



EFEKTYWNE DZIAŁANIE PRZEZ MAPOWANIE



Mapa potrzeb zdrowotnych w zakresie chorób wątroby, dróg żółciowych i trzustki (z wyłączeniem nowotworów złośliwych i niezłośliwych) dla województwa podkarpackiego

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	71
1.4	Umieralność	76
2	Analiza stanu i wykorzystania zasobów	85
2.1	Lecznictwo szpitalne	86
2.2	Lecznictwo uzdrowiskowe	338
2.3	Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna	341
2.4	Podstawowa Opieka Zdrowotna	397
2.5	Kadry medyczne	409
2.6	Zasoby sprzętowe	409
3	Prognoza	411
3.1	Prognoza demograficzna	412
3.2	Prognoza zapadalności rejestrowanej - przewlekłe	412
3.3	Prognoza zapadalności rejestrowanej - ostre	557

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	71
1.4	Umieralność	76

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
Pozostałe choroby wątroby	Przewlekła
Choroby stłuszczeniowe wątroby	Przewlekła
Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem)	Przewlekła
Alkoholowa choroba wątroby	Przewlekła
Powikłania chorób wątroby	Przewlekła
Niewydolność wątroby	Przewlekła
Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby)	Przewlekła
Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez)	Przewlekła
Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez)	Przewlekła
Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych	Przewlekła
Przewlekłe zapalenia trzustki (włącznie z powikłaniami)	Przewlekła
Transplantacja wątroby	Przewlekła

Tabela 1.2.1: Podział podgrup na choroby ostre i przewlekłe

Podgrupa	Typ podgrupy
Ostre zapalenie trzustki	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
Alkoholowa choroba wątroby	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie
Choroby stłuszczeniowe wątroby	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie
Powikłania chorób wątroby	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie
Niewydolność wątroby	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie
Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby)	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie
Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez)	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie
Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie
Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez)	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie
Przewlekłe zapalenia trzustki (włącznie z powikłaniami)	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie
Pozostałe choroby wątroby	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie
Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem)	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie
Transplantacja wątroby	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie

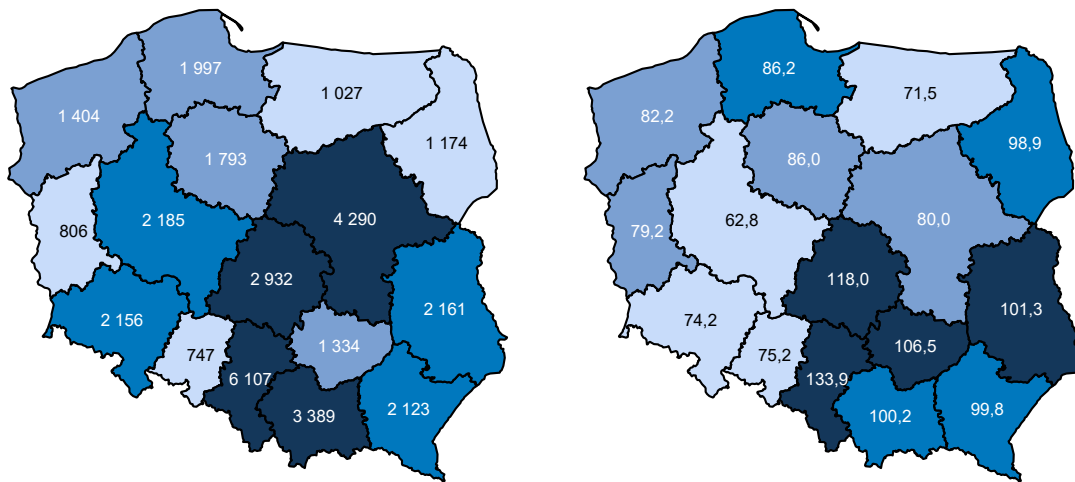
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zapadalność rejestrowana - Pozostałe choroby wątroby

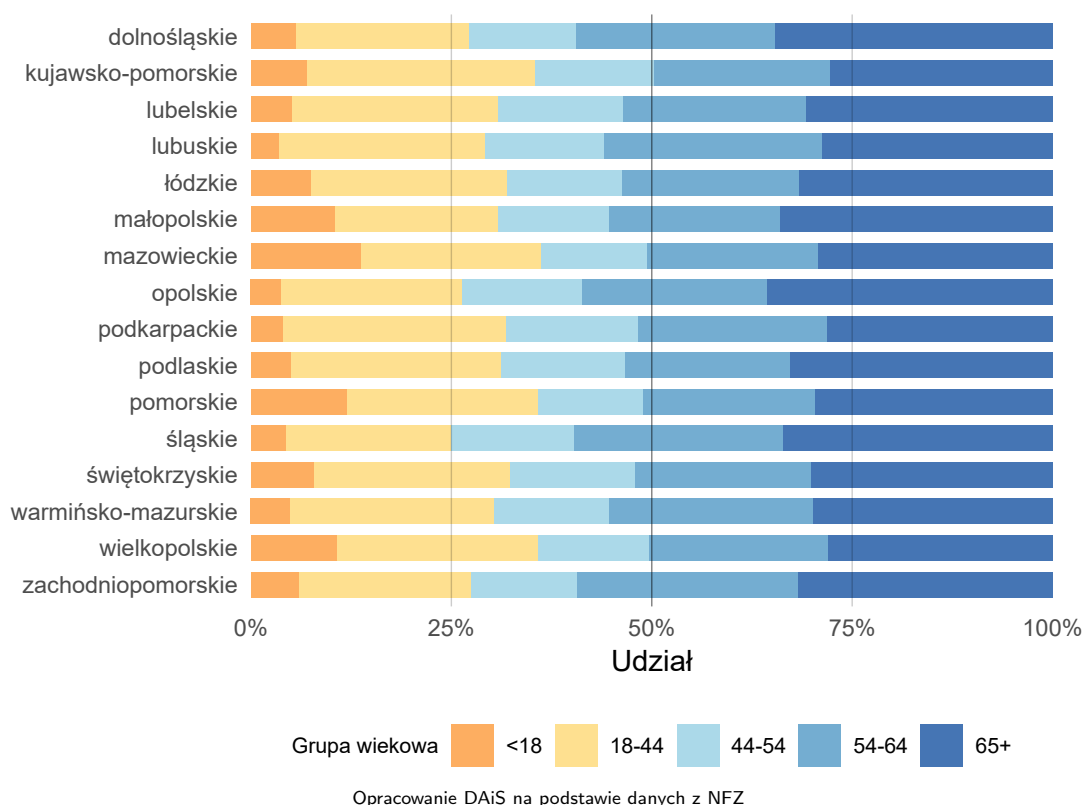
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznań z grupy 'Pozostałe choroby wątroby' w roku 2016 wyniosła 35,6 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 92,7.

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 podkarpackim zapadalność wyniosła 2,1 tys. Na wykresie 1.2.1 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.1: Wskaźnik zapadalności rejestrowanej (bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Pozostałe choroby wątroby



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.2.1: Struktura zapadalności rejestrowanej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Pozostałe choroby wątroby**Tabela 1.2.3:** Struktura zapadalności rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Pozostałe choroby wątroby

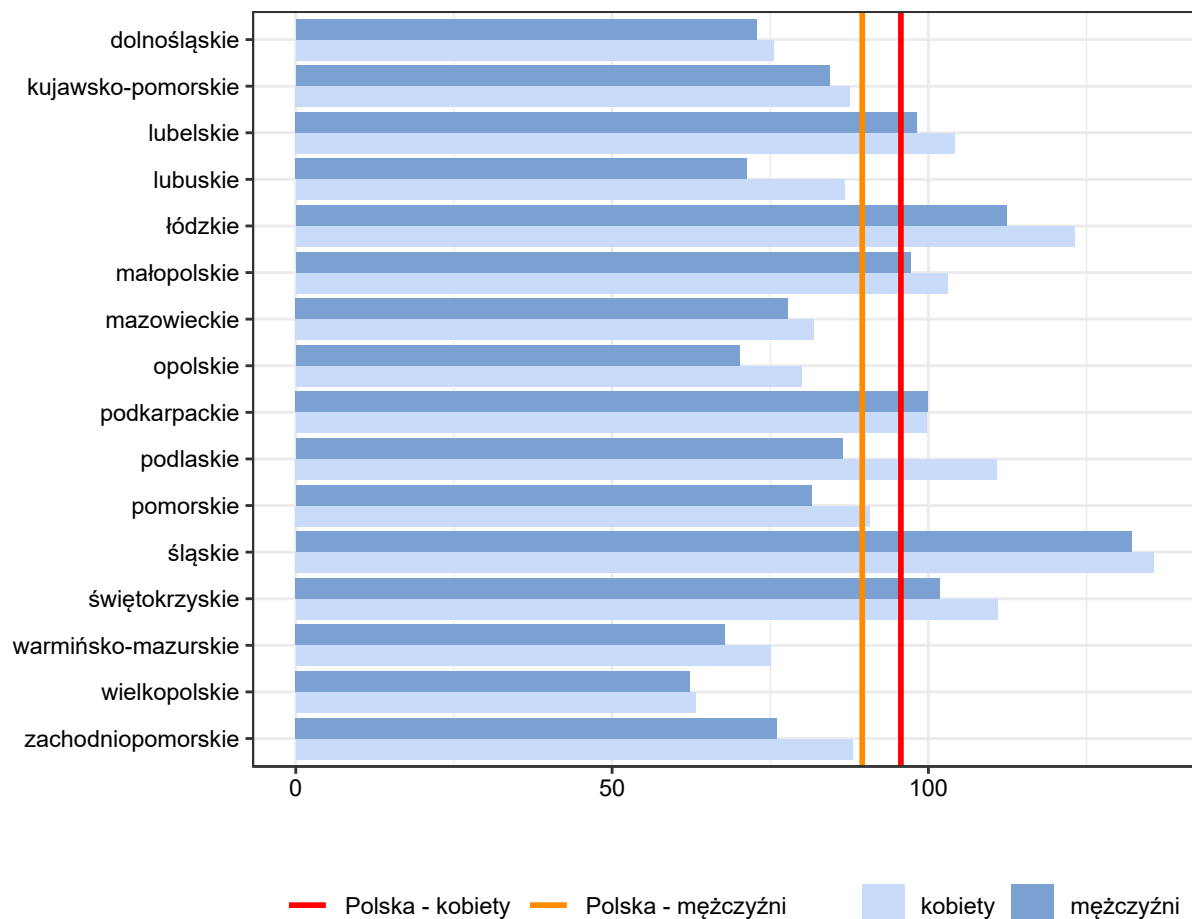
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	52,83	74,63	5,61	21,66	13,36	24,77	34,60
kujawsko-pomorskie	52,48	71,05	6,97	28,50	14,89	21,86	27,77
lubelskie	53,03	56,50	5,09	25,78	15,55	22,81	30,77
lubuskie	56,20	70,97	3,47	25,81	14,76	27,17	28,78
łódzkie	54,64	76,71	7,50	24,39	14,46	22,07	31,58
małopolskie	52,94	57,33	10,56	20,24	13,81	21,45	33,93
mazowieckie	53,45	69,60	13,78	22,42	13,31	21,21	29,28
opolskie	54,89	57,03	3,75	22,62	14,99	23,03	35,61
podkarpackie	50,97	52,33	4,05	27,84	16,39	23,65	28,07
podlaskie	57,41	68,14	5,03	26,15	15,50	20,61	32,71
pomorskie	53,98	71,21	11,97	23,79	13,22	21,38	29,64
śląskie	52,43	80,28	4,40	20,58	15,28	26,15	33,58
świętokrzyskie	53,37	53,67	7,95	24,36	15,67	21,89	30,13
warmińsko-mazurskie	53,55	71,28	4,87	25,51	14,31	25,41	29,89
wielkopolskie	51,67	62,47	10,76	25,13	13,78	22,38	27,96
zachodniopomorskie	54,99	78,35	5,98	21,51	13,18	27,56	31,77

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 1.2.2 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy (Pozostałe choroby wątroby) 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 wie-

kowych), 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) - Pozostałe choroby wątroby



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 - Pozostałe choroby wątroby

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	24,8	42,6	83,7	122,2	138,8
kujawsko-pomorskie	33,2	64,9	102,6	130,8	138,2
lubelskie	29,1	69,4	126,2	165,8	171,0
lubuskie	15,2	53,7	97,1	144,8	134,7
łódzkie	52,7	79,5	137,7	175,3	188,4
małopolskie	56,0	52,5	110,6	164,9	200,8
mazowieckie	58,8	47,6	88,9	125,0	129,6
opolskie	17,7	45,9	82,4	116,6	145,2
podkarpackie	22,0	71,3	128,4	176,8	168,7
podlaskie	28,6	68,5	117,3	144,7	183,0
pomorskie	53,1	53,6	94,1	135,5	154,0
śląskie	35,1	75,4	159,3	233,8	239,7
świętokrzyskie	50,7	70,2	135,2	157,5	166,9
warmińsko-mazurskie	18,9	47,5	81,5	123,9	133,6
wielkopolskie	35,2	40,9	70,7	103,5	106,4
zachodniopomorskie	28,5	47,0	89,1	148,4	147,4

Tabela 1.2.4: Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Pozostałe choroby wątroby

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
Polska	39,3	57,5	108,2	152,1	163,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.5: Zapadalność rejestrowana w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. kobiet - Pozostałe choroby wątroby

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	18,9	37,5	90,3	128,5	134,9
kujawsko-pomorskie	33,8	56,9	96,1	150,7	137,4
lubelskie	26,5	60,9	137,4	184,9	164,4
lubuskie	21,2	61,2	106,7	154,1	127,4
łódzkie	44,4	72,3	144,9	204,5	185,6
małopolskie	49,8	45,3	122,6	179,8	197,2
mazowieckie	53,4	42,9	95,0	139,3	127,8
opolskie	13,0	42,2	85,8	144,4	141,6
podkarpackie	18,4	59,3	112,5	197,0	175,4
podlaskie	23,9	68,5	140,0	174,2	191,2
pomorskie	46,6	54,0	100,2	153,9	153,1
śląskie	31,8	59,4	160,1	246,4	242,6
świętokrzyskie	41,2	61,1	137,2	183,6	175,4
warmińsko-mazurskie	15,6	41,1	89,2	140,8	134,6
wielkopolskie	35,2	33,8	70,3	112,2	106,4
zachodniopomorskie	24,3	47,7	95,9	159,4	150,9
Polska	35,2	50,9	112,6	168,3	162,6

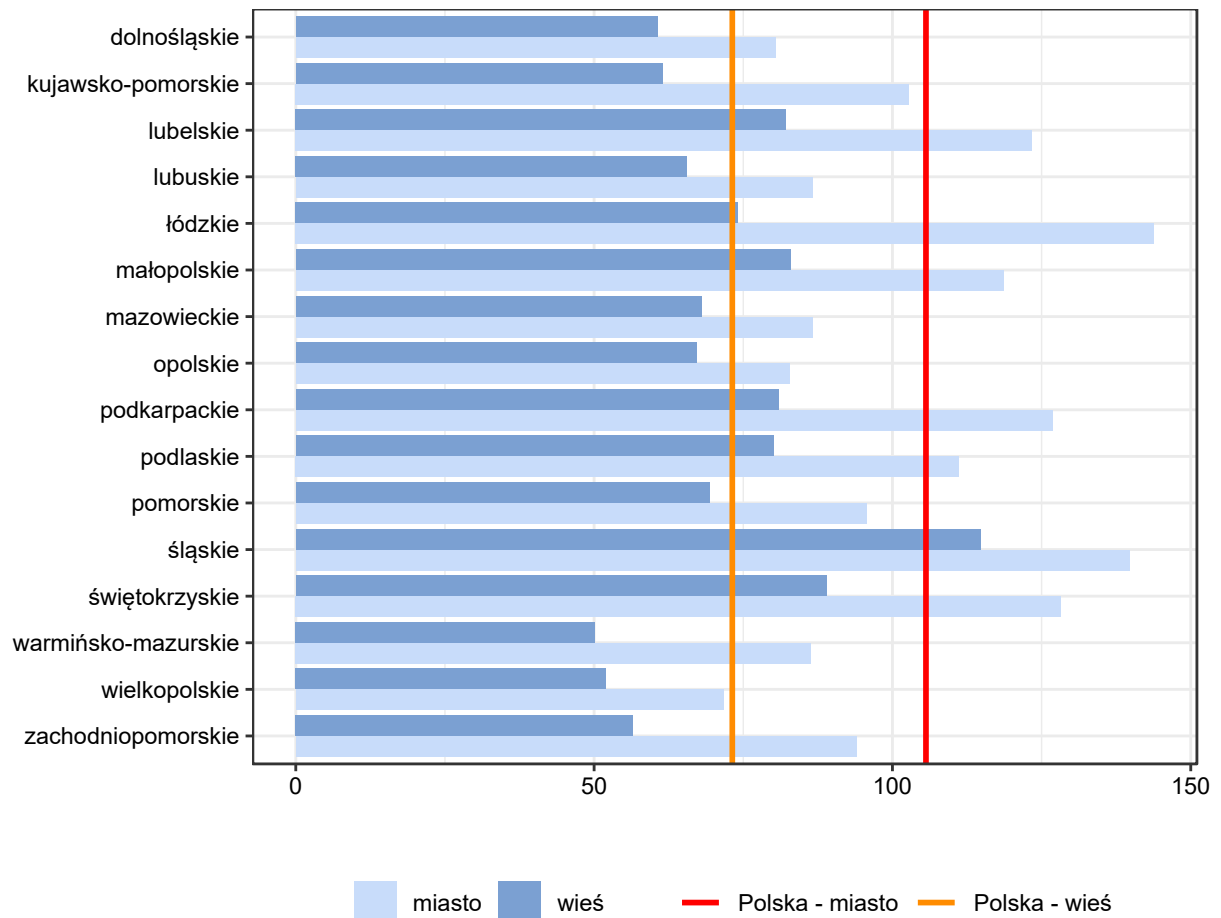
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 1.2.6: Zapadalność rejestrowana wśród mężczyzn w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. mężczyzn - Pozostałe choroby wątroby

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	30,4	47,5	77,2	115,2	144,7
kujawsko-pomorskie	32,6	72,7	109,2	109,3	139,4
lubelskie	31,5	77,5	115,1	145,0	181,3
lubuskie	9,6	46,5	87,6	134,7	145,6
łódzkie	60,5	86,5	130,3	142,0	193,0
małopolskie	61,9	59,6	98,6	148,9	206,0
mazowieckie	64,1	52,2	82,8	108,9	132,4
opolskie	22,1	49,5	79,2	87,5	150,7
podkarpackie	25,4	82,9	144,0	155,7	158,7
podlaskie	33,1	68,5	94,8	113,8	170,3
pomorskie	59,3	53,2	88,1	115,6	155,3
śląskie	38,2	90,9	158,6	219,7	235,5
świętokrzyskie	59,7	78,7	133,3	130,2	154,2
warmińsko-mazurskie	22,1	53,6	73,8	105,8	132,1
wielkopolskie	35,2	47,8	71,1	94,1	106,4
zachodniopomorskie	32,4	46,4	82,4	136,6	142,2
Polska	43,1	64,0	103,8	134,5	163,7

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) - Pozostałe choroby wątroby



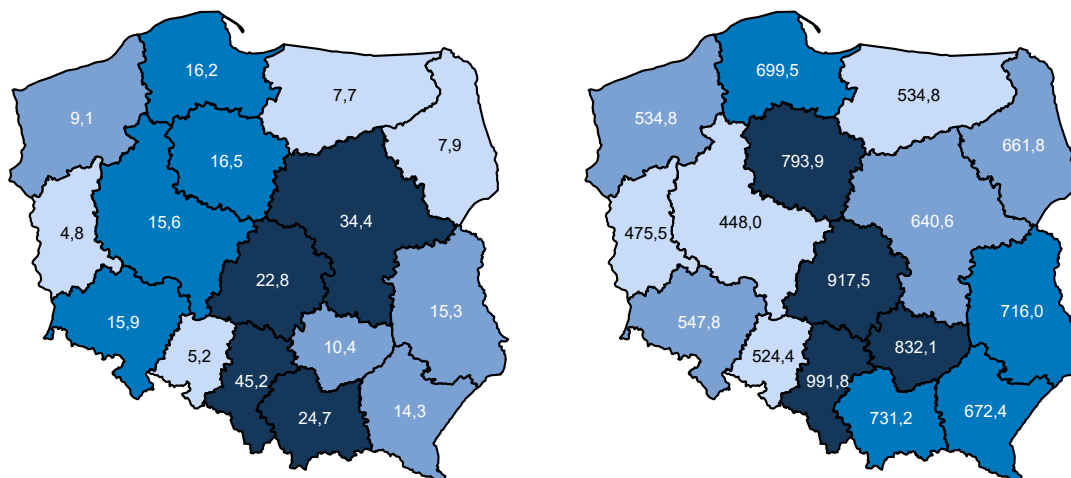
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Chorobowość rejestrowana - Pozostałe choroby wątroby

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 266,1 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 0,7 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) - Pozostałe choroby wątroby



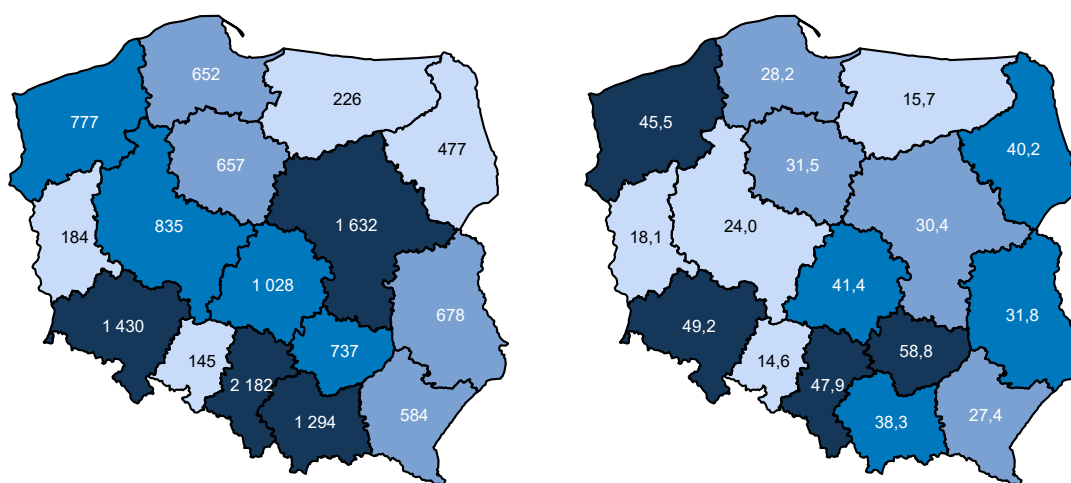
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Choroby stłuszczeniowe wątroby

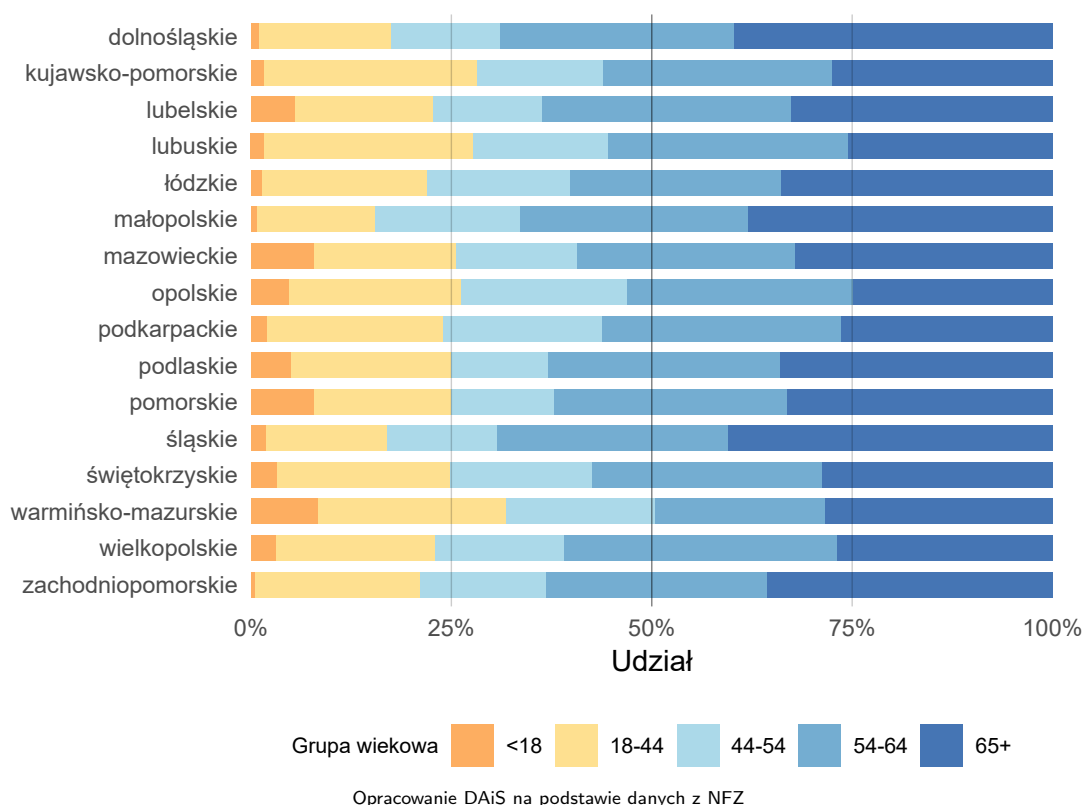
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznaw z grupy 'Choroby stłuszczeniowe wątroby' w roku 2016 wyniosła 13,5 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 35,2.

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 podkarpackim zapadalność wyniosła 0,6 tys. Na wykresie 1.2.4 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.3: Wskaźnik zapadalności rejestrowanej (bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Choroby stłuszczeniowe wątroby



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.2.4: Struktura zapadalności rejestrowanej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Choroby stłuszczeniowe wątroby**Tabela 1.2.7:** Struktura zapadalności rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Choroby stłuszczeniowe wątroby

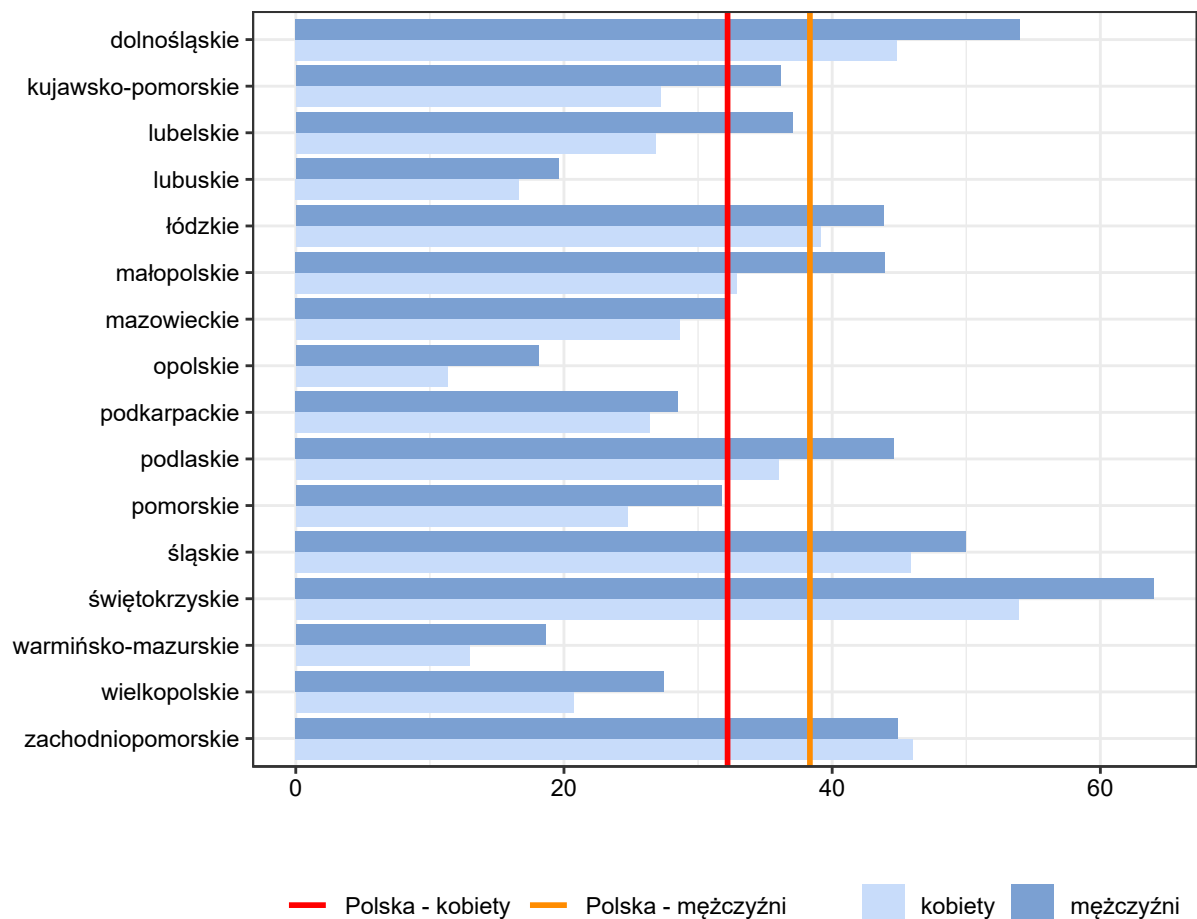
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	47,27	79,44	0,98	16,57	13,50	29,16	39,79
kujawsko-pomorskie	44,44	73,82	1,67	26,48	15,83	28,46	27,55
lubelskie	43,51	54,57	5,60	17,11	13,57	31,12	32,60
lubuskie	47,28	71,20	1,63	26,09	16,85	29,89	25,54
łódzkie	49,51	71,79	1,36	20,62	17,80	26,36	33,85
małopolskie	44,28	54,79	0,85	14,61	18,16	28,36	38,02
mazowieckie	49,08	65,99	7,90	17,77	15,01	27,14	32,17
opolskie	40,00	64,14	4,83	21,38	20,69	28,28	24,83
podkarpackie	49,14	53,08	2,05	21,92	19,86	29,79	26,37
podlaskie	45,91	73,58	5,03	19,92	12,16	28,93	33,96
pomorskie	45,09	68,56	7,82	17,18	12,88	28,99	33,13
śląskie	49,63	85,88	1,92	15,03	13,79	28,83	40,42
świętokrzyskie	46,95	57,26	3,26	21,57	17,77	28,63	28,77
warmińsko-mazurskie	42,04	55,75	8,41	23,45	18,58	21,24	28,32
wielkopolskie	44,31	61,68	3,11	19,88	16,05	34,13	26,83
zachodniopomorskie	51,99	78,38	0,51	20,59	15,70	27,54	35,65

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 1.2.5 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy (Choroby stłuszczeniowe wątroby) 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

wiekowych), 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) - Choroby stłuszczeniowe wątroby



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 - Choroby stłuszczeniowe wątroby

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	2,9	21,6	56,1	95,4	105,8
kujawsko-pomorskie	2,9	22,1	40,0	62,4	50,2
lubelskie	10,0	14,5	34,6	70,9	56,8
lubuskie	1,6	12,4	25,3	36,4	27,3
łódzkie	3,4	23,6	59,4	73,4	70,8
małopolskie	1,7	14,5	55,5	83,2	85,9
mazowieckie	12,8	14,3	38,2	60,9	54,2
opolskie	4,4	8,4	22,1	27,8	19,6
podkarpackie	3,1	15,4	42,8	61,3	43,6
podlaskie	11,7	21,2	37,4	82,5	77,2
pomorskie	11,3	12,7	29,9	60,0	56,2
śląskie	5,5	19,7	51,4	92,1	103,1
świętokrzyskie	11,5	34,3	84,8	113,8	88,0
warmińsko-mazurskie	7,2	9,6	23,3	22,8	27,9
wielkopolskie	3,9	12,4	31,5	60,4	39,0
zachodniopomorskie	1,4	24,9	58,8	82,1	91,6

Tabela 1.2.8: Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Choroby stłuszczeniowe wątroby

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
Polska	6,2	17,2	44,1	71,2	67,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.9: Zapadalność rejestrowana w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. kobiet - Choroby stłuszczeniowe wątroby

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	2,1	12,7	43,1	94,5	95,1
kujawsko-pomorskie	3,3	11,1	26,7	67,3	47,5
lubelskie	5,4	6,4	25,7	67,9	50,8
lubuskie	-	7,9	29,6	30,6	29,0
łódzkie	2,5	10,7	50,0	81,9	71,6
małopolskie	1,0	6,3	43,5	71,0	80,1
mazowieckie	9,2	9,2	30,0	61,2	55,9
opolskie	2,6	2,7	16,3	22,5	20,9
podkarpackie	3,1	7,2	35,0	73,7	46,5
podlaskie	8,0	11,0	18,1	74,8	85,4
pomorskie	8,2	6,2	22,9	66,0	48,1
śląskie	6,1	11,7	36,3	89,9	104,6
świętokrzyskie	5,9	13,8	75,8	127,7	89,8
warmińsko-mazurskie	6,2	4,5	14,5	23,0	26,6
wielkopolskie	3,1	7,6	21,1	55,9	37,0
zachodniopomorskie	-	21,9	50,4	86,3	92,1
Polska	5,0	9,5	33,9	71,4	66,1

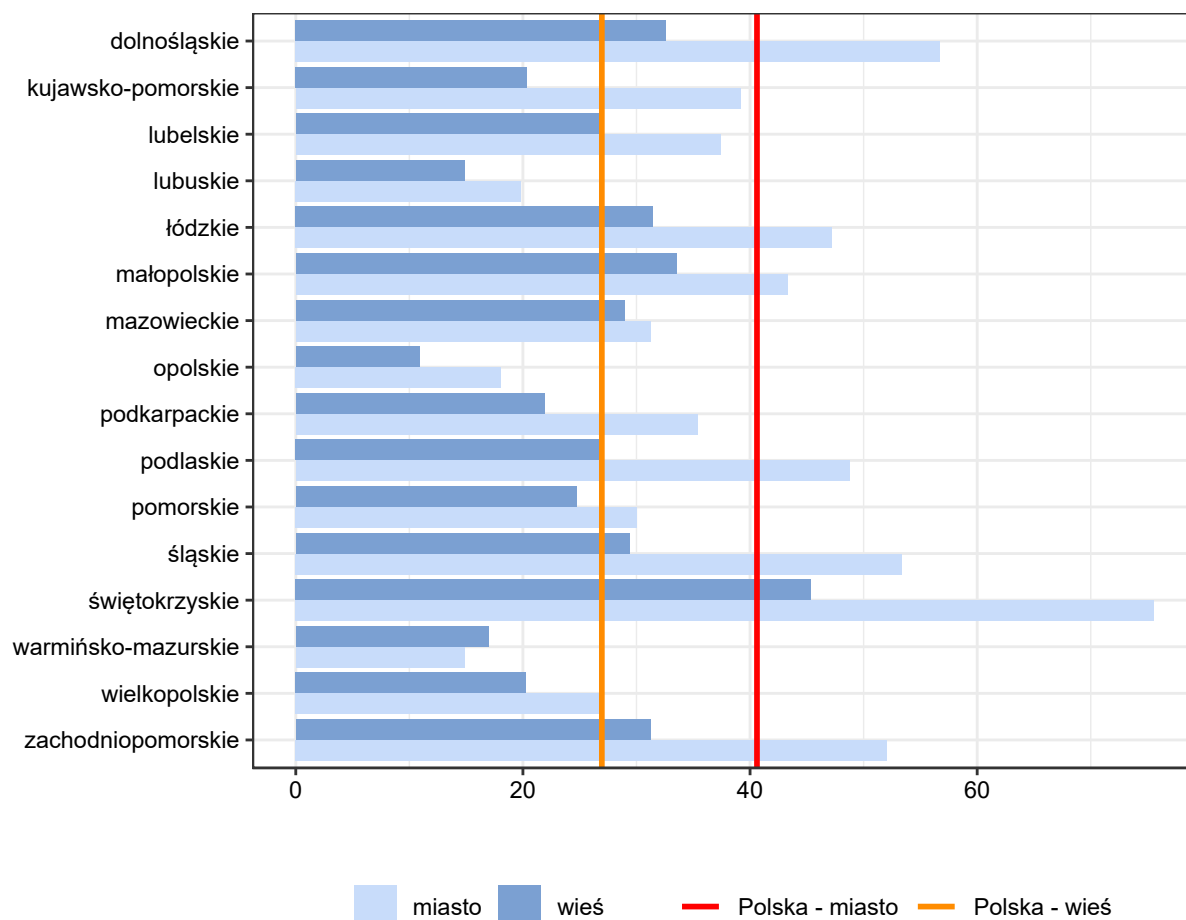
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 1.2.10: Zapadalność rejestrowana wśród mężczyzn w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. mężczyzn - Choroby stłuszczeniowe wątroby

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	3,6	30,2	69,0	96,4	122,4
kujawsko-pomorskie	2,6	32,7	53,5	57,1	54,4
lubelskie	14,5	22,0	43,4	74,3	66,4
lubuskie	3,2	16,7	21,1	42,6	24,7
łódzkie	4,2	36,0	69,1	63,8	69,5
małopolskie	2,4	22,5	67,5	96,3	94,5
mazowieckie	16,3	19,5	46,4	60,4	51,4
opolskie	6,1	14,0	27,9	33,3	17,8
podkarpackie	3,0	23,4	50,4	48,3	39,3
podlaskie	15,1	30,8	56,4	90,5	64,5
pomorskie	14,3	19,0	37,0	53,5	67,8
śląskie	4,8	27,4	66,8	94,4	100,8
świętokrzyskie	16,8	53,5	93,5	99,3	85,4
warmińsko-mazurskie	8,1	14,5	31,9	22,5	29,7
wielkopolskie	4,7	17,0	41,9	65,2	42,0
zachodniopomorskie	2,6	27,8	67,0	77,5	90,7
Polska	7,7	24,8	54,4	71,0	69,7

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) - Choroby stłuszczeniowe wątroby



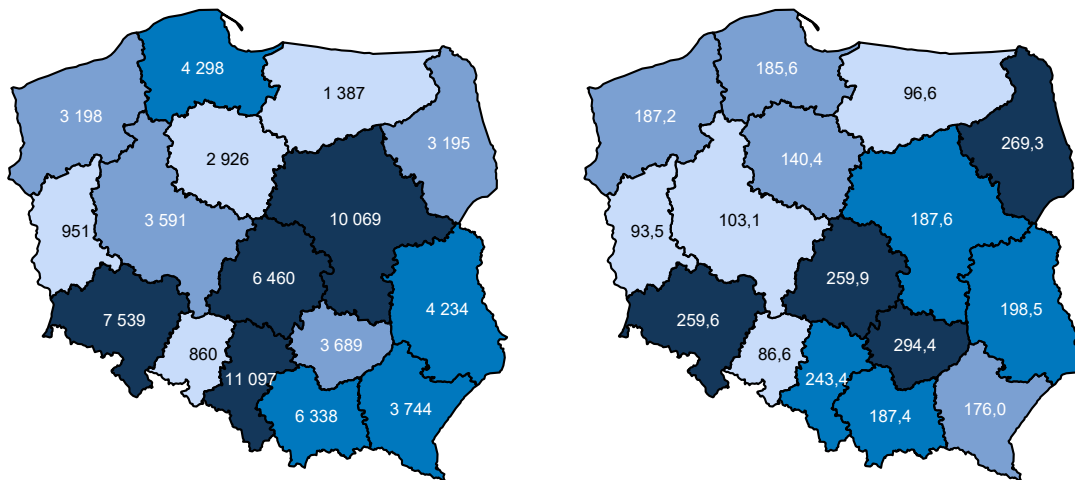
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Chorobowość rejestrowana - Choroby stłuszczeniowe wątroby

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 73,6 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 0,2 tys.). Mapa **1.2.4** zawiera informacje o liczbie chorych w poszczególnych województwach (w wartościach bezwzględnych) oraz w przeliczeniu na 100 tysięcy mieszkańców w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.4: Chorobowość rejestrowana na dzień 31.12.2016 wg zamieszkania pacjenta (bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Choroby stłuszczeniowe wątroby



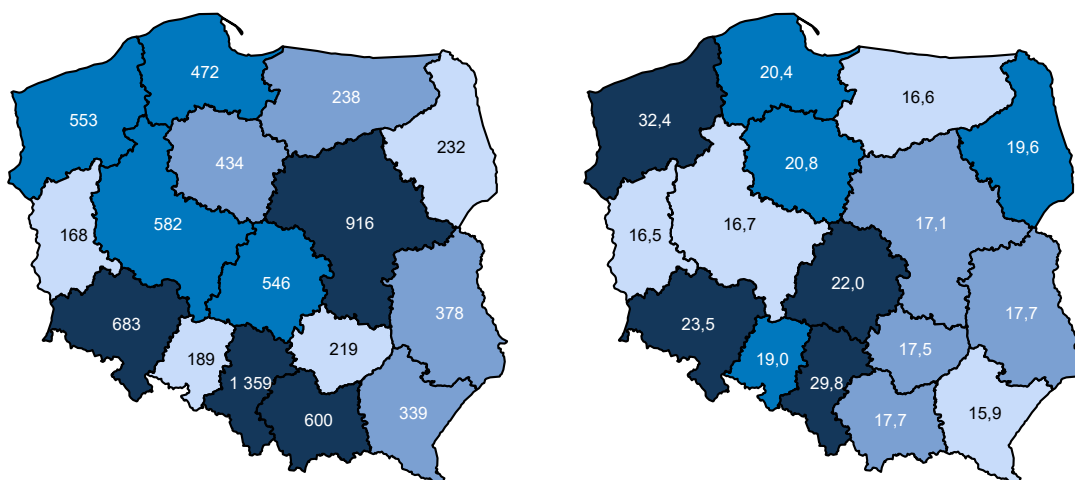
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem)

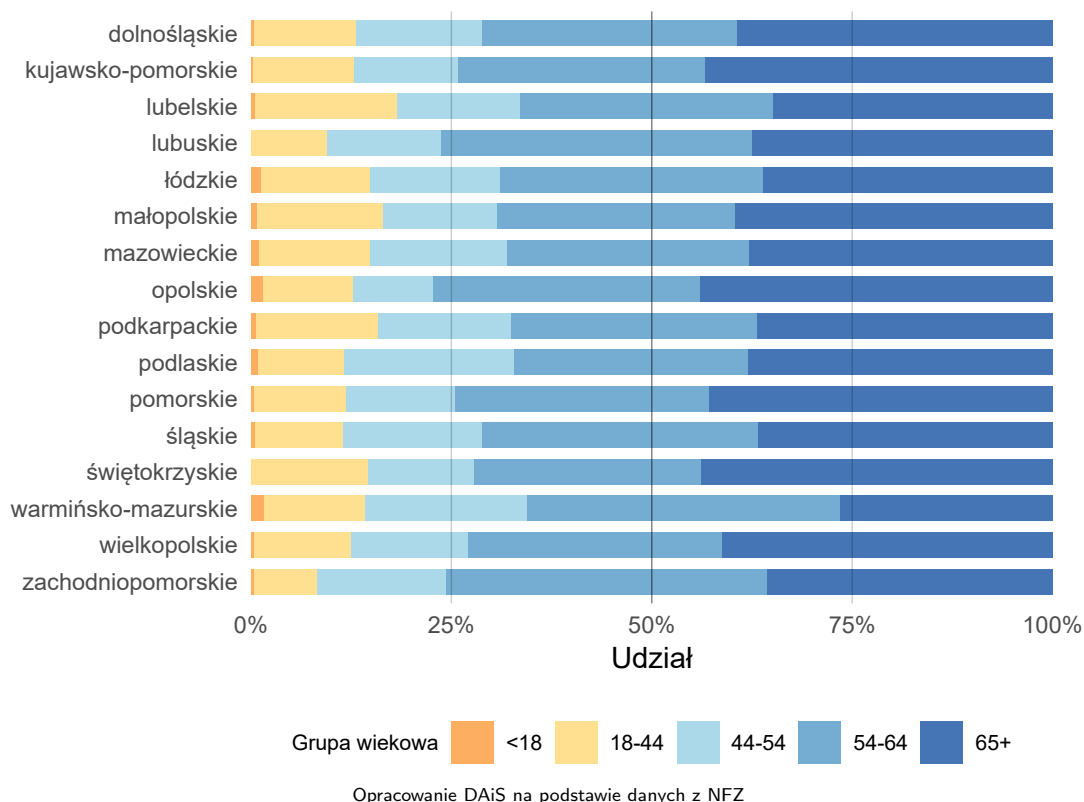
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznai z grupy 'Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem)' w roku 2016 wyniosła 7,9 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 20,6.

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 podkarpackim zapadalność wyniosła 0,3 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) - Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.2.7: Struktura zapadalności rejestrowanej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem)**Tabela 1.2.11:** Struktura zapadalności rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem)

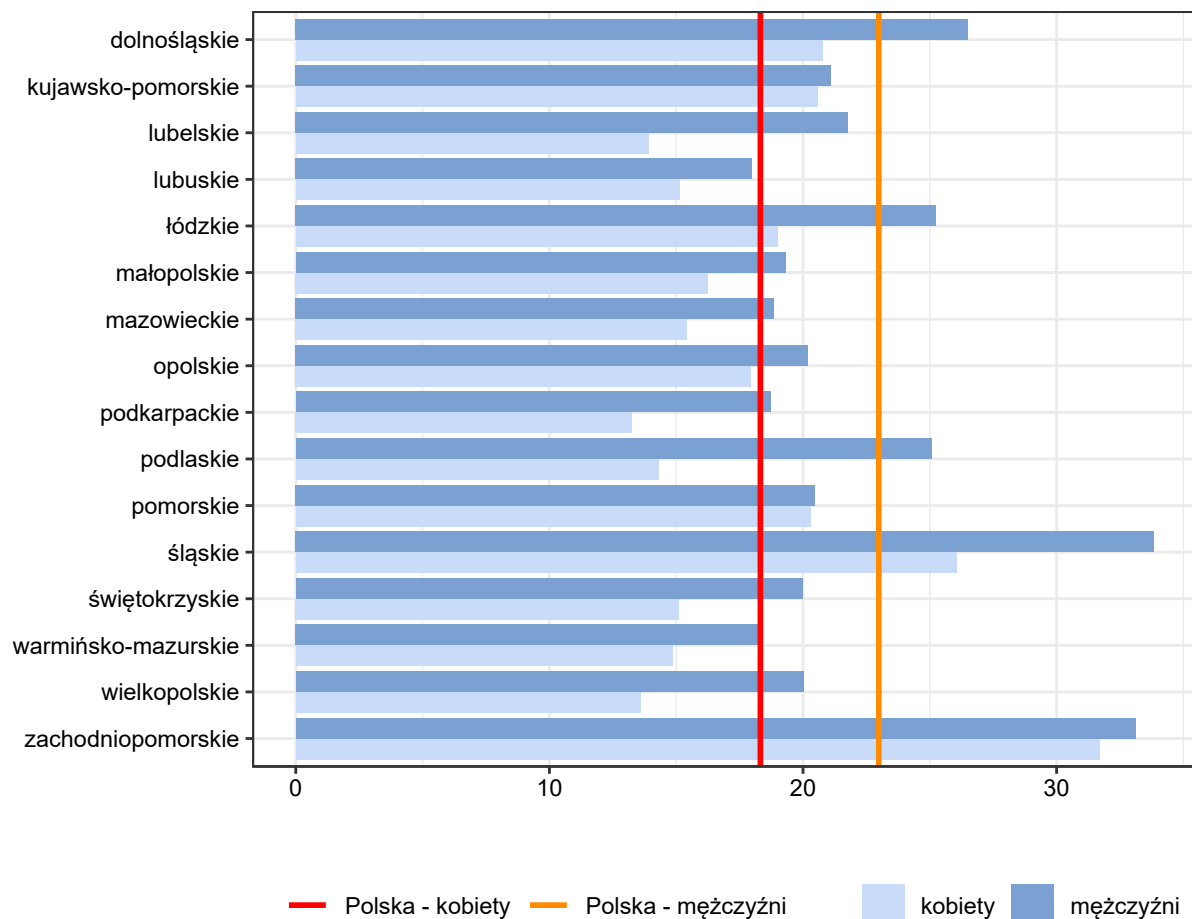
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	45,83	74,52	0,44	12,74	15,67	31,77	39,39
kujawsko-pomorskie	50,92	71,43	0,23	12,67	12,90	30,88	43,32
lubelskie	40,48	56,61	0,53	17,72	15,34	31,48	34,92
lubuskie	47,02	68,45	-	9,52	14,29	38,69	37,50
łódzkie	45,24	78,94	1,28	13,55	16,30	32,78	36,08
małopolskie	47,17	60,83	0,83	15,67	14,17	29,67	39,67
mazowieckie	47,16	69,76	1,09	13,76	17,14	30,13	37,88
opolskie	48,68	64,55	1,59	11,11	10,05	33,33	43,92
podkarpackie	42,48	51,62	0,59	15,34	16,52	30,68	36,87
podlaskie	37,50	66,81	0,86	10,78	21,12	29,31	37,93
pomorskie	51,06	74,15	0,42	11,44	13,56	31,78	42,80
śląskie	45,25	83,74	0,59	10,89	17,37	34,36	36,79
świętokrzyskie	44,29	59,36	-	14,61	13,24	28,31	43,84
warmińsko-mazurskie	45,80	70,59	1,68	12,61	20,17	39,08	26,47
wielkopolskie	41,75	64,95	0,34	12,20	14,60	31,62	41,24
zachodniopomorskie	50,27	79,93	0,36	7,96	16,09	39,96	35,62

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 1.2.8 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy (Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem)) 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) - Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem)



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 - Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem)

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	0,6	7,9	31,1	49,6	50,0
kujawsko-pomorskie	0,3	7,0	21,5	44,7	52,2
lubelskie	0,5	8,3	21,8	40,0	33,9
lubuskie	-	4,1	19,6	43,0	36,6
łódzkie	1,7	8,2	28,9	48,5	40,1
małopolskie	0,8	7,2	20,1	40,4	41,5
mazowieckie	1,0	6,2	24,4	37,9	35,8
opolskie	1,9	5,7	14,0	42,7	45,3
podkarpackie	0,5	6,3	20,7	36,6	35,4
podlaskie	1,0	5,6	31,6	40,7	41,9
pomorskie	0,4	6,1	22,8	47,6	52,6
śląskie	1,0	8,9	40,3	68,4	58,4
świętokrzyskie	-	6,9	18,8	33,4	39,9
warmińsko-mazurskie	1,5	5,4	26,6	44,1	27,4
wielkopolskie	0,3	5,3	20,0	39,0	41,8
zachodniopomorskie	0,7	6,8	42,9	84,8	65,1

Tabela 1.2.12: Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem)

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
Polska	0,8	6,9	26,3	47,3	44,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.13: Zapadalność rejestrowana w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. kobiet - Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem)

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	1,3	6,6	25,1	37,0	44,7
kujawsko-pomorskie	-	4,4	15,2	44,2	53,0
lubelskie	0,5	6,9	10,6	31,0	26,4
lubuskie	-	4,2	16,4	34,4	32,8
łódzkie	1,5	5,2	22,4	45,8	31,5
małopolskie	0,6	5,2	11,4	34,6	42,0
mazowieckie	1,2	4,8	16,4	33,5	33,1
opolskie	1,3	5,5	11,8	35,8	41,8
podkarpackie	0,5	4,2	16,4	24,8	32,2
podlaskie	-	5,0	22,0	31,6	25,1
pomorskie	0,9	5,5	21,5	40,9	52,1
śląskie	0,8	8,3	29,2	54,3	51,5
świętokrzyskie	-	6,2	18,3	27,4	29,7
warmińsko-mazurskie	3,1	5,2	22,3	32,2	25,9
wielkopolskie	0,3	4,4	13,1	30,0	32,4
zachodniopomorskie	1,4	7,6	29,1	80,4	62,7
Polska	1,0	5,7	19,1	39,5	39,4

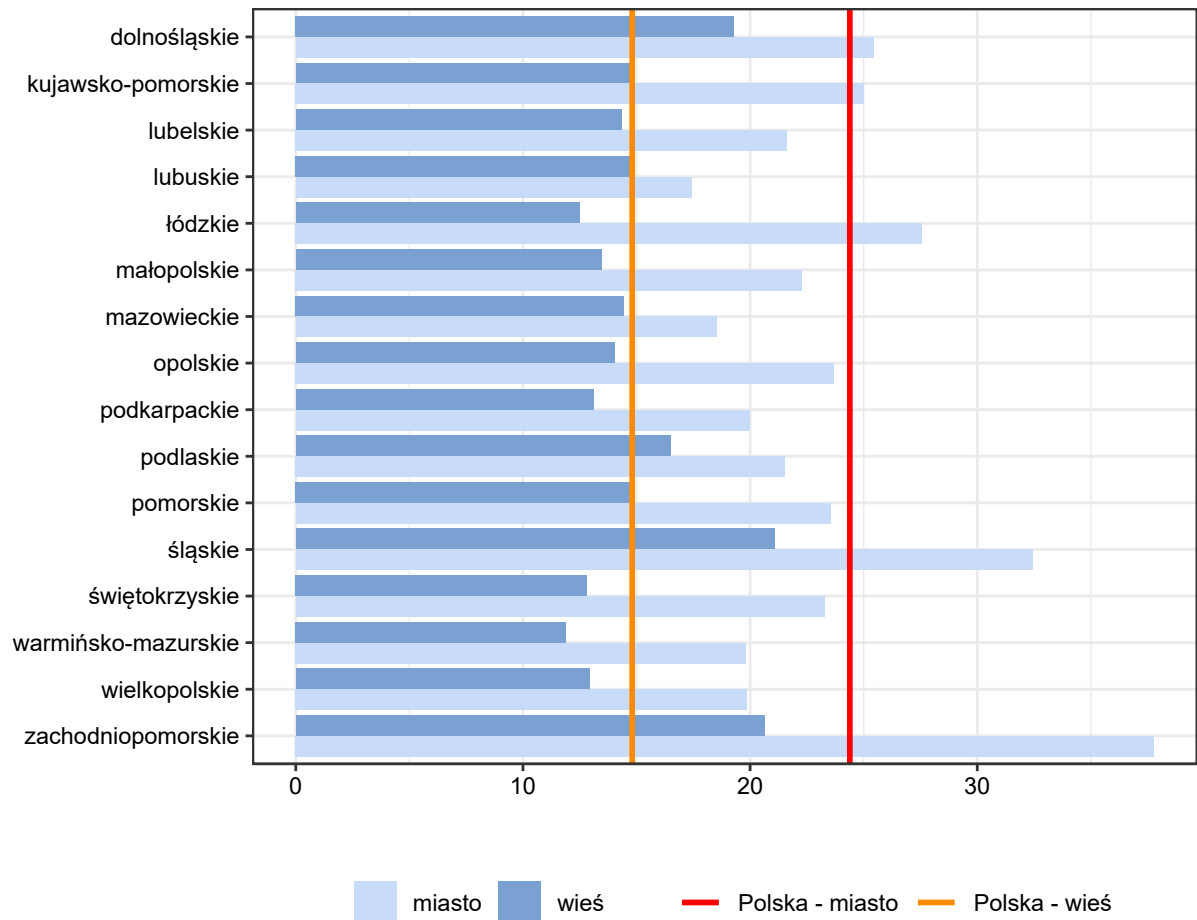
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 1.2.14: Zapadalność rejestrowana wśród mężczyzn w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. mężczyzn - Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem)

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	-	9,2	37,1	63,6	58,4
kujawsko-pomorskie	0,5	9,5	27,9	45,2	50,9
lubelskie	0,5	9,7	32,9	49,7	45,8
lubuskie	-	4,0	22,7	52,2	42,2
łódzkie	1,9	11,1	35,5	51,6	54,0
małopolskie	0,9	9,1	28,8	46,5	41,0
mazowieckie	0,8	7,6	32,6	42,9	40,1
opolskie	2,5	5,9	16,1	50,0	50,7
podkarpackie	0,5	8,3	24,9	49,0	40,0
podlaskie	1,9	6,1	41,0	50,2	68,1
pomorskie	-	6,7	24,2	54,8	53,3
śląskie	1,3	9,5	51,6	83,9	68,6
świętokrzyskie	-	7,5	19,2	39,7	55,2
warmińsko-mazurskie	-	5,7	30,9	56,8	29,7
wielkopolskie	0,3	6,2	26,9	48,8	55,8
zachodniopomorskie	-	6,1	56,5	89,4	68,7
Polska	0,9	8,0	33,5	55,9	51,8

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) - Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem)



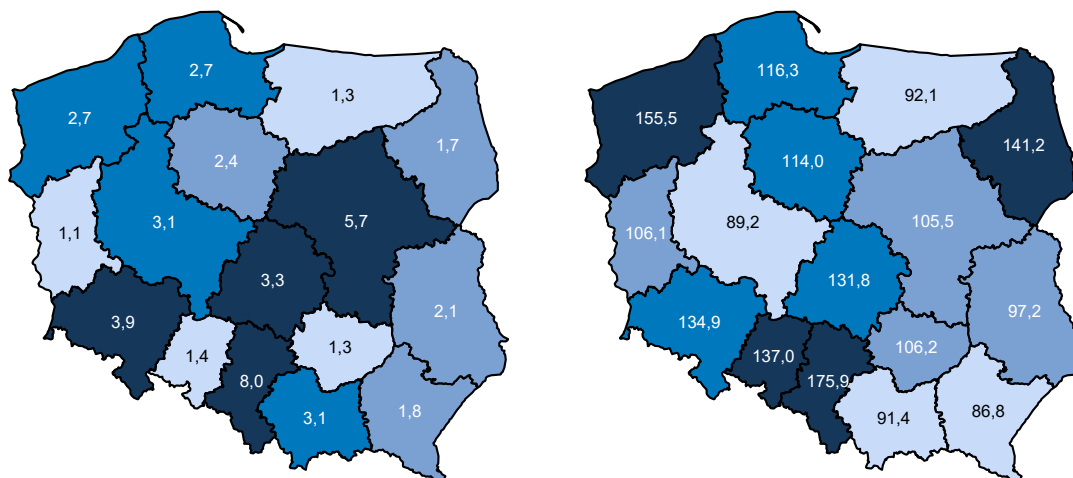
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Chorobowość rejestrowana - Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem)

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 45,5 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 0,1 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) - Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem)



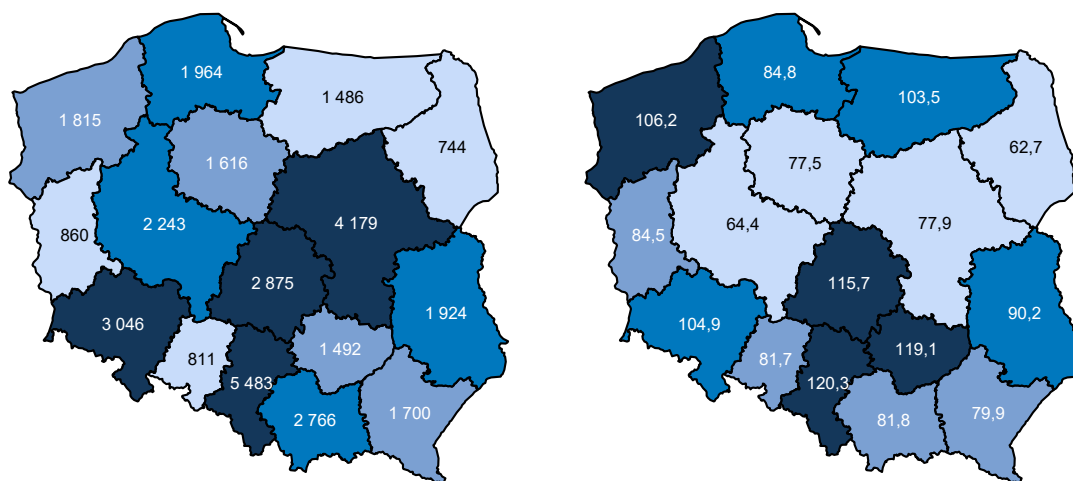
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Alkoholowa choroba wątroby

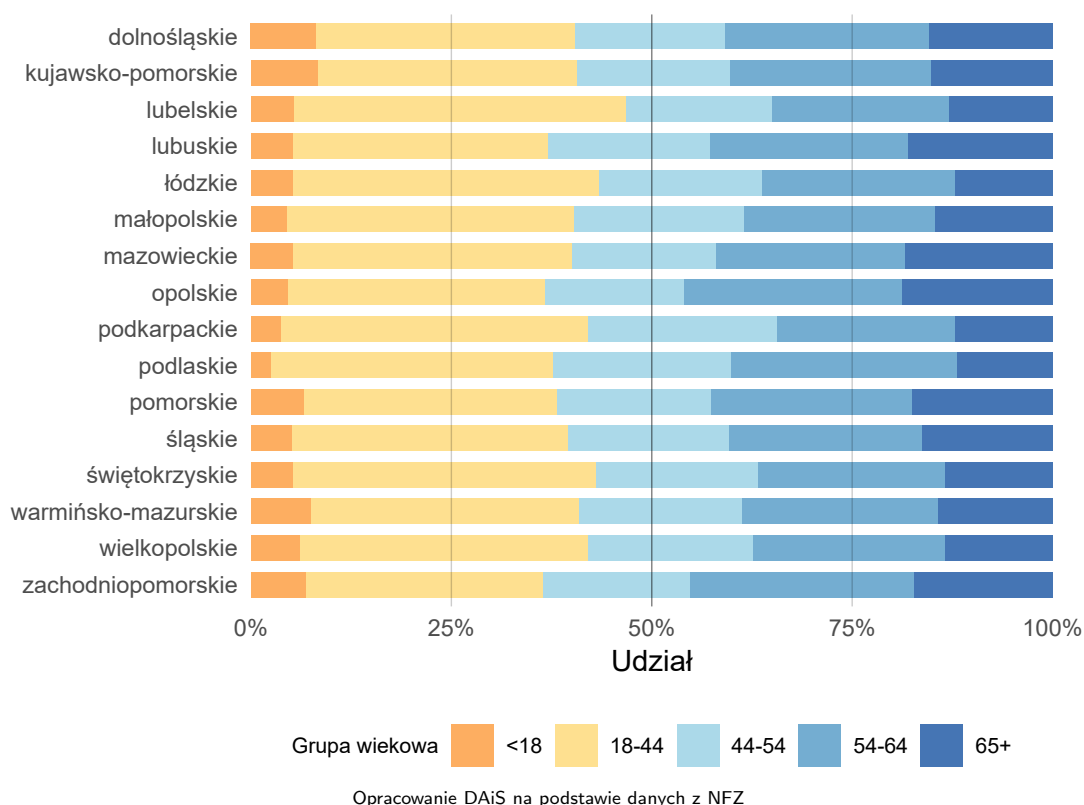
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznań z grupy 'Alkoholowa choroba wątroby' w roku 2016 wyniosła 35,0 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 91,1.

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 podkarpackim zapadalność wyniosła 1,7 tys. Na wykresie 1.2.10 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.7: Wskaźnik zapadalności rejestrowanej (bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Alkoholowa choroba wątroby



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.2.10: Struktura zapadalności rejestrowanej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Alkoholowa choroba wątroby**Tabela 1.2.15:** Struktura zapadalności rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Alkoholowa choroba wątroby

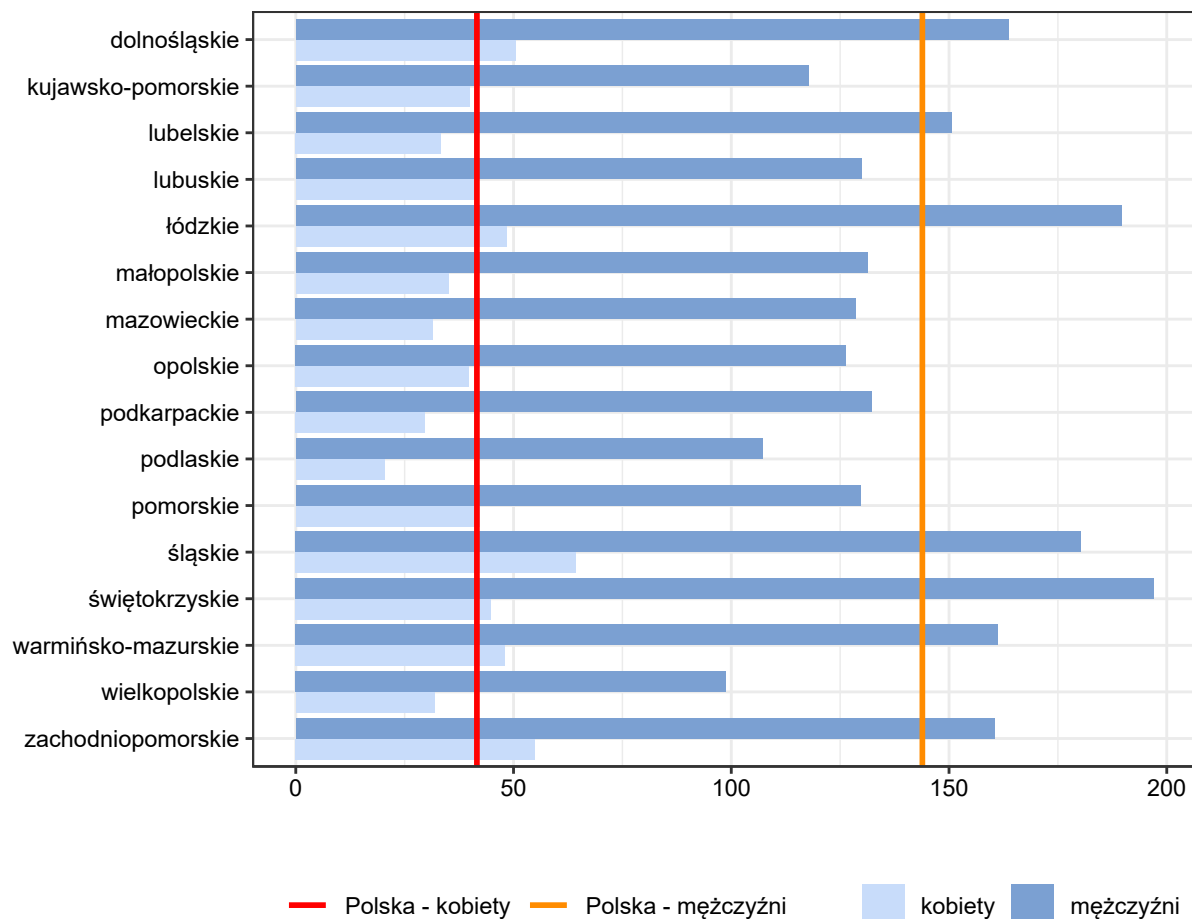
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	24,98	74,39	8,11	32,34	18,71	25,48	15,36
kujawsko-pomorskie	26,49	66,65	8,42	32,30	19,06	25,12	15,10
lubelskie	19,07	48,65	5,41	41,42	18,14	22,14	12,89
lubuskie	25,23	66,40	5,23	31,86	20,23	24,65	18,02
łódzkie	21,88	68,66	5,25	38,19	20,28	24,17	12,10
małopolskie	22,09	53,22	4,52	35,76	21,33	23,72	14,68
mazowieckie	21,01	63,80	5,24	34,79	18,07	23,50	18,40
opolskie	25,15	59,43	4,69	32,06	17,26	27,25	18,74
podkarpackie	18,94	46,00	3,76	38,35	23,47	22,29	12,12
podlaskie	16,67	59,68	2,55	35,08	22,31	28,09	11,96
pomorskie	25,51	68,99	6,67	31,47	19,30	25,05	17,52
śląskie	27,69	80,12	5,09	34,52	20,08	24,06	16,25
świętokrzyskie	19,30	48,46	5,23	37,87	20,17	23,32	13,40
warmińsko-mazurskie	23,69	59,76	7,54	33,38	20,32	24,50	14,27
wielkopolskie	25,41	58,27	6,11	35,98	20,55	23,94	13,42
zachodniopomorskie	26,56	74,16	6,89	29,64	18,35	27,82	17,30

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 1.2.11 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy (Alkoholowa choroba wątroby) 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 wieko-

wych), 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) - Alkoholowa choroba wątroby



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 - Alkoholowa choroba wątroby

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	50,7	89,8	165,7	177,6	87,0
kujawsko-pomorskie	36,1	66,3	118,4	135,5	67,7
lubelskie	27,5	99,3	131,1	143,2	63,8
lubuskie	24,5	70,7	142,0	140,2	90,0
łódzkie	36,2	122,1	189,3	188,3	70,8
małopolskie	19,6	75,7	139,4	148,8	70,9
mazowieckie	21,8	71,9	117,6	134,9	79,4
opolskie	24,0	70,6	103,0	149,8	83,0
podkarpackie	16,4	78,7	147,2	133,5	58,3
podlaskie	9,2	58,2	107,0	125,0	42,4
pomorskie	29,1	69,8	135,1	156,2	89,5
śląskie	36,4	113,5	188,0	193,1	104,1
świętokrzyskie	37,3	122,0	194,8	187,7	83,1
warmińsko-mazurskie	42,4	90,0	167,4	172,7	92,3
wielkopolskie	20,5	60,1	108,3	113,7	52,4
zachodniopomorskie	42,4	83,8	160,4	193,7	103,8

Tabela 1.2.16: Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Alkoholowa choroba wątroby

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
Polska	29,1	84,2	145,1	156,5	78,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.17: Zapadalność rejestrowana w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. kobiet - Alkoholowa choroba wątroby

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	42,1	43,4	78,0	77,1	35,2
kujawsko-pomorskie	37,6	32,0	52,6	65,4	29,5
lubelskie	24,3	37,3	39,3	54,3	17,2
lubuskie	15,6	31,1	77,2	73,9	37,6
łódzkie	32,0	46,7	69,2	87,0	25,9
małopolskie	19,3	31,5	43,5	68,4	28,8
mazowieckie	22,7	29,1	39,0	51,4	25,3
opolskie	19,6	34,5	51,8	74,2	31,8
podkarpackie	17,9	25,4	55,1	44,8	21,8
podlaskie	7,0	18,8	35,0	36,2	14,1
pomorskie	31,1	31,5	60,8	79,4	35,3
śląskie	37,9	56,1	98,7	103,3	49,6
świętokrzyskie	30,4	41,1	74,5	76,0	24,9
warmińsko-mazurskie	51,4	33,2	75,8	69,9	38,1
wielkopolskie	21,0	26,3	48,3	55,5	25,6
zachodniopomorskie	45,2	41,3	66,8	101,8	44,4
Polska	28,6	35,8	60,3	71,1	31,0

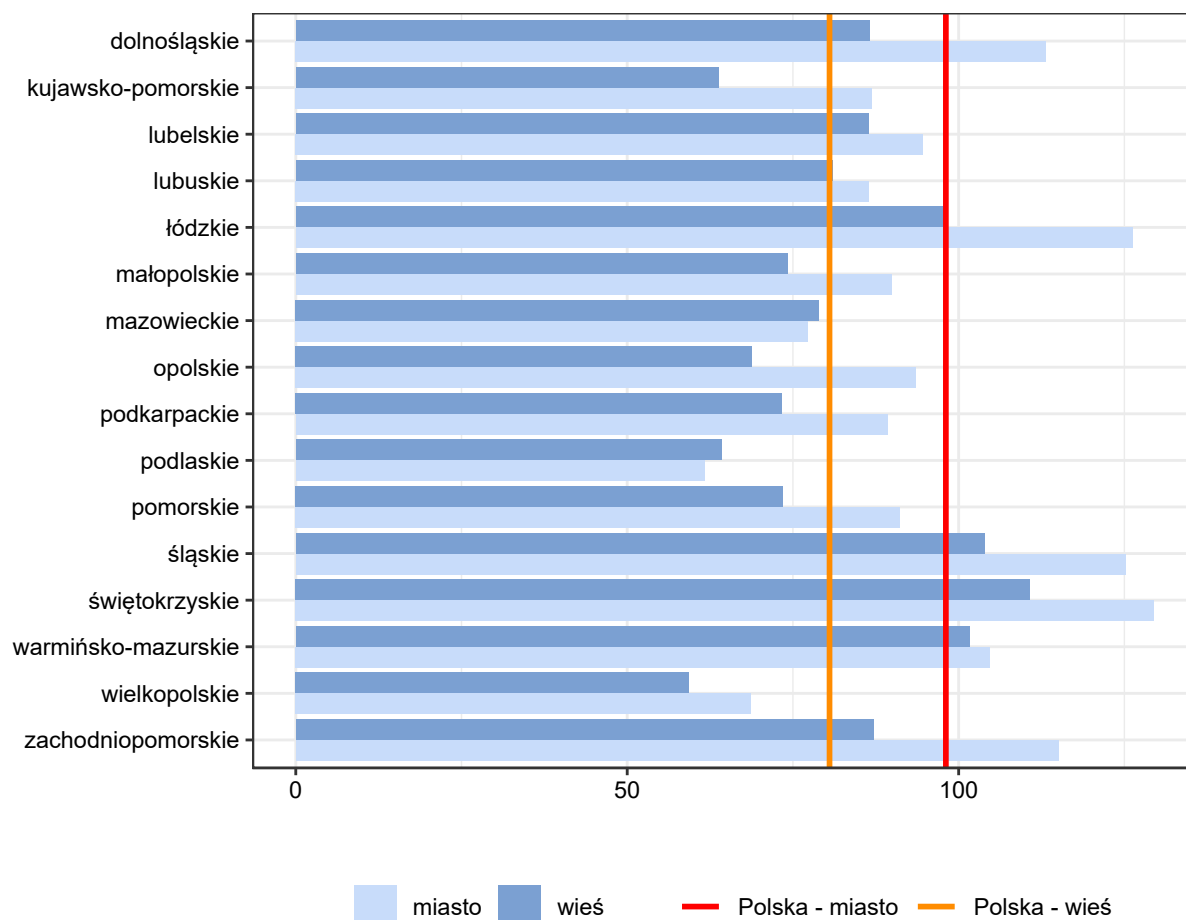
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 1.2.18: Zapadalność rejestrowana wśród mężczyzn w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. mężczyzn - Alkoholowa choroba wątroby

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	58,8	135,1	252,9	288,8	167,5
kujawsko-pomorskie	34,7	99,4	185,2	211,6	125,5
lubelskie	30,5	157,8	222,1	239,6	137,5
lubuskie	33,0	108,6	206,0	211,7	168,8
łódzkie	40,0	194,8	312,6	303,7	143,8
małopolskie	19,8	119,2	235,0	234,8	133,7
mazowieckie	21,0	114,7	197,3	228,8	163,5
opolskie	28,2	106,1	153,9	229,1	160,3
podkarpackie	15,0	129,6	237,6	226,4	112,3
podlaskie	11,3	95,4	178,2	217,8	86,4
pomorskie	27,2	107,4	208,9	239,2	167,4
śląskie	34,9	169,2	278,7	292,6	184,8
świętokrzyskie	43,8	197,9	312,7	304,4	170,9
warmińsko-mazurskie	33,8	143,6	257,8	282,2	175,0
wielkopolskie	20,1	92,9	168,6	177,5	92,1
zachodniopomorskie	39,7	124,6	252,8	293,1	191,3
Polska	29,7	131,1	230,1	249,6	150,2

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) - Alkoholowa choroba wątroby



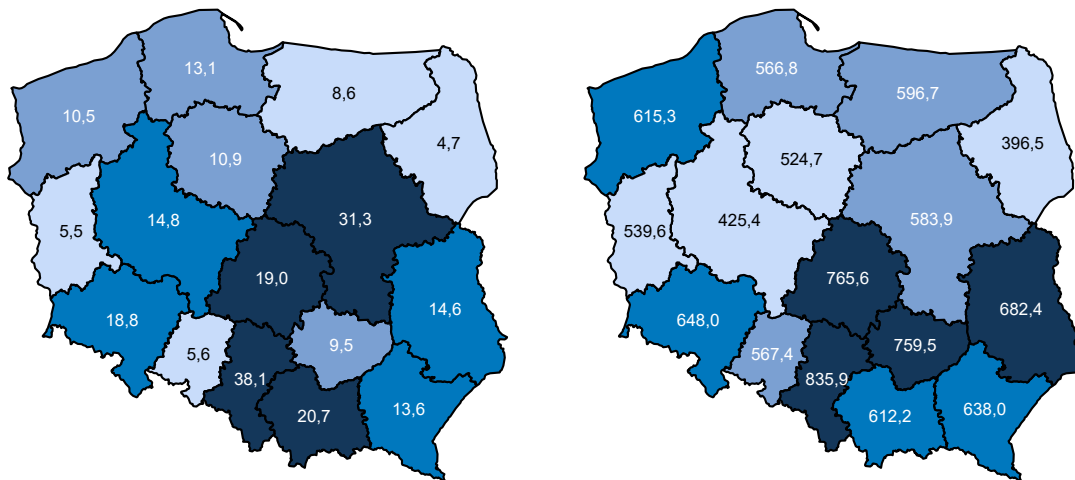
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Chorobowość rejestrowana - Alkoholowa choroba wątroby

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 239,4 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 0,6 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) - Alkoholowa choroba wątroby



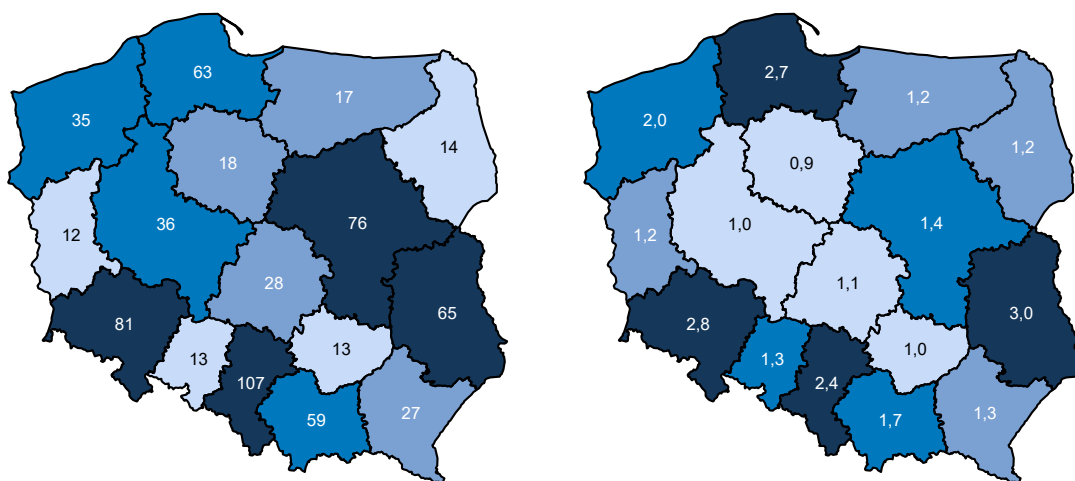
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Powikłania chorób wątroby

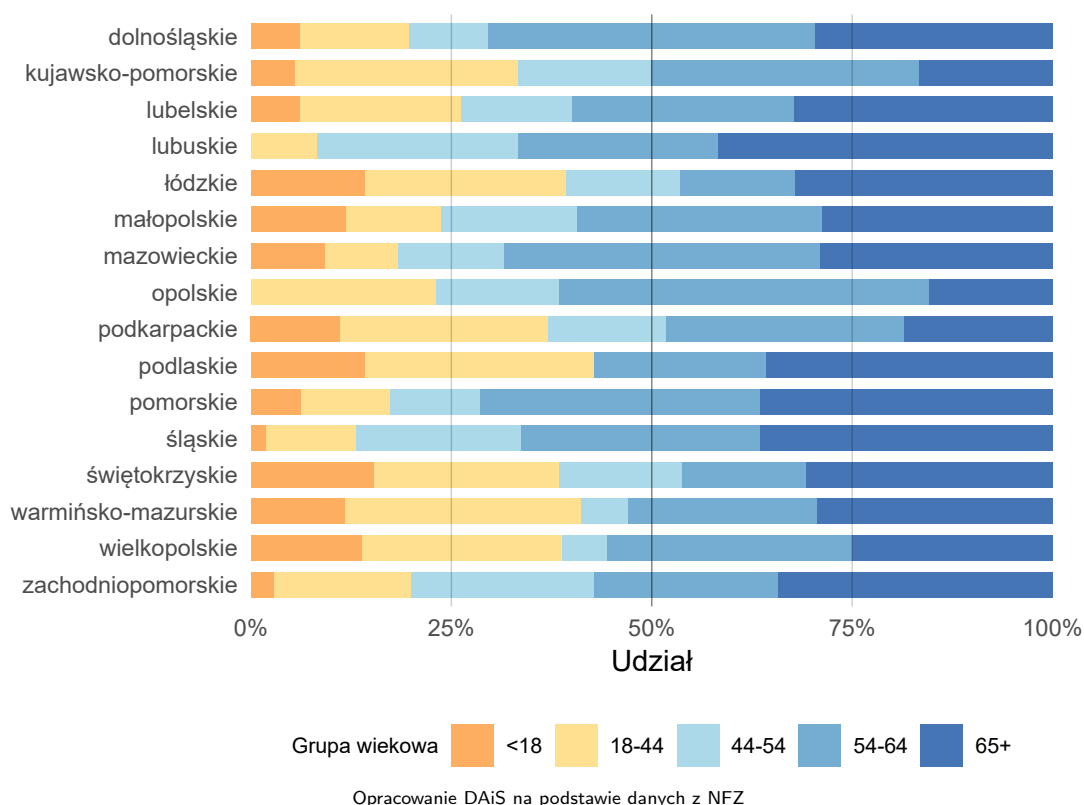
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznai z grupy 'Powikłania chorób wątroby' w roku 2016 wyniosła 0,7 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 1,7.

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 podkarpackim zapadalność wyniosła 0,0 tys. Na wykresie 1.2.13 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.9: Wskaźnik zapadalności rejestrowanej (bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Powikłania chorób wątroby



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.2.13: Struktura zapadalności rejestrowanej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Powikłania chorób wątroby**Tabela 1.2.19:** Struktura zapadalności rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Powikłania chorób wątroby

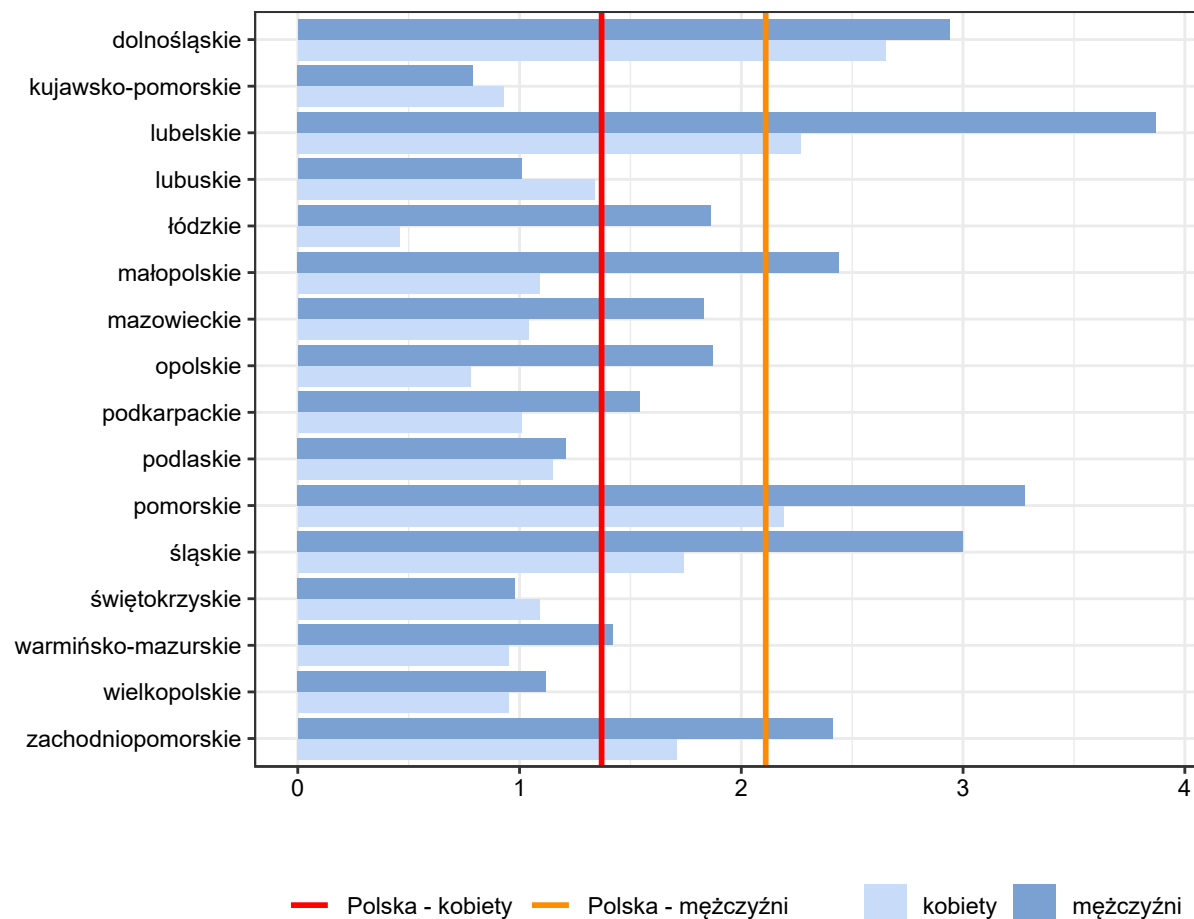
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	49,38	74,07	6,17	13,58	9,88	40,74	29,63
kujawsko-pomorskie	55,56	66,67	5,56	27,78	16,67	33,33	16,67
lubelskie	38,46	44,62	6,15	20,00	13,85	27,69	32,31
lubuskie	58,33	58,33	-	8,33	25,00	25,00	41,67
łódzkie	21,43	67,86	14,29	25,00	14,29	14,29	32,14
małopolskie	32,20	38,98	11,86	11,86	16,95	30,51	28,81
mazowieckie	38,16	68,42	9,21	9,21	13,16	39,47	28,95
opolskie	30,77	53,85	-	23,08	15,38	46,15	15,38
podkarpackie	40,74	48,15	11,11	25,93	14,81	29,63	18,52
podlaskie	50,00	64,29	14,29	28,57	-	21,43	35,71
pomorskie	41,27	71,43	6,35	11,11	11,11	34,92	36,51
śląskie	38,32	85,05	1,87	11,21	20,56	29,91	36,45
świętokrzyskie	53,85	53,85	15,38	23,08	15,38	15,38	30,77
warmińsko-mazurskie	41,18	47,06	11,76	29,41	5,88	23,53	29,41
wielkopolskie	47,22	61,11	13,89	25,00	5,56	30,56	25,00
zachodniopomorskie	42,86	80,00	2,86	17,14	22,86	22,86	34,29

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 1.2.14 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy (Powikłania chorób wątroby) 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 wieko-

wych), 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) - Powikłania chorób wątroby



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 - Powikłania chorób wątroby

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

Tabela 1.2.20: Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Powikłania chorób wątroby

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
Polska	0,8	0,7	2,1	3,8	3,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.21: Zapadalność rejestrowana w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. kobiet - Powikłania chorób wątroby

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

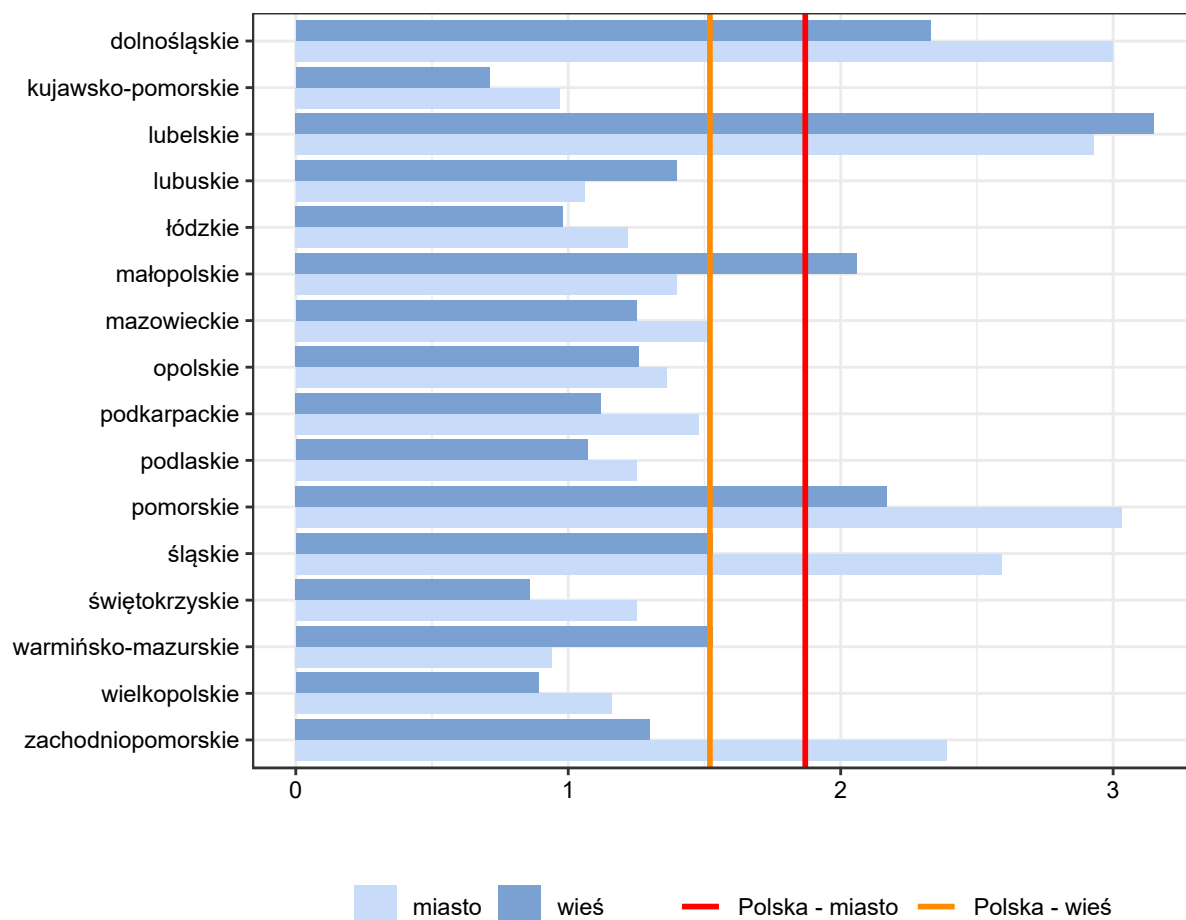
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 1.2.22: Zapadalność rejestrowana wśród mężczyzn w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. mężczyzn - Powikłania chorób wątroby

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

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) - Powikłania chorób wątroby



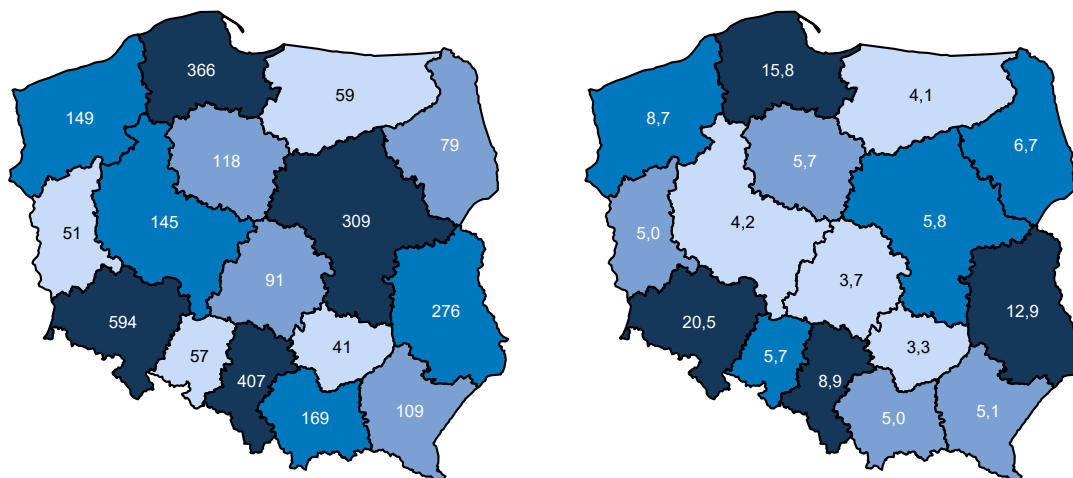
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Chorobowość rejestrowana - Powikłania chorób wątroby

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 3,0 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 0,0 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 i na 100 tys. ludności) - Powikłania chorób wątroby



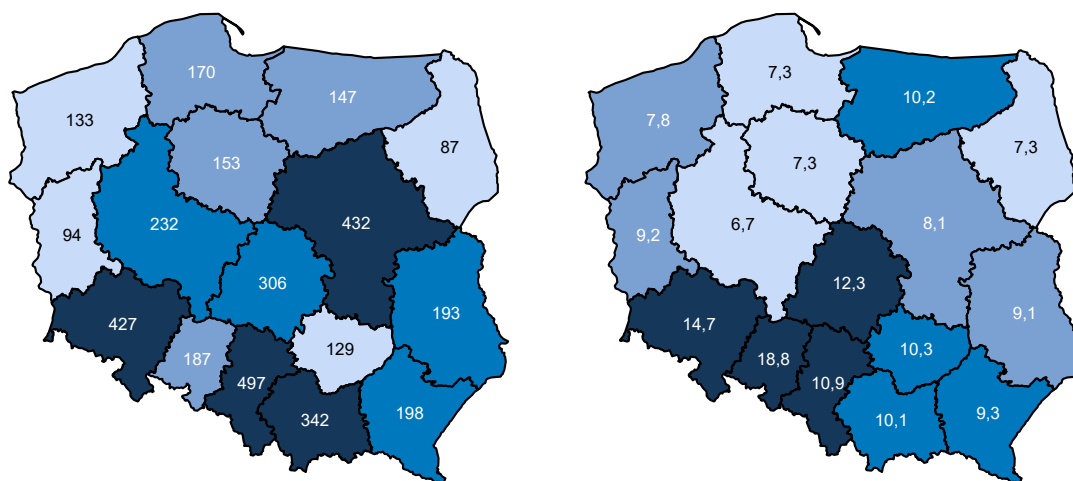
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Niewydolność wątroby

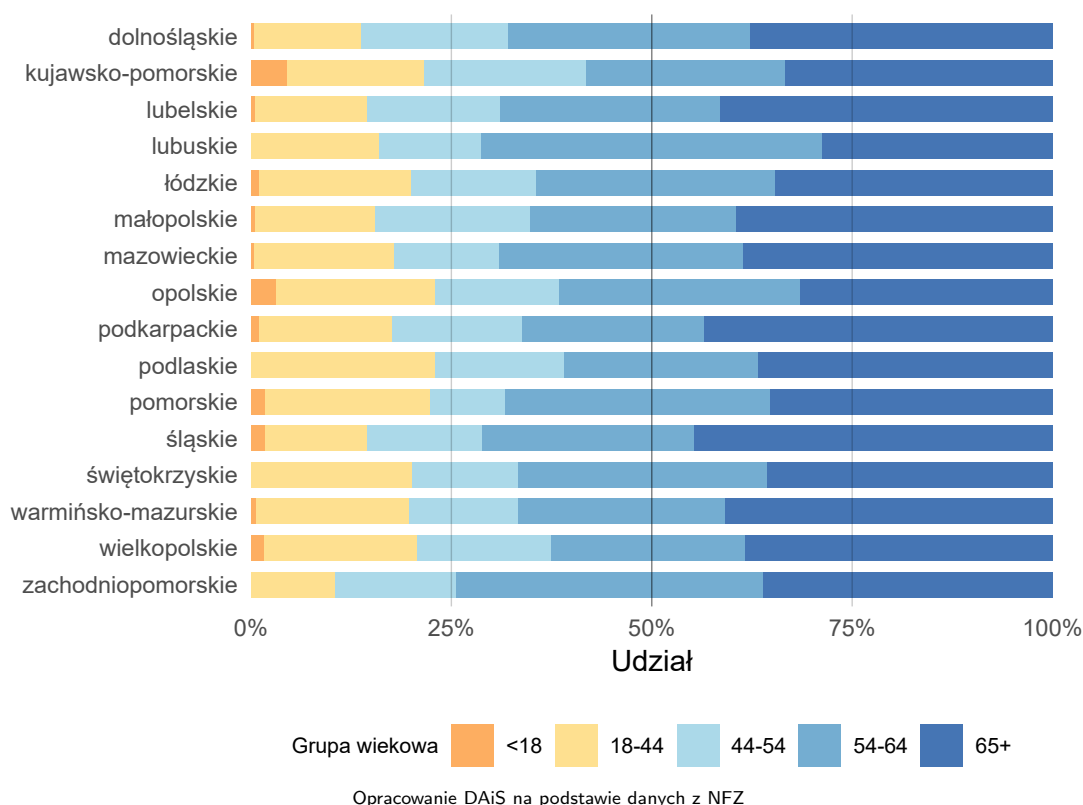
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznań z grupy 'Niewydolność wątroby' w roku 2016 wyniosła 3,7 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 9,7.

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 podkarpackim zapadalność wyniosła 0,2 tys. Na wykresie 1.2.16 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.11: Wskaźnik zapadalności rejestrowanej (bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Niewydolność wątroby



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.2.16: Struktura zapadalności rejestrowanej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Niewydolność wątroby**Tabela 1.2.23:** Struktura zapadalności rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Niewydolność wątroby

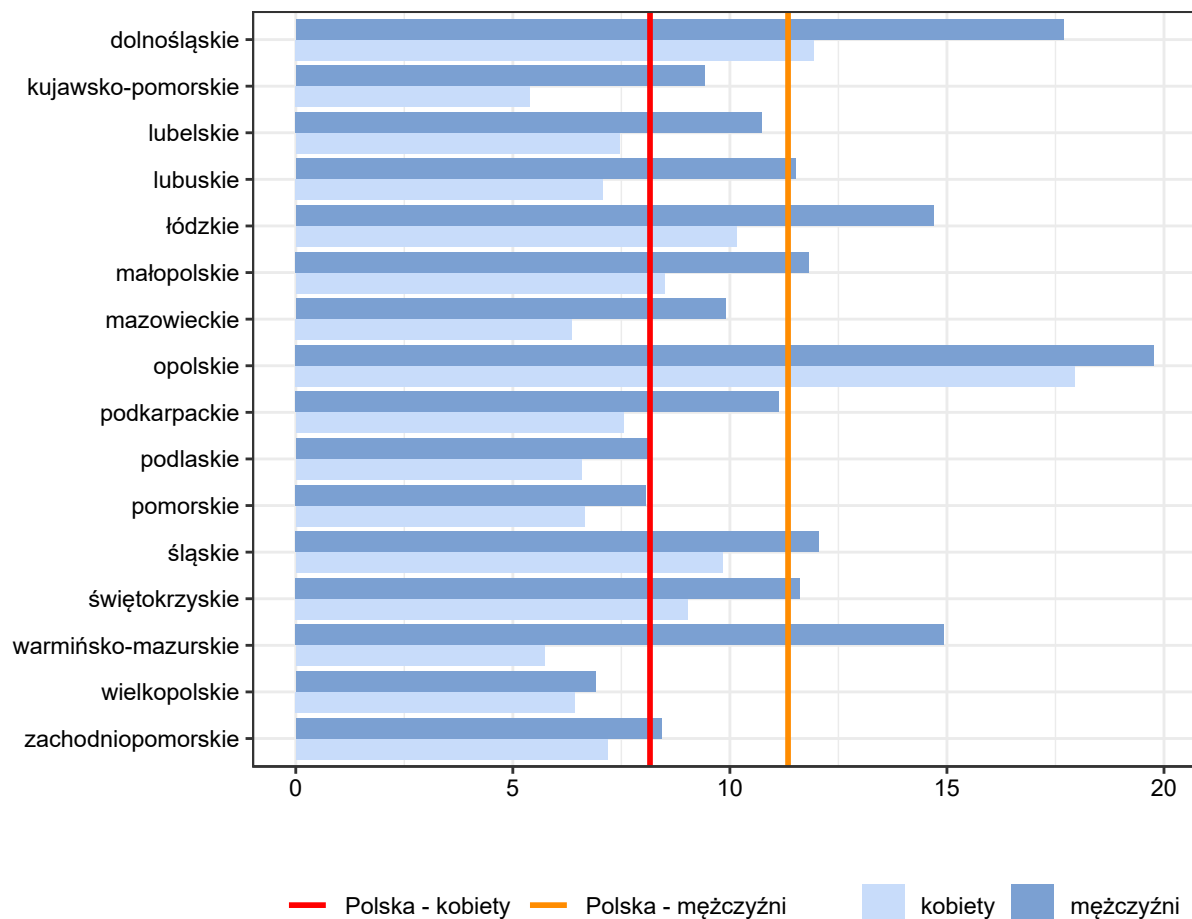
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	42,15	72,13	0,47	13,35	18,27	30,21	37,70
kujawsko-pomorskie	37,91	62,75	4,58	16,99	20,26	24,84	33,33
lubelskie	42,49	48,19	0,52	13,99	16,58	27,46	41,45
lubuskie	39,36	68,09	-	15,96	12,77	42,55	28,72
łódzkie	43,14	75,82	0,98	18,95	15,69	29,74	34,64
małopolskie	43,27	57,60	0,58	14,91	19,30	25,73	39,47
mazowieckie	41,20	67,36	0,46	17,36	13,19	30,32	38,66
opolskie	49,20	57,75	3,21	19,79	15,51	29,95	31,55
podkarpackie	41,41	48,99	1,01	16,67	16,16	22,73	43,43
podlaskie	45,98	52,87	-	22,99	16,09	24,14	36,78
pomorskie	46,47	68,24	1,76	20,59	9,41	32,94	35,29
śląskie	46,68	81,49	1,81	12,68	14,29	26,56	44,67
świętokrzyskie	44,96	58,14	-	20,16	13,18	31,01	35,66
warmińsko-mazurskie	28,57	63,95	0,68	19,05	13,61	25,85	40,82
wielkopolskie	49,57	60,78	1,72	18,97	16,81	24,14	38,36
zachodniopomorskie	47,37	75,19	-	10,53	15,04	38,35	36,09

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 1.2.17 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy (Niewydolność wątroby) 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 wieko-

wych), 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) - Niewydolność wątroby



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 - Niewydolność wątroby

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	0,4	5,2	22,7	29,5	29,9
kujawsko-pomorskie	1,9	3,3	11,9	12,7	14,2
lubelskie	0,3	3,4	12,0	17,8	20,6
lubuskie	-	3,9	9,8	26,4	15,7
łódzkie	0,7	6,5	15,6	24,7	21,6
małopolskie	0,3	3,9	15,6	20,0	23,6
mazowieckie	0,2	3,7	8,9	18,0	17,2
opolskie	3,8	10,1	21,3	38,0	32,2
podkarpackie	0,5	4,0	11,8	15,8	24,3
podlaskie	-	4,5	9,0	12,6	15,2
pomorskie	0,7	4,0	5,7	17,8	15,6
śląskie	1,2	3,8	12,1	19,3	25,9
świętokrzyskie	-	5,6	11,0	21,6	19,1
warmińsko-mazurskie	0,4	5,1	11,1	18,0	26,1
wielkopolskie	0,6	3,3	9,2	11,9	15,5
zachodniopomorskie	-	2,2	9,6	19,6	15,9

Tabela 1.2.24: Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Niewydolność wątroby

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
Polska	0,7	4,2	12,2	19,5	20,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.25: Zapadalność rejestrowana w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. kobiet - Niewydolność wątroby

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	0,4	5,0	20,4	18,3	22,9
kujawsko-pomorskie	2,7	2,6	4,6	7,0	12,0
lubelskie	0,5	2,6	9,1	8,4	19,3
lubuskie	-	3,7	8,2	16,6	11,6
łódzkie	1,0	6,1	11,5	18,3	16,1
małopolskie	0,3	2,2	13,2	14,0	21,3
mazowieckie	0,4	1,9	7,7	14,0	13,2
opolskie	2,6	3,8	19,2	49,0	30,0
podkarpackie	1,1	2,2	7,5	13,1	19,9
podlaskie	-	4,6	6,5	10,5	12,5
pomorskie	0,9	3,6	6,4	15,3	11,9
śląskie	1,3	3,5	10,2	15,0	22,3
świętokrzyskie	-	3,1	10,4	16,9	18,6
warmińsko-mazurskie	0,8	1,5	5,6	9,2	15,8
wielkopolskie	0,6	2,7	8,9	9,3	15,4
zachodniopomorskie	-	3,2	3,9	12,5	17,8
Polska	0,9	3,1	9,7	14,4	17,6

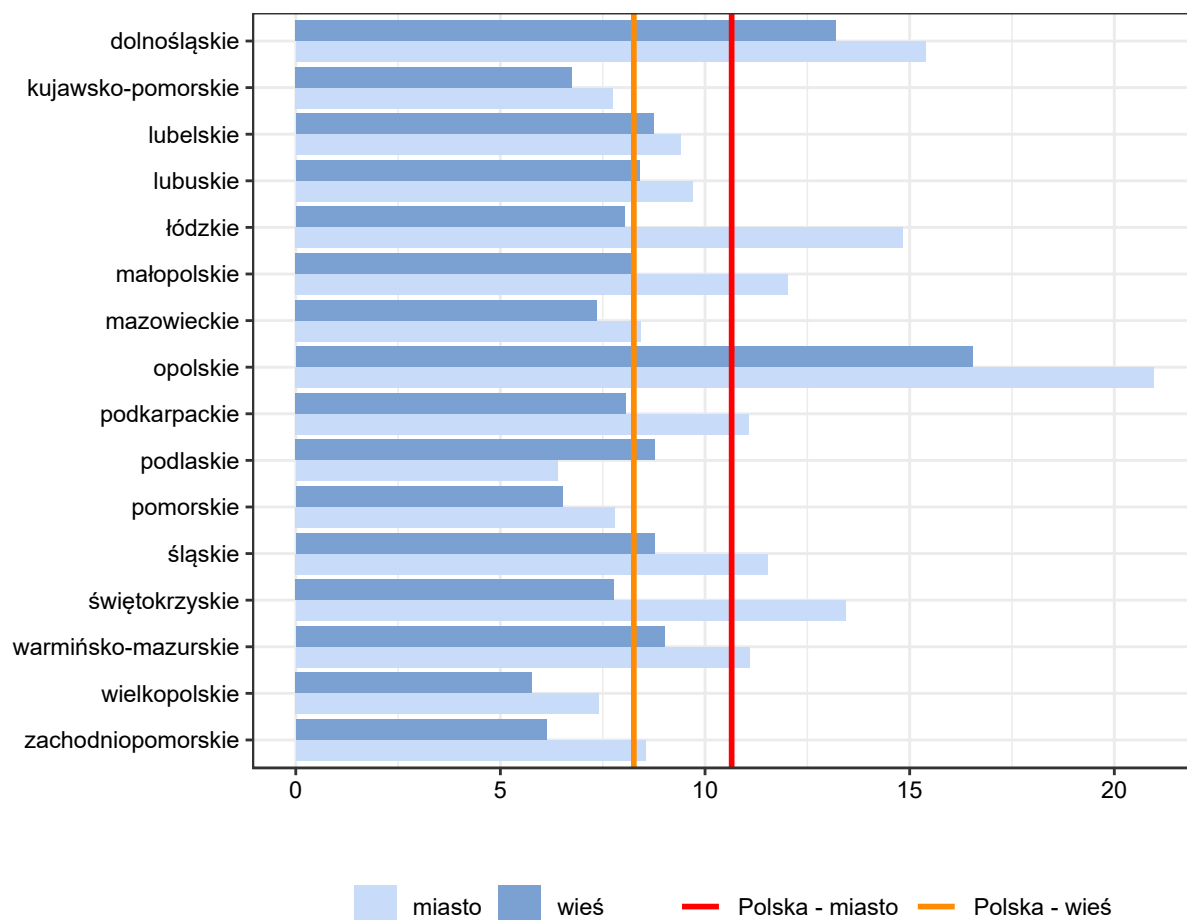
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 1.2.26: Zapadalność rejestrowana wśród mężczyzn w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. mężczyzn - Niewydolność wątroby

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	0,4	5,4	24,9	41,9	40,8
kujawsko-pomorskie	1,0	4,0	19,4	18,8	17,4
lubelskie	-	4,1	14,9	28,0	22,6
lubuskie	-	4,0	11,3	37,1	21,8
łódzkie	0,5	6,8	19,7	31,9	30,5
małopolskie	0,3	5,6	17,9	26,3	27,0
mazowieckie	-	5,5	10,0	22,5	23,5
opolskie	4,9	16,1	23,4	26,4	35,6
podkarpackie	-	5,7	16,1	18,7	30,9
podlaskie	-	4,3	11,5	14,7	19,5
pomorskie	0,4	4,2	5,0	20,5	20,9
śląskie	1,0	4,0	14,1	24,1	31,3
świętokrzyskie	-	8,0	11,5	26,5	19,8
warmińsko-mazurskie	-	8,5	16,5	27,4	41,8
wielkopolskie	0,6	3,8	9,4	14,7	15,6
zachodniopomorskie	-	1,2	15,3	27,1	13,1
Polska	0,8	5,2	14,7	25,1	26,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 1.2.18: Zapadalność rejestrowana w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej) - Niewydolność wątroby



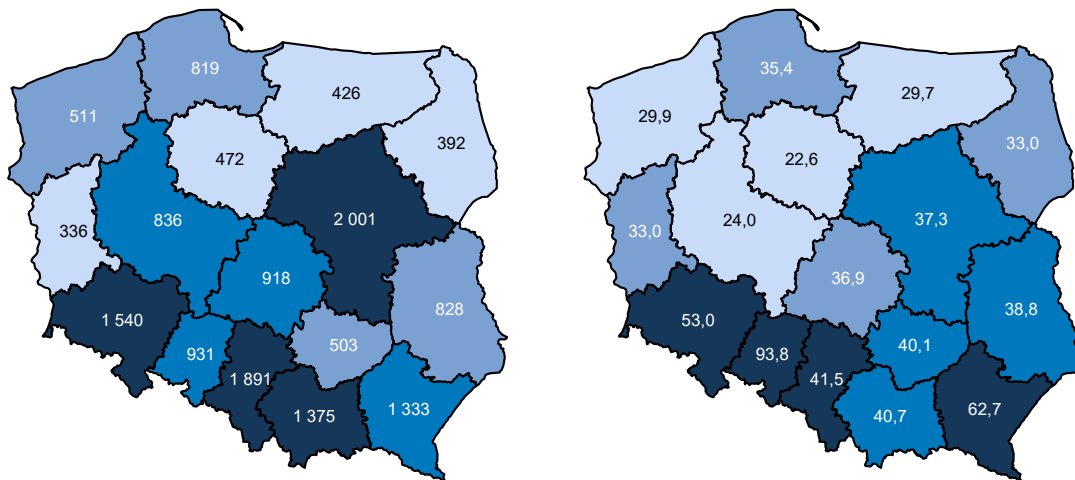
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Chorobowość rejestrowana - Niewydolność wątroby

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 15,1 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 0,0 tys.). Mapa **1.2.12** zawiera informacje o liczbie chorych w poszczególnych województwach (w wartościach bezwzględnych) oraz w przeliczeniu na 100 tysięcy mieszkańców w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.12: Chorobowość rejestrowana na dzień 31.12.2016 wg zamieszkania pacjenta (bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Niewydolność wątroby



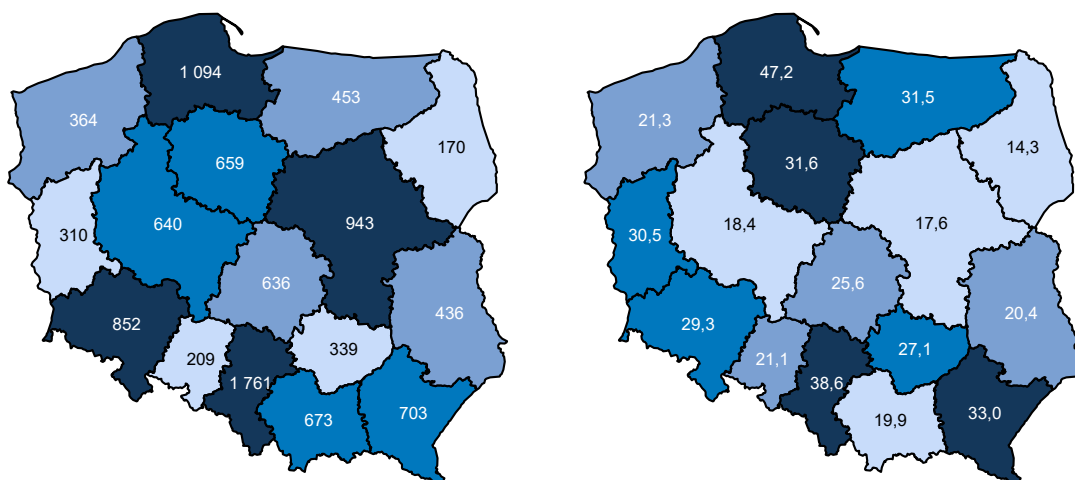
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby)

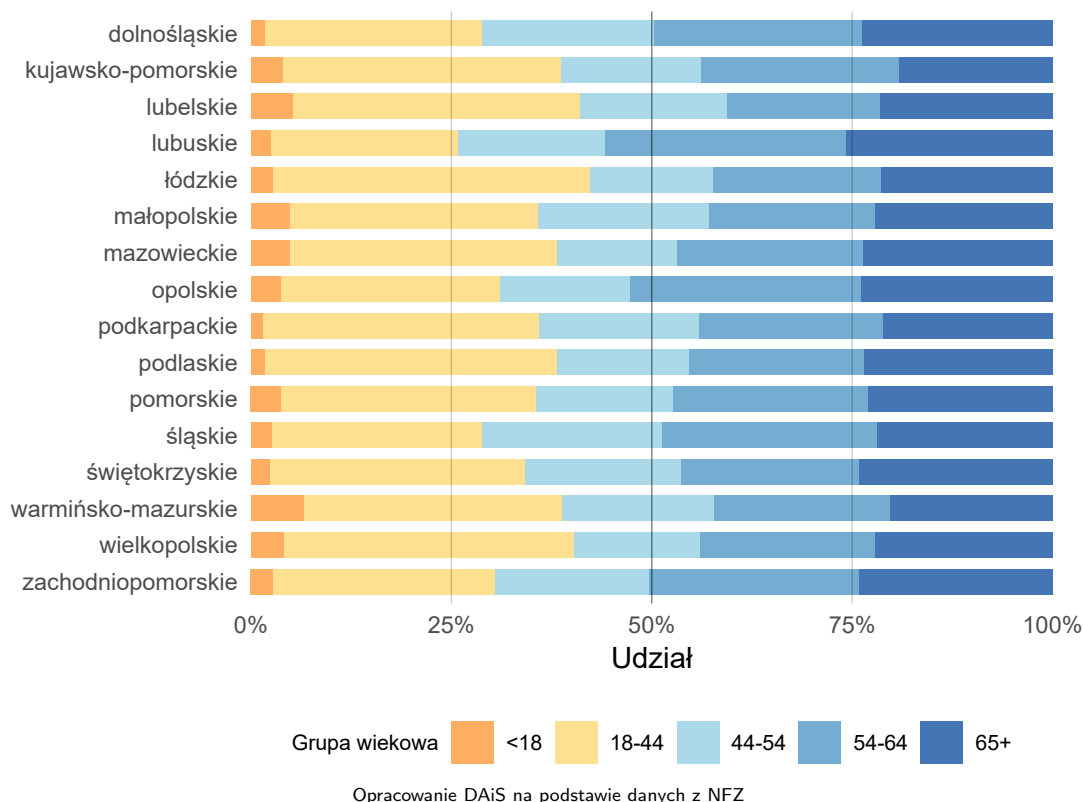
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznań z grupy 'Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby)' w roku 2016 wyniosła 10,2 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 26,6.

Mapa 1.2.13 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie podkarpackim zapadalność wyniosła 0,7 tys. Na wykresie 1.2.19 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.13: Wskaźnik zapadalności rejestrowanej (bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.2.19: Struktura zapadalności rejestrowanej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby)**Tabela 1.2.27:** Struktura zapadalności rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby)

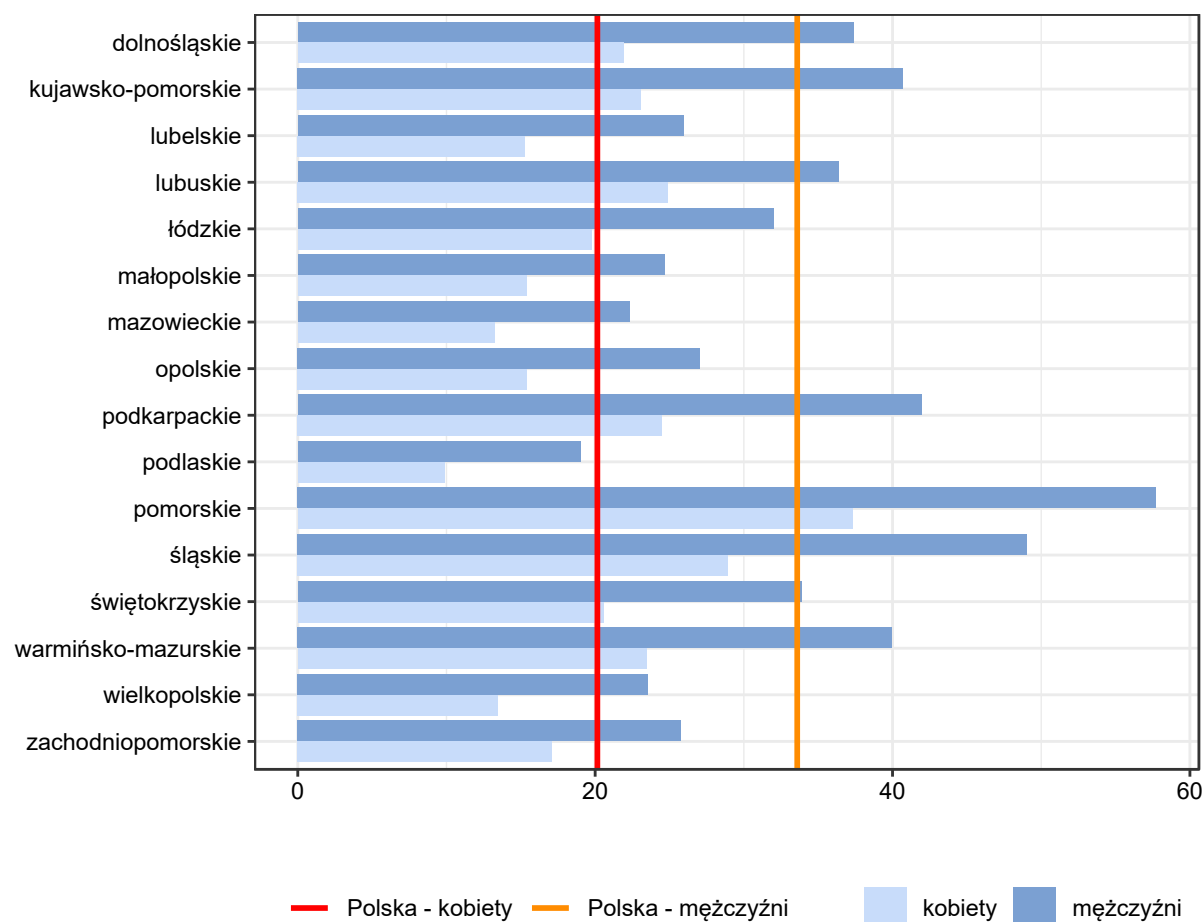
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	38,73	74,65	1,76	27,11	21,36	25,94	23,83
kujawsko-pomorskie	37,63	61,31	4,10	34,60	17,45	24,73	19,12
lubelskie	38,53	48,39	5,28	35,78	18,35	19,04	21,56
lubuskie	41,94	70,32	2,58	23,23	18,39	30,00	25,81
łódzkie	40,41	69,65	2,83	39,47	15,41	20,91	21,38
małopolskie	39,82	48,89	4,90	30,91	21,40	20,65	22,14
mazowieckie	39,24	63,31	4,98	33,19	15,06	23,12	23,65
opolskie	37,80	46,89	3,83	27,27	16,27	28,71	23,92
podkarpackie	37,84	54,77	1,56	34,42	19,91	22,90	21,19
podlaskie	35,29	65,88	1,76	36,47	16,47	21,76	23,53
pomorskie	40,49	68,92	3,75	31,90	17,00	24,31	23,03
śląskie	38,78	78,99	2,67	26,12	22,54	26,80	21,86
świętokrzyskie	38,94	45,43	2,36	31,86	19,47	22,12	24,19
warmińsko-mazurskie	37,97	62,69	6,62	32,23	18,98	21,85	20,31
wielkopolskie	37,66	56,09	4,22	36,09	15,78	21,72	22,19
zachodniopomorskie	41,21	78,30	2,75	27,75	19,23	26,10	24,18

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 1.2.20 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy (Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby)) w 2016 roku w zależności płci w przeliczeniu na 100

tys. ludności (w ramach płci), Tabela 1.2.28 przedstawia zapadalność według grup wiekowych w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach grup wiekowych), Tabela 1.2.29 oraz Tabela 1.2.30 przedstawiają zapadalność według grup wiekowych w ramach płci, natomiast Wykres 1.2.21 - w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) również w przeliczeniu na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej)

Wykres 1.2.20: Zapadalność rejestrowana w zależności od płci na 100 tys. ludności (w ramach danej płci) - Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby)



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.28: Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby)

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	3,1	21,1	52,9	50,6	37,8
kujawsko-pomorskie	7,2	29,0	44,2	54,4	35,0
lubelskie	6,1	19,4	30,1	27,9	24,2
lubuskie	4,4	18,6	46,5	61,5	46,4
łódzkie	4,3	27,9	31,8	36,0	27,7
małopolskie	5,2	15,9	34,0	31,5	26,0
mazowieckie	4,7	15,5	22,1	29,9	23,0
opolskie	5,1	15,5	25,0	40,7	27,3
podkarpackie	2,8	29,2	51,6	56,7	42,2
podlaskie	1,5	13,8	18,0	22,1	19,1
pomorskie	9,1	39,4	66,3	84,4	65,6
śląskie	6,1	27,6	67,8	69,1	45,0
świętokrzyskie	3,8	23,3	42,7	40,5	34,1
warmińsko-mazurskie	11,3	26,5	47,7	47,0	40,0
wielkopolskie	4,0	17,2	23,7	29,4	24,7
zachodniopomorskie	3,4	15,7	33,7	36,4	29,1

Tabela 1.2.28: Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby)

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
Polska	5,2	22,2	40,4	45,0	33,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.29: Zapadalność rejestrowana w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. kobiet - Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby)

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	5,0	14,0	36,7	34,0	30,9
kujawsko-pomorskie	9,3	17,1	29,0	45,5	25,8
lubelskie	8,7	10,8	21,9	22,6	19,3
lubuskie	4,5	13,2	34,5	56,0	34,8
łódzkie	6,4	16,1	25,6	30,0	24,3
małopolskie	6,1	9,1	22,2	23,2	26,2
mazowieckie	7,4	7,7	14,5	20,8	21,9
opolskie	6,5	10,4	14,8	18,5	28,1
podkarpackie	2,6	14,6	29,8	55,1	38,9
podlaskie	2,0	7,3	14,3	12,9	15,7
pomorskie	16,0	24,9	47,2	70,8	51,6
śląskie	8,3	15,5	45,4	54,9	38,0
świętokrzyskie	3,0	12,5	26,1	35,9	32,5
warmińsko-mazurskie	13,2	13,8	31,2	38,6	34,5
wielkopolskie	5,2	9,5	15,5	22,7	21,0
zachodniopomorskie	5,6	7,0	26,1	35,4	25,0
Polska	7,2	12,6	27,4	35,8	28,9

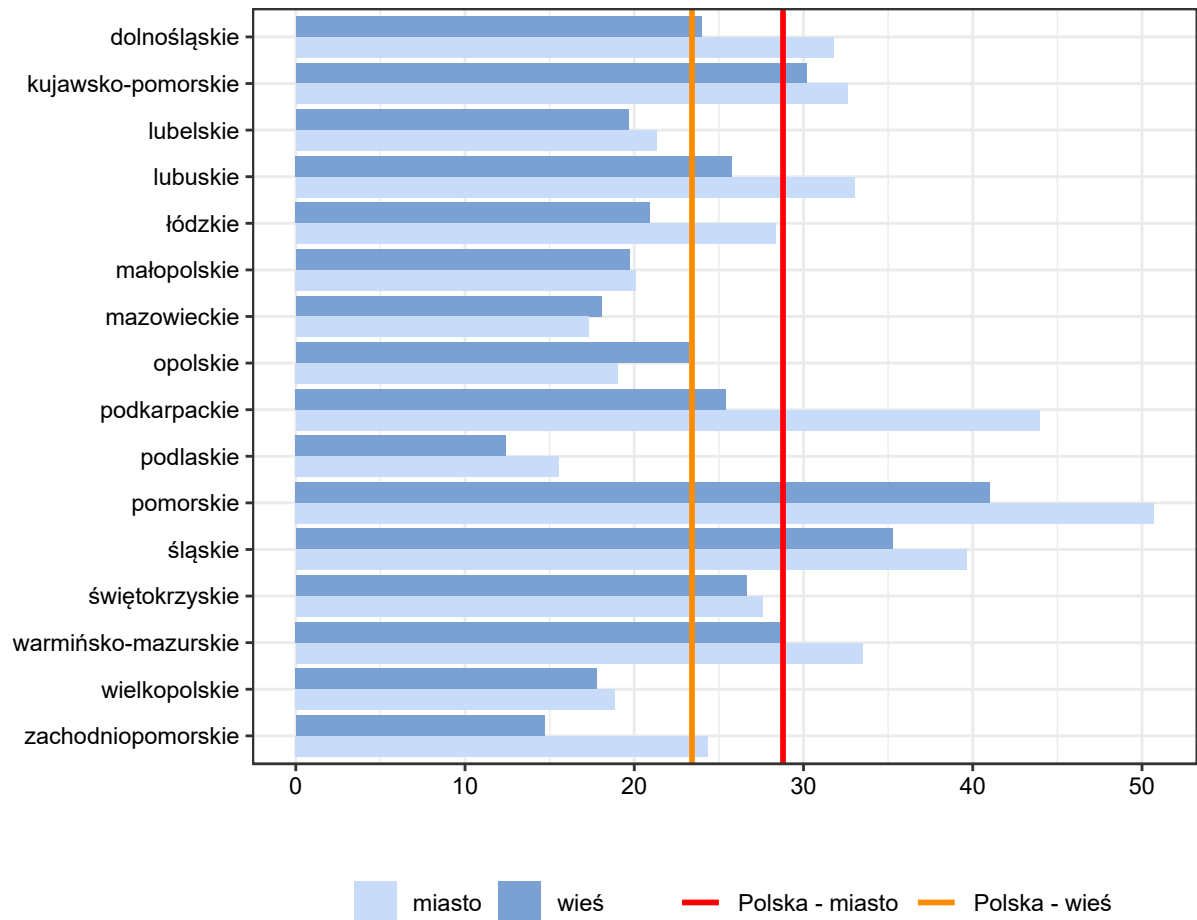
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 1.2.30: Zapadalność rejestrowana wśród mężczyzn w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. mężczyzn - Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby)

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	1,2	27,9	69,0	68,9	48,4
kujawsko-pomorskie	5,2	40,5	59,7	64,0	48,8
lubelskie	3,6	27,6	38,1	33,6	31,9
lubuskie	4,2	23,7	58,4	67,3	64,0
łódzkie	2,3	39,3	38,2	42,9	33,1
małopolskie	4,3	22,6	45,8	40,4	25,7
mazowieckie	2,1	23,2	29,8	40,3	24,8
opolskie	3,7	20,5	35,2	63,9	26,0
podkarpackie	3,0	43,2	73,1	58,4	47,0
podlaskie	1,0	19,9	21,8	31,8	24,3
pomorskie	2,6	53,7	85,3	99,1	85,6
śląskie	4,1	39,4	90,5	84,9	55,3
świętokrzyskie	4,7	33,5	59,0	45,2	36,5
warmińsko-mazurskie	9,6	38,5	63,9	55,9	48,4
wielkopolskie	2,9	24,6	32,0	36,8	30,3
zachodniopomorskie	1,3	24,1	41,2	37,5	35,1
Polska	3,3	31,5	53,5	55,1	40,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 1.2.21: Zapadalność rejestrowana w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej) - Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby)



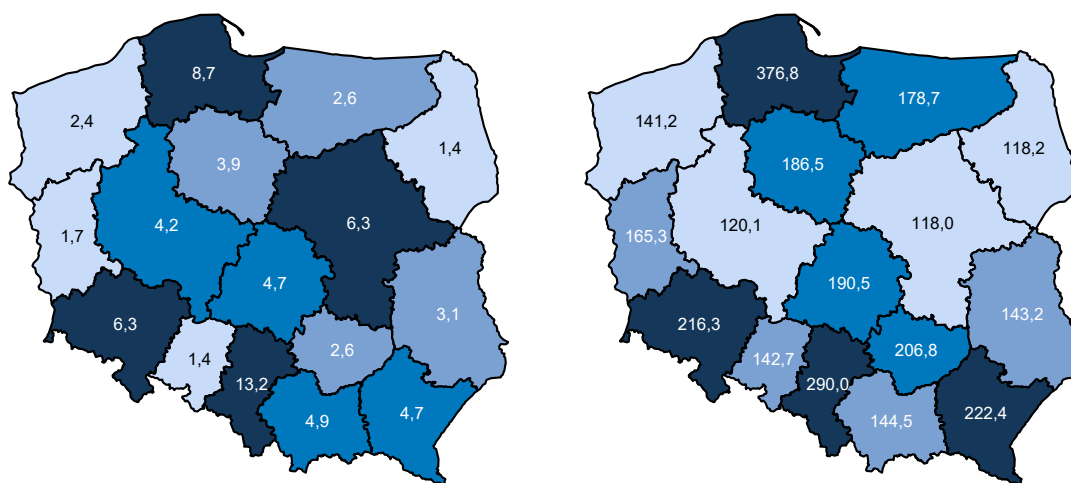
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Chorobowość rejestrowana - Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby)

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 72,1 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 0,2 tys.). Mapa 1.2.14 zawiera informacje o liczbie chorych w poszczególnych województwach (w wartościach bezwzględnych) oraz w przeliczeniu na 100 tysięcy mieszkańców w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.14: Chorobowość rejestrowana na dzień 31.12.2016 wg zamieszkania pacjenta (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby)



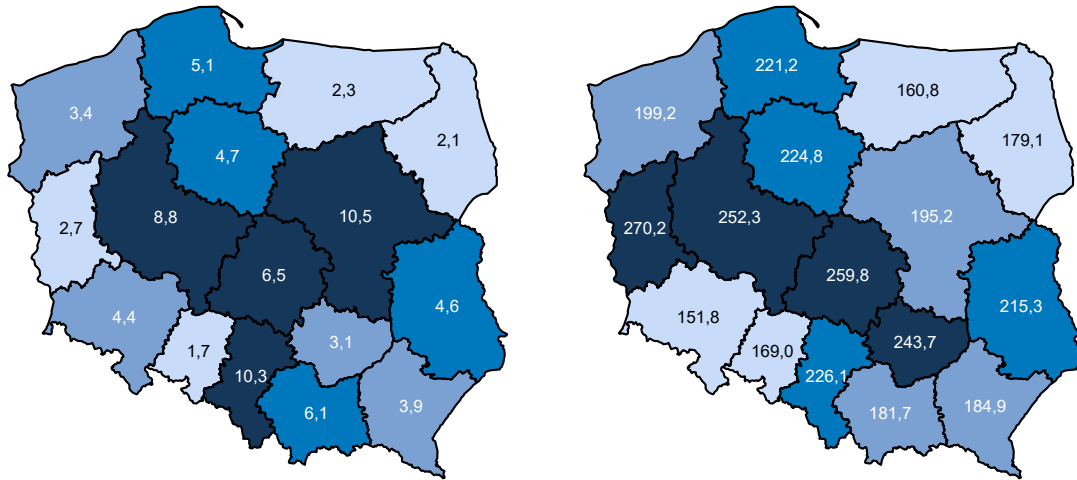
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez)

Zapadalność rejestrowana dla rozpoznań z grupy 'Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez)' w roku 2016 wyniosła 80,2 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 208,7.

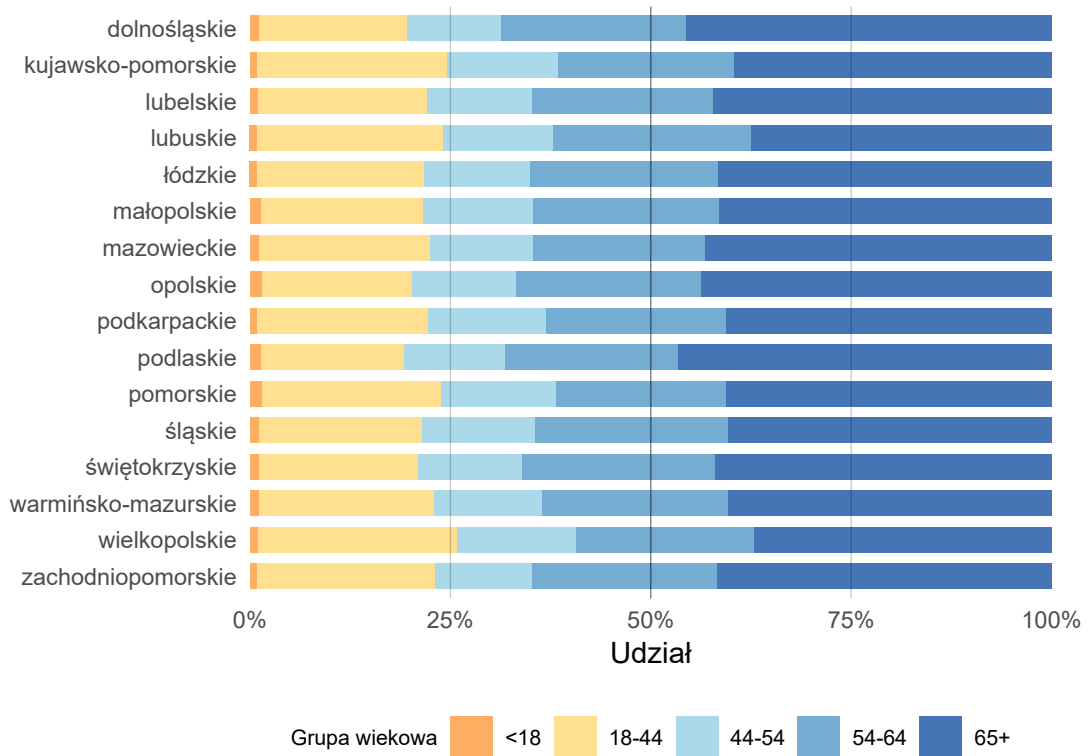
Mapa 1.2.15 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie podkarpackim zapadalność wyniosła 3,9 tys. Na wykresie 1.2.22 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.15: Wskaźnik zapadalności rejestrowanej (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.2.22: Struktura zapadalności rejestrowanej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez)



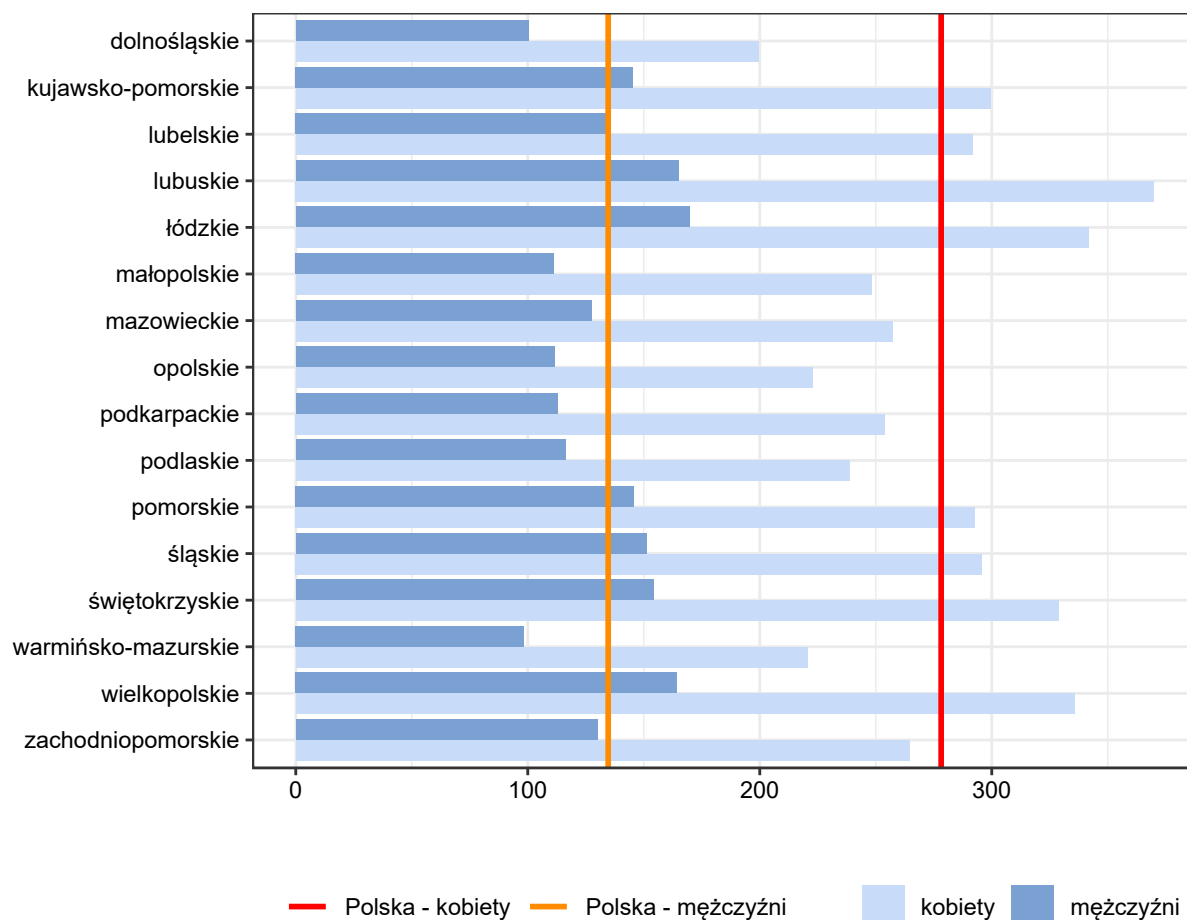
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 1.2.31: Struktura zapadalności rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez)

Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	68,22	72,10	1,16	18,44	11,73	23,07	45,61
kujawsko-pomorskie	68,66	61,19	0,98	23,59	13,88	21,95	39,60
lubelskie	69,82	49,88	1,11	20,99	13,06	22,64	42,19
lubuskie	70,28	66,50	0,87	23,28	13,75	24,59	37,50
łódzkie	68,85	68,59	0,88	20,86	13,24	23,45	41,56
małopolskie	70,29	52,25	1,43	20,19	13,65	23,20	41,53
mazowieckie	68,74	67,14	1,16	21,31	12,88	21,42	43,23
opolskie	68,06	57,51	1,61	18,59	12,93	23,18	43,68
podkarpackie	70,11	45,98	0,89	21,28	14,72	22,57	40,54
podlaskie	68,33	63,39	1,36	17,93	12,61	21,51	46,59
pomorskie	67,89	71,91	1,54	22,29	14,37	21,14	40,66
śląskie	67,74	81,52	1,14	20,39	14,00	24,18	40,30
świętokrzyskie	69,15	51,06	1,24	19,72	12,97	24,04	42,02
warmińsko-mazurskie	70,07	59,85	1,21	21,74	13,47	23,26	40,32
wielkopolskie	68,30	55,37	0,99	24,93	14,76	22,25	37,06
zachodniopomorskie	68,23	72,26	0,85	22,30	12,11	23,01	41,73

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 1.2.23 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy (Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez)) w 2016 roku w zależności płci w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach płci), Tabela 1.2.32 przedstawia zapadalność według grup wiekowych w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach grup wiekowych), Tabela 1.2.33 oraz Tabela 1.2.34 przedstawiają zapadalność według grup wiekowych w ramach płci, natomiast Wykres 1.2.24 - w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) również w przeliczeniu na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej)

Wykres 1.2.23: Zapadalność rejestrowana w zależności od płci na 100 tys. ludności (w ramach danej płci) - Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez)

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.32: Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez)

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	10,5	74,1	150,3	232,7	374,0
kujawsko-pomorskie	12,2	140,4	249,8	343,1	514,8
lubelskie	13,5	120,2	225,4	349,7	498,2
lubuskie	13,1	165,1	308,4	446,9	598,4
łódzkie	13,7	149,8	277,7	410,2	545,8
małopolskie	13,8	95,0	198,2	323,4	445,7
mazowieckie	12,1	110,4	210,1	308,2	467,3
opolskie	17,1	84,7	159,7	263,7	400,2
podkarpackie	9,0	101,0	213,6	312,8	451,4
podlaskie	14,1	85,0	172,7	273,2	471,8
pomorskie	17,6	129,0	262,4	343,7	542,0
śląskie	15,2	126,0	246,4	364,8	485,3
świętokrzyskie	18,2	130,0	256,2	395,8	532,8
warmińsko-mazurskie	10,6	91,1	172,4	254,8	405,1
wielkopolskie	13,0	163,2	304,7	414,0	566,9
zachodniopomorskie	9,8	118,2	198,4	300,3	469,4
Polska	13,2	118,4	227,8	335,1	484,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.33: Zapadalność rejestrowana w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. kobiet - Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez)

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	10,9	109,2	194,6	308,8	412,0
kujawsko-pomorskie	14,2	217,3	341,7	453,9	549,9
lubelskie	16,8	189,7	308,8	472,6	544,5
lubuskie	14,5	261,0	453,1	593,6	658,4
łódzkie	16,8	222,6	370,6	530,1	594,1
małopolskie	18,6	147,1	280,6	426,7	508,3
mazowieckie	13,3	164,0	280,3	404,3	510,8
opolskie	26,1	121,0	229,2	361,6	429,4
podkarpackie	7,9	156,8	315,1	425,0	506,3
podlaskie	17,9	122,7	237,2	369,6	523,3
pomorskie	20,6	196,8	362,8	449,5	585,5
śląskie	18,4	183,8	336,7	473,4	530,8
świętokrzyskie	20,6	206,2	359,4	538,2	582,2
warmińsko-mazurskie	14,0	142,0	235,4	343,2	457,7
wielkopolskie	17,0	246,3	415,7	532,2	616,9
zachodniopomorskie	14,6	180,2	276,1	393,3	508,3
Polska	15,9	179,2	313,2	441,6	530,7

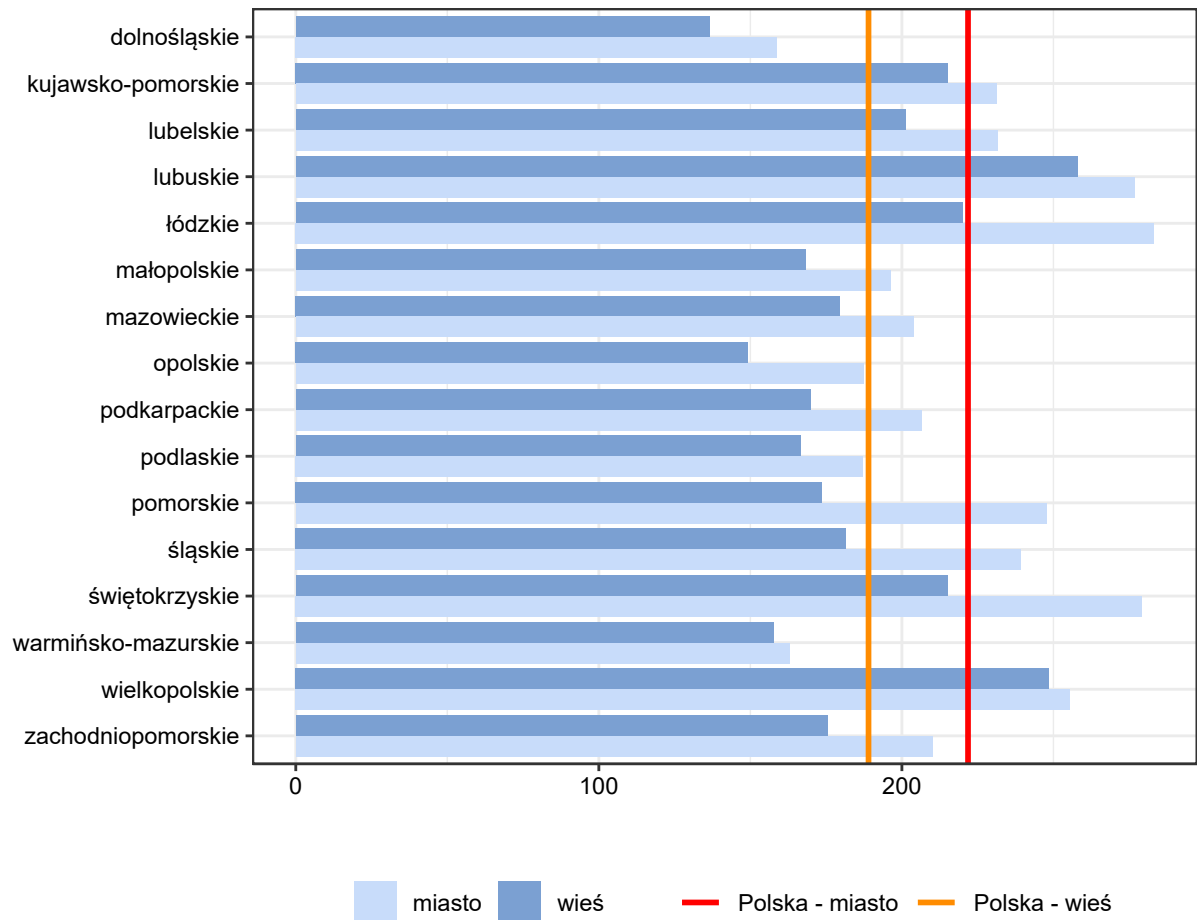
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 1.2.34: Zapadalność rejestrowana wśród mężczyzn w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. mężczyzn - Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez)

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	10,0	39,8	106,2	148,5	315,1
kujawsko-pomorskie	10,4	66,0	156,5	222,8	461,6
lubelskie	10,3	54,7	142,8	216,5	425,0
lubuskie	11,7	73,2	165,4	288,6	508,0
łódzkie	10,7	79,7	182,3	273,6	467,3
małopolskie	9,1	43,9	116,1	212,7	352,0
mazowieckie	10,9	56,8	139,0	200,2	399,6
opolskie	8,6	49,0	90,9	161,1	356,1
podkarpackie	10,0	47,7	114,0	195,4	370,0
podlaskie	10,4	49,4	108,9	172,5	391,8
pomorskie	14,7	62,4	162,7	229,2	479,4
śląskie	12,2	69,8	154,8	244,4	418,2
świętokrzyskie	15,8	58,6	155,1	247,1	458,4
warmińsko-mazurskie	7,3	43,0	110,2	160,7	324,7
wielkopolskie	9,3	82,6	193,1	284,5	492,7
zachodniopomorskie	5,3	58,6	121,6	199,7	412,0
Polska	10,5	59,5	142,2	218,9	413,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 1.2.24: Zapadalność rejestrowana w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej) - Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez)



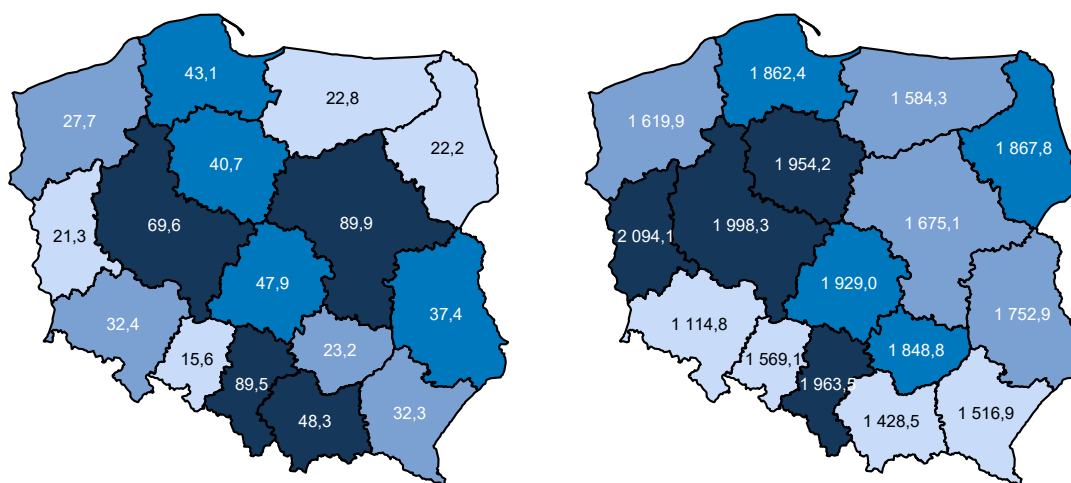
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Chorobowość rejestrowana - Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez)

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 663,8 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 1,7 tys.). Mapa 1.2.16 zawiera informacje o liczbie chorych w poszczególnych województwach (w wartościach bezwzględnych) oraz w przeliczeniu na 100 tysięcy mieszkańców w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.16: Chorobowość rejestrowana na dzień 31.12.2016 wg zamieszkania pacjenta (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez)



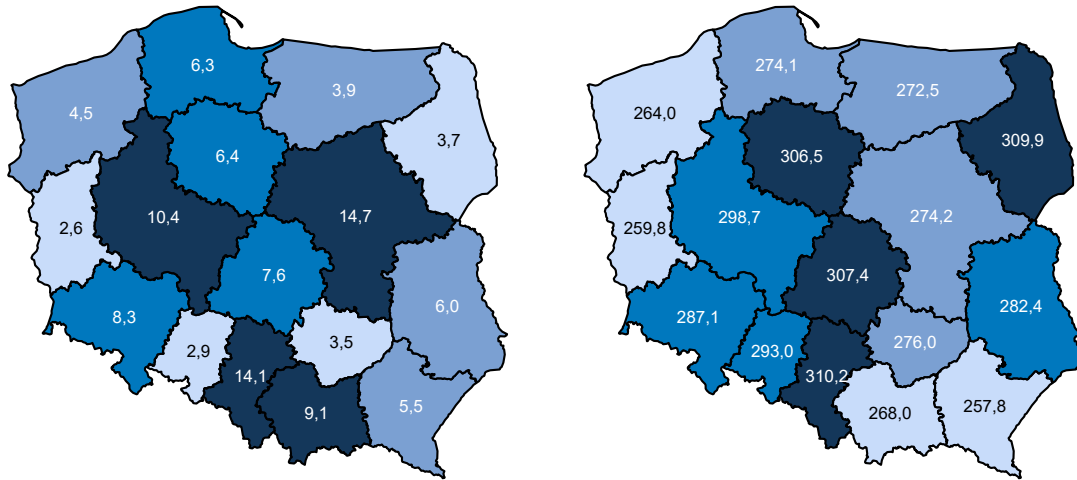
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez)

Zapadalność rejestrowana dla rozpoznań z grupy 'Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez)' w roku 2016 wyniosła 109,7 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 285,3.

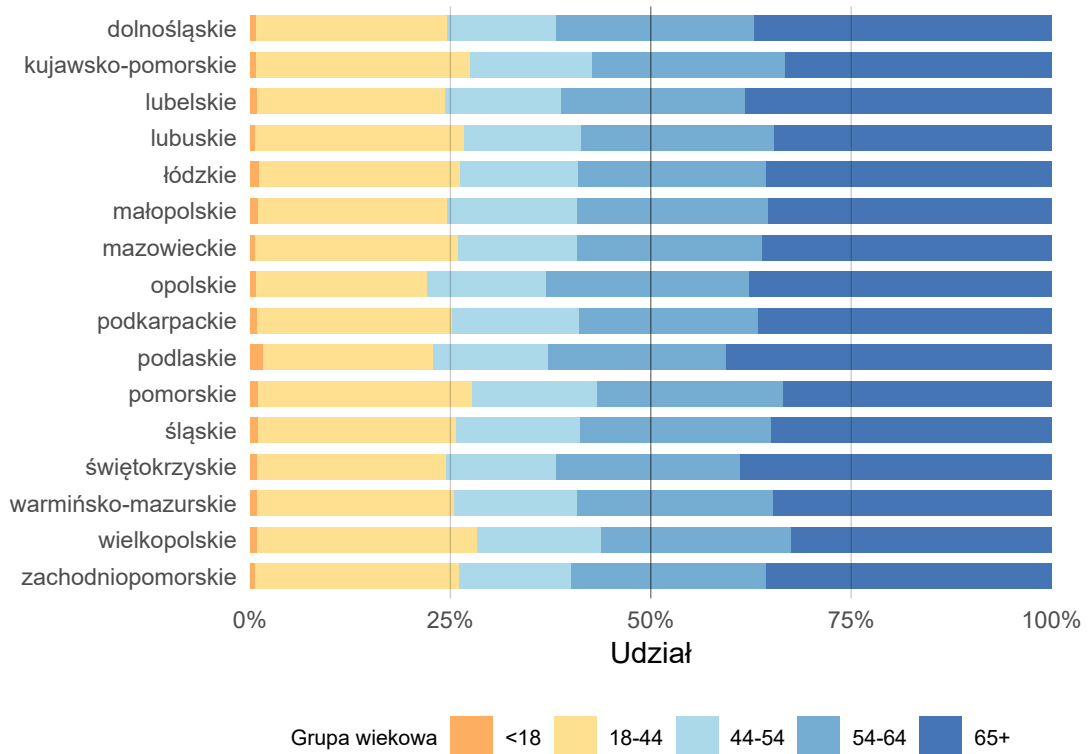
Mapa 1.2.17 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie podkarpackim zapadalność wyniosła 5,5 tys. Na wykresie 1.2.25 przedstawiono udział grup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

Mapa 1.2.17: Wskaźnik zapadalności rejestrowanej (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.2.25: Struktura zapadalności rejestrowanej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez)



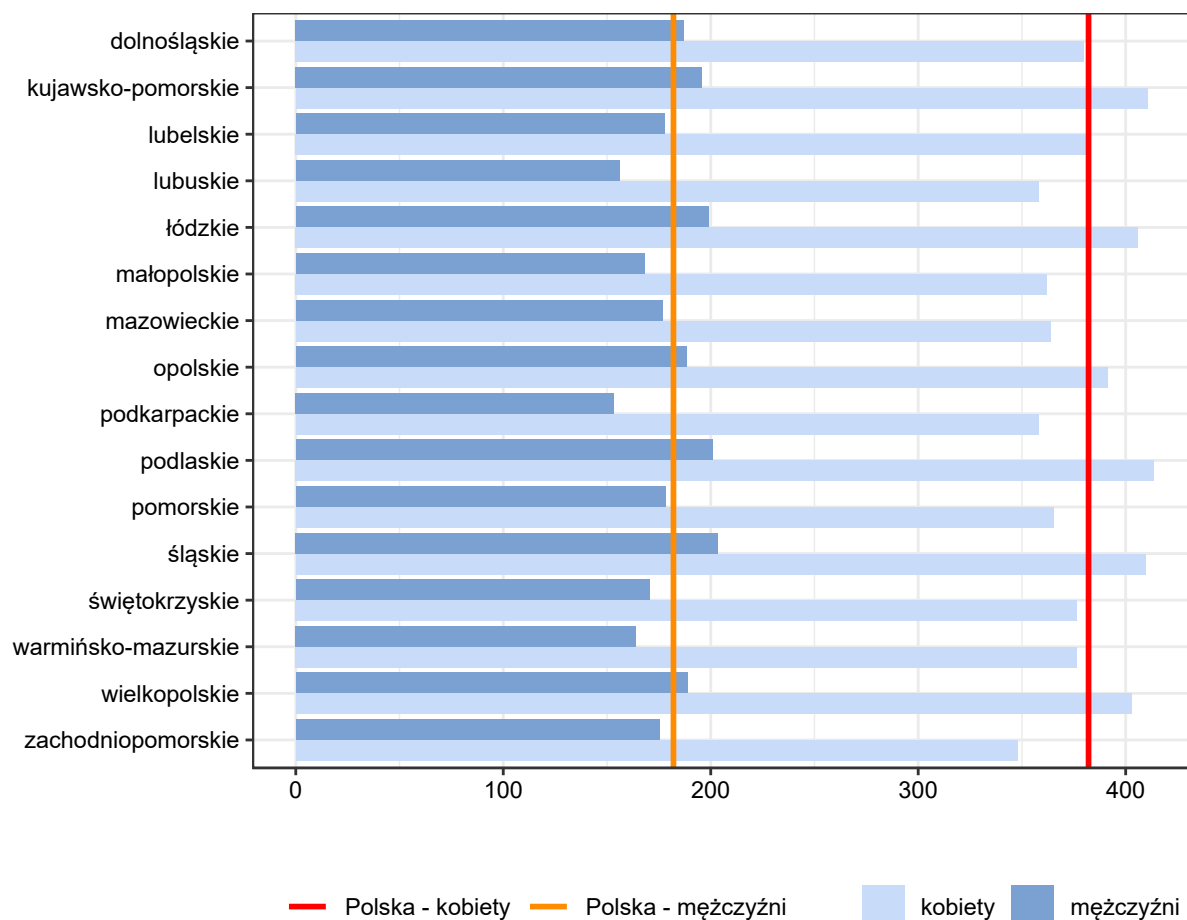
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 1.2.35: Struktura zapadalności rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez)

Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	68,69	71,92	0,73	23,89	13,64	24,60	37,14
kujawsko-pomorskie	69,05	60,19	0,80	26,69	15,25	24,05	33,22
lubelskie	69,52	49,68	0,90	23,52	14,38	22,94	38,26
lubuskie	70,75	65,87	0,64	26,14	14,53	24,06	34,62
łódzkie	69,15	66,34	1,14	25,12	14,77	23,33	35,65
małopolskie	69,55	53,29	0,99	23,57	16,33	23,72	35,39
mazowieckie	69,18	65,86	0,62	25,40	14,83	22,99	36,17
opolskie	68,90	55,19	0,72	21,41	14,78	25,40	37,70
podkarpackie	70,87	44,15	0,93	24,30	15,88	22,24	36,66
podlaskie	68,43	63,12	1,71	21,13	14,31	22,30	40,55
pomorskie	68,34	67,87	0,96	26,80	15,57	23,12	33,55
śląskie	68,36	77,79	1,04	24,71	15,45	23,83	34,97
świętokrzyskie	69,90	49,02	0,90	23,63	13,65	23,02	38,81
warmińsko-mazurskie	70,54	59,86	0,84	24,66	15,33	24,45	34,72
wielkopolskie	69,24	55,56	0,86	27,53	15,38	23,68	32,55
zachodniopomorskie	67,69	71,59	0,69	25,48	13,88	24,28	35,66

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 1.2.26 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy (Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez)) w 2016 roku w zależności płci w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach płci), Tabela 1.2.36 przedstawia zapadalność według grup wiekowych w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach grup wiekowych), Tabela 1.2.37 oraz Tabela 1.2.38 przedstawiają zapadalność według grup wiekowych w ramach płci, natomiast Wykres 1.2.27 - w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) również w przeliczeniu na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej)

Wykres 1.2.26: Zapadalność rejestrowana w zależności od płci na 100 tys. ludności (w ramach danej płci) - Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez)

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.36: Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez)

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	12,5	181,5	330,5	469,3	576,0
kujawsko-pomorskie	13,6	216,6	374,4	512,6	588,9
lubelskie	14,3	176,6	325,3	464,6	592,6
lubuskie	9,3	178,3	313,3	420,5	531,1
łódzkie	20,8	213,4	366,3	482,8	554,0
małopolskie	14,1	163,6	349,7	487,6	559,8
mazowieckie	9,1	184,8	339,9	464,7	549,2
opolskie	13,3	169,1	316,5	500,9	598,9
podkarpackie	13,1	160,9	321,3	429,8	569,1
podlaskie	30,6	173,3	339,0	490,3	710,5
pomorskie	13,6	192,1	352,3	465,6	553,9
śląskie	19,2	209,6	373,2	493,4	578,1
świętokrzyskie	14,8	176,4	305,4	429,3	557,3
warmińsko-mazurskie	12,5	175,1	332,6	454,2	591,4
wielkopolskie	13,3	213,3	375,9	521,6	589,5
zachodniopomorskie	10,5	178,9	301,5	420,0	531,5
Polska	14,2	188,4	345,4	474,3	572,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.37: Zapadalność rejestrowana w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. kobiet - Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez)

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	16,8	273,6	437,4	620,6	620,3
kujawsko-pomorskie	19,1	325,9	520,9	688,5	626,0
lubelskie	18,9	275,0	457,5	618,0	638,0
lubuskie	14,5	274,7	453,1	582,2	582,1
łódzkie	25,6	317,8	485,3	636,4	597,7
małopolskie	16,7	240,7	488,4	673,2	619,3
mazowieckie	12,5	271,8	465,9	613,7	593,4
opolskie	16,9	260,1	461,3	676,9	630,0
podkarpackie	13,7	250,6	473,0	606,9	631,0
podlaskie	37,9	261,4	483,4	653,8	765,4
pomorskie	16,9	295,1	478,0	621,1	582,8
śląskie	24,0	312,4	521,9	643,0	620,3
świętokrzyskie	18,7	279,4	443,0	581,4	609,1
warmińsko-mazurskie	18,7	282,1	452,9	610,1	657,1
wielkopolskie	16,4	328,2	529,6	686,1	628,6
zachodniopomorskie	14,6	268,3	421,4	552,0	557,1
Polska	18,1	285,1	480,4	632,9	617,1

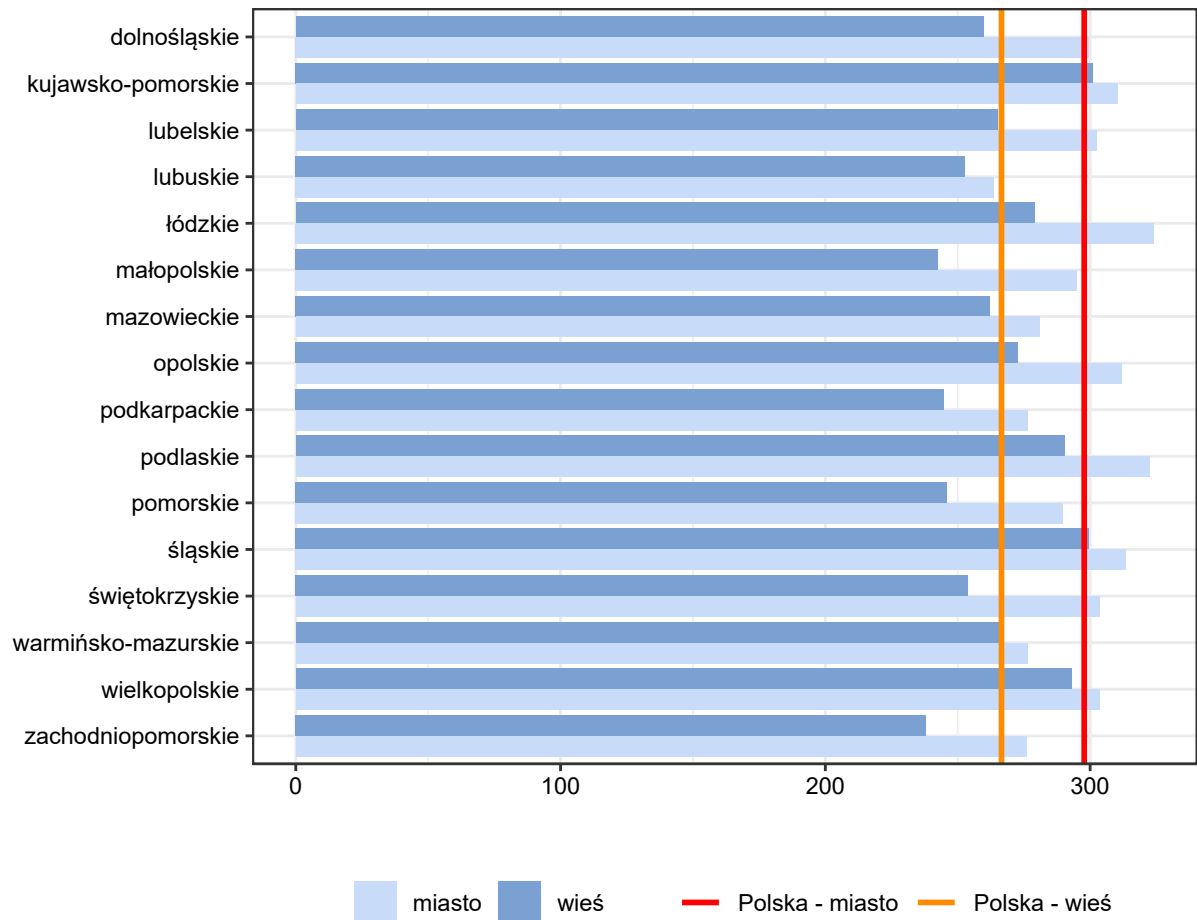
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 1.2.38: Zapadalność rejestrowana wśród mężczyzn w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. mężczyzn - Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez)

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	8,4	91,7	223,9	301,8	507,3
kujawsko-pomorskie	8,3	110,9	225,5	321,6	532,7
lubelskie	9,8	84,0	194,4	298,4	520,7
lubuskie	4,2	85,9	175,2	246,0	454,1
łódzkie	16,3	112,9	244,2	307,8	482,8
małopolskie	11,6	87,7	211,4	288,8	470,9
mazowieckie	5,8	97,8	212,1	297,1	480,5
opolskie	9,8	79,7	172,9	316,5	552,0
podkarpackie	12,5	75,1	172,5	244,4	477,4
podlaskie	23,6	90,2	196,1	319,3	625,3
pomorskie	10,4	91,1	227,4	297,3	512,4
śląskie	14,5	109,8	222,3	327,8	515,8
świętokrzyskie	11,2	79,9	170,4	270,2	479,2
warmińsko-mazurskie	6,6	74,1	213,7	288,1	490,9
wielkopolskie	10,5	102,0	221,4	341,3	531,6
zachodniopomorskie	6,6	93,1	182,9	277,1	493,8
Polska	10,4	94,6	210,2	301,3	504,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 1.2.27: Zapadalność rejestrowana w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej) - Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez)



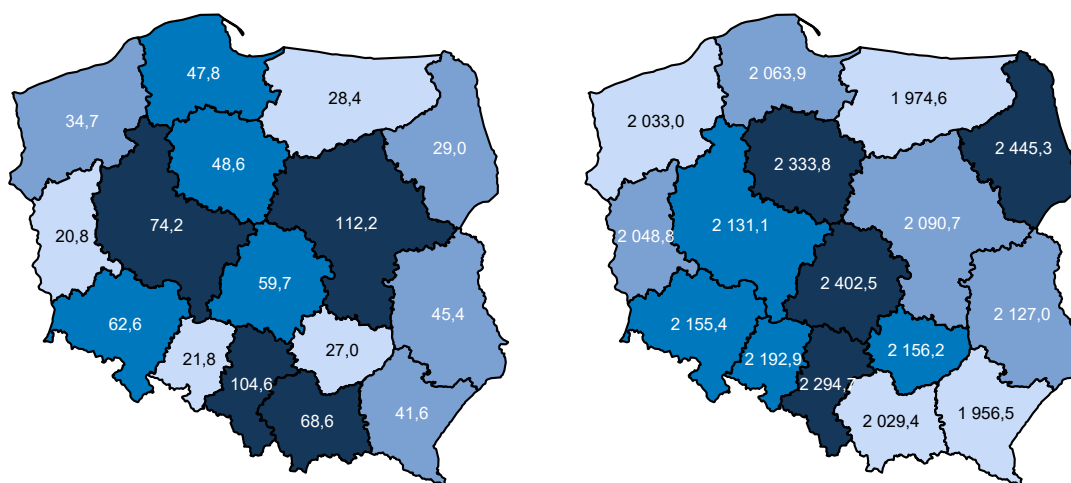
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Chorobowość rejestrowana - Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez)

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 827,1 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 2,2 tys.). Mapa **1.2.18** zawiera informacje o liczbie chorych w poszczególnych województwach (w wartościach bezwzględnych) oraz w przeliczeniu na 100 tysięcy mieszkańców w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.18: Chorobowość rejestrowana na dzień 31.12.2016 wg zamieszkania pacjenta (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicią lub bez)



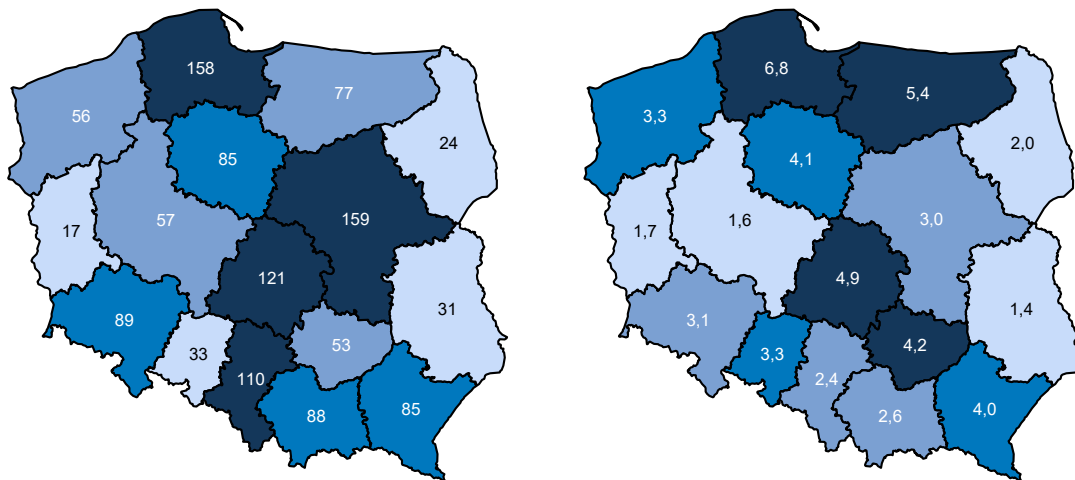
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych

Zapadalność rejestrowana dla rozpoznań z grupy 'Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych' w roku 2016 wyniosła 1,2 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 3,2.

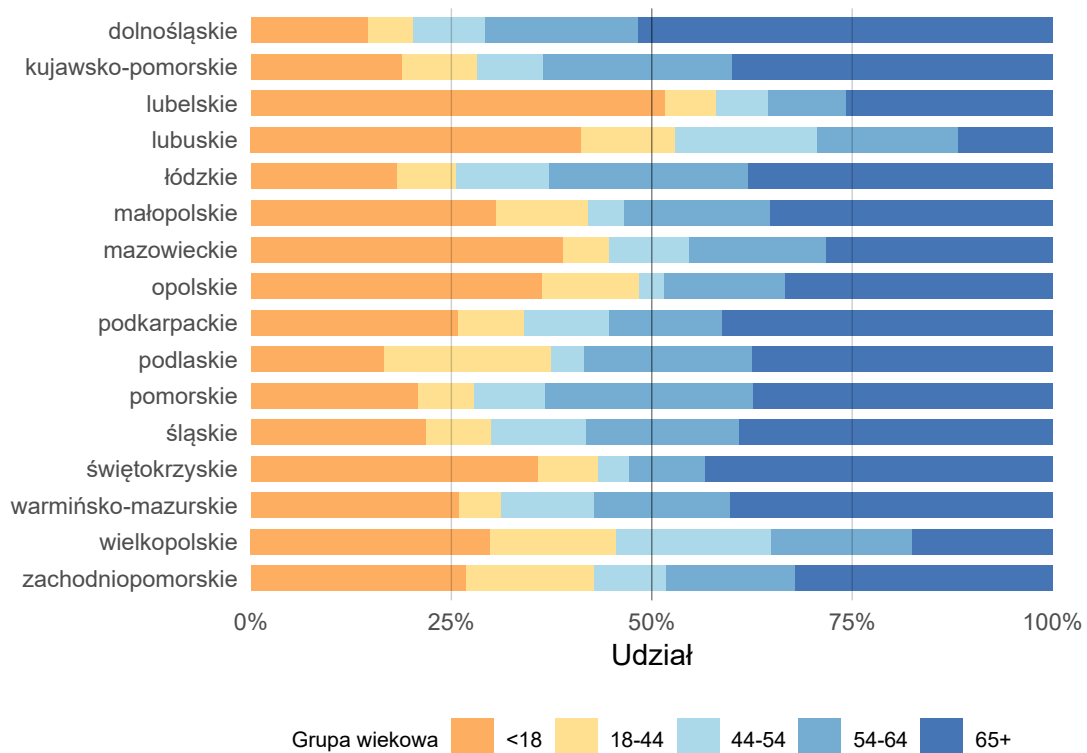
Mapa 1.2.19 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie podkarpackim zapadalność wyniosła 0,1 tys. Na wykresie 1.2.28 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.19: Wskaźnik zapadalności rejestrowanej (bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.2.28: Struktura zapadalności rejestrowanej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych



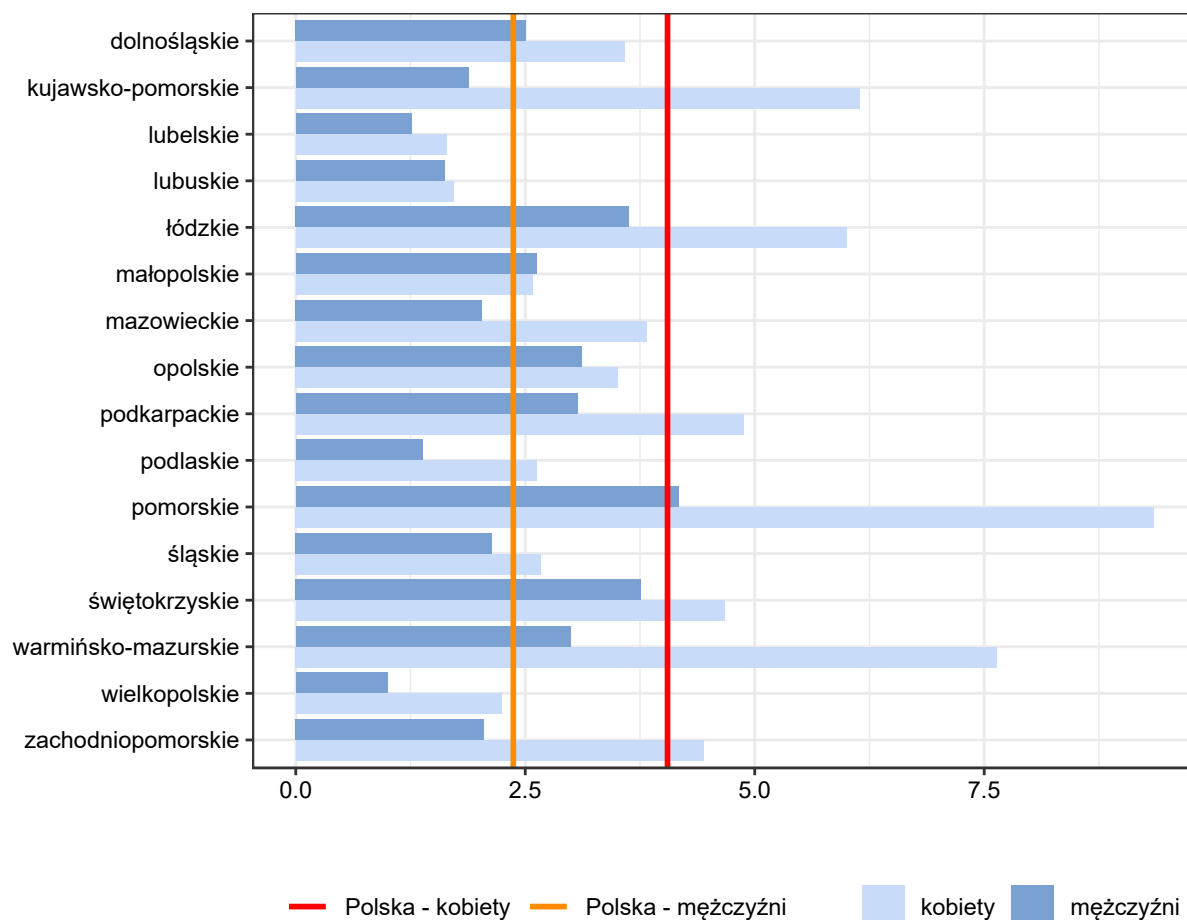
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 1.2.39: Struktura zapadalności rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych

Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	60,67	76,40	14,61	5,62	8,99	19,10	51,69
kujawsko-pomorskie	77,65	76,47	18,82	9,41	8,24	23,53	40,00
lubelskie	58,06	64,52	51,61	6,45	6,45	9,68	25,81
lubuskie	52,94	94,12	41,18	11,76	17,65	17,65	11,76
łódzkie	64,46	62,81	18,18	7,44	11,57	24,79	38,02
małopolskie	51,14	61,36	30,68	11,36	4,55	18,18	35,23
mazowieckie	67,30	74,21	38,99	5,66	10,06	16,98	28,30
opolskie	54,55	69,70	36,36	12,12	3,03	15,15	33,33
podkarpackie	62,35	63,53	25,88	8,24	10,59	14,12	41,18
podlaskie	66,67	66,67	16,67	20,83	4,17	20,83	37,50
pomorskie	70,25	75,32	20,89	6,96	8,86	25,95	37,34
śląskie	57,27	75,45	21,82	8,18	11,82	19,09	39,09
świętokrzyskie	56,60	62,26	35,85	7,55	3,77	9,43	43,40
warmińsko-mazurskie	72,73	64,94	25,97	5,19	11,69	16,88	40,26
wielkopolskie	70,18	59,65	29,82	15,79	19,30	17,54	17,54
zachodniopomorskie	69,64	76,79	26,79	16,07	8,93	16,07	32,14

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 1.2.29 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy (Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych) w 2016 roku w zależności płci w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach płci), Tabela 1.2.40 przedstawia zapadalność według grup wiekowych w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach grup wiekowych), Tabela 1.2.41 oraz Tabela 1.2.42 przedstawiają zapadalność według grup wiekowych w ramach płci, natomiast Wykres 1.2.30 - w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) również w przeliczeniu na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej)

Wykres 1.2.29: Zapadalność rejestrowana w zależności od płci na 100 tys. ludności (w ramach danej płci) - Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.40: Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	2,7	0,5	2,3	3,9	8,6
kujawsko-pomorskie	4,2	1,0	2,7	6,7	9,4
lubelskie	4,2	0,2	0,8	1,0	2,1
lubuskie	3,8	0,5	2,5	2,0	1,2
łódzkie	5,3	1,0	4,5	8,1	9,4
małopolskie	4,2	0,8	1,0	3,6	5,4
mazowieckie	6,2	0,4	2,5	3,7	4,6
opolskie	7,6	1,1	0,7	3,4	6,0
podkarpackie	5,6	0,8	3,3	4,2	9,9
podlaskie	1,9	1,1	0,6	3,0	4,3
pomorskie	7,3	1,2	5,0	13,0	15,3
śląskie	3,1	0,5	2,2	3,1	5,0
świętokrzyskie	9,1	0,9	1,3	2,7	9,6
warmińsko-mazurskie	7,6	0,7	5,0	6,2	13,5
wielkopolskie	2,5	0,7	2,6	2,1	1,7
zachodniopomorskie	5,1	1,4	2,4	3,5	6,0
Polska	4,8	0,7	2,5	4,3	6,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.41: Zapadalność rejestrowana w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. kobiet - Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	3,0	0,6	4,7	4,4	8,0
kujawsko-pomorskie	6,0	1,6	4,6	10,9	12,0
lubelskie	4,9	0,3	0,8	-	2,9
lubuskie	2,2	1,1	3,3	2,5	1,0
łódzkie	4,9	1,6	7,7	10,2	9,5
małopolskie	3,5	0,9	1,4	3,5	5,0
mazowieckie	7,8	0,6	3,7	4,9	5,4
opolskie	3,9	1,6	1,5	4,0	7,3
podkarpackie	6,8	1,2	5,2	6,9	8,5
podlaskie	1,0	2,3	1,3	2,3	5,5
pomorskie	8,7	0,7	7,9	21,4	19,0
śląskie	2,4	0,8	3,0	3,9	4,7
świętokrzyskie	9,8	0,9	2,6	4,2	8,3
warmińsko-mazurskie	8,6	1,5	7,8	9,2	17,3
wielkopolskie	2,2	1,4	3,8	3,2	2,3
zachodniopomorskie	5,6	2,2	2,9	5,2	7,8
Polska	5,0	1,1	3,9	6,3	7,2

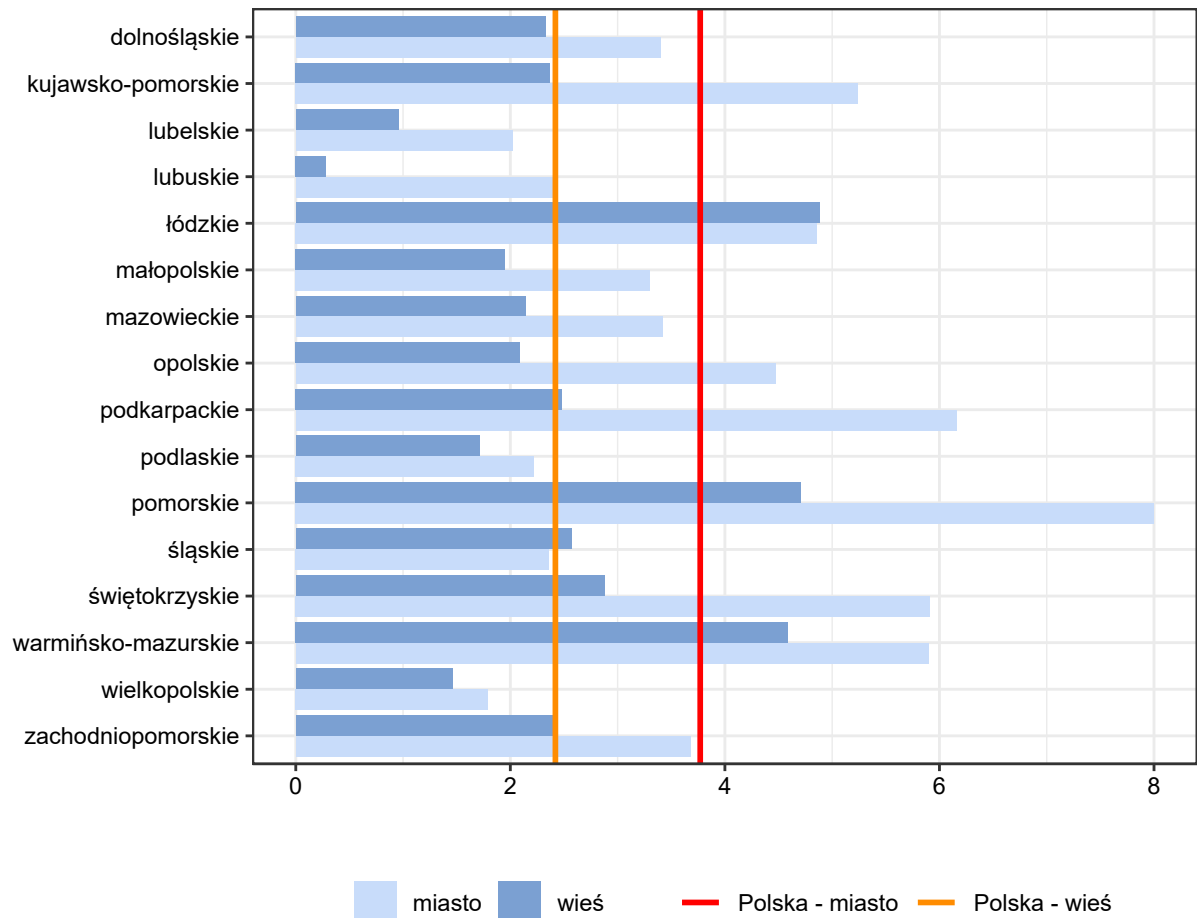
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 1.2.42: Zapadalność rejestrowana wśród mężczyzn w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. mężczyzn - Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 1.2.30: Zapadalność rejestrowana w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej) - Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych



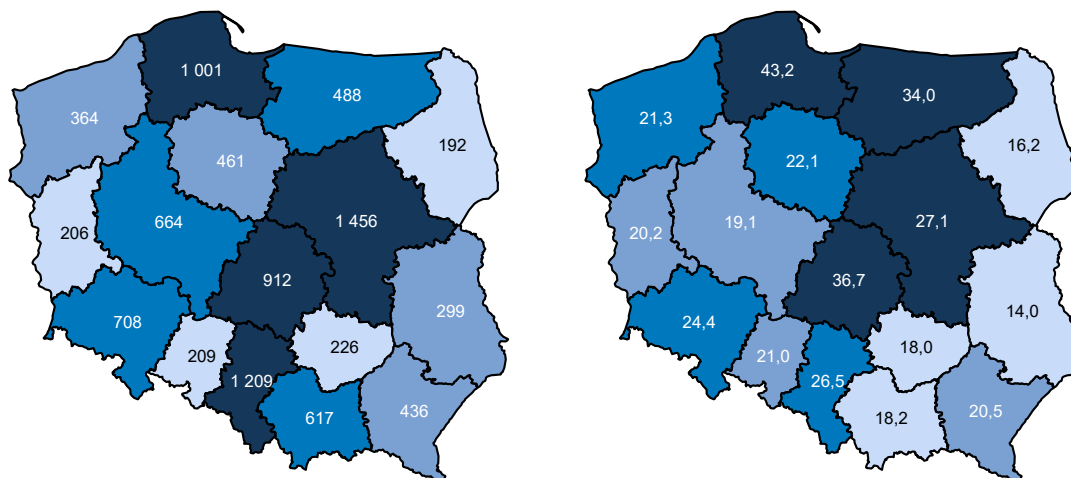
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Chorobowość rejestrowana - Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych

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

Liczbę chorych w analizowanej podgrupie w Polsce oszacowano na 9,4 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 0,0 tys.). Mapa 1.2.20 zawiera informacje o liczbie chorych w poszczególnych województwach (w wartościach bezwzględnych) oraz w przeliczeniu na 100 tysięcy mieszkańców w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.20: Chorobowość rejestrowana na dzień 31.12.2016 wg zamieszkania pacjenta (bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych



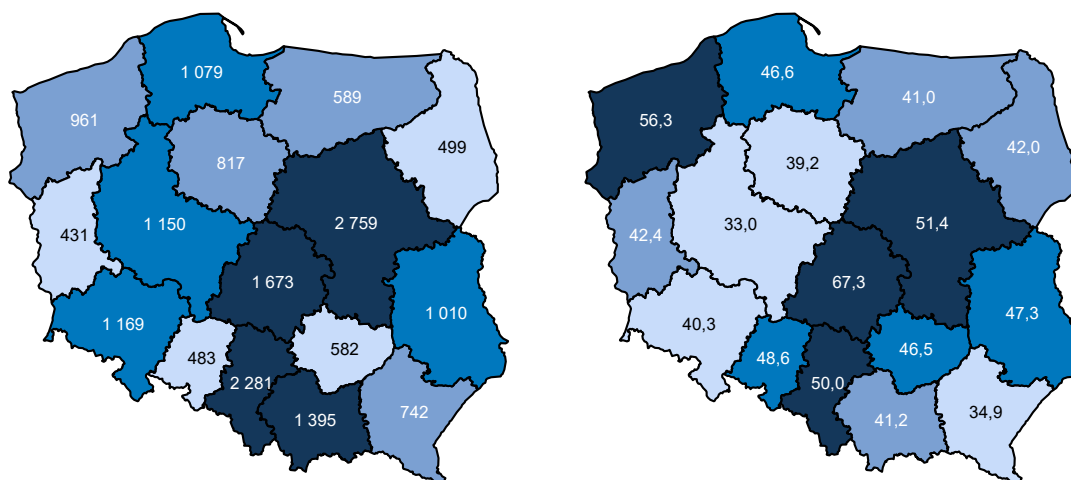
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Przewlekłe zapalenia trzustki (włącznie z powikłaniami)

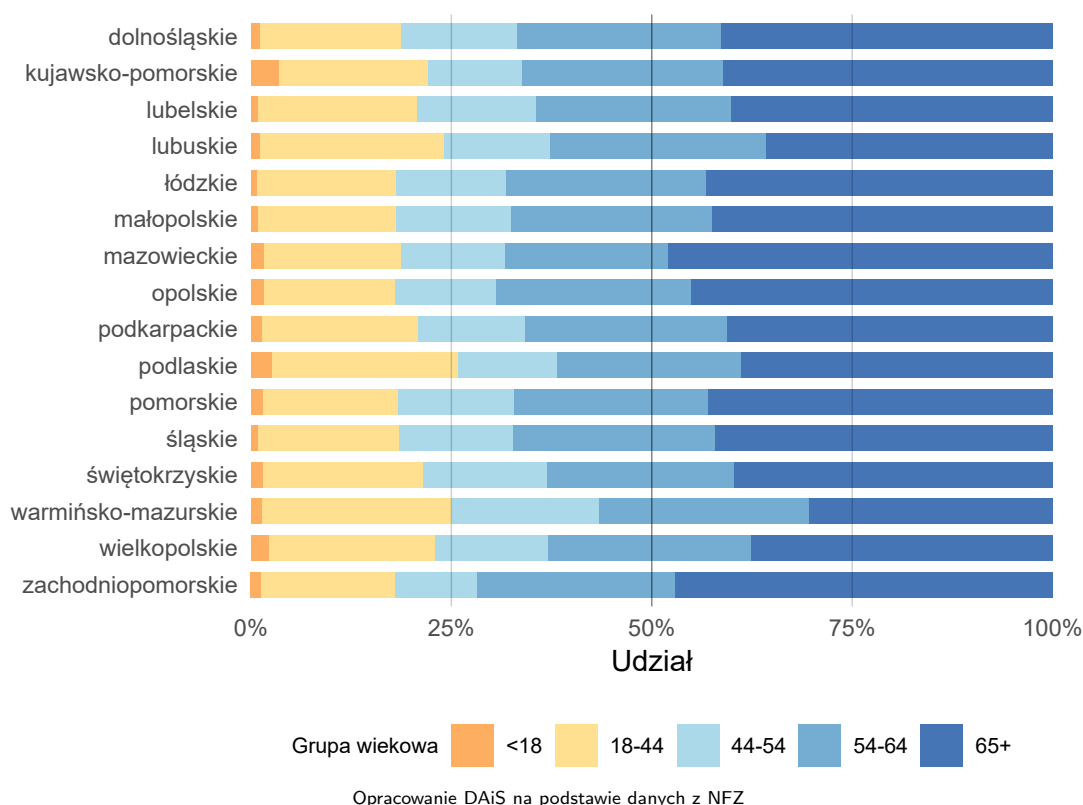
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznaw z grupy 'Przewlekłe zapalenia trzustki (włącznie z powikłaniami)' w roku 2016 wyniosła 17,6 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 45,8.

Mapa 1.2.21 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie podkarpackim zapadalność wyniosła 0,7 tys. Na wykresie 1.2.31 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.21: Wskaźnik zapadalności rejestrowanej (bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Przewlekłe zapalenia trzustki (włącznie z powikłaniami)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.2.31: Struktura zapadalności rejestrowanej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Przewlekłe zapalenia trzustki (włącznie z powikłaniami)**Tabela 1.2.43:** Struktura zapadalności rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Przewlekłe zapalenia trzustki (włącznie z powikłaniami)

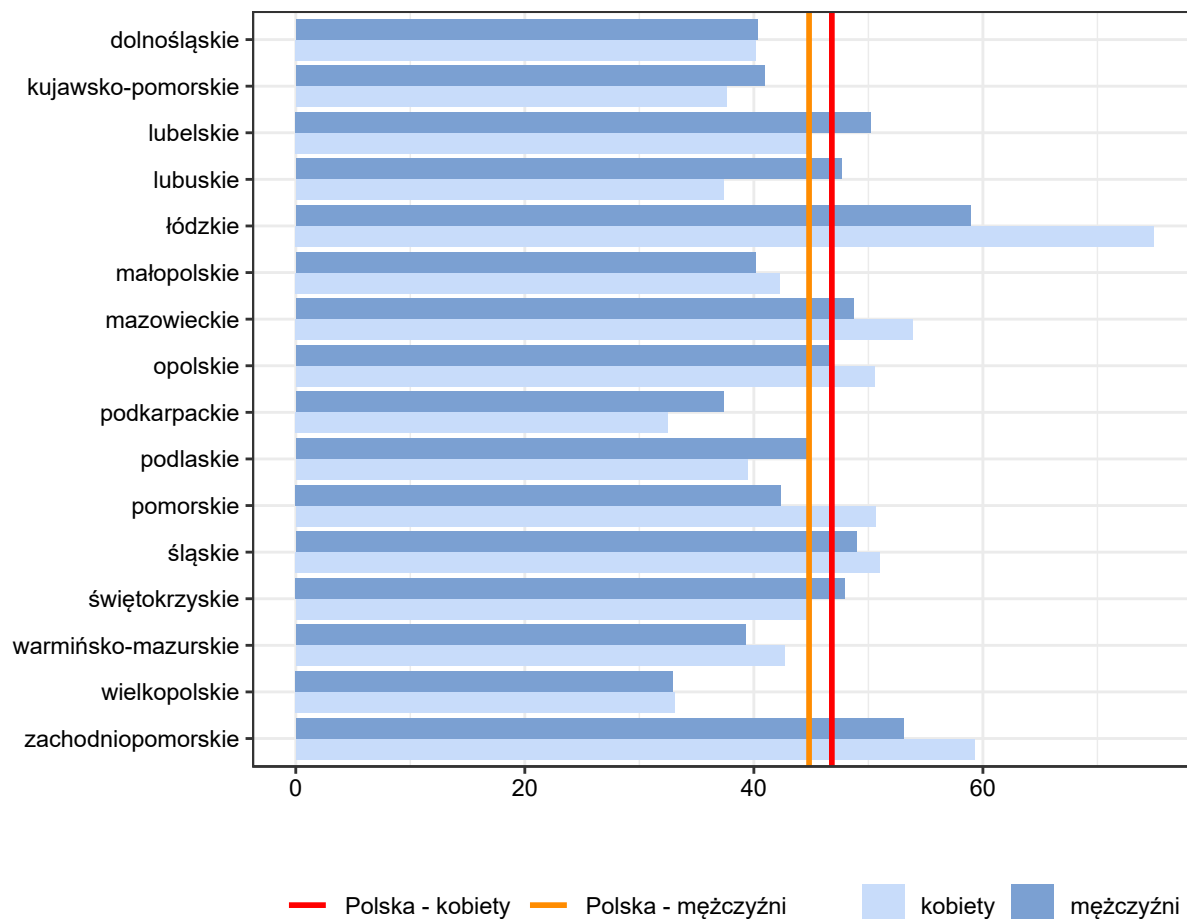
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	51,84	79,30	1,20	17,54	14,46	25,41	41,40
kujawsko-pomorskie	49,45	69,89	3,55	18,60	11,75	24,97	41,13
lubelskie	48,61	55,64	0,89	19,90	14,75	24,36	40,10
lubuskie	45,24	69,14	1,16	22,97	13,23	26,91	35,73
łódzkie	58,28	78,42	0,72	17,45	13,63	24,99	43,22
małopolskie	52,76	60,93	0,86	17,20	14,34	25,16	42,44
mazowieckie	54,69	75,10	1,59	17,18	12,98	20,30	47,95
opolskie	53,62	61,49	1,66	16,36	12,63	24,22	45,13
podkarpackie	47,57	54,99	1,35	19,54	13,34	25,20	40,57
podlaskie	48,10	67,94	2,61	23,25	12,42	22,85	38,88
pomorskie	55,70	74,98	1,58	16,77	14,55	24,10	43,00
śląskie	52,78	82,73	0,92	17,58	14,25	25,12	42,13
świętokrzyskie	49,66	56,53	1,55	19,93	15,46	23,37	39,69
warmińsko-mazurskie	53,14	65,70	1,36	23,77	18,34	26,15	30,39
wielkopolskie	51,48	64,26	2,35	20,61	14,09	25,39	37,57
zachodniopomorskie	54,11	78,77	1,25	16,75	10,20	24,77	47,03

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 1.2.32 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy (Przewlekłe zapalenia trzustki (włącznie z powikłaniami)) w 2016 roku w zależności płci w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach płci), Tabela 1.2.44 przedstawia zapadalność według grup wiekowych w przeliczeniu na 100 tys. ludności

(w ramach grup wiekowych), Tabela 1.2.45 oraz Tabela 1.2.46 przedstawiają zapadalność według grup wiekowych w ramach płci, natomiast Wykres 1.2.33 - w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) również w przeliczeniu na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej)

Wykres 1.2.32: Zapadalność rejestrowana w zależności od płci na 100 tys. ludności (w ramach danej płci) - Przewlekłe zapalenia trzustki (włącznie z powikłaniami)



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.44: Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Przewlekłe zapalenia trzustki (włącznie z powikłaniami)

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	2,9	18,7	49,1	68,0	90,0
kujawsko-pomorskie	7,7	19,3	36,9	68,1	93,2
lubelskie	2,4	25,1	56,0	82,7	104,1
lubuskie	2,7	25,5	46,5	76,7	89,4
łódzkie	2,9	32,5	74,0	113,2	147,1
małopolskie	1,9	18,4	47,2	79,6	103,3
mazowieckie	4,4	23,4	55,8	76,9	136,5
opolskie	5,1	21,4	44,9	79,3	119,0
podkarpackie	2,6	17,5	36,5	65,9	85,2
podlaskie	6,3	25,9	40,0	68,2	92,5
pomorskie	3,8	20,4	56,0	82,5	120,7
śląskie	2,7	24,1	55,5	83,9	112,3
świętokrzyskie	4,3	25,1	58,2	73,3	95,9
warmińsko-mazurskie	3,0	25,4	59,9	73,1	77,9
wielkopolskie	4,0	17,7	38,1	61,8	75,2
zachodniopomorskie	4,1	25,1	47,2	91,3	149,4

Tabela 1.2.44: Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Przewlekłe zapalenia trzustki (włącznie z powikłaniami)

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
Polska	3,6	22,3	50,8	78,2	109,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.45: Zapadalność rejestrowana w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. kobiet - Przewlekłe zapalenia trzustki (włącznie z powikłaniami)

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	2,1	16,1	36,7	60,1	95,7
kujawsko-pomorskie	7,6	15,0	25,2	55,8	97,7
lubelskie	3,8	16,2	40,0	69,2	109,5
lubuskie	2,2	14,8	39,4	68,8	84,0
łódzkie	2,5	25,4	69,2	123,6	166,5
małopolskie	1,3	14,4	29,8	78,9	115,4
mazowieckie	3,7	18,9	44,9	79,9	143,6
opolskie	2,6	18,6	35,5	84,8	122,5
podkarpackie	1,6	10,1	22,4	63,4	88,7
podlaskie	6,0	17,9	42,8	63,1	84,6
pomorskie	3,6	16,0	45,1	87,3	139,9
śląskie	3,7	19,1	46,5	80,8	118,7
świętokrzyskie	2,0	21,4	35,3	69,7	100,8
warmińsko-mazurskie	3,1	25,4	54,7	73,6	80,6
wielkopolskie	4,0	15,6	33,8	62,0	73,2
zachodniopomorskie	3,5	19,4	40,7	84,1	165,4
Polska	3,3	17,6	40,5	76,4	116,2

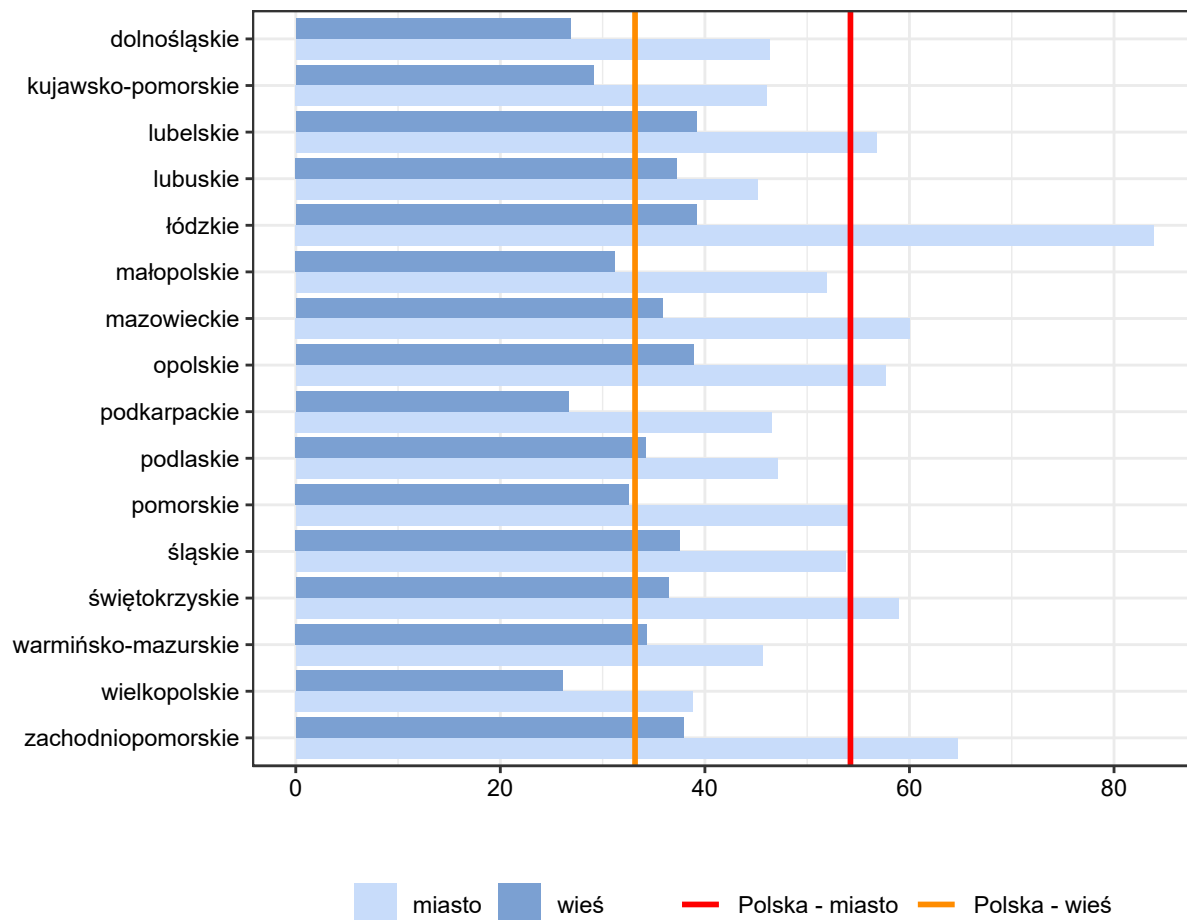
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 1.2.46: Zapadalność rejestrowana wśród mężczyzn w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. mężczyzn - Przewlekłe zapalenia trzustki (włącznie z powikłaniami)

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	3,6	21,2	61,5	76,7	81,1
kujawsko-pomorskie	7,8	23,5	48,8	81,4	86,5
lubelskie	1,0	33,4	71,8	97,4	95,6
lubuskie	3,2	35,9	53,5	85,2	97,5
łódzkie	3,3	39,3	79,0	101,4	115,5
małopolskie	2,4	22,3	64,6	80,3	85,4
mazowieckie	5,0	28,0	66,8	73,5	125,5
opolskie	7,4	24,2	54,2	73,6	113,7
podkarpackie	3,5	24,6	50,4	68,5	80,0
podlaskie	6,6	33,4	37,2	73,4	104,6
pomorskie	3,9	24,8	66,8	77,3	93,2
śląskie	1,8	28,8	64,7	87,3	102,8
świętokrzyskie	6,5	28,4	80,7	77,2	88,5
warmińsko-mazurskie	2,9	25,4	65,0	72,5	73,8
wielkopolskie	4,1	19,7	42,4	61,7	78,3
zachodniopomorskie	4,6	30,5	53,6	99,0	125,9
Polska	3,9	27,0	61,1	80,2	98,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 1.2.33: Zapadalność rejestrowana w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej) - Przewlekłe zapalenia trzustki (włącznie z powikłaniami)



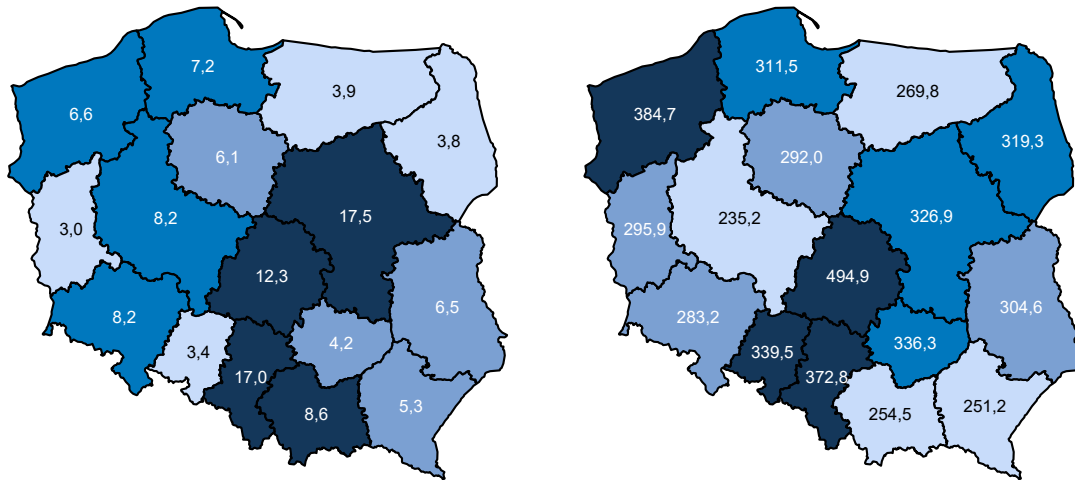
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Chorobowość rejestrowana - Przewlekłe zapalenia trzustki (włącznie z powikłaniami)

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 121,8 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 0,3 tys.). Mapa 1.2.22 zawiera informacje o liczbie chorych w poszczególnych województwach (w wartościach bezwzględnych) oraz w przeliczeniu na 100 tysięcy mieszkańców w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.22: Chorobowość rejestrowana na dzień 31.12.2016 wg zamieszkania pacjenta (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Przewlekłe zapalenia trzustki (włącznie z powikłaniami)



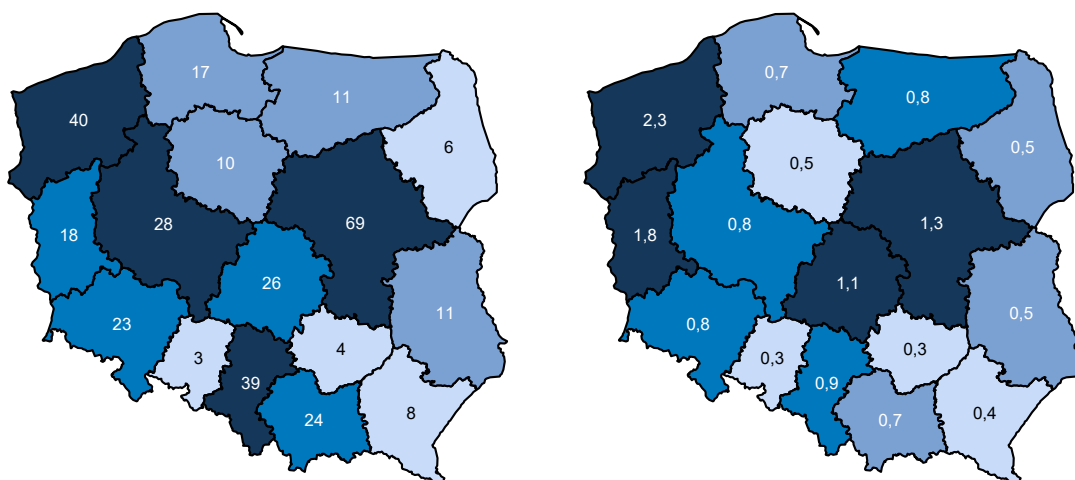
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Transplantacja wątroby

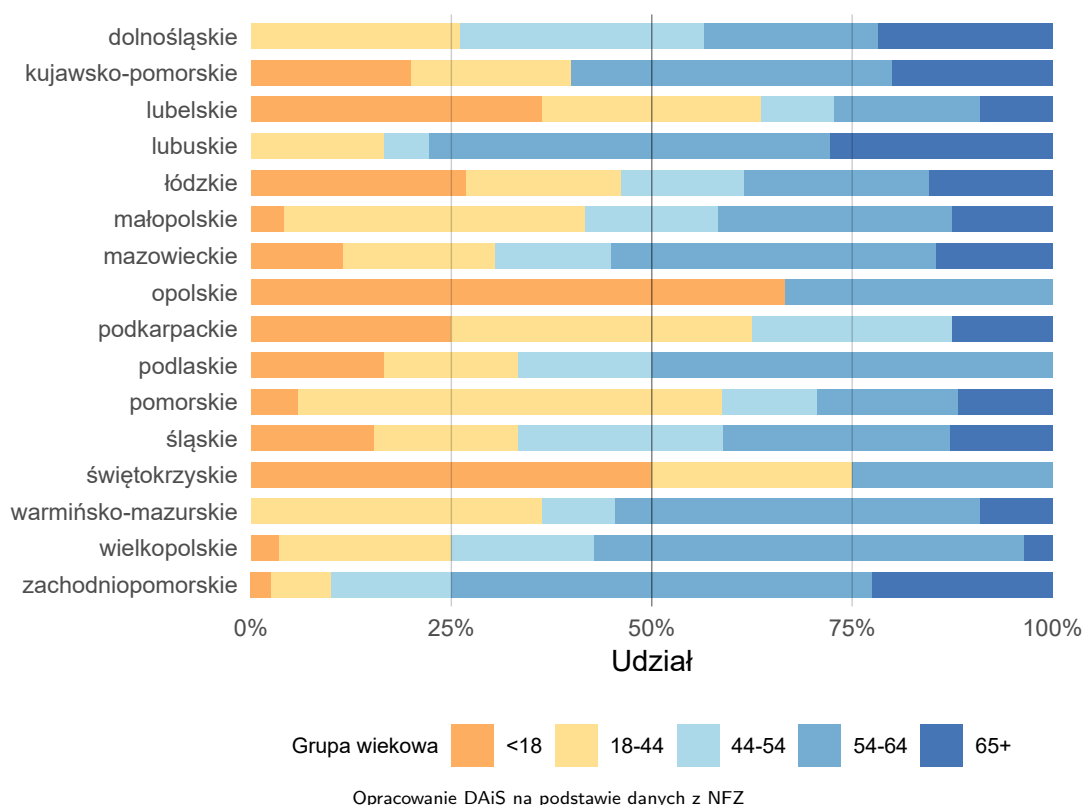
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznai z grupy 'Transplantacja wątroby' w roku 2016 wyniosła 0,3 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 0,9.

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

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.2.34: Struktura zapadalności rejestrowanej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Transplantacja wątroby**Tabela 1.2.47:** Struktura zapadalności rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Transplantacja wątroby

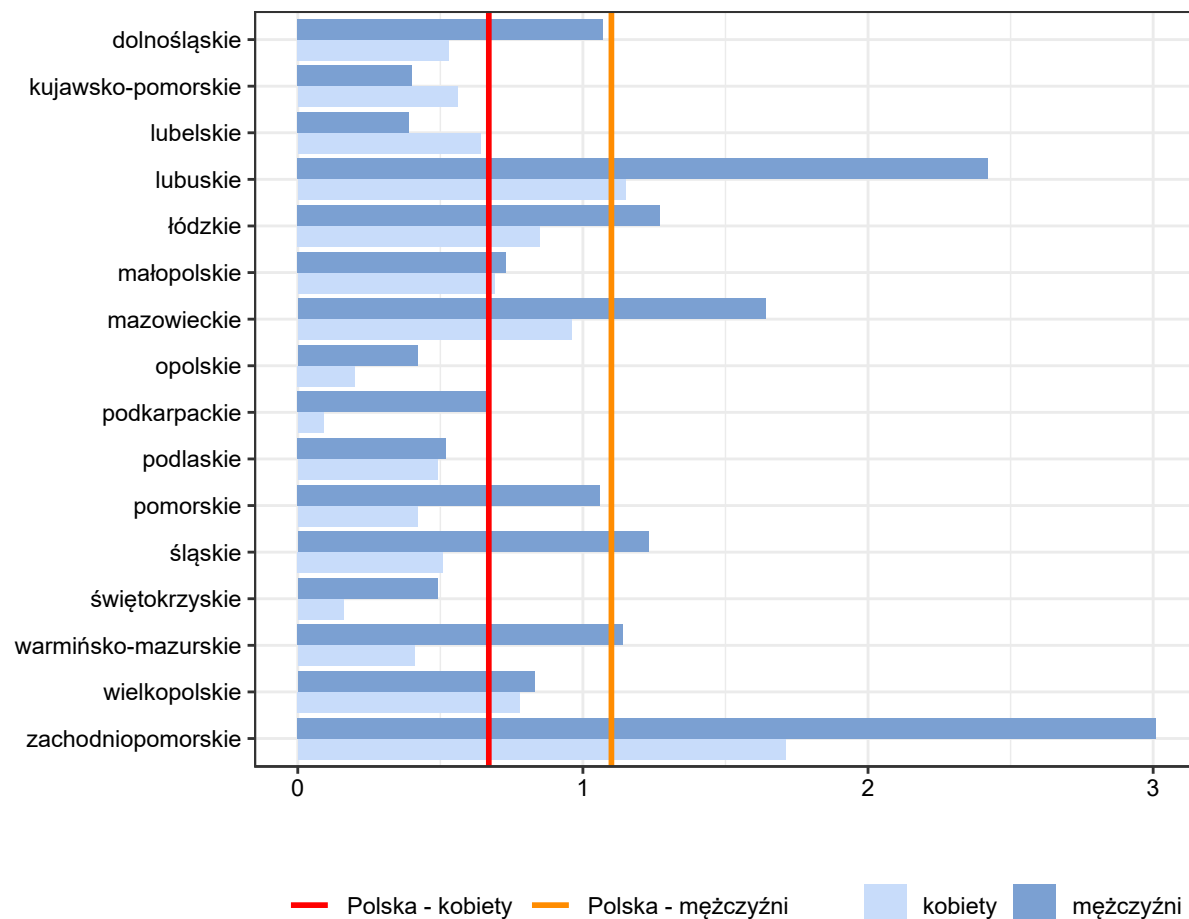
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	34,78	86,96	-	26,09	30,43	21,74	21,74
kujawsko-pomorskie	60,00	80,00	20,00	20,00	-	40,00	20,00
lubelskie	63,64	72,73	36,36	27,27	9,09	18,18	9,09
lubuskie	33,33	83,33	-	16,67	5,56	50,00	27,78
łódzkie	42,31	84,62	26,92	19,23	15,38	23,08	15,38
małopolskie	50,00	50,00	4,17	37,50	16,67	29,17	12,50
mazowieckie	39,13	75,36	11,59	18,84	14,49	40,58	14,49
opolskie	33,33	66,67	66,67	-	-	33,33	-
podkarpackie	12,50	37,50	25,00	37,50	25,00	-	12,50
podlaskie	50,00	50,00	16,67	16,67	16,67	50,00	-
pomorskie	29,41	76,47	5,88	52,94	11,76	17,65	11,76
śląskie	30,77	71,79	15,38	17,95	25,64	28,21	12,82
świętokrzyskie	25,00	-	50,00	25,00	-	25,00	-
warmińsko-mazurskie	27,27	63,64	-	36,36	9,09	45,45	9,09
wielkopolskie	50,00	60,71	3,57	21,43	17,86	53,57	3,57
zachodniopomorskie	37,50	77,50	2,50	7,50	15,00	52,50	22,50

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 1.2.35 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy (Transplantacja wątroby) w 2016 roku w zależności płci w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach płci), Tabela 1.2.48 przedstawia zapadalność według grup wiekowych w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach grup wieko-

wych), Tabela 1.2.49 oraz Tabela 1.2.50 przedstawiają zapadalność według grup wiekowych w ramach płci, natomiast Wykres 1.2.36 - w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) również w przeliczeniu na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej)

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.48: Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Transplantacja wątroby

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

Tabela 1.2.48: Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Transplantacja wątroby

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
Polska	0,6	0,5	1,3	2,3	0,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.49: Zapadalność rejestrowana w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. kobiet - Transplantacja wątroby

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

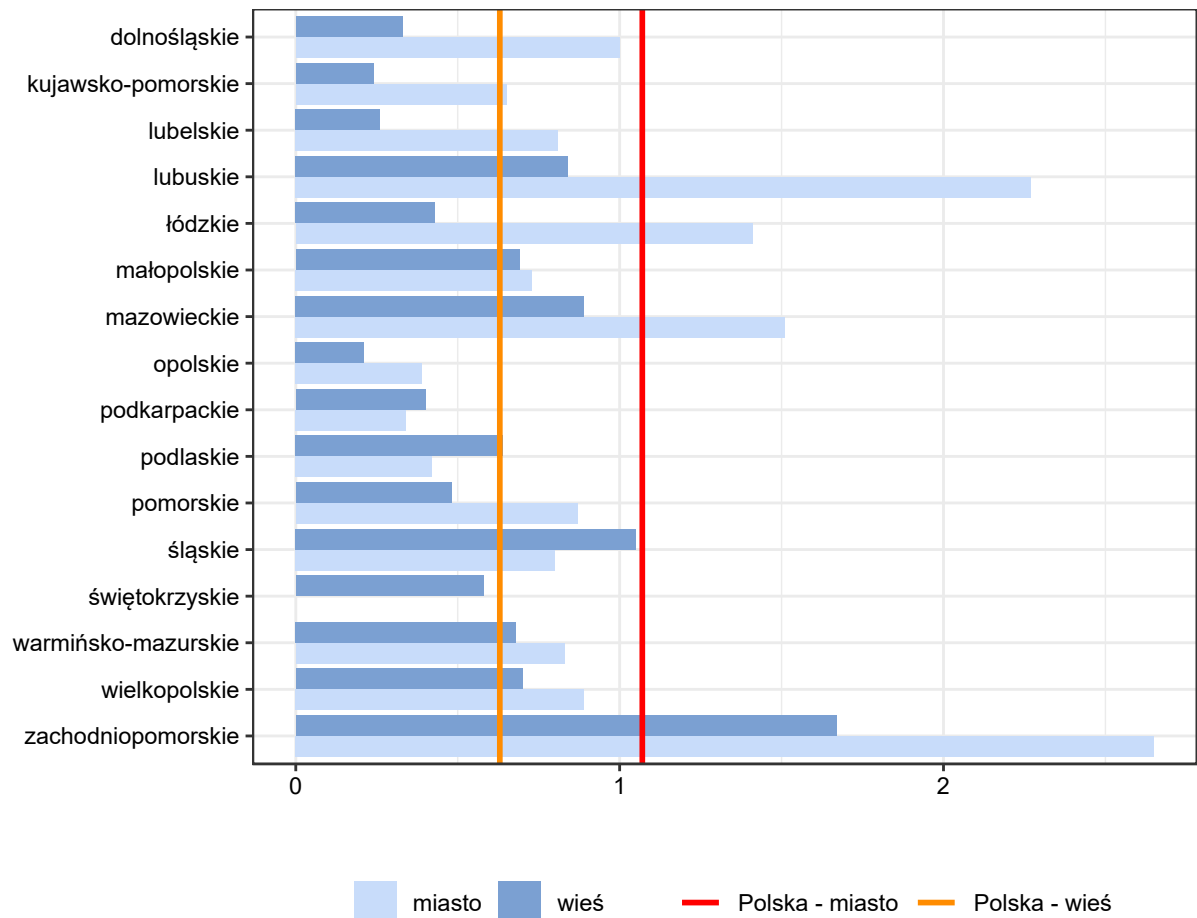
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 1.2.50: Zapadalność rejestrowana wśród mężczyzn w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. mężczyzn - Transplantacja wątroby

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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



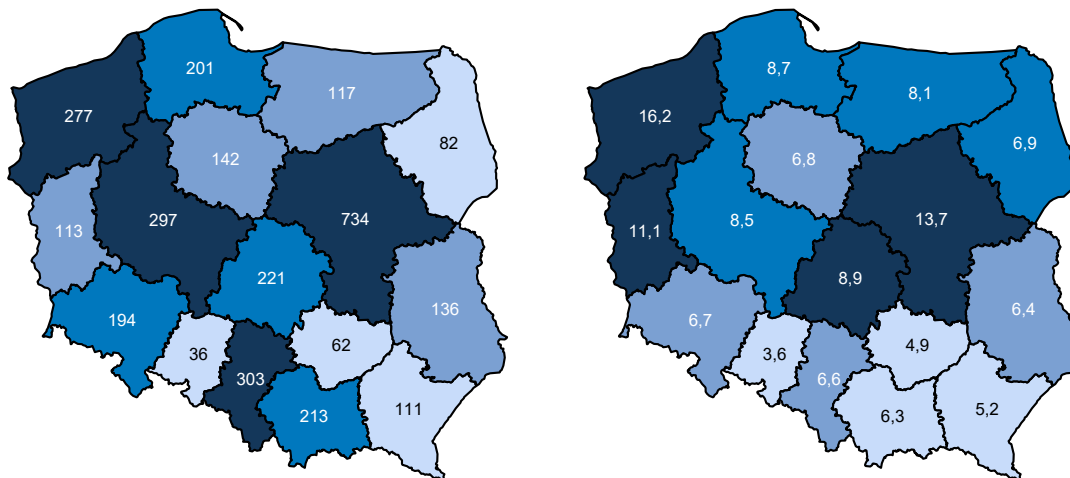
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Chorobowość rejestrowana - Transplantacja wątroby

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 3,2 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 0,0 tys.). Mapa **1.2.24** zawiera informacje o liczbie chorych w poszczególnych województwach (w wartościach bezwzględnych) oraz w przeliczeniu na 100 tysięcy mieszkańców w poszczególnych województwach.

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



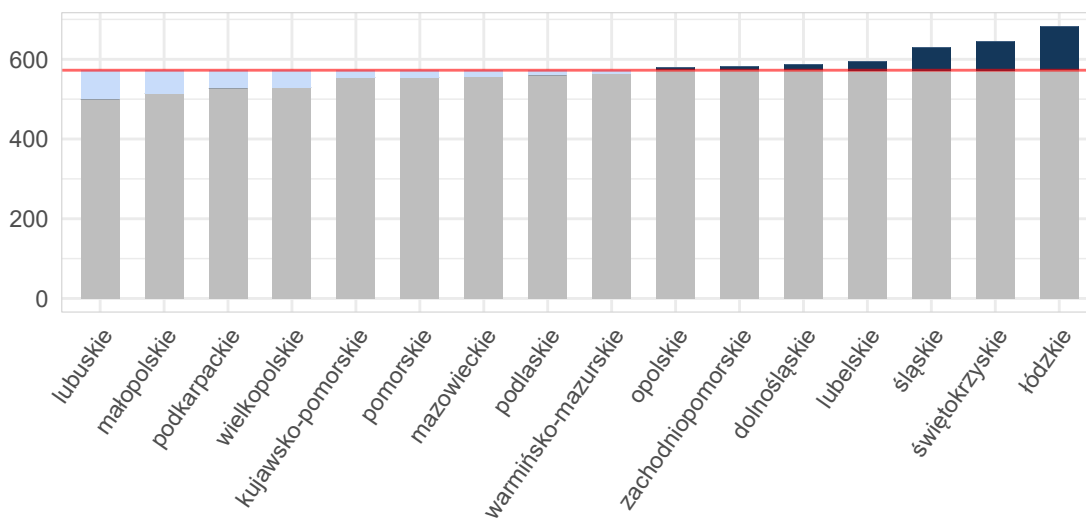
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

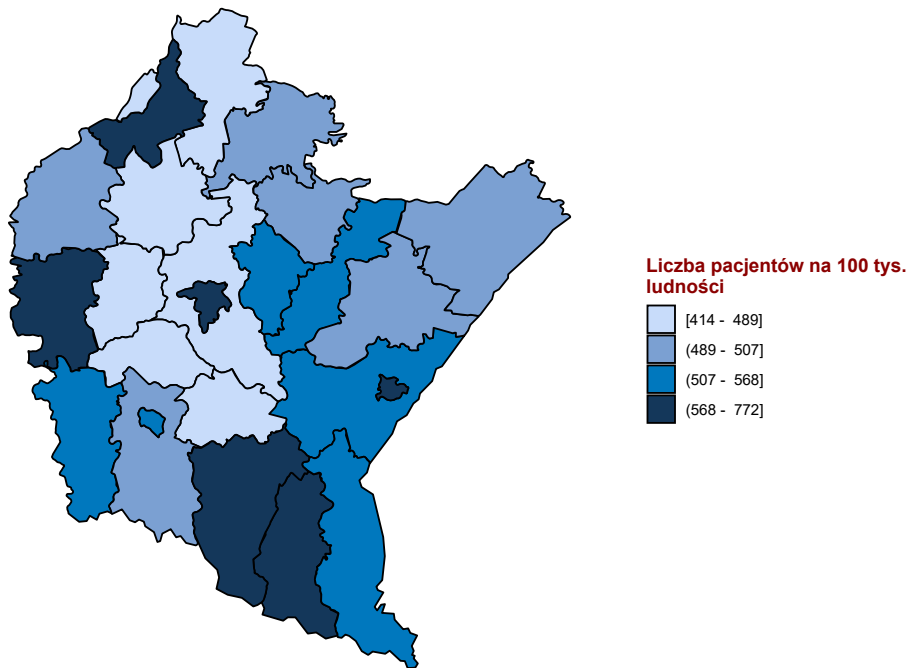
Chorobowość szpitalna

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

Wykres 1.3.1: Empiryczny współczynnik chorobowości szpitalnej wg województw zamieszkania pacjenta



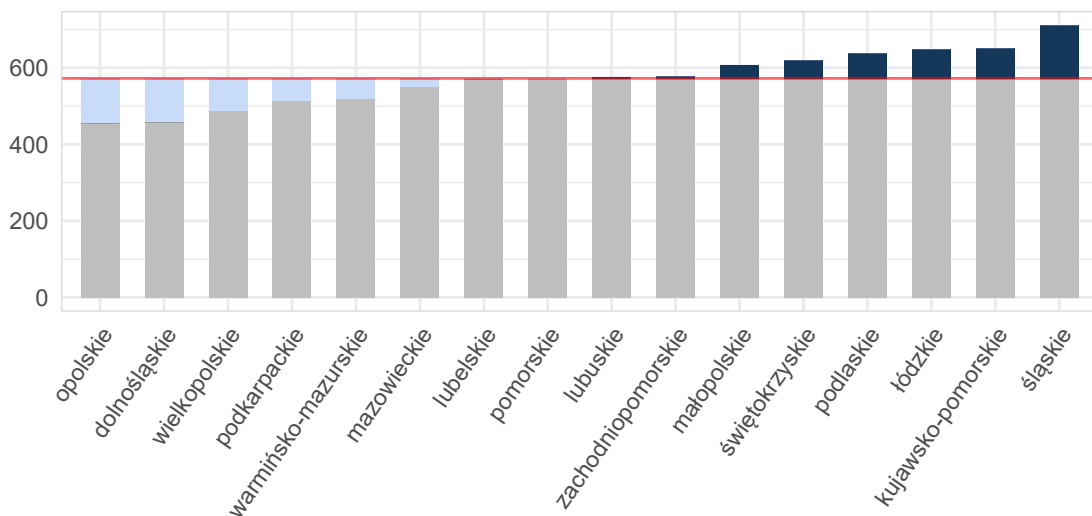
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 1.3.1: Empiryczny współczynnik chorobowości szpitalnej wg powiatu zamieszkania pacjenta

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

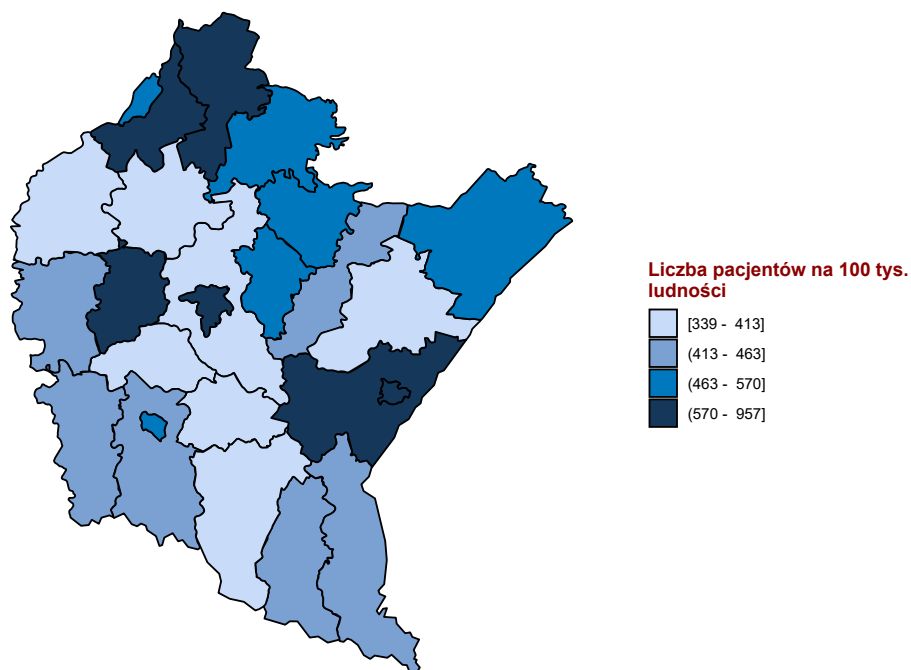
Chorobowość w ambulatoryjnej opiece specjalistycznej

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

Wykres 1.3.2: Empiryczny współczynnik chorobowości ambulatoryjnej wg województw zamieszkania pacjenta

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 1.3.2: Empiryczny współczynnik chorobowości ambulatoryjnej wg powiatu zamieszkania pacjenta

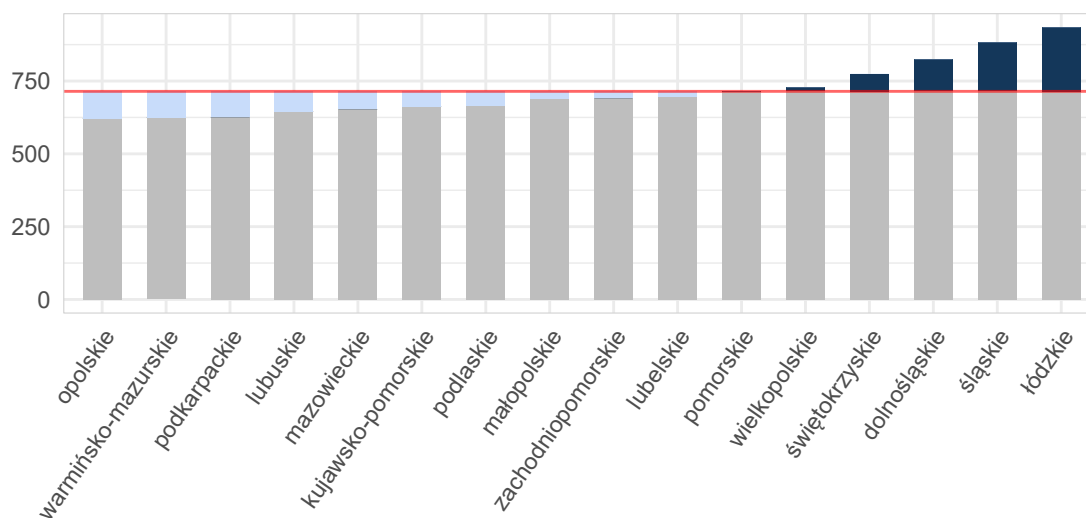


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zgłaszalność w podstawowej opiece zdrowotnej

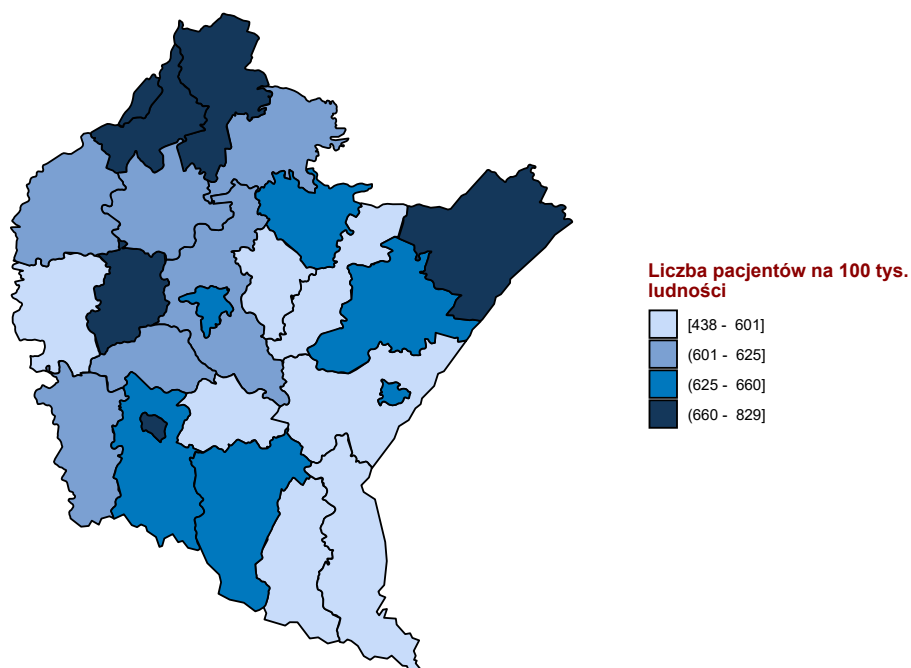
Współczynnik chorobowości w podstawowej opiece zdrowotnej wyraża liczbę pacjentów, którym udzielono choć jednej porady w podstawowej opiece zdrowotnej wg miejsca zamieszkania z powodu analizowanej w niniejszym dokumencie grupy rozpoznań w ciągu roku w przeliczeniu na 100 tys. ludności.

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

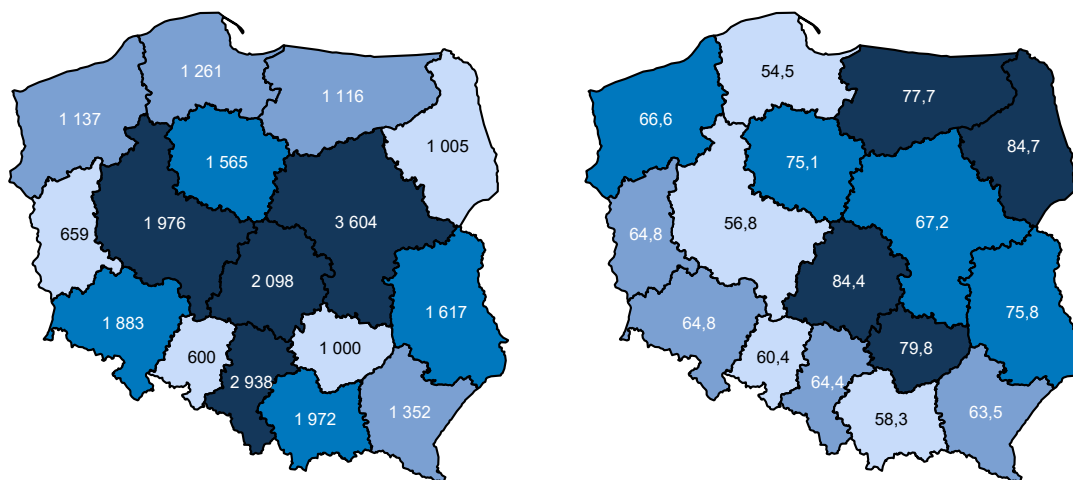


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Ostre zapalenie trzustki - chorobowość szpitalna i ambulatoryjna

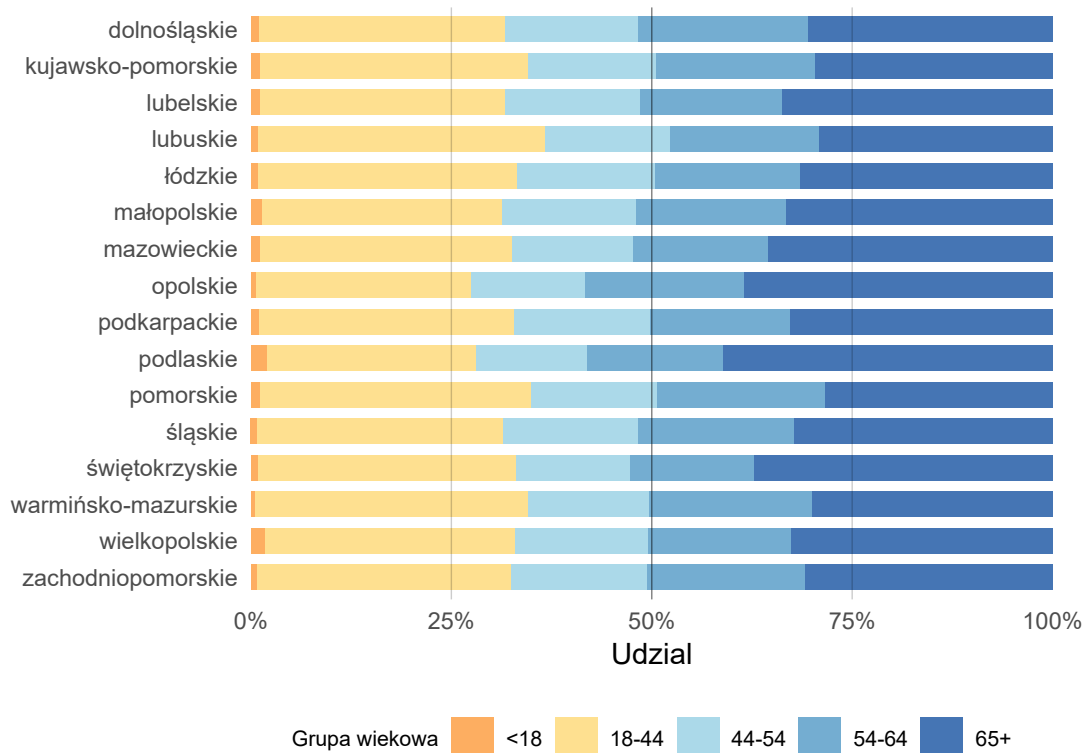
Na mapach **1.3.4** i **1.3.5** zaprezentowano współczynniki odpowiednio chorobowości szpitalnej i chorobowości ambulatoryjnej zaobserwowanej w 2016 roku w ramach podgrupy rozpoznań Ostre zapalenie trzustki (podgrupę zaklasyfikowano do rozpoznań ostrych). Lewa mapa przedstawia liczbę bezwzględną pacjentów 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) - Ostre zapalenie trzustki



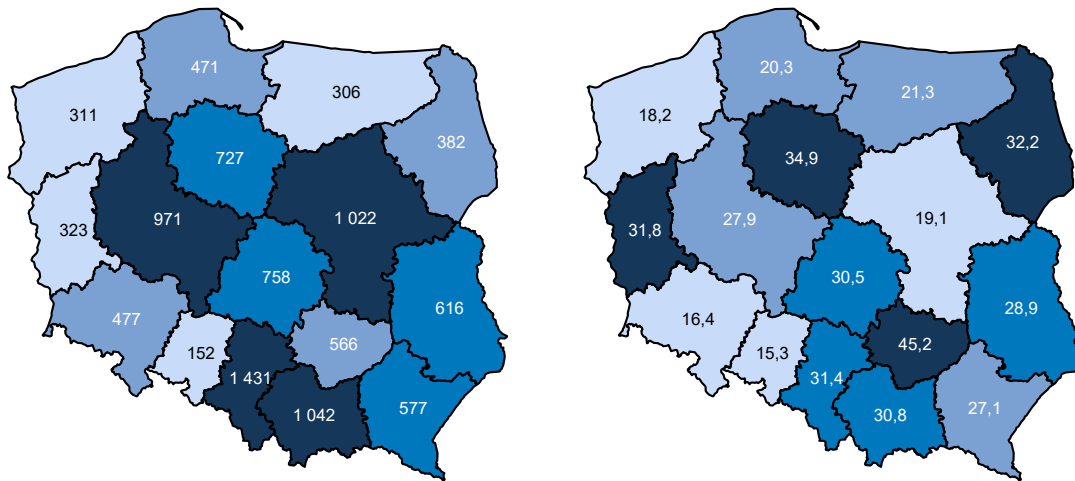
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.3.4: Struktura chorobowości szpitalnej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Ostre zapalenie trzustki



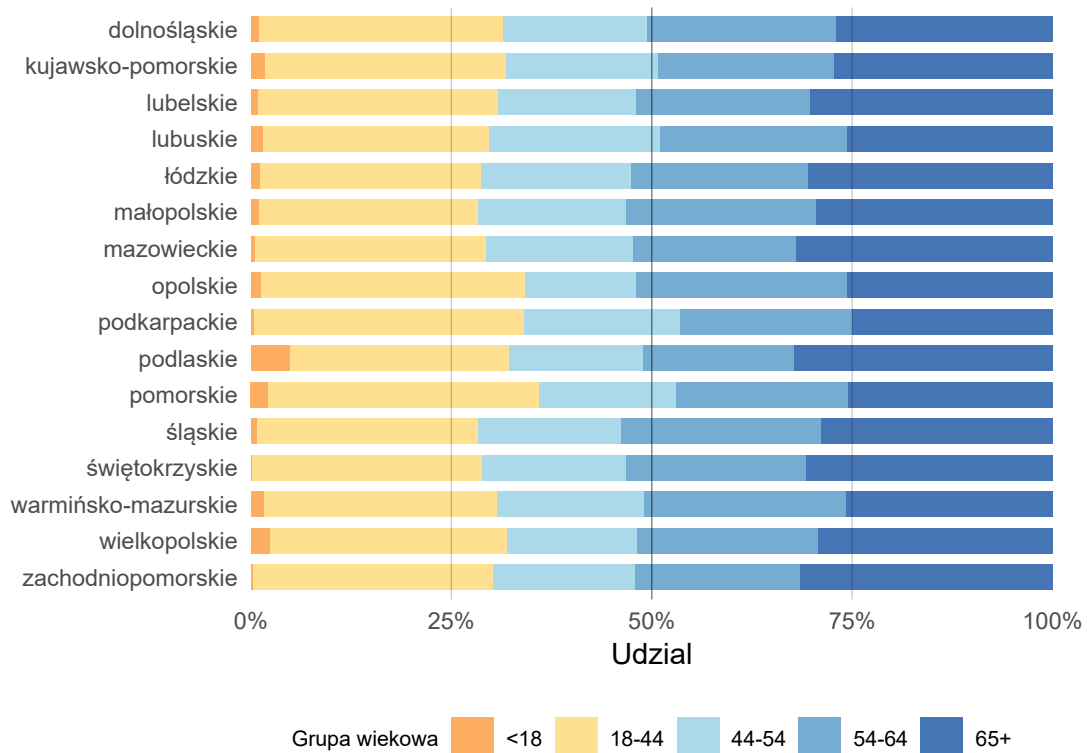
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 1.3.5: Wskaźnik chorobowości ambulatoryjnej (wartości bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Ostre zapalenie trzustki



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.3.5: Struktura chorobowości ambulatoryjnej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Ostre zapalenie trzustki



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

1.4 Umieralność

W okresie 2013-2015 w województwie podkarpackim stwierdzono 963 zgony z powodu chorób wątroby, dróg żółciowych i trzustki (z wyłączeniem nowotworów złośliwych i niezłośliwych), z których 38,2% dotyczyło osób

w wieku 65 lat i starszych, 67,6% zmarłych stanowili mężczyźni (Tabela **1.4.1**). Współczynnik rzeczywisty umieralności z powodu tych chorób w województwie podkarpackim wynosił 15,1/100 tys. ludności i był niższy od ogólnopolskiego o 35,7%. Ta wartość współczynnika plasuje województwo na 16. miejscu w Polsce, licząc od województwa o najwyższej wartości. Poziom umieralności mężczyzn jest niższy niż w kraju o 33,8%, natomiast kobiet o 40,0%. Dla obu płci współczynnik rzeczywisty umieralności plasował województwo na 16. miejscu, licząc od wartości najwyższych (Tabela **1.4.2**). Po wyeliminowaniu różnic w strukturze wieku mieszkańców województwa i Polski (wskaźnik SMR) zagrożenie życia mieszkańców województwa chorobami z tej grupy jest niższe od ogólnopolskiego o 33,0%. Wartość SMR w województwie podkarpackim plasuje je na 16. miejscu w Polsce, licząc od województwa o najwyższej wartości (Wykres **1.4.1**). Wśród mężczyzn wskaźnik SMR jest niższy o 30,7% od ogólnopolskiego, wśród kobiet o 37,3%. Dla obu płci standaryzowany wskaźnik umieralności plasował województwo na 16. 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 wątroby, dróg żółciowych i trzustki (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 0,492 a 1,053. Tylko w 1/25 powiatów województwa podkarpackiego (m. Przemyśl) umieralność z powodu chorób wątroby, dróg żółciowych i trzustki (z wyłączeniem nowotworów złośliwych i niezłośliwych) jest wyższa od ogólnopolskiej (Wykres **1.4.4**), ale wartość wskaźnika SMR nie należy do 10% najwyższych w kraju.

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

Woj.	Ogółem			Mężczyźni			Kobiety					
	Ogółem	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	2 269	3	1 476	790	1 445	2	1 035	408	824	1	441	382
kujawsko-pomorskie	1 212	7	771	434	781	4	545	232	431	3	226	202
lubelskie	1 434	3	808	623	956	2	623	331	478	1	185	292
lubuskie	701	1	468	232	457	1	340	116	244	-	128	116
łódzkie	2 314	12	1 468	834	1 498	7	1 065	426	816	5	403	408
małopolskie	1 921	5	1 136	780	1 256	3	859	394	665	2	277	386
mazowieckie	3 537	8	2 079	1 450	2 311	6	1 560	745	1 226	2	519	705
opolskie	716	2	419	295	467	1	312	154	249	1	107	141
podkarpackie	963	7	588	368	651	4	464	183	312	3	124	185
podlaskie	879	3	502	374	590	3	393	194	289	-	109	180
pomorskie	1 614	7	954	653	1 034	4	671	359	580	3	283	294
śląskie	4 463	9	3 046	1 408	2 844	7	2 069	768	1 619	2	977	640
świętokrzyskie	717	2	451	264	504	1	358	145	213	1	93	119
warmińsko-mazurskie	1 016	1	669	346	666	-	488	178	350	1	181	168
wielkopolskie	2 104	5	1 242	857	1 328	5	884	439	776	-	358	418
zachodniopomorskie	1 216	6	736	474	743	5	493	245	473	1	243	229
Polska	27 076	81	16 813	10 182	17 531	55	12 159	5 317	9 545	26	4 654	4 865

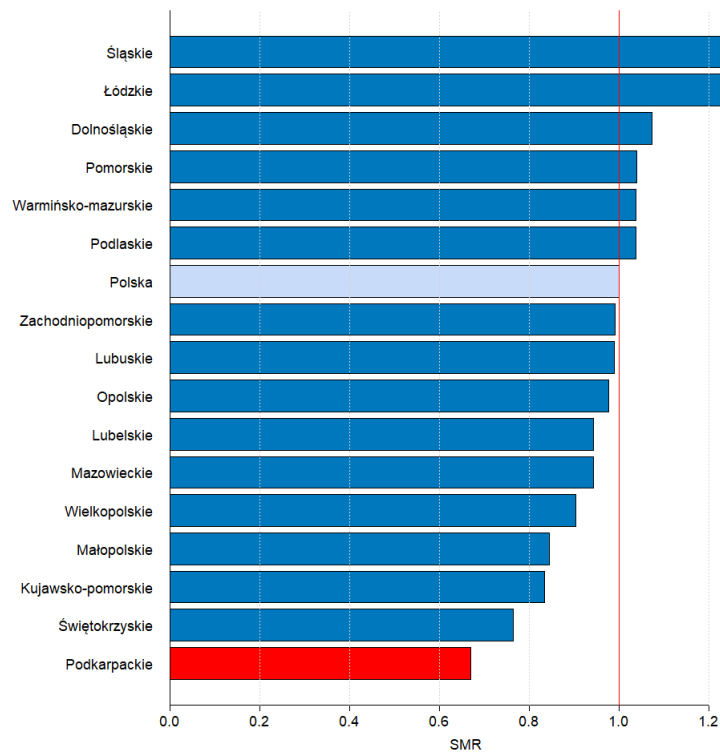
Opracowanie PZH

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

Woj.	Ogółem			Mężczyźni			Kobiety					
	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej
dolnośląskie	26,01	0,14	28,38	59,65	34,44	0,18	40,24	81,73	18,19	0,09	16,78	46,29
kujawsko-pomorskie	19,32	0,40	21,23	48,11	25,69	0,45	30,24	66,45	13,33	0,35	12,35	36,53
lubelskie	22,21	0,17	22,12	61,73	30,55	0,22	34,02	87,01	14,37	0,11	10,16	46,43
lubuskie	22,89	0,12	25,90	55,25	30,65	0,23	37,67	72,00	15,53	-	14,15	44,82
łódzkie	30,75	0,63	33,77	65,95	41,77	0,71	49,83	91,16	20,72	0,54	18,24	51,17
małopolskie	19,04	0,17	19,84	52,64	25,65	0,20	30,23	68,05	12,80	0,14	9,61	42,76
mazowieckie	22,14	0,19	22,62	58,15	30,24	0,27	34,70	78,30	14,72	0,10	11,05	45,72
opolskie	23,80	0,26	23,49	62,94	32,09	0,26	35,17	84,93	16,03	0,27	11,93	49,06
podkarpackie	15,08	0,38	16,22	40,48	20,82	0,42	25,45	51,49	9,58	0,33	6,88	33,41
podlaskie	24,55	0,30	24,62	67,30	33,79	0,59	38,29	90,84	15,76	-	10,76	52,61
pomorskie	23,40	0,36	24,00	68,66	30,76	0,40	34,04	94,48	16,41	0,31	14,13	51,47
śląskie	32,39	0,26	37,46	64,80	42,78	0,39	51,52	89,59	22,71	0,12	23,73	48,64
świętokrzyskie	18,89	0,20	20,75	42,56	27,20	0,19	32,57	60,36	10,96	0,20	8,65	31,31
warmińsko-mazurskie	23,43	0,08	26,47	60,70	31,37	-	38,40	82,00	15,82	0,17	14,41	47,60
wielkopolskie	20,22	0,17	20,66	59,74	26,23	0,33	29,66	78,22	14,52	-	11,81	47,87
zachodniopomorskie	23,61	0,44	24,11	64,48	29,62	0,72	32,37	85,52	17,89	0,15	15,89	51,04
Polska	23,45	0,26	25,14	58,81	31,38	0,34	36,65	79,60	16,02	0,17	13,81	45,75

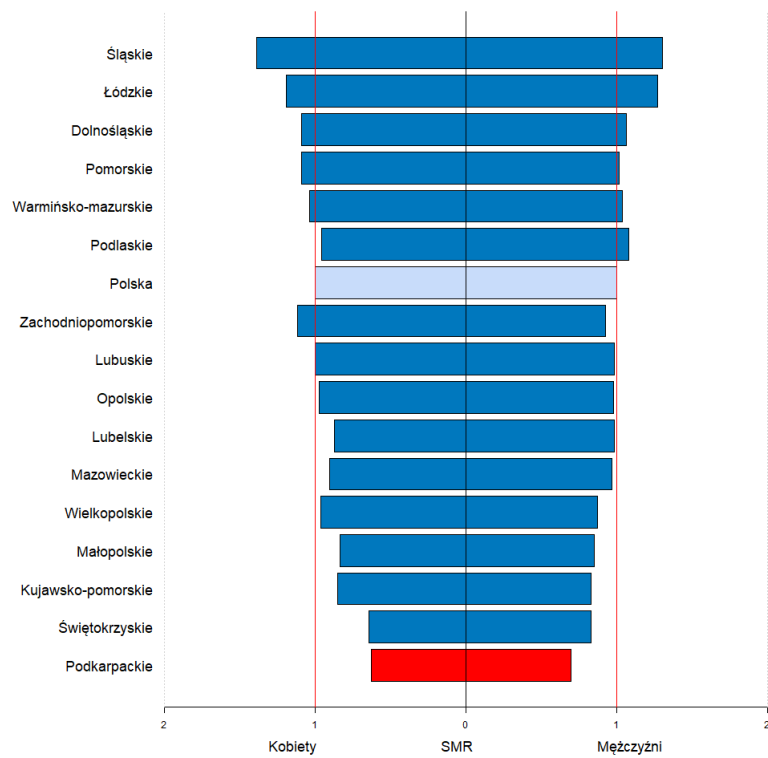
Opracowanie PZH

Wykres 1.4.1



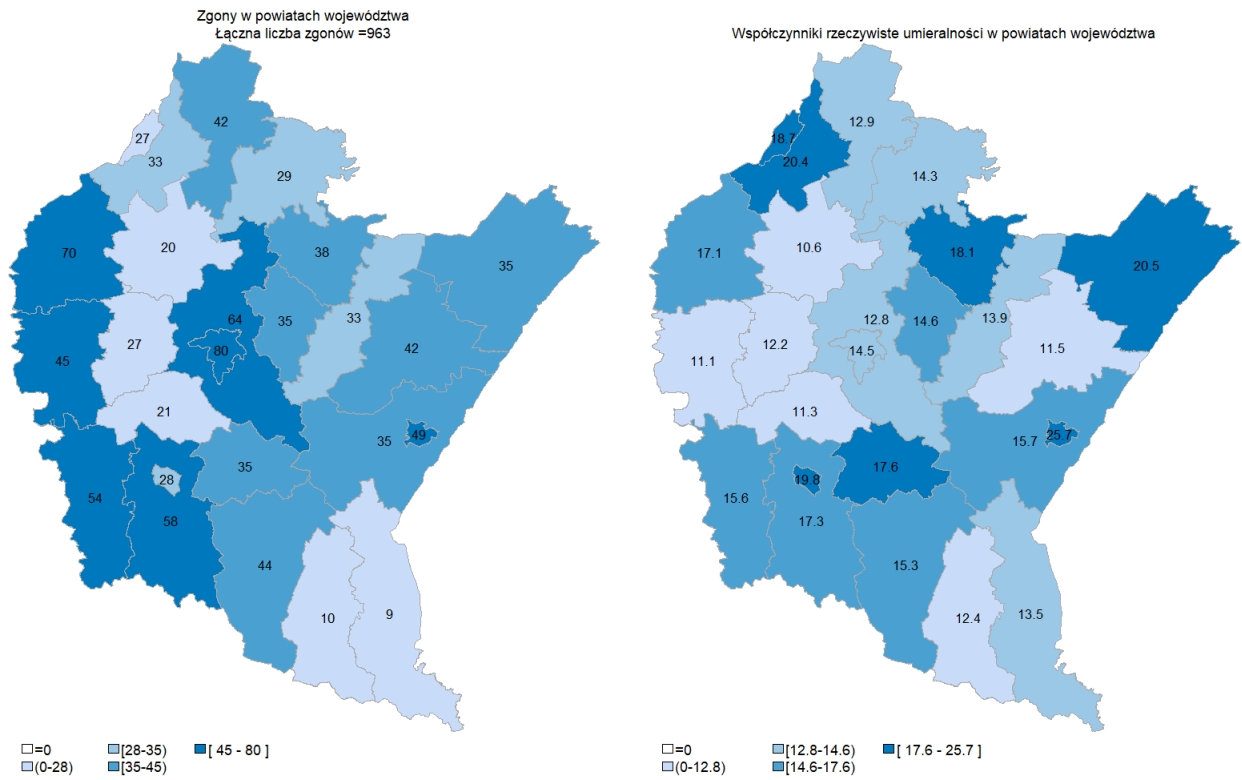
Opracowanie PZH

Wykres 1.4.2



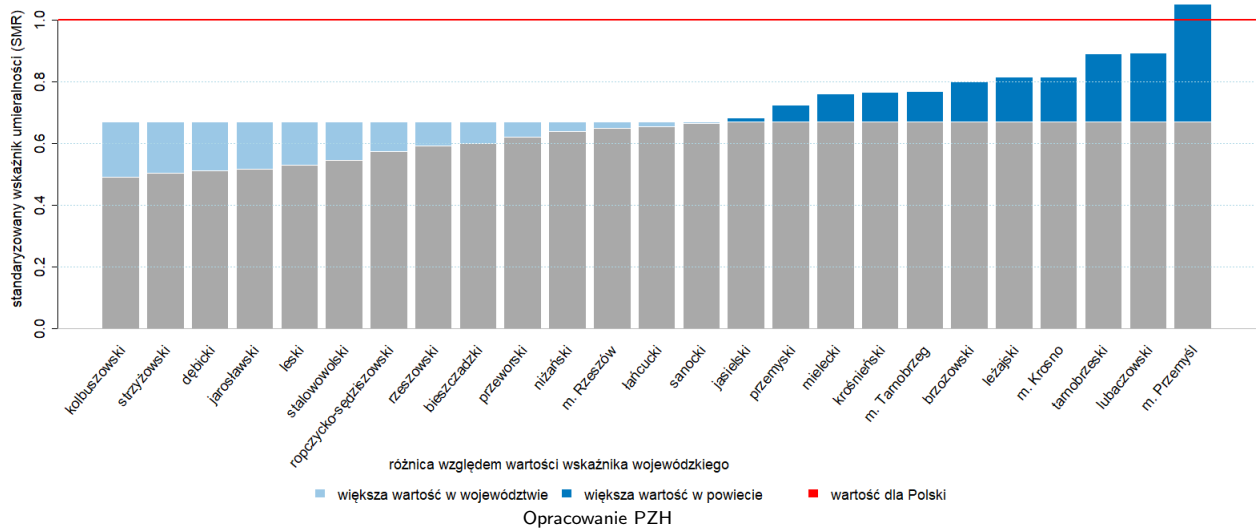
Opracowanie PZH

Wykres 1.4.3

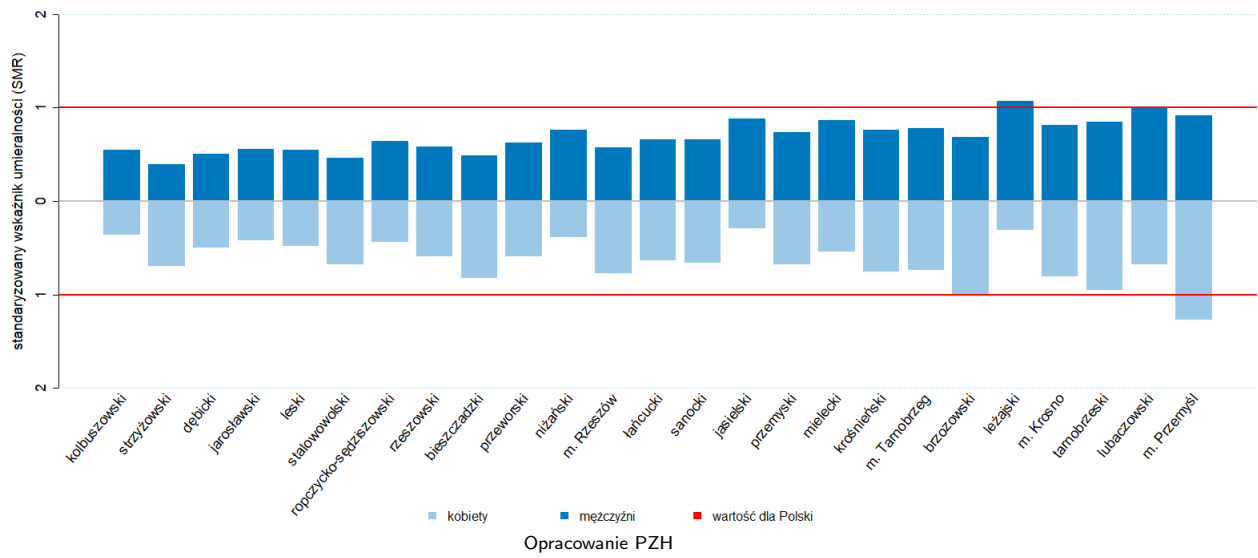


Opracowanie PZH

Wykres 1.4.4



Wykres 1.4.5



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

Woj.	Ogółem			Mężczyźni			Kobiety					
	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej
bieszczadzki	9	-	4	5	5	-	3	2	4	-	1	3
brzozowski	35	-	15	20	20	-	10	10	15	-	5	10
dębicki	45	1	21	23	30	-	19	11	15	1	2	12
jarosławski	42	2	23	17	30	2	19	9	12	-	4	8
jasielski	54	1	35	18	46	1	31	14	8	-	4	4
kolbuszowski	20	-	11	9	15	-	11	4	5	-	-	5
krośnieński	58	-	35	23	38	-	27	11	20	-	8	12
leżajski	38	-	26	12	33	-	26	7	5	-	-	5
lubaczowski	35	-	24	11	26	-	21	5	9	-	3	6
łańcucki	35	-	26	9	23	-	20	3	12	-	6	6
mielecki	70	-	46	24	53	-	39	14	17	-	7	10
nizański	29	-	18	11	23	-	16	7	6	-	2	4
przemyski	35	-	22	13	24	-	18	6	11	-	4	7
przeworski	33	-	17	16	22	-	14	8	11	-	3	8
ropczycko- sędziszowski	27	-	21	6	20	-	16	4	7	-	5	2
rzeszowski	64	-	35	29	42	-	28	14	22	-	7	15
sanocki	44	1	24	19	29	-	18	11	15	1	6	8
stalowowski	42	-	26	16	24	-	18	6	18	-	8	10
strzyżowski	21	-	11	10	11	-	7	4	10	-	4	6
tarnobrzeski	33	1	20	12	21	1	14	6	12	-	6	6
leski	10	-	6	4	7	-	6	1	3	-	-	3
m. Krosno	28	-	19	9	18	-	14	4	10	-	5	5
m. Przemyśl	49	1	36	12	27	-	23	4	22	1	13	8
m. Rzeszów	80	-	48	32	46	-	32	14	34	-	16	18
m. Tarnobrzeg	27	-	19	8	18	-	14	4	9	-	5	4
Woj.	963	7	588	368	651	4	464	183	312	3	124	185

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	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
bieszczadzki	13,54	-	59,17	15,18	-	15,02	57,69	11,92	-	5,19	60,20
brzozowski	17,61	-	71,25	20,34	-	17,90	91,63	14,93	-	9,39	58,29
dębicki	11,10	0,82	42,34	14,96	-	16,38	51,33	7,32	1,69	1,77	36,49
jarosławski	11,48	1,86	33,29	16,82	3,64	18,32	45,75	6,40	-	3,87	25,49
jasielski	15,62	1,01	35,88	27,09	1,97	31,00	73,49	4,55	-	4,14	12,86
kolbuszowski	10,64	-	35,15	16,00	-	20,43	39,45	5,31	-	-	32,33
krośnieński	17,28	-	47,62	23,04	-	28,43	60,09	11,71	-	8,68	40,01
leżajski	18,13	-	41,44	31,83	-	43,42	61,46	4,72	-	-	28,46
lubaczowski	20,50	-	44,35	30,58	-	41,91	52,68	10,50	-	6,46	39,19
łańcucki	14,60	-	25,39	19,60	-	30,12	22,05	9,80	-	9,16	27,46
mielecki	17,13	-	41,28	26,31	-	33,43	59,57	8,20	-	6,11	28,87
niżański	14,34	-	40,26	22,97	-	26,94	67,45	5,88	-	3,55	23,60
przemyski	15,74	-	44,56	21,52	-	27,96	53,26	9,92	-	6,72	39,09
przeworski	13,91	-	46,36	18,88	-	20,89	59,80	9,12	-	4,65	37,85
ropczycko-sędziszowski	12,23	-	20,40	18,36	-	25,74	34,68	6,26	-	8,37	11,19
rzeszowski	12,85	-	42,04	17,09	-	19,93	51,98	8,72	-	5,17	35,67
sanocki	15,29	1,24	47,08	20,56	-	21,52	68,44	10,22	2,53	7,23	32,95
stalowowski	12,91	-	33,90	15,15	-	18,95	31,52	10,79	-	8,31	35,51
strzyżowski	11,29	-	36,82	11,95	-	13,15	38,60	10,64	-	7,91	35,72
tarnobrzeski	20,44	2,21	52,48	26,39	4,29	29,68	66,02	14,66	-	12,97	43,55
leski	12,44	-	34,14	17,59	-	25,52	20,10	-	-	-	44,49
m. Krosno	19,84	-	39,52	26,97	-	35,09	44,86	13,44	-	-	36,08
m. Przemyski	25,71	2,09	37,74	30,20	-	43,31	33,82	21,74	4,27	22,49	40,07
m. Rzeszów	14,50	-	40,35	17,64	-	20,61	44,88	11,68	-	9,44	37,41
m. Tarnobrzeg	18,71	-	34,52	25,92	-	33,78	42,28	12,02	-	11,43	29,17
Woj.	15,08	0,38	40,48	20,82	0,42	25,45	51,49	9,58	0,33	6,88	33,41

Opracowanie PZH

Rozdział 2

Analiza stanu i wykorzystania zasobów

Spis treści

2.1 Lecznictwo szpitalne	86
2.1.1 Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem)	99
2.1.2 Choroby stłuszczeniowe wątroby	118
2.1.3 Alkoholowa choroba wątroby	137
2.1.4 Powikłania chorób wątroby	156
2.1.5 Niewydolność wątroby	171
2.1.6 Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby)	191
2.1.7 Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez)	210
2.1.8 Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez)	232
2.1.9 Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych	254
2.1.10 Ostre zapalenie trzustki	270
2.1.11 Przewlekłe zapalenia trzustki (włącznie z powikłaniami)	290
2.1.12 Pozostałe choroby wątroby	310
2.1.13 Transplantacja wątroby	331
2.1.14 Analiza specyficzna	331
2.2 Lecznictwo uzdrowiskowe	338
2.3 Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna	341
2.3.1 Wybór poradni	341
2.3.2 Poradnia hepatologiczna	346
2.3.3 Poradnia gastroenterologiczna	353
2.3.4 Poradnia gastroenterologiczna dla dzieci	362
2.3.5 Poradnia chirurgii ogólnej	369
2.3.6 Poradnia chirurgii ogólnej dla dzieci	382
2.3.7 Poradnia chorób zakaźnych	389
2.4 Podstawowa Opieka Zdrowotna	397
2.4.1 Podstawowa Opieka Zdrowotna w Polsce	397
2.4.2 Świadczenia Podstawowej Opieki Zdrowotnej	403
2.5 Kadry medyczne	409
2.6 Zasoby sprzętowe	409

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.

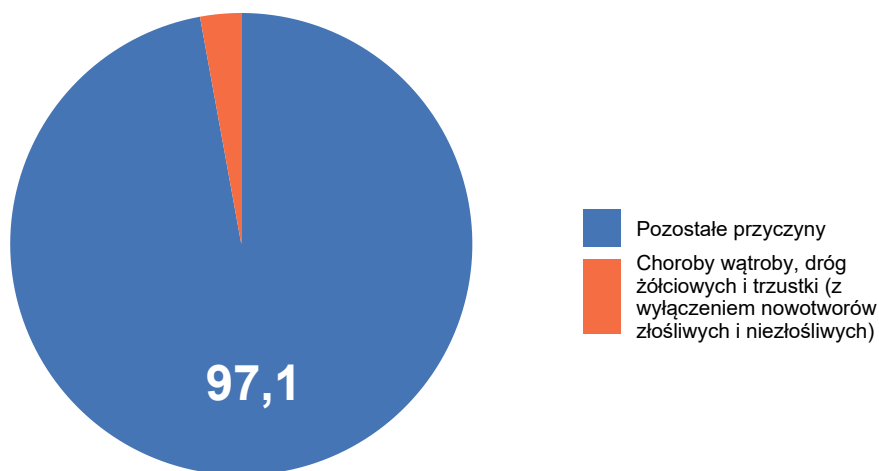
Tabela 2.1.1: Wykaz rozpoznań wg ICD-10 uwzględnionych w analizie

I81	B67.0	K72	K76.9	K82
I82.0	B67.5	K76.1	K75	K83
E83.0	B67.8	K76.2	K71	Q44
E83.1	K70	K76.3	T39.1	Q45
K76.0	T51.0	K76.4	T64	K85
K74	K76.6	K76.5	K80	K86
K73	K76.7	K76.8	K81	Z94.4

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W roku 2016 w Polsce odnotowano 236,27 tys. hospitalizacji z powodu analizowanych rozpoznań (dalej: Grupa), zaś w województwie podkarpackim 11,91 tys. hospitalizacji (w tym 4,58% hospitalizacji spoza województwa), z czego - tys. w trybie jednodniowym. Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności wyniosła 0,56 tys. Z kolei liczba hospitalizacji w przeliczeniu na 100 tys. dorosłych wyniosła 0,67 tys., a w przeliczeniu na 100 tys. dzieci 0,05 tys.

Wykres 2.1.1: Struktura hospitalizacji wg głównej przyczyny hospitalizacji



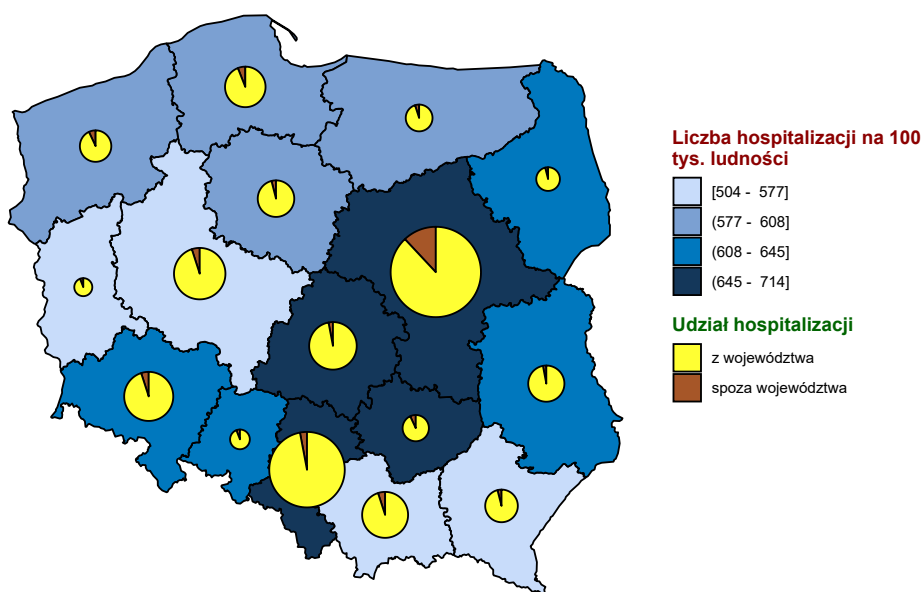
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

¹Tj. wszystkie świadczenia wykazywane przez świadczeniodawców płatników.

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

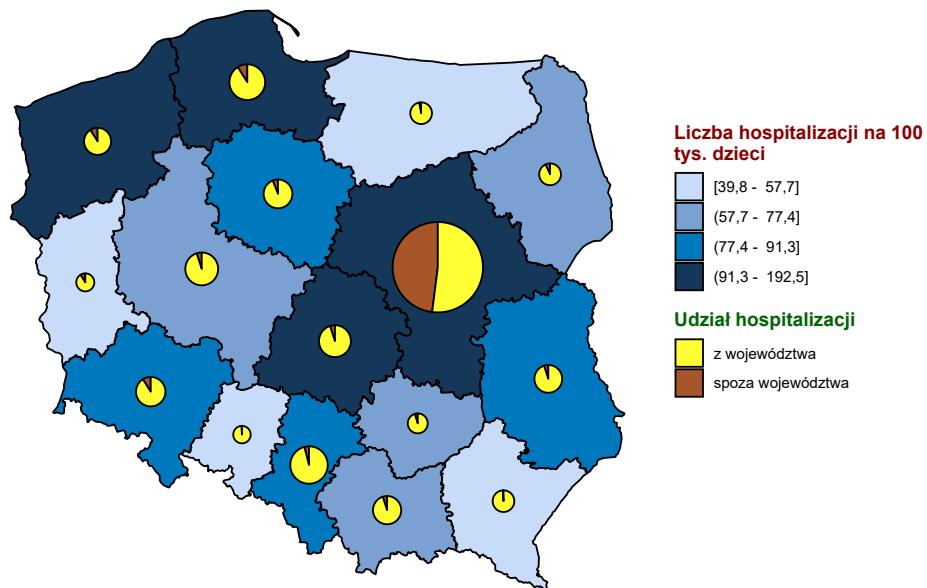
Mapy 2.1.39 - 2.1.41 przedstawiają wizualizację danych w formie mapy dla poszczególnych województw. Wielkość wykresu kołowego odpowiada liczbie hospitalizacji z analizowanymi rozpoznaniem w województwie. Struktura wykresu kołowego odpowiada strukturze miejsca zamieszkania pacjentów (jasnym kolorem wyróżniono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

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



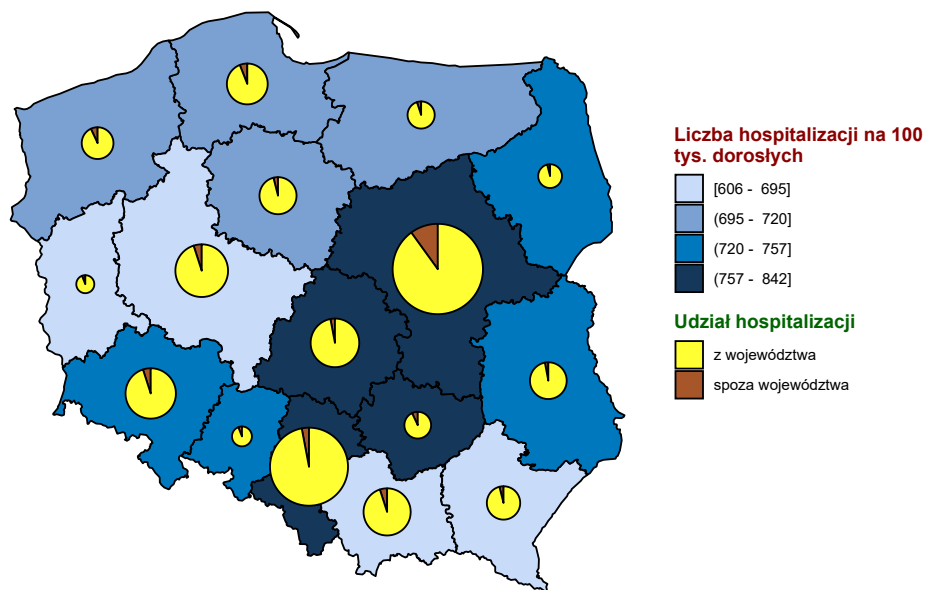
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



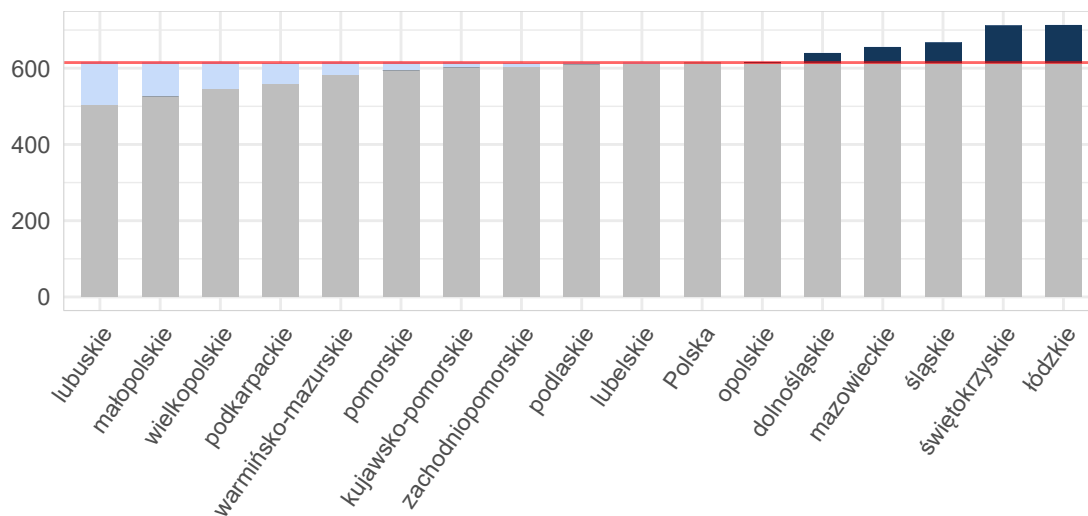
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



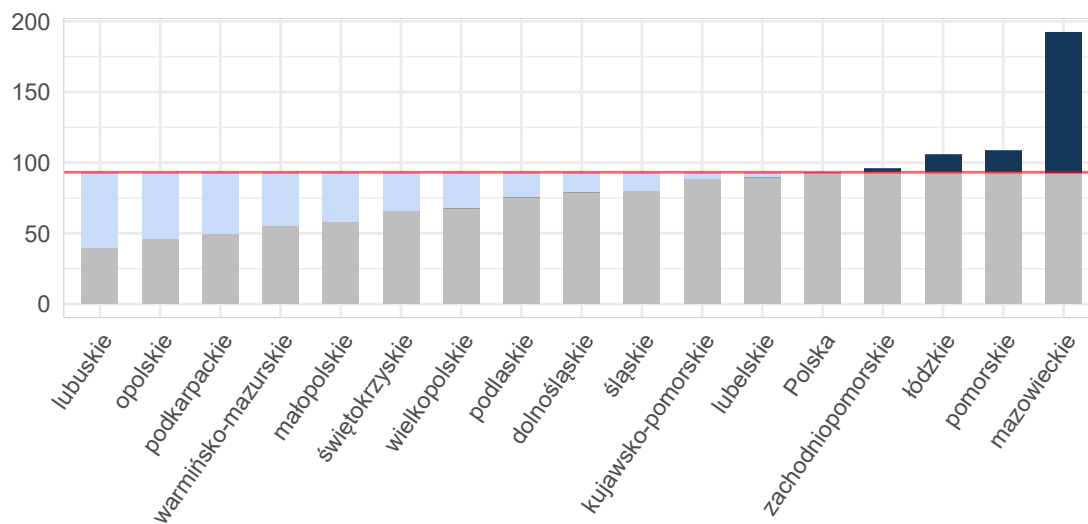
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.2: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



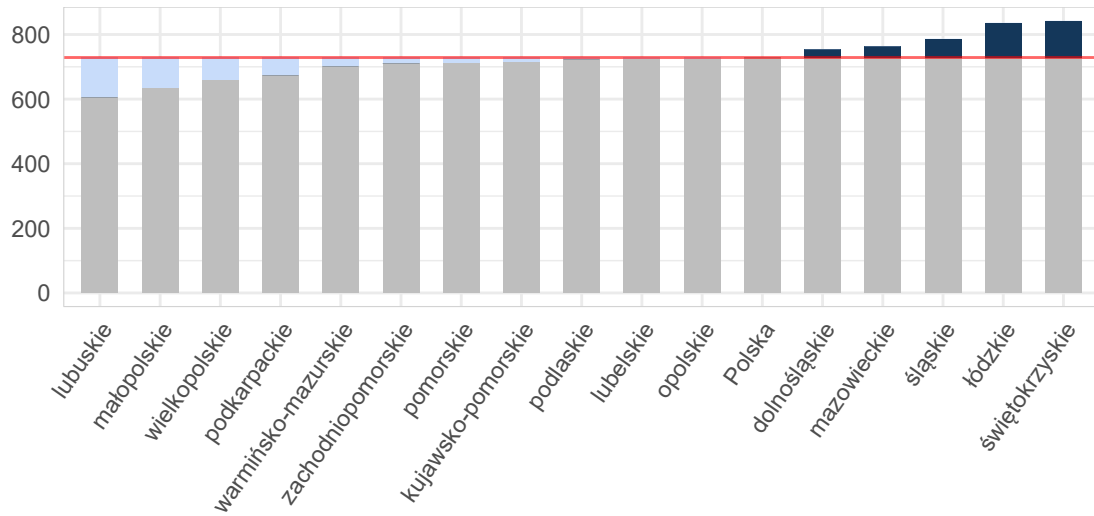
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.3: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

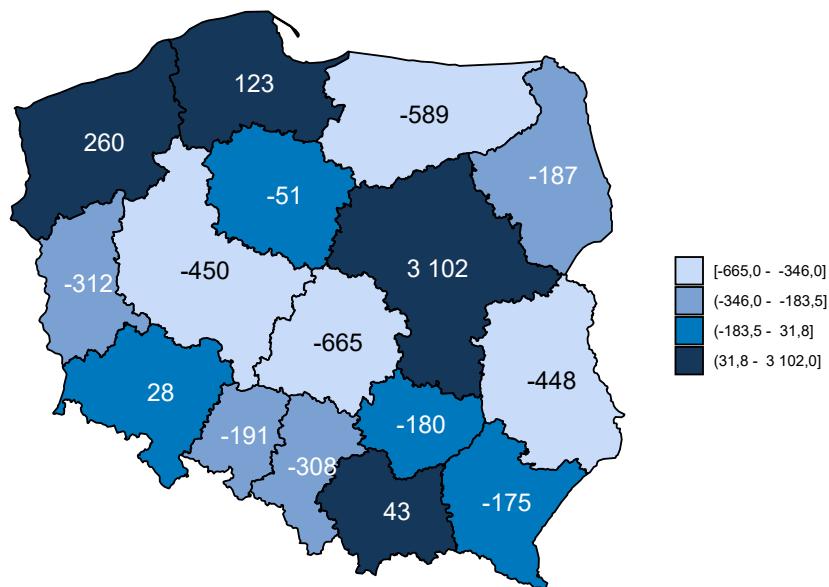
Wykres 2.1.4: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

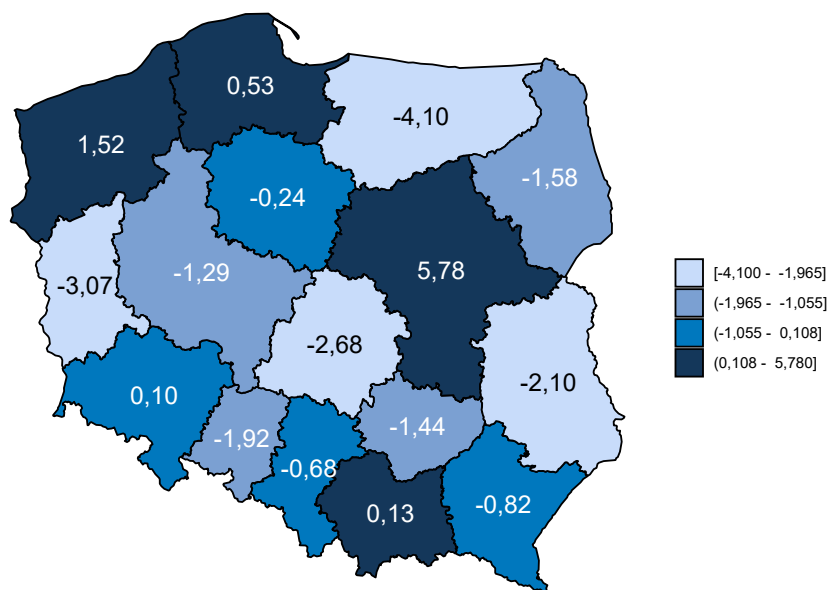
Mapa 2.1.4: Saldo migracji wartość bezwzględna



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Mapa 2.1.5: Saldo migracji na 10 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odszetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	18,61	0,07	0,59	5,86	640,97	1 063
kujawsko-pomorskie	12,56	0,02	0,30	4,66	602,90	637
lubelskie	13,05	0,13	0,37	3,17	611,76	862
lubuskie	5,13	0,07	0,12	6,88	504,04	665
łódzkie	17,74	0,26	0,69	3,31	713,79	1 252
małopolskie	17,79	0,03	0,19	5,68	525,98	968
mazowieckie	35,21	1,03	2,90	12,17	656,24	1 185
opolskie	6,13	0,00	0,22	6,84	617,30	610
podkarpackie	11,91	-	0,30	4,58	559,72	720
podlaskie	7,25	-	0,10	4,24	610,81	494
pomorskie	13,78	0,01	0,58	6,39	594,92	757
śląskie	30,45	0,50	0,58	3,55	667,91	1 389
świętokrzyskie	8,93	-	0,25	7,36	712,83	837
warmińsko-mazurskie	8,37	0,04	0,14	4,97	582,86	1 005
wielkopolskie	19,03	0,09	0,36	5,56	546,44	1 507
zachodniopomorskie	10,33	0,12	0,55	7,25	604,51	489
Polska	236,27	2,36	8,22	6,11	614,75	14 440

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Liczba świadczeniodawców w województwie podkarpackim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego

pacjenta z analizowaną grupą rozpozną⁴ wyniosła 29. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie podkarpackim zostało wykazane przez 15 świadczeniodawców. Każdy z nich sprawozdał co najmniej 0,33 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
09.0001	Kliniczny Szpital Wojewódzki nr 2 im. św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie	m. Rzeszów
09.0002	Wojewódzki Szpital im. św. Ojca Pio w Przemyślu	m. Przemyśl
09.0003	Szpital Specjalistyczny w Brzozowie Podkarpacki Ośrodek Onkologiczny im. ks. B. Markiewicza	brzozowski
09.0004	Kliniczny Szpital Wojewódzki nr 1 im. Fryderyka Chopina w Rzeszowie	m. Rzeszów
09.0005	Szpital Powiatowy im. Edmunda Biernackiego w Mielcu	mielecki
09.0006	Szpital Specjalistyczny w Jaśle	jasielski
09.0007	Wojewódzki Szpital im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu	m. Tarnobrzeg
09.0008	ZOZ w Dębicy	dębicki
09.0009	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Powiatowy Szpital Specjalistyczny w Stalowej Woli	stalowowolski
09.0010	Wojewódzki Szpital Podkarpacki im. Jana Pawła II w Krośnie	m. Krosno
09.0011	SP ZOZ w Sanoku	sanocki
09.0012	SP ZOZ w Lubaczowie	lubaczowski
09.0013	SP ZOZ nr 1 w Rzeszowie	m. Rzeszów
09.0014	SP ZOZ w Leżajsku	leżajski
09.0015	Centrum Opieki Medycznej	jarosławski
09.0016	SP ZOZ w Przeworsku	przeworski
09.0017	Centrum Medyczne w Łańcucie	łańcucki
09.0018	SP ZOZ w Lesku	leski
09.0019	Szpital Specjalistyczny Pro - Familia sp. z o.o. s.k.	m. Rzeszów
09.0020	Samodzielny Publiczny Zespół ZOZ w Nisku	nizański
09.0022	Szpital Powiatowy w Nowej Dębce	tarnobrzesci
09.0023	SP ZOZ w Kolbuszowej	kolbuszowski
09.0024	ZOZ w Strzyżowie	strzyżowski
09.0025	Nowe Techniki Medyczne Szpital Specjalistyczny im. Św Rodziny sp. z o.o.	rzeszowski
09.0026	SP ZOZ MSWiA w Rzeszowie	m. Rzeszów
09.0029	SP ZOZ w Ustrzykach Dolnych	bieszczadzki
09.0030	ZOZ w Ropczycach	ropczycko-sędziszowski
09.0033	NZOZ Asklepios B. P. sp. z o.o.	m. Rzeszów
09.0100	Szpital Wojewódzki Olk w Przemyślu	m. Przemyśl

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 1,71 tys. hospitalizacji dla 1,27 tys. pacjentów. Tym samym 14,38% 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 [%]
09.0004	1,27	1,71	-	0,16	14,4	14,4
09.0008	0,73	0,86	-	0,01	7,3	21,6
09.0002	0,73	0,82	-	0,01	6,9	28,6
09.0001	0,70	0,80	-	0,04	6,7	35,3
09.0010	0,68	0,80	-	0,00	6,7	42,0

⁴Na tym etapie analizy nie uwzględniono świadczeń rehabilitacyjnych.

Tabela 2.1.4: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

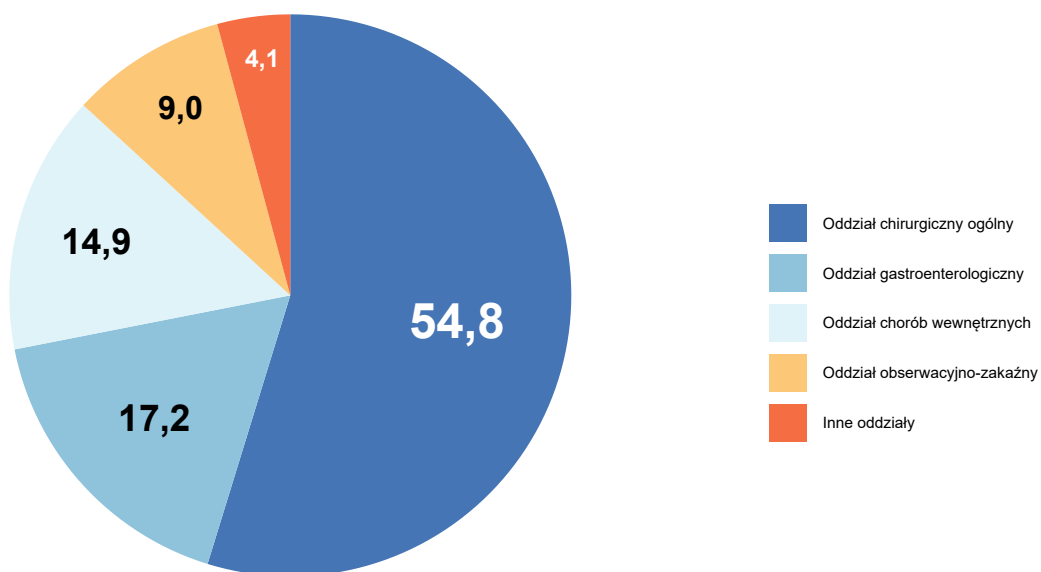
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba hospitalizacji w trybie jednodniowym [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
09.0005	0,58	0,64	-	-	5,4	47,4
09.0006	0,51	0,57	-	0,01	4,8	52,2
09.0011	0,44	0,50	-	0,01	4,2	56,4
09.0015	0,40	0,47	-	0,01	3,9	60,3
09.0009	0,40	0,47	-	0,02	3,9	64,3
09.0016	0,39	0,44	-	0,00	3,7	68,0
09.0007	0,34	0,40	-	0,00	3,3	71,3
09.0014	0,34	0,38	-	0,00	3,2	74,5
09.0003	0,30	0,33	-	0,01	2,8	77,3
09.0013	0,30	0,33	-	0,00	2,8	80,1
09.0017	0,28	0,32	-	0,01	2,7	82,8
09.0020	0,25	0,28	-	0,00	2,3	85,1
09.0023	0,23	0,26	-	0,00	2,1	87,3
09.0026	0,20	0,22	-	-	1,8	89,1
09.0012	0,16	0,20	-	0,00	1,6	90,8
09.0025	0,18	0,19	-	-	1,6	92,3
09.0024	0,17	0,18	-	0,00	1,6	93,9
09.0018	0,15	0,17	-	0,00	1,4	95,3
09.0022	0,16	0,17	-	-	1,4	96,7
09.0019	0,12	0,12	-	0,00	1,0	97,7
09.0030	0,08	0,09	-	-	0,7	98,4
09.0100	0,07	0,08	-	-	0,7	99,1
09.0029	0,07	0,07	-	-	0,6	99,7
09.0033	0,04	0,04	-	-	0,3	100,0
Woj.	9,70	11,91	-	0,30	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: Chirurgiczny ogólny oraz Gastroenterologiczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 71,9% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Chirurgia ogólna - hospitalizacja oraz Gastroenterologia - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 69,2% hospitalizacji w analizowanej grupie.

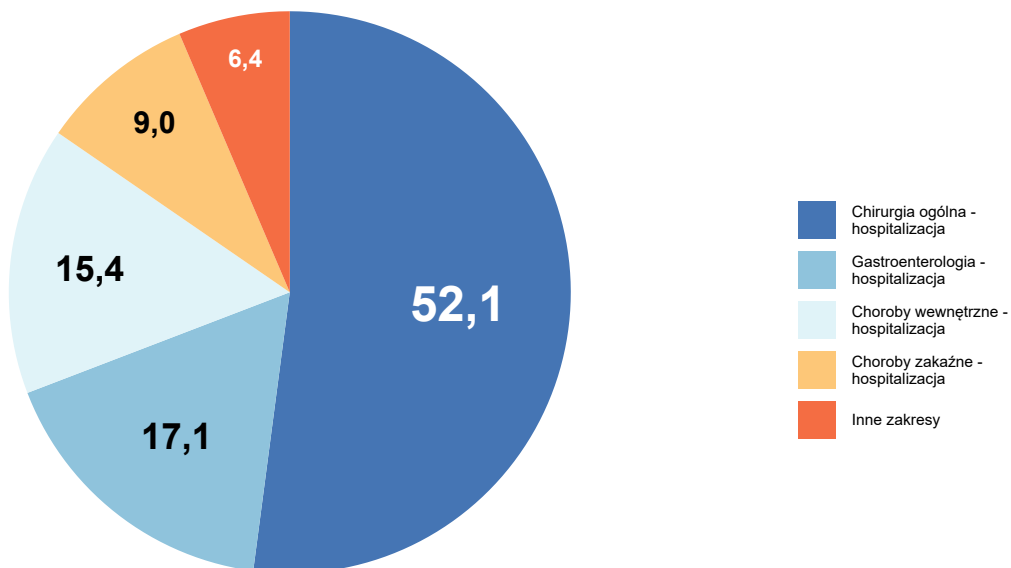
⁵Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 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	Choroby zakaźne - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Gastroenterologia - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja planowa [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Łącznie [tys.]
Oddział chorób wewnętrznych	-	1,8	-	-	-	-	1,8
Oddział gastroenterologiczny	-	0,0	2,0	-	-	-	2,0
Oddział obserwacyjno-zakaźny	1,1	-	-	-	-	-	1,1
Oddział chirurgiczny ogólny	-	-	-	0,3	6,2	0,0	6,5
Inne oddziały	-	0,1	-	-	-	-	0,3
Woj.	1,1	1,8	2,0	0,3	6,2	0,4	11,9

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.

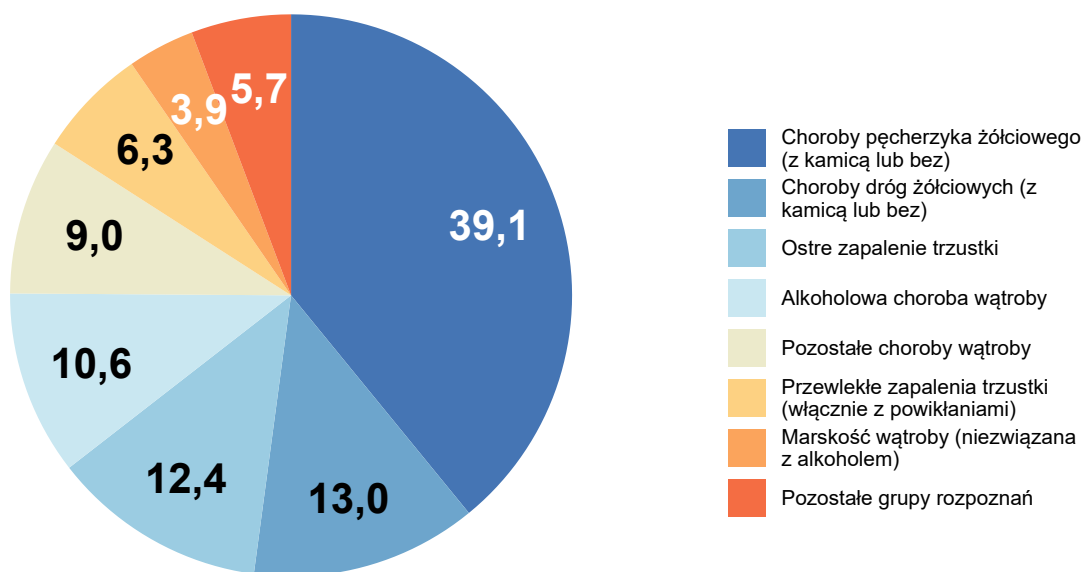
Tabela 2.1.6: Wykaz ICD-10 uwzględnionych w analizie

Podgrupa	ICD10
Pozostałe choroby wątroby	I81, I82.0, K75.1, E83.0, E83.1, K73, B67.0, B67.5, B67.8, K76.1, K76.2, K76.3, K76.4, K76.5, K76.8, K76.9, K75, K75.0, K75.2, K75.3, K75.8, K75.9
Choroby stłuszczeniowe wątroby	K76.0
Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem)	K74
Alkoholowa choroba wątroby	K70, T51.0
Powikłania chorób wątroby	K76.6, K76.7
Niewydolność wątroby	K72
Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby)	K71, T39.1, T64
Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez)	K80, K80.3, K80.4, K80.5, K80.8, K83
Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez)	K80.0, K80.1, K80.2, K81, K82
Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych	Q44, Q45
Ostre zapalenie trzustki	K85
Przewlekłe zapalenia trzustki (włącznie z powikłaniami)	K86
Transplantacja wątroby	Z94.4

Opracowanie DAiS

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

Wykres 2.1.7: Liczba hospitalizacji według podgrup [%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analizowane rozpoznania zostały podzielone na 12 podgrup (dalej: Podgrupa). Najliczniejszą podgrupą pod względem liczby hospitalizacji jest zbiór rozpoznai ICD-10, któremu nadano nazwę Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez). Hospitalizacje z rozpoznaniem należącym do tej podgrupy stanowiły 39% wszystkich hospitalizacji z analizowanymi rozpoznaniem. Tabela 2.1.7 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów w analizowanym województwie w podziale na podgrupy.

Tabela 2.1.7: Podstawowe statystyki wg podgrup analizowanej grupy chorób

Podgrupa	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hosp. (w trybie jednodniowym) [tys.]	hospitalizacje [%]	hospitalizacje skumulowane [%]
Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez)	4,50	4,66	0,03	-	39,10	39,10
Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez)	1,16	1,55	0,02	-	13,02	52,12
Ostre zapalenie trzustki	1,31	1,47	0,00	-	12,37	64,49
Alkoholowa choroba wątroby	0,99	1,27	0,04	-	10,62	75,11
Pozostałe choroby wątroby	0,88	1,07	0,18	-	8,97	84,08
Przewlekłe zapalenia trzustki (włącznie z powikłaniami)	0,60	0,75	0,00	-	6,31	90,40
Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem)	0,33	0,46	0,01	-	3,85	94,25
Choroby stłuszczeniowe wątroby	0,24	0,25	0,00	-	2,08	96,33
Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby)	0,23	0,23	0,00	-	1,96	98,30
Niewydolność wątroby	0,14	0,15	0,00	-	1,24	99,54
Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych	0,03	0,04	0,00	-	0,30	99,84

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 [%]
Powikłania chorób wątroby	0,02	0,02	-	-	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	chirurgiczny ogólny [tys.]	gastroenterologiczny [tys.]	chorób wewnętrznych [tys.]	obserwacyjno-zakaźny [tys.]	pediatryczny [tys.]	pozostałe [tys.]
Alkoholowa choroba wątroby	0,00	0,34	0,54	0,25	0,05	0,09
Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez)	0,77	0,63	0,10	0,02	0,01	0,02
Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez)	4,47	0,06	0,08	0,01	0,02	0,02
Choroby stłuszczeniowe wątroby	0,00	0,07	0,14	0,03	0,00	0,00
Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem)	0,00	0,08	0,14	0,22	0,00	0,01
Niewydolność wątroby	0,01	0,02	0,08	0,02	-	0,02
Ostre zapalenie trzustki	1,04	0,26	0,13	0,01	0,02	0,01
Powikłania chorób wątroby	-	0,01	0,01	-	-	0,00
Pozostałe choroby wątroby	0,03	0,14	0,27	0,46	0,03	0,14
Przewlekłe zapalenia trzustki (włącznie z powikłaniami)	0,17	0,40	0,15	0,01	0,01	0,02
Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby)	0,01	0,04	0,13	0,03	0,00	0,02
Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych	0,01	0,00	0,01	-	0,01	0,00
Ogółem	6,52	2,04	1,78	1,07	0,16	0,34

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

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

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

Podgrupa	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Gastroenterologia - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Choroby zakaźne - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja planowa [tys.]	pozostałe [tys.]
Alkoholowa choroba wątroby	0,00	0,34	0,56	0,25	-	0,12
Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez)	0,76	0,63	0,11	0,02	0,01	0,02
Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez)	4,16	0,06	0,08	0,01	0,31	0,04
Choroby stłuszczeniowe wątroby	0,00	0,07	0,14	0,03	-	0,00
Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem)	0,00	0,08	0,15	0,22	-	0,01
Niewydolność wątroby	0,01	0,02	0,09	0,02	-	0,01
Ostre zapalenie trzustki	1,04	0,26	0,14	0,01	-	0,03
Powikłania chorób wątroby	-	0,01	0,01	-	-	0,00
Pozostałe choroby wątroby	0,03	0,14	0,28	0,46	-	0,16
Przewlekłe zapalenia trzustki (włącznie z powikłaniami)	0,17	0,40	0,15	0,01	0,00	0,03
Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby)	0,01	0,04	0,13	0,03	-	0,02
Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych	0,01	0,00	0,01	-	-	0,01
Ogółem	6,20	2,04	1,84	1,07	0,32	0,45

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 pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez) [%]	Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez) [%]	Ostre zapalenie trzustki [%]	Alkoholowa choroba wątroby [%]	Pozostałe choroby wątroby [%]	pozostałe
09.0001	37,1	21,4	11,9	12,0	6,9	0,11
09.0002	38,9	13,7	11,9	9,2	10,9	0,15
09.0003	58,6	7,5	15,0	5,1	4,2	0,10
09.0004	12,8	29,7	7,5	10,9	12,2	0,27
09.0005	39,2	3,7	9,5	17,1	17,0	0,14
09.0006	46,8	6,7	10,5	5,6	13,8	0,17
09.0007	60,7	10,3	12,1	4,3	0,8	0,12
09.0008	33,0	11,6	10,6	3,1	20,4	0,21
09.0009	37,5	11,5	17,1	8,3	8,5	0,17
09.0010	46,1	14,5	11,3	11,0	5,6	0,11
09.0011	40,0	11,2	17,1	9,8	3,0	0,19
09.0012	32,7	5,6	37,8	12,2	1,5	0,10
09.0013	55,2	11,9	16,2	5,2	2,7	0,09
09.0014	35,9	14,9	11,5	22,3	9,2	0,06
09.0015	30,6	7,0	14,3	27,4	9,4	0,11
09.0016	51,7	11,7	17,1	6,3	3,6	0,10
09.0017	26,2	2,5	12,7	22,8	14,8	0,21
09.0018	50,9	1,2	20,4	7,8	1,2	0,19
09.0019	98,3	0,9	-	-	-	0,01
09.0020	32,7	15,8	16,2	16,9	1,1	0,17
09.0022	34,7	4,2	14,4	24,0	6,6	0,16

Tabela 2.1.10: Udział hospitalizacji w szpitalach wg podgrup

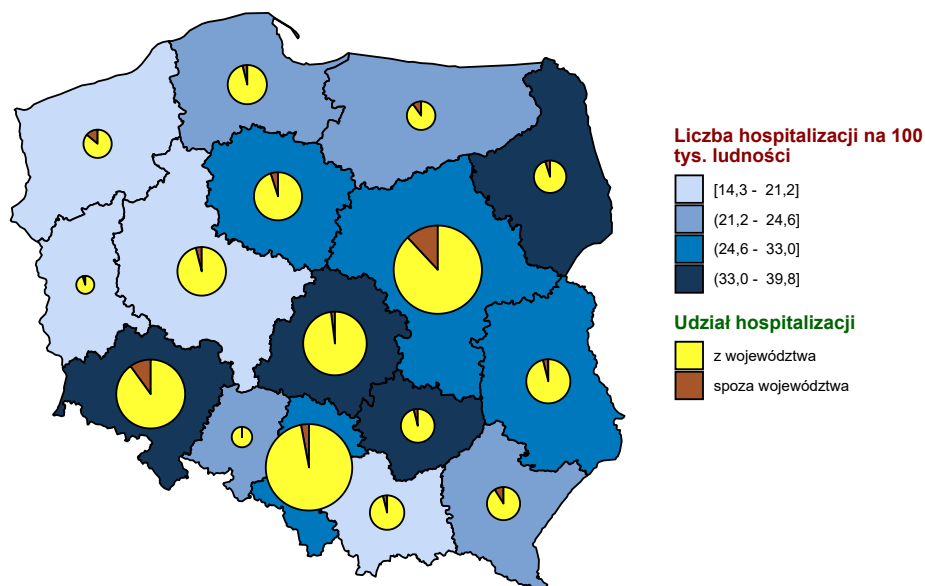
ID	Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicią lub bez) [%]	Choroby dróg żółciowych (z kamicią lub bez) [%]	Ostre zapalenie trzustki [%]	Alkoholowa choroba wątroby [%]	Pozostałe choroby wątroby [%]	pozostałe
09.0023	56,1	4,3	18,4	4,3	4,7	0,12
09.0024	50,8	3,2	20,5	10,8	3,2	0,11
09.0025	87,2	2,1	1,1	-	1,1	0,09
09.0026	56,4	7,3	8,7	10,6	5,5	0,11
09.0029	46,6	2,7	24,7	5,5	2,7	0,18
09.0030	34,9	11,6	1,2	-	24,4	0,28
09.0033	100,0	-	-	-	-	-
09.0100	24,4	1,2	3,7	15,9	9,8	0,45
Woj.	39,1	13,0	12,4	10,6	9,0	0,16

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

2.1.1 Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem)

W 2016 roku w województwie podkarpackim odnotowano 0,46 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznaiń, zakwalifikowanych jako Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem) (dalej: podgrupa)⁹, co stanowiło 3,85% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznaiń, które zakwalifikowano do grupy choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka).

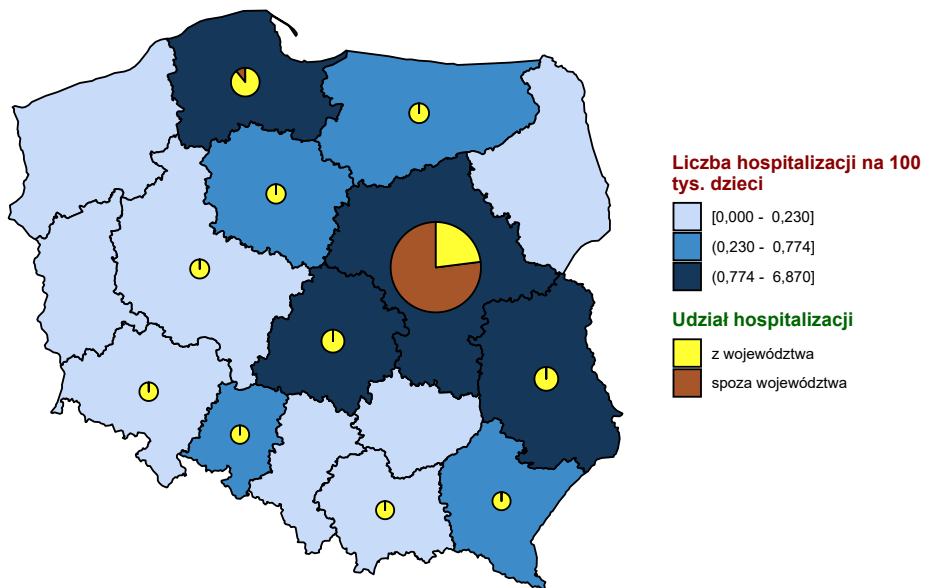
Mapa 2.1.6: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

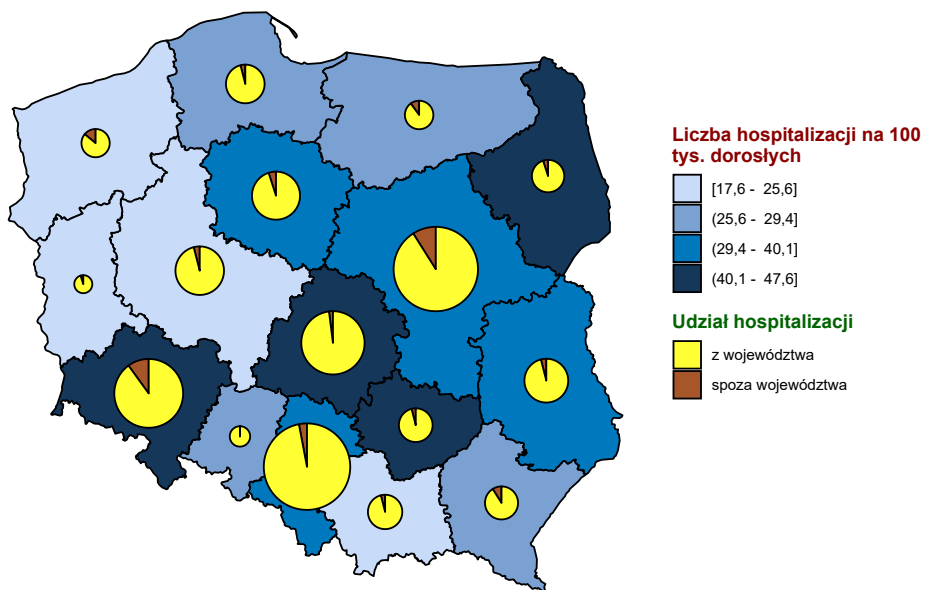
⁹W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: K74.

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



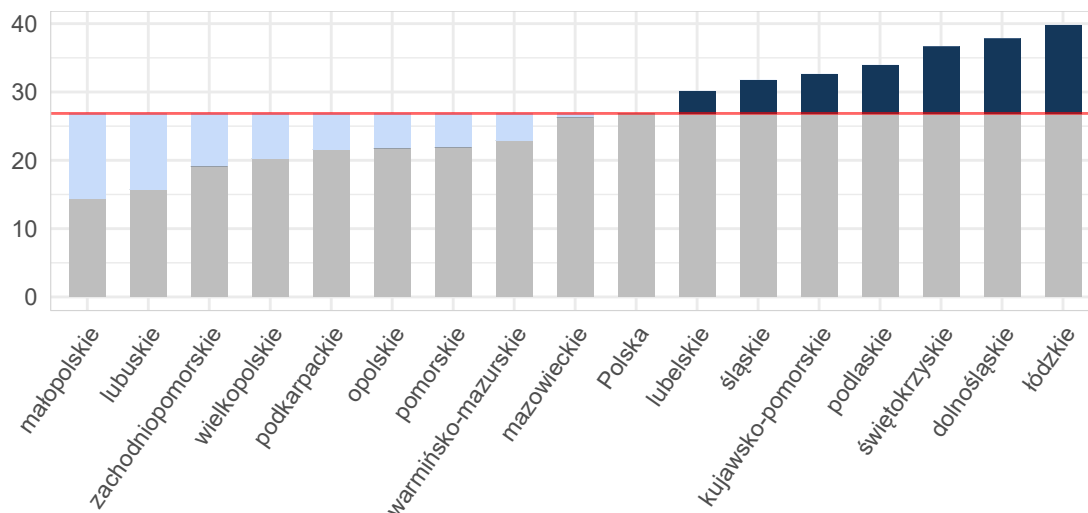
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



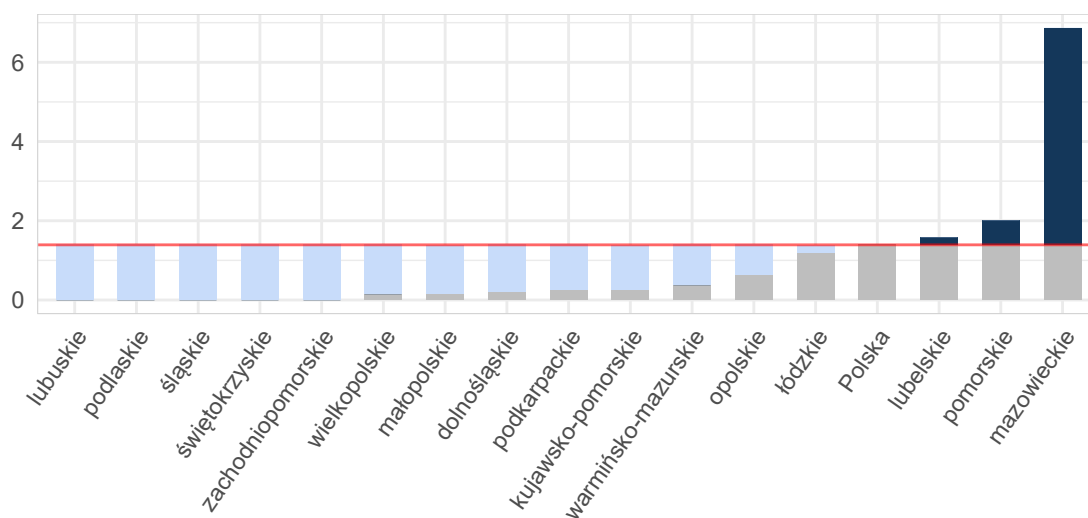
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.8: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



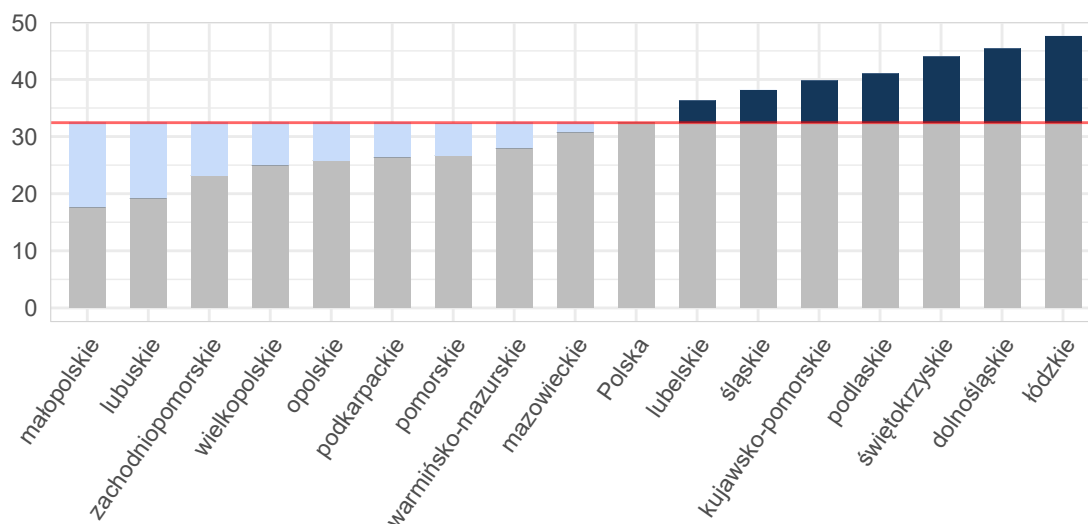
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

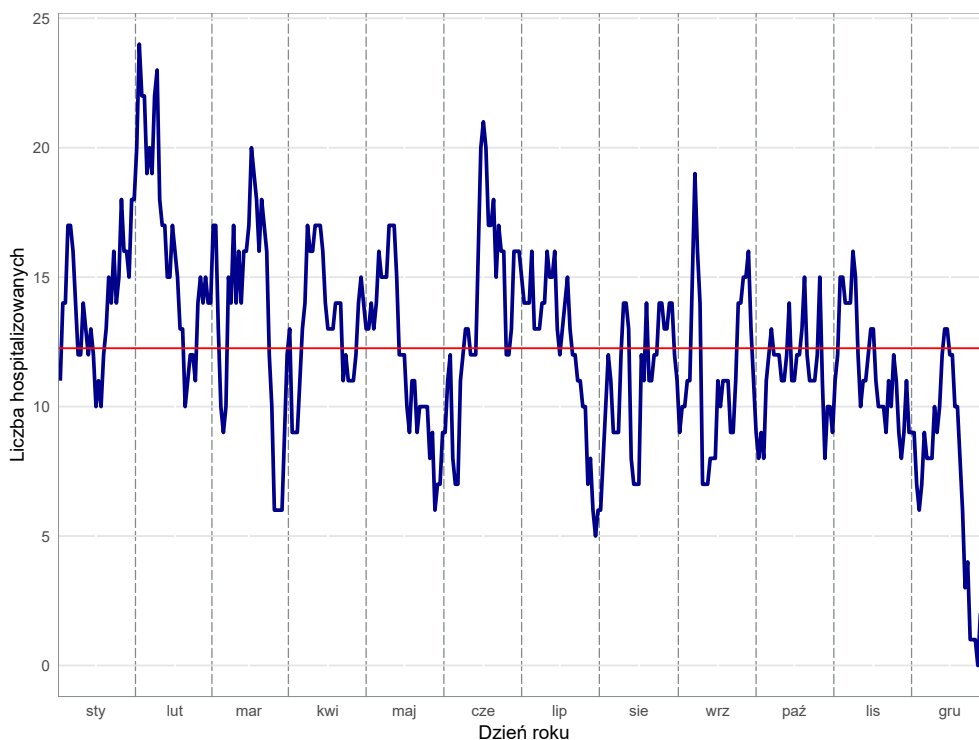
Tabela 2.1.11: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jedno-dniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jedno-dniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jedno-dniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	1,10	-	0,03	10,27	37,88	45
kujawsko-pomorskie	0,68	-	0,01	5,87	32,68	25
lubelskie	0,64	-	0,02	4,66	30,19	21
lubuskie	0,16	-	0,00	5,00	15,73	25
łódzkie	0,99	0,00	0,02	2,83	39,83	35
małopolskie	0,48	-	0,01	4,12	14,34	90
mazowieckie	1,41	-	0,08	12,69	26,30	44
opolskie	0,22	-	0,00	0,93	21,75	55
podkarpackie	0,46	-	0,01	9,80	21,57	27
podlaskie	0,40	-	0,00	5,21	33,96	16
pomorskie	0,51	-	0,01	4,14	21,89	58
śląskie	1,45	-	0,02	3,73	31,76	52
świętokrzyskie	0,46	-	0,00	4,35	36,71	26
warmińsko-mazurskie	0,33	-	0,00	10,03	22,91	42
wielkopolskie	0,70	-	0,01	4,40	20,22	117
zachodniopomorskie	0,33	-	0,01	14,68	19,14	15
Polska	10,32	0,00	0,24	6,71	26,86	693

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

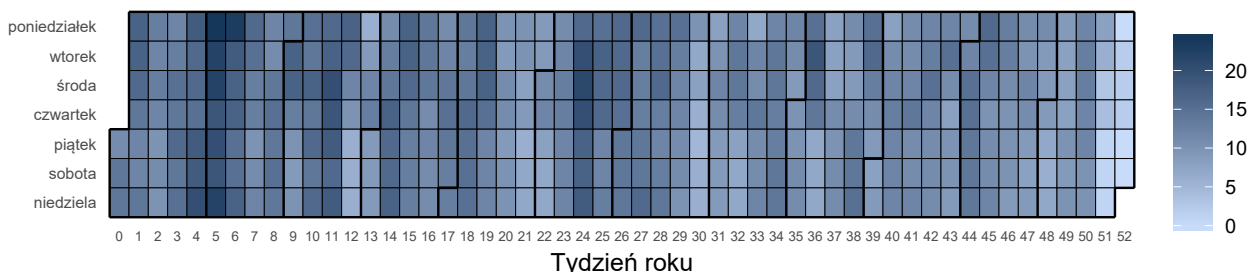
W województwie podkarpackim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 12 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznanych z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 24, a minimalna 0. Na Wykresie 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 podkarpackim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 26. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie podkarpackim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 9 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.12: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
09.0001	Kliniczny Szpital Wojewódzki nr 2 im. św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie	m. Rzeszów
09.0002	Wojewódzki Szpital im. św. Ojca Pio w Przemyślu	m. Przemyśl
09.0003	Szpital Specjalistyczny w Brzozowie Podkarpacki Ośrodek Onkologiczny im. ks. B. Markiewicza	brzozowski
09.0004	Kliniczny Szpital Wojewódzki nr 1 im. Fryderyka Chopina w Rzeszowie	m. Rzeszów
09.0005	Szpital Powiatowy im. Edmunda Biernackiego w Mielcu	mielecki
09.0006	Szpital Specjalistyczny w Jaśle	jasielski
09.0007	Wojewódzki Szpital im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu	m. Tarnobrzeg
09.0008	ZOZ w Dębicy	dębicki
09.0009	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Powiatowy Szpital Specjalistyczny w Stalowej Woli	stalowowlski

Tabela 2.1.12: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
09.0010	Wojewódzki Szpital Podkarpacki im. Jana Pawła II w Krośnie	m. Krosno
09.0011	SP ZOZ w Sanoku	sanocki
09.0012	SP ZOZ w Lubaczowie	lubaczowski
09.0013	SP ZOZ nr 1 w Rzeszowie	m. Rzeszów
09.0014	SP ZOZ w Leżajsku	leżajski
09.0015	Centrum Opieki Medycznej	jarosławski
09.0016	SP ZOZ w Przeworsku	przeworski
09.0017	Centrum Medyczne w Łańcucie	łańcucki
09.0018	SP ZOZ w Lesku	leski
09.0020	Samodzielny Publiczny Zespół ZOZ w Nisku	nizański
09.0022	Szpital Powiatowy w Nowej Dębie	tarnobrzeski
09.0023	SP ZOZ w Kolbuszowej	kolbuszowski
09.0024	ZOZ w Strzyżowie	strzyżowski
09.0026	SP ZOZ MSWiA w Rzeszowie	m. Rzeszów
09.0029	SP ZOZ w Ustrzykach Dolnych	bieszczadzki
09.0030	ZOZ w Ropczycach	ropczycko-sędziszowski
09.0100	Szpital Wojewódzki Olk w Przemyślu	m. Przemyśl

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,15 tys. hospitalizacji dla 0,1 tys. pacjentów. Tym samym 33,33% 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 [%]
09.0008	0,10	0,15	0,00	-	33,3	33,3
09.0004	0,03	0,04	0,00	-	9,2	42,5
09.0002	0,03	0,04	-	-	8,3	50,8
09.0005	0,02	0,03	-	-	5,7	56,4
09.0009	0,02	0,03	-	-	5,7	62,1
09.0006	0,02	0,02	-	-	5,4	67,5
09.0017	0,02	0,02	0,00	-	5,0	72,5
09.0010	0,02	0,02	-	-	4,8	77,3
09.0011	0,02	0,02	-	-	3,7	81,0
09.0023	0,01	0,01	-	-	2,6	83,7
09.0015	0,01	0,01	0,00	-	2,4	86,1
09.0100	0,01	0,01	-	-	2,2	88,2
09.0007	0,01	0,01	-	-	2,0	90,2
09.0001	0,01	0,01	0,00	-	1,5	91,7
09.0016	0,01	0,01	-	-	1,5	93,2
09.0018	0,01	0,01	-	-	1,5	94,8
09.0026	0,00	0,00	-	-	1,1	95,9
09.0030	0,00	0,00	-	-	1,1	96,9
09.0020	0,00	0,00	-	-	0,9	97,8
09.0012	0,00	0,00	-	-	0,7	98,5
09.0014	0,00	0,00	-	-	0,4	98,9
09.0003	0,00	0,00	-	-	0,2	99,1
09.0013	0,00	0,00	-	-	0,2	99,3
09.0022	0,00	0,00	-	-	0,2	99,6
09.0024	0,00	0,00	-	-	0,2	99,8
09.0029	0,00	0,00	-	-	0,2	100,0

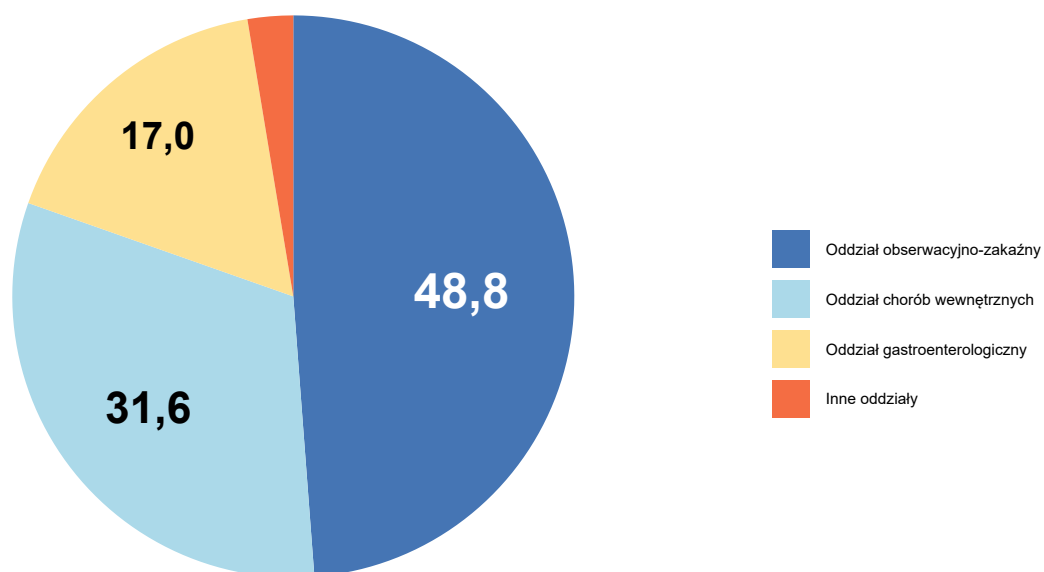
Tabela 2.1.13: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
Woj.	0,33	0,46	0,01	-	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 obserwacyjno-zakaźny oraz Oddział chorób wewnętrznych. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 80,4% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Choroby zakaźne - hospitalizacja oraz Choroby wewnętrzne - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 80,8%.

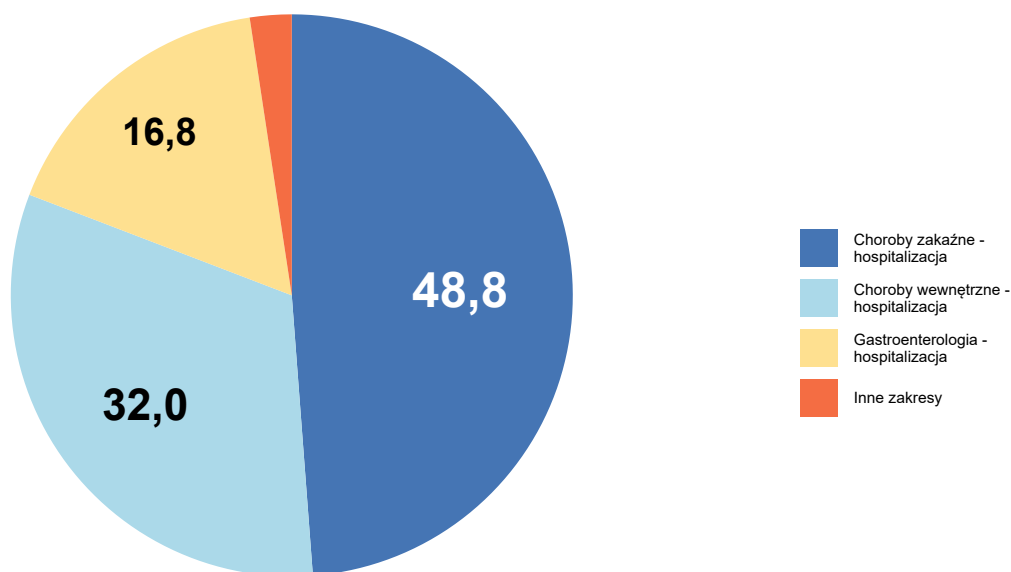
Wykres 2.1.13: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



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 obserwacyjno-zakaźny [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział gastroenterologiczny [tys.]	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Oddział geriatryczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
09.0008	0,15	0,00	-	-	-	-	0,15
09.0004	-	-	0,04	-	-	-	0,04
09.0002	0,02	0,00	0,02	-	-	-	0,04
09.0005	0,02	0,01	-	-	-	-	0,03
09.0009	-	0,02	-	0,00	-	-	0,03
09.0006	0,01	0,01	-	0,00	0,00	-	0,02
09.0017	0,02	0,01	-	-	-	-	0,02
09.0010	-	0,00	0,02	-	-	-	0,02
09.0011	0,01	0,01	-	-	-	-	0,02
09.0023	-	0,01	-	0,00	-	-	0,01
09.0015	0,00	0,01	-	-	-	-	0,01
09.0100	-	0,01	-	-	-	-	0,01
09.0007	-	0,01	-	-	-	-	0,01
09.0001	-	0,00	0,00	-	-	0,00	0,01
09.0016	-	0,00	-	-	0,00	-	0,01
09.0018	-	0,01	-	0,00	-	-	0,01
09.0026	-	0,00	-	-	-	-	0,00

Tabela 2.1.14: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział obserwacyjno-zakaźny [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział gastroenterologiczny [tys.]	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Oddział geriatryczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
09.0030	-	0,00	-	-	-	-	0,00
09.0020	-	0,00	-	-	-	-	0,00
09.0012	-	0,00	-	-	-	-	0,00
09.0014	-	0,00	-	-	-	-	0,00
09.0003	-	-	-	-	-	0,00	0,00
09.0013	-	-	-	-	-	0,00	0,00
09.0022	-	0,00	-	-	-	-	0,00
09.0024	-	0,00	-	-	-	-	0,00
09.0029	-	0,00	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,22	0,14	0,08	0,00	0,00	0,00	0,46

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.15: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby zakaźne - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Gastroenterologia - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Geriatrya - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
09.0008	0,15	0,00	-	-	-	-	0,15
09.0004	-	0,00	0,04	-	-	-	0,04
09.0002	0,02	0,00	0,02	-	-	-	0,04
09.0005	0,02	0,01	-	-	-	-	0,03
09.0009	-	0,02	-	0,00	-	-	0,03
09.0006	0,01	0,01	-	0,00	0,00	-	0,02
09.0017	0,02	0,01	-	-	-	-	0,02
09.0010	-	0,00	0,02	-	-	-	0,02
09.0011	0,01	0,01	-	-	-	-	0,02
09.0023	-	0,01	-	0,00	-	-	0,01
09.0015	0,00	0,01	-	-	-	-	0,01
09.0100	-	0,01	-	-	-	-	0,01
09.0007	-	0,01	-	-	-	-	0,01
09.0001	-	0,00	0,00	-	-	0,00	0,01
09.0016	-	0,00	-	-	0,00	-	0,01
09.0018	-	0,01	-	0,00	-	-	0,01
09.0026	-	0,00	-	-	-	-	0,00
09.0030	-	0,00	-	-	-	-	0,00
09.0020	-	0,00	-	-	-	-	0,00
09.0012	-	0,00	-	-	-	-	0,00
09.0014	-	0,00	-	-	-	-	0,00
09.0003	-	-	-	-	-	0,00	0,00
09.0013	-	0,00	-	-	-	-	0,00
09.0022	-	0,00	-	-	-	-	0,00
09.0024	-	0,00	-	-	-	-	0,00
09.0029	-	0,00	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,22	0,15	0,08	0,00	0,00	0,00	0,46

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 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
09.0001	59,0	42,9	14,3	-	-	28,6	57,1
09.0002	60,7	47,4	-	2,6	13,2	31,6	52,6
09.0003	53,0	100,0	-	-	-	100,0	-
09.0004	61,3	54,8	-	2,4	11,9	28,6	57,1
09.0005	68,2	34,6	-	-	3,8	11,5	84,6
09.0006	62,6	36,0	-	-	4,0	32,0	64,0
09.0007	58,6	-	-	-	22,2	22,2	55,6
09.0008	59,6	34,6	-	3,3	20,3	30,1	46,4
09.0009	55,4	34,6	-	11,5	23,1	15,4	50,0
09.0010	61,4	40,9	-	4,5	9,1	18,2	68,2
09.0011	62,5	64,7	-	-	-	35,3	64,7
09.0012	59,7	66,7	-	-	-	33,3	66,7
09.0013	58,0	100,0	-	-	-	100,0	-
09.0014	79,5	-	-	-	-	-	100,0
09.0015	53,2	63,6	-	-	36,4	36,4	27,3
09.0016	68,0	71,4	-	-	14,3	14,3	71,4
09.0017	68,7	60,9	-	4,3	8,7	8,7	78,3
09.0018	72,4	28,6	-	-	-	28,6	71,4
09.0020	60,5	50,0	-	-	25,0	25,0	50,0
09.0022	63,0	-	-	-	-	-	100,0
09.0023	61,8	25,0	-	8,3	16,7	33,3	41,7
09.0024	69,0	-	-	-	-	-	100,0
09.0026	79,0	80,0	-	-	-	-	100,0
09.0029	69,0	100,0	-	-	-	-	100,0
09.0030	62,0	-	-	-	20,0	20,0	60,0
09.0100	56,9	50,0	-	-	30,0	20,0	50,0
Woj.	61,4	41,6	0,2	2,8	14,6	25,9	56,4

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 leczenia szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.17 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie podkarpackim.

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 [%]
09.0001	0,01	-	28,57	42,86	14,29	14,29
09.0002	0,04	2,63	26,32	31,58	28,95	10,53
09.0003	0,00	-	100,00	-	-	-
09.0004	0,04	7,14	30,95	28,57	23,81	9,52
09.0005	0,03	3,85	3,85	57,69	23,08	11,54
09.0006	0,02	-	24,00	44,00	24,00	8,00
09.0007	0,01	-	11,11	55,56	22,22	11,11
09.0008	0,15	2,61	28,10	37,25	28,10	3,92
09.0009	0,03	-	19,23	38,46	42,31	-
09.0010	0,02	-	27,27	22,73	45,45	4,55
09.0011	0,02	5,88	29,41	58,82	5,88	-
09.0012	0,00	-	66,67	33,33	-	-
09.0013	0,00	-	-	100,00	-	-
09.0014	0,00	-	-	-	50,00	50,00
09.0015	0,01	18,18	45,45	27,27	9,09	-
09.0016	0,01	14,29	-	28,57	28,57	28,57
09.0017	0,02	4,35	13,04	30,43	21,74	30,43
09.0018	0,01	-	-	28,57	71,43	-
09.0020	0,00	25,00	25,00	25,00	-	25,00
09.0022	0,00	-	-	-	100,00	-
09.0023	0,01	-	16,67	50,00	33,33	-
09.0024	0,00	-	-	-	100,00	-
09.0026	0,00	-	-	20,00	40,00	40,00
09.0029	0,00	-	-	100,00	-	-
09.0030	0,00	-	20,00	40,00	40,00	-
09.0100	0,01	20,00	20,00	30,00	20,00	10,00
Woj.	0,46	3,70	23,75	37,04	27,67	7,84

a Liczba może się różnić od łącznej liczby hospitalizacji realizowanych dla danej podrupy chorób. Brak wyczeń 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 [%]			
09.0001	-	28,6	71,4	11,2	0,0	28,6
09.0002	-	23,7	76,3	8,3	0,0	31,6
09.0003	-	100,0	-	26,0	26,0	100,0
09.0004	9,5	52,4	38,1	61,3	40,0	26,2
09.0005	11,5	23,1	65,4	25,1	7,0	30,8
09.0006	-	4,0	96,0	6,5	0,0	44,0
09.0007	-	-	100,0	5,7	0,0	44,4
09.0008	21,6	32,0	46,4	22,0	11,4	50,3
09.0009	11,5	7,7	80,8	13,5	0,0	42,3
09.0010	-	18,2	81,8	9,6	8,1	45,5
09.0011	-	23,5	76,5	7,5	4,0	35,3
09.0012	-	-	100,0	2,8	4,2	66,7
09.0013	-	-	100,0	15,8	15,8	-
09.0014	-	-	100,0	7,0	7,0	50,0
09.0015	-	9,1	90,9	5,1	0,0	45,5
09.0016	-	28,6	71,4	8,1	6,8	71,4
09.0017	8,7	52,2	39,1	19,2	14,4	82,6
09.0018	-	-	100,0	8,3	7,4	85,7

Tabela 2.1.18: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
09.0020	-	-	100,0	-	0,0	25,0
09.0022	-	100,0	-	13,5	13,5	100,0
09.0023	-	-	100,0	7,4	9,3	75,0
09.0024	-	-	100,0	-	0,0	-
09.0026	-	-	100,0	1,6	0,0	20,0
09.0029	-	-	100,0	29,0	29,0	100,0
09.0030	-	-	100,0	5,6	8,6	80,0
09.0100	-	-	100,0	-	0,0	-
Woj.	9,8	25,3	64,9	19,0	9,6	45,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie podkarpackim odsetek pacjentów przyjętych w czasie¹², w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 65.13%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 54.39%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 35.68%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 12 (46.15%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.19 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 [%]
09.0004	22,6	77,4	-	100,0	8,3	16	32,3
09.0009	73,9	26,1	-	100,0	-	28	4,3
09.0005	96,2	3,8	-	100,0	-	3	3,8
09.0017	52,9	47,1	-	100,0	12,5	22	11,8
09.0008	0,8	99,2	-	100,0	30,3	2	68,4
09.0024	-	100,0	-	100,0	-	1	100,0
09.0015	100,0	-	-	-	-	-	-
09.0100	14,3	85,7	-	100,0	50,0	2	71,4
09.0026	100,0	-	-	-	-	-	-
09.0016	50,0	50,0	-	100,0	33,3	1	50,0
09.0007	55,6	44,4	-	100,0	-	13	11,1
09.0010	54,5	45,5	-	100,0	-	18	18,2
09.0002	14,3	85,7	-	100,0	16,7	4	66,7
09.0023	50,0	50,0	-	100,0	33,3	1	50,0
09.0011	75,0	25,0	-	100,0	-	6	18,8
09.0013	100,0	-	-	-	-	-	-
09.0001	80,0	20,0	-	100,0	-	8	20,0
09.0006	66,7	33,3	-	100,0	-	10	16,7
09.0018	16,7	83,3	-	100,0	20,0	6	50,0
09.0020	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
09.0030	100,0	-	-	-	-	-	-
09.0012	50,0	50,0	-	100,0	-	3	50,0
09.0014	-	100,0	-	100,0	50,0	2	100,0
09.0022	100,0	-	-	-	-	-	-
09.0029	-	100,0	-	100,0	-	5	100,0
09.0003	-	100,0	-	100,0	-	9	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.	35,7	64,3	-	100,0	23,9	0	65,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.20 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze ¹³.**Tabela 2.1.20:** Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
09.0001	0,01	-	28,57	71,43
09.0002	0,04	-	2,63	97,37
09.0003	0,00	-	100,00	-
09.0004	0,04	-	23,81	76,19
09.0005	0,03	-	-	100,00
09.0006	0,02	4,00	4,17	95,83
09.0007	0,01	-	-	100,00
09.0008	0,15	1,31	-	100,00
09.0009	0,03	-	3,85	96,15
09.0010	0,02	-	-	100,00
09.0011	0,02	-	5,88	94,12
09.0012	0,00	-	-	100,00
09.0013	0,00	-	-	100,00
09.0014	0,00	-	-	100,00
09.0015	0,01	-	-	100,00
09.0016	0,01	-	-	100,00
09.0017	0,02	-	-	100,00
09.0018	0,01	14,29	-	100,00
09.0020	0,00	-	-	100,00
09.0022	0,00	-	-	100,00
09.0023	0,01	-	-	100,00
09.0024	0,00	-	-	100,00
09.0026	0,00	-	-	100,00
09.0029	0,00	-	-	100,00
09.0030	0,00	-	-	100,00
09.0100	0,01	-	-	100,00
Woj.	0,46	0,87	3,74	96,26

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.21: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
09.0001	28,57	-	-	100,00	-	-
09.0002	2,63	-	100,00	-	-	-
09.0003	100,00	-	-	-	100,00	-
09.0004	23,81	-	-	70,00	10,00	20,00
09.0006	4,17	-	-	-	-	100,00
09.0009	3,85	-	-	100,00	-	-
09.0011	5,88	-	-	100,00	-	-

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 [%]
Woj.	3,74	-	5,88	64,71	11,76	17,65

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.22 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.23.

Tabela 2.1.22: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	G18A [%]	G17 [%]	F34 [%]	F03 [%]	Hospitalizacja z... [%]	Pozostałe produkty [%]
09.0001	0,0	42,9	14,3	14,3	14,3	-	14,3
09.0002	0,0	47,4	50,0	-	-	-	2,6
09.0003	0,0	-	-	-	-	-	100,0
09.0004	0,0	59,5	14,3	7,1	9,5	-	9,5
09.0005	0,0	30,8	69,2	-	-	-	-
09.0006	0,0	64,0	24,0	-	-	4,0	8,0
09.0007	0,0	88,9	11,1	-	-	-	-
09.0008	0,2	57,5	41,2	-	-	1,3	-
09.0009	0,0	73,1	19,2	3,8	-	-	3,8
09.0010	0,0	36,4	63,6	-	-	-	-
09.0011	0,0	82,4	11,8	5,9	-	-	-
09.0012	0,0	33,3	66,7	-	-	-	-
09.0013	0,0	100,0	-	-	-	-	-
09.0014	0,0	-	100,0	-	-	-	-
09.0015	0,0	63,6	36,4	-	-	-	-
09.0016	0,0	57,1	42,9	-	-	-	-
09.0017	0,0	43,5	56,5	-	-	-	-
09.0018	0,0	28,6	57,1	-	-	14,3	-
09.0020	0,0	100,0	-	-	-	-	-
09.0022	0,0	100,0	-	-	-	-	-
09.0023	0,0	8,3	83,3	-	-	-	8,3
09.0024	0,0	-	100,0	-	-	-	-
09.0026	0,0	60,0	40,0	-	-	-	-
09.0029	0,0	-	100,0	-	-	-	-
09.0030	0,0	80,0	20,0	-	-	-	-
09.0100	0,0	40,0	60,0	-	-	-	-
Woj.	0,5	54,2	40,1	1,3	1,1	0,9	2,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.23: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
G18A przewlekłe choroby wątroby bez pw >17 r. ż.
G17 przewlekłe choroby wątroby z pw
F34 średnie i endoskopowe zabiegi przewodu pokarmowego
F03 średnie i endoskopowe zabiegi przełyku
Hospitalizacja z przyczyn nieujętych gdzie indziej

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

tekst

Tabela 2.1.24: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	biopsja [%]	endoskopia diagnostyczna [%]	endoskopowa cholangiopankreatografia wsteczna [%]	zabiegi endoskopowe [%]	ultrasonografia endoskopowa [%]	klasyczna cholecystektomia [%]	laparoskopowa cholecystektomia [%]	transplantacja [%]
09.0001	0,01	14,3	28,6	-	14,3	-	-	-	-
09.0002	0,04	-	15,8	-	-	-	-	-	-
09.0003	0,00	100,0	100,0	-	-	-	-	-	-
09.0004	0,04	2,4	31,0	-	11,9	4,8	-	-	-
09.0005	0,03	-	15,4	-	-	-	-	-	-
09.0006	0,02	-	12,0	-	-	-	-	-	-
09.0007	0,01	-	66,7	-	-	-	-	-	-
09.0008	0,15	-	17,0	-	2,6	-	-	-	-
09.0009	0,03	-	46,2	-	-	-	-	-	-
09.0010	0,02	-	22,7	-	-	-	-	-	-
09.0011	0,02	-	47,1	-	-	-	-	-	-
09.0012	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
09.0013	0,00	-	100,0	-	-	-	-	-	-
09.0014	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
09.0015	0,01	-	18,2	-	-	-	-	-	-
09.0016	0,01	-	14,3	-	-	-	-	-	-
09.0017	0,02	-	21,7	-	-	-	-	-	-
09.0018	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-
09.0020	0,00	-	25,0	-	-	-	-	-	-
09.0022	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
09.0023	0,01	-	33,3	-	-	-	-	-	-
09.0024	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
09.0026	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
09.0029	0,00	-	100,0	-	-	-	-	-	-
09.0030	0,00	-	20,0	-	-	-	-	-	-
09.0100	0,01	-	10,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	0,46	0,7	22,4	-	2,2	0,4	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.25: Kody ICD-9

Nazwa	Kody ICD-9
biopsja	50.1, 50.11, 50.12, 50.13, 50.14, 50.19, 52.1, 52.11, 52.12, 52.14, 52.19, 52.199, 54.22
endoskopia diagnostyczna	44.1, 44.11, 44.12, 44.13, 44.14, 44.15, 44.16, 44.161, 44.162, 44.19, 45.131, 45.16
endoskopowa cholangiopankreatografia wsteczna	51.1, 51.10, 51.11, 51.12, 51.13, 51.14, 51.15, 51.19, 51.191, 51.199, 51.8, 51.81, 51.811, 51.819, 51.82, 51.821, 51.822, 51.83, 51.84, 51.85, 51.86, 51.87, 51.871, 51.872, 51.88, 51.89, 51.95, 51.98, 51.981, 51.982, 51.983, 52.13, 52.2, 52.21, 52.22, 52.23, 52.3, 52.4, 52.41, 52.42, 52.43, 52.49, 52.92, 52.93, 52.931, 52.932, 52.94
ultrasonografia endoskopowa	52.191
klasyczna cholecystektomia	51.22
laparoskopowa cholecystektomia	51.23
transplantacja	50.5
zabiegi endoskopowe	42.33, 42.331, 42.332, 42.333, 42.334, 42.339, 44.43

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.26 przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z

rozpoznanem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.26: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
09.0001	-	-	71,43	28,6
09.0002	2,63	5,26	84,21	7,9
09.0003	-	-	100,00	-
09.0004	2,38	2,38	92,86	2,4
09.0005	7,69	3,85	84,62	3,8
09.0006	8,00	4,00	68,00	20,0
09.0007	-	-	88,89	11,1
09.0008	93,46	-	0,65	5,9
09.0009	100,00	-	-	-
09.0010	27,27	4,55	63,64	4,5
09.0011	-	-	94,12	5,9
09.0012	-	-	100,00	-
09.0013	-	-	100,00	-
09.0014	-	-	100,00	-
09.0015	-	-	72,73	27,3
09.0016	28,57	-	71,43	-
09.0017	69,57	-	26,09	4,3
09.0018	-	14,29	85,71	-
09.0020	50,00	-	-	50,0
09.0022	-	-	100,00	-
09.0023	16,67	-	83,33	-
09.0024	-	-	100,00	-
09.0026	-	20,00	80,00	-
09.0029	100,00	-	-	-
09.0030	-	40,00	60,00	-
09.0100	-	-	100,00	-
Woj.	44,44	2,18	46,84	6,5

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

W tabeli 2.1.27 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 2.1.27: 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 [%]
09.0001	0,0	-	-	-	-	-
09.0002	0,0	5,3	5,3	10,5	7,9	13,2
09.0003	0,0	-	-	-	-	-
09.0004	0,0	9,5	4,8	16,7	9,5	23,8
09.0005	0,0	-	-	-	-	7,7
09.0006	0,0	-	-	12,0	8,0	12,0
09.0007	0,0	-	-	-	-	11,1
09.0008	0,2	1,3	-	21,6	20,9	24,2
09.0009	0,0	-	-	23,1	19,2	30,8
09.0010	0,0	-	-	13,6	13,6	18,2
09.0011	0,0	-	-	-	-	17,6
09.0012	0,0	-	-	66,7	66,7	33,3
09.0013	0,0	-	-	-	-	-
09.0014	0,0	-	-	-	-	-

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

Tabela 2.1.27: 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 [%]
09.0015	0,0	-	-	27,3	9,1	27,3
09.0016	0,0	14,3	14,3	-	-	28,6
09.0017	0,0	-	-	8,7	8,7	13,0
09.0018	0,0	-	-	14,3	14,3	14,3
09.0020	0,0	-	-	-	-	-
09.0022	0,0	-	-	100,0	-	100,0
09.0023	0,0	-	-	-	-	16,7
09.0024	0,0	-	-	100,0	-	100,0
09.0026	0,0	20,0	-	60,0	40,0	60,0
09.0029	0,0	-	-	-	-	-
09.0030	0,0	20,0	20,0	-	-	-
09.0100	0,0	-	-	30,0	10,0	20,0
Woj.	0,5	2,4	1,3	15,7	12,6	20,0

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

Tabela 2.1.28: 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 [%]
09.0001	8,9	7,4	11,0	5,3	14,3	14,3
09.0002	10,8	9,9	9,0	8,2	-	18,4
09.0003	3,0	11,8	3,0	-	-	100,0
09.0004	4,4	11,0	2,5	4,2	7,1	59,5
09.0005	11,5	9,6	10,0	10,4	-	3,8
09.0006	7,7	9,4	6,0	6,2	-	28,0
09.0007	12,6	9,9	9,0	10,6	-	-
09.0008	11,3	10,3	8,0	12,9	3,3	24,2
09.0009	14,1	9,3	9,0	12,3	-	11,5
09.0010	8,9	9,8	8,0	6,2	-	9,1
09.0011	12,5	9,9	10,0	9,2	-	23,5
09.0012	11,7	9,1	11,0	4,0	-	-
09.0013	8,0	11,5	8,0	-	-	-
09.0014	9,0	9,2	9,0	1,4	-	-
09.0015	6,5	9,0	4,0	5,6	9,1	45,5
09.0016	7,0	9,4	5,0	4,8	-	28,6
09.0017	6,0	9,2	6,0	4,7	4,3	34,8
09.0018	8,7	10,0	9,0	5,3	-	28,6
09.0020	9,2	10,1	9,0	3,8	-	-
09.0022	4,0	10,9	4,0	-	-	-
09.0023	7,9	9,0	7,0	3,8	-	8,3
09.0024	9,0	7,8	9,0	-	-	-
09.0026	9,2	9,3	8,0	6,3	-	-
09.0029	24,0	7,5	24,0	-	-	-
09.0030	6,2	8,7	5,0	2,8	-	-
09.0100	16,5	10,2	15,0	11,1	-	-
Woj.	9,9	9,9	7,0	9,9	2,4	23,1

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.29 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: 1056, 1057, 1050, 1051, 1500, 1501, 1340, 1341, 1650, 1651¹⁵. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.29: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
09.0001	-	20,0	-	-
09.0002	5,3	31,4	14,3	14,3
09.0003	-	100,0	-	-
09.0004	2,4	48,8	22,0	9,8
09.0005	3,8	20,0	8,0	8,0
09.0006	4,0	15,0	5,0	5,0
09.0007	-	50,0	50,0	12,5
09.0008	-	29,2	17,4	16,0
09.0009	-	53,8	26,9	26,9
09.0010	4,5	57,1	23,8	19,0
09.0011	-	50,0	37,5	37,5
09.0012	-	33,3	-	-
09.0013	-	100,0	100,0	-
09.0014	-	50,0	-	-
09.0015	-	12,5	12,5	12,5
09.0016	-	28,6	-	-
09.0017	-	18,2	4,5	4,5
09.0018	14,3	71,4	42,9	-
09.0020	-	50,0	-	-
09.0022	-	-	-	-
09.0023	-	16,7	8,3	-
09.0024	-	-	-	-
09.0026	20,0	-	-	-
09.0029	-	100,0	-	-
09.0030	40,0	20,0	-	-
09.0100	-	40,0	10,0	10,0
Woj.	2,2	33,8	16,8	13,1

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli 2.1.30.

Tabela 2.1.30: Statystyki dotyczące śmiertelności

Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
dolnośląskie	1,1	9,1	11,8	15,0	8,5	11,4	14,7
kujawsko-pomorskie	0,7	10,1	14,2	17,2	9,3	13,0	15,7
lubelskie	0,6	19,6	24,5	28,4	18,8	23,9	27,2
lubuskie	0,2	17,5	23,8	26,9	12,0	17,2	19,7
łódzkie	1,0	9,7	13,3	16,5	9,6	13,2	16,2
małopolskie	0,5	15,7	19,8	22,7	14,0	17,8	20,3
mazowieckie	1,4	11,9	15,4	18,2	12,1	15,9	18,8
opolskie	0,2	19,0	22,2	27,8	14,9	17,2	21,9

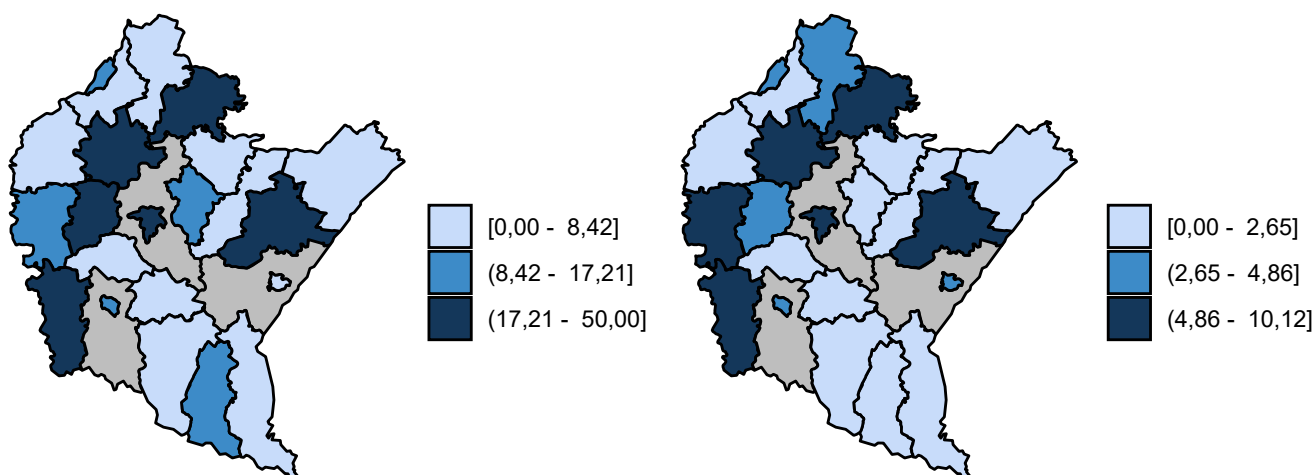
¹⁵Poradnia hepatologiczna, Poradnia hepatologiczna dla dzieci, Poradnia gastroenterologiczna, Poradnia gastroenterologiczna dla dzieci, Poradnia chirurgii ogólnej, Poradnia chirurgii ogólnej dla dzieci, Poradnia chorób zakaźnych, Poradnia chorób zakaźnych dla dzieci, Poradnia transplantologiczna, Poradnia transplantologiczna dla dzieci

Tabela 2.1.30: Statystyki dotyczące śmiertelności

Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
podkarpackie	0,5	11,8	17,4	20,3	11,1	16,1	18,2
podlaskie	0,4	12,2	16,1	17,9	11,1	14,4	15,5
pomorskie	0,5	15,4	21,7	25,0	12,0	17,5	20,3
śląskie	1,4	18,1	22,9	26,5	17,3	22,0	25,3
świętokrzyskie	0,5	7,8	10,4	13,9	7,1	9,4	12,5
warmińsko-mazurskie	0,3	12,2	16,4	20,1	11,4	15,6	18,2
wielkopolskie	0,7	18,3	24,6	29,0	17,1	23,2	27,2
zachodniopomorskie	0,3	11,6	16,5	20,5	11,5	15,6	19,4

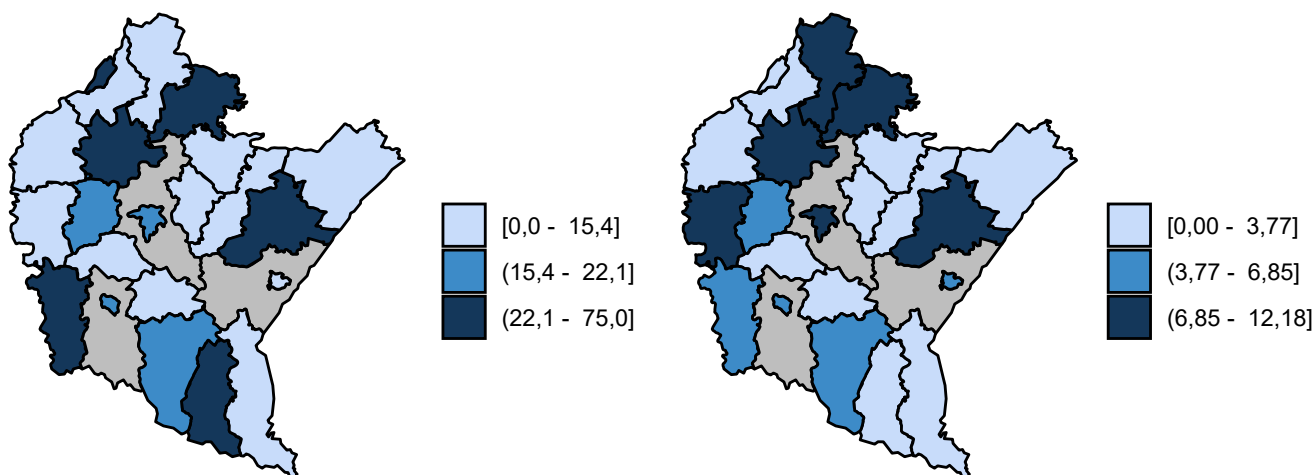
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.15: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



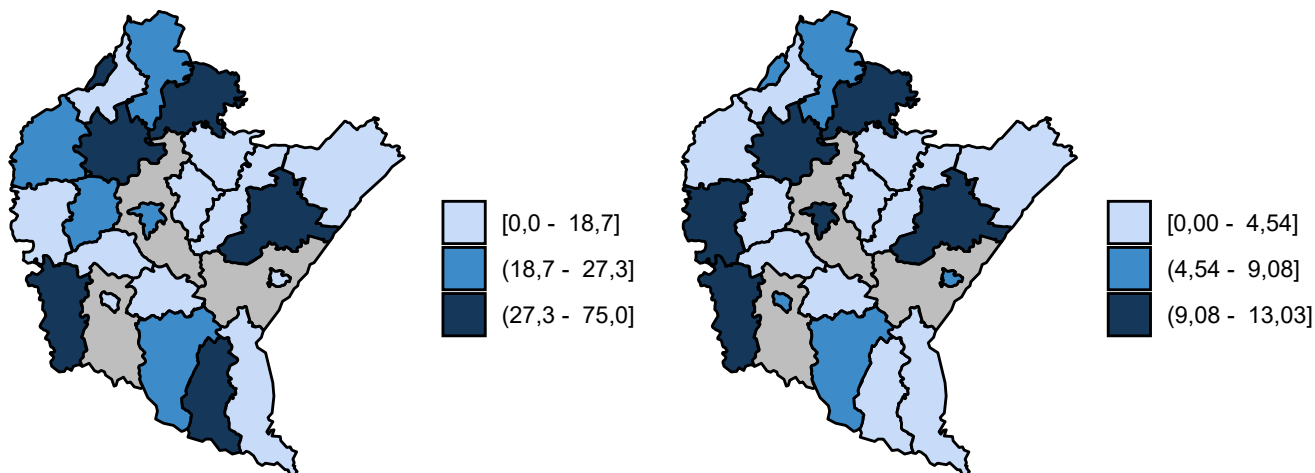
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.16: Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.17: Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



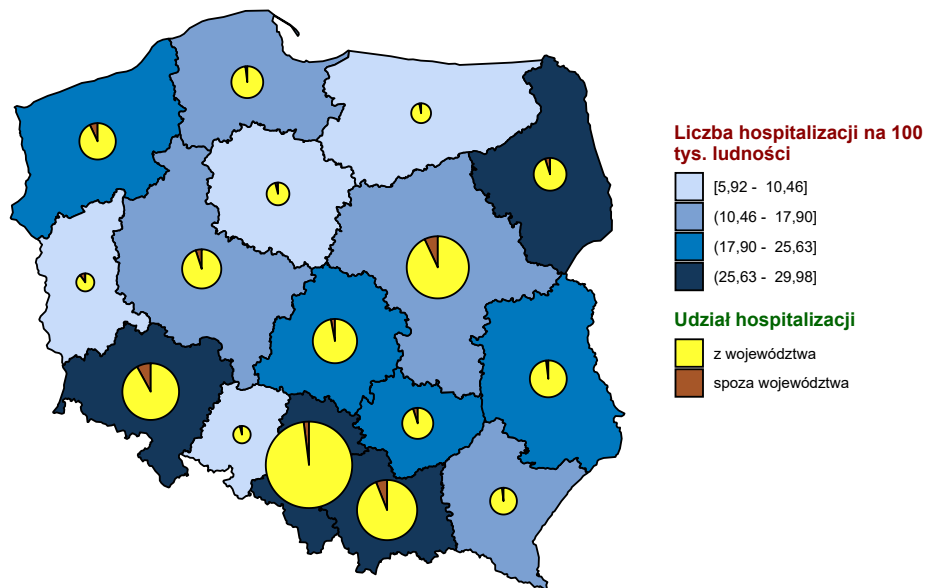
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.2 Choroby stłuszczeniowe wątroby

W 2016 roku w województwie podkarpackim odnotowano 0,25 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznai, zakwalifikowanych jako Choroby stłuszczeniowe wątroby (dalej: podgrupa)¹⁶, co stanowiło 2,08% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznai, które zakwalifikowano do grupy choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka).

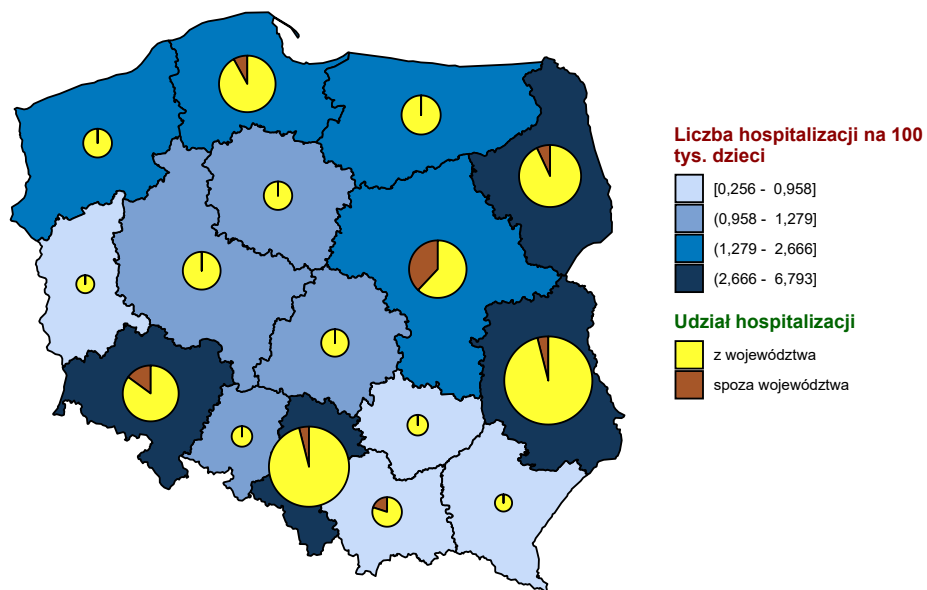
¹⁶W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: K76.0.

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



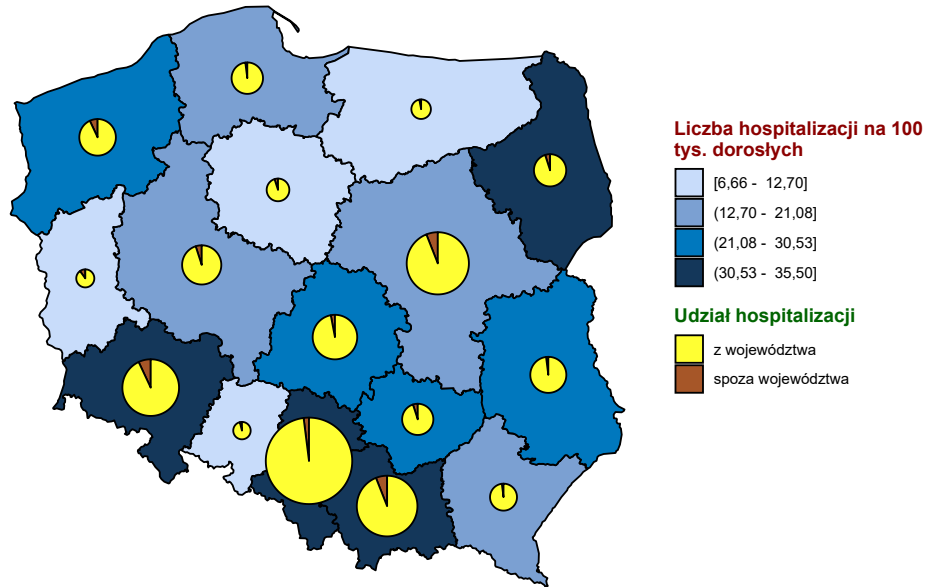
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



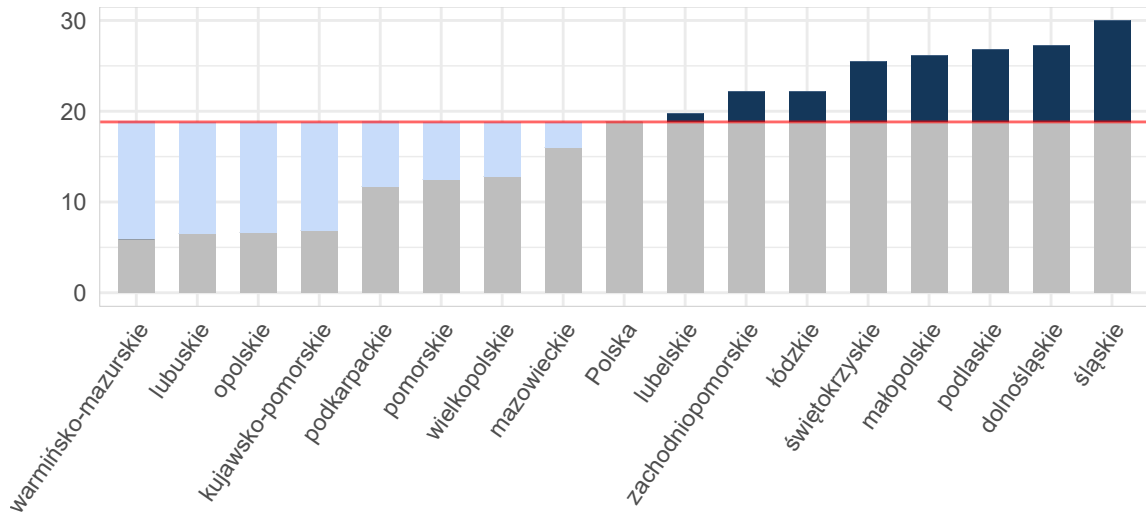
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



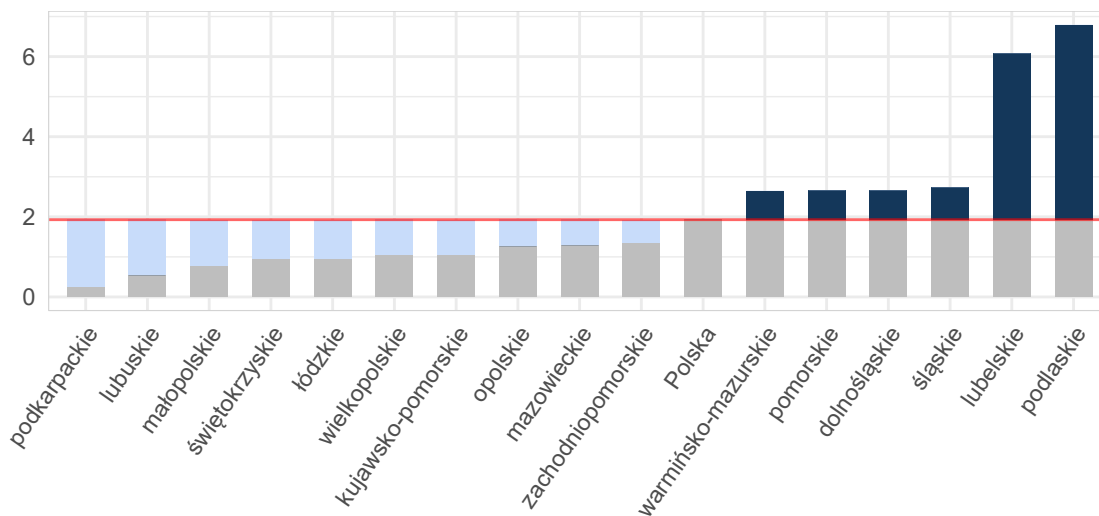
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.18: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



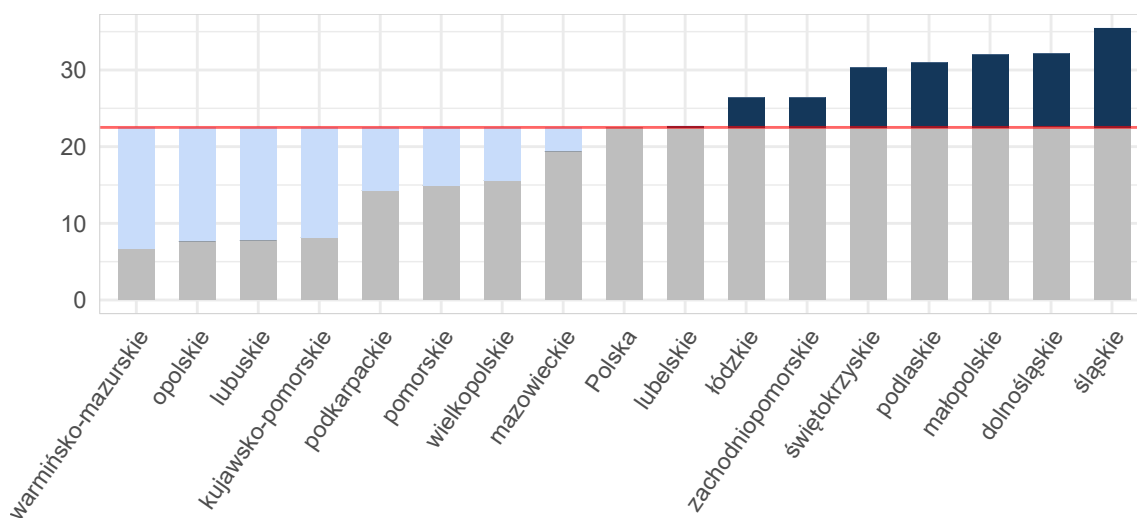
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.19: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.20: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.31: 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	0,79	-	0,01	7,97	27,21	14
kujawsko-pomorskie	0,14	-	0,00	4,90	6,86	10
lubelskie	0,42	-	0,02	2,13	19,78	13
lubuskie	0,07	-	-	10,61	6,49	23

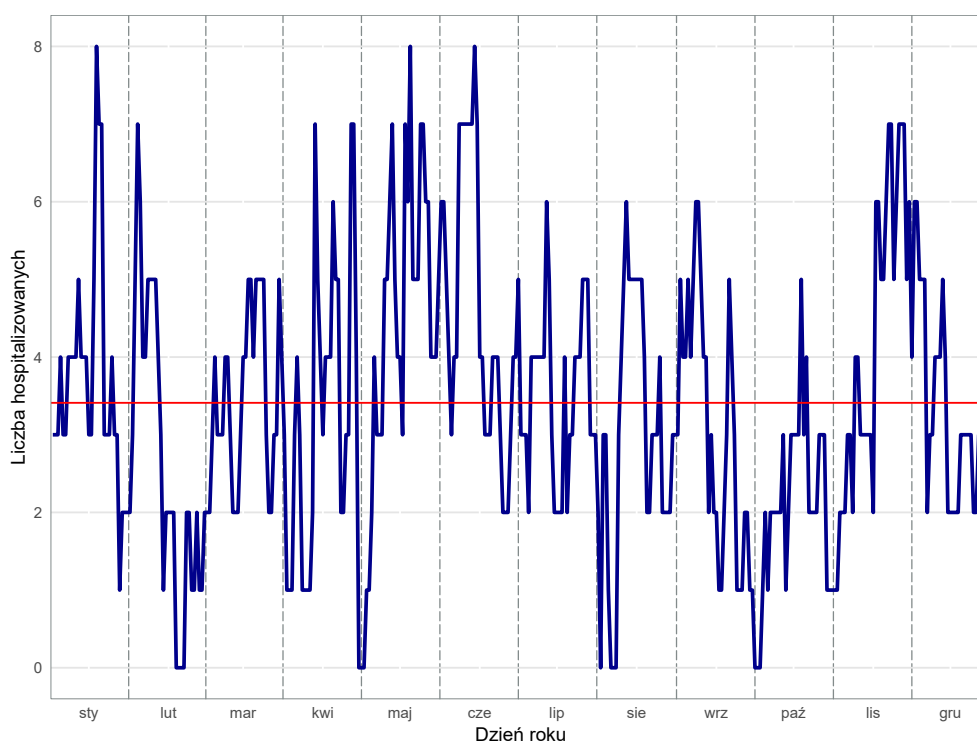
Tabela 2.1.31: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
łódzkie	0,55	-	0,01	3,63	22,17	38
małopolskie	0,88	-	0,00	6,11	26,14	28
mazowieckie	0,86	-	0,06	6,98	16,03	32
opolskie	0,07	-	0,00	4,55	6,65	18
podkarpackie	0,25	-	0,00	2,82	11,66	24
podlaskie	0,32	-	0,00	5,66	26,80	5
pomorskie	0,29	-	0,00	2,41	12,52	8
śląskie	1,37	-	-	2,93	29,98	40
świętokrzyskie	0,32	-	0,01	5,64	25,46	36
warmińsko-mazurskie	0,08	-	0,00	3,53	5,92	21
wielkopolskie	0,45	-	0,00	5,83	12,81	56
zachodniopomorskie	0,38	-	0,01	7,67	22,13	5
Polska	7,23	-	0,12	5,13	18,82	371

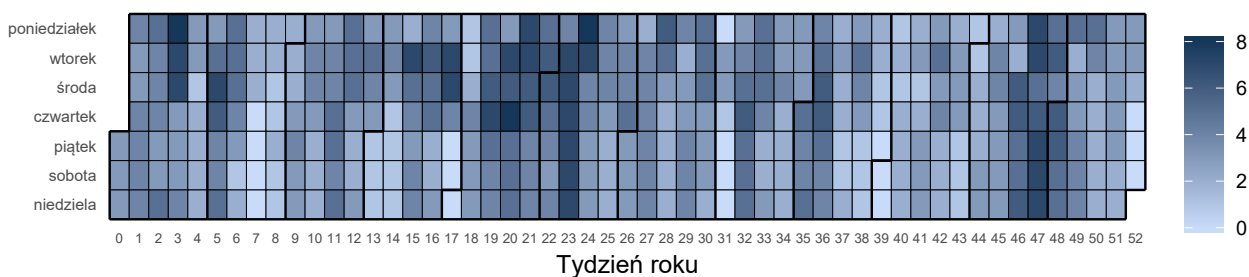
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W województwie podkarpackim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 3 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 8, a minimalna 0. Na Wykresie 2.1.21 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 2.1.22 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.1.21: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.22: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie podkarpackim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 24. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie podkarpackim z powodu rozpoznania wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 12 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.32: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
09.0001	Kliniczny Szpital Wojewódzki nr 2 im. św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie	m. Rzeszów
09.0002	Wojewódzki Szpital im. św. Ojca Pio w Przemyślu	m. Przemyśl
09.0003	Szpital Specjalistyczny w Brzozowie Podkarpacki Ośrodek Onkologiczny im. ks. B. Markiewicza	brzozowski
09.0004	Kliniczny Szpital Wojewódzki nr 1 im. Fryderyka Chopina w Rzeszowie	m. Rzeszów
09.0005	Szpital Powiatowy im. Edmunda Biernackiego w Mielcu	mielecki
09.0006	Szpital Specjalistyczny w Jaśle	jasielski
09.0007	Wojewódzki Szpital im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu	m. Tarnobrzeg
09.0008	ZOZ w Dębicy	dębicki
09.0009	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Powiatowy Szpital Specjalistyczny w Stalowej Woli	stalowowski
09.0010	Wojewódzki Szpital Podkarpacki im. Jana Pawła II w Krośnie	m. Krosno
09.0011	SP ZOZ w Sanoku	sanocki
09.0014	SP ZOZ w Leżajsku	leżajski
09.0015	Centrum Opieki Medycznej	jarosławski
09.0016	SP ZOZ w Przeworsku	przeworski
09.0017	Centrum Medyczne w Łąncucie	łańcucki
09.0018	SP ZOZ w Lesku	leski
09.0020	Samodzielny Publiczny Zespół ZOZ w Nisku	nizański
09.0022	Szpital Powiatowy w Nowej Dębce	tarnobrzegi
09.0023	SP ZOZ w Kolbuszowej	kolbuszowski
09.0025	Nowe Techniki Medyczne Szpital Specjalistyczny im. Św Rodziny sp. z o.o.	rzeszowski
09.0026	SP ZOZ MSWiA w Rzeszowie	m. Rzeszów
09.0029	SP ZOZ w Ustrzykach Dolnych	bieszczadzki
09.0030	ZOZ w Ropczycach	ropczycko-sędziszowski
09.0100	Szpital Wojewódzki Olk w Przemyślu	m. Przemyśl

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,05 tys. hospitalizacji dla 0,05 tys. pacjentów. Tym samym 19,35% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.33 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.33: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

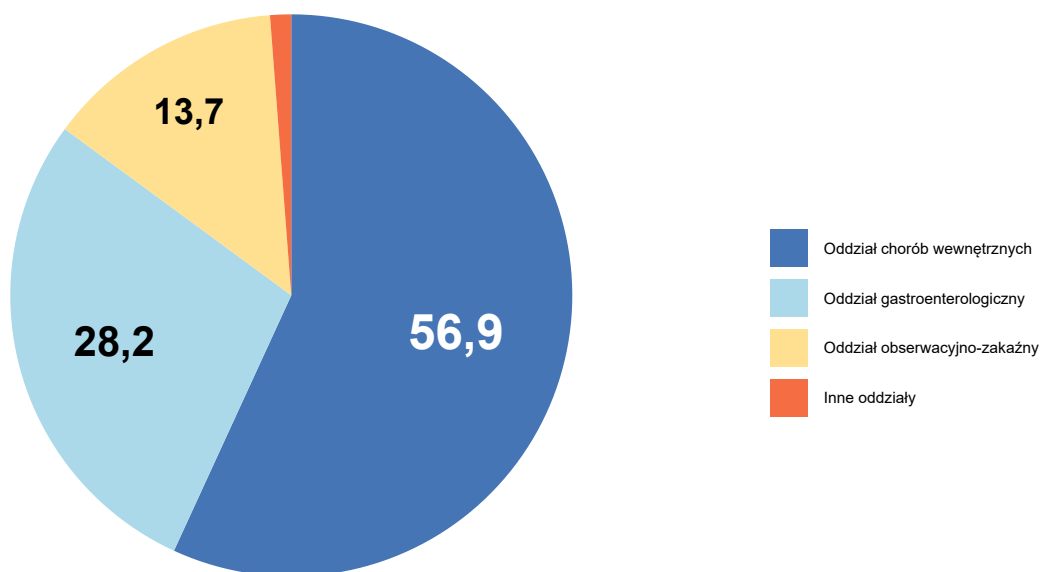
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolitego [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
09.0004	0,05	0,05	-	-	19,4	19,4
09.0002	0,03	0,03	-	-	12,1	31,5
09.0009	0,02	0,02	-	-	8,1	39,5
09.0030	0,02	0,02	-	-	6,0	45,6
09.0010	0,01	0,01	-	-	5,6	51,2
09.0011	0,01	0,01	-	-	5,6	56,9
09.0015	0,01	0,01	-	-	5,2	62,1
09.0017	0,01	0,01	-	-	4,4	66,5
09.0005	0,01	0,01	-	-	4,0	70,6
09.0016	0,01	0,01	-	-	4,0	74,6
09.0023	0,01	0,01	-	-	3,6	78,2
09.0025	0,01	0,01	-	-	3,6	81,9
09.0008	0,01	0,01	-	-	2,8	84,7
09.0100	0,00	0,01	-	-	2,8	87,5
09.0007	0,01	0,01	-	-	2,4	89,9
09.0026	0,00	0,00	-	-	2,0	91,9
09.0006	0,00	0,00	-	-	1,6	93,5
09.0003	0,00	0,00	-	-	1,2	94,8
09.0018	0,00	0,00	-	-	1,2	96,0
09.0020	0,00	0,00	-	-	1,2	97,2
09.0022	0,00	0,00	-	-	1,2	98,4
09.0014	0,00	0,00	-	-	0,8	99,2
09.0001	0,00	0,00	0,00	-	0,4	99,6
09.0029	0,00	0,00	-	-	0,4	100,0
Woj.	0,24	0,25	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 chorób wewnętrznych oraz Oddział gastroenterologiczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 85,1% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najczęściej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Choroby wewnętrzne - hospitalizacja oraz Gastroenterologia - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 85,1%.

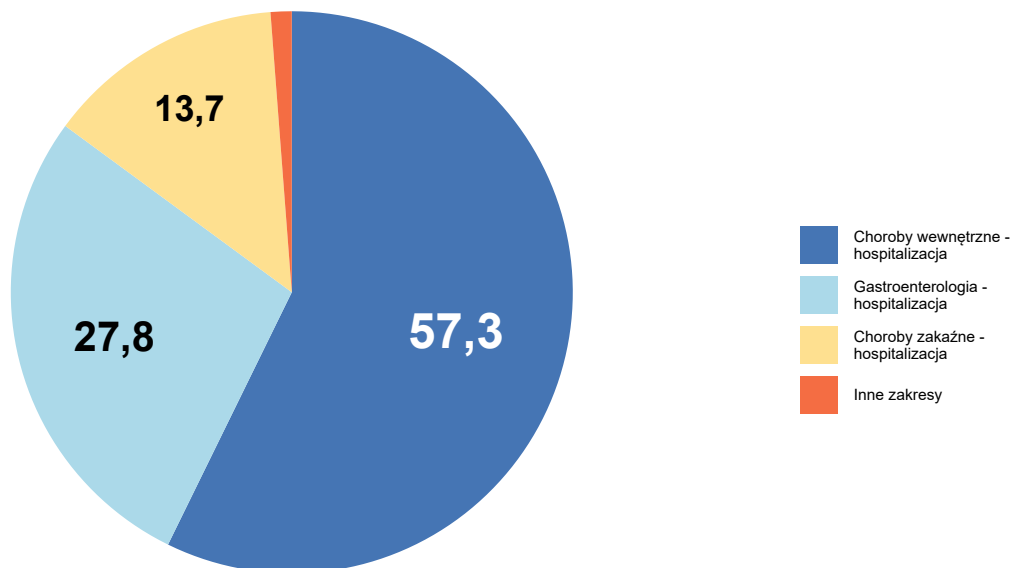
¹⁷Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz.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

Wykres 2.1.23: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.24: 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 2.1.34 oraz Tabela 2.1.35. 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 2.1.34: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział gastroenterologiczny [tys.]	Oddział obserwacyjno-zakaźny [tys.]	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Oddział geriatryczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
09.0004	-	0,05	-	-	-	-	0,05
09.0002	-	0,02	0,01	-	-	-	0,03
09.0009	0,02	-	-	-	-	-	0,02
09.0030	0,02	-	-	-	-	-	0,02
09.0010	0,01	0,00	-	-	-	-	0,01
09.0011	0,01	-	-	0,00	-	-	0,01
09.0015	0,01	-	0,01	-	-	-	0,01
09.0017	0,00	-	0,01	-	-	-	0,01
09.0005	0,00	-	0,00	-	-	-	0,01
09.0016	0,01	-	-	-	-	-	0,01
09.0023	0,01	-	-	-	-	-	0,01
09.0025	0,01	-	-	-	-	-	0,01
09.0008	-	-	0,01	-	-	-	0,01
09.0100	0,01	-	-	-	-	-	0,01
09.0007	0,01	-	-	-	-	-	0,01
09.0026	0,00	-	-	-	-	-	0,00
09.0006	0,00	-	-	-	0,00	-	0,00
09.0003	0,00	-	-	-	-	-	0,00
09.0018	0,00	-	-	-	-	-	0,00
09.0020	0,00	-	-	-	-	-	0,00
09.0022	0,00	-	-	-	-	-	0,00
09.0014	0,00	-	-	-	-	-	0,00
09.0001	-	-	-	-	-	0,00	0,00
09.0029	0,00	-	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,14	0,07	0,03	0,00	0,00	0,00	0,25

Opracowanie DAIS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.35: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Gastroenterologia - hospitalizacja [tys.]	Choroby zakaźne - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Gastroenterologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
09.0004	0,00	0,05	-	-	-	-	0,05
09.0002	-	0,02	0,01	-	-	-	0,03
09.0009	0,02	-	-	-	-	-	0,02
09.0030	0,02	-	-	-	-	-	0,02
09.0010	0,01	0,00	-	-	-	-	0,01
09.0011	0,01	-	-	0,00	-	-	0,01
09.0015	0,01	-	0,01	-	-	-	0,01
09.0017	0,00	-	0,01	-	-	-	0,01
09.0005	0,00	-	0,00	-	-	-	0,01
09.0016	0,01	-	-	-	-	-	0,01
09.0023	0,01	-	-	-	-	-	0,01

Tabela 2.1.35: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Gastroenterologia - hospitalizacja [tys.]	Choroby zakaźne - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Gastroenterologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
09.0025	0,01	-	-	-	-	-	0,01
09.0008	-	-	0,01	-	-	-	0,01
09.0100	0,01	-	-	-	-	-	0,01
09.0007	0,01	-	-	-	-	-	0,01
09.0026	0,00	-	-	-	-	-	0,00
09.0006	0,00	-	-	-	-	0,00	0,00
09.0003	0,00	-	-	-	-	-	0,00
09.0018	0,00	-	-	-	-	-	0,00
09.0020	0,00	-	-	-	-	-	0,00
09.0022	0,00	-	-	-	-	-	0,00
09.0014	0,00	-	-	-	-	-	0,00
09.0001	-	-	-	-	0,00	-	0,00
09.0029	0,00	-	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,14	0,07	0,03	0,00	0,00	0,00	0,25

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.36 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.36: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
09.0001	12,0	-	100,0	-	-	-	-	-
09.0002	59,1	46,7	-	-	6,7	6,7	33,3	53,3
09.0003	48,0	33,3	-	-	-	66,7	33,3	-
09.0004	49,9	39,6	-	4,2	16,7	29,2	22,9	27,1
09.0005	64,9	60,0	-	-	-	-	30,0	70,0
09.0006	59,0	50,0	-	-	-	25,0	25,0	50,0
09.0007	61,3	66,7	-	-	-	33,3	16,7	50,0
09.0008	54,7	57,1	-	-	14,3	14,3	28,6	42,9
09.0009	54,5	35,0	-	-	15,0	10,0	30,0	45,0
09.0010	60,8	50,0	-	-	-	7,1	28,6	64,3
09.0011	48,5	35,7	-	-	28,6	28,6	-	42,9
09.0014	53,0	-	-	-	50,0	-	-	50,0
09.0015	56,2	38,5	-	7,7	-	23,1	23,1	46,2
09.0016	57,2	50,0	-	-	10,0	10,0	20,0	60,0
09.0017	49,6	54,5	-	9,1	18,2	-	45,5	27,3
09.0018	52,7	66,7	-	-	-	33,3	33,3	33,3
09.0020	38,0	33,3	-	-	33,3	66,7	-	-
09.0022	65,0	100,0	-	-	-	-	33,3	66,7
09.0023	63,6	44,4	-	-	-	-	44,4	55,6
09.0025	54,0	44,4	-	-	-	33,3	44,4	22,2
09.0026	59,4	20,0	-	-	-	40,0	-	60,0
09.0029	62,0	100,0	-	-	-	-	-	100,0
09.0030	65,3	46,7	-	-	-	13,3	26,7	60,0
09.0100	57,1	71,4	-	-	-	28,6	14,3	57,1
Woj.	55,6	45,6	0,4	1,6	9,3	18,1	25,8	44,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie leczenia szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.37 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie podkarpackim.

Tabela 2.1.37: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
09.0001	0,00	-	100,00	-	-	-
09.0002	0,03	-	33,33	56,67	6,67	3,33
09.0003	0,00	-	33,33	66,67	-	-
09.0004	0,05	2,08	33,33	60,42	2,08	2,08
09.0005	0,01	-	60,00	30,00	10,00	-
09.0006	0,00	25,00	25,00	50,00	-	-
09.0007	0,01	-	66,67	33,33	-	-
09.0008	0,01	-	42,86	57,14	-	-
09.0009	0,02	-	35,00	55,00	10,00	-
09.0010	0,01	7,14	42,86	50,00	-	-
09.0011	0,01	-	28,57	64,29	7,14	-
09.0014	0,00	-	-	100,00	-	-
09.0015	0,01	7,69	30,77	61,54	-	-
09.0016	0,01	10,00	40,00	50,00	-	-
09.0017	0,01	9,09	54,55	36,36	-	-
09.0018	0,00	-	-	66,67	33,33	-
09.0020	0,00	-	33,33	66,67	-	-
09.0022	0,00	-	100,00	-	-	-
09.0023	0,01	11,11	33,33	55,56	-	-
09.0025	0,01	-	44,44	44,44	11,11	-
09.0026	0,00	-	20,00	80,00	-	-
09.0029	0,00	-	100,00	-	-	-
09.0030	0,02	6,67	33,33	40,00	-	20,00
09.0100	0,01	-	57,14	42,86	-	-
Woj.	0,25	3,23	38,31	52,82	3,63	2,02

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.38. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

¹⁸Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.38: 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 [%]			
09.0001	-	100,0	-	25,9	25,9	100,0
09.0002	-	6,7	93,3	6,2	5,7	53,3
09.0003	-	33,3	66,7	13,6	13,1	66,7
09.0004	4,2	37,5	58,3	28,9	15,8	37,5
09.0005	-	-	100,0	1,8	0,0	20,0
09.0006	-	25,0	75,0	4,7	0,0	25,0
09.0007	16,7	16,7	66,7	10,7	13,5	50,0
09.0008	14,3	-	85,7	29,4	6,5	42,9
09.0009	5,0	20,0	75,0	12,7	0,0	30,0
09.0010	-	7,1	92,9	7,3	8,3	71,4
09.0011	-	28,6	71,4	9,3	8,3	50,0
09.0014	-	-	100,0	11,7	11,7	100,0
09.0015	7,7	7,7	84,6	35,2	6,1	38,5
09.0016	-	20,0	80,0	8,1	2,7	60,0
09.0017	-	45,5	54,5	10,8	12,7	36,4
09.0018	-	33,3	66,7	12,8	10,6	66,7
09.0020	33,3	33,3	33,3	16,5	15,6	33,3
09.0022	-	-	100,0	-	0,0	66,7
09.0023	-	22,2	77,8	11,9	9,3	88,9
09.0025	-	55,6	44,4	23,0	15,8	66,7
09.0026	-	-	100,0	-	0,0	-
09.0029	-	-	100,0	29,0	29,0	100,0
09.0030	-	13,3	86,7	10,4	11,7	80,0
09.0100	-	-	100,0	1,7	0,0	14,3
Woj.	2,8	21,0	76,2	15,0	8,2	48,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie podkarpackim odsetek pacjentów przyjętych w czasie¹⁹, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 61.19%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 44.38%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 38.53%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 10 (41.67%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.39. 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 2.1.39: 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 [%]
09.0004	8,5	91,5	-	100,0	2,3	29	25,5
09.0023	55,6	44,4	-	100,0	50,0	0	44,4
09.0030	100,0	-	-	-	-	-	-
09.0016	10,0	90,0	-	100,0	11,1	5	70,0
09.0009	58,8	41,2	-	100,0	-	16	17,6
09.0002	6,2	93,8	-	100,0	20,0	5	75,0
09.0017	75,0	25,0	-	100,0	-	28	12,5
09.0011	38,5	61,5	-	100,0	-	10	46,2
09.0003	-	100,0	-	100,0	33,3	10	66,7
09.0010	33,3	66,7	-	100,0	-	6	41,7

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

Tabela 2.1.39: 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 [%]
09.0026	100,0	-	-	-	-	-	-
09.0015	91,7	8,3	-	100,0	-	1	8,3
09.0008	-	100,0	-	100,0	-	6	100,0
09.0100	-	100,0	-	100,0	-	6	100,0
09.0005	70,0	30,0	-	100,0	33,3	28	10,0
09.0007	33,3	66,7	-	100,0	-	10	50,0
09.0014	-	100,0	-	100,0	-	1	100,0
09.0025	66,7	33,3	-	100,0	-	13	22,2
09.0022	100,0	-	-	-	-	-	-
09.0018	33,3	66,7	-	100,0	50,0	2	66,7
09.0020	-	100,0	-	100,0	33,3	3	100,0
09.0006	66,7	33,3	-	100,0	-	1	33,3
09.0001	-	100,0	-	100,0	-	117	-
09.0029	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
Woj.	38,5	61,5	-	100,0	9,0	1	61,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.40 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze ²⁰.

Tabela 2.1.40: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
09.0001	0,00	-	100,00
09.0002	0,03	-	100,00
09.0003	0,00	-	100,00
09.0004	0,05	47,92	52,08
09.0005	0,01	-	100,00
09.0006	0,00	-	100,00
09.0007	0,01	-	100,00
09.0008	0,01	-	100,00
09.0009	0,02	-	100,00
09.0010	0,01	-	100,00
09.0011	0,01	7,14	92,86
09.0014	0,00	-	100,00
09.0015	0,01	-	100,00
09.0016	0,01	20,00	80,00
09.0017	0,01	-	100,00
09.0018	0,00	-	100,00
09.0020	0,00	-	100,00
09.0022	0,00	-	100,00
09.0023	0,01	-	100,00
09.0025	0,01	-	100,00
09.0026	0,00	-	100,00
09.0029	0,00	-	100,00
09.0030	0,02	-	100,00
09.0100	0,01	-	100,00
Woj.	0,25	10,48	89,52

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.).

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

Tabela 2.1.41: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
09.0004	47,92	-	-	60,87	-	39,13
09.0011	7,14	-	-	100,00	-	-
09.0016	20,00	-	-	100,00	-	-
Woj.	10,48	-	-	65,38	-	34,62

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.42 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.43.

Tabela 2.1.42: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	G18A [%]	G17 [%]	F34 [%]	G35 [%]	F04 [%]	Pozostałe produkty [%]
09.0001	0,0	-	-	-	-	-	100,0
09.0002	0,0	86,7	13,3	-	-	-	-
09.0003	0,0	100,0	-	-	-	-	-
09.0004	0,0	47,9	4,2	29,2	12,5	6,2	-
09.0005	0,0	90,0	10,0	-	-	-	-
09.0006	0,0	75,0	25,0	-	-	-	-
09.0007	0,0	100,0	-	-	-	-	-
09.0008	0,0	100,0	-	-	-	-	-
09.0009	0,0	95,0	5,0	-	-	-	-
09.0010	0,0	14,3	85,7	-	-	-	-
09.0011	0,0	92,9	-	7,1	-	-	-
09.0014	0,0	100,0	-	-	-	-	-
09.0015	0,0	92,3	7,7	-	-	-	-
09.0016	0,0	70,0	-	20,0	-	-	10,0
09.0017	0,0	100,0	-	-	-	-	-
09.0018	0,0	66,7	33,3	-	-	-	-
09.0020	0,0	100,0	-	-	-	-	-
09.0022	0,0	100,0	-	-	-	-	-
09.0023	0,0	-	100,0	-	-	-	-
09.0025	0,0	44,4	55,6	-	-	-	-
09.0026	0,0	80,0	20,0	-	-	-	-
09.0029	0,0	100,0	-	-	-	-	-
09.0030	0,0	26,7	73,3	-	-	-	-
09.0100	0,0	100,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,2	69,0	19,8	6,9	2,4	1,2	0,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.43: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
G18A przewlekłe choroby wątroby bez pw >17 r. ż.
G17 przewlekłe choroby wątroby z pw
F34 średnie i endoskopowe zabiegi przewodu pokarmowego
G35 zabiegi diagnostyczne dróg żółciowych i trzustki
F04 diagnostyczne zabiegi przewodu pokarmowego

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

tekst

Tabela 2.1.44: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	biopsja [%]	endoskopia diagnostyczna [%]	endoskopowa cholangiopankreatografia wsteczna [%]	zabiegi endoskopowe [%]	ultrasonografia endoskopowa [%]	klasyczna cholecystektomia [%]	laparoskopowa cholecystektomia [%]	transplantacja [%]
09.0001	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
09.0002	0,03	-	40,0	-	-	-	-	-	-
09.0003	0,00	-	33,3	-	-	-	-	-	-
09.0004	0,05	-	52,1	-	-	14,6	-	-	-
09.0005	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-
09.0006	0,00	-	25,0	-	-	-	-	-	-
09.0007	0,01	-	50,0	-	-	-	-	-	-
09.0008	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-
09.0009	0,02	-	15,0	-	-	-	-	-	-
09.0010	0,01	-	57,1	-	-	-	-	-	-
09.0011	0,01	-	14,3	-	-	-	-	-	-
09.0014	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
09.0015	0,01	-	23,1	-	-	-	-	-	-
09.0016	0,01	-	40,0	-	-	-	-	-	-
09.0017	0,01	-	9,1	-	-	-	-	-	-
09.0018	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
09.0020	0,00	-	33,3	-	-	-	-	-	-
09.0022	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
09.0023	0,01	-	11,1	-	-	-	-	-	-
09.0025	0,01	-	22,2	-	-	-	-	-	-
09.0026	0,00	-	20,0	-	-	-	-	-	-
09.0029	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
09.0030	0,02	-	13,3	-	-	-	-	-	-
09.0100	0,01	-	57,1	-	-	-	-	-	-
Woj.	0,25	-	29,8	-	-	2,8	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.45: Kody ICD-9

Nazwa	Kody ICD-9
biopsja	50.1, 50.11, 50.12, 50.13, 50.14, 50.19, 52.1, 52.11, 52.12, 52.14, 52.19, 52.199, 54.22
endoskopia diagnostyczna	44.1, 44.11, 44.12, 44.13, 44.14, 44.15, 44.16, 44.161, 44.162, 44.19, 45.131, 45.16
endoskopowa cholangiopankreatografia wsteczna	51.1, 51.10, 51.11, 51.12, 51.13, 51.14, 51.15, 51.19, 51.191, 51.199, 51.8, 51.81, 51.811, 51.819, 51.82, 51.821, 51.822, 51.83, 51.84, 51.85, 51.86, 51.87, 51.871, 51.872, 51.88, 51.89, 51.95, 51.98, 51.981, 51.982, 51.983, 52.13, 52.2, 52.21, 52.22, 52.23, 52.3, 52.4, 52.41, 52.42, 52.43, 52.49, 52.92, 52.93, 52.931, 52.932, 52.94
ultrasonografia endoskopowa	52.191
klasyczna cholecystektomia	51.22
laparoskopowa cholecystektomia	51.23
transplantacja	50.5
zabiegi endoskopowe	42.33, 42.331, 42.332, 42.333, 42.334, 42.339, 44.43

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.46 przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.46: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
09.0001	-	-	100,00	-
09.0002	6,67	-	90,00	3,3
09.0003	-	-	100,00	-
09.0004	-	-	100,00	-
09.0005	30,00	-	70,00	-
09.0006	25,00	-	75,00	-
09.0007	33,33	-	66,67	-
09.0008	100,00	-	-	-
09.0009	100,00	-	-	-
09.0010	64,29	-	35,71	-
09.0011	14,29	-	85,71	-
09.0014	-	-	100,00	-
09.0015	-	-	100,00	-
09.0016	10,00	-	90,00	-
09.0017	63,64	-	36,36	-
09.0018	33,33	-	66,67	-
09.0020	100,00	-	-	-
09.0022	-	-	100,00	-
09.0023	11,11	-	88,89	-
09.0025	33,33	-	66,67	-
09.0026	-	-	100,00	-
09.0029	-	-	100,00	-
09.0030	-	-	100,00	-
09.0100	-	14,29	85,71	-
Woj.	25,00	0,40	74,19	0,4

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

W tabeli 2.1.47 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 2.1.47: 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 [%]
09.0001	0,0	-	-	-	-	-
09.0002	0,0	-	-	3,3	-	10,0
09.0003	0,0	-	-	-	-	-
09.0004	0,0	-	-	-	-	-
09.0005	0,0	-	-	-	-	20,0
09.0006	0,0	-	-	-	-	25,0
09.0007	0,0	-	-	-	-	-
09.0008	0,0	-	-	-	-	-
09.0009	0,0	-	-	-	-	-
09.0010	0,0	-	-	-	-	28,6
09.0011	0,0	-	-	-	-	7,1
09.0014	0,0	-	-	-	-	-
09.0015	0,0	-	-	-	-	-
09.0016	0,0	-	-	-	-	-
09.0017	0,0	-	-	-	-	-
09.0018	0,0	-	-	-	-	-
09.0020	0,0	-	-	-	-	-
09.0022	0,0	-	-	-	-	-

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

Tabela 2.1.47: 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 [%]
09.0023	0,0	-	-	-	-	-
09.0025	0,0	-	-	-	-	-
09.0026	0,0	-	-	-	-	20,0
09.0029	0,0	-	-	-	-	100,0
09.0030	0,0	-	-	-	-	6,7
09.0100	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,2	-	-	0,4	-	5,6

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

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

W tabeli 2.1.48 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

Tabela 2.1.48: 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 [%]
09.0001	-	1,0	-	-	100,0	100,0
09.0002	7,1	5,6	5,5	5,6	-	33,3
09.0003	6,3	4,6	5,0	3,2	-	-
09.0004	2,6	4,5	2,0	1,8	-	77,1
09.0005	5,2	5,5	4,5	2,3	-	30,0
09.0006	4,8	6,1	4,5	3,2	-	50,0
09.0007	6,2	5,8	3,5	5,7	-	50,0
09.0008	4,1	5,1	4,0	1,2	-	42,9
09.0009	5,1	5,1	4,5	2,5	-	40,0
09.0010	9,8	5,5	10,0	3,3	-	-
09.0011	3,3	4,1	2,0	2,2	-	71,4
09.0014	2,5	4,2	2,5	0,7	-	100,0
09.0015	4,1	5,0	3,0	2,2	-	53,8
09.0016	3,0	4,7	2,5	1,6	-	80,0
09.0017	2,7	4,9	2,0	1,8	-	90,9
09.0018	8,3	5,1	7,0	6,1	-	33,3
09.0020	4,3	3,3	5,0	2,1	-	33,3
09.0022	8,0	5,0	7,0	2,6	-	-
09.0023	8,1	6,0	8,0	2,1	-	-
09.0025	6,1	4,9	6,0	2,3	-	11,1
09.0026	5,8	5,5	6,0	2,9	-	20,0
09.0029	7,0	4,4	7,0	-	-	-
09.0030	7,3	6,3	7,0	2,5	-	6,7
09.0100	3,4	4,9	3,0	1,0	-	57,1
Woj.	5,1	5,1	4,0	3,6	0,4	45,6

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.49 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: 1056, 1057, 1050, 1051, 1500, 1501, 1340, 1341, 1650, 1651²². Z analizy wykluczono

²²Poradnia hepatologiczna, Poradnia hepatologiczna dla dzieci, Poradnia gastroenterologiczna, Poradnia gastroenterologiczna

hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.49: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
09.0001	-	-	-	-
09.0002	-	51,7	17,2	6,9
09.0003	-	33,3	-	-
09.0004	-	39,6	8,3	2,1
09.0005	-	20,0	10,0	-
09.0006	-	50,0	-	-
09.0007	-	33,3	-	-
09.0008	-	28,6	14,3	14,3
09.0009	-	35,0	5,0	-
09.0010	-	50,0	-	-
09.0011	-	14,3	7,1	7,1
09.0014	-	50,0	-	-
09.0015	-	23,1	7,7	7,7
09.0016	-	20,0	-	-
09.0017	-	18,2	-	-
09.0018	-	66,7	33,3	-
09.0020	-	66,7	33,3	33,3
09.0022	-	-	-	-
09.0023	-	44,4	-	-
09.0025	-	33,3	11,1	-
09.0026	-	40,0	-	-
09.0029	-	100,0	-	-
09.0030	-	33,3	-	-
09.0100	14,3	28,6	-	-
Woj.	0,4	35,6	6,9	2,8

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, pcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli 2.1.50.

Tabela 2.1.50: Statystyki dotyczące śmiertelności

Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
dolnośląskie	0,8	1,9	2,7	3,3	1,5	2,2	2,7
kujawsko-pomorskie	0,1	0,7	0,7	1,4	1,0	1,0	1,6
lubelskie	0,4	0,2	0,2	0,5	0,2	0,2	0,4
lubuskie	0,1	1,5	1,5	1,5	0,5	0,5	0,5
łódzkie	0,6	0,9	1,6	2,9	0,5	1,1	2,2
małopolskie	0,9	2,0	2,8	3,4	1,9	2,8	3,2
mazowieckie	0,9	0,9	2,0	2,8	1,0	2,0	2,8
opolskie	0,1	-	-	-	-	-	-
podkarpackie	0,2	0,4	0,4	0,8	0,3	0,3	0,8
podlaskie	0,3	0,6	0,9	1,3	0,5	0,9	1,3
pomorskie	0,3	2,8	4,5	5,2	2,5	4,3	5,5
śląskie	1,4	2,3	3,2	4,3	2,0	2,8	3,8
świętokrzyskie	0,3	0,9	1,6	1,9	1,9	2,9	3,2
warmińsko-mazurskie	0,1	1,2	1,2	1,2	1,2	1,2	1,2
wielkopolskie	0,4	0,2	0,7	0,9	0,3	0,9	1,1

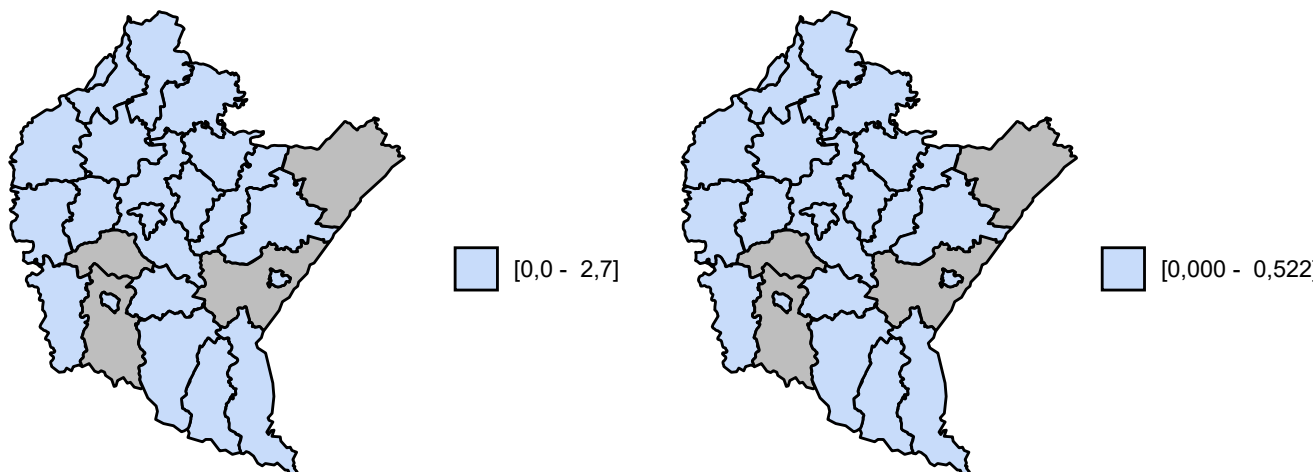
dla dzieci, Poradnia chirurgii ogólnej, Poradnia chirurgii ogólnej dla dzieci, Poradnia chorób zakaźnych, Poradnia chorób zakaźnych dla dzieci, Poradnia transplantologiczna, Poradnia transplantologiczna dla dzieci

Tabela 2.1.50: Statystyki dotyczące śmiertelności

Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
zachodniopomorskie	0,4	1,9	2,6	2,9	1,2	1,9	2,1

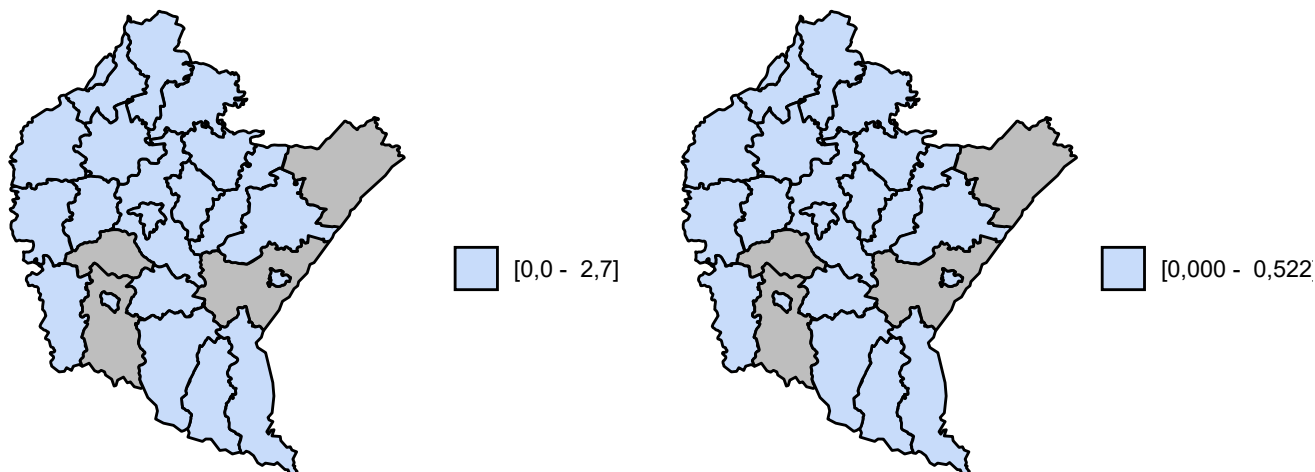
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.25: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



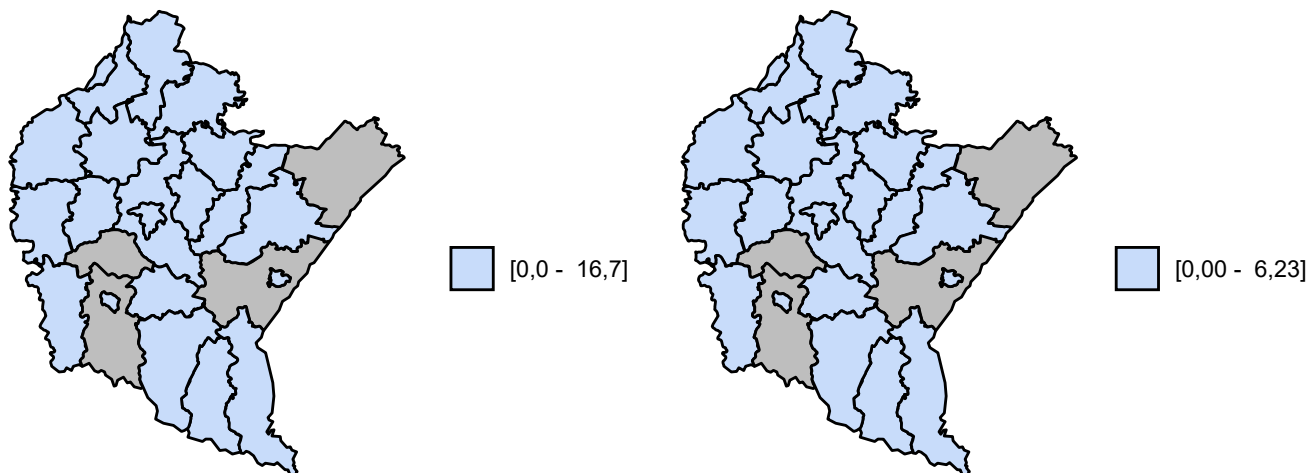
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.26: Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.27: Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



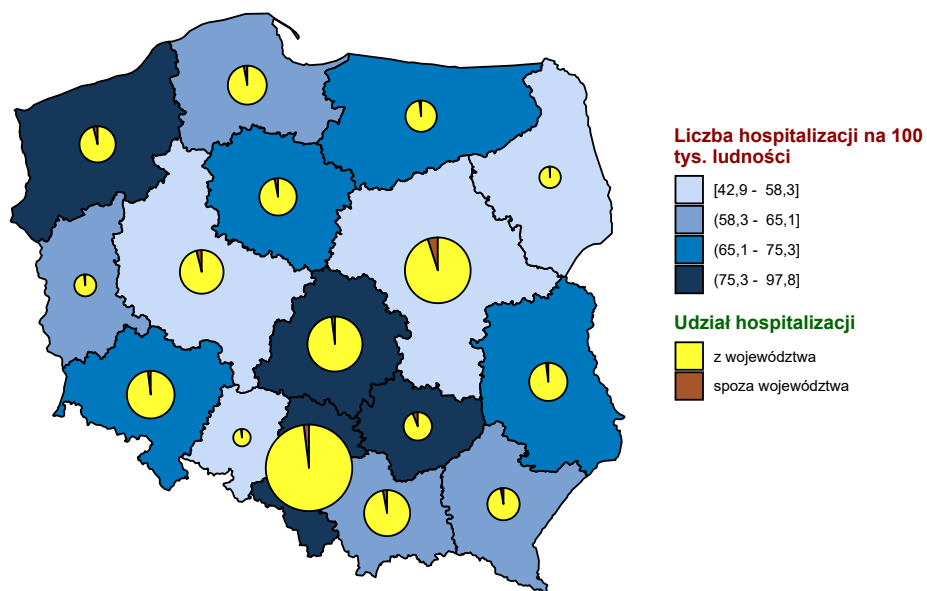
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.3 Alkoholowa choroba wątroby

W 2016 roku w województwie podkarpackim odnotowano 1,27 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Alkoholowa choroba wątroby (dalej: podgrupa)²³, co stanowiło 10,62% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka).

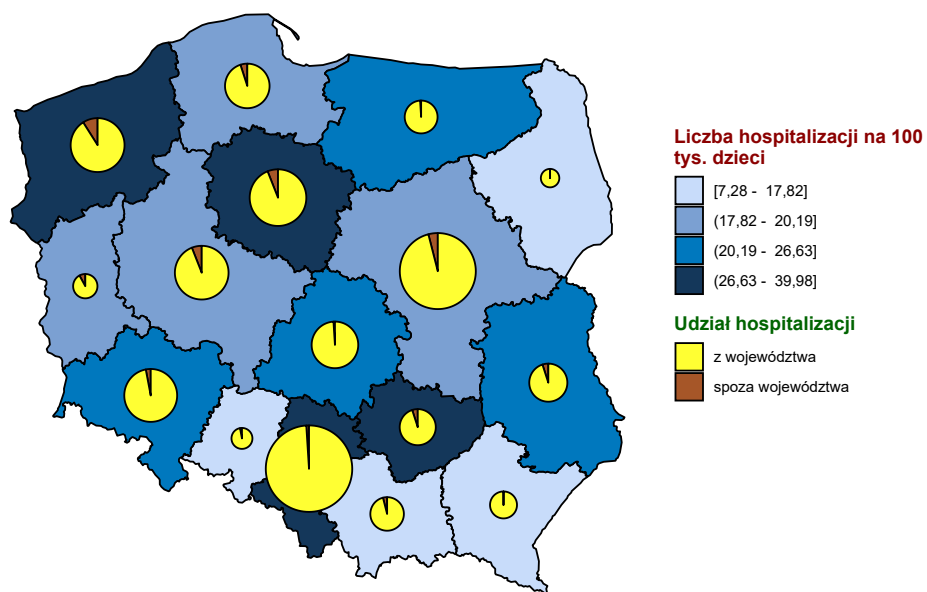
²³W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: K70, T51.0.

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



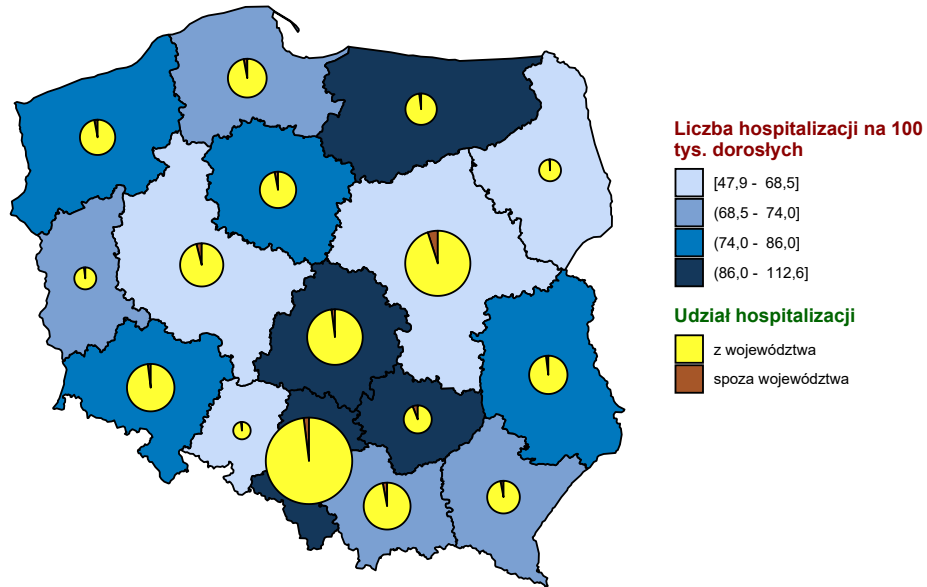
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



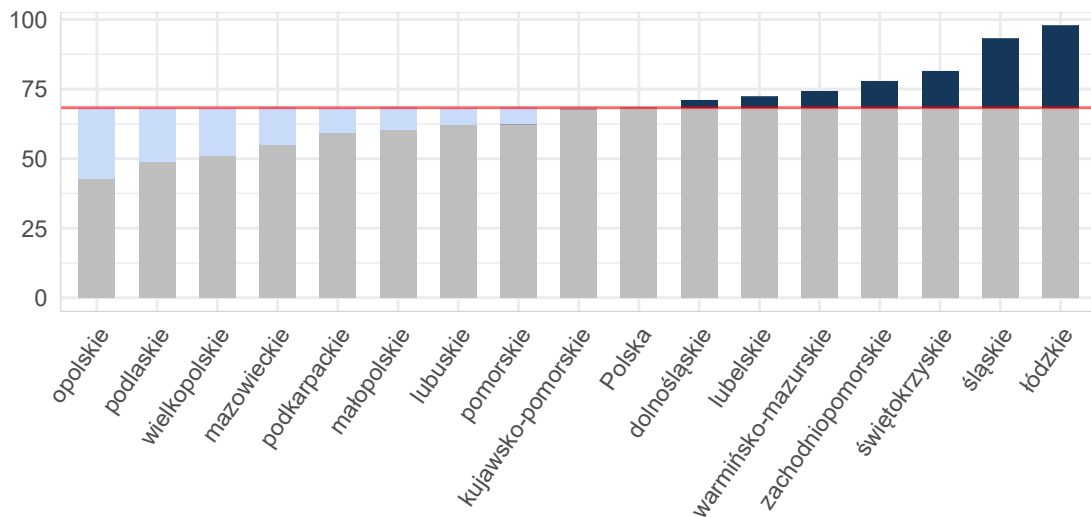
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



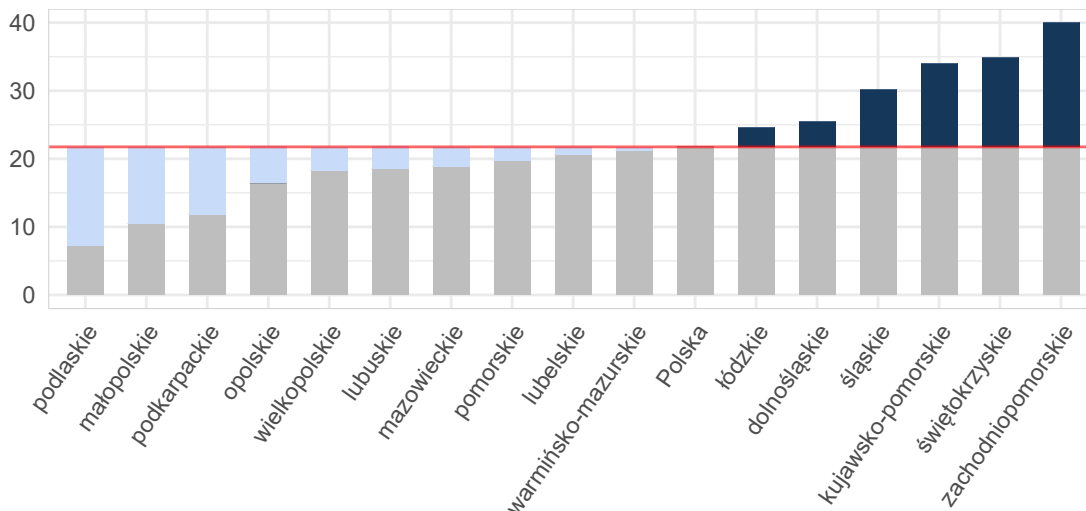
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.28: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



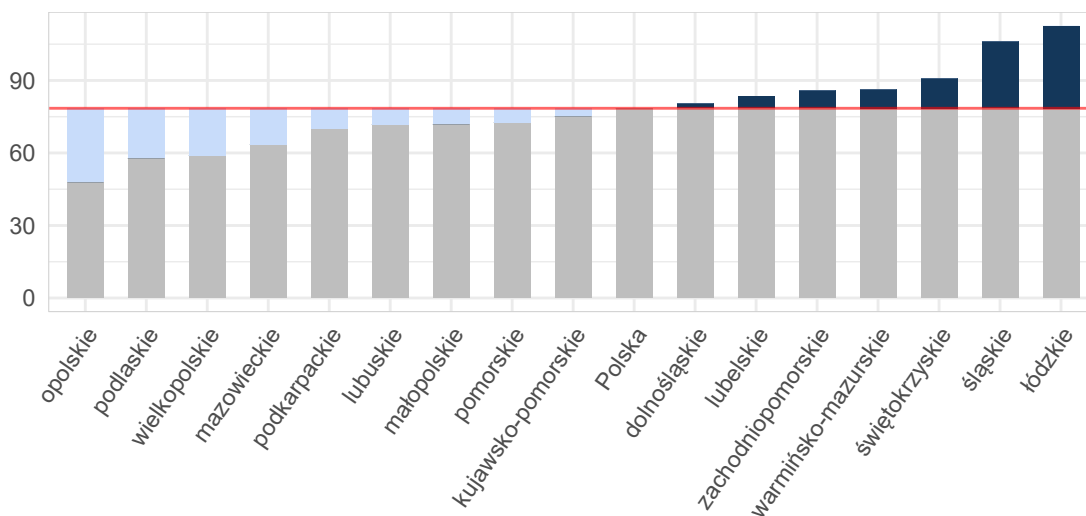
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.29: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.30: 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

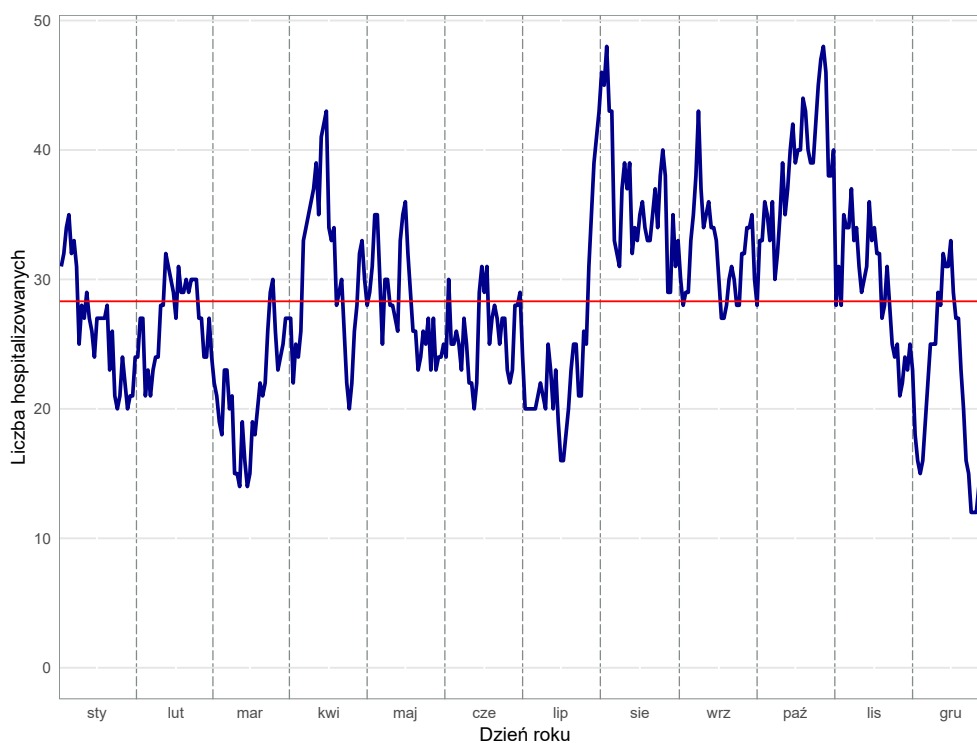
Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	2,07	-	0,07	2,57	71,15	79
kujawsko-pomorskie	1,41	-	0,08	3,68	67,80	36
lubelskie	1,54	-	0,07	2,85	72,28	58
lubuskie	0,63	-	0,02	2,84	62,22	31

Tabela 2.1.51: 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	2,43	-	0,33	2,30	97,81	71
małopolskie	2,04	-	0,04	3,82	60,31	43
mazowieckie	2,95	-	0,12	5,12	54,98	109
opolskie	0,43	-	0,01	2,58	42,90	33
podkarpackie	1,27	-	0,04	3,72	59,46	53
podlaskie	0,58	-	0,01	1,89	49,05	25
pomorskie	1,45	-	0,03	3,94	62,40	61
śląskie	4,25	-	0,28	2,44	93,33	102
świętokrzyskie	1,02	-	0,04	6,75	81,57	49
warmińsko-mazurskie	1,07	-	0,03	2,90	74,35	60
wielkopolskie	1,78	-	0,13	4,43	51,18	78
zachodniopomorskie	1,33	-	0,07	4,28	77,98	30
Polska	26,25	-	1,37	3,50	68,31	918

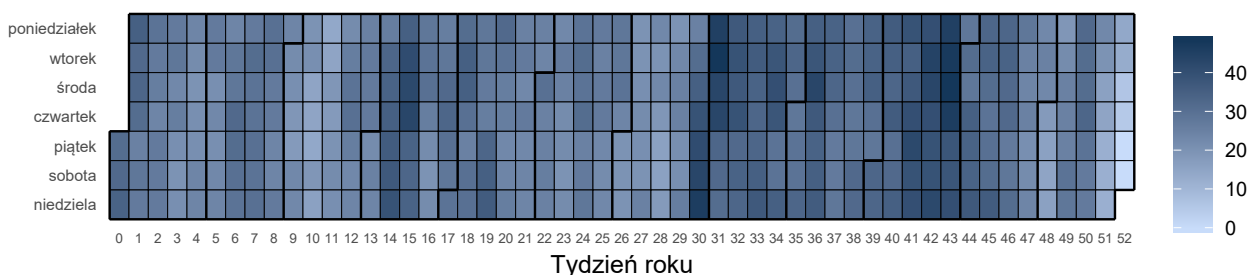
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W województwie podkarpackim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 28 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 48, a minimalna 0. Na Wykresie 2.1.31 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 2.1.32 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.1.31: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.32: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie podkarpackim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 25. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie podkarpackim z powodu rozpoznania wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 12 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.52: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
09.0001	Kliniczny Szpital Wojewódzki nr 2 im. św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie	m. Rzeszów
09.0002	Wojewódzki Szpital im. św. Ojca Pio w Przemyślu	m. Przemyśl
09.0003	Szpital Specjalistyczny w Brzozowie Podkarpacki Ośrodek Onkologiczny im. ks. B. Markiewicza	brzozowski
09.0004	Kliniczny Szpital Wojewódzki nr 1 im. Fryderyka Chopina w Rzeszowie	m. Rzeszów
09.0005	Szpital Powiatowy im. Edmunda Biernackiego w Mielcu	mielecki
09.0006	Szpital Specjalistyczny w Jaśle	jasielski
09.0007	Wojewódzki Szpital im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu	m. Tarnobrzeg
09.0008	ZOZ w Dębicy	dębicki
09.0009	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Powiatowy Szpital Specjalistyczny w Stalowej Woli	stalowowski
09.0010	Wojewódzki Szpital Podkarpacki im. Jana Pawła II w Krośnie	m. Krosno
09.0011	SP ZOZ w Sanoku	sanocki
09.0012	SP ZOZ w Lubaczowie	lubaczowski
09.0013	SP ZOZ nr 1 w Rzeszowie	m. Rzeszów
09.0014	SP ZOZ w Leżajsku	leżajski
09.0015	Centrum Opieki Medycznej	jarosławski
09.0016	SP ZOZ w Przeworsku	przeworski
09.0017	Centrum Medyczne w Łąncucie	łańcucki
09.0018	SP ZOZ w Lesku	leski
09.0020	Samodzielny Publiczny Zespół ZOZ w Nisku	nizański
09.0022	Szpital Powiatowy w Nowej Dębce	tarnobrzegi
09.0023	SP ZOZ w Kolbuszowej	kolbuszowski
09.0024	ZOZ w Strzyżowie	strzyżowski
09.0026	SP ZOZ MSWiA w Rzeszowie	m. Rzeszów
09.0029	SP ZOZ w Ustrzykach Dolnych	bieszczadzki
09.0100	Szpital Wojewódzki Olk w Przemyślu	m. Przemyśl

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,19 tys. hospitalizacji dla 0,11 tys. pacjentów. Tym samym 14,7% 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

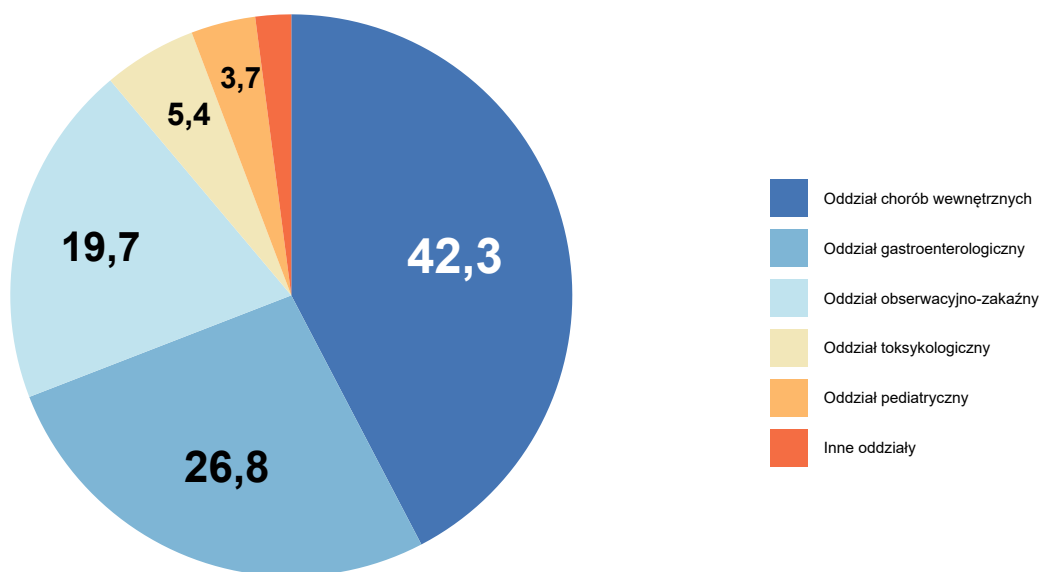
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
09.0004	0,11	0,19	0,02	-	14,7	14,7
09.0015	0,10	0,13	0,00	-	10,2	24,9
09.0005	0,09	0,11	-	-	8,7	33,6
09.0001	0,09	0,10	0,00	-	7,6	41,2
09.0010	0,07	0,09	0,00	-	7,0	48,1
09.0014	0,07	0,08	0,00	-	6,7	54,9
09.0002	0,07	0,08	0,00	-	6,0	60,9
09.0017	0,06	0,07	0,00	-	5,8	66,7
09.0011	0,04	0,05	0,00	-	3,9	70,6
09.0020	0,04	0,05	0,00	-	3,7	74,3
09.0022	0,04	0,04	-	-	3,2	77,5
09.0009	0,04	0,04	-	-	3,1	80,6
09.0006	0,03	0,03	0,00	-	2,5	83,1
09.0016	0,03	0,03	-	-	2,2	85,3
09.0008	0,03	0,03	0,00	-	2,1	87,4
09.0012	0,02	0,02	-	-	1,9	89,3
09.0026	0,02	0,02	-	-	1,8	91,1
09.0024	0,02	0,02	-	-	1,6	92,7
09.0003	0,02	0,02	-	-	1,3	94,1
09.0007	0,02	0,02	0,00	-	1,3	95,4
09.0013	0,01	0,02	-	-	1,3	96,8
09.0018	0,01	0,01	-	-	1,0	97,8
09.0100	0,01	0,01	-	-	1,0	98,8
09.0023	0,01	0,01	0,00	-	0,9	99,7
09.0029	0,00	0,00	-	-	0,3	100,0
Woj.	0,99	1,27	0,04	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach²⁴ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chorób wewnętrznych oraz Oddział gastroenterologiczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 69,1% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najczęściej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Choroby wewnętrzne - hospitalizacja oraz Gastroenterologia - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 70,5%.

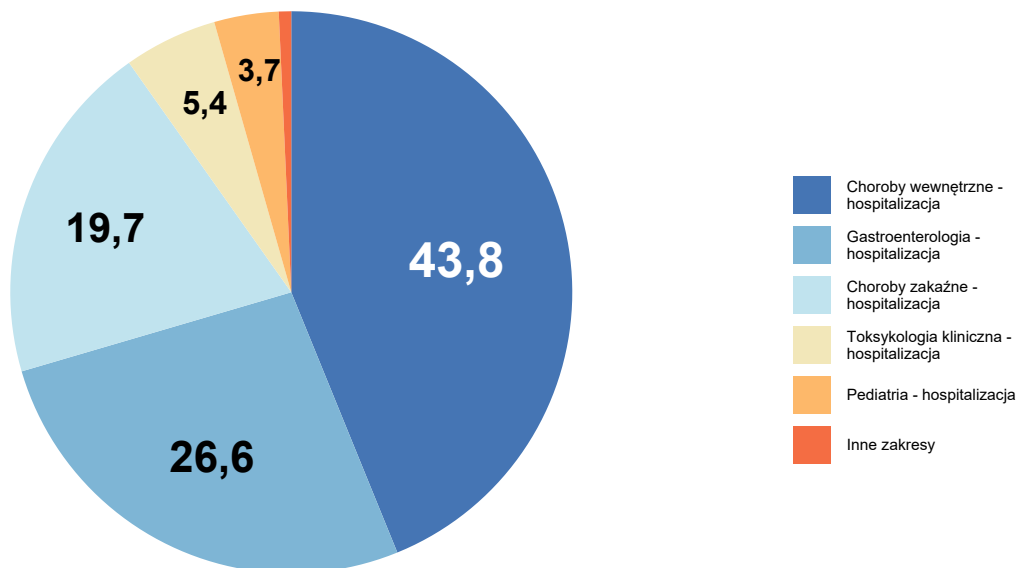
²⁴Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz.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

Wykres 2.1.33: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.34: 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 chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział gastroenterologiczny [tys.]	Oddział obserwacyjno-zakaźny [tys.]	Oddział toksykologiczny [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
09.0004	-	0,19	-	-	-	-	0,19
09.0015	0,05	-	0,08	-	0,00	-	0,13
09.0005	0,01	-	0,10	-	0,01	0,00	0,11
09.0001	0,01	0,02	-	0,07	-	-	0,10
09.0010	0,02	0,07	-	-	0,00	-	0,09
09.0014	0,08	-	-	-	-	0,00	0,08
09.0002	0,00	0,07	0,00	-	0,00	-	0,08
09.0017	0,03	-	0,04	-	-	-	0,07
09.0011	0,05	-	0,00	-	0,00	-	0,05
09.0020	0,04	-	-	-	0,00	-	0,05
09.0022	0,04	-	-	-	-	-	0,04
09.0009	0,03	-	-	-	0,00	0,00	0,04
09.0006	0,01	-	0,01	-	0,01	0,00	0,03
09.0016	0,02	-	-	-	0,00	-	0,03
09.0008	-	-	0,02	-	0,00	0,00	0,03
09.0012	0,02	-	-	-	0,00	-	0,02
09.0026	0,02	-	-	-	-	-	0,02
09.0024	0,02	-	-	-	-	0,00	0,02
09.0003	0,02	-	-	-	-	-	0,02
09.0007	0,01	-	-	-	0,00	-	0,02
09.0013	-	-	-	-	-	0,02	0,02
09.0018	0,01	-	-	-	-	-	0,01
09.0100	0,01	-	-	-	-	-	0,01
09.0023	0,01	-	-	-	0,00	0,00	0,01
09.0029	0,00	-	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,54	0,34	0,25	0,07	0,05	0,03	1,27

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.55: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Gastroenterologia - hospitalizacja [tys.]	Choroby zakaźne - hospitalizacja [tys.]	Toksykologia kliniczna - hospitalizacja [tys.]	Pediatra - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
09.0004	0,00	0,18	-	-	-	-	0,19
09.0015	0,05	-	0,08	-	0,00	-	0,13
09.0005	0,01	-	0,10	-	0,01	0,00	0,11
09.0001	0,01	0,02	-	0,07	-	-	0,10
09.0010	0,02	0,07	-	-	0,00	-	0,09
09.0014	0,08	-	-	-	-	0,00	0,08
09.0002	0,00	0,07	0,00	-	0,00	-	0,08
09.0017	0,03	-	0,04	-	-	-	0,07
09.0011	0,05	-	0,00	-	0,00	-	0,05
09.0020	0,04	-	-	-	0,00	-	0,05

Tabela 2.1.55: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Gastroenterologia - hospitalizacja [tys.]	Choroby zakaźne - hospitalizacja [tys.]	Toksykologia kliniczna - hospitalizacja [tys.]	Pediatrya - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
09.0022	0,04	-	-	-	-	-	0,04
09.0009	0,03	-	-	-	0,00	0,00	0,04
09.0006	0,01	-	0,01	-	0,01	0,00	0,03
09.0016	0,02	-	-	-	0,00	-	0,03
09.0008	-	-	0,02	-	0,00	0,00	0,03
09.0012	0,02	-	-	-	0,00	-	0,02
09.0026	0,02	-	-	-	-	-	0,02
09.0024	0,02	-	-	-	-	0,00	0,02
09.0003	0,02	-	-	-	-	-	0,02
09.0007	0,01	-	-	-	0,00	-	0,02
09.0013	0,02	-	-	-	-	-	0,02
09.0018	0,01	-	-	-	-	-	0,01
09.0100	0,01	-	-	-	-	-	0,01
09.0023	0,01	-	-	-	0,00	0,00	0,01
09.0029	0,00	-	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,56	0,34	0,25	0,07	0,05	0,01	1,27

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 [%]
09.0001	44,9	20,8	3,1	7,3	11,5	34,4	31,2	12,5
09.0002	45,9	22,4	1,3	5,3	21,1	32,9	19,7	19,7
09.0003	50,9	23,5	-	-	17,6	17,6	29,4	35,3
09.0004	52,8	14,5	-	-	5,4	29,6	36,6	28,5
09.0005	51,1	20,9	4,5	1,8	6,4	26,4	26,4	34,5
09.0006	39,6	34,4	28,1	-	6,2	28,1	25,0	12,5
09.0007	42,4	-	23,5	-	-	41,2	23,5	11,8
09.0008	42,5	11,1	11,1	-	11,1	55,6	14,8	7,4
09.0009	45,7	20,5	10,3	-	7,7	33,3	28,2	20,5
09.0010	54,1	23,9	4,5	1,1	3,4	18,2	37,5	35,2
09.0011	55,9	14,3	2,0	-	-	18,4	38,8	40,8
09.0012	47,6	4,2	4,2	-	29,2	16,7	25,0	25,0
09.0013	53,9	17,6	-	-	5,9	35,3	29,4	29,4
09.0014	52,7	11,8	-	1,2	10,6	20,0	41,2	27,1
09.0015	48,7	7,0	3,1	1,6	9,3	38,0	27,9	20,2
09.0016	51,5	28,6	10,7	-	3,6	17,9	25,0	42,9
09.0017	52,9	10,8	-	-	8,1	29,7	29,7	32,4
09.0018	54,8	-	-	7,7	-	15,4	23,1	53,8
09.0020	50,4	10,6	6,4	-	4,3	27,7	31,9	29,8
09.0022	50,1	10,0	-	2,5	7,5	37,5	30,0	22,5
09.0023	53,7	9,1	9,1	-	-	9,1	45,5	36,4
09.0024	50,6	5,0	-	-	25,0	15,0	30,0	30,0
09.0026	55,5	17,4	-	-	8,7	21,7	13,0	56,5
09.0029	65,5	-	-	-	-	-	-	100,0
09.0100	52,0	15,4	-	-	7,7	23,1	61,5	7,7
Woj.	50,3	15,6	3,6	1,5	8,5	28,4	30,8	27,3

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 podkarpackim.

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 [%]
09.0001	0,10	2,08	28,12	50,00	11,46	8,33
09.0002	0,08	2,63	19,74	64,47	3,95	9,21
09.0003	0,02	-	17,65	58,82	5,88	17,65
09.0004	0,19	2,15	12,37	58,06	15,05	12,37
09.0005	0,11	-	15,45	50,00	20,00	14,55
09.0006	0,03	-	31,25	65,62	3,12	-
09.0007	0,02	-	-	88,24	5,88	5,88
09.0008	0,03	-	15,38	69,23	7,69	7,69
09.0009	0,04	2,56	17,95	64,10	10,26	5,13
09.0010	0,09	-	18,18	59,09	11,36	11,36
09.0011	0,05	2,04	8,16	73,47	6,12	10,20
09.0012	0,02	4,17	8,33	54,17	20,83	12,50
09.0013	0,02	-	23,53	52,94	5,88	17,65
09.0014	0,08	1,18	9,41	60,00	12,94	16,47
09.0015	0,13	0,78	6,98	62,02	17,05	13,18
09.0016	0,03	-	21,43	67,86	3,57	7,14
09.0017	0,07	1,35	10,81	70,27	6,76	10,81
09.0018	0,01	-	-	46,15	30,77	23,08
09.0020	0,05	-	10,64	65,96	4,26	19,15
09.0022	0,04	2,50	7,50	75,00	15,00	-
09.0023	0,01	-	9,09	90,91	-	-
09.0024	0,02	-	5,00	55,00	5,00	35,00
09.0026	0,02	-	13,04	56,52	8,70	21,74
09.0029	0,00	-	-	50,00	25,00	25,00
09.0100	0,01	-	15,38	46,15	7,69	30,77
Woj.	1,26	1,19	14,08	60,92	11,71	12,10

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

²⁵Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

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 [%]			
09.0001	7,3	26,0	66,7	36,1	9,1	36,5
09.0002	2,6	11,8	85,5	22,0	7,9	51,3
09.0003	-	-	100,0	10,0	10,2	94,1
09.0004	6,5	24,2	69,4	39,9	9,6	37,6
09.0005	1,8	5,5	92,7	7,4	0,0	36,4
09.0006	-	12,5	87,5	9,5	10,1	65,6
09.0007	-	-	100,0	5,5	0,0	35,3
09.0008	3,7	40,7	55,6	21,6	11,3	66,7
09.0009	2,6	5,1	92,3	5,3	0,0	38,5
09.0010	5,7	9,1	85,2	17,5	8,1	51,1
09.0011	4,1	8,2	87,8	14,6	4,0	46,9
09.0012	12,5	-	87,5	9,5	10,6	58,3
09.0013	-	17,6	82,4	11,4	10,2	41,2
09.0014	8,2	12,9	78,8	11,0	10,7	70,6
09.0015	0,8	8,5	90,7	8,4	1,4	50,4
09.0016	-	7,1	92,9	10,7	10,0	82,1
09.0017	-	25,7	74,3	9,3	6,3	66,2
09.0018	7,7	7,7	84,6	29,6	7,4	61,5
09.0020	4,3	6,4	89,4	15,4	11,3	57,4
09.0022	2,5	35,0	62,5	6,7	0,0	60,0
09.0023	-	-	100,0	4,6	0,0	81,8
09.0024	-	5,0	95,0	9,5	10,8	80,0
09.0026	-	26,1	73,9	7,9	0,0	30,4
09.0029	-	-	100,0	-	0,0	25,0
09.0100	-	-	100,0	2,1	0,0	23,1
Woj.	3,7	14,6	81,7	17,6	7,2	50,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie podkarpackim odsetek pacjentów przyjętych w czasie²⁶, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 57.72%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 79.99%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 69.26%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 10 (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 2.1.59 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 [%]
09.0017	91,1	8,9	-	100,0	-	7	3,6
09.0015	97,6	2,4	-	100,0	-	1	2,4
09.0004	46,2	52,9	0,8	100,0	17,5	6	21,8
09.0009	84,4	15,6	-	100,0	-	7	-
09.0022	100,0	-	-	-	-	-	-
09.0001	100,0	-	-	-	-	-	-
09.0023	50,0	50,0	-	100,0	60,0	0	30,0
09.0002	-	100,0	-	100,0	30,4	6	43,5
09.0005	99,0	1,0	-	100,0	100,0	0	1,0

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

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 [%]
09.0014	27,1	72,9	-	100,0	57,1	0	64,6
09.0024	38,9	61,1	-	100,0	9,1	1	44,4
09.0008	-	100,0	-	100,0	52,9	0	64,7
09.0006	100,0	-	-	-	-	-	-
09.0016	46,7	53,3	-	100,0	37,5	1	33,3
09.0100	18,2	81,8	-	100,0	55,6	0	54,5
09.0007	92,9	7,1	-	100,0	-	4	-
09.0026	88,2	11,8	-	100,0	-	23	-
09.0012	75,0	25,0	-	100,0	-	16	-
09.0010	84,3	13,7	2,0	100,0	14,3	50	2,0
09.0029	-	100,0	-	100,0	50,0	2	50,0
09.0020	-	96,2	3,8	100,0	76,0	0	88,5
09.0011	74,4	25,6	-	100,0	9,1	3	11,6
09.0003	-	100,0	-	100,0	50,0	2	50,0
09.0013	71,4	28,6	-	100,0	50,0	8	14,3
09.0018	25,0	75,0	-	100,0	66,7	0	50,0
Woj.	69,3	30,4	0,4	100,0	36,2	0	57,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.60 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze²⁷. Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na chorobach wewnętrznych (internie). Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na pediatrii.

Tabela 2.1.60: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
09.0001	0,10	-	1,04	98,96	13,04	33,33
09.0002	0,08	-	11,84	88,16	-	-
09.0003	0,02	-	-	100,00	-	-
09.0004	0,19	-	17,20	82,80	-	-
09.0005	0,11	-	1,82	98,18	-	-
09.0006	0,03	3,12	-	100,00	-	-
09.0007	0,02	-	-	100,00	-	-
09.0008	0,03	3,70	-	100,00	-	-
09.0009	0,04	10,26	-	100,00	-	-
09.0010	0,09	-	3,41	96,59	-	-
09.0011	0,05	-	-	100,00	-	-
09.0012	0,02	4,17	-	100,00	-	-
09.0013	0,02	-	-	100,00	-	-
09.0014	0,08	2,35	1,20	98,80	-	-
09.0015	0,13	-	-	100,00	-	-
09.0016	0,03	-	3,57	96,43	-	-
09.0017	0,07	-	-	100,00	-	-
09.0018	0,01	-	-	100,00	-	-
09.0020	0,05	-	-	100,00	-	-
09.0022	0,04	-	-	100,00	-	-
09.0023	0,01	9,09	-	100,00	-	-
09.0024	0,02	5,00	-	100,00	-	-
09.0026	0,02	-	-	100,00	-	-
09.0029	0,00	-	-	100,00	-	-
09.0100	0,01	-	-	100,00	-	-

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 zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
Woj.	1,27	0,87	3,91	96,09	1,03	2,33

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.61: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
09.0001	1,04	-	-	100,00	-	-
09.0002	11,84	-	22,22	11,11	-	66,67
09.0004	17,20	-	-	81,25	-	18,75
09.0005	1,82	-	50,00	-	-	50,00
09.0010	3,41	-	-	66,67	-	33,33
09.0014	1,20	-	-	100,00	-	-
09.0016	3,57	-	-	-	-	100,00
Woj.	3,91	-	6,12	63,27	-	30,61

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.62: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	G18A [%]	G17 [%]	S43 [%]	F03 [%]	S42 [%]	Pozostałe produkty [%]
09.0001	0,1	22,9	4,2	35,4	1,0	16,7	19,8
09.0002	0,1	50,0	34,2	5,3	1,3	-	10,5
09.0003	0,0	82,4	5,9	11,8	-	-	-
09.0004	0,2	68,3	14,5	-	12,4	-	4,8
09.0005	0,1	50,9	40,9	6,4	-	-	1,8
09.0006	0,0	37,5	25,0	34,4	-	-	3,1
09.0007	0,0	70,6	5,9	23,5	-	-	-
09.0008	0,0	63,0	22,2	11,1	-	-	3,7
09.0009	0,0	66,7	15,4	2,6	-	-	15,4
09.0010	0,1	31,8	53,4	11,4	2,3	-	1,1
09.0011	0,0	71,4	16,3	12,2	-	-	-
09.0012	0,0	45,8	41,7	8,3	-	-	4,2
09.0013	0,0	94,1	5,9	-	-	-	-
09.0014	0,1	37,6	57,6	-	1,2	-	3,5
09.0015	0,1	34,9	53,5	10,1	-	-	1,6
09.0016	0,0	60,7	25,0	10,7	-	-	3,6
09.0017	0,1	41,9	41,9	16,2	-	-	-
09.0018	0,0	61,5	38,5	-	-	-	-
09.0020	0,0	72,3	10,6	17,0	-	-	-
09.0022	0,0	60,0	32,5	7,5	-	-	-
09.0023	0,0	18,2	63,6	9,1	-	-	9,1
09.0024	0,0	45,0	50,0	-	-	-	5,0
09.0026	0,0	56,5	43,5	-	-	-	-
09.0029	0,0	50,0	50,0	-	-	-	-
09.0100	0,0	15,4	69,2	15,4	-	-	-

Tabela 2.1.62: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	G18A [%]	G17 [%]	S43 [%]	F03 [%]	S42 [%]	Pozostałe produkty [%]
Woj.	1,3	50,0	32,2	10,0	2,2	1,3	4,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.63: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
G18A przewlekłe choroby wątroby bez pw >17 r. ż.
G17 przewlekłe choroby wątroby z pw
S43 zatrucie lekkie
F03 średnie i endoskopowe zabiegi przełyku
S42 zatrucie średnie

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

tekst

Tabela 2.1.64: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	biopsja [%]	endoskopia diagnostyczna [%]	endoskopowa cholangiopankreatografia wsteczna [%]	zabiegi endoskopowe [%]	ultrasonografia endoskopowa [%]	klasyczna cholecystektomia [%]	laparoskopowa cholecystektomia [%]	transplantacja [%]
09.0001	0,10	-	4,2	-	2,1	-	-	-	-
09.0002	0,08	-	50,0	-	3,9	-	-	-	-
09.0003	0,02	-	23,5	-	-	-	-	-	-
09.0004	0,19	-	30,1	-	13,4	0,5	-	-	-
09.0005	0,11	-	3,6	-	-	-	-	-	-
09.0006	0,03	-	12,5	-	-	-	-	-	-
09.0007	0,02	-	17,6	-	-	-	-	-	-
09.0008	0,03	-	7,4	-	-	-	-	-	-
09.0009	0,04	-	41,0	-	-	-	-	-	-
09.0010	0,09	-	39,8	-	2,3	-	-	-	-
09.0011	0,05	-	24,5	-	-	-	-	-	-
09.0012	0,02	-	4,2	-	-	-	-	-	-
09.0013	0,02	-	47,1	-	-	-	-	-	-
09.0014	0,08	-	34,1	-	2,4	-	-	-	-
09.0015	0,13	-	21,7	-	2,3	-	-	-	-
09.0016	0,03	-	28,6	-	-	-	-	-	-
09.0017	0,07	-	17,6	-	-	-	-	-	-
09.0018	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-
09.0020	0,05	-	34,0	-	-	-	-	-	-
09.0022	0,04	-	12,5	-	-	-	-	-	-
09.0023	0,01	-	27,3	-	-	-	-	-	-
09.0024	0,02	-	-	-	-	-	-	-	-
09.0026	0,02	-	43,5	-	-	-	-	-	-
09.0029	0,00	-	25,0	-	-	-	-	-	-
09.0100	0,01	-	23,1	-	-	-	-	-	-
Woj.	1,27	-	24,0	-	2,9	0,1	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.65: Kody ICD-9

Nazwa	Kody ICD-9
biopsja	50.1, 50.11, 50.12, 50.13, 50.14, 50.19, 52.1, 52.11, 52.12, 52.14, 52.19, 52.199, 54.22
endoskopia diagnostyczna	44.1, 44.11, 44.12, 44.13, 44.14, 44.15, 44.16, 44.161, 44.162, 44.19, 45.131, 45.16
endoskopowa cholangiopankreatografia wsteczna	51.1, 51.10, 51.11, 51.12, 51.13, 51.14, 51.15, 51.19, 51.191, 51.199, 51.8, 51.81, 51.811, 51.819, 51.82, 51.821, 51.822, 51.83, 51.84, 51.85, 51.86, 51.87, 51.871, 51.872, 51.88, 51.89, 51.95, 51.98, 51.981, 51.982, 51.983, 52.13, 52.2, 52.21, 52.22, 52.23, 52.3, 52.4, 52.41, 52.42, 52.43, 52.49, 52.92, 52.93, 52.931, 52.932, 52.94
ultrasonografia endoskopowa	52.191
klasyczna cholecystektomia	51.22
laparoskopowa cholecystektomia	51.23
transplantacja	50.5
zabiegi endoskopowe	42.33, 42.331, 42.332, 42.333, 42.334, 42.339, 44.43

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.66: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
09.0001	25,00	3,12	63,54	8,3
09.0002	14,47	9,21	69,74	7,9
09.0003	-	-	82,35	17,6
09.0004	2,15	1,08	88,71	8,1
09.0005	19,09	3,64	65,45	11,8
09.0006	43,75	-	43,75	12,5
09.0007	29,41	-	52,94	17,6
09.0008	92,59	-	-	7,4
09.0009	79,49	2,56	-	17,9
09.0010	23,86	3,41	60,23	12,5
09.0011	8,16	2,04	75,51	14,3
09.0012	-	16,67	62,50	20,8
09.0013	11,76	5,88	82,35	-
09.0014	3,53	2,35	78,82	15,3
09.0015	4,65	1,55	86,05	7,8
09.0016	28,57	-	64,29	7,1
09.0017	48,65	4,05	41,89	5,4
09.0018	-	7,69	92,31	-
09.0020	87,23	4,26	-	8,5
09.0022	10,00	5,00	82,50	2,5
09.0023	54,55	-	45,45	-
09.0024	5,00	5,00	90,00	-
09.0026	-	-	100,00	-
09.0029	-	-	100,00	-
09.0100	7,69	7,69	69,23	15,4
Woj.	21,19	3,16	66,25	9,5

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

W tabeli 2.1.67 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją²⁸ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

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

Tabela 2.1.67: 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 [%]
09.0001	0,1	2,1	2,1	3,1	3,1	3,1
09.0002	0,1	6,6	3,9	11,8	10,5	17,1
09.0003	0,0	-	-	5,9	-	-
09.0004	0,2	10,8	8,6	31,2	28,5	29,0
09.0005	0,1	1,8	1,8	10,9	10,0	14,5
09.0006	0,0	-	-	3,1	-	6,2
09.0007	0,0	-	-	-	-	11,8
09.0008	0,0	-	-	3,7	3,7	-
09.0009	0,0	2,6	2,6	-	-	-
09.0010	0,1	2,3	1,1	9,1	9,1	12,5
09.0011	0,0	-	-	-	-	8,2
09.0012	0,0	-	-	8,3	8,3	8,3
09.0013	0,0	11,8	11,8	23,5	17,6	17,6
09.0014	0,1	4,7	3,5	4,7	4,7	7,1
09.0015	0,1	2,3	2,3	16,3	15,5	19,4
09.0016	0,0	3,6	-	10,7	3,6	10,7
09.0017	0,1	2,7	2,7	5,4	5,4	6,8
09.0018	0,0	-	-	15,4	15,4	-
09.0020	0,0	2,1	2,1	12,8	10,6	12,8
09.0022	0,0	2,5	2,5	-	-	5,0
09.0023	0,0	-	-	9,1	9,1	27,3
09.0024	0,0	-	-	25,0	20,0	20,0
09.0026	0,0	4,3	4,3	26,1	21,7	17,4
09.0029	0,0	-	-	-	-	-
09.0100	0,0	7,7	7,7	7,7	7,7	-
Woj.	1,3	3,8	3,1	12,0	10,8	13,3

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

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

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

Tabela 2.1.68: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
09.0001	5,1	7,9	3,0	5,9	2,1	59,4
09.0002	6,3	8,0	4,0	5,8	1,3	48,7
09.0003	16,2	8,6	12,0	9,3	-	11,8
09.0004	4,4	8,5	3,0	3,7	8,1	53,2
09.0005	9,2	8,1	7,0	7,2	-	14,5
09.0006	7,8	6,2	5,5	8,7	6,2	40,6
09.0007	9,8	6,5	6,0	11,5	11,8	35,3
09.0008	8,3	7,9	8,0	5,4	3,7	22,2
09.0009	11,7	7,7	10,0	11,6	-	23,1
09.0010	8,8	8,2	7,0	8,2	1,1	21,6
09.0011	16,3	8,7	9,0	18,5	2,0	18,4
09.0012	9,9	8,5	10,0	6,0	-	16,7
09.0013	10,5	8,5	8,0	8,9	-	11,8
09.0014	9,7	8,6	7,0	10,3	1,2	14,1
09.0015	9,0	8,3	7,0	7,9	3,9	14,7
09.0016	6,9	7,9	6,0	4,3	-	35,7
09.0017	6,9	8,6	6,0	5,0	1,4	24,3

Tabela 2.1.68: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
09.0018	10,5	8,2	9,0	7,8	-	7,7
09.0020	13,3	8,4	9,0	12,5	2,1	14,9
09.0022	9,8	8,7	8,0	5,2	-	15,0
09.0023	5,2	8,4	6,0	3,8	18,2	36,4
09.0024	10,3	8,4	7,0	8,1	-	15,0
09.0026	7,0	8,3	7,0	4,8	-	34,8
09.0029	9,0	9,3	8,5	4,7	-	-
09.0100	12,1	8,5	12,0	7,7	-	7,7
Woj.	8,4	8,2	6,0	8,5	2,8	29,1

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

Tabela 2.1.69 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących kodach resortowych: 1056, 1057, 1050, 1051, 1500, 1501, 1340, 1341, 1650, 1651²⁹. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.69: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
09.0001	3,1	21,6	9,1	-
09.0002	9,2	25,4	11,3	4,2
09.0003	-	-	-	-
09.0004	1,1	35,7	17,0	9,9
09.0005	3,6	21,6	15,5	14,4
09.0006	-	17,9	7,1	7,1
09.0007	-	14,3	7,1	-
09.0008	-	16,0	8,0	4,0
09.0009	2,6	34,4	25,0	25,0
09.0010	3,4	26,0	13,0	13,0
09.0011	2,0	28,6	11,9	9,5
09.0012	16,7	26,3	15,8	5,3
09.0013	5,9	17,6	5,9	-
09.0014	2,4	31,9	18,1	18,1
09.0015	1,6	27,7	18,5	17,6
09.0016	-	11,5	-	-
09.0017	4,1	22,9	5,7	4,3
09.0018	7,7	30,8	15,4	7,7
09.0020	4,3	18,6	9,3	9,3
09.0022	5,0	23,1	7,7	7,7
09.0023	-	18,2	9,1	9,1
09.0024	5,0	15,0	10,0	-
09.0026	-	34,8	8,7	-
09.0029	-	25,0	-	-
09.0100	7,7	45,5	9,1	-
Woj.	3,2	25,8	12,7	9,2

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

²⁹Poradnia hepatologiczna, Poradnia hepatologiczna dla dzieci, Poradnia gastroenterologiczna, Poradnia gastroenterologiczna dla dzieci, Poradnia chirurgii ogólnej, Poradnia chirurgii ogólnej dla dzieci, Poradnia chorób zakaźnych, Poradnia chorób zakaźnych dla dzieci, Poradnia transplantologiczna, Poradnia transplantologiczna dla dzieci

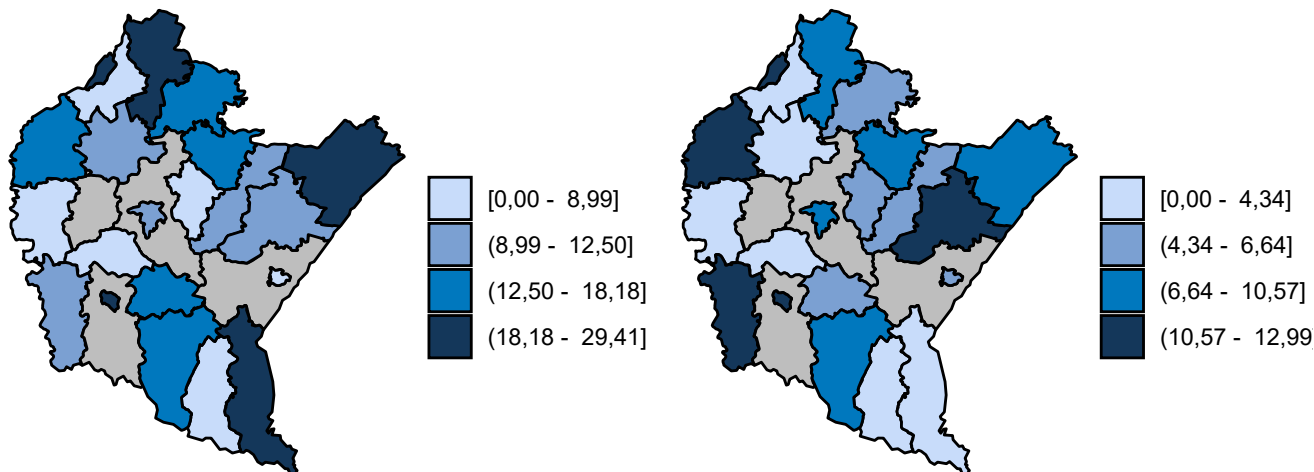
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli 2.1.70.

Tabela 2.1.70: Statystyki dotyczące śmiertelności

Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
dolnośląskie	2,1	13,9	17,9	20,1	13,1	16,7	18,9
kujawsko-pomorskie	1,4	11,5	14,4	16,6	12,1	15,2	17,4
lubelskie	1,5	10,8	12,5	14,1	11,1	12,9	14,6
lubuskie	0,6	16,6	20,5	22,1	14,9	18,4	19,5
łódzkie	2,4	11,0	14,0	16,0	11,4	14,5	16,7
małopolskie	2,0	12,2	14,7	16,8	11,5	13,8	15,8
mazowieckie	3,0	13,6	16,6	18,4	13,5	16,4	18,2
opolskie	0,4	15,7	20,0	23,2	13,4	16,9	19,9
podkarpackie	1,3	12,9	15,3	17,0	12,2	14,2	15,6
podlaskie	0,6	14,9	17,4	19,2	14,7	17,1	18,9
pomorskie	1,4	11,5	14,5	16,9	11,4	14,5	17,0
śląskie	4,3	13,8	16,2	18,1	13,7	16,2	18,1
świętokrzyskie	1,0	8,8	11,4	13,0	8,2	10,3	12,1
warmińsko-mazurskie	1,1	12,5	14,8	16,9	12,1	14,4	16,4
wielkopolskie	1,8	9,5	12,2	14,4	10,1	13,1	15,2
zachodniopomorskie	1,3	12,0	14,0	16,4	11,4	13,4	15,8

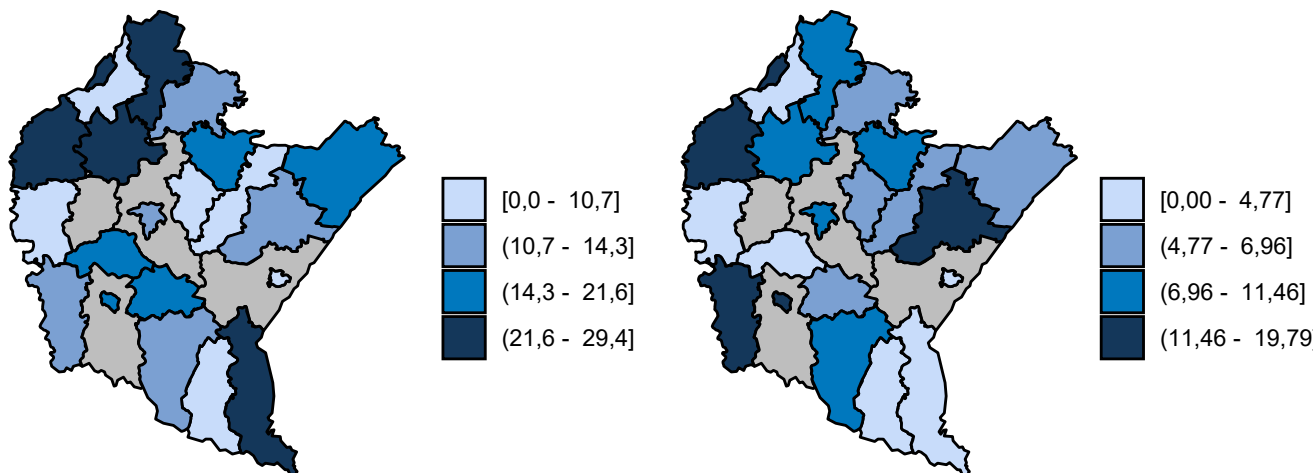
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.35: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



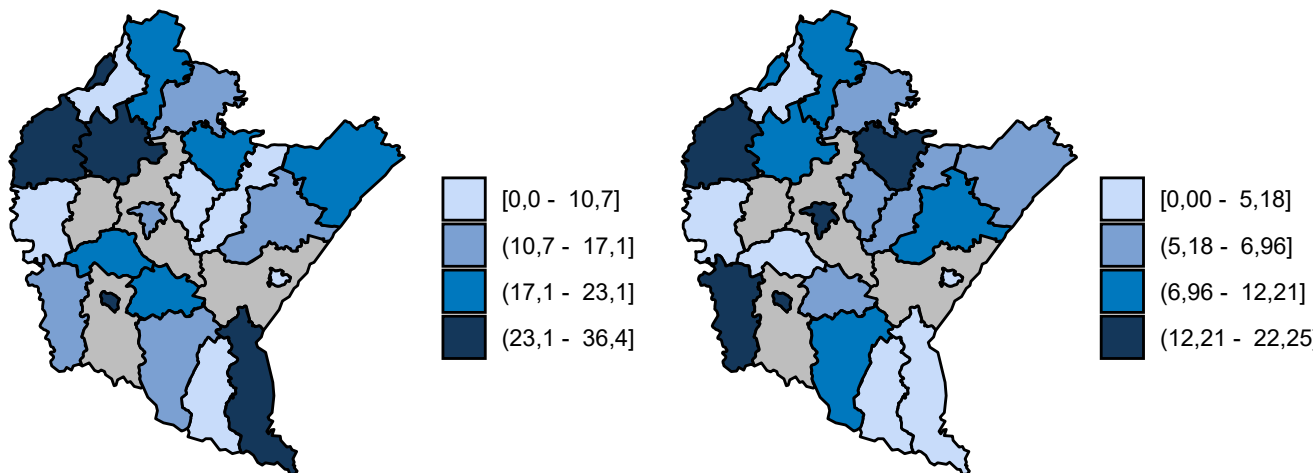
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.36: Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.37: Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



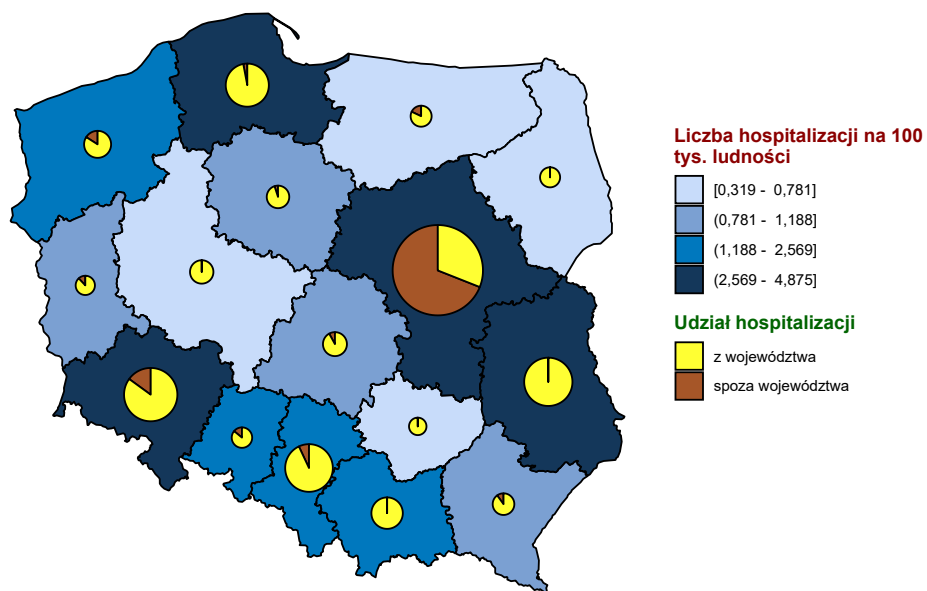
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.4 Powikłania chorób wątroby

W 2016 roku w województwie podkarpackim odnotowano 0,02 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznanych, zakwalifikowanych jako Powikłania chorób wątroby (dalej: podgrupa)³⁰, co stanowiło 0,16% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznanych, które zakwalifikowano do grupy choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka).

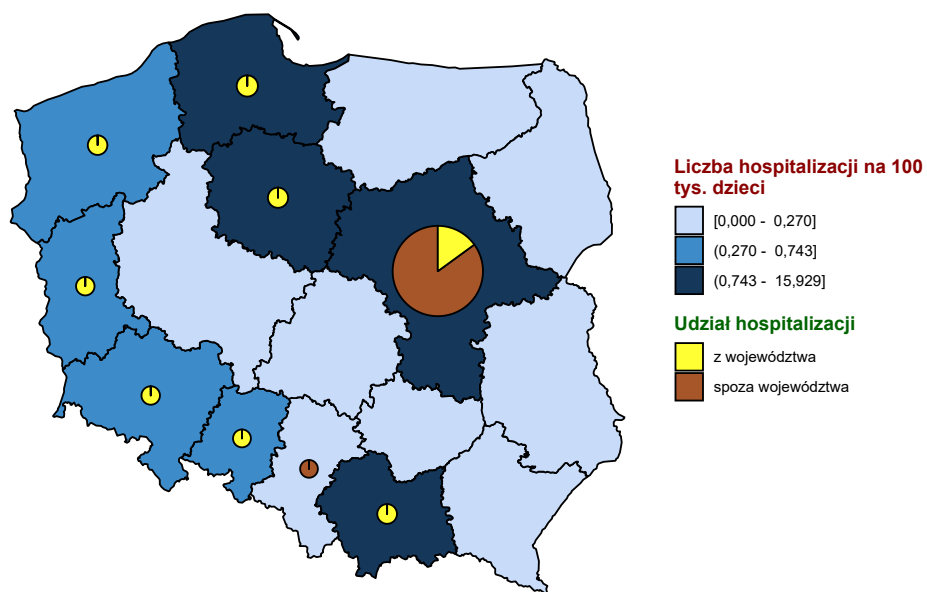
³⁰W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: K76.6, K76.7.

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



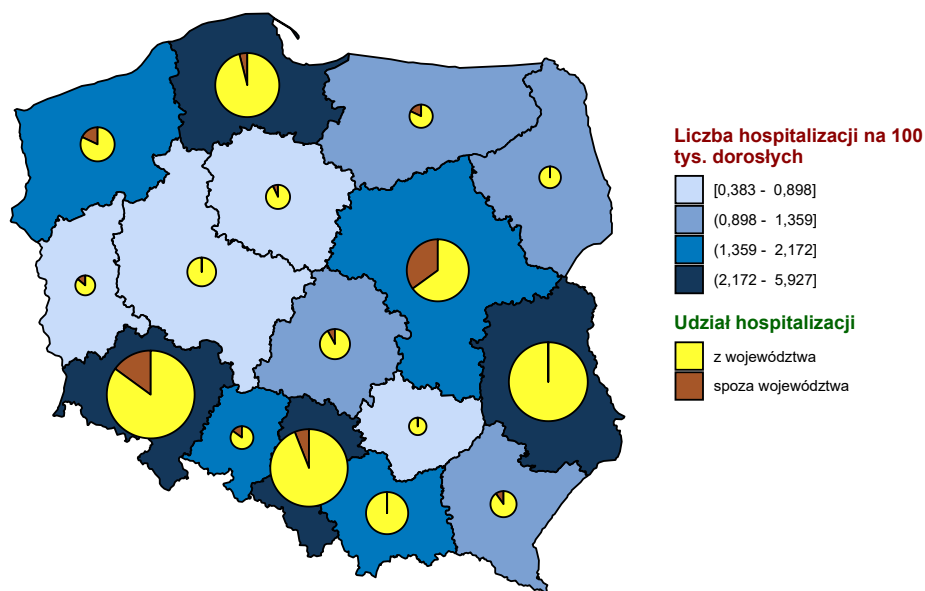
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



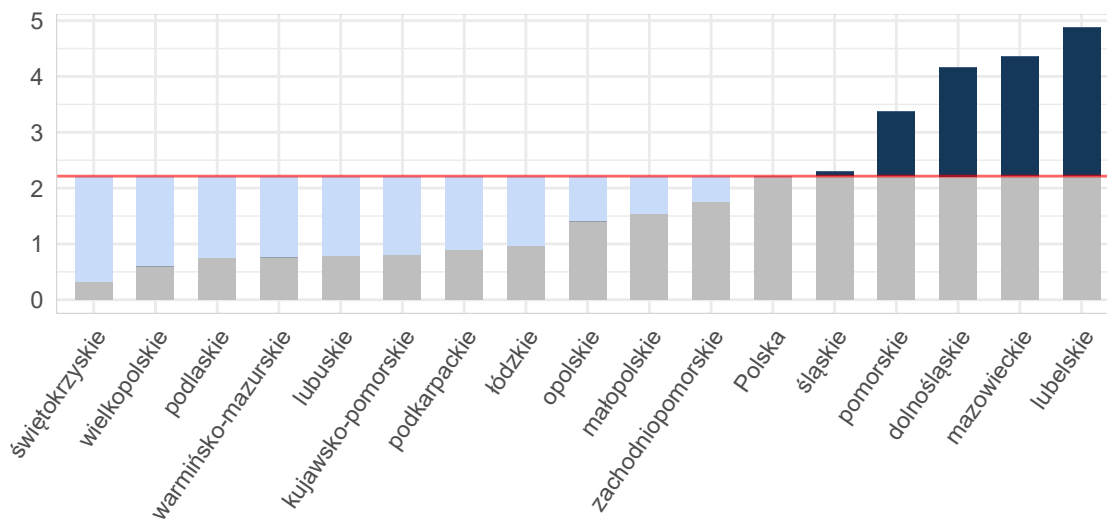
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



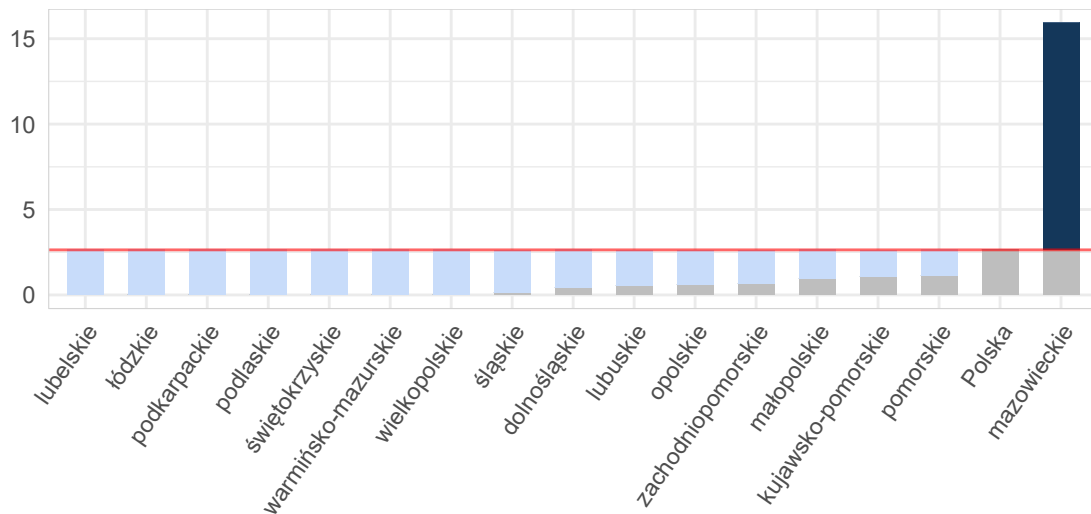
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.38: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



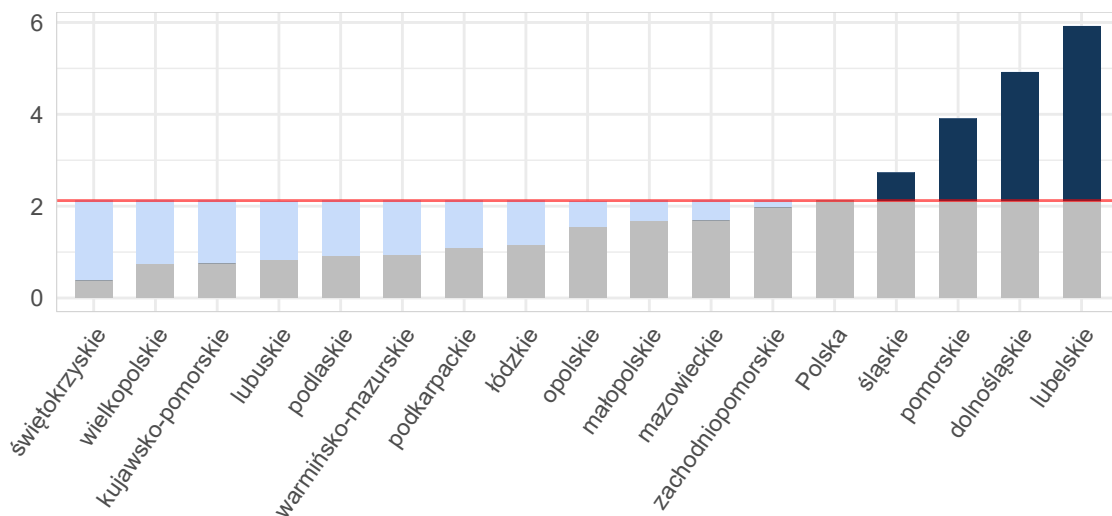
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.39: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.40: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.71: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednolodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	0,12	-	0,00	14,88	4,17	17
kujawsko-pomorskie	0,02	-	0,00	5,88	0,82	6
lubelskie	0,10	-	-	0,96	4,87	23
lubuskie	0,01	-	-	12,50	0,79	9

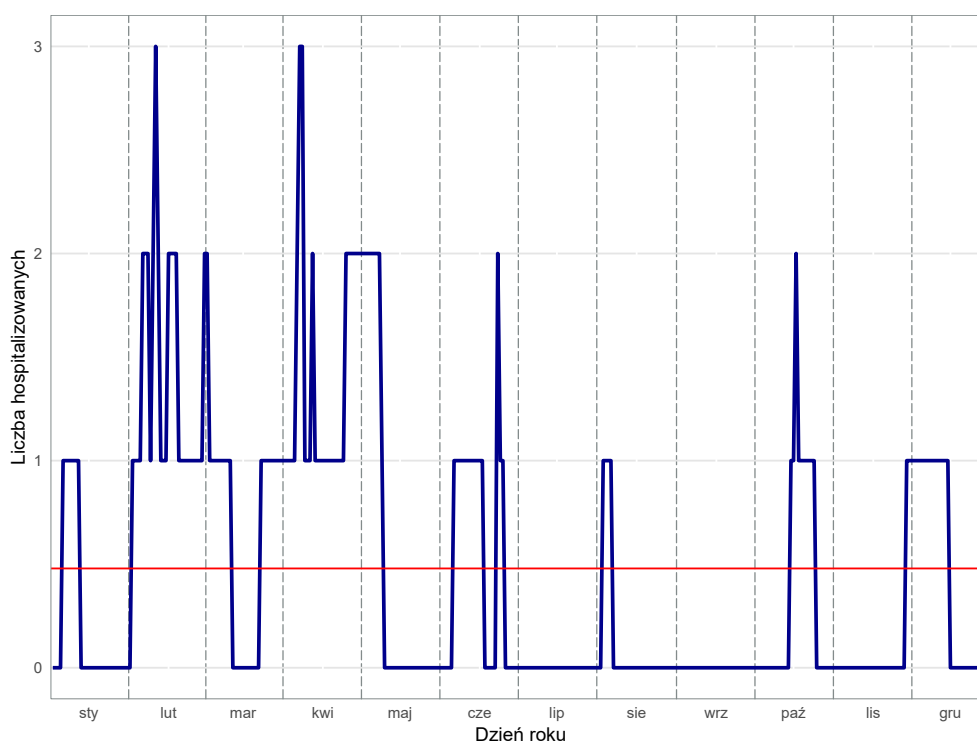
Tabela 2.1.71: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
łódzkie	0,02	-	0,00	8,33	0,97	15
małopolskie	0,05	-	0,00	-	1,54	16
mazowieckie	0,23	-	0,02	69,23	4,36	4
opolskie	0,01	-	-	14,29	1,41	14
podkarpackie	0,02	-	-	10,53	0,89	8
podlaskie	0,01	-	-	-	0,76	5
pomorskie	0,08	-	0,00	3,85	3,37	14
śląskie	0,10	-	0,00	7,62	2,30	16
świętokrzyskie	0,00	-	-	-	0,32	7
warmińsko-mazurskie	0,01	-	-	18,18	0,77	12
wielkopolskie	0,02	-	0,00	-	0,60	32
zachodniopomorskie	0,03	-	-	16,67	1,76	9
Polska	0,85	-	0,04	24,32	2,21	207

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

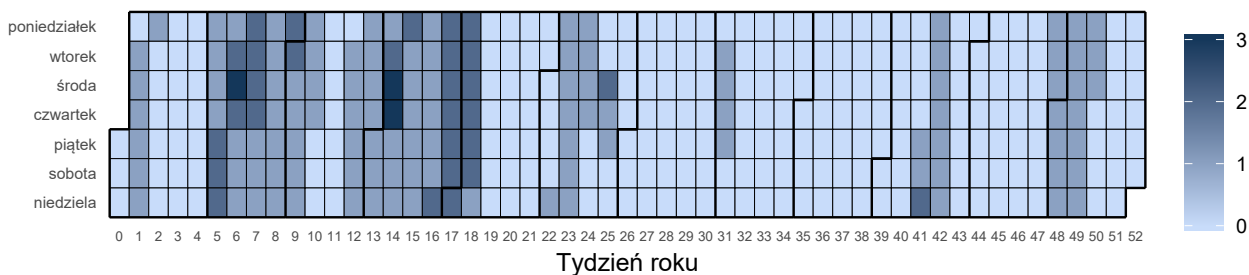
W województwie podkarpackim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 0 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznanych z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 3, a minimalna 0. Na Wykresie 2.1.41 zaprezentowano liczbę osób hospitalizowanych łącznie z hospitalizowanymi, których przyjęto i wypisano ze szpitala tego samego dnia (nie spędzili nocy w szpitalu) w poszczególnych dniach 2016 roku w formie szeregu czasowego, a na Wykresie 2.1.42 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.1.41: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.42: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie podkarpackim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 9. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie podkarpackim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 6 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.72: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
09.0003	Szpital Specjalistyczny w Brzozowie Podkarpacki Ośrodek Onkologiczny im. ks. B. Markiewicza	brzozowski
09.0004	Kliniczny Szpital Wojewódzki nr 1 im. Fryderyka Chopina w Rzeszowie	m. Rzeszów
09.0006	Szpital Specjalistyczny w Jaśle	jasielski
09.0010	Wojewódzki Szpital Podkarpacki im. Jana Pawła II w Krośnie	m. Krosno
09.0011	SP ZOZ w Sanoku	sanocki
09.0014	SP ZOZ w Leżajsku	leżajski
09.0016	SP ZOZ w Przeworsku	przeworski
09.0022	Szpital Powiatowy w Nowej Dębie	tarnobrzeski
09.0100	Szpital Wojewódzki Olk w Przemyślu	m. Przemyśl

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,01 tys. hospitalizacji dla 0,01 tys. pacjentów. Tym samym 36,84% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.73 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

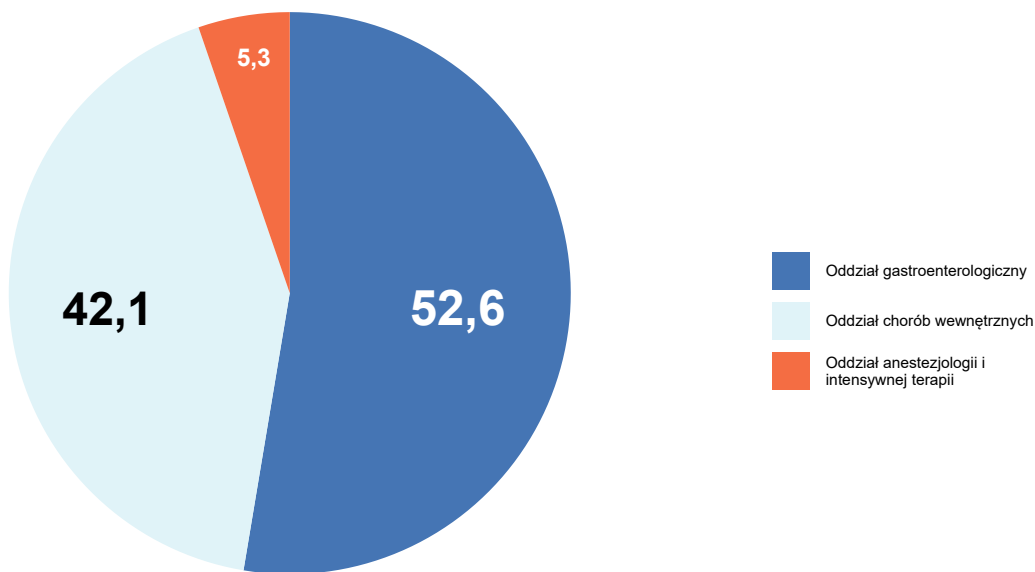
Tabela 2.1.73: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

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 [%]
09.0004	0,01	0,01	-	-	36,8	36,8
09.0010	0,00	0,00	-	-	21,1	57,9
09.0011	0,00	0,00	-	-	10,5	68,4
09.0003	0,00	0,00	-	-	5,3	73,7
09.0006	0,00	0,00	-	-	5,3	78,9
09.0014	0,00	0,00	-	-	5,3	84,2
09.0016	0,00	0,00	-	-	5,3	89,5
09.0022	0,00	0,00	-	-	5,3	94,7
09.0100	0,00	0,00	-	-	5,3	100,0
Woj.	0,02	0,02	-	-	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 gastroenterologiczny oraz Oddział chorób wewnętrznych. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 94,7% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Gastroenterologia - hospitalizacja oraz Choroby wewnętrzne - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 94,7%.

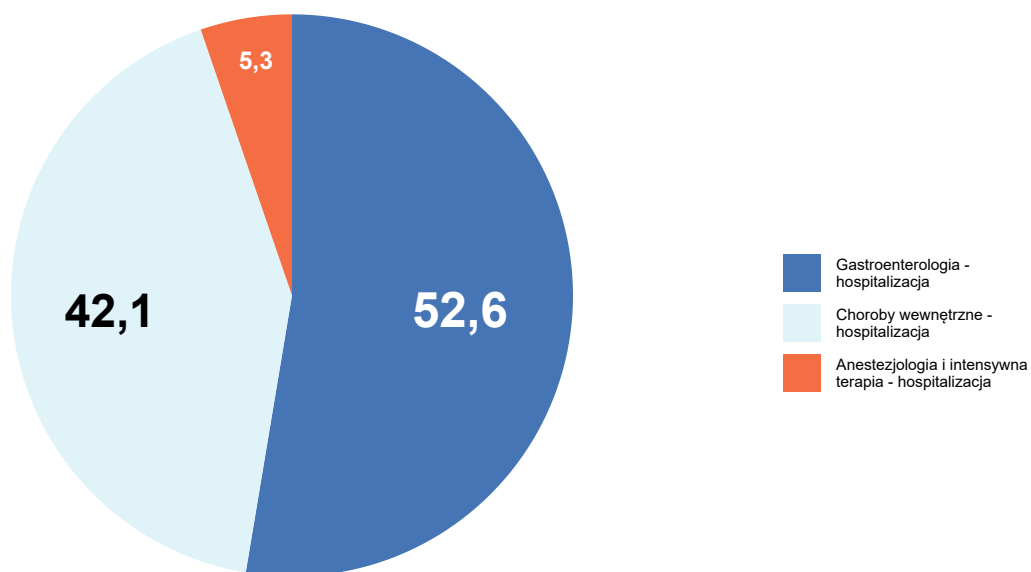
Wykres 2.1.43: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Wykres 2.1.44: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.74 oraz Tabela 2.1.75. 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 2.1.74: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział anestezjologii i intensywnej terapii [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział gastroenterologiczny [tys.]	Suma [tys.]
09.0004	-	-	0,01	0,01
09.0010	-	0,00	0,00	0,00
09.0011	-	0,00	-	0,00
09.0003	-	0,00	-	0,00
09.0006	-	0,00	-	0,00
09.0014	-	0,00	-	0,00
09.0016	0,00	-	-	0,00
09.0022	-	0,00	-	0,00
09.0100	-	0,00	-	0,00
Woj.	0,00	0,01	0,01	0,02

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.75: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Anestezjologia i intensywna terapia - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Gastroenterologia - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
09.0004	-	-	0,01	0,01
09.0010	-	0,00	0,00	0,00
09.0011	-	0,00	-	0,00
09.0003	-	0,00	-	0,00
09.0006	-	0,00	-	0,00
09.0014	-	0,00	-	0,00
09.0016	0,00	-	-	0,00
09.0022	-	0,00	-	0,00
09.0100	-	0,00	-	0,00
Woj.	0,00	0,01	0,01	0,02

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.76 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.76: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
09.0003	35,0	-	-	100,0	-	-
09.0004	53,1	57,1	28,6	-	14,3	57,1
09.0006	51,0	-	-	-	100,0	-
09.0010	54,2	25,0	25,0	25,0	-	50,0
09.0011	51,0	50,0	-	50,0	50,0	-
09.0014	74,0	-	-	-	-	100,0
09.0016	51,0	100,0	-	-	100,0	-
09.0022	67,0	-	-	-	-	100,0
09.0100	63,0	100,0	-	-	-	100,0
Woj.	54,3	42,1	15,8	15,8	21,1	47,4

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

³²Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie leczenia szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.77 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie podkarpackim.

Tabela 2.1.77: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
09.0003	0,00	-	-	-	100,00	-
09.0004	0,01	14,29	28,57	28,57	-	28,57
09.0006	0,00	-	-	100,00	-	-
09.0010	0,00	-	-	50,00	-	50,00
09.0011	0,00	-	-	50,00	50,00	-
09.0014	0,00	-	-	100,00	-	-
09.0016	0,00	-	-	-	100,00	-
09.0022	0,00	-	-	-	100,00	-
09.0100	0,00	-	100,00	-	-	-
Woj.	0,02	5,26	15,79	36,84	21,05	21,05

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.78. 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 2.1.78: 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 [%]			
09.0003	-	-	100,0	7,2	7,2	100,0
09.0004	28,6	28,6	42,9	79,0	21,5	28,6
09.0006	-	-	100,0	11,5	11,5	100,0
09.0010	-	-	100,0	3,7	3,1	50,0
09.0011	-	-	100,0	2,0	2,0	50,0
09.0014	-	-	100,0	-	0,0	-
09.0016	-	-	100,0	21,8	21,8	100,0
09.0022	-	-	100,0	-	0,0	-
09.0100	-	-	100,0	11,3	11,3	100,0
Woj.	10,5	10,5	78,9	32,8	6,3	47,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie podkarpackim odsetek pacjentów przyjętych w czasie³³, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 60%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 40%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 23.08%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 3 (60%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.79. 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

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

zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

Tabela 2.1.79: 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 [%]
09.0011	50,0	50,0	-	100,0	-	14	50,0
09.0100	-	100,0	-	100,0	-	3	100,0
09.0004	-	100,0	-	100,0	14,3	15	57,1
09.0022	100,0	-	-	-	-	-	-
09.0010	50,0	50,0	-	100,0	-	40	-
Woj.	23,1	76,9	-	100,0	10,0	1	60,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.80 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze ³⁴. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów dorosłych (pow. 17 r.ż.).

Tabela 2.1.80: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
09.0003	0,00	-	-	100,00
09.0004	0,01	-	42,86	57,14
09.0006	0,00	-	-	100,00
09.0010	0,00	-	25,00	75,00
09.0011	0,00	-	-	100,00
09.0014	0,00	-	-	100,00
09.0016	0,00	100,00	-	-
09.0022	0,00	-	-	100,00
09.0100	0,00	-	-	100,00
Woj.	0,02	5,26	22,22	77,78

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 2.1.81: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
09.0004	42,86	-	-	66,67	-	33,33
09.0010	25,00	-	-	100,00	-	-
Woj.	22,22	-	-	75,00	-	25,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.82 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.83.

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

Tabela 2.1.82: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	G18A [%]	G17 [%]	F03 [%]	F04 [%]	F34 [%]	Pozostałe produkty [%]
09.0003	0,0	100,0	-	-	-	-	-
09.0004	0,0	57,1	-	14,3	14,3	14,3	-
09.0006	0,0	-	100,0	-	-	-	-
09.0010	0,0	25,0	50,0	25,0	-	-	-
09.0011	0,0	50,0	50,0	-	-	-	-
09.0014	0,0	100,0	-	-	-	-	-
09.0016	0,0	-	-	-	-	-	100,0
09.0022	0,0	100,0	-	-	-	-	-
09.0100	0,0	-	100,0	-	-	-	-
Woj.	0,0	47,4	26,3	10,5	5,3	5,3	5,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.83: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
G18A przewlekłe choroby wątroby bez pw >17 r. ż.
G17 przewlekłe choroby wątroby z pw
F03 średnie i endoskopowe zabiegi przełyku
F04 diagnostyczne zabiegi przewodu pokarmowego
F34 średnie i endoskopowe zabiegi przewodu pokarmowego

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

tekst

Tabela 2.1.84: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	biopsja [%]	endoskopia diagnostyczna [%]	endoskopowa cholangiopankreatografia wsteczna [%]	zabiegi endoskopowe [%]	ultrasonografia endoskopowa [%]	klasyczna cholecystektomia [%]	laparoskopowa cholecystektomia [%]	transplantacja [%]
09.0003	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
09.0004	0,01	-	71,4	-	14,3	-	-	-	-
09.0006	0,00	-	100,0	-	-	-	-	-	-
09.0010	0,00	-	50,0	-	25,0	-	-	-	-
09.0011	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
09.0014	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
09.0016	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
09.0022	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
09.0100	0,00	-	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	0,02	-	47,4	-	10,5	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.85: Kody ICD-9

Nazwa	Kody ICD-9
biopsja	50.1, 50.11, 50.12, 50.13, 50.14, 50.19, 52.1, 52.11, 52.12, 52.14, 52.19, 52.199, 54.22

Tabela 2.1.85: Kody ICD-9

Nazwa	Kody ICD-9
endoskopia diagnostyczna	44.1, 44.11, 44.12, 44.13, 44.14, 44.15, 44.16, 44.161, 44.162, 44.19, 45.131, 45.16
endoskopowa cholangiopankreatografia wsteczna	51.1, 51.10, 51.11, 51.12, 51.13, 51.14, 51.15, 51.19, 51.191, 51.199, 51.8, 51.81, 51.811, 51.819, 51.82, 51.821, 51.822, 51.83, 51.84, 51.85, 51.86, 51.87, 51.871, 51.872, 51.88, 51.89, 51.95, 51.98, 51.981, 51.982, 51.983, 52.13, 52.2, 52.21, 52.22, 52.23, 52.3, 52.4, 52.41, 52.42, 52.43, 52.49, 52.92, 52.93, 52.931, 52.932, 52.94
ultrasonografia endoskopowa	52.191
klasyczna cholecystektomia	51.22
laparoskopowa cholecystektomia	51.23
transplantacja	50.5
zabiegi endoskopowe	42.33, 42.331, 42.332, 42.333, 42.334, 42.339, 44.43

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.86 przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.86: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
09.0003	-	100,00	-	-
09.0004	-	-	100,00	-
09.0006	-	-	100,00	-
09.0010	25,00	-	75,00	-
09.0011	-	-	50,00	50,0
09.0014	-	-	-	100,0
09.0016	-	-	-	100,0
09.0022	-	-	-	100,0
09.0100	-	-	100,00	-
Woj.	5,26	5,26	68,42	21,1

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

W tabeli 2.1.87 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 2.1.87: 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 [%]
09.0003	0,0	-	-	100,0	-	-
09.0004	0,0	14,3	-	-	-	14,3
09.0006	0,0	-	-	100,0	-	100,0
09.0010	0,0	-	-	-	-	25,0
09.0011	0,0	-	-	-	-	-
09.0014	0,0	-	-	-	-	-
09.0016	0,0	-	-	-	-	-
09.0022	0,0	-	-	-	-	-
09.0100	0,0	-	-	-	-	-

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

Tabela 2.1.87: 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.	0,0	5,3	-	10,5	-	15,8

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

Tabela 2.1.88: 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 [%]
09.0003	25,0	8,0	25,0	-	-	-
09.0004	2,1	3,1	2,0	0,7	-	100,0
09.0006	15,0	15,0	15,0	-	-	-
09.0010	10,5	7,4	11,0	6,1	-	25,0
09.0011	27,0	27,0	27,0	28,3	-	-
09.0014	4,0	4,0	4,0	-	-	-
09.0016	1,0	1,0	1,0	-	-	100,0
09.0022	1,0	1,0	1,0	-	-	100,0
09.0100	18,0	18,0	18,0	-	-	-
Woj.	9,2	8,3	3,0	10,9	-	52,6

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.89 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: 1056, 1057, 1050, 1051, 1500, 1501, 1340, 1341, 1650, 1651³⁶. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.89: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
09.0003	100,0	-	-	-
09.0004	-	42,9	14,3	-
09.0006	-	-	-	-
09.0010	-	25,0	-	-
09.0011	-	-	-	-
09.0014	-	-	-	-
09.0016	-	-	-	-
09.0022	-	-	-	-
09.0100	-	100,0	-	-

³⁶Poradnia hepatologiczna, Poradnia hepatologiczna dla dzieci, Poradnia gastroenterologiczna, Poradnia gastroenterologiczna dla dzieci, Poradnia chirurgii ogólnej, Poradnia chirurgii ogólnej dla dzieci, Poradnia chorób zakaźnych, Poradnia chorób zakaźnych dla dzieci, Poradnia transplantologiczna, Poradnia transplantologiczna dla dzieci

Tabela 2.1.89: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
Woj.	5,3	33,3	6,7	-

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

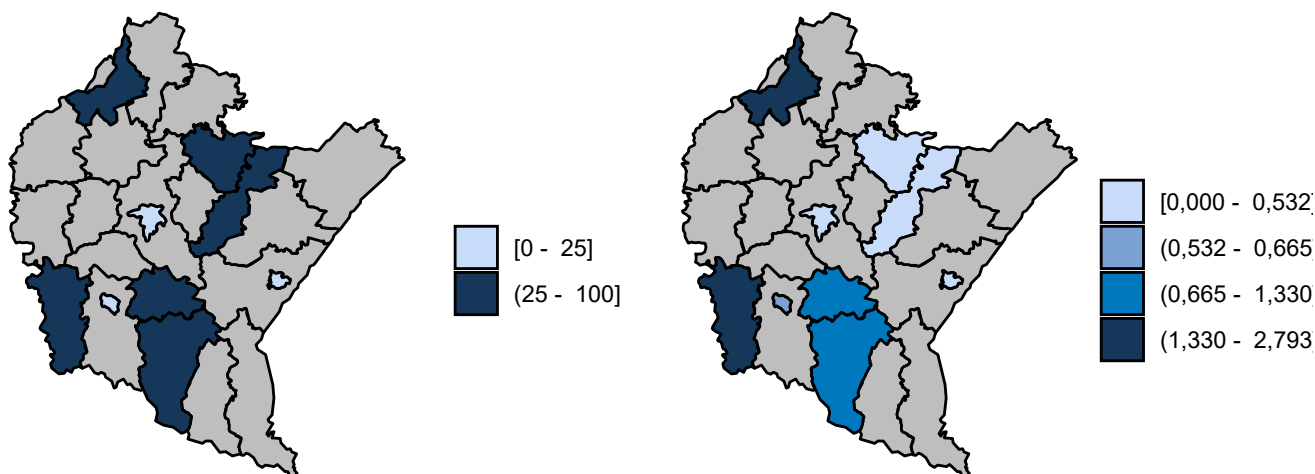
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli 2.1.90.

Tabela 2.1.90: Statystyki dotyczące śmiertelności

Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
dolnośląskie	0,1	9,9	11,6	13,2	6,3	7,3	8,2
kujawsko-pomorskie	0,0	23,5	23,5	23,5	2,8	2,8	2,8
lubelskie	0,1	15,4	25,0	30,8	8,5	13,6	17,4
lubuskie	0,0	62,5	62,5	62,5	8,8	8,8	8,8
łódzkie	0,0	66,7	70,8	70,8	19,4	19,8	19,8
małopolskie	0,1	32,7	34,6	34,6	12,1	14,0	14,0
mazowieckie	0,2	7,7	9,0	9,4	13,3	14,0	14,7
opolskie	0,0	42,9	42,9	42,9	8,0	8,0	8,0
podkarpackie	0,0	36,8	36,8	36,8	8,7	8,7	8,7
podlaskie	0,0	11,1	22,2	22,2	2,0	3,5	3,5
pomorskie	0,1	6,4	9,0	12,8	4,2	5,5	6,6
śląskie	0,1	26,7	33,3	34,3	17,1	20,8	21,4
świętokrzyskie	0,0	50,0	50,0	50,0	1,5	1,5	1,5
warmińsko-mazurskie	0,0	54,5	54,5	54,5	12,9	12,9	12,9
wielkopolskie	0,0	66,7	66,7	66,7	24,1	24,1	24,1
zachodniopomorskie	0,0	13,3	13,3	16,7	5,8	5,8	6,9

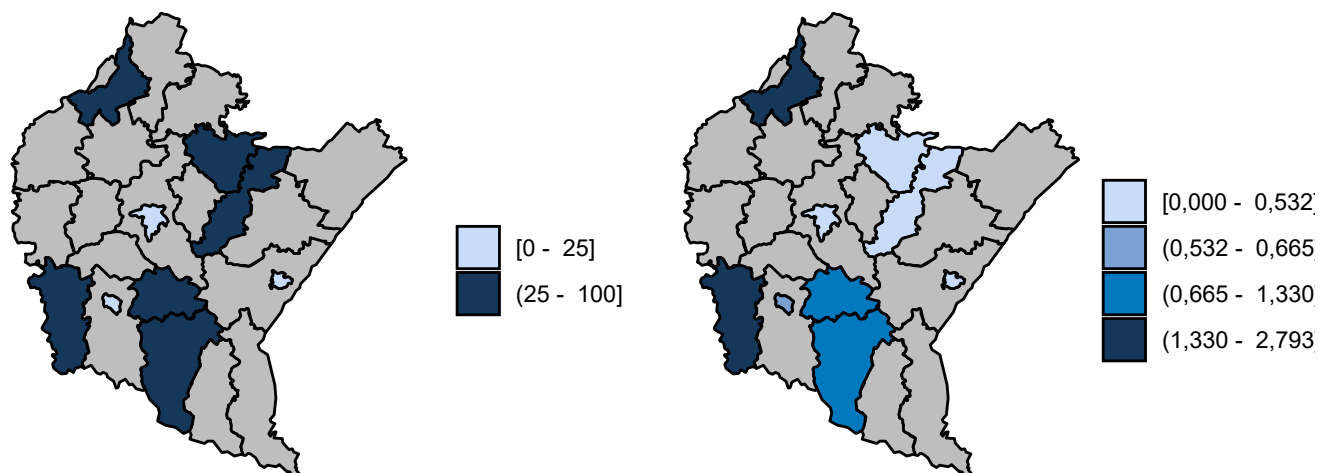
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.45: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



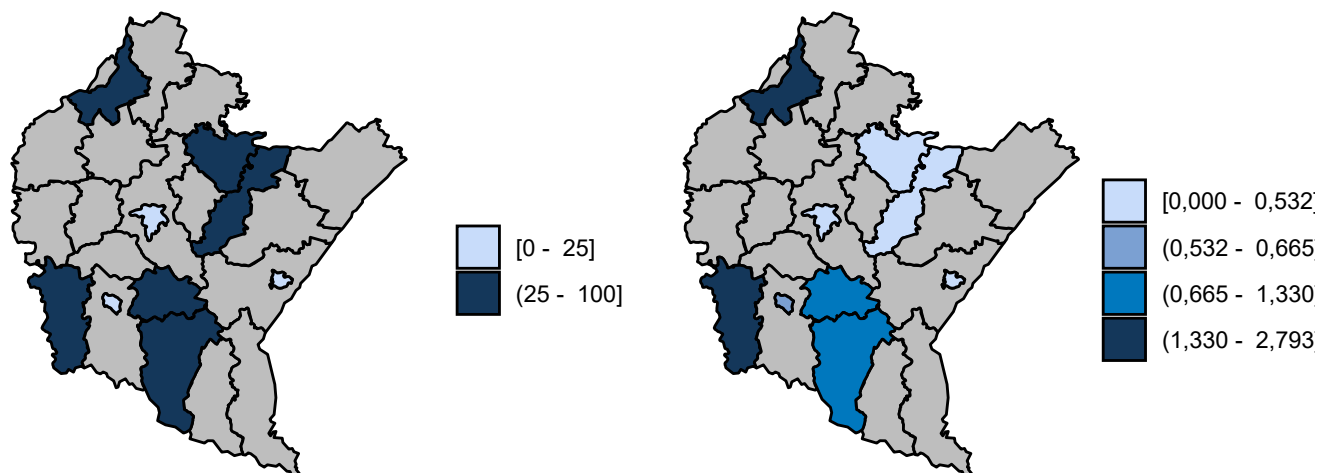
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.46: Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.47: Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



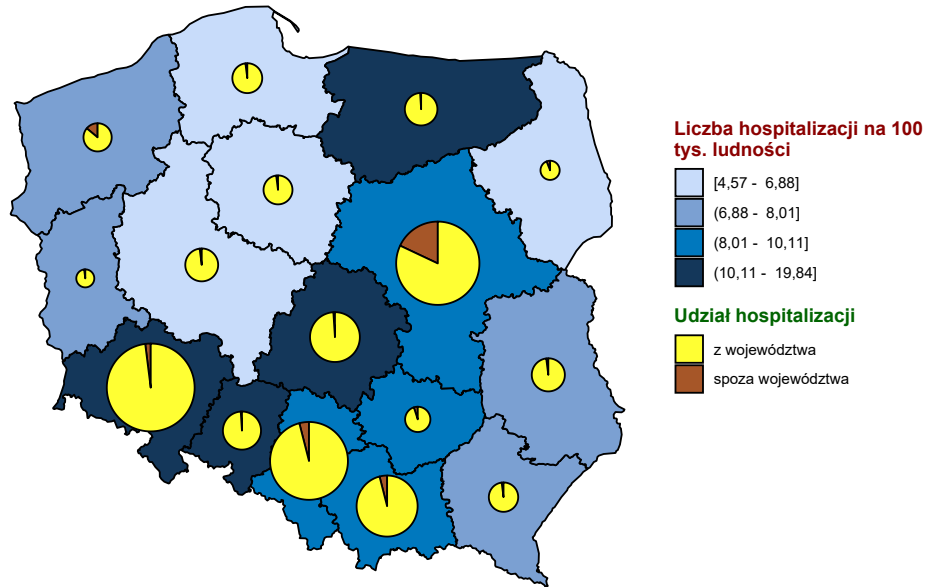
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.5 Niewydolność wątroby

W 2016 roku w województwie podkarpackim odnotowano 0,15 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznanych, zakwalifikowanych jako Niewydolność wątroby (dalej: podgrupa)³⁷, co stanowiło 1,24% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznanych, które zakwalifikowano do grupy choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka).

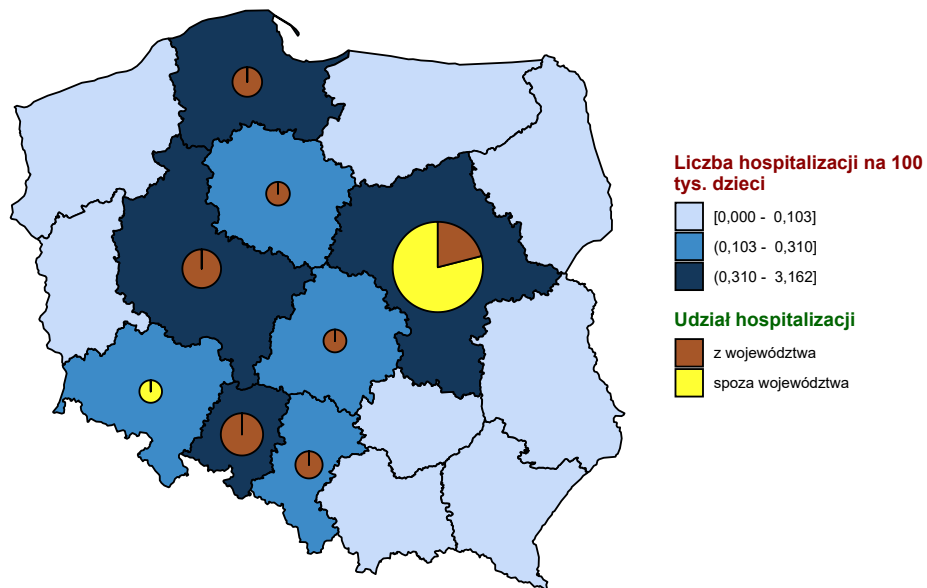
³⁷W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: K72.

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



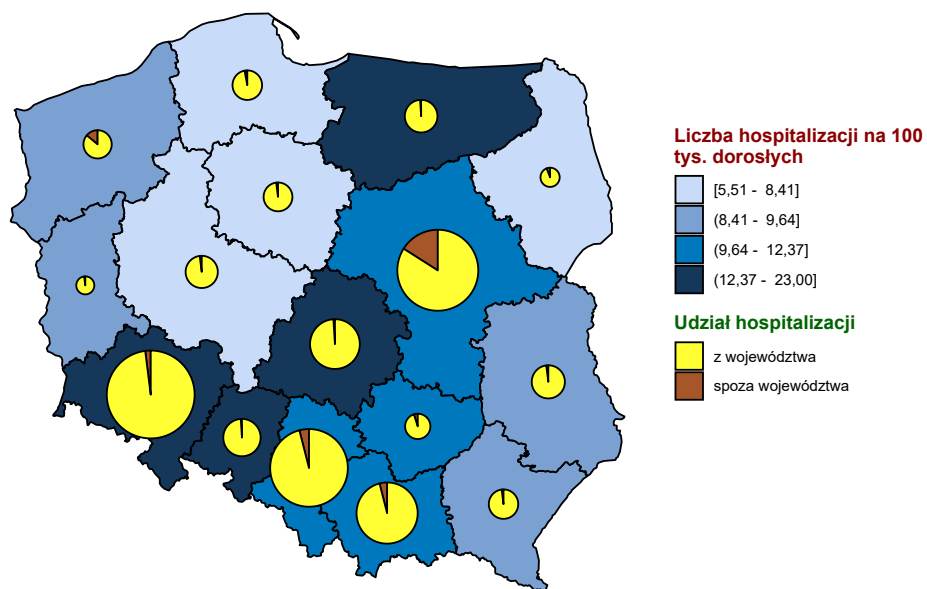
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



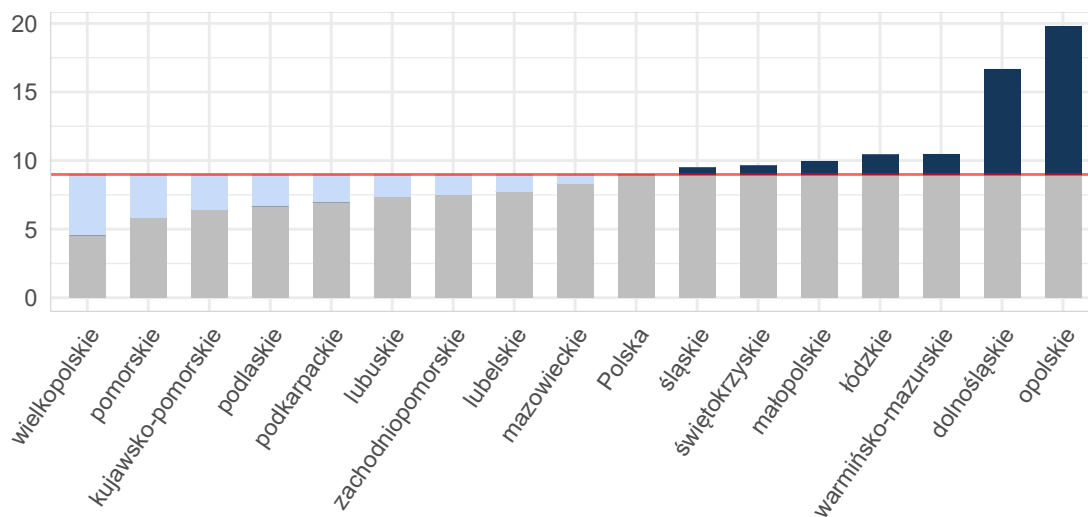
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



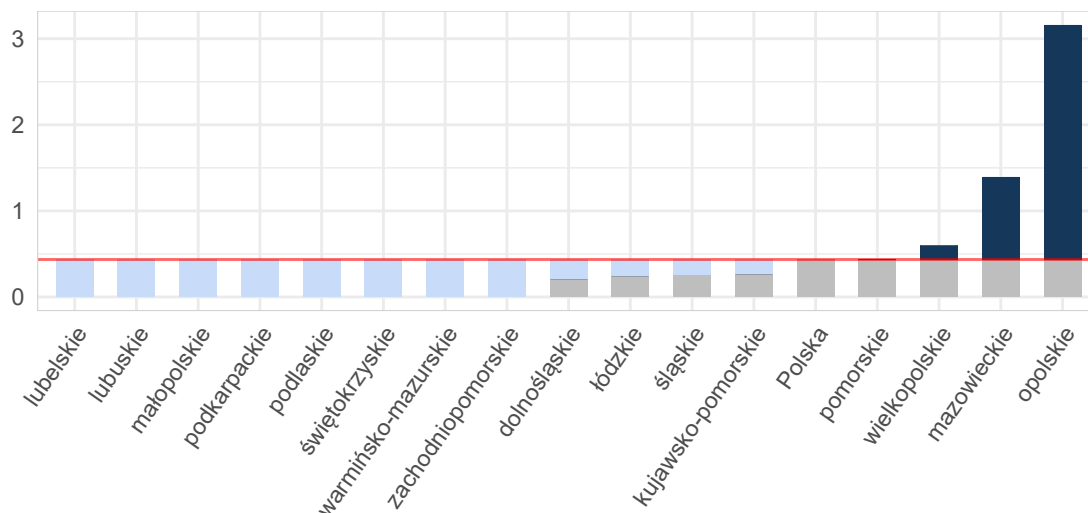
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.48: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



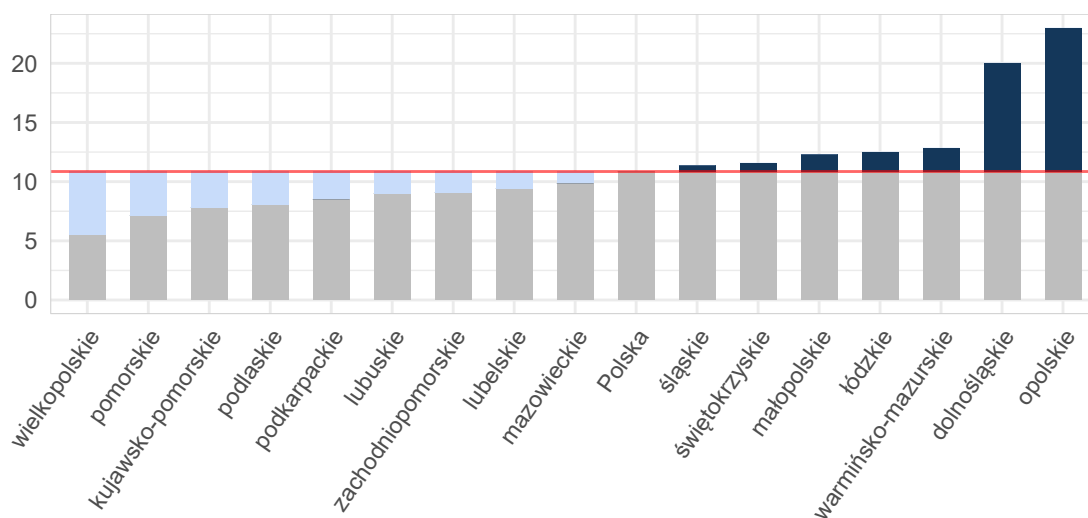
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.49: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.50: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

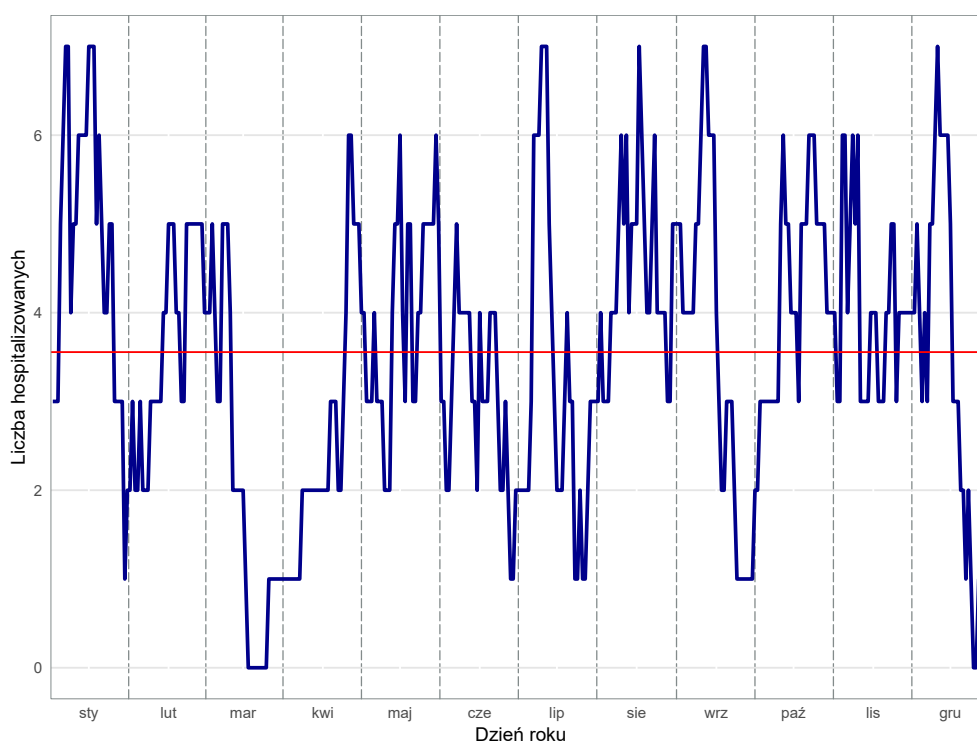
Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	0,48	0,00	0,01	2,27	16,70	12
kujawsko-pomorskie	0,13	-	0,00	2,24	6,43	12
lubelskie	0,16	-	0,00	2,42	7,73	10
lubuskie	0,08	-	-	2,67	7,37	11

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

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
łódzkie	0,26	-	0,00	1,54	10,46	20
małopolskie	0,34	-	0,00	4,73	9,99	16
mazowieckie	0,44	-	0,01	18,65	8,29	12
opolskie	0,20	-	0,00	1,52	19,84	5
podkarpackie	0,15	-	0,00	2,70	6,96	10
podlaskie	0,08	-	0,00	6,33	6,66	8
pomorskie	0,14	-	0,00	2,96	5,83	11
śląskie	0,43	-	0,01	4,15	9,52	19
świętokrzyskie	0,12	-	0,00	5,79	9,66	13
warmińsko-mazurskie	0,15	-	0,01	1,32	10,51	9
wielkopolskie	0,16	-	0,01	2,52	4,57	18
zachodniopomorskie	0,13	-	0,00	14,06	7,49	2
Polska	3,45	0,00	0,08	5,44	8,99	188

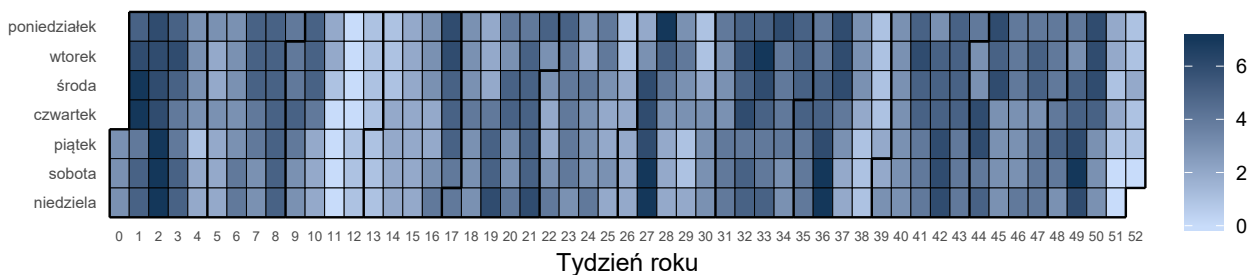
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W województwie podkarpackim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 4 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznanych z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 7, a minimalna 0. Na Wykresie 2.1.51 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 2.1.52 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.1.51: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.52: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie podkarpackim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 27. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie podkarpackim z powodu rozpoznai wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 15 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.92: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
09.0001	Kliniczny Szpital Wojewódzki nr 2 im. św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie	m. Rzeszów
09.0002	Wojewódzki Szpital im. św. Ojca Pio w Przemyślu	m. Przemyśl
09.0003	Szpital Specjalistyczny w Brzozowie Podkarpacki Ośrodek Onkologiczny im. ks. B. Markiewicza	brzozowski
09.0004	Kliniczny Szpital Wojewódzki nr 1 im. Fryderyka Chopina w Rzeszowie	m. Rzeszów
09.0005	Szpital Powiatowy im. Edmunda Biernackiego w Mielcu	mielecki
09.0006	Szpital Specjalistyczny w Jaśle	jasielski
09.0007	Wojewódzki Szpital im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu	m. Tarnobrzeg
09.0008	ZOZ w Dębicy	dębicki
09.0009	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Powiatowy Szpital Specjalistyczny w Stalowej Woli	stalowowski
09.0010	Wojewódzki Szpital Podkarpacki im. Jana Pawła II w Krośnie	m. Krosno
09.0011	SP ZOZ w Sanoku	sanocki
09.0012	SP ZOZ w Lubaczowie	lubaczowski
09.0013	SP ZOZ nr 1 w Rzeszowie	m. Rzeszów
09.0014	SP ZOZ w Leżajsku	leżajski
09.0015	Centrum Opieki Medycznej	jarosławski
09.0016	SP ZOZ w Przeworsku	przeworski
09.0017	Centrum Medyczne w Łańcucie	łańcucki
09.0018	SP ZOZ w Lesku	leski
09.0020	Samodzielny Publiczny Zespół ZOZ w Nisku	nizański
09.0022	Szpital Powiatowy w Nowej Dębce	tarnobrzegi
09.0023	SP ZOZ w Kolbuszowej	kolbuszowski
09.0024	ZOZ w Strzyżowie	strzyżowski
09.0025	Nowe Techniki Medyczne Szpital Specjalistyczny im. Św Rodziny sp. z o.o.	rzeszowski
09.0026	SP ZOZ MSWiA w Rzeszowie	m. Rzeszów
09.0029	SP ZOZ w Ustrzykach Dolnych	bieszczadzki
09.0030	ZOZ w Ropczycach	ropczycko-sędziszowski
09.0100	Szpital Wojewódzki Olk w Przemyślu	m. Przemyśl

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,02 tys. hospitalizacji dla 0,02 tys. pacjentów. Tym samym 11,49% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.93 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.93: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

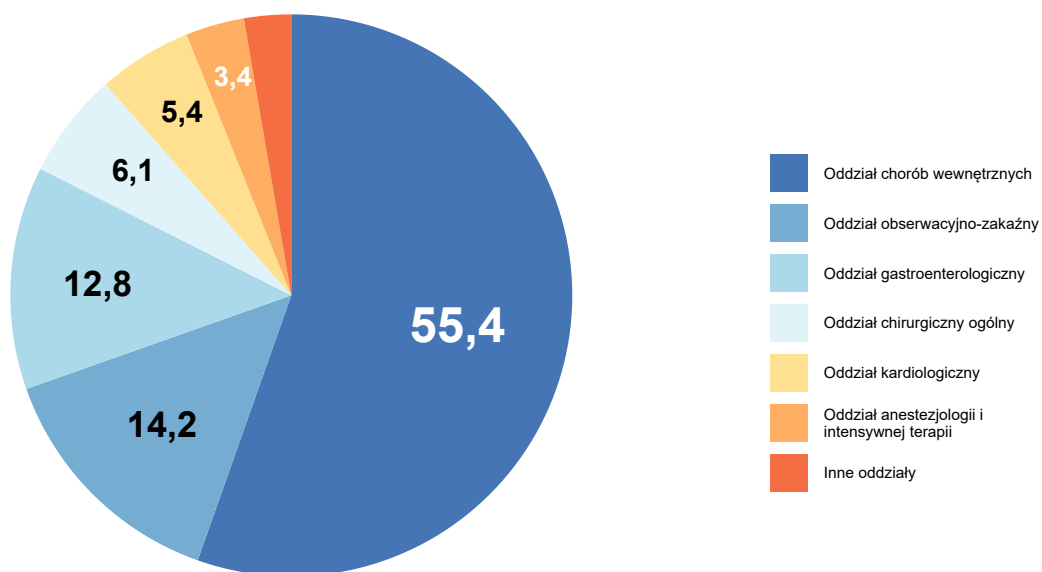
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
09.0009	0,02	0,02	-	-	11,5	11,5
09.0006	0,01	0,02	-	-	10,8	22,3
09.0004	0,01	0,01	-	-	8,1	30,4
09.0003	0,01	0,01	-	-	6,1	36,5
09.0013	0,00	0,01	-	-	5,4	41,9
09.0017	0,01	0,01	-	-	5,4	47,3
09.0001	0,01	0,01	0,00	-	4,7	52,0
09.0022	0,01	0,01	-	-	4,7	56,8
09.0002	0,01	0,01	-	-	4,1	60,8
09.0011	0,01	0,01	-	-	4,1	64,9
09.0012	0,01	0,01	-	-	4,1	68,9
09.0029	0,01	0,01	-	-	4,1	73,0
09.0020	0,00	0,00	-	-	3,4	76,4
09.0005	0,00	0,00	-	-	2,7	79,1
09.0023	0,00	0,00	-	-	2,7	81,8
09.0007	0,00	0,00	-	-	2,0	83,8
09.0015	0,00	0,00	-	-	2,0	85,8
09.0024	0,00	0,00	0,00	-	2,0	87,8
09.0025	0,00	0,00	-	-	2,0	89,9
09.0100	0,00	0,00	-	-	2,0	91,9
09.0008	0,00	0,00	-	-	1,4	93,2
09.0010	0,00	0,00	-	-	1,4	94,6
09.0016	0,00	0,00	-	-	1,4	95,9
09.0026	0,00	0,00	-	-	1,4	97,3
09.0030	0,00	0,00	-	-	1,4	98,6
09.0014	0,00	0,00	-	-	0,7	99,3
09.0018	0,00	0,00	-	-	0,7	100,0
Woj.	0,14	0,15	0,00	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach³⁸ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chorób wewnętrznych oraz Oddział obserwacyjno-zakaźny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 69,6% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Choroby wewnętrzne - hospitalizacja oraz Choroby zakaźne - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 75%.

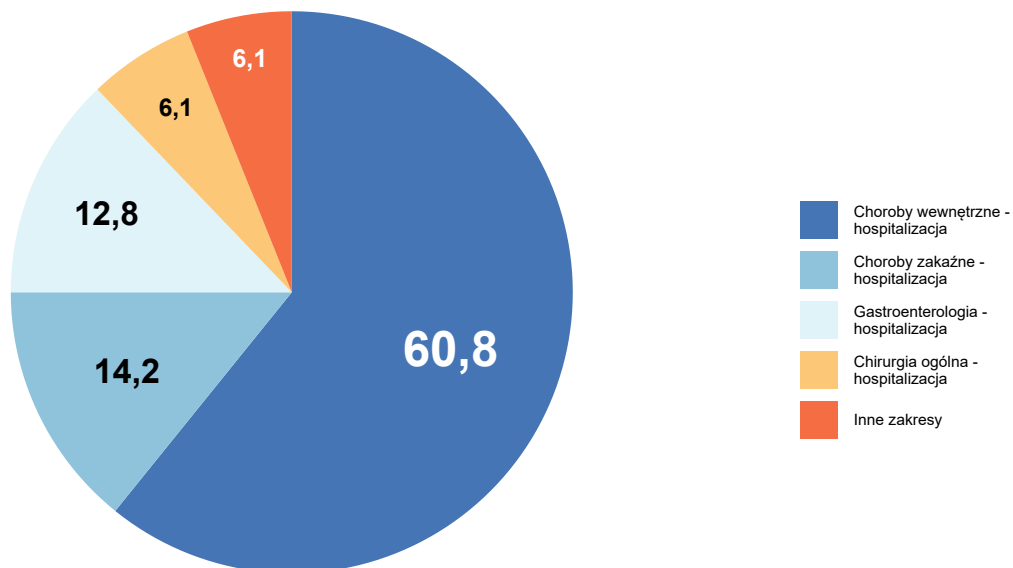
³⁸Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz.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

Wykres 2.1.53: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.54: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.94 oraz Tabela 2.1.95. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania tej

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

Tabela 2.1.94: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział obserwacyjno-zakaźny [tys.]	Oddział gastroenterologiczny [tys.]	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Oddział kardiologiczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
09.0009	0,02	-	-	-	-	-	0,02
09.0006	0,01	0,01	-	-	-	-	0,02
09.0004	-	-	0,01	-	-	0,00	0,01
09.0003	0,01	-	-	0,00	-	-	0,01
09.0013	-	-	-	-	0,01	-	0,01
09.0017	0,00	0,00	-	0,00	-	0,00	0,01
09.0001	0,00	-	0,00	-	-	0,00	0,01
09.0022	0,00	-	-	0,00	-	-	0,01
09.0002	-	0,00	0,00	-	-	-	0,01
09.0011	0,00	0,00	-	-	-	-	0,01
09.0012	0,01	-	-	-	-	-	0,01
09.0029	0,01	-	-	-	-	-	0,01
09.0020	0,00	-	-	-	-	-	0,00
09.0005	0,00	0,00	-	-	-	-	0,00
09.0023	0,00	-	-	0,00	-	-	0,00
09.0007	0,00	-	-	-	-	0,00	0,00
09.0015	0,00	0,00	-	-	-	-	0,00
09.0024	0,00	-	-	-	-	0,00	0,00
09.0025	0,00	-	-	-	-	-	0,00
09.0100	0,00	-	-	0,00	-	-	0,00
09.0008	-	0,00	-	-	-	-	0,00
09.0010	0,00	-	0,00	-	-	-	0,00
09.0016	-	-	-	0,00	-	0,00	0,00
09.0026	0,00	-	-	-	-	-	0,00
09.0030	0,00	-	-	-	-	-	0,00
09.0014	0,00	-	-	-	-	-	0,00
09.0018	0,00	-	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,08	0,02	0,02	0,01	0,01	0,01	0,15

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.95: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Choroby zakaźne - hospitalizacja [tys.]	Gastroenterologia - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Anestezjologia i intensywna terapia - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
09.0009	0,02	-	-	-	-	-	0,02
09.0006	0,01	0,01	-	-	-	-	0,02
09.0004	-	-	0,01	-	-	0,00	0,01
09.0003	0,01	-	-	0,00	-	-	0,01
09.0013	0,01	-	-	-	-	-	0,01
09.0017	0,00	0,00	-	0,00	-	0,00	0,01
09.0001	0,00	-	0,00	-	-	0,00	0,01
09.0022	0,00	-	-	0,00	-	-	0,01

Tabela 2.1.95: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Choroby zakaźne - hospitalizacja [tys.]	Gastroenterologia - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Anestezjologia i intensywne terapie - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
09.0002	-	0,00	0,00	-	-	-	0,01
09.0011	0,00	0,00	-	-	-	-	0,01
09.0012	0,01	-	-	-	-	-	0,01
09.0029	0,01	-	-	-	-	-	0,01
09.0020	0,00	-	-	-	-	-	0,00
09.0005	0,00	0,00	-	-	-	-	0,00
09.0023	0,00	-	-	0,00	-	-	0,00
09.0007	0,00	-	-	-	0,00	-	0,00
09.0015	0,00	0,00	-	-	-	-	0,00
09.0024	0,00	-	-	-	0,00	-	0,00
09.0025	0,00	-	-	-	-	-	0,00
09.0100	0,00	-	-	0,00	-	-	0,00
09.0008	-	0,00	-	-	-	-	0,00
09.0010	0,00	-	0,00	-	-	-	0,00
09.0016	-	-	-	0,00	0,00	-	0,00
09.0026	0,00	-	-	-	-	-	0,00
09.0030	0,00	-	-	-	-	-	0,00
09.0014	0,00	-	-	-	-	-	0,00
09.0018	0,00	-	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,09	0,02	0,02	0,01	0,00	0,00	0,15

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.96: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku				
			18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
09.0001	59,3	42,9	-	-	14,3	57,1	28,6
09.0002	71,3	66,7	-	-	-	16,7	83,3
09.0003	64,1	77,8	-	-	-	44,4	55,6
09.0004	60,3	66,7	-	8,3	-	33,3	58,3
09.0005	70,0	75,0	-	-	-	25,0	75,0
09.0006	60,2	43,8	-	-	6,2	56,2	37,5
09.0007	52,3	33,3	-	-	33,3	33,3	33,3
09.0008	51,5	50,0	-	50,0	-	-	50,0
09.0009	54,8	23,5	5,9	11,8	23,5	11,8	47,1
09.0010	69,5	-	-	-	-	50,0	50,0
09.0011	49,2	66,7	16,7	-	33,3	16,7	33,3
09.0012	58,0	50,0	16,7	-	-	33,3	50,0
09.0013	67,1	-	-	-	-	25,0	75,0
09.0014	65,0	-	-	-	-	-	100,0
09.0015	73,3	100,0	-	-	-	33,3	66,7
09.0016	67,5	-	-	-	-	50,0	50,0
09.0017	64,0	50,0	-	12,5	25,0	-	62,5
09.0018	92,0	100,0	-	-	-	-	100,0
09.0020	62,0	60,0	-	-	-	60,0	40,0
09.0022	68,4	42,9	-	-	28,6	14,3	57,1
09.0023	62,0	25,0	-	-	25,0	25,0	50,0
09.0024	57,7	-	-	-	33,3	-	66,7
09.0025	70,7	33,3	-	-	-	-	100,0
09.0026	69,5	100,0	-	-	-	50,0	50,0

Tabela 2.1.96: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku				
			18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
09.0029	58,0	33,3	-	16,7	16,7	16,7	50,0
09.0030	83,0	50,0	-	-	-	-	100,0
09.0100	67,0	66,7	-	-	33,3	-	66,7
Woj.	62,1	45,9	2,0	4,1	11,5	27,7	54,7

Opracowanie DAIS na podstawie danych NFZ

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

- *BN* - Bardzo Niski: $(-\infty, M - 1.5\sigma]$,
- *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 2.1.97 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie podkarpackim.

Tabela 2.1.97: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
09.0001	0,01	-	28,57	57,14	14,29	-
09.0002	0,01	-	-	66,67	16,67	16,67
09.0003	0,01	-	33,33	44,44	11,11	11,11
09.0004	0,01	8,33	33,33	16,67	41,67	-
09.0005	0,00	-	25,00	50,00	-	25,00
09.0006	0,02	-	50,00	37,50	6,25	6,25
09.0007	0,00	-	33,33	33,33	-	33,33
09.0008	0,00	-	50,00	-	50,00	-
09.0009	0,02	-	35,29	47,06	11,76	5,88
09.0010	0,00	-	-	50,00	50,00	-
09.0011	0,01	-	83,33	16,67	-	-
09.0012	0,01	-	33,33	50,00	16,67	-
09.0013	0,01	-	-	37,50	12,50	50,00
09.0014	0,00	-	-	100,00	-	-
09.0015	0,00	-	33,33	-	33,33	33,33
09.0016	0,00	-	50,00	-	50,00	-
09.0017	0,01	-	37,50	-	62,50	-
09.0018	0,00	-	-	-	-	100,00
09.0020	0,00	-	40,00	60,00	-	-
09.0022	0,01	-	14,29	14,29	42,86	28,57
09.0023	0,00	-	-	50,00	25,00	25,00
09.0024	0,00	-	-	66,67	33,33	-

³⁹Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.97: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
09.0025	0,00	-	-	33,33	66,67	-
09.0026	0,00	50,00	-	-	50,00	-
09.0029	0,01	-	33,33	33,33	33,33	-
09.0030	0,00	-	-	-	-	100,00
09.0100	0,00	-	33,33	66,67	-	-
Woj.	0,15	1,35	29,73	35,81	21,62	11,49

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

Tabela 2.1.98: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
09.0001	-	57,1	42,9	22,6	21,5	57,1
09.0002	-	16,7	83,3	8,8	8,2	83,3
09.0003	-	11,1	88,9	5,3	0,0	66,7
09.0004	-	41,7	58,3	22,4	10,2	41,7
09.0005	-	-	100,0	8,7	8,6	75,0
09.0006	-	6,2	93,8	8,4	11,3	62,5
09.0007	-	-	100,0	-	0,0	-
09.0008	50,0	-	50,0	14,8	14,8	100,0
09.0009	11,8	11,8	76,5	8,4	0,0	41,2
09.0010	-	-	100,0	17,1	17,1	50,0
09.0011	-	16,7	83,3	14,2	11,4	66,7
09.0012	16,7	-	83,3	9,5	9,6	50,0
09.0013	-	37,5	62,5	8,1	0,0	37,5
09.0014	-	-	100,0	10,7	10,7	100,0
09.0015	-	-	100,0	3,9	0,0	33,3
09.0016	-	-	100,0	14,8	14,8	100,0
09.0017	-	12,5	87,5	9,5	10,1	75,0
09.0018	-	100,0	-	10,6	10,6	100,0
09.0020	-	-	100,0	6,5	5,7	60,0
09.0022	-	-	100,0	2,2	0,0	42,9
09.0023	-	-	100,0	3,4	0,0	100,0
09.0024	-	-	100,0	8,5	10,2	100,0
09.0025	-	33,3	66,7	16,4	14,2	100,0
09.0026	-	-	100,0	-	0,0	-
09.0029	-	16,7	83,3	9,1	3,5	83,3
09.0030	-	50,0	50,0	15,9	15,9	50,0
09.0100	-	-	100,0	-	0,0	-
Woj.	2,7	15,5	81,8	9,9	7,1	58,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie podkarpackim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁴⁰, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 64.86%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 75.55%, podczas gdy wartość ta dla województwa

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

wyniosła 62.24%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 13 (50%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.99. Przy interpretacji wskaźnika „Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę PL” należy zwrócić uwagę na „Udział trybów nagłych” (nie należy wyciągać wniosków na podstawie pierwszego z tych wskaźników, w przypadku zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

Tabela 2.1.99: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
09.0006	50,0	50,0	-	100,0	25,0	6	12,5
09.0017	85,7	14,3	-	100,0	100,0	0	14,3
09.0015	100,0	-	-	-	-	-	-
09.0100	50,0	50,0	-	100,0	-	2	50,0
09.0007	100,0	-	-	-	-	-	-
09.0026	100,0	-	-	-	-	-	-
09.0008	-	100,0	-	100,0	50,0	0	100,0
09.0022	100,0	-	-	-	-	-	-
09.0009	76,9	23,1	-	100,0	-	9	-
09.0025	100,0	-	-	-	-	-	-
09.0011	40,0	60,0	-	100,0	-	3	40,0
09.0014	-	100,0	-	100,0	-	2	100,0
09.0004	22,2	77,8	-	100,0	42,9	3	44,4
09.0030	100,0	-	-	-	-	-	-
09.0003	-	100,0	-	100,0	66,7	0	66,7
09.0005	75,0	25,0	-	100,0	-	12	-
09.0029	33,3	66,7	-	100,0	75,0	0	50,0
09.0013	100,0	-	-	-	-	-	-
09.0023	50,0	50,0	-	100,0	100,0	0	50,0
09.0012	100,0	-	-	-	-	-	-
09.0001	100,0	-	-	-	-	-	-
09.0020	25,0	75,0	-	100,0	66,7	0	75,0
09.0002	-	100,0	-	100,0	-	2	100,0
09.0018	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
09.0010	100,0	-	-	-	-	-	-
09.0024	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	62,2	37,8	-	100,0	43,2	0	64,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.100 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze ⁴¹. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów dorosłych (pow. 17 r.ż.).

Tabela 2.1.100: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
09.0001	0,01	14,29	-	100,00
09.0002	0,01	-	-	100,00
09.0003	0,01	-	-	100,00
09.0004	0,01	-	8,33	91,67
09.0005	0,00	-	-	100,00
09.0006	0,02	-	6,25	93,75
09.0007	0,00	33,33	-	100,00
09.0008	0,00	-	-	100,00
09.0009	0,02	-	-	100,00

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

Tabela 2.1.100: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
09.0010	0,00	-	-	100,00
09.0011	0,01	-	-	100,00
09.0012	0,01	-	-	100,00
09.0013	0,01	-	-	100,00
09.0014	0,00	-	-	100,00
09.0015	0,00	-	-	100,00
09.0016	0,00	50,00	-	100,00
09.0017	0,01	-	-	100,00
09.0018	0,00	-	-	100,00
09.0020	0,00	-	-	100,00
09.0022	0,01	-	-	100,00
09.0023	0,00	-	-	100,00
09.0024	0,00	66,67	-	100,00
09.0025	0,00	-	-	100,00
09.0026	0,00	-	-	100,00
09.0029	0,01	-	-	100,00
09.0030	0,00	-	-	100,00
09.0100	0,00	-	-	100,00
Woj.	0,15	3,38	1,40	98,60

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.101: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
09.0004	8,33	-	-	100,00	-	-
09.0006	6,25	-	-	-	-	100,00
Woj.	1,40	-	-	50,00	-	50,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.102 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.103.

Tabela 2.1.102: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	G18A [%]	G17 [%]	G16 [%]	Hospitalizacja wyłącznie... [%]	F03 [%]	Pozostałe produkty [%]
09.0001	0,0	57,1	-	28,6	14,3	-	-
09.0002	0,0	66,7	33,3	-	-	-	-
09.0003	0,0	44,4	-	55,6	-	-	-
09.0004	0,0	75,0	8,3	8,3	-	8,3	-
09.0005	0,0	25,0	75,0	-	-	-	-
09.0006	0,0	43,8	50,0	-	-	-	6,2
09.0007	0,0	33,3	33,3	-	33,3	-	-
09.0008	0,0	50,0	-	50,0	-	-	-
09.0009	0,0	82,4	11,8	5,9	-	-	-
09.0010	0,0	-	100,0	-	-	-	-
09.0011	0,0	50,0	16,7	33,3	-	-	-
09.0012	0,0	50,0	33,3	16,7	-	-	-
09.0013	0,0	100,0	-	-	-	-	-
09.0014	0,0	-	100,0	-	-	-	-

Tabela 2.1.102: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	G18A [%]	G17 [%]	G16 [%]	Hospitalizacja wyłącznie...	F03 [%]	Pozostałe produkty [%]
09.0015	0,0	33,3	66,7	-	-	-	-
09.0016	0,0	-	-	50,0	50,0	-	-
09.0017	0,0	-	37,5	62,5	-	-	-
09.0018	0,0	100,0	-	-	-	-	-
09.0020	0,0	40,0	20,0	40,0	-	-	-
09.0022	0,0	28,6	14,3	57,1	-	-	-
09.0023	0,0	-	75,0	25,0	-	-	-
09.0024	0,0	-	-	33,3	66,7	-	-
09.0025	0,0	-	33,3	66,7	-	-	-
09.0026	0,0	50,0	50,0	-	-	-	-
09.0029	0,0	50,0	-	50,0	-	-	-
09.0030	0,0	-	100,0	-	-	-	-
09.0100	0,0	66,7	-	33,3	-	-	-
Woj.	0,1	48,0	25,0	22,3	3,4	0,7	0,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.103: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
G18A przewlekłe choroby wątroby bez pw >17 r. ż.
G17 przewlekłe choroby wątroby z pw
G16 ostre choroby wątroby
Hospitalizacja wyłącznie w oddziale anestezjologii i intensywnej terapii
F03 średnie i endoskopowe zabiegi przełyku

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

tekst

Tabela 2.1.104: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	biopsja [%]	endoskopia diagnostyczna [%]	endoskopowa cholangiopankreatografia wsteczna [%]	zabiegi endoskopowe [%]	ultrasonografia endoskopowa [%]	klasyczna cholecystektomia [%]	laparoskopowa cholecystektomia [%]	transplantacja [%]
09.0001	0,01	-	14,3	-	-	-	-	-	-
09.0002	0,01	-	33,3	-	-	-	-	-	-
09.0003	0,01	-	11,1	-	-	-	-	-	-
09.0004	0,01	16,7	8,3	-	8,3	-	-	-	-
09.0005	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
09.0006	0,02	-	25,0	-	-	-	-	-	-
09.0007	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
09.0008	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
09.0009	0,02	-	47,1	-	-	-	-	-	-
09.0010	0,00	-	50,0	-	-	-	-	-	-
09.0011	0,01	-	33,3	-	-	-	-	-	-
09.0012	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-
09.0013	0,01	-	25,0	-	-	-	-	-	-
09.0014	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
09.0015	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-

Tabela 2.1.104: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	biopsja [%]	endoskopia diagnostyczna [%]	endoskopowa cholangiopankreatografia wsteczna [%]	zabiegi endoskopowe [%]	ultrasonografia endoskopowa [%]	klasyczna cholecystektomia [%]	laparoskopowa cholecystektomia [%]	transplantacja [%]
09.0016	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
09.0017	0,01	-	25,0	-	-	-	-	-	-
09.0018	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
09.0020	0,00	-	60,0	-	-	-	-	-	-
09.0022	0,01	-	14,3	-	-	-	-	-	-
09.0023	0,00	-	50,0	-	-	-	-	-	-
09.0024	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
09.0025	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
09.0026	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
09.0029	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-
09.0030	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
09.0100	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Woj.	0,15	1,4	20,3	-	0,7	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.105: Kody ICD-9

Nazwa	Kody ICD-9
biopsja	50.1, 50.11, 50.12, 50.13, 50.14, 50.19, 52.1, 52.11, 52.12, 52.14, 52.19, 52.199, 54.22
endoskopia diagnostyczna	44.1, 44.11, 44.12, 44.13, 44.14, 44.15, 44.16, 44.161, 44.162, 44.19, 45.131, 45.16
endoskopowa cholangiopankreatografia wsteczna	51.1, 51.10, 51.11, 51.12, 51.13, 51.14, 51.15, 51.19, 51.191, 51.199, 51.8, 51.81, 51.811, 51.819, 51.82, 51.821, 51.822, 51.83, 51.84, 51.85, 51.86, 51.87, 51.871, 51.872, 51.88, 51.89, 51.95, 51.98, 51.981, 51.982, 51.983, 52.13, 52.2, 52.21, 52.22, 52.23, 52.3, 52.4, 52.41, 52.42, 52.43, 52.49, 52.92, 52.93, 52.931, 52.932, 52.94
ultrasonografia endoskopowa	52.191
klasyczna cholecystektomia	51.22
laparoskopowa cholecystektomia	51.23
transplantacja	50.5
zabiegi endoskopowe	42.33, 42.331, 42.332, 42.333, 42.334, 42.339, 44.43

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.106 przenieśliśmy tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.106: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
09.0001	14,29	-	14,29	71,4
09.0002	-	-	83,33	16,7
09.0003	-	-	77,78	22,2
09.0004	16,67	8,33	58,33	16,7
09.0005	-	-	100,00	-
09.0006	12,50	-	75,00	12,5

Tabela 2.1.106: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
09.0007	-	-	33,33	66,7
09.0008	100,00	-	-	-
09.0009	88,24	-	-	11,8
09.0010	-	50,00	-	50,0
09.0011	-	-	83,33	16,7
09.0012	33,33	-	50,00	16,7
09.0013	-	12,50	75,00	12,5
09.0014	-	-	100,00	-
09.0015	-	-	33,33	66,7
09.0016	-	50,00	-	50,0
09.0017	-	12,50	37,50	50,0
09.0018	-	-	-	100,0
09.0020	60,00	-	-	40,0
09.0022	14,29	-	57,14	28,6
09.0023	-	-	75,00	25,0
09.0024	-	-	33,33	66,7
09.0025	-	66,67	33,33	-
09.0026	-	-	100,00	-
09.0029	-	50,00	33,33	16,7
09.0030	-	-	50,00	50,0
09.0100	-	-	66,67	33,3
Woj.	18,92	6,76	48,65	25,7

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

W tabeli 2.1.107 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 2.1.107: 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 [%]
09.0001	0,0	-	-	-	-	-
09.0002	0,0	-	-	-	-	-
09.0003	0,0	-	-	22,2	11,1	22,2
09.0004	0,0	-	-	8,3	-	16,7
09.0005	0,0	-	-	-	-	25,0
09.0006	0,0	6,2	-	31,2	25,0	37,5
09.0007	0,0	33,3	33,3	-	-	-
09.0008	0,0	-	-	50,0	-	50,0
09.0009	0,0	-	-	5,9	-	11,8
09.0010	0,0	-	-	-	-	-
09.0011	0,0	-	-	-	-	-
09.0012	0,0	-	-	50,0	-	33,3
09.0013	0,0	-	-	25,0	25,0	25,0
09.0014	0,0	-	-	-	-	-
09.0015	0,0	-	-	-	-	-
09.0016	0,0	-	-	50,0	-	-
09.0017	0,0	-	-	12,5	-	12,5
09.0018	0,0	-	-	-	-	-
09.0020	0,0	-	-	40,0	20,0	20,0
09.0022	0,0	-	-	-	-	14,3
09.0023	0,0	-	-	-	-	25,0

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

Tabela 2.1.107: 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 [%]
09.0024	0,0	-	-	-	-	-
09.0025	0,0	-	-	33,3	-	-
09.0026	0,0	-	-	50,0	-	-
09.0029	0,0	-	-	-	-	-
09.0030	0,0	-	-	-	-	-
09.0100	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,1	1,4	0,7	14,2	5,4	14,9

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

Tabela 2.1.108: 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 [%]
09.0001	10,4	8,6	12,0	10,8	14,3	42,9
09.0002	7,7	9,6	6,5	3,7	-	16,7
09.0003	9,1	9,1	7,0	4,0	-	-
09.0004	5,2	8,0	3,0	5,1	-	58,3
09.0005	8,0	8,2	8,0	3,4	-	-
09.0006	11,5	9,2	9,0	7,8	-	12,5
09.0007	5,3	8,3	3,0	4,9	-	66,7
09.0008	15,0	9,8	15,0	1,4	-	-
09.0009	8,2	8,6	7,0	5,3	-	23,5
09.0010	11,0	11,3	11,0	4,2	-	-
09.0011	8,5	6,6	9,0	5,6	-	16,7
09.0012	7,3	9,7	6,0	2,9	-	-
09.0013	11,6	8,0	11,5	7,3	-	12,5
09.0014	10,0	7,2	10,0	-	-	-
09.0015	12,3	10,2	11,0	6,1	-	-
09.0016	15,5	11,3	15,5	6,4	-	-
09.0017	8,4	8,3	9,0	5,8	-	25,0
09.0018	3,0	10,7	3,0	-	-	100,0
09.0020	12,0	9,9	12,0	7,2	-	-
09.0022	9,1	8,4	6,0	7,4	-	14,3
09.0023	8,0	9,3	8,5	1,4	-	-
09.0024	14,3	10,0	17,0	12,7	33,3	33,3
09.0025	5,3	8,7	4,0	4,2	-	33,3
09.0026	6,5	7,0	6,5	0,7	-	-
09.0029	4,3	8,2	3,0	3,7	-	50,0
09.0030	7,5	12,9	7,5	0,7	-	-
09.0100	6,0	7,2	5,0	2,6	-	-
Woj.	8,9	8,8	7,5	6,1	1,4	20,3

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.109 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: 1056, 1057, 1050, 1051, 1500, 1501, 1340, 1341, 1650, 1651⁴³. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.109: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
09.0001	-	-	-	-
09.0002	-	20,0	-	-
09.0003	-	42,9	28,6	28,6
09.0004	8,3	50,0	20,0	-
09.0005	-	-	-	-
09.0006	-	35,7	21,4	21,4
09.0007	-	100,0	100,0	-
09.0008	-	-	-	-
09.0009	-	40,0	20,0	20,0
09.0010	50,0	-	-	-
09.0011	-	60,0	60,0	60,0
09.0012	-	-	-	-
09.0013	12,5	-	-	-
09.0014	-	100,0	100,0	100,0
09.0015	-	-	-	-
09.0016	50,0	-	-	-
09.0017	12,5	25,0	25,0	25,0
09.0018	-	-	-	-
09.0020	-	33,3	33,3	33,3
09.0022	-	40,0	40,0	40,0
09.0023	-	-	-	-
09.0024	-	-	-	-
09.0025	66,7	-	-	-
09.0026	-	-	-	-
09.0029	50,0	-	-	-
09.0030	-	-	-	-
09.0100	-	-	-	-
Woj.	6,8	26,4	17,3	14,5

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, pcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli 2.1.110.

Tabela 2.1.110: Statystyki dotyczące śmiertelności

Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
dolnośląskie	0,5	29,5	34,8	37,7	26,4	31,2	34,2
kujawsko-pomorskie	0,1	31,3	34,3	39,6	24,4	25,8	29,2
lubelskie	0,2	32,7	41,2	42,4	26,2	32,5	33,1
lubuskie	0,1	21,3	21,3	26,7	13,5	13,5	17,4
łódzkie	0,3	31,5	36,2	38,5	30,7	34,1	36,2
małopolskie	0,3	29,3	34,0	36,7	26,8	30,9	33,3
mazowieckie	0,4	38,9	43,6	46,1	39,4	44,2	46,6
opolskie	0,2	15,2	15,7	17,3	13,4	13,6	14,9
podkarpackie	0,1	35,8	39,2	39,9	28,4	31,3	31,7
podlaskie	0,1	29,1	30,4	30,4	23,5	24,3	24,3
pomorskie	0,1	27,4	30,4	32,6	20,1	23,4	25,4

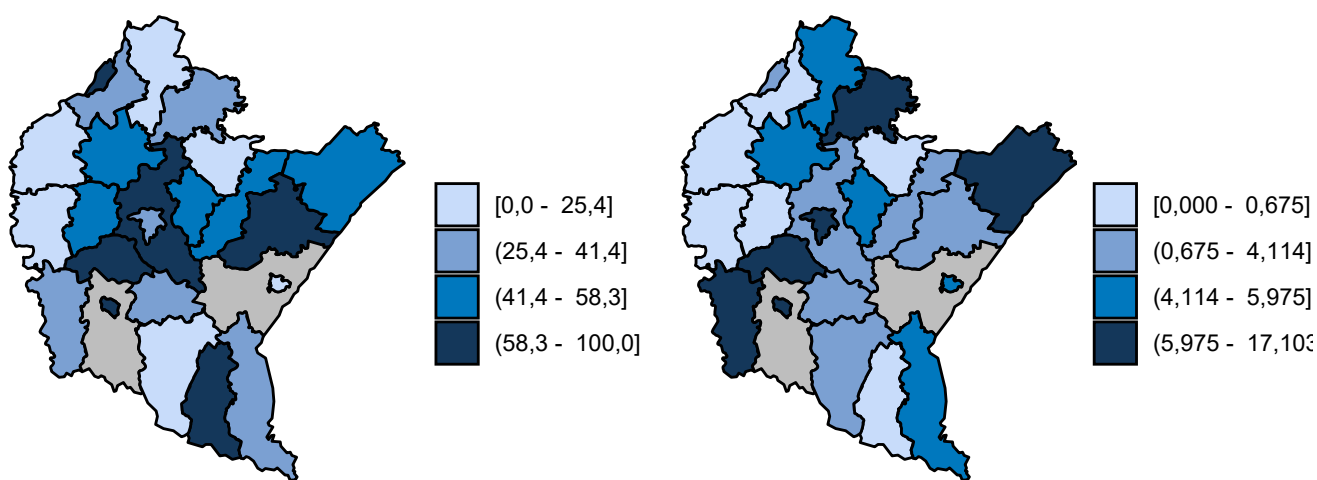
⁴³Poradnia hepatologiczna, Poradnia hepatologiczna dla dzieci, Poradnia gastroenterologiczna, Poradnia gastroenterologiczna dla dzieci, Poradnia chirurgii ogólnej, Poradnia chirurgii ogólnej dla dzieci, Poradnia chorób zakaźnych, Poradnia chorób zakaźnych dla dzieci, Poradnia transplantologiczna, Poradnia transplantologiczna dla dzieci

Tabela 2.1.110: Statystyki dotyczące śmiertelności

Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
śląskie	0,4	33,9	37,8	41,9	31,9	35,8	40,1
świętokrzyskie	0,1	29,8	32,2	33,1	26,1	28,7	29,4
warmińsko-mazurskie	0,2	31,1	35,1	38,4	20,3	22,3	27,0
wielkopolskie	0,2	35,2	40,3	42,8	30,3	34,4	35,6
zachodniopomorskie	0,1	27,3	30,5	32,0	20,3	23,4	25,8

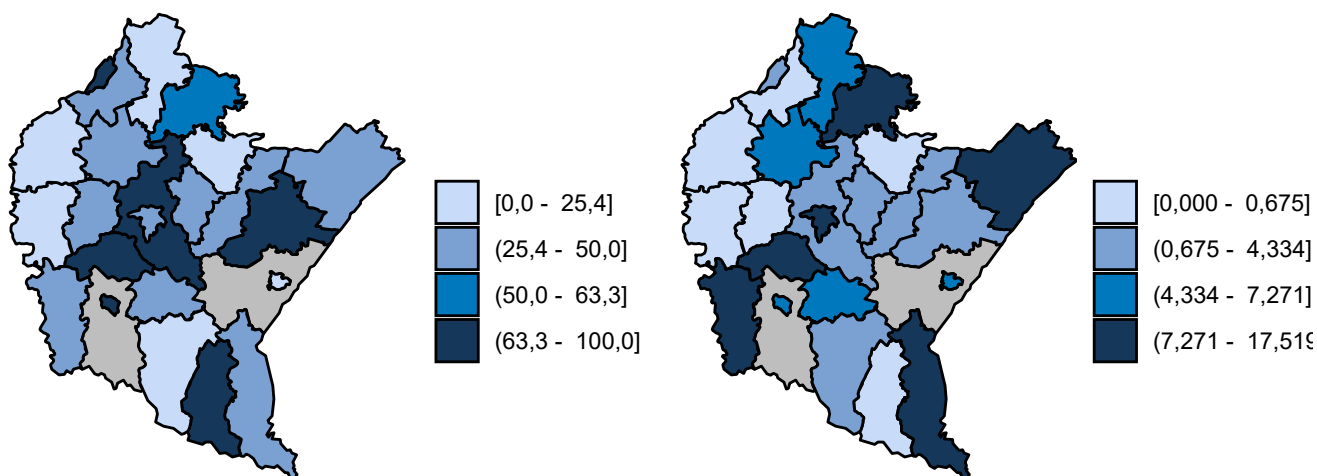
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.55: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



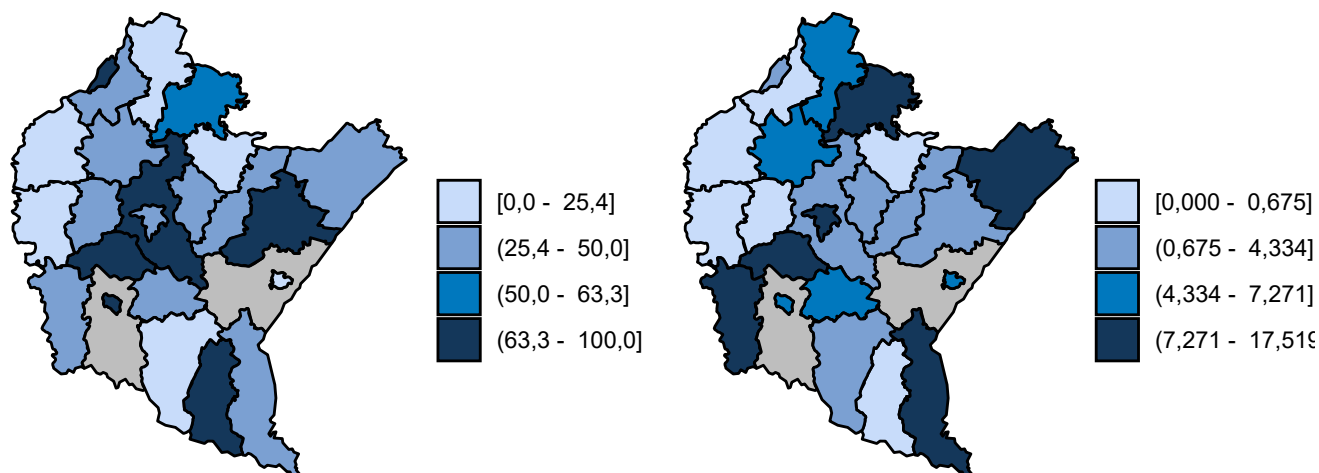
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.56: Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.57: Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



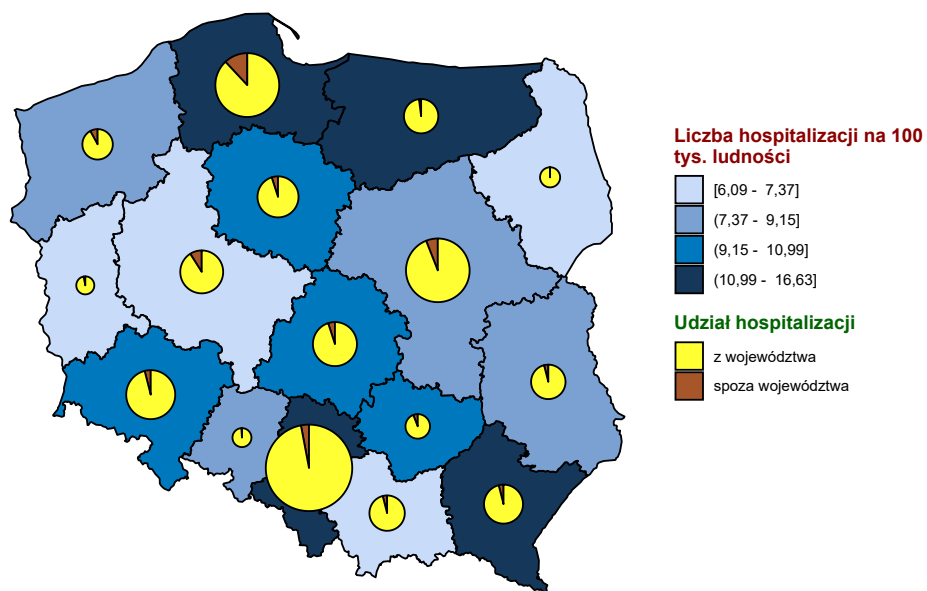
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.6 Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby)

W 2016 roku w województwie podkarpackim odnotowano 0,23 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznania, zakwalifikowanych jako Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby) (dalej: podgrupa)⁴⁴, co stanowiło 1,96% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznania, które zakwalifikowano do grupy choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka).

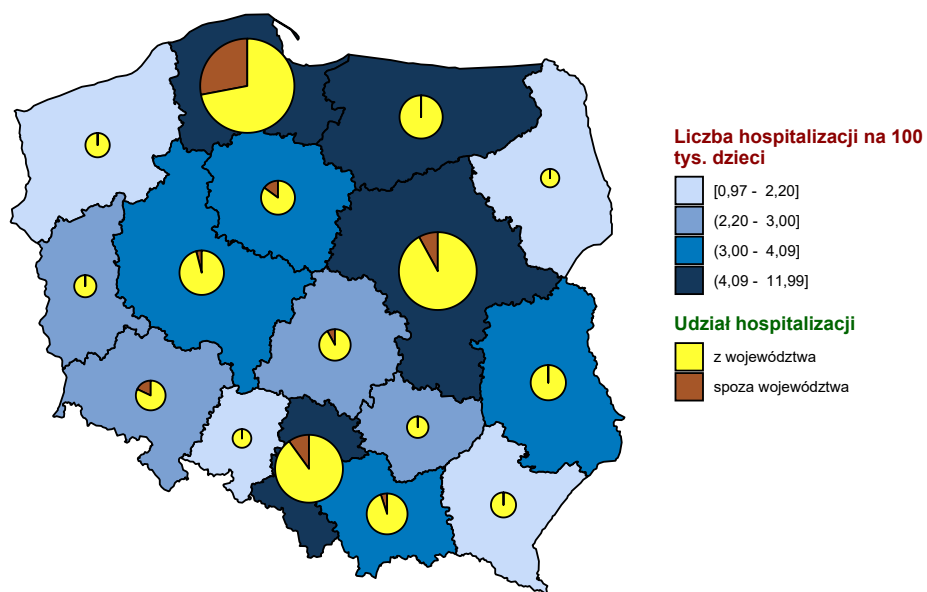
⁴⁴W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: K71, T39.1, T64.

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



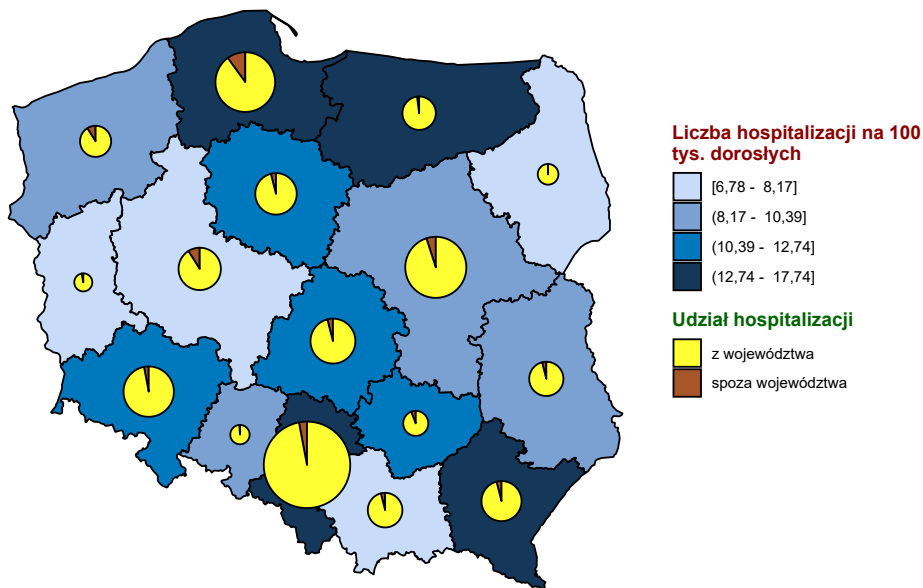
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



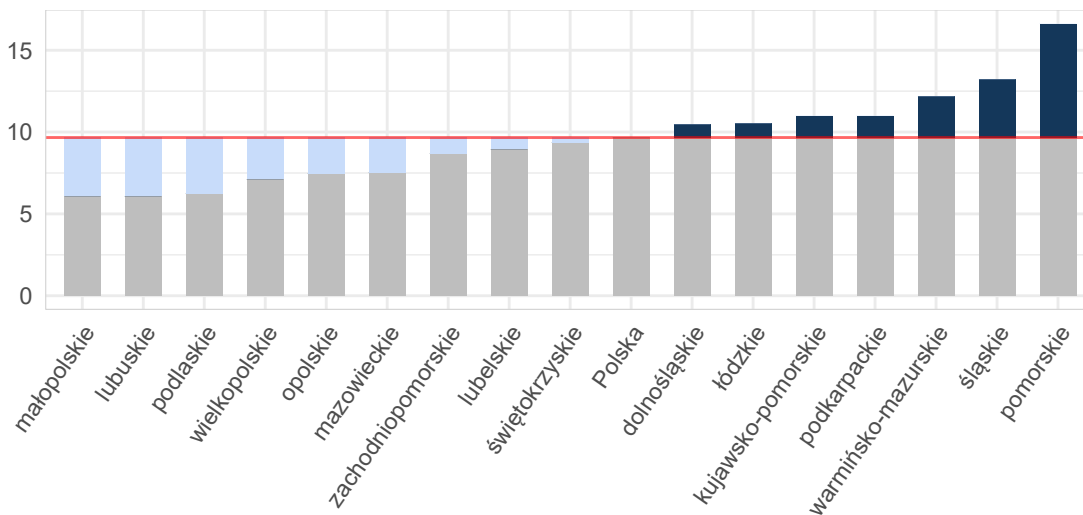
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



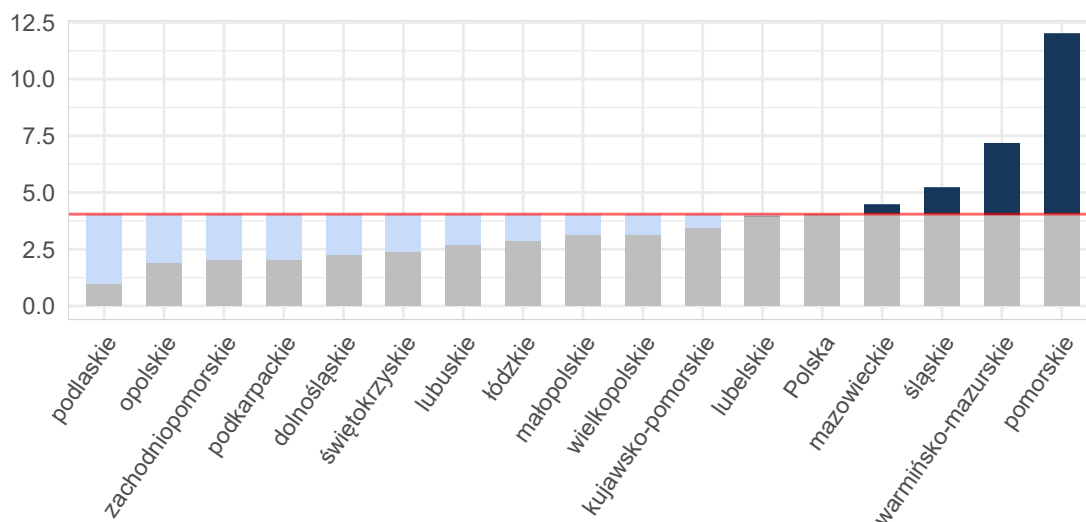
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.58: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



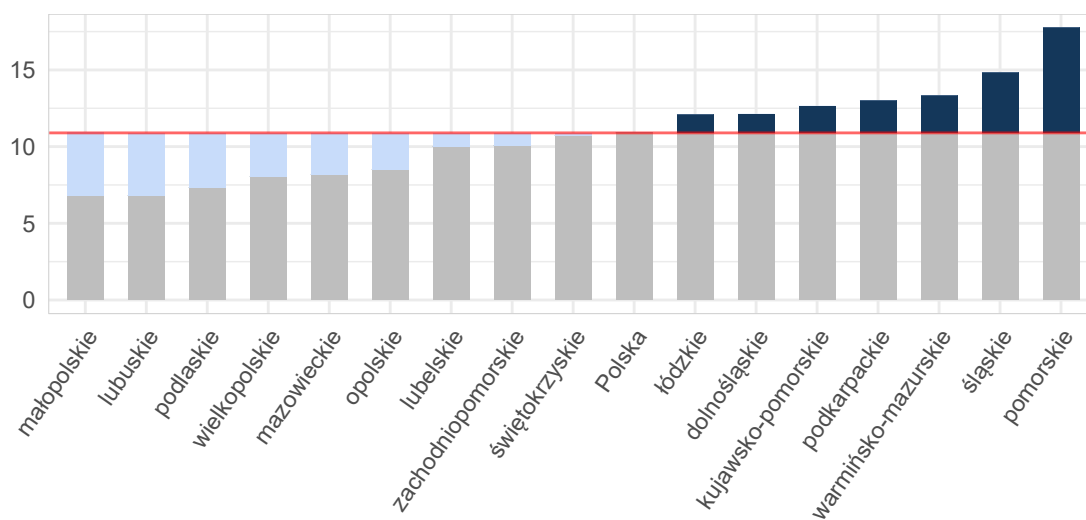
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.59: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.60: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.111: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

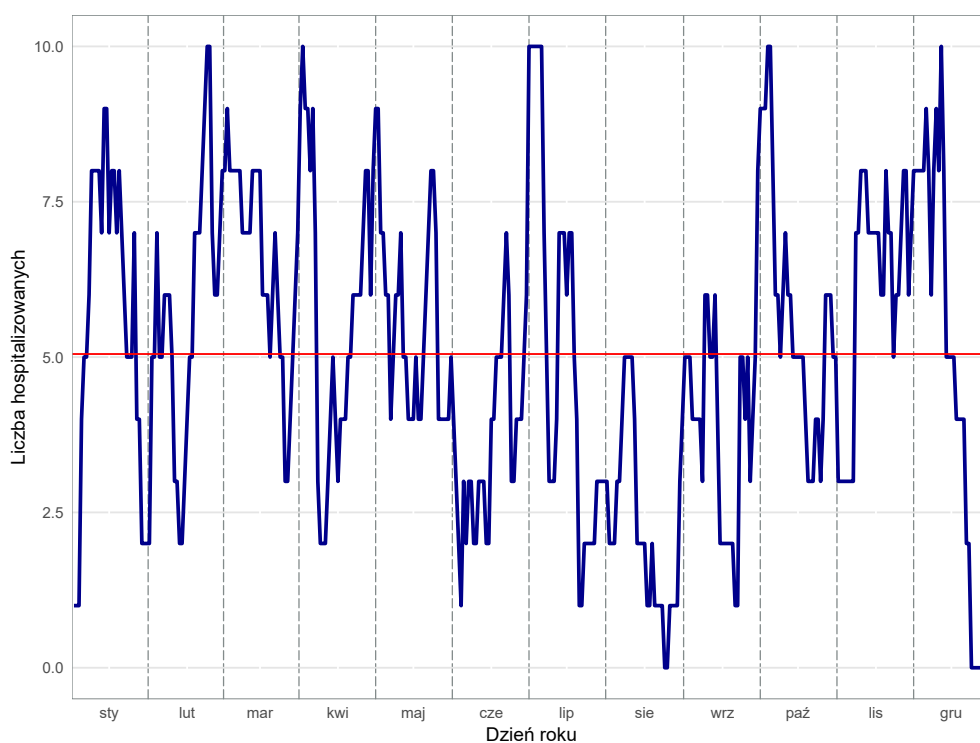
Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednolodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	0,30	-	0,00	4,28	10,47	8
kujawsko-pomorskie	0,23	-	0,00	5,24	10,99	26
lubelskie	0,19	-	0,00	4,19	8,95	7
lubuskie	0,06	-	-	3,23	6,09	14

Tabela 2.1.111: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
łódzkie	0,26	-	0,01	4,96	10,54	6
małopolskie	0,21	-	0,00	4,85	6,09	11
mazowieckie	0,40	-	0,01	6,20	7,51	18
opolskie	0,07	-	0,00	1,35	7,45	15
podkarpackie	0,23	-	0,00	4,70	11,00	9
podlaskie	0,07	-	0,00	-	6,24	7
pomorskie	0,38	-	0,00	12,47	16,63	12
śląskie	0,60	-	0,01	3,65	13,23	15
świętokrzyskie	0,12	-	0,00	5,98	9,34	8
warmińsko-mazurskie	0,18	-	0,00	2,29	12,18	30
wielkopolskie	0,25	-	0,00	9,27	7,12	20
zachodniopomorskie	0,15	-	0,00	8,78	8,66	6
Polska	3,71	-	0,07	5,71	9,67	212

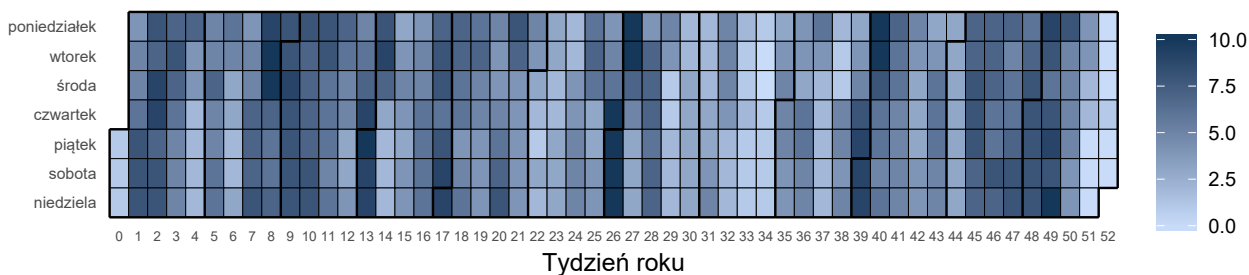
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W województwie podkarpackim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 5 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 10, a minimalna 0. Na Wykresie 2.1.61 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 2.1.62 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.1.61: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.62: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie podkarpackim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 24. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie podkarpackim z powodu rozpoznai wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 13 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.112: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
09.0001	Kliniczny Szpital Wojewódzki nr 2 im. św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie	m. Rzeszów
09.0002	Wojewódzki Szpital im. św. Ojca Pio w Przemyślu	m. Przemyśl
09.0003	Szpital Specjalistyczny w Brzozowie Podkarpacki Ośrodek Onkologiczny im. ks. B. Markiewicza	brzozowski
09.0004	Kliniczny Szpital Wojewódzki nr 1 im. Fryderyka Chopina w Rzeszowie	m. Rzeszów
09.0005	Szpital Powiatowy im. Edmunda Biernackiego w Mielcu	mielecki
09.0006	Szpital Specjalistyczny w Jaśle	jasielski
09.0007	Wojewódzki Szpital im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu	m. Tarnobrzeg
09.0009	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Powiatowy Szpital Specjalistyczny w Stalowej Woli	stalowowolski
09.0010	Wojewódzki Szpital Podkarpacki im. Jana Pawła II w Krośnie	m. Krosno
09.0011	SP ZOZ w Sanoku	sanocki
09.0012	SP ZOZ w Lubaczowie	lubaczowski
09.0013	SP ZOZ nr 1 w Rzeszowie	m. Rzeszów
09.0014	SP ZOZ w Leżajsku	leżajski
09.0015	Centrum Opieki Medycznej	jarosławski
09.0017	Centrum Medyczne w Łańcucie	łańcucki
09.0018	SP ZOZ w Lesku	leski
09.0019	Szpital Specjalistyczny Pro - Familia sp. z o.o. s.k.	m. Rzeszów
09.0020	Samodzielny Publiczny Zespół ZOZ w Nisku	nizański
09.0022	Szpital Powiatowy w Nowej Dębie	tarnobrzegi
09.0023	SP ZOZ w Kolbuszowej	kolbuszowski
09.0024	ZOZ w Strzyżowie	strzyżowski
09.0026	SP ZOZ MSWiA w Rzeszowie	m. Rzeszów
09.0029	SP ZOZ w Ustrzykach Dolnych	bieszczadzki
09.0100	Szpital Wojewódzki Olk w Przemyślu	m. Przemyśl

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,03 tys. hospitalizacji dla 0,03 tys. pacjentów. Tym samym 11,97% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.113 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.113: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

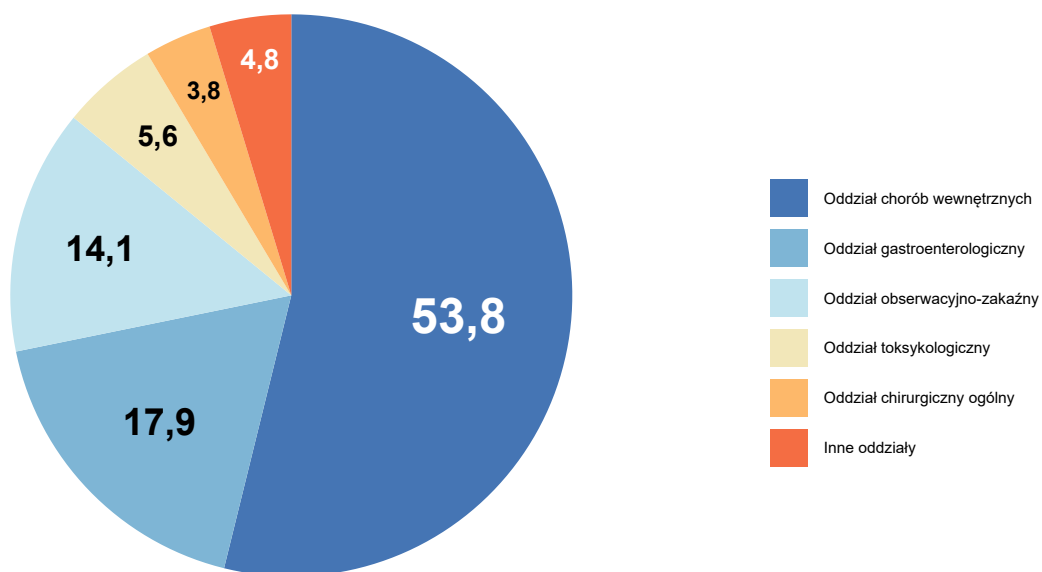
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
09.0001	0,03	0,03	0,00	-	12,0	12,0
09.0005	0,02	0,02	-	-	10,3	22,2
09.0020	0,02	0,02	-	-	9,8	32,1
09.0011	0,02	0,02	-	-	9,4	41,5
09.0002	0,02	0,02	-	-	8,5	50,0
09.0004	0,02	0,02	-	-	6,4	56,4
09.0006	0,01	0,01	-	-	5,6	62,0
09.0003	0,01	0,01	0,00	-	5,1	67,1
09.0017	0,01	0,01	-	-	3,4	70,5
09.0100	0,01	0,01	-	-	3,4	73,9
09.0026	0,01	0,01	-	-	3,0	76,9
09.0007	0,01	0,01	-	-	2,6	79,5
09.0013	0,01	0,01	-	-	2,6	82,1
09.0014	0,01	0,01	-	-	2,6	84,6
09.0015	0,01	0,01	-	-	2,6	87,2
09.0018	0,01	0,01	-	-	2,6	89,7
09.0010	0,00	0,00	-	-	2,1	91,9
09.0022	0,00	0,00	-	-	2,1	94,0
09.0029	0,00	0,00	-	-	2,1	96,2
09.0009	0,00	0,00	-	-	1,3	97,4
09.0012	0,00	0,00	-	-	1,3	98,7
09.0019	0,00	0,00	-	-	0,4	99,1
09.0023	0,00	0,00	-	-	0,4	99,6
09.0024	0,00	0,00	-	-	0,4	100,0
Woj.	0,23	0,23	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 chorób wewnętrznych oraz Oddział gastroenterologiczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 71,8% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Choroby wewnętrzne - hospitalizacja oraz Gastroenterologia - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 74,4%.

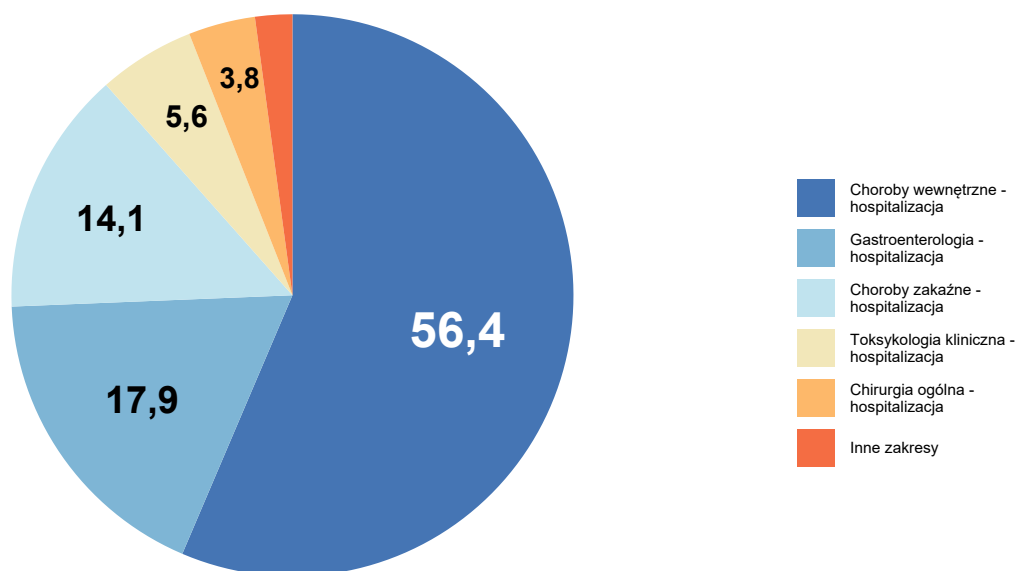
⁴⁵Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz.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

Wykres 2.1.63: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.64: 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 2.1.114 oraz Tabela 2.1.115. 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 2.1.114: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział gastroenterologiczny [tys.]	Oddział obserwacyjno-zakaźny [tys.]	Oddział toksykologiczny [tys.]	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
09.0001	0,01	0,00	-	0,01	-	0,00	0,03
09.0005	0,00	-	0,02	-	-	-	0,02
09.0020	0,02	-	-	-	-	-	0,02
09.0011	0,02	-	0,00	-	-	-	0,02
09.0002	0,00	0,02	-	-	-	-	0,02
09.0004	-	0,02	-	-	-	-	0,02
09.0006	0,01	-	0,00	-	0,00	-	0,01
09.0003	0,01	-	-	-	0,00	-	0,01
09.0017	0,01	-	0,00	-	-	-	0,01
09.0100	0,01	-	-	-	-	-	0,01
09.0026	0,00	-	-	-	0,00	-	0,01
09.0007	0,01	-	-	-	-	-	0,01
09.0013	-	-	-	-	-	0,01	0,01
09.0014	0,01	-	-	-	-	-	0,01
09.0015	0,00	-	0,00	-	-	0,00	0,01
09.0018	0,00	-	-	-	0,00	0,00	0,01
09.0010	-	0,00	-	-	-	-	0,00
09.0022	0,00	-	-	-	0,00	-	0,00
09.0029	0,00	-	-	-	-	-	0,00
09.0009	0,00	-	-	-	-	-	0,00
09.0012	0,00	-	-	-	-	-	0,00
09.0019	-	-	-	-	-	0,00	0,00
09.0023	-	-	-	-	0,00	-	0,00
09.0024	0,00	-	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,13	0,04	0,03	0,01	0,01	0,01	0,23

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.115: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Gastroenterologia - hospitalizacja [tys.]	Choroby zakaźne - hospitalizacja [tys.]	Toksykologia kliniczna - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
09.0001	0,01	0,00	-	0,01	-	0,00	0,03
09.0005	0,00	-	0,02	-	-	-	0,02
09.0020	0,02	-	-	-	-	-	0,02
09.0011	0,02	-	0,00	-	-	-	0,02
09.0002	0,00	0,02	-	-	-	-	0,02
09.0004	-	0,02	-	-	-	-	0,02
09.0006	0,01	-	0,00	-	0,00	-	0,01
09.0003	0,01	-	-	-	0,00	-	0,01
09.0017	0,01	-	0,00	-	-	-	0,01
09.0100	0,01	-	-	-	-	-	0,01
09.0026	0,00	-	-	-	0,00	-	0,01

Tabela 2.1.115: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Gastroenterologia - hospitalizacja [tys.]	Choroby zakaźne - hospitalizacja [tys.]	Toksykologia kliniczna - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
09.0007	0,01	-	-	-	-	-	0,01
09.0013	0,01	-	-	-	-	-	0,01
09.0014	0,01	-	-	-	-	-	0,01
09.0015	0,00	-	0,00	-	-	0,00	0,01
09.0018	0,00	-	-	-	0,00	0,00	0,01
09.0010	-	0,00	-	-	-	-	0,00
09.0022	0,00	-	-	-	0,00	-	0,00
09.0029	0,00	-	-	-	-	-	0,00
09.0009	0,00	-	-	-	-	-	0,00
09.0012	0,00	-	-	-	-	-	0,00
09.0019	-	-	-	-	-	0,00	0,00
09.0023	-	-	-	-	0,00	-	0,00
09.0024	0,00	-	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,13	0,04	0,03	0,01	0,01	0,00	0,23

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.116 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.116: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
09.0001	38,0	46,4	17,9	14,3	21,4	17,9	7,1	21,4
09.0002	53,5	40,0	-	-	10,0	35,0	20,0	35,0
09.0003	56,3	33,3	-	16,7	-	8,3	25,0	50,0
09.0004	59,4	40,0	-	6,7	-	13,3	26,7	53,3
09.0005	52,5	16,7	-	-	12,5	29,2	29,2	29,2
09.0006	54,2	-	-	-	-	30,8	38,5	30,8
09.0007	40,8	16,7	-	-	16,7	83,3	-	-
09.0009	54,3	66,7	-	-	-	33,3	66,7	-
09.0010	59,0	20,0	-	-	20,0	-	20,0	60,0
09.0011	51,3	13,6	-	-	9,1	31,8	31,8	27,3
09.0012	49,3	66,7	-	-	33,3	33,3	-	33,3
09.0013	53,0	-	-	-	-	50,0	16,7	33,3
09.0014	59,2	66,7	-	-	-	33,3	16,7	50,0
09.0015	52,5	66,7	16,7	-	16,7	16,7	-	50,0
09.0017	56,9	37,5	-	-	12,5	12,5	50,0	25,0
09.0018	55,8	83,3	16,7	-	-	-	-	83,3
09.0019	-	-	100,0	-	-	-	-	-
09.0020	58,5	39,1	-	-	4,3	21,7	17,4	56,5
09.0022	58,8	80,0	-	-	-	40,0	20,0	40,0
09.0023	66,0	-	-	-	-	-	-	100,0
09.0024	40,0	-	-	-	-	100,0	-	-
09.0026	62,4	57,1	-	-	-	28,6	-	71,4
09.0029	57,6	80,0	-	-	-	20,0	40,0	40,0
09.0100	51,9	62,5	-	-	-	50,0	25,0	25,0
Woj.	52,6	36,8	3,4	3,0	8,1	26,5	21,4	37,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie leczenia szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.117 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie podkarpackim.

Tabela 2.1.117: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
09.0001	0,03	3,57	32,14	42,86	7,14	14,29
09.0002	0,02	-	40,00	50,00	-	10,00
09.0003	0,01	-	25,00	50,00	8,33	16,67
09.0004	0,02	-	33,33	26,67	13,33	26,67
09.0005	0,02	-	12,50	62,50	20,83	4,17
09.0006	0,01	-	7,69	69,23	15,38	7,69
09.0007	0,01	-	16,67	83,33	-	-
09.0009	0,00	-	33,33	-	66,67	-
09.0010	0,00	-	20,00	40,00	20,00	20,00
09.0011	0,02	-	9,09	63,64	22,73	4,55
09.0012	0,00	-	33,33	-	66,67	-
09.0013	0,01	-	-	66,67	16,67	16,67
09.0014	0,01	-	66,67	33,33	-	-
09.0015	0,01	16,67	16,67	66,67	-	-
09.0017	0,01	12,50	12,50	50,00	12,50	12,50
09.0018	0,01	-	50,00	33,33	-	16,67
09.0019	0,00	-	-	100,00	-	-
09.0020	0,02	-	26,09	52,17	17,39	4,35
09.0022	0,00	-	80,00	-	20,00	-
09.0023	0,00	-	-	-	100,00	-
09.0024	0,00	-	-	100,00	-	-
09.0026	0,01	-	28,57	28,57	14,29	28,57
09.0029	0,00	-	20,00	60,00	20,00	-
09.0100	0,01	-	62,50	25,00	12,50	-
Woj.	0,23	1,28	26,50	48,72	14,10	9,40

^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 2.1.118. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

⁴⁶Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.118: 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 [%]			
09.0001	7,1	35,7	57,1	27,3	16,7	32,1
09.0002	5,0	20,0	75,0	23,7	14,1	65,0
09.0003	-	8,3	91,7	6,9	7,2	91,7
09.0004	-	33,3	66,7	17,8	10,8	33,3
09.0005	-	16,7	83,3	10,7	6,2	50,0
09.0006	15,4	15,4	69,2	9,4	10,3	53,8
09.0007	16,7	-	83,3	8,6	10,4	66,7
09.0009	-	33,3	66,7	8,6	0,0	33,3
09.0010	-	-	100,0	14,0	17,1	80,0
09.0011	-	13,6	86,4	6,9	0,0	27,3
09.0012	-	-	100,0	5,0	0,0	33,3
09.0013	-	16,7	83,3	13,7	13,8	50,0
09.0014	33,3	16,7	50,0	18,1	15,7	100,0
09.0015	16,7	-	83,3	53,2	16,1	50,0
09.0017	-	37,5	62,5	16,7	10,1	50,0
09.0018	16,7	-	83,3	88,3	7,4	83,3
09.0019	-	-	100,0	-	0,0	-
09.0020	-	8,7	91,3	8,9	5,7	56,5
09.0022	-	20,0	80,0	6,0	0,0	40,0
09.0023	-	-	100,0	9,3	9,3	100,0
09.0024	-	-	100,0	10,2	10,2	100,0
09.0026	-	42,9	57,1	13,6	0,0	42,9
09.0029	20,0	-	80,0	95,6	0,0	60,0
09.0100	-	-	100,0	3,0	0,0	37,5
Woj.	4,7	17,5	77,8	18,4	8,2	51,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie podkarpackim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁴⁷, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 57.14%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 77.87%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 57.32%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 10 (41.67%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.119. 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 2.1.119: 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 [%]
09.0004	18,2	81,8	-	100,0	22,2	18	27,3
09.0006	57,1	42,9	-	100,0	33,3	1	28,6
09.0011	50,0	50,0	-	100,0	30,0	2	25,0
09.0020	6,7	93,3	-	100,0	64,3	0	73,3
09.0009	33,3	66,7	-	100,0	-	21	-
09.0001	89,5	10,5	-	100,0	-	58	-
09.0007	66,7	33,3	-	100,0	50,0	11	16,7
09.0003	-	100,0	-	100,0	66,7	0	66,7
09.0012	100,0	-	-	-	-	-	-
09.0017	87,5	12,5	-	100,0	100,0	0	12,5

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

Tabela 2.1.119: 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 [%]
09.0002	-	100,0	-	100,0	11,1	1	55,6
09.0026	100,0	-	-	-	-	-	-
09.0022	80,0	20,0	-	100,0	-	3	-
09.0005	100,0	-	-	-	-	-	-
09.0024	-	100,0	-	100,0	-	5	-
09.0014	20,0	80,0	-	100,0	50,0	0	60,0
09.0019	100,0	-	-	-	-	-	-
09.0029	40,0	60,0	-	100,0	100,0	0	60,0
09.0018	50,0	50,0	-	100,0	100,0	0	50,0
09.0015	100,0	-	-	-	-	-	-
09.0023	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
09.0100	-	100,0	-	100,0	50,0	2	50,0
09.0013	100,0	-	-	-	-	-	-
09.0010	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	57,3	42,7	-	100,0	41,4	0	57,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.120 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze⁴⁸. Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na chorobach wewnętrznych (internie). Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na pediatrii.

Tabela 2.1.120: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
09.0001	0,03	-	100,00	43,48	80,00
09.0002	0,02	5,00	95,00	-	-
09.0003	0,01	-	100,00	-	-
09.0004	0,02	20,00	80,00	-	-
09.0005	0,02	-	100,00	-	-
09.0006	0,01	-	100,00	-	-
09.0007	0,01	-	100,00	-	-
09.0009	0,00	-	100,00	-	-
09.0010	0,00	-	100,00	-	-
09.0011	0,02	-	100,00	-	-
09.0012	0,00	-	100,00	-	-
09.0013	0,01	-	100,00	-	-
09.0014	0,01	-	100,00	-	-
09.0015	0,01	-	100,00	-	-
09.0017	0,01	-	100,00	-	-
09.0018	0,01	-	100,00	-	-
09.0019	0,00	-	100,00	-	-
09.0020	0,02	-	100,00	-	-
09.0022	0,00	-	100,00	-	-
09.0023	0,00	-	100,00	-	-
09.0024	0,00	-	100,00	-	-
09.0026	0,01	-	100,00	-	-
09.0029	0,00	-	100,00	-	-
09.0100	0,01	-	100,00	-	-
Woj.	0,23	1,71	98,29	4,50	50,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

Tabela 2.1.121: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
09.0002	5,00	-	100,00	-	-	-
09.0004	20,00	-	-	100,00	-	-
Woj.	1,71	-	25,00	75,00	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.122 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.123.

Tabela 2.1.122: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	G16 [%]	S41 [%]	S41F [%]	G18A [%]	G17 [%]	Pozostałe produkty [%]
09.0001	0,0	46,4	25,0	17,9	3,6	-	7,1
09.0002	0,0	95,0	-	-	-	-	5,0
09.0003	0,0	91,7	-	-	-	-	8,3
09.0004	0,0	80,0	-	-	-	-	20,0
09.0005	0,0	83,3	-	-	8,3	8,3	-
09.0006	0,0	100,0	-	-	-	-	-
09.0007	0,0	100,0	-	-	-	-	-
09.0009	0,0	100,0	-	-	-	-	-
09.0010	0,0	100,0	-	-	-	-	-
09.0011	0,0	100,0	-	-	-	-	-
09.0012	0,0	66,7	-	-	-	33,3	-
09.0013	0,0	100,0	-	-	-	-	-
09.0014	0,0	100,0	-	-	-	-	-
09.0015	0,0	50,0	-	-	16,7	16,7	16,7
09.0017	0,0	100,0	-	-	-	-	-
09.0018	0,0	83,3	-	-	-	-	16,7
09.0019	0,0	-	-	-	-	-	100,0
09.0020	0,0	100,0	-	-	-	-	-
09.0022	0,0	100,0	-	-	-	-	-
09.0023	0,0	100,0	-	-	-	-	-
09.0024	0,0	100,0	-	-	-	-	-
09.0026	0,0	100,0	-	-	-	-	-
09.0029	0,0	100,0	-	-	-	-	-
09.0100	0,0	100,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,2	87,2	3,0	2,1	1,7	1,7	4,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.123: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
G16 ostre choroby wątroby
S41 zatrucie ciężkie
S41F zatrucie ciężkie <66 r.ż.
G18A przewlekłe choroby wątroby bez pw >17 r. ż.
G17 przewlekłe choroby wątroby z pw

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

tekst

Tabela 2.1.124: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	biopsja [%]	endoskopia diagnostyczna [%]	endoskopowa cholangiopankreatografia wsteczna [%]	zabiegi endoskopowe [%]	ultrasonografia endoskopowa [%]	klasyczna cholecystektomia [%]	laparoskopowa cholecystektomia [%]	transplantacja [%]
09.0001	0,03	-	3,6	-	-	-	-	-	-
09.0002	0,02	-	25,0	5,0	-	-	-	-	-
09.0003	0,01	-	16,7	-	-	-	-	-	-
09.0004	0,02	-	6,7	-	20,0	-	-	-	-
09.0005	0,02	-	8,3	-	-	-	-	-	-
09.0006	0,01	-	7,7	-	-	-	-	-	-
09.0007	0,01	-	50,0	-	-	-	-	-	-
09.0009	0,00	-	66,7	-	-	-	-	-	-
09.0010	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
09.0011	0,02	-	50,0	-	-	-	-	-	-
09.0012	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
09.0013	0,01	-	50,0	-	-	-	-	-	-
09.0014	0,01	-	33,3	-	-	-	-	-	-
09.0015	0,01	-	66,7	-	-	-	-	-	-
09.0017	0,01	-	37,5	-	-	-	-	-	-
09.0018	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-
09.0019	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
09.0020	0,02	-	39,1	-	-	-	-	-	-
09.0022	0,00	-	20,0	-	-	-	-	-	-
09.0023	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
09.0024	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
09.0026	0,01	-	28,6	-	-	-	-	-	-
09.0029	0,00	-	20,0	-	-	-	-	-	-
09.0100	0,01	-	50,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	0,23	-	24,4	0,4	1,3	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.125: Kody ICD-9

Nazwa	Kody ICD-9
biopsja	50.1, 50.11, 50.12, 50.13, 50.14, 50.19, 52.1, 52.11, 52.12, 52.14, 52.19, 52.199, 54.22
endoskopia diagnostyczna	44.1, 44.11, 44.12, 44.13, 44.14, 44.15, 44.16, 44.161, 44.162, 44.19, 45.131, 45.16
endoskopowa cholangiopankreatografia wsteczna	51.1, 51.10, 51.11, 51.12, 51.13, 51.14, 51.15, 51.19, 51.191, 51.199, 51.8, 51.81, 51.811, 51.819, 51.82, 51.821, 51.822, 51.83, 51.84, 51.85, 51.86, 51.87, 51.871, 51.872, 51.88, 51.89, 51.95, 51.98, 51.981, 51.982, 51.983, 52.13, 52.2, 52.21, 52.22, 52.23, 52.3, 52.4, 52.41, 52.42, 52.43, 52.49, 52.92, 52.93, 52.931, 52.932, 52.94
ultrasonografia endoskopowa	52.191
klasyczna cholecystektomia	51.22
laparoskopowa cholecystektomia	51.23
transplantacja	50.5
zabiegi endoskopowe	42.33, 42.331, 42.332, 42.333, 42.334, 42.339, 44.43

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.126 przenieśliśmy tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.126: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
09.0001	14,29	7,14	75,00	3,6
09.0002	-	-	100,00	-
09.0003	-	16,67	75,00	8,3
09.0004	-	-	86,67	13,3
09.0005	12,50	8,33	75,00	4,2
09.0006	-	-	84,62	15,4
09.0007	-	-	100,00	-
09.0009	100,00	-	-	-
09.0010	-	20,00	80,00	-
09.0011	13,64	-	81,82	4,5
09.0012	-	33,33	33,33	33,3
09.0013	16,67	-	66,67	16,7
09.0014	-	-	100,00	-
09.0015	16,67	-	83,33	-
09.0017	-	12,50	62,50	25,0
09.0018	-	-	100,00	-
09.0019	-	-	100,00	-
09.0020	95,65	4,35	-	-
09.0022	-	-	100,00	-
09.0023	100,00	-	-	-
09.0024	-	-	100,00	-
09.0026	-	-	100,00	-
09.0029	40,00	-	60,00	-
09.0100	12,50	-	87,50	-
Woj.	17,52	4,27	73,08	5,1

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

W tabeli 2.1.127 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją⁴⁹ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.127: 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 [%]
09.0001	0,0	3,6	-	10,7	3,6	7,1
09.0002	0,0	-	-	10,0	-	10,0
09.0003	0,0	-	-	8,3	-	-
09.0004	0,0	-	-	20,0	-	26,7
09.0005	0,0	-	-	4,2	-	8,3
09.0006	0,0	-	-	-	-	7,7
09.0007	0,0	-	-	-	-	-
09.0009	0,0	-	-	-	-	-
09.0010	0,0	-	-	-	-	-
09.0011	0,0	-	-	9,1	4,5	13,6
09.0012	0,0	-	-	-	-	-
09.0013	0,0	-	-	-	-	-
09.0014	0,0	-	-	16,7	16,7	33,3
09.0015	0,0	-	-	-	-	-
09.0017	0,0	-	-	-	-	-
09.0018	0,0	-	-	16,7	-	33,3
09.0019	0,0	-	-	-	-	-
09.0020	0,0	-	-	-	-	-

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

Tabela 2.1.127: 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 [%]
09.0022	0,0	-	-	20,0	-	40,0
09.0023	0,0	-	-	-	-	-
09.0024	0,0	-	-	-	-	-
09.0026	0,0	-	-	14,3	-	14,3
09.0029	0,0	-	-	-	-	-
09.0100	0,0	-	-	12,5	-	12,5
Woj.	0,2	0,4	-	7,3	1,3	9,4

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

Tabela 2.1.128: 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 [%]
09.0001	7,7	6,2	5,0	6,9	3,6	42,9
09.0002	4,9	7,6	6,0	2,1	-	30,0
09.0003	8,9	9,8	5,5	9,9	8,3	33,3
09.0004	4,7	7,0	5,0	3,2	-	33,3
09.0005	7,8	7,7	7,0	5,3	-	8,3
09.0006	5,9	7,5	6,0	3,3	-	23,1
09.0007	8,8	7,5	6,5	7,0	-	16,7
09.0009	10,0	8,7	10,0	3,0	-	-
09.0010	8,4	8,0	8,0	6,5	-	40,0
09.0011	11,9	8,4	10,0	10,7	-	13,6
09.0012	8,0	8,6	6,0	3,5	-	-
09.0013	9,3	8,2	7,0	8,2	-	16,7
09.0014	9,7	7,7	6,0	2,6	-	16,7
09.0015	7,0	6,7	4,0	7,5	-	16,7
09.0017	6,9	6,8	7,0	2,2	-	-
09.0018	15,5	7,7	9,0	4,4	-	-
09.0019	2,0	2,0	2,0	-	-	100,0
09.0020	9,0	8,6	8,0	5,0	-	13,0
09.0022	6,0	8,4	7,0	3,2	-	20,0
09.0023	7,0	7,8	7,0	-	-	-
09.0024	6,0	7,4	6,0	-	-	-
09.0026	6,1	7,9	6,0	2,0	-	14,3
09.0029	6,8	7,9	6,0	4,4	-	20,0
09.0100	6,6	7,2	7,5	2,8	-	25,0
Woj.	7,9	7,7	6,0	6,1	0,9	21,4

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.129 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: 1056, 1057, 1050, 1051, 1500, 1501, 1340, 1341, 1650, 1651⁵⁰. Z analizy wykluczono

⁵⁰Poradnia hepatologiczna, Poradnia hepatologiczna dla dzieci, Poradnia gastroenterologiczna, Poradnia gastroenterologiczna

hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.129: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
09.0001	7,1	11,1	3,7	-
09.0002	-	40,0	25,0	15,0
09.0003	16,7	36,4	27,3	-
09.0004	-	38,5	15,4	-
09.0005	8,3	47,8	34,8	30,4
09.0006	-	27,3	18,2	9,1
09.0007	-	16,7	16,7	16,7
09.0009	-	33,3	33,3	33,3
09.0010	20,0	40,0	20,0	20,0
09.0011	-	14,3	9,5	9,5
09.0012	33,3	-	-	-
09.0013	-	20,0	20,0	-
09.0014	-	33,3	16,7	16,7
09.0015	-	50,0	16,7	16,7
09.0017	12,5	-	-	-
09.0018	-	16,7	16,7	16,7
09.0019	-	-	-	-
09.0020	4,3	39,1	17,4	13,0
09.0022	-	40,0	40,0	20,0
09.0023	-	-	-	-
09.0024	-	100,0	100,0	-
09.0026	-	42,9	14,3	14,3
09.0029	-	40,0	20,0	-
09.0100	-	25,0	-	-
Woj.	4,3	30,2	17,6	10,8

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

Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli 2.1.130.

Tabela 2.1.130: Statystyki dotyczące śmiertelności

Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
dolnośląskie	0,3	12,8	14,1	15,5	9,7	10,7	11,6
kujawsko-pomorskie	0,2	10,9	13,1	13,5	9,3	11,8	11,9
lubelskie	0,2	6,3	6,8	6,8	5,0	5,1	5,1
lubuskie	0,1	8,1	11,3	11,3	3,2	4,9	4,9
łódzkie	0,3	8,0	8,4	9,9	7,0	7,5	8,8
małopolskie	0,2	5,3	7,3	8,3	6,3	7,2	7,6
mazowieckie	0,4	4,7	5,2	5,7	4,3	4,6	5,1
opolskie	0,1	10,8	13,5	14,9	4,8	5,0	6,2
podkarpackie	0,2	9,0	10,7	12,0	7,2	8,3	9,0
podlaskie	0,1	5,4	5,4	5,4	3,5	3,5	3,5
pomorskie	0,4	2,1	2,9	3,9	2,1	2,6	3,4
śląskie	0,6	9,1	10,4	11,4	8,5	9,9	10,6
świętokrzyskie	0,1	3,4	6,0	6,0	1,1	2,4	2,4
warmińsko-mazurskie	0,2	6,3	8,6	9,7	3,2	4,8	5,9
wielkopolskie	0,2	8,5	8,9	9,7	6,0	6,1	6,6

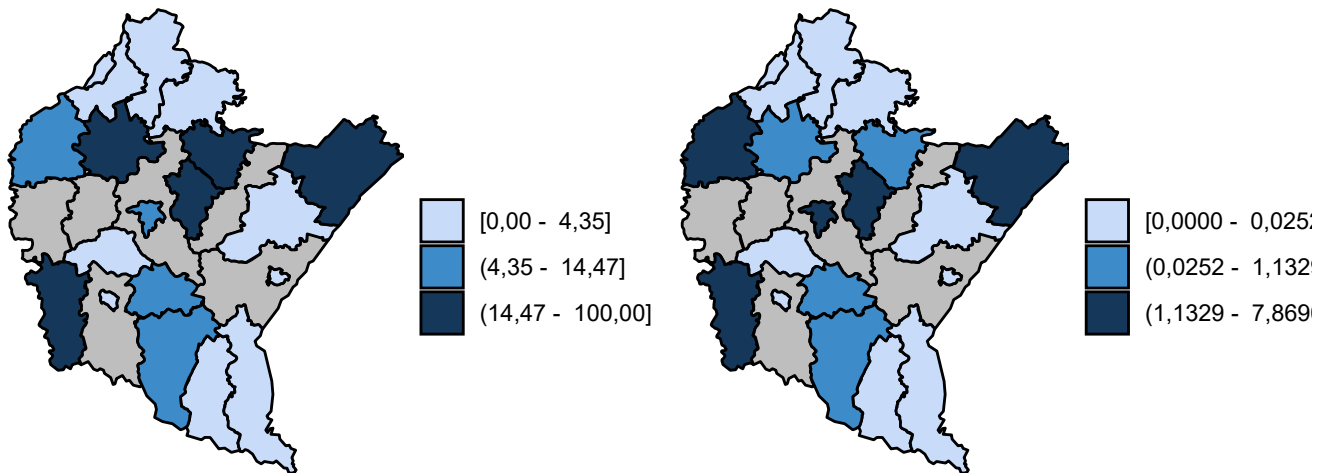
dla dzieci, Poradnia chirurgii ogólnej, Poradnia chirurgii ogólnej dla dzieci, Poradnia chorób zakaźnych, Poradnia chorób zakaźnych dla dzieci, Poradnia transplantologiczna, Poradnia transplantologiczna dla dzieci

Tabela 2.1.130: Statystyki dotyczące śmiertelności

Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
zachodniopomorskie	0,1	10,8	11,5	12,8	7,3	7,7	9,3

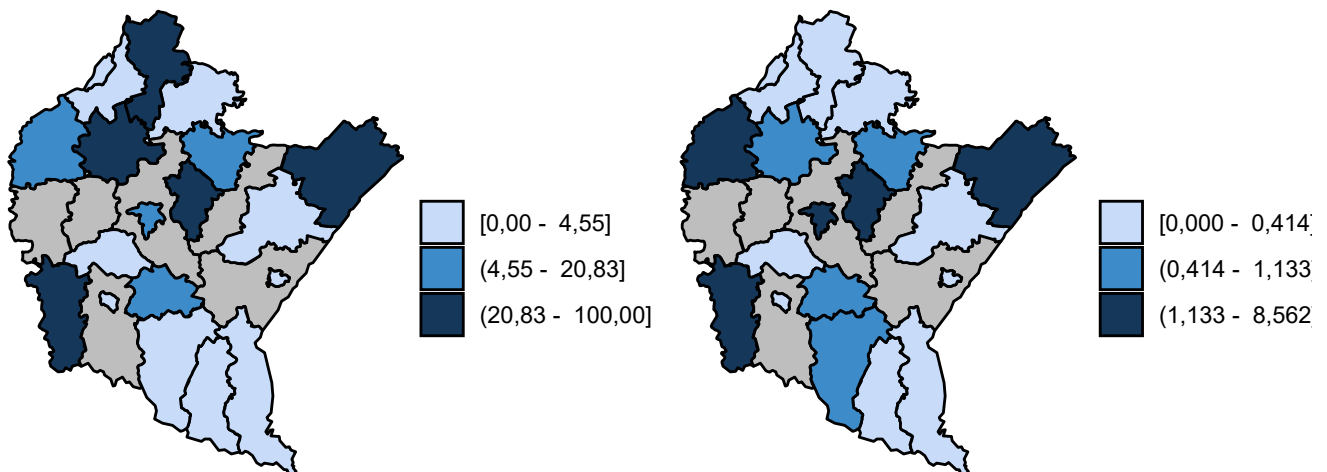
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.65: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



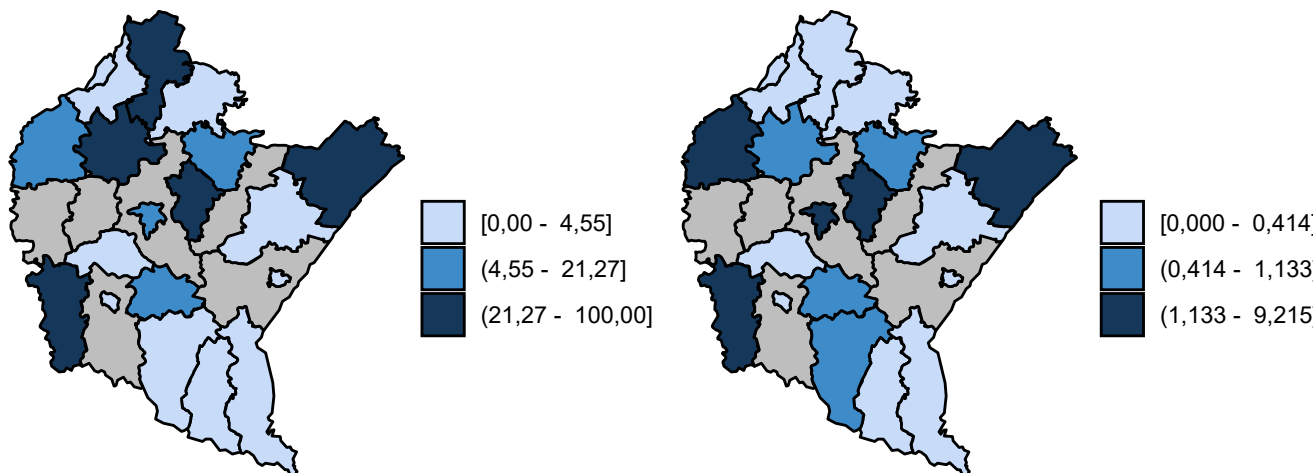
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.66: Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.67: Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



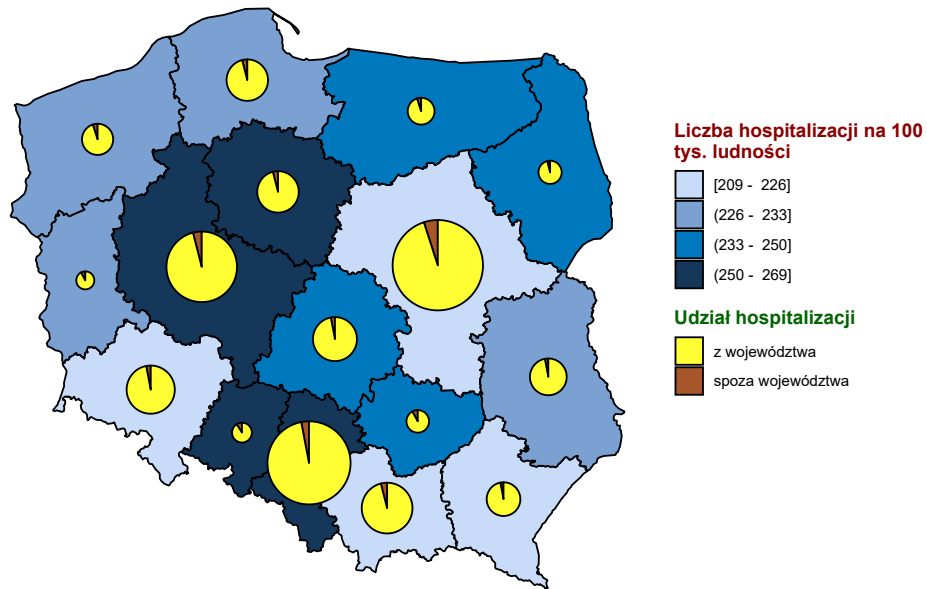
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.7 Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez)

W 2016 roku w województwie podkarpackim odnotowano 4,66 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez) (dalej: podgrupa)⁵¹, co stanowiło 39,10% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka).

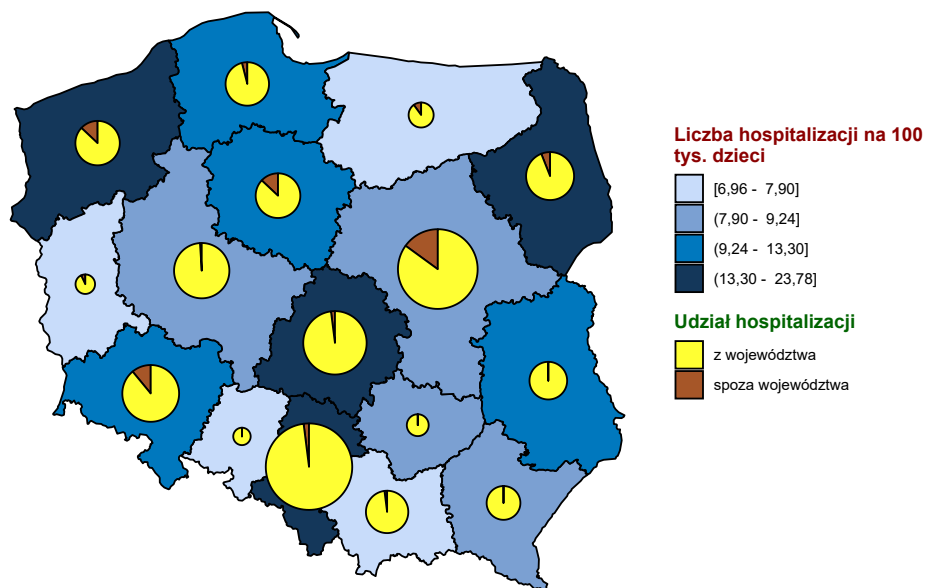
⁵¹W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: K80.0, K80.1, K80.2, K81, K82.

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



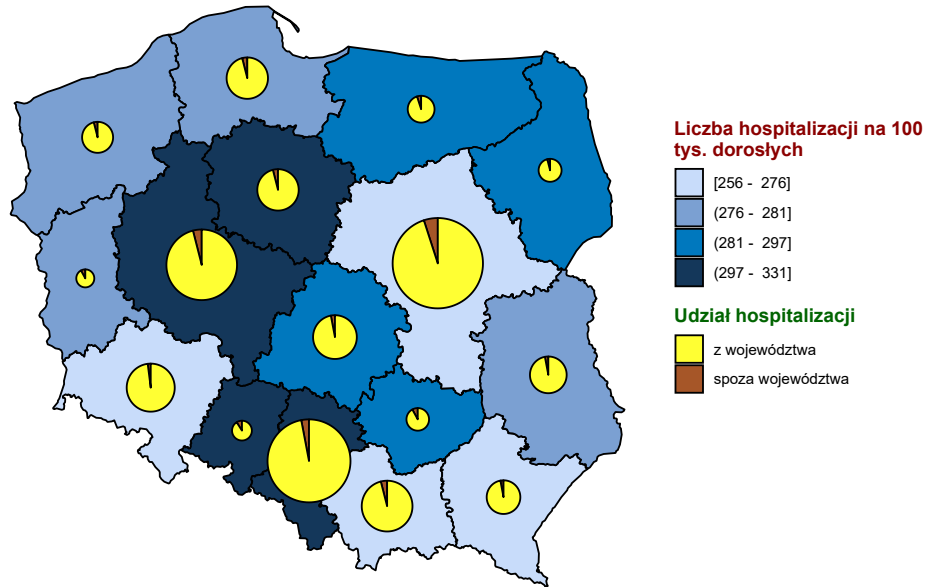
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



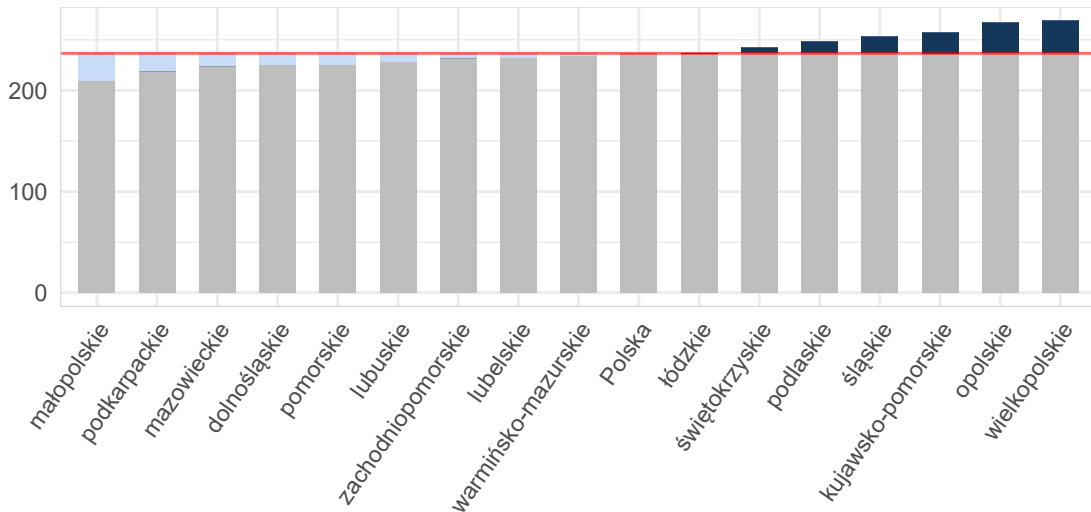
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



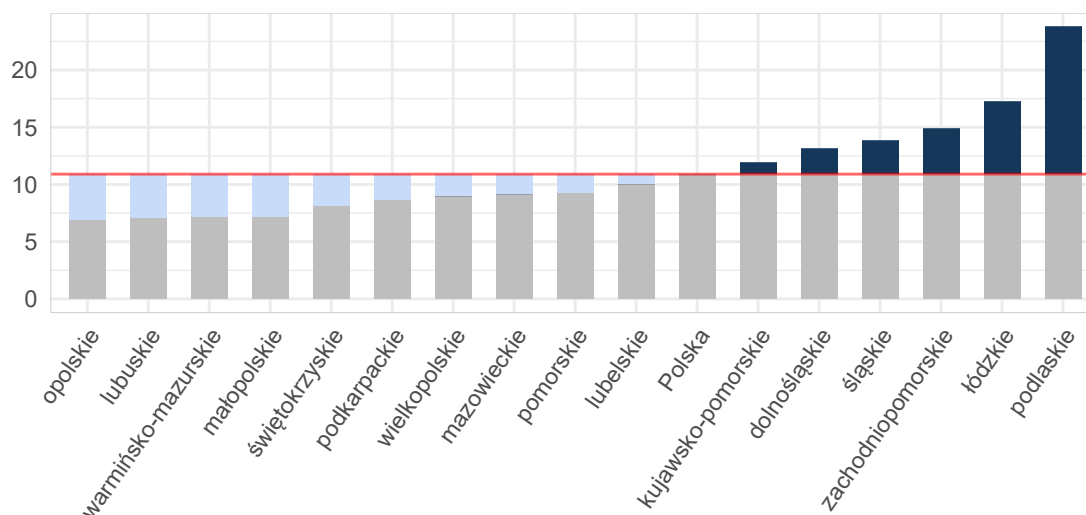
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.68: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



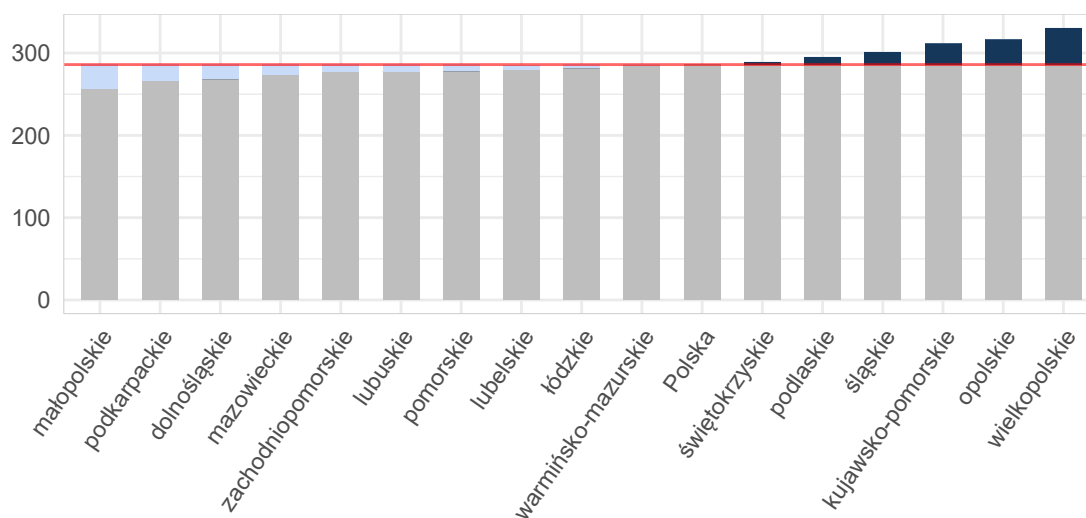
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.69: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.70: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	6,54	0,06	0,05	2,98	225,26	433
kujawsko-pomorskie	5,37	0,02	0,03	4,62	257,59	163
lubelskie	4,95	0,04	0,02	3,11	232,12	210
lubuskie	2,32	0,07	0,02	8,69	228,43	212

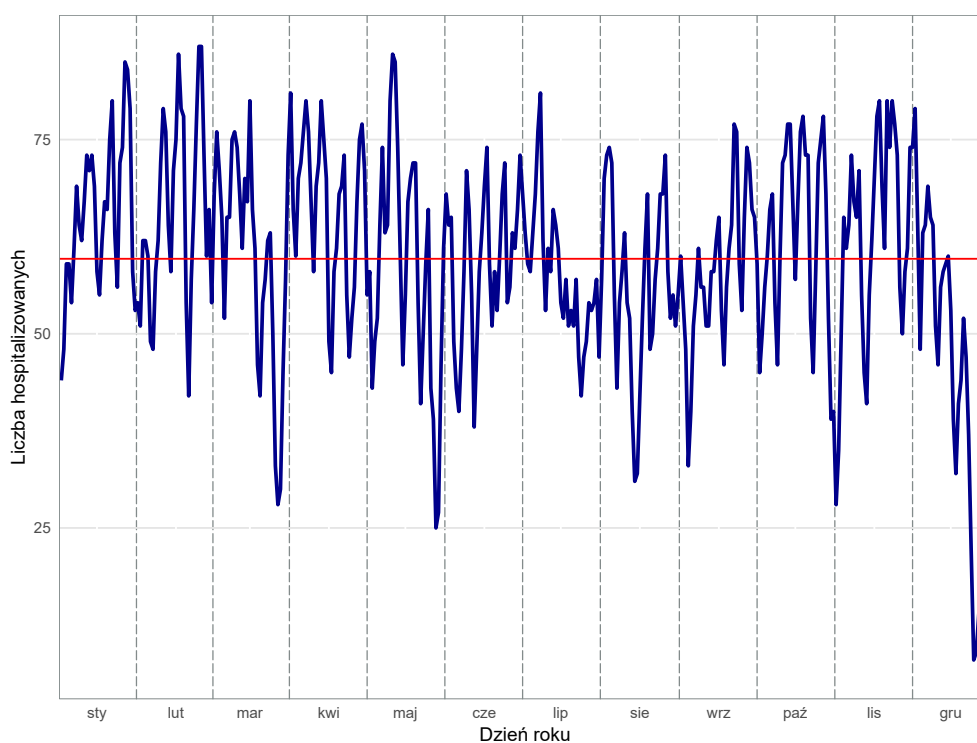
Tabela 2.1.131: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
łódzkie	5,90	0,04	0,05	3,07	237,27	443
małopolskie	7,08	0,00	0,05	4,52	209,30	261
mazowieckie	12,02	0,93	0,09	5,22	223,95	480
opolskie	2,65	0,00	0,03	9,23	267,16	121
podkarpackie	4,66	-	0,03	3,80	218,88	140
podlaskie	2,95	-	0,02	4,01	248,27	105
pomorskie	5,23	0,01	0,05	4,61	225,69	228
śląskie	11,55	0,48	0,08	3,04	253,27	386
świętokrzyskie	3,04	-	0,02	8,53	242,24	241
warmińsko-mazurskie	3,37	0,04	0,03	5,76	234,62	186
wielkopolskie	9,36	0,07	0,04	4,44	268,95	355
zachodniopomorskie	3,96	0,12	0,04	4,98	231,71	161
Polska	90,93	1,87	0,63	4,54	236,60	4 125

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

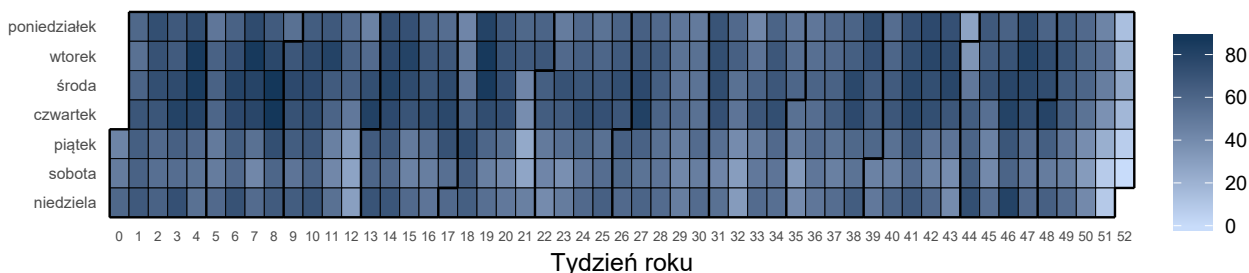
W województwie podkarpackim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 60 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznań z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 87, a minimalna 7. Na Wykresie 2.1.71 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 2.1.72 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.1.71: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.72: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie podkarpackim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 29. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie podkarpackim z powodu rozpoznania wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 17 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.132: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
09.0001	Kliniczny Szpital Wojewódzki nr 2 im. św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie	m. Rzeszów
09.0002	Wojewódzki Szpital im. św. Ojca Pio w Przemyślu	m. Przemyśl
09.0003	Szpital Specjalistyczny w Brzozowie Podkarpacki Ośrodek Onkologiczny im. ks. B. Markiewicza	brzozowski
09.0004	Kliniczny Szpital Wojewódzki nr 1 im. Fryderyka Chopina w Rzeszowie	m. Rzeszów
09.0005	Szpital Powiatowy im. Edmunda Biernackiego w Mielcu	mielecki
09.0006	Szpital Specjalistyczny w Jaśle	jasielski
09.0007	Wojewódzki Szpital im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu	m. Tarnobrzeg
09.0008	ZOZ w Dębicy	dębicki
09.0009	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Powiatowy Szpital Specjalistyczny w Stalowej Woli	stalowowolski
09.0010	Wojewódzki Szpital Podkarpacki im. Jana Pawła II w Krośnie	m. Krosno
09.0011	SP ZOZ w Sanoku	sanocki
09.0012	SP ZOZ w Lubaczowie	lubaczowski
09.0013	SP ZOZ nr 1 w Rzeszowie	m. Rzeszów
09.0014	SP ZOZ w Leżajsku	leżajski
09.0015	Centrum Opieki Medycznej	jarosławski
09.0016	SP ZOZ w Przeworsku	przeworski
09.0017	Centrum Medyczne w Łańcucie	łańcucki
09.0018	SP ZOZ w Lesku	leski
09.0019	Szpital Specjalistyczny Pro - Familia sp. z o.o. s.k.	m. Rzeszów
09.0020	Samodzielny Publiczny Zespół ZOZ w Nisku	nizański
09.0022	Szpital Powiatowy w Nowej Dębce	tarnobrzesci
09.0023	SP ZOZ w Kolbuszowej	kolbuszowski
09.0024	ZOZ w Strzyżowie	strzyżowski
09.0025	Nowe Techniki Medyczne Szpital Specjalistyczny im. Św Rodziny sp. z o.o.	rzeszowski
09.0026	SP ZOZ MSWiA w Rzeszowie	m. Rzeszów
09.0029	SP ZOZ w Ustrzykach Dolnych	bieszczadzki
09.0030	ZOZ w Ropczycach	ropczycko-sędziszowski
09.0033	NZOZ Asklepios B. P. sp. z o.o.	m. Rzeszów
09.0100	Szpital Wojewódzki Olk w Przemyślu	m. Przemyśl

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,37 tys. hospitalizacji dla 0,36 tys. pacjentów. Tym samym 7,9% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.133 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.133: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

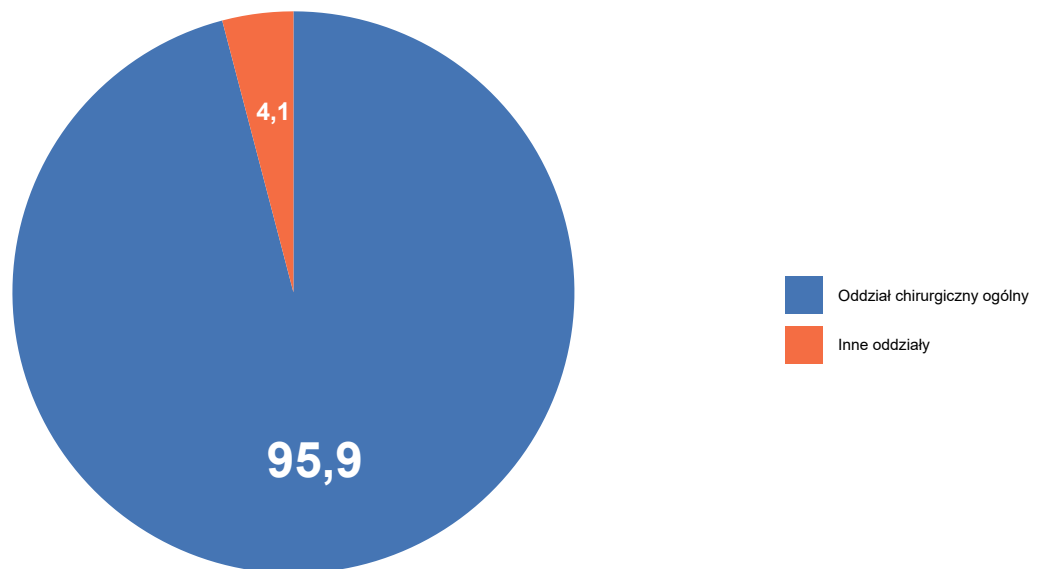
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
09.0010	0,36	0,37	0,00	-	7,9	7,9
09.0002	0,31	0,32	0,00	-	6,9	14,8
09.0001	0,28	0,30	0,02	-	6,4	21,2
09.0008	0,27	0,29	-	-	6,1	27,3
09.0006	0,26	0,27	0,00	-	5,7	33,0
09.0005	0,25	0,25	-	-	5,4	38,4
09.0007	0,23	0,24	0,00	-	5,2	43,6
09.0016	0,22	0,23	0,00	-	4,9	48,6
09.0004	0,21	0,22	-	-	4,7	53,3
09.0011	0,19	0,20	0,00	-	4,3	57,6
09.0003	0,19	0,20	-	-	4,2	61,8
09.0013	0,18	0,18	-	-	3,9	65,6
09.0009	0,17	0,18	0,00	-	3,8	69,4
09.0025	0,16	0,16	-	-	3,5	72,9
09.0015	0,14	0,14	-	-	3,1	76,0
09.0023	0,14	0,14	0,00	-	3,1	79,1
09.0014	0,13	0,14	-	-	2,9	82,0
09.0026	0,12	0,12	-	-	2,6	84,7
09.0019	0,12	0,12	-	-	2,5	87,1
09.0024	0,09	0,09	-	-	2,0	89,2
09.0020	0,09	0,09	-	-	2,0	91,1
09.0017	0,08	0,08	0,00	-	1,8	92,9
09.0018	0,08	0,08	-	-	1,8	94,8
09.0012	0,06	0,06	-	-	1,4	96,1
09.0022	0,06	0,06	-	-	1,2	97,4
09.0033	0,04	0,04	-	-	0,8	98,2
09.0029	0,03	0,03	-	-	0,7	98,9
09.0030	0,03	0,03	-	-	0,6	99,6
09.0100	0,02	0,02	-	-	0,4	100,0
Woj.	4,50	4,66	0,03	-	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 chirurgiczny ogólny oraz Oddział chorób wewnętrznych. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 97,7% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Chirurgia ogólna - hospitalizacja oraz Chirurgia ogólna - hospitalizacja planowa. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 95,9%.

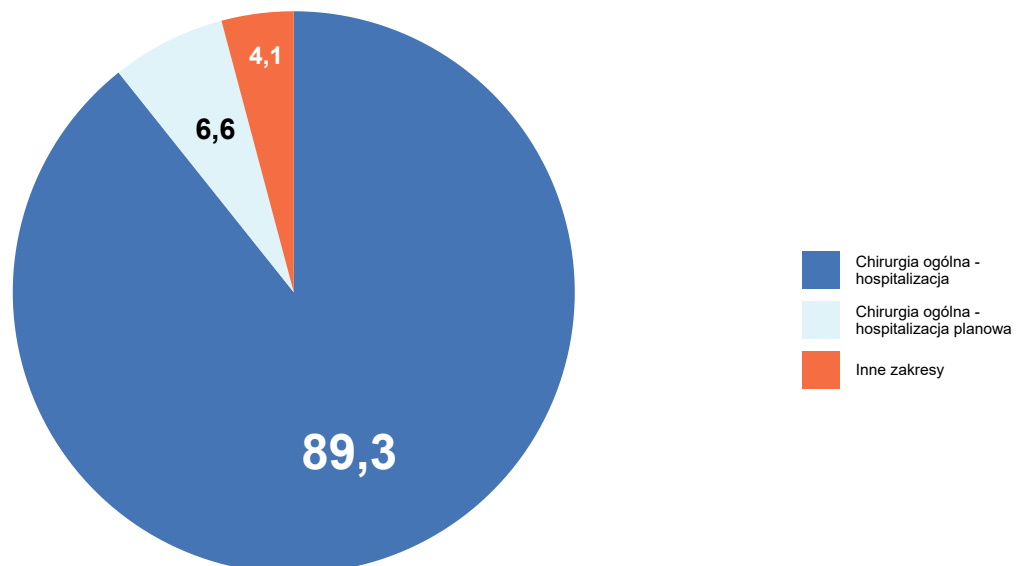
⁵²Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz.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

Wykres 2.1.73: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.74: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.134 oraz Tabela 2.1.135. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania

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

Tabela 2.1.134: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział gastroenterologiczny [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Oddział chirurgiczny dla dzieci [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
09.0010	0,36	0,00	0,00	-	-	-	0,37
09.0002	0,30	0,00	0,02	0,00	-	-	0,32
09.0001	0,26	0,00	0,00	0,02	0,01	-	0,30
09.0008	0,28	-	-	-	-	0,00	0,29
09.0006	0,26	0,00	-	0,00	-	0,00	0,27
09.0005	0,24	0,01	-	-	-	-	0,25
09.0007	0,24	0,00	-	-	-	-	0,24
09.0016	0,23	-	-	0,00	-	0,00	0,23
09.0004	0,19	-	0,03	-	-	-	0,22
09.0011	0,19	0,01	-	-	-	0,00	0,20
09.0003	0,19	0,00	-	-	-	0,00	0,20
09.0013	0,18	-	-	-	-	0,00	0,18
09.0009	0,17	0,01	-	-	-	-	0,18
09.0025	0,16	-	-	-	-	-	0,16
09.0015	0,13	0,01	-	-	-	0,00	0,14
09.0023	0,14	0,00	-	-	-	-	0,14
09.0014	0,14	-	-	-	-	-	0,14
09.0026	0,12	0,00	-	-	-	-	0,12
09.0019	0,12	-	-	-	-	-	0,12
09.0024	0,09	0,00	-	-	-	-	0,09
09.0020	0,08	0,01	-	0,00	-	-	0,09
09.0017	0,08	0,01	-	-	-	0,00	0,08
09.0018	0,08	0,00	-	-	-	-	0,08
09.0012	0,06	0,00	-	-	-	-	0,06
09.0022	0,06	-	-	-	-	-	0,06
09.0033	0,04	-	-	-	-	-	0,04
09.0029	0,03	0,00	-	0,00	-	-	0,03
09.0030	0,03	0,00	-	-	-	-	0,03
09.0100	0,02	-	-	-	-	-	0,02
Woj.	4,47	0,08	0,06	0,02	0,01	0,02	4,66

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.135: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja planowa [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Gastroenterologia - hospitalizacja [tys.]	Gastroenterologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
09.0010	0,36	-	0,00	0,00	-	-	0,37
09.0002	0,30	-	0,00	0,02	-	0,00	0,32
09.0001	0,26	-	0,00	0,00	0,02	0,02	0,30
09.0008	0,28	-	-	-	-	0,00	0,29
09.0006	0,26	-	0,00	-	-	0,00	0,27
09.0005	0,24	-	0,01	-	-	-	0,25
09.0007	0,24	-	0,00	-	-	-	0,24

Tabela 2.1.135: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja planowa [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Gastroenterologia - hospitalizacja [tys.]	Gastroenterologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
09.0016	0,23	-	-	-	-	0,00	0,23
09.0004	0,19	-	-	0,03	-	0,00	0,22
09.0011	0,19	-	0,01	-	-	0,00	0,20
09.0003	0,19	-	0,00	-	-	0,00	0,20
09.0013	0,18	-	0,00	-	-	-	0,18
09.0009	0,16	-	0,01	-	-	0,00	0,18
09.0025	-	0,16	-	-	-	-	0,16
09.0015	0,13	-	0,01	-	-	0,00	0,14
09.0023	0,14	-	0,00	-	-	-	0,14
09.0014	0,14	-	-	-	-	-	0,14
09.0026	0,12	-	0,00	-	-	-	0,12
09.0019	-	0,12	-	-	-	-	0,12
09.0024	0,09	-	0,00	-	-	-	0,09
09.0020	0,08	-	0,01	-	-	0,00	0,09
09.0017	0,08	-	0,01	-	-	0,00	0,08
09.0018	0,08	-	0,00	-	-	-	0,08
09.0012	0,06	-	0,00	-	-	-	0,06
09.0022	0,06	-	-	-	-	-	0,06
09.0033	0,04	-	-	-	-	-	0,04
09.0029	0,03	-	0,00	-	-	0,00	0,03
09.0030	-	0,03	0,00	-	-	-	0,03
09.0100	0,02	-	-	-	-	-	0,02
Woj.	4,16	0,31	0,08	0,06	0,02	0,04	4,66

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.136: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
09.0001	51,8	73,1	9,8	3,0	11,1	15,8	20,5	39,7
09.0002	60,0	72,6	0,6	1,6	6,2	16,5	19,9	55,1
09.0003	53,0	76,9	-	2,1	13,8	25,6	20,5	37,9
09.0004	58,0	69,4	-	3,7	8,2	18,7	18,3	51,1
09.0005	58,5	70,2	-	2,4	7,5	17,5	19,0	53,6
09.0006	56,0	75,3	0,4	2,6	13,1	16,9	19,9	47,2
09.0007	57,3	73,4	-	1,7	7,5	19,1	24,1	47,7
09.0008	56,8	71,6	-	2,5	9,8	20,0	15,8	51,9
09.0009	57,8	68,8	-	4,0	9,7	12,5	20,5	53,4
09.0010	56,4	72,3	-	2,4	9,8	21,5	17,4	48,9
09.0011	60,9	70,6	-	0,5	8,0	15,4	18,4	57,7
09.0012	60,4	70,3	-	1,6	9,4	14,1	10,9	64,1
09.0013	59,1	68,5	-	2,8	6,6	12,2	26,0	52,5
09.0014	56,9	75,9	-	3,6	10,2	16,1	21,9	48,2
09.0015	59,2	72,2	-	2,1	11,8	11,1	17,4	57,6
09.0016	55,0	77,4	0,4	1,3	12,2	22,6	18,7	44,8
09.0017	61,5	65,9	-	2,4	4,7	21,2	14,1	57,6
09.0018	59,3	77,6	-	2,4	4,7	17,6	18,8	56,5
09.0019	46,4	79,1	-	1,7	27,0	28,7	20,0	22,6
09.0020	61,5	65,9	-	2,2	3,3	18,7	18,7	57,1
09.0022	55,7	79,3	-	6,9	8,6	15,5	19,0	50,0

Tabela 2.1.136: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
09.0023	58,4	70,6	-	0,7	5,6	18,2	27,3	48,3
09.0024	63,5	74,5	-	2,1	4,3	12,8	19,1	61,7
09.0025	49,6	77,3	-	4,9	8,6	35,0	21,5	30,1
09.0026	54,9	72,4	-	-	10,6	19,5	28,5	41,5
09.0029	58,4	70,6	2,9	2,9	2,9	17,6	20,6	52,9
09.0030	49,5	73,3	-	6,7	13,3	26,7	26,7	26,7
09.0033	49,3	81,6	-	-	18,4	31,6	23,7	26,3
09.0100	55,5	70,0	-	5,0	5,0	20,0	30,0	40,0
Woj.	56,7	72,8	0,7	2,4	9,5	18,8	20,1	48,5

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

Tabela 2.1.137: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
09.0001	0,30	-	8,42	53,54	23,23	14,81
09.0002	0,32	0,62	6,54	50,16	24,92	17,76
09.0003	0,20	0,51	8,72	58,97	24,10	7,69
09.0004	0,22	0,91	5,48	45,21	29,22	19,18
09.0005	0,25	0,40	7,54	48,02	30,16	13,89
09.0006	0,27	-	6,74	57,68	20,97	14,61
09.0007	0,24	0,41	4,98	57,68	25,73	11,20
09.0008	0,29	-	3,16	55,44	31,23	10,18
09.0009	0,18	0,57	9,66	47,73	28,98	13,07
09.0010	0,37	0,54	4,89	54,89	24,18	15,49
09.0011	0,20	1,49	6,47	43,78	36,82	11,44
09.0012	0,06	-	4,69	57,81	26,56	10,94
09.0013	0,18	1,10	11,05	43,65	28,73	15,47
09.0014	0,14	-	10,95	52,55	23,36	13,14
09.0015	0,14	0,69	8,33	50,00	30,56	10,42
09.0016	0,23	0,43	7,39	57,83	24,35	10,00
09.0017	0,08	1,18	8,24	41,18	25,88	23,53

⁵³Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.137: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
09.0018	0,08	-	5,88	51,76	22,35	20,00
09.0019	0,12	1,74	7,83	63,48	21,74	5,22
09.0020	0,09	1,10	5,49	37,36	38,46	17,58
09.0022	0,06	-	13,79	60,34	13,79	12,07
09.0023	0,14	-	8,39	51,05	27,97	12,59
09.0024	0,09	-	3,19	50,00	25,53	21,28
09.0025	0,16	0,61	6,13	64,42	25,15	3,68
09.0026	0,12	-	8,94	61,79	22,76	6,50
09.0029	0,03	-	2,94	44,12	44,12	8,82
09.0030	0,03	-	13,33	60,00	20,00	6,67
09.0033	0,04	2,63	5,26	63,16	18,42	10,53
09.0100	0,02	-	5,00	40,00	50,00	5,00
Woj.	4,66	0,49	7,00	52,82	26,58	13,10

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

Tabela 2.1.138: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
09.0001	2,7	41,4	55,9	22,9	16,4	50,2
09.0002	0,9	15,9	83,2	14,8	7,9	53,6
09.0003	1,5	41,0	57,4	17,8	13,1	76,4
09.0004	2,7	44,3	53,0	24,1	16,6	50,2
09.0005	2,0	2,8	95,2	7,5	0,9	49,2
09.0006	8,2	5,2	86,5	12,8	10,1	56,2
09.0007	16,2	9,1	74,7	13,2	10,0	44,0
09.0008	2,1	10,5	87,4	10,0	4,1	46,7
09.0009	5,1	8,5	86,4	9,7	0,0	42,6
09.0010	1,6	7,6	90,8	13,4	8,4	64,9
09.0011	1,0	7,0	92,0	10,7	4,0	54,2
09.0012	4,7	-	95,3	15,9	11,6	68,8
09.0013	3,3	22,1	74,6	19,8	10,2	40,9
09.0014	19,7	13,9	66,4	12,4	10,7	77,4
09.0015	1,4	4,2	94,4	8,3	1,4	51,4
09.0016	0,9	33,0	66,1	14,7	12,5	67,4
09.0017	-	9,4	90,6	9,5	6,3	74,1
09.0018	3,5	35,3	61,2	23,5	10,6	72,9
09.0019	5,2	29,6	65,2	26,9	10,8	33,9
09.0020	1,1	15,4	83,5	10,5	11,3	62,6
09.0022	10,3	13,8	75,9	6,8	7,7	62,1
09.0023	4,2	14,7	81,1	16,8	13,4	75,5
09.0024	-	12,8	87,2	9,0	10,2	80,9
09.0025	3,1	63,2	33,7	37,6	34,6	52,8
09.0026	-	37,4	62,6	17,6	10,2	36,6
09.0029	-	5,9	94,1	7,5	0,0	44,1
09.0030	-	13,3	86,7	8,6	10,5	50,0
09.0033	2,6	36,8	60,5	32,2	13,8	44,7
09.0100	-	10,0	90,0	6,7	0,0	45,0
Woj.	3,8	19,8	76,4	15,5	10,1	55,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie podkarpackim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁵⁴, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 73.45%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 22.43%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 24.84%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 14 (48.28%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.139. Przy interpretacji wskaźnika „Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę PL” należy zwrócić uwagę na „Udział trybów nagłych” (nie należy wyciągać wniosków na podstawie pierwszego z tych wskaźników, w przypadku zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

Tabela 2.1.139: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
09.0010	22,7	77,3	-	100,0	-	41	35,8
09.0020	1,2	98,8	-	100,0	37,5	3	97,5
09.0005	33,6	66,4	-	100,0	1,2	18	58,0
09.0016	12,6	87,4	-	100,0	4,4	21	66,2
09.0011	41,4	58,6	-	100,0	6,4	30	36,6
09.0001	25,2	74,8	-	100,0	-	29	47,2
09.0019	-	100,0	-	100,0	-	24	75,9
09.0012	27,5	70,0	2,5	100,0	-	6	70,0
09.0006	48,2	51,8	-	100,0	2,6	19	42,8
09.0009	40,6	59,4	-	100,0	-	15	49,0
09.0018	20,3	79,7	-	100,0	12,7	6	78,3
09.0004	22,0	78,0	-	100,0	5,2	48	34,1
09.0007	38,6	61,4	-	100,0	5,5	12	57,2
09.0030	10,0	90,0	-	100,0	7,4	14	70,0
09.0002	1,7	98,3	-	100,0	4,0	10	92,7
09.0100	5,6	94,4	-	100,0	11,8	4	83,3
09.0022	33,3	66,7	-	100,0	2,6	12	61,4
09.0003	8,5	91,5	-	100,0	5,0	26	59,5
09.0013	19,0	81,0	-	100,0	6,1	17	68,3
09.0024	45,3	54,7	-	100,0	12,2	6	54,7
09.0008	0,8	99,2	-	100,0	12,7	50	41,1
09.0033	2,6	97,4	-	100,0	-	50	42,1
09.0015	99,0	1,0	-	100,0	-	18	1,0
09.0023	36,9	63,1	-	100,0	19,1	6	61,0
09.0025	0,6	99,4	-	100,0	1,9	17	79,8
09.0026	16,9	83,1	-	100,0	1,0	32	49,2
09.0017	62,3	37,7	-	100,0	-	6	36,2
09.0029	26,5	73,5	-	100,0	48,0	1	73,5
09.0014	9,7	90,3	-	100,0	19,0	3	89,2
Woj.	24,8	75,1	0,0	100,0	6,2	1	73,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.140 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze⁵⁵. Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej dla dzieci.

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

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

Tabela 2.1.140: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
09.0001	0,30	2,02	85,22	37,50	14,78
09.0002	0,32	-	91,59	100,00	8,41
09.0003	0,20	0,51	95,36	-	4,64
09.0004	0,22	-	93,15	-	6,85
09.0005	0,25	-	94,05	-	5,95
09.0006	0,27	-	84,27	-	15,73
09.0007	0,24	-	93,78	-	6,22
09.0008	0,29	0,35	89,44	-	10,56
09.0009	0,18	1,14	86,78	-	13,22
09.0010	0,37	0,27	95,37	-	4,63
09.0011	0,20	0,50	89,00	-	11,00
09.0012	0,06	4,69	88,52	-	11,48
09.0013	0,18	-	95,03	-	4,97
09.0014	0,14	0,73	94,12	-	5,88
09.0015	0,14	-	91,67	-	8,33
09.0016	0,23	-	84,78	-	15,22
09.0017	0,08	-	81,18	-	18,82
09.0018	0,08	1,18	94,05	-	5,95
09.0019	0,12	-	100,00	-	-
09.0020	0,09	-	76,92	-	23,08
09.0022	0,06	-	100,00	-	-
09.0023	0,14	-	86,71	-	13,29
09.0024	0,09	-	90,43	-	9,57
09.0025	0,16	-	100,00	-	-
09.0026	0,12	-	94,31	-	5,69
09.0029	0,03	-	64,71	-	35,29
09.0030	0,03	-	93,33	-	6,67
09.0033	0,04	-	100,00	-	-
09.0100	0,02	-	100,00	-	-
Woj.	4,66	0,37	90,95	44,44	9,05

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.141: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
09.0001	85,22	-	55,65	0,40	-	0,40
09.0002	91,59	0,68	50,00	-	-	1,36
09.0003	95,36	-	51,89	0,54	-	-
09.0004	93,15	0,49	51,47	0,98	-	5,39
09.0005	94,05	-	55,70	1,27	-	-
09.0006	84,27	-	53,33	-	-	0,44
09.0007	93,78	0,44	57,52	-	-	0,44
09.0008	89,44	-	51,97	1,97	-	-
09.0009	86,78	-	58,94	0,66	-	0,66
09.0010	95,37	0,29	52,00	-	-	-
09.0011	89,00	0,56	51,69	-	-	-
09.0012	88,52	1,85	59,26	-	-	-
09.0013	95,03	0,58	49,42	-	-	-
09.0014	94,12	0,78	62,50	-	-	-
09.0015	91,67	-	38,64	-	-	0,76
09.0016	84,78	-	54,87	-	-	-
09.0017	81,18	1,45	42,03	-	-	-
09.0018	94,05	-	56,96	-	-	-
09.0019	100,00	-	51,30	-	-	-

Tabela 2.1.141: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
09.0020	76,92	-	45,71	-	-	-
09.0022	100,00	-	51,72	-	-	-
09.0023	86,71	0,81	48,39	0,81	-	-
09.0024	90,43	-	61,18	-	-	-
09.0025	100,00	-	55,83	-	-	-
09.0026	94,31	-	51,72	0,86	-	-
09.0029	64,71	-	54,55	4,55	-	-
09.0030	93,33	-	35,71	-	-	-
09.0033	100,00	-	36,84	-	-	-
09.0100	100,00	-	100,00	-	-	-
Woj.	90,95	0,26	52,89	0,38	-	0,47

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.142: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dorosłych

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
09.0001	91,60	-	55,42	-	-	0,42
09.0002	91,85	0,68	50,17	-	-	1,37
09.0003	95,36	-	51,89	0,54	-	-
09.0004	93,15	0,49	51,47	0,98	-	5,39
09.0005	94,05	-	55,70	1,27	-	-
09.0006	84,59	-	53,33	-	-	0,44
09.0007	93,78	0,44	57,52	-	-	0,44
09.0008	89,44	-	51,97	1,97	-	-
09.0009	86,78	-	58,94	0,66	-	0,66
09.0010	95,37	0,29	52,00	-	-	-
09.0011	89,00	0,56	51,69	-	-	-
09.0012	88,52	1,85	59,26	-	-	-
09.0013	95,03	0,58	49,42	-	-	-
09.0014	94,12	0,78	62,50	-	-	-
09.0015	91,67	-	38,64	-	-	0,76
09.0016	85,15	-	54,87	-	-	-
09.0017	81,18	1,45	42,03	-	-	-
09.0018	94,05	-	56,96	-	-	-
09.0019	100,00	-	51,30	-	-	-
09.0020	76,92	-	45,71	-	-	-
09.0022	100,00	-	51,72	-	-	-
09.0023	86,71	0,81	48,39	0,81	-	-
09.0024	90,43	-	61,18	-	-	-
09.0025	100,00	-	55,83	-	-	-
09.0026	94,31	-	51,72	0,86	-	-
09.0029	66,67	-	54,55	4,55	-	-
09.0030	93,33	-	35,71	-	-	-
09.0033	100,00	-	36,84	-	-	-
09.0100	100,00	-	100,00	-	-	-
Woj.	91,42	0,26	52,89	0,36	-	0,47

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.143: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dzieci

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
09.0001	27,59	-	62,50	12,50	-	-

Tabela 2.1.143: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dzieci

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
09.0002	50,00	-	-	-	-	-
Woj.	26,47	-	55,56	11,11	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.144: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	G25 [%]	G25F [%]	G25E [%]	G24 [%]	G26 [%]	Pozostałe produkty [%]
09.0001	0,3	35,7	26,9	9,4	5,1	5,1	17,8
09.0002	0,3	37,7	28,3	15,6	4,4	3,4	10,6
09.0003	0,2	40,5	37,4	7,7	8,2	3,1	3,1
09.0004	0,2	17,8	27,4	11,4	25,6	3,2	14,6
09.0005	0,3	51,6	26,2	14,3	0,8	3,2	4,0
09.0006	0,3	40,8	25,5	13,5	3,7	8,2	8,2
09.0007	0,2	52,3	27,4	11,6	1,7	3,7	3,3
09.0008	0,3	44,9	30,2	10,9	0,7	5,3	8,1
09.0009	0,2	48,9	21,6	12,5	1,7	5,7	9,7
09.0010	0,4	32,1	30,2	15,2	13,9	3,0	5,7
09.0011	0,2	39,8	23,4	18,9	5,5	6,0	6,5
09.0012	0,1	46,9	20,3	12,5	3,1	3,1	14,1
09.0013	0,2	38,1	30,4	17,1	7,7	3,3	3,3
09.0014	0,1	46,7	22,6	11,7	3,6	1,5	13,9
09.0015	0,1	12,5	34,0	21,5	22,9	-	9,0
09.0016	0,2	38,3	29,6	8,7	8,3	9,6	5,7
09.0017	0,1	7,1	29,4	16,5	24,7	3,5	18,8
09.0018	0,1	41,2	21,2	18,8	10,6	1,2	7,1
09.0019	0,1	43,5	44,3	4,3	7,8	-	-
09.0020	0,1	35,2	26,4	15,4	-	7,7	15,4
09.0022	0,1	43,1	36,2	12,1	8,6	-	-
09.0023	0,1	3,5	34,3	9,1	38,5	3,5	11,2
09.0024	0,1	55,3	18,1	17,0	-	5,3	4,3
09.0025	0,2	54,0	39,3	4,9	1,8	-	-
09.0026	0,1	46,3	34,1	10,6	2,4	3,3	3,3
09.0029	0,0	35,3	20,6	5,9	-	8,8	29,4
09.0030	0,0	10,0	50,0	10,0	23,3	6,7	-
09.0033	0,0	34,2	55,3	7,9	2,6	-	-
09.0100	0,0	100,0	-	-	-	-	-
Woj.	4,7	38,4	29,1	12,6	7,9	4,0	7,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.145: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
G25 wycięcie pęcherzyka żółciowego bez pw
G25F wycięcie pęcherzyka żółciowego <66 r.ż
G25E wycięcie pęcherzyka żółciowego >65 r.ż.
G24 wycięcie pęcherzyka żółciowego z pw
G26 choroby dróg żółciowych

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

tekst

Tabela 2.1.146: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	biopsja [%]	endoskopia diagnostyczna [%]	endoskopowa cholangiopankreatografia wsteczna [%]	zabiegi endoskopowe [%]	ultrasonografia endoskopowa [%]	klasyczna cholecystektomia [%]	laparoskopowa cholecystektomia [%]	transplantacja [%]
09.0001	0,30	-	3,7	7,4	-	-	10,8	-	-
09.0002	0,32	0,3	5,0	4,7	-	-	37,4	-	-
09.0003	0,20	-	2,1	-	-	-	10,3	-	-
09.0004	0,22	0,5	3,2	6,8	-	3,7	6,4	-	-
09.0005	0,25	-	2,4	-	-	-	19,0	-	-
09.0006	0,27	-	3,0	-	-	-	30,0	-	-
09.0007	0,24	-	3,7	-	-	-	10,8	-	-
09.0008	0,29	-	3,2	0,7	-	-	11,9	-	-
09.0009	0,18	-	4,0	-	-	-	31,8	-	-
09.0010	0,37	-	0,8	2,2	-	-	7,9	-	-
09.0011	0,20	0,5	2,5	-	-	-	10,9	-	-
09.0012	0,06	-	1,6	-	-	-	7,8	-	-
09.0013	0,18	-	1,7	1,7	-	-	10,5	-	-
09.0014	0,14	0,7	1,5	-	-	-	46,0	-	-
09.0015	0,14	-	13,2	0,7	-	-	2,1	-	-
09.0016	0,23	-	2,6	-	-	-	17,8	-	-
09.0017	0,08	-	8,2	2,4	-	-	16,5	-	-
09.0018	0,08	-	-	-	-	-	15,3	-	-
09.0019	0,12	0,9	-	-	-	-	-	-	-
09.0020	0,09	-	3,3	-	-	-	23,1	-	-
09.0022	0,06	-	5,2	-	-	-	-	-	-
09.0023	0,14	-	7,7	-	-	-	7,0	-	-
09.0024	0,09	-	13,8	-	-	-	21,3	-	-
09.0025	0,16	-	-	-	-	-	1,8	-	-
09.0026	0,12	-	0,8	0,8	-	-	1,6	-	-
09.0029	0,03	-	2,9	-	-	-	26,5	-	-
09.0030	0,03	-	-	-	-	-	3,3	-	-
09.0033	0,04	-	-	-	-	-	-	-	-
09.0100	0,02	-	-	-	-	-	25,0	-	-
Woj.	4,66	0,1	3,3	1,5	-	0,2	15,2	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.147: Kody ICD-9

Nazwa	Kody ICD-9
biopsja	50.1, 50.11, 50.12, 50.13, 50.14, 50.19, 52.1, 52.11, 52.12, 52.14, 52.19, 52.199, 54.22
endoskopia diagnostyczna	44.1, 44.11, 44.12, 44.13, 44.14, 44.15, 44.16, 44.161, 44.162, 44.19, 45.131, 45.16
endoskopowa cholangiopankreatografia wsteczna	51.1, 51.10, 51.11, 51.12, 51.13, 51.14, 51.15, 51.19, 51.191, 51.199, 51.8, 51.81, 51.811, 51.819, 51.82, 51.821, 51.822, 51.83, 51.84, 51.85, 51.86, 51.87, 51.871, 51.872, 51.88, 51.89, 51.95, 51.98, 51.981, 51.982, 51.983, 52.13, 52.2, 52.21, 52.22, 52.23, 52.3, 52.4, 52.41, 52.42, 52.43, 52.49, 52.92, 52.93, 52.931, 52.932, 52.94
ultrasonografia endoskopowa	52.191
klasyczna cholecystektomia	51.22
laparoskopowa cholecystektomia	51.23
transplantacja	50.5

Tabela 2.1.147: Kody ICD-9

Nazwa	Kody ICD-9
zabiegi endoskopowe	42.33, 42.331, 42.332, 42.333, 42.334, 42.339, 44.43

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.148: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
09.0001	1,01	0,34	96,97	1,7
09.0002	1,87	0,62	96,88	0,6
09.0003	2,05	1,03	96,41	0,5
09.0004	3,65	1,37	94,52	0,5
09.0005	1,98	-	97,22	0,8
09.0006	10,86	1,12	88,01	-
09.0007	12,86	-	85,06	2,1
09.0008	31,23	0,35	67,72	0,7
09.0009	98,30	-	-	1,7
09.0010	98,10	-	0,54	1,4
09.0011	70,65	1,99	26,37	1,0
09.0012	1,56	7,81	90,62	-
09.0013	15,47	0,55	83,43	0,6
09.0014	2,19	1,46	96,35	-
09.0015	3,47	1,39	93,06	2,1
09.0016	15,65	-	84,35	-
09.0017	8,24	3,53	87,06	1,2
09.0018	-	1,18	97,65	1,2
09.0019	-	-	100,00	-
09.0020	93,41	1,10	5,49	-
09.0022	-	-	100,00	-
09.0023	99,30	-	0,70	-
09.0024	-	-	100,00	-
09.0025	-	-	100,00	-
09.0026	-	-	100,00	-
09.0029	8,82	2,94	88,24	-
09.0030	-	-	100,00	-
09.0033	-	-	100,00	-
09.0100	-	-	100,00	-
Woj.	24,93	0,69	73,65	0,7

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

W tabeli 2.1.149 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 2.1.149: 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 [%]
09.0001	0,3	0,7	0,3	4,4	3,7	5,7

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

Tabela 2.1.149: 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 [%]
09.0002	0,3	-	-	1,6	1,2	6,2
09.0003	0,2	1,0	0,5	2,1	-	2,6
09.0004	0,2	2,7	0,5	6,8	4,6	6,8
09.0005	0,3	0,4	-	0,4	0,4	4,4
09.0006	0,3	-	-	4,1	3,0	7,9
09.0007	0,2	1,2	-	4,1	2,1	8,3
09.0008	0,3	-	-	2,5	1,4	2,5
09.0009	0,2	1,7	0,6	5,7	2,3	10,8
09.0010	0,4	0,3	0,3	1,4	0,8	2,7
09.0011	0,2	0,5	-	5,5	2,5	8,5
09.0012	0,1	-	-	7,8	4,7	9,4
09.0013	0,2	1,7	1,1	2,2	1,7	5,0
09.0014	0,1	0,7	-	5,1	2,2	5,8
09.0015	0,1	-	-	3,5	0,7	6,2
09.0016	0,2	0,4	-	4,3	3,5	7,0
09.0017	0,1	1,2	-	2,4	1,2	9,4
09.0018	0,1	1,2	1,2	3,5	1,2	7,1
09.0019	0,1	0,9	-	0,9	-	-
09.0020	0,1	1,1	-	4,4	3,3	4,4
09.0022	0,1	-	-	-	-	-
09.0023	0,1	1,4	-	2,8	1,4	4,9
09.0024	0,1	2,1	-	2,1	1,1	5,3
09.0025	0,2	2,5	1,8	0,6	-	-
09.0026	0,1	0,8	0,8	1,6	1,6	3,3
09.0029	0,0	-	-	5,9	5,9	8,8
09.0030	0,0	6,7	-	3,3	-	3,3
09.0033	0,0	2,6	2,6	-	-	-
09.0100	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	4,7	0,9	0,3	3,1	1,8	5,3

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

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

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

Tabela 2.1.150: 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 [%]
09.0001	5,5	4,6	4,0	5,5	5,4	50,5
09.0002	5,0	4,8	4,0	2,8	0,3	33,3
09.0003	4,5	4,3	3,0	2,7	-	59,0
09.0004	4,9	4,8	4,0	4,1	-	46,1
09.0005	5,0	4,7	3,0	2,9	-	57,5
09.0006	4,9	4,6	3,0	3,7	0,4	50,6
09.0007	4,4	4,6	3,0	3,7	0,4	56,0
09.0008	5,2	4,6	4,0	3,9	-	17,5
09.0009	5,4	4,8	4,0	3,2	1,7	27,8
09.0010	4,2	4,6	3,0	3,9	0,3	70,4
09.0011	4,9	4,8	3,0	4,4	1,0	53,2
09.0012	5,2	4,9	4,0	3,8	-	45,3
09.0013	3,2	4,8	2,0	4,0	-	79,0
09.0014	5,5	4,7	5,0	2,8	-	26,3

Tabela 2.1.150: 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 [%]
09.0015	7,2	4,8	6,0	4,3	-	12,5
09.0016	4,8	4,4	4,0	2,0	0,9	27,8
09.0017	5,4	5,0	4,0	3,8	1,2	28,2
09.0018	6,9	4,7	5,0	3,7	-	7,1
09.0019	1,2	4,0	1,0	0,4	-	100,0
09.0020	6,2	5,1	5,0	3,3	-	15,4
09.0022	5,3	4,5	4,0	3,8	-	39,7
09.0023	4,7	4,7	4,0	2,5	0,7	38,5
09.0024	6,0	5,1	5,0	3,2	-	19,1
09.0025	1,9	4,1	2,0	0,8	-	97,5
09.0026	3,4	4,3	3,0	1,4	-	84,6
09.0029	5,6	4,7	5,0	2,9	-	23,5
09.0030	3,7	4,2	3,0	2,2	-	70,0
09.0033	1,2	3,9	1,0	0,8	-	94,7
09.0100	5,8	4,6	6,0	1,3	-	-
Woj.	4,7	4,6	4,0	3,7	0,6	47,8

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

Tabela 2.1.151 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących kodach resortowych: 1056, 1057, 1050, 1051, 1500, 1501, 1340, 1341, 1650, 1651⁵⁷. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.151: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
09.0001	0,3	77,1	68,8	54,5
09.0002	0,6	76,8	70,8	16,9
09.0003	1,0	80,4	77,8	73,2
09.0004	1,4	67,0	60,1	-
09.0005	-	91,2	88,0	0,4
09.0006	1,1	65,2	59,2	31,8
09.0007	-	88,6	84,3	77,5
09.0008	0,4	26,9	13,8	12,0
09.0009	-	79,2	73,4	70,5
09.0010	-	90,6	87,3	80,2
09.0011	2,0	53,8	43,7	39,2
09.0012	7,8	84,4	79,7	78,1
09.0013	0,6	78,9	69,4	58,9
09.0014	1,5	89,8	86,9	84,7
09.0015	1,4	64,5	60,3	50,4
09.0016	-	57,0	48,3	41,7
09.0017	3,5	84,5	76,2	75,0
09.0018	1,2	84,5	81,0	66,7
09.0019	-	60,9	53,0	-
09.0020	1,1	80,2	71,4	67,0
09.0022	-	87,9	77,6	75,9
09.0023	-	79,0	74,8	72,0

⁵⁷Poradnia hepatologiczna, Poradnia hepatologiczna dla dzieci, Poradnia gastroenterologiczna, Poradnia gastroenterologiczna dla dzieci, Poradnia chirurgii ogólnej, Poradnia chirurgii ogólnej dla dzieci, Poradnia chorób zakaźnych, Poradnia chorób zakaźnych dla dzieci, Poradnia transplantologiczna, Poradnia transplantologiczna dla dzieci

Tabela 2.1.151: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
09.0024	-	66,0	61,7	61,7
09.0025	-	27,6	17,2	11,0
09.0026	-	68,3	57,7	44,7
09.0029	2,9	73,5	64,7	52,9
09.0030	-	93,3	90,0	90,0
09.0033	-	63,2	55,3	-
09.0100	-	100,0	100,0	95,0
Woj.	0,7	71,6	65,0	45,6

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

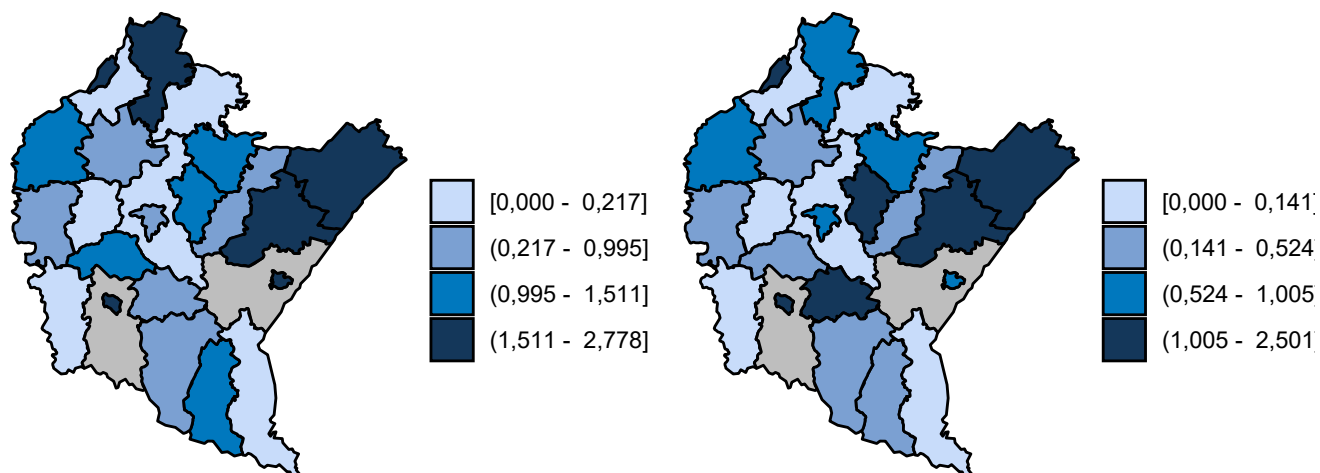
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli 2.1.152.

Tabela 2.1.152: Statystyki dotyczące śmiertelności

Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
dolnośląskie	6,5	1,0	1,3	1,6	1,0	1,3	1,6
kujawsko-pomorskie	5,4	0,7	1,0	1,1	0,9	1,1	1,3
lubelskie	5,0	1,0	1,5	1,8	0,9	1,3	1,5
lubuskie	2,3	0,7	0,9	1,1	0,8	1,0	1,3
łódzkie	5,9	1,0	1,2	1,5	1,0	1,2	1,6
małopolskie	7,1	0,8	1,1	1,3	0,8	1,1	1,3
mazowieckie	12,0	0,9	1,1	1,3	0,9	1,0	1,3
opolskie	2,7	1,2	1,6	1,6	1,2	1,6	1,6
podkarpackie	4,7	1,1	1,4	1,6	0,9	1,2	1,4
podlaskie	2,9	1,1	1,6	1,9	0,7	1,0	1,2
pomorskie	5,2	0,8	1,0	1,2	0,9	1,1	1,2
śląskie	11,5	0,8	1,1	1,3	0,8	1,1	1,3
świętokrzyskie	3,0	1,2	1,6	1,8	1,0	1,4	1,5
warmińsko-mazurskie	3,4	0,9	1,3	1,6	0,8	1,2	1,5
wielkopolskie	9,4	0,7	0,9	1,1	0,8	1,0	1,3
zachodniopomorskie	4,0	0,8	1,0	1,2	0,7	1,0	1,2

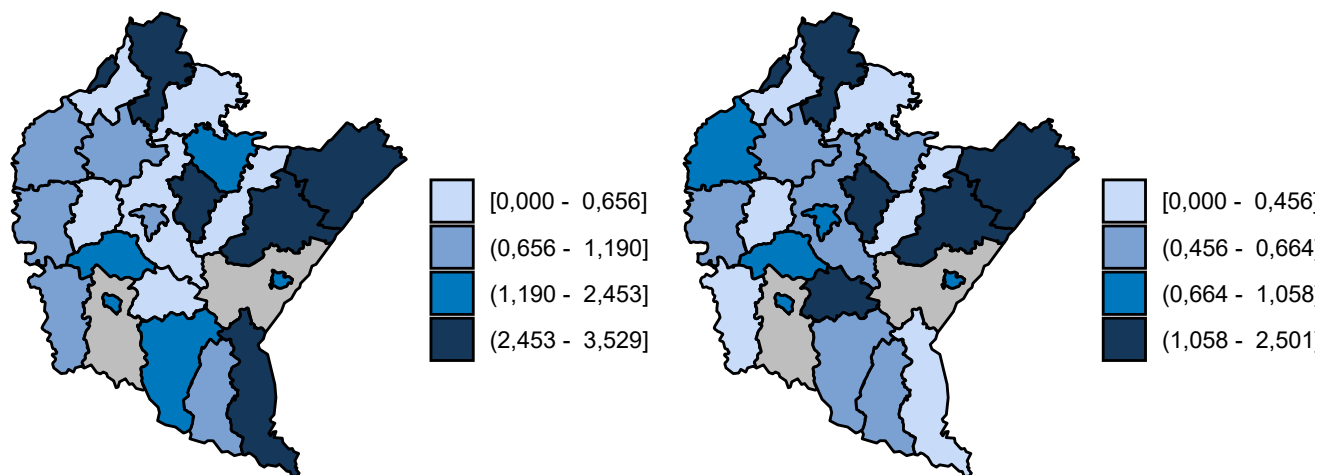
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.75: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



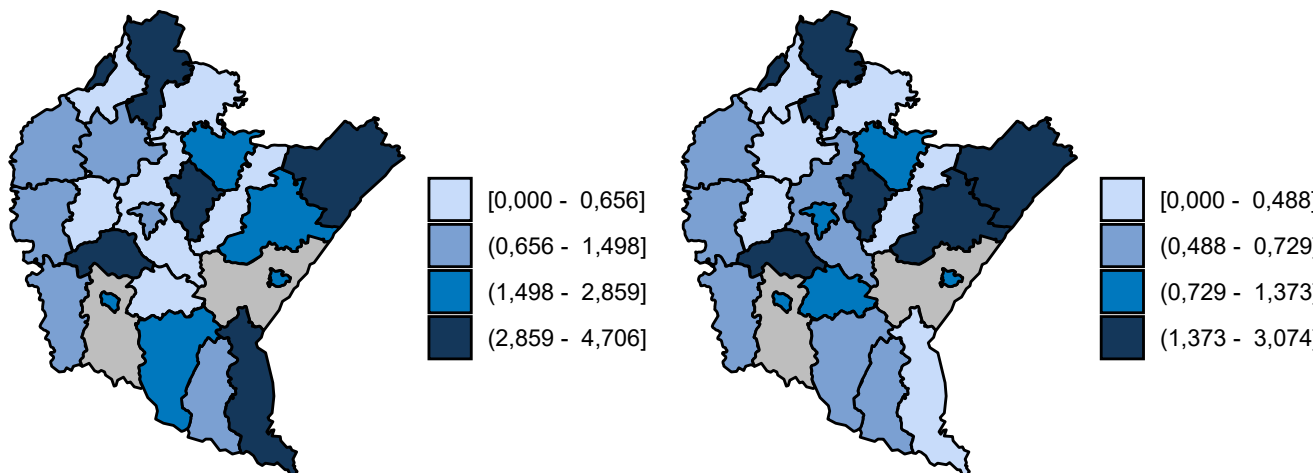
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.76: Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.77: Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



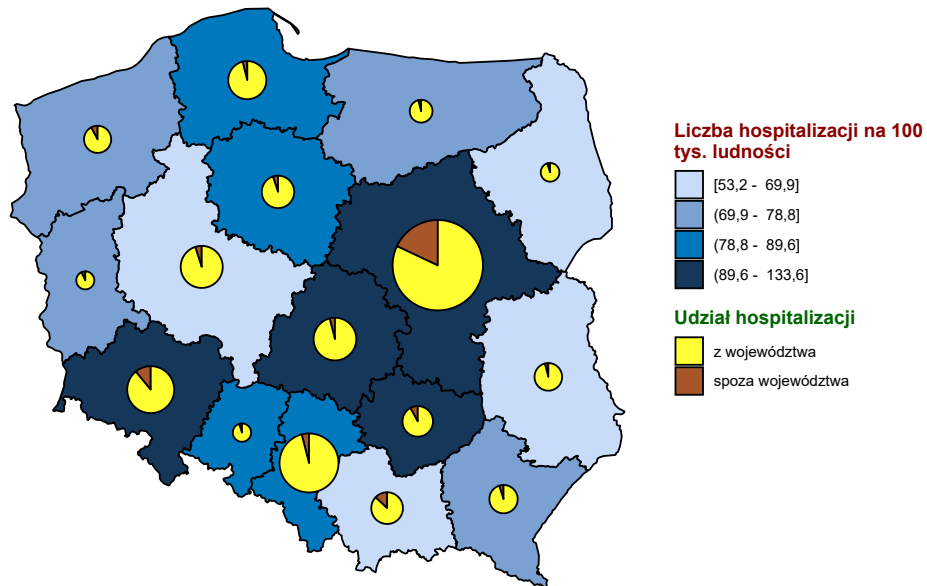
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.8 Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez)

W 2016 roku w województwie podkarpackim odnotowano 1,55 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez) (dalej: podgrupa)⁵⁸, co stanowiło 13,02% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka).

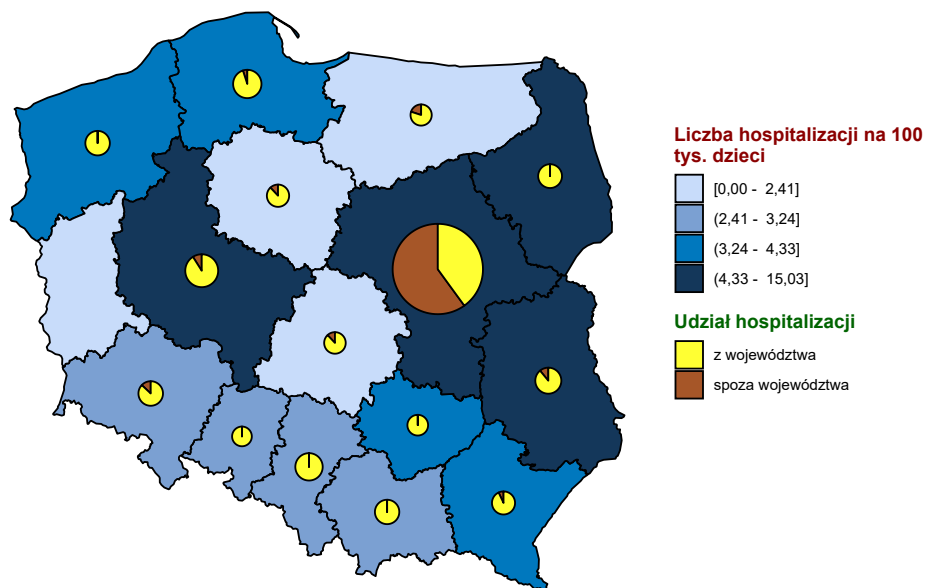
⁵⁸W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: K80, K80.3, K80.4, K80.5, K80.8, K83.

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



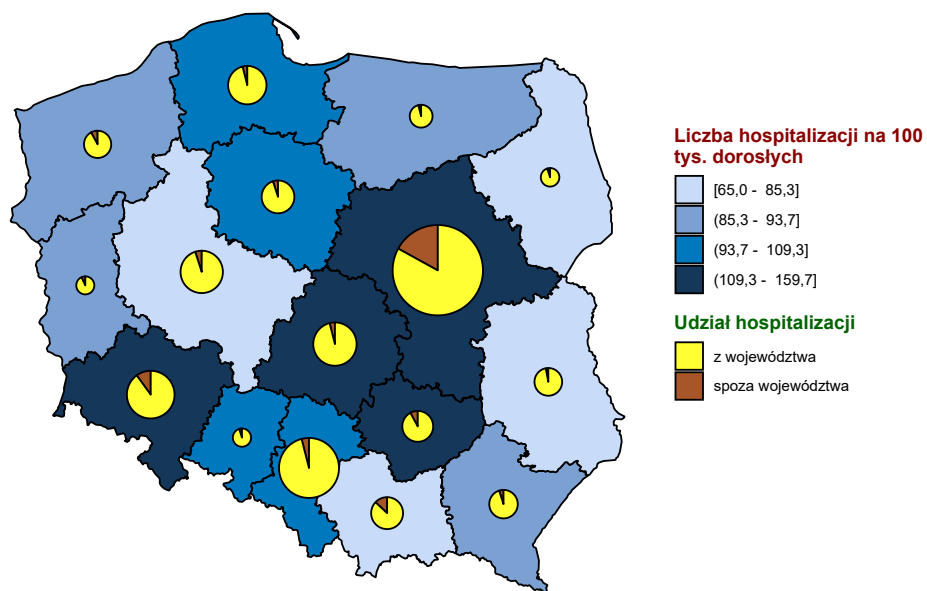
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



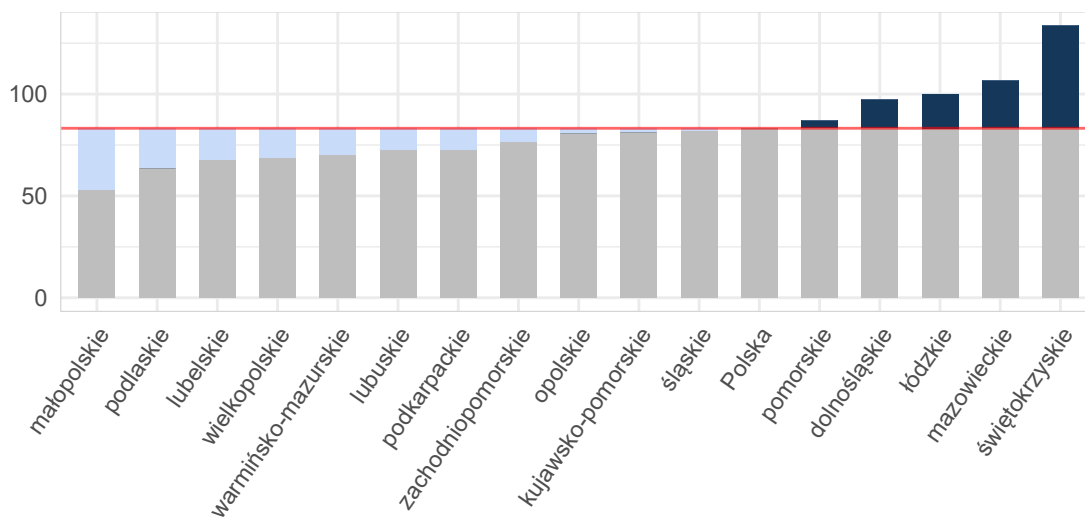
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



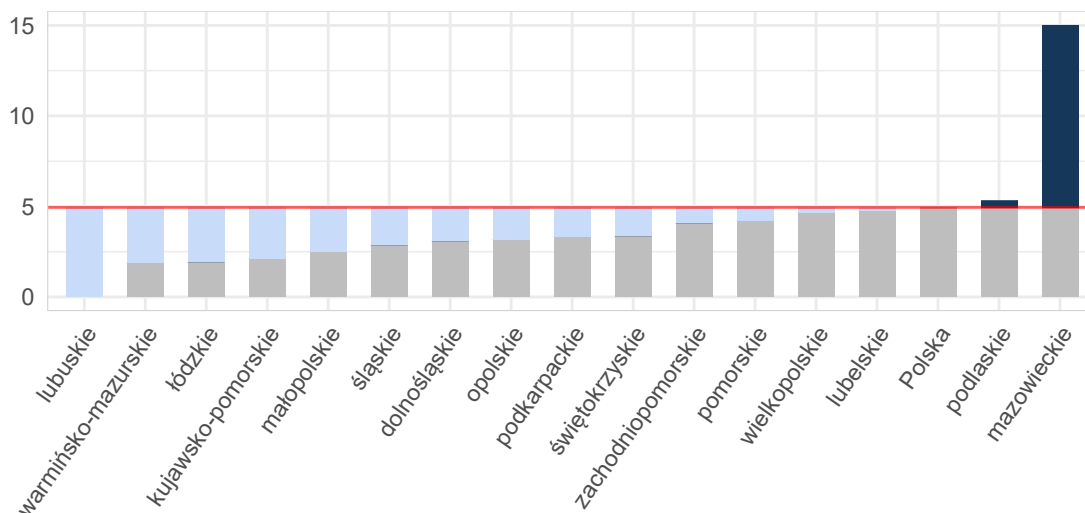
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.78: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



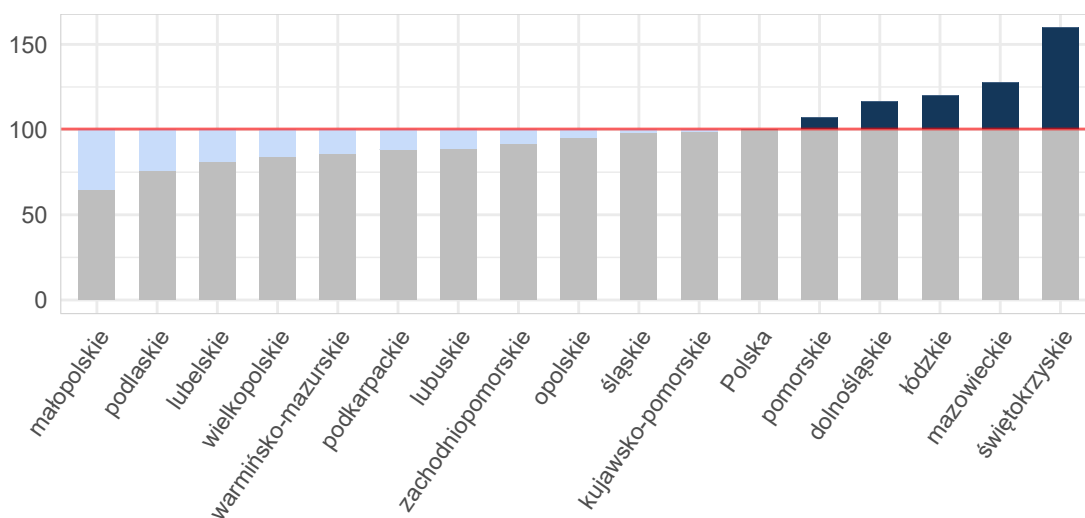
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.79: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.80: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych

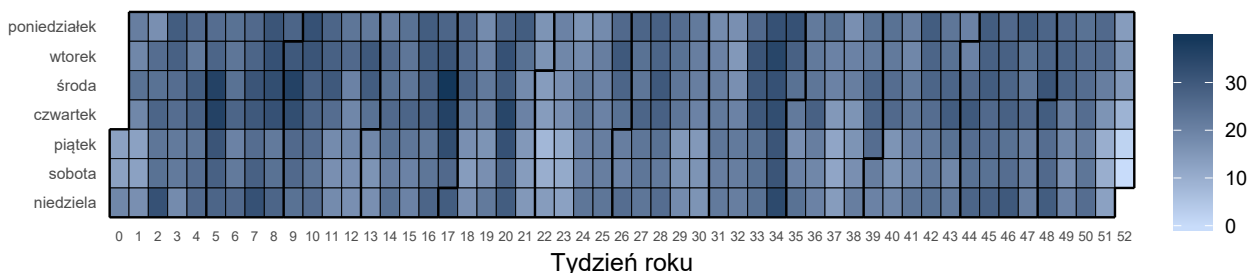


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	2,83	0,00	0,12	10,90	97,29	144
kujawsko-pomorskie	1,70	-	0,04	5,07	81,34	121
lubelskie	1,45	0,03	0,02	4,01	67,78	158
lubuskie	0,74	-	0,08	7,16	72,74	108

Wykres 2.1.82: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie podkarpackim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 28. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie podkarpackim z powodu rozpoznania wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 10 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.154: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
09.0001	Kliniczny Szpital Wojewódzki nr 2 im. św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie	m. Rzeszów
09.0002	Wojewódzki Szpital im. św. Ojca Pio w Przemyślu	m. Przemyśl
09.0003	Szpital Specjalistyczny w Brzozowie Podkarpacki Ośrodek Onkologiczny im. ks. B. Markiewicza	brzozowski
09.0004	Kliniczny Szpital Wojewódzki nr 1 im. Fryderyka Chopina w Rzeszowie	m. Rzeszów
09.0005	Szpital Powiatowy im. Edmunda Biernackiego w Mielcu	mielecki
09.0006	Szpital Specjalistyczny w Jaśle	jasielski
09.0007	Wojewódzki Szpital im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu	m. Tarnobrzeg
09.0008	ZOZ w Dębicy	dębicki
09.0009	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Powiatowy Szpital Specjalistyczny w Stalowej Woli	stalowowski
09.0010	Wojewódzki Szpital Podkarpacki im. Jana Pawła II w Krośnie	m. Krosno
09.0011	SP ZOZ w Sanoku	sanocki
09.0012	SP ZOZ w Lubaczowie	lubaczowski
09.0013	SP ZOZ nr 1 w Rzeszowie	m. Rzeszów
09.0014	SP ZOZ w Leżajsku	leżajski
09.0015	Centrum Opieki Medycznej	jarosławski
09.0016	SP ZOZ w Przeworsku	przeworski
09.0017	Centrum Medyczne w Łańcucie	łańcucki
09.0018	SP ZOZ w Lesku	leski
09.0019	Szpital Specjalistyczny Pro - Familia sp. z o.o. s.k.	m. Rzeszów
09.0020	Samodzielny Publiczny Zespół ZOZ w Nisku	nizański
09.0022	Szpital Powiatowy w Nowej Dębce	tarnobrzegi
09.0023	SP ZOZ w Kolbuszowej	kolbuszowski
09.0024	ZOZ w Strzyżowie	strzyżowski
09.0025	Nowe Techniki Medyczne Szpital Specjalistyczny im. Św Rodziny sp. z o.o.	rzeszowski
09.0026	SP ZOZ MSWiA w Rzeszowie	m. Rzeszów
09.0029	SP ZOZ w Ustrzykach Dolnych	bieszczadzki
09.0030	ZOZ w Ropczycach	ropczycko-sędziszowski
09.0100	Szpital Wojewódzki Olk w Przemyślu	m. Przemyśl

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,51 tys. hospitalizacji dla 0,4 tys. pacjentów. Tym samym 32,82% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.155 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.155: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

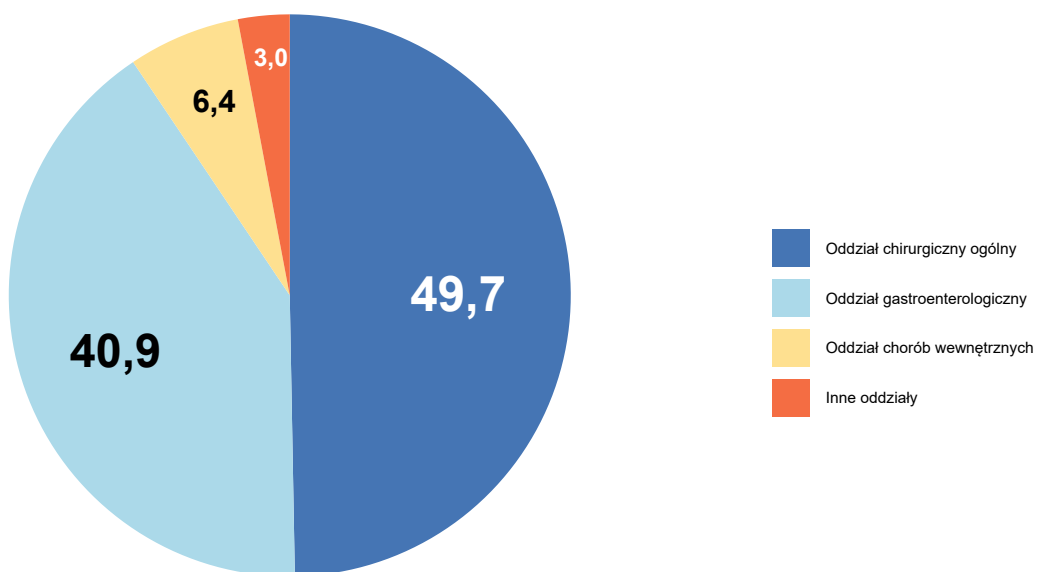
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolitego [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
09.0004	0,40	0,51	0,01	-	32,8	32,8
09.0001	0,15	0,17	0,00	-	11,0	43,8
09.0010	0,10	0,12	-	-	7,5	51,3
09.0002	0,10	0,11	0,00	-	7,3	58,6
09.0008	0,08	0,10	-	-	6,4	65,1
09.0014	0,05	0,06	-	-	3,7	68,7
09.0011	0,05	0,06	0,00	-	3,6	72,3
09.0009	0,05	0,05	-	-	3,5	75,8
09.0016	0,05	0,05	-	-	3,4	79,2
09.0020	0,04	0,04	-	-	2,8	82,0
09.0007	0,03	0,04	-	-	2,6	84,7
09.0013	0,04	0,04	0,00	-	2,5	87,2
09.0006	0,04	0,04	0,00	-	2,5	89,6
09.0015	0,03	0,03	-	-	2,1	91,7
09.0003	0,02	0,02	-	-	1,6	93,4
09.0005	0,02	0,02	-	-	1,5	94,9
09.0026	0,01	0,02	-	-	1,0	95,9
09.0012	0,01	0,01	0,00	-	0,7	96,6
09.0023	0,01	0,01	-	-	0,7	97,4
09.0030	0,01	0,01	-	-	0,6	98,0
09.0017	0,01	0,01	-	-	0,5	98,5
09.0022	0,01	0,01	-	-	0,5	99,0
09.0024	0,00	0,01	-	-	0,4	99,4
09.0025	0,00	0,00	-	-	0,3	99,6
09.0018	0,00	0,00	-	-	0,1	99,7
09.0029	0,00	0,00	-	-	0,1	99,9
09.0019	0,00	0,00	0,00	-	0,1	99,9
09.0100	0,00	0,00	-	-	0,1	100,0
Woj.	1,16	1,55	0,02	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁵⁹ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chirurgiczny ogólny oraz Oddział gastroenterologiczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 90,6% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Chirurgia ogólna - hospitalizacja oraz Gastroenterologia - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 89,7%.

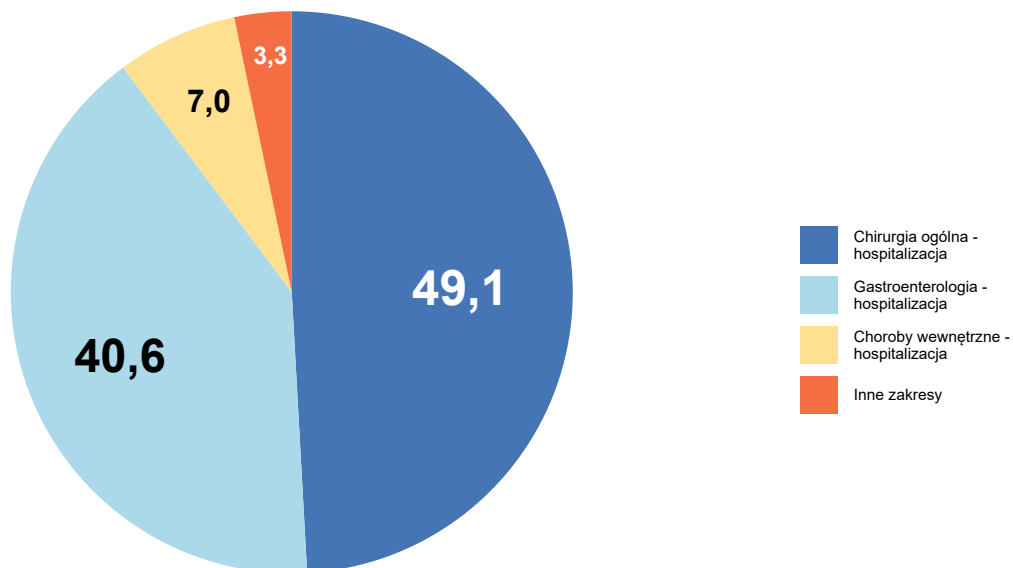
⁵⁹Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz.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

Wykres 2.1.83: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.84: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.156 oraz Tabela 2.1.157. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania

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

Tabela 2.1.156: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Oddział gastroenterologiczny [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział obserwacyjno-zakaźny [tys.]	Oddział pediatriczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
09.0004	0,01	0,50	-	-	-	-	0,51
09.0001	0,09	0,07	0,00	-	0,01	0,00	0,17
09.0010	0,09	0,03	0,00	-	-	-	0,12
09.0002	0,07	0,04	0,00	-	-	0,00	0,11
09.0008	0,09	-	-	0,01	-	-	0,10
09.0014	0,06	-	-	-	-	-	0,06
09.0011	0,03	-	0,03	-	-	-	0,06
09.0009	0,05	-	0,01	-	-	-	0,05
09.0016	0,04	-	0,01	-	0,00	0,00	0,05
09.0020	0,04	-	0,01	-	-	-	0,04
09.0007	0,03	-	0,01	-	-	-	0,04
09.0013	0,04	-	-	-	-	0,00	0,04
09.0006	0,03	-	0,01	0,00	-	0,00	0,04
09.0015	0,02	-	0,01	0,00	-	-	0,03
09.0003	0,02	-	0,00	-	-	0,00	0,02
09.0005	0,02	-	0,00	0,00	-	0,00	0,02
09.0026	0,01	-	0,01	-	-	-	0,02
09.0012	0,01	-	-	-	-	-	0,01
09.0023	0,01	-	-	-	-	-	0,01
09.0030	0,00	-	0,00	-	-	-	0,01
09.0017	0,00	-	0,00	0,00	-	-	0,01
09.0022	0,01	-	0,00	-	-	-	0,01
09.0024	0,00	-	0,00	-	-	-	0,01
09.0025	0,00	-	-	-	-	-	0,00
09.0018	0,00	-	-	-	-	-	0,00
09.0029	0,00	-	-	-	-	-	0,00
09.0019	-	-	-	-	-	0,00	0,00
09.0100	0,00	-	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,77	0,63	0,10	0,02	0,01	0,02	1,55

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.157: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Gastroenterologia - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Choroby zakaźne - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja planowa [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
09.0004	0,01	0,49	0,00	-	-	-	0,51
09.0001	0,09	0,07	0,00	-	-	0,01	0,17
09.0010	0,09	0,03	0,00	-	-	-	0,12
09.0002	0,07	0,04	0,00	-	-	0,00	0,11
09.0008	0,09	-	-	0,01	-	-	0,10
09.0014	0,06	-	-	-	-	-	0,06
09.0011	0,03	-	0,03	-	-	-	0,06

Tabela 2.1.157: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Gastroenterologia - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Choroby zakaźne - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja planowa [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
09.0009	0,05	-	0,01	-	-	-	0,05
09.0016	0,04	-	0,01	-	-	0,01	0,05
09.0020	0,04	-	0,01	-	-	-	0,04
09.0007	0,03	-	0,01	-	-	-	0,04
09.0013	0,04	-	0,00	-	-	-	0,04
09.0006	0,03	-	0,01	0,00	-	0,00	0,04
09.0015	0,02	-	0,01	0,00	-	-	0,03
09.0003	0,02	-	0,00	-	-	0,00	0,02
09.0005	0,02	-	0,00	0,00	-	0,00	0,02
09.0026	0,01	-	0,01	-	-	-	0,02
09.0012	0,01	-	-	-	-	-	0,01
09.0023	0,01	-	-	-	-	-	0,01
09.0030	-	-	0,00	-	0,00	-	0,01
09.0017	0,00	-	0,00	0,00	-	-	0,01
09.0022	0,01	-	0,00	-	-	-	0,01
09.0024	0,00	-	0,00	-	-	-	0,01
09.0025	-	-	-	-	0,00	-	0,00
09.0018	0,00	-	-	-	-	-	0,00
09.0029	0,00	-	-	-	-	-	0,00
09.0019	-	-	-	-	-	0,00	0,00
09.0100	0,00	-	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,76	0,63	0,11	0,02	0,01	0,02	1,55

Opracowanie DAIS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.158 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.158: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
09.0001	60,8	69,6	5,8	1,2	8,8	11,1	11,7	61,4
09.0002	67,9	61,9	0,9	2,7	2,7	2,7	17,7	73,5
09.0003	64,4	80,0	-	4,0	8,0	-	8,0	80,0
09.0004	67,8	62,1	-	0,4	4,5	9,2	13,2	72,7
09.0005	74,7	54,2	-	-	-	8,3	8,3	83,3
09.0006	71,5	81,6	-	2,6	-	2,6	15,8	78,9
09.0007	70,2	53,7	-	2,4	2,4	2,4	9,8	82,9
09.0008	71,1	65,0	-	-	2,0	2,0	9,0	87,0
09.0009	64,0	50,0	-	-	11,1	9,3	11,1	68,5
09.0010	66,1	55,2	-	0,9	2,6	6,9	15,5	74,1
09.0011	69,7	75,0	-	-	5,4	3,6	14,3	76,8
09.0012	74,1	72,7	-	-	18,2	9,1	-	72,7
09.0013	67,5	69,2	-	2,6	-	12,8	17,9	66,7
09.0014	63,9	61,4	-	3,5	3,5	19,3	8,8	64,9
09.0015	69,4	69,7	-	-	-	9,1	12,1	78,8
09.0016	65,9	59,6	3,8	1,9	3,8	7,7	5,8	76,9
09.0017	82,9	37,5	-	-	-	-	-	100,0
09.0018	60,0	100,0	-	-	-	-	50,0	50,0
09.0019	43,0	100,0	-	-	-	100,0	-	-
09.0020	57,4	81,8	-	-	6,8	27,3	22,7	43,2
09.0022	71,7	42,9	-	14,3	-	-	-	85,7
09.0023	61,9	63,6	-	-	18,2	9,1	9,1	63,6

Tabela 2.1.158: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
09.0024	77,3	100,0	-	16,7	-	-	-	83,3
09.0025	51,2	100,0	-	25,0	-	25,0	-	50,0
09.0026	69,8	68,8	-	-	-	31,2	-	68,8
09.0029	59,0	100,0	-	-	-	-	50,0	50,0
09.0030	68,6	60,0	-	-	10,0	20,0	10,0	60,0
09.0100	78,0	100,0	-	-	-	-	-	100,0
Woj.	66,9	64,2	0,8	1,2	4,5	8,8	12,6	72,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie lecznictwa szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.159 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie podkarpackim.

Tabela 2.1.159: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
09.0001	0,17	-	19,88	59,06	12,87	8,19
09.0002	0,11	1,77	16,81	51,33	18,58	11,50
09.0003	0,02	4,00	4,00	48,00	28,00	16,00
09.0004	0,51	0,20	15,91	60,51	12,57	10,81
09.0005	0,02	-	12,50	54,17	16,67	16,67
09.0006	0,04	-	7,89	73,68	18,42	-
09.0007	0,04	-	7,32	60,98	24,39	7,32
09.0008	0,10	-	4,00	85,00	6,00	5,00
09.0009	0,05	-	11,11	66,67	16,67	5,56
09.0010	0,12	-	14,66	68,10	12,93	4,31
09.0011	0,06	-	17,86	50,00	14,29	17,86
09.0012	0,01	-	18,18	27,27	45,45	9,09
09.0013	0,04	-	25,64	48,72	20,51	5,13
09.0014	0,06	-	15,79	59,65	22,81	1,75
09.0015	0,03	-	24,24	45,45	15,15	15,15
09.0016	0,05	-	17,31	71,15	7,69	3,85
09.0017	0,01	-	-	12,50	37,50	50,00
09.0018	0,00	-	-	100,00	-	-
09.0019	0,00	-	100,00	-	-	-

⁶⁰Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.159: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
09.0020	0,04	-	34,09	56,82	4,55	4,55
09.0022	0,01	-	28,57	57,14	14,29	-
09.0023	0,01	9,09	27,27	45,45	9,09	9,09
09.0024	0,01	-	16,67	66,67	16,67	-
09.0025	0,00	-	25,00	75,00	-	-
09.0026	0,02	-	12,50	62,50	12,50	12,50
09.0029	0,00	-	50,00	50,00	-	-
09.0030	0,01	-	10,00	70,00	20,00	-
09.0100	0,00	-	-	-	100,00	-
Woj.	1,55	0,32	15,86	60,80	14,25	8,77

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

Tabela 2.1.160: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
09.0001	2,3	36,8	60,8	19,3	12,9	48,0
09.0002	0,9	28,3	70,8	20,3	9,0	56,6
09.0003	4,0	36,0	60,0	39,9	13,3	56,0
09.0004	6,3	69,2	24,6	43,9	41,4	53,0
09.0005	4,2	-	95,8	13,4	0,0	29,2
09.0006	5,3	5,3	89,5	9,7	5,9	50,0
09.0007	24,4	9,8	65,9	12,5	14,4	63,4
09.0008	3,0	43,0	54,0	17,3	11,3	51,0
09.0009	1,9	11,1	87,0	12,2	4,0	44,4
09.0010	2,6	14,7	82,8	13,8	9,8	53,4
09.0011	-	8,9	91,1	8,5	4,0	50,0
09.0012	-	-	100,0	12,1	9,7	72,7
09.0013	2,6	38,5	59,0	22,6	16,6	53,8
09.0014	21,1	17,5	61,4	24,3	10,7	77,2
09.0015	-	6,1	93,9	6,4	1,4	48,5
09.0016	5,8	11,5	82,7	17,7	12,5	78,8
09.0017	-	-	100,0	6,5	9,7	62,5
09.0018	50,0	-	50,0	216,2	216,2	50,0
09.0019	-	100,0	-	37,6	37,6	100,0
09.0020	-	27,3	72,7	9,5	12,7	61,4
09.0022	14,3	28,6	57,1	9,4	13,5	42,9
09.0023	9,1	18,2	72,7	18,0	14,7	100,0
09.0024	-	-	100,0	3,5	0,0	66,7
09.0025	-	100,0	-	31,4	28,0	75,0
09.0026	6,2	37,5	56,2	21,3	11,8	50,0
09.0029	-	-	100,0	9,4	9,4	50,0
09.0030	-	-	100,0	6,8	10,5	50,0
09.0100	-	-	100,0	11,3	11,3	100,0
Woj.	5,0	38,2	56,7	25,7	15,8	54,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie podkarpackim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁶¹, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 64.05%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 37.75%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 32.01%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 14 (50%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.161. Przy interpretacji wskaźnika „Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę PL” należy zwrócić uwagę na „Udział trybów nagłych” (nie należy wyciągać wniosków na podstawie pierwszego z tych wskaźników, w przypadku zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

Tabela 2.1.161: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
09.0020	-	97,5	2,5	100,0	41,0	1	77,5
09.0010	54,9	45,1	-	100,0	4,9	18	20,9
09.0016	69,4	30,6	-	100,0	36,4	2	27,8
09.0004	16,4	82,2	1,3	100,0	21,6	4	56,4
09.0007	57,5	40,0	2,5	100,0	18,8	6	30,0
09.0005	87,5	12,5	-	100,0	-	15	4,2
09.0001	45,6	54,4	-	100,0	-	28	5,9
09.0022	85,7	14,3	-	100,0	100,0	0	14,3
09.0030	28,6	71,4	-	100,0	20,0	14	28,6
09.0013	37,0	63,0	-	100,0	23,5	2	48,1
09.0015	95,5	4,5	-	100,0	100,0	0	4,5
09.0100	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
09.0024	100,0	-	-	-	-	-	-
09.0008	-	100,0	-	100,0	34,2	3	80,3
09.0011	58,8	41,2	-	100,0	23,8	5	29,4
09.0009	51,1	48,9	-	100,0	-	12	22,2
09.0003	18,2	81,8	-	100,0	66,7	0	72,7
09.0002	3,1	96,9	-	100,0	20,6	7	58,5
09.0025	-	100,0	-	100,0	-	26	50,0
09.0023	54,5	45,5	-	100,0	60,0	0	27,3
09.0006	65,4	34,6	-	100,0	11,1	6	23,1
09.0012	66,7	33,3	-	100,0	-	8	16,7
09.0026	36,4	63,6	-	100,0	14,3	7	45,5
09.0019	-	100,0	-	100,0	-	1	100,0
09.0014	12,5	87,5	-	100,0	32,1	3	78,1
09.0017	100,0	-	-	-	-	-	-
09.0029	-	100,0	-	100,0	50,0	1	100,0
09.0018	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
Woj.	32,0	67,3	0,6	100,0	21,6	1	64,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.162 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze ⁶².

Tabela 2.1.162: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
09.0001	0,17	1,75	76,19	23,81
09.0002	0,11	-	88,50	11,50

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

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

Tabela 2.1.162: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
09.0003	0,02	8,00	4,35	95,65
09.0004	0,51	-	94,50	5,50
09.0005	0,02	-	20,83	79,17
09.0006	0,04	-	31,58	68,42
09.0007	0,04	-	17,07	82,93
09.0008	0,10	-	79,00	21,00
09.0009	0,05	1,85	41,51	58,49
09.0010	0,12	-	92,24	7,76
09.0011	0,06	3,57	16,67	83,33
09.0012	0,01	36,36	14,29	85,71
09.0013	0,04	-	87,18	12,82
09.0014	0,06	5,26	66,67	33,33
09.0015	0,03	-	42,42	57,58
09.0016	0,05	1,92	7,84	92,16
09.0017	0,01	-	37,50	62,50
09.0018	0,00	-	50,00	50,00
09.0019	0,00	100,00	-	-
09.0020	0,04	-	68,18	31,82
09.0022	0,01	-	-	100,00
09.0023	0,01	-	36,36	63,64
09.0024	0,01	-	-	100,00
09.0025	0,00	-	50,00	50,00
09.0026	0,02	-	43,75	56,25
09.0029	0,00	-	-	100,00
09.0030	0,01	20,00	37,50	62,50
09.0100	0,00	-	100,00	-
Woj.	1,55	1,23	71,21	28,79

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.163: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
09.0001	76,19	0,78	85,94	-	-	4,69
09.0002	88,50	2,00	87,00	-	-	7,00
09.0003	4,35	-	-	-	-	-
09.0004	94,50	-	90,85	0,42	-	8,11
09.0005	20,83	-	100,00	-	-	-
09.0006	31,58	-	50,00	-	-	8,33
09.0007	17,07	42,86	28,57	-	-	-
09.0008	79,00	1,27	86,08	-	-	12,66
09.0009	41,51	-	59,09	-	-	-
09.0010	92,24	0,93	96,26	-	-	2,80
09.0011	16,67	-	66,67	-	-	-
09.0012	14,29	-	100,00	-	-	-
09.0013	87,18	-	82,35	-	-	2,94
09.0014	66,67	5,56	58,33	-	-	-
09.0015	42,42	-	100,00	-	-	-
09.0016	7,84	-	-	25,00	-	-
09.0017	37,50	66,67	-	-	-	-
09.0018	50,00	-	-	-	-	-
09.0020	68,18	-	63,33	-	-	-
09.0023	36,36	-	75,00	25,00	-	-
09.0025	50,00	-	100,00	-	-	-
09.0026	43,75	-	85,71	14,29	-	-
09.0030	37,50	-	66,67	-	-	-

Tabela 2.1.163: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
09.0100	100,00	-	100,00	-	-	-
Woj.	71,21	1,10	85,61	0,46	-	6,14

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.164: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dorosłych

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
09.0001	80,38	0,79	85,83	-	-	4,72
09.0002	89,29	2,00	87,00	-	-	7,00
09.0003	4,35	-	-	-	-	-
09.0004	94,50	-	90,85	0,42	-	8,11
09.0005	20,83	-	100,00	-	-	-
09.0006	31,58	-	50,00	-	-	8,33
09.0007	17,07	42,86	28,57	-	-	-
09.0008	79,00	1,27	86,08	-	-	12,66
09.0009	41,51	-	59,09	-	-	-
09.0010	92,24	0,93	96,26	-	-	2,80
09.0011	16,67	-	66,67	-	-	-
09.0012	14,29	-	100,00	-	-	-
09.0013	87,18	-	82,35	-	-	2,94
09.0014	66,67	5,56	58,33	-	-	-
09.0015	42,42	-	100,00	-	-	-
09.0016	8,16	-	-	25,00	-	-
09.0017	37,50	66,67	-	-	-	-
09.0018	50,00	-	-	-	-	-
09.0020	68,18	-	63,33	-	-	-
09.0023	36,36	-	75,00	25,00	-	-
09.0025	50,00	-	100,00	-	-	-
09.0026	43,75	-	85,71	14,29	-	-
09.0030	37,50	-	66,67	-	-	-
09.0100	100,00	-	100,00	-	-	-
Woj.	71,76	1,10	85,60	0,46	-	6,15

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.165: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dzieci

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
09.0001	10,00	-	100,00	-	-	-
Woj.	7,69	-	100,00	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.166 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.167.

Tabela 2.1.166: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	G34 [%]	G26 [%]	G26E [%]	G25 [%]	G26F [%]	Pozostałe produkty [%]
09.0001	0,2	46,8	15,2	1,8	15,8	5,8	14,6
09.0002	0,1	61,1	6,2	3,5	8,8	1,8	18,6
09.0003	0,0	-	40,0	24,0	-	24,0	12,0
09.0004	0,5	79,6	2,4	2,0	-	1,2	14,9
09.0005	0,0	-	33,3	37,5	8,3	4,2	16,7
09.0006	0,0	-	28,9	31,6	13,2	7,9	18,4
09.0007	0,0	-	41,5	22,0	2,4	19,5	14,6
09.0008	0,1	66,0	9,0	7,0	-	5,0	13,0
09.0009	0,1	-	25,9	16,7	24,1	14,8	18,5
09.0010	0,1	81,0	3,4	2,6	2,6	1,7	8,6
09.0011	0,1	-	32,1	32,1	7,1	16,1	12,5
09.0012	0,0	-	9,1	45,5	-	-	45,5
09.0013	0,0	66,7	7,7	2,6	5,1	2,6	15,4
09.0014	0,1	-	17,5	8,8	14,0	5,3	54,4
09.0015	0,0	30,3	33,3	18,2	6,1	6,1	6,1
09.0016	0,1	-	38,5	26,9	-	23,1	11,5
09.0017	0,0	-	25,0	37,5	-	-	37,5
09.0018	0,0	-	-	-	-	50,0	50,0
09.0019	0,0	-	-	-	-	-	100,0
09.0020	0,0	-	22,7	6,8	43,2	2,3	25,0
09.0022	0,0	-	57,1	28,6	-	14,3	-
09.0023	0,0	-	27,3	9,1	-	27,3	36,4
09.0024	0,0	-	50,0	50,0	-	-	-
09.0025	0,0	-	-	-	50,0	50,0	-
09.0026	0,0	12,5	25,0	25,0	12,5	6,2	18,8
09.0029	0,0	-	100,0	-	-	-	-
09.0030	0,0	-	10,0	40,0	20,0	-	30,0
09.0100	0,0	-	-	-	100,0	-	-
Woj.	1,6	48,5	13,5	9,1	6,6	5,6	16,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.167: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
G34 zabiegi endoskopowe i przezskórne dróg żółciowych i trzustki
G26 choroby dróg żółciowych
G26E choroby dróg żółciowych >65 r.ż.
G25 wycięcie pęcherzyka żółciowego bez pw
G26F choroby dróg żółciowych <66 r.ż.

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

tekst

Tabela 2.1.168: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	biopsja [%]	endoskopia diagnostyczna [%]	endoskopowa cholangiopankreatografia wsteczna [%]	zabiegi endoskopowe [%]	ultrasonografia endoskopowa [%]	klasyczna cholecystektomia [%]	laparoskopowa cholecystektomia [%]	transplantacja [%]
----	------------------------------	-------------	------------------------------	---	-------------------------	---------------------------------	--------------------------------	------------------------------------	--------------------

Tabela 2.1.168: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	biopsja [%]	endoskopia diagnostyczna [%]	endoskopowa cholangiopankreatografia wsteczna [%]	zabiegi endoskopowe [%]	ultrasonografia endoskopowa [%]	klasyczna cholecystektomia [%]	laparoskopowa cholecystektomia [%]	transplantacja [%]
09.0001	0,17	-	15,8	54,4	-	-	1,8	-	-
09.0002	0,11	-	10,6	69,9	1,8	-	13,3	-	-
09.0003	0,02	-	28,0	-	-	-	4,0	-	-
09.0004	0,51	0,4	2,9	91,6	0,4	9,2	0,2	-	-
09.0005	0,02	-	25,0	-	-	-	4,2	-	-
09.0006	0,04	-	23,7	-	-	-	10,5	-	-
09.0007	0,04	-	14,6	-	-	-	4,9	-	-
09.0008	0,10	-	3,0	79,0	2,0	-	-	-	-
09.0009	0,05	-	7,4	-	-	-	11,1	-	-
09.0010	0,12	0,9	6,0	89,7	-	-	1,7	-	-
09.0011	0,06	-	7,1	1,8	-	-	10,7	-	-
09.0012	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-
09.0013	0,04	-	5,1	71,8	-	-	-	-	-
09.0014	0,06	-	8,8	1,8	-	-	40,4	-	-
09.0015	0,03	-	18,2	33,3	-	-	-	-	-
09.0016	0,05	-	11,5	-	-	-	1,9	-	-
09.0017	0,01	-	-	-	-	-	37,5	-	-
09.0018	0,00	-	-	-	-	-	50,0	-	-
09.0019	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
09.0020	0,04	-	9,1	2,3	-	-	13,6	-	-
09.0022	0,01	-	14,3	-	-	-	-	-	-
09.0023	0,01	-	9,1	-	-	-	-	-	-
09.0024	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-
09.0025	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
09.0026	0,02	-	25,0	18,8	-	-	6,2	-	-
09.0029	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
09.0030	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-
09.0100	0,00	-	-	-	-	-	100,0	-	-
Woj.	1,55	0,2	8,3	55,8	0,4	3,0	5,0	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.169: Kody ICD-9

Nazwa	Kody ICD-9
biopsja	50.1, 50.11, 50.12, 50.13, 50.14, 50.19, 52.1, 52.11, 52.12, 52.14, 52.19, 52.199, 54.22
endoskopia diagnostyczna	44.1, 44.11, 44.12, 44.13, 44.14, 44.15, 44.16, 44.161, 44.162, 44.19, 45.131, 45.16
endoskopowa cholangiopankreatografia wsteczna	51.1, 51.10, 51.11, 51.12, 51.13, 51.14, 51.15, 51.19, 51.191, 51.199, 51.8, 51.81, 51.811, 51.819, 51.82, 51.821, 51.822, 51.83, 51.84, 51.85, 51.86, 51.87, 51.871, 51.872, 51.88, 51.89, 51.95, 51.98, 51.981, 51.982, 51.983, 52.13, 52.2, 52.21, 52.22, 52.23, 52.3, 52.4, 52.41, 52.42, 52.43, 52.49, 52.92, 52.93, 52.931, 52.932, 52.94
ultrasonografia endoskopowa	52.191
klasyczna cholecystektomia	51.22
laparoskopowa cholecystektomia	51.23
transplantacja	50.5
zabiegi endoskopowe	42.33, 42.331, 42.332, 42.333, 42.334, 42.339, 44.43

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.170 przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.170: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
09.0001	-	-	98,25	1,8
09.0002	3,54	1,77	92,92	1,8
09.0003	8,00	52,00	40,00	-
09.0004	0,59	13,95	84,28	1,2
09.0005	-	25,00	75,00	-
09.0006	10,53	28,95	60,53	-
09.0007	24,39	21,95	48,78	4,9
09.0008	33,00	4,00	61,00	2,0
09.0009	100,00	-	-	-
09.0010	75,86	2,59	18,97	2,6
09.0011	25,00	44,64	30,36	-
09.0012	-	54,55	45,45	-
09.0013	28,21	15,38	56,41	-
09.0014	-	7,02	92,98	-
09.0015	-	6,06	90,91	3,0
09.0016	23,08	25,00	51,92	-
09.0017	-	12,50	87,50	-
09.0018	-	-	100,00	-
09.0019	-	100,00	-	-
09.0020	84,09	2,27	11,36	2,3
09.0022	-	14,29	71,43	14,3
09.0023	100,00	-	-	-
09.0024	-	50,00	50,00	-
09.0025	-	-	100,00	-
09.0026	-	-	100,00	-
09.0029	-	50,00	50,00	-
09.0030	-	10,00	90,00	-
09.0100	-	-	100,00	-
Woj.	18,25	11,86	68,54	1,4

¹ Bez wystawienia skierowania do dalszej opieki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.171 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją⁶³ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

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

Tabela 2.1.171: 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 [%]
09.0001	0,2	1,8	0,6	9,4	5,8	11,1
09.0002	0,1	5,3	1,8	7,1	3,5	10,6
09.0003	0,0	4,0	-	16,0	8,0	20,0
09.0004	0,5	12,0	7,7	11,0	6,5	11,2
09.0005	0,0	-	-	29,2	20,8	16,7
09.0006	0,0	2,6	2,6	28,9	23,7	15,8
09.0007	0,0	4,9	4,9	29,3	24,4	22,0
09.0008	0,1	18,0	10,0	10,0	8,0	11,0
09.0009	0,1	3,7	3,7	14,8	7,4	24,1
09.0010	0,1	3,4	2,6	15,5	6,0	14,7
09.0011	0,1	7,1	7,1	26,8	19,6	23,2
09.0012	0,0	-	-	36,4	27,3	18,2
09.0013	0,0	7,7	2,6	17,9	-	17,9
09.0014	0,1	3,5	3,5	14,0	12,3	12,3
09.0015	0,0	-	-	12,1	6,1	15,2
09.0016	0,1	-	-	15,4	9,6	11,5
09.0017	0,0	-	-	12,5	-	25,0
09.0018	0,0	-	-	-	-	-
09.0019	0,0	-	-	-	-	-
09.0020	0,0	-	-	4,5	4,5	11,4
09.0022	0,0	-	-	14,3	14,3	-
09.0023	0,0	-	-	27,3	18,2	18,2
09.0024	0,0	-	-	50,0	50,0	33,3
09.0025	0,0	-	-	-	-	-
09.0026	0,0	-	-	25,0	25,0	12,5
09.0029	0,0	-	-	50,0	50,0	-
09.0030	0,0	-	-	-	-	10,0
09.0100	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	1,6	6,9	4,3	13,6	8,6	13,3

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

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

W tabeli 2.1.172 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

Tabela 2.1.172: 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 [%]
09.0001	6,7	4,9	5,0	4,6	2,3	36,8
09.0002	6,2	5,3	5,0	5,4	1,8	35,4
09.0003	6,6	5,0	5,0	3,9	-	24,0
09.0004	3,3	5,3	2,0	3,8	2,2	68,6
09.0005	10,0	5,6	7,0	10,5	-	16,7
09.0006	5,6	5,3	4,0	4,2	5,3	42,1
09.0007	6,2	5,3	4,0	4,7	-	41,5
09.0008	8,0	5,5	5,0	6,2	-	26,0
09.0009	6,1	5,4	4,0	5,5	-	31,5
09.0010	5,9	5,3	4,0	5,0	-	44,0
09.0011	9,6	5,4	6,0	5,1	1,8	28,6
09.0012	3,8	4,8	3,0	3,2	9,1	54,5
09.0013	4,9	5,4	3,0	4,1	2,6	51,3
09.0014	6,1	5,0	5,0	4,6	-	31,6

Tabela 2.1.172: 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 [%]
09.0015	7,2	5,4	7,0	3,0	-	15,2
09.0016	5,1	5,0	4,0	3,5	-	32,7
09.0017	10,6	5,9	7,5	9,4	-	37,5
09.0018	16,0	4,6	16,0	1,4	-	-
09.0019	-	4,8	-	-	100,0	100,0
09.0020	6,6	4,8	4,5	5,2	-	38,6
09.0022	6,3	5,0	7,0	2,9	-	28,6
09.0023	5,1	5,1	4,0	3,9	-	45,5
09.0024	5,3	5,2	4,5	2,3	-	-
09.0025	1,8	4,1	2,0	0,5	-	100,0
09.0026	6,3	5,3	3,5	6,1	-	50,0
09.0029	4,0	4,5	4,0	1,4	-	50,0
09.0030	3,4	5,0	3,5	1,6	-	50,0
09.0100	8,0	6,6	8,0	-	-	-
Woj.	5,5	5,2	4,0	5,0	1,5	46,2

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

Tabela 2.1.173 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: 1056, 1057, 1050, 1051, 1500, 1501, 1340, 1341, 1650, 1651⁶⁴. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.173: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
09.0001	-	54,2	35,1	23,8
09.0002	1,8	48,6	36,0	12,6
09.0003	52,0	40,0	28,0	24,0
09.0004	13,9	38,2	16,9	2,8
09.0005	25,0	45,8	41,7	4,2
09.0006	28,9	44,7	21,1	7,9
09.0007	22,0	56,4	38,5	35,9
09.0008	4,0	21,4	5,1	2,0
09.0009	-	50,0	46,3	40,7
09.0010	2,6	69,0	54,9	46,9
09.0011	44,6	39,3	17,9	14,3
09.0012	54,5	45,5	36,4	27,3
09.0013	15,4	69,2	51,3	28,2
09.0014	7,0	75,4	73,7	71,9
09.0015	6,1	37,5	21,9	18,8
09.0016	25,0	25,0	11,5	5,8
09.0017	12,5	37,5	37,5	25,0
09.0018	-	50,0	50,0	-
09.0019	100,0	-	-	-
09.0020	2,3	74,4	69,8	62,8
09.0022	14,3	66,7	33,3	33,3
09.0023	-	45,5	36,4	36,4
09.0024	50,0	-	-	-

⁶⁴Poradnia hepatologiczna, Poradnia hepatologiczna dla dzieci, Poradnia gastroenterologiczna, Poradnia gastroenterologiczna dla dzieci, Poradnia chirurgii ogólnej, Poradnia chirurgii ogólnej dla dzieci, Poradnia chorób zakaźnych, Poradnia chorób zakaźnych dla dzieci, Poradnia transplantologiczna, Poradnia transplantologiczna dla dzieci

Tabela 2.1.173: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
09.0025	-	25,0	25,0	-
09.0026	-	31,2	18,8	6,2
09.0029	50,0	50,0	50,0	-
09.0030	10,0	50,0	40,0	40,0
09.0100	-	100,0	100,0	100,0
Woj.	11,9	45,9	29,7	18,4

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

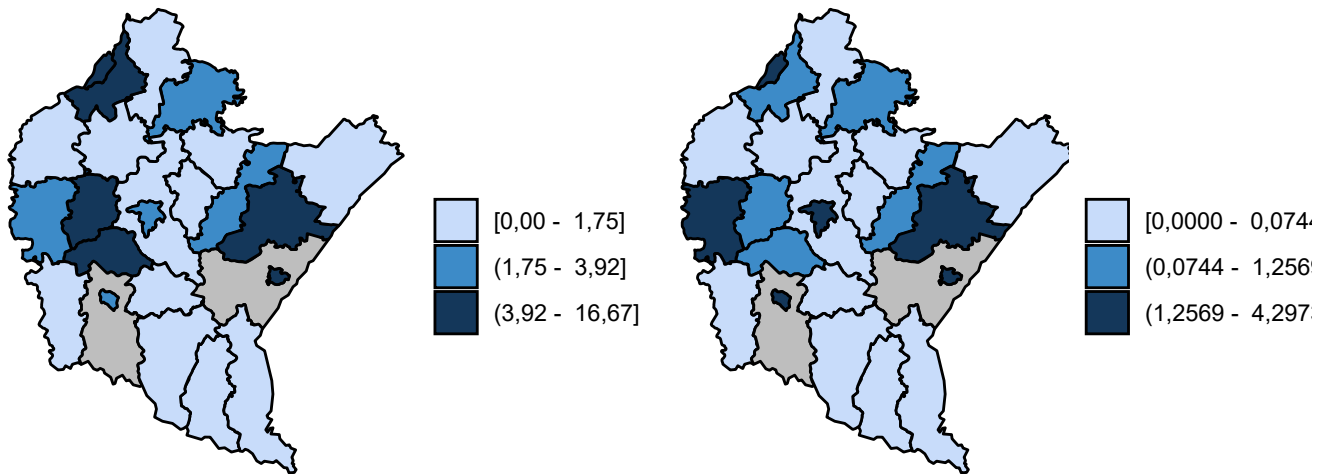
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli 2.1.174.

Tabela 2.1.174: Statystyki dotyczące śmiertelności

Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
dolnośląskie	2,8	3,4	5,4	7,1	3,1	4,9	6,5
kujawsko-pomorskie	1,7	4,2	5,9	7,5	4,0	5,6	7,1
lubelskie	1,4	5,3	7,1	8,6	4,7	6,5	8,2
lubuskie	0,7	5,0	7,4	10,0	3,8	5,9	7,8
łódzkie	2,5	3,4	5,4	6,6	3,4	5,3	6,5
małopolskie	1,8	3,2	5,2	7,1	2,9	5,0	6,8
mazowieckie	5,7	3,7	5,8	7,4	3,7	5,8	7,4
opolskie	0,8	4,5	7,6	10,7	4,5	7,5	11,5
podkarpackie	1,6	3,2	4,8	6,8	3,3	4,8	6,6
podlaskie	0,8	4,9	8,2	9,4	4,0	6,7	7,8
pomorskie	2,0	3,0	4,8	6,2	2,8	4,4	5,8
śląskie	3,7	3,8	6,0	7,5	3,5	5,6	7,0
świętokrzyskie	1,7	5,9	9,9	12,2	5,1	9,0	11,0
warmińsko-mazurskie	1,0	4,3	7,0	8,7	4,0	6,7	8,2
wielkopolskie	2,4	4,5	6,8	8,6	4,7	7,3	9,1
zachodniopomorskie	1,3	1,7	2,9	4,0	1,7	2,8	3,9

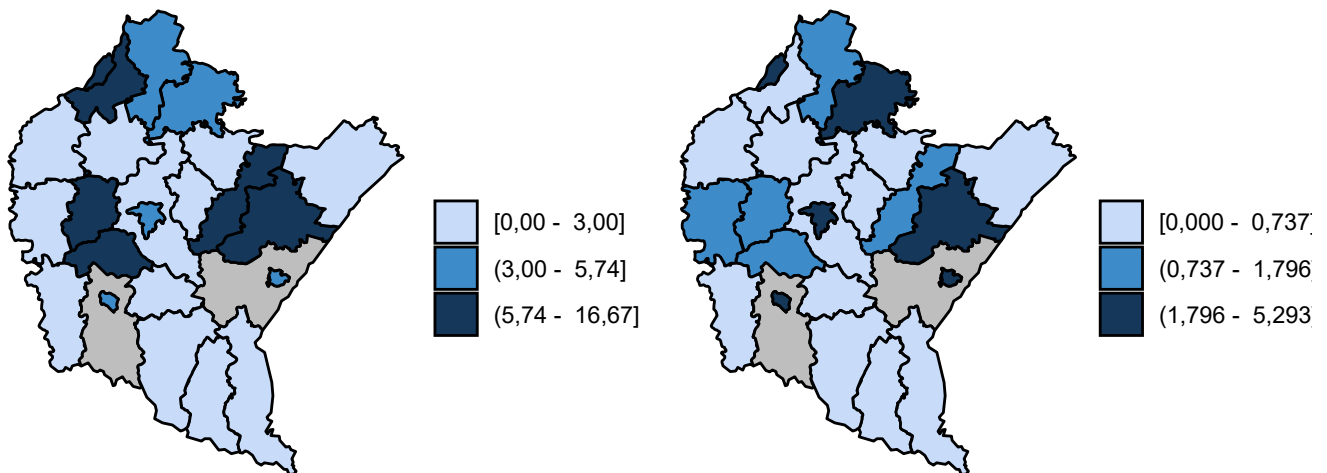
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.85: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



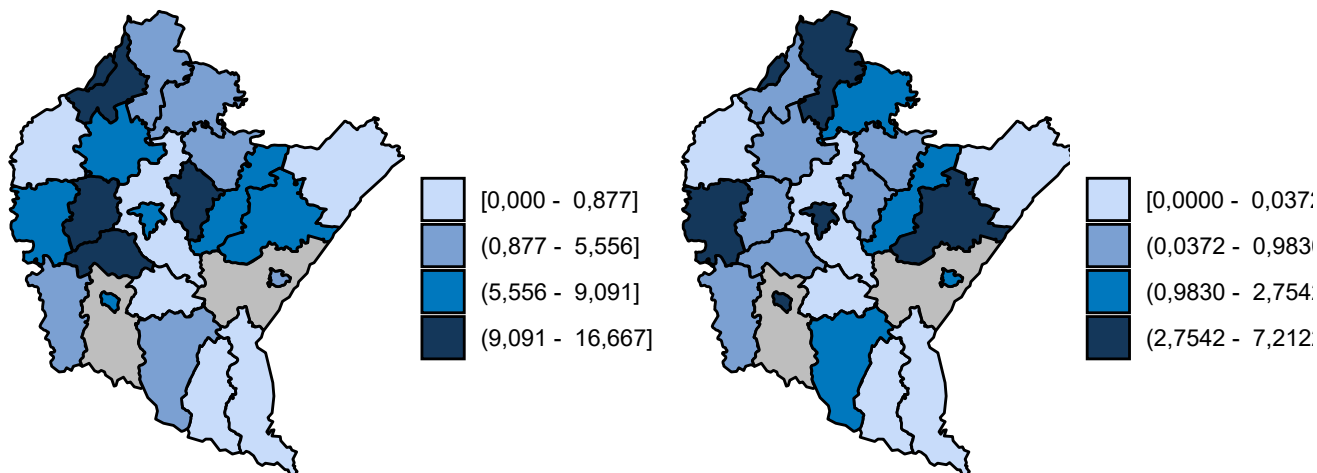
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.86: Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.87: Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



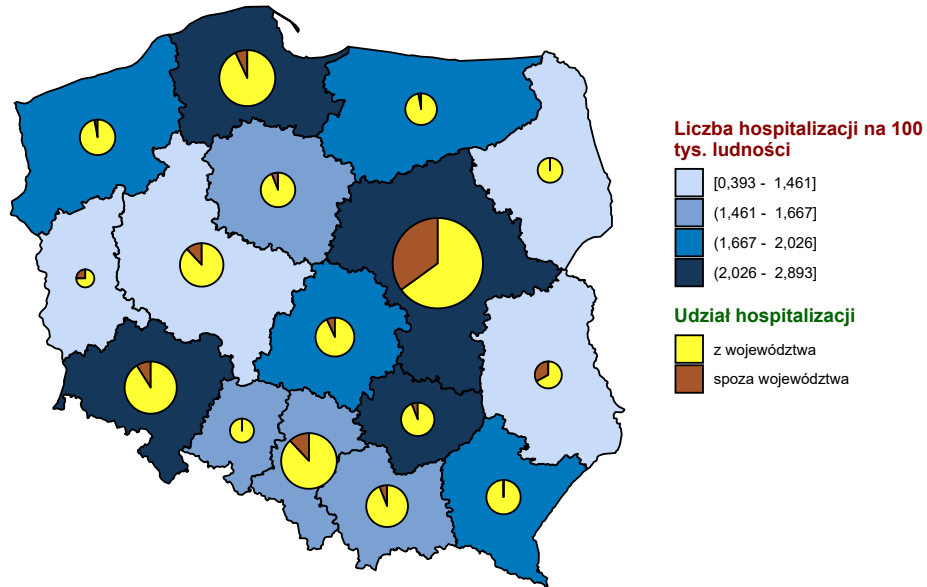
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.9 Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych

W 2016 roku w województwie podkarpackim odnotowano 0,04 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych (dalej: podgrupa)⁶⁵, co stanowiło 0,30% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka).

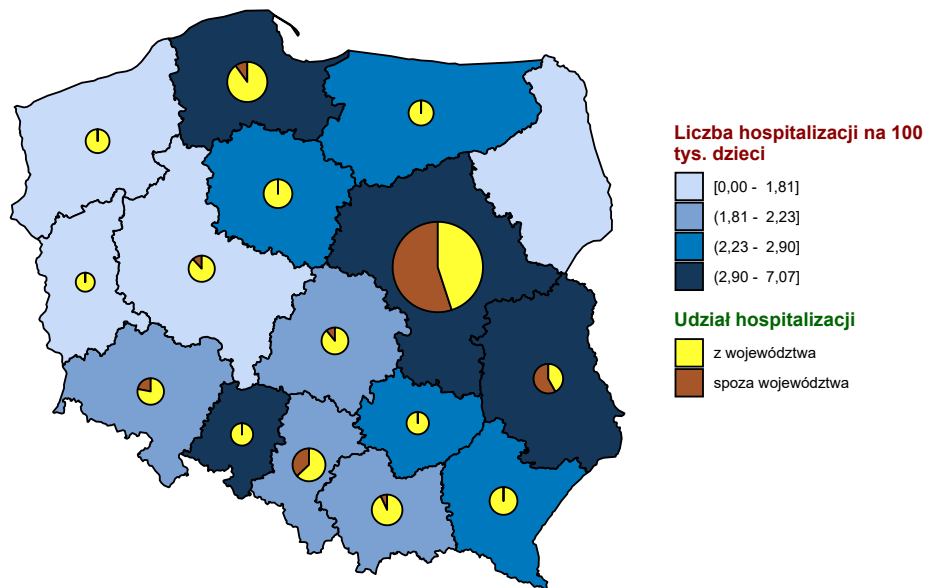
⁶⁵W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: Q44, Q45.

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



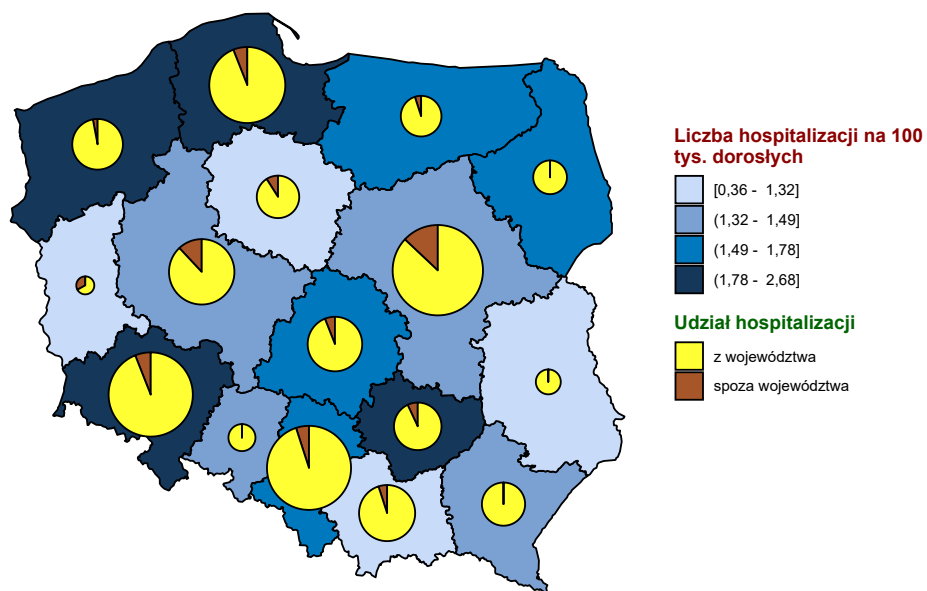
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



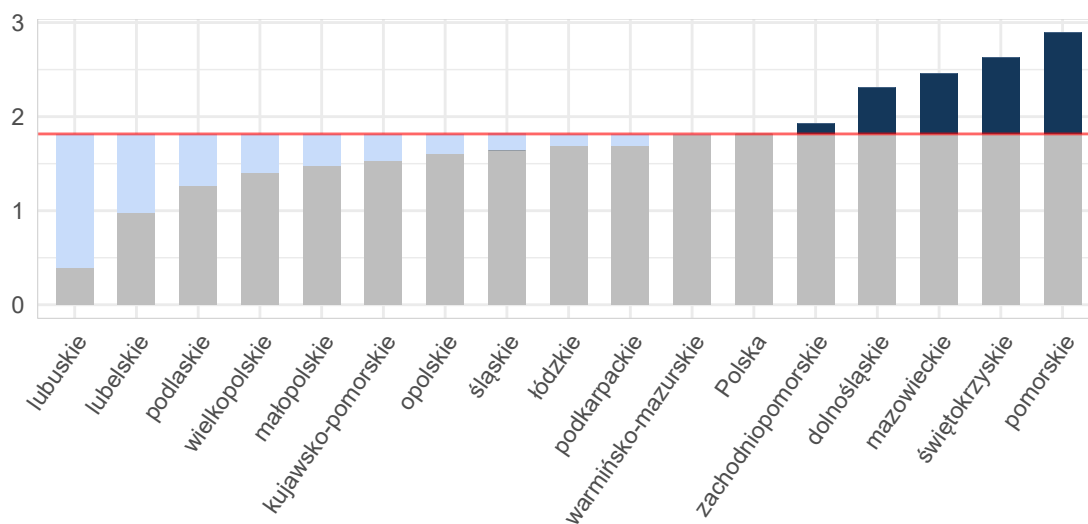
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



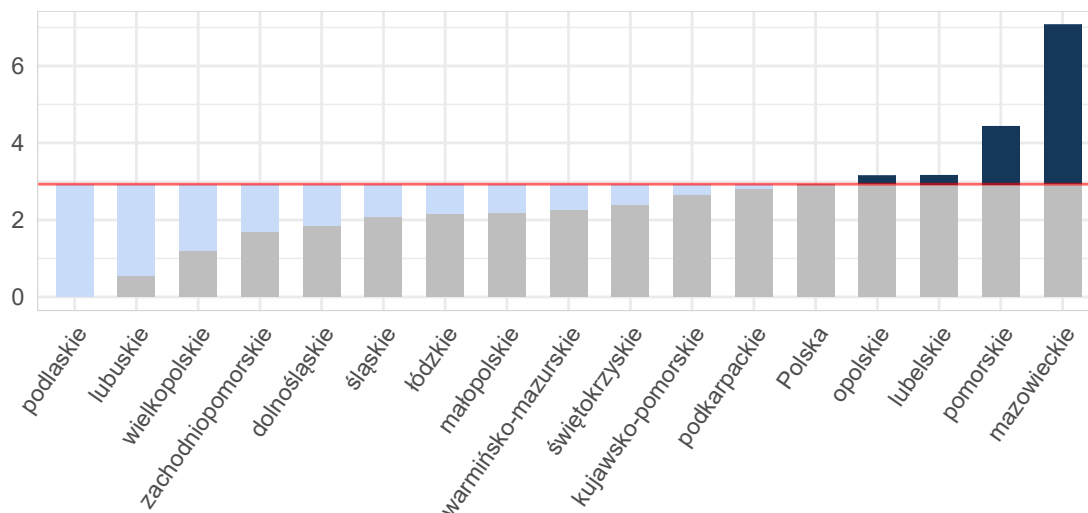
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.88: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



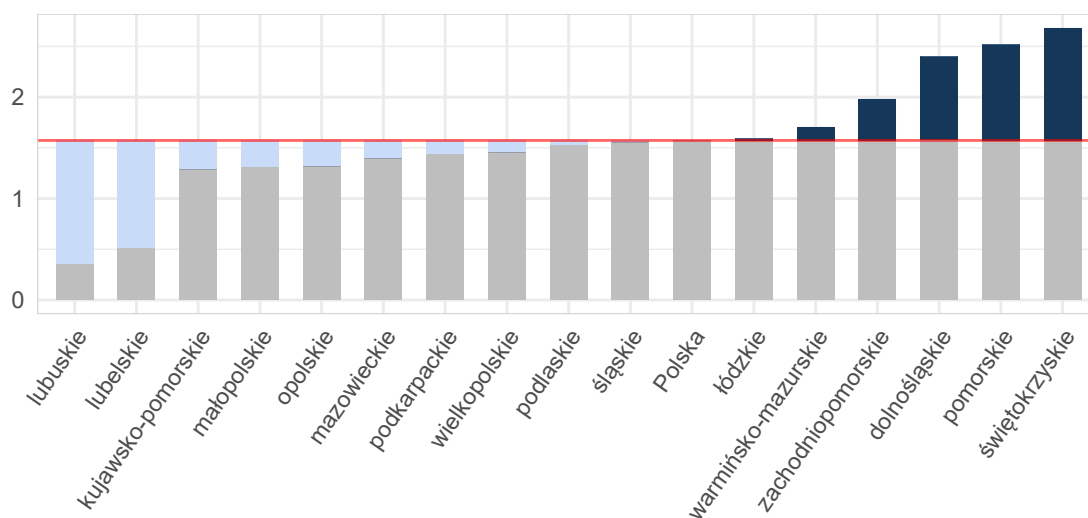
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.89: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.90: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.175: 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	0,07	-	0,01	8,96	2,31	4
kujawsko-pomorskie	0,03	-	0,00	6,25	1,54	2
lubelskie	0,02	-	0,01	33,33	0,98	8
lubuskie	0,00	-	-	25,00	0,39	3

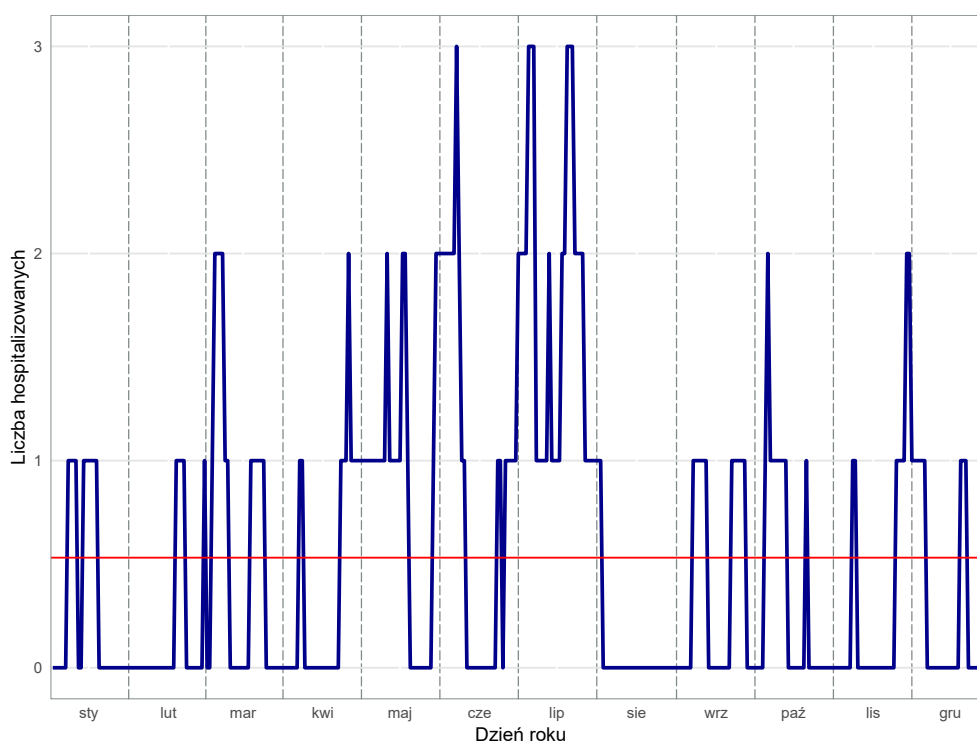
Tabela 2.1.175: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
łódzkie	0,04	-	0,00	7,14	1,69	5
małopolskie	0,05	-	0,00	6,00	1,48	10
mazowieckie	0,13	-	0,01	35,61	2,46	4
opolskie	0,02	-	-	-	1,61	10
podkarpackie	0,04	-	0,00	-	1,69	14
podlaskie	0,02	-	-	-	1,26	2
pomorskie	0,07	-	0,01	7,46	2,89	4
śląskie	0,08	-	0,00	12,00	1,65	4
świętokrzyskie	0,03	-	-	6,06	2,63	10
warmińsko-mazurskie	0,03	-	0,00	3,85	1,81	6
wielkopolskie	0,05	-	0,01	12,24	1,41	3
zachodniopomorskie	0,03	-	0,00	3,03	1,93	4
Polska	0,70	-	0,06	13,32	1,82	93

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

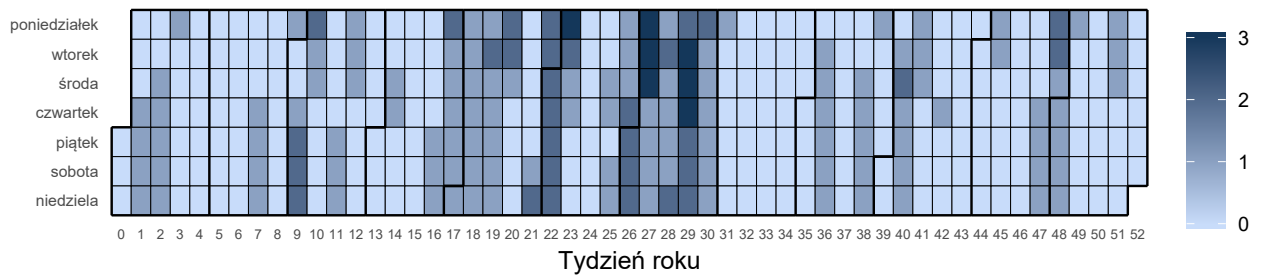
W województwie podkarpackim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 1 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznanych z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 3, a minimalna 0. Na Wykresie 2.1.91 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 2.1.92 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.1.91: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.92: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Tabela 2.1.176: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
09.0001	Kliniczny Szpital Wojewódzki nr 2 im. św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie	m. Rzeszów
09.0004	Kliniczny Szpital Wojewódzki nr 1 im. Fryderyka Chopina w Rzeszowie	m. Rzeszów
09.0006	Szpital Specjalistyczny w Jaśle	jasielski
09.0007	Wojewódzki Szpital im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu	m. Tarnobrzeg
09.0011	SP ZOZ w Sanoku	sanocki
09.0012	SP ZOZ w Lubaczowie	lubaczowski
09.0017	Centrum Medyczne w Łańcucie	łańcucki
09.0018	SP ZOZ w Lesku	leski
09.0100	Szpital Wojewódzki Olk w Przemyślu	m. Przemyśl

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,01 tys. hospitalizacji dla 0,01 tys. pacjentów. Tym samym 27,78% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.177 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

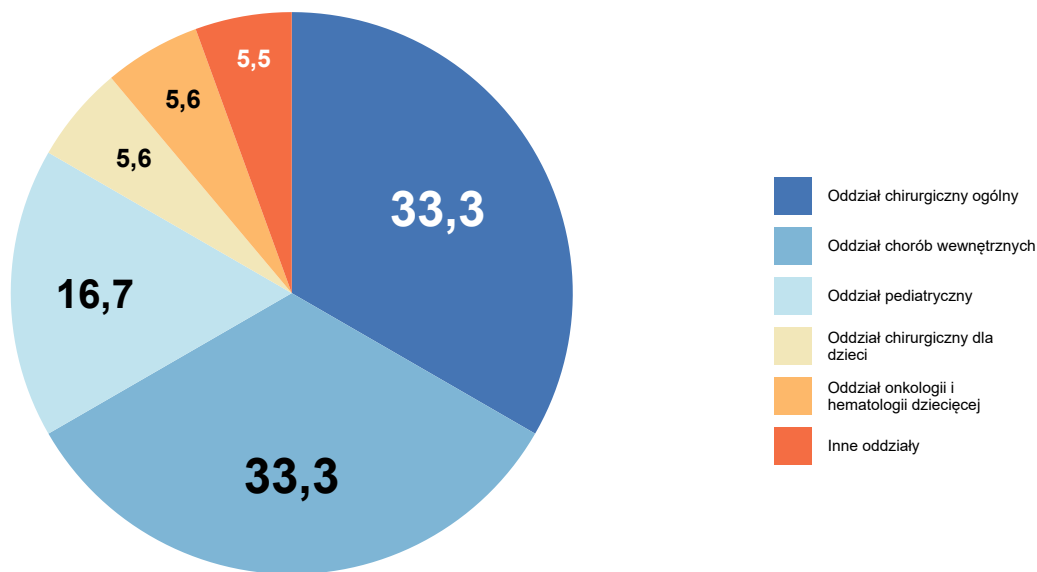
Tabela 2.1.177: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

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 [%]
09.0001	0,01	0,01	0,00	-	27,8	27,8
09.0004	0,01	0,01	-	-	25,0	52,8
09.0011	0,00	0,00	-	-	13,9	66,7
09.0018	0,00	0,00	0,00	-	11,1	77,8
09.0017	0,00	0,00	-	-	8,3	86,1
09.0007	0,00	0,00	-	-	5,6	91,7
09.0006	0,00	0,00	-	-	2,8	94,4
09.0012	0,00	0,00	-	-	2,8	97,2
09.0100	0,00	0,00	-	-	2,8	100,0
Woj.	0,03	0,04	0,00	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁶⁶ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chirurgiczny ogólny oraz Oddział chorób wewnętrznych. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 66,7% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Chirurgia ogólna - hospitalizacja oraz Choroby wewnętrzne - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 66,7%.

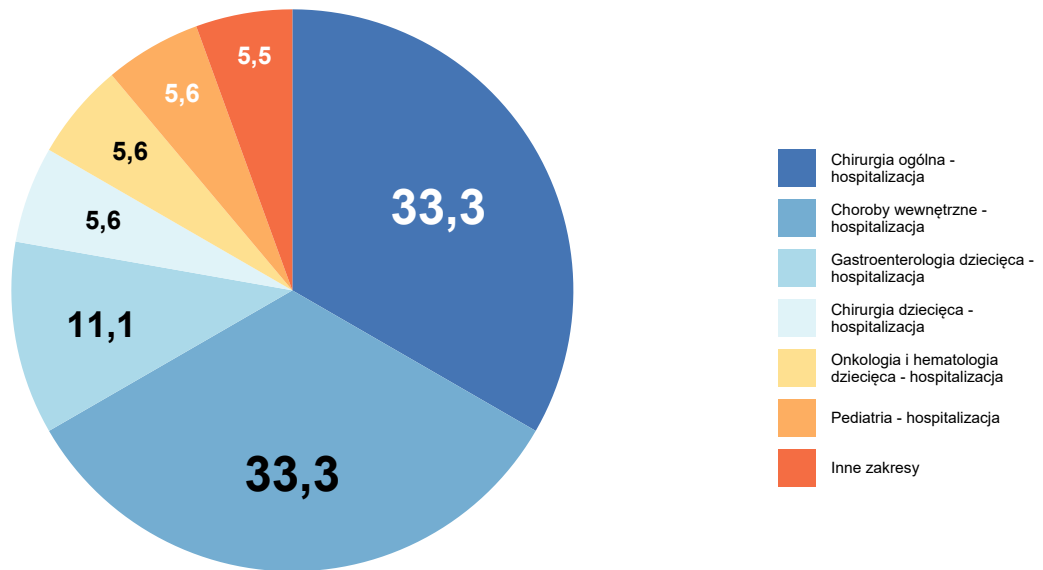
Wykres 2.1.93: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

⁶⁶Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.94: 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 2.1.178 oraz Tabela 2.1.179. 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 2.1.178: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Oddział chirurgiczny dla dzieci [tys.]	Oddział onkologii i hematologii dziecięcej [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
09.0001	-	-	0,01	0,00	0,00	-	0,01
09.0004	0,01	-	-	-	-	0,00	0,01
09.0011	0,00	0,00	-	-	-	-	0,00
09.0018	0,00	0,00	-	-	-	-	0,00
09.0017	-	0,00	-	-	-	-	0,00
09.0007	0,00	0,00	-	-	-	-	0,00
09.0006	-	-	-	-	-	0,00	0,00
09.0012	-	0,00	-	-	-	-	0,00
09.0100	-	0,00	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,01	0,01	0,01	0,00	0,00	0,00	0,04

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.179: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Gastroenterologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
09.0001	-	-	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01
09.0004	0,01	-	-	-	-	0,00	0,01
09.0011	0,00	0,00	-	-	-	-	0,00
09.0018	0,00	0,00	-	-	-	-	0,00
09.0017	-	0,00	-	-	-	-	0,00
09.0007	0,00	0,00	-	-	-	-	0,00
09.0006	-	-	-	-	-	0,00	0,00
09.0012	-	0,00	-	-	-	-	0,00
09.0100	-	0,00	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,01	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.180 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.180: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			0-18 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
09.0001	3,6	70,0	100,0	-	-	-
09.0004	66,7	66,7	-	-	22,2	77,8
09.0006	-	100,0	100,0	-	-	-
09.0007	82,5	50,0	-	-	-	100,0
09.0011	64,6	40,0	-	20,0	-	80,0
09.0012	63,0	-	-	-	-	100,0
09.0017	84,3	33,3	-	-	-	100,0
09.0018	69,2	25,0	-	-	25,0	75,0
09.0100	84,0	100,0	-	-	-	100,0
Woj.	50,0	55,6	30,6	2,8	8,3	58,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów⁶⁷. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

⁶⁷Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie leczenia szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.181 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie podkarpackim.

Tabela 2.1.181: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
09.0001	0,01	40,00	30,00	30,00	-
09.0004	0,01	11,11	77,78	11,11	-
09.0006	0,00	100,00	-	-	-
09.0007	0,00	-	50,00	50,00	-
09.0011	0,00	-	80,00	20,00	-
09.0012	0,00	-	100,00	-	-
09.0017	0,00	-	-	66,67	33,33
09.0018	0,00	-	75,00	25,00	-
09.0100	0,00	-	100,00	-	-
Woj.	0,04	16,67	55,56	25,00	2,78

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.182. 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 2.1.182: 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 [%]			
09.0001	-	80,0	20,0	25,3	17,9	40,0
09.0004	-	44,4	55,6	13,8	0,0	33,3
09.0006	-	-	100,0	-	0,0	-
09.0007	-	-	100,0	8,1	8,1	50,0
09.0011	-	-	100,0	7,1	0,0	40,0
09.0012	-	-	100,0	18,5	18,5	100,0
09.0017	-	-	100,0	9,2	9,2	100,0
09.0018	-	-	100,0	-	0,0	50,0
09.0100	-	-	100,0	11,3	11,3	100,0
Woj.	-	33,3	66,7	13,5	9,2	47,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie podkarpackim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁶⁸, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 55%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 30.11%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 31.03%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 4 (57.14%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.183. 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).

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

Tabela 2.1.183: 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 [%]
09.0001	33,3	66,7	-	100,0	-	6	44,4
09.0004	12,5	87,5	-	100,0	-	18	37,5
09.0012	100,0	-	-	-	-	-	-
09.0018	-	100,0	-	100,0	-	14	33,3
09.0007	100,0	-	-	-	-	-	-
09.0011	20,0	80,0	-	100,0	25,0	8	60,0
09.0017	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	31,0	69,0	-	100,0	5,0	1	55,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.184 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze⁶⁹. Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej dla dzieci. Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na pediatrii.

Tabela 2.1.184: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
09.0001	0,01	10,00	22,22	100,00	77,78	14,29
09.0004	0,01	11,11	100,00	-	-	-
09.0006	0,00	-	-	-	100,00	100,00
09.0007	0,00	-	50,00	-	50,00	-
09.0011	0,00	20,00	-	-	100,00	-
09.0012	0,00	-	-	-	100,00	-
09.0017	0,00	-	-	-	100,00	-
09.0018	0,00	-	25,00	-	75,00	-
09.0100	0,00	-	-	-	100,00	-
Woj.	0,04	8,33	36,36	100,00	63,64	25,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.185: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
09.0001	22,22	-	50,00	50,00	-	-
09.0004	100,00	62,50	-	-	25,00	12,50
09.0007	50,00	-	100,00	-	-	-
09.0018	25,00	100,00	-	-	-	-
Woj.	36,36	50,00	16,67	8,33	16,67	8,33

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

⁶⁹Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

Tabela 2.1.186: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dorosłych

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
09.0004	100,00	62,50	-	-	25,00	12,50
09.0007	50,00	-	100,00	-	-	-
09.0018	25,00	100,00	-	-	-	-
Woj.	43,48	60,00	10,00	-	20,00	10,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.187: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dzieci

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
09.0001	22,22	-	50,00	50,00	-	-
Woj.	20,00	-	50,00	50,00	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.188 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniami wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.189.

Tabela 2.1.188: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	G18A [%]	G11 [%]	G17 [%]	G38 [%]	Hospitalizacja z... [%]	Pozostałe produkty [%]
09.0001	0,0	-	-	10,0	30,0	10,0	50,0
09.0004	0,0	-	55,6	-	-	11,1	33,3
09.0006	0,0	-	-	-	-	-	100,0
09.0007	0,0	50,0	-	-	-	-	50,0
09.0011	0,0	60,0	-	-	-	20,0	20,0
09.0012	0,0	100,0	-	-	-	-	-
09.0017	0,0	33,3	-	66,7	-	-	-
09.0018	0,0	50,0	25,0	-	-	-	25,0
09.0100	0,0	-	-	100,0	-	-	-
Woj.	0,0	22,2	16,7	11,1	8,3	8,3	33,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.189: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
G18A przewlekłe choroby wątroby bez pw >17 r. ż.
G11 kompleksowe zabiegi wątroby
G17 przewlekłe choroby wątroby z pw
G38 przewlekłe choroby trzustki
Hospitalizacja z przyczyn nieujętych gdzie indziej

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

tekst

Tabela 2.1.190: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	biopsja [%]	endoskopia diagnostyczna [%]	endoskopowa cholangiopankreatografia wsteczna [%]	zabiegi endoskopowe [%]	ultrasonografia endoskopowa [%]	klasyczna cholecystektomia [%]	laparoskopowa cholecystektomia [%]	transplantacja [%]
09.0001	0,01	-	10,0	-	-	-	-	-	-
09.0004	0,01	-	-	11,1	-	11,1	11,1	-	-
09.0006	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
09.0007	0,00	-	-	50,0	-	-	50,0	-	-
09.0011	0,00	-	40,0	-	-	-	-	-	-
09.0012	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
09.0017	0,00	-	33,3	-	-	-	-	-	-
09.0018	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
09.0100	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Woj.	0,04	-	11,1	5,6	-	2,8	5,6	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.191: Kody ICD-9

Nazwa	Kody ICD-9
biopsja	50.1, 50.11, 50.12, 50.13, 50.14, 50.19, 52.1, 52.11, 52.12, 52.14, 52.19, 52.199, 54.22
endoskopia diagnostyczna	44.1, 44.11, 44.12, 44.13, 44.14, 44.15, 44.16, 44.161, 44.162, 44.19, 45.131, 45.16
endoskopowa cholangiopankreatografia wsteczna	51.1, 51.10, 51.11, 51.12, 51.13, 51.14, 51.15, 51.19, 51.191, 51.199, 51.8, 51.81, 51.811, 51.819, 51.82, 51.821, 51.822, 51.83, 51.84, 51.85, 51.86, 51.87, 51.871, 51.872, 51.88, 51.89, 51.95, 51.98, 51.981, 51.982, 51.983, 52.13, 52.2, 52.21, 52.22, 52.23, 52.3, 52.4, 52.41, 52.42, 52.43, 52.49, 52.92, 52.93, 52.931, 52.932, 52.94
ultrasonografia endoskopowa	52.191
klasyczna cholecystektomia	51.22
laparoskopowa cholecystektomia	51.23
transplantacja	50.5
zabiegi endoskopowe	42.33, 42.331, 42.332, 42.333, 42.334, 42.339, 44.43

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.192 przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.192: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
09.0001	-	100,00
09.0004	11,11	88,89
09.0006	100,00	-
09.0007	-	100,00
09.0011	20,00	80,00
09.0012	-	100,00
09.0017	-	100,00
09.0018	25,00	75,00
09.0100	-	100,00

Tabela 2.1.192: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
Woj.	11,11	88,89

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

W tabeli 2.1.193 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją⁷⁰ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.193: 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 [%]
09.0001	0,0	20,0	20,0	30,0	30,0	20,0
09.0004	0,0	-	-	11,1	11,1	33,3
09.0006	0,0	-	-	-	-	-
09.0007	0,0	-	-	-	-	50,0
09.0011	0,0	-	-	-	-	-
09.0012	0,0	-	-	-	-	-
09.0017	0,0	-	-	-	-	-
09.0018	0,0	-	-	-	-	25,0
09.0100	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,0	5,6	5,6	11,1	11,1	19,4

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

Tabela 2.1.194: 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 [%]
09.0001	2,5	3,1	2,0	2,0	30,0	60,0
09.0004	7,2	5,5	4,0	8,0	-	33,3
09.0006	3,0	2,0	3,0	-	-	100,0
09.0007	13,5	11,5	13,5	3,5	-	-
09.0011	4,8	7,7	4,0	3,1	-	40,0
09.0012	2,0	2,3	2,0	-	-	100,0
09.0017	6,3	6,0	6,0	0,6	-	-
09.0018	5,5	6,0	4,0	5,9	25,0	50,0
09.0100	7,0	8,0	7,0	-	-	-
Woj.	5,4	5,6	4,0	5,2	11,1	41,7

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

Tabela 2.1.195 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala',

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

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: 1056, 1057, 1050, 1051, 1500, 1501, 1340, 1341, 1650, 1651⁷¹. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.195: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
09.0001	-	70,0	50,0	40,0
09.0004	-	66,7	44,4	-
09.0006	-	-	-	-
09.0007	-	-	-	-
09.0011	-	60,0	20,0	20,0
09.0012	-	-	-	-
09.0017	-	33,3	-	-
09.0018	-	25,0	-	-
09.0100	-	-	-	-
Woj.	-	50,0	27,8	13,9

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli 2.1.196.

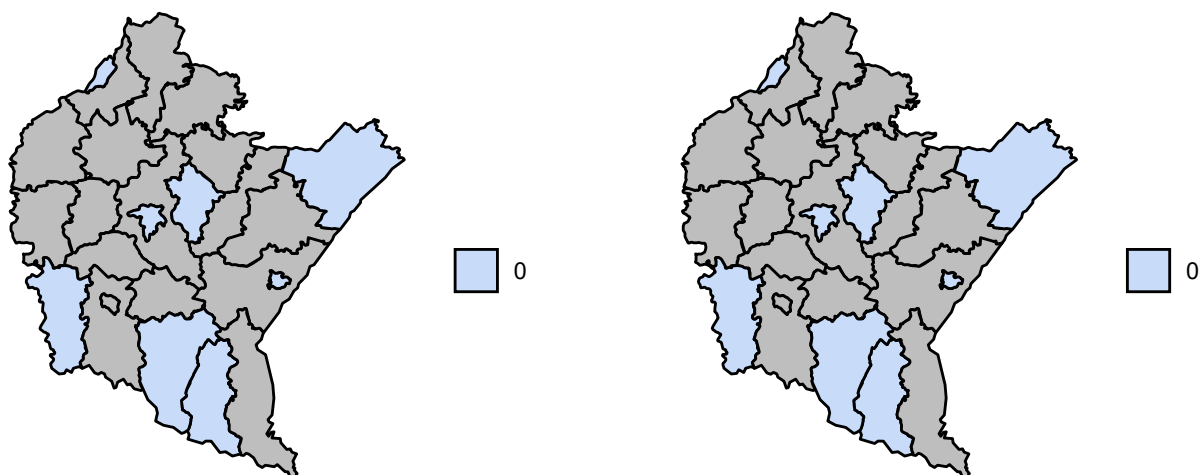
Tabela 2.1.196: Statystyki dotyczące śmiertelności

Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
dolnośląskie	0,1	3,0	3,0	4,5	0,9	0,9	1,8
kujawsko-pomorskie	0,0	-	-	3,1	-	-	1,9
lubelskie	0,0	-	-	-	-	-	-
lubuskie	0,0	25,0	25,0	25,0	1,8	1,8	1,8
łódzkie	0,0	-	-	-	-	-	-
małopolskie	0,0	-	2,0	4,0	-	0,4	1,3
mazowieckie	0,1	0,8	2,3	2,3	0,1	1,6	1,6
opolskie	0,0	-	-	-	-	-	-
podkarpackie	0,0	-	2,8	2,8	-	1,0	1,0
podlaskie	0,0	-	-	-	-	-	-
pomorskie	0,1	-	-	-	-	-	-
śląskie	0,1	2,7	4,0	4,0	0,9	1,6	1,6
świętokrzyskie	0,0	18,2	18,2	21,2	4,4	4,4	7,3
warmińsko-mazurskie	0,0	3,8	3,8	3,8	1,4	1,4	1,4
wielkopolskie	0,0	2,0	2,0	2,0	1,2	1,2	1,2
zachodniopomorskie	0,0	-	-	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

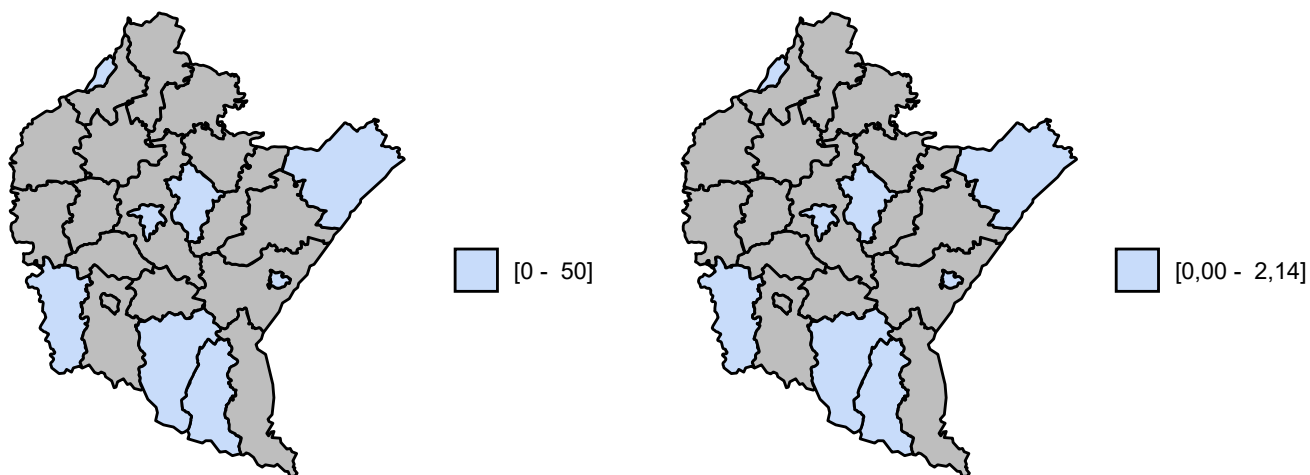
⁷¹Poradnia hepatologiczna, Poradnia hepatologiczna dla dzieci, Poradnia gastroenterologiczna, Poradnia gastroenterologiczna dla dzieci, Poradnia chirurgii ogólnej, Poradnia chirurgii ogólnej dla dzieci, Poradnia chorób zakaźnych, Poradnia chorób zakaźnych dla dzieci, Poradnia transplantologiczna, Poradnia transplantologiczna dla dzieci

Wykres 2.1.95: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



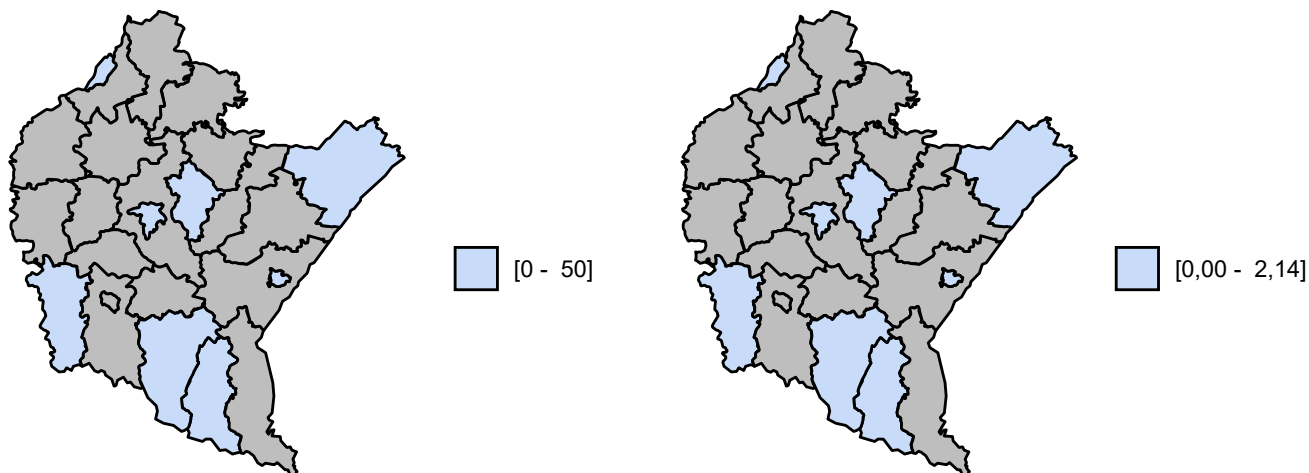
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.96: Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.97: Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



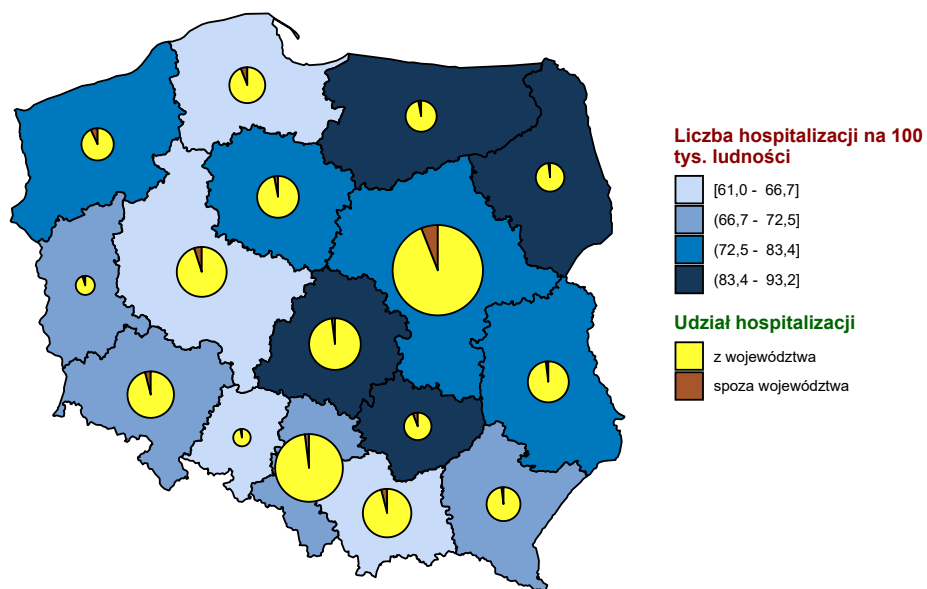
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.10 Ostre zapalenie trzustki

W 2016 roku w województwie podkarpackim odnotowano 1,47 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Ostre zapalenie trzustki (dalej: podgrupa)⁷², co stanowiło 12,38% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka).

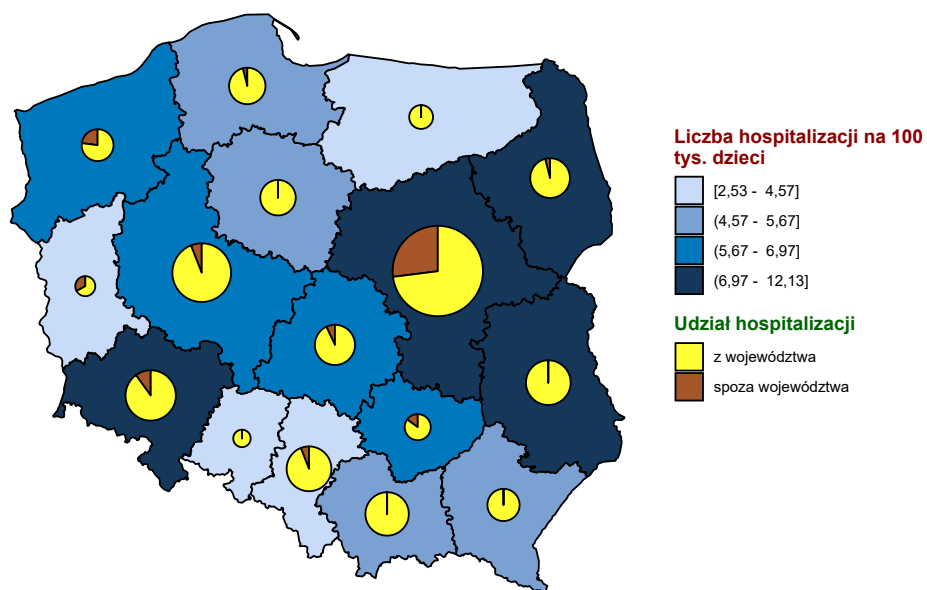
⁷²W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: K85.

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



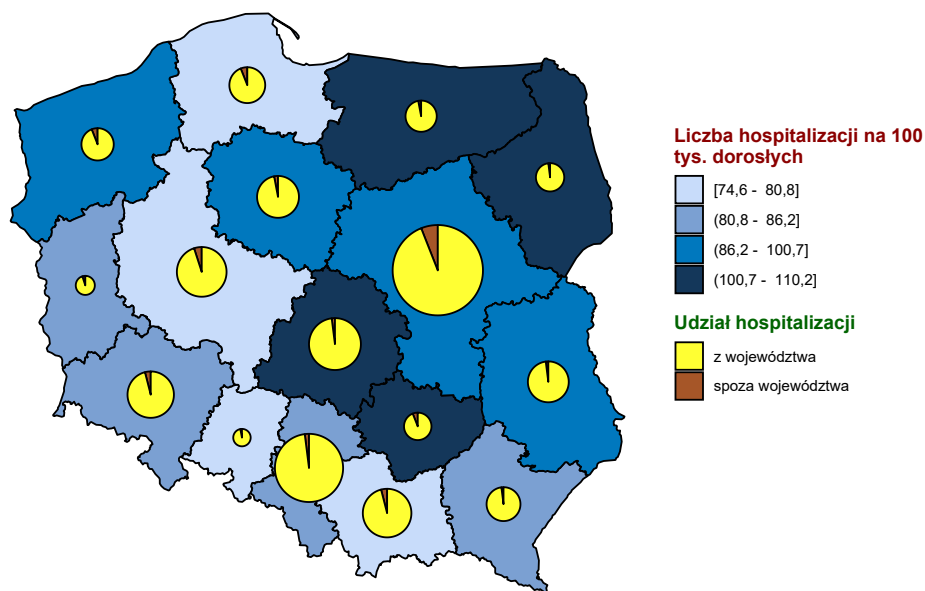
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



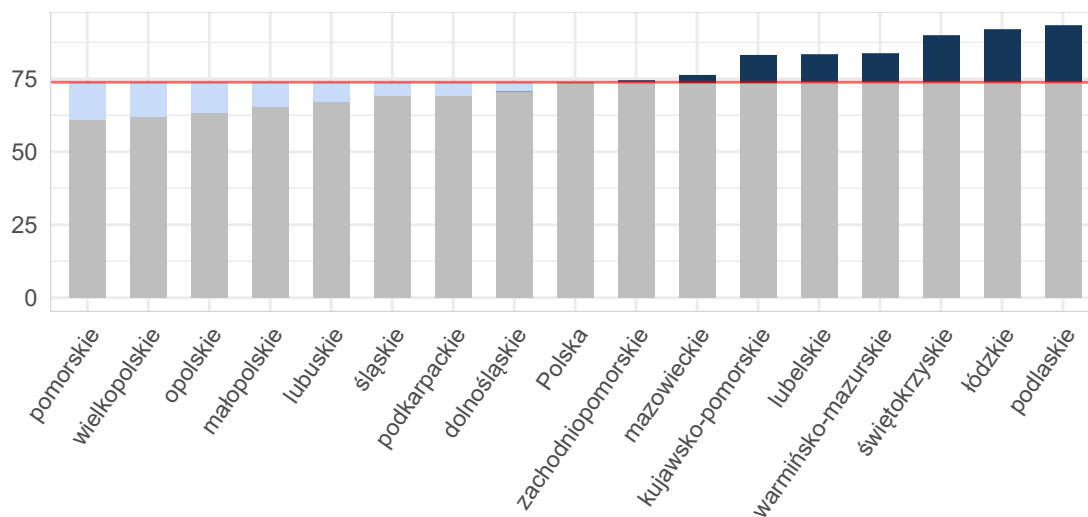
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



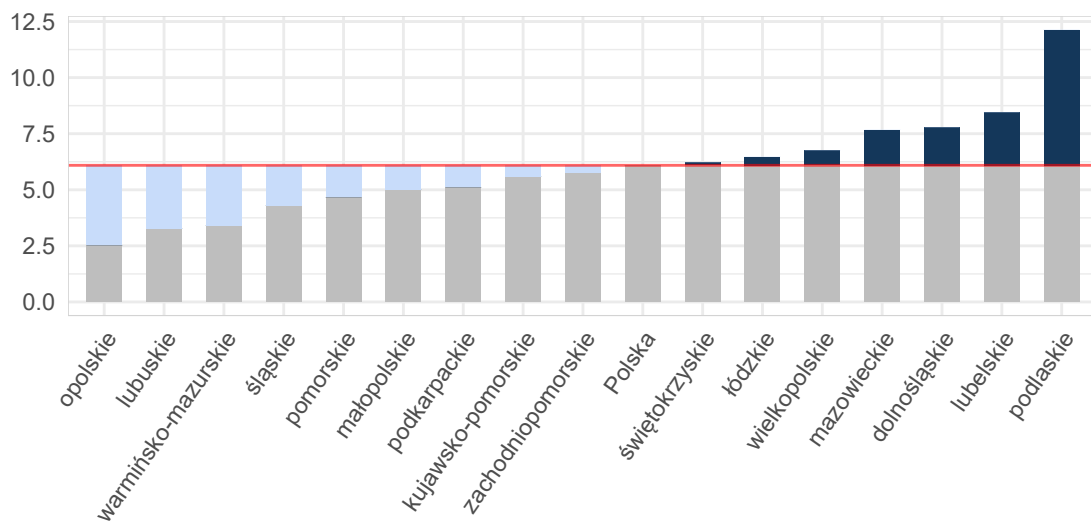
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.98: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



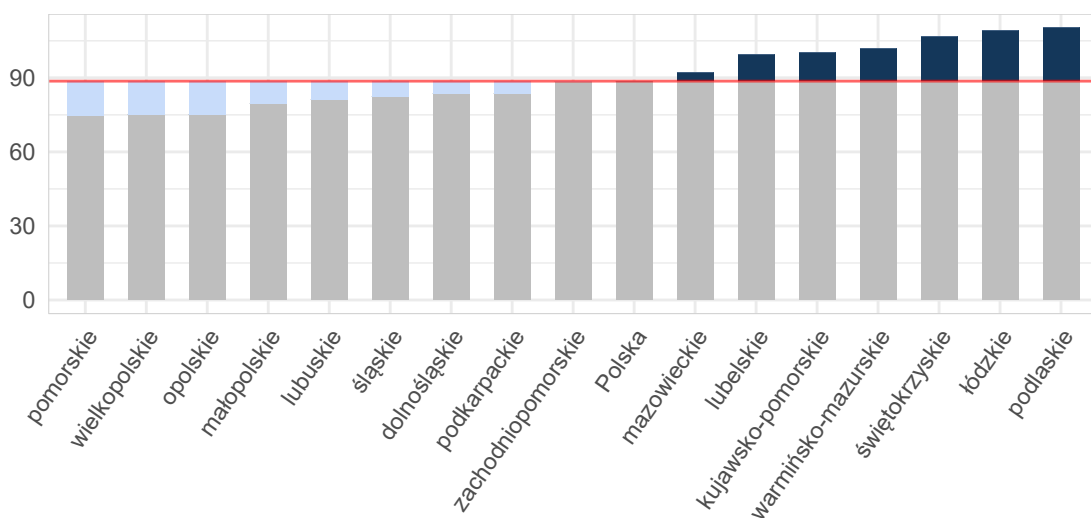
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.99: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.100: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.197: 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	2,06	-	0,01	4,13	70,81	110
kujawsko-pomorskie	1,73	-	0,01	3,75	83,16	69
lubelskie	1,78	-	0,02	2,36	83,34	75
lubuskie	0,68	-	0,00	5,71	67,13	65

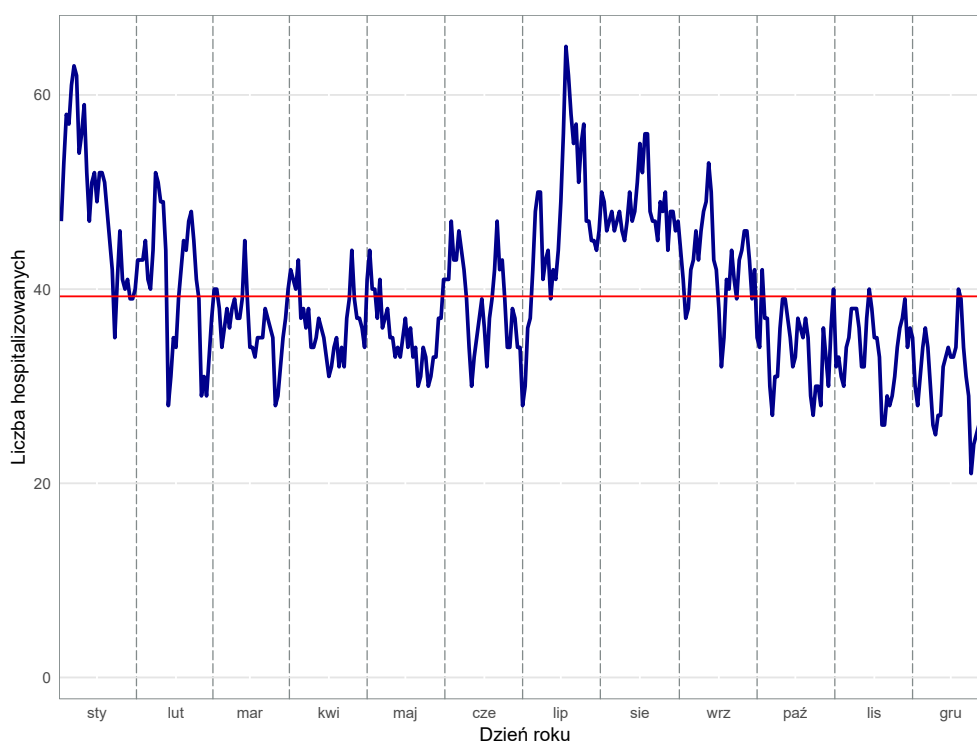
Tabela 2.1.197: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

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	2,28	-	0,02	2,80	91,82	129
małopolskie	2,22	-	0,01	4,87	65,55	65
mazowieckie	4,10	-	0,04	6,69	76,33	139
opolskie	0,63	-	0,00	3,80	63,54	48
podkarpackie	1,47	-	0,00	2,37	69,28	52
podlaskie	1,11	-	0,01	2,44	93,21	41
pomorskie	1,41	-	0,01	6,44	61,02	51
śląskie	3,16	-	0,04	2,88	69,22	130
świętokrzyskie	1,13	-	0,01	6,48	89,87	73
warmińsko-mazurskie	1,20	-	0,01	2,99	83,75	71
wielkopolskie	2,16	-	0,02	5,29	61,95	91
zachodniopomorskie	1,27	-	0,01	7,09	74,29	49
Polska	28,38	-	0,21	4,43	73,84	1 258

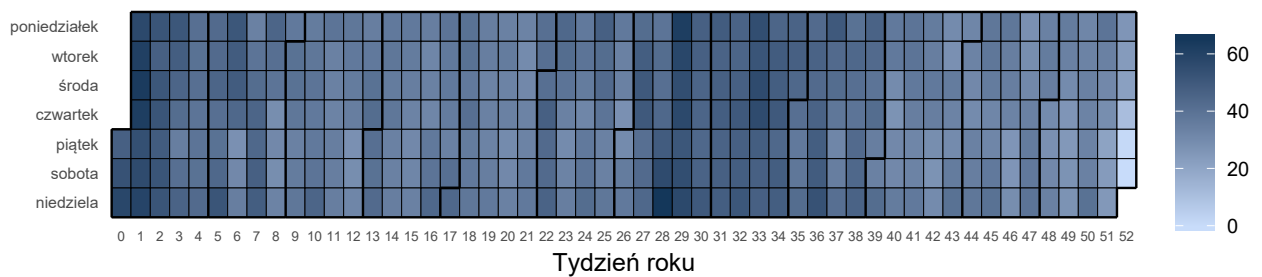
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W województwie podkarpackim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 39 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 65, a minimalna 1. Na Wykresie 2.1.101 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 2.1.102 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.1.101: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.102: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie podkarpackim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 27. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie podkarpackim z powodu rozpoznanej wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 16 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.198: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
09.0001	Kliniczny Szpital Wojewódzki nr 2 im. św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie	m. Rzeszów
09.0002	Wojewódzki Szpital im. św. Ojca Pio w Przemyślu	m. Przemyśl
09.0003	Szpital Specjalistyczny w Brzozowie Podkarpacki Ośrodek Onkologiczny im. ks. B. Markiewicza	brzozowski
09.0004	Kliniczny Szpital Wojewódzki nr 1 im. Fryderyka Chopina w Rzeszowie	m. Rzeszów
09.0005	Szpital Powiatowy im. Edmunda Biernackiego w Mielcu	mielecki
09.0006	Szpital Specjalistyczny w Jaśle	jasielski
09.0007	Wojewódzki Szpital im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu	m. Tarnobrzeg
09.0008	ZOZ w Dębicy	dębicki
09.0009	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Powiatowy Szpital Specjalistyczny w Stalowej Woli	stalowowski
09.0010	Wojewódzki Szpital Podkarpacki im. Jana Pawła II w Krośnie	m. Krosno
09.0011	SP ZOZ w Sanoku	sanocki
09.0012	SP ZOZ w Lubaczowie	lubaczowski
09.0013	SP ZOZ nr 1 w Rzeszowie	m. Rzeszów
09.0014	SP ZOZ w Leżajsku	leżajski
09.0015	Centrum Opieki Medycznej	jarosławski
09.0016	SP ZOZ w Przeworsku	przeworski
09.0017	Centrum Medyczne w Łąncucie	łańcucki
09.0018	SP ZOZ w Lesku	leski
09.0020	Samodzielny Publiczny Zespół ZOZ w Nisku	nizański
09.0022	Szpital Powiatowy w Nowej Dębce	tarnobrzegi
09.0023	SP ZOZ w Kolbuszowej	kolbuszowski
09.0024	ZOZ w Strzyżowie	strzyżowski
09.0025	Nowe Techniki Medyczne Szpital Specjalistyczny im. Św Rodziny sp. z o.o.	rzeszowski
09.0026	SP ZOZ MSWiA w Rzeszowie	m. Rzeszów
09.0029	SP ZOZ w Ustrzykach Dolnych	bieszczadzki
09.0030	ZOZ w Ropczycach	ropczycko-sędziszowski
09.0100	Szpital Wojewódzki Olk w Przemyślu	m. Przemyśl

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,13 tys. hospitalizacji dla 0,11 tys. pacjentów. Tym samym 8,68% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.199 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.199: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

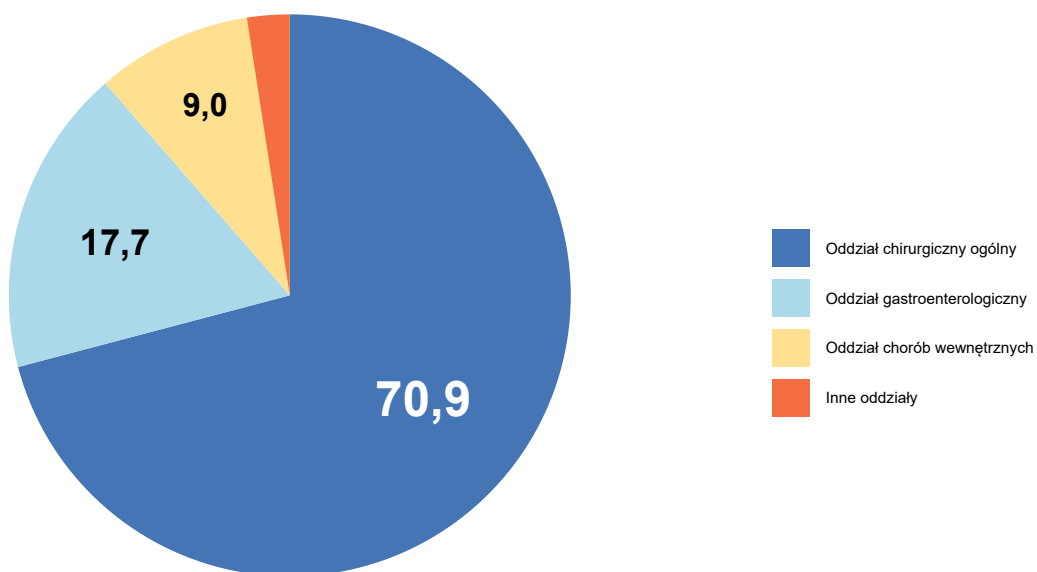
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolitego [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
09.0004	0,11	0,13	-	-	8,7	8,7
09.0002	0,09	0,10	-	-	6,6	15,3
09.0001	0,09	0,10	-	-	6,4	21,8
09.0008	0,09	0,09	-	-	6,2	28,0
09.0010	0,08	0,09	-	-	6,1	34,1
09.0011	0,08	0,09	-	-	5,8	40,0
09.0009	0,07	0,08	-	-	5,4	45,4
09.0016	0,07	0,08	0,00	-	5,2	50,5
09.0012	0,06	0,07	-	-	5,0	55,6
09.0015	0,06	0,07	-	-	4,5	60,1
09.0005	0,06	0,06	-	-	4,1	64,2
09.0006	0,06	0,06	-	-	4,1	68,3
09.0013	0,05	0,05	-	-	3,6	71,9
09.0003	0,05	0,05	-	-	3,4	75,3
09.0007	0,04	0,05	-	-	3,3	78,6
09.0023	0,04	0,05	-	-	3,2	81,8
09.0020	0,04	0,04	-	-	3,1	84,8
09.0014	0,04	0,04	-	-	3,0	87,8
09.0017	0,03	0,04	-	-	2,8	90,6
09.0024	0,04	0,04	-	-	2,6	93,1
09.0018	0,03	0,03	0,00	-	2,3	95,5
09.0022	0,02	0,02	-	-	1,6	97,1
09.0026	0,02	0,02	-	-	1,3	98,4
09.0029	0,02	0,02	-	-	1,2	99,6
09.0100	0,00	0,00	-	-	0,2	99,8
09.0025	0,00	0,00	-	-	0,1	99,9
09.0030	0,00	0,00	-	-	0,1	100,0
Woj.	1,31	1,47	0,00	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁷³ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chirurgiczny ogólny oraz Oddział gastroenterologiczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 88,6% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Chirurgia ogólna - hospitalizacja oraz Gastroenterologia - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 88,6%.

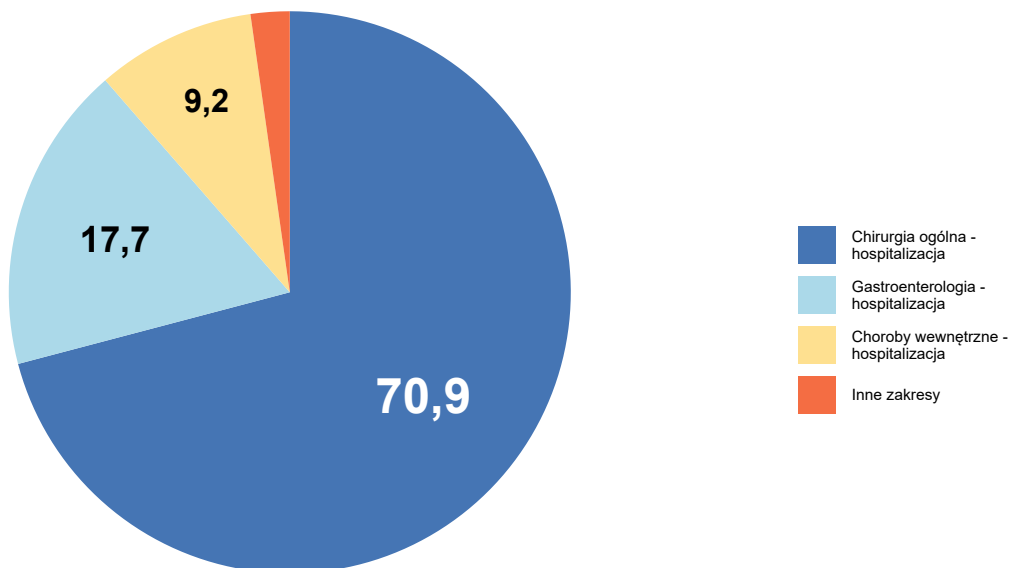
⁷³Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.103: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.104: 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 2.1.200 oraz Tabela 2.1.201. 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 2.1.200: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Oddział gastroenterologiczny [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Oddział obserwacyjno-zakaźny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
09.0004	0,01	0,12	-	-	-	0,00	0,13
09.0002	0,06	0,04	0,00	0,00	-	-	0,10
09.0001	0,04	0,04	-	0,01	-	0,00	0,10
09.0008	0,09	-	-	0,00	-	-	0,09
09.0010	0,03	0,06	0,00	0,00	-	-	0,09
09.0011	0,03	-	0,05	-	-	-	0,09
09.0009	0,08	-	0,00	-	-	0,00	0,08
09.0016	0,06	-	0,01	-	-	0,00	0,08
09.0012	0,07	-	0,00	-	-	-	0,07
09.0015	0,05	-	0,02	-	0,00	-	0,07
09.0005	0,05	-	0,01	-	0,00	0,00	0,06
09.0006	0,06	-	0,00	-	0,00	-	0,06
09.0013	0,05	-	-	-	-	0,00	0,05
09.0003	0,04	-	0,01	-	-	-	0,05
09.0007	0,04	-	0,00	-	-	0,00	0,05
09.0023	0,05	-	0,00	-	-	-	0,05
09.0020	0,04	-	0,01	-	-	-	0,04
09.0014	0,04	-	0,00	-	-	-	0,04
09.0017	0,04	-	0,00	-	-	-	0,04
09.0024	0,04	-	-	-	-	-	0,04
09.0018	0,03	-	0,00	0,00	-	-	0,03
09.0022	0,02	-	0,00	-	-	-	0,02
09.0026	0,02	-	0,00	-	-	-	0,02
09.0029	0,02	-	0,00	-	-	-	0,02
09.0100	0,00	-	0,00	-	-	-	0,00
09.0025	-	-	0,00	-	-	-	0,00
09.0030	-	-	0,00	-	-	-	0,00
Woj.	1,04	0,26	0,13	0,02	0,01	0,01	1,47

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.201: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Gastroenterologia - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Gastroenterologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Choroby zakaźne - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
09.0004	0,01	0,12	-	-	-	0,00	0,13
09.0002	0,06	0,04	0,00	-	-	0,00	0,10
09.0001	0,04	0,04	-	0,01	-	0,00	0,10
09.0008	0,09	-	-	-	-	0,00	0,09
09.0010	0,03	0,06	0,00	-	-	0,00	0,09
09.0011	0,03	-	0,05	-	-	-	0,09
09.0009	0,08	-	0,00	-	-	0,00	0,08
09.0016	0,06	-	0,01	-	-	0,00	0,08

Tabela 2.1.201: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Gastroenterologia - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Gastroenterologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Choroby zakaźne - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
09.0012	0,07	-	0,00	-	-	-	0,07
09.0015	0,05	-	0,02	-	0,00	-	0,07
09.0005	0,05	-	0,01	-	0,00	0,00	0,06
09.0006	0,06	-	0,00	-	0,00	-	0,06
09.0013	0,05	-	0,00	-	-	-	0,05
09.0003	0,04	-	0,01	-	-	-	0,05
09.0007	0,04	-	0,00	-	-	0,00	0,05
09.0023	0,05	-	0,00	-	-	-	0,05
09.0020	0,04	-	0,01	-	-	-	0,04
09.0014	0,04	-	0,00	-	-	-	0,04
09.0017	0,04	-	0,00	-	-	-	0,04
09.0024	0,04	-	-	-	-	-	0,04
09.0018	0,03	-	0,00	-	-	0,00	0,03
09.0022	0,02	-	0,00	-	-	-	0,02
09.0026	0,02	-	0,00	-	-	-	0,02
09.0029	0,02	-	0,00	-	-	-	0,02
09.0100	0,00	-	0,00	-	-	-	0,00
09.0025	-	-	0,00	-	-	-	0,00
09.0030	-	-	0,00	-	-	-	0,00
Woj.	1,04	0,26	0,14	0,01	0,01	0,02	1,47

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.202 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.202: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
09.0001	48,5	43,2	12,6	3,2	11,6	26,3	9,5	36,8
09.0002	53,3	32,7	1,0	4,1	9,2	34,7	13,3	37,8
09.0003	55,8	40,0	-	2,0	10,0	30,0	18,0	40,0
09.0004	53,8	48,4	-	3,1	15,6	30,5	11,7	39,1
09.0005	56,8	37,7	-	3,3	9,8	27,9	13,1	45,9
09.0006	49,1	28,3	-	1,7	26,7	26,7	16,7	28,3
09.0007	52,6	22,9	2,1	-	12,5	25,0	35,4	25,0
09.0008	54,1	34,8	2,2	1,1	14,1	28,3	14,1	40,2
09.0009	56,1	33,8	-	-	7,5	26,2	23,8	42,5
09.0010	53,3	33,3	3,3	2,2	12,2	27,8	13,3	41,1
09.0011	54,8	38,4	-	2,3	10,5	31,4	17,4	38,4
09.0012	54,5	39,2	-	6,8	16,2	16,2	17,6	43,2
09.0013	57,3	39,6	-	5,7	13,2	13,2	17,0	50,9
09.0014	47,6	29,5	-	-	31,8	20,5	22,7	25,0
09.0015	52,2	23,9	-	4,5	19,4	23,9	11,9	40,3
09.0016	57,2	31,6	-	-	9,2	32,9	15,8	42,1
09.0017	51,5	34,1	-	-	9,8	48,8	14,6	26,8
09.0018	53,9	47,1	2,9	2,9	8,8	17,6	32,4	35,3
09.0020	54,1	26,7	-	2,2	17,8	26,7	15,6	37,8
09.0022	51,0	25,0	-	4,2	8,3	37,5	20,8	29,2
09.0023	55,9	34,0	-	-	14,9	21,3	12,8	51,1
09.0024	52,0	26,3	-	-	10,5	44,7	18,4	26,3
09.0025	44,5	50,0	-	-	50,0	-	-	50,0
09.0026	52,6	52,6	-	-	21,1	21,1	21,1	36,8

Tabela 2.1.202: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
09.0029	56,3	27,8	-	-	5,6	27,8	33,3	33,3
09.0030	29,0	-	-	-	100,0	-	-	-
09.0100	63,3	33,3	-	-	-	-	33,3	66,7
Woj.	53,6	35,4	1,4	2,3	13,6	27,7	16,6	38,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów⁷⁴. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie leczenia szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.203 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie podkarpackim.

Tabela 2.1.203: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
09.0001	0,10	5,26	18,95	60,00	7,37	8,42
09.0002	0,10	2,04	15,31	52,04	22,45	8,16
09.0003	0,05	-	22,00	58,00	12,00	8,00
09.0004	0,13	3,91	28,12	35,94	18,75	13,28
09.0005	0,06	3,28	11,48	44,26	29,51	11,48
09.0006	0,06	1,67	11,67	58,33	16,67	11,67
09.0007	0,05	4,17	14,58	66,67	10,42	4,17
09.0008	0,09	-	18,48	61,96	16,30	3,26
09.0009	0,08	2,50	21,25	55,00	16,25	5,00
09.0010	0,09	3,33	20,00	53,33	8,89	14,44
09.0011	0,09	5,81	19,77	53,49	18,60	2,33
09.0012	0,07	1,35	20,27	51,35	13,51	13,51
09.0013	0,05	7,55	18,87	47,17	22,64	3,77
09.0014	0,04	6,82	22,73	50,00	15,91	4,55
09.0015	0,07	2,99	16,42	65,67	8,96	5,97
09.0016	0,08	-	17,11	47,37	17,11	18,42
09.0017	0,04	9,76	17,07	31,71	26,83	14,63
09.0018	0,03	-	32,35	47,06	5,88	14,71
09.0020	0,04	-	11,11	55,56	28,89	4,44
09.0022	0,02	-	12,50	54,17	25,00	8,33
09.0023	0,05	2,13	23,40	51,06	17,02	6,38
09.0024	0,04	-	13,16	60,53	21,05	5,26

⁷⁴Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.203: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
09.0025	0,00	-	50,00	-	50,00	-
09.0026	0,02	5,26	42,11	31,58	21,05	-
09.0029	0,02	-	16,67	66,67	-	16,67
09.0030	0,00	-	-	100,00	-	-
09.0100	0,00	-	33,33	66,67	-	-
Woj.	1,47	2,92	19,27	52,37	16,62	8,82

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 2.1.204. 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 2.1.204: 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 [%]			
09.0001	3,2	32,6	64,2	22,4	16,6	52,6
09.0002	1,0	21,4	77,6	15,9	8,2	52,0
09.0003	-	8,0	92,0	7,0	7,2	84,0
09.0004	1,6	35,2	63,3	24,6	16,7	53,1
09.0005	1,6	-	98,4	7,7	0,9	50,8
09.0006	5,0	3,3	91,7	9,2	10,1	65,0
09.0007	2,1	6,2	91,7	7,2	4,2	45,8
09.0008	2,2	17,4	80,4	11,0	5,3	56,5
09.0009	3,8	8,8	87,5	11,7	8,0	50,0
09.0010	2,2	8,9	88,9	16,3	8,4	56,7
09.0011	2,3	-	97,7	15,2	4,0	58,1
09.0012	1,4	-	98,6	12,5	9,7	68,9
09.0013	-	15,1	84,9	11,4	10,2	49,1
09.0014	11,4	18,2	70,5	9,9	10,7	63,6
09.0015	4,5	9,0	86,6	25,2	9,7	49,3
09.0016	2,6	13,2	84,2	14,6	7,7	73,7
09.0017	-	4,9	95,1	8,8	6,3	78,0
09.0018	5,9	20,6	73,5	24,7	9,0	76,5
09.0020	-	-	100,0	12,3	14,1	75,6
09.0022	4,2	8,3	87,5	3,3	0,0	45,8
09.0023	-	8,5	91,5	8,7	9,3	83,0
09.0024	-	7,9	92,1	7,3	10,0	76,3
09.0025	-	-	100,0	14,2	14,2	50,0
09.0026	-	10,5	89,5	3,9	0,0	21,1
09.0029	5,6	-	94,4	16,4	0,0	33,3
09.0030	-	-	100,0	-	0,0	100,0
09.0100	-	-	100,0	2,6	0,0	33,3
Woj.	2,4	12,8	84,8	14,2	9,2	59,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie podkarpackim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁷⁵, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 61.11%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 84.91%, podczas gdy wartość ta dla województwa

⁷⁵Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

wyniosła 79.55%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 15 (55.56%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.205. 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 2.1.205: 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 [%]
09.0010	90,0	10,0	-	100,0	-	30	-
09.0006	88,0	12,0	-	100,0	100,0	0	12,0
09.0007	100,0	-	-	-	-	-	-
09.0022	87,0	13,0	-	100,0	33,3	1	4,3
09.0017	95,0	5,0	-	100,0	100,0	0	5,0
09.0001	94,1	5,9	-	100,0	-	31	-
09.0004	70,0	28,3	1,7	100,0	29,4	1	8,3
09.0016	85,7	14,3	-	100,0	40,0	1	5,7
09.0005	100,0	-	-	-	-	-	-
09.0023	54,3	45,7	-	100,0	76,2	0	34,8
09.0012	77,8	22,2	-	100,0	25,0	2	5,6
09.0020	-	96,0	4,0	100,0	91,7	0	88,0
09.0008	8,7	91,3	-	100,0	76,2	0	69,6
09.0011	96,1	3,9	-	100,0	66,7	0	2,6
09.0015	100,0	-	-	-	-	-	-
09.0024	90,9	9,1	-	100,0	-	6	-
09.0018	75,0	25,0	-	100,0	100,0	0	25,0
09.0009	94,9	5,1	-	100,0	-	10	-
09.0002	11,1	88,9	-	100,0	62,5	0	55,6
09.0013	92,9	7,1	-	100,0	-	1	-
09.0003	33,3	66,7	-	100,0	25,0	2	16,7
09.0029	58,8	41,2	-	100,0	71,4	0	29,4
09.0026	100,0	-	-	-	-	-	-
09.0014	20,0	80,0	-	100,0	75,0	0	60,0
09.0030	100,0	-	-	-	-	-	-
09.0100	-	100,0	-	100,0	-	1	-
09.0025	50,0	50,0	-	100,0	100,0	0	50,0
Woj.	79,6	20,2	0,3	100,0	61,1	0	61,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.206 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze ⁷⁶. Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na pediatrii.

Tabela 2.1.206: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
09.0001	0,10	-	11,58	88,42	100,00
09.0002	0,10	-	10,20	89,80	-
09.0003	0,05	-	-	100,00	-
09.0004	0,13	0,78	24,41	75,59	-
09.0005	0,06	-	3,28	96,72	-
09.0006	0,06	-	6,67	93,33	-

⁷⁶Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

Tabela 2.1.206: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
09.0007	0,05	-	4,17	95,83	100,00
09.0008	0,09	1,09	4,40	95,60	-
09.0009	0,08	1,25	3,80	96,20	-
09.0010	0,09	-	12,22	87,78	33,33
09.0011	0,09	-	1,16	98,84	-
09.0012	0,07	4,05	-	100,00	-
09.0013	0,05	-	7,55	92,45	-
09.0014	0,04	2,27	4,65	95,35	-
09.0015	0,07	-	-	100,00	-
09.0016	0,08	1,32	-	100,00	-
09.0017	0,04	2,44	-	100,00	-
09.0018	0,03	-	-	100,00	-
09.0020	0,04	-	4,44	95,56	-
09.0022	0,02	-	4,17	95,83	-
09.0023	0,05	-	-	100,00	-
09.0024	0,04	-	-	100,00	-
09.0025	0,00	-	-	100,00	-
09.0026	0,02	-	-	100,00	-
09.0029	0,02	-	-	100,00	-
09.0030	0,00	-	-	100,00	-
09.0100	0,00	-	-	100,00	-
Woj.	1,47	0,61	6,01	93,99	73,68

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 2.1.207: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				diagnostyczne [%]
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	
09.0001	11,58	-	100,00	-	-	-
09.0002	10,20	-	90,00	-	-	10,00
09.0004	24,41	3,23	83,87	-	-	12,90
09.0005	3,28	50,00	-	-	-	-
09.0006	6,67	-	75,00	-	-	-
09.0007	4,17	-	100,00	-	-	-
09.0008	4,40	-	75,00	-	-	-
09.0009	3,80	-	33,33	-	-	-
09.0010	12,22	-	100,00	-	-	-
09.0011	1,16	-	100,00	-	-	-
09.0013	7,55	-	100,00	-	-	-
09.0014	4,65	-	100,00	-	-	-
09.0020	4,44	-	100,00	-	-	-
09.0022	4,17	-	100,00	-	-	-
Woj.	6,01	2,27	86,36	-	-	5,68

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.208 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.209.

Tabela 2.1.208: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	G37 [%]	G36 [%]	G34 [%]	G22 [%]	G25 [%]	Pozostałe produkty [%]
09.0001	0,1	78,9	9,5	11,6	-	-	-
09.0002	0,1	77,6	11,2	8,2	1,0	-	2,0
09.0003	0,0	78,0	22,0	-	-	-	-
09.0004	0,1	71,1	3,9	20,3	-	-	4,7
09.0005	0,1	78,7	18,0	-	-	-	3,3
09.0006	0,1	91,7	1,7	-	-	1,7	5,0
09.0007	0,0	93,8	2,1	-	-	4,2	-
09.0008	0,1	80,4	13,0	3,3	-	-	3,3
09.0009	0,1	85,0	10,0	-	-	1,2	3,8
09.0010	0,1	50,0	35,6	11,1	1,1	-	2,2
09.0011	0,1	93,0	5,8	1,2	-	-	-
09.0012	0,1	95,9	-	-	-	-	4,1
09.0013	0,1	88,7	3,8	7,5	-	-	-
09.0014	0,0	72,7	20,5	-	4,5	-	2,3
09.0015	0,1	37,3	62,7	-	-	-	-
09.0016	0,1	96,1	2,6	-	-	-	1,3
09.0017	0,0	78,0	19,5	-	-	-	2,4
09.0018	0,0	79,4	17,6	-	-	-	2,9
09.0020	0,0	91,1	4,4	-	2,2	2,2	-
09.0022	0,0	83,3	12,5	-	-	-	4,2
09.0023	0,0	100,0	-	-	-	-	-
09.0024	0,0	86,8	13,2	-	-	-	-
09.0025	0,0	100,0	-	-	-	-	-
09.0026	0,0	84,2	15,8	-	-	-	-
09.0029	0,0	94,4	5,6	-	-	-	-
09.0030	0,0	100,0	-	-	-	-	-
09.0100	0,0	100,0	-	-	-	-	-
Woj.	1,5	80,3	12,8	4,3	0,3	0,3	2,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.209: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
G37 ostre zapalenie trzustki
G36 ostre zapalenie trzustki o ciężkim przebiegu
G34 zabiegi endoskopowe i przeszłokórne dróg żółciowych i trzustki
G22 duże zabiegi przewodów żółciowych
G25 wycięcie pęcherzyka żółciowego bez pw

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

tekst

Tabela 2.1.210: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	biopsja [%]	endoskopia diagnostyczna [%]	endoskopowa cholangiopankreatografia wsteczna [%]	zabiegi endoskopowe [%]	ultrasonografia endoskopowa [%]	klasyczna cholecystektomia [%]	laparoskopowa cholecystektomia [%]	transplantacja [%]
09.0001	0,10	-	29,5	14,7	-	-	1,1	-	-

Tabela 2.1.210: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	biopsja [%]	endoskopia diagnostyczna [%]	endoskopowa cholangiopankreatografia wsteczna [%]	zabiegi endoskopowe [%]	ultrasonografia endoskopowa [%]	klasyczna cholecystektomia [%]	laparoskopowa cholecystektomia [%]	transplantacja [%]
09.0002	0,10	-	19,4	12,2	-	-	1,0	-	-
09.0003	0,05	-	16,0	-	-	-	-	-	-
09.0004	0,13	-	7,0	23,4	-	3,1	0,8	-	-
09.0005	0,06	-	8,2	-	-	-	-	-	-
09.0006	0,06	1,7	8,3	-	-	-	3,3	-	-
09.0007	0,05	-	8,3	-	-	-	4,2	-	-
09.0008	0,09	-	8,7	4,3	1,1	-	1,1	-	-
09.0009	0,08	-	10,0	-	-	-	2,5	-	-
09.0010	0,09	-	14,4	18,9	-	-	-	-	-
09.0011	0,09	-	10,5	-	-	-	1,2	-	-
09.0012	0,07	-	1,4	-	-	-	-	-	-
09.0013	0,05	-	3,8	9,4	-	-	-	-	-
09.0014	0,04	-	15,9	-	-	-	4,5	-	-
09.0015	0,07	-	16,4	3,0	-	-	1,5	-	-
09.0016	0,08	-	2,6	-	-	-	1,3	-	-
09.0017	0,04	-	9,8	-	-	-	-	-	-
09.0018	0,03	-	-	-	-	-	-	-	-
09.0020	0,04	-	8,9	-	-	-	6,7	-	-
09.0022	0,02	-	29,2	4,2	-	-	-	-	-
09.0023	0,05	-	10,6	-	-	-	-	-	-
09.0024	0,04	-	5,3	-	-	-	-	-	-
09.0025	0,00	-	50,0	-	-	-	-	-	-
09.0026	0,02	-	31,6	-	-	-	-	-	-
09.0029	0,02	-	16,7	-	-	-	-	-	-
09.0030	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
09.0100	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Woj.	1,47	0,1	11,6	5,8	0,1	0,3	1,2	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.211: Kody ICD-9

Nazwa	Kody ICD-9
biopsja	50.1, 50.11, 50.12, 50.13, 50.14, 50.19, 52.1, 52.11, 52.12, 52.14, 52.19, 52.199, 54.22
endoskopia diagnostyczna	44.1, 44.11, 44.12, 44.13, 44.14, 44.15, 44.16, 44.161, 44.162, 44.19, 45.131, 45.16
endoskopowa cholangiopankreatografia wsteczna	51.1, 51.10, 51.11, 51.12, 51.13, 51.14, 51.15, 51.19, 51.191, 51.199, 51.8, 51.81, 51.811, 51.819, 51.82, 51.821, 51.822, 51.83, 51.84, 51.85, 51.86, 51.87, 51.871, 51.872, 51.88, 51.89, 51.95, 51.98, 51.981, 51.982, 51.983, 52.13, 52.2, 52.21, 52.22, 52.23, 52.3, 52.4, 52.41, 52.42, 52.43, 52.49, 52.92, 52.93, 52.931, 52.932, 52.94
ultrasonografia endoskopowa	52.191
klasyczna cholecystektomia	51.22
laparoskopowa cholecystektomia	51.23
transplantacja	50.5
zabiegi endoskopowe	42.33, 42.331, 42.332, 42.333, 42.334, 42.339, 44.43

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.212 przenieślono tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z

rozpoznanem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.212: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
09.0001	3,16	-	90,53	6,3
09.0002	9,18	2,04	84,69	4,1
09.0003	12,00	4,00	78,00	6,0
09.0004	2,34	6,25	85,94	5,5
09.0005	8,20	1,64	85,25	4,9
09.0006	8,33	1,67	88,33	1,7
09.0007	18,75	8,33	70,83	2,1
09.0008	30,43	2,17	64,13	3,3
09.0009	96,25	-	-	3,8
09.0010	48,89	2,22	46,67	2,2
09.0011	27,91	10,47	59,30	2,3
09.0012	6,76	4,05	85,14	4,1
09.0013	7,55	-	88,68	3,8
09.0014	2,27	4,55	88,64	4,5
09.0015	7,46	-	86,57	6,0
09.0016	22,37	9,21	65,79	2,6
09.0017	2,44	2,44	92,68	2,4
09.0018	8,82	-	82,35	8,8
09.0020	93,33	-	-	6,7
09.0022	8,33	-	91,67	-
09.0023	93,62	-	2,13	4,3
09.0024	-	2,63	97,37	-
09.0025	-	-	100,00	-
09.0026	-	-	100,00	-
09.0029	16,67	11,11	72,22	-
09.0030	-	-	100,00	-
09.0100	-	33,33	66,67	-
Woj.	23,07	3,26	69,81	3,9

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

W tabeli 2.1.213 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją⁷⁷ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.213: 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 [%]
09.0001	0,1	3,2	1,1	16,8	5,3	13,7
09.0002	0,1	-	-	13,3	6,1	13,3
09.0003	0,0	-	-	2,0	-	12,0
09.0004	0,1	8,6	6,2	18,0	6,2	18,8
09.0005	0,1	-	-	9,8	1,6	11,5
09.0006	0,1	-	-	8,3	1,7	6,7
09.0007	0,0	2,1	2,1	20,8	4,2	22,9
09.0008	0,1	1,1	-	5,4	3,3	7,6
09.0009	0,1	2,5	-	11,2	5,0	11,2
09.0010	0,1	2,2	1,1	7,8	2,2	11,1
09.0011	0,1	1,2	-	16,3	3,5	20,9
09.0012	0,1	-	-	21,6	12,2	18,9
09.0013	0,1	3,8	1,9	18,9	-	18,9

⁷⁷Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.213: 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 [%]
09.0014	0,0	2,3	-	6,8	4,5	6,8
09.0015	0,1	-	-	9,0	4,5	13,4
09.0016	0,1	1,3	1,3	7,9	2,6	9,2
09.0017	0,0	2,4	2,4	9,8	4,9	7,3
09.0018	0,0	-	-	8,8	-	11,8
09.0020	0,0	-	-	6,7	-	6,7
09.0022	0,0	-	-	12,5	4,2	16,7
09.0023	0,0	-	-	14,9	2,1	12,8
09.0024	0,0	-	-	10,5	2,6	13,2
09.0025	0,0	-	-	-	-	-
09.0026	0,0	-	-	10,5	5,3	15,8
09.0029	0,0	-	-	-	-	-
09.0030	0,0	-	-	-	-	-
09.0100	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	1,5	1,8	0,9	11,9	3,9	13,1

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

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

W tabeli 2.1.214 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

Tabela 2.1.214: 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 [%]
09.0001	14,3	9,2	9,0	10,1	-	8,4
09.0002	11,6	9,4	7,0	10,5	-	15,3
09.0003	9,7	9,4	8,0	5,2	-	16,0
09.0004	6,2	8,9	5,0	4,3	-	26,6
09.0005	10,8	9,3	9,0	6,4	-	6,6
09.0006	9,9	9,6	7,0	7,7	-	16,7
09.0007	9,9	9,1	7,5	6,8	-	14,6
09.0008	12,4	9,5	8,0	12,5	-	3,3
09.0009	8,4	9,4	7,0	6,5	-	15,0
09.0010	10,2	9,1	8,0	6,3	-	5,6
09.0011	11,2	9,5	8,0	6,3	-	14,0
09.0012	7,1	8,8	6,0	3,8	-	12,2
09.0013	8,4	9,1	5,0	15,3	-	26,4
09.0014	10,7	9,3	6,5	6,1	-	6,8
09.0015	15,2	9,5	13,0	9,9	-	6,0
09.0016	8,8	9,3	8,0	4,9	3,9	10,5
09.0017	8,0	9,4	7,0	5,2	-	14,6
09.0018	9,1	9,1	9,0	3,8	2,9	2,9
09.0020	11,4	9,5	8,0	7,8	-	4,4
09.0022	13,2	9,1	8,0	10,7	-	-
09.0023	5,2	8,6	5,0	2,9	-	36,2
09.0024	10,3	9,5	8,0	8,1	-	7,9
09.0025	5,5	7,5	5,5	2,1	-	-
09.0026	12,2	9,8	7,0	13,4	-	10,5
09.0029	8,0	10,2	6,5	5,4	-	5,6
09.0030	3,0	8,8	3,0	-	-	100,0
09.0100	7,7	10,5	7,0	2,1	-	-

Tabela 2.1.214: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
Woj.	10,1	9,3	7,0	8,2	0,3	12,8

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

Tabela 2.1.215 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: 1056, 1057, 1050, 1051, 1500, 1501, 1340, 1341, 1650, 1651⁷⁸. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.215: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
09.0001	-	27,0	14,6	11,2
09.0002	2,0	44,7	31,9	16,0
09.0003	4,0	53,2	44,7	44,7
09.0004	6,2	27,3	16,5	7,4
09.0005	1,6	53,4	46,6	1,7
09.0006	1,7	42,4	27,1	23,7
09.0007	8,3	46,8	38,3	34,0
09.0008	2,2	19,1	13,5	4,5
09.0009	-	45,5	40,3	37,7
09.0010	2,2	36,4	27,3	22,7
09.0011	10,5	29,8	14,3	9,5
09.0012	4,1	22,5	16,9	12,7
09.0013	-	37,3	21,6	15,7
09.0014	4,5	66,7	59,5	54,8
09.0015	-	31,7	11,1	4,8
09.0016	9,2	37,8	27,0	25,7
09.0017	2,4	60,0	42,5	40,0
09.0018	-	25,8	9,7	6,5
09.0020	-	38,1	33,3	28,6
09.0022	-	45,8	41,7	41,7
09.0023	-	37,8	24,4	20,0
09.0024	2,6	60,5	50,0	44,7
09.0025	-	-	-	-
09.0026	-	52,6	36,8	26,3
09.0029	11,1	44,4	33,3	27,8
09.0030	-	-	-	-
09.0100	33,3	66,7	66,7	33,3
Woj.	3,3	38,2	27,4	20,2

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli 2.1.216.

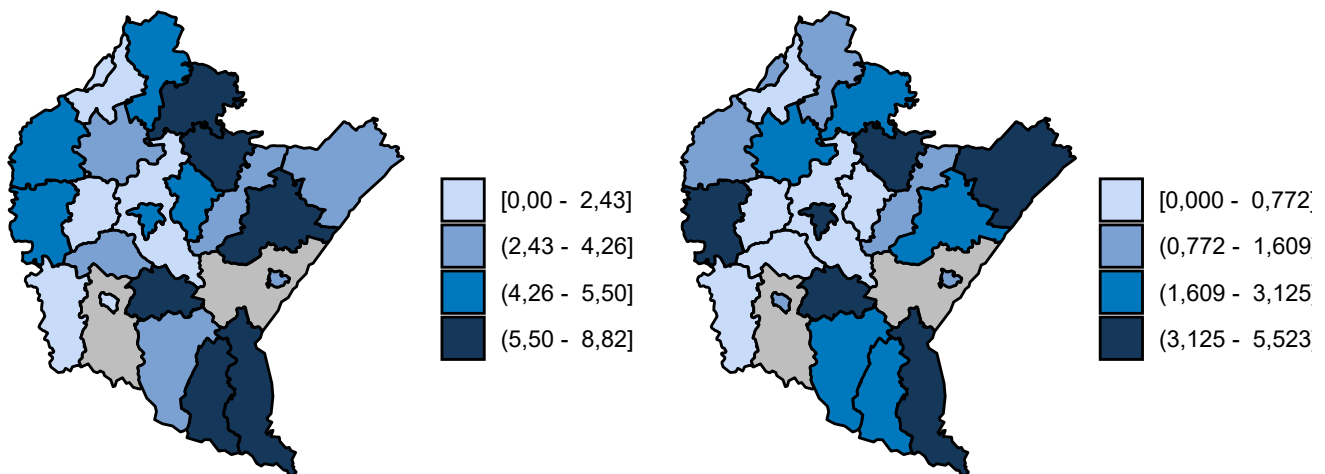
⁷⁸Poradnia hepatologiczna, Poradnia hepatologiczna dla dzieci, Poradnia gastroenterologiczna, Poradnia gastroenterologiczna dla dzieci, Poradnia chirurgii ogólnej, Poradnia chirurgii ogólnej dla dzieci, Poradnia chorób zakaźnych, Poradnia chorób zakaźnych dla dzieci, Poradnia transplantologiczna, Poradnia transplantologiczna dla dzieci

Tabela 2.1.216: Statystyki dotyczące śmiertelności

Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
dolnośląskie	2,1	4,9	5,7	6,1	4,9	5,6	6,2
kujawsko-pomorskie	1,7	5,4	6,3	7,0	5,8	6,6	7,4
lubelskie	1,8	5,5	6,2	6,7	5,2	5,8	6,4
lubuskie	0,7	5,1	5,7	6,1	4,7	5,1	5,6
łódzkie	2,3	7,4	8,2	8,6	7,6	8,5	8,8
małopolskie	2,2	5,6	6,4	7,3	5,7	6,5	7,3
mazowieckie	4,1	6,2	6,9	7,4	6,0	6,6	7,1
opolskie	0,6	6,3	7,4	8,1	5,0	5,8	6,3
podkarpackie	1,5	4,6	5,3	5,8	4,5	5,0	5,5
podlaskie	1,1	5,7	6,3	7,1	4,7	5,1	5,7
pomorskie	1,4	4,5	4,9	5,3	4,8	5,2	5,8
śląskie	3,2	6,2	6,9	7,3	6,2	6,9	7,2
świętokrzyskie	1,1	6,0	6,1	7,1	5,1	5,3	6,3
warmińsko-mazurskie	1,2	6,8	7,4	7,6	6,9	7,5	7,8
wielkopolskie	2,2	5,3	5,7	6,4	5,7	6,1	6,8
zachodniopomorskie	1,3	4,9	5,3	5,8	4,9	5,3	5,8

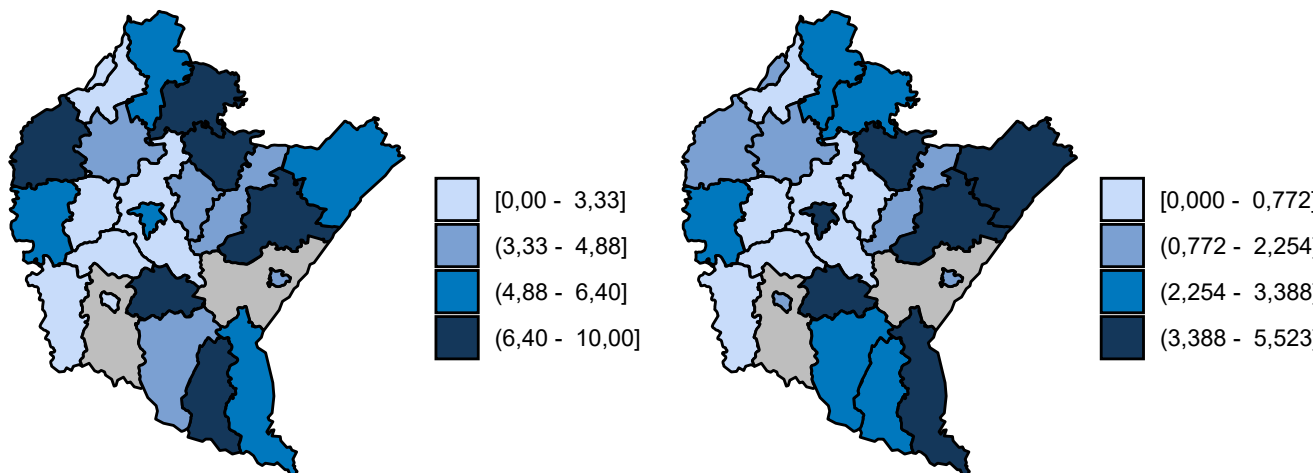
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.105: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



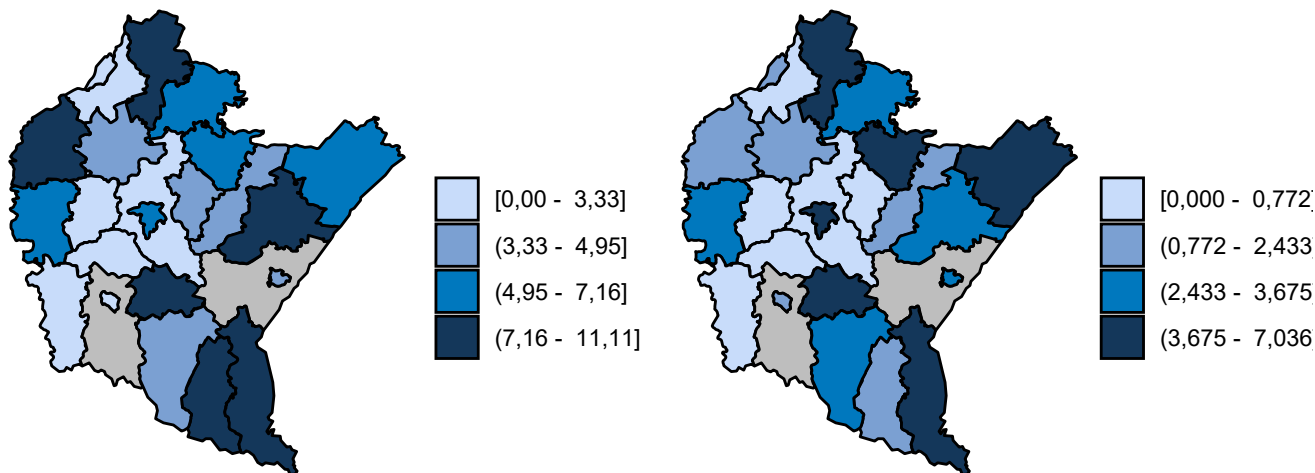
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.106: Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.107: Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



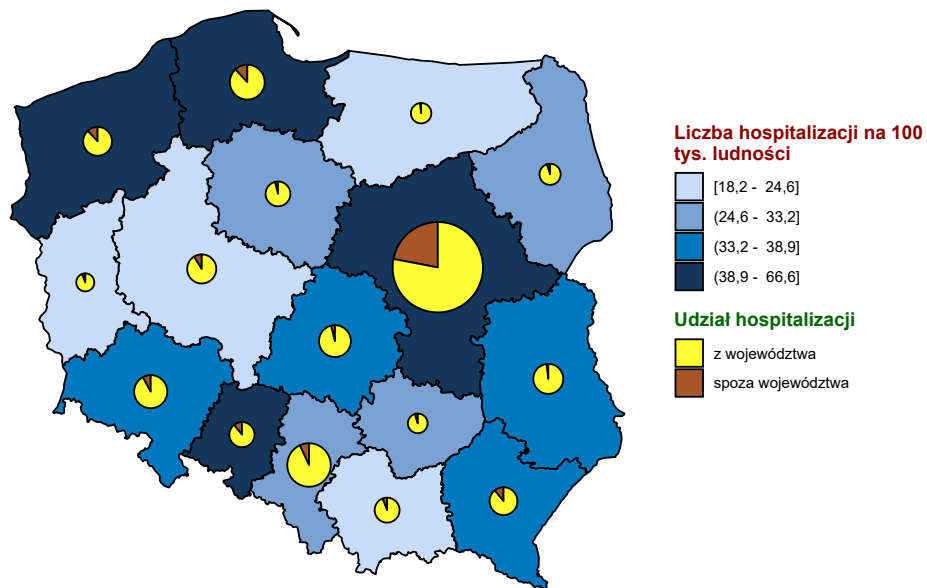
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.11 Przewlekłe zapalenie trzustki (włącznie z powikłaniami)

W 2016 roku w województwie podkarpackim odnotowano 0,75 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Przewlekłe zapalenie trzustki (włącznie z powikłaniami) (dalej: podgrupa)⁷⁹, co stanowiło 6,31% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka).

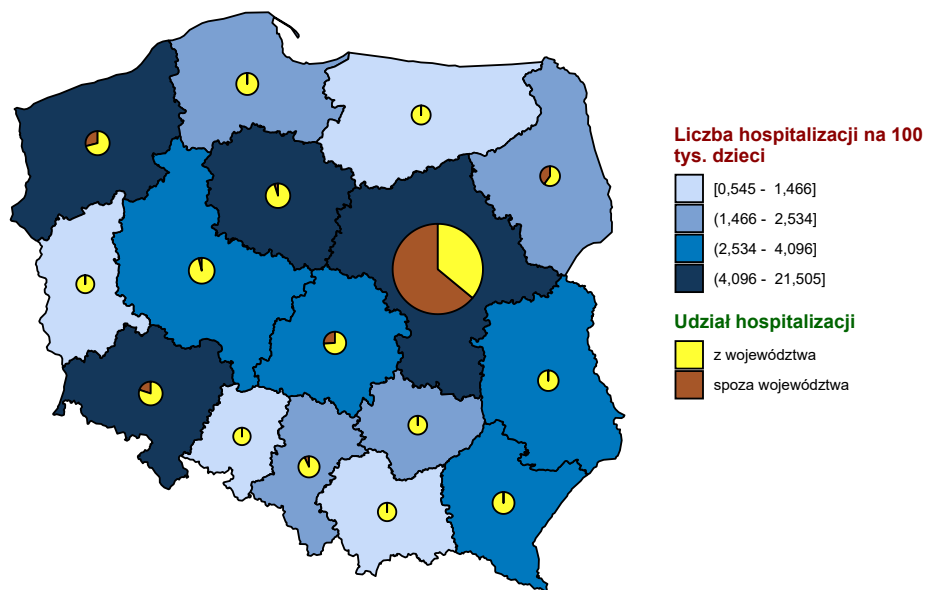
⁷⁹W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: K86.

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



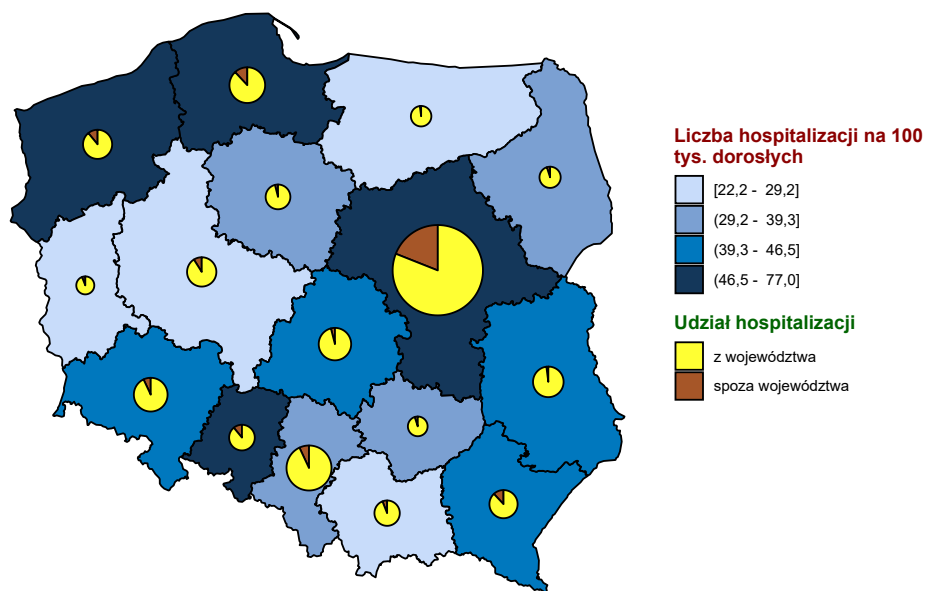
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



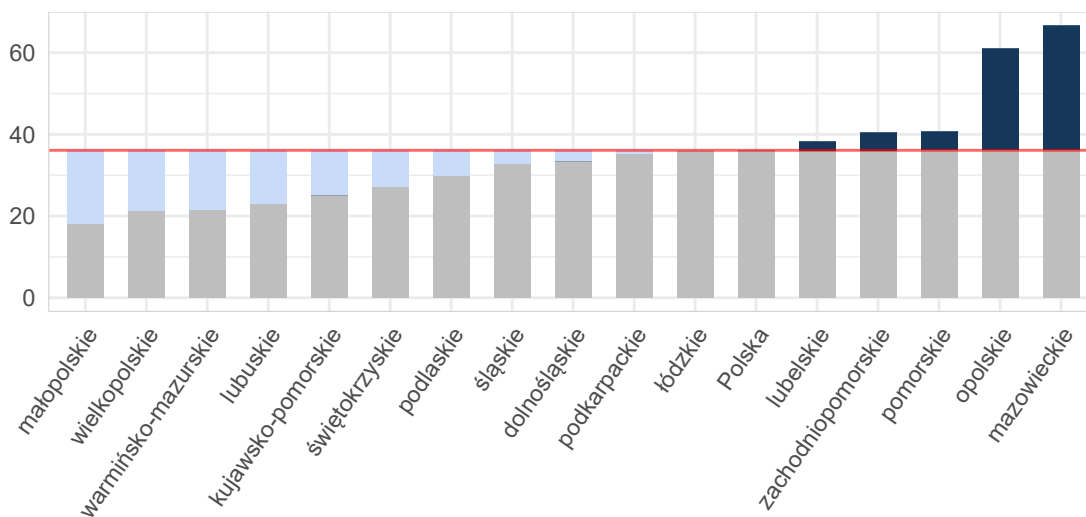
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



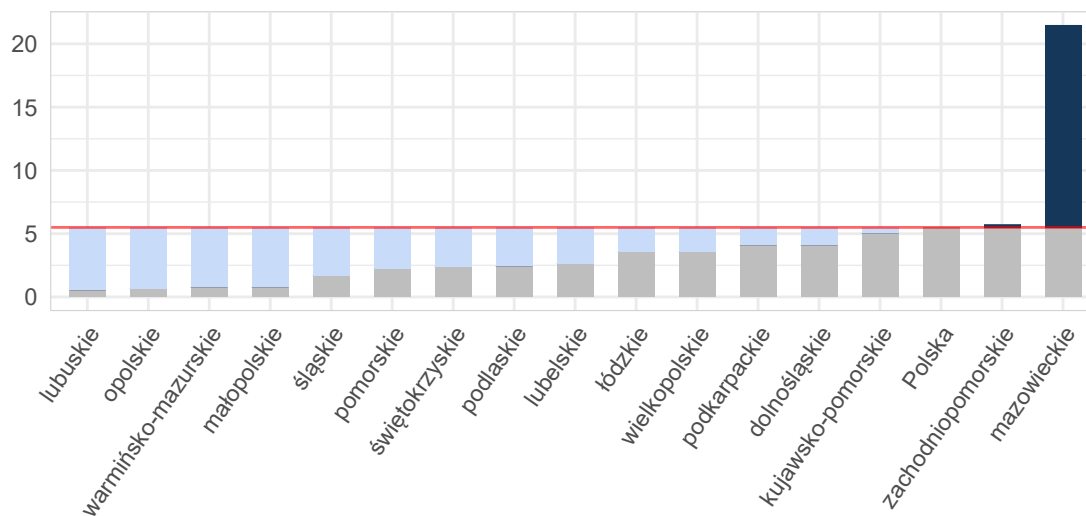
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.108: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



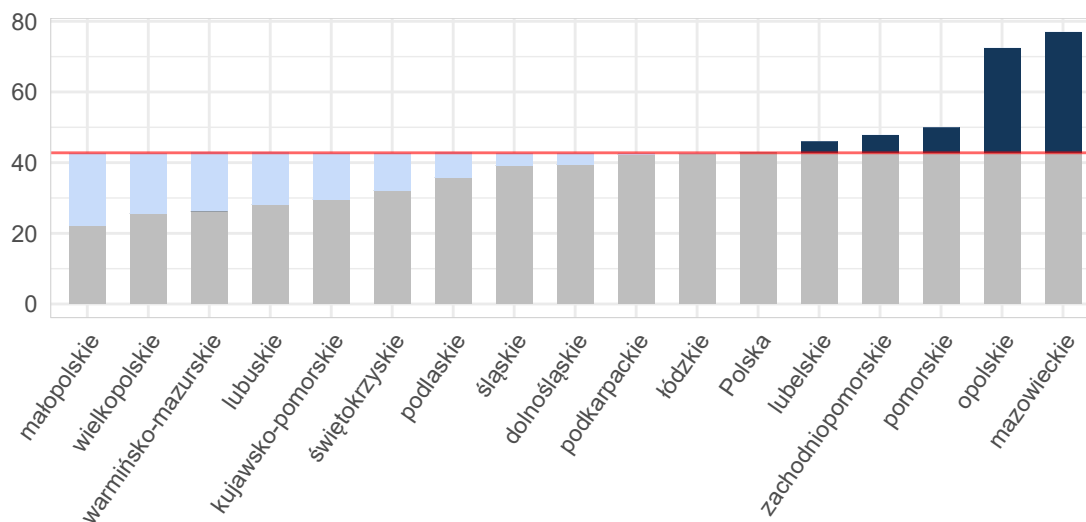
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.109: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.110: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.217: 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	0,97	-	0,03	8,02	33,47	119
kujawsko-pomorskie	0,52	-	0,09	4,77	25,14	83
lubelskie	0,82	0,06	0,02	2,57	38,34	121
lubuskie	0,24	-	0,00	5,96	23,10	88

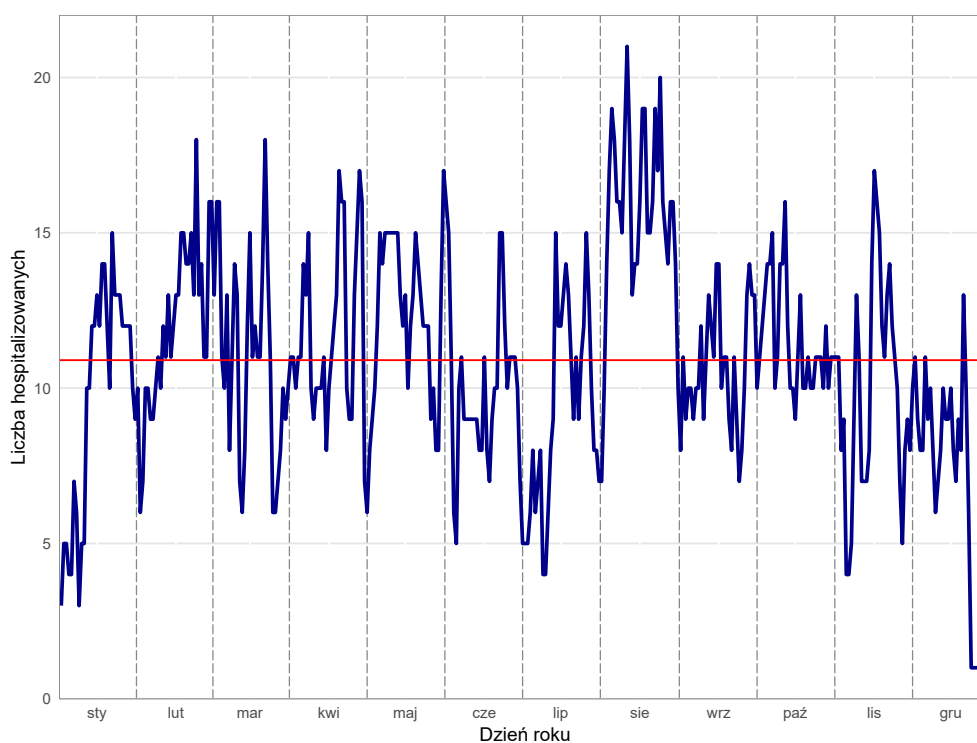
Tabela 2.1.217: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
łódzkie	0,89	0,00	0,10	4,47	35,97	112
małopolskie	0,61	-	0,01	6,68	18,15	126
mazowieckie	3,58	0,08	1,14	22,04	66,62	43
opolskie	0,61	-	0,07	11,06	61,02	78
podkarpackie	0,75	-	0,00	11,84	35,34	104
podlaskie	0,36	-	0,01	5,63	29,92	83
pomorskie	0,94	-	0,20	12,42	40,68	60
śląskie	1,50	0,00	0,08	7,20	32,88	127
świętokrzyskie	0,34	-	0,04	5,59	27,14	123
warmińsko-mazurskie	0,31	-	0,01	2,90	21,58	147
wielkopolskie	0,74	0,01	0,04	9,41	21,37	127
zachodniopomorskie	0,69	-	0,14	11,98	40,57	48
Polska	13,87	0,16	1,97	11,45	36,10	1 589

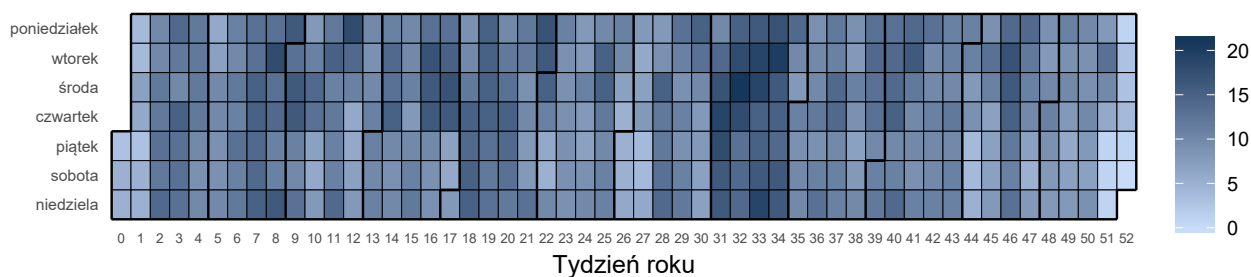
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W województwie podkarpackim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 11 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 21, a minimalna 1. Na Wykresie 2.1.111 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 2.1.112 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.1.111: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.112: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie podkarpackim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 26. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie podkarpackim z powodu rozpoznanej choroby wchodziła w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 11 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.218: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
09.0001	Kliniczny Szpital Wojewódzki nr 2 im. św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie	m. Rzeszów
09.0002	Wojewódzki Szpital im. św. Ojca Pio w Przemyślu	m. Przemyśl
09.0003	Szpital Specjalistyczny w Brzozowie Podkarpacki Ośrodek Onkologiczny im. ks. B. Markiewicza	brzozowski
09.0004	Kliniczny Szpital Wojewódzki nr 1 im. Fryderyka Chopina w Rzeszowie	m. Rzeszów
09.0005	Szpital Powiatowy im. Edmunda Biernackiego w Mielcu	mielecki
09.0006	Szpital Specjalistyczny w Jaśle	jasielski
09.0007	Wojewódzki Szpital im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu	m. Tarnobrzeg
09.0008	ZOZ w Dębicy	dębicki
09.0009	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Powiatowy Szpital Specjalistyczny w Stalowej Woli	stalowowski
09.0010	Wojewódzki Szpital Podkarpacki im. Jana Pawła II w Krośnie	m. Krosno
09.0011	SP ZOZ w Sanoku	sanocki
09.0012	SP ZOZ w Lubaczowie	lubaczowski
09.0013	SP ZOZ nr 1 w Rzeszowie	m. Rzeszów
09.0014	SP ZOZ w Leżajsku	leżajski
09.0015	Centrum Opieki Medycznej	jarosławski
09.0016	SP ZOZ w Przeworsku	przeworski
09.0017	Centrum Medyczne w Łańcucie	łańcucki
09.0018	SP ZOZ w Lesku	leski
09.0020	Samodzielny Publiczny Zespół ZOZ w Nisku	nizański
09.0022	Szpital Powiatowy w Nowej Dębce	tarnobrzegi
09.0023	SP ZOZ w Kolbuszowej	kolbuszowski
09.0024	ZOZ w Strzyżowie	strzyżowski
09.0025	Nowe Techniki Medyczne Szpital Specjalistyczny im. Św Rodziny sp. z o.o.	rzeszowski
09.0026	SP ZOZ MSWiA w Rzeszowie	m. Rzeszów
09.0030	ZOZ w Ropczycach	ropczycko-sędziszowski
09.0100	Szpital Wojewódzki Olk w Przemyślu	m. Przemyśl

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,33 tys. hospitalizacji dla 0,29 tys. pacjentów. Tym samym 43,62% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.219 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.219: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

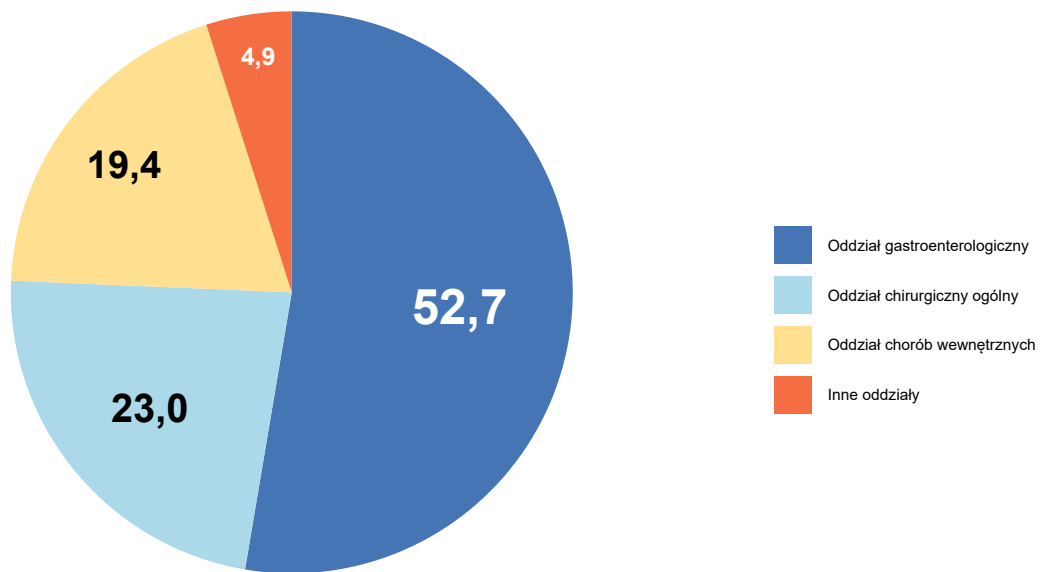
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
09.0004	0,29	0,33	-	-	43,6	43,6
09.0010	0,03	0,04	-	-	5,9	49,5
09.0006	0,03	0,04	-	-	4,7	54,1
09.0001	0,03	0,03	0,00	-	4,4	58,5
09.0002	0,03	0,03	-	-	4,4	62,9
09.0011	0,03	0,03	-	-	3,9	66,8
09.0005	0,02	0,02	-	-	3,1	69,8
09.0016	0,02	0,02	-	-	3,1	72,9
09.0008	0,02	0,02	-	-	2,9	75,8
09.0007	0,01	0,02	-	-	2,8	78,6
09.0015	0,01	0,02	0,00	-	2,7	81,2
09.0024	0,01	0,02	-	-	2,1	83,4
09.0017	0,01	0,02	0,00	-	2,0	85,4
09.0009	0,01	0,01	-	-	1,9	87,2
09.0013	0,01	0,01	-	-	1,9	89,1
09.0020	0,01	0,01	-	-	1,7	90,8
09.0014	0,01	0,01	-	-	1,6	92,4
09.0018	0,01	0,01	-	-	1,3	93,8
09.0022	0,01	0,01	-	-	1,3	95,1
09.0012	0,01	0,01	-	-	0,9	96,0
09.0100	0,01	0,01	-	-	0,9	96,9
09.0003	0,00	0,01	-	-	0,8	97,7
09.0026	0,01	0,01	-	-	0,8	98,5
09.0023	0,00	0,00	-	-	0,7	99,2
09.0025	0,00	0,00	-	-	0,5	99,7
09.0030	0,00	0,00	-	-	0,3	100,0
Woj.	0,60	0,75	0,00	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁸⁰ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział gastroenterologiczny oraz Oddział chirurgiczny ogólny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 75,7% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Gastroenterologia - hospitalizacja oraz Chirurgia ogólna - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 75,5%.

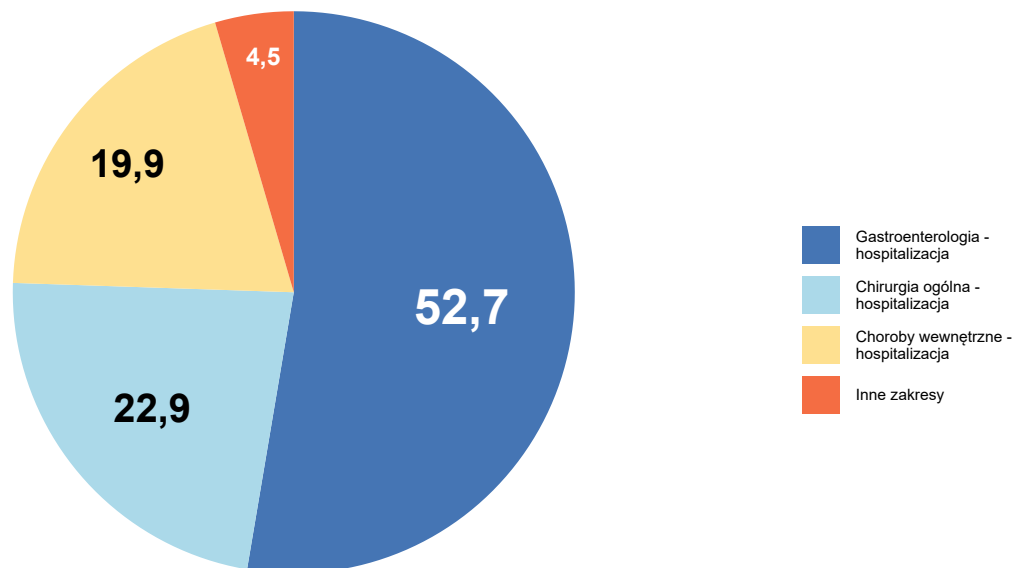
⁸⁰Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.113: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.114: 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 2.1.220 oraz Tabela 2.1.221. 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 2.1.220: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział gastroenterologiczny [tys.]	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Oddział geriatryczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
09.0004	0,33	0,00	-	-	-	-	0,33
09.0010	0,03	0,00	0,01	-	-	-	0,04
09.0006	-	0,02	0,00	-	0,01	-	0,04
09.0001	0,01	0,01	0,00	0,01	-	-	0,03
09.0002	0,02	0,01	0,00	-	-	-	0,03
09.0011	-	0,01	0,02	-	-	-	0,03
09.0005	-	0,00	0,02	-	-	-	0,02
09.0016	-	0,01	0,01	0,00	0,01	-	0,02
09.0008	-	0,02	0,00	-	-	0,00	0,02
09.0007	-	0,01	0,01	-	-	-	0,02
09.0015	-	0,00	0,02	-	-	0,00	0,02
09.0024	-	0,01	0,00	-	-	-	0,02
09.0017	-	0,00	0,01	-	-	-	0,02
09.0009	-	0,00	0,01	-	-	-	0,01
09.0013	-	0,01	-	-	-	0,00	0,01
09.0020	-	0,00	0,01	-	-	-	0,01
09.0014	-	0,01	-	-	-	-	0,01
09.0018	-	0,01	0,00	-	-	-	0,01
09.0022	-	0,01	0,00	-	-	-	0,01
09.0012	-	0,00	0,00	-	-	-	0,01
09.0100	-	0,00	0,01	-	-	-	0,01
09.0003	-	0,00	0,00	-	-	-	0,01
09.0026	-	-	0,01	-	-	-	0,01
09.0023	-	0,00	-	0,00	-	-	0,00
09.0025	-	0,00	0,00	-	-	-	0,00
09.0030	-	-	0,00	-	-	-	0,00
Woj.	0,40	0,17	0,15	0,01	0,01	0,01	0,75

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.221: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Gastroenterologia - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Geriatryka - hospitalizacja [tys.]	Pediatryka - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
09.0004	0,33	0,00	-	-	-	-	0,33
09.0010	0,03	0,00	0,01	-	-	-	0,04
09.0006	-	0,02	0,00	0,01	-	-	0,04
09.0001	0,01	0,01	0,00	-	0,00	0,00	0,03
09.0002	0,02	0,01	0,00	-	-	-	0,03
09.0011	-	0,01	0,02	-	-	-	0,03
09.0005	-	0,00	0,02	-	-	-	0,02
09.0016	-	0,01	0,01	0,01	0,00	-	0,02
09.0008	-	0,02	0,00	-	-	0,00	0,02
09.0007	-	0,01	0,01	-	-	-	0,02

Tabela 2.1.221: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Gastroenterologia - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Geriatrya - hospitalizacja [tys.]	Pediatrya - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
09.0015	-	0,00	0,02	-	-	0,00	0,02
09.0024	-	0,01	0,00	-	-	-	0,02
09.0017	-	0,00	0,01	-	-	-	0,02
09.0009	-	0,00	0,01	-	-	-	0,01
09.0013	-	0,01	0,00	-	-	-	0,01
09.0020	-	0,00	0,01	-	-	-	0,01
09.0014	-	0,01	-	-	-	-	0,01
09.0018	-	0,01	0,00	-	-	-	0,01
09.0022	-	0,01	0,00	-	-	-	0,01
09.0012	-	0,00	0,00	-	-	-	0,01
09.0100	-	0,00	0,01	-	-	-	0,01
09.0003	-	0,00	0,00	-	-	-	0,01
09.0026	-	-	0,01	-	-	-	0,01
09.0023	-	0,00	-	-	0,00	-	0,00
09.0025	-	-	0,00	-	-	0,00	0,00
09.0030	-	-	0,00	-	-	-	0,00
Woj.	0,40	0,17	0,15	0,01	0,01	0,01	0,75

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.222 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.222: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					Suma
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	
09.0001	43,4	27,3	27,3	-	9,1	12,1	18,2	33,3
09.0002	53,1	18,2	-	-	9,1	33,3	12,1	45,5
09.0003	61,3	33,3	-	-	-	-	50,0	50,0
09.0004	56,5	41,8	0,3	0,9	8,2	20,4	21,6	48,5
09.0005	53,7	39,1	-	-	17,4	30,4	4,3	47,8
09.0006	56,4	25,7	-	-	11,4	25,7	31,4	31,4
09.0007	48,0	38,1	-	-	52,4	-	9,5	38,1
09.0008	58,4	22,7	-	-	4,5	22,7	22,7	50,0
09.0009	62,7	42,9	-	-	-	28,6	14,3	57,1
09.0010	57,6	25,0	2,3	6,8	-	20,5	13,6	56,8
09.0011	58,2	48,3	-	-	10,3	17,2	20,7	51,7
09.0012	47,1	42,9	-	-	28,6	28,6	14,3	28,6
09.0013	52,9	21,4	-	-	14,3	28,6	21,4	35,7
09.0014	56,1	16,7	-	-	-	16,7	58,3	25,0
09.0015	49,5	15,0	-	-	-	55,0	15,0	30,0
09.0016	59,0	30,4	13,0	-	-	13,0	13,0	60,9
09.0017	61,0	40,0	-	-	13,3	6,7	20,0	60,0
09.0018	63,3	40,0	-	-	-	20,0	20,0	60,0
09.0020	58,9	23,1	-	-	7,7	30,8	15,4	46,2
09.0022	66,1	30,0	-	-	-	20,0	20,0	60,0
09.0023	40,8	-	40,0	-	-	20,0	20,0	20,0
09.0024	53,8	31,2	-	-	-	37,5	25,0	37,5
09.0025	57,2	100,0	-	-	25,0	25,0	-	50,0
09.0026	65,5	50,0	-	-	-	16,7	16,7	66,7
09.0030	75,5	50,0	-	-	-	-	-	100,0
09.0100	56,0	14,3	-	-	14,3	14,3	14,3	57,1

Tabela 2.1.222: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
Woj.	55,8	35,1	2,1	0,8	8,6	21,5	19,9	46,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów⁸¹. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie lecznictwa szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.223 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie podkarpackim.

Tabela 2.1.223: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
09.0001	0,03	-	24,24	48,48	18,18	9,09
09.0002	0,03	-	18,18	63,64	12,12	6,06
09.0003	0,01	-	33,33	50,00	-	16,67
09.0004	0,33	0,91	31,10	40,24	14,94	12,80
09.0005	0,02	-	26,09	47,83	17,39	8,70
09.0006	0,04	-	20,00	48,57	20,00	11,43
09.0007	0,02	4,76	38,10	52,38	4,76	-
09.0008	0,02	-	27,27	36,36	27,27	9,09
09.0009	0,01	-	42,86	28,57	7,14	21,43
09.0010	0,04	-	13,64	65,91	20,45	-
09.0011	0,03	-	24,14	37,93	31,03	6,90
09.0012	0,01	14,29	14,29	57,14	-	14,29
09.0013	0,01	-	21,43	64,29	14,29	-
09.0014	0,01	-	25,00	50,00	16,67	8,33
09.0015	0,02	-	15,00	85,00	-	-
09.0016	0,02	4,35	21,74	56,52	8,70	8,70
09.0017	0,02	6,67	33,33	13,33	13,33	33,33
09.0018	0,01	-	40,00	60,00	-	-
09.0020	0,01	-	7,69	61,54	23,08	7,69
09.0022	0,01	-	20,00	80,00	-	-
09.0023	0,00	-	-	100,00	-	-
09.0024	0,02	-	25,00	37,50	12,50	25,00
09.0025	0,00	-	100,00	-	-	-
09.0026	0,01	-	50,00	50,00	-	-
09.0030	0,00	-	50,00	-	50,00	-
09.0100	0,01	-	14,29	71,43	-	14,29

⁸¹Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.223: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
Woj.	0,75	0,93	27,13	47,21	14,63	10,11

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.224. 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 2.1.224: 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 [%]			
09.0001	-	54,5	45,5	25,4	24,4	39,4
09.0002	3,0	3,0	93,9	17,8	5,7	48,5
09.0003	-	16,7	83,3	9,1	8,7	100,0
09.0004	22,9	50,9	26,2	54,1	42,7	43,3
09.0005	-	4,3	95,7	5,5	0,0	34,8
09.0006	8,6	-	91,4	9,1	10,3	65,7
09.0007	14,3	4,8	81,0	16,1	14,7	76,2
09.0008	-	-	100,0	3,3	0,0	40,9
09.0009	7,1	-	92,9	10,5	11,7	57,1
09.0010	2,3	11,4	86,4	10,4	8,4	54,5
09.0011	-	13,8	86,2	11,1	11,8	41,4
09.0012	-	-	100,0	8,3	4,2	71,4
09.0013	-	14,3	85,7	15,1	0,0	21,4
09.0014	16,7	33,3	50,0	15,1	16,1	75,0
09.0015	5,0	10,0	85,0	32,5	6,1	45,0
09.0016	-	4,3	95,7	8,7	12,5	47,8
09.0017	6,7	-	93,3	37,1	6,3	80,0
09.0018	-	30,0	70,0	10,7	12,4	60,0
09.0020	-	15,4	84,6	10,4	11,3	46,2
09.0022	10,0	10,0	80,0	6,0	3,8	40,0
09.0023	-	-	100,0	2,9	0,0	100,0
09.0024	-	6,2	93,8	5,2	0,0	81,2
09.0025	-	-	100,0	10,3	12,6	25,0
09.0026	-	-	100,0	5,6	0,0	16,7
09.0030	-	-	100,0	10,1	10,1	100,0
09.0100	-	-	100,0	10,9	11,3	71,4
Woj.	11,8	28,5	59,7	31,2	14,7	49,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie podkarpackim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁸², w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 62.25%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 30.47%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 26.08%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 18 (69.23%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.225. Przy interpretacji wskaźnika „Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę PL” należy zwrócić uwagę na „Udział

⁸²Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

trybów nagłych” (nie należy wyciągać wniosków na podstawie pierwszego z tych wskaźników, w przypadku zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

Tabela 2.1.225: 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 [%]
09.0017	70,0	30,0	-	100,0	33,3	12	20,0
09.0004	5,6	94,4	-	100,0	1,7	23	51,1
09.0015	84,6	15,4	-	100,0	-	7	15,4
09.0006	73,9	26,1	-	100,0	-	8	21,7
09.0011	51,9	48,1	-	100,0	15,4	7	44,4
09.0005	65,2	34,8	-	100,0	25,0	17	26,1
09.0016	63,2	36,8	-	100,0	28,6	1	31,6
09.0008	-	100,0	-	100,0	60,0	0	93,3
09.0023	100,0	-	-	-	-	-	-
09.0024	37,5	62,5	-	100,0	20,0	2	62,5
09.0002	-	100,0	-	100,0	28,6	5	100,0
09.0010	17,2	82,8	-	100,0	-	80	20,7
09.0007	70,0	30,0	-	100,0	16,7	2	30,0
09.0009	53,8	46,2	-	100,0	-	21	23,1
09.0022	80,0	20,0	-	100,0	-	5	20,0
09.0100	-	100,0	-	100,0	42,9	1	100,0
09.0001	47,4	52,6	-	100,0	-	38	10,5
09.0012	100,0	-	-	-	-	-	-
09.0014	-	100,0	-	100,0	11,1	2	100,0
09.0025	75,0	25,0	-	100,0	-	7	25,0
09.0026	50,0	50,0	-	100,0	-	16	50,0
09.0013	50,0	50,0	-	100,0	33,3	1	50,0
09.0020	-	100,0	-	100,0	33,3	2	100,0
09.0018	37,5	62,5	-	100,0	-	3	62,5
09.0030	100,0	-	-	-	-	-	-
09.0003	-	100,0	-	100,0	-	4	100,0
Woj.	26,1	73,9	-	100,0	7,6	1	62,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.226 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze

Tabela 2.1.226: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
09.0001	0,03	-	21,21	78,79
09.0002	0,03	-	21,21	78,79
09.0003	0,01	16,67	20,00	80,00
09.0004	0,33	-	79,88	20,12
09.0005	0,02	-	4,35	95,65
09.0006	0,04	-	11,43	88,57
09.0007	0,02	-	-	100,00
09.0008	0,02	-	4,55	95,45
09.0009	0,01	-	7,14	92,86
09.0010	0,04	-	52,27	47,73
09.0011	0,03	-	13,79	86,21
09.0012	0,01	14,29	-	100,00
09.0013	0,01	-	7,14	92,86
09.0014	0,01	-	8,33	91,67
09.0015	0,02	5,00	-	100,00
09.0016	0,02	-	-	100,00

⁸³Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

Tabela 2.1.226: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
09.0017	0,02	-	20,00	80,00
09.0018	0,01	-	-	100,00
09.0020	0,01	-	-	100,00
09.0022	0,01	-	-	100,00
09.0023	0,00	-	-	100,00
09.0024	0,02	-	-	100,00
09.0025	0,00	25,00	-	100,00
09.0026	0,01	-	-	100,00
09.0030	0,00	-	-	100,00
09.0100	0,01	-	-	100,00
Woj.	0,75	0,53	42,25	57,75

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 2.1.227: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
09.0001	21,21	-	42,86	-	-	57,14
09.0002	21,21	14,29	57,14	-	-	28,57
09.0003	20,00	-	-	-	-	100,00
09.0004	79,88	-	13,74	0,76	0,38	85,11
09.0005	4,35	-	100,00	-	-	-
09.0006	11,43	25,00	50,00	-	-	25,00
09.0008	4,55	-	100,00	-	-	-
09.0009	7,14	-	-	-	-	100,00
09.0010	52,27	-	95,65	-	-	4,35
09.0011	13,79	-	75,00	25,00	-	-
09.0013	7,14	-	100,00	-	-	-
09.0014	8,33	-	-	-	-	-
09.0017	20,00	-	-	-	-	100,00
Woj.	42,25	0,63	23,10	0,95	0,32	74,68

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.228 przenieśliśmy najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.229.

Tabela 2.1.228: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	G38 [%]	G35 [%]	G34 [%]	F04 [%]	G33 [%]	Pozostałe produkty [%]
09.0001	0,0	78,8	12,1	9,1	-	-	-
09.0002	0,0	78,8	6,1	12,1	-	-	3,0
09.0003	0,0	66,7	-	-	16,7	-	16,7
09.0004	0,3	20,1	68,0	10,1	-	0,9	0,9
09.0005	0,0	91,3	-	4,3	-	-	4,3
09.0006	0,0	85,7	2,9	-	-	-	11,4
09.0007	0,0	100,0	-	-	-	-	-
09.0008	0,0	95,5	-	-	-	4,5	-
09.0009	0,0	92,9	-	-	7,1	-	-
09.0010	0,0	47,7	-	50,0	2,3	-	-
09.0011	0,0	86,2	-	6,9	-	-	6,9

Tabela 2.1.228: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	G38 [%]	G35 [%]	G34 [%]	F04 [%]	G33 [%]	Pozostałe produkty [%]
09.0012	0,0	85,7	-	-	-	-	14,3
09.0013	0,0	92,9	-	7,1	-	-	-
09.0014	0,0	91,7	-	-	-	-	8,3
09.0015	0,0	95,0	-	-	-	-	5,0
09.0016	0,0	100,0	-	-	-	-	-
09.0017	0,0	80,0	-	-	20,0	-	-
09.0018	0,0	100,0	-	-	-	-	-
09.0020	0,0	100,0	-	-	-	-	-
09.0022	0,0	100,0	-	-	-	-	-
09.0023	0,0	100,0	-	-	-	-	-
09.0024	0,0	100,0	-	-	-	-	-
09.0025	0,0	75,0	-	-	-	-	25,0
09.0026	0,0	100,0	-	-	-	-	-
09.0030	0,0	100,0	-	-	-	-	-
09.0100	0,0	100,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,8	57,2	30,6	8,8	0,8	0,5	2,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.229: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
G38 przewlekłe choroby trzustki
G35 zabiegi diagnostyczne dróg żółciowych i trzustki
G34 zabiegi endoskopowe i przeszskórne dróg żółciowych i trzustki
F04 diagnostyczne zabiegi przewodu pokarmowego
G33 zabiegi endoskopowe i przeszskórne dróg żółciowych i trzustki z wprowadzeniem protezy samorozprężalnej

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

tekst

Tabela 2.1.230: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	biopsja [%]	endoskopia diagnostyczna [%]	endoskopowa cholangiopankreatografia wsteczna [%]	zabiegi endoskopowe [%]	ultrasonografia endoskopowa [%]	klasyczna cholecystektomia [%]	laparoskopowa cholecystektomia [%]	transplantacja [%]
09.0001	0,03	3,0	21,2	18,2	-	-	-	-	-
09.0002	0,03	3,0	27,3	21,2	-	-	3,0	-	-
09.0003	0,01	-	50,0	-	-	-	-	-	-
09.0004	0,33	0,3	7,3	17,7	-	76,5	-	-	-
09.0005	0,02	-	21,7	-	-	-	-	-	-
09.0006	0,04	2,9	31,4	5,7	-	-	-	-	-
09.0007	0,02	-	23,8	-	-	-	-	-	-
09.0008	0,02	-	18,2	4,5	-	-	-	-	-
09.0009	0,01	-	42,9	-	-	-	-	-	-
09.0010	0,04	-	22,7	52,3	-	-	-	-	-
09.0011	0,03	-	31,0	-	-	-	-	-	-
09.0012	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-

Tabela 2.1.230: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	biopsja [%]	endoskopia diagnostyczna [%]	endoskopowa cholangiopankreatografia wsteczna [%]	zabiegi endoskopowe [%]	ultrasonografia endoskopowa [%]	klasyczna cholecystektomia [%]	laparoskopowa cholecystektomia [%]	transplantacja [%]
09.0013	0,01	-	28,6	-	-	-	-	-	-
09.0014	0,01	8,3	16,7	-	-	-	-	-	-
09.0015	0,02	-	15,0	-	-	-	-	-	-
09.0016	0,02	-	26,1	-	-	-	-	-	-
09.0017	0,02	-	26,7	-	-	-	-	-	-
09.0018	0,01	-	10,0	-	-	-	-	-	-
09.0020	0,01	-	23,1	-	-	-	-	-	-
09.0022	0,01	-	50,0	-	-	-	-	-	-
09.0023	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
09.0024	0,02	-	37,5	-	-	-	-	-	-
09.0025	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
09.0026	0,01	-	16,7	-	-	-	-	-	-
09.0030	0,00	-	100,0	-	-	-	-	-	-
09.0100	0,01	-	57,1	-	-	-	-	-	-
Woj.	0,75	0,7	17,8	12,9	-	33,4	0,1	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.231: Kody ICD-9

Nazwa	Kody ICD-9
biopsja	50.1, 50.11, 50.12, 50.13, 50.14, 50.19, 52.1, 52.11, 52.12, 52.14, 52.19, 52.199, 54.22
endoskopia diagnostyczna	44.1, 44.11, 44.12, 44.13, 44.14, 44.15, 44.16, 44.161, 44.162, 44.19, 45.131, 45.16
endoskopowa cholangiopankreatografia wsteczna	51.1, 51.10, 51.11, 51.12, 51.13, 51.14, 51.15, 51.19, 51.191, 51.199, 51.8, 51.81, 51.811, 51.819, 51.82, 51.821, 51.822, 51.83, 51.84, 51.85, 51.86, 51.87, 51.871, 51.872, 51.88, 51.89, 51.95, 51.98, 51.981, 51.982, 51.983, 52.13, 52.2, 52.21, 52.22, 52.23, 52.3, 52.4, 52.41, 52.42, 52.43, 52.49, 52.92, 52.93, 52.931, 52.932, 52.94
ultrasonografia endoskopowa	52.191
klasyczna cholecystektomia	51.22
laparoskopowa cholecystektomia	51.23
transplantacja	50.5
zabiegi endoskopowe	42.33, 42.331, 42.332, 42.333, 42.334, 42.339, 44.43

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.232 przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.232: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
09.0001	-	-	96,97	3,0
09.0002	6,06	3,03	90,91	-
09.0003	16,67	-	83,33	-
09.0004	0,30	0,30	99,09	0,3

Tabela 2.1.232: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
09.0005	34,78	13,04	52,17	-
09.0006	25,71	-	74,29	-
09.0007	4,76	4,76	85,71	4,8
09.0008	54,55	-	45,45	-
09.0009	100,00	-	-	-
09.0010	29,55	6,82	61,36	2,3
09.0011	31,03	-	68,97	-
09.0012	-	-	85,71	14,3
09.0013	14,29	7,14	78,57	-
09.0014	8,33	-	91,67	-
09.0015	15,00	-	85,00	-
09.0016	17,39	8,70	69,57	4,3
09.0017	26,67	6,67	66,67	-
09.0018	10,00	-	90,00	-
09.0020	92,31	-	7,69	-
09.0022	-	-	100,00	-
09.0023	100,00	-	-	-
09.0024	-	6,25	93,75	-
09.0025	-	-	100,00	-
09.0026	-	-	100,00	-
09.0030	-	-	100,00	-
09.0100	-	14,29	85,71	-
Wej.	13,56	1,99	83,64	0,8

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

W tabeli 2.1.233 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją⁸⁴ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.233: 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 [%]
09.0001	0,0	-	-	12,1	9,1	9,1
09.0002	0,0	3,0	3,0	27,3	24,2	9,1
09.0003	0,0	-	-	-	-	33,3
09.0004	0,3	8,8	6,4	8,8	5,2	5,8
09.0005	0,0	4,3	4,3	8,7	8,7	13,0
09.0006	0,0	-	-	8,6	2,9	17,1
09.0007	0,0	9,5	4,8	14,3	14,3	14,3
09.0008	0,0	-	-	18,2	13,6	13,6
09.0009	0,0	-	-	-	-	14,3
09.0010	0,0	-	-	6,8	2,3	6,8
09.0011	0,0	-	-	3,4	-	10,3
09.0012	0,0	-	-	-	-	28,6
09.0013	0,0	-	-	-	-	-
09.0014	0,0	8,3	-	-	-	-
09.0015	0,0	5,0	5,0	25,0	20,0	30,0
09.0016	0,0	-	-	17,4	-	8,7
09.0017	0,0	6,7	6,7	33,3	13,3	26,7
09.0018	0,0	-	-	-	-	10,0
09.0020	0,0	7,7	-	-	-	15,4
09.0022	0,0	-	-	10,0	10,0	30,0

⁸⁴Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.233: 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 [%]
09.0023	0,0	-	-	20,0	20,0	40,0
09.0024	0,0	18,8	12,5	18,8	18,8	18,8
09.0025	0,0	-	-	-	-	-
09.0026	0,0	-	-	-	-	33,3
09.0030	0,0	-	-	-	-	50,0
09.0100	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,8	5,3	3,7	10,2	6,5	10,4

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

Tabela 2.1.234: 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 [%]
09.0001	6,4	5,3	6,0	3,6	6,1	24,2
09.0002	8,6	5,6	6,0	7,2	-	18,2
09.0003	4,3	5,1	4,0	2,7	-	33,3
09.0004	3,0	5,1	2,0	2,8	-	77,1
09.0005	8,8	5,5	7,0	7,8	-	13,0
09.0006	7,4	6,0	5,0	5,0	-	17,1
09.0007	10,0	5,2	8,0	7,2	-	-
09.0008	13,8	5,4	6,5	16,4	-	13,6
09.0009	7,2	5,5	6,0	4,8	-	21,4
09.0010	5,1	5,2	3,5	3,9	-	50,0
09.0011	8,6	5,4	8,0	6,1	-	27,6
09.0012	8,3	5,0	7,0	4,8	-	14,3
09.0013	5,0	5,5	5,0	2,7	-	42,9
09.0014	5,6	5,7	4,5	4,1	-	41,7
09.0015	5,3	5,3	6,0	2,6	10,0	30,0
09.0016	5,5	5,6	5,0	3,0	-	30,4
09.0017	4,1	4,8	4,0	2,0	6,7	40,0
09.0018	6,2	5,0	7,0	2,8	-	30,0
09.0020	10,0	6,4	8,0	7,0	-	23,1
09.0022	7,2	6,0	7,0	3,6	-	10,0
09.0023	2,8	5,1	3,0	0,8	-	80,0
09.0024	6,5	5,3	7,0	4,1	-	37,5
09.0025	2,2	4,8	2,5	1,0	-	100,0
09.0026	5,5	5,5	5,5	2,1	-	16,7
09.0030	9,0	6,2	9,0	1,4	-	-
09.0100	6,6	5,5	7,0	2,2	-	-
Woj.	5,4	5,3	4,0	5,5	0,7	48,8

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.235 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: 1056, 1057, 1050, 1051, 1500, 1501, 1340, 1341, 1650, 1651⁸⁵. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.235: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
09.0001	-	37,5	9,4	-
09.0002	3,0	48,5	21,2	15,2
09.0003	-	33,3	16,7	16,7
09.0004	0,3	42,5	15,3	3,7
09.0005	13,0	34,8	13,0	-
09.0006	-	51,4	31,4	22,9
09.0007	4,8	35,0	25,0	25,0
09.0008	-	50,0	18,2	-
09.0009	-	42,9	14,3	7,1
09.0010	6,8	34,9	25,6	11,6
09.0011	-	37,9	10,3	3,4
09.0012	-	33,3	16,7	-
09.0013	7,1	50,0	7,1	-
09.0014	-	50,0	25,0	25,0
09.0015	-	40,0	10,0	-
09.0016	8,7	18,2	9,1	9,1
09.0017	6,7	26,7	6,7	-
09.0018	-	60,0	20,0	20,0
09.0020	-	38,5	7,7	7,7
09.0022	-	50,0	40,0	40,0
09.0023	-	20,0	20,0	-
09.0024	6,2	43,8	12,5	6,2
09.0025	-	25,0	-	-
09.0026	-	83,3	33,3	16,7
09.0030	-	-	-	-
09.0100	14,3	14,3	14,3	14,3
Woj.	2,0	41,2	16,5	7,1

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

Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli 2.1.236.

Tabela 2.1.236: Statystyki dotyczące śmiertelności

Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
dolnośląskie	1,0	2,5	4,2	5,1	2,1	3,7	4,6
kujawsko-pomorskie	0,5	2,7	4,6	5,5	2,5	4,4	5,4
lubelskie	0,8	2,2	3,9	5,0	2,0	3,8	5,2
lubuskie	0,2	2,1	3,8	4,7	1,7	3,2	3,9
łódzkie	0,9	2,8	4,6	6,5	2,4	3,6	5,1
małopolskie	0,6	2,6	4,4	5,9	2,5	3,9	5,6
mazowieckie	3,6	1,3	1,8	2,3	1,4	2,0	2,5
opolskie	0,6	1,7	3,0	3,6	1,5	2,4	3,2
podkarpackie	0,8	2,1	4,0	4,9	2,0	3,6	4,5
podlaskie	0,4	1,7	2,0	2,8	1,2	1,4	2,0
pomorskie	0,9	2,3	2,9	3,5	1,9	2,5	3,1
śląskie	1,5	2,2	3,7	4,9	2,1	3,5	4,7

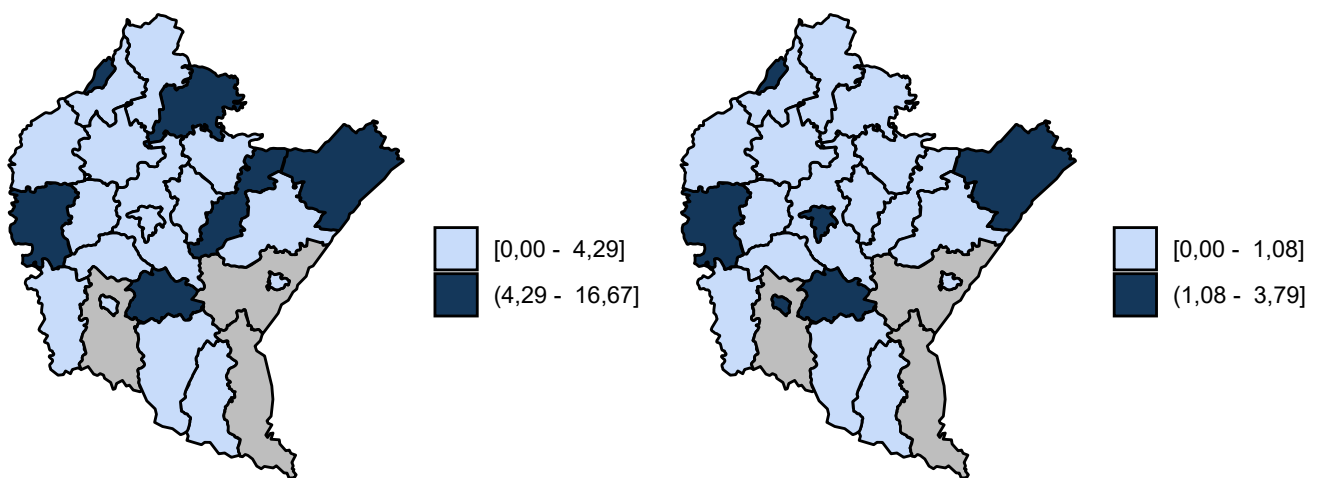
⁸⁵Poradnia hepatologiczna, Poradnia hepatologiczna dla dzieci, Poradnia gastroenterologiczna, Poradnia gastroenterologiczna dla dzieci, Poradnia chirurgii ogólnej, Poradnia chirurgii ogólnej dla dzieci, Poradnia chorób zakaźnych, Poradnia chorób zakaźnych dla dzieci, Poradnia transplantologiczna, Poradnia transplantologiczna dla dzieci

Tabela 2.1.236: Statystyki dotyczące śmiertelności

Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
świętokrzyskie	0,3	3,2	5,9	6,5	3,1	5,1	5,5
warmińsko-mazurskie	0,3	2,9	5,2	5,8	2,4	4,1	4,9
wielkopolskie	0,7	2,6	4,4	6,2	2,6	4,3	5,8
zachodniopomorskie	0,7	1,0	2,6	3,0	1,5	3,0	3,4

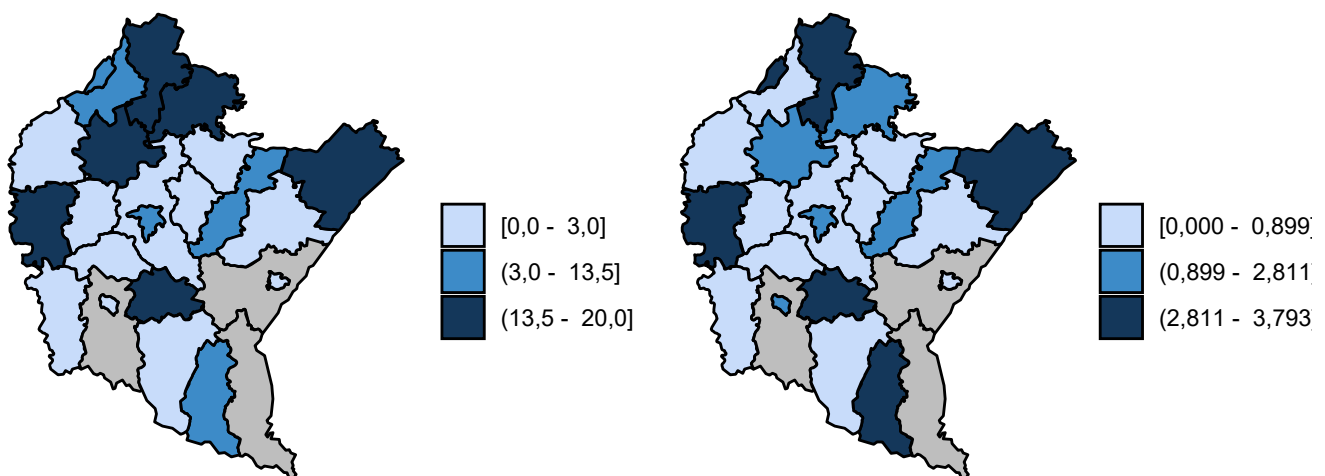
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.115: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



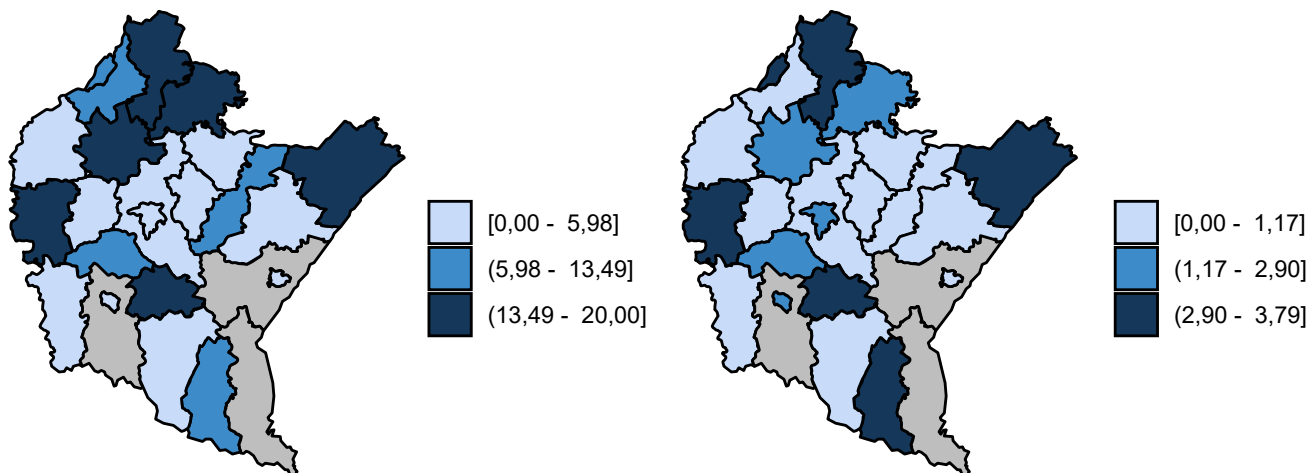
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.116: Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.117: Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



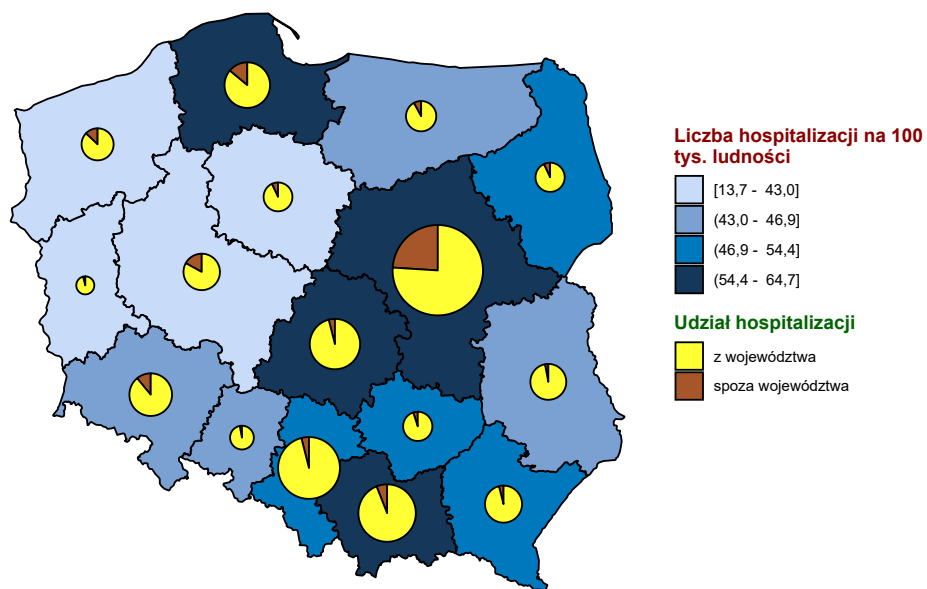
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.12 Pozostałe choroby wątroby

W 2016 roku w województwie podkarpackim odnotowano 1,07 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Pozostałe choroby wątroby (dalej: podgrupa)⁸⁶, co stanowiło 8,98% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka).

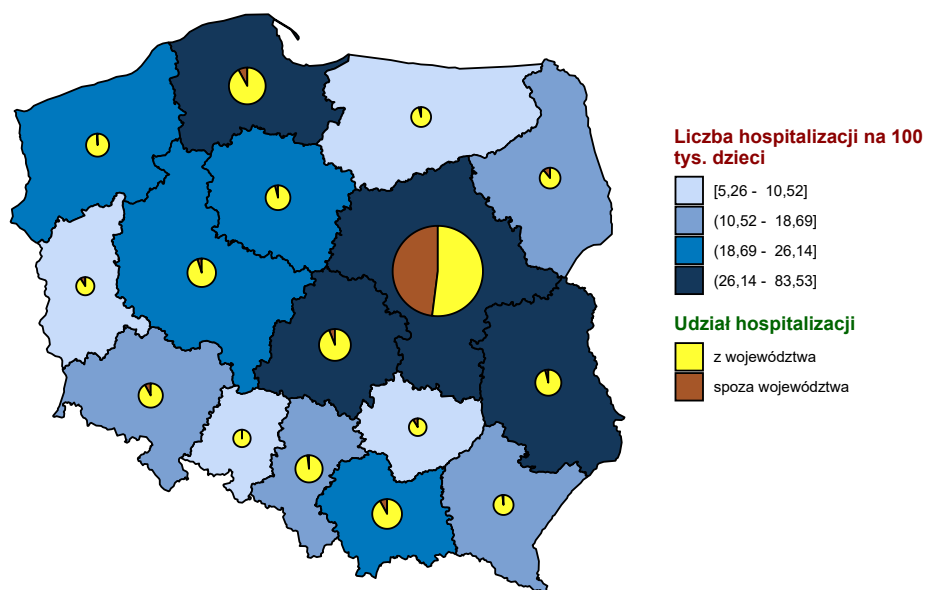
⁸⁶W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: I81, I82.0, K75.1, E83.0, E83.1, K73, B67.0, B67.5, B67.8, K76.1, K76.2, K76.3, K76.4, K76.5, K76.8, K76.9, K75, K75.0, K75.2, K75.3, K75.8, K75.9.

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



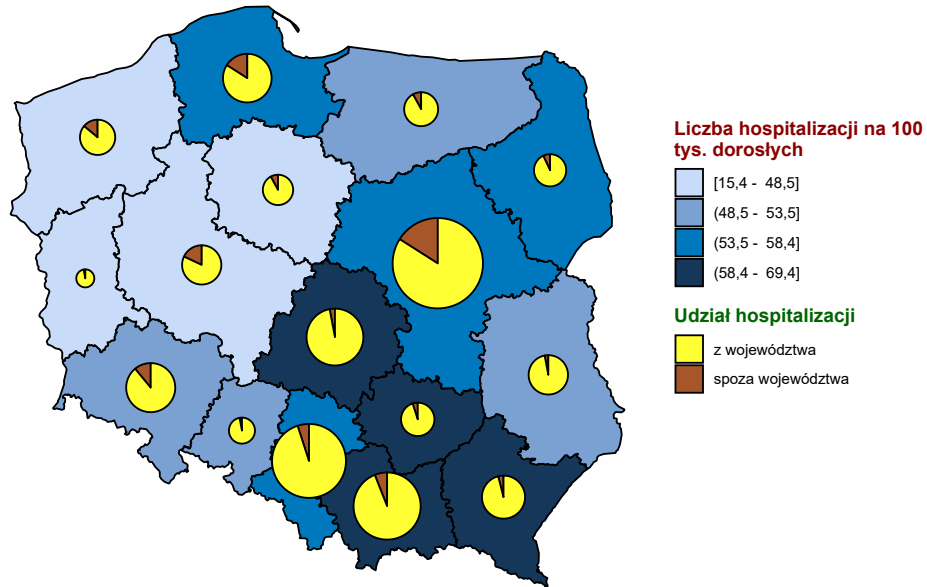
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



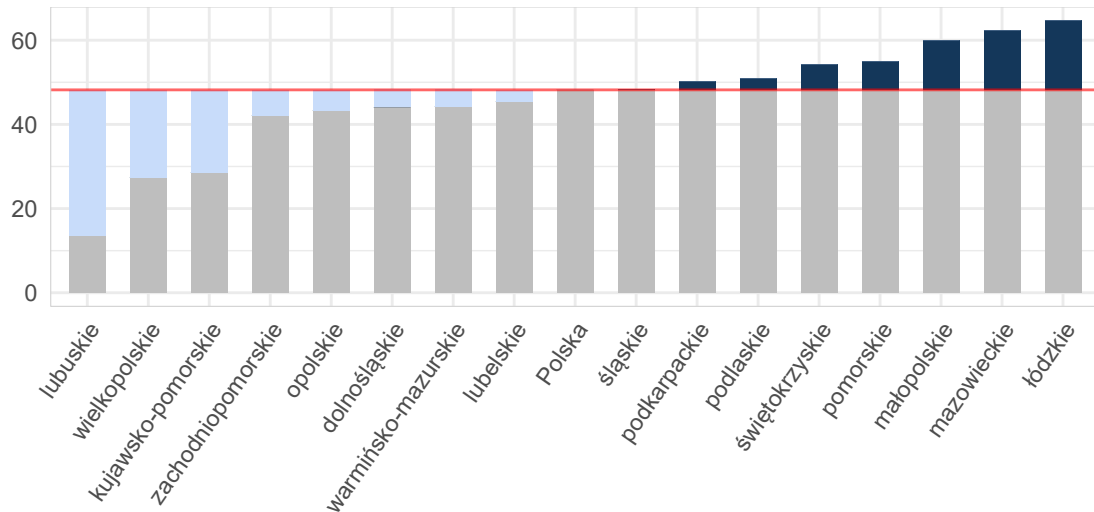
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



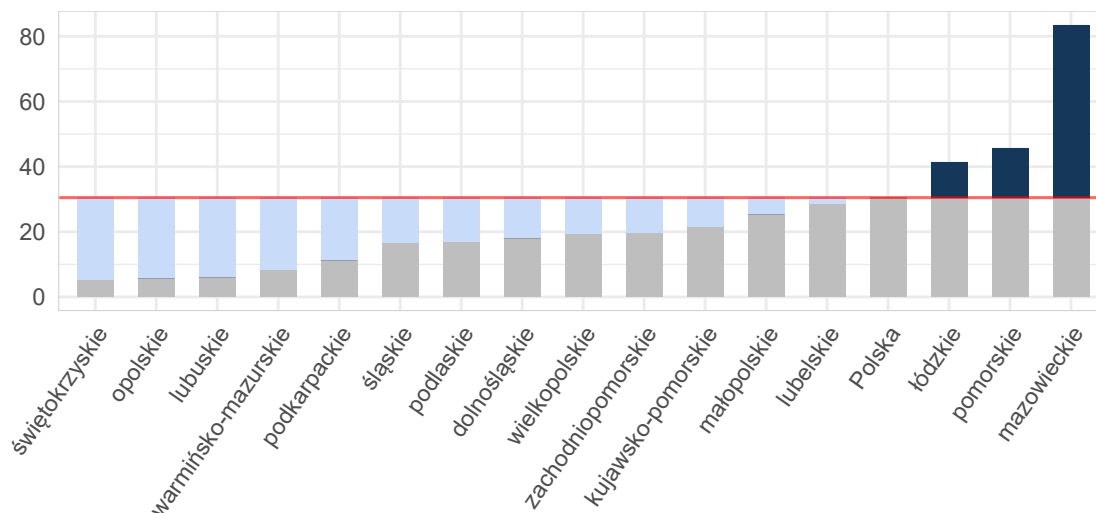
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.118: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



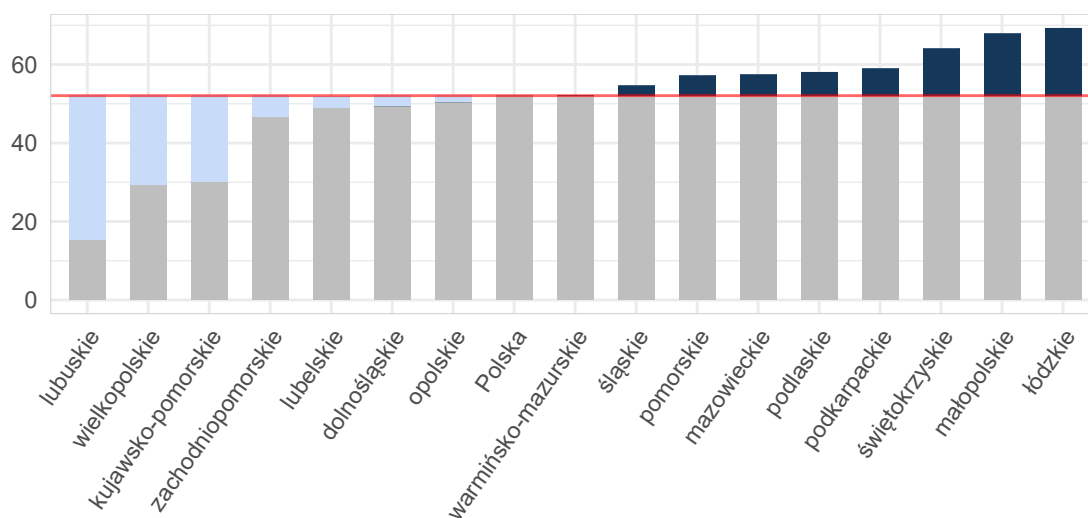
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.119: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.120: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.237: 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	1,28	-	0,25	11,40	44,12	77
kujawsko-pomorskie	0,60	-	0,03	7,56	28,55	84
lubelskie	0,97	-	0,17	3,72	45,42	155
lubuskie	0,14	-	0,01	4,32	13,66	75

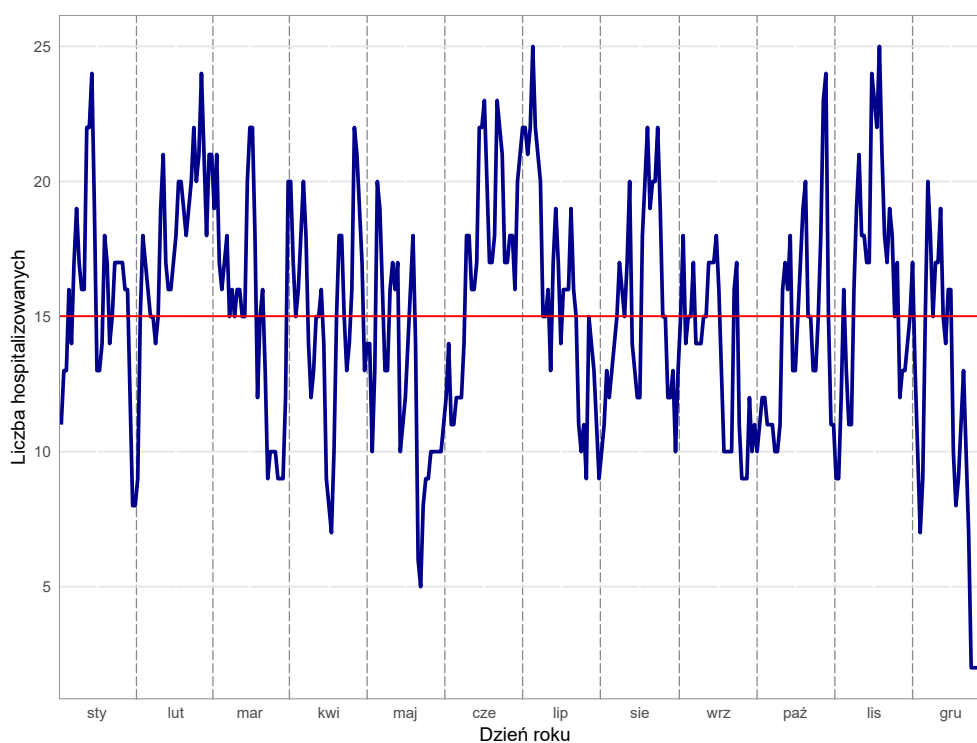
Tabela 2.1.237: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

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	1,61	-	0,10	4,11	64,66	132
małopolskie	2,02	-	0,05	6,22	59,87	122
mazowieckie	3,35	-	1,07	24,60	62,34	114
opolskie	0,43	-	0,08	3,72	43,30	81
podkarpackie	1,07	-	0,18	4,68	50,24	163
podlaskie	0,60	-	0,05	7,60	50,98	73
pomorskie	1,27	-	0,17	14,77	54,97	125
śląskie	2,20	-	0,04	4,81	48,32	153
świętokrzyskie	0,68	-	0,01	5,74	54,27	98
warmińsko-mazurskie	0,63	-	0,01	8,04	44,14	222
wielkopolskie	0,95	-	0,07	16,88	27,40	235
zachodniopomorskie	0,72	-	0,13	13,51	42,03	93
Polska	18,53	-	2,43	10,81	48,21	2 002

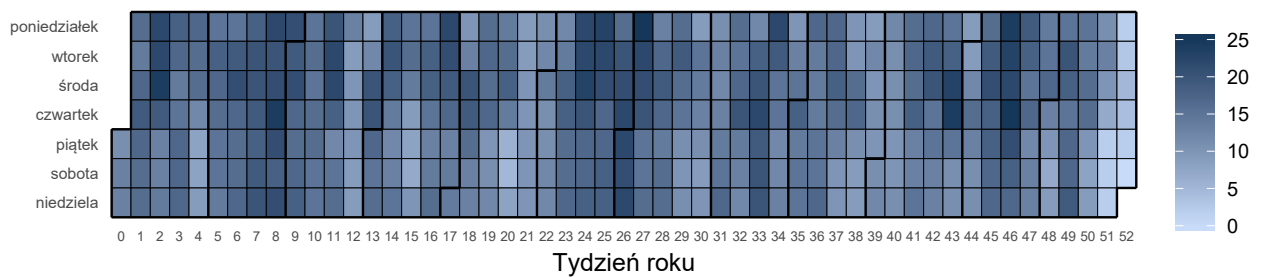
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W województwie podkarpackim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 15 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 25, a minimalna 2. Na Wykresie 2.1.121 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 2.1.122 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.1.121: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.122: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie podkarpackim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 27. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie podkarpackim z powodu rozpoznanej choroby wchodziła w skład analizowanej podgrupy i zostało wykazane przez 10 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.238: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
09.0001	Kliniczny Szpital Wojewódzki nr 2 im. św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie	m. Rzeszów
09.0002	Wojewódzki Szpital im. św. Ojca Pio w Przemyślu	m. Przemyśl
09.0003	Szpital Specjalistyczny w Brzozowie Podkarpacki Ośrodek Onkologiczny im. ks. B. Markiewicza	brzozowski
09.0004	Kliniczny Szpital Wojewódzki nr 1 im. Fryderyka Chopina w Rzeszowie	m. Rzeszów
09.0005	Szpital Powiatowy im. Edmunda Biernackiego w Mielcu	mielecki
09.0006	Szpital Specjalistyczny w Jaśle	jasielski
09.0007	Wojewódzki Szpital im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu	m. Tarnobrzeg
09.0008	ZOZ w Dębicy	dębicki
09.0009	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Powiatowy Szpital Specjalistyczny w Stalowej Woli	stalowowski
09.0010	Wojewódzki Szpital Podkarpacki im. Jana Pawła II w Krośnie	m. Krosno
09.0011	SP ZOZ w Sanoku	sanocki
09.0012	SP ZOZ w Lubaczowie	lubaczowski
09.0013	SP ZOZ nr 1 w Rzeszowie	m. Rzeszów
09.0014	SP ZOZ w Leżajsku	leżajski
09.0015	Centrum Opieki Medycznej	jarosławski
09.0016	SP ZOZ w Przeworsku	przeworski
09.0017	Centrum Medyczne w Łąncucie	łańcucki
09.0018	SP ZOZ w Lesku	leski
09.0020	Samodzielny Publiczny Zespół ZOZ w Nisku	nizański
09.0022	Szpital Powiatowy w Nowej Dębce	tarnobrzegi
09.0023	SP ZOZ w Kolbuszowej	kolbuszowski
09.0024	ZOZ w Strzyżowie	strzyżowski
09.0025	Nowe Techniki Medyczne Szpital Specjalistyczny im. Św. Rodziny sp. z o.o.	rzeszowski
09.0026	SP ZOZ MSWiA w Rzeszowie	m. Rzeszów
09.0029	SP ZOZ w Ustrzykach Dolnych	bieszczadzki
09.0030	ZOZ w Ropczycach	ropczycko-sędziszowski
09.0100	Szpital Wojewódzki Olk w Przemyślu	m. Przemyśl

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,21 tys. hospitalizacji dla 0,1 tys. pacjentów. Tym samym 19,55% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.239 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.239: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

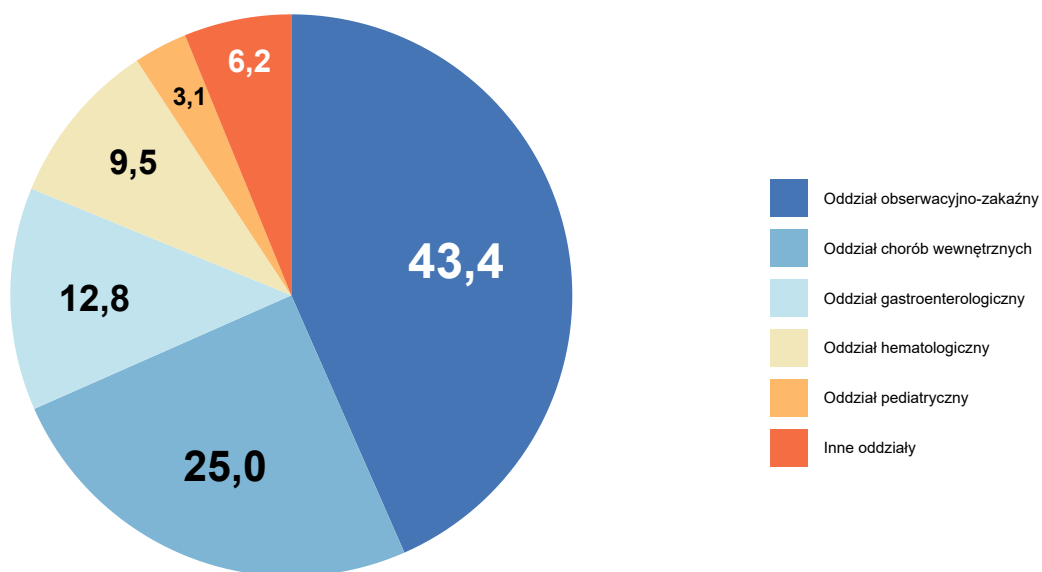
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolitego [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
09.0004	0,10	0,21	0,13	-	19,6	19,6
09.0008	0,17	0,18	-	-	16,5	36,0
09.0005	0,10	0,11	-	-	10,2	46,2
09.0002	0,09	0,09	0,00	-	8,4	54,6
09.0006	0,08	0,08	0,00	-	7,4	62,0
09.0001	0,05	0,06	0,01	-	5,1	67,2
09.0017	0,04	0,05	0,01	-	4,5	71,7
09.0010	0,03	0,04	0,00	-	4,2	75,9
09.0015	0,04	0,04	0,00	-	4,1	80,0
09.0009	0,02	0,04	0,02	-	3,7	83,7
09.0014	0,04	0,04	-	-	3,3	87,0
09.0030	0,01	0,02	-	-	2,0	89,0
09.0016	0,02	0,02	-	-	1,5	90,5
09.0011	0,01	0,02	0,00	-	1,4	91,9
09.0003	0,01	0,01	0,00	-	1,3	93,2
09.0023	0,01	0,01	-	-	1,1	94,3
09.0026	0,01	0,01	-	-	1,1	95,4
09.0022	0,01	0,01	-	-	1,0	96,4
09.0013	0,01	0,01	-	-	0,8	97,3
09.0100	0,01	0,01	-	-	0,7	98,0
09.0024	0,01	0,01	-	-	0,6	98,6
09.0007	0,00	0,00	-	-	0,3	98,9
09.0012	0,00	0,00	-	-	0,3	99,2
09.0020	0,00	0,00	-	-	0,3	99,4
09.0018	0,00	0,00	-	-	0,2	99,6
09.0025	0,00	0,00	-	-	0,2	99,8
09.0029	0,00	0,00	-	-	0,2	100,0
Woj.	0,88	1,07	0,18	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁸⁷ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział obserwacyjno-zakaźny oraz Oddział chorób wewnętrznych. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 68,4% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Choroby zakaźne - hospitalizacja oraz Choroby wewnętrzne - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 69,1%.

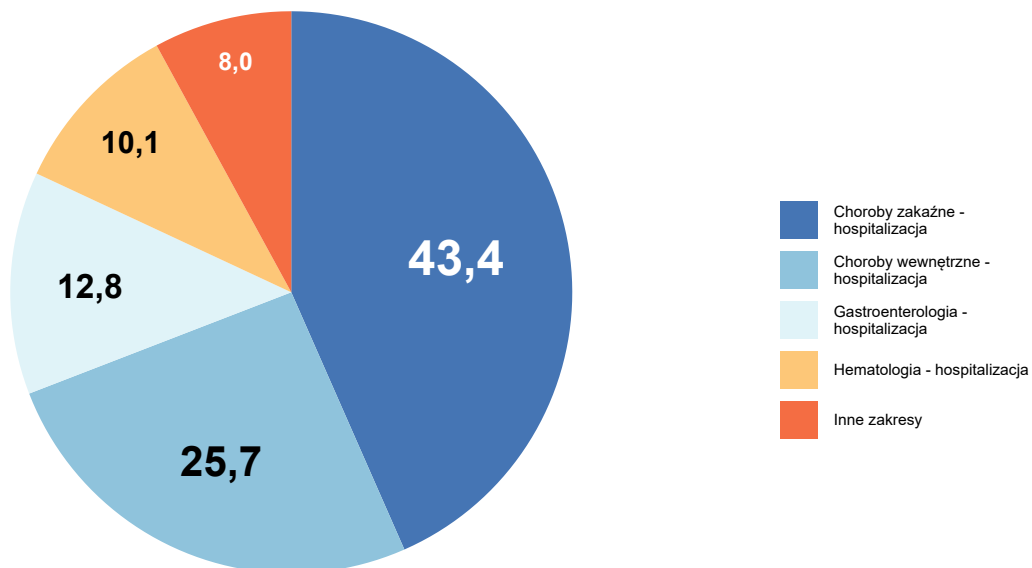
⁸⁷Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.123: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.124: 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 2.1.240 oraz Tabela 2.1.241. 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 2.1.240: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział obserwacyjno-zakaźny [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział gastroenterologiczny [tys.]	Oddział hematologiczny [tys.]	Oddział pediatriczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
09.0004	-	-	0,10	0,10	-	0,01	0,21
09.0008	0,17	0,00	-	-	-	0,00	0,18
09.0005	0,08	0,02	-	-	-	0,00	0,11
09.0002	0,07	0,01	0,01	-	0,00	-	0,09
09.0006	0,06	0,01	-	-	-	0,01	0,08
09.0001	-	0,01	0,02	-	0,03	0,00	0,06
09.0017	0,03	0,01	-	-	-	0,01	0,05
09.0010	-	0,03	0,01	-	-	0,00	0,04
09.0015	0,04	0,01	-	-	-	-	0,04
09.0009	-	0,04	-	-	-	-	0,04
09.0014	-	0,03	-	-	-	0,00	0,04
09.0030	-	0,02	-	-	-	-	0,02
09.0016	-	0,00	-	-	-	0,01	0,02
09.0011	0,00	0,01	-	-	-	-	0,02
09.0003	-	0,00	-	-	-	0,01	0,01
09.0023	-	0,01	-	-	-	-	0,01
09.0026	-	0,01	-	-	-	-	0,01
09.0022	-	0,01	-	-	0,00	0,00	0,01
09.0013	-	-	-	-	-	0,01	0,01
09.0100	-	0,01	-	-	-	-	0,01
09.0024	-	0,00	-	-	-	0,00	0,01
09.0007	-	0,00	-	-	-	-	0,00
09.0012	-	0,00	-	-	0,00	-	0,00
09.0020	-	0,00	-	-	-	-	0,00
09.0018	-	0,00	-	-	-	0,00	0,00
09.0025	-	0,00	-	-	-	-	0,00
09.0029	-	0,00	-	-	0,00	-	0,00
Woj.	0,46	0,27	0,14	0,10	0,03	0,07	1,07

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.241: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby zakaźne - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Gastroenterologia - hospitalizacja [tys.]	Hematologia - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
09.0004	-	-	0,10	0,10	0,01	-	0,21
09.0008	0,17	0,00	-	-	0,00	-	0,18
09.0005	0,08	0,02	-	-	0,00	-	0,11
09.0002	0,07	0,01	0,01	-	-	0,00	0,09
09.0006	0,06	0,01	-	-	0,01	0,00	0,08
09.0001	-	0,01	0,02	-	0,00	0,03	0,06
09.0017	0,03	0,01	-	-	-	0,01	0,05
09.0010	-	0,03	0,01	-	0,00	-	0,04

Tabela 2.1.241: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby zakaźne - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Gastroenterologia - hospitalizacja [tys.]	Hematologia - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
09.0015	0,04	0,01	-	-	-	-	0,04
09.0009	-	0,04	-	-	-	-	0,04
09.0014	-	0,03	-	-	0,00	-	0,04
09.0030	-	0,02	-	-	-	-	0,02
09.0016	-	0,00	-	-	0,00	0,01	0,02
09.0011	0,00	0,01	-	-	-	-	0,02
09.0003	-	0,00	-	0,01	0,00	0,00	0,01
09.0023	-	0,01	-	-	-	-	0,01
09.0026	-	0,01	-	-	-	-	0,01
09.0022	-	0,01	-	-	0,00	0,00	0,01
09.0013	-	0,01	-	-	0,00	-	0,01
09.0100	-	0,01	-	-	-	-	0,01
09.0024	-	0,00	-	-	0,00	-	0,01
09.0007	-	0,00	-	-	-	-	0,00
09.0012	-	0,00	-	-	-	0,00	0,00
09.0020	-	0,00	-	-	-	-	0,00
09.0018	-	0,00	-	-	0,00	-	0,00
09.0025	-	0,00	-	-	-	-	0,00
09.0029	-	0,00	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,46	0,28	0,14	0,11	0,03	0,06	1,07

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.242 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.242: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
09.0001	30,1	45,5	50,9	1,8	9,1	9,1	7,3	21,8
09.0002	50,9	43,3	4,4	1,1	15,6	21,1	16,7	41,1
09.0003	49,4	21,4	-	14,3	7,1	-	57,1	21,4
09.0004	55,2	31,6	-	1,9	9,1	19,1	19,6	50,2
09.0005	60,5	59,6	-	3,7	0,9	15,6	30,3	49,5
09.0006	51,0	48,1	6,3	2,5	11,4	20,3	25,3	34,2
09.0007	47,7	33,3	-	33,3	-	33,3	-	33,3
09.0008	53,1	46,6	1,1	4,5	11,4	20,5	21,6	40,9
09.0009	57,8	27,5	-	-	2,5	17,5	17,5	62,5
09.0010	60,6	66,7	-	-	4,4	15,6	20,0	60,0
09.0011	54,3	46,7	-	-	13,3	20,0	33,3	33,3
09.0012	30,7	-	66,7	-	-	-	-	33,3
09.0013	68,2	44,4	-	-	-	-	33,3	66,7
09.0014	62,3	45,7	-	-	5,7	17,1	25,7	51,4
09.0015	54,8	56,8	-	9,1	11,4	6,8	22,7	50,0
09.0016	71,8	56,2	-	-	6,2	6,2	12,5	75,0
09.0017	63,3	56,2	2,1	4,2	6,2	12,5	12,5	62,5
09.0018	65,0	50,0	-	-	-	-	-	100,0
09.0020	40,0	100,0	-	33,3	33,3	-	-	33,3
09.0022	57,4	63,6	9,1	-	-	9,1	27,3	54,5
09.0023	58,7	41,7	-	-	-	33,3	16,7	50,0
09.0024	54,8	83,3	-	-	16,7	16,7	33,3	33,3
09.0025	53,0	50,0	-	-	-	50,0	-	50,0
09.0026	64,4	58,3	-	8,3	8,3	-	25,0	58,3

Tabela 2.1.242: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
09.0029	33,0	50,0	50,0	-	-	-	50,0	-
09.0030	66,6	90,5	-	4,8	4,8	-	-	90,5
09.0100	55,6	62,5	-	-	-	37,5	12,5	50,0
Woj.	54,8	47,0	4,1	3,0	8,3	16,6	20,8	47,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów⁸⁸. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie 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 2.1.243 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie podkarpackim.

Tabela 2.1.243: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
09.0001	0,06	-	30,91	61,82	3,64	3,64
09.0002	0,09	3,33	24,44	56,67	7,78	7,78
09.0003	0,01	-	14,29	21,43	57,14	7,14
09.0004	0,21	0,96	15,31	63,64	15,31	4,78
09.0005	0,11	-	31,19	52,29	11,01	5,50
09.0006	0,08	-	29,11	51,90	15,19	3,80
09.0007	0,00	-	33,33	-	33,33	33,33
09.0008	0,18	-	28,41	59,66	7,39	4,55
09.0009	0,04	-	47,50	30,00	22,50	-
09.0010	0,04	-	20,00	55,56	13,33	11,11
09.0011	0,02	-	33,33	60,00	-	6,67
09.0012	0,00	-	-	100,00	-	-
09.0013	0,01	-	33,33	44,44	11,11	11,11
09.0014	0,04	2,86	14,29	42,86	11,43	28,57
09.0015	0,04	2,27	22,73	56,82	13,64	4,55
09.0016	0,02	-	12,50	18,75	37,50	31,25
09.0017	0,05	2,08	20,83	31,25	25,00	20,83
09.0018	0,00	-	-	100,00	-	-
09.0020	0,00	-	66,67	33,33	-	-
09.0022	0,01	-	18,18	63,64	18,18	-
09.0023	0,01	-	25,00	41,67	8,33	25,00
09.0024	0,01	-	50,00	50,00	-	-

⁸⁸Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.243: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
09.0025	0,00	-	-	100,00	-	-
09.0026	0,01	-	16,67	33,33	16,67	33,33
09.0029	0,00	-	50,00	-	50,00	-
09.0030	0,02	-	9,52	33,33	14,29	42,86
09.0100	0,01	-	-	75,00	12,50	12,50
Woj.	1,07	0,75	24,23	53,51	13,19	8,33

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 2.1.244. 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 2.1.244: 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 [%]			
09.0001	3,6	52,7	43,6	24,6	21,5	56,4
09.0002	-	18,9	81,1	11,4	0,0	43,3
09.0003	-	21,4	78,6	8,3	0,0	42,9
09.0004	0,5	33,0	66,5	23,6	21,5	43,1
09.0005	1,8	14,7	83,5	13,8	0,9	41,3
09.0006	10,1	11,4	78,5	12,9	1,8	48,1
09.0007	33,3	-	66,7	6,9	8,5	66,7
09.0008	5,1	29,0	65,9	15,1	6,5	44,9
09.0009	32,5	2,5	65,0	11,3	8,0	50,0
09.0010	2,2	37,8	60,0	19,2	8,4	73,3
09.0011	-	26,7	73,3	12,6	12,6	60,0
09.0012	33,3	-	66,7	13,1	18,5	66,7
09.0013	-	11,1	88,9	9,0	0,0	44,4
09.0014	14,3	2,9	82,9	9,6	10,4	71,4
09.0015	-	11,4	88,6	9,0	9,7	56,8
09.0016	-	12,5	87,5	6,7	2,7	43,8
09.0017	6,2	39,6	54,2	34,3	10,1	60,4
09.0018	-	100,0	-	10,6	10,6	50,0
09.0020	33,3	-	66,7	60,3	11,3	66,7
09.0022	18,2	18,2	63,6	17,3	7,7	36,4
09.0023	-	8,3	91,7	9,3	11,4	83,3
09.0024	-	33,3	66,7	15,4	5,4	50,0
09.0025	-	-	100,0	7,9	7,9	50,0
09.0026	8,3	-	91,7	8,3	0,0	16,7
09.0029	-	-	100,0	9,4	9,4	50,0
09.0030	-	-	100,0	4,2	0,0	57,1
09.0100	-	-	100,0	4,1	0,0	25,0
Woj.	4,7	23,5	71,8	16,4	9,7	48,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie podkarpackim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁸⁹, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 60.45%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 38.02%, podczas gdy wartość ta dla województwa

⁸⁹Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

wyniosła 34%. 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 2.1.245. 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 2.1.245: 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 [%]
09.0002	13,0	87,0	-	100,0	23,9	3	75,3
09.0006	68,7	31,3	-	100,0	9,5	5	28,4
09.0015	91,4	8,6	-	100,0	33,3	2	8,6
09.0004	4,5	95,5	-	100,0	2,1	26	33,2
09.0030	100,0	-	-	-	-	-	-
09.0009	28,2	71,8	-	100,0	-	16	33,3
09.0022	81,8	18,2	-	100,0	-	18	9,1
09.0001	47,7	52,3	-	100,0	-	44	11,4
09.0005	92,6	7,4	-	100,0	12,5	10	4,6
09.0008	0,6	99,4	-	100,0	21,2	6	67,8
09.0017	64,9	35,1	-	100,0	23,1	18	16,2
09.0023	27,3	72,7	-	100,0	50,0	0	72,7
09.0010	27,0	73,0	-	100,0	7,4	7	54,1
09.0026	70,0	30,0	-	100,0	-	14	20,0
09.0013	50,0	50,0	-	100,0	-	5	33,3
09.0016	50,0	50,0	-	100,0	-	4	41,7
09.0020	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
09.0003	-	100,0	-	100,0	69,2	0	92,3
09.0007	33,3	66,7	-	100,0	-	2	66,7
09.0011	70,0	30,0	-	100,0	-	10	20,0
09.0014	-	100,0	-	100,0	47,4	1	100,0
09.0024	-	100,0	-	100,0	-	4	100,0
09.0100	-	100,0	-	100,0	50,0	6	83,3
09.0012	33,3	66,7	-	100,0	-	10	33,3
09.0025	100,0	-	-	-	-	-	-
09.0018	50,0	50,0	-	100,0	-	1	50,0
09.0029	-	100,0	-	100,0	50,0	16	50,0
Woj.	34,0	66,0	-	100,0	15,0	1	60,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.246 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze⁹⁰. Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na chorobach wewnętrznych (internie). Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na pediatrii.

Tabela 2.1.246: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
09.0001	0,06	-	7,27	92,73	4,17	7,41
09.0002	0,09	-	3,33	96,67	-	25,00
09.0003	0,01	14,29	16,67	83,33	-	-
09.0004	0,21	0,96	14,98	85,02	-	-
09.0005	0,11	-	1,83	98,17	-	-

⁹⁰Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

Tabela 2.1.246: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
09.0006	0,08	5,06	-	100,00	-	-
09.0007	0,00	-	-	100,00	-	-
09.0008	0,18	-	0,57	99,43	0,58	-
09.0009	0,04	22,50	-	100,00	-	-
09.0010	0,04	-	6,67	93,33	-	-
09.0011	0,02	-	-	100,00	-	-
09.0012	0,00	-	-	100,00	-	-
09.0013	0,01	-	55,56	44,44	-	-
09.0014	0,04	2,86	-	100,00	-	-
09.0015	0,04	-	-	100,00	-	-
09.0016	0,02	-	-	100,00	-	-
09.0017	0,05	-	2,08	97,92	-	-
09.0018	0,00	-	-	100,00	-	-
09.0020	0,00	-	-	100,00	-	-
09.0022	0,01	-	18,18	81,82	-	-
09.0023	0,01	-	-	100,00	-	-
09.0024	0,01	-	16,67	83,33	-	-
09.0025	0,00	-	-	100,00	-	-
09.0026	0,01	-	-	100,00	-	-
09.0029	0,00	-	-	100,00	-	-
09.0030	0,02	-	-	100,00	-	-
09.0100	0,01	-	-	100,00	-	-
Woj.	1,07	1,68	5,23	94,77	0,21	6,98

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.247: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
09.0001	7,27	-	25,00	25,00	25,00	25,00
09.0002	3,33	-	-	-	-	100,00
09.0003	16,67	-	50,00	-	50,00	-
09.0004	14,98	9,68	9,68	41,94	12,90	25,81
09.0005	1,83	-	50,00	50,00	-	-
09.0008	0,57	-	-	-	100,00	-
09.0010	6,67	33,33	-	66,67	-	-
09.0013	55,56	-	-	80,00	20,00	-
09.0017	2,08	-	-	-	-	100,00
09.0022	18,18	-	-	100,00	-	-
09.0024	16,67	-	-	100,00	-	-
Woj.	5,23	7,27	10,91	43,64	14,55	23,64

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.248: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dorosłych

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
09.0001	11,11	-	33,33	33,33	33,33	-
09.0002	3,49	-	-	-	-	100,00
09.0003	16,67	-	50,00	-	50,00	-

Tabela 2.1.248: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dorosłych

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
09.0004	14,98	9,68	9,68	41,94	12,90	25,81
09.0005	1,83	-	50,00	50,00	-	-
09.0008	0,57	-	-	-	100,00	-
09.0010	6,67	33,33	-	66,67	-	-
09.0013	55,56	-	-	80,00	20,00	-
09.0017	2,13	-	-	-	-	100,00
09.0022	20,00	-	-	100,00	-	-
09.0024	16,67	-	-	100,00	-	-
Woj.	5,36	7,41	11,11	44,44	14,81	22,22

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.249: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dzieci

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
09.0001	3,57	-	-	-	-	100,00
Woj.	2,27	-	-	-	-	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.250 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.251.

Tabela 2.1.250: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	G18A [%]	G17 [%]	K28F [%]	K28 [%]	G18B [%]	Pozostałe produkty [%]
09.0001	0,1	36,4	3,6	1,8	-	36,4	21,8
09.0002	0,1	68,9	23,3	-	-	3,3	4,4
09.0003	0,0	35,7	-	7,1	28,6	-	28,6
09.0004	0,2	17,7	1,4	28,2	27,8	-	24,9
09.0005	0,1	73,4	24,8	-	-	-	1,8
09.0006	0,1	74,7	10,1	-	-	6,3	8,9
09.0007	0,0	33,3	66,7	-	-	-	-
09.0008	0,2	92,6	4,5	-	-	1,7	1,1
09.0009	0,0	27,5	5,0	20,0	22,5	-	25,0
09.0010	0,0	42,2	17,8	15,6	2,2	-	22,2
09.0011	0,0	86,7	-	6,7	-	-	6,7
09.0012	0,0	33,3	-	-	-	33,3	33,3
09.0013	0,0	44,4	-	-	-	-	55,6
09.0014	0,0	54,3	42,9	-	-	-	2,9
09.0015	0,0	70,5	27,3	-	-	-	2,3
09.0016	0,0	37,5	37,5	-	6,2	-	18,8
09.0017	0,0	60,4	33,3	-	-	2,1	4,2
09.0018	0,0	-	50,0	-	-	-	50,0
09.0020	0,0	100,0	-	-	-	-	-
09.0022	0,0	54,5	18,2	-	-	9,1	18,2
09.0023	0,0	16,7	83,3	-	-	-	-
09.0024	0,0	66,7	16,7	-	-	-	16,7
09.0025	0,0	50,0	50,0	-	-	-	-
09.0026	0,0	41,7	16,7	-	33,3	-	8,3
09.0029	0,0	50,0	-	-	-	-	50,0
09.0030	0,0	4,8	28,6	47,6	14,3	-	4,8
09.0100	0,0	75,0	25,0	-	-	-	-

Tabela 2.1.250: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	G18A [%]	G17 [%]	K28F [%]	K28 [%]	G18B [%]	Pozostałe produkty [%]
Woj.	1,1	55,1	14,5	8,1	7,5	3,2	11,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.251: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
G18A przewlekłe choroby wątroby bez pw >17 r. ż.
G17 przewlekłe choroby wątroby z pw
K28F wrodzone wady metaboliczne <66 r.ż.
K28 wrodzone wady metaboliczne
G18B przewlekłe choroby wątroby bez pw <18 r. ż.

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

tekst

Tabela 2.1.252: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	biopsja [%]	endoskopia diagnostyczna [%]	endoskopowa cholangiopankreatografia wsteczna [%]	zabiegi endoskopowe [%]	ultrasonografia endoskopowa [%]	klasyczna cholecystektomia [%]	laparoskopowa cholecystektomia [%]	transplantacja [%]
09.0001	0,06	3,6	14,5	1,8	1,8	-	-	-	-
09.0002	0,09	2,2	6,7	-	-	-	-	-	-
09.0003	0,01	14,3	-	-	-	-	-	-	-
09.0004	0,21	3,8	10,0	1,0	0,5	4,8	-	-	-
09.0005	0,11	-	16,5	-	-	-	-	-	-
09.0006	0,08	1,3	5,1	-	-	-	-	-	-
09.0007	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
09.0008	0,18	-	1,1	-	0,6	-	-	-	-
09.0009	0,04	-	20,0	-	-	-	-	-	-
09.0010	0,04	-	20,0	-	2,2	-	2,2	-	-
09.0011	0,02	-	6,7	-	-	-	-	-	-
09.0012	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
09.0013	0,01	-	55,6	-	-	-	-	-	-
09.0014	0,04	-	25,7	-	-	-	-	-	-
09.0015	0,04	-	29,5	-	-	-	-	-	-
09.0016	0,02	-	6,2	-	-	-	-	-	-
09.0017	0,05	-	12,5	-	-	-	-	-	-
09.0018	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
09.0020	0,00	-	33,3	-	-	-	-	-	-
09.0022	0,01	-	45,5	-	-	-	-	-	-
09.0023	0,01	-	25,0	-	-	-	-	-	-
09.0024	0,01	-	50,0	-	-	-	-	-	-
09.0025	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
09.0026	0,01	-	41,7	-	-	-	-	-	-
09.0029	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
09.0030	0,02	-	23,8	-	-	-	-	-	-
09.0100	0,01	-	62,5	-	-	-	-	-	-

Tabela 2.1.252: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	biopsja [%]	endoskopia diagnostyczna [%]	endoskopowa cholangiopankreatografia wsteczna [%]	zabiegi endoskopowe [%]	ultrasonografia endoskopowa [%]	klasyczna cholecystektomia [%]	laparoskopowa cholecystektomia [%]	transplantacja [%]
Woj.	1,07	1,4	12,9	0,3	0,4	0,9	0,1	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.253: Kody ICD-9

Nazwa	Kody ICD-9
biopsja	50.1, 50.11, 50.12, 50.13, 50.14, 50.19, 52.1, 52.11, 52.12, 52.14, 52.19, 52.199, 54.22
endoskopia diagnostyczna	44.1, 44.11, 44.12, 44.13, 44.14, 44.15, 44.16, 44.161, 44.162, 44.19, 45.131, 45.16
endoskopowa cholangiopankreatografia wsteczna	51.1, 51.10, 51.11, 51.12, 51.13, 51.14, 51.15, 51.19, 51.191, 51.199, 51.8, 51.81, 51.811, 51.819, 51.82, 51.821, 51.822, 51.83, 51.84, 51.85, 51.86, 51.87, 51.871, 51.872, 51.88, 51.89, 51.95, 51.98, 51.981, 51.982, 51.983, 52.13, 52.2, 52.21, 52.22, 52.23, 52.3, 52.4, 52.41, 52.42, 52.43, 52.49, 52.92, 52.93, 52.931, 52.932, 52.94
ultrasonografia endoskopowa	52.191
klasyczna cholecystektomia	51.22
laparoskopowa cholecystektomia	51.23
transplantacja	50.5
zabiegi endoskopowe	42.33, 42.331, 42.332, 42.333, 42.334, 42.339, 44.43

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.254 przenieśliśmy tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.254: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
09.0001	1,82	-	94,55	3,6
09.0002	16,67	2,22	80,00	1,1
09.0003	7,14	-	92,86	-
09.0004	0,48	-	99,52	-
09.0005	9,17	10,09	77,98	2,8
09.0006	18,99	2,53	78,48	-
09.0007	-	33,33	66,67	-
09.0008	97,73	1,14	0,57	0,6
09.0009	100,00	-	-	-
09.0010	55,56	2,22	37,78	4,4
09.0011	-	-	100,00	-
09.0012	-	33,33	66,67	-
09.0013	-	11,11	88,89	-
09.0014	-	-	97,14	2,9
09.0015	2,27	2,27	90,91	4,5
09.0016	6,25	6,25	81,25	6,2
09.0017	47,92	4,17	43,75	4,2
09.0018	-	50,00	50,00	-

Tabela 2.1.254: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
09.0020	100,00	-	-	-
09.0022	9,09	9,09	81,82	-
09.0023	16,67	8,33	75,00	-
09.0024	-	-	100,00	-
09.0025	50,00	-	50,00	-
09.0026	-	8,33	91,67	-
09.0029	50,00	-	50,00	-
09.0030	-	-	100,00	-
09.0100	-	25,00	75,00	-
Woj.	29,28	2,90	66,42	1,4

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

W tabeli 2.1.255 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją⁹¹ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.255: 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 [%]
09.0001	0,1	1,8	1,8	14,5	10,9	9,1
09.0002	0,1	-	-	1,1	1,1	4,4
09.0003	0,0	14,3	-	28,6	21,4	21,4
09.0004	0,2	1,4	-	19,6	19,1	21,1
09.0005	0,1	0,9	-	13,8	-	12,8
09.0006	0,1	-	-	1,3	1,3	2,5
09.0007	0,0	-	-	-	-	-
09.0008	0,2	0,6	-	1,1	0,6	0,6
09.0009	0,0	-	-	25,0	25,0	30,0
09.0010	0,0	2,2	2,2	22,2	22,2	24,4
09.0011	0,0	-	-	13,3	-	20,0
09.0012	0,0	-	-	-	-	-
09.0013	0,0	-	-	-	-	11,1
09.0014	0,0	-	-	2,9	-	-
09.0015	0,0	2,3	-	6,8	4,5	11,4
09.0016	0,0	-	-	-	-	12,5
09.0017	0,0	-	-	4,2	4,2	12,5
09.0018	0,0	-	-	-	-	-
09.0020	0,0	-	-	-	-	-
09.0022	0,0	-	-	-	-	18,2
09.0023	0,0	-	-	-	-	8,3
09.0024	0,0	-	-	-	-	16,7
09.0025	0,0	-	-	-	-	-
09.0026	0,0	-	-	-	-	16,7
09.0029	0,0	50,0	50,0	-	-	-
09.0030	0,0	-	-	28,6	19,0	28,6
09.0100	0,0	-	-	-	-	12,5
Woj.	1,1	1,0	0,3	9,9	7,5	11,8

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 2.1.256 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpo-

⁹¹Z 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 2.1.256: 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 [%]
09.0001	7,1	4,5	3,0	14,6	25,5	56,4
09.0002	7,3	5,1	6,0	5,2	2,2	24,4
09.0003	2,9	4,9	2,0	3,1	35,7	71,4
09.0004	1,6	5,2	-	2,5	60,8	83,3
09.0005	8,7	5,8	7,0	6,4	-	14,7
09.0006	3,5	5,0	2,0	3,0	1,3	74,7
09.0007	9,3	6,6	10,0	2,1	-	-
09.0008	5,7	5,3	4,0	4,1	-	40,3
09.0009	5,0	5,1	1,0	9,7	45,0	65,0
09.0010	5,7	5,8	2,0	6,5	4,4	60,0
09.0011	4,1	5,2	2,0	3,5	20,0	53,3
09.0012	3,3	3,0	4,0	2,1	-	33,3
09.0013	6,8	6,2	4,0	6,0	-	33,3
09.0014	5,5	5,6	6,0	3,0	-	28,6
09.0015	5,7	5,2	3,5	5,4	2,3	50,0
09.0016	7,7	7,6	7,0	5,2	-	25,0
09.0017	5,3	6,2	2,0	5,0	12,5	56,2
09.0018	14,5	5,5	14,5	0,7	-	-
09.0020	8,3	5,8	9,0	3,1	-	-
09.0022	7,2	6,2	6,0	3,4	-	36,4
09.0023	7,4	5,4	7,0	2,6	-	-
09.0024	5,5	5,5	6,5	2,9	-	33,3
09.0025	7,0	5,4	7,0	1,4	-	-
09.0026	4,8	7,1	4,5	2,4	-	41,7
09.0029	3,0	5,1	3,0	1,4	-	50,0
09.0030	5,7	8,1	5,0	5,1	-	38,1
09.0100	7,0	5,1	5,5	6,0	-	25,0
Woj.	5,2	5,4	4,0	6,0	16,7	49,9

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

Tabela 2.1.257 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: 1056, 1057, 1050, 1051, 1500, 1501, 1340, 1341, 1650, 1651⁹². Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.257: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
09.0001	-	30,2	15,1	11,3
09.0002	2,2	49,4	22,5	14,6
09.0003	-	64,3	7,1	-
09.0004	-	47,8	12,0	5,3
09.0005	10,1	43,4	27,4	19,8
09.0006	2,5	35,4	7,6	5,1
09.0007	33,3	33,3	33,3	-
09.0008	1,1	35,4	16,0	9,1

⁹²Poradnia hepatologiczna, Poradnia hepatologiczna dla dzieci, Poradnia gastroenterologiczna, Poradnia gastroenterologiczna dla dzieci, Poradnia chirurgii ogólnej, Poradnia chirurgii ogólnej dla dzieci, Poradnia chorób zakaźnych, Poradnia chorób zakaźnych dla dzieci, Poradnia transplantologiczna, Poradnia transplantologiczna dla dzieci

Tabela 2.1.257: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
09.0009	-	25,0	15,0	10,0
09.0010	2,2	44,2	9,3	7,0
09.0011	-	40,0	20,0	20,0
09.0012	33,3	33,3	33,3	-
09.0013	11,1	55,6	11,1	11,1
09.0014	-	44,1	14,7	14,7
09.0015	2,3	42,9	19,0	14,3
09.0016	6,2	26,7	20,0	20,0
09.0017	4,2	47,8	17,4	13,0
09.0018	50,0	50,0	50,0	50,0
09.0020	-	33,3	33,3	-
09.0022	9,1	45,5	27,3	18,2
09.0023	8,3	25,0	8,3	8,3
09.0024	-	33,3	-	-
09.0025	-	50,0	-	-
09.0026	8,3	41,7	8,3	-
09.0029	-	-	-	-
09.0030	-	47,6	4,8	-
09.0100	25,0	50,0	-	-
Woj.	2,9	41,6	15,7	10,1

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

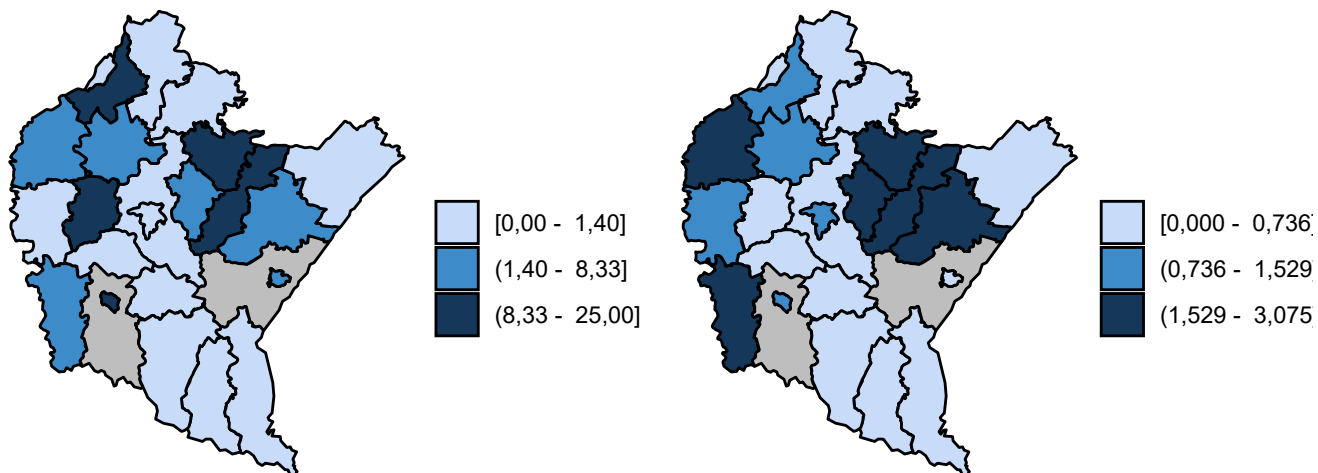
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli 2.1.258.

Tabela 2.1.258: Statystyki dotyczące śmiertelności

Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
dolnośląskie	1,3	4,0	5,6	6,6	3,6	4,8	5,6
kujawsko-pomorskie	0,6	3,4	5,4	6,9	3,5	5,4	6,6
lubelskie	1,0	4,6	6,4	7,9	3,7	5,2	6,8
lubuskie	0,1	5,8	5,8	6,5	3,9	3,9	4,6
łódzkie	1,6	3,7	5,6	7,2	3,1	4,7	6,2
małopolskie	2,0	5,4	7,6	8,7	4,4	6,3	7,3
mazowieckie	3,3	2,3	3,6	4,9	2,7	4,2	5,5
opolskie	0,4	3,7	5,3	6,3	2,4	4,2	5,5
podkarpackie	1,1	3,6	4,9	6,0	3,4	4,6	5,7
podlaskie	0,6	2,3	3,6	4,8	2,0	3,6	4,3
pomorskie	1,3	2,6	3,5	4,2	2,6	3,6	4,5
śląskie	2,2	4,1	5,9	6,8	4,0	5,6	6,4
świętokrzyskie	0,7	4,3	6,3	7,9	3,8	5,8	7,5
warmińsko-mazurskie	0,6	2,7	3,8	4,6	2,7	3,7	4,4
wielkopolskie	1,0	3,2	4,6	5,8	3,0	5,0	6,0
zachodniopomorskie	0,7	3,5	4,2	4,9	3,4	4,2	4,9

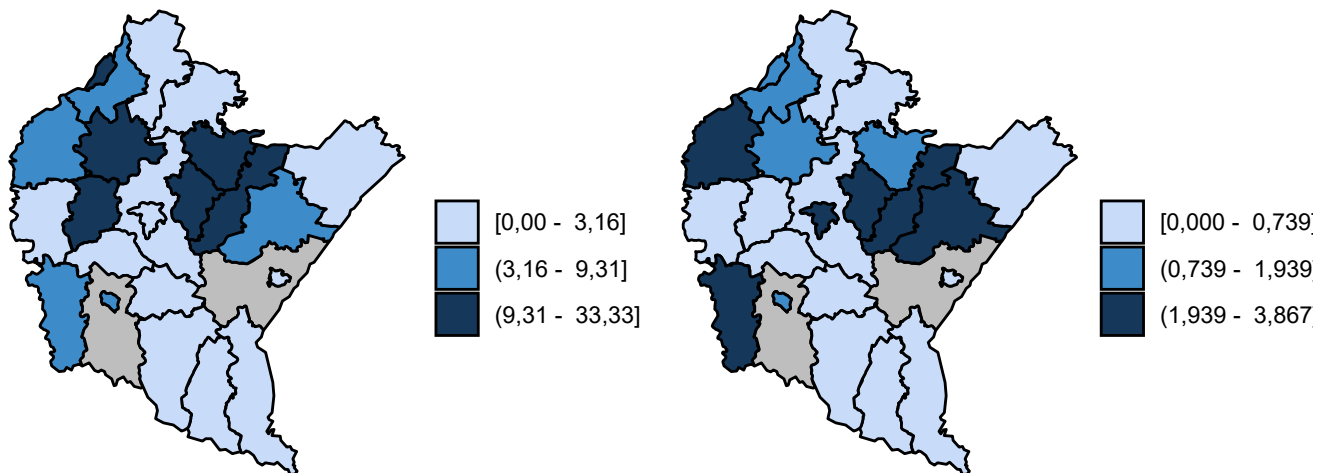
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.125: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



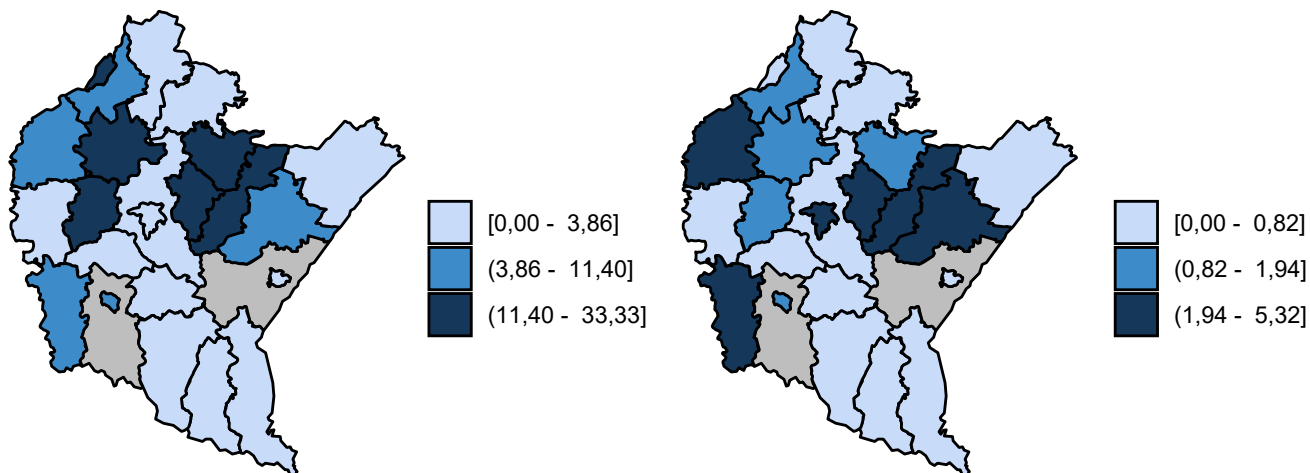
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.126: Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.127: Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.13 Transplantacja wątroby

Rozszerzając niniejsze opracowanie o dodatkową analizę warto zaznaczyć, że w omawianym roku w Polsce miało miejsce 2,46 tys. hospitalizacji oraz 16,62 tys. porad dla 2,94 tys. pacjentów z powodu rozpoznania Z94.4 (głównego lub pobocznego). Pacjenci po przebytej transplantacji wątroby bardzo często hospitalizowani są z powodu problemów zdrowotnych niezwiązanych z przeszczepem organu.

Tabela 2.1.259: Liczba hospitalizacji i porad z rozpoznaniem Z94.4 wykazanych przez świadczeniodawców

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba porad [tys.]
dolnośląskie	0,13	0,16	0,95
kujawsko-pomorskie	0,04	0,01	0,14
lubelskie	0,03	0,00	0,06
lubuskie	0,01	0,00	0,03
łódzkie	0,04	0,02	0,13
małopolskie	0,05	0,01	0,11
mazowieckie	2,15	1,86	11,63
opolskie	0,00	-	0,00
podkarpackie	0,01	0,01	0,02
podlaskie	0,02	0,00	0,02
pomorskie	0,04	0,02	0,08
śląskie	0,25	0,10	1,00
świętokrzyskie	0,00	-	0,00
warmińsko-mazurskie	0,02	0,01	0,04
wielkopolskie	0,05	0,05	0,15
zachodniopomorskie	0,45	0,20	2,24
POLSKA	2,94	2,46	16,62

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ.

2.1.14 Analiza specyficzna

Tabela 2.1.260: 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 pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez)	0,75	90,18	90,93	3,14	356,32	359,46
Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez)	0,34	31,64	31,98	1,96	158,81	160,77
Ostre zapalenie trzustki	0,42	27,96	28,38	3,38	249,33	252,71
Alkoholowa choroba wątroby	1,50	24,75	26,25	2,44	200,07	202,51
Pozostałe choroby wątroby	2,10	16,42	18,53	8,19	103,97	112,16
Przewlekłe zapalenia trzustki (włącznie z powikłaniami)	0,38	13,49	13,87	1,53	71,14	72,67
Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem)	0,10	10,23	10,32	0,73	92,07	92,80
Choroby stłuszczeniowe wątroby	0,13	7,10	7,23	0,34	47,62	47,97
Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby)	0,28	3,44	3,71	0,96	25,27	26,23
Niewydolność wątroby	0,03	3,42	3,45	0,25	33,78	34,03
Powikłania chorób wątroby	0,18	0,67	0,85	0,70	6,50	7,20
Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych	0,20	0,50	0,70	1,03	3,06	4,08
Transplantacja wątroby	0,02	0,05	0,06	0,03	0,18	0,21
Razem	6,43	229,84	236,27	24,68	1 348,12	1 372,81

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

Alkoholowa choroba wątroby⁹³

Tabela 2.1.261: 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 [%]
18-64	15,91	25,22	12,70	24,76
65+	3,18	22,12	2,51	22,12
Razem	19,09	24,71	15,21	24,33

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

Tabela 2.1.262: Liczba hosp. na 100 tys. ludności

Województwo	Liczba hospitalizacji	
	ogółem [tys.]	na 100 tys. ludn.
dolnośląskie	1,65	56,96
kujawsko-pomorskie	0,95	45,40
lubelskie	1,02	47,95
lubuskie	0,56	55,44
łódzkie	1,56	62,93
małopolskie	1,47	43,58
mazowieckie	2,25	41,88
opolskie	0,40	39,78
podkarpackie	1,10	51,61
podlaskie	0,51	43,23
pomorskie	1,11	47,98
śląskie	2,80	61,35
świętokrzyskie	0,78	62,57
warmińsko-mazurskie	0,76	53,12
wielkopolskie	1,13	32,40

⁹³ICD-10: K70, K70.0, K70.1, K70.2, K70.3, K70.4, K70.9

Tabela 2.1.262: Liczba hosp. na 100 tys. ludności

Województwo	Liczba hospitalizacji	
	ogółem [tys.]	na 100 tys. ludn.
zachodniopomorskie	1,03	60,30

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS.

Ostre i przewlekłe zapalenie trzustki⁹⁴

Tabela 2.1.263: 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	0,64	53,19	0,38	53,02
18-64	24,21	26,71	19,82	27,93
65+	9,73	54,58	8,79	55,43
Razem	34,58	35,05	28,99	36,60

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

Tabela 2.1.264: Liczba hosp. na 100 tys. ludności

Województwo	Liczba hospitalizacji	
	ogółem [tys.]	na 100 tys. ludn.
dolnośląskie	2,56	88,13
kujawsko-pomorskie	1,97	94,44
lubelskie	2,20	103,27
lubuskie	0,81	79,91
łódzkie	2,68	107,67
małopolskie	2,52	74,45
mazowieckie	5,44	101,46
opolskie	0,79	79,65
podkarpackie	1,85	87,04
podlaskie	1,29	109,13
pomorskie	1,82	78,42
śląskie	3,85	84,42
świętokrzyskie	1,27	101,21
warmińsko-mazurskie	1,39	96,63
wielkopolskie	2,54	73,07
zachodniopomorskie	1,60	93,43

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS.

Marskość, niewydolność i powikłania chorób wątroby⁹⁵

Tabela 2.1.265: Rozkład hospitalizacji

Choroby	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]
Marskość, niewydolność, i powikłania chorób wątroby - potencjalnie potrzebujący transplantacji	13,95	18,25
Pozostałe choroby wątroby	179,95	218,02

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

⁹⁴ICD-10: K85, K86.0, K86.1

⁹⁵ICD-10: K74, K74.0, K74.1, K74.2, K74.3, K74.4, K74.5, K746, K70.3, K72, K72.0, K72.1, K72.9, K70.4, K76.6, K76.7

Tabela 2.1.266: Liczba hospitalizacji Z94.4 głównych lub pobocznych oraz przeszczepień wątroby

Województwo	Liczba hospitalizacji	Liczba transplantacji
dolnośląskie	159	14
kujawsko-pomorskie	11	-
lubelskie	2	-
lubuskie	3	-
łódzkie	22	-
małopolskie	11	-
mazowieckie	1 852	216
podkarpackie	7	-
podlaskie	1	-
pomorskie	17	-
śląskie	98	42
warmińsko-mazurskie	8	-
wielkopolskie	53	-
zachodniopomorskie	203	73

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i POLTRANSPLANT.

Główne procedury diagnostyczno-lecznicze w chorobach dróg żółciowych i trzustki

W przypadku chorób dróg żółciowych i trzustki⁹⁶ szczegółowej analizie zostały poddane procedury diagnostyczno-lecznicze sprawozdawane w ramach hospitalizacji tej grupy chorób: ECPW⁹⁷, ECPW diagnostyczne⁹⁸, ECPW zabiegowe⁹⁹, EUS¹⁰⁰, Usunięcie kamieni¹⁰¹, MRCP¹⁰², Proteza¹⁰³, Sfinkterotomia¹⁰⁴ (Tabela 2.1.267).

Tabela 2.1.267: Liczba hospitalizacji, pacjentów oraz procedur diagnostyczno-leczniczych sprawozdanych w ramach hospitalizacji.

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji								
		razem [tys.]	z proc. ECPW [tys.]	z proc. ECPW diagnostyczne [tys.]	z proc. ECPW zabiegowe [tys.]	z proc. EUS [tys.]	z proc. Usunięcie kamieni [tys.]	z proc. MRCP [tys.]	z proc. Proteza [tys.]	z proc. Sfinkterotomia [tys.]
dolnośląskie	10,04	12,39	2,42	1,22	2,20	0,10	1,08	0,06	0,46	0,72
kujawsko-pomorskie	7,88	9,32	1,36	0,76	1,23	0,13	0,50	0,13	0,22	0,68
lubelskie	7,68	8,99	1,04	0,40	0,95	0,08	0,46	0,11	0,08	0,26
lubuskie	3,38	3,98	0,56	0,01	0,56	-	0,26	0,01	0,07	0,18
łódzkie	9,56	11,56	1,83	0,77	1,59	0,20	0,64	0,10	0,19	0,70
małopolskie	10,17	11,71	1,65	1,23	1,46	0,01	0,68	0,24	0,08	0,96
mazowieckie	20,66	25,42	4,47	3,19	4,10	1,80	1,99	0,48	1,04	1,33
opolskie	3,95	4,69	0,48	0,33	0,46	0,43	0,26	0,07	0,07	0,19
podkarpackie	7,07	8,43	1,09	0,44	1,02	0,35	0,43	0,30	0,10	0,40
podlaskie	4,32	5,16	0,51	0,18	0,42	0,07	0,22	0,15	0,01	0,12

⁹⁶Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez), Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez), Ostre zapalenie trzustki i Przewlekłe zapalenie trzustki (włącznie z powikłaniami).

⁹⁷Kody wg klasyfikacji ICD9-CM: 51.1, 51.10, 51.11, 51.14, 51.15, 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, 52.1, 52.13, 52.14, 52.199, 52.2, 52.21, 52.22, 52.92, 52.93, 52.931, 52.932, 52.94, 52.97, 52.98.

⁹⁸Kody wg klasyfikacji ICD9-CM: 51.1, 51.10, 51.11, 51.15, 52.1, 52.13, 52.14, 52.199, 52.92.

⁹⁹Kody wg klasyfikacji ICD9-CM: 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.

¹⁰⁰Kody wg klasyfikacji ICD9-CM: 51.191, 52.191.

¹⁰¹Kody wg klasyfikacji ICD9-CM: 51.88.

¹⁰²Kody wg klasyfikacji ICD9-CM: 88.971, 88.976, 88.979.

¹⁰³Kody wg klasyfikacji ICD9-CM: 51.87, 51.95, 52.93, 52.931, 52.932, 52.94.

¹⁰⁴Kody wg klasyfikacji ICD9-CM: 51.85.

Tabela 2.1.267: Liczba hospitalizacji, pacjentów oraz procedur diagnostyczno-leczniczych sprawozdanych w ramach hospitalizacji.

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji								
		razem [tys.]	z proc. ECPW [tys.]	z proc. ECPW diagnostyczne [tys.]	z proc. ECPW zabiegowe [tys.]	z proc. EUS [tys.]	z proc. Usunięcie kamieni [tys.]	z proc. MRCP [tys.]	z proc. Proteza [tys.]	z proc. Sfinkterotomia [tys.]
pomorskie	8,03	9,59	1,89	0,78	1,72	0,36	0,58	0,08	0,32	0,54
śląskie	16,64	19,95	2,58	2,04	2,37	0,24	1,10	0,61	0,30	1,49
świętokrzyskie	4,77	6,17	1,20	0,14	1,14	0,04	0,30	0,13	0,07	0,20
warmińsko-mazurskie	5,03	5,89	0,69	0,49	0,61	0,01	0,22	0,11	0,06	0,40
wielkopolskie	12,91	14,66	1,56	0,38	1,44	0,09	0,57	0,15	0,14	0,45
zachodniopomorskie	6,15	7,23	1,27	0,57	1,15	0,16	0,42	0,04	0,30	0,52

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

Główne procedury diagnostyczno-lecznicze w kamicy i chorobach dróg żółciowych

W przypadku chorób pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez) i chorób dróg żółciowych (z kamicą lub bez) szczegółowej analizie poddane zostały procedury diagnostyczne: USG¹⁰⁵, MRCP¹⁰⁶, i EUS¹⁰⁷, procedura o charakterze diagnostyczno-terapeutycznym: ECPW¹⁰⁸. W ramach hospitalizacji tych grup chorób dodatkowo przeanalizowano również udziały hospitalizacji z procedurami operacji w przypadku chorób pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez)¹⁰⁹, a także operacji w przypadku chorób dróg żółciowych (z kamicą lub bez)¹¹⁰. W Tabelach 2.1.268 i 2.1.269 przedstawiono dane dla procedur wykonanych wyżej wymienionych grup.

Tabela 2.1.268: Liczba hospitalizacji, pacjentów oraz procedur diagnostyczno-leczniczych (w tys.) sprawozdanych w ramach hospitalizacji z powodu chorób pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez).

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji					
		razem [tys.]	z procedurą USG [tys.]	z procedurą EUS [tys.]	z procedurą MRCP [tys.]	z procedurą ECPW [tys.]	z operacją [tys.]
dolnośląskie	6,29	6,54	0,82	0,00	0,01	0,08	5,68
kujawsko-pomorskie	5,15	5,37	0,84	0,00	0,02	0,08	4,79
lubelskie	4,80	4,95	1,15	-	0,00	0,06	4,42
lubuskie	2,24	2,32	0,30	-	-	0,02	2,09
łódzkie	5,67	5,90	1,24	0,00	0,02	0,06	5,02
małopolskie	6,82	7,08	1,46	-	0,04	0,10	6,21
mazowieckie	11,60	12,02	1,81	0,04	0,05	0,15	10,53
opolskie	2,55	2,65	0,38	0,01	0,01	0,01	2,36
podkarpackie	4,50	4,66	1,13	0,01	0,05	0,06	4,14
podlaskie	2,78	2,95	0,73	0,00	0,02	0,02	2,44
pomorskie	5,11	5,23	0,45	0,02	0,01	0,10	4,86
śląskie	11,01	11,55	2,45	0,00	0,09	0,11	9,88
świętokrzyskie	2,88	3,04	1,00	0,00	0,02	0,03	2,50

¹⁰⁵Kody wg klasyfikacji ICD9-CM: 88.761, 88.769.

¹⁰⁶Kody wg klasyfikacji ICD9-CM: 88.971, 88.976, 88.979.

¹⁰⁷Kody wg klasyfikacji ICD9-CM: 51.191, 52.191.

¹⁰⁸Kody wg klasyfikacji ICD9-CM: 51.1, 51.10, 51.11, 51.14, 51.15, 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, 52.1, 52.13, 52.14, 52.199, 52.2, 52.21, 52.22, 52.92, 52.93, 52.931, 52.932, 52.94, 52.97, 52.98.

¹⁰⁹Kody wg klasyfikacji ICD9-CM: 51.2, 51.21, 51.211, 51.219, 51.22, 51.23, 51.231, 51.239, 51.24.

¹¹⁰Kody wg klasyfikacji ICD9-CM: 51.4, 51.41, 51.42, 51.43, 51.49, 51.5, 51.51, 51.59, 51.6, 51.61, 51.62, 51.63, 51.64, 51.69, 51.691, 51.692, 51.699, 51.9, 51.91, 51.92, 51.93, 51.94, 51.95, 51.96, 51.98, 51.981, 51.982, 51.983, 51.984, 51.99, 51.991, 51.999.

Tabela 2.1.268: Liczba hospitalizacji, pacjentów oraz procedur diagnostyczno-leczniczych (w tys.) sprawozdanych w ramach hospitalizacji z powodu chorób pęcherzyka żółciowego (z kamicią lub bez).

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji					
		razem [tys.]	z procedurą USG [tys.]	z procedurą EUS [tys.]	z procedurą MRCP [tys.]	z procedurą ECPW [tys.]	z operacją [tys.]
warmińsko-mazurskie	3,24	3,37	0,76	0,00	0,02	0,04	2,93
wielkopolskie	9,11	9,36	2,10	0,00	0,01	0,12	8,48
zachodniopomorskie	3,79	3,96	0,61	0,00	0,00	0,09	3,45

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

Tabela 2.1.269: Liczba hospitalizacji, pacjentów oraz procedur diagnostyczno-leczniczych (w tys.) sprawozdanych w ramach hospitalizacji z powodu chorób dróg żółciowych (z kamicią lub bez).

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji					
		razem [tys.]	z procedurą USG [tys.]	z procedurą EUS [tys.]	z procedurą MRCP [tys.]	z procedurą ECPW [tys.]	z operacją [tys.]
dolnośląskie	1,96	2,83	0,60	0,04	0,02	1,96	0,39
kujawsko-pomorskie	1,30	1,70	0,35	0,02	0,06	1,05	0,18
lubelskie	1,16	1,45	0,32	0,02	0,04	0,79	0,10
lubuskie	0,52	0,74	0,14	-	0,00	0,51	0,08
łódzkie	1,87	2,49	0,58	0,01	0,04	1,51	0,24
małopolskie	1,48	1,80	0,62	-	0,08	1,22	0,15
mazowieckie	4,24	5,73	1,28	0,26	0,26	3,37	0,66
opolskie	0,58	0,80	0,21	0,10	0,04	0,43	0,07
podkarpackie	1,16	1,55	0,49	0,07	0,14	0,86	0,11
podlaskie	0,61	0,76	0,35	0,01	0,07	0,42	0,03
pomorskie	1,54	2,01	0,28	0,08	0,03	1,43	0,25
śląskie	2,70	3,75	0,94	0,01	0,26	2,13	0,38
świętokrzyskie	1,02	1,67	0,46	0,01	0,06	1,07	0,16
warmińsko-mazurskie	0,77	1,01	0,33	0,00	0,06	0,56	0,13
wielkopolskie	1,93	2,40	0,74	0,01	0,06	1,23	0,27
zachodniopomorskie	1,05	1,31	0,27	0,01	0,02	0,92	0,23

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

Endoskopie

Tabela 2.1.270: 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 2.1.271: Hospitalizacje oraz wizyty w AOS

Podgrupa chorób	Pacjenci				Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba porad [tys.]
	ogółem [tys.]	hospitalizacje [tys.]	AOS [tys.]	tylko AOS [%]		
Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicią lub bez)	108,9	87,4	58,8	33,5	90,9	104,6
Choroby dróg żółciowych (z kamicią lub bez)	93,3	23,4	78,3	43,5	32,0	143,8
Pozostałe choroby wątroby	49,8	15,2	37,3	88,2	18,5	64,9
Przewlekłe zapalenia trzustki (włącznie z powikłaniami)	30,4	11,0	22,8	74,9	13,9	44,8
Ostre zapalenie trzustki	29,0	25,0	10,1	31,2	28,4	23,8
Alkoholowa choroba wątroby	25,8	21,8	5,2	67,8	26,3	9,7
Choroby stłuszczeniowe wątroby	19,7	7,0	12,9	94,8	7,2	19,6
Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem)	17,8	7,4	12,5	71,3	10,3	25,9
Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby)	5,4	3,6	1,9	82,5	3,7	3,3
Niewydolność wątroby	3,6	3,1	0,6	70,1	3,5	0,9
Transplantacja wątroby	2,8	0,0	2,8	77,9	0,1	12,4
Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych	1,9	0,6	1,3	89,0	0,7	2,0
Powikłania chorób wątroby	0,9	0,7	0,2	71,6	0,9	0,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

Świadczenia dla pacjentów w analizowanym województwie.

Tabela 2.1.272: Hospitalizacje oraz wizyty w AOS

Podgrupa chorób	Pacjenci				Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba porad [tys.]
	ogółem [tys.]	hospitalizacje [tys.]	AOS [tys.]	tylko AOS [%]		
Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicią lub bez)	5,2	4,5	2,4	26,3	4,7	4,2
Choroby dróg żółciowych (z kamicią lub bez)	4,4	1,2	3,6	38,9	1,6	6,6
Pozostałe choroby wątroby	2,8	0,9	2,1	87,2	1,1	4,2
Ostre zapalenie trzustki	1,6	1,3	0,6	34,8	1,5	1,5
Alkoholowa choroba wątroby	1,3	1,0	0,5	62,7	1,3	1,1
Przewlekłe zapalenia trzustki (włącznie z powikłaniami)	1,3	0,6	0,8	74,6	0,8	1,7

Tabela 2.1.272: Hospitalizacje oraz wizyty w AOS

Podgrupa chorób	Pacjenci				Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba porad [tys.]
	ogółem [tys.]	hospitalizacje [tys.]	AOS [tys.]	tylko AOS [%]		
Choroby stłuszczeniowe wątroby	1,1	0,2	0,9	95,4	0,2	1,8
Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem)	0,7	0,3	0,4	66,9	0,5	1,0
Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby)	0,5	0,2	0,3	86,5	0,2	0,6
Niewydolność wątroby	0,2	0,1	0,1	66,7	0,1	0,1
Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych	0,1	0,0	0,1	94,5	0,0	0,1
Powikłania chorób wątroby	0,0	0,0	0,0	75,0	0,0	0,0
Transplantacja wątroby	0,0	-	0,0	100,0	-	0,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

2.2 Lecznictwo uzdrowiskowe

Leczenie uzdrowiskowe jest kontynuacją leczenia szpitalnego lub ambulatoryjnego. Jego zadaniem jest rehabilitacja, leczenie chorób przewlekłych oraz szeroko pojęta profilaktyka.

Na leczenie uzdrowiskowe mogą być kierowani jedynie pacjenci wystarczająco sprawni, by odbyć podróż do uzdrowiska, samodzielni, zdolni do samoobsługi i korzystania z zabiegów leczniczych¹¹¹. Jako świadczenie uzdrowiskowe należy rozumieć zrealizowane przez pacjenta skierowanie na leczenie uzdrowiskowe (turnus uzdrowiskowy).

Zgodnie z ustawą z dnia 3 grudnia 2015 r. o świadczeniach gwarantowanych z zakresu lecznictwa uzdrowiskowego (Dz.U. 2015, poz. 2027 t.j.) świadczenia gwarantowane obejmują:

1. uzdrowiskowe leczenie szpitalne dzieci w wieku od 3 do 18 lat;
2. uzdrowiskowe leczenie sanatoryjne dzieci w wieku od 7 do 18 lat;
3. uzdrowiskowe leczenie sanatoryjne dzieci w wieku od 3 do 6 lat pod opieką dorosłych;
4. uzdrowiskowe leczenie szpitalne dorosłych;
5. uzdrowiskowe leczenie sanatoryjne dorosłych;
6. uzdrowiskową rehabilitację dla dorosłych w szpitalu uzdrowiskowym;
7. uzdrowiskową rehabilitację dla dorosłych w sanatorium uzdrowiskowym;
8. uzdrowiskowe leczenie ambulatoryjne dorosłych i dzieci.

Czas trwania leczenia uzdrowiskowego wynosi¹¹²:

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.

¹¹¹Wskazania 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)

¹¹²Czas 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.

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

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

Tabela 2.2.1: Struktura świadczeń lecznictwa uzdrowiskowego z podziałem na profil

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

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

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

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

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

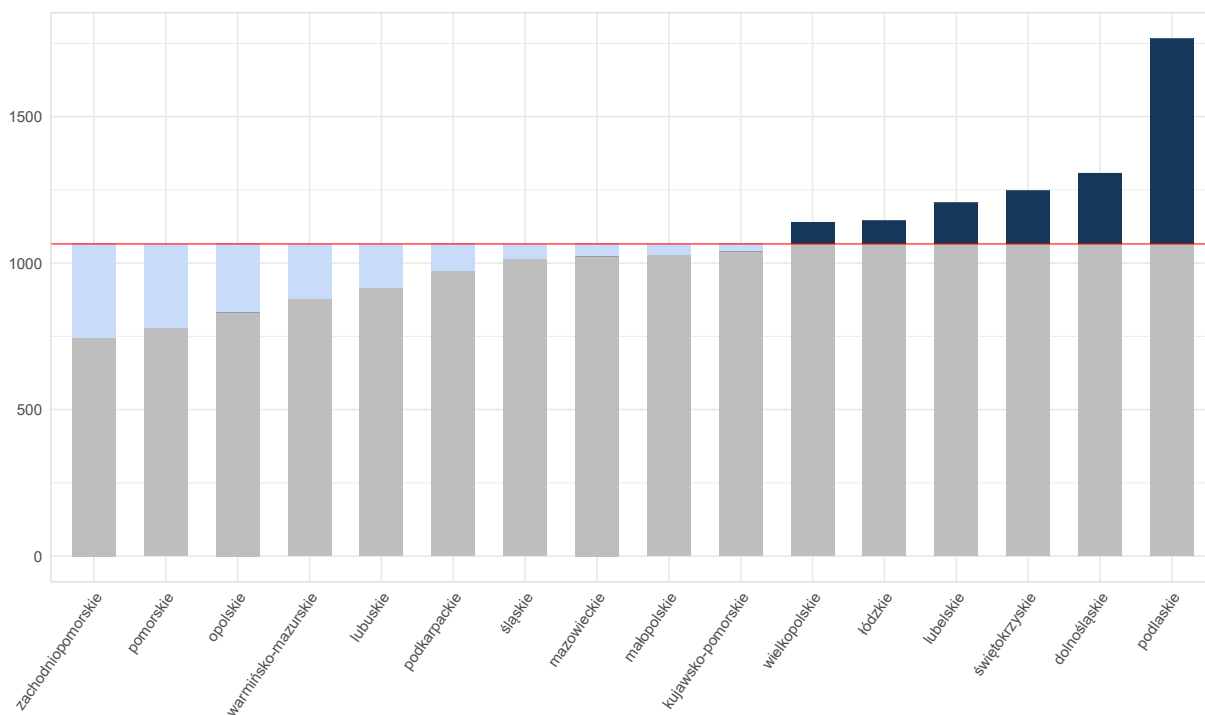
Tabela 2.2.3: Sprawozdane świadczenia lecznictwa uzdrowiskowego dla pacjentów z poszczególnych województw

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Dzieci [tys.]	Liczba pacjentów na 100 tys. ludności	Pacjenci [%]
mazowieckie	54,96	3,11	1 024,17	13,47
opolskie	8,27	0,24	832,90	2,03
podkarpackie	20,71	1,09	973,47	5,08
podlaskie	20,96	0,46	1 766,10	5,14
pomorskie	18,07	0,28	780,23	4,43
śląskie	46,36	2,98	1 016,74	11,36
świętokrzyskie	15,64	0,41	1 248,54	3,83
warmińsko-mazurskie	12,62	0,20	878,68	3,09
wielkopolskie	39,71	0,69	1 140,56	9,73
zachodniopomorskie	12,72	0,29	744,48	3,12
Polska	407,89	16,84	1 061,31	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W 2016 roku świadczenia uzdrowiskowe realizowało 143 świadczeniodawców w 13 województwach. Świadczenia realizowane były w 42 miejscowościach uzdrowiskowych, najwięcej (10) miejscowości uzdrowiskowych znajdowało się w województwie małopolskim.

Najwięcej świadczeń sprawozdano w województwie zachodniopomorskim, 95,58 tys. (co stanowiło 23,4% wszystkich świadczeń), natomiast najmniej w województwie łódzkim (0,33 tys.).

Tabela 2.2.4: Sprawozdane świadczenia lecznictwa uzdrowiskowego zrealizowane w poszczególnych województwach

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

2.3 Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna

2.3.1 Wybór poradni

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

Tabela 2.3.1: Podstawowe statystyki na temat porad według podgrup

Podgrupa	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad [tys.]	Porady zachowawcze [%]	Porady W11 w zachowawczych [%]	Porady W21 w zachowawczych [%]	Porady zabiegowe [%]
Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez)	78,34	143,76	81,14	53,23	-	16,10
Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez)	58,84	104,57	79,94	42,49	-	18,77
Pozostałe choroby wątroby	37,26	64,85	91,57	24,69	-	0,47
Przewlekłe zapalenia trzustki (włącznie z powikłaniami)	22,82	44,79	81,84	47,78	-	1,78
Choroby stłuszczeniowe wątroby	12,89	19,57	92,46	18,49	-	0,02
Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem)	12,50	25,93	93,05	31,70	-	0,33
Ostre zapalenie trzustki	10,12	23,79	88,82	51,11	-	4,53
Alkoholowa choroba wątroby	5,20	9,66	92,50	30,47	-	0,88
Transplantacja wątroby	2,83	12,38	6,88	3,68	-	0,20
Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby)	1,93	3,31	87,94	19,83	-	0,33
Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych	1,34	2,04	88,59	36,34	-	1,47
Niewydolność wątroby	0,56	0,87	74,83	35,98	-	13,91
Powikłania chorób wątroby	0,18	0,26	83,66	38,52	-	0,39

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 [%]
Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez)	PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ	66,47	122,44	85,2
	PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA	9,20	13,65	9,5
	PRACOWNIA REZONANSU MAGNETYCZNEGO	1,36	1,37	1,0
Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez)	PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ	54,03	96,67	92,4
	PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA	3,24	4,47	4,3
	PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ DLA DZIECI	0,49	0,84	0,8
Pozostałe choroby wątroby	PORADNIA HEPATOLOGICZNA	14,81	23,64	36,4
	PORADNIA CHORÓB ZAKAŻNYCH	7,54	13,54	20,9
	PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA	7,02	11,71	18,1
Przewlekłe zapalenia trzustki (włącznie z powikłaniami)	PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA	13,39	22,63	50,5
	PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ	6,76	13,50	30,1
	PRACOWNIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ	4,29	4,34	9,7
Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem)	PORADNIA HEPATOLOGICZNA	5,30	10,09	38,9
	PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA	3,36	6,37	24,6
	PORADNIA CHORÓB ZAKAŻNYCH	2,44	5,16	19,9
Ostre zapalenie trzustki	PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ	8,00	19,26	81,0
	PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA	1,66	2,63	11,1
	PRACOWNIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ	1,12	1,17	4,9
Choroby stłuszczeniowe wątroby	PORADNIA HEPATOLOGICZNA	6,03	9,27	47,3
	PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA	3,16	4,50	23,0
	PORADNIA CHORÓB ZAKAŻNYCH	2,58	4,06	20,7
Transplantacja wątroby	PORADNIA TRANSPLANTOLOGICZNA	2,82	12,11	97,8
	PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ DLA DZIECI	0,07	0,10	0,8
	PRACOWNIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ	0,05	0,05	0,4
Alkoholowa choroba wątroby	PORADNIA HEPATOLOGICZNA	2,07	3,52	36,5
	PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA	1,62	2,98	30,8
	PORADNIA CHORÓB ZAKAŻNYCH	1,05	2,11	21,9
Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby)	PORADNIA HEPATOLOGICZNA	0,82	1,37	41,3
	PORADNIA CHORÓB ZAKAŻNYCH	0,55	1,01	30,7

Tabela 2.3.2: Struktura porad według podgrup choroby i poradni

Podgrupa	Nazwa poradni	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad [tys.]	Udział porad [%]
	PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA	0,43	0,69	20,9
Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych	PORADNIA HEPATOLOGICZNA	0,46	0,63	30,8
	PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ DLA DZIECI	0,32	0,48	23,4
	PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ	0,16	0,26	12,9
Niewydolność wątroby	PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ	0,21	0,31	35,4
	PORADNIA CHOROÓB ZAKAŻNYCH	0,09	0,16	18,2
	PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA	0,10	0,15	17,0
Powikłania chorób wątroby	PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA	0,07	0,11	41,6
	PORADNIA HEPATOLOGICZNA	0,02	0,02	9,3
	PRACOWNIA TOMOGRAFII	0,02	0,02	8,6
	KOMPUTEROWEJ			

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-3¹¹³. 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

I81	B67.0	K72	K76.9	K82
I82.0	B67.5	K76.1	K75	K83
E83.0	B67.8	K76.2	K71	Q44
E83.1	K70	K76.3	T39.1	Q45
K76.0	T51.0	K76.4	T64	K85
K74	K76.6	K76.5	K80	K86
K73	K76.7	K76.8	K81	Z94.4

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

¹¹³Sprawozdanie ZD-3 wypełniają podmioty lecznicze/przedsiębiorstwa, w których podmiot leczniczy wykonuje działalność leczniczą w zakresie ambulatoryjnej opieki zdrowotnej podstawowej i/lub specjalistycznej. W przypadku praktyk zawodowych łącznie praktyki lekarskie indywidualne i indywidualne specjalistyczne oraz grupowe realizujące świadczenia zdrowotne finansowane ze środków publicznych.

Tabela 2.3.4 prezentuje rozkład porad udzielonych pacjentom z analizowaną grupą rozpoznań wg poradni. Zaprezentowane dane dotyczą wszystkich porad w 2016 roku w Polsce i zostały wykorzystane do zdefiniowania poradni bezpośrednio i pośrednio dedykowanych pacjentom z analizowaną grupą chorób i problemów zdrowotnych. Na tej podstawie eksperci medyczni wybrali poradnie dedykowane bezpośrednio analizowanej grupie chorób i problemów zdrowotnych. Są to:

- PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia gastroenterologiczna),
- PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA DLA DZIECI (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia gastroenterologiczna),
- PORADNIA HEPATOLOGICZNA (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia gastroenterologiczna),
- PORADNIA HEPATOLOGICZNA DLA DZIECI (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia gastroenterologiczna),
- PORADNIA CHORÓB ZAKAŹNYCH (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia gastroenterologiczna),
- PORADNIA CHORÓB ZAKAŹNYCH 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 TRANSPLANTOLOGICZNA (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia gastroenterologiczna),
- PORADNIA TRANSPLANTOLOGICZNA DLA DZIECI (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 CHIRURGII OGÓLNEJ	257,71	56,54	56,54
PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA	70,03	15,37	71,91
PORADNIA HEPATOLOGICZNA	49,84	10,94	82,84
PORADNIA CHORÓB ZAKAŹNYCH	26,53	5,82	88,66
PORADNIA TRANSPLANTOLOGICZNA	17,81	3,91	92,57
PRACOWNIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ	9,94	2,18	94,75
PRACOWNIA REZONANSU MAGNETYCZNEGO	3,86	0,85	95,60
PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA DLA DZIECI	3,33	0,73	96,33

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

poradnia/pracownia	liczba porad [tys.]	udział porad [%]	skumulowany udział porad [%]
PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ DLA DZIECI	2,73	0,60	96,93
PORADNIA CHOROÓB ZAKAŻNYCH DLA DZIECI	2,14	0,47	97,40
PRACOWNIA ENDOSKOPII	1,97	0,43	97,83
PORADNIA HEPATOLOGICZNA DLA DZIECI	1,51	0,33	98,16
PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ	1,10	0,24	98,40
PORADNIA ONKOLOGICZNA	1,08	0,24	98,64
PORADNIA LECZENIA BÓLU	0,84	0,18	98,82
PORADNIA HEMATOLOGICZNA	0,79	0,17	98,99
PORADNIA GASTROLOGICZNA	0,61	0,13	99,13
PORADNIA PROKTologiczna	0,50	0,11	99,24
POZOSTAŁE PORADNIE	3,48	0,76	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

województwo	udział w dedykowanych bezpośrednio [%]	udział w pozostałych poradniach [%]
dolnośląskie	93,8	6,2
kujawsko-pomorskie	96,0	4,0
lubelskie	94,4	5,6
lubuskie	95,7	4,3
łódzkie	93,9	6,1
małopolskie	94,6	5,4
mazowieckie	95,4	4,6
opolskie	86,4	13,6
podkarpackie	95,9	4,1
podlaskie	95,9	4,1
pomorskie	94,3	5,7
śląskie	94,3	5,7
świętokrzyskie	95,3	4,7
warmińsko-mazurskie	96,0	4,0
wielkopolskie	95,7	4,3
zachodniopomorskie	93,1	6,9
Polska	94,7	5,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.3.2 Poradnia hepatologiczna

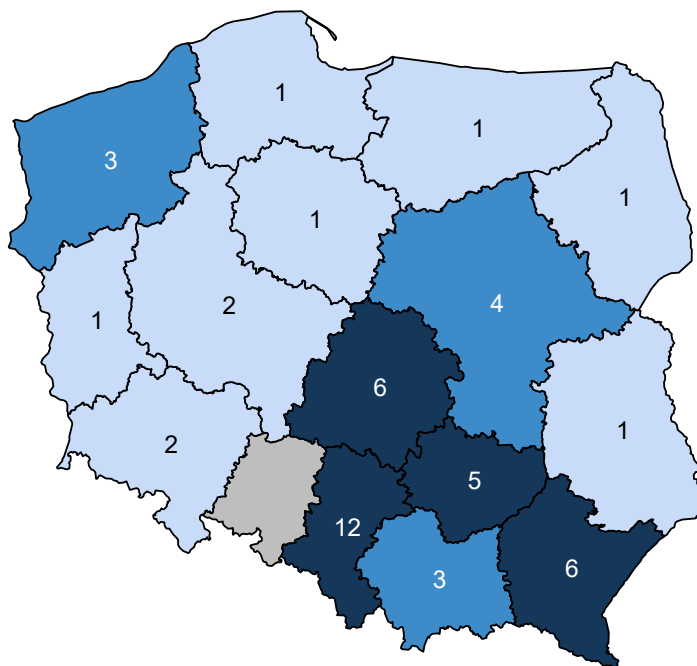
W województwie podkarpackim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 6. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.3.6.

Tabela 2.3.6: PORADNIA HEPATOLOGICZNA - podstawowe statystyki według województw

województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	4,75	2 376,00	2
kujawsko-pomorskie	22,09	22 094,00	1
lubelskie	2,16	2 156,00	1
lubuskie	0,03	31,00	1
łódzkie	15,56	2 593,00	6
małopolskie	5,74	1 912,67	3
mazowieckie	9,67	2 417,75	4
podkarpackie	6,48	1 079,67	6
podlaskie	4,03	4 032,00	1
pomorskie	5,06	5 056,00	1
śląskie	21,98	1 832,08	12
świętokrzyskie	7,84	1 568,40	5
warmińsko-mazurskie	1,75	1 745,00	1
wielkopolskie	2,56	1 281,50	2
zachodniopomorskie	16,50	5 501,67	3
Polska	126,21	2 575,63	49

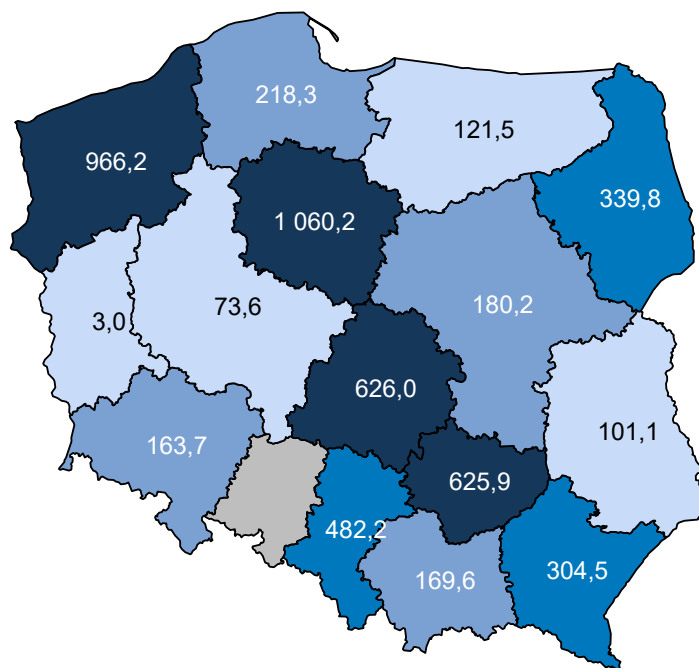
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.3.1: PORADNIA HEPATOLOGICZNA - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



Opracowanie DAIS na podstawie danych z NFZ i GUS

W sprawozdaniu ZD3 PORADNIA HEPATOLOGICZNA wchodzi w skład grupy poradni o nazwie poradnia hepatologiczna. Według tego sprawozdania w 2016 roku w województwie wykonano 238,4 tys. porad (por. Tabela 2.3.7)¹¹⁴. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 125,8 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 112,6 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 47,2% oznacza minimalny szacowany odsetek świadczeń realizowanych poza NFZ. Jak już wspomniano wcześniej sprawozdanie ZD-3 dotyczy podmiotów prowadzących ambulatoryjną opiekę zdrowotną, w przypadku zakładów opieki zdrowotnej publicznych i niepublicznych, a w przypadku praktyk lekarskich finansowanych ze środków publicznych. W sytuacji gdy dla danego regionu liczba porad sprawozdawanych przez ZD-3 była mniejsza od liczby porad sprawozdawanych do NFZ, przyjęto, że różnica ta wyniosła 0. Zróżnicowanie tego wskaźnika pomiędzy powiatami województwa prezentuje Wykres 2.3.1¹¹⁵. 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 hepatologiczna w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA	40,40
PORADNIA PRELUKSACYJNA	25,41
PORADNIA HEMATOLOGICZNA	21,52
PORADNIA NOWOTWORÓW KRWI	8,18
PORADNIA OSTEOPOROZY	6,57
PORADNIA HEPATOLOGICZNA	6,37
PORADNIA WAD POSTAWY	4,65
PORADNIA TRANSPLANTOLOGICZNA	3,29

¹¹⁴Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.

¹¹⁵Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

Tabela 2.3.7: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia hepatologiczna w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA DLA DZIECI	3,22
PORADNIA GENETYCZNA	3,16
PORADNIA IMMUNOLOGICZNA	1,54
PORADNIA HEMATOLOGICZNA DLA DZIECI	1,29
PORADNIA HEPATOLOGICZNA DLA DZIECI	0,10
PORADNIA ANDROLOGICZNA	0,05
PORADNIA LECZENIA NIEPŁODNOŚCI	0,02
PORADNIA TOKSYKOLOGICZNA	0,01
PORADNIA IMMUNOLOGICZNA DLA DZIECI	0,01
PORADNIA CHORÓB TARCZYCY	0,00
PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA	0,00
OSTEOPOROZY	0,00
PORADNIA GENETYCZNA DLA DZIECI	0,00

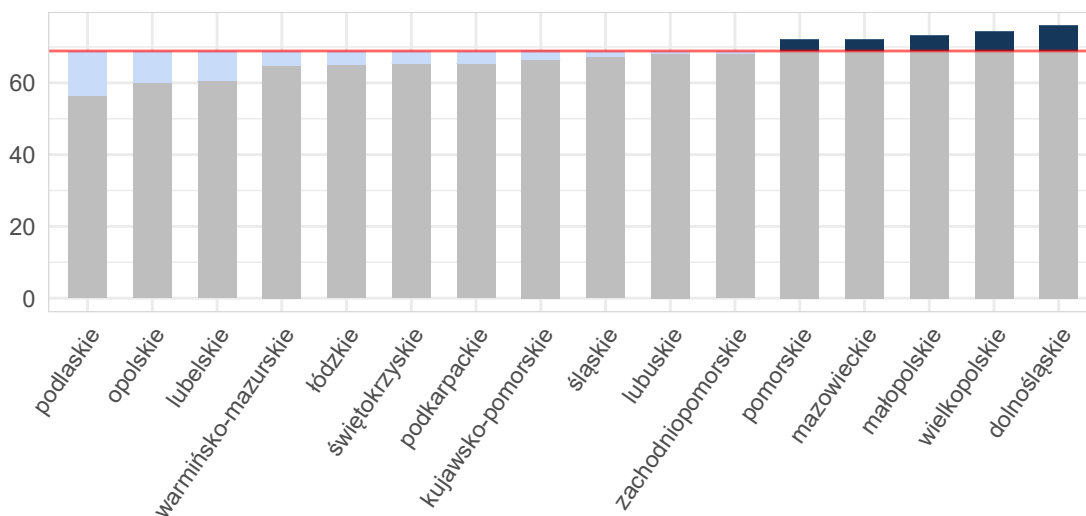
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad ZD-3 [tys.]	Liczba porad NFZ. [tys.]	Porady poza NFZ [%]	Porady poza NFZ dla PL [%]
poradnia andrologiczna	238,37	125,78	65,46	68,90

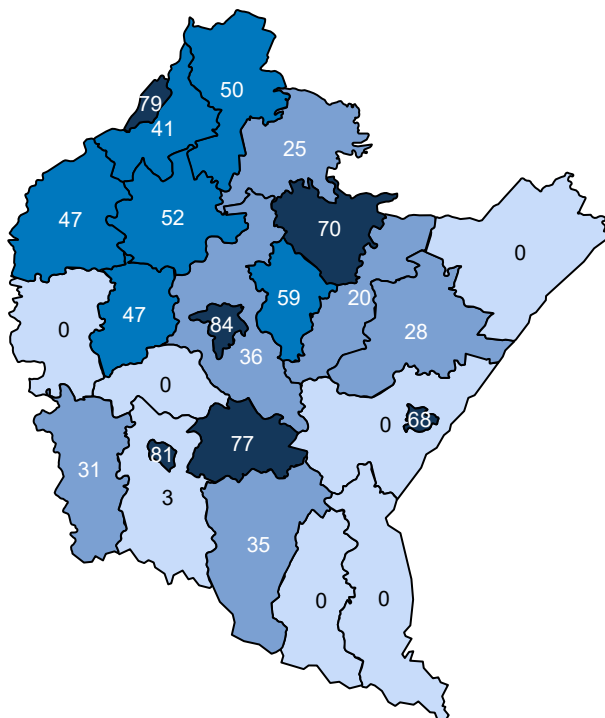
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.3.1: Odsetek świadczeń poza NFZ



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.3.3: Odsetek świadczeń poza NFZ[%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Ze względu na dostępność danych, w dalszej części opracowania zostanie przeprowadzona analiza dla świadczeń wykonanych w ramach umowy z NFZ. Dane te zawierają między innymi informacje o typie porady, liczbie pacjentów oraz rozpoznaniu. Porady z rozpoznaniem z analizowanej grupy chorób stanowiły 61,2% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Najwięcej porad wykonano z rozpoznaniami wchodzącymi w skład podgrupy Choroby stłuszczeniowe wątroby. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 2,19.

Tabela 2.3.9: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta
Alkoholowa choroba wątroby	0,30	0,14	4,6	2,06
Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez)	0,01	0,00	0,1	1,60
Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez)	0,01	0,01	0,1	1,00
Choroby stłuszczeniowe wątroby	1,36	0,66	20,9	2,04
Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem)	0,32	0,14	5,0	2,26
Niewydolność wątroby	0,07	0,04	1,0	1,83
Ostre zapalenie trzustki	0,00	0,00	0,0	3,00
Pozostałe choroby wątroby	1,32	0,69	20,4	1,91
Przewlekłe zapalenia trzustki (włącznie z powikłaniami)	0,00	0,00	0,0	1,00
Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby)	0,49	0,22	7,6	2,23
Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych	0,09	0,06	1,4	1,62
choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka) razem	3,97	1,81	61,2	2,19

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 87%, z czego 16% porad stanowiły porady typu W11¹¹⁶. W Polsce odsetki te wynosiły odpowiednio 94%, 23%. 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. [%]
Alkoholowa choroba wątroby	88,85	14,53	-	-	12,84	-	-
Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez)	87,50	50,00	-	-	12,50	-	-
Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez)	100,00	33,33	-	-	-	-	-
Choroby stłuszczeniowe wątroby	91,30	6,86	-	-	9,44	0,15	-
Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem)	96,92	26,15	-	-	5,23	0,31	-
Niewydolność wątroby	92,42	13,64	-	-	9,09	-	-
Ostre zapalenie trzustki	100,00	66,67	-	-	-	-	-
Pozostałe choroby wątroby	90,62	17,70	-	-	14,45	0,08	-
Przewlekłe zapalenia trzustki (włącznie z powikłaniami)	100,00	-	-	-	-	-	-
Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby)	75,71	7,89	-	-	24,29	-	-
Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych	71,91	6,74	-	-	28,09	-	-
choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka) razem	89,01	13,04	-	-	13,26	0,10	-
choroby spoza grupy	83,12	21,18	-	-	15,80	2,47	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.11: Porady według podgrup dla Polski

Podgrupa	Porady zachowaw. w PL [%]	Porady W11 w zachowaw. w PL [%]	Porady W21 w zachowaw. w PL [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w PL [%]	Porady ASDK. w PL [%]	Porady odrębne w PL [%]
Alkoholowa choroba wątroby	95,69	23,46	-	-	19,86	0,17	-
Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez)	96,86	27,42	-	-	13,71	0,13	-
Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez)	83,23	16,13	-	-	20,65	-	-
Choroby stłuszczeniowe wątroby	93,30	14,72	-	-	15,92	0,10	-
Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem)	97,39	25,46	-	-	8,24	1,42	-
Niewydolność wątroby	94,39	22,43	-	-	13,08	-	-
Ostre zapalenie trzustki	100,00	60,00	-	-	10,00	-	-
Powikłania chorób wątroby	95,83	8,33	-	-	20,83	-	-
Pozostałe choroby wątroby	97,30	18,44	-	-	16,30	0,23	-
Przewlekłe zapalenia trzustki (włącznie z powikłaniami)	95,18	38,55	-	-	9,64	-	-
Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby)	89,53	12,45	-	-	22,33	-	-
Transplantacja wątroby	100,00	50,00	-	-	-	-	-
Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych	90,61	15,13	-	-	17,68	-	-
choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka) razem	96,06	19,49	-	-	15,00	0,43	-
choroby spoza grupy	93,21	24,64	-	-	17,98	4,43	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

¹¹⁶W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie podkarpackim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 6. 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 rozpoznai prezentuje Tabela 2.3.13.

Tabela 2.3.12: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
09.0008	ZOZ w Dębicy	dębicki
09.0009	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Powiatowy Szpital Specjalistyczny w Stalowej Woli	stalowowolski
09.0011	SP ZOZ w Sanoku	sanocki
09.0017	Centrum Medyczne w Łańcucie	łańcucki
09.0055	NZOZ ZiG - Med	m. Tarnobrzeg
09.0074	Medicor Centrum Medyczne sp. z o.o.	m. Rzeszów

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

ID	Choroby stłuszczeniowe wątroby [tys.]	Pozostałe choroby wątroby [tys.]	Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby) [tys.]	Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem) [tys.]	Alkoholowa choroba wątroby [tys.]	Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych [tys.]	Niewydolność wątroby [tys.]	Choroby wątroby, dróg żółciowych i trzustki (z wyłączeniem nowotworów złośliwych i niezłośliwych) razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
09.0008	0,13	0,60	-	0,11	0,01	0,00	0,02	0,88	0,72
09.0009	0,76	0,08	0,46	0,08	0,11	0,09	0,03	1,62	0,21
09.0011	-	0,12	0,02	0,02	0,02	-	0,01	0,20	0,93
09.0017	0,21	0,22	-	0,05	0,08	-	-	0,55	0,29
09.0055	-	0,16	0,00	0,02	0,01	-	0,00	0,20	0,01
09.0074	0,25	0,14	0,00	0,04	0,07	-	0,00	0,51	0,35
Woj.	1,36	1,32	0,49	0,32	0,30	0,09	0,07	3,97	2,51

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 1,8 tys. porad dla 0,7 tys. pacjentów (por. Tabela 2.3.14). Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 2,5. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 16,2%. 3 świadczeniodawców charakteryzowało się wyższą wartością tego wskaźnika, niż wartość wojewódzka.

Tabela 2.3.14: Porady według świadczeniodawców i kategorii

ID	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacj.	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj. [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
09.0008	1,60	0,80	2,00	97,75	17,47	-	-	3,88	-	-
09.0009	1,84	0,72	2,54	81,51	5,44	-	-	17,73	0,76	-
09.0011	1,13	0,39	2,92	81,05	33,04	-	-	20,11	-	-
09.0017	0,84	0,42	2,02	86,97	15,40	-	-	11,73	5,09	-
09.0055	0,21	0,08	2,46	100,00	29,19	-	-	27,75	-	-
09.0074	0,86	0,47	1,84	81,40	12,33	-	-	17,56	1,05	-

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. [%]
Woj.	6,48	2,87	2,26	86,72	16,19	-	-	14,25	1,02	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli 2.3.15 przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie podkarpackim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.3.16 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów¹¹⁷ oraz statystykę, mówiącą o tym, jaki odsetek pacjentów zostaje przyjętych w danej poradni w czasie, w którym w Polsce w danej poradni jest przyjmowana połowa pacjentów. Zweryfikowano również, jaki odsetek porad wykonywany jest pacjentom pojawiającym się wielokrotnie w ciągu roku. Dla pacjentów pojawiających się u danego świadczeniodawcy więcej niż 3 razy przeprowadzono oddzielną analizę, której wyniki prezentuje Tabela 2.3.17.

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

Województwo	Udział pacjentów u jednego świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u dwóch świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u trzech i więcej świadczeniodawców [%]
dolnośląskie	99,85	0,15	-
kujawsko-pomorskie	99,95	0,05	-
lubelskie	99,89	0,11	-
lubuskie	98,98	1,02	-
łódzkie	99,55	0,45	-
małopolskie	99,54	0,46	-
mazowieckie	99,85	0,15	-
opolskie	100,00	-	-
podkarpackie	99,58	0,42	-
podlaskie	100,00	-	-
pomorskie	99,81	0,19	-
śląskie	99,41	0,59	-
świętokrzyskie	99,25	0,75	-
warmińsko-mazurskie	98,93	1,07	-
wielkopolskie	99,84	0,16	-
zachodniopomorskie	99,62	0,38	-
Polska	99,65	0,35	-

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. [%]
09.0008	0,13	99,87	-	-	28,24	935	18,72	40,08	41,20
09.0009	0,54	99,46	-	-	51,33	319	8,37	25,88	65,74
09.0011	-	100,00	-	-	68,64	82	3,19	36,67	60,14
09.0017	-	100,00	-	-	54,15	290	14,22	48,34	37,44
09.0055	-	100,00	-	-	87,08	67	12,44	24,88	62,68
09.0074	-	99,65	-	0,35	41,98	525	16,51	63,26	20,23

¹¹⁷Przez tryb nagły rozumie się tryb o kodzie przyjęcia 2, tryb plan. skier. - tryb o kodzie przyjęcia 3 lub 4, tryb plan.bez skier. - tryb o kodzie przyjęcia 5, tryb inny - tryb o kodzie przyjęcia 6 lub 7.

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

ID	Udział tryb nagły [%]	Udział tryb plan. skier. [%]	Udział tryb plan. bez skier. [%]	Udział inny tryb [%]	Udział porad przed med. PL [%]	Mediana czasu oczekiwania (w dniach)	Udział porad dla pacj 1. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 2. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 3. i więcej krotn. [%]
Woj.	0,19	99,77	-	0,05	48,93	372	11,99	39,12	48,89

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. [%]
09.0008	1	0,66	0,18	0,00	98,33	0,21	-	-	-	-	-
09.0009	1	1,21	0,33	0,00	87,92	0,07	-	-	-	-	-
09.0011	1	0,68	0,14	0,00	90,28	0,46	-	-	-	-	-
09.0017	1	0,32	0,09	0,00	87,97	0,20	-	-	-	-	-
09.0055	-	0,13	0,03	0,00	100,00	0,33	-	-	-	-	-
09.0074	-	0,17	0,05	0,00	84,48	0,26	-	-	-	-	-
Woj.	-	3,17	0,83	0,00	90,91	0,22	-	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.3.3 Poradnia gastroenterologiczna

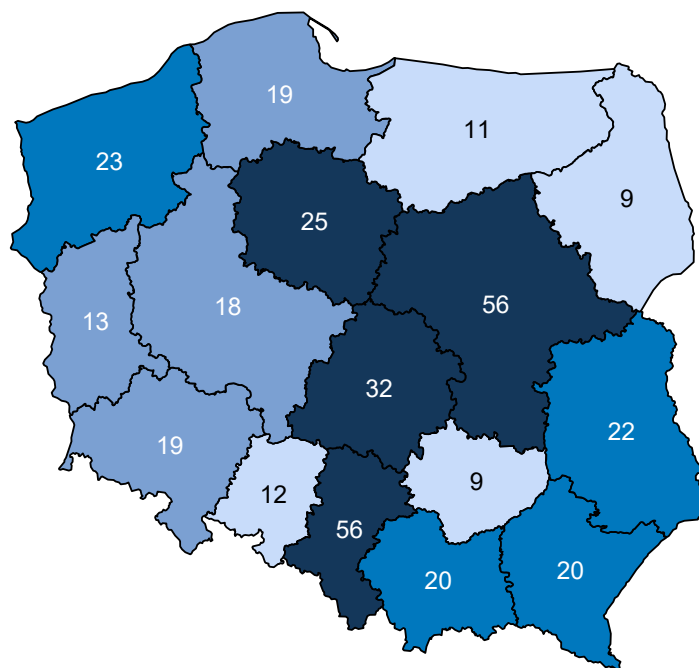
W województwie podkarpackim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 20. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.3.18.

Tabela 2.3.18: PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA - podstawowe statystyki według województw

województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	42,43	2 233,05	19
kujawsko-pomorskie	57,54	2 301,72	25
lubelskie	74,39	3 381,14	22
lubuskie	19,29	1 484,00	13
łódzkie	69,09	2 158,97	32
małopolskie	54,27	2 713,70	20
mazowieckie	120,99	2 160,54	56
opolskie	21,82	1 818,00	12
podkarpackie	40,91	2 045,75	20
podlaskie	37,38	4 153,67	9
pomorskie	45,71	2 405,95	19
śląskie	133,94	2 391,70	56
świętokrzyskie	18,00	1 999,44	9
warmińsko-mazurskie	31,26	2 841,64	11
wielkopolskie	48,64	2 702,22	18
zachodniopomorskie	39,40	1 713,22	23
Polska	855,06	2 349,06	364

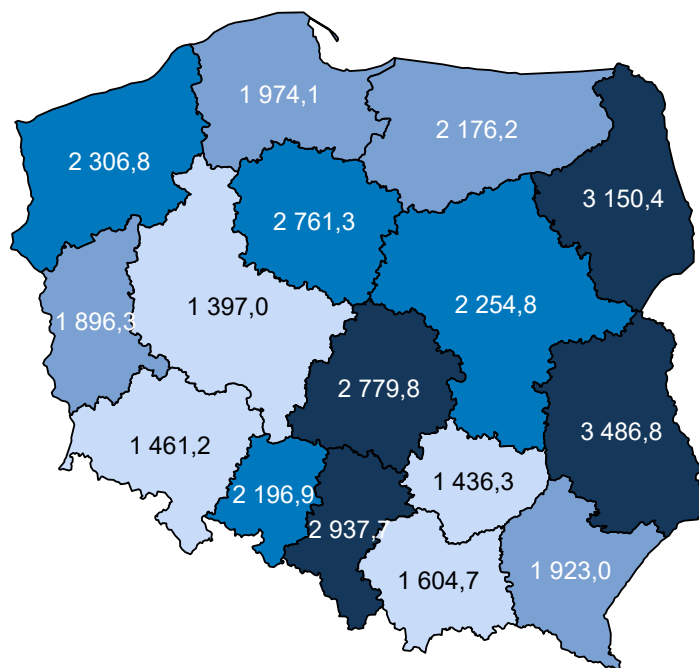
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.3.4: PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.3.5: 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 238,4 tys.

porad (por. Tabela 2.3.19)¹¹⁸. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 125,8 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 112,6 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 47,2% oznacza minimalny szacowany odsetek świadczeń realizowanych poza NFZ. Jak już wspomniano wcześniej sprawozdanie ZD-3 dotyczy podmiotów prowadzących ambulatoryjną opiekę zdrowotną, w przypadku zakładów opieki zdrowotnej publicznych i niepublicznych, a w przypadku praktyk lekarskich finansowanych ze środków publicznych. W sytuacji gdy dla danego regionu liczba porad 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 2.3.2¹¹⁹. 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 gastroenterologiczna w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA	40,40
PORADNIA PRELUKSACYJNA	25,41
PORADNIA HEMATOLOGICZNA	21,52
PORADNIA NOWOTWORÓW KRWI	8,18
PORADNIA OSTEOPOROZY	6,57
PORADNIA HEPATOLOGICZNA	6,37
PORADNIA WAD POSTAWY	4,65
PORADNIA TRANSPLANTOLOGICZNA	3,29
PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA DLA DZIECI	3,22
PORADNIA GENETYCZNA	3,16
PORADNIA IMMUNOLOGICZNA	1,54
PORADNIA HEMATOLOGICZNA DLA DZIECI	1,29
PORADNIA HEPATOLOGICZNA DLA DZIECI	0,10
PORADNIA ANDROLOGICZNA	0,05
PORADNIA LECZENIA NIEPŁODNOŚCI	0,02
PORADNIA TOKSYKOLOGICZNA	0,01
PORADNIA IMMUNOLOGICZNA DLA DZIECI	0,01
PORADNIA CHOROÓB TARCZYCY	0,00
PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA	0,00
OSTEOPOROZY	
PORADNIA GENETYCZNA DLA DZIECI	0,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad ZD-3 [tys.]	Liczba porad NFZ. [tys.]	Porady poza NFZ [%]	Porady poza NFZ dla PL [%]

¹¹⁸Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.

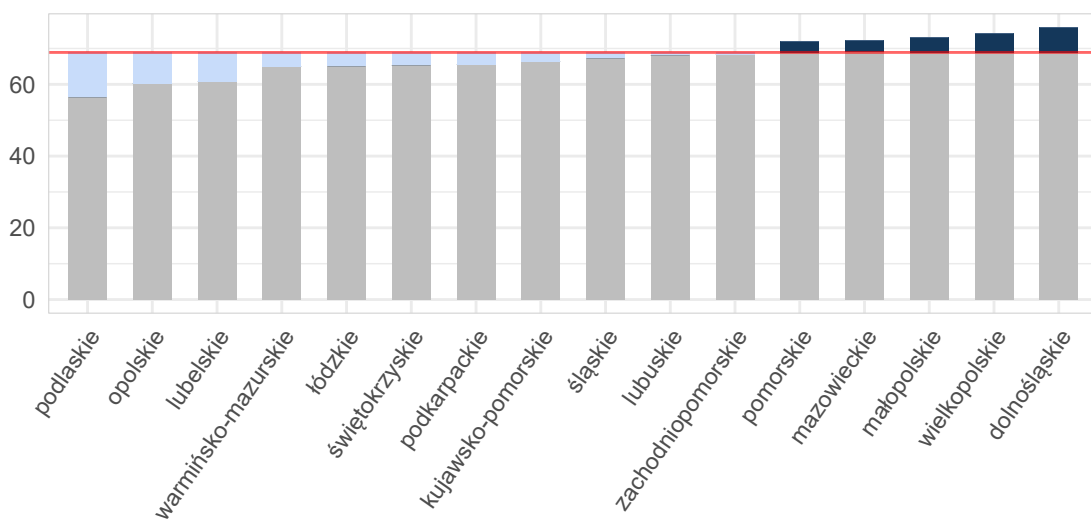
¹¹⁹Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

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

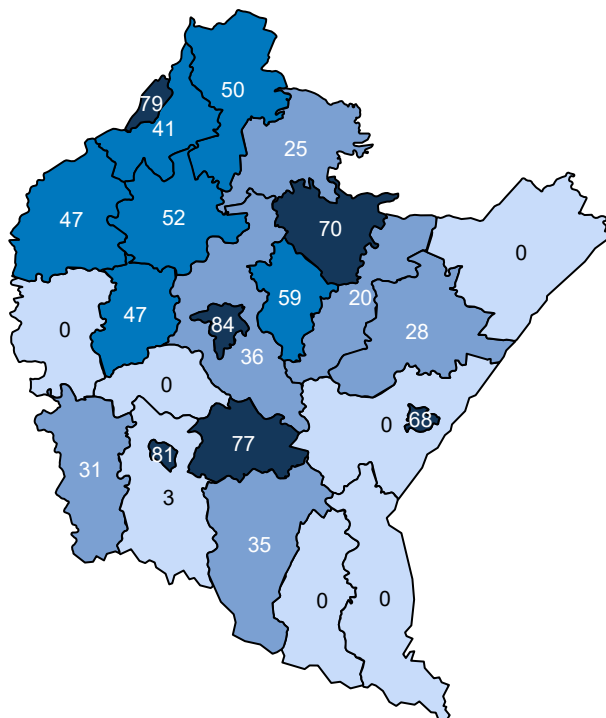
Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad ZD-3 [tys.]	Liczba porad NFZ. [tys.]	Porady poza NFZ [%]	Porady poza NFZ dla PL [%]
poradnia andrologiczna	238,37	125,78	65,46	68,90

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.3.2: Odsetek świadczeń poza NFZ



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.3.6: Odsetek świadczeń poza NFZ[%]

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Ze względu na dostępność danych, w dalszej części opracowania zostanie przeprowadzona analiza dla świadczeń wykonanych w ramach umowy z NFZ. Dane te zawierają między innymi informacje o typie porady, liczbie pacjentów oraz rozpoznaniu. Porady z rozpoznaniem z analizowanej grupy chorób stanowiły 9,8% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 1,87.

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)
Alkoholowa choroba wątroby	0,47	0,21	1,2	2,23	-
Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez)	0,68	0,42	1,7	1,64	-
Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez)	0,19	0,13	0,5	1,45	-
Choroby stłuszczeniowe wątroby	0,30	0,17	0,7	1,78	-
Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem)	0,37	0,17	0,9	2,18	-
Niewydolność wątroby	0,01	0,01	0,0	1,50	-
Ostre zapalenie trzustki	0,24	0,14	0,6	1,77	-
Powikłania chorób wątroby	0,02	0,01	0,0	1,70	-
Pozostałe choroby wątroby	0,79	0,45	1,9	1,77	-
Przewlekłe zapalenie trzustki (włącznie z powikłaniami)	0,85	0,48	2,1	1,78	-
Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby)	0,06	0,03	0,1	1,79	-
Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych	0,02	0,01	0,0	1,70	-
choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka)	4,00	2,14	9,8	1,87	-
razem					
choroby spoza grupy	36,91	18,55	90,2	1,99	168

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 94%, z czego 58% porad stanowiły porady typu W11¹²⁰. 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 2.3.22: 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. [%]
Alkoholowa choroba wątroby	95,98	44,40	-	-	11,63	-	-
Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez)	95,88	47,42	-	0,15	10,31	-	-
Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez)	94,24	34,03	-	-	20,94	-	-
Choroby stłuszczeniowe wątroby	98,67	26,00	-	-	6,67	-	-
Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem)	97,56	41,46	-	-	10,30	-	-
Niewydolność wątroby	100,00	58,33	-	-	-	-	-
Ostre zapalenie trzustki	93,72	38,49	-	-	17,99	-	-
Powikłania chorób wątroby	100,00	70,59	-	-	11,76	-	-
Pozostałe choroby wątroby	92,29	37,42	-	-	12,39	-	-
Przewlekłe zapalenia trzustki (włącznie z powikłaniami)	96,71	52,70	-	-	9,62	-	-
Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby)	96,72	40,98	-	-	14,75	-	-
Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych	100,00	35,29	-	-	5,88	-	-
choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka)	95,58	42,86	-	0,02	11,45	-	-
razem							
choroby spoza grupy	94,31	59,57	-	0,15	15,21	-	-

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 [%]
Alkoholowa choroba wątroby	96,17	39,31	-	0,13	16,05	0,03	-
Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez)	94,86	40,34	-	0,08	18,75	-	-
Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez)	94,70	38,58	-	0,04	16,46	0,02	-
Choroby stłuszczeniowe wątroby	95,00	23,54	-	0,02	15,72	-	-
Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem)	96,83	40,71	-	0,33	10,97	0,13	-
Niewydolność wątroby	92,57	40,54	-	-	18,92	-	-
Ostre zapalenie trzustki	95,56	37,94	-	-	23,51	-	-
Powikłania chorób wątroby	98,13	47,66	-	-	14,02	-	-
Pozostałe choroby wątroby	93,74	33,22	-	0,04	15,60	0,02	-
Przewlekłe zapalenia trzustki (włącznie z powikłaniami)	95,62	46,35	-	0,09	16,62	0,02	-
Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby)	94,35	29,86	-	0,43	18,26	-	-
Transplantacja wątroby	100,00	-	-	-	-	-	-
Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych	96,48	30,28	-	-	23,24	-	-
choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka)	95,18	39,68	-	0,10	16,55	0,02	-
razem							
choroby spoza grupy	92,71	54,57	-	1,14	18,39	0,48	0,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

¹²⁰W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie podkarpackim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 20. 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
09.0001	Kliniczny Szpital Wojewódzki nr 2 im. św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie	m. Rzeszów
09.0002	Wojewódzki Szpital im. św. Ojca Pio w Przemyślu	m. Przemyśl
09.0003	Szpital Specjalistyczny w Brzozowie Podkarpacki	brzozowski
	Ośrodek Onkologiczny im. ks. B. Markiewicza	
09.0004	Kliniczny Szpital Wojewódzki nr 1 im. Fryderyka Chopina w Rzeszowie	m. Rzeszów
09.0007	Wojewódzki Szpital im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu	m. Tarnobrzeg
09.0009	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Powiatowy Szpital Specjalistyczny w Stalowej Woli	stalowowolski
09.0010	Wojewódzki Szpital Podkarpacki im. Jana Pawła II w Krośnie	m. Krosno
09.0011	SP ZOZ w Sanoku	sanocki
09.0013	SP ZOZ nr 1 w Rzeszowie	m. Rzeszów
09.0014	SP ZOZ w Leżajsku	leżajski
09.0020	Samodzielny Publiczny Zespół ZOZ w Nisku	niżański
09.0022	Szpital Powiatowy w Nowej Dębie	tarnobrzegi
09.0030	ZOZ w Ropczycach	ropczycko- sędziszowski
09.0055	NZOZ ZiG - Med	m. Tarnobrzeg
09.0074	Medicor Centrum Medyczne sp. z o.o.	m. Rzeszów
09.0086	Centrum Medyczne Medyk sp. z o.o. s.k.	m. Rzeszów
09.0089	Centrum Medyczne Sabamed Daker Al Soori, Bożena Al Soori S. J.	rzeszowski
09.0100	Szpital Wojewódzki Olk w Przemyślu	m. Przemyśl
09.0695	NZOZ Specjalista s.c.	m. Przemyśl
09.0799	NZOZ Gastro - Med lek. Med. Krzysztof Sanakiewicz	leżajski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

ID	Przewlekłe zapalenie trzustki (włącznie z powikłaniami) [tys.]	Pozostałe choroby wątroby [tys.]	Choroby dróg żółciowych (z kamicią lub bez) [tys.]	Alkoholowa choroba wątroby [tys.]	Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem) [tys.]	Choroby stłuszczeniowe wątroby [tys.]	Ostre zapalenie trzustki [tys.]	Choroby wątroby, dróg żółciowych i trzustki (z wyłączeniem nowotworów złośliwych i niezłośliwych) razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
09.0001	0,04	0,07	0,04	0,00	0,01	0,01	-	0,17	1,19
09.0002	0,05	0,03	0,03	0,06	0,03	0,03	0,02	0,28	1,86
09.0003	0,02	0,01	0,02	0,02	0,00	0,00	0,01	0,10	1,27
09.0004	0,26	0,21	0,20	0,14	0,08	0,14	0,10	1,25	4,17
09.0007	0,02	0,01	0,01	0,00	0,01	0,00	0,01	0,06	2,59
09.0009	0,10	0,12	0,04	0,06	0,03	0,04	0,00	0,43	2,56
09.0010	0,05	0,04	0,07	0,06	0,07	0,00	0,05	0,34	3,03
09.0011	0,02	0,03	0,01	0,00	0,02	0,00	0,01	0,10	1,40
09.0013	0,03	0,08	0,01	0,02	0,01	0,04	0,00	0,20	2,29
09.0014	0,02	0,02	0,01	0,05	0,02	-	0,00	0,14	1,54

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

ID	Przewlekłe zapalenia trzustki (włącznie z powikłaniami) [tys.]	Pozostałe choroby wątroby [tys.]	Choroby dróg żółciowych (z kamicią lub bez) [tys.]	Alkoholowa choroba wątroby [tys.]	Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem) [tys.]	Choroby stłuszczeniowe wątroby [tys.]	Ostre zapalenie trzustki [tys.]	Choroby wątroby, dróg żółciowych i trzustki (z wyłączeniem nowotworów złośliwych i niezłośliwych) razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
09.0020	0,02	0,00	0,01	0,03	0,01	-	0,01	0,08	0,79
09.0022	0,04	0,00	0,02	0,00	0,00	0,00	-	0,08	1,35
09.0030	0,03	-	0,09	-	0,01	0,00	0,00	0,13	2,78
09.0055	0,00	0,02	0,01	-	0,00	-	-	0,04	1,88
09.0074	0,03	0,05	0,01	0,01	0,00	0,02	0,00	0,13	2,09
09.0086	0,01	-	0,02	-	0,02	-	0,00	0,05	0,87
09.0089	0,03	0,00	0,04	-	0,00	-	0,00	0,08	1,49
09.0100	0,02	-	0,00	-	0,01	0,00	-	0,03	0,79
09.0695	0,06	0,08	0,03	-	0,03	-	0,00	0,20	1,56
09.0799	0,03	-	0,00	0,02	0,00	-	-	0,10	1,40
Woj.	0,85	0,79	0,68	0,47	0,37	0,30	0,24	4,00	36,91

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 5,4 tys. porad dla 3,0 tys. pacjentów (por. Tabela 2.3.26. Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 1,8. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 57,9%. 12 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. [%]
09.0001	1,37	0,71	1,92	100,00	62,84	-	-	0,15	-	-
09.0002	2,14	0,98	2,17	99,95	58,86	-	-	16,97	-	-
09.0003	1,36	0,62	2,21	89,96	43,62	-	-	10,19	-	-
09.0004	5,42	3,02	1,80	100,00	54,77	-	-	9,70	-	-
09.0007	2,65	1,37	1,93	94,48	69,24	-	0,19	24,53	-	-
09.0009	2,99	1,60	1,87	98,90	73,00	-	-	1,10	-	-
09.0010	3,38	1,78	1,90	79,28	44,97	-	-	22,88	-	-
09.0011	1,50	0,86	1,75	100,00	70,35	-	-	11,90	-	-
09.0013	2,49	1,05	2,36	87,99	33,71	-	-	19,00	-	-
09.0014	1,68	0,83	2,04	99,29	77,55	-	-	14,31	-	-
09.0020	0,87	0,57	1,53	100,00	45,65	-	-	31,35	-	-
09.0022	1,43	0,63	2,26	100,00	83,38	-	-	4,84	-	-
09.0030	2,91	1,33	2,18	98,28	58,91	-	1,72	1,72	-	-
09.0055	1,92	0,89	2,15	100,00	70,54	-	-	22,05	-	-
09.0074	2,22	1,09	2,03	80,68	51,85	-	-	19,23	-	-
09.0086	0,92	0,60	1,53	100,00	67,71	-	-	20,91	-	-
09.0089	1,57	0,60	2,60	100,00	69,62	-	-	-	-	-
09.0100	0,82	0,41	1,99	100,00	60,51	-	-	17,74	-	-
09.0695	1,76	0,86	2,04	82,31	39,48	-	-	36,46	-	-
09.0799	1,51	0,78	1,95	89,47	37,62	-	-	31,19	-	-
Woj.	40,91	20,23	2,02	94,43	57,93	-	0,13	14,84	-	-

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 podkarpackim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.3.28 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów¹²¹ 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	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

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. [%]
09.0001	-	100,00	-	-	25,09	445	26,04	29,11	44,84
09.0002	-	100,00	-	-	20,94	641	20,20	21,79	58,02
09.0003	-	100,00	-	-	89,30	34	15,40	34,31	50,29
09.0004	0,04	99,96	-	-	41,67	193	26,28	37,88	35,85
09.0007	-	100,00	-	-	42,89	194	25,59	26,61	47,81
09.0009	-	100,00	-	-	41,03	217	25,76	31,27	42,97
09.0010	-	99,64	-	0,36	40,67	182	25,84	31,44	42,72
09.0011	-	100,00	-	-	23,01	666	31,98	28,72	39,30
09.0013	-	100,00	-	-	53,31	121	13,62	26,84	59,54
09.0014	-	99,52	0,48	-	64,61	58	25,18	24,23	50,59
09.0020	-	100,00	-	-	56,18	113	41,42	33,18	25,40
09.0022	-	100,00	-	-	27,49	492	15,22	26,93	57,85
09.0030	0,07	99,93	-	-	44,36	199	17,93	25,88	56,19
09.0055	-	100,00	-	-	51,15	136	19,66	27,01	53,34
09.0074	0,05	99,73	0,05	0,18	52,25	125	14,91	45,50	39,59
09.0086	-	100,00	-	-	42,90	175	43,77	29,25	26,98
09.0089	-	99,94	0,06	-	46,43	155	13,38	17,45	69,17
09.0100	-	100,00	-	-	34,51	350	23,33	28,68	48,00
09.0695	-	100,00	-	-	78,61	23	20,88	34,13	44,99
09.0799	-	100,00	-	-	68,08	48	25,10	29,14	45,76

¹²¹Przez 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. [%]
Woj.	0,01	99,92	0,02	0,04	46,19	170	22,85	30,23	46,92

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. [%]
09.0001	1	0,61	0,16	0,00	100,00	0,54	-	-	-	-	-
09.0002	1	1,24	0,32	0,00	99,92	0,66	-	-	-	-	-
09.0003	1	0,69	0,17	0,00	93,73	0,61	-	-	-	-	-
09.0004	1	1,94	0,57	0,00	100,00	0,52	-	-	-	-	0,10
09.0007	1	1,27	0,34	0,00	98,50	0,87	0,08	-	-	-	-
09.0009	1	1,29	0,36	0,00	98,91	0,68	-	-	-	-	0,16
09.0010	1	1,44	0,38	0,00	90,16	0,53	-	-	-	-	-
09.0011	1	0,59	0,16	0,00	100,00	0,75	-	-	-	-	-
09.0013	1	1,48	0,38	0,00	93,79	0,44	-	-	-	-	-
09.0014	1	0,85	0,20	0,00	99,41	0,89	-	-	-	-	-
09.0020	1	0,22	0,07	0,00	100,00	0,57	-	-	-	-	-
09.0022	1	0,82	0,22	0,00	100,00	0,83	-	-	-	-	-
09.0030	1	1,63	0,44	0,00	97,80	0,68	2,20	-	-	-	-
09.0055	-	1,02	0,26	0,00	100,00	0,82	-	-	-	-	-
09.0074	-	0,88	0,26	0,00	87,71	0,70	-	-	-	-	-
09.0086	-	0,25	0,07	0,00	100,00	0,79	-	-	-	-	-
09.0089	-	1,09	0,26	0,00	100,00	0,63	-	-	-	-	-
09.0100	1	0,40	0,10	0,00	100,00	0,60	-	-	-	-	-
09.0695	-	0,79	0,19	0,00	88,87	0,66	-	-	-	-	-
09.0799	-	0,69	0,18	0,00	90,88	0,57	-	-	-	-	-
Woj.	-	19,20	5,05	0,00	96,82	0,66	-	0,19	-	-	0,02

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.3.4 Poradnia gastroenterologiczna dla dzieci

W województwie podkarpackim 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 2.3.30.

Tabela 2.3.30: PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA DLA DZIECI - podstawowe statystyki według województw

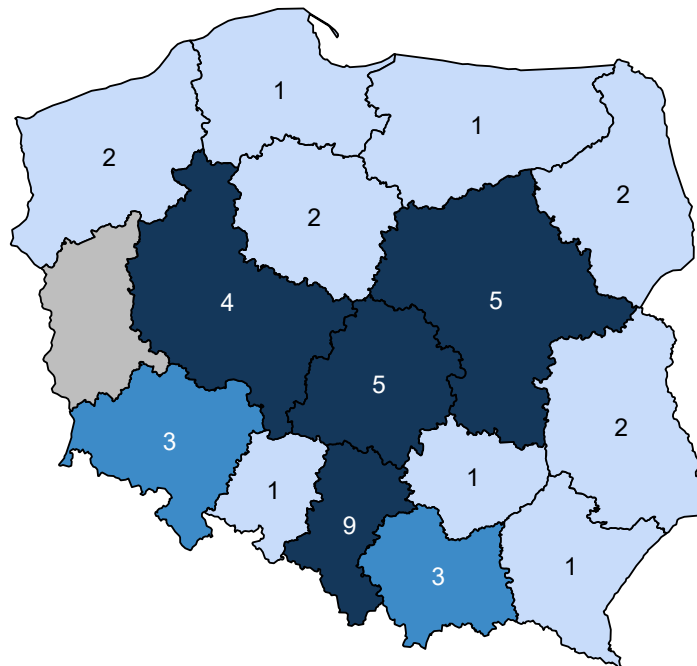
województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	5,07	1 689,67	3
kujawsko-pomorskie	6,85	3 425,00	2
lubelskie	2,16	1 078,00	2
łódzkie	13,53	2 705,80	5
małopolskie	8,51	2 837,00	3
mazowieckie	12,75	2 549,60	5
opolskie	0,98	981,00	1

Tabela 2.3.30: PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA DLA DZIECI - podstawowe statystyki według województw

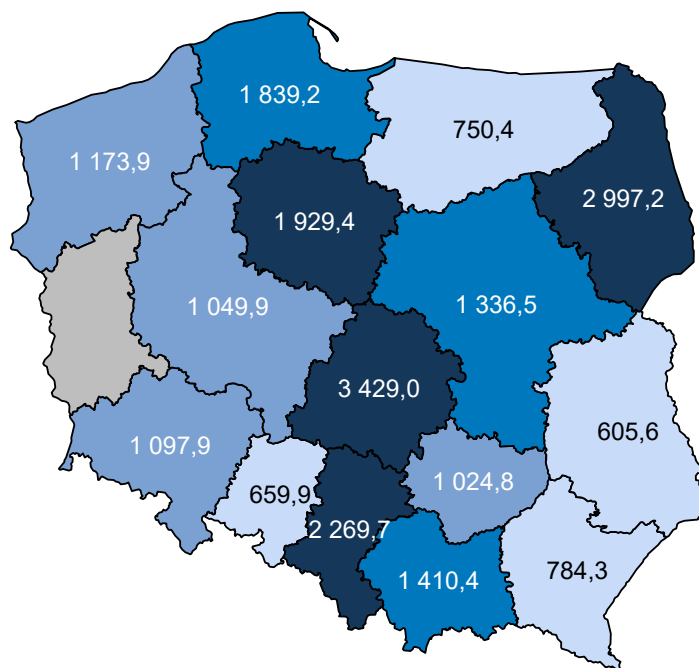
województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
podkarpackie	2,88	2 878,00	1
podlaskie	5,81	2 906,50	2
pomorskie	7,84	7 843,00	1
śląskie	16,48	1 831,44	9
świętokrzyskie	2,02	2 015,00	1
warmińsko-mazurskie	1,87	1 869,00	1
wielkopolskie	6,63	1 658,25	4
zachodniopomorskie	3,27	1 635,00	2
Polska	96,65	2 301,14	42

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.3.7: PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA DLA DZIECI - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.3.8: 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 województwie wykonano 238,4 tys. porad (por. Tabela 2.3.31)¹²². W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 125,8 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 112,6 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 47,2% oznacza minimalny szacowany odsetek świadczeń realizowanych poza NFZ. Jak już wspomniano wcześniej sprawozdanie ZD-3 dotyczy podmiotów prowadzących ambulatoryjną opiekę zdrowotną, w przypadku zakładów opieki zdrowotnej publicznych i niepublicznych, a w przypadku praktyk lekarskich finansowanych ze środków publicznych. W sytuacji gdy dla danego regionu liczba porad sprawozdawanych przez ZD-3 była mniejsza od liczby porad sprawozdawanych do NFZ, przyjęto, że różnica ta wyniosła 0. Zróżnicowanie tego wskaźnika pomiędzy powiatami województwa prezentuje Wykres 2.3.3¹²³. 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 dla dzieci w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA	40,40
PORADNIA PRELUKSACYJNA	25,41
PORADNIA HEMATOLOGICZNA	21,52
PORADNIA NOWOTWORÓW KRWI	8,18
PORADNIA OSTEOPOROZY	6,57
PORADNIA HEPATOLOGICZNA	6,37
PORADNIA WAD POSTAWY	4,65

¹²²Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.¹²³Ze 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 dla dzieci w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA TRANSPLANTOLOGICZNA	3,29
PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA DLA DZIECI	3,22
PORADNIA GENETYCZNA	3,16
PORADNIA IMMUNOLOGICZNA	1,54
PORADNIA HEMATOLOGICZNA DLA DZIECI	1,29
PORADNIA HEPATOLOGICZNA DLA DZIECI	0,10
PORADNIA ANDROLOGICZNA	0,05
PORADNIA LECZENIA NIEPŁODNOŚCI	0,02
PORADNIA TOKSYKOLOGICZNA	0,01
PORADNIA IMMUNOLOGICZNA DLA DZIECI	0,01
PORADNIA CHOROÓB TARCZYCY	0,00
PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA	0,00
OSTEOPOROZY	0,00
PORADNIA GENETYCZNA DLA DZIECI	0,00

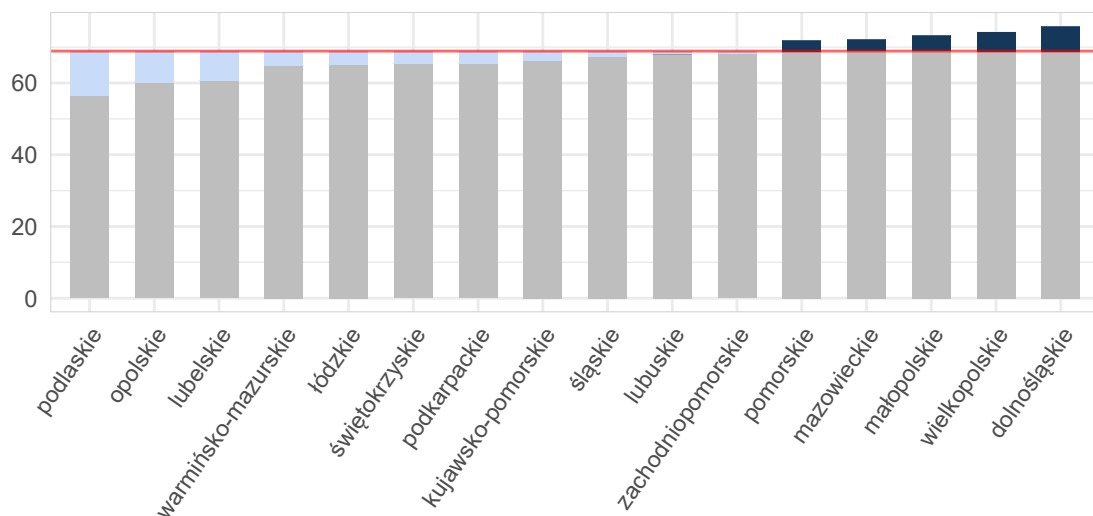
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.32: Porównanie liczby porad NFZ ze sprawozdaniem ZD3 w województwie

Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad ZD-3 [tys.]	Liczba porad NFZ. [tys.]	Porady poza NFZ [%]	Porady poza NFZ dla PL [%]
poradnia andrologiczna	238,37	125,78	65,46	68,90

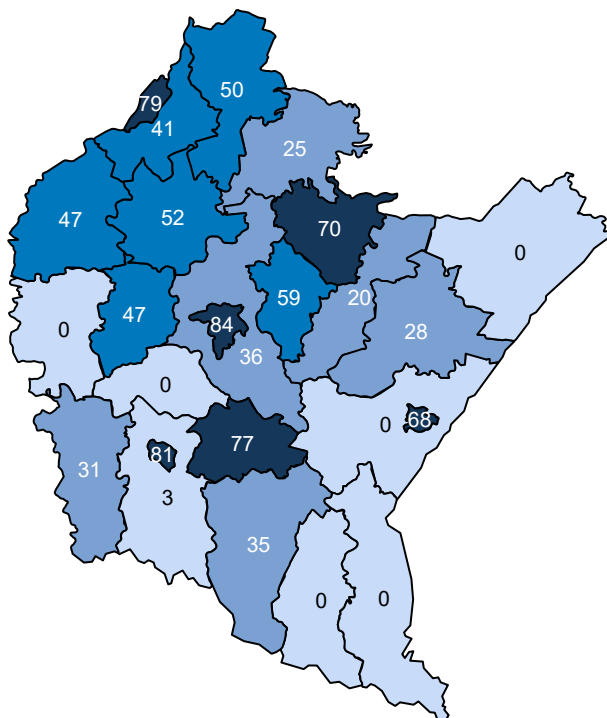
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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 3,8% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 2,10.

Tabela 2.3.33: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta	Mediana czasu oczekiwania (dni)
Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez)	0,00	0,00	0,2	1,25	-
Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez)	0,04	0,02	1,5	1,76	-
Choroby stłuszczeniowe wątroby	0,01	0,01	0,3	1,50	-
Niewydolność wątroby	0,00	0,00	0,0	1,00	-
Ostre zapalenie trzustki	0,00	0,00	0,1	2,00	-
Pozostałe choroby wątroby	0,04	0,01	1,3	2,77	-
Przewlekłe zapalenia trzustki (włącznie z powikłaniami)	0,00	0,00	0,1	2,00	-
Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby)	0,00	0,00	0,1	3,00	-
Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych	0,00	0,00	0,2	2,50	-
choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka) razem	0,11	0,05	3,8	2,10	-
choroby spoza grupy	2,77	1,42	96,2	1,96	196

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.34 prezentuje dane wojewódzkie dotyczące charakteru porad wykonanych pacjentom w ana-

lizowanej poradni w zależności od wydzielonych podgrup. Analogiczne dane dla Polski przedstawia Tabela 2.3.35. Odsetek porad o charakterze zachowawczym w województwie (w analizowanej poradni, niezależnie od rozpoznania) wyniósł 99%, z czego 40% porad stanowiły porady typu W11¹²⁴. W Polsce odsetki te wynosiły odpowiednio 95%, 46%. Natomiast porady zachowawcze typu W21 w kraju nie występowały.

W Tabeli suma udziałów porad zachowawczych, zabiegowych, kompleksowych (KAOS), ambulatoryjnych świadczeń diagnostycznych kosztochłonnych i odrębnych może przekroczyć 100%, co wynika ze sprawozdania więcej niż jednego typu produktu dla jednej porady w obrębie rozpoznania.

Tabela 2.3.34: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez)	100,00	60,00	-	-	40,00	-	-
Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez)	100,00	38,64	-	-	27,27	-	-
Choroby stłuszczeniowe wątroby	100,00	11,11	-	-	33,33	-	-
Niewydolność wątroby	100,00	100,00	-	-	-	-	-
Ostre zapalenie trzustki	100,00	50,00	-	-	50,00	-	-
Pozostałe choroby wątroby	100,00	41,67	-	-	19,44	-	-
Przewlekłe zapalenia trzustki (włącznie z powikłaniami)	100,00	75,00	-	-	25,00	-	-
Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby)	100,00	100,00	-	-	-	-	-
Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych	100,00	20,00	-	-	40,00	-	-
choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka)	100,00	41,28	-	-	25,69	-	-
razem							
choroby spoza grupy	99,42	40,16	-	0,58	28,86	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.35: Porady według podgrup dla Polski

Podgrupa	Porady zachowaw. w PL [%]	Porady W11 w zachowaw. w PL [%]	Porady W21 w zachowaw. w PL [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w PL [%]	Porady ASDK. w PL [%]	Porady odrębne w PL [%]
Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez)	95,31	31,47	-	-	23,00	-	-
Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez)	97,62	42,42	-	-	14,94	-	-
Choroby stłuszczeniowe wątroby	96,74	60,87	-	-	6,88	-	-
Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem)	89,47	36,84	-	-	26,32	-	-
Niewydolność wątroby	100,00	100,00	-	-	-	-	-
Ostre zapalenie trzustki	96,48	40,14	-	-	26,76	-	-
Powikłania chorób wątroby	100,00	60,00	-	-	20,00	-	-
Pozostałe choroby wątroby	94,03	23,28	-	-	17,73	-	-
Przewlekłe zapalenia trzustki (włącznie z powikłaniami)	97,42	31,18	-	-	22,80	-	-
Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby)	100,00	54,55	-	-	-	-	-
Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych	98,67	36,00	-	-	16,00	-	-
choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka)	95,71	33,14	-	-	18,54	-	-
razem							
choroby spoza grupy	95,34	46,23	-	0,45	24,08	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie podkarpackim. 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 2.3.36). Rozkład porad świadczonych

¹²⁴W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznań prezentuje Tabela 2.3.37.

Tabela 2.3.36: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
09.0001	Kliniczny Szpital Wojewódzki nr 2 im. św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie	m. Rzeszów

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

ID	Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicią lub bez) [tys.]	Pozostałe choroby wątroby [tys.]	Choroby stłuszczeniowe wątroby [tys.]	Choroby dróg żółciowych (z kamicią lub bez) [tys.]	Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych [tys.]	Choroby wątroby, dróg żółciowych i trzustki (z wyłączeniem nowotworów złośliwych i niezłośliwych) razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
09.0001	0,04	0,04	0,01	0,00	0,00	0,11	2,77
Woj.	0,04	0,04	0,01	0,00	0,00	0,11	2,77

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 2,9 tys. porad dla 1,5 tys. pacjentów (por. Tabela 2.3.38. Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 2,0. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 40,2%.

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. [%]
09.0001	2,88	1,46	1,97	99,44	40,20	-	0,56	28,74	-	-
Woj.	2,88	1,46	1,97	99,44	40,20	-	0,56	28,74	-	-

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 podkarpackim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.3.40 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów¹²⁵ 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.

¹²⁵Przez tryb nagły rozumie się tryb o kodzie przyjęcia 2, tryb plan. skier. - tryb o kodzie przyjęcia 3 lub 4, tryb plan.bez skier. - tryb o kodzie przyjęcia 5, tryb inny - tryb o kodzie przyjęcia 6 lub 7.

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

Województwo	Udział pacjentów u jednego świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u dwóch świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u trzech i więcej świadczeniodawców [%]
dolnośląskie	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 2.3.40: 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. [%]
09.0001	-	100,00	-	-	41,45	205	26,79	26,27	46,94
Woj.	-	100,00	-	-	41,45	205	26,79	26,27	46,94

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. [%]
09.0001	1	1,35	0,31	0,00	99,33	0,51	-	0,67	-	-	-
Woj.	-	1,35	0,31	0,00	99,33	0,51	-	0,67	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.3.5 Poradnia chirurgii ogólnej

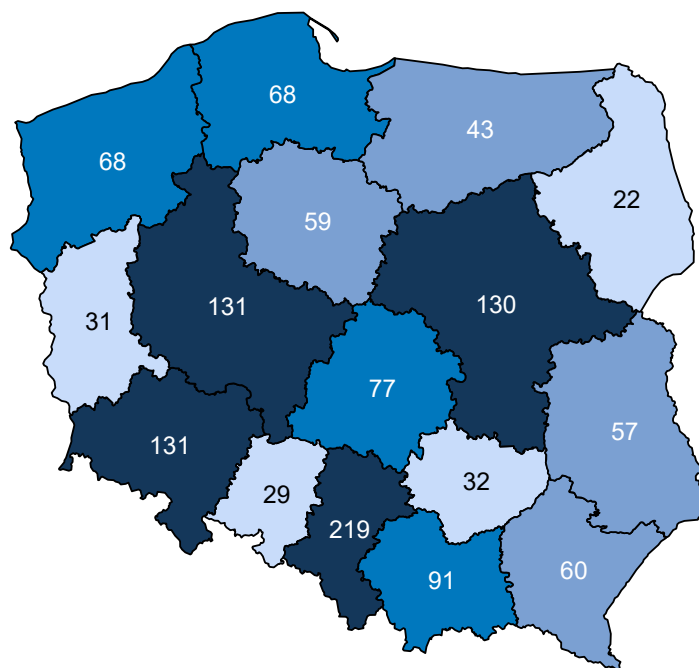
W województwie podkarpackim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 60. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.3.42.

Tabela 2.3.42: PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ - podstawowe statystyki według województw

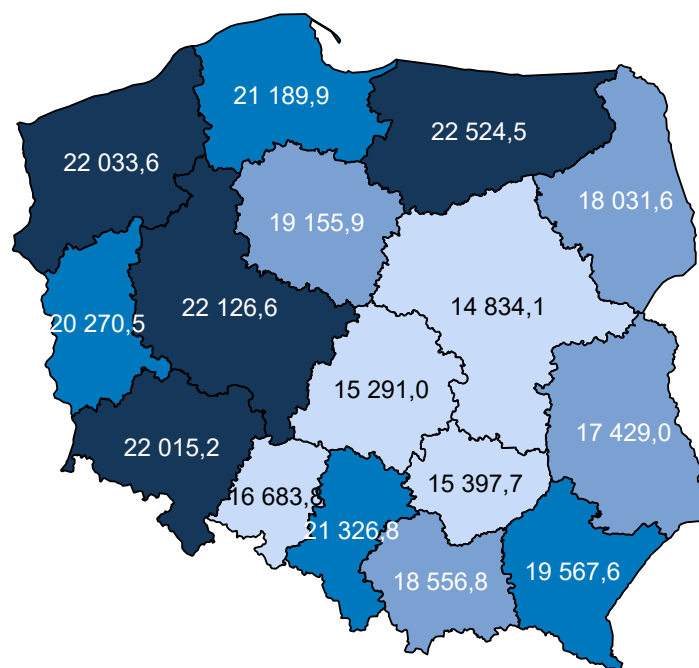
województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	639,26	4 879,82	131
kujawsko-pomorskie	399,19	6 766,02	59
lubelskie	371,82	6 523,14	57
lubuskie	206,23	6 652,48	31
łódzkie	380,03	4 935,45	77
małopolskie	627,64	6 897,12	91
mazowieckie	795,98	6 122,92	130
opolskie	165,68	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 2.3.10: PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.3.11: 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 955,6 tys. porad (por. Tabela 2.3.43)¹²⁶. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 526,9 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 428,7 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 44,9% 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 2.3.4¹²⁷. 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 chirurgiczna w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ	418,38
PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ DLA DZIECI	48,25
PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ	18,34
PORADNIA CHIRURGII NACZYNIOWEJ	16,47
PORADNIA CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ	12,11
PORADNIA CHIRURGII KLATKI PIERSIOWEJ	5,92
PORADNIA PROKTOLOGICZNA	3,82
PORADNIA KARDIOCHIRURGICZNA	2,72

¹²⁶Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.¹²⁷Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

Tabela 2.3.43: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia chirurgiczna w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA CHIRURGII PLASTYCZNEJ	0,62
PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ DLA DZIECI	0,17
PORADNIA LECZENIA OPARZEŃ	0,10
PORADNIA CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ DLA DZIECI	0,02
PORADNIA KARDIOCHIRURGICZNA DLA DZIECI	0,02

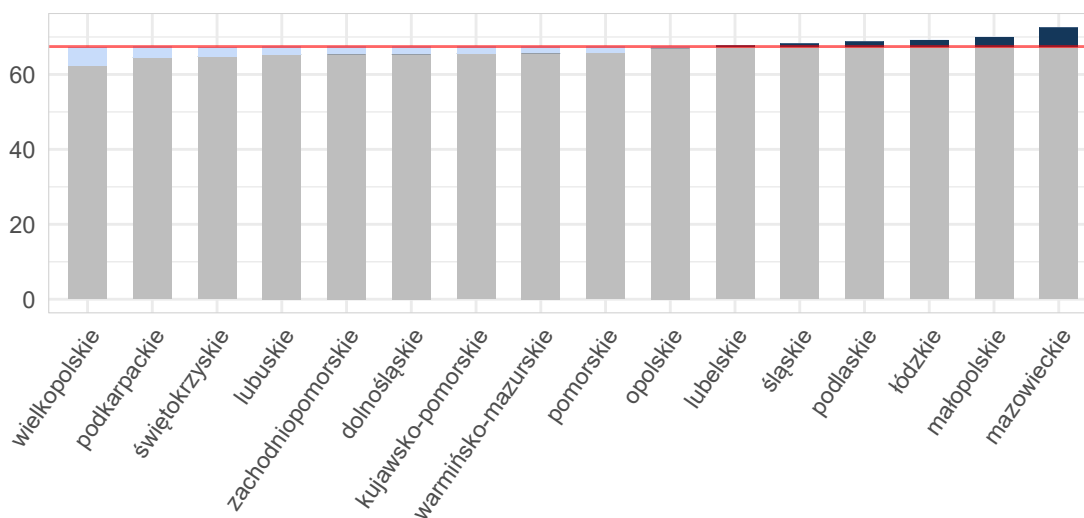
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.44: Porównanie liczby porad NFZ ze sprawozdaniem ZD3 w województwie

Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad ZD-3 [tys.]	Liczba porad NFZ. [tys.]	Porady poza NFZ [%]	Porady poza NFZ dla PL [%]
poradnia chirurgiczna	955,64	526,94	64,46	67,44

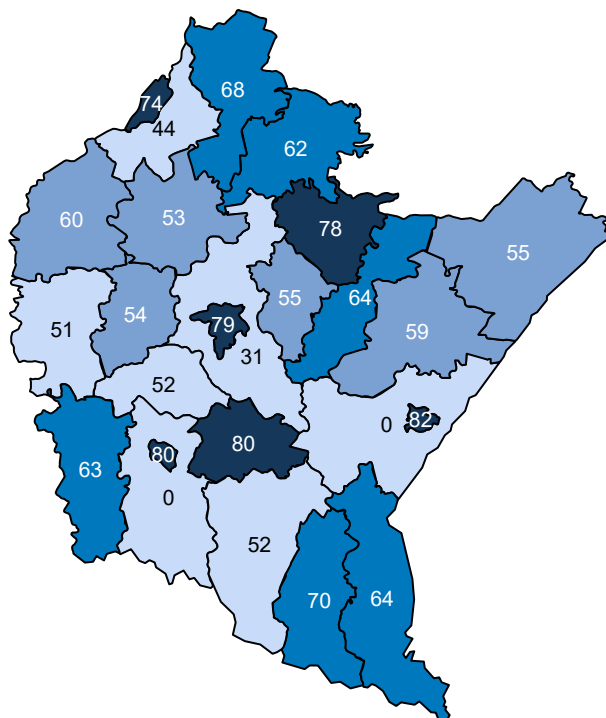
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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 2,8% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 2,06.

Tabela 2.3.45: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta	Mediana czasu oczekiwania (dni)
Alkoholowa choroba wątroby	0,04	0,02	0,0	2,15	-
Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez)	5,70	3,16	1,4	1,80	-
Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez)	3,85	2,22	0,9	1,73	-
Choroby stłuszczeniowe wątroby	0,02	0,01	0,0	2,50	-
Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem)	0,02	0,01	0,0	2,12	-
Niewydolność wątroby	0,01	0,01	0,0	2,17	-
Ostre zapalenie trzustki	1,16	0,44	0,3	2,61	-
Powikłania chorób wątroby	0,00	0,00	0,0	1,00	-
Pozostałe choroby wątroby	0,21	0,10	0,1	2,07	-
Przewlekłe zapalenia trzustki (włącznie z powikłaniami)	0,56	0,26	0,1	2,19	-
Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby)	0,01	0,00	0,0	1,60	-
Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych	0,00	0,00	0,0	1,00	-
choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka) razem	11,57	5,61	2,8	2,06	-
choroby spoza grupy	404,76	148,65	97,2	2,72	22

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 68%, z czego 52% porad stanowiły porady typu W11¹²⁸. 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 2.3.46: 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. [%]
Alkoholowa choroba wątroby	93,02	67,44	-	6,98	-	-	-
Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez)	79,98	54,19	-	20,02	-	-	-
Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez)	77,34	32,59	-	22,66	-	-	-
Choroby stłuszczeniowe wątroby	100,00	46,67	-	-	-	-	-
Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem)	82,35	64,71	-	17,65	-	-	-
Niewydolność wątroby	84,62	53,85	-	15,38	-	-	-
Ostre zapalenie trzustki	93,97	57,07	-	6,03	-	-	-
Powikłania chorób wątroby	100,00	100,00	-	-	-	-	-
Pozostałe choroby wątroby	89,57	59,24	-	10,43	-	-	-
Przewlekłe zapalenia trzustki (włącznie z powikłaniami)	96,97	75,40	-	2,85	-	-	-
Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby)	62,50	37,50	-	37,50	-	-	-
Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych	100,00	50,00	-	-	-	-	-
choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka)	81,58	48,46	-	18,41	-	-	-
razem							
choroby spoza grupy	68,06	52,57	-	31,92	0,02	-	-

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 [%]
Alkoholowa choroba wątroby	83,88	63,22	-	15,70	0,41	-	-
Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez)	81,20	56,56	-	18,79	0,00	-	-
Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez)	79,79	43,16	-	20,19	0,00	0,00	-
Choroby stłuszczeniowe wątroby	98,68	61,23	-	0,88	-	-	-
Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem)	90,91	67,12	-	8,79	-	-	-
Niewydolność wątroby	61,04	47,08	-	38,96	-	-	-
Ostre zapalenie trzustki	94,41	56,66	-	5,56	0,02	-	-
Powikłania chorób wątroby	100,00	92,86	-	-	-	-	-
Pozostałe choroby wątroby	92,34	64,81	-	7,34	0,03	0,03	-
Przewlekłe zapalenia trzustki (włącznie z powikłaniami)	94,44	70,81	-	5,42	0,03	-	-
Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby)	90,79	63,16	-	9,21	-	-	-
Transplantacja wątroby	74,36	61,54	-	25,64	-	-	-
Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych	98,10	73,38	-	1,90	-	-	-
choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka)	82,56	52,46	-	17,42	0,01	0,00	-
razem							
choroby spoza grupy	64,70	50,26	-	35,17	0,07	0,00	0,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

¹²⁸W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie podkarpackim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 60. 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.

Tabela 2.3.48: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
09.0001	Kliniczny Szpital Wojewódzki nr 2 im. św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie	m. Rzeszów
09.0002	Wojewódzki Szpital im. św. Ojca Pio w Przemyślu	m. Przemyśl
09.0003	Szpital Specjalistyczny w Brzozowie Podkarpacki Ośrodek Onkologiczny im. ks. B. Markiewicza	brzozowski
09.0006	Szpital Specjalistyczny w Jaśle	jasielski
09.0007	Wojewódzki Szpital im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu	m. Tarnobrzeg
09.0008	ZOZ w Dębicy	dębicki
09.0009	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Powiatowy Szpital Specjalistyczny w Stalowej Woli	stalowowolski
09.0010	Wojewódzki Szpital Podkarpacki im. Jana Pawła II w Krośnie	m. Krosno
09.0011	SP ZOZ w Sanoku	sanocki
09.0012	SP ZOZ w Lubaczowie	lubaczowski
09.0013	SP ZOZ nr 1 w Rzeszowie	m. Rzeszów
09.0014	SP ZOZ w Leżajsku	leżajski
09.0015	Centrum Opieki Medycznej	jarosławski
09.0016	SP ZOZ w Przeworsku	przeworski
09.0017	Centrum Medyczne w Łańcucie	łańcucki
09.0018	SP ZOZ w Lesku	leski
09.0020	Samodzielny Publiczny Zespół ZOZ w Nisku	nizański
09.0022	Szpital Powiatowy w Nowej Dębie	tarnobrzegi
09.0023	SP ZOZ w Kolbuszowej	kolbuszowski
09.0024	ZOZ w Strzyżowie	strzyżowski
09.0025	Nowe Techniki Medyczne Szpital Specjalistyczny im. Św Rodziny sp. z o.o.	rzeszowski
09.0026	SP ZOZ MSWiA w Rzeszowie	m. Rzeszów
09.0029	SP ZOZ w Ustrzykach Dolnych	bieszczadzki
09.0030	ZOZ w Ropczycach	ropczycko-sędziszowski
09.0046	SP ZOZ	stalowowolski
09.0052	ZOZ nr 2 w Rzeszowie	rzeszowski
09.0055	NZOZ ZiG - Med	m. Tarnobrzeg
09.0056	Borek sp. z o.o. NZOZ pod Nazwą Centrum Medyczne Borek	m. Tarnobrzeg
09.0086	Centrum Medyczne Medyk sp. z o.o. s.k.	m. Rzeszów
09.0091	Wojewódzki Zespół Specjalistyczny w Rzeszowie	m. Rzeszów
09.0092	ZOZ nr 2 w Rzeszowie	m. Rzeszów
09.0093	Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy	m. Rzeszów
09.0095	SP ZOZ MSWiA w Rzeszowie	m. Krosno
09.0100	Szpital Wojewódzki Olk w Przemyślu	m. Przemyśl
09.0102	Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska SP ZOZ w Rzeszowie	m. Rzeszów
09.0136	Rena Spółdzielnia	m. Rzeszów
09.0145	ZOZ R - 36 sp. z o.o.	lubaczowski
09.0200	NZOZ Krosno - Zdrowie	m. Krosno
09.0211	NZOZ Ars Medica	jarosławski
09.0225	Specmed sp. z o.o. NZOZ Zespół Przychodni i Poradni Specjalistycznych	m. Krosno
09.0267	NZOZ Aksis	bieszczadzki
09.0306	Centrum Medyczne Promedica NZOZ	m. Rzeszów
09.0307	Centrum Medyczne Promedica NZOZ	rzeszowski
09.0345	NZOZ Machów	m. Tarnobrzeg
09.0353	Centrum Medyczne Sabamed Daker Al Soori, Bożena Al Soori S. J.	m. Rzeszów

Tabela 2.3.48: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
09.0632	Przychodnia Specjalistyczna w Tarnobrzegu	m. Tarnobrzeg
09.0644	NZOZ Specjalistyczna Praktyka Chirurgiczna	m. Przemyśl
09.0653	Zakład Leczenia Chorób Narządu Ruchu s.c. Witold Skiba, Beata Skiba	m. Krosno
09.0660	NZOZ Chirmed	mielecki
09.0663	Almed sp. z o.o.	jarosławski
09.0689	Niepubliczny Specjalistyczny ZOZ Medro	niżański
09.0695	NZOZ Specjalista s.c.	m. Przemyśl
09.0696	NZOZ Chir - Med	jasielski
09.0698	NZOZ s.a. - Med Andrzej Sawicki	m. Krosno
09.0709	NZOZ Achilles s.c. Sprzęt Rehabilitacyjny, Artykuły Medyczne Urszula Gola, katarzyna Gola - Małek	stalowowolski
09.0746	NZOZ Magma - Med s.c.	m. Rzeszów
09.0758	Ośrodek Rehabilitacji Ruchowej Tutmed	sanocki
09.0774	Asklepios P	m. Rzeszów
09.0786	NZOZ Millenium	m. Krosno
09.0796	Marta Gliwska - Drzał Spółka Partnerska Lekarzy	jarosławski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

ID	Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez) [tys.]	Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez) [tys.]	Ostre zapalenie trzustki [tys.]	Przewlekłe zapalenie trzustki (włącznie z powikłaniami) [tys.]	Pozostałe choroby wątroby [tys.]	Alkoholowa choroba wątroby [tys.]	Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem) [tys.]	Choroby wątroby, dróg żółciowych i trzustki (z wyłączeniem nowotworów złośliwych i niezłośliwych) razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
09.0001	0,16	0,35	0,05	0,02	0,00	0,00	-	0,58	2,98
09.0002	0,03	0,11	0,02	0,00	-	-	-	0,16	1,23
09.0003	0,10	0,21	0,07	0,01	0,00	-	-	0,39	7,46
09.0006	0,17	0,10	0,04	0,05	0,01	0,00	0,00	0,38	6,42
09.0007	0,06	0,26	0,03	0,03	0,00	-	0,00	0,39	5,30
09.0008	0,13	0,02	0,02	0,01	0,00	-	-	0,18	13,39
09.0009	0,19	0,08	0,10	0,02	0,01	0,00	0,00	0,39	6,40
09.0010	0,23	0,62	0,09	0,01	0,00	-	-	0,96	15,58
09.0011	0,08	0,06	0,01	0,00	0,00	0,00	-	0,16	5,14
09.0012	0,11	0,01	0,01	0,00	-	0,00	-	0,13	10,96
09.0013	0,04	0,18	0,01	0,01	0,00	-	-	0,25	10,17
09.0014	0,44	0,09	0,06	0,03	0,00	0,01	-	0,63	9,41
09.0015	0,20	0,02	0,02	0,00	0,00	-	0,00	0,25	11,46
09.0016	0,20	0,15	0,09	0,02	0,01	-	0,00	0,47	7,26
09.0017	0,12	0,08	0,03	0,00	0,00	0,00	-	0,24	10,26
09.0018	0,10	0,00	0,01	0,05	0,00	-	0,01	0,17	4,76
09.0020	0,17	0,08	0,02	0,01	0,00	-	-	0,28	6,17
09.0022	0,05	0,08	0,05	0,02	0,00	-	-	0,21	6,97
09.0023	0,31	0,01	0,05	0,01	0,00	0,01	-	0,39	11,41
09.0024	0,06	0,12	0,05	0,00	0,01	-	-	0,25	10,50
09.0025	0,07	0,01	-	-	0,00	-	-	0,08	1,39
09.0026	0,17	0,02	0,03	0,00	-	-	-	0,22	3,44
09.0029	0,07	0,03	0,00	-	-	0,00	-	0,10	2,77
09.0030	0,39	0,15	0,01	0,06	0,00	0,00	-	0,61	32,20
09.0046	0,06	0,02	0,02	0,03	0,00	-	-	0,13	10,41
09.0052	0,03	0,01	0,01	0,00	0,00	-	-	0,05	4,06
09.0055	-	0,02	0,00	-	-	-	-	0,03	1,63
09.0056	0,00	0,01	0,00	-	-	-	-	0,01	1,22
09.0086	0,27	0,01	0,00	0,01	0,01	0,00	-	0,31	8,42
09.0091	0,03	0,04	-	0,01	0,00	-	-	0,08	19,23

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

ID	Choroby dróg żółciowych (z kamicią lub bez) [tys.]	Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicią lub bez) [tys.]	Ostre zapalenie trzustki [tys.]	Przewlekłe zapalenie trzustki (włącznie z powikłaniami) [tys.]	Pozostałe choroby wątroby [tys.]	Alkoholowa choroba wątroby [tys.]	Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem) [tys.]	Choroby wątroby, dróg żółciowych i trzustki (z wyłączeniem nowotworów złośliwych i niezłośliwych) razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
09.0092	0,02	0,08	0,01	0,03	0,07	0,00	-	0,22	16,02
09.0093	0,02	0,00	-	0,00	-	-	-	0,02	3,29
09.0095	0,02	0,00	0,00	0,00	-	-	-	0,03	4,58
09.0100	0,13	0,11	0,02	0,02	0,00	-	-	0,29	14,12
09.0102	0,02	0,00	0,00	0,00	-	-	-	0,04	4,81
09.0136	0,00	0,01	-	0,00	-	-	-	0,01	1,79
09.0145	0,01	-	-	-	-	-	-	0,01	1,23
09.0200	0,03	0,02	-	-	-	-	0,00	0,06	1,67
09.0211	0,02	0,02	0,01	0,01	-	-	-	0,06	3,94
09.0225	0,07	0,02	0,01	0,00	0,00	-	-	0,11	9,90
09.0267	-	0,08	-	0,00	0,01	-	-	0,08	6,48
09.0306	0,01	0,01	-	-	0,00	-	-	0,02	4,57
09.0307	0,00	0,00	-	-	0,00	-	-	0,01	0,56
09.0345	0,01	0,00	-	-	-	-	-	0,01	0,72
09.0353	0,02	0,00	-	0,00	-	-	-	0,02	2,44
09.0632	0,02	0,00	0,00	0,00	-	-	-	0,03	3,20
09.0644	0,21	0,33	0,03	0,00	0,01	-	-	0,58	12,13
09.0653	0,00	-	-	0,01	-	-	-	0,01	0,28
09.0660	0,66	0,02	0,09	0,01	0,00	-	-	0,78	19,53
09.0663	0,04	0,02	0,01	0,00	0,00	0,00	-	0,09	2,17
09.0689	0,02	-	0,00	0,00	-	-	-	0,02	5,48
09.0695	0,02	0,00	-	0,01	-	0,00	-	0,04	1,31
09.0696	0,12	0,09	0,06	0,02	0,03	-	0,00	0,33	5,23
09.0698	0,05	0,02	-	0,00	0,00	-	-	0,07	10,00
09.0709	0,01	0,00	0,00	-	0,00	-	-	0,01	1,01
09.0746	0,01	-	-	-	0,00	-	-	0,01	2,49
09.0758	0,01	0,00	-	-	-	0,00	-	0,01	3,94
09.0774	0,07	0,01	-	-	0,00	-	-	0,08	2,20
09.0786	0,02	0,01	-	-	-	-	-	0,02	8,23
09.0796	0,00	0,02	-	0,00	-	-	-	0,02	3,43
Woj.	5,70	3,85	1,16	0,56	0,21	0,04	0,02	11,57	404,76

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 32,8 tys. porad dla 10,7 tys. pacjentów (por. Tabela 2.3.50). Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 3,1. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 52,5%. 32 świadczeniodawców charakteryzowało się wyższą wartością tego wskaźnika, niż wartość wojewódzka.

Tabela 2.3.50: Porady według świadczeniodawców i kategorii

ID	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacj.	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
09.0001	3,56	1,65	2,15	81,34	43,29	-	18,66	-	-	-
09.0002	1,38	0,70	1,97	69,99	43,53	-	30,01	-	-	-
09.0003	7,85	3,86	2,03	75,85	70,04	-	23,47	0,68	-	-
09.0006	6,80	3,11	2,19	78,66	66,56	-	21,34	-	-	-
09.0007	5,68	2,46	2,31	83,07	65,88	-	16,77	0,09	-	-
09.0008	13,57	6,24	2,17	77,91	60,54	-	22,09	-	-	-

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. [%]
09.0009	6,79	2,88	2,35	44,34	33,12	-	55,66	-	-	-
09.0010	16,54	5,99	2,76	85,19	57,84	-	14,76	0,03	-	-
09.0011	5,30	2,52	2,10	52,24	40,92	-	47,76	-	-	-
09.0012	11,09	4,56	2,43	65,04	50,51	-	34,96	-	-	-
09.0013	10,42	4,45	2,34	61,25	43,69	-	38,75	-	-	-
09.0014	10,04	3,88	2,59	68,63	51,59	-	31,37	-	-	-
09.0015	11,71	4,25	2,75	48,51	31,73	-	51,49	-	-	-
09.0016	7,73	3,27	2,36	67,95	49,62	-	32,05	-	-	-
09.0017	10,50	5,25	2,00	63,62	41,81	-	36,38	-	-	-
09.0018	4,93	1,69	2,92	73,97	62,13	-	26,03	-	-	-
09.0020	6,45	2,56	2,52	76,15	62,92	-	23,85	-	-	-
09.0022	7,18	2,69	2,67	77,06	57,00	-	22,94	-	-	-
09.0023	11,80	4,80	2,46	69,43	56,91	-	30,57	-	-	-
09.0024	10,75	4,19	2,57	58,56	55,59	-	41,44	-	-	-
09.0025	1,47	0,84	1,74	65,55	58,25	-	34,45	-	-	-
09.0026	3,66	1,76	2,08	74,22	61,84	-	25,75	0,03	-	-
09.0029	2,87	1,15	2,50	70,41	55,86	-	29,59	-	-	-
09.0030	32,81	10,66	3,08	81,49	64,26	-	18,51	-	-	-
09.0046	10,54	3,10	3,40	74,94	49,76	-	25,06	-	-	-
09.0052	4,12	1,71	2,41	56,45	46,03	-	43,55	-	-	-
09.0055	1,65	0,69	2,40	76,27	69,49	-	22,94	0,48	-	-
09.0056	1,23	0,57	2,16	82,59	80,39	-	17,41	-	-	-
09.0086	8,73	3,71	2,35	54,48	46,34	-	45,52	-	-	-
09.0091	19,31	7,56	2,55	81,21	41,97	-	18,79	-	-	-
09.0092	16,24	5,15	3,15	59,33	41,74	-	40,67	-	-	-
09.0093	3,31	1,28	2,60	54,60	42,71	-	45,40	-	-	-
09.0095	4,61	1,37	3,37	69,80	60,27	-	30,20	-	-	-
09.0100	14,41	3,97	3,63	61,21	49,05	-	38,79	-	-	-
09.0102	4,85	1,74	2,78	75,46	68,01	-	24,54	-	-	-
09.0136	1,81	0,49	3,66	70,65	57,75	-	29,35	-	-	-
09.0145	1,24	0,78	1,60	74,13	39,08	-	25,87	-	-	-
09.0200	1,72	0,69	2,50	74,80	68,06	-	25,20	-	-	-
09.0211	4,00	1,37	2,92	59,63	47,72	-	40,37	-	-	-
09.0225	10,01	3,79	2,64	65,60	52,00	-	34,40	-	-	-
09.0267	6,57	2,31	2,84	65,56	36,63	-	34,44	-	-	-
09.0306	4,59	1,72	2,68	89,06	51,65	-	10,94	-	-	-
09.0307	0,57	0,34	1,69	83,22	81,12	-	16,78	-	-	-
09.0345	0,73	0,15	4,99	85,40	82,67	-	14,60	-	-	-
09.0353	2,46	1,03	2,39	83,20	78,29	-	16,80	-	-	-
09.0632	3,23	1,37	2,35	89,15	82,54	-	10,85	-	-	-
09.0644	12,71	4,89	2,60	54,00	25,14	-	46,00	-	-	-
09.0653	0,29	0,14	2,16	76,19	72,45	-	23,81	-	-	-
09.0660	20,32	6,94	2,93	40,45	37,56	-	59,55	-	-	-
09.0663	2,26	1,24	1,82	63,79	34,79	-	36,21	-	-	-
09.0689	5,50	2,03	2,71	68,13	56,33	-	31,87	-	-	-
09.0695	1,35	0,71	1,89	82,39	44,43	-	17,61	-	-	-
09.0696	5,56	2,56	2,17	74,22	69,65	-	25,78	-	-	-
09.0698	10,07	4,01	2,51	73,91	67,67	-	26,09	-	-	-
09.0709	1,02	0,53	1,94	70,48	43,99	-	29,52	-	-	-
09.0746	2,50	0,77	3,25	40,42	35,17	-	59,58	-	-	-
09.0758	3,96	1,02	3,86	81,37	79,32	-	18,63	-	-	-
09.0774	2,28	0,90	2,55	84,25	59,32	-	15,75	-	-	-
09.0786	8,25	2,87	2,88	75,39	74,59	-	24,61	-	-	-
09.0796	3,45	1,08	3,20	65,56	61,12	-	34,44	-	-	-
Woj.	416,33	153,08	2,72	68,43	52,46	-	31,55	0,02	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli 2.3.51 przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się

pacjenci. W województwie podkarpackim 99% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.3.52 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów¹²⁹ oraz statystykę, mówiącą o tym, jaki odsetek pacjentów zostaje przyjętych w danej poradni w czasie, w którym w Polsce w danej poradni jest przyjmowana połowa pacjentów. Zweryfikowano również, jaki odsetek porad wykonywany jest pacjentom pojawiającym się wielokrotnie w ciągu roku. Dla pacjentów pojawiających się u danego świadczeniodawcy więcej niż 3 razy przeprowadzono oddzielną analizę, której wyniki prezentuje Tabela 2.3.53.

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

Województwo	Udział pacjentów u jednego świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u dwóch świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u trzech i więcej świadczeniodawców [%]
dolnośląskie	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 2.3.52: 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 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. [%]
09.0001	-	100,00	-	-	50,17	22	26,85	18,97	54,18
09.0002	-	99,93	0,07	-	69,85	11	29,79	20,25	49,96
09.0003	-	99,25	0,01	0,74	42,75	31	25,55	25,04	49,41
09.0006	0,01	99,99	-	-	53,85	20	21,57	23,78	54,64
09.0007	-	99,89	-	0,11	52,60	20	21,96	18,97	59,07
09.0008	0,28	99,72	-	-	54,53	19	22,11	21,12	56,77
09.0009	0,07	99,91	0,01	-	63,54	13	20,53	20,23	59,24
09.0010	3,97	96,01	-	0,02	47,88	23	13,34	17,61	69,04
09.0011	0,06	99,85	0,09	-	58,08	16	24,64	22,07	53,29
09.0012	0,01	99,98	-	0,01	68,55	12	17,65	18,65	63,70
09.0013	0,02	99,79	0,19	-	64,03	13	19,04	20,96	60,01
09.0014	0,01	99,63	0,36	-	61,56	14	15,55	19,12	65,33
09.0015	0,03	99,96	0,01	-	64,71	14	11,99	19,63	68,38
09.0016	0,59	99,38	0,01	0,01	45,94	26	16,99	23,77	59,23
09.0017	9,46	90,51	0,04	-	59,21	12	26,23	24,23	49,55
09.0018	0,39	99,61	-	-	58,99	14	13,51	14,94	71,55
09.0020	0,20	99,80	-	-	67,67	11	19,66	16,84	63,50
09.0022	-	100,00	-	-	46,82	26	14,97	16,51	68,52
09.0023	3,62	96,38	-	-	53,35	17	16,74	20,55	62,71
09.0024	0,01	99,98	0,01	-	57,98	17	14,81	19,00	66,19
09.0025	0,41	99,59	-	-	39,56	35	35,06	23,87	41,06
09.0026	-	99,97	-	0,03	39,01	32	23,95	23,56	52,49

¹²⁹Przez 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 2.3.52: 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. [%]
09.0029	-	100,00	-	-	56,21	18	18,66	18,93	62,41
09.0030	1,27	98,73	-	-	45,34	29	9,75	17,38	72,87
09.0046	-	100,00	-	-	20,91	240	7,84	10,68	81,48
09.0052	-	100,00	-	-	62,45	13	18,12	21,52	60,36
09.0055	-	99,76	-	0,24	40,56	36	17,43	24,58	57,99
09.0056	-	100,00	-	-	45,81	28	25,79	17,90	56,31
09.0086	0,09	99,91	-	-	38,35	41	17,11	22,60	60,29
09.0091	0,07	99,83	0,08	0,02	18,57	154	15,94	16,70	67,37
09.0092	0,26	99,73	0,01	-	47,97	25	11,17	15,72	73,11
09.0093	1,54	98,40	0,03	0,03	71,34	9	15,87	19,31	64,83
09.0095	0,46	99,54	-	-	47,91	24	6,90	15,14	77,96
09.0100	0,01	99,98	0,01	-	47,04	26	8,25	11,55	80,20
09.0102	-	99,88	0,08	0,04	56,92	18	11,26	17,12	71,62
09.0136	-	100,00	-	-	52,33	21	6,26	11,18	82,56
09.0145	-	100,00	-	-	47,22	26	45,04	17,89	37,07
09.0200	-	100,00	-	-	39,72	35	16,43	19,05	64,52
09.0211	0,18	99,82	-	-	70,54	9	11,13	18,26	70,61
09.0225	0,18	99,82	-	-	52,73	21	13,18	19,44	67,38
09.0267	-	100,00	-	-	58,91	14	16,76	12,64	70,60
09.0306	-	100,00	-	-	17,19	231	11,77	19,48	68,75
09.0307	-	100,00	-	-	65,38	12	36,36	28,67	34,97
09.0345	-	100,00	-	-	50,75	22	2,18	4,64	93,18
09.0353	-	100,00	-	-	58,24	17	16,44	21,59	61,97
09.0632	-	99,84	0,16	-	75,07	8	16,68	22,88	60,43
09.0644	-	100,00	-	-	61,26	13	17,12	19,08	63,80
09.0653	-	100,00	-	-	52,72	21	24,15	19,73	56,12
09.0660	-	99,94	0,06	-	52,70	21	13,42	13,18	73,40
09.0663	-	99,96	0,04	-	38,78	33	28,69	32,05	39,27
09.0689	-	100,00	-	-	68,18	7	14,81	16,83	68,36
09.0695	-	100,00	-	-	23,11	88	28,23	26,60	45,17
09.0696	0,05	99,95	-	-	42,97	29	21,32	26,12	52,55
09.0698	-	100,00	-	-	60,69	16	14,22	22,15	63,63
09.0709	-	100,00	-	-	39,78	39	26,78	26,98	46,24
09.0746	-	99,96	0,04	-	15,73	134	10,76	11,76	77,47
09.0758	-	100,00	-	-	31,52	46	7,31	9,05	83,65
09.0774	-	100,00	-	-	32,78	53	14,70	24,13	61,17
09.0786	0,04	99,96	-	-	65,31	14	9,81	19,97	70,22
09.0796	-	99,16	0,84	-	48,56	24	10,64	10,96	78,40
Woj.	0,67	99,27	0,03	0,02	50,75	22	15,64	18,48	65,88

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. [%]	
09.0001	1	1,93	0,36	0,01	72,92	0,53	-	27,08	-	-	-	1,07
09.0002	1	0,69	0,15	0,00	63,24	0,68	-	36,76	-	-	-	-
09.0003	1	3,88	0,87	0,00	81,83	0,92	-	16,94	-	-	-	0,54
09.0006	1	3,71	0,84	0,00	78,29	0,85	-	21,71	-	-	-	2,00
09.0007	1	3,36	0,68	0,00	82,13	0,85	-	17,66	-	-	-	0,76
09.0008	1	7,70	1,81	0,00	75,01	0,80	-	24,99	-	-	-	0,97
09.0009	1	4,02	0,80	0,01	34,55	0,77	-	65,45	-	-	-	2,09
09.0010	1	11,42	2,33	0,00	85,60	0,71	-	14,34	-	-	-	3,14

Tabela 2.3.53: Analiza świadczeń zapewnionych pacjentom, którzy pojawili się 3 razy lub więcej w poradni danego świadczeniodawcy w 2016 roku

ID	Przyszpitalność	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad zachowaw. [%]	Udział porad W11 w zachowaw. [%]	Udział porad W21 w zachowaw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zachowaw. [%]
09.0011	1	2,83	0,63	0,00	50,16	0,79	-	49,84	-	-	-	0,14
09.0012	1	7,06	1,57	0,00	58,17	0,83	-	41,83	-	-	-	0,66
09.0013	1	6,25	1,38	0,00	58,27	0,75	-	41,73	-	-	-	4,47
09.0014	1	6,56	1,36	0,00	66,06	0,73	-	33,94	-	-	-	1,18
09.0015	1	8,00	1,70	0,00	41,50	0,68	-	58,50	-	-	-	3,64
09.0016	1	4,58	1,04	0,00	61,94	0,72	-	38,06	-	-	-	3,56
09.0017	1	5,20	1,23	0,00	56,04	0,72	-	43,96	-	-	-	4,60
09.0018	1	3,53	0,65	0,01	74,73	0,87	-	25,27	-	-	-	1,78
09.0020	1	4,09	0,75	0,01	74,33	0,86	-	25,67	-	-	-	0,07
09.0022	1	4,92	1,02	0,00	74,91	0,73	-	25,09	-	-	-	2,52
09.0023	1	7,40	1,61	0,00	67,00	0,85	-	33,00	-	-	-	0,79
09.0024	1	7,12	1,57	0,00	58,26	0,95	-	41,74	-	-	-	1,13
09.0025	1	0,60	0,16	0,00	58,47	0,86	-	41,53	-	-	-	0,28
09.0026	1	1,92	0,45	0,00	70,10	0,83	-	29,90	-	-	-	8,62
09.0029	1	1,79	0,34	0,01	60,35	0,80	-	39,65	-	-	-	3,51
09.0030	1	23,91	4,61	0,01	82,35	0,80	-	17,65	-	-	-	1,33
09.0046	-	8,59	1,71	0,01	75,14	0,65	-	24,86	-	-	-	4,51
09.0052	-	2,48	0,52	0,00	50,66	0,79	-	49,34	-	-	-	1,67
09.0055	-	0,96	0,20	0,00	73,90	0,92	-	24,74	-	-	-	0,85
09.0056	-	0,69	0,14	0,00	78,61	0,97	-	21,39	-	-	-	0,55
09.0086	-	5,26	1,23	0,00	46,57	0,83	-	53,43	-	-	-	2,98
09.0091	-	13,01	2,87	0,00	81,37	0,50	-	18,63	-	-	-	5,42
09.0092	-	11,87	2,06	0,01	55,43	0,66	-	44,57	-	-	-	4,41
09.0093	-	2,15	0,43	0,00	48,12	0,81	-	51,88	-	-	-	0,77
09.0095	-	3,59	0,70	0,01	71,14	0,86	-	28,86	-	-	-	2,93
09.0100	1	11,56	1,95	0,01	57,87	0,80	-	42,13	-	-	-	2,20
09.0102	-	3,47	0,78	0,00	72,33	0,90	-	27,67	-	-	-	1,51
09.0136	-	1,49	0,28	0,01	70,09	0,82	-	29,91	-	-	-	1,44
09.0145	-	0,46	0,11	0,00	50,65	0,64	-	49,35	-	-	-	15,02
09.0200	-	1,11	0,24	0,00	68,14	0,91	-	31,86	-	-	-	1,45
09.0211	-	2,82	0,56	0,01	53,60	0,81	-	46,40	-	-	-	1,26
09.0225	-	6,75	1,50	0,00	60,30	0,76	-	39,70	-	-	-	2,41
09.0267	-	4,64	0,79	0,01	55,62	0,70	-	44,38	-	-	-	4,50
09.0306	-	3,16	0,73	0,00	89,57	0,51	-	10,43	-	-	-	4,28
09.0307	-	0,20	0,05	0,00	77,00	0,98	-	23,00	-	-	-	1,30
09.0345	-	0,68	0,11	0,01	84,92	0,97	-	15,08	-	-	-	-
09.0353	-	1,53	0,36	0,00	82,19	0,94	-	17,81	-	-	-	1,83
09.0632	-	1,95	0,46	0,00	86,51	0,95	-	13,49	-	-	-	0,24
09.0644	-	8,11	1,50	0,01	42,17	0,56	-	57,83	-	-	-	13,59
09.0653	-	0,16	0,04	0,00	72,12	0,97	-	27,88	-	-	-	1,68
09.0660	-	14,91	2,88	0,01	34,12	0,95	-	65,88	-	-	-	-
09.0663	-	0,89	0,23	0,00	59,75	0,64	-	40,25	-	-	-	8,87
09.0689	-	3,76	0,76	0,00	68,87	0,87	-	31,13	-	-	-	-
09.0695	-	0,61	0,15	0,00	69,57	0,59	-	30,43	-	-	-	11,11
09.0696	-	2,92	0,65	0,00	72,51	0,95	-	27,49	-	-	-	1,46
09.0698	-	6,41	1,46	0,00	72,03	0,92	-	27,97	-	-	-	2,38
09.0709	-	0,47	0,12	0,00	64,06	0,69	-	35,94	-	-	-	5,28
09.0746	-	1,94	0,35	0,01	32,44	0,88	-	67,56	-	-	-	3,34
09.0758	-	3,31	0,56	0,01	81,47	0,98	-	18,53	-	-	-	-
09.0774	-	1,39	0,29	0,00	76,76	0,72	-	23,24	-	-	-	11,87
09.0786	-	5,80	1,23	0,00	75,74	0,99	-	24,26	-	-	-	-
09.0796	-	2,70	0,52	0,01	60,43	0,93	-	39,57	-	-	-	0,67
Woj.	-	274,29	55,61	0,00	65,20	0,78	-	34,77	-	-	-	2,57

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.3.6 Poradnia chirurgii ogólnej dla dzieci

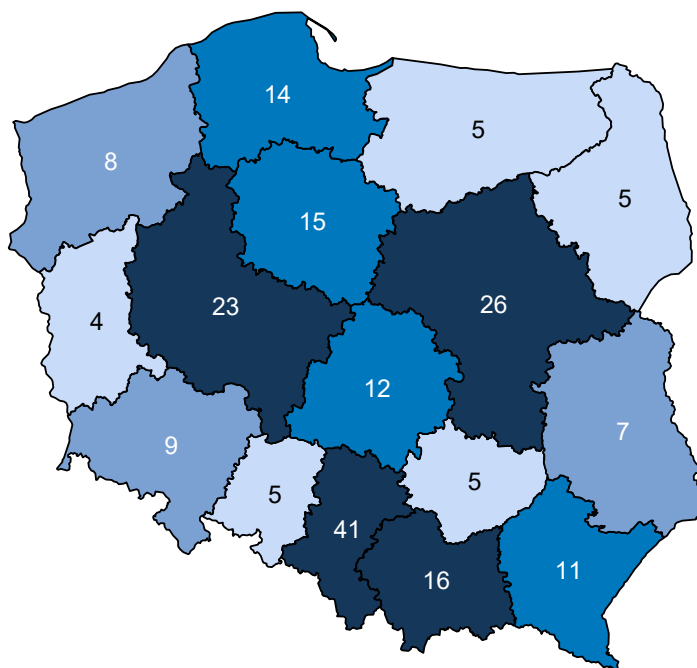
W województwie podkarpackim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 11. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.3.54.

Tabela 2.3.54: PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ DLA DZIECI - podstawowe statystyki według województw

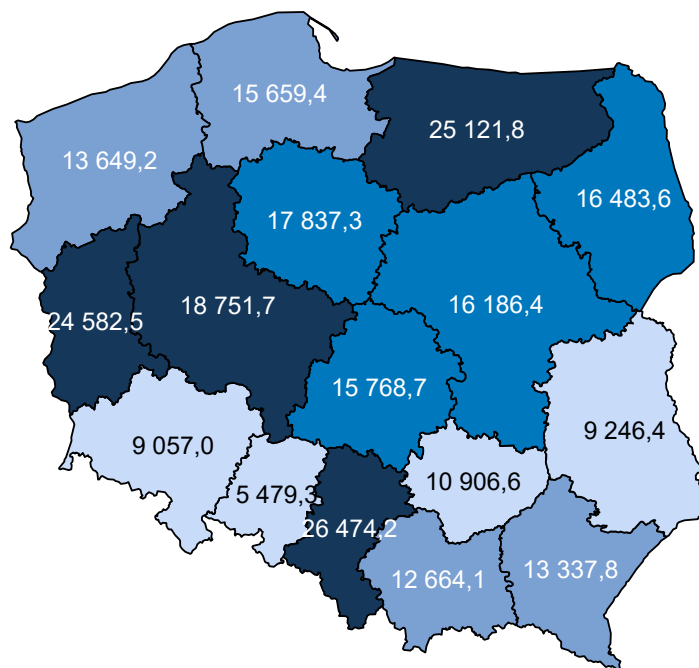
województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	41,82	4 646,22	9
kujawsko-pomorskie	63,33	4 221,80	15
lubelskie	32,92	4 702,29	7
lubuskie	42,66	10 664,75	4
łódzkie	62,22	5 184,58	12
małopolskie	76,42	4 776,31	16
mazowieckie	154,39	5 938,08	26
opolskie	8,14	1 629,00	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 2.3.13: PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ DLA DZIECI - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.3.14: 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 955,6 tys. porad (por. Tabela 2.3.55)¹³⁰. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 526,9 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 428,7 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 44,9% 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 2.3.5¹³¹. 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	418,38
PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ DLA DZIECI	48,25
PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ	18,34
PORADNIA CHIRURGII NACZYNIOWEJ	16,47
PORADNIA CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ	12,11
PORADNIA CHIRURGII KLATKI PIERSIOWEJ	5,92
PORADNIA PROKTOLOGICZNA	3,82

¹³⁰Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.¹³¹Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

Tabela 2.3.55: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia chirurgiczna w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA KARDIOCHIRURGICZNA	2,72
PORADNIA CHIRURGII PLASTYCZNEJ	0,62
PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ DLA DZIECI	0,17
PORADNIA LECZENIA OPARZEŃ	0,10
PORADNIA CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ DLA DZIECI	0,02
PORADNIA KARDIOCHIRURGICZNA DLA DZIECI	0,02

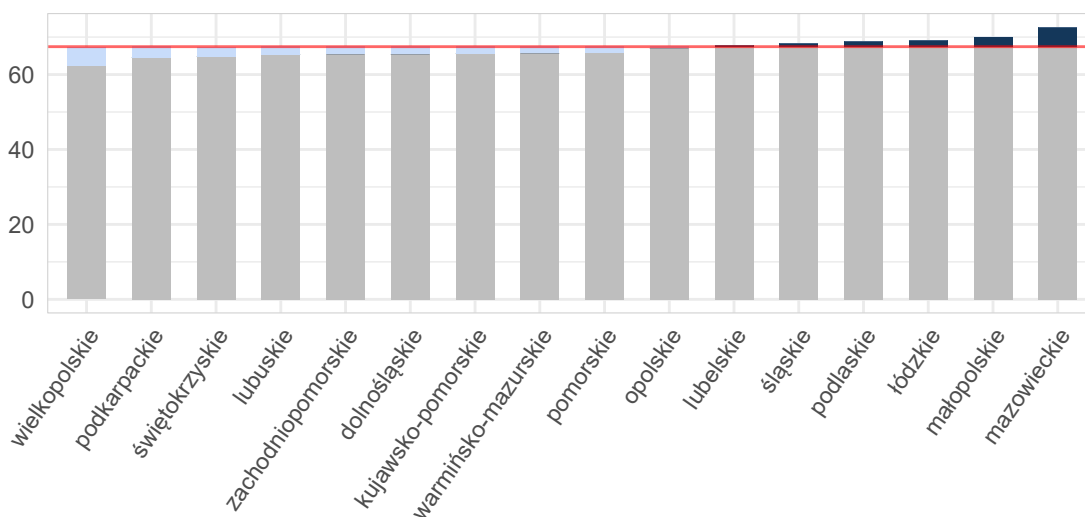
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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	955,64	526,94	64,46	67,44

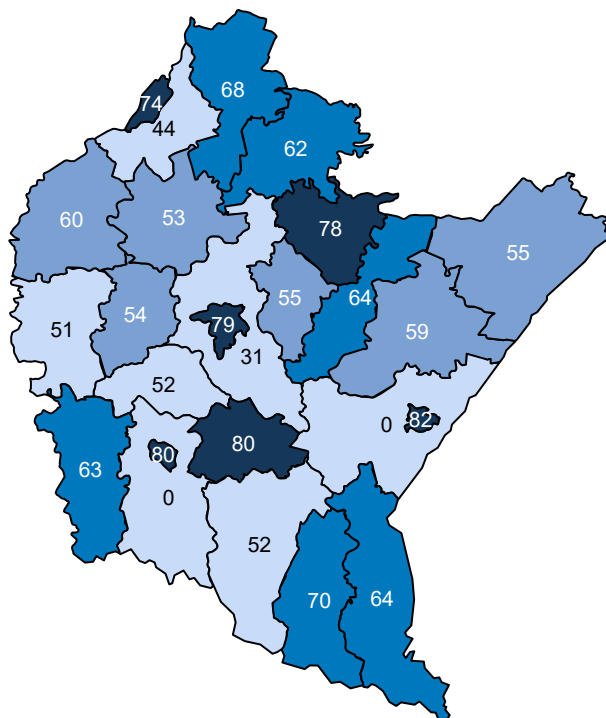
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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 0,3% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 2,06.

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 dróg żółciowych (z kamicą lub bez)	0,04	0,02	0,1	1,83	-
Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez)	0,07	0,04	0,1	2,06	-
Pozostałe choroby wątroby	0,01	0,00	0,0	1,20	-
Transplantacja wątroby	0,00	0,00	0,0	1,00	-
Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych	0,02	0,01	0,0	1,46	-
choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka)	0,14	0,07	0,3	2,06	-
razem					
choroby spoza grupy	48,81	22,56	99,7	2,16	26

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 84%, z czego 62% porad stanowiły porady typu W11¹³². W Polsce odsetki te wyniosły

¹³²W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

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 2.3.58: 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 dróg żółciowych (z kamicą lub bez)	100,00	40,48	-	-	-	-	-
Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez)	100,00	29,17	-	-	-	-	-
Pozostałe choroby wątroby	100,00	33,33	-	-	-	-	-
Transplantacja wątroby	100,00	100,00	-	-	-	-	-
Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych	100,00	68,42	-	-	-	-	-
choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka)	100,00	38,57	-	-	-	-	-
razem							
choroby spoza grupy	83,55	62,00	-	16,45	-	-	-

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 [%]
Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez)	93,37	54,56	-	6,63	-	-	-
Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez)	94,29	47,21	-	5,71	-	-	-
Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem)	100,00	100,00	-	-	-	-	-
Niewydolność wątroby	100,00	100,00	-	-	-	-	-
Ostre zapalenie trzustki	100,00	57,81	-	-	-	-	-
Powikłania chorób wątroby	90,00	40,00	-	10,00	-	-	-
Pozostałe choroby wątroby	96,80	40,00	-	3,20	-	-	-
Przewlekłe zapalenia trzustki (włącznie z powikłaniami)	100,00	53,23	-	-	-	-	-
Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby)	100,00	100,00	-	-	-	-	-
Transplantacja wątroby	84,85	70,71	-	15,15	-	-	-
Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych	94,98	55,44	-	5,02	-	-	-
choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka)	94,09	52,46	-	5,91	-	-	-
razem							
choroby spoza grupy	73,44	55,94	-	26,56	-	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 podkarpackim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 11. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 2.3.60). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznań prezentuje Tabela 2.3.61.

Tabela 2.3.60: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
09.0001	Kliniczny Szpital Wojewódzki nr 2 im. św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie	m. Rzeszów
09.0002	Wojewódzki Szpital im. św. Ojca Pio w Przemyślu	m. Przemyśl
09.0007	Wojewódzki Szpital im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu	m. Tarnobrzeg

Tabela 2.3.60: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
09.0013	SP ZOZ nr 1 w Rzeszowie	m. Rzeszów
09.0091	Wojewódzki Zespół Specjalistyczny w Rzeszowie	m. Rzeszów
09.0092	ZOZ nr 2 w Rzeszowie	m. Rzeszów
09.0105	Powiatowa Stacja Pogotowia Ratunkowego Samodzielny Publiczny Zakład w Mielcu	mielecki
09.0632	Przychodnia Specjalistyczna w Tarnobrzegu	m. Tarnobrzeg
09.0696	NZOZ Chir - Med	jasielski
09.0717	Podkarpackie Hospicjum dla Dzieci	m. Rzeszów
09.1883	Medycyna w Ogrodach Przychodnia Specjalistyczna	stalowowolski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

ID	Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamcią lub bez) [tys.]	Choroby dróg żółciowych (z kamcią lub bez) [tys.]	Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych [tys.]	Choroby wątroby, dróg żółciowych i trzustki (z wyłączeniem nowotworów złośliwych i niezłośliwych) razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
09.0001	0,06	0,04	0,02	0,12	12,13
09.0007	-	0,00	-	0,00	5,06
09.0013	0,00	-	0,00	0,00	3,24
09.0091	0,00	-	-	0,01	4,71
09.0092	0,00	-	-	0,00	3,32
09.0632	-	0,00	-	0,00	4,33
09.0696	0,00	-	-	0,00	3,99
09.0717	0,00	0,00	-	0,01	2,23
Woj.	0,07	0,04	0,02	0,14	48,81

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 12,3 tys. porad dla 6,4 tys. pacjentów (por. Tabela 2.3.62). Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 1,9. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 61,9%. 7 świadczeniodawców charakteryzowało się wyższą wartością tego wskaźnika, niż wartość wojewódzka.

Tabela 2.3.62: Porady według świadczeniodawców i kategorii

ID	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacj.	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj. [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
09.0001	12,25	6,41	1,91	94,13	60,76	-	5,87	-	-	-
09.0002	6,80	3,03	2,25	67,38	45,53	-	32,62	-	-	-
09.0007	5,06	1,99	2,55	89,16	65,34	-	10,84	-	-	-
09.0013	3,24	1,49	2,17	68,73	63,89	-	31,27	-	-	-
09.0091	4,72	1,97	2,40	94,70	55,75	-	5,30	-	-	-
09.0092	3,32	1,77	1,87	63,95	58,56	-	36,05	-	-	-
09.0105	2,93	1,40	2,09	82,36	75,03	-	17,64	-	-	-
09.0632	4,33	1,85	2,34	84,88	69,14	-	15,12	-	-	-
09.0696	3,99	2,28	1,75	81,15	77,22	-	18,85	-	-	-
09.0717	2,24	0,99	2,25	93,70	67,14	-	6,30	-	-	-
09.1883	0,06	0,04	1,31	74,55	72,73	-	25,45	-	-	-

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. [%]
Woj.	48,95	22,62	2,16	83,60	61,93	-	16,40	-	-	-

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 podkarpackim 99% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.3.64 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów¹³³ 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	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

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. [%]
09.0001	-	100,00	-	-	41,71	46	28,00	25,69	46,31
09.0002	-	100,00	-	-	75,37	10	17,93	25,60	56,47
09.0007	-	100,00	-	-	48,35	28	13,83	19,99	66,19
09.0013	-	100,00	-	-	65,71	15	18,96	28,92	52,11
09.0091	-	100,00	-	-	9,43	484	16,78	20,56	62,66
09.0092	-	100,00	-	-	64,17	16	24,50	36,05	39,45
09.0105	0,07	99,93	-	-	64,99	15	22,55	24,63	52,81

¹³³Przez 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 2.3.64: Czas oczekiwania i rozkład porad w zależności od krotności przyjęć pacjentów

ID	Udział tryb nagły [%]	Udział tryb plan. skier. [%]	Udział tryb plan. bez skier. [%]	Udział inny tryb [%]	Udział porad przed med. PL [%]	Mediana czasu oczekiwania (w dniach)	Udział porad dla pacj 1. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 2. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 3. i więcej krotn. [%]
09.0632	-	100,00	-	-	54,60	22	15,35	22,76	61,90
09.0696	0,10	99,90	-	-	68,67	17	32,33	29,47	38,20
09.0717	4,83	95,17	-	-	2,24	399	18,28	23,78	57,93
09.1883	-	100,00	-	-	74,55	8	58,18	25,45	16,36
Woj.	0,23	99,77	-	-	50,04	26	21,71	25,41	52,88

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	Przyszpitalność 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. [%]
09.0001	1	5,67	1,40	0,00	93,92	0,63	-	6,08	-	-	1,97
09.0002	1	3,84	0,94	0,00	70,70	0,70	-	29,30	-	-	0,18
09.0007	1	3,35	0,78	0,00	88,84	0,73	-	11,16	-	-	-
09.0013	1	1,69	0,41	0,00	66,09	0,93	-	33,91	-	-	0,09
09.0091	-	2,96	0,69	0,00	95,20	0,56	-	4,80	-	-	8,24
09.0092	-	1,31	0,36	0,00	58,59	0,89	-	41,41	-	-	-
09.0105	-	1,55	0,38	0,00	81,65	0,91	-	18,35	-	-	0,08
09.0632	-	2,68	0,69	0,00	83,93	0,80	-	16,07	-	-	-
09.0696	-	1,52	0,41	0,00	75,07	0,92	-	24,93	-	-	0,26
09.0717	-	1,30	0,32	0,00	92,67	0,67	-	7,33	-	-	8,91
09.1883	-	0,01	0,00	0,00	77,78	1,00	-	22,22	-	-	-
Woj.	-	25,88	6,33	0,00	83,41	0,72	-	16,59	-	-	2,10

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.3.7 Poradnia chorób zakaźnych

W województwie podkarpackim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 12. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.3.66.

Tabela 2.3.66: PORADNIA CHOROÓB ZAKAŻNYCH - podstawowe statystyki według województw

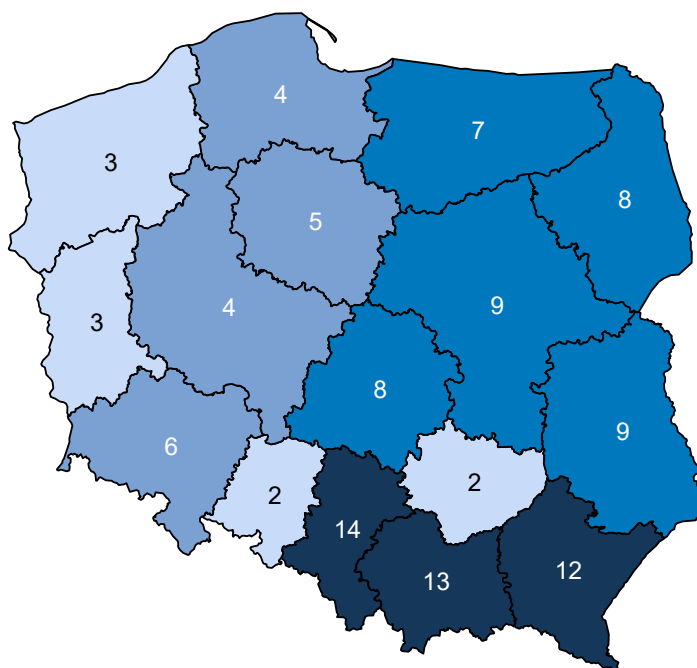
województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	25,02	4 170,17	6
kujawsko-pomorskie	22,09	4 417,80	5
lubelskie	25,46	2 829,00	9
lubuskie	11,28	3 760,00	3
łódzkie	21,21	2 651,88	8
małopolskie	49,12	3 778,69	13
mazowieckie	55,59	6 177,22	9
opolskie	8,21	4 106,50	2
podkarpackie	37,28	3 106,67	12
podlaskie	25,35	3 168,38	8
pomorskie	15,49	3 872,25	4
śląskie	32,87	2 347,93	14
świętokrzyskie	5,25	2 624,50	2

Tabela 2.3.66: PORADNIA CHOROÓB ZAKAŹNYCH - podstawowe statystyki według województw

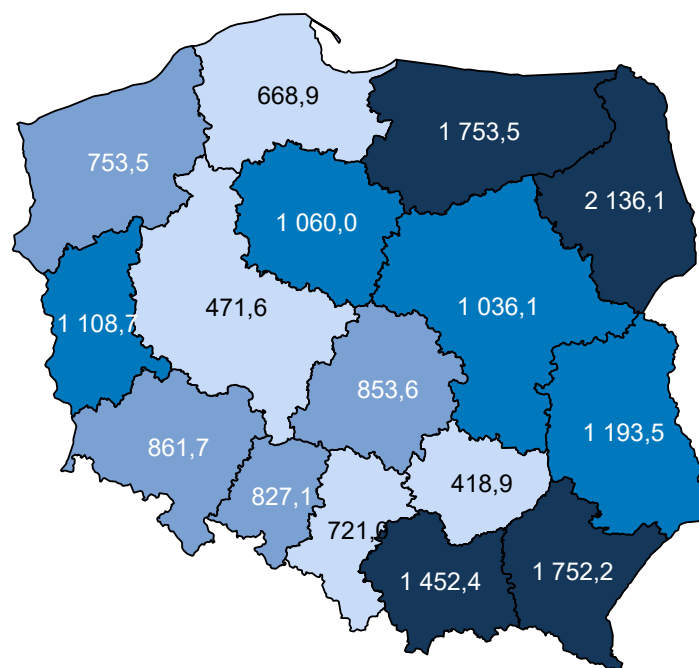
województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
warmińsko-mazurskie	25,19	3 598,14	7
wielkopolskie	16,42	4 104,75	4
zachodniopomorskie	12,87	4 290,33	3
Polska	388,71	3 566,15	109

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.3.16: PORADNIA CHOROÓB ZAKAŹNYCH - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.3.17: PORADNIA CHOROÓB ZAKAŻNYCH - liczba porad na 100 tys. ludności

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W sprawozdaniu ZD3 PORADNIA CHOROÓB ZAKAŻNYCH wchodzi w skład grupy poradni o nazwie poradnia chorób zakaźnych. Według tego sprawozdania w 2016 roku w województwie wykonano 38,6 tys. porad (por. Tabela 2.3.67)¹³⁴. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 38,5 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 0,1 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 0,2% oznacza minimalny szacowany odsetek świadczeń realizowanych poza NFZ. Jak już wspomniano wcześniej sprawozdanie ZD-3 dotyczy podmiotów prowadzących ambulatoryjną opiekę zdrowotną, w przypadku zakładów opieki zdrowotnej publicznych i niepublicznych, a w przypadku praktyk lekarskich finansowanych ze środków publicznych. W sytuacji gdy dla danego regionu liczba porad sprawozdawanych przez ZD-3 była mniejsza od liczby porad sprawozdawanych do NFZ, przyjęto, że różnica ta wyniosła 0. Zróżnicowanie tego wskaźnika pomiędzy powiatami województwa prezentuje Wykres 2.3.6¹³⁵. 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 2.3.67: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia chorób zakaźnych w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA CHOROÓB ZAKAŻNYCH	36,90
PORADNIA PROFILAKTYCZNO-LECZNICZA (HIV/AIDS)	1,21
PORADNIA CHOROÓB ZAKAŻNYCH DLA DZIECI	0,37
PORADNIA CHOROÓB ODZWIERZĘCYCH I PASOŻYTNICZYCH	0,01

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

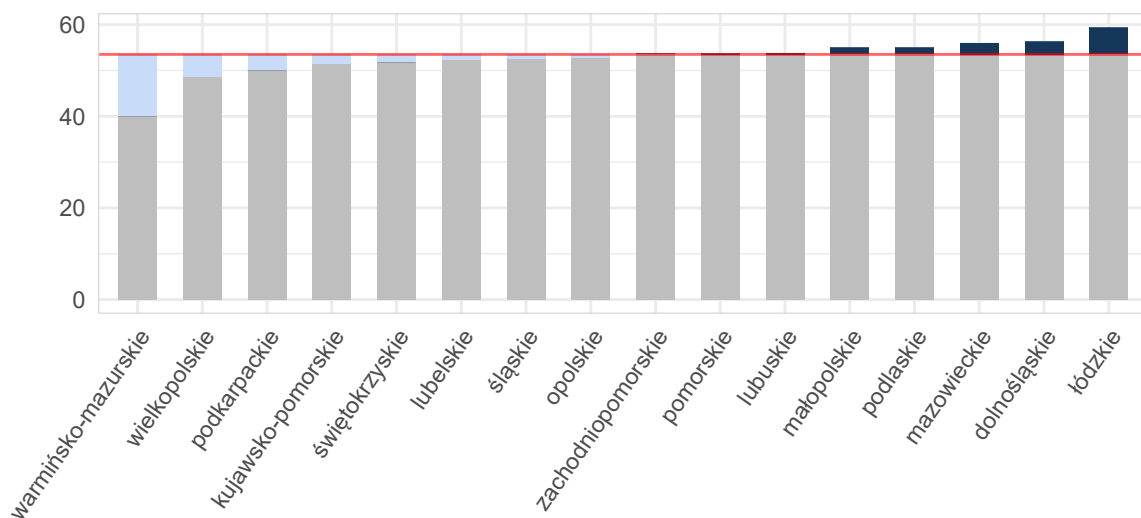
¹³⁴Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.¹³⁵Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

Tabela 2.3.68: 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 chorób zakaźnych	38,58	38,49	50,06	53,51

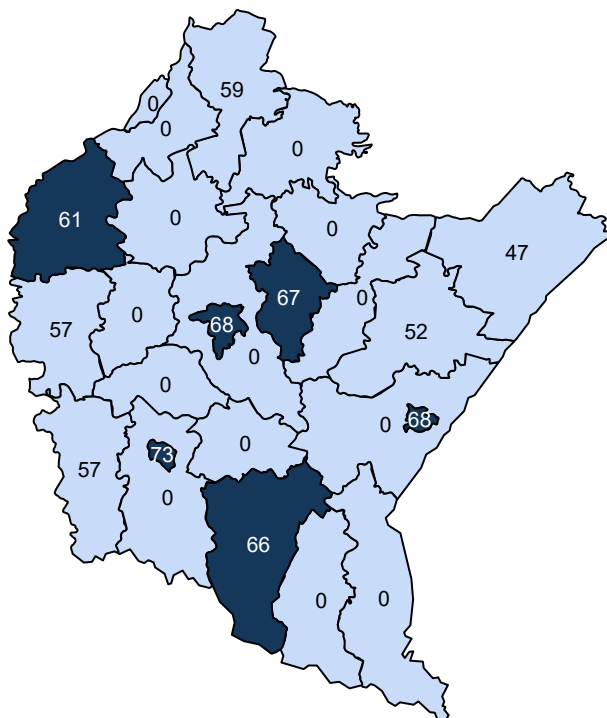
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.3.6: Odsetek świadczeń poza NFZ



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.3.18: 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 6,1% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 2,27.

Tabela 2.3.69: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta	Mediana czasu oczekiwania (dni)
Alkoholowa choroba wątroby	0,26	0,10	0,7	2,60	-
Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez)	0,00	0,00	0,0	1,00	-
Choroby stłuszczeniowe wątroby	0,06	0,04	0,2	1,51	-
Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem)	0,28	0,11	0,8	2,61	-
Niewydolność wątroby	0,02	0,01	0,1	2,67	-
Ostre zapalenie trzustki	0,00	0,00	0,0	2,00	-
Pozostałe choroby wątroby	1,60	0,76	4,3	2,12	-
Przewlekłe zapalenia trzustki (włącznie z powikłaniami)	0,00	0,00	0,0	2,00	-
Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby)	0,04	0,02	0,1	1,95	-
choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka) razem	2,28	1,00	6,1	2,27	-
choroby spoza grupy	35,00	16,14	93,9	2,17	78

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.70 prezentuje dane wojewódzkie dotyczące charakteru porad wykonanych pacjentom w ana-

lizowanej poradni w zależności od wydzielonych podgrup. Analogiczne dane dla Polski przedstawia Tabela 2.3.71. Odsetek porad o charakterze zachowawczym w województwie (w analizowanej poradni, niezależnie od rozpoznania) wyniósł 83%, z czego 29% porad stanowiły porady typu W11¹³⁶. W Polsce odsetki te wynosiły odpowiednio 89%, 26%. 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 2.3.70: 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. [%]
Alkoholowa choroba wątroby	94,94	31,52	-	-	10,89	-	-
Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez)	100,00	50,00	-	-	-	-	-
Choroby stłuszczeniowe wątroby	89,23	20,00	-	-	16,92	-	-
Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem)	95,39	42,55	-	-	8,16	0,35	-
Niewydolność wątroby	100,00	58,33	-	-	4,17	-	-
Ostre zapalenie trzustki	100,00	-	-	-	-	-	-
Pozostałe choroby wątroby	93,57	30,88	-	-	18,96	-	-
Przewlekłe zapalenia trzustki (włącznie z powikłaniami)	50,00	-	-	-	50,00	-	-
Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby)	87,18	23,08	-	-	17,95	-	-
choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka) razem	93,76	32,21	-	-	16,48	0,04	-
choroby spoza grupy	82,71	28,46	-	-	26,51	0,92	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.71: 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 [%]
Alkoholowa choroba wątroby	93,84	22,87	-	-	16,52	0,05	-
Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez)	92,89	16,89	-	-	18,22	-	-
Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez)	94,44	11,11	-	-	24,07	-	-
Choroby stłuszczeniowe wątroby	96,84	16,54	-	-	12,38	0,22	0,02
Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem)	97,75	29,95	-	-	7,18	0,60	-
Niewydolność wątroby	92,41	29,11	-	-	21,52	-	-
Ostre zapalenie trzustki	100,00	-	-	-	25,00	-	-
Powikłania chorób wątroby	100,00	27,27	-	-	-	-	-
Pozostałe choroby wątroby	94,32	22,95	-	-	14,15	0,43	-
Przewlekłe zapalenia trzustki (włącznie z powikłaniami)	96,55	44,83	-	-	10,34	-	-
Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby)	86,59	18,84	-	-	20,22	0,20	-
Transplantacja wątroby	100,00	87,50	-	-	12,50	-	-
Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych	98,45	35,66	-	-	16,28	-	-
choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka) razem	95,05	23,26	-	-	13,04	0,38	0,00
choroby spoza grupy	88,64	25,94	-	-	21,34	3,42	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 podkarpackim. Liczba tego typu poradni wynosiła

¹³⁶W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

w 2016 roku 12. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 2.3.72). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznaj prezentuje Tabela 2.3.73.

Tabela 2.3.72: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
09.0002	Wojewódzki Szpital im. św. Ojca Pio w Przemyślu	m. Przemyśl
09.0005	Szpital Powiatowy im. Edmunda Biernackiego w Mielcu	mielecki
09.0006	Szpital Specjalistyczny w Jaśle	jasielski
09.0008	ZOZ w Dębicy	dębicki
09.0009	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Powiatowy Szpital Specjalistyczny w Stalowej Woli	stalowowolski
09.0010	Wojewódzki Szpital Podkarpacki im. Jana Pawła II w Krośnie	m. Krosno
09.0011	SP ZOZ w Sanoku	sanocki
09.0015	Centrum Opieki Medycznej	jarosławski
09.0017	Centrum Medyczne w Łańcucie	łańcucki
09.0074	Medicor Centrum Medyczne sp. z o.o.	m. Rzeszów
09.0091	Wojewódzki Zespół Specjalistyczny w Rzeszowie	m. Rzeszów
09.0145	ZOZ R - 36 sp. z o.o.	lubaczowski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.73: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznaj

ID	Pozostałe choroby wątroby [tys.]	Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem) [tys.]	Alkoholowa choroba wątroby [tys.]	Choroby stłuszczeniowe wątroby [tys.]	Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby) [tys.]	Choroby wątroby, dróg żółciowych i trzustki (z wyłączeniem nowotworów złośliwych i niezłośliwych) razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
09.0002	0,94	0,12	0,00	0,01	0,00	1,10	3,30
09.0005	0,14	0,03	0,06	0,02	0,02	0,27	3,57
09.0006	0,12	0,00	0,04	-	-	0,15	2,40
09.0008	0,01	0,00	-	0,01	-	0,02	1,97
09.0009	-	-	-	0,00	0,01	0,01	1,93
09.0010	0,00	0,01	0,02	-	-	0,02	3,91
09.0011	0,02	0,02	-	-	0,00	0,04	3,76
09.0015	0,11	0,08	0,14	0,02	0,01	0,35	2,54
09.0017	0,01	0,00	-	0,00	-	0,01	2,71
09.0074	0,01	0,00	-	0,01	-	0,02	0,93
09.0091	-	0,00	0,00	-	-	0,01	5,82
09.0145	0,25	0,02	-	-	0,00	0,27	2,17
Woj.	1,60	0,28	0,26	0,06	0,04	2,28	35,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 5,8 tys. porad dla 2,3 tys. pacjentów (por. Tabela 2.3.74). Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 2,5. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 28,7%. 5 świadczeniodawców charakteryzowało się wyższą wartością tego wskaźnika, niż wartość wojewódzka.

Tabela 2.3.74: 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. [%]
09.0002	4,41	1,68	2,62	99,98	38,30	-	-	18,12	-	-
09.0005	3,84	1,95	1,97	99,27	28,75	-	-	29,76	-	-
09.0006	2,56	1,17	2,19	94,52	49,39	-	-	18,12	-	-
09.0008	1,99	0,93	2,14	97,63	29,91	-	-	5,89	-	-
09.0009	1,94	0,74	2,61	69,37	24,08	-	-	30,17	0,46	-
09.0010	3,94	1,78	2,22	81,38	28,12	-	-	35,38	0,03	-
09.0011	3,79	2,00	1,90	76,73	28,15	-	-	33,10	-	-
09.0015	2,89	1,32	2,19	72,82	18,81	-	-	32,50	1,21	-
09.0017	2,72	1,54	1,77	73,91	14,59	-	-	26,98	8,16	-
09.0074	0,95	0,44	2,14	77,64	11,50	-	-	16,46	5,91	-
09.0091	5,82	2,33	2,50	76,41	35,59	-	-	23,59	-	-
09.0145	2,44	1,18	2,07	71,95	11,67	-	-	28,46	-	-
Woj.	37,28	16,92	2,20	83,39	28,69	-	-	25,89	0,87	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli 2.3.75 przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie podkarpackim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.3.76 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów¹³⁷ 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 2.3.77.

Tabela 2.3.75: 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	98,32	1,65	0,03
kujawsko-pomorskie	97,05	2,93	0,02
lubelskie	98,83	1,15	0,02
lubuskie	99,38	0,62	-
łódzkie	98,96	1,03	0,01
małopolskie	98,59	1,40	0,01
mazowieckie	99,00	0,98	0,02
opolskie	99,29	0,71	-
podkarpackie	99,08	0,90	0,02
podlaskie	98,98	1,01	0,01
pomorskie	98,64	1,31	0,04
śląskie	99,07	0,92	0,01
świętokrzyskie	99,52	0,48	-
warmińsko-mazurskie	98,81	1,16	0,04
wielkopolskie	99,12	0,87	0,01
zachodniopomorskie	99,62	0,38	-
Polska	98,83	1,15	0,02

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

¹³⁷Przez 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 2.3.76: 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. [%]
09.0002	0,02	99,98	-	-	50,53	65	10,67	27,70	61,63
09.0005	0,08	99,92	-	-	37,37	130	19,78	41,13	39,09
09.0006	0,04	99,96	-	-	65,64	42	14,36	37,18	48,45
09.0008	0,76	99,24	-	-	19,84	750	18,58	32,93	48,49
09.0009	20,84	79,11	-	0,05	41,31	48	4,85	40,12	55,03
09.0010	0,05	99,95	-	-	70,84	31	15,16	36,73	48,11
09.0011	-	100,00	-	-	51,45	65	19,27	48,66	32,08
09.0015	-	100,00	-	-	64,38	40	14,49	39,90	45,61
09.0017	0,92	99,08	-	-	29,81	143	24,33	46,67	29,00
09.0074	-	99,89	-	0,11	12,34	324	10,23	51,48	38,29
09.0091	0,15	99,69	0,12	0,03	26,75	111	7,31	26,24	66,45
09.0145	-	100,00	-	-	52,29	54	13,68	47,09	39,23
Woj.	1,23	98,74	0,02	0,01	45,33	82	14,28	37,72	48,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.3.77: 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. [%]
09.0002	1	2,71	0,60	0,00	99,96	0,45	-	-	-	-	-
09.0005	1	1,50	0,40	0,00	99,47	0,31	-	-	-	-	-
09.0006	1	1,24	0,33	0,00	98,47	0,61	-	-	-	-	-
09.0008	1	0,96	0,23	0,00	98,44	0,32	-	-	-	-	-
09.0009	1	1,07	0,26	0,00	77,79	0,46	-	-	-	-	-
09.0010	1	1,89	0,46	0,00	90,39	0,49	-	-	-	-	-
09.0011	1	1,22	0,35	0,00	87,84	0,46	-	-	-	-	-
09.0015	1	1,32	0,32	0,00	85,22	0,33	-	-	-	-	-
09.0017	1	0,79	0,24	0,00	75,16	0,24	-	-	-	-	-
09.0074	-	0,36	0,10	0,00	77,69	0,15	-	-	-	-	-
09.0091	-	3,87	1,14	0,00	76,49	0,45	-	-	-	-	-
09.0145	-	0,96	0,27	0,00	87,89	0,21	-	-	-	-	-
Woj.	-	17,89	4,69	0,00	88,22	0,41	-	-	-	-	-

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 POZ¹³⁸. Ponadto, sprawozdawczość do NFZ daje możliwość sprawozdawania tylko jednego kodu rozpoznania dla identyfikacji jednego świadczenia, co z założenia może powodować ograniczenia interpretacyjne: na przykład w czasie jednej wizyty w przychodni lekarskiej może pojawić się pacjent, dla którego należałoby sprawozdać kilka kodów ICD-10: pacjent z alergią, zapaleniem spojówek i wymagający wystawienia mu recepty na leki przewlekle stosowane. W takim przypadku lekarz musi arbitralnie dokonać wyboru jednego ICD-10 z takiej wizyty.

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

Wykaz świadczeń gwarantowanych z zakresu Podstawowej Opieki Zdrowotnej został określony w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2013 r., Nr 0, poz. 1248)¹³⁹, natomiast w przypadku świadczeń pielęgniarki szkolnej - w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 28 sierpnia 2009 r. w sprawie organizacji profilaktycznej opieki zdrowotnej nad dziećmi i młodzieżą (Dz.U. z 2009 r. Nr 139, poz. 1133).

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

I81	B67.0	K72	K76.9	K82
I82.0	B67.5	K76.1	K75	K83
E83.0	B67.8	K76.2	K71	Q44
E83.1	K70	K76.3	T39.1	Q45
K76.0	T51.0	K76.4	T64	K85
K74	K76.6	K76.5	K80	K86
K73	K76.7	K76.8	K81	Z94.4

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 mniej¹⁴⁰.

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	523	4	1	21	18,01	0,14	0,03	0,72
kujawsko-pomorskie	319	2	-	15	15,31	0,10	-	0,72
lubelskie	443	4	-	16	20,77	0,19	-	0,75
lubuskie	202	-	-	7	19,85	-	-	0,69
łódzkie	468	-	-	24	18,83	-	-	0,97
małopolskie	500	4	-	19	14,78	0,12	-	0,56
mazowieckie	751	1	-	18	14,00	0,02	-	0,34

¹³⁸World Organization of Family Doctors (2016), International Classification of Primary Care.

¹³⁹Stan na 2014 rok. Aktualny stan określa obwieszczenie Ministra Zdrowia z 17 grudnia 2015 roku (Dz.U.2016, poz. 86).

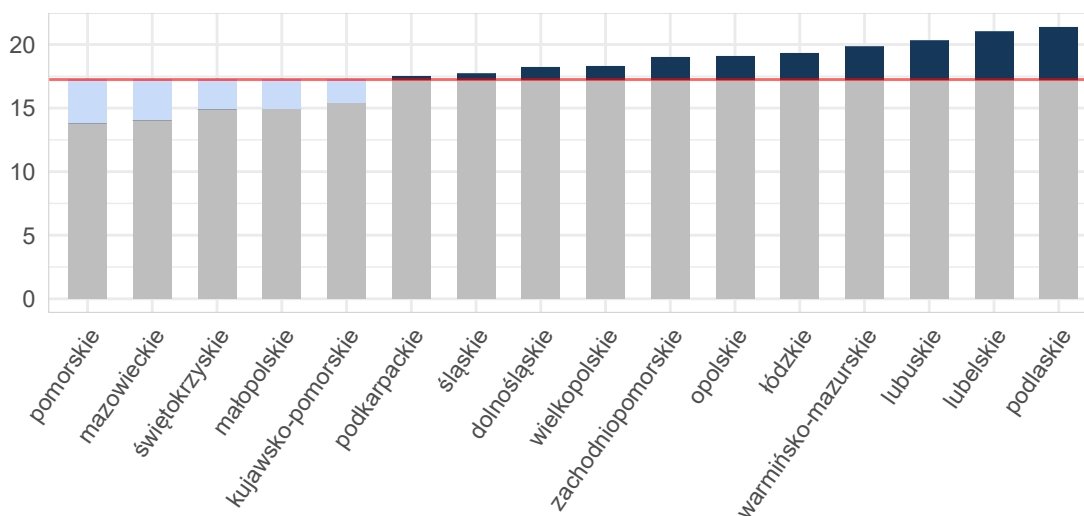
¹⁴⁰Obowiązujące zarządzenie Prezesa NFZ z 30.06.2016 Nr 72/2016/DSM przewiduje jeden zespół lekarsko-pielęgniarski na 50 tys. ludności.

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
opolskie	187	1	-	10	18,83	0,10	-	1,01
podkarpackie	363	2	-	14	17,06	0,09	-	0,66
podlaskie	254	-	-	3	21,41	-	-	0,25
pomorskie	315	8	-	22	13,60	0,35	-	0,95
śląskie	805	1	1	33	17,66	0,02	0,02	0,72
świętokrzyskie	186	1	-	2	14,85	0,08	-	0,16
warmińsko-mazurskie	284	-	-	1	19,77	-	-	0,07
wielkopolskie	630	1	-	16	18,09	0,03	-	0,46
zachodniopomorskie	312	3	1	23	18,27	0,18	0,06	1,35
Polska	6 542	-	-	244	17,02	-	-	0,63

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

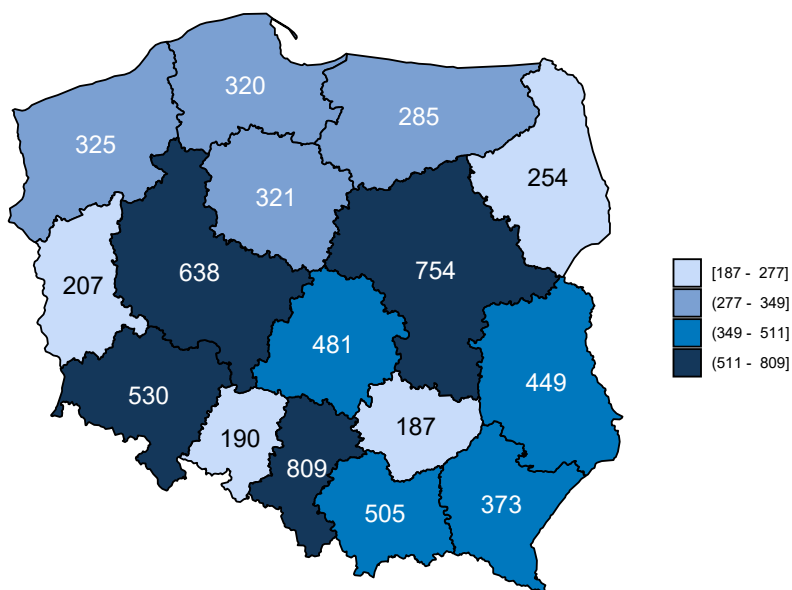
Wykres 2.4.1: Liczba świadczeniodawców na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

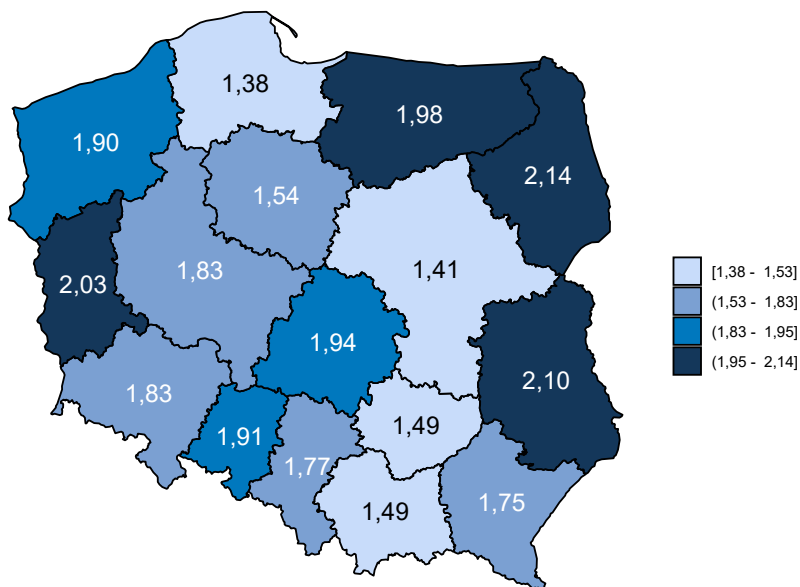
Umowy w ramach POZ mogą być zawierane zarówno na wszystkie cztery rodzaje świadczeń, na pojedynczy rodzaj świadczeń lub na każdą możliwą kombinację rodzajów świadczeń. Mapa 2.4.1 przedstawia bezwzględną liczbę poradni POZ w województwie. Natomiast Mapa 2.4.2 prezentuje liczbę poradni POZ na 10 tysięcy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

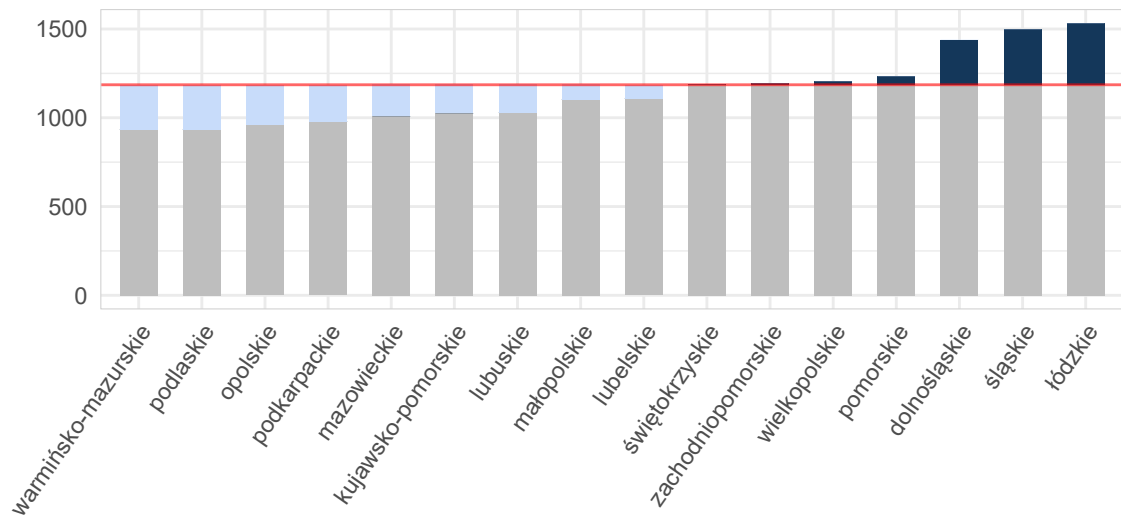
Dane obrazujące szczegółową liczbę świadczeń realizowanych w ramach POZ przedstawia Tabela 2.4.3, w której zamieszczono zestawienie dotyczące świadczeń lekarzy POZ. Z kolei zróżnicowanie liczby świadczeń dla poszczególnych województw zostało przedstawione na Wykresie 2.4.2.

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	41,13	0,01	0,00	0,62	1 416,60	0,41	0,03	21,49
kujawsko-pomorskie	21,00	0,00	-	0,40	1 007,47	0,10	-	19,15
lubelskie	23,35	0,01	-	0,28	1 094,34	0,28	-	13,08
lubuskie	10,29	-	-	0,17	1 011,13	-	-	16,51
łódzkie	36,83	-	-	1,27	1 481,70	-	-	51,18
małopolskie	36,86	0,00	-	0,35	1 089,92	0,12	-	10,44
mazowieckie	53,55	0,00	-	0,64	997,89	0,02	-	11,93
opolskie	9,23	0,00	-	0,32	929,77	0,10	-	31,72
podkarpackie	20,27	0,00	-	0,54	952,60	0,14	-	25,57
podlaskie	10,96	-	-	0,14	923,97	-	-	11,46
pomorskie	27,70	0,03	-	0,85	1 196,23	1,25	-	36,88
śląskie	67,26	0,00	0,00	1,07	1 475,25	0,02	0,02	23,49
świętokrzyskie	14,77	0,00	-	0,11	1 178,94	0,08	-	8,86
warmińsko-mazurskie	13,37	-	-	0,03	930,54	-	-	2,09
wielkopolskie	41,35	0,00	-	0,63	1 187,55	0,03	-	18,18
zachodniopomorskie	19,82	0,01	0,00	0,56	1 160,36	0,41	0,06	32,61
Polska	447,73	-	-	7,99	1 164,95	-	-	20,78

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.4.2: Liczba świadczeń na 100 tys. ludności

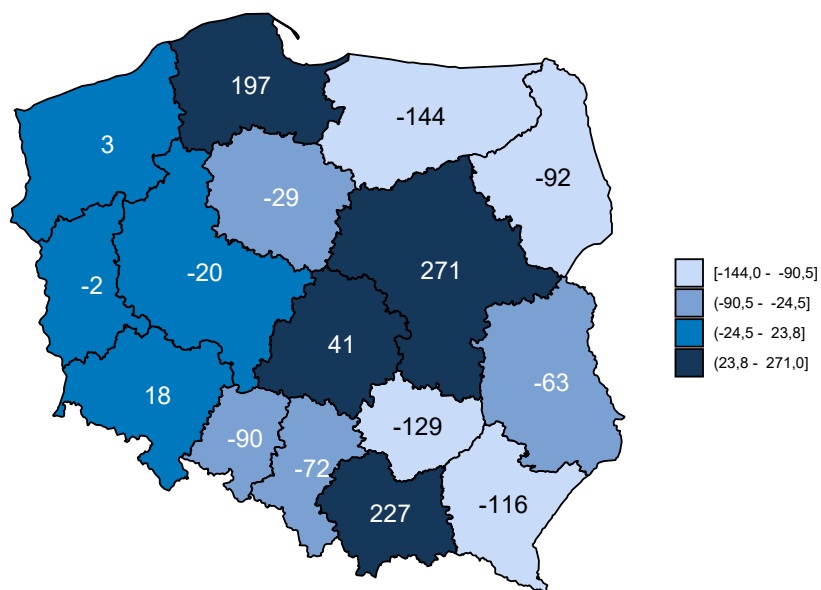


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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.¹⁴¹

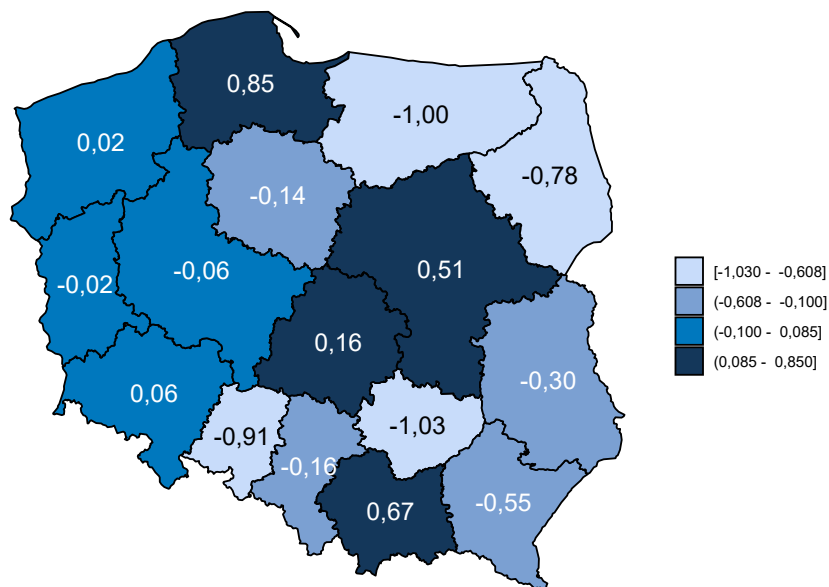
¹⁴¹W analizie migracji pacjentów, nie uwzględniono pacjentów, dla których sprawozdano niekompletne dane.

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	0,0	0,1	0,2	0,4	0,8	9,3	19,0	12,2
kujawsko-pomorskie	0,0	0,0	0,0	0,1	0,5	5,4	9,6	5,9
lubelskie	0,0	0,0	0,1	0,2	0,5	5,8	10,4	6,6
lubuskie	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	2,5	4,8	2,9
łódzkie	0,0	0,0	0,1	0,2	0,8	9,2	17,0	10,9
małopolskie	0,1	0,1	0,1	0,3	0,8	9,0	16,6	10,5
mazowieckie	0,1	0,0	0,1	0,4	1,1	12,8	23,7	16,2
opolskie	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	2,1	4,2	2,9
podkarpackie	0,0	0,0	0,0	0,2	0,5	5,2	9,7	5,2
podlaskie	0,0	0,0	0,0	0,1	0,2	2,5	4,8	3,5
pomorskie	0,0	0,0	0,1	0,2	0,6	6,9	12,9	7,9
śląskie	0,1	0,1	0,1	0,4	1,4	15,9	32,0	18,6
świętokrzyskie	0,0	0,0	0,0	0,1	0,3	3,6	6,4	4,4
warmińsko-mazurskie	0,0	0,0	0,0	0,1	0,3	3,3	6,3	3,4
wielkopolskie	0,1	0,1	0,1	0,3	1,0	10,2	19,0	11,5
zachodniopomorskie	0,0	0,0	0,0	0,1	0,4	4,5	9,5	5,9
Polska	0,7	0,6	1,1	3,0	9,6	108,2	205,8	128,4

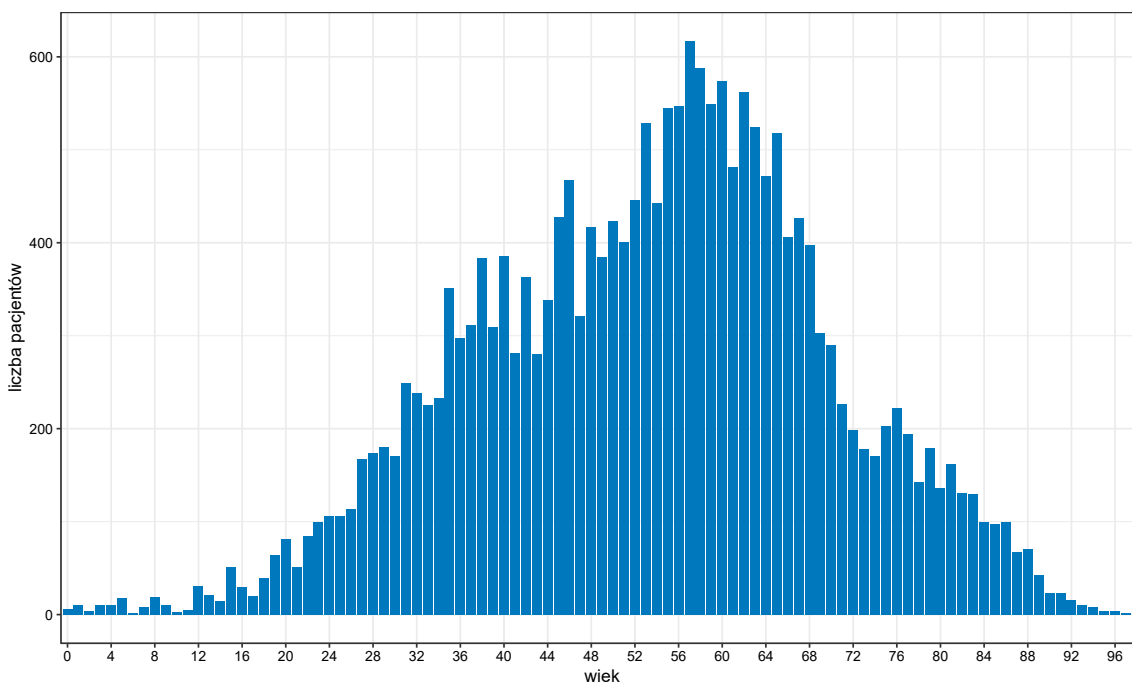
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.4.2 Świadczenia Podstawowej Opieki Zdrowotnej

W niniejszym podrozdziale znajdują się szczegółowe wskaźniki dla analizowanej grupy chorób w województwie podkarpackim. 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 podkarpackim świadczenia w ramach Podstawowej Opieki Zdrowotnej (dalej: POZ) były wykonywane przez 373 podmiotów, a skorzystało z nich 13,0 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 podkarpackim według wieku. Na wykresie pominięto pacjentów w wieku powyżej setnego roku życia, których było łącznie 4 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 podkarpackim 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	Odssetek wszystkich świadczeń w grupie chorób [%]	Odssetek świadczeń świadczonych przez lekarza POZ [%]	Odssetek świadczeń świadczonych przez pielęgniarkę POZ [%]	Odssetek świadczeń świadczonych przez nocną POZ [%]
Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez)	7,01	9,86	1,4	47,4	96,6	0,0	3,3
Pozostałe choroby wątroby	1,24	1,87	1,5	9,0	99,4	0,1	0,5
Przewlekłe zapalenia trzustki (włącznie z powikłaniami)	1,07	1,86	1,7	8,9	98,0	-	2,0
Alkoholowa choroba wątroby	0,94	1,85	2,0	8,9	99,0	-	1,0
Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez)	1,16	1,42	1,2	6,8	96,1	-	3,9
Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem)	0,63	1,35	2,1	6,5	98,8	-	1,2
Ostre zapalenie trzustki	0,61	1,05	1,7	5,0	93,4	-	6,6
Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby)	0,47	0,68	1,4	3,2	99,1	-	0,9
Niewydolność wątroby	0,41	0,60	1,4	2,9	99,7	-	0,3
Choroby stłuszczeniowe wątroby	0,18	0,22	1,2	1,1	100,0	-	-

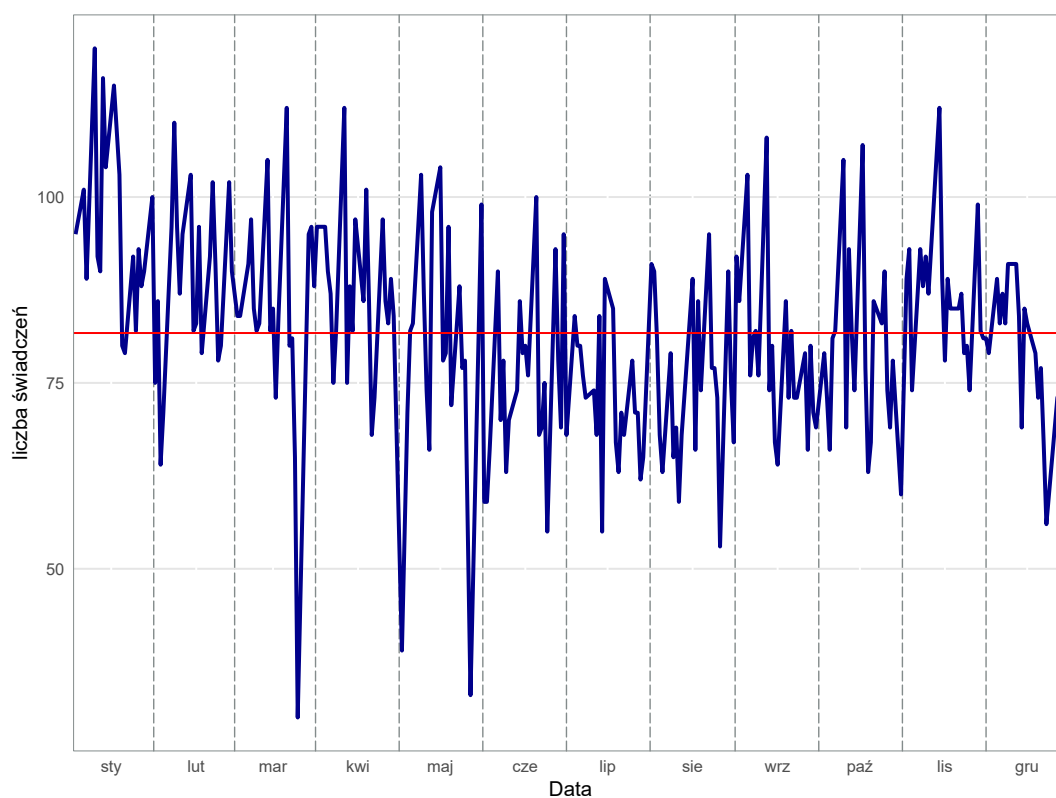
Tabela 2.4.5: Podstawowe statystyki wg podgrup analizowanej grupy chorób

Podgrupa	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba świadczeń [tys.]	Średnia liczba świadczeń na pacjenta	Odsetek wszystkich świadczeń w grupie chorób [%]	Odsetek świadczeń świadczonych przez lekarza POZ [%]	Odsetek świadczeń świadczonych przez pielęgniarkę POZ [%]	Odsetek świadczeń świadczonych przez nocną POZ [%]
Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych	0,03	0,05	1,7	0,2	100,0	-	-
Powikłania chorób wątroby	0,00	0,00	1,7	0,0	100,0	-	-
Transplantacja wątroby	0,00	0,00	1,3	0,0	100,0	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

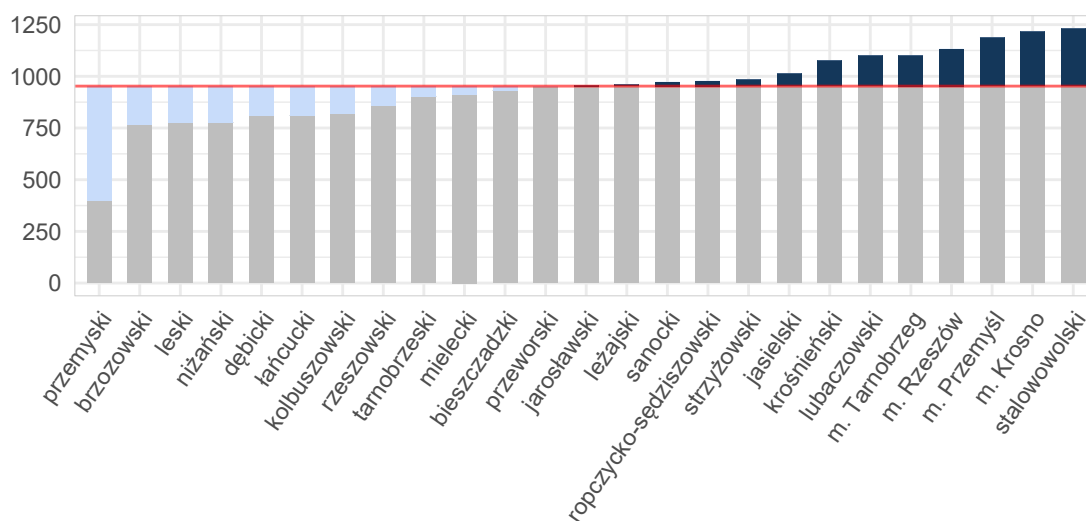
Świadczenia lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej stanowią największą grupę spośród wszystkich świadczeń Podstawowej Opieki Zdrowotnej. W niniejszym podrozdziale przedstawiono podstawowe statystyki dla tego typu świadczeń dla województwa podkarpackiego.

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
bieszczadzki	10	0,12	0,20	1,95	45,48	545,70	932,24
brzozowski	17	0,27	0,50	5,35	25,76	404,61	765,27
dębicki	25	0,67	1,10	2,28	18,47	496,54	809,84
jarosławski	18	0,72	1,16	3,61	14,84	594,40	957,96
jasielski	18	0,63	1,16	3,11	15,72	546,57	1 011,94
kolbuszowski	7	0,33	0,51	3,90	11,21	526,64	821,17
krośnieński	20	0,71	1,21	13,52	17,83	634,62	1 074,93
leżajski	15	0,42	0,67	1,94	21,53	610,08	961,77
lubaczowski	4	0,39	0,62	0,97	7,10	684,98	1 100,23
łańcucki	19	0,40	0,65	4,59	23,61	492,15	811,54
mielecki	24	0,80	1,24	1,45	17,61	586,14	909,66
nizański	17	0,34	0,52	6,17	25,41	508,14	775,66
przemyski	12	0,19	0,30	4,03	16,14	256,86	400,75
przeworski	17	0,47	0,75	10,95	21,59	591,86	951,29
ropczycko-sędziszowski	5	0,46	0,72	1,38	6,76	619,29	977,61
rzeszowski	14	0,90	1,45	6,78	8,32	537,61	858,40
sanocki	16	0,60	0,93	2,58	16,76	630,47	972,93
stalowowolski	14	0,87	1,32	5,21	13,01	809,66	1 231,69
strzyżowski	9	0,36	0,61	9,03	14,57	574,61	985,74
tarnobrzegi	11	0,30	0,48	6,21	20,57	557,21	903,12
leski	10	0,14	0,21	5,80	37,47	505,79	775,54
m. Krosno	7	0,34	0,57	20,63	15,03	723,72	1 217,65
m. Przemysł	12	0,52	0,74	27,24	19,31	841,46	1 187,37
m. Rzeszów	31	1,39	2,12	18,71	16,54	742,18	1 132,20
m. Tarnobrzeg	11	0,34	0,52	14,67	23,11	710,16	1 103,06

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



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 podkarpackiego. 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.]
bieszczadzki	-	-	-	0,02	0,00	0,02	0,09	0,07
brzozowski	-	-	0,00	0,02	0,00	0,14	0,22	0,12
dębicki	0,00	-	-	0,00	0,03	0,24	0,59	0,24
jarosławski	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02	0,29	0,55	0,30
jasielski	0,00	-	0,00	0,01	0,02	0,29	0,54	0,29
kolbuszowski	0,00	-	-	-	0,01	0,11	0,23	0,15
krośnieński	0,00	0,00	0,00	0,01	0,03	0,29	0,58	0,29
leżajski	-	0,00	-	0,01	0,01	0,20	0,31	0,14
lubaczowski	-	-	-	0,01	0,01	0,16	0,32	0,13
łańcucki	0,00	0,00	-	0,01	0,02	0,17	0,30	0,16
mielecki	0,00	0,00	0,00	0,01	0,05	0,29	0,58	0,30
niżański	-	-	0,00	0,00	0,01	0,14	0,23	0,13
przemyski	-	0,00	-	0,00	0,01	0,06	0,16	0,06
przeworski	0,00	0,00	0,00	0,01	0,02	0,18	0,34	0,19
ropczycko-sędziszowski	0,00	0,01	0,00	0,00	0,03	0,17	0,35	0,17
rzeszowski	0,00	0,00	-	0,01	0,05	0,39	0,63	0,36
sanocki	-	-	0,00	0,00	0,03	0,22	0,45	0,24
stalowowolski	0,00	0,00	0,00	0,01	0,03	0,32	0,66	0,30
strzyżowski	-	-	-	0,01	0,01	0,19	0,28	0,12
tarnobrzeski	-	-	-	0,01	0,01	0,13	0,20	0,14
leski	-	-	0,01	-	0,01	0,05	0,10	0,04
m. Krosno	-	0,00	-	0,00	0,01	0,14	0,27	0,14
m. Przemysł	-	0,00	0,00	0,00	0,02	0,19	0,33	0,20
m. Rzeszów	0,00	0,00	0,01	0,01	0,03	0,54	0,94	0,59
m. Tarnobrzeg	0,00	-	-	0,00	0,02	0,08	0,25	0,18
Województwo	-	-	-	-	0,50	5,00	9,50	5,05

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Świadczenia pielęgniarki Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie podkarpackim

W badanej grupie chorób w województwie podkarpackim, zostało odnotowanych 3 świadczeń pielęgniarki Podstawowej Opieki Zdrowotnej. W związku ze zbyt małą liczebnością szczegółowe statystyki zostały pominięte.

Świadczenia nocnej i świątecznej Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie podkarpackim

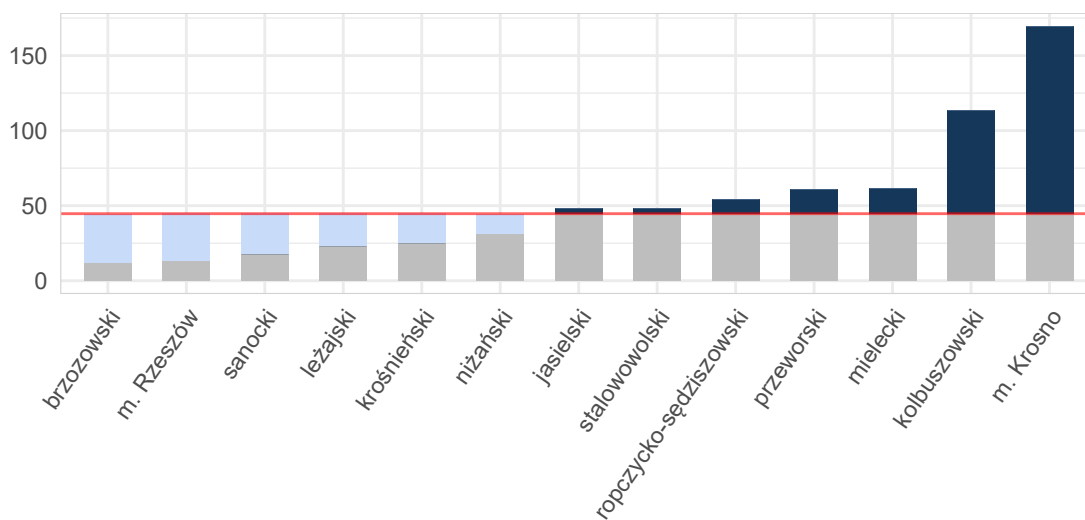
W niniejszym podrozdziale przedstawione zostały statystyki dla nocnej i świątecznej Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie podkarpackim w analizowanej grupie chorób. Z uwagi na niską liczebność tego typu świadczeń, zaprezentowane zostały jedynie podstawowe wskaźniki.

Tabela 2.4.8: Podstawowe statystyki świadczeniodawców nocnej i świątecznej POZ wg powiatów

Powiat	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia nocnej POZ	Liczba świadczeniobiorców nocnej POZ [tys.]	Liczba świadczeń nocnej POZ [tys.]	% świadczeń dla pacjentów spoza powiatu	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia nocnej POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniobiorców nocnej POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeń nocnej POZ na 100 tys. ludności
brzozowski	1	0,01	0,01	37,50	1,52	12,12	12,12
jasielski	2	0,05	0,06	7,27	1,75	44,53	48,02
kolbuszowski	1	0,06	0,07	8,45	1,60	102,45	113,65
krośnieński	1	0,02	0,03	7,14	0,89	22,28	24,96
leżajski	1	0,02	0,02	25,00	1,44	22,97	22,97
mielecki	1	0,08	0,08	4,76	0,73	58,69	61,62
nizański	1	0,02	0,02	4,76	1,49	25,41	31,38
przeworski	1	0,04	0,05	16,67	1,27	55,88	60,96
ropczycko-sędziszowski	1	0,04	0,04	2,50	1,35	50,03	54,09
sanocki	1	0,02	0,02	-	1,05	17,80	17,80
stalowowlowski	1	0,05	0,05	7,69	0,93	43,69	48,34
m. Krosno	1	0,07	0,08	68,35	2,15	154,62	169,66
m. Rzeszów	1	0,02	0,02	8,00	0,53	13,34	13,34

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.4.9 zawiera zestawienie liczby sprawozdanych świadczeń nocnej i świątecznej Podstawowej Opieki Zdrowotnej w podziale na powiaty oraz grupy wiekowe dla województwa podkarpackiego. Dane zawarte w tabeli wyrażone są w wartościach bezwzględnych.

Tabela 2.4.9: Liczba świadczeń nocnej i świątecznej POZ w podziale na grupy wiekowe

Województwo	0 - 2 [tys.]	3 - 5 [tys.]	6 - 10 [tys.]	11 - 17 [tys.]	18 - 24 [tys.]	25 - 44 [tys.]	45 - 64 [tys.]	65+ [tys.]
brzozowski	-	-	-	-	-	0,00	0,01	-
jasielski	-	-	-	0,00	0,00	0,02	0,02	0,01

Tabela 2.4.9: Liczba świadczeń nocnej i świątecznej POZ w podziale na grupy wiekowe

Województwo	0 - 2 [tys.]	3 - 5 [tys.]	6 - 10 [tys.]	11 - 17 [tys.]	18 - 24 [tys.]	25 - 44 [tys.]	45 - 64 [tys.]	65+ [tys.]
kolbuszowski	-	-	-	0,00	0,00	0,02	0,03	0,02
krośnieński	-	-	-	-	-	0,00	0,01	0,01
leżajski	-	-	-	0,00	-	0,00	0,00	0,01
mielecki	-	-	-	0,00	0,00	0,02	0,04	0,03
niżański	-	-	-	0,00	0,00	0,01	0,00	0,00
przeworski	-	0,00	-	0,00	-	0,02	0,01	0,02
ropczycko-sędziszowski	-	-	-	-	0,00	0,01	0,01	0,01
sanocki	-	-	-	-	0,00	0,00	0,01	0,00
stalowowolski	-	-	-	-	0,00	0,02	0,02	0,01
m. Krosno	-	-	-	0,00	0,01	0,03	0,03	0,02
m. Rzeszów	-	-	-	0,00	0,00	0,01	0,01	0,01
Województwo	-	-	-	-	-	0,15	0,22	-

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	412
3.2	Prognoza zapadalności rejestrowanej - przewlekłe	412
3.3	Prognoza zapadalności rejestrowanej - ostre	557

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 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 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.

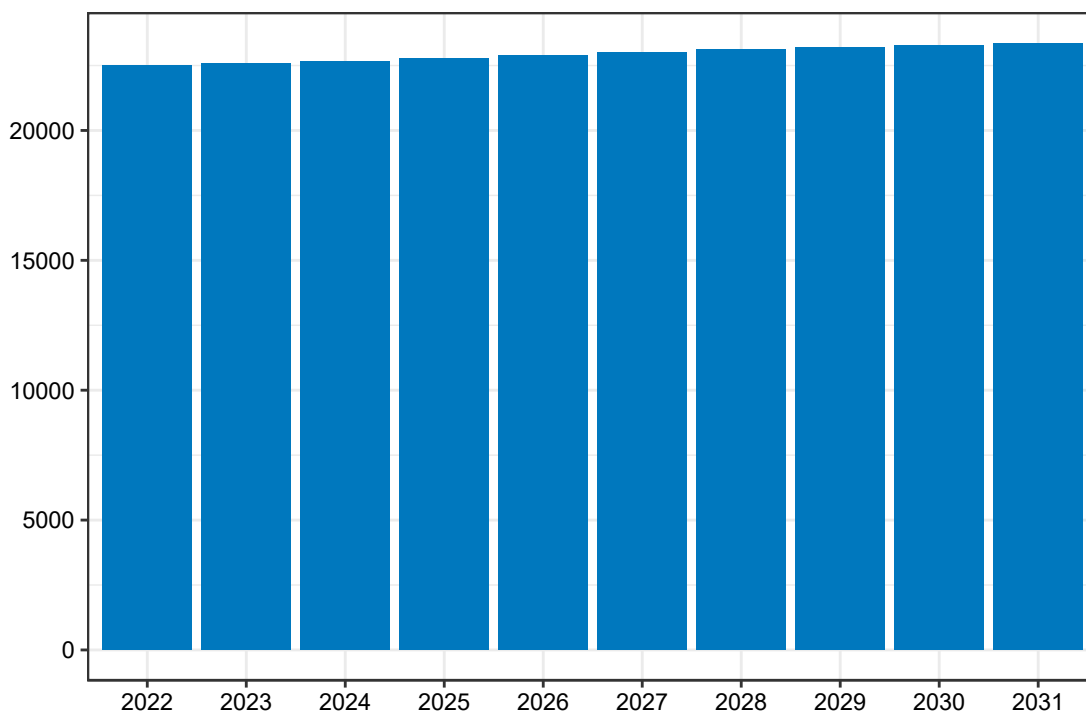
Wykorzystanie powyższego rozumowania daje możliwość oszacowania zmienności wartości prognostycznych dla obserwowanego trendu demograficznego. Przyjęcie różnych wariantów prognozy wynika z braku dostatecznej wiedzy o obecnych wartościach wskaźników epidemiologicznych oraz niepewności co do przyszłych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

Pozostałe choroby wątroby

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Pozostałe choroby wątroby prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 22,5 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 23,4 tys. (wzrost o 4 %). Wykres 3.2.1 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

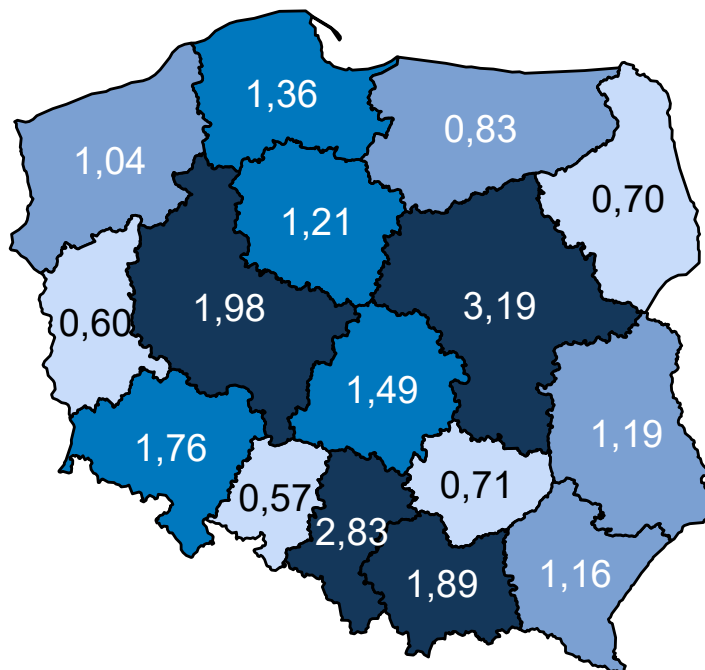
Wykres 3.2.1: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

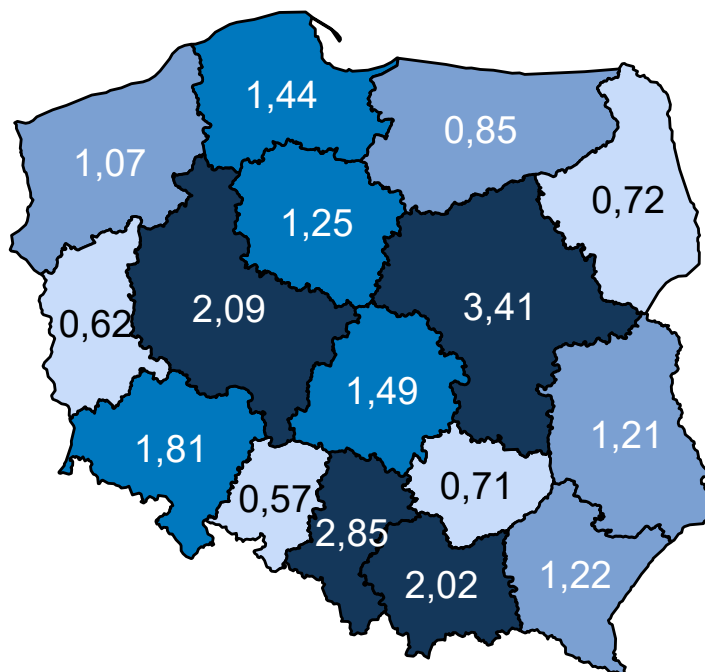
Mapa 3.2.1 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podkarpackim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,16 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.2.

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

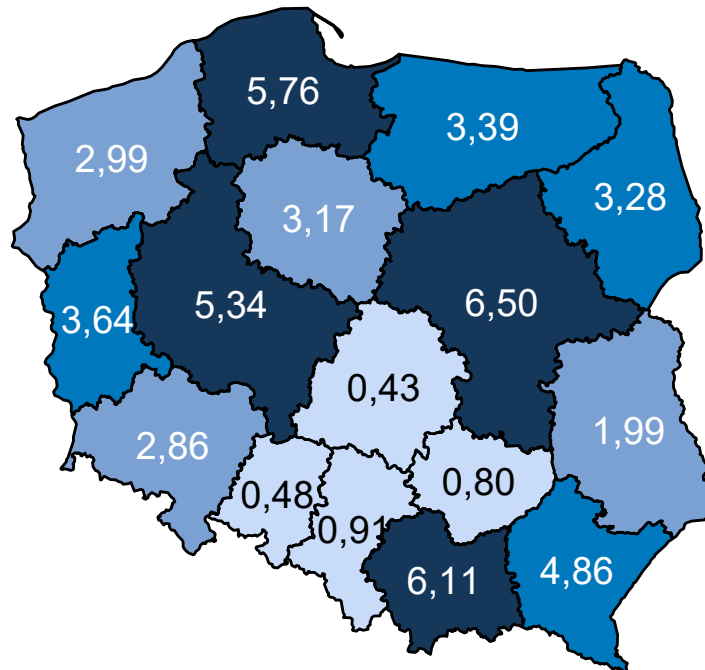


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podkarpackim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 4,86%.

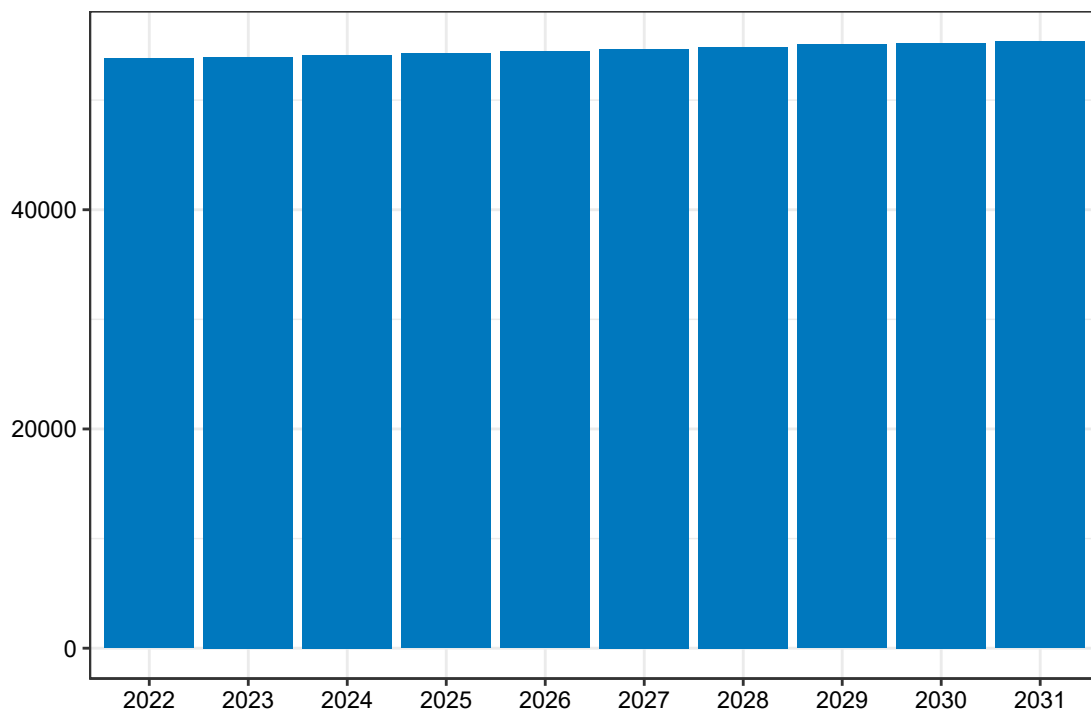
Mapa 3.2.3: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

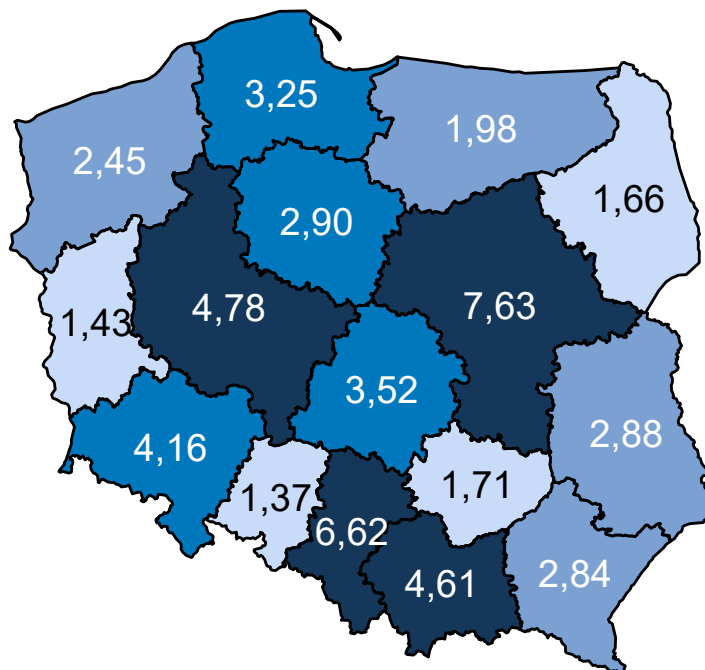
W latach 2022–2031 dla grupy Pozostałe choroby wątroby prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 53,8 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 55,3 tys. (wzrost o 2.8 %). Wykres 3.2.2 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

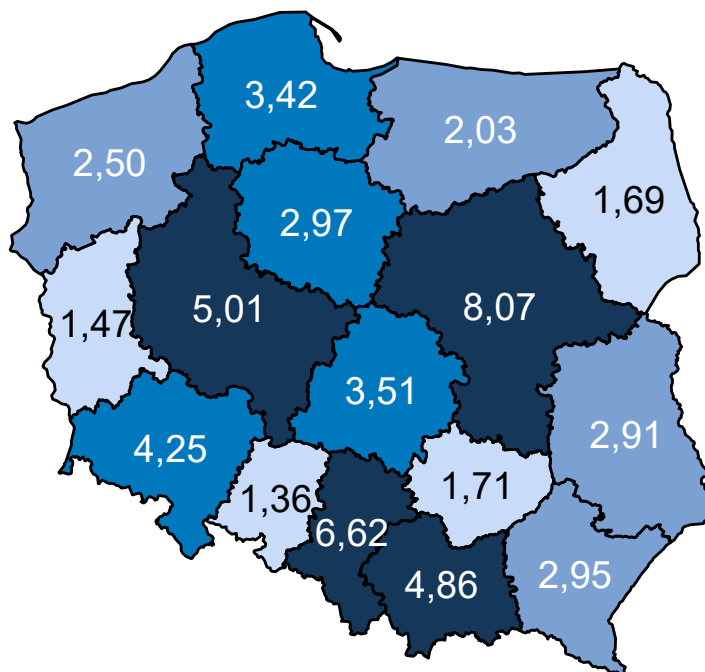
Mapa 3.2.4 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podkarpackim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,84 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.5.

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

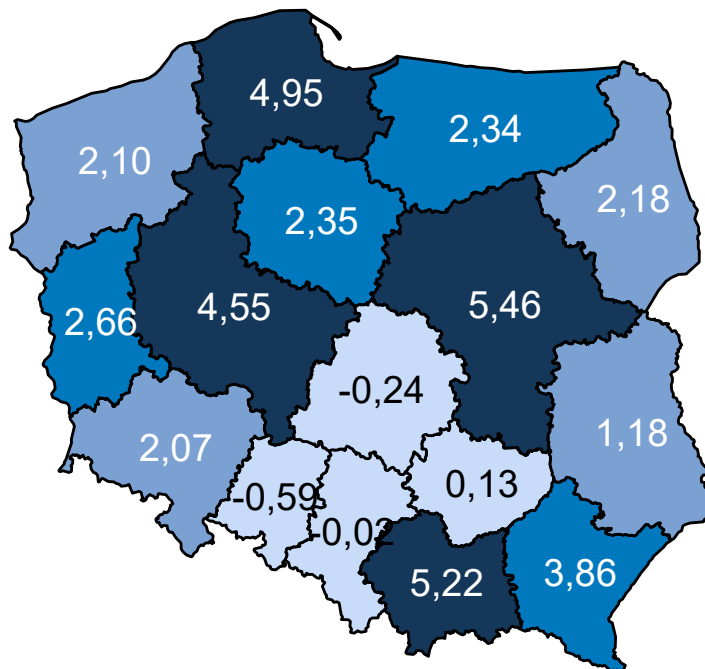


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podkarpackim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 3,86%.

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

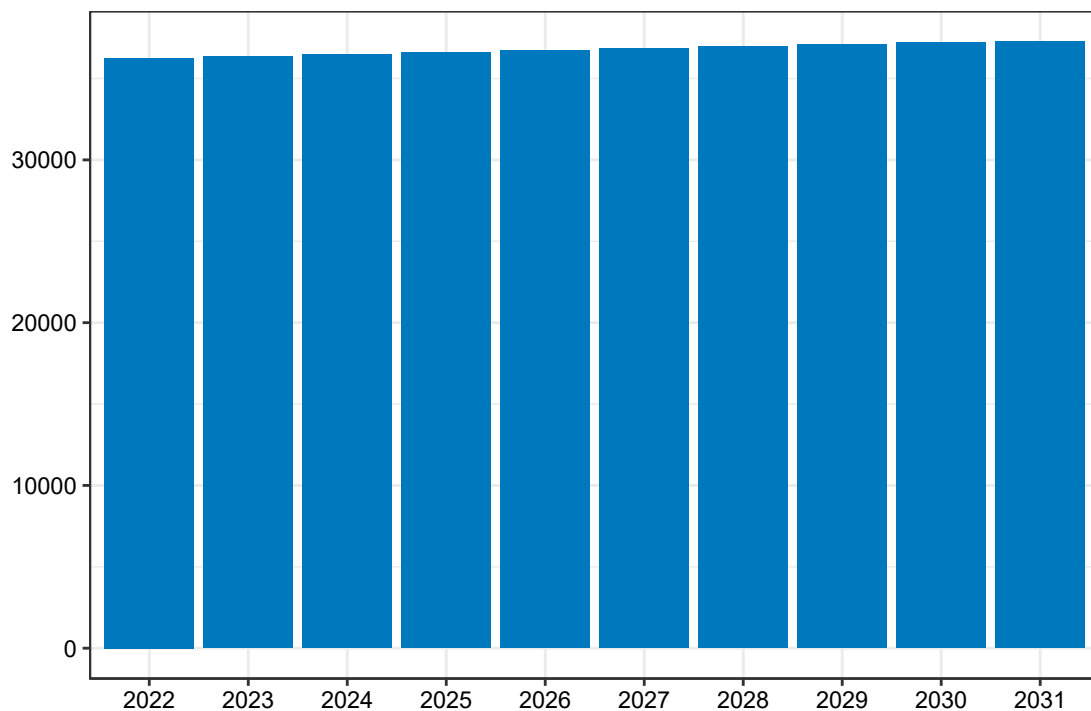


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Pozostałe choroby wątroby prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 36,2 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 37,3 tys. (wzrost o 3 %). Wykres 3.2.3 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

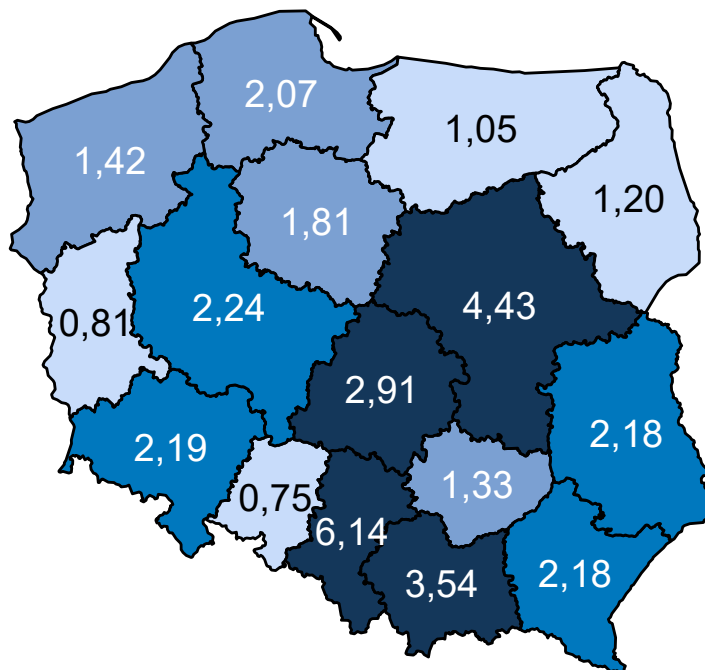
Wykres 3.2.3: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

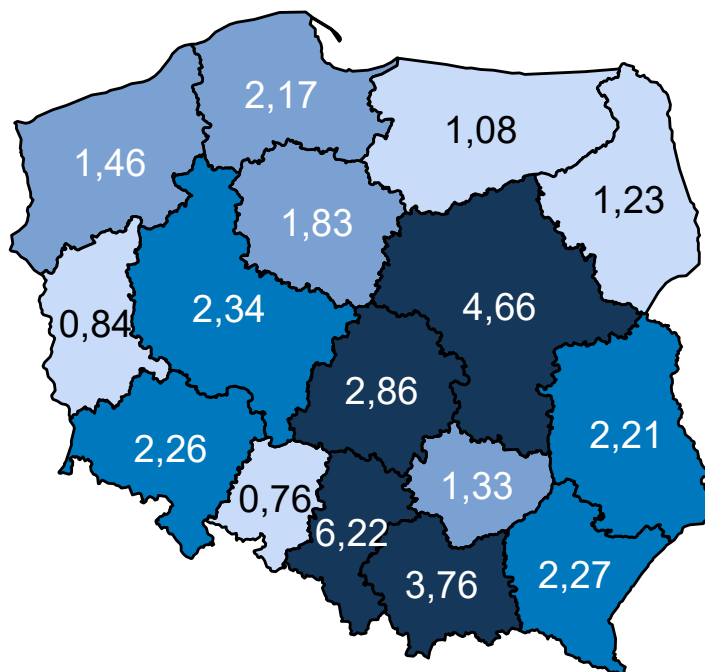
Mapa 3.2.7 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podkarpackim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,18 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.8.

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

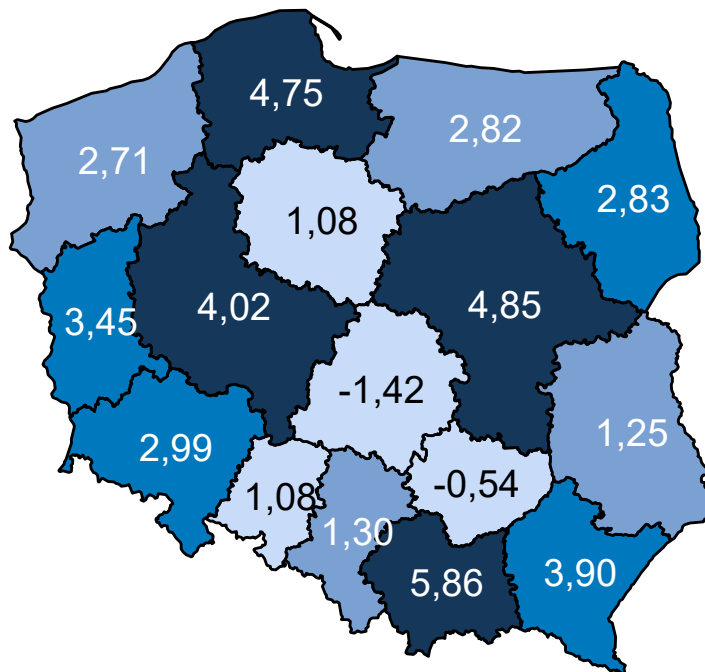


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

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

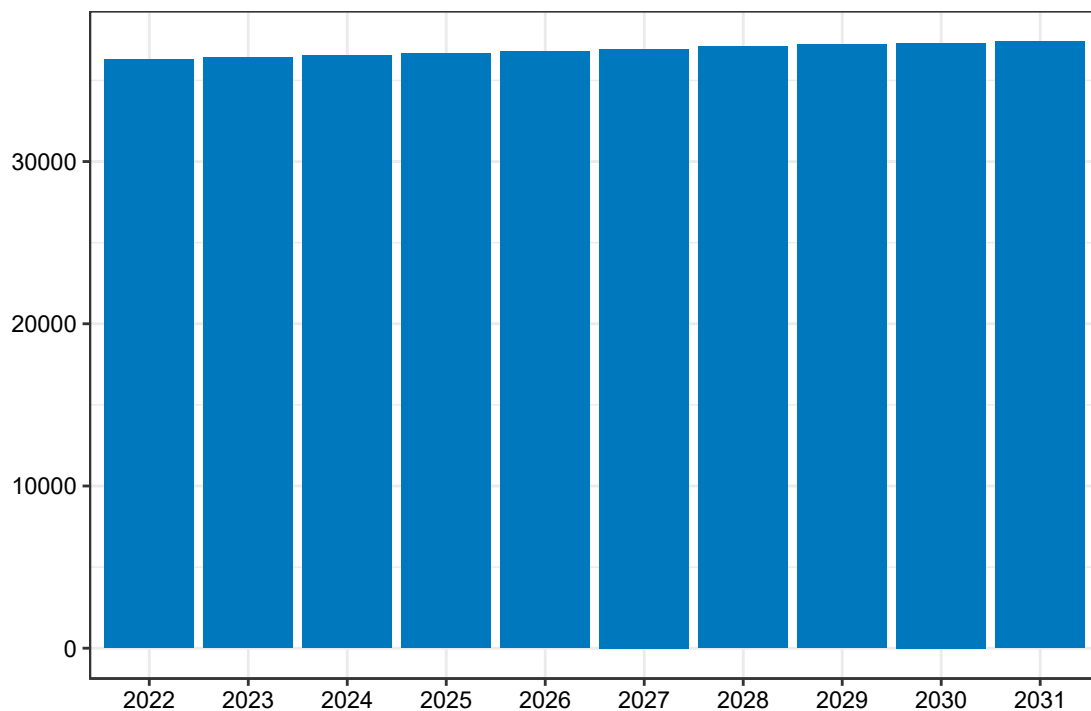
Mapa 3.2.9: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

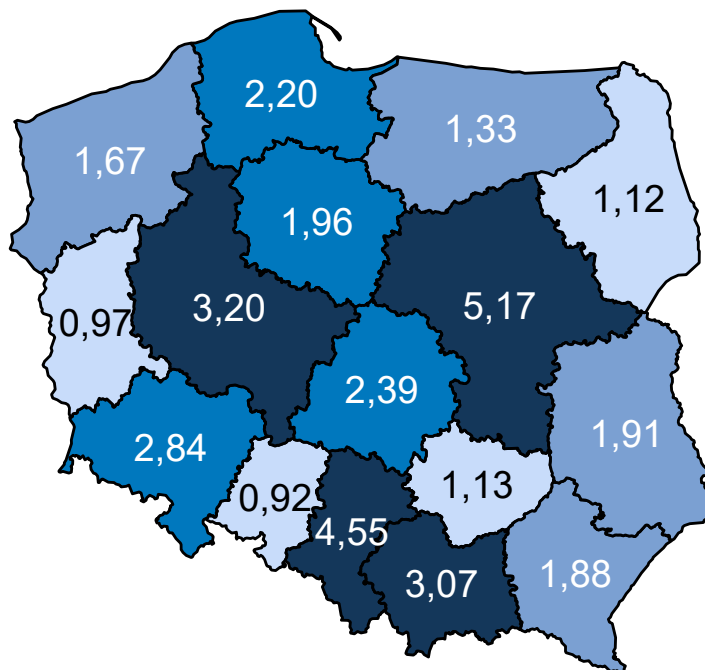
W latach 2022–2031 dla grupy Pozostałe choroby wątroby prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 36,3 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 37,4 tys. (wzrost o 3 %). Wykres 3.2.4 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

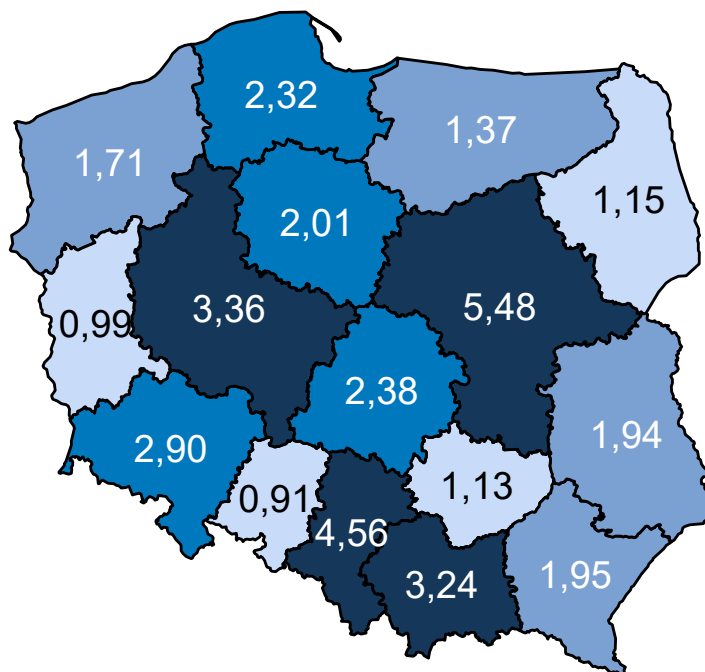
Mapa 3.2.10 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podkarpackim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,88 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.11.

Mapa 3.2.10: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.11: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

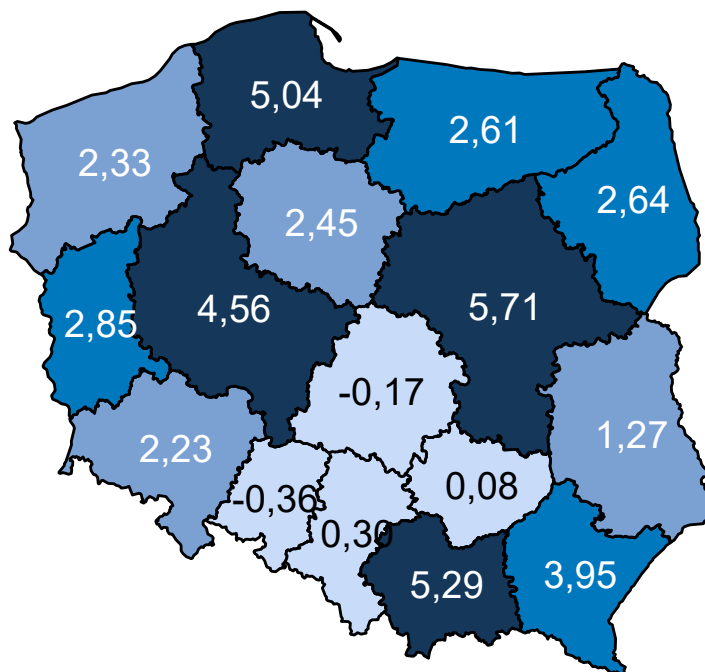


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podkarpackim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 3,95%.

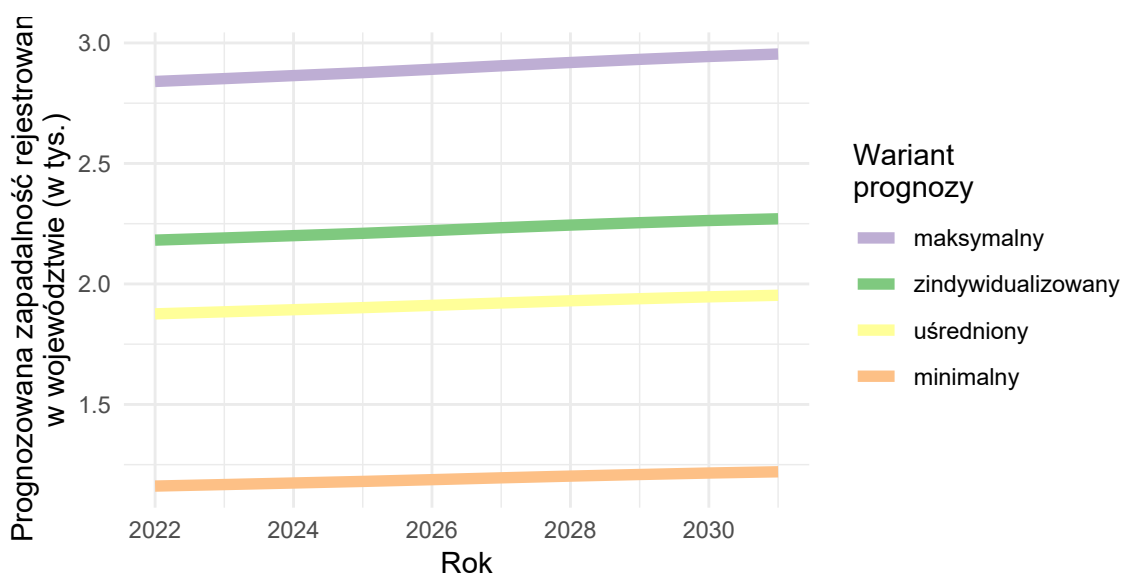
Mapa 3.2.12: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



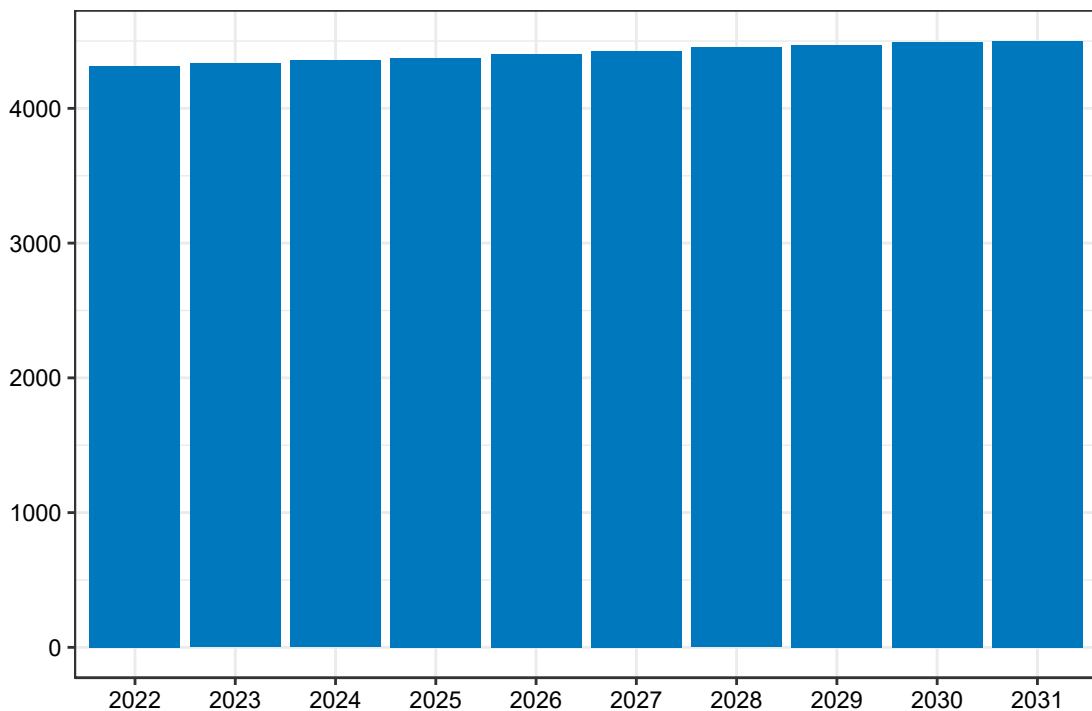
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Choroby stłuszczeniowe wątroby

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Choroby stłuszczeniowe wątroby prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 4,3 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 4,5 tys. (wzrost o 4.7 %). Wykres 3.2.6 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

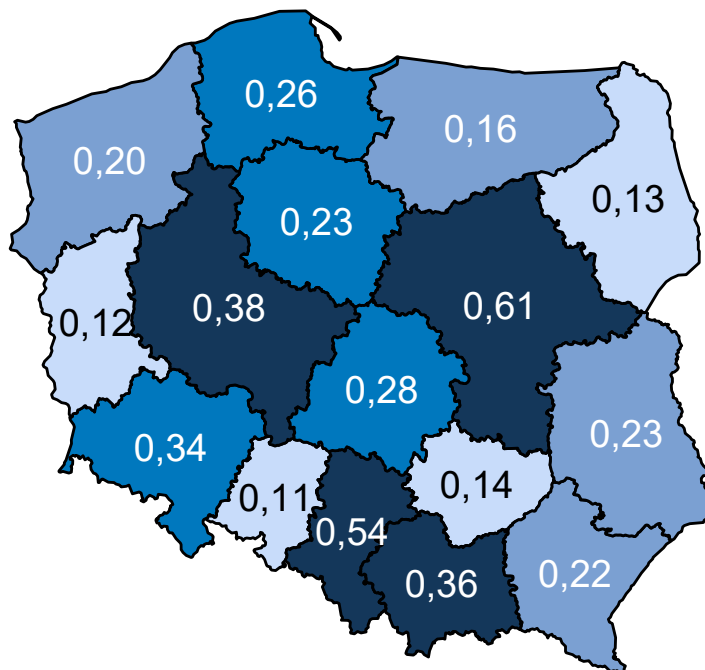
Wykres 3.2.6: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

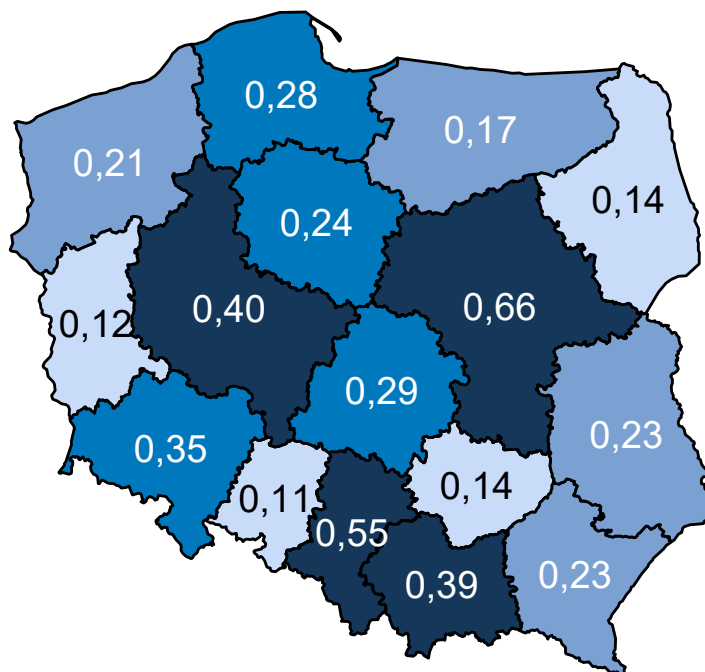
Mapa 3.2.13 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podkarpackim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,22 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.14.

Mapa 3.2.13: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.14: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

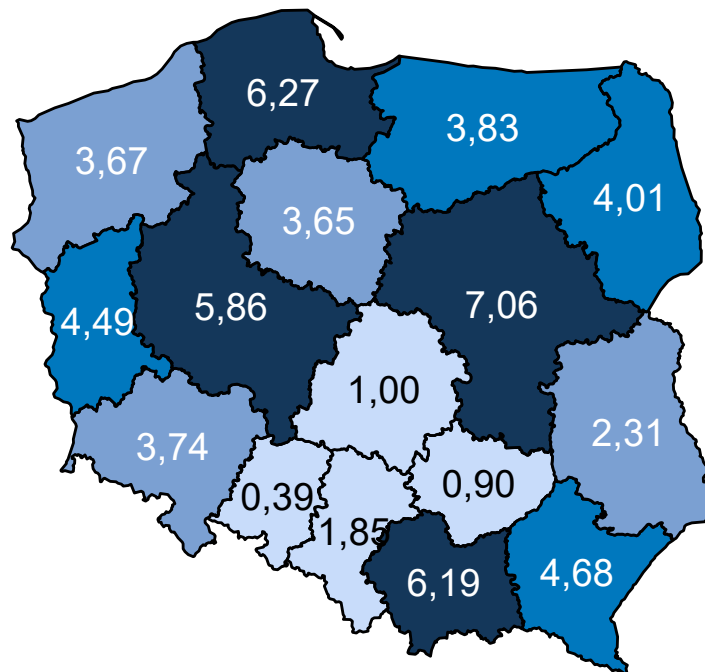


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podkarpackim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 4,68%.

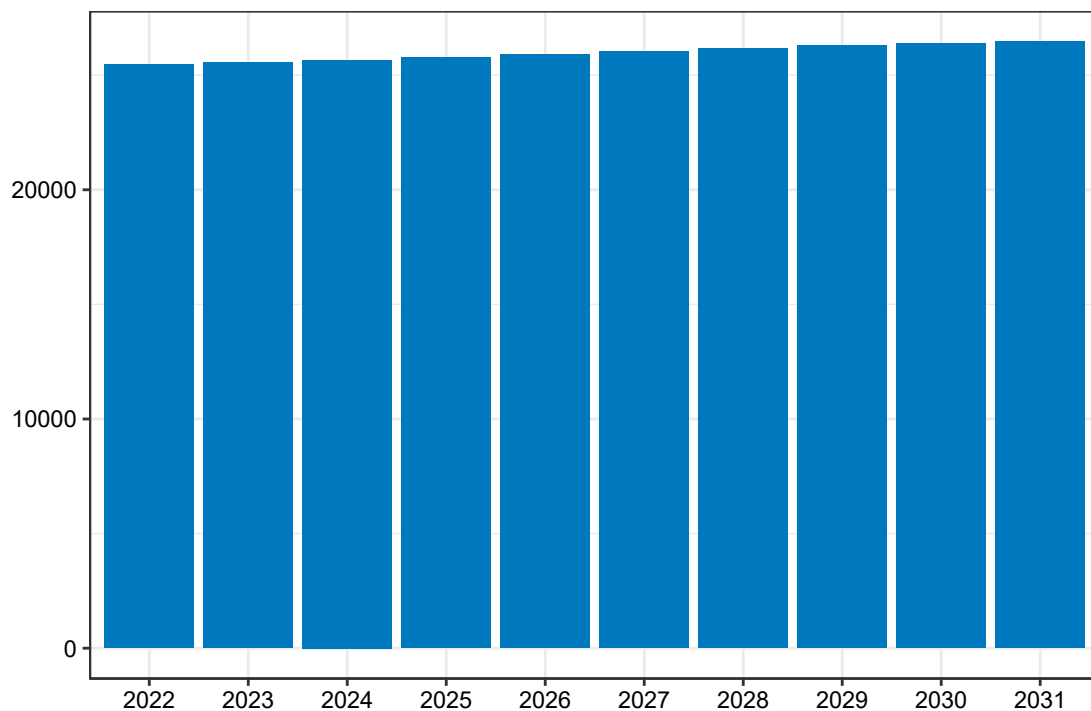
Mapa 3.2.15: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

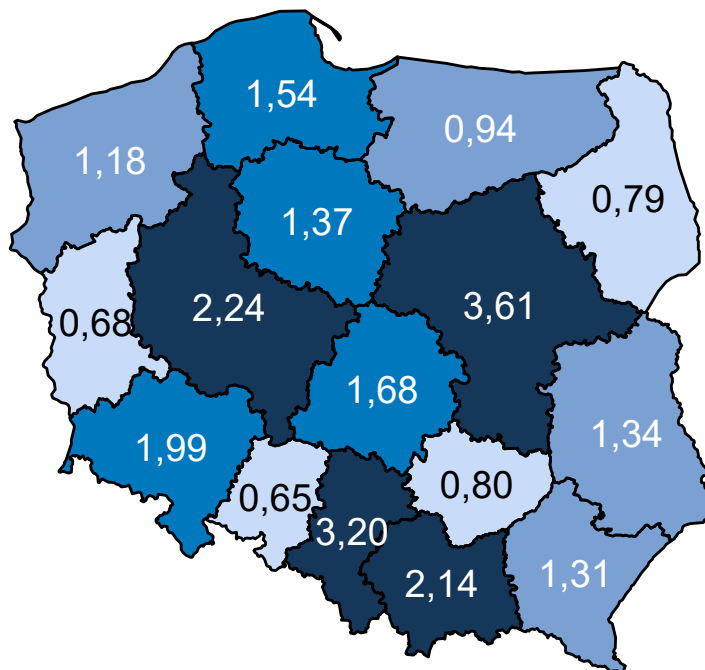
W latach 2022–2031 dla grupy Choroby stłuszczeniowe wątroby prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 25,5 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 26,5 tys. (wzrost o 3.9 %). Wykres 3.2.7 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

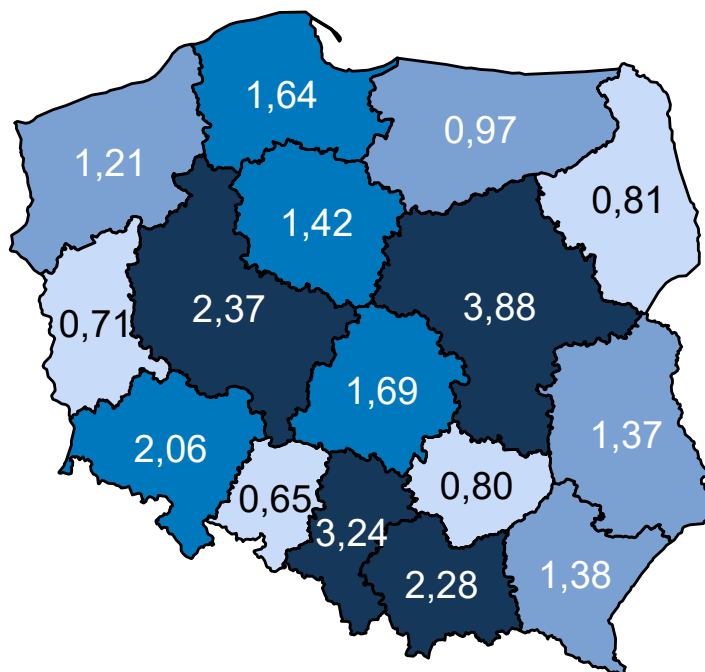
Mapa 3.2.16 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podkarpackim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,31 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.17.

Mapa 3.2.16: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.17: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

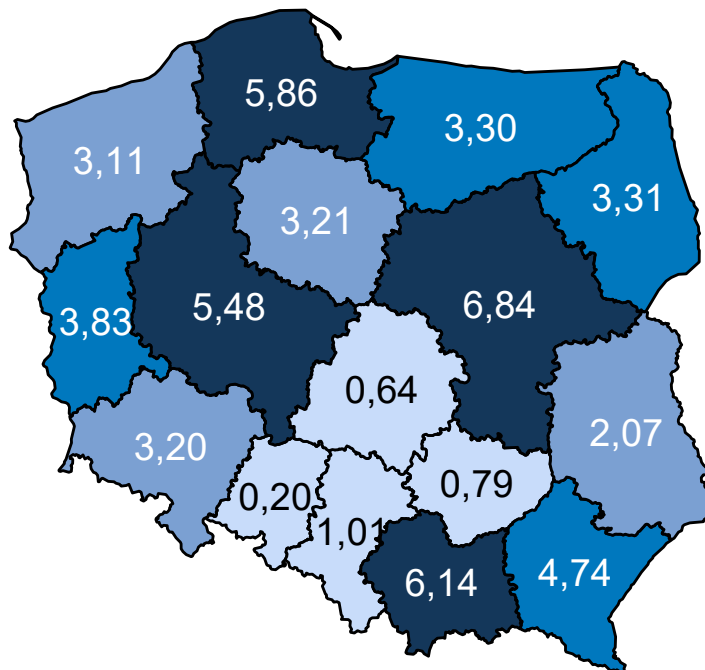


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podkarpackim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 4,74%.

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

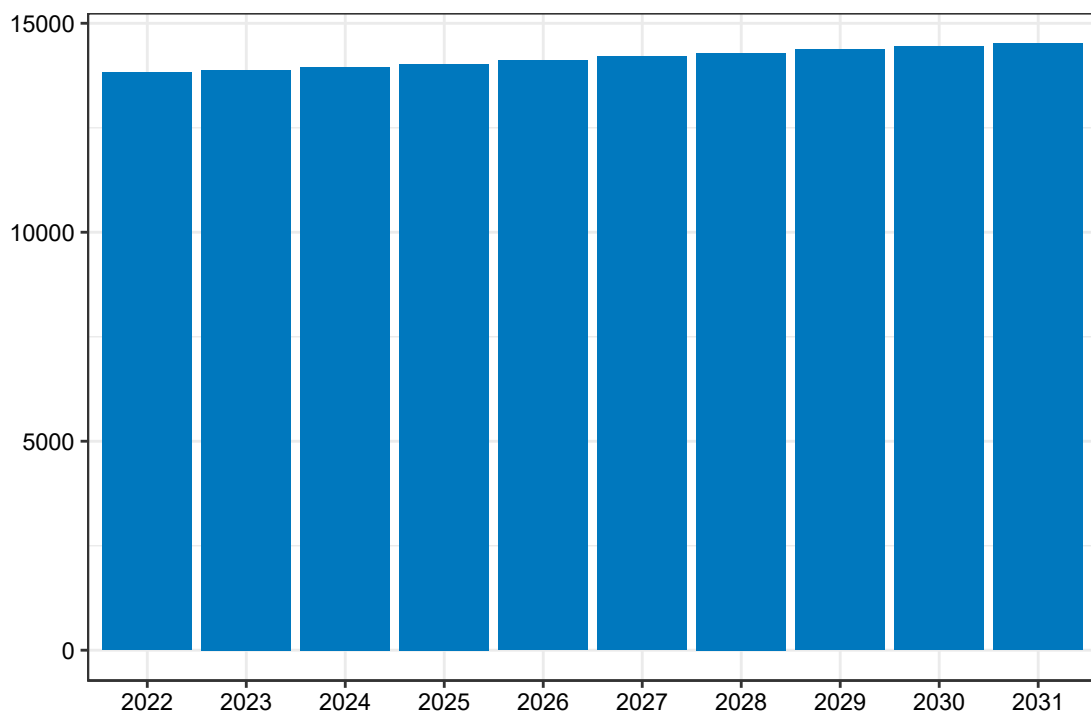


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Choroby stłuszczeniowe wątroby prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 13,8 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 14,5 tys. (wzrost o 5.1 %). Wykres 3.2.8 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

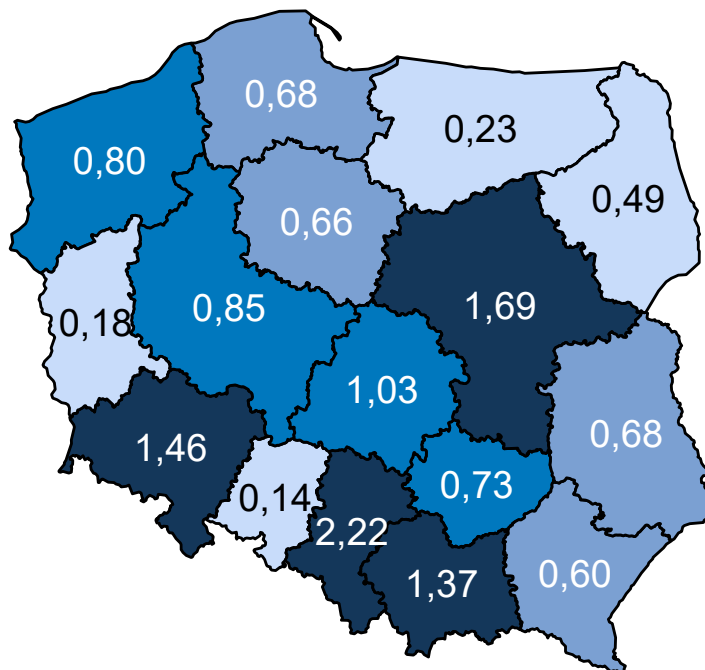
Wykres 3.2.8: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

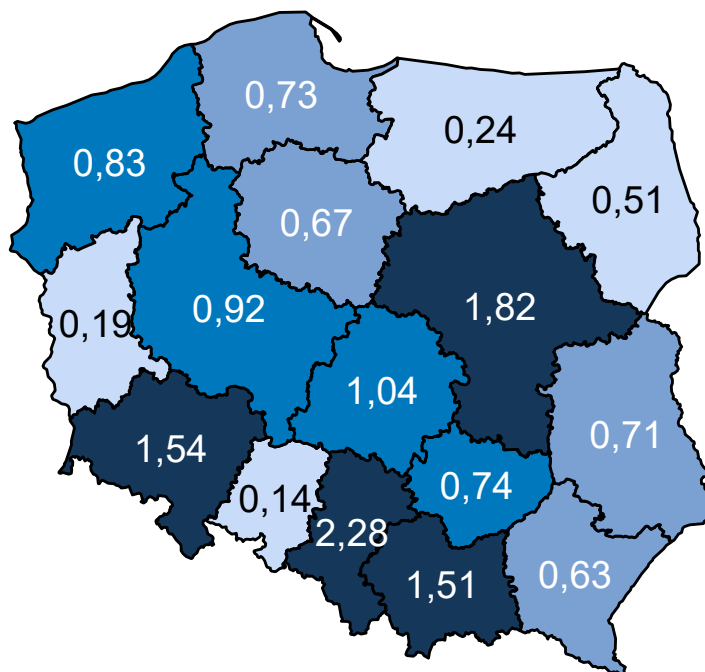
Mapa 3.2.19 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podkarpackim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,60 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.20.

Mapa 3.2.19: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.20: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

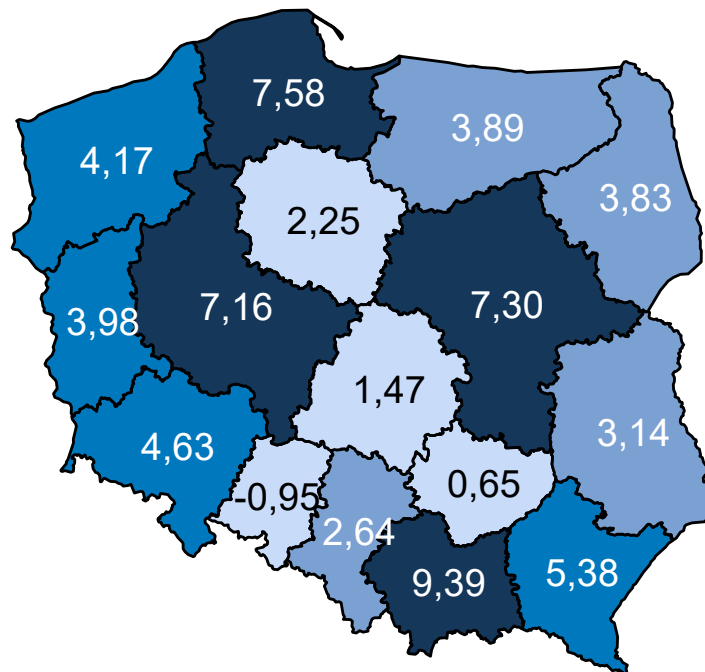


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podkarpackim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 5,38%.

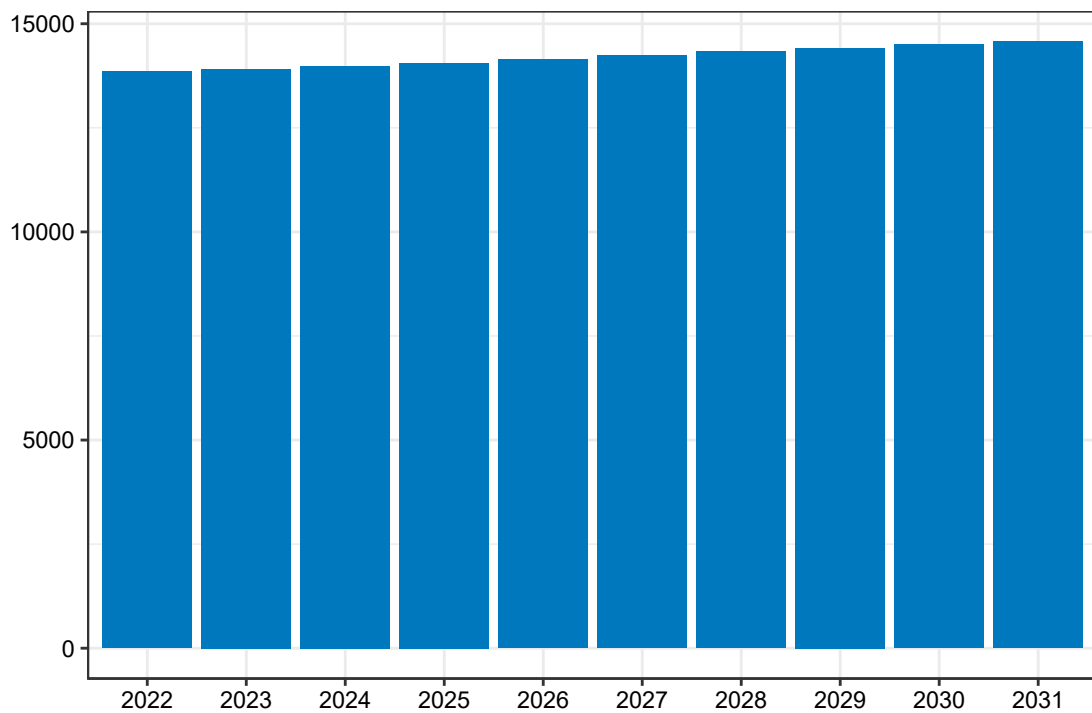
Mapa 3.2.21: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

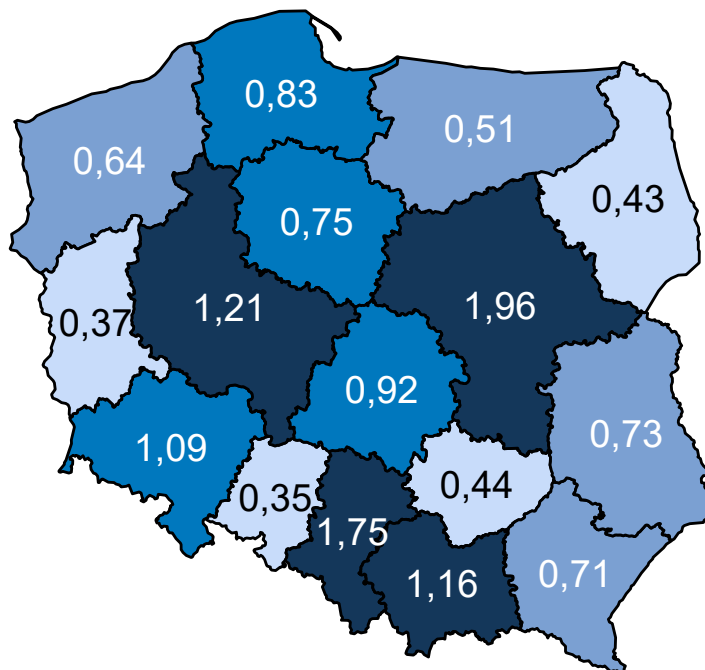
W latach 2022–2031 dla grupy Choroby stłuszczeniowe wątroby prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 13,8 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 14,6 tys. (wzrost o 5,8 %). Wykres 3.2.9 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

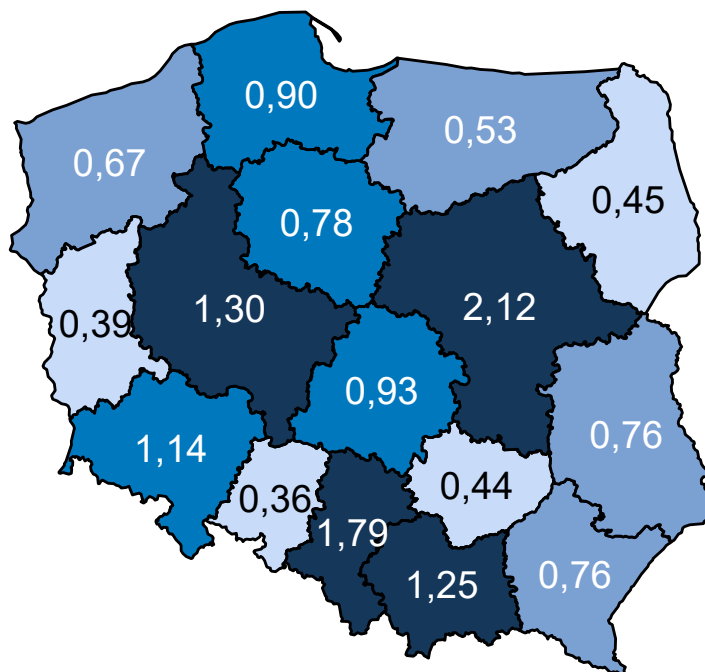
Mapa 3.2.22 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podkarpackim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,71 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.23.

Mapa 3.2.22: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.23: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

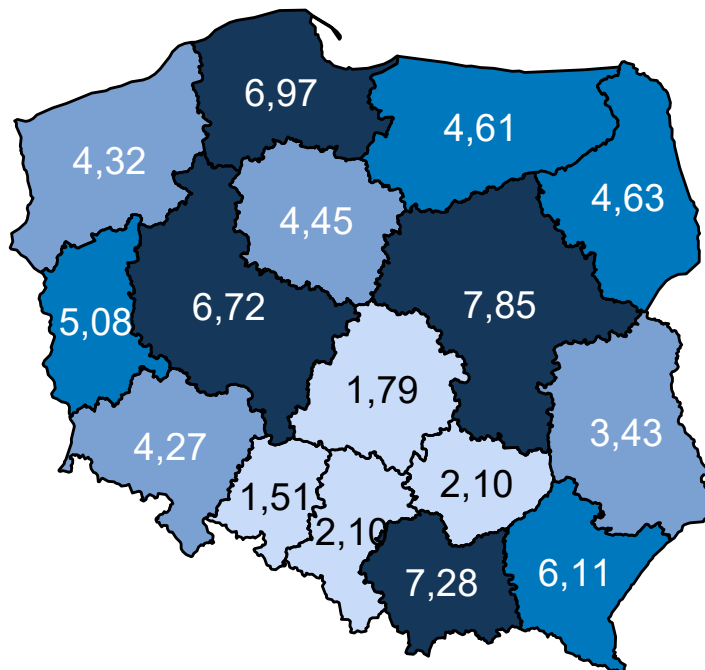


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podkarpackim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 6,11%.

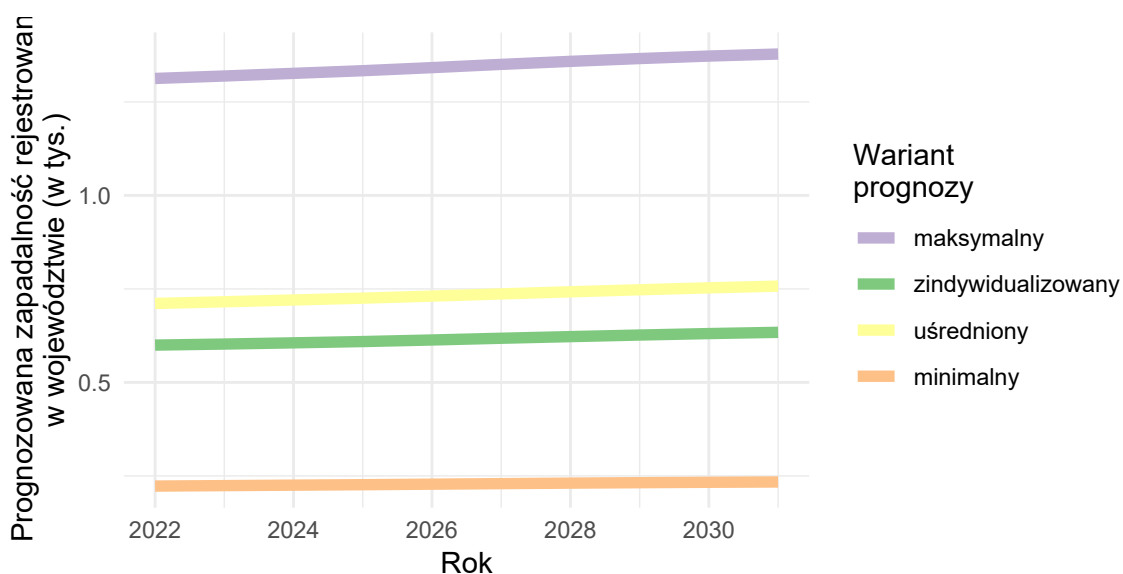
Mapa 3.2.24: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



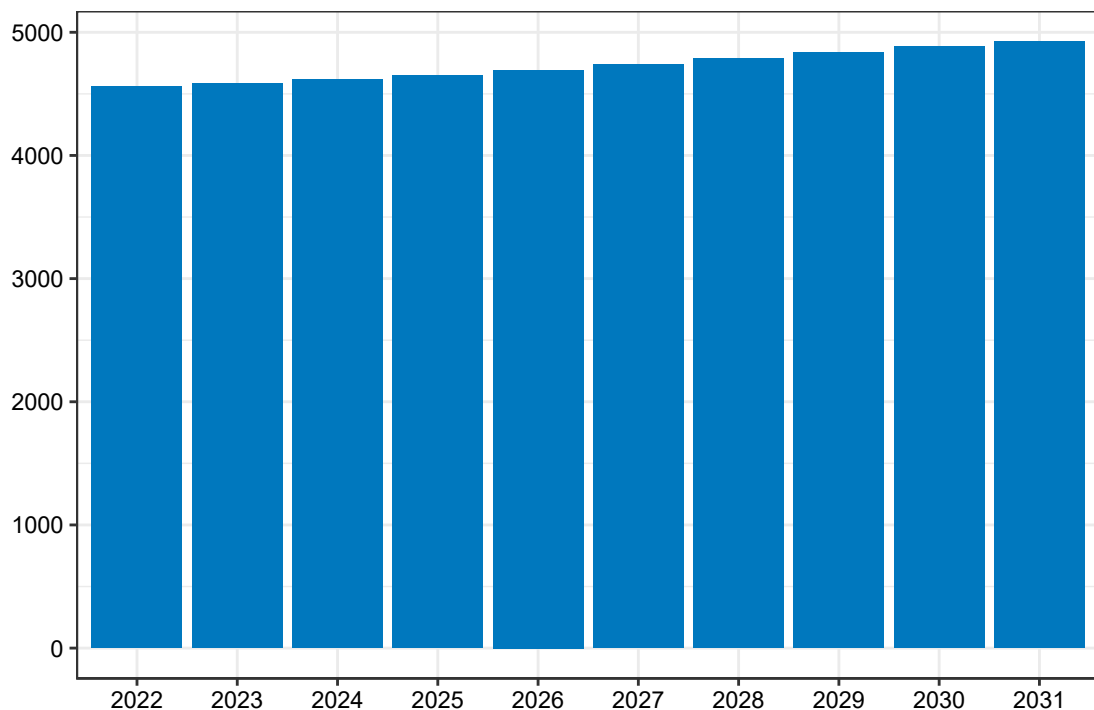
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem)

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem) prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 4,6 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 4,9 tys. (wzrost o 6.5 %). Wykres 3.2.11 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

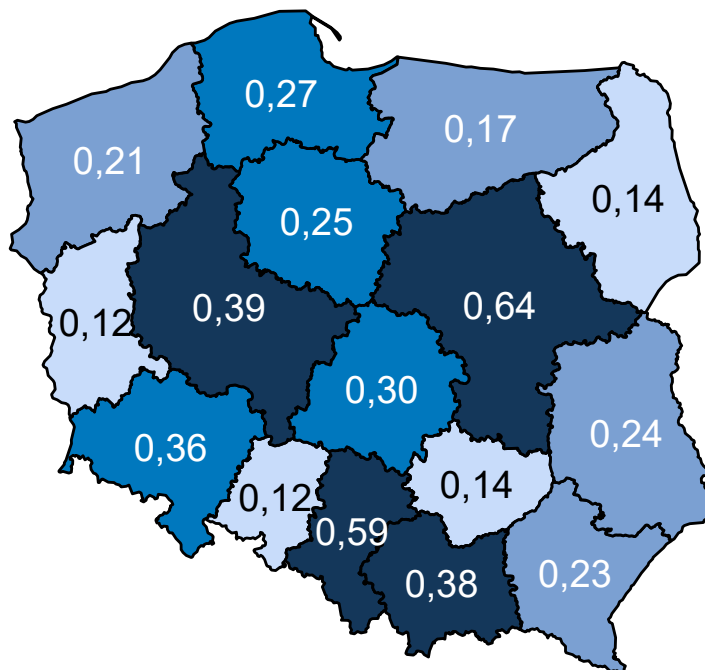
Wykres 3.2.11: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

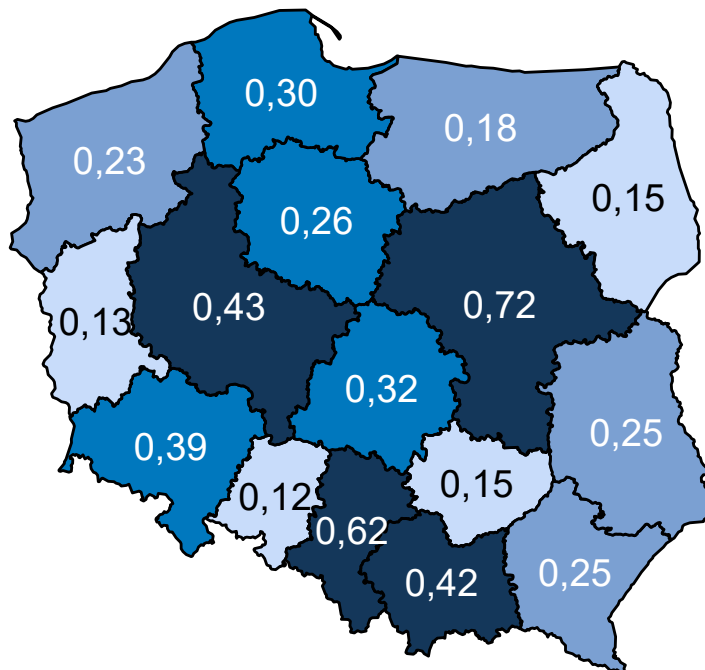
Mapa 3.2.25 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podkarpackim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,23 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.26.

Mapa 3.2.25: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.26: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

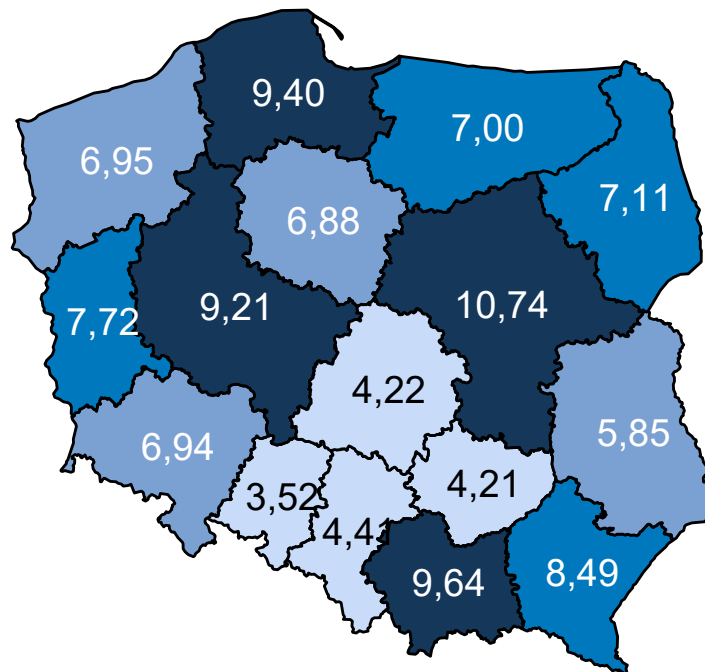


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podkarpackim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 8,49%.

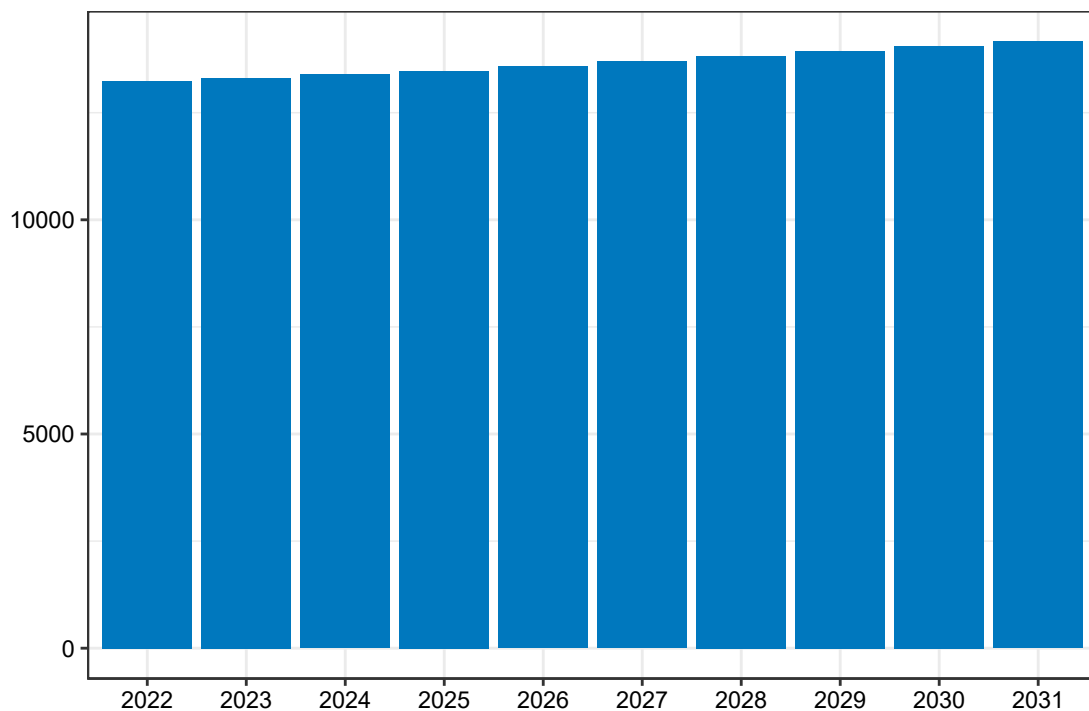
Mapa 3.2.27: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

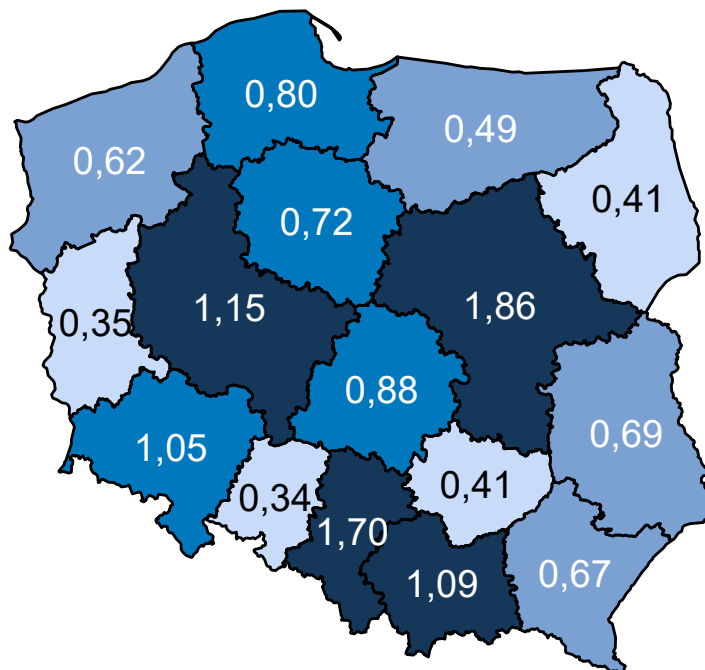
W latach 2022–2031 dla grupy Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem) prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 13,2 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 14,2 tys. (wzrost o 7,6 %). Wykres 3.2.12 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej 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

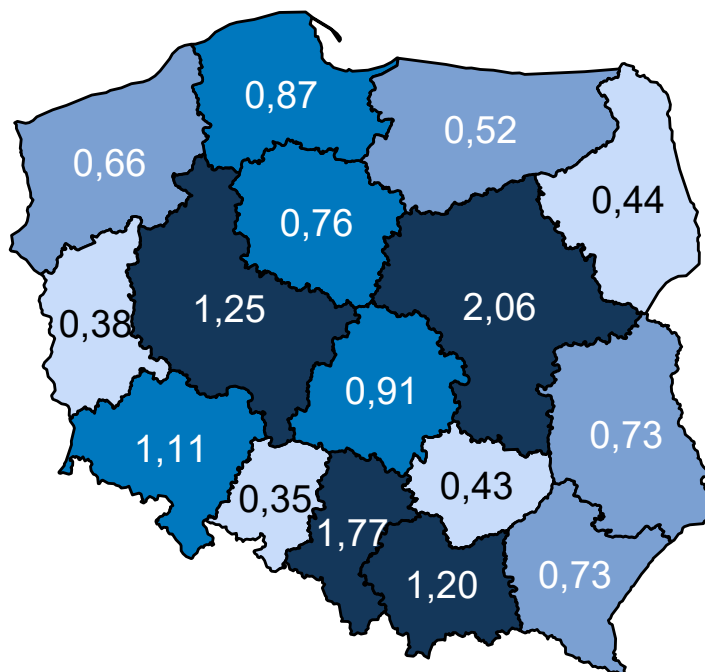
Mapa 3.2.28 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podkarpackim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,67 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.29.

Mapa 3.2.28: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.29: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

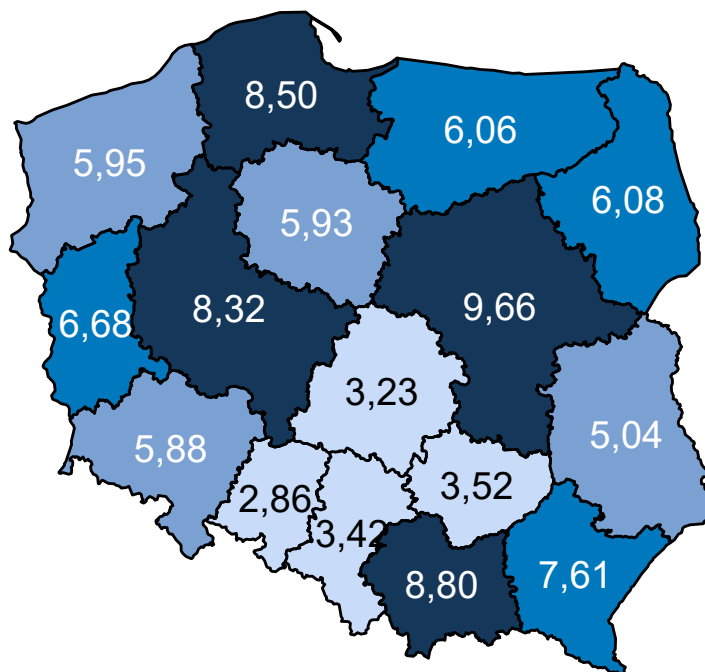


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podkarpackim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 7,61%.

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

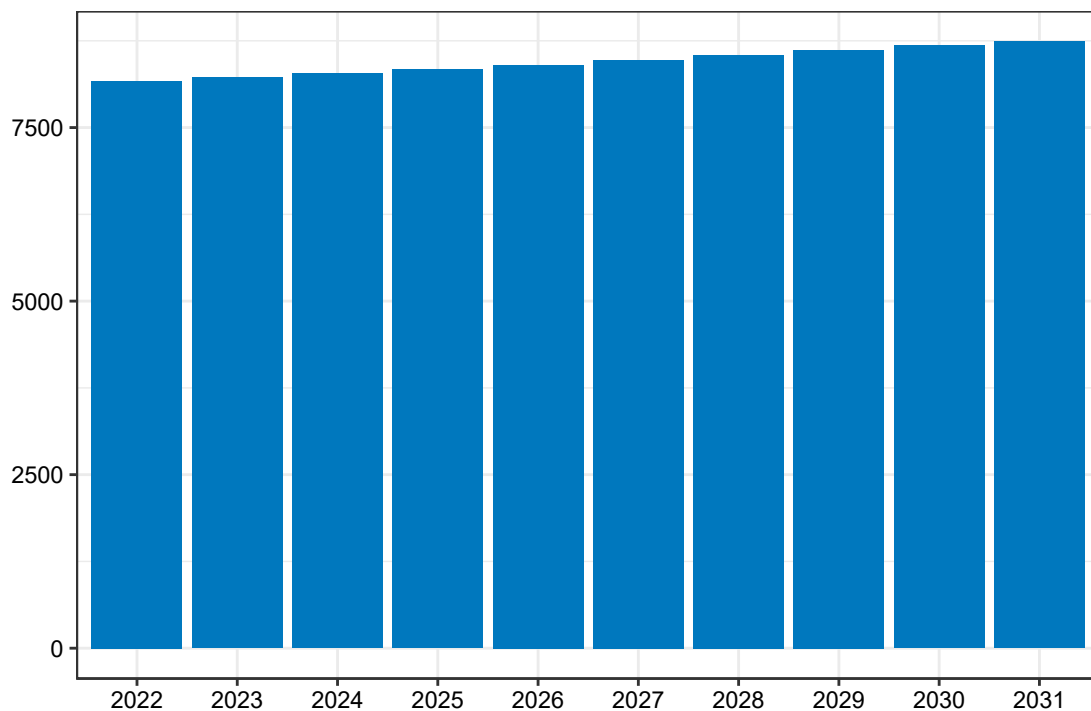


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem) prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 8,2 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 8,7 tys. (wzrost o 6,1 %). Wykres 3.2.13 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

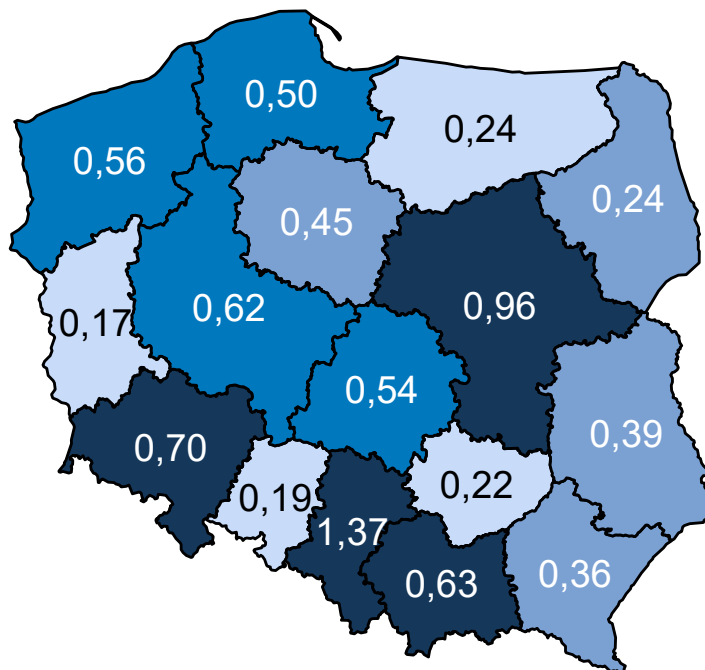
Wykres 3.2.13: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

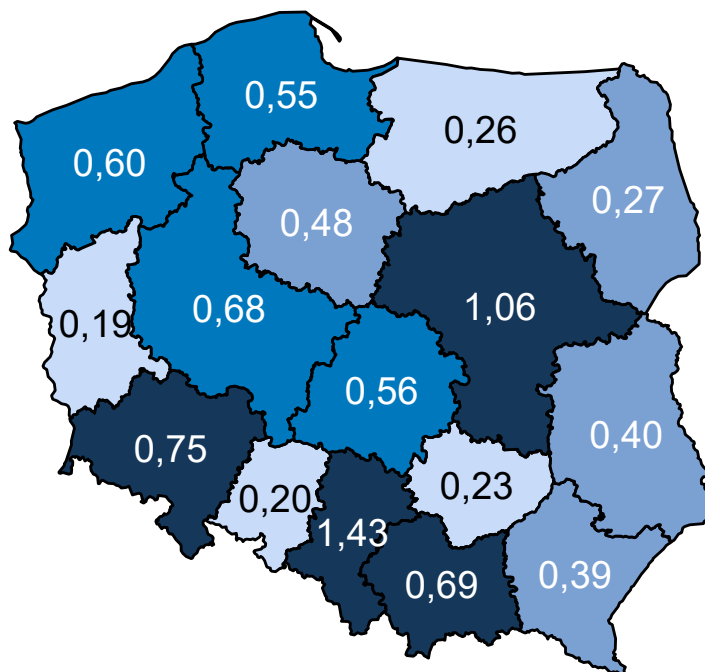
Mapa 3.2.31 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podkarpackim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,36 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.32.

Mapa 3.2.31: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.32: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

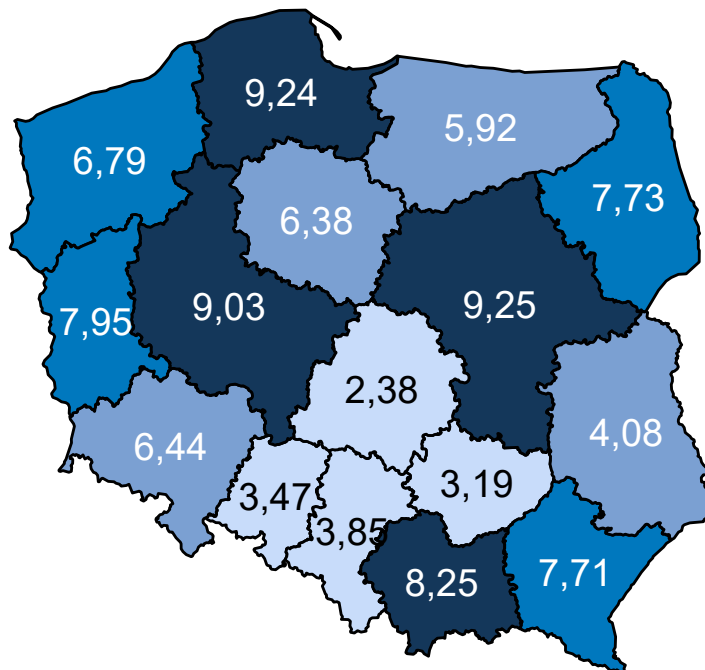


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podkarpackim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 7,71%.

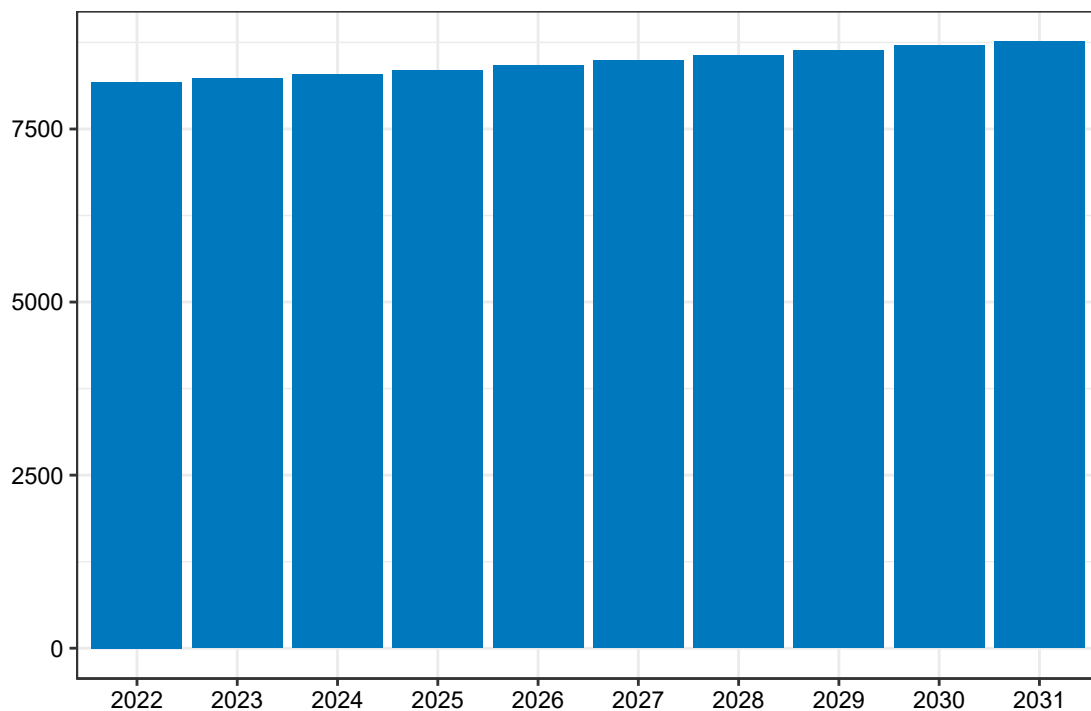
Mapa 3.2.33: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

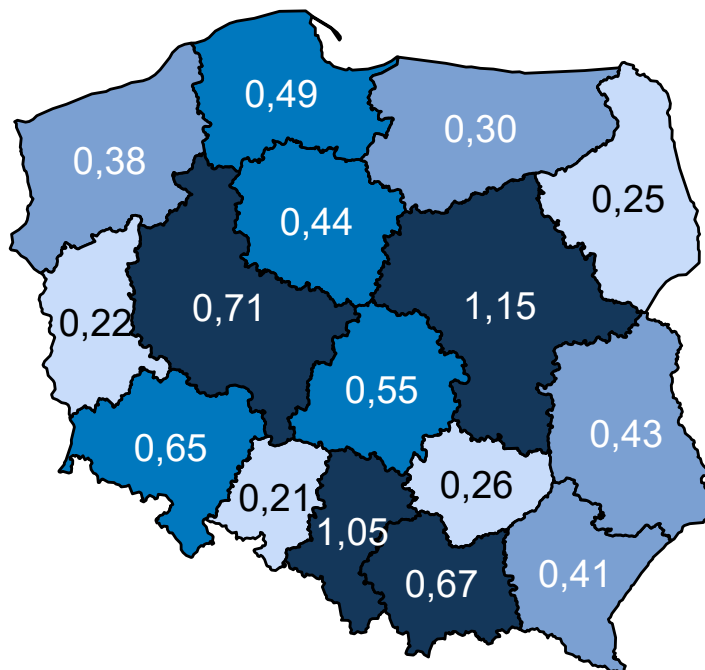
W latach 2022–2031 dla grupy Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem) prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 8,2 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 8,8 tys. (wzrost o 7,3 %). Wykres 3.2.14 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej 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

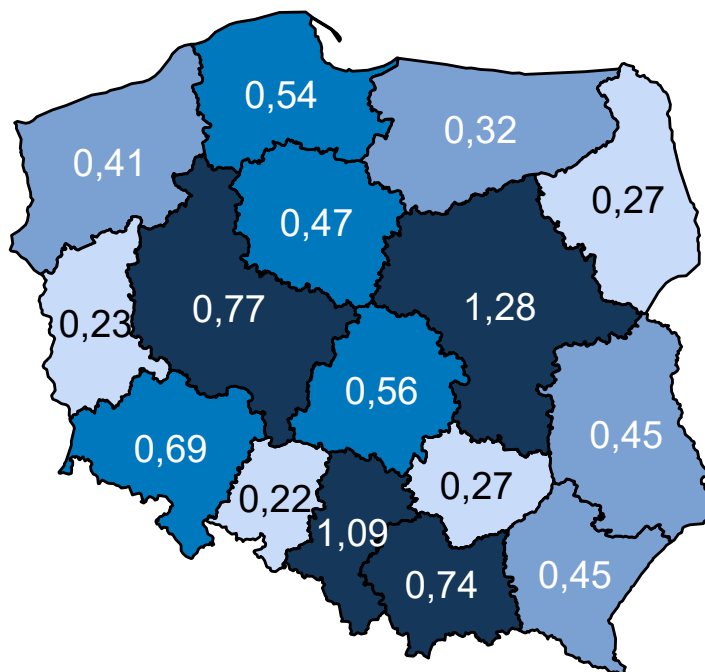
Mapa 3.2.34 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podkarpackim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,41 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.35.

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

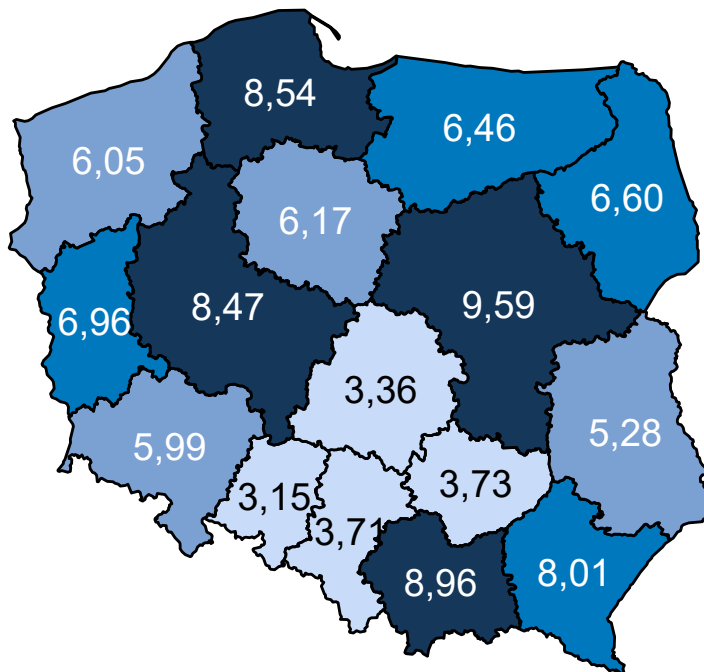


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podkarpackim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 8,01%.

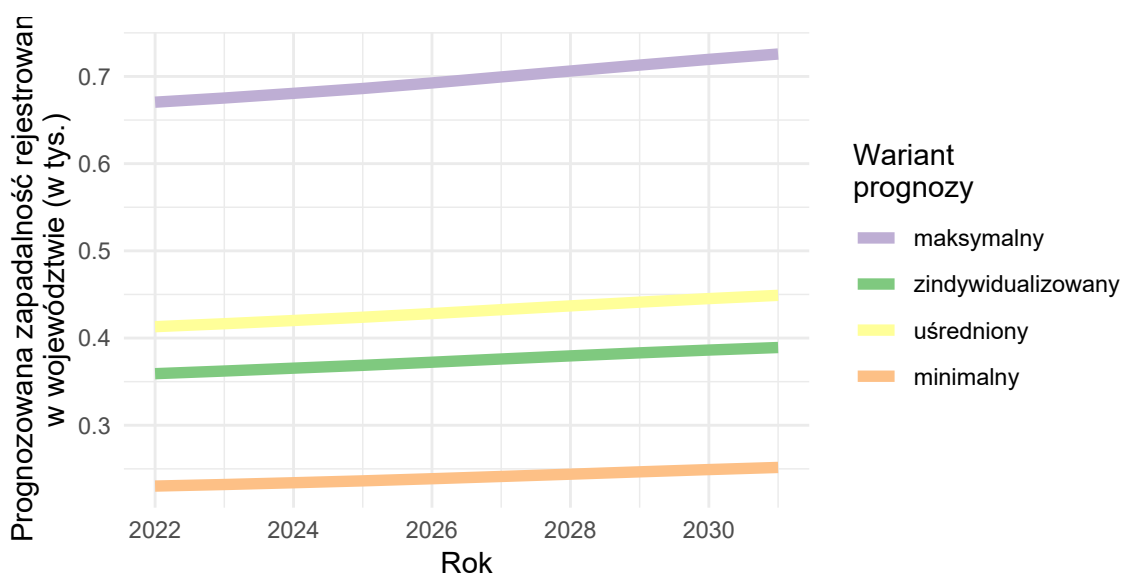
Mapa 3.2.36: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



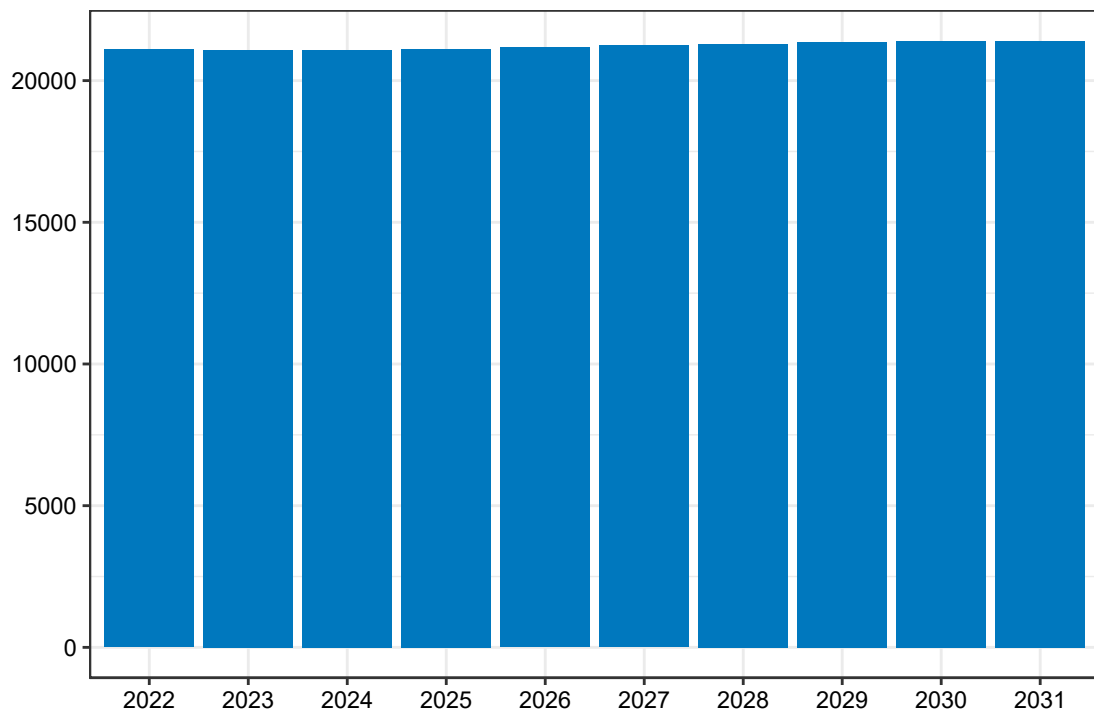
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Alkoholowa choroba wątroby

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Alkoholowa choroba wątroby prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 21,1 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 21,4 tys. (wzrost o 1.4 %). Wykres 3.2.16 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

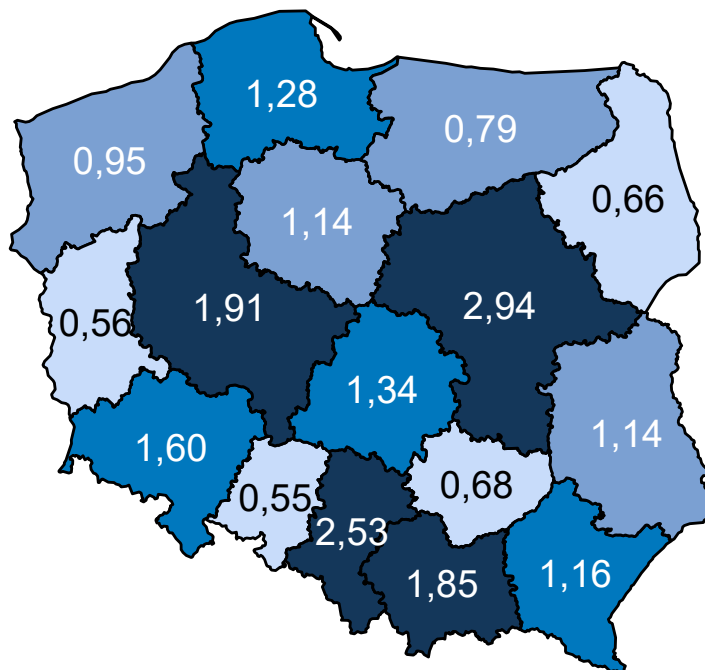
Wykres 3.2.16: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

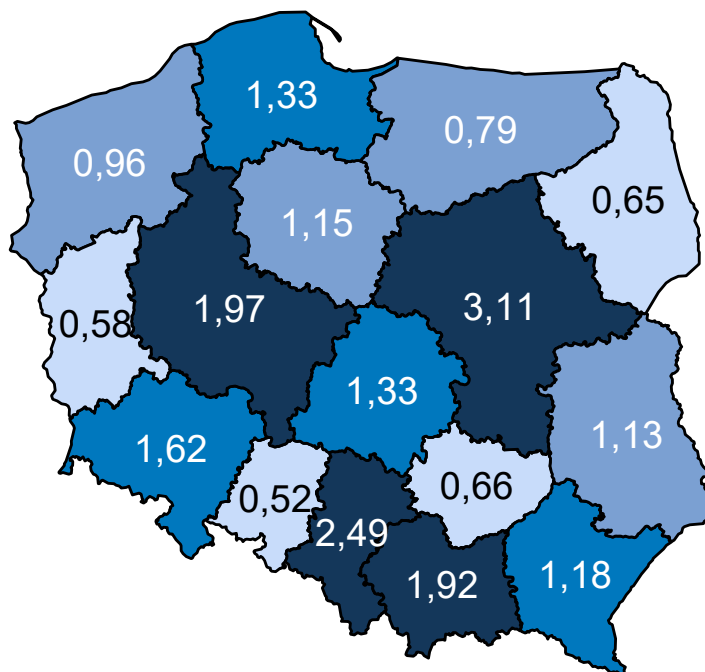
Mapa 3.2.37 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podkarpackim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,16 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.38.

Mapa 3.2.37: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.38: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

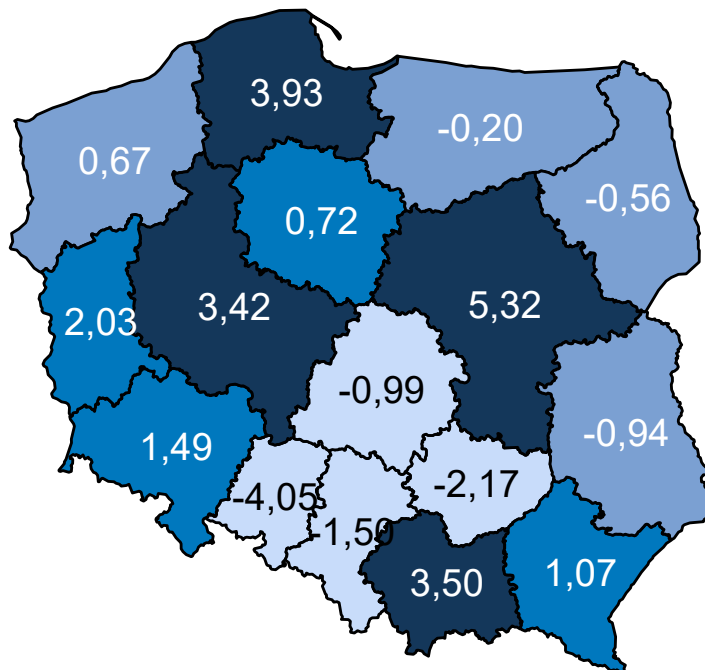


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

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

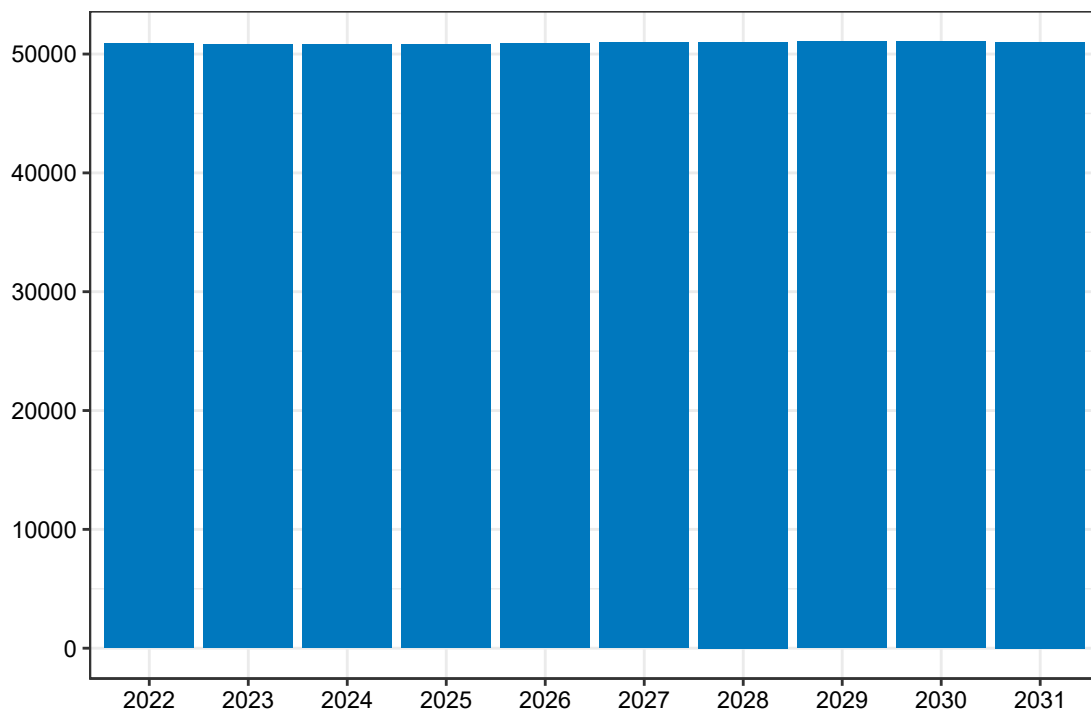
Mapa 3.2.39: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

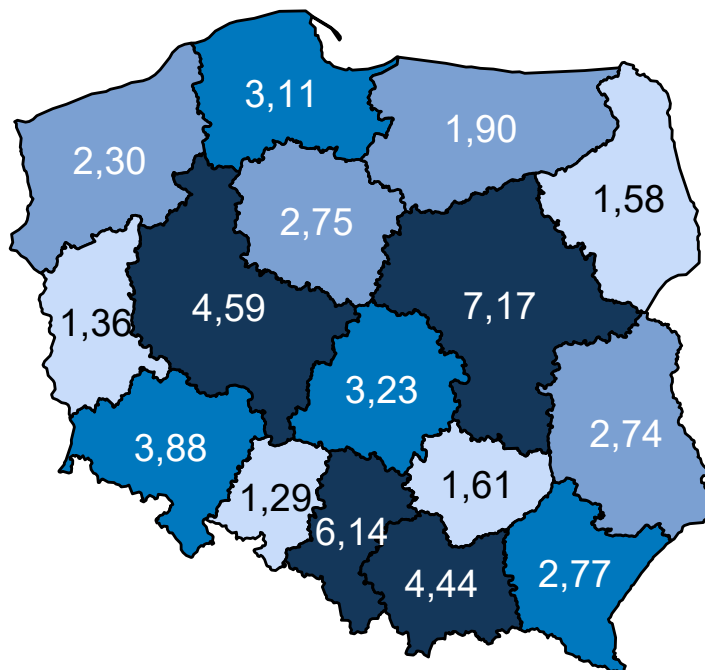
W latach 2022–2031 dla grupy Alkoholowa choroba wątroby prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 50,9 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 51,0 tys. (wzrost o 0,2 %). Wykres 3.2.17 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

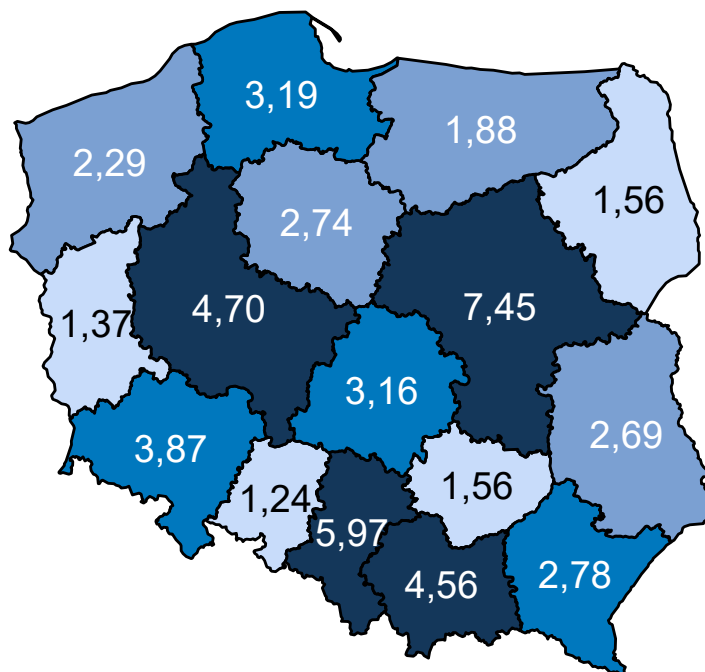
Mapa 3.2.40 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podkarpackim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,77 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.41.

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

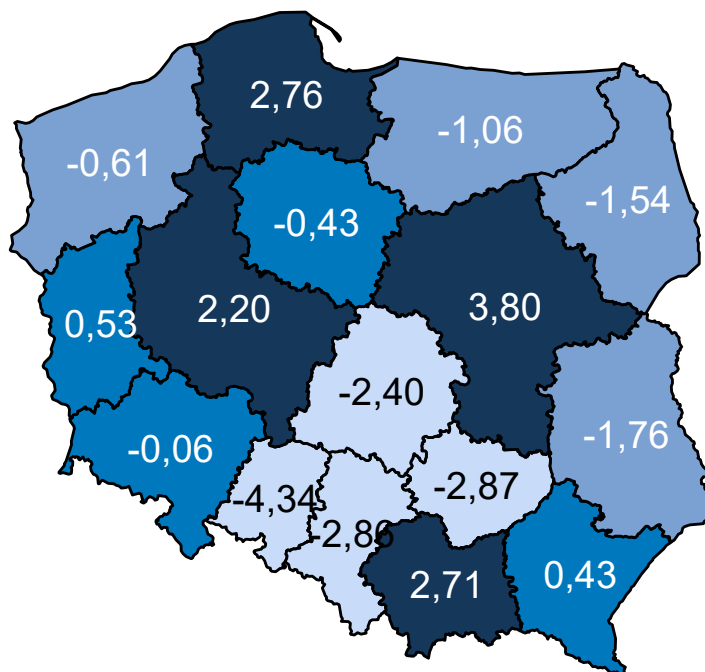


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podkarpackim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 0,43%.

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

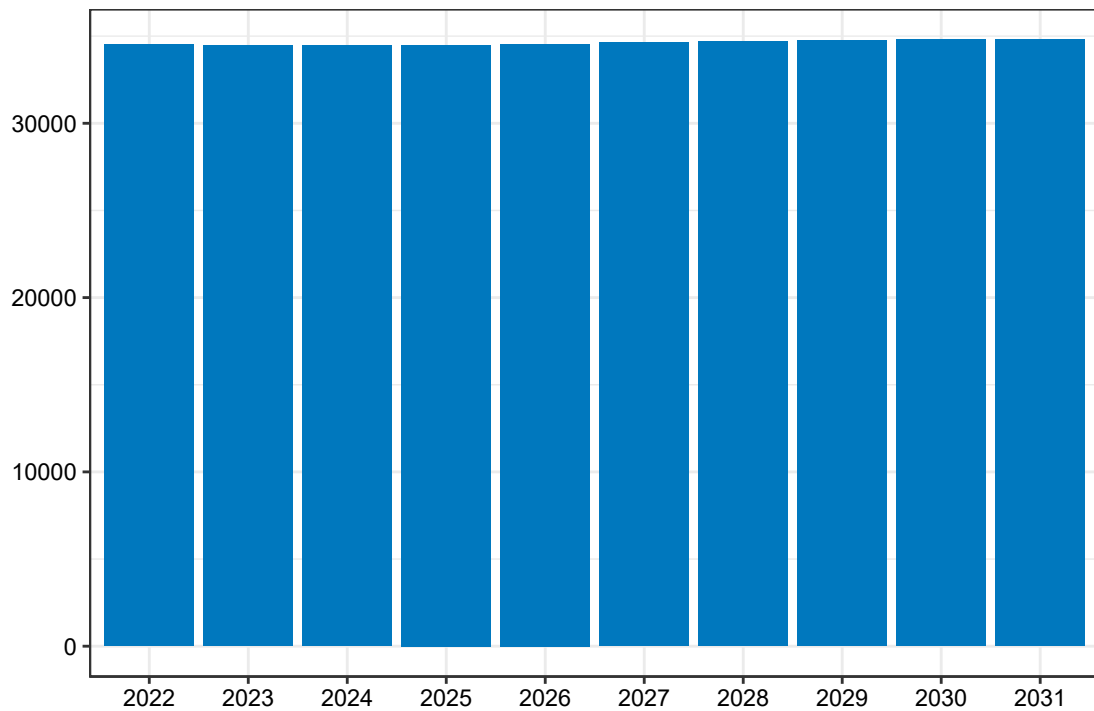


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Alkoholowa choroba wątroby prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 34,5 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 34,8 tys. (wzrost o 0,9 %). Wykres 3.2.18 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

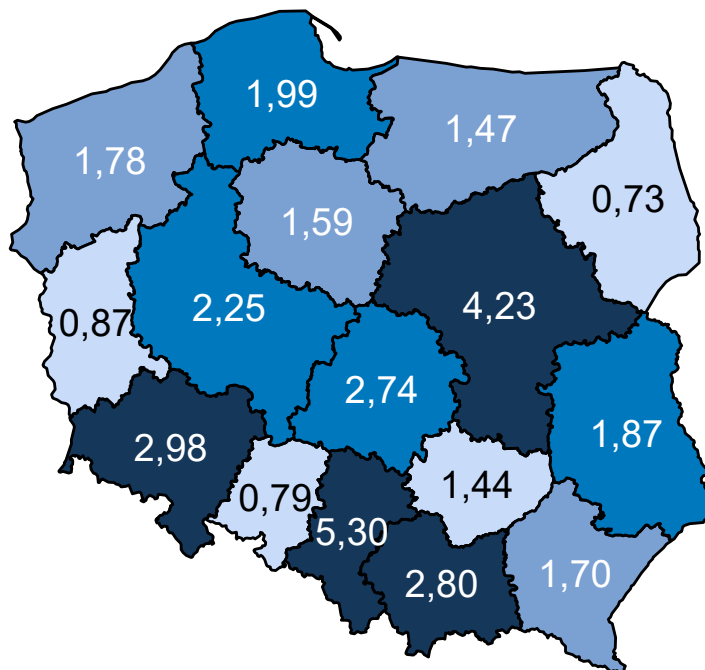
Wykres 3.2.18: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

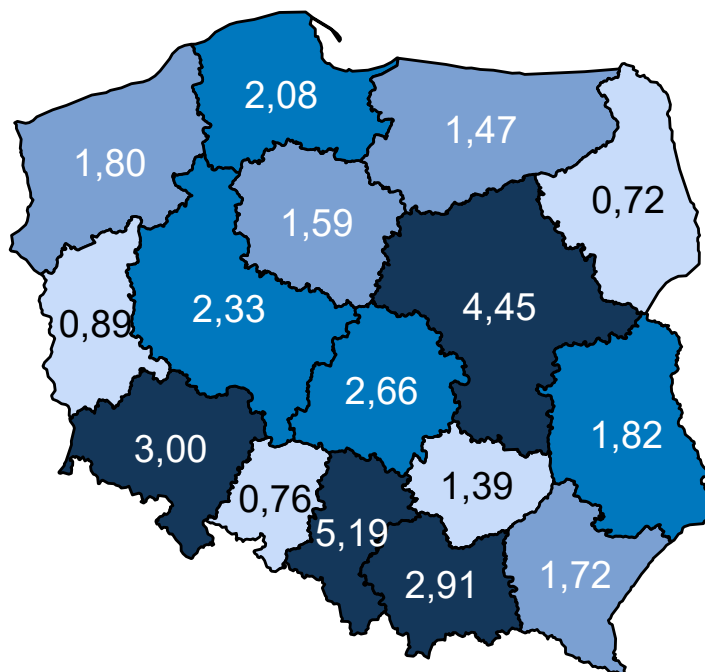
Mapa **3.2.43** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podkarpackim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,70 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.44**.

Mapa 3.2.43: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.44: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

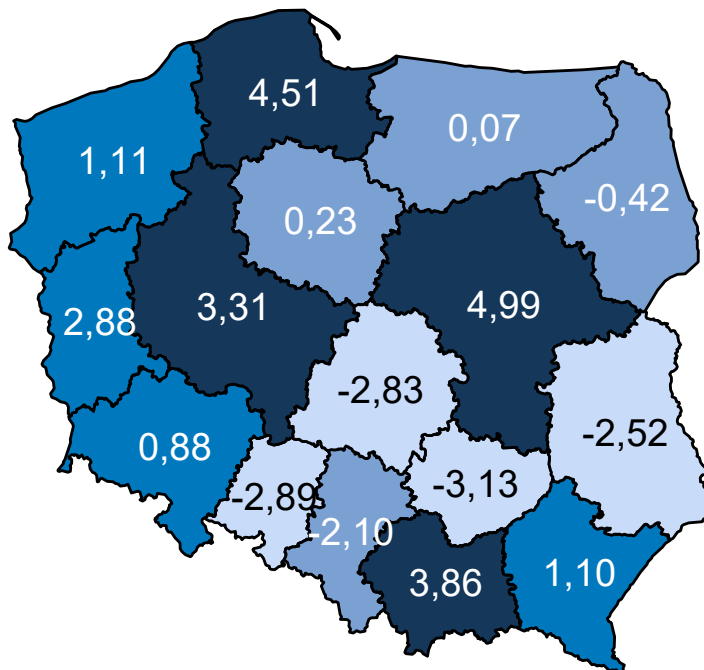


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podkarpackim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 1,10%.

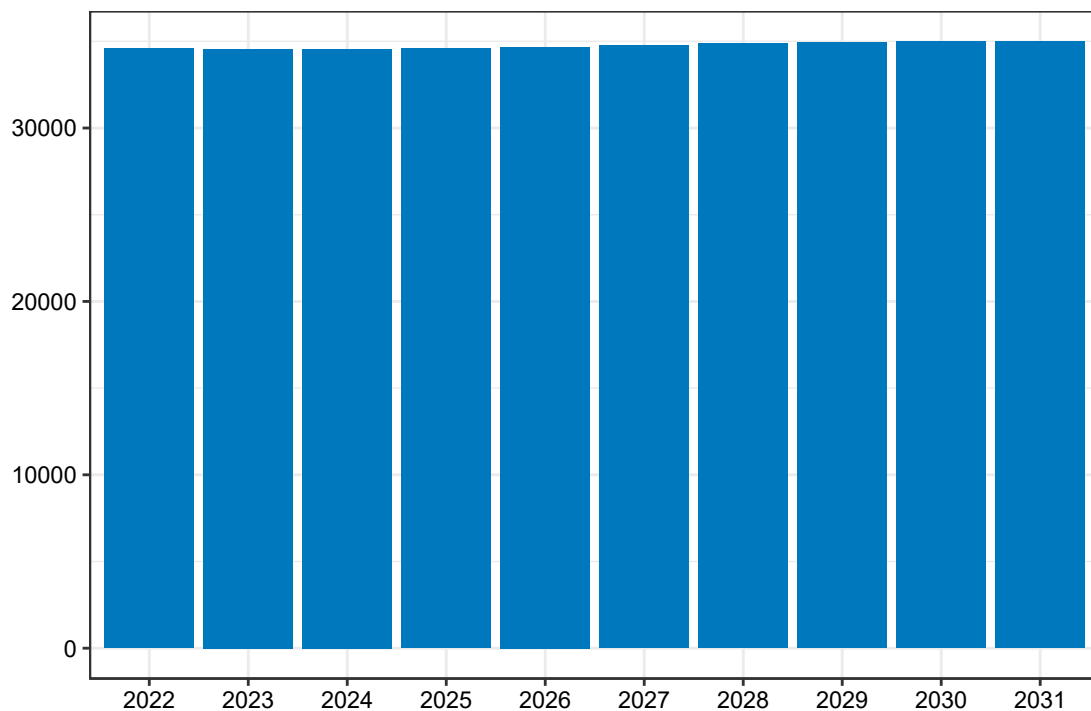
Mapa 3.2.45: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

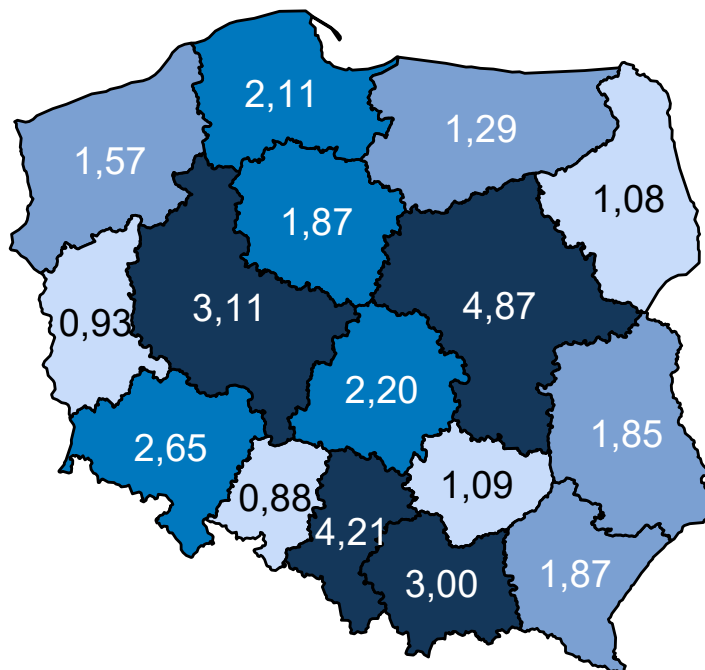
W latach 2022–2031 dla grupy Alkoholowa choroba wątroby prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 34,6 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 35,0 tys. (wzrost o 1.2 %). Wykres 3.2.19 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

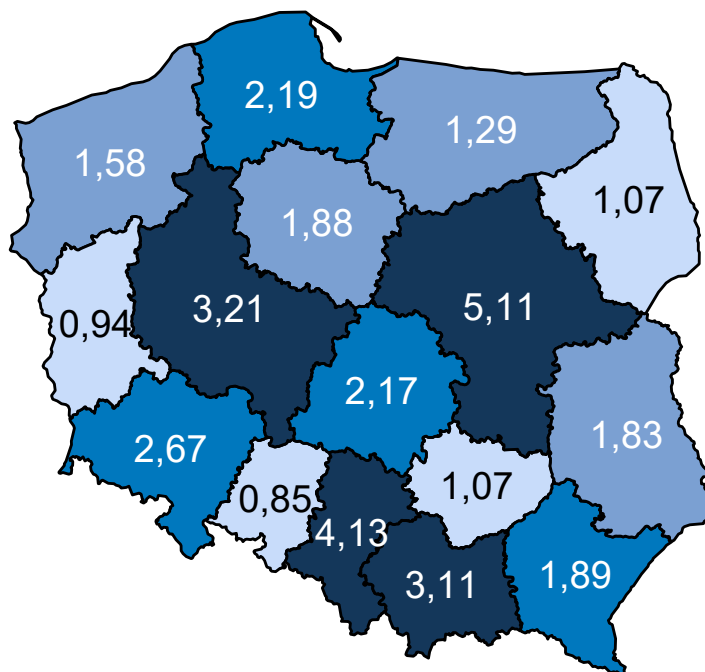
Mapa 3.2.46 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podkarpackim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,87 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.47.

Mapa 3.2.46: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.47: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

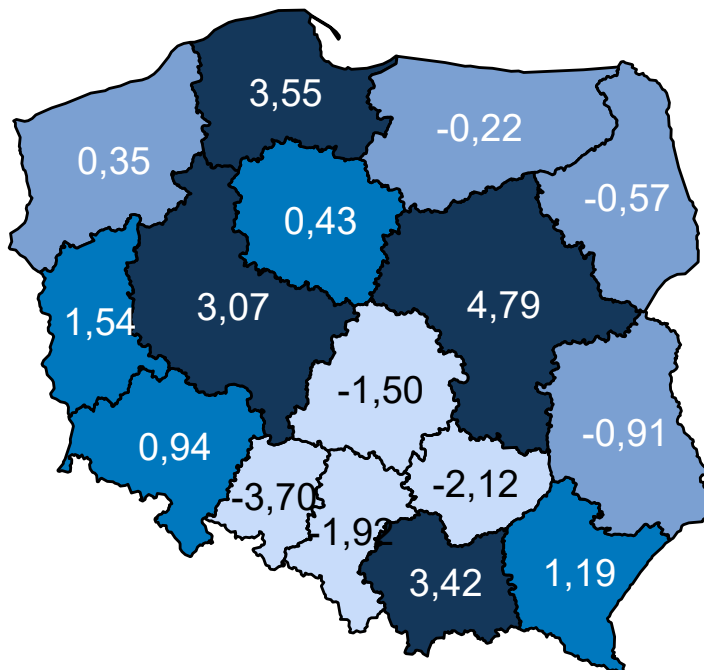


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

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

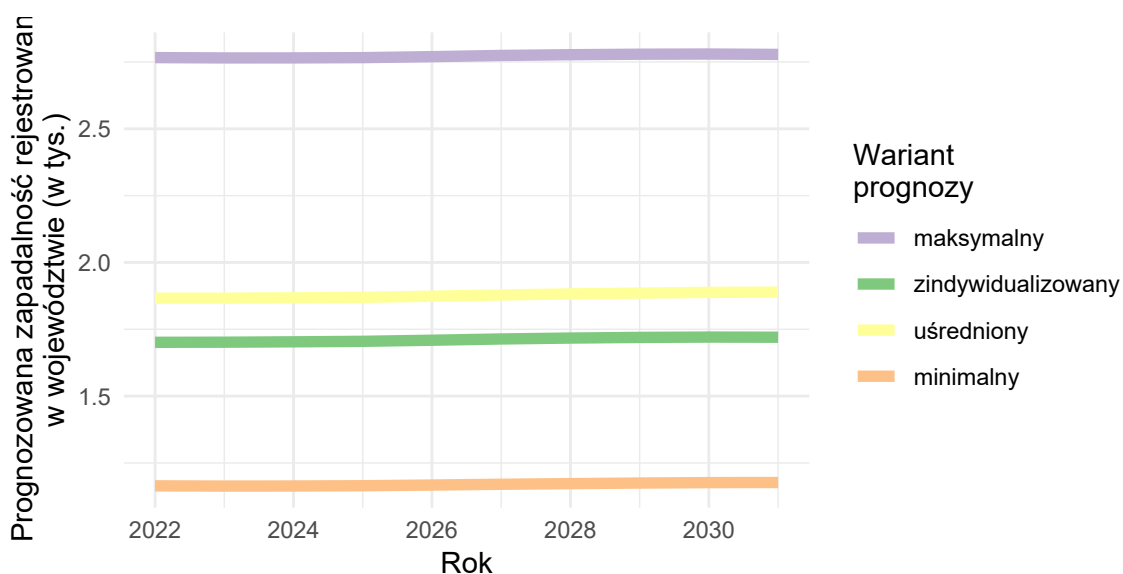
Mapa 3.2.48: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



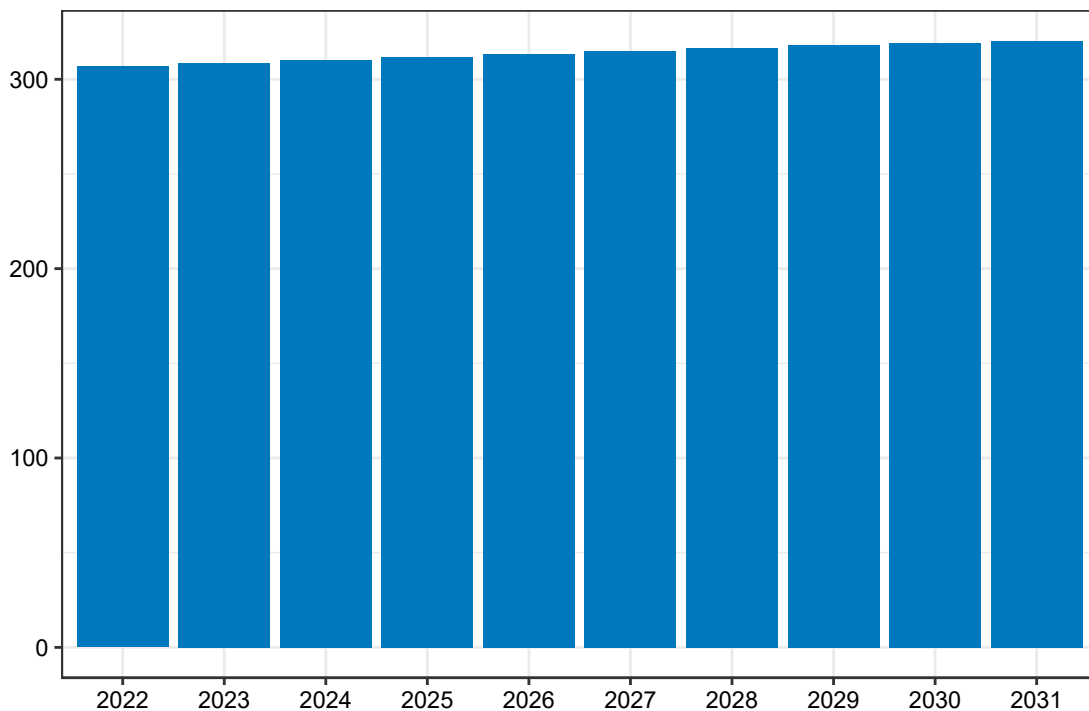
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Powikłania chorób wątroby

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Powikłania chorób wątroby prognozuje się w Polsce brak zmian w wartości zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 0,3 tys. i do 2031 r. pozostanie na zbliżonym poziomie. Wykres 3.2.21 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

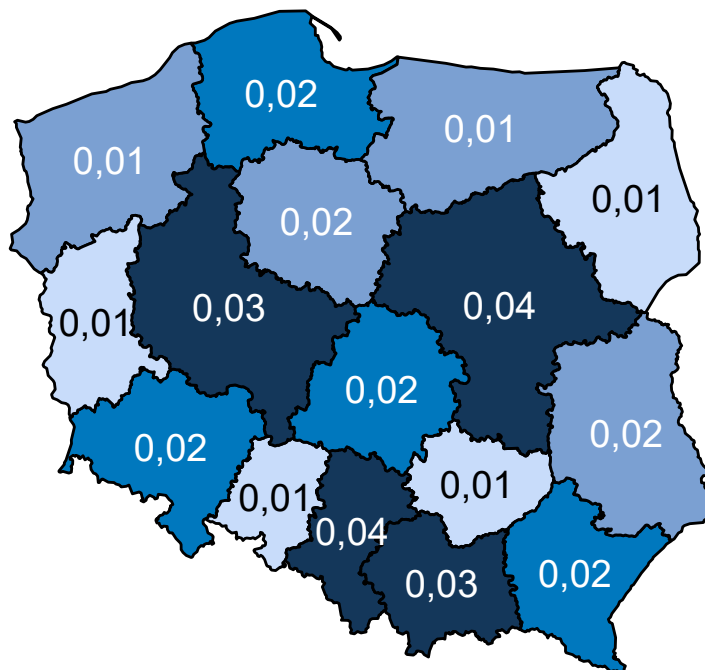
Wykres 3.2.21: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

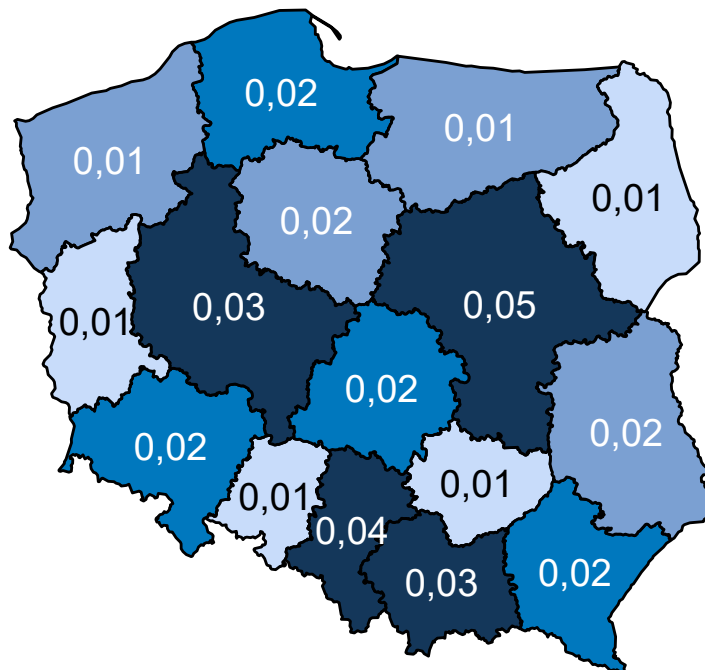
Mapa 3.2.49 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podkarpackim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,02 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.50.

Mapa 3.2.49: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.50: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

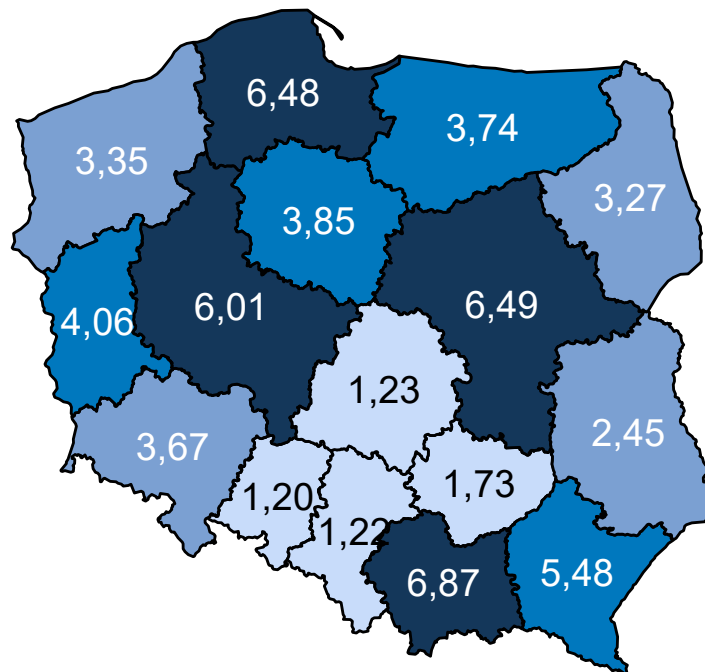


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podkarpackim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 5,48%.

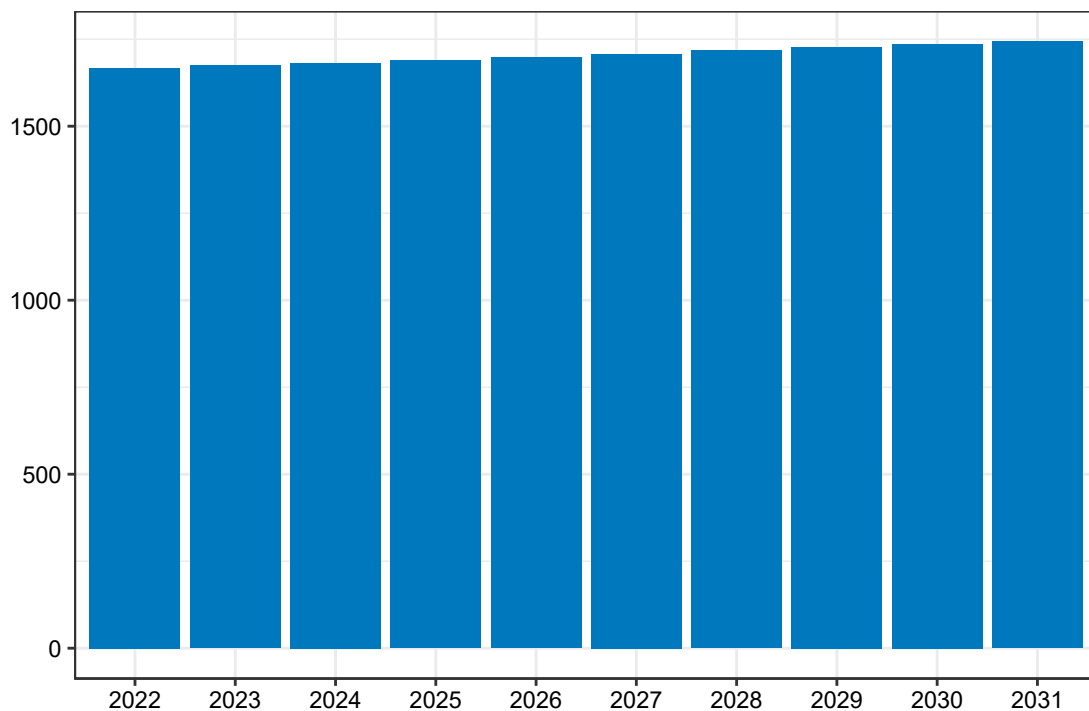
Mapa 3.2.51: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

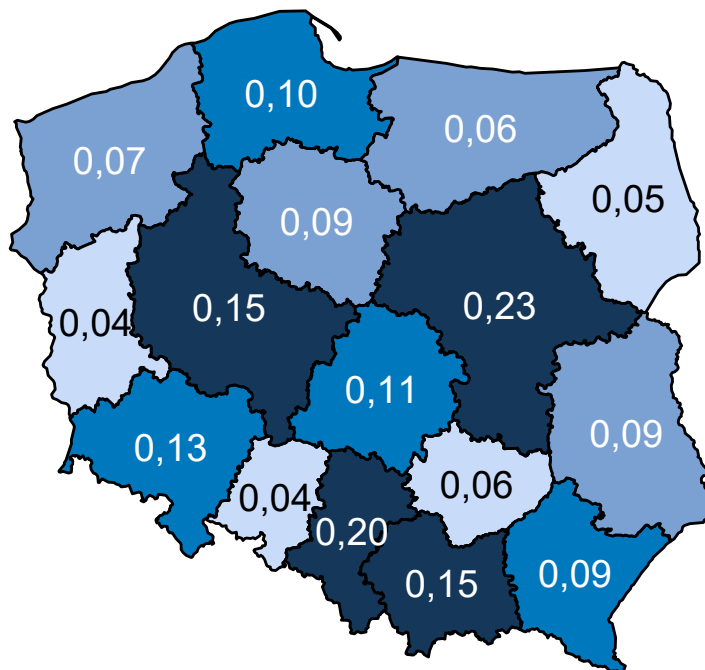
W latach 2022–2031 dla grupy Powikłania chorób wątroby prognozuje się w Polsce brak zmian w wartości zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 1,7 tys. i do 2031 r. pozostanie na zbliżonym poziomie. Wykres 3.2.22 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w 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

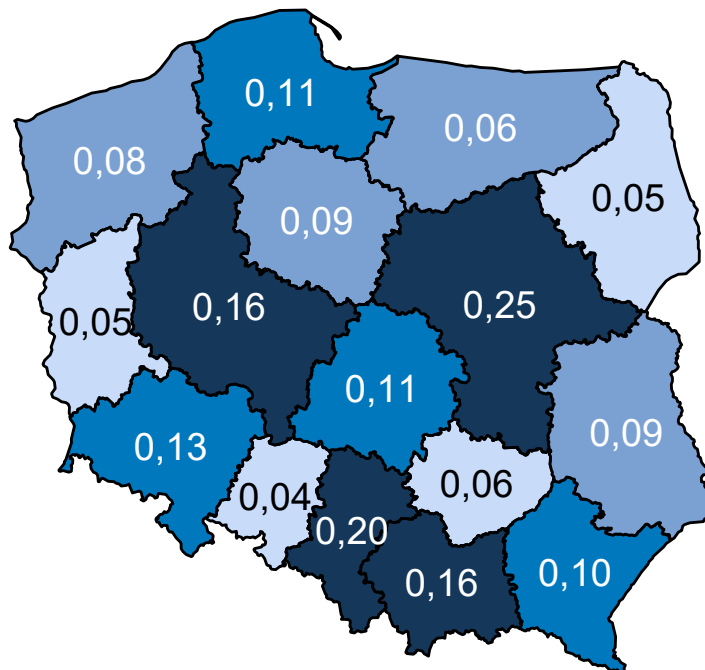
Mapa 3.2.52 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podkarpackim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,09 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.53.

Mapa 3.2.52: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.53: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

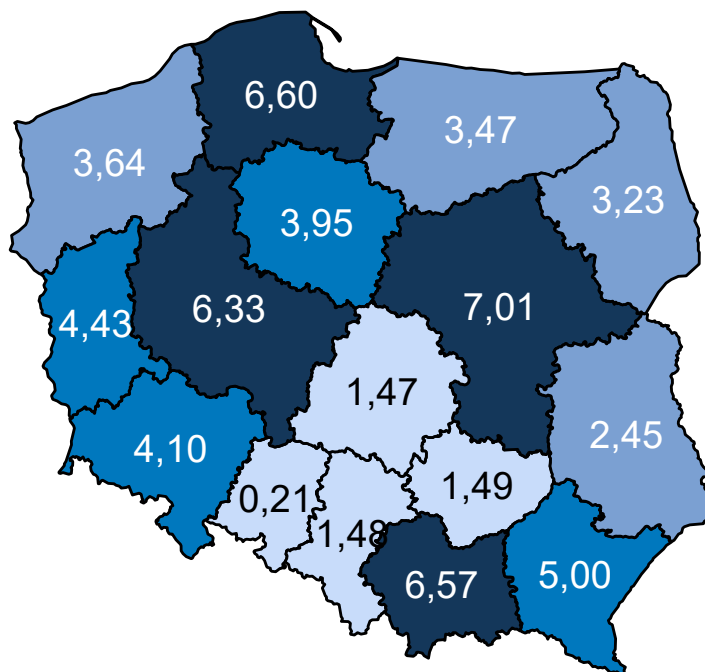


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podkarpackim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 5,00%.

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

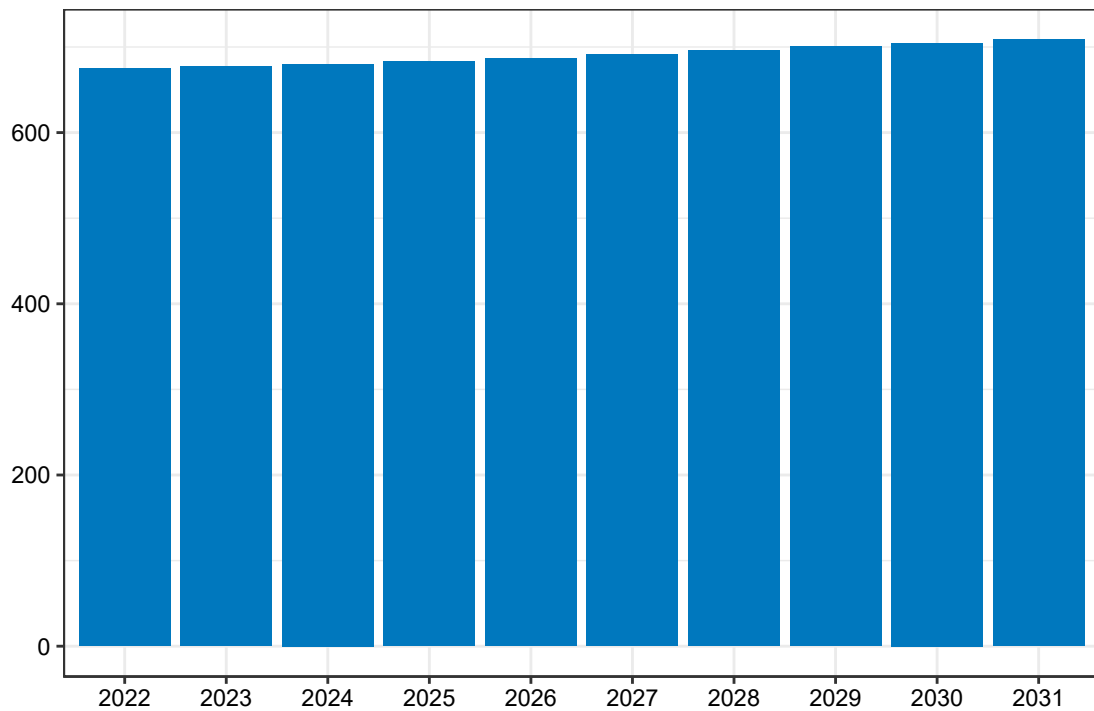


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Powikłania chorób wątroby prognozuje się w Polsce brak zmian w wartości zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 0,7 tys. i do 2031 r. pozostanie na zbliżonym poziomie. Wykres 3.2.23 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

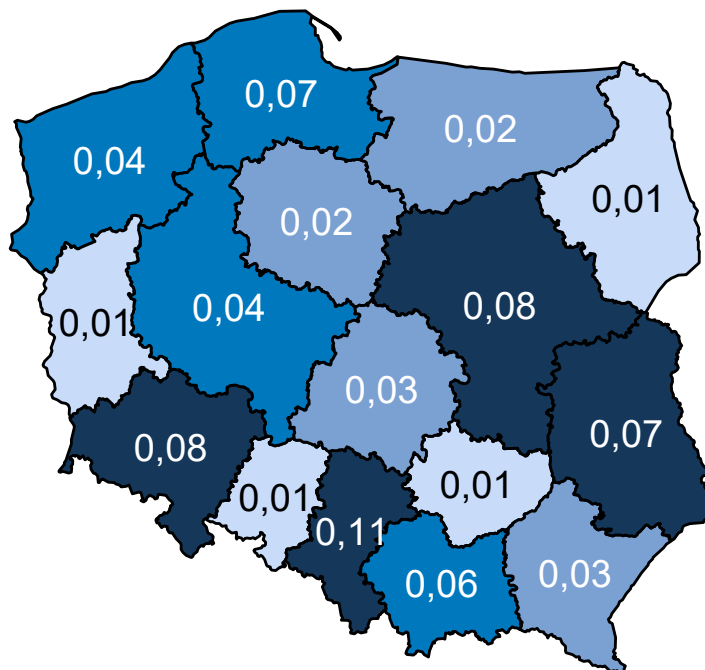
Wykres 3.2.23: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

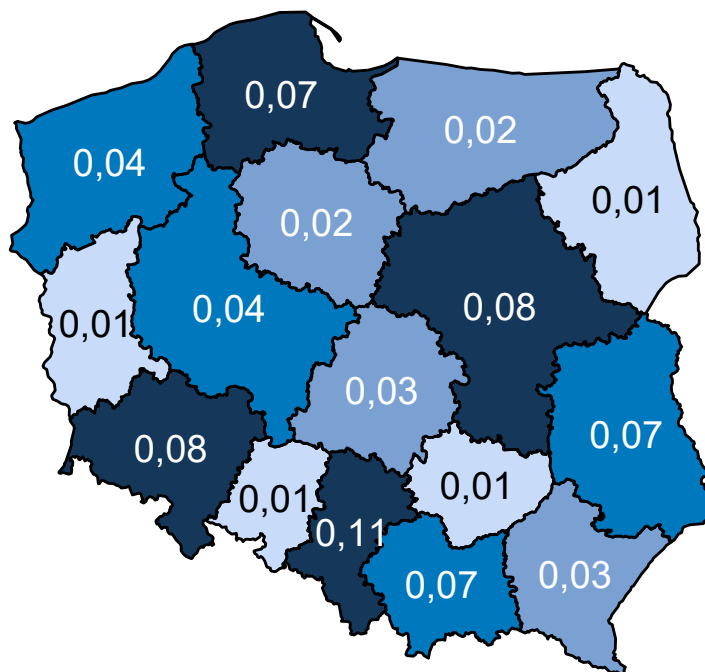
Mapa 3.2.55 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podkarpackim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,03 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.56.

Mapa 3.2.55: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.56: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

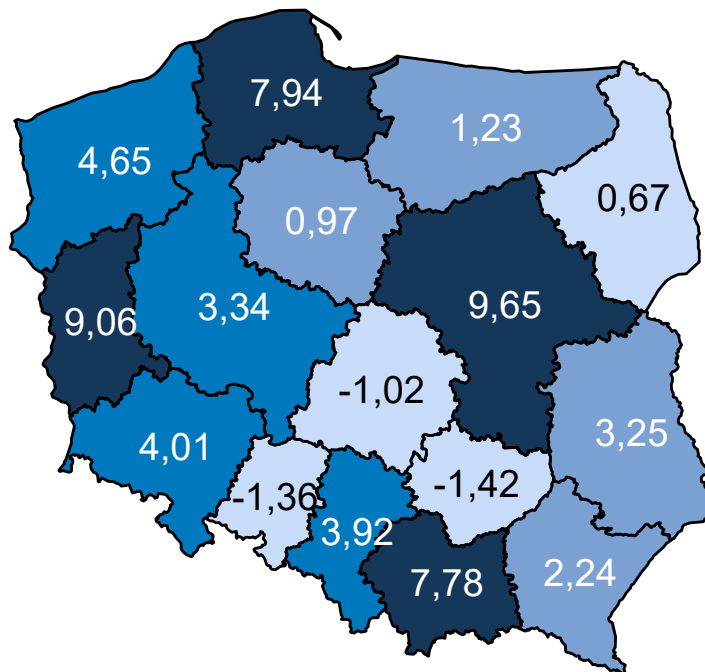


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podkarpackim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 2,24%.

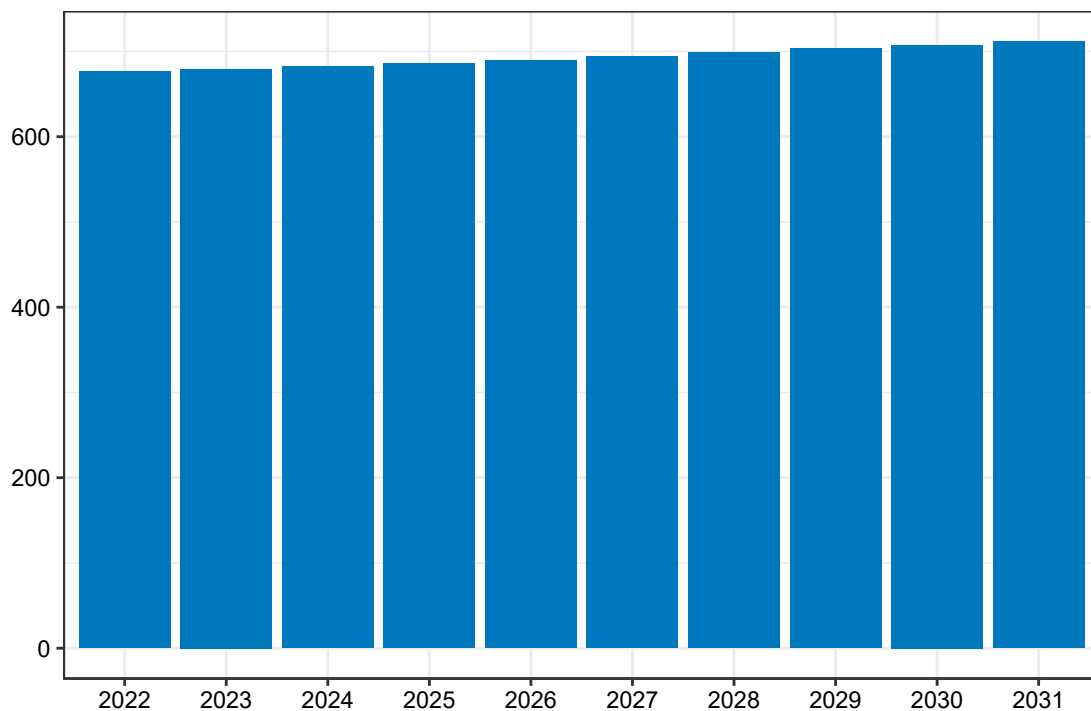
Mapa 3.2.57: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

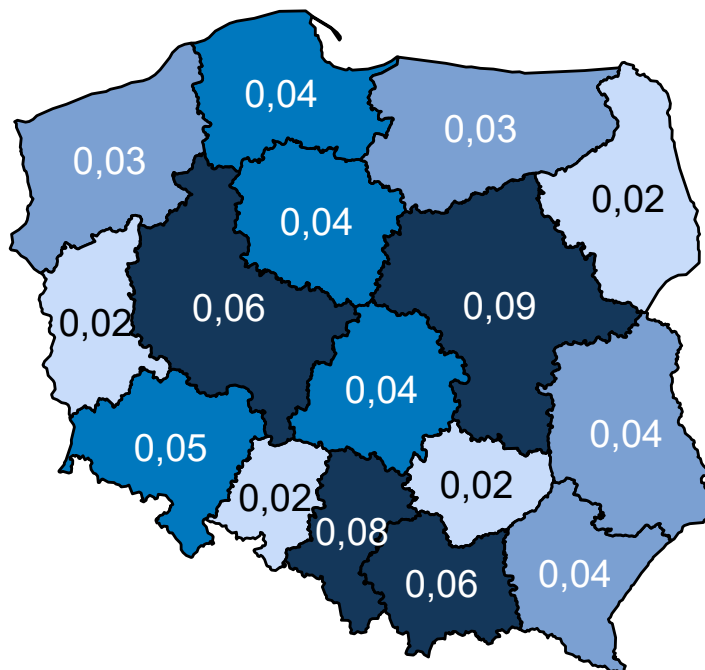
W latach 2022–2031 dla grupy Powikłania chorób wątroby prognozuje się w Polsce brak zmian w wartości zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 0,7 tys. i do 2031 r. pozostanie na zbliżonym poziomie. Wykres 3.2.24 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w 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

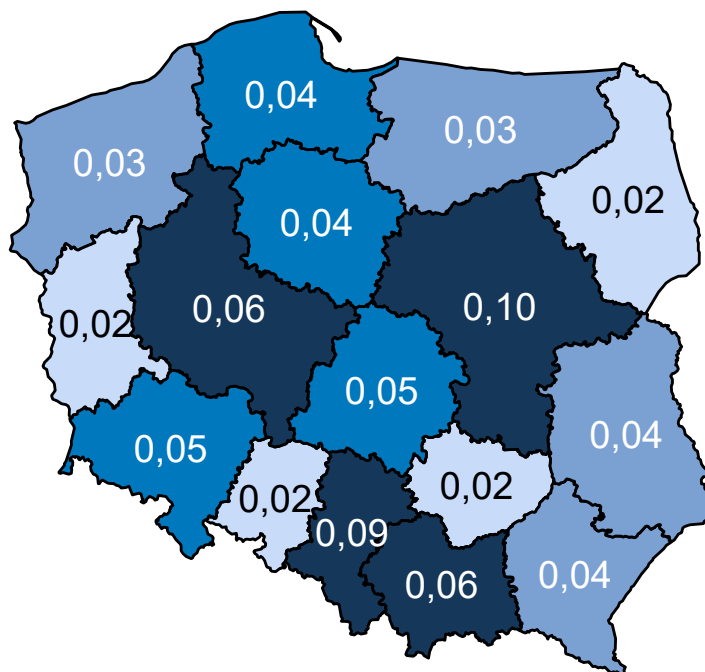
Mapa **3.2.58** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podkarpackim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,04 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.59**.

Mapa 3.2.58: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.59: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

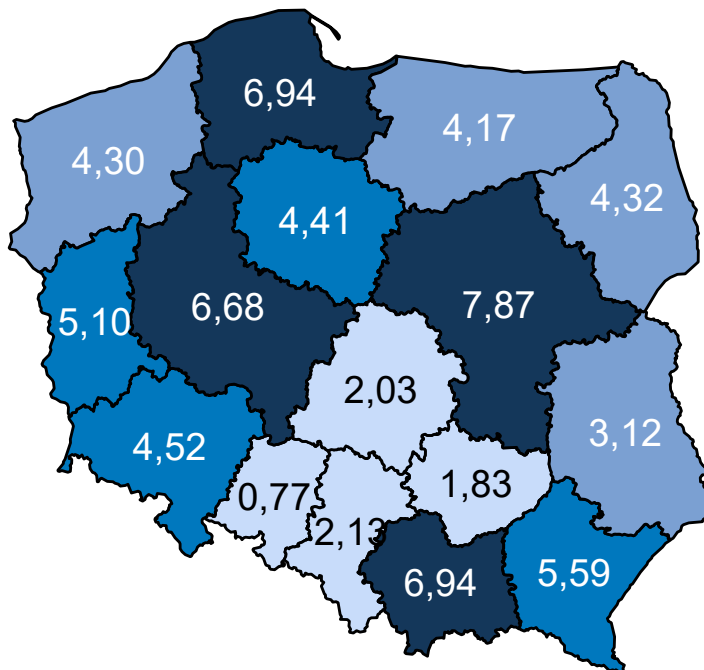


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podkarpackim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 5,59%.

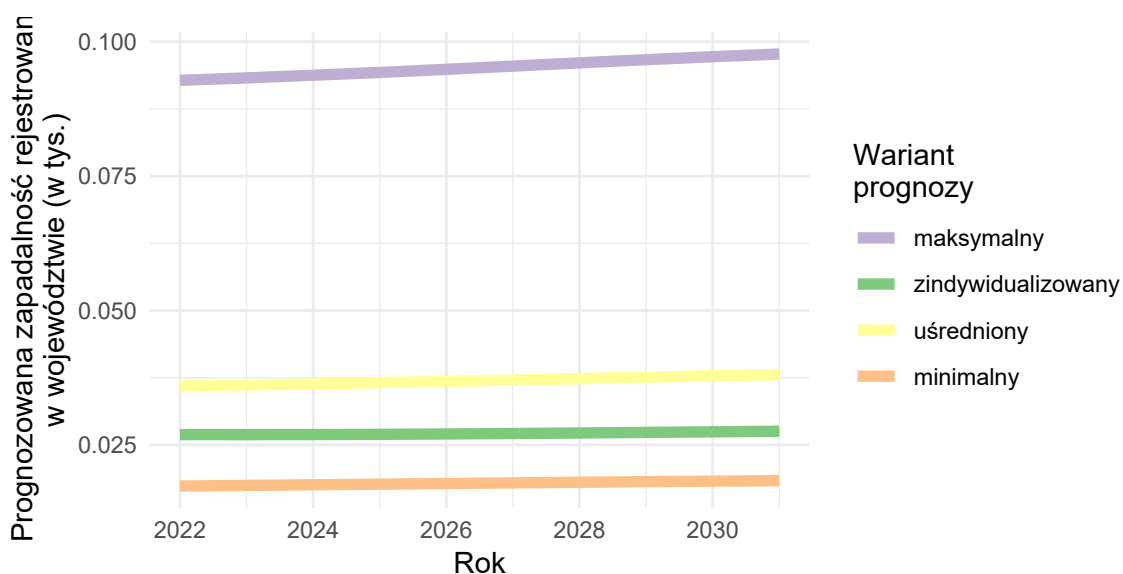
Mapa 3.2.60: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 3.2.25.

Wykres 3.2.25: Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



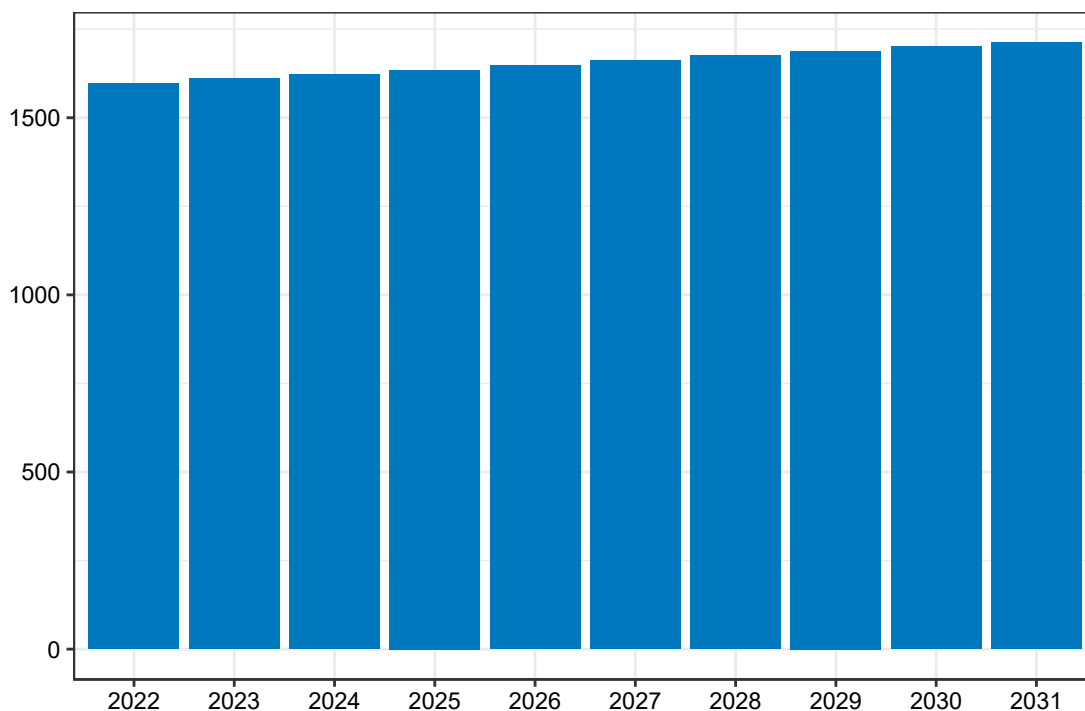
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Niewydolność wątroby

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Niewydolność wątroby prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 1,6 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 1,7 tys. (wzrost o 6.2 %). Wykres 3.2.26 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

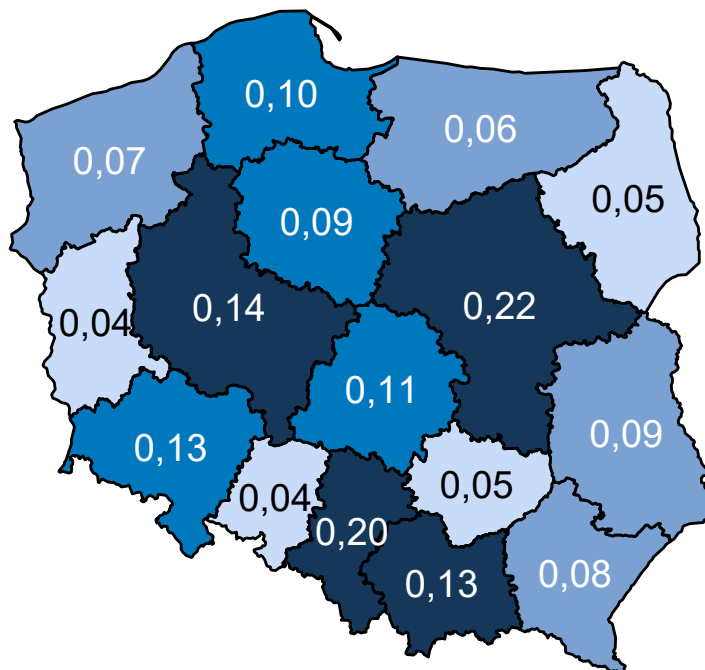
Wykres 3.2.26: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

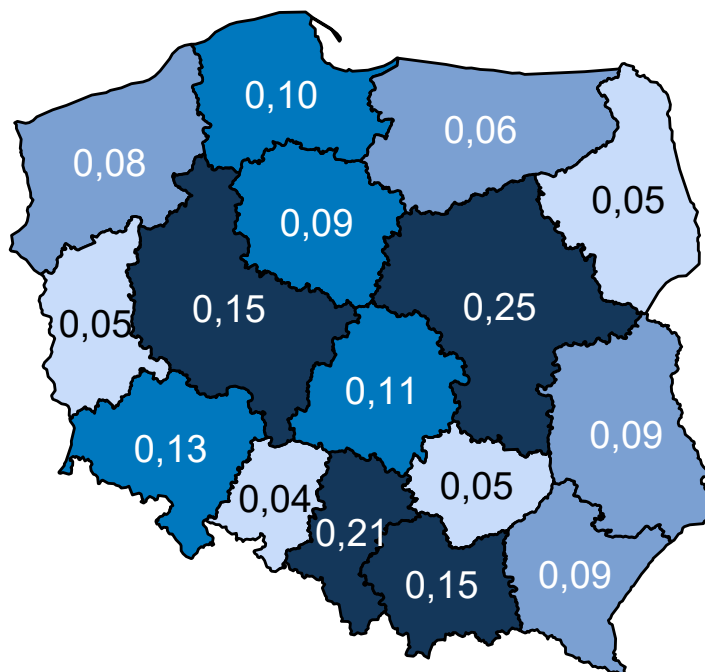
Mapa 3.2.61 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podkarpackim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,08 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.62.

Mapa 3.2.61: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.62: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

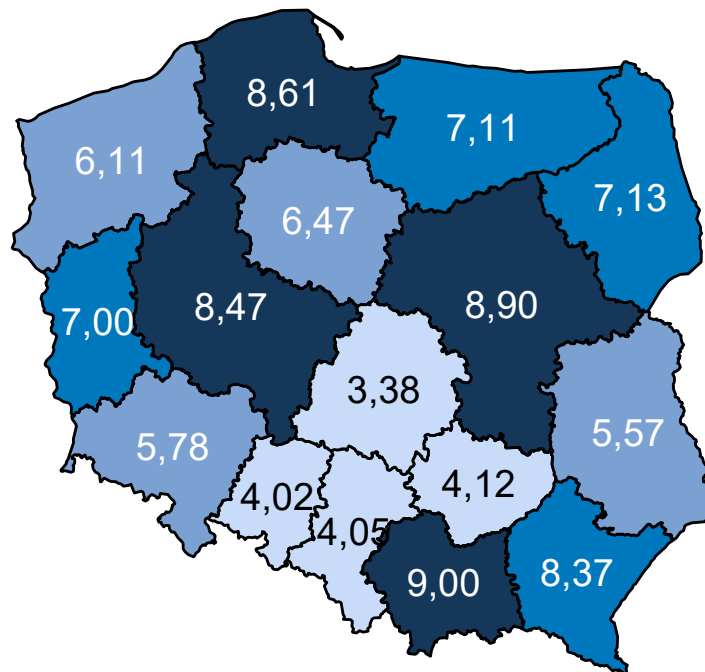


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podkarpackim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 8,37%.

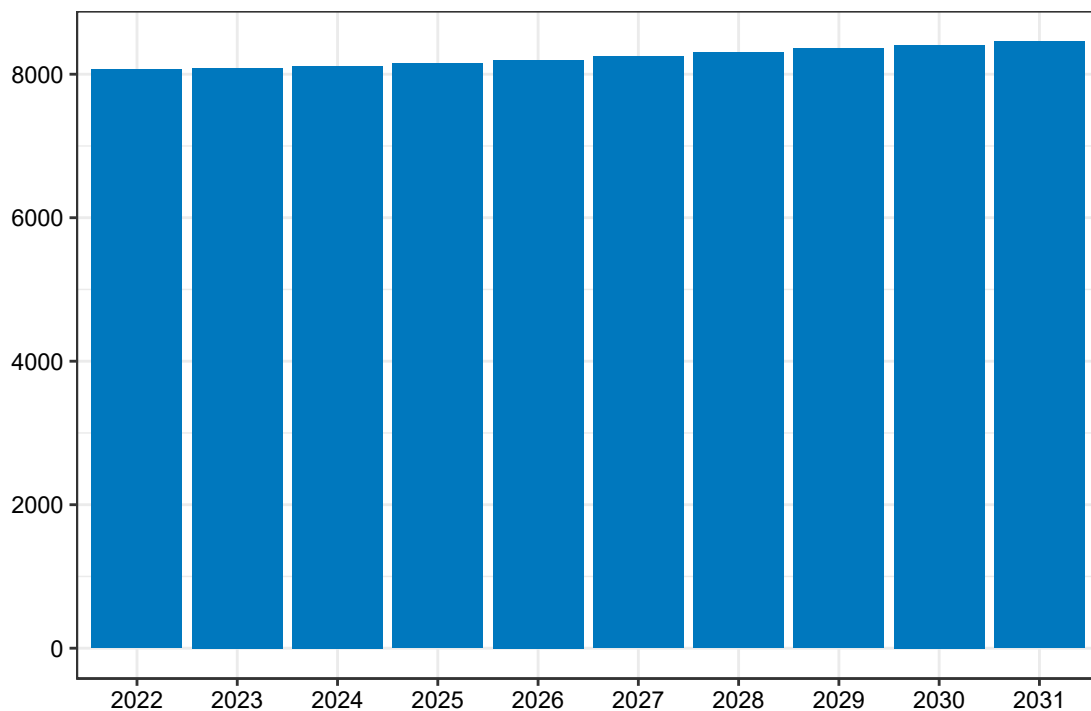
Mapa 3.2.63: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

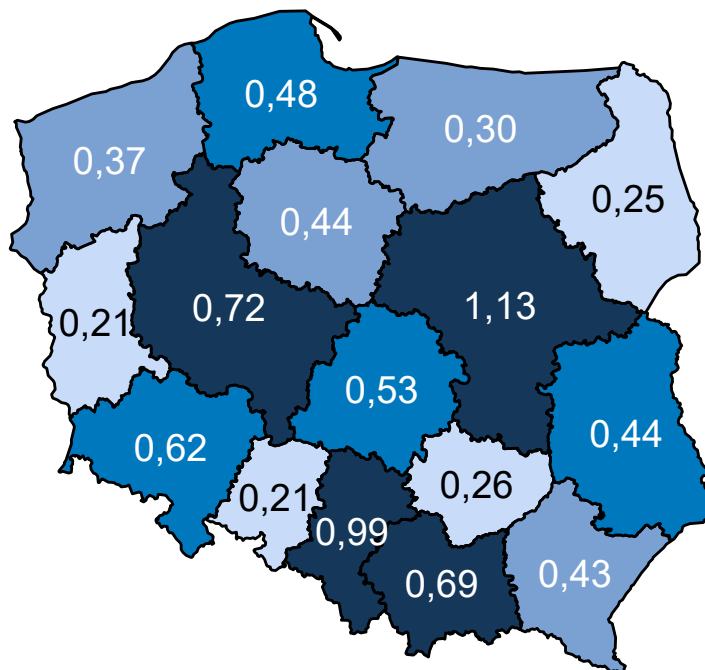
W latach 2022–2031 dla grupy Niewydolność wątroby prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 8,1 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 8,5 tys. (wzrost o 4,9 %). Wykres 3.2.27 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.27: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

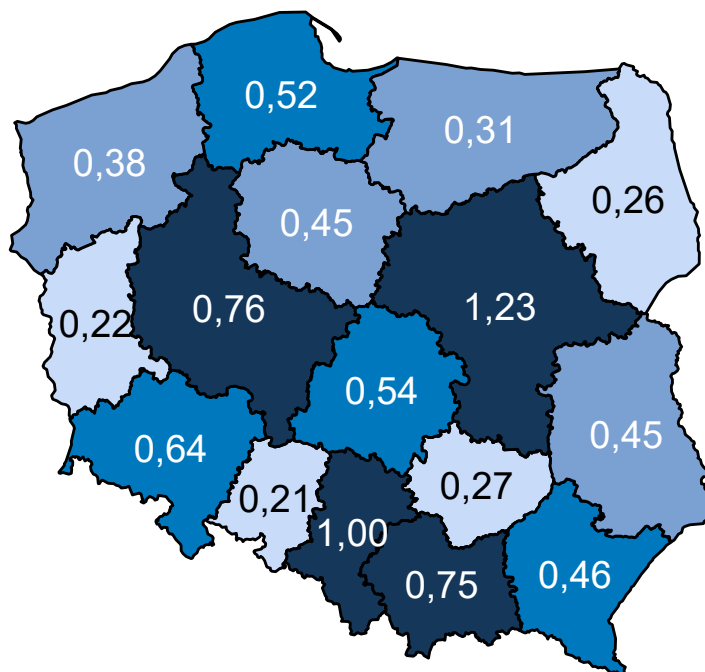
Mapa 3.2.64 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podkarpackim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,43 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.65.

Mapa 3.2.64: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.65: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

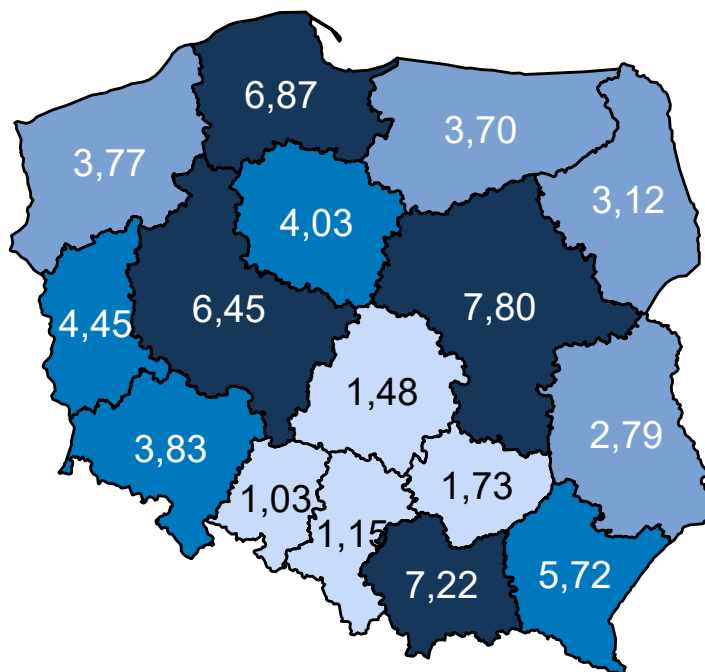


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podkarpackim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 5,72%.

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

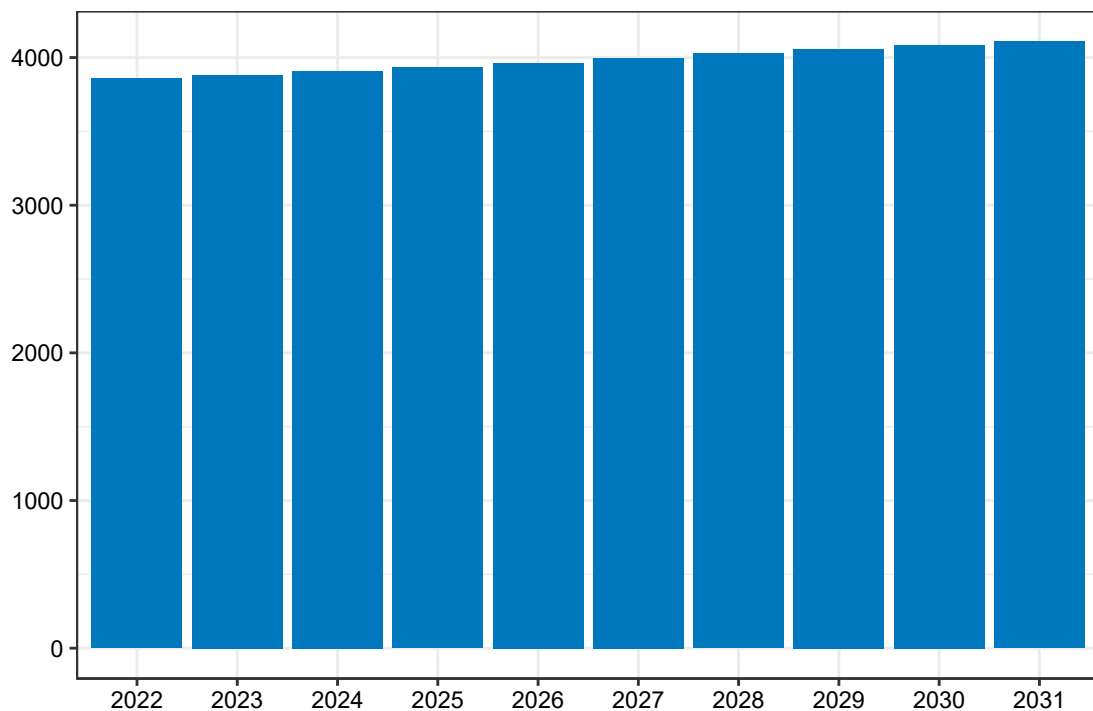


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Niewydolność wątroby prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 3,9 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 4,1 tys. (wzrost o 5.1 %). Wykres 3.2.28 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

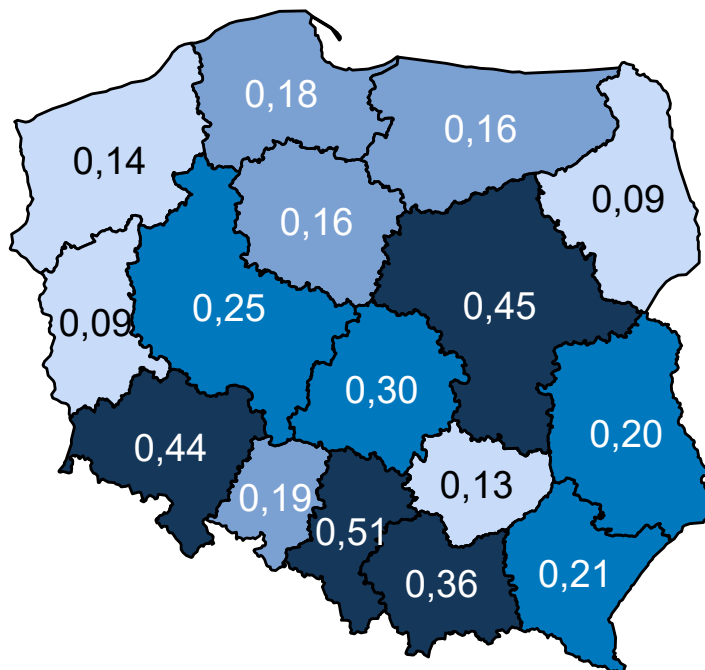
Wykres 3.2.28: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

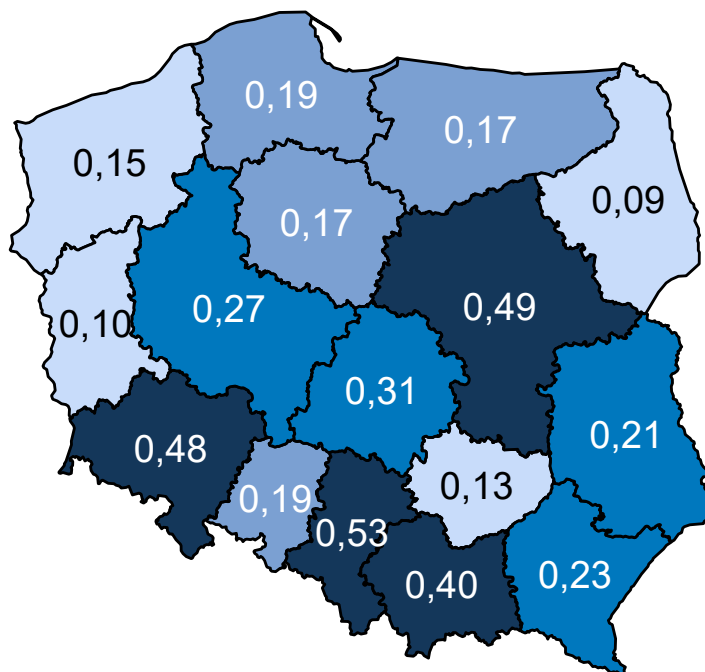
Mapa **3.2.67** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podkarpackim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,21 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.68**.

Mapa 3.2.67: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.68: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

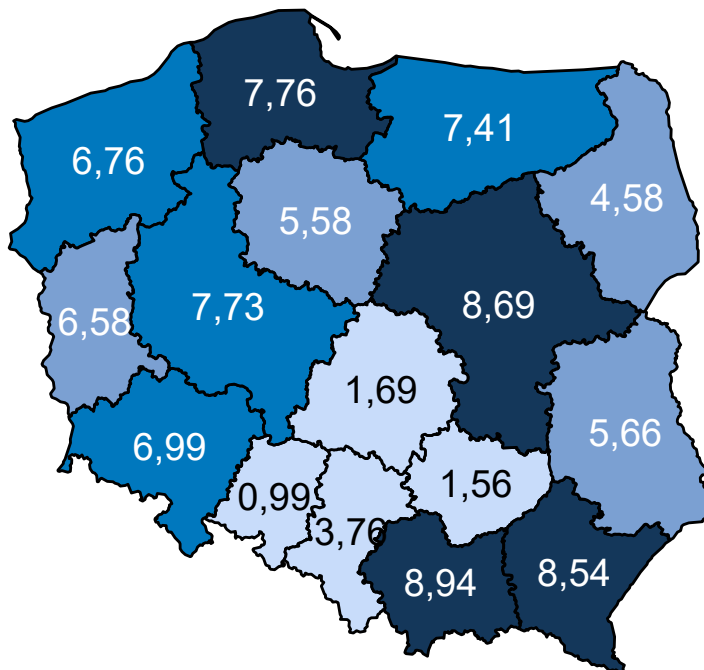


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podkarpackim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 8,54%.

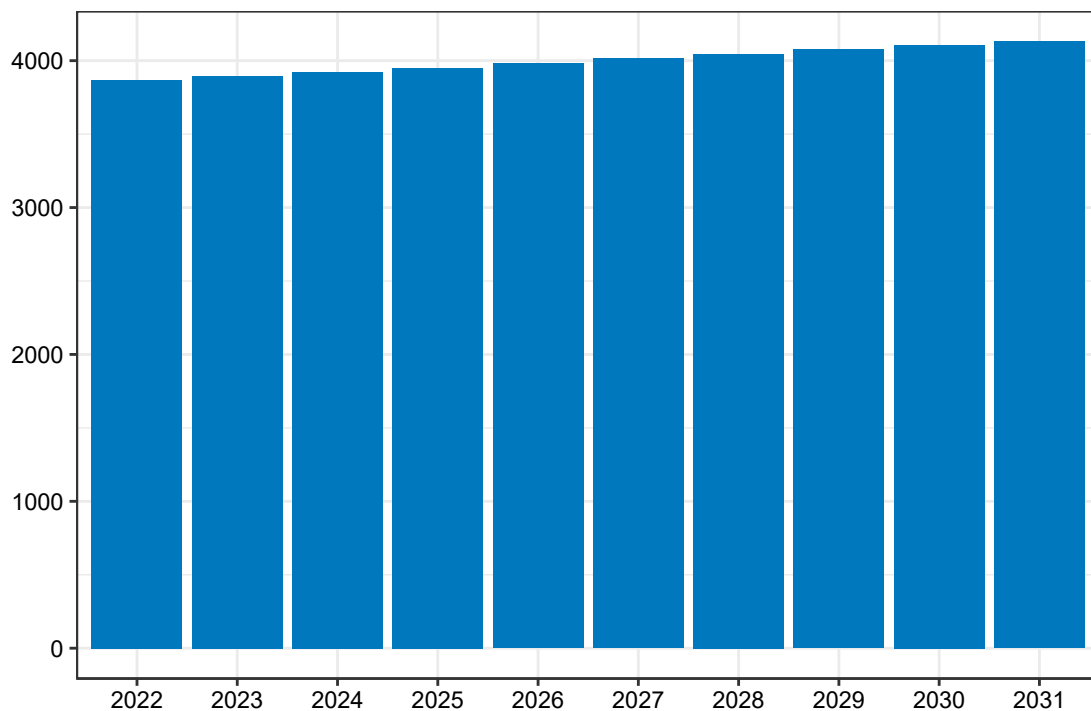
Mapa 3.2.69: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

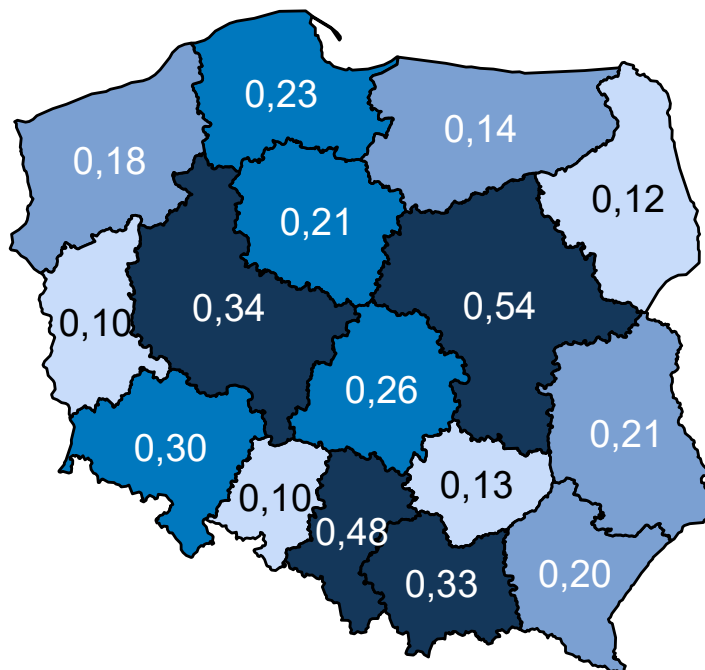
W latach 2022–2031 dla grupy Niewydolność wątroby prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 3,9 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 4,1 tys. (wzrost o 5.1 %). Wykres 3.2.29 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.29: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

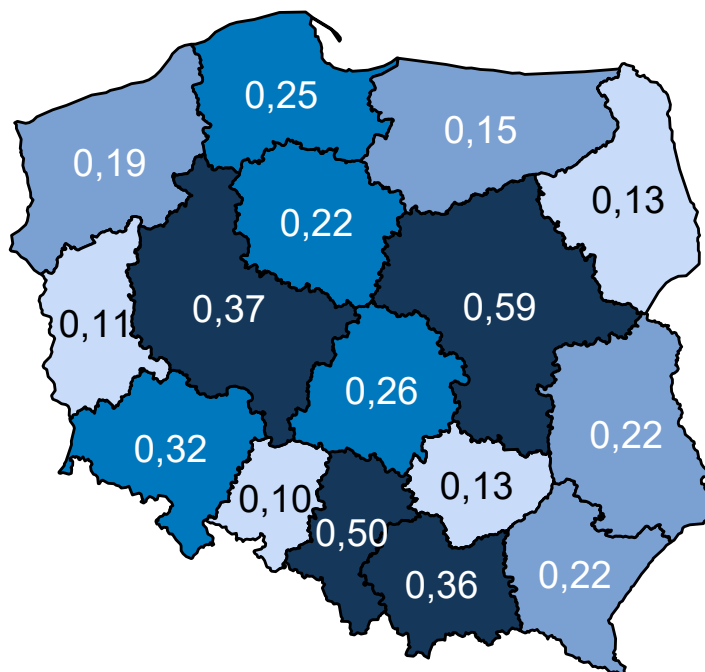
Mapa 3.2.70 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podkarpackim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,20 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.71.

Mapa 3.2.70: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.71: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

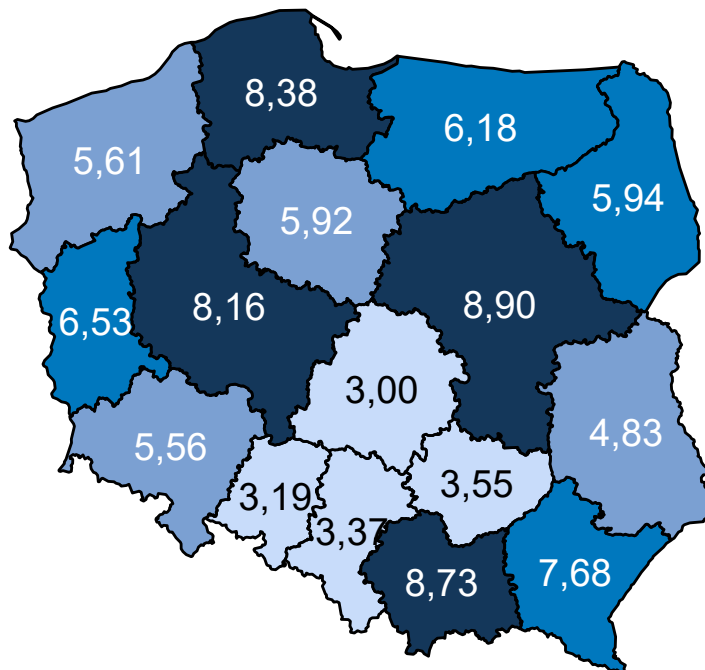


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podkarpackim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 7,68%.

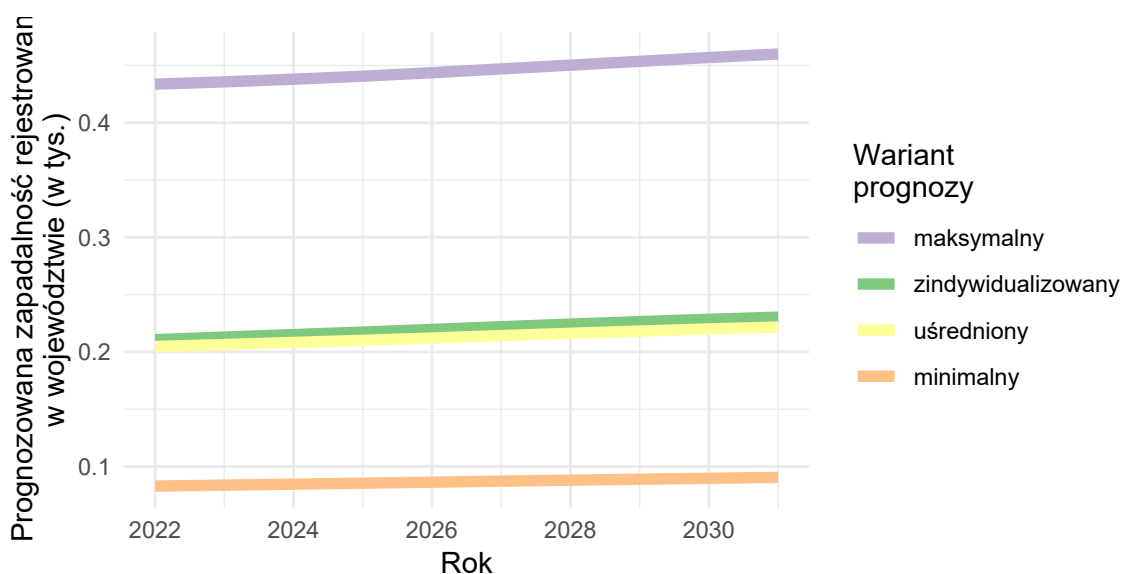
Mapa 3.2.72: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



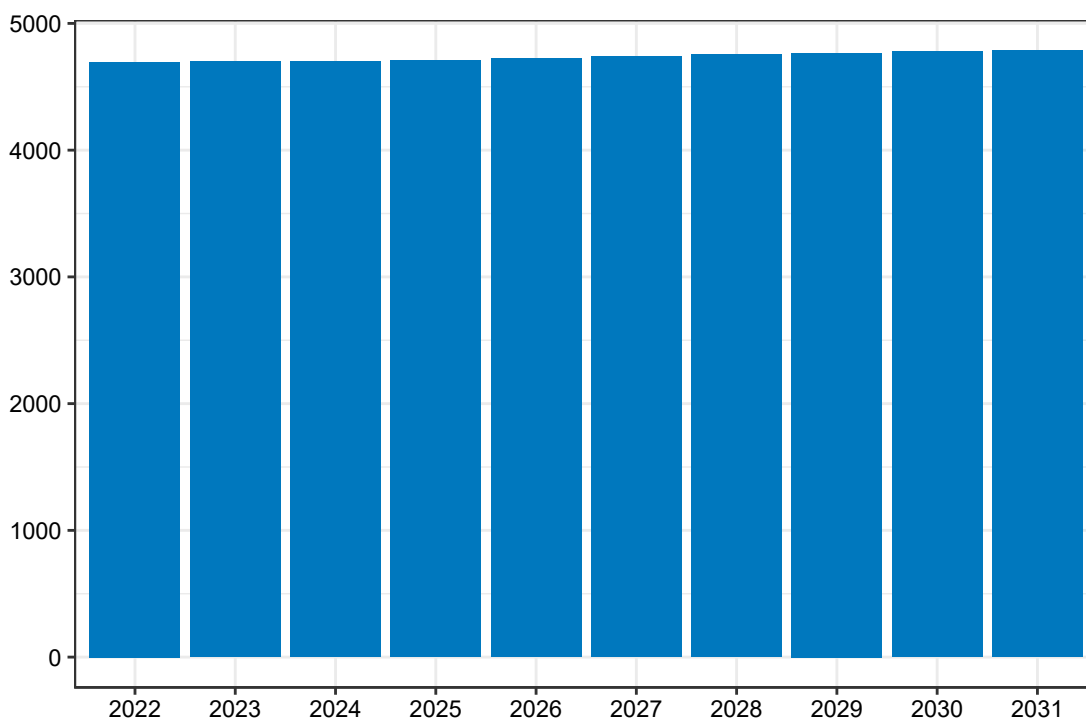
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby)

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby) prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 4,7 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 4,8 tys. (wzrost o 2.1 %). Wykres 3.2.31 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

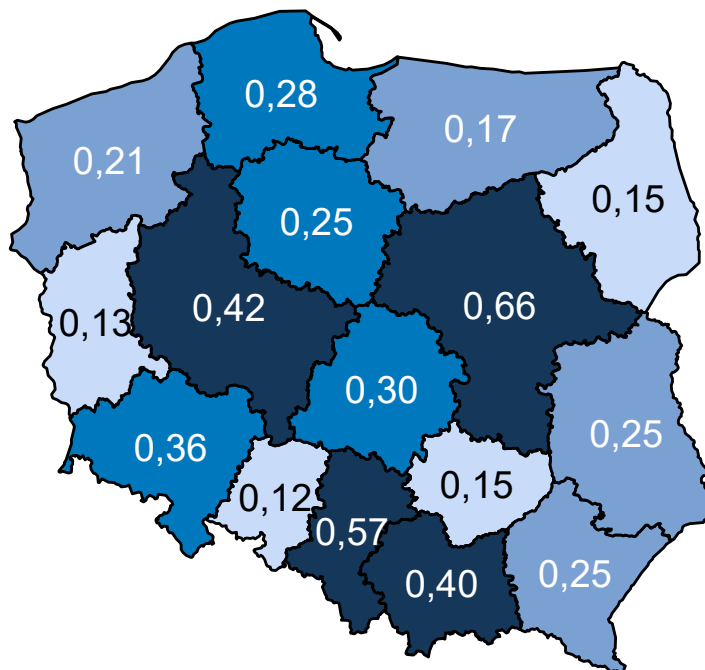
Wykres 3.2.31: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

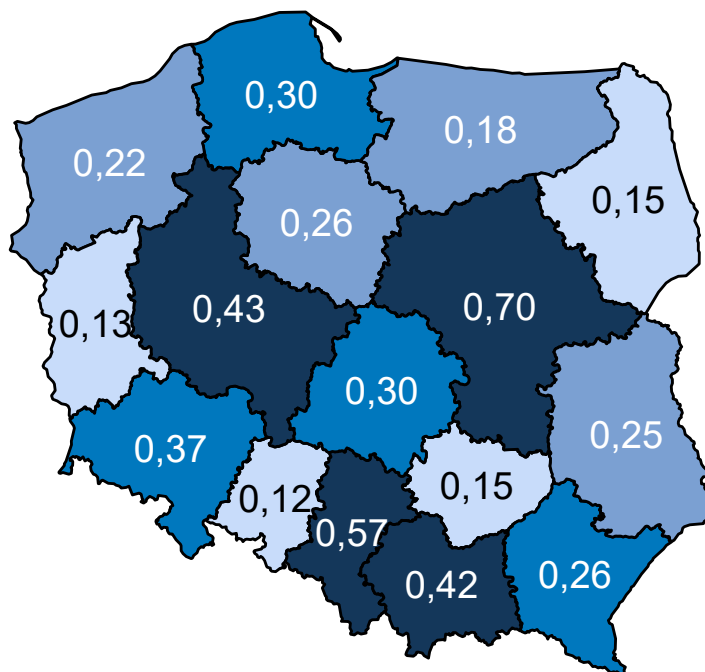
Mapa 3.2.73 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podkarpackim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,25 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.74.

Mapa 3.2.73: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.74: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

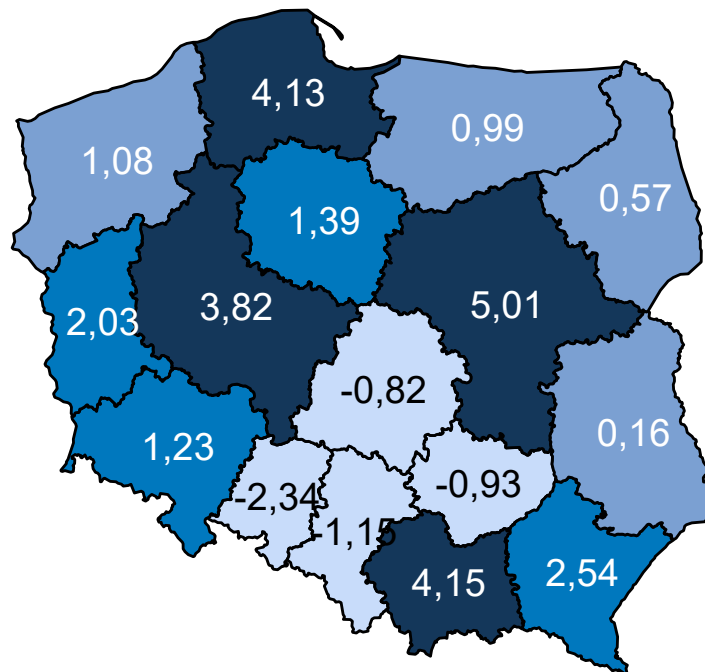


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podkarpackim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 2,54%.

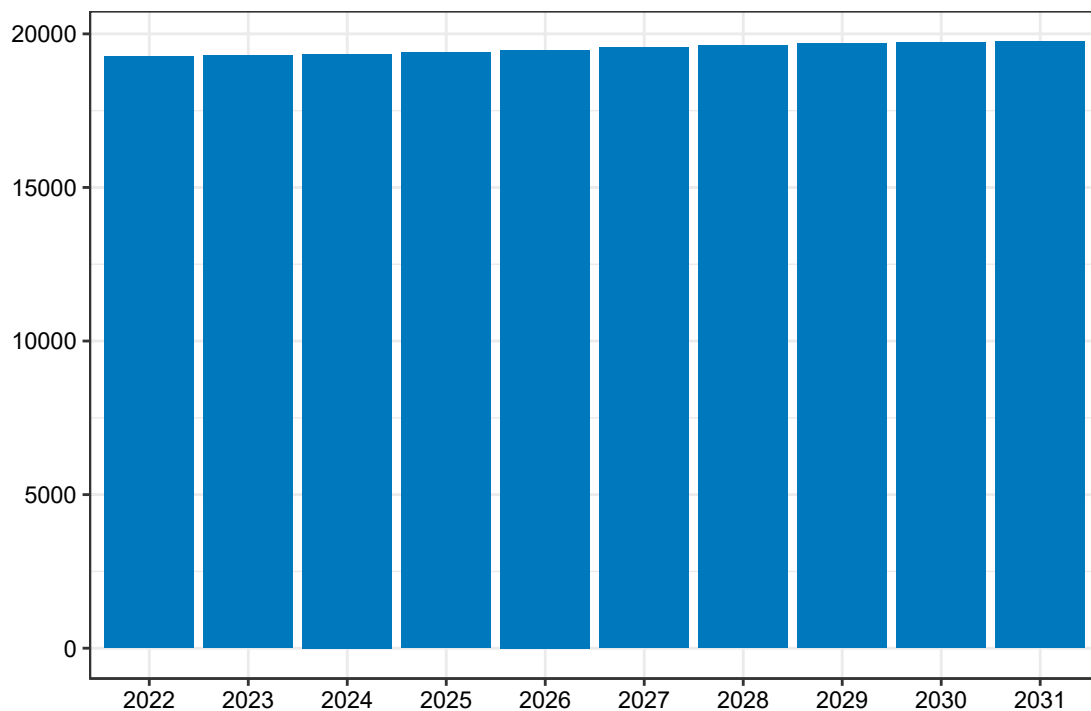
Mapa 3.2.75: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

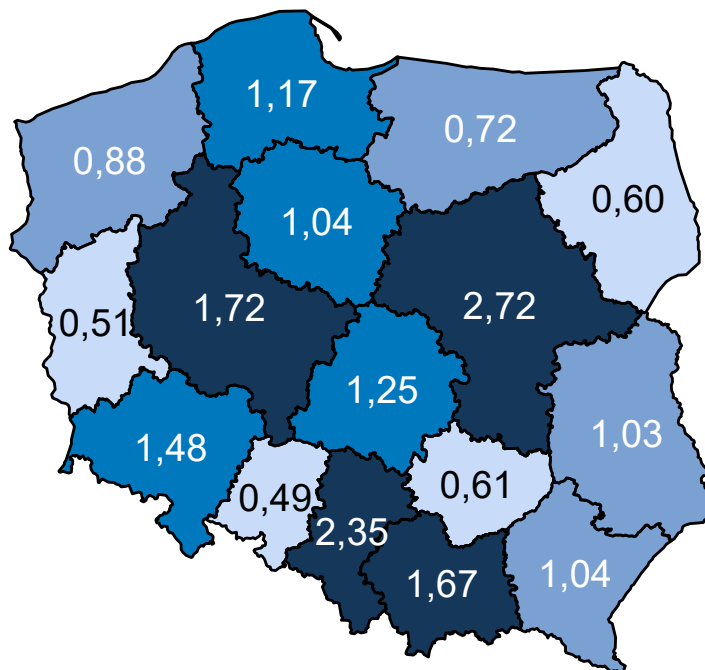
W latach 2022–2031 dla grupy Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby) prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 19,3 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 19,8 tys. (wzrost o 2.6 %). Wykres 3.2.32 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.32: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

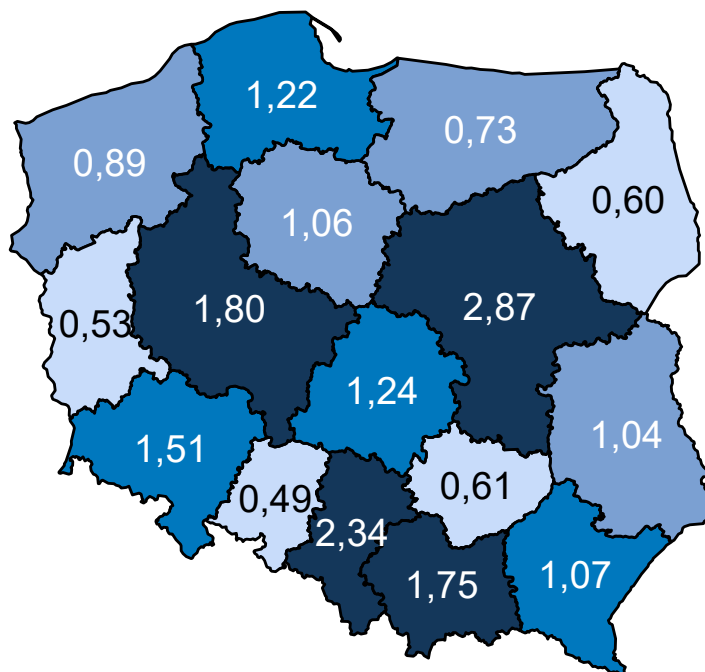
Mapa **3.2.76** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podkarpackim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,04 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.77**.

Mapa 3.2.76: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.77: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

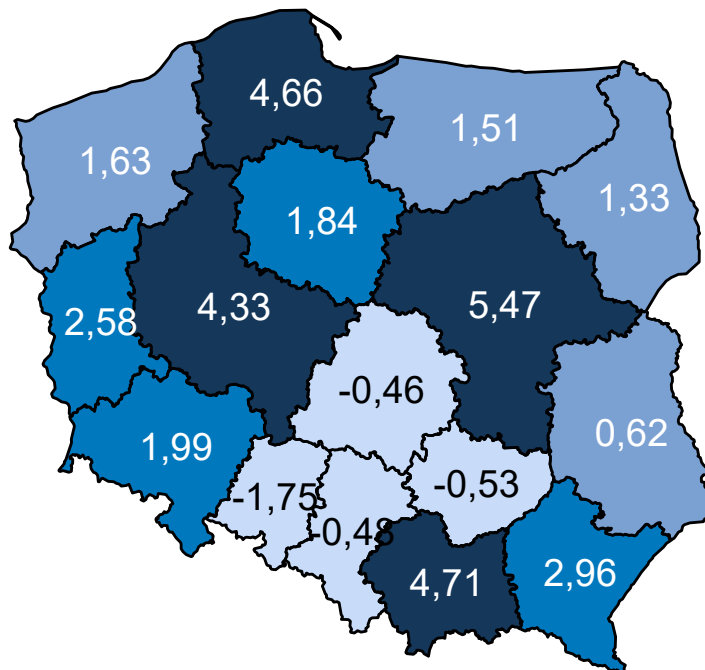


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podkarpackim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 2,96%.

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

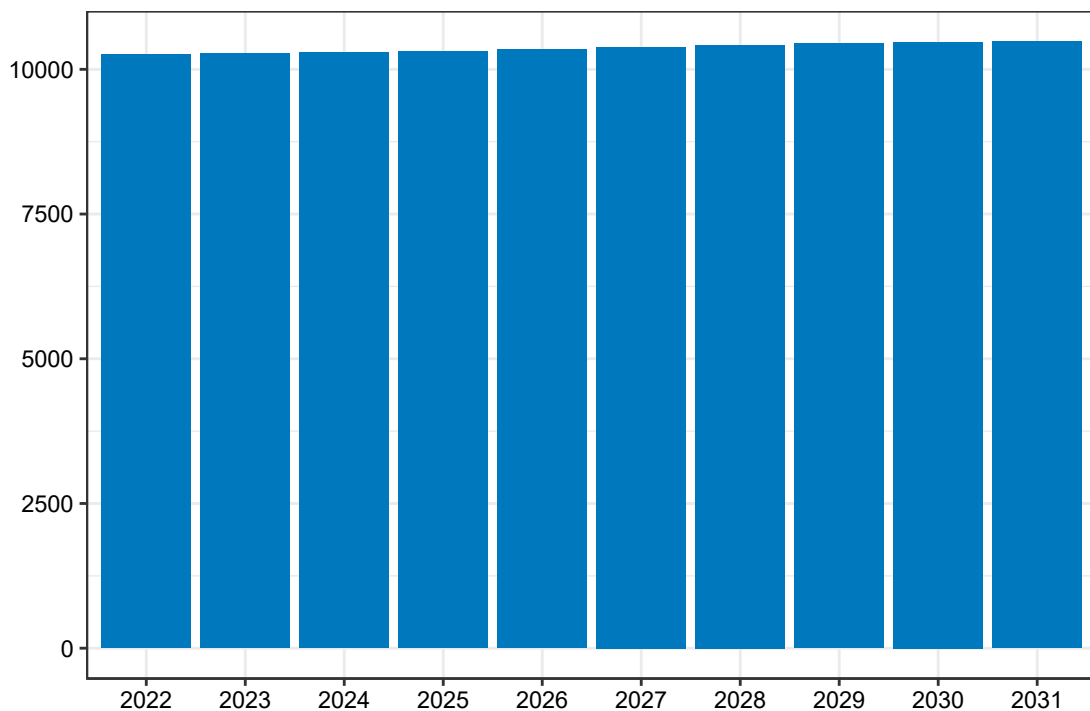


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby) prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 10,3 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 10,5 tys. (wzrost o 1,9 %). Wykres 3.2.33 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

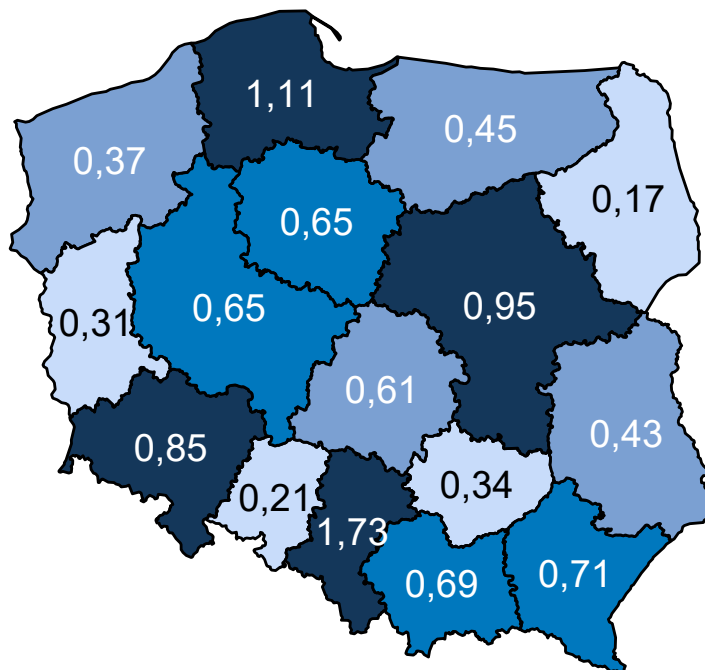
Wykres 3.2.33: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

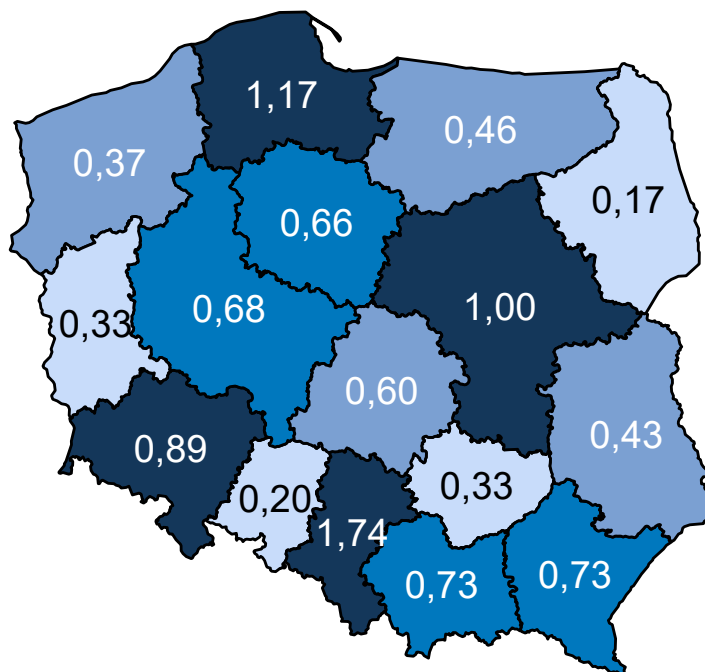
Mapa **3.2.79** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podkarpackim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,71 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.80**.

Mapa 3.2.79: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.80: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

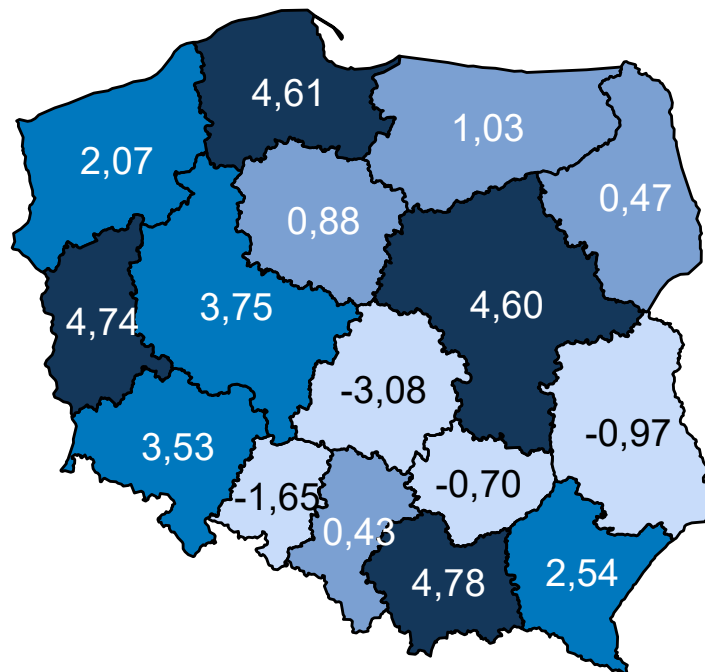


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podkarpackim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 2,54%.

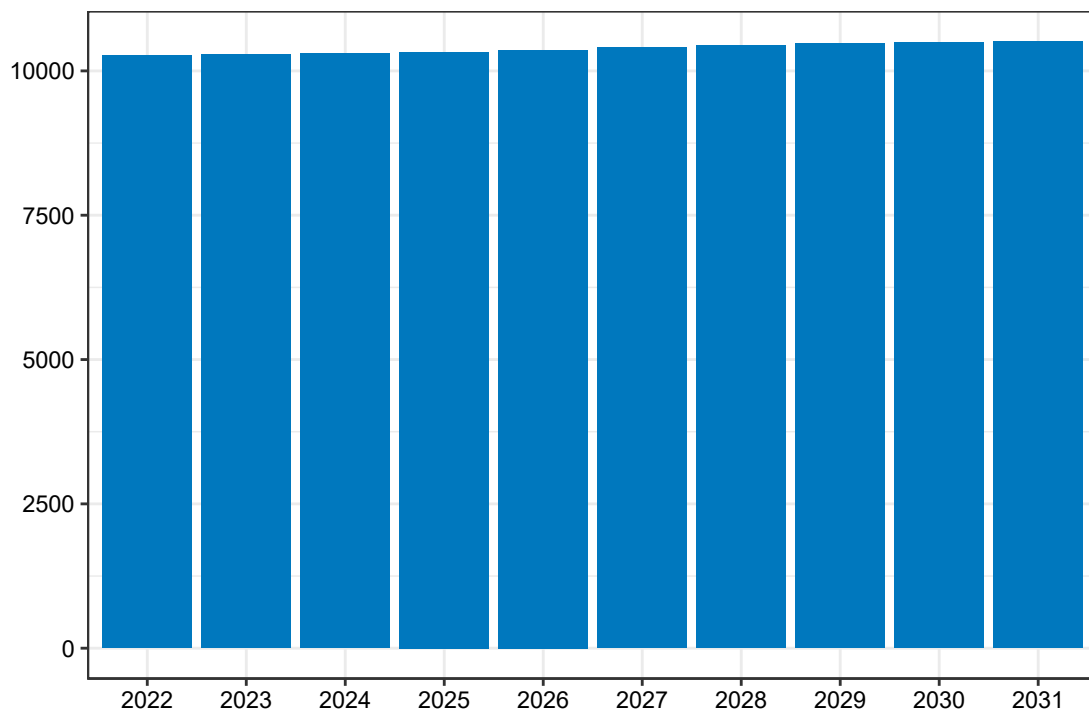
Mapa 3.2.81: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

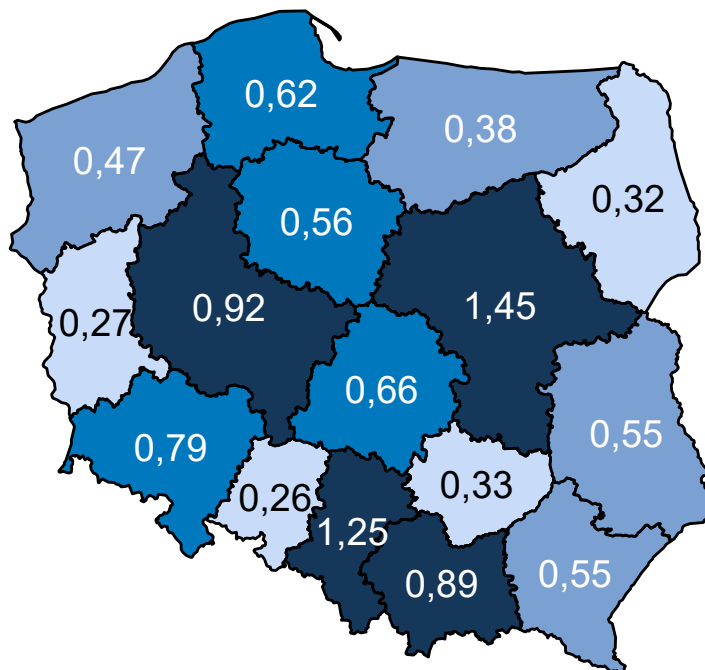
W latach 2022–2031 dla grupy Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby) prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 10,3 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 10,5 tys. (wzrost o 1.9 %). Wykres 3.2.34 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.34: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

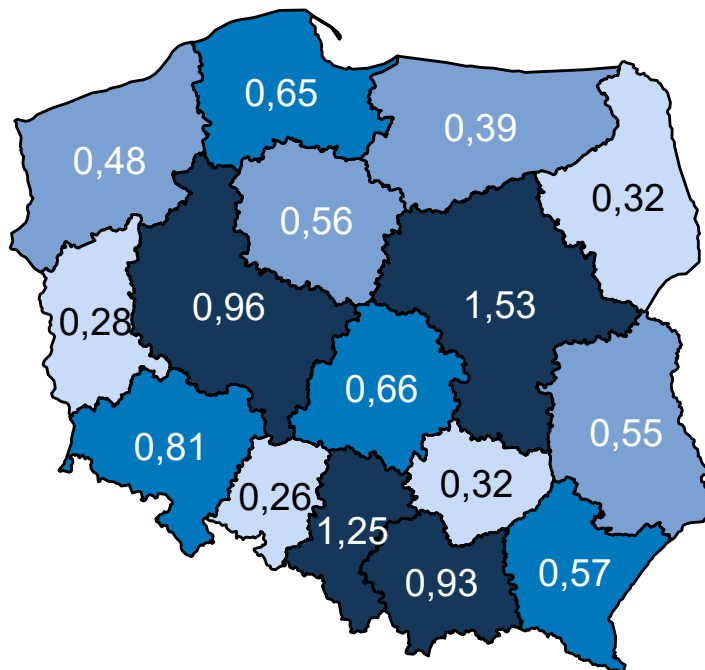
Mapa 3.2.82 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podkarpackim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,55 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.83.

Mapa 3.2.82: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.83: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

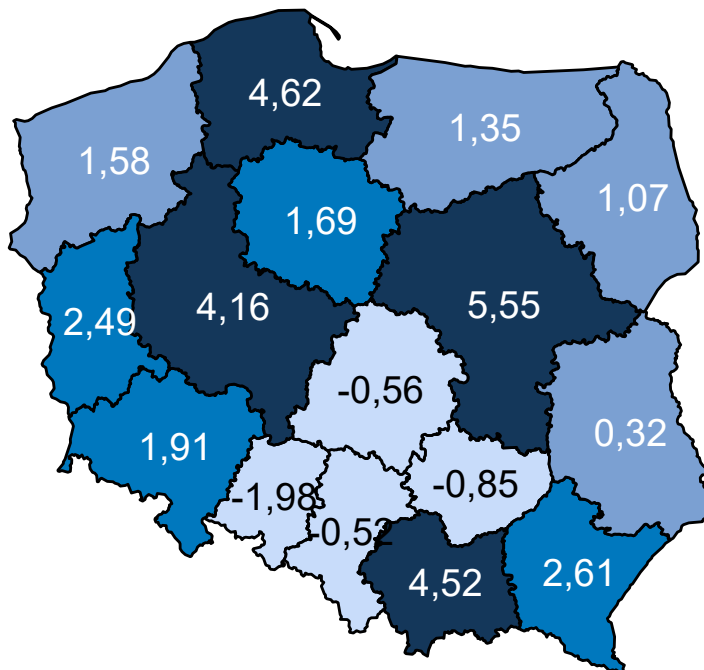


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podkarpackim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 2,61%.

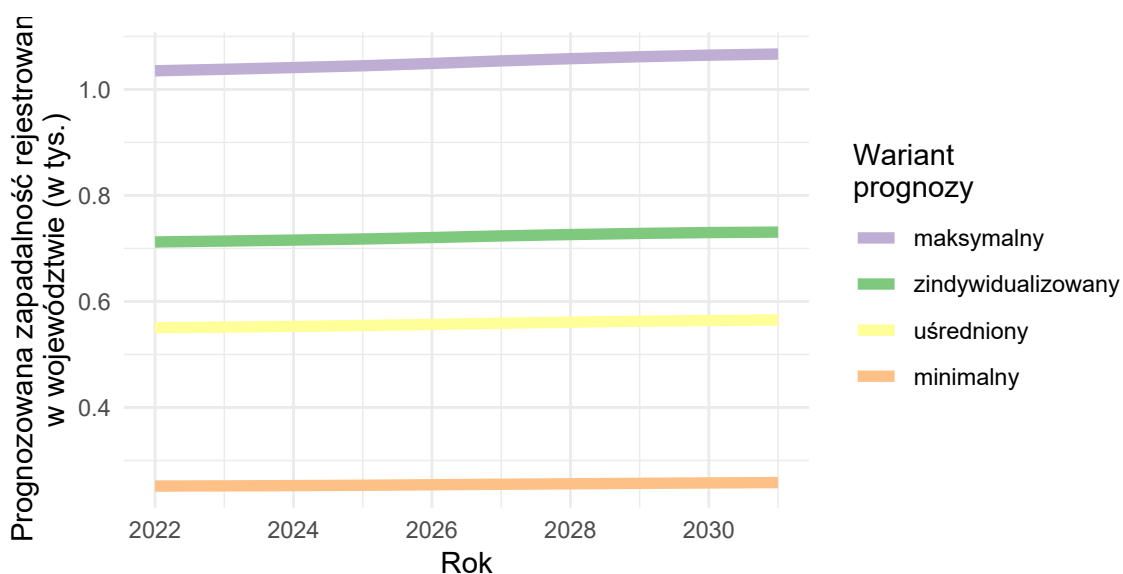
Mapa 3.2.84: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 3.2.35.

Wykres 3.2.35: Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



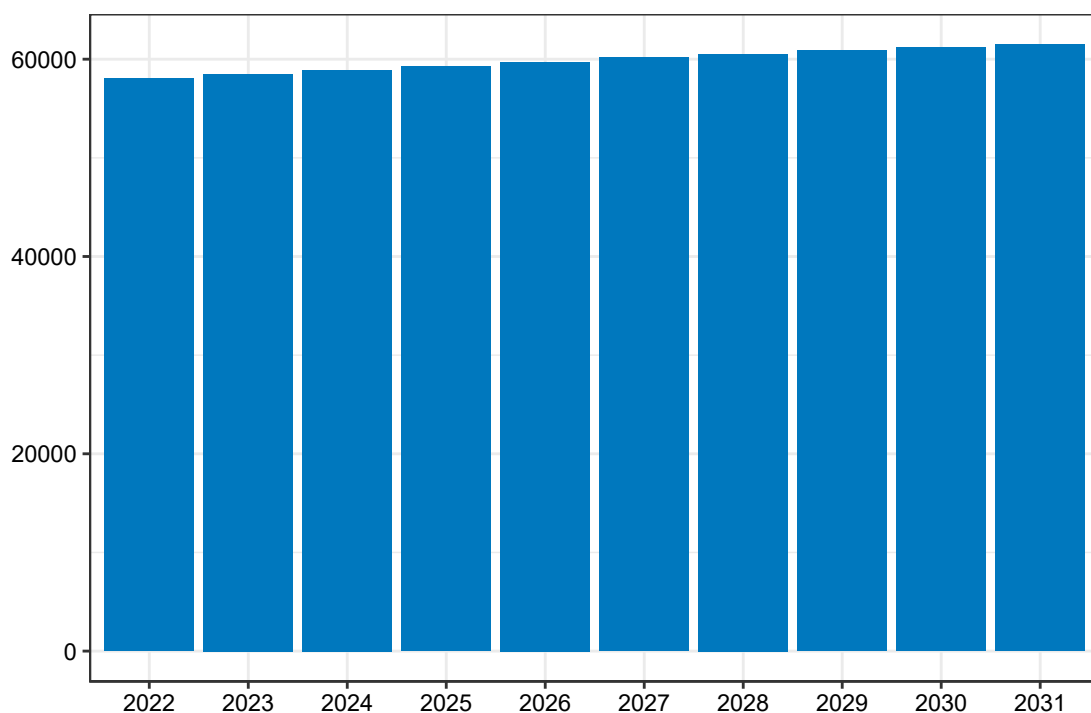
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez)

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez) prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 58,1 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 61,5 tys. (wzrost o 5.9 %). Wykres 3.2.36 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

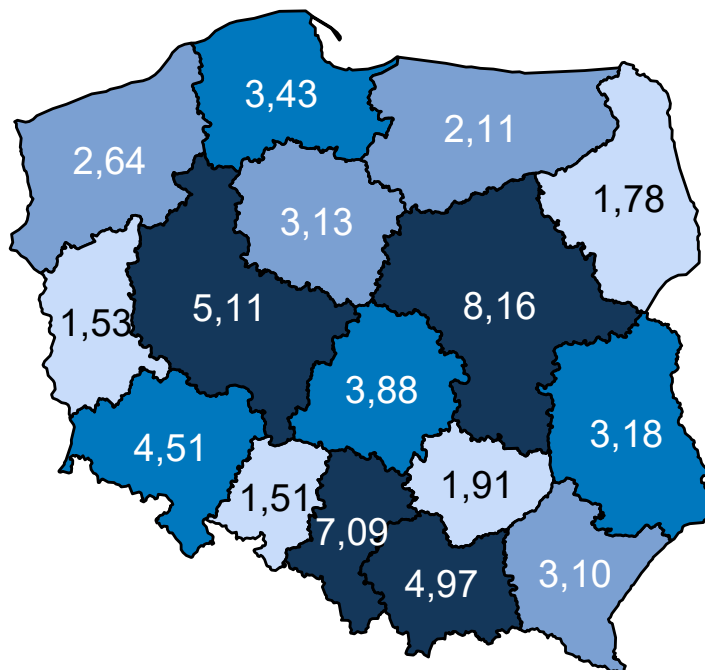
Wykres 3.2.36: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

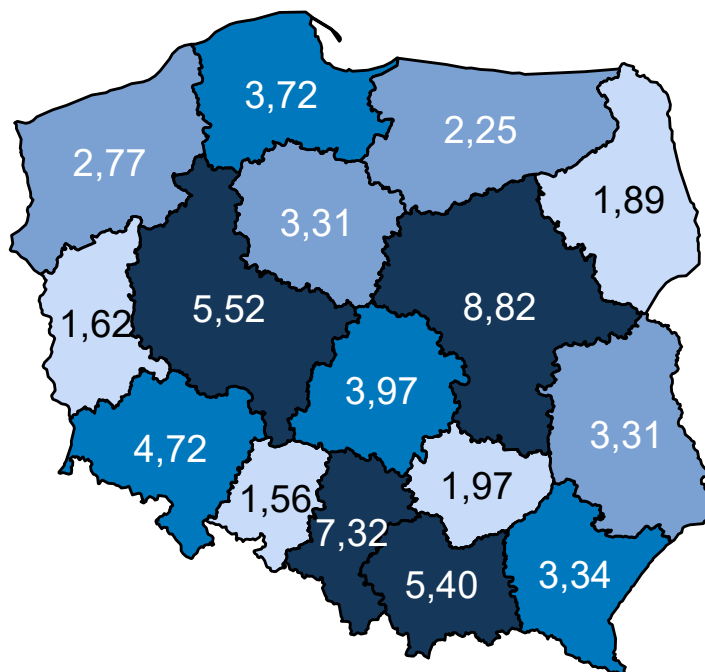
Mapa 3.2.85 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podkarpackim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 3,10 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.86.

Mapa 3.2.85: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.86: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

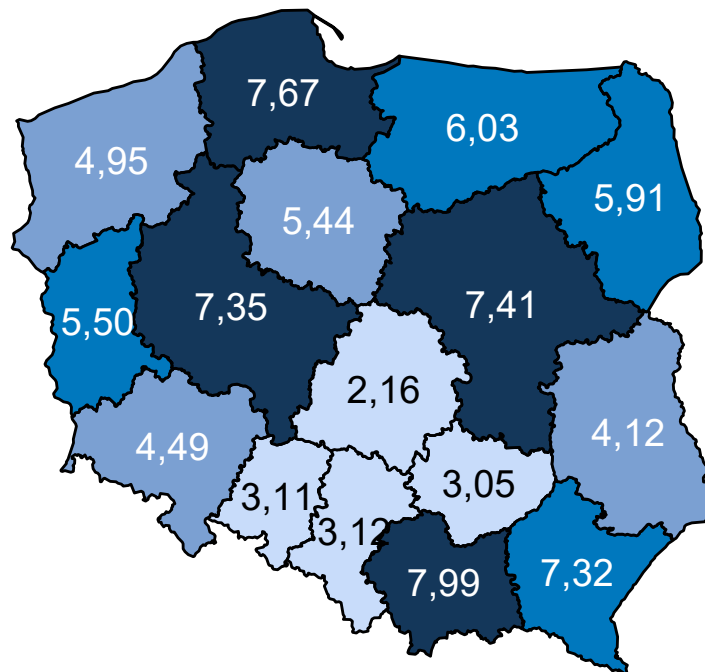


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podkarpackim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 7,32%.

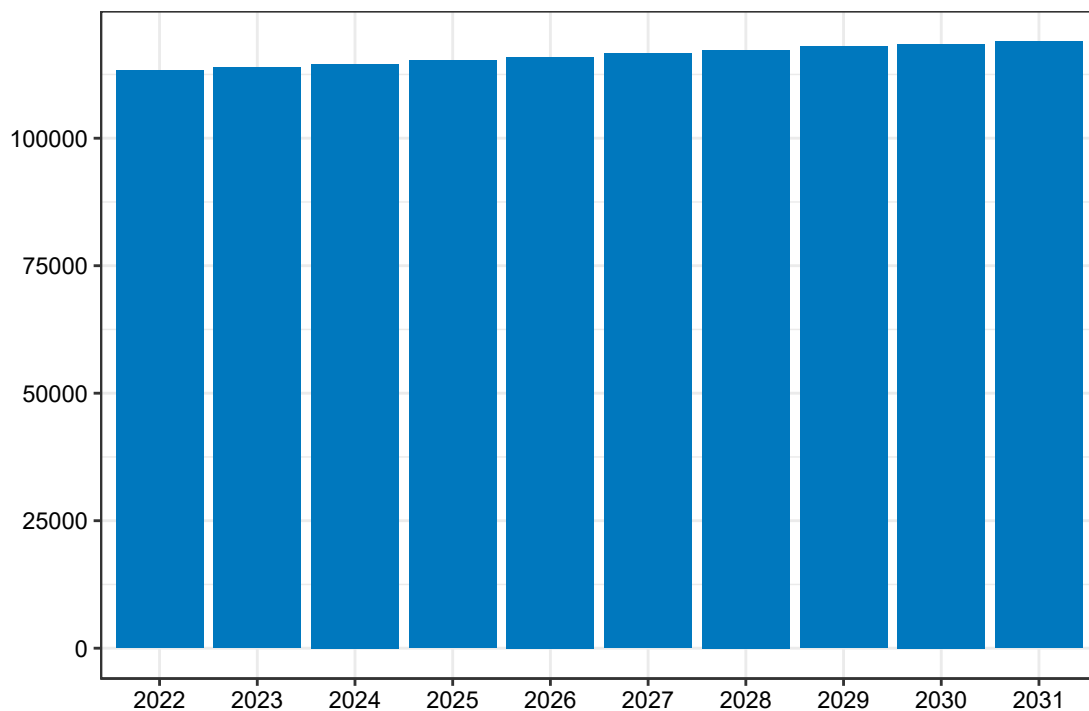
Mapa 3.2.87: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

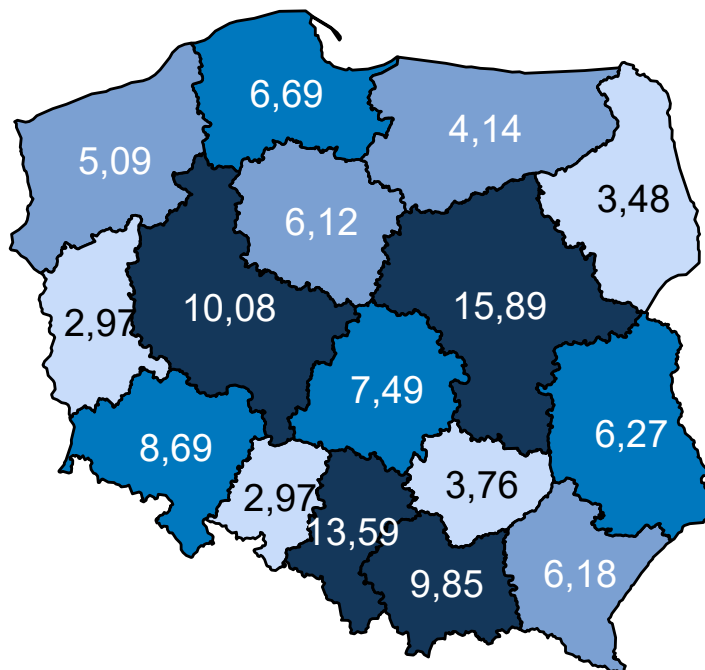
W latach 2022–2031 dla grupy Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez) prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 113,2 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 119,0 tys. (wzrost o 5.1 %). Wykres 3.2.37 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

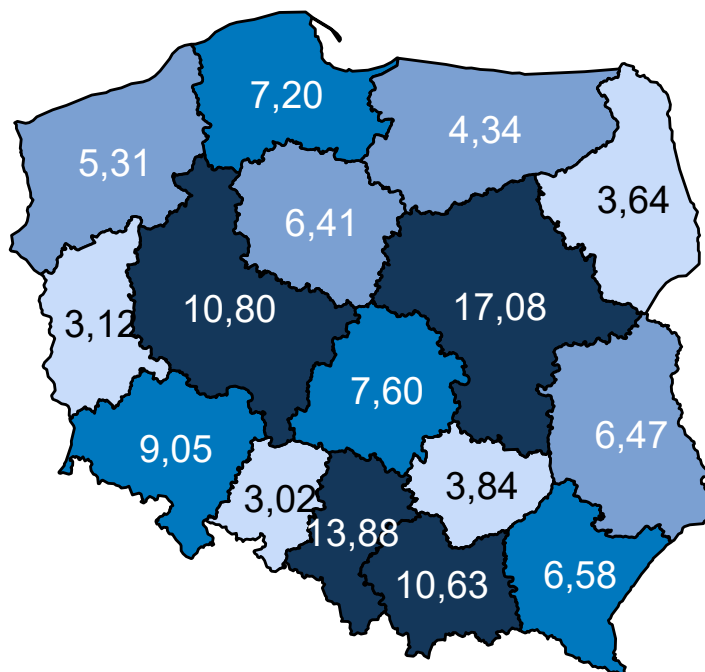
Mapa 3.2.88 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podkarpackim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 6,18 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.89.

Mapa 3.2.88: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.89: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

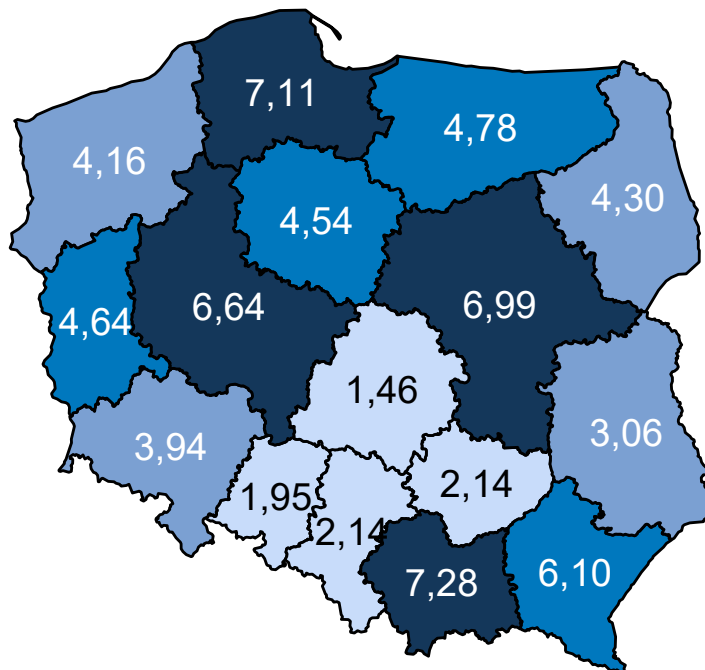


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

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

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

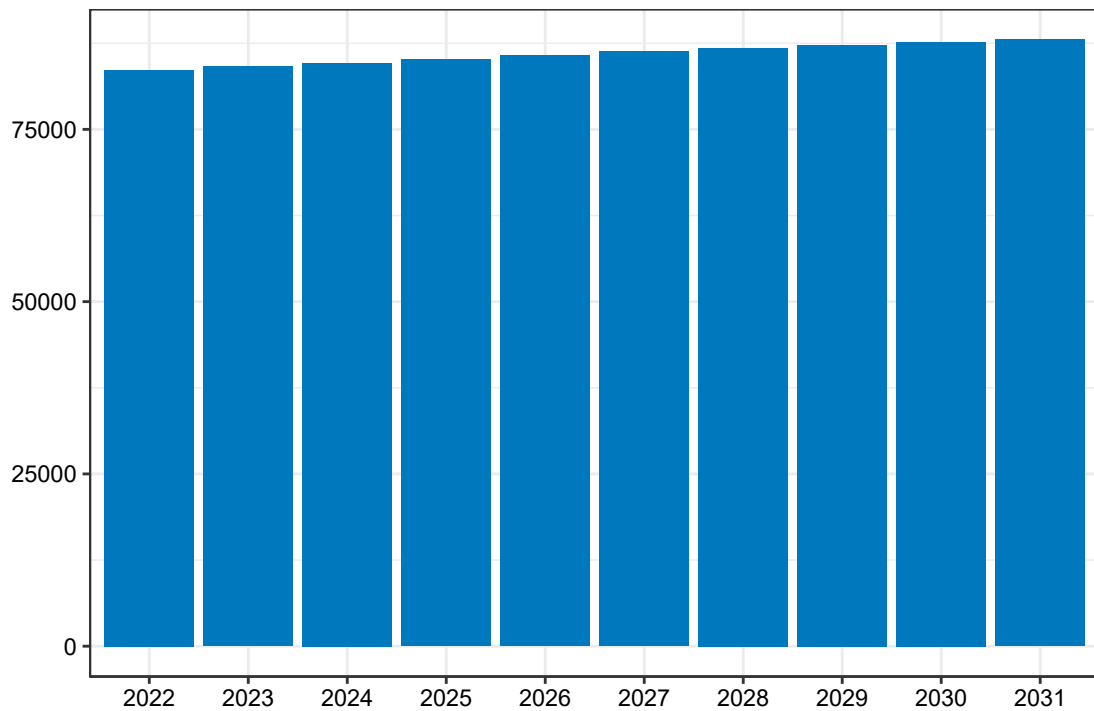


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez) prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 83,6 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 88,0 tys. (wzrost o 5,3 %). Wykres 3.2.38 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

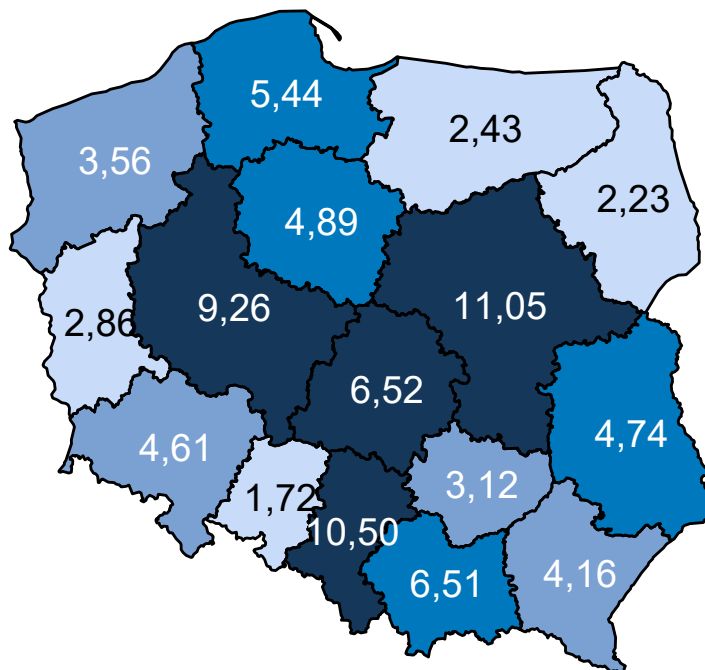
Wykres 3.2.38: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

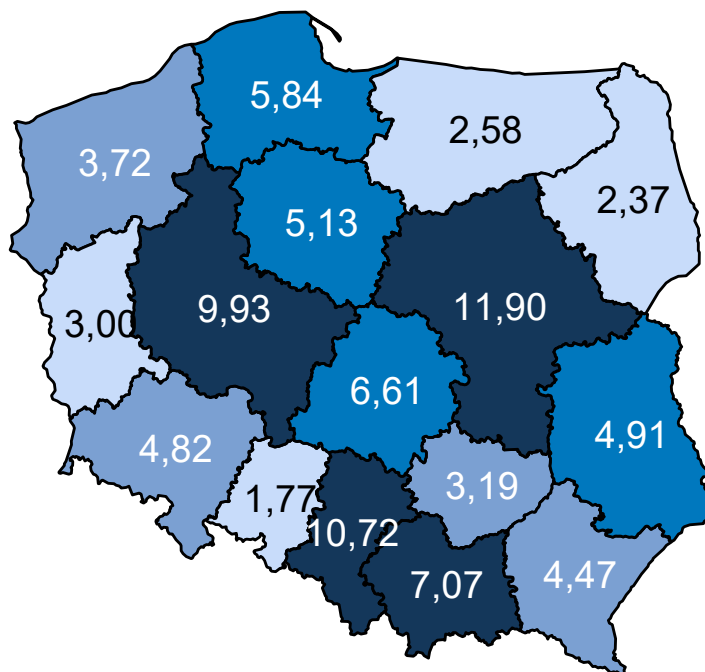
Mapa **3.2.91** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podkarpackim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 4,16 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.92**.

Mapa 3.2.91: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.92: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

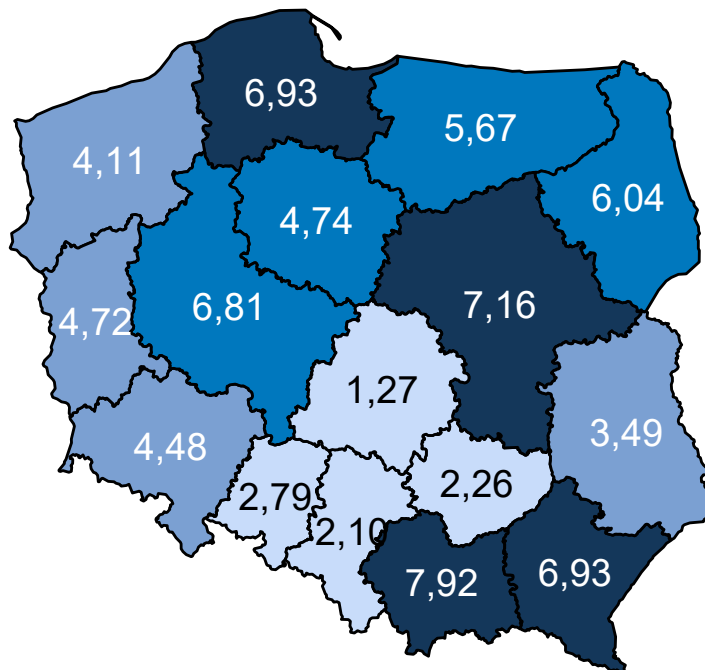


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podkarpackim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 6,93%.

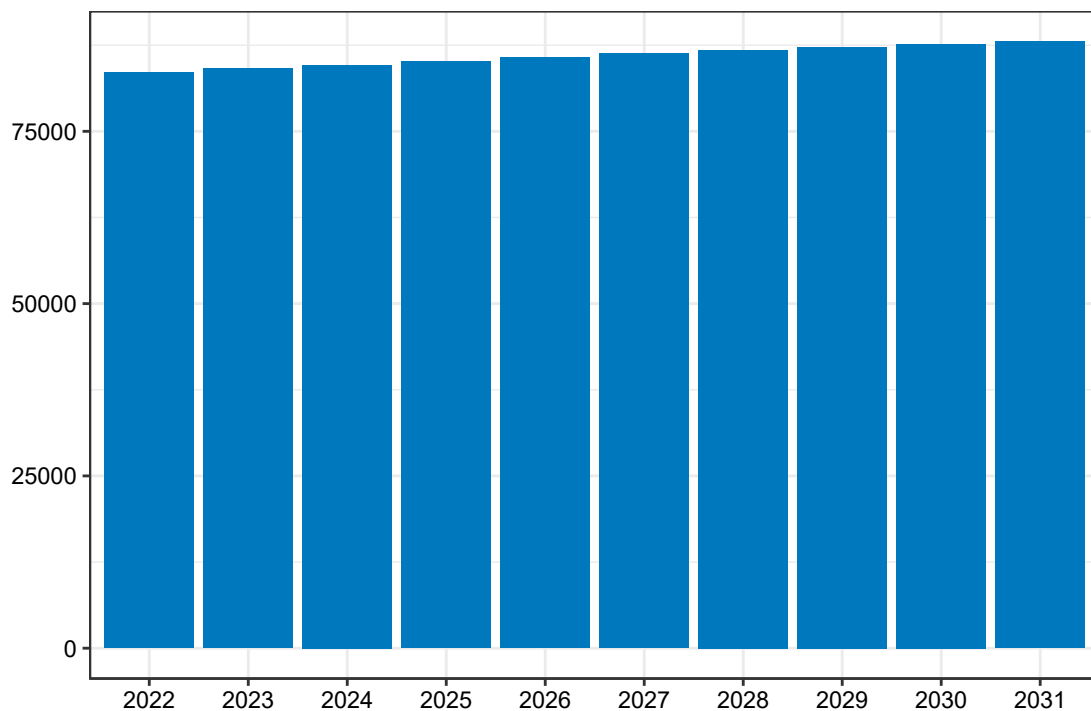
Mapa 3.2.93: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

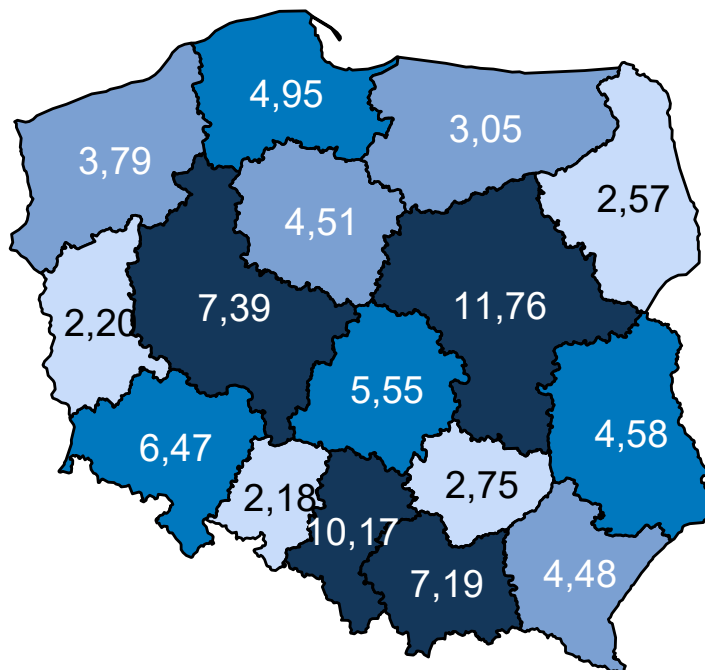
W latach 2022–2031 dla grupy Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez) prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 83,6 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 88,0 tys. (wzrost o 5,3 %). Wykres 3.2.39 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

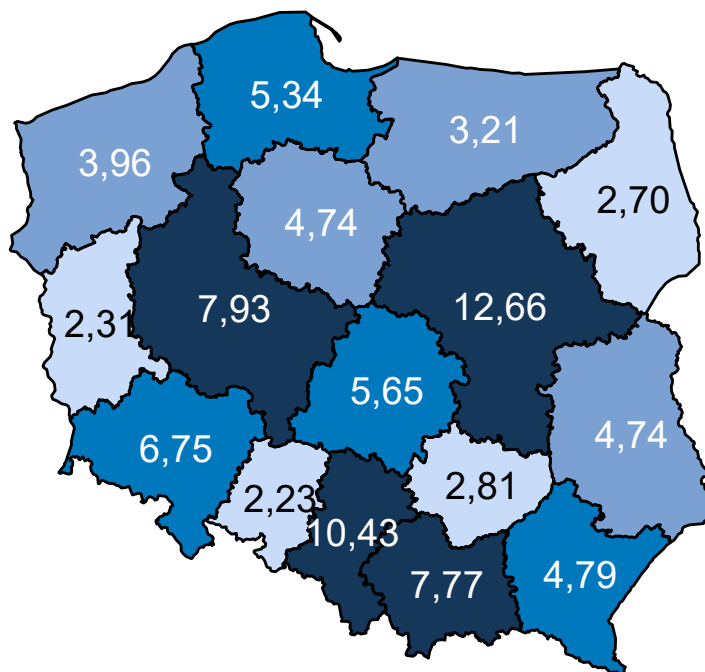
Mapa **3.2.94** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podkarpackim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 4,48 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.95**.

Mapa 3.2.94: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.95: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

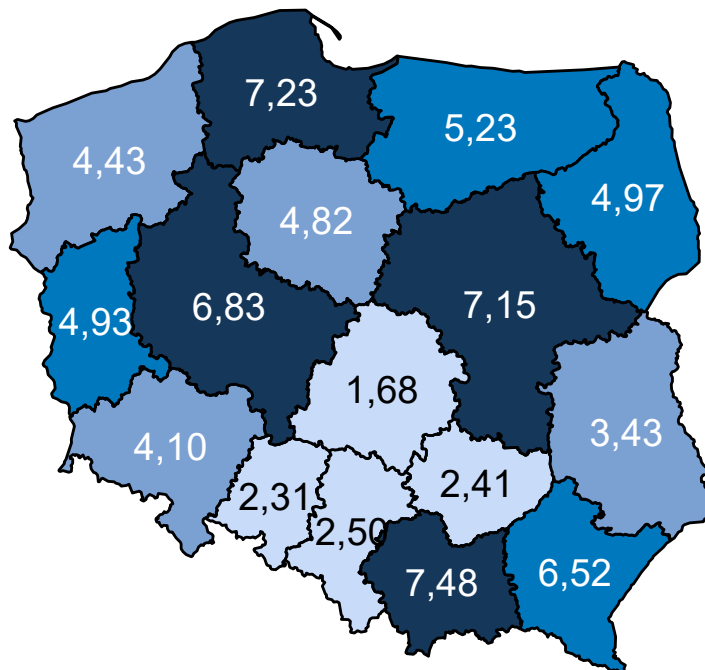


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.96 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podkarpackim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 6,52%.

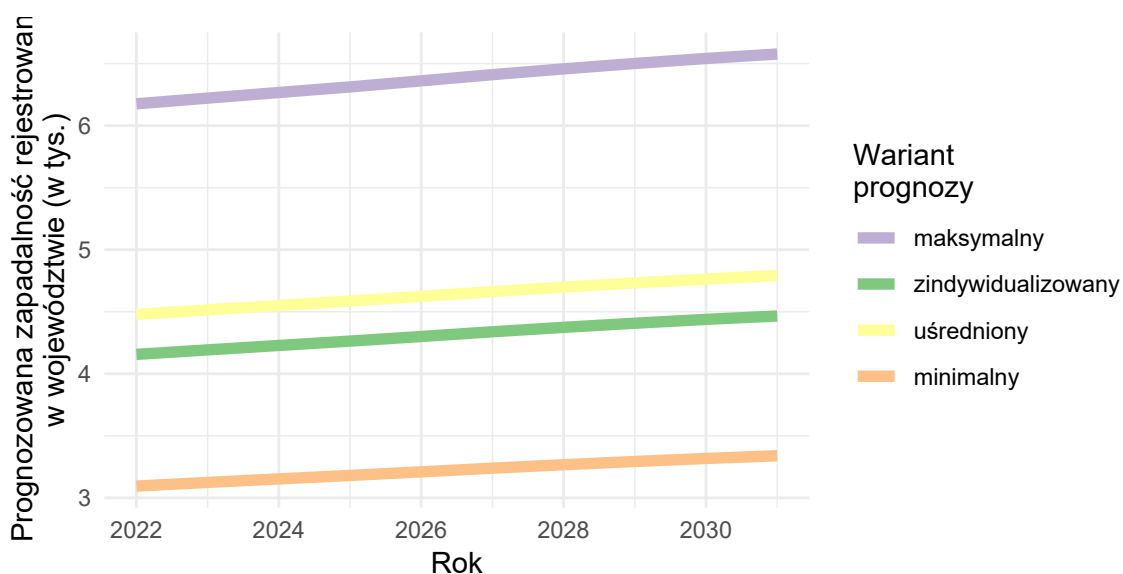
Mapa 3.2.96: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 3.2.40.

Wykres 3.2.40: Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



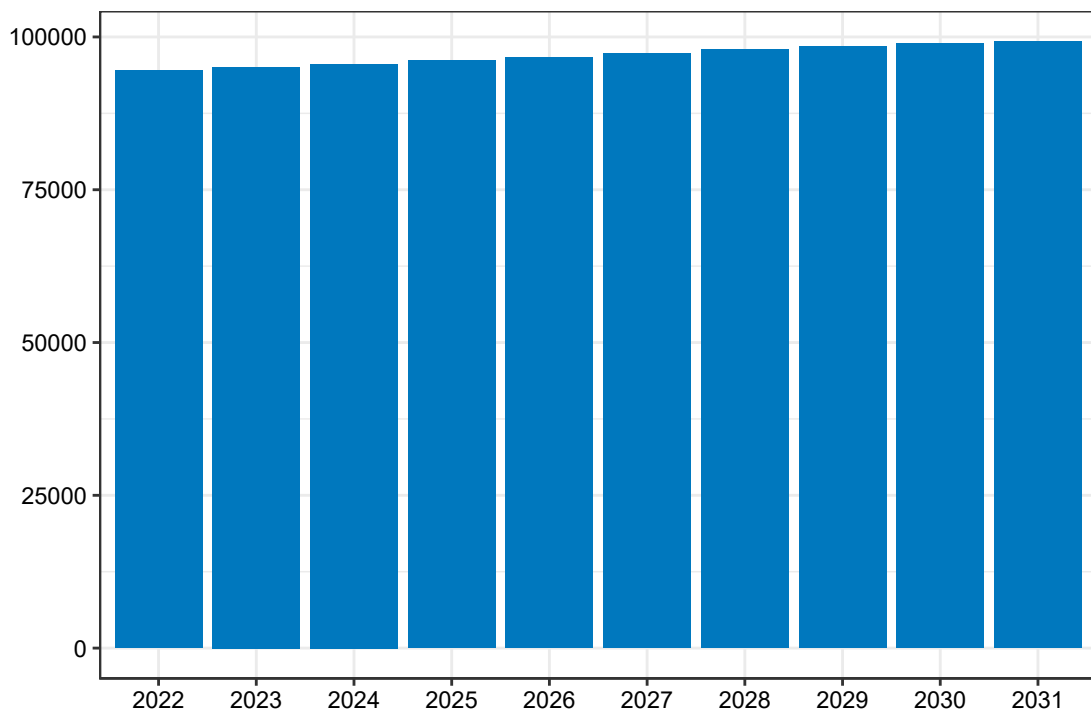
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez)

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez) prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 94,6 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 99,3 tys. (wzrost o 5 %). Wykres 3.2.41 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

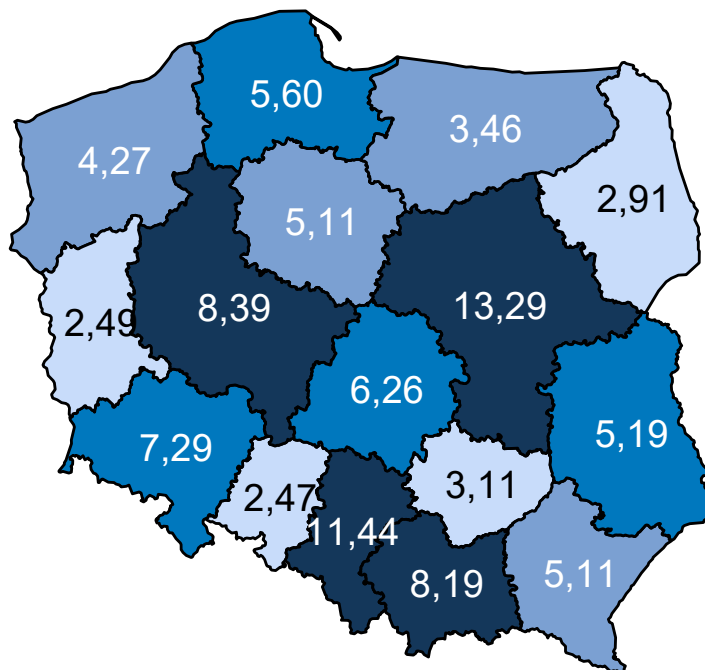
Wykres 3.2.41: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

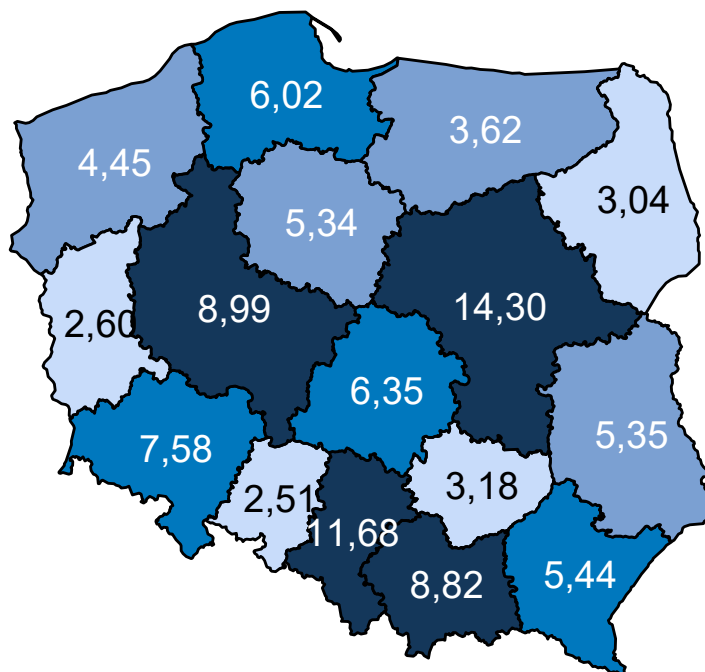
Mapa 3.2.97 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podkarpackim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 5,11 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.98.

Mapa 3.2.97: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.98: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

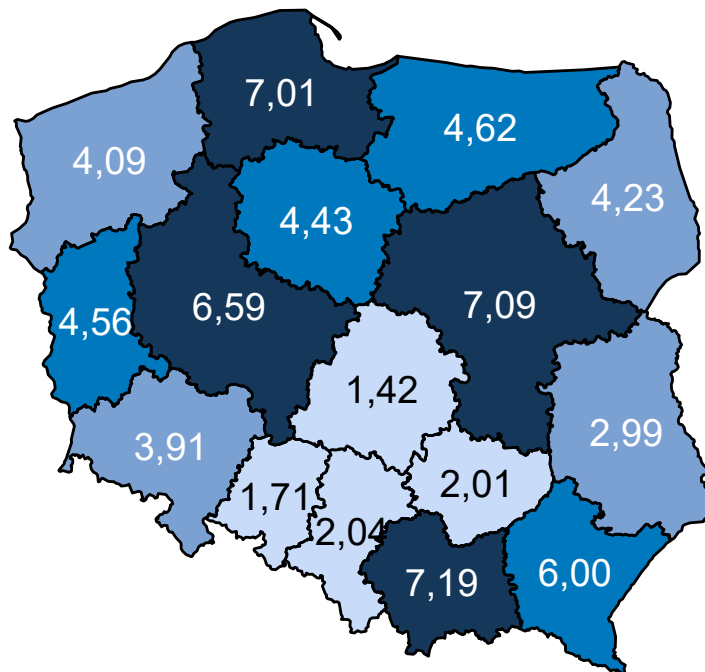


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.99 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podkarpackim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 6,00%.

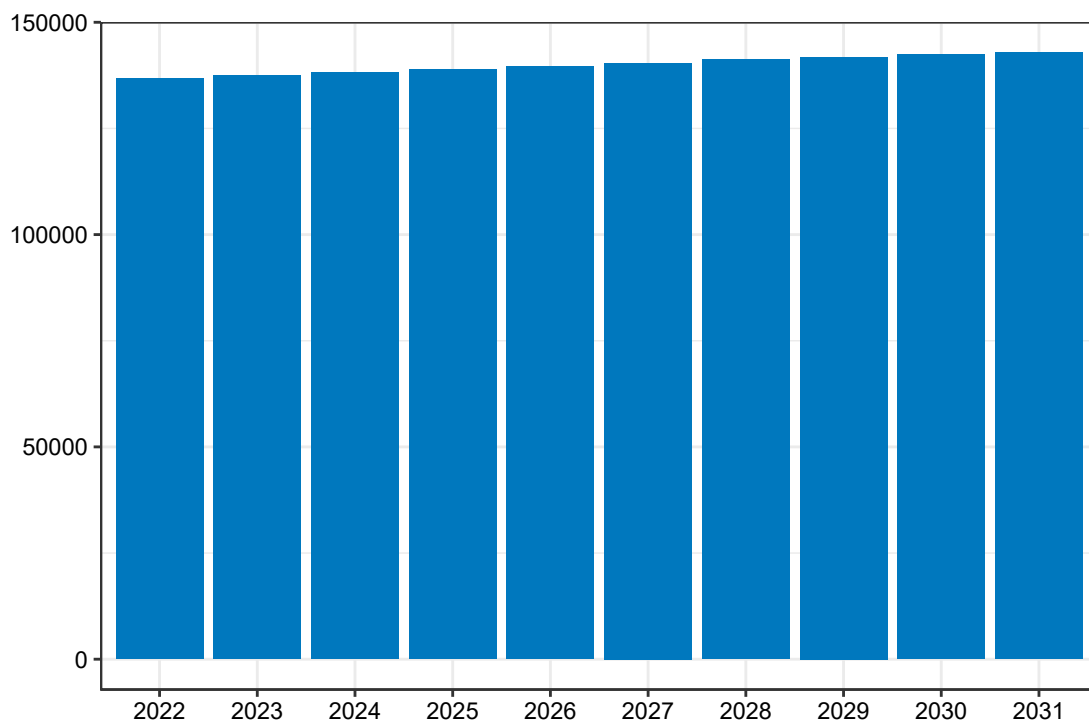
Mapa 3.2.99: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

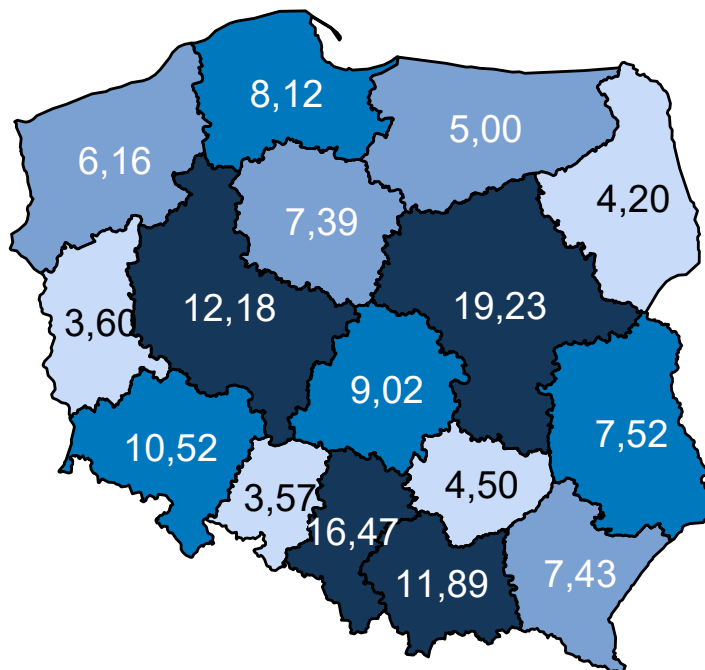
W latach 2022–2031 dla grupy Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez) prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 136,8 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 142,9 tys. (wzrost o 4,5 %). Wykres 3.2.42 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.42: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

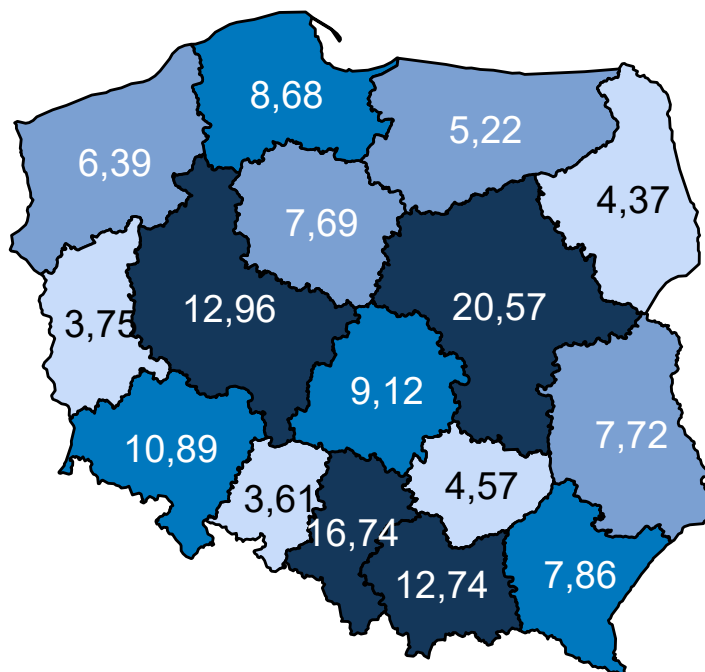
Mapa **3.2.100** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podkarpackim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 7,43 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.101**.

Mapa 3.2.100: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.101: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

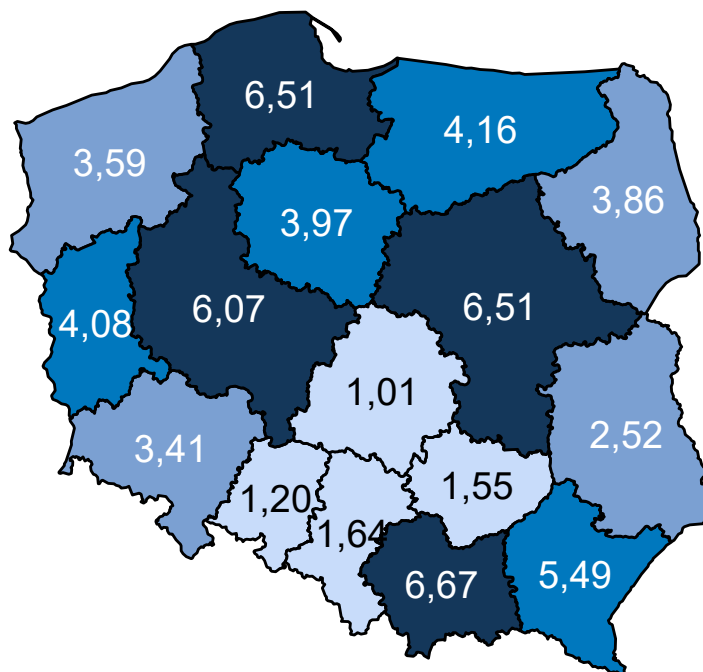


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.102 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podkarpackim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 5,49%.

Mapa 3.2.102: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

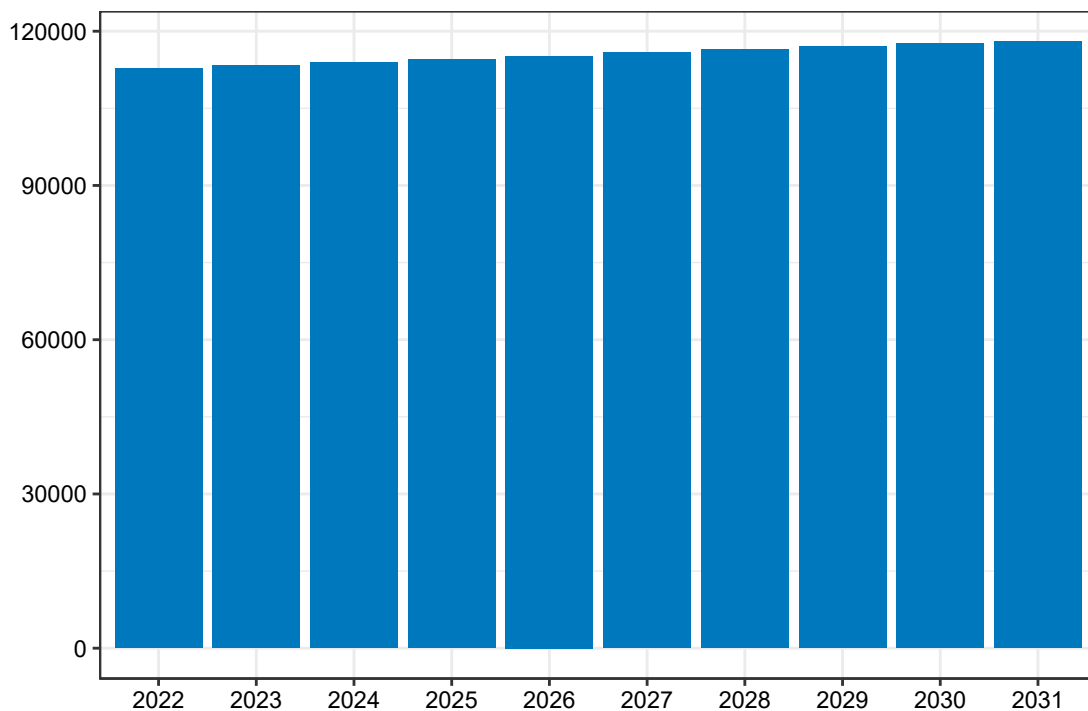


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez) prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 112,8 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 118,0 tys. (wzrost o 4,6 %). Wykres 3.2.43 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

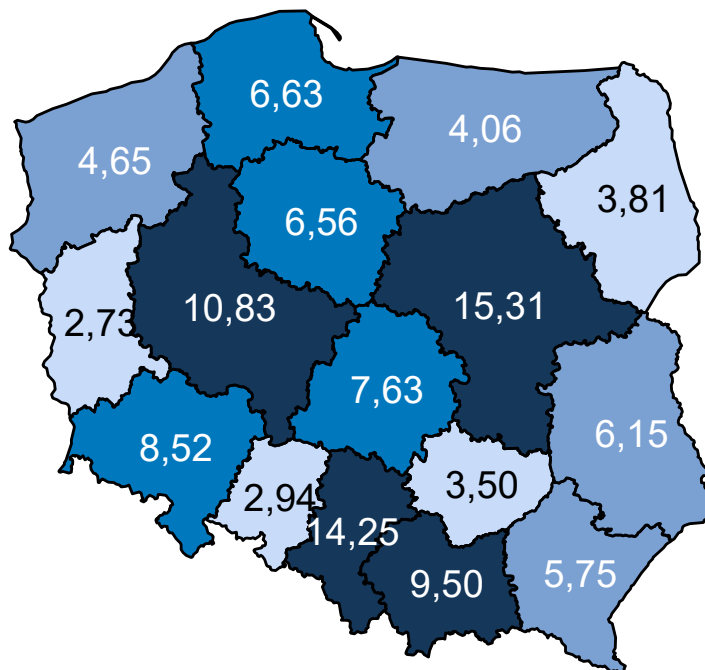
Wykres 3.2.43: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

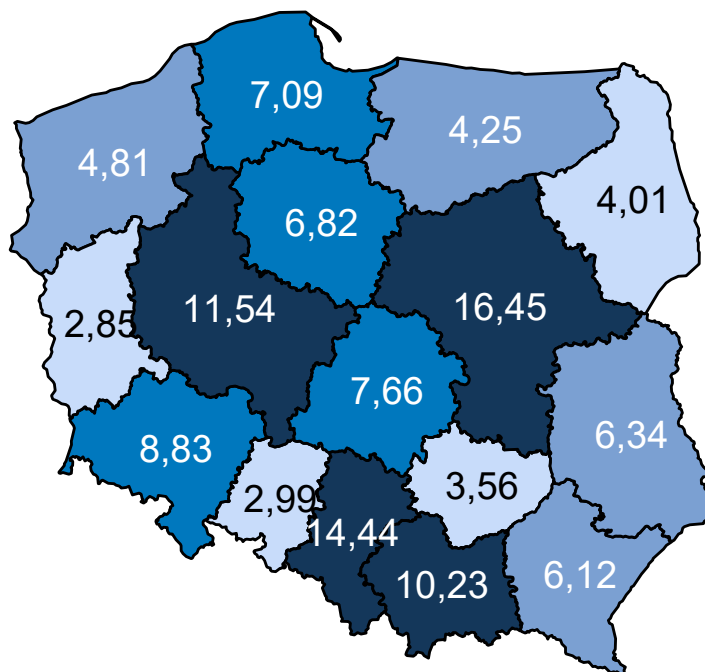
Mapa **3.2.103** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podkarpackim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 5,75 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.104**.

Mapa 3.2.103: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.104: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

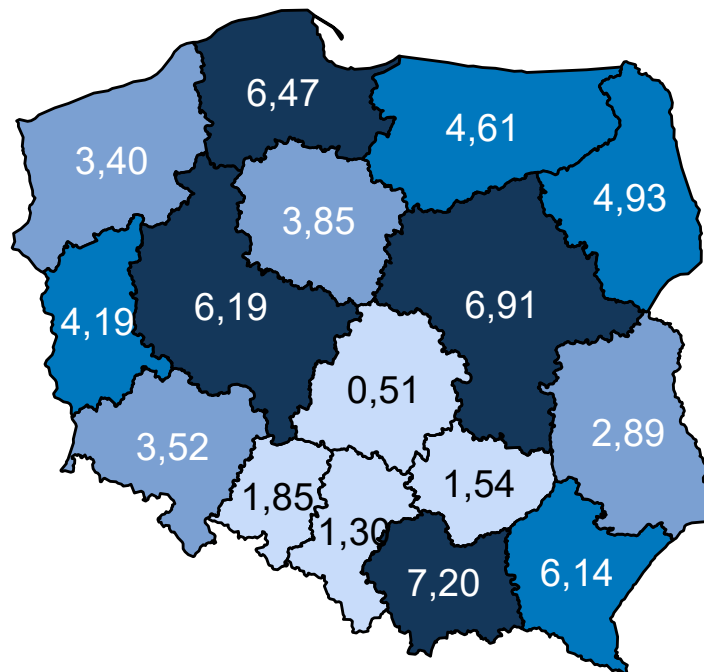


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.105 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podkarpackim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 6,14%.

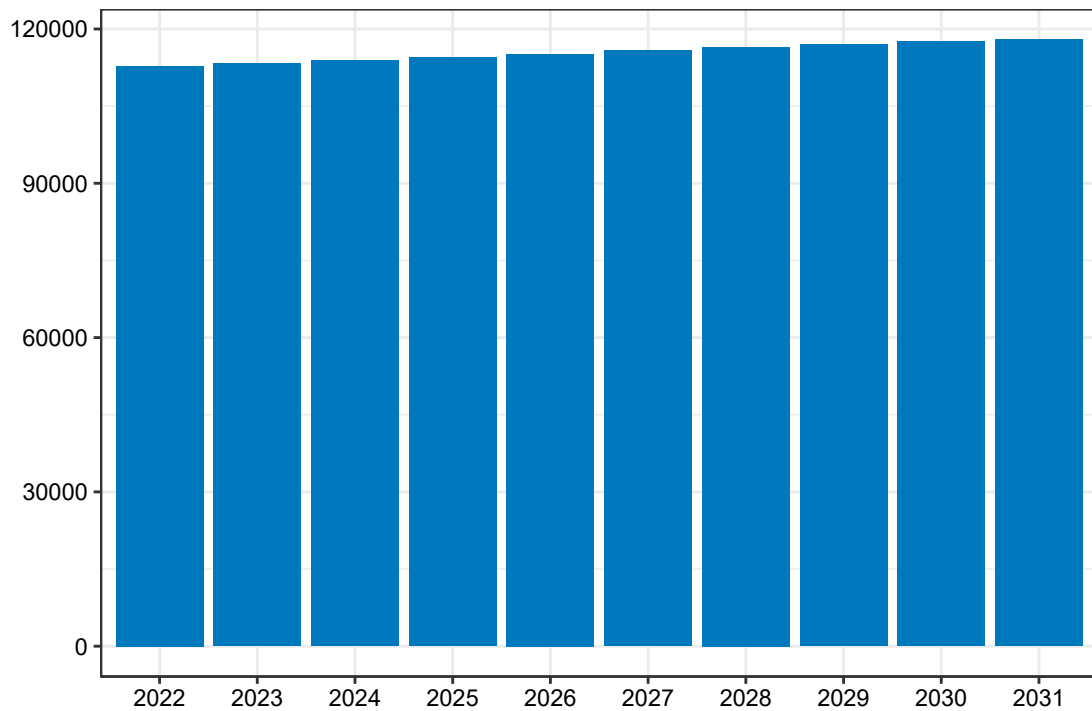
Mapa 3.2.105: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

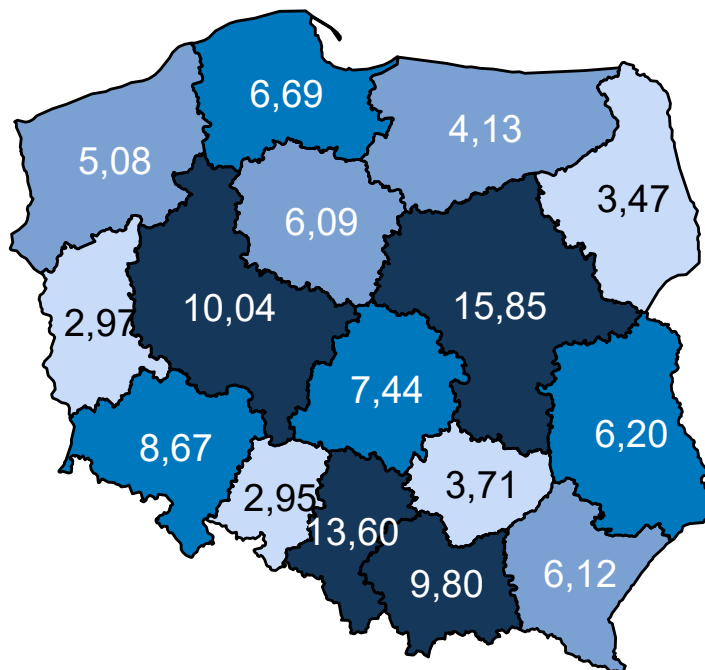
W latach 2022–2031 dla grupy Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez) prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 112,8 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 117,9 tys. (wzrost o 4,5 %). Wykres 3.2.44 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.44: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

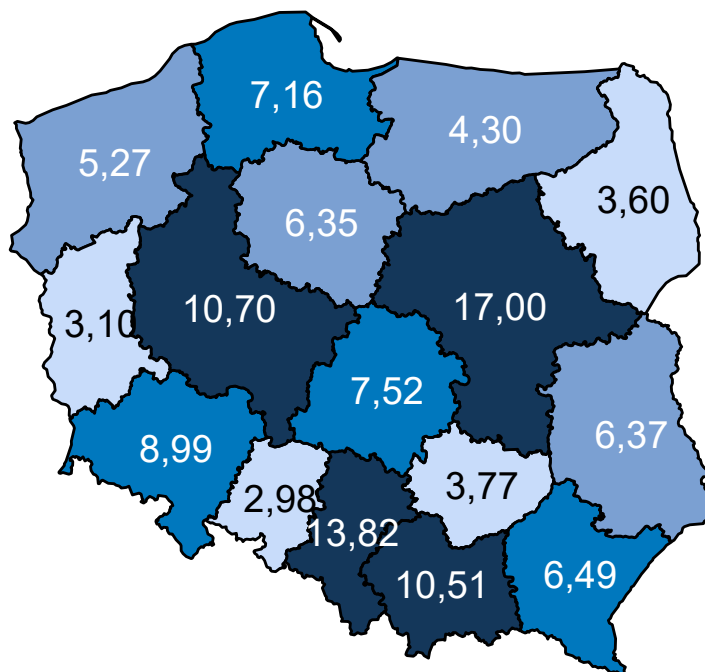
Mapa 3.2.106 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podkarpackim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 6,12 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.107.

Mapa 3.2.106: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.107: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

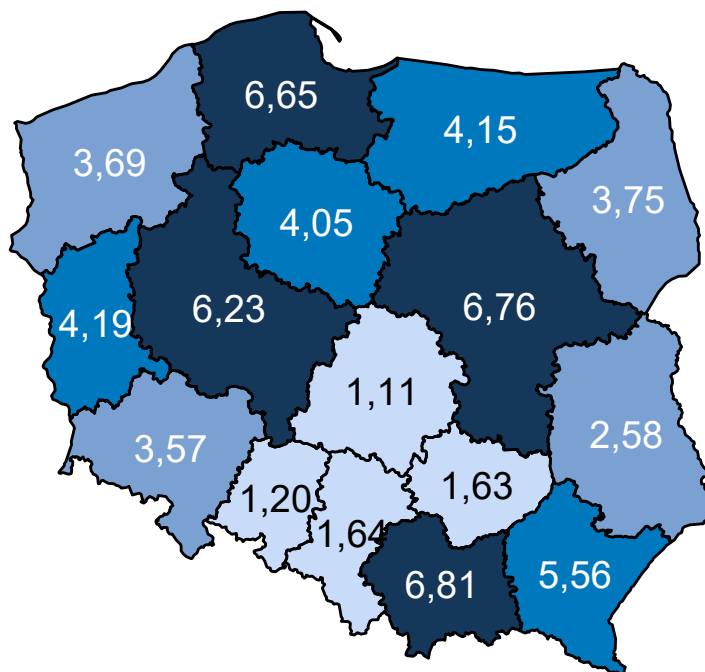


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.108 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podkarpackim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 5,56%.

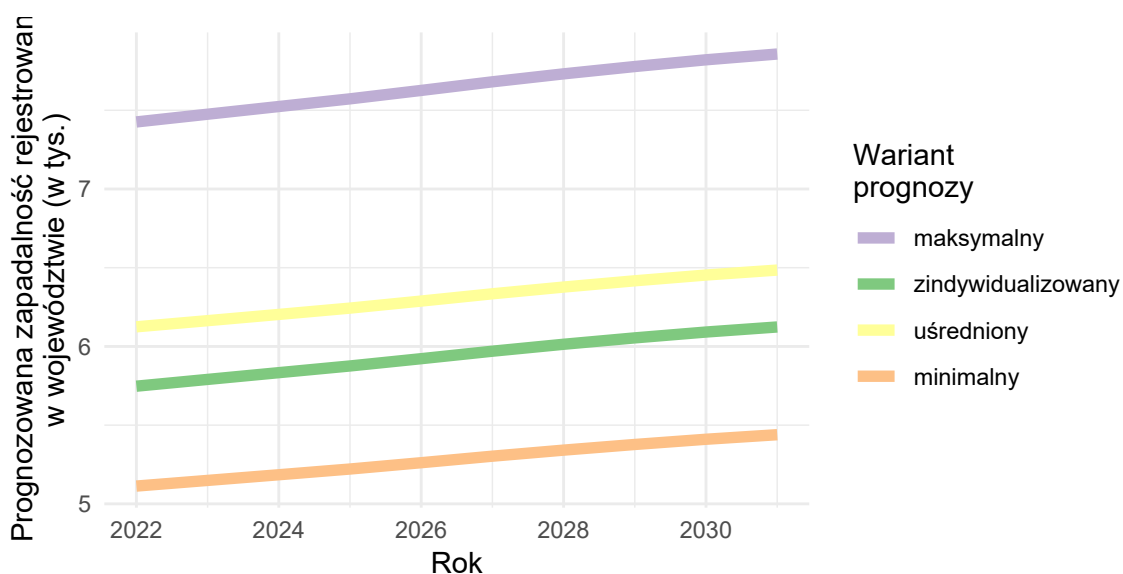
Mapa 3.2.108: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 3.2.45.

Wykres 3.2.45: Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



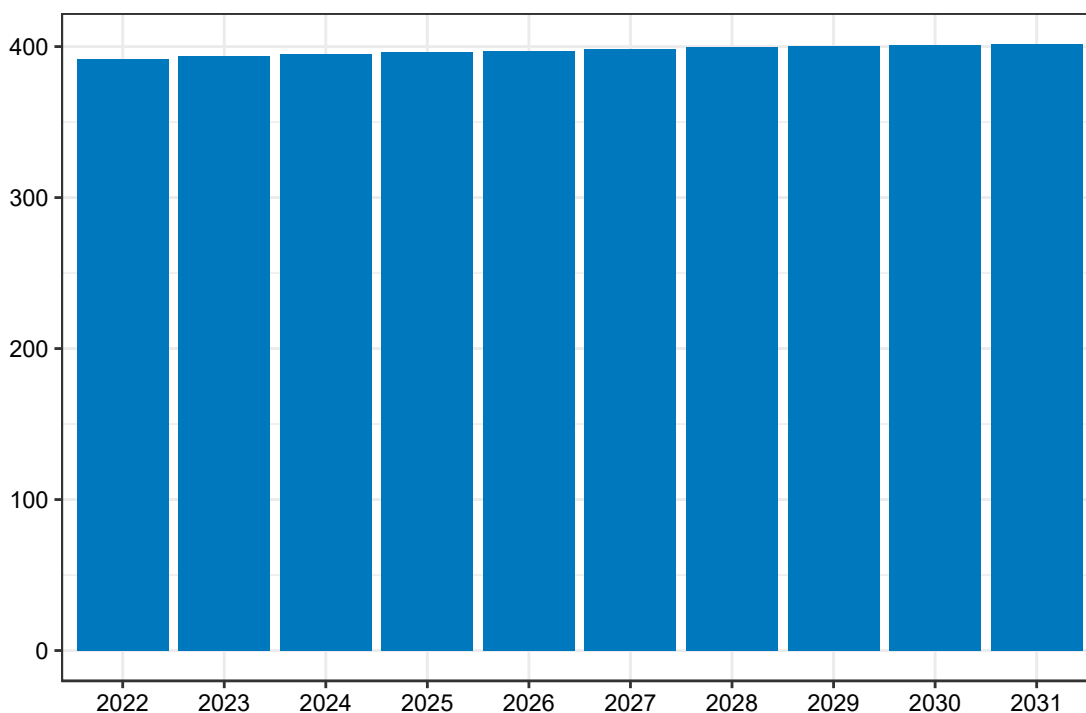
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych prognozuje się w Polsce brak zmian w wartości zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 0,4 tys. i do 2031 r. pozostanie na zbliżonym poziomie. Wykres 3.2.46 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

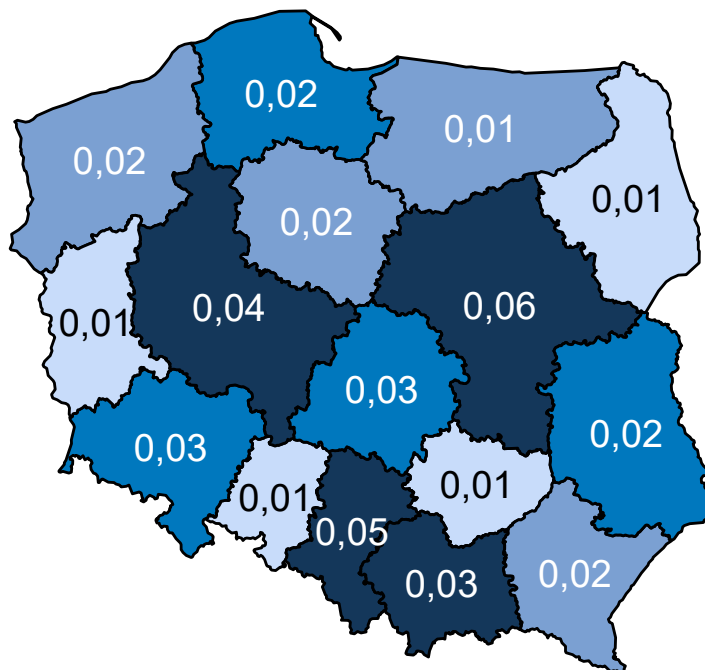
Wykres 3.2.46: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

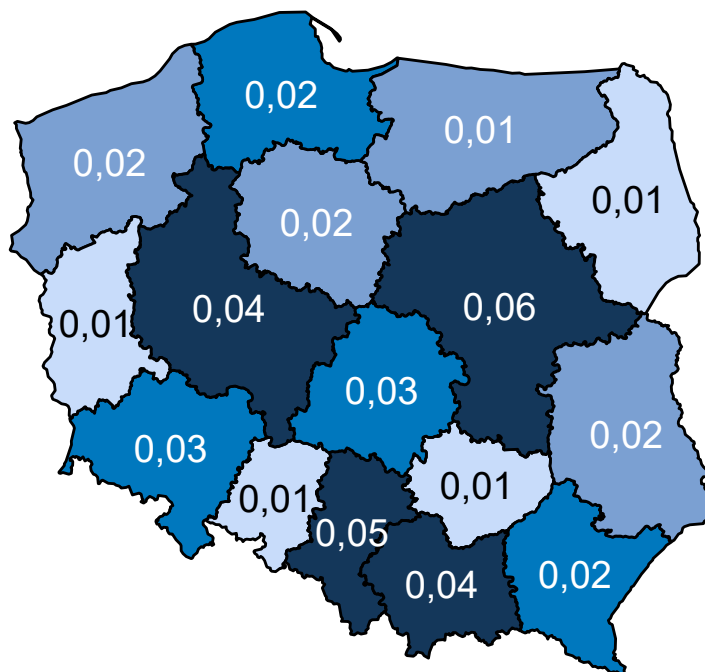
Mapa 3.2.109 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podkarpackim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,02 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.110.

Mapa 3.2.109: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



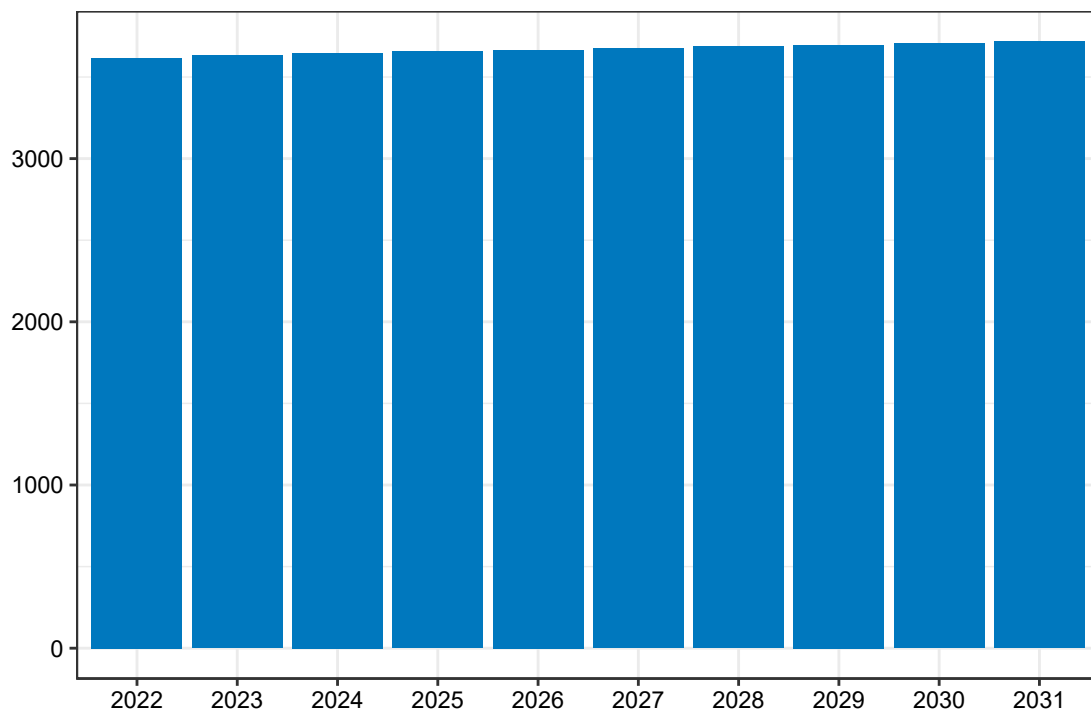
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.110: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

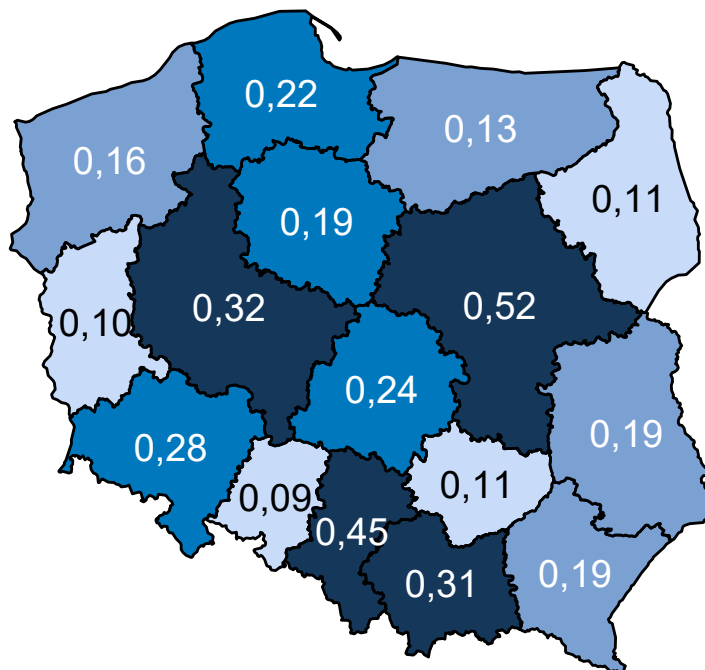
Mapa 3.2.111 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

Wykres 3.2.47: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

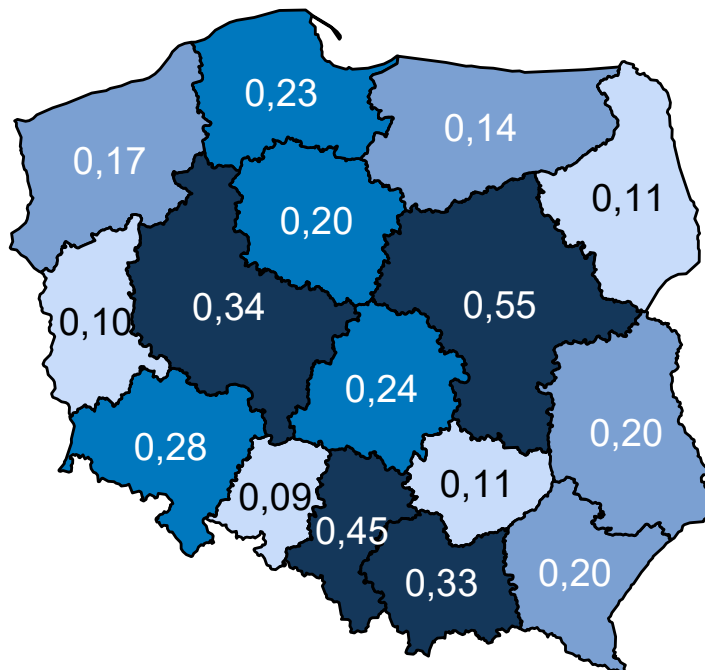
Mapa 3.2.112 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podkarpackim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,19 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.113.

Mapa 3.2.112: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.113: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

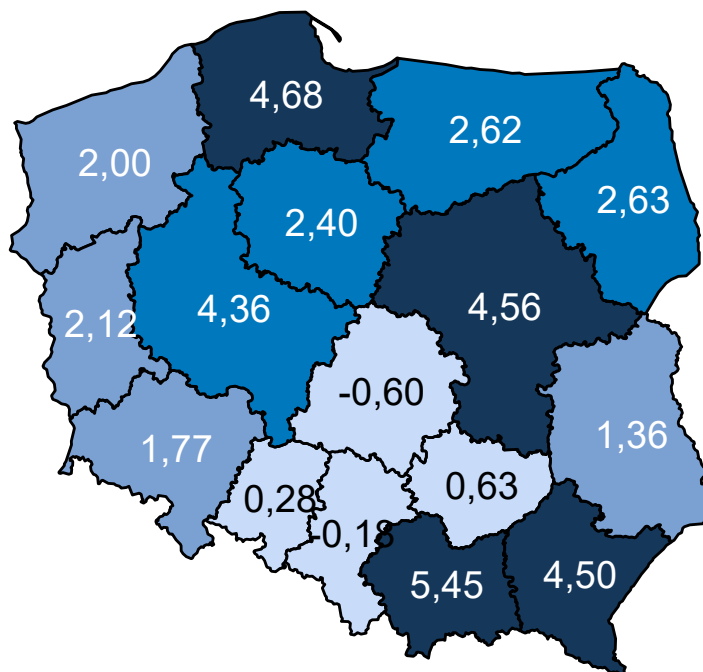


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.114 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podkarpackim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 4,50%.

Mapa 3.2.114: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

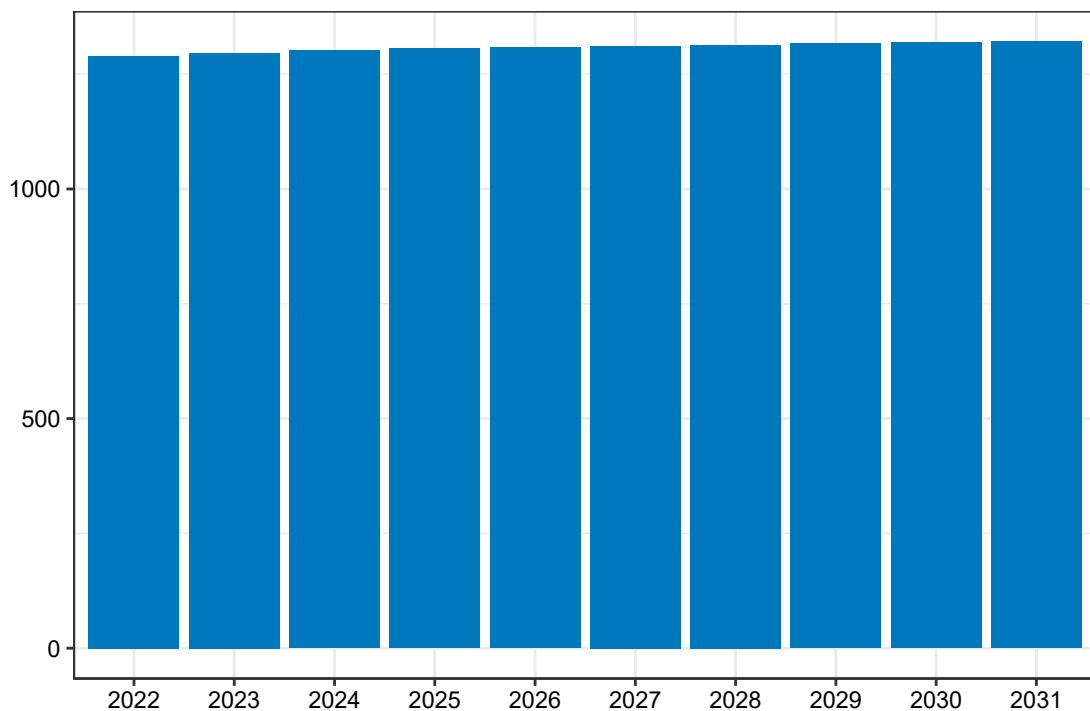


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych prognozuje się w Polsce brak zmian w wartości zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 1,3 tys. i do 2031 r. pozostanie na zbliżonym poziomie. Wykres 3.2.48 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

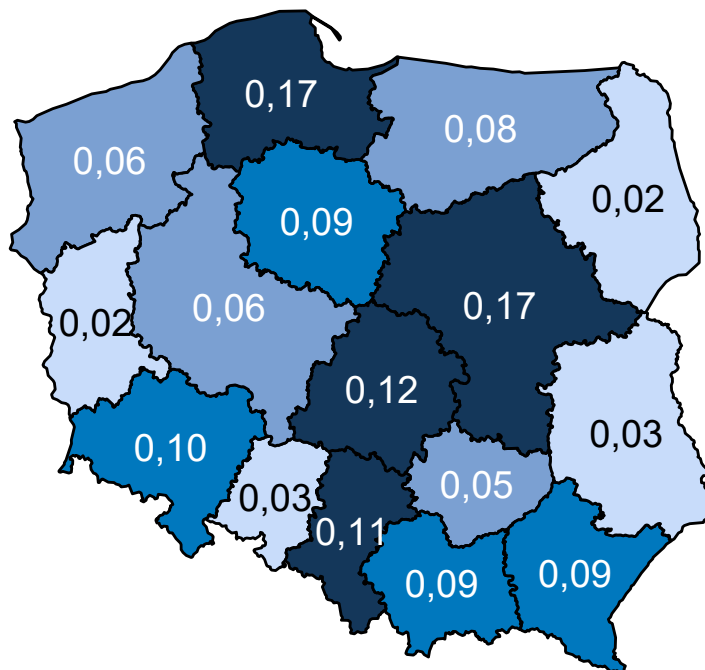
Wykres 3.2.48: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

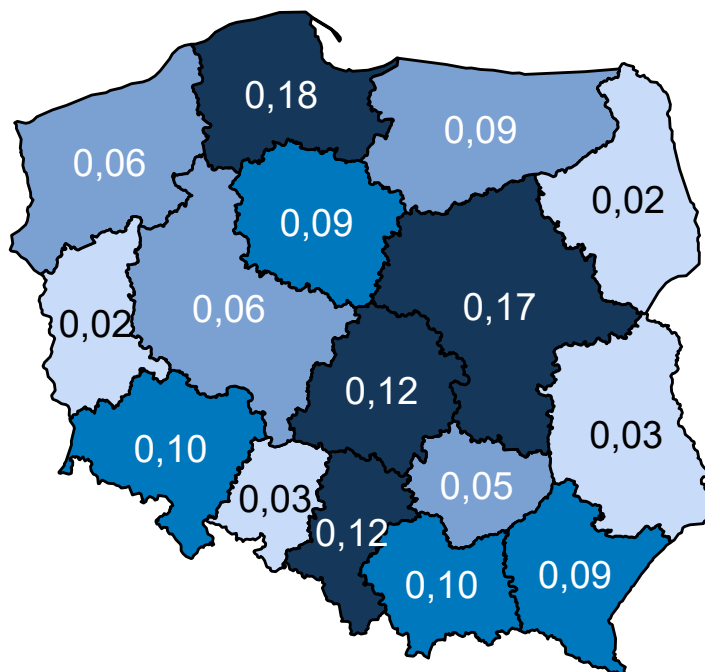
Mapa 3.2.115 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podkarpackim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,09 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.116.

Mapa 3.2.115: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.116: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

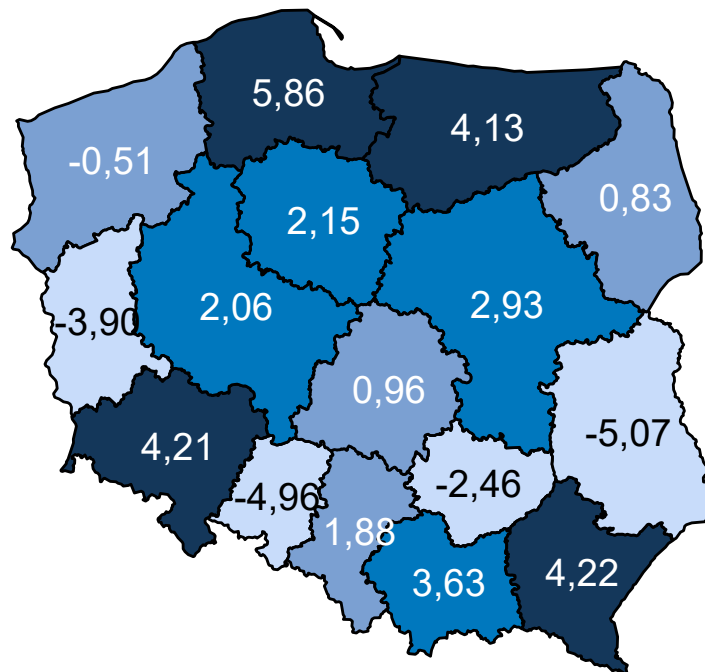


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.117 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podkarpackim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 4,22%.

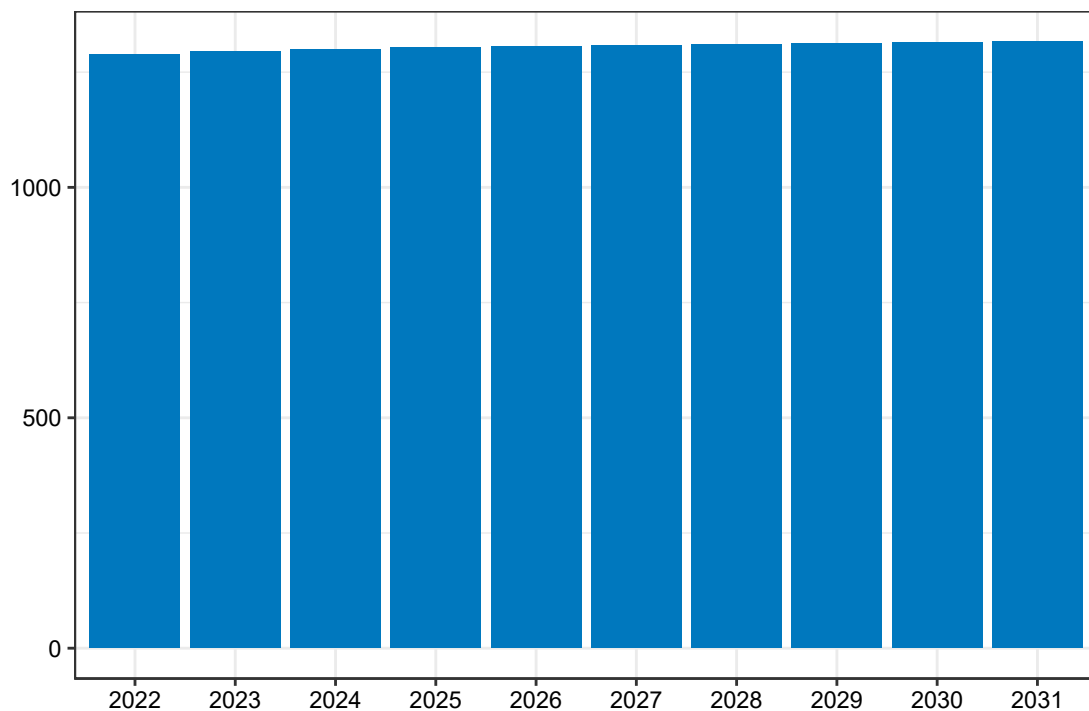
Mapa 3.2.117: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

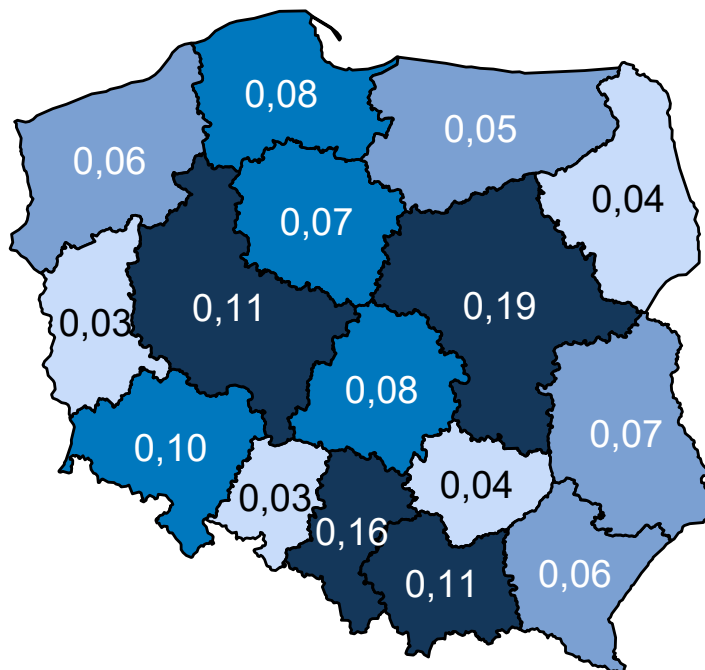
W latach 2022–2031 dla grupy Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych prognozuje się w Polsce brak zmian w wartości zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 1,3 tys. i do 2031 r. pozostanie na zbliżonym poziomie. Wykres 3.2.49 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.49: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

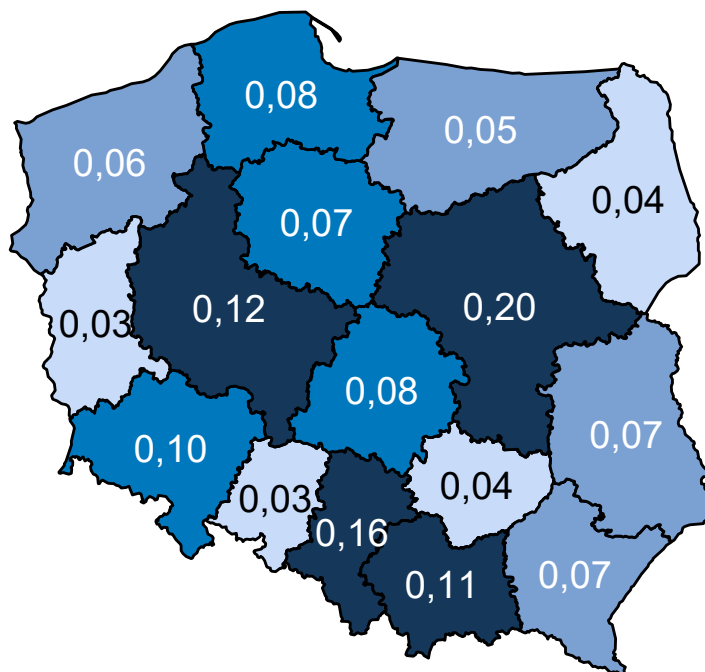
Mapa **3.2.118** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podkarpackim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,06 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.119**.

Mapa 3.2.118: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.119: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

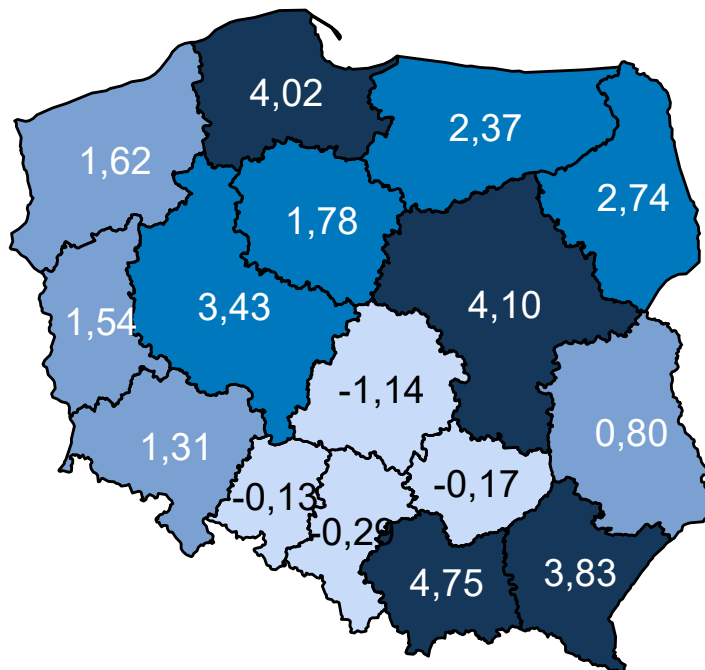


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.120 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podkarpackim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 3,83%.

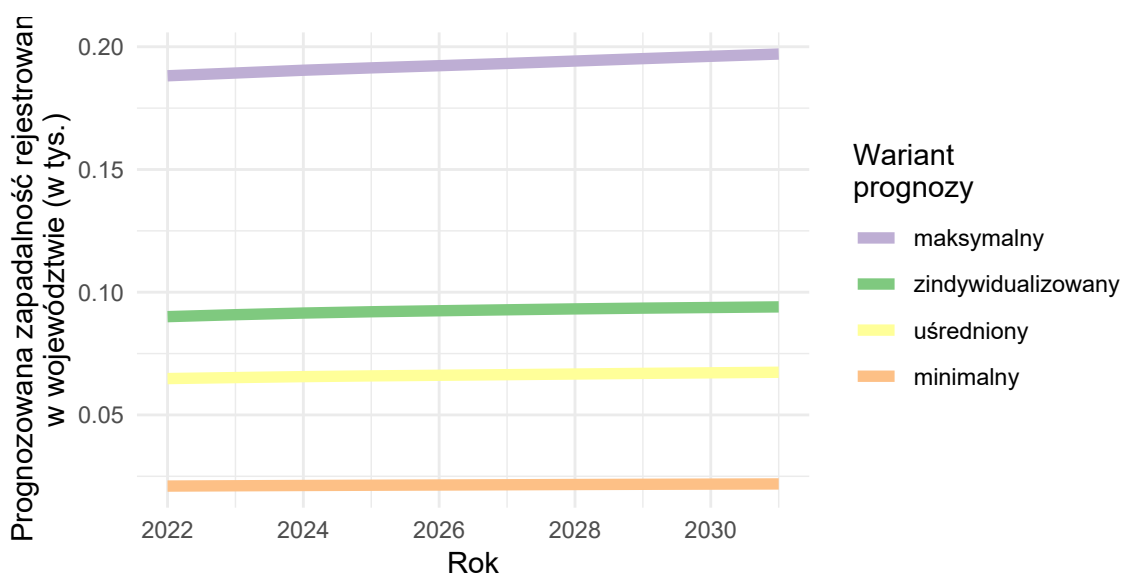
Mapa 3.2.120: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 3.2.50.

Wykres 3.2.50: Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



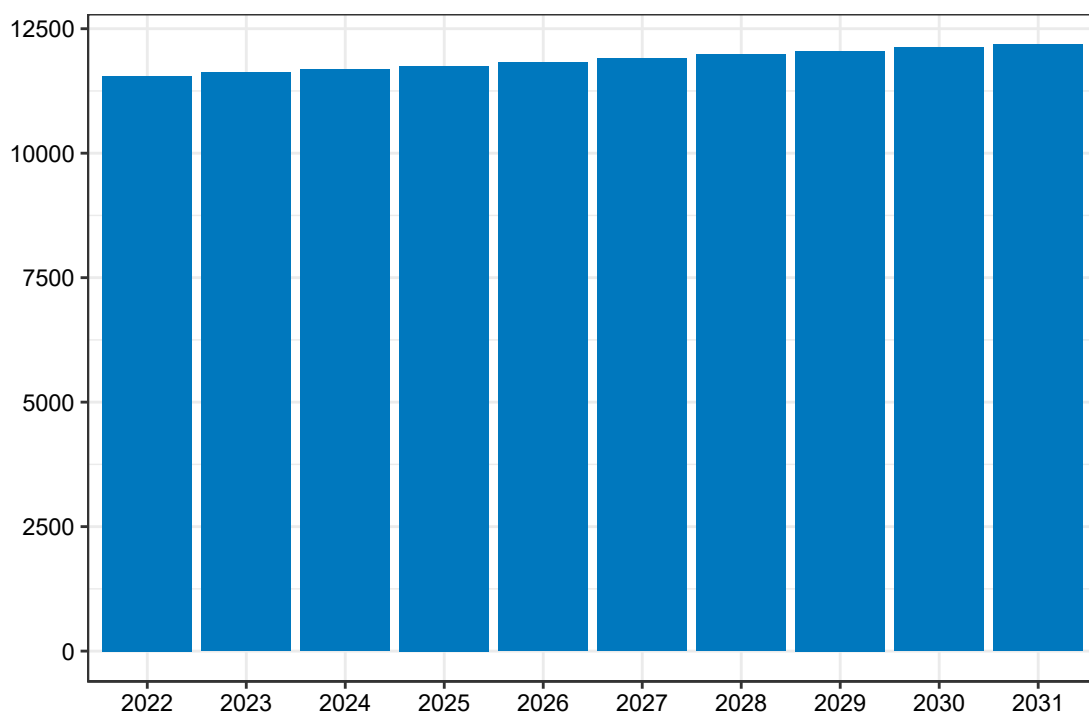
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Przewlekłe zapalenie trzustki (włącznie z powikłaniami)

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Przewlekłe zapalenie trzustki (włącznie z powikłaniami) prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 11,6 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 12,2 tys. (wzrost o 5,2 %). Wykres 3.2.51 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

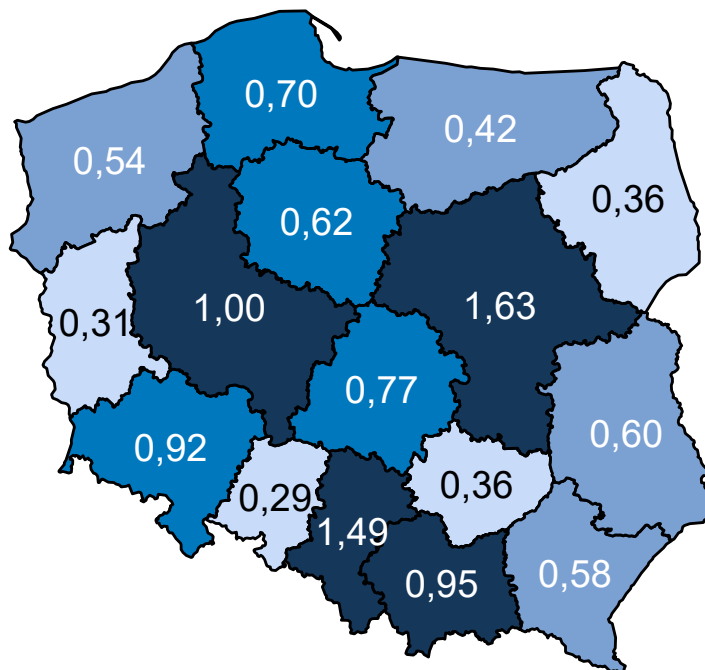
Wykres 3.2.51: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

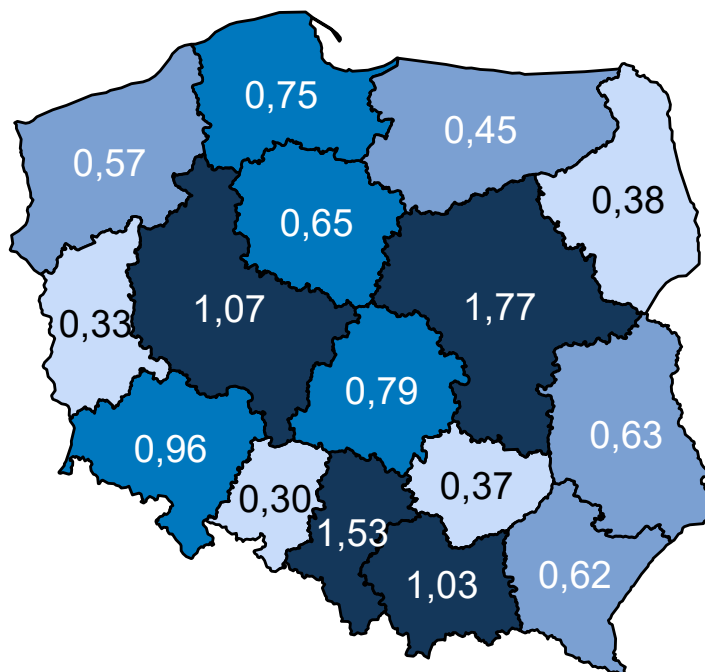
Mapa 3.2.121 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podkarpackim wartość tej zmiennej będzie wynosiła 0,58 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.122.

Mapa 3.2.121: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.122: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

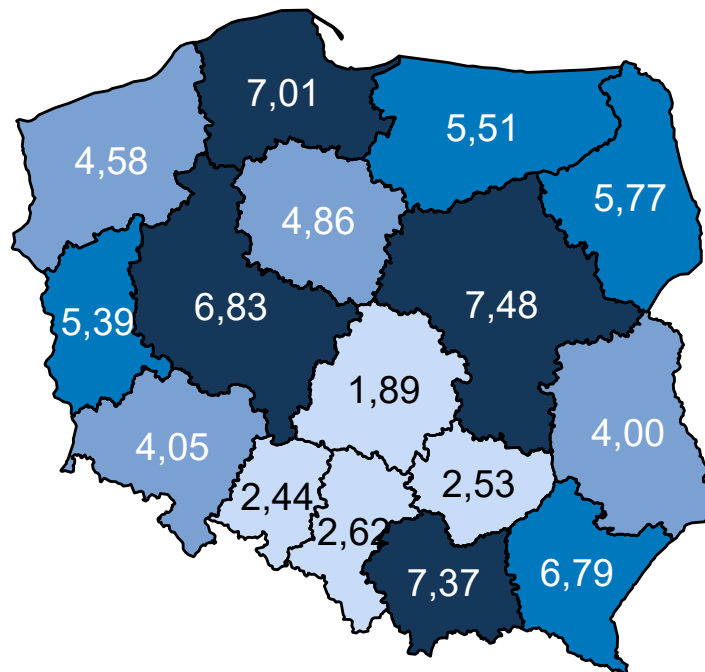


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.123 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podkarpackim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 6,79%.

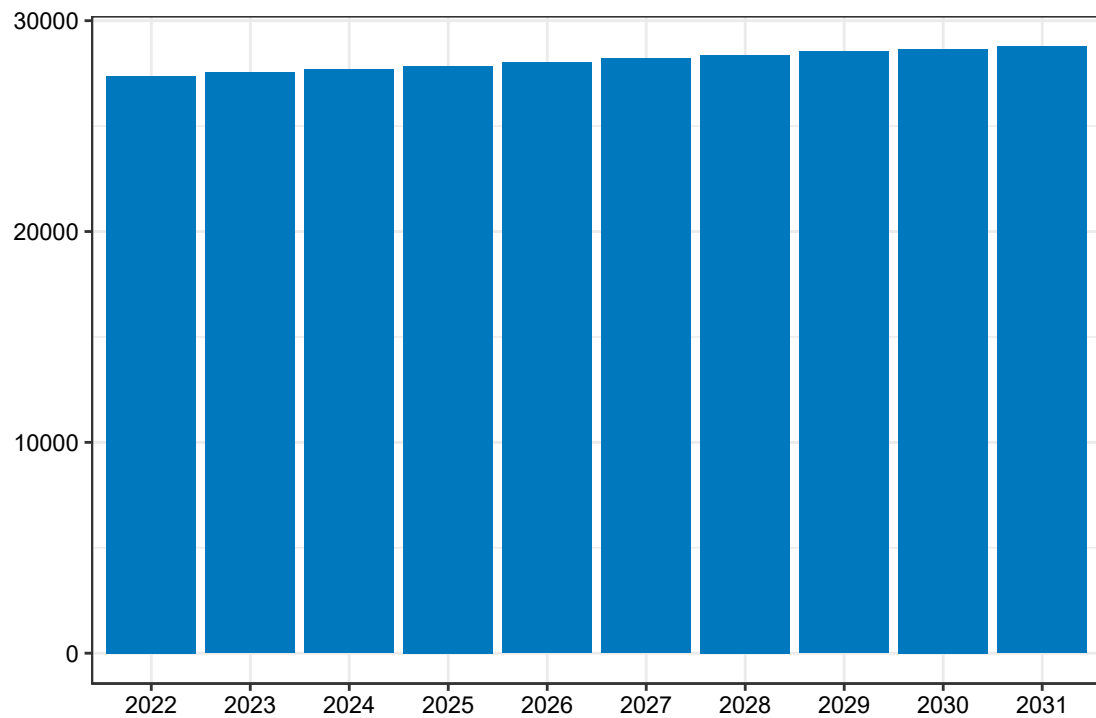
Mapa 3.2.123: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

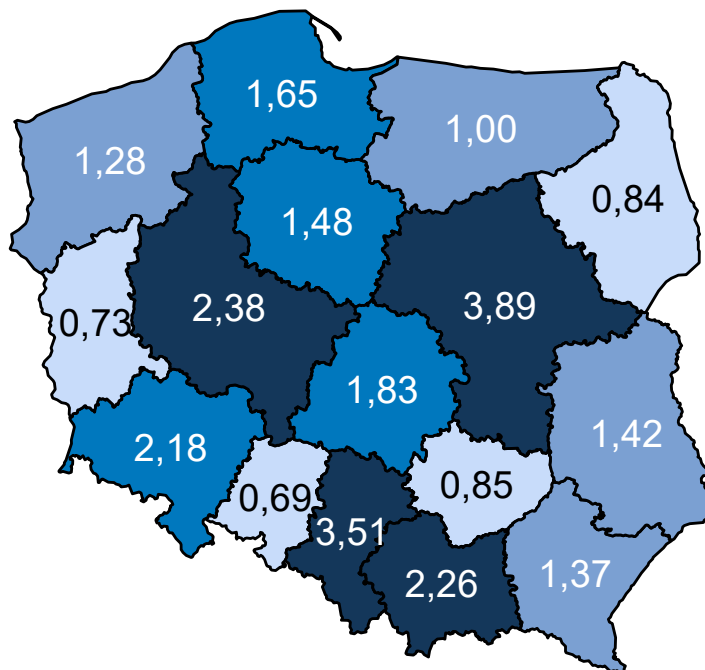
W latach 2022–2031 dla grupy Przewlekłe zapalenia trzustki (włącznie z powikłaniami) prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 27,4 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 28,8 tys. (wzrost o 5,1 %). Wykres 3.2.52 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.52: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

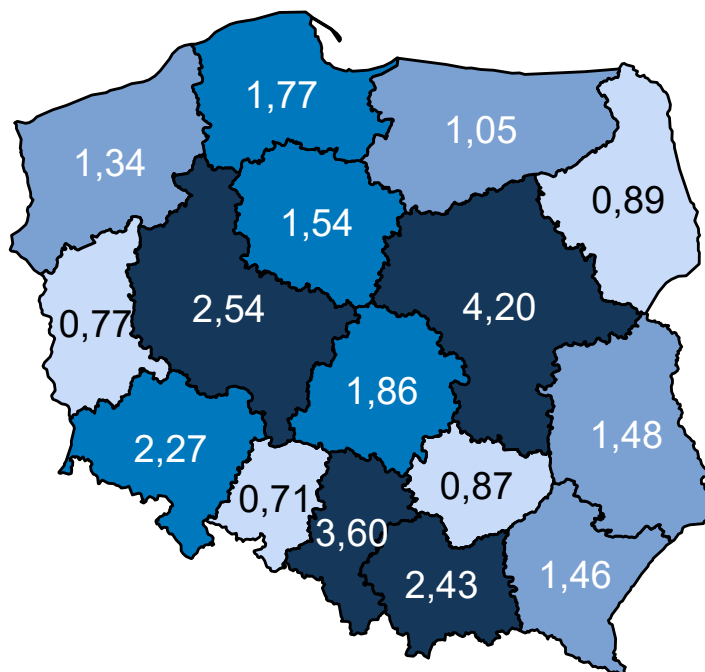
Mapa 3.2.124 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podkarpackim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,37 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.125.

Mapa 3.2.124: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.125: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

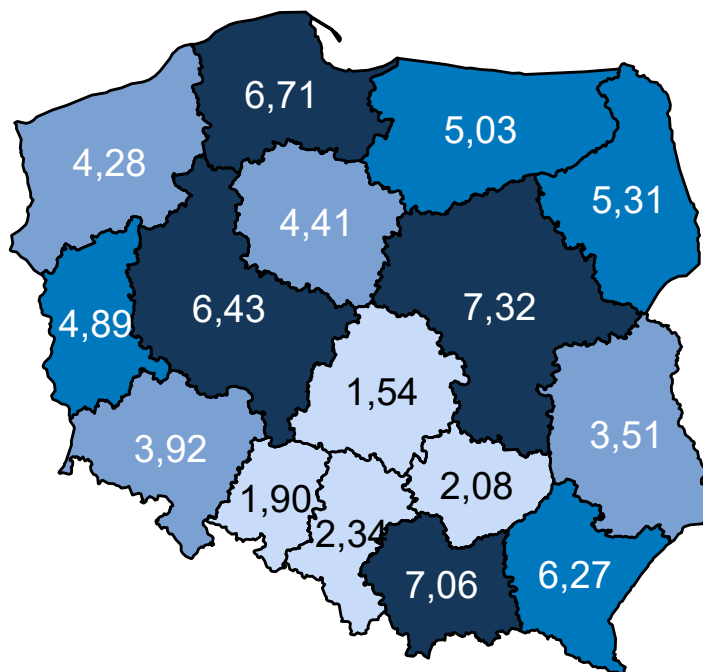


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.126 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podkarpackim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 6,27%.

Mapa 3.2.126: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

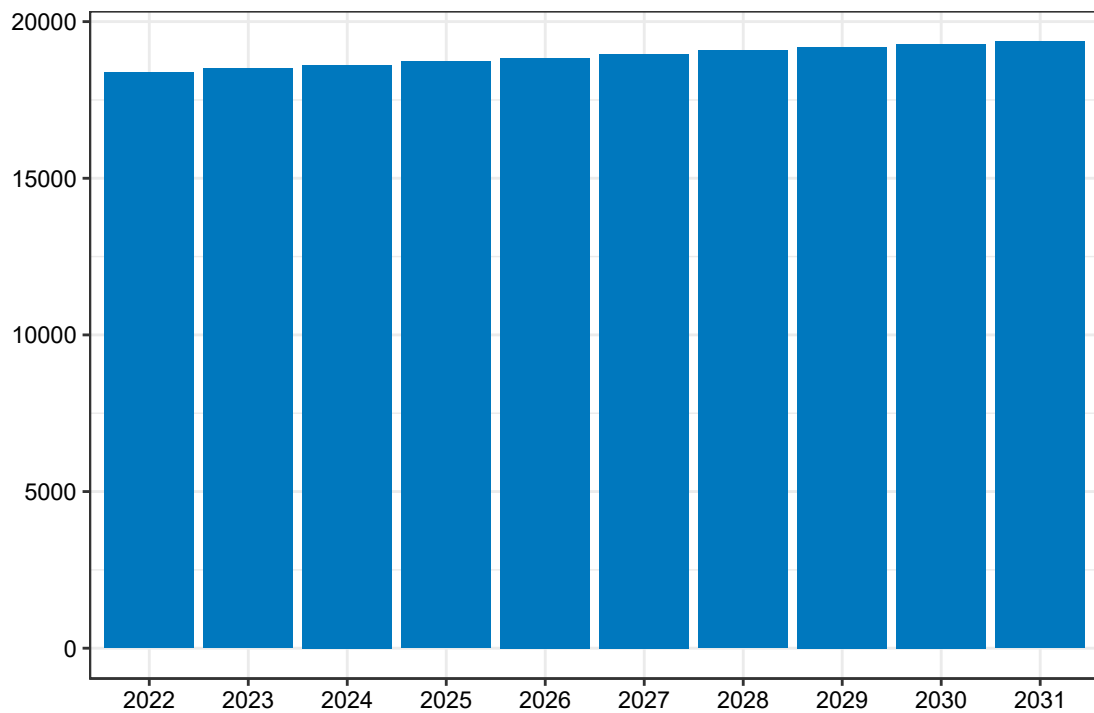


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Przewlekłe zapalenie trzustki (włącznie z powikłaniami) prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 18,4 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 19,4 tys. (wzrost o 5,4 %). Wykres 3.2.53 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

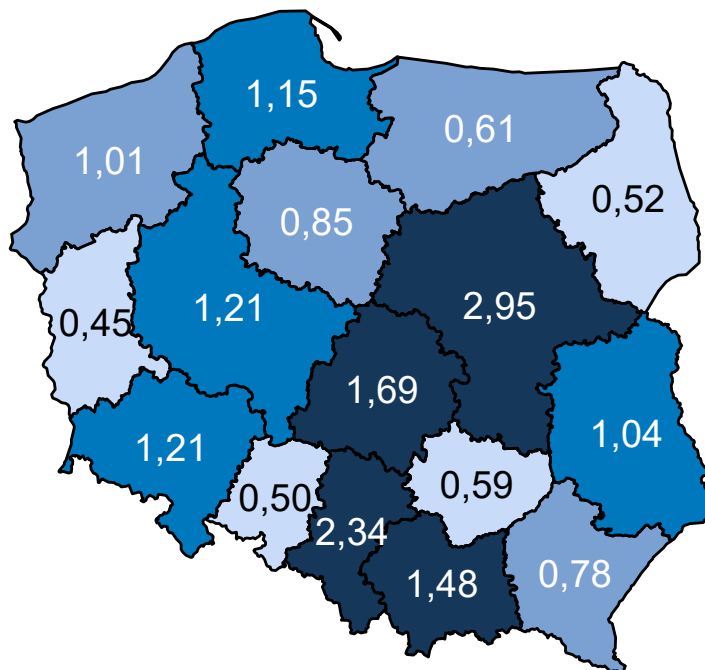
Wykres 3.2.53: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

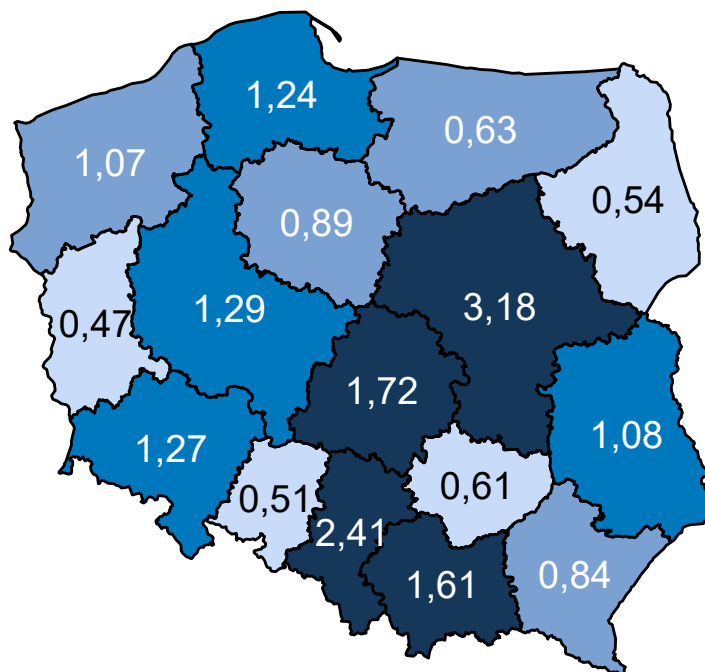
Mapa 3.2.127 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podkarpackim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,78 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.128.

Mapa 3.2.127: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.128: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

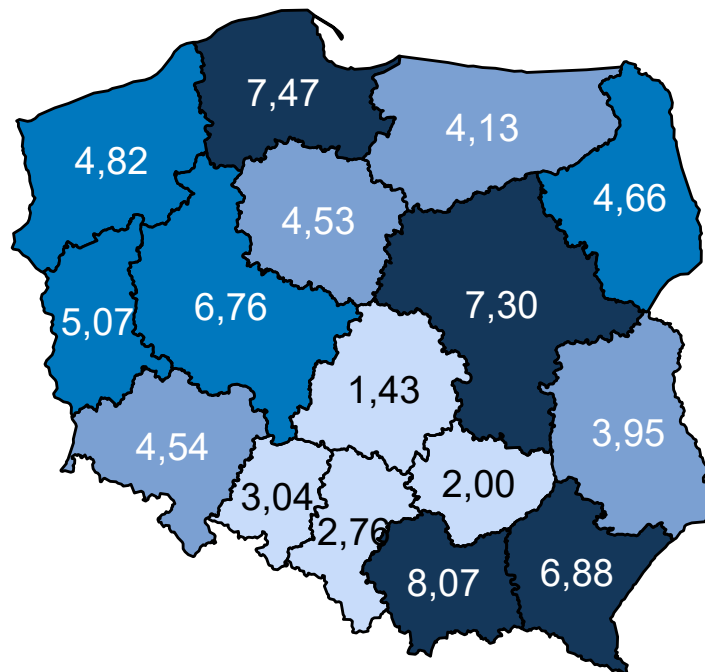


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.129 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podkarpackim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 6,88%.

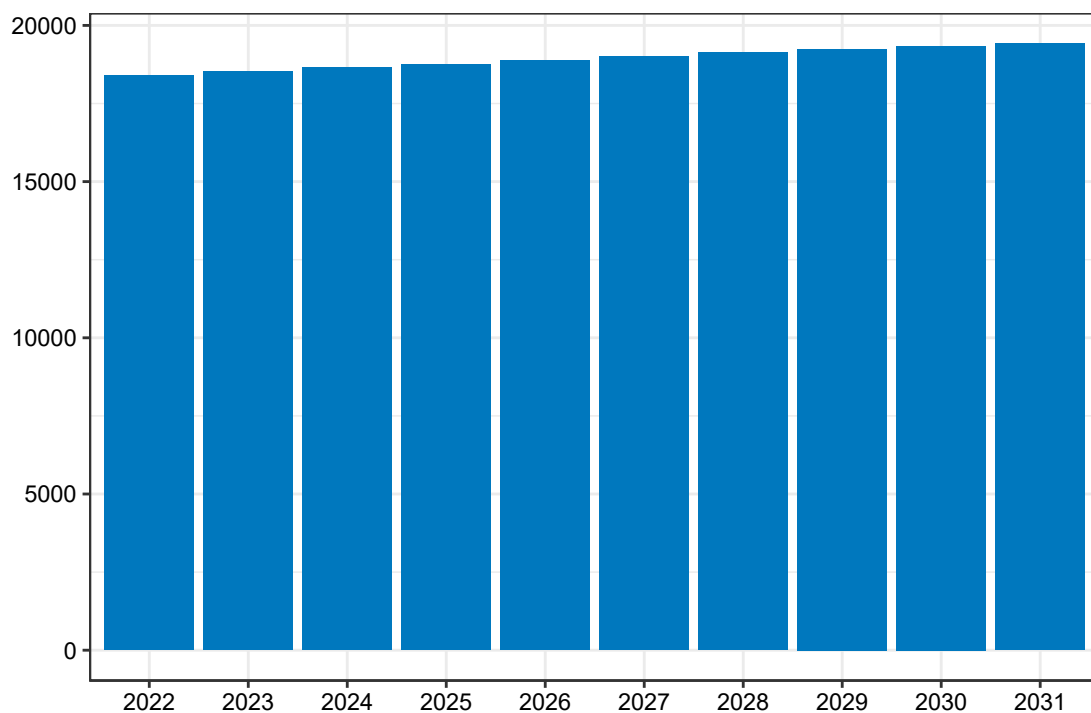
Mapa 3.2.129: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAIS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

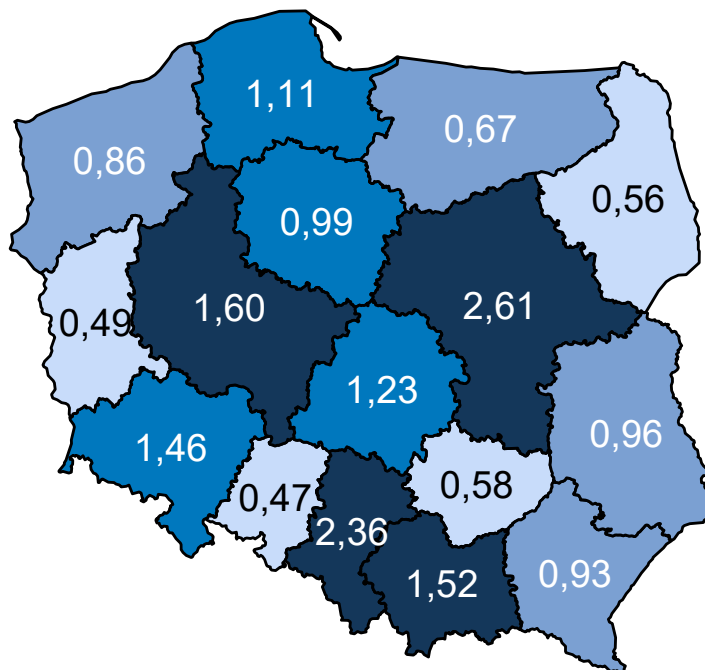
W latach 2022–2031 dla grupy Przewlekłe zapalenia trzustki (włącznie z powikłaniami) prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 18,4 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 19,4 tys. (wzrost o 5,4 %). Wykres 3.2.54 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.54: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

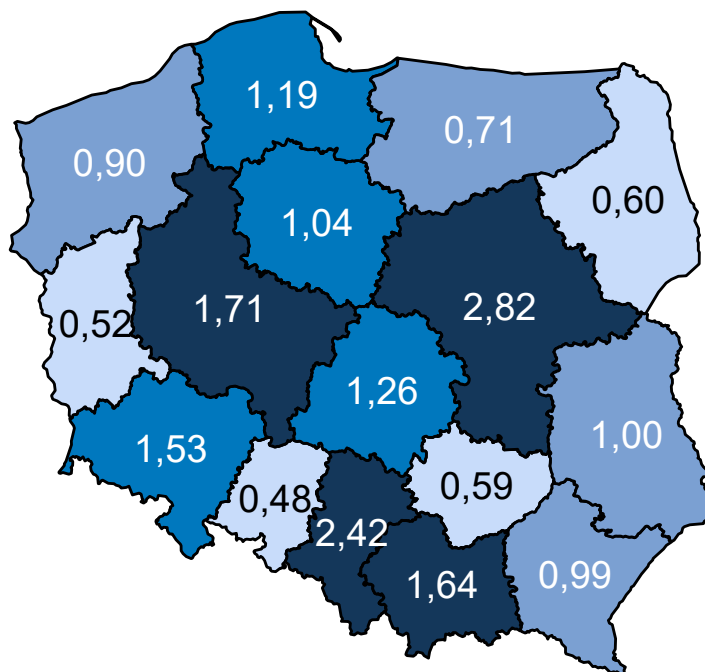
Mapa 3.2.130 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podkarpackim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,93 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.131.

Mapa 3.2.130: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.131: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

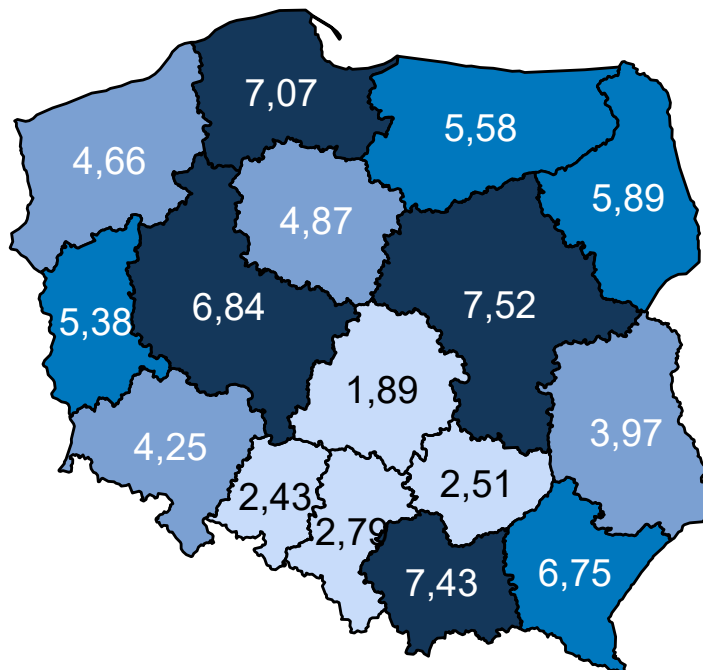


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.132 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podkarpackim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 6,75%.

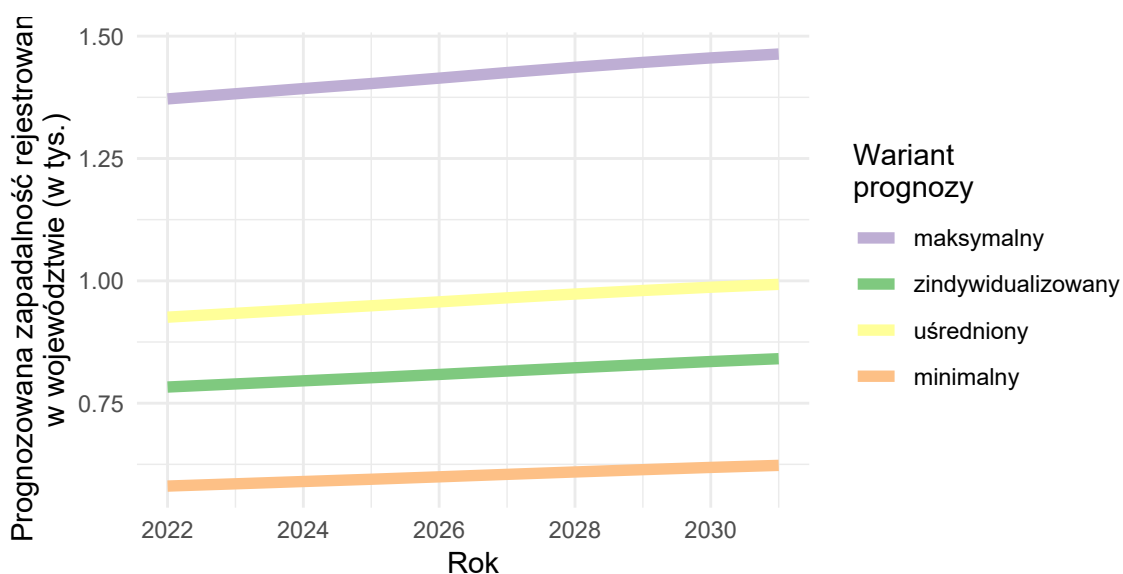
Mapa 3.2.132: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 3.2.55.

Wykres 3.2.55: Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



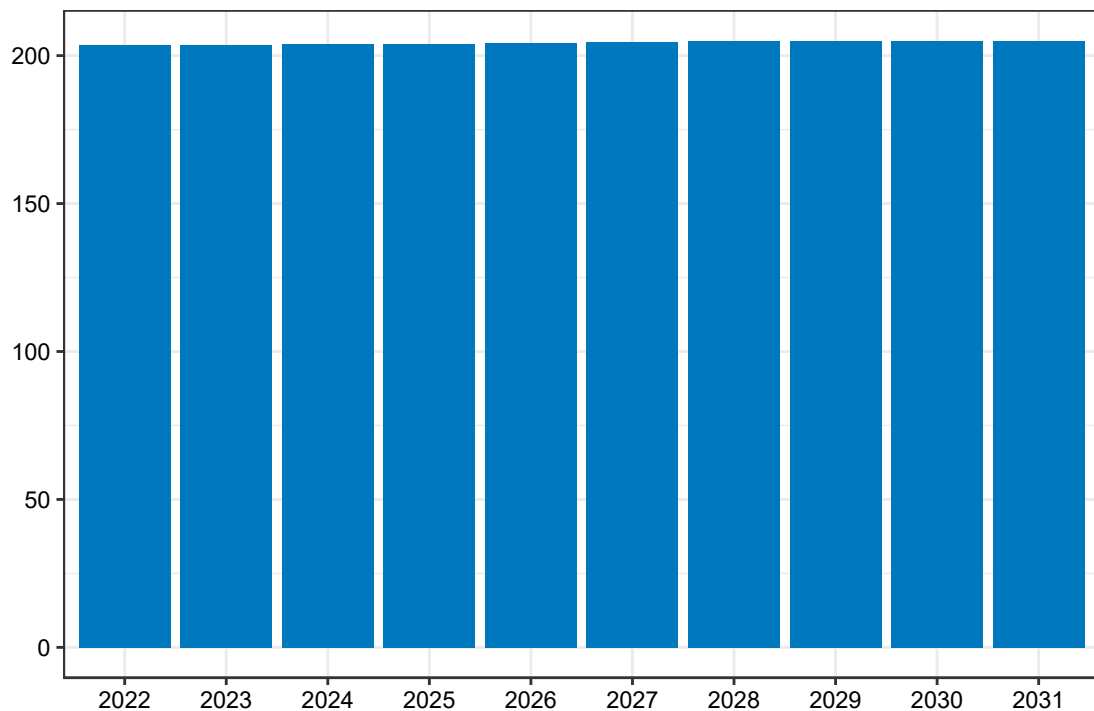
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Transplantacja wątroby

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Transplantacja wątroby prognozuje się w Polsce brak zmian w wartości zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 0,2 tys. i do 2031 r. pozostanie na zbliżonym poziomie. Wykres 3.2.56 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

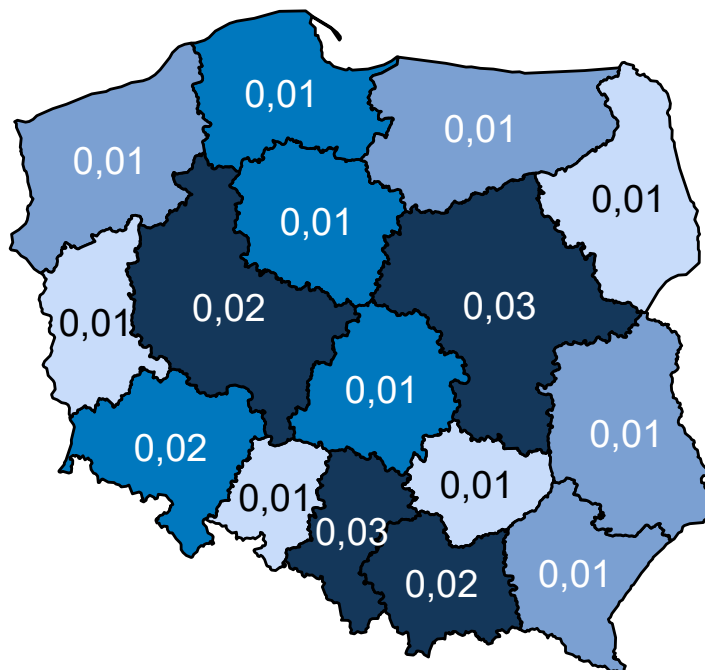
Wykres 3.2.56: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

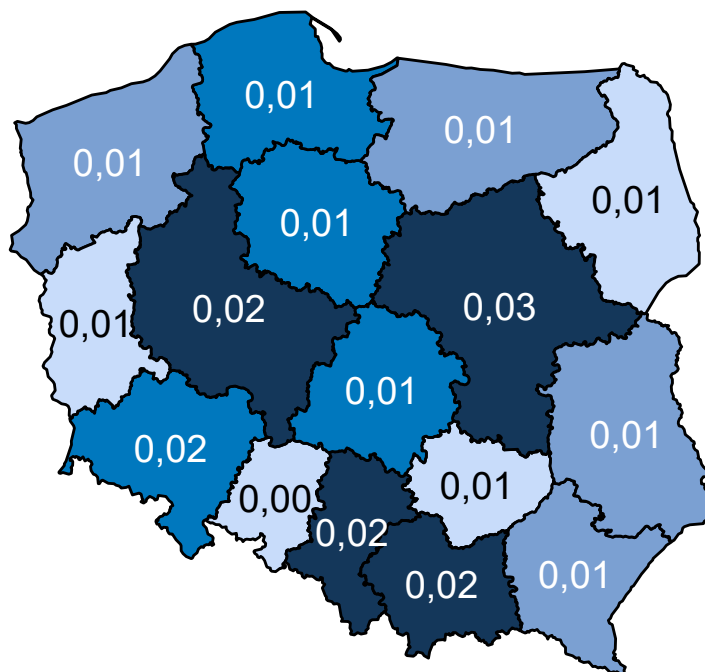
Mapa 3.2.133 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podkarpackim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,01 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.134.

Mapa 3.2.133: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.134: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

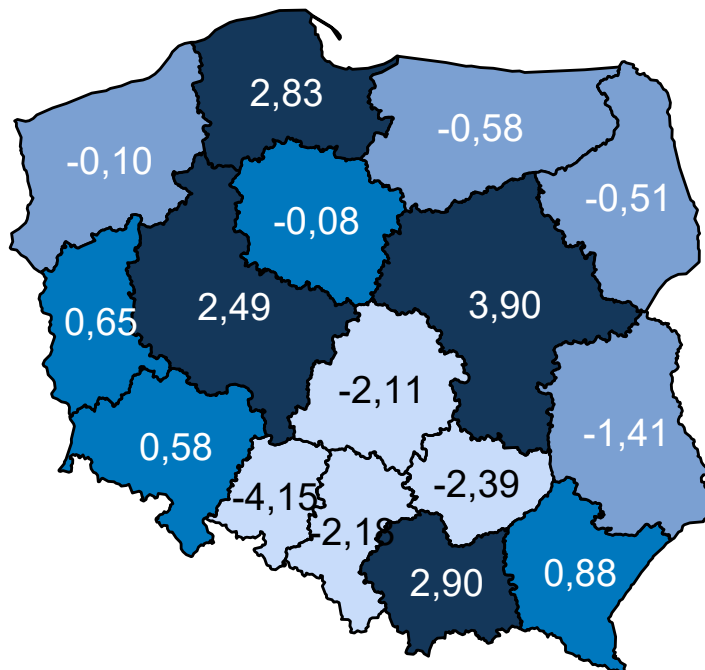


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.135 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podkarpackim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 0,88%.

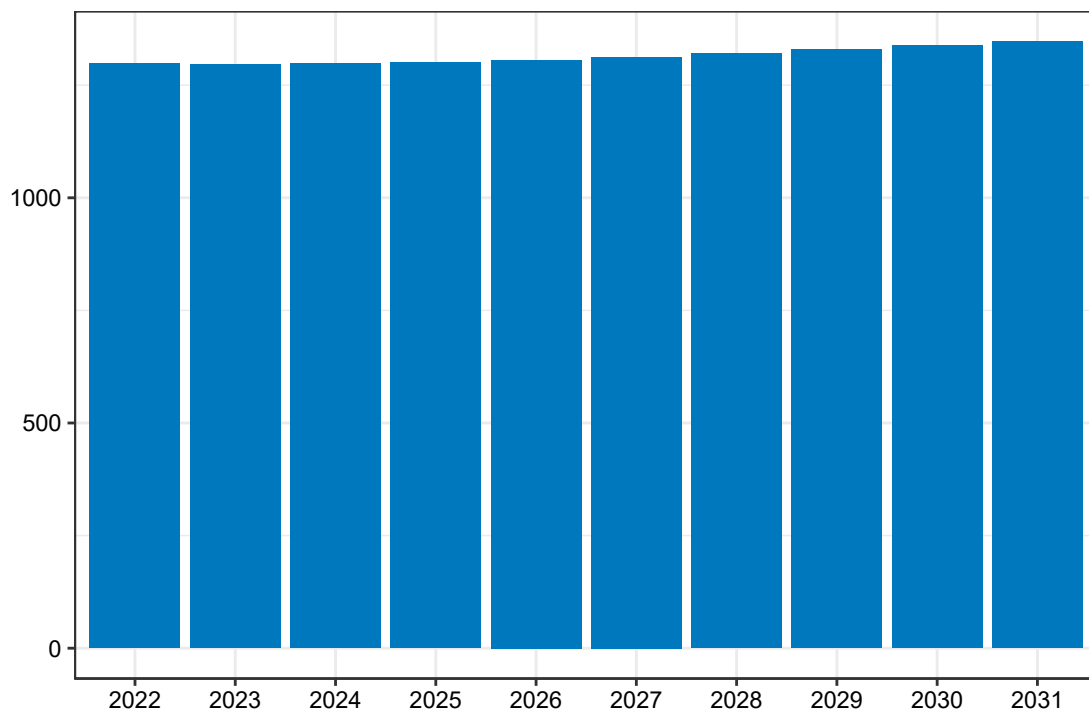
Mapa 3.2.135: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

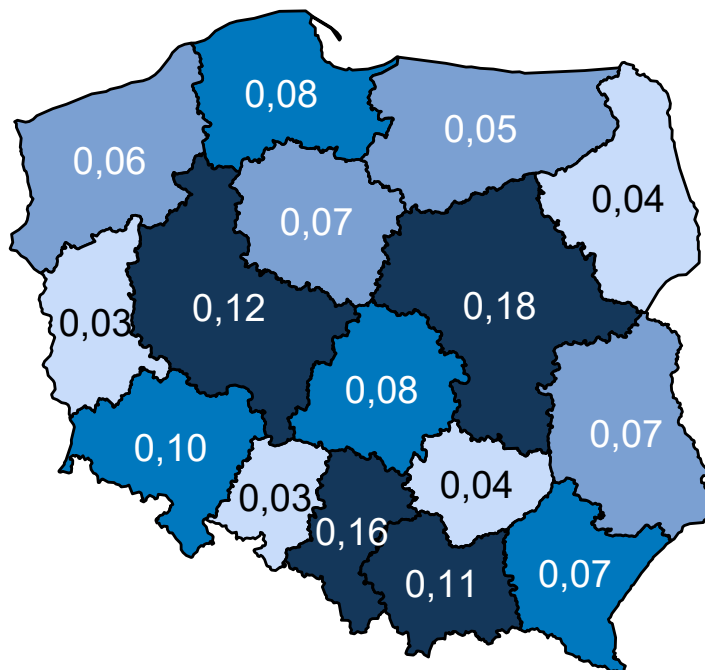
W latach 2022–2031 dla grupy Transplantacja wątroby prognozuje się w Polsce brak zmian w wartości zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 1,3 tys. i do 2031 r. pozostanie na zbliżonym poziomie. Wykres 3.2.57 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.57: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

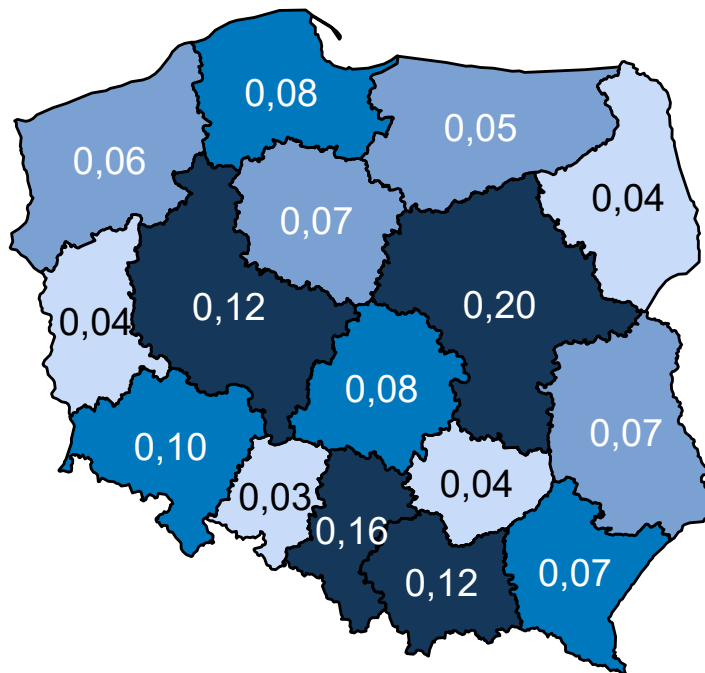
Mapa **3.2.136** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podkarpackim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,07 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.137**.

Mapa 3.2.136: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.137: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

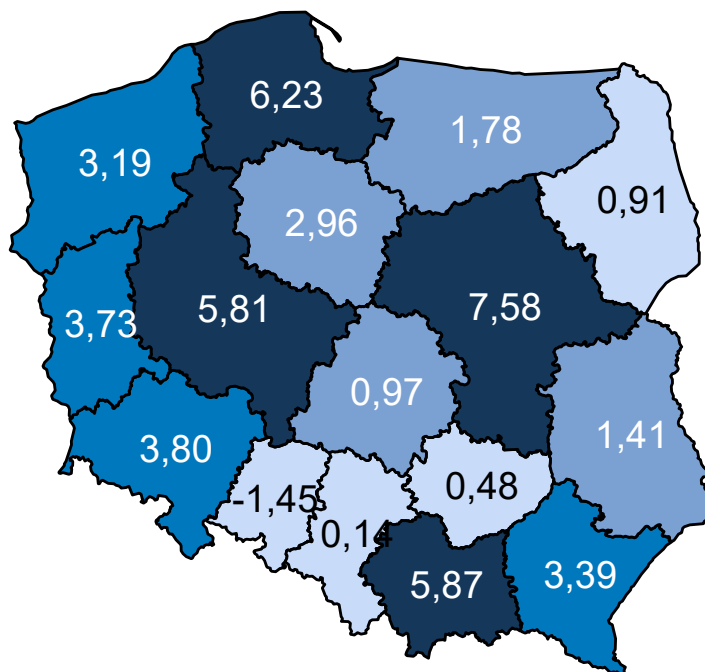


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.138 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podkarpackim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 3,39%.

Mapa 3.2.138: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

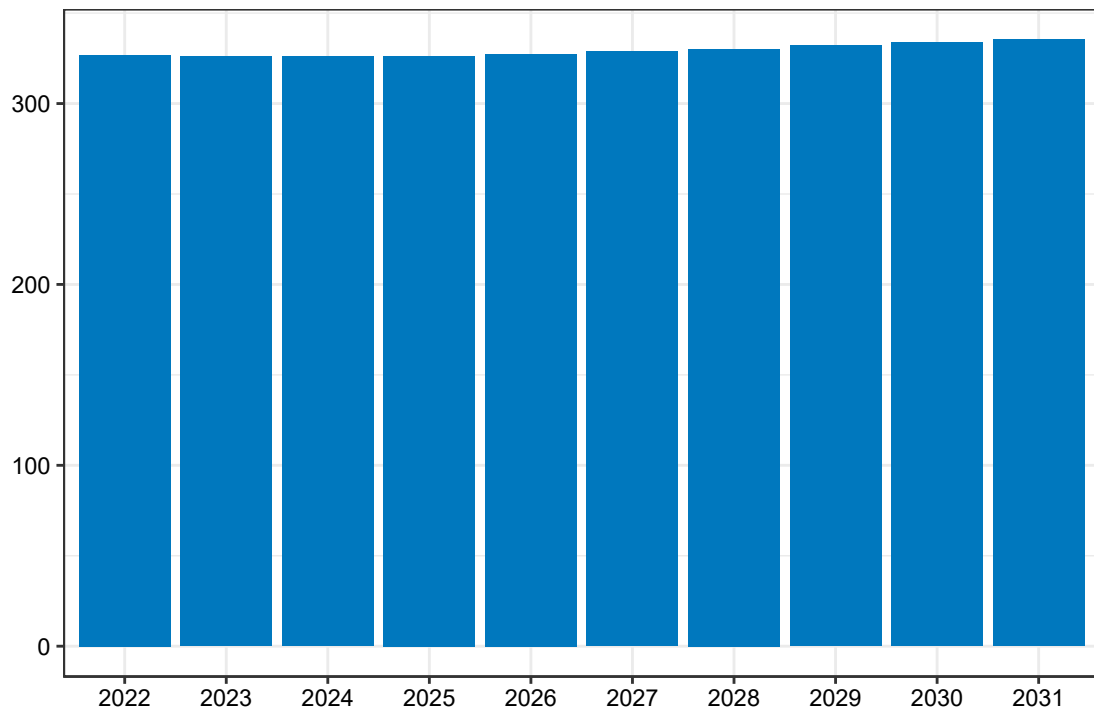


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Transplantacja wątroby prognozuje się w Polsce brak zmian w wartości zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 0,3 tys. i do 2031 r. pozostanie na zbliżonym poziomie. Wykres 3.2.58 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

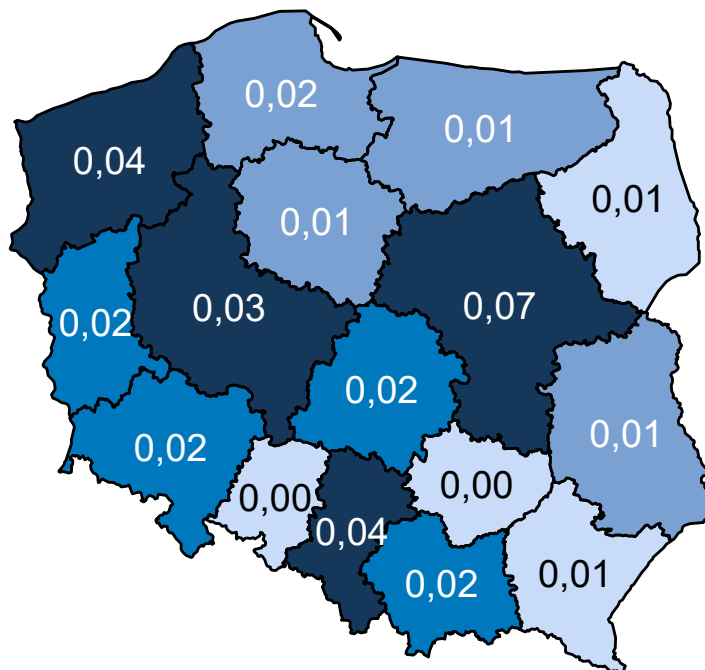
Wykres 3.2.58: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

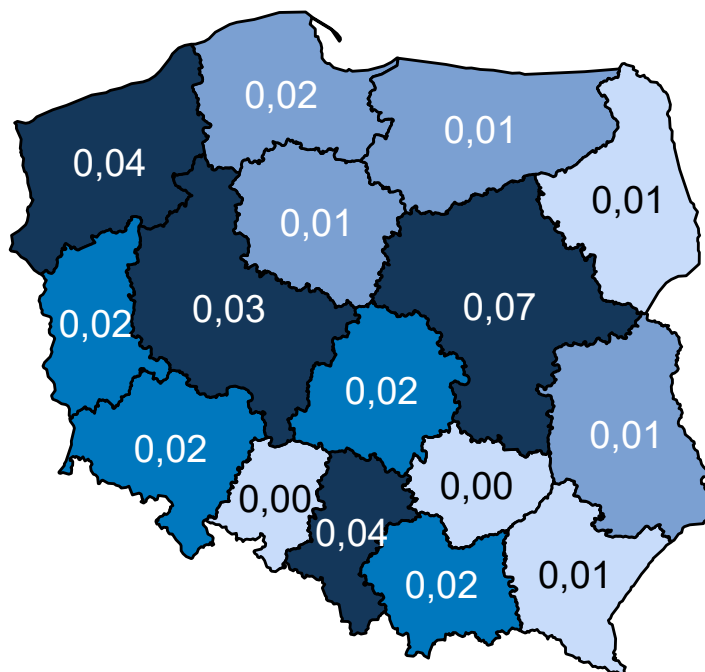
Mapa 3.2.139 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podkarpackim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,01 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.140.

Mapa 3.2.139: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.140: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

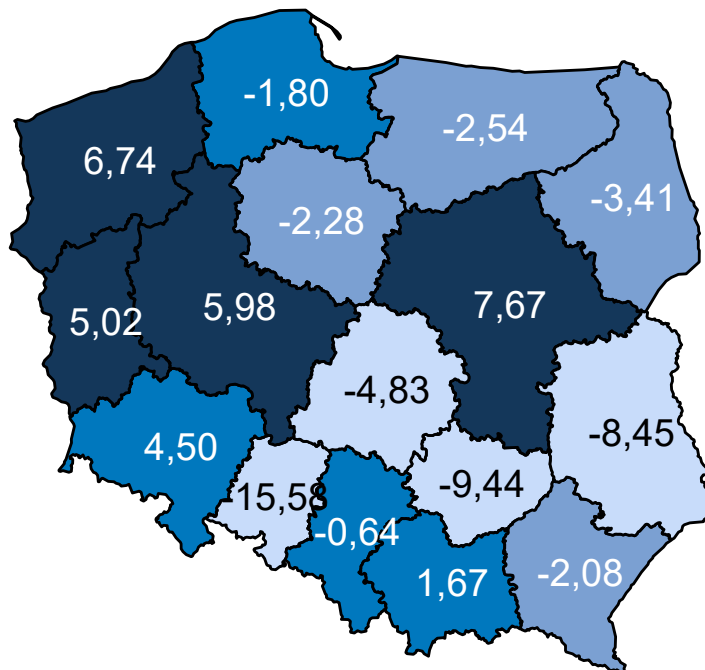


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.141 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podkarpackim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -2,08%.

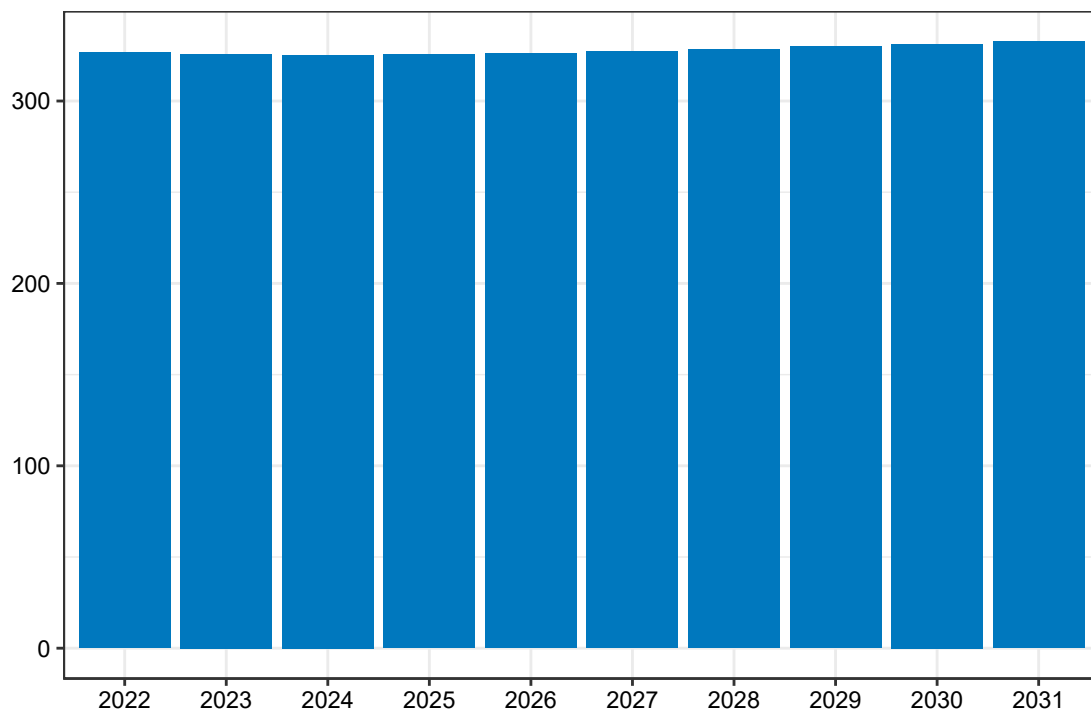
Mapa 3.2.141: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

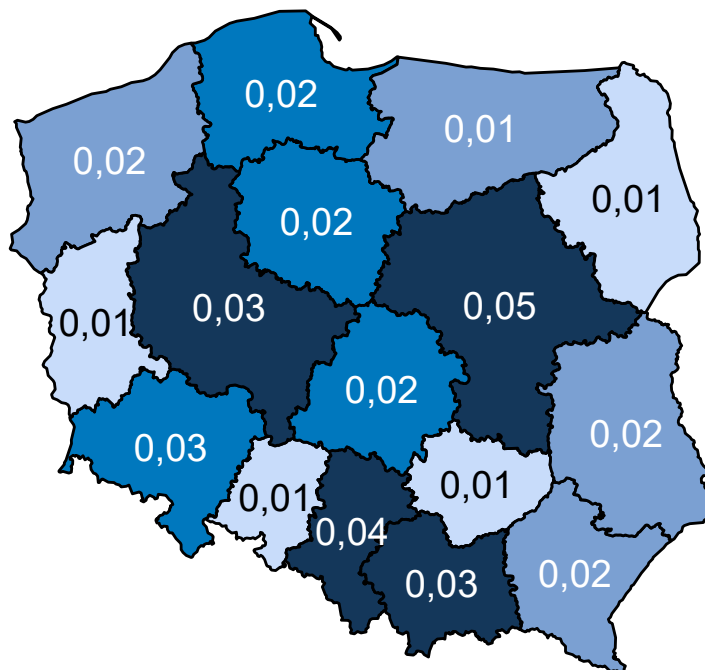
W latach 2022–2031 dla grupy Transplantacja wątroby prognozuje się w Polsce brak zmian w wartości zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 0,3 tys. i do 2031 r. pozostanie na zbliżonym poziomie. Wykres 3.2.59 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.59: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

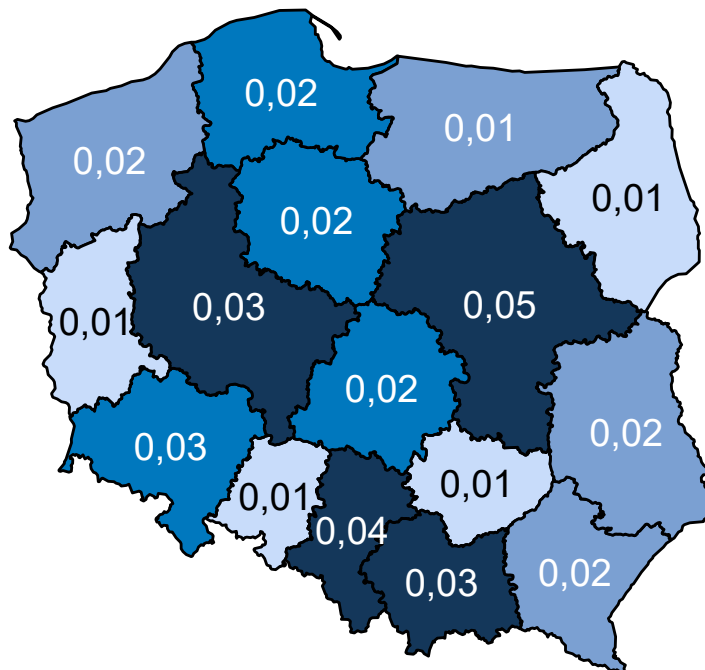
Mapa 3.2.142 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podkarpackim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,02 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.143.

Mapa 3.2.142: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.143: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

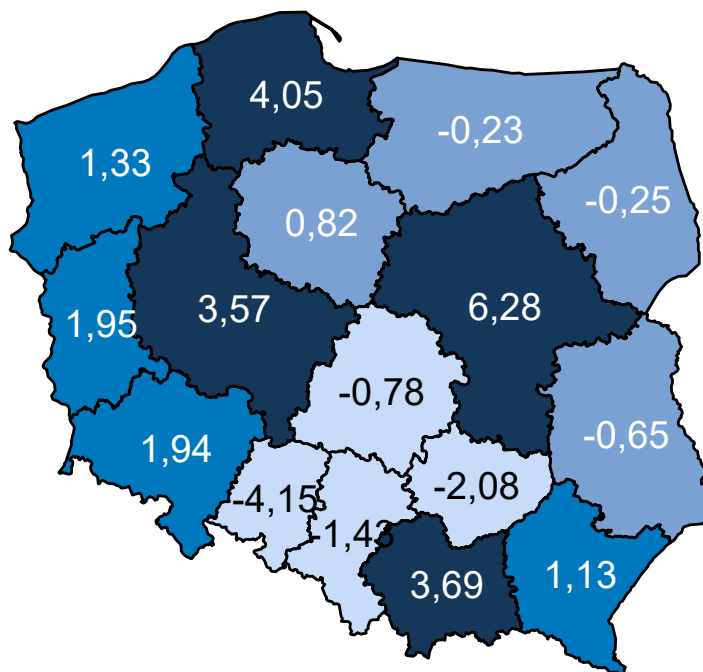


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.144 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podkarpackim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 1,13%.

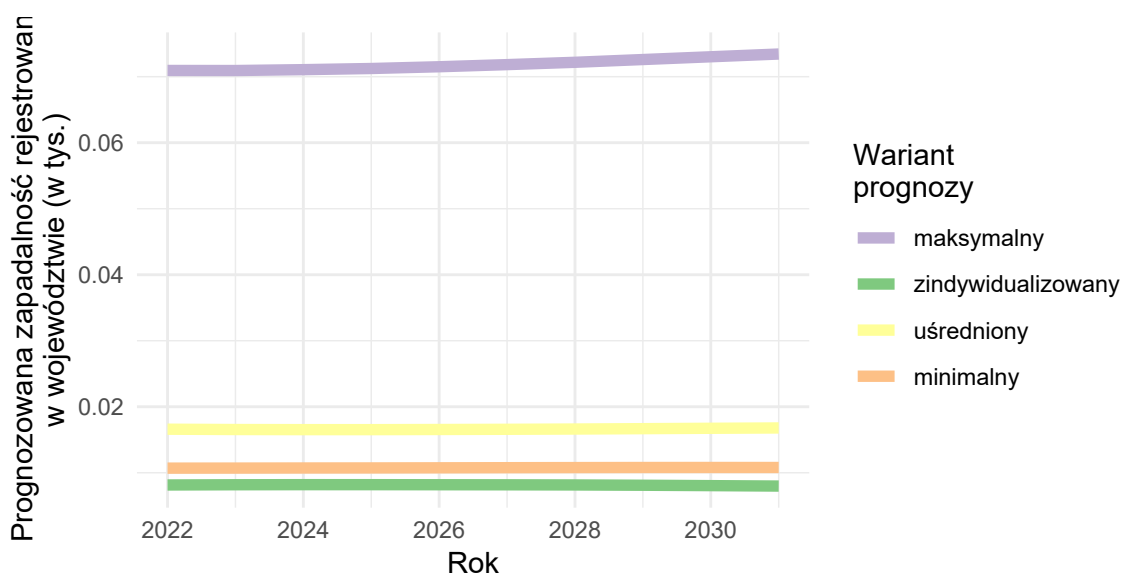
Mapa 3.2.144: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 3.2.60.

Wykres 3.2.60: Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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.

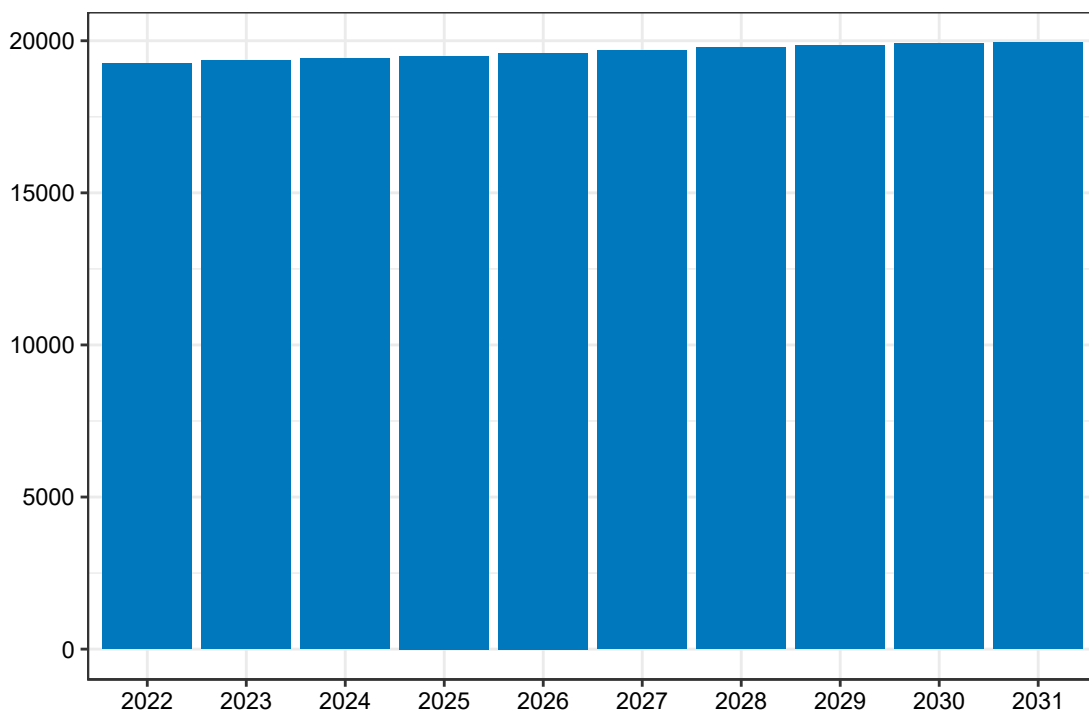
²Prognoza nie uwzględnia niepewności dotyczącej prognozy demograficznej GUS.

Ostre zapalenie trzustki

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Ostre zapalenie trzustki prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 19,3 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 19,9 tys. (wzrost o 3.1 %). Wykres 3.3.1 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

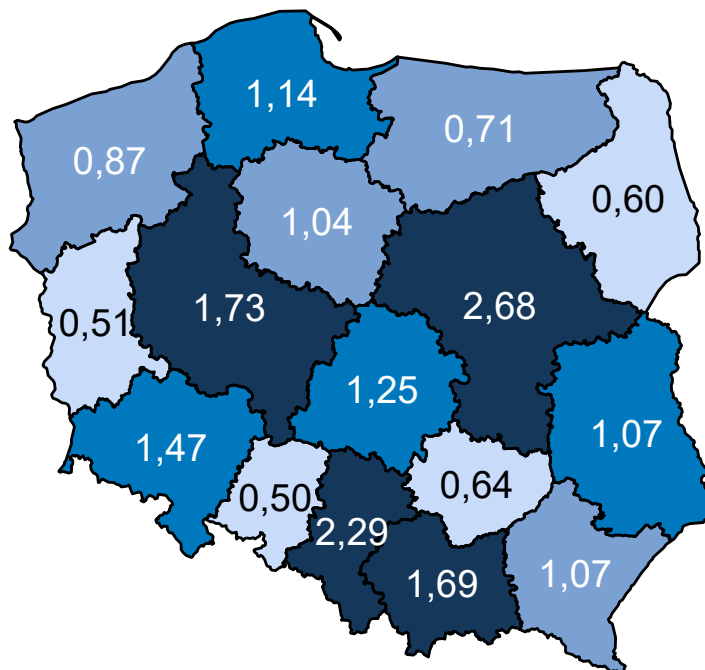
Wykres 3.3.1: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

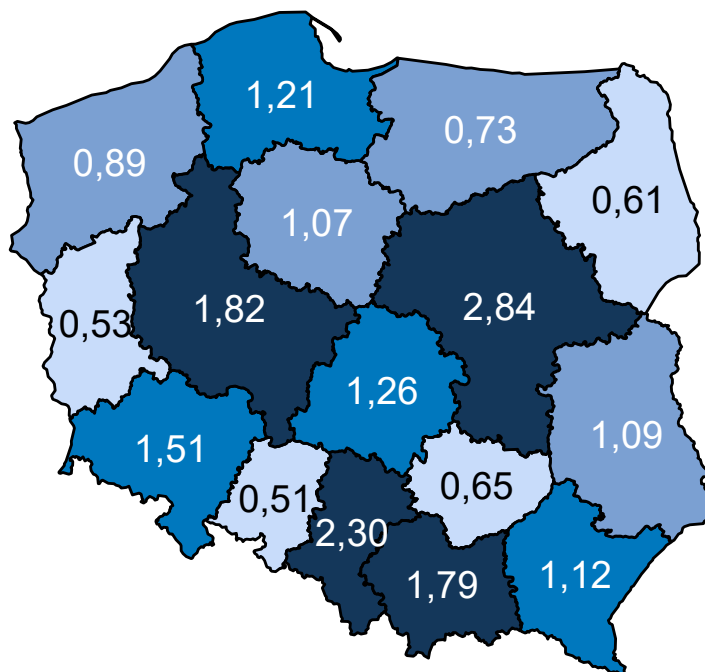
Mapa 3.3.1 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podkarpackim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,07 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.3.2.

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

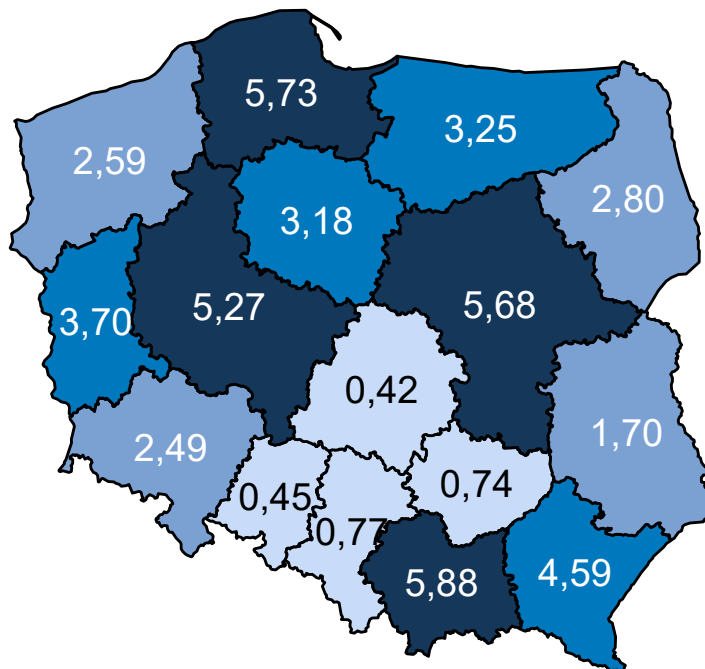


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.3.3 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podkarpackim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 4,59%.

Mapa 3.3.3: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

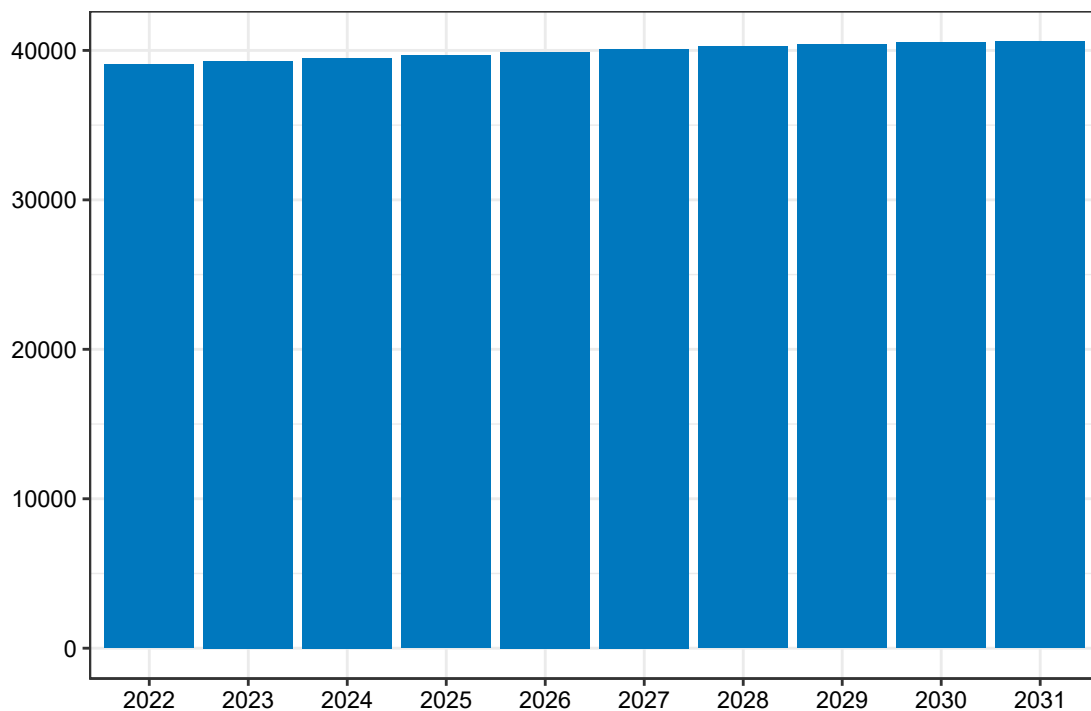


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Ostre zapalenie trzustki prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 39,1 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 40,6 tys. (wzrost o 3.8 %). Wykres 3.3.2 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

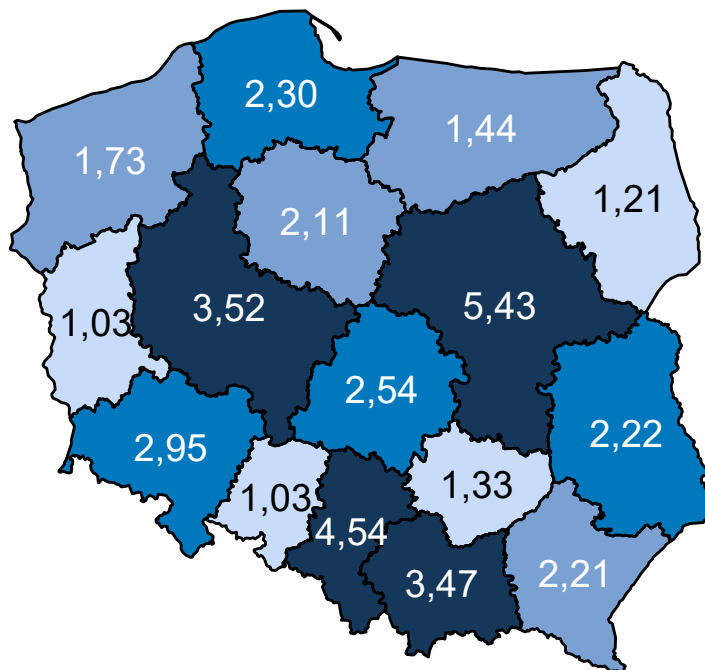
Wykres 3.3.2: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

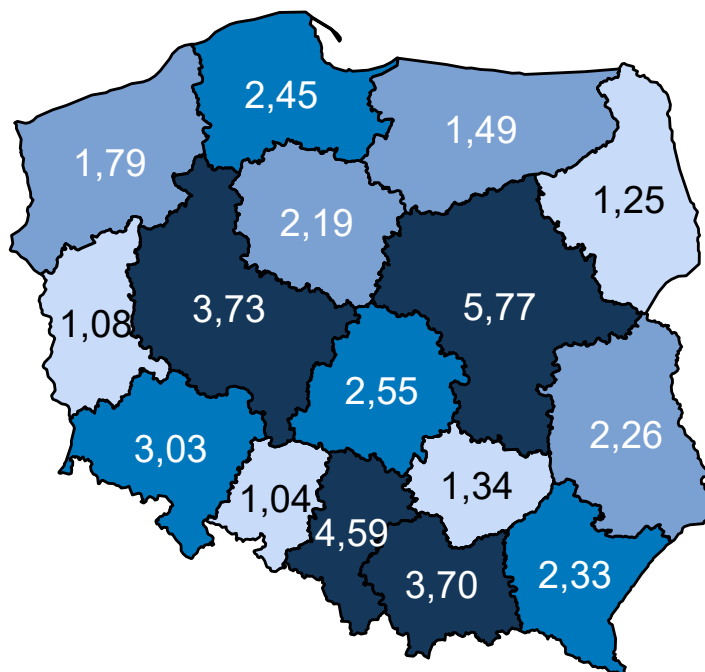
Mapa 3.3.4 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podkarpackim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,21 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.3.5.

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

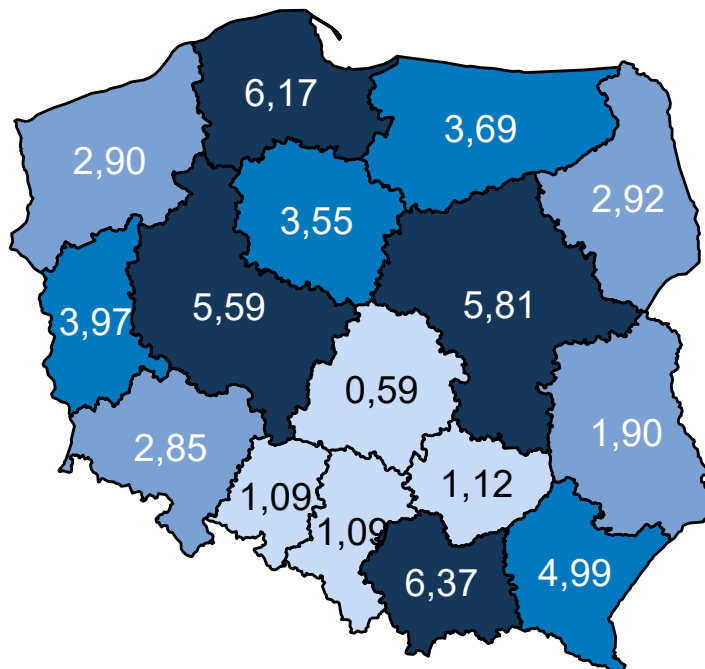


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.3.6 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

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

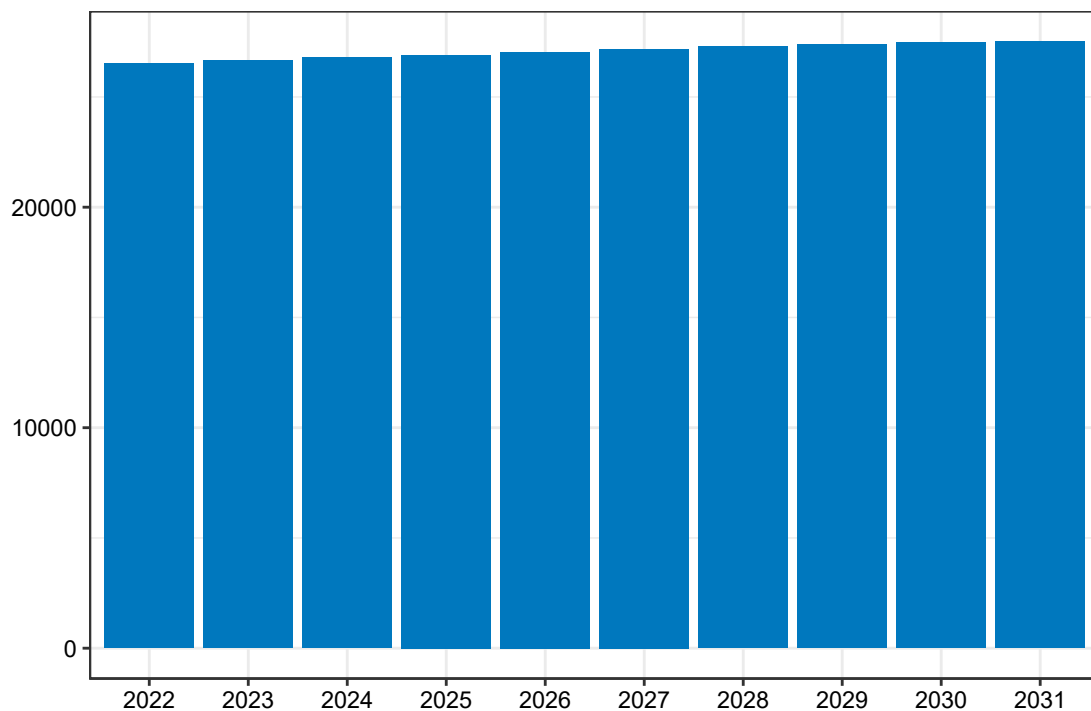
Mapa 3.3.6: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

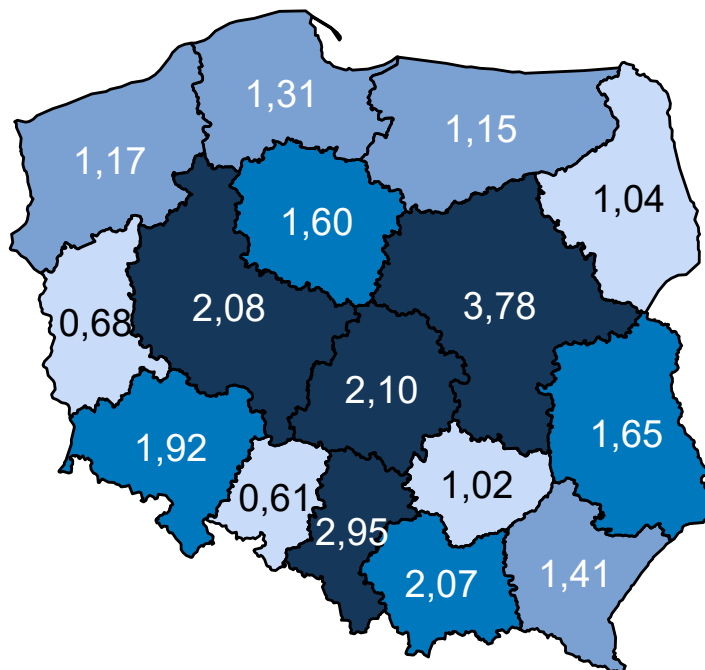
W latach 2022–2031 dla grupy Ostre zapalenie trzustki prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 26,5 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 27,5 tys. (wzrost o 3,8 %). Wykres 3.3.3 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.3.3: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

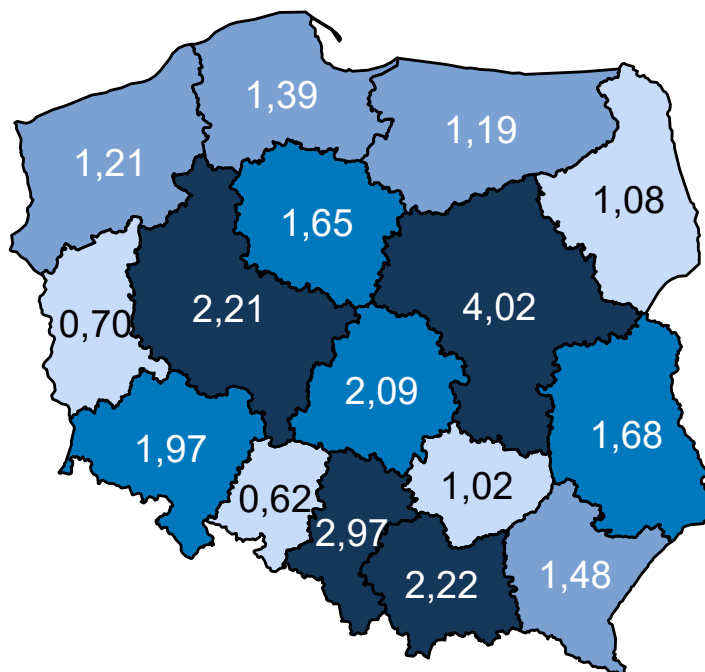
Mapa 3.3.7 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podkarpackim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,41 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.3.8.

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

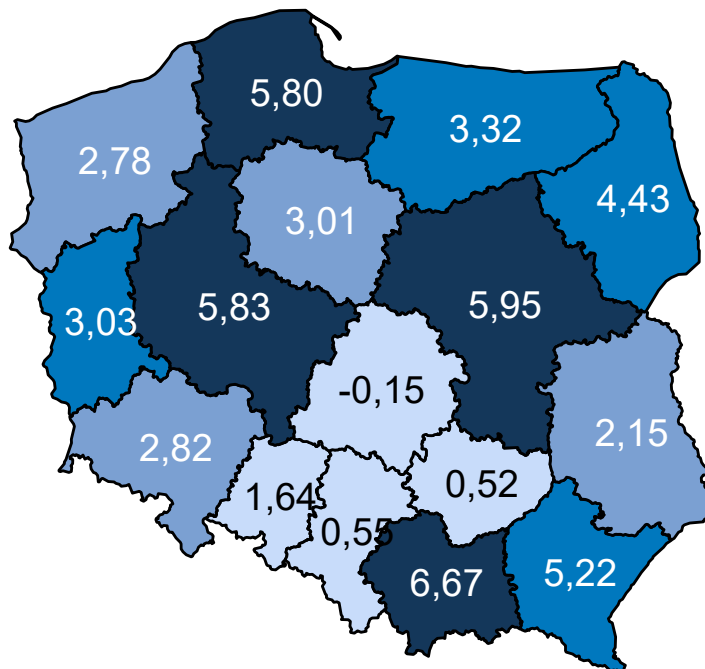


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.3.9 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podkarpackim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 5,22%.

Mapa 3.3.9: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

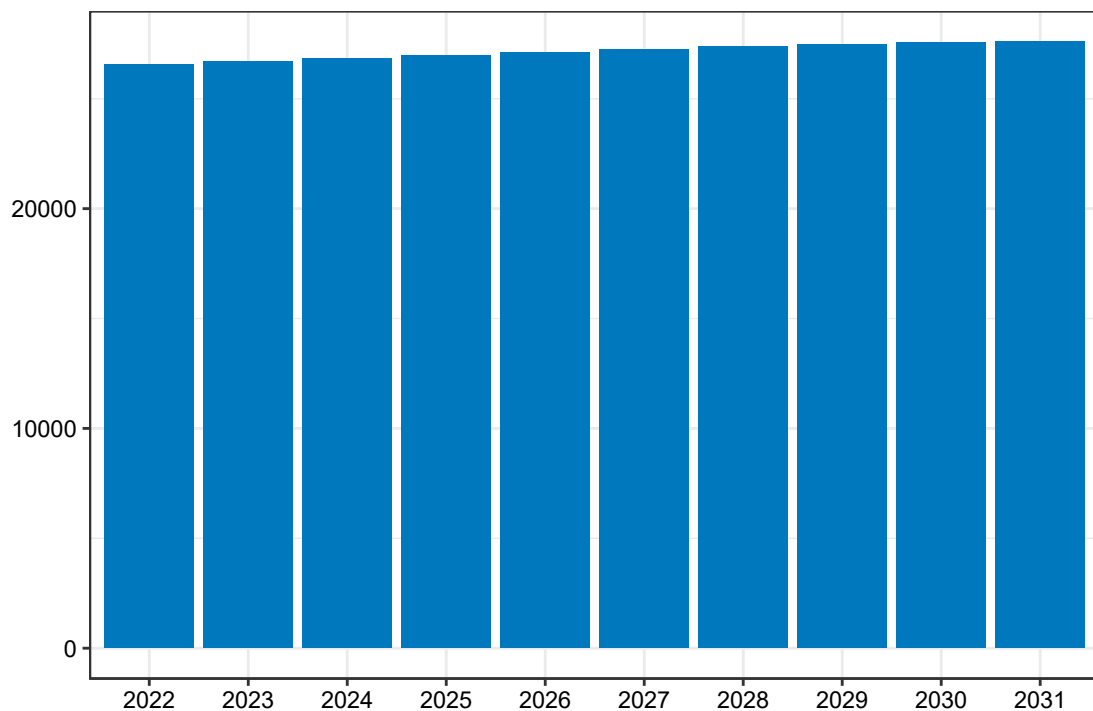


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

W latach 2022–2031 dla grupy Ostre zapalenie trzustki prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 26,6 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 27,6 tys. (wzrost o 3.8 %). Wykres 3.3.4 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

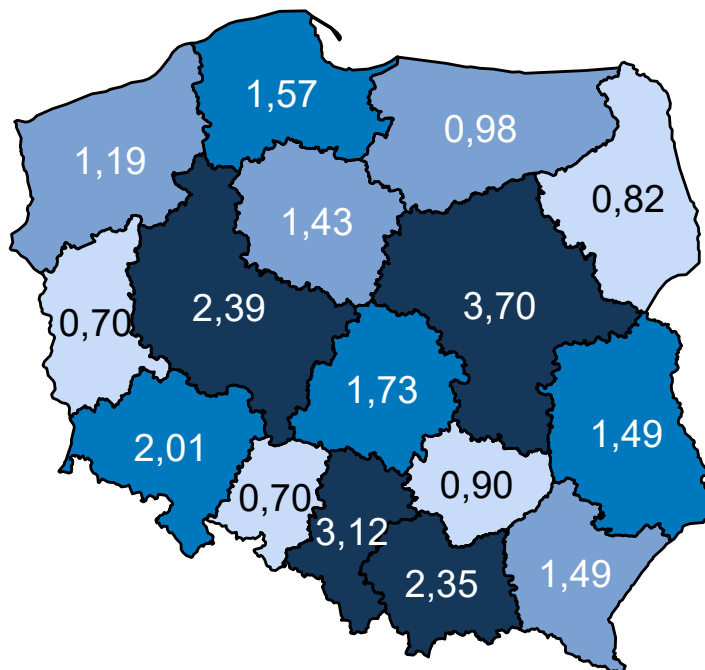
Wykres 3.3.4: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

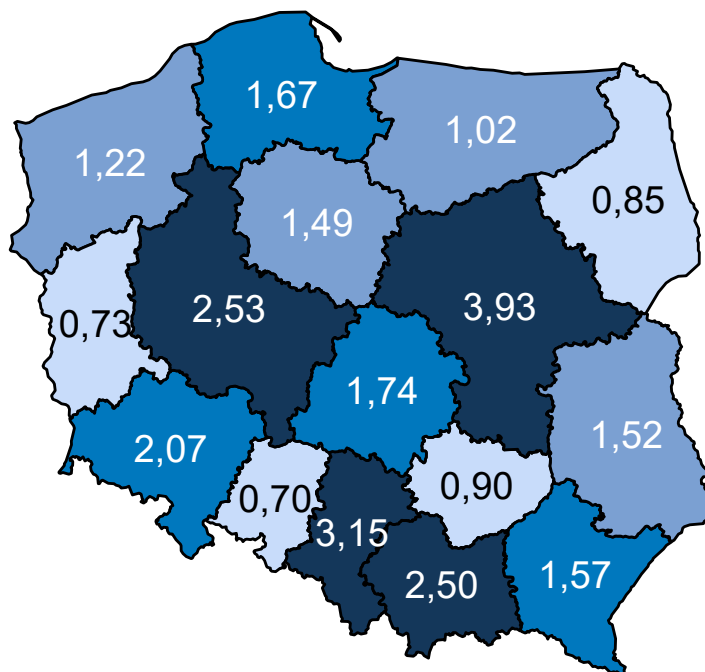
Mapa **3.3.10** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podkarpackim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,49 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.3.11**.

Mapa 3.3.10: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.3.11: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

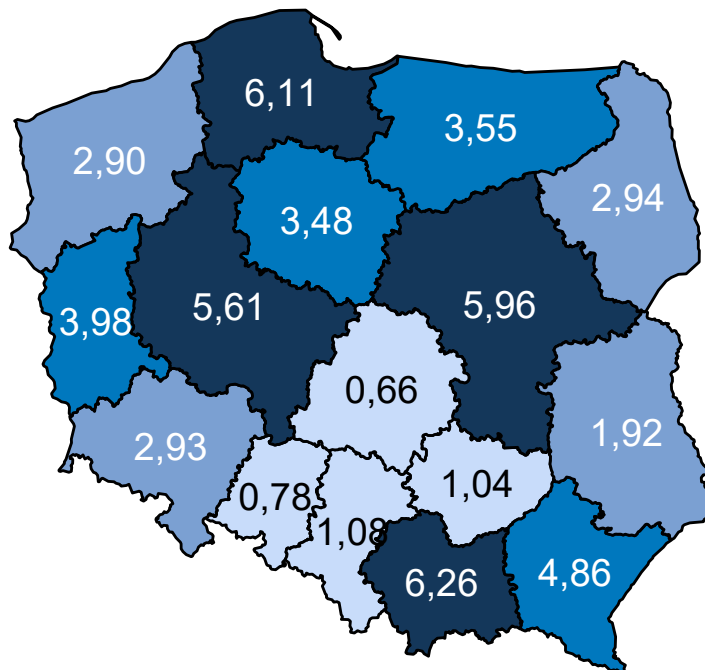


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.3.12 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podkarpackim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 4,86%.

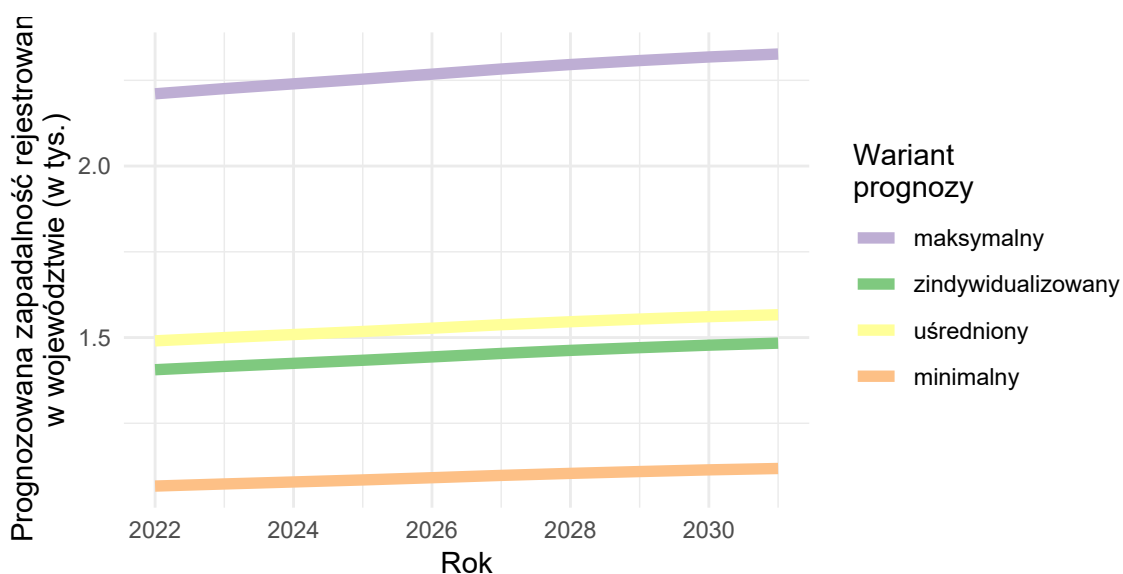
Mapa 3.3.12: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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