-	-	-	100,00
16.0007	28,57	-	50,00	50,00	-	-
Woj.	10,00	-	33,33	33,33	-	33,33

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.106 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.107.

Tabela 2.1.106: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	F66 [%]	F62 [%]	F03 [%]	F07 [%]	F34 [%]	Pozostałe produkty [%]
16.0001	0,1	12,7	56,3	7,0	1,4	-	22,5
16.0002	0,1	40,7	25,4	11,9	8,5	1,7	11,9
16.0003	0,1	21,6	58,1	-	1,4	2,7	16,2
16.0004	0,0	62,5	25,0	-	3,1	-	9,4
16.0005	0,1	8,2	68,9	9,8	3,3	6,6	3,3
16.0006	0,1	15,1	79,2	1,9	1,9	-	1,9
16.0007	0,0	11,1	11,1	-	11,1	11,1	55,6
16.0008	0,0	-	-	-	-	100,0	-
16.0009	0,0	35,6	13,3	13,3	-	17,8	20,0
16.0010	0,1	54,5	28,8	-	4,5	-	12,1
16.0011	0,0	84,6	-	-	7,7	7,7	-
16.0013	0,0	62,5	12,5	3,1	3,1	9,4	9,4
16.0014	0,0	25,0	-	-	-	-	75,0
16.0015	0,0	50,0	-	-	50,0	-	-
16.0016	0,0	48,3	17,2	27,6	6,9	-	-
16.0017	0,0	50,0	-	-	33,3	-	16,7
16.0019	0,0	53,3	46,7	-	-	-	-
16.0020	0,0	50,0	30,0	-	-	3,3	16,7
16.0021	0,0	52,6	42,1	-	-	5,3	-
16.0022	0,0	78,3	4,3	-	-	8,7	8,7
16.0023	0,0	16,7	76,2	-	2,4	2,4	2,4
16.0024	0,1	100,0	-	-	-	-	-
16.0025	0,0	84,6	-	-	15,4	-	-
16.0026	0,0	50,0	-	-	25,0	-	25,0
16.0027	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0030	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0034	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0036	0,0	80,0	-	-	-	20,0	-
16.1224	0,0	45,5	13,6	13,6	18,2	4,5	4,5
Woj.	0,8	43,3	35,2	4,5	3,7	3,6	9,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.107: Nazwy najczęstszych produktów

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zestawienie wybranych procedur endoskopowych.

Tabela 2.1.108: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	endoskopia diagnostyczna [%]	zabiegi endoskopowe [%]
16.0001	0,07	64,8	18,3
16.0002	0,06	39,0	30,5
16.0003	0,07	67,6	20,3
16.0004	0,03	3,1	15,6
16.0005	0,06	54,1	36,1
16.0006	0,05	3,8	79,2
16.0007	0,01	44,4	-
16.0008	0,00	-	-
16.0009	0,04	42,2	11,1
16.0010	0,07	66,7	21,2
16.0011	0,01	38,5	-
16.0013	0,03	50,0	15,6
16.0014	0,00	25,0	-
16.0015	0,00	-	-
16.0016	0,03	55,2	41,4
16.0017	0,01	33,3	-
16.0019	0,03	46,7	-
16.0020	0,03	60,0	30,0
16.0021	0,02	68,4	10,5
16.0022	0,02	65,2	-
16.0023	0,04	76,2	7,1
16.0024	0,07	51,5	-
16.0025	0,01	53,8	-
16.0026	0,00	50,0	-
16.0027	0,01	75,0	-
16.0030	0,00	100,0	-
16.0034	0,00	-	-
16.0036	0,00	60,0	-
16.1224	0,02	50,0	13,6
Woj.	0,83	50,8	20,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.109: 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 2.1.110 przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.110: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
16.0001	28,17	-	70,42	1,4
16.0002	37,29	3,39	44,07	15,3
16.0003	54,05	1,35	35,14	9,5
16.0004	28,12	3,12	56,25	12,5
16.0005	37,70	3,28	57,38	1,6
16.0006	7,55	1,89	81,13	9,4

Tabela 2.1.110: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
16.0007	22,22	11,11	66,67	-
16.0008	-	-	100,00	-
16.0009	4,44	4,44	88,89	2,2
16.0010	7,58	-	86,36	6,1
16.0011	7,69	-	76,92	15,4
16.0013	-	9,38	78,12	12,5
16.0014	25,00	-	75,00	-
16.0015	25,00	-	75,00	-
16.0016	24,14	3,45	68,97	3,4
16.0017	-	16,67	33,33	50,0
16.0019	50,00	3,33	43,33	3,3
16.0020	3,33	-	76,67	20,0
16.0021	26,32	-	73,68	-
16.0022	4,35	4,35	69,57	21,7
16.0023	11,90	-	78,57	9,5
16.0024	3,03	3,03	83,33	10,6
16.0025	7,69	-	69,23	23,1
16.0026	-	-	75,00	25,0
16.0027	-	-	83,33	16,7
16.0030	-	-	100,00	-
16.0034	100,00	-	-	-
16.0036	40,00	-	40,00	20,0
16.1224	4,55	4,55	90,91	-
Woj.	20,63	2,41	68,28	8,7

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

W tabeli 2.1.111 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją⁴² pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.111: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
16.0001	0,1	2,8	1,4	5,6	4,2	5,6
16.0002	0,1	-	-	8,5	5,1	15,3
16.0003	0,1	1,4	1,4	5,4	1,4	8,1
16.0004	0,0	-	-	3,1	-	9,4
16.0005	0,1	1,6	-	1,6	1,6	3,3
16.0006	0,1	-	-	1,9	1,9	3,8
16.0007	0,0	-	-	-	-	-
16.0008	0,0	-	-	-	-	-
16.0009	0,0	-	-	13,3	13,3	15,6
16.0010	0,1	-	-	4,5	3,0	6,1
16.0011	0,0	-	-	-	-	-
16.0013	0,0	-	-	3,1	3,1	9,4
16.0014	0,0	-	-	-	-	-
16.0015	0,0	-	-	-	-	-
16.0016	0,0	3,4	3,4	3,4	-	6,9
16.0017	0,0	-	-	-	-	-
16.0019	0,0	-	-	3,3	3,3	6,7
16.0020	0,0	-	-	-	-	3,3
16.0021	0,0	-	-	-	-	15,8

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

Tabela 2.1.111: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
16.0022	0,0	-	-	-	-	4,3
16.0023	0,0	-	-	-	-	9,5
16.0024	0,1	1,5	-	-	-	3,0
16.0025	0,0	-	-	-	-	-
16.0026	0,0	-	-	-	-	-
16.0027	0,0	-	-	8,3	-	8,3
16.0030	0,0	-	-	-	-	-
16.0034	0,0	-	-	-	-	-
16.0036	0,0	-	-	-	-	-
16.1224	0,0	4,5	-	9,1	4,5	4,5
Woj.	0,8	0,8	0,4	3,7	2,4	6,9

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

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

W tabeli 2.1.112 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

Tabela 2.1.112: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
16.0001	4,7	0,2	4,0	3,4	9,9	39,4
16.0002	4,9	0,2	4,0	4,9	13,6	49,2
16.0003	10,7	0,4	7,5	11,0	1,4	17,6
16.0004	5,7	0,1	4,0	2,4	3,1	43,8
16.0005	4,5	0,2	4,0	3,0	1,6	45,9
16.0006	4,1	0,2	4,0	2,1	-	50,9
16.0007	4,4	0,0	2,0	3,1	-	55,6
16.0008	1,0	0,0	1,0	-	-	100,0
16.0009	3,0	0,2	3,0	1,9	15,6	57,8
16.0010	7,6	0,2	6,0	8,4	1,5	15,2
16.0011	4,2	0,1	4,0	2,7	-	46,2
16.0013	4,7	0,1	5,0	2,8	6,2	37,5
16.0014	7,5	0,0	5,5	4,2	-	-
16.0015	4,0	0,0	4,5	2,2	-	25,0
16.0016	5,6	0,1	5,0	4,1	3,4	27,6
16.0017	6,8	0,1	4,0	2,1	33,3	66,7
16.0019	4,7	0,1	4,5	3,1	3,3	43,3
16.0020	5,1	0,1	4,0	3,6	3,3	46,7
16.0021	4,5	0,1	4,0	2,6	-	42,1
16.0022	9,1	0,1	5,0	4,1	4,3	30,4
16.0023	5,3	0,2	5,0	3,2	-	33,3
16.0024	5,1	0,2	5,0	2,9	3,0	31,8
16.0025	3,5	0,1	3,0	2,8	15,4	61,5
16.0026	9,2	0,0	5,5	10,2	-	50,0
16.0027	2,0	0,1	2,0	1,1	8,3	91,7
16.0030	11,0	0,0	11,0	-	-	-
16.0034	6,0	0,0	6,0	-	-	-
16.0036	2,4	0,1	2,0	1,1	-	80,0
16.1224	4,0	0,1	3,5	2,5	4,5	54,5
Woj.	5,5	2,2	4,0	5,3	4,8	39,6

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.113 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, 1506⁴³. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.113: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
16.0001	-	35,7	14,3	14,3
16.0002	3,4	16,0	2,0	-
16.0003	1,4	35,8	10,4	10,4
16.0004	3,1	25,0	7,1	7,1
16.0005	3,3	33,3	6,7	5,0
16.0006	1,9	16,7	10,4	6,2
16.0007	11,1	22,2	11,1	11,1
16.0008	-	-	-	-
16.0009	4,4	27,3	4,5	4,5
16.0010	-	32,3	8,1	4,8
16.0011	-	36,4	18,2	9,1
16.0013	9,4	32,1	14,3	3,6
16.0014	-	25,0	25,0	-
16.0015	-	50,0	25,0	25,0
16.0016	3,4	25,0	-	-
16.0017	16,7	66,7	33,3	-
16.0019	3,3	20,7	13,8	13,8
16.0020	-	20,8	8,3	4,2
16.0021	-	21,1	10,5	5,3
16.0022	4,3	16,7	-	-
16.0023	-	71,1	65,8	65,8
16.0024	3,0	32,2	5,1	3,4
16.0025	-	60,0	10,0	-
16.0026	-	33,3	-	-
16.0027	-	40,0	10,0	10,0
16.0030	-	-	-	-
16.0034	-	100,0	-	-
16.0036	-	-	-	-
16.1224	4,5	31,8	18,2	4,5
Woj.	2,4	30,9	11,6	9,1

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

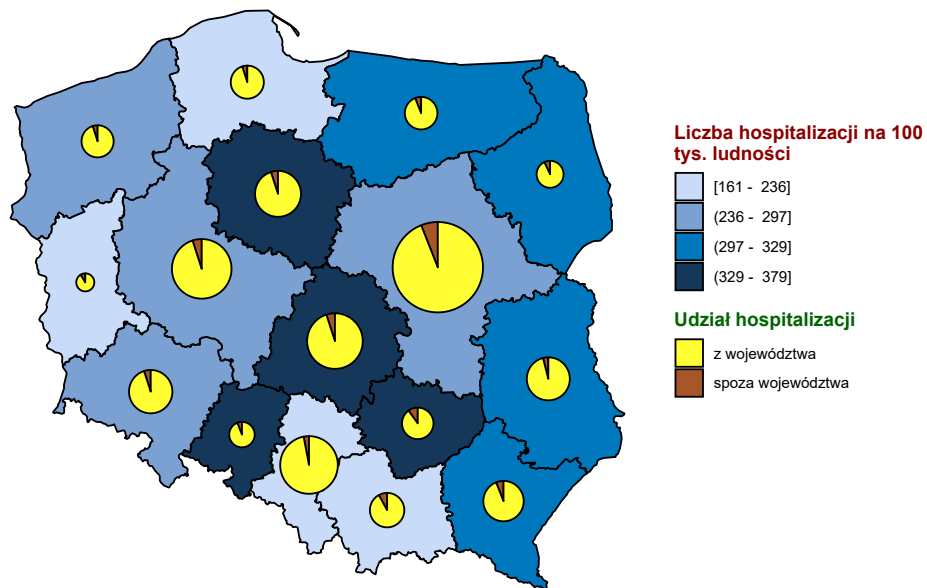
2.1.6 Choroby czynnościowe górnego odcinka przewodu pokarmowego

W 2016 roku w województwie zachodniopomorskim odnotowano 4,48 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Choroby czynnościowe górnego odcinka przewodu pokarmowego (dalej: podgrupa)⁴⁴, co stanowiło 35,66% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby układu trawiennego (górny odcinek bez wątroby i trzustki).

⁴³Poradnia chirurgii ogólnej, Poradnia chirurgii ogólnej dla dzieci, Poradnia gastroenterologiczna, Poradnia gastroenterologiczna dla dzieci, Poradnia proktologiczna

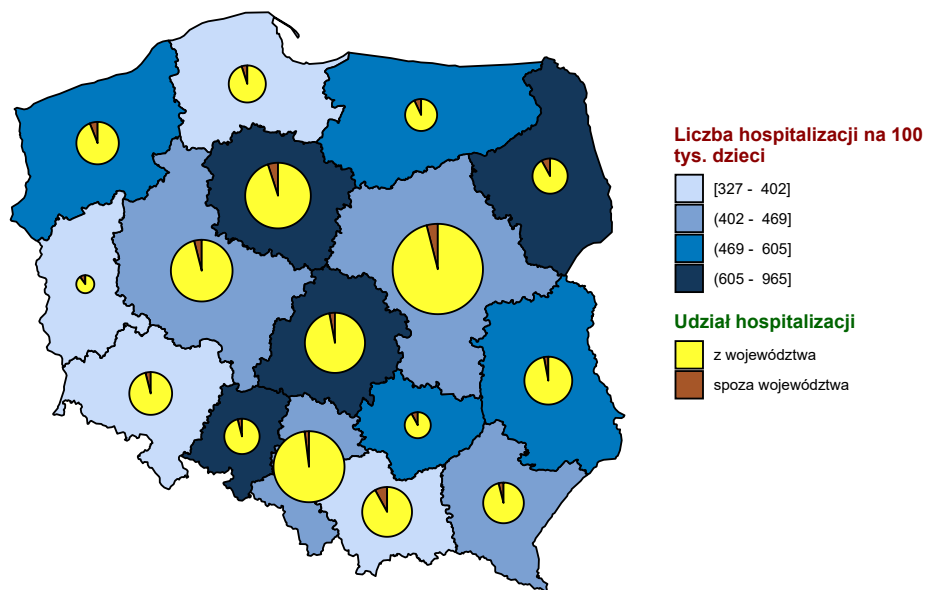
⁴⁴W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: K30, R07, R10, R11, R12, R13.

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



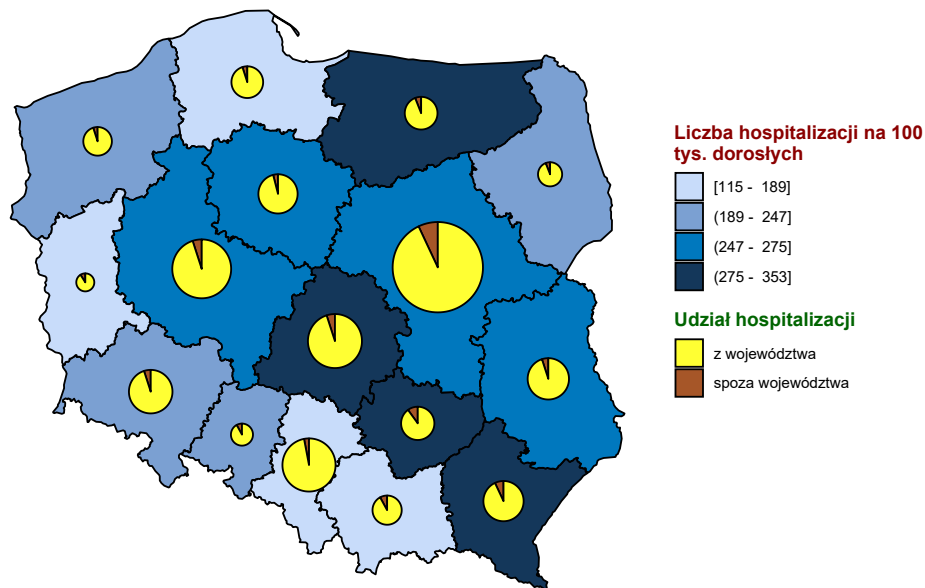
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



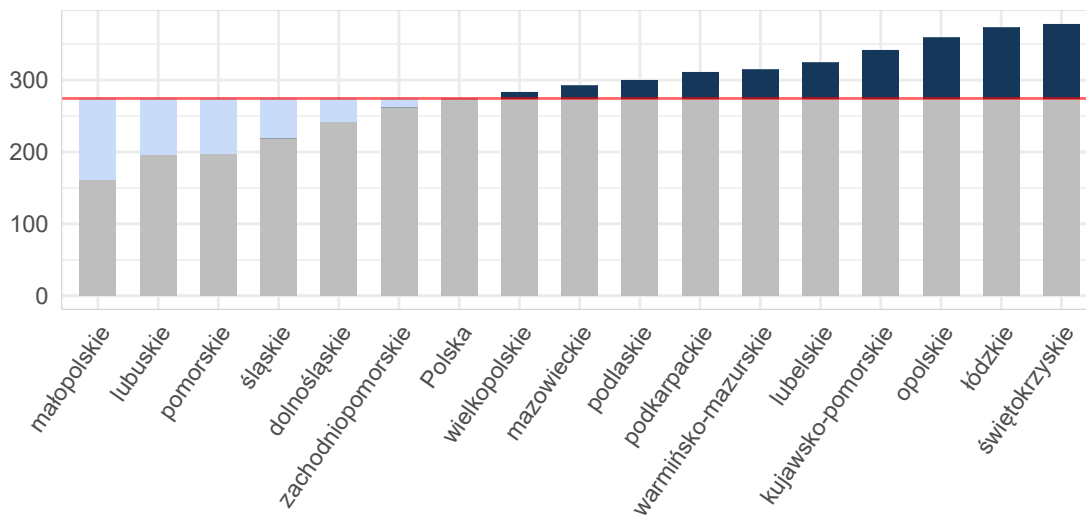
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



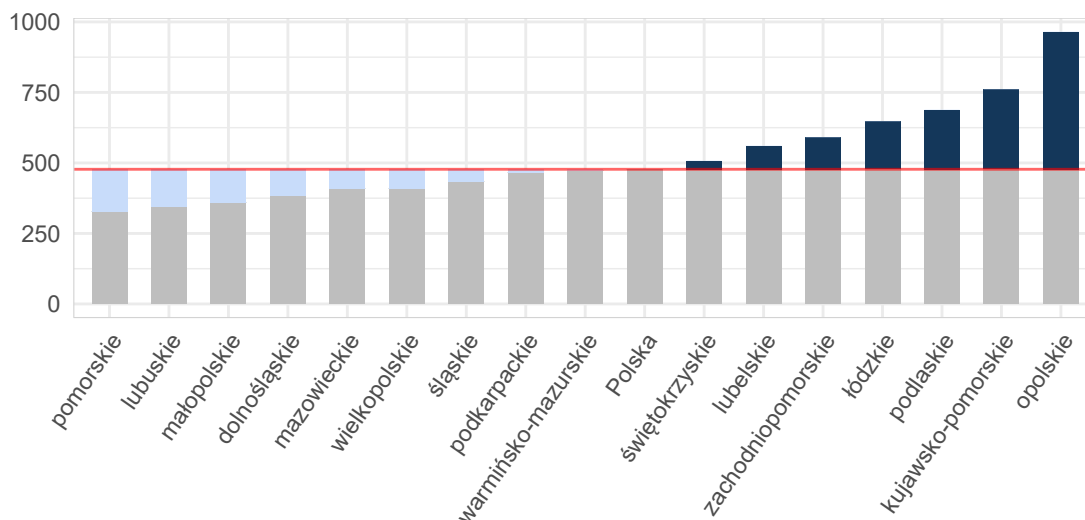
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.43: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



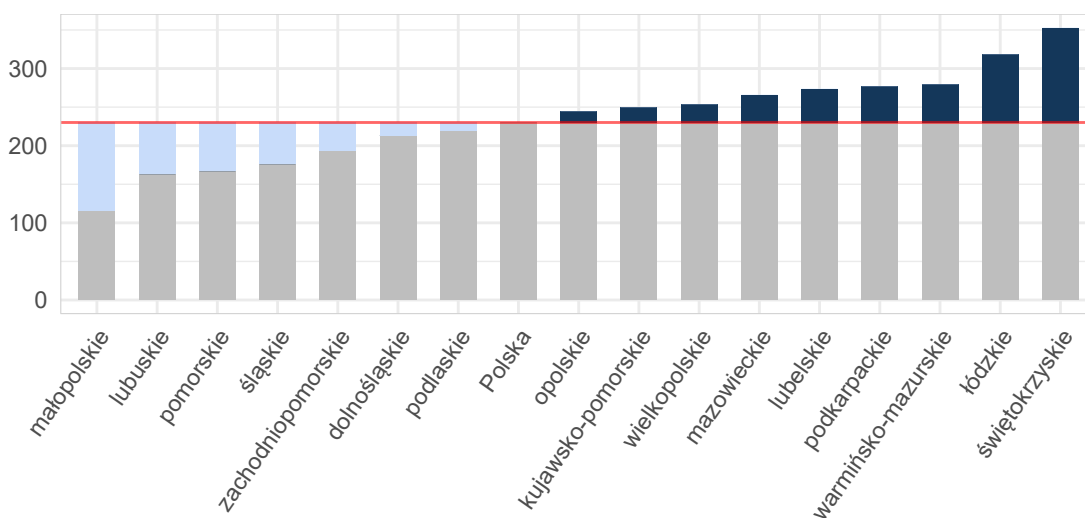
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

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

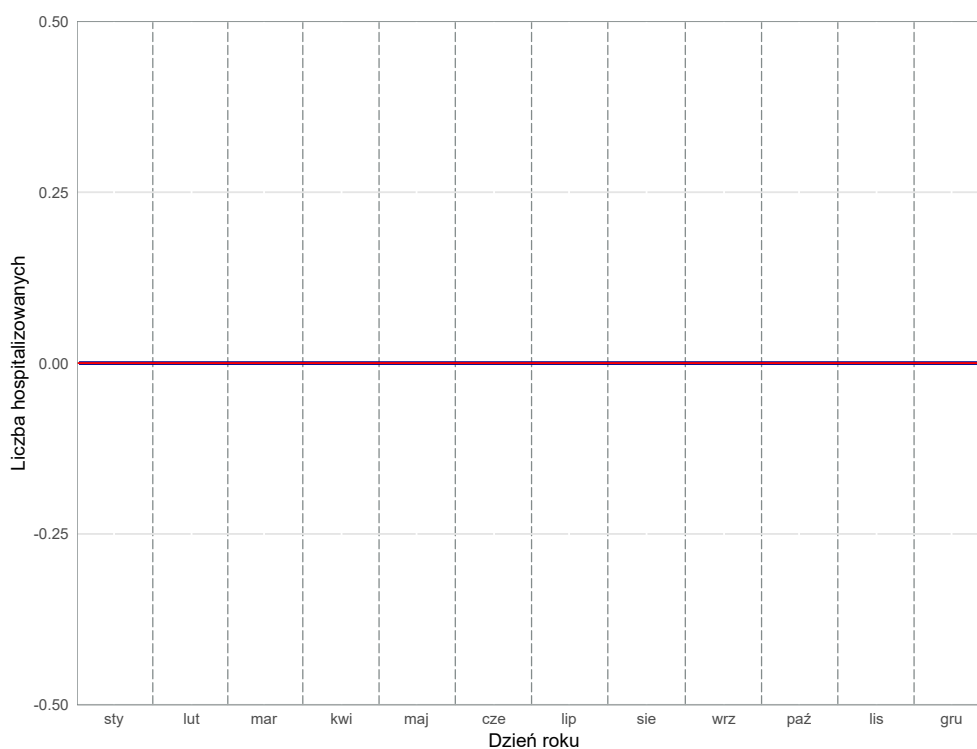
Tabela 2.1.114: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
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
Polska	105,49	0,28	7,24	5,95	274,48	6 276

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

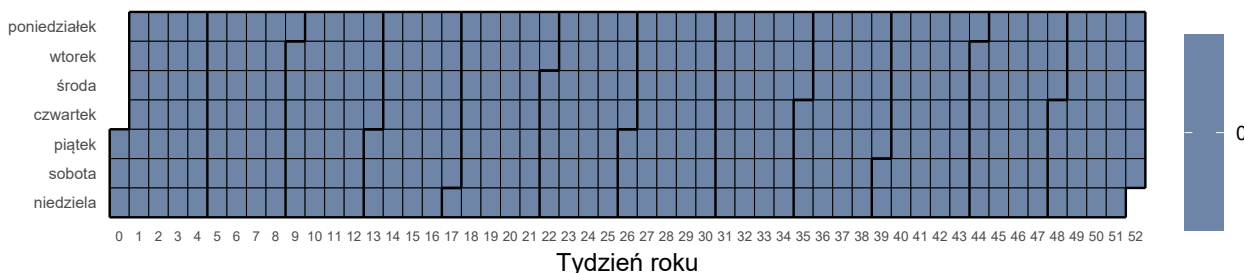
W województwie zachodniopomorskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 0 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznań z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 0, a minimalna 0. Na Wykresie 2.1.46 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 zachodniopomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 31. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie zachodniopomorskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 17 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.115: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
16.0001	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego im. prof. Tadeusza Sokołowskiego w Szczecinie	m. Szczecin
16.0002	Szpital Wojewódzki im. M. Kopernika w Koszalinie	m. Koszalin
16.0003	Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony	m. Szczecin
16.0004	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 2 Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego	m. Szczecin
16.0005	Samodzielny Publiczny Wielospecjalistyczny ZOZ w Stargardzie	stargardzki
16.0006	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Gryficach	gryficki
16.0007	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ Zdroje	m. Szczecin
16.0008	Zachodniopomorskie Centrum Onkologii	m. Szczecin
16.0009	Szpital w Szczecinku sp. z o.o.	szczecinecki
16.0010	Regionalny Szpital w Kołobrzegu	kołobrzeski
16.0011	SP ZOZ w Choszcznie	choszczeski
16.0013	Drawskie Centrum Specjalistyczne	drawski
16.0014	107 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Wałczu	wałcecki
16.0015	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 im. prof. Tadeusza Sokołowskiego Pum	policki
16.0016	SP ZOZ MSWiA w Szczecinie	m. Szczecin
16.0017	109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ	m. Szczecin
16.0019	Szpital Powiatowy w Stawnie	stawieński
16.0020	Szpital Barlinek sp. z o.o.	myśliborski
16.0021	Szpitalne Centrum Medyczne w Goleniowie sp. z o.o.	goleniowski
16.0022	Szpital Miejski im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o.o.	m. Świnoujście
16.0023	Szpital w Dębnie sp. z o.o.	myśliborski
16.0024	Szpital Powiatowy w Gryfinie sp. z o.o.	gryfiński
16.0025	Szpital św. Jerzego w Kamieniu Pomorskim	kamieński
16.0026	Samodzielny Publiczny Szpital Rejonowy w Nowogardzie	goleniowski
16.0027	Szpital Powiatowy w Pyrzycach	pyrzycki
16.0028	Specjalistyczny Zespół Gruźlicy i Chorób Płuc	m. Koszalin
16.0030	SP ZOZ MSW w Koszalinie	m. Koszalin
16.0033	Scanmed Kardiologia sp. z o.o.	szczecinecki
16.0034	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Gryficach	łobeski
16.0036	Przyjazny Szpital w Połczynie Zdroju sp. z o.o.	świdwiński
16.1224	Centrum Dializa sp. z o.o.	białogardzki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,36 tys. hospitalizacji dla 0,36 tys. pacjentów. Tym samym 8,12% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.116 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.116: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

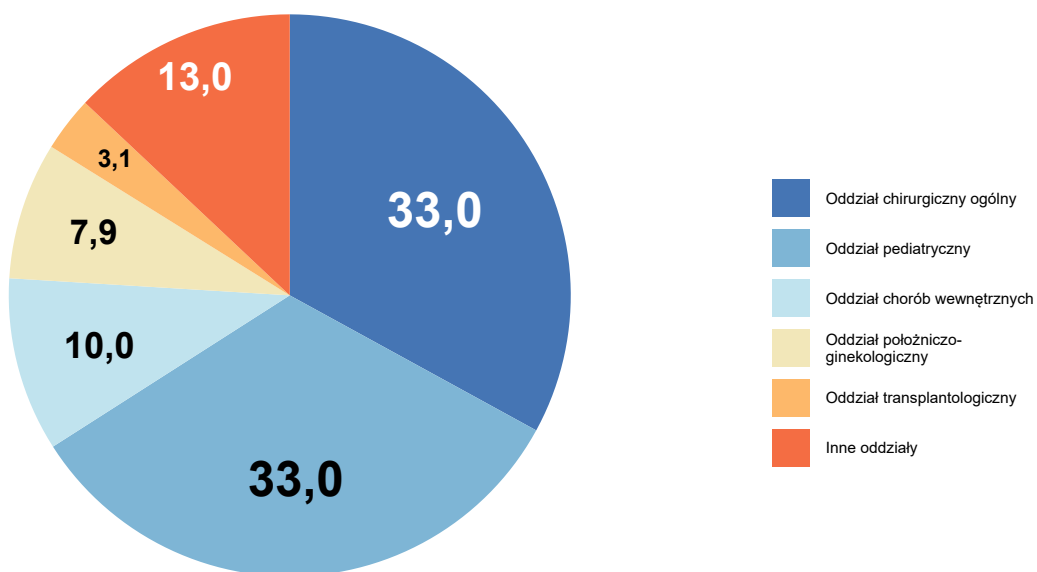
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
16.0003	0,36	0,36	0,02	-	8,1	8,1
16.0001	0,34	0,36	0,06	-	8,0	16,2
16.0006	0,28	0,29	0,03	-	6,4	22,6
16.0002	0,23	0,24	0,03	-	5,3	27,8
16.0036	0,21	0,22	0,01	-	4,8	32,7
16.0007	0,21	0,21	0,01	-	4,8	37,4
16.0004	0,20	0,21	0,00	-	4,7	42,1
16.1224	0,20	0,20	0,01	-	4,5	46,6
16.0005	0,19	0,19	0,01	-	4,3	50,9
16.0010	0,19	0,19	0,01	-	4,3	55,2
16.0009	0,18	0,19	0,02	-	4,1	59,3
16.0013	0,17	0,17	0,01	-	3,9	63,2
16.0011	0,16	0,16	0,01	-	3,7	66,8
16.0021	0,15	0,16	0,01	-	3,6	70,4
16.0023	0,15	0,16	0,01	-	3,5	73,9
16.0025	0,15	0,15	0,01	-	3,4	77,3
16.0022	0,14	0,14	0,01	-	3,1	80,4
16.0020	0,13	0,13	0,01	-	2,9	83,4
16.0019	0,13	0,13	0,01	-	2,9	86,3
16.0014	0,12	0,12	0,00	-	2,7	89,0
16.0016	0,12	0,12	0,01	-	2,7	91,7
16.0024	0,12	0,12	0,01	-	2,7	94,4
16.0026	0,10	0,10	0,00	-	2,3	96,7
16.0027	0,07	0,07	0,01	-	1,5	98,3
16.0015	0,03	0,03	-	-	0,7	98,9
16.0008	0,02	0,02	-	-	0,4	99,3
16.0017	0,01	0,01	-	-	0,2	99,5
16.0030	0,01	0,01	-	0,00	0,2	99,8
16.0033	0,00	0,00	0,00	-	0,1	99,9
16.0034	0,00	0,00	0,00	-	0,1	100,0
16.0028	0,00	0,00	-	-	0,0	100,0
Woj.	4,36	4,48	0,31	0,00	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁴⁵ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chirurgiczny ogólny oraz Oddział pediatryczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 66% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Chirurgia ogólna - hospitalizacja oraz Pediatria - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 70,1%.

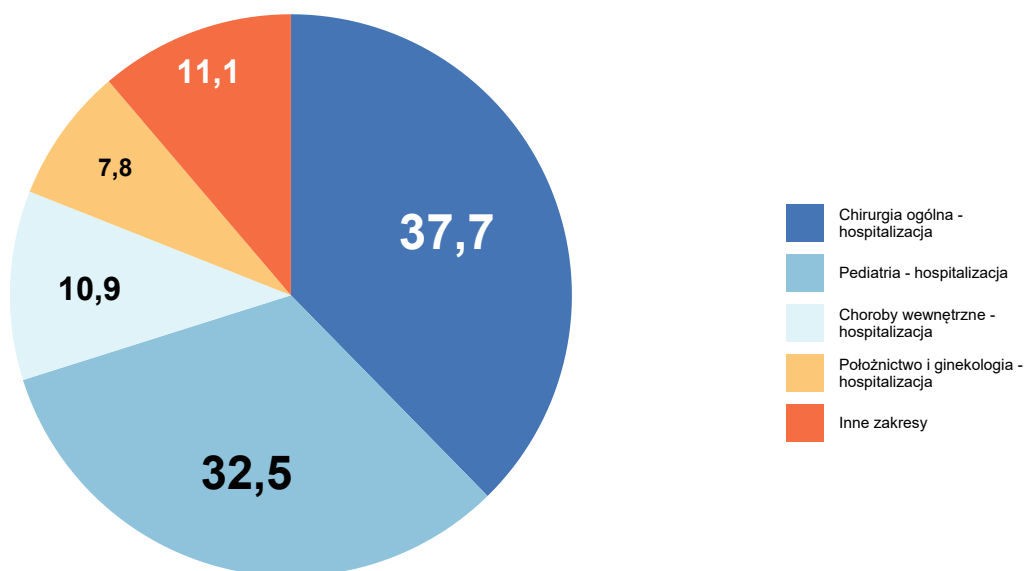
⁴⁵Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz.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

Wykres 2.1.48: 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 2.1.117 oraz Tabela 2.1.118. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania

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

Tabela 2.1.117: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział położniczo-ginekologiczny [tys.]	Oddział transplantologiczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
16.0003	0,07	0,08	0,04	-	-	0,18	0,36
16.0001	0,15	0,14	-	-	-	0,07	0,36
16.0006	0,17	0,08	0,01	0,02	-	-	0,29
16.0002	0,10	0,09	0,00	0,00	-	0,04	0,24
16.0036	0,15	0,05	0,02	-	-	-	0,22
16.0007	-	0,05	0,02	0,00	-	0,14	0,21
16.0004	-	-	-	-	0,14	0,07	0,21
16.1224	0,07	0,11	0,02	0,01	-	-	0,20
16.0005	0,05	0,14	-	0,00	-	-	0,19
16.0010	0,06	0,10	0,02	0,00	-	-	0,19
16.0009	0,04	0,12	0,02	0,01	-	-	0,19
16.0013	0,06	0,06	0,02	0,04	-	-	0,17
16.0011	0,07	0,05	0,04	0,00	-	-	0,16
16.0021	0,07	0,02	0,04	0,02	-	-	0,16
16.0023	0,04	0,06	0,03	0,03	-	-	0,16
16.0025	0,03	0,09	0,01	0,03	-	-	0,15
16.0022	0,05	0,02	0,02	0,06	-	-	0,14
16.0020	0,05	0,08	-	0,00	-	-	0,13
16.0019	-	0,03	0,02	0,02	-	0,06	0,13
16.0014	0,02	0,07	-	0,03	-	-	0,12
16.0016	0,05	-	0,04	0,03	-	-	0,12
16.0024	0,02	-	0,06	0,04	-	-	0,12
16.0026	0,06	0,05	-	-	-	-	0,10
16.0027	0,06	-	0,01	-	-	-	0,07
16.0015	0,03	-	-	-	-	0,00	0,03
16.0008	-	-	-	-	-	0,02	0,02
16.0017	0,01	-	-	-	-	-	0,01
16.0030	-	-	0,01	-	-	0,00	0,01
16.0033	-	-	-	-	-	0,00	0,00
16.0034	-	-	0,00	-	-	-	0,00
16.0028	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	1,48	1,48	0,45	0,35	0,14	0,58	4,48

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.118: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Pediatryczna - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja [tys.]	Kardiologia - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
16.0003	0,07	0,08	0,08	-	0,05	0,09	0,36
16.0001	0,16	0,11	0,00	-	-	0,09	0,36
16.0006	0,17	0,08	0,01	0,02	-	-	0,29

Tabela 2.1.118: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Pediatra - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja [tys.]	Kardiologia - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
16.0002	0,10	0,09	0,00	-	0,03	0,00	0,24
16.0036	0,15	0,05	0,02	-	-	-	0,22
16.0007	-	0,06	0,02	-	-	0,14	0,21
16.0004	0,14	-	0,00	-	0,03	0,04	0,21
16.1224	0,07	0,11	0,02	0,01	-	-	0,20
16.0005	0,05	0,14	-	0,00	-	-	0,19
16.0010	0,06	0,10	0,02	0,00	-	-	0,19
16.0009	0,04	0,12	0,02	0,01	-	-	0,19
16.0013	0,06	0,06	0,02	0,04	-	-	0,17
16.0011	0,07	0,05	0,04	0,00	-	-	0,16
16.0021	0,07	0,02	0,04	0,02	-	-	0,16
16.0023	0,04	0,06	0,03	0,03	-	-	0,16
16.0025	0,03	0,09	0,01	0,03	-	-	0,15
16.0022	0,05	0,02	0,02	0,06	-	-	0,14
16.0020	0,05	0,08	-	0,00	-	-	0,13
16.0019	0,06	0,03	0,02	0,02	-	-	0,13
16.0014	0,02	0,07	-	0,03	-	-	0,12
16.0016	0,05	-	0,04	0,03	-	-	0,12
16.0024	0,02	-	0,06	0,04	-	-	0,12
16.0026	0,06	0,05	-	-	-	-	0,10
16.0027	0,06	-	0,01	-	-	-	0,07
16.0015	0,03	-	0,00	-	-	-	0,03
16.0008	-	-	-	-	-	0,02	0,02
16.0017	0,01	-	-	-	-	-	0,01
16.0030	-	-	0,01	-	-	0,00	0,01
16.0033	-	-	-	-	0,00	-	0,00
16.0034	-	-	0,00	-	-	-	0,00
16.0028	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	1,69	1,46	0,49	0,35	0,12	0,39	4,48

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.119 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.119: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
16.0001	33,1	52,5	50,3	6,1	4,2	7,2	7,8	24,4
16.0002	37,9	51,3	39,0	4,7	6,4	5,9	13,1	30,9
16.0003	35,6	59,3	39,6	4,4	5,8	10,7	10,4	29,1
16.0004	53,4	67,9	-	5,7	15,8	19,1	16,3	43,1
16.0005	19,0	49,5	74,5	4,2	4,2	2,1	2,1	13,0
16.0006	41,2	65,6	31,9	5,6	10,1	11,1	7,3	34,0
16.0007	14,2	59,2	88,3	2,3	1,4	1,9	2,8	3,3
16.0008	59,4	31,2	-	-	6,2	6,2	37,5	50,0
16.0009	24,6	51,1	62,9	4,3	3,8	5,4	6,5	17,2
16.0010	28,3	66,7	56,2	7,8	4,7	5,2	6,8	19,3
16.0011	38,5	59,8	31,7	4,9	12,8	11,0	8,5	31,1
16.0013	31,7	61,3	35,3	12,1	15,0	13,9	6,4	17,3
16.0014	20,6	66,4	59,0	10,7	11,5	9,8	3,3	5,7
16.0015	44,8	66,7	-	10,0	23,3	30,0	10,0	26,7
16.0016	54,6	65,3	-	4,1	15,7	23,1	9,9	47,1

Tabela 2.1.119: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
16.0017	55,7	45,5	-	9,1	18,2	9,1	9,1	54,5
16.0019	36,5	66,4	22,1	16,0	17,6	14,5	10,7	19,1
16.0020	25,5	56,1	61,4	3,0	6,1	7,6	4,5	17,4
16.0021	49,0	67,5	13,1	10,6	13,8	11,2	9,4	41,9
16.0022	45,0	79,4	13,5	13,5	12,1	20,6	10,6	29,8
16.0023	32,3	59,6	36,5	7,7	12,8	16,0	10,3	16,7
16.0024	49,7	66,9	-	13,2	17,4	22,3	9,9	37,2
16.0025	23,9	65,1	56,6	8,6	12,5	6,6	7,2	8,6
16.0026	32,3	59,6	44,2	10,6	6,7	3,8	10,6	24,0
16.0027	60,0	63,2	-	5,9	1,5	19,1	20,6	52,9
16.0028	34,0	-	-	-	100,0	-	-	-
16.0030	57,7	60,0	-	-	10,0	30,0	-	60,0
16.0033	61,4	20,0	-	-	-	20,0	20,0	60,0
16.0034	56,6	80,0	-	-	-	20,0	40,0	40,0
16.0036	48,3	63,6	23,0	3,7	7,4	10,1	12,4	43,3
16.1224	28,1	58,9	52,5	5,0	4,5	8,9	8,9	20,3
Woj.	35,5	60,7	38,9	6,7	8,8	10,5	8,9	26,1

Opracowanie DAIS na podstawie danych NFZ

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

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie lecznictwa szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.120 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie zachodniopomorskim.

Tabela 2.1.120: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
16.0001	0,36	50,83	15,00	11,67	22,50
16.0002	0,24	38,98	15,68	26,27	19,07
16.0003	0,36	41,21	23,63	24,45	10,71
16.0004	0,21	1,44	40,19	36,84	21,53
16.0005	0,19	72,92	11,98	7,29	7,81
16.0006	0,29	31,94	26,39	26,39	15,28
16.0007	0,21	85,45	8,45	4,69	1,41
16.0008	0,02	-	-	25,00	75,00
16.0009	0,19	63,98	13,44	10,22	12,37
16.0010	0,19	58,85	16,67	16,15	8,33

⁴⁶Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.120: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
16.0011	0,16	32,32	29,88	25,61	12,20
16.0013	0,17	38,15	39,31	11,56	10,98
16.0014	0,12	60,66	30,33	7,38	1,64
16.0015	0,03	6,67	60,00	26,67	6,67
16.0016	0,12	1,65	44,63	39,67	14,05
16.0017	0,01	-	36,36	27,27	36,36
16.0019	0,13	32,82	38,17	21,37	7,63
16.0020	0,13	62,12	14,39	16,67	6,82
16.0021	0,16	18,12	31,25	30,63	20,00
16.0022	0,14	21,28	38,30	23,40	17,02
16.0023	0,16	41,03	32,05	16,67	10,26
16.0024	0,12	11,57	42,15	33,88	12,40
16.0025	0,15	57,89	28,29	9,87	3,95
16.0026	0,10	48,08	17,31	24,04	10,58
16.0027	0,07	2,94	29,41	48,53	19,12
16.0028	0,00	-	100,00	-	-
16.0030	0,01	-	30,00	60,00	10,00
16.0033	0,00	-	20,00	60,00	20,00
16.0034	0,00	-	40,00	60,00	-
16.0036	0,22	23,50	22,12	34,10	20,28
16.1224	0,20	52,48	20,30	25,25	1,98
Woj.	4,48	40,83	24,90	21,49	12,78

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 2.1.121. 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 2.1.121: 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 [%]			
16.0001	4,4	40,8	54,7	29,0	0,0	22,5
16.0002	4,2	21,6	74,2	23,9	9,6	29,7
16.0003	4,7	33,0	62,4	25,6	0,0	13,7
16.0004	5,3	33,5	61,2	30,8	0,0	16,3
16.0005	1,6	12,0	86,5	13,4	0,0	37,0
16.0006	8,0	28,8	63,2	40,7	17,3	46,5
16.0007	3,8	52,6	43,7	29,9	14,2	26,8
16.0008	12,5	62,5	25,0	56,1	54,3	25,0
16.0009	8,6	6,5	84,9	16,7	5,6	33,9
16.0010	16,1	20,3	63,5	65,9	8,0	32,8
16.0011	2,4	15,2	82,3	16,6	13,4	54,9
16.0013	0,6	31,2	68,2	18,5	19,6	31,2
16.0014	14,8	10,7	74,6	28,5	5,1	41,8
16.0015	3,3	10,0	86,7	5,3	0,0	13,3
16.0016	8,3	20,7	71,1	26,2	0,0	8,3
16.0017	18,2	27,3	54,5	55,4	0,0	27,3
16.0019	13,0	2,3	84,7	29,8	1,5	50,4
16.0020	1,5	36,4	62,1	15,0	10,9	52,3
16.0021	3,1	13,1	83,8	18,1	0,0	40,0
16.0022	7,1	19,1	73,8	32,3	0,0	9,2
16.0023	9,0	29,5	61,5	16,8	15,0	46,2
16.0024	-	5,0	95,0	15,0	13,4	51,2
16.0025	15,8	5,9	78,3	62,9	8,8	53,3

Tabela 2.1.121: 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 [%]			
16.0026	1,9	28,8	69,2	19,2	0,0	45,2
16.0027	4,4	22,1	73,5	21,0	11,7	44,1
16.0028	100,0	-	-	253,5	253,5	100,0
16.0030	10,0	40,0	50,0	57,5	10,3	30,0
16.0033	-	-	100,0	5,9	5,6	40,0
16.0034	-	-	100,0	9,2	0,0	20,0
16.0036	4,1	11,5	84,3	27,4	17,1	38,2
16.1224	2,5	13,4	84,2	10,1	0,0	26,7
Woj.	5,9	23,4	70,6	27,2	2,2	33,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie zachodniopomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁴⁷, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 65.27%. 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 56.04%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 12 (40%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.122. 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 2.1.122: 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 [%]
16.0020	4,6	95,4	-	100,0	96,1	0	95,4
16.0022	85,7	14,3	-	100,0	-	8	5,5
16.0027	10,3	89,7	-	100,0	42,9	1	69,2
16.0036	7,9	92,1	-	100,0	74,3	0	80,0
16.0011	-	100,0	-	100,0	71,1	0	94,8
16.0023	94,5	4,8	0,7	100,0	42,9	1	4,1
16.0013	-	100,0	-	100,0	-	12	42,9
16.0021	67,7	32,3	-	100,0	6,5	8	15,6
16.0010	64,1	35,9	-	100,0	26,2	3	27,4
16.0007	54,9	45,1	-	100,0	18,8	32	12,0
16.0005	87,2	12,8	-	100,0	56,2	0	10,4
16.0014	83,6	16,4	-	100,0	15,0	15	7,4
16.0003	49,8	48,4	1,8	100,0	4,6	18	15,7
16.0024	23,6	76,4	-	100,0	49,1	1	55,6
16.0016	25,4	74,6	-	100,0	24,0	6	37,3
16.0006	83,9	16,1	-	100,0	9,7	9	6,7
16.0001	56,4	43,6	-	100,0	1,0	10	18,7
16.0015	94,1	5,9	-	100,0	-	7	5,9
16.0009	83,4	16,6	-	100,0	3,7	7	9,8
16.0026	32,5	67,5	-	100,0	75,9	0	65,0
16.0004	52,2	44,2	3,6	100,0	4,9	28	12,3
16.0008	-	100,0	-	100,0	13,3	3	93,3
16.0002	51,2	47,6	1,2	100,0	24,1	6	27,7
16.0030	28,6	71,4	-	100,0	40,0	5	42,9
16.0019	52,8	47,2	-	100,0	88,1	0	46,1
16.1224	80,2	19,8	-	100,0	9,4	6	10,5

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

Tabela 2.1.122: 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 [%]
16.0034	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0025	-	83,3	16,7	100,0	20,0	11	33,3
16.0017	83,3	16,7	-	100,0	100,0	0	16,7
16.0033	40,0	60,0	-	100,0	-	48	20,0
Woj.	56,0	43,5	0,4	100,0	39,2	0	65,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.123 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze ⁴⁸. Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej. Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej dla dzieci. Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na chorobach wewnętrznych (internie). Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na pediatrii.

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

Tabela 2.1.123: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
16.0001	0,36	1,39	19,72	-	-	80,28	7,62	11,11
16.0002	0,24	2,12	48,92	23,89	-	51,08	7,69	-
16.0003	0,36	0,82	28,53	46,60	-	71,47	-	-
16.0004	0,21	4,31	44,50	31,46	-	55,50	-	-
16.0005	0,19	0,52	12,04	-	-	87,96	-	-
16.0006	0,29	5,21	15,75	-	-	84,25	-	-
16.0007	0,21	0,47	2,83	-	100,00	97,17	13,04	39,89
16.0008	0,02	-	100,00	-	-	-	-	-
16.0009	0,19	1,08	19,57	-	-	80,43	-	-
16.0010	0,19	0,52	9,95	-	-	90,05	4,69	-
16.0011	0,16	-	3,66	-	-	96,34	-	-
16.0013	0,17	-	8,09	-	-	91,91	1,02	-
16.0014	0,12	-	7,38	-	-	92,62	-	-
16.0015	0,03	-	-	-	-	100,00	-	-
16.0016	0,12	-	19,01	-	-	80,99	-	-
16.0017	0,01	-	72,73	-	-	27,27	-	-
16.0019	0,13	6,11	-	-	-	100,00	-	-
16.0020	0,13	0,76	3,05	-	-	96,95	-	-
16.0021	0,16	-	13,12	-	-	86,88	2,54	-
16.0022	0,14	2,13	5,80	-	-	94,20	-	-
16.0023	0,16	1,92	1,31	-	-	98,69	1,05	-
16.0024	0,12	0,83	8,33	-	-	91,67	-	-
16.0025	0,15	-	-	-	-	100,00	1,52	-
16.0026	0,10	-	3,85	-	-	96,15	1,85	-
16.0027	0,07	2,94	19,70	-	-	80,30	-	-
16.0028	0,00	-	-	-	-	100,00	-	-
16.0030	0,01	-	20,00	-	-	80,00	-	-
16.0033	0,00	-	100,00	100,00	-	-	-	-
16.0034	0,00	-	-	-	-	100,00	-	-
16.0036	0,22	0,46	18,98	-	-	81,02	-	-
16.1224	0,20	1,98	2,53	-	-	97,47	2,30	-
Woj.	4,48	1,45	15,69	15,72	83,33	84,31	1,25	5,40

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.124: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
16.0001	19,72	2,86	67,14	25,71	2,86	1,43
16.0002	48,92	23,89	6,19	66,37	-	2,65
16.0003	28,53	46,60	15,53	34,95	-	1,94
16.0004	44,50	31,46	12,36	56,18	-	-
16.0005	12,04	4,35	-	95,65	-	-
16.0006	15,75	-	32,56	65,12	-	2,33
16.0007	2,83	-	83,33	16,67	-	-
16.0008	100,00	-	12,50	87,50	-	-
16.0009	19,57	-	8,33	91,67	-	-
16.0010	9,95	-	21,05	68,42	-	10,53
16.0011	3,66	-	16,67	83,33	-	-
16.0013	8,09	-	-	92,86	-	7,14
16.0014	7,38	-	-	100,00	-	-
16.0016	19,01	-	13,04	82,61	-	4,35
16.0017	72,73	-	100,00	-	-	-
16.0020	3,05	-	-	100,00	-	-
16.0021	13,12	-	47,62	52,38	-	-
16.0022	5,80	12,50	37,50	50,00	-	-
16.0023	1,31	-	-	100,00	-	-
16.0024	8,33	-	-	100,00	-	-
16.0026	3,85	-	25,00	75,00	-	-
16.0027	19,70	-	-	100,00	-	-
16.0030	20,00	-	-	100,00	-	-
16.0033	100,00	100,00	-	-	-	-
16.0036	18,98	2,44	2,44	95,12	-	-
16.1224	2,53	-	-	100,00	-	-
Woj.	15,69	16,31	19,62	61,90	0,29	1,59

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.125: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dorosłych

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
16.0001	40,00	2,86	67,14	25,71	2,86	1,43
16.0002	81,29	23,89	6,19	66,37	-	2,65
16.0003	47,47	46,60	15,53	34,95	-	1,94
16.0004	44,50	31,46	12,36	56,18	-	-
16.0005	46,94	4,35	-	95,65	-	-
16.0006	22,05	-	32,56	65,12	-	2,33
16.0007	4,17	-	-	100,00	-	-
16.0008	100,00	-	12,50	87,50	-	-
16.0009	52,24	-	8,57	91,43	-	-
16.0010	22,89	-	21,05	68,42	-	10,53
16.0011	5,36	-	16,67	83,33	-	-
16.0013	12,50	-	-	92,86	-	7,14
16.0014	18,00	-	-	100,00	-	-
16.0016	19,01	-	13,04	82,61	-	4,35
16.0017	72,73	-	100,00	-	-	-
16.0020	8,00	-	-	100,00	-	-
16.0021	15,11	-	47,62	52,38	-	-
16.0022	6,72	12,50	37,50	50,00	-	-
16.0023	2,06	-	-	100,00	-	-
16.0024	8,33	-	-	100,00	-	-
16.0026	6,90	-	25,00	75,00	-	-
16.0027	19,70	-	-	100,00	-	-

Tabela 2.1.125: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dorosłych

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
16.0030	20,00	-	-	100,00	-	-
16.0033	100,00	100,00	-	-	-	-
16.0036	24,70	2,44	2,44	95,12	-	-
16.1224	5,43	-	-	100,00	-	-
Woj.	25,54	16,45	19,07	62,30	0,29	1,60

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.126: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dzieci

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
16.0007	2,66	-	100,00	-	-	-
16.0009	0,85	-	-	100,00	-	-
Woj.	0,35	-	83,33	16,67	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.127 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.128.

Tabela 2.1.127: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	F46 [%]	P12 [%]	F13 [%]	E27 [%]	E79 [%]	Pozostałe produkty [%]
16.0001	0,4	33,1	39,4	3,3	-	6,4	17,8
16.0002	0,2	7,6	39,4	19,9	11,4	-	21,6
16.0003	0,4	31,6	37,6	-	12,6	-	18,1
16.0004	0,2	53,1	-	0,5	12,9	-	33,5
16.0005	0,2	15,6	71,9	6,8	-	-	5,7
16.0006	0,3	58,7	19,8	6,6	-	-	14,9
16.0007	0,2	30,0	31,9	-	-	34,7	3,3
16.0008	0,0	-	-	87,5	-	-	12,5
16.0009	0,2	21,5	57,5	9,1	-	-	11,8
16.0010	0,2	35,9	53,6	3,6	-	-	6,8
16.0011	0,2	65,2	29,9	1,8	-	-	3,0
16.0013	0,2	56,6	35,3	0,6	-	-	7,5
16.0014	0,1	34,4	58,2	-	-	-	7,4
16.0015	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0016	0,1	81,0	-	-	-	-	19,0
16.0017	0,0	27,3	-	-	-	-	72,7
16.0019	0,1	77,1	16,8	-	-	-	6,1
16.0020	0,1	36,4	59,8	3,0	-	-	0,8
16.0021	0,2	72,5	14,4	0,6	-	-	12,5
16.0022	0,1	87,9	1,4	0,7	-	-	9,9
16.0023	0,2	59,6	36,5	-	-	-	3,8
16.0024	0,1	90,1	-	0,8	-	-	9,1
16.0025	0,2	41,4	56,6	-	-	-	2,0
16.0026	0,1	51,0	45,2	1,9	-	-	1,9
16.0027	0,1	76,5	-	11,8	-	-	11,8
16.0028	0,0	-	-	-	-	-	100,0
16.0030	0,0	50,0	-	-	-	-	50,0
16.0033	0,0	-	-	-	100,0	-	-
16.0034	0,0	40,0	-	-	-	-	60,0
16.0036	0,2	59,4	21,2	5,1	-	-	14,3
16.1224	0,2	45,0	50,5	1,0	-	-	3,5

Tabela 2.1.127: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	F46 [%]	P12 [%]	F13 [%]	E27 [%]	E79 [%]	Pozostałe produkty [%]
Woj.	4,5	46,8	33,2	3,7	2,3	2,2	11,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.128: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
F46 choroby jamy brzusznej
P12 inne zaburzenia żołądkowo - jelitowe i metaboliczne
F13 zabiegi lecznicze żołądka i dwunastnicy
E27 koronarografia i inne zabiegi inwazyjne
E79 inne choroby układu krążenia >0 r.ż. i <18 r.ż.

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zestawienie wybranych procedur endoskopowych.

Tabela 2.1.129: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	endoskopia diagnostyczna [%]	zabiegi endoskopowe [%]
16.0001	0,36	10,8	2,5
16.0002	0,24	3,8	18,6
16.0003	0,36	13,5	-
16.0004	0,21	1,9	0,5
16.0005	0,19	3,1	5,7
16.0006	0,29	3,5	6,6
16.0007	0,21	1,4	-
16.0008	0,02	6,2	93,8
16.0009	0,19	3,8	7,5
16.0010	0,19	15,1	3,6
16.0011	0,16	7,3	1,8
16.0013	0,17	5,2	0,6
16.0014	0,12	2,5	-
16.0015	0,03	-	-
16.0016	0,12	13,2	-
16.0017	0,01	-	-
16.0019	0,13	6,9	-
16.0020	0,13	9,1	3,0
16.0021	0,16	11,9	-
16.0022	0,14	3,5	0,7
16.0023	0,16	3,8	-
16.0024	0,12	10,7	-
16.0025	0,15	-	-
16.0026	0,10	17,3	1,9
16.0027	0,07	25,0	10,3
16.0028	0,00	-	-
16.0030	0,01	-	-
16.0033	0,00	-	-
16.0034	0,00	-	-
16.0036	0,22	10,6	5,1
16.1224	0,20	8,9	0,5
Woj.	4,48	7,5	3,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.130: 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 2.1.131 przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.131: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
16.0001	61,94	0,56	37,22	0,3
16.0002	45,34	0,85	52,97	0,8
16.0003	72,53	2,47	23,08	1,9
16.0004	23,92	0,96	71,77	3,3
16.0005	23,44	3,12	72,92	0,5
16.0006	36,81	3,47	58,33	1,4
16.0007	43,19	-	56,81	-
16.0008	6,25	-	93,75	-
16.0009	6,45	1,08	91,40	1,1
16.0010	44,27	-	55,21	0,5
16.0011	1,22	1,22	97,56	-
16.0013	50,29	4,05	45,66	-
16.0014	1,64	1,64	95,90	0,8
16.0015	20,00	-	80,00	-
16.0016	55,37	-	41,32	3,3
16.0017	90,91	-	-	9,1
16.0019	62,60	3,05	32,06	2,3
16.0020	42,42	0,76	56,82	-
16.0021	63,12	1,88	32,50	2,5
16.0022	46,10	0,71	51,06	2,1
16.0023	76,28	1,92	21,15	0,6
16.0024	6,61	0,83	91,74	0,8
16.0025	67,76	2,63	29,61	-
16.0026	2,88	-	97,12	-
16.0027	-	2,94	92,65	4,4
16.0028	-	-	100,00	-
16.0030	-	-	100,00	-
16.0033	-	20,00	80,00	-
16.0034	100,00	-	-	-
16.0036	24,42	1,38	71,89	2,3
16.1224	30,69	3,47	65,35	0,5
Woj.	40,52	1,65	56,67	1,2

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

W tabeli 2.1.132 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją⁴⁹ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

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

Tabela 2.1.132: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
16.0001	0,4	1,9	1,1	4,4	3,1	8,1
16.0002	0,2	-	-	2,5	2,1	7,2
16.0003	0,4	0,3	-	0,5	0,5	3,6
16.0004	0,2	1,4	0,5	1,9	1,4	4,3
16.0005	0,2	-	-	1,6	1,6	1,6
16.0006	0,3	0,7	0,7	2,1	0,7	2,1
16.0007	0,2	0,5	-	0,9	0,5	2,3
16.0008	0,0	-	-	6,2	6,2	43,8
16.0009	0,2	-	-	2,7	1,1	3,2
16.0010	0,2	0,5	-	1,6	0,5	3,1
16.0011	0,2	-	-	1,8	0,6	3,7
16.0013	0,2	-	-	1,2	0,6	4,0
16.0014	0,1	-	-	2,5	-	4,1
16.0015	0,0	-	-	-	-	-
16.0016	0,1	-	-	0,8	-	4,1
16.0017	0,0	-	-	-	-	-
16.0019	0,1	0,8	0,8	3,8	1,5	6,9
16.0020	0,1	-	-	1,5	0,8	2,3
16.0021	0,2	0,6	0,6	3,1	2,5	6,9
16.0022	0,1	-	-	1,4	0,7	9,2
16.0023	0,2	-	-	-	-	2,6
16.0024	0,1	-	-	0,8	0,8	-
16.0025	0,2	0,7	-	3,3	0,7	2,0
16.0026	0,1	-	-	1,0	-	1,0
16.0027	0,1	-	-	2,9	2,9	8,8
16.0028	0,0	-	-	-	-	-
16.0030	0,0	-	-	-	-	-
16.0033	0,0	-	-	-	-	-
16.0034	0,0	-	-	-	-	-
16.0036	0,2	-	-	0,9	0,9	5,1
16.1224	0,2	0,5	-	-	-	2,0
Woj.	4,5	0,4	0,2	1,8	1,0	4,2

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

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

W tabeli 2.1.133 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

Tabela 2.1.133: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
16.0001	3,7	1,0	2,0	5,4	15,3	75,8
16.0002	2,8	0,4	2,0	3,5	14,0	81,4
16.0003	2,8	0,8	2,0	3,1	6,6	83,0
16.0004	3,4	0,3	2,0	4,1	1,4	74,2
16.0005	2,7	0,9	2,0	2,9	5,7	81,8
16.0006	3,3	0,5	2,0	3,0	9,4	68,1
16.0007	2,5	1,3	2,0	2,0	4,7	86,9
16.0008	2,4	0,0	2,0	1,9	-	75,0
16.0009	2,2	0,8	2,0	1,5	9,1	84,4
16.0010	2,9	0,6	2,0	2,2	3,1	75,0
16.0011	2,9	0,3	2,0	1,8	3,7	72,6

Tabela 2.1.133: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
16.0013	2,6	0,3	2,0	1,6	7,5	78,0
16.0014	3,0	0,4	3,0	1,6	0,8	73,8
16.0015	3,7	0,1	3,0	2,2	-	63,3
16.0016	4,9	0,1	3,0	5,2	6,6	53,7
16.0017	7,5	0,0	5,0	7,6	-	27,3
16.0019	2,7	0,2	3,0	1,7	6,1	77,1
16.0020	2,7	0,5	2,0	1,6	5,3	74,2
16.0021	3,7	0,2	3,0	3,8	3,8	65,6
16.0022	2,9	0,2	2,0	1,8	4,3	72,3
16.0023	2,6	0,3	2,0	1,3	7,7	80,8
16.0024	2,7	0,2	2,0	1,9	8,3	75,2
16.0025	2,3	0,5	2,0	1,4	7,2	89,5
16.0026	3,3	0,3	3,0	2,3	1,0	69,2
16.0027	2,6	0,1	2,0	2,3	19,1	75,0
16.0028	4,0	0,0	4,0	-	-	-
16.0030	2,9	0,0	2,5	2,0	20,0	70,0
16.0033	0,4	0,0	-	-	60,0	100,0
16.0034	1,2	0,0	1,0	0,9	40,0	100,0
16.0036	3,0	0,3	2,0	2,0	4,6	77,9
16.1224	2,3	0,6	2,0	1,6	4,5	92,1
Woj.	2,9	7,3	2,0	3,0	7,0	77,2

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

Tabela 2.1.134 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, 1506⁵⁰. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.134: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
16.0001	0,6	30,6	13,4	9,2
16.0002	0,8	29,1	12,0	9,8
16.0003	2,5	33,6	8,7	3,4
16.0004	1,0	47,3	17,6	10,7
16.0005	3,1	18,3	3,1	2,6
16.0006	3,5	26,8	11,6	7,4
16.0007	-	20,7	6,6	5,2
16.0008	-	37,5	-	-
16.0009	1,1	25,5	9,8	6,0
16.0010	-	17,3	5,8	3,7
16.0011	1,2	27,4	8,5	6,7
16.0013	4,0	24,9	5,8	-
16.0014	1,6	30,6	3,3	2,5
16.0015	-	26,7	16,7	13,3
16.0016	-	40,2	13,7	12,0
16.0017	-	60,0	60,0	40,0
16.0019	3,1	25,8	4,7	3,1
16.0020	0,8	18,9	6,8	2,3

⁵⁰Poradnia chirurgii ogólnej, Poradnia chirurgii ogólnej dla dzieci, Poradnia gastroenterologiczna, Poradnia gastroenterologiczna dla dzieci, Poradnia proktologiczna

Tabela 2.1.134: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
16.0021	1,9	26,9	10,3	5,1
16.0022	0,7	26,8	9,4	8,0
16.0023	1,9	27,1	9,7	6,5
16.0024	0,8	41,7	9,2	3,3
16.0025	2,6	30,9	7,2	4,6
16.0026	-	18,3	4,8	2,9
16.0027	2,9	44,6	6,2	4,6
16.0028	-	-	-	-
16.0030	-	60,0	20,0	20,0
16.0033	20,0	60,0	-	-
16.0034	-	-	-	-
16.0036	1,4	33,0	7,5	4,7
16.1224	3,5	23,4	5,0	0,5
Woj.	1,7	28,7	9,0	5,6

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

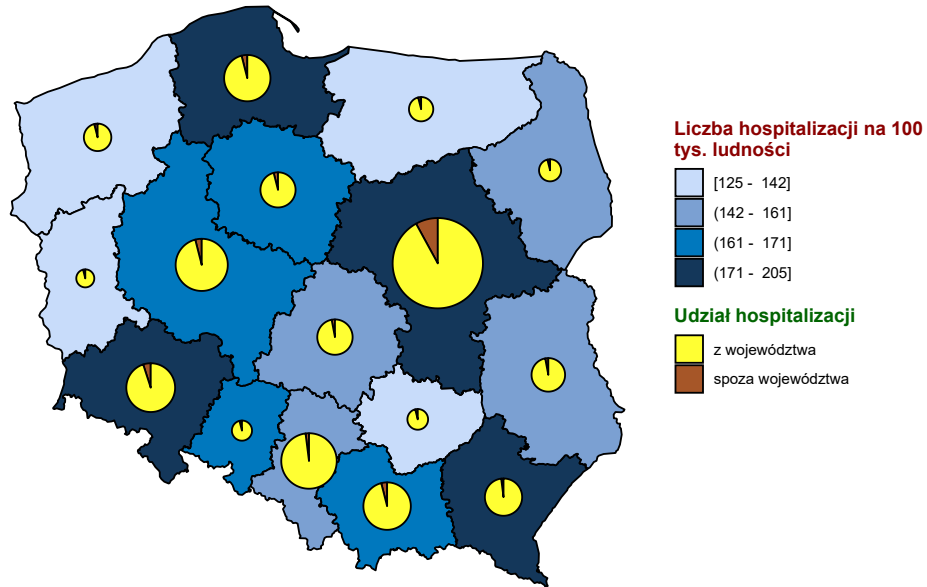
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.7 Zaburzenia wchłaniania z przewodu pokarmowego

W 2016 roku w województwie zachodniopomorskim odnotowano 2,40 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznania, zakwalifikowanych jako Zaburzenia wchłaniania z przewodu pokarmowego (dalej: podgrupa)⁵¹, co stanowiło 19,13% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznania, które zakwalifikowano do grupy choroby układu trawiennego (górny odcinek bez wątroby i trzustki).

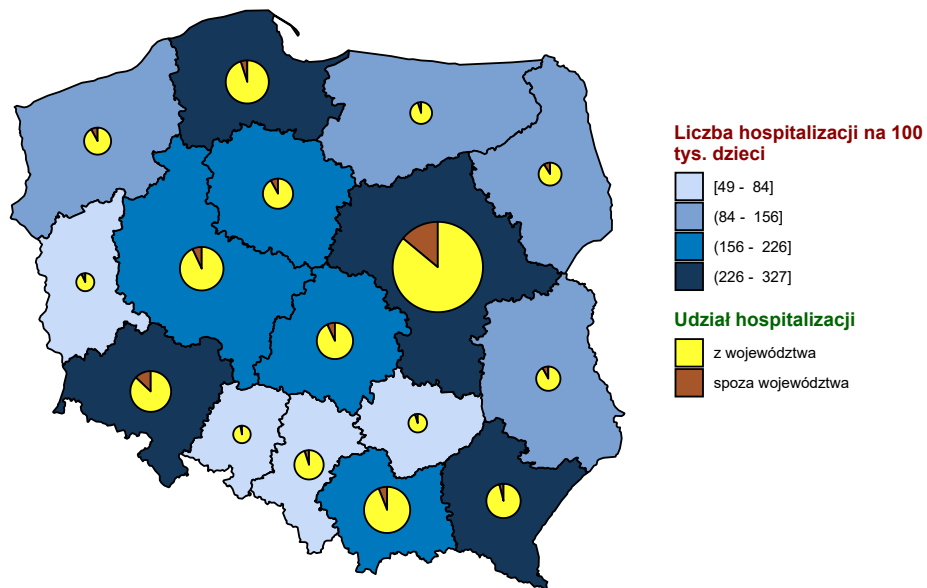
⁵¹W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: D50.0, D50.8, D50.9, D51.8, D51.9, D52.8, D52.9, D53, D62, D63, D64, E41, E43, E44, E46, E58, E59, E60, E61, E63, E73, E73.0, E73.1, E74, E74.1, K90.

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



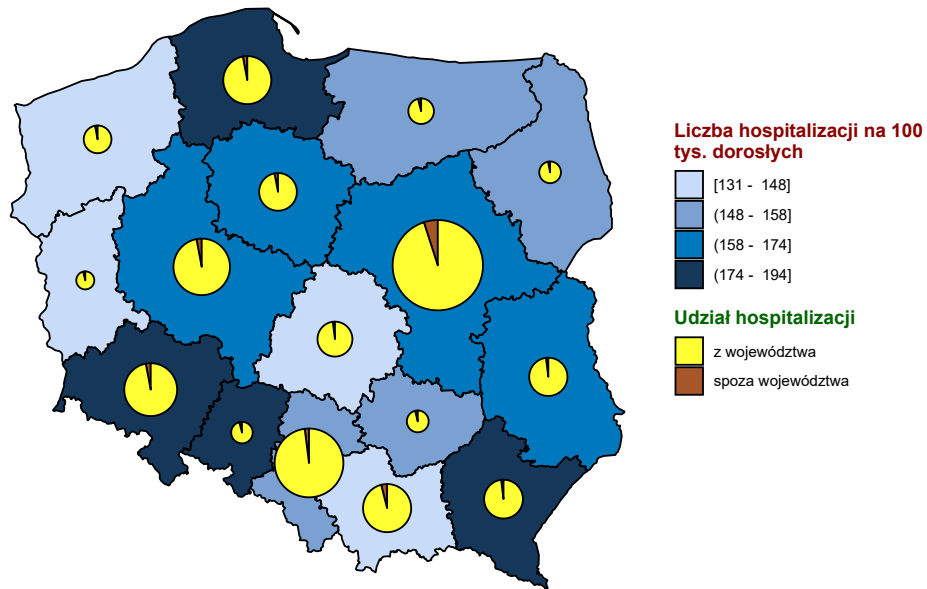
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



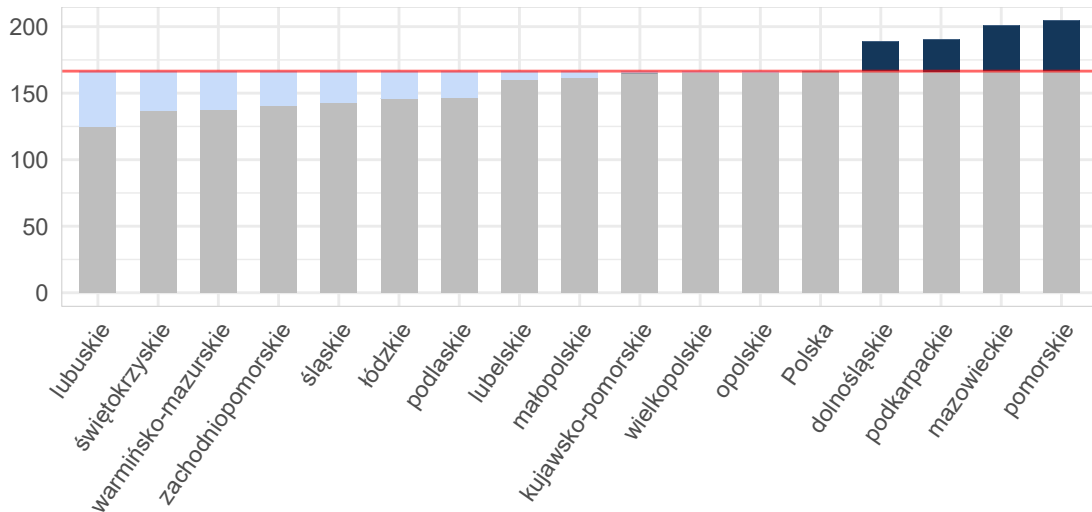
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



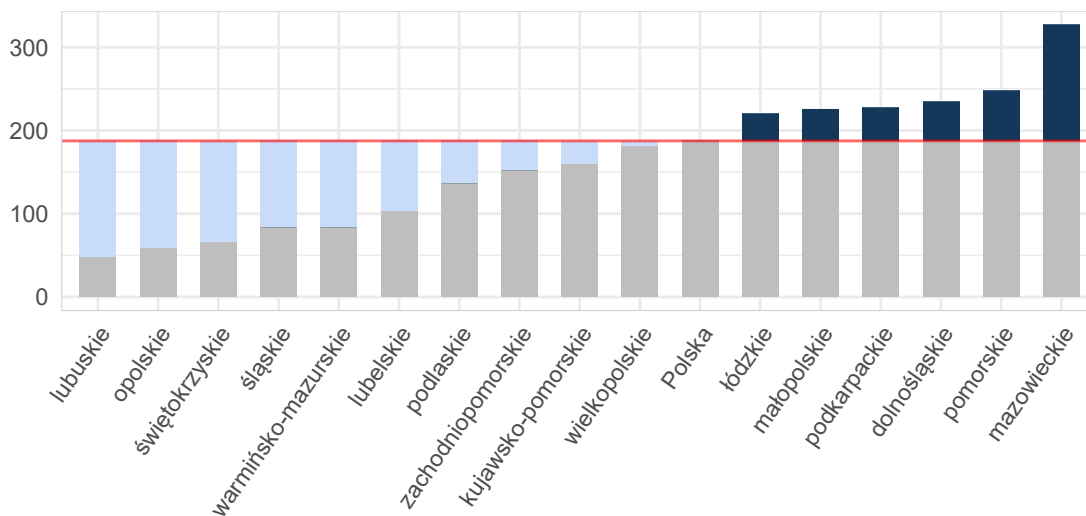
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.50: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



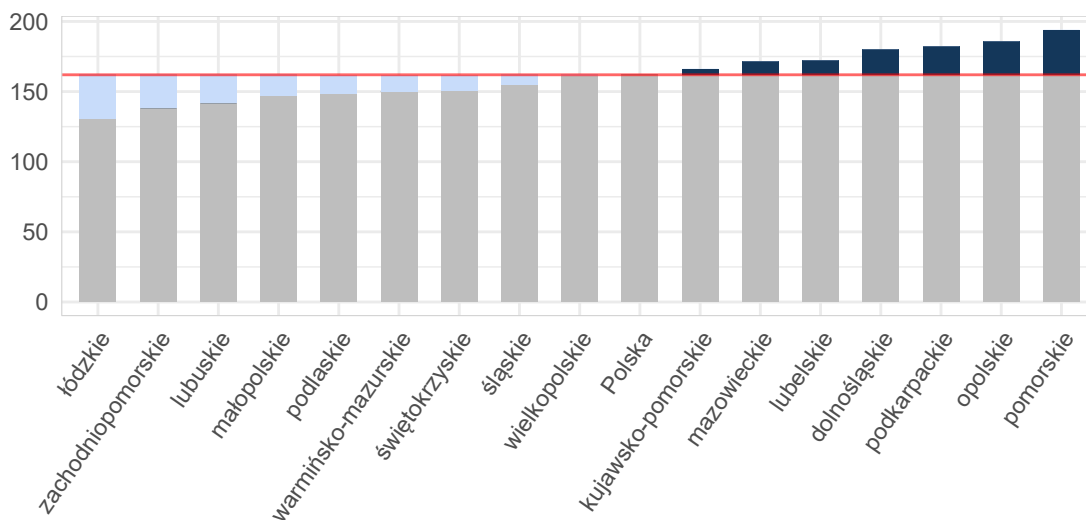
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

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

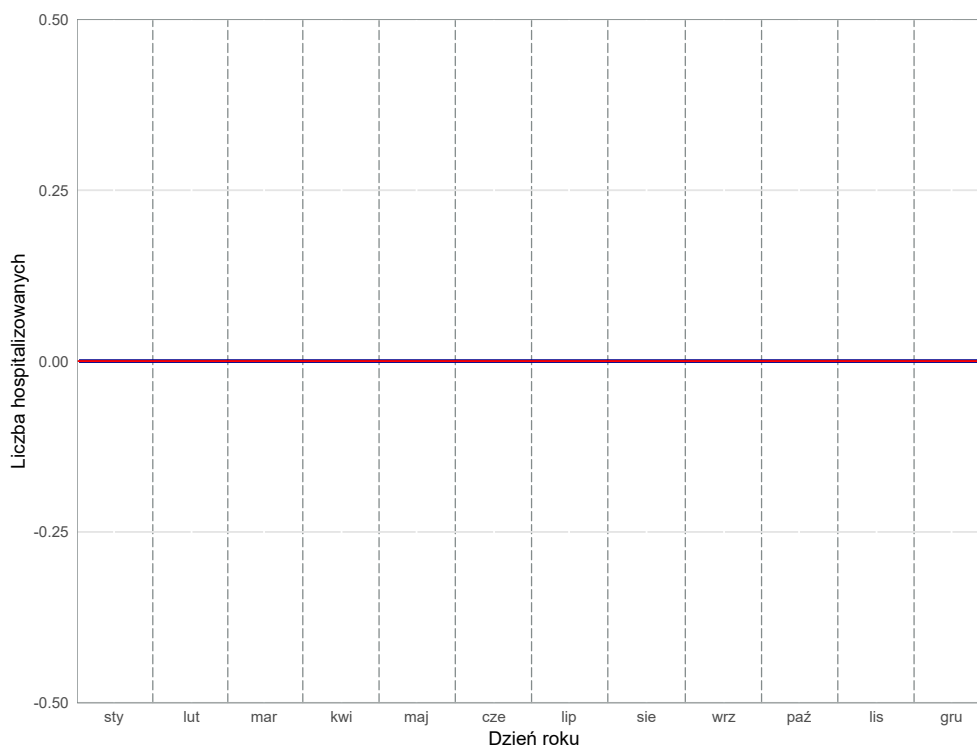
Tabela 2.1.135: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

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
Polska	64,01	0,05	8,72	4,85	166,55	3 102

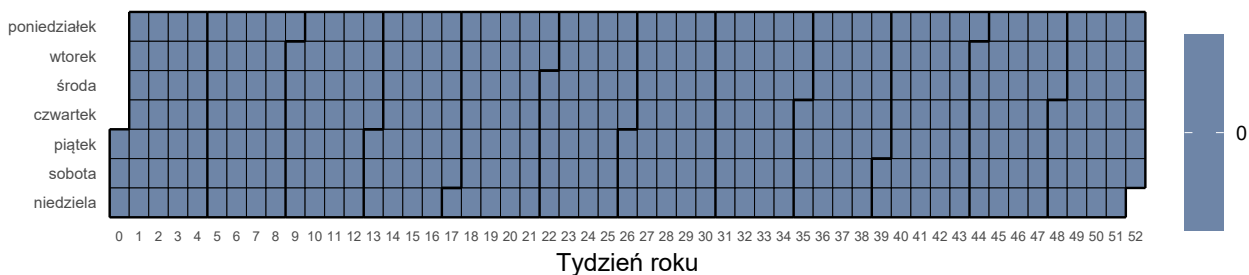
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W województwie zachodniopomorskim 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 2.1.53 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 zachodniopomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 30. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie zachodniopomorskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 13 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.136: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
16.0001	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego im. prof. Tadeusza Sokołowskiego w Szczecinie	m. Szczecin
16.0002	Szpital Wojewódzki im. M. Kopernika w Koszalinie	m. Koszalin
16.0003	Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony	m. Szczecin
16.0004	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 2 Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego	m. Szczecin
16.0005	Samodzielny Publiczny Wielospecjalistyczny ZOZ w Stargardzie	stargardzki
16.0006	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Gryficach	gryficki
16.0007	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ Zdroje	m. Szczecin
16.0008	Zachodniopomorskie Centrum Onkologii	m. Szczecin
16.0009	Szpital w Szczecinku sp. z o.o.	szczecinecki
16.0010	Regionalny Szpital w Kołobrzegu	kołobrzeski
16.0011	SP ZOZ w Choszcznie	choszczeski
16.0013	Drawskie Centrum Specjalistyczne	drawski
16.0014	107 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Wałczu	wałeski
16.0015	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 im. prof. Tadeusza Sokołowskiego Pum	policki
16.0016	SP ZOZ MSWiA w Szczecinie	m. Szczecin
16.0017	109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ	m. Szczecin
16.0019	Szpital Powiatowy w Stawnie	stawieński
16.0020	Szpital Barlinek sp. z o.o.	myśliborski
16.0021	Szpitalne Centrum Medyczne w Goleniowie sp. z o.o.	goleniowski
16.0022	Szpital Miejski im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o.o.	m. Świnoujście
16.0023	Szpital w Dębnie sp. z o.o.	myśliborski
16.0024	Szpital Powiatowy w Gryfinie sp. z o.o.	gryfiński
16.0025	Szpital św. Jerzego w Kamieniu Pomorskim	kamieński
16.0026	Samodzielny Publiczny Szpital Rejonowy w Nowogardzie	goleniowski
16.0027	Szpital Powiatowy w Pyrzycach	pyrzycki
16.0028	Specjalistyczny Zespół Gruźlicy i Chorób Płuc	m. Koszalin
16.0030	SP ZOZ MSW w Koszalinie	m. Koszalin
16.0034	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Gryficach	łobeski
16.0036	Przyjazny Szpital w Połczynie Zdroju sp. z o.o.	świdwiński
16.1224	Centrum Dializa sp. z o.o.	białogardzki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,31 tys. hospitalizacji dla 0,24 tys. pacjentów. Tym samym 13,06% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.137 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.137: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

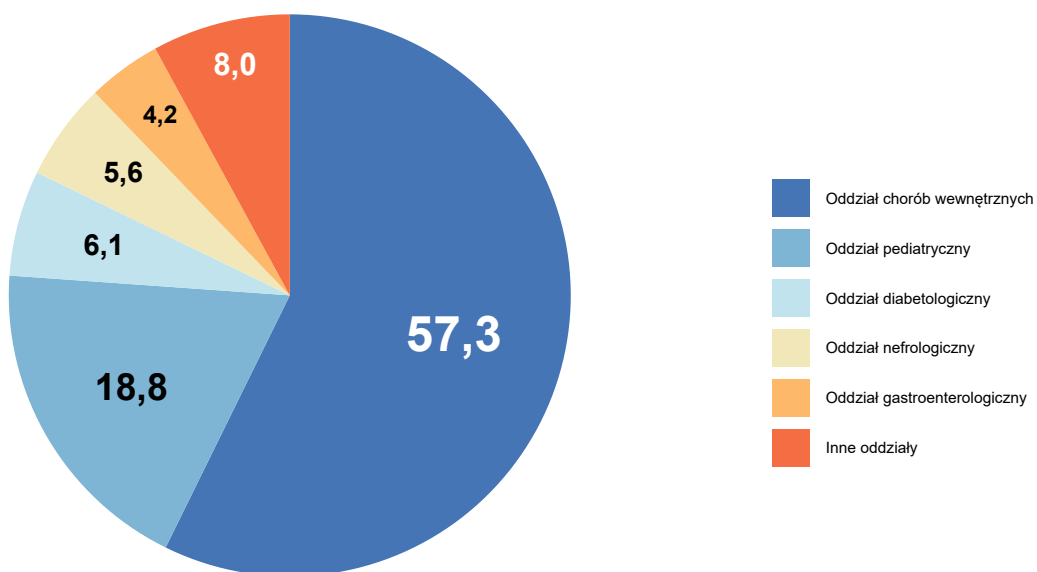
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
16.0007	0,24	0,31	0,08	-	13,1	13,1
16.0001	0,26	0,30	0,06	-	12,5	25,6
16.0003	0,27	0,30	0,00	-	12,4	38,0
16.0002	0,23	0,25	0,00	-	10,4	48,4
16.0004	0,11	0,14	0,00	-	5,6	54,0
16.0009	0,09	0,11	0,00	-	4,7	58,7
16.0005	0,10	0,11	-	-	4,6	63,3
16.0010	0,08	0,09	-	-	3,9	67,1
16.0016	0,08	0,09	-	-	3,6	70,8
16.0006	0,08	0,08	-	-	3,3	74,0
16.0022	0,05	0,07	0,00	-	3,1	77,1
16.0017	0,05	0,06	-	-	2,6	79,7
16.0014	0,05	0,06	-	-	2,4	82,1
16.0021	0,04	0,05	0,00	-	2,2	84,3
16.0011	0,04	0,05	-	-	2,1	86,4
16.0019	0,04	0,05	-	-	2,0	88,4
16.0015	0,04	0,04	-	-	1,8	90,2
16.0024	0,03	0,04	-	-	1,6	91,8
16.0027	0,03	0,04	0,00	-	1,5	93,3
16.0013	0,03	0,03	-	-	1,4	94,6
16.0030	0,03	0,03	-	-	1,1	95,7
16.0025	0,02	0,02	-	-	1,0	96,7
16.0020	0,02	0,02	-	-	0,9	97,6
16.0026	0,01	0,02	-	-	0,6	98,2
16.0036	0,01	0,01	-	-	0,5	98,8
16.0028	0,01	0,01	-	-	0,3	99,1
16.0023	0,01	0,01	-	-	0,3	99,4
16.0008	0,00	0,00	-	-	0,2	99,6
16.0034	0,00	0,00	-	-	0,2	99,8
16.1224	0,00	0,00	-	-	0,2	100,0
Woj.	2,04	2,40	0,16	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁵² i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chorób wewnętrznych oraz Oddział pediatryczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 76,1% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Choroby wewnętrzne - hospitalizacja oraz Pediatria - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 90,1%.

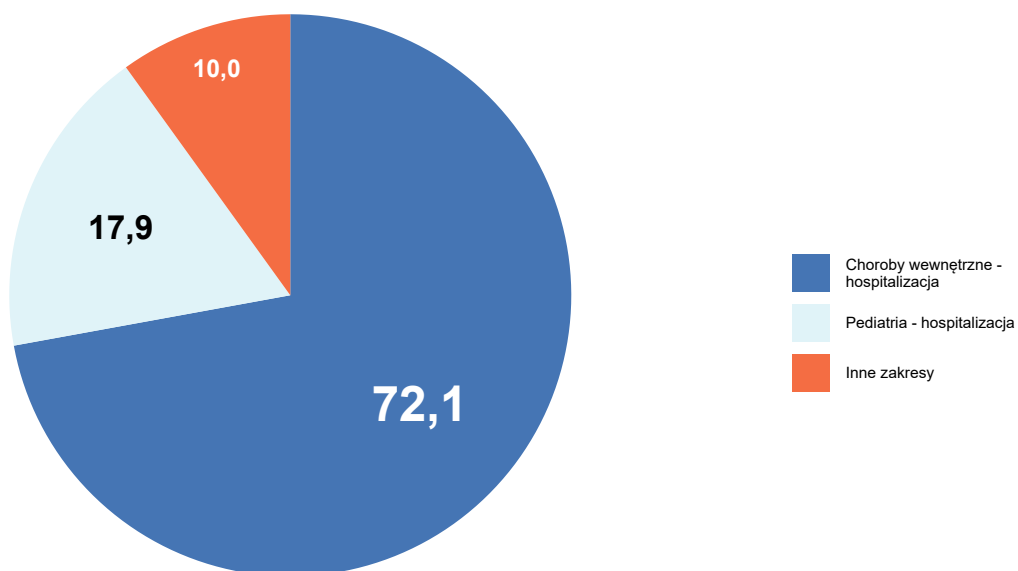
⁵²Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz.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

Wykres 2.1.55: 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 2.1.138 oraz Tabela 2.1.139. 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 2.1.138: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział pediatriczny [tys.]	Oddział diabetologiczny [tys.]	Oddział nefrologiczny [tys.]	Oddział gastroenterologiczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
16.0007	0,12	0,19	-	-	-	0,00	0,31
16.0001	0,02	0,21	-	-	0,01	0,06	0,30
16.0003	0,07	0,00	0,07	-	0,10	0,05	0,30
16.0002	0,20	0,00	0,03	-	-	0,02	0,25
16.0004	-	-	-	0,14	-	-	0,14
16.0009	0,10	0,00	-	-	-	0,00	0,11
16.0005	0,10	0,00	-	-	-	0,00	0,11
16.0010	0,06	0,01	-	-	-	0,03	0,09
16.0016	0,09	-	-	-	-	-	0,09
16.0006	0,08	0,00	-	-	-	0,00	0,08
16.0022	0,07	0,00	-	-	-	-	0,07
16.0017	0,06	-	-	-	-	0,00	0,06
16.0014	0,05	0,00	-	-	-	0,00	0,06
16.0021	0,04	0,00	-	-	-	0,01	0,05
16.0011	0,05	0,00	-	-	-	-	0,05
16.0019	0,05	-	-	-	-	-	0,05
16.0015	-	-	0,04	-	-	-	0,04
16.0024	0,04	-	-	-	-	-	0,04
16.0027	0,04	-	-	-	-	-	0,04
16.0013	0,03	-	-	-	-	-	0,03
16.0030	0,03	-	-	-	-	-	0,03
16.0025	0,02	0,00	-	-	-	0,00	0,02
16.0020	0,02	0,00	-	-	-	-	0,02
16.0026	0,01	0,00	-	-	-	-	0,02
16.0036	0,01	0,00	-	-	-	-	0,01
16.0028	-	-	-	-	-	0,01	0,01
16.0023	0,00	0,00	-	-	-	-	0,01
16.0008	-	-	-	-	-	0,00	0,00
16.0034	0,00	-	-	-	-	-	0,00
16.1224	0,00	0,00	-	-	-	-	0,00
Woj.	1,38	0,45	0,15	0,14	0,10	0,19	2,40

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.139: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Diabetologia - hospitalizacja [tys.]	Hematologia - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
16.0007	0,12	0,19	-	-	-	0,00	0,31
16.0001	0,07	0,18	-	0,00	0,00	0,04	0,30
16.0003	0,27	0,00	-	-	0,00	0,03	0,30
16.0002	0,20	0,00	0,03	-	0,00	0,01	0,25
16.0004	0,11	-	-	-	-	0,02	0,14
16.0009	0,10	0,00	-	-	0,00	0,00	0,11

Tabela 2.1.139: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Pediatrya - hospitalizacja [tys.]	Diabetologia - hospitalizacja [tys.]	Hematologia - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
16.0005	0,10	0,00	-	-	0,00	-	0,11
16.0010	0,06	0,01	-	0,03	-	-	0,09
16.0016	0,09	-	-	-	-	-	0,09
16.0006	0,08	0,00	-	-	0,00	-	0,08
16.0022	0,07	0,00	-	-	-	-	0,07
16.0017	0,06	-	-	0,00	0,00	-	0,06
16.0014	0,05	0,00	-	-	0,00	-	0,06
16.0021	0,04	0,00	-	-	0,01	-	0,05
16.0011	0,05	0,00	-	-	-	-	0,05
16.0019	0,05	-	-	-	-	-	0,05
16.0015	0,00	-	0,04	-	-	-	0,04
16.0024	0,04	-	-	-	-	-	0,04
16.0027	0,04	-	-	-	-	-	0,04
16.0013	0,03	-	-	-	-	-	0,03
16.0030	0,03	-	-	-	-	-	0,03
16.0025	0,02	0,00	-	-	0,00	-	0,02
16.0020	0,02	0,00	-	-	-	-	0,02
16.0026	0,01	0,00	-	-	-	-	0,02
16.0036	0,01	0,00	-	-	-	-	0,01
16.0028	-	-	-	-	-	0,01	0,01
16.0023	0,00	0,00	-	-	-	-	0,01
16.0008	-	-	-	-	-	0,00	0,00
16.0034	0,00	-	-	-	-	-	0,00
16.1224	0,00	0,00	-	-	-	-	0,00
Woj.	1,73	0,43	0,07	0,03	0,02	0,12	2,40

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.140 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.140: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
16.0001	25,8	53,2	67,1	3,0	1,0	2,0	3,3	23,6
16.0002	67,0	55,4	2,0	1,6	4,0	8,0	12,0	72,5
16.0003	66,1	58,4	2,0	2,7	4,0	14,4	7,4	69,5
16.0004	62,6	48,9	-	2,2	9,6	17,0	8,9	62,2
16.0005	65,9	64,5	3,6	-	4,5	10,0	9,1	72,7
16.0006	65,7	64,6	3,8	1,3	1,3	11,4	6,3	75,9
16.0007	32,0	51,3	60,5	1,6	0,6	3,5	4,1	29,6
16.0008	62,4	20,0	-	-	-	-	40,0	60,0
16.0009	69,0	48,2	4,5	0,9	1,8	4,5	10,7	77,7
16.0010	64,9	57,0	6,5	2,2	1,1	11,8	6,5	72,0
16.0011	65,5	52,9	7,8	-	2,0	3,9	11,8	74,5
16.0013	62,9	69,7	-	3,0	9,1	9,1	24,2	54,5
16.0014	51,1	69,0	10,3	1,7	5,2	22,4	19,0	41,4
16.0015	62,1	51,2	-	-	7,0	18,6	9,3	65,1
16.0016	70,8	60,9	-	3,4	2,3	6,9	4,6	82,8
16.0017	64,9	59,7	-	3,2	6,5	14,5	16,1	59,7
16.0019	67,0	58,3	-	2,1	-	8,3	27,1	62,5
16.0020	59,2	81,8	9,1	-	4,5	22,7	4,5	59,1
16.0021	59,6	57,7	7,7	3,8	3,8	7,7	17,3	59,6

Tabela 2.1.140: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
16.0022	65,2	60,8	2,7	-	-	12,2	14,9	70,3
16.0023	37,7	57,1	42,9	-	-	14,3	-	42,9
16.0024	62,8	63,2	-	2,6	5,3	15,8	23,7	52,6
16.0025	63,1	60,9	13,0	4,3	-	4,3	-	78,3
16.0026	55,0	73,3	20,0	-	-	6,7	-	73,3
16.0027	65,1	33,3	-	8,3	-	5,6	16,7	69,4
16.0028	60,6	12,5	-	-	-	-	50,0	50,0
16.0030	62,2	76,9	-	-	3,8	26,9	15,4	53,8
16.0034	67,2	80,0	-	-	20,0	-	-	80,0
16.0036	60,5	61,5	7,7	-	15,4	7,7	-	69,2
16.1224	64,8	80,0	20,0	-	-	-	-	80,0
Woj.	55,6	56,4	18,7	2,0	3,1	9,2	9,2	57,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie lecznictwa szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.141 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie zachodniopomorskim.

Tabela 2.1.141: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
16.0001	0,30	61,46	12,29	16,61	8,64	1,00
16.0002	0,25	2,79	16,33	60,96	17,93	1,99
16.0003	0,30	3,02	18,12	47,32	29,53	2,01
16.0004	0,14	0,74	29,63	50,37	15,56	3,70
16.0005	0,11	4,55	16,36	56,36	19,09	3,64
16.0006	0,08	2,53	15,19	62,03	18,99	1,27
16.0007	0,31	57,96	9,24	16,88	15,29	0,64
16.0008	0,00	-	-	20,00	60,00	20,00
16.0009	0,11	1,79	14,29	37,50	41,96	4,46
16.0010	0,09	4,30	16,13	55,91	23,66	-
16.0011	0,05	7,84	3,92	54,90	25,49	7,84
16.0013	0,03	3,03	18,18	36,36	39,39	3,03
16.0014	0,06	8,62	43,10	36,21	12,07	-
16.0015	0,04	2,33	30,23	60,47	6,98	-

⁵³Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.141: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
16.0016	0,09	1,15	9,20	65,52	22,99	1,15
16.0017	0,06	3,23	22,58	59,68	11,29	3,23
16.0019	0,05	2,08	10,42	70,83	16,67	-
16.0020	0,02	9,09	31,82	50,00	9,09	-
16.0021	0,05	5,77	19,23	42,31	30,77	1,92
16.0022	0,07	2,70	10,81	58,11	28,38	-
16.0023	0,01	28,57	28,57	14,29	28,57	-
16.0024	0,04	-	21,05	57,89	21,05	-
16.0025	0,02	8,70	13,04	65,22	13,04	-
16.0026	0,02	13,33	13,33	46,67	20,00	6,67
16.0027	0,04	5,56	5,56	61,11	22,22	5,56
16.0028	0,01	-	-	-	100,00	-
16.0030	0,03	-	30,77	53,85	15,38	-
16.0034	0,00	-	20,00	20,00	60,00	-
16.0036	0,01	7,69	15,38	61,54	15,38	-
16.1224	0,00	-	20,00	60,00	20,00	-
Woj.	2,40	17,80	16,18	43,89	20,30	1,83

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 2.1.142. 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 2.1.142: 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 [%]			
16.0001	5,3	39,9	54,8	31,4	0,0	17,9
16.0002	4,0	14,3	81,7	19,3	0,0	23,1
16.0003	2,0	24,2	73,8	16,2	0,0	12,8
16.0004	8,9	27,4	63,7	26,6	0,0	21,5
16.0005	1,8	6,4	91,8	13,6	0,0	36,4
16.0006	1,3	30,4	68,4	17,7	18,9	41,8
16.0007	7,3	37,6	55,1	33,2	0,0	22,0
16.0008	-	20,0	80,0	11,2	0,0	20,0
16.0009	9,8	6,2	83,9	28,2	0,0	28,6
16.0010	2,2	23,7	74,2	18,0	0,0	31,2
16.0011	-	7,8	92,2	10,7	10,1	47,1
16.0013	-	30,3	69,7	18,4	20,6	33,3
16.0014	5,2	15,5	79,3	17,5	0,0	19,0
16.0015	2,3	23,3	74,4	11,2	0,0	18,6
16.0016	4,6	16,1	79,3	25,7	0,0	6,9
16.0017	4,8	8,1	87,1	22,6	0,0	1,6
16.0019	6,2	4,2	89,6	24,7	1,5	54,2
16.0020	-	22,7	77,3	14,1	15,5	31,8
16.0021	1,9	19,2	78,8	14,0	0,0	36,5
16.0022	12,2	10,8	77,0	52,8	0,0	8,1
16.0023	28,6	57,1	14,3	22,8	23,5	71,4
16.0024	-	5,3	94,7	15,7	15,0	50,0
16.0025	8,7	-	91,3	35,9	7,6	26,1
16.0026	-	40,0	60,0	11,5	0,0	40,0
16.0027	-	11,1	88,9	10,0	10,8	50,0
16.0028	12,5	12,5	75,0	58,9	9,6	62,5
16.0030	-	11,5	88,5	6,9	0,0	15,4
16.0034	-	40,0	60,0	14,4	10,9	60,0

Tabela 2.1.142: 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 [%]			
16.0036	7,7	15,4	76,9	43,9	0,0	23,1
16.1224	-	-	100,0	0,4	0,0	20,0
Woj.	4,7	22,7	72,6	23,6	0,0	23,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie zachodniopomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁵⁴, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 55.5%. 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 54.57%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 16 (53.33%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.143. 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 2.1.143: 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 [%]
16.0022	79,1	17,9	3,0	100,0	-	14	4,5
16.0023	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0021	73,8	26,2	-	100,0	-	5	19,0
16.0010	28,4	71,6	-	100,0	29,2	2	46,3
16.0007	7,9	91,1	1,1	100,0	7,5	24	34,2
16.0005	90,8	9,2	-	100,0	62,5	0	9,2
16.0014	56,9	43,1	-	100,0	8,0	19	13,8
16.0003	73,6	25,9	0,4	100,0	9,7	14	11,3
16.0024	31,4	68,6	-	100,0	58,3	0	62,9
16.0016	82,5	17,5	-	100,0	-	6	10,5
16.0006	88,3	11,7	-	100,0	14,3	3	10,0
16.0017	76,9	23,1	-	100,0	-	21	7,7
16.0001	34,5	65,5	-	100,0	4,1	21	21,8
16.0015	90,9	9,1	-	100,0	-	27	-
16.0036	-	100,0	-	100,0	88,9	0	100,0
16.0009	67,3	32,7	-	100,0	5,9	4	26,0
16.0004	88,9	11,1	-	100,0	44,4	1	8,6
16.0028	25,0	75,0	-	100,0	50,0	1	75,0
16.0020	11,1	88,9	-	100,0	18,8	2	77,8
16.0011	-	100,0	-	100,0	42,1	1	100,0
16.0002	59,7	39,3	1,0	100,0	26,6	4	27,4
16.0019	94,7	5,3	-	100,0	50,0	12	2,6
16.1224	80,0	20,0	-	100,0	-	3	20,0
16.0027	14,8	85,2	-	100,0	82,6	0	81,5
16.0034	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0026	18,2	81,8	-	100,0	88,9	0	81,8
16.0030	-	100,0	-	100,0	15,8	5	73,7
16.0013	-	100,0	-	100,0	-	8	75,0
16.0025	-	100,0	-	100,0	-	14	-
16.0008	20,0	80,0	-	100,0	-	2	80,0

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

Tabela 2.1.143: 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 [%]
Woj.	54,6	45,0	0,4	100,0	18,3	0	55,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.144 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze⁵⁵. Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na chorobach wewnętrznych (internie).

Tabela 2.1.144: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
16.0001	0,30	0,66	1,67	98,33	-
16.0002	0,25	1,20	0,81	99,19	-
16.0003	0,30	2,01	3,42	96,58	-
16.0004	0,14	17,78	-	100,00	-
16.0005	0,11	0,91	-	100,00	-
16.0006	0,08	-	-	100,00	-
16.0007	0,31	-	-	100,00	-
16.0008	0,00	-	20,00	80,00	-
16.0009	0,11	3,57	3,70	96,30	-
16.0010	0,09	-	2,15	97,85	-
16.0011	0,05	5,88	-	100,00	-
16.0013	0,03	-	3,03	96,97	-
16.0014	0,06	-	-	100,00	-
16.0015	0,04	-	-	100,00	-
16.0016	0,09	-	1,15	98,85	-
16.0017	0,06	-	-	100,00	-
16.0019	0,05	12,50	2,38	97,62	-
16.0020	0,02	-	-	100,00	-
16.0021	0,05	15,38	4,55	95,45	2,63
16.0022	0,07	27,03	12,96	87,04	-
16.0023	0,01	-	-	100,00	-
16.0024	0,04	-	-	100,00	-
16.0025	0,02	-	4,35	95,65	-
16.0026	0,02	-	-	100,00	-
16.0027	0,04	-	-	100,00	-
16.0028	0,01	100,00	-	-	-
16.0030	0,03	-	-	100,00	-
16.0034	0,00	-	-	100,00	-
16.0036	0,01	7,69	-	100,00	-
16.1224	0,00	-	-	100,00	-
Woj.	2,40	3,58	1,60	98,40	0,05

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

Tabela 2.1.145: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
16.0001	1,67	-	-	80,00	-	20,00
16.0002	0,81	-	-	100,00	-	-
16.0003	3,42	-	-	90,00	10,00	-
16.0008	20,00	-	-	100,00	-	-
16.0009	3,70	-	-	50,00	-	50,00
16.0010	2,15	-	-	50,00	-	50,00
16.0013	3,03	-	-	100,00	-	-
16.0016	1,15	-	-	100,00	-	-
16.0019	2,38	-	-	100,00	-	-
16.0021	4,55	-	100,00	-	-	-
16.0022	12,96	-	-	85,71	-	14,29
16.0025	4,35	-	-	-	-	100,00
Woj.	1,60	-	5,41	75,68	2,70	16,22

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.146: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dorosłych

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
16.0001	4,12	-	-	100,00	-	-
16.0002	0,82	-	-	100,00	-	-
16.0003	3,50	-	-	90,00	10,00	-
16.0008	20,00	-	-	100,00	-	-
16.0009	3,88	-	-	50,00	-	50,00
16.0010	2,30	-	-	50,00	-	50,00
16.0013	3,03	-	-	100,00	-	-
16.0016	1,15	-	-	100,00	-	-
16.0019	2,38	-	-	100,00	-	-
16.0021	5,00	-	100,00	-	-	-
16.0022	13,46	-	-	85,71	-	14,29
16.0025	5,00	-	-	-	-	100,00
Woj.	1,93	-	5,56	77,78	2,78	13,89

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.147: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dzieci

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
16.0001	0,50	-	-	-	-	100,00
Woj.	0,22	-	-	-	-	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.148 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.149.

Tabela 2.1.148: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	K27A [%]	S06 [%]	S05 [%]	F26 [%]	F26F [%]	Pozostałe produkty [%]
16.0001	0,3	5,3	19,9	3,7	24,9	21,6	24,6

Tabela 2.1.148: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	K27A [%]	S06 [%]	S05 [%]	F26 [%]	F26F [%]	Pozostałe produkty [%]
16.0002	0,3	57,0	11,6	25,1	-	-	6,4
16.0003	0,3	23,5	26,5	37,2	1,0	3,0	8,7
16.0004	0,1	76,3	-	0,7	-	1,5	21,5
16.0005	0,1	50,9	7,3	34,5	-	6,4	0,9
16.0006	0,1	41,8	10,1	44,3	-	-	3,8
16.0007	0,3	3,5	22,6	10,2	28,7	26,4	8,6
16.0008	0,0	80,0	-	-	-	-	20,0
16.0009	0,1	38,4	45,5	0,9	0,9	-	14,3
16.0010	0,1	4,3	77,4	8,6	2,2	-	7,5
16.0011	0,1	-	49,0	33,3	-	-	17,6
16.0013	0,0	36,4	57,6	-	-	-	6,1
16.0014	0,1	74,1	15,5	1,7	-	-	8,6
16.0015	0,0	97,7	-	2,3	-	-	-
16.0016	0,1	3,4	27,6	65,5	1,1	-	2,3
16.0017	0,1	93,5	-	3,2	-	1,6	1,6
16.0019	0,0	37,5	31,2	8,3	-	-	22,9
16.0020	0,0	45,5	36,4	9,1	-	-	9,1
16.0021	0,1	44,2	25,0	-	-	-	30,8
16.0022	0,1	10,8	36,5	5,4	-	-	47,3
16.0023	0,0	-	57,1	-	14,3	14,3	14,3
16.0024	0,0	2,6	94,7	-	-	-	2,6
16.0025	0,0	4,3	26,1	52,2	-	-	17,4
16.0026	0,0	13,3	60,0	-	-	-	26,7
16.0027	0,0	80,6	8,3	-	-	-	11,1
16.0028	0,0	-	-	-	-	-	100,0
16.0030	0,0	-	76,9	11,5	-	7,7	3,8
16.0034	0,0	-	100,0	-	-	-	-
16.0036	0,0	23,1	15,4	46,2	-	7,7	7,7
16.1224	0,0	-	20,0	40,0	-	-	40,0
Woj.	2,4	30,6	25,1	17,1	7,2	7,1	12,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.149: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
K27A zaburzenia odżywienia >17 r.ż.
S06 zaburzenia krzepliwości, inne choroby krwi i śledziony >1 dnia
S05 zaburzenia krzepliwości, inne choroby krwi i śledziony >10 dni
F26 choroby jelita cienkiego (bez chorób zapalnych)
F26F choroby jelita cienkiego (bez chorób zapalnych) <66 r.ż.

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zestawienie wybranych procedur endoskopowych.

Tabela 2.1.150: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	endoskopia diagnostyczna [%]	zabiegi endoskopowe [%]
16.0001	0,30	31,6	0,7
16.0002	0,25	29,1	0,4
16.0003	0,30	52,0	1,0
16.0004	0,14	0,7	-
16.0005	0,11	50,9	-
16.0006	0,08	34,2	-
16.0007	0,31	24,8	-
16.0008	0,00	100,0	80,0
16.0009	0,11	23,2	-
16.0010	0,09	36,6	1,1

Tabela 2.1.150: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	endoskopia diagnostyczna [%]	zabiegi endoskopowe [%]
16.0011	0,05	2,0	-
16.0013	0,03	9,1	-
16.0014	0,06	29,3	-
16.0015	0,04	4,7	-
16.0016	0,09	29,9	2,3
16.0017	0,06	45,2	-
16.0019	0,05	16,7	-
16.0020	0,02	63,6	-
16.0021	0,05	5,8	3,8
16.0022	0,07	13,5	-
16.0023	0,01	14,3	-
16.0024	0,04	10,5	-
16.0025	0,02	30,4	4,3
16.0026	0,02	6,7	-
16.0027	0,04	13,9	2,8
16.0028	0,01	-	-
16.0030	0,03	69,2	-
16.0034	0,00	-	-
16.0036	0,01	7,7	-
16.1224	0,00	20,0	-
Woj.	2,40	29,1	0,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.151: 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 2.1.152 przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.152: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
16.0001	90,03	0,33	9,30	0,3
16.0002	62,95	0,40	35,06	1,6
16.0003	56,71	1,68	39,26	2,3
16.0004	97,04	-	-	3,0
16.0005	70,00	3,64	23,64	2,7
16.0006	6,33	1,27	81,01	11,4
16.0007	36,31	0,64	62,10	1,0
16.0008	-	-	80,00	20,0
16.0009	1,79	-	95,54	2,7
16.0010	33,33	-	64,52	2,2
16.0011	-	-	100,00	-
16.0013	-	-	100,00	-
16.0014	18,97	-	81,03	-
16.0015	23,26	-	74,42	2,3
16.0016	88,51	1,15	3,45	6,9
16.0017	4,84	6,45	82,26	6,5
16.0019	87,50	-	8,33	4,2
16.0020	-	4,55	95,45	-

Tabela 2.1.152: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
16.0021	53,85	3,85	36,54	5,8
16.0022	5,41	1,35	89,19	4,1
16.0023	85,71	14,29	-	-
16.0024	-	2,63	94,74	2,6
16.0025	13,04	4,35	82,61	-
16.0026	-	-	93,33	6,7
16.0027	-	2,78	77,78	19,4
16.0028	12,50	-	87,50	-
16.0030	-	3,85	96,15	-
16.0034	100,00	-	-	-
16.0036	23,08	7,69	69,23	-
16.1224	-	-	80,00	20,0
Woj.	47,88	1,21	48,17	2,7

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

W tabeli 2.1.153 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją⁵⁶ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.153: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
16.0001	0,3	1,0	0,7	7,0	5,6	11,6
16.0002	0,3	-	-	5,2	3,6	14,7
16.0003	0,3	0,7	0,3	5,0	4,7	11,7
16.0004	0,1	-	-	8,9	6,7	18,5
16.0005	0,1	-	-	1,8	1,8	10,0
16.0006	0,1	-	-	1,3	1,3	6,3
16.0007	0,3	1,0	0,3	3,5	2,5	6,4
16.0008	0,0	-	-	-	-	-
16.0009	0,1	-	-	3,6	1,8	8,0
16.0010	0,1	1,1	1,1	4,3	3,2	14,0
16.0011	0,1	-	-	2,0	2,0	15,7
16.0013	0,0	-	-	9,1	9,1	12,1
16.0014	0,1	-	-	-	-	5,2
16.0015	0,0	-	-	2,3	-	11,6
16.0016	0,1	4,6	2,3	1,1	1,1	2,3
16.0017	0,1	-	-	4,8	4,8	3,2
16.0019	0,0	-	-	20,8	16,7	25,0
16.0020	0,0	-	-	-	-	-
16.0021	0,1	-	-	17,3	17,3	25,0
16.0022	0,1	1,4	1,4	13,5	12,2	17,6
16.0023	0,0	-	-	14,3	14,3	-
16.0024	0,0	-	-	5,3	2,6	23,7
16.0025	0,0	-	-	17,4	17,4	21,7
16.0026	0,0	-	-	-	-	6,7
16.0027	0,0	2,8	2,8	2,8	-	8,3
16.0028	0,0	-	-	-	-	-
16.0030	0,0	-	-	3,8	3,8	3,8
16.0034	0,0	-	-	-	-	-
16.0036	0,0	-	-	7,7	7,7	15,4
16.1224	0,0	-	-	-	-	20,0

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

Tabela 2.1.153: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
Woj.	2,4	0,6	0,4	5,4	4,5	11,4

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

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

W tabeli 2.1.154 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

Tabela 2.1.154: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
16.0001	3,6	0,7	2,0	6,6	19,6	78,1
16.0002	9,0	0,5	8,0	6,0	0,4	19,5
16.0003	9,1	0,6	7,0	6,9	1,0	25,5
16.0004	3,6	0,2	3,0	2,2	3,7	54,1
16.0005	8,0	0,3	7,0	5,0	-	22,7
16.0006	11,4	0,2	10,0	8,5	-	20,3
16.0007	3,8	0,5	2,0	3,7	26,8	74,2
16.0008	13,6	0,1	3,0	0,8	-	100,0
16.0009	3,6	0,2	3,0	2,2	1,8	60,7
16.0010	5,2	0,2	4,0	3,9	-	38,7
16.0011	7,5	0,1	4,0	6,2	-	41,2
16.0013	3,0	0,1	3,0	1,3	-	78,8
16.0014	4,8	0,1	4,0	2,5	-	34,5
16.0015	6,4	0,1	7,0	2,2	-	9,3
16.0016	12,2	0,3	12,0	7,3	-	12,6
16.0017	5,0	0,2	4,0	3,3	-	37,1
16.0019	4,3	0,1	3,0	3,3	-	58,3
16.0020	5,1	0,1	3,0	3,8	-	59,1
16.0021	3,9	0,1	3,0	3,5	5,8	65,4
16.0022	3,7	0,1	3,0	3,2	4,1	64,9
16.0023	2,9	0,0	3,0	0,9	-	71,4
16.0024	3,8	0,1	3,0	1,9	-	52,6
16.0025	8,5	0,1	11,0	6,6	-	47,8
16.0026	2,5	0,1	2,0	1,5	-	80,0
16.0027	8,3	0,2	5,5	8,6	2,8	30,6
16.0028	2,5	0,1	2,0	1,3	-	75,0
16.0030	6,7	0,1	7,0	3,2	-	23,1
16.0034	3,0	0,0	3,0	1,0	-	60,0
16.0036	10,4	0,1	11,0	6,1	-	15,4
16.1224	8,4	0,0	6,0	6,2	-	40,0
Woj.	6,1	3,3	4,0	5,9	6,7	46,7

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.155 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, 1506⁵⁷. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb

⁵⁷Poradnia chirurgii ogólnej, Poradnia chirurgii ogólnej dla dzieci, Poradnia gastroenterologiczna, Poradnia gastroenterologiczna

wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.155: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
16.0001	0,3	30,7	2,7	2,3
16.0002	0,4	30,0	3,2	0,4
16.0003	1,7	30,4	2,4	1,7
16.0004	-	34,4	7,6	0,8
16.0005	3,6	29,0	1,9	0,9
16.0006	1,3	34,3	7,1	7,1
16.0007	0,6	29,9	6,8	4,2
16.0008	-	50,0	-	-
16.0009	-	25,7	2,8	0,9
16.0010	-	39,6	1,1	-
16.0011	-	31,4	7,8	5,9
16.0013	-	36,4	3,0	-
16.0014	-	31,0	5,2	5,2
16.0015	-	23,8	4,8	-
16.0016	1,1	34,6	8,6	3,7
16.0017	6,5	32,2	11,9	5,1
16.0019	-	23,9	2,2	-
16.0020	4,5	22,7	-	-
16.0021	3,8	44,9	2,0	-
16.0022	1,4	16,9	-	-
16.0023	14,3	28,6	-	-
16.0024	2,6	35,1	2,7	-
16.0025	4,3	17,4	4,3	4,3
16.0026	-	21,4	7,1	-
16.0027	2,8	24,1	-	-
16.0028	-	62,5	-	-
16.0030	3,8	26,9	3,8	-
16.0034	-	40,0	-	-
16.0036	7,7	15,4	-	-
16.1224	-	25,0	-	-
Woj.	1,2	30,5	4,1	2,0

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 2.1.156: 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

dla dzieci, Poradnia proktologiczna

Tabela 2.1.156: 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.]
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
Razem	78,38	255,94	334,31	221,96	1 192,59	1 414,55

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

Choroba refluksowa przełyku⁵⁸

Tabela 2.1.157: 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
Razem	20,72	50,19	19,82	50,52

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

Tabela 2.1.158: 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
Razem	289,44	61,77	186,59	61,93

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

Tabela 2.1.159: 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 GOPP⁵⁹

⁵⁸ICD-10: K20, K21

⁵⁹ICD-10: K30, R07, R10-13

Tabela 2.1.160: 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
Razem	105,49	61,91	101,87	61,67

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

Tabela 2.1.161: 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
Razem	322,12	65,08	232,32	65,10

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

Choroba wrzodowa żołądka i dwunastnicy⁶⁰

Tabela 2.1.162: 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
65+	8,25	54,67	7,96	54,60
Razem	17,34	41,43	16,77	41,43

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

Tabela 2.1.163: 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
Razem	73,22	49,79	48,49	51,94

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

Tabela 2.1.164: 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.

⁶⁰ICD-10: K25-28

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.

Endoskopie

Tabela 2.1.165: Liczba wykonanych procedur endoskopowych w szpitalach i AOS

Leczenie	Endoskopie zabiegowe			Endoskopie 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:

Endoskopie zabiegowe 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.

Endoskopie diagnostyczne 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.

Endoskopie zabiegowe DOPP: ICD-9: 45.42, 45.431, 45.432, 45.439, 46.853, 46.854.

Endoskopie diagnostyczne DOPP: ICD-9: 45.23, 45.231, 45.239, 45.24, 45.25, 45.253, 45.28.

Endoskopie zabiegowe 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.

Endoskopie diagnostyczne ECPW: ICD-9: 51.1, 51.10, 51.11, 51.15, 52.1, 52.13, 52.14, 52.199, 52.92.

Endoskopie diagnostyczne EUS: ICD-9: 51.191, 52.191.

Analiza świadczeń dla pacjentów w Lecznictwie Szpitalnym oraz Ambulatoryjnej Opiece Specjalistycznej

Świadczenia dla pacjentów w Polsce.

Tabela 2.1.166: 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

Tabela 2.1.166: Hospitalizacje oraz wizyty w AOS

Podgrupa chorób	Pacjenci				Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba porad [tys.]
	ogółem [tys.]	hospitalizacje [tys.]	AOS [tys.]	tylko AOS [%]		
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 2.1.167: 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)	20,0	2,8	17,5	94,8	3,0	25,8
Choroby czynnościowe górnego odcinka przewodu pokarmowego	14,4	4,4	10,4	95,0	4,5	13,5
Choroba refluksowa przełyku	7,7	1,0	6,9	94,4	1,1	10,5
Zaburzenia wchłaniania z przewodu pokarmowego	3,9	2,0	1,9	91,3	2,4	3,2
Krawienia z górnego odcinka przewodu pokarmowego	2,6	0,8	1,8	93,1	0,8	2,5
Choroba wrzodowa żołądka i dwunastnicy	2,3	0,7	1,8	81,2	0,8	2,7
Inne choroby przełyku (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)	0,6	0,0	0,6	95,9	0,0	0,7

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 leczniczych⁶¹. 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;

⁶¹Wskazania 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)

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 wynosi⁶²:

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

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

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

Tabela 2.2.1: Struktura świadczeń lecznictwa uzdrowiskowego z podziałem na profil

Profil	Liczba pacjentów [tys.]	Dzieci [%]	Wartość skumulowana [%]
Choroby reumatologiczne (reumatologia)	277,24	0,33	67,91
Choroby kardiologiczne i nadciśnienie (kardiologia)	47,17	0,08	79,46
Choroby układu nerwowego (neurologia)	29,63	0,41	86,72
Choroby dolnych dróg oddechowych (pulmonologia)	16,60	32,69	90,79
Choroby górnych dróg oddechowych (laryngologia)	13,61	49,57	94,12
Choroby ortopedyczno-urazowe (ortopedia)	7,59	18,83	95,98
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.

⁶²Czas 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 2.2.2: Sprawozdane świadczenia lecznictwa uzdrowiskowego z podziałem na kategorie świadczeń

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

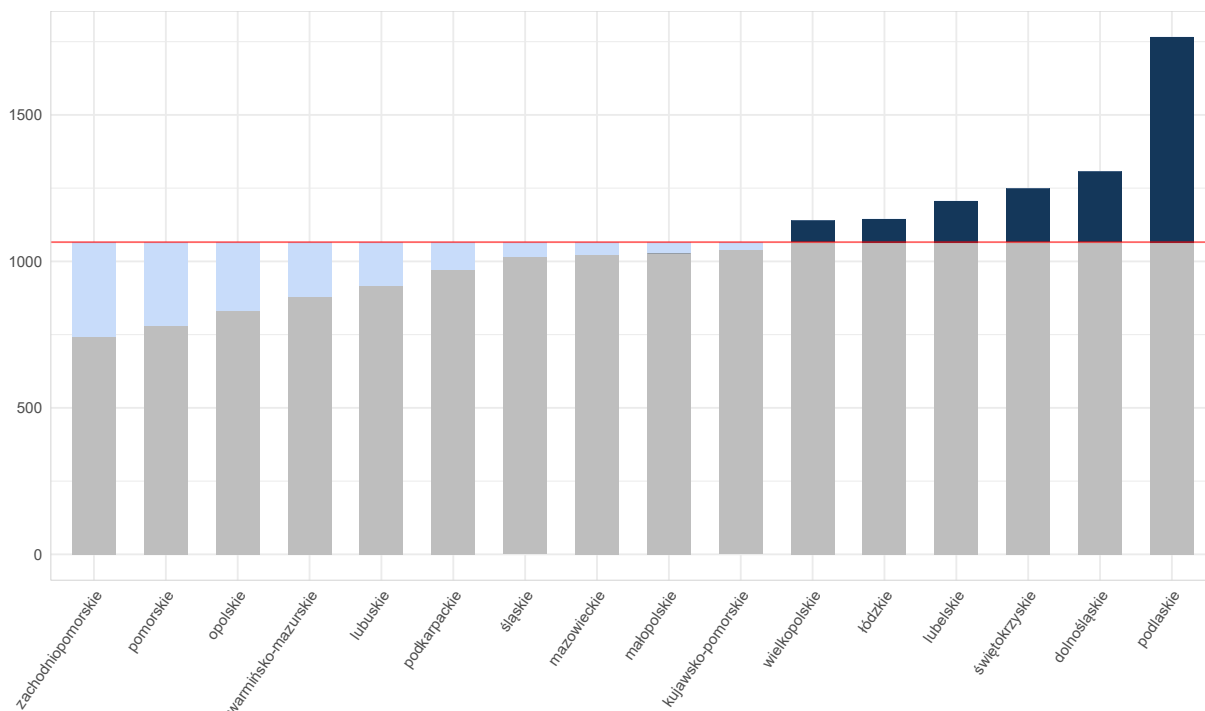
Tabela 2.2.3: Sprawozdane świadczenia lecznictwa uzdrowiskowego dla pacjentów z poszczególnych województw

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Dzieci [tys.]	Liczba pacjentów na 100 tys. ludności	Pacjenci [%]
dolnośląskie	37,98	1,48	1 307,84	9,31
kujawsko-pomorskie	21,69	0,95	1 041,02	5,32
lubelskie	25,73	1,99	1 206,14	6,31
lubuskie	9,32	0,16	916,48	2,29
łódzkie	28,46	0,67	1 145,04	6,98
małopolskie	34,78	1,86	1 028,28	8,52
mazowieckie	54,96	3,11	1 024,17	13,47
opolskie	8,27	0,24	832,90	2,03
podkarpackie	20,71	1,09	973,47	5,08
podlaskie	20,96	0,46	1 766,10	5,14
pomorskie	18,07	0,28	780,23	4,43
śląskie	46,36	2,98	1 016,74	11,36
świętokrzyskie	15,64	0,41	1 248,54	3,83
warmińsko-mazurskie	12,62	0,20	878,68	3,09
wielkopolskie	39,71	0,69	1 140,56	9,73
zachodniopomorskie	12,72	0,29	744,48	3,12
Polska	407,89	16,84	1 061,31	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.2.1 przedstawia liczbę sprawozdanych świadczeń w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców w poszczególnych województwach.

Wykres 2.2.1: Liczba pacjentów na 100 tys. ludności w poszczególnych województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W 2016 roku świadczenia uzdrowskowe realizowało 143 świadczeniodawców w 13 województwach. Świadczenia realizowane były w 42 miejscowościach uzdrowskowych, najwięcej (10) miejscowości uzdrowskowych 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 uzdrowskowego zrealizowane w poszczególnych województwach

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba podmiotów	Liczba miejscowości	Pacjenci [%]
dolnośląskie	55,40	15	9	13,56
kujawsko-pomorskie	74,05	26	3	18,13
lubelskie	14,20	6	2	3,48
łódzkie	0,33	1	1	0,08
małopolskie	56,43	30	10	13,81
mazowieckie	0,89	2	1	0,22
podkarpackie	31,01	14	4	7,59
podlaskie	1,20	1	1	0,29
pomorskie	17,88	4	2	4,38
śląskie	25,98	7	2	6,36
świętokrzyskie	32,65	9	2	7,99
warmińsko-mazurskie	2,92	2	1	0,71
zachodniopomorskie	95,58	26	5	23,40
Polska	407,89	143	42	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

2.3 Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna

2.3.1 Wybór poradni

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

Tabela 2.3.1: Podstawowe statystyki na temat porad według podgrup

Podgrupa	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad [tys.]	Porady zachowawcze [%]	Porady W11 w zachowawczych [%]	Porady W21 w zachowawczych [%]	Porady zabiegowe [%]
Inne choroby 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 podgrup 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
	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

Tabela 2.3.2: Struktura porad według podgrup choroby i poradni

Podgrupa	Nazwa poradni	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad [tys.]	Udział porad [%]
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
Krawienia z górnego odcinka przewodu pokarmowego	PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ	9,07	12,91	39,1
	PRACOWNIA ENDOSKOPII	6,91	7,33	22,2
	PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA	4,40	6,08	18,4
Inne choroby przełyku (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)	PRACOWNIA ENDOSKOPII	5,15	5,20	39,3
	PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA	2,70	3,80	28,7
	PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ	1,68	2,80	21,2

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-3⁶³. Z racji tego, że sprawozdanie ZD-3 wymaga wykazania liczby porad wykonanych w ramach poradni zgrupowanych w grupy na podstawie VIII części kodu resortowego, dokonano analogicznego grupowania w ramach poradni wykazanych w danych NFZ. Ponadto, celem wydzielenia poradni dedykowanych bezpośrednio oraz pośrednio leczeniu pacjentów z analizowaną grupą chorób i problemów zdrowotnych, dokonano analizy struktury udzielonych porad w zależności od typu poradni.

Zbiór rozpoznań które zostały uwzględnione w analizie prezentuje Tabela 2.3.3. Zbiór ten jest zgodny z podziałem stosowanym w poprzednich częściach opracowania.

Tabela 2.3.3: Wykaz rozpoznań wg ICD-10 uwzględnionych w analizie

D50.0	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 zdefinio-

⁶³Sprawozdanie 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.

wania 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
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

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

poradnia/pracownia	liczba porad [tys.]	udział porad [%]	skumulowany udział porad [%]
PORADNIA PROKTologiczna	3,74	0,29	96,80
PORADNIA ONKOlogiczna	2,32	0,18	96,97
ODDZIAŁ CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH	2,28	0,17	97,15
PORADNIA GRUŻLICY I CHOROÓB 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 CHOROÓB METABOLICZNYCH	1,92	0,15	97,91
ODDZIAŁ CHIRURGICZNY OGÓLNY	1,47	0,11	98,02
PORADNIA CHOROÓB 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

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 [%]
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
Polska	50,7	49,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.3.2 Poradnia chirurgii ogólnej

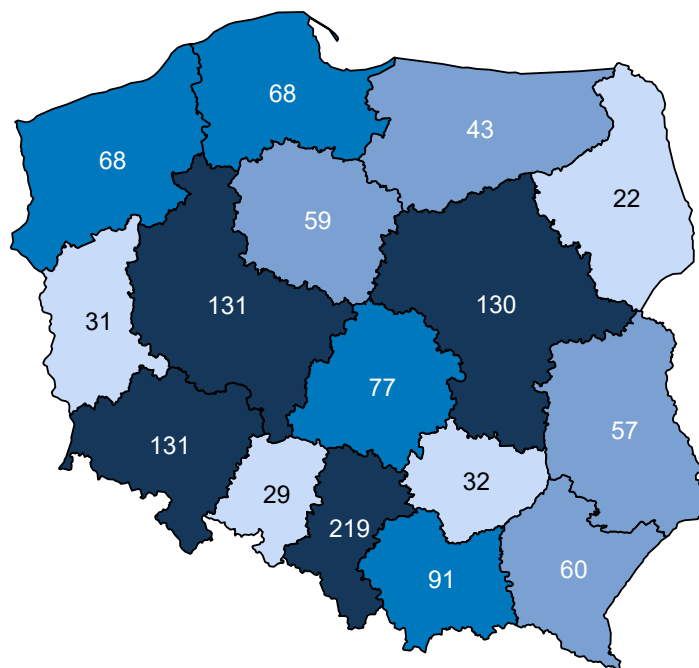
W województwie zachodniopomorskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 68. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.3.6.

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
Polska	7 342,31	5 883,26	1 248

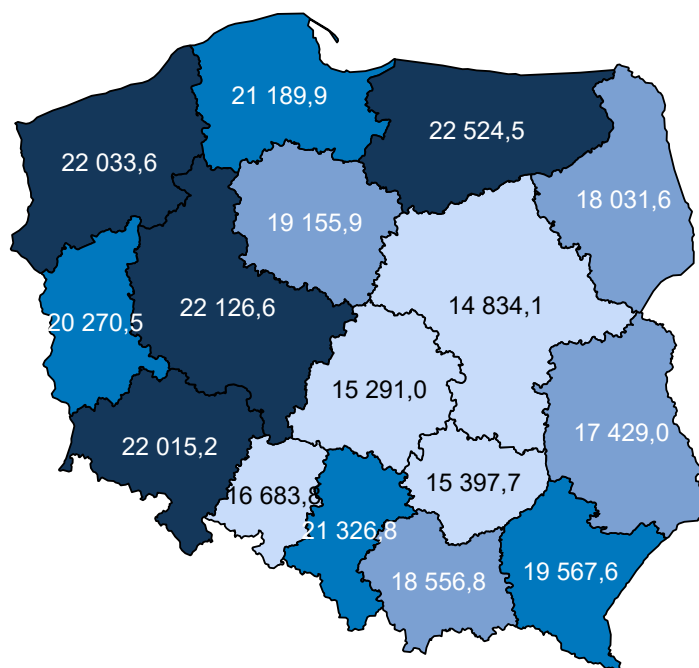
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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 910,8 tys. porad

(por. Tabela 2.3.7) ⁶⁴. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 481,8 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 429,0 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 47,1% 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 2.3.1⁶⁵. 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	373,08
PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ DLA DZIECI	43,34
PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ	38,52
PORADNIA CHIRURGII NACZYNIOWEJ	10,67
PORADNIA CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ	4,73
PORADNIA PROKTOLOGICZNA	3,95
PORADNIA CHIRURGII KLATKI PIERSIOWEJ	3,74
PORADNIA KARDIOCHIRURGICZNA	1,92
PORADNIA CHIRURGII PLASTYCZNEJ	1,73
PORADNIA CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ DLA DZIECI	0,07
PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ DLA DZIECI	0,02
PORADNIA KARDIOCHIRURGICZNA DLA DZIECI	0,02
PORADNIA LECZENIA OPARZEŃ	0,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

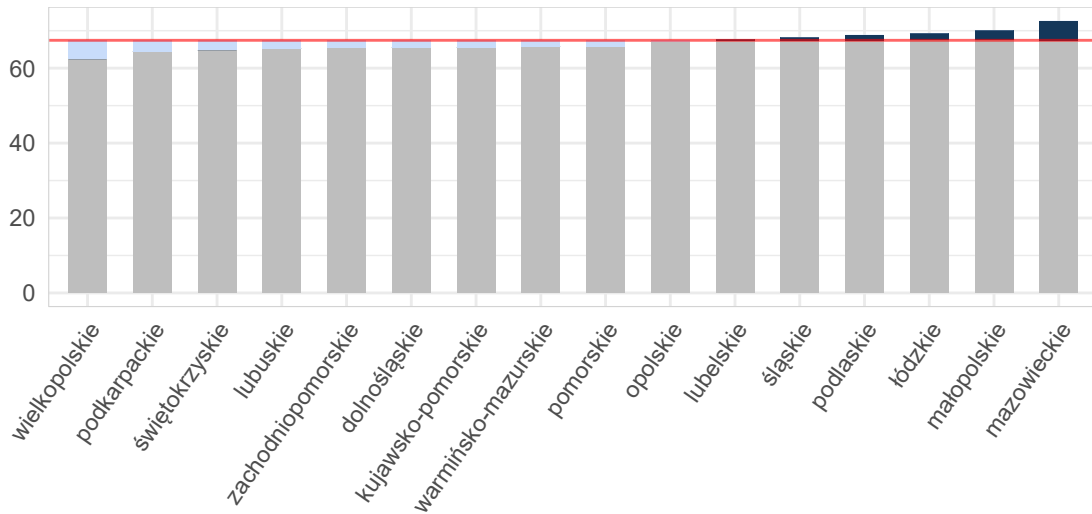
Tabela 2.3.8: Porównanie liczby porad NFZ ze sprawozdaniem ZD3 w województwie

Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad ZD-3 [tys.]	Liczba porad NFZ. [tys.]	Porady poza NFZ [%]	Porady poza NFZ dla PL [%]
poradnia chirurgiczna	910,81	481,78	65,40	67,44

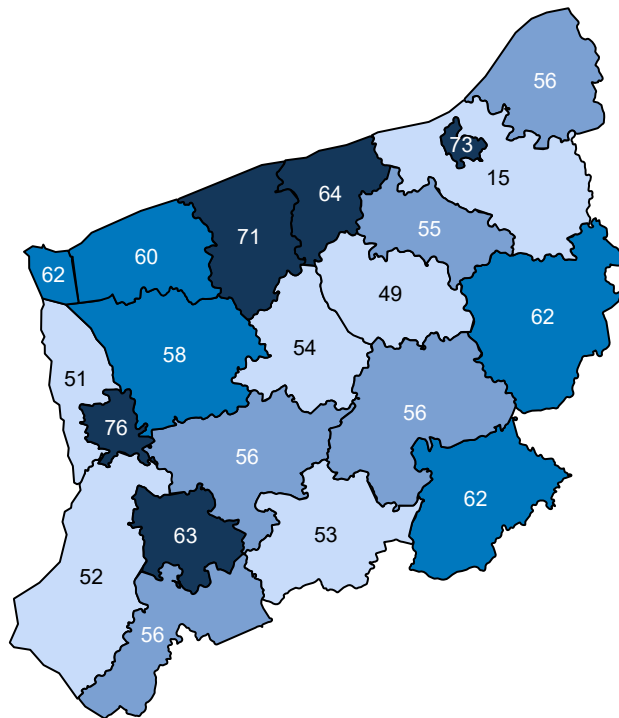
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

⁶⁵Ze 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 1,4% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 1,51.

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	0,10	0,05	0,0	1,92	-
Choroba wrzodowa żołądka i dwunastnicy	0,53	0,30	0,1	1,77	-
Choroby czynnościowe górnego odcinka przewodu pokarmowego	3,06	2,24	0,8	1,37	-
Inne choroby przełyku (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)	0,05	0,04	0,0	1,32	-
Inne choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)	0,54	0,32	0,1	1,71	-
Krawienia z górnego odcinka przewodu pokarmowego	1,11	0,71	0,3	1,56	-
Zaburzenia wchłaniania z przewodu pokarmowego	0,00	0,00	0,0	1,00	-
choroby układu trawiennego (górny odcinek bez wątroby i trzustki) razem	5,40	3,58	1,4	1,51	-
choroby spoza grupy	370,97	141,73	98,6	2,62	15

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 60%, z czego 48% porad stanowiły porady typu W11⁶⁶. 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	96,00	89,00	-	4,00	-	-	-
Choroba wrzodowa żołądka i dwunastnicy	83,27	52,28	-	16,73	-	-	-
Choroby czynnościowe górnego odcinka przewodu pokarmowego	97,91	75,64	-	2,06	-	-	-
Inne choroby przełyku (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)	84,00	72,00	-	16,00	-	-	-
Inne choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)	93,57	77,21	-	6,43	-	-	-
Krawienia z górnego odcinka przewodu pokarmowego	97,84	83,89	-	1,80	-	-	-
Zaburzenia wchłaniania z przewodu pokarmowego	60,00	60,00	-	40,00	-	-	-
choroby układu trawiennego (górny odcinek bez wątroby i trzustki) razem	95,83	75,42	-	4,07	-	-	-
choroby spoza grupy	59,11	47,52	-	40,87	0,01	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

⁶⁶W11- 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	-	-
choroby układu trawiennego (górny odcinek bez wątroby i trzustki) razem	96,11	75,51	-	3,85	0,02	-	-
choroby spoza grupy	64,60	49,74	-	35,28	0,07	0,00	0,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie zachodniopomorskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 68. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 2.3.12). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznaj prezentuje Tabela 2.3.13.

Tabela 2.3.12: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
16.0001	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego im. prof. Tadeusza Sokołowskiego w Szczecinie	m. Szczecin
16.0002	Szpital Wojewódzki im. M. Kopernika w Koszalinie	m. Koszalin
16.0003	Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony	m. Szczecin
16.0004	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 2 Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego	m. Szczecin
16.0005	Samodzielny Publiczny Wielospecjalistyczny ZOZ w Stargardzie	stargardzki
16.0006	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Gryficach	gryficki
16.0009	Szpital w Szczecinku sp. z o.o.	szczecinecki
16.0010	Regionalny Szpital w Kołobrzegu	kołobrzegi
16.0011	SP ZOZ w Choszcznie	choszczeński
16.0013	Drawskie Centrum Specjalistyczne	drawski
16.0014	107 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Wałczu	wałecki
16.0015	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 im. prof. Tadeusza Sokołowskiego PUM	policki
16.0016	SP ZOZ MSWiA w Szczecinie	m. Szczecin
16.0017	109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ	m. Szczecin
16.0019	Szpital Powiatowy w Sławnie	sławiński
16.0020	Szpital Barlinek sp. z o.o.	myśliborski
16.0021	Szpitalne Centrum Medyczne w Goleniowie sp. z o.o.	goleniowski
16.0022	Szpital Miejski im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o.o.	m. Świnoujście
16.0023	Szpital w Dębnie sp. z o.o.	myśliborski
16.0024	Szpital Powiatowy w Gryfinie sp. z o.o.	gryfiński
16.0025	Szpital św. Jerzego w Kamieniu Pomorskim	kamieński
16.0026	Samodzielny Publiczny Szpital Rejonowy w Nowogardzie	goleniowski
16.0027	Szpital Powiatowy w Pyrzycach	pyrzycki
16.0030	SP ZOZ MSW w Koszalinie	m. Koszalin
16.0034	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Gryficach	łobeski

Tabela 2.3.12: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
16.0036	Przyjazny Szpital w Połczynie Zdroju sp. z o.o.	świdwiński
16.0038	Pomorski Ośrodek Diagnostyki Medycznej Podimed sp. z o.o.	szczecinecki
16.0046	ZOZ w Borne Sulinowo	szczecinecki
16.0061	Prywatna Lecznica Chirurgiczna Praxis sp. z o.o.	m. Koszalin
16.0101	SP ZOZ Szkół Wyższych	m. Szczecin
16.0102	ZOZ w Malechowie	sławieński
16.0107	ZOZ w Polanowie	koszaliński
16.0111	Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy - Zachodniopomorskie Centrum Leczenia i Profilaktyki Szczecin	m. Szczecin
16.0113	Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy - Zachodniopomorskie Centrum Leczenia i Profilaktyki Szczecin	stargardzki
16.0141	Przychodnia im. Jana Pawła II sp. z o.o.	myśliborski
16.0174	Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska SP ZOZ w Szczecinku	szczecinecki
16.0180	Medika Usługi Medyczne sp. z o.o.	policki
16.0184	SP ZOZ w Golczewie	kamieński
16.0195	Folk - Med	białogardzki
16.0226	Evomed sp. z o.o.	m. Szczecin
16.0261	Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska SP ZOZ w Świdwinie	świdwiński
16.0271	Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska SP ZOZ w Kołobrzegu	kołobrzeski
16.0323	Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska SP ZOZ	stargardzki
16.0324	Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska SP ZOZ w Świnoujściu	m. Świnoujście
16.0325	Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska SP ZOZ	m. Koszalin
16.0341	Niepubliczny ZOZ Intermed sp. z o.o.	gryfiński
16.0343	Niepubliczny ZOZ Intermed sp. z o.o.	łobeski
16.0394	NZOZ KMW - Centrum Zdrowia	m. Szczecin
16.0418	Przychodnia Portowa	m. Szczecin
16.0479	Lancet Poradnie Specjalistyczne sp. z o.o.	m. Szczecin
16.0497	NZOZ Specjalista s.c.	goleniowski
16.0504	NZOZ Chirurg sp. z o.o.	łobeski
16.0505	NZOZ Chirurg sp. z o.o.	gryficki
16.0506	NZOZ Chirurg sp. z o.o.	goleniowski
16.0507	NZOZ Chirurg sp. z o.o.	m. Koszalin
16.0527	Przychodnia Specjalistyczna Elko - Med	m. Szczecin
16.0550	Przychodnia Lekarska Spec - Medica s.c.	policki
16.0553	NZOZ Lekarzy Specjalistów s.c.	myśliborski
16.0558	Multimed - Poradnia Chirurgiczna Kosiński, Żukiewicz s.j.	pyrzycki
16.0560	NZOZ Starzyński	m. Szczecin
16.0570	NZOZ Lancets. C.	kołobrzeski
16.0573	NZOZ Ginea 1	stargardzki
16.0575	ZOZ - Venamed	wałeccki
16.0576	ZOZ - Venamed	drawski
16.0611	ZOZ Święty Marek s.c., Gabinety Lekarskie	m. Szczecin
16.0640	ZOZ Ova - Med sp. z o.o.	drawski
16.0645	Poradnia Chirurgiczno - Ortopedyczna	m. Szczecin
16.1224	Centrum Dializa sp. z o.o.	białogardzki

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.]	Krwienia z górnego odcinka przewodu pokarmowego [tys.]	Inne choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach) [tys.]	Choroba wrzodowa żołądka i dwunastnicy [tys.]	Choroby górnego odcinka przewodu pokarmowego (z wyłączeniem nowotworów złośliwych i niezłośliwych) razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
16.0001	0,06	0,00	0,01	0,01	0,09	8,48
16.0002	0,03	0,00	0,01	0,02	0,07	6,62
16.0003	0,08	0,01	0,02	0,02	0,13	7,89
16.0004	0,05	0,01	0,02	0,01	0,09	5,56
16.0005	0,07	0,01	0,00	0,02	0,09	11,80
16.0006	0,26	0,00	0,01	0,02	0,30	5,21
16.0009	0,13	0,01	0,02	0,03	0,22	6,26
16.0010	0,37	0,02	0,01	0,02	0,42	11,70
16.0011	0,39	-	0,01	0,02	0,42	9,19
16.0013	0,05	0,01	0,00	0,00	0,07	7,41
16.0014	0,20	0,23	0,00	0,01	0,44	9,82
16.0015	0,05	0,00	0,00	0,01	0,06	2,75
16.0016	0,03	0,00	0,01	0,02	0,06	6,38
16.0017	0,03	0,00	0,01	0,01	0,05	5,22
16.0019	0,08	0,00	0,04	0,05	0,17	5,18
16.0020	0,03	0,00	0,01	0,01	0,06	6,09
16.0021	0,03	0,01	0,00	0,01	0,05	5,61
16.0022	0,07	0,00	0,01	0,02	0,10	10,17
16.0023	0,08	0,09	0,03	0,02	0,22	8,53
16.0024	0,02	0,00	0,00	0,00	0,03	6,92
16.0025	0,02	-	0,06	0,02	0,10	8,32
16.0026	0,03	0,00	0,01	0,01	0,04	7,12
16.0027	0,05	-	0,00	0,01	0,06	5,06
16.0030	0,07	0,02	0,01	0,00	0,11	9,38
16.0034	0,02	0,00	0,00	0,00	0,02	1,18
16.0036	0,16	0,00	0,00	0,01	0,18	7,71
16.0038	0,00	0,33	0,01	0,00	0,35	5,15
16.0046	0,06	0,02	0,02	0,01	0,10	1,14
16.0061	0,01	-	-	0,00	0,01	2,44
16.0101	0,00	-	0,00	-	0,00	2,29
16.0102	0,01	-	0,00	-	0,01	0,53
16.0107	0,01	-	0,01	0,01	0,02	2,28
16.0111	-	-	0,00	0,01	0,01	9,70
16.0113	0,01	-	0,00	0,00	0,01	2,84
16.0141	0,09	-	0,00	-	0,09	5,25
16.0174	0,07	-	-	0,00	0,07	1,73
16.0180	0,01	-	-	0,00	0,02	3,46
16.0184	0,03	-	0,08	0,00	0,16	1,30
16.0195	0,00	0,00	0,01	0,00	0,02	3,56
16.0226	0,00	-	0,00	0,00	0,01	9,17
16.0261	0,09	-	0,00	0,00	0,09	1,72
16.0271	-	0,00	0,00	-	0,01	1,64
16.0323	-	-	0,00	0,00	0,00	3,67
16.0324	0,00	-	-	-	0,00	2,46
16.0325	0,01	0,00	-	-	0,01	3,73
16.0341	0,04	-	0,00	-	0,04	4,13
16.0343	-	-	0,00	-	0,00	0,35
16.0394	0,01	-	-	-	0,01	6,08
16.0418	-	0,01	0,00	-	0,01	7,23
16.0479	-	0,00	0,00	-	0,00	18,46
16.0497	0,01	0,00	-	0,01	0,02	7,83
16.0504	0,02	0,00	0,01	0,00	0,03	4,51
16.0505	0,01	-	0,01	0,00	0,03	4,66
16.0506	-	-	0,00	-	0,00	2,37

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

ID	Choroby czynnościowe górnego odcinka przewodu pokarmowego [tys.]	Krwienia z górnego odcinka przewodu pokarmowego [tys.]	Inne choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach) [tys.]	Choroba wrzodowa żołądka i dwunastnicy [tys.]	Choroby górnego odcinka przewodu pokarmowego (z wyłączeniem nowotworów złośliwych i niezłośliwych) razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
16.0507	0,00	-	-	-	0,00	2,42
16.0527	0,00	-	-	-	0,00	1,22
16.0550	-	0,02	0,00	-	0,02	5,21
16.0553	0,00	0,00	0,00	0,01	0,02	3,81
16.0558	0,02	0,00	0,01	-	0,03	4,83
16.0560	0,02	-	-	-	0,02	6,70
16.0570	0,01	-	0,00	0,00	0,02	9,82
16.0573	0,01	-	-	0,01	0,02	2,03
16.0575	0,00	-	0,03	0,01	0,04	4,49
16.0576	0,00	-	0,01	0,00	0,01	2,13
16.0611	0,00	-	0,00	0,01	0,01	5,23
16.0640	-	0,30	0,00	0,02	0,32	10,35
16.0645	-	-	-	0,00	0,00	3,77
16.1224	0,03	0,00	0,01	0,01	0,07	3,77
Woj.	3,06	1,11	0,54	0,53	5,40	370,97

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 18,5 tys. porad dla 7,9 tys. pacjentów (por. Tabela 2.3.14. Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 2,3. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 47,9%. 41 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. [%]
16.0001	8,56	4,92	1,74	75,10	60,27	-	24,87	0,02	-	-
16.0002	6,69	3,44	1,94	89,58	69,23	-	10,42	-	-	-
16.0003	8,03	3,88	2,07	54,22	32,70	-	45,60	0,12	-	-
16.0004	5,65	2,74	2,07	72,55	53,79	-	27,45	-	-	-
16.0005	11,89	5,08	2,34	71,10	58,09	-	28,90	-	-	-
16.0006	5,50	2,31	2,38	86,48	67,38	-	13,50	0,02	-	-
16.0009	6,48	2,48	2,61	73,90	52,06	-	26,10	-	-	-
16.0010	12,12	6,38	1,90	63,16	41,08	-	36,82	0,01	-	-
16.0011	9,61	4,24	2,27	61,06	46,82	-	38,94	-	-	-
16.0013	7,48	2,56	2,92	64,49	53,50	-	35,44	0,03	-	-
16.0014	10,26	3,46	2,96	56,62	35,49	-	43,17	0,14	-	-
16.0015	2,81	1,27	2,22	71,83	41,43	-	28,17	-	-	-
16.0016	6,44	2,38	2,71	61,30	39,20	-	38,70	-	-	-
16.0017	5,28	2,01	2,63	63,03	35,64	-	36,61	0,15	-	-
16.0019	5,35	2,16	2,48	55,20	45,59	-	44,73	0,06	-	-
16.0020	6,15	2,43	2,53	50,59	38,10	-	49,36	0,03	-	-
16.0021	5,66	2,44	2,32	50,95	39,23	-	49,05	-	-	-
16.0022	10,27	3,73	2,75	67,22	49,12	-	32,74	0,02	-	-
16.0023	8,75	2,77	3,16	66,26	52,74	-	33,74	-	-	-
16.0024	6,95	2,68	2,60	37,31	31,86	-	62,69	-	-	-
16.0025	8,43	4,06	2,08	59,29	53,81	-	40,71	-	-	-
16.0026	7,17	2,73	2,62	71,14	54,65	-	28,86	-	-	-

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. [%]
16.0027	5,12	1,95	2,62	55,99	39,81	-	44,01	-	-	-
16.0030	9,48	4,40	2,15	67,53	53,74	-	32,47	-	-	-
16.0034	1,20	0,52	2,31	78,12	69,63	-	21,88	-	-	-
16.0036	7,89	3,42	2,31	58,69	49,14	-	41,31	-	-	-
16.0038	5,50	1,93	2,85	77,85	69,70	-	22,08	0,04	-	-
16.0046	1,25	0,55	2,25	67,26	56,90	-	32,74	-	-	-
16.0061	2,46	1,41	1,75	87,02	72,54	-	12,98	-	-	-
16.0101	2,29	1,04	2,21	68,56	56,39	-	31,44	-	-	-
16.0102	0,54	0,24	2,29	55,82	45,66	-	44,18	-	-	-
16.0107	2,30	1,19	1,93	73,44	61,85	-	26,56	-	-	-
16.0111	9,72	3,58	2,71	70,88	61,01	-	29,11	-	-	-
16.0113	2,85	1,35	2,11	72,94	69,50	-	27,06	-	-	-
16.0141	5,34	2,49	2,14	64,75	49,78	-	35,25	-	-	-
16.0174	1,80	1,01	1,78	60,39	53,37	-	39,61	-	-	-
16.0180	3,48	1,60	2,17	65,23	55,97	-	34,77	-	-	-
16.0184	1,46	0,43	3,42	73,58	64,82	-	26,42	-	-	-
16.0195	3,58	1,37	2,61	41,87	35,24	-	58,13	-	-	-
16.0226	9,17	2,64	3,47	41,13	31,29	-	58,87	-	-	-
16.0261	1,81	0,82	2,20	81,02	66,74	-	18,98	-	-	-
16.0271	1,65	0,67	2,45	45,91	37,72	-	54,09	-	-	-
16.0323	3,68	1,89	1,95	47,84	23,29	-	52,16	-	-	-
16.0324	2,46	1,21	2,03	52,54	49,09	-	47,46	-	-	-
16.0325	3,74	1,39	2,69	81,13	76,75	-	18,87	-	-	-
16.0341	4,17	1,88	2,21	54,46	51,49	-	45,54	-	-	-
16.0343	0,35	0,13	2,60	73,85	47,41	-	26,44	-	-	-
16.0394	6,09	1,28	4,75	69,16	29,91	-	30,84	-	-	-
16.0418	7,24	2,60	2,78	34,37	30,06	-	65,63	-	-	-
16.0479	18,46	7,94	2,32	31,61	29,17	-	68,39	-	-	-
16.0497	7,85	3,31	2,37	43,85	34,10	-	56,15	-	-	-
16.0504	4,54	2,02	2,25	69,81	64,19	-	30,19	-	-	-
16.0505	4,68	2,07	2,26	72,84	66,78	-	27,16	-	-	-
16.0506	2,37	1,03	2,30	62,40	58,72	-	37,60	-	-	-
16.0507	2,42	1,08	2,24	62,63	59,08	-	37,37	-	-	-
16.0527	1,22	0,58	2,10	41,98	33,06	-	58,02	-	-	-
16.0550	5,23	2,47	2,11	51,73	48,56	-	48,27	-	-	-
16.0553	3,82	1,34	2,86	65,26	64,90	-	34,74	-	-	-
16.0558	4,86	1,66	2,93	63,00	57,59	-	37,00	-	-	-
16.0560	6,72	1,69	3,98	26,75	20,72	-	73,25	-	-	-
16.0570	9,83	2,83	3,48	33,27	30,18	-	66,73	-	-	-
16.0573	2,05	1,05	1,95	72,06	72,01	-	27,94	-	-	-
16.0575	4,53	1,36	3,34	58,78	56,99	-	41,22	-	-	-
16.0576	2,14	0,74	2,90	53,89	52,72	-	46,11	-	-	-
16.0611	5,24	1,40	3,73	47,33	45,21	-	52,67	-	-	-
16.0640	10,68	4,59	2,33	69,14	65,71	-	30,86	-	-	-
16.0645	3,77	2,18	1,73	77,40	67,62	-	22,60	-	-	-
16.1224	3,84	2,00	1,93	44,85	39,00	-	55,15	-	-	-
Woj.	376,37	144,13	2,61	59,64	47,92	-	40,34	0,01	-	-

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 zachodniopomorskim 98% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.3.16 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów⁶⁷ 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 po-

⁶⁷Przez 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.

jawiającym 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
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
Polska	94,52	5,21	0,27

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. [%]
16.0001	-	99,81	0,13	0,06	26,61	43	35,70	24,71	39,59
16.0002	0,03	99,97	-	-	57,61	12	28,70	23,20	48,11
16.0003	0,05	99,94	0,01	-	38,35	28	28,55	19,76	51,69
16.0004	0,07	99,79	0,09	0,05	28,96	73	26,59	22,86	50,56
16.0005	0,09	99,70	-	0,21	40,90	21	19,59	20,91	59,50
16.0006	9,61	90,19	0,02	0,18	28,30	28	18,99	21,63	59,38
16.0009	0,23	99,75	-	0,02	47,95	17	16,03	18,01	65,96
16.0010	5,88	94,12	-	-	68,46	5	32,01	22,37	45,62
16.0011	0,27	99,73	-	-	57,79	11	22,29	19,66	58,05
16.0013	1,32	98,62	-	0,05	54,46	13	14,55	13,48	71,97
16.0014	1,72	98,22	0,03	0,04	53,87	13	11,07	16,20	72,73
16.0015	-	99,96	-	0,04	28,63	40	23,19	22,05	54,77
16.0016	0,03	99,92	0,02	0,03	30,99	35	14,77	19,43	65,80
16.0017	0,13	99,73	-	0,13	69,35	9	17,23	16,68	66,09
16.0019	0,13	99,87	-	-	39,42	24	17,70	16,71	65,59
16.0020	0,16	99,84	-	-	59,79	11	18,45	16,56	64,99
16.0021	0,62	99,38	-	-	54,53	13	19,34	21,09	59,57
16.0022	5,71	94,24	-	0,05	46,43	16	16,42	15,00	68,58
16.0023	0,65	99,35	-	-	50,81	15	12,20	13,85	73,95
16.0024	0,72	99,12	0,16	-	57,87	12	17,46	16,73	65,81
16.0025	21,94	78,06	-	-	43,78	13	27,17	18,49	54,34
16.0026	-	100,00	-	-	47,90	17	15,42	18,76	65,82
16.0027	-	100,00	-	-	55,44	12	17,09	15,75	67,16
16.0030	0,09	99,91	-	-	30,93	36	24,06	18,43	57,51
16.0034	0,08	99,92	-	-	65,39	8	20,30	20,80	58,90
16.0036	1,66	98,34	-	-	60,96	8	20,16	21,10	58,74
16.0038	2,02	97,78	0,02	0,18	45,17	17	10,77	20,22	69,01
16.0046	0,16	99,84	-	-	48,15	17	21,27	18,94	59,79
16.0061	-	99,88	0,12	-	34,38	38	35,96	23,03	41,01
16.0101	0,04	99,74	0,22	-	55,04	13	21,06	19,28	59,66

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. [%]
16.0102	0,55	99,45	-	-	65,62	7	17,19	22,18	60,63
16.0107	0,43	99,57	-	-	69,18	0	28,30	24,48	47,22
16.0111	0,34	98,66	0,98	0,02	42,43	21	16,72	14,90	68,38
16.0113	0,04	99,96	-	-	56,27	13	24,25	21,76	53,98
16.0141	0,13	99,87	-	-	68,20	6	25,57	18,58	55,85
16.0174	1,39	98,61	-	-	65,18	7	33,98	22,28	43,73
16.0180	0,06	99,88	0,06	-	33,74	30	22,26	22,43	55,31
16.0184	-	99,93	-	0,07	46,54	18	10,61	10,54	78,85
16.0195	0,03	99,97	-	-	56,37	13	17,41	16,27	66,32
16.0226	0,48	99,23	0,27	0,02	54,68	13	11,40	10,68	77,92
16.0261	0,61	99,39	-	-	65,02	8	20,20	22,58	57,22
16.0271	0,06	99,94	-	-	53,31	14	21,41	14,55	64,04
16.0323	-	100,00	-	-	75,46	6	29,58	22,10	48,33
16.0324	0,24	99,19	0,53	0,04	60,05	10	27,04	21,76	51,20
16.0325	0,37	99,63	-	-	36,26	26	16,06	15,45	68,49
16.0341	0,07	99,90	0,02	-	62,02	9	22,72	20,83	56,45
16.0343	-	100,00	-	-	44,83	21	18,97	13,22	67,82
16.0394	0,07	99,87	0,07	-	11,43	133	8,01	9,43	82,56
16.0418	0,06	99,94	-	-	47,30	18	13,87	15,55	70,58
16.0479	0,33	99,51	0,16	-	28,62	55	20,94	20,89	58,17
16.0497	1,08	98,87	0,05	-	69,81	7	20,82	16,06	63,12
16.0504	0,11	99,80	0,09	-	63,09	10	22,13	19,33	58,53
16.0505	0,09	99,91	-	-	62,11	10	20,26	21,35	58,39
16.0506	0,04	99,96	-	-	71,74	8	19,77	18,76	61,47
16.0507	0,12	99,83	0,04	-	46,61	18	19,28	23,78	56,94
16.0527	-	99,84	0,16	-	62,03	10	25,45	18,49	56,06
16.0550	0,13	99,75	0,11	-	63,83	8	26,18	18,56	55,25
16.0553	-	100,00	-	-	57,73	11	15,80	14,18	70,02
16.0558	0,62	99,38	-	-	68,99	9	13,37	14,24	72,39
16.0560	0,18	99,69	0,13	-	44,67	20	10,96	8,66	80,38
16.0570	0,74	99,26	-	-	57,81	10	13,24	9,01	77,75
16.0573	-	100,00	-	-	59,50	12	27,89	21,69	50,42
16.0575	-	100,00	-	-	37,29	28	12,11	10,82	77,07
16.0576	-	100,00	-	-	52,06	14	13,53	16,76	69,71
16.0611	0,76	98,19	1,05	-	22,96	50	9,53	9,40	81,07
16.0640	0,02	99,98	-	-	57,66	11	20,17	20,38	59,45
16.0645	0,13	99,87	-	-	69,13	7	35,32	25,07	39,61
16.1224	0,05	99,95	-	-	66,68	8	31,61	21,02	47,37
Woj.	1,31	98,59	0,08	0,02	49,47	15	19,89	17,96	62,14

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.3.17: Analiza świadczeń zapewnionych pacjentom, którzy pojawili się 3 razy lub więcej w poradni danego świadczeniodawcy w 2016 roku

ID	Przyszpitalna liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad zachowaw. [%]	Udział porad W11 w zachowaw. [%]	Udział porad W21 w zachowaw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zachowaw. [%]
16.0001	1	3,39	0,80	0,00	75,49	0,79	-	24,51	-	-	0,66
16.0002	1	3,22	0,75	0,00	89,59	0,84	-	10,41	-	-	-
16.0003	1	4,15	0,79	0,01	41,29	0,46	-	58,52	-	-	1,87
16.0004	1	2,86	0,59	0,00	62,77	0,80	-	37,23	-	-	5,85
16.0005	1	7,08	1,51	0,00	67,48	0,83	-	32,52	-	-	0,42
16.0006	1	3,27	0,67	0,00	80,32	0,82	-	19,68	-	-	3,43
16.0009	1	4,27	0,86	0,00	71,51	0,71	-	28,49	-	-	0,39
16.0010	1	5,53	1,14	0,00	55,09	0,66	-	44,91	-	-	2,53

Tabela 2.3.17: Analiza świadczeń zapewnionych pacjentom, którzy pojawili się 3 razy lub więcej w poradni danego świadczeniodawcy w 2016 roku

ID	Przyszpitalność	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad zachowaw. [%]	Udział porad W11 w zachowaw. [%]	Udział porad W21 w zachowaw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zachowaw. [%]
16.0011	1	5,58	1,15	0,00	54,81	0,80	-	45,19	-	-	-	0,59
16.0013	1	5,38	0,96	0,01	61,74	0,82	-	38,26	-	-	-	0,57
16.0014	1	7,46	1,50	0,00	51,77	0,60	-	47,98	-	-	-	8,13
16.0015	1	1,54	0,31	0,01	59,81	0,54	-	40,19	-	-	-	2,39
16.0016	1	4,24	0,80	0,01	48,92	0,64	-	51,08	-	-	-	6,70
16.0017	1	3,49	0,66	0,01	53,64	0,55	-	45,96	-	-	-	7,43
16.0019	1	3,51	0,76	0,00	51,98	0,85	-	47,91	-	-	-	2,69
16.0020	1	4,00	0,79	0,01	46,46	0,79	-	53,57	-	-	-	2,91
16.0021	1	3,37	0,74	0,00	46,62	0,82	-	53,38	-	-	-	6,36
16.0022	1	7,04	1,28	0,01	64,25	0,79	-	35,70	-	-	-	0,69
16.0023	1	6,47	1,09	0,01	63,24	0,83	-	36,76	-	-	-	2,44
16.0024	1	4,57	0,88	0,01	29,90	0,87	-	70,10	-	-	-	0,73
16.0025	1	4,58	0,99	0,00	70,74	0,94	-	29,26	-	-	-	2,81
16.0026	1	4,72	0,95	0,00	68,85	0,78	-	31,15	-	-	-	3,30
16.0027	1	3,44	0,68	0,01	48,37	0,72	-	51,63	-	-	-	-
16.0030	1	5,46	1,25	0,00	57,43	0,85	-	42,57	-	-	-	2,01
16.0034	1	0,71	0,15	0,00	77,12	0,89	-	22,88	-	-	-	2,93
16.0036	1	4,63	1,00	0,00	56,56	0,86	-	43,44	-	-	-	1,60
16.0038	-	3,80	0,78	0,00	74,15	0,92	-	25,80	-	-	-	0,89
16.0046	-	0,74	0,17	0,00	63,76	0,80	-	36,24	-	-	-	0,63
16.0061	-	1,01	0,24	0,00	84,62	0,87	-	15,38	-	-	-	8,44
16.0101	-	1,37	0,34	0,00	59,36	0,77	-	40,64	-	-	-	0,12
16.0102	-	0,33	0,08	0,00	46,04	0,85	-	53,96	-	-	-	5,96
16.0107	-	1,09	0,26	0,00	69,21	0,89	-	30,79	-	-	-	-
16.0111	-	6,64	1,23	0,01	65,94	0,86	-	34,05	-	-	-	0,87
16.0113	-	1,54	0,35	0,00	66,12	0,96	-	33,88	-	-	-	1,47
16.0141	-	2,98	0,63	0,00	58,45	0,83	-	41,55	-	-	-	2,47
16.0174	-	0,78	0,20	0,00	62,42	0,92	-	37,58	-	-	-	-
16.0180	-	1,92	0,44	0,00	52,42	0,89	-	47,58	-	-	-	4,66
16.0184	-	1,15	0,20	0,01	70,40	0,88	-	29,60	-	-	-	3,82
16.0195	-	2,37	0,46	0,01	30,59	0,83	-	69,41	-	-	-	-
16.0226	-	7,15	1,11	0,01	34,64	0,78	-	65,36	-	-	-	1,90
16.0261	-	1,03	0,25	0,00	79,88	0,81	-	20,12	-	-	-	1,94
16.0271	-	1,06	0,20	0,01	31,91	0,86	-	68,09	-	-	-	1,48
16.0323	-	1,78	0,39	0,00	37,50	0,59	-	62,50	-	-	-	-
16.0324	-	1,26	0,28	0,00	47,03	0,94	-	52,97	-	-	-	-
16.0325	-	2,56	0,50	0,01	79,52	0,96	-	20,48	-	-	-	1,72
16.0341	-	2,35	0,50	0,00	44,45	0,92	-	55,55	-	-	-	-
16.0343	-	0,24	0,04	0,01	65,68	0,66	-	34,32	-	-	-	-
16.0394	-	5,03	0,51	0,01	64,67	0,32	-	35,33	-	-	-	11,17
16.0418	-	5,11	1,04	0,00	32,77	0,88	-	67,23	-	-	-	2,69
16.0479	-	10,74	2,15	0,01	28,48	0,91	-	71,52	-	-	-	0,59
16.0497	-	4,95	1,04	0,00	41,45	0,82	-	58,55	-	-	-	-
16.0504	-	2,66	0,58	0,00	67,01	0,95	-	32,99	-	-	-	2,13
16.0505	-	2,73	0,62	0,00	69,36	0,95	-	30,64	-	-	-	2,16
16.0506	-	1,46	0,34	0,00	59,24	0,96	-	40,76	-	-	-	0,23
16.0507	-	1,38	0,32	0,00	56,78	0,97	-	43,22	-	-	-	0,38
16.0527	-	0,68	0,16	0,00	34,01	0,78	-	65,99	-	-	-	4,29
16.0550	-	2,89	0,62	0,00	54,45	0,93	-	45,55	-	-	-	0,19
16.0553	-	2,68	0,46	0,01	60,93	0,99	-	39,07	-	-	-	-
16.0558	-	3,52	0,66	0,01	56,51	0,96	-	43,49	-	-	-	2,82
16.0560	-	5,40	0,66	0,01	17,99	0,81	-	82,01	-	-	-	-
16.0570	-	7,65	1,08	0,01	23,17	0,93	-	76,83	-	-	-	2,43
16.0573	-	1,03	0,26	0,00	67,54	1,00	-	32,46	-	-	-	-
16.0575	-	3,49	0,56	0,01	59,85	0,99	-	40,15	-	-	-	-
16.0576	-	1,49	0,27	0,01	54,94	0,99	-	45,06	-	-	-	-
16.0611	-	4,25	0,66	0,01	40,28	0,96	-	59,72	-	-	-	2,22
16.0640	-	6,35	1,35	0,00	68,64	0,95	-	31,36	-	-	-	-
16.0645	-	1,50	0,38	0,00	74,98	0,95	-	25,02	-	-	-	-

Tabela 2.3.17: Analiza świadczeń zapewnionych pacjentom, którzy pojawili się 3 razy lub więcej w poradni danego świadczeniodawcy w 2016 roku

ID	Przyszpitalność	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad zachowaw. [%]	Udział porad W11 w zachowaw. [%]	Udział porad W21 w zachowaw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zachowaw. [%]
16.1224	1	1,82	0,38	0,00	35,91	0,85	-	64,09	-	-	-	-
Woj.	-	233,88	44,87	0,01	54,04	0,82	-	45,94	-	-	-	2,15

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.3.3 Poradnia chirurgii ogólnej dla dzieci

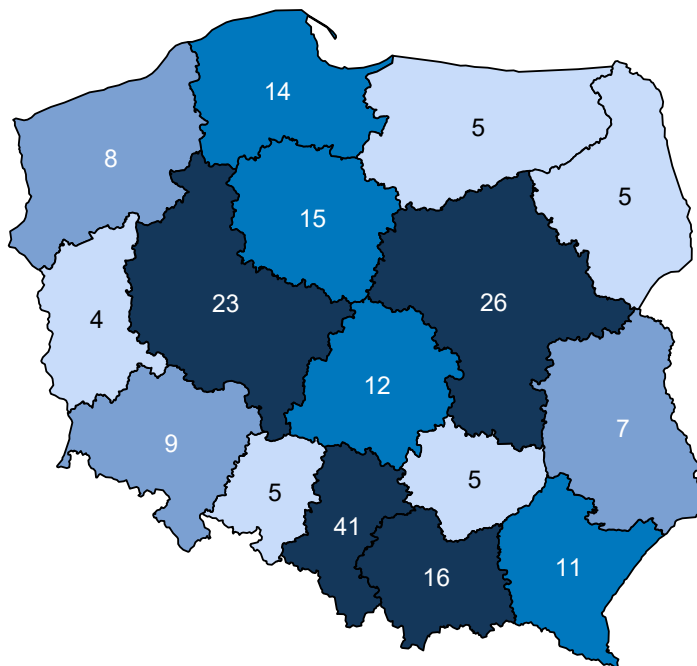
W województwie zachodniopomorskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 8. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.3.18.

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
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
Polska	1 062,34	5 157,00	206

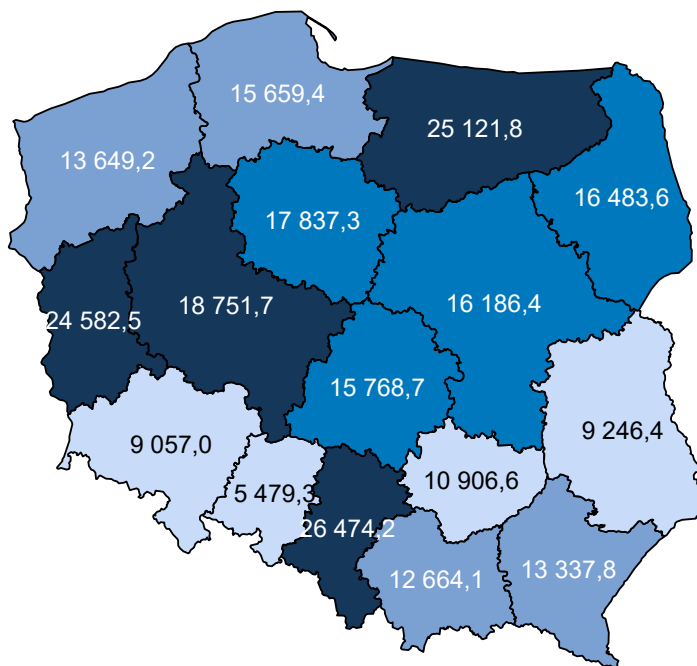
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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 910,8 tys.

porad (por. Tabela 2.3.19)⁶⁸. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 481,8 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 429,0 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 47,1% 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 2.3.2⁶⁹. 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	373,08
PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ DLA DZIECI	43,34
PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ	38,52
PORADNIA CHIRURGII NACZYNIOWEJ	10,67
PORADNIA CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ	4,73
PORADNIA PROKTologiczna	3,95
PORADNIA CHIRURGII KLATKI PIERSIOWEJ	3,74
PORADNIA KARDIOCHIRURGICZNA	1,92
PORADNIA CHIRURGII PLASTYCZNEJ	1,73
PORADNIA CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ DLA DZIECI	0,07
PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ DLA DZIECI	0,02
PORADNIA KARDIOCHIRURGICZNA DLA DZIECI	0,02
PORADNIA LECZENIA OPARZEŃ	0,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.20: Porównanie liczby porad NFZ ze sprawozdaniem ZD3 w województwie

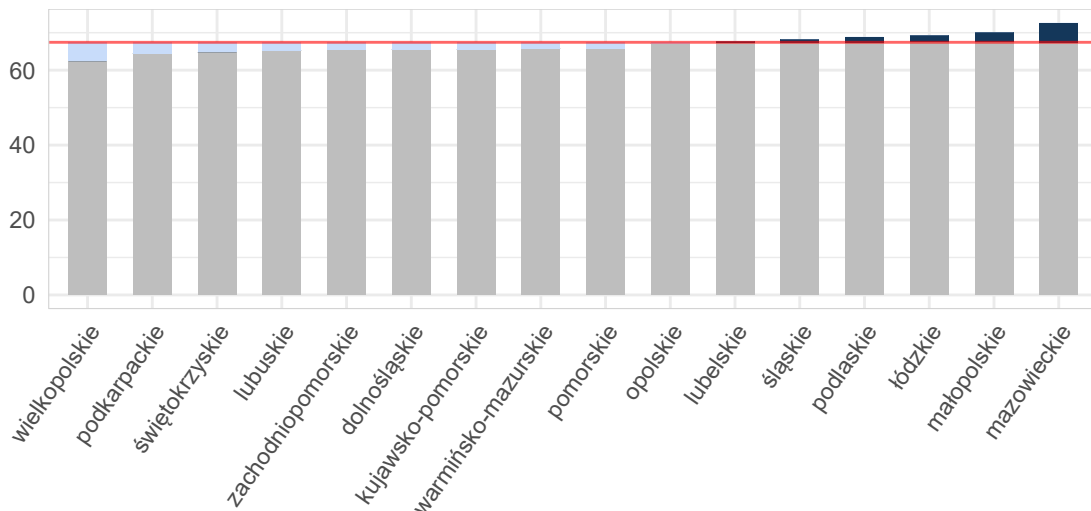
Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad ZD-3 [tys.]	Liczba porad NFZ. [tys.]	Porady poza NFZ [%]	Porady poza NFZ dla PL [%]
poradnia chirurgiczna	910,81	481,78	65,40	67,44

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

⁶⁸Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.

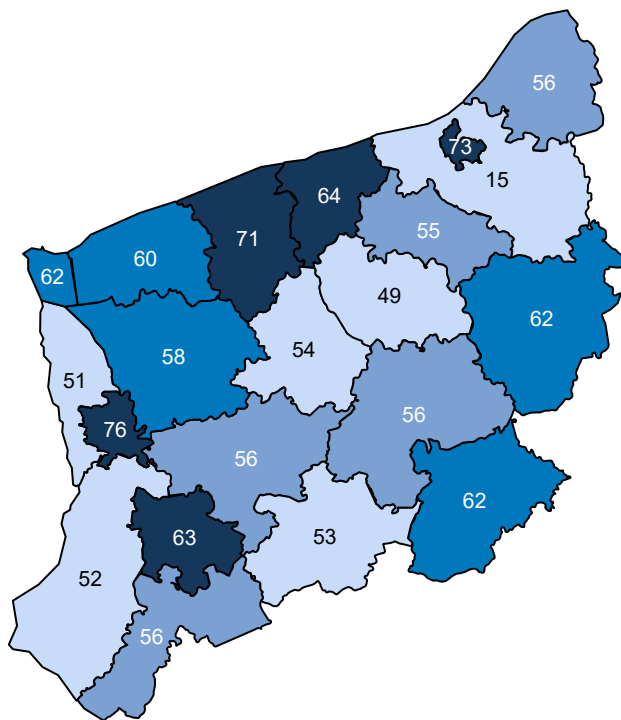
⁶⁹Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

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 0,2% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 1,10.

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	0,06	0,06	0,2	1,11	-
Inne choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)	0,01	0,01	0,0	1,12	-
Krawienia z górnego odcinka przewodu pokarmowego	0,00	0,00	0,0	1,00	-
choroby układu trawiennego (górny odcinek bez wątroby i trzustki) razem	0,07	0,07	0,2	1,10	-
choroby spoza grupy	37,95	20,58	99,8	1,84	16

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 79%, z czego 64% porad stanowiły porady typu W11⁷⁰. 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	100,00	73,02	-	-	-	-	-
Inne choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)	100,00	77,78	-	-	-	-	-
Krawienia z górnego odcinka przewodu pokarmowego	100,00	100,00	-	-	-	-	-
choroby układu trawiennego (górny odcinek bez wątroby i trzustki) razem	100,00	74,32	-	-	-	-	-
choroby spoza grupy	78,86	63,63	-	21,14	-	-	-

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	-	-	-

⁷⁰W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

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 [%]
Krawienia z górnego odcinka przewodu pokarmowego	97,01	66,47	-	2,99	-	-	-
Zaburzenia wchłaniania z przewodu pokarmowego	100,00	72,97	-	-	-	-	-
choroby układu trawiennego (górną odcinek bez wątroby i trzustki) razem	98,77	63,08	-	1,23	-	-	-
choroby spoza grupy	73,25	55,86	-	26,75	-	0,00	0,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie zachodniopomorskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 8. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 2.3.24). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznai prezentuje Tabela 2.3.25.

Tabela 2.3.24: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
16.0001	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego im. prof. Tadeusza Sokołowskiego w Szczecinie	m. Szczecin
16.0002	Szpital Wojewódzki im. M. Kopernika w Koszalinie	m. Koszalin
16.0006	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Gryficach	gryficki
16.0007	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ Zdroje	m. Szczecin
16.0010	Regionalny Szpital w Kołobrzegu	kołobrzegi
16.0030	SP ZOZ MSW w Koszalinie	m. Koszalin
16.0113	Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy - Zachodniopomorskie Centrum Leczenia i Profilaktyki Szczecin	stargardzki
16.0341	Niepubliczny ZOZ Intermed sp. z o.o.	gryfiński

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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.]
16.0001	0,01	0,00	0,01	8,47
16.0002	0,00	0,00	0,00	7,97
16.0006	0,00	-	0,00	0,36
16.0007	0,01	0,01	0,02	14,27
16.0030	0,03	-	0,03	1,15
16.0113	0,00	-	0,00	1,99
16.0341	0,00	-	0,00	1,82
Woj.	0,06	0,01	0,07	37,95

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 14,3 tys. porad dla 7,6 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 63,7%. 4 świadczeniodawców charakteryzowało się wyższą wartością tego wskaźnika, niż wartość wojewódzka.

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. [%]
16.0001	8,49	5,00	1,70	77,37	58,83	-	22,63	-	-	-
16.0002	7,98	4,78	1,67	70,03	46,84	-	29,97	-	-	-
16.0006	0,36	0,26	1,40	84,49	83,66	-	15,51	-	-	-
16.0007	14,29	7,59	1,88	87,06	76,26	-	12,94	-	-	-
16.0010	1,92	1,09	1,76	75,20	47,84	-	24,80	-	-	-
16.0030	1,18	0,83	1,43	95,35	79,10	-	4,65	-	-	-
16.0113	1,99	1,02	1,94	71,49	66,92	-	28,51	-	-	-
16.0341	1,82	0,86	2,11	60,99	60,05	-	39,01	-	-	-
Woj.	38,02	20,63	1,84	78,90	63,65	-	21,10	-	-	-

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 zachodniopomorskim 99% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.3.28 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów⁷¹ oraz statystykę, mówiącą o tym, jaki odsetek pacjentów zostaje przyjętych w danej poradni w czasie, w którym w Polsce w danej poradni jest przyjmowana połowa pacjentów. Zweryfikowano również, jaki odsetek porad wykonywany jest pacjentom pojawiającym się wielokrotnie w ciągu roku. Dla pacjentów pojawiających się u danego świadczeniodawcy więcej niż 3 razy przeprowadzono oddzielną analizę, której wyniki prezentuje Tabela 2.3.29.

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

Województwo	Udział pacjentów u jednego świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u dwóch świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u trzech i więcej świadczeniodawców [%]
dolnośląskie	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
Polska	96,26	3,65	0,10

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

⁷¹Przez 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 2.3.28: 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. [%]
16.0001	-	100,00	-	-	39,32	24	34,60	28,87	36,53
16.0002	0,11	99,89	-	-	61,76	10	35,32	31,71	32,97
16.0006	18,84	81,16	-	-	18,01	35	50,69	31,02	18,28
16.0007	0,04	99,96	-	-	49,52	17	27,46	28,04	44,50
16.0010	1,15	98,85	-	-	62,53	8	33,92	24,08	42,00
16.0030	1,27	98,73	-	-	65,23	9	51,52	23,35	25,13
16.0113	0,05	99,95	-	-	41,48	21	26,19	25,84	47,96
16.0341	0,16	99,84	-	-	57,20	13	22,80	20,88	56,32
Woj.	0,33	99,67	-	-	50,61	16	31,71	28,22	40,07

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

ID	Przyszpitalna liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad zachowaw. [%]	Udział porad W11 w zachowaw. [%]	Udział porad W21 w zachowaw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zachowaw. [%]
16.0001	1	3,10	0,83	0,00	81,16	0,72	-	18,84	-	-	3,18
16.0002	1	2,63	0,70	0,00	68,30	0,61	-	31,70	-	-	-
16.0006	1	0,07	0,02	0,00	75,76	1,00	-	24,24	-	-	-
16.0007	1	6,36	1,67	0,00	83,47	0,87	-	16,53	-	-	3,32
16.0010	1	0,81	0,21	0,00	70,72	0,60	-	29,28	-	-	-
16.0030	1	0,30	0,08	0,00	90,24	0,85	-	9,76	-	-	-
16.0113	-	0,95	0,25	0,00	68,45	0,92	-	31,55	-	-	-
16.0341	-	1,02	0,26	0,00	58,15	0,98	-	41,85	-	-	-
Woj.	-	15,24	3,98	0,00	77,16	0,79	-	22,84	-	-	2,18

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.3.4 Poradnia gastroenterologiczna

W województwie zachodniopomorskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 23. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.3.30.

Tabela 2.3.30: PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA - podstawowe statystyki według województw

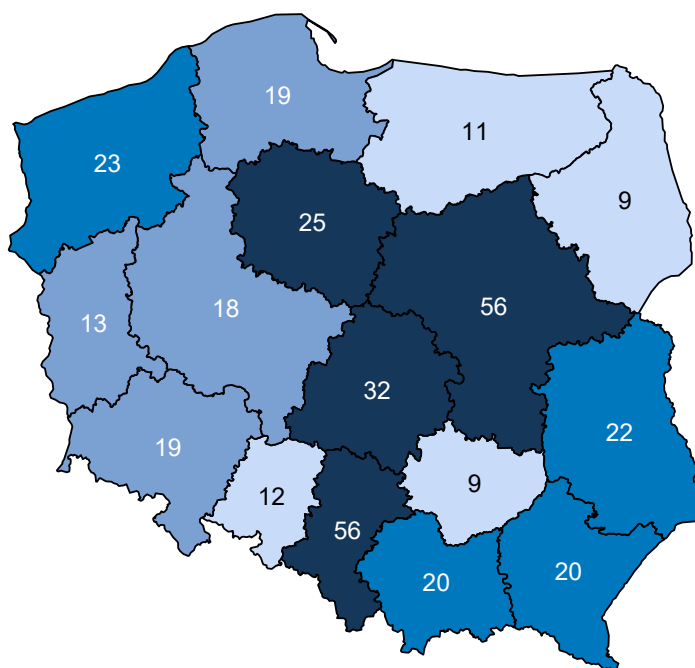
województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	42,43	2 233,05	19
kujawsko-pomorskie	57,54	2 301,72	25
lubelskie	74,39	3 381,14	22
lubuskie	19,29	1 484,00	13
łódzkie	69,09	2 158,97	32
małopolskie	54,27	2 713,70	20
mazowieckie	120,99	2 160,54	56
opolskie	21,82	1 818,00	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

Tabela 2.3.30: PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA - podstawowe statystyki według województw

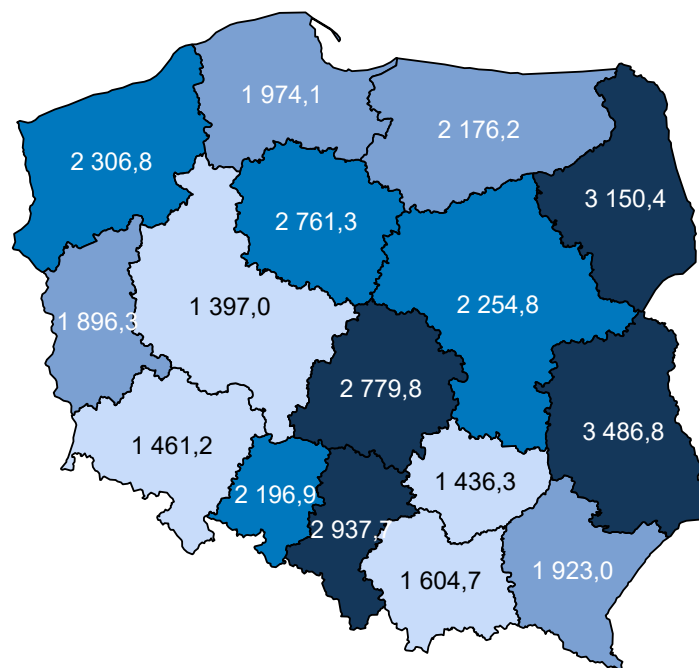
województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
świętokrzyskie	18,00	1 999,44	9
warmińsko-mazurskie	31,26	2 841,64	11
wielkopolskie	48,64	2 702,22	18
zachodniopomorskie	39,40	1 713,22	23
Polska	855,06	2 349,06	364

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 275,8 tys. porad (por. Tabela 2.3.31)⁷². W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 128,1 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 147,7 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 53,5% 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 2.3.3⁷³. 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	39,23
PORADNIA PRELUKSACYJNA	21,38
PORADNIA HEMATOLOGICZNA	16,93
PORADNIA HEPATOLOGICZNA	15,84
PORADNIA GENETYCZNA	15,53
PORADNIA WAD POSTAWY	5,25
PORADNIA TRANSPLANTOLOGICZNA	4,37

⁷²Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.⁷³Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

Tabela 2.3.31: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia gastroenterologiczna w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA DLA DZIECI	3,27
PORADNIA HEMATOLOGICZNA DLA DZIECI	3,02
PORADNIA CHOROÓB TARCZYCY	2,97
PORADNIA OSTEOPOROZY	0,14
PORADNIA IMMUNOLOGICZNA	0,11
PORADNIA IMMUNOLOGICZNA DLA DZIECI	0,02
PORADNIA ANDROLOGICZNA	0,02
PORADNIA LECZENIA NIEPŁODNOŚCI	0,02
PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA OSTEOPOROZY	0,02
PORADNIA GASTROLOGICZNA	0,01
PORADNIA HEPATOLOGICZNA DLA DZIECI	0,00
PORADNIA TRANSPLANTOLOGICZNA DLA DZIECI	0,00
PORADNIA TOKSYKOLOGICZNA	0,00
PORADNIA NOWOTWORÓW KRWI	0,00

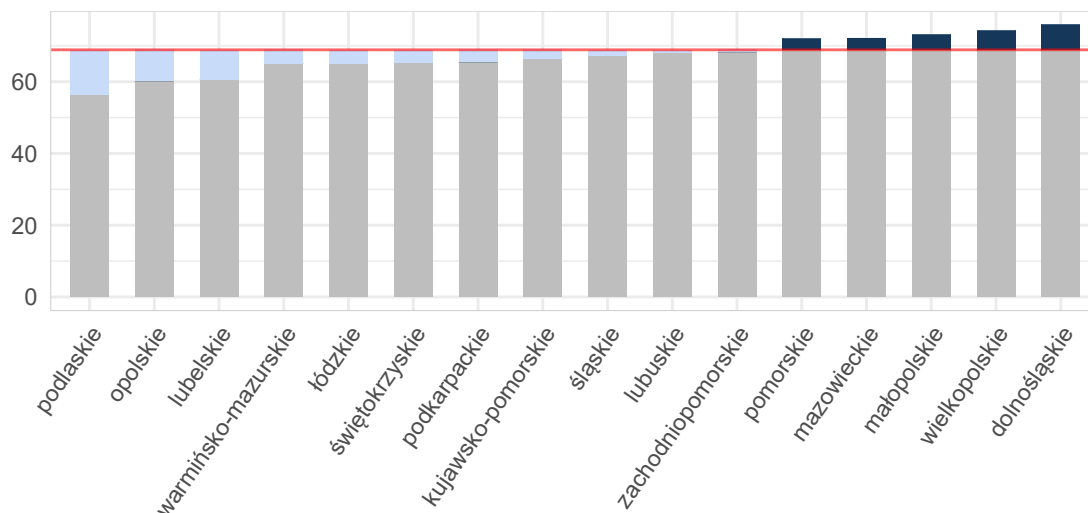
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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	275,80	128,13	68,28	68,90

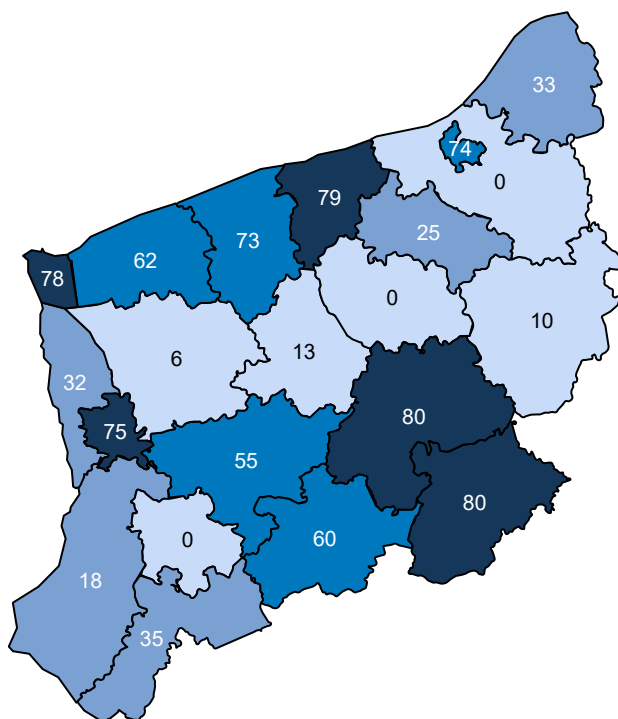
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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 48,8% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 1,81.

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	5,58	3,41	14,2	1,64
Choroba wrzodowa żołądka i dwunastnicy	1,03	0,64	2,6	1,60
Choroby czynnościowe górnego odcinka przewodu pokarmowego	2,60	1,73	6,6	1,50
Inne choroby przełyku (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)	0,06	0,05	0,2	1,29
Inne choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)	9,16	5,44	23,2	1,68
Krawienia z górnego odcinka przewodu pokarmowego	0,42	0,32	1,1	1,32
Zaburzenia wchłaniania z przewodu pokarmowego	0,40	0,26	1,0	1,58
choroby układu trawiennego (górny odcinek bez wątroby i trzustki) razem	19,25	10,65	48,8	1,81

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 88%, z czego 48% porad stanowiły porady typu W11⁷⁴. 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	88,97	50,61	-	1,06	26,72	-	-
Choroba wrzodowa żołądka i dwunastnicy	82,41	39,07	-	0,10	34,69	-	-
Choroby czynnościowe górnego odcinka przewodu pokarmowego	78,00	33,63	-	0,08	40,25	-	-
Inne choroby przełyku (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)	82,26	40,32	-	1,61	29,03	-	-
Inne choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)	87,65	52,04	-	0,15	26,86	-	-
Krawienia z górnego odcinka przewodu pokarmowego	90,74	35,63	-	2,38	44,42	-	-
Zaburzenia wchłaniania z przewodu pokarmowego	87,31	35,82	-	-	23,13	-	-
choroby układu trawiennego (górny odcinek bez wątroby i trzustki) razem	86,50	47,71	-	0,45	29,36	-	-
choroby spoza grupy	89,27	47,87	-	1,10	22,76	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

⁷⁴W11- 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	-
choroby układu trawiennego (górny odcinek bez wątroby i trzustki) razem	93,15	56,83	-	0,70	18,96	0,55	0,00
choroby spoza grupy	92,66	49,80	-	1,42	17,51	0,34	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie zachodniopomorskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 23. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 2.3.36). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznaj prezentuje Tabela 2.3.37.

Tabela 2.3.36: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
16.0001	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego im. prof. Tadeusza Sokołowskiego w Szczecinie	m. Szczecin
16.0002	Szpital Wojewódzki im. M. Kopernika w Koszalinie	m. Koszalin
16.0003	Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony	m. Szczecin
16.0005	Samodzielny Publiczny Wielospecjalistyczny ZOZ w Stargardzie	stargardzki
16.0006	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Gryficach	gryficki
16.0010	Regionalny Szpital w Kołobrzegu	kołobrzeski
16.0013	Drawskie Centrum Specjalistyczne	drawski
16.0014	107 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Wałczu	wałECKI
16.0016	SP ZOZ MSWiA w Szczecinie	m. Szczecin
16.0017	109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ	m. Szczecin
16.0020	Szpital Barlinek sp. z o.o.	myśliborski
16.0021	Szpitalne Centrum Medyczne w Goleniowie sp. z o.o.	goleniowski
16.0022	Szpital Miejski im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o.o.	m. Świnoujście
16.0023	Szpital w Dębnie sp. z o.o.	myśliborski
16.0030	SP ZOZ MSW w Koszalinie	m. Koszalin
16.0099	Megamed sp. z o.o. - Oddział w Nowym Czarnowie	gryfiński
16.0111	Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy - Zachodniopomorskie Centrum Leczenia i Profilaktyki Szczecin	m. Szczecin
16.0271	Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska SP ZOZ w Kołobrzegu	kołobrzeski
16.0341	Niepubliczny ZOZ Intermed sp. z o.o.	gryfiński
16.0343	Niepubliczny ZOZ Intermed sp. z o.o.	łobeski
16.0407	NZOZ Przychodnia Clinika	m. Koszalin
16.0418	Przychodnia Portowa	m. Szczecin
16.0514	Przychodnia Specjalistyczna Zdrowie Dr Krystyna Kołodziejaska - Motyl	wałECKI

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

ID	Inne choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach) [tys.]	Choroba refluksowa przełytku [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.]
16.0001	0,26	0,36	0,14	0,06	0,92	3,35
16.0002	0,22	0,21	0,01	0,05	0,52	0,82
16.0003	0,44	0,57	0,17	0,07	1,42	2,69
16.0005	0,05	0,02	0,16	0,02	0,36	0,49
16.0006	0,62	0,78	0,00	0,03	1,45	1,31
16.0010	0,24	0,15	0,17	0,03	0,64	0,89
16.0013	0,18	0,25	0,09	0,06	0,59	0,52
16.0014	0,32	0,14	0,11	0,04	0,62	0,50
16.0016	0,24	0,30	0,15	0,07	0,80	1,23
16.0017	0,12	0,09	0,09	0,02	0,32	0,56
16.0020	0,54	0,08	0,21	0,09	0,95	0,56
16.0021	0,08	0,08	0,04	0,01	0,24	0,35
16.0022	0,11	0,11	0,07	0,02	0,39	0,32
16.0023	0,96	0,40	-	0,11	1,49	0,42
16.0030	0,75	0,31	0,03	0,03	1,16	0,99
16.0099	0,15	0,09	0,02	0,01	0,28	0,14
16.0111	1,02	0,31	0,60	0,12	2,09	1,48
16.0271	0,92	0,27	0,05	0,03	1,28	0,79
16.0341	0,12	0,07	0,23	0,03	0,44	0,48
16.0343	0,10	0,02	0,08	0,02	0,24	0,18
16.0407	0,50	0,22	0,02	0,04	0,81	0,58
16.0418	0,75	0,46	0,15	0,07	1,47	1,00
16.0514	0,49	0,27	-	0,00	0,76	0,50
Woj.	9,16	5,58	2,60	1,03	19,25	20,16

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 4,3 tys. porad dla 2,3 tys. pacjentów (por. Tabela 2.3.38. Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 1,9. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 47,8%. 14 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. [%]
16.0001	4,27	2,26	1,89	96,93	58,13	-	0,05	2,06	-	-
16.0002	1,34	0,77	1,74	94,84	29,84	-	-	16,98	-	-
16.0003	4,11	2,18	1,88	96,86	54,82	-	2,17	22,13	-	-
16.0005	0,85	0,55	1,57	96,96	54,33	-	3,04	40,87	-	-
16.0006	2,76	1,24	2,23	99,82	56,28	-	-	13,51	-	-
16.0010	1,53	0,69	2,24	96,28	48,89	-	3,72	22,23	-	-
16.0013	1,11	0,73	1,53	99,55	49,10	-	-	47,58	-	-
16.0014	1,12	0,72	1,55	76,18	10,62	-	0,18	49,06	-	-
16.0016	2,03	1,24	1,64	98,03	53,21	-	1,82	28,30	-	-
16.0017	0,89	0,52	1,70	97,74	43,79	-	1,35	38,04	-	-
16.0020	1,51	0,68	2,20	63,53	27,06	-	-	36,47	-	-
16.0021	0,59	0,27	2,15	61,86	23,90	-	-	38,14	-	-
16.0022	0,71	0,43	1,66	95,51	57,44	-	2,53	28,79	-	-

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. [%]
16.0023	1,91	0,86	2,21	74,83	49,61	-	-	25,17	-	-
16.0030	2,15	1,48	1,45	99,07	52,66	-	-	43,99	-	-
16.0099	0,42	0,18	2,40	81,19	55,48	-	-	20,95	-	-
16.0111	3,57	1,45	2,46	70,98	41,81	-	0,28	28,72	-	-
16.0271	2,08	1,06	1,97	90,56	53,76	-	1,20	33,96	-	-
16.0341	0,92	0,40	2,28	70,17	40,46	-	-	29,72	-	-
16.0343	0,42	0,21	2,01	63,27	26,54	-	-	36,73	-	-
16.0407	1,39	0,65	2,13	76,39	48,88	-	-	23,61	-	-
16.0418	2,47	1,04	2,37	75,22	49,51	-	0,28	24,37	-	-
16.0514	1,26	0,71	1,78	98,09	42,52	-	1,91	30,10	-	-
Woj.	39,40	19,94	1,98	87,92	47,79	-	0,78	25,98	-	-

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 zachodniopomorskim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.3.40 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów⁷⁵ oraz statystykę, mówiącą o tym, jaki odsetek pacjentów zostaje przyjętych w danej poradni w czasie, w którym w Polsce w danej poradni jest przyjmowana połowa pacjentów. Zweryfikowano również, jaki odsetek porad wykonywany jest pacjentom pojawiającym się wielokrotnie w ciągu roku. Dla pacjentów pojawiających się u danego świadczeniodawcy więcej niż 3 razy przeprowadzono oddzielną analizę, której wyniki prezentuje Tabela 2.3.41.

Tabela 2.3.39: Udział pacjentów, którzy pojawiali się u jednego, u dwóch lub 3 i więcej świadczeniodawców według województw zamieszkania pacjenta

Województwo	Udział pacjentów u jednego świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u dwóch świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u trzech i więcej świadczeniodawców [%]
dolnośląskie	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
Polska	98,00	1,94	0,06

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

⁷⁵Przez 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 2.3.40: 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. [%]
16.0001	-	96,42	0,56	3,02	27,36	371	26,21	28,79	45,00
16.0002	-	98,06	-	1,94	20,57	527	31,26	33,36	35,38
16.0003	-	99,46	0,10	0,44	23,25	218	22,88	38,61	38,51
16.0005	-	99,88	0,12	-	39,81	124	45,43	17,56	37,00
16.0006	0,04	99,96	-	-	9,05	631	9,78	40,06	50,16
16.0010	-	100,00	-	-	33,96	180	18,45	25,42	56,13
16.0013	-	99,64	-	0,36	49,82	105	39,95	36,27	23,79
16.0014	1,69	97,50	0,54	0,27	68,60	70	38,54	38,89	22,57
16.0016	-	99,70	0,10	0,20	27,27	210	34,47	36,39	29,14
16.0017	0,23	99,55	-	0,23	60,50	91	31,94	33,63	34,42
16.0020	0,20	99,80	-	-	91,91	32	5,84	56,50	37,67
16.0021	0,17	99,83	-	-	68,47	93	4,58	65,42	30,00
16.0022	0,70	97,75	-	1,54	30,48	204	34,27	32,87	32,87
16.0023	0,21	99,79	-	-	85,35	27	9,89	38,10	52,01
16.0030	0,05	99,95	-	-	43,90	126	46,69	30,85	22,46
16.0099	-	100,00	-	-	48,10	111	10,00	30,95	59,05
16.0111	0,20	99,21	0,56	0,03	75,01	21	6,03	42,18	51,79
16.0271	-	100,00	-	-	54,72	93	19,85	36,80	43,35
16.0341	0,11	99,78	-	0,11	76,57	41	7,38	47,72	44,90
16.0343	-	100,00	-	-	86,49	38	9,00	68,72	22,27
16.0407	0,07	99,93	-	-	43,20	154	11,30	45,64	43,05
16.0418	-	100,00	-	-	58,74	72	7,53	38,38	54,09
16.0514	-	100,00	-	-	68,23	46	31,45	25,16	43,39
Woj.	0,11	99,24	0,14	0,51	46,91	117	21,17	37,23	41,60

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. [%]
16.0001	1	1,92	0,52	0,00	97,30	0,47	-	0,05	-	-	0,53
16.0002	1	0,47	0,13	0,00	90,91	0,38	-	-	-	-	-
16.0003	1	1,58	0,45	0,00	96,90	0,61	-	2,65	-	-	-
16.0005	1	0,32	0,08	0,00	96,20	0,90	-	3,80	-	-	-
16.0006	1	1,38	0,42	0,00	99,86	0,57	-	-	-	-	-
16.0010	1	0,86	0,21	0,00	96,40	0,58	-	3,60	-	-	-
16.0013	1	0,26	0,08	0,00	100,00	0,76	-	-	-	-	-
16.0014	1	0,25	0,07	0,00	80,63	0,17	-	0,79	-	-	-
16.0016	1	0,59	0,17	0,00	96,11	0,64	-	3,89	-	-	-
16.0017	1	0,30	0,09	0,00	96,07	0,70	-	1,97	-	-	-
16.0020	1	0,57	0,17	0,00	72,18	0,61	-	-	-	-	-
16.0021	1	0,18	0,05	0,00	72,88	0,64	-	-	-	-	-
16.0022	1	0,23	0,07	0,00	94,44	0,73	-	3,42	-	-	-
16.0023	1	0,99	0,31	0,00	74,45	0,66	-	-	-	-	-
16.0030	1	0,48	0,15	0,00	98,55	0,82	-	-	-	-	-
16.0099	-	0,25	0,07	0,00	83,06	0,67	-	-	-	-	-
16.0111	-	1,85	0,48	0,00	79,10	0,73	-	0,49	-	-	-
16.0271	-	0,90	0,26	0,00	93,56	0,74	-	1,22	-	-	-
16.0341	-	0,41	0,12	0,00	77,05	0,70	-	-	-	-	-
16.0343	-	0,09	0,03	0,00	76,60	0,69	-	-	-	-	-
16.0407	-	0,60	0,18	0,00	81,94	0,71	-	-	-	-	-
16.0418	-	1,34	0,38	0,00	80,61	0,74	-	0,37	-	-	-
16.0514	-	0,55	0,15	0,00	97,80	0,56	-	2,20	-	-	0,19

Tabela 2.3.41: 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. [%]
Woj.	-	16,39	4,63	0,00	89,41	0,63	-	0,99	-	-	-	0,08

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.3.5 Poradnia gastroenterologiczna dla dzieci

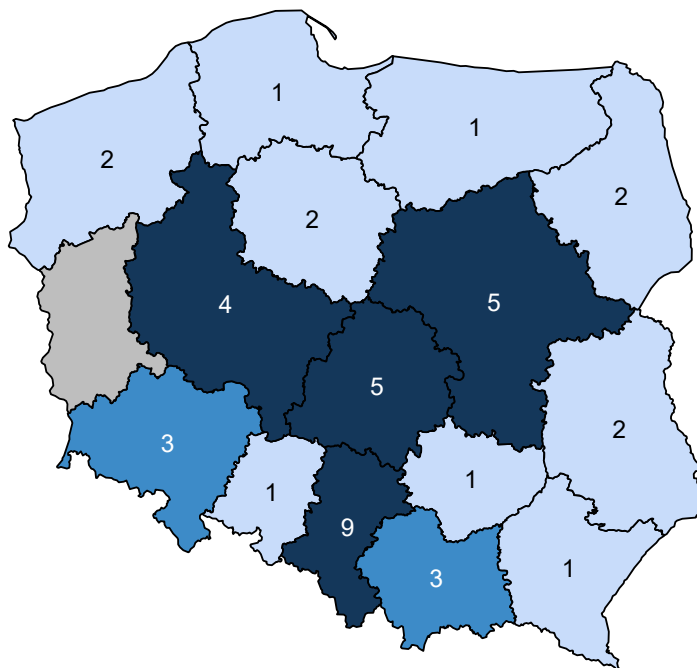
W województwie zachodniopomorskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 2. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.3.42.

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
Polska	96,65	2 301,14	42

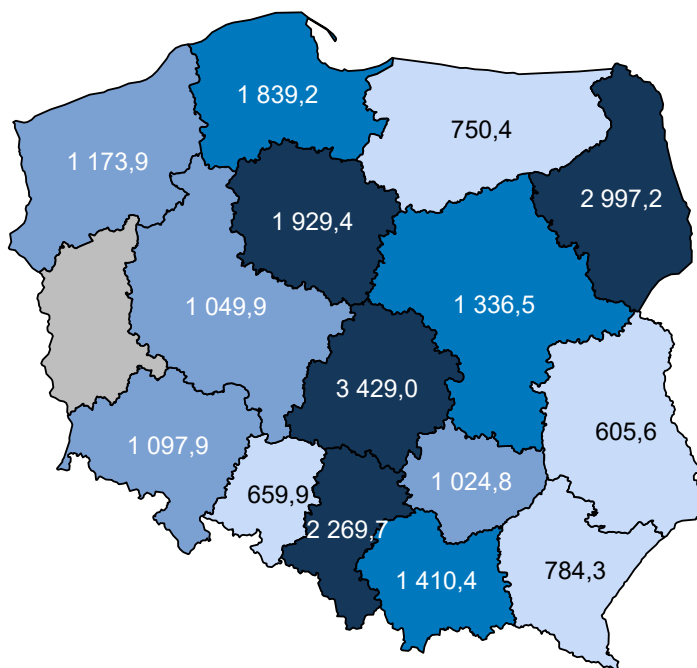
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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 275,8 tys. porad (por. Tabela 2.3.43)⁷⁶. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 128,1 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 147,7 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 53,5% 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 2.3.4⁷⁷. 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	39,23
PORADNIA PRELUKSACYJNA	21,38
PORADNIA HEMATOLOGICZNA	16,93
PORADNIA HEPATOLOGICZNA	15,84
PORADNIA GENETYCZNA	15,53
PORADNIA WAD POSTAWY	5,25
PORADNIA TRANSPLANTOLOGICZNA	4,37
PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA DLA DZIECI	3,27
PORADNIA HEMATOLOGICZNA DLA DZIECI	3,02
PORADNIA CHOROÓB TARCZYCY	2,97
PORADNIA OSTEOPOROZY	0,14
PORADNIA IMMUNOLOGICZNA	0,11
PORADNIA IMMUNOLOGICZNA DLA DZIECI	0,02
PORADNIA ANDROLOGICZNA	0,02
PORADNIA LECZENIA NIEPŁODNOŚCI	0,02
PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA OSTEOPOROZY	0,02
PORADNIA GASTROLOGICZNA	0,01
PORADNIA HEPATOLOGICZNA DLA DZIECI	0,00
PORADNIA TRANSPLANTOLOGICZNA DLA DZIECI	0,00
PORADNIA TOKSYKOLOGICZNA	0,00
PORADNIA NOWOTWORÓW KRWI	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 [%]
--------------------	--------------------------	--------------------------	---------------------	----------------------------

⁷⁶Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.

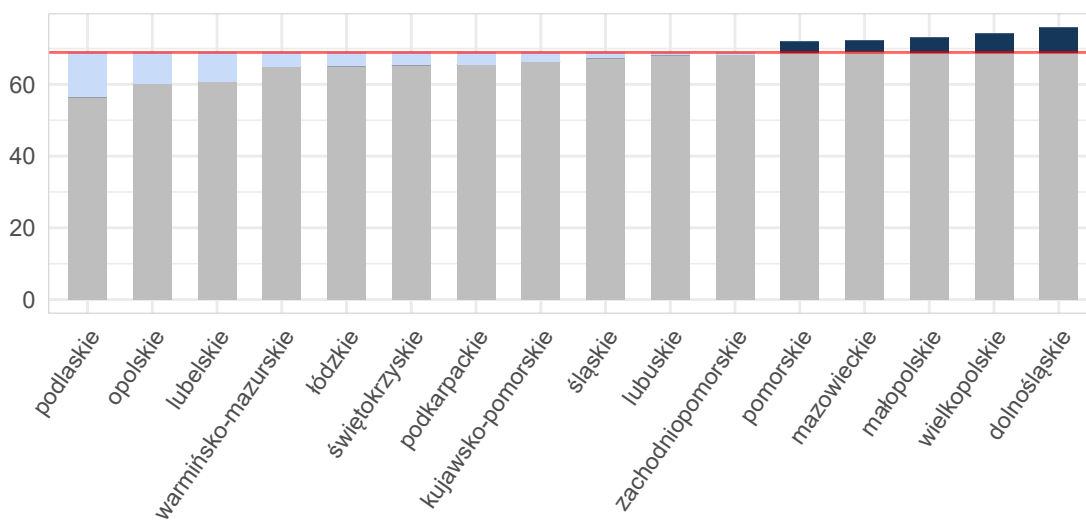
⁷⁷Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

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	275,80	128,13	68,28	68,90

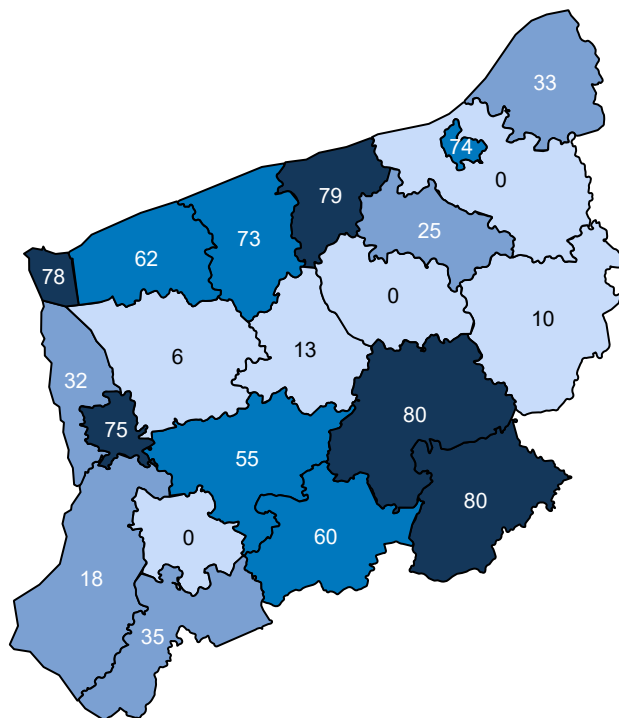
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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 66,7% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Najwięcej porad wykonano z rozpoznaniem z analizowanej grupy Choroba refluksowa przełyku. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 1,37.

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	0,92	0,73	28,3	1,26
Choroba wrzodowa żołądka i dwunastnicy	0,00	0,00	0,1	1,00
Choroby czynnościowe górnego odcinka przewodu pokarmowego	0,19	0,16	5,9	1,18
Inne choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)	0,76	0,62	23,4	1,23
Krawienia z górnego odcinka przewodu pokarmowego	0,01	0,01	0,3	1,00
Zaburzenia wchłaniania z przewodu pokarmowego	0,28	0,20	8,7	1,41
choroby układu trawiennego (górny odcinek bez wątroby i trzustki) razem	2,18	1,59	66,7	1,37

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 100%, z czego 58% porad stanowiły porady typu W11⁷⁸. 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 kosztochłonnnych 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	100,00	70,16	-	-	24,86	-	-
Choroba wrzodowa żołądka i dwunastnicy	100,00	25,00	-	-	50,00	-	-
Choroby czynnościowe górnego odcinka przewodu pokarmowego	100,00	53,61	-	-	31,96	-	-
Inne choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)	100,00	51,31	-	-	31,68	-	-
Krawienia z górnego odcinka przewodu pokarmowego	100,00	66,67	-	-	11,11	-	-
Zaburzenia wchłaniania z przewodu pokarmowego	100,00	40,85	-	-	11,62	-	-
choroby układu trawiennego (górny odcinek bez wątroby i trzustki) razem	100,00	58,17	-	-	26,15	-	-
choroby spoza grupy	99,91	57,80	-	-	27,71	-	-

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	-	-
choroby układu trawiennego (górny odcinek bez wątroby i trzustki) razem	95,13	45,25	-	0,54	24,79	-	-
choroby spoza grupy	95,57	46,28	-	0,34	23,05	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie zachodniopomorskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 2. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 2.3.48). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznai prezentuje Tabela 2.3.49.

⁷⁸W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

Tabela 2.3.48: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
16.0001	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego im. prof. Tadeusza Sokołowskiego w Szczecinie	m. Szczecin
16.0007	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ Zdroje	m. Szczecin

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.49: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznai

ID	Choroba refluksowa przełyku [tys.]	Inne choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach) [tys.]	Zaburzenia wchłaniania z przewodu pokarmowego [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.]
16.0001	0,30	0,12	0,21	0,15	0,79	0,47
16.0007	0,62	0,64	0,08	0,05	1,39	0,62
Woj.	0,92	0,76	0,28	0,19	2,18	1,09

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 2,0 tys. porad dla 1,4 tys. pacjentów (por. Tabela 2.3.50). Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 1,5. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 58,0%.

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. [%]
16.0001	1,26	0,83	1,52	99,92	53,09	-	-	22,19	-	-
16.0007	2,01	1,38	1,45	100,00	61,16	-	-	29,48	-	-
Woj.	3,27	2,21	1,48	99,97	58,04	-	-	26,67	-	-

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 zachodniopomorskim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.3.52 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów⁷⁹ 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.

⁷⁹Przez tryb nagły rozumie się tryb o kodzie przyjęcia 2, tryb plan. skier. - tryb o kodzie przyjęcia 3 lub 4, tryb plan.bez skier. - tryb o kodzie przyjęcia 5, tryb inny - tryb o kodzie przyjęcia 6 lub 7.

Tabela 2.3.51: Udział pacjentów, którzy pojawiali się u jednego, u dwóch lub 3 i więcej świadczeniodawców według województw zamieszkania pacjenta

Województwo	Udział pacjentów u jednego świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u dwóch świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u trzech i więcej świadczeniodawców [%]
dolnośląskie	99,05	0,88	0,06
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	-
Polska	99,00	0,99	0,01

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.3.52: Czas oczekiwania i rozkład porad w zależności od krotności przyjęć pacjentów

ID	Udział tryb nagły [%]	Udział tryb plan. skier. [%]	Udział tryb plan bez skier. [%]	Udział inny tryb [%]	Udział porad przed med. PL [%]	Mediana czasu oczekiwania (w dniach)	Udział porad dla pacj 1. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 2. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 3. i więcej krotn. [%]
16.0001	0,08	99,92	-	-	43,66	294	40,89	37,56	21,55
16.0007	-	100,00	-	-	48,36	239	47,06	30,78	22,16
Woj.	0,03	99,97	-	-	46,54	250	44,68	33,39	21,93

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. [%]
16.0001	1	0,27	0,08	0,00	100,00	0,60	-	-	-	-	-
16.0007	1	0,44	0,13	0,00	100,00	0,73	-	-	-	-	-
Woj.	-	0,72	0,21	0,00	100,00	0,68	-	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.3.6 Poradnia proktologiczna

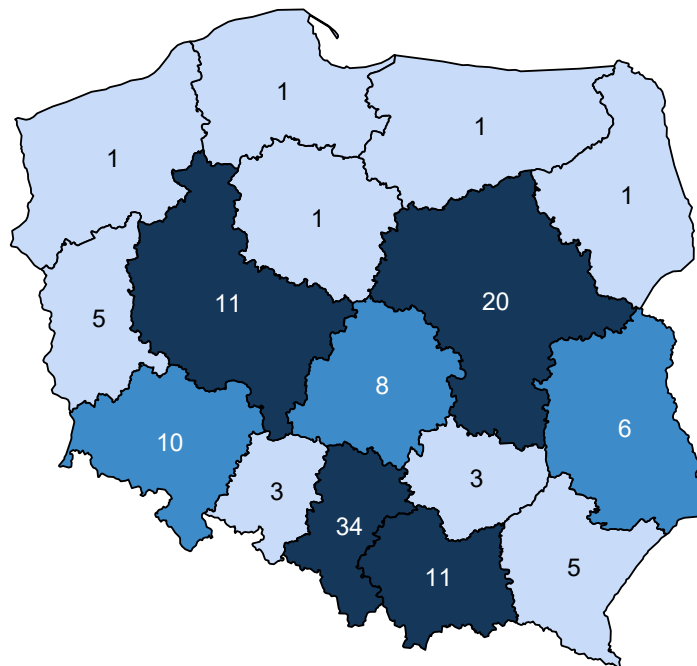
W województwie zachodniopomorskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 1. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.3.54.

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
Polska	173,72	1 435,72	121

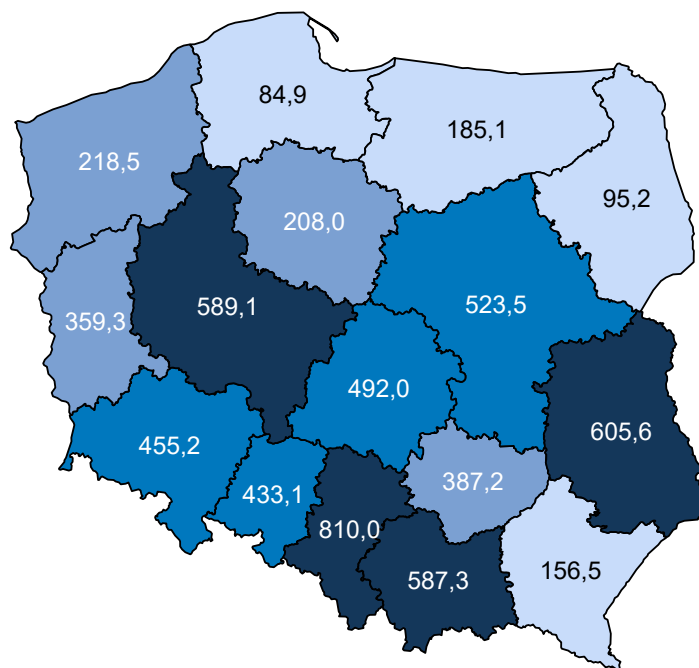
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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 910,8 tys. porad (por. Tabela 2.3.55)⁸⁰. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 481,8 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 429,0 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 47,1% 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 2.3.5⁸¹. 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	373,08
PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ DLA DZIECI	43,34
PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ	38,52
PORADNIA CHIRURGII NACZYNIOWEJ	10,67
PORADNIA CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ	4,73
PORADNIA PROKTOLOGICZNA	3,95
PORADNIA CHIRURGII KLATKI PIERSIOWEJ	3,74
PORADNIA KARDIOCHIRURGICZNA	1,92

⁸⁰Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.

⁸¹Ze 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 CHIRURGII PLASTYCZNEJ	1,73
PORADNIA CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ DLA DZIECI	0,07
PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ DLA DZIECI	0,02
PORADNIA KARDIOCHIRURGICZNA DLA DZIECI	0,02
PORADNIA LECZENIA OPARZEŃ	0,00

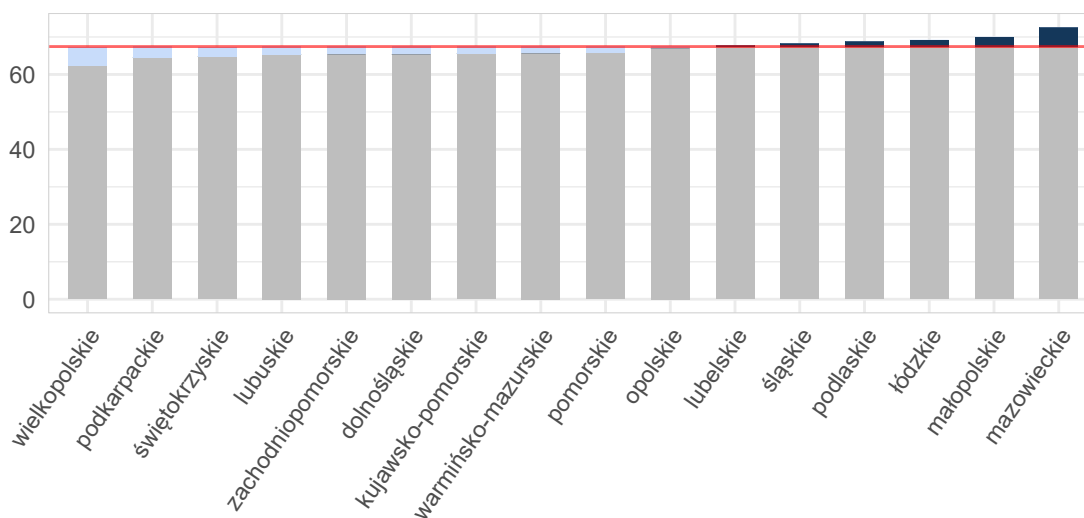
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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	910,81	481,78	65,40	67,44

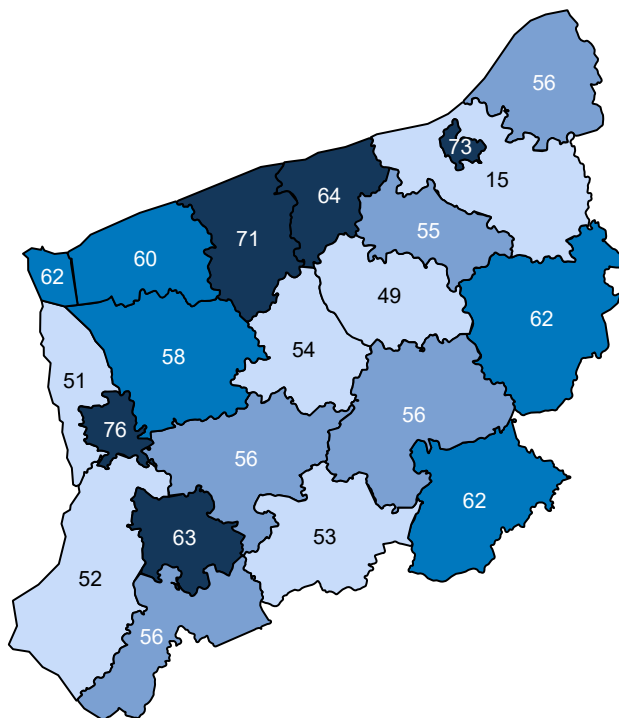
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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 - % porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła - .

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)
choroby układu trawiennego (górnny odcinek bez wątroby i trzustki) razem	-	-	-	-	-
choroby spoza grupy	3,73	1,45	100,0	2,57	104

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 rozpoznania) wyniósł 78%, z czego 78% porad stanowiły porady typu W11⁸². W Polsce odsetki te wyniosły 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.

⁸²W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

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. [%]
choroby spoza grupy	78,24	78,16	-	21,76	-	-	-

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	-	-	-	-	-
choroby układu trawiennego (górnny odcinek bez wątroby i trzustki) razem	86,73	72,13	-	13,08	0,19	-	-
choroby spoza grupy	74,27	49,70	-	25,33	0,23	0,00	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie zachodniopomorskim. 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 2.3.60). Rozkład porad świadczone przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznaj prezentuje Tabela 2.3.61.

Tabela 2.3.60: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
16.0611	ZOZ Święty Marek s.c., Gabinety Lekarskie	m. Szczecin

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.61: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznaj

ID	IPorad [tys.]	Choroby górnego odcinka przewodu pokarmowego (z wyłączeniem nowotworów złośliwych i niezłośliwych) razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]

Tabela 2.3.61: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznai

ID	IPorad [tys.]	Choroby górnego odcinka przewodu pokarmowego (z wyłączeniem nowotworów złośliwych i niezłośliwych) razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
Woj.	-	-	3,73

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 3,7 tys. porad dla 1,5 tys. pacjentów (por. Tabela 2.3.62. Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 2,6. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 78,2%.

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. [%]
16.0611	3,73	1,45	2,57	78,24	78,16	-	21,76	-	-	-
Woj.	3,73	1,45	2,57	78,24	78,16	-	21,76	-	-	-

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 zachodniopomorskim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.3.64 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów⁸³ 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.

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	-

⁸³Przez 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 [%]
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	-
Polska	98,91	1,07	0,02

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 tryb inny [%]	Udział porad przed med. PL [%]	Mediana czasu oczekiwania (w dniach)	Udział porad dla pacj 1. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 2. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 3. i więcej krotn. [%]
16.0611	0,21	99,44	0,35	-	49,92	104	15,03	19,02	65,94
Woj.	0,21	99,44	0,35	-	49,92	104	15,03	19,02	65,94

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. [%]
16.0611	-	2,46	0,54	0,00	75,50	1,00	-	24,50	-	-	-
Woj.	-	2,46	0,54	0,00	75,50	1,00	-	24,50	-	-	-

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 POZ⁸⁴. 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

⁸⁴World Organization of Family Doctors (2016), International Classification of Primary Care.

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 świadczeń 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)⁸⁵, natomiast w przypadku świadczeń pielęgniarki szkolnej - w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 28 sierpnia 2009 r. w sprawie organizacji profilaktycznej opieki zdrowotnej nad dziećmi i młodzieżą (Dz.U. z 2009 r. Nr 139, poz. 1133).

Tabela 2.4.1: Wykaz uwzględnionych w analizie rozpoznai chorobowych wg klasyfikacji ICD-10

D50.0	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 mniej⁸⁶.

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

⁸⁵Stan na 2014 rok. Aktualny stan określa obwieszczenie Ministra Zdrowia z 17 grudnia 2015 roku (Dz.U.2016, poz. 86).

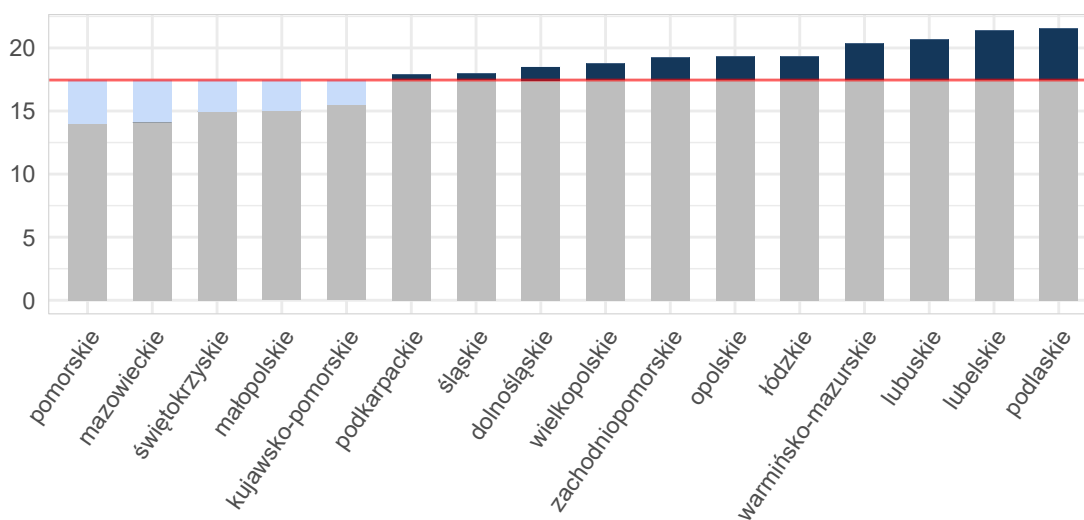
⁸⁶Obowiązujące zarządzenie Prezesa NFZ z 30.06.2016 Nr 72/2016/DSM przewiduje jeden zespół lekarsko-pielęgniarski na 50 tys. ludności.

Tabela 2.4.2: Podstawowe statystyki świadczeniodawców wg województw

Województwo	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarza POZ	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia pielęgniarzy POZ	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia położnej POZ	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia nocnej opieki lekarskiej	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarzy POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia pielęgniarzy POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia położnej POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia nocnej opieki lekarskiej na 100 tys. ludności
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
Polska	6 621	155	-	245	17,23	0,40	-	0,64

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

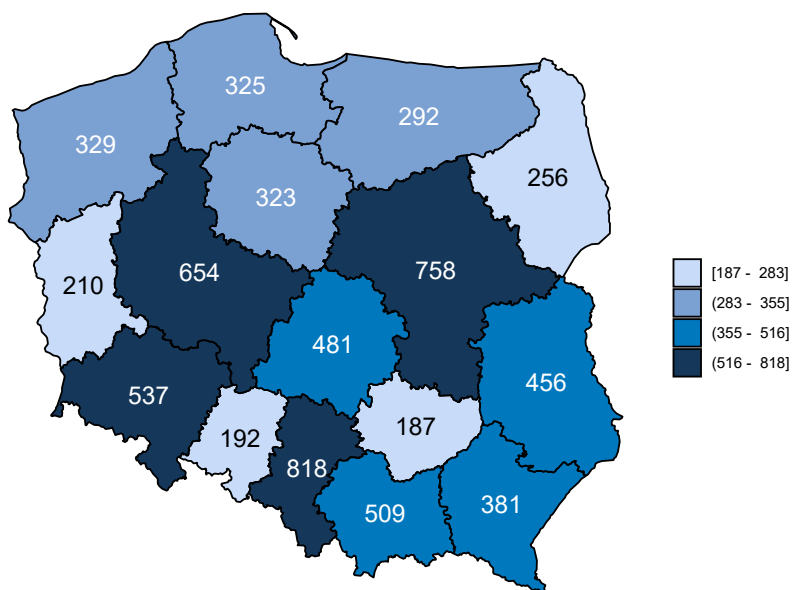
Wykres 2.4.1: Liczba świadczeniodawców na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

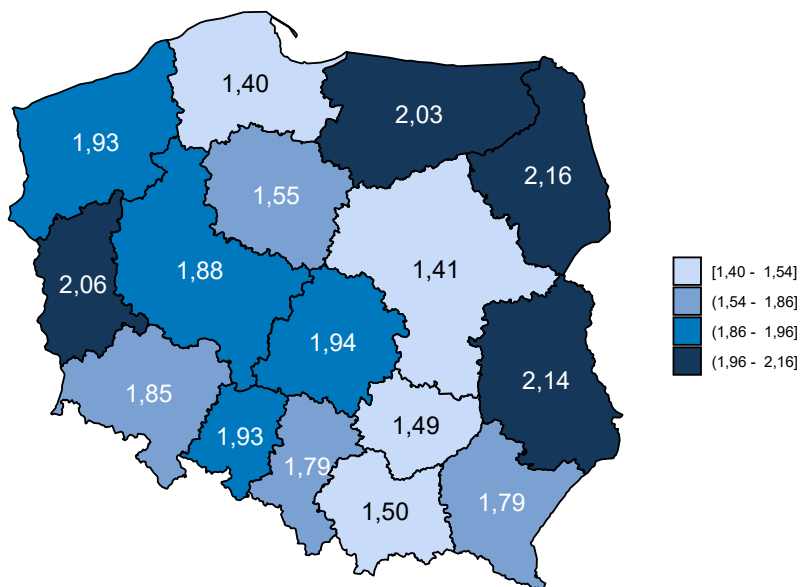
Umowy w ramach POZ mogą być zawierane zarówno na wszystkie cztery rodzaje świadczeń, na pojedynczy rodzaj świadczeń lub na każdą możliwą kombinację rodzajów świadczeń. Mapa 2.4.1 przedstawia bezwzględną liczbę poradni POZ w województwie. Natomiast Mapa 2.4.2 prezentuje liczbę poradni POZ na 10 tysięcy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

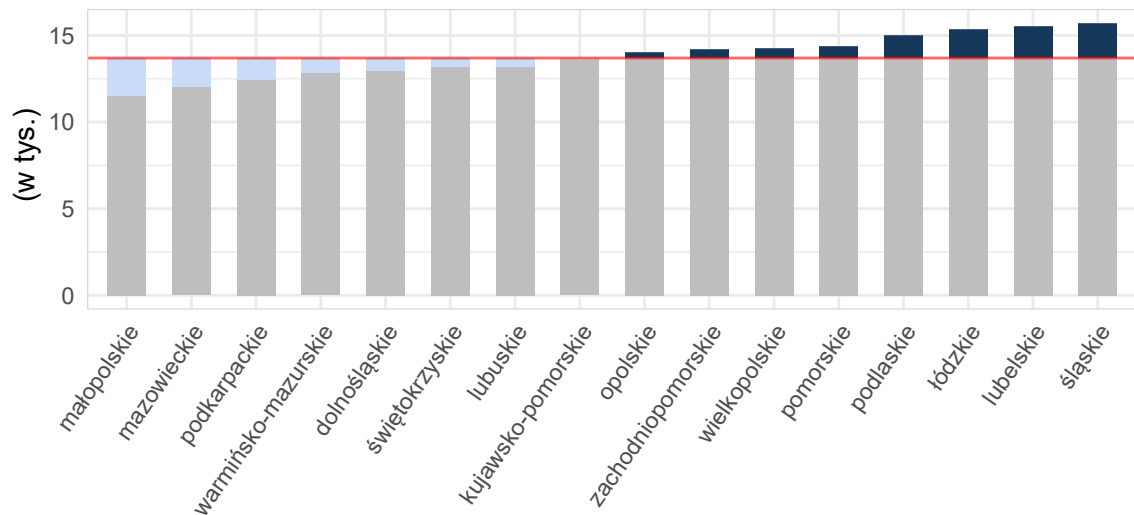
Dane obrazujące szczegółową liczbę świadczeń realizowanych w ramach POZ przedstawia Tabela 2.4.3, w której zamieszczono zestawienie dotyczące świadczeń lekarzy POZ. Z kolei zróżnicowanie liczby świadczeń dla poszczególnych województw zostało przedstawione na Wykresie 2.4.2.

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
Polska	4 972,90	0,79	-	290,49	12 939,16	2,06	-	755,83

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.4.2: Liczba świadczeń na 100 tys. ludności

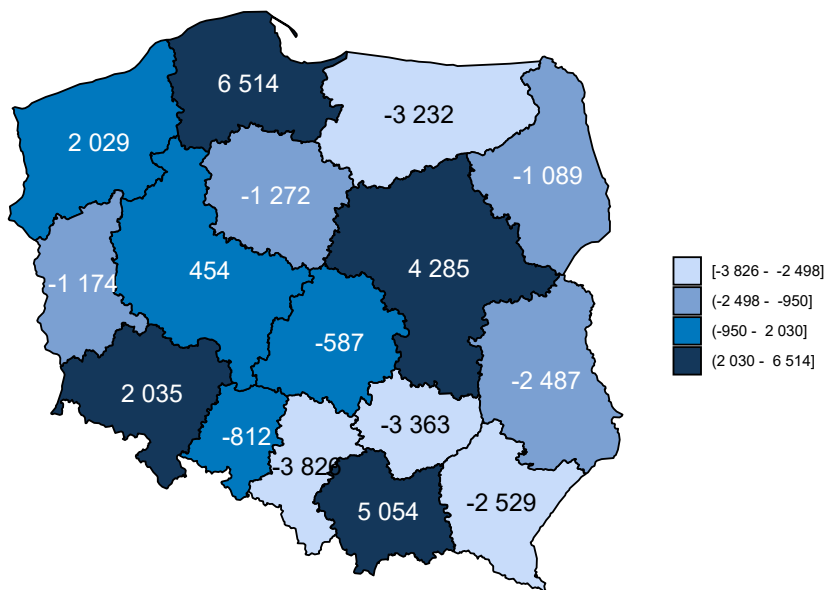


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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.⁸⁷

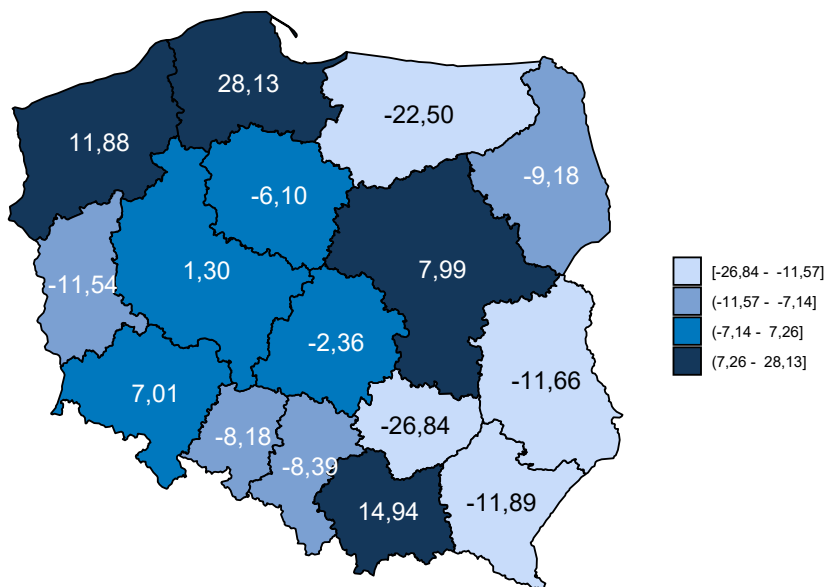
⁸⁷W analizie migracji pacjentów, nie uwzględniono pacjentów, dla których sprawozdano niekompletne dane.

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
Polska	348,7	233,4	313,6	279,4	387,8	1 258,6	1 379,8	1 078,0

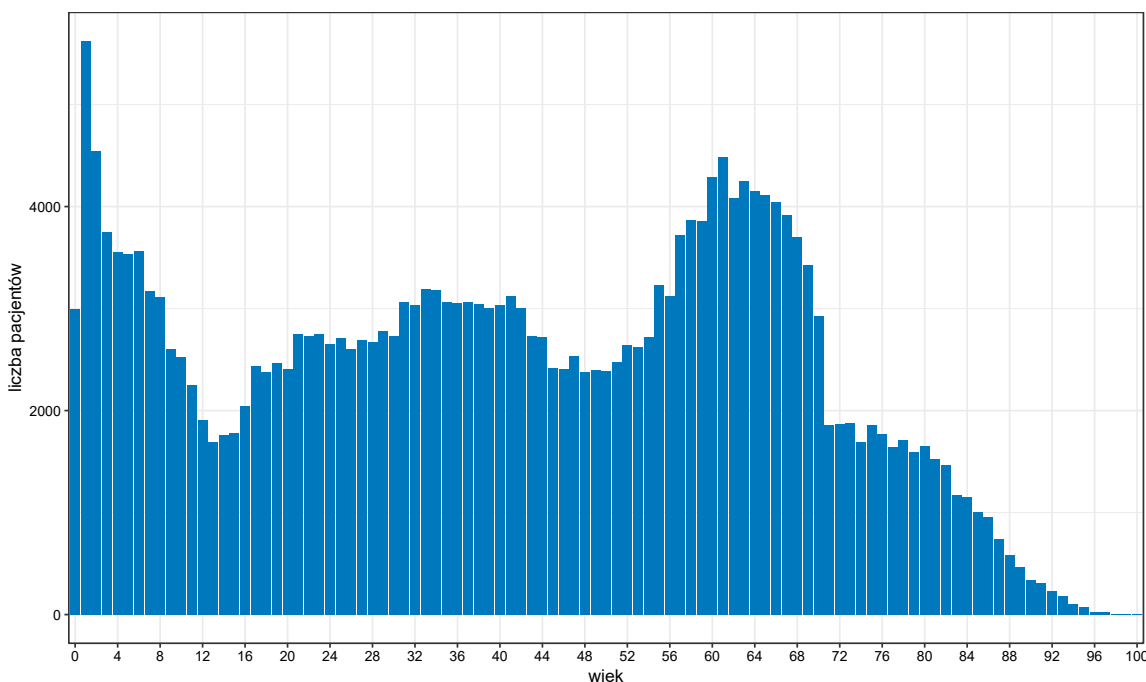
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.4.2 Świadczenia Podstawowej Opieki Zdrowotnej

W niniejszym podrozdziale znajdują się szczegółowe wskaźniki dla analizowanej grupy chorób w województwie zachodniopomorskim. 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 zachodniopomorskim świadczenia w ramach Podstawowej Opieki Zdrowotnej (dalej: POZ) były wykonywane przez 329 podmiotów, a skorzystało z nich 161,8 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 zachodniopomorskim według wieku. Na wykresie pominięto pacjentów w wieku powyżej setnego roku życia, których było łącznie 13 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 zachodniopomorskim w podziale na poszczególne grupy chorób.

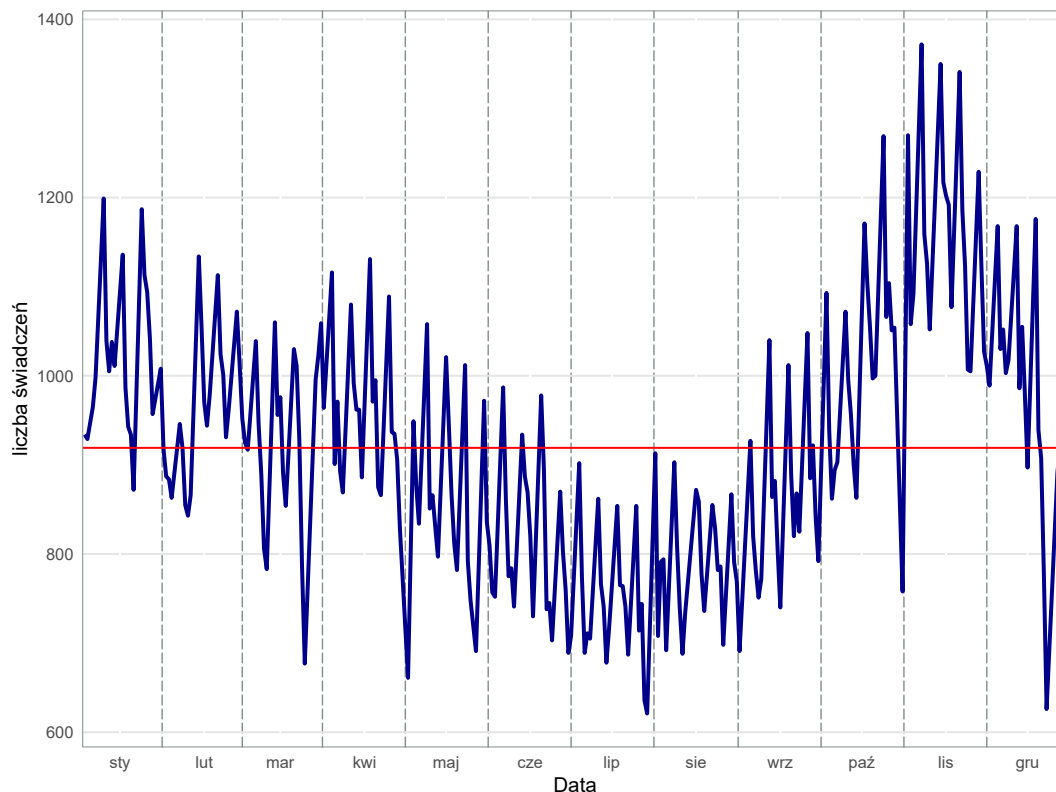
Tabela 2.4.5: Podstawowe statystyki wg podgrup analizowanej grupy chorób

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	105,47	137,62	1,3	131,2	86,6	0,0	13,4
Inne choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)	41,84	58,17	1,4	55,4	95,4	0,0	4,5
Choroba refluksowa przełyku	19,19	26,77	1,4	25,5	99,0	-	1,0
Choroba wrzodowa żołądka i dwunastnicy	6,82	9,91	1,5	9,4	99,2	-	0,8
Zaburzenia wchłaniania z przewodu pokarmowego	4,84	7,30	1,5	7,0	98,8	0,1	1,1
Krawienia z górnego odcinka przewodu pokarmowego	1,50	1,92	1,3	1,8	94,9	-	5,1
Inne choroby przełyku (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)	0,62	0,84	1,4	0,8	98,0	-	2,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

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 zachodniopomorskiego.

Tabela 2.4.6: Podstawowe statystyki świadczeniodawców lekarzy POZ wg powiatów

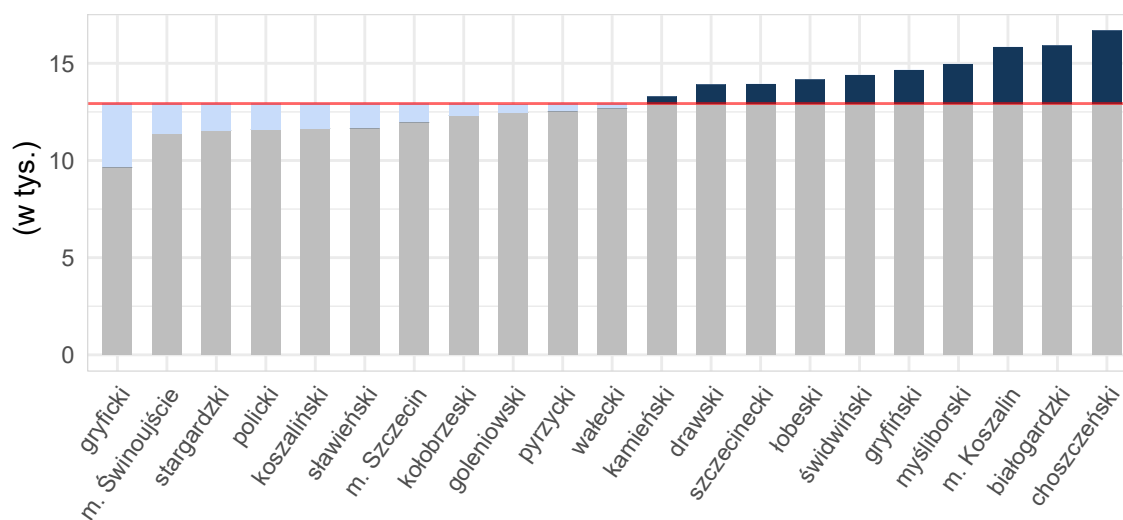
Powiat	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarza POZ	Liczba świadczeniodawców lekarzy POZ [tys.]	Liczba świadczeń lekarzy POZ [tys.]	% świadczeń dla pacjentów spoza powiatu	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarzy POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniodawców lekarzy POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeń lekarzy POZ na 100 tys. ludności
białogardzki	10	4,95	7,68	5,40	20,72	10 262,36	15 917,85
choszczeński	17	5,11	8,22	6,59	34,54	10 371,80	16 702,56
drawski	9	5,26	8,06	3,94	15,52	9 080,87	13 908,48
goleniowski	16	7,01	10,29	7,32	19,40	8 503,29	12 474,23
gryficki	13	4,03	5,91	8,71	21,26	6 587,64	9 663,18
gryfiński	16	7,64	12,21	3,91	19,22	9 179,69	14 672,85
kamieński	10	4,06	6,29	9,34	21,14	8 582,12	13 305,56

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
kołobrzeski	31	7,24	9,77	12,57	39,02	9 112,65	12 294,52
koszaliński	12	4,72	7,68	14,22	18,16	7 146,86	11 629,91
myśliborski	14	6,58	10,04	8,84	20,89	9 823,03	14 975,53
policki	10	5,98	8,95	13,48	12,95	7 739,54	11 590,52
pyrzycki	5	3,48	5,02	5,12	12,48	8 688,05	12 537,76
stawieński	6	4,65	6,65	12,34	10,52	8 146,16	11 652,90
stargardzki	19	9,65	13,88	3,91	15,80	8 025,95	11 542,40
szczecinecki	18	7,44	10,93	6,20	22,95	9 484,89	13 937,27
świdwiński	13	4,45	6,88	4,23	27,24	9 332,24	14 419,51
walecki	9	4,41	6,85	4,44	16,66	8 157,30	12 678,43
łobeski	9	3,33	5,34	4,23	23,91	8 836,81	14 182,48
m. Koszalin	17	11,46	17,05	18,89	15,79	10 640,79	15 834,88
m. Szczecin	56	33,61	48,47	11,82	13,83	8 301,51	11 971,75
m. Świnoujście	5	3,21	4,68	11,11	12,16	7 812,23	11 382,71

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



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 zachodniopomorskiego. 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.]
białogardzki	0,32	0,28	0,46	0,43	0,58	1,93	2,15	1,55
choszczeński	0,50	0,34	0,46	0,52	0,56	1,66	2,32	1,88

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.]
drawski	0,38	0,28	0,41	0,42	0,54	2,06	2,41	1,62
goleniowski	0,46	0,36	0,54	0,64	0,90	2,66	2,83	1,90
gryficki	0,33	0,21	0,35	0,35	0,38	1,37	1,73	1,22
gryfiński	0,44	0,46	0,75	0,79	1,08	2,93	3,56	2,25
kamieński	0,34	0,19	0,36	0,34	0,31	1,46	1,96	1,38
kołobrzeski	0,58	0,40	0,53	0,54	0,65	2,38	2,52	2,20
koszaliński	0,28	0,25	0,39	0,47	0,60	2,03	2,30	1,38
myśliborski	0,53	0,51	0,70	0,66	0,66	2,12	2,79	2,17
policki	0,47	0,35	0,57	0,48	0,66	2,40	2,51	1,52
pyrzycki	0,14	0,15	0,32	0,26	0,41	1,19	1,39	1,18
stawieński	0,29	0,29	0,39	0,41	0,54	1,52	1,89	1,33
stargardzki	0,66	0,57	0,84	0,68	0,99	3,36	3,94	2,94
szczecinecki	0,44	0,40	0,64	0,59	0,79	2,48	3,23	2,43
świdwiński	0,22	0,22	0,35	0,41	0,47	1,49	2,24	1,49
wałęcki	0,68	0,34	0,40	0,45	0,52	1,72	1,68	1,10
łobeski	0,24	0,19	0,31	0,34	0,38	1,22	1,53	1,20
m. Koszalin	1,21	0,85	0,94	0,77	1,01	4,11	4,60	3,59
m. Szczecin	2,50	2,02	2,68	2,33	3,71	11,98	11,68	11,78
m. Świnoujście	0,32	0,22	0,29	0,24	0,25	1,01	1,23	1,12
Województwo	11,34	8,88	12,65	12,13	15,98	53,06	60,48	47,23

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Świadczenia pielęgniarki Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie zachodniopomorskim

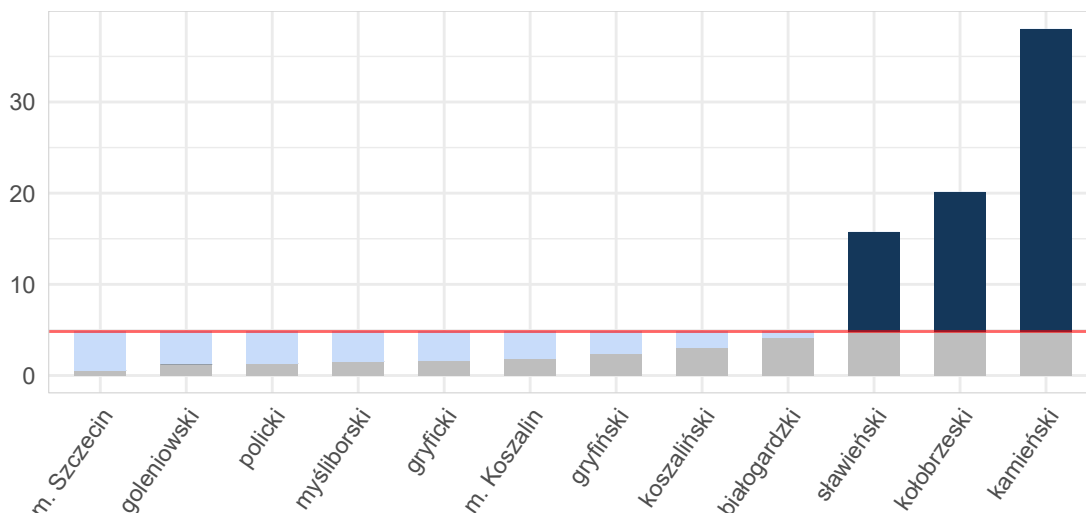
Świadczenia pielęgniarek Podstawowej Opieki Zdrowotnej stanowią jedną z mniejszych grup spośród wszystkich świadczeń POZ. W niniejszym podrozdziale przedstawiono podstawowe statystyki dla tego typu świadczeń dla województwa zachodniopomorskiego.

Tabela 2.4.8: Podstawowe statystyki świadczeniodawców pielęgniarki POZ wg powiatów

Powiat	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia pielęgniarek POZ	Liczba świadczeniodawców pielęgniarek POZ [tys.]	Liczba świadczeń pielęgniarek POZ [tys.]	% świadczeń dla pacjentów spoza powiatu	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia pielęgniarek POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniodawców pielęgniarek POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeń pielęgniarek POZ na 100 tys. ludności
białogardzki	1	0,00	0,00	-	2,07	4,14	4,14
goleniowski	1	0,00	0,00	-	1,21	1,21	1,21
gryficki	1	0,00	0,00	100	1,64	1,64	1,64
gryfiński	2	0,00	0,00	-	2,40	2,40	2,40
kamieński	2	0,02	0,02	100	4,23	33,83	38,06
kołobrzeski	1	0,02	0,02	100	1,26	20,14	20,14
koszaliński	2	0,00	0,00	100	3,03	3,03	3,03
myśliborski	1	0,00	0,00	-	1,49	1,49	1,49
policki	1	0,00	0,00	-	1,30	1,30	1,30
stawieński	1	0,01	0,01	100	1,75	15,78	15,78
m. Koszalin	2	0,00	0,00	100	1,86	1,86	1,86
m. Szczecin	2	0,00	0,00	50	0,49	0,49	0,49

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.4.9 zawiera zestawienie liczby sprawozdanych świadczeń pielęgniarek POZ w podziale na powiaty oraz grupy wiekowe dla województwa zachodniopomorskiego. Dane zawarte w tabeli wyrażone są w wartościach bezwzględnych.

Tabela 2.4.9: Liczba świadczeń pielęgniarki 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.]
białogardzki	-	-	-	-	0,00	0,00	-	-
goleniowski	-	-	-	-	-	-	-	0,00
gryficki	-	-	-	-	-	-	-	0,00
gryfiński	-	-	-	-	-	0,00	0,00	-
kamieński	-	-	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,00
kołobrzeski	0,00	-	-	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
koszaliński	-	0,00	-	-	0,00	-	-	-
myśliborski	-	-	-	-	-	0,00	-	-
policki	-	-	-	-	-	0,00	-	-
sławieński	-	-	-	-	0,00	0,00	0,00	0,00
m. Koszalin	0,00	-	-	-	-	0,00	-	-
m. Szczecin	-	-	-	-	0,00	-	0,00	-
Województwo	-	-	-	-	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Świadczenia nocnej i świątecznej Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie zachodniopomorskim

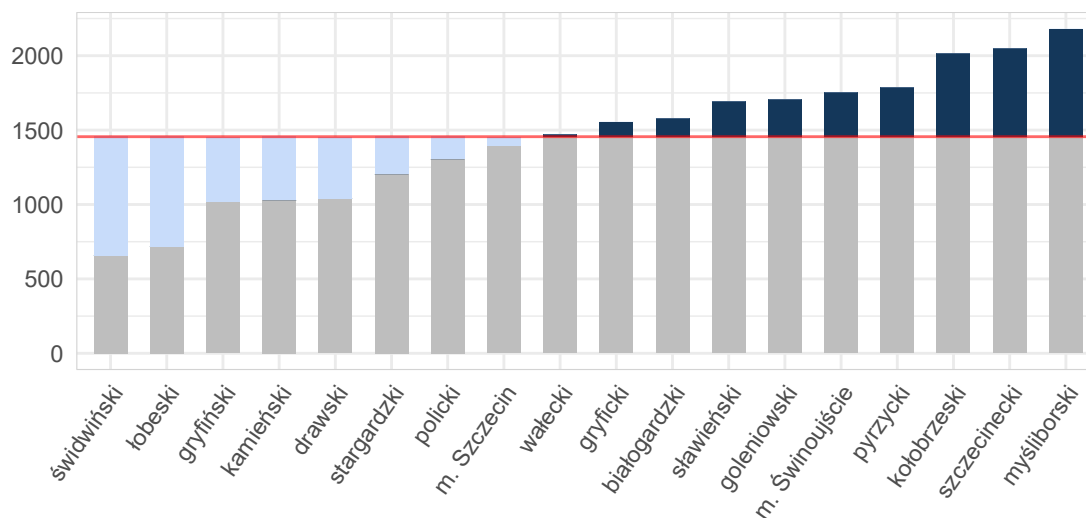
W niniejszym podrozdziale przedstawione zostały statystyki dla nocnej i świątecznej Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie zachodniopomorskim w analizowanej grupie chorób. Z uwagi na niską liczebność tego typu świadczeń, zaprezentowane zostały jedynie podstawowe wskaźniki.

Tabela 2.4.10: 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
białogardzki	1	0,69	0,76	9,07	2,07	1 429,93	1 577,07
drawski	1	0,56	0,60	18,41	1,72	965,87	1 040,03
goleniowski	1	1,30	1,41	13,57	1,21	1 573,83	1 707,20
gryficki	1	0,90	0,95	23,95	1,64	1 479,73	1 556,57
gryfiński	2	0,79	0,85	6,00	2,40	947,76	1 021,03
kamieński	1	0,46	0,49	16,84	2,11	970,48	1 029,69
kołobrzeski	1	1,49	1,60	28,81	1,26	1 876,65	2 013,85
myśliborski	2	1,33	1,46	21,61	2,98	1 984,60	2 181,57
policki	1	0,93	1,01	19,36	1,30	1 199,47	1 304,39
pyrzycki	1	0,68	0,72	8,66	2,50	1 690,18	1 787,54
ślawieński	1	0,89	0,96	15,23	1,75	1 555,24	1 692,00
stargardzki	1	1,35	1,45	8,85	0,83	1 121,14	1 203,48
szczecinecki	1	1,45	1,61	17,97	1,28	1 844,96	2 050,24
świdwiński	1	0,29	0,31	4,15	2,10	609,72	655,81
wałeczki	1	0,74	0,80	8,93	1,85	1 373,74	1 471,87
łobeski	1	0,26	0,27	10,78	2,66	693,45	714,70
m. Szczecin	4	5,25	5,66	19,01	0,99	1 296,19	1 396,96
m. Świnoujście	1	0,68	0,72	29,78	2,43	1 641,74	1 756,05

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.4.7: Liczba świadczeń na 100 tys. ludności: województwo zachodniopomorskie



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.4.11 zawiera zestawienie liczby sprawozdanych świadczeń nocnej i świątecznej Podstawowej Opieki Zdrowotnej w podziale na powiaty oraz grupy wiekowe dla województwa zachodniopomorskiego. Dane zawarte w tabeli wyrażone są w wartościach bezwzględnych.

Tabela 2.4.11: 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.]
białogardzki	0,08	0,06	0,07	0,06	0,07	0,20	0,11	0,10
drawski	0,04	0,06	0,04	0,05	0,06	0,16	0,11	0,09
goleniowski	0,08	0,12	0,14	0,11	0,14	0,39	0,24	0,18
gryficki	0,06	0,08	0,11	0,08	0,09	0,26	0,17	0,12
gryfiński	0,07	0,08	0,09	0,06	0,10	0,22	0,13	0,11
kamieński	0,05	0,06	0,08	0,06	0,04	0,11	0,07	0,03
kołobrzeski	0,15	0,14	0,20	0,12	0,14	0,38	0,24	0,22
myśliborski	0,13	0,14	0,22	0,16	0,14	0,34	0,26	0,18
policki	0,08	0,06	0,07	0,07	0,11	0,31	0,20	0,11
pyrzycki	0,04	0,05	0,07	0,08	0,08	0,17	0,14	0,07
sławieński	0,04	0,06	0,08	0,06	0,11	0,26	0,22	0,14
stargardzki	0,13	0,13	0,15	0,09	0,15	0,34	0,28	0,17
szczecinecki	0,09	0,13	0,18	0,12	0,16	0,42	0,29	0,23
świdwiński	0,02	0,02	0,03	0,03	0,04	0,08	0,06	0,04
wałęcki	0,10	0,09	0,09	0,07	0,05	0,18	0,12	0,09
łobeski	0,02	0,02	0,02	0,02	0,02	0,06	0,06	0,04
m. Szczecin	0,61	0,62	0,62	0,43	0,57	1,36	0,72	0,74
m. Świnoujście	0,03	0,03	0,06	0,05	0,07	0,20	0,14	0,12
Województwo	1,82	1,96	2,33	1,73	2,15	5,45	3,55	2,77

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	268
3.2	Prognoza zapadalności rejestrowanej - przewlekłe	268
3.3	Prognoza zapadalności rejestrowanej - ostre	341

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 scenariuszach¹. Z tego względu przyjęto 4 warianty prognozy odpowiadające poniższym argumentom:

1. Wariant demograficzny „minimalny”: w związku z powiązaniem wyceny niektórych świadczeń z jednostką chorobową, a tym samym z występowaniem zjawiska tzw. up-codingu, obserwuje się nadrozpoznawalność tej jednostki chorobowej. Z racji, że nie ma możliwości zweryfikowania, w dostępnych danych, jaki jest stopień up-codingu przyjmuje się, że w województwie, w którym zapadalność rejestrowana jest najmniejsza występuje on w najmniejszym stopniu. Wobec czego zasadnym jest przyjęcie najniższej wojewódzkiej wartości współczynnika zapadalności rejestrowanej jako wartości referencyjnej dla pozostałych województw.
2. Wariant demograficzny „maksymalny”: ze względu na różnice w dostępności do systemu ochrony zdrowia choroby w niektórych regionach kraju są rzadziej i później wykrywane. Z racji, że nie ma możliwości zweryfikowania w jednoznaczny sposób w dostępnych danych stopnia wykrywalności chorób to przyjmuje się, że w województwie, w którym zapadalność rejestrowana jest największa to zjawisko jest najbardziej zaawansowane. Wobec czego zasadnym jest przyjęcie najwyższej wojewódzkiej wartości współczynnika zapadalności rejestrowanej i przyjęcie jej jako wartości referencyjnej dla pozostałych województw.
3. Wariant demograficzny „zindywidualizowany”: istnieją czynniki różnicujące współczynnik zapadalności rejestrowanej na poszczególne choroby pomiędzy województwami. Przyjmuje się, że obserwowane obecnie różnice we współczynnikach zapadalności rejestrowanej nie będą zanikały w czasie (czynniki powodujące różnice są trwałe i nie należy się spodziewać, że przestaną występować w przyszłości). Wobec czego zasadnym jest przyjęcie dla każdego województwa wartości współczynnika obserwowanego dla danego województwa.
4. Wariant demograficzny „uśredniony”: przyjmuje się, że różnice pomiędzy województwami w długim okresie się wyrównają, a przyczyny powodujące zaobserwowane różnice w danych historycznych były tylko przejściowe (będzie następowała konwergencja w ramach kraju, ponieważ różnice nie wynikają z systematycznych różnic w rzeczywistym ryzyku między województwami). Wobec czego przyjmuje się, że współczynniki zapadalności rejestrowanej dla wszystkich województw są równe wartości dla Polski.

¹Prognoza nie uwzględnia niepewności dotyczącej prognozy demograficznej GUS.

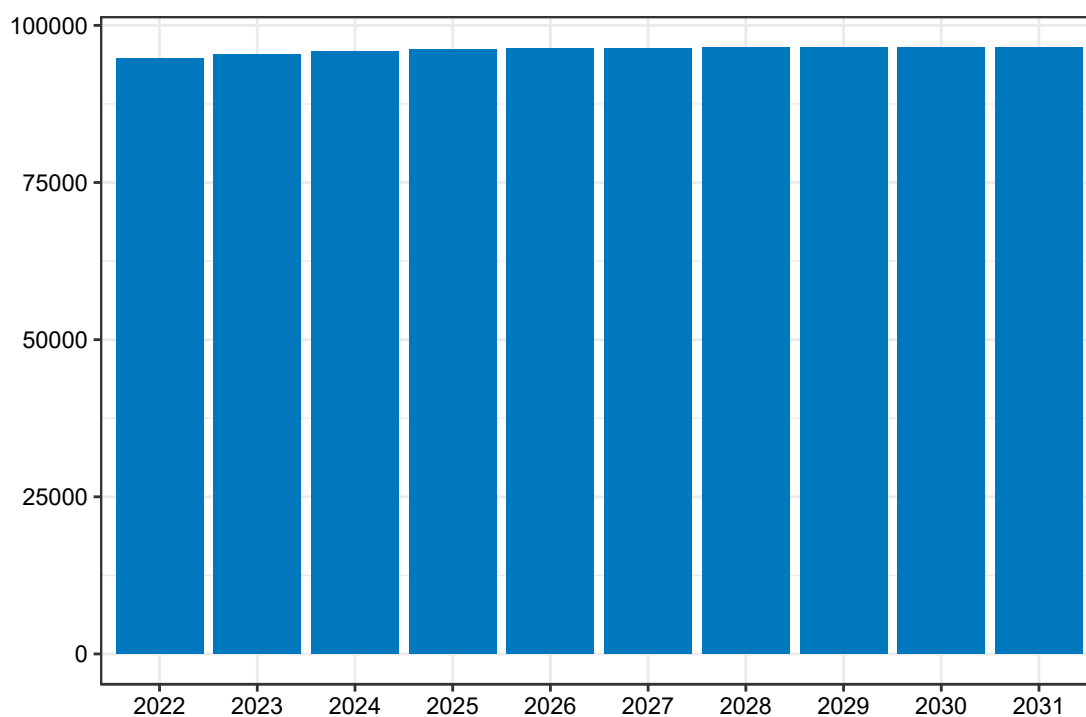
Wykorzystanie powyższego rozumowania daje możliwość oszacowania zmienności wartości prognostycznych dla obserwowanego trendu demograficznego. Przyjęcie różnych wariantów prognozy wynika z braku dostatecznej wiedzy o obecnych wartościach wskaźników epidemiologicznych oraz niepewności co do przyszłych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

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.

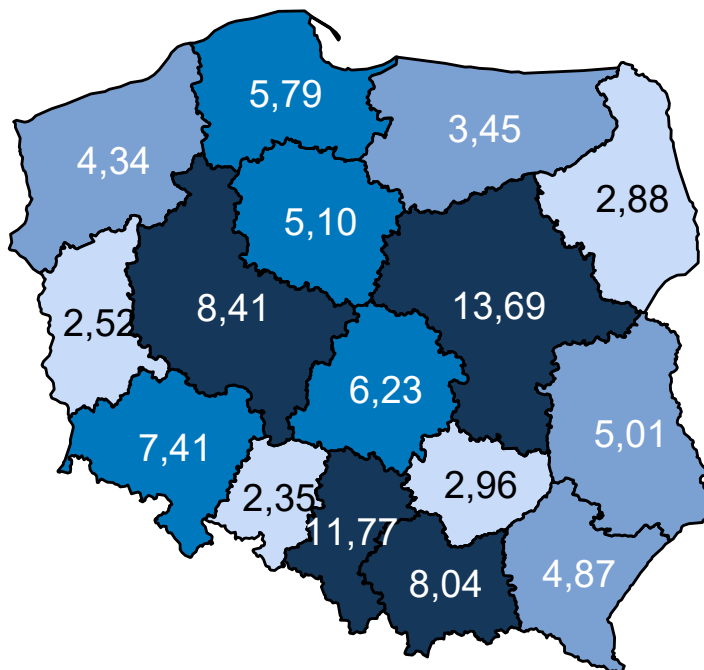
Wykres 3.2.1: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

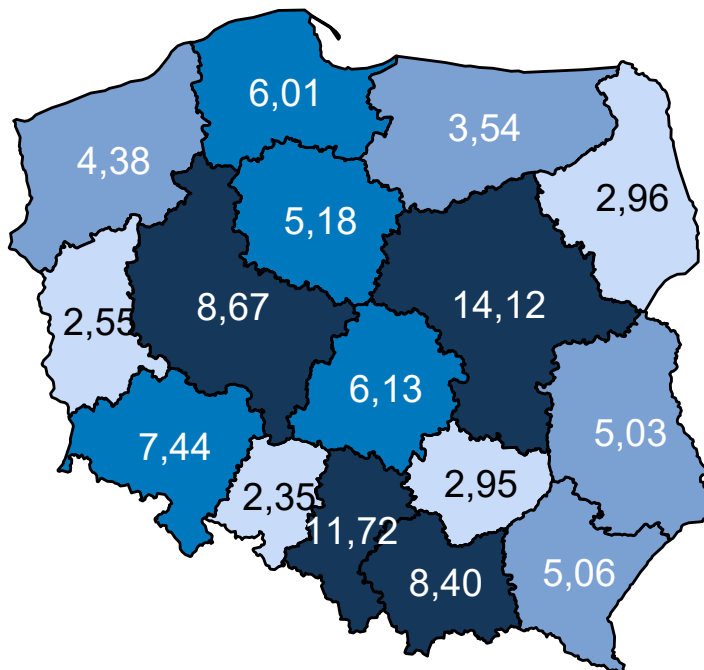
Mapa 3.2.1 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 4,34 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.2.

Mapa 3.2.1: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.2: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

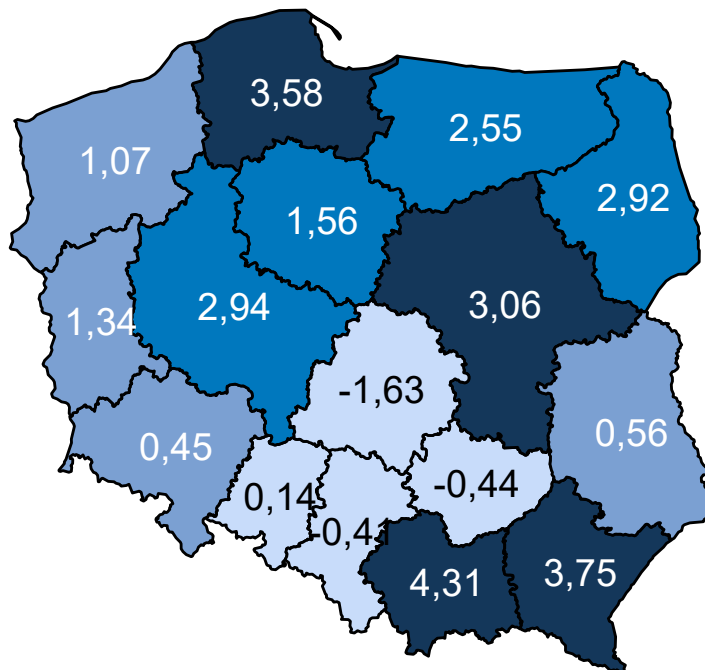


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 1,07%.

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

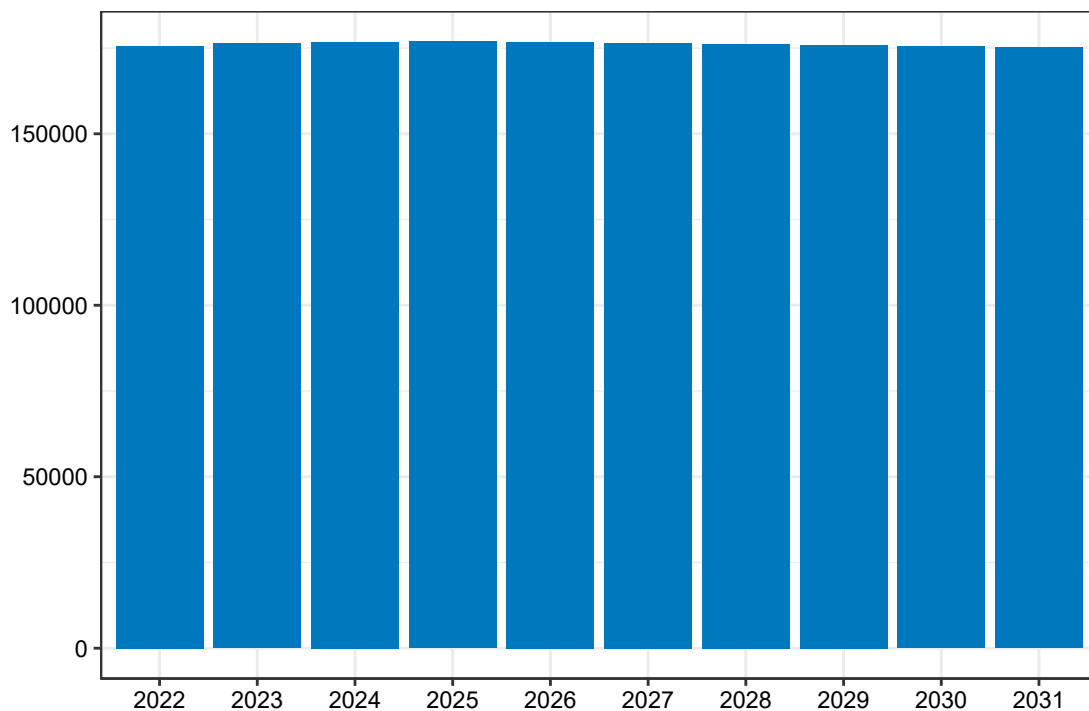


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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.

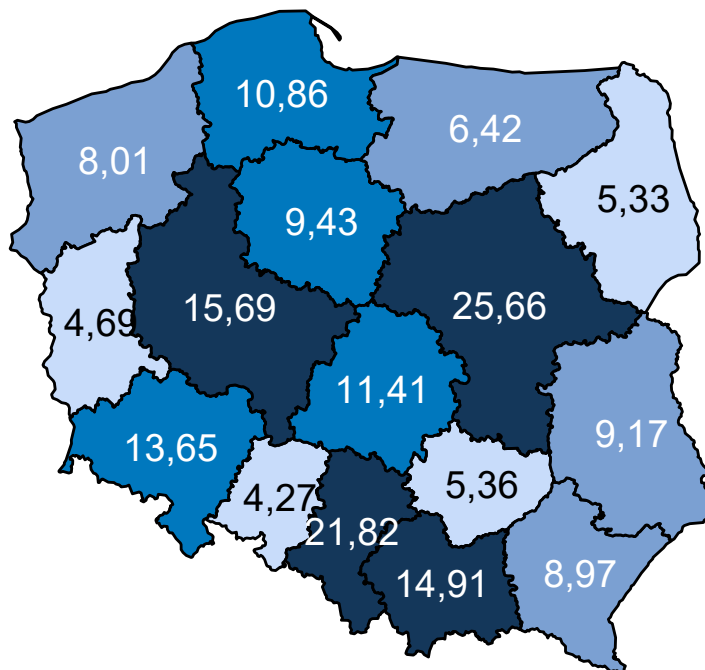
Wykres 3.2.2: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

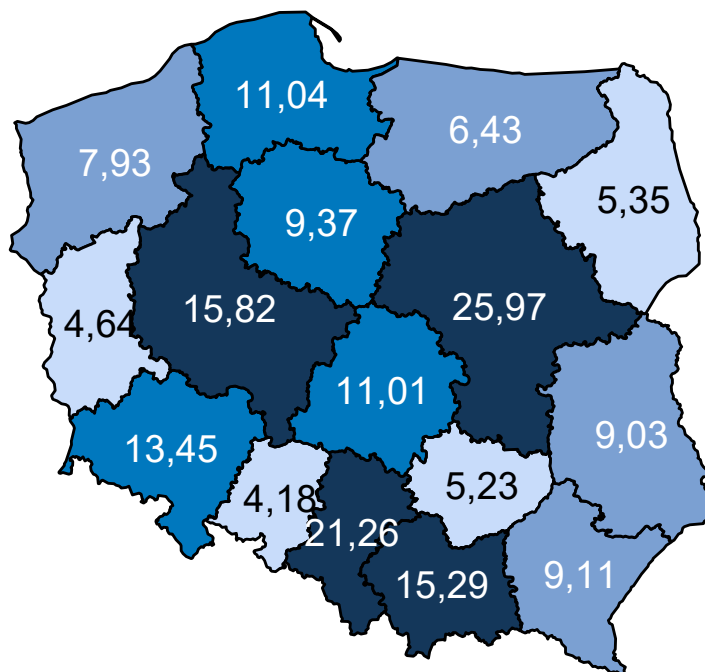
Mapa 3.2.4 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 8,01 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.5.

Mapa 3.2.4: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.5: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

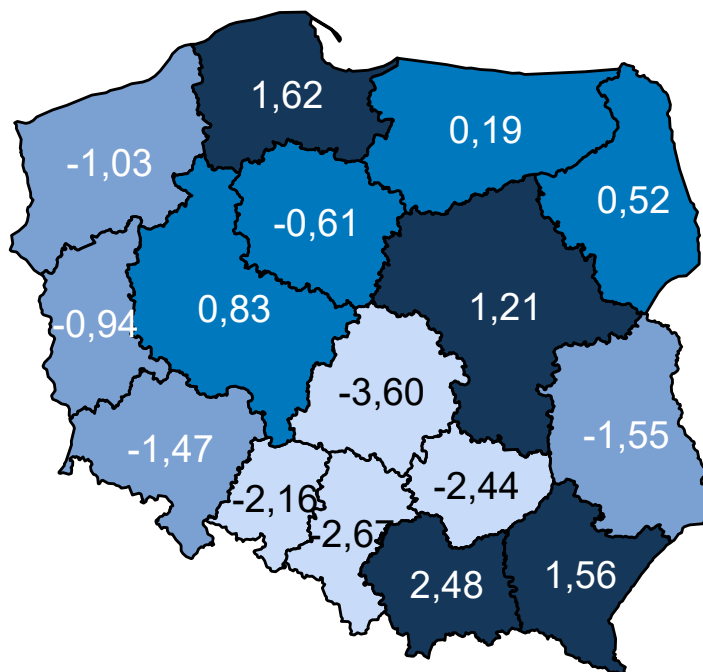


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -1,03%.

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

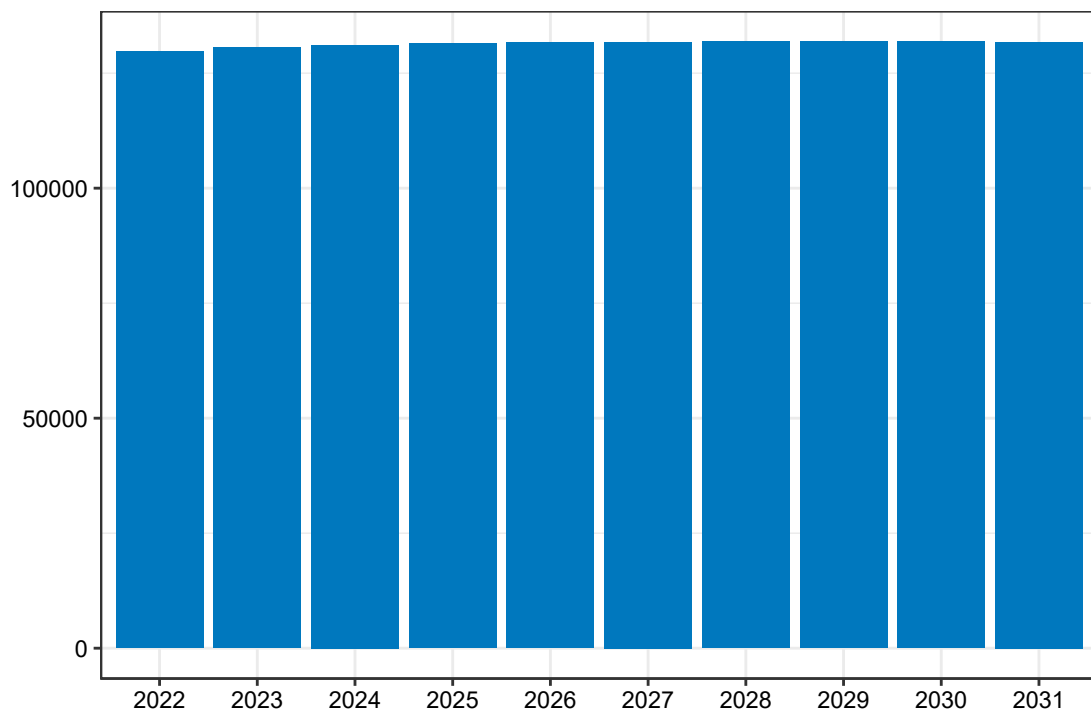


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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.

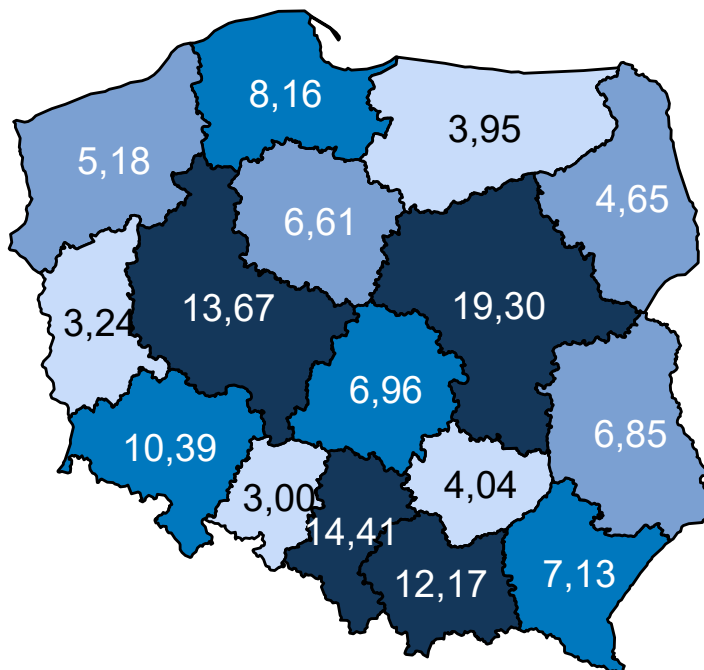
Wykres 3.2.3: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

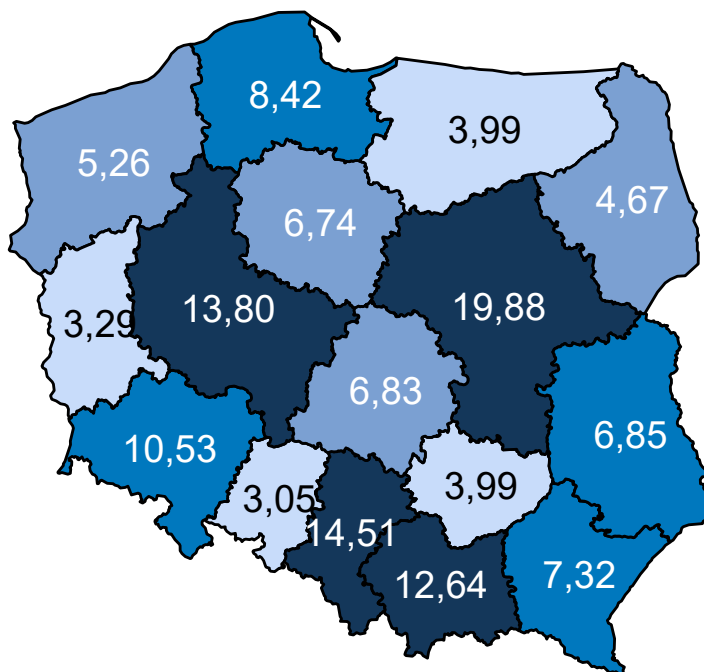
Mapa 3.2.7 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 5,18 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.8.

Mapa 3.2.7: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.8: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

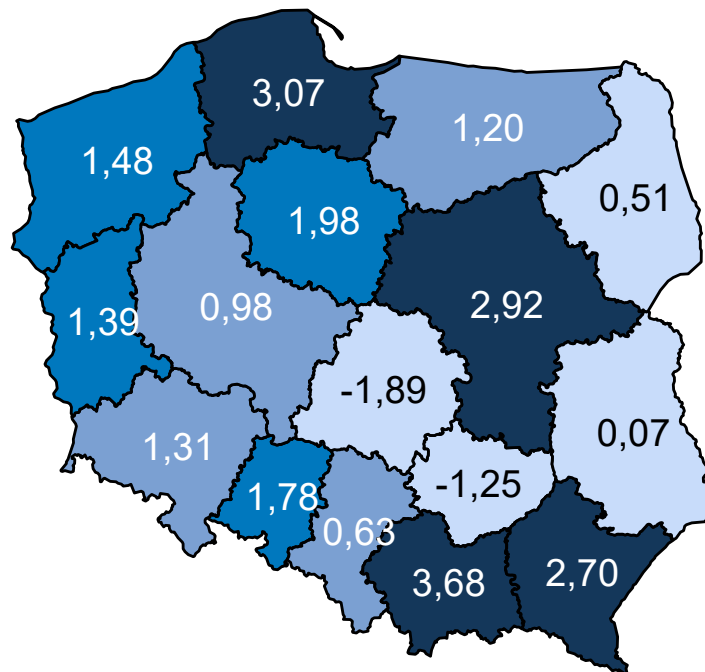


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 1,48%.

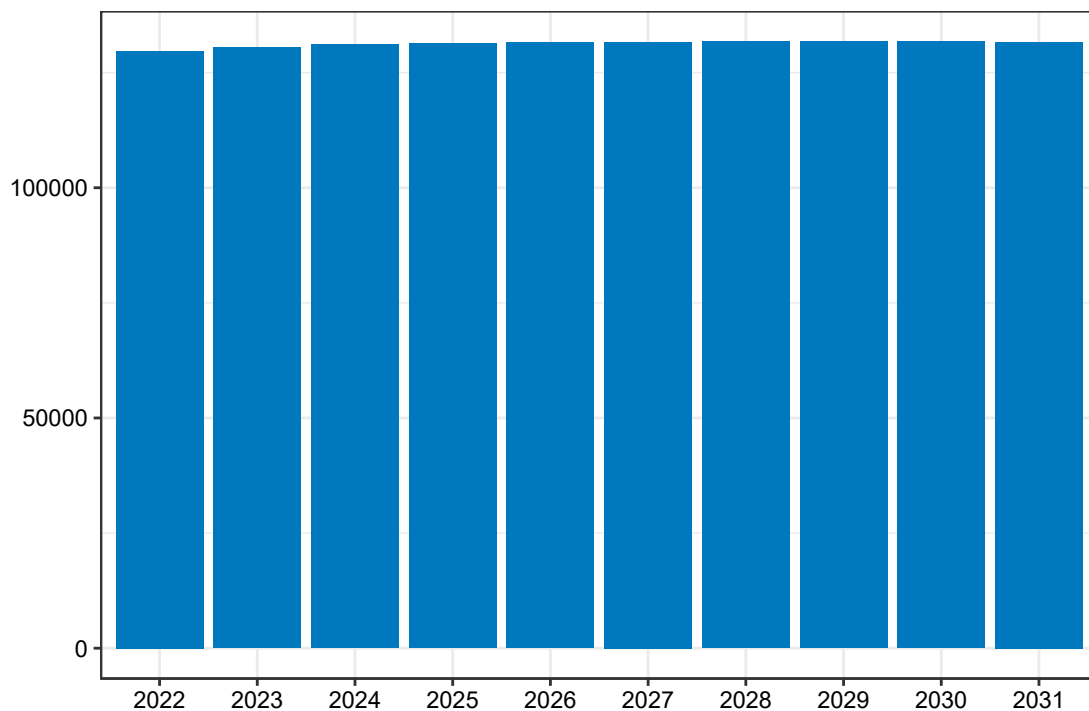
Mapa 3.2.9: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

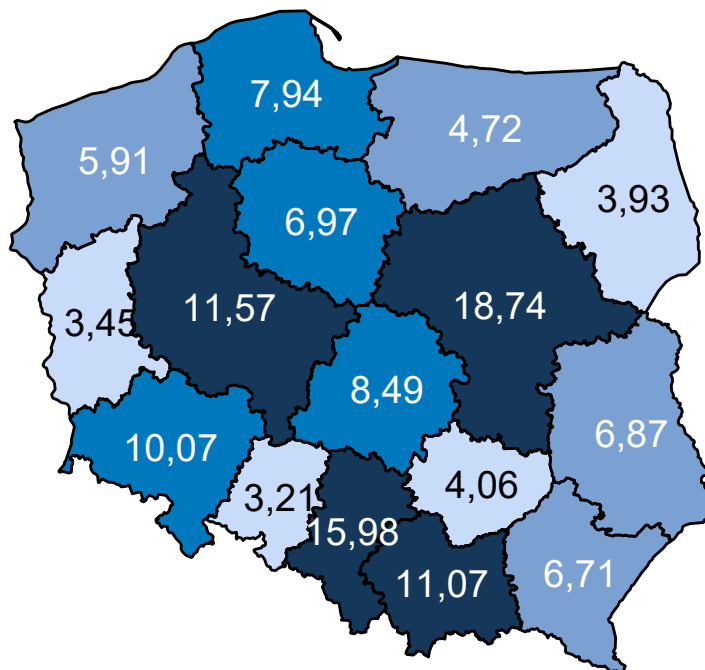
W latach 2022–2031 dla grupy Zaburzenia wchłaniania z przewodu pokarmowego prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 129,7 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 131,6 tys. (wzrost o 1.5 %). Wykres 3.2.4 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej 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

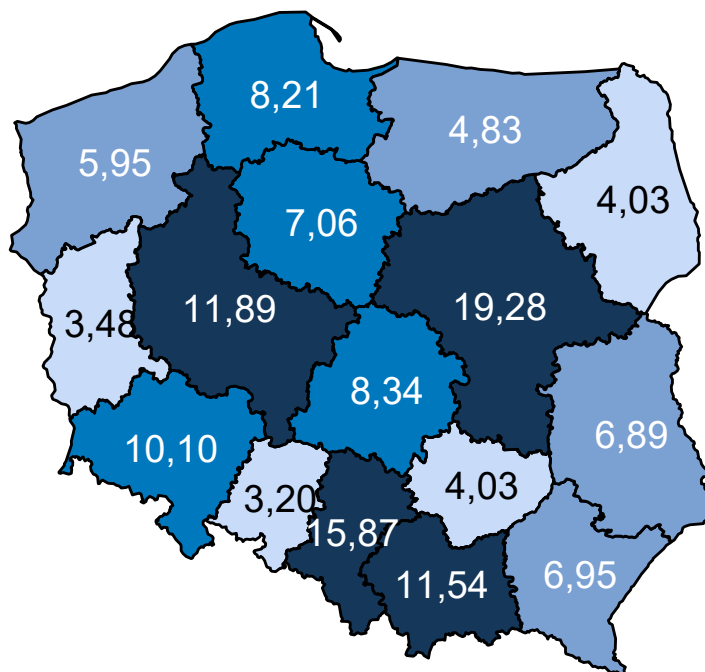
Mapa 3.2.10 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 5,91 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.11.

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

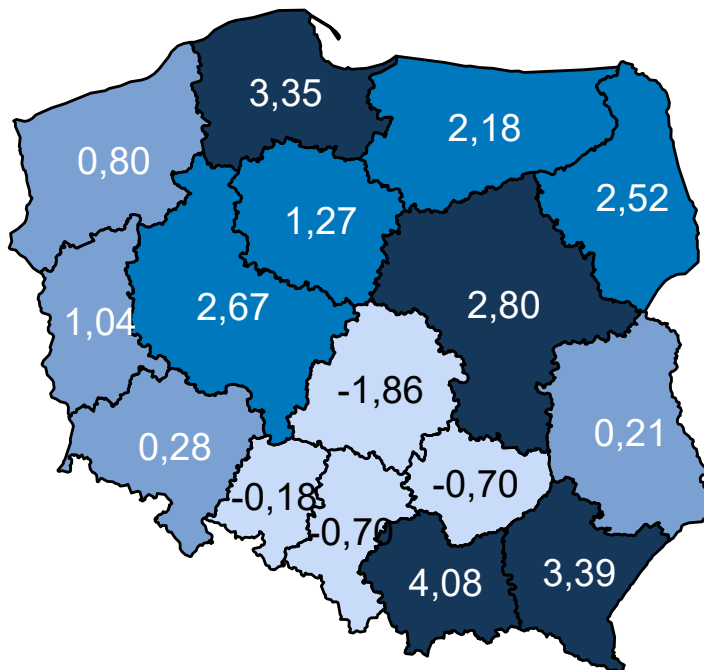


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 0,80%.

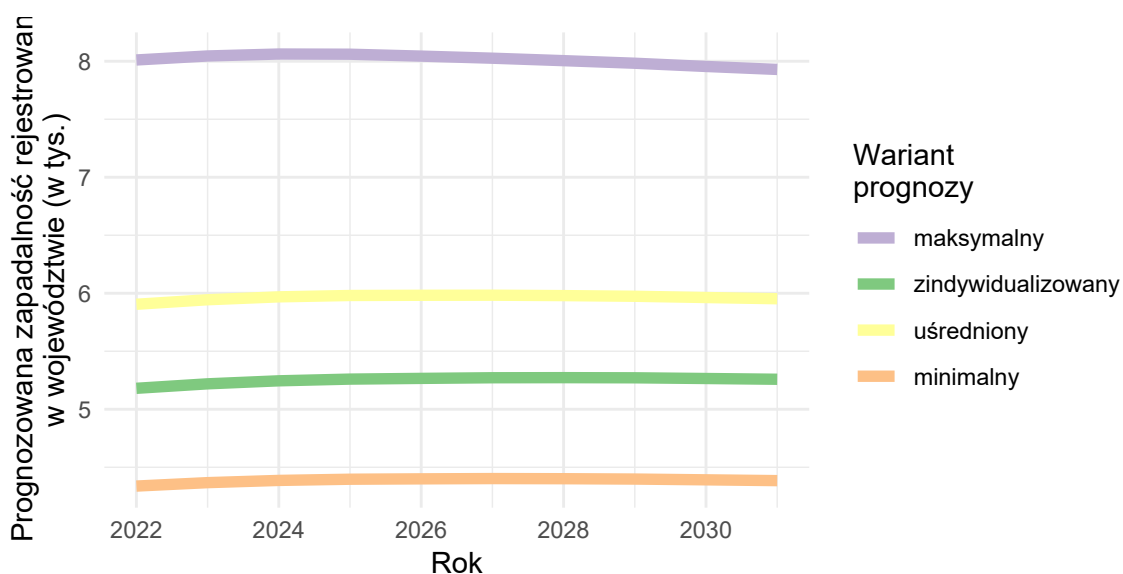
Mapa 3.2.12: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



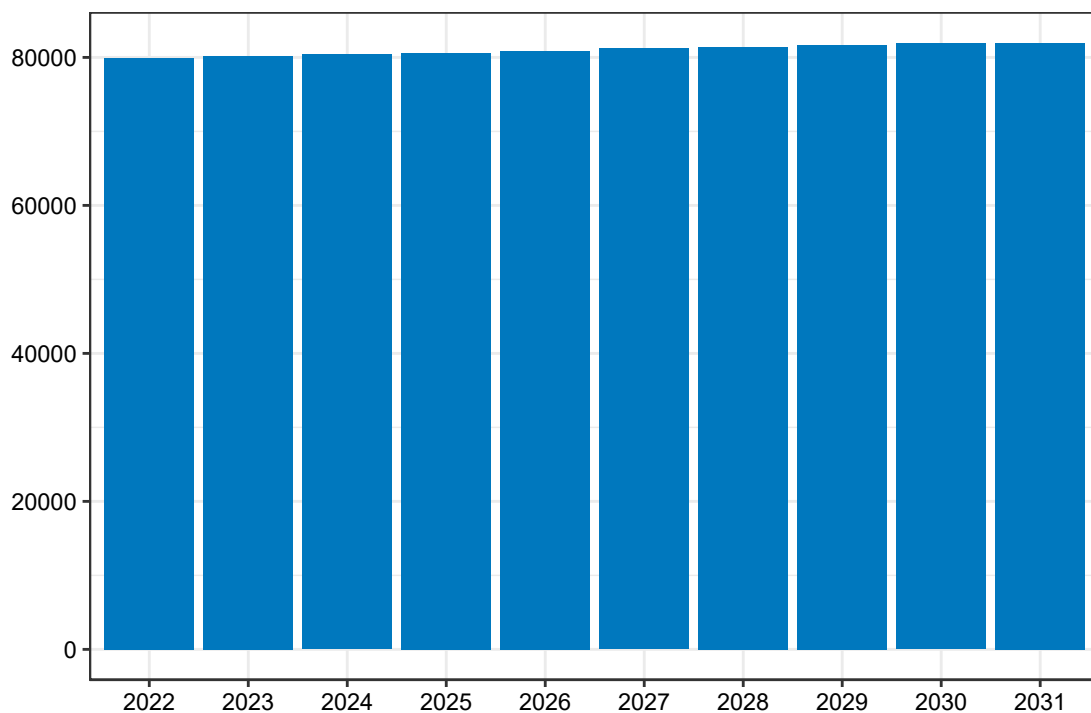
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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.

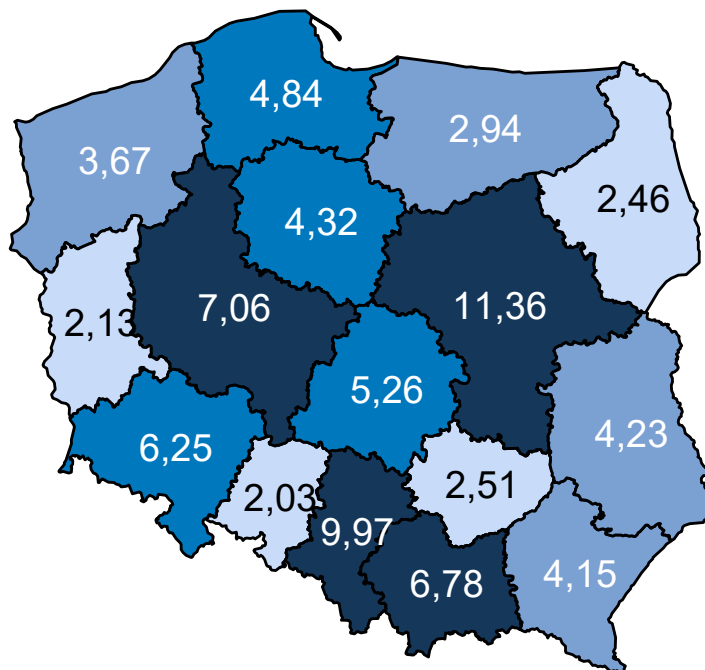
Wykres 3.2.6: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

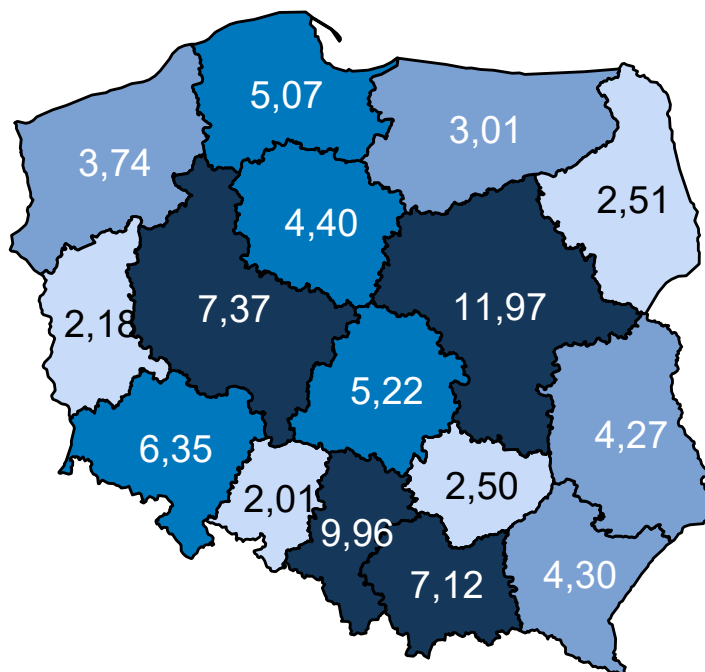
Mapa 3.2.13 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 3,67 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.14.

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

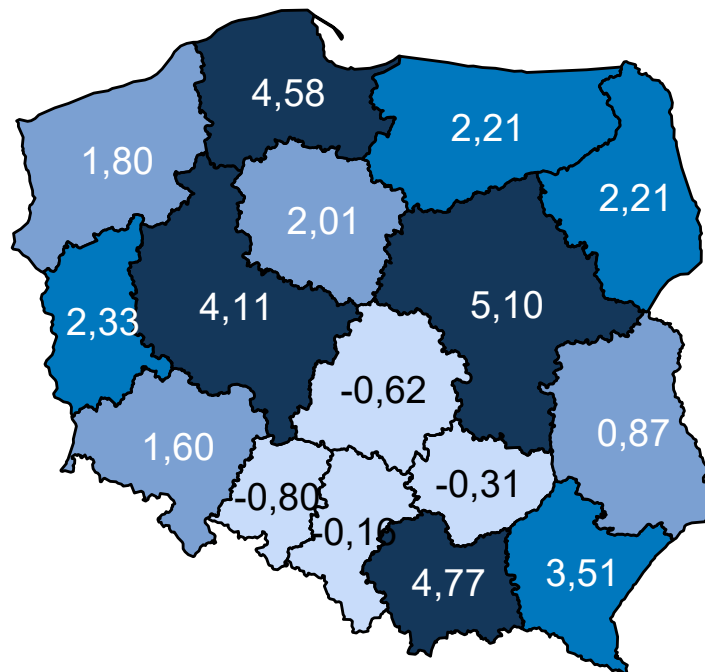


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 1,80%.

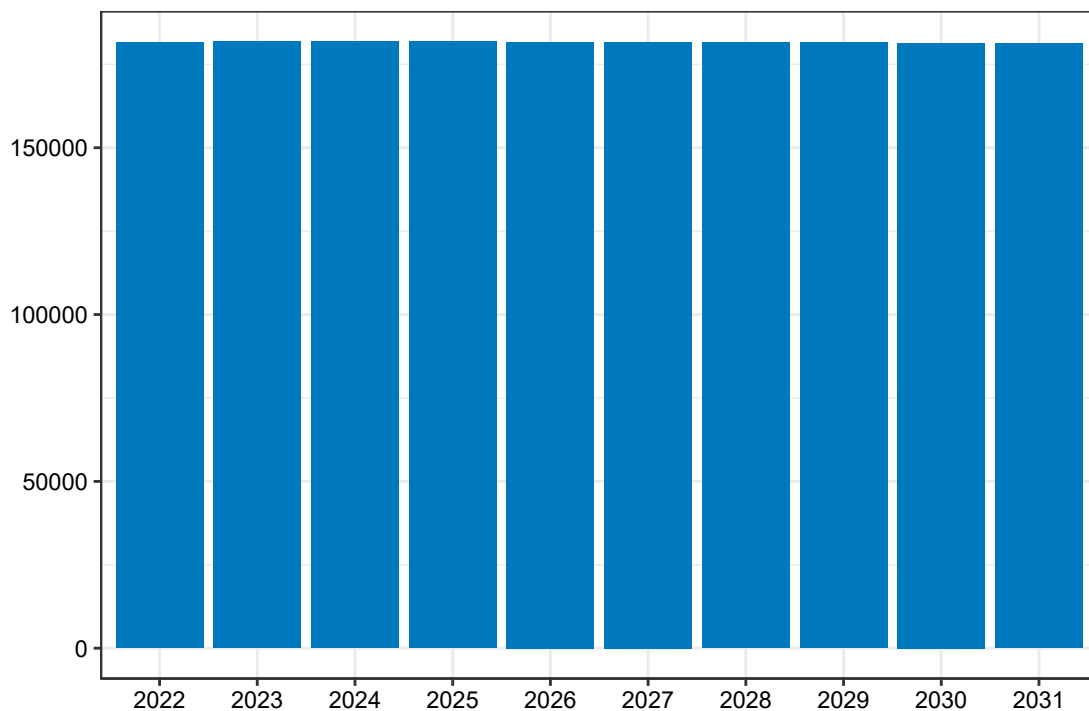
Mapa 3.2.15: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

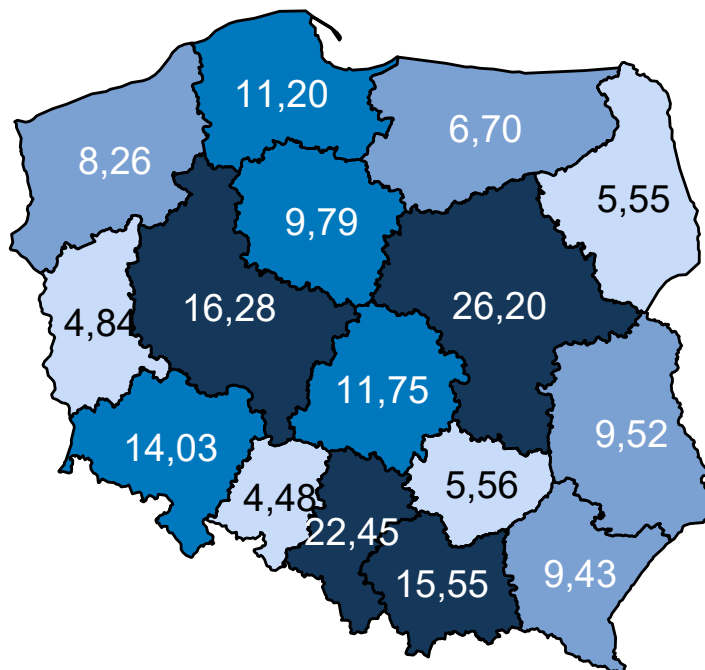
W latach 2022–2031 dla grupy Choroba refluksowa przełyku prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 181,6 tys. i do 2031 r. spadnie do 181,2 tys. (spadek o -0,2 %). Wykres 3.2.7 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.7: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

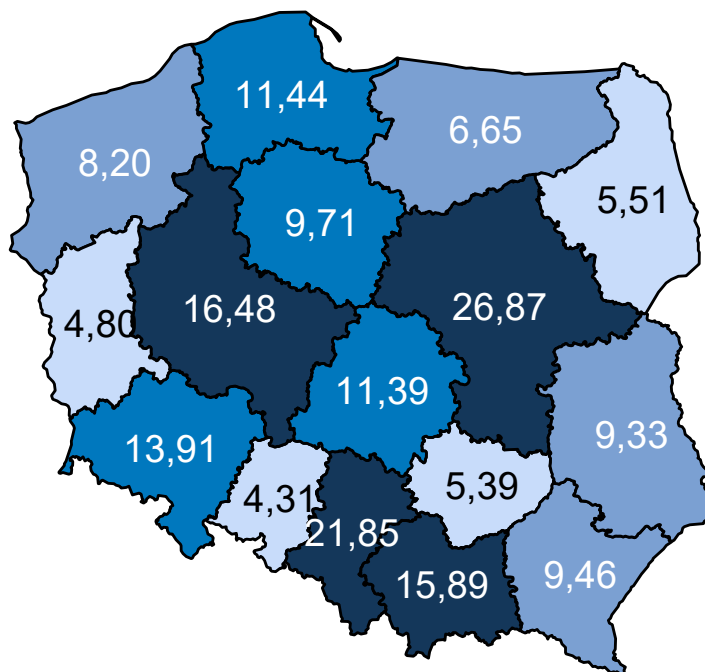
Mapa **3.2.16** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 8,26 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.17**.

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

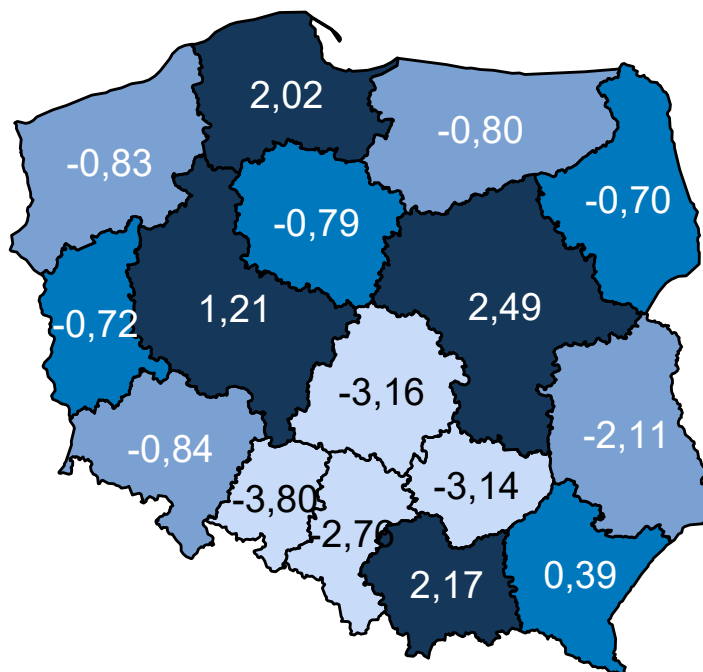


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -0,83%.

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

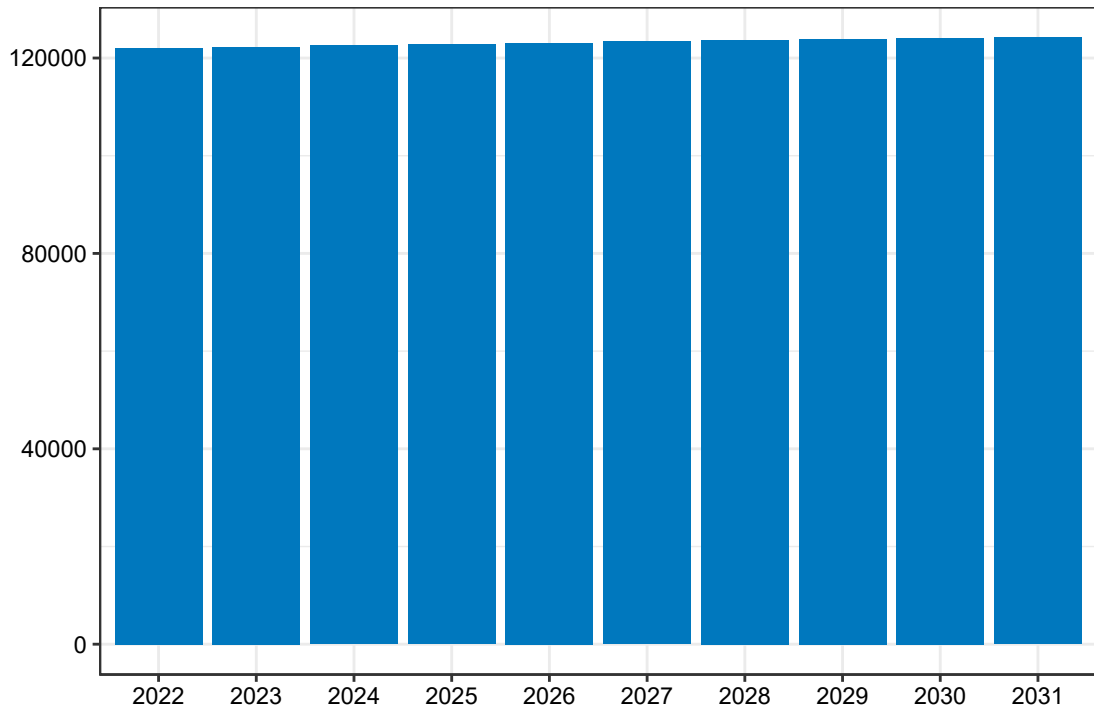


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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.

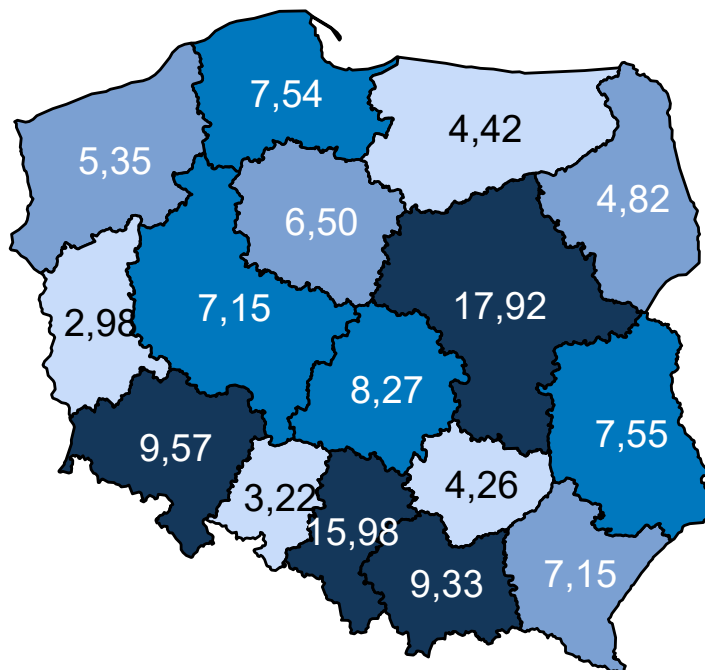
Wykres 3.2.8: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

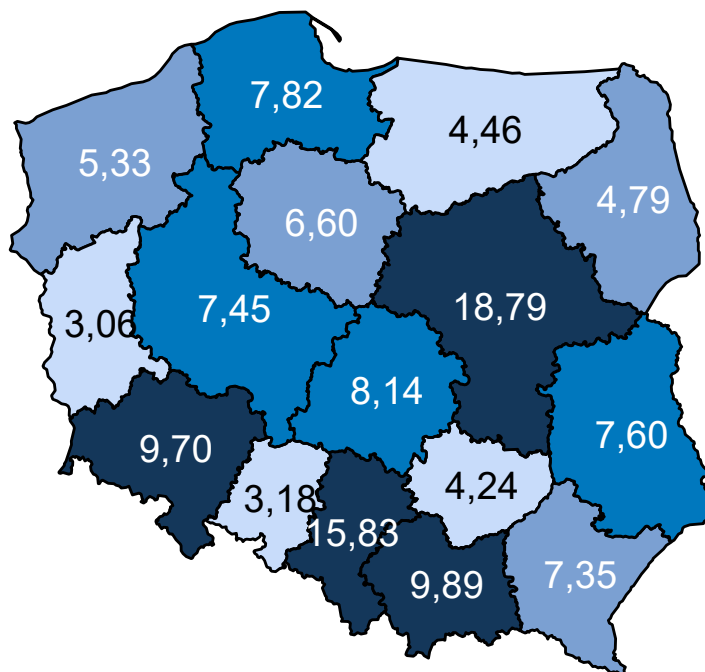
Mapa 3.2.19 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 5,35 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.20.

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

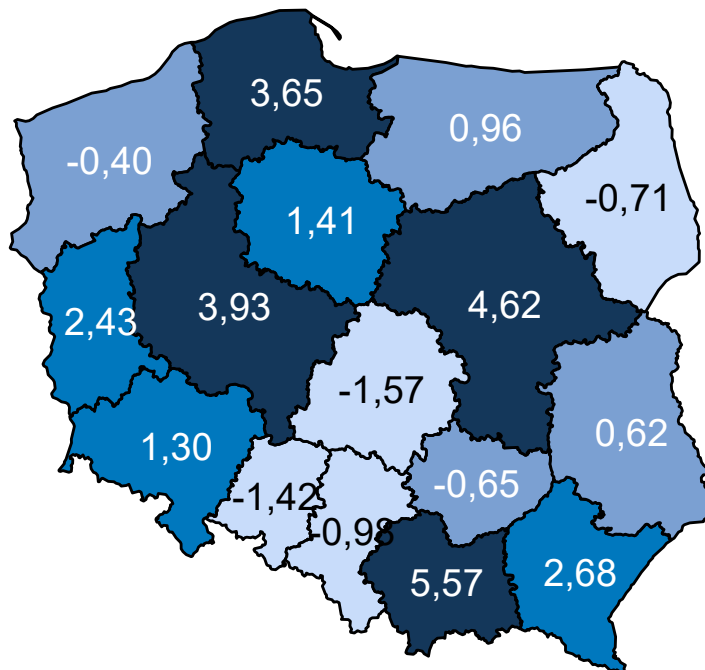


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -0,40%.

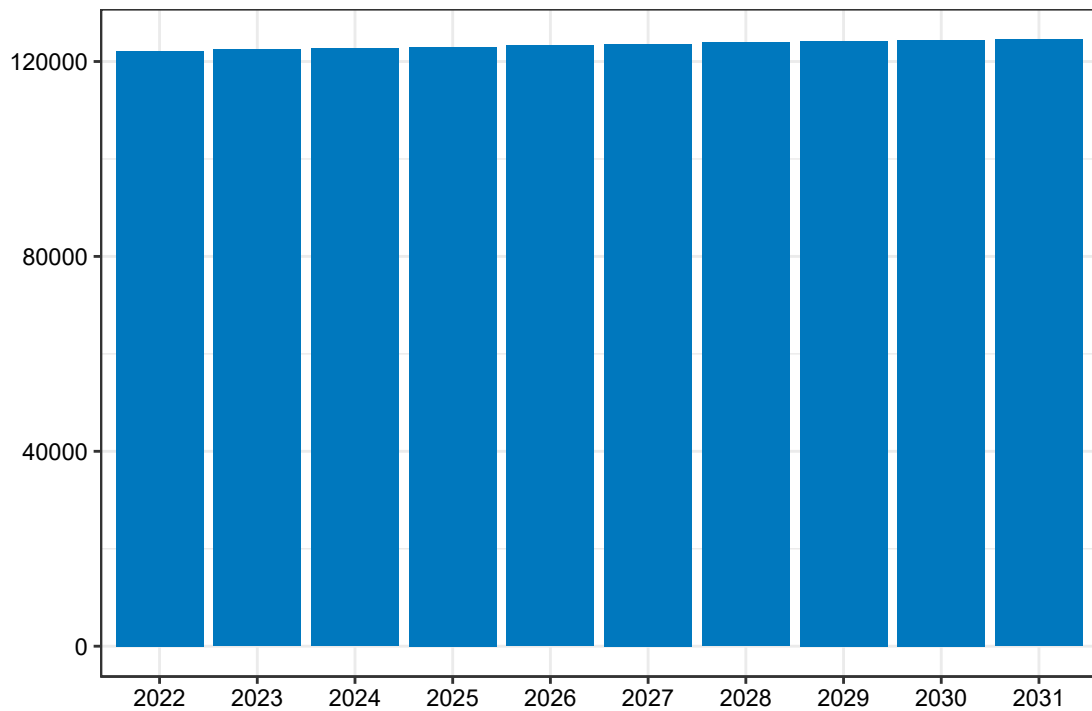
Mapa 3.2.21: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

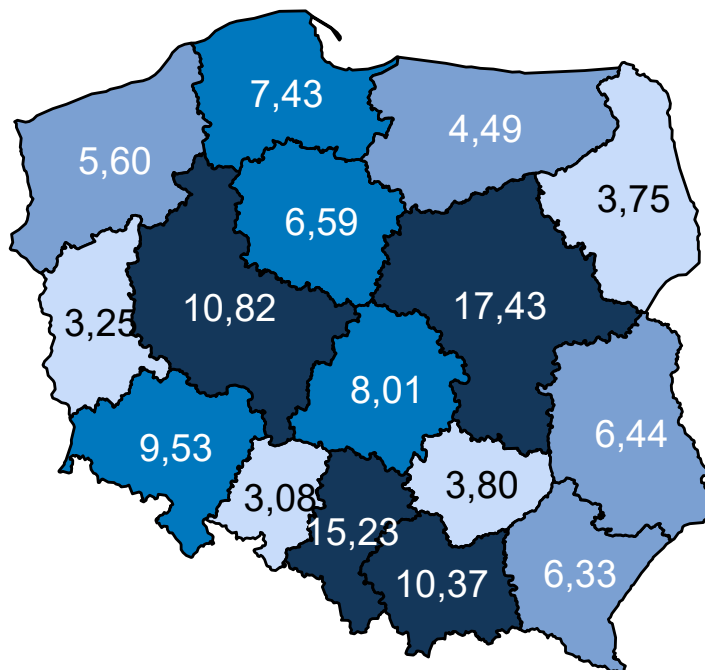
W latach 2022–2031 dla grupy Choroba refluksowa przełyku prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 122,2 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 124,5 tys. (wzrost o 1.9 %). Wykres 3.2.9 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.9: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

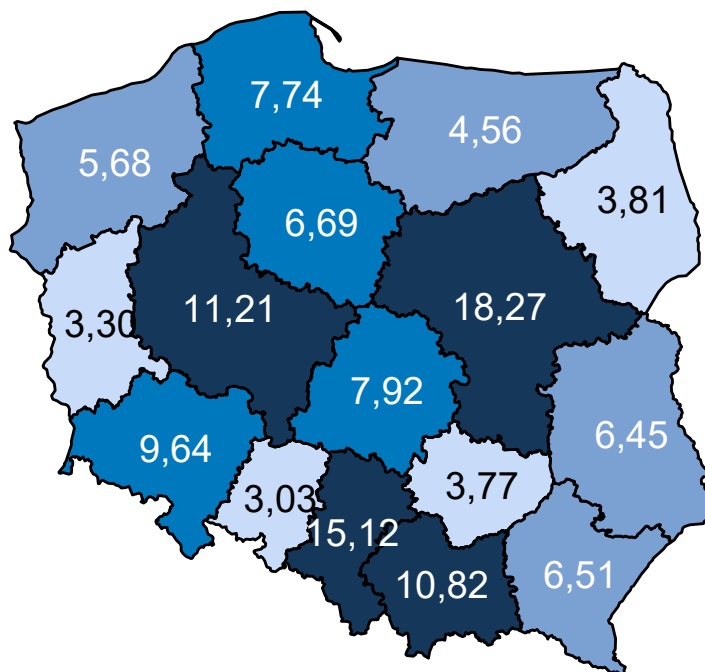
Mapa 3.2.22 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 5,60 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.23.

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

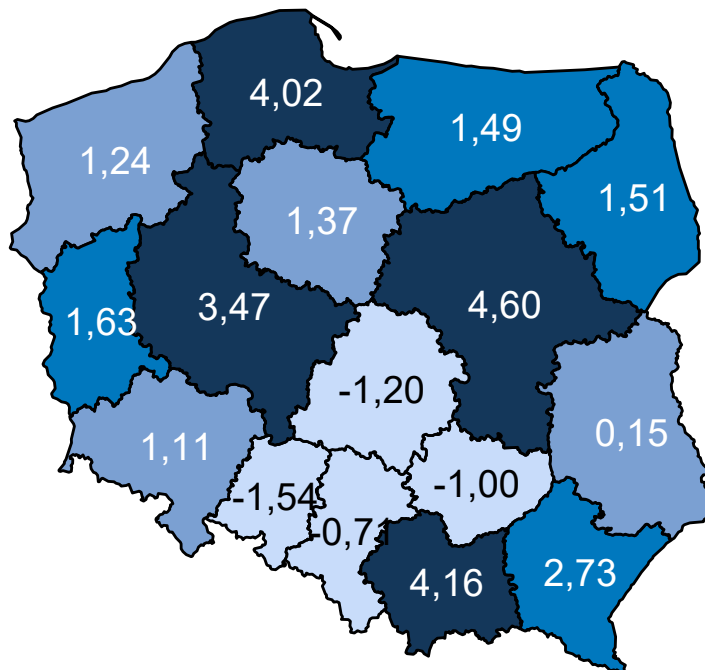


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 1,24%.

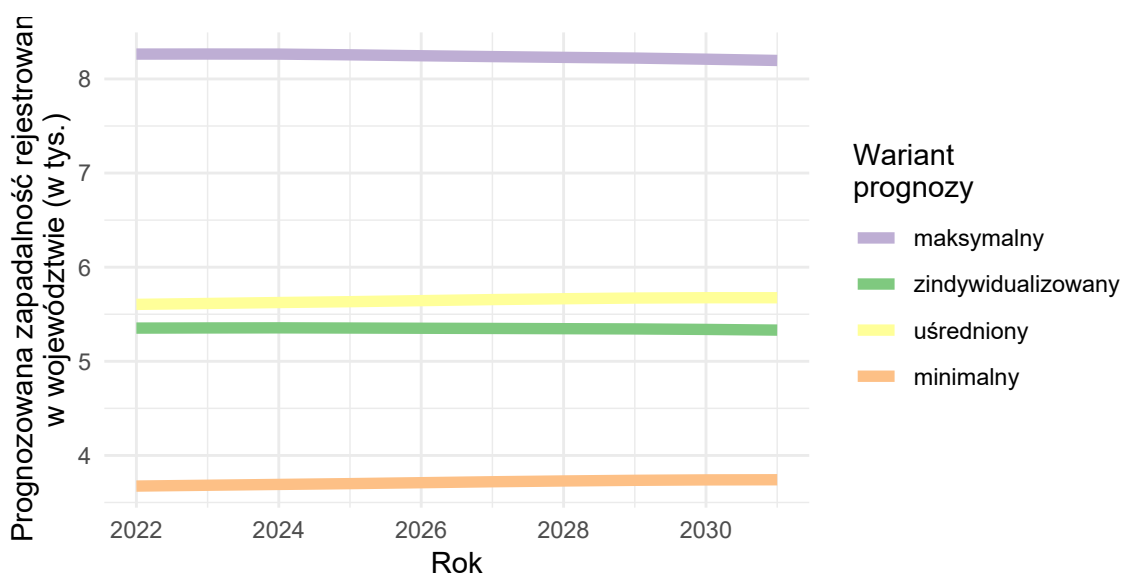
Mapa 3.2.24: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



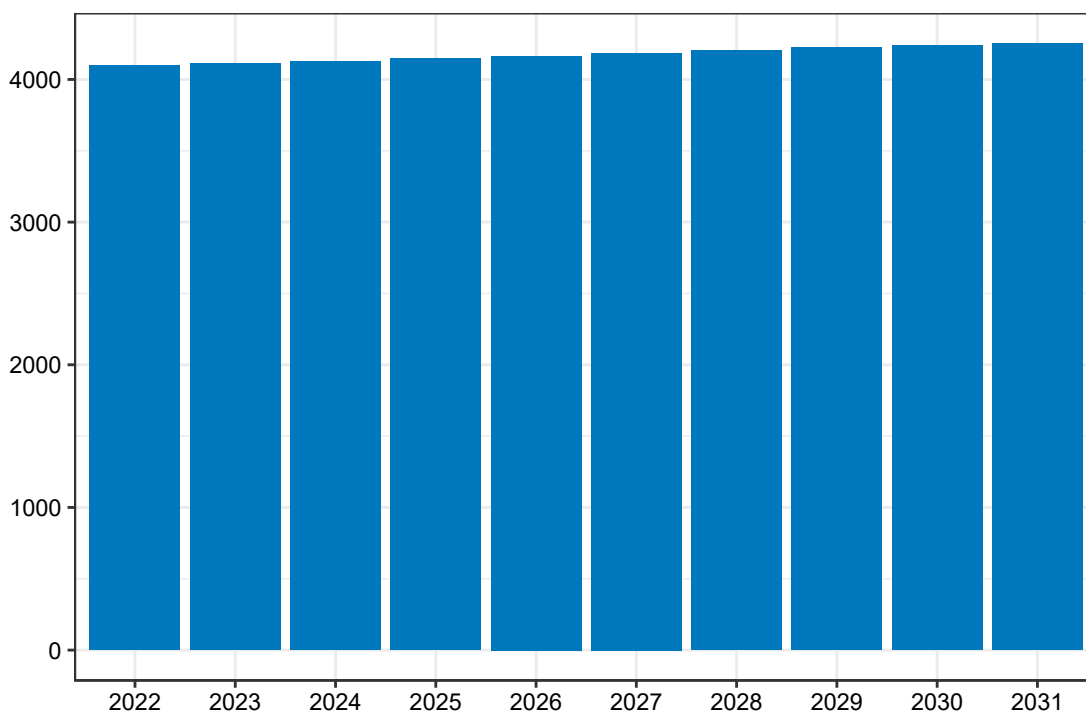
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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.

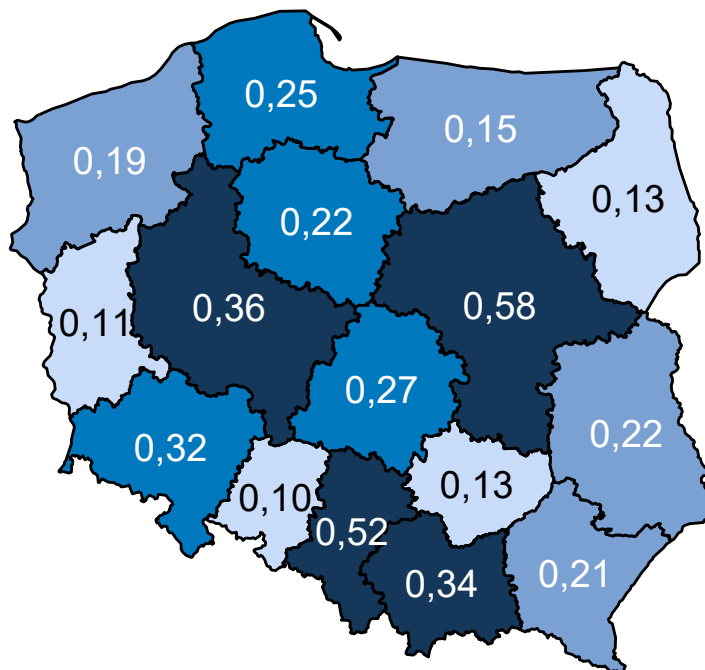
Wykres 3.2.11: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

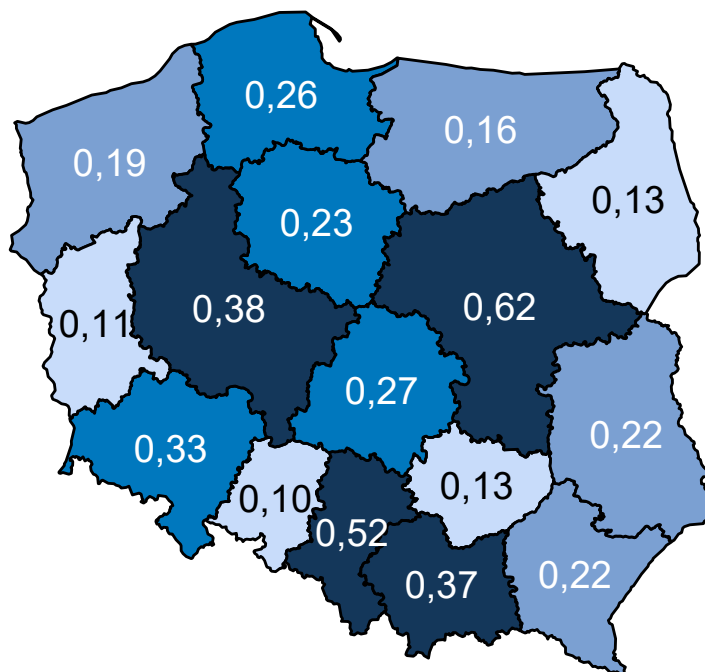
Mapa 3.2.25 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,19 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.26.

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

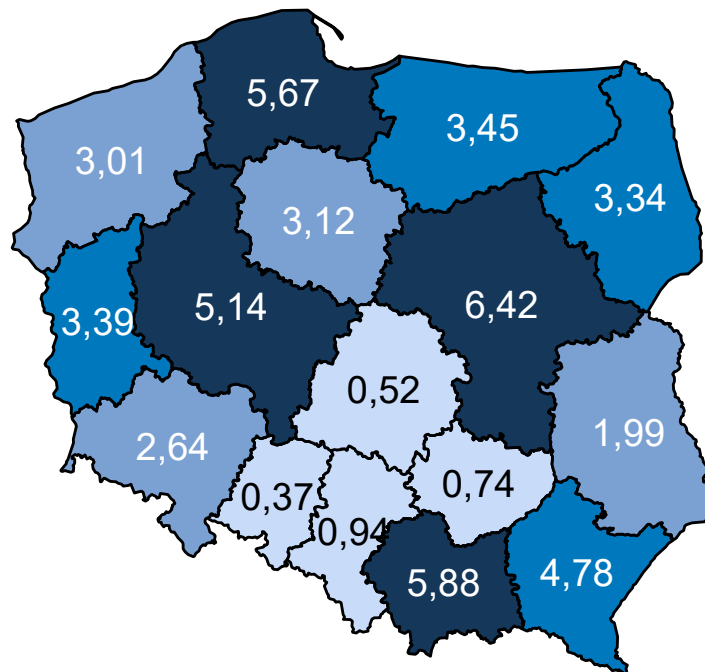


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 3,01%.

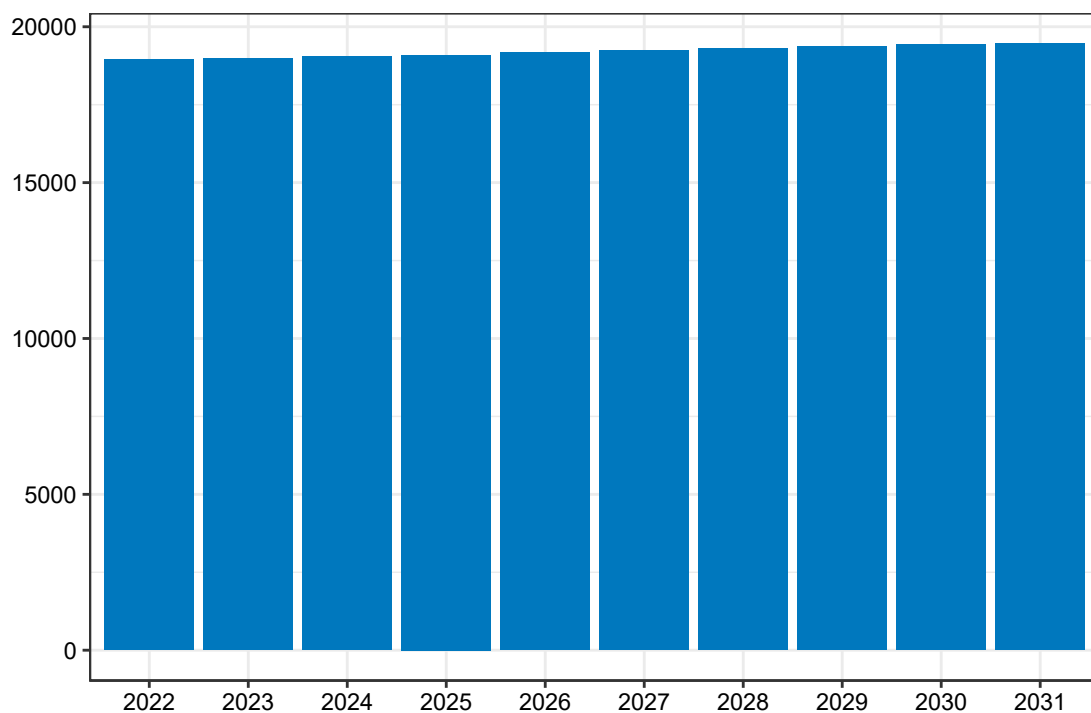
Mapa 3.2.27: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

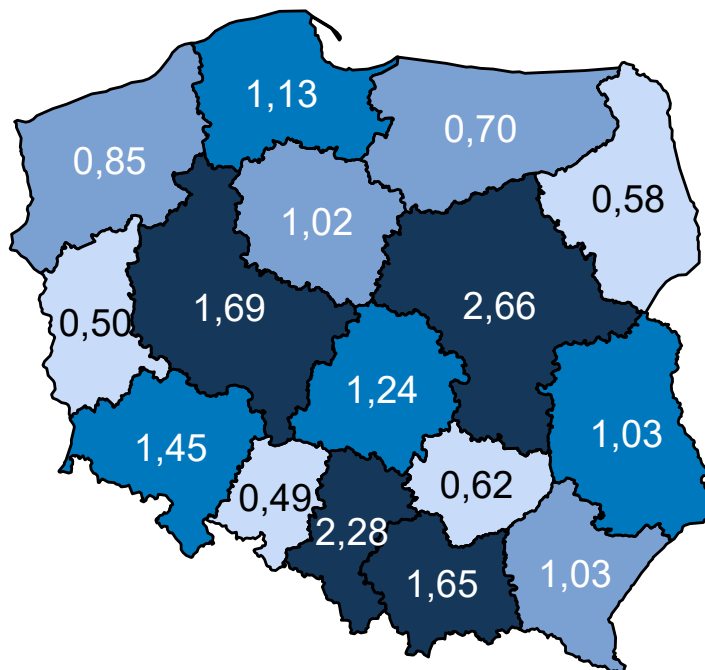
W latach 2022–2031 dla grupy Inne choroby przełyku (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach) prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 18,9 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 19,5 tys. (wzrost o 3,2 %). Wykres 3.2.12 przedstawia prognozę 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

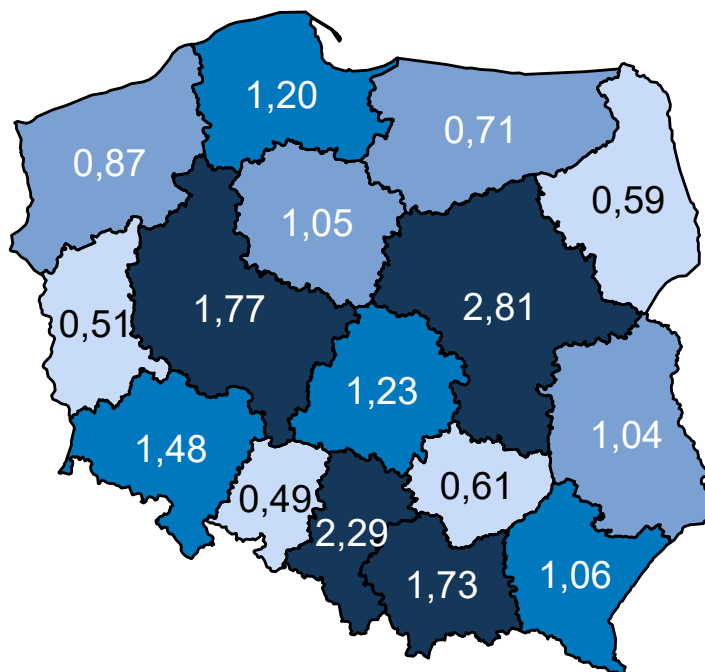
Mapa 3.2.28 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,85 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.29.

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

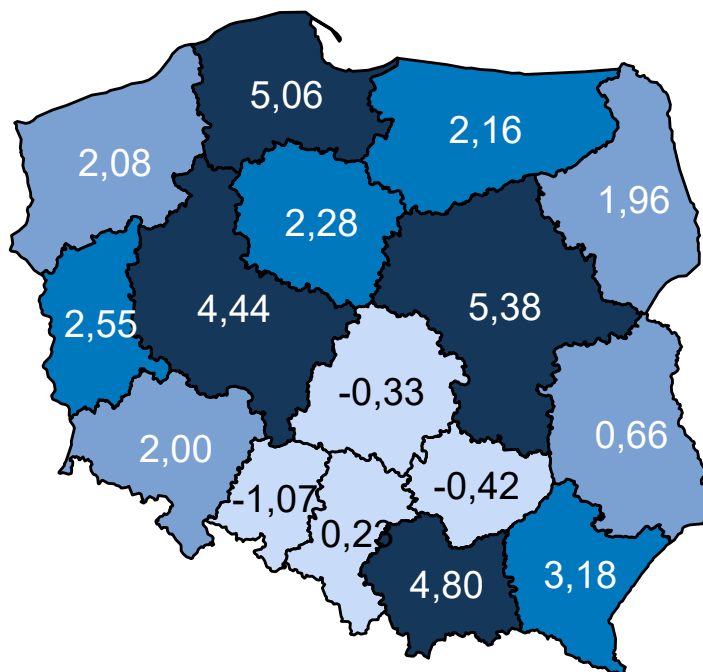


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 2,08%.

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

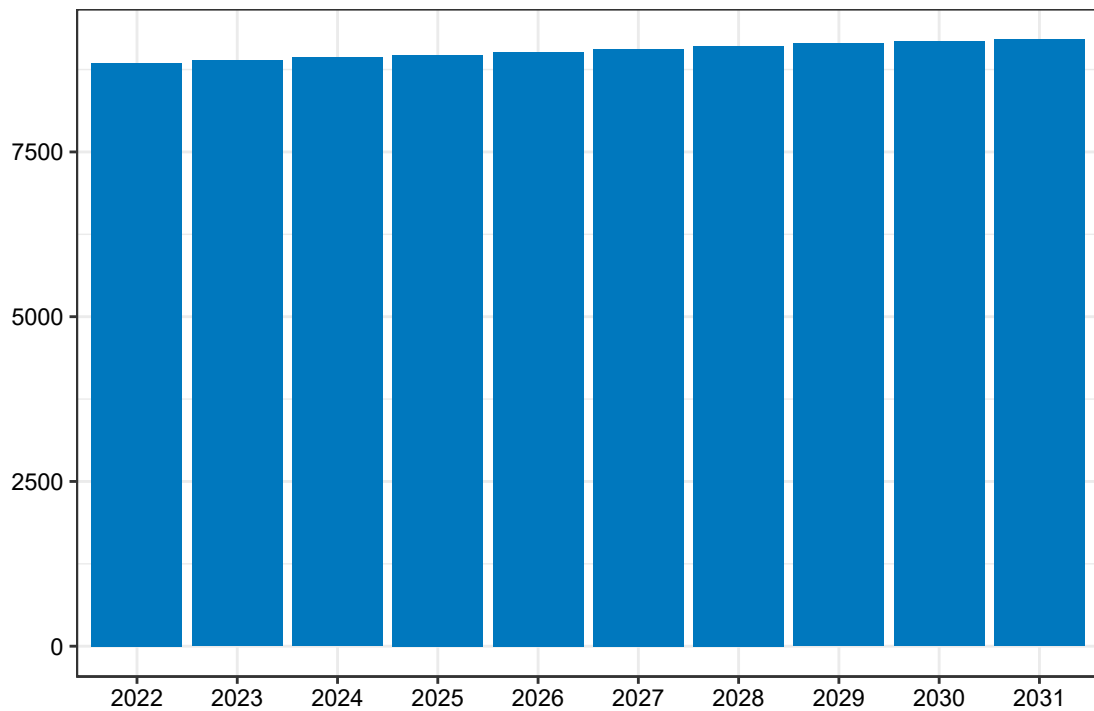


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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.

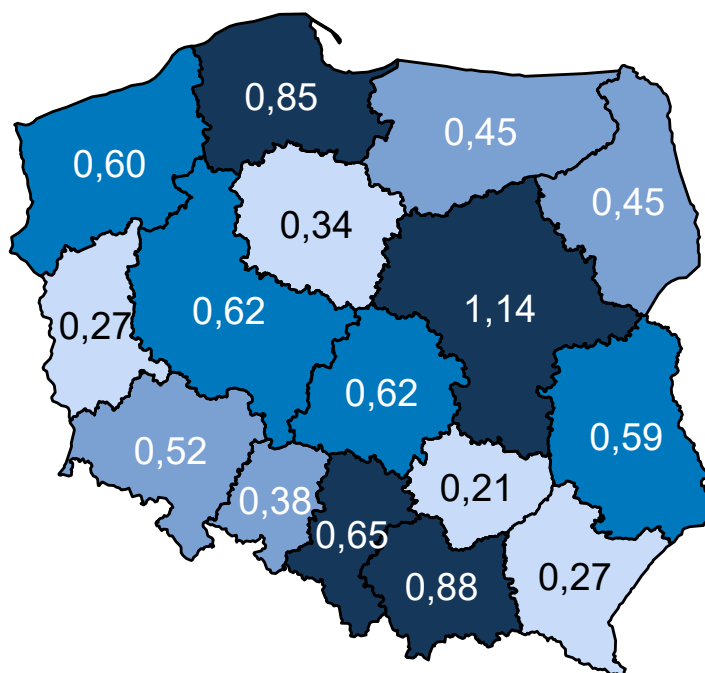
Wykres 3.2.13: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

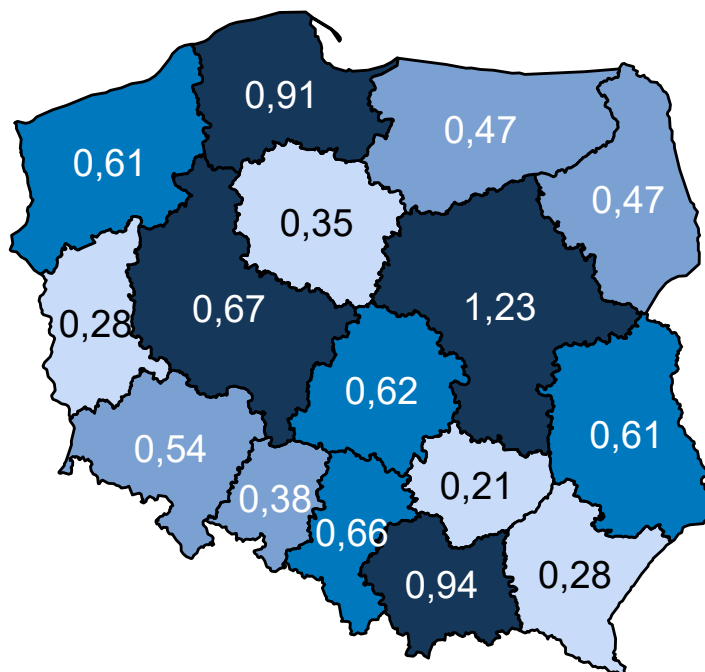
Mapa 3.2.31 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,60 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.32.

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

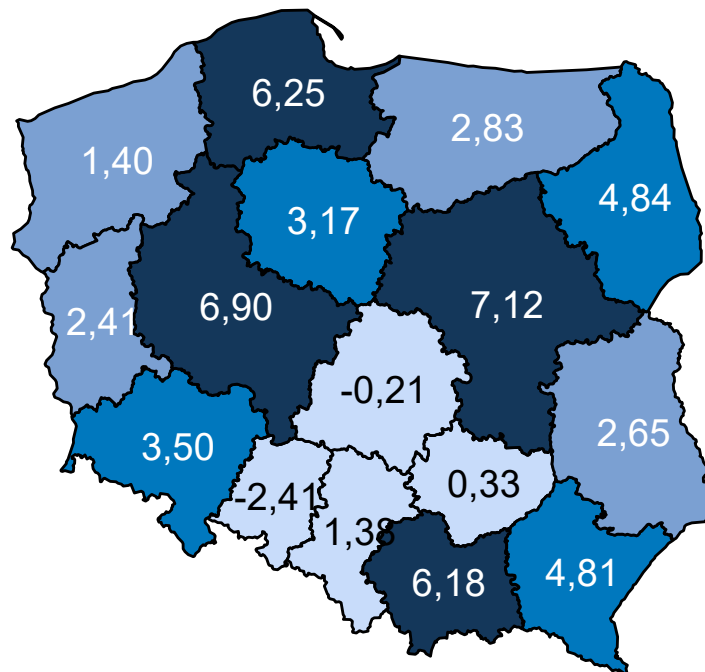


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 1,40%.

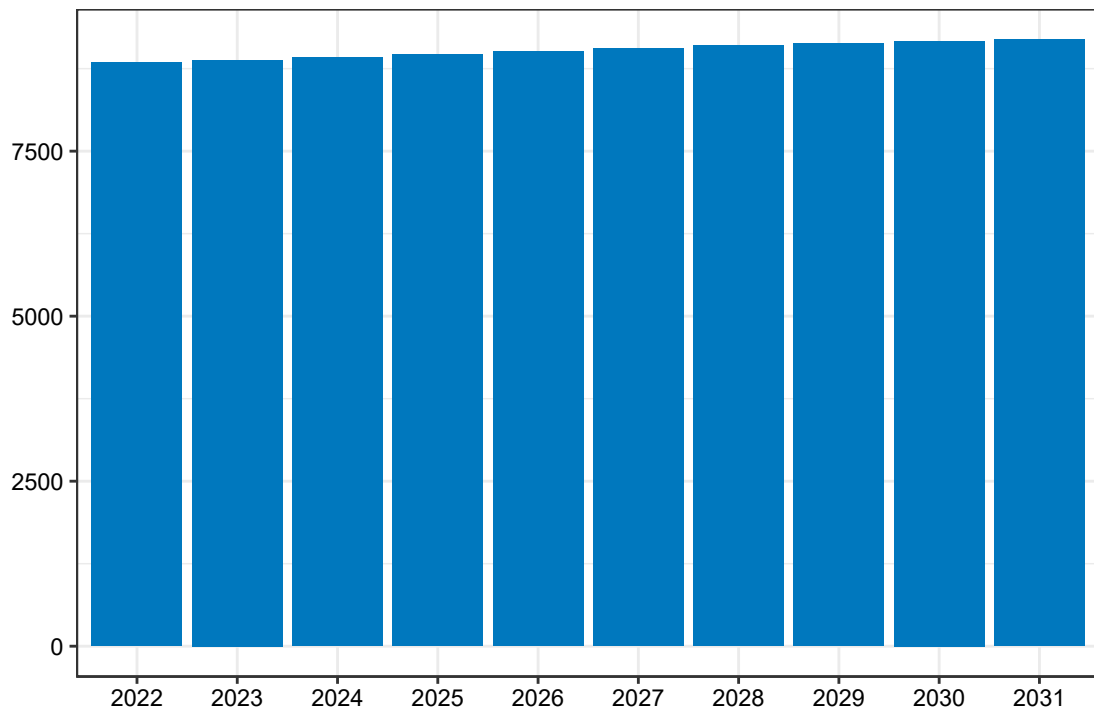
Mapa 3.2.33: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

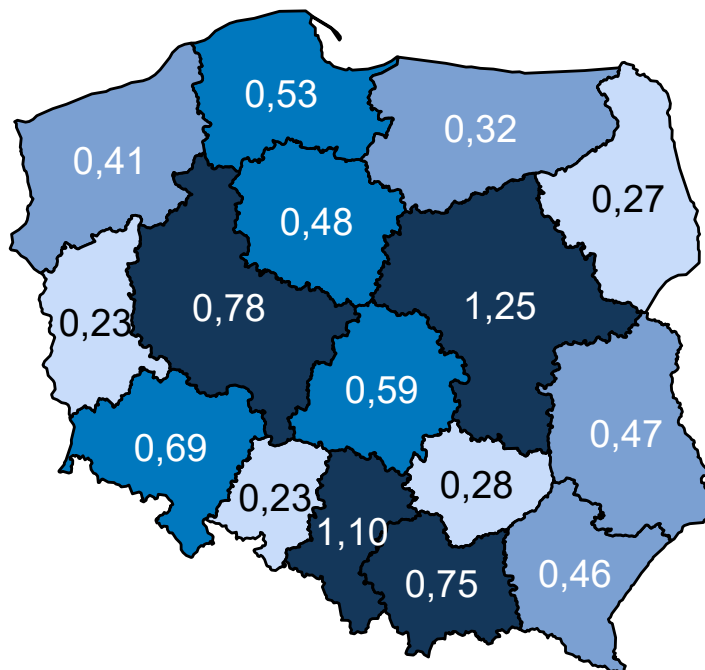
W latach 2022–2031 dla grupy Inne choroby przełyku (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach) prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 8,8 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 9,2 tys. (wzrost o 4.5 %). Wykres 3.2.14 przedstawia prognozę 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

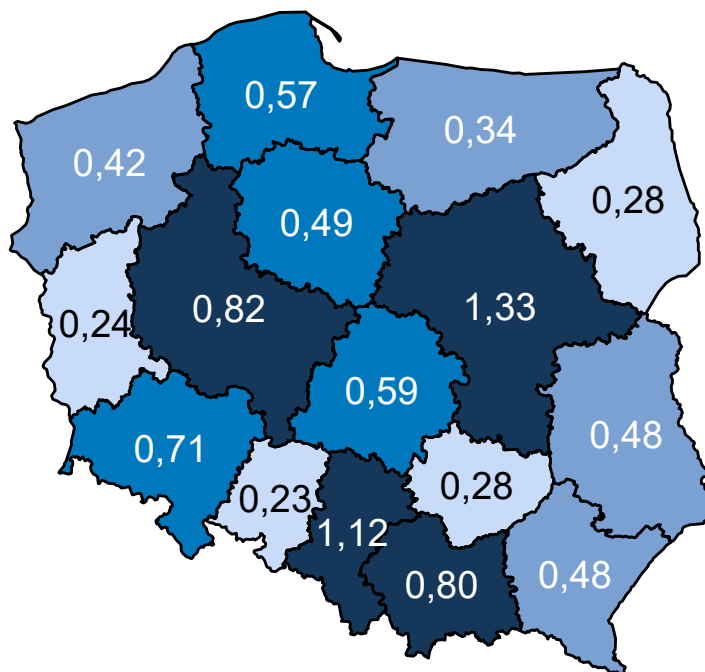
Mapa 3.2.34 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,41 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.35.

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

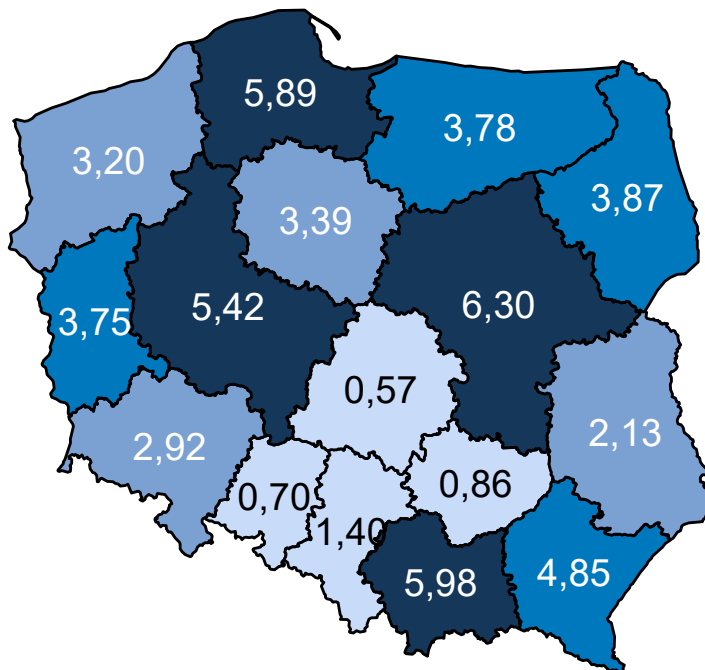


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 3,20%.

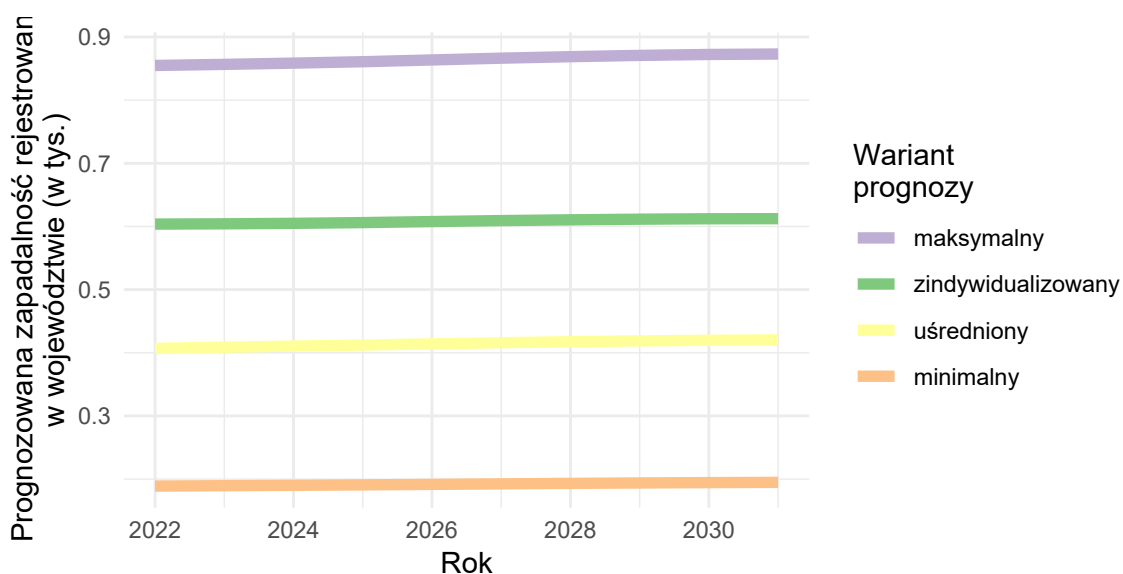
Mapa 3.2.36: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



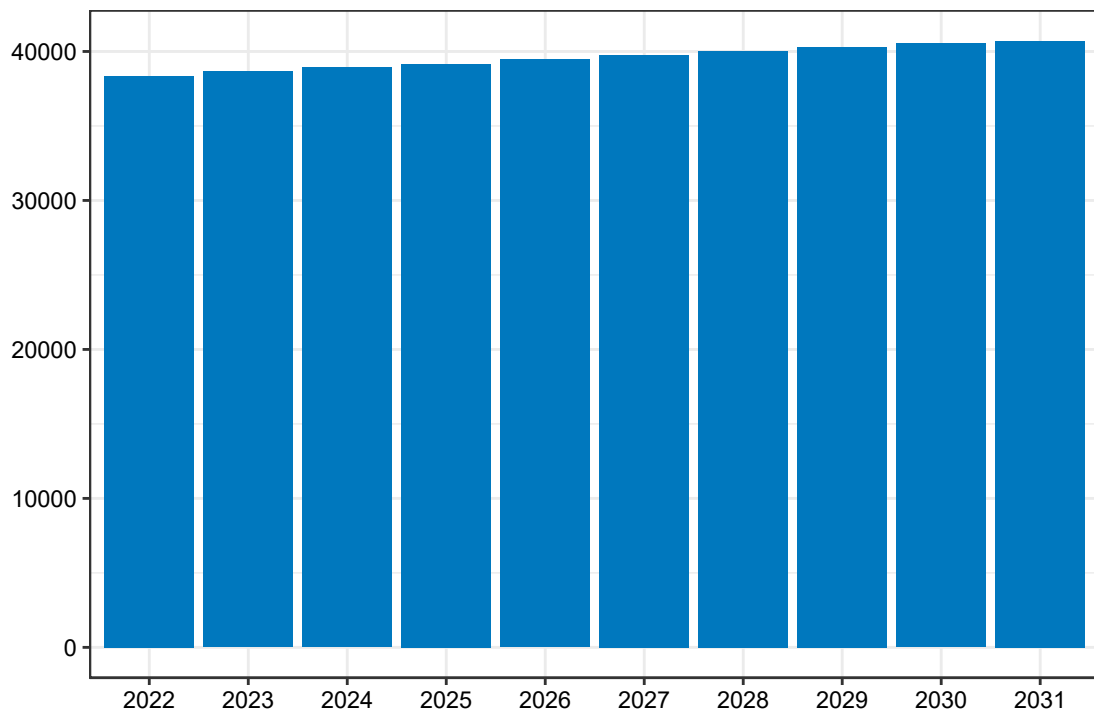
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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.

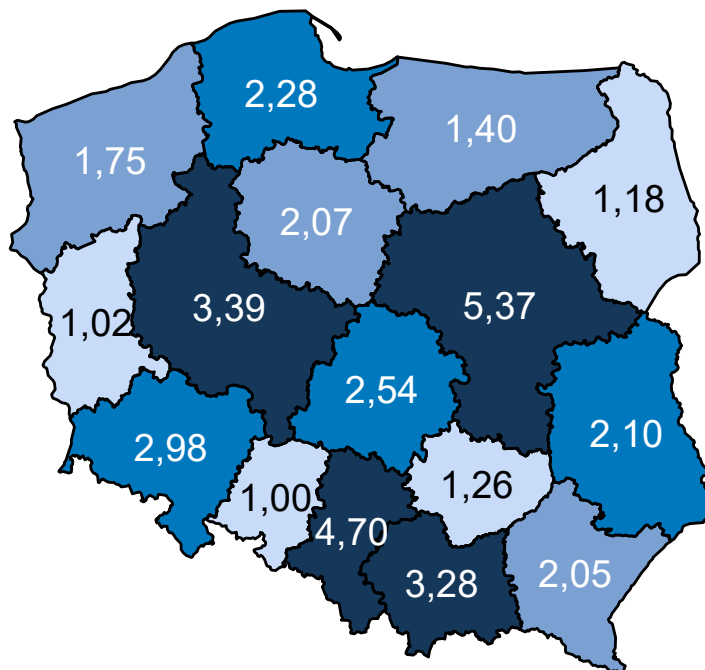
Wykres 3.2.16: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

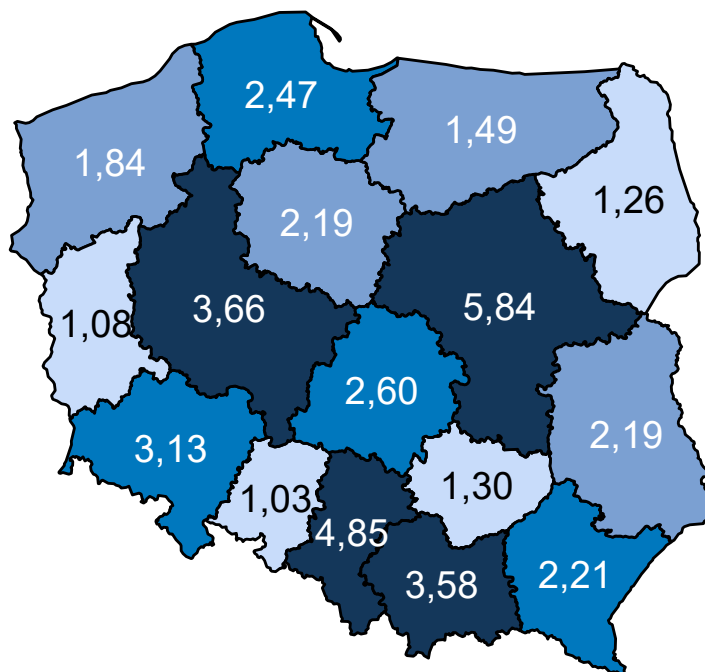
Mapa 3.2.37 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,75 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.38.

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

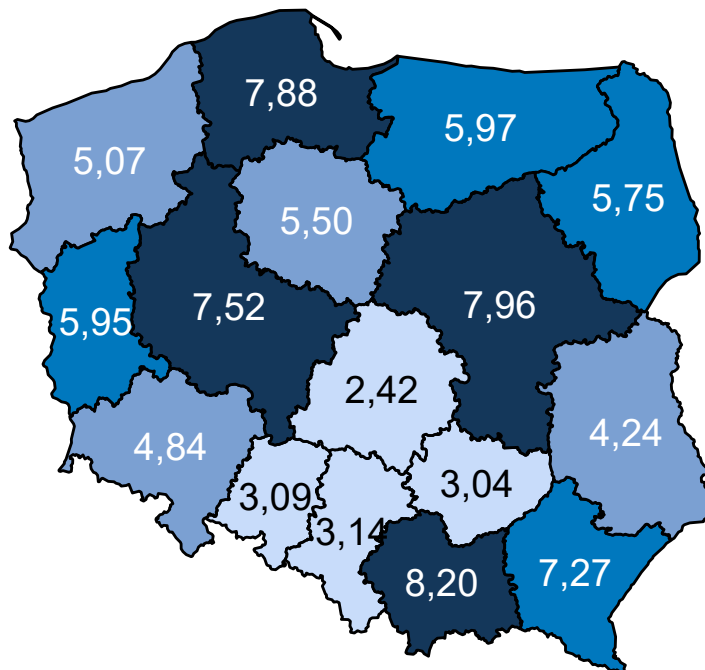


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 5,07%.

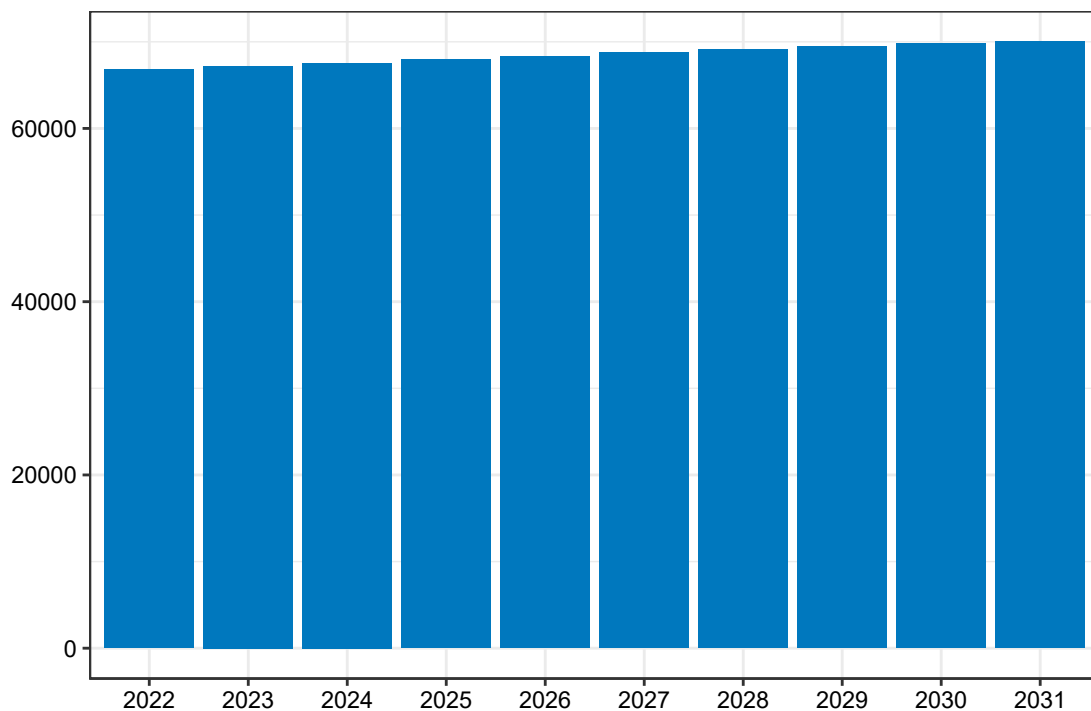
Mapa 3.2.39: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

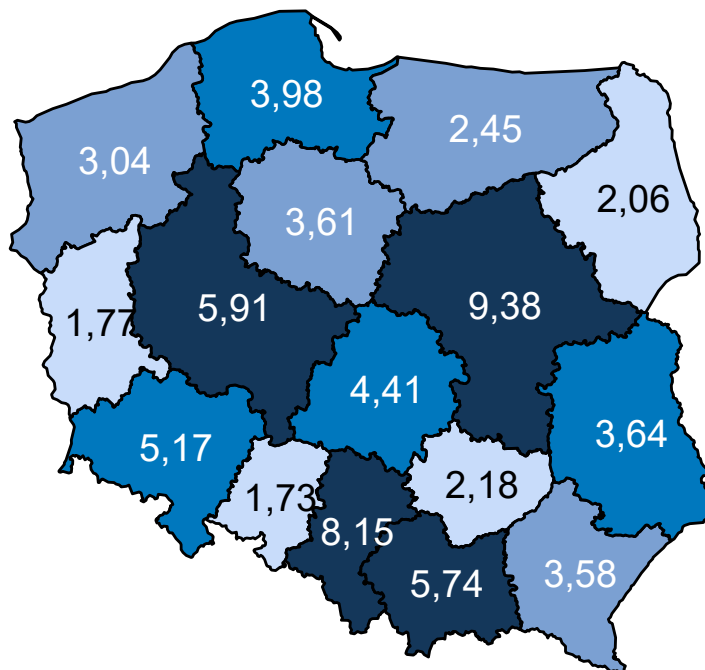
W latach 2022–2031 dla grupy Choroba wrzodowa żołądka i dwunastnicy prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 66,8 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 70,0 tys. (wzrost o 4,8 %). Wykres 3.2.17 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej 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

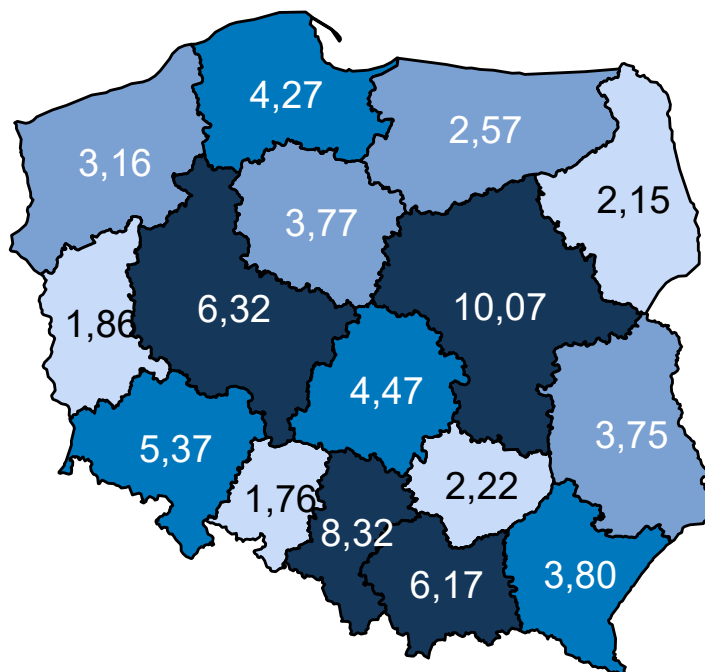
Mapa **3.2.40** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 3,04 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.41**.

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

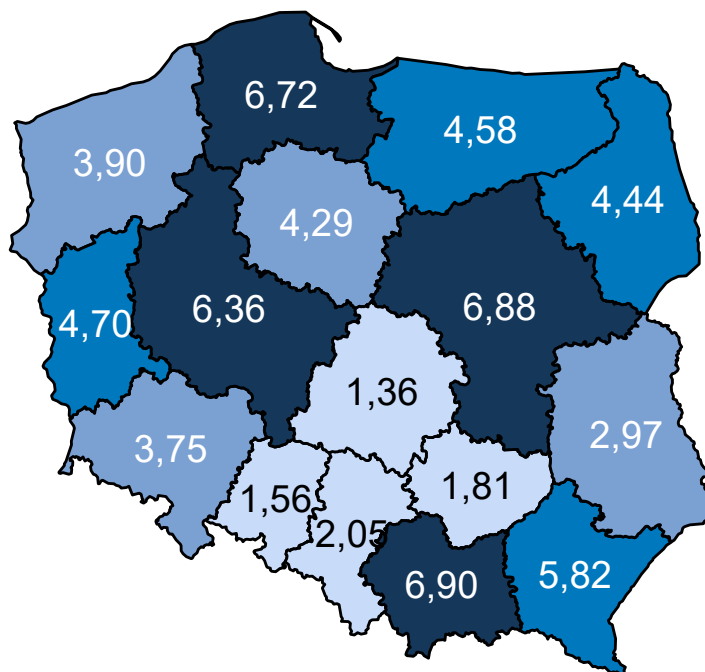


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 3,90%.

Mapa 3.2.42: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

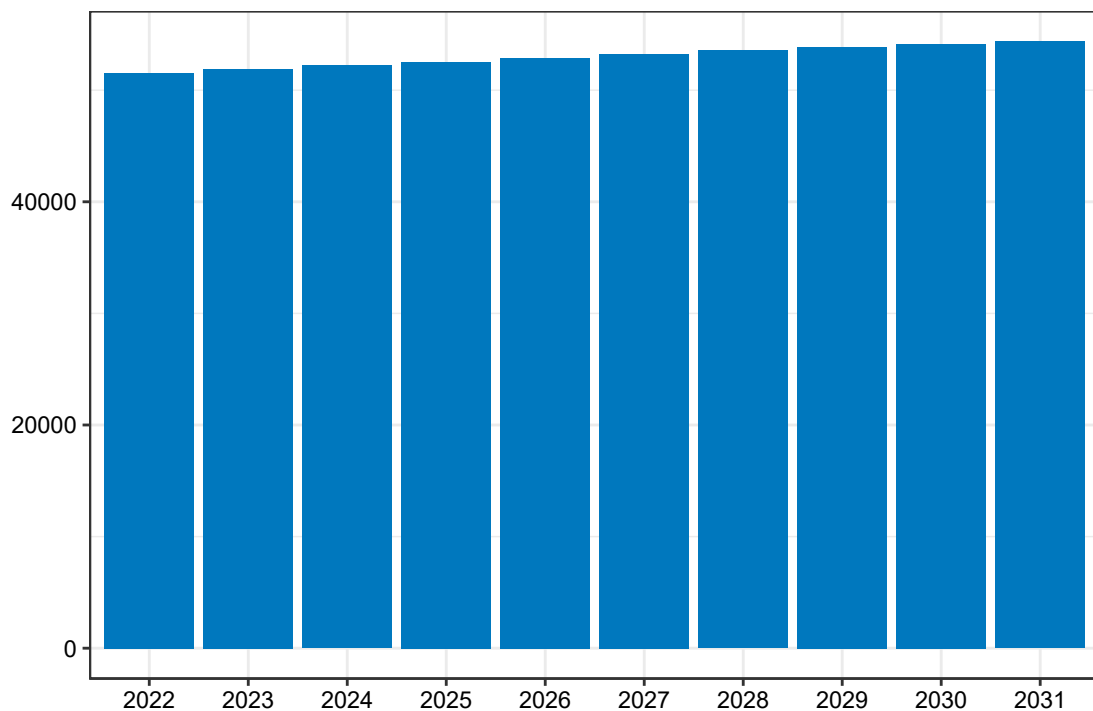


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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.

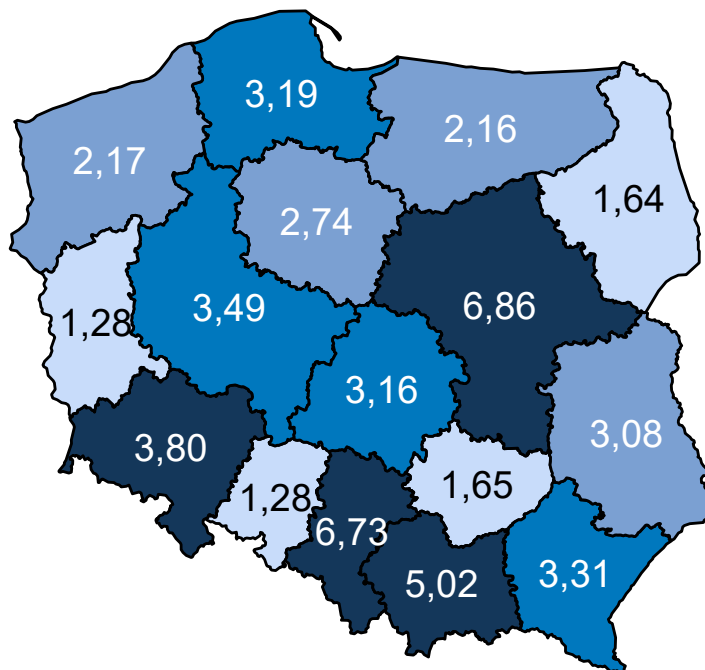
Wykres 3.2.18: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

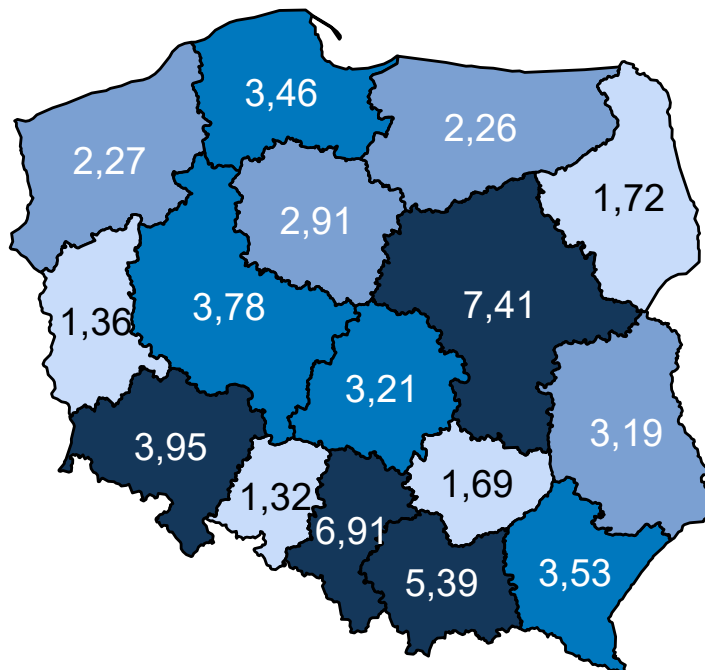
Mapa 3.2.43 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,17 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.44.

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

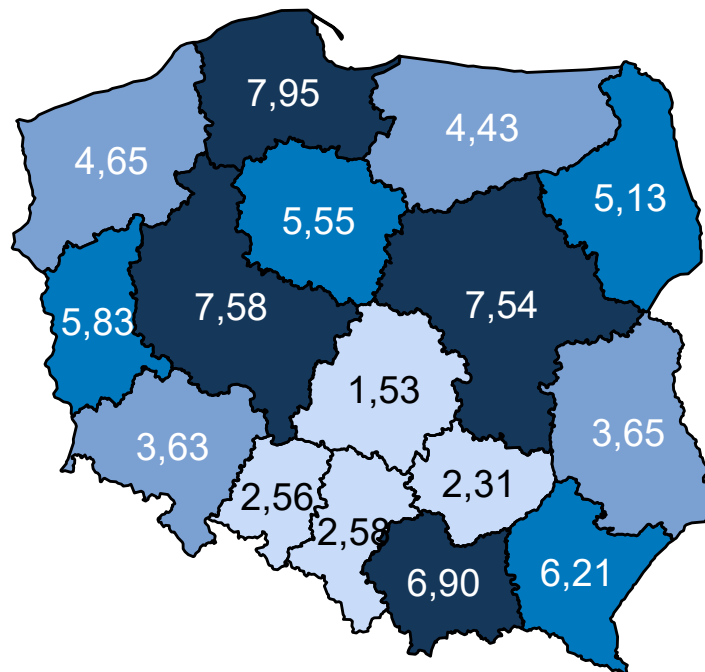


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 4,65%.

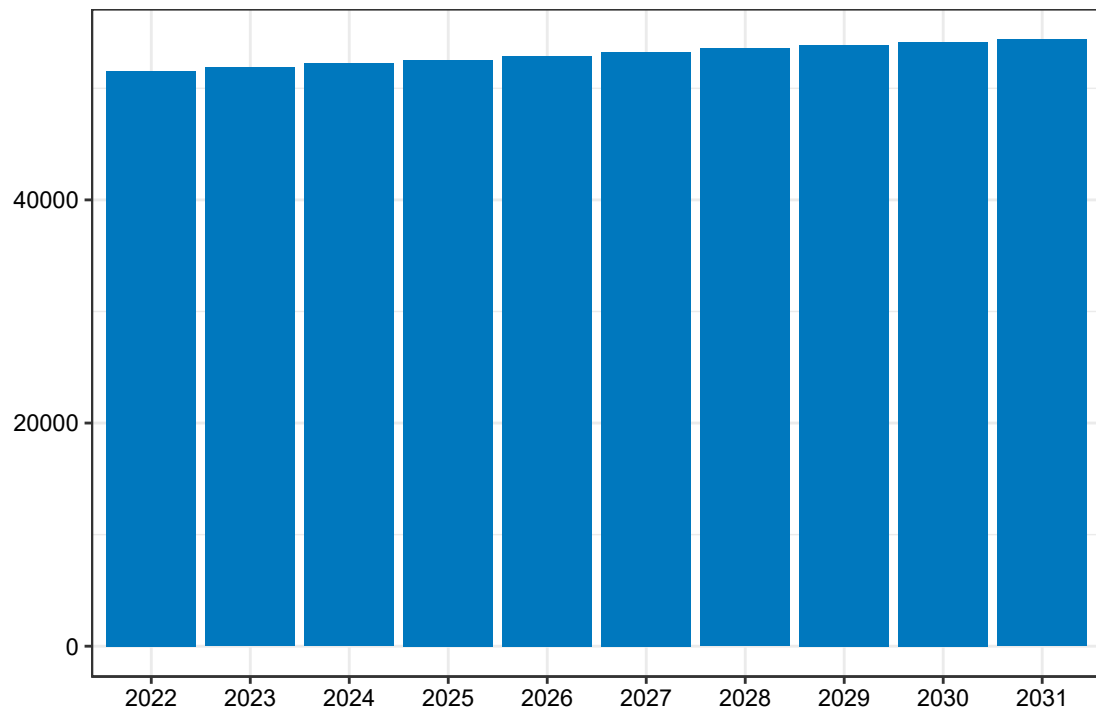
Mapa 3.2.45: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

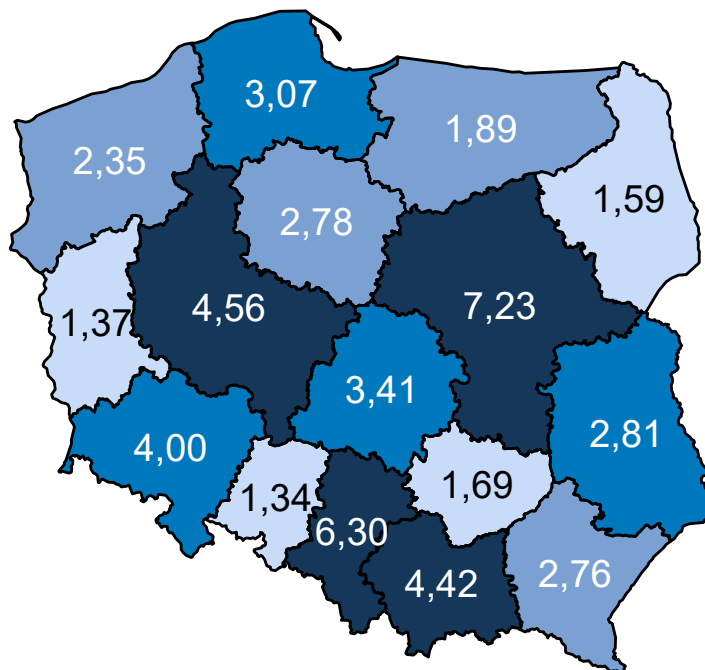
W latach 2022–2031 dla grupy Choroba wrzodowa żołądka i dwunastnicy prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 51,6 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 54,4 tys. (wzrost o 5,4 %). Wykres 3.2.19 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej 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

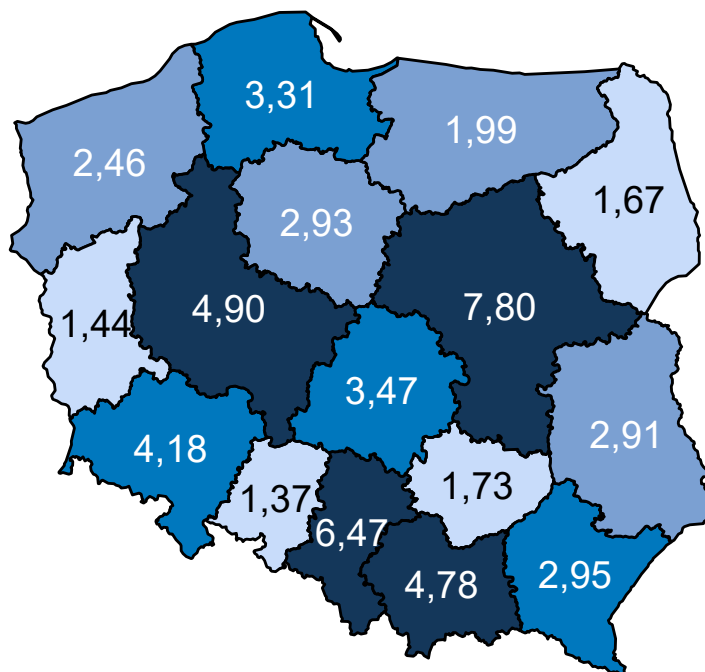
Mapa 3.2.46 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,35 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.47.

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

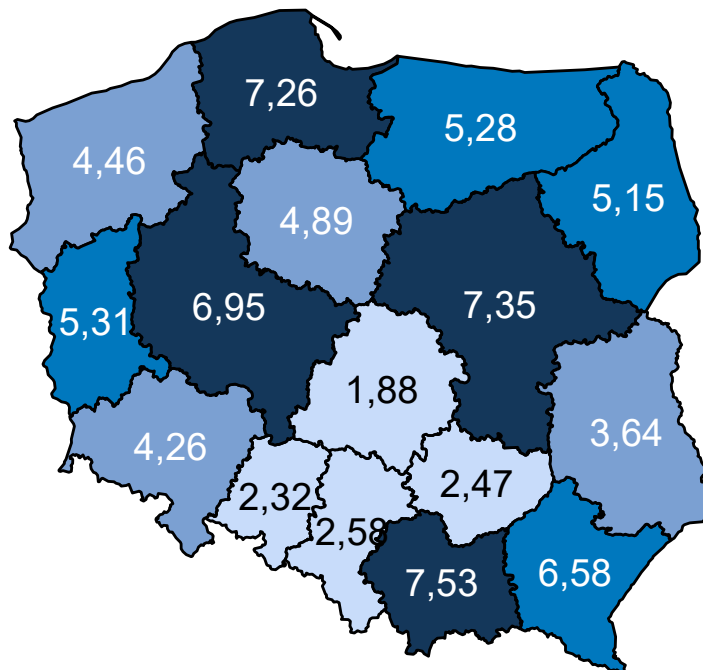


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 4,46%.

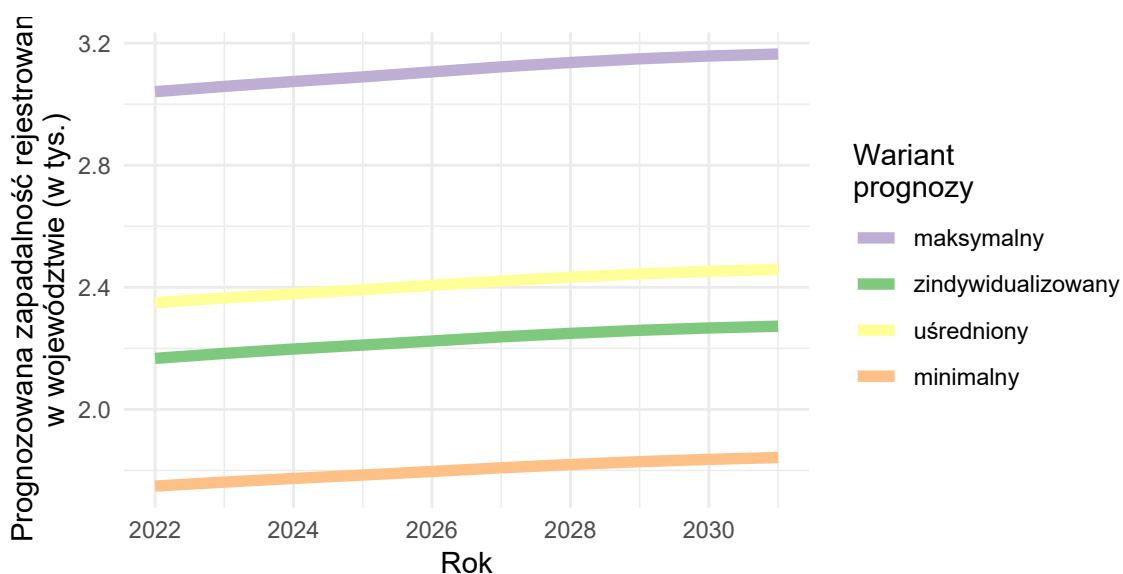
Mapa 3.2.48: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



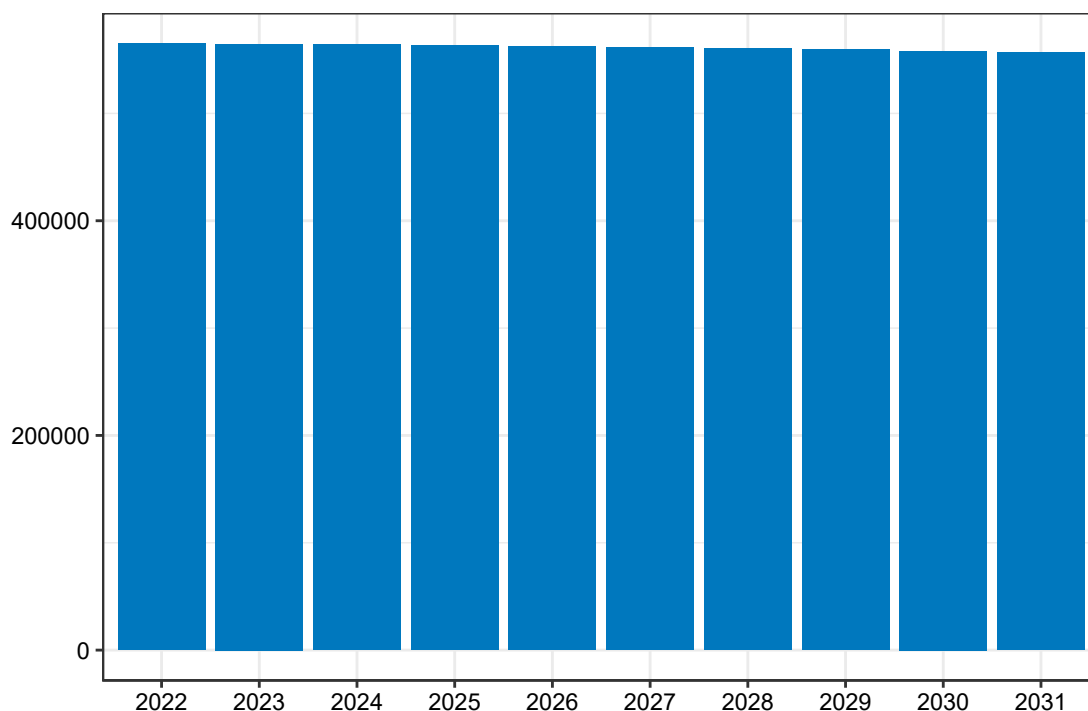
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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.

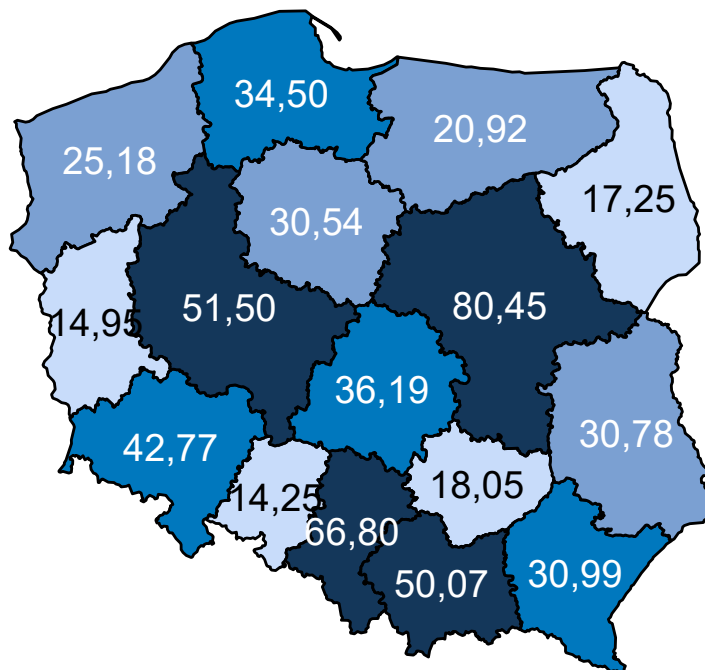
Wykres 3.2.21: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

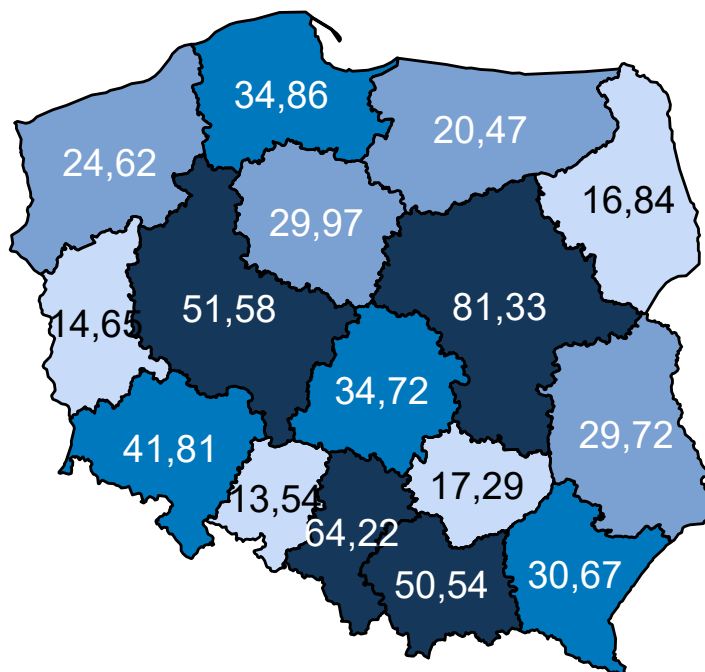
Mapa 3.2.49 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 25,18 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.50.

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

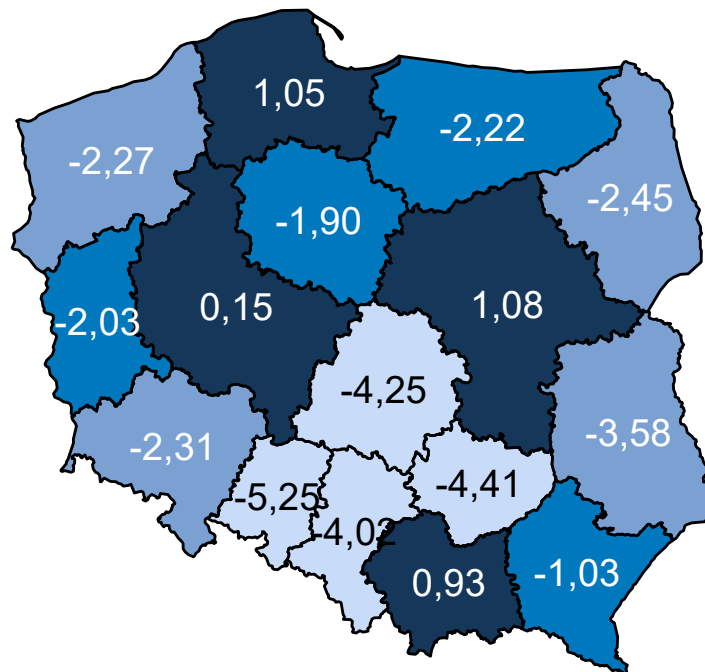


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -2,27%.

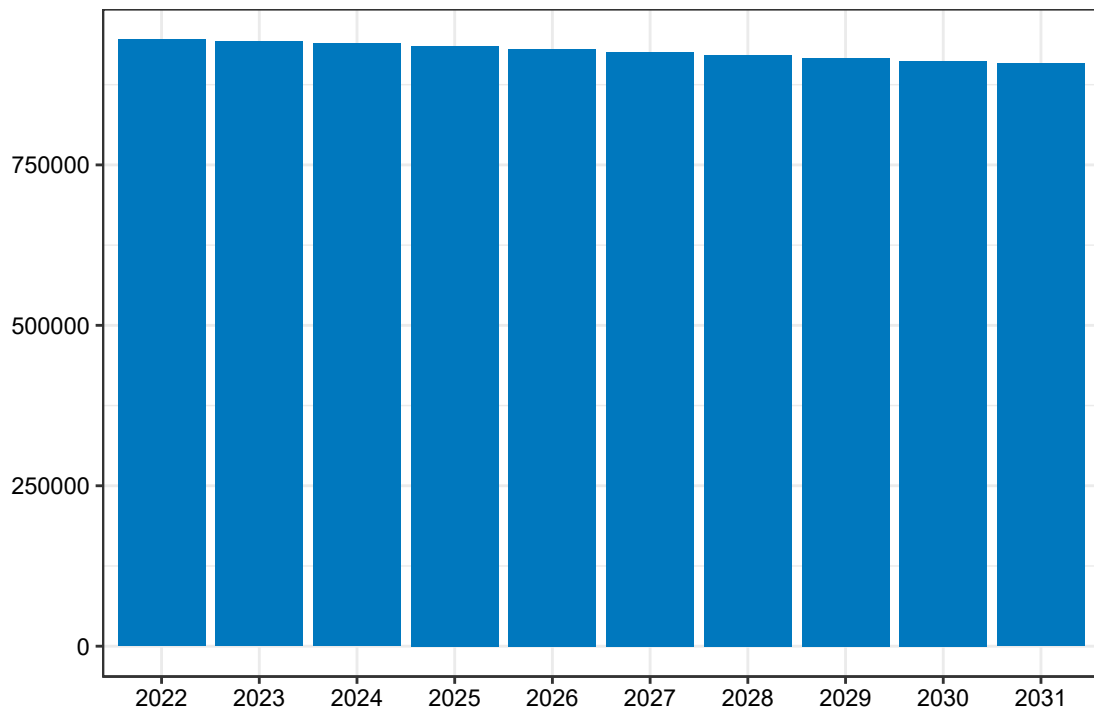
Mapa 3.2.51: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

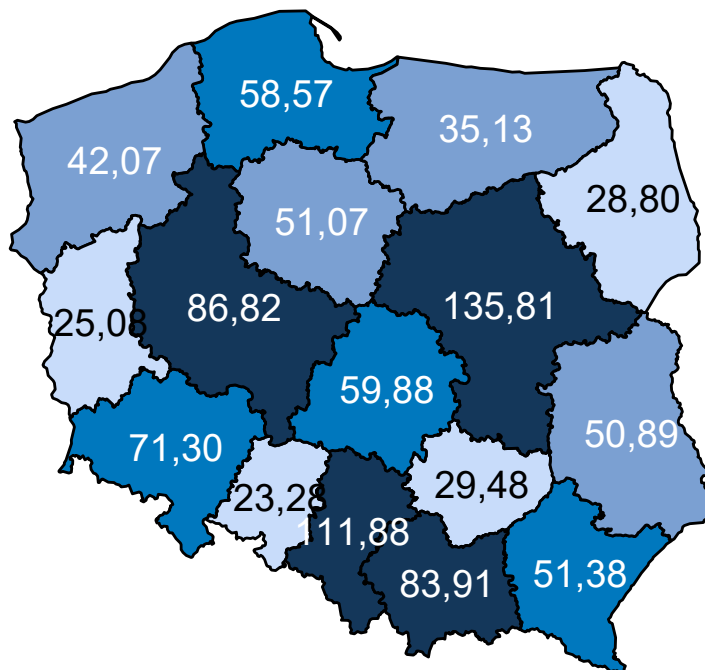
W latach 2022–2031 dla grupy Inne choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach) prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 945,4 tys. i do 2031 r. spadnie do 907,9 tys. (spadek o -4 %). Wykres 3.2.22 przedstawia 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

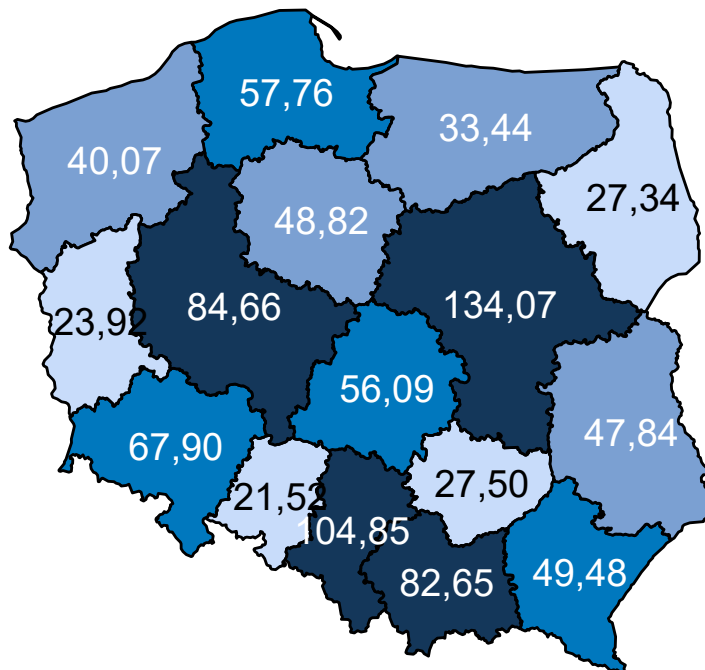
Mapa 3.2.52 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 42,07 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.53.

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

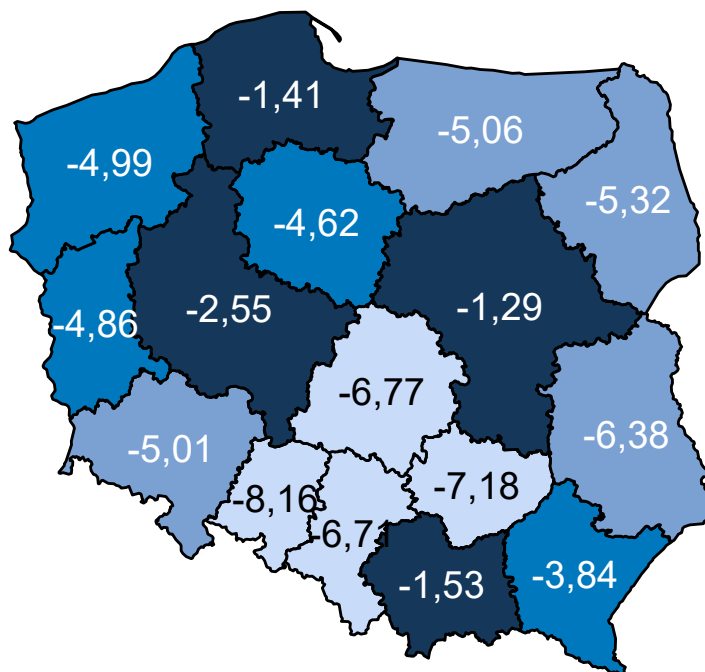


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -4,99%.

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

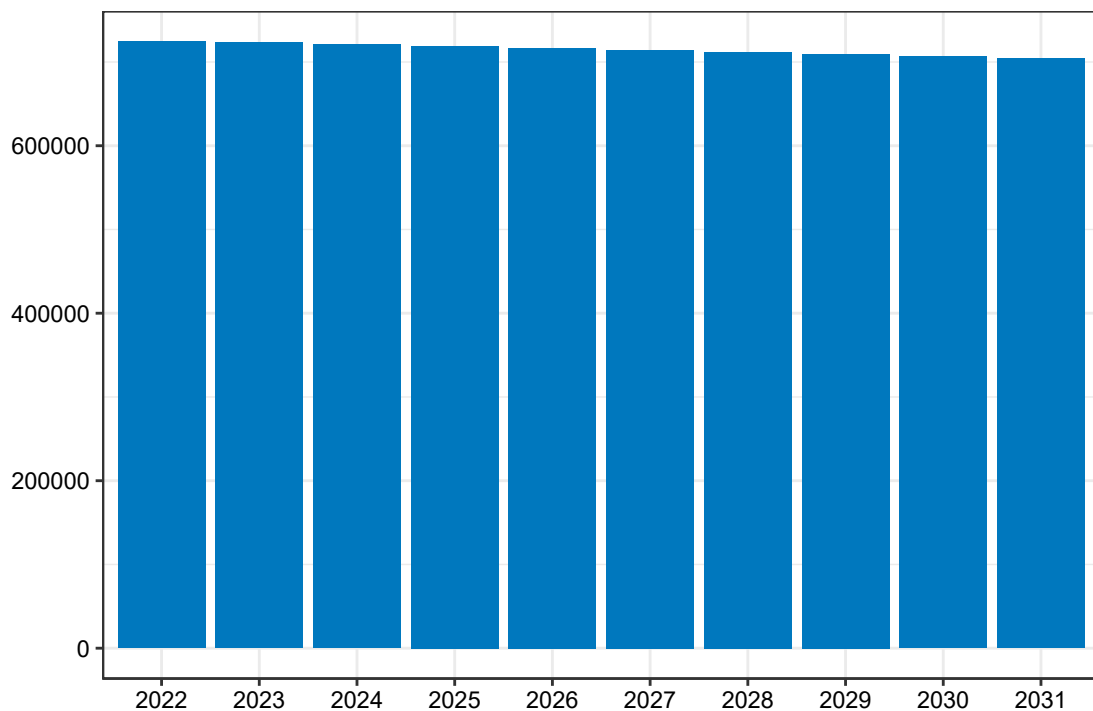


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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.

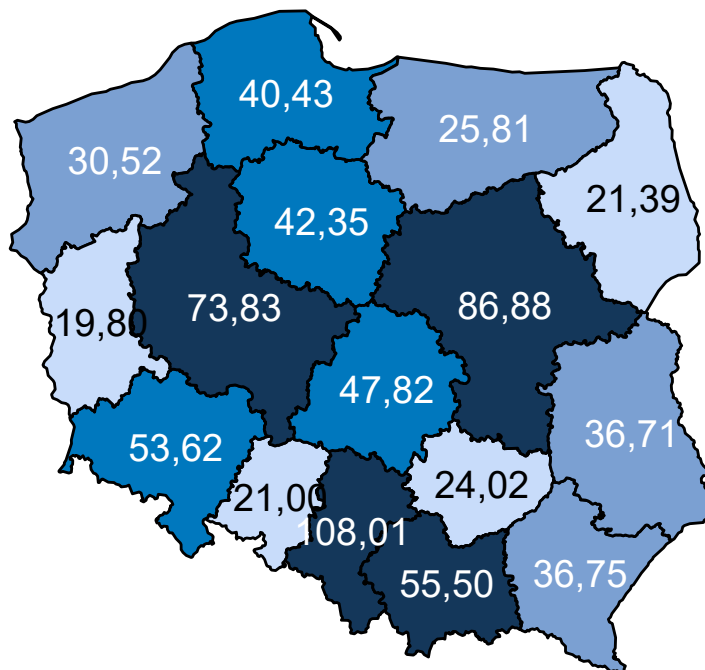
Wykres 3.2.23: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

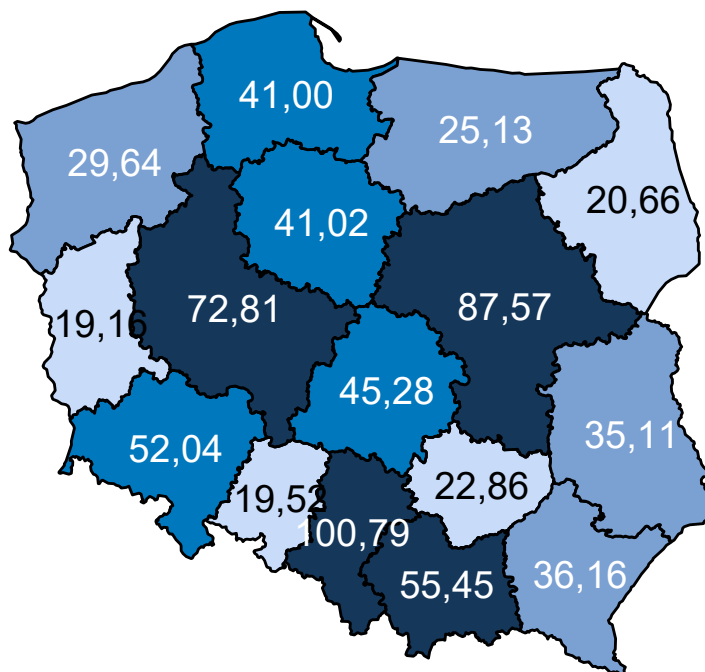
Mapa 3.2.55 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 30,52 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.56.

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

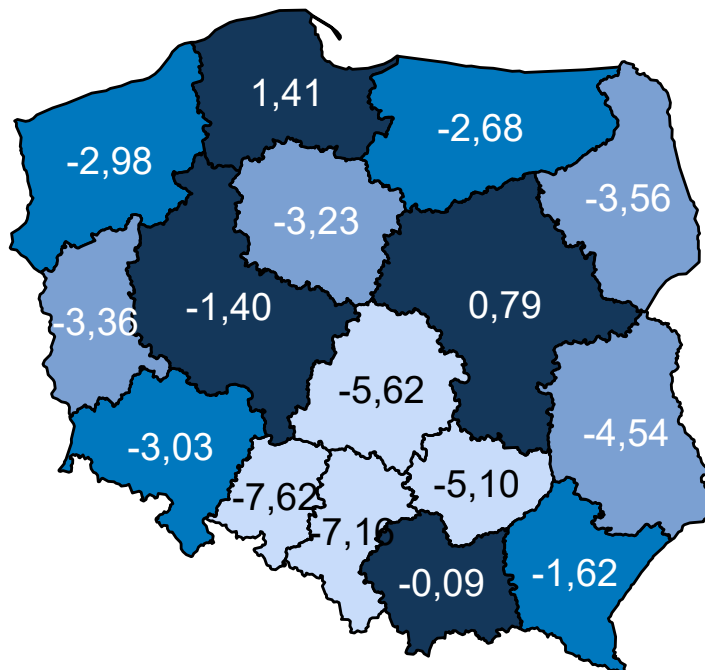


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -2,98%.

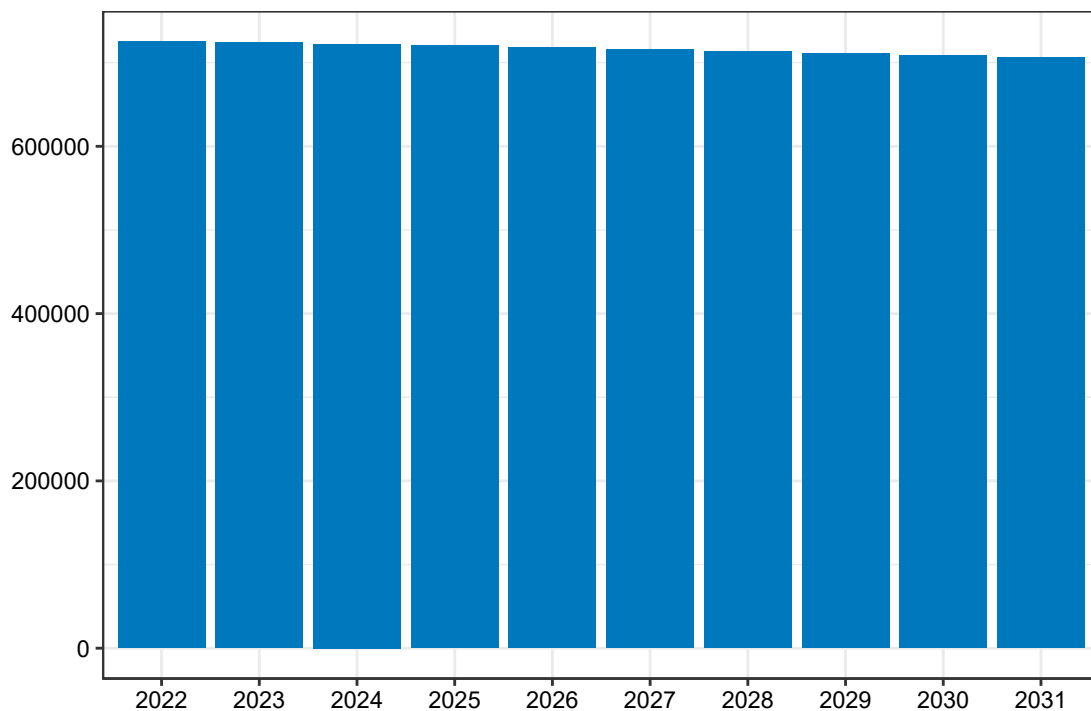
Mapa 3.2.57: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

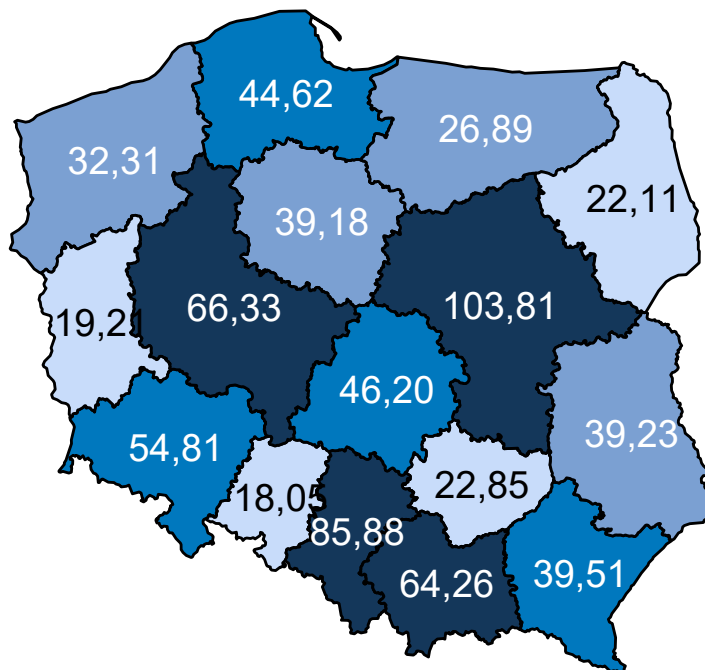
W latach 2022–2031 dla grupy Inne choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach) prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 725,3 tys. i do 2031 r. spadnie do 706,3 tys. (spadek o -2,6 %). Wykres 3.2.24 przedstawia 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

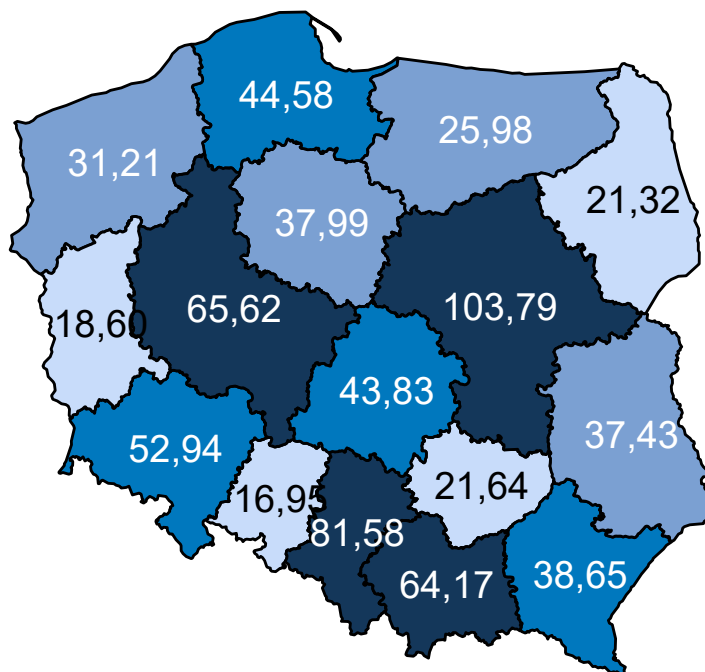
Mapa **3.2.58** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 32,31 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.59**.

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

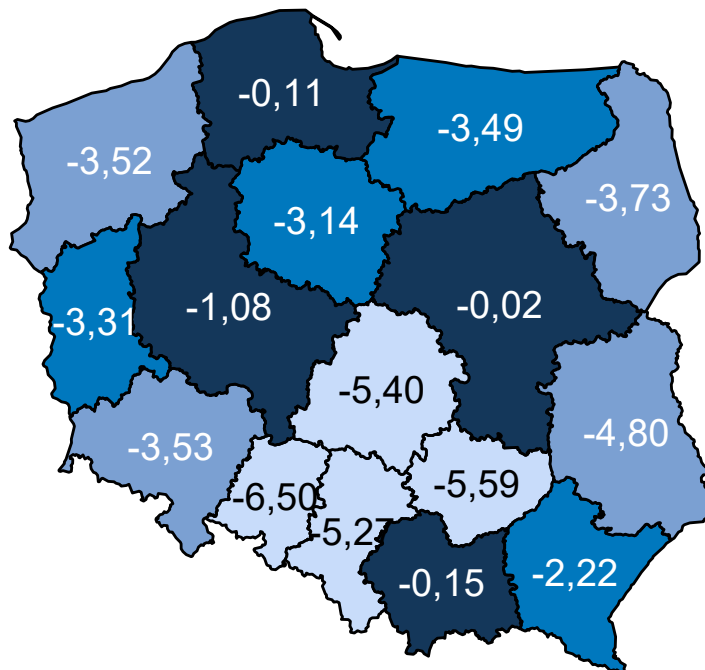


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -3,52%.

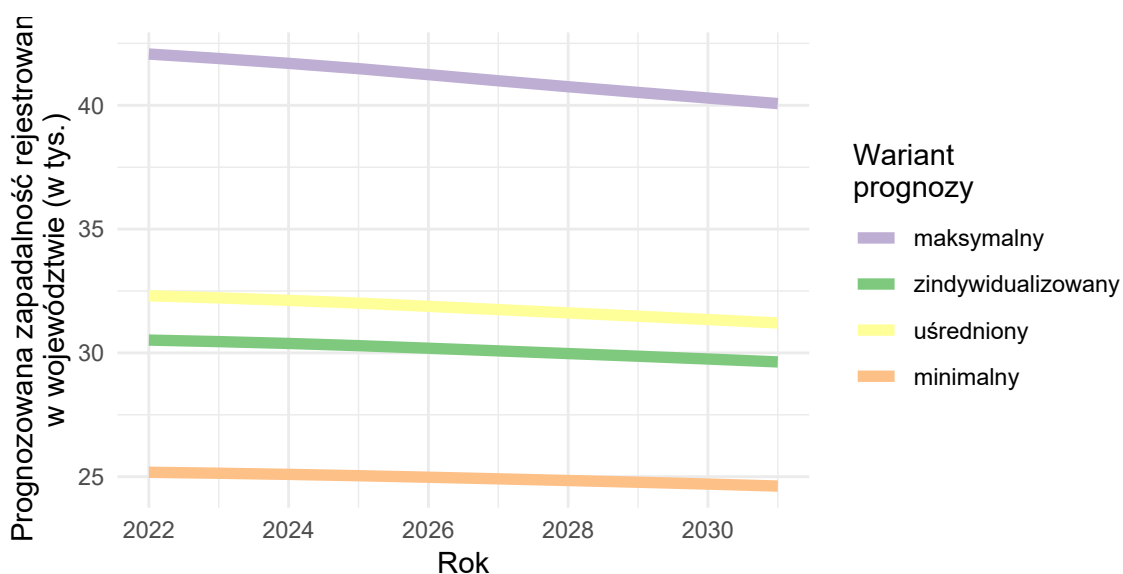
Mapa 3.2.60: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



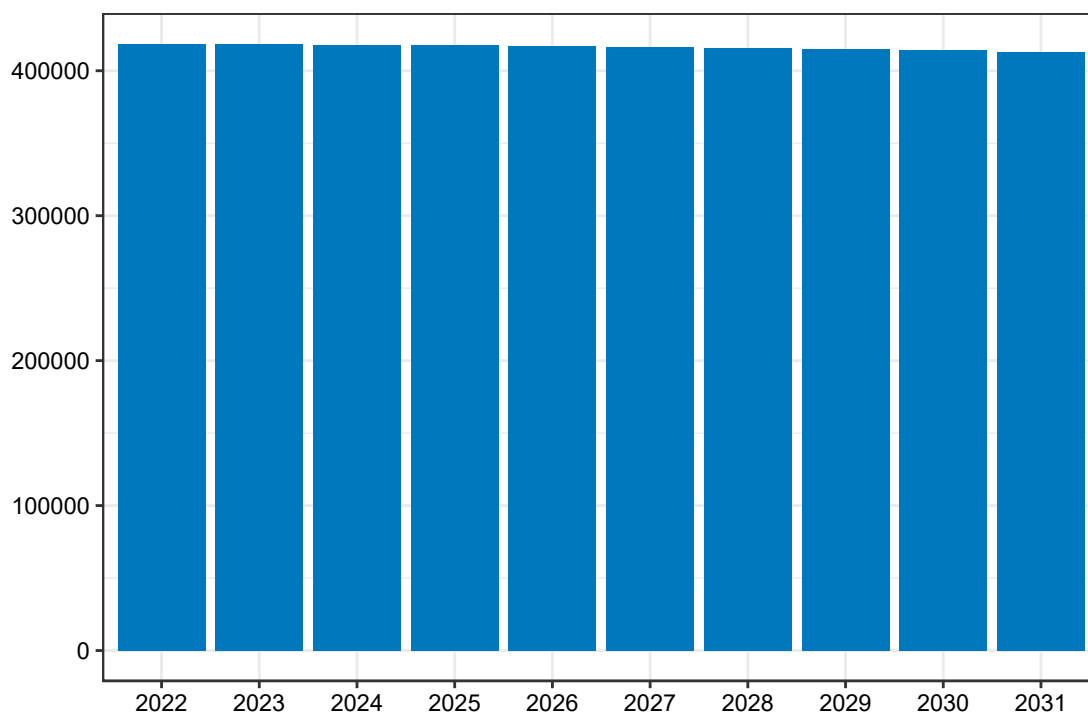
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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.

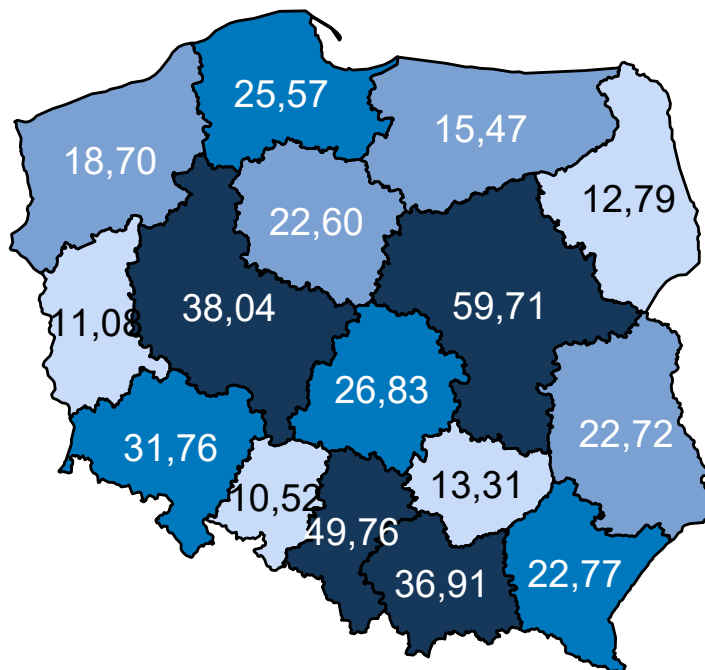
Wykres 3.2.26: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

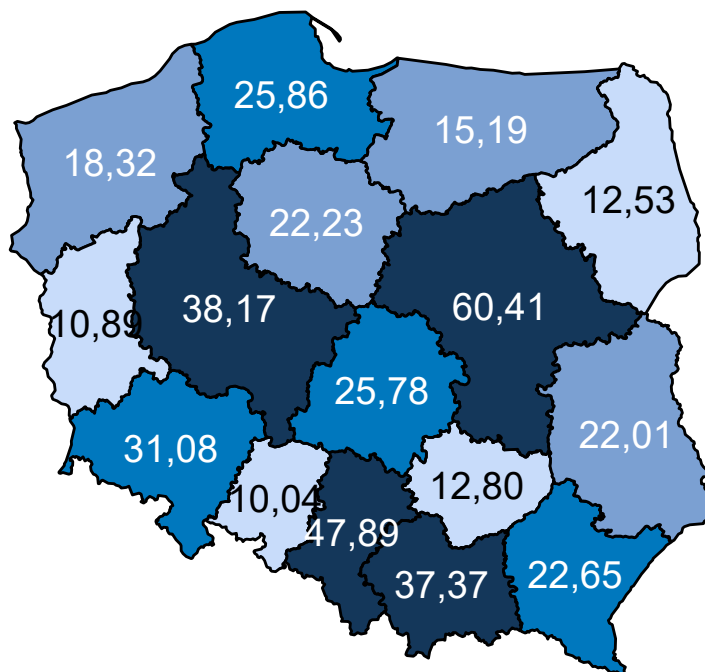
Mapa 3.2.61 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 18,70 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.62.

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

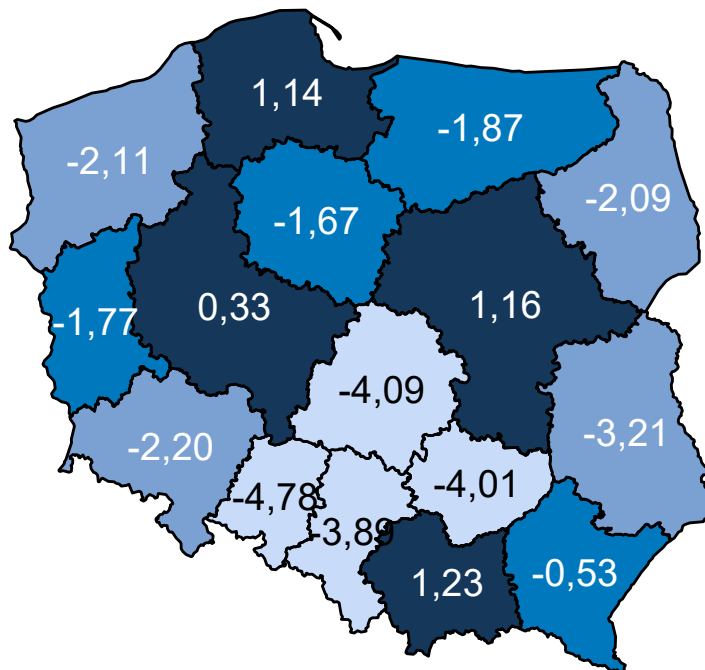


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -2,11%.

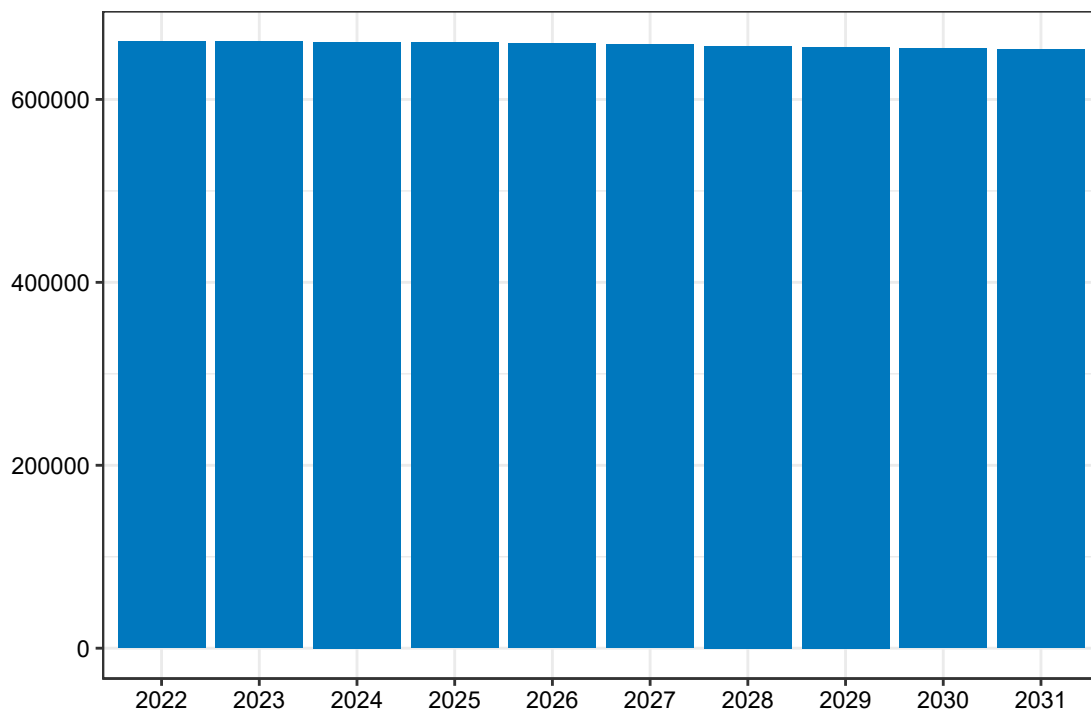
Mapa 3.2.63: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

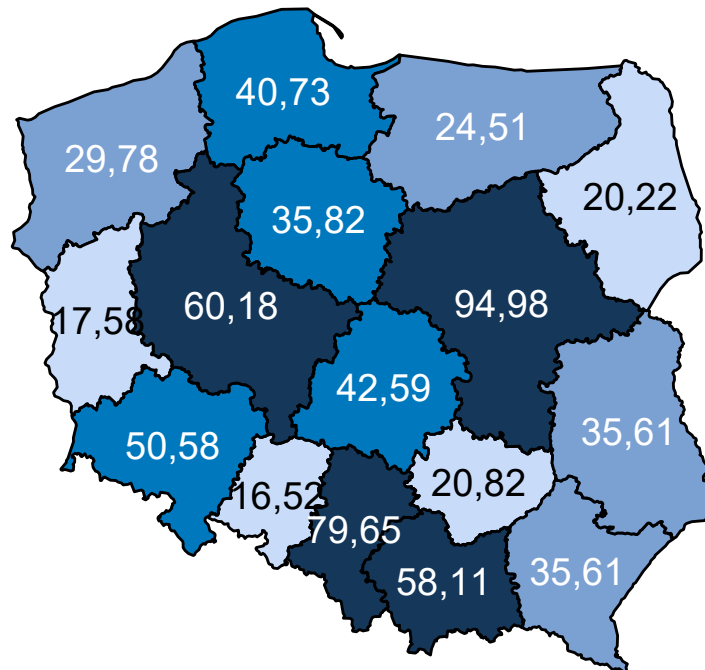
W latach 2022–2031 dla grupy Choroby czynnościowe górnego odcinka przewodu pokarmowego prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 663,3 tys. i do 2031 r. spadnie do 654,4 tys. (spadek o -1,3 %). Wykres 3.2.27 przedstawia prognozę zapadalności 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

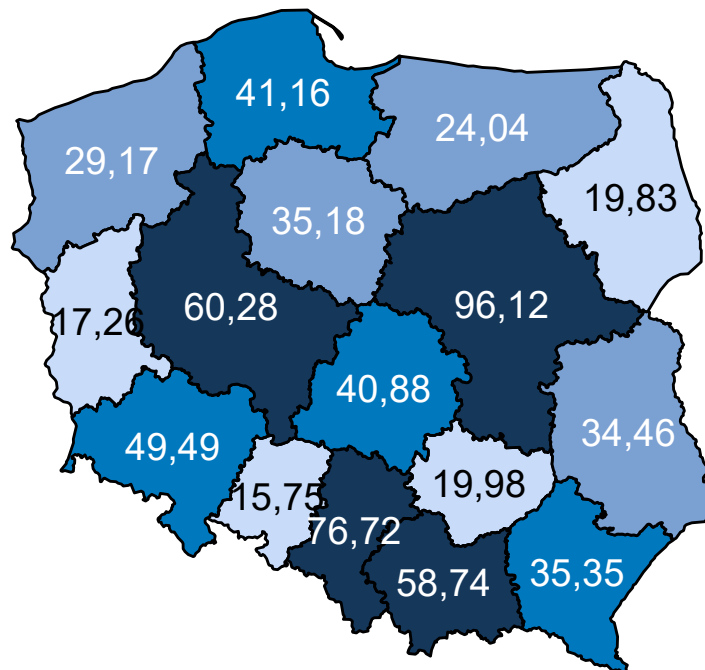
Mapa 3.2.64 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 29,78 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.65.

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

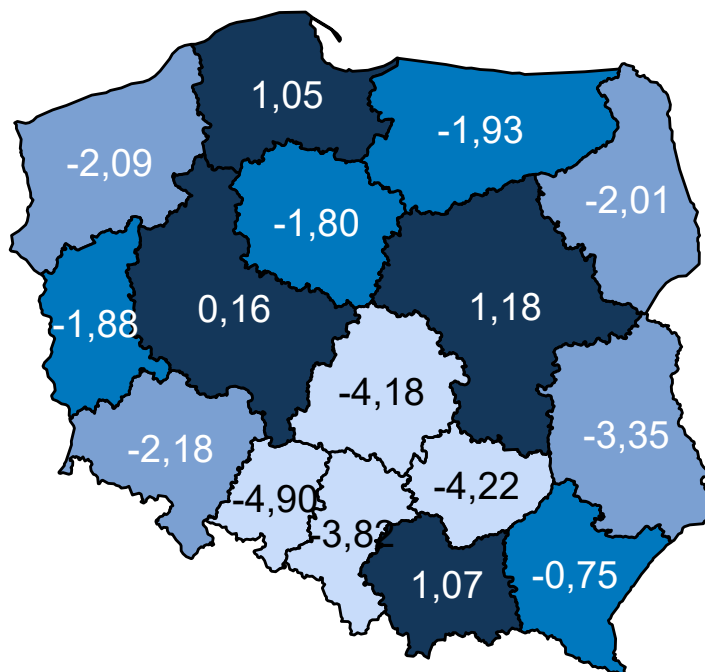


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -2,09%.

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

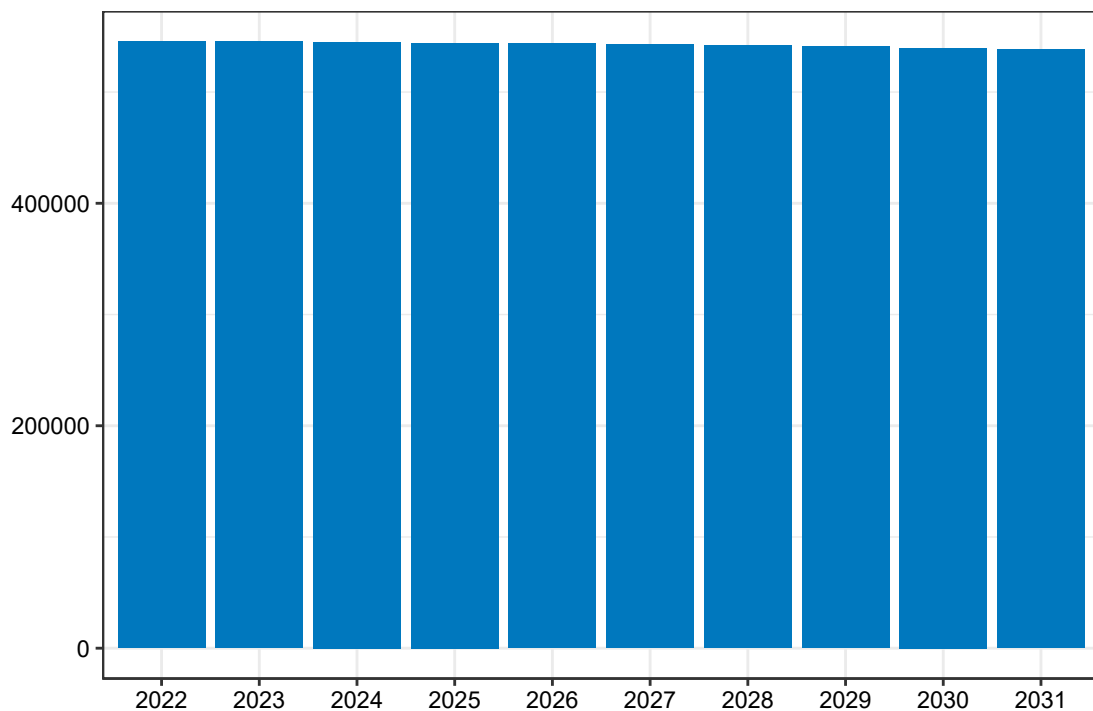


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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.

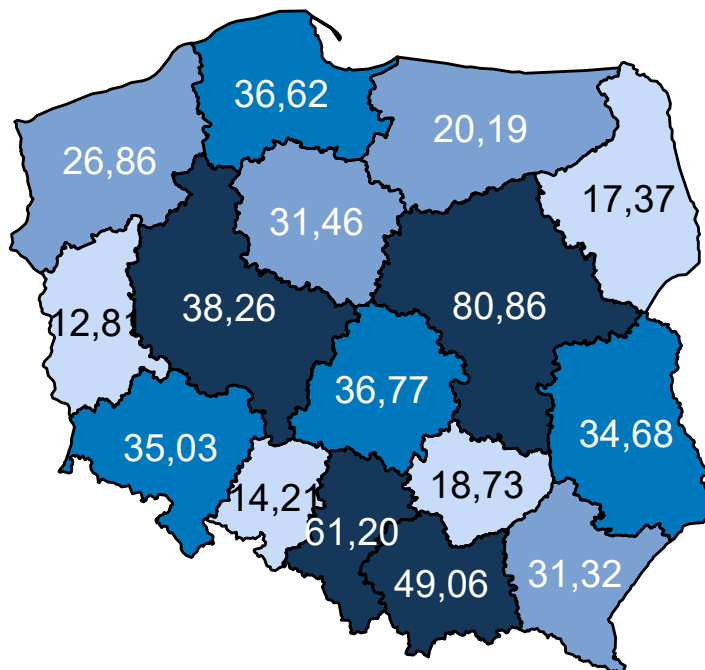
Wykres 3.2.28: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

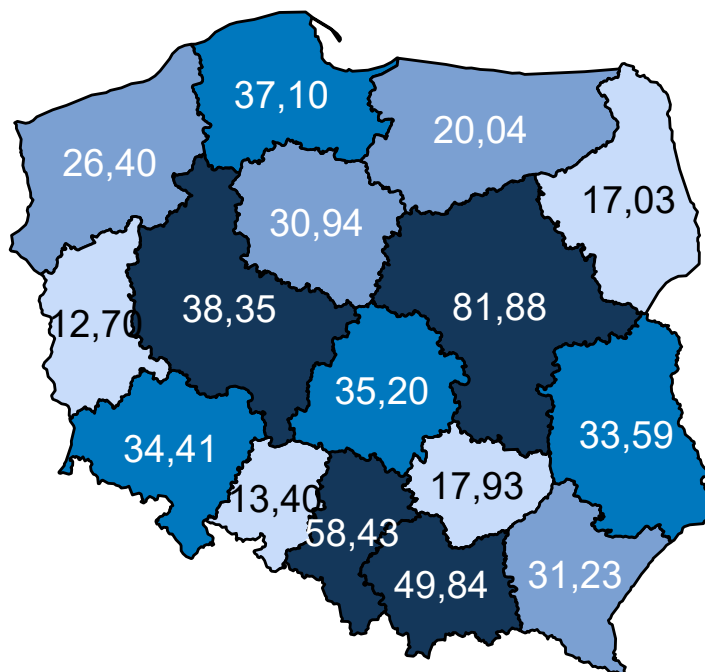
Mapa **3.2.67** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 26,86 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.68**.

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

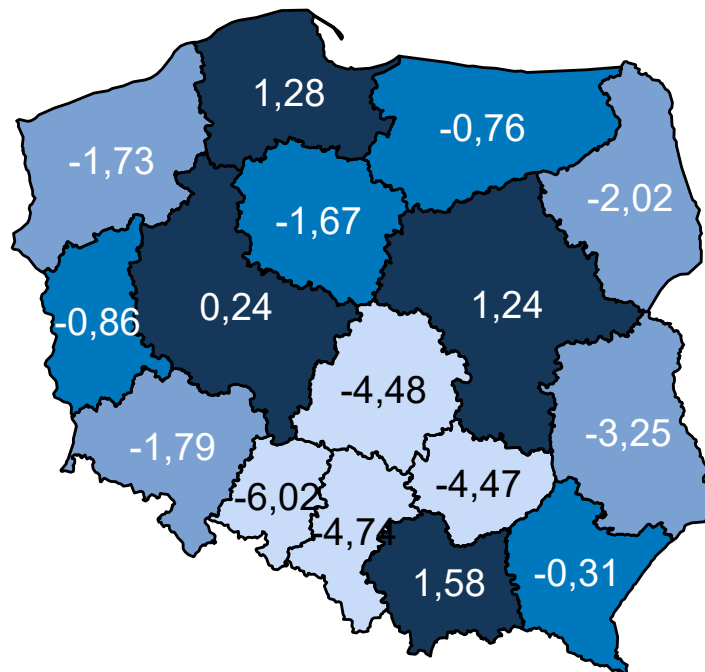


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -1,73%.

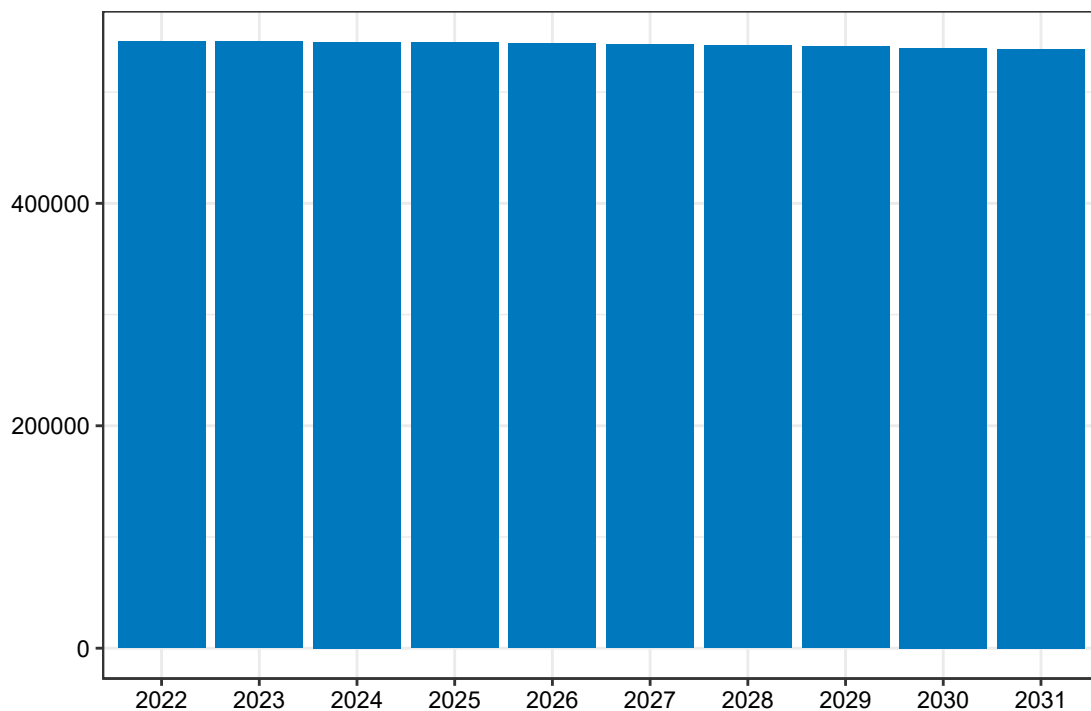
Mapa 3.2.69: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

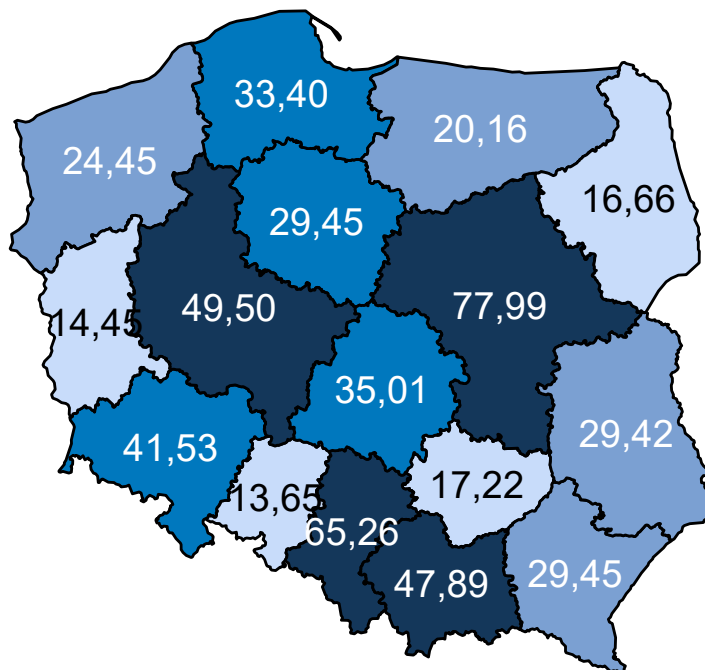
W latach 2022–2031 dla grupy Choroby czynnościowe górnego odcinka przewodu pokarmowego prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 545,5 tys. i do 2031 r. spadnie do 538,6 tys. (spadek o -1,3 %). Wykres 3.2.29 przedstawia prognozę zapadalności 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

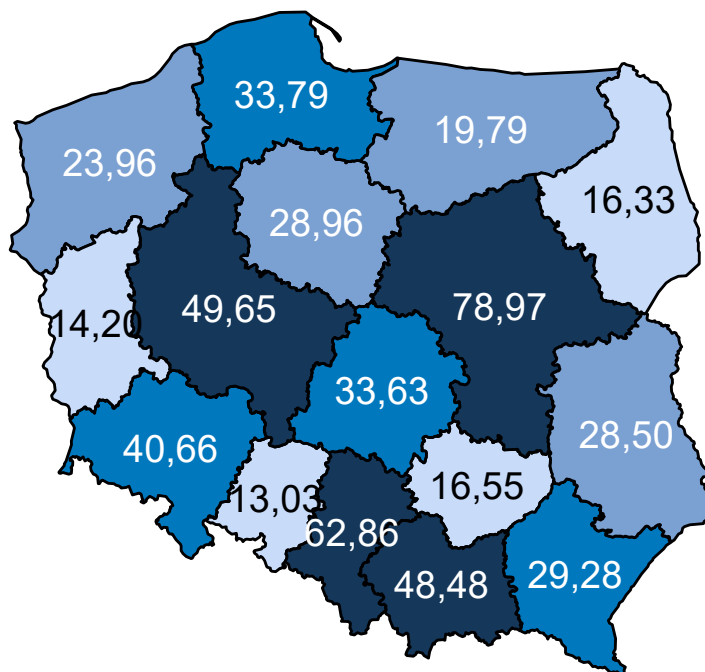
Mapa 3.2.70 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 24,45 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.71.

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

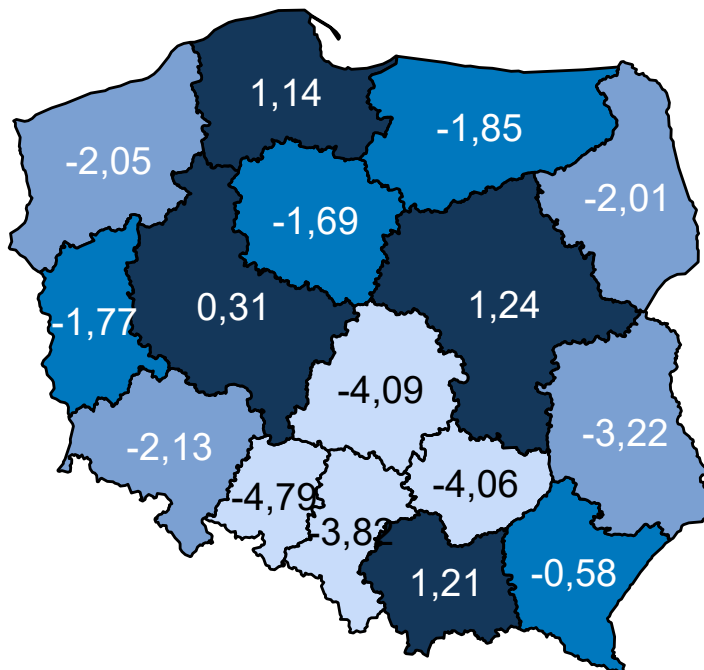


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -2,05%.

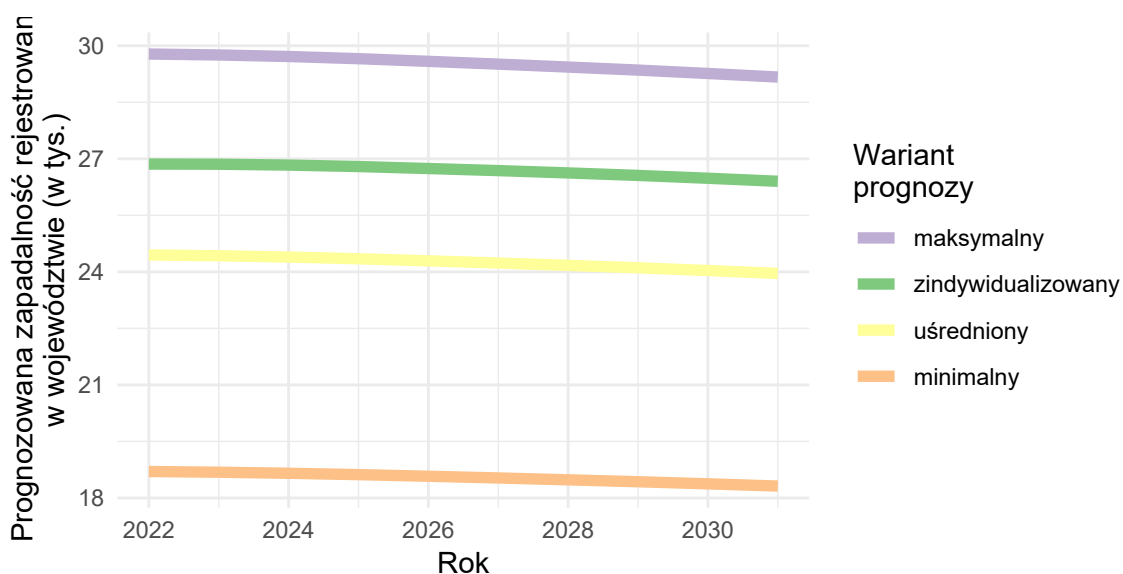
Mapa 3.2.72: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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 uwzględni niepewność co do przyszłej wartości współczynników zapadalności rejestrowanej i pokazuje jakiego zakresu wyników można się spodziewać w różnych scenariuszach². 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.

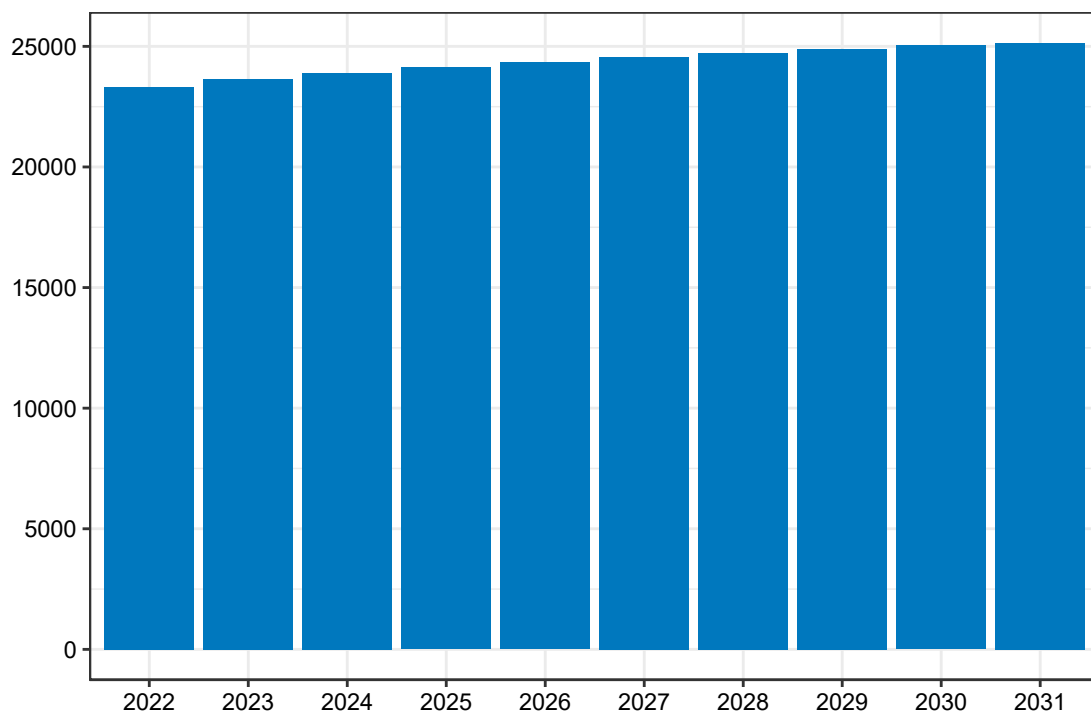
²Prognoza nie uwzględnia niepewności dotyczącej prognozy demograficznej GUS.

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.

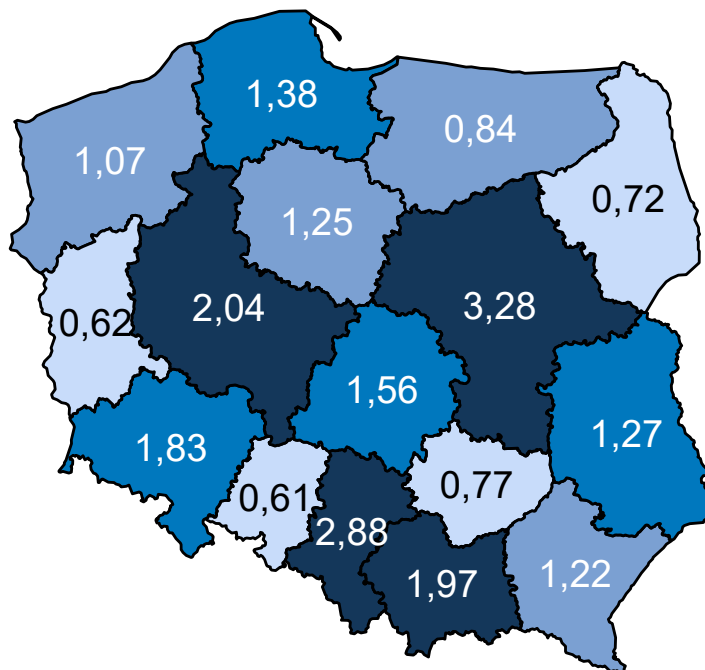
Wykres 3.3.1: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

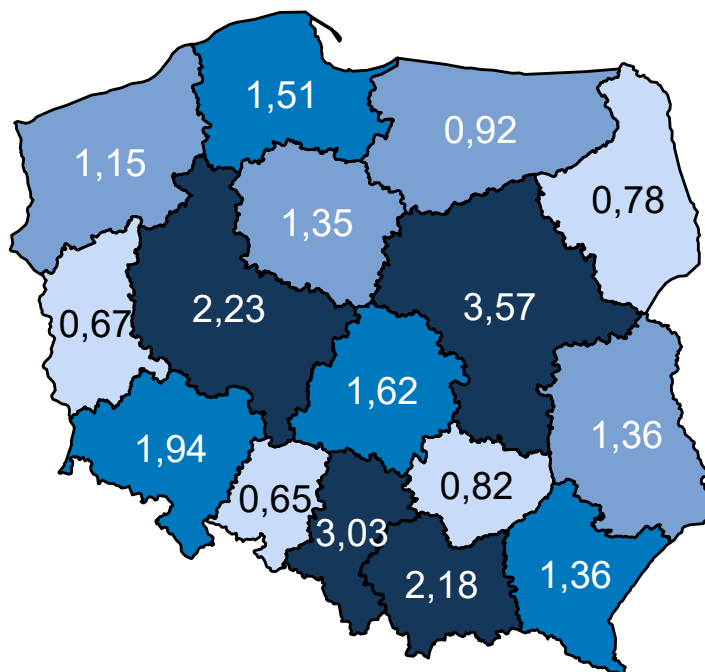
Mapa 3.3.1 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,07 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.3.2.

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

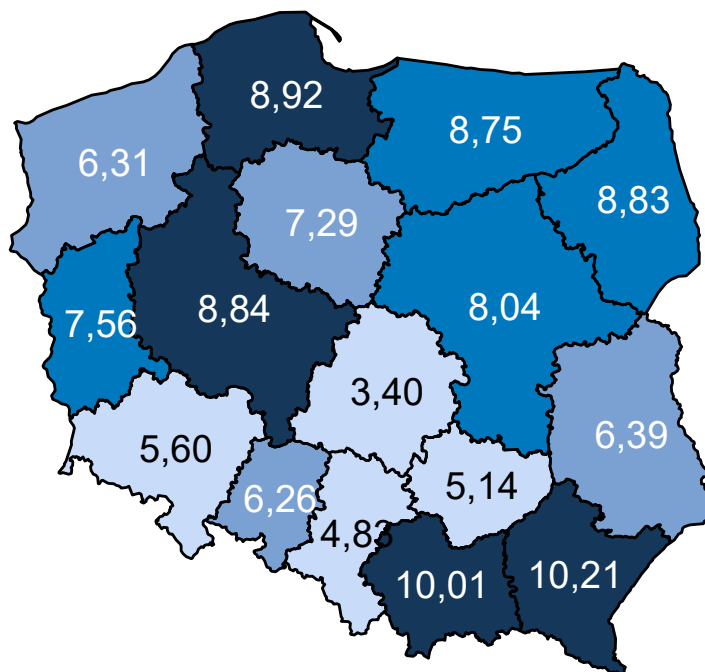


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.3.3 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 6,31%.

Mapa 3.3.3: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

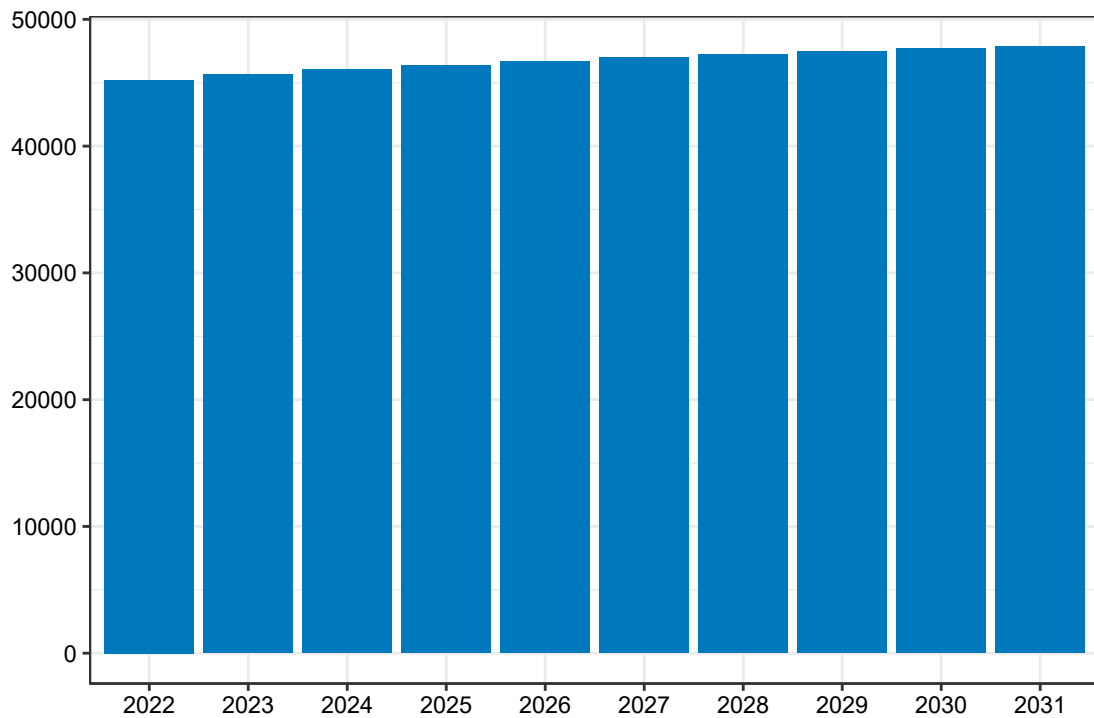


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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.

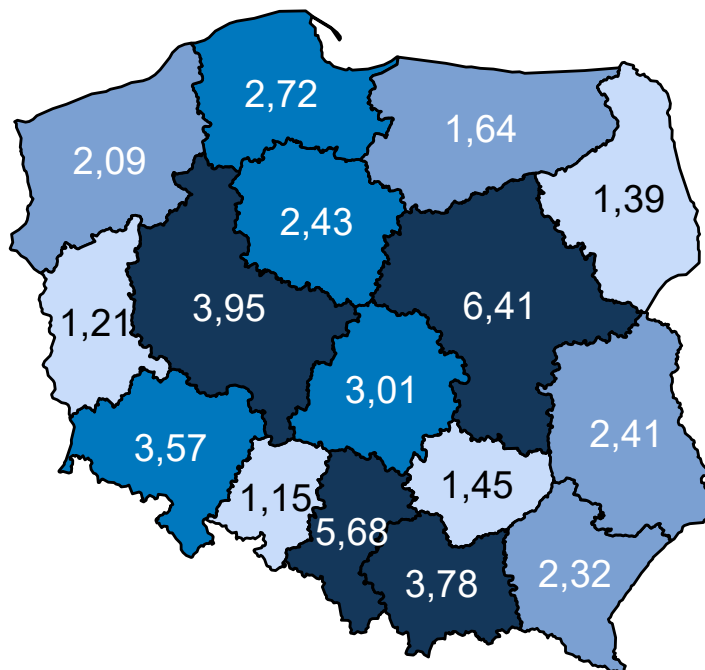
Wykres 3.3.2: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

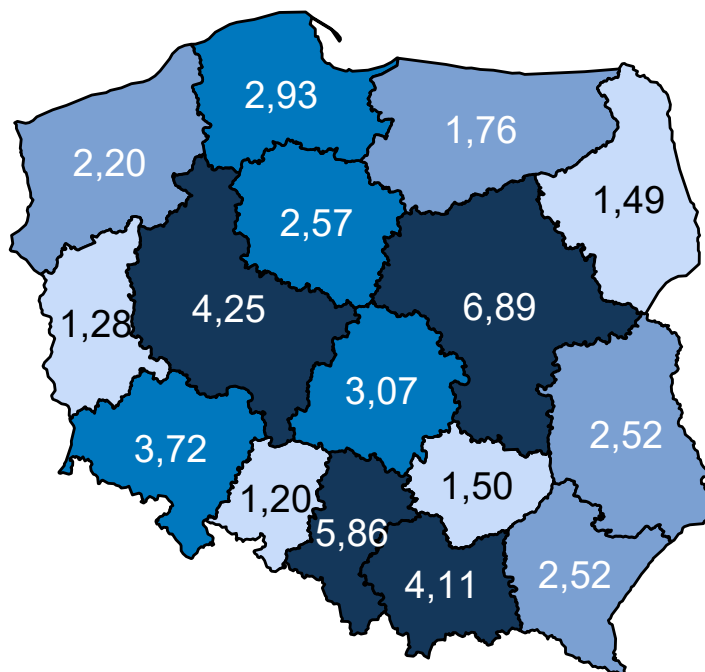
Mapa 3.3.4 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,09 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.3.5.

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

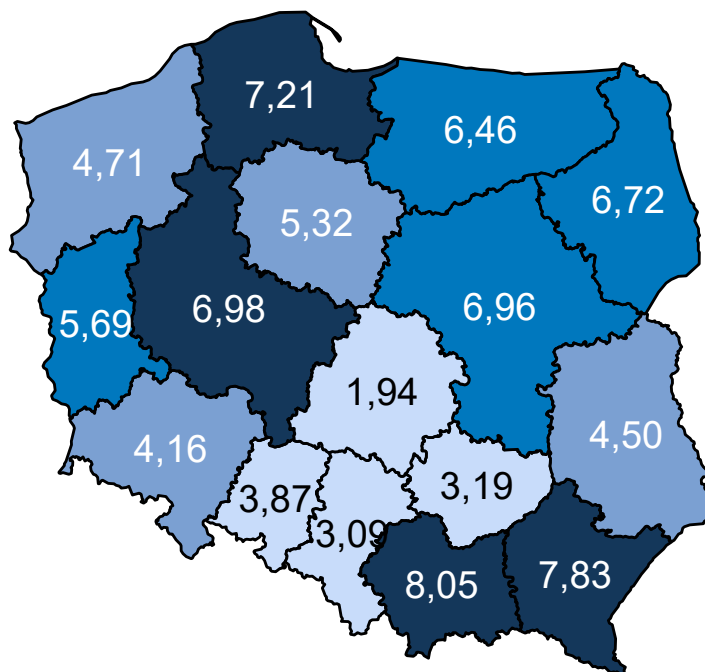


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.3.6 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 4,71%.

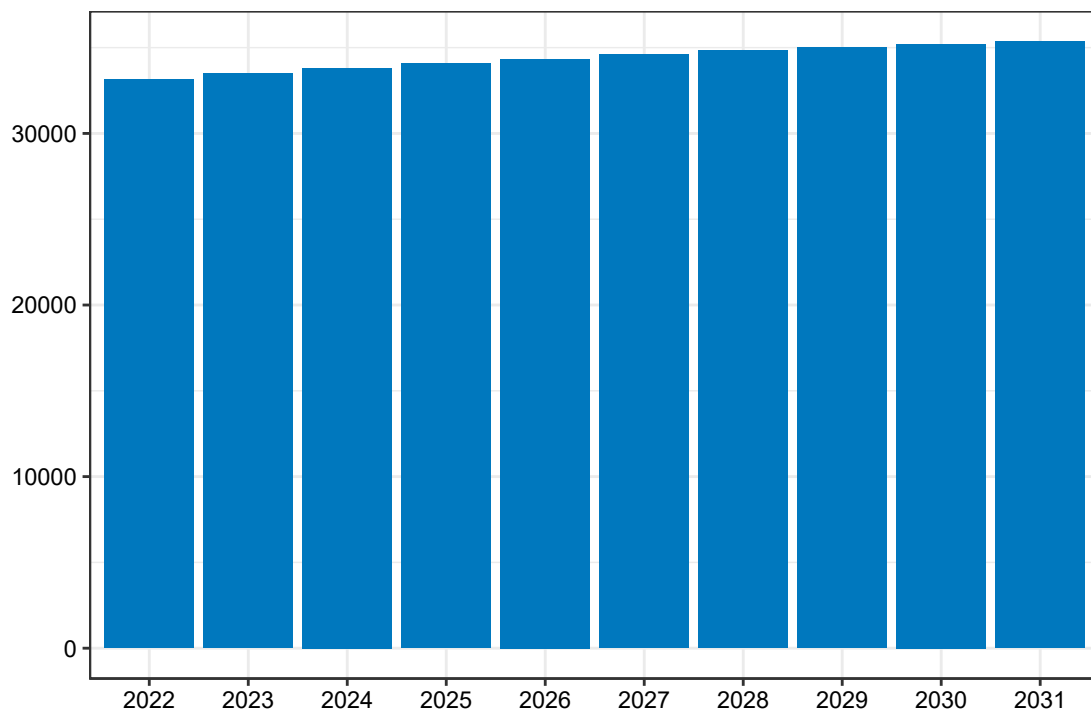
Mapa 3.3.6: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

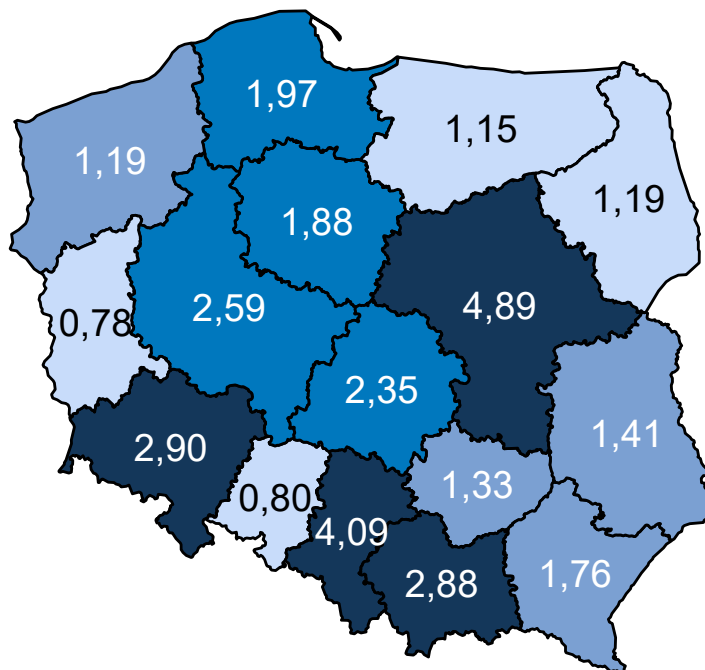
W latach 2022–2031 dla grupy Krawienia z górnego odcinka przewodu pokarmowego prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 33,1 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 35,4 tys. (wzrost o 6.9 %). Wykres 3.3.3 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej 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

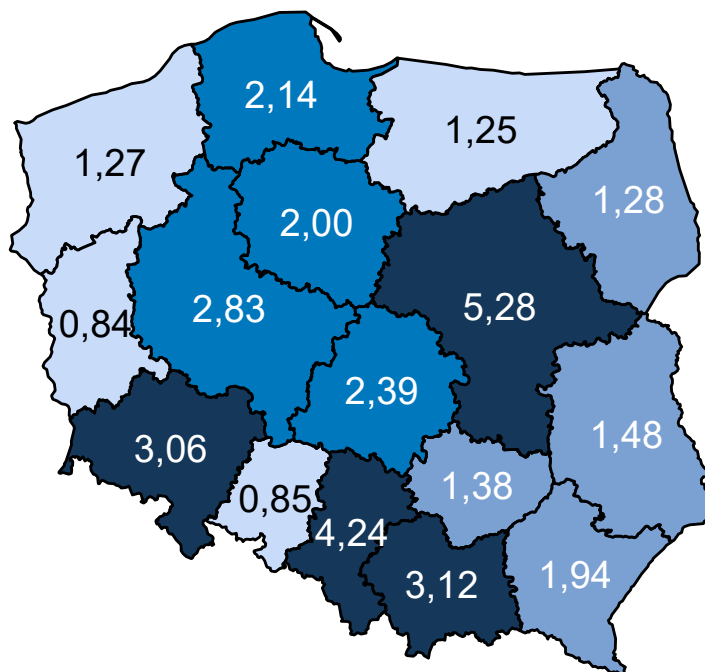
Mapa 3.3.7 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,19 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.3.8.

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

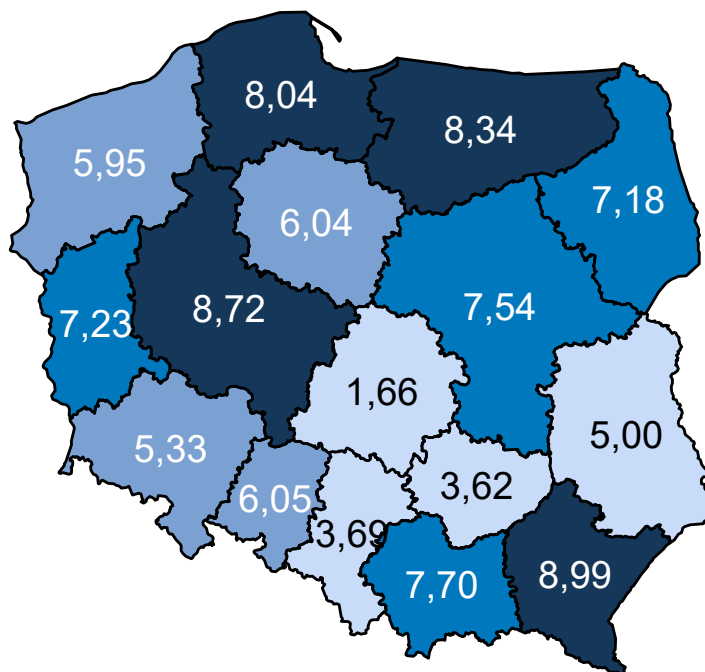


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.3.9 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 5,95%.

Mapa 3.3.9: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

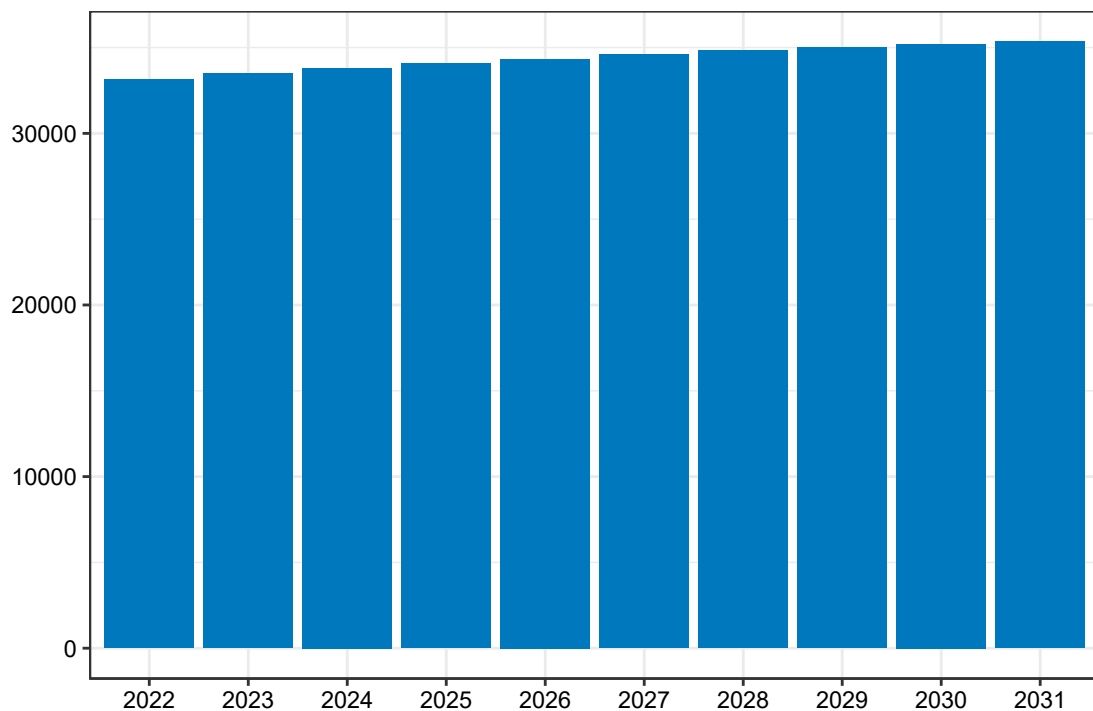


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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.

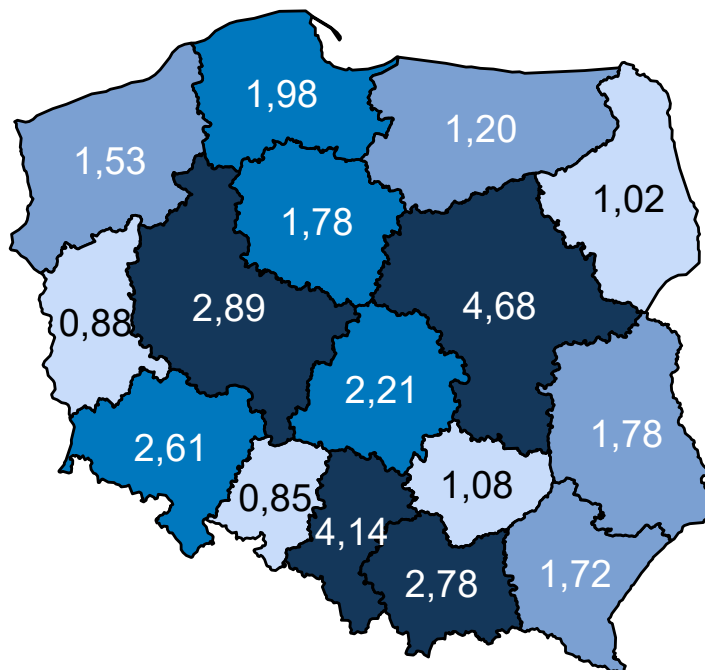
Wykres 3.3.4: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

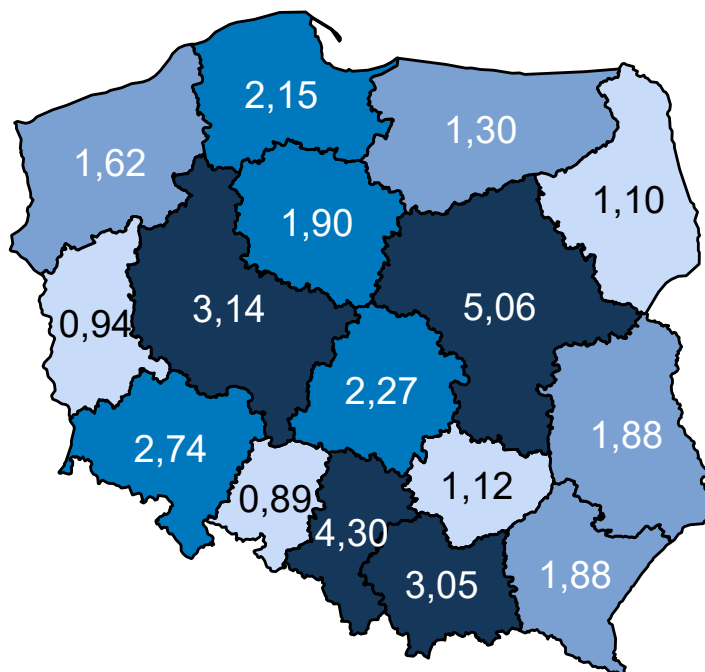
Mapa **3.3.10** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,53 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.3.11**.

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

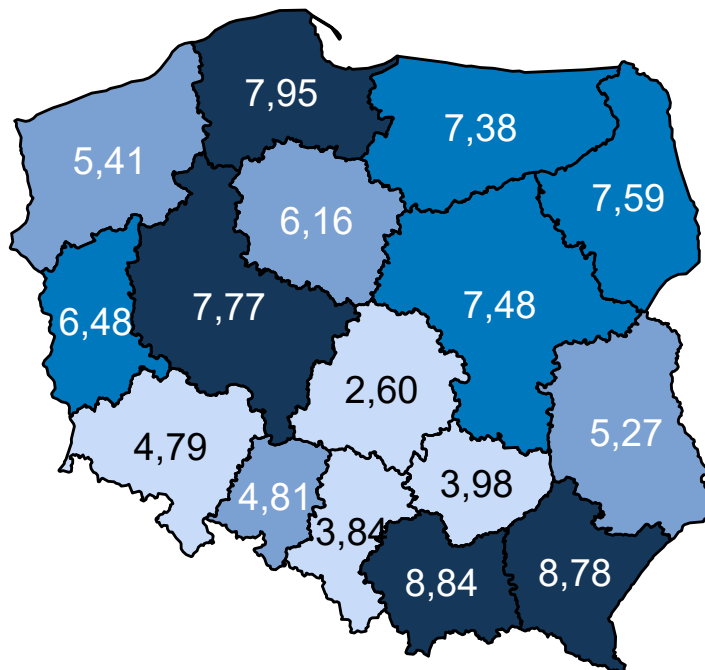


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.3.12 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

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

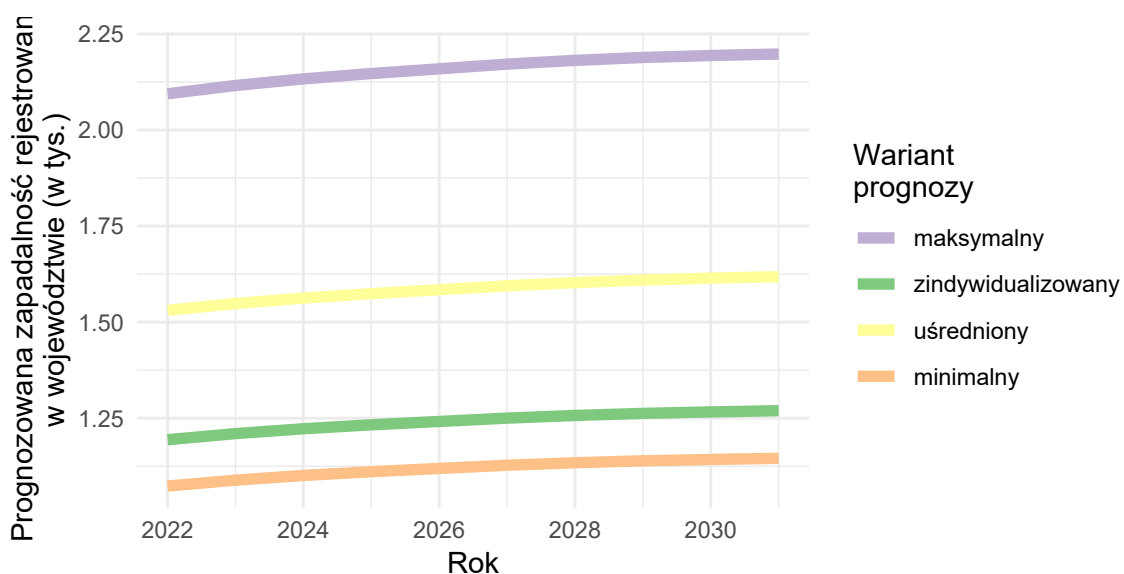
Mapa 3.3.12: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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