EFEKTYWNE DZIAŁANIE PRZEZ MAPOWANIE

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

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

Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Ministerstwo Zdrowia

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

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 318

2.3 Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna 321

2.4 Podstawowa Opieka Zdrowotna 385

2.5 Kadry medyczne 396

2.6 Zasoby sprzętowe 396

3 Prognoza **397**

3.1 Prognoza demograficzna 398

3.2 Prognoza zapadalności rejestrowanej - przewlekłe 398

3.3 Prognoza zapadalności rejestrowanej - ostre 543

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

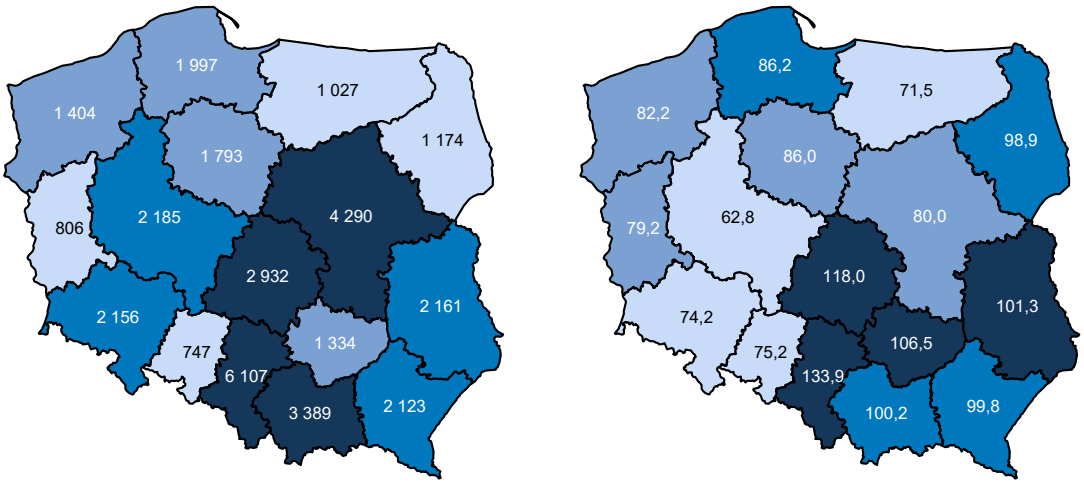
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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.

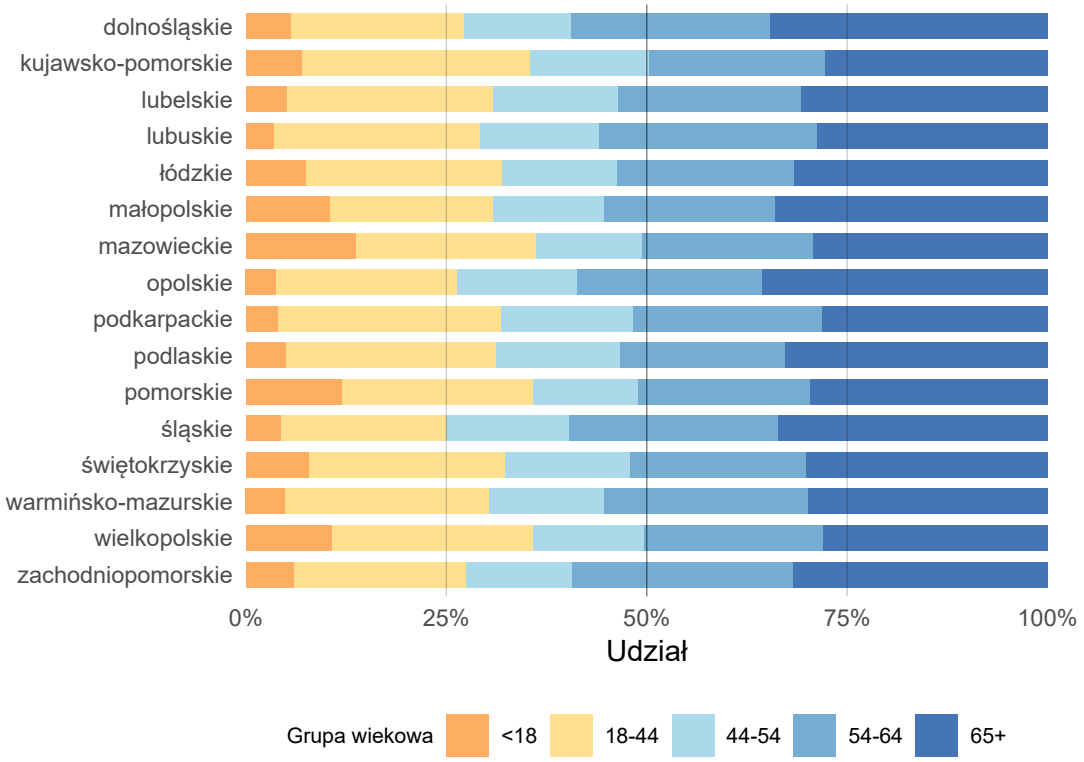
Mapa **1.2.1** prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie podlaskim zapadalność wyniosła 1,2 tys. Na wykresie **1.2.1** przedstawiono udział 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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 1.2.3: Struktura zapadalnosci rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Pozostałe choroby wątroby

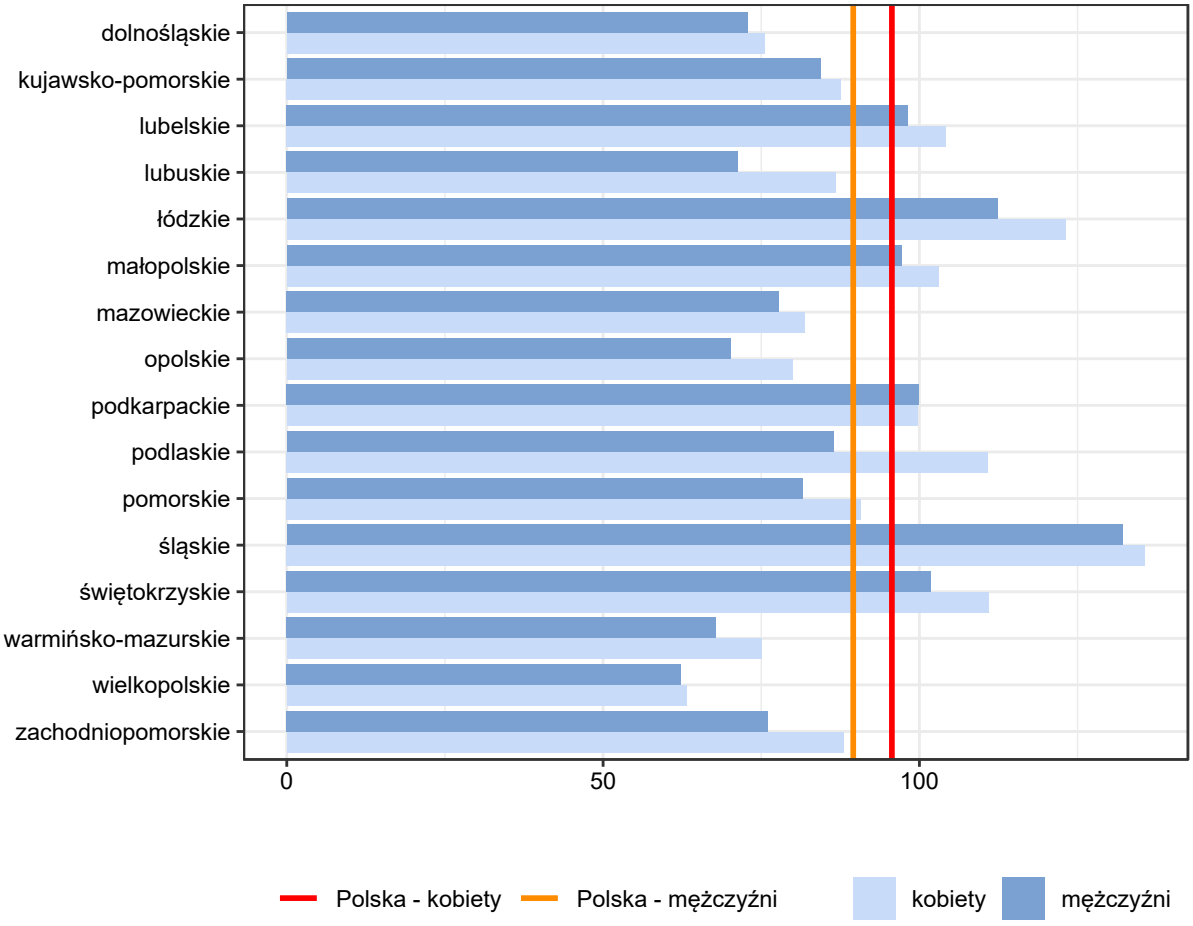
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	52,83	74,63	5,61	21,66	13,36	24,77	34,60
kujawsko-pomorskie	52,48	71,05	6,97	28,50	14,89	21,86	27,77
lubelskie	53,03	56,50	5,09	25,78	15,55	22,81	30,77
lubuskie	56,20	70,97	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**

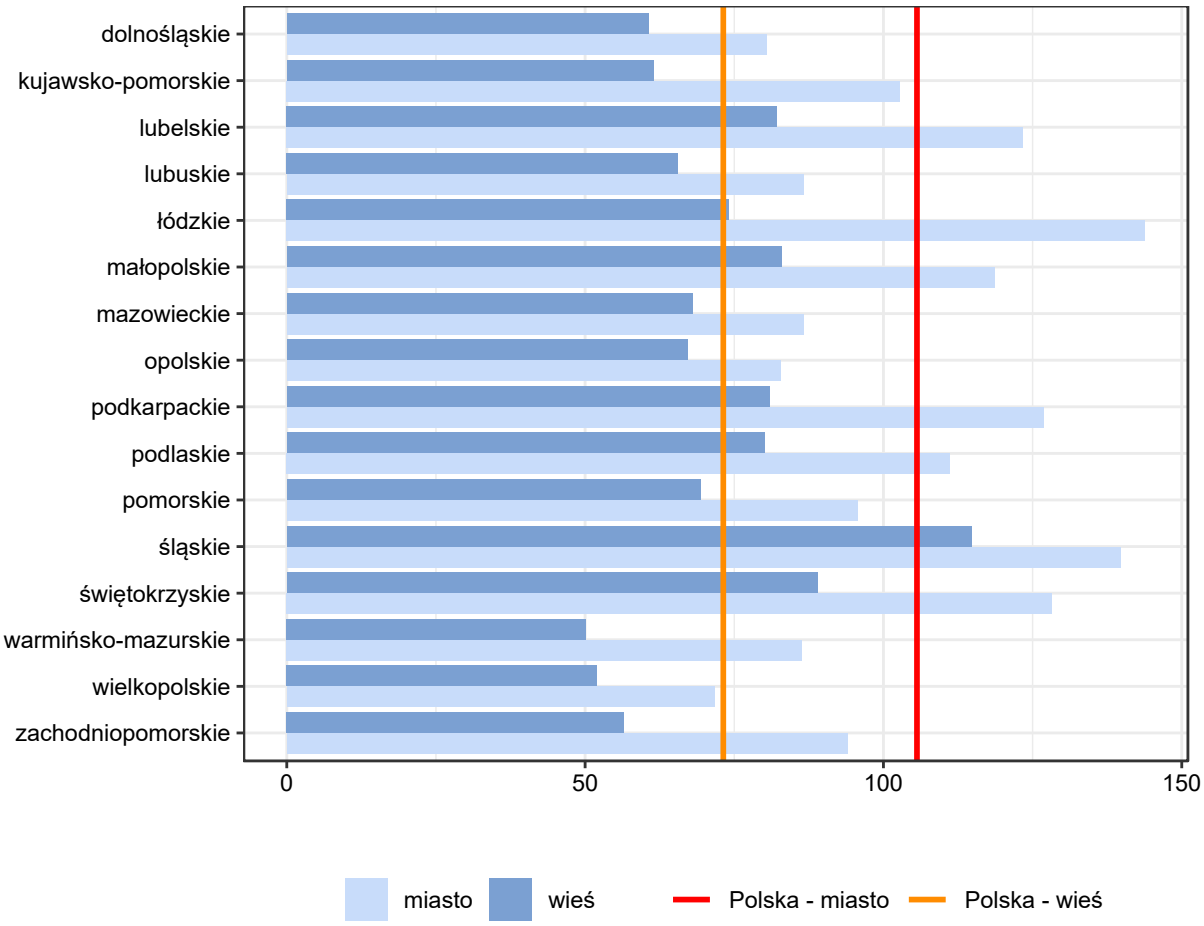
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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



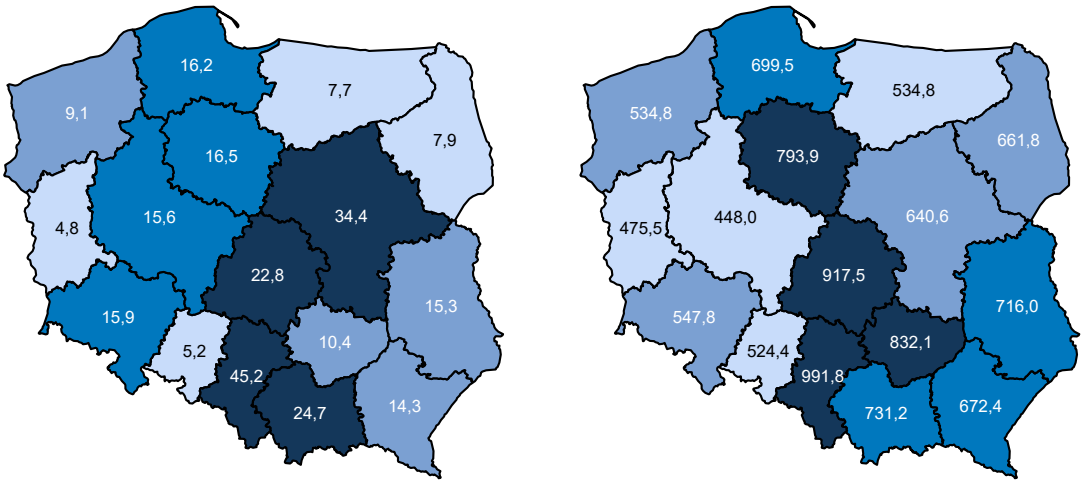
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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



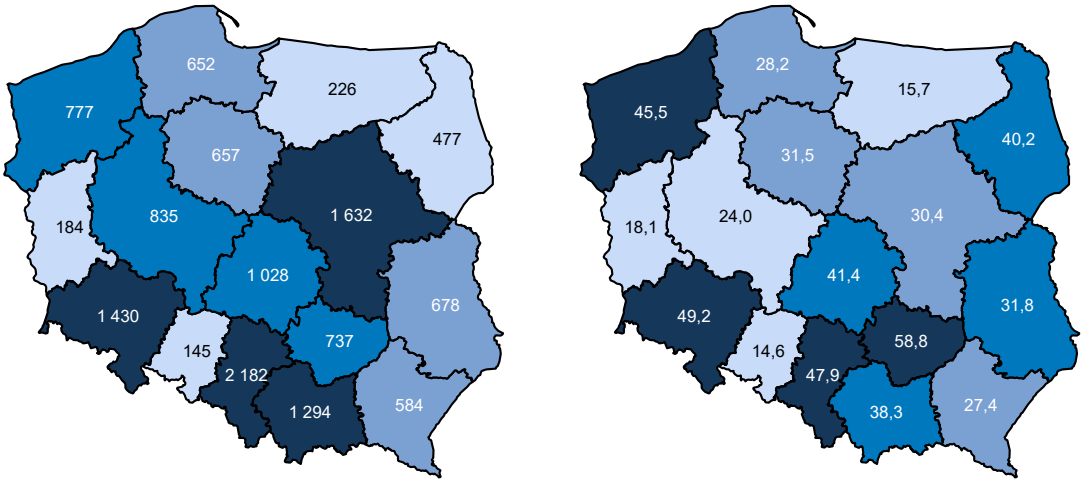
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Choroby stłuszczeniowe wątroby

Zapadalność rejestrowana dla rozpoznań 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.

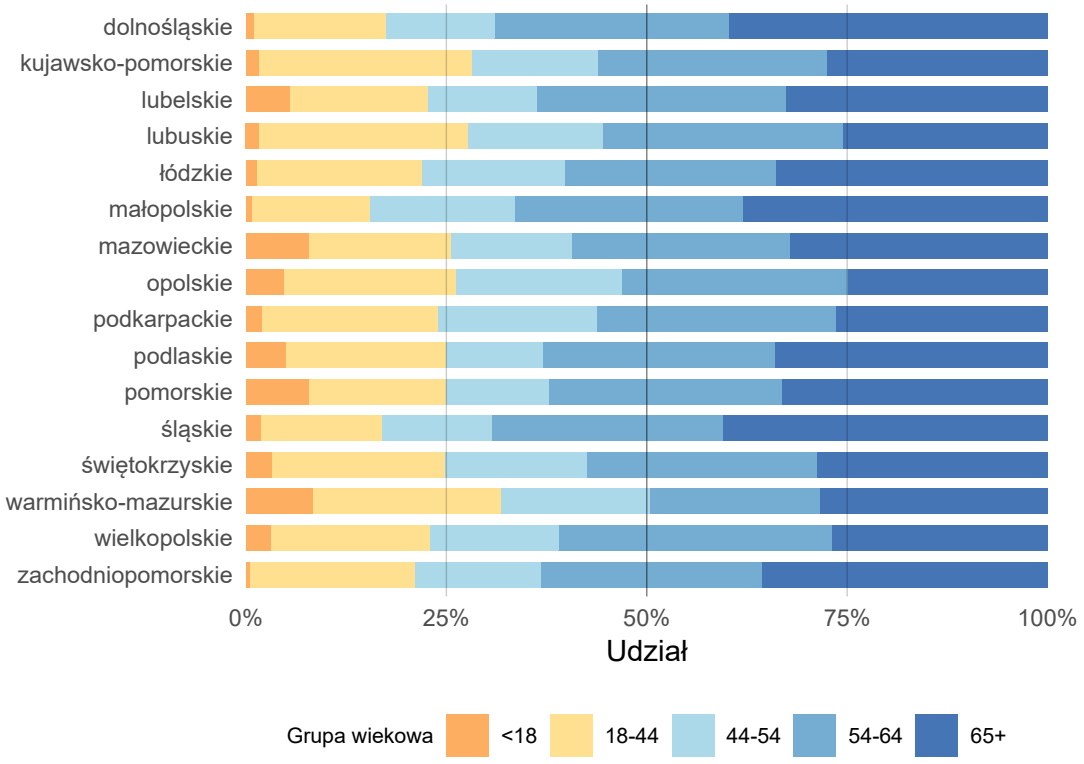
Mapa **1.2.3** prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie podlaskim zapadalność wyniosła 0,5 tys. Na wykresie **1.2.4** przedstawiono udział 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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 1.2.7: Struktura zapadalnosci rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Choroby stłuszczeniowe wątroby

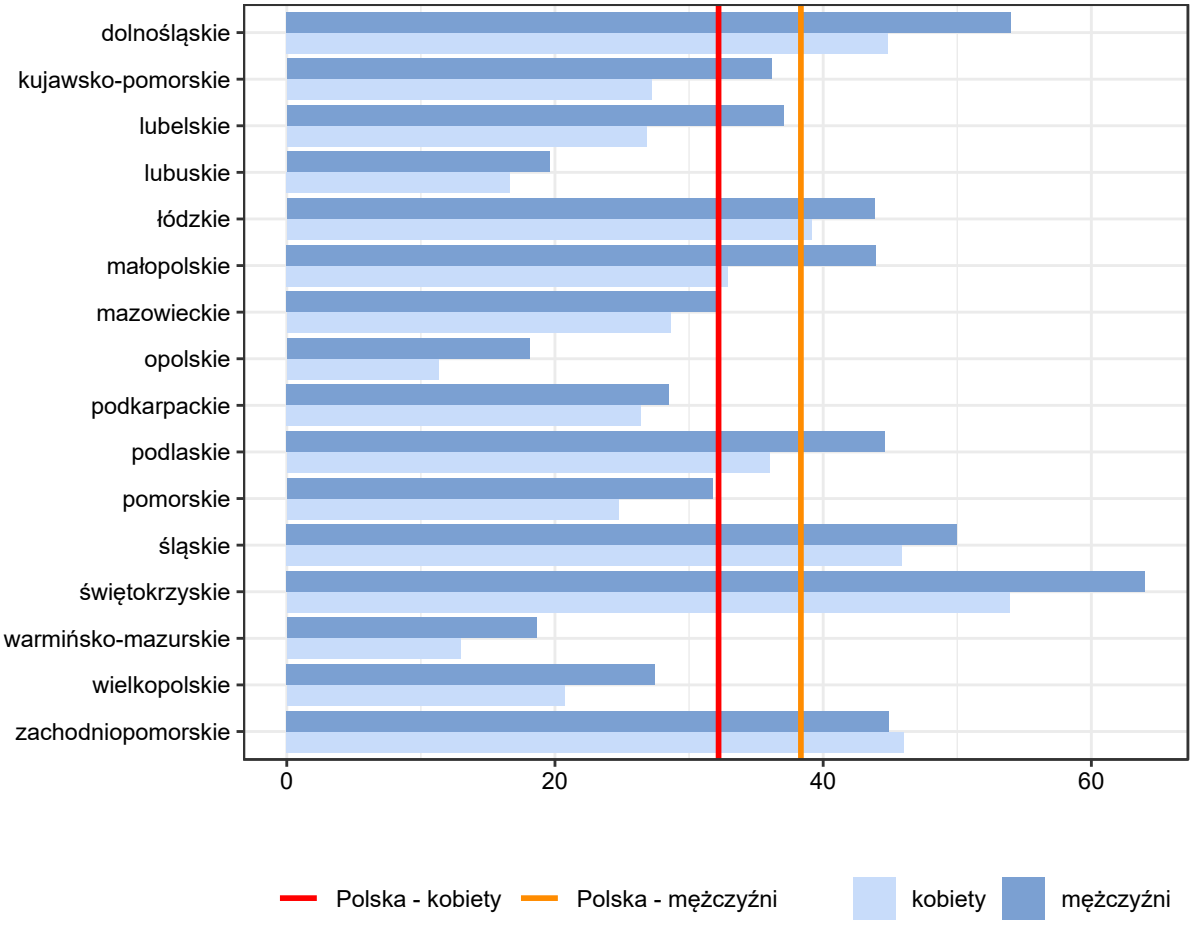
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	47,27	79,44	0,98	16,57	13,50	29,16	39,79
kujawsko-pomorskie	44,44	73,82	1,67	26,48	15,83	28,46	27,55
lubelskie	43,51	54,57	5,60	17,11	13,57	31,12	32,60
lubuskie	47,28	71,20	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**

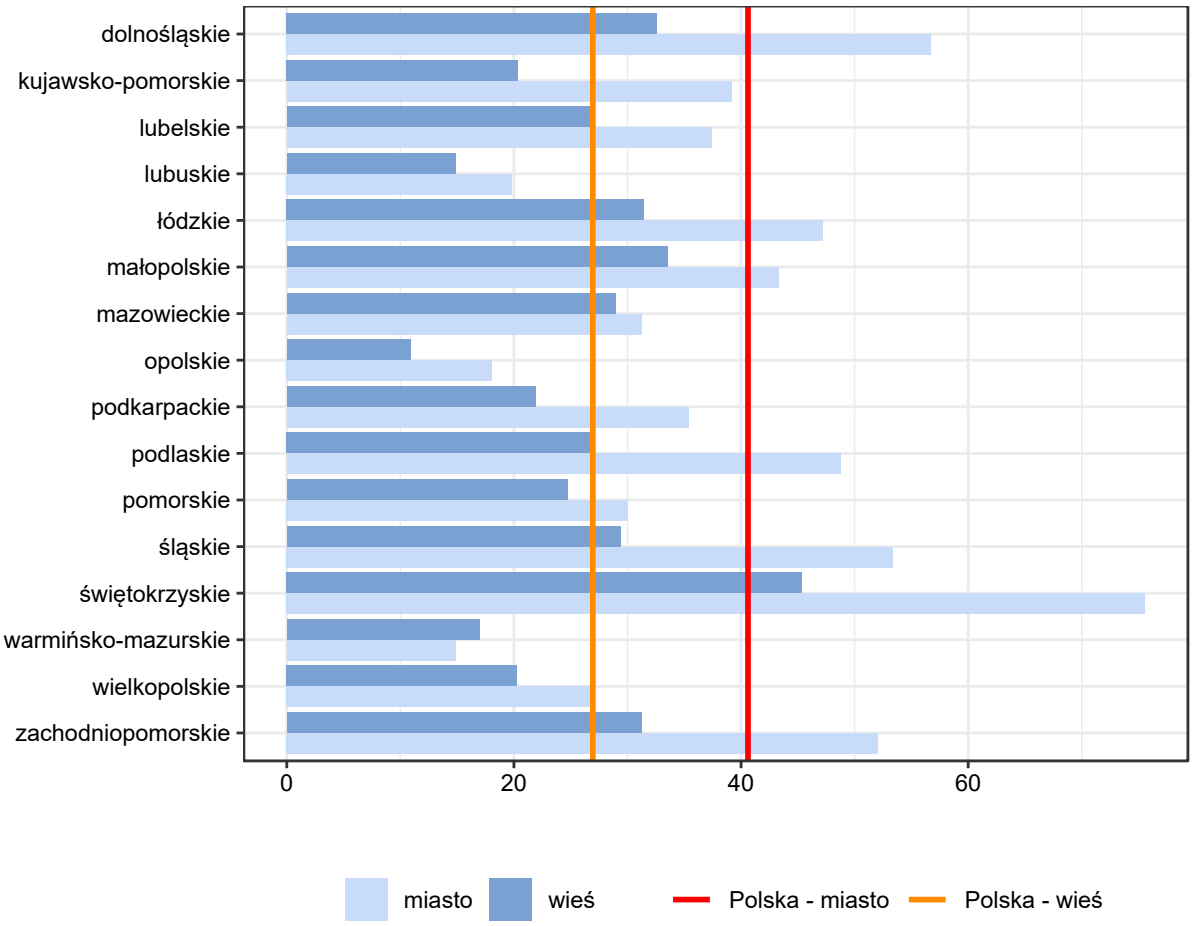
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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



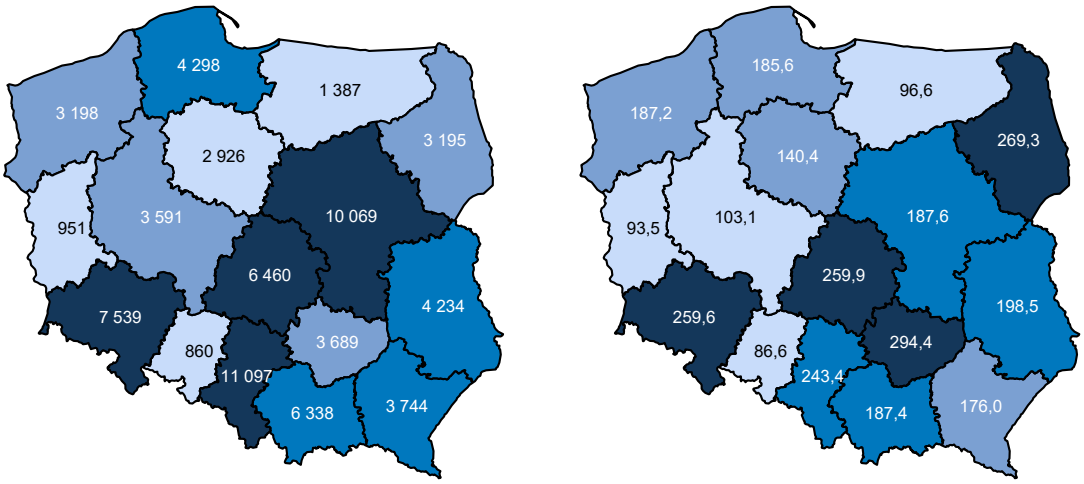
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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



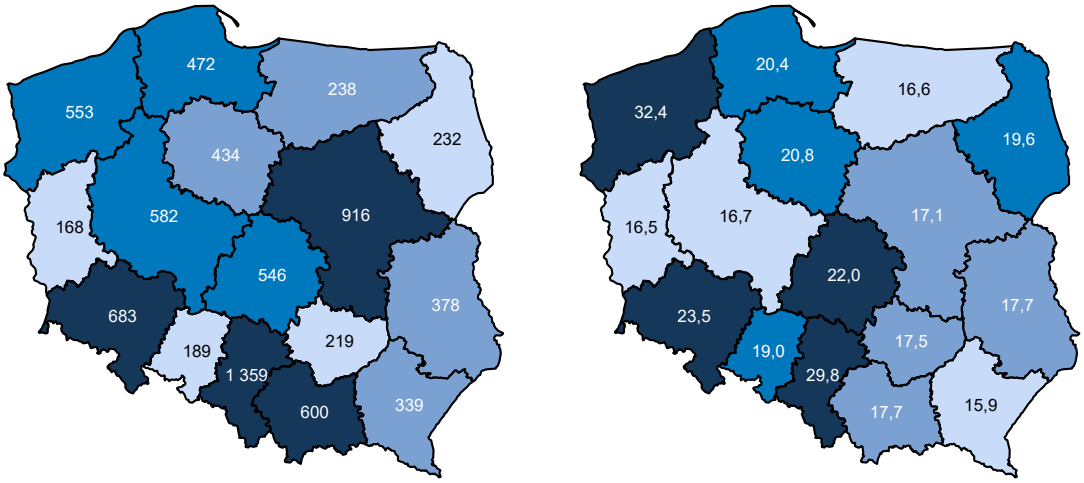
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem)

Zapadalność rejestrowana dla rozpoznań 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.

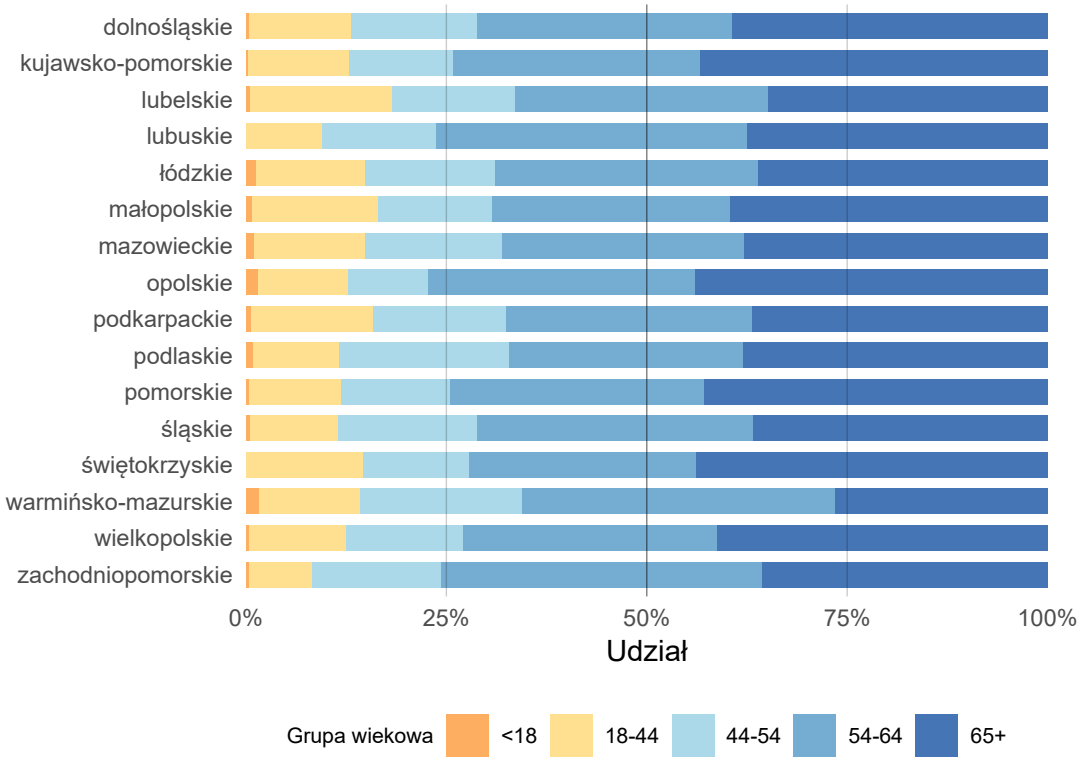
Mapa **1.2.5** prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie podlaskim zapadalność wyniosła 0,2 tys. Na wykresie **1.2.7** przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 1.2.11: Struktura zapadalnosci rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem)

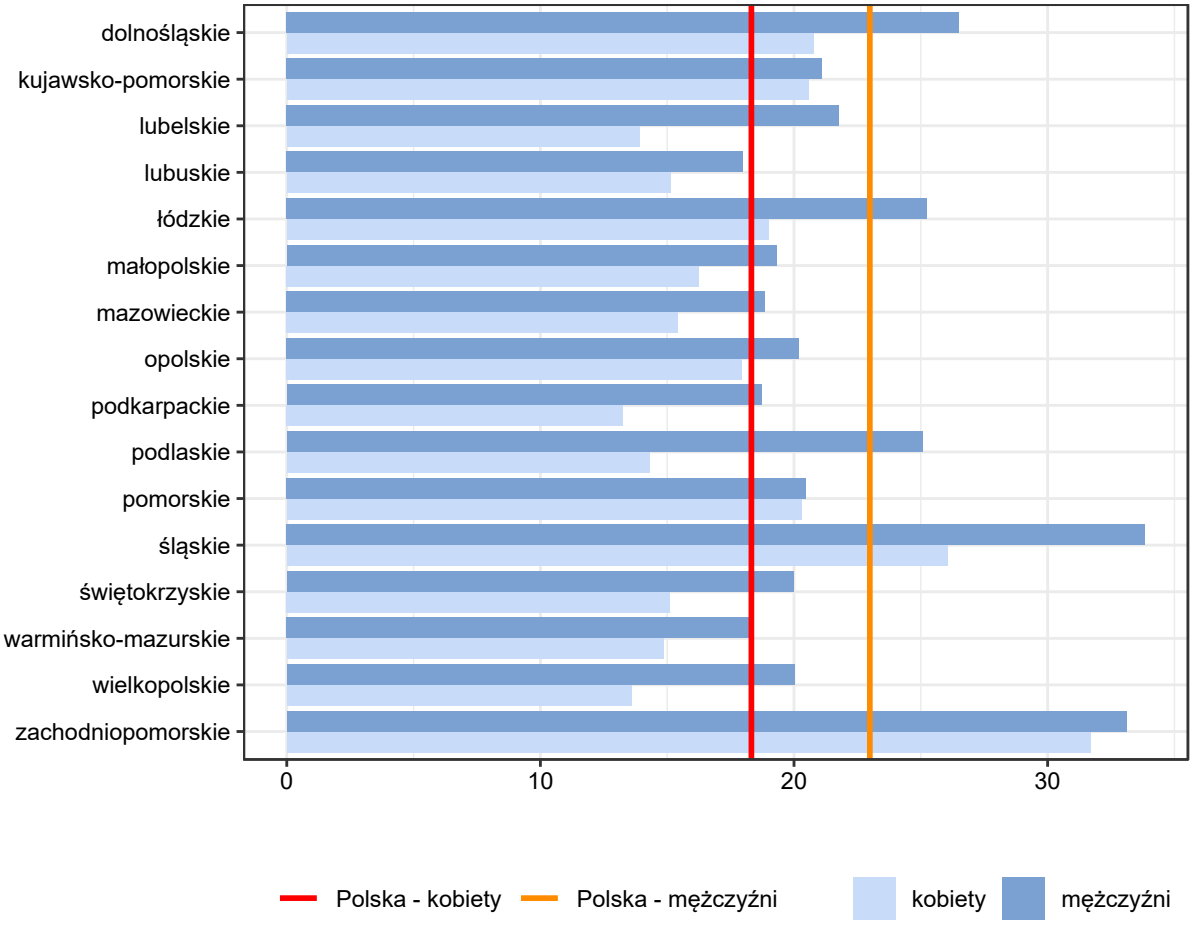
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	45,83	74,52	0,44	12,74	15,67	31,77	39,39
kujawsko-pomorskie	50,92	71,43	0,23	12,67	12,90	30,88	43,32
lubelskie	40,48	56,61	0,53	17,72	15,34	31,48	34,92
lubuskie	47,02	68,45	-	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**

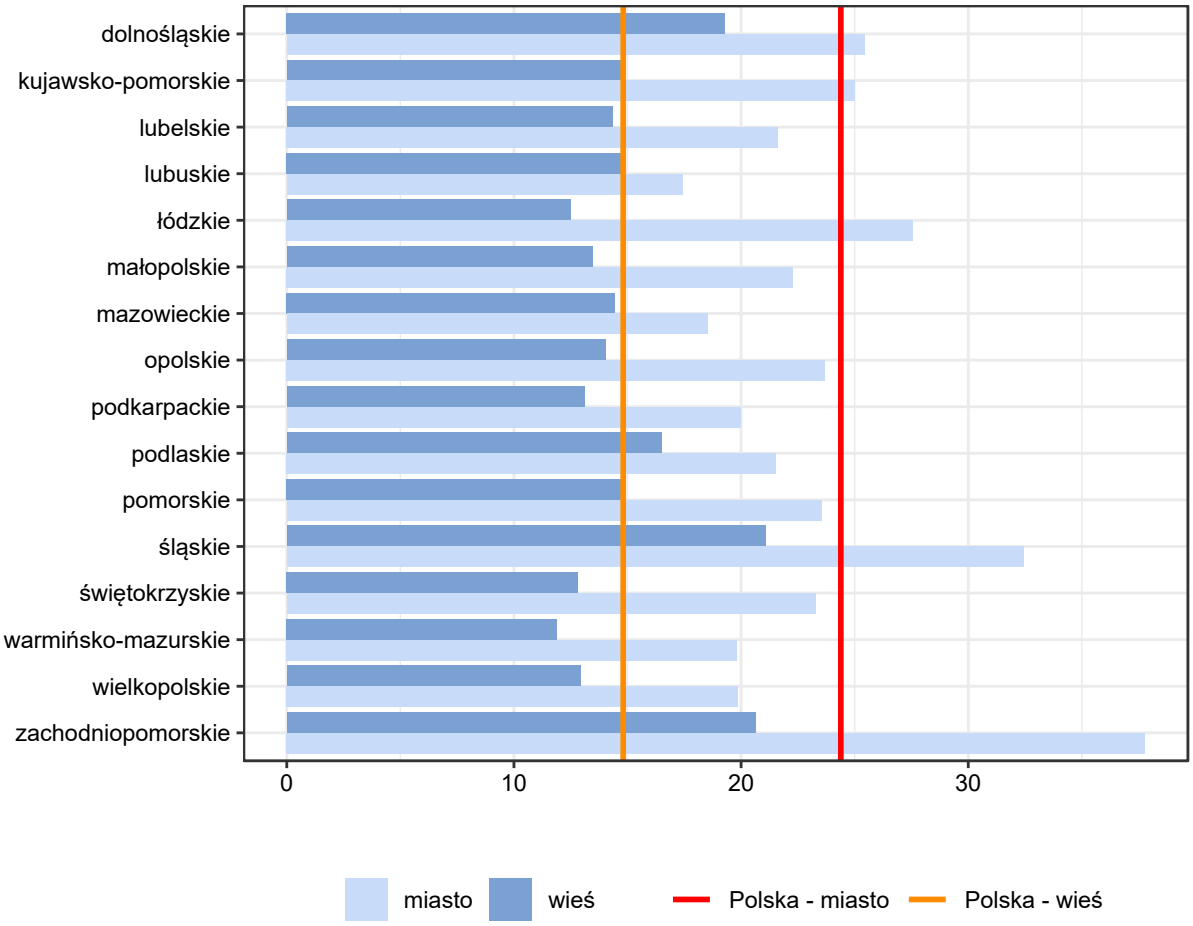
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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)



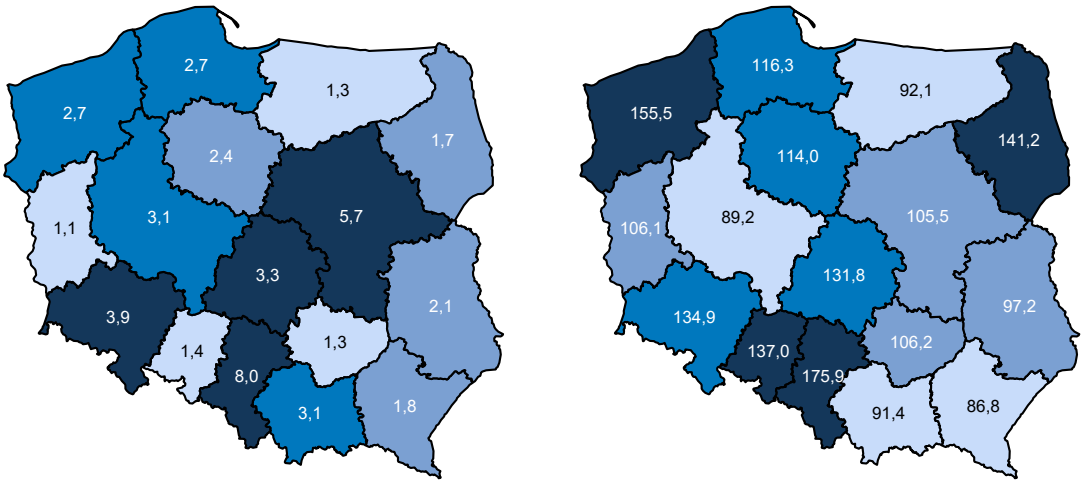
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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)



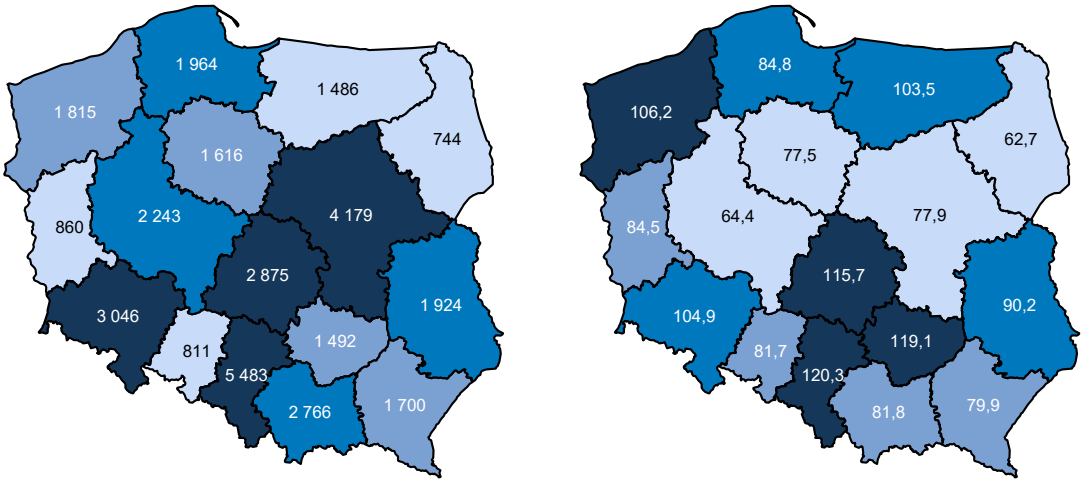
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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.

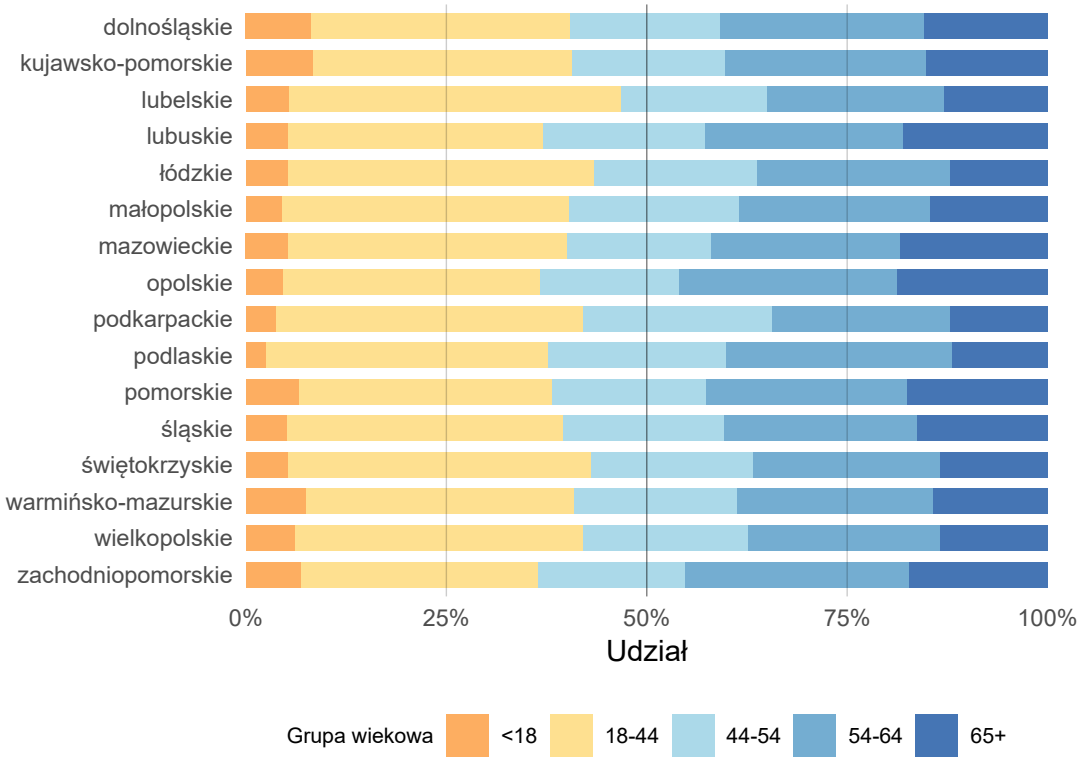
Mapa **1.2.7** prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie podlaskim zapadalność wyniosła 0,7 tys. Na wykresie **1.2.10** przedstawiono udział 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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 1.2.15: Struktura zapadalnosci rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Alkoholowa choroba wątroby

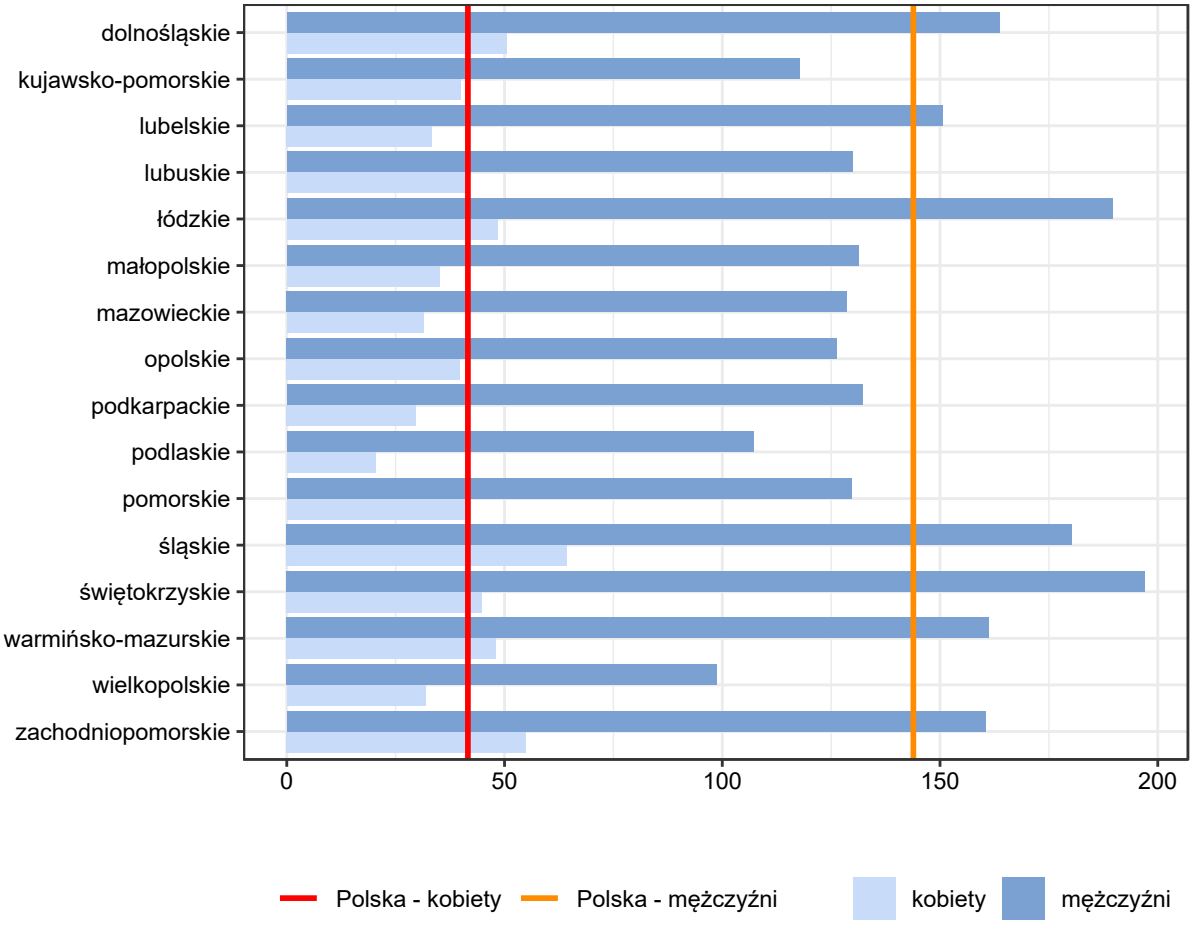
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	24,98	74,39	8,11	32,34	18,71	25,48	15,36
kujawsko-pomorskie	26,49	66,65	8,42	32,30	19,06	25,12	15,10
lubelskie	19,07	48,65	5,41	41,42	18,14	22,14	12,89
lubuskie	25,23	66,40	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**

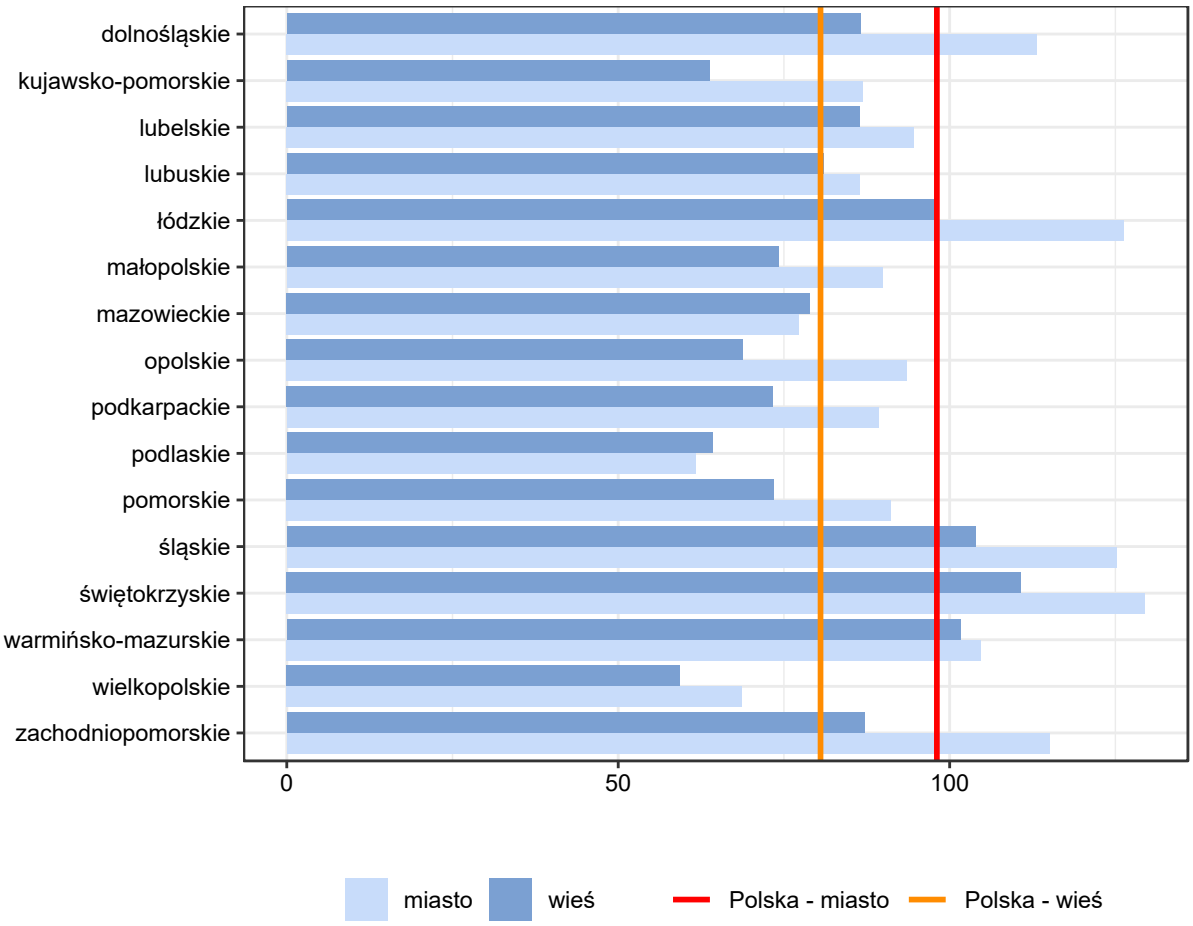
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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



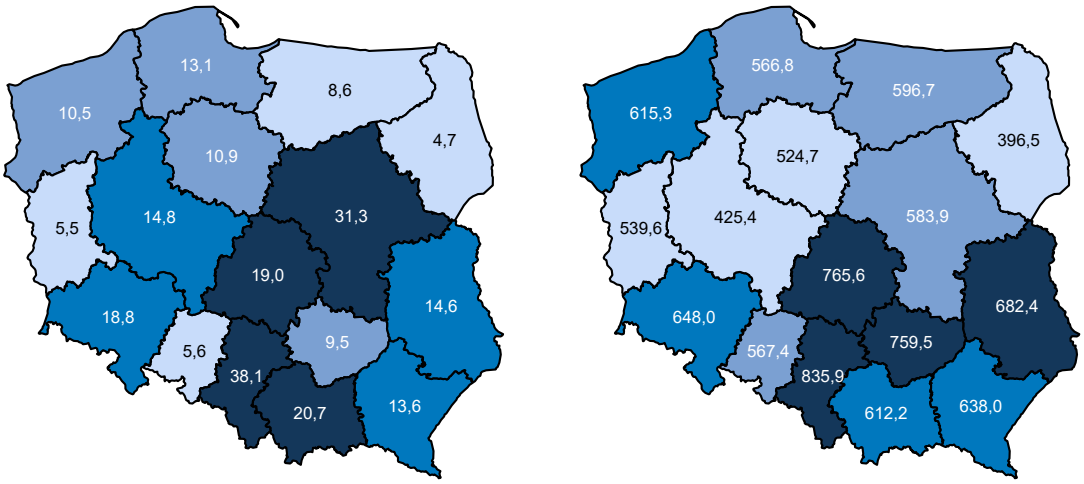
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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



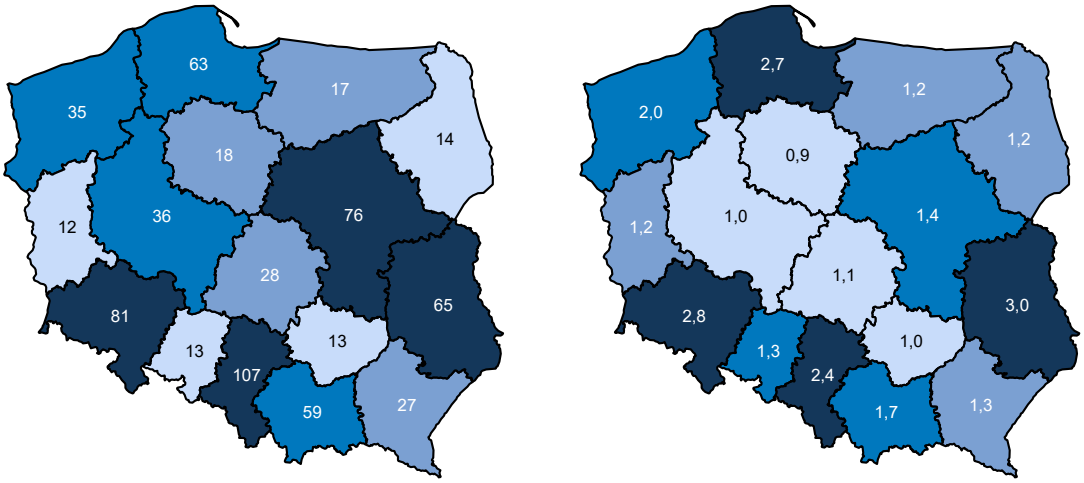
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Powikłania chorób wątroby

Zapadalność rejestrowana dla rozpoznań 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.

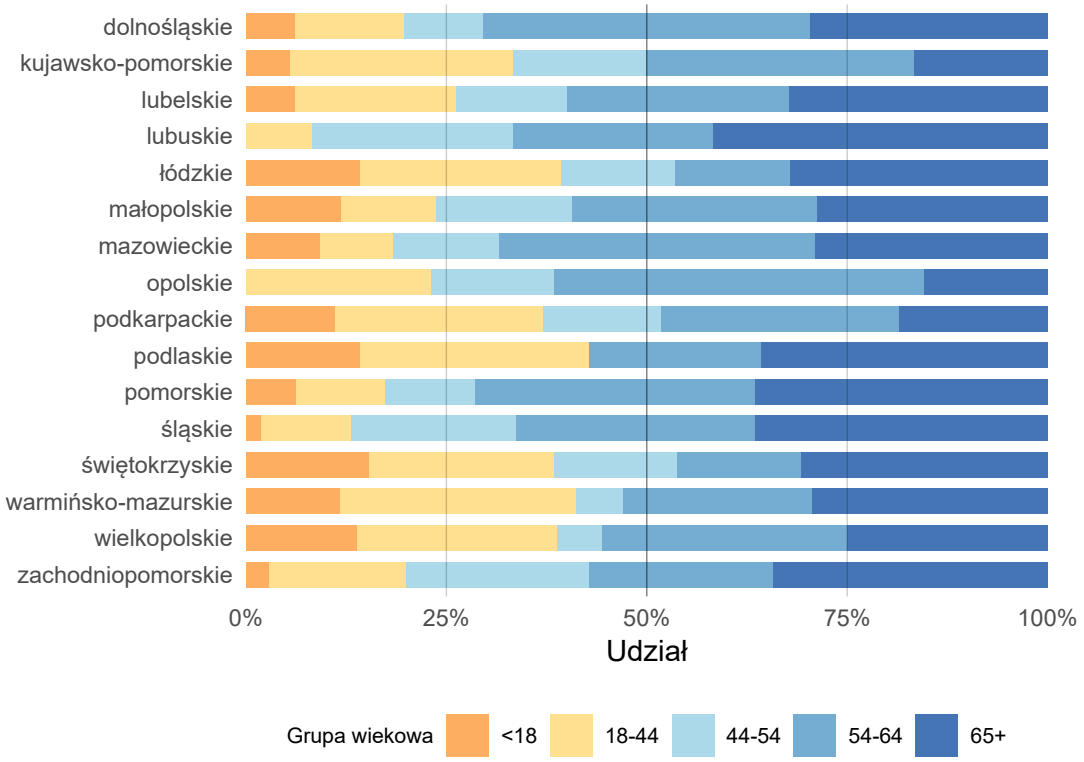
Mapa **1.2.9** prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie podlaskim zapadalność wyniosła 0,0 tys. Na wykresie **1.2.13** przedstawiono udział 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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 1.2.19: Struktura zapadalnosci rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Powikłania chorób wątroby

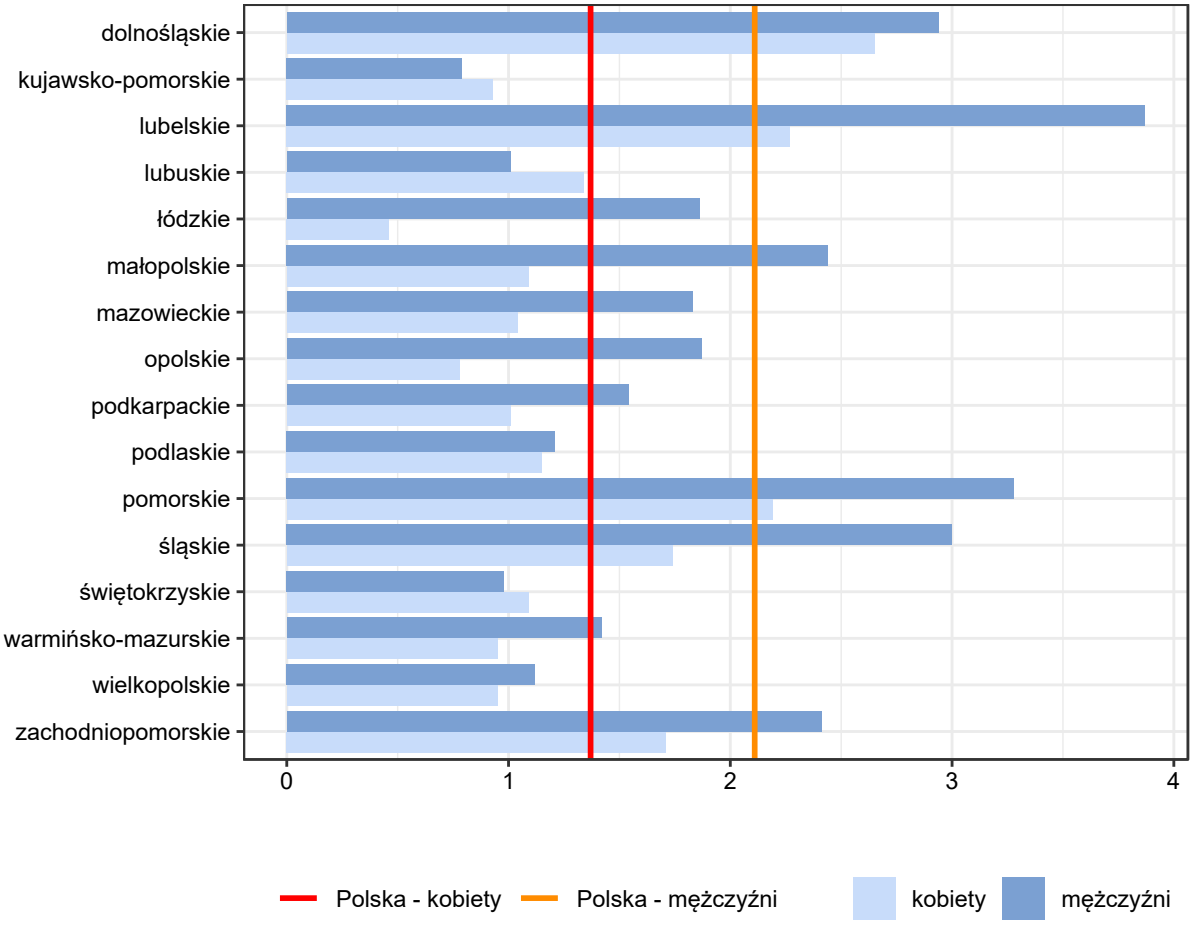
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	49,38	74,07	6,17	13,58	9,88	40,74	29,63
kujawsko-pomorskie	55,56	66,67	5,56	27,78	16,67	33,33	16,67
lubelskie	38,46	44,62	6,15	20,00	13,85	27,69	32,31
lubuskie	58,33	58,33	-	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**

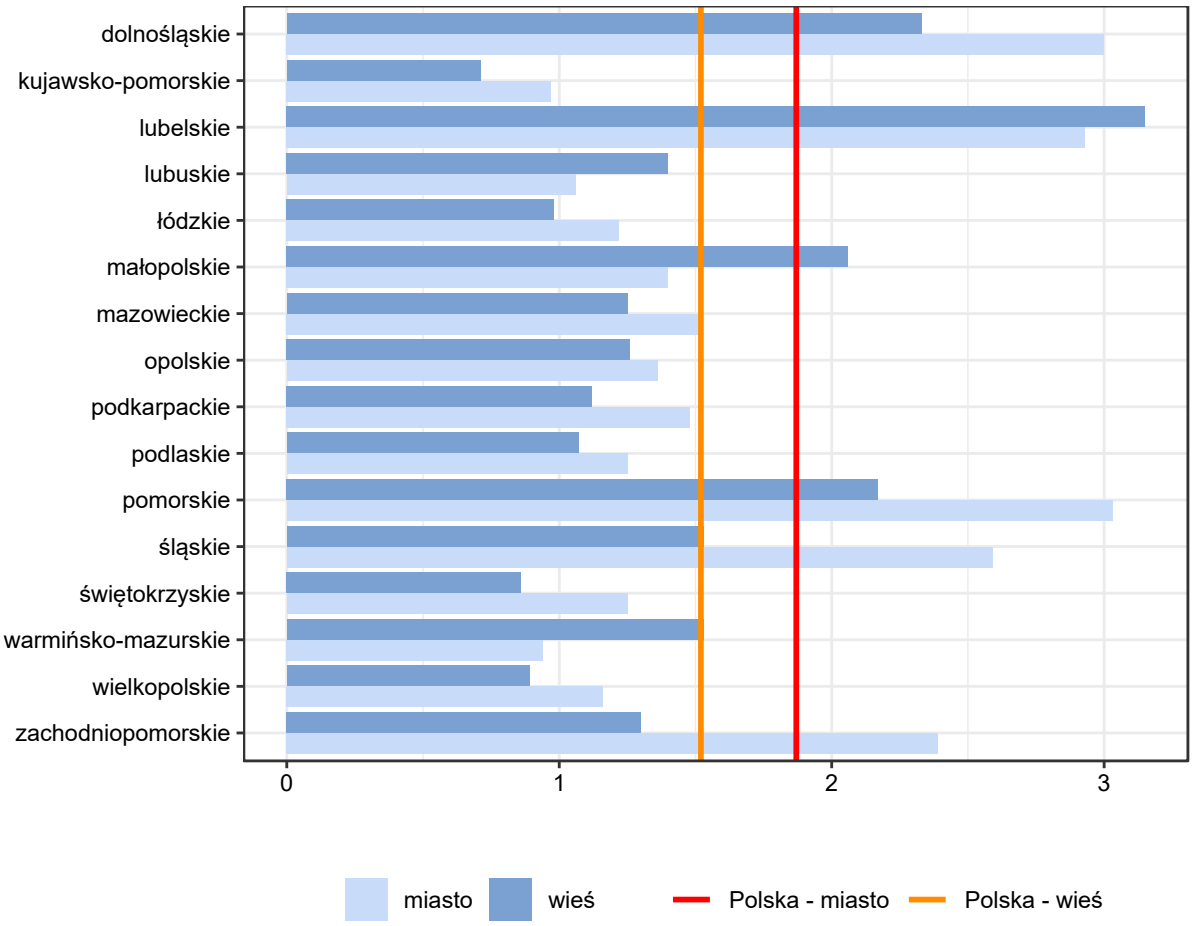
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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



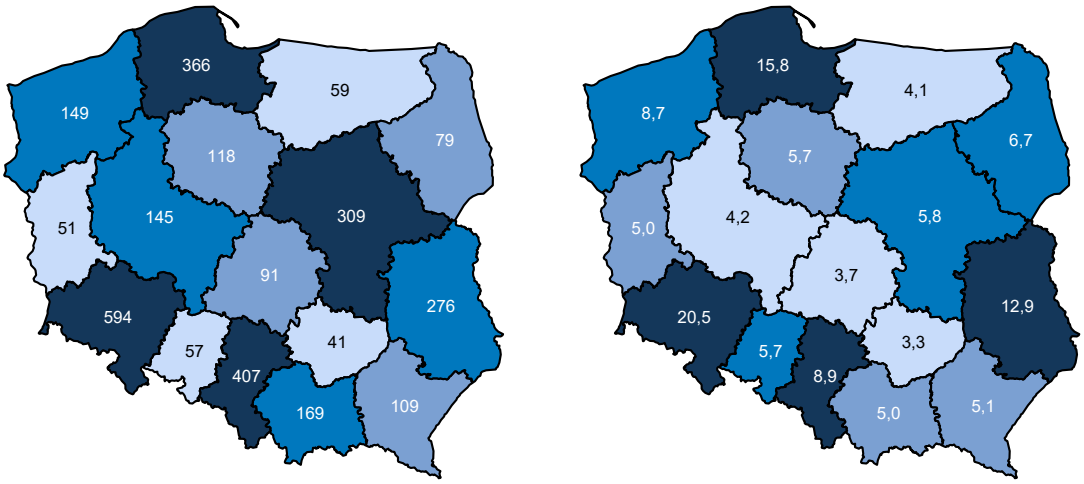
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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



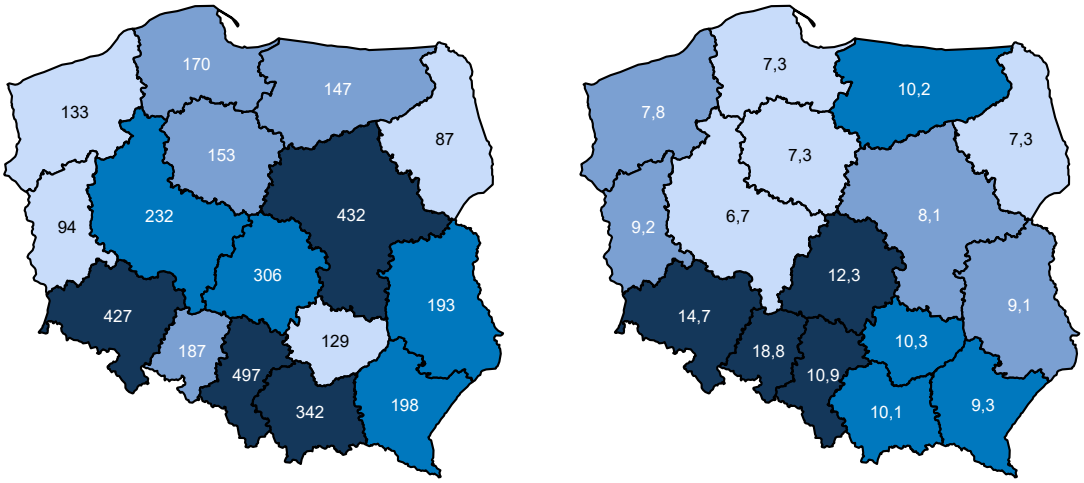
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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.

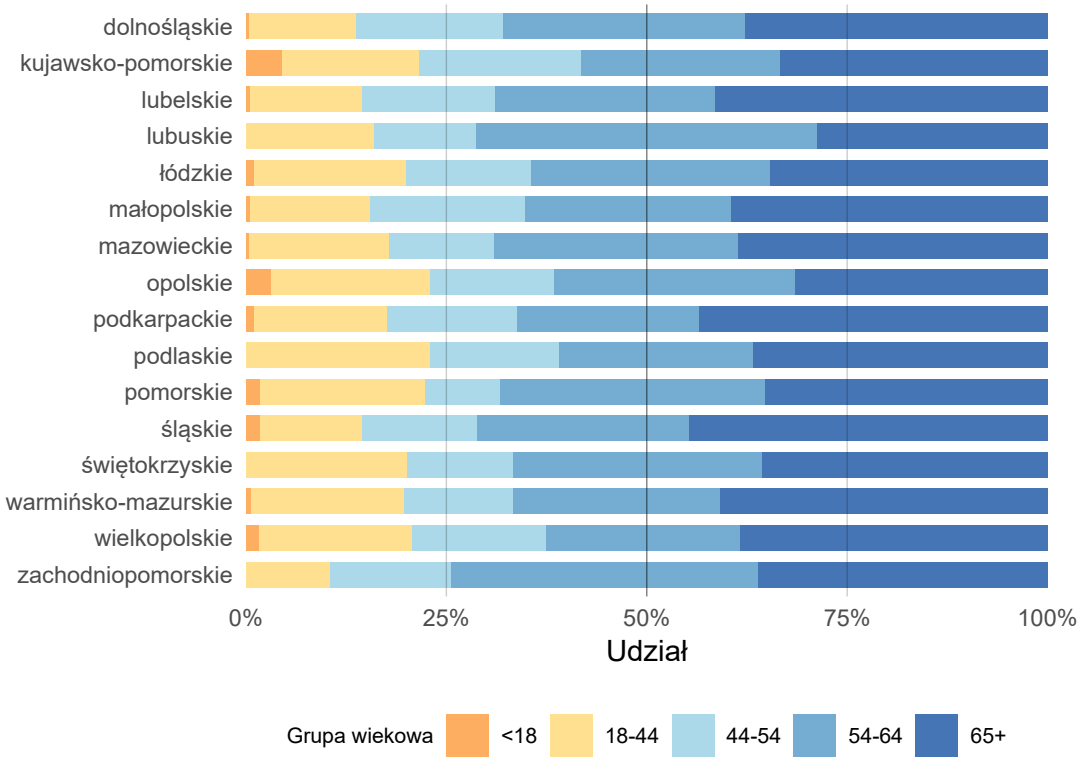
Mapa **1.2.11** prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie podlaskim zapadalność wyniosła 0,1 tys. Na wykresie **1.2.16** przedstawiono udział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

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 1.2.23: Struktura zapadalnosci rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Niewydolność wątroby

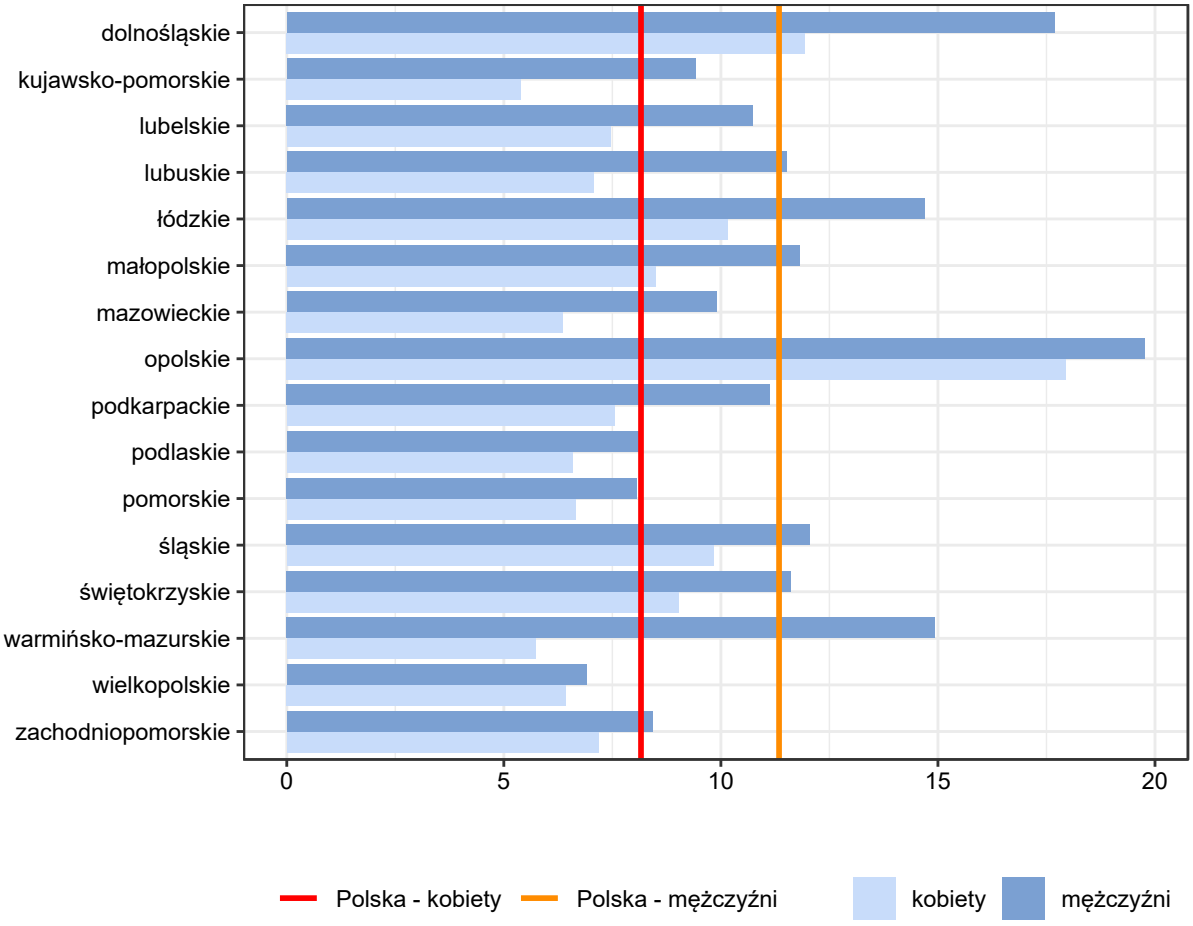
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	42,15	72,13	0,47	13,35	18,27	30,21	37,70
kujawsko-pomorskie	37,91	62,75	4,58	16,99	20,26	24,84	33,33
lubelskie	42,49	48,19	0,52	13,99	16,58	27,46	41,45
lubuskie	39,36	68,09	-	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**

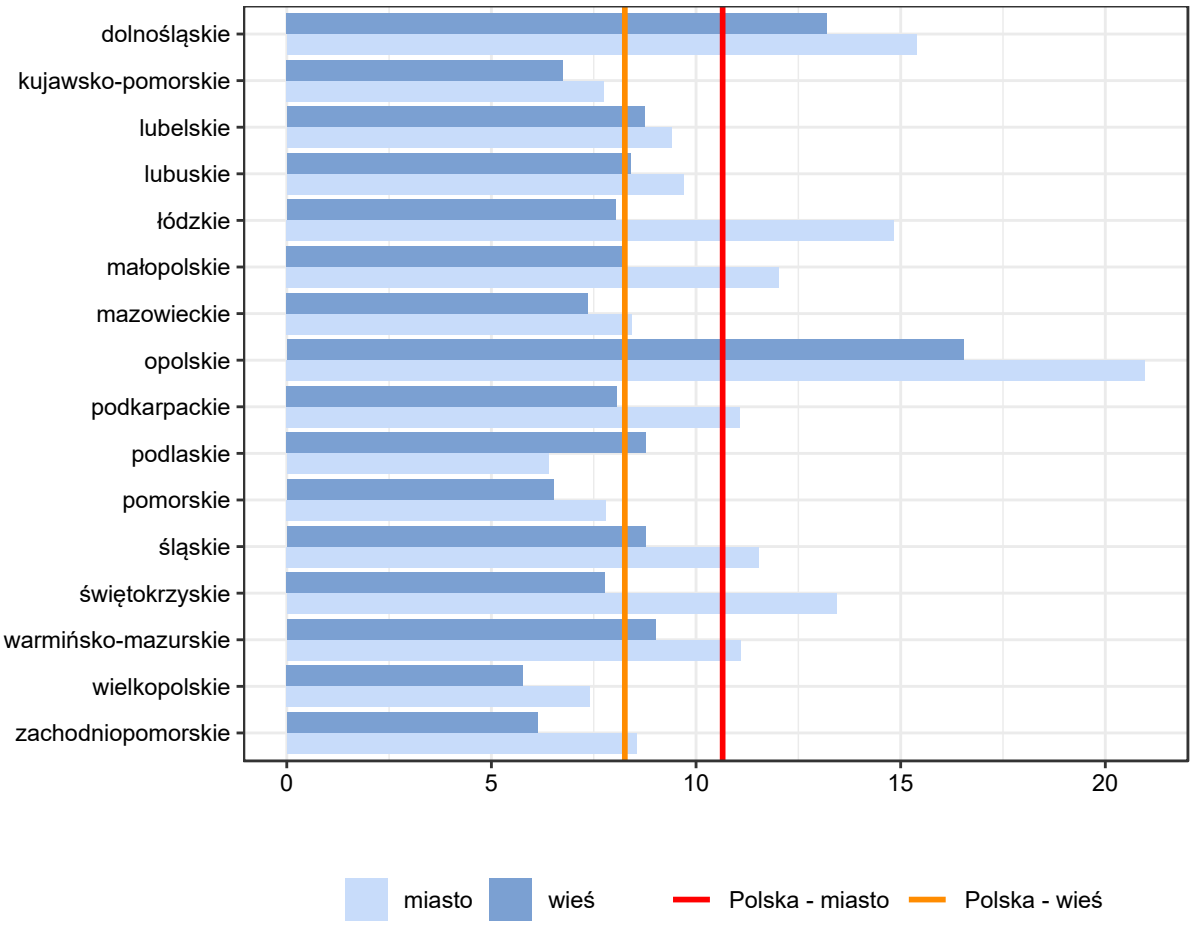
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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



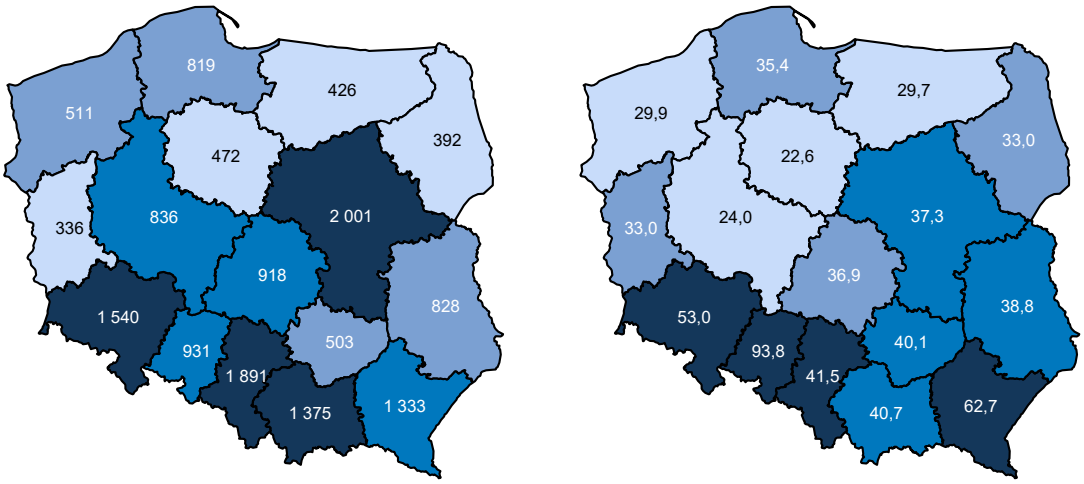
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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



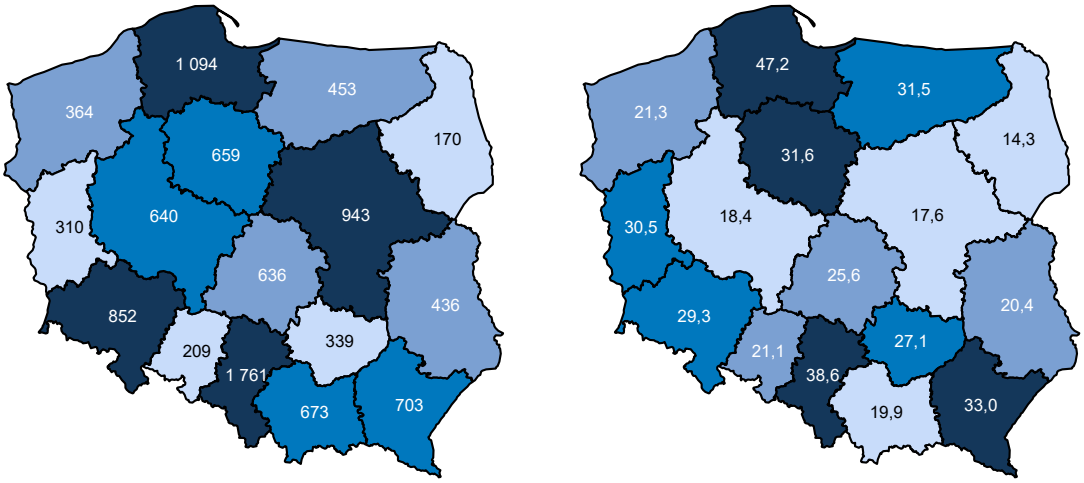
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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.

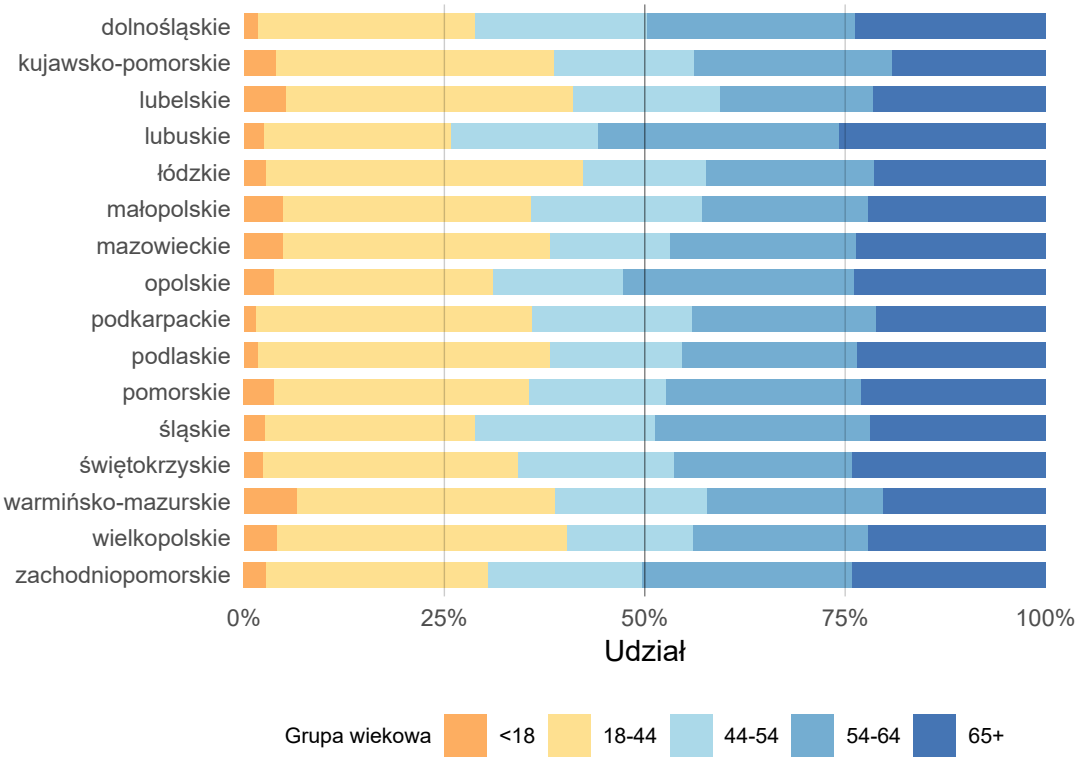
Mapa **1.2.13** prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie podlaskim zapadalność wyniosła 0,2 tys. Na wykresie **1.2.19** przedstawiono udział 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)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 1.2.27: Struktura zapadalnosci rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby)

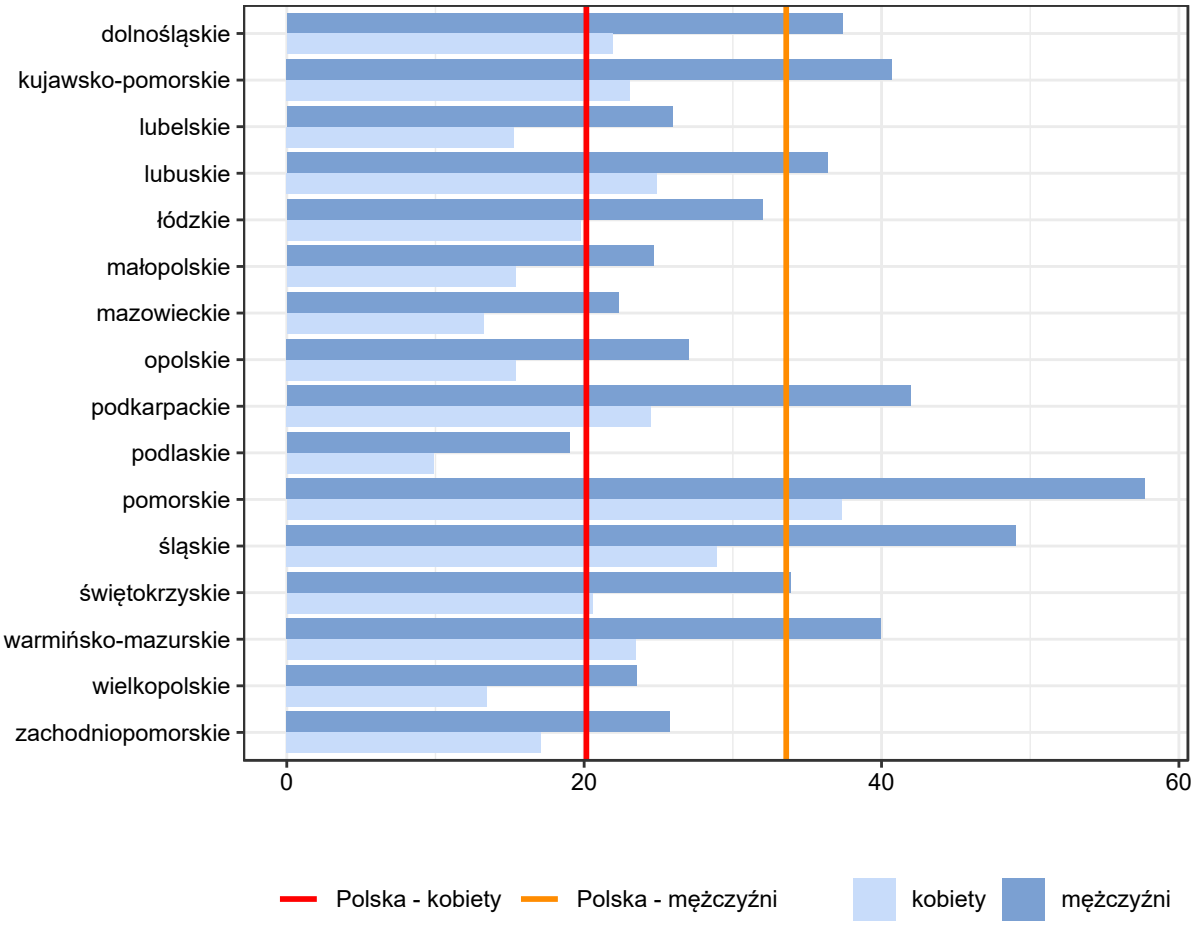
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	38,73	74,65	1,76	27,11	21,36	25,94	23,83
kujawsko-pomorskie	37,63	61,31	4,10	34,60	17,45	24,73	19,12
lubelskie	38,53	48,39	5,28	35,78	18,35	19,04	21,56
lubuskie	41,94	70,32	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**

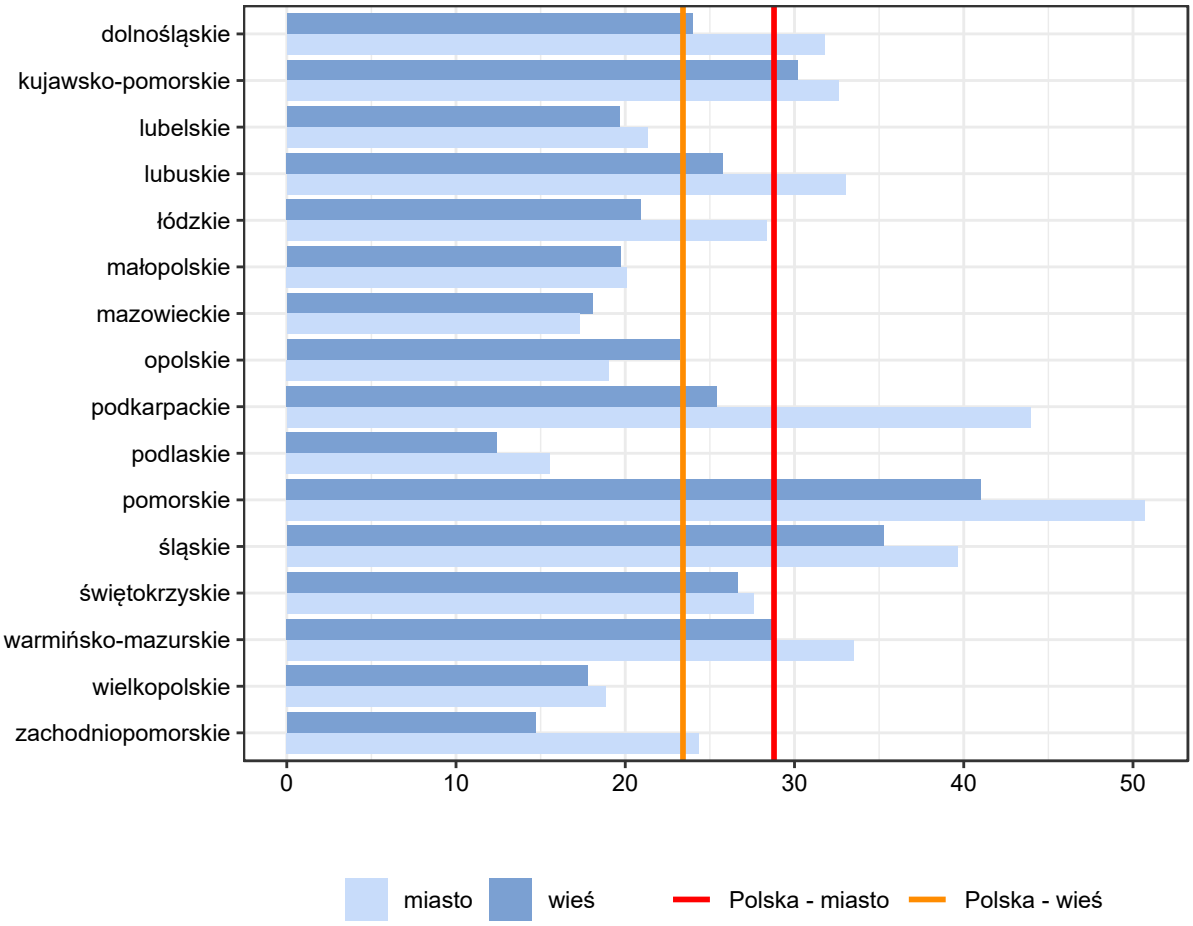
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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)



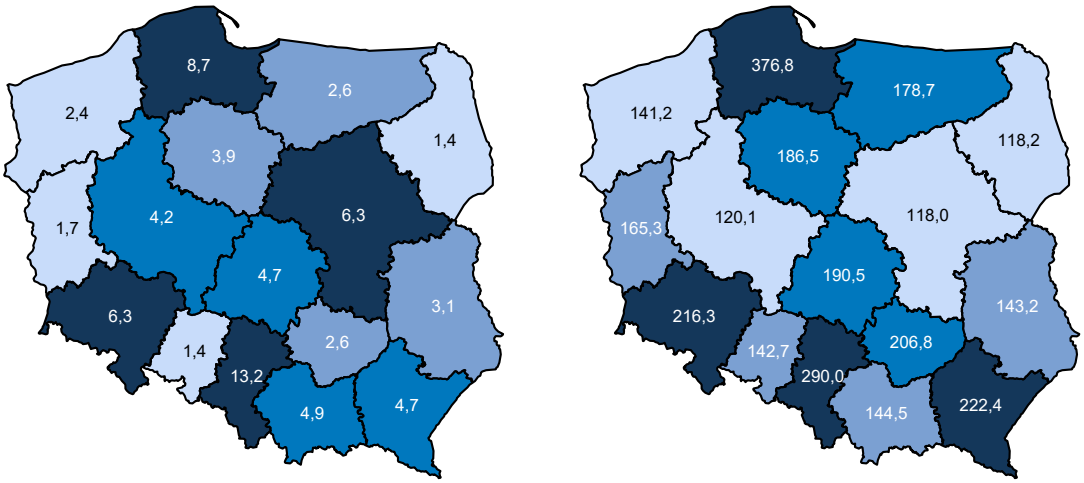
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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)



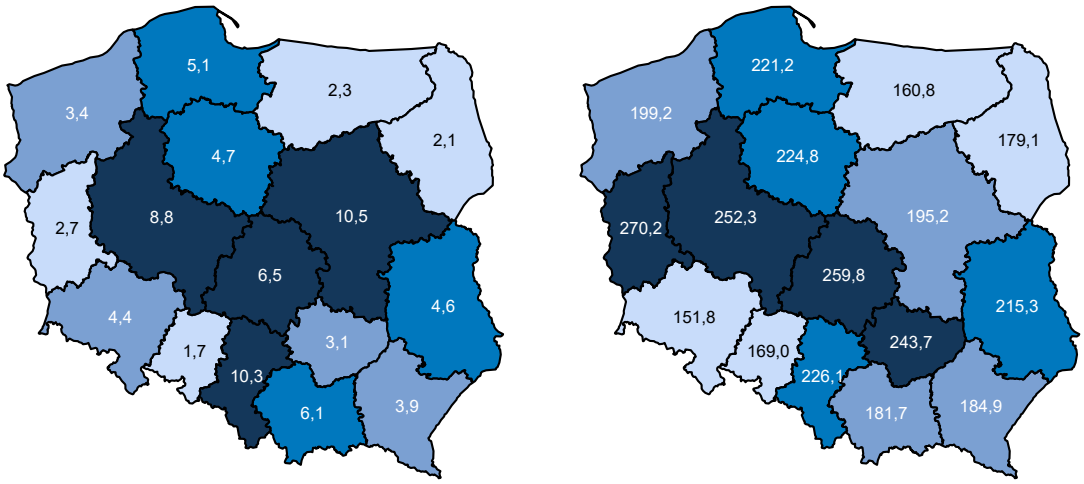
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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.

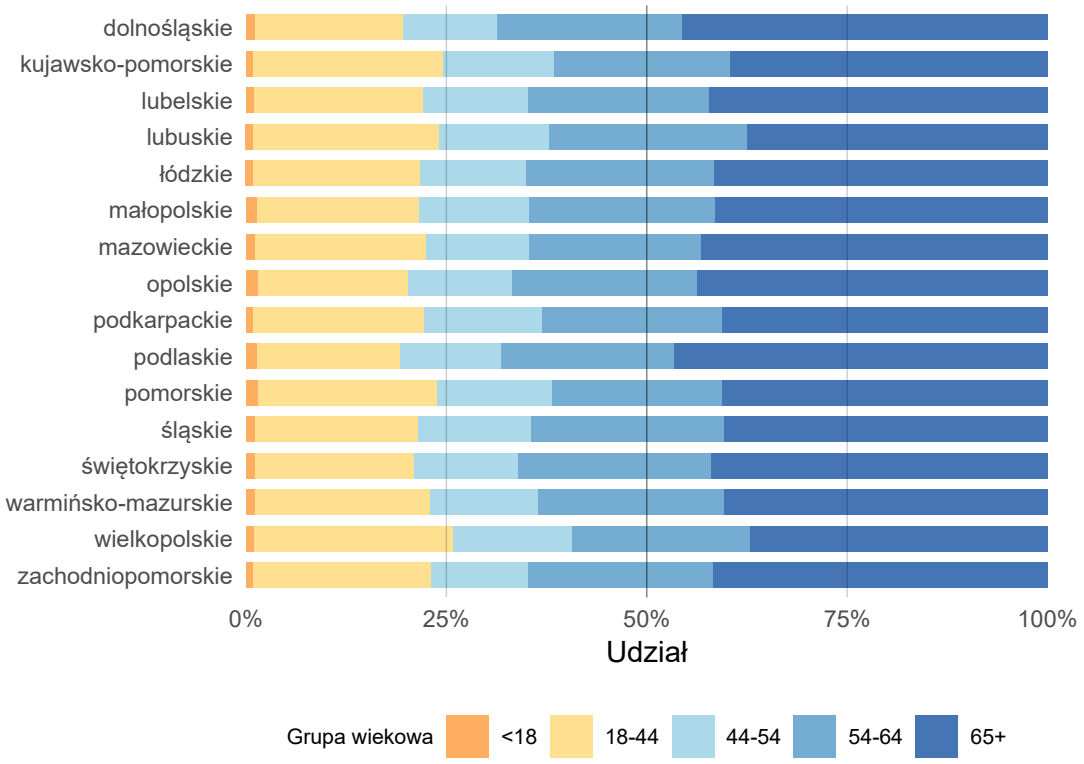
Mapa **1.2.15** prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie podlaskim zapadalność wyniosła 2,1 tys. Na wykresie **1.2.22** przedstawiono udział 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

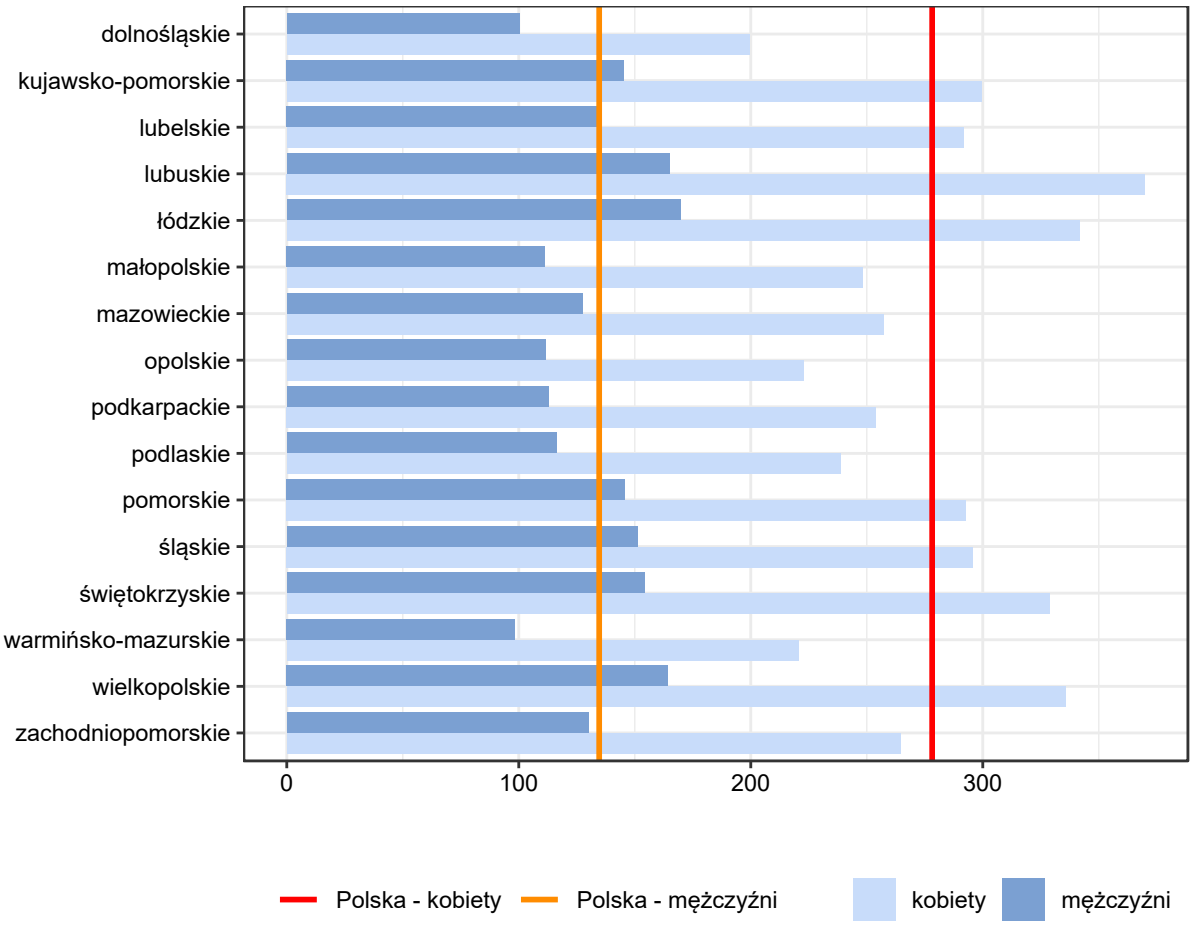
Tabela 1.2.31: Struktura zapadalnosci rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez)

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**

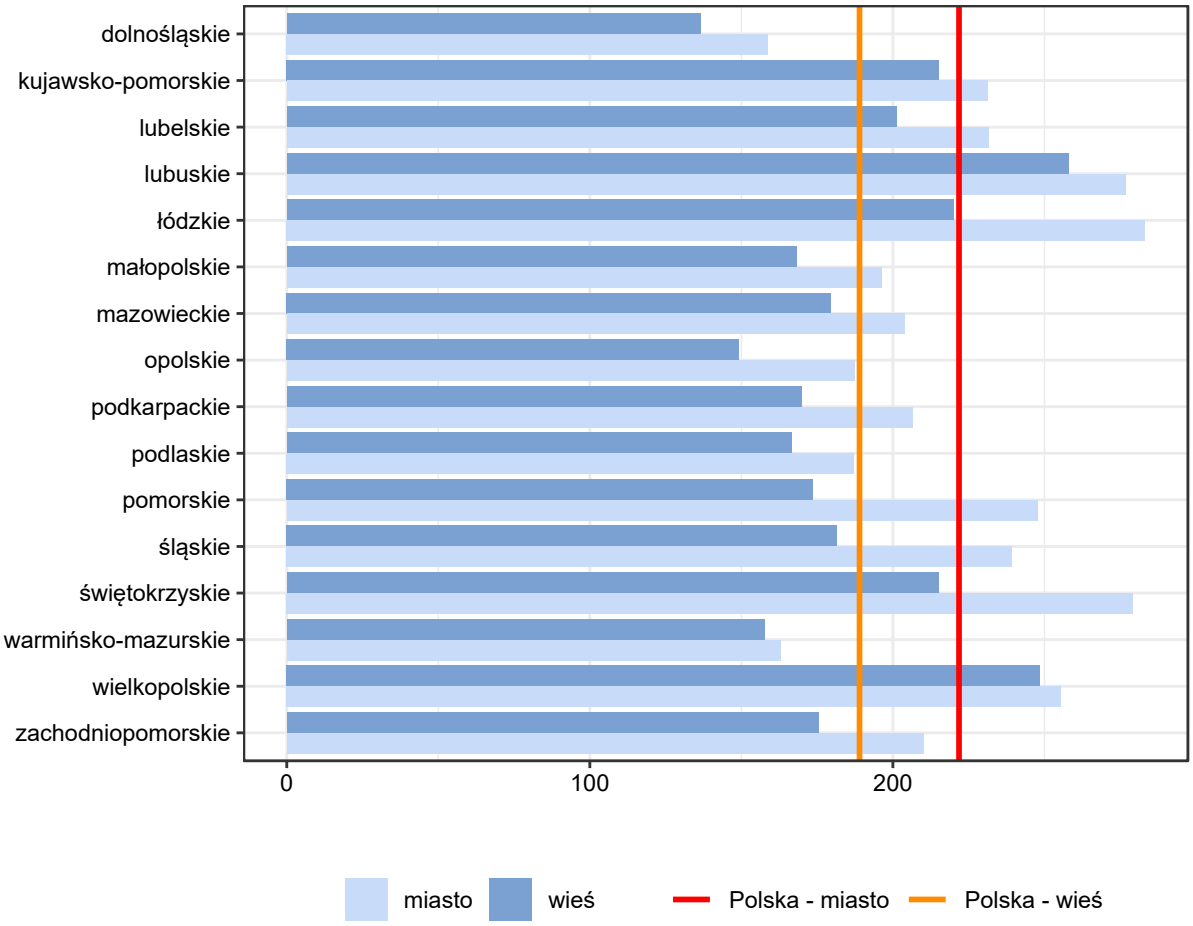
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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)



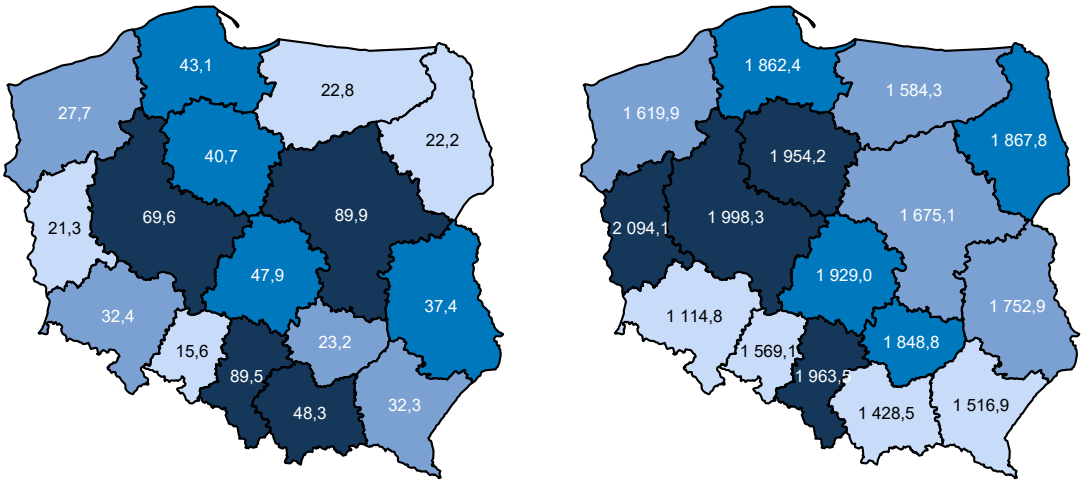
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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)



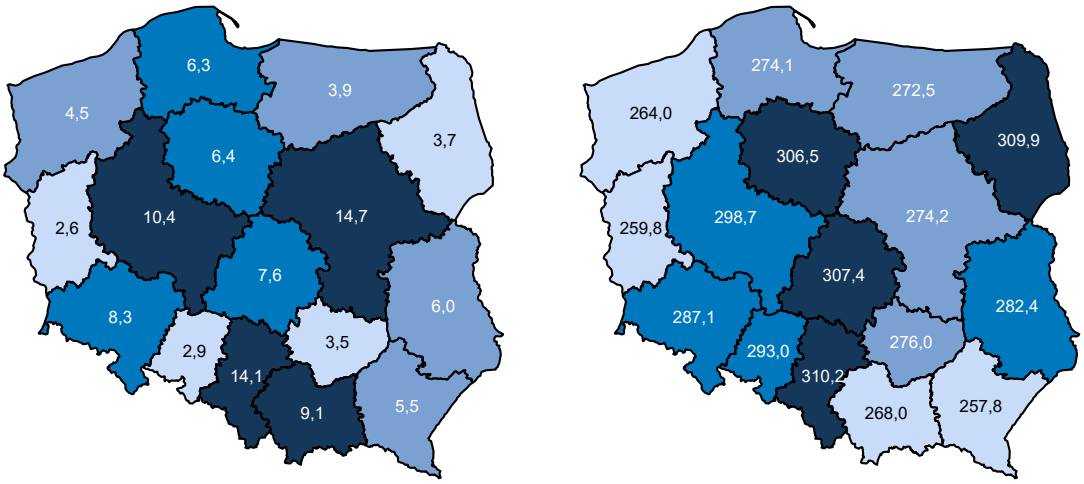
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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.

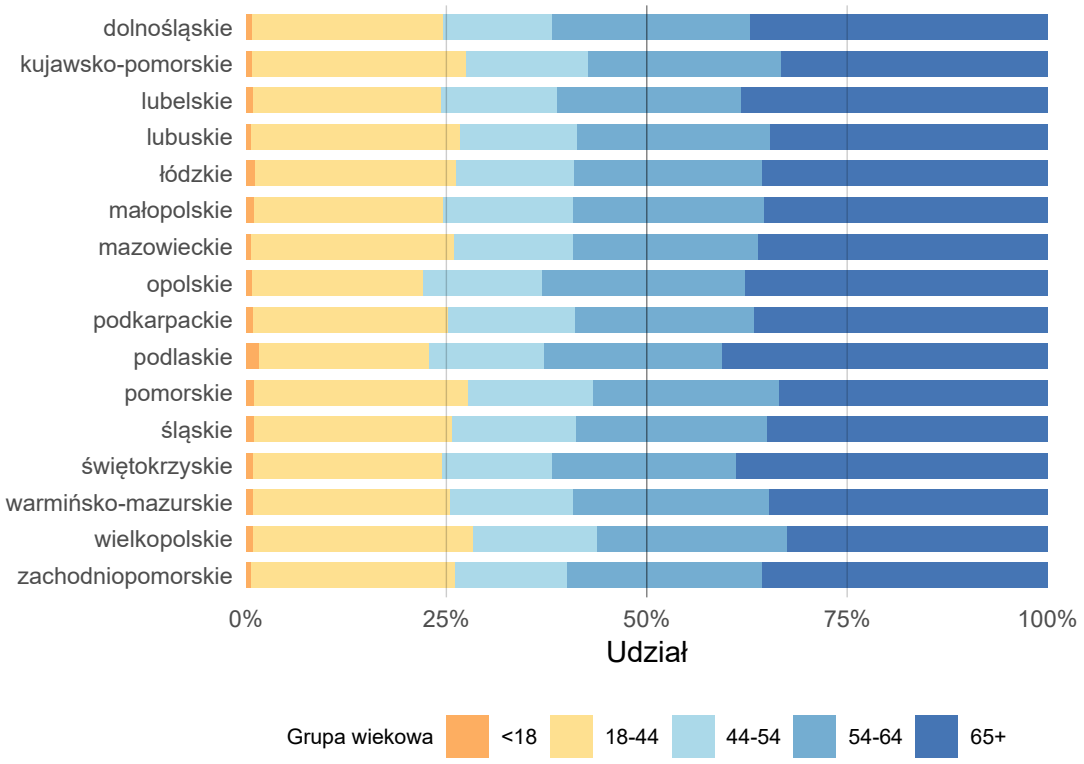
Mapa **1.2.17** prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie podlaskim zapadalność wyniosła 3,7 tys. Na wykresie **1.2.25** przedstawiono udział 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

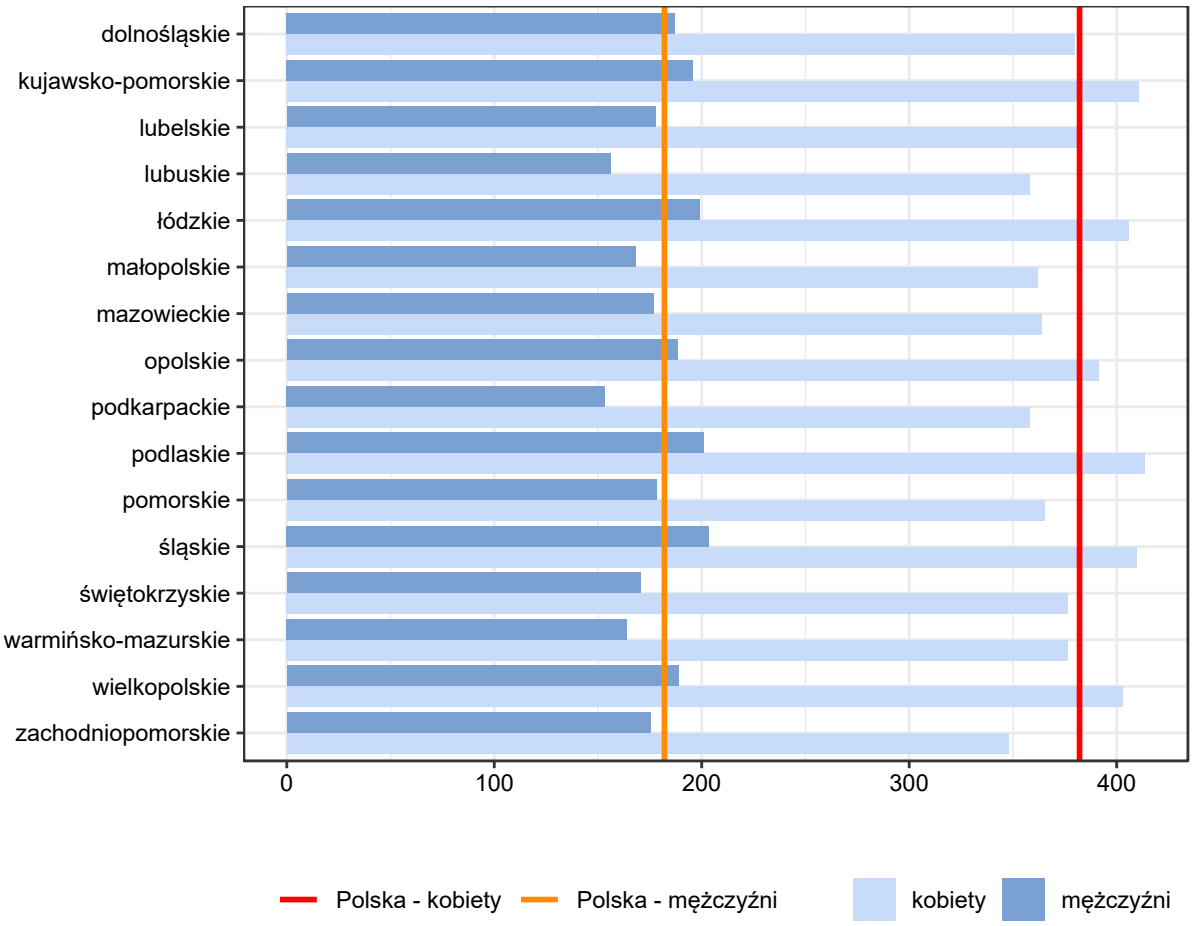
Tabela 1.2.35: Struktura zapadalnosci rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez)

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**

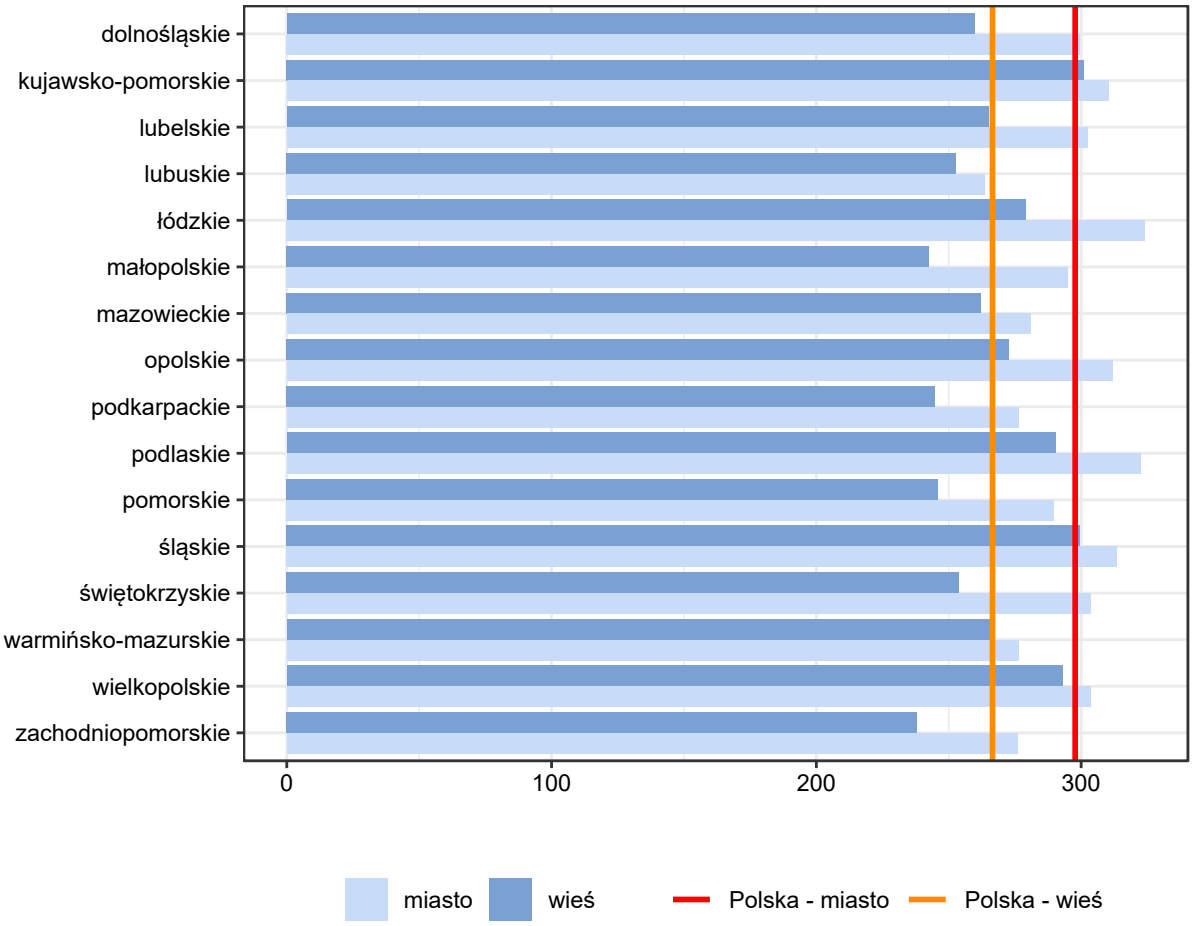
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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)



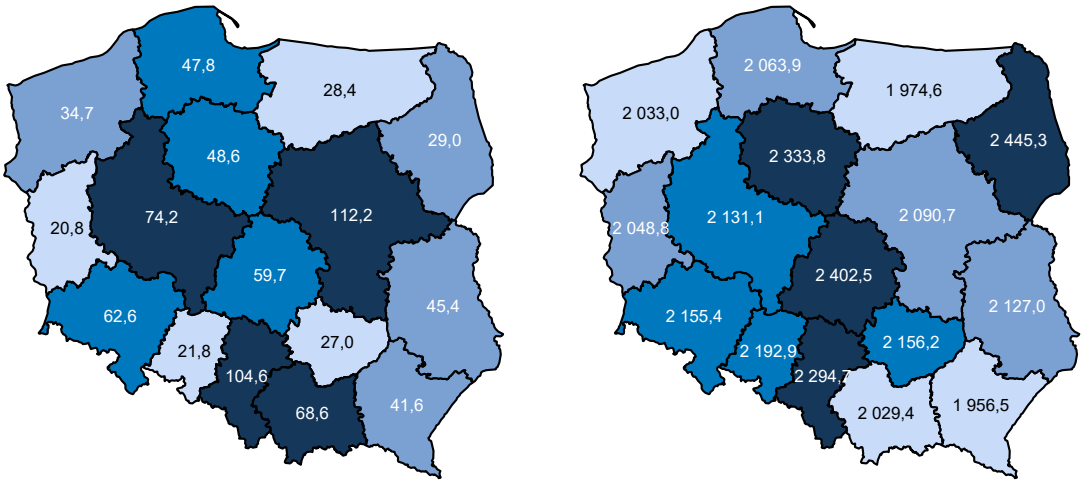
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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 kamicą lub bez)



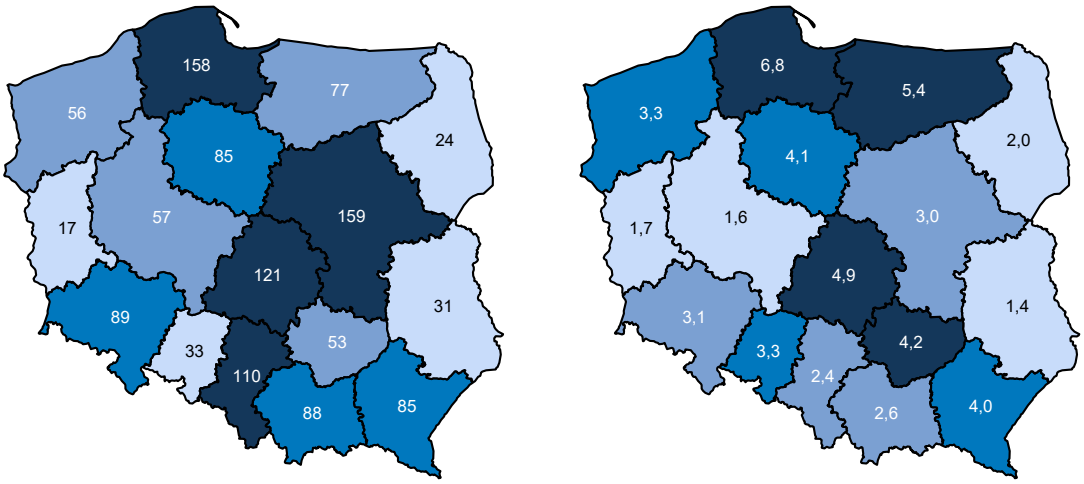
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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.

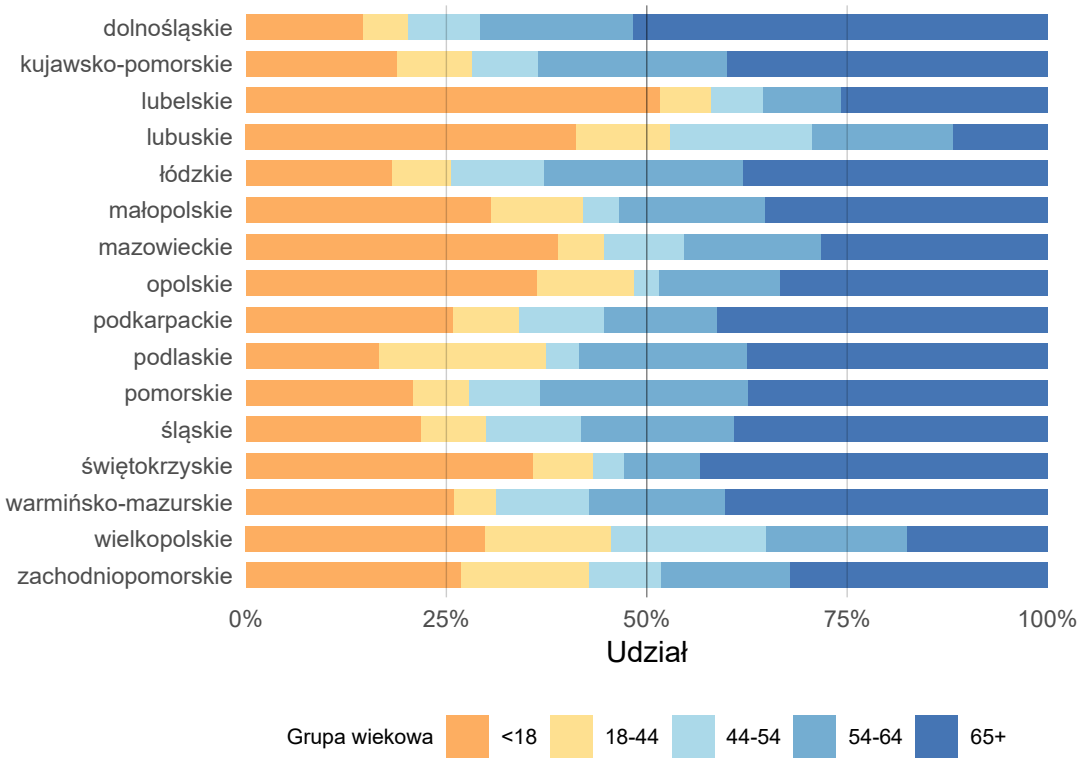
Mapa **1.2.19** prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie podlaskim zapadalność wyniosła 0,0 tys. Na wykresie **1.2.28** przedstawiono udział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

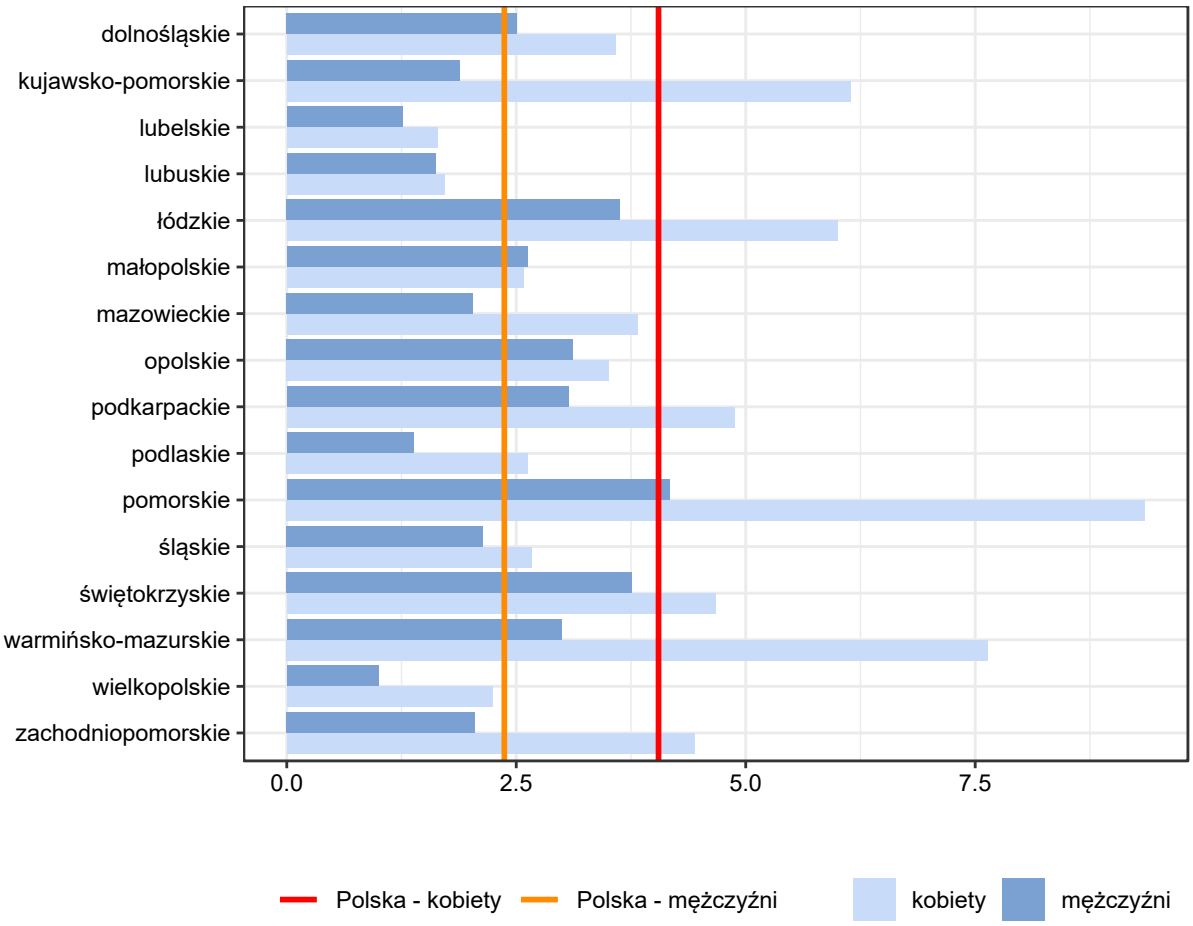
Tabela 1.2.39: Struktura zapadalnosci rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych

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**

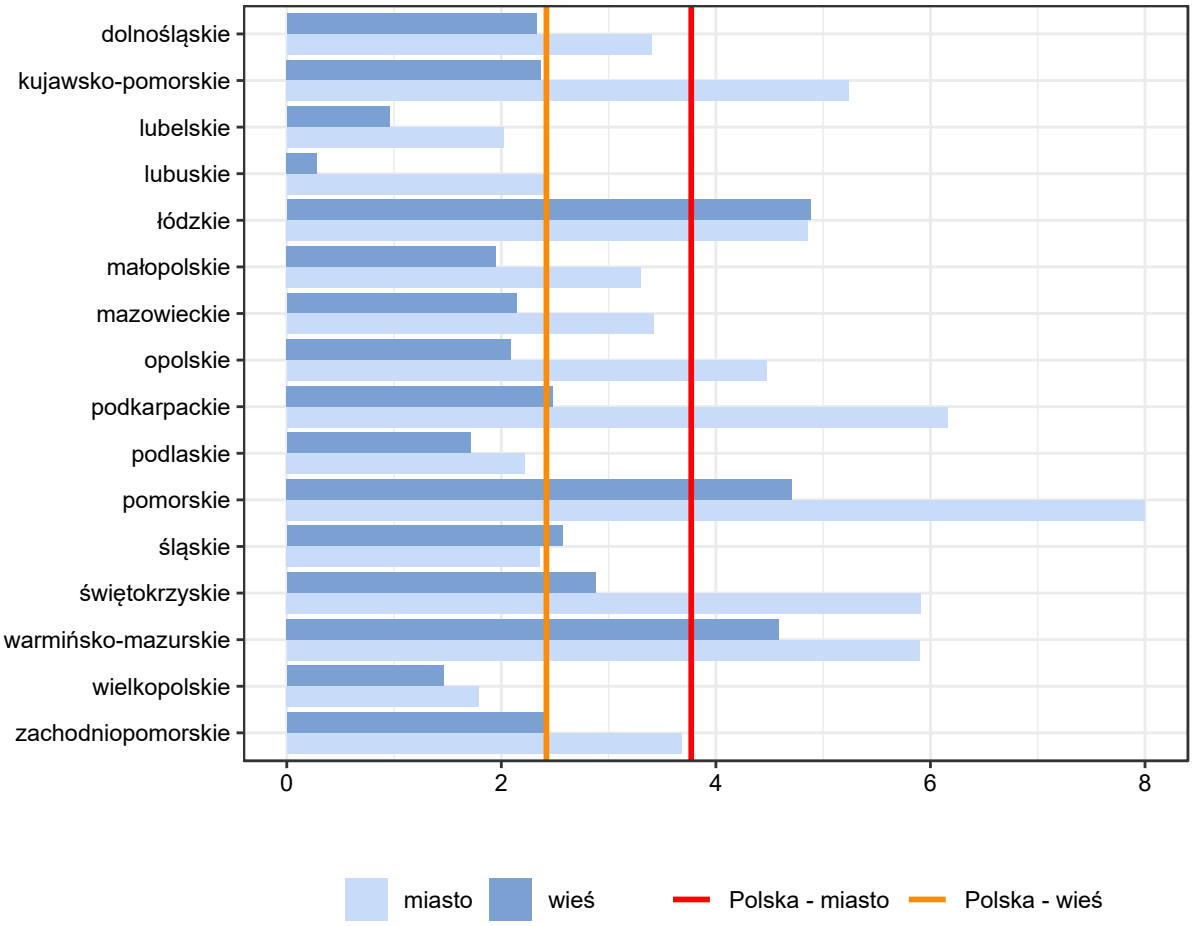
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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



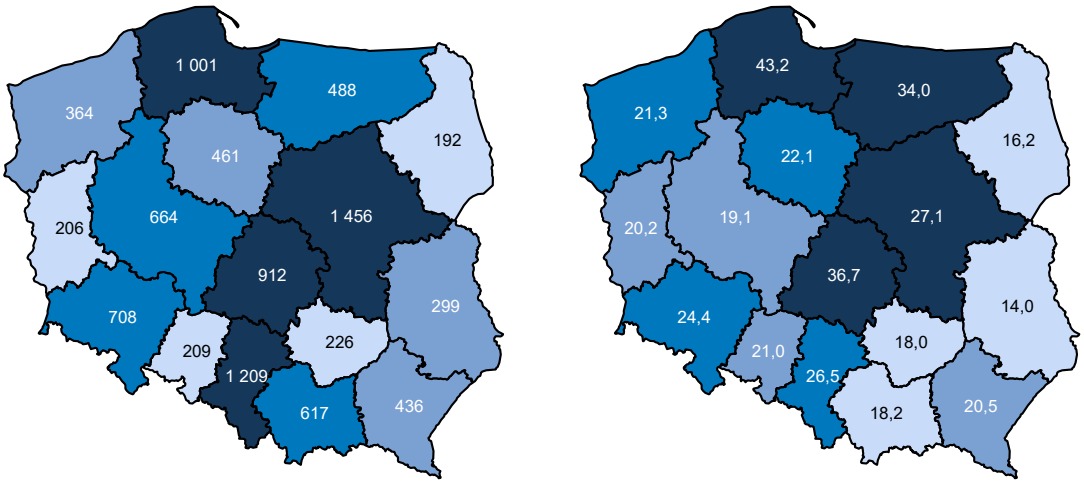
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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



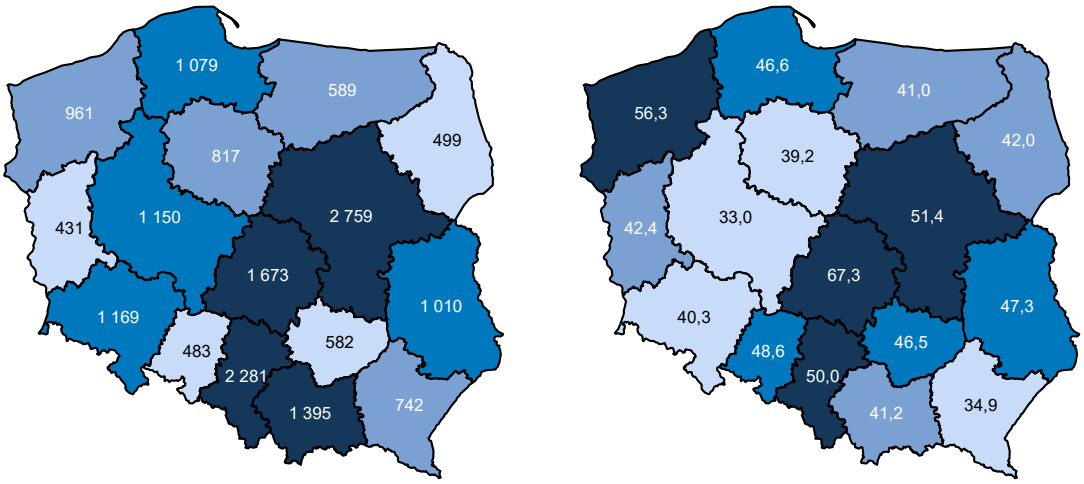
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Przewlekłe zapalenia trzustki (włącznie z powikłaniami)

Zapadalność rejestrowana dla rozpoznań 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.

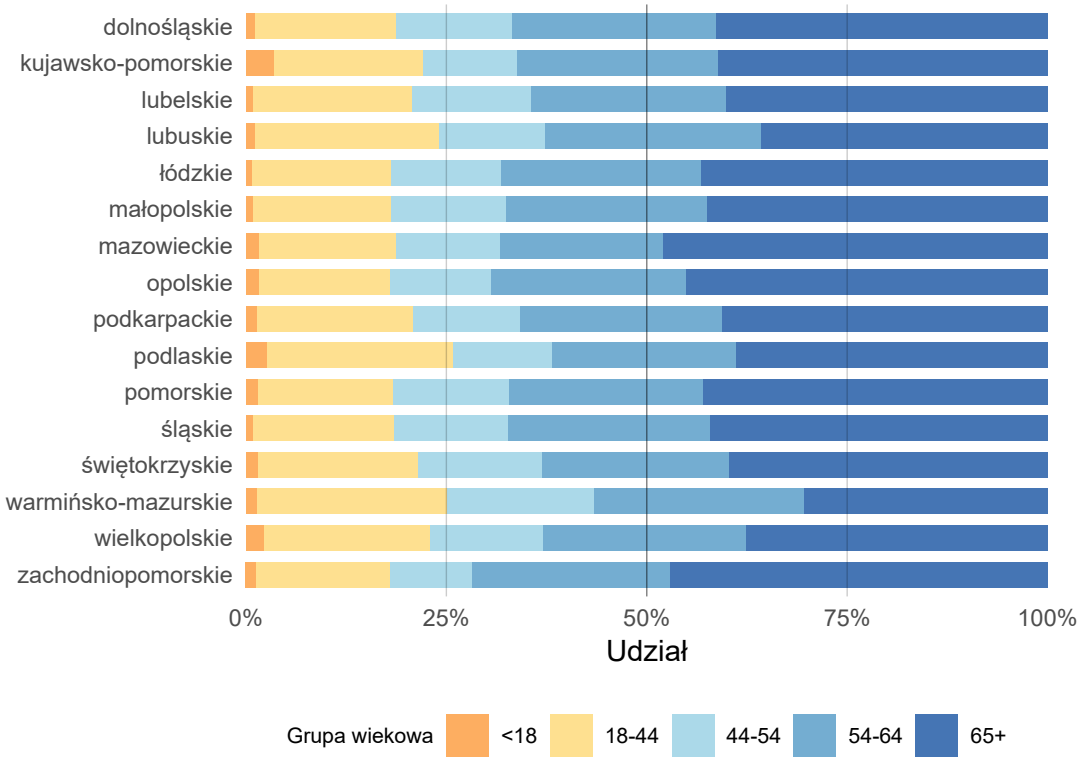
Mapa **1.2.21** prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie podlaskim zapadalność wyniosła 0,5 tys. Na wykresie **1.2.31** przedstawiono udział 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)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 1.2.43: Struktura zapadalnosci rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Przewlekłe zapalenia trzustki (włącznie z powikłaniami)

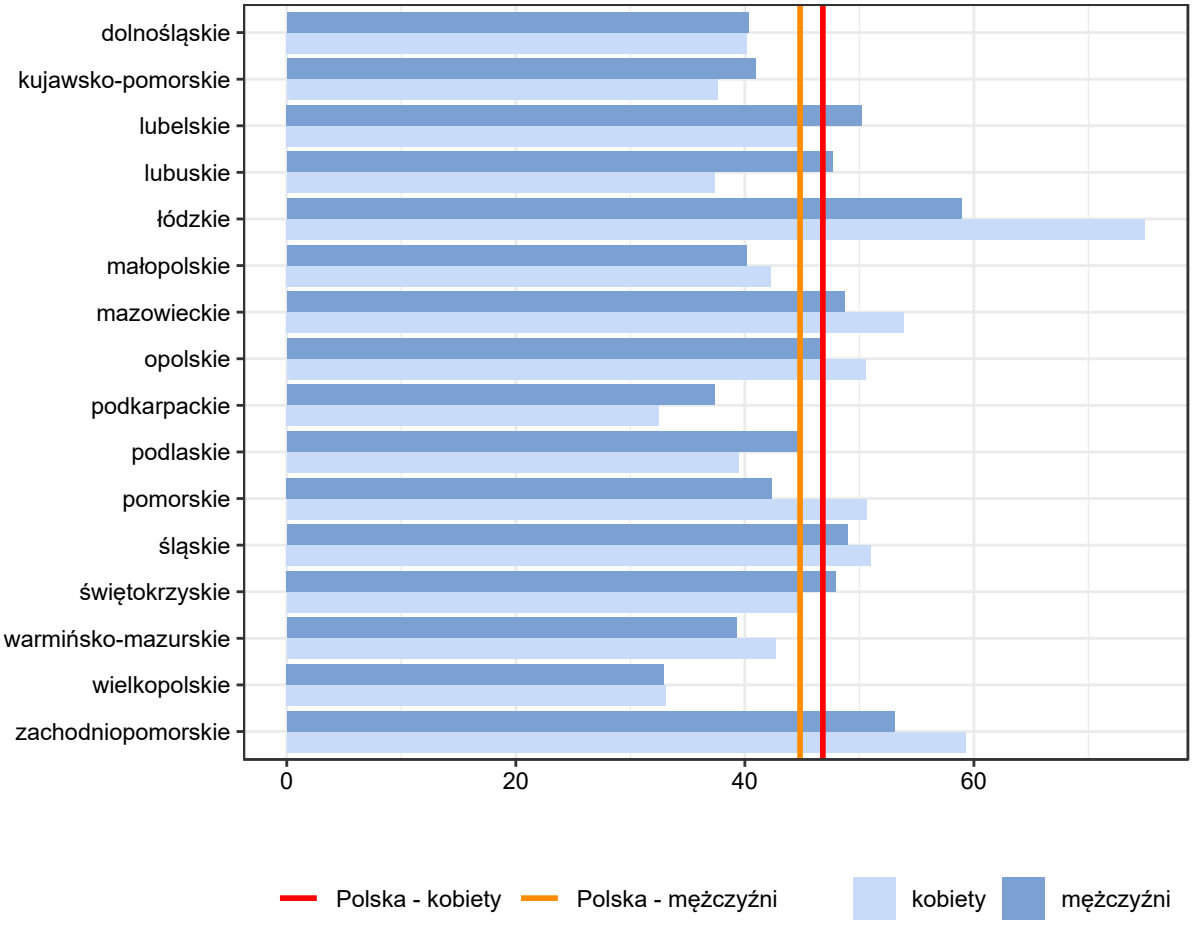
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	51,84	79,30	1,20	17,54	14,46	25,41	41,40
kujawsko-pomorskie	49,45	69,89	3,55	18,60	11,75	24,97	41,13
lubelskie	48,61	55,64	0,89	19,90	14,75	24,36	40,10
lubuskie	45,24	69,14	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**

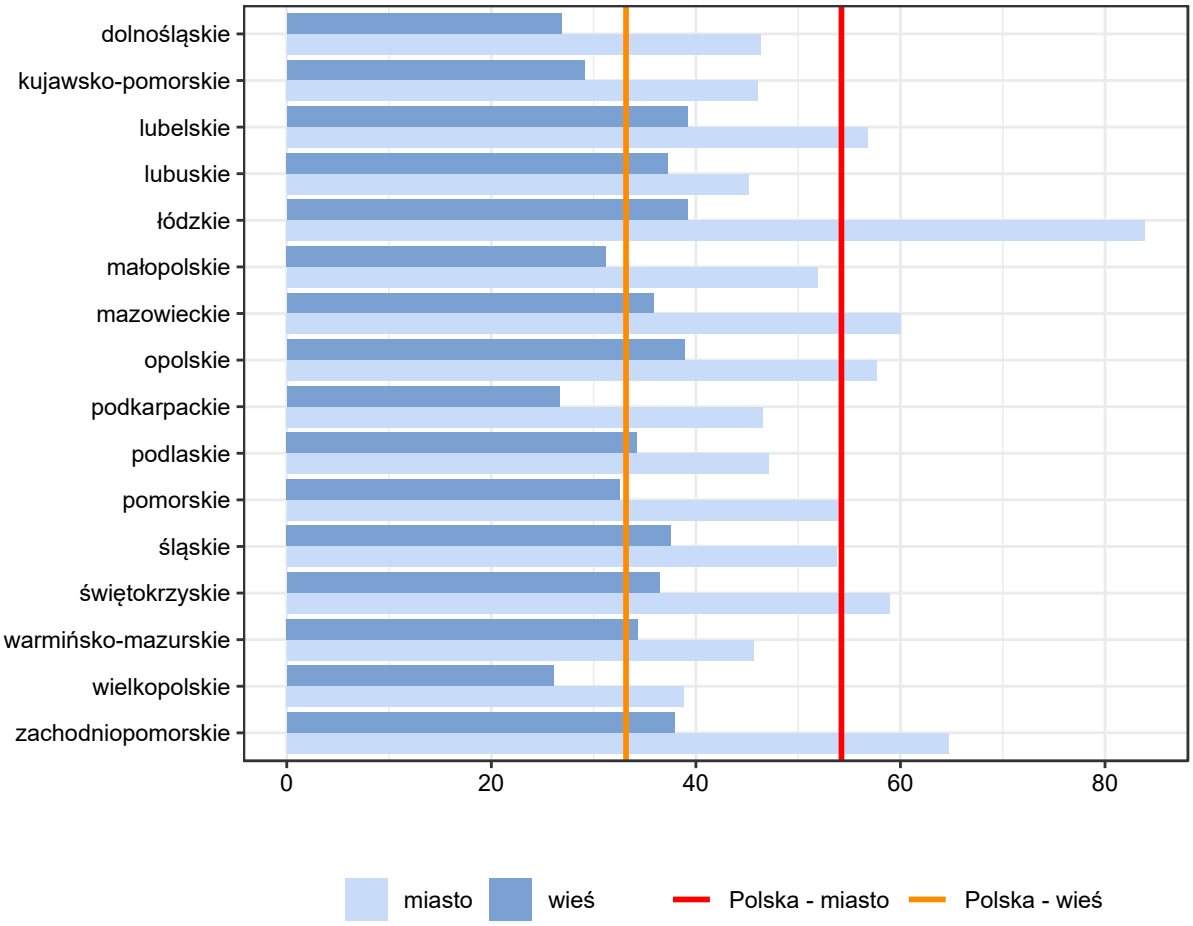
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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)



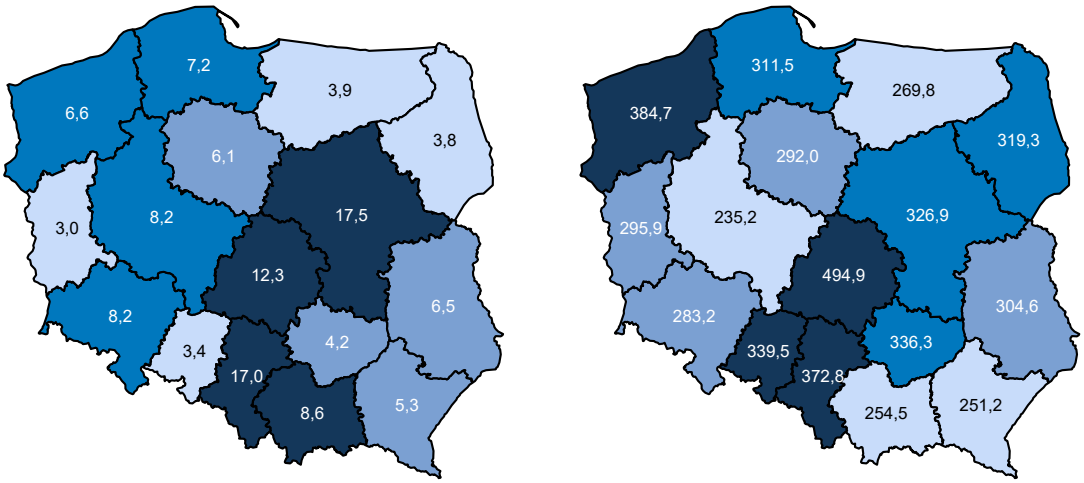
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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)



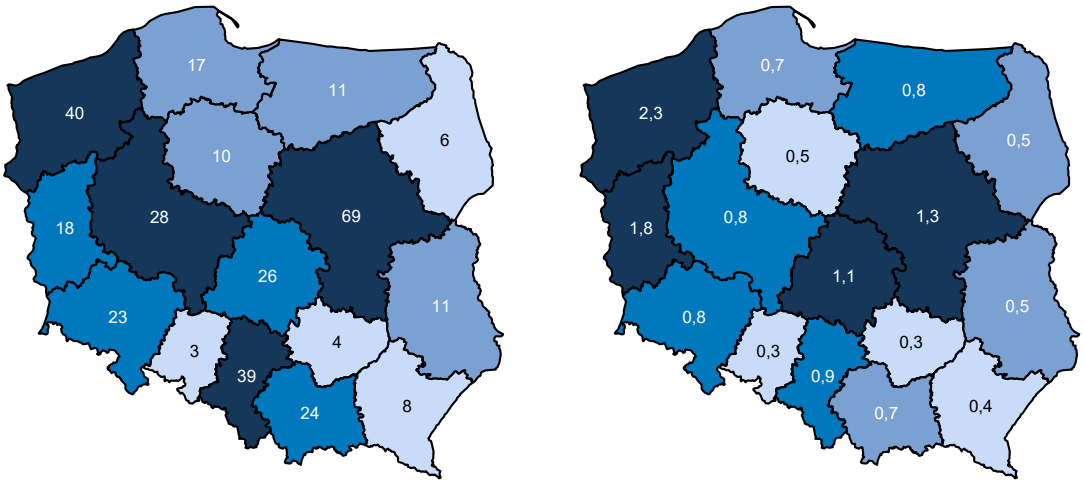
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Transplantacja wątroby

Zapadalność rejestrowana dla rozpoznań 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.

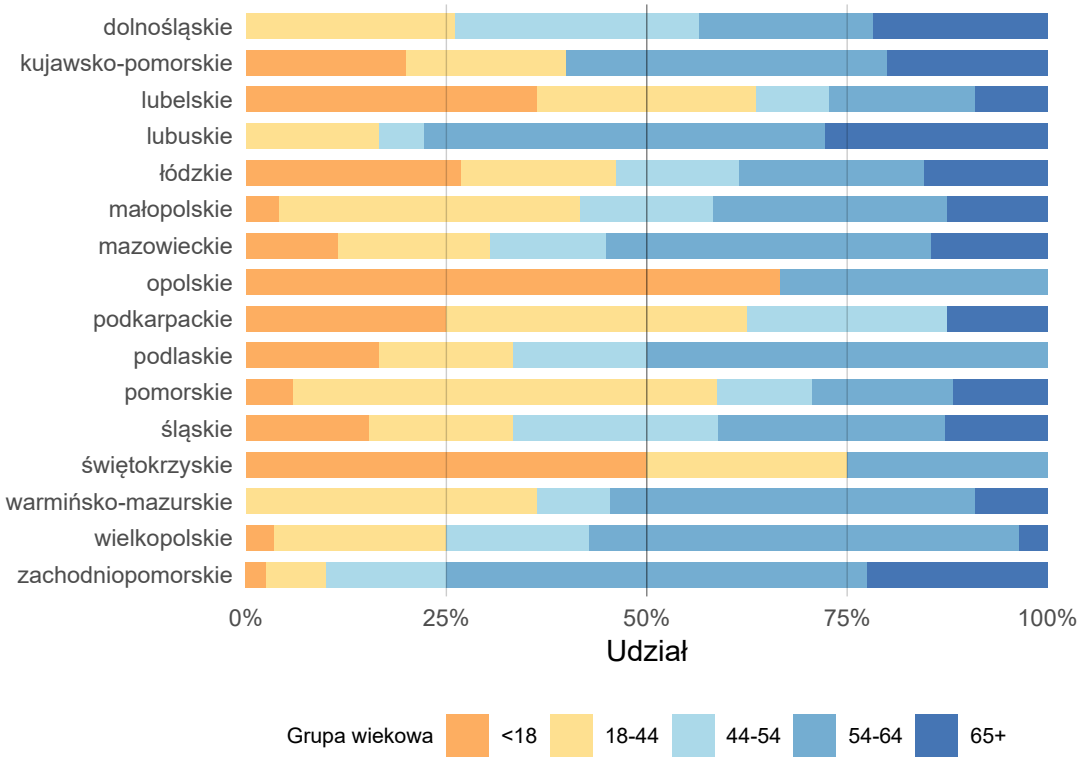
Mapa **1.2.23** prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie podlaskim zapadalność wyniosła 0,0 tys. Na wykresie **1.2.34** przedstawiono udział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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 1.2.47: Struktura zapadalnosci rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Transplantacja wątroby

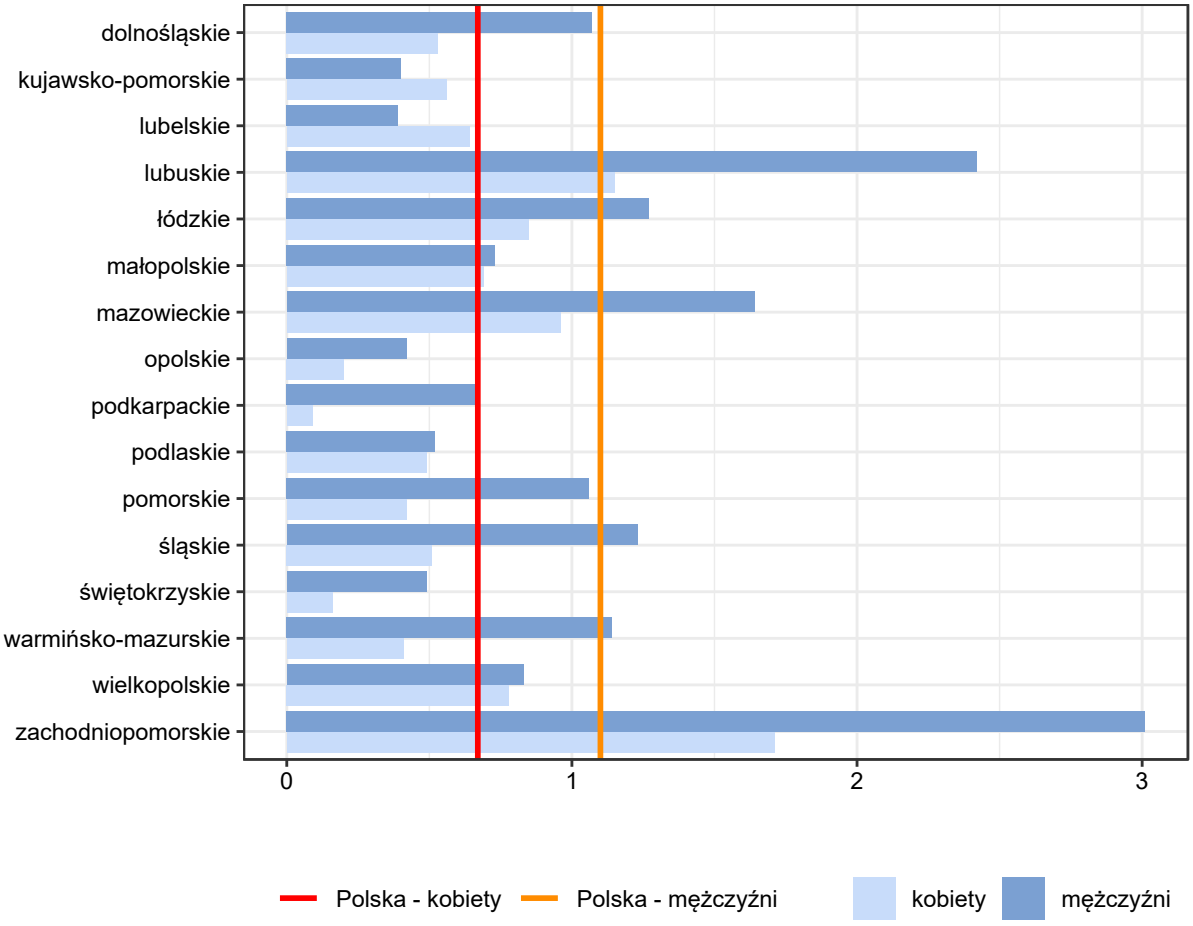
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	34,78	86,96	-	26,09	30,43	21,74	21,74
kujawsko-pomorskie	60,00	80,00	20,00	20,00	-	40,00	20,00
lubelskie	63,64	72,73	36,36	27,27	9,09	18,18	9,09
lubuskie	33,33	83,33	-	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**

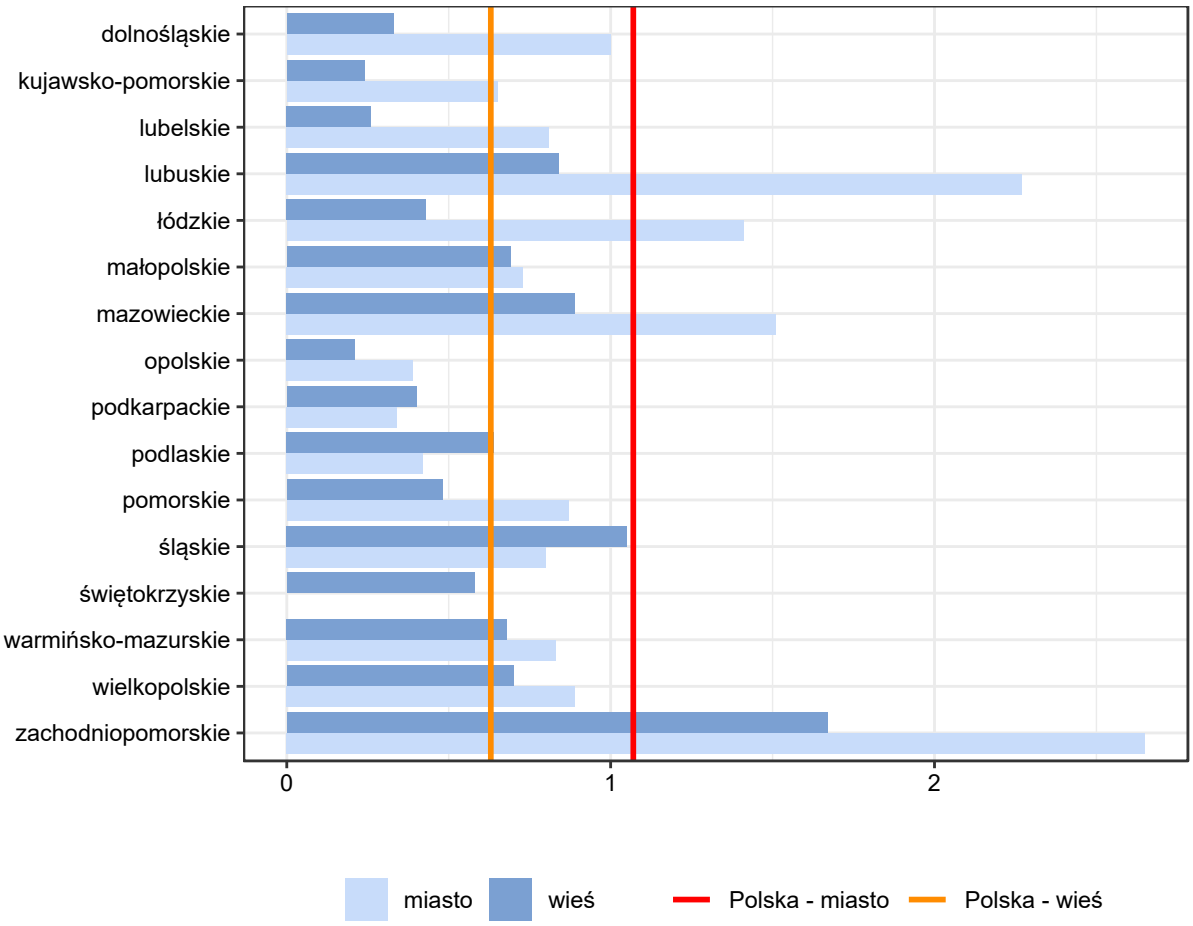
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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



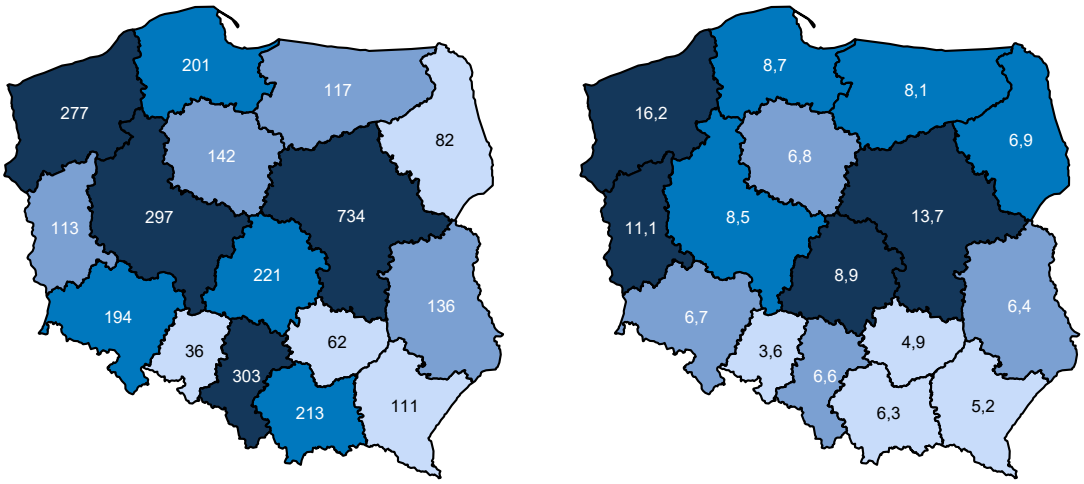
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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



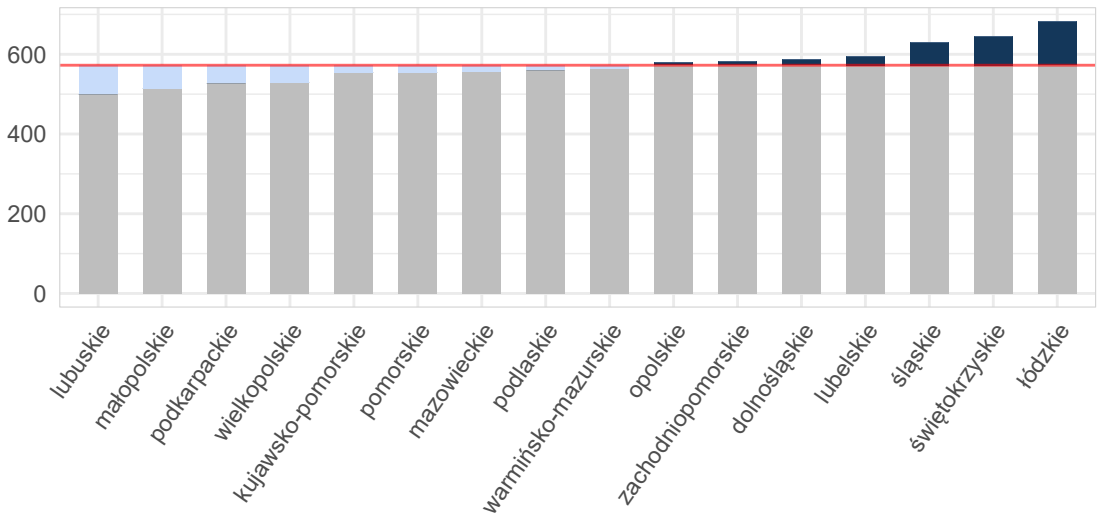
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

Chorobowość szpitalna

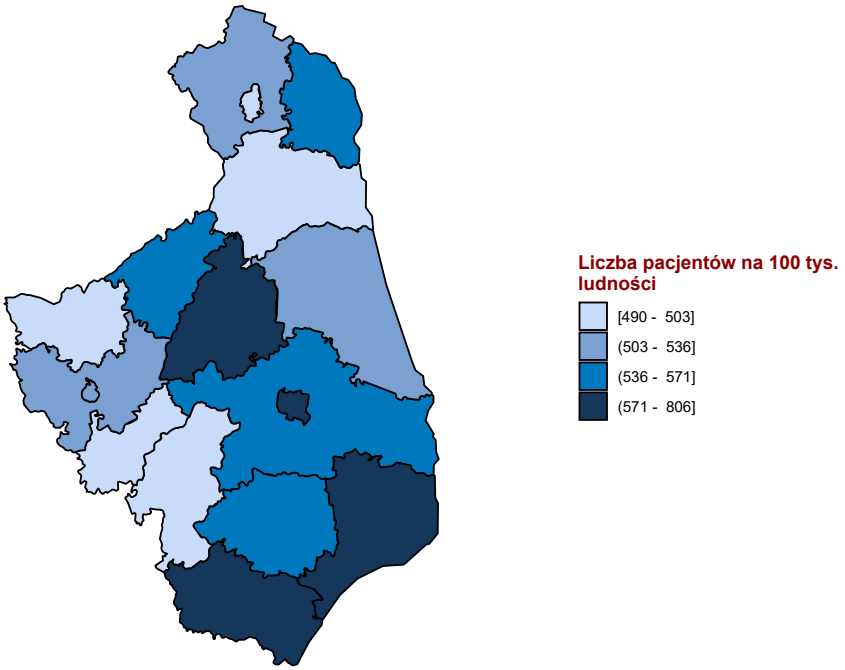
Współczynnik chorobowości szpitalnej wyraża liczbę osób hospitalizowanych wg miejsca zamieszkania z powodu analizowanej w niniejszym dokumencie grupy rozpoznań w ciągu roku w przeliczeniu na 100 tys. ludności.

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

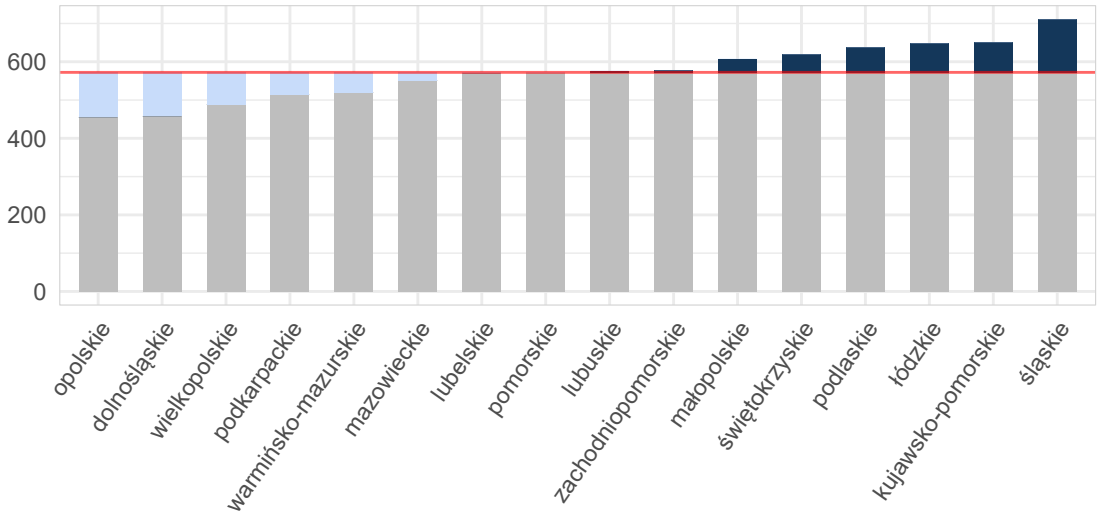


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Chorobowość w ambulatoryjnej opiece specjalistycznej

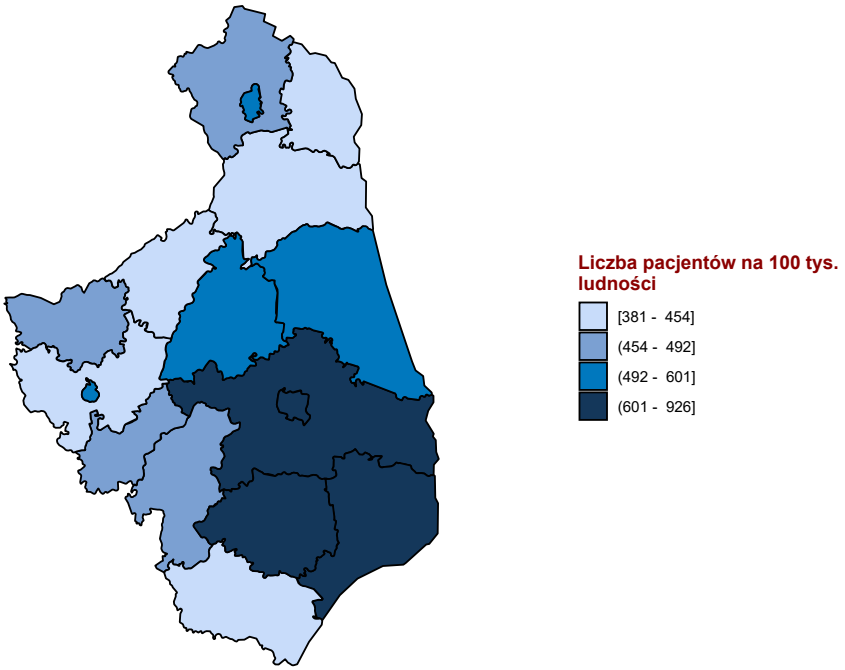
Współczynnik chorobowości ambulatoryjnej wyraża liczbę pacjentów, którym udzielono choć jednej porady w ambulatoryjnej poradni specjalistycznej wg miejsca zamieszkania z powodu analizowanej w niniejszym dokumencie grupy rozpoznań w ciągu roku w przeliczeniu na 100 tys. ludności.

Wykres 1.3.2: Empiryczny współczynnik chorobowości ambulatoryjnej wg województw zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 1.3.2: Empiryczny współczynnik chorobowości ambulatoryjnej wg powiatu zamieszkania pacjenta

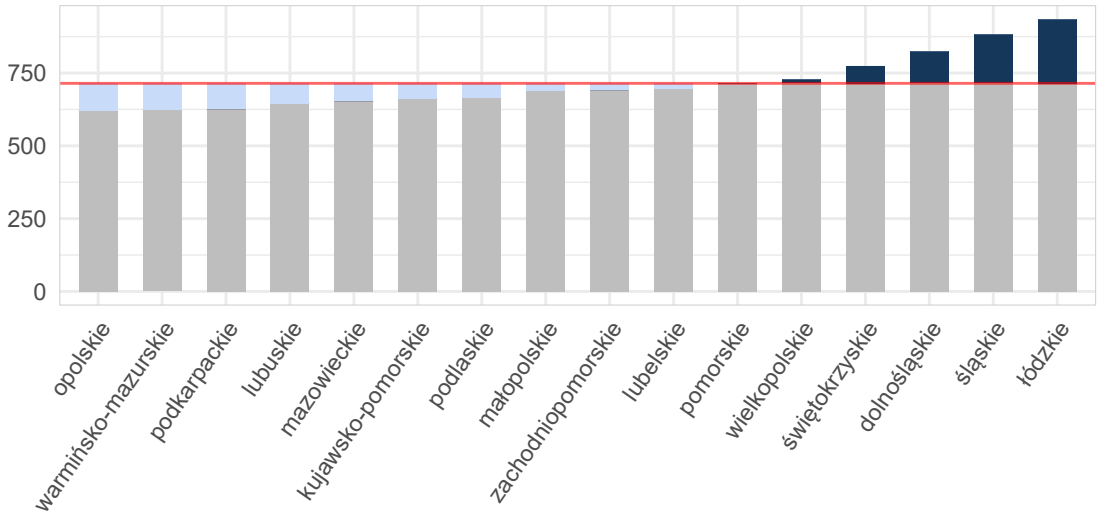


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zgłaszalność w podstawowej opiece zdrowotnej

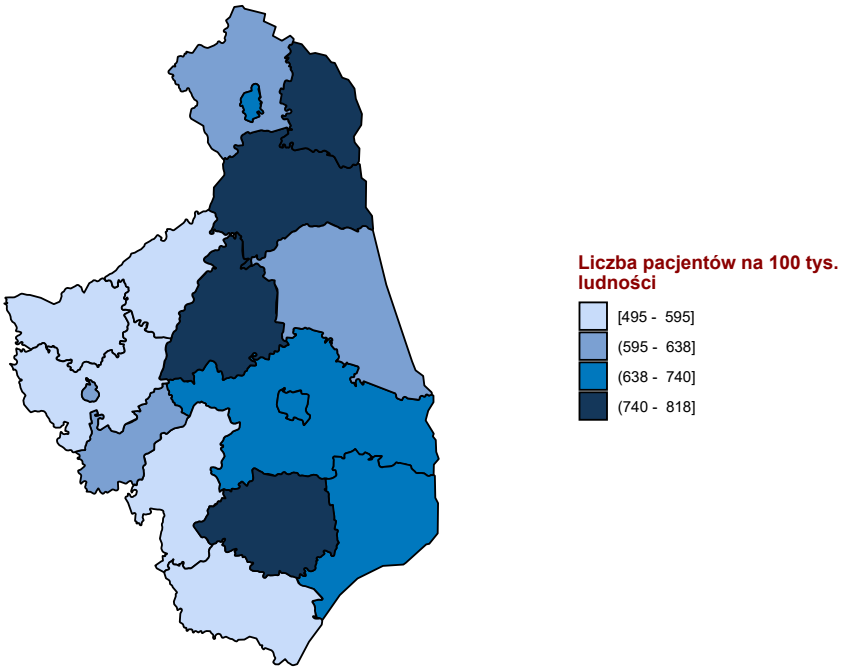
Współczynnik chorobowości w podstawowej opiece zdrowotnej wyraża liczbę pacjentów, którym udzielono choć jednej porady w podstawowej opiece zdrowotnej wg miejsca zamieszkania z powodu analizowanej w niniejszym dokumencie grupy rozpoznań w ciągu roku w przeliczeniu na 100 tys. ludności.

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

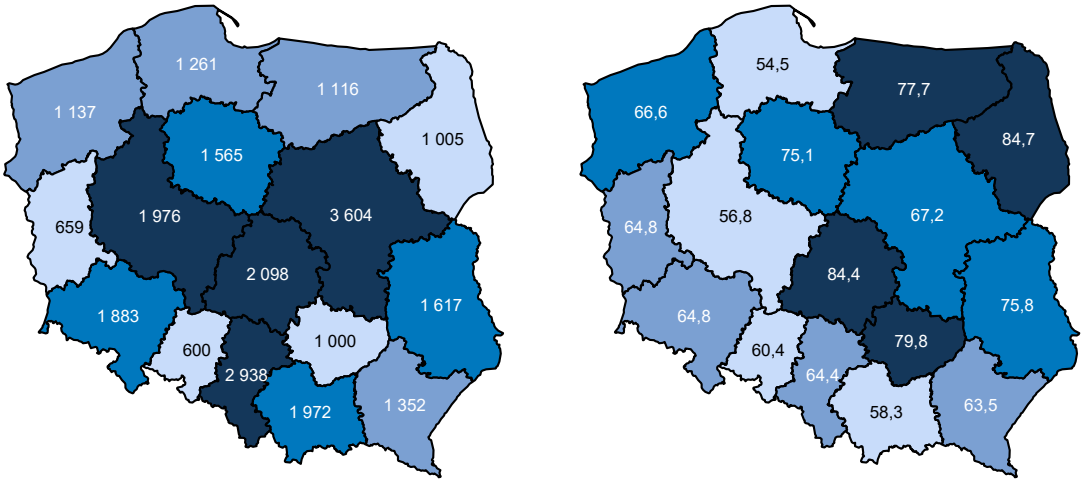


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Ostre zapalenie trzustki - chorobowość szpitalna i ambulatoryjna

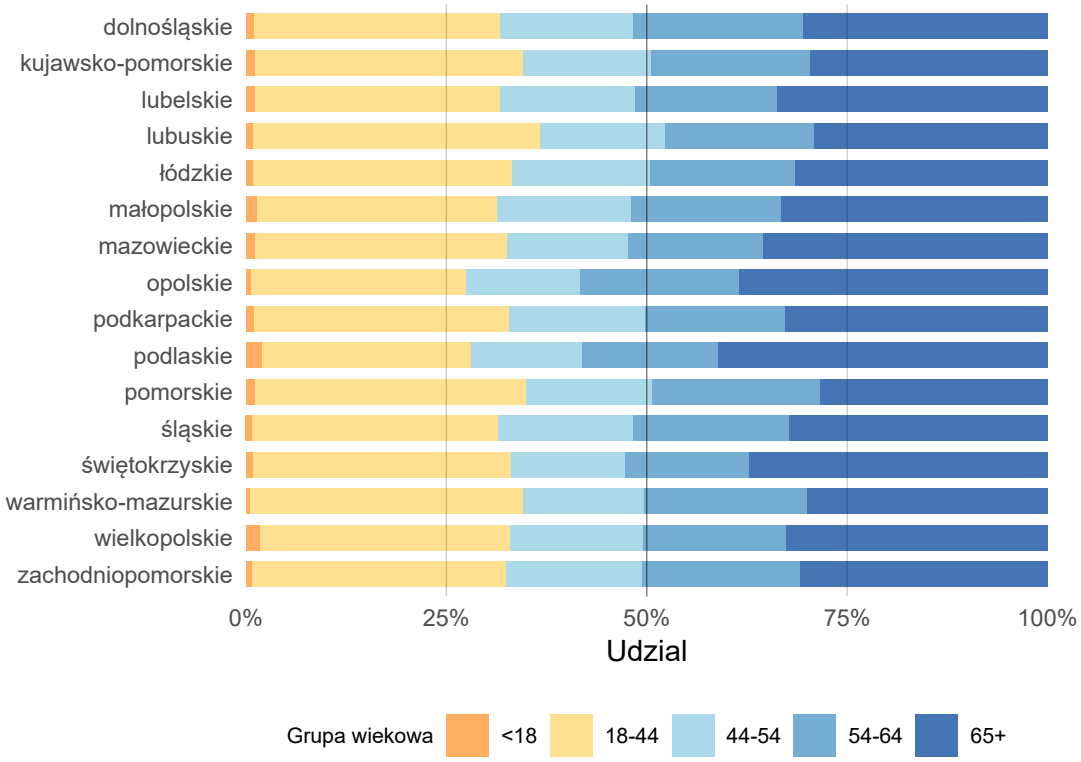
Na mapach **1.3.4** i **1.3.5** zaprezentowano współczynniki odpowiednio chorobowości szpitalnej i chorobowości ambulatoryjnej zaobserwowanej w 2016 roku w ramach podgrupy rozpoznań Ostre zapalenie trzustki (podgrupę zaklasyfikowano do rozpoznań ostrych). Lewa mapa przedstawia liczbę bezwzględną pacjentów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



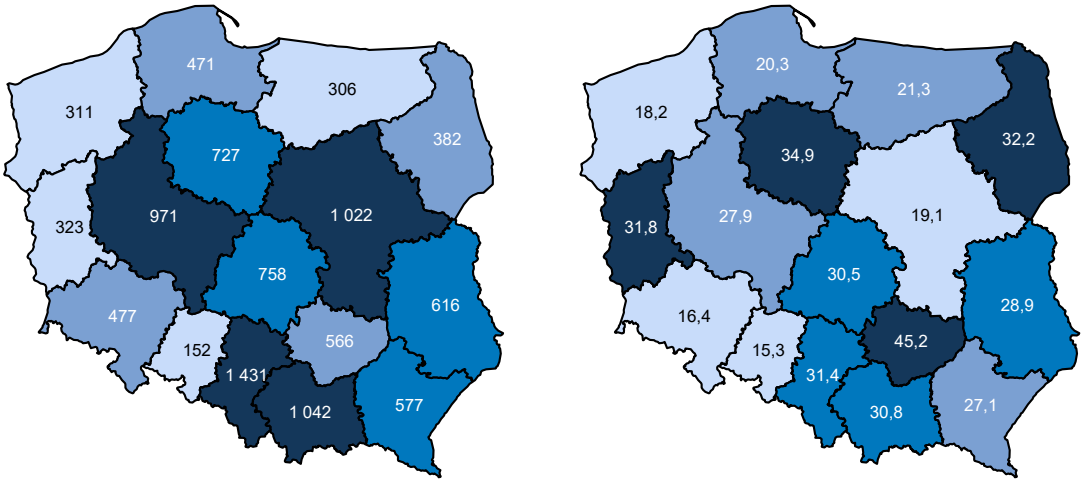
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



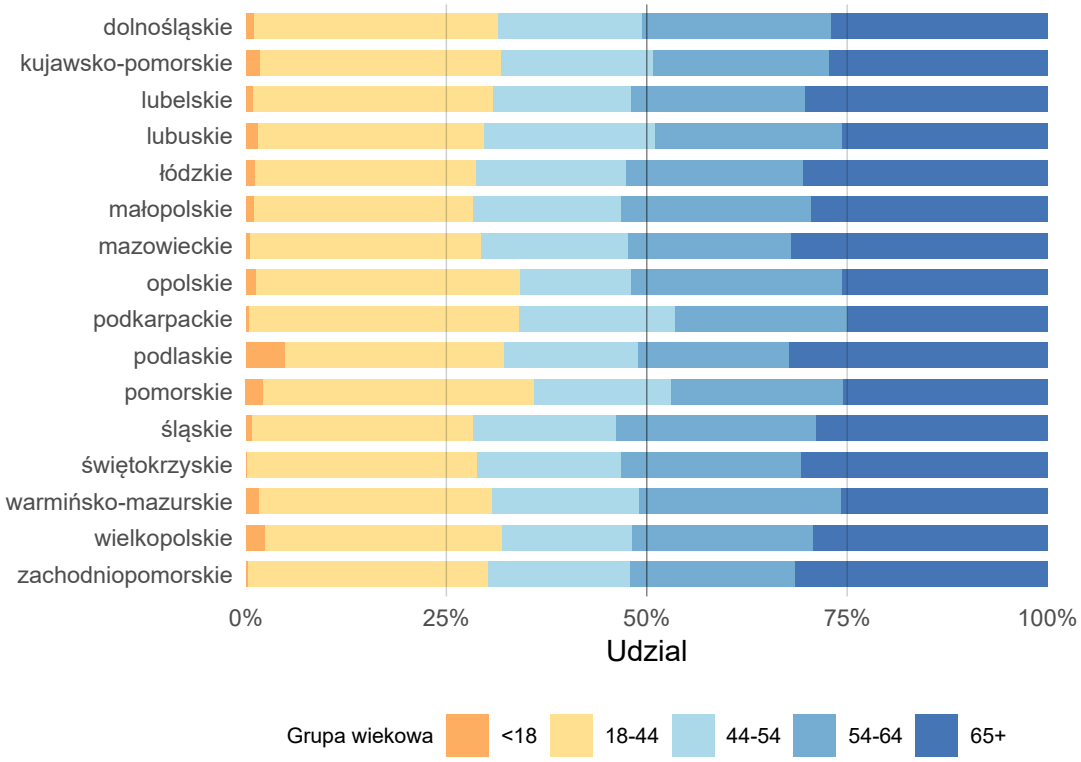
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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 podlaskim stwierdzono 879 zgonów z powodu chorób wątroby, dróg żółciowych i trzustki (z wyłączeniem nowotworów złośliwych i niezłośliwych), z których 42,5% dotyczyło osób

w wieku 65 lat i starszych, 67,1% zmarłych stanowili mężczyźni (Tabela **1.4.1**). Współczynnik rzeczywisty umieralności z powodu tych chorób w województwie podlaskim wynosił 24,6/100 tys. ludności i był wyższy od ogólnopolskiego o 4,7%. Ta wartość współczynnika plasuje województwo na 4. miejscu w Polsce, licząc od województwa o najwyższej wartości. Poziom umieralności mężczyzn jest wyższy niż w kraju o 7,6%, natomiast poziom umieralności kobiet jest niższy niż w kraju o 1,2%. Współczynnik rzeczywisty umieralności mężczyzn plasował województwo na 4. miejscu, kobiet na 8., licząc od wartości najwyższych (Tabela **1.4.2**). Po wyeliminowaniu różnic w strukturze wieku mieszkańców województwa i Polski (wskaźnik SMR) zagrożenie życia mieszkańców województwa chorobami z tej grupy jest wyższe od ogólnopolskiego o 3,8%. Wartość SMR w województwie podlaskim plasuje je na 6. miejscu w Polsce, licząc od województwa o najwyższej wartości (Wykres **1.4.1**). Wśród mężczyzn wskaźnik SMR jest wyższy o 8,1% od ogólnopolskiego, wśród kobiet jest niższy o 4,1%. Wartości wskaźników SMR wśród mężczyzn i kobiet są na miejscach odpowiednio 3. i 10., licząc od najwyższych wartości (Wykres **1.4.2**).

Liczbę zgonów i współczynniki rzeczywiste umieralności w poszczególnych powiatach województwa przedstawiono na Wykresie **1.4.3**), a w podziale na wiek i płeć w Tabelach **1.4.3** i **1.4.4**. We wszystkich powiatach zaobserwowano zgony z powodu chorób 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 0,689 a 1,355. W 11/17 powiatów województwa podlaskiego umieralność z powodu chorób wątroby, dróg żółciowych i trzustki (z wyłączeniem nowotworów złośliwych i niezłośliwych) jest wyższa od ogólnopolskiej (Wykres **1.4.4**). Na szczególną uwagę zasługuje powiat hajnowski , w którym wskaźnik umieralności należy do 10% najwyższych w kraju (SMR=1,355).

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

Woj.	Ogółem				Mężczyźni				Kobiety			
	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej
dolnośląskie	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

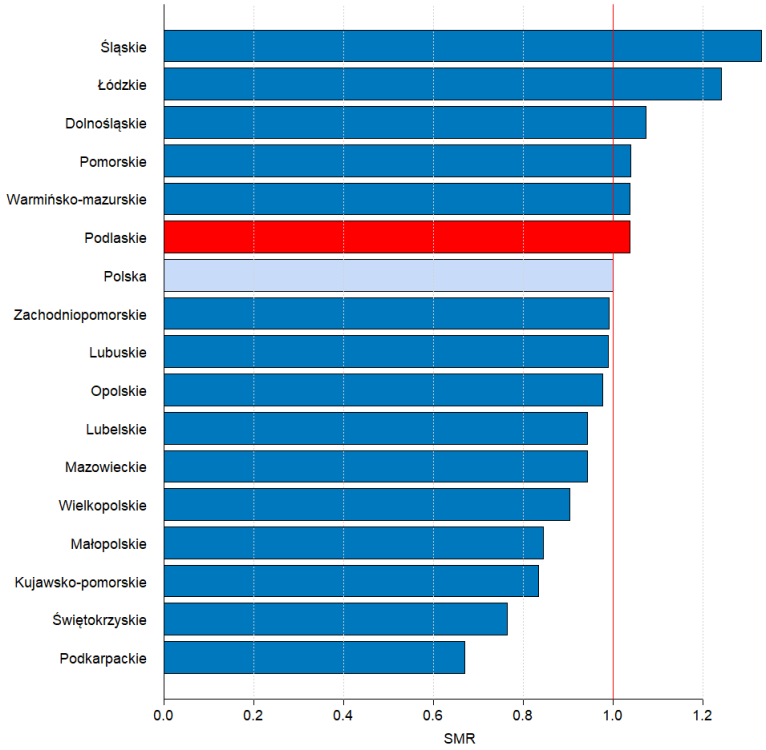
Opracowanie PZH

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

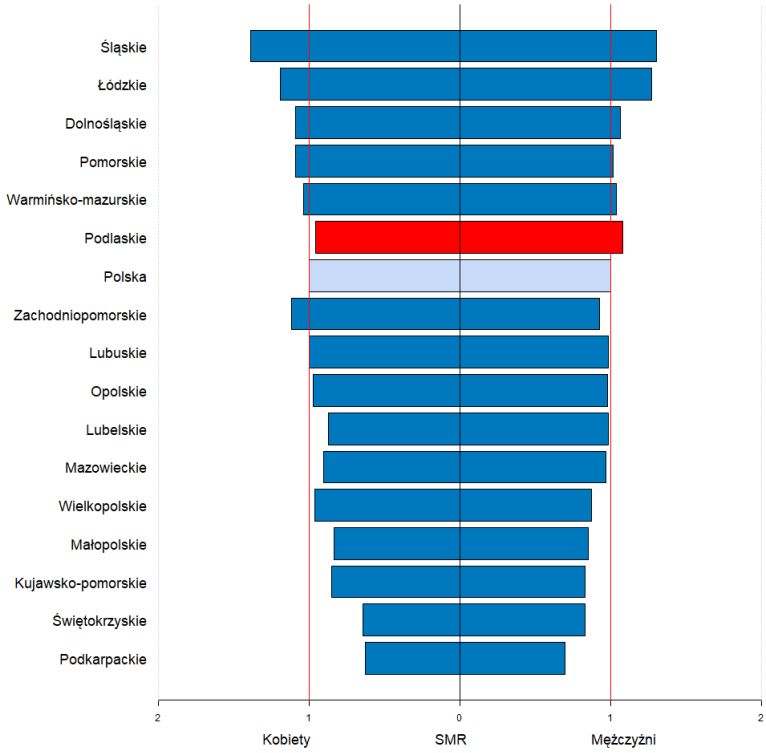
Opracowanie PZH

Wykres 1.4.1



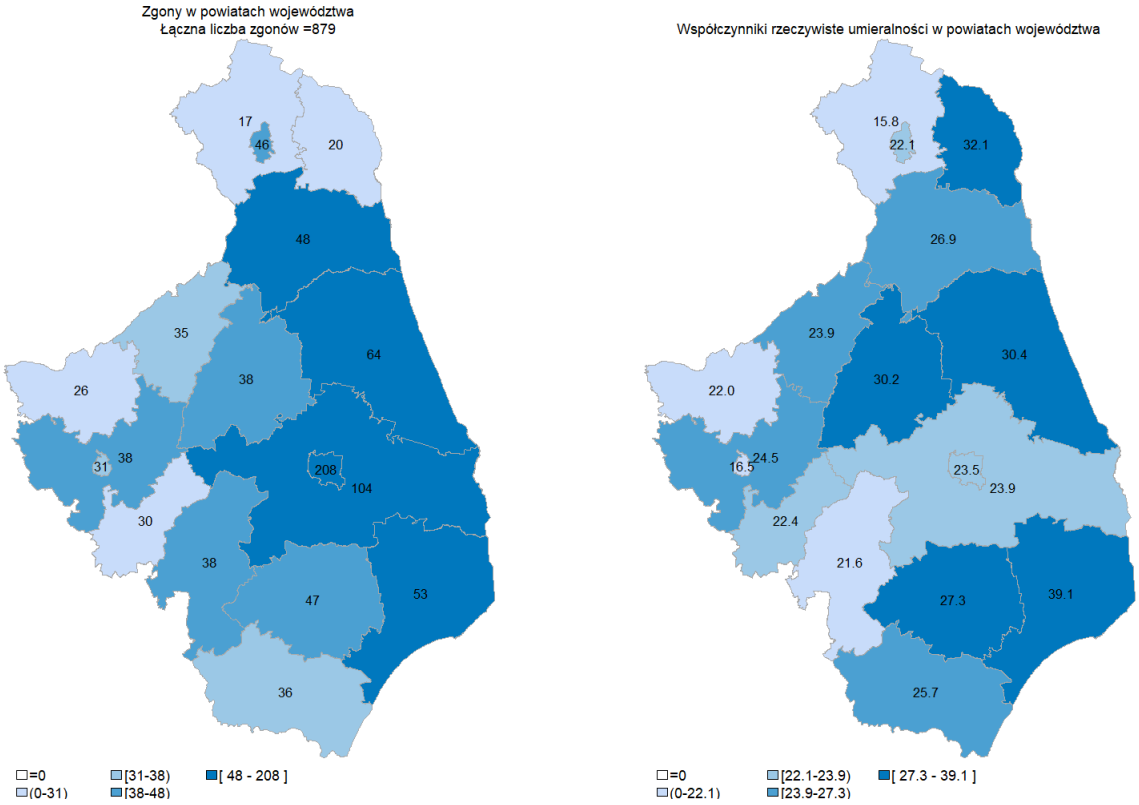
Opracowanie PZH

Wykres 1.4.2



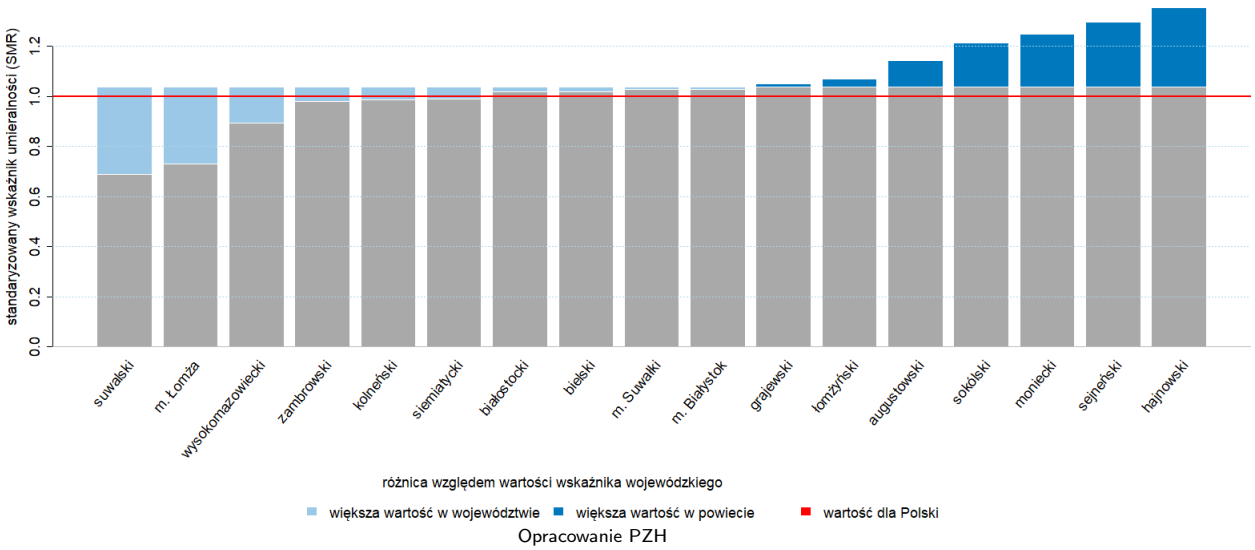
Opracowanie PZH

Wykres 1.4.3



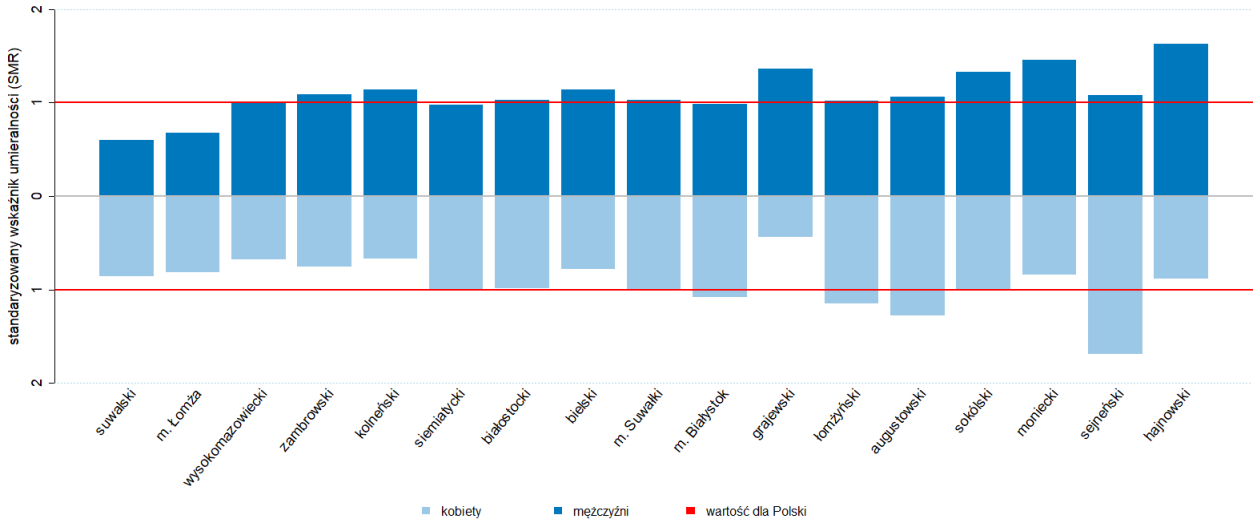
Opracowanie PZH

Wykres 1.4.4



Opracowanie PZH

Wykres 1.4.5



Opracowanie PZH

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
augustowski	48	-	25	23	29	-	18	11	19	-	7	12
białostocki	104	-	57	47	69	-	45	24	35	-	12	23
bielski	47	-	26	21	34	-	22	12	13	-	4	9
grajewski	35	-	24	11	30	-	23	7	5	-	1	4
hajnowski	53	2	30	21	40	2	24	14	13	-	6	7
kolneński	26	-	14	12	20	-	14	6	6	-	-	6
łomżyński	38	-	14	24	24	-	12	12	14	-	2	12
moniecki	38	-	19	19	29	-	17	12	9	-	2	7
sejneński	20	-	10	10	11	-	7	4	9	-	3	6
siemiatycki	36	-	19	17	23	-	13	10	13	-	6	7
sokólski	64	-	46	18	45	-	36	9	19	-	10	9
suwalski	17	-	6	11	10	-	6	4	7	-	-	7
wysokomazowiecki	38	1	22	15	28	1	20	7	10	-	2	8
zambrowski	30	-	19	11	22	-	16	6	8	-	3	5
m. Białystok	208	-	120	88	127	-	85	42	81	-	35	46
m. Łomża	31	-	20	11	19	-	13	6	12	-	7	5
m. Suwałki	46	-	31	15	30	-	22	8	16	-	9	7
Woj.	**879**	**3**	**502**	**374**	**590**	**3**	**393**	**194**	**289**	**-**	**109**	**180**

Opracowanie PZH

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

Woj.	Ogółem				Mężczyźni				Kobiety			
	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej
augustowski	26,89	-	25,13	82,08	33,20	-	35,82	101,19	20,84	-	14,21	69,97
białostocki	23,89	-	22,94	72,60	32,17	-	35,49	95,67	15,85	-	9,86	58,01
bielski	27,31	-	28,10	59,95	39,98	-	45,78	85,67	14,94	-	8,99	42,81
grajewski	23,92	-	28,88	53,82	41,30	-	54,27	88,41	6,78	-	2,45	31,95
hajnowski	39,10	6,54	39,98	70,15	60,85	12,91	61,68	123,55	18,62	-	16,61	37,63
kolneński	21,96	-	21,63	71,41	33,71	-	41,22	92,31	10,16	-	-	58,22
łomżyński	24,47	-	16,62	105,53	30,65	-	27,00	135,14	18,18	-	5,02	86,57
moniecki	30,21	-	27,40	91,46	46,26	-	46,99	148,31	14,27	-	6,03	55,19
sejneński	32,05	-	28,89	95,94	35,32	-	38,65	96,50	28,79	-	18,18	95,57
siemiatycki	25,70	-	24,93	64,41	33,35	-	33,12	96,16	18,27	-	16,23	43,76
sokólski	30,35	-	39,32	49,43	43,18	-	58,81	66,45	17,82	-	17,93	39,34
suwalski	15,77	-	10,39	69,17	18,15	-	19,41	62,70	13,29	-	-	73,51
wysokomazowiecki	21,60	1,93	23,14	51,55	31,57	3,71	40,15	58,71	11,46	-	4,42	46,58
zambrowski	22,45	-	25,31	55,95	33,21	-	41,55	79,04	11,87	-	8,21	41,42
m. Białystok	23,48	-	22,65	67,02	30,53	-	33,53	87,16	17,24	-	12,67	55,35
m. Łomża	16,47	-	17,56	46,74	21,01	-	23,64	63,76	12,27	-	11,88	35,40
m. Suwałki	22,12	-	25,26	61,29	30,16	-	37,13	86,04	14,75	-	14,18	46,13
Woj.	**24,55**	**0,30**	**24,62**	**67,30**	**33,79**	**0,59**	**38,29**	**90,84**	**15,76**	**-**	**10,76**	**52,61**

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 . . . 116
2.1.3 Alkoholowa choroba wątroby . . . 133
2.1.4 Powikłania chorób wątroby . . . 151
2.1.5 Niewydolność wątroby . . . 165
2.1.6 Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby) . . . 181
2.1.7 Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez) . . . 198
2.1.8 Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez) . . . 218
2.1.9 Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych . . . 238
2.1.10 Ostre zapalenie trzustki . . . 253
2.1.11 Przewlekłe zapalenia trzustki (włącznie z powikłaniami) . . . 272
2.1.12 Pozostałe choroby wątroby . . . 291
2.1.13 Transplantacja wątroby . . . 311
2.1.14 Analiza specyficzna . . . 311
2.2 Lecznictwo uzdrowiskowe . . . 318
2.3 Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna . . . 321
2.3.1 Wybór poradni . . . 321
2.3.2 Poradnia hepatologiczna . . . 326
2.3.3 Poradnia gastroenterologiczna . . . 332
2.3.4 Poradnia gastroenterologiczna dla dzieci . . . 340
2.3.5 Poradnia chirurgii ogólnej . . . 347
2.3.6 Poradnia chirurgii ogólnej dla dzieci . . . 356
2.3.7 Poradnia chorób zakaźnych . . . 364
2.3.8 Poradnia chorób zakaźnych dla dzieci . . . 372
2.3.9 Poradnia transplantologiczna . . . 378
2.4 Podstawowa Opieka Zdrowotna . . . 385
2.4.1 Podstawowa Opieka Zdrowotna w Polsce . . . 385
2.4.2 Świadczenia Podstawowej Opieki Zdrowotnej . . . 391
2.5 Kadry medyczne . . . 396
2.6 Zasoby sprzętowe . . . 396

2.1 Lecznictwo szpitalne

Na potrzeby niniejszego opracowania wykorzystano dane jednostkowe Narodowego Funduszu Zdrowia (dalej: NFZ) dotyczące świadczeń szpitalnych sprawozdanych[1] 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 dotyczącego tego typu świadczeń zostały jednoznacznie oznaczone. Zwraca się uwagę, że w części tabel dane są prezentowane w tys. do 2 miejsc po przecinku (tzn. wartości są zaokrąglane do części setnych). Stąd też wartość 0,00 wskazuje, że analizowana zmienna przyjęła wartość bliską zeru (nie większą niż 5).

Tabela 2.1.1 prezentuje zbiór rozpoznań wg Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10, które zostały uwzględnione w dalszej analizie omawianej grupy chorób [2].

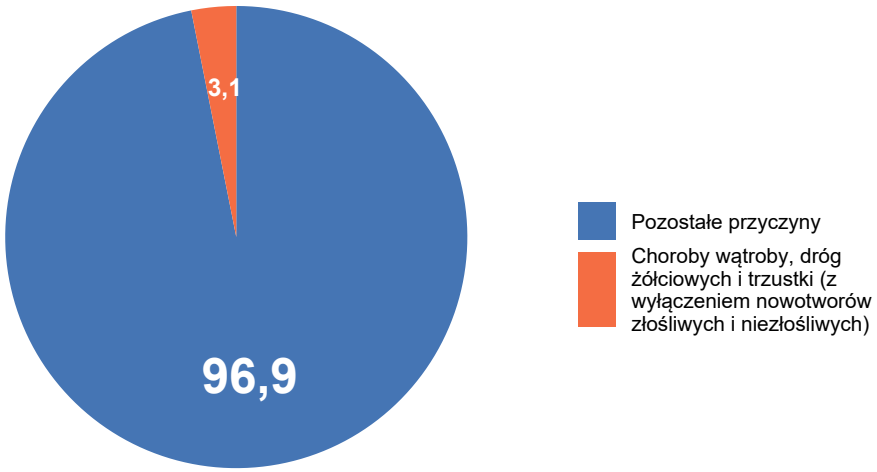
Tabela 2.1.1: Wykaz rozpoznań wg ICD-10 uwzględnionych w analizie

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 podlaskim 7,25 tys. hospitalizacji (w tym 4,24% hospitalizacji spoza województwa), z czego - tys. w trybie jednodniowym. Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności wyniosła 0,61 tys. Z kolei liczba hospitalizacji w przeliczeniu na 100 tys. dorosłych wyniosła 0,72 tys., a w przeliczeniu na 100 tys. dzieci 0,08 tys.

Wykres 2.1.1: Struktura hospitalizacji wg głównej przyczyny hospitalizacji

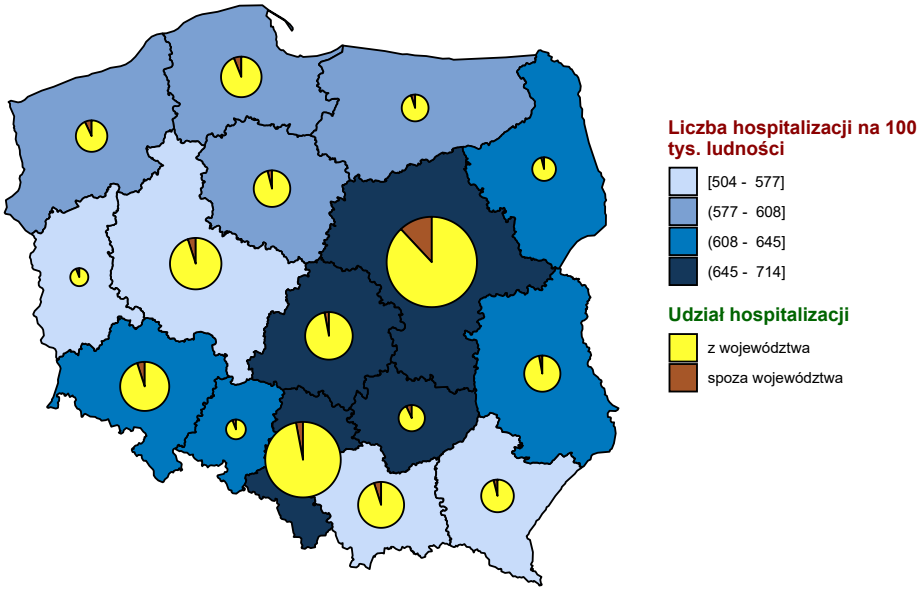


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

[1] Tj. wszystkie świadczenia wykazywane przez świadczeniodawców płatnikowi.
[2] Jako rozpoznanie główne hospitalizacji przyjęto rozpoznanie sprawozdane przy produkcie z katalogu 1a lub 1b.

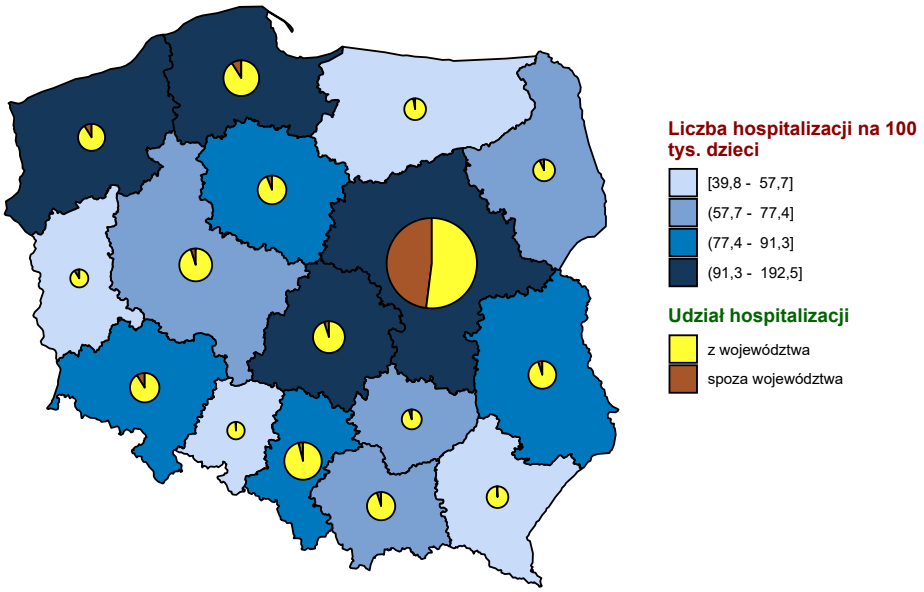
Mapy 2.1.39 - 2.1.41 przedstawiają wizualizację danych w formie mapy dla poszczególnych województw. Wielkość wykresu kołowego odpowiada liczbie hospitalizacji z analizowanymi rozpoznaniami w województwie. Struktura wykresu kołowego odpowiada strukturze miejsca zamieszkania pacjentów (jasnym kolorem wyróżniono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

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



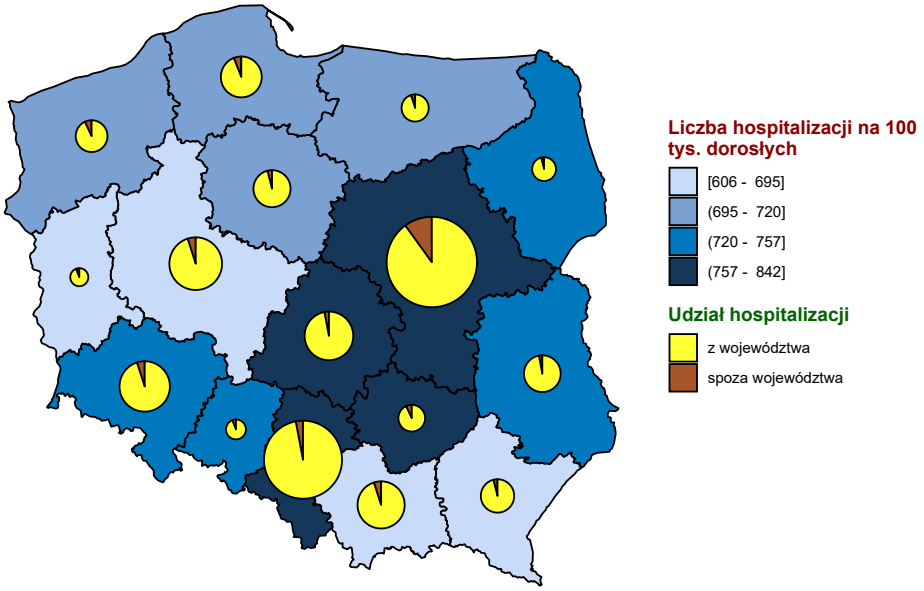
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



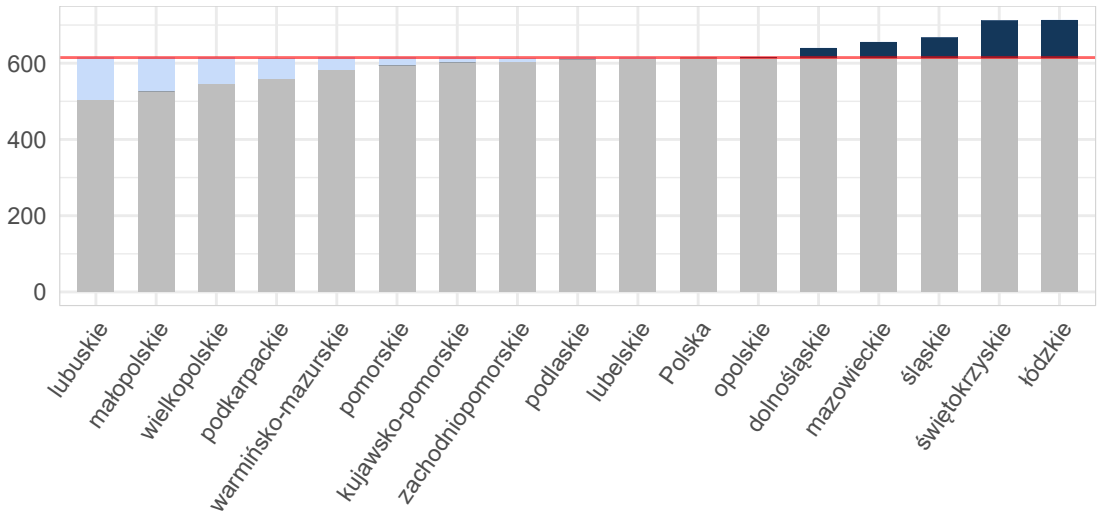
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



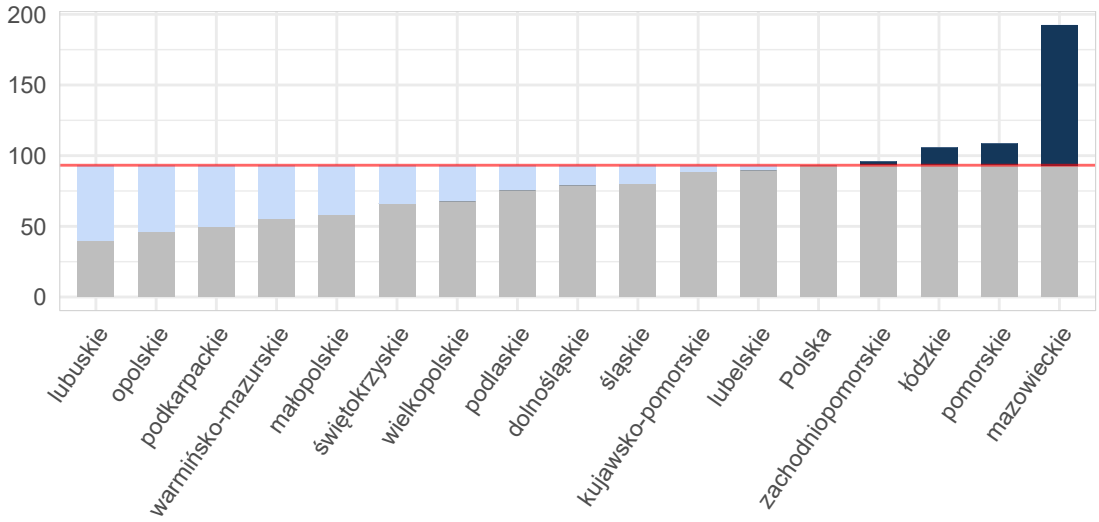
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.2: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



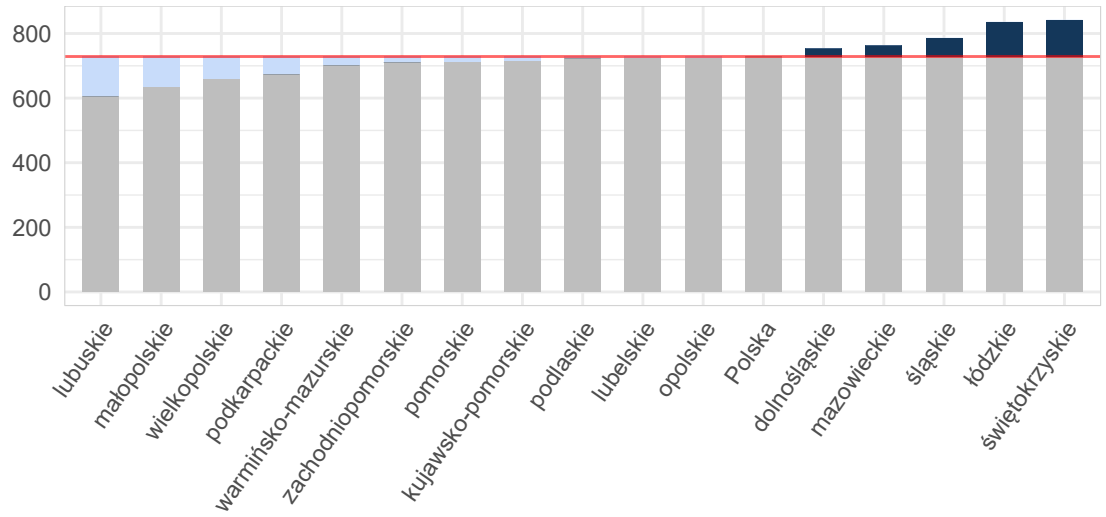
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.3: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

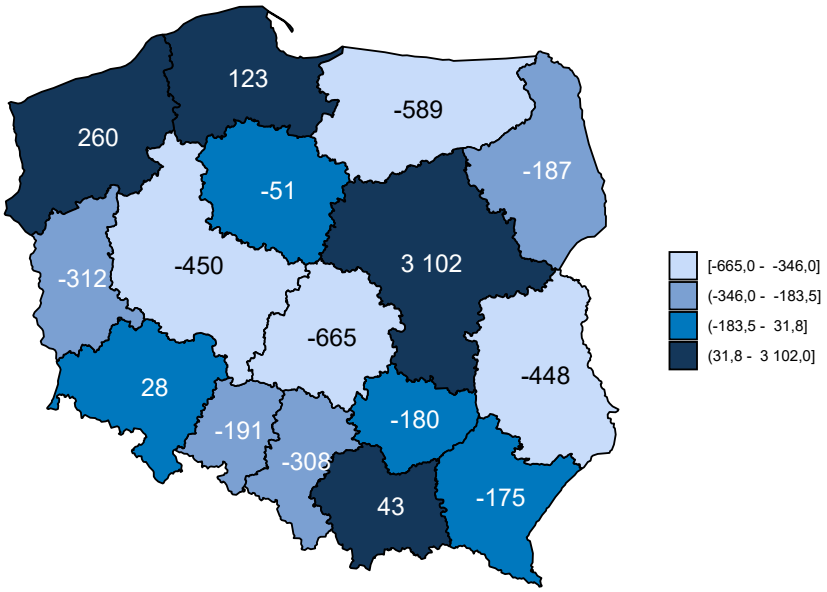
Wykres 2.1.4: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapy 2.4.3, 2.4.4 poniżej przedstawiają saldo migracji pacjentów w ujęciu bezwzględnym 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]

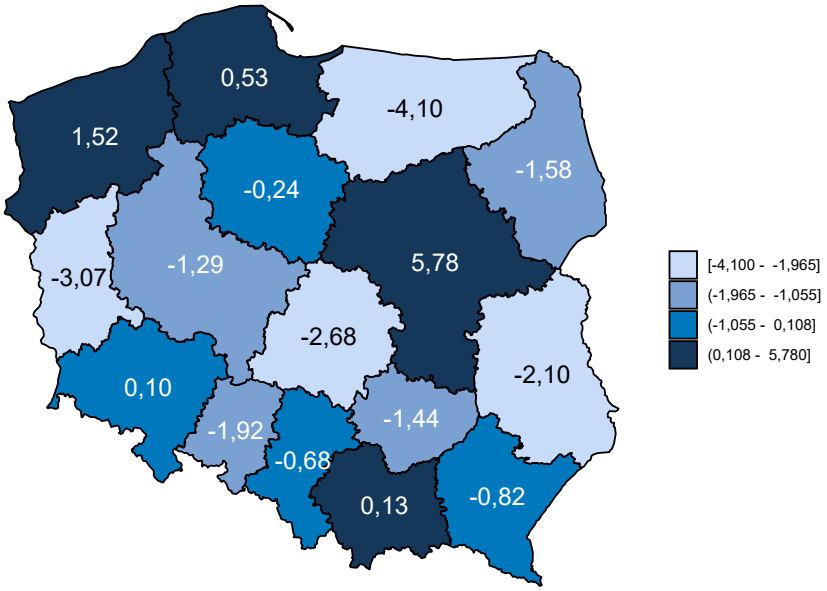
Mapa 2.1.4: Saldo migracji wartość bezwzględna



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Mapa 2.1.5: Saldo migracji na 10 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

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

cjenta z analizowaną grupą rozpoznań[4] wyniosła 24. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie podlaskim zostało wykazane przez 13 świadczeniodawców. Każdy z nich sprawozdał co najmniej 0,22 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
10.0001	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku	m. Białystok
10.0002	Uniwersytecki Dziecięcy Szpital Kliniczny im. L. Zamenhofa w Białymstoku	m. Białystok
10.0003	Szpital Wojewódzki im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach	m. Suwałki
10.0004	SP ZOZ Wojewódzki Szpital Zespolony im. J. Śniadeckiego	m. Białystok
10.0005	Szpital Wojewódzki im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego	m. Łomża
10.0006	Białostockie Centrum Onkologii im. Marii Skłodowskiej - Curie	m. Białystok
10.0007	SP ZOZ w Hajnówce	hajnowski
10.0008	SP ZOZ w Bielsku Podlaskim	bielski
10.0009	Szpital Ogólny im. dr. Witolda Ginela w Grajewie	grajewski
10.0010	Szpital Ogólny w Wysokiem Mazowieckiem	wysokomazowiecki
10.0011	SP ZOZ w Sokółce	sokólski
10.0013	SP ZOZ w Augustowie	augustowski
10.0014	SP ZOZ MSWiA w Białymstoku	m. Białystok
10.0015	SP ZOZ w Siemiatyczach	siemiatycki
10.0016	SP ZOZ w Sejnach	sejneński
10.0017	Szpital Powiatowy w Zambrowie sp. z o.o.	zambrowski
10.0018	Szpital Ogólny w Kolnie	kolneński
10.0019	SP ZOZ w Mońkach	moniecki
10.0021	SP ZOZ w Łapach	białostocki
10.0024	Samodzielny Szpital Miejski im. PCK	m. Białystok
10.0026	NZOZ Humana Medica Omeda	m. Białystok
10.0028	SP ZOZ w Dąbrowie Białostockiej	sokólski
10.0030	SP ZOZ im. dr. E. Jelskiego	moniecki
10.0035	Interhem Katarzyna Mazgajska - Barczyk, Marek Milewski, Jarosław Piszcz, Janusz Kłoczko, Piotr Radziwon s.j.	m. Białystok

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 1,5 tys. hospitalizacji dla 1,25 tys. pacjentów. Tym samym 20,63% 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 [%]
10.0001	1,25	1,50	-	0,00	20,6	20,6
10.0004	0,70	0,79	-	0,01	10,9	31,5
10.0005	0,49	0,55	-	0,01	7,6	39,1
10.0003	0,46	0,55	-	0,01	7,6	46,7
10.0014	0,42	0,46	-	0,01	6,3	53,0
10.0007	0,34	0,40	-	0,00	5,5	58,5
10.0008	0,26	0,30	-	0,00	4,1	62,6
10.0026	0,27	0,27	-	0,00	3,7	66,3
10.0024	0,24	0,25	-	0,00	3,4	69,7
10.0009	0,21	0,23	-	-	3,2	73,0
10.0010	0,20	0,23	-	0,00	3,2	76,1

[4]Na tym etapie analizy nie uwzględniono świadczeń rehabilitacyjnych.

Tabela 2.1.4: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

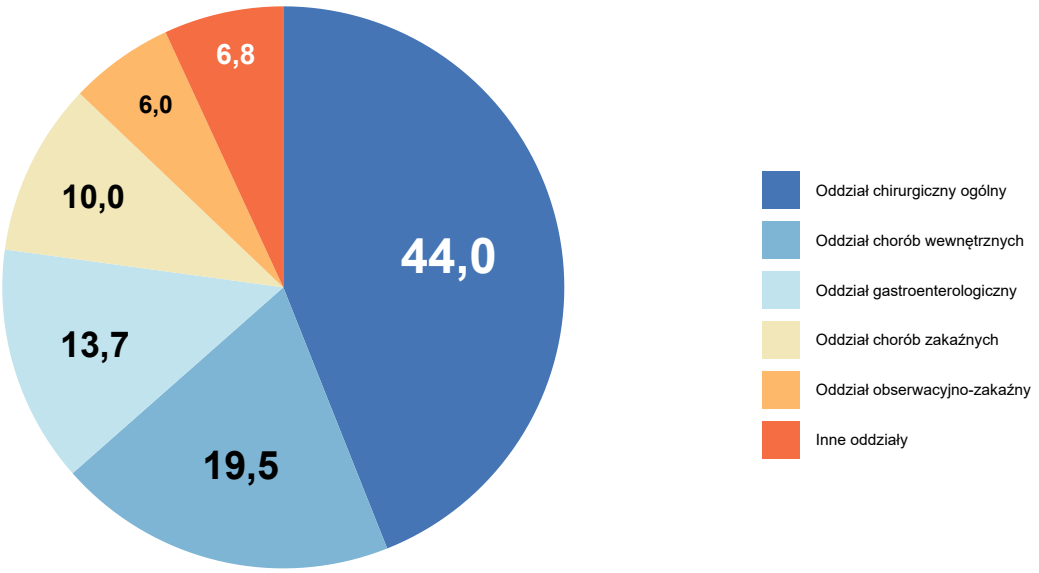
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba hospitalizacji w trybie jednodniowym [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
10.0013	0,20	0,23	-	0,00	3,1	79,2
10.0011	0,19	0,22	-	0,00	3,0	82,2
10.0015	0,19	0,21	-	0,00	3,0	85,2
10.0016	0,18	0,19	-	0,00	2,6	87,8
10.0017	0,17	0,19	-	-	2,6	90,4
10.0021	0,16	0,17	-	0,00	2,3	92,7
10.0019	0,13	0,15	-	0,00	2,0	94,7
10.0018	0,12	0,13	-	0,00	1,8	96,6
10.0002	0,09	0,12	-	0,00	1,6	98,2
10.0028	0,04	0,05	-	-	0,7	98,9
10.0035	0,00	0,04	-	0,04	0,6	99,5
10.0006	0,03	0,03	-	-	0,5	100,0
10.0030	0,00	0,00	-	-	0,0	100,0
Woj.	**5,93**	**7,25**	**-**	**0,10**	**100,0**	**100,0**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedzieć na pytanie na jakich oddziałach[5] i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną grupą. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Chirurgiczny ogólny oraz Chorób wewnętrznych. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 63,5% 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 59,5% hospitalizacji w analizowanej grupie.

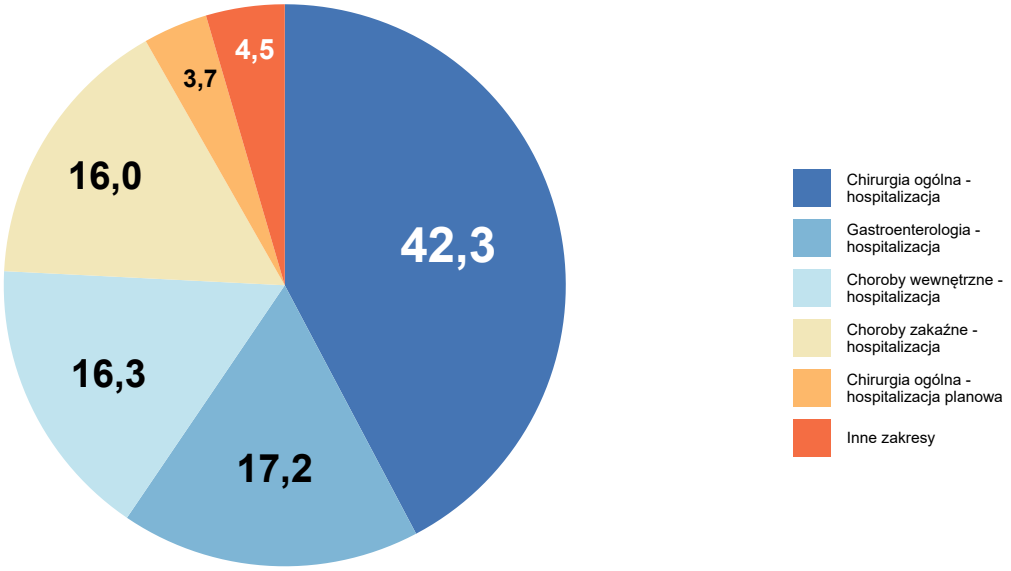
[5]Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012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

Wykres 2.1.5: 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	-	1,0	0,4	-	-	-	1,4
Oddział gastroenterologiczny	-	0,2	0,8	-	-	-	1,0
Oddział chorób zakaźnych	0,7	-	-	-	-	-	0,7
Oddział obserwacyjno-zakaźny	0,4	-	-	-	-	-	0,4
Oddział chirurgiczny ogólny	-	-	-	0,3	2,9	-	3,2
Inne oddziały	-	0,0	-	-	0,1	-	0,5
Woj.	**1,2**	**1,2**	**1,2**	**0,3**	**3,1**	**0,3**	**7,2**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

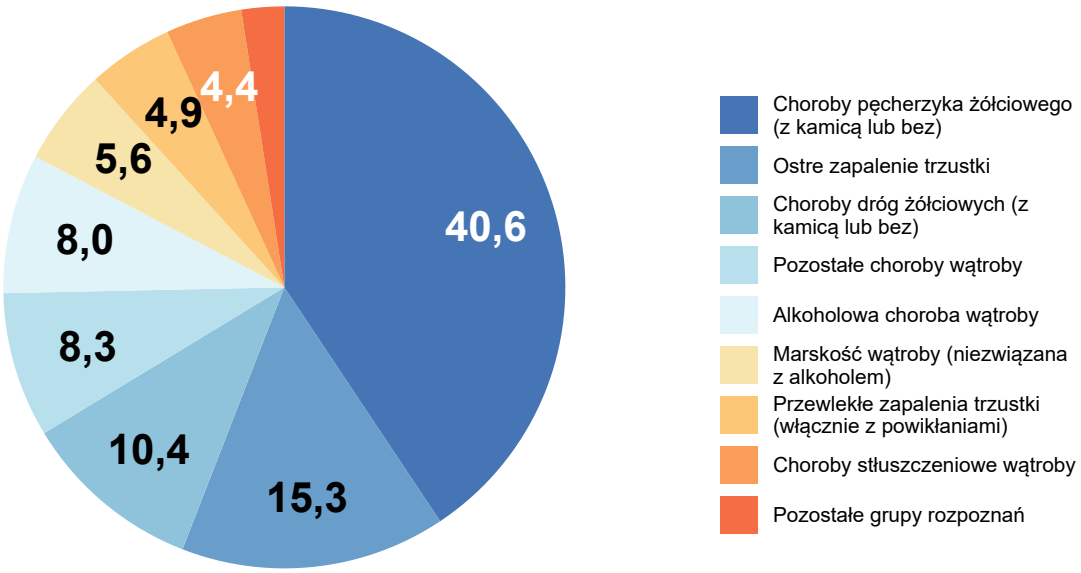
Tabela 2.1.6: Wykaz ICD-10 uwzględnionych w analizie

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

[6]Na 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 13 podgrup (dalej: Podgrupa). Najliczniejszą podgrupą pod względem liczby hospitalizacji jest zbiór rozpoznań ICD-10, któremu nadano nazwę Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez). Hospitalizacje z rozpoznaniem należącym do tej podgrupy stanowiły 41% wszystkich hospitalizacji z analizowanymi rozpoznaniami. 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)	2,78	2,95	0,02	-	40,65	40,65
Ostre zapalenie trzustki	0,97	1,11	0,01	-	15,26	55,91
Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez)	0,61	0,76	0,00	-	10,42	66,32
Pozostałe choroby wątroby	0,52	0,60	0,05	-	8,35	74,67
Alkoholowa choroba wątroby	0,49	0,58	0,01	-	8,03	82,70
Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem)	0,25	0,40	0,00	-	5,56	88,26
Przewlekłe zapalenia trzustki (włącznie z powikłaniami)	0,29	0,36	0,01	-	4,90	93,16
Choroby stłuszczeniowe wątroby	0,32	0,32	0,00	-	4,39	97,54
Niewydolność wątroby	0,06	0,08	0,00	-	1,09	98,63
Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby)	0,07	0,07	0,00	-	1,02	99,66
Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych	0,01	0,02	-	-	0,21	99,86
Powikłania chorób wątroby	0,01	0,01	-	-	0,12	99,99

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 [%]
Transplantacja wątroby	0,00	0,00	-	-	0,01	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.8 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji w podziale na podgrupy oraz oddziały[7], zaś Tabela 2.1.9 w podziale na podgrupy oraz zakresy świadczeń[8].

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

Podgrupa	chirurgiczny ogólny [tys.]	chorób wewnętrznych [tys.]	gastroenterologiczny [tys.]	chorób zakaźnych [tys.]	obserwacyjno-zakaźny [tys.]	pozostałe [tys.]
Alkoholowa choroba wątroby	-	0,28	0,04	0,10	0,12	0,03
Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez)	0,19	0,21	0,30	0,01	0,01	0,03
Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez)	2,46	0,14	0,11	0,00	0,02	0,21
Choroby stłuszczeniowe wątroby	-	0,06	0,05	0,08	0,07	0,06
Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem)	-	0,10	0,06	0,21	0,03	0,01
Niewydolność wątroby	0,00	0,02	0,01	0,01	0,04	-
Ostre zapalenie trzustki	0,44	0,34	0,26	-	0,01	0,06
Powikłania chorób wątroby	-	0,00	0,00	-	-	0,00
Pozostałe choroby wątroby	0,02	0,11	0,02	0,27	0,10	0,10
Przewlekłe zapalenia trzustki (włącznie z powikłaniami)	0,07	0,11	0,14	0,00	0,02	0,01
Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby)	0,00	0,03	0,01	0,02	0,01	0,00
Transplantacja wątroby	-	-	-	0,00	-	-
Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ogółem	3,19	1,42	0,99	0,72	0,44	0,50

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

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

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

Podgrupa	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Gastroenterologia - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Choroby zakaźne - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja planowa [tys.]	pozostale [tys.]
Alkoholowa choroba wątroby	-	0,07	0,26	0,23	-	0,02
Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez)	0,19	0,37	0,14	0,02	0,00	0,02
Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez)	2,31	0,12	0,14	0,02	0,26	0,09
Choroby stłuszczeniowe wątroby	-	0,05	0,06	0,15	-	0,06
Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem)	-	0,08	0,08	0,24	-	0,01
Niewydolność wątroby	0,00	0,01	0,02	0,05	-	-
Ostre zapalenie trzustki	0,46	0,31	0,29	0,01	-	0,03
Powikłania chorób wątroby	-	0,00	0,01	-	-	0,00
Pozostałe choroby wątroby	0,02	0,05	0,07	0,37	0,00	0,09
Przewlekłe zapalenia trzustki (włącznie z powikłaniami)	0,07	0,17	0,08	0,02	-	0,01
Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby)	0,00	0,02	0,02	0,03	-	0,00
Transplantacja wątroby	-	-	-	0,00	-	-
Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych	0,00	0,00	0,00	0,00	-	0,00
Ogółem	3,06	1,25	1,18	1,16	0,27	0,33

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) [%]	Ostre zapalenie trzustki [%]	Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez) [%]	Pozostałe choroby wątroby [%]	Alkoholowa choroba wątroby [%]	pozostale
10.0001	20,9	7,8	11,3	19,8	9,1	0,31
10.0002	39,0	17,8	5,1	20,3	-	0,18
10.0003	33,1	17,5	14,7	10,4	6,5	0,18
10.0004	43,1	15,0	18,0	2,0	2,2	0,20
10.0005	41,4	14,1	16,5	1,4	14,1	0,12
10.0006	85,3	-	11,8	2,9	-	-
10.0007	41,8	16,6	5,3	7,8	6,3	0,22
10.0008	37,4	18,9	5,4	8,4	16,8	0,13
10.0009	28,6	12,8	5,1	14,5	12,4	0,26
10.0010	44,8	27,8	14,3	0,4	8,3	0,04
10.0011	47,9	21,9	6,0	1,9	10,7	0,12
10.0013	37,6	22,6	7,5	6,6	13,7	0,12
10.0014	57,1	13,0	10,3	2,0	0,7	0,17
10.0015	43,5	17,3	7,0	0,9	21,5	0,10
10.0016	62,3	9,4	11,0	3,7	7,3	0,06
10.0017	58,7	12,2	6,3	3,2	7,9	0,12
10.0018	60,6	15,9	3,8	0,8	13,6	0,05
10.0019	43,5	29,9	6,8	2,0	10,2	0,07
10.0021	76,5	13,3	1,8	1,2	2,4	0,05
10.0024	16,8	46,0	11,2	7,2	6,8	0,12

Tabela 2.1.10: Udział hospitalizacji w szpitalach wg podgrup

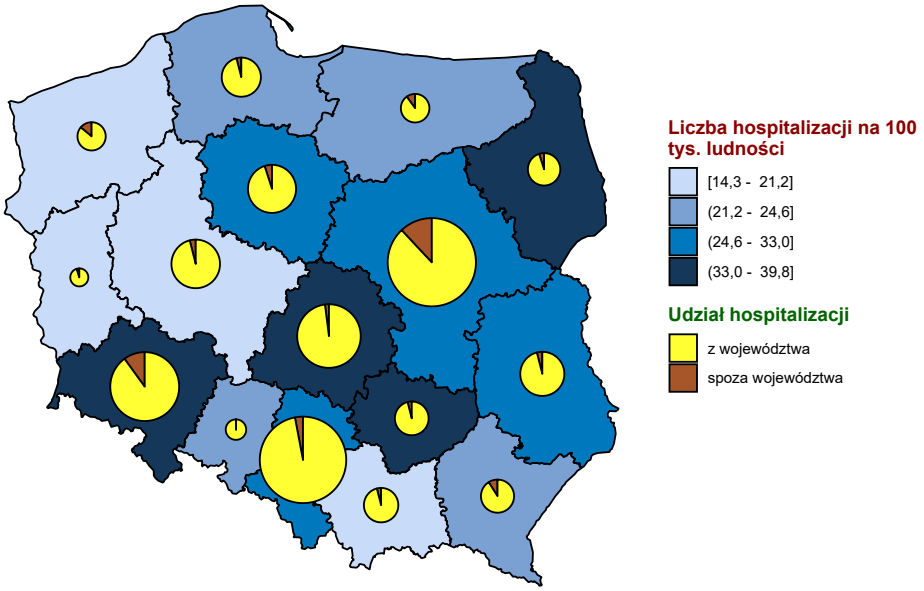
ID	Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez) [%]	Ostre zapalenie trzustki [%]	Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez) [%]	Pozostałe choroby wątroby [%]	Alkoholowa choroba wątroby [%]	pozostałe
10.0026	98,5	-	1,1	0,4	-	-
10.0028	19,2	44,2	11,5	1,9	11,5	0,12
10.0030	33,3	-	-	-	-	0,67
10.0035	-	-	-	100,0	-	-
Woj.	40,6	15,3	10,4	8,3	8,0	0,17

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

2.1.1 Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem)

W 2016 roku w województwie podlaskim odnotowano 0,40 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem) (dalej: podgrupa)[9], co stanowiło 5,56% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka).

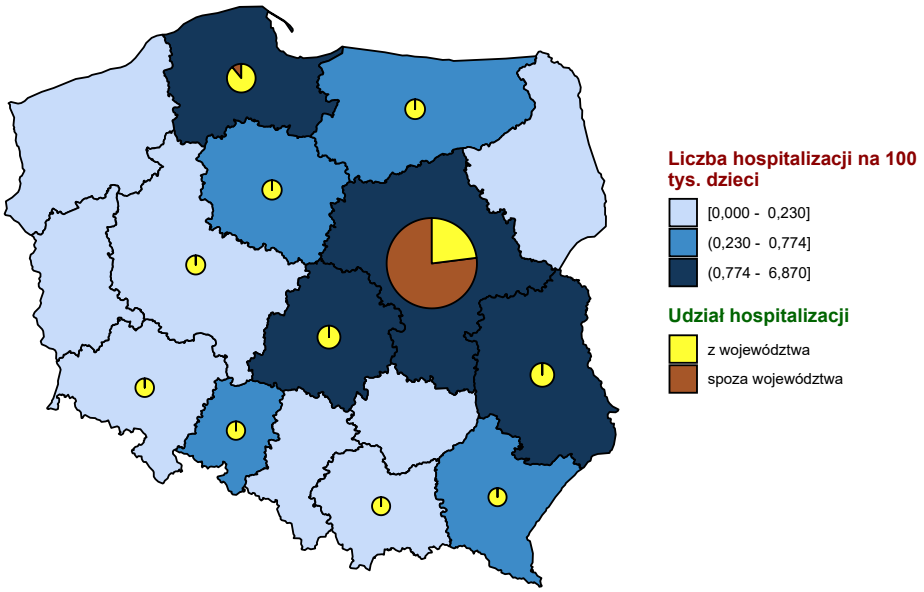
Mapa 2.1.6: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

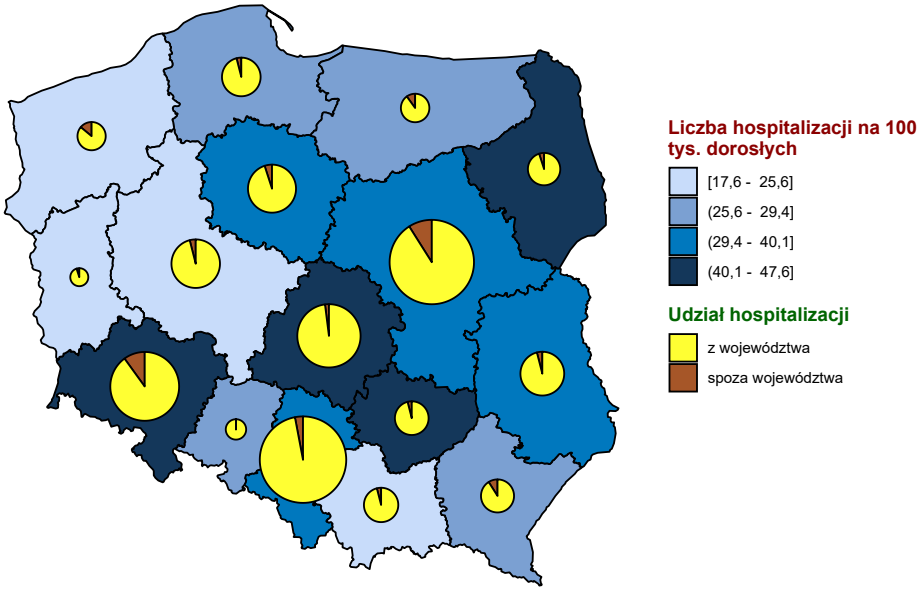
[9]W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: K74.

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



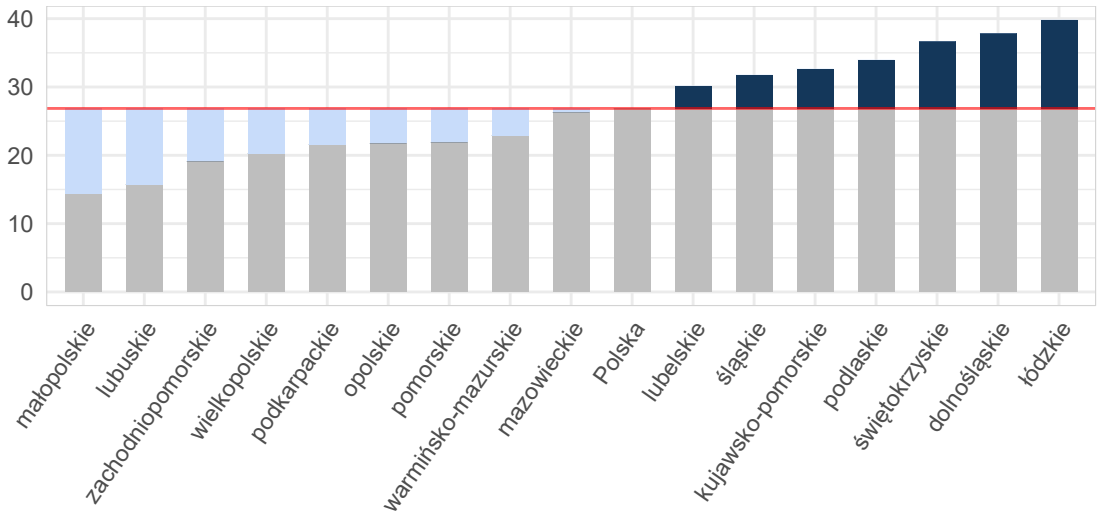
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



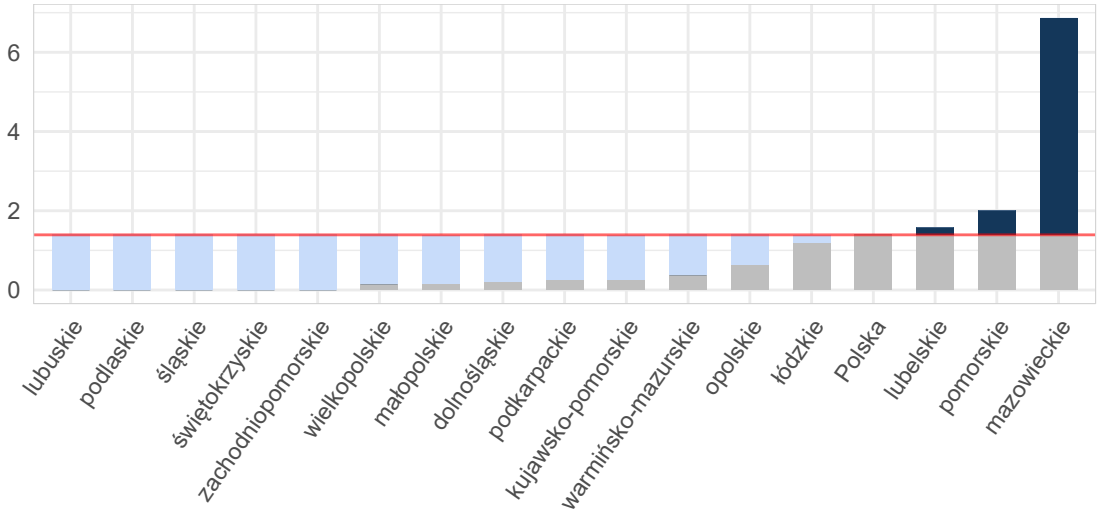
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.8: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



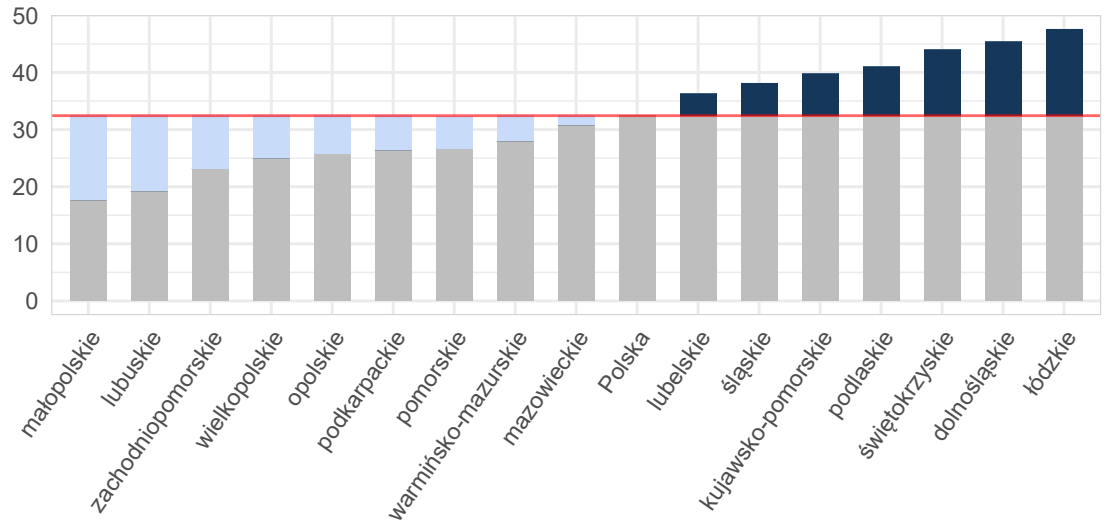
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

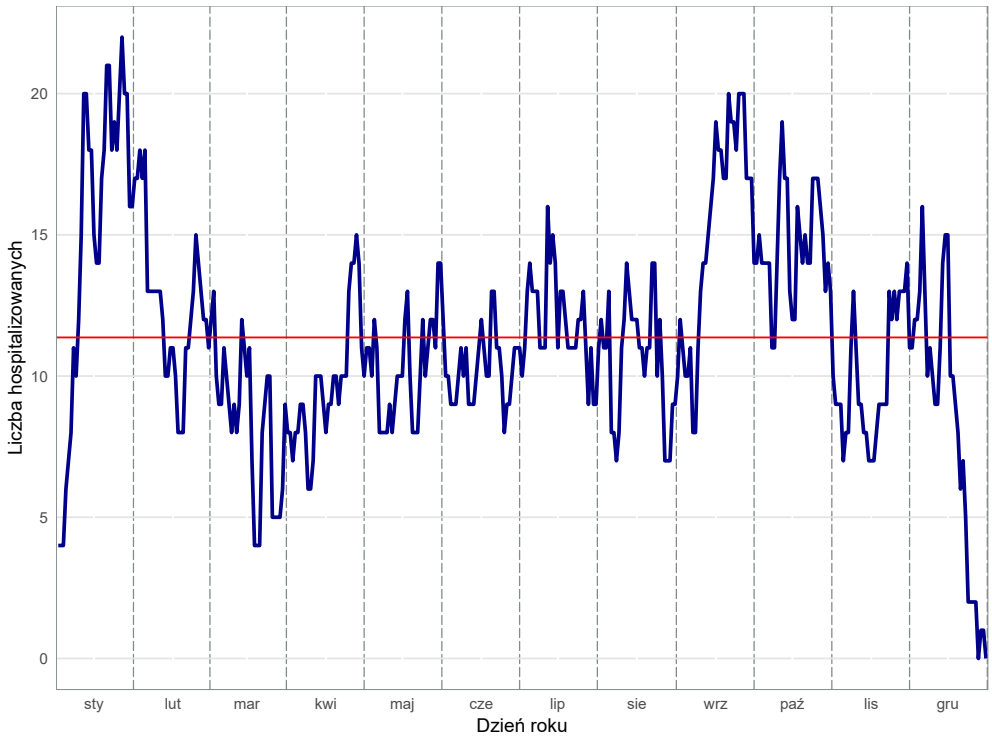
Tabela 2.1.11: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb 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	1,10	-	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

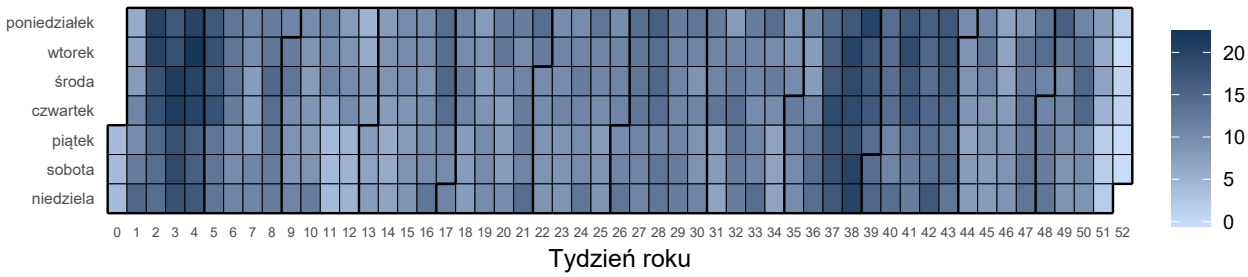
W województwie podlaskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 11 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznań z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 22, a minimalna 0. Na Wykresie 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 podlaskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 17. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie podlaskim z powodu rozpoznań wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 4 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.12: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
10.0001	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku	m. Białystok
10.0003	Szpital Wojewódzki im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach	m. Suwałki
10.0004	SP ZOZ Wojewódzki Szpital Zespolony im. J. Śniadeckiego	m. Białystok
10.0005	Szpital Wojewódzki im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego	m. Łomża
10.0007	SP ZOZ w Hajnówce	hajnowski
10.0008	SP ZOZ w Bielsku Podlaskim	bielski
10.0009	Szpital Ogólny im. dr. Witolda Ginela w Grajewie	grajewski
10.0010	Szpital Ogólny w Wysokiem Mazowieckiem	wysokomazowiecki
10.0011	SP ZOZ w Sokółce	sokólski
10.0013	SP ZOZ w Augustowie	augustowski

Tabela 2.1.12: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
10.0014	SP ZOZ MSWiA w Białymstoku	m. Białystok
10.0015	SP ZOZ w Siemiatyczach	siemiatycki
10.0016	SP ZOZ w Sejnach	sejneński
10.0017	Szpital Powiatowy w Zambrowie sp. z o.o.	zambrowski
10.0018	Szpital Ogólny w Kolnie	kolneński
10.0021	SP ZOZ w Łapach	białostocki
10.0024	Samodzielny Szpital Miejski im. PCK	m. Białystok

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,25 tys. hospitalizacji dla 0,16 tys. pacjentów. Tym samym 62,28% 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

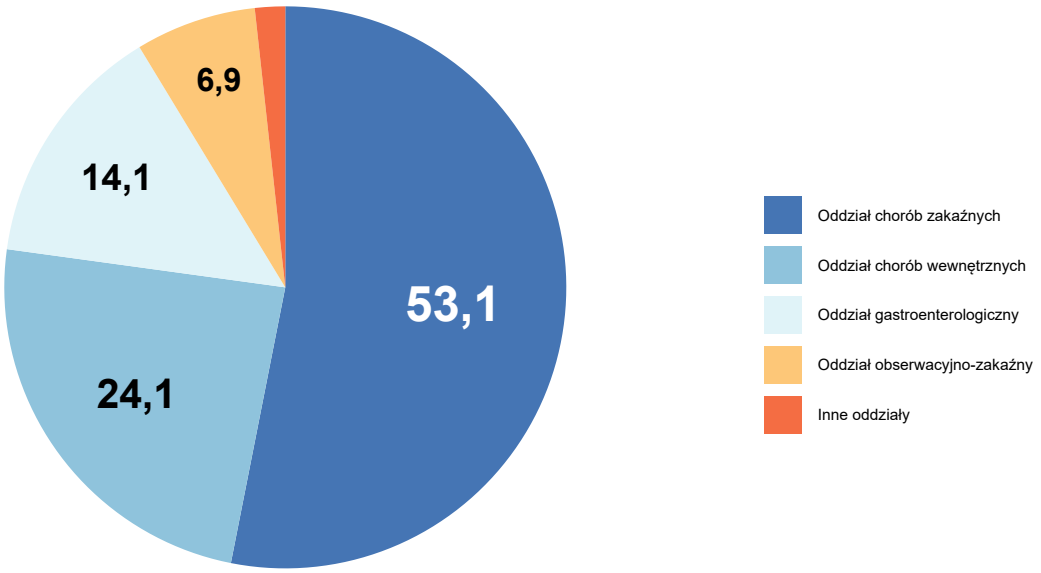
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
10.0001	0,16	0,25	-	-	62,3	62,3
10.0003	0,02	0,04	-	-	8,7	71,0
10.0005	0,02	0,02	-	-	6,2	77,2
10.0007	0,02	0,02	-	-	4,7	81,9
10.0004	0,02	0,02	0,00	-	4,5	86,4
10.0014	0,01	0,01	-	-	2,5	88,8
10.0024	0,01	0,01	-	-	2,0	90,8
10.0009	0,00	0,01	-	-	1,7	92,6
10.0010	0,00	0,01	-	-	1,5	94,0
10.0013	0,00	0,00	-	-	1,2	95,3
10.0016	0,00	0,00	-	-	1,2	96,5
10.0017	0,00	0,00	-	-	1,2	97,8
10.0008	0,00	0,00	-	-	0,7	98,5
10.0021	0,00	0,00	-	-	0,7	99,3
10.0011	0,00	0,00	-	-	0,2	99,5
10.0015	0,00	0,00	-	-	0,2	99,8
10.0018	0,00	0,00	-	-	0,2	100,0
Woj.	**0,25**	**0,40**	**0,00**	-	**100,0**	**100,0**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach[10] i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chorób zakaźnych oraz Oddział chorób wewnętrznych. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 77,2% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Choroby zakaźne - hospitalizacja oraz Gastroenterologia - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 79,4%.

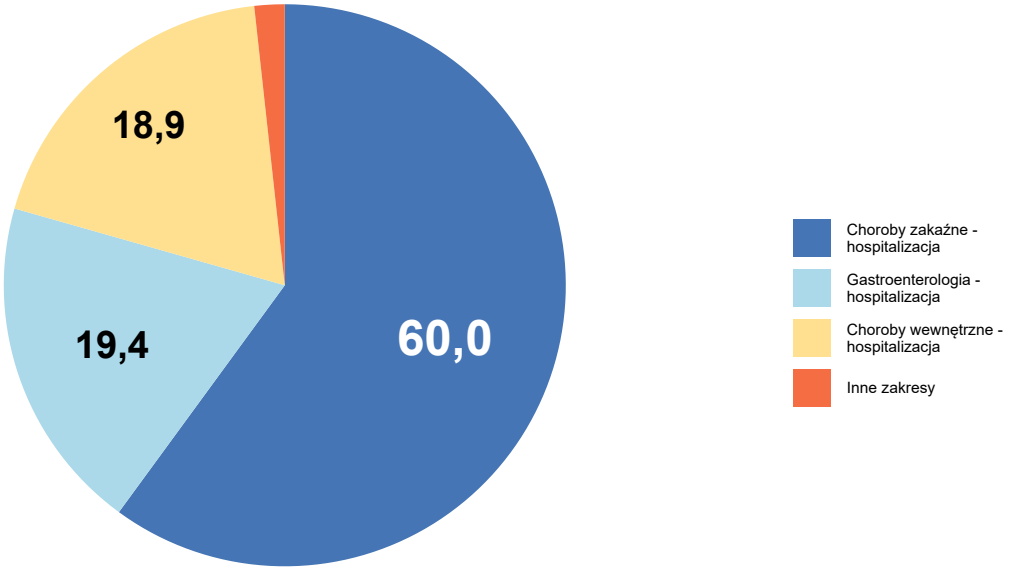
[10] Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012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

Wykres 2.1.13: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.14: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.14 oraz Tabela 2.1.15. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania tej

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

Tabela 2.1.14: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chorób zakaźnych [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział gastroenterologiczny [tys.]	Oddział obserwacyjno-zakaźny [tys.]	Oddział onkologii klinicznej/chemioterapii [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
10.0001	0,21	-	0,03	0,00	-	0,00	0,25
10.0003	-	0,03	-	-	0,00	-	0,04
10.0005	-	0,01	-	0,02	-	-	0,02
10.0007	-	0,02	-	0,00	-	-	0,02
10.0004	-	0,00	0,02	-	-	-	0,02
10.0014	-	-	0,01	-	-	0,00	0,01
10.0024	-	0,01	-	-	-	-	0,01
10.0009	-	0,01	-	0,00	-	-	0,01
10.0010	-	0,01	-	-	-	-	0,01
10.0013	-	0,00	-	-	-	-	0,00
10.0016	-	0,00	-	-	-	-	0,00
10.0017	-	0,00	-	-	-	-	0,00
10.0008	-	-	-	0,00	-	-	0,00
10.0021	-	0,00	-	-	-	-	0,00
10.0011	-	0,00	-	-	-	-	0,00
10.0015	-	0,00	-	-	-	-	0,00
10.0018	-	0,00	-	-	-	-	0,00
Woj.	**0,21**	**0,10**	**0,06**	**0,03**	**0,00**	**0,00**	**0,40**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.15: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby zakaźne - hospitalizacja [tys.]	Gastroenterologia - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Onkologia kliniczna - hospitalizacja [tys.]	Geriatria - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
10.0001	0,22	0,03	0,00	-	-	0,00	0,25
10.0003	-	0,03	0,00	0,00	-	-	0,04
10.0005	0,02	0,00	0,00	-	-	-	0,02
10.0007	0,00	-	0,02	-	-	-	0,02
10.0004	-	0,01	0,00	-	-	-	0,02
10.0014	-	-	0,01	-	0,00	0,00	0,01
10.0024	-	-	0,01	-	-	-	0,01
10.0009	0,00	-	0,01	-	-	-	0,01
10.0010	-	-	0,01	-	-	-	0,01
10.0013	-	-	0,00	-	-	-	0,00
10.0016	-	-	0,00	-	-	-	0,00
10.0017	-	-	0,00	-	-	-	0,00
10.0008	0,00	-	-	-	-	-	0,00
10.0021	-	-	0,00	-	-	-	0,00
10.0011	-	-	0,00	-	-	-	0,00
10.0015	-	-	0,00	-	-	-	0,00
10.0018	-	-	0,00	-	-	-	0,00

Tabela 2.1.15: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby zakaźne - hospitalizacja [tys.]	Gastroenterologia - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Onkologia kliniczna - hospitalizacja [tys.]	Geriatria - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
Woj.	**0,24**	**0,08**	**0,08**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,40**

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				
			18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
10.0001	59,4	44,6	0,4	0,8	17,5	33,1	48,2
10.0003	59,0	45,7	-	2,9	14,3	28,6	54,3
10.0004	58,9	50,0	-	5,6	16,7	27,8	50,0
10.0005	55,8	64,0	-	-	16,0	56,0	28,0
10.0007	66,8	31,6	-	-	5,3	26,3	68,4
10.0008	69,7	66,7	-	-	-	33,3	66,7
10.0009	53,4	-	-	-	57,1	-	42,9
10.0010	50,0	16,7	-	-	50,0	16,7	33,3
10.0011	59,0	100,0	-	-	-	100,0	-
10.0013	57,0	40,0	-	-	40,0	20,0	40,0
10.0014	61,9	70,0	-	-	20,0	20,0	60,0
10.0015	44,0	-	-	-	100,0	-	-
10.0016	60,2	20,0	-	-	-	60,0	40,0
10.0017	54,0	20,0	-	20,0	-	20,0	60,0
10.0018	46,0	100,0	-	-	100,0	-	-
10.0021	72,7	-	-	-	-	-	100,0
10.0024	69,9	75,0	-	-	12,5	-	87,5
Woj.	**59,5**	**44,9**	**0,2**	**1,2**	**17,6**	**31,5**	**49,4**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów[11]. 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 współczynnikia 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: $(M + 1.5\sigma, +\infty)$.

[11] Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

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

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 [%]
10.0001	0,25	1,20	28,69	41,83	18,73	9,56
10.0003	0,04	14,29	28,57	37,14	14,29	5,71
10.0004	0,02	-	38,89	44,44	5,56	11,11
10.0005	0,02	-	44,00	44,00	8,00	4,00
10.0007	0,02	-	10,53	42,11	21,05	26,32
10.0008	0,00	-	-	66,67	33,33	-
10.0009	0,01	-	-	100,00	-	-
10.0010	0,01	-	-	33,33	16,67	50,00
10.0011	0,00	-	100,00	-	-	-
10.0013	0,00	-	-	40,00	40,00	20,00
10.0014	0,01	-	30,00	20,00	40,00	10,00
10.0015	0,00	-	100,00	-	-	-
10.0016	0,00	-	40,00	40,00	-	20,00
10.0017	0,00	20,00	20,00	20,00	20,00	20,00
10.0018	0,00	-	100,00	-	-	-
10.0021	0,00	-	-	33,33	-	66,67
10.0024	0,01	12,50	-	12,50	75,00	-
Woj.	**0,40**	**2,48**	**27,54**	**40,94**	**18,36**	**10,67**

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.18: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
10.0001	7,2	33,1	59,8	33,4	15,4	31,5
10.0003	2,9	22,9	74,3	10,8	0,0	17,1
10.0004	-	38,9	61,1	23,1	22,6	55,6
10.0005	-	16,0	84,0	7,0	0,0	24,0
10.0007	-	5,3	94,7	10,8	2,6	52,6
10.0008	-	-	100,0	1,7	0,0	33,3
10.0009	-	14,3	85,7	22,6	19,5	71,4
10.0010	-	-	100,0	12,2	15,1	66,7
10.0011	-	-	100,0	-	0,0	-
10.0013	-	-	100,0	6,1	3,7	60,0
10.0014	-	10,0	90,0	5,9	0,0	10,0
10.0015	-	-	100,0	21,4	21,4	100,0
10.0016	-	20,0	80,0	22,8	2,2	40,0
10.0017	20,0	-	80,0	90,9	2,1	40,0
10.0018	-	-	100,0	12,1	12,1	100,0
10.0021	-	66,7	33,3	6,7	10,1	66,7
10.0024	12,5	12,5	75,0	28,0	0,0	25,0
Woj.	**5,2**	**27,0**	**67,7**	**26,6**	**5,2**	**33,5**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie podlaskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie[12], w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 80%. 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 90.5%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 12 (70.59%).

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 [%]
10.0003	77,8	22,2	-	100,0	-	6	18,5
10.0004	69,2	23,1	7,7	100,0	-	1	23,1
10.0014	70,0	30,0	-	100,0	66,7	0	30,0
10.0024	33,3	50,0	16,7	100,0	66,7	0	50,0
10.0008	66,7	33,3	-	100,0	-	14	-
10.0021	100,0	-	-	-	-	-	-
10.0007	93,8	6,2	-	100,0	-	5	6,2
10.0001	97,9	1,7	0,4	100,0	-	34	0,4
10.0005	95,5	-	4,5	-	-	-	-
10.0010	100,0	-	-	-	-	-	-
10.0009	83,3	16,7	-	100,0	-	12	-
10.0011	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
10.0017	75,0	25,0	-	100,0	100,0	0	25,0
10.0016	-	100,0	-	100,0	50,0	0	100,0
10.0013	-	100,0	-	100,0	33,3	5	100,0
10.0015	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
10.0018	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	**90,5**	**8,4**	**1,1**	**100,0**	**30,0**	**0**	**80,0**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.20 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze [13]. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów dorosłych (pow. 17 r.ż.).

Tabela 2.1.20: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
10.0001	0,25	0,40	2,40	97,60
10.0003	0,04	-	14,29	85,71
10.0004	0,02	-	5,56	94,44
10.0005	0,02	-	4,00	96,00
10.0007	0,02	-	-	100,00
10.0008	0,00	-	-	100,00
10.0009	0,01	-	-	100,00
10.0010	0,01	-	-	100,00
10.0011	0,00	-	-	100,00
10.0013	0,00	-	-	100,00
10.0014	0,01	10,00	-	100,00
10.0015	0,00	-	-	100,00
10.0016	0,00	-	-	100,00

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

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

Tabela 2.1.20: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
10.0017	0,00	-	-	100,00
10.0018	0,00	-	-	100,00
10.0021	0,00	-	-	100,00
10.0024	0,01	-	-	100,00
Woj.	**0,40**	**0,50**	**3,24**	**96,76**

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 [%]
10.0001	2,40	-	-	16,67	33,33	50,00
10.0003	14,29	-	80,00	-	20,00	-
10.0004	5,56	-	100,00	-	-	-
10.0005	4,00	-	-	100,00	-	-
Woj.	**3,24**	-	**38,46**	**15,38**	**23,08**	**23,08**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.22 przenalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniami 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 [%]	F02 [%]	F04 [%]	G14 [%]	Pozostałe produkty [%]
10.0001	0,3	48,6	48,2	-	1,2	0,8	1,2
10.0003	0,0	77,1	8,6	11,4	-	2,9	-
10.0004	0,0	77,8	11,1	5,6	-	-	5,6
10.0005	0,0	88,0	8,0	-	-	-	4,0
10.0007	0,0	15,8	84,2	-	-	-	-
10.0008	0,0	-	100,0	-	-	-	-
10.0009	0,0	57,1	42,9	-	-	-	-
10.0010	0,0	16,7	83,3	-	-	-	-
10.0011	0,0	-	100,0	-	-	-	-
10.0013	0,0	100,0	-	-	-	-	-
10.0014	0,0	-	90,0	-	-	-	10,0
10.0015	0,0	100,0	-	-	-	-	-
10.0016	0,0	80,0	20,0	-	-	-	-
10.0017	0,0	60,0	40,0	-	-	-	-
10.0018	0,0	-	100,0	-	-	-	-
10.0021	0,0	100,0	-	-	-	-	-
10.0024	0,0	12,5	87,5	-	-	-	-
Woj.	**0,4**	**52,1**	**43,7**	**1,2**	**0,7**	**0,7**	**1,5**

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
F02 duże zabiegi przełyku, w tym protezowanie
F04 diagnostyczne zabiegi przewodu pokarmowego
G14 małe zabiegi wątroby

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 [%]
10.0001	0,25	1,2	20,7	-	0,4	-	-	-	-
10.0003	0,04	14,3	34,3	-	-	-	-	-	-
10.0004	0,02	-	50,0	-	5,6	-	-	-	-
10.0005	0,02	-	16,0	-	4,0	-	-	-	-
10.0007	0,02	-	31,6	-	-	-	-	-	-
10.0008	0,00	-	33,3	-	-	-	-	-	-
10.0009	0,01	-	14,3	-	-	-	-	-	-
10.0010	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-
10.0011	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
10.0013	0,00	-	40,0	-	-	-	-	-	-
10.0014	0,01	-	50,0	-	-	-	-	-	-
10.0015	0,00	-	100,0	-	-	-	-	-	-
10.0016	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
10.0017	0,00	-	20,0	-	-	-	-	-	-
10.0018	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
10.0021	0,00	-	33,3	-	-	-	-	-	-
10.0024	0,01	-	37,5	-	-	-	-	-	-
Woj.	0,40	2,0	24,3	-	0,7	-	-	-	-

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

Tabela 2.1.25: 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 2.1.26 przenalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem 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 [%]
10.0001	4,78	1,99	86,45	6,8
10.0003	-	2,86	91,43	5,7
10.0004	33,33	-	38,89	27,8
10.0005	40,00	-	60,00	-
10.0007	10,53	5,26	68,42	15,8
10.0008	-	-	100,00	-
10.0009	14,29	-	57,14	28,6
10.0010	-	-	100,00	-
10.0011	100,00	-	-	-
10.0013	-	-	100,00	-
10.0014	10,00	20,00	70,00	-
10.0015	-	-	-	100,0
10.0016	20,00	20,00	60,00	-
10.0017	-	-	60,00	40,0
10.0018	-	100,00	-	-
10.0021	-	-	100,00	-
10.0024	-	-	100,00	-
Woj.	**8,44**	**2,73**	**80,89**	**7,9**

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 hospitalizacją[14] 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 [%]
10.0001	0,3	4,0	3,6	22,7	19,5	21,9
10.0003	0,0	5,7	2,9	11,4	8,6	25,7
10.0004	0,0	11,1	5,6	16,7	16,7	5,6
10.0005	0,0	12,0	8,0	44,0	40,0	40,0
10.0007	0,0	-	-	-	-	10,5
10.0008	0,0	-	-	-	-	-
10.0009	0,0	-	-	-	-	28,6
10.0010	0,0	33,3	33,3	33,3	33,3	33,3
10.0011	0,0	-	-	100,0	100,0	-
10.0013	0,0	40,0	40,0	40,0	40,0	40,0
10.0014	0,0	-	-	-	-	-
10.0015	0,0	-	-	-	-	-
10.0016	0,0	20,0	20,0	-	-	-

[14] Z 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 [%]
10.0017	0,0	-	-	20,0	20,0	-
10.0018	0,0	-	-	-	-	-
10.0021	0,0	-	-	-	-	-
10.0024	0,0	12,5	12,5	-	-	12,5
Woj.	**0,4**	**5,7**	**4,7**	**20,1**	**17,6**	**20,8**

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

W tabeli 2.1.28 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 [%]
10.0001	11,3	10,4	9,0	10,0	-	17,5
10.0003	6,6	9,9	6,0	4,4	-	28,6
10.0004	11,6	11,3	9,0	8,4	5,6	22,2
10.0005	5,6	9,8	4,0	3,3	-	40,0
10.0007	11,5	10,9	9,0	8,1	-	-
10.0008	9,7	9,4	11,0	3,2	-	-
10.0009	11,1	11,5	9,0	8,6	-	28,6
10.0010	6,3	10,4	6,5	2,0	-	16,7
10.0011	18,0	8,7	18,0	-	-	-
10.0013	6,2	10,2	3,0	6,6	-	60,0
10.0014	8,2	9,9	7,5	4,1	-	10,0
10.0015	30,0	12,8	30,0	-	-	-
10.0016	11,4	10,2	5,0	11,0	-	20,0
10.0017	15,2	7,5	13,0	12,8	-	20,0
10.0018	7,0	10,7	7,0	-	-	-
10.0021	8,0	10,4	8,0	2,0	-	-
10.0024	11,9	9,3	13,0	6,1	-	12,5
Woj.	**10,4**	**10,4**	**8,0**	**9,0**	**0,2**	**19,4**

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, 1651[15]. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

[15]Poradnia 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 2.1.29: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a[a][%]	b[b][%]	c[c][%]
10.0001	2,0	41,9	20,9	8,1
10.0003	2,9	48,5	15,2	6,1
10.0004	-	23,1	-	-
10.0005	-	52,0	24,0	16,0
10.0007	5,3	31,2	6,2	6,2
10.0008	-	33,3	-	-
10.0009	-	40,0	40,0	-
10.0010	-	33,3	16,7	16,7
10.0011	-	-	-	-
10.0013	-	20,0	-	-
10.0014	20,0	10,0	10,0	-
10.0015	-	-	-	-
10.0016	20,0	-	-	-
10.0017	-	66,7	-	-
10.0018	100,0	100,0	100,0	-
10.0021	-	66,7	33,3	-
10.0024	-	25,0	-	-
Woj.	**2,7**	**40,2**	**18,1**	**7,3**

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

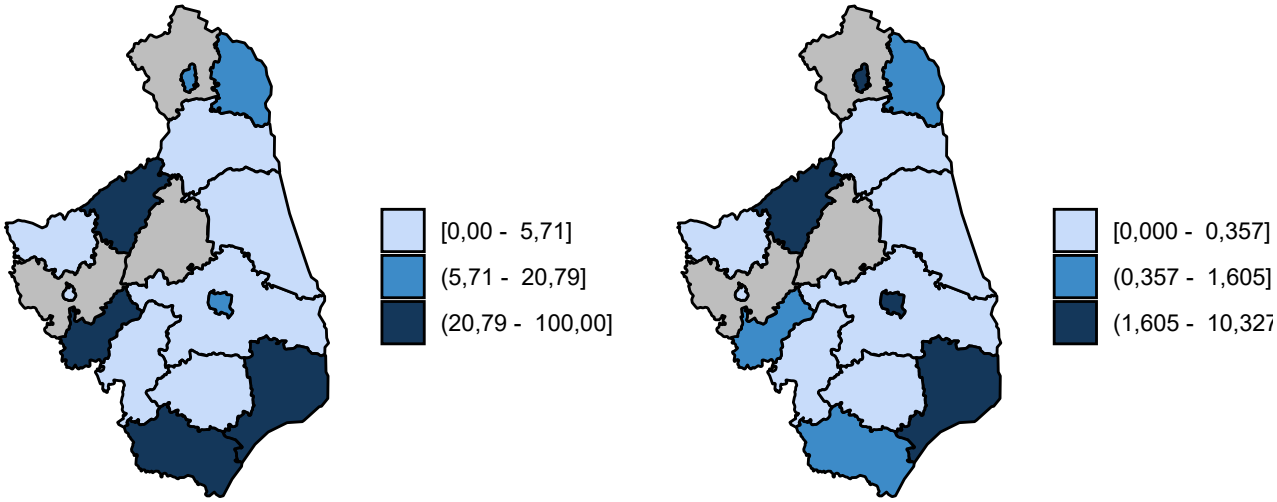
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli 2.1.30.

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
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

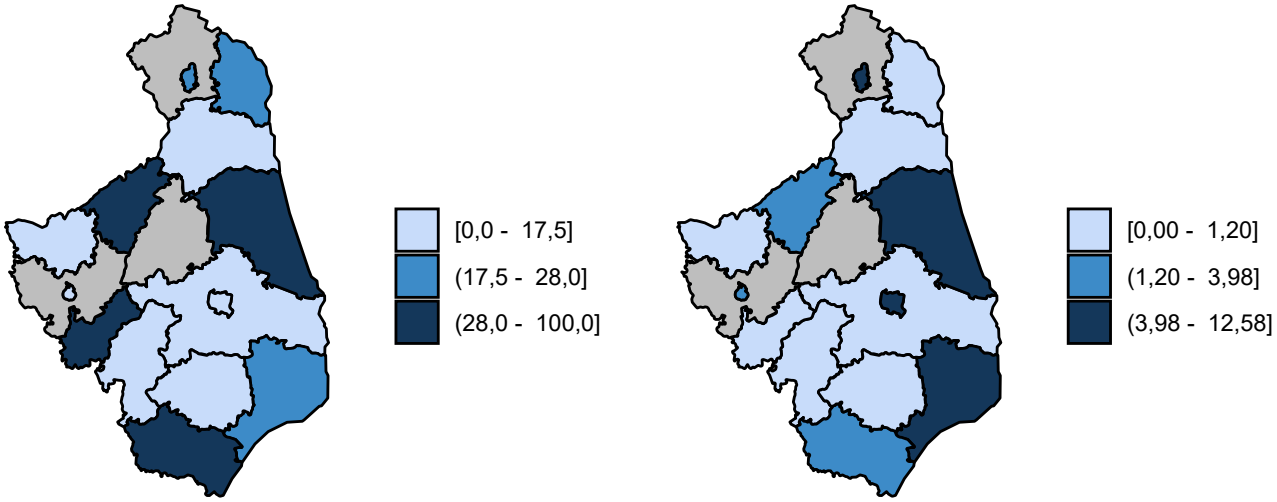
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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



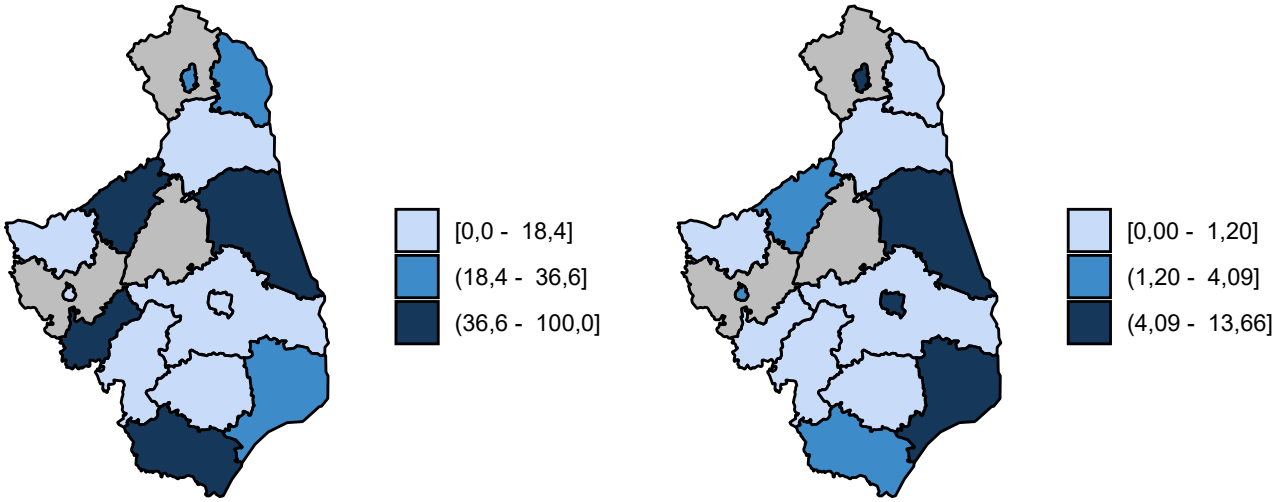
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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)



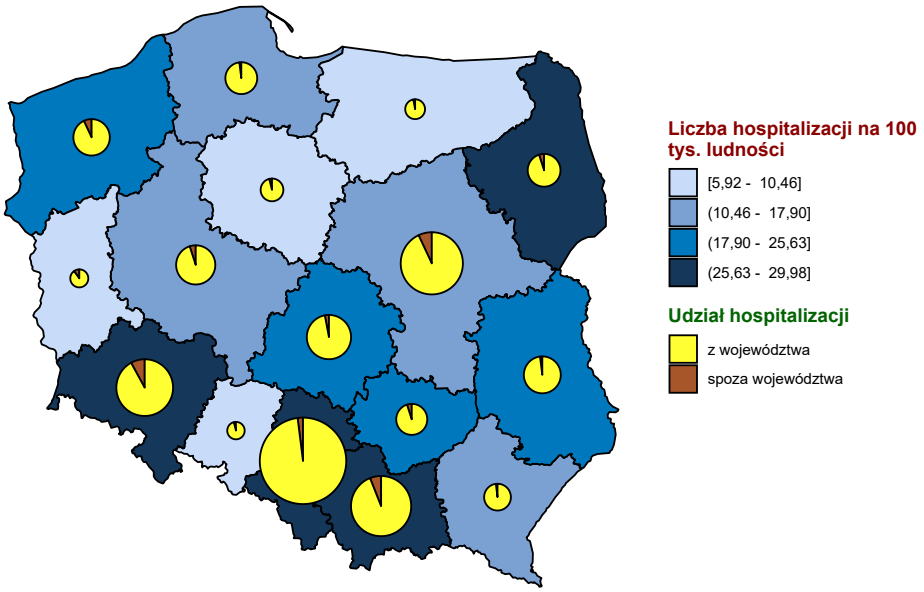
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.2 Choroby stłuszczeniowe wątroby

W 2016 roku w województwie podlaskim odnotowano 0,32 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Choroby stłuszczeniowe wątroby (dalej: podgrupa)[16], co stanowiło 4,39% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka).

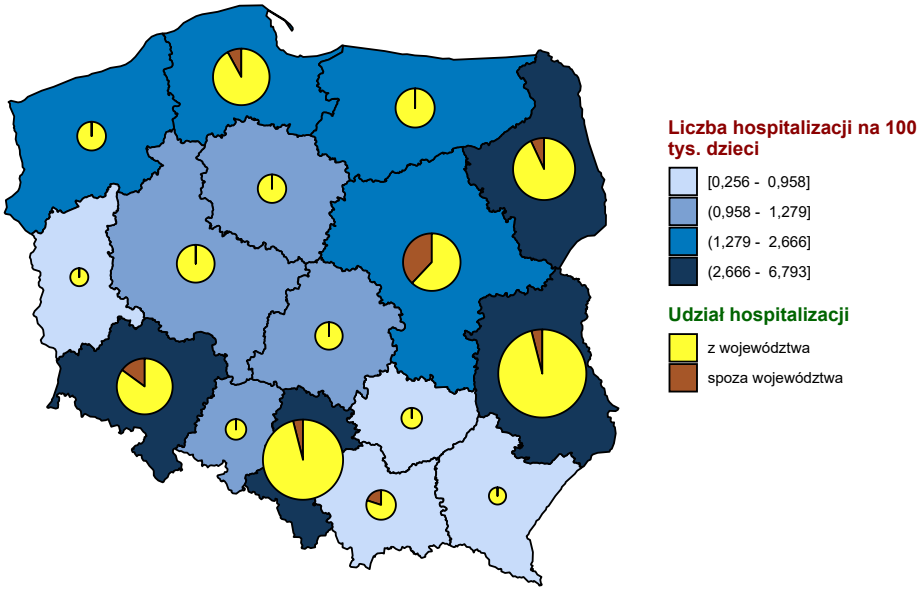
[16]W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: K76.0.

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



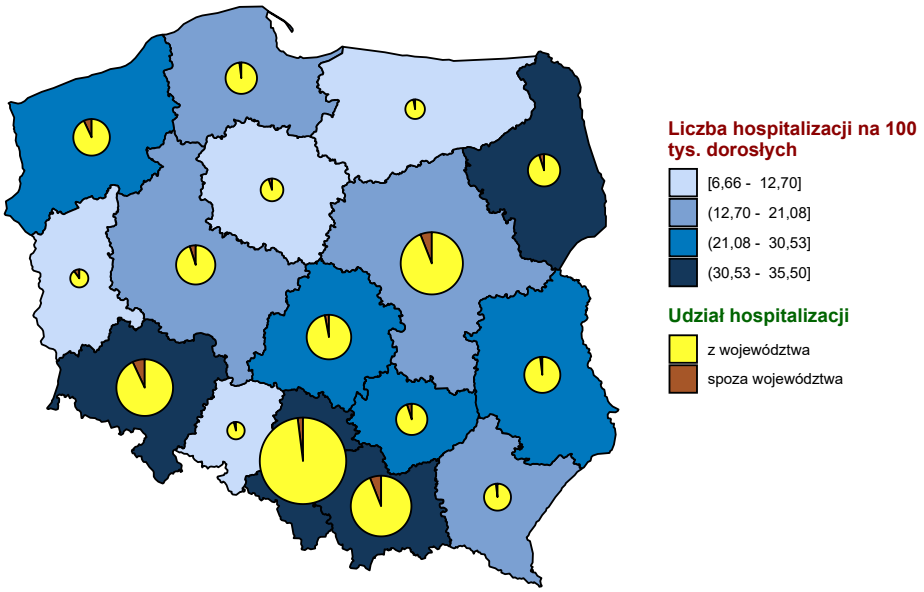
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



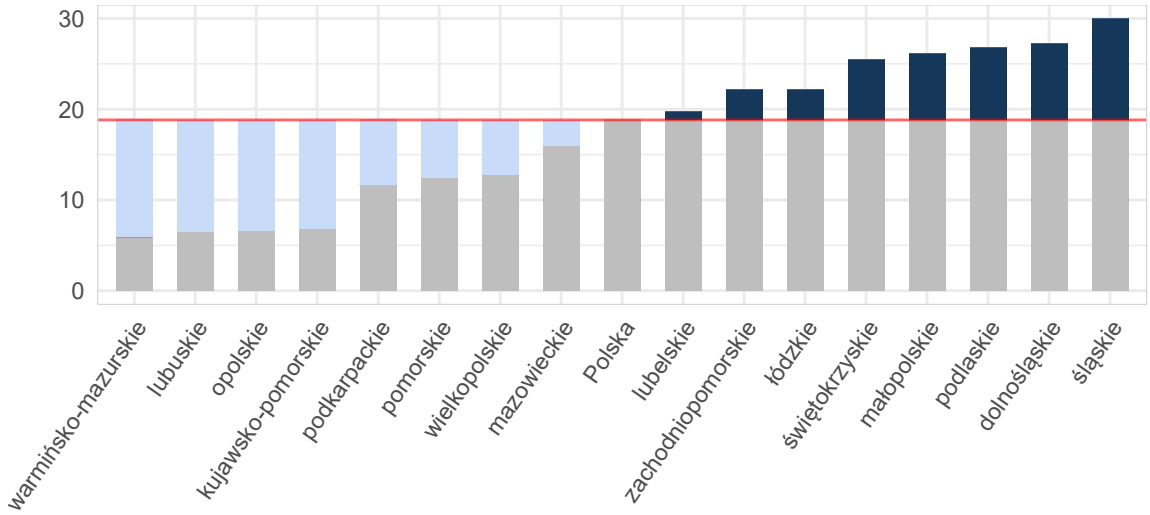
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



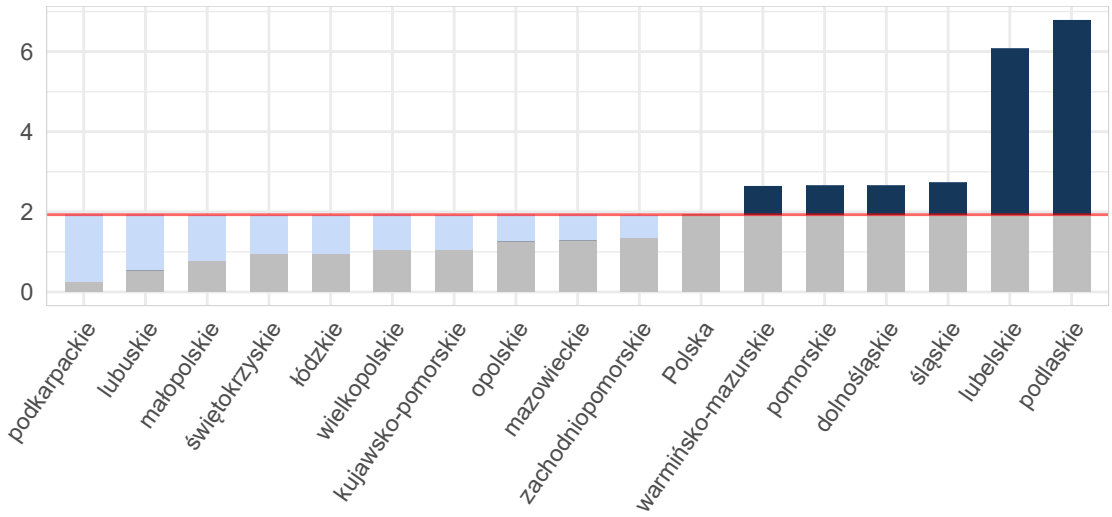
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.18: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



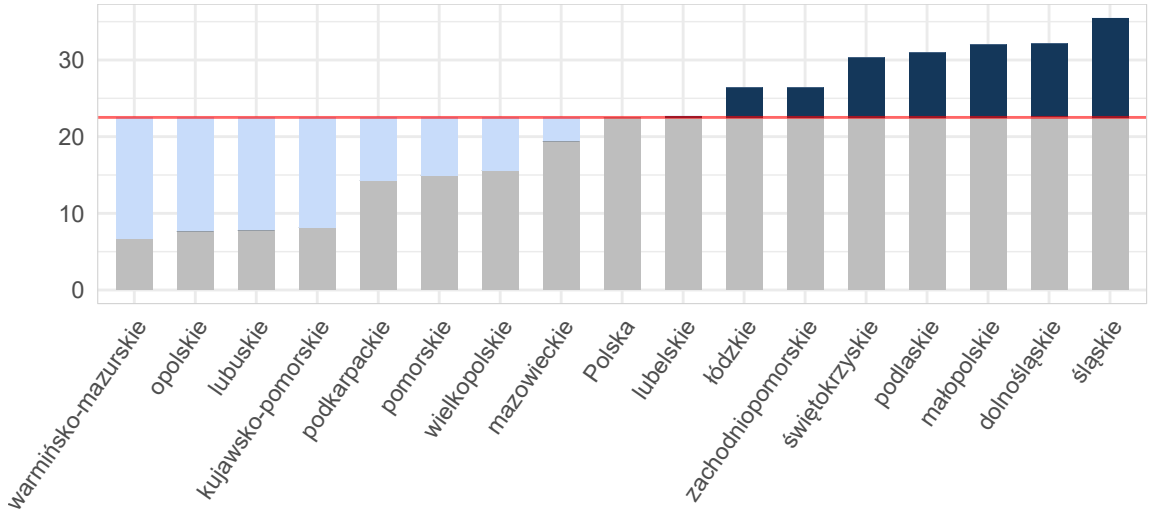
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

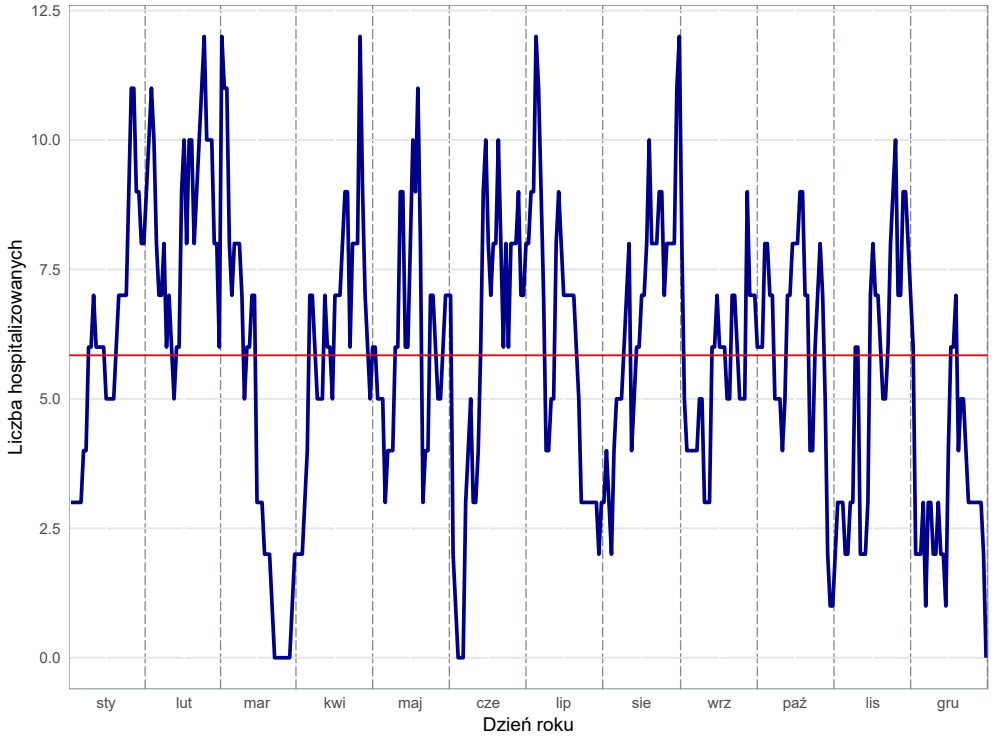
Tabela 2.1.31: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

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

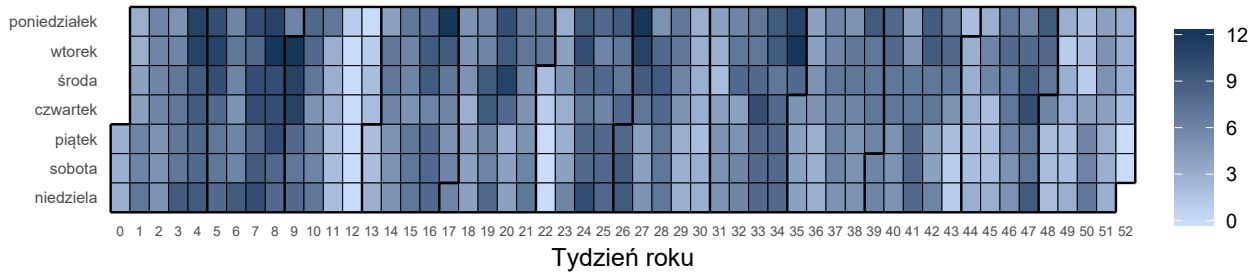
W województwie podlaskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 6 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznań z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 12, a minimalna 0. Na Wykresie 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 podlaskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 17. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie podlaskim z powodu rozpoznań wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 7 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.32: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
10.0001	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku	m. Białystok
10.0002	Uniwersytecki Dziecięcy Szpital Kliniczny im. L. Zamenhofa w Białymstoku	m. Białystok
10.0003	Szpital Wojewódzki im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach	m. Suwałki
10.0004	SP ZOZ Wojewódzki Szpital Zespolony im. J. Śniadeckiego	m. Białystok
10.0005	Szpital Wojewódzki im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego	m. Łomża
10.0007	SP ZOZ w Hajnówce	hajnowski
10.0008	SP ZOZ w Bielsku Podlaskim	bielski
10.0009	Szpital Ogólny im. dr. Witolda Ginela w Grajewie	grajewski
10.0011	SP ZOZ w Sokółce	sokólski
10.0013	SP ZOZ w Augustowie	augustowski
10.0014	SP ZOZ MSWiA w Białymstoku	m. Białystok
10.0016	SP ZOZ w Sejnach	sejneński
10.0017	Szpital Powiatowy w Zambrowie sp. z o.o.	zambrowski
10.0018	Szpital Ogólny w Kolnie	kolneński
10.0019	SP ZOZ w Mońkach	moniecki
10.0021	SP ZOZ w Łapach	białostocki
10.0024	Samodzielny Szpital Miejski im. PCK	m. Białystok

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,1 tys. hospitalizacji dla 0,1 tys. pacjentów. Tym samym 32,08% 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 jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
10.0001	0,10	0,10	-	-	32,1	32,1
10.0014	0,05	0,05	-	-	14,5	46,5
10.0004	0,04	0,04	-	-	11,6	58,2
10.0007	0,03	0,03	-	-	9,4	67,6
10.0009	0,02	0,02	-	-	6,6	74,2
10.0008	0,02	0,02	-	-	5,0	79,2

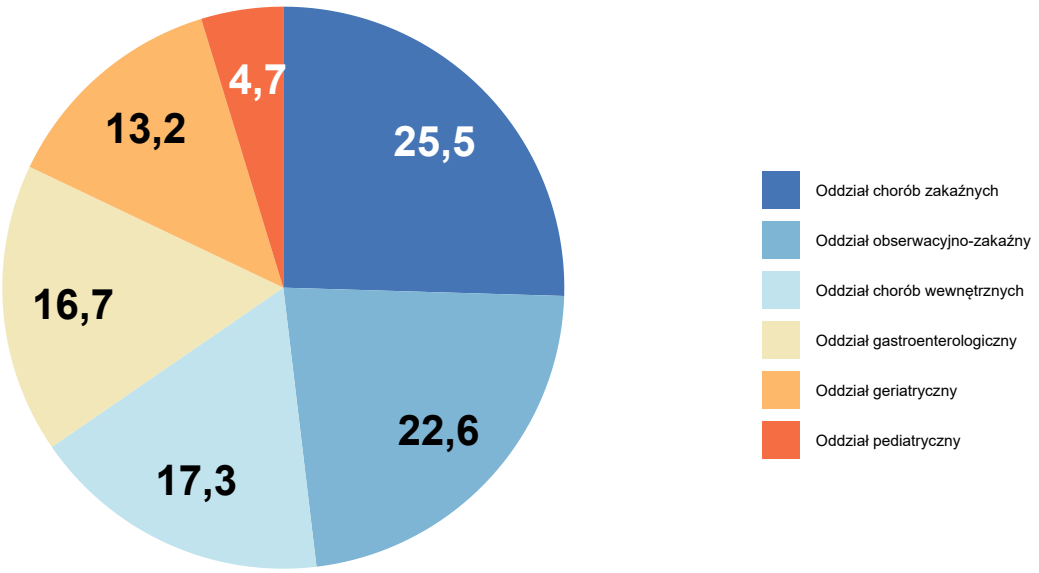
Tabela 2.1.33: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

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 [%]
10.0002	0,02	0,02	-	-	4,7	84,0
10.0011	0,01	0,01	-	-	3,1	87,1
10.0017	0,01	0,01	-	-	3,1	90,3
10.0024	0,01	0,01	-	-	2,5	92,8
10.0005	0,01	0,01	-	-	1,9	94,7
10.0013	0,00	0,00	-	-	1,6	96,2
10.0021	0,00	0,00	-	-	1,3	97,5
10.0019	0,00	0,00	-	-	0,9	98,4
10.0003	0,00	0,00	0,00	-	0,6	99,1
10.0016	0,00	0,00	-	-	0,6	99,7
10.0018	0,00	0,00	-	-	0,3	100,0
Woj.	**0,32**	**0,32**	**0,00**	-	**100,0**	**100,0**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach[17] i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chorób zakaźnych oraz Oddział obserwacyjno-zakaźny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 48,1% 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 66,4%.

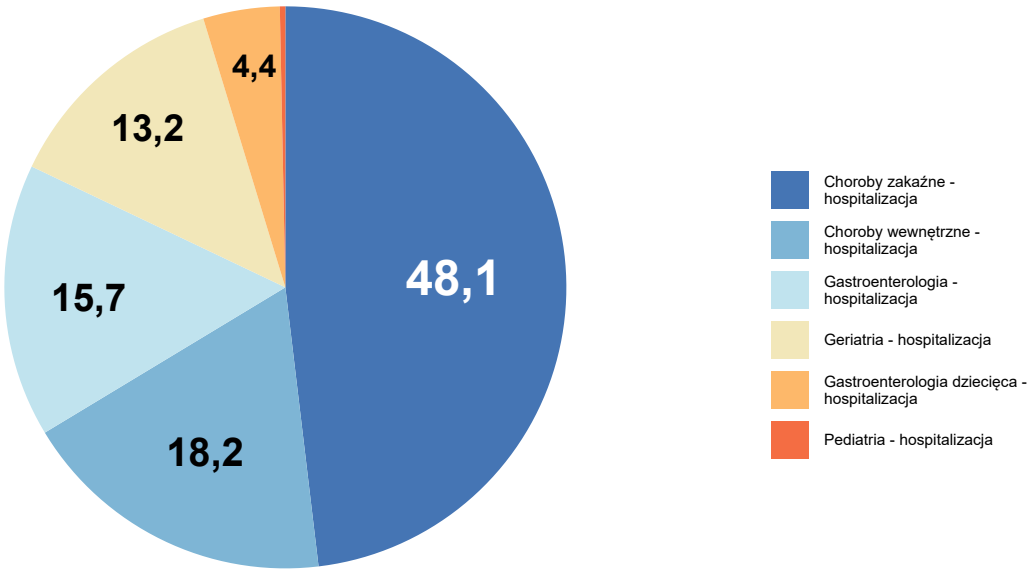
Wykres 2.1.23: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Wykres 2.1.24: 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 zakaźnych [tys.]	Oddział obserwacyjno-zakaźny [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział gastroenterologiczny [tys.]	Oddział geriatryczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
10.0001	0,08	0,01	-	0,01	-	-	0,10
10.0014	-	-	-	0,00	0,04	-	0,05
10.0004	-	-	-	0,04	-	-	0,04
10.0007	-	0,02	0,01	-	-	-	0,03
10.0009	-	0,02	0,00	-	-	-	0,02
10.0008	-	0,02	-	-	-	-	0,02
10.0002	-	-	-	-	-	0,02	0,02
10.0011	-	-	0,01	-	-	-	0,01
10.0017	-	-	0,01	-	-	-	0,01
10.0024	-	-	0,01	-	-	-	0,01
10.0005	-	0,00	0,00	-	-	-	0,01
10.0013	-	0,00	0,00	-	-	-	0,00
10.0021	-	-	0,00	-	-	-	0,00
10.0019	-	-	0,00	-	-	-	0,00
10.0003	0,00	-	0,00	-	-	-	0,00
10.0016	-	-	0,00	-	-	-	0,00
10.0018	-	-	0,00	-	-	-	0,00

Tabela 2.1.34: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chorób zakaźnych [tys.]	Oddział obserwacyjno-zakaźny [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział gastroenterologiczny [tys.]	Oddział geriatryczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
Woj.	**0,08**	**0,07**	**0,06**	**0,05**	**0,04**	**0,02**	**0,32**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.35: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby zakaźne - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Gastroenterologia - hospitalizacja [tys.]	Geriatria - hospitalizacja [tys.]	Gastroenterologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
10.0001	0,09	-	0,01	-	-	-	0,10
10.0014	-	0,00	-	0,04	-	-	0,05
10.0004	-	-	0,04	-	-	-	0,04
10.0007	0,02	0,01	-	-	-	-	0,03
10.0009	0,02	0,00	-	-	-	-	0,02
10.0008	0,02	-	-	-	-	-	0,02
10.0002	-	-	-	-	0,01	0,00	0,02
10.0011	-	0,01	-	-	-	-	0,01
10.0017	-	0,01	-	-	-	-	0,01
10.0024	-	0,01	-	-	-	-	0,01
10.0005	0,00	0,00	0,00	-	-	-	0,01
10.0013	0,00	0,00	-	-	-	-	0,00
10.0021	-	0,00	-	-	-	-	0,00
10.0019	-	0,00	-	-	-	-	0,00
10.0003	0,00	0,00	-	-	-	-	0,00
10.0016	-	0,00	-	-	-	-	0,00
10.0018	-	0,00	-	-	-	-	0,00
Woj.	**0,15**	**0,06**	**0,05**	**0,04**	**0,01**	**0,00**	**0,32**

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 [%]
10.0001	52,4	37,3	-	4,9	14,7	20,6	23,5	36,3
10.0002	12,9	40,0	93,3	6,7	-	-	-	-
10.0003	57,5	50,0	-	-	-	-	50,0	50,0
10.0004	62,8	81,1	-	-	-	16,2	18,9	64,9
10.0005	57,7	50,0	-	-	16,7	-	33,3	50,0
10.0007	56,4	40,0	-	-	3,3	26,7	26,7	43,3
10.0008	57,1	-	-	-	6,2	25,0	25,0	43,8

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 [%]
10.0009	54,4	61,9	-	-	9,5	19,0	33,3	38,1
10.0011	55,9	30,0	-	-	-	20,0	40,0	40,0
10.0013	60,4	40,0	-	-	-	20,0	20,0	60,0
10.0014	77,9	82,6	-	2,2	-	-	-	97,8
10.0016	36,5	-	-	-	50,0	50,0	-	-
10.0017	61,8	40,0	-	10,0	-	-	10,0	80,0
10.0018	41,0	-	-	-	-	100,0	-	-
10.0019	71,3	66,7	-	-	-	-	33,3	66,7
10.0021	54,8	50,0	-	-	-	25,0	25,0	50,0
10.0024	57,4	25,0	-	12,5	-	12,5	12,5	62,5
Woj.	**57,1**	**49,1**	**4,4**	**2,8**	**6,6**	**15,7**	**19,5**	**50,9**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów[18]. 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 2.1.37 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie podlaskim.

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 [%]
10.0001	0,10	2,94	28,43	52,94	10,78	4,90
10.0002	0,02	20,00	46,67	33,33	-	-
10.0003	0,00	-	50,00	50,00	-	-
10.0004	0,04	8,11	64,86	5,41	10,81	10,81
10.0005	0,01	-	33,33	50,00	16,67	-
10.0007	0,03	-	33,33	40,00	13,33	13,33
10.0008	0,02	-	-	62,50	18,75	18,75
10.0009	0,02	-	52,38	33,33	4,76	9,52
10.0011	0,01	-	30,00	60,00	10,00	-
10.0013	0,00	-	60,00	20,00	20,00	-
10.0014	0,05	6,52	43,48	26,09	15,22	8,70
10.0016	0,00	-	-	100,00	-	-
10.0017	0,01	-	40,00	50,00	-	10,00
10.0018	0,00	-	-	100,00	-	-
10.0019	0,00	33,33	33,33	33,33	-	-
10.0021	0,00	-	25,00	75,00	-	-
10.0024	0,01	-	37,50	25,00	-	37,50

[18] Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

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 [%]
Woj.	**0,32**	**4,09**	**37,42**	**39,94**	**10,38**	**8,18**

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

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 [%]			
10.0001	7,8	20,6	71,6	30,0	5,9	27,5
10.0002	6,7	40,0	53,3	35,5	16,3	13,3
10.0003	-	-	100,0	-	0,0	-
10.0004	2,7	16,2	81,1	13,8	0,0	21,6
10.0005	16,7	33,3	50,0	17,8	20,0	50,0
10.0007	6,7	3,3	90,0	33,7	7,7	46,7
10.0008	-	6,2	93,8	7,8	0,0	37,5
10.0009	19,0	-	81,0	6,8	0,0	42,9
10.0011	-	10,0	90,0	8,7	0,0	30,0
10.0013	-	-	100,0	9,6	3,7	60,0
10.0014	-	21,7	78,3	13,0	0,0	28,3
10.0016	-	-	100,0	7,7	7,7	50,0
10.0017	-	20,0	80,0	11,8	0,0	20,0
10.0018	100,0	-	-	26,7	26,7	100,0
10.0019	-	-	100,0	11,1	14,3	33,3
10.0021	-	-	100,0	5,1	0,0	-
10.0024	-	-	100,0	9,2	5,9	37,5
Woj.	**5,7**	**15,7**	**78,6**	**20,5**	**0,0**	**30,5**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie podlaskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie[19], w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 37.23%. 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 65.4%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 11 (64.71%).

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).

[19] Czas 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 [%]
10.0005	100,0	-	-	-	-	-	-
10.0024	-	25,0	75,0	100,0	100,0	0	25,0
10.0004	38,2	61,8	-	100,0	4,8	27	26,5
10.0001	97,8	2,2	-	100,0	-	10	2,2
10.0002	-	100,0	-	100,0	-	38	6,7
10.0007	100,0	-	-	-	-	-	-
10.0019	100,0	-	-	-	-	-	-
10.0009	63,2	36,8	-	100,0	-	8	26,3
10.0011	14,3	85,7	-	100,0	50,0	0	85,7
10.0017	60,0	40,0	-	100,0	50,0	7	40,0
10.0008	100,0	-	-	-	-	-	-
10.0014	26,1	73,9	-	100,0	2,9	62	10,9
10.0021	100,0	-	-	-	-	-	-
10.0003	50,0	50,0	-	100,0	-	47	-
10.0016	100,0	-	-	-	-	-	-
10.0013	-	100,0	-	100,0	-	4	75,0
10.0018	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	**65,4**	**32,5**	**2,1**	**100,0**	**8,5**	**0**	**37,2**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.40 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze [20]. Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na chorobach wewnętrznych (internie).

Tabela 2.1.40: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
10.0001	0,10	2,94	97,06	-
10.0002	0,02	-	100,00	100,00
10.0003	0,00	-	100,00	-
10.0004	0,04	18,92	81,08	-
10.0005	0,01	-	100,00	-
10.0007	0,03	-	100,00	-
10.0008	0,02	-	100,00	-
10.0009	0,02	-	100,00	-
10.0011	0,01	-	100,00	-
10.0013	0,00	-	100,00	-
10.0014	0,05	-	100,00	-
10.0016	0,00	-	100,00	-
10.0017	0,01	-	100,00	-
10.0018	0,00	-	100,00	-
10.0019	0,00	-	100,00	-
10.0021	0,00	-	100,00	-
10.0024	0,01	-	100,00	-
Woj.	**0,32**	**3,14**	**96,86**	**0,34**

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.).

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

Tabela 2.1.41: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
10.0001	2,94	-	-	33,33	33,33	33,33
10.0004	18,92	-	-	85,71	-	14,29
Woj.	**3,14**	-	-	**70,00**	**10,00**	**20,00**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.42 przenalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniami 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 [%]	G18B [%]	F34 [%]	F04 [%]	Pozostałe produkty [%]
10.0001	0,1	82,4	14,7	-	1,0	1,0	1,0
10.0002	0,0	-	-	100,0	-	-	-
10.0003	0,0	100,0	-	-	-	-	-
10.0004	0,0	78,4	2,7	-	16,2	-	2,7
10.0005	0,0	83,3	16,7	-	-	-	-
10.0007	0,0	66,7	33,3	-	-	-	-
10.0008	0,0	87,5	12,5	-	-	-	-
10.0009	0,0	33,3	66,7	-	-	-	-
10.0011	0,0	80,0	20,0	-	-	-	-
10.0013	0,0	80,0	20,0	-	-	-	-
10.0014	0,0	8,7	91,3	-	-	-	-
10.0016	0,0	100,0	-	-	-	-	-
10.0017	0,0	90,0	10,0	-	-	-	-
10.0018	0,0	-	100,0	-	-	-	-
10.0019	0,0	100,0	-	-	-	-	-
10.0021	0,0	100,0	-	-	-	-	-
10.0024	0,0	37,5	62,5	-	-	-	-
Woj.	**0,3**	**62,3**	**29,9**	**4,7**	**2,2**	**0,3**	**0,6**

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
G18B przewlekłe choroby wątroby bez pw <18 r. ż.
F34 średnie i endoskopowe zabiegi przewodu pokarmowego
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 [%]
10.0001	0,10	2,9	20,6	-	-	-	-	-	-
10.0002	0,02	-	-	-	-	-	-	-	-
10.0003	0,00	-	50,0	-	-	-	-	-	-
10.0004	0,04	-	59,5	-	-	2,7	-	-	-
10.0005	0,01	-	33,3	-	-	-	-	-	-
10.0007	0,03	-	23,3	-	-	-	-	-	-
10.0008	0,02	-	12,5	-	-	-	-	-	-
10.0009	0,02	-	-	-	-	-	-	-	-
10.0011	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-
10.0013	0,00	-	60,0	-	-	-	-	-	-
10.0014	0,05	-	10,9	-	-	-	-	-	-
10.0016	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
10.0017	0,01	-	10,0	-	-	-	-	-	-
10.0018	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
10.0019	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
10.0021	0,00	-	25,0	-	-	-	-	-	-
10.0024	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-
Woj.	0,32	0,9	20,4	-	-	0,3	-	-	-

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 przenalizowano 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 [%]
10.0001	0,98	0,98	98,04

Tabela 2.1.46: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia[1] [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
10.0002	-	-	100,00
10.0003	-	-	100,00
10.0004	48,65	2,70	48,65
10.0005	33,33	-	66,67
10.0007	16,67	-	83,33
10.0008	-	-	100,00
10.0009	14,29	-	85,71
10.0011	90,00	-	10,00
10.0013	-	-	100,00
10.0014	21,74	-	78,26
10.0016	-	-	100,00
10.0017	-	-	100,00
10.0018	-	-	100,00
10.0019	33,33	-	66,67
10.0021	-	-	100,00
10.0024	12,50	-	87,50
Woj.	**15,72**	**0,63**	**83,65**

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 hospitalizacją[21] 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 [%]
10.0001	0,1	-	-	-	-	3,9
10.0002	0,0	-	-	-	-	-
10.0003	0,0	-	-	-	-	-
10.0004	0,0	-	-	5,4	-	5,4
10.0005	0,0	-	-	-	-	-
10.0007	0,0	-	-	-	-	3,3
10.0008	0,0	-	-	12,5	-	12,5
10.0009	0,0	-	-	-	-	9,5
10.0011	0,0	-	-	-	-	-
10.0013	0,0	-	-	-	-	-
10.0014	0,0	-	-	-	-	-
10.0016	0,0	-	-	-	-	-
10.0017	0,0	-	-	-	-	10,0
10.0018	0,0	-	-	-	-	-
10.0019	0,0	-	-	-	-	-
10.0021	0,0	-	-	-	-	-
10.0024	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	**0,3**	-	-	**1,3**	-	**3,8**

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

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

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 [%]
10.0001	7,3	6,9	7,0	4,8	-	24,5
10.0002	2,0	2,0	2,0	-	-	100,0
10.0003	3,0	6,2	3,0	3,5	50,0	50,0
10.0004	7,1	7,0	5,0	7,3	-	18,9
10.0005	4,7	7,1	5,0	2,6	-	33,3
10.0007	6,0	6,3	5,5	2,4	-	10,0
10.0008	6,3	7,0	7,0	3,0	-	31,2
10.0009	6,9	6,9	7,0	2,7	-	4,8
10.0011	8,1	7,0	7,5	3,2	-	-
10.0013	5,6	7,0	4,0	5,4	-	40,0
10.0014	8,6	8,1	8,0	2,5	-	2,2
10.0016	5,5	8,0	5,5	3,5	-	50,0
10.0017	6,3	7,0	5,5	3,5	-	30,0
10.0018	6,0	5,6	6,0	-	-	-
10.0019	5,3	6,4	5,0	1,5	-	-
10.0021	3,0	6,4	3,0	-	-	100,0
10.0024	6,5	6,6	6,0	3,4	-	25,0
Woj.	**6,8**	**6,8**	**6,0**	**4,4**	**0,3**	**22,6**

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, 1651[22]. Z analizy wykluczono 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][%]
10.0001	1,0	37,3	9,8	2,9
10.0002	-	26,7	6,7	-
10.0003	-	50,0	-	-
10.0004	2,7	54,1	2,7	-
10.0005	-	50,0	16,7	16,7
10.0007	-	40,0	16,7	16,7
10.0008	-	50,0	50,0	43,8
10.0009	-	33,3	9,5	9,5
10.0011	-	60,0	10,0	-
10.0013	-	-	-	-
10.0014	-	43,5	4,3	-
10.0016	-	-	-	-
10.0017	-	20,0	20,0	10,0
10.0018	-	100,0	100,0	100,0
10.0019	-	33,3	33,3	33,3
10.0021	-	50,0	-	-
10.0024	-	62,5	-	-

[22] Poradnia 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 2.1.49: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a[a][%]	b[b][%]	c[c][%]
Woj.	**0,6**	**40,9**	**11,0**	**6,6**

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

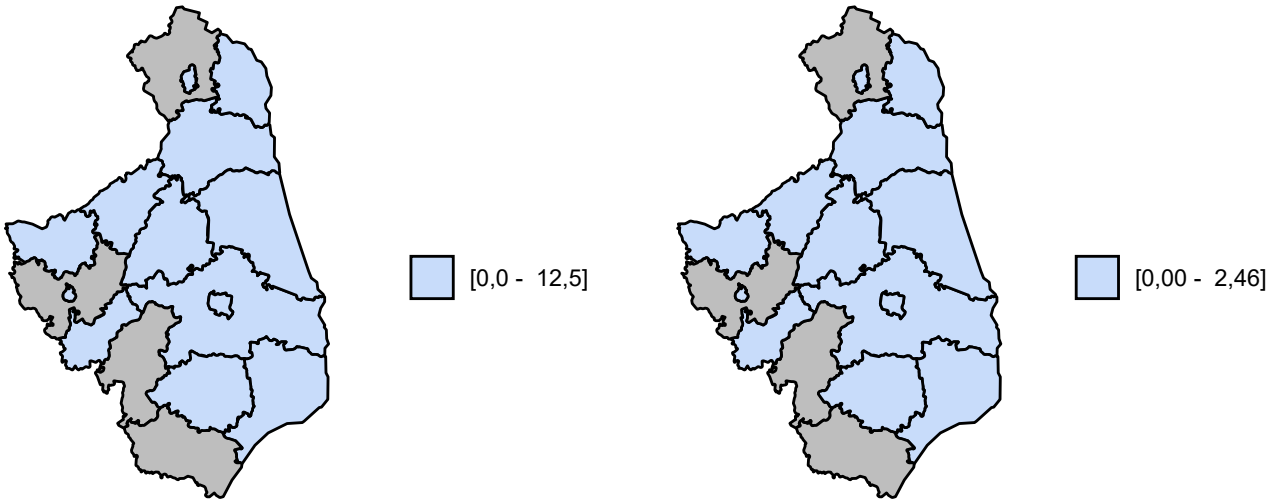
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli 2.1.50.

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
zachodniopomorskie	0,4	1,9	2,6	2,9	1,2	1,9	2,1

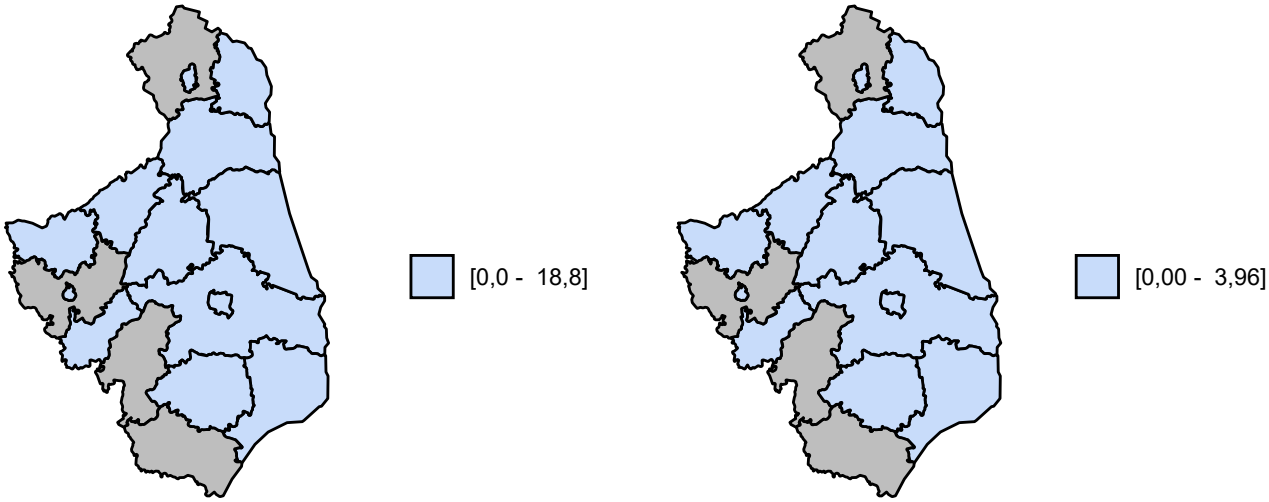
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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



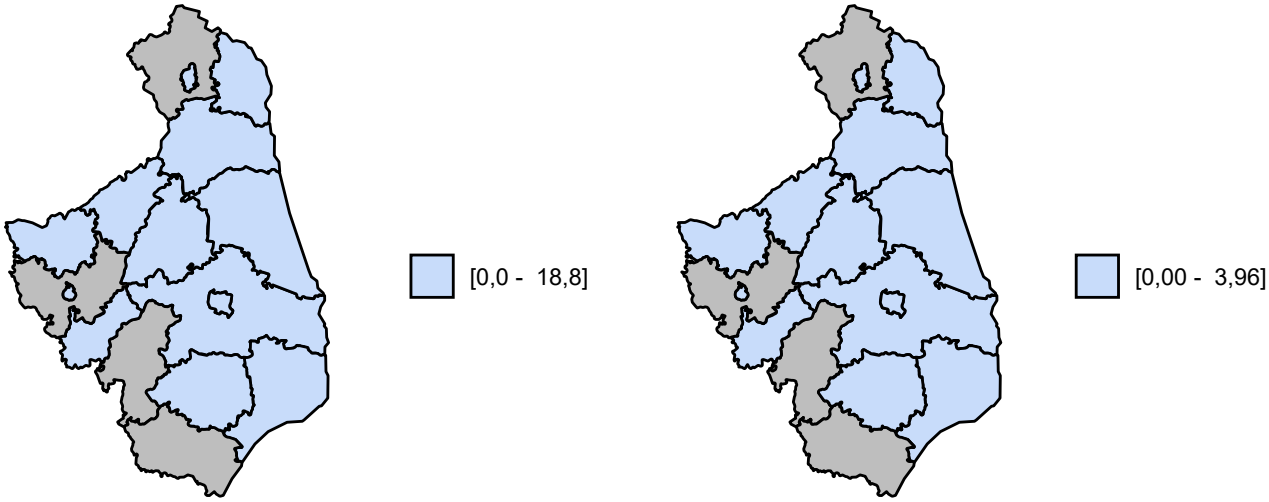
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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)



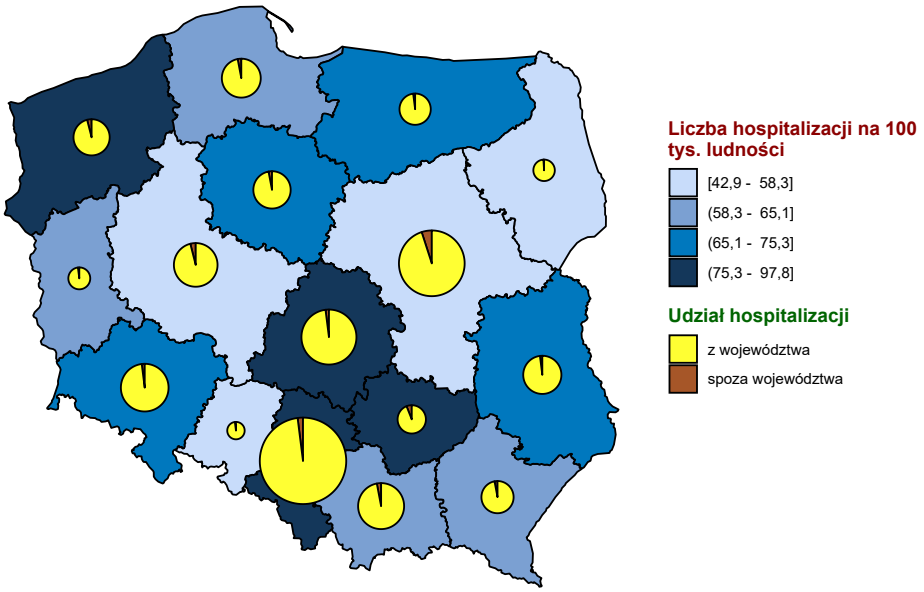
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.3 Alkoholowa choroba wątroby

W 2016 roku w województwie podlaskim odnotowano 0,58 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Alkoholowa choroba wątroby (dalej: podgrupa)[23], co stanowiło 8,03% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka).

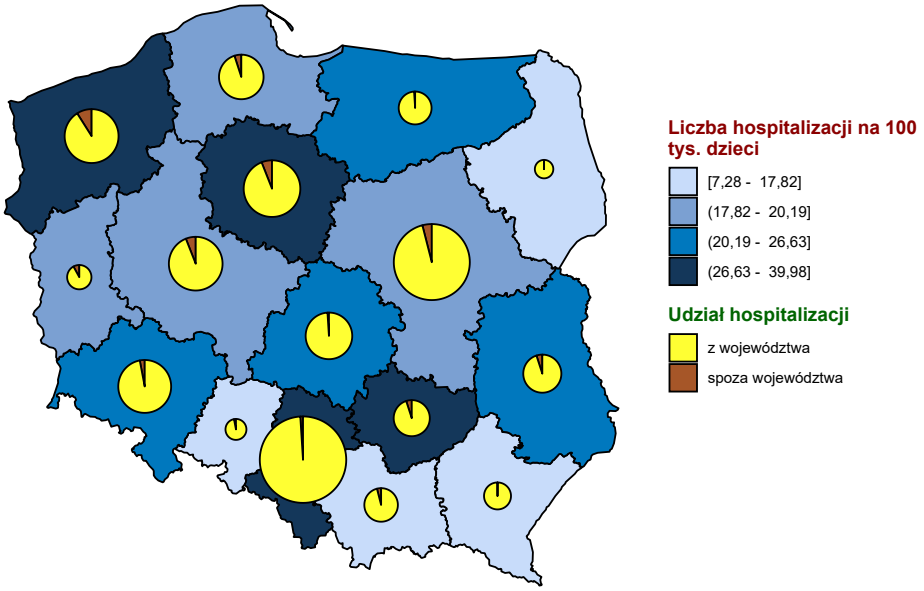
[23]W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: K70, T51.0.

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



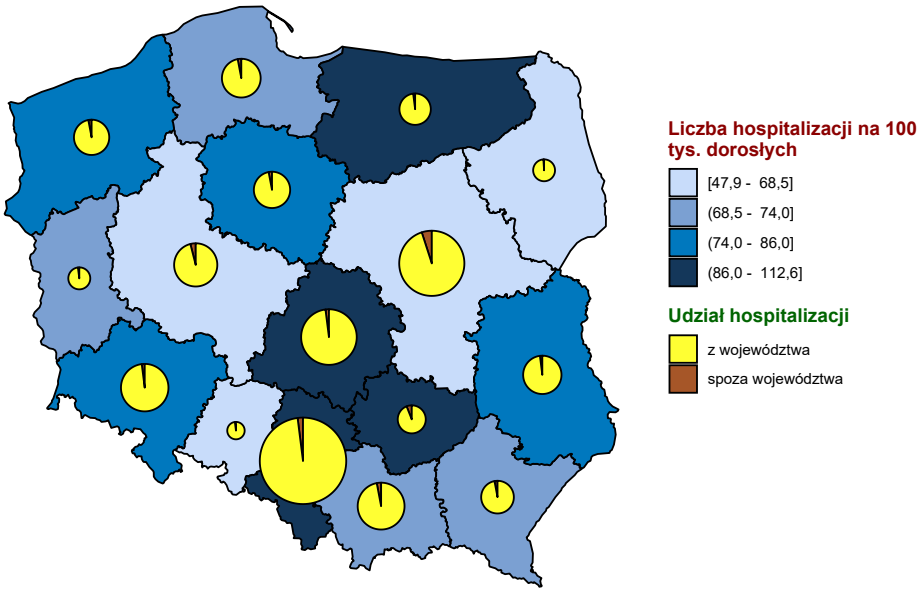
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



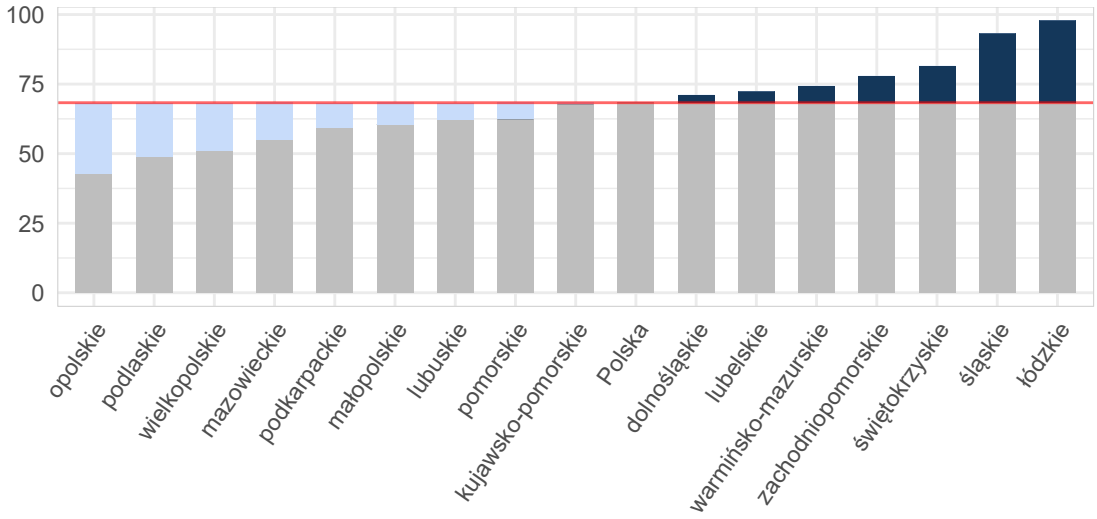
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



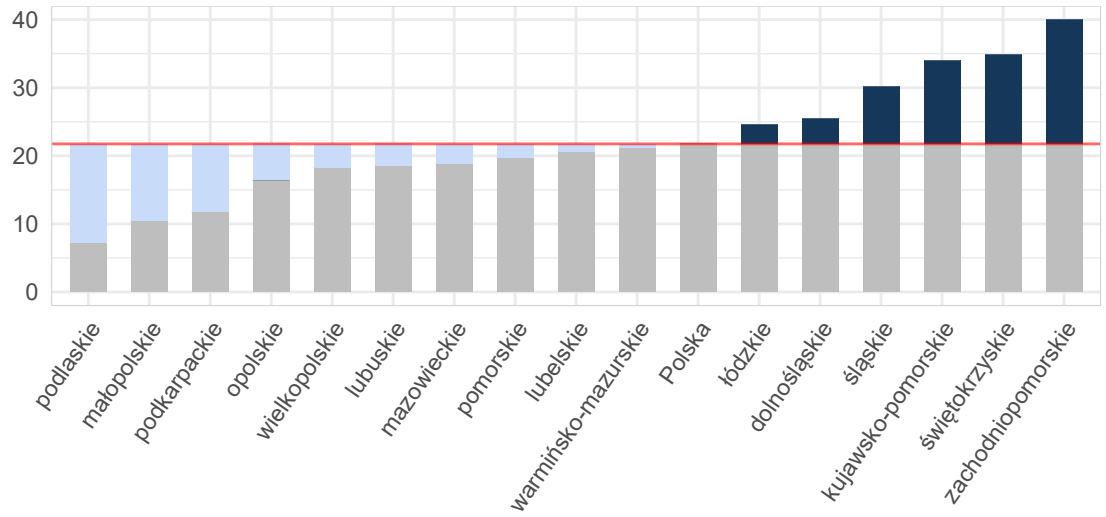
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.28: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



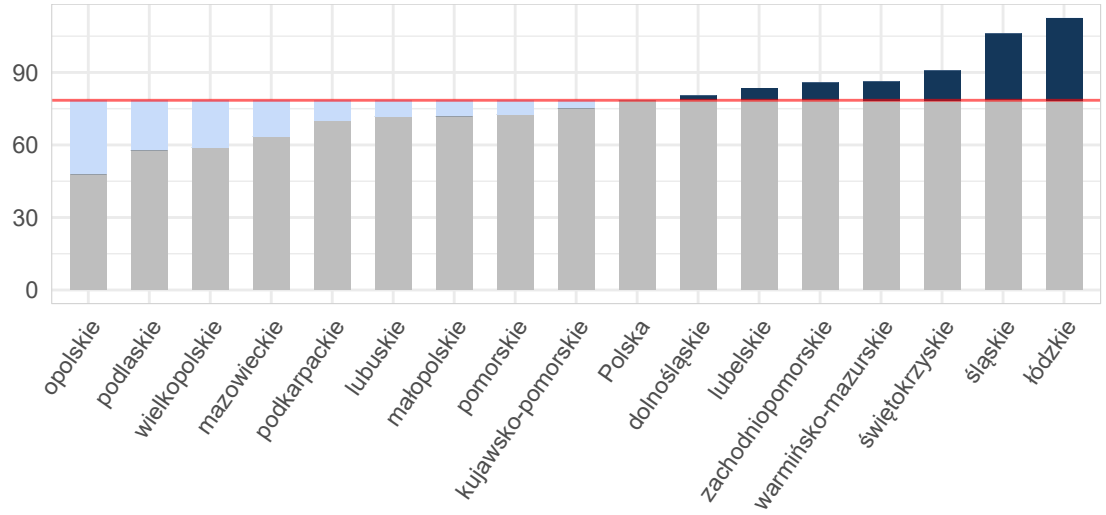
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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 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	2,07	-	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 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	2,43	-	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**

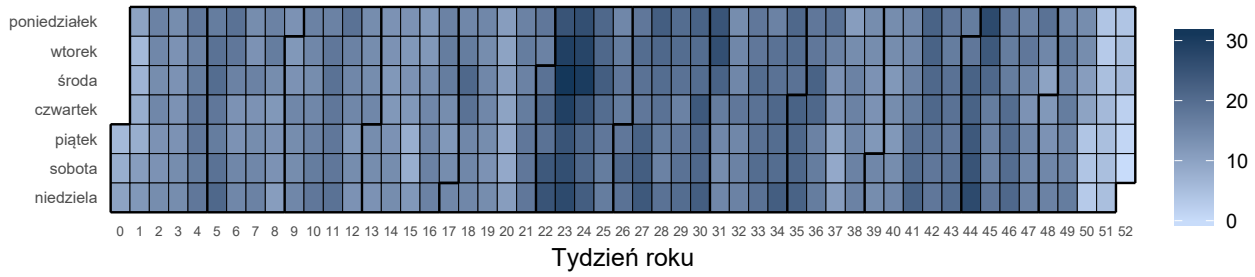
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W województwie podlaskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 16 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 31, a minimalna 1. 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 podlaskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 19. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie podlaskim z powodu rozpoznań wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 10 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.52: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
10.0001	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku	m. Białystok
10.0003	Szpital Wojewódzki im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach	m. Suwałki
10.0004	SP ZOZ Wojewódzki Szpital Zespolony im. J. Śniadeckiego	m. Białystok
10.0005	Szpital Wojewódzki im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego	m. Łomża
10.0007	SP ZOZ w Hajnówce	hajnowski
10.0008	SP ZOZ w Bielsku Podlaskim	bielski
10.0009	Szpital Ogólny im. dr. Witolda Ginela w Grajewie	grajewski
10.0010	Szpital Ogólny w Wysokiem Mazowieckiem	wysokomazowiecki
10.0011	SP ZOZ w Sokółce	sokólski
10.0013	SP ZOZ w Augustowie	augustowski
10.0014	SP ZOZ MSWiA w Białymstoku	m. Białystok
10.0015	SP ZOZ w Siemiatyczach	siemiatycki
10.0016	SP ZOZ w Sejnach	sejneński
10.0017	Szpital Powiatowy w Zambrowie sp. z o.o.	zambrowski
10.0018	Szpital Ogólny w Kolnie	kolneński
10.0019	SP ZOZ w Mońkach	moniecki
10.0021	SP ZOZ w Łapach	białostocki
10.0024	Samodzielny Szpital Miejski im. PCK	m. Białystok
10.0028	SP ZOZ w Dąbrowie Białostockiej	sokólski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,14 tys. hospitalizacji dla 0,11 tys. pacjentów. Tym samym 23,37% 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 [%]
10.0001	0,11	0,14	-	-	23,4	23,4
10.0005	0,08	0,08	0,01	-	13,4	36,8
10.0008	0,04	0,05	0,00	-	8,6	45,4
10.0015	0,04	0,05	0,00	-	7,9	53,3

Tabela 2.1.53: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

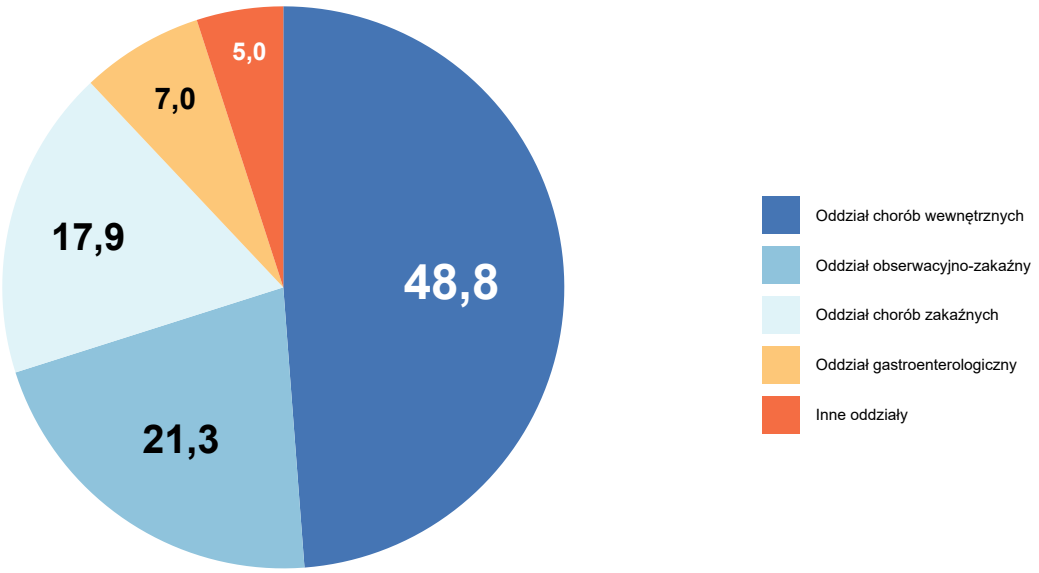
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
10.0003	0,03	0,04	-	-	6,2	59,5
10.0013	0,03	0,03	-	-	5,3	64,8
10.0009	0,02	0,03	-	-	5,0	69,8
10.0007	0,02	0,02	-	-	4,3	74,1
10.0011	0,02	0,02	0,00	-	4,0	78,0
10.0010	0,02	0,02	-	-	3,3	81,3
10.0018	0,02	0,02	0,00	-	3,1	84,4
10.0004	0,02	0,02	-	-	2,9	87,3
10.0024	0,02	0,02	-	-	2,9	90,2
10.0017	0,01	0,02	-	-	2,6	92,8
10.0019	0,02	0,02	-	-	2,6	95,4
10.0016	0,01	0,01	-	-	2,4	97,8
10.0028	0,00	0,01	-	-	1,0	98,8
10.0021	0,00	0,00	-	-	0,7	99,5
10.0014	0,00	0,00	-	-	0,5	100,0
Woj.	**0,49**	**0,58**	**0,01**	-	**100,0**	**100,0**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach[24] 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 70,1% 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 84,2%.

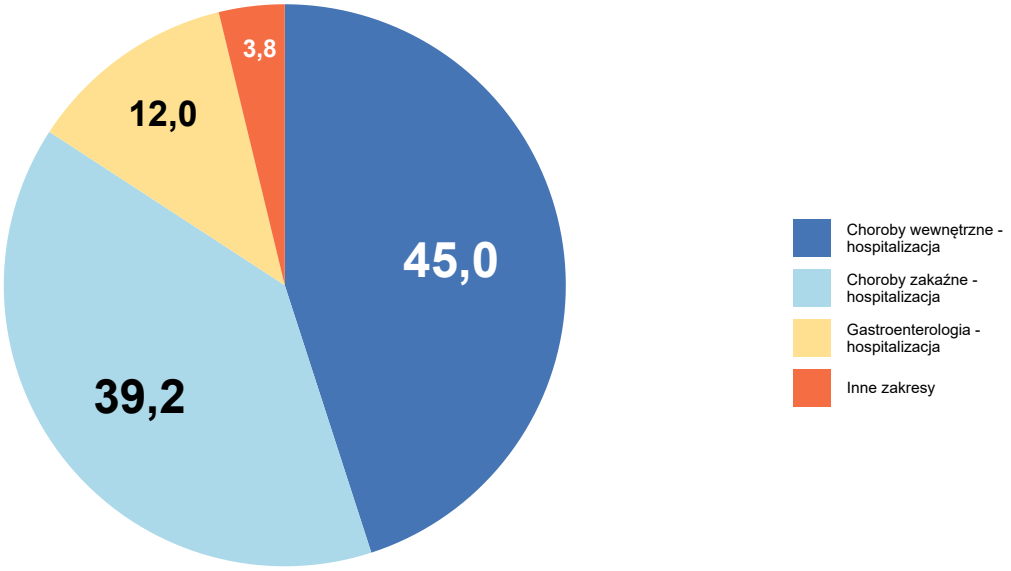
[24] Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012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

Wykres 2.1.33: 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 obserwacyjno-zakaźny [tys.]	Oddział chorób zakaźnych [tys.]	Oddział gastroenterologiczny [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
10.0001	-	0,00	0,10	0,03	-	-	0,14
10.0005	0,04	0,02	-	-	0,00	0,01	0,08
10.0008	0,00	0,05	-	-	0,00	-	0,05
10.0015	0,04	-	-	-	0,00	-	0,05
10.0003	0,03	-	-	-	0,00	0,00	0,04
10.0013	0,01	0,02	-	-	-	-	0,03
10.0009	0,01	0,02	-	-	0,00	-	0,03
10.0007	0,01	0,01	-	-	-	0,00	0,02
10.0011	0,02	-	-	-	0,00	0,00	0,02
10.0010	0,02	-	-	-	-	-	0,02
10.0018	0,02	-	-	-	-	-	0,02
10.0004	0,00	-	-	0,01	-	-	0,02
10.0024	0,02	-	-	-	-	-	0,02
10.0017	0,01	-	-	-	0,00	-	0,02
10.0019	0,02	-	-	-	-	-	0,02
10.0016	0,01	-	-	-	-	-	0,01
10.0028	0,01	-	-	-	-	-	0,01
10.0021	0,00	-	-	-	-	-	0,00
10.0014	-	-	-	0,00	-	0,00	0,00
Woj.	**0,28**	**0,12**	**0,10**	**0,04**	**0,02**	**0,01**	**0,58**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.55: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Choroby zakaźne - hospitalizacja [tys.]	Gastroenterologia - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Anestezjologia i intensywna terapia - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
10.0001	-	0,11	0,03	-	-	-	0,14
10.0005	0,04	0,02	0,01	0,00	-	0,00	0,08
10.0008	0,00	0,05	-	0,00	-	-	0,05
10.0015	0,04	-	-	0,00	-	-	0,05
10.0003	0,01	-	0,02	0,00	-	0,00	0,04
10.0013	0,01	0,02	-	-	-	-	0,03
10.0009	0,01	0,02	-	0,00	-	-	0,03
10.0007	0,01	0,01	-	-	0,00	-	0,02
10.0011	0,02	-	-	0,00	0,00	-	0,02
10.0010	0,02	-	-	-	-	-	0,02
10.0018	0,02	-	-	-	-	-	0,02
10.0004	0,01	-	0,01	-	-	-	0,02
10.0024	0,02	-	-	-	-	-	0,02
10.0017	0,01	-	-	0,00	-	-	0,02
10.0019	0,02	-	-	-	-	-	0,02
10.0016	0,01	-	-	-	-	-	0,01

Tabela 2.1.55: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Choroby zakaźne - hospitalizacja [tys.]	Gastroenterologia - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Anestezjologia i intensywna terapia - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
10.0028	0,01	-	-	-	-	-	0,01
10.0021	0,00	-	-	-	-	-	0,00
10.0014	0,00	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	**0,26**	**0,23**	**0,07**	**0,02**	**0,00**	**0,00**	**0,58**

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 [%]
10.0001	50,8	25,7	-	-	9,6	36,0	31,6	22,8
10.0003	49,7	27,8	5,6	2,8	8,3	19,4	41,7	22,2
10.0004	54,5	17,6	-	-	5,9	35,3	17,6	41,2
10.0005	47,3	12,8	5,1	3,8	10,3	28,2	32,1	20,5
10.0007	50,5	16,0	-	-	8,0	32,0	40,0	20,0
10.0008	50,0	6,0	2,0	2,0	10,0	26,0	50,0	10,0
10.0009	44,6	6,9	6,9	-	10,3	48,3	20,7	13,8
10.0010	56,4	15,8	-	-	5,3	31,6	21,1	42,1
10.0011	51,6	26,1	13,0	-	4,3	17,4	26,1	39,1
10.0013	46,8	16,1	-	-	25,8	35,5	16,1	22,6
10.0014	65,0	33,3	-	-	-	-	-	100,0
10.0015	49,2	10,9	2,2	4,3	6,5	34,8	32,6	19,6
10.0016	51,0	21,4	-	-	7,1	42,9	21,4	28,6
10.0017	48,3	6,7	13,3	-	13,3	13,3	26,7	33,3
10.0018	49,4	11,1	-	-	5,6	44,4	38,9	11,1
10.0019	55,6	13,3	-	-	13,3	13,3	46,7	26,7
10.0021	41,8	-	-	-	25,0	50,0	25,0	-
10.0024	56,9	23,5	-	-	5,9	11,8	41,2	41,2
10.0028	53,3	16,7	-	-	-	50,0	16,7	33,3
Woj.	**50,1**	**17,2**	**2,6**	**1,2**	**9,6**	**31,1**	**32,1**	**23,4**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów[25]. 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 współczynnikia wielochorobowości:

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

[25] Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

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

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

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 [%]
10.0001	0,14	-	20,59	55,88	11,76	11,76
10.0003	0,04	-	25,00	61,11	11,11	2,78
10.0004	0,02	-	17,65	52,94	5,88	23,53
10.0005	0,08	2,56	12,82	71,79	8,97	3,85
10.0007	0,02	-	12,00	56,00	16,00	16,00
10.0008	0,05	-	10,00	62,00	6,00	22,00
10.0009	0,03	-	6,90	68,97	10,34	13,79
10.0010	0,02	-	15,79	47,37	5,26	31,58
10.0011	0,02	8,70	17,39	60,87	4,35	8,70
10.0013	0,03	-	16,13	64,52	19,35	-
10.0014	0,00	-	33,33	66,67	-	-
10.0015	0,05	-	8,70	82,61	2,17	6,52
10.0016	0,01	-	21,43	57,14	-	21,43
10.0017	0,02	-	6,67	73,33	20,00	-
10.0018	0,02	-	11,11	83,33	-	5,56
10.0019	0,02	-	20,00	66,67	6,67	6,67
10.0021	0,00	-	-	75,00	-	25,00
10.0024	0,02	-	11,76	58,82	29,41	-
10.0028	0,01	-	16,67	16,67	33,33	33,33
Woj.	**0,58**	**0,69**	**15,29**	**63,40**	**9,97**	**10,65**

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.58. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

Tabela 2.1.58: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
10.0001	2,2	29,4	68,4	20,6	0,0	29,4
10.0003	-	11,1	88,9	9,9	0,0	30,6
10.0004	-	17,6	82,4	17,0	14,3	35,3
10.0005	6,4	17,9	75,6	18,8	14,0	43,6
10.0007	-	8,0	92,0	12,2	2,6	44,0
10.0008	-	8,0	92,0	8,8	0,0	38,0
10.0009	-	-	100,0	9,8	12,6	31,0
10.0010	15,8	5,3	78,9	29,9	15,4	42,1
10.0011	-	4,3	95,7	10,7	0,0	39,1
10.0013	-	3,2	96,8	7,9	0,0	45,2
10.0014	-	-	100,0	-	0,0	-
10.0015	-	-	100,0	7,2	0,3	58,7
10.0016	-	28,6	71,4	14,4	14,2	57,1

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 [%]			
10.0017	-	-	100,0	4,3	0,0	33,3
10.0018	-	-	100,0	4,7	1,6	50,0
10.0019	-	6,7	93,3	14,0	18,8	80,0
10.0021	-	25,0	75,0	2,5	0,0	50,0
10.0024	-	-	100,0	2,8	0,0	5,9
10.0028	-	-	100,0	8,7	8,7	66,7
Woj.	**1,9**	**13,1**	**85,1**	**13,8**	**1,6**	**39,3**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie podlaskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie[26], w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 83.33%. 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 79.85%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 13 (68.42%).

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 [%]
10.0024	-	50,0	50,0	100,0	100,0	0	50,0
10.0004	100,0	-	-	-	-	-	-
10.0019	100,0	-	-	-	-	-	-
10.0003	100,0	-	-	-	-	-	-
10.0015	10,0	90,0	-	100,0	77,8	0	80,0
10.0018	100,0	-	-	-	-	-	-
10.0008	97,1	2,9	-	100,0	100,0	0	2,9
10.0011	20,0	80,0	-	100,0	37,5	1	70,0
10.0009	80,0	20,0	-	100,0	-	4	10,0
10.0001	96,0	4,0	-	100,0	-	36	-
10.0010	100,0	-	-	-	-	-	-
10.0013	-	100,0	-	100,0	75,0	0	95,0
10.0005	96,7	-	3,3	-	-	-	-
10.0014	100,0	-	-	-	-	-	-
10.0007	100,0	-	-	-	-	-	-
10.0017	80,0	20,0	-	100,0	100,0	0	20,0
10.0016	-	100,0	-	100,0	66,7	0	66,7
10.0021	100,0	-	-	-	-	-	-
10.0028	-	100,0	-	100,0	66,7	0	100,0
Woj.	**79,9**	**17,9**	**2,2**	**100,0**	**65,3**	**0**	**83,3**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.60 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze [27].

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

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

Tabela 2.1.60: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
10.0001	0,14	-	2,21	97,79
10.0003	0,04	-	5,56	94,44
10.0004	0,02	5,88	-	100,00
10.0005	0,08	1,28	-	100,00
10.0007	0,02	4,00	-	100,00
10.0008	0,05	-	-	100,00
10.0009	0,03	-	-	100,00
10.0010	0,02	-	-	100,00
10.0011	0,02	4,35	-	100,00
10.0013	0,03	-	3,23	96,77
10.0014	0,00	-	-	100,00
10.0015	0,05	-	-	100,00
10.0016	0,01	-	-	100,00
10.0017	0,02	-	-	100,00
10.0018	0,02	-	-	100,00
10.0019	0,02	-	-	100,00
10.0021	0,00	-	-	100,00
10.0024	0,02	-	-	100,00
10.0028	0,01	-	-	100,00
Woj.	**0,58**	**0,69**	**1,04**	**98,96**

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 [%]
10.0001	2,21	-	-	66,67	-	33,33
10.0003	5,56	-	-	-	50,00	50,00
10.0013	3,23	-	-	100,00	-	-
Woj.	**1,04**	-	-	**50,00**	**16,67**	**33,33**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.62 przenalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniami 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 [%]	Hospitalizacja wyłącznie... [%]	F03 [%]	Pozostałe produkty [%]
10.0001	0,1	40,4	57,4	-	-	1,5	0,7
10.0003	0,0	61,1	22,2	11,1	-	-	5,6
10.0004	0,0	70,6	23,5	-	-	-	5,9
10.0005	0,1	39,7	12,8	43,6	1,3	-	2,6
10.0007	0,0	28,0	48,0	20,0	4,0	-	-
10.0008	0,0	52,0	44,0	4,0	-	-	-
10.0009	0,0	31,0	62,1	6,9	-	-	-
10.0010	0,0	15,8	84,2	-	-	-	-
10.0011	0,0	26,1	56,5	13,0	4,3	-	-
10.0013	0,0	90,3	3,2	3,2	-	-	3,2
10.0014	0,0	-	100,0	-	-	-	-
10.0015	0,0	50,0	37,0	13,0	-	-	-

Tabela 2.1.62: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	G18A [%]	G17 [%]	S43 [%]	Hospitalizacja wyłącznie... [%]	F03 [%]	Pozostałe produkty [%]
10.0016	0,0	85,7	14,3	-	-	-	-
10.0017	0,0	73,3	6,7	20,0	-	-	-
10.0018	0,0	50,0	44,4	5,6	-	-	-
10.0019	0,0	26,7	40,0	26,7	-	-	6,7
10.0021	0,0	100,0	-	-	-	-	-
10.0024	0,0	23,5	76,5	-	-	-	-
10.0028	0,0	16,7	83,3	-	-	-	-
Woj.	**0,6**	**45,9**	**40,7**	**11,2**	**0,5**	**0,3**	**1,4**

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
Hospitalizacja wyłącznie w oddziale anestezjologii i intensywnej terapii
F03 średnie i endoskopowe zabiegi przełyku

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 [%]
10.0001	0,14	-	33,1	-	1,5	-	-	-	-
10.0003	0,04	-	38,9	-	-	2,8	-	-	-
10.0004	0,02	-	35,3	-	-	-	-	-	-
10.0005	0,08	-	20,5	-	-	-	-	-	-
10.0007	0,02	-	16,0	-	-	-	-	-	-
10.0008	0,05	-	10,0	-	-	-	-	-	-
10.0009	0,03	-	3,4	-	-	-	-	-	-
10.0010	0,02	-	10,5	-	-	-	-	-	-
10.0011	0,02	-	8,7	-	-	-	-	-	-
10.0013	0,03	-	48,4	-	-	-	-	-	-
10.0014	0,00	-	100,0	-	-	-	-	-	-
10.0015	0,05	-	34,8	-	-	-	-	-	-
10.0016	0,01	-	14,3	-	-	-	-	-	-
10.0017	0,02	-	13,3	-	-	-	-	-	-
10.0018	0,02	-	-	-	-	-	-	-	-
10.0019	0,02	-	-	-	-	-	-	-	-
10.0021	0,00	-	75,0	-	-	-	-	-	-
10.0024	0,02	-	41,2	-	-	-	-	-	-
10.0028	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-
Woj.	0,58	-	24,6	-	0,3	0,2	-	-	-

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 przenalizowano 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 [%]
10.0001	5,15	0,74	79,41	14,7
10.0003	8,33	2,78	69,44	19,4
10.0004	23,53	-	47,06	29,4
10.0005	44,87	1,28	39,74	14,1
10.0007	28,00	4,00	56,00	12,0
10.0008	4,00	8,00	82,00	6,0
10.0009	20,69	3,45	72,41	3,4
10.0010	-	-	89,47	10,5
10.0011	78,26	-	-	21,7
10.0013	16,13	-	77,42	6,5
10.0014	-	-	100,00	-
10.0015	8,70	4,35	78,26	8,7
10.0016	35,71	7,14	57,14	-
10.0017	26,67	-	53,33	20,0
10.0018	16,67	5,56	55,56	22,2
10.0019	60,00	-	40,00	-
10.0021	-	-	100,00	-
10.0024	-	-	100,00	-
10.0028	-	-	83,33	16,7
Woj.	**19,24**	**2,23**	**66,32**	**12,2**

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 hospitalizacją[28] pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

[28] Z 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 [%]
10.0001	0,1	6,6	5,1	13,2	9,6	10,3
10.0003	0,0	-	-	8,3	5,6	16,7
10.0004	0,0	17,6	11,8	5,9	5,9	11,8
10.0005	0,1	-	-	-	-	3,8
10.0007	0,0	-	-	20,0	8,0	24,0
10.0008	0,0	4,0	4,0	14,0	12,0	20,0
10.0009	0,0	-	-	6,9	6,9	6,9
10.0010	0,0	-	-	21,1	15,8	10,5
10.0011	0,0	-	-	-	-	4,3
10.0013	0,0	3,2	3,2	9,7	9,7	12,9
10.0014	0,0	-	-	-	-	-
10.0015	0,0	-	-	4,3	2,2	4,3
10.0016	0,0	-	-	14,3	7,1	14,3
10.0017	0,0	-	-	-	-	-
10.0018	0,0	-	-	-	-	-
10.0019	0,0	-	-	6,7	6,7	-
10.0021	0,0	-	-	-	-	-
10.0024	0,0	-	-	5,9	5,9	-
10.0028	0,0	-	-	16,7	16,7	33,3
Woj.	**0,6**	**2,6**	**2,1**	**8,6**	**6,4**	**9,6**

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 2.1.68 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 [%]
10.0001	14,1	10,4	11,0	9,6	-	5,9
10.0003	8,1	9,3	6,5	7,4	-	27,8
10.0004	10,1	11,1	10,0	4,2	-	5,9
10.0005	8,6	9,2	5,0	8,6	7,7	35,9
10.0007	7,2	10,3	6,0	5,9	-	36,0
10.0008	8,7	10,1	7,0	7,3	2,0	18,0
10.0009	8,8	9,6	7,0	5,2	-	10,3
10.0010	7,7	9,9	7,0	2,9	-	5,3
10.0011	12,4	9,6	11,0	9,4	8,7	17,4
10.0013	14,4	10,3	9,0	17,0	-	16,1
10.0014	9,0	8,9	9,0	1,0	-	-
10.0015	8,3	10,0	6,0	9,8	4,3	32,6
10.0016	8,0	10,2	7,5	4,9	-	35,7
10.0017	12,5	9,0	8,0	11,7	-	33,3
10.0018	9,3	10,5	7,0	8,5	5,6	27,8
10.0019	5,9	9,8	5,0	2,6	-	13,3
10.0021	4,5	10,6	4,0	1,7	-	25,0
10.0024	7,9	9,8	6,0	3,3	-	5,9
10.0028	9,8	11,5	9,5	5,0	-	16,7
Woj.	**10,3**	**9,9**	**8,0**	**9,1**	**2,1**	**19,4**

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, 1651[29]. 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][%]
10.0001	0,7	25,0	6,9	3,4
10.0003	2,8	10,3	6,9	6,9
10.0004	-	41,7	25,0	8,3
10.0005	1,3	19,4	7,5	7,5
10.0007	4,0	22,7	9,1	9,1
10.0008	8,0	46,8	34,0	34,0
10.0009	3,4	10,7	10,7	10,7
10.0010	-	17,6	5,9	5,9
10.0011	-	16,7	-	-
10.0013	-	13,8	3,4	-
10.0014	-	33,3	33,3	33,3
10.0015	4,3	11,9	4,8	4,8
10.0016	7,1	35,7	21,4	21,4
10.0017	-	33,3	16,7	8,3
10.0018	5,6	14,3	-	-
10.0019	-	13,3	13,3	13,3
10.0021	-	-	-	-
10.0024	-	47,1	23,5	5,9
10.0028	-	-	-	-
Woj.	**2,2**	**22,9**	**10,8**	**8,6**

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 2.1.70.

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

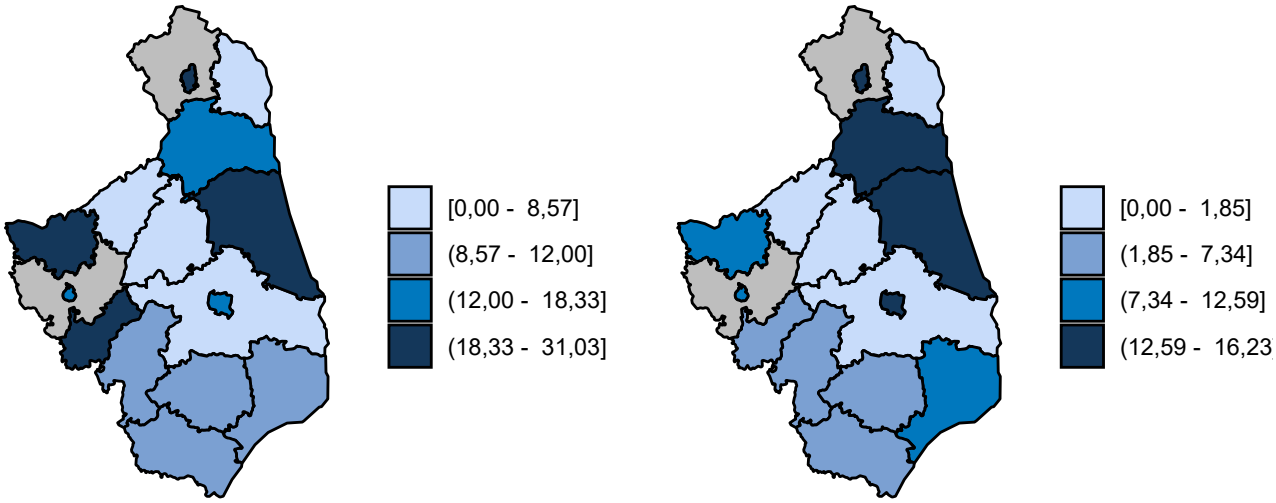
[29] Poradnia hepatologiczna, Poradnia hepatologiczna dla dzieci, Poradnia gastroenterologiczna, Poradnia gastroenterologiczna dla dzieci, Poradnia chirurgii ogólnej, Poradnia chirurgii ogólnej dla dzieci, Poradnia chorób zakaźnych, Poradnia chorób zakaźnych dla dzieci, Poradnia transplantologiczna,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

Tabela 2.1.70: Statystyki dotyczące śmiertelności

Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
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

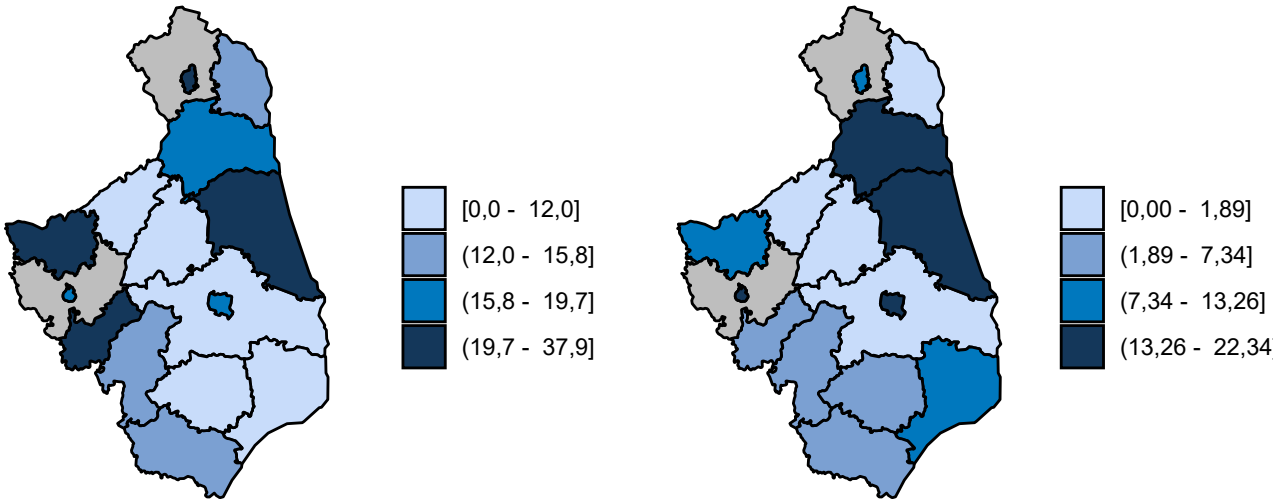
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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



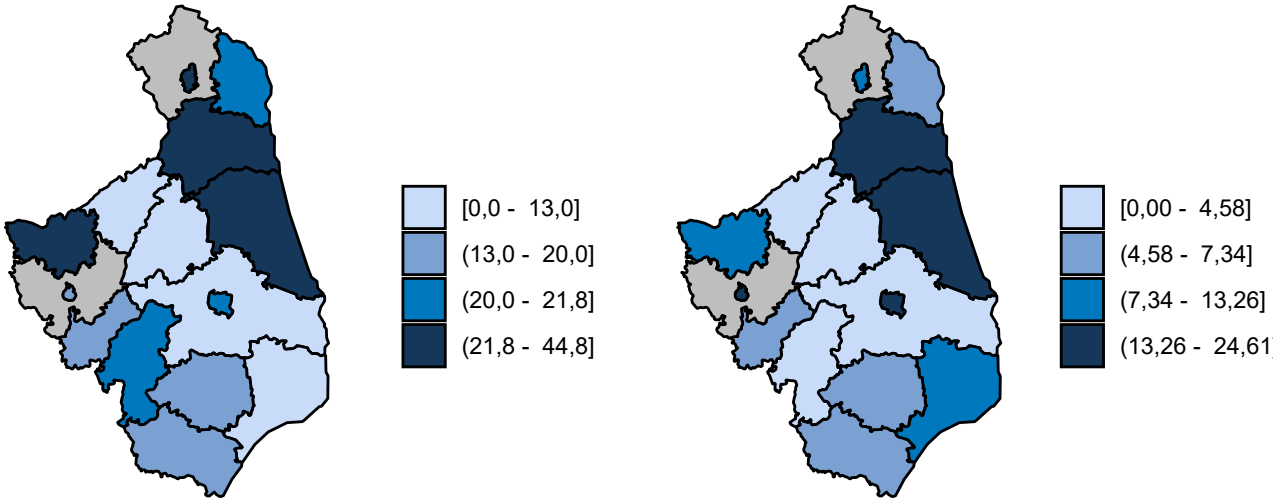
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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)



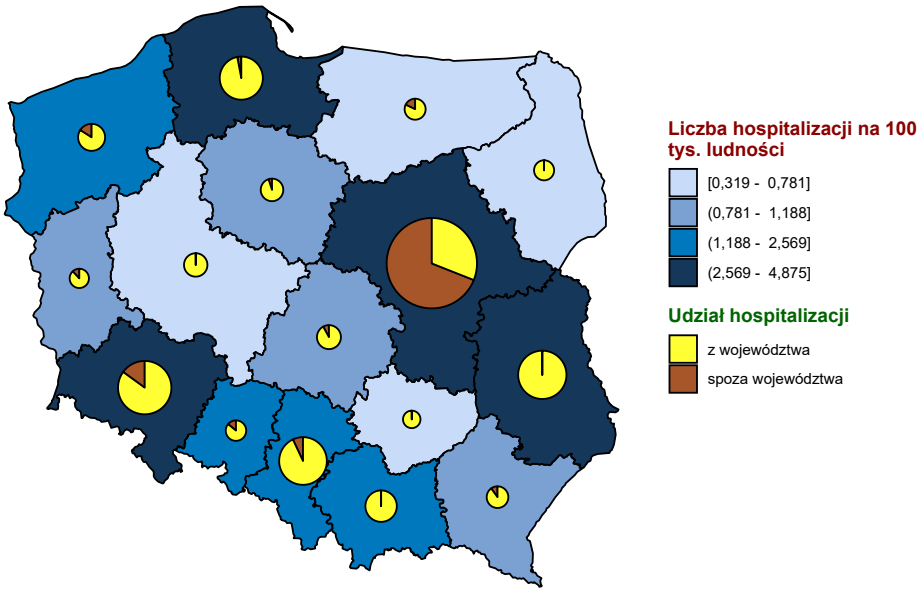
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.4 Powikłania chorób wątroby

W 2016 roku w województwie podlaskim odnotowano 0,01 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Powikłania chorób wątroby (dalej: podgrupa)[30], co stanowiło 0,12% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka).

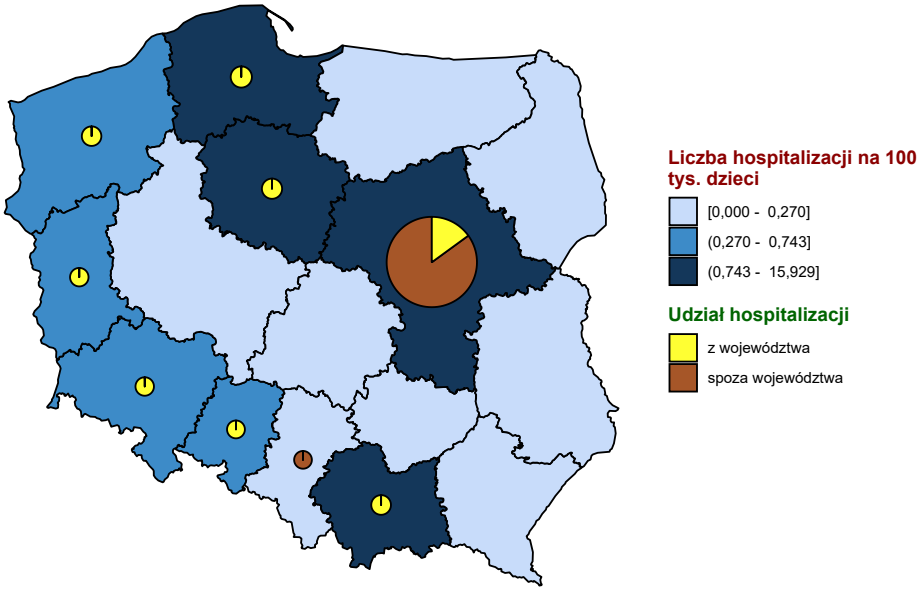
[30]W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: K76.6, K76.7.

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



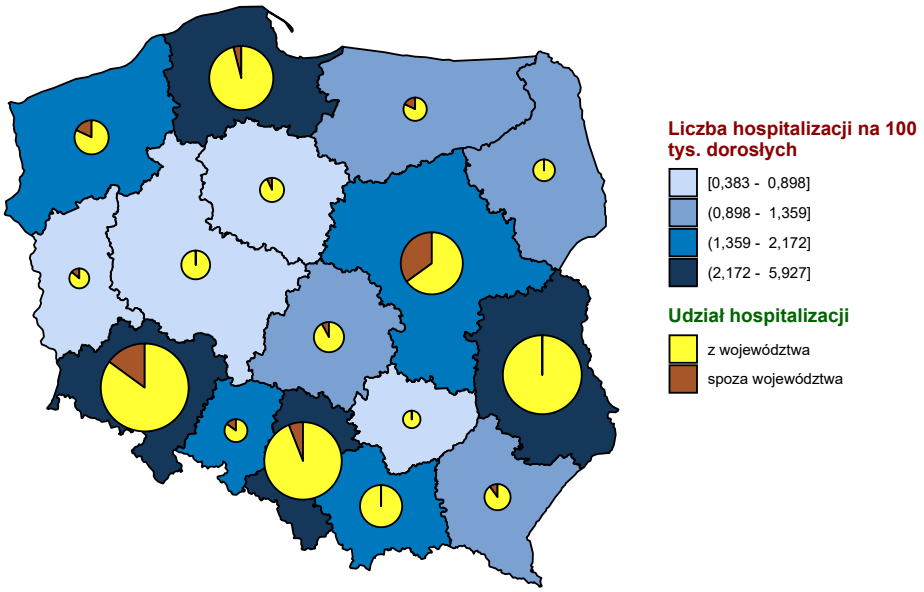
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



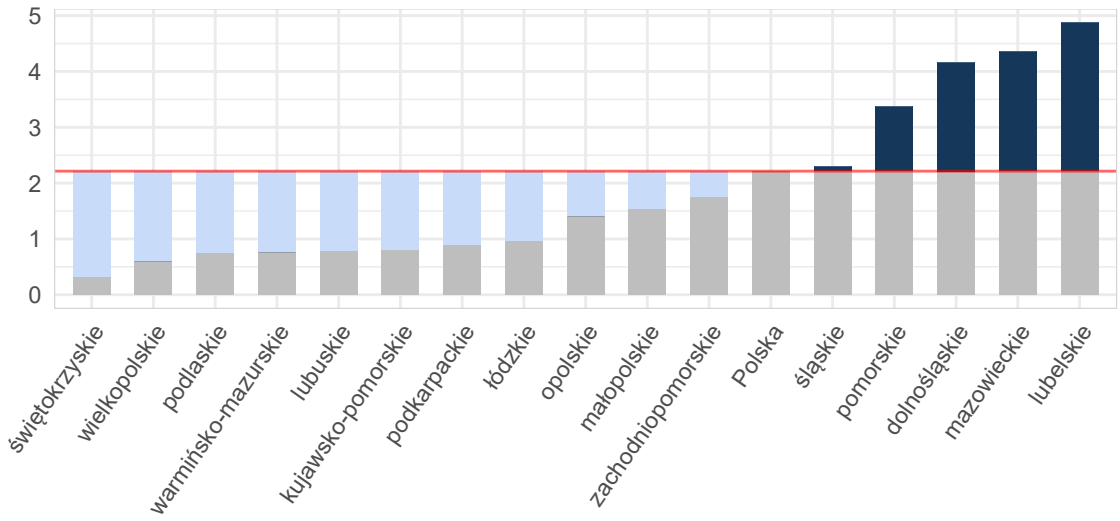
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



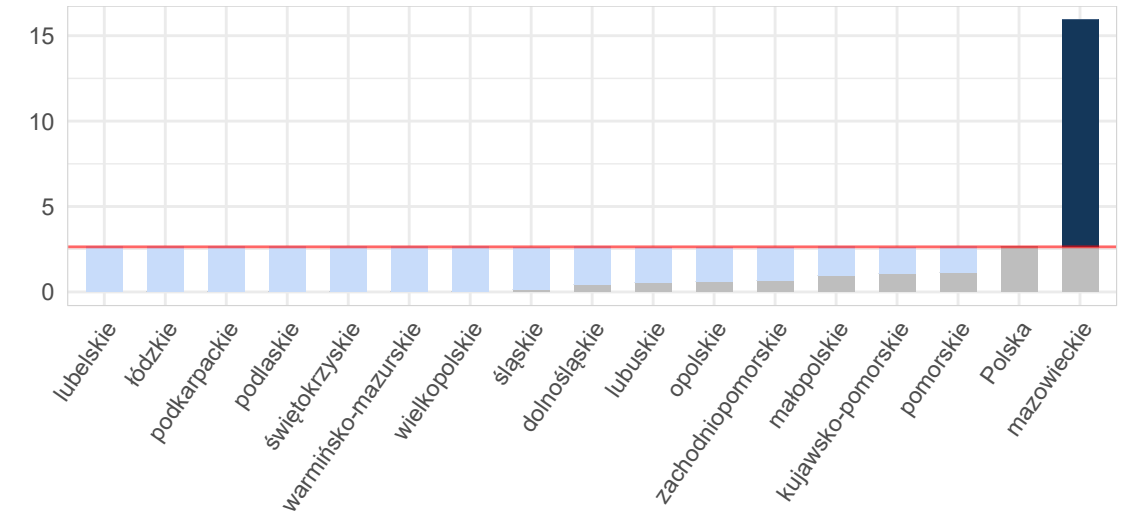
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.38: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



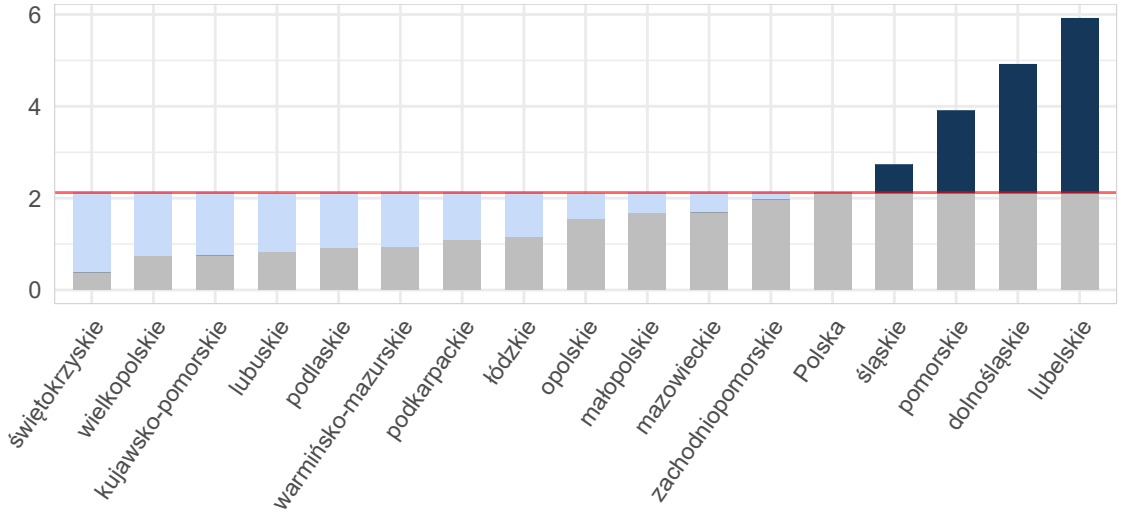
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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 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	0,12	-	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

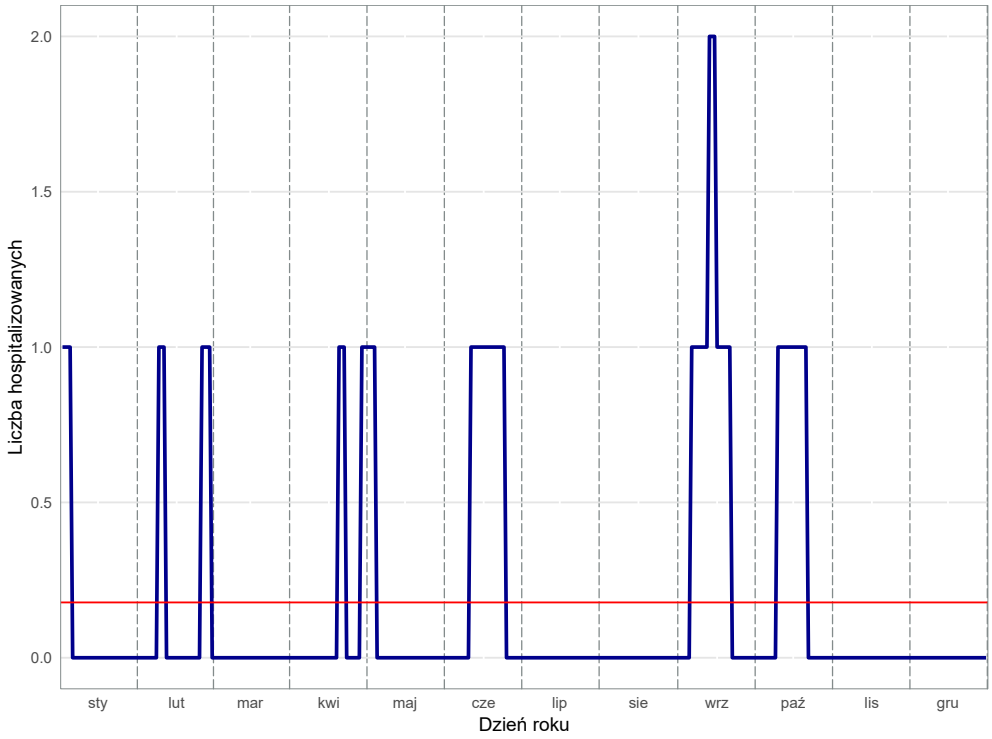
Tabela 2.1.71: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

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

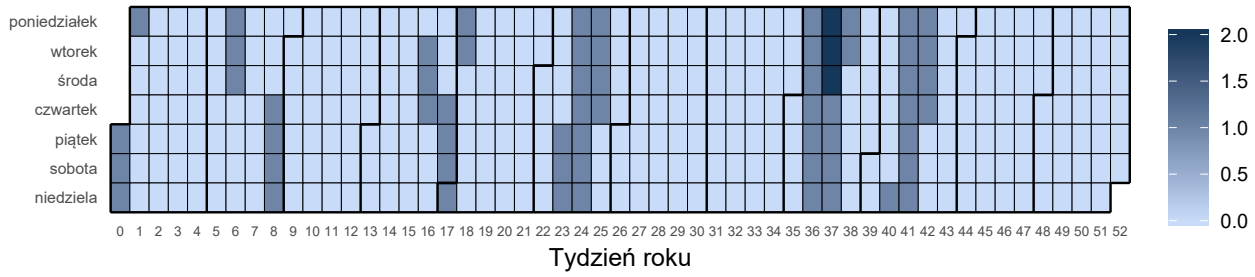
W województwie podlaskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 0 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznań z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 2, a minimalna 0. Na Wykresie 2.1.41 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 podlaskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 5. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie podlaskim z powodu rozpoznań wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 4 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.72: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
10.0001	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku	m. Białystok
10.0004	SP ZOZ Wojewódzki Szpital Zespolony im. J. Śniadeckiego	m. Białystok
10.0005	Szpital Wojewódzki im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego	m. Łomża
10.0014	SP ZOZ MSWiA w Białymstoku	m. Białystok
10.0024	Samodzielny Szpital Miejski im. PCK	m. Białystok

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0 tys. hospitalizacji dla 0 tys. pacjentów. Tym samym 44,44% 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 [%]
10.0024	0,00	0,00	-	-	44,4	44,4
10.0001	0,00	0,00	-	-	22,2	66,7
10.0004	0,00	0,00	-	-	11,1	77,8
10.0005	0,00	0,00	-	-	11,1	88,9
10.0014	0,00	0,00	-	-	11,1	100,0
Woj.	**0,01**	**0,01**	-	-	**100,0**	**100,0**

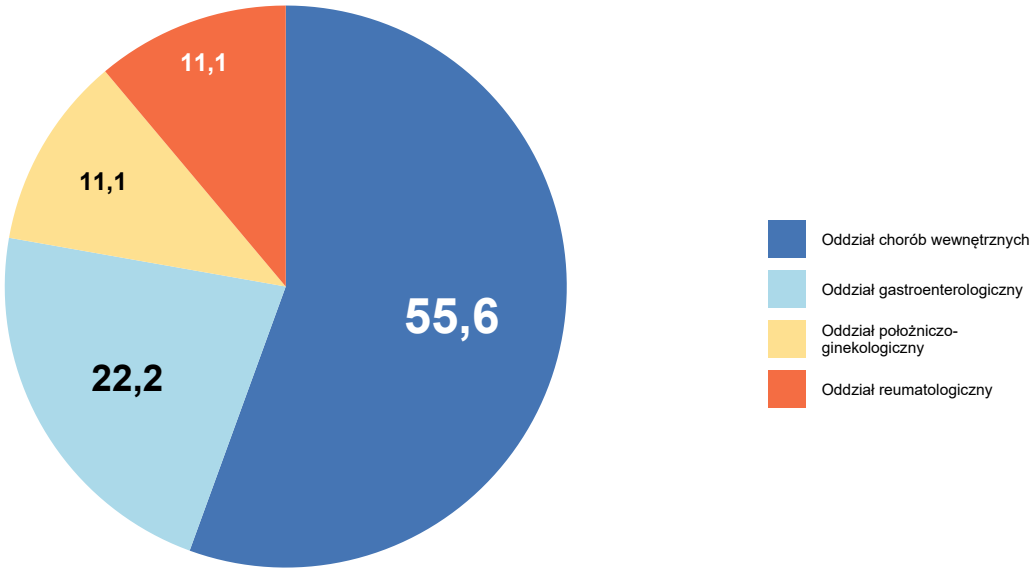
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach[31] 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 77,8% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast

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

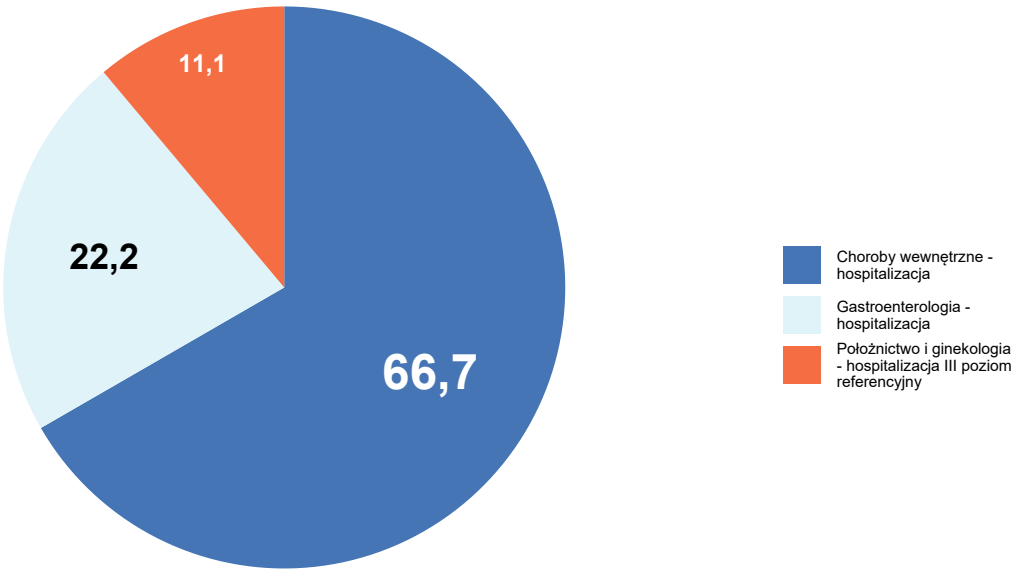
najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Choroby wewnętrzne - hospitalizacja oraz Gastroenterologia - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 88,9%.

Wykres 2.1.43: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.44: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.74 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 chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział gastroenterologiczny [tys.]	Oddział położniczo-ginekologiczny [tys.]	Oddział reumatologiczny [tys.]	Suma [tys.]
10.0024	0,00	-	-	-	0,00
10.0001	-	0,00	-	0,00	0,00
10.0004	-	-	0,00	-	0,00
10.0005	0,00	-	-	-	0,00
10.0014	-	0,00	-	-	0,00
Woj.	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,01**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.75: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Gastroenterologia - hospitalizacja [tys.]	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja III poziom referencyjny [tys.]	Suma [tys.]
10.0024	0,00	-	-	0,00
10.0001	0,00	0,00	-	0,00
10.0004	-	-	0,00	0,00
10.0005	-	0,00	-	0,00
10.0014	0,00	-	-	0,00
Woj.	**0,01**	**0,00**	**0,00**	**0,01**

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 [%]
10.0001	53,5	50,0	-	-	100,0	-
10.0004	29,0	100,0	100,0	-	-	-
10.0005	31,0	100,0	100,0	-	-	-
10.0014	88,0	100,0	-	-	-	100,0
10.0024	59,5	25,0	-	25,0	-	75,0
Woj.	**54,8**	**55,6**	**22,2**	**11,1**	**22,2**	**44,4**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów[32]. 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 współczynnikia 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 2.1.77 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie podlaskim.

Tabela 2.1.77: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji[a] [tys.]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
10.0001	0,00	-	50,00	50,00	-
10.0004	0,00	100,00	-	-	-
10.0005	0,00	100,00	-	-	-
10.0014	0,00	100,00	-	-	-
10.0024	0,00	25,00	50,00	-	25,00
Woj.	**0,01**	**44,44**	**33,33**	**11,11**	**11,11**

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

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.78. 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 [%]			
10.0001	-	-	100,0	-	0,0	-
10.0004	-	-	100,0	-	0,0	-
10.0005	-	-	100,0	19,7	19,7	100,0
10.0014	-	-	100,0	-	0,0	-
10.0024	-	-	100,0	14,4	17,3	50,0
Woj.	-	-	**100,0**	**8,6**	**0,0**	**33,3**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie podlaskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie[33], w którym w Polsce przyjęto połowę z

[32] Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.
[33] Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie

nich wyniósł NaN%. 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 57.14%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 3 (75%).

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 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 [%]
10.0005	100,0	-	-	-	-	-	-
10.0001	100,0	-	-	-	-	-	-
10.0014	100,0	-	-	-	-	-	-
10.0024	-	-	100,0	-	-	-	-
Woj.	**57,1**	-	**42,9**	-	-	**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 [%]
10.0001	0,00	-	-	100,00
10.0004	0,00	100,00	-	-
10.0005	0,00	-	-	100,00
10.0014	0,00	-	100,00	-
10.0024	0,00	-	-	100,00
Woj.	**0,01**	**11,11**	**12,50**	**87,50**

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 [%]
10.0014	100,00	-	-	-	-	100,00
Woj.	**12,50**	-	-	-	-	**100,00**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

szpitalne na podstawie skierowań

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

Tabela 2.1.82: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	F04 [%]	G18A [%]	G17 [%]	Hospitalizacja z... [%]
10.0001	0,0	-	50,0	50,0	-
10.0004	0,0	-	-	-	100,0
10.0005	0,0	-	100,0	-	-
10.0014	0,0	100,0	-	-	-
10.0024	0,0	-	-	100,0	-
Woj.	**0,0**	**11,1**	**22,2**	**55,6**	**11,1**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.83: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
F04 diagnostyczne zabiegi przewodu pokarmowego
G18A przewlekłe choroby wątroby bez pw >17 r. ż.
G17 przewlekłe choroby wątroby z pw
Hospitalizacja z przyczyn nieujętych gdzie indziej

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 [%]
10.0001	0,00	-	50,0	-	-	-	-	-	-
10.0004	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
10.0005	0,00	-	100,0	-	-	-	-	-	-
10.0014	0,00	-	100,0	-	-	-	-	-	-
10.0024	0,00	-	25,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	0,01	-	44,4	-	-	-	-	-	-

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
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

Tabela 2.1.85: Kody ICD-9

Nazwa	Kody ICD-9
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 przenalizowano 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 dalszej opieki [%]
10.0001	-	100,00
10.0004	100,00	-
10.0005	100,00	-
10.0014	-	100,00
10.0024	-	100,00
Woj.	**22,22**	**77,78**

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 hospitalizacją[35] 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 [%]
10.0001	0,0	-	-	-	-	-
10.0004	0,0	-	-	-	-	-
10.0005	0,0	-	-	-	-	-
10.0014	0,0	-	-	-	-	-
10.0024	0,0	-	-	25,0	-	-
Woj.	**0,0**	-	-	**11,1**	-	-

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 2.1.88 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 [%]
10.0001	9,0	9,0	9,0	1,4	-	-

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

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 [%]
10.0004	4,0	4,0	4,0	-	-	-
10.0005	3,0	3,0	3,0	-	-	100,0
10.0014	3,0	3,0	3,0	-	-	100,0
10.0024	10,2	10,2	10,5	3,5	-	-
Woj.	**7,7**	**7,7**	**8,0**	**4,0**	-	**22,2**

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, 1651[36]. 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][%]
10.0001	-	100,0	-	-
10.0004	-	100,0	100,0	-
10.0005	-	-	-	-
10.0014	-	100,0	-	-
10.0024	-	50,0	-	-
Woj.	-	**66,7**	**11,1**	-

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 2.1.90.

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

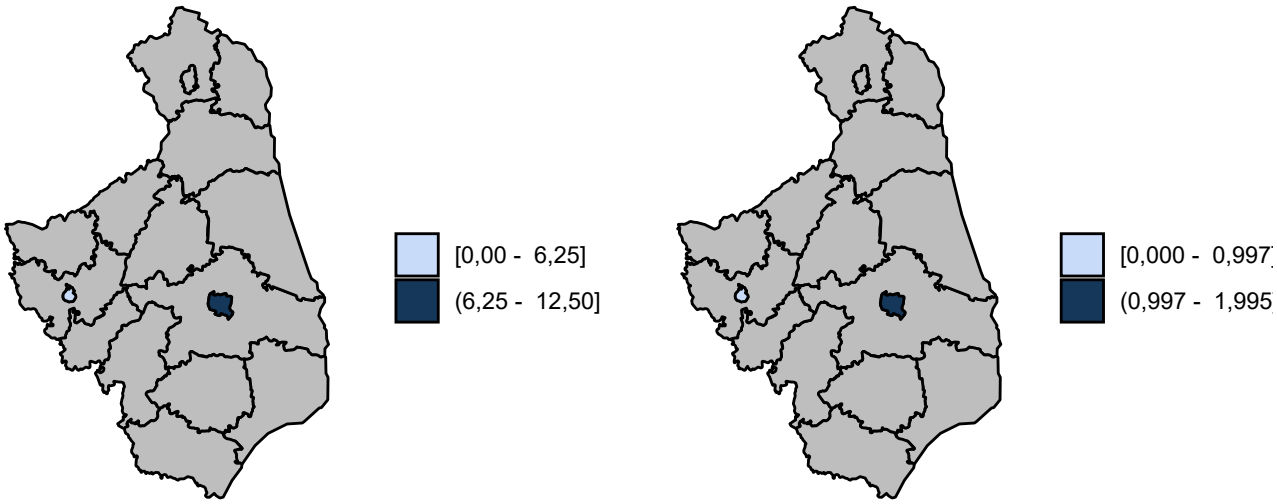
[36] Poradnia hepatologiczna, Poradnia hepatologiczna dla dzieci, Poradnia gastroenterologiczna, Poradnia gastroenterologiczna dla dzieci, Poradnia chirurgii ogólnej, Poradnia chirurgii ogólnej dla dzieci, Poradnia chorób zakaźnych, Poradnia chorób zakaźnych dla dzieci, Poradnia transplantologiczna,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

Tabela 2.1.90: Statystyki dotyczące śmiertelności

Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
śląskie	0,1	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

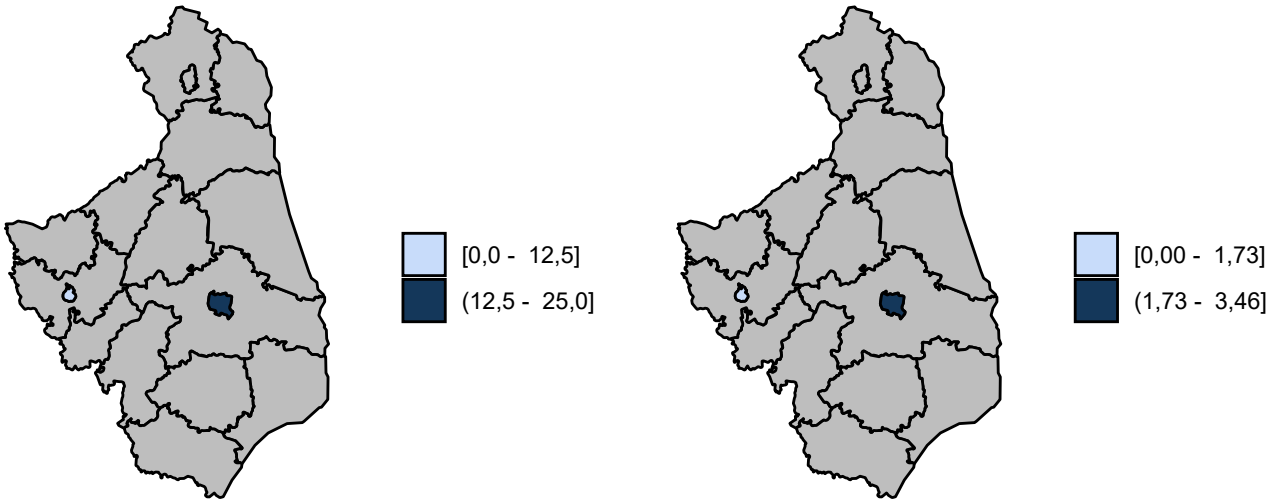
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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



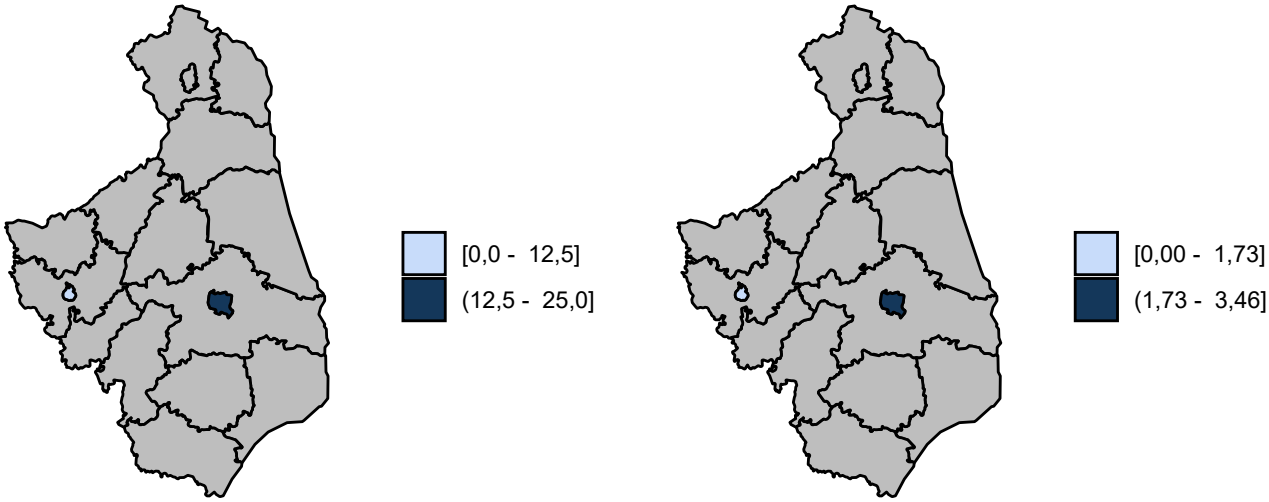
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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)



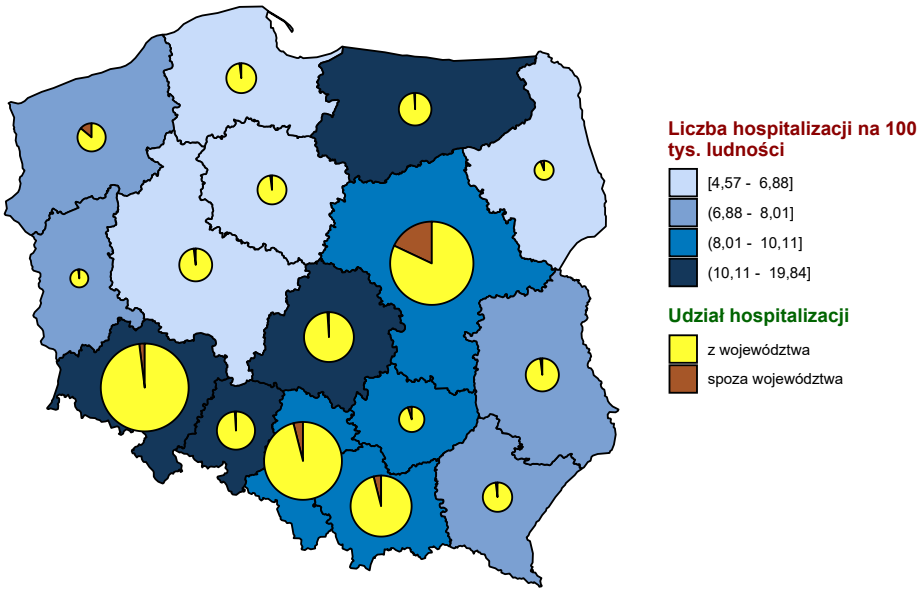
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.5 Niewydolność wątroby

W 2016 roku w województwie podlaskim odnotowano 0,08 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Niewydolność wątroby (dalej: podgrupa)[37], co stanowiło 1,09% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka).

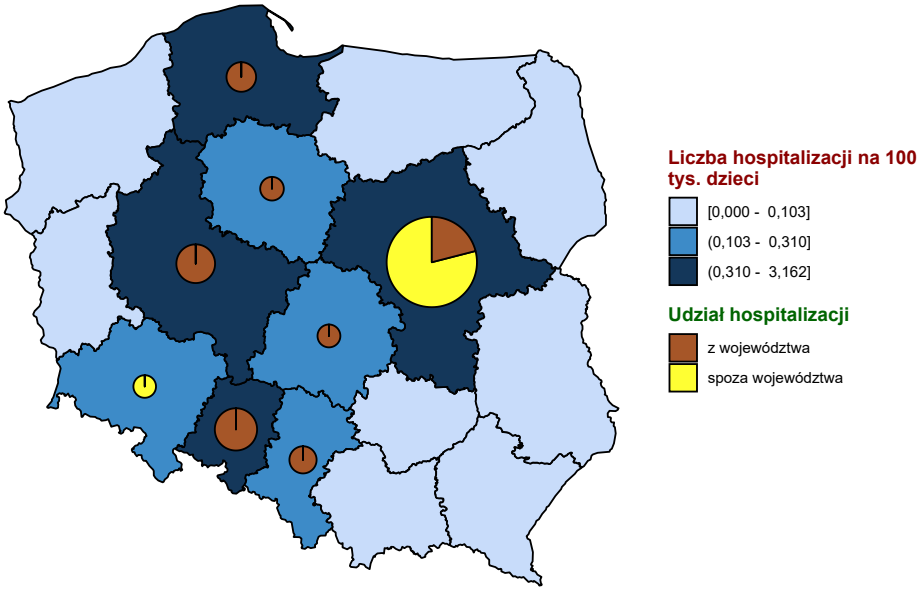
[37] W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: K72.

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



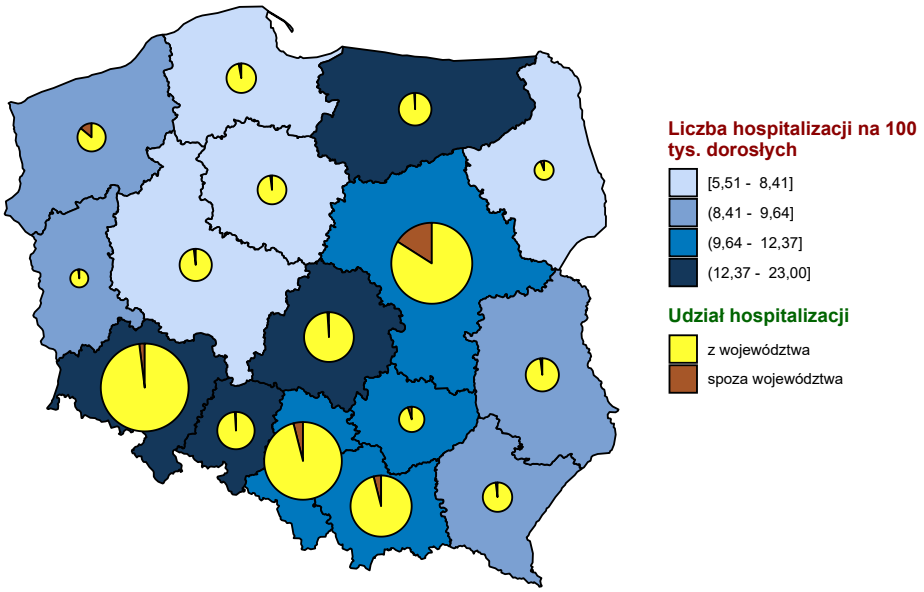
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



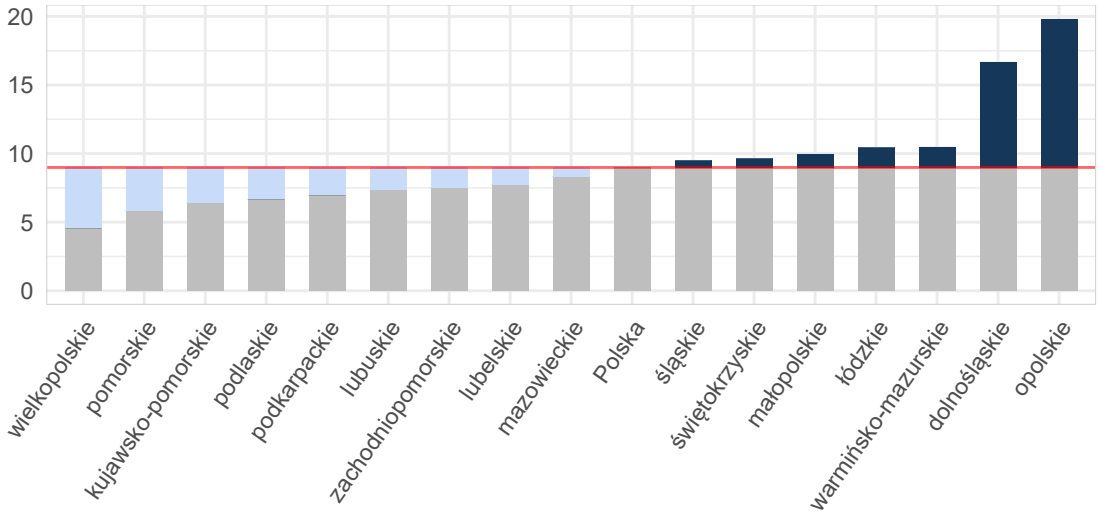
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



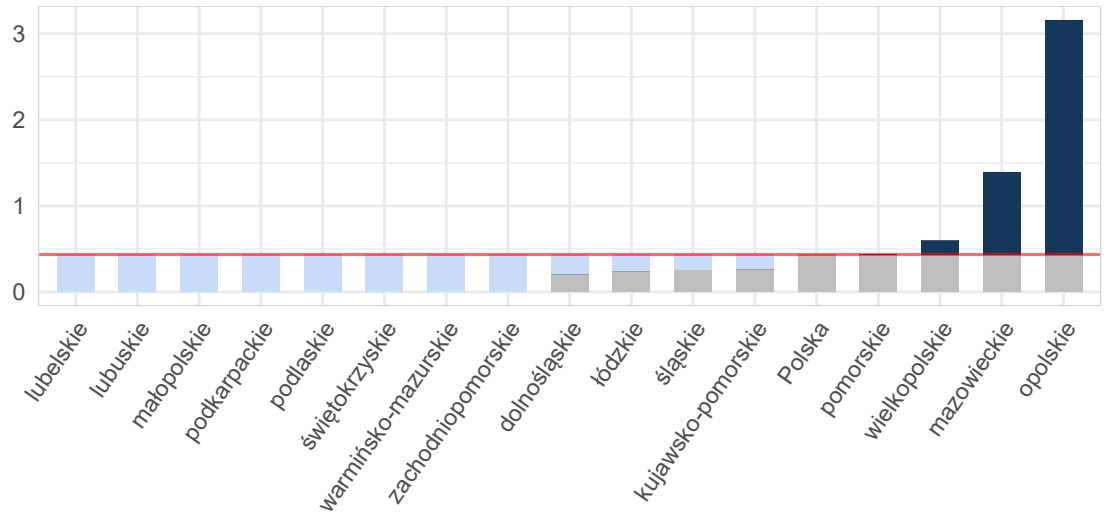
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.48: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



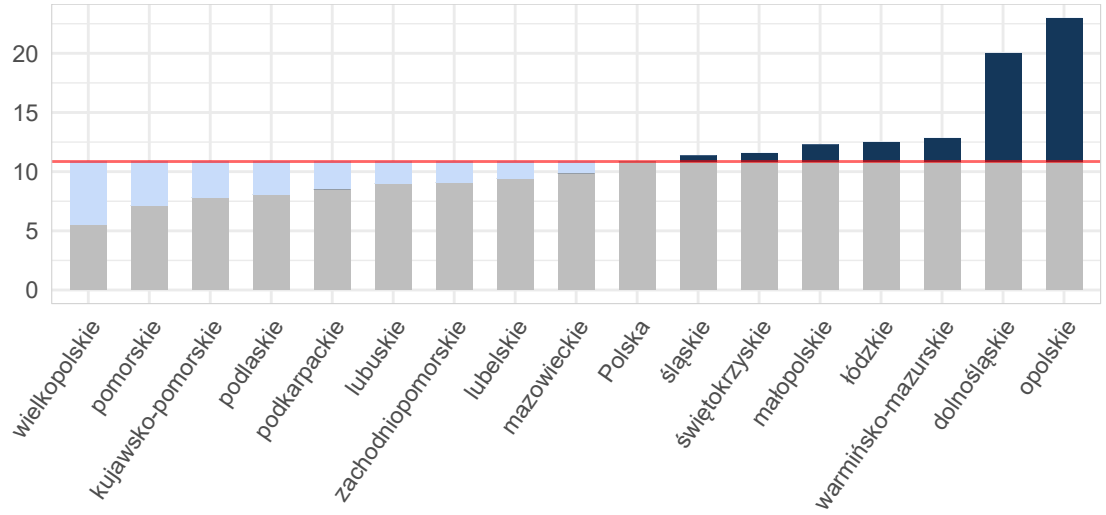
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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 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	0,48	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

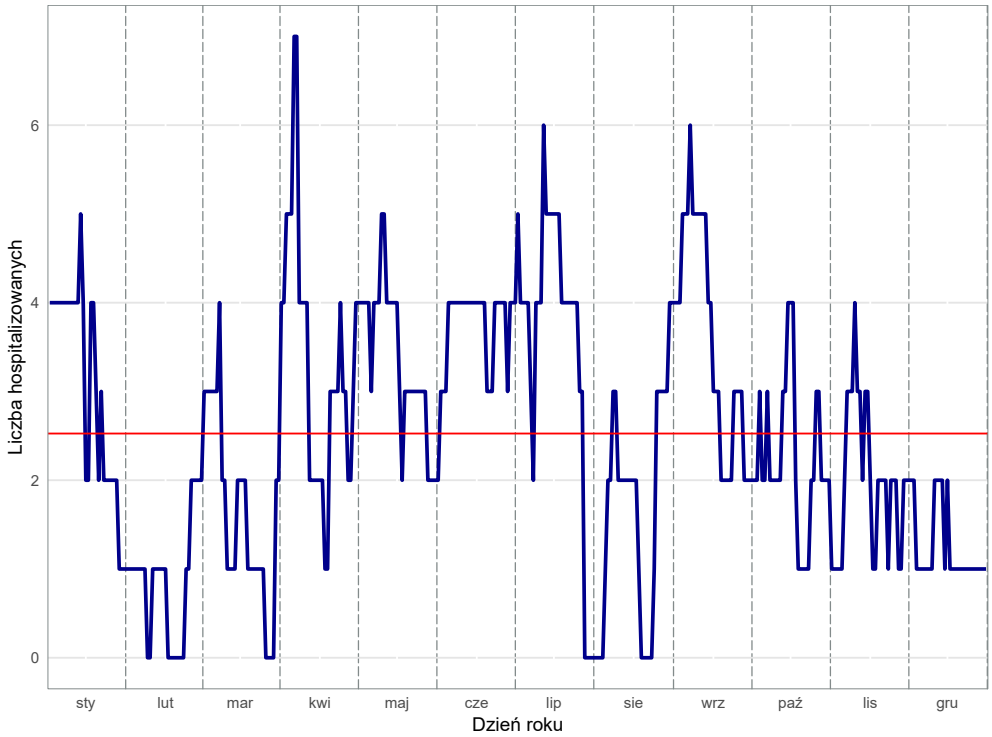
Tabela 2.1.91: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

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

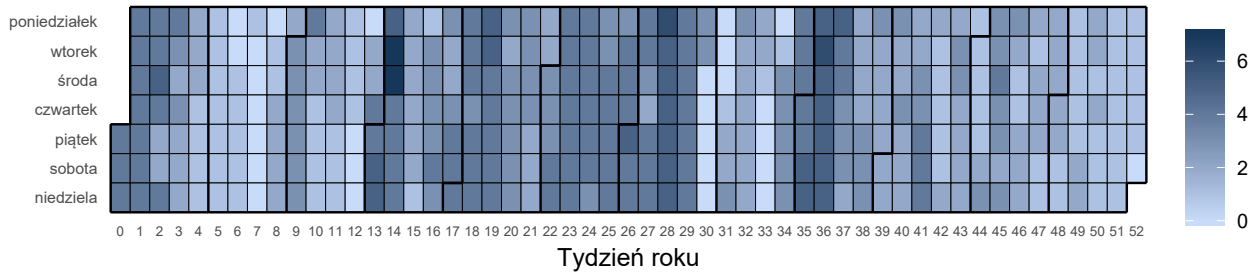
W województwie podlaskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 3 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznań z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 7, a minimalna 0. Na Wykresie 2.1.51 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 podlaskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 13. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie podlaskim z powodu rozpoznań wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 5 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.92: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
10.0001	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku	m. Białystok
10.0004	SP ZOZ Wojewódzki Szpital Zespolony im. J. Śniadeckiego	m. Białystok
10.0005	Szpital Wojewódzki im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego	m. Łomża
10.0007	SP ZOZ w Hajnówce	hajnowski
10.0008	SP ZOZ w Bielsku Podlaskim	bielski
10.0009	Szpital Ogólny im. dr. Witolda Ginela w Grajewie	grajewski
10.0010	Szpital Ogólny w Wysokiem Mazowieckiem	wysokomazowiecki
10.0013	SP ZOZ w Augustowie	augustowski
10.0014	SP ZOZ MSWiA w Białymstoku	m. Białystok
10.0015	SP ZOZ w Siemiatyczach	siemiatycki
10.0019	SP ZOZ w Mońkach	moniecki
10.0021	SP ZOZ w Łapach	białostocki
10.0024	Samodzielny Szpital Miejski im. PCK	m. Białystok

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,02 tys. hospitalizacji dla 0,01 tys. pacjentów. Tym samym 29,11% 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 jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
10.0007	0,01	0,02	0,00	-	29,1	29,1
10.0005	0,01	0,01	-	-	17,7	46,8
10.0001	0,01	0,01	-	-	16,5	63,3
10.0008	0,01	0,01	-	-	11,4	74,7
10.0004	0,00	0,00	-	-	6,3	81,0
10.0009	0,00	0,00	-	-	3,8	84,8
10.0010	0,00	0,00	-	-	3,8	88,6
10.0013	0,00	0,00	-	-	3,8	92,4
10.0024	0,00	0,00	-	-	2,5	94,9
10.0014	0,00	0,00	-	-	1,3	96,2

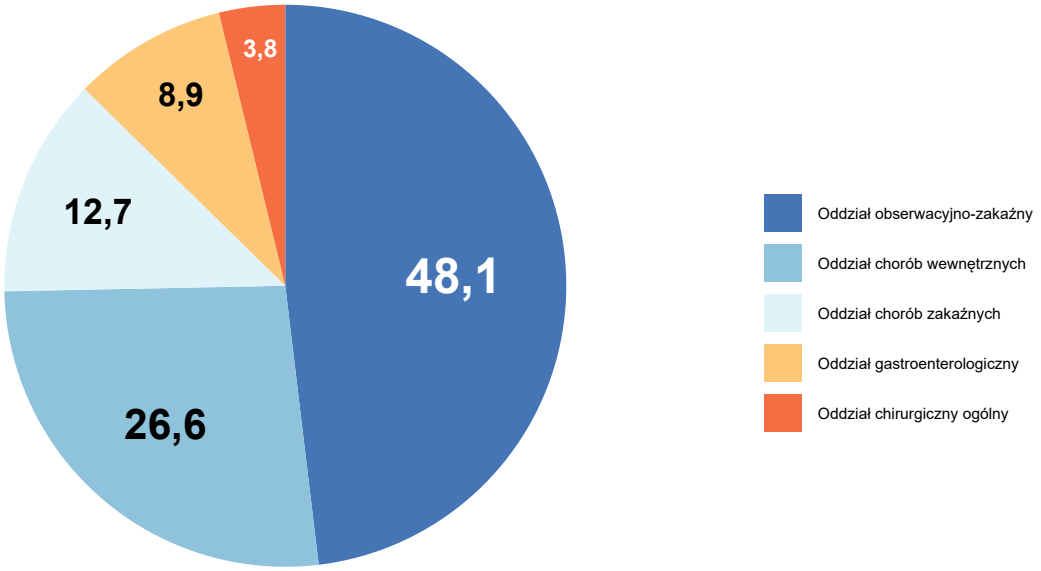
Tabela 2.1.93: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

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 [%]
10.0015	0,00	0,00	-	-	1,3	97,5
10.0019	0,00	0,00	-	-	1,3	98,7
10.0021	0,00	0,00	-	-	1,3	100,0
Woj.	**0,06**	**0,08**	**0,00**	-	**100,0**	**100,0**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach[38] 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 74,7% 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 87,3%.

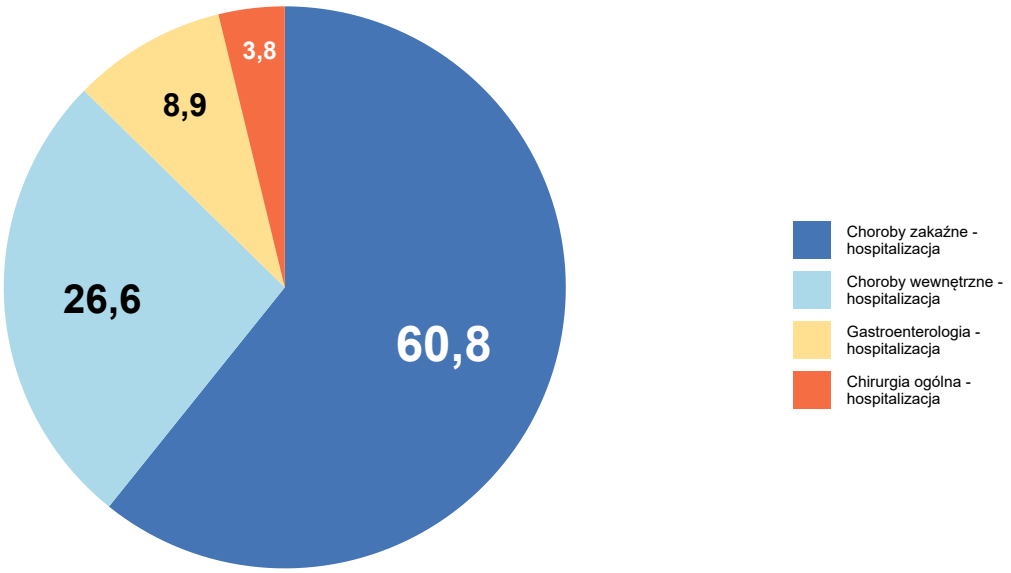
Wykres 2.1.53: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Wykres 2.1.54: 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 chirurgiczny ogólny [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział chorób zakaźnych [tys.]	Oddział gastroenterologiczny [tys.]	Oddział obserwacyjno-zakaźny [tys.]	Suma [tys.]
10.0007	-	0,00	-	-	0,02	0,02
10.0005	-	0,01	-	-	0,01	0,01
10.0001	-	-	0,01	0,00	0,00	0,01
10.0008	-	0,00	-	-	0,01	0,01
10.0004	-	0,00	-	0,00	-	0,00
10.0009	0,00	-	-	-	-	0,00
10.0010	-	0,00	-	-	-	0,00
10.0013	-	0,00	-	-	0,00	0,00
10.0024	-	0,00	-	-	-	0,00
10.0014	-	-	-	0,00	-	0,00
10.0015	-	0,00	-	-	-	0,00
10.0019	-	0,00	-	-	-	0,00
10.0021	-	0,00	-	-	-	0,00
Woj.	**0,00**	**0,02**	**0,01**	**0,01**	**0,04**	**0,08**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.95: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Choroby zakaźne - hospitalizacja [tys.]	Gastroenterologia - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
10.0007	-	0,00	0,02	-	0,02
10.0005	-	0,00	0,01	0,00	0,01
10.0001	-	-	0,01	0,00	0,01
10.0008	-	0,00	0,01	-	0,01
10.0004	-	0,00	-	0,00	0,00
10.0009	0,00	-	-	-	0,00
10.0010	-	0,00	-	-	0,00
10.0013	-	0,00	0,00	-	0,00
10.0024	-	0,00	-	-	0,00
10.0014	-	0,00	-	-	0,00
10.0015	-	0,00	-	-	0,00
10.0019	-	0,00	-	-	0,00
10.0021	-	0,00	-	-	0,00
Woj.	**0,00**	**0,02**	**0,05**	**0,01**	**0,08**

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			
			25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
10.0001	61,3	30,8	-	15,4	30,8	53,8
10.0004	63,2	60,0	-	20,0	40,0	40,0
10.0005	59,3	35,7	7,1	-	42,9	50,0
10.0007	58,3	21,7	-	21,7	39,1	39,1
10.0008	58,3	33,3	-	22,2	44,4	33,3
10.0009	50,0	66,7	-	33,3	33,3	33,3
10.0010	68,3	100,0	-	-	-	100,0
10.0013	61,3	-	-	33,3	-	66,7
10.0014	57,0	-	-	-	100,0	-
10.0015	73,0	-	-	-	-	100,0
10.0019	85,0	-	-	-	-	100,0
10.0021	60,0	-	-	-	-	100,0
10.0024	60,0	-	-	-	-	100,0
Woj.	**60,0**	**31,6**	**1,3**	**15,2**	**34,2**	**49,4**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów[39]. 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 współczynnikia wielochorobowości:

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

[39] Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

- *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 podlaskim.

Tabela 2.1.97: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji[a] [tys.]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
10.0001	0,01	30,77	46,15	15,38	7,69
10.0004	0,00	20,00	40,00	-	40,00
10.0005	0,01	14,29	71,43	14,29	-
10.0007	0,02	39,13	8,70	47,83	4,35
10.0008	0,01	33,33	33,33	11,11	22,22
10.0009	0,00	66,67	33,33	-	-
10.0010	0,00	-	33,33	66,67	-
10.0013	0,00	33,33	-	66,67	-
10.0014	0,00	-	100,00	-	-
10.0015	0,00	-	-	100,00	-
10.0019	0,00	-	-	100,00	-
10.0021	0,00	-	100,00	-	-
10.0024	0,00	-	100,00	-	-
Woj.	**0,08**	**27,85**	**36,71**	**27,85**	**7,59**

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 [%]			
10.0001	15,4	38,5	46,2	41,3	38,1	30,8
10.0004	-	20,0	80,0	16,0	0,0	20,0
10.0005	14,3	21,4	64,3	18,7	3,6	35,7
10.0007	4,3	-	95,7	8,8	0,0	21,7
10.0008	-	11,1	88,9	10,5	5,2	55,6
10.0009	-	-	100,0	18,3	23,6	100,0
10.0010	-	-	100,0	6,1	0,0	33,3
10.0013	-	-	100,0	16,0	22,2	100,0
10.0014	-	-	100,0	14,6	14,6	100,0
10.0015	-	-	100,0	-	0,0	-
10.0019	-	-	100,0	-	0,0	100,0
10.0021	-	-	100,0	14,3	14,3	100,0
10.0024	-	-	100,0	-	0,0	-
Woj.	**6,3**	**12,7**	**81,0**	**16,8**	**0,0**	**38,0**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie podlaskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie[40], w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 71.43%. 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 wyniosła 84.75%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 8 (61.54%).

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 [%]
10.0007	100,0	-	-	-	-	-	-
10.0008	75,0	25,0	-	100,0	-	8	-
10.0001	100,0	-	-	-	-	-	-
10.0014	100,0	-	-	-	-	-	-
10.0005	100,0	-	-	-	-	-	-
10.0009	50,0	50,0	-	100,0	100,0	0	50,0
10.0013	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
10.0024	-	-	100,0	-	-	-	-
10.0015	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
10.0019	100,0	-	-	-	-	-	-
10.0004	100,0	-	-	-	-	-	-
10.0010	100,0	-	-	-	-	-	-
10.0021	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	**84,7**	**11,9**	**3,4**	**100,0**	**71,4**	**0**	**71,4**

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 zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
10.0001	0,01	-	100,00
10.0004	0,00	-	100,00
10.0005	0,01	-	100,00
10.0007	0,02	-	100,00
10.0008	0,01	11,11	88,89
10.0009	0,00	-	100,00
10.0010	0,00	-	100,00
10.0013	0,00	-	100,00
10.0014	0,00	-	100,00
10.0015	0,00	-	100,00
10.0019	0,00	-	100,00
10.0021	0,00	-	100,00
10.0024	0,00	-	100,00
Woj.	**0,08**	**1,27**	**98,73**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

[41] Świadczenia 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 2.1.101: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
10.0008	11,11	-	-	-	-	100,00
Woj.	**1,27**	-	-	-	-	**100,00**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.102 przenalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniami 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.]	F04 [%]	G18A [%]	G16 [%]	G17 [%]	G38 [%]
10.0001	0,0	-	46,2	15,4	38,5	-
10.0004	0,0	-	100,0	-	-	-
10.0005	0,0	-	57,1	14,3	28,6	-
10.0007	0,0	-	17,4	4,3	73,9	4,3
10.0008	0,0	11,1	44,4	-	44,4	-
10.0009	0,0	-	-	100,0	-	-
10.0010	0,0	-	33,3	-	66,7	-
10.0013	0,0	-	33,3	-	66,7	-
10.0014	0,0	-	-	-	100,0	-
10.0015	0,0	-	100,0	-	-	-
10.0019	0,0	-	-	100,0	-	-
10.0021	0,0	-	-	100,0	-	-
10.0024	0,0	-	50,0	50,0	-	-
Woj.	**0,1**	**1,3**	**39,2**	**13,9**	**44,3**	**1,3**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.103: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
F04 diagnostyczne zabiegi przewodu pokarmowego
G18A przewlekłe choroby wątroby bez pw >17 r. ż.
G16 ostre choroby wątroby
G17 przewlekłe choroby wątroby z pw
G38 przewlekłe choroby trzustki

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 [%]
10.0001	0,01	-	7,7	-	-	-	-	-	-
10.0004	0,00	-	40,0	-	-	-	-	-	-
10.0005	0,01	-	28,6	-	-	-	-	-	-
10.0007	0,02	-	30,4	-	-	-	-	-	-
10.0008	0,01	-	33,3	-	-	-	-	-	-
10.0009	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
10.0010	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
10.0013	0,00	-	66,7	-	-	-	-	-	-
10.0014	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
10.0015	0,00	-	100,0	-	-	-	-	-	-
10.0019	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
10.0021	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
10.0024	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Woj.	0,08	-	25,3	-	-	-	-	-	-

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 przenalizowano 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 [%]
10.0001	7,69	7,69	69,23	15,4
10.0004	20,00	-	20,00	60,0
10.0005	14,29	14,29	42,86	28,6
10.0007	-	4,35	82,61	13,0
10.0008	-	22,22	55,56	22,2

Tabela 2.1.106: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia[1] [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
10.0009	-	33,33	66,67	-
10.0010	33,33	-	66,67	-
10.0013	-	-	66,67	33,3
10.0014	-	-	100,00	-
10.0015	-	100,00	-	-
10.0019	100,00	-	-	-
10.0021	-	100,00	-	-
10.0024	-	-	50,00	50,0
Woj.	**7,59**	**11,39**	**60,76**	**20,3**

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 hospitalizacją[42] 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 [%]
10.0001	0,0	7,7	-	7,7	-	7,7
10.0004	0,0	-	-	-	-	-
10.0005	0,0	7,1	-	7,1	7,1	14,3
10.0007	0,0	-	-	17,4	13,0	21,7
10.0008	0,0	-	-	11,1	-	-
10.0009	0,0	-	-	-	-	33,3
10.0010	0,0	33,3	-	-	-	33,3
10.0013	0,0	-	-	33,3	33,3	33,3
10.0014	0,0	-	-	-	-	-
10.0015	0,0	-	-	-	-	-
10.0019	0,0	-	-	-	-	-
10.0021	0,0	-	-	-	-	-
10.0024	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	**0,1**	**3,8**	-	**10,1**	**6,3**	**13,9**

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 [%]
10.0001	14,1	14,9	14,0	9,8	-	15,4
10.0004	14,8	10,5	4,0	23,8	-	40,0
10.0005	9,1	9,8	10,0	4,4	-	7,1
10.0007	14,6	12,7	12,0	9,3	4,3	8,7

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

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 [%]
10.0008	9,8	10,4	7,0	7,2	-	11,1
10.0009	8,7	13,0	11,0	6,8	-	33,3
10.0010	7,7	6,7	9,0	3,1	-	33,3
10.0013	8,0	7,9	7,0	2,6	-	-
10.0014	12,0	11,9	12,0	-	-	-
10.0015	18,0	11,8	18,0	-	-	-
10.0019	13,0	10,0	13,0	-	-	-
10.0021	4,0	11,8	4,0	-	-	-
10.0024	6,5	11,8	6,5	6,4	-	50,0
Woj.	**11,9**	**11,6**	**10,0**	**9,4**	**1,3**	**13,9**

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, 1651[43]. 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][%]
10.0001	7,7	27,3	18,2	9,1
10.0004	-	100,0	50,0	-
10.0005	14,3	50,0	40,0	30,0
10.0007	4,3	45,0	40,0	40,0
10.0008	22,2	28,6	28,6	14,3
10.0009	33,3	66,7	66,7	66,7
10.0010	-	33,3	-	-
10.0013	-	50,0	-	-
10.0014	-	-	-	-
10.0015	100,0	-	-	-
10.0019	-	-	-	-
10.0021	100,0	-	-	-
10.0024	-	100,0	100,0	-
Woj.	**11,4**	**41,3**	**31,7**	**23,8**

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 2.1.110.

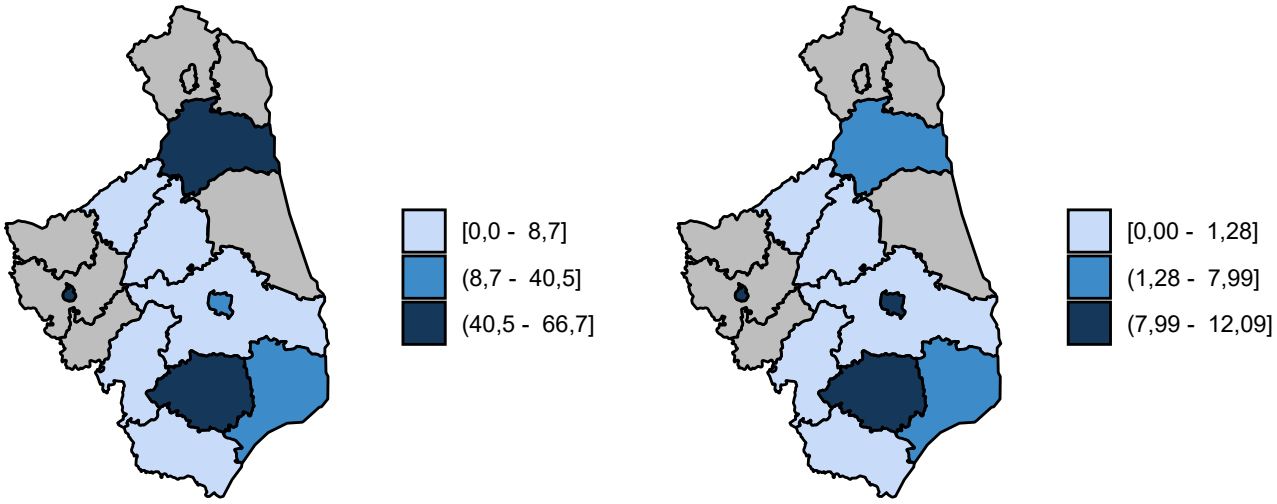
[43]Poradnia hepatologiczna, Poradnia hepatologiczna dla dzieci, Poradnia gastroenterologiczna, Poradnia gastroenterologiczna dla dzieci, Poradnia chirurgii ogólnej, Poradnia chirurgii ogólnej dla dzieci, Poradnia chorób zakaźnych, Poradnia chorób zakaźnych dla dzieci, Poradnia transplantologiczna, Poradnia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

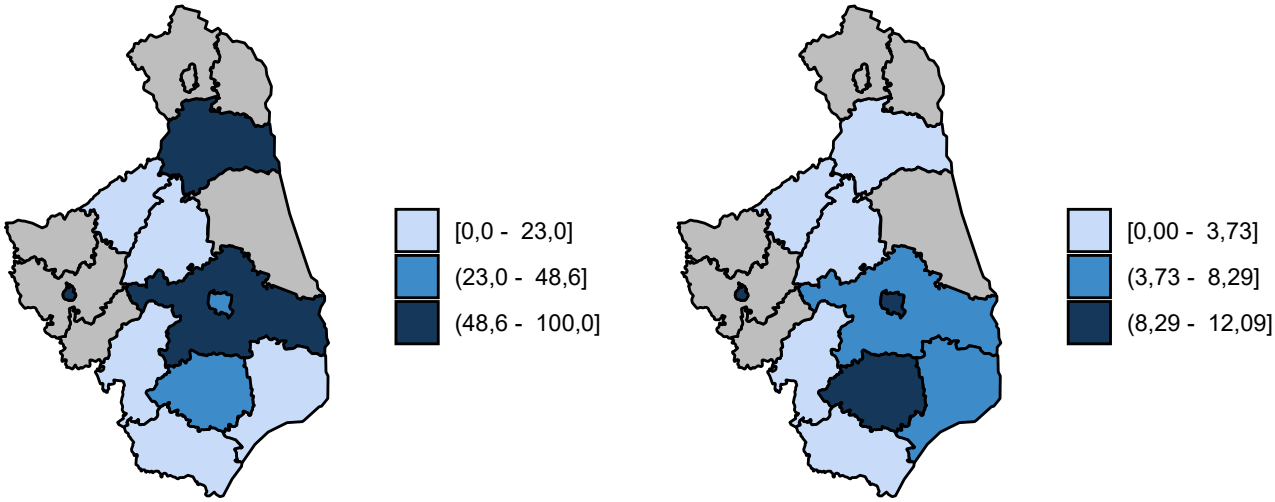
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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



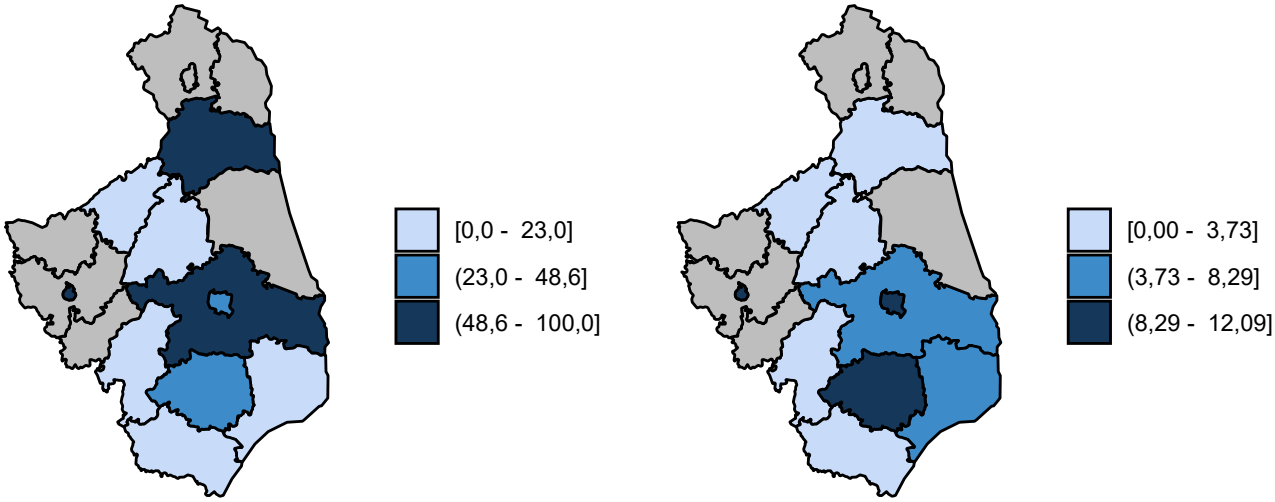
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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)



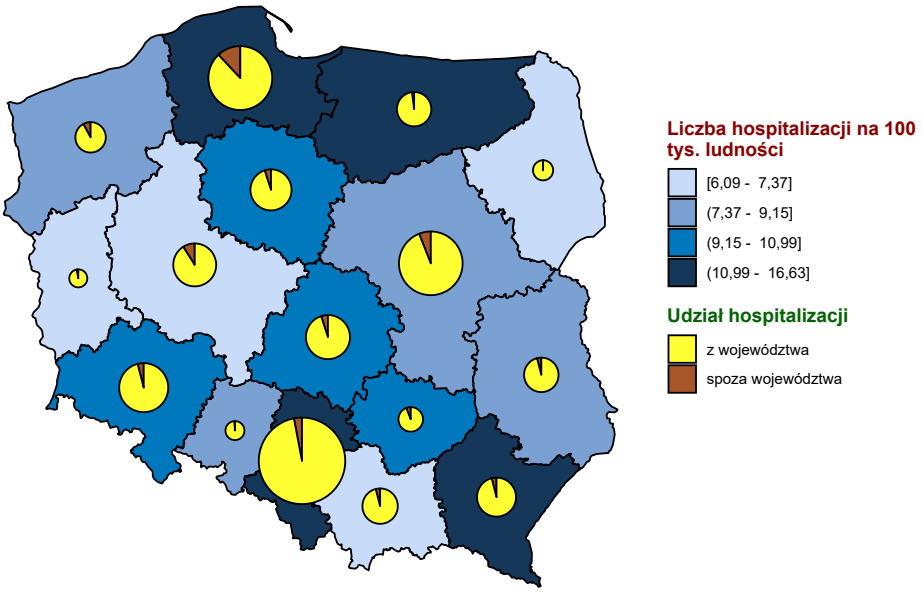
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.6 Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby)

W 2016 roku w województwie podlaskim odnotowano 0,07 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby) (dalej: podgrupa)[44], co stanowiło 1,02% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka).

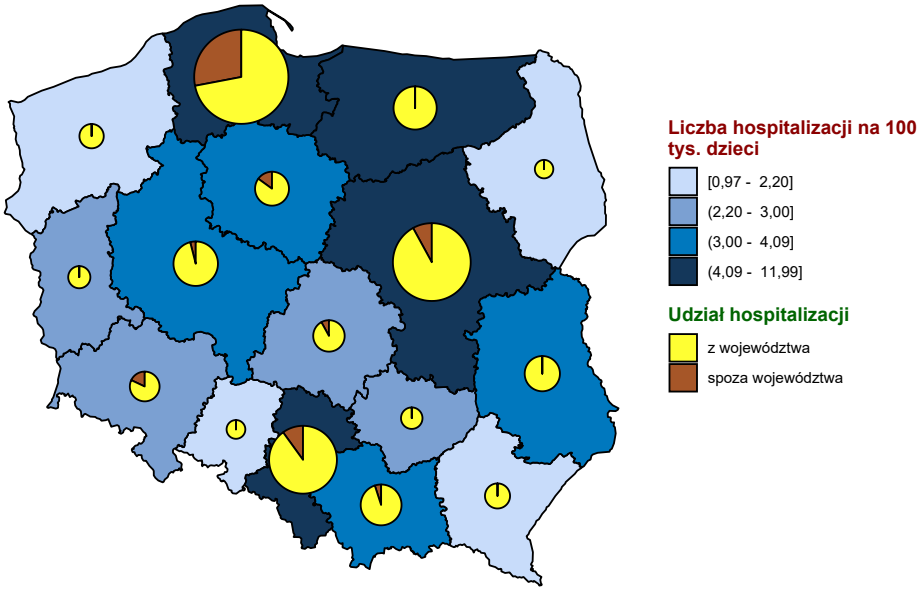
[44] W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: K71, T39.1, T64.

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



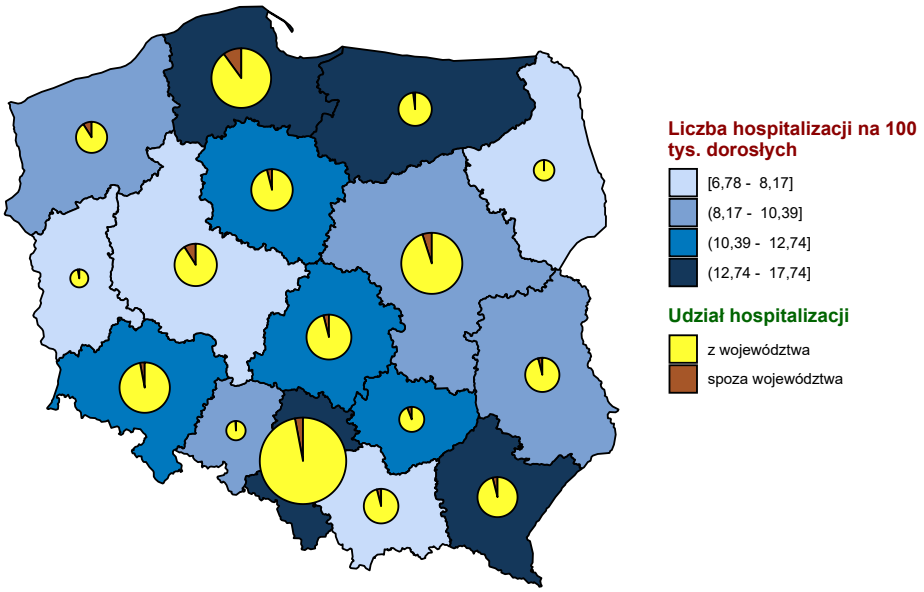
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



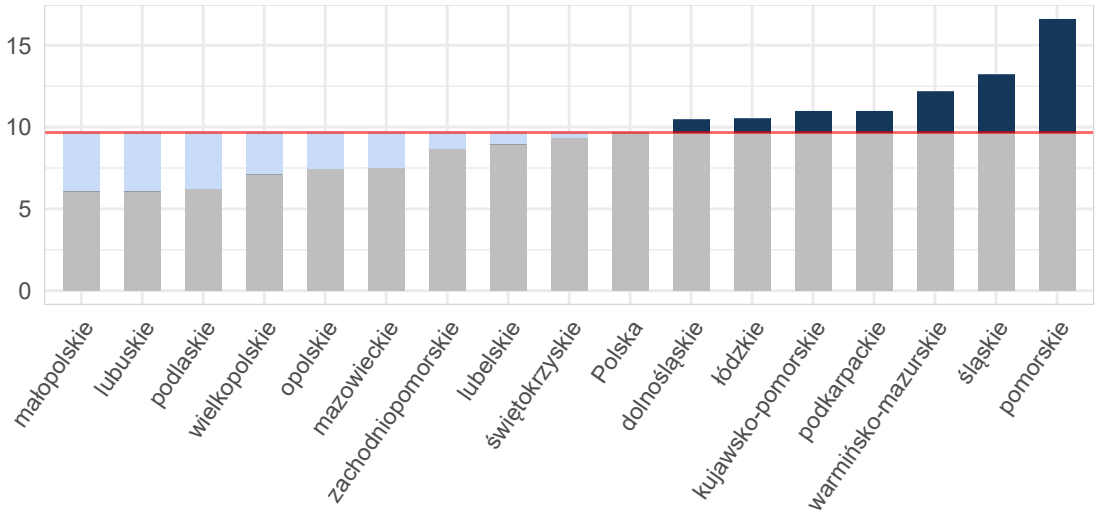
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



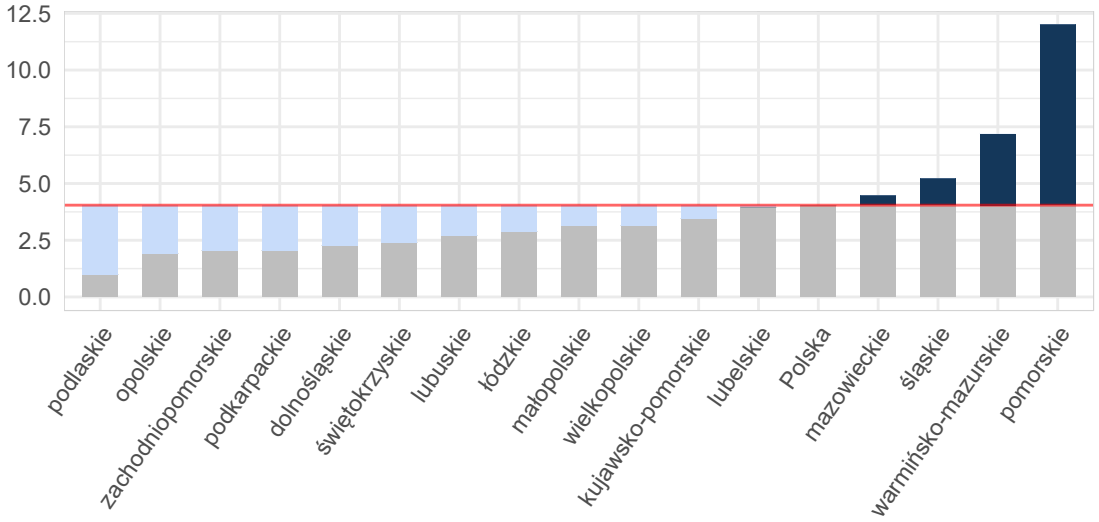
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.58: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



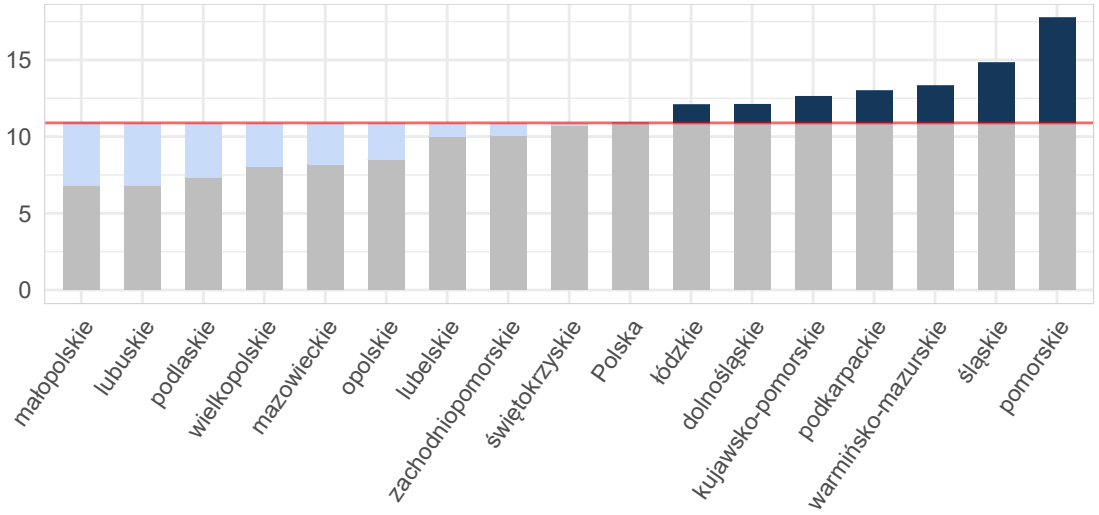
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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 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	0,30	-	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

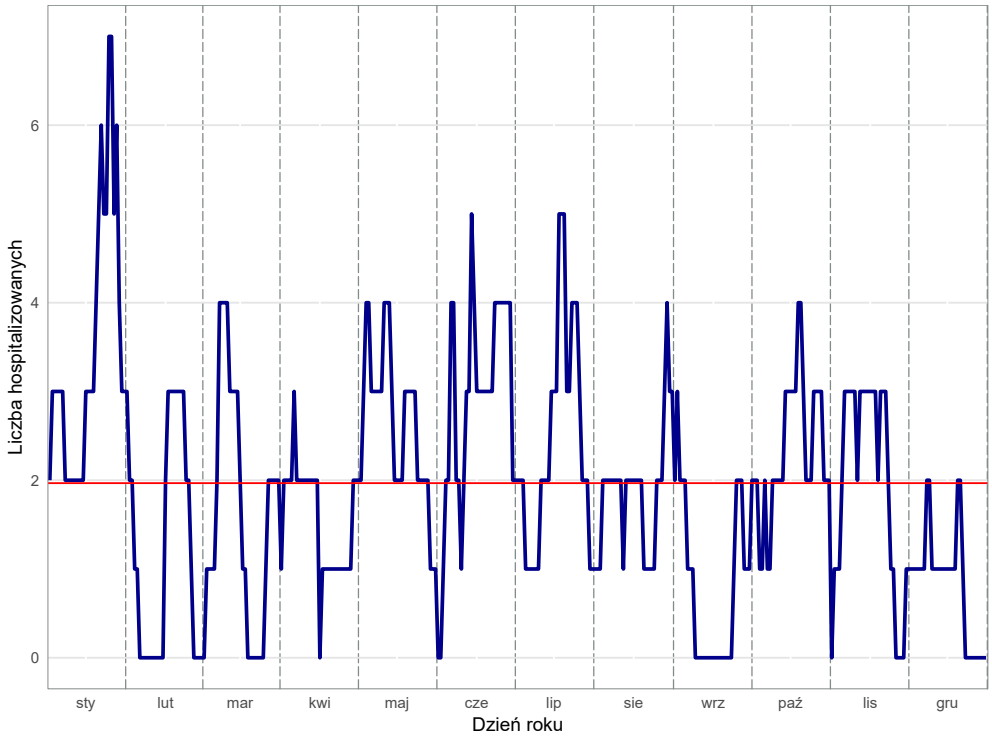
Tabela 2.1.111: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

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

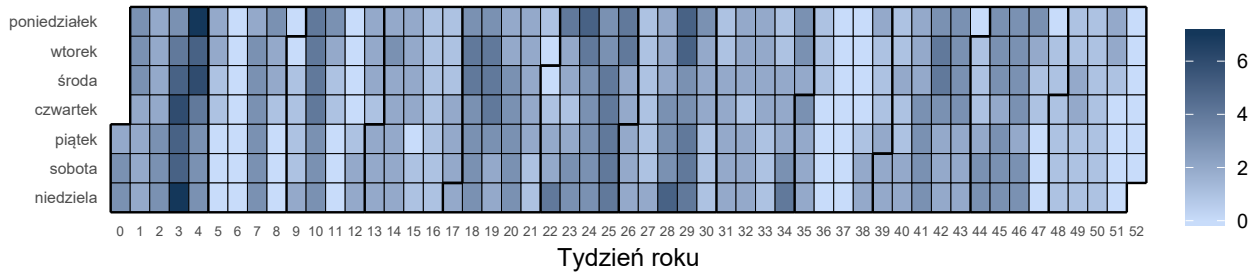
W województwie podlaskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 2 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznań z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 7, a minimalna 0. Na Wykresie 2.1.61 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 podlaskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 16. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie podlaskim z powodu rozpoznań wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 7 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.112: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
10.0001	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku	m. Białystok
10.0002	Uniwersytecki Dziecięcy Szpital Kliniczny im. L. Zamenhofa w Białymstoku	m. Białystok
10.0003	Szpital Wojewódzki im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach	m. Suwałki
10.0004	SP ZOZ Wojewódzki Szpital Zespolony im. J. Śniadeckiego	m. Białystok
10.0005	Szpital Wojewódzki im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego	m. Łomża
10.0007	SP ZOZ w Hajnówce	hajnowski
10.0008	SP ZOZ w Bielsku Podlaskim	bielski
10.0009	Szpital Ogólny im. dr. Witolda Ginela w Grajewie	grajewski
10.0011	SP ZOZ w Sokółce	sokólski
10.0013	SP ZOZ w Augustowie	augustowski
10.0015	SP ZOZ w Siemiatyczach	siemiatycki
10.0016	SP ZOZ w Sejnach	sejneński
10.0018	Szpital Ogólny w Kolnie	kolneński
10.0019	SP ZOZ w Mońkach	moniecki
10.0024	Samodzielny Szpital Miejski im. PCK	m. Białystok
10.0028	SP ZOZ w Dąbrowie Białostockiej	sokólski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,02 tys. hospitalizacji dla 0,02 tys. pacjentów. Tym samym 33,78% 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 jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
10.0001	0,02	0,02	-	-	33,8	33,8
10.0003	0,01	0,01	-	-	14,9	48,6
10.0004	0,01	0,01	-	-	8,1	56,8
10.0011	0,01	0,01	0,00	-	8,1	64,9
10.0005	0,00	0,00	-	-	6,8	71,6
10.0009	0,00	0,00	-	-	5,4	77,0
10.0028	0,00	0,00	-	-	5,4	82,4

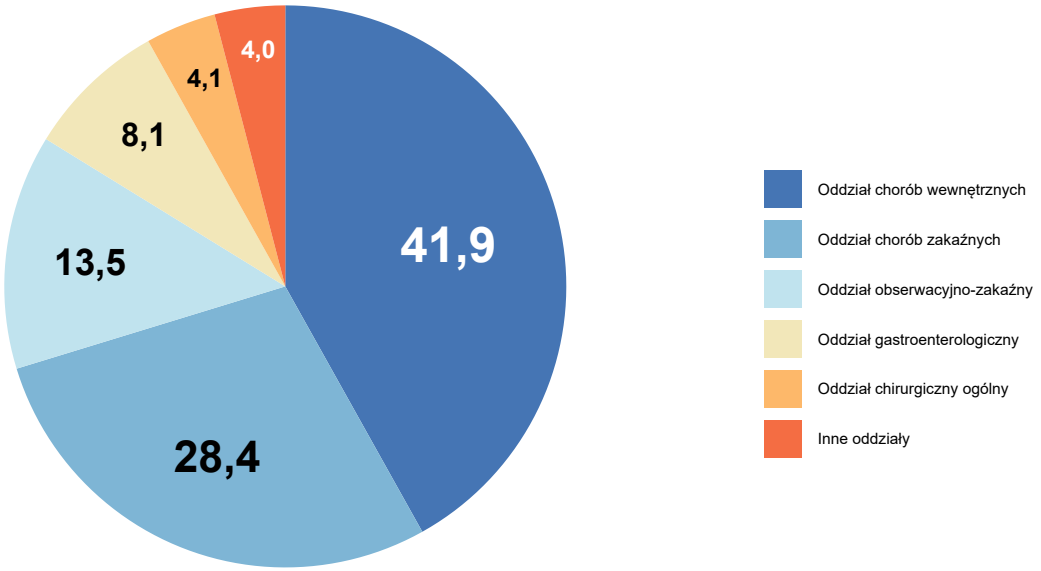
Tabela 2.1.113: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

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 [%]
10.0007	0,00	0,00	-	-	2,7	85,1
10.0013	0,00	0,00	-	-	2,7	87,8
10.0018	0,00	0,00	-	-	2,7	90,5
10.0024	0,00	0,00	-	-	2,7	93,2
10.0002	0,00	0,00	-	-	1,4	94,6
10.0008	0,00	0,00	-	-	1,4	95,9
10.0015	0,00	0,00	-	-	1,4	97,3
10.0016	0,00	0,00	-	-	1,4	98,6
10.0019	0,00	0,00	-	-	1,4	100,0
Woj.	**0,07**	**0,07**	**0,00**	-	**100,0**	**100,0**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach[45] 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 chorób zakaźnych. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 70,3% 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 73%.

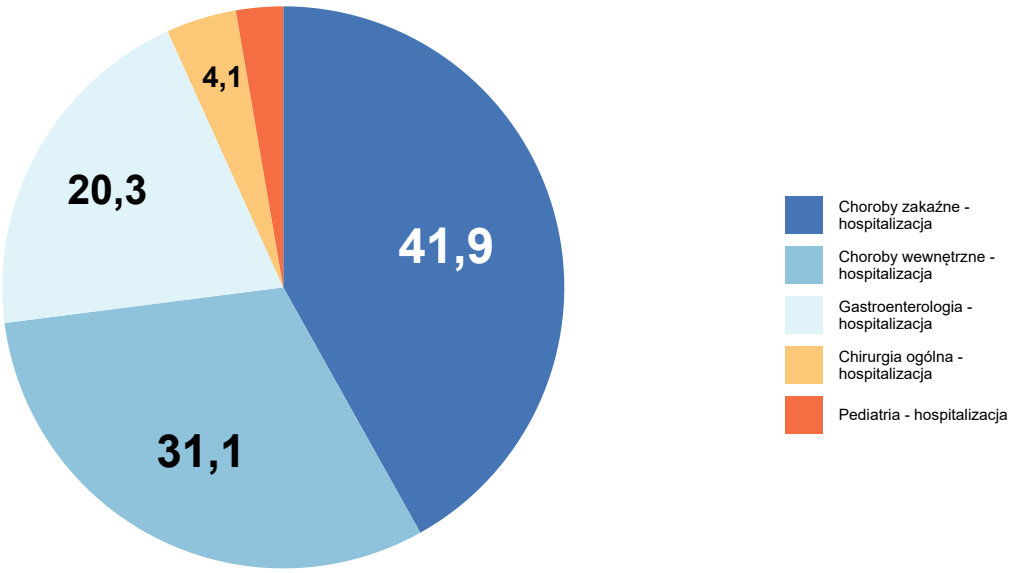
Wykres 2.1.63: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Wykres 2.1.64: 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 chorób zakaźnych [tys.]	Oddział obserwacyjno-zakaźny [tys.]	Oddział gastroenterologiczny [tys.]	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
10.0001	-	0,02	0,00	0,00	-	0,00	0,02
10.0003	0,01	0,00	-	-	-	0,00	0,01
10.0004	0,00	-	-	0,00	-	-	0,01
10.0011	0,01	-	-	-	-	-	0,01
10.0005	0,00	-	0,00	-	-	-	0,00
10.0009	0,00	-	0,00	-	0,00	-	0,00
10.0028	0,00	-	-	-	-	-	0,00
10.0007	-	-	0,00	-	-	-	0,00
10.0013	0,00	-	-	-	-	-	0,00
10.0018	0,00	-	-	-	-	-	0,00
10.0024	0,00	-	-	-	-	-	0,00
10.0002	-	-	-	-	-	0,00	0,00
10.0008	0,00	-	-	-	-	-	0,00
10.0015	-	-	-	-	0,00	-	0,00
10.0016	0,00	-	-	-	-	-	0,00
10.0019	-	-	-	-	0,00	-	0,00

Tabela 2.1.114: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział chorób zakaźnych [tys.]	Oddział obserwacyjno-zakaźny [tys.]	Oddział gastroenterologiczny [tys.]	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
Woj.	**0,03**	**0,02**	**0,01**	**0,01**	**0,00**	**0,00**	**0,07**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.115: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Choroby zakaźne - hospitalizacja [tys.]	Gastroenterologia - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
10.0001	-	0,00	0,02	0,00	-	0,02
10.0003	-	0,00	0,00	0,01	0,00	0,01
10.0004	-	0,00	-	0,00	-	0,01
10.0011	-	0,01	-	-	-	0,01
10.0005	-	0,00	0,00	0,00	-	0,00
10.0009	0,00	0,00	0,00	-	-	0,00
10.0028	-	0,00	-	-	-	0,00
10.0007	-	-	0,00	-	-	0,00
10.0013	-	0,00	-	-	-	0,00
10.0018	-	0,00	-	-	-	0,00
10.0024	-	0,00	-	-	-	0,00
10.0002	-	-	-	-	0,00	0,00
10.0008	-	0,00	-	-	-	0,00
10.0015	0,00	-	-	-	-	0,00
10.0016	-	0,00	-	-	-	0,00
10.0019	0,00	-	-	-	-	0,00
Woj.	**0,00**	**0,02**	**0,03**	**0,02**	**0,00**	**0,07**

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 [%]
10.0001	42,5	28,0	-	4,0	40,0	24,0	20,0	12,0
10.0002	17,0	100,0	100,0	-	-	-	-	-
10.0003	46,5	63,6	9,1	9,1	-	36,4	27,3	18,2
10.0004	58,0	50,0	-	-	-	33,3	33,3	33,3
10.0005	50,0	40,0	-	-	20,0	20,0	40,0	20,0
10.0007	68,0	100,0	-	-	-	-	-	100,0
10.0008	64,0	-	-	-	-	-	-	100,0
10.0009	62,5	-	-	-	-	-	25,0	75,0

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 [%]
10.0011	70,7	66,7	-	-	-	-	-	100,0
10.0013	66,0	50,0	-	-	-	50,0	-	50,0
10.0015	43,0	-	-	-	-	100,0	-	-
10.0016	59,0	-	-	-	-	-	100,0	-
10.0018	53,0	100,0	-	-	-	50,0	-	50,0
10.0019	50,0	-	-	-	-	-	100,0	-
10.0024	67,0	100,0	-	-	-	-	50,0	50,0
10.0028	60,8	25,0	-	-	-	25,0	25,0	50,0
Woj.	**51,8**	**43,2**	**2,7**	**2,7**	**14,9**	**23,0**	**23,0**	**33,8**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów[46]. 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 2.1.117 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie podlaskim.

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 [%]
10.0001	0,02	4,00	20,00	48,00	24,00	4,00
10.0002	0,00	-	100,00	-	-	-
10.0003	0,01	-	54,55	36,36	9,09	-
10.0004	0,01	-	33,33	16,67	16,67	33,33
10.0005	0,00	-	40,00	40,00	-	20,00
10.0007	0,00	-	100,00	-	-	-
10.0008	0,00	-	-	-	-	100,00
10.0009	0,00	-	-	100,00	-	-
10.0011	0,01	-	33,33	33,33	33,33	-
10.0013	0,00	-	50,00	-	50,00	-
10.0015	0,00	-	-	100,00	-	-
10.0016	0,00	-	-	100,00	-	-
10.0018	0,00	-	50,00	-	50,00	-
10.0019	0,00	-	-	100,00	-	-
10.0024	0,00	-	50,00	-	50,00	-
10.0028	0,00	-	25,00	75,00	-	-

[46] Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

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 [%]
Woj.	**0,07**	**1,35**	**32,43**	**41,89**	**17,57**	**6,76**

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

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 [%]			
10.0001	-	28,0	72,0	20,5	14,3	28,0
10.0002	-	-	100,0	-	0,0	-
10.0003	-	9,1	90,9	6,1	0,0	36,4
10.0004	-	-	100,0	12,0	11,9	66,7
10.0005	-	40,0	60,0	13,1	16,7	60,0
10.0007	-	-	100,0	-	0,0	-
10.0008	-	-	100,0	-	0,0	-
10.0009	-	-	100,0	4,9	0,0	25,0
10.0011	-	-	100,0	26,5	29,8	50,0
10.0013	-	-	100,0	-	0,0	-
10.0015	-	-	100,0	22,3	22,3	100,0
10.0016	-	-	100,0	2,2	2,2	100,0
10.0018	-	-	100,0	-	0,0	-
10.0019	-	-	100,0	-	0,0	100,0
10.0024	-	-	100,0	9,1	9,1	50,0
10.0028	-	-	100,0	2,6	0,0	25,0
Woj.	-	**13,5**	**86,5**	**12,8**	**0,0**	**36,5**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie podlaskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie[47], w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 85.71%. 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 86.44%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 7 (53.85%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.119 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 [%]
10.0003	100,0	-	-	-	-	-	-

[47] Czas 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 [%]
10.0007	100,0	-	-	-	-	-	-
10.0001	100,0	-	-	-	-	-	-
10.0005	100,0	-	-	-	-	-	-
10.0011	50,0	50,0	-	100,0	100,0	0	50,0
10.0028	100,0	-	-	-	-	-	-
10.0004	33,3	66,7	-	100,0	50,0	82	33,3
10.0009	100,0	-	-	-	-	-	-
10.0015	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
10.0018	100,0	-	-	-	-	-	-
10.0019	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
10.0024	-	-	100,0	-	-	-	-
10.0013	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
Woj.	**86,4**	**11,9**	**1,7**	**100,0**	**85,7**	**0**	**85,7**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.120 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze [48].

Tabela 2.1.120: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
10.0001	0,02	-	100,00
10.0002	0,00	-	100,00
10.0003	0,01	-	100,00
10.0004	0,01	16,67	83,33
10.0005	0,00	-	100,00
10.0007	0,00	-	100,00
10.0008	0,00	-	100,00
10.0009	0,00	-	100,00
10.0011	0,01	-	100,00
10.0013	0,00	-	100,00
10.0015	0,00	-	100,00
10.0016	0,00	-	100,00
10.0018	0,00	-	100,00
10.0019	0,00	-	100,00
10.0024	0,00	-	100,00
10.0028	0,00	-	100,00
Woj.	**0,07**	**1,35**	**98,65**

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 2.1.121: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
10.0004	16,67	-	-	100,00	-	-
Woj.	**1,35**	-	-	**100,00**	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

W tabeli 2.1.122 przenalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniami 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.]	F34 [%]	G18A [%]	G16 [%]	G17 [%]	S43 [%]
10.0001	0,0	-	16,0	60,0	24,0	-
10.0002	0,0	-	-	-	-	100,0
10.0003	0,0	-	9,1	81,8	-	9,1
10.0004	0,0	16,7	-	83,3	-	-
10.0005	0,0	-	-	100,0	-	-
10.0007	0,0	-	-	100,0	-	-
10.0008	0,0	-	-	100,0	-	-
10.0009	0,0	-	-	100,0	-	-
10.0011	0,0	-	-	100,0	-	-
10.0013	0,0	-	-	100,0	-	-
10.0015	0,0	-	-	100,0	-	-
10.0016	0,0	-	-	100,0	-	-
10.0018	0,0	-	-	50,0	50,0	-
10.0019	0,0	-	-	100,0	-	-
10.0024	0,0	-	-	100,0	-	-
10.0028	0,0	-	-	100,0	-	-
Woj.	**0,1**	**1,4**	**6,8**	**79,7**	**9,5**	**2,7**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.123: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
F34 średnie i endoskopowe zabiegi przewodu pokarmowego
G18A przewlekłe choroby wątroby bez pw >17 r. ż.
G16 ostre choroby wątroby
G17 przewlekłe choroby wątroby z pw
S43 zatrucie lekkie

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 [%]
10.0001	0,02	4,0	12,0	-	-	-	-	-	-
10.0002	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
10.0003	0,01	-	18,2	9,1	-	9,1	-	-	-
10.0004	0,01	-	16,7	-	-	-	-	-	-
10.0005	0,00	-	20,0	-	-	-	-	-	-
10.0007	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
10.0008	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-

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 [%]
10.0009	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
10.0011	0,01	-	16,7	-	-	-	-	-	-
10.0013	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
10.0015	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
10.0016	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
10.0018	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
10.0019	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
10.0024	0,00	-	50,0	-	-	-	-	-	-
10.0028	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Woj.	0,07	1,4	12,2	1,4	-	1,4	-	-	-

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 przenalizowano 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 [%]
10.0001	8,00	-	92,00	-
10.0002	-	-	100,00	-
10.0003	-	9,09	90,91	-
10.0004	16,67	-	83,33	-
10.0005	20,00	-	60,00	20,0
10.0007	50,00	-	50,00	-
10.0008	-	-	100,00	-
10.0009	25,00	-	75,00	-
10.0011	66,67	16,67	-	16,7

Tabela 2.1.126: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia[1] [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
10.0013	-	-	100,00	-
10.0015	-	-	100,00	-
10.0016	-	-	100,00	-
10.0018	-	-	50,00	50,0
10.0019	-	-	100,00	-
10.0024	-	-	100,00	-
10.0028	-	-	75,00	25,0
Woj.	**13,51**	**2,70**	**78,38**	**5,4**

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 hospitalizacją[49] 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 [%]
10.0001	0,0	4,0	-	-	-	-
10.0002	0,0	-	-	-	-	-
10.0003	0,0	-	-	-	-	-
10.0004	0,0	-	-	16,7	-	-
10.0005	0,0	-	-	-	-	20,0
10.0007	0,0	-	-	50,0	-	-
10.0008	0,0	-	-	-	-	-
10.0009	0,0	-	-	-	-	-
10.0011	0,0	-	-	-	-	-
10.0013	0,0	-	-	-	-	-
10.0015	0,0	-	-	-	-	-
10.0016	0,0	-	-	-	-	100,0
10.0018	0,0	-	-	-	-	-
10.0019	0,0	-	-	-	-	-
10.0024	0,0	-	-	-	-	-
10.0028	0,0	-	-	25,0	-	25,0
Woj.	**0,1**	**1,4**	-	**4,1**	-	**4,1**

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 2.1.128 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 [%]
10.0001	13,7	11,5	12,0	10,2	-	8,0
10.0002	4,0	3,5	4,0	-	-	-

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

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 [%]
10.0003	5,1	8,4	4,0	3,3	-	36,4
10.0004	13,0	11,9	9,5	12,8	-	16,7
10.0005	5,8	8,6	4,0	3,9	-	20,0
10.0007	9,0	9,4	9,0	7,1	-	-
10.0008	5,0	8,6	5,0	-	-	-
10.0009	5,8	9,2	7,0	3,3	-	25,0
10.0011	6,0	8,8	6,5	3,4	16,7	16,7
10.0013	15,0	11,0	15,0	11,3	-	-
10.0015	7,0	10,0	7,0	-	-	-
10.0016	4,0	10,7	4,0	-	-	-
10.0018	12,5	8,9	12,5	0,7	-	-
10.0019	4,0	6,0	4,0	-	-	-
10.0024	7,5	7,5	7,5	4,9	-	-
10.0028	15,2	10,7	11,0	9,9	-	-
Woj.	**10,0**	**10,0**	**8,0**	**8,5**	**1,4**	**13,5**

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, 1651[50]. Z analizy wykluczono 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][%]
10.0001	-	32,0	16,0	12,0
10.0002	-	100,0	-	-
10.0003	9,1	27,3	18,2	9,1
10.0004	-	50,0	-	-
10.0005	-	75,0	75,0	75,0
10.0007	-	50,0	-	-
10.0008	-	-	-	-
10.0009	-	25,0	25,0	25,0
10.0011	16,7	60,0	20,0	-
10.0013	-	-	-	-
10.0015	-	-	-	-
10.0016	-	-	-	-
10.0018	-	-	-	-
10.0019	-	-	-	-
10.0024	-	100,0	-	-
10.0028	-	-	-	-
Woj.	**2,7**	**35,7**	**15,7**	**11,4**

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

[50] Poradnia 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

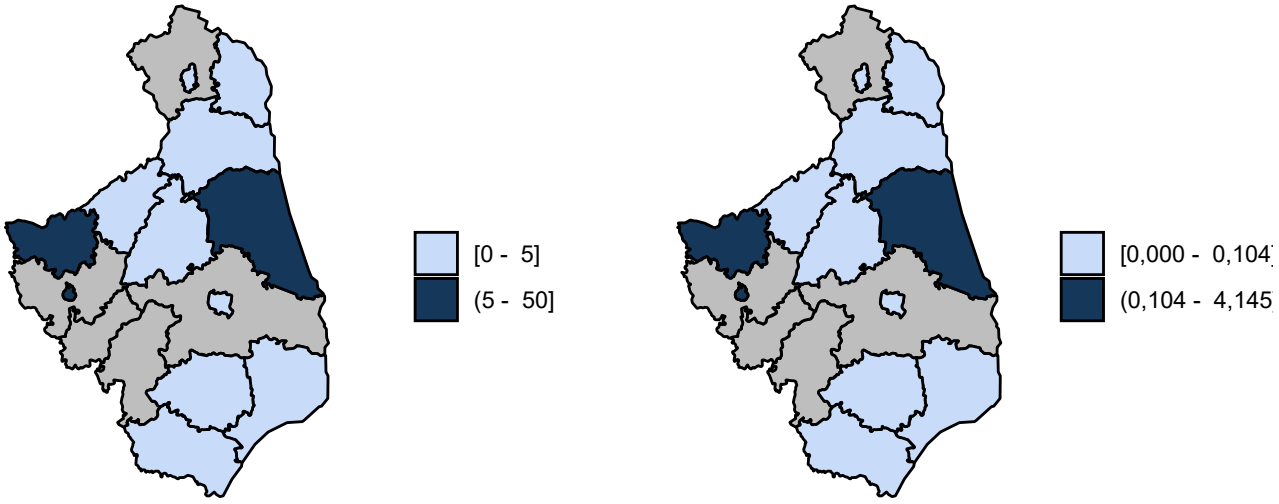
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli 2.1.130.

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
zachodniopomorskie	0,1	10,8	11,5	12,8	7,3	7,7	9,3

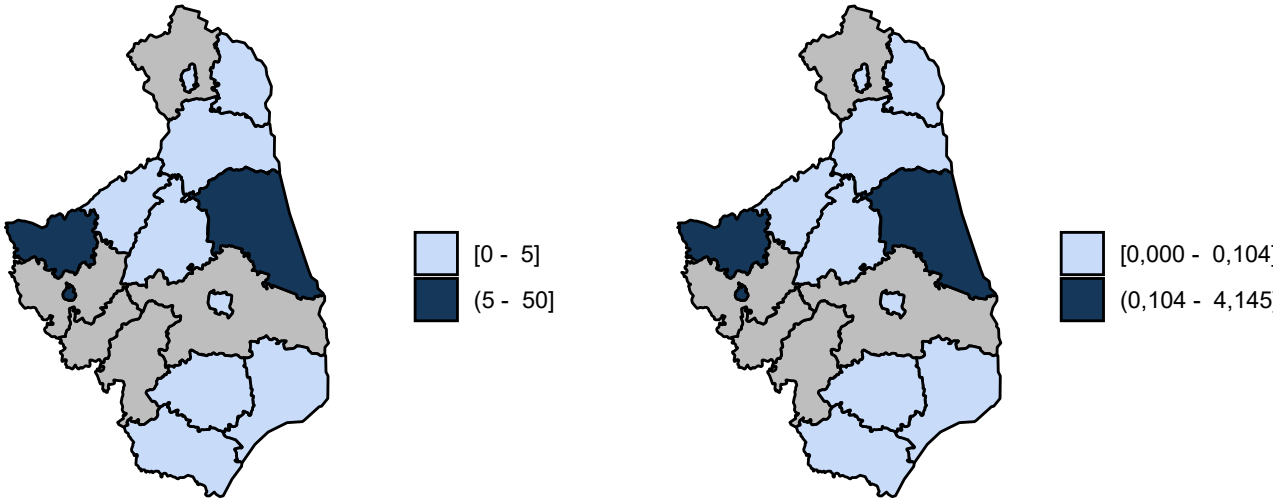
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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



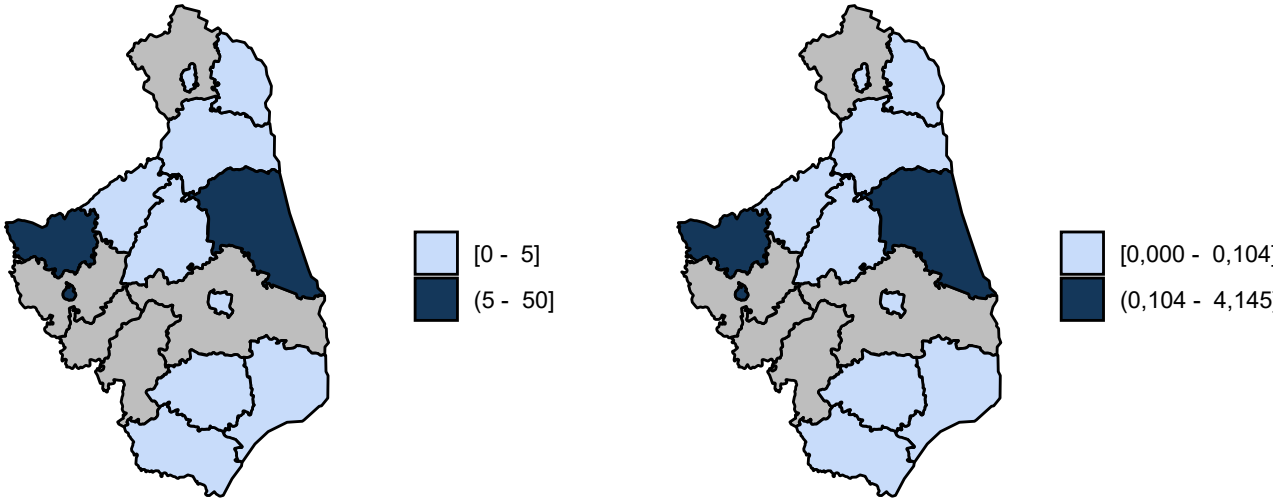
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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)



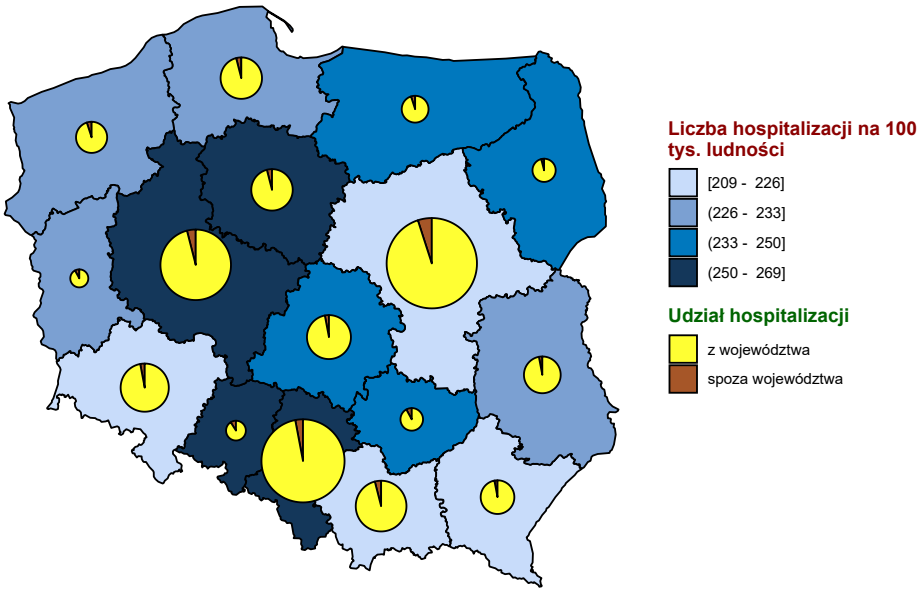
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.7 Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez)

W 2016 roku w województwie podlaskim odnotowano 2,95 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez) (dalej: podgrupa)[51], co stanowiło 40,65% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka).

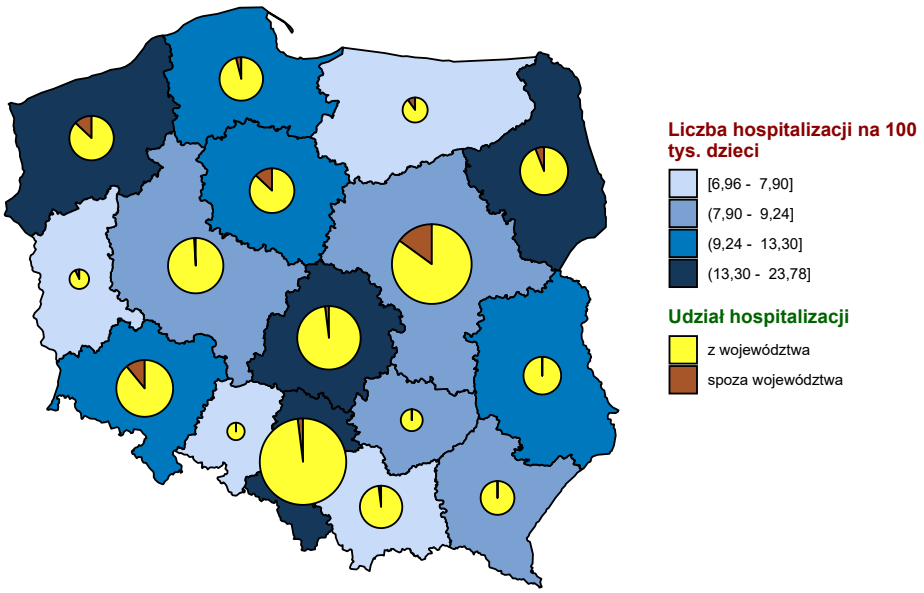
[51] W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: K80.0, K80.1, K80.2, K81, K82.

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



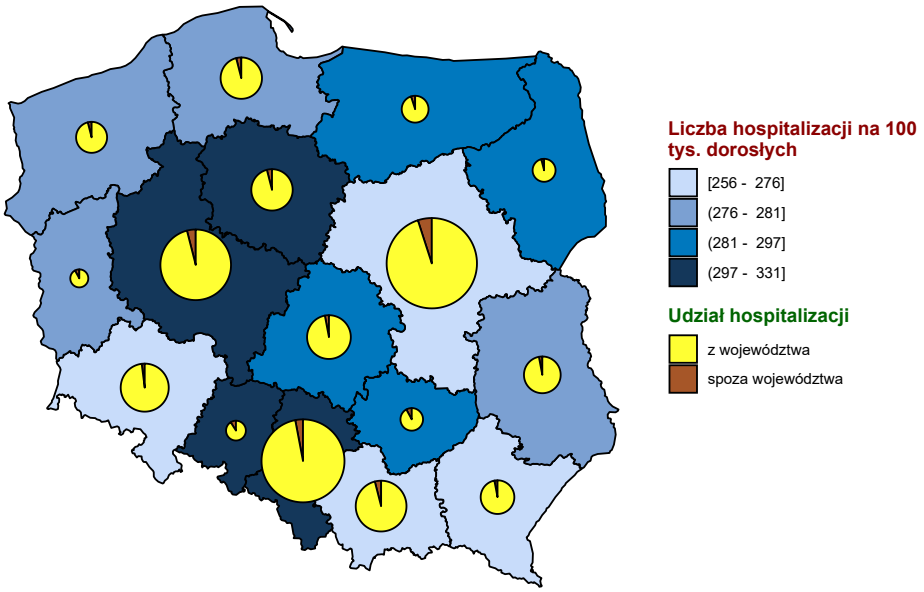
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



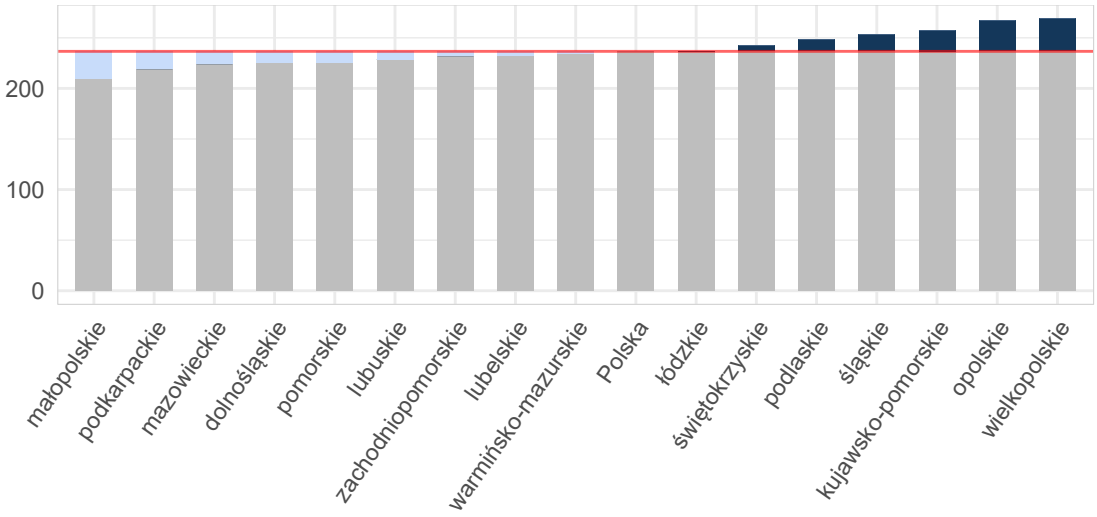
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



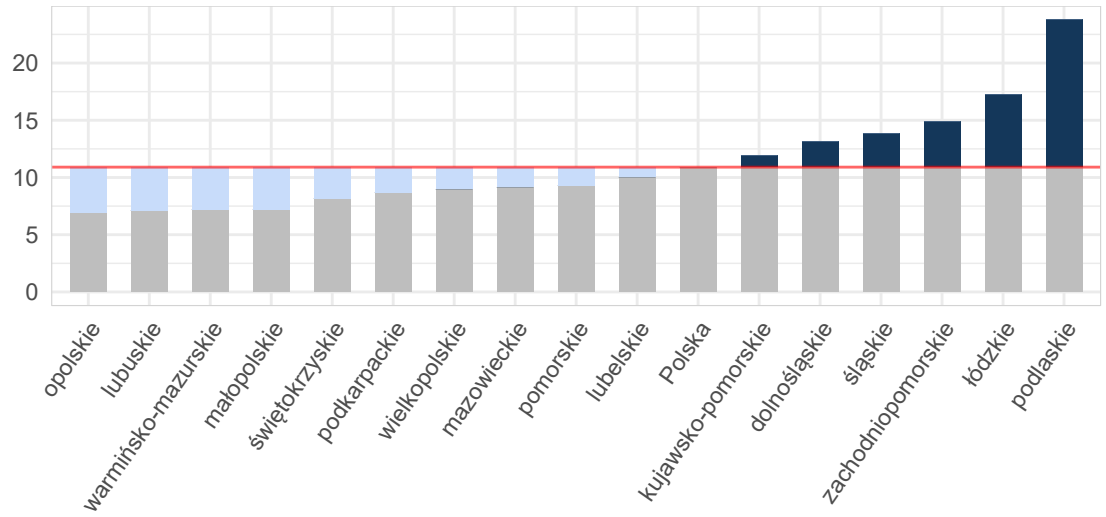
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.68: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



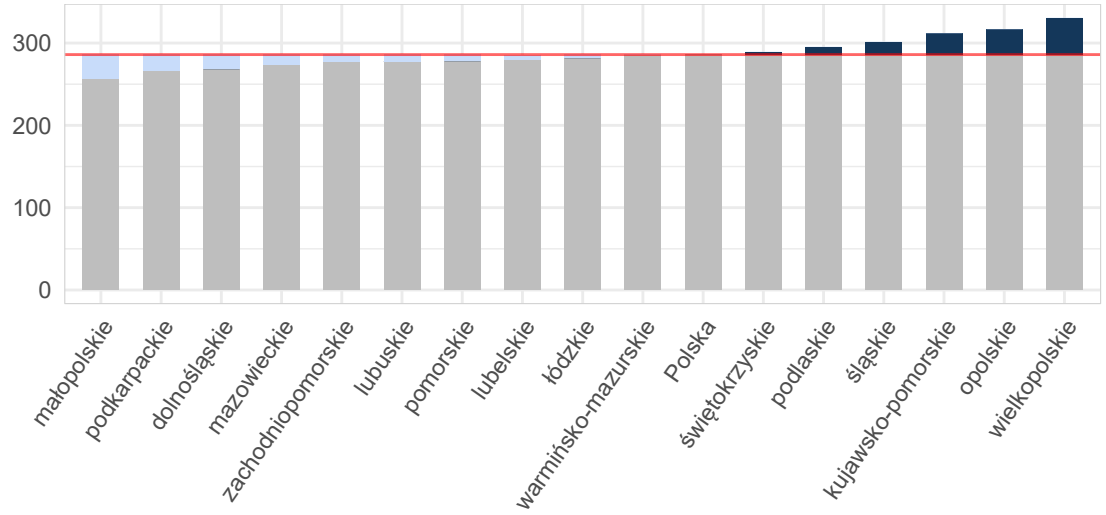
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

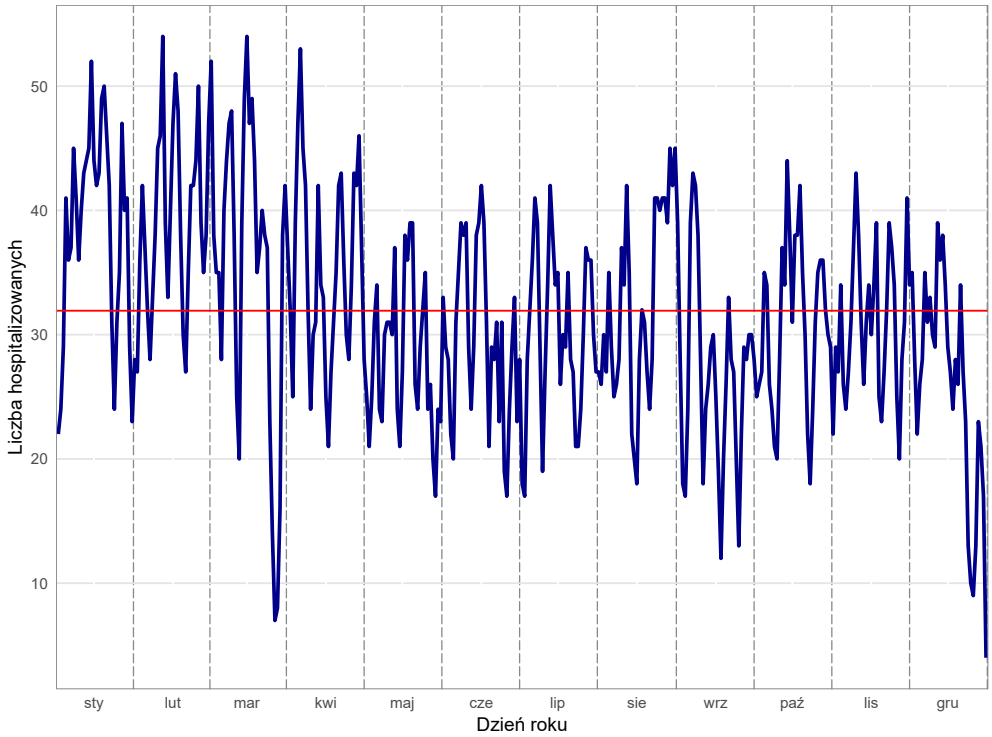
Tabela 2.1.131: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

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

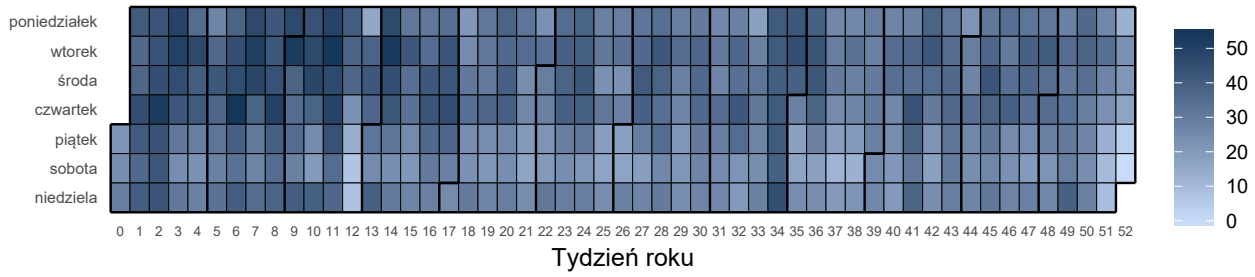
W województwie podlaskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 32 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznań z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 54, a minimalna 4. Na Wykresie 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 podlaskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 23. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie podlaskim z powodu rozpoznań wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 13 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.132: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
10.0001	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku	m. Białystok
10.0002	Uniwersytecki Dziecięcy Szpital Kliniczny im. L. Zamenhofa w Białymstoku	m. Białystok
10.0003	Szpital Wojewódzki im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach	m. Suwałki
10.0004	SP ZOZ Wojewódzki Szpital Zespolony im. J. Śniadeckiego	m. Białystok
10.0005	Szpital Wojewódzki im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego	m. Łomża
10.0006	Białostockie Centrum Onkologii im. Marii Skłodowskiej - Curie	m. Białystok
10.0007	SP ZOZ w Hajnówce	hajnowski
10.0008	SP ZOZ w Bielsku Podlaskim	bielski
10.0009	Szpital Ogólny im. dr. Witolda Ginela w Grajewie	grajewski
10.0010	Szpital Ogólny w Wysokiem Mazowieckiem	wysokomazowiecki
10.0011	SP ZOZ w Sokółce	sokólski
10.0013	SP ZOZ w Augustowie	augustowski
10.0014	SP ZOZ MSWiA w Białymstoku	m. Białystok
10.0015	SP ZOZ w Siemiatyczach	siemiatycki
10.0016	SP ZOZ w Sejnach	sejneński
10.0017	Szpital Powiatowy w Zambrowie sp. z o.o.	zambrowski
10.0018	Szpital Ogólny w Kolnie	kolneński
10.0019	SP ZOZ w Mońkach	moniecki
10.0021	SP ZOZ w Łapach	białostocki
10.0024	Samodzielny Szpital Miejski im. PCK	m. Białystok
10.0026	NZOZ Humana Medica Omeda	m. Białystok
10.0028	SP ZOZ w Dąbrowie Białostockiej	sokólski
10.0030	SP ZOZ im. dr. E. Jelskiego	moniecki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,34 tys. hospitalizacji dla 0,32 tys. pacjentów. Tym samym 11,54% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.133 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.133: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
10.0004	0,32	0,34	0,00	-	11,5	11,5

Tabela 2.1.133: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

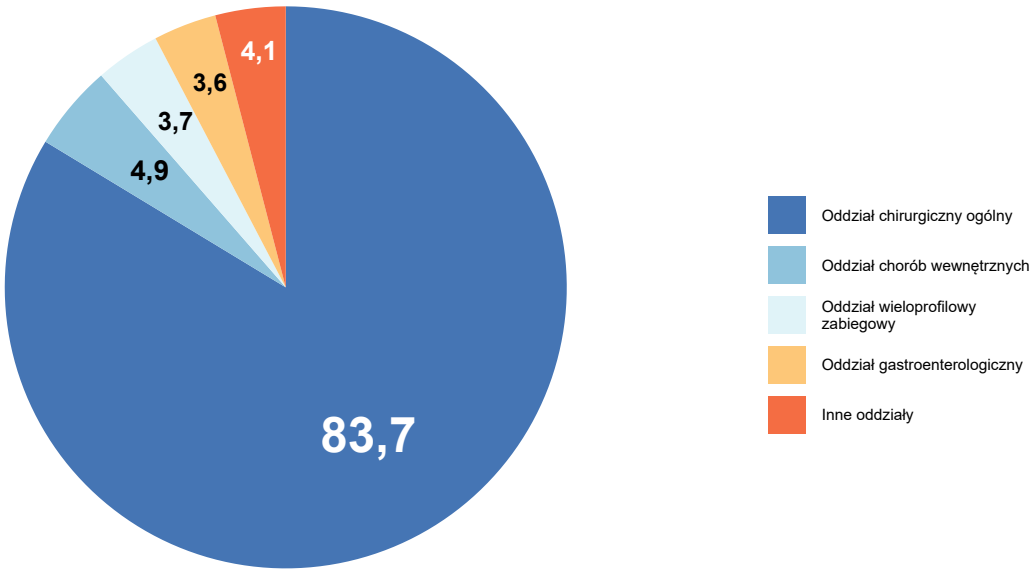
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
10.0001	0,30	0,31	0,00	-	10,6	22,2
10.0026	0,26	0,26	0,00	-	9,0	31,2
10.0014	0,25	0,26	0,01	-	8,8	40,0
10.0005	0,22	0,23	0,00	-	7,8	47,8
10.0003	0,18	0,18	-	-	6,2	53,9
10.0007	0,16	0,17	-	-	5,6	59,6
10.0021	0,13	0,13	0,00	-	4,3	63,9
10.0016	0,12	0,12	-	-	4,0	67,9
10.0008	0,11	0,11	-	-	3,8	71,7
10.0017	0,11	0,11	-	-	3,8	75,5
10.0010	0,10	0,10	-	-	3,5	79,0
10.0011	0,10	0,10	-	-	3,5	82,5
10.0015	0,09	0,09	0,00	-	3,2	85,6
10.0013	0,08	0,08	-	-	2,9	88,5
10.0018	0,07	0,08	-	-	2,7	91,2
10.0009	0,07	0,07	-	-	2,3	93,5
10.0019	0,06	0,06	-	-	2,2	95,7
10.0002	0,04	0,05	0,00	-	1,6	97,2
10.0024	0,04	0,04	0,00	-	1,4	98,6
10.0006	0,03	0,03	-	-	1,0	99,6
10.0028	0,01	0,01	-	-	0,3	100,0
10.0030	0,00	0,00	-	-	0,0	100,0
Woj.	**2,78**	**2,95**	**0,02**	-	**100,0**	**100,0**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach[52] 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 88,6% 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 87,4%.

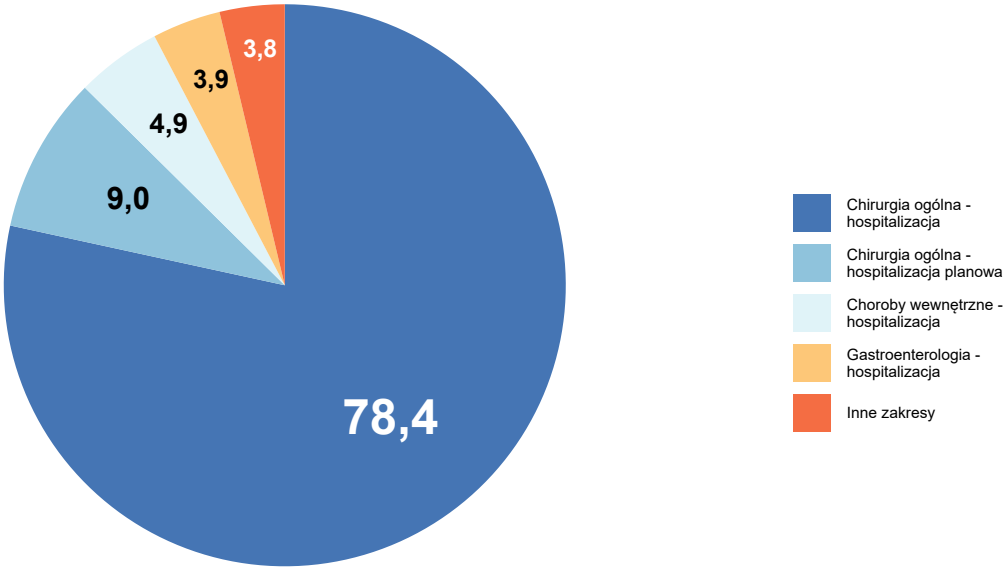
[52] Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012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

Wykres 2.1.73: 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 wieloprofilowy zabiegowy [tys.]	Oddział gastroenterologiczny [tys.]	Oddział chirurgii onkologicznej [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
10.0004	0,27	0,00	-	0,06	-	0,00	0,34
10.0001	0,26	-	-	0,03	-	0,02	0,31
10.0026	0,26	-	-	-	-	-	0,26
10.0014	0,24	-	-	0,02	0,00	0,00	0,26
10.0005	0,20	0,02	-	-	-	0,01	0,23
10.0003	0,16	0,02	-	-	-	0,00	0,18
10.0007	0,16	-	-	-	-	0,00	0,17
10.0021	0,12	0,00	-	-	-	-	0,13
10.0016	0,12	0,00	-	-	-	-	0,12
10.0008	0,11	0,00	-	-	-	0,00	0,11
10.0017	-	0,00	0,11	-	-	-	0,11
10.0010	0,10	0,00	-	-	-	-	0,10
10.0011	0,10	0,01	-	-	-	-	0,10
10.0015	0,09	0,00	-	-	-	-	0,09
10.0013	0,08	0,01	-	-	-	0,00	0,08
10.0018	0,07	0,01	-	-	-	-	0,08
10.0009	0,06	0,00	-	-	-	0,00	0,07
10.0019	0,06	0,01	-	-	-	-	0,06
10.0002	-	-	-	-	-	0,05	0,05
10.0024	-	0,04	-	-	-	-	0,04
10.0006	-	-	-	-	0,03	-	0,03
10.0028	-	0,01	-	-	-	-	0,01
10.0030	-	0,00	-	-	-	-	0,00
Woj.	**2,46**	**0,14**	**0,11**	**0,11**	**0,03**	**0,09**	**2,95**

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.]	Chirurgia onkologiczna - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
10.0004	0,27	-	0,01	0,06	-	0,00	0,34
10.0001	0,26	-	0,01	0,03	-	0,01	0,31
10.0026	-	0,26	-	-	-	-	0,26
10.0014	0,24	-	0,02	-	0,00	0,00	0,26
10.0005	0,20	-	0,01	0,01	-	0,01	0,23
10.0003	0,16	-	0,00	0,02	-	0,00	0,18
10.0007	0,16	-	-	-	-	0,00	0,17
10.0021	0,12	-	0,00	-	-	-	0,13
10.0016	0,12	-	0,00	-	-	-	0,12
10.0008	0,11	-	0,00	-	-	0,00	0,11
10.0017	0,11	-	0,00	-	-	-	0,11
10.0010	0,10	-	0,00	-	-	-	0,10
10.0011	0,10	-	0,01	-	-	-	0,10

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.]	Chirurgia onkologiczna - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
10.0015	0,09	-	0,00	-	-	-	0,09
10.0013	0,08	-	0,01	-	-	0,00	0,08
10.0018	0,07	-	0,01	-	-	-	0,08
10.0009	0,06	-	0,00	-	-	0,00	0,07
10.0019	0,06	-	0,01	-	-	-	0,06
10.0002	-	-	-	-	-	0,05	0,05
10.0024	-	-	0,04	-	-	-	0,04
10.0006	-	-	-	-	0,03	-	0,03
10.0028	-	-	0,01	-	-	-	0,01
10.0030	-	-	0,00	-	-	-	0,00
Woj.	**2,31**	**0,26**	**0,14**	**0,12**	**0,03**	**0,08**	**2,95**

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 [%]
10.0001	61,2	58,8	-	1,0	8,0	13,4	19,2	58,5
10.0002	13,6	63,0	93,5	6,5	-	-	-	-
10.0003	55,9	70,3	1,6	3,3	10,4	21,4	20,3	42,9
10.0004	59,8	72,1	0,6	4,1	7,6	12,9	18,8	55,9
10.0005	60,3	73,8	-	0,9	6,6	17,5	19,7	55,5
10.0006	57,8	62,1	-	-	13,8	10,3	24,1	51,7
10.0007	58,7	70,5	0,6	2,4	9,0	13,3	24,7	50,0
10.0008	61,9	70,3	-	0,9	7,2	15,3	16,2	60,4
10.0009	56,1	74,6	-	3,0	10,4	23,9	14,9	47,8
10.0010	57,7	68,0	-	1,9	10,7	19,4	19,4	48,5
10.0011	60,9	68,9	-	1,0	6,8	19,4	13,6	59,2
10.0013	63,3	61,2	-	2,4	5,9	11,8	17,6	62,4
10.0014	59,9	73,8	-	1,2	7,3	16,5	17,3	57,7
10.0015	60,5	72,0	-	2,2	4,3	24,7	11,8	57,0
10.0016	55,8	77,3	-	0,8	10,9	18,5	27,7	42,0
10.0017	55,3	81,1	-	2,7	15,3	16,2	19,8	45,9
10.0018	55,7	68,8	-	5,0	15,0	15,0	21,2	43,8
10.0019	59,8	51,6	-	1,6	6,2	18,8	21,9	51,6
10.0021	60,3	70,9	-	1,6	9,4	11,8	18,1	59,1
10.0024	65,0	57,1	-	-	14,3	7,1	11,9	66,7
10.0026	49,3	76,2	-	2,3	17,4	31,3	18,5	30,6
10.0028	81,5	70,0	-	-	-	-	-	100,0
10.0030	64,0	-	-	-	-	-	-	100,0
Woj.	**57,8**	**70,0**	**1,7**	**2,1**	**9,3**	**17,1**	**18,7**	**51,1**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów[53]. 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

[53] Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnikia 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 podlaskim.

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 [%]
10.0001	0,31	0,96	5,11	38,98	31,63	23,32
10.0002	0,05	-	4,35	56,52	36,96	2,17
10.0003	0,18	1,10	4,95	51,65	23,63	18,68
10.0004	0,34	-	5,59	50,00	27,06	17,35
10.0005	0,23	0,44	10,48	46,72	23,58	18,78
10.0006	0,03	-	6,90	41,38	24,14	27,59
10.0007	0,17	-	4,82	51,81	30,12	13,25
10.0008	0,11	-	7,21	45,95	29,73	17,12
10.0009	0,07	1,49	2,99	58,21	23,88	13,43
10.0010	0,10	0,97	8,74	45,63	31,07	13,59
10.0011	0,10	1,94	0,97	43,69	33,01	20,39
10.0013	0,08	-	7,06	35,29	36,47	21,18
10.0014	0,26	1,15	6,15	48,08	27,31	17,31
10.0015	0,09	1,08	2,15	52,69	21,51	22,58
10.0016	0,12	0,84	9,24	57,14	24,37	8,40
10.0017	0,11	-	3,60	65,77	21,62	9,01
10.0018	0,08	-	6,25	45,00	37,50	11,25
10.0019	0,06	1,56	4,69	35,94	40,62	17,19
10.0021	0,13	-	11,02	43,31	27,56	18,11
10.0024	0,04	-	7,14	26,19	23,81	42,86
10.0026	0,26	1,13	7,92	60,00	24,15	6,79
10.0028	0,01	-	-	20,00	30,00	50,00
10.0030	0,00	-	-	-	100,00	-
Woj.	**2,95**	**0,64**	**6,28**	**48,54**	**27,87**	**16,67**

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 2.1.138. 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 [%]			
10.0001	3,5	19,8	76,7	22,3	0,0	27,8
10.0002	4,3	54,3	41,3	41,9	39,7	34,8
10.0003	4,4	6,6	89,0	11,5	0,0	34,1
10.0004	2,4	9,4	88,2	13,5	0,0	22,1
10.0005	5,2	11,4	83,4	13,7	5,3	45,4
10.0006	-	17,2	82,8	18,1	11,9	31,0
10.0007	3,0	17,5	79,5	20,5	12,9	51,8
10.0008	-	9,9	90,1	15,7	5,2	48,6
10.0009	6,0	6,0	88,1	9,4	7,3	49,3
10.0010	3,9	6,8	89,3	14,6	15,4	49,5
10.0011	-	5,8	94,2	14,6	12,2	52,4
10.0013	2,4	2,4	95,3	14,7	0,0	37,6
10.0014	1,5	11,5	86,9	15,5	0,0	18,8
10.0015	6,5	2,2	91,4	11,8	14,5	64,5
10.0016	8,4	58,8	32,8	34,3	24,3	48,7
10.0017	16,2	13,5	70,3	14,8	2,1	37,8
10.0018	2,5	3,8	93,8	8,8	9,9	63,7
10.0019	3,1	1,6	95,3	12,3	14,3	64,1
10.0021	1,6	11,8	86,6	16,4	9,9	38,6
10.0024	2,4	9,5	88,1	11,5	0,0	19,0
10.0026	6,0	24,2	69,8	27,5	0,0	26,8
10.0028	10,0	-	90,0	64,7	10,3	70,0
10.0030	-	-	100,0	20,4	20,4	100,0
Woj.	**4,0**	**14,4**	**81,6**	**17,7**	**1,6**	**37,3**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie podlaskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie[54], w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 71.61%. 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 26.64%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 12 (54.55%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.139 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 [%]
10.0013	-	100,0	-	100,0	34,8	5	95,5
10.0024	5,1	12,8	82,1	100,0	80,0	0	12,8
10.0015	9,2	90,8	-	100,0	47,8	1	75,0
10.0016	-	100,0	-	100,0	9,5	13	83,8
10.0004	20,3	79,7	-	100,0	13,2	35	43,9
10.0019	12,9	87,1	-	100,0	37,0	5	69,4
10.0026	-	100,0	-	100,0	0,4	15	81,0
10.0021	61,9	38,1	-	100,0	6,2	8	33,3
10.0003	38,1	61,9	-	100,0	-	84	12,9
10.0007	28,9	71,1	-	100,0	2,8	27	45,0
10.0005	29,5	70,5	-	100,0	0,7	59	16,3

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

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 [%]
10.0011	6,1	93,9	-	100,0	22,1	4	90,2
10.0014	11,9	88,1	-	100,0	7,4	11	80,8
10.0006	-	100,0	-	100,0	13,8	13	82,8
10.0018	100,0	-	-	-	-	-	-
10.0017	47,5	52,5	-	100,0	18,9	10	50,5
10.0008	36,7	63,3	-	100,0	-	30	38,8
10.0002	36,4	63,6	-	100,0	-	34	36,4
10.0010	35,9	64,1	-	100,0	3,0	24	41,7
10.0009	48,1	51,9	-	100,0	11,1	7	51,9
10.0001	44,0	55,1	0,8	100,0	7,5	10	44,9
10.0028	66,7	33,3	-	100,0	100,0	0	33,3
Woj.	**26,6**	**72,1**	**1,3**	**100,0**	**10,3**	**1**	**71,6**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.140 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze [55]. Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirugii ogólnej dla dzieci.

Tabela 2.1.140: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
10.0001	0,31	-	75,08	-	24,92
10.0002	0,05	2,17	48,89	40,00	51,11
10.0003	0,18	-	86,81	-	13,19
10.0004	0,34	0,29	77,88	-	22,12
10.0005	0,23	-	86,03	-	13,97
10.0006	0,03	-	96,55	-	3,45
10.0007	0,17	-	94,58	-	5,42
10.0008	0,11	-	87,39	-	12,61
10.0009	0,07	-	86,57	-	13,43
10.0010	0,10	-	87,38	-	12,62
10.0011	0,10	-	86,41	-	13,59
10.0013	0,08	-	80,00	-	20,00
10.0014	0,26	3,85	92,00	-	8,00
10.0015	0,09	4,30	84,27	-	15,73
10.0016	0,12	-	91,60	-	8,40
10.0017	0,11	-	86,49	-	13,51
10.0018	0,08	-	80,00	-	20,00
10.0019	0,06	-	57,81	-	42,19
10.0021	0,13	-	95,28	-	4,72
10.0024	0,04	-	2,38	-	97,62
10.0026	0,26	-	99,25	-	0,75
10.0028	0,01	-	-	-	100,00
10.0030	0,00	-	-	-	100,00
Woj.	**2,95**	**0,54**	**83,92**	**40,00**	**16,08**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

Tabela 2.1.141: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
10.0001	75,08	-	48,09	-	-	1,28
10.0002	48,89	-	63,64	-	-	-
10.0003	86,81	-	56,33	-	-	0,63
10.0004	77,88	-	59,09	-	-	-
10.0005	86,03	-	54,31	-	-	-
10.0006	96,55	-	60,71	-	-	-
10.0007	94,58	-	52,87	-	-	-
10.0008	87,39	-	53,61	-	-	-
10.0009	86,57	-	39,66	-	-	-
10.0010	87,38	-	56,67	-	-	-
10.0011	86,41	-	43,82	-	-	-
10.0013	80,00	1,47	38,24	-	-	-
10.0014	92,00	-	57,39	-	-	-
10.0015	84,27	-	52,00	-	-	-
10.0016	91,60	-	51,38	3,67	-	-
10.0017	86,49	-	64,58	-	-	-
10.0018	80,00	-	57,81	1,56	-	-
10.0019	57,81	-	48,65	-	-	-
10.0021	95,28	-	47,11	-	-	-
10.0024	2,38	-	-	-	-	100,00
10.0026	99,25	-	53,99	-	-	-
Woj.	**83,92**	**0,04**	**53,40**	**0,20**	-	**0,20**

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 [%]
10.0001	75,08	-	48,09	-	-	1,28
10.0002	66,67	-	100,00	-	-	-
10.0003	88,27	-	56,33	-	-	0,63
10.0004	78,34	-	59,09	-	-	-
10.0005	86,03	-	54,31	-	-	-
10.0006	96,55	-	60,71	-	-	-
10.0007	95,15	-	52,87	-	-	-
10.0008	87,39	-	53,61	-	-	-
10.0009	86,57	-	39,66	-	-	-
10.0010	87,38	-	56,67	-	-	-
10.0011	86,41	-	43,82	-	-	-
10.0013	80,00	1,47	38,24	-	-	-
10.0014	92,00	-	57,39	-	-	-
10.0015	84,27	-	52,00	-	-	-
10.0016	91,60	-	51,38	3,67	-	-
10.0017	86,49	-	64,58	-	-	-
10.0018	80,00	-	57,81	1,56	-	-
10.0019	57,81	-	48,65	-	-	-
10.0021	95,28	-	47,11	-	-	-
10.0024	2,38	-	-	-	-	100,00
10.0026	99,25	-	53,99	-	-	-
Woj.	**84,63**	**0,04**	**53,34**	**0,21**	-	**0,21**

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 [%]
10.0002	47,62	-	60,00	-	-	-
Woj.	**41,67**	-	**60,00**	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.144 przenalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniami 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 [%]	G26 [%]	G24 [%]	Pozostałe produkty [%]
10.0001	0,3	33,2	24,0	14,1	11,8	2,2	14,7
10.0002	0,0	30,4	17,4	-	23,9	-	28,3
10.0003	0,2	44,5	30,2	7,1	6,6	2,2	9,3
10.0004	0,3	44,1	21,8	10,0	13,5	0,9	9,7
10.0005	0,2	44,5	26,2	13,1	7,4	0,4	8,3
10.0006	0,0	55,2	31,0	6,9	3,4	3,4	-
10.0007	0,2	36,7	30,7	13,9	3,0	13,3	2,4
10.0008	0,1	44,1	18,0	22,5	8,1	2,7	4,5
10.0009	0,1	20,9	37,3	14,9	9,0	11,9	6,0
10.0010	0,1	45,6	25,2	12,6	4,9	2,9	8,7
10.0011	0,1	34,0	29,1	19,4	6,8	2,9	7,8
10.0013	0,1	29,4	23,5	24,7	8,2	1,2	12,9
10.0014	0,3	45,0	24,6	13,1	4,6	5,0	7,7
10.0015	0,1	36,6	25,8	12,9	8,6	5,4	10,8
10.0016	0,1	17,6	30,3	10,9	5,0	29,4	6,7
10.0017	0,1	44,1	20,7	9,9	10,8	10,8	3,6
10.0018	0,1	31,2	17,5	15,0	11,2	15,0	10,0
10.0019	0,1	28,1	26,6	3,1	25,0	-	17,2
10.0021	0,1	35,4	29,9	20,5	1,6	9,4	3,1
10.0024	0,0	-	-	-	42,9	-	57,1
10.0026	0,3	52,5	40,8	4,9	-	0,8	1,1
10.0028	0,0	-	-	-	50,0	-	50,0
10.0030	0,0	-	-	-	100,0	-	-
Woj.	**2,9**	**38,9**	**26,4**	**12,2**	**8,6**	**5,0**	**9,0**

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.
G26 choroby dróg żółciowych
G24 wycięcie pęcherzyka żółciowego z pw

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 [%]
10.0001	0,31	-	2,9	2,2	-	-	2,6	-	-
10.0002	0,05	-	2,2	-	-	-	-	-	-
10.0003	0,18	-	3,8	2,7	-	-	11,0	-	-
10.0004	0,34	-	1,5	0,6	-	-	3,5	-	-
10.0005	0,23	-	2,6	0,9	-	-	17,5	-	-
10.0006	0,03	-	-	-	-	-	20,7	-	-
10.0007	0,17	-	-	-	-	-	3,6	-	-
10.0008	0,11	-	-	-	-	-	7,2	-	-
10.0009	0,07	-	1,5	1,5	-	-	3,0	-	-
10.0010	0,10	-	1,9	-	-	-	22,3	-	-
10.0011	0,10	-	1,9	-	-	-	22,3	-	-
10.0013	0,08	-	4,7	-	-	-	17,6	-	-
10.0014	0,26	-	1,2	-	-	-	6,9	-	-
10.0015	0,09	-	10,8	-	-	-	6,5	-	-
10.0016	0,12	-	6,7	-	-	-	1,7	-	-
10.0017	0,11	0,9	1,8	-	-	-	1,8	-	-
10.0018	0,08	-	13,8	-	-	-	-	-	-
10.0019	0,06	-	-	-	-	-	-	-	-
10.0021	0,13	-	0,8	-	-	-	2,4	-	-
10.0024	0,04	-	16,7	-	-	-	-	-	-
10.0026	0,26	-	-	-	-	-	1,1	-	-
10.0028	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-
10.0030	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Woj.	2,95	0,0	2,7	0,6	-	-	6,7	-	-

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
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 przenalizowano 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 [%]
10.0001	4,79	0,32	93,61	1,3
10.0002	2,17	4,35	93,48	-
10.0003	-	2,20	97,25	0,5
10.0004	15,29	0,29	84,12	0,3
10.0005	6,99	0,44	90,39	2,2
10.0006	100,00	-	-	-
10.0007	3,01	-	96,39	0,6
10.0008	1,80	0,90	97,30	-
10.0009	2,99	4,48	92,54	-
10.0010	61,17	1,94	35,92	1,0
10.0011	70,87	0,97	27,18	1,0
10.0013	10,59	3,53	85,88	-
10.0014	58,46	0,77	40,77	-
10.0015	3,23	-	92,47	4,3
10.0016	61,34	-	37,82	0,8
10.0017	-	-	100,00	-
10.0018	8,75	-	91,25	-
10.0019	35,94	1,56	62,50	-
10.0021	0,79	-	99,21	-
10.0024	2,38	23,81	71,43	2,4
10.0026	-	0,38	99,62	-
10.0028	10,00	10,00	70,00	10,0
10.0030	-	-	100,00	-
Woj.	**17,92**	**1,15**	**80,21**	**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 hospitalizacją[56] 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 [%]
10.0001	0,3	2,2	1,6	5,8	4,5	3,5
10.0002	0,0	4,3	2,2	17,4	15,2	21,7
10.0003	0,2	-	-	5,5	3,8	8,8
10.0004	0,3	2,4	2,1	4,7	3,8	4,1
10.0005	0,2	0,9	0,4	6,6	3,9	7,9
10.0006	0,0	13,8	3,4	3,4	-	3,4
10.0007	0,2	-	-	2,4	1,8	5,4
10.0008	0,1	0,9	-	1,8	0,9	3,6
10.0009	0,1	-	-	-	-	7,5
10.0010	0,1	1,0	1,0	4,9	4,9	11,7
10.0011	0,1	3,9	1,0	5,8	3,9	9,7
10.0013	0,1	1,2	-	3,5	1,2	8,2
10.0014	0,3	3,5	2,3	5,8	4,2	5,8
10.0015	0,1	1,1	-	3,2	1,1	6,5
10.0016	0,1	1,7	-	0,8	0,8	0,8
10.0017	0,1	3,6	0,9	6,3	4,5	9,0
10.0018	0,1	-	-	6,2	6,2	7,5
10.0019	0,1	1,6	1,6	6,2	3,1	9,4
10.0021	0,1	3,1	1,6	3,1	1,6	0,8

[56] Z 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 [%]
10.0024	0,0	4,8	-	21,4	19,0	2,4
10.0026	0,3	3,4	1,5	0,4	-	-
10.0028	0,0	-	-	-	-	-
10.0030	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	**2,9**	**2,1**	**1,1**	**4,7**	**3,4**	**5,5**

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

W tabeli 2.1.150 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 [%]
10.0001	4,3	4,1	3,0	3,8	0,6	62,6
10.0002	4,9	3,8	3,0	2,7	2,2	63,0
10.0003	5,2	3,9	3,0	4,2	-	52,7
10.0004	3,9	4,1	2,0	3,8	0,9	71,5
10.0005	5,1	4,0	4,0	3,4	0,4	45,9
10.0006	2,8	3,7	2,0	1,6	-	82,8
10.0007	3,3	3,9	3,0	1,9	-	85,5
10.0008	3,0	4,1	2,0	1,8	-	73,0
10.0009	5,2	3,8	4,0	2,6	-	26,9
10.0010	3,1	3,8	3,0	1,5	-	73,8
10.0011	6,7	4,1	5,0	4,4	-	11,7
10.0013	5,4	4,2	4,0	3,4	-	36,5
10.0014	3,8	3,9	3,0	2,7	2,3	68,5
10.0015	4,5	4,1	3,0	3,0	1,1	59,1
10.0016	3,6	3,5	3,0	1,5	-	68,1
10.0017	4,3	3,7	3,0	2,4	-	55,9
10.0018	3,4	3,9	3,0	2,1	-	72,5
10.0019	3,9	4,1	3,0	2,3	-	65,6
10.0021	3,7	4,0	3,0	1,3	0,8	52,8
10.0024	5,8	4,7	5,0	3,6	4,8	26,2
10.0026	1,1	3,3	1,0	0,4	0,4	98,9
10.0028	9,6	6,1	9,0	5,1	-	20,0
10.0030	7,0	3,7	7,0	-	-	-
Woj.	**4,0**	**3,9**	**3,0**	**3,2**	**0,6**	**63,5**

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, 1651[57]. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

[57] Poradnia 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][%]
10.0001	0,3	77,7	71,8	61,5
10.0002	4,3	67,4	60,9	56,5
10.0003	2,2	90,1	89,0	84,5
10.0004	0,3	83,8	79,1	62,5
10.0005	0,4	85,8	83,1	81,8
10.0006	-	79,3	48,3	-
10.0007	-	89,1	87,3	86,7
10.0008	0,9	84,7	82,9	82,0
10.0009	4,5	74,6	70,1	70,1
10.0010	1,9	74,5	72,5	72,5
10.0011	1,0	81,4	80,4	73,5
10.0013	3,5	77,6	72,9	68,2
10.0014	0,8	90,4	85,4	83,5
10.0015	-	94,4	88,8	87,6
10.0016	-	83,9	76,3	68,6
10.0017	-	70,3	68,5	66,7
10.0018	-	93,8	86,2	83,8
10.0019	1,6	71,9	68,8	68,8
10.0021	-	87,4	83,5	59,1
10.0024	23,8	56,1	39,0	2,4
10.0026	0,4	24,5	7,5	-
10.0028	10,0	22,2	11,1	11,1
10.0030	-	100,0	100,0	-
Woj.	**1,2**	**77,5**	**71,9**	**64,6**

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

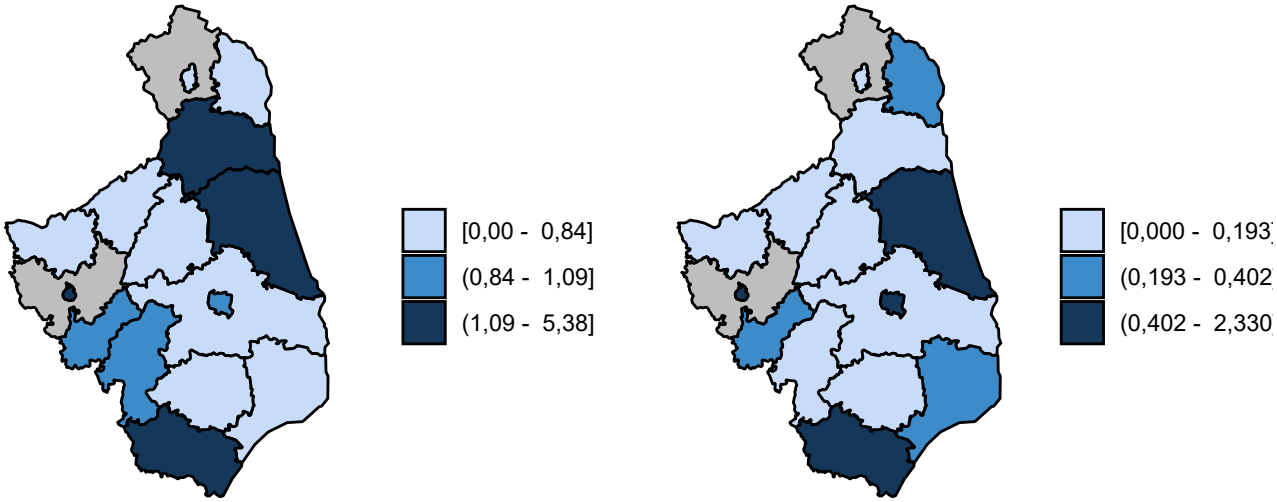
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli 2.1.152.

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

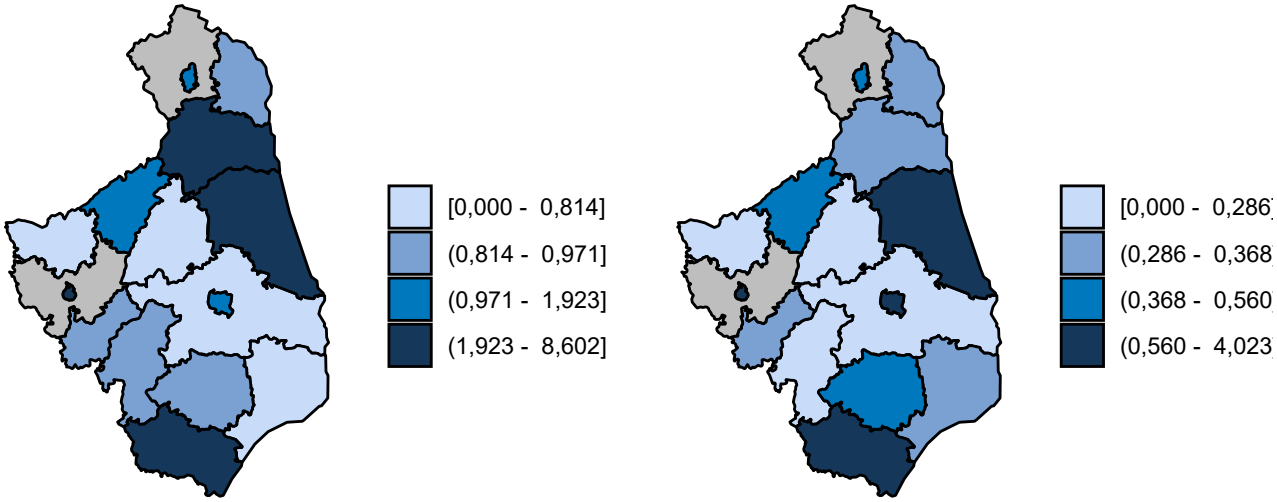
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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



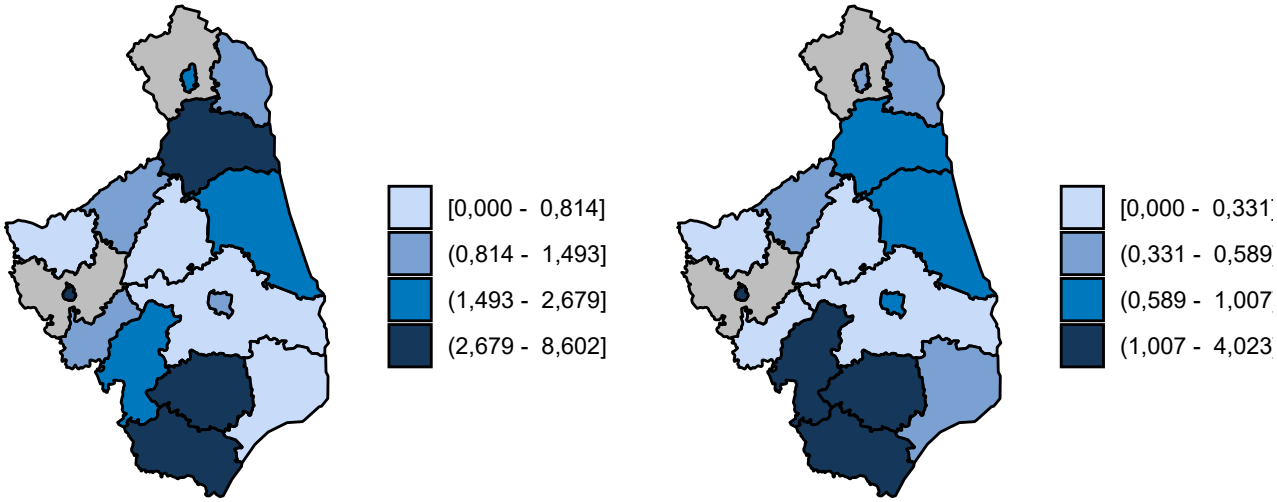
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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)



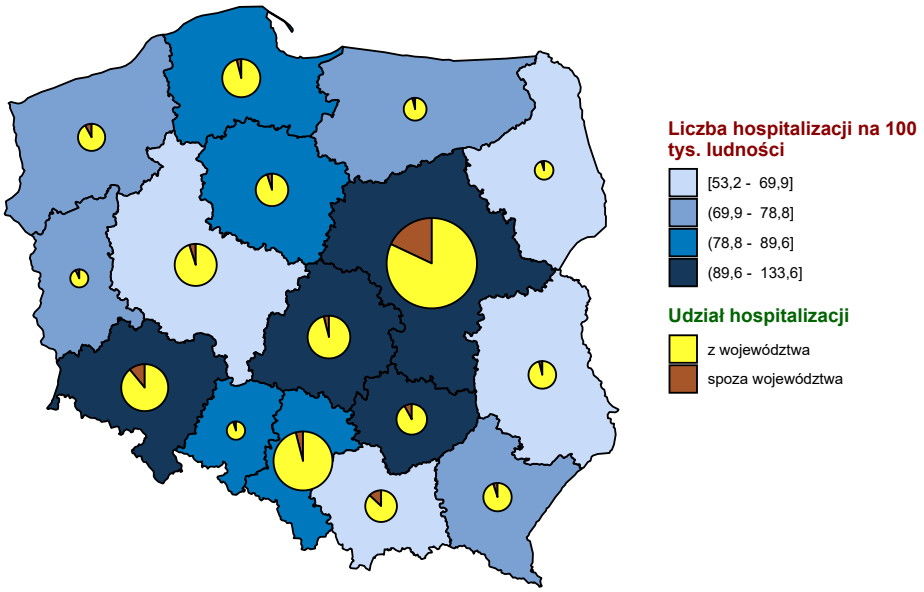
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.8 Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez)

W 2016 roku w województwie podlaskim odnotowano 0,76 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez) (dalej: podgrupa)[58], co stanowiło 10,42% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka).

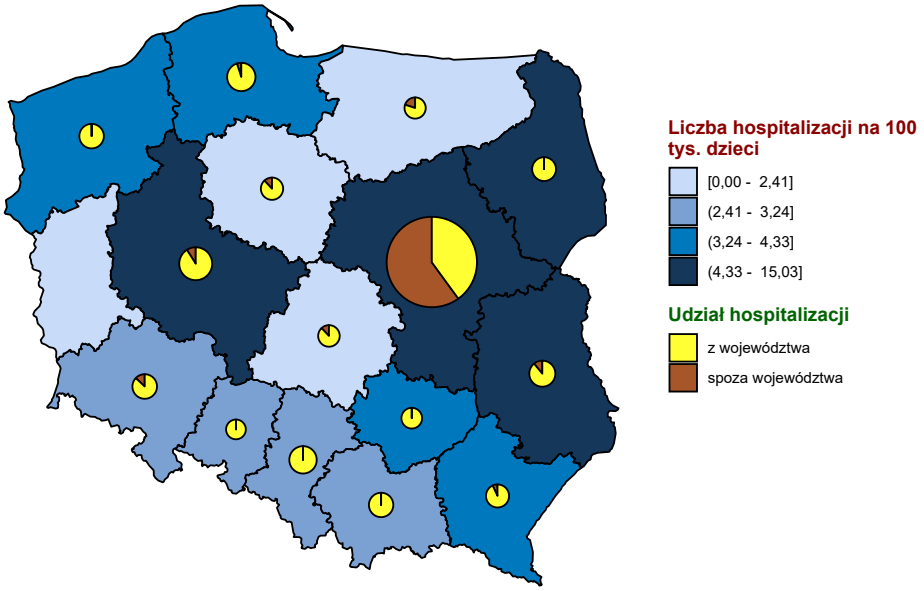
[58]W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: K80, K80.3, K80.4, K80.5, K80.8, K83.

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



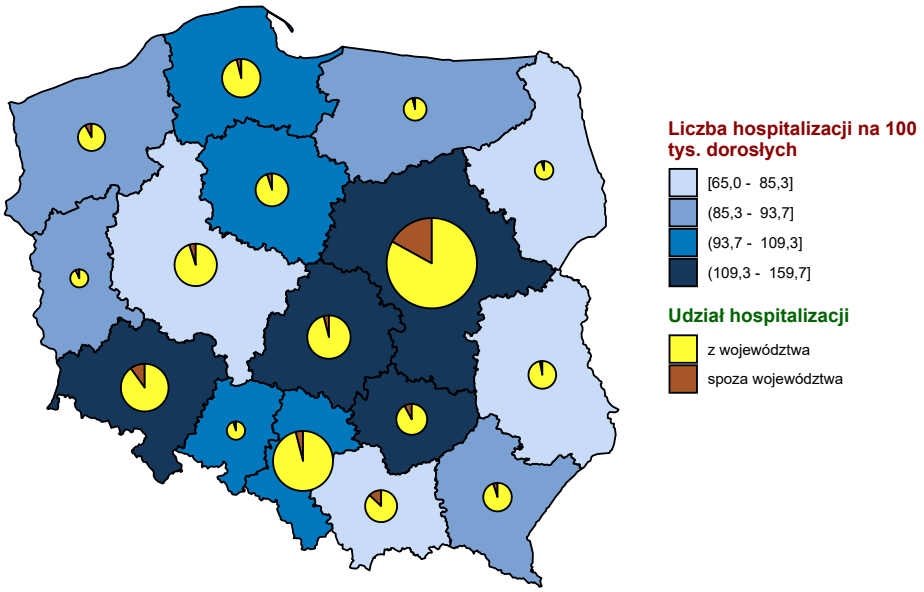
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



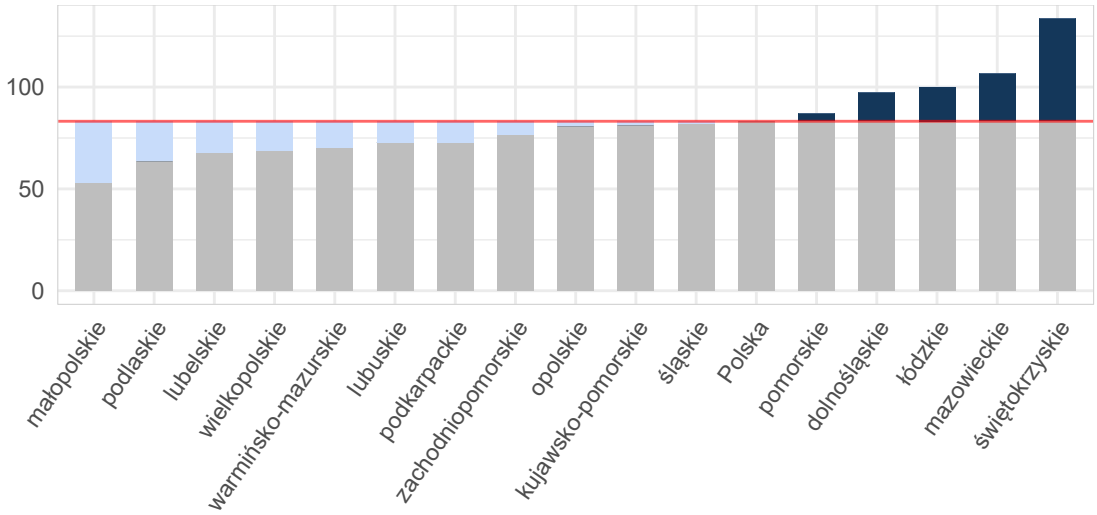
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



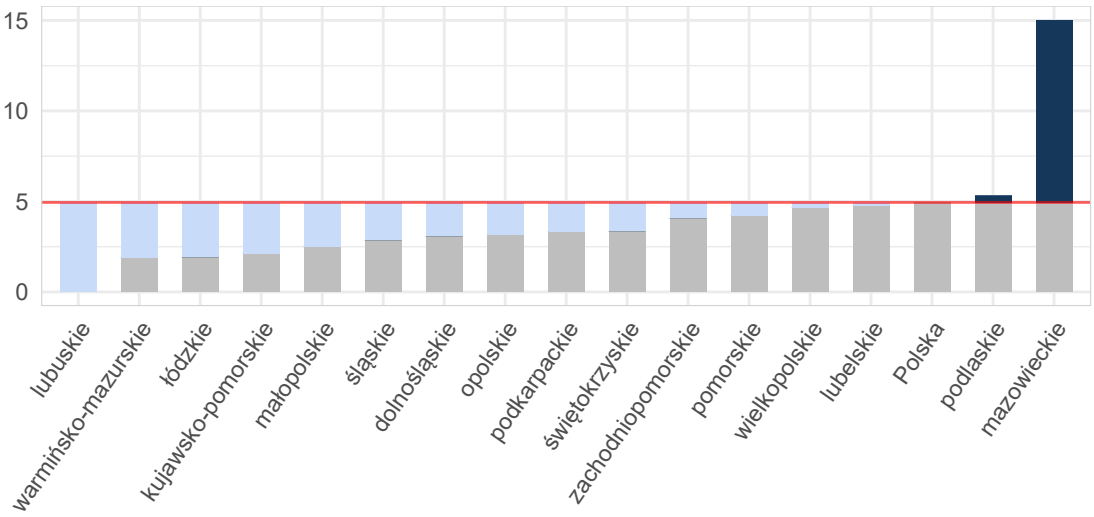
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.78: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



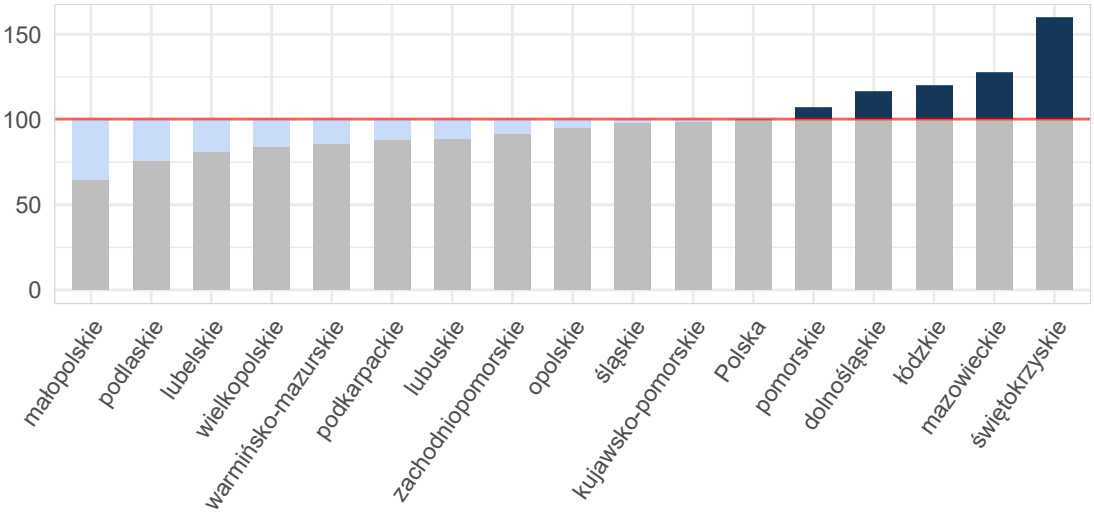
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

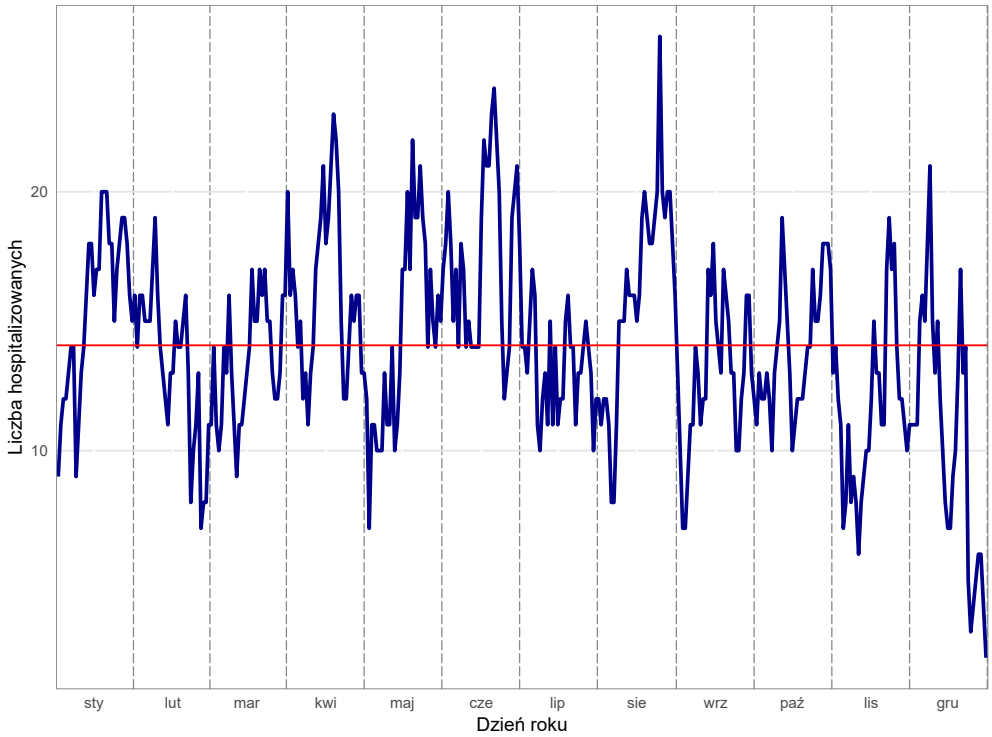
Tabela 2.1.153: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
łódzkie	2,49	0,21	0,03	4,42	100,07	245
małopolskie	1,80	0,02	0,01	13,06	53,22	180
mazowieckie	5,73	0,02	0,25	18,45	106,77	181
opolskie	0,80	-	0,02	5,61	80,76	130
podkarpackie	1,55	-	0,02	5,03	72,90	116
podlaskie	0,76	-	0,00	5,43	63,63	124
pomorskie	2,01	0,00	0,09	4,87	86,97	125
śląskie	3,75	0,02	0,03	4,38	82,16	343
świętokrzyskie	1,67	-	0,11	8,60	133,61	153
warmińsko-mazurskie	1,01	0,00	0,02	4,95	70,32	197
wielkopolskie	2,40	0,01	0,03	5,30	68,82	373
zachodniopomorskie	1,31	-	0,13	8,46	76,81	67
Polska	**31,98**	**0,32**	**1,01**	**8,65**	**83,21**	**2 765**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

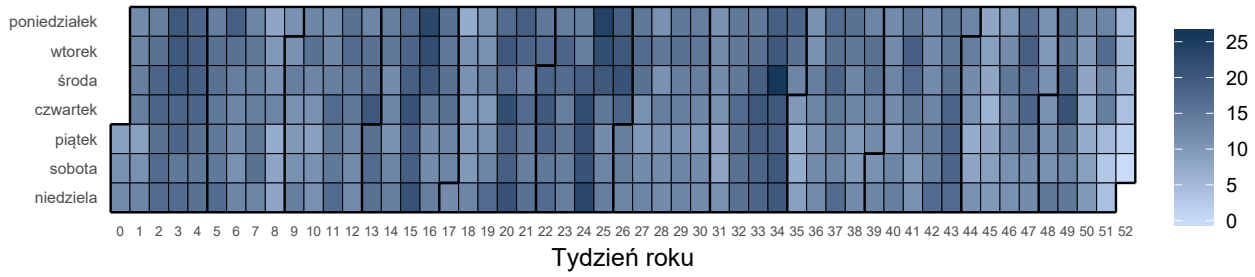
W województwie podlaskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 14 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznań z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 26, a minimalna 2. Na Wykresie 2.1.81 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 2.1.82 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.1.81: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.82: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie podlaskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 22. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie podlaskim z powodu rozpoznań wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 8 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.154: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
10.0001	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku	m. Białystok
10.0002	Uniwersytecki Dziecięcy Szpital Kliniczny im. L. Zamenhofa w Białymstoku	m. Białystok
10.0003	Szpital Wojewódzki im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach	m. Suwałki
10.0004	SP ZOZ Wojewódzki Szpital Zespolony im. J. Śniadeckiego	m. Białystok
10.0005	Szpital Wojewódzki im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego	m. Łomża
10.0006	Białostockie Centrum Onkologii im. Marii Skłodowskiej - Curie	m. Białystok
10.0007	SP ZOZ w Hajnówce	hajnowski
10.0008	SP ZOZ w Bielsku Podlaskim	bielski
10.0009	Szpital Ogólny im. dr. Witolda Ginela w Grajewie	grajewski
10.0010	Szpital Ogólny w Wysokiem Mazowieckiem	wysokomazowiecki
10.0011	SP ZOZ w Sokółce	sokólski
10.0013	SP ZOZ w Augustowie	augustowski
10.0014	SP ZOZ MSWiA w Białymstoku	m. Białystok
10.0015	SP ZOZ w Siemiatyczach	siemiatycki
10.0016	SP ZOZ w Sejnach	sejneński
10.0017	Szpital Powiatowy w Zambrowie sp. z o.o.	zambrowski
10.0018	Szpital Ogólny w Kolnie	kolneński
10.0019	SP ZOZ w Mońkach	moniecki
10.0021	SP ZOZ w Łapach	białostocki
10.0024	Samodzielny Szpital Miejski im. PCK	m. Białystok
10.0026	NZOZ Humana Medica Omeda	m. Białystok
10.0028	SP ZOZ w Dąbrowie Białostockiej	sokólski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,17 tys. hospitalizacji dla 0,15 tys. pacjentów. Tym samym 22,38% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.155 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.155: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
10.0001	0,15	0,17	-	-	22,4	22,4

Tabela 2.1.155: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

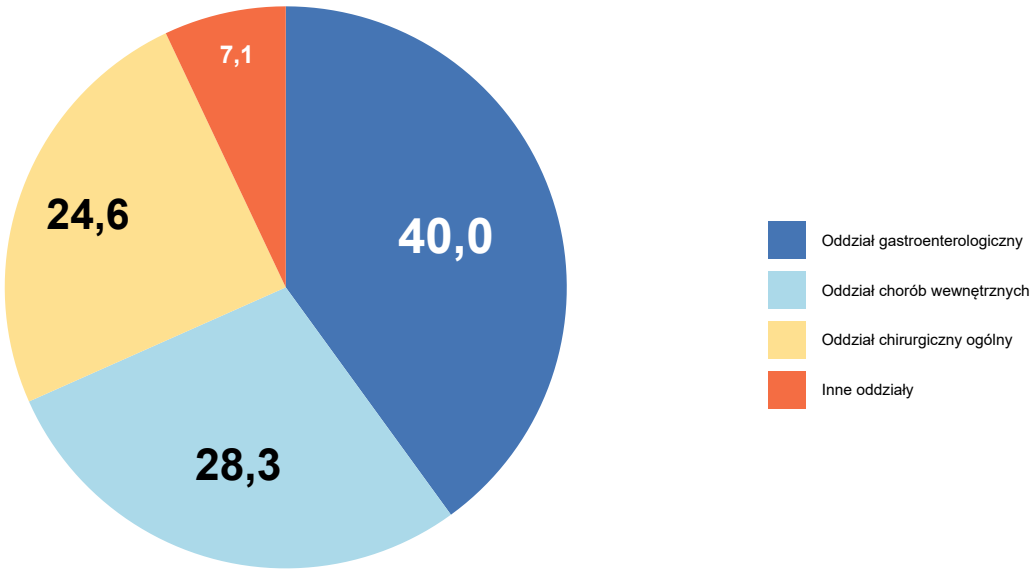
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
10.0004	0,13	0,14	-	-	18,8	41,2
10.0005	0,08	0,09	-	-	12,1	53,2
10.0003	0,06	0,08	0,00	-	10,7	64,0
10.0014	0,04	0,05	-	-	6,2	70,2
10.0010	0,03	0,03	-	-	4,4	74,6
10.0024	0,03	0,03	-	-	3,7	78,3
10.0007	0,02	0,02	-	-	2,8	81,1
10.0016	0,02	0,02	0,00	-	2,8	83,8
10.0013	0,01	0,02	-	-	2,3	86,1
10.0008	0,02	0,02	-	-	2,1	88,2
10.0015	0,01	0,02	-	-	2,0	90,2
10.0011	0,01	0,01	-	-	1,7	91,9
10.0009	0,01	0,01	-	-	1,6	93,5
10.0017	0,01	0,01	-	-	1,6	95,1
10.0019	0,01	0,01	-	-	1,3	96,4
10.0002	0,00	0,01	-	-	0,8	97,2
10.0028	0,01	0,01	-	-	0,8	98,0
10.0018	0,00	0,00	-	-	0,7	98,7
10.0006	0,00	0,00	-	-	0,5	99,2
10.0021	0,00	0,00	-	-	0,4	99,6
10.0026	0,00	0,00	-	-	0,4	100,0
Woj.	**0,61**	**0,76**	**0,00**	-	**100,0**	**100,0**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach[59] 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 68,3% 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 74,8%.

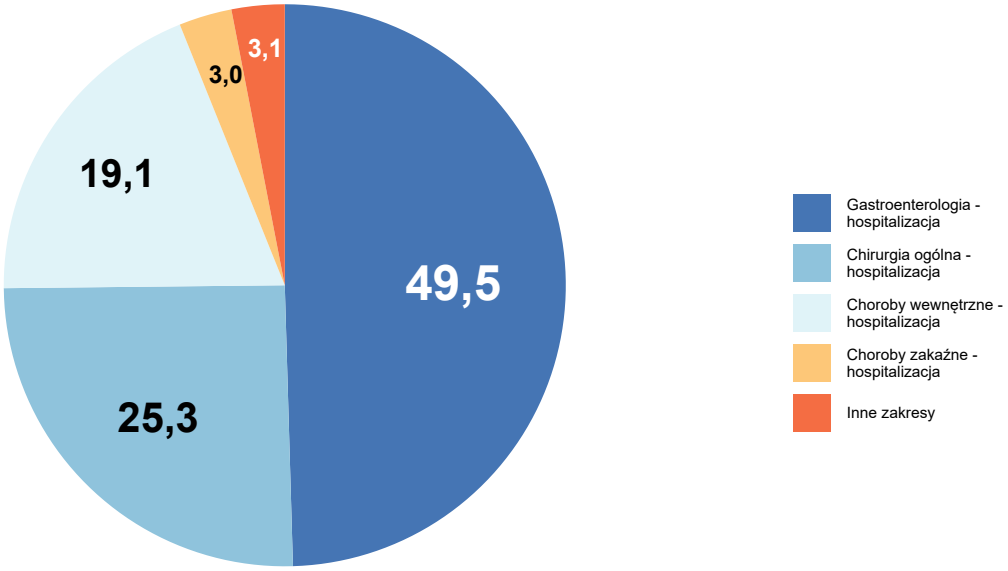
[59] Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012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

Wykres 2.1.83: 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 gastroenterologiczny [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Oddział obserwacyjno-zakaźny [tys.]	Oddział chorób zakaźnych [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
10.0001	0,13	-	0,02	0,00	0,01	0,00	0,17
10.0004	0,13	0,00	0,01	-	-	0,00	0,14
10.0005	-	0,07	0,02	0,00	-	-	0,09
10.0003	-	0,08	0,00	-	0,00	-	0,08
10.0014	0,04	-	0,00	-	-	0,00	0,05
10.0010	-	-	0,03	-	-	-	0,03
10.0024	-	0,03	-	-	-	-	0,03
10.0007	-	0,00	0,02	-	-	-	0,02
10.0016	-	0,00	0,02	-	-	-	0,02
10.0013	-	0,00	0,01	-	-	-	0,02
10.0008	-	0,00	0,01	0,01	-	-	0,02
10.0015	-	0,00	0,01	-	-	-	0,02
10.0011	-	0,00	0,01	-	-	0,00	0,01
10.0009	-	-	0,01	0,00	-	-	0,01
10.0017	-	0,00	-	-	-	0,01	0,01
10.0019	-	0,01	0,00	-	-	-	0,01
10.0002	-	-	-	-	-	0,01	0,01
10.0028	-	0,01	-	-	-	-	0,01
10.0018	-	0,00	0,00	-	-	-	0,00
10.0006	-	-	-	-	-	0,00	0,00
10.0021	-	0,00	-	-	-	-	0,00
10.0026	-	-	0,00	-	-	-	0,00
Woj.	**0,30**	**0,21**	**0,19**	**0,01**	**0,01**	**0,03**	**0,76**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.157: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Gastroenterologia - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Choroby zakaźne - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia onkologiczna - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
10.0001	0,13	0,02	0,00	0,01	-	-	0,17
10.0004	0,13	0,01	0,00	-	-	0,00	0,14
10.0005	0,04	0,02	0,03	0,00	-	-	0,09
10.0003	0,07	0,00	0,00	0,00	-	-	0,08
10.0014	-	0,00	0,04	-	0,00	-	0,05
10.0010	-	0,03	-	-	-	-	0,03
10.0024	-	-	0,03	-	-	-	0,03
10.0007	-	0,02	0,00	-	-	-	0,02
10.0016	-	0,02	0,00	-	-	-	0,02
10.0013	-	0,01	0,00	-	-	-	0,02
10.0008	-	0,01	0,00	0,01	-	-	0,02
10.0015	-	0,01	0,00	-	-	-	0,02
10.0011	-	0,01	0,00	-	-	0,00	0,01

Tabela 2.1.157: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Gastroenterologia - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Choroby zakaźne - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia onkologiczna - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
10.0009	-	0,01	-	0,00	-	-	0,01
10.0017	-	0,01	0,00	-	-	0,00	0,01
10.0019	-	0,00	0,01	-	-	-	0,01
10.0002	-	-	-	-	-	0,01	0,01
10.0028	-	-	0,01	-	-	-	0,01
10.0018	-	0,00	0,00	-	-	-	0,00
10.0006	-	-	-	-	0,00	-	0,00
10.0021	-	-	0,00	-	-	-	0,00
10.0026	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	**0,37**	**0,19**	**0,14**	**0,02**	**0,01**	**0,02**	**0,76**

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 [%]
10.0001	67,8	64,5	-	1,2	4,7	10,1	8,3	75,7
10.0002	12,3	66,7	100,0	-	-	-	-	-
10.0003	70,8	59,3	-	-	1,2	7,4	12,3	79,0
10.0004	68,4	64,1	-	1,4	2,1	11,3	12,7	72,5
10.0005	67,3	60,4	-	2,2	3,3	11,0	11,0	72,5
10.0006	63,2	50,0	-	-	-	-	50,0	50,0
10.0007	71,4	81,0	-	-	-	9,5	23,8	66,7
10.0008	81,5	75,0	-	-	-	-	-	100,0
10.0009	67,0	75,0	-	-	8,3	8,3	8,3	75,0
10.0010	68,1	66,7	-	-	3,0	18,2	6,1	72,7
10.0011	48,2	69,2	30,8	-	-	23,1	-	46,2
10.0013	74,8	58,8	-	-	-	-	5,9	94,1
10.0014	70,7	63,8	-	-	2,1	8,5	8,5	80,9
10.0015	69,1	80,0	-	6,7	-	13,3	-	80,0
10.0016	61,7	52,4	-	-	14,3	14,3	14,3	57,1
10.0017	64,8	83,3	8,3	-	8,3	-	25,0	58,3
10.0018	61,4	100,0	-	-	20,0	-	40,0	40,0
10.0019	68,7	20,0	-	-	10,0	-	10,0	80,0
10.0021	75,7	33,3	-	-	-	-	33,3	66,7
10.0024	70,9	64,3	-	-	3,6	7,1	10,7	78,6
10.0026	39,3	100,0	-	-	-	100,0	-	-
10.0028	80,8	33,3	-	-	-	-	-	100,0
Woj.	**68,0**	**63,8**	**1,5**	**0,9**	**3,3**	**9,9**	**10,6**	**73,8**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów[60]. 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

[60] Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnikia 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 podlaskim.

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 [%]
10.0001	0,17	0,59	10,06	57,40	13,61	18,34
10.0002	0,01	-	50,00	50,00	-	-
10.0003	0,08	-	17,28	51,85	17,28	13,58
10.0004	0,14	-	9,86	69,01	12,68	8,45
10.0005	0,09	-	10,99	70,33	9,89	8,79
10.0006	0,00	-	25,00	75,00	-	-
10.0007	0,02	-	19,05	42,86	23,81	14,29
10.0008	0,02	-	18,75	31,25	31,25	18,75
10.0009	0,01	-	8,33	75,00	8,33	8,33
10.0010	0,03	9,09	9,09	72,73	6,06	3,03
10.0011	0,01	-	23,08	53,85	23,08	-
10.0013	0,02	-	5,88	64,71	5,88	23,53
10.0014	0,05	-	4,26	68,09	17,02	10,64
10.0015	0,02	-	13,33	46,67	33,33	6,67
10.0016	0,02	-	9,52	52,38	23,81	14,29
10.0017	0,01	-	16,67	66,67	8,33	8,33
10.0018	0,00	-	20,00	80,00	-	-
10.0019	0,01	-	10,00	20,00	50,00	20,00
10.0021	0,00	-	-	33,33	-	66,67
10.0024	0,03	-	14,29	46,43	28,57	10,71
10.0026	0,00	-	-	100,00	-	-
10.0028	0,01	-	-	50,00	33,33	16,67
Woj.	**0,76**	**0,53**	**11,66**	**60,40**	**15,23**	**12,19**

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

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.160. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

Tabela 2.1.160: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
10.0001	3,6	26,6	69,8	23,4	0,0	25,4

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 [%]			
10.0002	-	50,0	50,0	28,2	29,2	50,0
10.0003	19,8	13,6	66,7	20,3	14,8	37,0
10.0004	4,2	35,2	60,6	30,2	16,3	35,2
10.0005	3,3	40,7	56,0	19,6	20,8	60,4
10.0006	-	25,0	75,0	11,0	0,0	25,0
10.0007	4,8	4,8	90,5	28,2	12,9	81,0
10.0008	-	18,8	81,2	16,0	16,6	56,2
10.0009	-	16,7	83,3	11,8	3,9	33,3
10.0010	9,1	15,2	75,8	15,6	1,0	57,6
10.0011	-	7,7	92,3	14,2	0,0	69,2
10.0013	-	5,9	94,1	17,9	19,1	70,6
10.0014	-	31,9	68,1	21,5	14,3	27,7
10.0015	13,3	-	86,7	14,5	16,3	66,7
10.0016	14,3	33,3	52,4	52,5	12,9	61,9
10.0017	-	8,3	91,7	7,1	1,0	50,0
10.0018	-	-	100,0	3,3	1,6	60,0
10.0019	-	10,0	90,0	17,8	16,6	80,0
10.0021	-	-	100,0	3,3	0,0	33,3
10.0024	-	7,1	92,9	6,3	0,0	17,9
10.0026	33,3	33,3	33,3	172,7	27,2	-
10.0028	-	16,7	83,3	7,0	10,3	100,0
Woj.	**5,4**	**24,9**	**69,7**	**22,8**	**12,9**	**42,0**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie podlaskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie[61], w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 64.56%. 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 56.65%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 14 (63.64%).

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 [%]
10.0024	7,7	26,9	65,4	100,0	71,4	0	26,9
10.0016	-	100,0	-	100,0	33,3	1	66,7
10.0003	64,6	35,4	-	100,0	-	5	26,2
10.0005	61,1	34,7	4,2	100,0	12,0	13	16,7
10.0004	59,8	38,6	1,6	100,0	38,8	1	29,9
10.0014	71,7	28,3	-	100,0	7,7	5	21,7
10.0018	100,0	-	-	-	-	-	-
10.0017	80,0	20,0	-	100,0	50,0	6	10,0
10.0019	70,0	30,0	-	100,0	66,7	0	30,0
10.0002	66,7	33,3	-	100,0	-	12	-
10.0010	39,4	54,5	6,1	100,0	11,1	20	24,2
10.0007	64,7	35,3	-	100,0	-	30	11,8
10.0001	64,4	25,5	10,1	100,0	13,2	10	12,8

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

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 [%]
10.0021	100,0	-	-	-	-	-	-
10.0026	-	100,0	-	100,0	-	14	-
10.0008	100,0	-	-	-	-	-	-
10.0015	-	90,0	10,0	100,0	77,8	0	80,0
10.0013	-	100,0	-	100,0	33,3	12	44,4
10.0011	11,1	88,9	-	100,0	37,5	1	77,8
10.0006	-	100,0	-	100,0	50,0	4	75,0
10.0009	60,0	40,0	-	100,0	-	2	40,0
10.0028	33,3	66,7	-	100,0	100,0	0	66,7
Woj.	**56,7**	**37,1**	**6,3**	**100,0**	**25,3**	**0**	**64,6**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.162 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze [62]. Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na chorobach wewnętrznych (internie).

Tabela 2.1.162: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
10.0001	0,17	-	73,96	26,04	-
10.0002	0,01	-	16,67	83,33	-
10.0003	0,08	-	80,25	19,75	-
10.0004	0,14	0,70	63,12	36,88	1,92
10.0005	0,09	-	71,43	28,57	-
10.0006	0,00	-	75,00	25,00	-
10.0007	0,02	-	66,67	33,33	-
10.0008	0,02	-	18,75	81,25	-
10.0009	0,01	-	91,67	8,33	-
10.0010	0,03	-	90,91	9,09	-
10.0011	0,01	-	15,38	84,62	-
10.0013	0,02	-	70,59	29,41	-
10.0014	0,05	-	80,85	19,15	-
10.0015	0,02	-	20,00	80,00	-
10.0016	0,02	-	47,62	52,38	-
10.0017	0,01	8,33	18,18	81,82	-
10.0018	0,00	-	20,00	80,00	-
10.0019	0,01	-	-	100,00	-
10.0021	0,00	-	-	100,00	-
10.0024	0,03	-	-	100,00	-
10.0026	0,00	-	100,00	-	-
10.0028	0,01	-	-	100,00	-
Woj.	**0,76**	**0,26**	**63,35**	**36,65**	**0,38**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

Tabela 2.1.163: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
10.0001	73,96	0,80	92,80	-	-	4,00
10.0002	16,67	-	100,00	-	-	-
10.0003	80,25	-	92,31	-	-	7,69
10.0004	63,12	-	94,38	-	-	5,62
10.0005	71,43	-	89,23	-	-	9,23
10.0006	75,00	-	33,33	-	33,33	-
10.0007	66,67	21,43	50,00	-	-	-
10.0008	18,75	100,00	-	-	-	-
10.0009	91,67	-	90,91	9,09	-	-
10.0010	90,91	-	80,00	-	-	13,33
10.0011	15,38	-	50,00	-	-	-
10.0013	70,59	33,33	41,67	-	-	8,33
10.0014	80,85	-	89,47	-	-	2,63
10.0015	20,00	33,33	33,33	-	-	-
10.0016	47,62	-	70,00	-	-	-
10.0017	18,18	-	100,00	-	-	-
10.0018	20,00	-	100,00	-	-	-
10.0026	100,00	-	33,33	-	-	-
Woj.	**63,35**	**2,52**	**86,58**	**0,21**	**0,21**	**5,66**

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 [%]
10.0001	73,96	0,80	92,80	-	-	4,00
10.0003	80,25	-	92,31	-	-	7,69
10.0004	63,12	-	94,38	-	-	5,62
10.0005	71,43	-	89,23	-	-	9,23
10.0006	75,00	-	33,33	-	33,33	-
10.0007	66,67	21,43	50,00	-	-	-
10.0008	18,75	100,00	-	-	-	-
10.0009	91,67	-	90,91	9,09	-	-
10.0010	90,91	-	80,00	-	-	13,33
10.0011	22,22	-	50,00	-	-	-
10.0013	70,59	33,33	41,67	-	-	8,33
10.0014	80,85	-	89,47	-	-	2,63
10.0015	20,00	33,33	33,33	-	-	-
10.0016	47,62	-	70,00	-	-	-
10.0017	20,00	-	100,00	-	-	-
10.0018	20,00	-	100,00	-	-	-
10.0026	100,00	-	33,33	-	-	-
Woj.	**64,15**	**2,52**	**86,55**	**0,21**	**0,21**	**5,67**

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 [%]
10.0002	16,67	-	100,00	-	-	-
Woj.	**9,09**	-	**100,00**	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.166 przenalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniami 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 [%]	G26F [%]	G25 [%]	Pozostałe produkty [%]
10.0001	0,2	46,7	11,8	7,7	5,9	0,6	27,2
10.0002	0,0	-	66,7	-	16,7	16,7	-
10.0003	0,1	72,8	11,1	4,9	3,7	-	7,4
10.0004	0,1	55,6	16,2	12,0	7,7	2,8	5,6
10.0005	0,1	54,9	13,2	11,0	4,4	6,6	9,9
10.0006	0,0	-	-	-	25,0	25,0	50,0
10.0007	0,0	-	9,5	19,0	4,8	28,6	38,1
10.0008	0,0	-	37,5	43,8	-	-	18,8
10.0009	0,0	25,0	-	8,3	-	-	66,7
10.0010	0,0	42,4	3,0	6,1	-	24,2	24,2
10.0011	0,0	-	7,7	15,4	30,8	7,7	38,5
10.0013	0,0	23,5	17,6	11,8	-	-	47,1
10.0014	0,0	61,7	10,6	6,4	2,1	10,6	8,5
10.0015	0,0	-	20,0	40,0	20,0	6,7	13,3
10.0016	0,0	9,5	9,5	19,0	19,0	14,3	28,6
10.0017	0,0	-	50,0	8,3	16,7	16,7	8,3
10.0018	0,0	-	40,0	20,0	20,0	-	20,0
10.0019	0,0	-	50,0	40,0	10,0	-	-
10.0021	0,0	-	100,0	-	-	-	-
10.0024	0,0	-	57,1	25,0	17,9	-	-
10.0026	0,0	-	-	-	-	33,3	66,7
10.0028	0,0	-	50,0	50,0	-	-	-
Woj.	**0,8**	**42,3**	**16,7**	**12,1**	**6,9**	**5,3**	**16,8**

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.
G26F choroby dróg żółciowych <66 r.ż.
G25 wycięcie pęcherzyka żółciowego bez pw

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 [%]
10.0001	0,17	-	7,1	72,8	-	0,6	0,6	-	-
10.0002	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-

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 [%]
10.0003	0,08	-	3,7	82,7	1,2	2,5	-	-	-
10.0004	0,14	-	12,7	66,2	1,4	1,4	0,7	-	-
10.0005	0,09	-	12,1	71,4	-	-	5,5	-	-
10.0006	0,00	-	-	-	-	-	25,0	-	-
10.0007	0,02	-	-	4,8	-	-	9,5	-	-
10.0008	0,02	-	-	-	-	-	-	-	-
10.0009	0,01	-	-	41,7	-	-	41,7	-	-
10.0010	0,03	-	3,0	69,7	-	-	3,0	-	-
10.0011	0,01	-	15,4	-	-	-	7,7	-	-
10.0013	0,02	-	5,9	35,3	-	-	23,5	-	-
10.0014	0,05	-	12,8	66,0	-	-	-	-	-
10.0015	0,02	-	26,7	-	-	-	6,7	-	-
10.0016	0,02	-	38,1	23,8	-	-	-	-	-
10.0017	0,01	-	8,3	-	-	-	-	-	-
10.0018	0,00	-	20,0	-	-	-	-	-	-
10.0019	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-
10.0021	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
10.0024	0,03	-	17,9	-	-	-	-	-	-
10.0026	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
10.0028	0,01	-	16,7	-	-	-	-	-	-
Woj.	0,76	-	9,8	55,6	0,4	0,7	2,9	-	-

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 przenalizowano 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 [%]
10.0001	2,37	4,14	89,35	4,1
10.0002	-	16,67	83,33	-
10.0003	14,81	3,70	81,48	-
10.0004	32,39	4,23	59,15	4,2
10.0005	16,48	3,30	76,92	3,3
10.0006	100,00	-	-	-
10.0007	14,29	19,05	66,67	-
10.0008	-	43,75	56,25	-
10.0009	8,33	16,67	75,00	-
10.0010	42,42	6,06	51,52	-
10.0011	76,92	-	23,08	-
10.0013	11,76	5,88	64,71	17,6
10.0014	10,64	14,89	74,47	-
10.0015	-	60,00	40,00	-
10.0016	42,86	4,76	52,38	-
10.0017	-	16,67	83,33	-
10.0018	-	-	100,00	-
10.0019	-	30,00	70,00	-
10.0021	-	66,67	33,33	-
10.0024	-	32,14	67,86	-
10.0026	-	-	100,00	-
10.0028	-	-	100,00	-
Woj.	**16,56**	**9,14**	**71,79**	**2,5**

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 hospitalizacją[63] pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

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 [%]
10.0001	0,2	6,5	3,0	13,0	7,7	11,8
10.0002	0,0	16,7	-	16,7	-	16,7
10.0003	0,1	3,7	1,2	6,2	1,2	4,9
10.0004	0,1	7,0	4,2	9,9	5,6	7,7
10.0005	0,1	1,1	1,1	14,3	8,8	13,2
10.0006	0,0	50,0	25,0	25,0	25,0	25,0
10.0007	0,0	-	-	9,5	4,8	4,8
10.0008	0,0	-	-	18,8	12,5	12,5
10.0009	0,0	-	-	8,3	-	8,3
10.0010	0,0	-	-	6,1	3,0	9,1
10.0011	0,0	-	-	15,4	-	15,4
10.0013	0,0	-	-	5,9	5,9	17,6
10.0014	0,0	6,4	4,3	17,0	10,6	12,8
10.0015	0,0	-	-	20,0	6,7	20,0
10.0016	0,0	4,8	4,8	14,3	9,5	28,6
10.0017	0,0	-	-	16,7	8,3	16,7
10.0018	0,0	-	-	20,0	-	-
10.0019	0,0	-	-	-	-	10,0
10.0021	0,0	-	-	-	-	-
10.0024	0,0	3,6	3,6	17,9	10,7	-

[63] Z 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 [%]
10.0026	0,0	-	-	-	-	-
10.0028	0,0	-	-	16,7	16,7	-
Woj.	**0,8**	**4,4**	**2,4**	**11,9**	**6,5**	**10,5**

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

W tabeli 2.1.172 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 [%]
10.0001	7,3	6,8	6,0	5,0	-	25,4
10.0002	6,7	6,3	6,0	1,8	-	-
10.0003	3,3	6,8	2,0	3,4	2,5	67,9
10.0004	9,5	6,8	8,0	7,7	-	14,1
10.0005	7,0	6,5	5,0	5,9	-	29,7
10.0006	5,2	6,6	4,5	3,6	-	50,0
10.0007	7,1	6,9	4,0	4,6	-	47,6
10.0008	6,6	7,2	6,0	4,2	-	25,0
10.0009	11,2	7,5	10,0	5,2	-	-
10.0010	3,5	6,5	3,0	1,9	-	66,7
10.0011	6,7	7,0	7,0	2,8	-	15,4
10.0013	7,9	7,0	7,0	5,0	-	29,4
10.0014	6,6	6,8	6,0	3,0	-	17,0
10.0015	5,5	6,7	5,0	4,7	-	40,0
10.0016	4,9	6,5	5,0	2,1	4,8	23,8
10.0017	3,8	6,5	3,0	2,7	-	75,0
10.0018	4,8	6,2	4,0	3,3	-	20,0
10.0019	6,4	6,6	6,5	2,1	-	10,0
10.0021	4,3	7,3	4,0	2,5	-	33,3
10.0024	8,2	6,9	8,0	4,0	-	7,1
10.0026	1,0	4,1	1,0	-	-	100,0
10.0028	9,8	7,2	11,0	2,8	-	-
Woj.	**6,9**	**6,8**	**6,0**	**5,5**	**0,4**	**29,9**

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, 1651[64]. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

[64] Poradnia 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][%]
10.0001	4,1	49,4	24,7	15,4
10.0002	16,7	100,0	83,3	83,3
10.0003	3,7	35,8	17,3	7,4
10.0004	4,2	41,9	22,8	7,4
10.0005	3,3	43,8	37,1	28,1
10.0006	-	100,0	25,0	-
10.0007	19,0	85,7	81,0	81,0
10.0008	43,8	31,2	31,2	31,2
10.0009	16,7	58,3	50,0	50,0
10.0010	6,1	60,6	57,6	51,5
10.0011	-	53,8	38,5	23,1
10.0013	5,9	50,0	42,9	42,9
10.0014	14,9	48,9	29,8	21,3
10.0015	60,0	46,7	46,7	46,7
10.0016	4,8	66,7	52,4	33,3
10.0017	16,7	41,7	41,7	33,3
10.0018	-	40,0	40,0	40,0
10.0019	30,0	60,0	20,0	20,0
10.0021	66,7	66,7	-	-
10.0024	32,1	60,7	32,1	7,1
10.0026	-	-	-	-
10.0028	-	-	-	-
Woj.	**9,1**	**48,2**	**31,5**	**21,6**

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

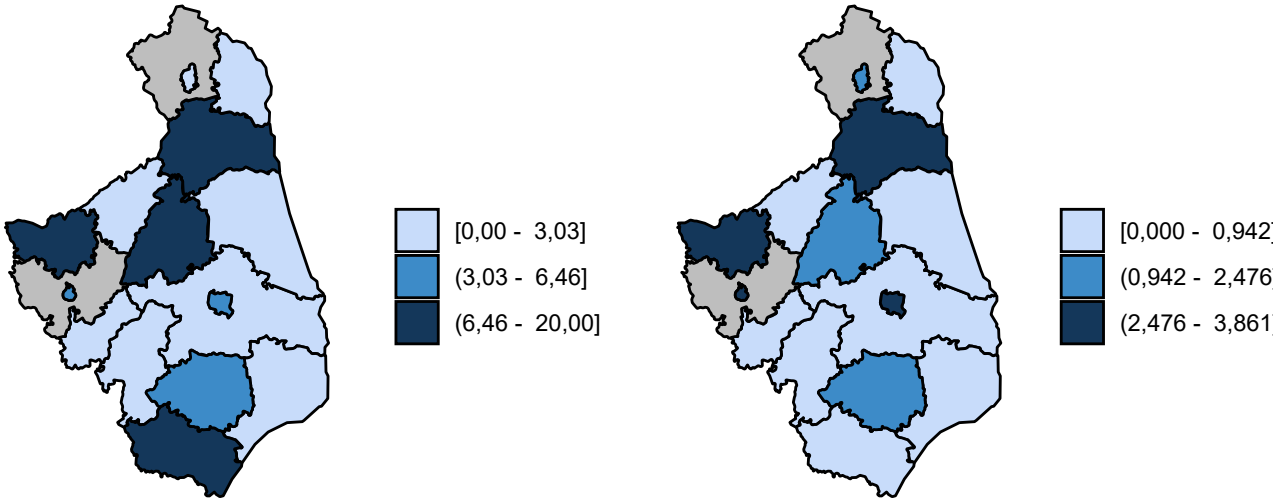
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli 2.1.174.

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

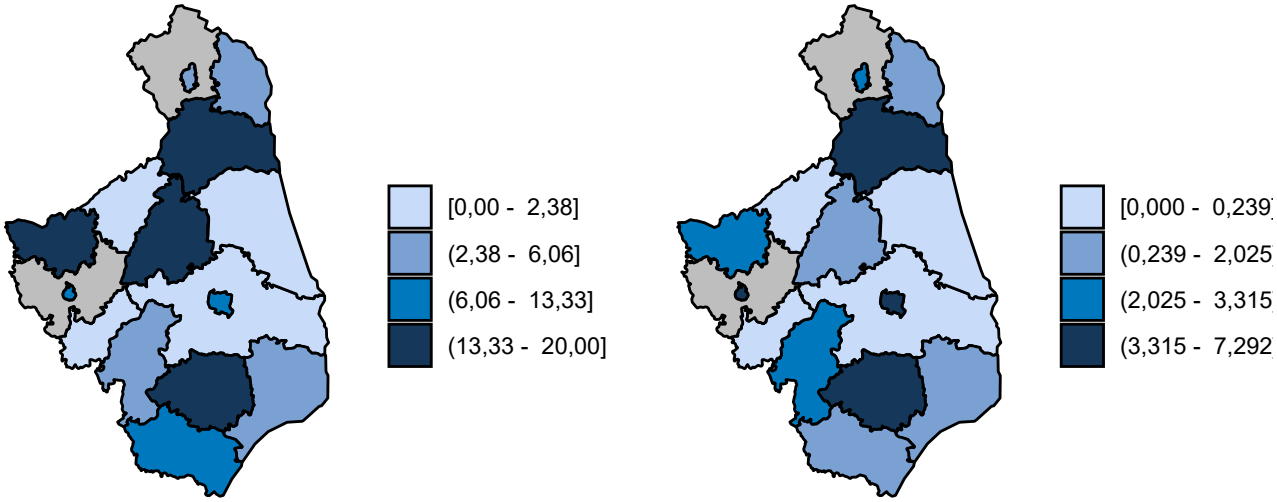
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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



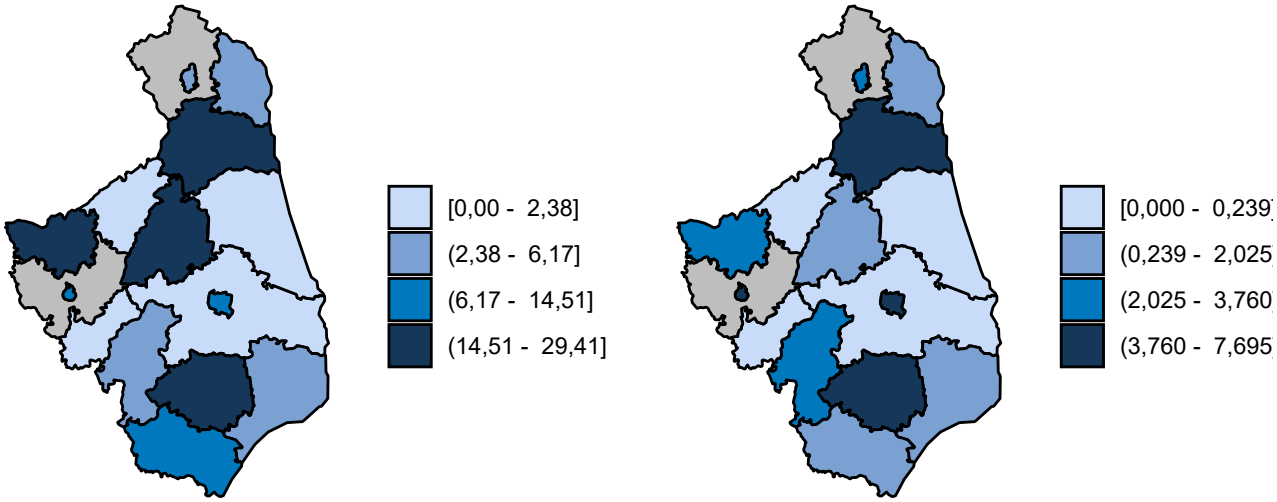
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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)



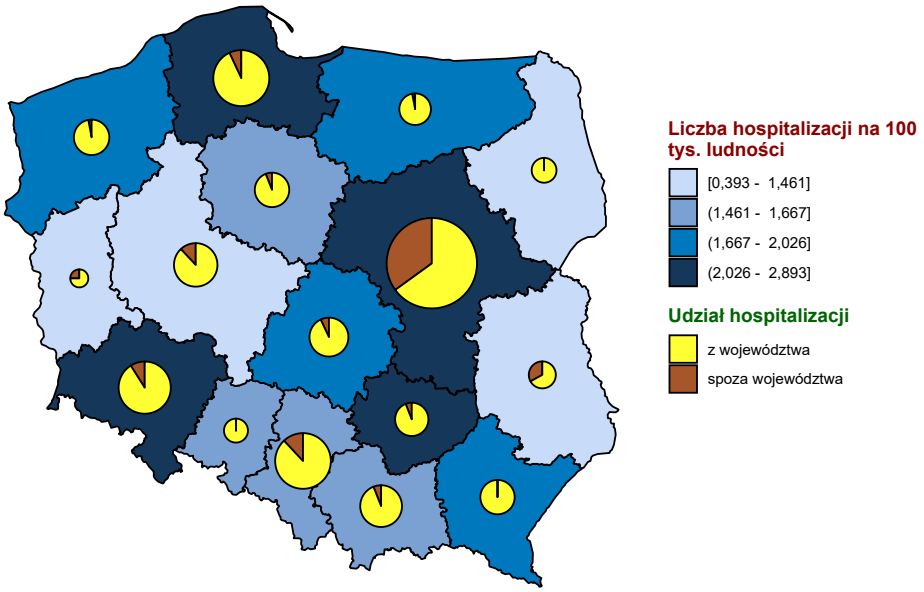
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.9 Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych

W 2016 roku w województwie podlaskim odnotowano 0,02 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych (dalej: podgrupa)[65], co stanowiło 0,21% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka).

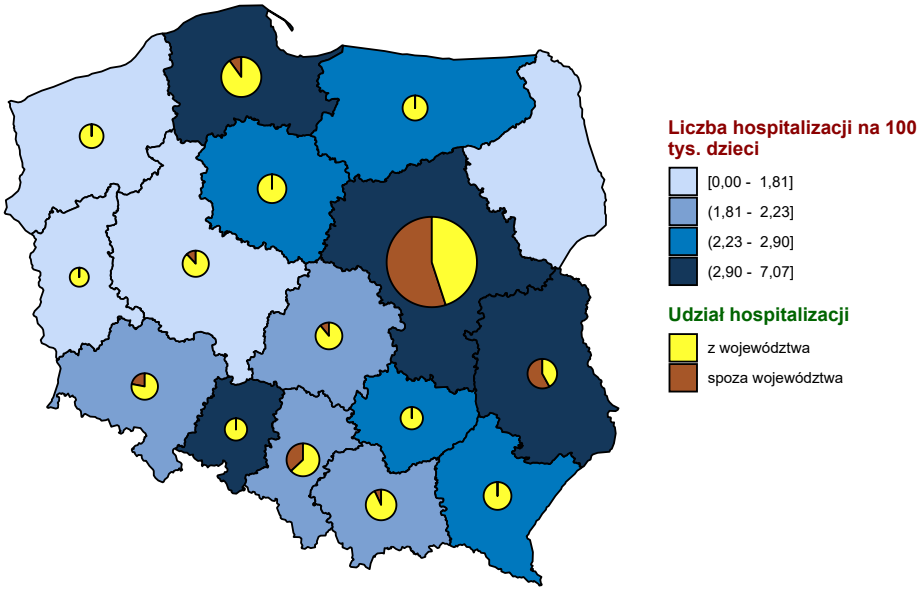
[65] W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: Q44, Q45.

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



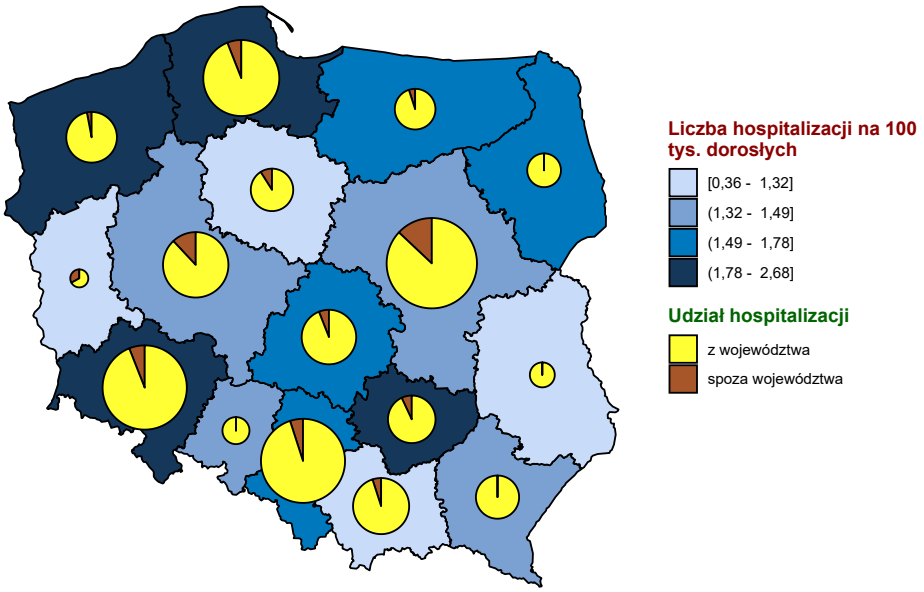
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



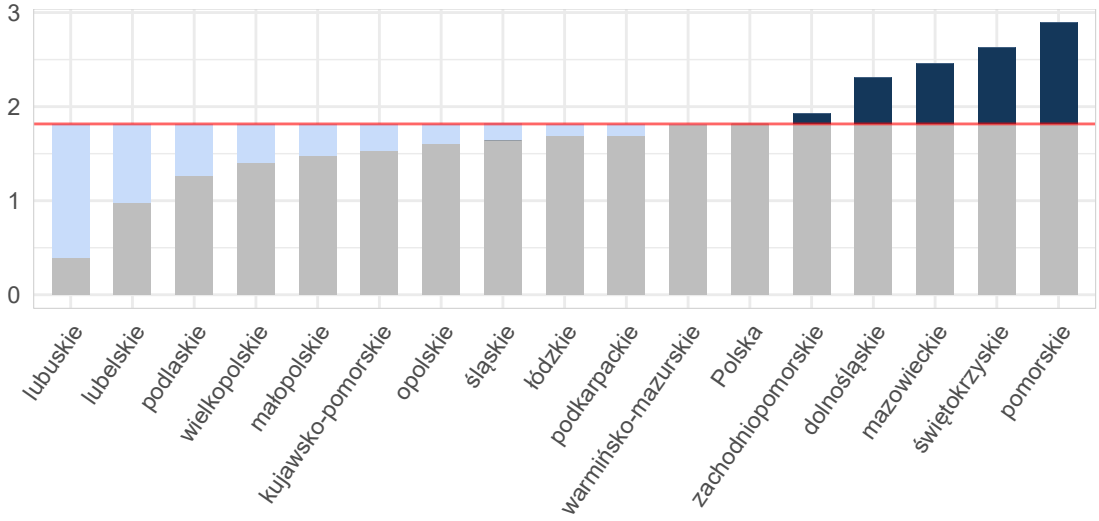
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



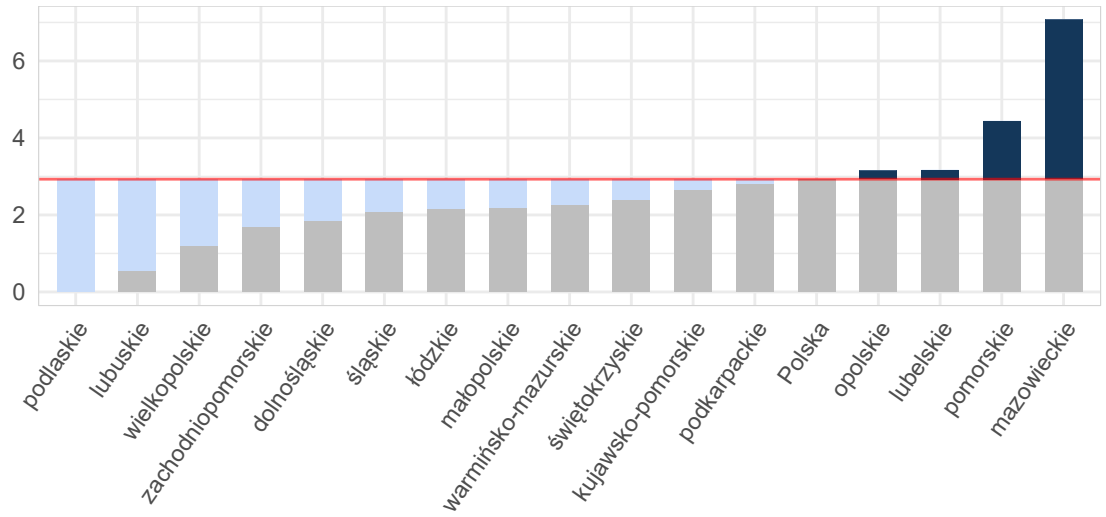
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.88: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



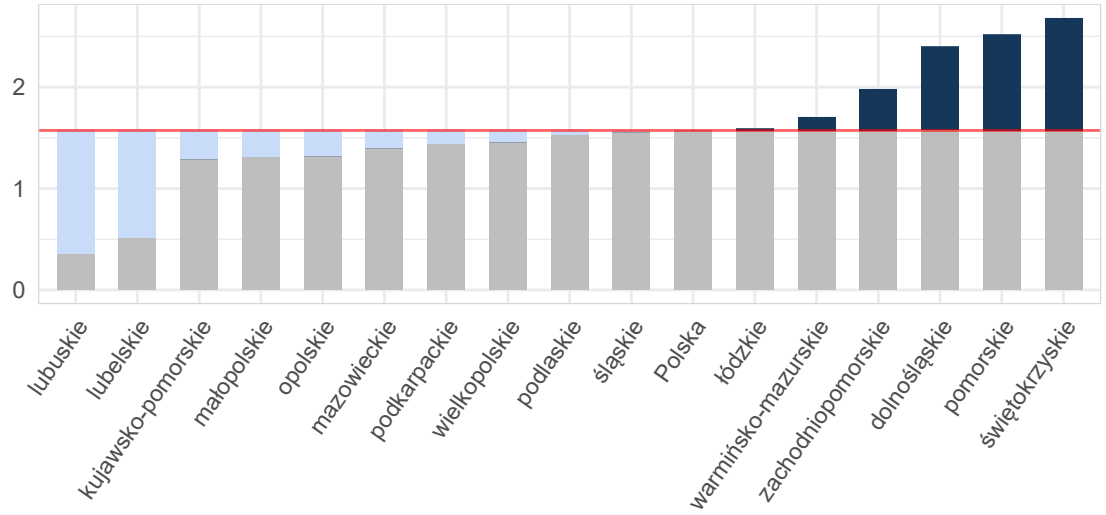
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

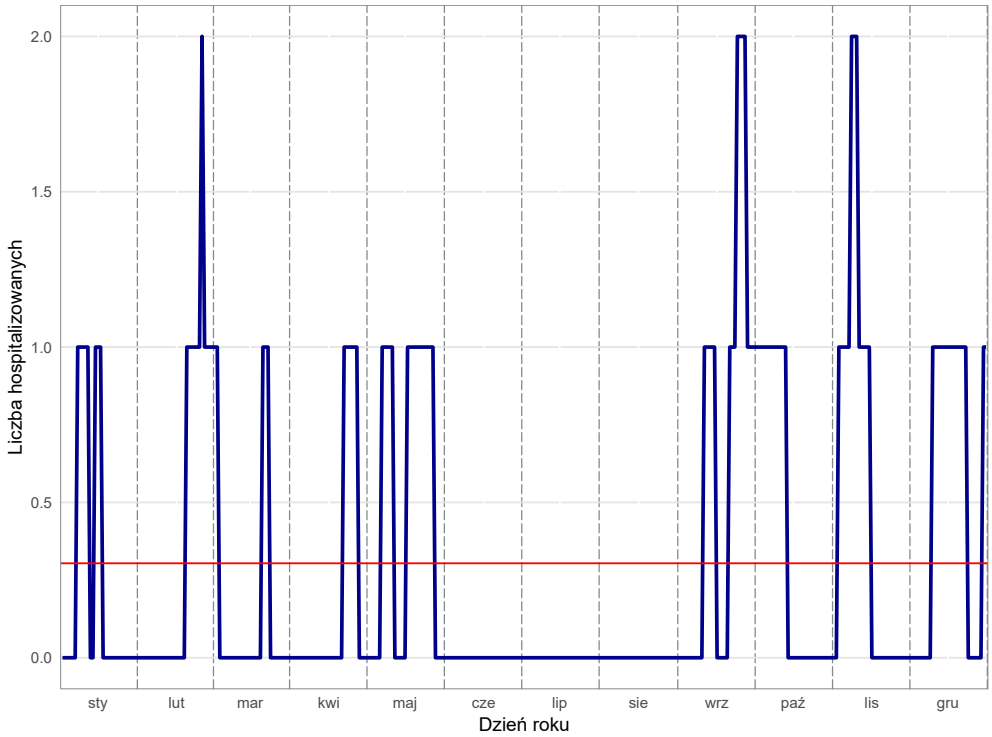
Tabela 2.1.175: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

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

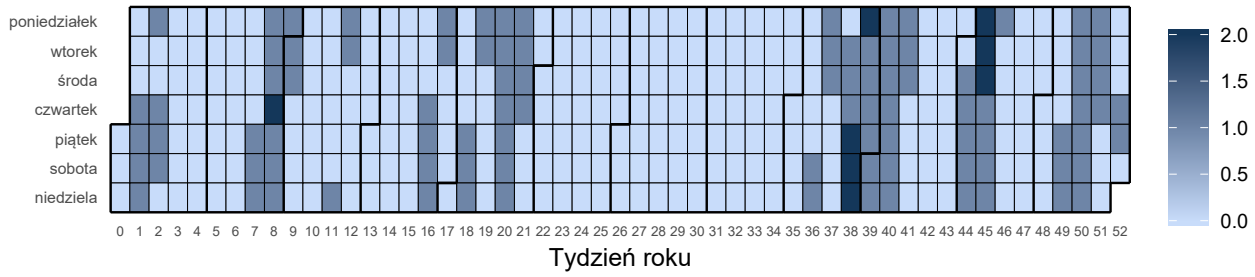
W województwie podlaskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 0 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznań z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 2, a minimalna 0. Na Wykresie 2.1.91 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 podlaskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 7. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie podlaskim z powodu rozpoznań wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 5 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.176: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
10.0001	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku	m. Białystok
10.0005	Szpital Wojewódzki im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego	m. Łomża
10.0009	Szpital Ogólny im. dr. Witolda Ginela w Grajewie	grajewski
10.0011	SP ZOZ w Sokółce	sokólski
10.0014	SP ZOZ MSWiA w Białymstoku	m. Białystok
10.0015	SP ZOZ w Siemiatyczach	siemiatycki
10.0016	SP ZOZ w Sejnach	sejneński

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0 tys. hospitalizacji dla 0 tys. pacjentów. Tym samym 26,67% 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 jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
10.0001	0,00	0,00	-	-	26,7	26,7
10.0009	0,00	0,00	-	-	26,7	53,3
10.0014	0,00	0,00	-	-	20,0	73,3
10.0005	0,00	0,00	-	-	6,7	80,0
10.0011	0,00	0,00	-	-	6,7	86,7
10.0015	0,00	0,00	-	-	6,7	93,3
10.0016	0,00	0,00	-	-	6,7	100,0
Woj.	**0,01**	**0,02**	-	-	**100,0**	**100,0**

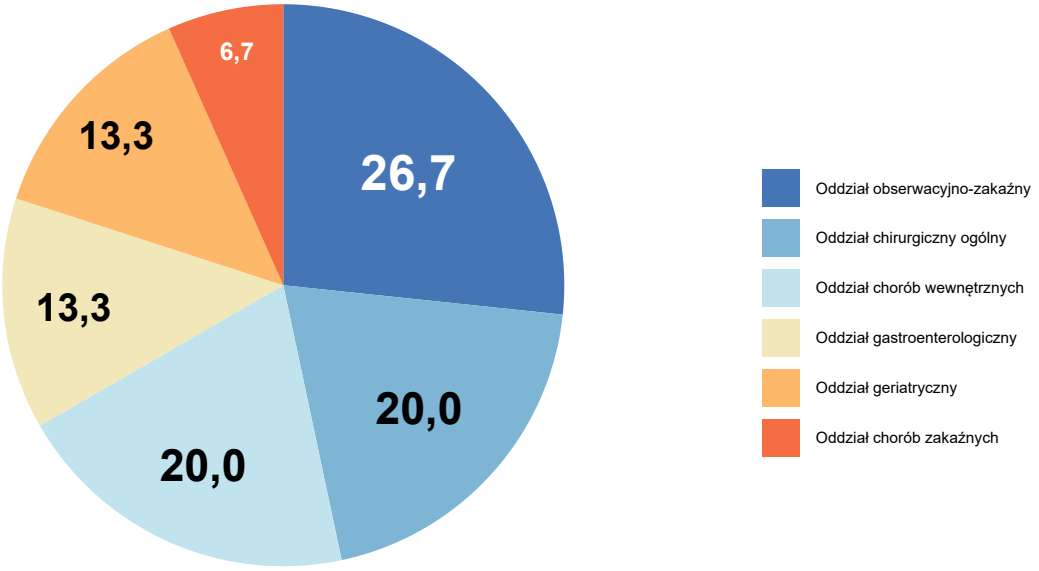
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach[66] i w ramach jakich

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

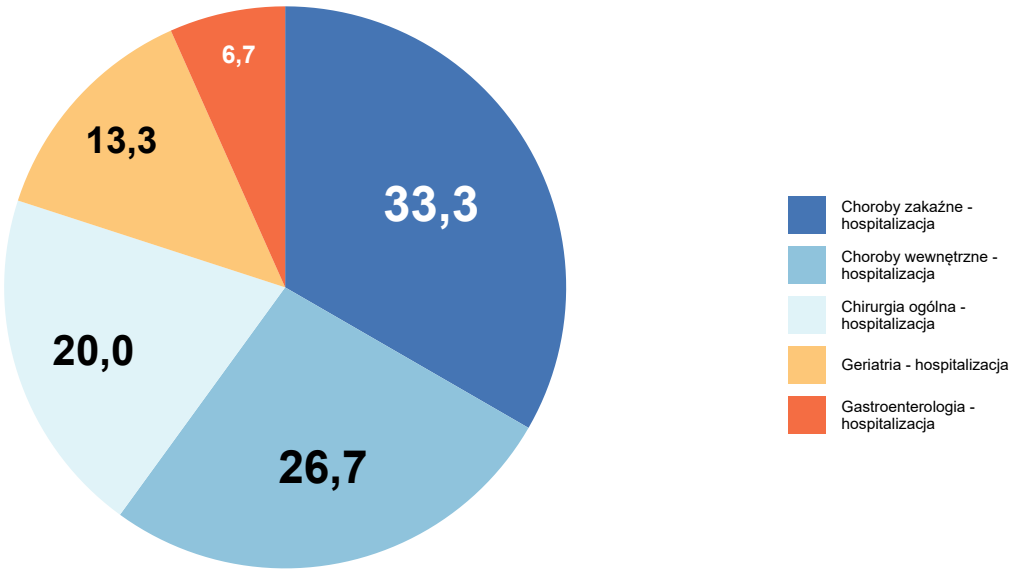
zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział obserwacyjno-zakaźny oraz Oddział chirurgiczny ogólny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 46,7% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Choroby zakaźne - hospitalizacja oraz Choroby wewnętrzne - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 60%.

Wykres 2.1.93: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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 obserwacyjno-zakaźny [tys.]	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział gastroenterologiczny [tys.]	Oddział geriatryczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
10.0001	-	0,00	-	0,00	-	0,00	0,00
10.0009	0,00	-	-	-	-	-	0,00
10.0014	-	-	-	0,00	0,00	-	0,00
10.0005	-	-	0,00	-	-	-	0,00
10.0011	-	-	0,00	-	-	-	0,00
10.0015	-	-	0,00	-	-	-	0,00
10.0016	-	0,00	-	-	-	-	0,00
Woj.	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,02**

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.]	Choroby zakaźne - hospitalizacja [tys.]	Gastroenterologia - hospitalizacja [tys.]	Geriatria - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
10.0001	0,00	-	0,00	0,00	-	0,00
10.0009	-	-	0,00	-	-	0,00
10.0014	-	0,00	-	-	0,00	0,00
10.0005	-	0,00	-	-	-	0,00
10.0011	-	0,00	-	-	-	0,00
10.0015	-	0,00	-	-	-	0,00
10.0016	0,00	-	-	-	-	0,00
Woj.	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,02**

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		
			18-25 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
10.0001	50,2	75,0	25,0	25,0	50,0
10.0005	61,0	100,0	-	-	100,0
10.0009	69,5	100,0	-	-	100,0
10.0011	72,0	100,0	-	-	100,0
10.0014	75,0	66,7	-	-	100,0
10.0015	68,0	100,0	-	-	100,0
10.0016	58,0	-	-	100,0	-
Woj.	**64,2**	**80,0**	**6,7**	**13,3**	**80,0**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów[67]. 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 współczynnikia 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 2.1.181 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie podlaskim.

[67] Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.181: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji[a] [tys.]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]
10.0001	0,00	25,00	75,00	-
10.0005	0,00	-	100,00	-
10.0009	0,00	-	100,00	-
10.0011	0,00	-	100,00	-
10.0014	0,00	-	66,67	33,33
10.0015	0,00	-	100,00	-
10.0016	0,00	-	100,00	-
Woj.	**0,02**	**6,67**	**86,67**	**6,67**

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 2.1.182. 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 [%]			
10.0001	-	50,0	50,0	29,0	31,4	25,0
10.0005	-	-	100,0	-	0,0	-
10.0009	-	-	100,0	4,9	0,0	25,0
10.0011	-	-	100,0	16,1	16,1	100,0
10.0014	-	33,3	66,7	29,4	15,4	33,3
10.0015	-	-	100,0	21,4	21,4	100,0
10.0016	-	-	100,0	12,9	12,9	100,0
Woj.	-	**20,0**	**80,0**	**18,3**	**15,4**	**40,0**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie podlaskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie[68], w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 41.67%. 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 20%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 1 (14.29%).

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).

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 [%]
10.0016	-	100,0	-	100,0	-	49	-
10.0001	25,0	75,0	-	100,0	-	21	25,0
10.0009	25,0	75,0	-	100,0	-	11	50,0

[68] Czas 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 [%]
10.0011	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
10.0014	33,3	66,7	-	100,0	-	44	33,3
10.0015	-	100,0	-	100,0	-	88	-
10.0005	-	100,0	-	100,0	-	16	-
Woj.	**20,0**	**80,0**	-	**100,0**	**8,3**	**1**	**41,7**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.184 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze [69]. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów dorosłych (pow. 17 r.ż.).

Tabela 2.1.184: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
10.0001	0,00	75,00	25,00
10.0005	0,00	-	100,00
10.0009	0,00	-	100,00
10.0011	0,00	-	100,00
10.0014	0,00	-	100,00
10.0015	0,00	-	100,00
10.0016	0,00	100,00	-
Woj.	**0,02**	**26,67**	**73,33**

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 2.1.185: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
10.0001	75,00	33,33	33,33	-	-	33,33
10.0016	100,00	-	100,00	-	-	-
Woj.	**26,67**	**25,00**	**50,00**	-	-	**25,00**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.186 przenalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniami wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.187.

Tabela 2.1.186: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	G18A [%]	G17 [%]	F42 [%]	G11 [%]	G12 [%]	Pozostałe produkty [%]
10.0001	0,0	25,0	-	-	25,0	25,0	25,0
10.0005	0,0	-	-	-	-	-	100,0
10.0009	0,0	100,0	-	-	-	-	-

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

Tabela 2.1.186: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	G18A [%]	G17 [%]	F42 [%]	G11 [%]	G12 [%]	Pozostałe produkty [%]
10.0011	0,0	100,0	-	-	-	-	-
10.0014	0,0	33,3	66,7	-	-	-	-
10.0015	0,0	100,0	-	-	-	-	-
10.0016	0,0	-	-	100,0	-	-	-
Woj.	**0,0**	**53,3**	**13,3**	**6,7**	**6,7**	**6,7**	**13,3**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.187: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
G18A przewlekłe choroby wątroby bez pw >17 r. ż.
G17 przewlekłe choroby wątroby z pw
F42 duże zabiegi jamy brzusznej
G11 kompleksowe zabiegi wątroby
G12 duże zabiegi wątroby

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

tekst

Tabela 2.1.188: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	biopsja [%]	endoskopia diagnostyczna [%]	endoskopowa cholangiopankreatografia wsteczna [%]	zabiegi endoskopowe [%]	ultrasonografia endoskopowa [%]	klasyczna cholecystektomia [%]	laparoskopowa cholecystektomia [%]	transplantacja [%]
10.0001	0,00	-	-	-	-	25,0	-	-	-
10.0005	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
10.0009	0,00	-	50,0	-	-	-	-	-	-
10.0011	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
10.0014	0,00	-	33,3	-	-	-	-	-	-
10.0015	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
10.0016	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Woj.	0,02	-	20,0	-	-	6,7	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.189: 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

Tabela 2.1.189: Kody ICD-9

Nazwa	Kody ICD-9
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 2.1.190 przenalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.190: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia[1] [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
10.0001	-	100,00
10.0005	-	100,00
10.0009	25,00	75,00
10.0011	100,00	-
10.0014	33,33	66,67
10.0015	-	100,00
10.0016	100,00	-
Woj.	**26,67**	**73,33**

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

W tabeli 2.1.191 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją[70] pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.191: 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 [%]
10.0001	0,0	-	-	-	-	-
10.0005	0,0	-	-	-	-	-
10.0009	0,0	-	-	-	-	-
10.0011	0,0	-	-	-	-	-
10.0014	0,0	-	-	-	-	-
10.0015	0,0	-	-	100,0	100,0	100,0
10.0016	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	**0,0**	-	-	**6,7**	**6,7**	**6,7**

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

W tabeli 2.1.192 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

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

Tabela 2.1.192: 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 [%]
10.0001	4,0	6,5	3,0	2,0	-	75,0
10.0005	2,0	7,5	2,0	-	-	100,0
10.0009	9,8	7,5	6,0	8,9	-	-
10.0011	6,0	6,0	6,0	-	-	-
10.0014	9,7	9,3	11,0	4,2	-	-
10.0015	14,0	8,5	14,0	-	-	-
10.0016	5,0	5,0	5,0	-	-	-
Woj.	**7,4**	**7,4**	**5,0**	**5,7**	-	**26,7**

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

Tabela 2.1.193 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, 1651[71]. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.193: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a[a][%]	b[b][%]	c[c][%]
10.0001	-	50,0	50,0	50,0
10.0005	-	-	-	-
10.0009	-	75,0	-	-
10.0011	-	-	-	-
10.0014	-	100,0	-	-
10.0015	-	-	-	-
10.0016	-	-	-	-
Woj.	-	**53,3**	**13,3**	**13,3**

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 2.1.194.

Tabela 2.1.194: 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

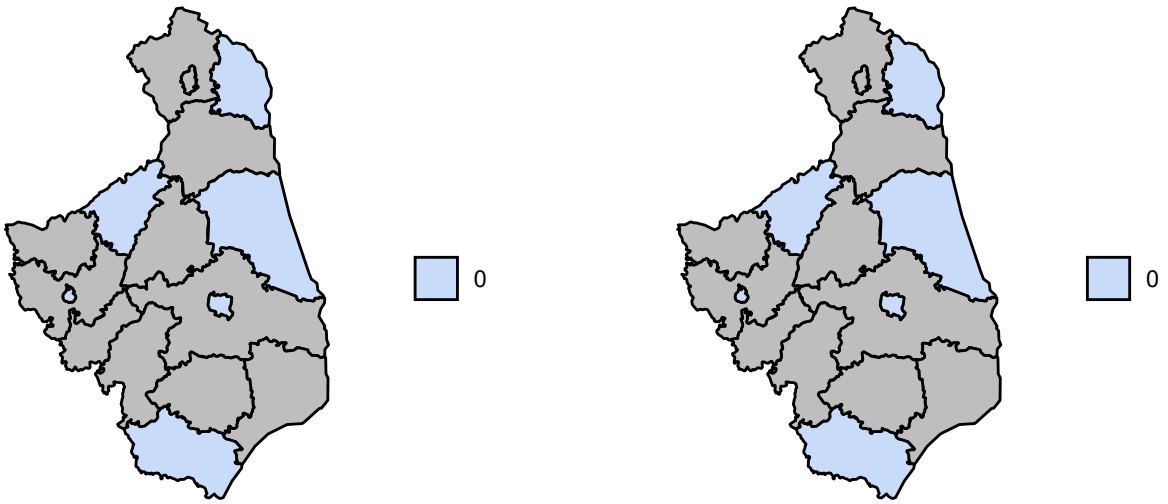
[71] Poradnia hepatologiczna, Poradnia hepatologiczna dla dzieci, Poradnia gastroenterologiczna, Poradnia gastroenterologiczna dla dzieci, Poradnia chirurgii ogólnej, Poradnia chirurgii ogólnej dla dzieci, Poradnia chorób zakaźnych, Poradnia chorób zakaźnych dla dzieci, Poradnia transplantologiczna,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

Tabela 2.1.194: Statystyki dotyczące śmiertelności

Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
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	-	-	-	-	-	-

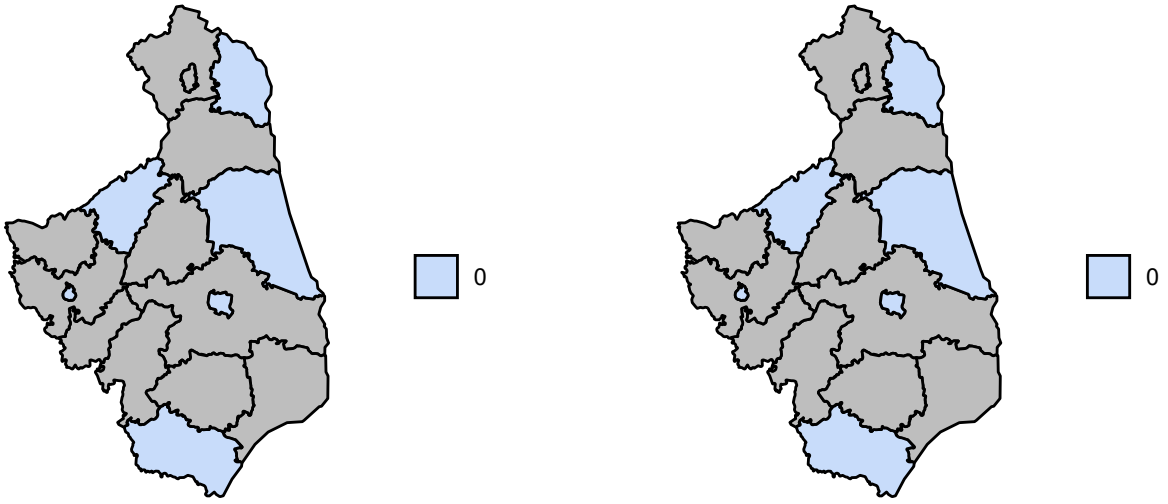
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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



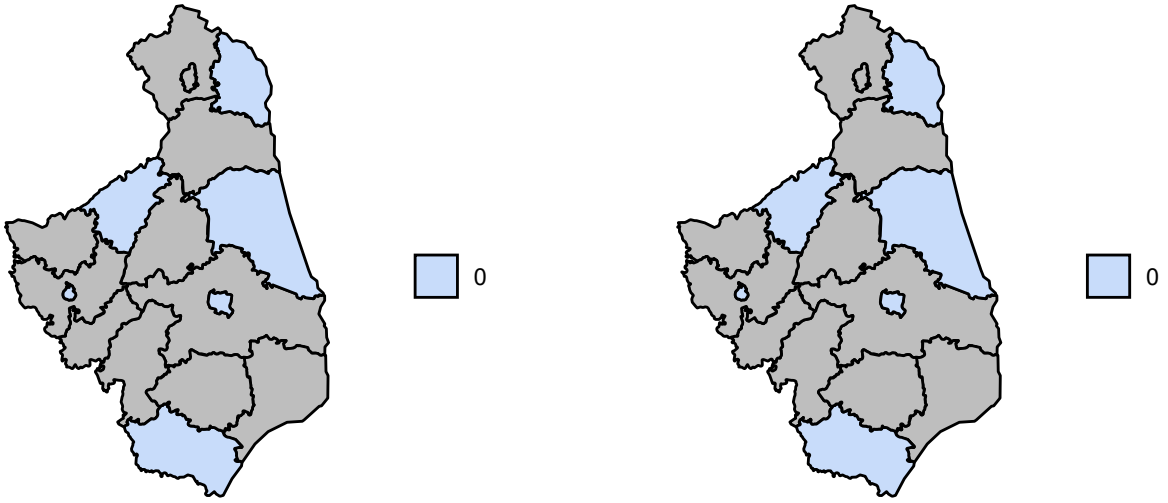
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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)



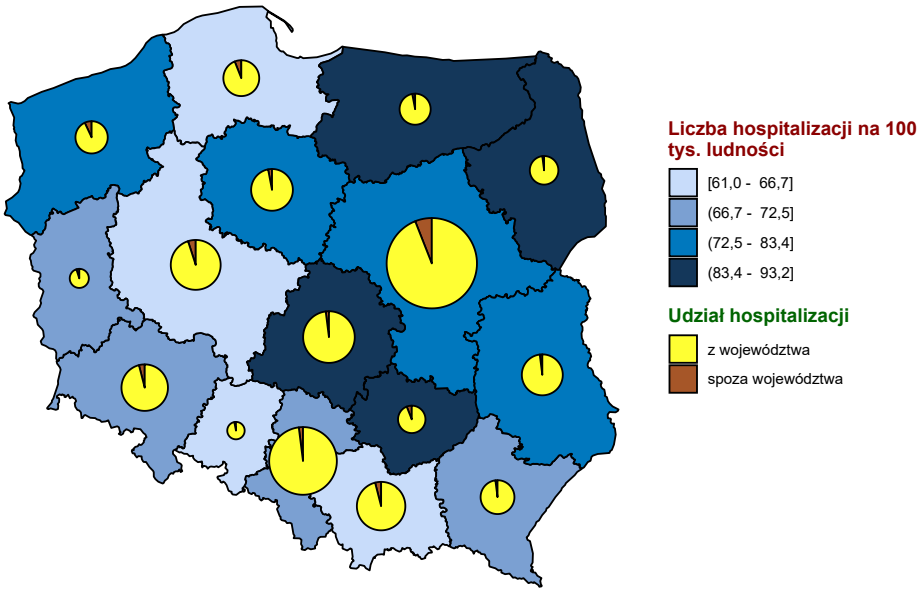
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.10 Ostre zapalenie trzustki

W 2016 roku w województwie podlaskim odnotowano 1,11 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Ostre zapalenie trzustki (dalej: podgrupa)[72], co stanowiło 15,26% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka).

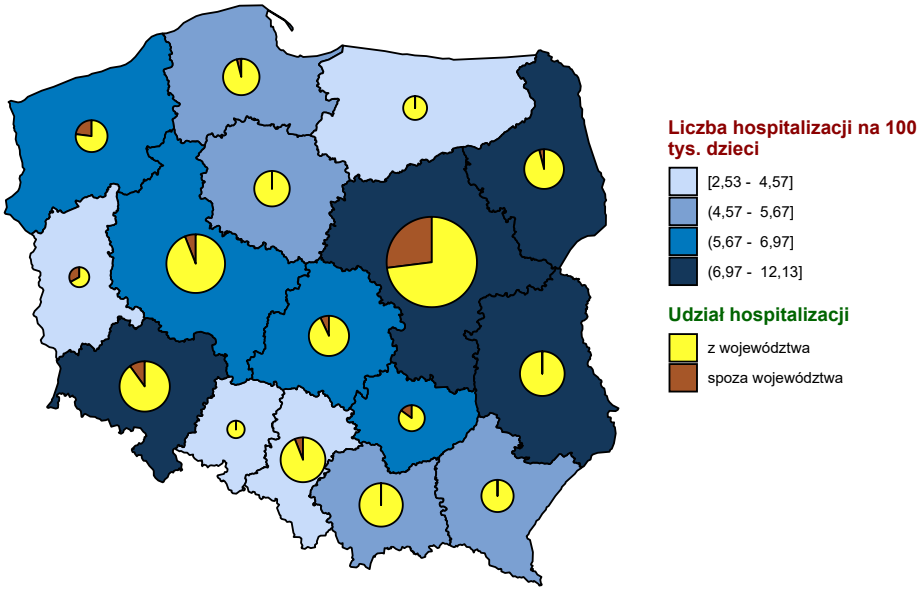
[72]W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: K85.

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



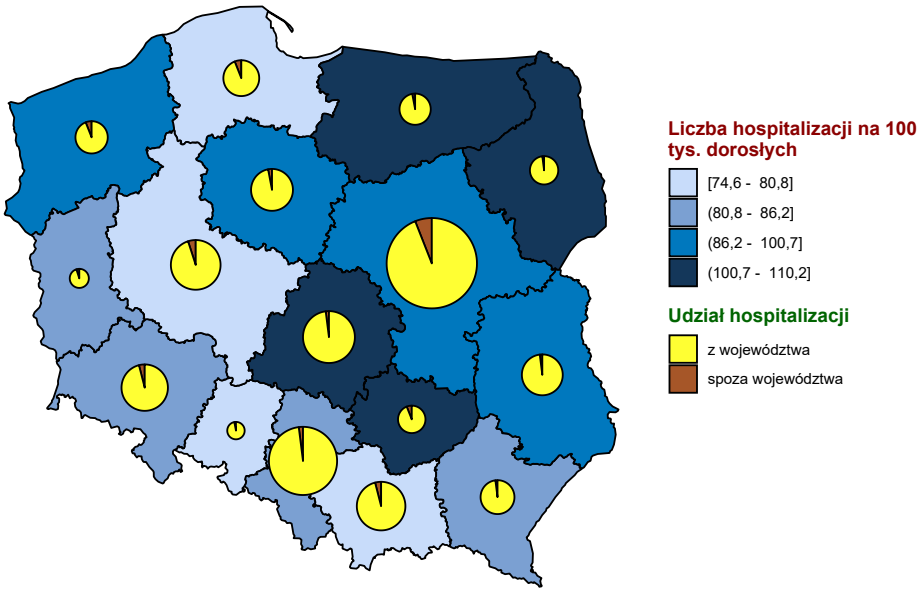
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



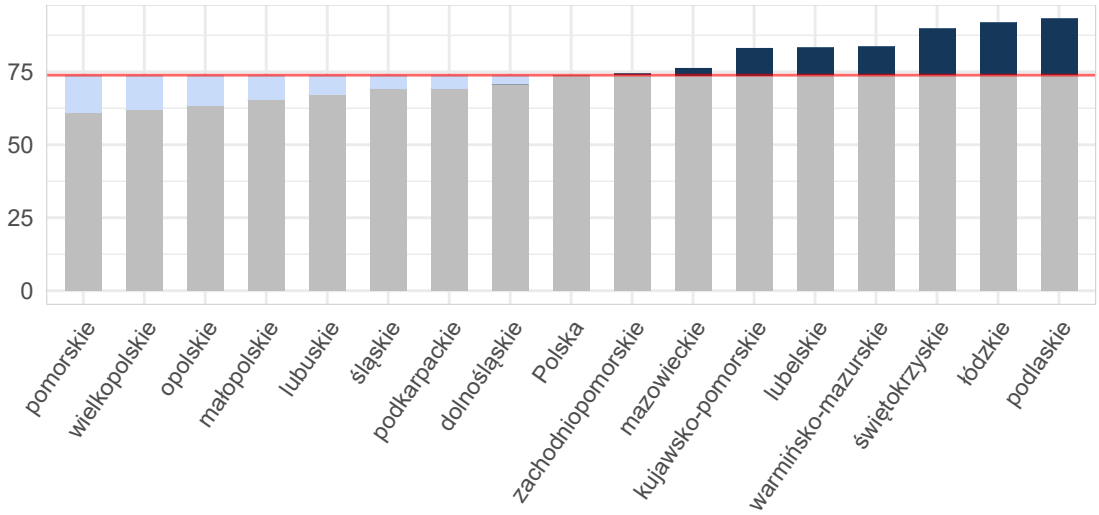
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



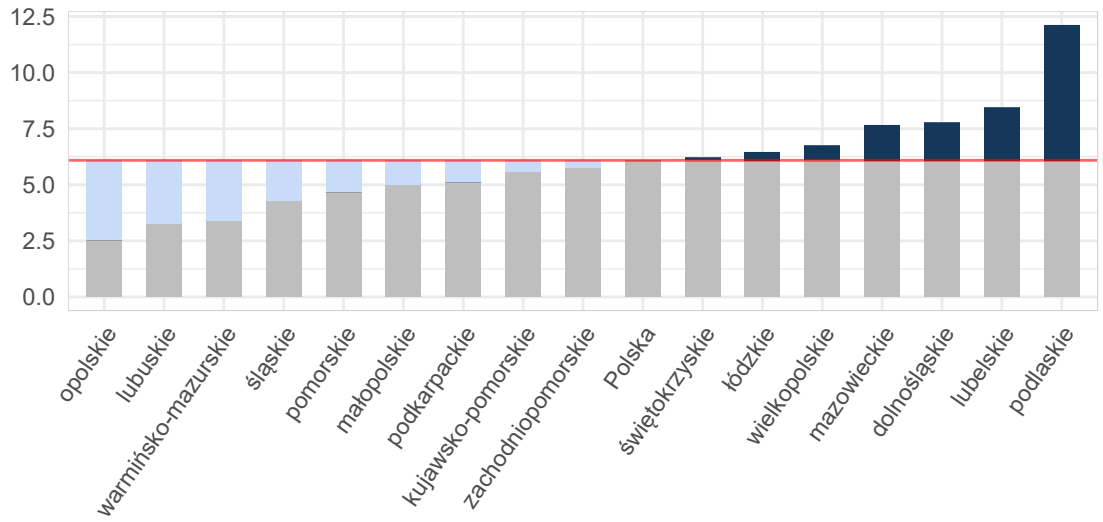
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.98: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



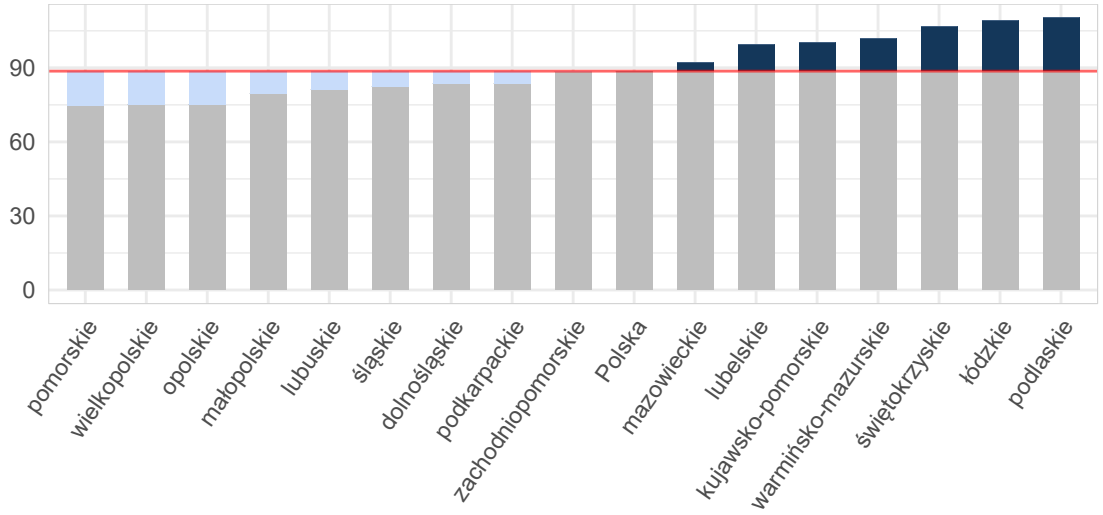
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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 2.1.195: 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	2,06	-	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

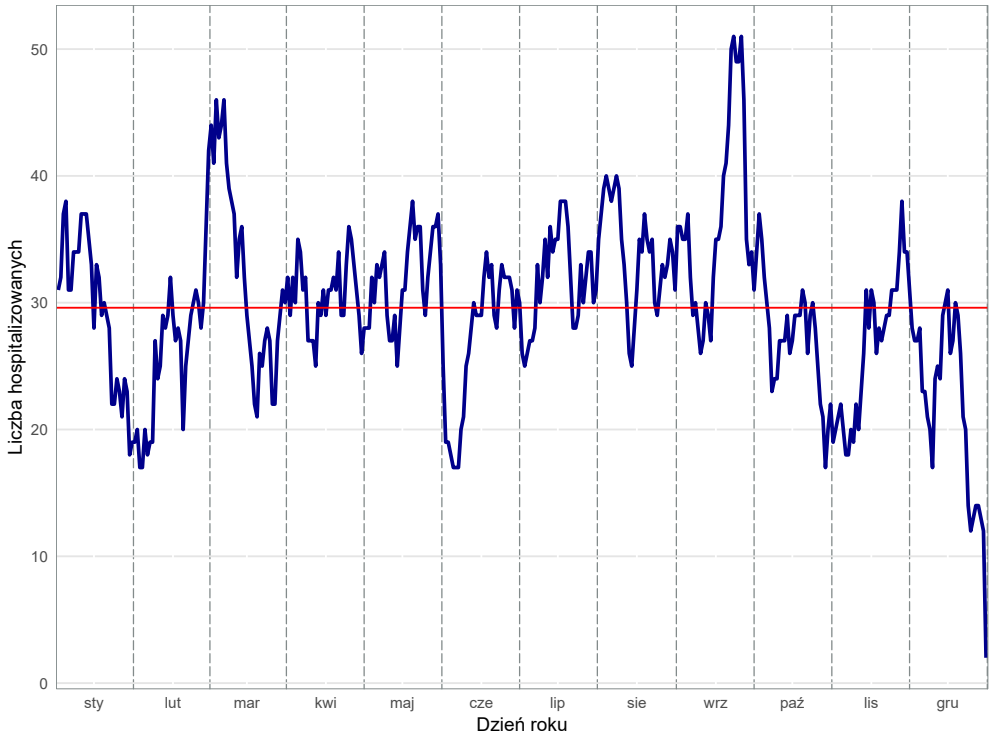
Tabela 2.1.195: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

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

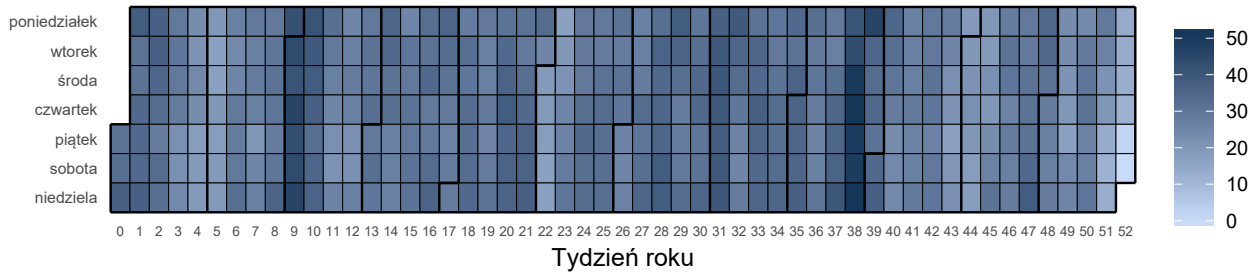
W województwie podlaskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 30 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznań z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 51, a minimalna 2. Na Wykresie 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 podlaskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 20. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie podlaskim z powodu rozpoznań wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 12 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.196: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
10.0001	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku	m. Białystok
10.0002	Uniwersytecki Dziecięcy Szpital Kliniczny im. L. Zamenhofa w Białymstoku	m. Białystok
10.0003	Szpital Wojewódzki im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach	m. Suwałki
10.0004	SP ZOZ Wojewódzki Szpital Zespolony im. J. Śniadeckiego	m. Białystok
10.0005	Szpital Wojewódzki im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego	m. Łomża
10.0007	SP ZOZ w Hajnówce	hajnowski
10.0008	SP ZOZ w Bielsku Podlaskim	bielski
10.0009	Szpital Ogólny im. dr. Witolda Ginela w Grajewie	grajewski
10.0010	Szpital Ogólny w Wysokiem Mazowieckiem	wysokomazowiecki
10.0011	SP ZOZ w Sokółce	sokólski
10.0013	SP ZOZ w Augustowie	augustowski
10.0014	SP ZOZ MSWiA w Białymstoku	m. Białystok
10.0015	SP ZOZ w Siemiatyczach	siemiatycki
10.0016	SP ZOZ w Sejnach	sejneński
10.0017	Szpital Powiatowy w Zambrowie sp. z o.o.	zambrowski
10.0018	Szpital Ogólny w Kolnie	kolneński
10.0019	SP ZOZ w Mońkach	moniecki
10.0021	SP ZOZ w Łapach	białostocki
10.0024	Samodzielny Szpital Miejski im. PCK	m. Białystok
10.0028	SP ZOZ w Dąbrowie Białostockiej	sokólski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,12 tys. hospitalizacji dla 0,11 tys. pacjentów. Tym samym 10,67% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.197 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.197: 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 [%]
10.0004	0,11	0,12	0,00	-	10,7	10,7
10.0001	0,11	0,12	0,00	-	10,6	21,2
10.0024	0,10	0,12	-	-	10,4	31,6

Tabela 2.1.197: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

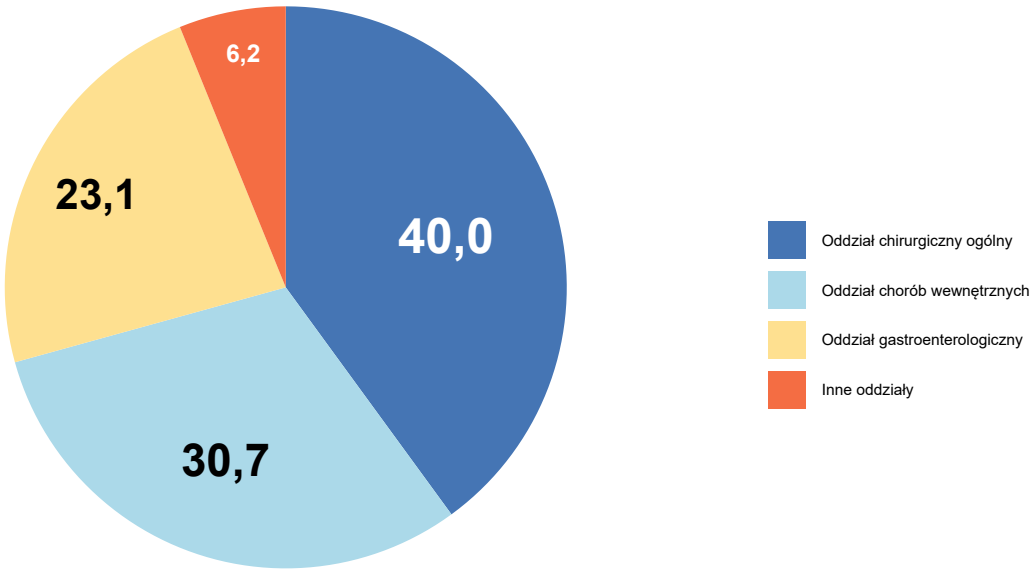
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
10.0003	0,09	0,10	-	-	8,7	40,3
10.0005	0,08	0,08	0,00	-	7,1	47,4
10.0007	0,05	0,07	-	-	6,0	53,3
10.0010	0,06	0,06	0,00	-	5,8	59,1
10.0014	0,06	0,06	-	-	5,3	64,5
10.0008	0,05	0,06	-	-	5,1	69,5
10.0013	0,04	0,05	0,00	-	4,6	74,1
10.0011	0,04	0,05	-	-	4,2	78,4
10.0019	0,04	0,04	0,00	-	4,0	82,4
10.0015	0,03	0,04	-	-	3,3	85,7
10.0009	0,03	0,03	-	-	2,7	88,4
10.0017	0,02	0,02	-	-	2,1	90,5
10.0028	0,02	0,02	-	-	2,1	92,6
10.0021	0,02	0,02	-	-	2,0	94,6
10.0002	0,02	0,02	-	-	1,9	96,5
10.0018	0,02	0,02	-	-	1,9	98,4
10.0016	0,02	0,02	-	-	1,6	100,0
Woj.	**0,97**	**1,11**	**0,01**	-	**100,0**	**100,0**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach[73] 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 70,7% 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 70,1%.

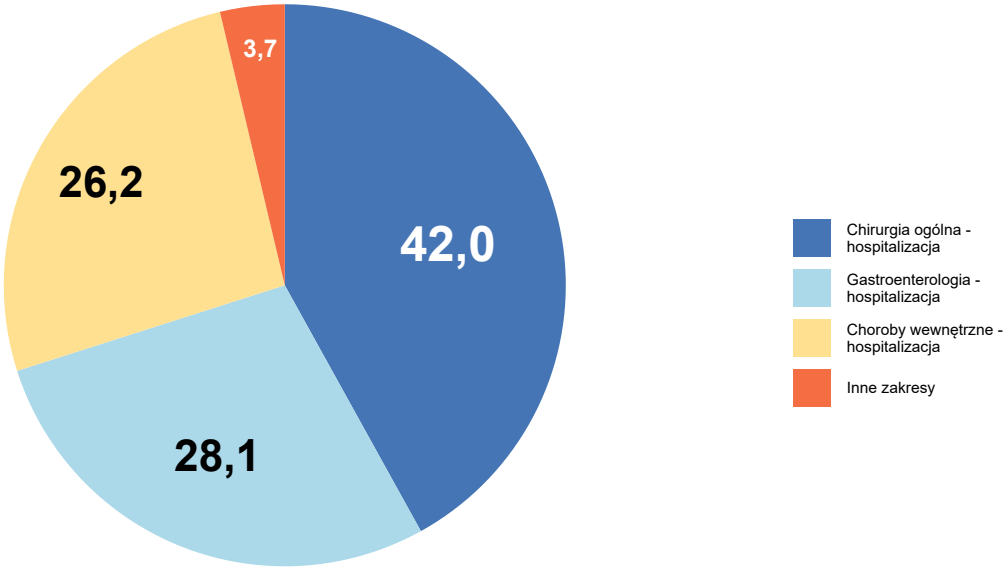
[73] Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012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

Wykres 2.1.103: 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 2.1.198 oraz Tabela 2.1.199. 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 2.1.198: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział gastroenterologiczny [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Oddział wieloprofilowy zabiegowy [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
10.0004	0,00	0,01	0,10	-	-	-	0,12
10.0001	0,02	-	0,10	-	-	0,00	0,12
10.0024	-	0,12	-	-	-	-	0,12
10.0003	0,00	0,10	-	-	-	-	0,10
10.0005	0,01	0,06	-	-	-	0,00	0,08
10.0007	0,06	0,00	-	-	-	-	0,07
10.0010	0,06	-	-	-	-	-	0,06
10.0014	0,00	-	0,06	-	-	0,00	0,06
10.0008	0,05	-	-	-	-	0,01	0,06
10.0013	0,04	0,01	-	-	-	0,00	0,05
10.0011	0,04	0,01	-	-	-	-	0,05
10.0019	0,04	0,00	-	0,00	-	-	0,04
10.0015	0,04	0,00	-	-	-	-	0,04
10.0009	0,03	0,00	-	-	-	0,00	0,03
10.0017	-	0,00	-	-	0,02	-	0,02
10.0028	-	0,02	-	-	-	-	0,02
10.0021	0,02	0,00	-	-	-	-	0,02
10.0002	-	-	-	0,02	-	0,00	0,02
10.0018	0,02	0,00	-	-	-	-	0,02
10.0016	0,02	-	-	0,00	-	-	0,02
Woj.	**0,44**	**0,34**	**0,26**	**0,02**	**0,02**	**0,02**	**1,11**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.199: 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.]
10.0004	0,00	0,10	0,01	-	-	-	0,12
10.0001	0,02	0,10	0,00	-	-	-	0,12
10.0024	-	-	0,12	-	-	-	0,12
10.0003	0,00	0,09	0,00	-	-	-	0,10
10.0005	0,01	0,02	0,04	-	0,00	0,00	0,08
10.0007	0,06	-	0,00	-	-	-	0,07
10.0010	0,06	-	-	-	-	-	0,06
10.0014	0,00	-	0,06	-	-	0,00	0,06
10.0008	0,05	-	-	-	0,01	-	0,06
10.0013	0,04	-	0,01	-	0,00	0,00	0,05
10.0011	0,04	-	0,01	-	-	-	0,05
10.0019	0,04	-	0,00	-	-	0,00	0,04
10.0015	0,04	-	0,00	-	-	-	0,04
10.0009	0,03	-	0,00	-	0,00	-	0,03
10.0017	0,02	-	0,00	-	-	-	0,02
10.0028	-	-	0,02	-	-	-	0,02

Tabela 2.1.199: 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.]
10.0021	0,02	-	0,00	-	-	-	0,02
10.0002	-	-	-	0,02	-	0,00	0,02
10.0018	0,02	-	0,00	-	-	-	0,02
10.0016	0,02	-	-	-	-	0,00	0,02
Woj.	**0,46**	**0,31**	**0,29**	**0,02**	**0,01**	**0,01**	**1,11**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.200 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.200: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
10.0001	52,6	39,3	-	5,1	13,7	28,2	16,2	36,8
10.0002	10,0	66,7	100,0	-	-	-	-	-
10.0003	56,8	38,5	-	2,1	15,6	18,8	14,6	49,0
10.0004	56,7	32,2	-	1,7	13,6	20,3	16,1	48,3
10.0005	58,4	43,6	-	5,1	9,0	23,1	15,4	47,4
10.0007	60,5	31,8	-	1,5	12,1	6,1	33,3	47,0
10.0008	56,2	25,0	-	3,6	7,1	28,6	17,9	42,9
10.0009	53,5	50,0	-	13,3	6,7	23,3	20,0	36,7
10.0010	60,1	31,2	-	-	10,9	26,6	10,9	51,6
10.0011	58,4	36,2	-	2,1	6,4	25,5	10,6	55,3
10.0013	55,5	41,2	-	-	17,6	29,4	7,8	45,1
10.0014	60,2	42,4	-	5,1	5,1	20,3	16,9	52,5
10.0015	59,1	54,1	-	-	-	40,5	10,8	48,6
10.0016	56,9	50,0	5,6	5,6	5,6	16,7	16,7	50,0
10.0017	48,7	30,4	-	4,3	13,0	34,8	21,7	26,1
10.0018	51,4	33,3	-	9,5	4,8	42,9	14,3	28,6
10.0019	63,6	47,7	6,8	-	6,8	6,8	13,6	65,9
10.0021	54,5	45,5	-	9,1	13,6	27,3	9,1	40,9
10.0024	56,3	40,9	-	2,6	17,4	20,9	12,2	47,0
10.0028	68,4	56,5	-	-	-	17,4	8,7	73,9
Woj.	**56,3**	**39,4**	**2,3**	**3,1**	**10,9**	**22,4**	**15,1**	**46,2**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów[74]. 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 współczynnikia wielochorobowości:

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

[74]Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

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

Tabela 2.1.201: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji[a] [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
10.0001	0,12	-	25,64	46,15	12,82	15,38
10.0002	0,02	-	61,90	38,10	-	-
10.0003	0,10	1,04	14,58	50,00	21,88	12,50
10.0004	0,12	2,54	21,19	40,68	20,34	15,25
10.0005	0,08	3,85	25,64	37,18	21,79	11,54
10.0007	0,07	1,52	10,61	53,03	22,73	12,12
10.0008	0,06	-	7,14	51,79	25,00	16,07
10.0009	0,03	3,33	23,33	56,67	10,00	6,67
10.0010	0,06	-	15,62	50,00	29,69	4,69
10.0011	0,05	4,26	17,02	53,19	17,02	8,51
10.0013	0,05	-	17,65	60,78	13,73	7,84
10.0014	0,06	-	25,42	38,98	16,95	18,64
10.0015	0,04	5,41	29,73	35,14	21,62	8,11
10.0016	0,02	-	11,11	61,11	22,22	5,56
10.0017	0,02	-	30,43	52,17	17,39	-
10.0018	0,02	-	19,05	57,14	19,05	4,76
10.0019	0,04	-	18,18	43,18	25,00	13,64
10.0021	0,02	-	9,09	59,09	13,64	18,18
10.0024	0,12	-	18,26	44,35	26,09	11,30
10.0028	0,02	-	4,35	39,13	30,43	26,09
Woj.	**1,11**	**1,18**	**19,71**	**46,93**	**20,25**	**11,93**

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 2.1.202. 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 2.1.202: 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 [%]			
10.0001	2,6	15,4	82,1	16,7	0,0	30,8
10.0002	4,8	57,1	38,1	43,2	44,4	38,1
10.0003	3,1	6,2	90,6	12,0	0,0	44,8
10.0004	3,4	7,6	89,0	17,8	0,0	21,2
10.0005	-	12,8	87,2	10,3	5,3	47,4
10.0007	-	3,0	97,0	12,8	12,9	56,1
10.0008	-	5,4	94,6	11,1	5,2	46,4
10.0009	-	10,0	90,0	13,1	0,0	23,3
10.0010	4,7	3,1	92,2	20,5	15,4	50,0
10.0011	4,3	4,3	91,5	17,3	0,0	57,4

Tabela 2.1.202: 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 [%]			
10.0013	3,9	5,9	90,2	11,1	3,7	45,1
10.0014	3,4	8,5	88,1	26,4	0,0	23,7
10.0015	2,7	2,7	94,6	11,9	14,5	75,7
10.0016	-	16,7	83,3	12,6	12,9	72,2
10.0017	-	-	100,0	4,3	2,1	56,5
10.0018	-	4,8	95,2	8,3	9,9	57,1
10.0019	2,3	2,3	95,5	17,2	15,5	72,7
10.0021	-	4,5	95,5	2,3	0,0	40,9
10.0024	4,3	7,8	87,8	17,3	0,0	26,1
10.0028	-	-	100,0	5,9	0,0	73,9
Woj.	**2,4**	**8,2**	**89,3**	**15,3**	**1,6**	**42,4**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie podlaskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie[75], w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 85.28%. 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 wyniosła 68.6%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 12 (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 2.1.203 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 2.1.203: 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 [%]
10.0024	7,8	23,3	68,9	100,0	95,8	0	22,3
10.0004	93,1	6,9	-	100,0	40,0	3	2,8
10.0019	10,0	90,0	-	100,0	94,4	0	85,0
10.0021	100,0	-	-	-	-	-	-
10.0003	100,0	-	-	-	-	-	-
10.0007	90,0	10,0	-	100,0	100,0	0	10,0
10.0005	90,6	3,1	6,2	100,0	-	19	-
10.0015	11,1	88,9	-	100,0	100,0	0	88,9
10.0013	-	100,0	-	100,0	73,1	0	73,1
10.0014	98,3	1,7	-	100,0	100,0	0	1,7
10.0018	100,0	-	-	-	-	-	-
10.0017	50,0	50,0	-	100,0	100,0	0	50,0
10.0008	100,0	-	-	-	-	-	-
10.0011	50,0	50,0	-	100,0	81,8	0	40,9
10.0002	100,0	-	-	-	-	-	-
10.0010	92,2	7,8	-	100,0	100,0	0	7,8
10.0028	50,0	50,0	-	100,0	50,0	0	25,0
10.0001	90,1	7,4	2,5	100,0	50,0	6	3,7
10.0009	88,9	11,1	-	100,0	100,0	0	11,1
10.0016	-	100,0	-	100,0	62,5	0	62,5
Woj.	**68,6**	**21,5**	**9,9**	**100,0**	**85,3**	**0**	**85,3**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

W tabeli 2.1.204 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 2.1.204: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
10.0001	0,12	-	12,82	87,18	-
10.0002	0,02	-	-	100,00	90,48
10.0003	0,10	-	10,42	89,58	-
10.0004	0,12	-	2,54	97,46	-
10.0005	0,08	1,28	15,58	84,42	-
10.0007	0,07	-	-	100,00	-
10.0008	0,06	-	1,79	98,21	-
10.0009	0,03	-	6,67	93,33	-
10.0010	0,06	1,56	4,76	95,24	-
10.0011	0,05	-	-	100,00	-
10.0013	0,05	1,96	8,00	92,00	-
10.0014	0,06	3,39	3,51	96,49	-
10.0015	0,04	-	-	100,00	-
10.0016	0,02	-	-	100,00	-
10.0017	0,02	-	-	100,00	-
10.0018	0,02	-	-	100,00	-
10.0019	0,04	4,55	-	100,00	-
10.0021	0,02	-	-	100,00	-
10.0024	0,12	-	0,87	99,13	-
10.0028	0,02	-	-	100,00	-
Woj.	**1,11**	**0,63**	**4,82**	**95,18**	**82,61**

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 2.1.205: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
10.0001	12,82	6,67	66,67	-	-	26,67
10.0003	10,42	10,00	90,00	-	-	-
10.0004	2,54	-	100,00	-	-	-
10.0005	15,58	-	91,67	-	-	8,33
10.0008	1,79	-	100,00	-	-	-
10.0009	6,67	50,00	50,00	-	-	-
10.0010	4,76	-	100,00	-	-	-
10.0013	8,00	-	100,00	-	-	-
10.0014	3,51	-	100,00	-	-	-
10.0024	0,87	-	-	-	-	100,00
Woj.	**4,82**	**5,66**	**83,02**	-	-	**11,32**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.206 przenalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniami wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.207.

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

Tabela 2.1.206: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	G37 [%]	G36 [%]	G34 [%]	G32 [%]	G35 [%]	Pozostałe produkty [%]
10.0001	0,1	74,4	12,8	7,7	0,9	3,4	0,9
10.0002	0,0	85,7	4,8	-	-	-	9,5
10.0003	0,1	30,2	59,4	9,4	-	-	1,0
10.0004	0,1	91,5	5,9	2,5	-	-	-
10.0005	0,1	78,2	5,1	10,3	2,6	-	3,8
10.0007	0,1	60,6	39,4	-	-	-	-
10.0008	0,1	85,7	12,5	1,8	-	-	-
10.0009	0,0	83,3	10,0	-	-	-	6,7
10.0010	0,1	43,8	50,0	4,7	-	-	1,6
10.0011	0,0	78,7	21,3	-	-	-	-
10.0013	0,1	86,3	3,9	2,0	5,9	-	2,0
10.0014	0,1	93,2	-	3,4	-	-	3,4
10.0015	0,0	86,5	13,5	-	-	-	-
10.0016	0,0	61,1	33,3	-	-	-	5,6
10.0017	0,0	60,9	39,1	-	-	-	-
10.0018	0,0	71,4	28,6	-	-	-	-
10.0019	0,0	45,5	47,7	-	-	-	6,8
10.0021	0,0	81,8	18,2	-	-	-	-
10.0024	0,1	99,1	-	-	-	-	0,9
10.0028	0,0	100,0	-	-	-	-	-
Woj.	**1,1**	**74,8**	**19,4**	**3,3**	**0,5**	**0,4**	**1,6**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.207: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
G37 ostre zapalenie trzustki
G36 ostre zapalenie trzustki o ciężkim przebiegu
G34 zabiegi endoskopowe i przezskórne dróg żółciowych i trzustki
G32 duże zabiegi trzustki
G35 zabiegi diagnostyczne dróg żółciowych i trzustki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

tekst

Tabela 2.1.208: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	biopsja [%]	endoskopia diagnostyczna [%]	endoskopowa cholangiopankreatografia wsteczna [%]	zabiegi endoskopowe [%]	ultrasonografia endoskopowa [%]	klasyczna cholecystektomia [%]	laparoskopowa cholecystektomia [%]	transplantacja [%]
10.0001	0,12	-	16,2	14,5	0,9	1,7	-	-	-
10.0002	0,02	-	4,8	-	-	-	-	-	-
10.0003	0,10	4,2	13,5	14,6	-	4,2	-	-	-
10.0004	0,12	-	17,8	1,7	-	2,5	-	-	-
10.0005	0,08	-	15,4	16,7	-	-	1,3	-	-
10.0007	0,07	-	10,6	-	-	-	-	-	-
10.0008	0,06	-	5,4	-	-	-	-	-	-
10.0009	0,03	-	3,3	6,7	-	-	6,7	-	-

Tabela 2.1.208: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	biopsja [%]	endoskopia diagnostyczna [%]	endoskopowa cholangiopankreatografia wsteczna [%]	zabiegi endoskopowe [%]	ultrasonografia endoskopowa [%]	klasyczna cholecystektomia [%]	laparoskopowa cholecystektomia [%]	transplantacja [%]
10.0010	0,06	-	12,5	10,9	-	-	-	-	-
10.0011	0,05	-	10,6	-	-	-	-	-	-
10.0013	0,05	-	11,8	9,8	-	-	-	-	-
10.0014	0,06	-	15,3	3,4	-	-	-	-	-
10.0015	0,04	-	24,3	-	-	-	-	-	-
10.0016	0,02	-	5,6	-	-	-	-	-	-
10.0017	0,02	-	13,0	-	-	-	-	-	-
10.0018	0,02	-	76,2	-	-	-	-	-	-
10.0019	0,04	-	-	-	-	-	-	-	-
10.0021	0,02	-	9,1	-	-	-	-	-	-
10.0024	0,12	-	11,3	-	-	-	-	-	-
10.0028	0,02	-	8,7	-	-	-	-	-	-
Woj.	1,11	0,4	13,7	5,6	0,1	0,8	0,3	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.209: 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 2.1.210 przenalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.210: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia[1] [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
10.0001	4,27	-	90,60	5,1
10.0002	-	-	100,00	-
10.0003	15,62	-	82,29	2,1
10.0004	24,58	0,85	71,19	3,4
10.0005	12,82	1,28	69,23	16,7
10.0007	7,58	-	86,36	6,1

Tabela 2.1.210: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia[1] [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
10.0008	7,14	3,57	85,71	3,6
10.0009	-	-	96,67	3,3
10.0010	46,88	4,69	42,19	6,2
10.0011	72,34	-	19,15	8,5
10.0013	15,69	1,96	70,59	11,8
10.0014	1,69	5,08	88,14	5,1
10.0015	-	10,81	89,19	-
10.0016	61,11	-	38,89	-
10.0017	-	8,70	91,30	-
10.0018	4,76	9,52	85,71	-
10.0019	29,55	9,09	61,36	-
10.0021	13,64	-	86,36	-
10.0024	1,74	5,22	91,30	1,7
10.0028	-	4,35	95,65	-
Woj.	**15,46**	**2,71**	**77,22**	**4,6**

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

W tabeli 2.1.211 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją[77] pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.211: 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 [%]
10.0001	0,1	3,4	2,6	6,8	2,6	4,3
10.0002	0,0	4,8	-	19,0	4,8	28,6
10.0003	0,1	-	-	16,7	4,2	13,5
10.0004	0,1	0,8	-	10,2	4,2	8,5
10.0005	0,1	-	-	11,5	1,3	10,3
10.0007	0,1	1,5	-	10,6	4,5	15,2
10.0008	0,1	-	-	7,1	-	10,7
10.0009	0,0	-	-	3,3	-	10,0
10.0010	0,1	1,6	1,6	6,2	3,1	14,1
10.0011	0,0	-	-	2,1	2,1	4,3
10.0013	0,1	-	-	7,8	3,9	19,6
10.0014	0,1	5,1	5,1	16,9	5,1	8,5
10.0015	0,0	-	-	13,5	5,4	10,8
10.0016	0,0	5,6	5,6	22,2	5,6	22,2
10.0017	0,0	4,3	4,3	13,0	4,3	8,7
10.0018	0,0	4,8	4,8	4,8	-	4,8
10.0019	0,0	-	-	11,4	4,5	13,6
10.0021	0,0	4,5	4,5	9,1	-	22,7
10.0024	0,1	3,5	2,6	11,3	0,9	2,6
10.0028	0,0	-	-	4,3	-	13,0
Woj.	**1,1**	**1,7**	**1,3**	**10,3**	**2,9**	**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 2.1.212 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

[77] Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.212: 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 [%]
10.0001	10,9	9,3	8,0	9,2	0,9	9,4
10.0002	10,8	10,0	9,0	8,2	-	4,8
10.0003	8,7	9,4	7,0	4,2	-	9,4
10.0004	13,5	9,6	10,0	8,2	0,8	2,5
10.0005	11,4	9,3	10,0	8,3	1,3	16,7
10.0007	8,0	9,3	7,0	4,6	-	10,6
10.0008	8,1	9,7	6,0	5,4	-	8,9
10.0009	8,0	8,9	7,0	5,1	-	16,7
10.0010	8,6	9,6	7,0	5,4	1,6	18,8
10.0011	11,9	9,5	11,0	6,2	-	2,1
10.0013	12,6	9,2	7,0	11,4	2,0	11,8
10.0014	8,4	9,2	8,0	4,6	-	6,8
10.0015	10,8	9,6	9,0	8,0	-	2,7
10.0016	7,2	9,1	5,0	6,0	-	22,2
10.0017	10,0	8,9	7,0	7,5	-	13,0
10.0018	7,0	8,9	5,0	4,1	-	14,3
10.0019	8,2	9,2	7,0	4,4	2,3	9,1
10.0021	7,3	9,5	5,0	4,4	-	9,1
10.0024	8,6	9,2	8,0	4,6	-	5,2
10.0028	9,7	9,4	9,0	4,7	-	4,3
Woj.	**9,9**	**9,4**	**8,0**	**6,9**	**0,5**	**9,1**

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

Tabela 2.1.213 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, 1651[78]. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.213: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a[a][%]	b[b][%]	c[c][%]
10.0001	-	55,0	41,4	34,2
10.0002	-	38,1	14,3	14,3
10.0003	-	31,9	20,2	17,0
10.0004	0,8	38,6	24,6	14,0
10.0005	1,3	41,5	32,3	26,2
10.0007	-	72,6	66,1	66,1
10.0008	3,6	37,0	22,2	22,2
10.0009	-	51,7	41,4	37,9
10.0010	4,7	65,0	61,7	60,0
10.0011	-	60,5	51,2	48,8
10.0013	2,0	37,8	31,1	28,9
10.0014	5,1	57,1	41,1	30,4
10.0015	10,8	89,2	86,5	83,8
10.0016	-	77,8	61,1	55,6
10.0017	8,7	47,8	43,5	43,5
10.0018	9,5	47,6	38,1	38,1
10.0019	9,1	54,5	50,0	47,7

[78] Poradnia 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 2.1.213: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a[a][%]	b[b][%]	c[c][%]
10.0021	-	63,6	50,0	45,5
10.0024	5,2	40,7	30,1	11,5
10.0028	4,3	17,4	8,7	4,3
Woj.	**2,7**	**49,3**	**38,7**	**32,7**

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

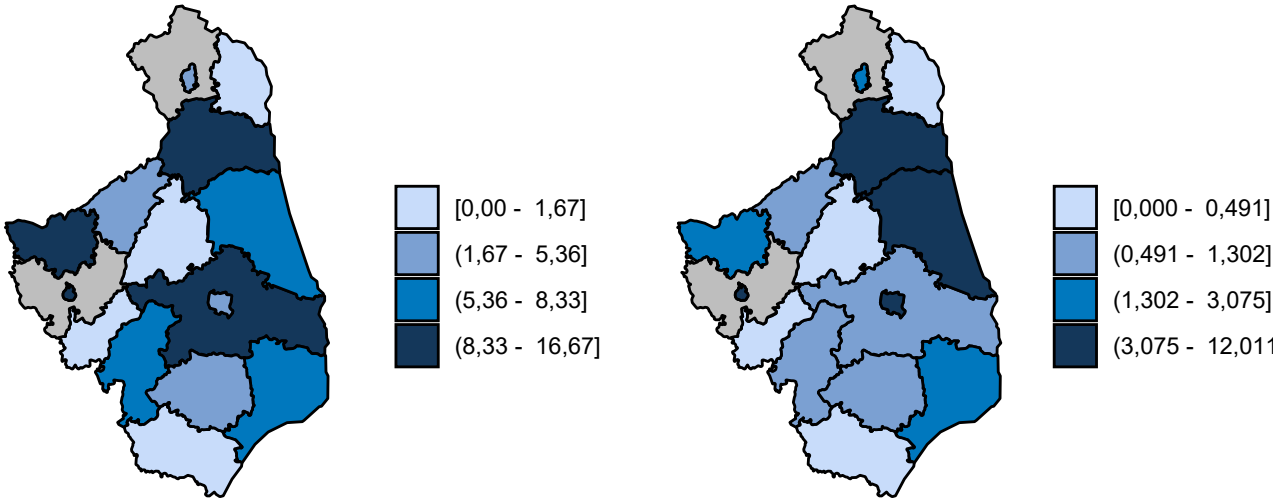
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli 2.1.214.

Tabela 2.1.214: 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

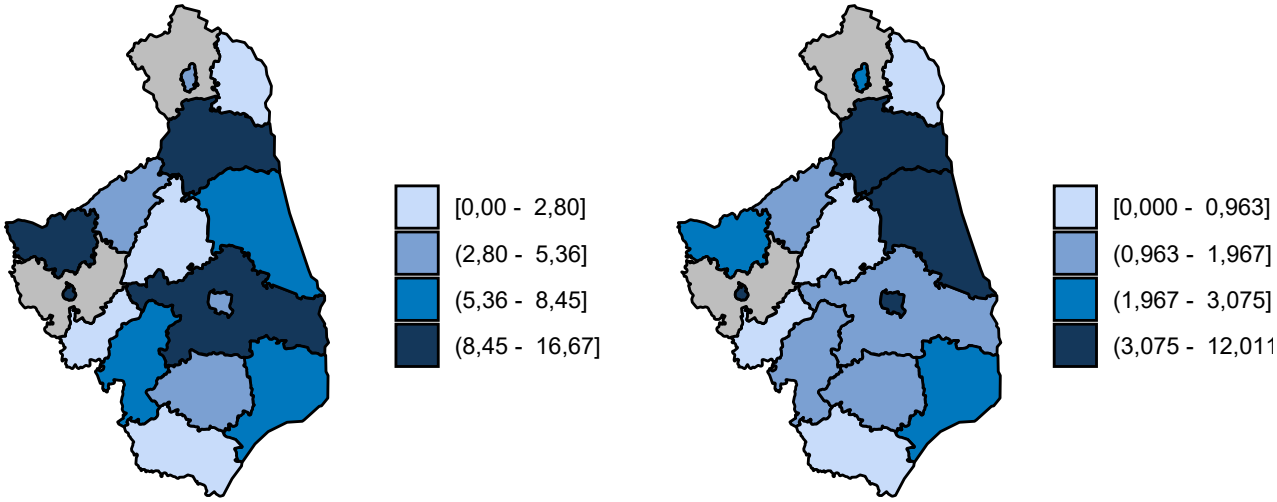
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.105: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



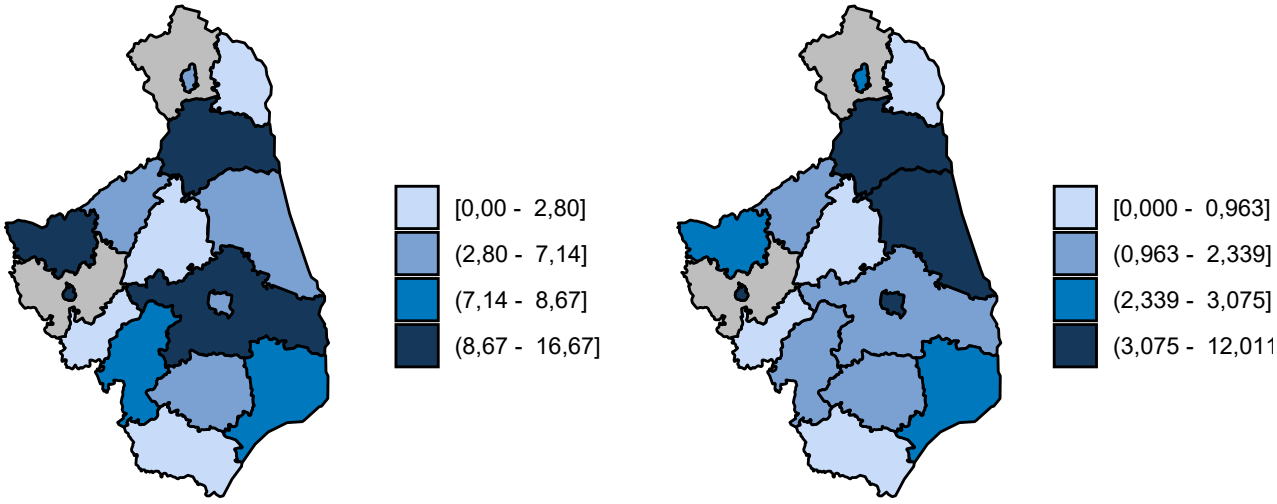
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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)



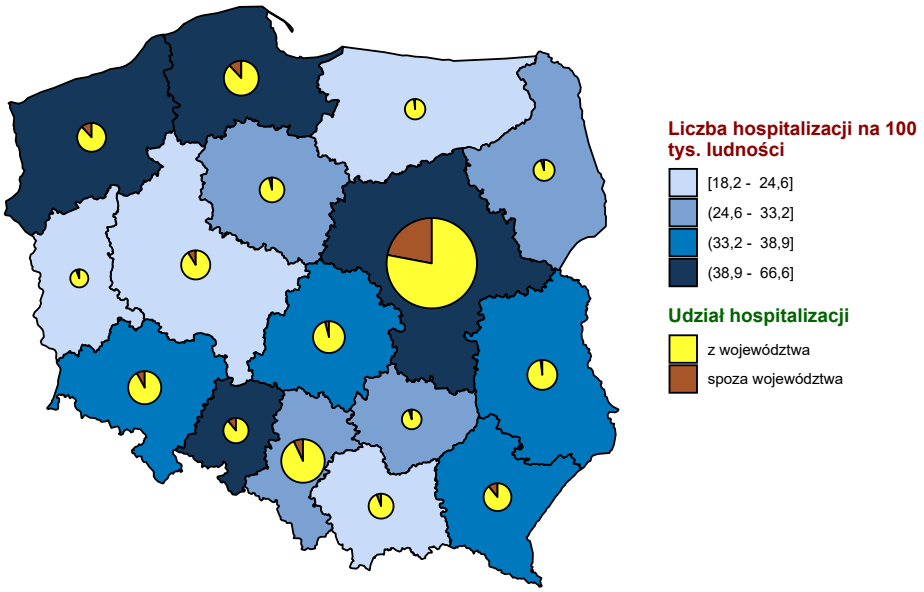
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.11 Przewlekłe zapalenia trzustki (włącznie z powikłaniami)

W 2016 roku w województwie podlaskim odnotowano 0,36 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Przewlekłe zapalenia trzustki (włącznie z powikłaniami) (dalej: podgrupa)[79], co stanowiło 4,90% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka).

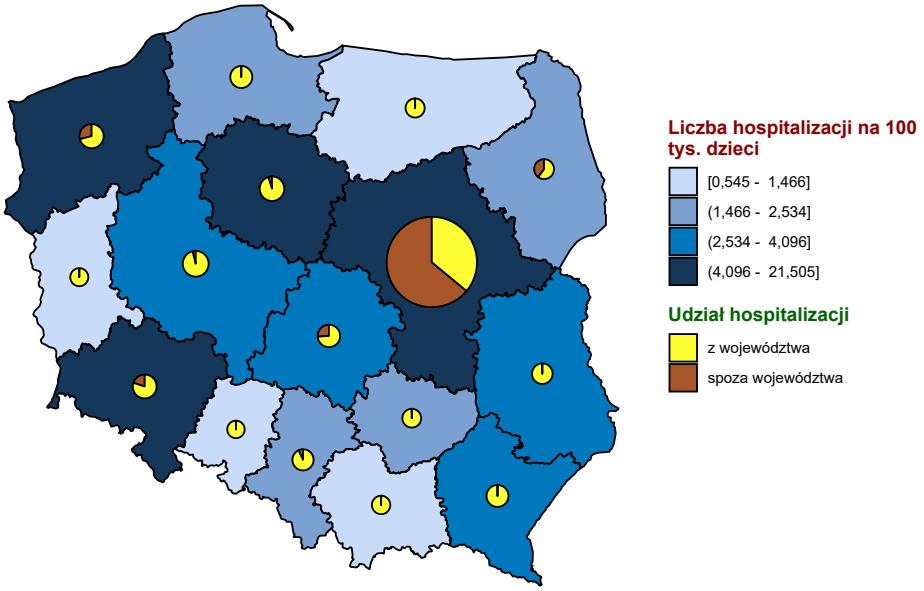
[79]W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: K86.

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



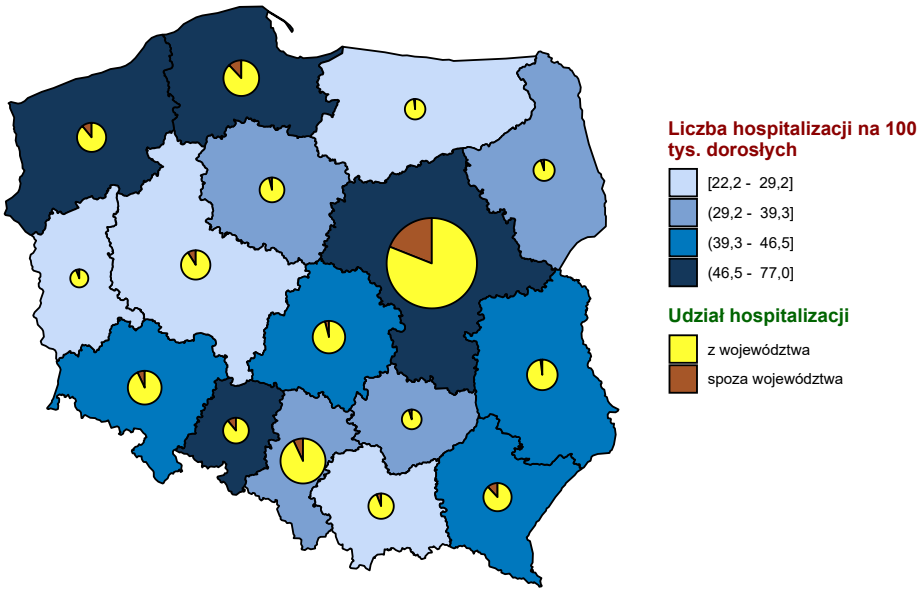
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



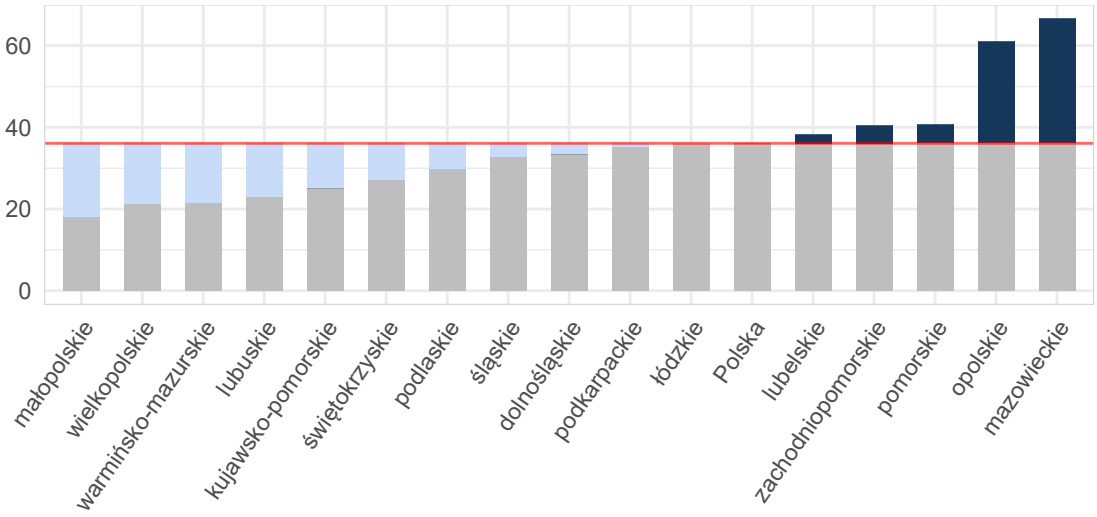
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



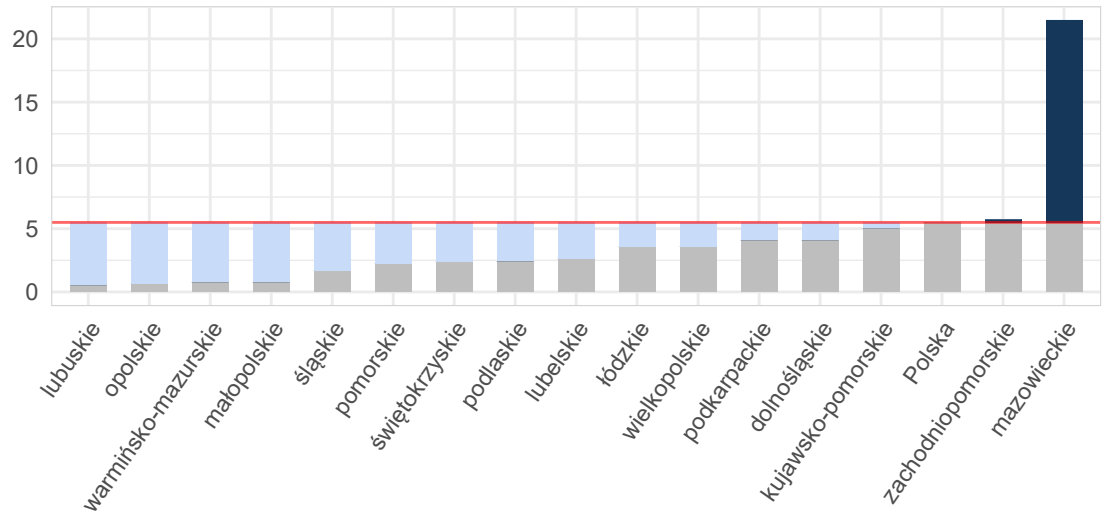
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.108: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



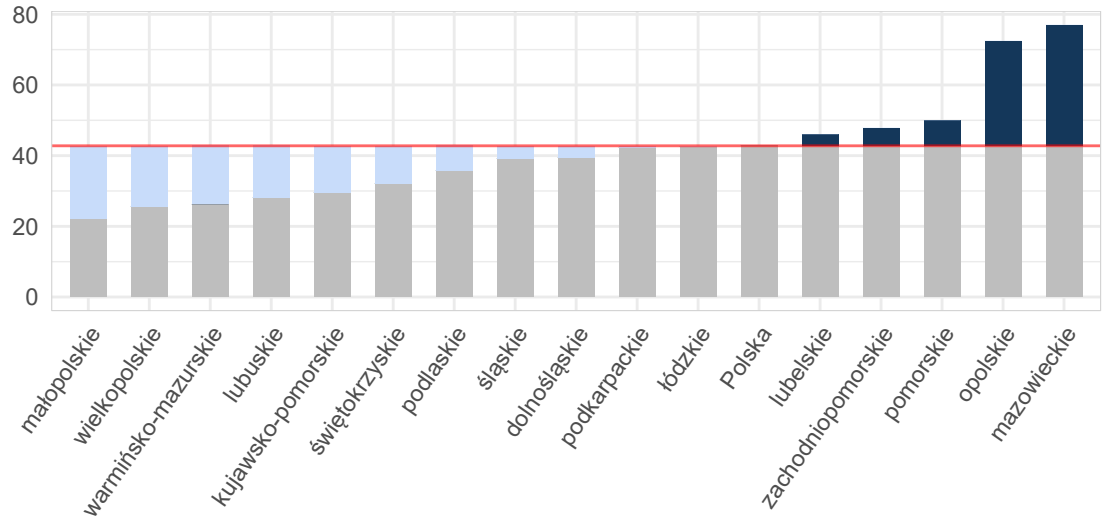
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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 2.1.215: 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

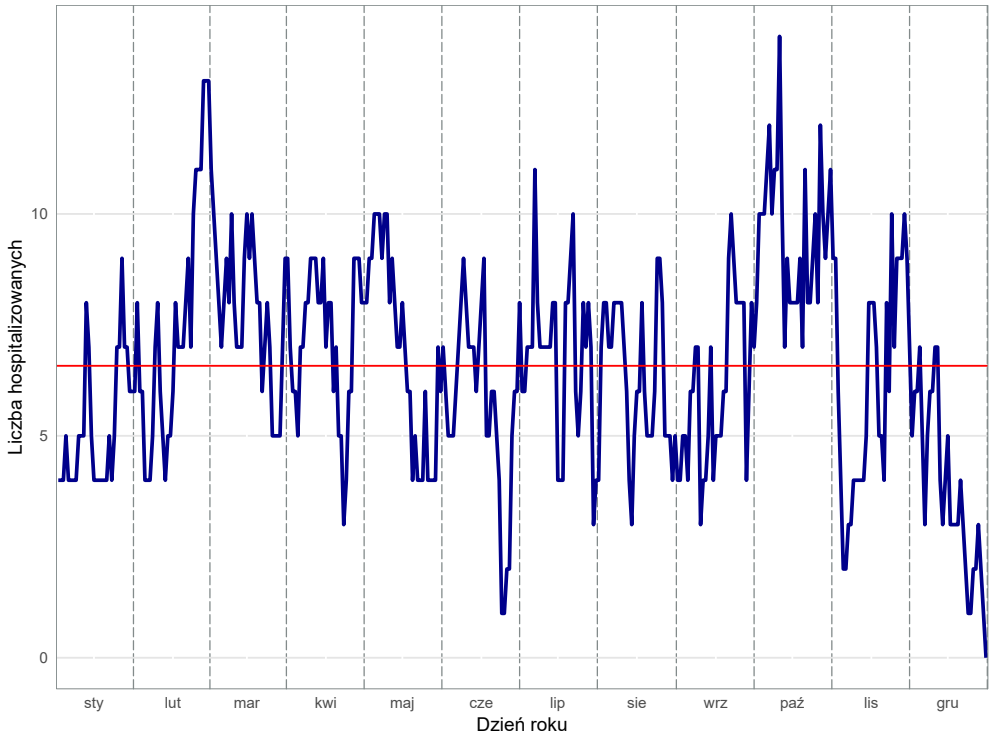
Tabela 2.1.215: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

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

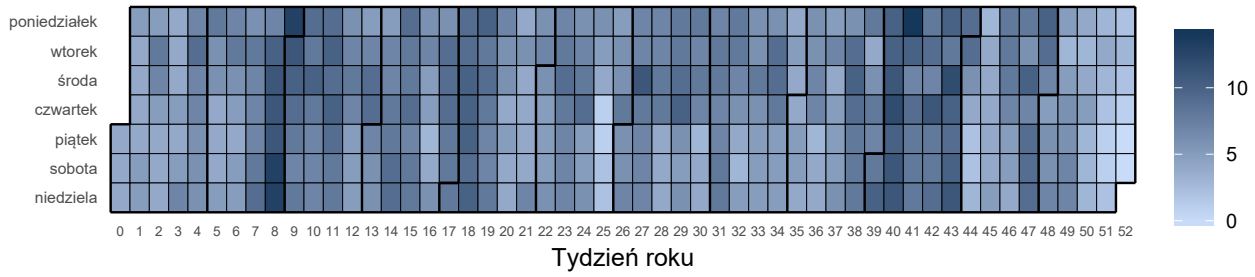
W województwie podlaskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 7 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznań z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 14, a minimalna 0. Na Wykresie 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 podlaskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 20. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie podlaskim z powodu rozpoznań wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 8 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.216: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
10.0001	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku	m. Białystok
10.0002	Uniwersytecki Dziecięcy Szpital Kliniczny im. L. Zamenhofa w Białymstoku	m. Białystok
10.0003	Szpital Wojewódzki im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach	m. Suwałki
10.0004	SP ZOZ Wojewódzki Szpital Zespolony im. J. Śniadeckiego	m. Białystok
10.0005	Szpital Wojewódzki im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego	m. Łomża
10.0007	SP ZOZ w Hajnówce	hajnowski
10.0008	SP ZOZ w Bielsku Podlaskim	bielski
10.0009	Szpital Ogólny im. dr. Witolda Ginela w Grajewie	grajewski
10.0010	Szpital Ogólny w Wysokiem Mazowieckiem	wysokomazowiecki
10.0011	SP ZOZ w Sokółce	sokólski
10.0013	SP ZOZ w Augustowie	augustowski
10.0014	SP ZOZ MSWiA w Białymstoku	m. Białystok
10.0015	SP ZOZ w Siemiatyczach	siemiatycki
10.0016	SP ZOZ w Sejnach	sejneński
10.0017	Szpital Powiatowy w Zambrowie sp. z o.o.	zambrowski
10.0018	Szpital Ogólny w Kolnie	kolneński
10.0019	SP ZOZ w Mońkach	moniecki
10.0024	Samodzielny Szpital Miejski im. PCK	m. Białystok
10.0028	SP ZOZ w Dąbrowie Białostockiej	sokólski
10.0030	SP ZOZ im. dr. E. Jelskiego	moniecki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,09 tys. hospitalizacji dla 0,07 tys. pacjentów. Tym samym 24,79% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.217 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.217: 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 [%]
10.0004	0,07	0,09	0,00	-	24,8	24,8
10.0001	0,06	0,07	0,00	-	18,6	43,4
10.0003	0,04	0,05	0,00	-	14,1	57,5

Tabela 2.1.217: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

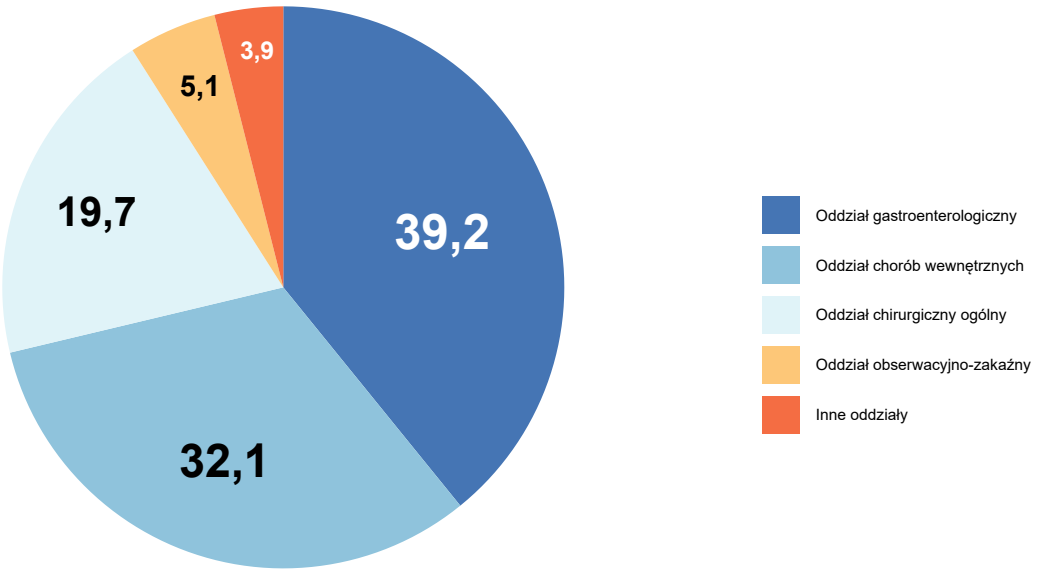
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
10.0009	0,02	0,02	-	-	6,5	63,9
10.0005	0,02	0,02	-	-	4,8	68,7
10.0015	0,01	0,02	-	-	4,8	73,5
10.0014	0,02	0,02	-	-	4,5	78,0
10.0007	0,01	0,01	-	-	3,9	82,0
10.0013	0,01	0,01	-	-	3,4	85,4
10.0008	0,01	0,01	-	-	2,8	88,2
10.0011	0,01	0,01	-	-	2,0	90,1
10.0017	0,01	0,01	-	-	2,0	92,1
10.0019	0,01	0,01	-	-	1,7	93,8
10.0024	0,01	0,01	-	-	1,7	95,5
10.0002	0,00	0,00	-	-	1,4	96,9
10.0016	0,00	0,00	-	-	0,8	97,7
10.0018	0,00	0,00	-	-	0,8	98,6
10.0028	0,00	0,00	-	-	0,6	99,2
10.0030	0,00	0,00	-	-	0,6	99,7
10.0010	0,00	0,00	-	-	0,3	100,0
Woj.	**0,29**	**0,36**	**0,01**	-	**100,0**	**100,0**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach[80] 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 71,3% 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 71,5%.

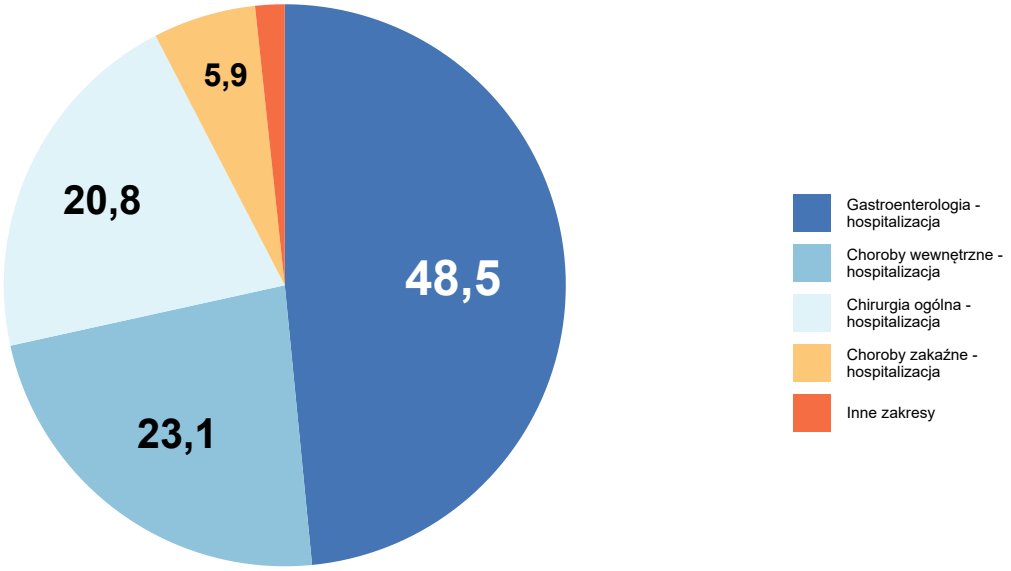
[80] Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012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

Wykres 2.1.113: 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 2.1.218 oraz Tabela 2.1.219. 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 2.1.218: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział gastroenterologiczny [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Oddział obserwacyjno-zakaźny [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
10.0004	0,08	0,00	0,01	-	-	-	0,09
10.0001	0,05	-	0,02	0,00	-	0,00	0,07
10.0003	-	0,05	0,00	-	-	-	0,05
10.0009	-	0,00	0,01	0,01	-	-	0,02
10.0005	-	0,02	0,00	-	-	-	0,02
10.0015	-	0,00	0,02	-	-	-	0,02
10.0014	0,01	-	0,00	-	-	0,00	0,02
10.0007	-	0,01	0,00	0,00	-	-	0,01
10.0013	-	0,01	0,00	-	-	-	0,01
10.0008	-	0,00	0,00	0,00	-	-	0,01
10.0011	-	0,00	0,00	-	-	-	0,01
10.0017	-	0,00	-	-	-	0,00	0,01
10.0019	-	0,00	0,00	-	-	-	0,01
10.0024	-	0,01	-	-	-	-	0,01
10.0002	-	-	-	-	0,00	-	0,00
10.0016	-	0,00	0,00	-	-	-	0,00
10.0018	-	0,00	0,00	-	-	-	0,00
10.0028	-	0,00	-	-	-	-	0,00
10.0030	-	0,00	-	-	-	-	0,00
10.0010	-	-	0,00	-	-	-	0,00
Woj.	**0,14**	**0,11**	**0,07**	**0,02**	**0,00**	**0,01**	**0,36**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.219: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Gastroenterologia - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Choroby zakaźne - hospitalizacja [tys.]	Gastroenterologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
10.0004	0,08	0,00	0,01	-	-	-	0,09
10.0001	0,05	0,00	0,02	0,00	-	-	0,07
10.0003	0,04	0,00	0,00	-	-	-	0,05
10.0009	-	0,00	0,01	0,01	-	-	0,02
10.0005	0,00	0,01	0,00	-	-	-	0,02
10.0015	-	0,00	0,02	-	-	-	0,02
10.0014	-	0,01	0,00	-	-	0,00	0,02
10.0007	-	0,01	0,00	0,00	-	-	0,01
10.0013	-	0,01	0,00	-	-	-	0,01
10.0008	-	0,00	0,00	0,00	-	-	0,01
10.0011	-	0,00	0,00	-	-	-	0,01
10.0017	-	0,00	0,00	-	-	-	0,01
10.0019	-	0,00	0,00	-	-	-	0,01
10.0024	-	0,01	-	-	-	-	0,01
10.0002	-	-	-	-	0,00	-	0,00

Tabela 2.1.219: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Gastroenterologia - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Choroby zakaźne - hospitalizacja [tys.]	Gastroenterologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
10.0016	-	0,00	0,00	-	-	-	0,00
10.0018	-	0,00	0,00	-	-	-	0,00
10.0028	-	0,00	-	-	-	-	0,00
10.0030	-	0,00	-	-	-	-	0,00
10.0010	-	-	0,00	-	-	-	0,00
Woj.	**0,17**	**0,08**	**0,07**	**0,02**	**0,00**	**0,00**	**0,36**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.220 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.220: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
10.0001	52,8	33,3	-	3,0	10,6	25,8	24,2	36,4
10.0002	9,4	20,0	100,0	-	-	-	-	-
10.0003	53,6	38,0	-	2,0	16,0	18,0	24,0	40,0
10.0004	55,6	44,3	-	2,3	8,0	25,0	20,5	44,3
10.0005	52,7	17,6	-	5,9	5,9	35,3	5,9	47,1
10.0007	65,4	35,7	-	-	-	-	35,7	64,3
10.0008	63,3	20,0	-	-	10,0	-	30,0	60,0
10.0009	55,9	39,1	-	4,3	4,3	13,0	30,4	47,8
10.0010	68,0	-	-	-	-	-	-	100,0
10.0011	62,6	14,3	-	-	-	28,6	28,6	42,9
10.0013	55,4	33,3	-	-	25,0	16,7	16,7	41,7
10.0014	55,9	18,8	-	-	6,2	31,2	18,8	43,8
10.0015	52,2	17,6	-	-	11,8	29,4	35,3	23,5
10.0016	69,7	66,7	-	-	-	33,3	-	66,7
10.0017	59,3	14,3	-	-	-	28,6	-	71,4
10.0018	44,0	100,0	-	66,7	-	-	-	33,3
10.0019	50,8	-	-	-	16,7	33,3	16,7	33,3
10.0024	42,8	16,7	-	-	33,3	33,3	16,7	16,7
10.0028	77,0	100,0	-	-	-	-	-	100,0
10.0030	67,5	50,0	-	-	-	-	-	100,0
Woj.	**54,6**	**34,1**	**1,4**	**2,5**	**9,6**	**22,0**	**21,7**	**42,8**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów[81]. 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 współczynnikia wielochorobowości:

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

[81] Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

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

Tabela 2.1.221: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji[a] [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
10.0001	0,07	1,52	19,70	46,97	15,15	16,67
10.0002	0,00	-	20,00	80,00	-	-
10.0003	0,05	2,00	28,00	44,00	26,00	-
10.0004	0,09	1,14	31,82	42,05	15,91	9,09
10.0005	0,02	-	17,65	76,47	5,88	-
10.0007	0,01	-	28,57	42,86	21,43	7,14
10.0008	0,01	-	20,00	60,00	10,00	10,00
10.0009	0,02	-	21,74	52,17	17,39	8,70
10.0010	0,00	-	-	100,00	-	-
10.0011	0,01	-	-	85,71	-	14,29
10.0013	0,01	-	33,33	33,33	25,00	8,33
10.0014	0,02	12,50	6,25	56,25	18,75	6,25
10.0015	0,02	-	11,76	76,47	11,76	-
10.0016	0,00	-	-	33,33	66,67	-
10.0017	0,01	-	14,29	57,14	14,29	14,29
10.0018	0,00	-	100,00	-	-	-
10.0019	0,01	-	16,67	33,33	-	50,00
10.0024	0,01	-	16,67	33,33	33,33	16,67
10.0028	0,00	-	50,00	-	50,00	-
10.0030	0,00	-	-	50,00	50,00	-
Woj.	**0,36**	**1,41**	**23,66**	**49,01**	**17,18**	**8,73**

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 2.1.222. 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 2.1.222: 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 [%]			
10.0001	4,5	37,9	57,6	38,3	17,3	31,8
10.0002	40,0	40,0	20,0	82,7	75,7	60,0
10.0003	22,0	12,0	66,0	17,9	0,4	44,0
10.0004	2,3	28,4	69,3	25,6	11,9	18,2
10.0005	-	35,3	64,7	16,2	16,9	58,8
10.0007	-	-	100,0	9,2	0,0	35,7
10.0008	-	10,0	90,0	11,2	5,2	80,0
10.0009	4,3	-	95,7	7,1	7,3	39,1
10.0010	-	-	100,0	18,4	18,4	100,0
10.0011	-	14,3	85,7	14,4	16,1	71,4

Tabela 2.1.222: 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 [%]			
10.0013	-	-	100,0	0,3	0,0	8,3
10.0014	6,2	6,2	87,5	35,6	7,3	25,0
10.0015	-	-	100,0	10,0	11,0	52,9
10.0016	-	66,7	33,3	23,6	32,0	66,7
10.0017	-	42,9	57,1	25,3	18,0	42,9
10.0018	-	-	100,0	8,6	12,1	100,0
10.0019	-	-	100,0	3,5	0,0	33,3
10.0024	-	33,3	66,7	19,3	19,7	33,3
10.0028	-	-	100,0	8,7	8,7	50,0
10.0030	-	-	100,0	12,7	12,7	50,0
Woj.	**5,6**	**20,8**	**73,5**	**22,8**	**11,6**	**36,1**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie podlaskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie[82], w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 67.69%. 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 54.85%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 14 (77.78%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.223 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 2.1.223: 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 [%]
10.0004	46,3	53,7	-	100,0	4,5	30	24,4
10.0019	83,3	16,7	-	100,0	-	3	16,7
10.0013	-	100,0	-	100,0	11,1	3	88,9
10.0014	81,2	18,8	-	100,0	-	4	18,8
10.0018	100,0	-	-	-	-	-	-
10.0024	-	50,0	50,0	100,0	66,7	0	50,0
10.0001	49,1	47,4	3,5	100,0	3,7	19	26,3
10.0015	11,1	88,9	-	100,0	87,5	0	88,9
10.0007	90,0	10,0	-	100,0	-	2	10,0
10.0003	53,2	46,8	-	100,0	4,5	7	40,4
10.0008	87,5	12,5	-	100,0	-	1	12,5
10.0009	78,9	21,1	-	100,0	-	9	21,1
10.0005	100,0	-	-	-	-	-	-
10.0016	-	100,0	-	100,0	-	4	100,0
10.0011	75,0	25,0	-	100,0	-	28	-
10.0017	60,0	40,0	-	100,0	-	7	40,0
10.0010	100,0	-	-	-	-	-	-
10.0002	60,0	40,0	-	100,0	-	16	20,0
Woj.	**54,8**	**43,5**	**1,7**	**100,0**	**10,8**	**0**	**67,7**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.224 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze

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

[83].

Tabela 2.1.224: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
10.0001	0,07	-	36,36	63,64
10.0002	0,00	-	-	100,00
10.0003	0,05	-	60,00	40,00
10.0004	0,09	-	22,73	77,27
10.0005	0,02	-	17,65	82,35
10.0007	0,01	-	7,14	92,86
10.0008	0,01	-	-	100,00
10.0009	0,02	-	13,04	86,96
10.0010	0,00	-	-	100,00
10.0011	0,01	-	-	100,00
10.0013	0,01	-	16,67	83,33
10.0014	0,02	-	12,50	87,50
10.0015	0,02	5,88	-	100,00
10.0016	0,00	-	-	100,00
10.0017	0,01	14,29	16,67	83,33
10.0018	0,00	-	-	100,00
10.0019	0,01	-	-	100,00
10.0024	0,01	-	-	100,00
10.0028	0,00	-	-	100,00
10.0030	0,00	-	-	100,00
Woj.	**0,36**	**0,56**	**24,36**	**75,64**

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 2.1.225: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
10.0001	36,36	12,50	25,00	8,33	-	54,17
10.0003	60,00	-	30,00	6,67	-	63,33
10.0004	22,73	10,00	10,00	-	-	80,00
10.0005	17,65	-	100,00	-	-	-
10.0007	7,14	-	100,00	-	-	-
10.0009	13,04	-	100,00	-	-	-
10.0013	16,67	-	50,00	-	-	50,00
10.0014	12,50	-	100,00	-	-	-
10.0017	16,67	-	100,00	-	-	-
Woj.	**24,36**	**5,81**	**32,56**	**4,65**	-	**56,98**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.226 przenalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniami wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.227.

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

Tabela 2.1.226: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	G38 [%]	G35 [%]	G34 [%]	G32 [%]	F44 [%]	Pozostałe produkty [%]
10.0001	0,1	63,6	18,2	4,5	4,5	-	9,1
10.0002	0,0	100,0	-	-	-	-	-
10.0003	0,0	40,0	26,0	18,0	-	12,0	4,0
10.0004	0,1	77,3	18,2	1,1	1,1	-	2,3
10.0005	0,0	82,4	-	17,6	-	-	-
10.0007	0,0	92,9	-	-	7,1	-	-
10.0008	0,0	100,0	-	-	-	-	-
10.0009	0,0	87,0	-	8,7	4,3	-	-
10.0010	0,0	100,0	-	-	-	-	-
10.0011	0,0	100,0	-	-	-	-	-
10.0013	0,0	83,3	-	8,3	-	-	8,3
10.0014	0,0	87,5	-	12,5	-	-	-
10.0015	0,0	88,2	-	-	-	-	11,8
10.0016	0,0	100,0	-	-	-	-	-
10.0017	0,0	71,4	-	-	14,3	-	14,3
10.0018	0,0	100,0	-	-	-	-	-
10.0019	0,0	100,0	-	-	-	-	-
10.0024	0,0	100,0	-	-	-	-	-
10.0028	0,0	100,0	-	-	-	-	-
10.0030	0,0	100,0	-	-	-	-	-
Woj.	**0,4**	**74,9**	**11,5**	**5,9**	**2,0**	**1,7**	**3,9**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.227: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
G38 przewlekłe choroby trzustki
G35 zabiegi diagnostyczne dróg żółciowych i trzustki
G34 zabiegi endoskopowe i przezskórne dróg żółciowych i trzustki
G32 duże zabiegi trzustki
F44 diagnostyczne zabiegi jamy brzusznej

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

tekst

Tabela 2.1.228: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	biopsja [%]	endoskopia diagnostyczna [%]	endoskopowa cholangiopankreatografia wsteczna [%]	zabiegi endoskopowe [%]	ultrasonografia endoskopowa [%]	klasyczna cholecystektomia [%]	laparoskopowa cholecystektomia [%]	transplantacja [%]
10.0001	0,07	-	28,8	12,1	-	27,3	4,5	-	-
10.0002	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
10.0003	0,05	40,0	16,0	20,0	-	20,0	-	-	-
10.0004	0,09	1,1	23,9	2,3	-	22,7	-	-	-
10.0005	0,02	-	11,8	23,5	-	-	-	-	-
10.0007	0,01	-	28,6	7,1	-	-	-	-	-
10.0008	0,01	-	30,0	-	-	-	-	-	-
10.0009	0,02	-	13,0	8,7	-	-	-	-	-

Tabela 2.1.228: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	biopsja [%]	endoskopia diagnostyczna [%]	endoskopowa cholangiopankreatografia wsteczna [%]	zabiegi endoskopowe [%]	ultrasonografia endoskopowa [%]	klasyczna cholecystektomia [%]	laparoskopowa cholecystektomia [%]	transplantacja [%]
10.0010	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
10.0011	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-
10.0013	0,01	-	41,7	-	-	-	-	-	-
10.0014	0,02	-	31,2	-	-	-	-	-	-
10.0015	0,02	-	47,1	-	-	-	-	-	-
10.0016	0,00	-	33,3	-	-	-	-	-	-
10.0017	0,01	-	-	14,3	-	-	-	-	-
10.0018	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
10.0019	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-
10.0024	0,01	-	33,3	-	-	-	-	-	-
10.0028	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
10.0030	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Woj.	0,36	5,9	22,8	7,9	-	13,5	0,8	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.229: 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 2.1.230 przenalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.230: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia[1] [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
10.0001	7,58	-	92,42	-
10.0002	20,00	20,00	60,00	-
10.0003	12,00	2,00	86,00	-
10.0004	34,09	3,41	61,36	1,1
10.0005	23,53	5,88	70,59	-
10.0007	21,43	-	78,57	-

Tabela 2.1.230: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia[1] [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
10.0008	10,00	20,00	60,00	10,0
10.0009	8,70	4,35	86,96	-
10.0010	-	-	100,00	-
10.0011	71,43	-	28,57	-
10.0013	8,33	-	91,67	-
10.0014	-	6,25	93,75	-
10.0015	-	5,88	94,12	-
10.0016	33,33	33,33	33,33	-
10.0017	-	-	100,00	-
10.0018	33,33	-	66,67	-
10.0019	33,33	-	66,67	-
10.0024	16,67	16,67	66,67	-
10.0028	-	-	100,00	-
10.0030	-	-	100,00	-
Woj.	**17,75**	**3,66**	**78,03**	**0,6**

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

W tabeli 2.1.231 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją[84] pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.231: 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 [%]
10.0001	0,1	7,6	3,0	9,1	9,1	10,6
10.0002	0,0	20,0	20,0	-	-	-
10.0003	0,0	6,0	6,0	8,0	8,0	8,0
10.0004	0,1	3,4	1,1	5,7	3,4	6,8
10.0005	0,0	5,9	-	5,9	-	5,9
10.0007	0,0	-	-	7,1	-	7,1
10.0008	0,0	-	-	20,0	10,0	20,0
10.0009	0,0	-	-	4,3	4,3	8,7
10.0010	0,0	-	-	-	-	-
10.0011	0,0	-	-	-	-	-
10.0013	0,0	-	-	33,3	16,7	8,3
10.0014	0,0	-	-	6,2	6,2	-
10.0015	0,0	-	-	5,9	5,9	5,9
10.0016	0,0	-	-	33,3	-	-
10.0017	0,0	14,3	14,3	14,3	14,3	-
10.0018	0,0	-	-	-	-	-
10.0019	0,0	-	-	-	-	-
10.0024	0,0	33,3	33,3	-	-	-
10.0028	0,0	-	-	-	-	-
10.0030	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	**0,4**	**4,5**	**2,8**	**7,9**	**5,6**	**7,0**

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

[84] Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.232: 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 [%]
10.0001	7,0	6,7	5,0	7,0	1,5	37,9
10.0002	2,0	2,2	2,0	1,0	-	100,0
10.0003	4,4	6,6	2,0	7,6	10,0	66,0
10.0004	6,3	6,4	5,0	3,8	1,1	33,0
10.0005	11,9	6,9	8,0	5,4	-	-
10.0007	9,5	7,5	7,0	6,1	-	7,1
10.0008	7,6	8,0	7,5	4,7	-	20,0
10.0009	8,2	7,3	6,0	7,1	-	17,4
10.0010	5,0	6,8	5,0	-	-	-
10.0011	12,9	7,2	11,0	10,4	-	-
10.0013	5,0	7,4	4,0	3,1	-	41,7
10.0014	7,7	6,9	6,5	3,6	-	6,2
10.0015	8,2	6,0	8,0	3,3	-	5,9
10.0016	3,3	7,7	3,0	0,6	-	66,7
10.0017	5,0	6,0	4,0	3,4	-	42,9
10.0018	6,3	8,2	8,0	2,9	-	33,3
10.0019	5,5	6,1	6,0	2,2	-	16,7
10.0024	5,2	6,5	4,0	2,6	-	16,7
10.0028	11,0	8,9	11,0	1,4	-	-
10.0030	5,5	6,2	5,5	0,7	-	-
Woj.	**6,8**	**6,7**	**5,0**	**5,8**	**2,0**	**32,1**

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

Tabela 2.1.233 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, 1651[85]. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.233: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a[a][%]	b[b][%]	c[c][%]
10.0001	-	53,0	33,3	30,3
10.0002	20,0	-	-	-
10.0003	2,0	52,0	28,0	12,0
10.0004	3,4	42,5	20,7	5,7
10.0005	5,9	41,2	29,4	29,4
10.0007	-	64,3	35,7	35,7
10.0008	20,0	55,6	44,4	33,3
10.0009	4,3	43,5	30,4	26,1
10.0010	-	100,0	-	-
10.0011	-	42,9	14,3	-
10.0013	-	41,7	25,0	16,7
10.0014	6,2	50,0	18,8	18,8
10.0015	5,9	70,6	58,8	41,2
10.0016	33,3	33,3	-	-
10.0017	-	57,1	42,9	42,9
10.0018	-	33,3	33,3	-
10.0019	-	33,3	16,7	-

[85] Poradnia 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 2.1.233: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a[a][%]	b[b][%]	c[c][%]
10.0024	16,7	16,7	16,7	-
10.0028	-	50,0	-	-
10.0030	-	50,0	-	-
Woj.	**3,7**	**47,9**	**27,8**	**18,4**

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

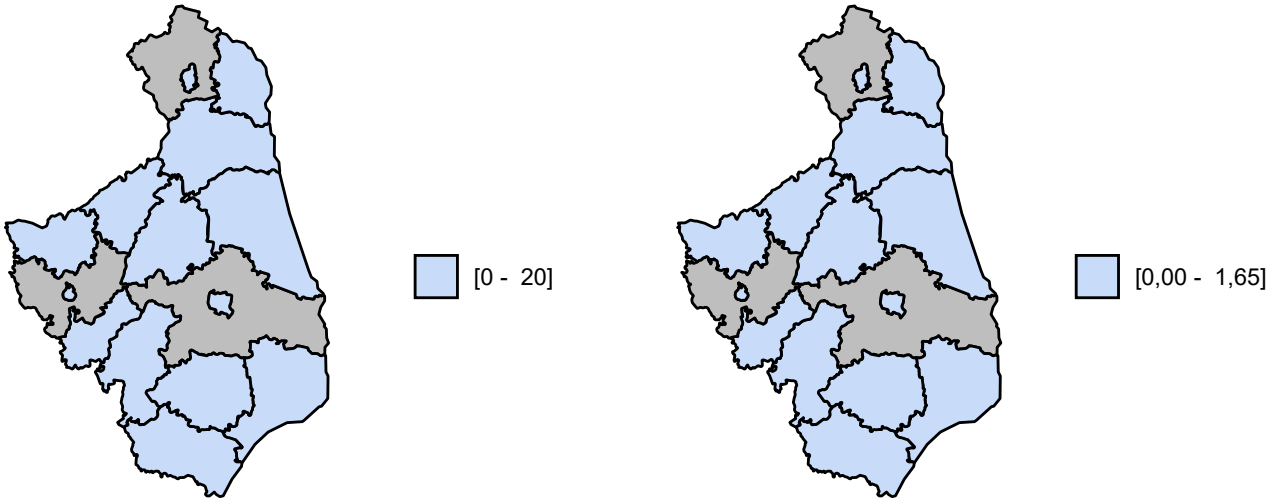
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli 2.1.234.

Tabela 2.1.234: 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
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

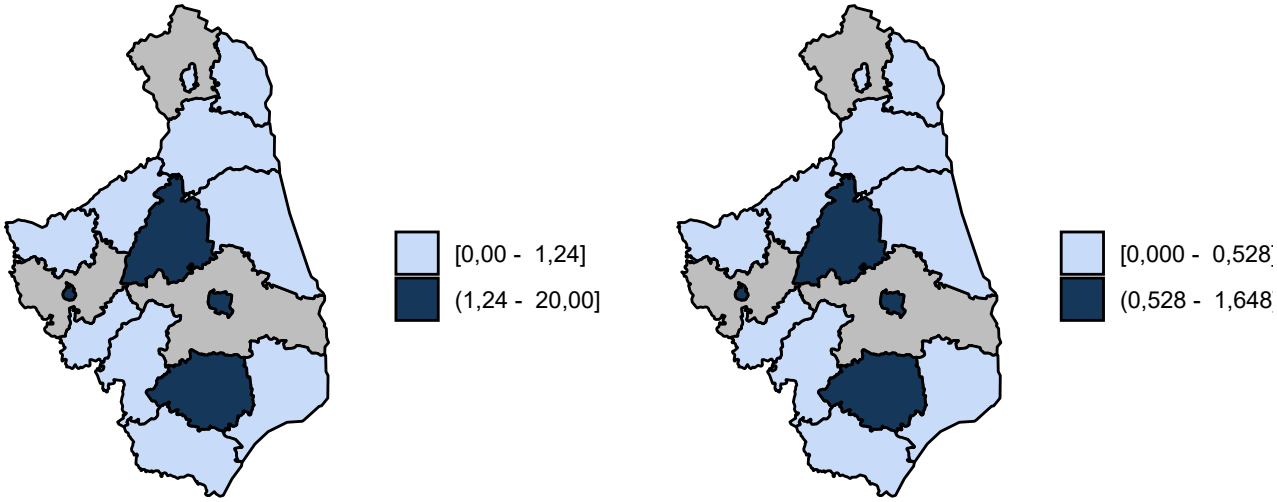
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.115: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



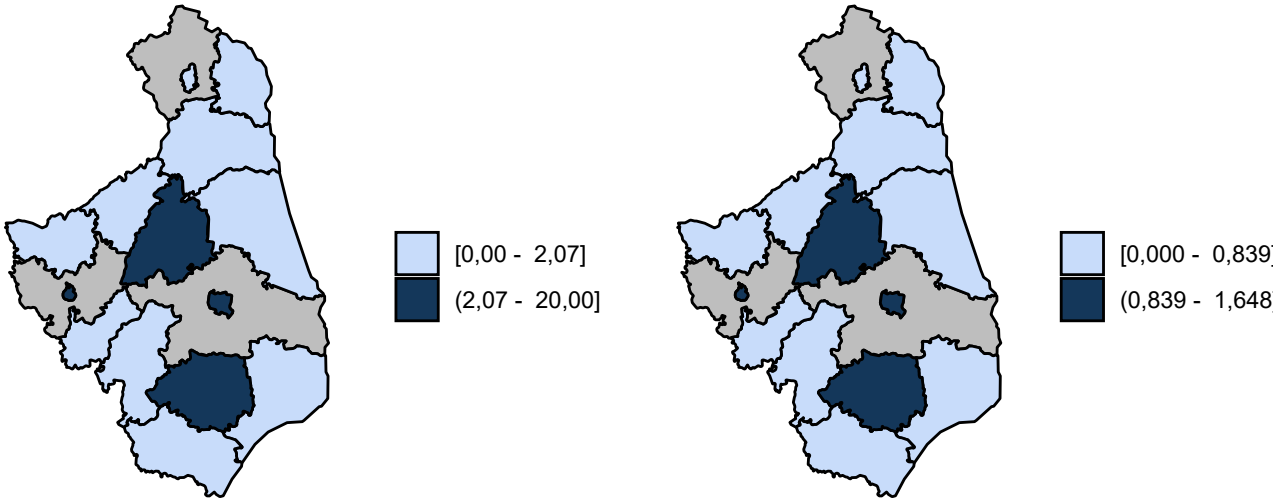
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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)



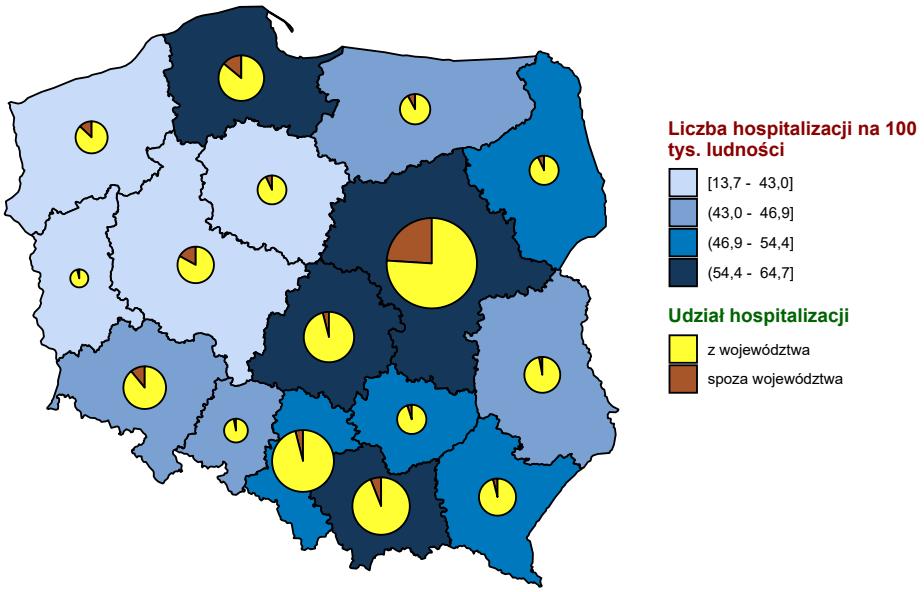
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.12 Pozostałe choroby wątroby

W 2016 roku w województwie podlaskim odnotowano 0,60 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Pozostałe choroby wątroby (dalej: podgrupa)[86], co stanowiło 8,35% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka).

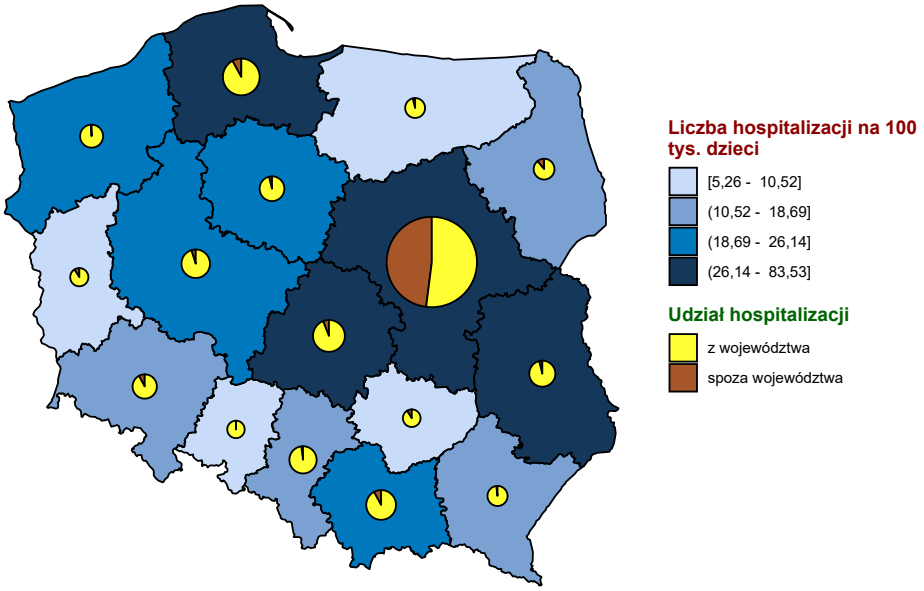
[86]W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: I81, I82.0, K75.1, E83.0, E83.1, K73, B67.0, B67.5, B67.8, K76.1, K76.2, K76.3, K76.4, K76.5, K76.8, K76.9, K75, K75.0, K75.2, K75.3, K75.8, K75.9.

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



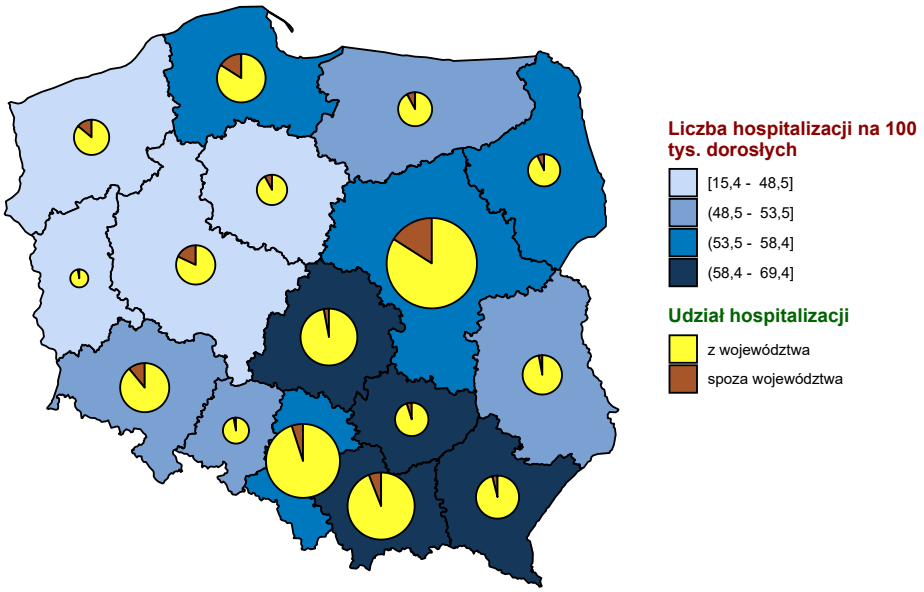
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



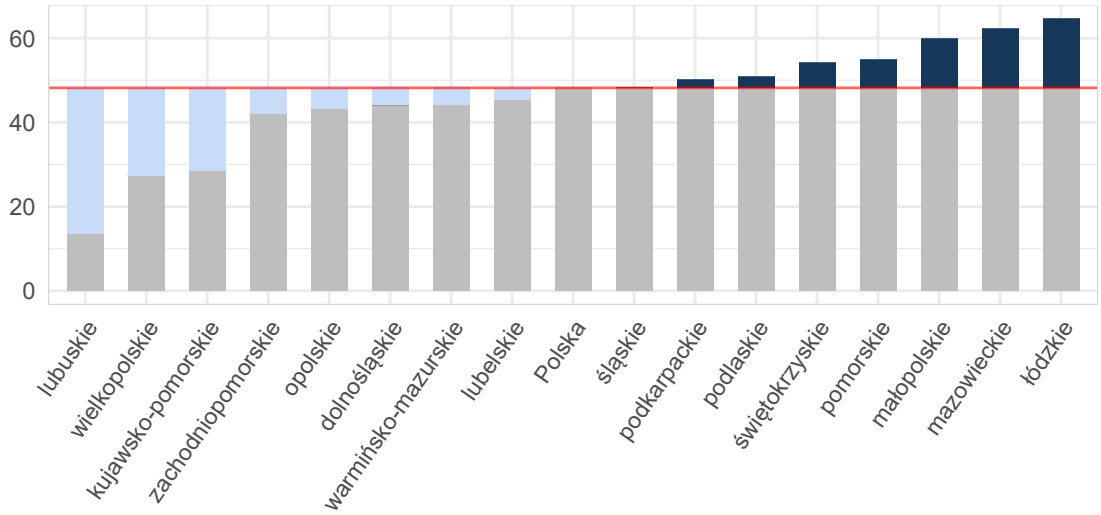
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



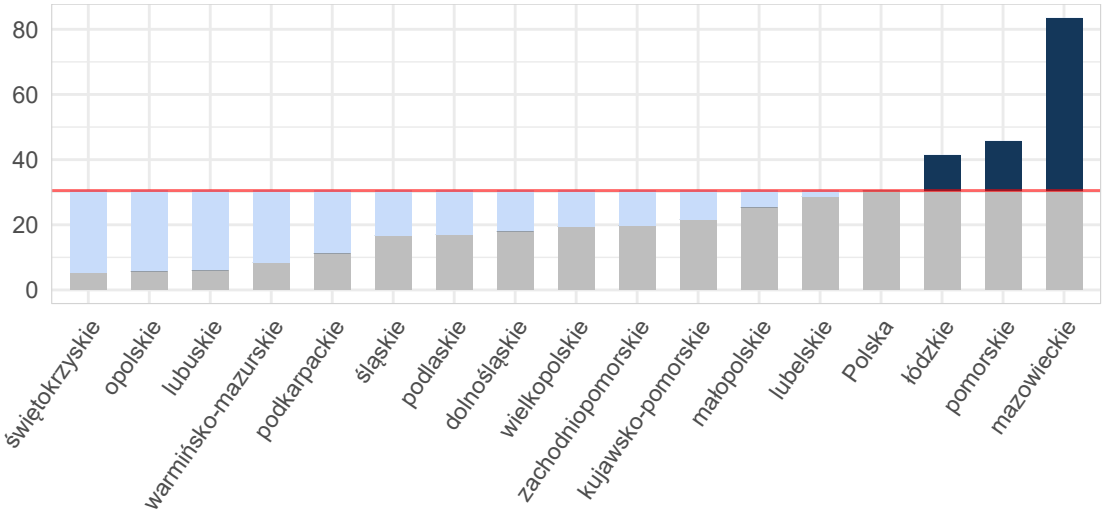
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.118: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



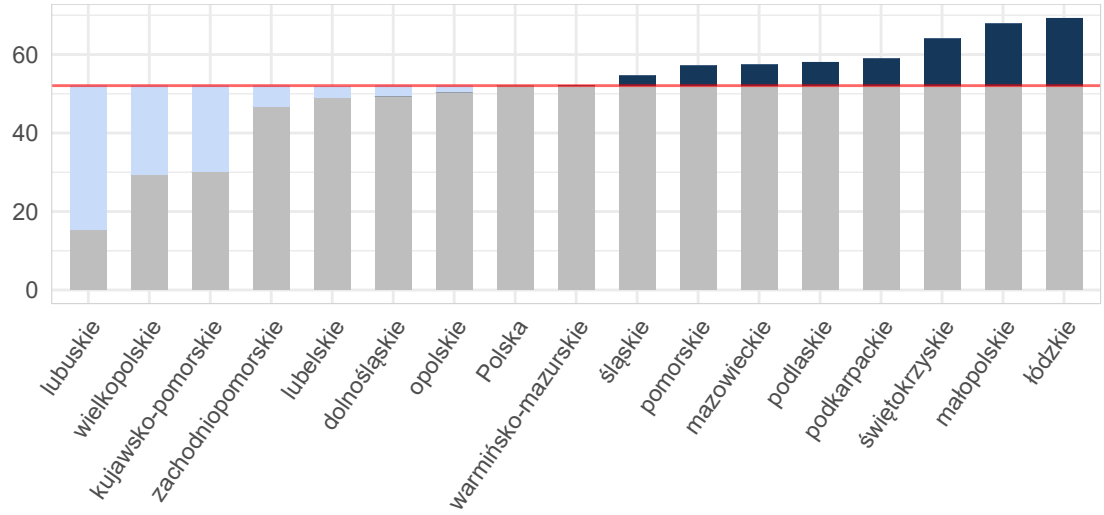
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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 2.1.235: 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

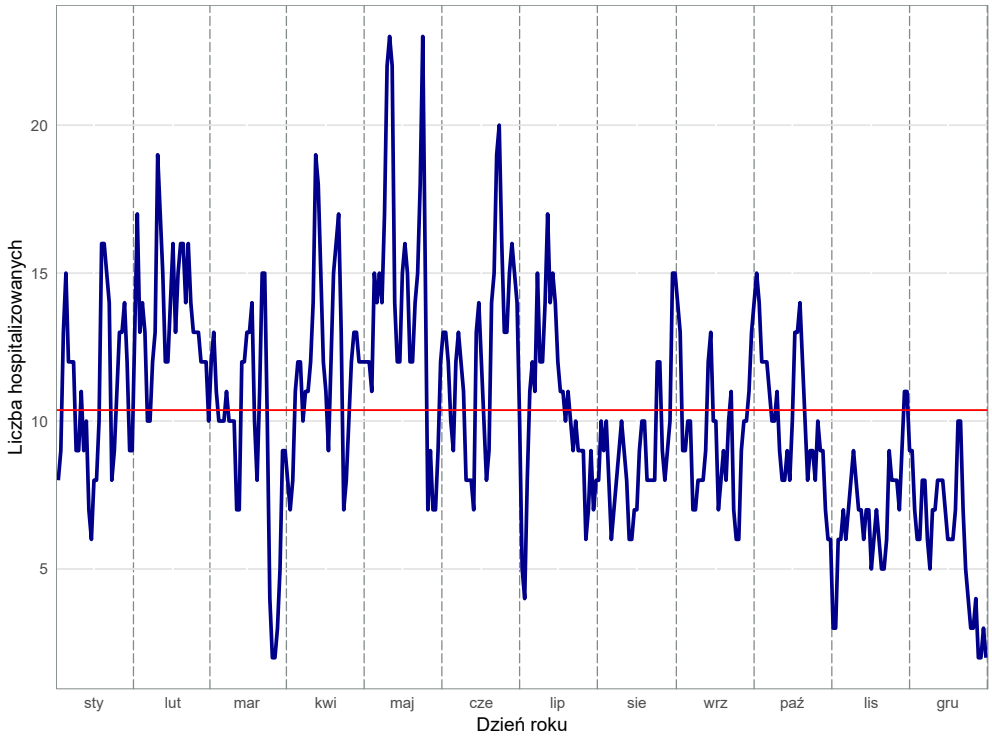
Tabela 2.1.235: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

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

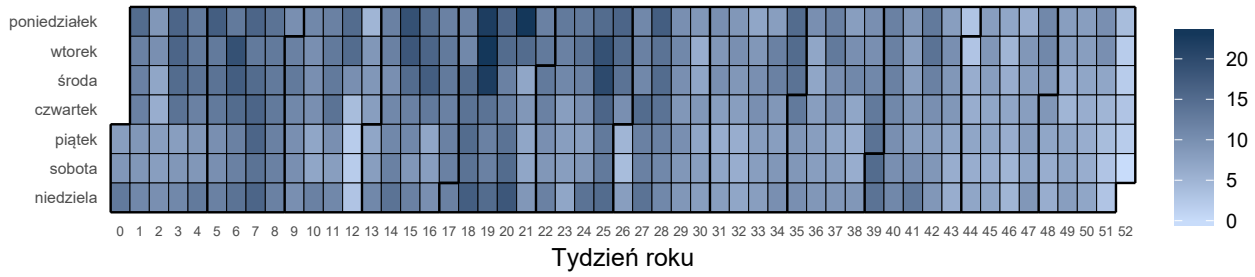
W województwie podlaskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 10 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznań z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 23, a minimalna 2. Na Wykresie 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 podlaskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 23. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie podlaskim z powodu rozpoznań wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 6 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.236: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
10.0001	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku	m. Białystok
10.0002	Uniwersytecki Dziecięcy Szpital Kliniczny im. L. Zamenhofa w Białymstoku	m. Białystok
10.0003	Szpital Wojewódzki im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach	m. Suwałki
10.0004	SP ZOZ Wojewódzki Szpital Zespolony im. J. Śniadeckiego	m. Białystok
10.0005	Szpital Wojewódzki im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego	m. Łomża
10.0006	Białostockie Centrum Onkologii im. Marii Skłodowskiej - Curie	m. Białystok
10.0007	SP ZOZ w Hajnówce	hajnowski
10.0008	SP ZOZ w Bielsku Podlaskim	bielski
10.0009	Szpital Ogólny im. dr. Witolda Ginela w Grajewie	grajewski
10.0010	Szpital Ogólny w Wysokiem Mazowieckiem	wysokomazowiecki
10.0011	SP ZOZ w Sokółce	sokólski
10.0013	SP ZOZ w Augustowie	augustowski
10.0014	SP ZOZ MSWiA w Białymstoku	m. Białystok
10.0015	SP ZOZ w Siemiatyczach	siemiatycki
10.0016	SP ZOZ w Sejnach	sejneński
10.0017	Szpital Powiatowy w Zambrowie sp. z o.o.	zambrowski
10.0018	Szpital Ogólny w Kolnie	kolneński
10.0019	SP ZOZ w Mońkach	moniecki
10.0021	SP ZOZ w Łapach	białostocki
10.0024	Samodzielny Szpital Miejski im. PCK	m. Białystok
10.0026	NZOZ Humana Medica Omeda	m. Białystok
10.0028	SP ZOZ w Dąbrowie Białostockiej	sokólski
10.0035	Interhem Katarzyna Mazgajska - Barczyk, Marek Milewski, Jarosław Piszcz, Janusz Kłoczko, Piotr Radziwon s.j.	m. Białystok

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,3 tys. hospitalizacji dla 0,27 tys. pacjentów. Tym samym 48,93% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.237 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.237: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

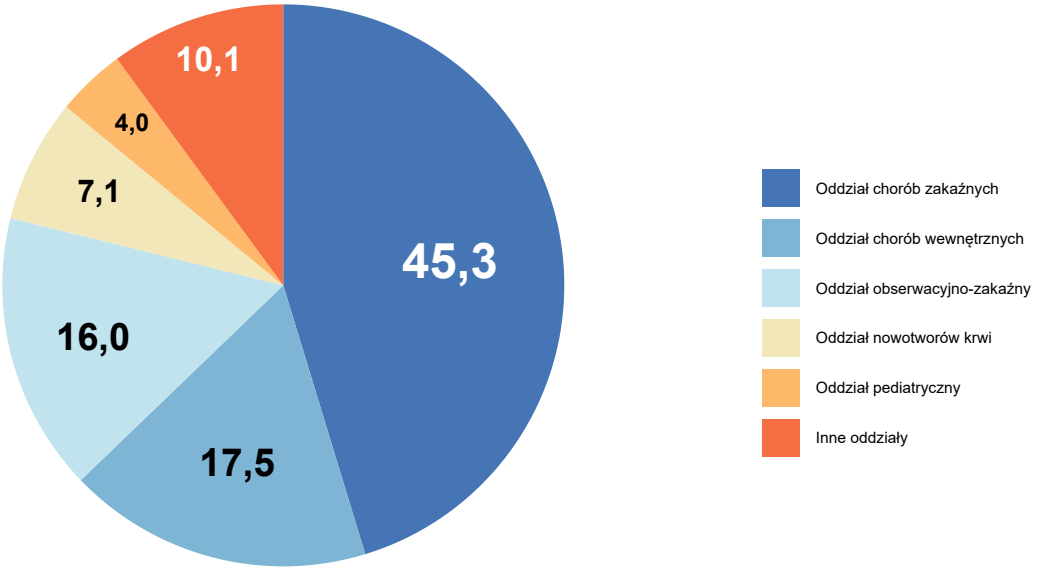
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
10.0001	0,27	0,30	0,00	-	48,9	48,9
10.0003	0,06	0,06	0,00	-	9,4	58,3
10.0035	0,00	0,04	0,04	-	7,1	65,5
10.0009	0,03	0,03	-	-	5,6	71,1
10.0007	0,03	0,03	-	-	5,1	76,2
10.0008	0,02	0,02	-	-	4,1	80,3
10.0002	0,02	0,02	0,00	-	4,0	84,3
10.0024	0,02	0,02	-	-	3,0	87,3
10.0004	0,02	0,02	-	-	2,6	89,9
10.0013	0,02	0,02	-	-	2,5	92,4
10.0014	0,01	0,01	-	-	1,5	93,9
10.0005	0,01	0,01	-	-	1,3	95,2
10.0016	0,01	0,01	-	-	1,2	96,4
10.0017	0,01	0,01	-	-	1,0	97,4
10.0011	0,00	0,00	-	-	0,7	98,0
10.0019	0,00	0,00	-	-	0,5	98,5
10.0015	0,00	0,00	-	-	0,3	98,8
10.0021	0,00	0,00	-	-	0,3	99,2
10.0006	0,00	0,00	-	-	0,2	99,3
10.0010	0,00	0,00	-	-	0,2	99,5
10.0018	0,00	0,00	-	-	0,2	99,7
10.0026	0,00	0,00	0,00	-	0,2	99,8
10.0028	0,00	0,00	-	-	0,2	100,0
Woj.	**0,52**	**0,60**	**0,05**	-	**100,0**	**100,0**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach[87] i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chorób zakaźnych oraz Oddział chorób wewnętrznych. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 62,8% 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 73,1%.

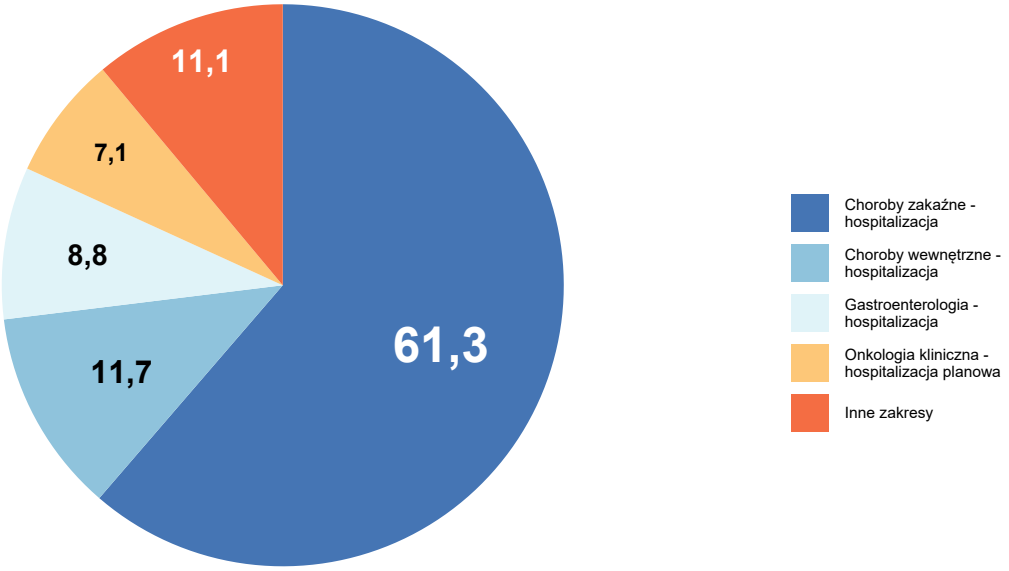
[87] Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012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

Wykres 2.1.123: 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 2.1.238 oraz Tabela 2.1.239. 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 2.1.238: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chorób zakaźnych [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział obserwacyjno-zakaźny [tys.]	Oddział nowotworów krwi [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
10.0001	0,27	-	0,01	-	-	0,02	0,30
10.0003	0,00	0,05	-	-	0,00	0,01	0,06
10.0035	-	-	-	0,04	-	-	0,04
10.0009	-	0,00	0,03	-	-	-	0,03
10.0007	-	0,01	0,02	-	-	0,00	0,03
10.0008	-	0,00	0,02	-	-	-	0,02
10.0002	-	-	-	-	0,02	0,00	0,02
10.0024	-	0,02	-	-	-	-	0,02
10.0004	-	-	-	-	0,00	0,02	0,02
10.0013	-	0,00	0,01	-	0,00	0,00	0,02
10.0014	-	-	-	-	-	0,01	0,01
10.0005	-	0,00	0,00	-	-	-	0,01
10.0016	-	0,01	-	-	-	0,00	0,01
10.0017	-	0,00	-	-	-	0,00	0,01
10.0011	-	0,00	-	-	0,00	-	0,00
10.0019	-	0,00	-	-	-	0,00	0,00
10.0015	-	0,00	-	-	-	-	0,00
10.0021	-	0,00	-	-	-	-	0,00
10.0006	-	-	-	-	-	0,00	0,00
10.0010	-	-	-	-	-	0,00	0,00
10.0018	-	0,00	-	-	-	-	0,00
10.0026	-	-	-	-	-	0,00	0,00
10.0028	-	0,00	-	-	-	-	0,00
Woj.	**0,27**	**0,11**	**0,10**	**0,04**	**0,02**	**0,06**	**0,60**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.239: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby zakaźne - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Gastroenterologia - hospitalizacja [tys.]	Onkologia kliniczna - hospitalizacja planowa [tys.]	Gastroenterologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
10.0001	0,28	-	0,00	-	-	0,01	0,30
10.0003	0,00	0,01	0,04	-	-	0,01	0,06
10.0035	-	-	-	0,04	-	-	0,04
10.0009	0,03	0,00	-	-	-	-	0,03
10.0007	0,02	0,01	-	-	-	0,00	0,03
10.0008	0,02	0,00	-	-	-	-	0,02
10.0002	-	-	-	-	0,02	0,01	0,02
10.0024	-	0,02	-	-	-	-	0,02
10.0004	-	-	0,01	-	-	0,00	0,02
10.0013	0,01	0,00	-	-	-	0,00	0,02
10.0014	-	0,00	-	-	-	0,01	0,01
10.0005	0,00	0,00	0,00	-	-	-	0,01

Tabela 2.1.239: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby zakaźne - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Gastroenterologia - hospitalizacja [tys.]	Onkologia kliniczna - hospitalizacja planowa [tys.]	Gastroenterologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
10.0016	-	0,01	-	-	-	0,00	0,01
10.0017	-	0,00	-	-	-	0,00	0,01
10.0011	-	0,00	-	-	-	0,00	0,00
10.0019	-	0,00	-	-	-	0,00	0,00
10.0015	-	0,00	-	-	-	-	0,00
10.0021	-	0,00	-	-	-	-	0,00
10.0006	-	-	-	-	-	0,00	0,00
10.0010	-	-	-	-	-	0,00	0,00
10.0018	-	0,00	-	-	-	-	0,00
10.0026	-	-	-	-	-	0,00	0,00
10.0028	-	0,00	-	-	-	-	0,00
Woj.	**0,37**	**0,07**	**0,05**	**0,04**	**0,02**	**0,05**	**0,60**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.240 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.240: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
10.0001	53,3	66,6	2,4	3,0	10,8	20,9	20,6	42,2
10.0002	7,6	45,8	100,0	-	-	-	-	-
10.0003	54,1	56,1	-	7,0	3,5	24,6	26,3	38,6
10.0004	60,0	56,2	6,2	-	-	18,8	12,5	62,5
10.0005	48,9	25,0	-	-	37,5	25,0	-	37,5
10.0006	60,0	100,0	-	-	-	-	-	100,0
10.0007	66,0	74,2	-	3,2	6,5	22,6	-	67,7
10.0008	68,2	48,0	-	4,0	4,0	4,0	12,0	76,0
10.0009	62,3	52,9	-	-	5,9	11,8	17,6	64,7
10.0010	67,0	100,0	-	-	-	-	-	100,0
10.0011	25,2	25,0	50,0	-	-	25,0	25,0	-
10.0013	57,9	26,7	6,7	-	6,7	26,7	6,7	53,3
10.0014	76,0	22,2	-	-	-	11,1	11,1	77,8
10.0015	67,5	-	-	-	-	-	50,0	50,0
10.0016	55,4	85,7	-	-	-	28,6	28,6	42,9
10.0017	53,7	-	-	-	-	33,3	33,3	33,3
10.0018	84,0	-	-	-	-	-	-	100,0
10.0019	59,3	33,3	-	-	-	33,3	33,3	33,3
10.0021	48,0	50,0	-	-	50,0	-	-	50,0
10.0024	59,6	33,3	-	5,6	5,6	16,7	5,6	66,7
10.0026	37,0	100,0	-	-	-	100,0	-	-
10.0028	83,0	-	-	-	-	-	-	100,0
10.0035	39,9	-	-	4,7	39,5	27,9	27,9	-
Woj.	**53,2**	**54,2**	**5,8**	**3,0**	**10,2**	**19,8**	**18,0**	**43,1**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów[88]. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopol-**

[88] Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

skiego 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 współczynnikia 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 2.1.241 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie podlaskim.

Tabela 2.1.241: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji[a] [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
10.0001	0,30	2,03	33,78	43,92	12,50	7,77
10.0002	0,02	-	45,83	50,00	4,17	-
10.0003	0,06	-	33,33	40,35	21,05	5,26
10.0004	0,02	-	31,25	37,50	25,00	6,25
10.0005	0,01	-	25,00	50,00	25,00	-
10.0006	0,00	-	-	100,00	-	-
10.0007	0,03	9,68	32,26	22,58	25,81	9,68
10.0008	0,02	-	32,00	48,00	12,00	8,00
10.0009	0,03	2,94	29,41	44,12	11,76	11,76
10.0010	0,00	-	-	-	100,00	-
10.0011	0,00	-	25,00	75,00	-	-
10.0013	0,02	-	6,67	46,67	13,33	33,33
10.0014	0,01	-	11,11	22,22	11,11	55,56
10.0015	0,00	-	-	50,00	50,00	-
10.0016	0,01	-	28,57	28,57	42,86	-
10.0017	0,01	-	-	100,00	-	-
10.0018	0,00	-	-	-	100,00	-
10.0019	0,00	-	33,33	-	33,33	33,33
10.0021	0,00	-	50,00	50,00	-	-
10.0024	0,02	-	-	44,44	22,22	33,33
10.0026	0,00	-	100,00	-	-	-
10.0028	0,00	-	-	100,00	-	-
10.0035	0,04	-	-	60,47	-	39,53
Woj.	**0,60**	**1,65**	**28,60**	**44,13**	**14,05**	**11,57**

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 2.1.242. 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 2.1.242: 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 [%]			
10.0001	8,4	30,4	61,1	31,0	16,3	31,4
10.0002	12,5	33,3	54,2	41,6	11,9	25,0
10.0003	7,0	28,1	64,9	15,3	0,4	29,8
10.0004	-	37,5	62,5	20,9	0,0	25,0
10.0005	-	25,0	75,0	20,8	12,1	50,0
10.0006	-	-	100,0	22,1	22,1	-
10.0007	-	3,2	96,8	11,7	2,6	61,3
10.0008	-	24,0	76,0	14,1	5,2	44,0
10.0009	2,9	-	97,1	5,5	0,0	35,3
10.0010	-	-	100,0	-	0,0	-
10.0011	-	-	100,0	14,1	9,1	50,0
10.0013	-	-	100,0	7,4	3,7	53,3
10.0014	-	-	100,0	5,3	0,0	33,3
10.0015	-	-	100,0	5,5	5,5	50,0
10.0016	-	28,6	71,4	13,4	12,1	71,4
10.0017	-	-	100,0	2,2	0,0	16,7
10.0018	-	-	100,0	-	0,0	-
10.0019	-	-	100,0	8,6	12,8	100,0
10.0021	-	50,0	50,0	9,3	9,3	50,0
10.0024	5,6	16,7	77,8	22,9	0,0	27,8
10.0026	-	-	100,0	26,5	26,5	100,0
10.0028	-	-	100,0	-	0,0	100,0
10.0035	27,9	32,6	39,5	45,6	33,7	72,1
Woj.	**7,6**	**24,6**	**67,8**	**25,2**	**13,6**	**37,7**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie podlaskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie[89], w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 60.93%. 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 wyniosła 71.56%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 12 (54.55%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.243 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 2.1.243: 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 [%]
10.0003	51,9	48,1	-	100,0	7,7	10	35,2
10.0005	100,0	-	-	-	-	-	-
10.0013	-	100,0	-	100,0	54,5	0	100,0
10.0024	-	58,8	41,2	100,0	70,0	0	58,8
10.0008	100,0	-	-	-	-	-	-
10.0011	25,0	75,0	-	100,0	66,7	0	75,0
10.0007	89,3	10,7	-	100,0	66,7	0	10,7
10.0009	80,0	20,0	-	100,0	-	6	20,0
10.0001	95,8	3,9	0,4	100,0	-	8	2,5
10.0002	21,1	78,9	-	100,0	-	39	21,1
10.0016	-	100,0	-	100,0	25,0	5	75,0

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

Tabela 2.1.243: 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 [%]
10.0004	40,0	60,0	-	100,0	22,2	14	33,3
10.0018	100,0	-	-	-	-	-	-
10.0014	77,8	22,2	-	100,0	-	46	11,1
10.0035	-	100,0	-	100,0	-	16	30,2
10.0015	-	100,0	-	100,0	50,0	4	100,0
10.0019	66,7	33,3	-	100,0	100,0	0	33,3
10.0017	33,3	66,7	-	100,0	25,0	1	66,7
10.0006	-	100,0	-	100,0	-	9	100,0
10.0021	100,0	-	-	-	-	-	-
10.0026	-	100,0	-	100,0	-	18	-
10.0010	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	**71,6**	**27,0**	**1,4**	**100,0**	**16,6**	**0**	**60,9**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.244 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze [90]. Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirugii ogólnej dla dzieci. Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na pediatrii.

Tabela 2.1.244: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
10.0001	0,30	0,34	3,39	-	96,61	14,29
10.0002	0,02	4,17	4,35	100,00	95,65	4,55
10.0003	0,06	1,75	26,79	-	73,21	-
10.0004	0,02	-	12,50	-	87,50	-
10.0005	0,01	-	-	-	100,00	-
10.0006	0,00	-	100,00	-	-	-
10.0007	0,03	-	-	-	100,00	-
10.0008	0,02	-	4,00	-	96,00	-
10.0009	0,03	-	-	-	100,00	-
10.0010	0,00	-	-	-	100,00	-
10.0011	0,00	-	-	-	100,00	-
10.0013	0,02	-	6,67	-	93,33	-
10.0014	0,01	-	-	-	100,00	-
10.0015	0,00	-	-	-	100,00	-
10.0016	0,01	-	-	-	100,00	-
10.0017	0,01	-	16,67	-	83,33	-
10.0018	0,00	-	-	-	100,00	-
10.0019	0,00	-	-	-	100,00	-
10.0021	0,00	-	-	-	100,00	-
10.0024	0,02	-	-	-	100,00	-
10.0026	0,00	-	100,00	-	-	-
10.0028	0,00	-	-	-	100,00	-
10.0035	0,04	100,00	-	-	-	-
Woj.	**0,60**	**7,60**	**5,90**	**100,00**	**94,10**	**6,06**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

Tabela 2.1.245: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
10.0001	3,39	30,00	10,00	-	40,00	20,00
10.0002	4,35	-	100,00	-	-	-
10.0003	26,79	-	6,67	46,67	-	46,67
10.0004	12,50	50,00	50,00	-	-	-
10.0006	100,00	100,00	-	-	-	-
10.0008	4,00	-	-	100,00	-	-
10.0013	6,67	100,00	-	-	-	-
10.0017	16,67	100,00	-	-	-	-
10.0026	100,00	-	100,00	-	-	-
Woj.	**5,90**	**21,21**	**15,15**	**24,24**	**12,12**	**27,27**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.246: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dorosłych

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
10.0001	3,47	30,00	10,00	-	40,00	20,00
10.0003	26,79	-	6,67	46,67	-	46,67
10.0004	13,33	50,00	50,00	-	-	-
10.0006	100,00	100,00	-	-	-	-
10.0008	4,00	-	-	100,00	-	-
10.0013	7,14	100,00	-	-	-	-
10.0017	16,67	100,00	-	-	-	-
10.0026	100,00	-	100,00	-	-	-
Woj.	**6,10**	**21,88**	**12,50**	**25,00**	**12,50**	**28,12**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.247: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dzieci

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
10.0002	4,35	-	100,00	-	-	-
Woj.	**2,94**	-	**100,00**	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.248 przenalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniami wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.249.

Tabela 2.1.248: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	G18A [%]	G17 [%]	G16 [%]	Hospitalizacja związana... [%]	G18B [%]	Pozostałe produkty [%]
10.0001	0,3	73,0	10,1	11,1	-	1,7	4,1
10.0002	0,0	-	4,2	-	-	54,2	41,7
10.0003	0,1	63,2	-	8,8	-	-	28,1
10.0004	0,0	68,8	6,2	6,2	-	6,2	12,5
10.0005	0,0	87,5	12,5	-	-	-	-
10.0006	0,0	-	-	-	-	-	100,0
10.0007	0,0	38,7	58,1	3,2	-	-	-

Tabela 2.1.248: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	G18A [%]	G17 [%]	G16 [%]	Hospitalizacja związana... [%]	G18B [%]	Pozostałe produkty [%]
10.0008	0,0	84,0	12,0	-	-	-	4,0
10.0009	0,0	41,2	58,8	-	-	-	-
10.0010	0,0	-	-	100,0	-	-	-
10.0011	0,0	25,0	25,0	-	-	50,0	-
10.0013	0,0	66,7	6,7	13,3	-	6,7	6,7
10.0014	0,0	11,1	88,9	-	-	-	-
10.0015	0,0	50,0	50,0	-	-	-	-
10.0016	0,0	85,7	-	14,3	-	-	-
10.0017	0,0	83,3	-	-	-	-	16,7
10.0018	0,0	100,0	-	-	-	-	-
10.0019	0,0	-	33,3	66,7	-	-	-
10.0021	0,0	100,0	-	-	-	-	-
10.0024	0,0	44,4	50,0	-	-	-	5,6
10.0026	0,0	-	-	-	-	-	100,0
10.0028	0,0	-	-	100,0	-	-	-
10.0035	0,0	-	-	-	97,7	-	2,3
Woj.	**0,6**	**58,2**	**15,7**	**7,8**	**6,9**	**3,6**	**7,8**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.249: 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 związana z wykonaniem aferezy leczniczej poza plazmaferezą i ldl - aferezą
G18B przewlekłe choroby wątroby bez pw <18 r. ż.

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

tekst

Tabela 2.1.250: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	biopsja [%]	endoskopia diagnostyczna [%]	endoskopowa cholangiopankreatografia wsteczna [%]	zabiegi endoskopowe [%]	ultrasonografia endoskopowa [%]	klasyczna cholecystektomia [%]	laparoskopowa cholecystektomia [%]	transplantacja [%]
10.0001	0,30	5,4	10,1	0,3	-	-	0,3	-	-
10.0002	0,02	8,3	4,2	-	-	-	-	-	-
10.0003	0,06	22,8	31,6	5,3	-	-	-	-	-
10.0004	0,02	-	31,2	6,2	-	-	-	-	-
10.0005	0,01	-	50,0	-	-	-	-	-	-
10.0006	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
10.0007	0,03	-	32,3	-	-	-	-	-	-
10.0008	0,02	-	12,0	-	-	-	-	-	-
10.0009	0,03	-	11,8	-	-	-	-	-	-
10.0010	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
10.0011	0,00	-	50,0	-	-	-	-	-	-

Tabela 2.1.250: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	biopsja [%]	endoskopia diagnostyczna [%]	endoskopowa cholangiopankreatografia wsteczna [%]	zabiegi endoskopowe [%]	ultrasonografia endoskopowa [%]	klasyczna cholecystektomia [%]	laparoskopowa cholecystektomia [%]	transplantacja [%]
10.0013	0,02	-	53,3	-	-	-	-	-	-
10.0014	0,01	-	11,1	-	-	-	-	-	-
10.0015	0,00	-	100,0	-	-	-	-	-	-
10.0016	0,01	-	28,6	-	-	-	-	-	-
10.0017	0,01	-	16,7	-	-	-	-	-	-
10.0018	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
10.0019	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
10.0021	0,00	-	50,0	-	-	-	-	-	-
10.0024	0,02	-	33,3	-	-	-	-	-	-
10.0026	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
10.0028	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
10.0035	0,04	-	-	-	-	-	-	-	-
Woj.	0,60	5,1	16,2	0,8	-	-	0,2	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.251: 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 2.1.252 przenalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.252: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia[1] [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
10.0001	6,42	2,36	91,22	-
10.0002	-	-	100,00	-
10.0003	10,53	5,26	82,46	1,8
10.0004	37,50	6,25	56,25	-
10.0005	37,50	-	62,50	-
10.0006	100,00	-	-	-

Tabela 2.1.252: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia[1] [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
10.0007	19,35	3,23	77,42	-
10.0008	-	20,00	80,00	-
10.0009	11,76	14,71	70,59	2,9
10.0010	100,00	-	-	-
10.0011	100,00	-	-	-
10.0013	13,33	-	80,00	6,7
10.0014	-	-	100,00	-
10.0015	50,00	-	50,00	-
10.0016	28,57	14,29	57,14	-
10.0017	-	-	100,00	-
10.0018	-	100,00	-	-
10.0019	-	-	66,67	33,3
10.0021	-	-	100,00	-
10.0024	5,56	-	94,44	-
10.0026	-	-	100,00	-
10.0028	-	100,00	-	-
10.0035	-	-	100,00	-
Woj.	**9,26**	**4,13**	**85,95**	**0,7**

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

W tabeli 2.1.253 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją[91] pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.253: 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 [%]
10.0001	0,3	2,4	1,4	5,4	2,7	6,8
10.0002	0,0	-	-	4,2	4,2	8,3
10.0003	0,1	1,8	-	1,8	-	8,8
10.0004	0,0	6,2	6,2	6,2	6,2	12,5
10.0005	0,0	-	-	-	-	12,5
10.0006	0,0	-	-	-	-	-
10.0007	0,0	-	-	6,5	6,5	9,7
10.0008	0,0	-	-	12,0	-	8,0
10.0009	0,0	-	-	2,9	-	8,8
10.0010	0,0	-	-	100,0	100,0	-
10.0011	0,0	-	-	-	-	-
10.0013	0,0	-	-	6,7	-	13,3
10.0014	0,0	-	-	-	-	-
10.0015	0,0	-	-	-	-	-
10.0016	0,0	-	-	-	-	14,3
10.0017	0,0	-	-	-	-	-
10.0018	0,0	-	-	-	-	-
10.0019	0,0	-	-	-	-	-
10.0021	0,0	-	-	-	-	-
10.0024	0,0	-	-	-	-	5,6
10.0026	0,0	-	-	-	-	-
10.0028	0,0	100,0	-	-	-	-
10.0035	0,0	-	-	86,0	86,0	86,0
Woj.	**0,6**	**1,7**	**0,8**	**10,6**	**8,3**	**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

[91] Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

W tabeli 2.1.254 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

Tabela 2.1.254: 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 [%]
10.0001	7,4	6,5	6,0	5,9	0,3	27,4
10.0002	5,1	4,6	3,0	5,5	4,2	62,5
10.0003	3,1	6,7	2,0	3,2	8,8	71,9
10.0004	5,6	7,4	5,0	3,5	-	25,0
10.0005	11,4	6,6	9,5	8,0	-	12,5
10.0006	6,0	6,7	6,0	-	-	-
10.0007	7,2	7,5	6,0	3,5	-	12,9
10.0008	6,0	7,5	6,0	3,1	-	24,0
10.0009	7,9	6,6	6,5	4,0	-	11,8
10.0010	6,0	6,8	6,0	-	-	-
10.0011	6,0	4,9	6,0	3,7	-	25,0
10.0013	7,7	6,6	7,0	4,1	-	13,3
10.0014	11,8	8,3	11,0	3,0	-	-
10.0015	4,0	6,8	4,0	2,8	-	50,0
10.0016	4,4	6,4	5,0	1,9	-	28,6
10.0017	8,7	6,2	6,5	8,2	-	16,7
10.0018	3,0	6,4	3,0	-	-	100,0
10.0019	5,3	4,9	6,0	3,1	-	33,3
10.0021	6,0	6,4	6,0	4,2	-	50,0
10.0024	7,5	7,1	7,5	3,0	-	-
10.0026	-	5,9	-	-	100,0	100,0
10.0028	4,0	6,4	4,0	-	-	-
10.0035	-	3,8	-	-	100,0	100,0
Woj.	**6,3**	**6,6**	**5,0**	**5,3**	**8,4**	**34,7**

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

Tabela 2.1.255 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, 1651[92]. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.255: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a[a][%]	b[b][%]	c[c][%]
10.0001	2,4	50,7	17,9	11,5
10.0002	-	54,2	16,7	16,7
10.0003	5,3	55,4	30,4	17,9
10.0004	6,2	68,8	25,0	6,2
10.0005	-	25,0	12,5	12,5
10.0006	-	100,0	-	-
10.0007	3,2	38,7	19,4	19,4
10.0008	20,0	44,0	36,0	32,0
10.0009	14,7	24,2	3,0	3,0
10.0010	-	100,0	100,0	-

[92] Poradnia 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 2.1.255: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a[a][%]	b[b][%]	c[c][%]
10.0011	-	50,0	-	-
10.0013	-	28,6	21,4	14,3
10.0014	-	11,1	-	-
10.0015	-	50,0	-	-
10.0016	14,3	-	-	-
10.0017	-	16,7	16,7	-
10.0018	100,0	-	-	-
10.0019	-	100,0	50,0	-
10.0021	-	-	-	-
10.0024	-	55,6	5,6	-
10.0026	-	-	-	-
10.0028	100,0	-	-	-
10.0035	-	65,1	7,0	-
Woj.	**4,1**	**48,1**	**17,5**	**11,1**

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

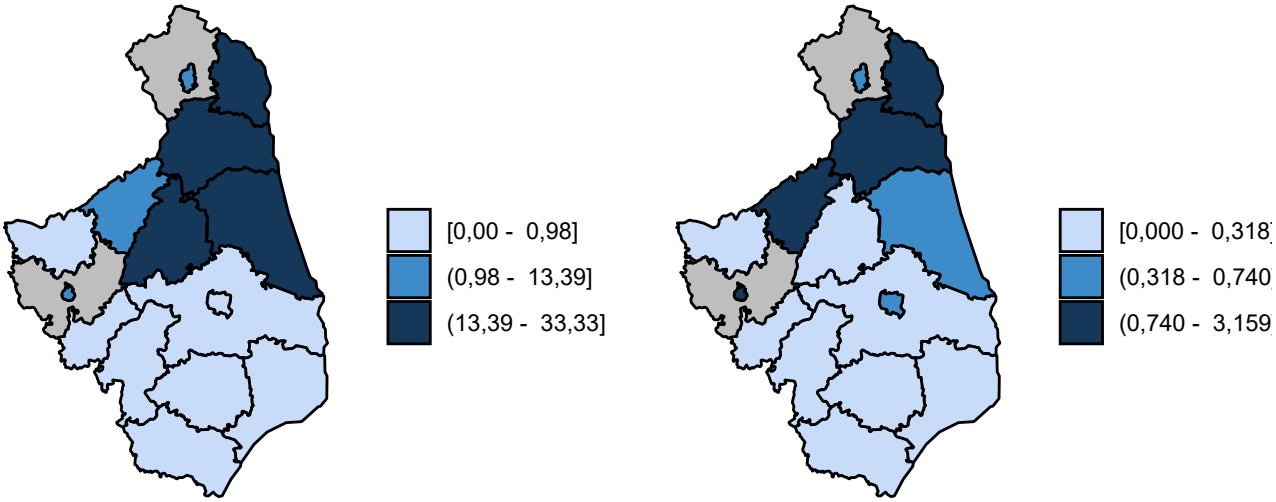
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli 2.1.256.

Tabela 2.1.256: 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

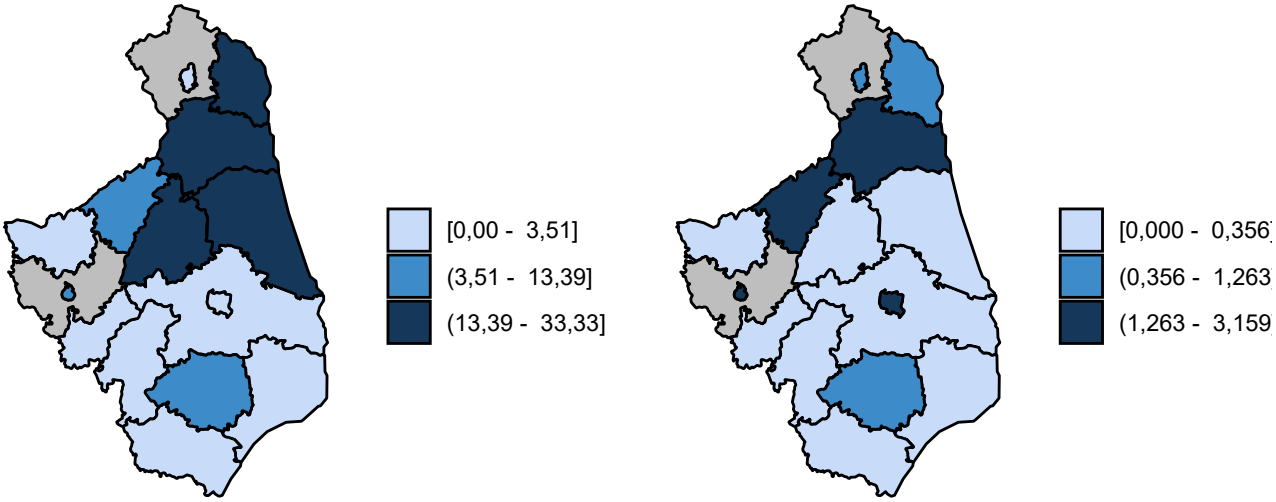
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.125: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



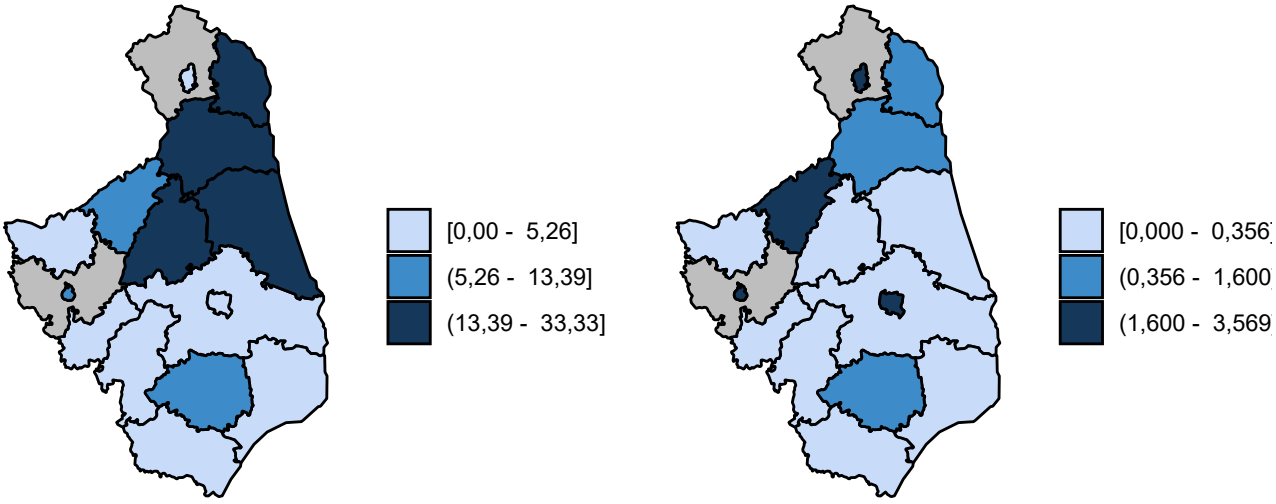
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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 2.1.257: 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 2.1.258: 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 wątroby[93]

Tabela 2.1.259: 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 2.1.260: 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

[93] ICD-10: K70, K70.0, K70.1, K70.2, K70.3, K70.4, K70.9

Tabela 2.1.260: 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 trzustki[94]

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 [%]
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 2.1.262: 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 wątroby[95]

Tabela 2.1.263: Rozkład hospitalizacji

Choroby	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]
Marskość, niewydolność, i powikłania chorób watroby - potencjalnie potrzebujący transplantacji	13,95	18,25
Pozostałe choroby wątroby	179,95	218,02

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

[94] ICD-10: K85, K86.0, K86.1
[95] ICD-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 2.1.264: 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 trzustki [96] szczegółowej analizie zostały poddane procedury diagnostyczno-lecznicze sprawozdawane w ramach hospitalizacji tej grupy chorób: ECPW [97], ECPW diagnostyczne [98], ECPW zabiegowe [99], EUS [100], Usunięcie kamieni [101], MRCP [102], Proteza [103], Sfinkterotomia [104] (Tabela **2.1.265**).

Tabela 2.1.265: 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

[96] Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez), Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez), Ostre zapalenie trzustki i Przewlekłe zapalenia trzustki (włącznie z powikłaniami).

[97] Kody 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.

[98] Kody wg klasyfikacji ICD9-CM: 51.1, 51.10, 51.11, 51.15, 52.1, 52.13, 52.14, 52.199, 52.92.

[99] Kody 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.

[100] Kody wg klasyfikacji ICD9-CM: 51.191, 52.191.

[101] Kody wg klasyfikacji ICD9-CM: 51.88.

[102] Kody wg klasyfikacji ICD9-CM: 88.971, 88.976, 88.979.

[103] Kody wg klasyfikacji ICD9-CM: 51.87, 51.95, 52.93, 52.931, 52.932, 52.94.

[104] Kody wg klasyfikacji ICD9-CM: 51.85.

Tabela 2.1.265: 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: USG [105], MRCP [106], i EUS [107], procedura o charakterze diagnostyczno-terapeutycznym: ECPW [108]. 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 **2.1.266** i **2.1.267** przestawiono dane dla procedur wykonanych wyżej wymienionych grup.

Tabela 2.1.266: 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

[105] Kody wg klasyfikacji ICD9-CM: 88.761, 88.769.
[106] Kody wg klasyfikacji ICD9-CM: 88.971, 88.976, 88.979.
[107] Kody wg klasyfikacji ICD9-CM: 51.191, 52.191.
[108] Kody 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.
[109] Kody wg klasyfikacji ICD9-CM: 51.2, 51.21, 51.211, 51.219, 51.22, 51.23, 51.231, 51.239, 51.24.
[110] Kody 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 2.1.266: 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.]
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 2.1.267: Liczba hospitalizacji, pacjentów oraz procedur diagnostyczno-leczniczych (w tys.) sprawozdanych w ramach hospitalizacji z powodu chorób dróg żółciowych (z kamicą lub bez).

Wojewodztwo	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 2.1.268: 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 2.1.269: 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 kamicą lub bez)	108,9	87,4	58,8	33,5	90,9	104,6
Choroby dróg żółciowych (z kamicą 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 2.1.270: 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 kamicą lub bez)	3,9	2,8	2,8	36,5	2,9	5,5
Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez)	2,4	0,6	2,0	53,1	0,8	3,5
Pozostałe choroby wątroby	1,8	0,5	1,4	86,4	0,6	2,1
Ostre zapalenie trzustki	1,1	1,0	0,4	23,7	1,1	0,9
Przewlekłe zapalenia trzustki (włącznie z powikłaniami)	0,9	0,3	0,8	74,6	0,4	1,7
Choroby stłuszczeniowe wątroby	0,6	0,3	0,3	88,8	0,3	0,5

Tabela 2.1.270: Hospitalizacje oraz wizyty w AOS

Podgrupa chorób	Pacjenci				Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba porad [tys.]
	ogółem [tys.]	hospitalizacje [tys.]	AOS [tys.]	tylko AOS [%]		
Alkoholowa choroba wątroby	0,6	0,5	0,2	64,0	0,6	0,3
Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem)	0,6	0,3	0,4	70,7	0,4	0,8
Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby)	0,1	0,1	0,0	65,4	0,1	0,0
Niewydolność wątroby	0,1	0,1	0,0	34,8	0,1	0,0
Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych	0,0	0,0	0,0	84,6	0,0	0,0
Powikłania chorób wątroby	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	0,0
Transplantacja wątroby	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	0,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

2.2 Lecznictwo uzdrowiskowe

Leczenie uzdrowiskowe jest kontynuacją leczenia szpitalnego lub ambulatoryjnego. Jego zadaniem jest rehabilitacja, leczenie chorób przewlekłych oraz szeroko pojęta profilaktyka.

Na leczenie uzdrowiskowe mogą być kierowani jedynie pacjenci wystarczająco sprawni, by odbyć podróż do uzdrowiska, samodzielni, zdolni do samoobsługi i korzystania z zabiegów leczniczych[111]. Jako świadczenie uzdrowiskowe należy rozumieć zrealizowane przez pacjenta skierowanie na leczenie uzdrowiskowe (turnus uzdrowiskowy).

Zgodnie z ustawą z dnia 3 grudnia 2015 r. o świadczeniach gwarantowanych z zakresu lecznictwa uzdrowiskowego (Dz.U. 2015, poz. 2027 t.j.) świadczenia gwarantowane obejmują:

1. uzdrowiskowe leczenie szpitalne dzieci w wieku od 3 do 18 lat;
2. uzdrowiskowe leczenie sanatoryjne dzieci w wieku od 7 do 18 lat;
3. uzdrowiskowe leczenie sanatoryjne dzieci w wieku od 3 do 6 lat pod opieką dorosłych;
4. uzdrowiskowe leczenie szpitalne dorosłych;
5. uzdrowiskowe leczenie sanatoryjne dorosłych;
6. uzdrowiskową rehabilitację dla dorosłych w szpitalu uzdrowiskowym;
7. uzdrowiskową rehabilitację dla dorosłych w sanatorium uzdrowiskowym;
8. uzdrowiskowe leczenie ambulatoryjne dorosłych i dzieci.

Czas trwania leczenia uzdrowiskowego wynosi[112]:

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.

[111] Wskazania i przeciwwskazania do leczenia uzdrowiskowego określa rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 5 stycznia 2012 r. w sprawie sposobu kierowania i kwalifikowania pacjentów do zakładów lecznictwa uzdrowiskowego (Dz.U. z dn. 5.01.12 poz. 14)

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

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

Najwiecej 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

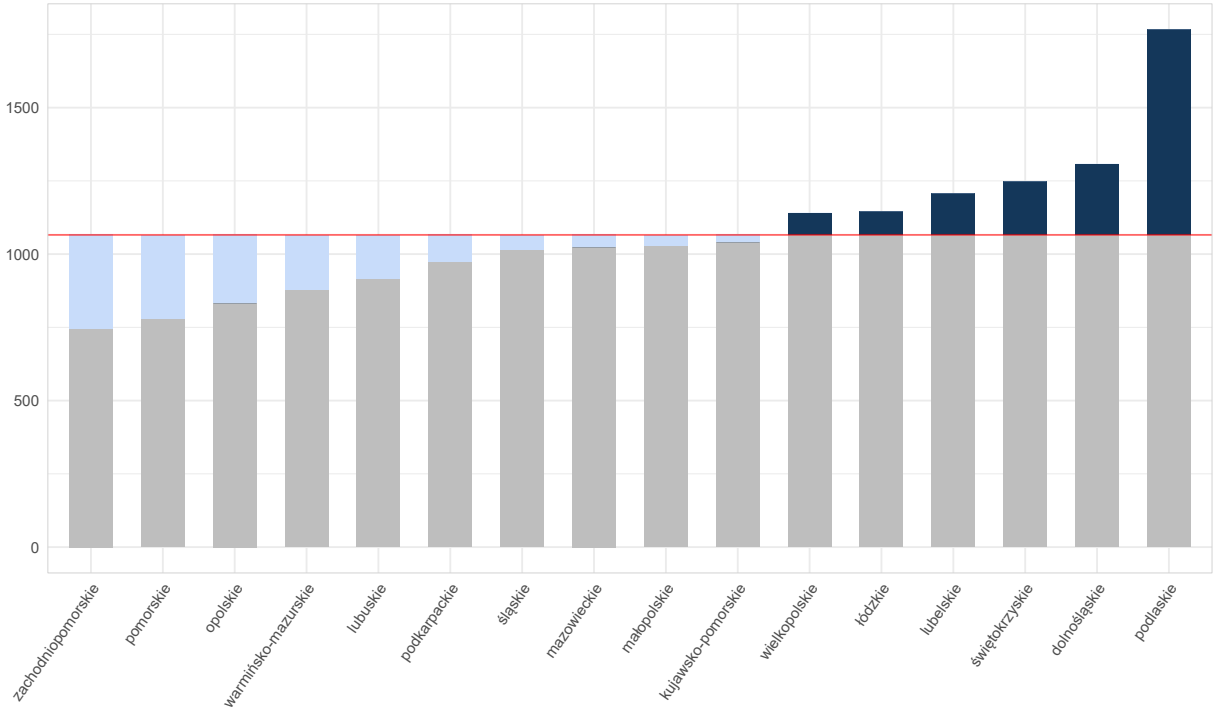
Tabela 2.2.3: Sprawozdane świadczenia lecznictwa uzdrowiskowego dla pacjentów z poszczególnych województw

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. mieszakńców 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 obejmujące analizowaną grupę chorób w podziale na podgrupy w niej występujące. Druga z kolei tabela zawiera dane na temat 3 największych poradni (pod względem liczby porad) dla każdej podgrupy chorób.

Tabela 2.3.1: Podstawowe statystyki na temat porad według podgrup

Podgrupa	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad [tys.]	Porady zachowawcze [%]	Porady W11 w zachowawczych [%]	Porady W21 w zachowawczych [%]	Porady zabiegowe [%]
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 ZAKAŹNYCH	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 ZAKAŹNYCH	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 ZAKAŹNYCH	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 ZAKAŹNYCH	1,05	2,11	21,9
Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby)	PORADNIA HEPATOLOGICZNA	0,82	1,37	41,3
	PORADNIA CHORÓB ZAKAŹNYCH	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 CHORÓB ZAKAŹNYCH	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 KOMPUTEROWEJ	0,02	0,02	8,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Na potrzeby niniejszego opracowania wykorzystano indywidualne dane sprawozdawcze Narodowego Funduszu Zdrowia dotyczące świadczeń w ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej sprawozdanych za rok 2016 (dalej: dane NFZ) oraz dane gromadzone w ramach statystyki publicznej. Przez porady wykazane w danych NFZ rozumie się każdy kontakt sprawozdany w ramach umowy dotyczącej ambulatoryjnej opieki specjalistycznej . W przeciwieństwie do świadczeń szpitalnych znaczna część tego typu świadczeń wykonywana jest poza systemem świadczeń finansowanych ze środków publicznych. Z tego względu analiza w niniejszym opracowaniu została rozszerzona o dane sprawozdawane przez wszystkie podmioty lecznicze/przedsiębiorstwa, w których podmiot leczniczy wykonuje działalność leczniczą w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej. Źródłem tych danych jest sprawozdanie ZD-3[113]. 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

[113]Sprawozdanie ZD-3 wypełniają podmioty lecznicze/przedsiębiorstwa, w których podmiot leczniczy wykonuje działalność leczniczą w zakresie ambulatoryjnej opieki zdrowotnej podstawowej i/lub specjalistycznej. W przypadku praktyk zawodowych wyłącznie praktyki lekarskie indywidualne i indywidualne specjalistyczne oraz grupowe realizujące świadczenia zdrowotne finansowane ze środków publicznych.

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 CHORÓB ZAKAŹNYCH 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 rozpoznaniami 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

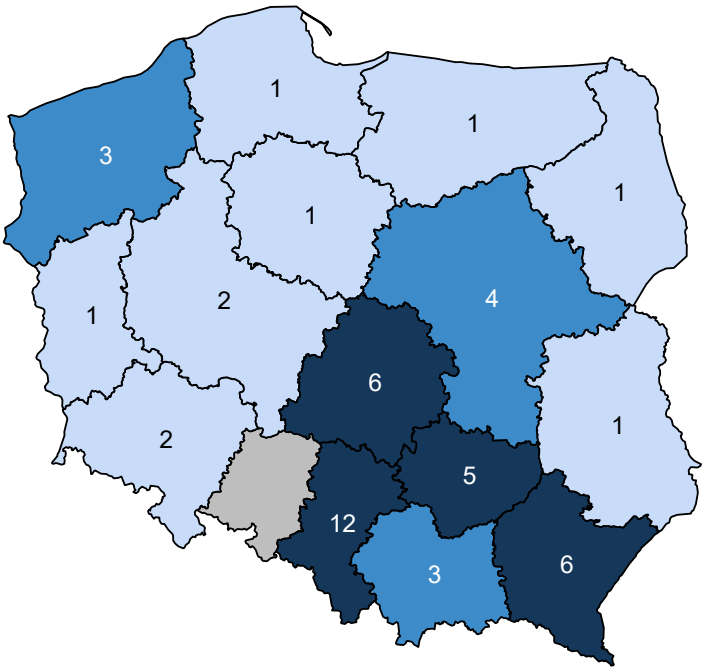
W województwie podlaskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 1. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.3.6.

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**

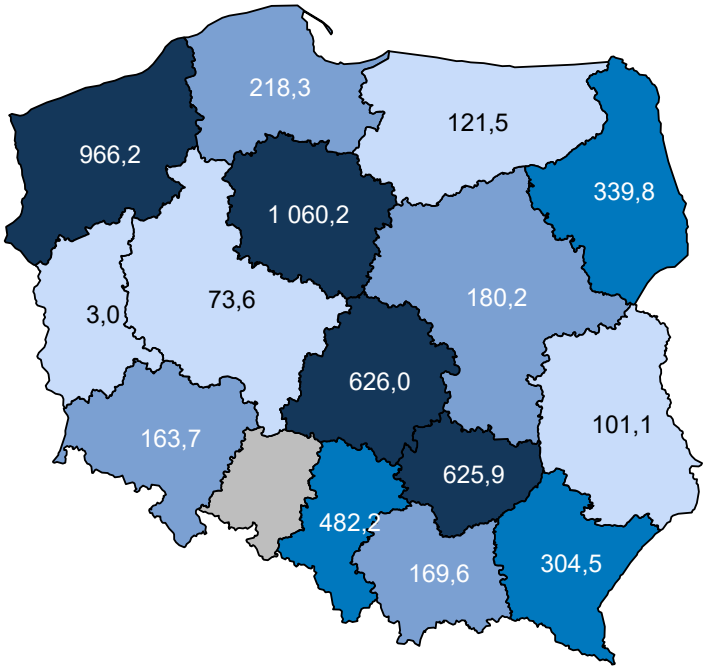
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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 153,6 tys. porad (por. Tabela 2.3.7) [114]. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 118,5 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 35,1 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 22,9% 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 2.3.1[115]. 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	38,28
PORADNIA PRELUKSACYJNA	24,38
PORADNIA OSTEOPOROZY	19,24
PORADNIA HEMATOLOGICZNA	16,32
PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA DLA DZIECI	5,47
PORADNIA HEPATOLOGICZNA	4,01
PORADNIA GENETYCZNA	3,45

[114] Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.

[115] Ze 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 HEMATOLOGICZNA DLA DZIECI	2,52
PORADNIA TRANSPLANTOLOGICZNA	2,33
PORADNIA WAD POSTAWY	1,29
PORADNIA IMMUNOLOGICZNA DLA DZIECI	0,90
PORADNIA IMMUNOLOGICZNA	0,14
PORADNIA LECZENIA NIEPŁODNOŚCI	0,08
PORADNIA ANDROLOGICZNA	0,05
PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA OSTEOPOROZY	0,02
PORADNIA GENETYCZNA DLA DZIECI	0,01
PORADNIA TRANSPLANTOLOGICZNA DLA DZIECI	0,00
PORADNIA TRANSPLANTACJI NEREK	0,00
PORADNIA NOWOTWORÓW KRWI	0,00

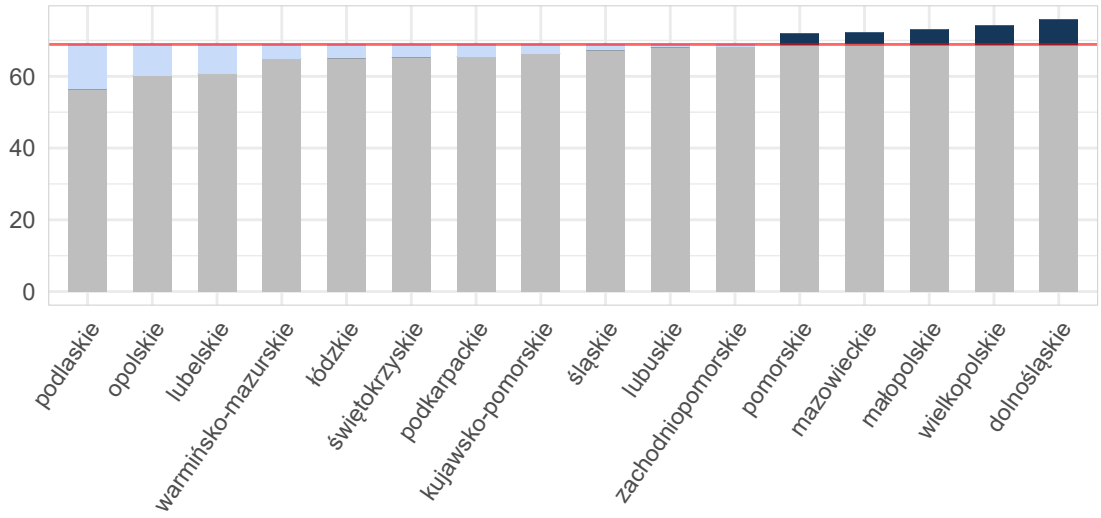
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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	153,65	118,51	56,46	68,90

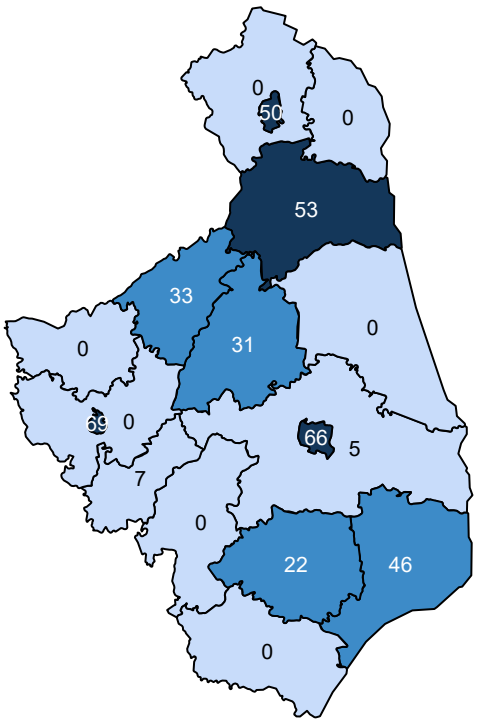
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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 40,1% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 1,28.

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	0,04	0,04	1,1	1,05
Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez)	0,01	0,01	0,3	1,09
Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez)	0,00	0,00	0,0	1,00
Choroby stłuszczeniowe wątroby	0,07	0,06	1,7	1,12
Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem)	0,31	0,23	7,8	1,38
Niewydolność wątroby	0,00	0,00	0,1	1,00
Pozostałe choroby wątroby	1,16	0,95	28,7	1,22
Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby)	0,02	0,01	0,4	1,14
Transplantacja wątroby	0,00	0,00	0,0	1,00
choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka) razem	1,62	1,27	40,1	1,28

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 100%, z czego 17% porad stanowiły porady typu W11[116]. 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	100,00	11,36	-	-	40,91	-	-
Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez)	100,00	41,67	-	-	16,67	-	-
Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez)	100,00	-	-	-	100,00	-	-
Choroby stłuszczeniowe wątroby	98,51	14,93	-	-	17,91	-	-
Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem)	100,00	24,84	-	-	11,46	-	-
Niewydolność wątroby	100,00	33,33	-	-	33,33	-	-
Pozostałe choroby wątroby	99,83	16,77	-	-	18,84	0,17	-
Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby)	100,00	18,75	-	-	62,50	-	-
Transplantacja wątroby	100,00	100,00	-	-	-	-	-
choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka) razem	**99,81**	**18,39**	-	-	**18,45**	**0,12**	-
choroby spoza grupy	**99,54**	**16,14**	-	-	**15,27**	**0,37**	-

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

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie podlaskim. 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 2.3.12). Rozkład porad świadczonych przez

[116] W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznań prezentuje Tabela 2.3.13.

Tabela 2.3.12: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
10.0001	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku	m. Białystok

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

ID	Pozostałe choroby wątroby [tys.]	Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem) [tys.]	Choroby stłuszczeniowe wątroby [tys.]	Alkoholowa choroba 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.]
10.0001	1,16	0,31	0,07	0,04	0,02	1,62	2,42
Woj.	**1,16**	**0,31**	**0,07**	**0,04**	**0,02**	**1,62**	**2,42**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 4,0 tys. porad dla 2,9 tys. pacjentów (por. Tabela 2.3.14. Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 1,4. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 17,0%.

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. [%]
10.0001	4,03	2,94	1,37	99,65	17,04	-	-	16,54	0,27	-
Woj.	**4,03**	**2,94**	**1,37**	**99,65**	**17,04**	-	-	**16,54**	**0,27**	-

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 podlaskim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.3.16 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów[117] 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 Tabela2.3.17.

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

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

Województwo	Udział pacjentów u jednego świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u dwóch świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u trzech i więcej świadczeniodawców [%]
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. [%]
10.0001	0,25	99,75	-	-	41,74	714	51,34	35,62	13,05
Woj.	**0,25**	**99,75**	-	-	**41,74**	**714**	**51,34**	**35,62**	**13,05**

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. [%]
10.0001	1	0,53	0,15	0,00	99,05	0,30	-	-	-	-	-	2,88
Woj.	-	**0,53**	**0,15**	**0,00**	**99,05**	**0,30**	-	-	-	-	-	**2,88**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.3.3 Poradnia gastroenterologiczna

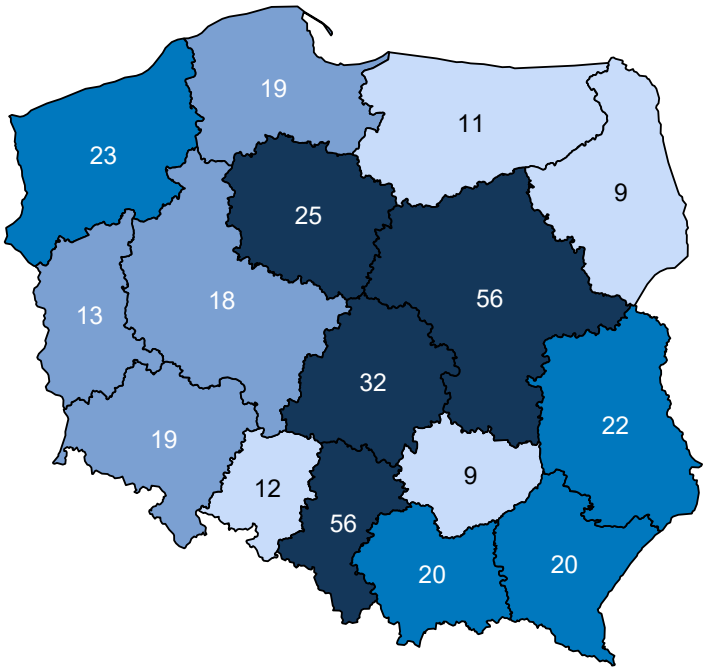
W województwie podlaskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 9. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.3.18.

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**

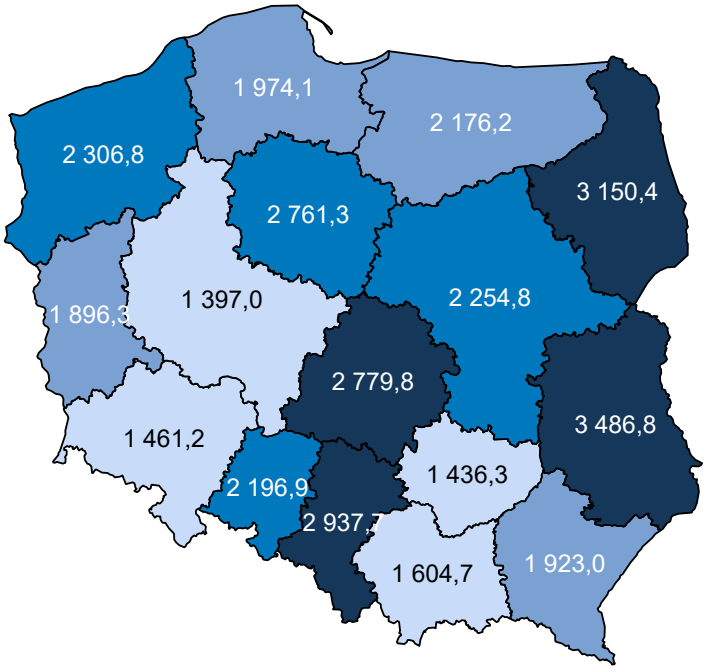
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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 153,6 tys. porad (por. Tabela 2.3.19) [118]. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 118,5 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 35,1 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 22,9% 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 2.3.2[119]. 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	38,28
PORADNIA PRELUKSACYJNA	24,38
PORADNIA OSTEOPOROZY	19,24
PORADNIA HEMATOLOGICZNA	16,32
PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA DLA DZIECI	5,47
PORADNIA HEPATOLOGICZNA	4,01

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

Tabela 2.3.19: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia gastroenterologiczna w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA GENETYCZNA	3,45
PORADNIA HEMATOLOGICZNA DLA DZIECI	2,52
PORADNIA TRANSPLANTOLOGICZNA	2,33
PORADNIA WAD POSTAWY	1,29
PORADNIA IMMUNOLOGICZNA DLA DZIECI	0,90
PORADNIA IMMUNOLOGICZNA	0,14
PORADNIA LECZENIA NIEPŁODNOŚCI	0,08
PORADNIA ANDROLOGICZNA	0,05
PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA OSTEOPOROZY	0,02
PORADNIA GENETYCZNA DLA DZIECI	0,01
PORADNIA TRANSPLANTOLOGICZNA DLA DZIECI	0,00
PORADNIA TRANSPLANTACJI NEREK	0,00
PORADNIA NOWOTWORÓW KRWI	0,00

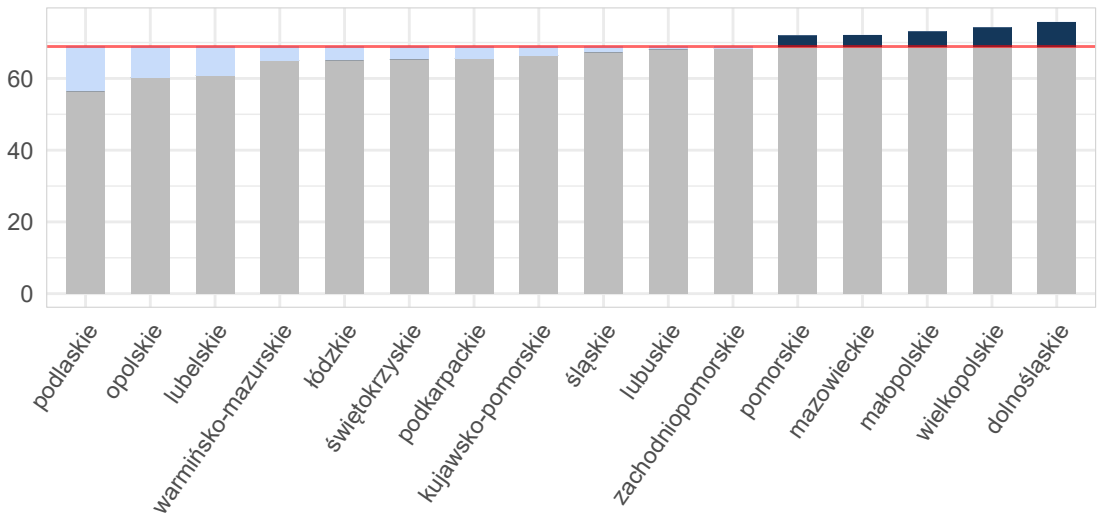
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad ZD-3 [tys.]	Liczba porad NFZ. [tys.]	Porady poza NFZ [%]	Porady poza NFZ dla PL [%]
poradnia andrologiczna	153,65	118,51	56,46	68,90

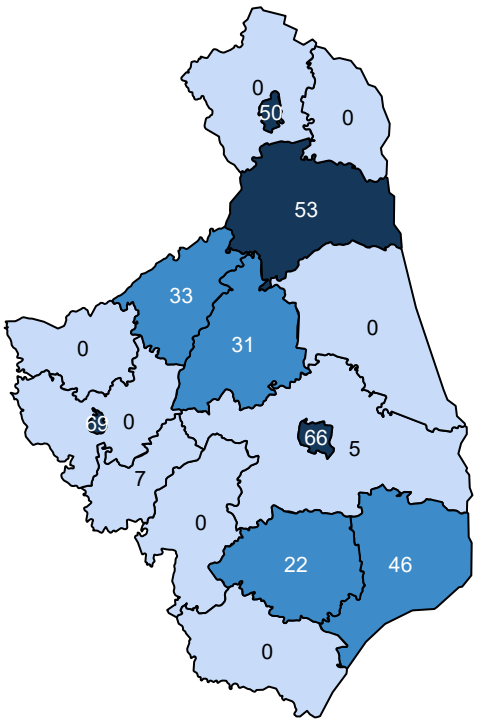
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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 9,2% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 1,71.

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	0,06	0,04	0,1	1,57	-
Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez)	1,07	0,70	2,9	1,52	-
Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez)	0,45	0,34	1,2	1,33	-
Choroby stłuszczeniowe wątroby	0,17	0,13	0,5	1,33	-
Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem)	0,26	0,12	0,7	2,15	-
Niewydolność wątroby	0,01	0,00	0,0	1,50	-
Ostre zapalenie trzustki	0,18	0,11	0,5	1,68	-
Powikłania chorób wątroby	0,00	0,00	0,0	1,00	-
Pozostałe choroby wątroby	0,09	0,06	0,2	1,48	-
Przewlekłe zapalenia trzustki (włącznie z powikłaniami)	1,14	0,60	3,1	1,90	-
Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby)	0,00	0,00	0,0	3,00	-
Transplantacja wątroby	0,00	0,00	0,0	2,00	-
Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych	0,00	0,00	0,0	1,33	-
choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka) razem	**3,44**	**2,01**	**9,2**	**1,71**	-
choroby spoza grupy	**33,95**	**17,13**	**90,8**	**1,98**	**342**

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 92%, z czego 64% porad stanowiły porady typu W11[120]. 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	98,18	74,55	-	-	5,45	-	-
Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez)	92,31	55,86	-	-	10,31	-	-
Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez)	91,35	44,79	-	-	12,86	-	-
Choroby stłuszczeniowe wątroby	97,08	46,78	-	-	3,51	-	-
Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem)	99,62	50,38	-	-	3,46	-	-
Niewydolność wątroby	83,33	33,33	-	-	16,67	-	-
Ostre zapalenie trzustki	92,35	53,55	-	-	10,93	-	-
Powikłania chorób wątroby	100,00	-	-	-	-	-	-
Pozostałe choroby wątroby	87,78	52,22	-	-	7,78	-	-
Przewlekłe zapalenia trzustki (włącznie z powikłaniami)	94,83	52,98	-	-	8,76	-	-
Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby)	100,00	66,67	-	-	-	-	-
Transplantacja wątroby	100,00	-	-	-	-	-	-
Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych	75,00	50,00	-	-	25,00	-	-
choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka) razem	**93,77**	**52,58**	-	-	**9,17**	-	-
choroby spoza grupy	**92,04**	**64,63**	-	**0,20**	**11,97**	-	-

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) razem	**95,18**	**39,68**	-	**0,10**	**16,55**	**0,02**	-
choroby spoza grupy	**92,71**	**54,57**	-	**1,14**	**18,39**	**0,48**	**0,00**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

[120]W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie podlaskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 9. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 2.3.24). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznań prezentuje Tabela 2.3.25.

Tabela 2.3.24: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
10.0001	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku	m. Białystok
10.0003	Szpital Wojewódzki im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach	m. Suwałki
10.0004	SP ZOZ Wojewódzki Szpital Zespolony im. J. Śniadeckiego	m. Białystok
10.0005	Szpital Wojewódzki im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego	m. Łomża
10.0007	SP ZOZ w Hajnówce	hajnowski
10.0014	SP ZOZ MSWiA w Białymstoku	m. Białystok
10.0024	Samodzielny Szpital Miejski im. PCK	m. Białystok
10.0420	NZOZ P. Zimnicki i A. Tynecki Spec - Med s.j.	m. Suwałki
10.0491	Chirurgia Sp. P. Matulewicz, Januszkiewicz, Hapanowicz, Czubek	m. Białystok

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

ID	Przewlekłe zapalenia trzustki (włącznie z powikłaniami) [tys.]	Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez) [tys.]	Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez) [tys.]	Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem) [tys.]	Ostre zapalenie trzustki [tys.]	Choroby stłuszczeniowe wątroby [tys.]	Pozostałe choroby wątroby [tys.]	Alkoholowa choroba wątroby [tys.]	Choroby wątroby, dróg żółciowych i trzustki (z wyłączeniem nowotworów złośliwych i niezłośliwych) razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
10.0001	0,13	0,13	0,05	0,04	0,06	0,05	0,00	0,03	0,49	5,08
10.0003	0,13	0,02	0,01	0,07	0,00	-	0,00	-	0,24	1,71
10.0004	0,22	0,10	0,08	0,01	0,02	0,06	0,04	0,01	0,56	3,81
10.0005	0,06	0,12	0,01	0,03	0,06	0,00	0,01	0,01	0,30	1,44
10.0007	0,04	0,05	0,00	0,00	-	-	0,00	0,01	0,11	2,49
10.0014	0,20	0,26	0,20	0,00	0,02	0,02	0,01	0,00	0,70	8,59
10.0024	0,13	0,26	0,06	0,01	0,01	0,03	0,01	0,00	0,51	5,03
10.0420	0,10	0,02	0,01	0,06	0,00	-	0,00	-	0,18	1,61
10.0491	0,14	0,12	0,04	0,04	0,01	0,01	0,00	-	0,35	4,19
Woj.	**1,14**	**1,07**	**0,45**	**0,26**	**0,18**	**0,17**	**0,09**	**0,06**	**3,44**	**33,95**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 9,3 tys. porad dla 4,6 tys. pacjentów (por. Tabela 2.3.26. Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 2,0. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 63,5%. 5 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. [%]
10.0001	5,57	3,05	1,83	99,91	71,01	-	0,07	2,42	-	-
10.0003	1,95	1,17	1,67	89,32	44,48	-	-	10,68	-	-
10.0004	4,37	2,21	1,98	94,49	60,69	-	-	12,38	-	-
10.0005	1,74	0,98	1,77	91,09	71,94	-	-	10,58	-	-
10.0007	2,60	1,26	2,06	95,19	68,67	-	-	10,12	-	-
10.0014	9,29	4,61	2,01	86,65	61,45	-	-	16,49	-	-
10.0024	5,54	2,74	2,02	90,85	64,37	-	-	14,22	-	-
10.0420	1,80	1,17	1,54	100,00	49,25	-	-	11,52	-	-
10.0491	4,54	2,19	2,07	90,41	67,89	-	1,43	11,50	-	-
Woj.	**37,38**	**18,41**	**2,03**	**92,20**	**63,52**	-	**0,18**	**11,71**	-	-

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 podlaskim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.3.28 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów[121] 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 Tabela2.3.29.

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

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

Tabela 2.3.28: 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. [%]
10.0001	0,09	99,91	-	-	49,48	322	27,23	33,58	39,19
10.0003	0,36	99,64	-	-	42,22	471	30,30	41,81	27,89
10.0004	0,02	23,59	0,02	76,36	42,13	451	21,10	33,87	45,03
10.0005	0,06	99,94	-	-	62,74	173	27,83	40,71	31,45
10.0007	-	100,00	-	-	62,05	166	21,71	26,87	51,42
10.0014	0,01	98,96	-	1,03	54,21	264	18,76	35,13	46,11
10.0024	0,07	99,82	-	0,11	34,78	552	19,24	34,25	46,51
10.0420	-	100,00	-	-	32,67	722	35,67	48,75	15,58
10.0491	-	99,93	0,02	0,04	50,62	310	19,77	30,28	49,96
Woj.	**0,05**	**90,74**	**0,01**	**9,20**	**48,06**	**338**	**22,53**	**34,72**	**42,75**

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 zachow. [%]	Udział porad W11 w zachow.	Udział porad W21 w zachow. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zachow. [%]
10.0001	1	2,18	0,60	0,00	100,00	0,66	-	-	-	-	-	0,23
10.0003	1	0,54	0,17	0,00	76,98	0,27	-	-	-	-	-	-
10.0004	1	1,97	0,55	0,00	97,31	0,63	-	-	-	-	-	-
10.0005	1	0,55	0,15	0,00	96,71	0,75	-	-	-	-	-	-
10.0007	1	1,34	0,35	0,00	99,18	0,70	-	-	-	-	-	-
10.0014	1	4,28	1,24	0,00	89,68	0,69	-	-	-	-	-	0,03
10.0024	1	2,58	0,73	0,00	96,04	0,72	-	-	-	-	-	-
10.0420	-	0,28	0,09	0,00	100,00	0,50	-	-	-	-	-	-
10.0491	-	2,27	0,61	0,00	93,65	0,76	-	2,69	-	-	-	-
Woj.	-	**15,98**	**4,46**	**0,00**	**94,40**	**0,68**	-	**0,38**	-	-	-	**0,04**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.3.4 Poradnia gastroenterologiczna dla dzieci

W województwie podlaskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 2. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.3.30.

Tabela 2.3.30: PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA DLA DZIECI - podstawowe statystyki według województw

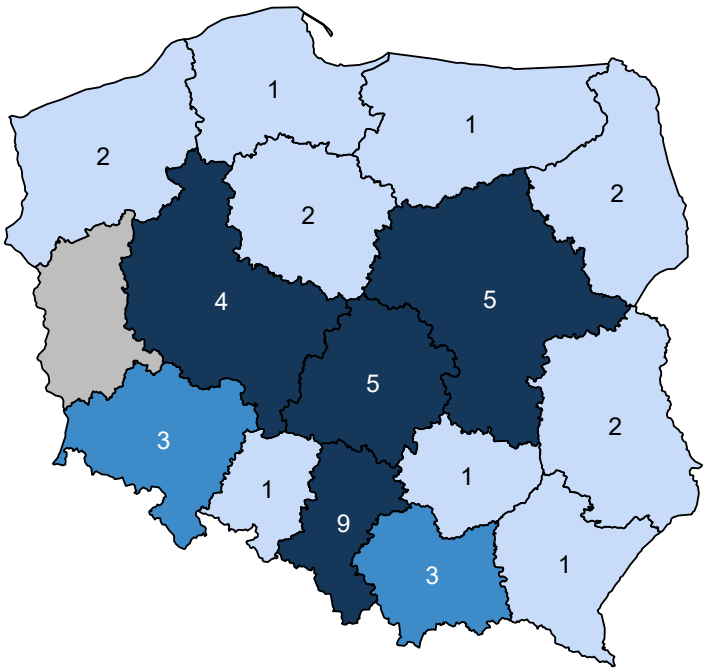
województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	5,07	1 689,67	3
kujawsko-pomorskie	6,85	3 425,00	2
lubelskie	2,16	1 078,00	2
łódzkie	13,53	2 705,80	5
małopolskie	8,51	2 837,00	3
mazowieckie	12,75	2 549,60	5
opolskie	0,98	981,00	1
podkarpackie	2,88	2 878,00	1
podlaskie	5,81	2 906,50	2

Tabela 2.3.30: PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA DLA DZIECI - podstawowe statystyki według województw

województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
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**

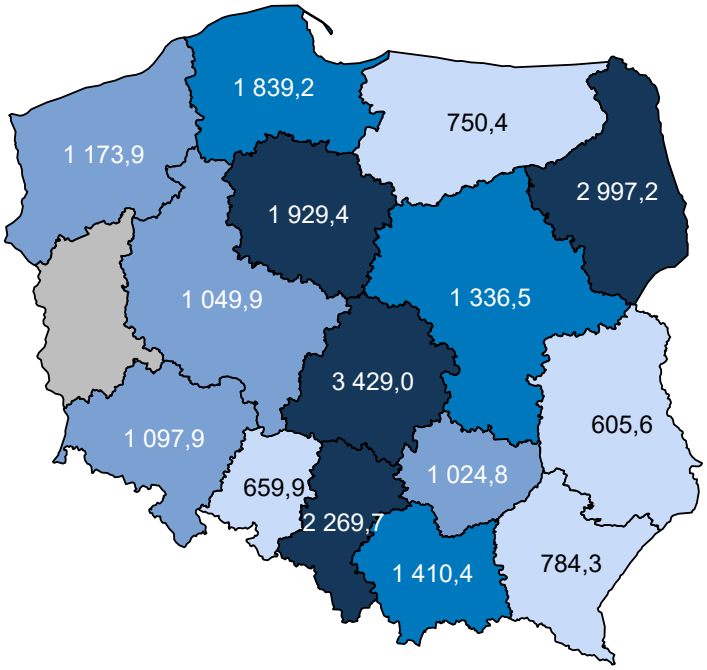
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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 153,6 tys. porad (por. Tabela 2.3.31) [122]. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 118,5 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 35,1 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 22,9% 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 2.3.3[123]. 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	38,28
PORADNIA PRELUKSACYJNA	24,38
PORADNIA OSTEOPOROZY	19,24
PORADNIA HEMATOLOGICZNA	16,32
PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA DLA DZIECI	5,47
PORADNIA HEPATOLOGICZNA	4,01

[122] Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.

[123] Ze 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 GENETYCZNA	3,45
PORADNIA HEMATOLOGICZNA DLA DZIECI	2,52
PORADNIA TRANSPLANTOLOGICZNA	2,33
PORADNIA WAD POSTAWY	1,29
PORADNIA IMMUNOLOGICZNA DLA DZIECI	0,90
PORADNIA IMMUNOLOGICZNA	0,14
PORADNIA LECZENIA NIEPŁODNOŚCI	0,08
PORADNIA ANDROLOGICZNA	0,05
PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA OSTEOPOROZY	0,02
PORADNIA GENETYCZNA DLA DZIECI	0,01
PORADNIA TRANSPLANTOLOGICZNA DLA DZIECI	0,00
PORADNIA TRANSPLANTACJI NEREK	0,00
PORADNIA NOWOTWORÓW KRWI	0,00

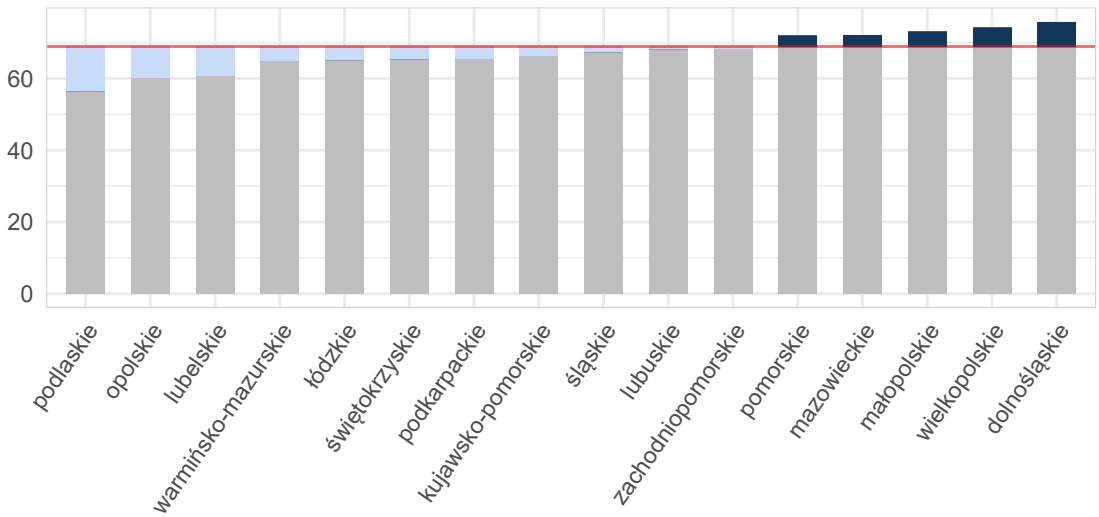
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.32: Porównanie liczby porad NFZ ze sprawozdaniem ZD3 w województwie

Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad ZD-3 [tys.]	Liczba porad NFZ. [tys.]	Porady poza NFZ [%]	Porady poza NFZ dla PL [%]
poradnia andrologiczna	153,65	118,51	56,46	68,90

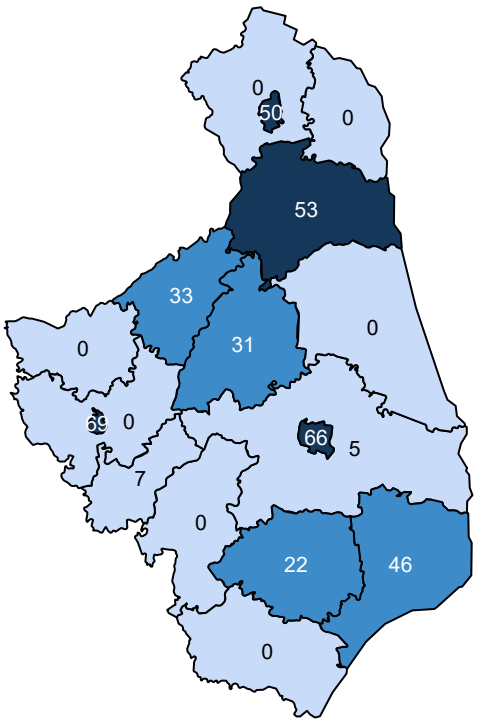
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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 5,4% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 1,56.

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)	0,02	0,02	0,4	1,47	-
Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez)	0,12	0,09	2,1	1,37	-
Choroby stłuszczeniowe wątroby	0,07	0,05	1,2	1,47	-
Ostre zapalenie trzustki	0,03	0,02	0,5	1,67	-
Powikłania chorób wątroby	0,00	0,00	0,0	2,00	-
Pozostałe choroby wątroby	0,04	0,02	0,6	1,94	-
Przewlekłe zapalenia trzustki (włącznie z powikłaniami)	0,03	0,02	0,6	1,57	-
choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka) razem	**0,32**	**0,20**	**5,4**	**1,56**	-
choroby spoza grupy	**5,50**	**2,96**	**94,6**	**1,86**	**194**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.34 prezentuje dane wojewódzkie dotyczące charakteru porad wykonanych pacjentom w analizowanej poradni w zależności od wydzielonych podgrup. Analogiczne dane dla Polski przedstawia Tabela 2.3.35. Odsetek porad o charakterze zachowawczym w województwie (w analizowanej poradni, niezależnie od

rozpoznania) wyniósł 95%, z czego 59% porad stanowiły porady typu W11[124]. 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	68,18	-	-	9,09	-	-
Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez)	99,18	55,74	-	-	5,74	-	-
Choroby stłuszczeniowe wątroby	98,61	72,22	-	-	1,39	-	-
Ostre zapalenie trzustki	96,67	36,67	-	-	26,67	-	-
Powikłania chorób wątroby	100,00	50,00	-	-	-	-	-
Pozostałe choroby wątroby	97,14	54,29	-	-	2,86	-	-
Przewlekłe zapalenia trzustki (włącznie z powikłaniami)	93,94	21,21	-	-	9,09	-	-
choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka) razem	**98,10**	**54,75**	-	-	**6,96**	-	-
choroby spoza grupy	**94,63**	**59,14**	-	**1,89**	**10,68**	-	-

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) razem	**95,71**	**33,14**	-	-	**18,54**	-	-
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 podlaskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 2. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 2.3.36). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznań prezentuje Tabela 2.3.37.

[124] W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

Tabela 2.3.36: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
10.0002	Uniwersytecki Dziecięcy Szpital Kliniczny im. L. Zamenhofa w Białymstoku	m. Białystok
10.0442	Centrum Medyczne Hansa	m. Białystok

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

ID	Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez) [tys.]	Choroby stłuszczeniowe wątroby [tys.]	Pozostałe choroby wątroby [tys.]	Przewlekłe zapalenia trzustki (włącznie z powikłaniami) [tys.]	Choroby wątroby, dróg żółciowych i trzustki (z wyłączeniem nowotworów złośliwych i niezłośliwych) razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
10.0002	0,12	0,07	0,03	0,03	0,30	3,90
10.0442	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02	1,59
Woj.	**0,12**	**0,07**	**0,04**	**0,03**	**0,32**	**5,50**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 4,2 tys. porad dla 2,2 tys. pacjentów (por. Tabela 2.3.38. Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 1,9. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 58,9%.

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. [%]
10.0002	4,20	2,25	1,87	98,86	57,12	-	-	8,14	-	-
10.0442	1,61	0,92	1,75	84,30	63,56	-	6,46	16,57	-	-
Woj.	**5,81**	**3,14**	**1,85**	**94,82**	**58,90**	-	**1,79**	**10,48**	-	-

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 podlaskim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.3.40 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów[125] 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 Tabela2.3.41.

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

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

Województwo	Udział pacjentów u jednego świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u dwóch świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u trzech i więcej świadczeniodawców [%]
dolnośląskie	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. [%]
10.0002	0,05	99,95	-	-	37,17	274	24,63	36,60	38,77
10.0442	-	99,88	0,12	-	74,74	75	31,91	27,68	40,41
Woj.	**0,03**	**99,93**	**0,03**	-	**47,58**	**198**	**26,65**	**34,13**	**39,22**

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. [%]
10.0002	1	1,63	0,45	0,00	99,14	0,56	-	-	-	-	-	-
10.0442	-	0,65	0,18	0,00	82,80	0,81	-	12,60	-	-	-	-
Woj.	-	**2,28**	**0,63**	**0,00**	**94,47**	**0,62**	-	**3,60**	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.3.5 Poradnia chirurgii ogólnej

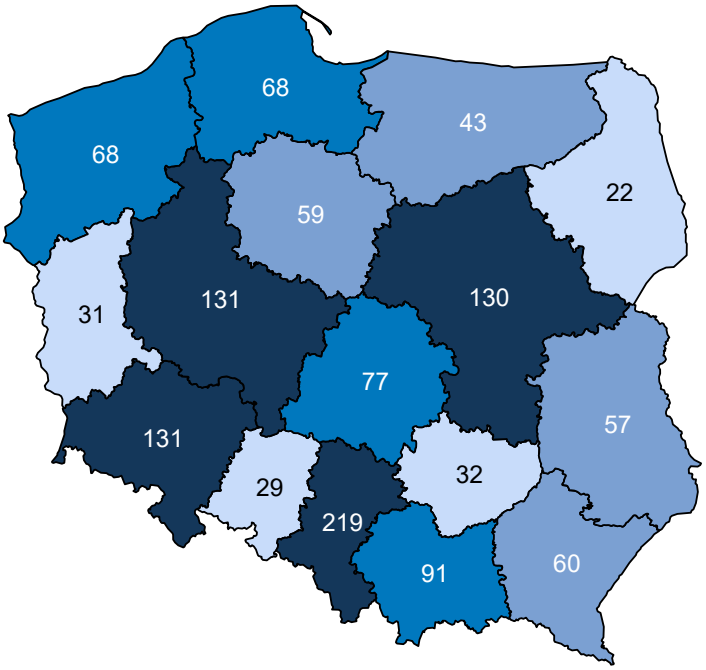
W województwie podlaskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 22. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.3.42.

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**

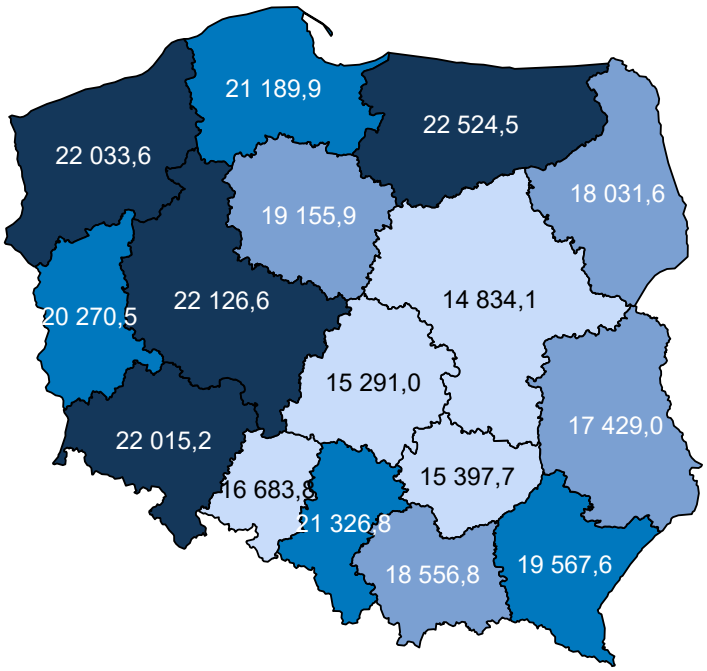
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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 648,5 tys. porad (por. Tabela 2.3.43) [126]. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 293,1 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 355,3 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 54,8% oznacza minimalny szacowany odsetek świadczeń realizowanych poza NFZ. Jak już wspomniano wcześniej sprawozdanie ZD-3 dotyczy podmiotów prowadzących ambulatoryjną opiekę zdrowotną, w przypadku zakładów opieki zdrowotnej publicznych i niepublicznych, a w przypadku praktyk lekarskich finansowanych ze środków publicznych. W sytuacji gdy dla danego regionu liczba porad sprawozdawanych przez ZD-3 była mniejsza od liczby porad sprawozdawanych do NFZ, przyjęto, że różnica ta wyniosła 0. Zróżnicowanie tego wskaźnika pomiędzy powiatami województwa prezentuje Wykres 2.3.4[127]. 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	215,54
PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ DLA DZIECI	30,81
PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ	25,21
PORADNIA CHIRURGII NACZYNIOWEJ	7,90
PORADNIA CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ	4,79
PORADNIA CHIRURGII KLATKI PIERSIOWEJ	4,71
PORADNIA KARDIOCHIRURGICZNA	1,72
PORADNIA PROKTOLOGICZNA	1,45

[126] Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.
[127] Ze 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	0,91
PORADNIA CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ DLA DZIECI	0,07
PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ DLA DZIECI	0,05
PORADNIA CHIRURGII PLASTYCZNEJ DLA DZIECI	0,00
PORADNIA KONTROLI ROZRUSZNIKÓW I KARDIOWERTERÓW	0,00
PORADNIA KARDIOCHIRURGICZNA DLA DZIECI	0,00

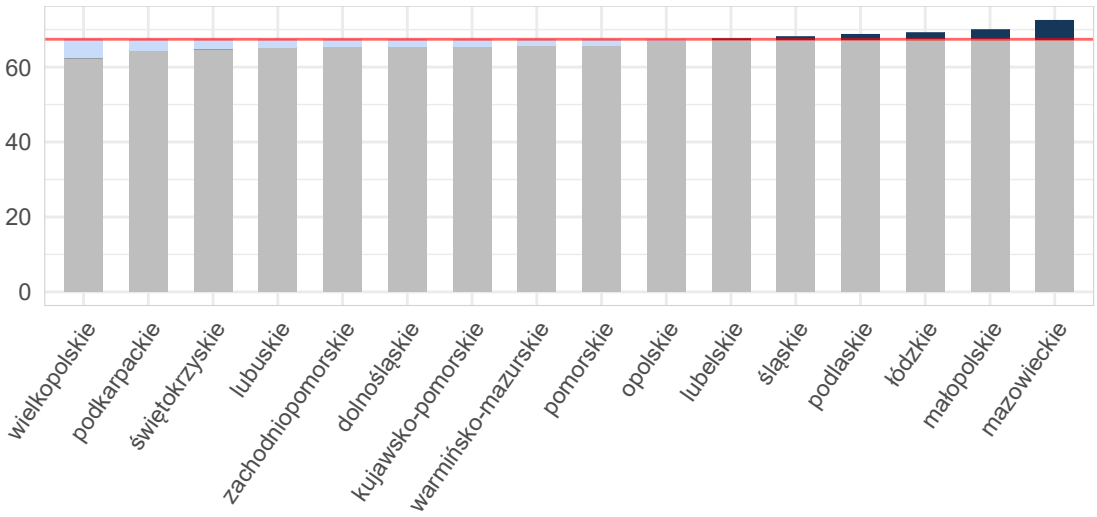
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.44: Porównanie liczby porad NFZ ze sprawozdaniem ZD3 w województwie

Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad ZD-3 [tys.]	Liczba porad NFZ. [tys.]	Porady poza NFZ [%]	Porady poza NFZ dla PL [%]
poradnia chirurgiczna	648,49	293,15	68,87	67,44

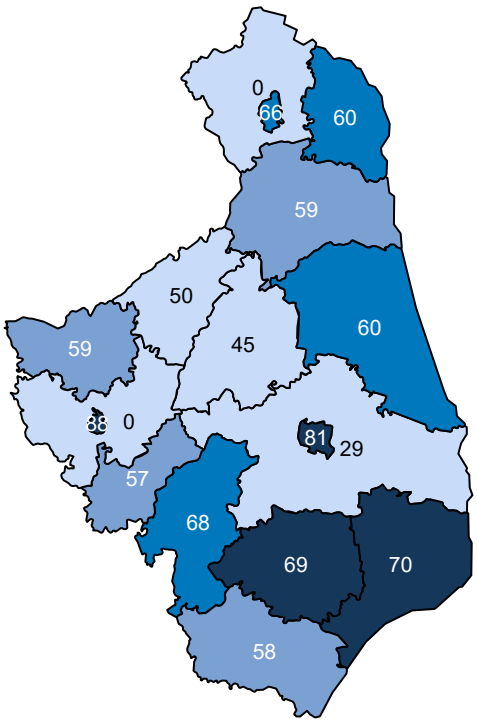
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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 3,8% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 2,26.

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	0,02	0,01	0,0	2,08	-
Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez)	2,27	1,23	1,1	1,85	-
Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez)	4,75	2,33	2,2	2,04	-
Choroby stłuszczeniowe wątroby	0,00	0,00	0,0	1,00	-
Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem)	0,01	0,00	0,0	1,60	-
Niewydolność wątroby	0,00	0,00	0,0	1,00	-
Ostre zapalenie trzustki	0,65	0,26	0,3	2,49	-
Pozostałe choroby wątroby	0,10	0,05	0,0	1,96	-
Przewlekłe zapalenia trzustki (włącznie z powikłaniami)	0,36	0,10	0,2	3,50	-
Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby)	0,00	0,00	0,0	2,50	-
Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych	0,01	0,00	0,0	2,40	-
choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka) razem	**8,20**	**3,62**	**3,8**	**2,26**	-
choroby spoza grupy	**205,77**	**72,62**	**96,2**	**2,83**	**13**

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 57%, z czego 40% porad stanowiły porady typu W11[128]. 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	68,00	64,00	-	32,00	-	-	-
Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez)	81,76	52,56	-	18,24	-	-	-
Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez)	75,41	41,03	-	24,59	-	-	-
Choroby stłuszczeniowe wątroby	100,00	75,00	-	-	-	-	-
Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem)	87,50	50,00	-	12,50	-	-	-
Niewydolność wątroby	50,00	-	-	50,00	-	-	-
Ostre zapalenie trzustki	94,19	40,21	-	5,81	-	-	-
Pozostałe choroby wątroby	78,43	49,02	-	21,57	-	-	-
Przewlekłe zapalenia trzustki (włącznie z powikłaniami)	70,56	49,44	-	29,44	-	-	-
Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby)	80,00	40,00	-	20,00	-	-	-
Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych	100,00	66,67	-	-	-	-	-
choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka) razem	**78,52**	**44,75**	-	**21,48**	-	-	-
choroby spoza grupy	**55,92**	**39,72**	-	**44,07**	**0,01**	-	-

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) razem	**82,56**	**52,46**	-	**17,42**	**0,01**	**0,00**	-
choroby spoza grupy	**64,70**	**50,26**	-	**35,17**	**0,07**	**0,00**	**0,00**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

[128]W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie podlaskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 22. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 2.3.48). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznań prezentuje Tabela 2.3.49.

Tabela 2.3.48: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
10.0001	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku	m. Białystok
10.0003	Szpital Wojewódzki im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach	m. Suwałki
10.0004	SP ZOZ Wojewódzki Szpital Zespolony im. J. Śniadeckiego	m. Białystok
10.0005	Szpital Wojewódzki im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego	m. Łomża
10.0007	SP ZOZ w Hajnówce	hajnowski
10.0008	SP ZOZ w Bielsku Podlaskim	bielski
10.0009	Szpital Ogólny im. dr. Witolda Ginela w Grajewie	grajewski
10.0010	Szpital Ogólny w Wysokiem Mazowieckiem	wysokomazowiecki
10.0011	SP ZOZ w Sokółce	sokólski
10.0013	SP ZOZ w Augustowie	augustowski
10.0014	SP ZOZ MSWiA w Białymstoku	m. Białystok
10.0015	SP ZOZ w Siemiatyczach	siemiatycki
10.0016	SP ZOZ w Sejnach	sejneński
10.0017	Szpital Powiatowy w Zambrowie sp. z o.o.	zambrowski
10.0018	Szpital Ogólny w Kolnie	kolneński
10.0019	SP ZOZ w Mońkach	moniecki
10.0021	SP ZOZ w Łapach	białostocki
10.0028	SP ZOZ w Dąbrowie Białostockiej	sokólski
10.0386	Niepubliczny Chirurgiczny ZOZ na Białówny Spółka Partnerska	m. Białystok
10.0390	NZOZ Poradnia Ortopedyczno - Urazowa Lekarze: Ciborowski, Hołowieńko, Kostro, Mackiewicz, Tałałaj Spółka Partnerska	m. Białystok
10.0491	Chirurgia Sp. P. Matulewicz, Januszkiewicz, Hapanowicz, Czubek	m. Białystok
10.0919	Poradnia Chirurgiczna Corpus	m. Suwałki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

ID	Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez) [tys.]	Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez) [tys.]	Ostre zapalenie trzustki [tys.]	Przewlekłe zapalenia trzustki (włącznie z powikłaniami) [tys.]	Pozostałe choroby wątroby [tys.]	Alkoholowa choroba wątroby [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.]
10.0001	0,54	0,28	0,07	0,09	0,03	-	0,01	1,02	13,36
10.0003	0,40	0,11	0,01	0,01	0,00	-	-	0,52	4,19
10.0004	0,40	0,15	0,03	0,02	0,00	-	0,00	0,60	9,58
10.0005	0,50	0,02	0,01	0,01	0,01	-	-	0,56	8,94
10.0007	0,47	0,07	0,08	0,01	0,01	0,01	-	0,66	9,59
10.0008	0,29	0,05	0,03	0,01	0,01	0,00	-	0,39	9,82
10.0009	0,07	0,11	0,03	0,03	0,00	0,00	-	0,24	9,44
10.0010	0,13	0,19	0,07	0,02	0,01	0,00	-	0,43	6,94
10.0011	0,22	0,02	0,06	0,00	0,01	-	-	0,31	6,06
10.0013	0,06	0,17	0,01	0,01	-	-	0,00	0,25	6,22
10.0014	0,73	0,15	0,00	0,10	-	-	-	0,98	5,79

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

ID	Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez) [tys.]	Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez) [tys.]	Ostre zapalenie trzustki [tys.]	Przewlekłe zapalenia trzustki (włącznie z powikłaniami) [tys.]	Pozostałe choroby wątroby [tys.]	Alkoholowa choroba wątroby [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.]
10.0015	0,09	0,28	0,10	0,01	0,00	0,00	-	0,50	17,14
10.0016	0,17	0,05	0,02	0,00	0,00	-	-	0,24	6,11
10.0017	0,04	0,18	0,04	0,01	-	0,00	-	0,26	7,59
10.0018	0,14	0,06	0,02	0,00	-	0,00	-	0,22	7,90
10.0019	0,11	0,06	0,03	0,00	-	-	-	0,21	11,17
10.0021	0,20	0,02	0,04	-	0,00	-	-	0,26	14,44
10.0028	0,02	0,01	-	0,00	-	-	-	0,03	7,96
10.0386	0,00	0,04	0,00	0,00	-	-	-	0,04	11,49
10.0390	0,00	0,04	0,00	0,01	0,00	-	-	0,05	10,51
10.0491	0,12	0,22	0,01	0,01	0,01	-	0,00	0,37	9,22
10.0919	0,06	0,00	-	0,00	-	-	-	0,06	12,33
Woj.	**4,75**	**2,27**	**0,65**	**0,36**	**0,10**	**0,02**	**0,01**	**8,20**	**205,77**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 17,6 tys. porad dla 4,4 tys. pacjentów (por. Tabela 2.3.50. Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 4,0. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 39,9%. 15 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. [%]
10.0001	14,38	4,55	3,16	70,56	41,42	-	29,44	-	-	-
10.0003	4,71	1,94	2,42	53,97	44,37	-	46,03	-	-	-
10.0004	10,17	3,61	2,82	50,91	33,83	-	49,09	-	-	-
10.0005	9,50	4,41	2,15	66,54	57,16	-	33,46	-	-	-
10.0007	10,24	3,07	3,33	58,92	35,52	-	41,02	0,03	-	-
10.0008	10,21	3,56	2,87	64,92	47,95	-	35,08	-	-	-
10.0009	9,68	3,92	2,47	87,62	65,17	-	12,38	-	-	-
10.0010	7,37	3,09	2,39	73,28	48,09	-	26,72	-	-	-
10.0011	6,37	2,39	2,67	65,08	42,72	-	34,92	-	-	-
10.0013	6,47	2,98	2,17	81,96	55,59	-	18,04	-	-	-
10.0014	6,78	2,73	2,48	69,89	54,12	-	30,00	0,10	-	-
10.0015	17,63	4,37	4,04	37,67	19,70	-	62,33	-	-	-
10.0016	6,35	2,51	2,53	83,24	64,03	-	16,76	-	-	-
10.0017	7,86	3,77	2,08	77,98	53,93	-	21,99	0,01	-	-
10.0018	8,12	3,22	2,53	64,49	44,47	-	35,51	-	-	-
10.0019	11,37	4,12	2,76	66,84	50,18	-	33,16	-	-	-
10.0021	14,69	4,47	3,29	36,29	11,72	-	63,71	-	-	-
10.0028	7,98	2,81	2,84	48,07	33,65	-	51,93	-	-	-
10.0386	11,53	4,01	2,88	13,17	13,17	-	86,83	-	-	-
10.0390	10,56	3,98	2,66	36,26	26,76	-	63,74	-	-	-
10.0491	9,59	3,63	2,64	49,79	43,58	-	50,17	0,05	-	-
10.0919	12,39	5,11	2,43	51,58	49,14	-	48,42	-	-	-
Woj.	**213,97**	**75,55**	**2,83**	**56,78**	**39,92**	-	**43,21**	**0,01**	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli 2.3.51 przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie podlaskim 99% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.3.52 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów[129] 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 Tabela2.3.53.

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 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. [%]
10.0001	-	100,00	-	-	35,60	29	14,12	12,31	73,57
10.0003	0,17	99,83	-	-	42,55	17	22,04	15,20	62,76
10.0004	-	36,36	-	63,64	53,08	12	16,91	15,55	67,54
10.0005	0,04	99,96	-	-	59,21	10	22,98	25,61	51,41
10.0007	2,49	97,39	0,11	0,01	48,75	13	10,50	14,55	74,95
10.0008	2,79	97,15	-	0,06	50,69	12	13,94	19,12	66,94
10.0009	9,75	90,24	-	0,01	47,88	12	20,03	15,84	64,13
10.0010	1,83	98,17	-	-	56,24	10	19,82	20,10	60,08
10.0011	2,90	96,99	0,11	-	47,10	14	16,15	17,61	66,24
10.0013	10,03	89,91	0,02	0,05	54,72	9	24,75	21,49	53,76
10.0014	0,21	99,62	0,03	0,15	33,44	28	18,24	15,70	66,06
10.0015	6,36	93,64	-	-	43,54	15	7,76	9,63	82,61
10.0016	2,66	97,34	-	-	54,21	10	17,91	17,38	64,71
10.0017	9,46	90,51	0,01	0,03	57,31	8	25,76	21,18	53,06
10.0018	5,75	94,25	-	-	54,58	9	17,44	16,89	65,67
10.0019	7,98	91,99	-	0,04	45,06	14	15,38	15,74	68,88
10.0021	11,19	88,80	0,01	0,01	34,23	17	8,45	13,30	78,25
10.0028	5,36	94,59	0,04	0,01	50,59	11	15,08	14,65	70,27
10.0386	4,20	95,80	-	-	66,14	7	15,75	12,59	71,66
10.0390	5,60	94,40	-	-	60,34	7	17,25	15,28	67,46

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

Tabela 2.3.52: 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. [%]
10.0491	0,45	99,34	0,08	0,13	22,93	48	16,26	19,17	64,57
10.0919	1,26	98,74	-	-	58,08	8	20,88	15,31	63,81
Woj.	**4,31**	**92,63**	**0,02**	**3,04**	**48,39**	**13**	**16,20**	**15,93**	**67,87**

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 zachow. [%]	Udział porad W11 w zachow.	Udział porad W21 w zachow. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zachow. [%]
10.0001	1	10,58	1,64	0,01	65,60	0,51	-	34,40	-	-	-	0,55
10.0003	1	2,96	0,55	0,01	42,02	0,78	-	57,98	-	-	-	1,53
10.0004	1	6,87	1,10	0,01	44,11	0,69	-	55,89	-	-	-	1,62
10.0005	1	4,88	1,01	0,00	56,08	0,85	-	43,92	-	-	-	3,98
10.0007	1	7,68	1,25	0,01	50,96	0,57	-	48,96	-	-	-	5,44
10.0008	1	6,84	1,16	0,01	56,90	0,76	-	43,10	-	-	-	12,01
10.0009	1	6,21	1,22	0,01	85,12	0,78	-	14,88	-	-	-	0,70
10.0010	1	4,42	0,89	0,00	66,26	0,64	-	33,74	-	-	-	4,16
10.0011	1	4,22	0,80	0,01	59,98	0,59	-	40,02	-	-	-	7,11
10.0013	1	3,48	0,69	0,01	78,81	0,68	-	21,19	-	-	-	1,39
10.0014	1	4,48	0,96	0,00	62,11	0,72	-	37,80	-	-	-	3,60
10.0015	1	14,57	2,15	0,01	32,08	0,56	-	67,92	-	-	-	2,18
10.0016	1	4,11	0,82	0,01	82,58	0,79	-	17,42	-	-	-	-
10.0017	1	4,17	0,92	0,00	76,88	0,69	-	23,08	-	-	-	5,65
10.0018	1	5,34	1,11	0,00	59,79	0,68	-	40,21	-	-	-	3,86
10.0019	1	7,83	1,47	0,01	64,36	0,82	-	35,64	-	-	-	0,83
10.0021	1	11,50	2,25	0,01	33,17	0,36	-	66,83	-	-	-	5,22
10.0028	1	5,61	1,02	0,01	41,96	0,76	-	58,04	-	-	-	0,08
10.0386	-	8,26	1,47	0,01	6,99	1,00	-	93,01	-	-	-	-
10.0390	-	7,12	1,35	0,01	26,28	0,75	-	73,72	-	-	-	6,84
10.0491	-	6,19	1,15	0,01	39,19	0,84	-	60,74	-	-	-	6,02
10.0919	-	7,91	1,57	0,01	38,85	0,95	-	61,15	-	-	-	-
Woj.	-	**145,22**	**26,22**	**0,01**	**49,33**	**0,69**	-	**50,65**	-	-	-	**3,20**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.3.6 Poradnia chirurgii ogólnej dla dzieci

W województwie podlaskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 5. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.3.54.

Tabela 2.3.54: PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ DLA DZIECI - podstawowe statystyki według województw

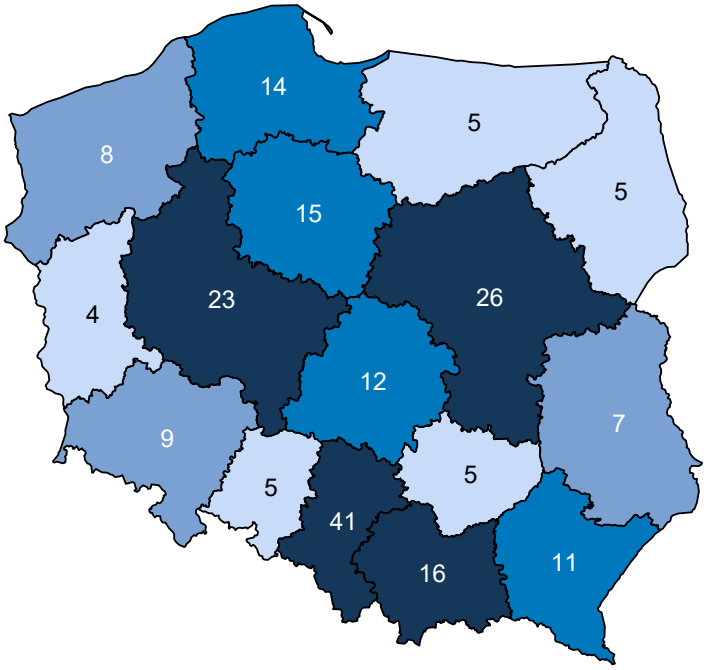
województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	41,82	4 646,22	9
kujawsko-pomorskie	63,33	4 221,80	15
lubelskie	32,92	4 702,29	7

Tabela 2.3.54: PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ DLA DZIECI - podstawowe statystyki według województw

województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
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**

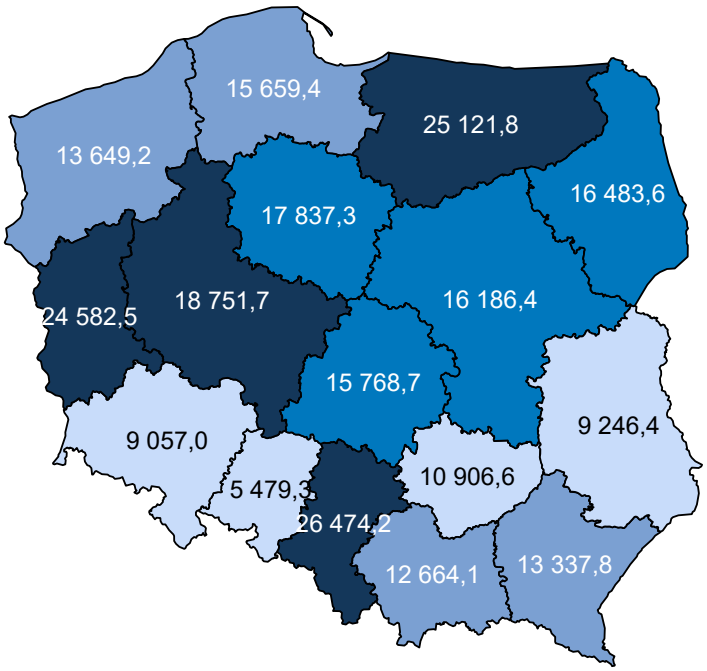
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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 648,5 tys. porad (por. Tabela 2.3.55) [130]. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 293,1 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 355,3 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 54,8% oznacza minimalny szacowany odsetek świadczeń realizowanych poza NFZ. Jak już wspomniano wcześniej sprawozdanie ZD-3 dotyczy podmiotów prowadzących ambulatoryjną opiekę zdrowotną, w przypadku zakładów opieki zdrowotnej publicznych i niepublicznych, a w przypadku praktyk lekarskich finansowanych ze środków publicznych. W sytuacji gdy dla danego regionu liczba porad sprawozdawanych przez ZD-3 była mniejsza od liczby porad sprawozdawanych do NFZ, przyjęto, że różnica ta wyniosła 0. Zróżnicowanie tego wskaźnika pomiędzy powiatami województwa prezentuje Wykres 2.3.5[131]. 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	215,54
PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ DLA DZIECI	30,81
PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ	25,21
PORADNIA CHIRURGII NACZYNIOWEJ	7,90
PORADNIA CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ	4,79
PORADNIA CHIRURGII KLATKI PIERSIOWEJ	4,71
PORADNIA KARDIOCHIRURGICZNA	1,72

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

Tabela 2.3.55: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia chirurgiczna w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA PROKTOLOGICZNA	1,45
PORADNIA CHIRURGII PLASTYCZNEJ	0,91
PORADNIA CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ DLA DZIECI	0,07
PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ DLA DZIECI	0,05
PORADNIA CHIRURGII PLASTYCZNEJ DLA DZIECI	0,00
PORADNIA KONTROLI ROZRUSZNIKÓW I KARDIOWERTERÓW	0,00
PORADNIA KARDIOCHIRURGICZNA DLA DZIECI	0,00

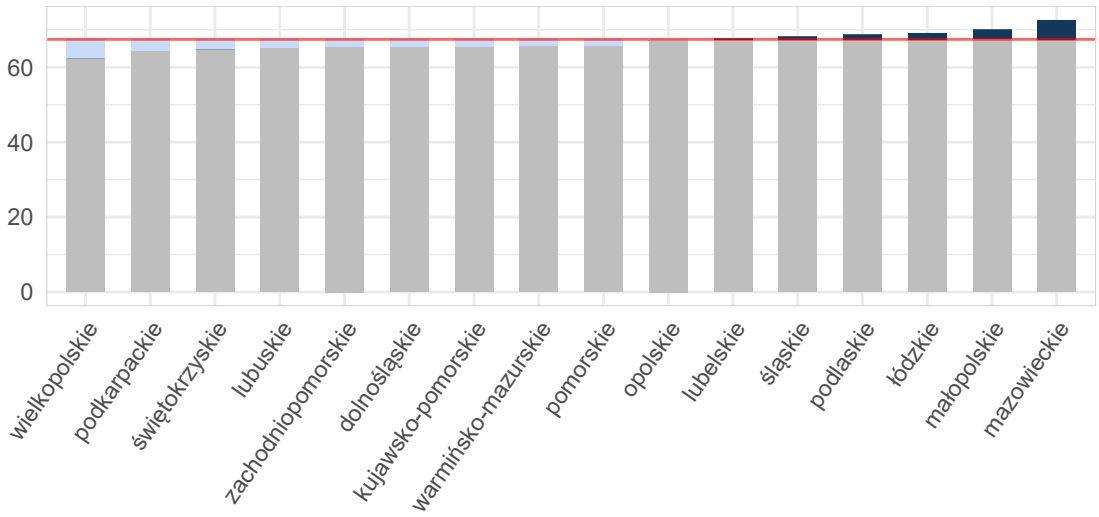
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.56: Porównanie liczby porad NFZ ze sprawozdaniem ZD3 w województwie

Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad ZD-3 [tys.]	Liczba porad NFZ. [tys.]	Porady poza NFZ [%]	Porady poza NFZ dla PL [%]
poradnia chirurgiczna	648,49	293,15	68,87	67,44

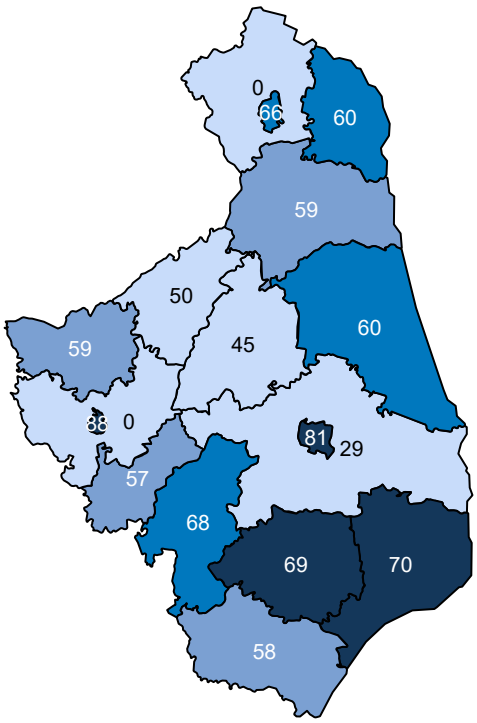
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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 1,54.

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)	0,01	0,01	0,0	1,17	-
Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez)	0,06	0,04	0,2	1,48	-
Ostre zapalenie trzustki	0,00	0,00	0,0	1,00	-
Pozostałe choroby wątroby	0,00	0,00	0,0	2,50	-
Przewlekłe zapalenia trzustki (włącznie z powikłaniami)	0,00	0,00	0,0	1,00	-
Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych	0,00	0,00	0,0	1,50	-
choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka) razem	**0,09**	**0,06**	**0,3**	**1,54**	-
choroby spoza grupy	**31,88**	**14,54**	**99,7**	**2,19**	**15**

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 82%, z czego 64% porad stanowiły porady typu W11[132]. W Polsce odsetki te wynosiły odpowiednio 73%, 56%. Natomiast porady zachowawcze typu W21 w kraju nie występowały.

W Tabeli suma udziałów porad zachowawczych, zabiegowych, kompleksowych (KAOS), ambulatoryjnych świadczeń diagnostycznych kosztochłonnych i odrębnych może przekroczyć 100%, co wynika ze sprawozdania więcej niż jednego typu produktu dla jednej porady w obrębie rozpoznania.

Tabela 2.3.58: 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	64,29	-	-	-	-	-
Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez)	96,92	43,08	-	3,08	-	-	-
Ostre zapalenie trzustki	100,00	-	-	-	-	-	-
Pozostałe choroby wątroby	100,00	40,00	-	-	-	-	-
Przewlekłe zapalenia trzustki (włącznie z powikłaniami)	100,00	-	-	-	-	-	-
Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych	100,00	100,00	-	-	-	-	-
choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka) razem	**97,80**	**46,15**	-	**2,20**	-	-	-
choroby spoza grupy	**82,36**	**63,61**	-	**17,64**	-	-	-

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) razem	**94,09**	**52,46**	-	**5,91**	-	-	-
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 podlaskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 5. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 2.3.60). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznań prezentuje Tabela 2.3.61.

[132]W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

Tabela 2.3.60: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
10.0002	Uniwersytecki Dziecięcy Szpital Kliniczny im. L. Zamenhofa w Białymstoku	m. Białystok
10.0003	Szpital Wojewódzki im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach	m. Suwałki
10.0009	Szpital Ogólny im. dr. Witolda Ginela w Grajewie	grajewski
10.0385	NZOZ Przychodnia Chirurgiczna dla Dzieci Primamed Ryszard Czarnowicz, Ireneusz Magnuszewski, Adam Nieścierowicz Spółka Partnerska Lekarzy	m. Białystok
10.0458	NZOZ Zespół Zabiegowy Dziecięcy Panaceum Spółka Partnerska	m. Białystok

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

ID	Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez) [tys.]	Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez) [tys.]	Pozostałe choroby wątroby [tys.]	Ostre zapalenie trzustki [tys.]	Choroby wątroby, dróg żółciowych i trzustki (z wyłączeniem nowotworów złośliwych i niezłośliwych) razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
10.0002	0,06	0,01	0,00	0,00	0,08	9,03
10.0003	0,00	0,00	-	-	0,00	9,36
10.0009	0,00	-	-	-	0,00	2,61
10.0385	-	0,00	-	-	0,00	5,92
10.0458	-	0,00	-	-	0,00	4,96
Woj.	**0,06**	**0,01**	**0,00**	**0,00**	**0,09**	**31,88**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 9,4 tys. porad dla 3,6 tys. pacjentów (por. Tabela 2.3.62. Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 2,6. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 63,6%. 2 świadczeniodawców charakteryzowało się wyższą wartością tego wskaźnika, niż wartość wojewódzka.

Tabela 2.3.62: Porady według świadczeniodawców i kategorii

ID	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacj.	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
10.0002	9,11	4,94	1,85	93,00	56,90	-	7,00	-	-	-
10.0003	9,37	3,60	2,61	75,36	57,53	-	24,64	-	-	-
10.0009	2,61	1,41	1,85	78,08	61,40	-	21,92	-	-	-
10.0385	5,92	2,91	2,04	82,95	75,71	-	17,05	-	-	-
10.0458	4,96	2,24	2,21	77,85	73,82	-	22,15	-	-	-
Woj.	**31,97**	**14,59**	**2,19**	**82,40**	**63,56**	-	**17,60**	-	-	-

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 podlaskim 99% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy.

W Tabeli 2.3.64 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów[133] 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 Tabela2.3.65.

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 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. [%]
10.0002	0,19	99,81	-	-	40,23	29	31,02	25,30	43,69
10.0003	0,30	99,68	-	0,02	51,64	14	14,36	15,99	69,65
10.0009	11,31	88,69	-	-	61,13	7	31,35	20,31	48,33
10.0385	14,38	85,60	-	0,02	54,63	8	24,92	22,15	52,94
10.0458	5,44	94,56	-	-	48,30	15	23,30	19,71	56,98
Woj.	**4,57**	**95,42**	-	**0,01**	**49,20**	**15**	**23,83**	**20,71**	**55,45**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.3.65: Analiza świadczeń zapewnionych pacjentom, którzy pojawili się 3 razy lub więcej w poradni danego świadczeniodawcy w 2016 roku

ID	Przyszpitalna	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad zachow. [%]	Udział porad W11 w zachow.	Udział porad W21 w zachow. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zachow. [%]
10.0002	1	3,98	0,96	0,00	91,81	0,57	-	8,19	-	-	-	4,95
10.0003	1	6,53	1,50	0,00	71,49	0,80	-	28,51	-	-	-	0,02
10.0009	1	1,26	0,33	0,00	70,18	0,82	-	29,82	-	-	-	-
10.0385	-	3,14	0,78	0,00	81,15	0,97	-	18,85	-	-	-	-

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

Tabela 2.3.65: Analiza świadczeń zapewnionych pacjentom, którzy pojawili się 3 razy lub więcej w poradni danego świadczeniodawcy w 2016 roku

ID	Przyszpitalna	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad zachowaw. [%]	Udział porad W11 w zachowaw.	Udział porad W21 w zachowaw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zachowaw. [%]
10.0458	-	2,83	0,60	0,00	73,22	0,96	-	26,78	-	-	-	0,19
Woj.	-	**17,73**	**4,13**	**0,00**	**77,94**	**0,80**	-	**22,06**	-	-	-	**1,35**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.3.7 Poradnia chorób zakaźnych

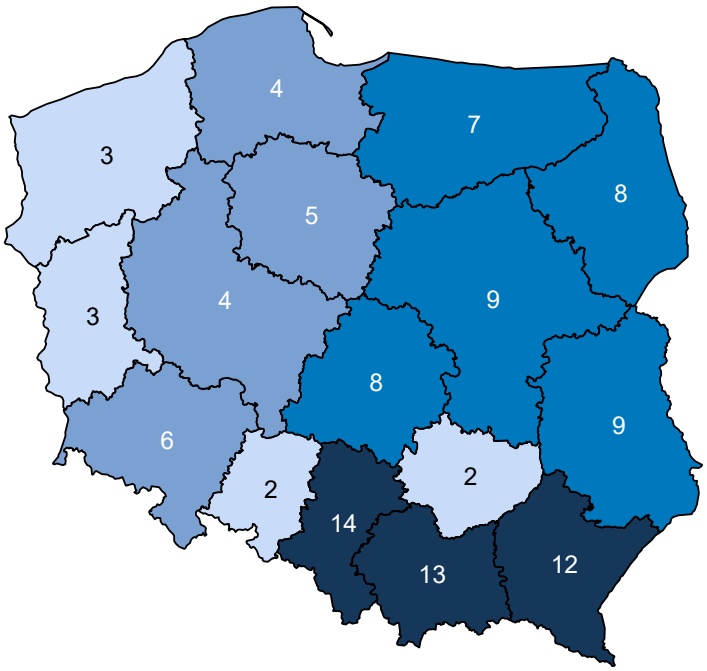
W województwie podlaskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 8. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.3.66.

Tabela 2.3.66: PORADNIA CHORÓB ZAKAŹNYCH - 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
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**

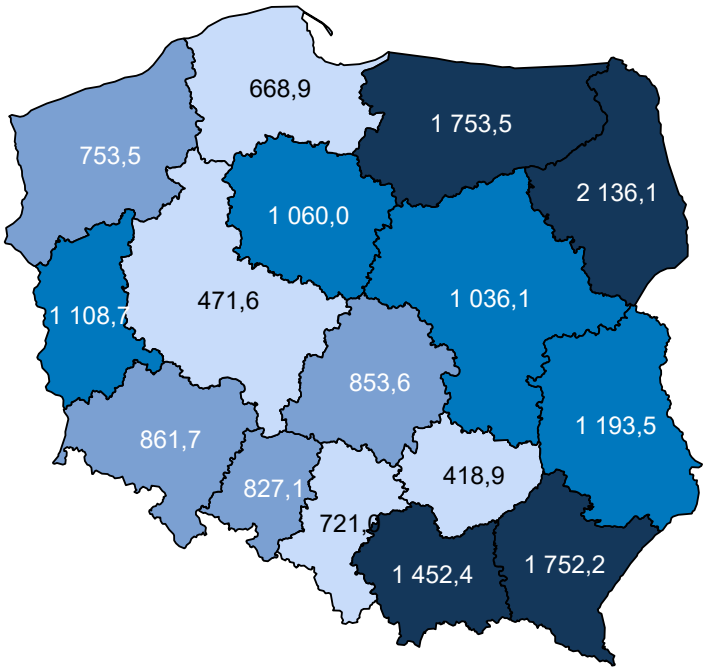
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.3.16: PORADNIA CHORÓB ZAKAŹNYCH - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.3.17: PORADNIA CHORÓB ZAKAŹNYCH - liczba porad na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W sprawozdaniu ZD3 PORADNIA CHORÓB ZAKAŹNYCH wchodzi w skład grupy poradni o nazwie poradnia chorób zakaźnych. Według tego sprawozdania w 2016 roku w województwie wykonano 43,7 tys. porad

(por. Tabela 2.3.67) [134]. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 35,7 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 8,0 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 18,2% 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 2.3.6[135]. 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 CHORÓB ZAKAŹNYCH	24,88
PORADNIA CHORÓB ODZWIERZĘCYCH I PASOŻYTNICZYCH	6,96
PORADNIA CHORÓB ODZWIERZĘCYCH I PASOŻYTNICZYCH DLA DZIECI	1,59
PORADNIA PROFILAKTYCZNO-LECZNICZA (HIV/AIDS)	1,44
PORADNIA CHORÓB ZAKAŹNYCH DLA DZIECI	0,84
PORADNIA CHORÓB TROPIKALNYCH	0,04

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.68: Porównanie liczby porad NFZ ze sprawozdaniem ZD3 w województwie

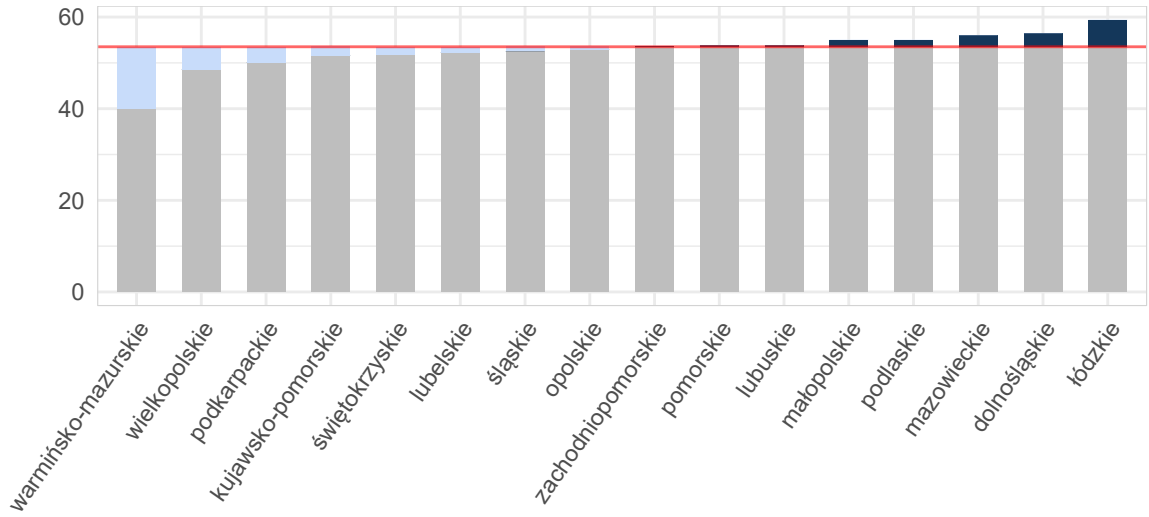
Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad ZD-3 [tys.]	Liczba porad NFZ. [tys.]	Porady poza NFZ [%]	Porady poza NFZ dla PL [%]
poradnia chorób zakaźnych	43,70	35,74	55,01	53,51

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

[134] Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.

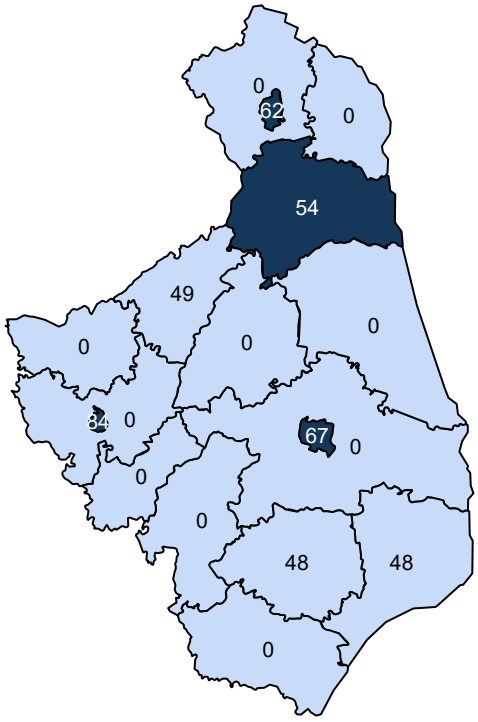
[135] Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

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 4,6% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 2,16.

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	0,19	0,07	0,7	2,58	-
Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez)	0,03	0,02	0,1	1,53	-
Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez)	0,01	0,01	0,1	1,08	-
Choroby stłuszczeniowe wątroby	0,15	0,08	0,6	1,92	-
Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem)	0,21	0,09	0,8	2,37	-
Niewydolność wątroby	0,03	0,01	0,1	2,67	-
Pozostałe choroby wątroby	0,52	0,26	2,0	1,96	-
Przewlekłe zapalenia trzustki (włącznie z powikłaniami)	0,01	0,00	0,0	2,25	-
Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby)	0,02	0,01	0,1	2,14	-
Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych	0,00	0,00	0,0	1,00	-
choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka) razem	**1,16**	**0,54**	**4,6**	**2,16**	-
choroby spoza grupy	**24,19**	**11,55**	**95,4**	**2,10**	**148**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.70 prezentuje dane wojewódzkie dotyczące charakteru porad wykonanych pacjentom w analizowanej 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 84%, z czego 28% porad stanowiły porady typu W11[136]. 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	97,85	34,95	-	-	2,15	-	-
Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez)	100,00	24,14	-	-	-	-	-
Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez)	92,31	-	-	-	23,08	-	-
Choroby stłuszczeniowe wątroby	95,21	20,55	-	-	5,48	-	-
Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem)	99,51	27,67	-	-	0,97	0,49	-
Niewydolność wątroby	100,00	34,38	-	-	-	-	-
Pozostałe choroby wątroby	91,51	35,33	-	-	11,20	-	-
Przewlekłe zapalenia trzustki (włącznie z powikłaniami)	100,00	55,56	-	-	-	-	-
Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby)	93,33	13,33	-	-	13,33	-	-
Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych	100,00	100,00	-	-	-	-	-
choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka) razem	**94,98**	**31,26**	-	-	**6,67**	**0,09**	-
choroby spoza grupy	**83,83**	**27,83**	-	-	**17,56**	**1,96**	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

[136] W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

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 podlaskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 8. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 2.3.72). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznań prezentuje Tabela 2.3.73.

Tabela 2.3.72: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
10.0001	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku	m. Białystok
10.0003	Szpital Wojewódzki im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach	m. Suwałki
10.0005	Szpital Wojewódzki im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego	m. Łomża
10.0007	SP ZOZ w Hajnówce	hajnowski
10.0008	SP ZOZ w Bielsku Podlaskim	bielski
10.0009	Szpital Ogólny im. dr. Witolda Ginela w Grajewie	grajewski
10.0013	SP ZOZ w Augustowie	augustowski
10.0484	Poradnia Choroby Zakaźne	m. Białystok

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.73: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznań

ID	Pozostałe choroby wątroby [tys.]	Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem) [tys.]	Alkoholowa choroba wątroby [tys.]	Choroby stłuszczeniowe wątroby [tys.]	Niewydolność wątroby [tys.]	Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez) [tys.]	Choroby wątroby, dróg żółciowych i trzustki (z wyłączeniem nowotworów złośliwych i niezłośliwych) razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
10.0001	0,01	0,01	-	-	0,00	0,00	0,03	2,32

Tabela 2.3.73: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznań

ID	Pozostałe choroby wątroby [tys.]	Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem) [tys.]	Alkoholowa choroba wątroby [tys.]	Choroby stłuszczeniowe wątroby [tys.]	Niewydolność wątroby [tys.]	Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez) [tys.]	Choroby wątroby, dróg żółciowych i trzustki (z wyłączeniem nowotworów złośliwych i niezłośliwych) razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
10.0005	0,20	0,11	0,06	0,05	-	0,00	0,43	3,91
10.0007	0,01	-	0,01	0,01	0,03	0,01	0,07	1,99
10.0008	0,05	0,02	0,10	0,07	0,00	0,00	0,26	2,21
10.0009	0,02	-	0,00	0,00	-	-	0,03	2,14
10.0013	0,00	-	-	-	-	-	0,00	0,74
10.0484	0,23	0,07	0,00	0,01	0,00	0,02	0,34	7,24
Woj.	**0,52**	**0,21**	**0,19**	**0,15**	**0,03**	**0,03**	**1,16**	**24,19**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 7,6 tys. porad dla 3,5 tys. pacjentów (por. Tabela 2.3.74. Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 2,2. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 28,0%. 4 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. [%]
10.0001	2,35	1,44	1,62	82,56	54,97	-	-	12,32	15,31	-
10.0003	3,65	1,84	1,98	83,02	16,08	-	-	16,98	-	-
10.0005	4,34	1,99	2,18	94,57	46,86	-	-	5,64	-	-
10.0007	2,06	1,00	2,06	80,35	15,61	-	-	22,42	-	-
10.0008	2,47	1,01	2,43	80,66	21,65	-	-	19,34	-	-
10.0009	2,17	0,93	2,34	93,05	47,86	-	-	12,24	-	-
10.0013	0,74	0,34	2,18	70,91	31,53	-	-	29,09	-	-
10.0484	7,57	3,45	2,20	80,75	13,92	-	-	23,13	1,53	-
Woj.	**25,35**	**11,90**	**2,13**	**84,34**	**27,98**	-	-	**17,06**	**1,87**	-

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 podlaskim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.3.76 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów[137] 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 Tabela2.3.77.

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

Tabela 2.3.75: 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

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. [%]
10.0001	0,90	99,10	-	-	25,71	518	35,10	37,61	27,29
10.0003	0,08	99,92	-	-	21,47	441	13,37	55,93	30,70
10.0005	0,05	99,95	-	-	64,15	76	13,82	38,96	47,23
10.0007	0,10	99,90	-	-	57,10	99	14,69	42,61	42,70
10.0008	15,86	83,94	-	0,20	41,04	107	6,97	37,63	55,39
10.0009	0,09	99,91	-	-	41,56	229	13,44	32,40	54,16
10.0013	-	99,86	0,14	-	91,34	40	7,85	52,23	39,92
10.0484	3,95	95,80	-	0,25	49,45	123	12,58	39,98	47,44
Woj.	**2,84**	**97,06**	**0,00**	**0,09**	**46,09**	**154**	**14,55**	**41,57**	**43,88**

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. [%]
10.0001	1	0,64	0,18	0,00	95,62	0,77	-	-	-	-	-	-
10.0003	1	1,12	0,33	0,00	84,39	0,32	-	-	-	-	-	-
10.0005	1	2,05	0,55	0,00	98,15	0,44	-	-	-	-	-	0,10
10.0007	1	0,88	0,26	0,00	88,15	0,29	-	-	-	-	-	-
10.0008	1	1,37	0,38	0,00	86,02	0,28	-	-	-	-	-	-
10.0009	1	1,18	0,28	0,00	97,28	0,57	-	-	-	-	-	0,09
10.0013	1	0,30	0,09	0,00	89,49	0,59	-	-	-	-	-	-
10.0484	-	3,59	0,98	0,00	90,18	0,17	-	-	-	-	-	0,19
Woj.	-	**11,12**	**3,04**	**0,00**	**91,44**	**0,35**	-	-	-	-	-	**0,09**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.3.8 Poradnia chorób zakaźnych dla dzieci

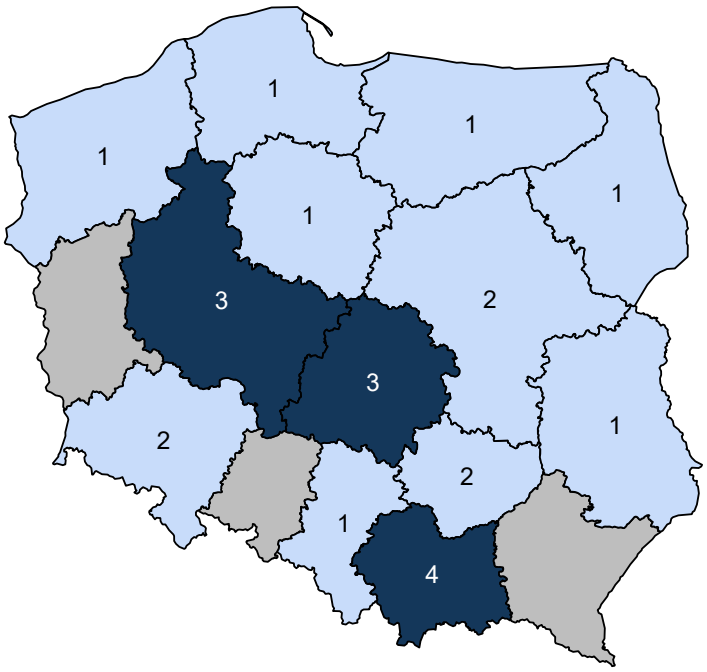
W województwie podlaskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 1. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.3.78.

Tabela 2.3.78: PORADNIA CHORÓB ZAKAŹNYCH DLA DZIECI - podstawowe statystyki według województw

województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	5,75	2 874,00	2
kujawsko-pomorskie	0,48	485,00	1
lubelskie	2,78	2 783,00	1
łódzkie	3,17	1 057,67	3
małopolskie	12,91	3 226,75	4
mazowieckie	4,41	2 207,00	2
podlaskie	0,88	875,00	1
pomorskie	1,76	1 758,00	1
śląskie	0,46	461,00	1
świętokrzyskie	2,62	1 307,50	2
warmińsko-mazurskie	0,92	925,00	1
wielkopolskie	3,23	1 077,67	3
zachodniopomorskie	1,87	1 868,00	1
Polska	**41,24**	**1 793,26**	**23**

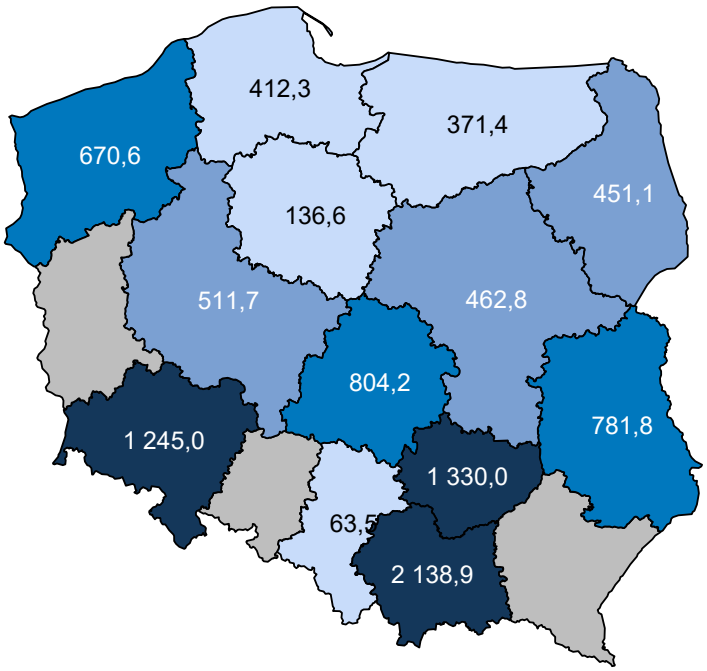
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.3.19: PORADNIA CHORÓB ZAKAŹNYCH DLA DZIECI - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.3.20: PORADNIA CHORÓB ZAKAŹNYCH DLA DZIECI - liczba porad na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W sprawozdaniu ZD3 PORADNIA CHORÓB ZAKAŹNYCH DLA DZIECI wchodzi w skład grupy poradni o nazwie poradnia chorób zakaźnych. Według tego sprawozdania w 2016 roku w województwie wykonano 43,7 tys. porad (por. Tabela 2.3.79) [138]. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 35,7 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 8,0 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 18,2% 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 2.3.7[139]. 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 2.3.79: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia chorób zakaźnych w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA CHORÓB ZAKAŹNYCH	24,88
PORADNIA CHORÓB ODZWIERZĘCYCH I PASOŻYTNICZYCH	6,96
PORADNIA CHORÓB ODZWIERZĘCYCH I PASOŻYTNICZYCH DLA DZIECI	1,59
PORADNIA PROFILAKTYCZNO-LECZNICZA (HIV/AIDS)	1,44

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

Tabela 2.3.79: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia chorób zakaźnych w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA CHORÓB ZAKAŹNYCH DLA DZIECI	0,84
PORADNIA CHORÓB TROPIKALNYCH	0,04

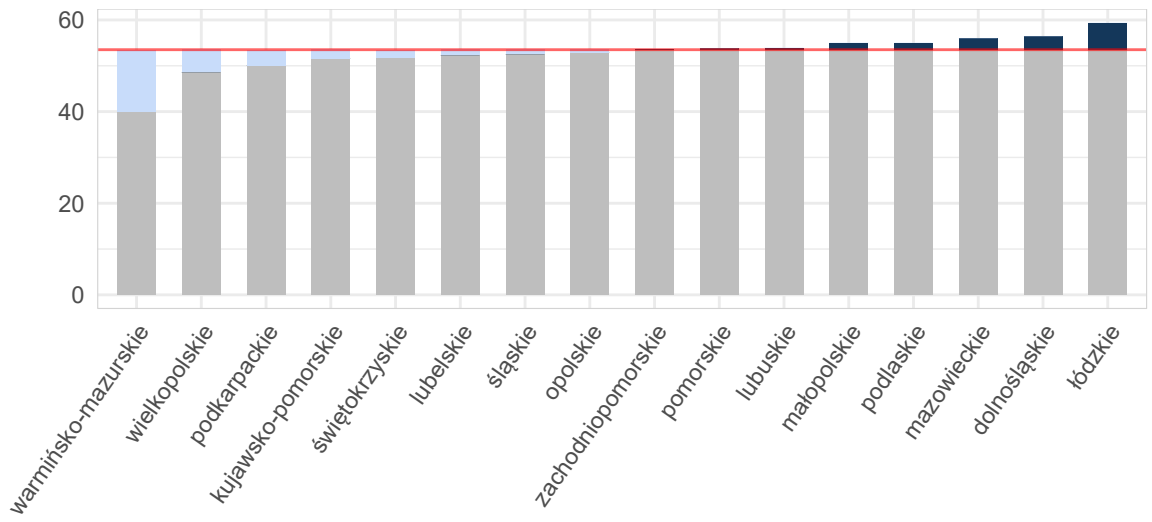
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.80: 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	43,70	35,74	55,01	53,51

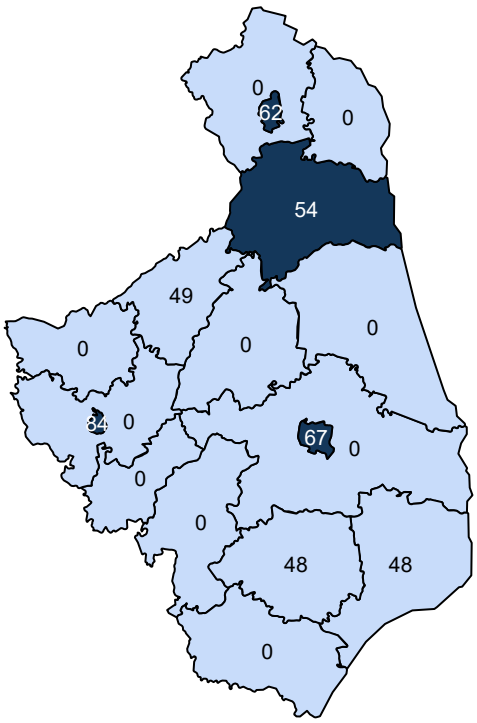
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.3.7: Odsetek świadczeń poza NFZ



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.3.21: 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 1,00.

Tabela 2.3.81: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta	Mediana czasu oczekiwania (dni)
Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez)	0,00	0,00	0,1	1,00	-
Choroby stłuszczeniowe wątroby	0,00	0,00	0,1	1,00	-
Pozostałe choroby wątroby	0,00	0,00	0,1	1,00	-
choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka) razem	**0,00**	**0,00**	**0,3**	**1,00**	-
choroby spoza grupy	**0,87**	**0,36**	**99,7**	**2,42**	**84**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.82 prezentuje dane wojewódzkie dotyczące charakteru porad wykonanych pacjentom w analizowanej poradni w zależności od wydzielonych podgrup. Analogiczne dane dla Polski przedstawia Tabela 2.3.83. Odsetek porad o charakterze zachowawczym w województwie (w analizowanej poradni, niezależnie od rozpoznania) wyniósł 86%, z czego 29% porad stanowiły porady typu W11[140]. W Polsce odsetki te wynosiły odpowiednio 95%, 36%. Natomiast porady zachowawcze typu W21 w kraju nie występowały.

[140] W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

W Tabeli suma udziałów porad zachowawczych, zabiegowych, kompleksowych (KAOS), ambulatoryjnych świadczeń diagnostycznych kosztochłonnych i odrębnych może przekroczyć 100%, co wynika ze sprawozdania więcej niż jednego typu produktu dla jednej porady w obrębie rozpoznania.

Tabela 2.3.82: 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 pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez)	-	-	-	-	100,00	-	-
Choroby stłuszczeniowe wątroby	100,00	-	-	-	-	-	-
Pozostałe choroby wątroby	-	-	-	-	100,00	-	-
choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka) razem	**33,33**	-	-	-	**66,67**	-	-
choroby spoza grupy	**86,01**	**29,36**	-	-	**16,63**	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.83: 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)	87,91	27,47	-	-	15,38	-	-
Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez)	87,50	-	-	-	50,00	-	-
Choroby stłuszczeniowe wątroby	93,67	33,76	-	-	13,92	-	-
Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem)	100,00	20,00	-	-	20,00	-	-
Niewydolność wątroby	100,00	100,00	-	-	-	-	-
Powikłania chorób wątroby	100,00	100,00	-	-	-	-	-
Pozostałe choroby wątroby	94,17	23,47	-	-	19,46	0,23	-
Przewlekłe zapalenia trzustki (włącznie z powikłaniami)	100,00	100,00	-	-	-	-	-
Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby)	100,00	16,67	-	-	33,33	-	-
Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych	100,00	42,11	-	-	26,32	-	-
choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka) razem	**93,92**	**25,01**	-	-	**18,84**	**0,19**	-
choroby spoza grupy	**95,27**	**37,04**	-	-	**28,87**	**0,68**	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie podlaskim. 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 2.3.84). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznań prezentuje Tabela 2.3.85.

Tabela 2.3.84: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
10.0002	Uniwersytecki Dziecięcy Szpital Kliniczny im. L. Zamenhofa w Białymstoku	m. Białystok

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.85: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznań

ID	Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez) [tys.]	Choroby stłuszczeniowe wątroby [tys.]	Choroby wątroby, dróg żółciowych i trzustki (z wyłączeniem nowotworów złośliwych i niezłośliwych) razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
10.0002	0,00	0,00	0,00	0,87
Woj.	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,87**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 0,9 tys. porad dla 0,4 tys. pacjentów (por. Tabela 2.3.86. Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 2,4. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 29,3%.

Tabela 2.3.86: 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. [%]
10.0002	0,88	0,36	2,42	85,83	29,26	-	-	16,80	-	-
Woj.	**0,88**	**0,36**	**2,42**	**85,83**	**29,26**	-	-	**16,80**	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli 2.3.87 przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie podlaskim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.3.88 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów[141] 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 Tabela2.3.89.

Tabela 2.3.87: 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	99,46	0,54	-
kujawsko-pomorskie	100,00	-	-
lubelskie	100,00	-	-
lubuskie	100,00	-	-
łódzkie	99,58	0,42	-
małopolskie	99,26	0,74	-
mazowieckie	99,95	0,05	-
opolskie	98,97	1,03	-
podkarpackie	100,00	-	-
podlaskie	99,71	0,29	-

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

Tabela 2.3.87: 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 [%]
pomorskie	99,78	0,22	-
śląskie	99,78	0,22	-
świętokrzyskie	99,59	0,41	-
warmińsko-mazurskie	99,84	0,16	-
wielkopolskie	99,25	0,75	-
zachodniopomorskie	100,00	-	-
Polska	**99,58**	**0,42**	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.3.88: 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. [%]
10.0002	-	100,00	-	-	48,80	83	8,11	36,34	55,54
Woj.	-	**100,00**	-	-	**48,80**	**83**	**8,11**	**36,34**	**55,54**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.3.89: 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. [%]
10.0002	1	0,49	0,13	0,00	90,74	0,34	-	-	-	-	-	-
Woj.	-	**0,49**	**0,13**	**0,00**	**90,74**	**0,34**	-	-	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.3.9 Poradnia transplantologiczna

W województwie podlaskim 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 2.3.90.

Tabela 2.3.90: PORADNIA TRANSPLANTOLOGICZNA - podstawowe statystyki według województw

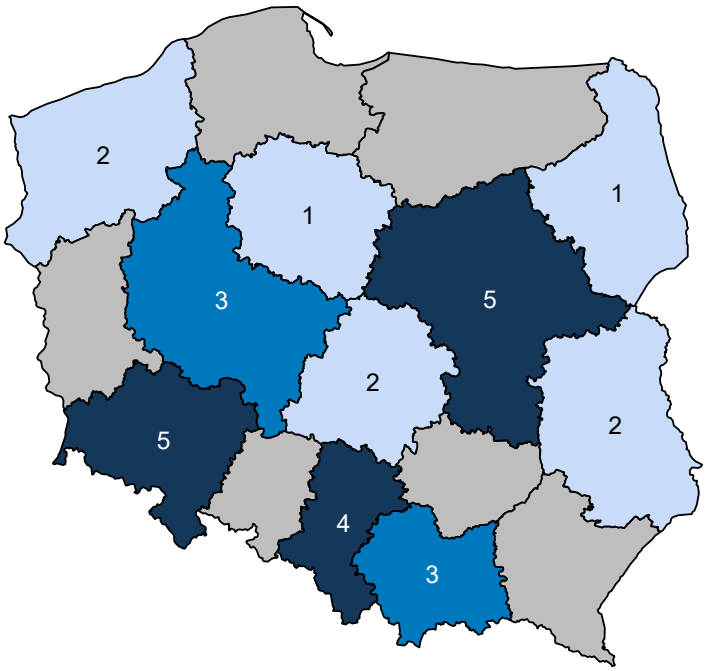
województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	7,79	1 557,40	5
kujawsko-pomorskie	3,08	3 081,00	1
lubelskie	3,00	1 499,00	2
łódzkie	2,57	1 285,50	2
małopolskie	6,43	2 144,00	3
mazowieckie	31,31	6 262,00	5
podlaskie	1,58	1 581,00	1
śląskie	12,17	3 042,50	4

Tabela 2.3.90: PORADNIA TRANSPLANTOLOGICZNA - podstawowe statystyki według województw

województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
wielkopolskie	4,50	1 501,00	3
zachodniopomorskie	6,04	3 019,50	2
Polska	**78,47**	**2 802,57**	**28**

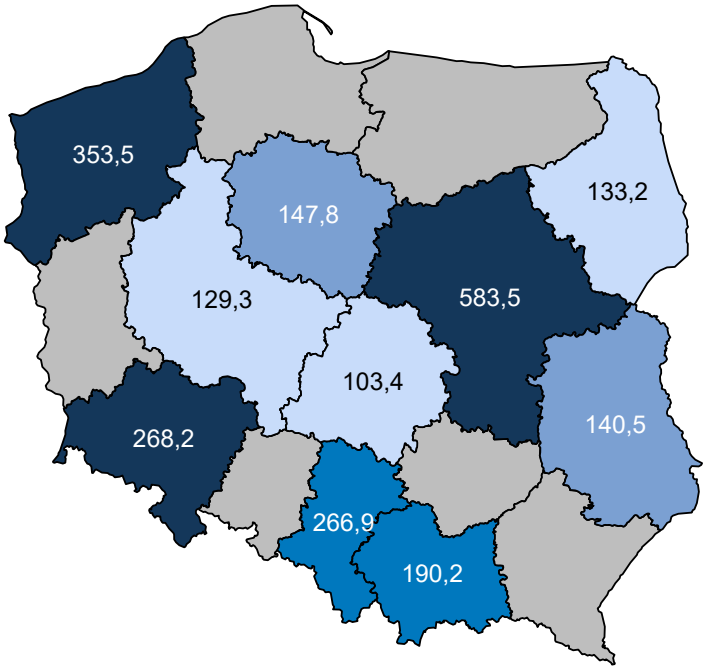
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.3.22: PORADNIA TRANSPLANTOLOGICZNA - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.3.23: PORADNIA TRANSPLANTOLOGICZNA - liczba porad na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W sprawozdaniu ZD3 PORADNIA TRANSPLANTOLOGICZNA wchodzi w skład grupy poradni o nazwie poradnia transplantologiczna. Według tego sprawozdania w 2016 roku w województwie wykonano 153,6 tys. porad (por. Tabela 2.3.91) [142]. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 118,5 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 35,1 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 22,9% 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 2.3.8[143]. 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 2.3.91: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia transplantologiczna w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA	38,28
PORADNIA PRELUKSACYJNA	24,38
PORADNIA OSTEOPOROZY	19,24
PORADNIA HEMATOLOGICZNA	16,32
PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA DLA DZIECI	5,47
PORADNIA HEPATOLOGICZNA	4,01

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

Tabela 2.3.91: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia transplantologiczna w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA GENETYCZNA	3,45
PORADNIA HEMATOLOGICZNA DLA DZIECI	2,52
PORADNIA TRANSPLANTOLOGICZNA	2,33
PORADNIA WAD POSTAWY	1,29
PORADNIA IMMUNOLOGICZNA DLA DZIECI	0,90
PORADNIA IMMUNOLOGICZNA	0,14
PORADNIA LECZENIA NIEPŁODNOŚCI	0,08
PORADNIA ANDROLOGICZNA	0,05
PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA OSTEOPOROZY	0,02
PORADNIA GENETYCZNA DLA DZIECI	0,01
PORADNIA TRANSPLANTOLOGICZNA DLA DZIECI	0,00
PORADNIA TRANSPLANTACJI NEREK	0,00
PORADNIA NOWOTWORÓW KRWI	0,00

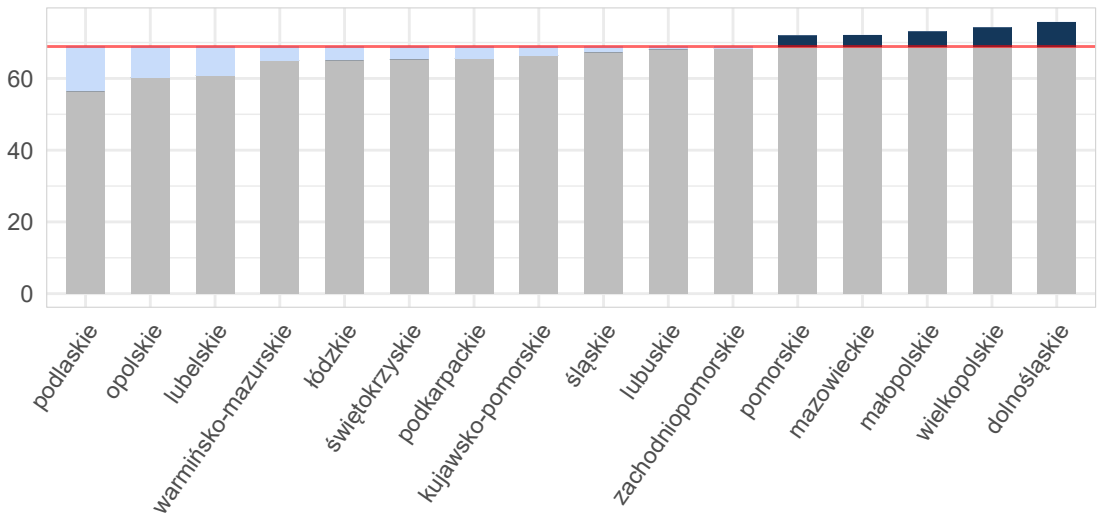
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.92: 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	153,65	118,51	56,46	68,90

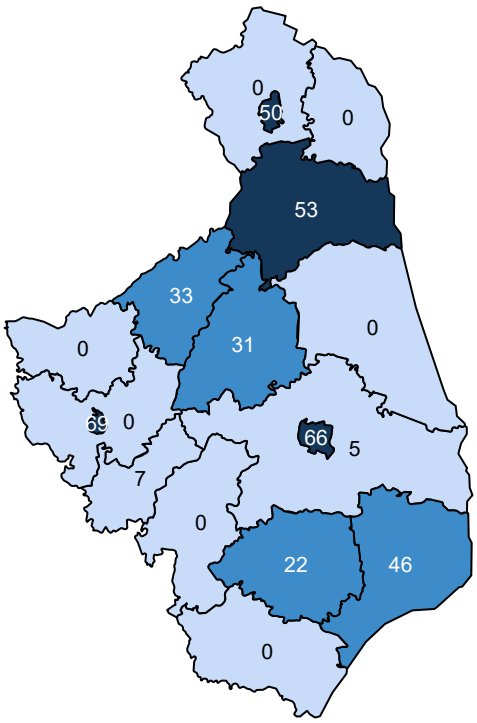
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.3.8: Odsetek świadczeń poza NFZ



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.3.24: Odsetek świadczeń poza NFZ[%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Tabela 2.3.93: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta	Mediana czasu oczekiwania (dni)
choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka) razem	-	-	-	-	-
choroby spoza grupy	**1,58**	**0,31**	**100,0**	**5,12**	**1 275**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.94 prezentuje dane wojewódzkie dotyczące charakteru porad wykonanych pacjentom w analizowanej poradni w zależności od wydzielonych podgrup. Analogiczne dane dla Polski przedstawia Tabela 2.3.95. Odsetek porad o charakterze zachowawczym w województwie (w analizowanej poradni, niezależnie od rozpoznania) wyniósł 1%, z czego 0% porad stanowiły porady typu W11[144]. W Polsce odsetki te wynosiły odpowiednio 23%, 6%. Natomiast porady zachowawcze typu W21 w kraju nie występowały.

W Tabeli suma udziałów porad zachowawczych, zabiegowych, kompleksowych (KAOS), ambulatoryjnych świadczeń diagnostycznych kosztochłonnych i odrębnych może przekroczyć 100%, co wynika ze sprawozdania więcej niż jednego typu produktu dla jednej porady w obrębie rozpoznania.

[144] W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

Tabela 2.3.94: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
choroby spoza grupy	0,51	0,13	-	-	-	-	99,49

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.95: 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	98,24	48,82	-	-	-	-	1,76
Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez)	100,00	22,66	-	-	-	-	-
Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez)	72,41	3,45	-	-	-	-	27,59
Choroby stłuszczeniowe wątroby	100,00	25,39	-	-	-	-	-
Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem)	96,99	41,82	-	-	-	-	3,01
Niewydolność wątroby	100,00	50,00	-	-	-	-	-
Powikłania chorób wątroby	100,00	16,67	-	-	-	-	-
Pozostałe choroby wątroby	99,62	16,30	-	-	-	-	0,38
Przewlekłe zapalenia trzustki (włącznie z powikłaniami)	100,00	75,00	-	-	-	-	-
Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby)	100,00	16,67	-	-	-	-	-
Transplantacja wątroby	5,89	2,85	-	-	-	1,56	92,55
Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych	97,92	16,67	-	-	-	-	2,08
choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka) razem	**35,50**	**11,04**	-	-	-	**1,06**	**63,43**
choroby spoza grupy	**18,92**	**4,91**	-	-	-	**0,25**	**80,83**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie podlaskim. 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 2.3.96). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznań prezentuje Tabela 2.3.97.

Tabela 2.3.96: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
10.0001	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku	m. Białystok

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.97: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznań

ID	IPorad [tys.]	Choroby wątroby, dróg żółciowych i trzustki (z wyłączeniem nowotworów złośliwych i niezłośliwych) razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
Woj.	-	-	**1,58**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 1,6 tys. porad dla 0,3 tys. pacjentów (por. Tabela 2.3.98. Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 5,1. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 0,1%.

Tabela 2.3.98: 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. [%]
10.0001	1,58	0,31	5,12	0,51	0,13	-	-	-	-	99,49
Woj.	**1,58**	**0,31**	**5,12**	**0,51**	**0,13**	-	-	-	-	**99,49**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli 2.3.99 przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie podlaskim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.3.100 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów[145] 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 Tabela2.3.101.

Tabela 2.3.99: Udział pacjentów, którzy pojawiali się u jednego, u dwóch lub 3 i więcej świadczeniodawców według województw zamieszkania pacjenta

Województwo	Udział pacjentów u jednego świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u dwóch świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u trzech i więcej świadczeniodawców [%]
dolnośląskie	97,92	1,97	0,12
kujawsko-pomorskie	98,11	1,89	-
lubelskie	98,75	1,25	-
lubuskie	98,79	1,21	-
łódzkie	98,07	1,93	-
małopolskie	97,82	2,12	0,06
mazowieckie	98,85	1,15	-
opolskie	98,52	1,48	-
podkarpackie	98,91	1,09	-
podlaskie	98,57	1,43	-
pomorskie	99,31	0,69	-

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

Tabela 2.3.99: Udział pacjentów, którzy pojawiali się u jednego, u dwóch lub 3 i więcej świadczeniodawców według województw zamieszkania pacjenta

Województwo	Udział pacjentów u jednego świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u dwóch świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u trzech i więcej świadczeniodawców [%]
śląskie	99,03	0,97	-
świętokrzyskie	98,19	1,81	-
warmińsko-mazurskie	99,58	0,42	-
wielkopolskie	98,63	1,37	-
zachodniopomorskie	99,18	0,82	-
Polska	**98,61**	**1,38**	**0,01**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.3.100: 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. [%]
10.0001	0,25	99,75	-	-	49,91	1 275	0,19	0,89	98,92
Woj.	**0,25**	**99,75**	-	-	**49,91**	**1 275**	**0,19**	**0,89**	**98,92**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.3.101: 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. [%]
10.0001	1	1,56	0,30	0,01	0,45	0,29	-	-	-	-	-	-
Woj.	-	**1,56**	**0,30**	**0,01**	**0,45**	**0,29**	-	-	-	-	-	-

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. Eksperci między innymi Światowej Organizacji Lekarzy Rodzinnych (WONCA) poddają w wątpliwość zasadność zastosowania ICD-10 w POZ[146]. 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

[146] World Organization of Family Doctors (2016), International Classification of Primary Care.

ICD-10 z takiej wizyty.

Podstawowa Opieka Zdrowotna (POZ) jest częścią systemu opieki zdrowotnej, zapewniającej dostęp do świadczeń wszystkim osobom zgłaszającym się, uprawnionym na zwykłych zasadach oraz nieuprawnionym po złożeniu oświadczenia, zamieszkałym lub przebywającym na terytorium Polski. Świadczenia udzielane są w warunkach ambulatoryjnych w gabinetach lekarskich, a w przypadkach uzasadnionych medycznie, także w domu pacjenta (również w domu pomocy społecznej). Pomimo definicyjnie szerokiego zakresu świadczeń Podstawowej Opieki Zdrowotnej, obejmującego m. in. transport sanitarny chorych, niniejsze opracowanie koncentruje się na czterech głównych obszarach: świadczeniach lekarza POZ, świadczeniach pielęgniarki POZ, świadczeniach położnej POZ oraz świadczeń nocnej i świątecznej Opieki Zdrowotnej.

Wykaz świadczeń gwarantowanych z zakresu Podstawowej Opieki Zdrowotnej został określony w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2013 r., Nr 0, poz. 1248)[147], 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 mniej[148].

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
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

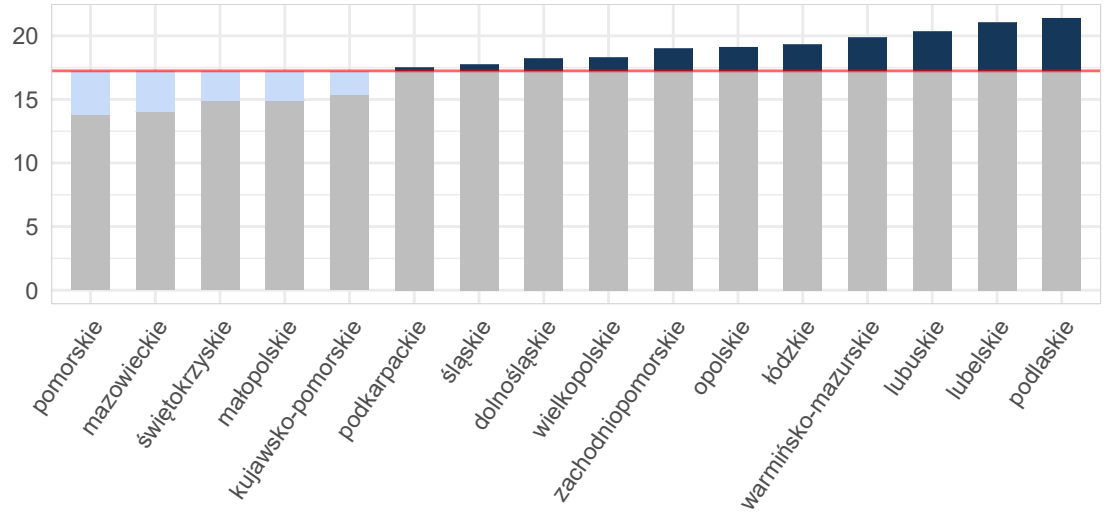
[147] Stan na 2014 rok. Aktualny stan określa obwieszczenie Ministra Zdrowia z 17 grudnia 2015 roku (Dz.U.2016, poz. 86).
[148] Obowiązujące zarządzenie Prezesa NFZ z 30.06.2016 Nr 72/2016/DSM przewiduje jeden zespół lekarsko-pielęgniarski na 50 tys. ludności.

Tabela 2.4.2: Podstawowe statystyki świadczeniodawców wg województw

Województwo	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarza POZ	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia pielęgniarki POZ	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia położnej POZ	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia nocnej opieki lekarskiej	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarzy POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia pielęgniarki POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia położnej POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia nocnej opieki lekarskiej na 100 tys. ludności
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

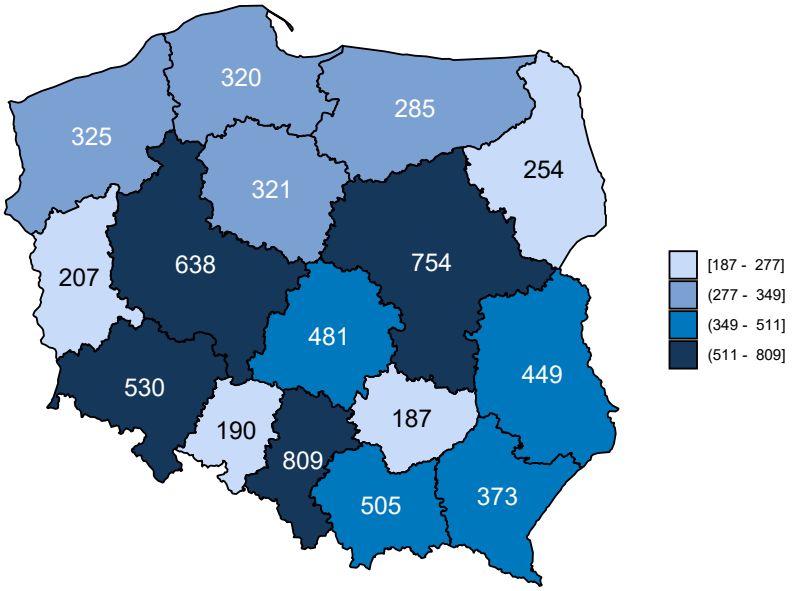
Wykres 2.4.1: Liczba świadczeniodawców na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

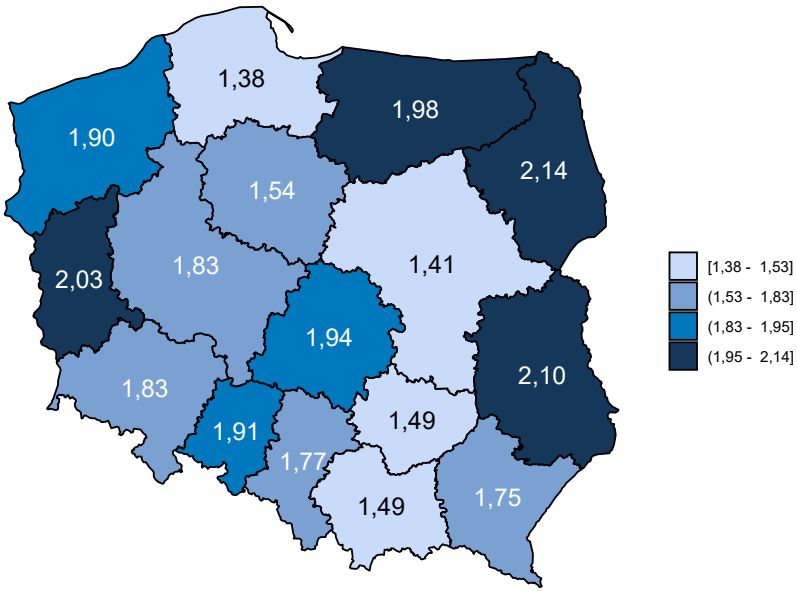
Umowy w ramach POZ mogą być zawierane zarówno na wszystkie cztery rodzaje świadczeń, na pojedynczy rodzaj świadczeń lub na każdą możliwą kombinację rodzajów świadczeń. Mapa **2.4.1** przedstawia bezwzględną liczbę poradni POZ w województwie. Natomiast Mapa **2.4.2** prezentuje liczbę poradni POZ na 10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

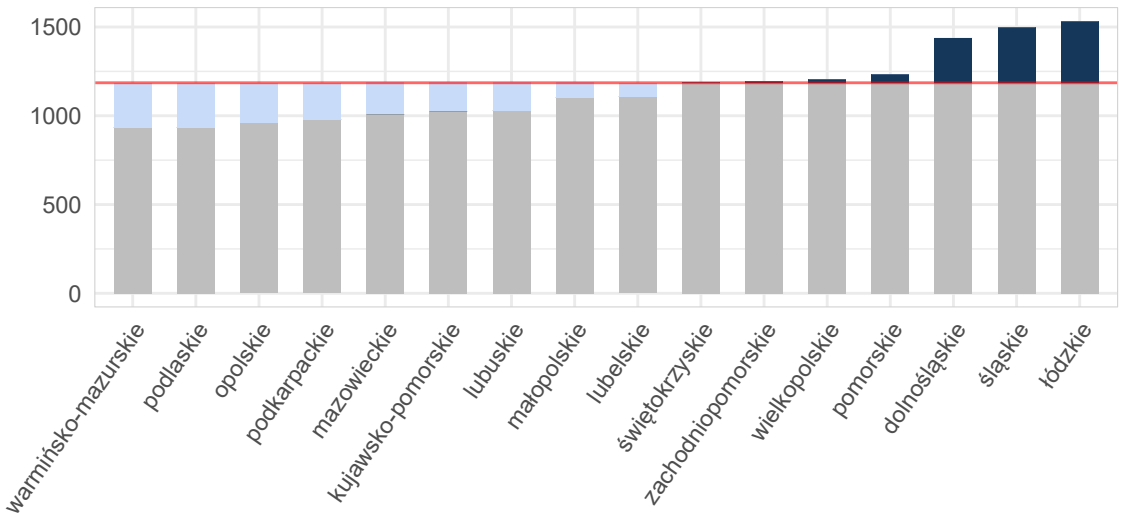
Dane obrazujące szczegółową liczbę świadczeń realizowanych w ramach POZ przedstawia Tabela **2.4.3**, w której zamieszczono zestawienie dotyczące świadczeń lekarzy POZ. Z kolei zróżnicowanie liczby świadczeń dla poszczególnych województw zostało przedstawione na Wykresie **2.4.2**.

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 opieki 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

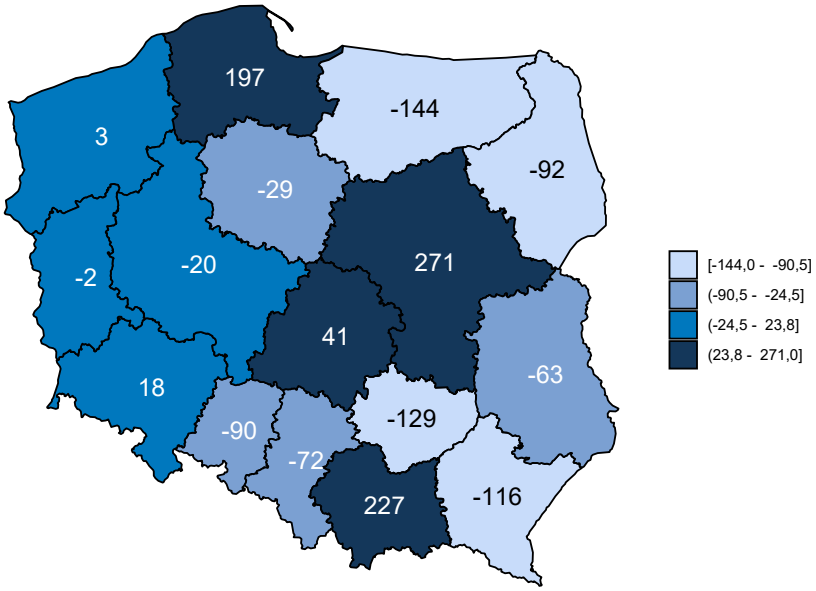


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapy **2.4.3**, **2.4.4** poniżej przedstawiają saldo migracji pacjentów w ujęciu bezwzględnym 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.[149]

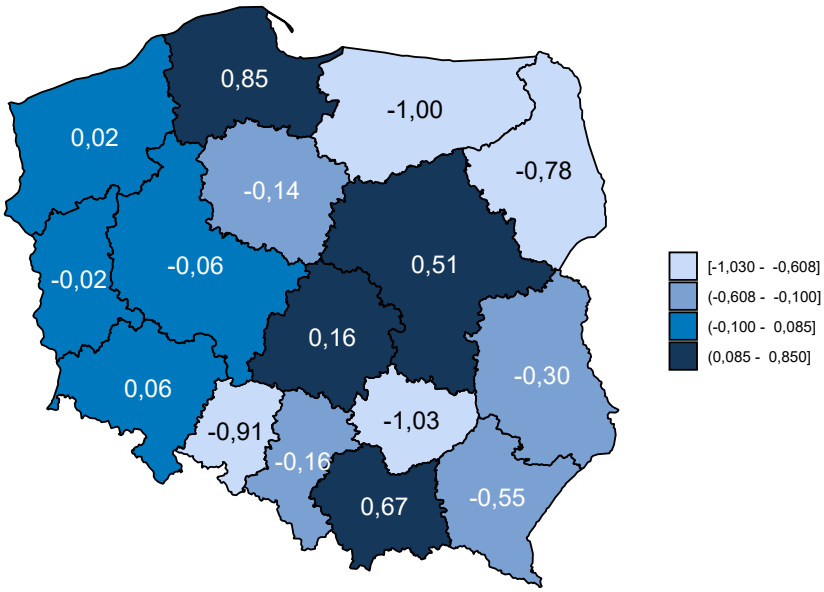
[149] W analizie migracji pacjentów, nie uwzględniono pacjentów, dla których sprawozdano niekompletne dane.

Mapa 2.4.3: Saldo migracji wartość bezwzględna



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 2.4.4: Saldo migracji na 10 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela **2.4.4** zawiera zestawienie liczby sprawozdanych świadczeń Podstawowej Opieki Zdrowotnej w podziale na województwa oraz grupy wiekowe. Dane zawarte w tabeli są wyrażone w wartościach bezwzględnych.

Tabela 2.4.4: Liczba sprawozdanych świadczeń dla pacjentów z analizowanej grupy chorób w podziale na grupy wiekowe

Województwo	0 - 2 [tys.]	3 - 5 [tys.]	6 - 10 [tys.]	11 - 17 [tys.]	18 - 24 [tys.]	25 - 44 [tys.]	45 - 64 [tys.]	65+ [tys.]
dolnośląskie	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**

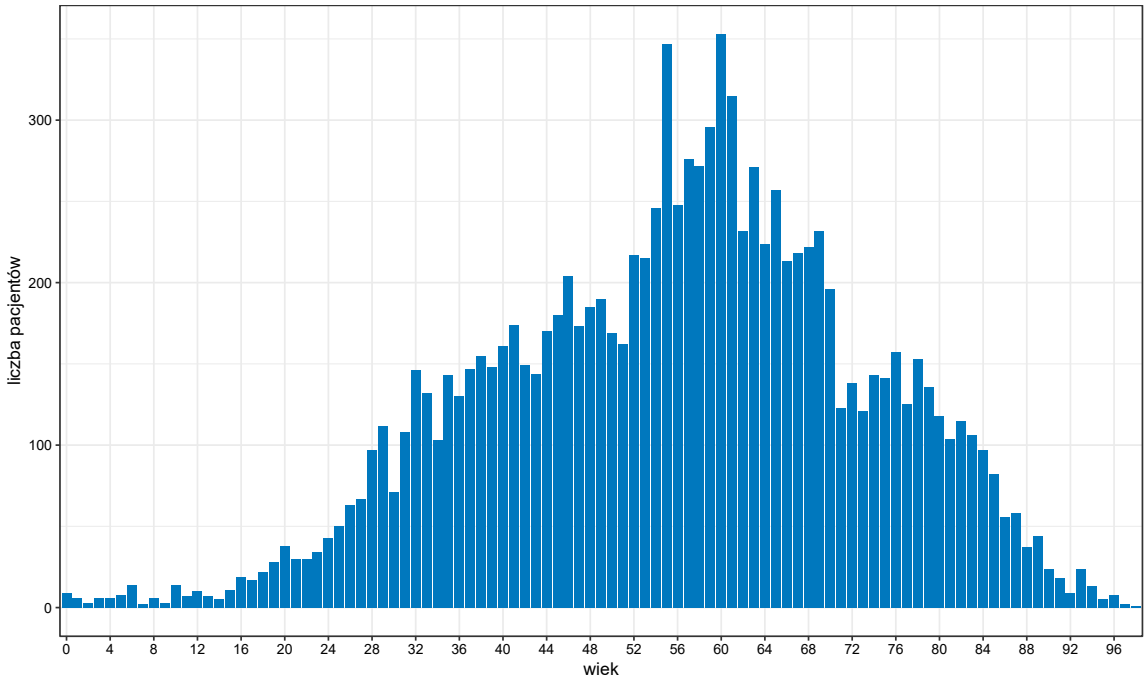
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.4.2 Świadczenia Podstawowej Opieki Zdrowotnej

W niniejszym podrozdziale znajdują się szczegółowe wskaźniki dla analizowanej grupy chorób w województwie podlaskim. 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 podlaskim świadczenia w ramach Podstawowej Opieki Zdrowotnej (dalej: POZ) były wykonywane przez 254 podmiotów, a skorzystało z nich 7,5 tys. pacjentów. W dalszej części rozdziału przedstawiono statystyki dotyczące świadczeń lekarza POZ, świadczeń pielęgniarki POZ, świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej. Na wykresie **2.4.3** przedstawiono liczbę pacjentów w analizowanej grupie chorób w województwie podlaskim według wieku. Na wykresie pominięto pacjentów w wieku powyżej setnego roku życiu, których było łącznie 1 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 podlaskim w podziale na poszczególne grupy chorób.

Tabela 2.4.5: Podstawowe statystyki wg podgrup analizowanej grupy chorób

Podgrupa	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba świadczeń [tys.]	Średnia liczba świadczeń na pacjenta	Odsetek wszystkich świadczeń w grupie chorób [%]	Odsetek świadczeń świadczonych przez lekarza POZ [%]	Odsetek świadczeń świadczonych przez pielęgniarkę POZ [%]	Odsetek świadczeń świadczonych przez nocną POZ [%]
Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez)	3,93	5,06	1,3	45,6	98,9	-	1,1
Przewlekłe zapalenia trzustki (włącznie z powikłaniami)	0,81	1,41	1,7	12,7	99,5	-	0,5
Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez)	0,98	1,13	1,2	10,2	95,9	-	4,1
Pozostałe choroby wątroby	0,67	0,83	1,2	7,5	99,9	-	0,1
Alkoholowa choroba wątroby	0,39	0,76	2,0	6,8	99,7	-	0,3
Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem)	0,33	0,73	2,2	6,6	100,0	-	-
Ostre zapalenie trzustki	0,33	0,52	1,6	4,7	95,4	-	4,6
Choroby stłuszczeniowe wątroby	0,30	0,33	1,1	2,9	100,0	-	-
Niewydolność wątroby	0,11	0,16	1,4	1,4	100,0	-	-
Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby)	0,10	0,15	1,4	1,3	99,3	-	0,7

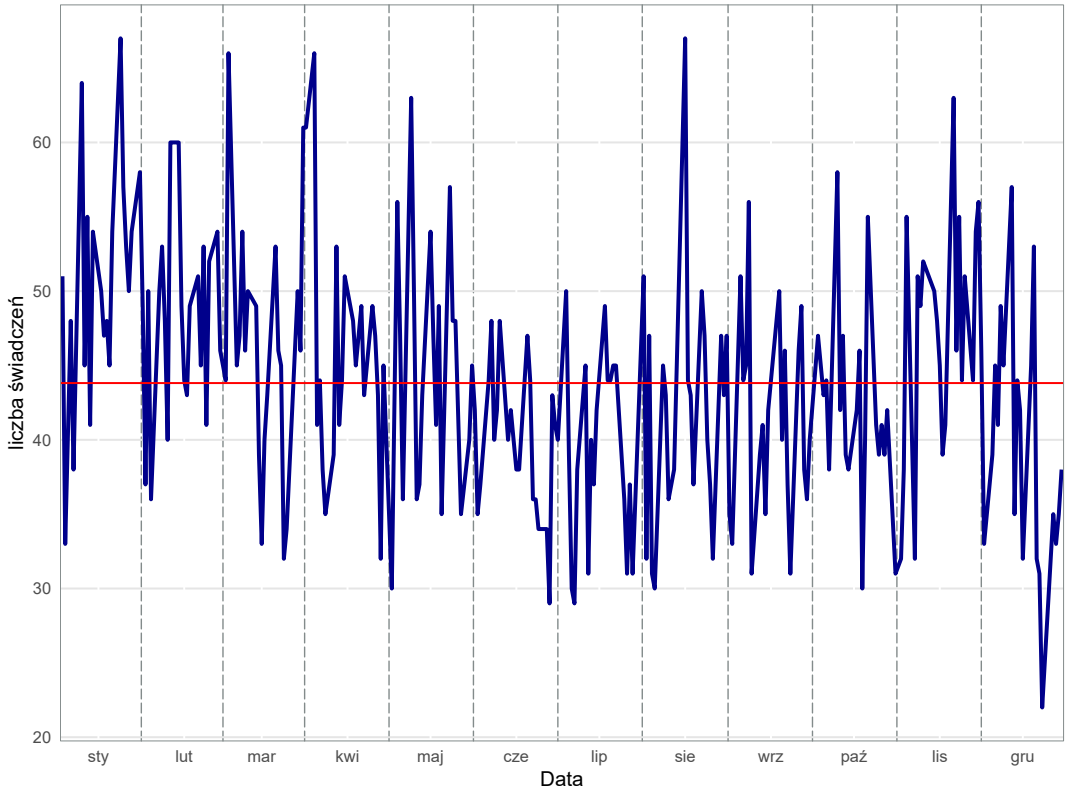
Tabela 2.4.5: Podstawowe statystyki wg podgrup analizowanej grupy chorób

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	0,01	0,02	1,4	0,2	100,0	-	-
Transplantacja wątroby	0,01	0,01	1,0	0,1	100,0	-	-
Powikłania chorób 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 podlaskim. 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 podlaskim

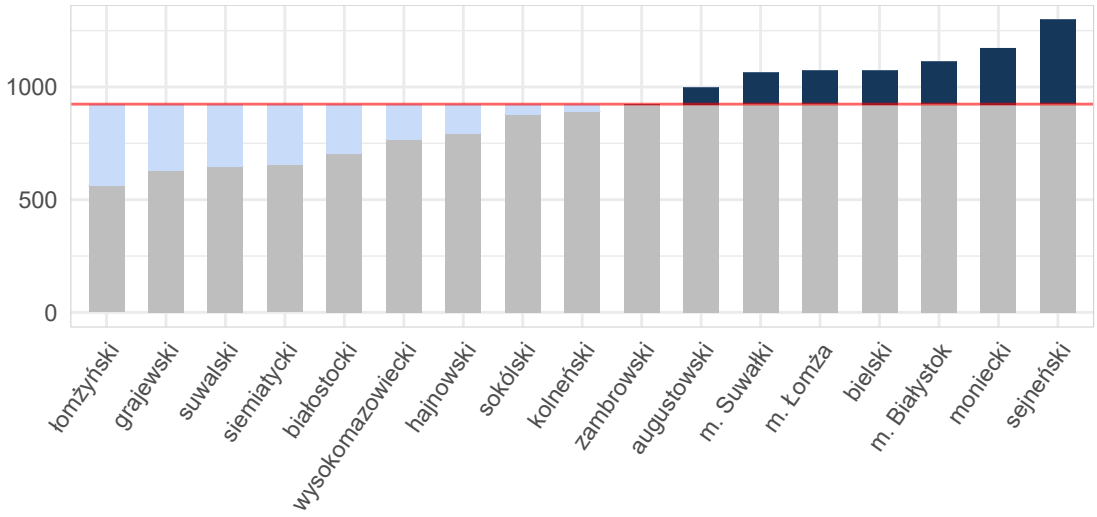
Świadczenia lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej stanowią największą grupę spośród wszystkich świadczeń Podstawowej Opieki Zdrowotnej. W niniejszym podrozdziale przedstawiono podstawowe statystyki dla tego typu świadczeń dla województwa podlaskiego.

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
augustowski	15	0,39	0,59	1,70	25,46	668,87	999,92
białostocki	29	0,70	1,03	5,52	19,83	480,67	705,62
bielski	11	0,41	0,60	4,98	19,62	736,51	1 075,35
grajewski	9	0,21	0,30	1,98	18,73	432,96	630,71
hajnowski	7	0,25	0,35	1,14	15,86	557,24	792,82
kolneński	11	0,20	0,35	3,16	28,21	520,58	892,42
łomżyński	4	0,16	0,29	3,81	7,80	313,81	563,30
moniecki	5	0,26	0,48	2,48	12,12	625,39	1 173,22
sejneński	4	0,16	0,26	4,53	19,59	803,25	1 297,94
siemiatycki	8	0,18	0,30	1,00	17,57	390,88	656,59
sokólski	16	0,40	0,60	7,64	23,30	589,83	876,73
suwalski	6	0,14	0,23	6,03	16,70	392,44	645,72
wysokomazowiecki	17	0,30	0,44	6,77	29,36	514,65	765,07
zambrowski	16	0,27	0,41	4,66	36,25	609,38	924,27
m. Białystok	72	2,41	3,30	14,81	24,27	813,48	1 112,84
m. Łomża	12	0,47	0,68	22,96	19,11	753,16	1 074,81
m. Suwałki	12	0,49	0,74	18,49	17,23	698,02	1 064,26

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



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 podlaskiego. 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.]
augustowski	0,00	0,00	-	0,01	0,01	0,10	0,29	0,18
białostocki	-	0,01	0,00	0,00	0,02	0,23	0,44	0,32
bielski	0,00	-	0,00	0,02	0,01	0,12	0,25	0,20
grajewski	-	0,00	0,00	-	0,00	0,09	0,10	0,12
hajnowski	-	-	0,00	0,00	0,00	0,06	0,17	0,11
kolneński	-	-	0,00	0,00	0,02	0,08	0,16	0,08
łomżyński	-	-	0,01	-	-	0,07	0,11	0,10
moniecki	0,00	-	-	0,00	0,01	0,07	0,24	0,16
sejneński	-	-	-	-	0,01	0,04	0,12	0,11
siemiatycki	0,00	-	-	0,00	-	0,06	0,15	0,09
sokólski	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,15	0,25	0,18
suwalski	0,00	-	-	0,00	0,00	0,06	0,10	0,07
wysokomazowiecki	-	-	0,01	-	0,00	0,12	0,17	0,14
zambrowski	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,10	0,18	0,12
m. Białystok	0,01	0,00	0,01	0,02	0,06	0,77	1,36	1,07
m. Łomża	-	0,00	0,00	0,00	0,02	0,13	0,32	0,20
m. Suwałki	0,00	-	-	0,01	0,02	0,21	0,31	0,20
Województwo	-	-	-	-	-	2,44	4,73	3,45

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Świadczenia pielęgniarki Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie podlaskim

W badanej grupie chorób w województwie podlaskim, zostało odnotowanych 0 świadczeń pielęgniarki Podstawowej Opieki Zdrowotnej. W związku ze zbyt małą liczebnością szczegółowe statystyki zostały pominięte.

Świadczenia nocnej i świątecznej Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie podlaskim

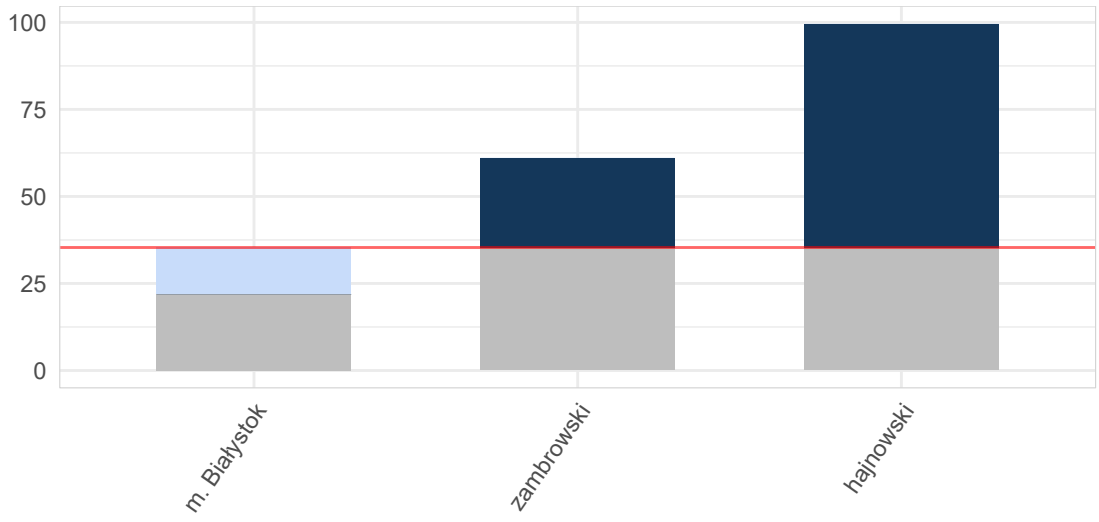
W niniejszym podrozdziale przedstawione zostały statystyki dla nocnej i świątecznej Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie podlaskim w analizowanej grupie chorób. Z uwagi na niską liczebność tego typu świadczeń, zaprezentowane zostały jedynie podstawowe wskaźniki.

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
hajnowski	1	0,04	0,04	6,82	2,27	95,14	99,67
zambrowski	1	0,03	0,03	7,41	2,27	58,90	61,16
m. Białystok	1	0,06	0,06	9,23	0,34	21,24	21,91

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



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 podlaskiego. 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.]
hajnowski	-	-	-	-	0,00	0,01	0,02	0,02
zambrowski	-	-	-	-	0,00	0,01	0,01	0,00
m. Białystok	-	-	-	-	-	0,02	0,02	0,03
Województwo	-	-	-	-	-	0,03	0,05	0,05

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 398
3.2 Prognoza zapadalności rejestrowanej - przewlekłe 398
3.3 Prognoza zapadalności rejestrowanej - ostre 543

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 rejestrowana dla podgrup analizowanych w ramach danej grupy chorób. Na jej postawie 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 uwzgledniającym grupy wiekowe, płeć i miejsce zamieszkania (miasto/wies),
- zdefiniowane uprzednio współczynniki zapadalności rejestrowanej zostały przemnożone przez prognozę ludności Głównego Urzedu 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 miedzy województwami: mogą być to przyczyny stałe (np. prawdziwe czynniki ryzyka choroby), albo przejściowo-systemowe (tzw. up-coding, dostępność itp.). Z tego względu zasadne jest badanie scenariuszowe, które uwzględnia niepewność co do przyszłej wartości współczynników zapadalności rejestrowanej i pokazuje jakiego zakresu wyników można się spodziewać w różnych scenariuszach[1]. Z tego względu przyjęto 4 warianty prognozy odpowiadające poniższym argumentom:

1. Wariant demograficzny „minimalny": w związku z powiązaniem wyceny niektórych świadczeń z jednostką chorobową, a tym samym z występowaniem zjawiska tzw. up-codingu, obserwuje się nadrozpoznawalność tej jednostki chorobowej. Z racji, że nie ma możliwości zweryfikowania, w dostępnych danych, jaki jest stopień up-codingu przyjmuje się, że w województwie, w którym zapadalność rejestrowana jest najmniejsza występuje on w najmniejszym stopniu. Wobec czego zasadnym jest przyjęcie najniższej wojewódzkiej wartości współczynnika zapadalności rejestrowanej jako wartości referencyjnej dla pozostałych województw.
2. Wariant demograficzny „maksymalny": ze względu na różnice w dostępności do systemu ochrony zdrowia choroby w niektórych regionach kraju są rzadziej i później wykrywane. Z racji, że nie ma możliwości zweryfikowania w jednoznaczny sposób w dostępnych danych stopnia wykrywalności chorób to przyjmuje się, ze 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 miedzy województwami). Wobec czego przyjmuje się, że współczynniki zapadalności rejestrowanej dla wszystkich województw są równe wartości dla Polski.

[1] Prognoza nie uwzględnia niepewności dotyczącej prognozy demograficznej GUS.

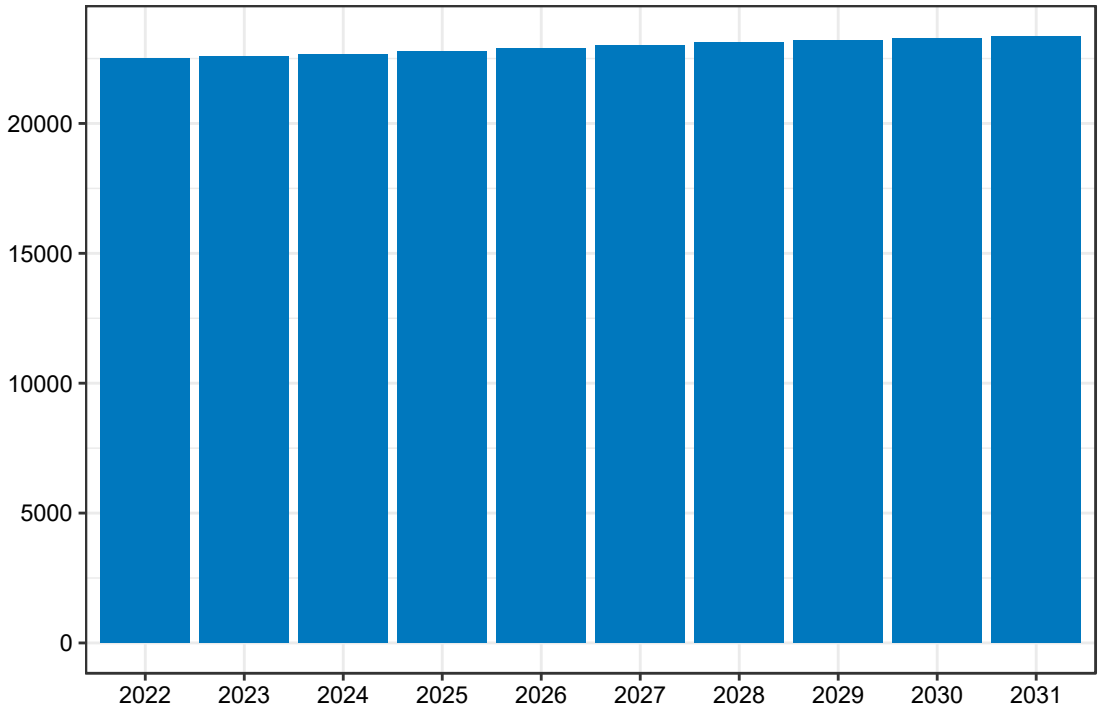
Wykorzystanie powyższego rozumowania daje możliwość oszacowania zmienności wartości prognostycznych dla obserwowanego trendu demograficznego. Przyjęcie różnych wariantów prognozy wynika z braku dostatecznej wiedzy o obecnych wartościach wskaźników epidemiologicznych oraz niepewności co do przyszłych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

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 zapadalnosci rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

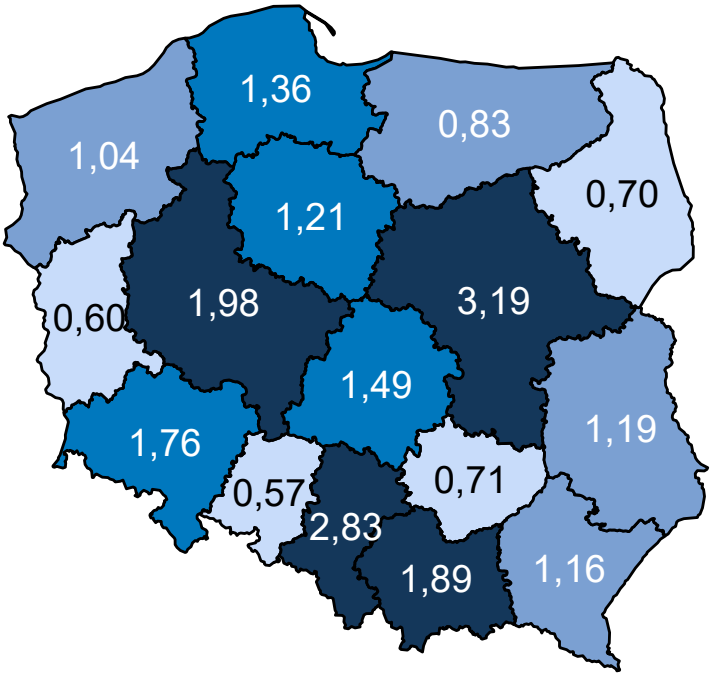
Wykres 3.2.1: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

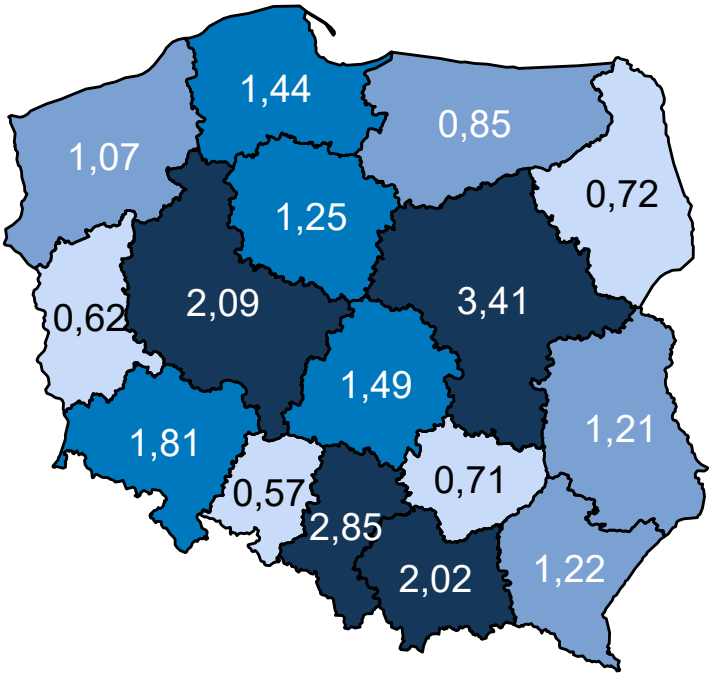
Mapa **3.2.1** prezentuje prognozowana zapadalność rejestrowana dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podlaskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,70 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.2**.

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

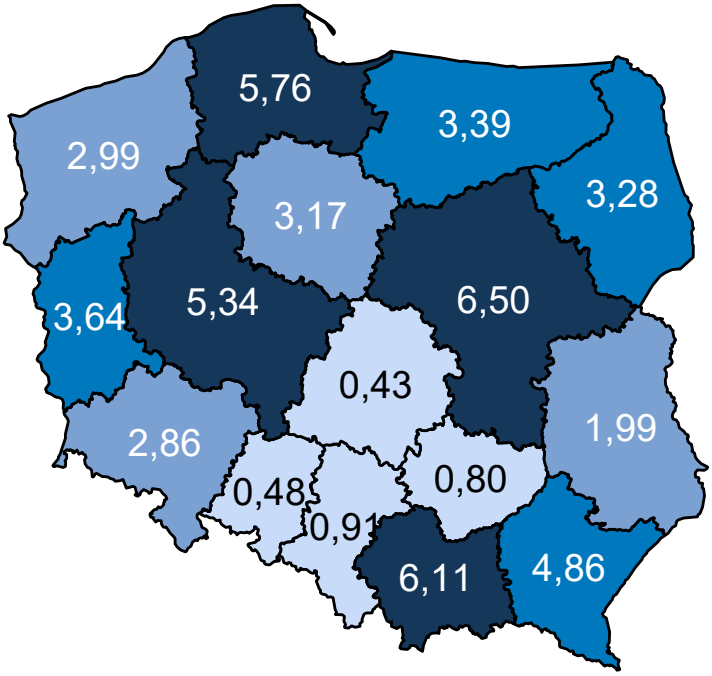


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podlaskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 3,28%.

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

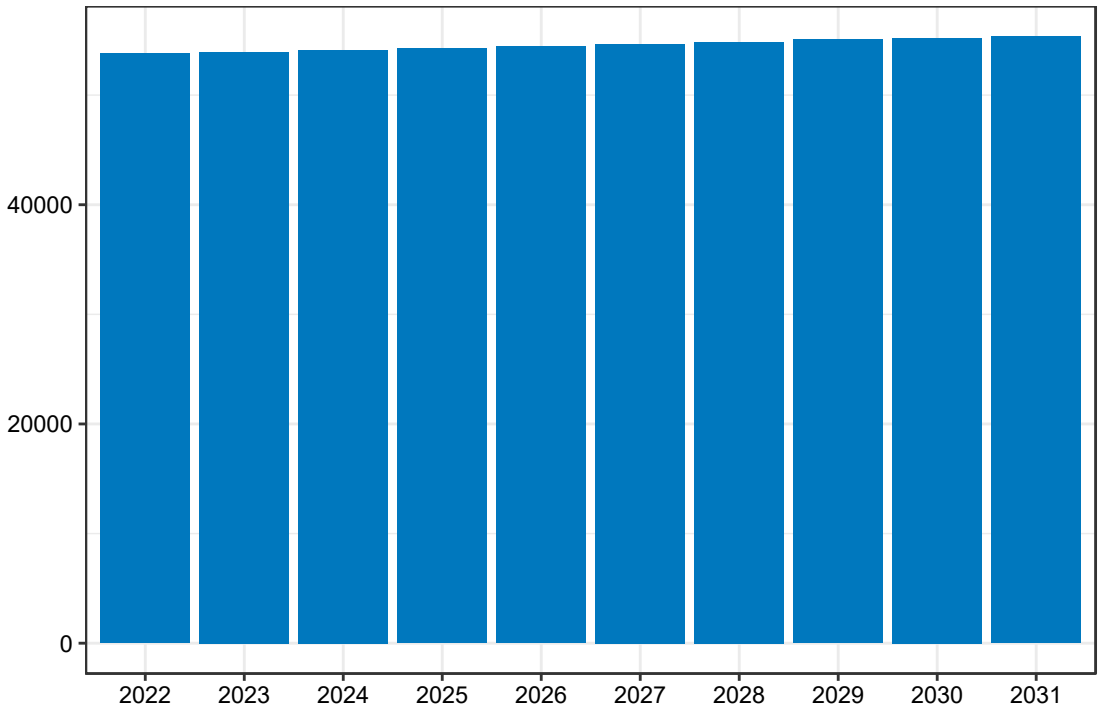


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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 zapadalnosci rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

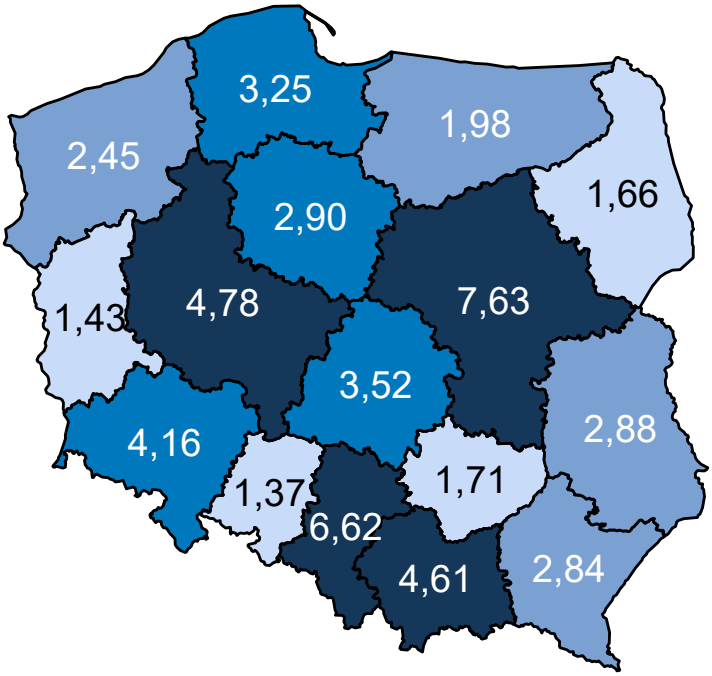
Wykres 3.2.2: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

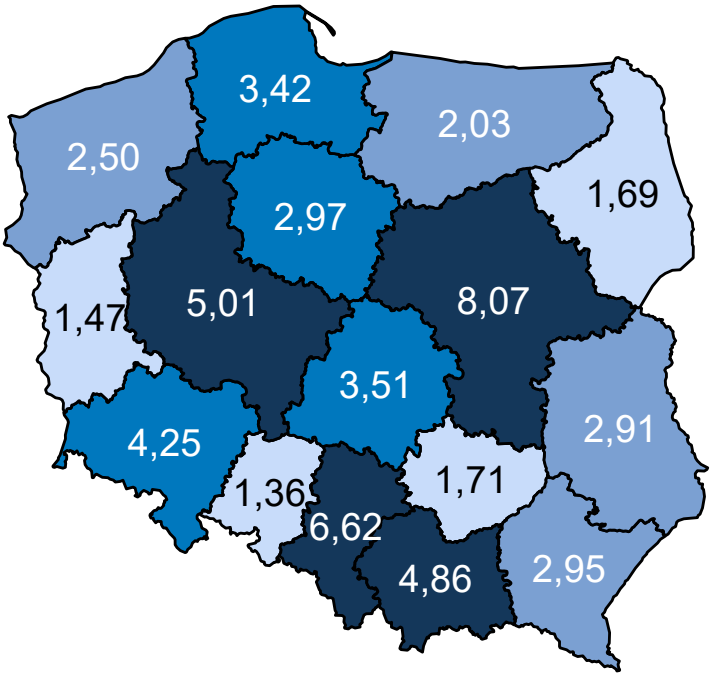
Mapa **3.2.4** prezentuje prognozowana zapadalność rejestrowana dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podlaskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,66 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.5**.

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

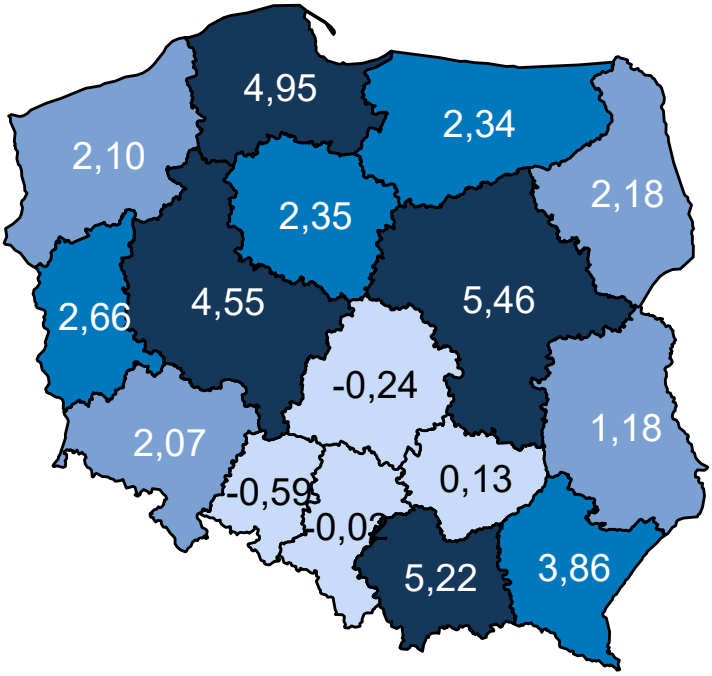


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podlaskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 2,18%.

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

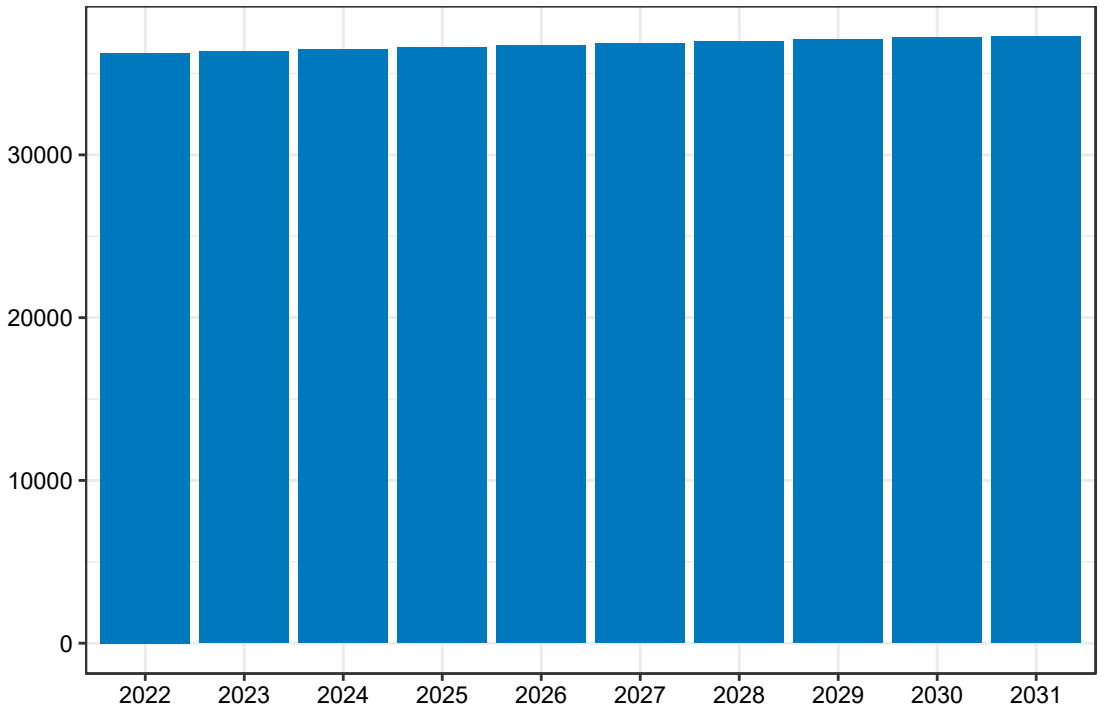


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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 zapadalnosci rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

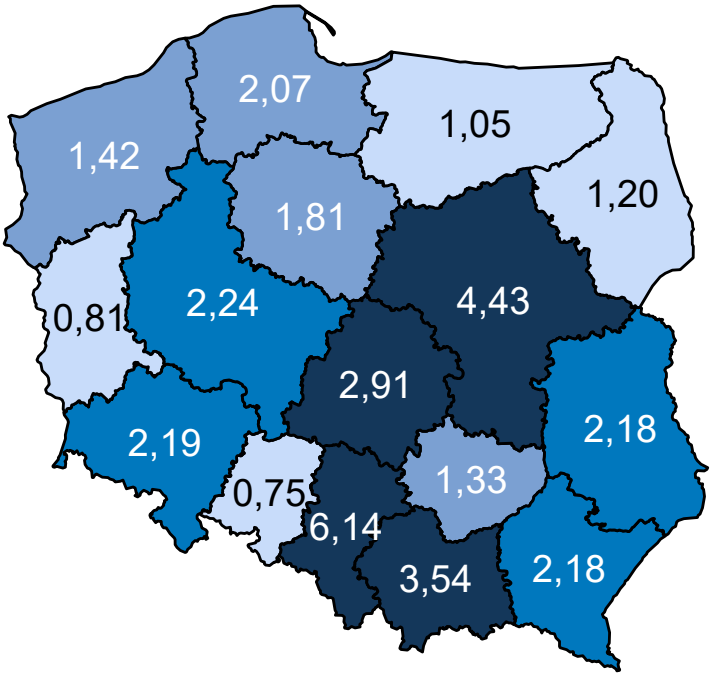
Wykres 3.2.3: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

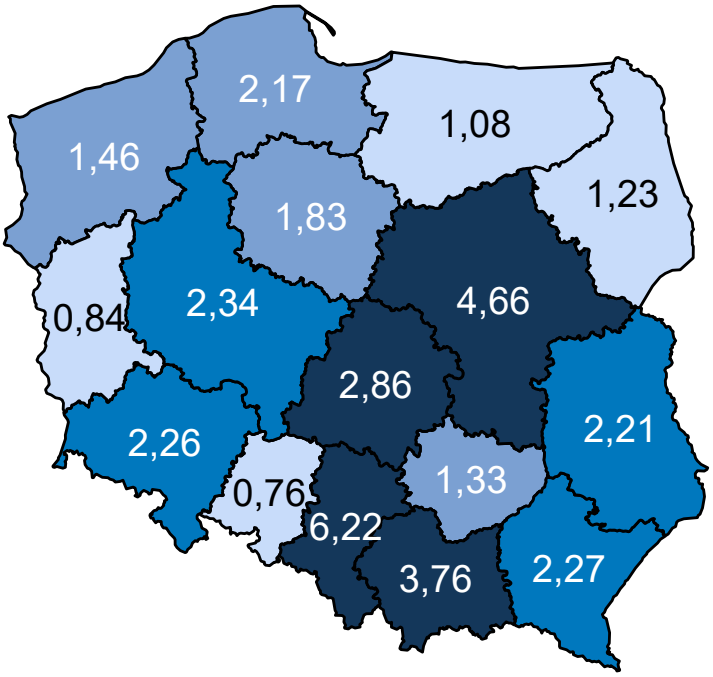
Mapa **3.2.7** prezentuje prognozowana zapadalność rejestrowana dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podlaskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,20 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.8**.

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

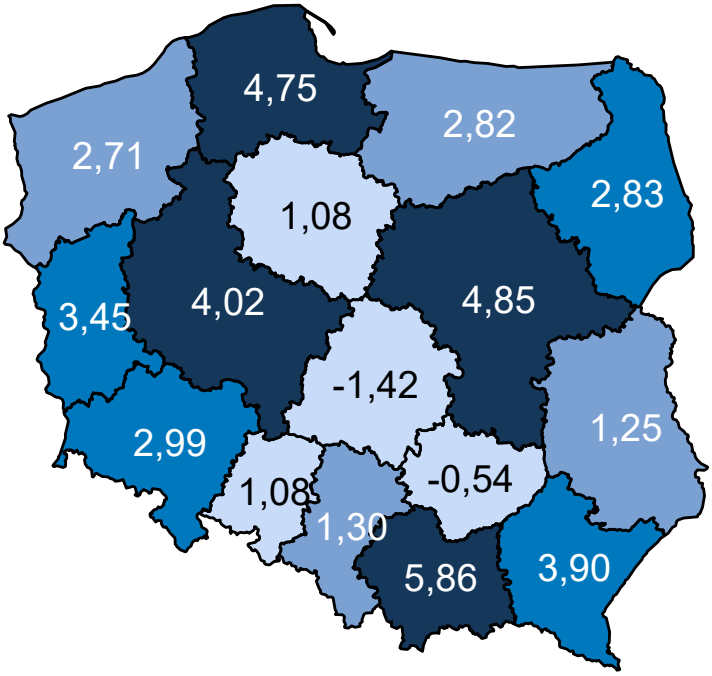


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podlaskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 2,83%.

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

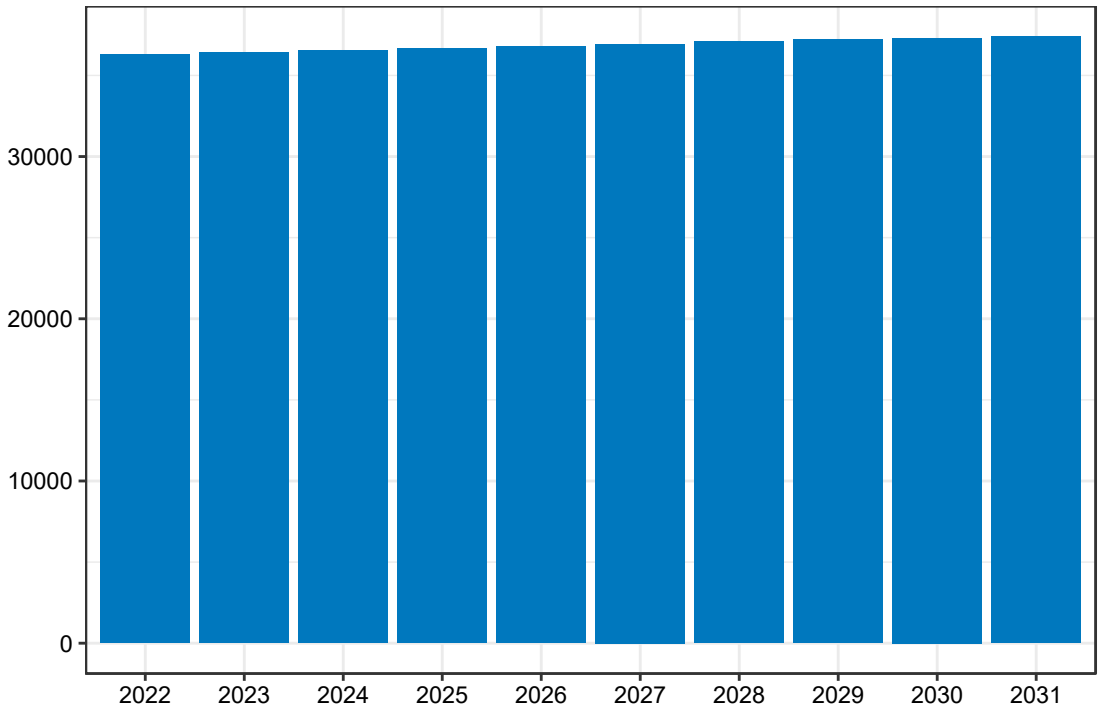


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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 zapadalnosci rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

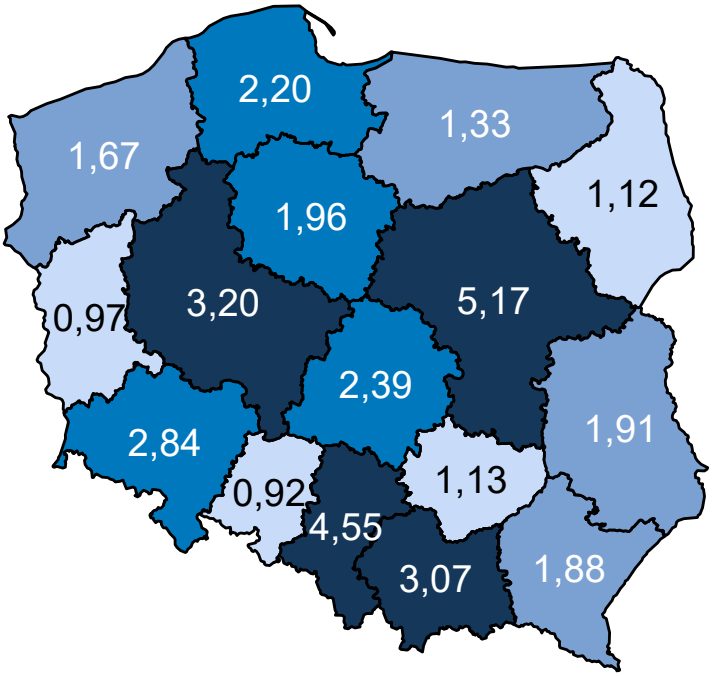
Wykres 3.2.4: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

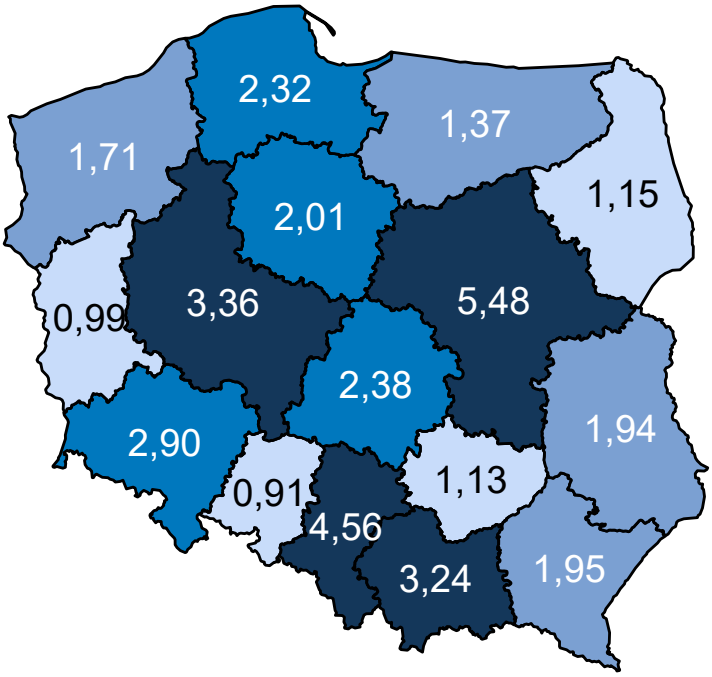
Mapa **3.2.10** prezentuje prognozowana zapadalność rejestrowana dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podlaskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,12 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.11**.

Mapa 3.2.10: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.11: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

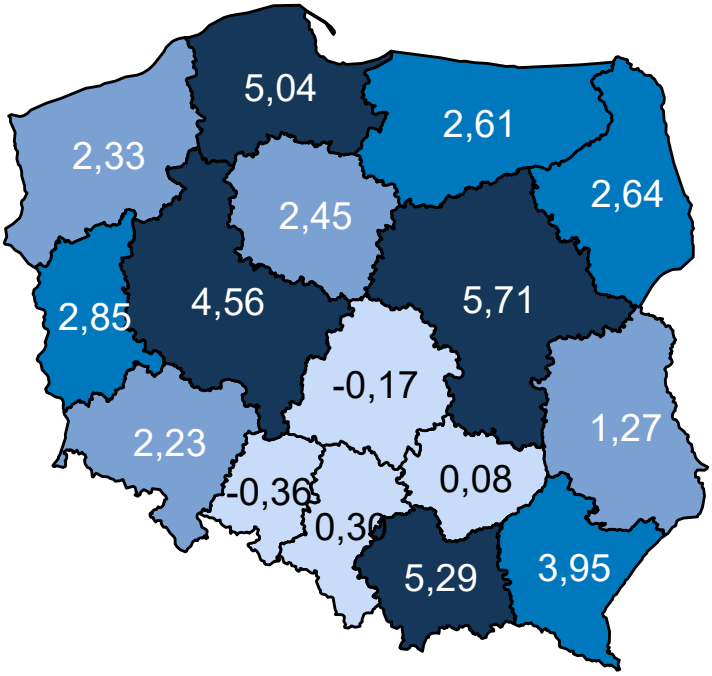


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podlaskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 2,64%.

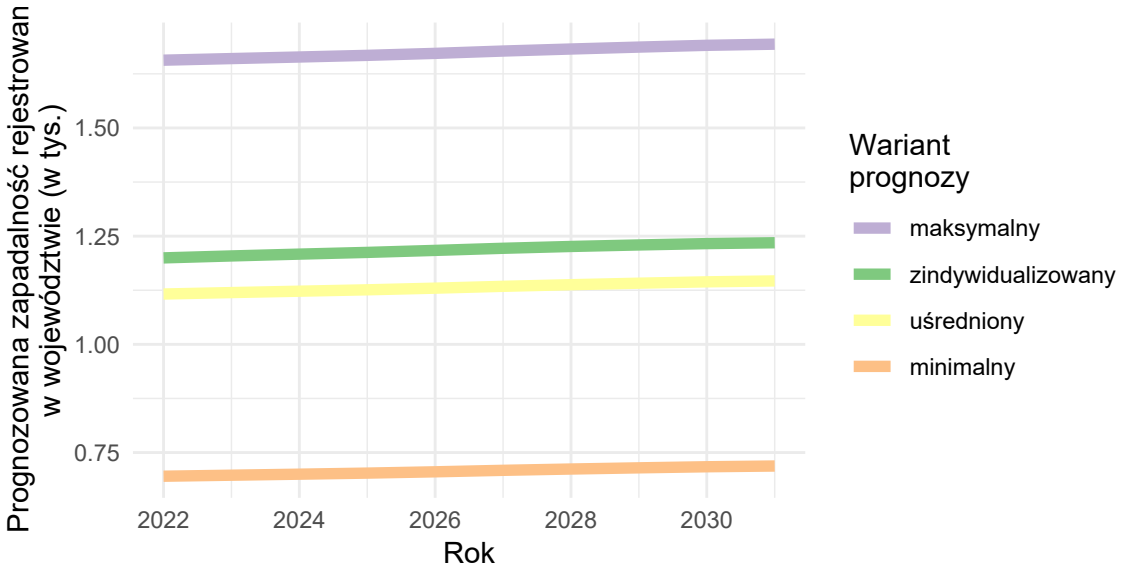
Mapa 3.2.12: Procentowa zmiana zapadalnosci rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



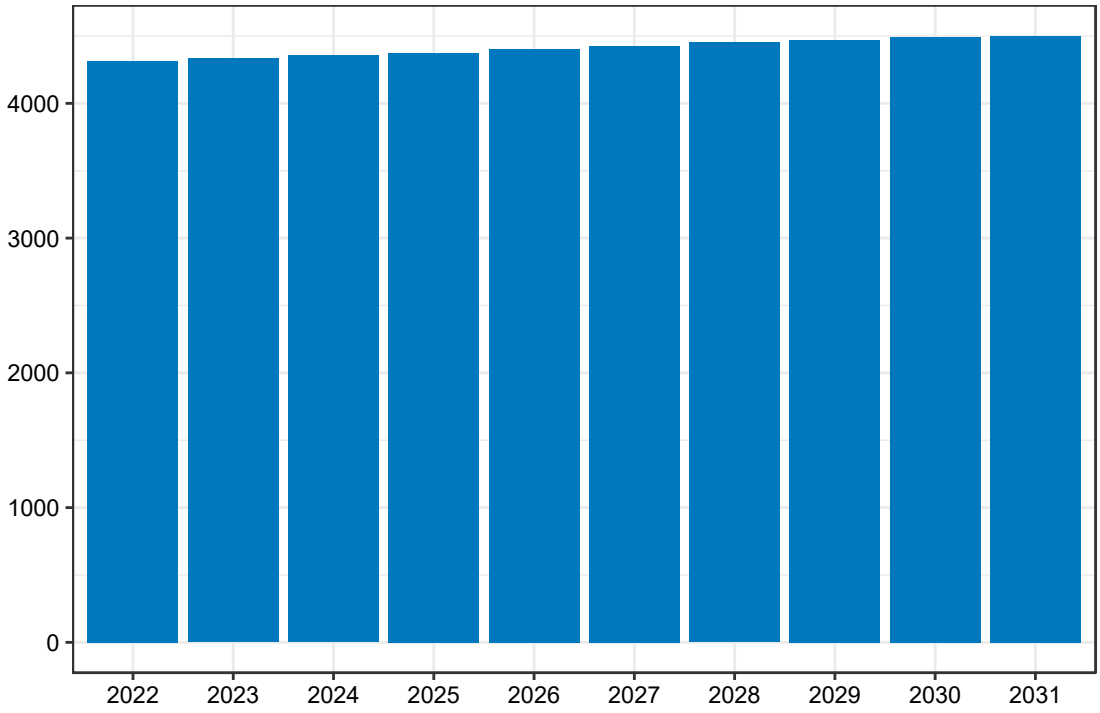
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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 zapadalnosci rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

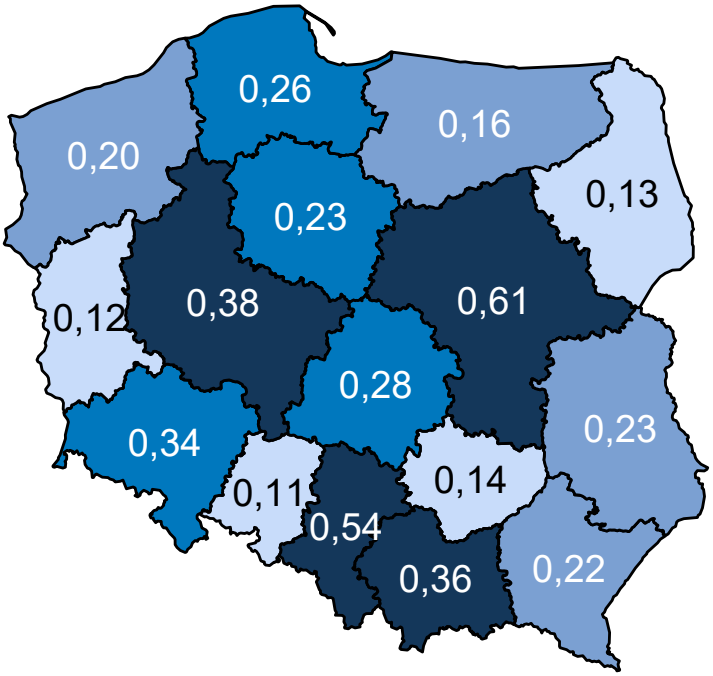
Wykres 3.2.6: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

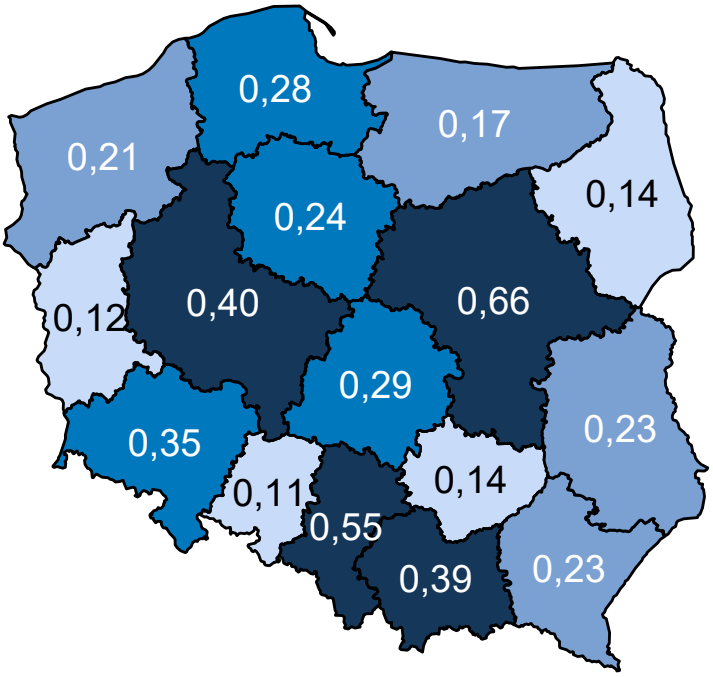
Mapa **3.2.13** prezentuje prognozowana zapadalność rejestrowana dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podlaskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,13 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.14**.

Mapa 3.2.13: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.14: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

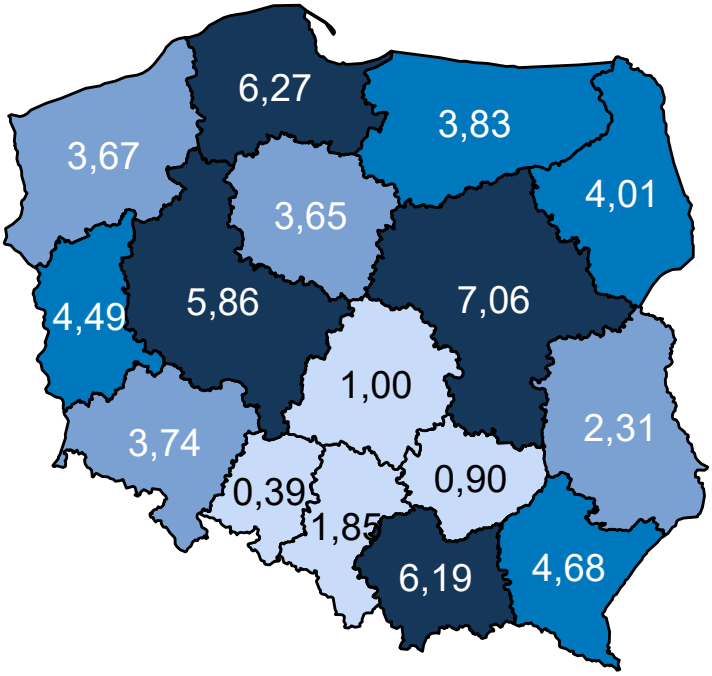


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podlaskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 4,01%.

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

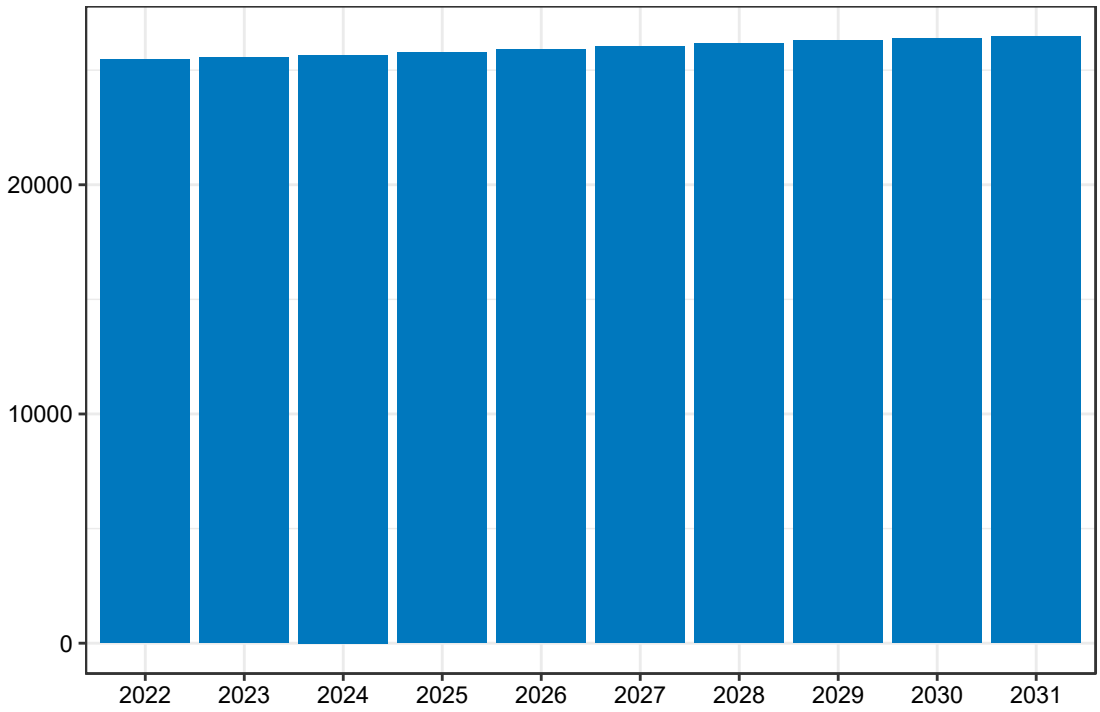


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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 zapadalnosci rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

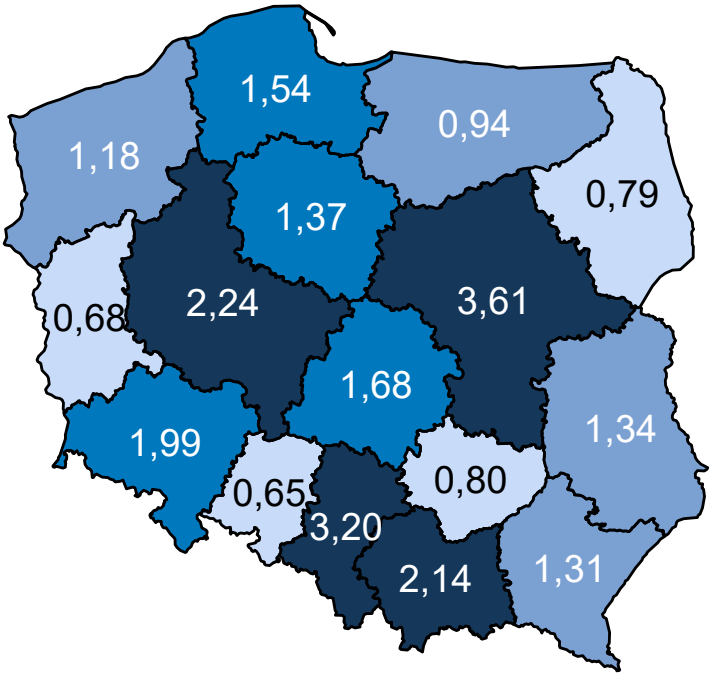
Wykres 3.2.7: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

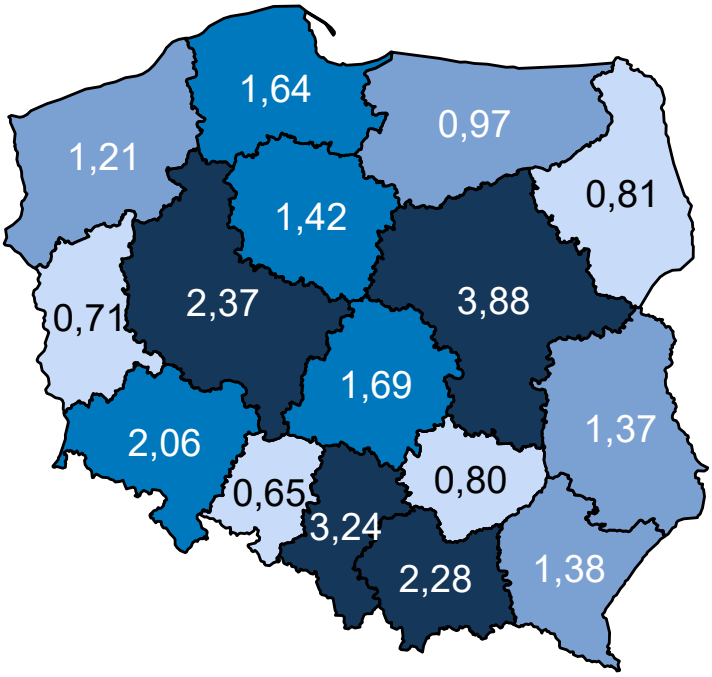
Mapa **3.2.16** prezentuje prognozowana zapadalność rejestrowana dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podlaskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,79 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.17**.

Mapa 3.2.16: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.17: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

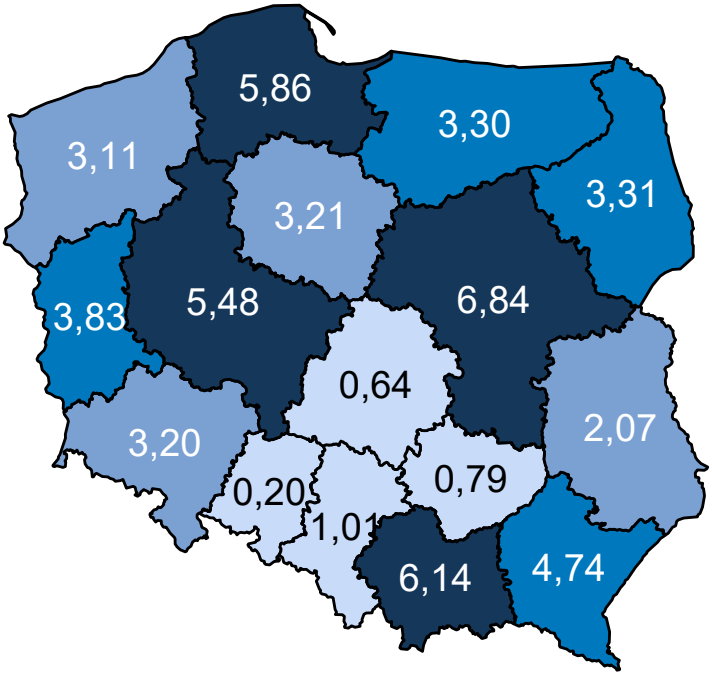


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podlaskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 3,31%.

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

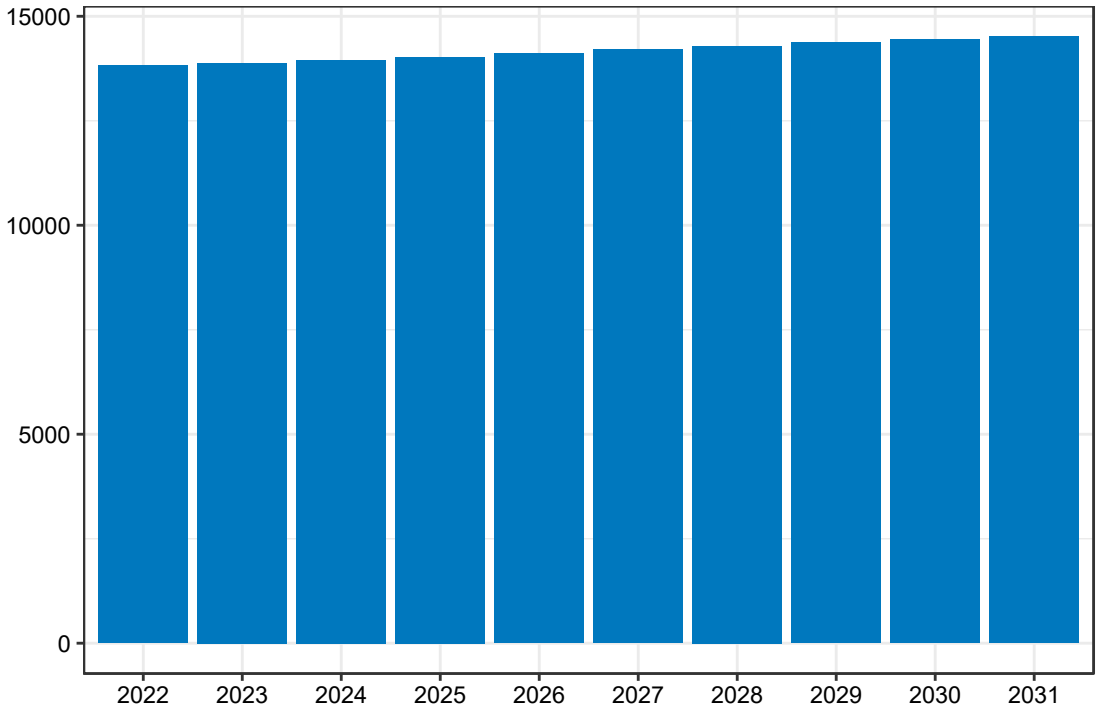


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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 zapadalnosci rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

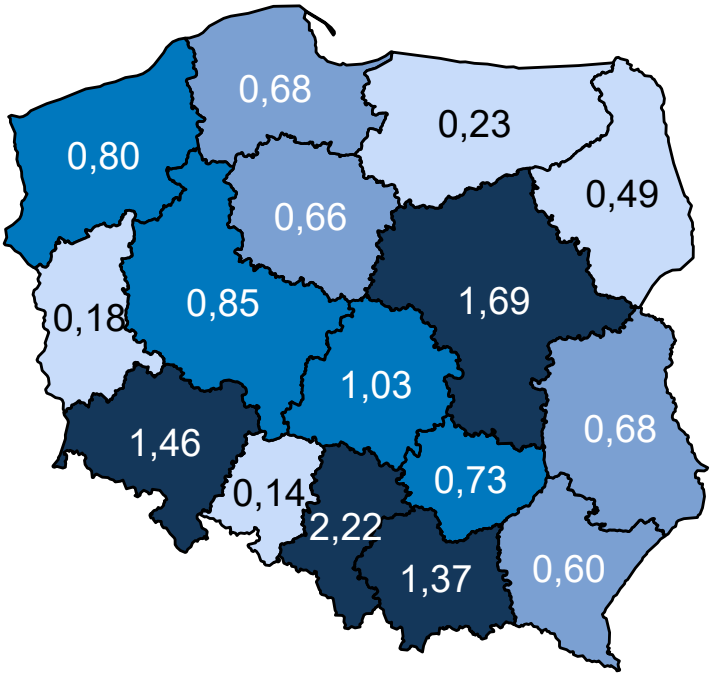
Wykres 3.2.8: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

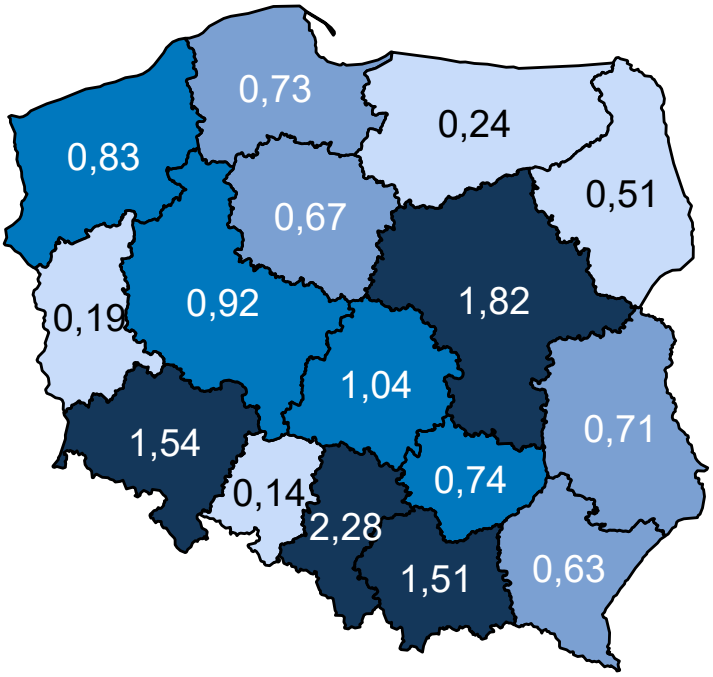
Mapa **3.2.19** prezentuje prognozowana zapadalność rejestrowana dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podlaskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,49 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.20**.

Mapa 3.2.19: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.20: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

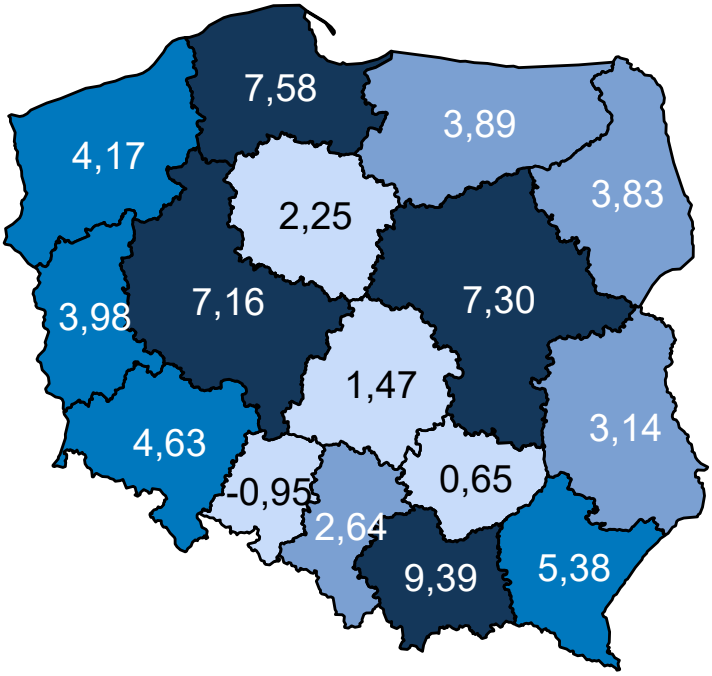


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podlaskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 3,83%.

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

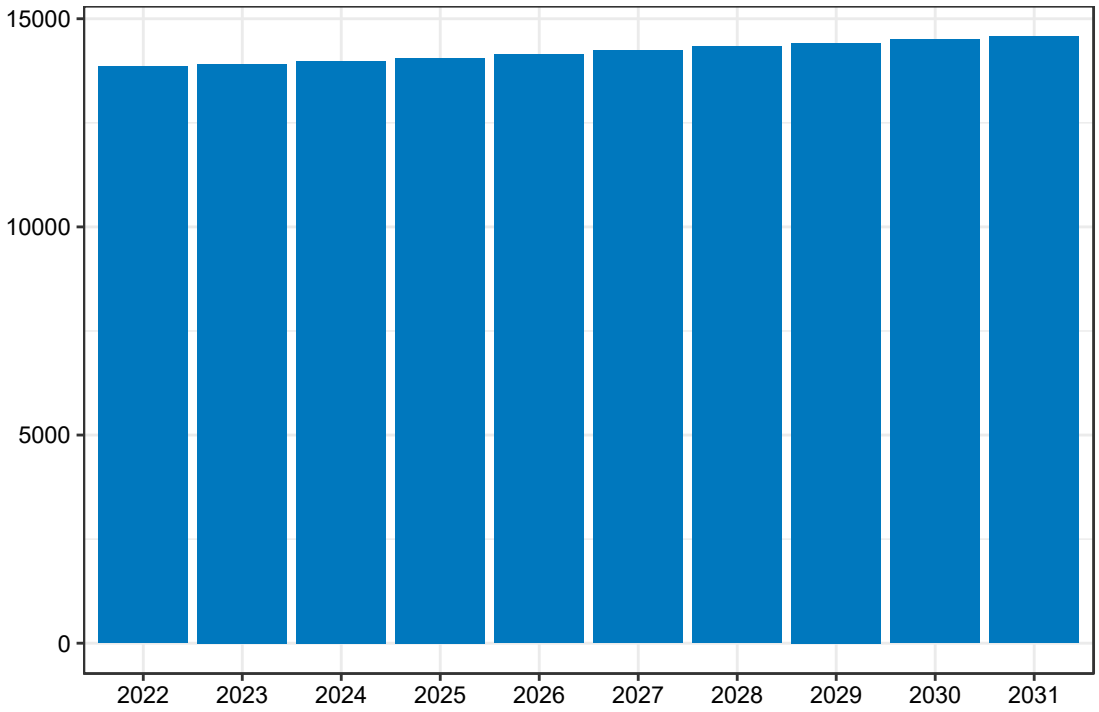


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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 zapadalnosci rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

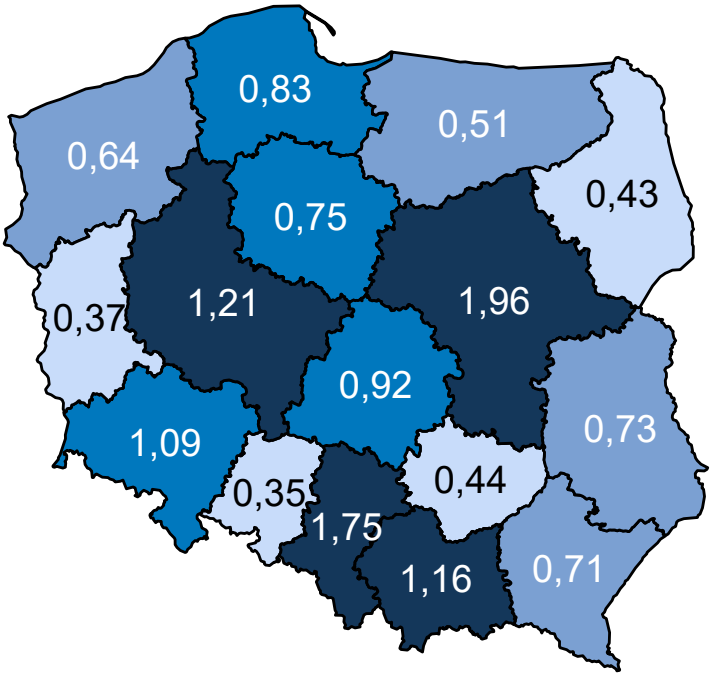
Wykres 3.2.9: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

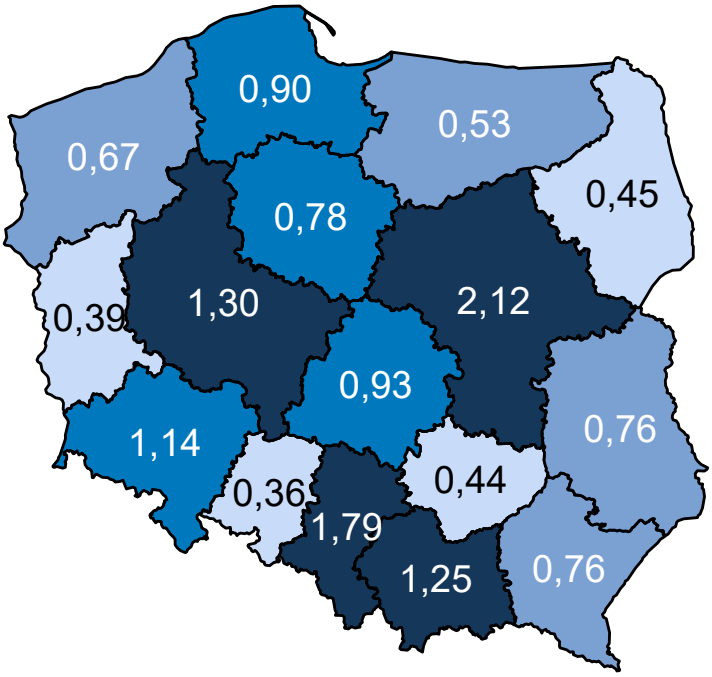
Mapa **3.2.22** prezentuje prognozowana zapadalność rejestrowana dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podlaskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,43 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.23**.

Mapa 3.2.22: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.23: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

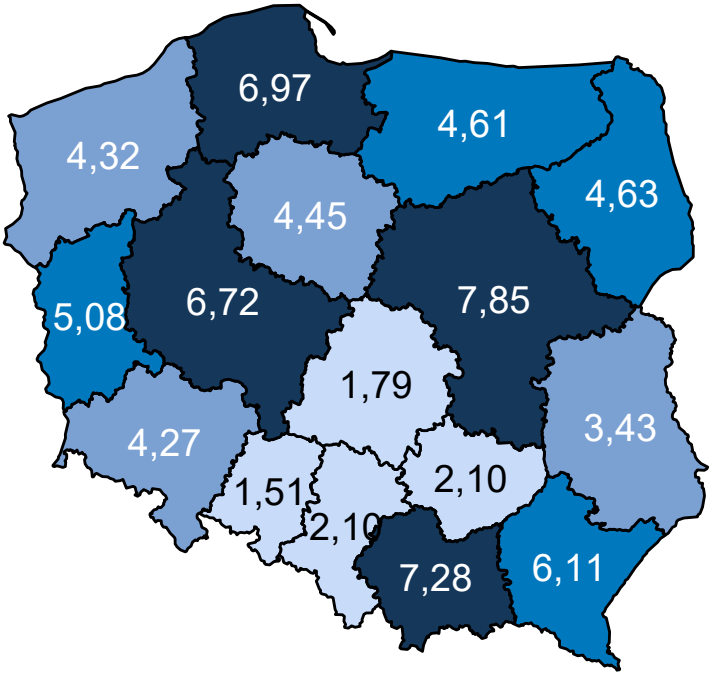


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podlaskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 4,63%.

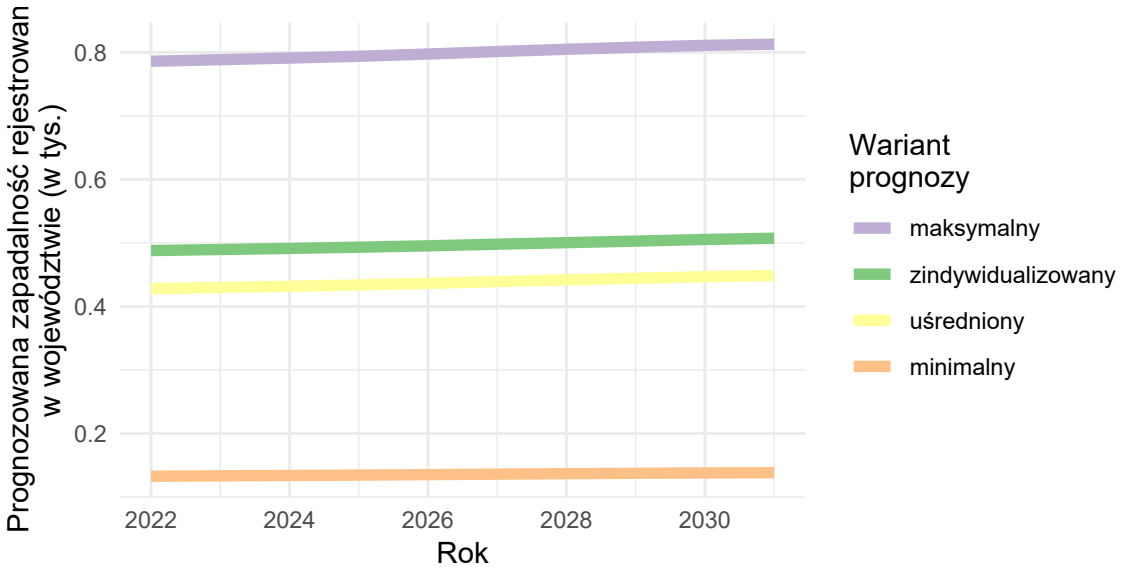
Mapa 3.2.24: Procentowa zmiana zapadalnosci rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres **3.2.10**.

Wykres 3.2.10: Porównianie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



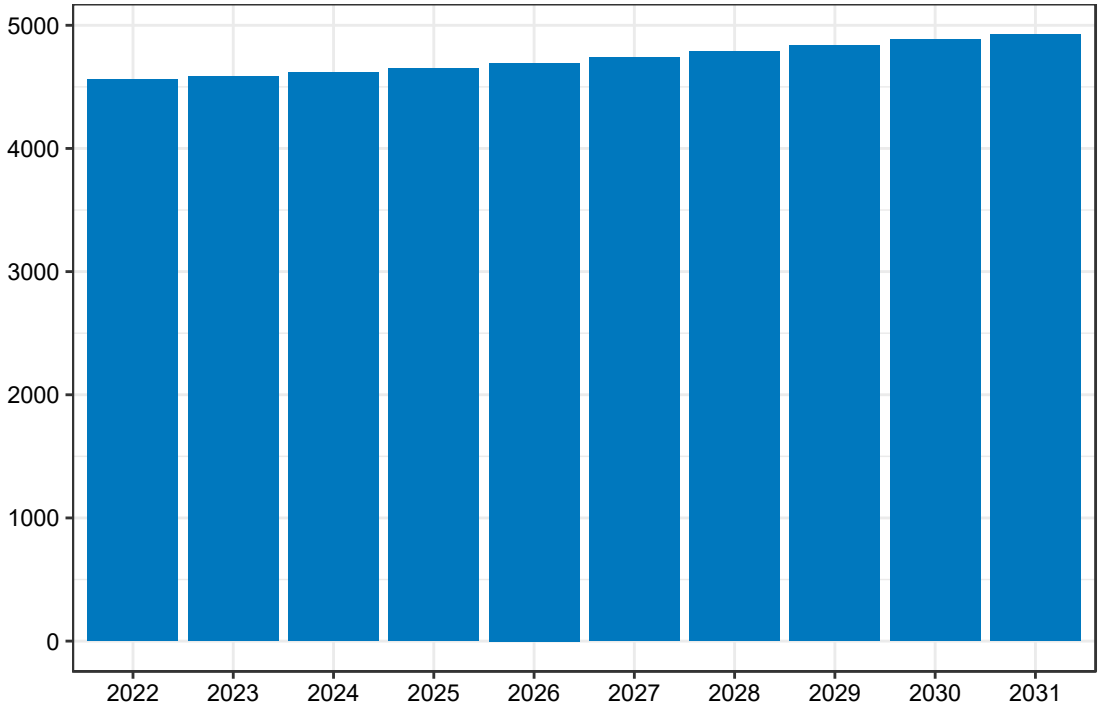
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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 zapadalnosci rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

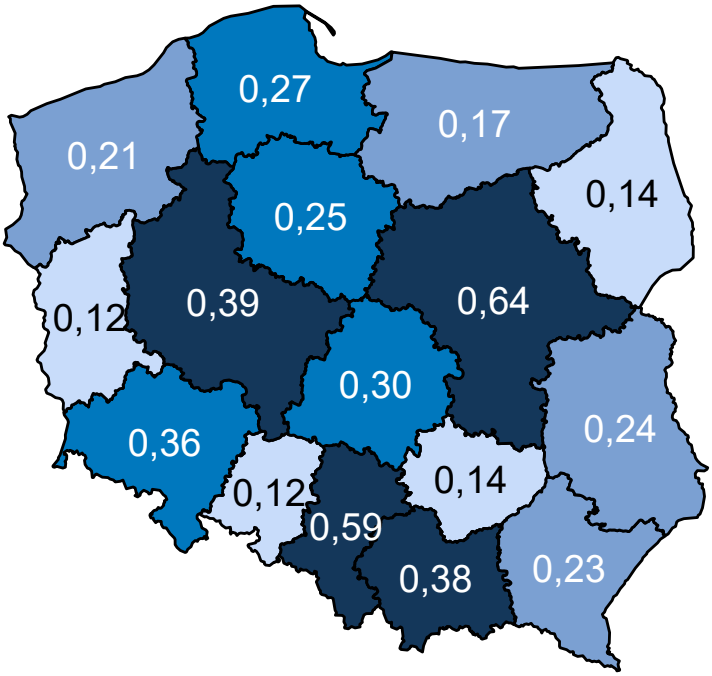
Wykres 3.2.11: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

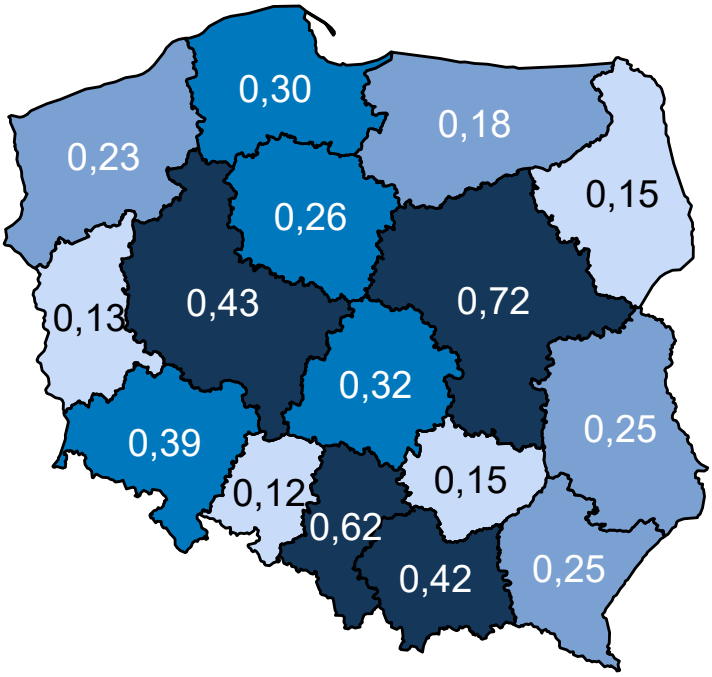
Mapa **3.2.25** prezentuje prognozowana zapadalność rejestrowana dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podlaskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,14 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.26**.

Mapa 3.2.25: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.26: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

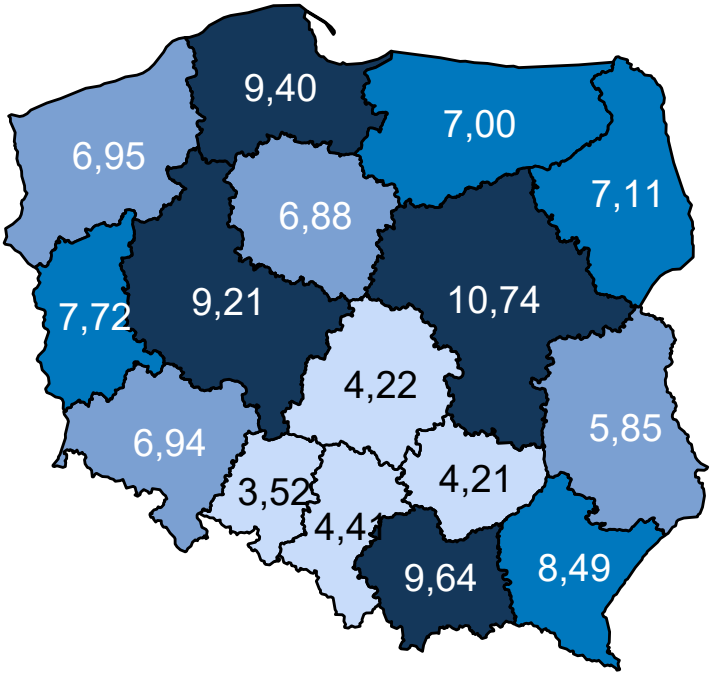


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podlaskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 7,11%.

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

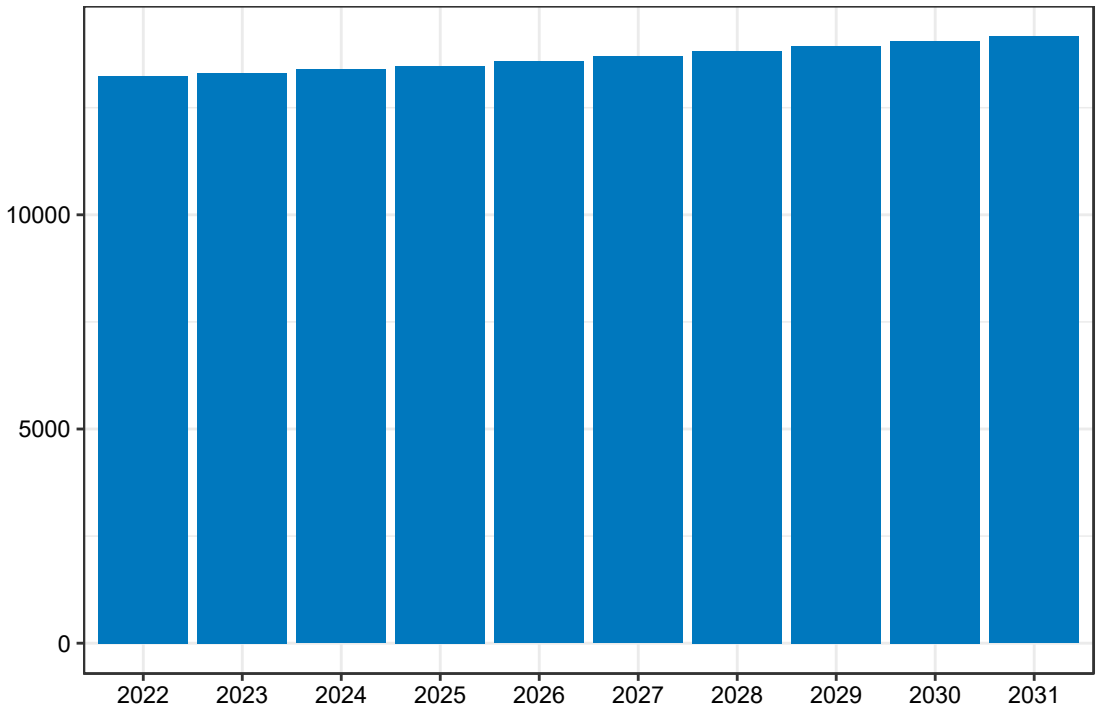


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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 zapadalnosci rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

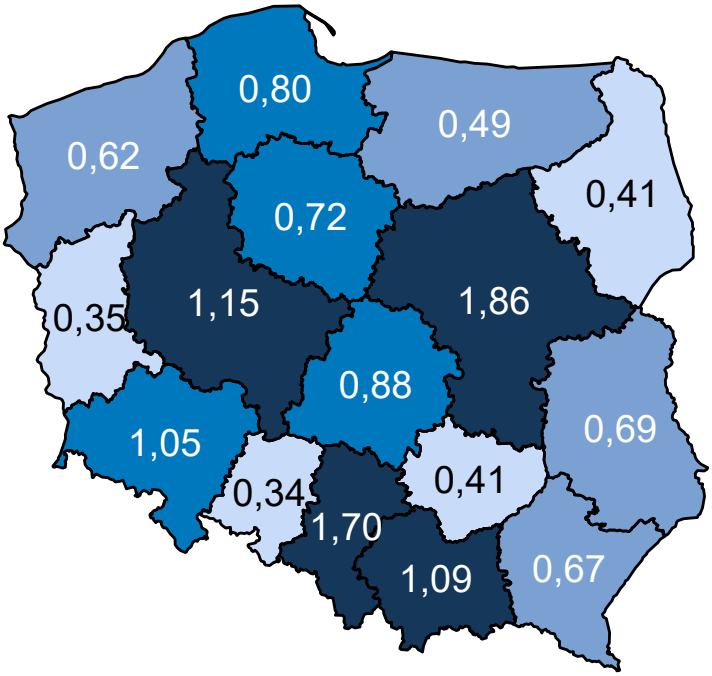
Wykres 3.2.12: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

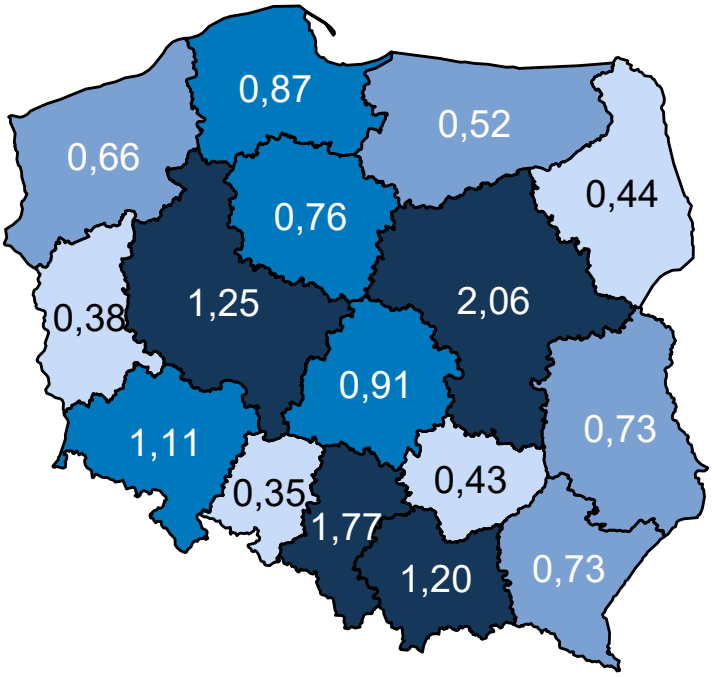
Mapa **3.2.28** prezentuje prognozowana zapadalność rejestrowana dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podlaskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,41 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.29**.

Mapa 3.2.28: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.29: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

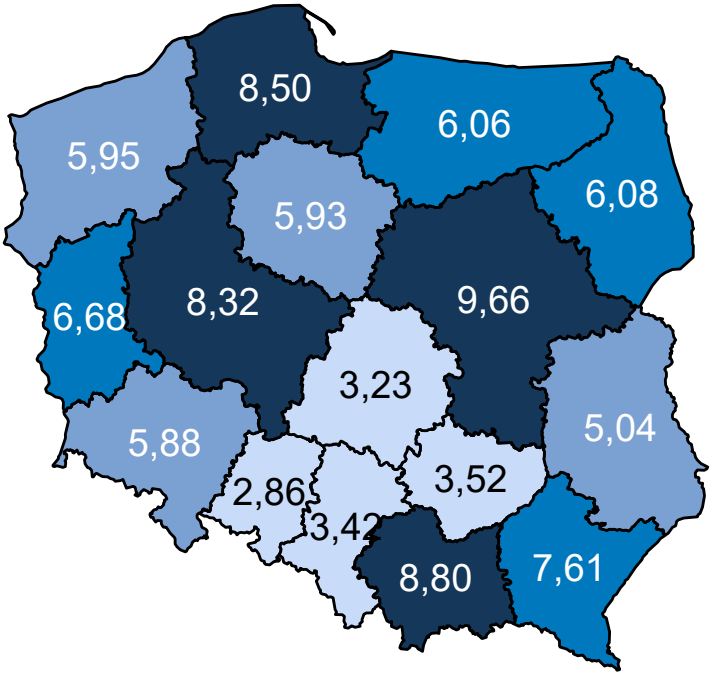


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podlaskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 6,08%.

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

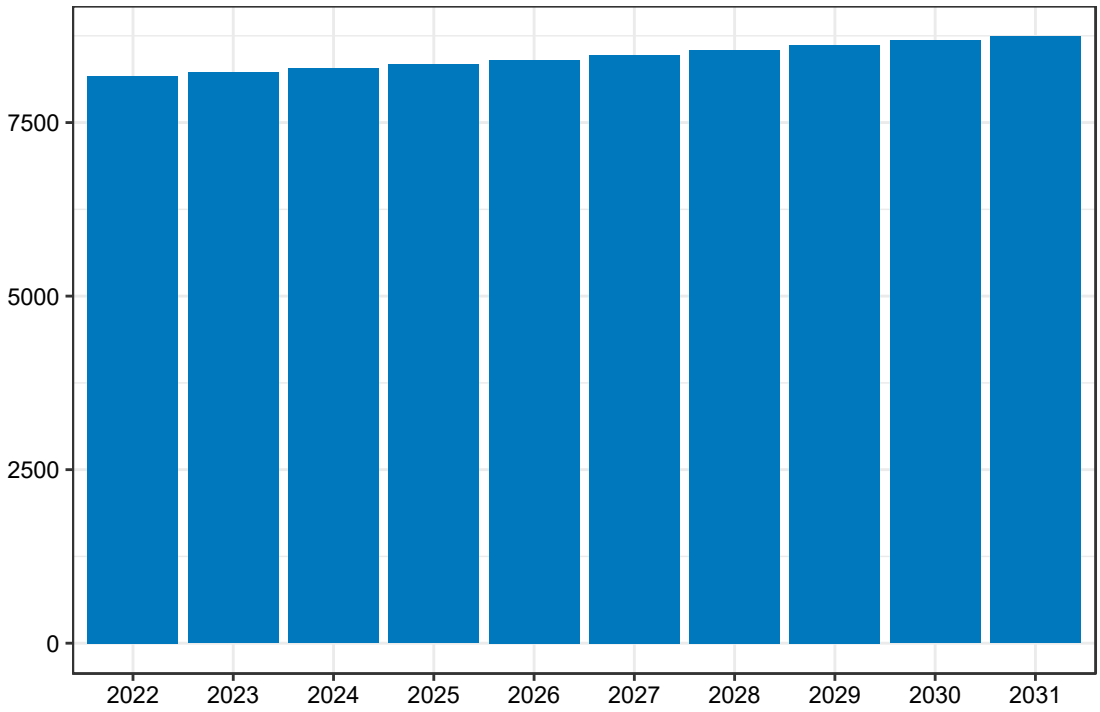


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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 zapadalnosci rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

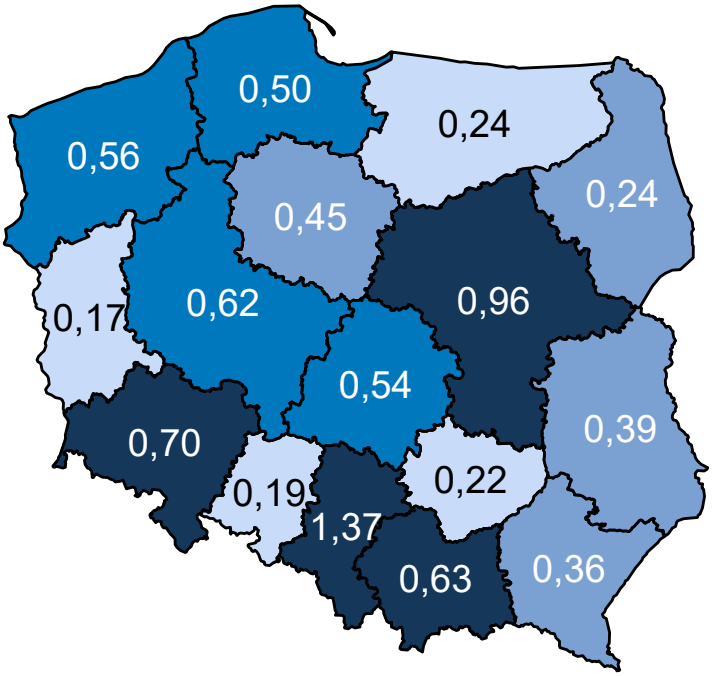
Wykres 3.2.13: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

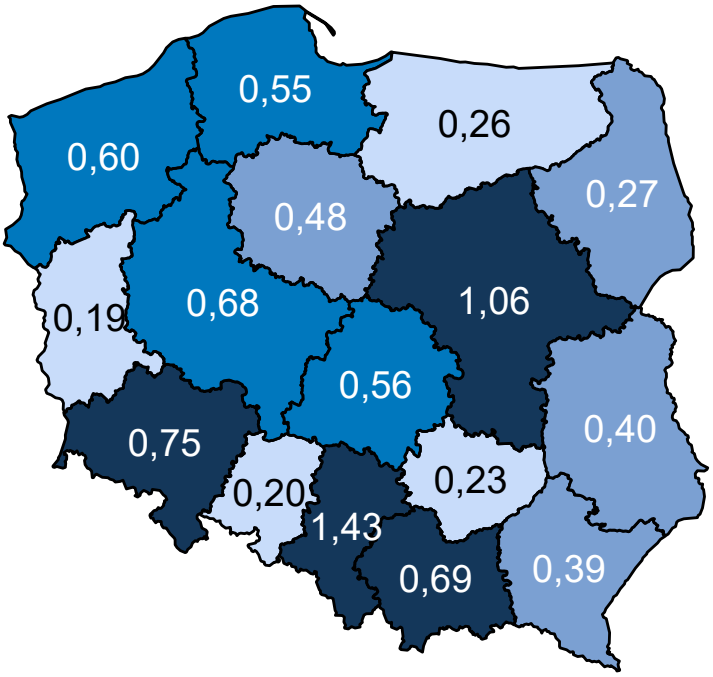
Mapa **3.2.31** prezentuje prognozowana zapadalność rejestrowana dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podlaskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,24 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.32**.

Mapa 3.2.31: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.32: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

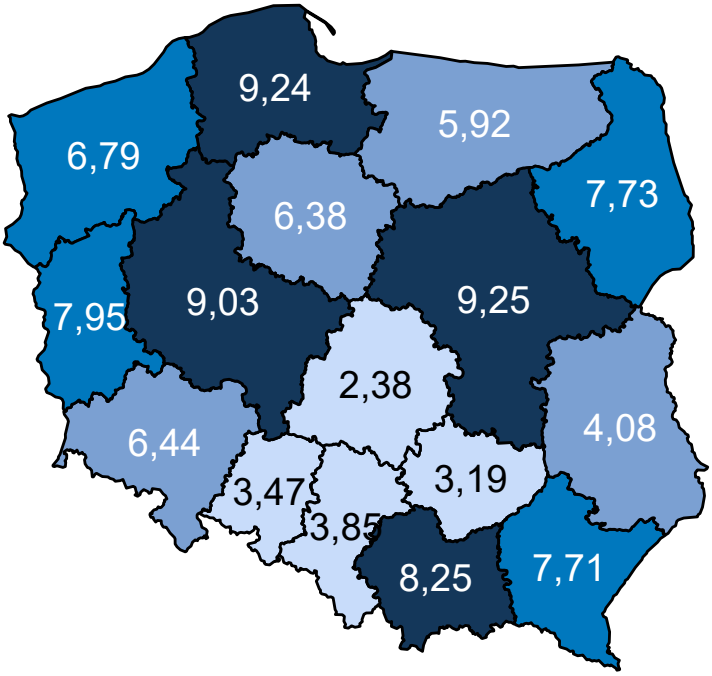


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podlaskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 7,73%.

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

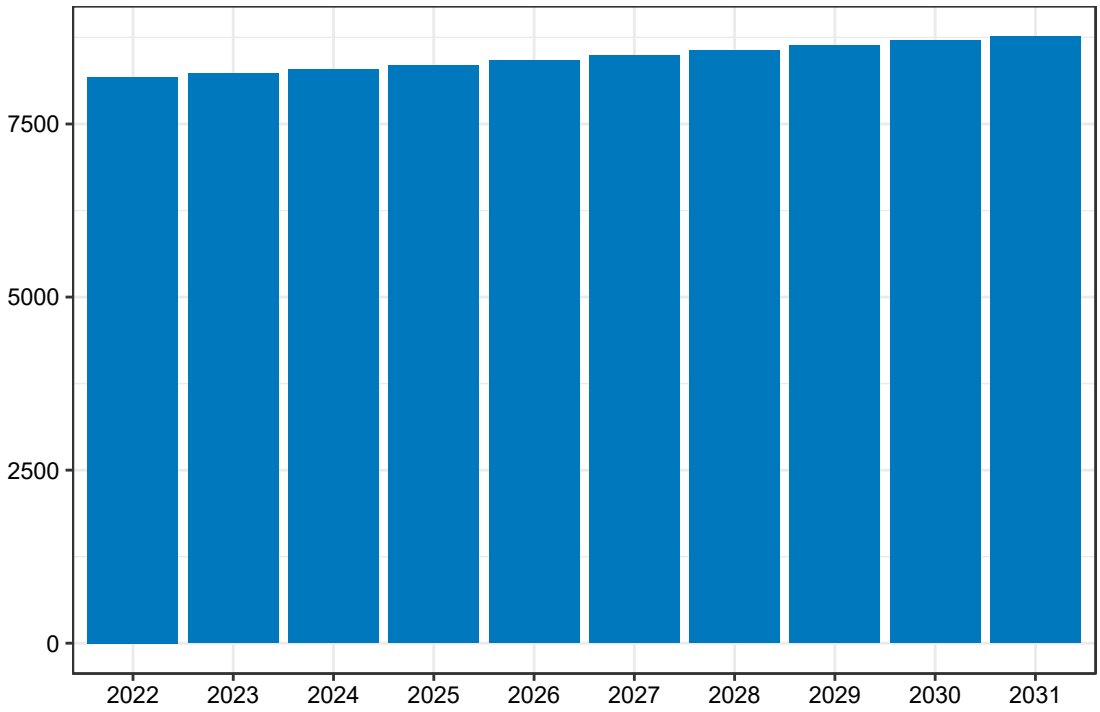


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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 zapadalnosci rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

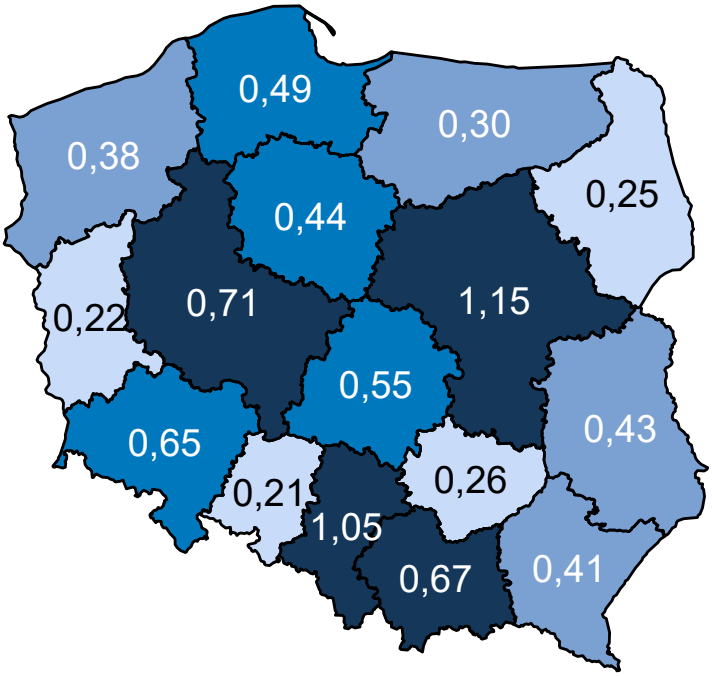
Wykres 3.2.14: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

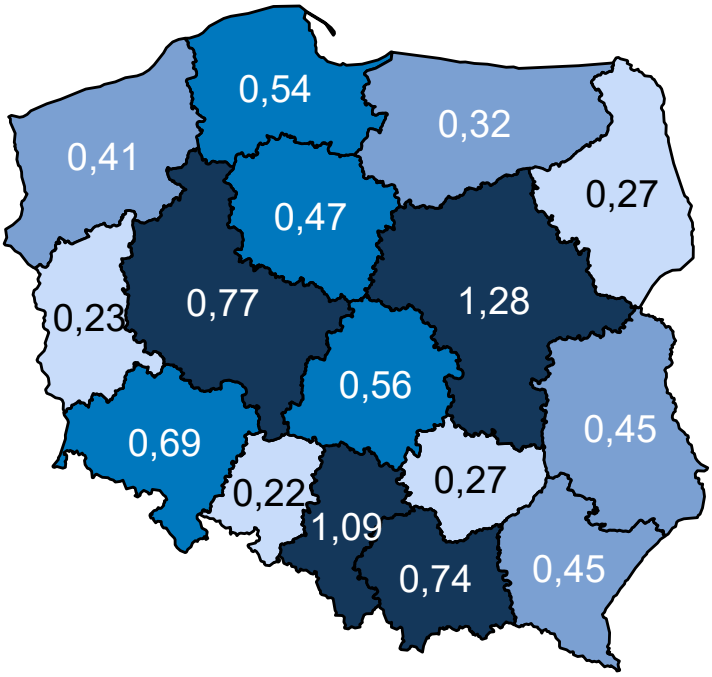
Mapa **3.2.34** prezentuje prognozowana zapadalność rejestrowana dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podlaskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,25 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.35**.

Mapa 3.2.34: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.35: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

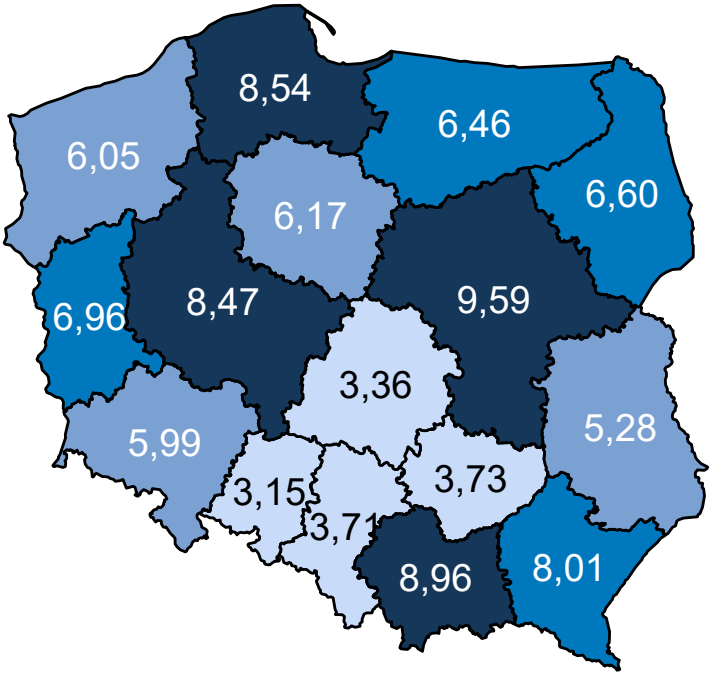


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podlaskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 6,60%.

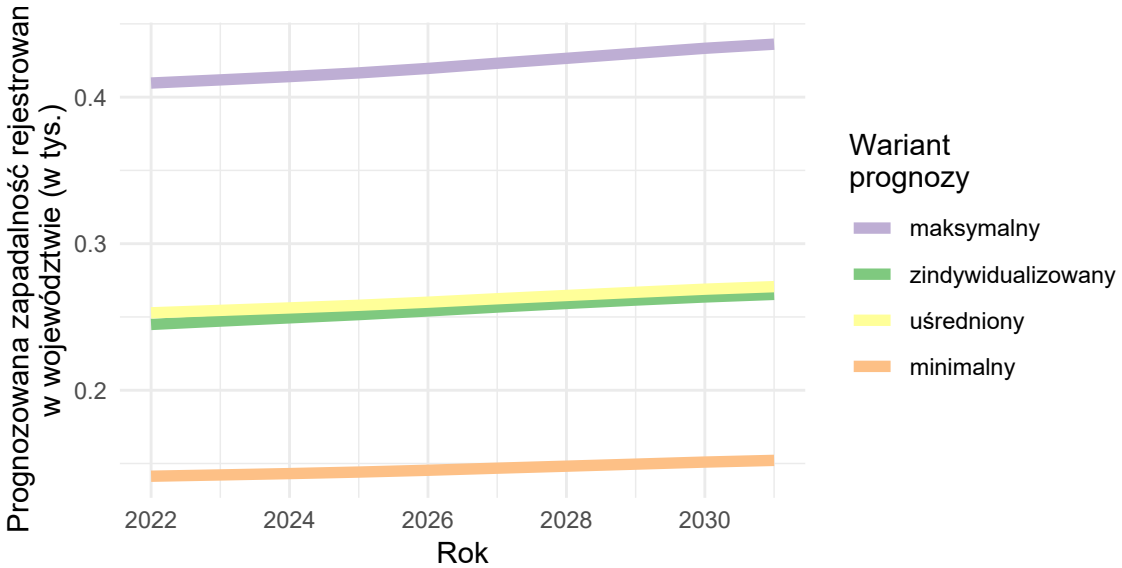
Mapa 3.2.36: Procentowa zmiana zapadalnosci rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres **3.2.15**.

Wykres 3.2.15: Porównianie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



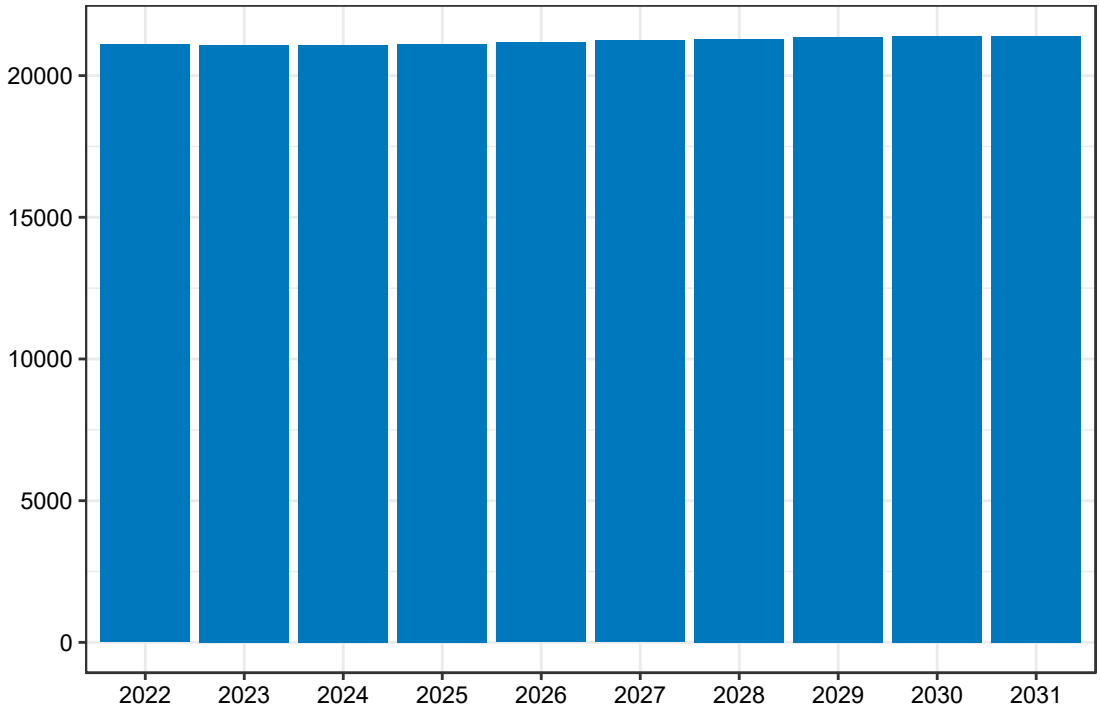
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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 zapadalnosci rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

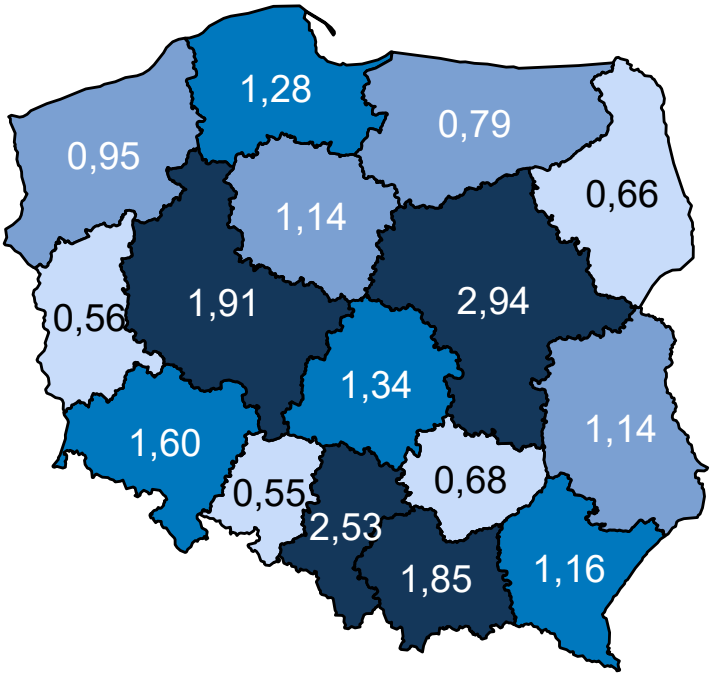
Wykres 3.2.16: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

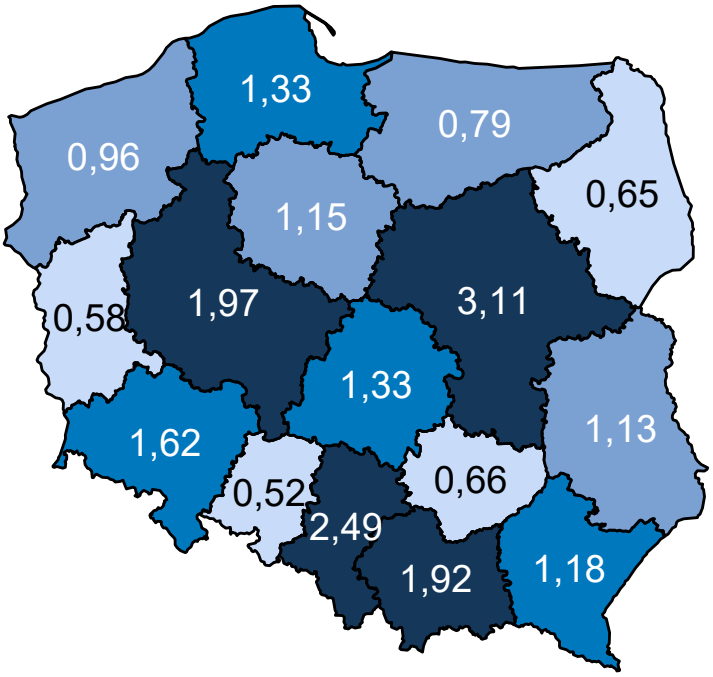
Mapa **3.2.37** prezentuje prognozowana zapadalność rejestrowana dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podlaskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,66 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.38**.

Mapa 3.2.37: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.38: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

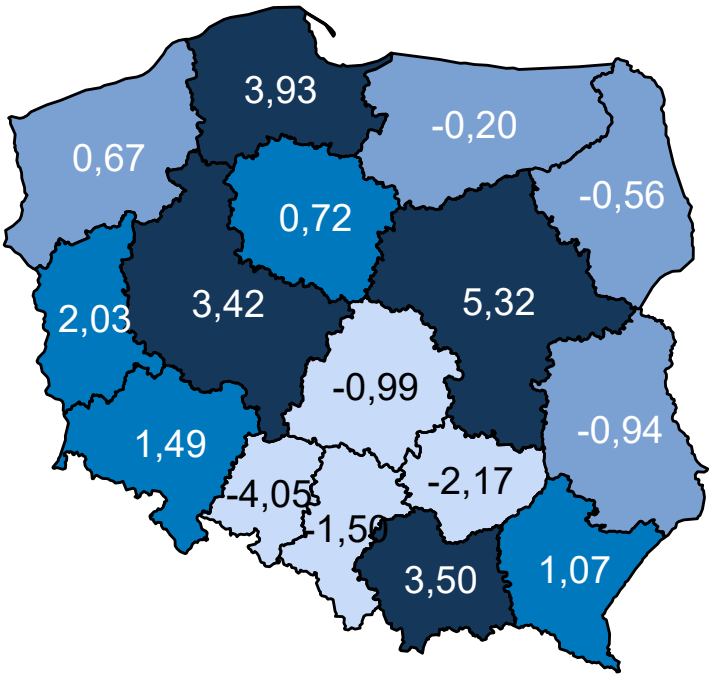


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podlaskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -0,56%.

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

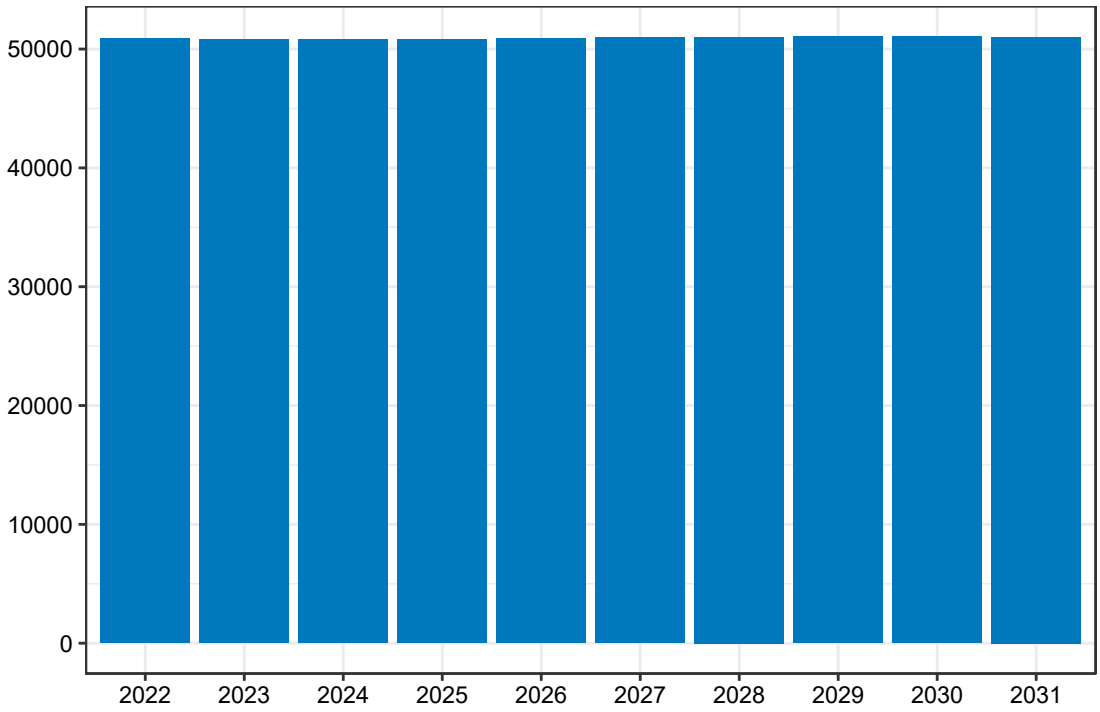


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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 zapadalnosci rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

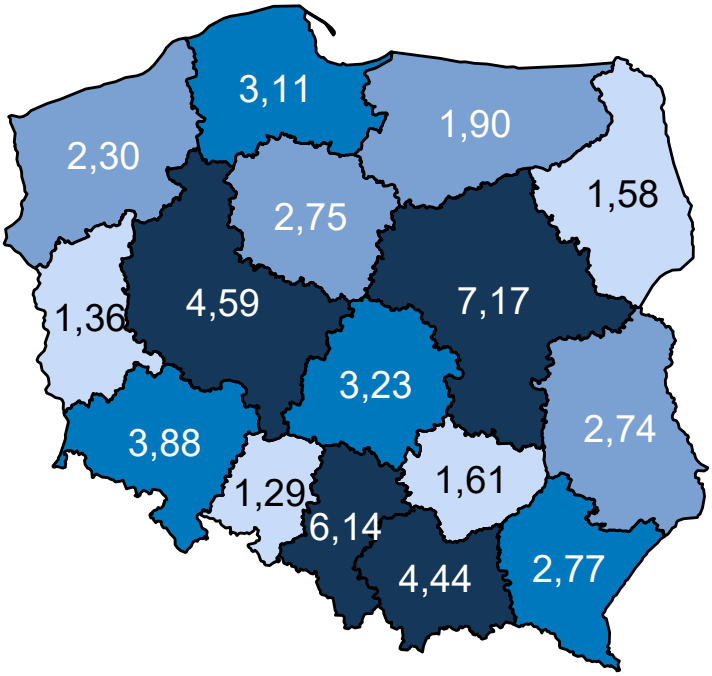
Wykres 3.2.17: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

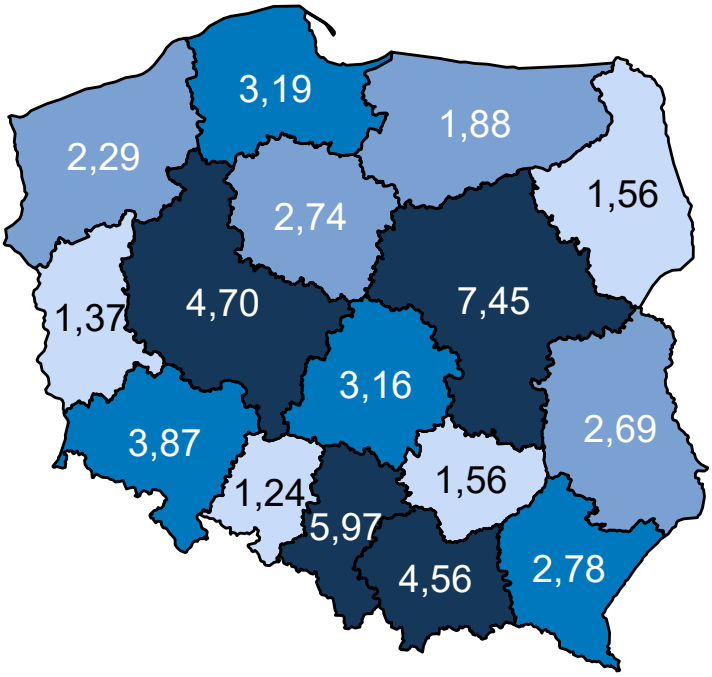
Mapa **3.2.40** prezentuje prognozowana zapadalność rejestrowana dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podlaskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,58 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.41**.

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

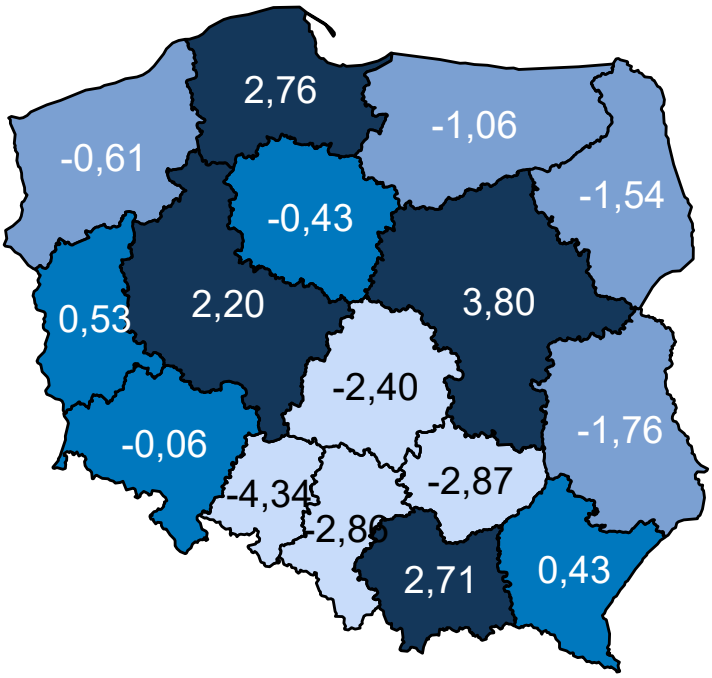


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podlaskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -1,54%.

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

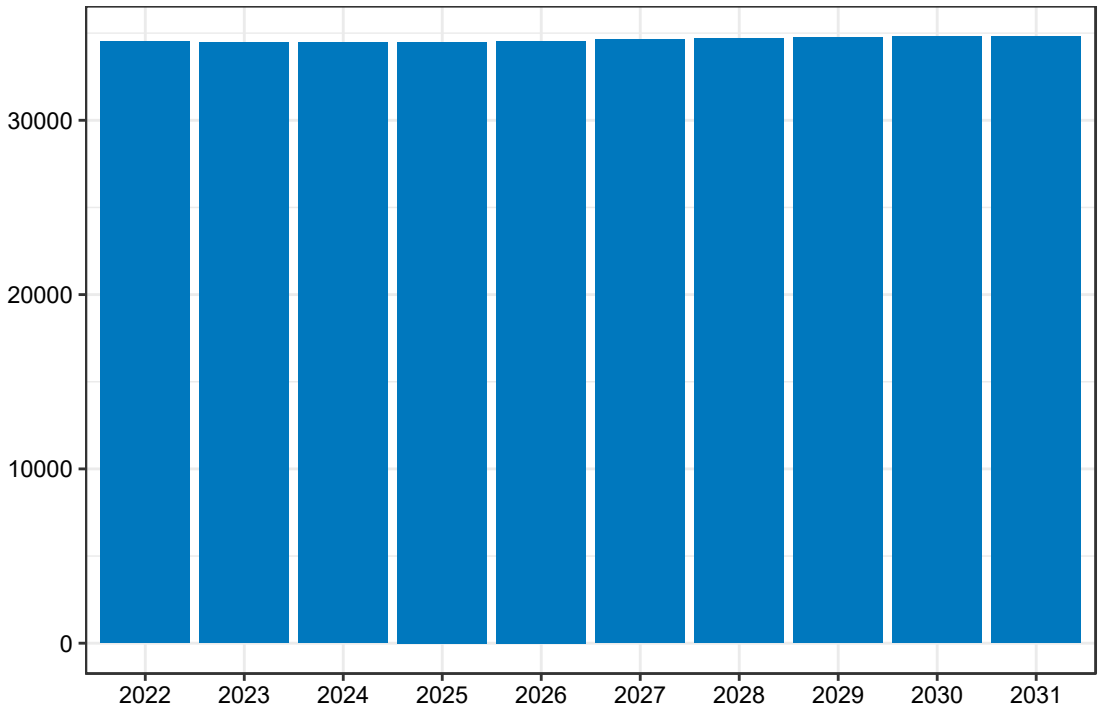


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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 zapadalnosci rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

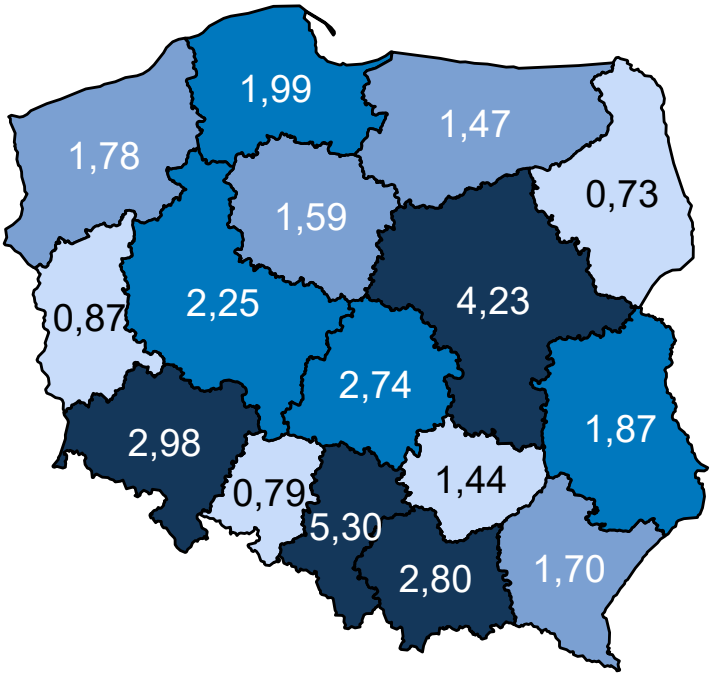
Wykres 3.2.18: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

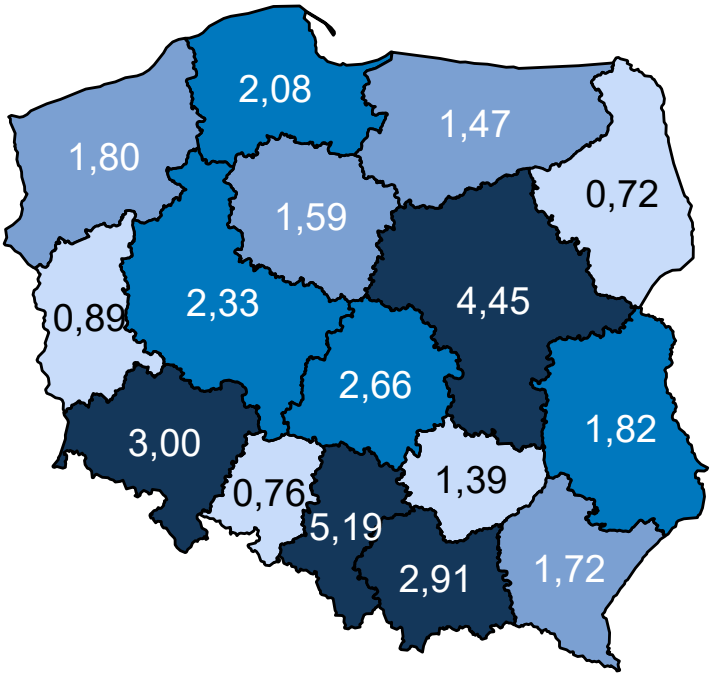
Mapa **3.2.43** prezentuje prognozowana zapadalność rejestrowana dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podlaskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,73 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.44**.

Mapa 3.2.43: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.44: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

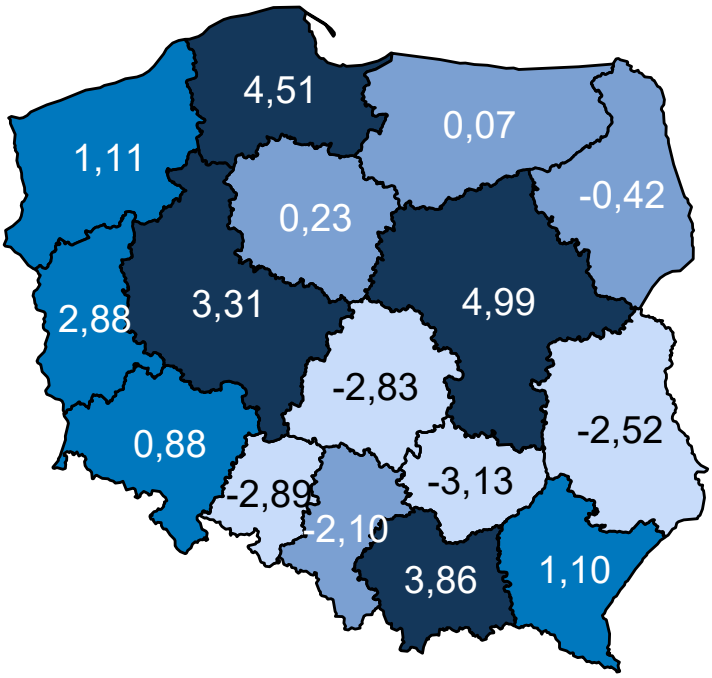


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podlaskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -0,42%.

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

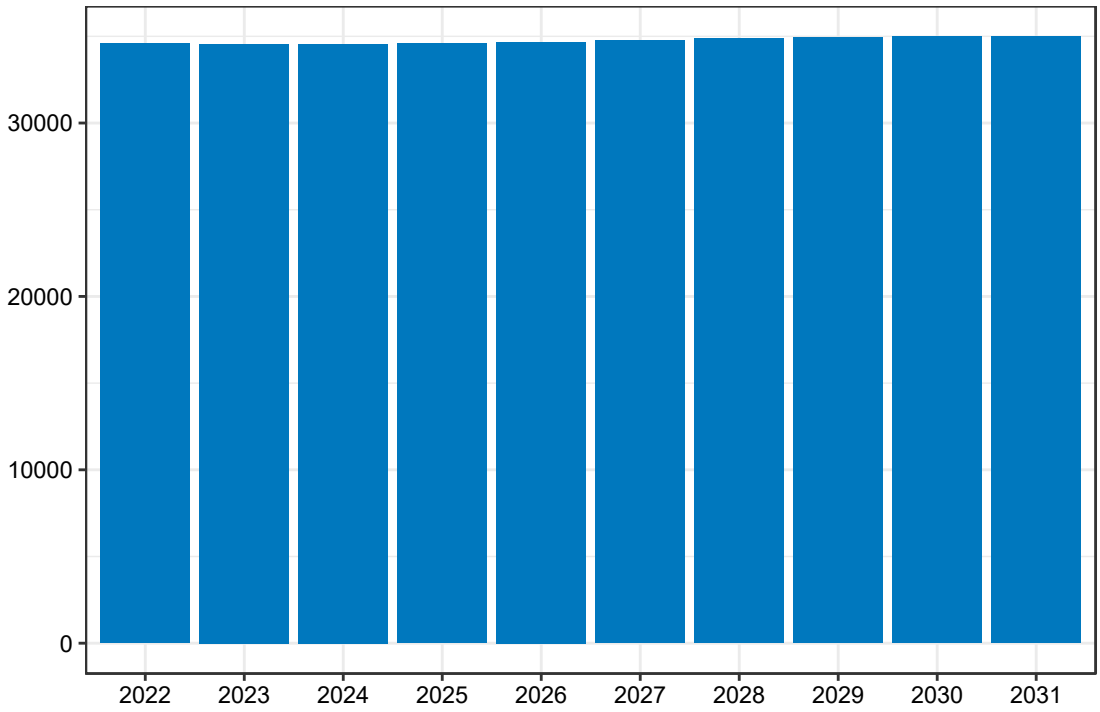


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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 zapadalnosci rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

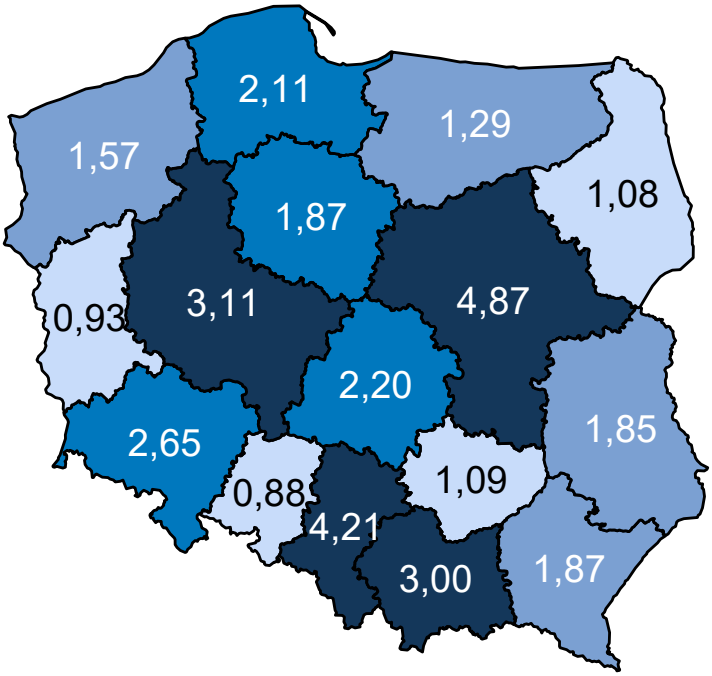
Wykres 3.2.19: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

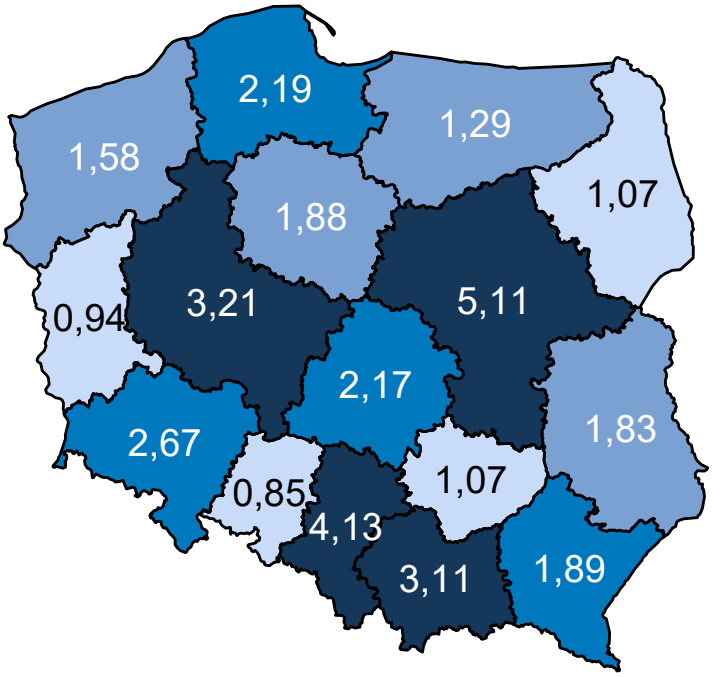
Mapa **3.2.46** prezentuje prognozowana zapadalność rejestrowana dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podlaskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,08 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.47**.

Mapa 3.2.46: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.47: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

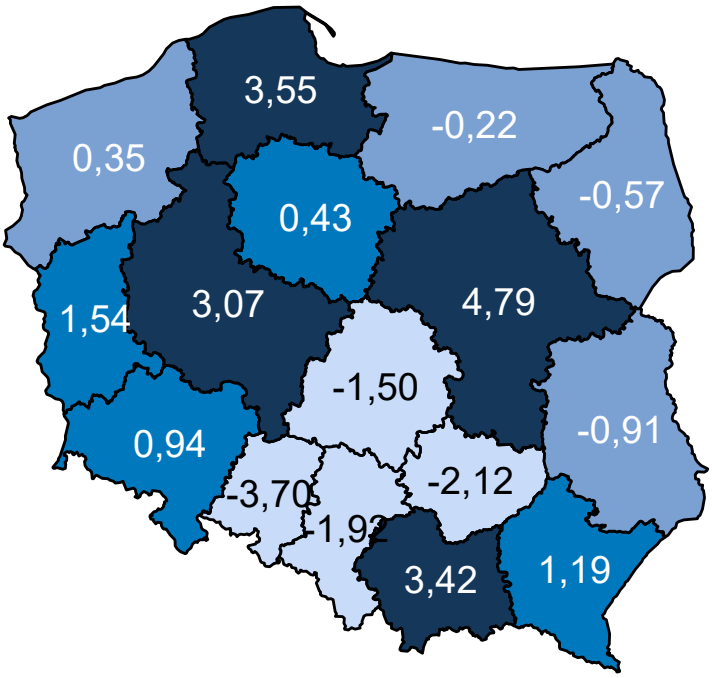


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podlaskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -0,57%.

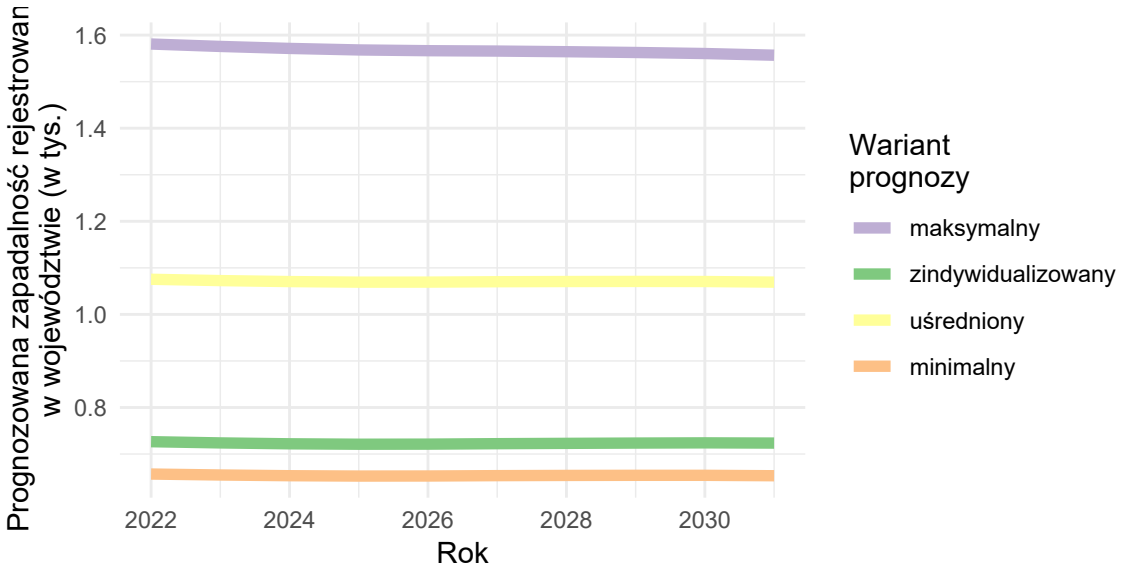
Mapa 3.2.48: Procentowa zmiana zapadalnosci rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



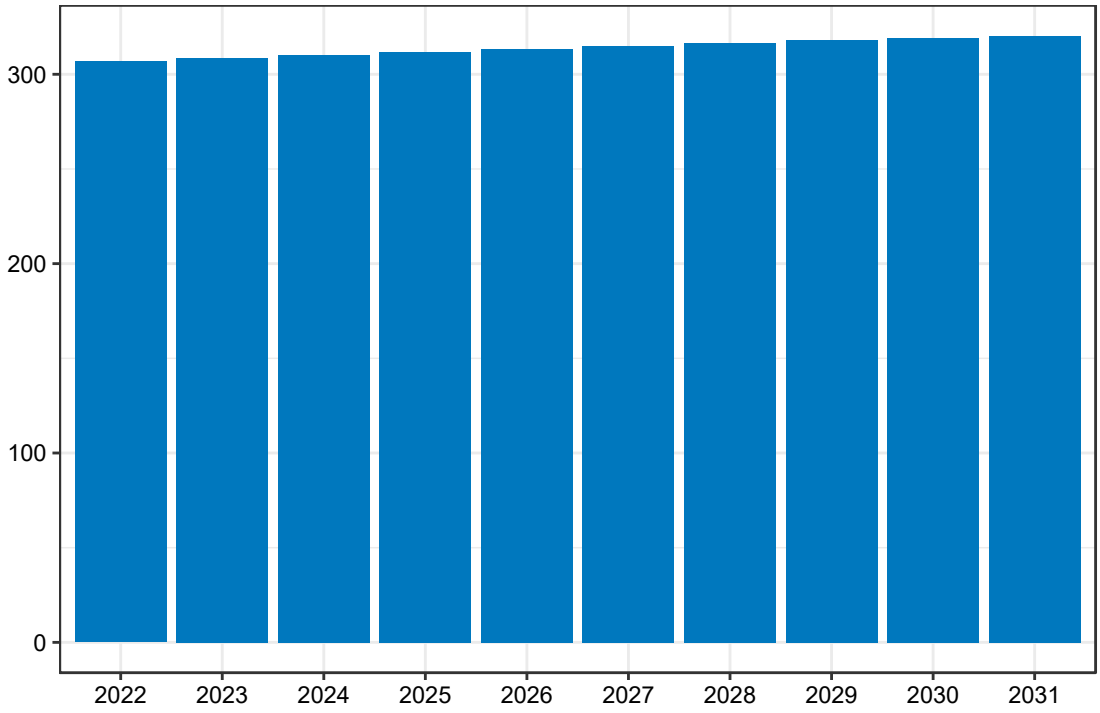
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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 zapadalnosci rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

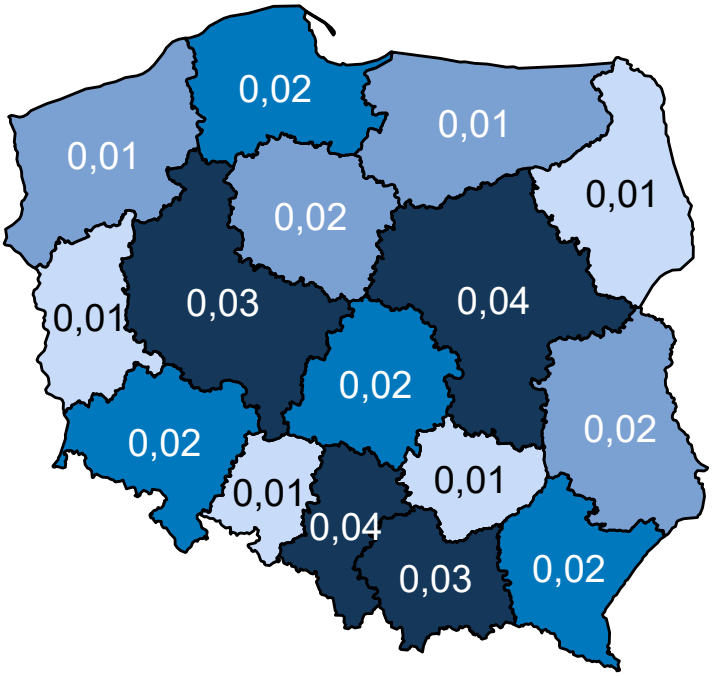
Wykres 3.2.21: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

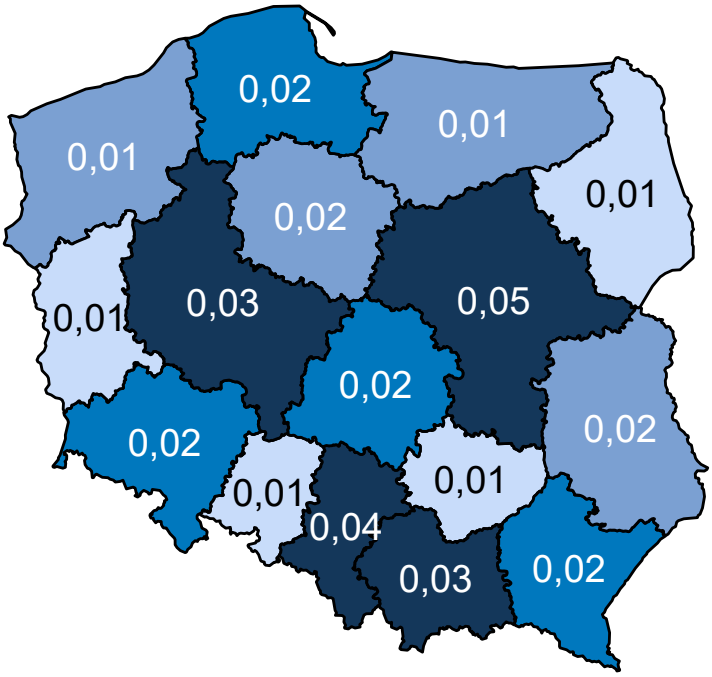
Mapa **3.2.49** prezentuje prognozowana zapadalność rejestrowana dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podlaskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,01 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.50**.

Mapa 3.2.49: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.50: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

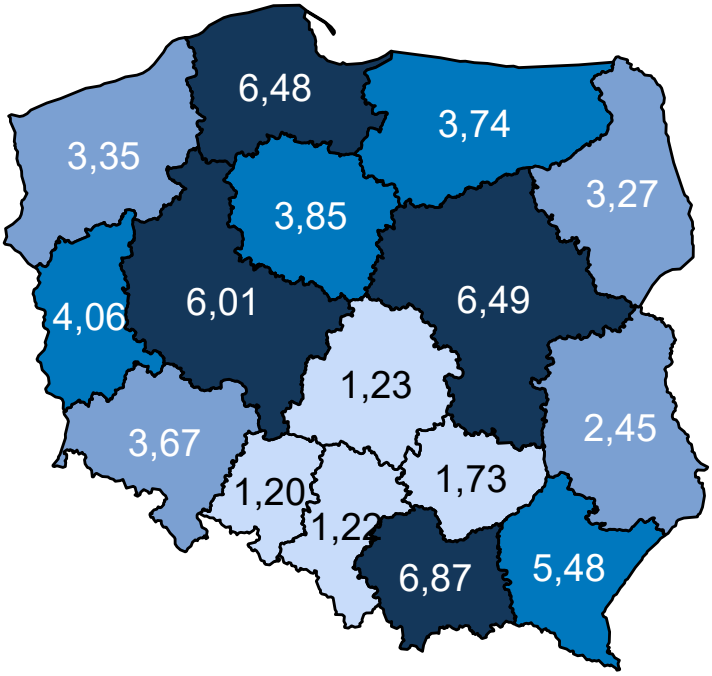


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podlaskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 3,27%.

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

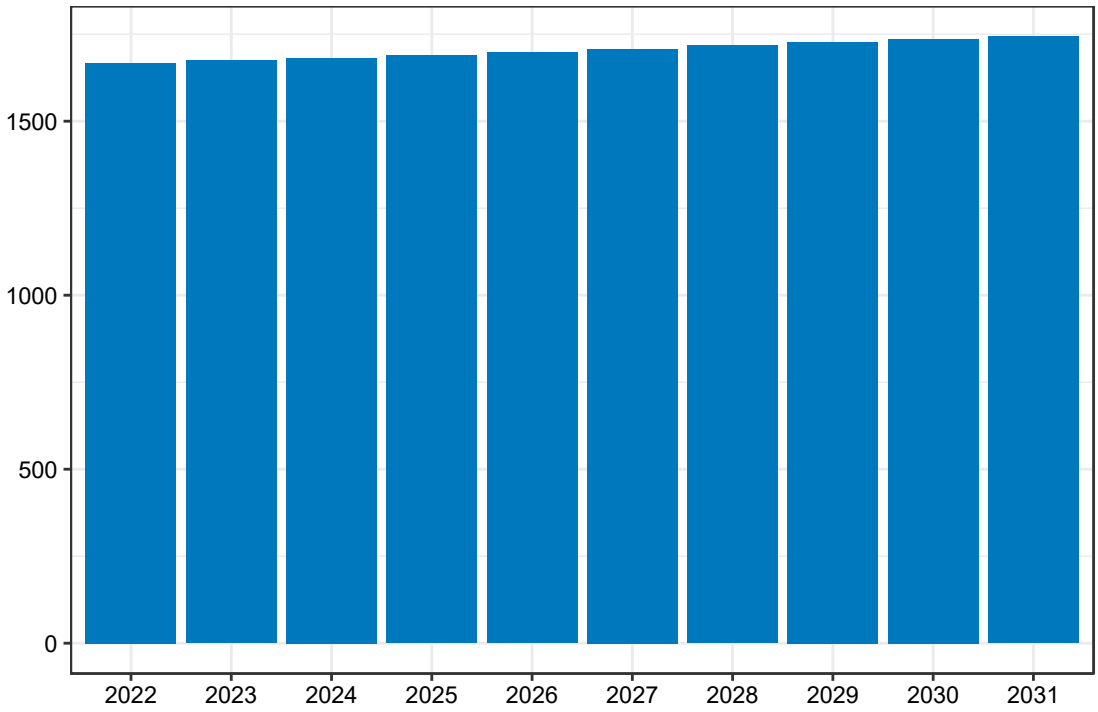


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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 zapadalnosci rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

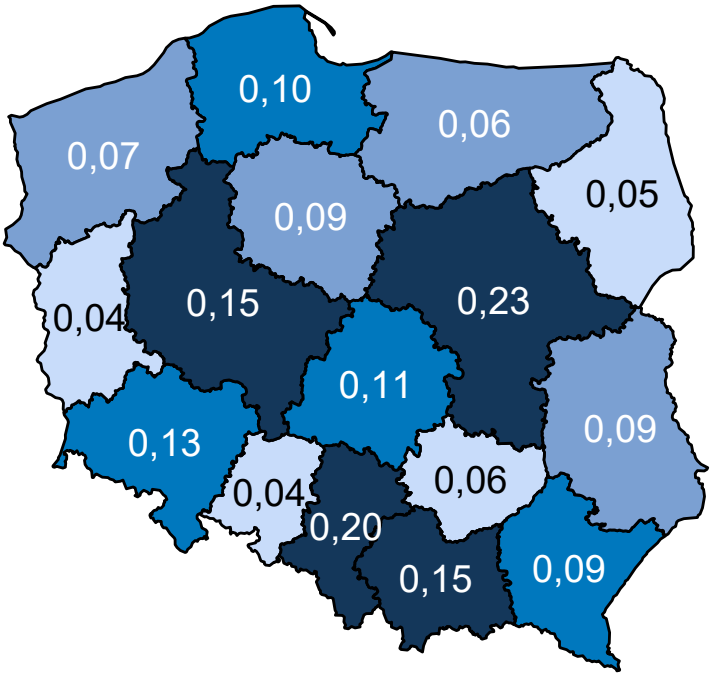
Wykres 3.2.22: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

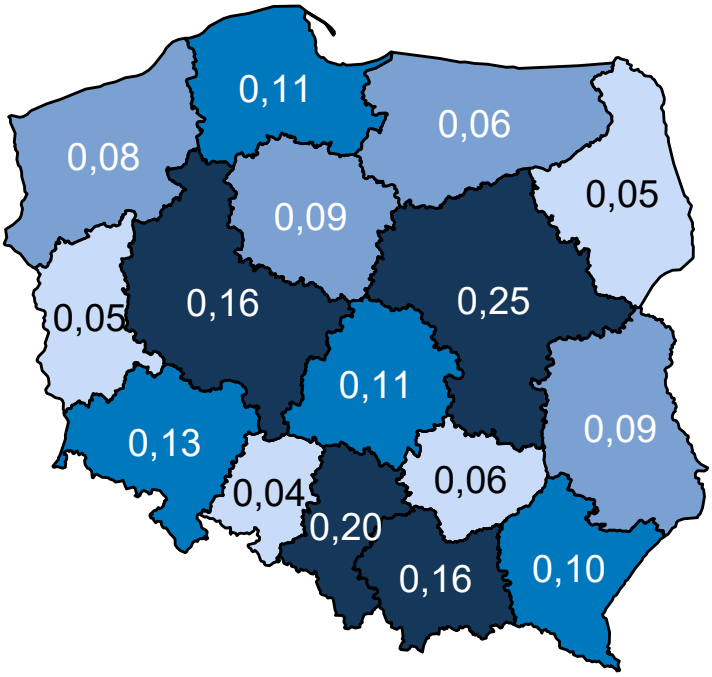
Mapa **3.2.52** prezentuje prognozowana zapadalność rejestrowana dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podlaskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,05 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.53**.

Mapa 3.2.52: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.53: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

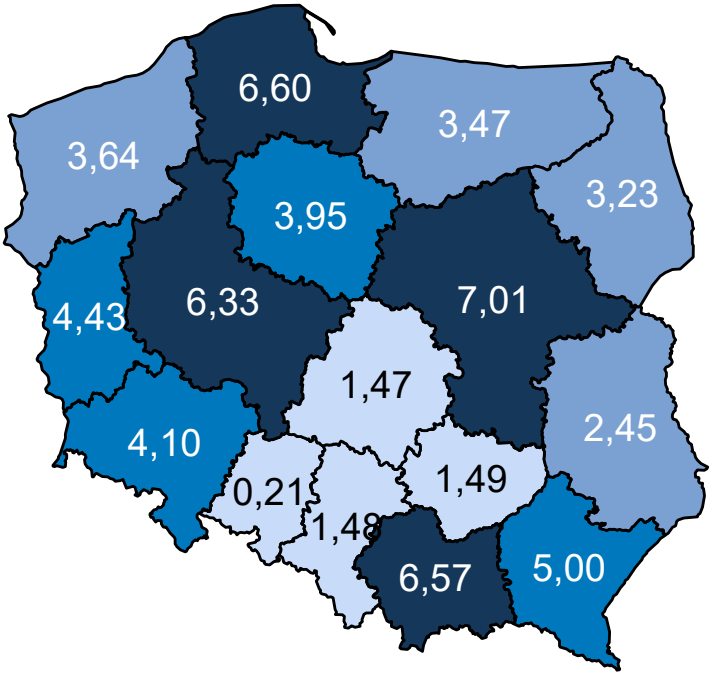


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podlaskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 3,23%.

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

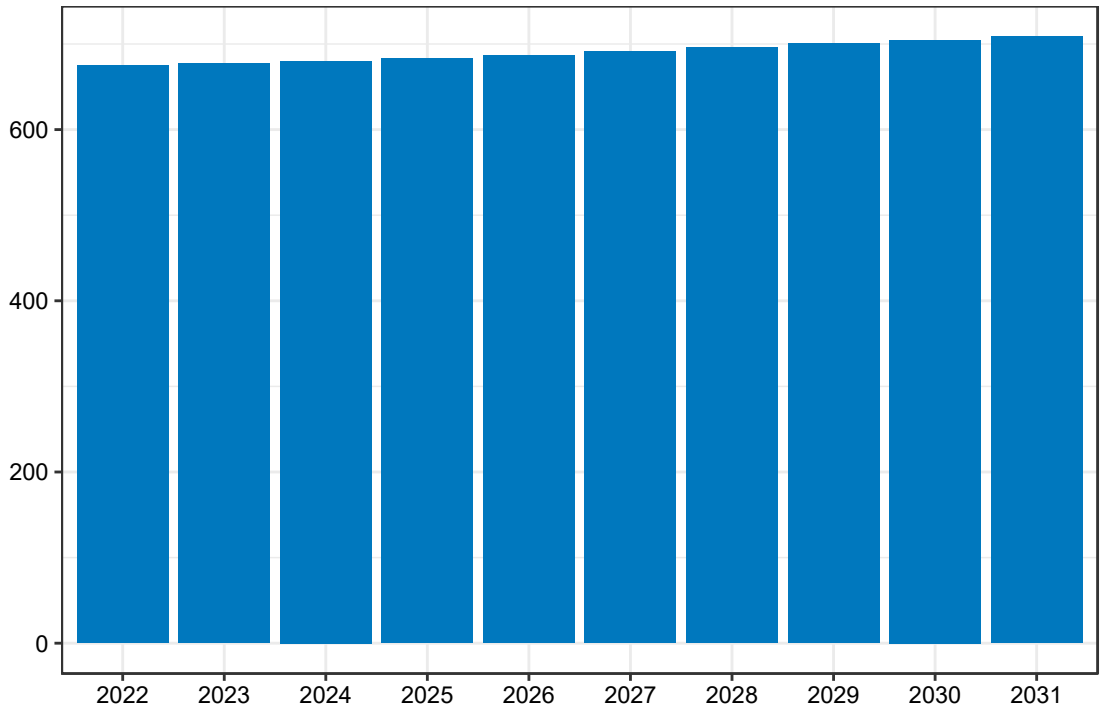


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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 zapadalnosci rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

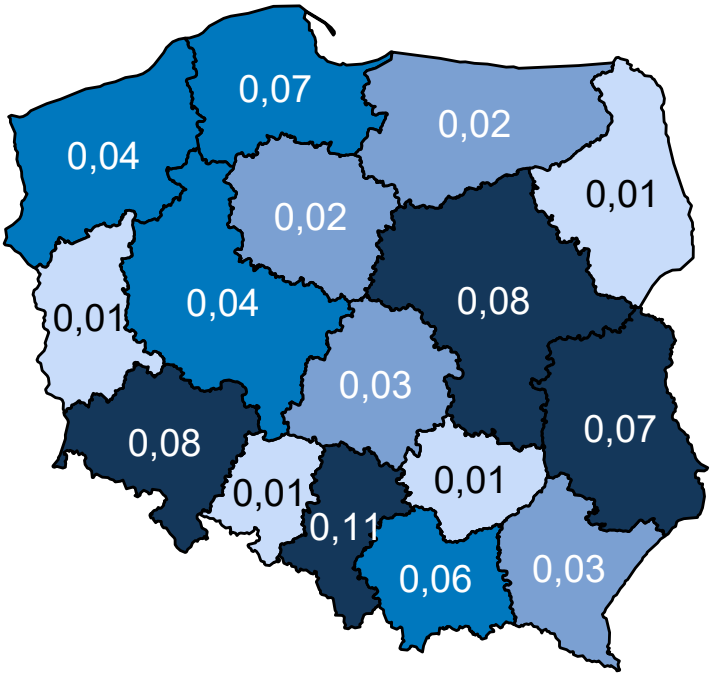
Wykres 3.2.23: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

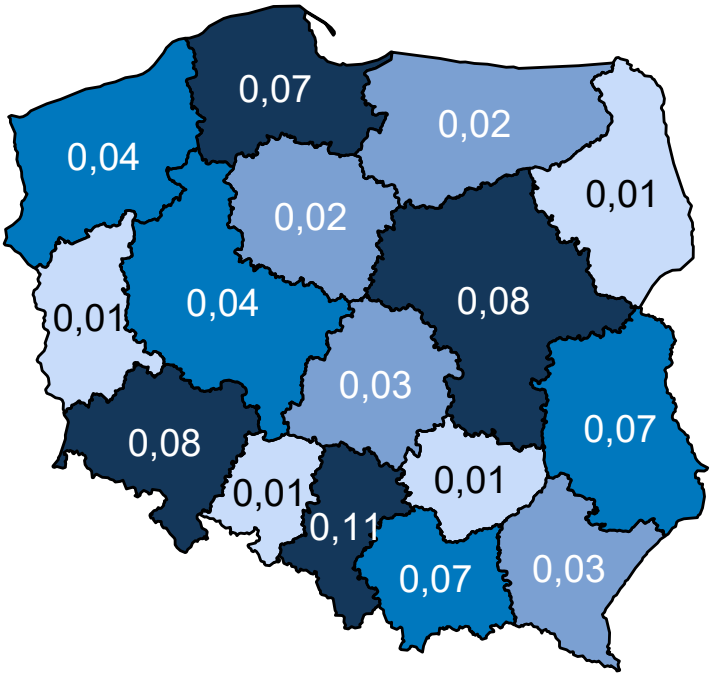
Mapa **3.2.55** prezentuje prognozowana zapadalność rejestrowana dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podlaskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,01 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.56**.

Mapa 3.2.55: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.56: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

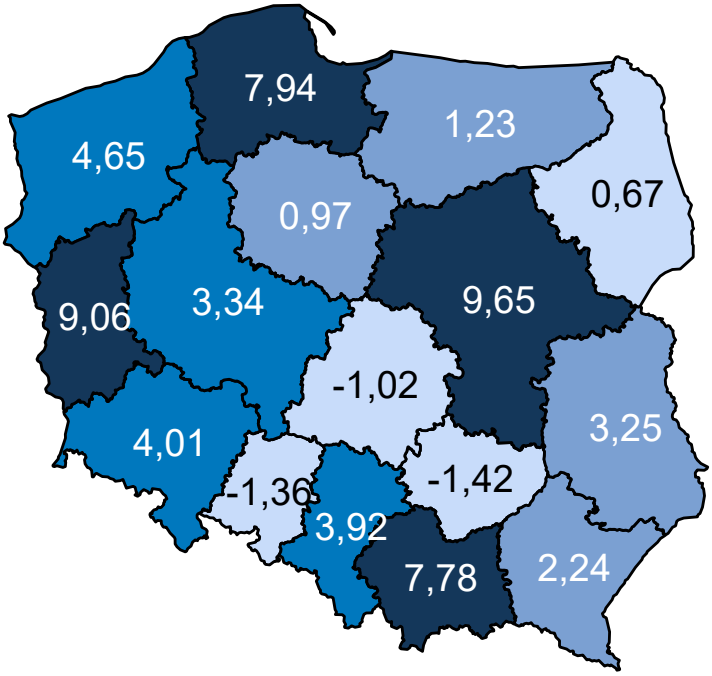


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podlaskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 0,67%.

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

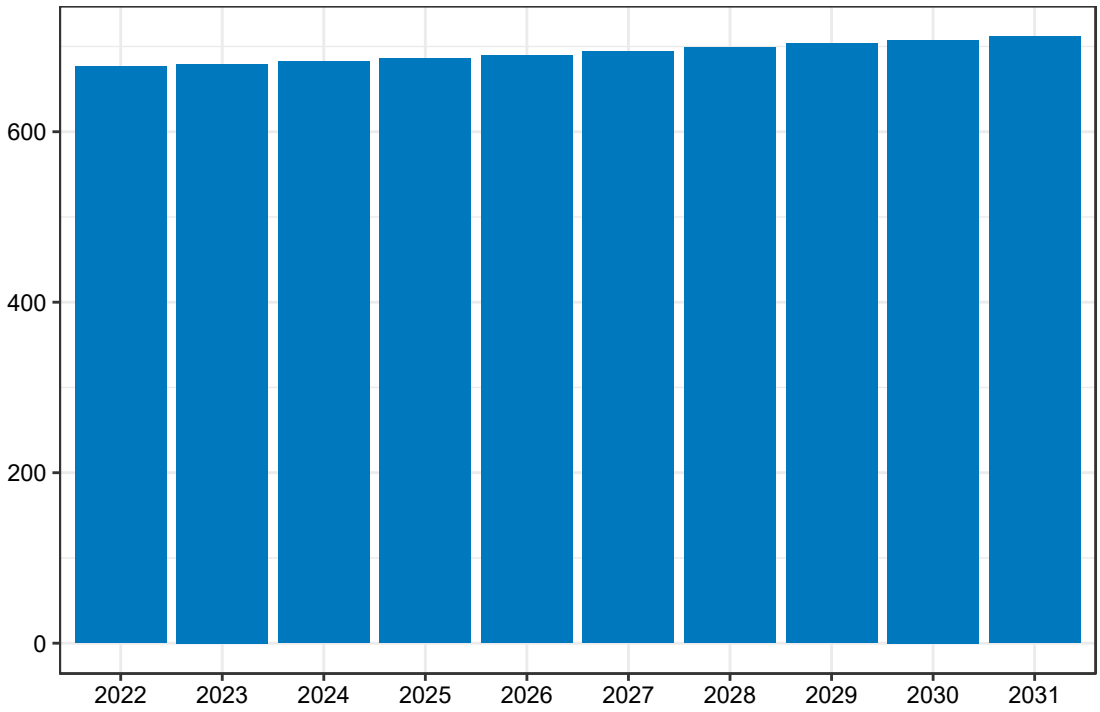


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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 zapadalnosci rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

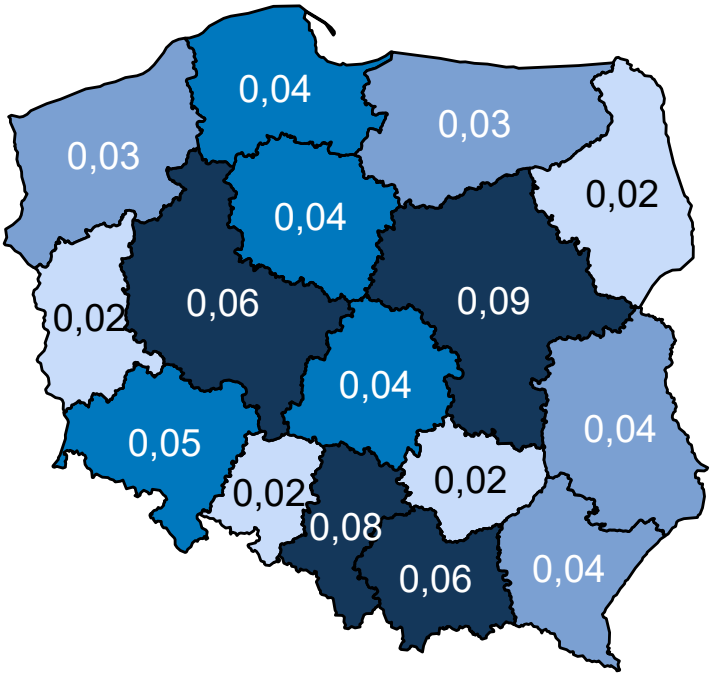
Wykres 3.2.24: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

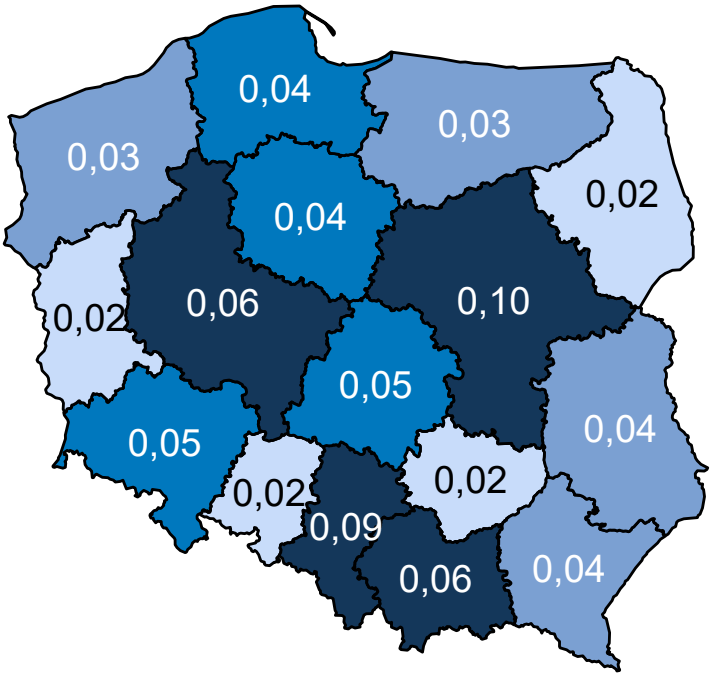
Mapa **3.2.58** prezentuje prognozowana zapadalność rejestrowana dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podlaskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,02 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.59**.

Mapa 3.2.58: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.59: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

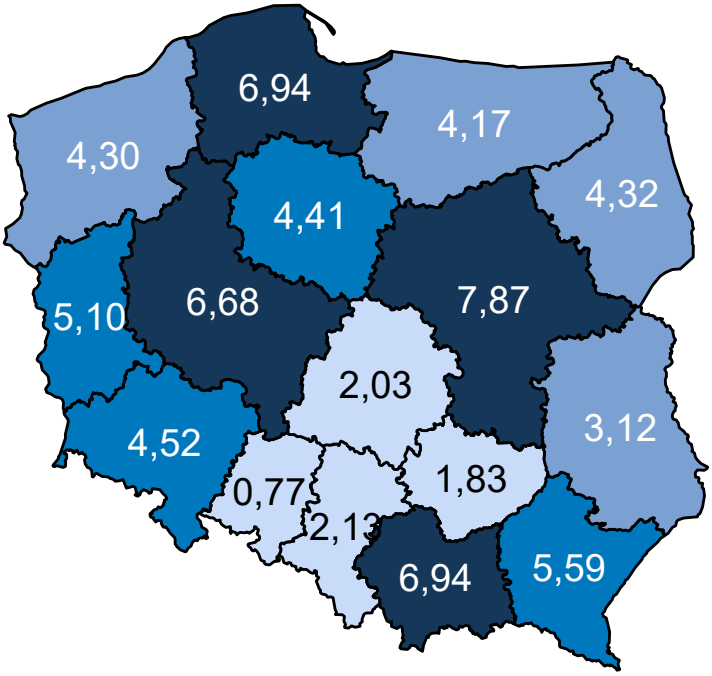


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podlaskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 4,32%.

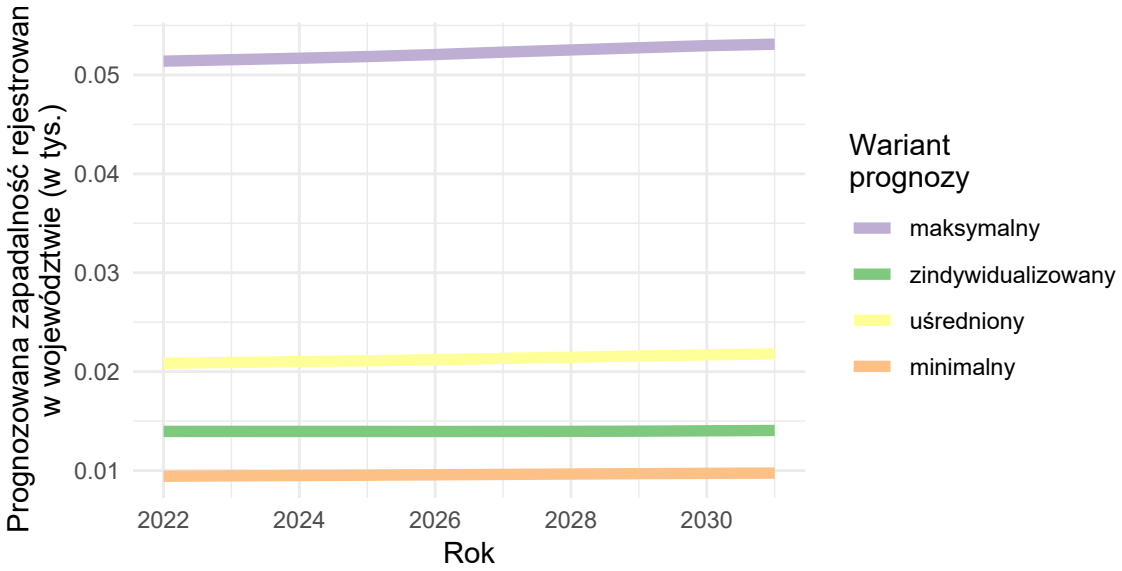
Mapa 3.2.60: Procentowa zmiana zapadalnosci rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres **3.2.25**.

Wykres 3.2.25: Porównianie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



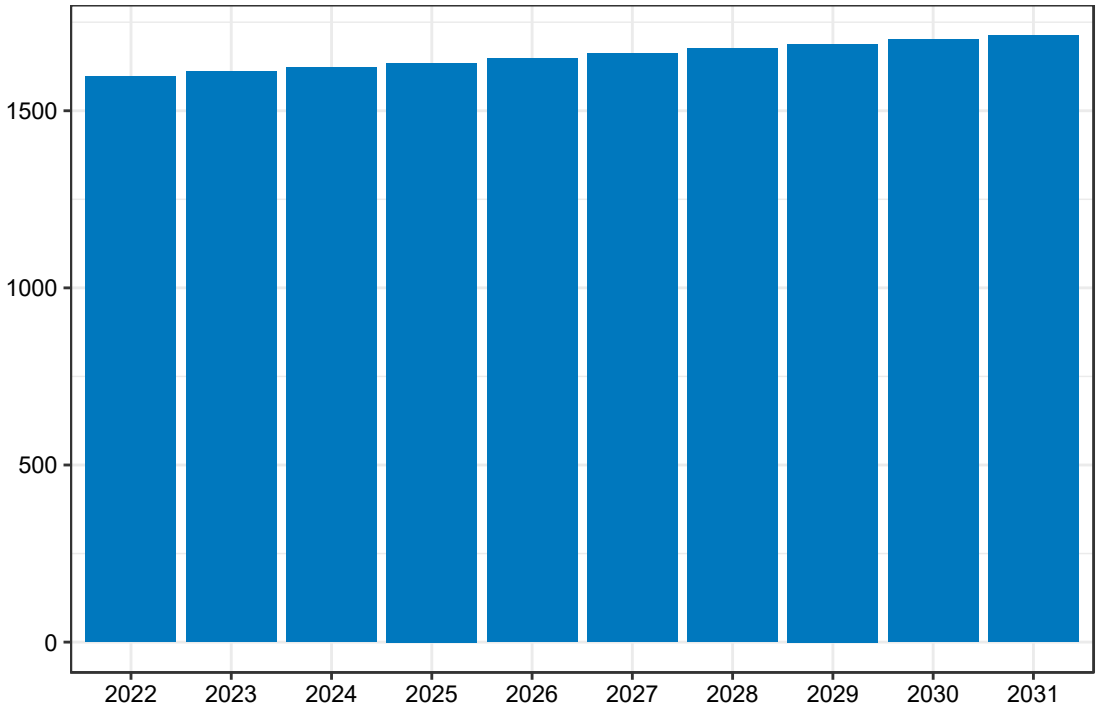
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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 zapadalnosci rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

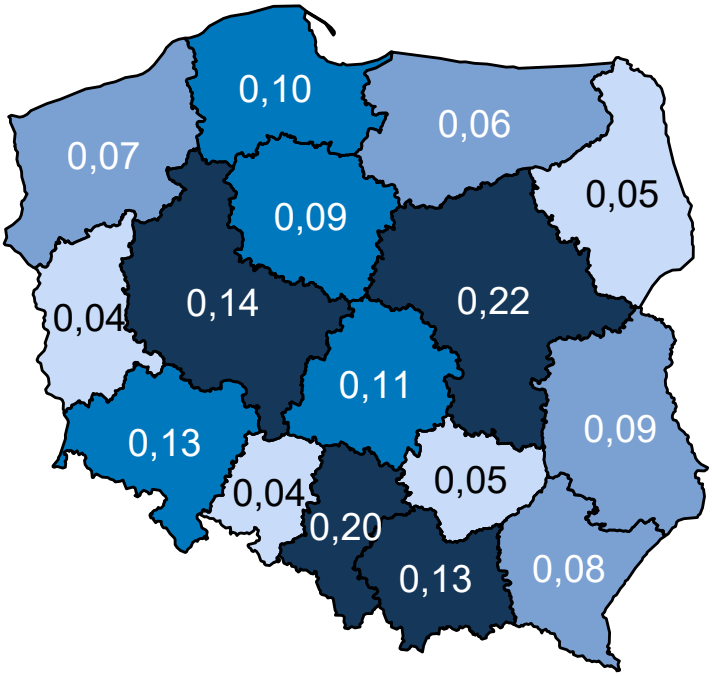
Wykres 3.2.26: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

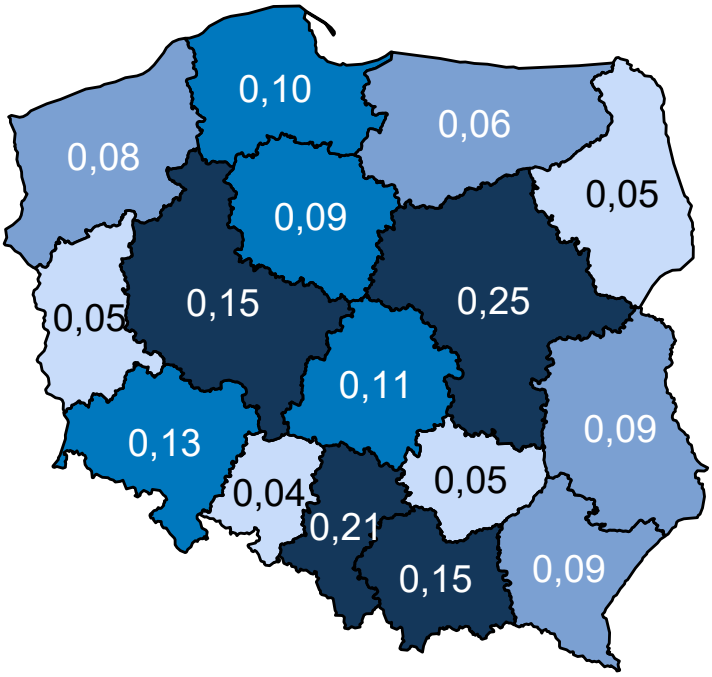
Mapa **3.2.61** prezentuje prognozowana zapadalność rejestrowana dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podlaskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,05 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.62**.

Mapa 3.2.61: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.62: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

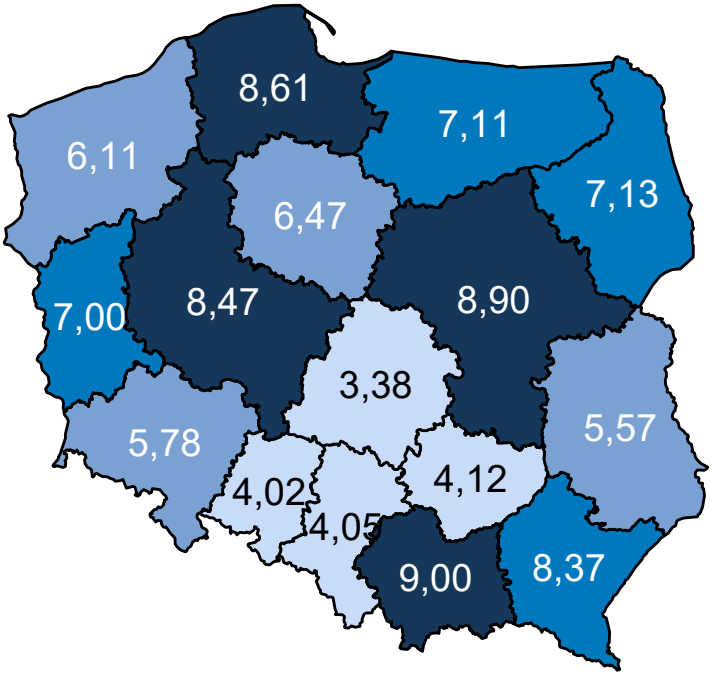


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podlaskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 7,13%.

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

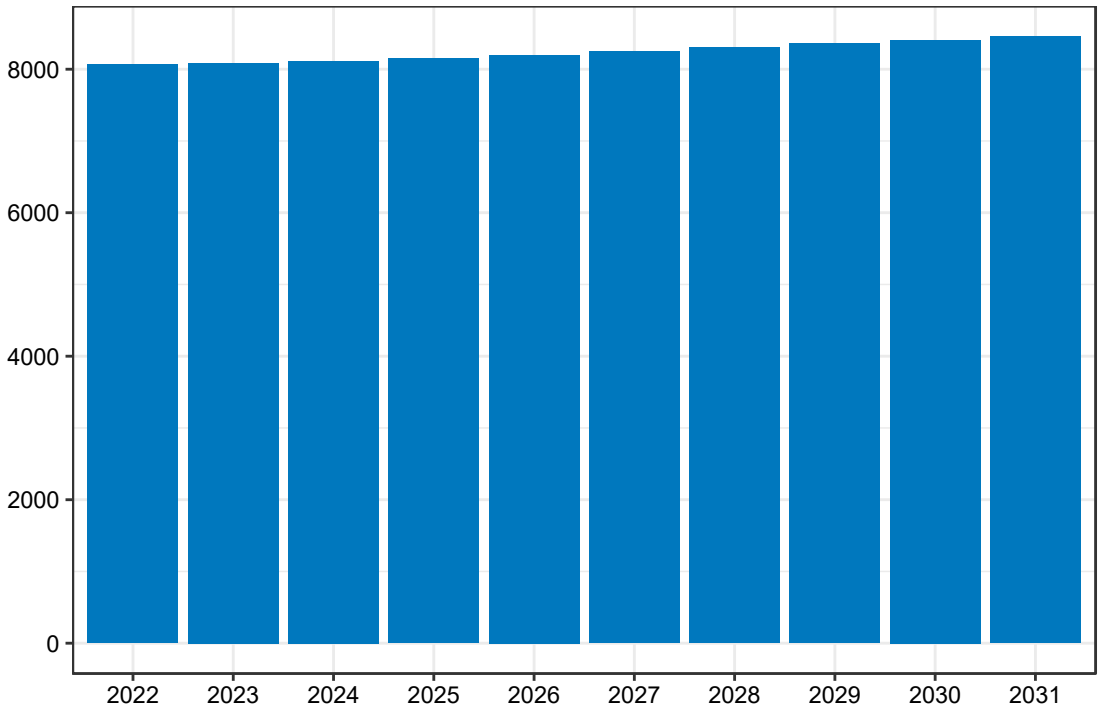


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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 zapadalnosci rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

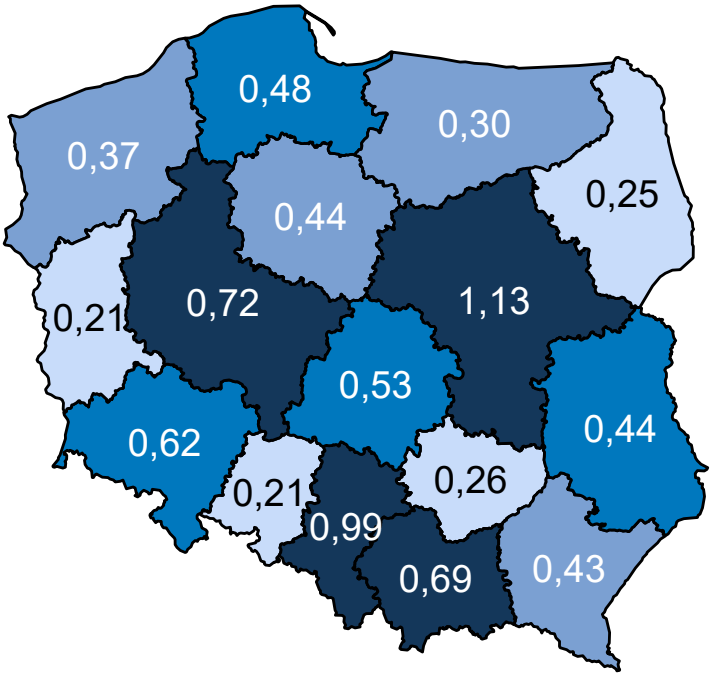
Wykres 3.2.27: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

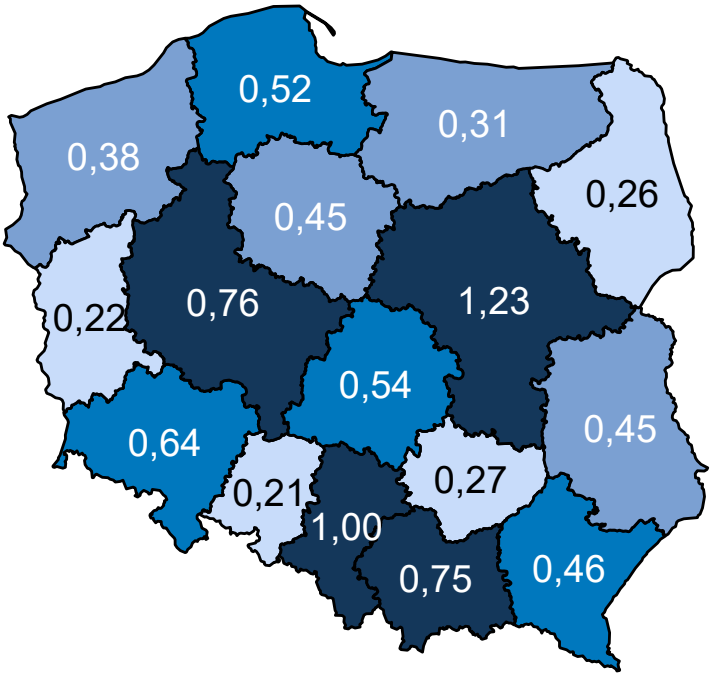
Mapa **3.2.64** prezentuje prognozowana zapadalność rejestrowana dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podlaskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,25 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.65**.

Mapa 3.2.64: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.65: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

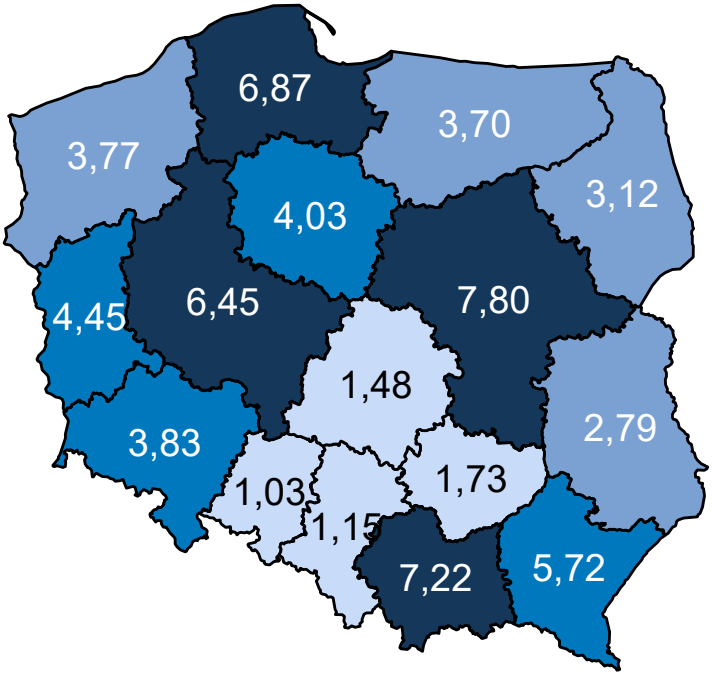


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podlaskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 3,12%.

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

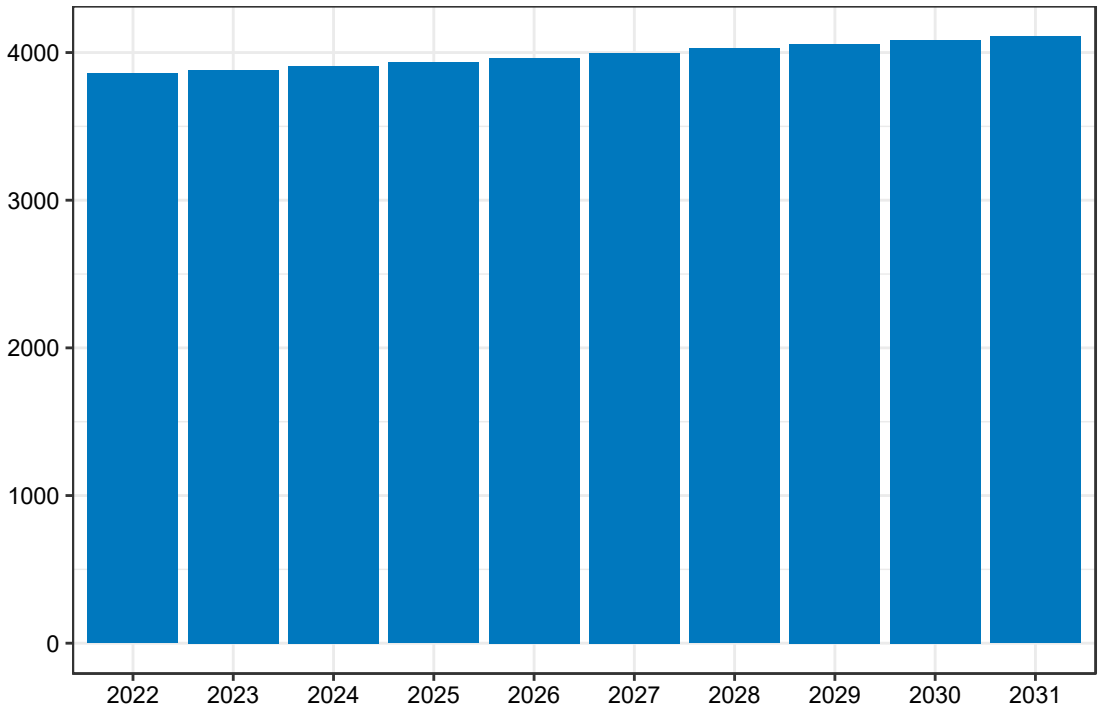


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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 zapadalnosci rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

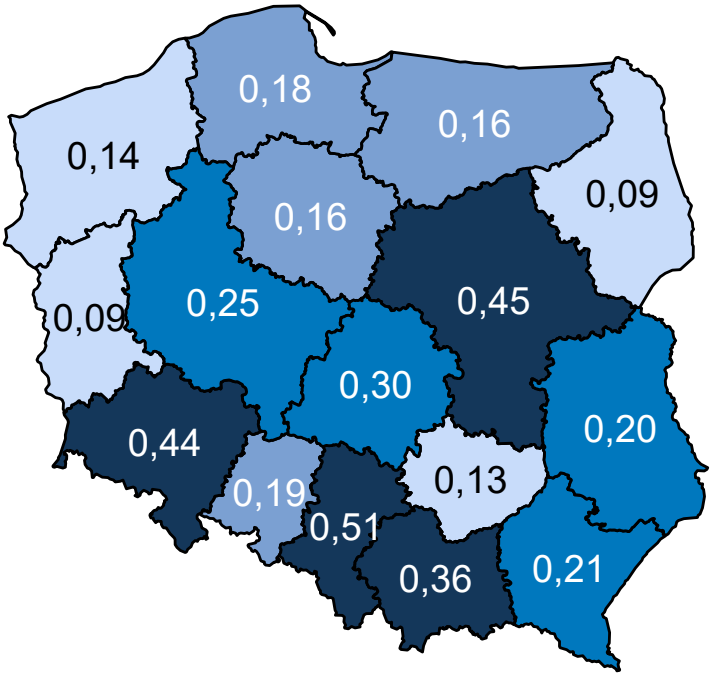
Wykres 3.2.28: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

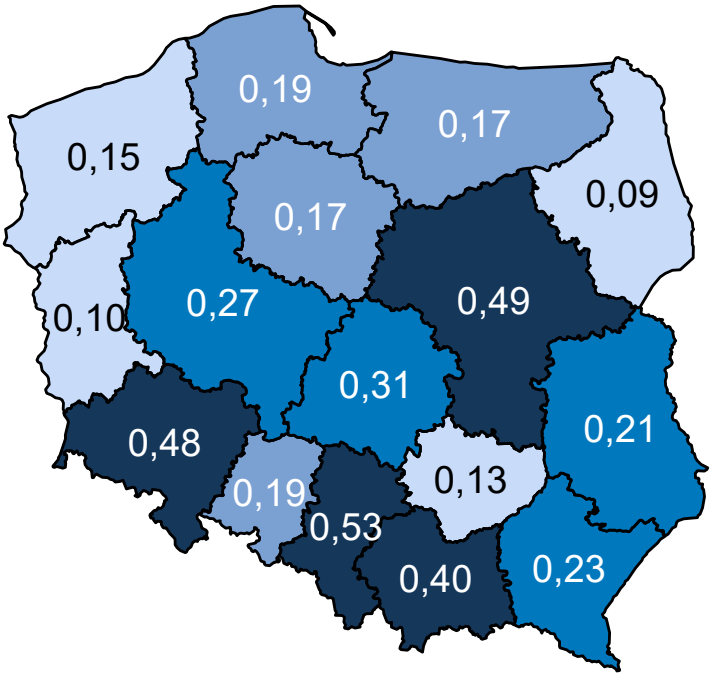
Mapa **3.2.67** prezentuje prognozowana zapadalność rejestrowana dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podlaskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,09 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.68**.

Mapa 3.2.67: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.68: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

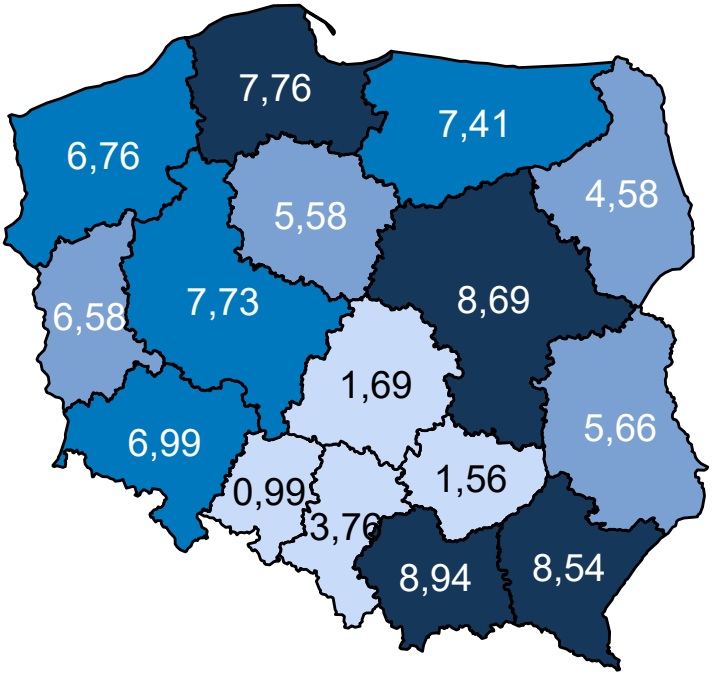


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podlaskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 4,58%.

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

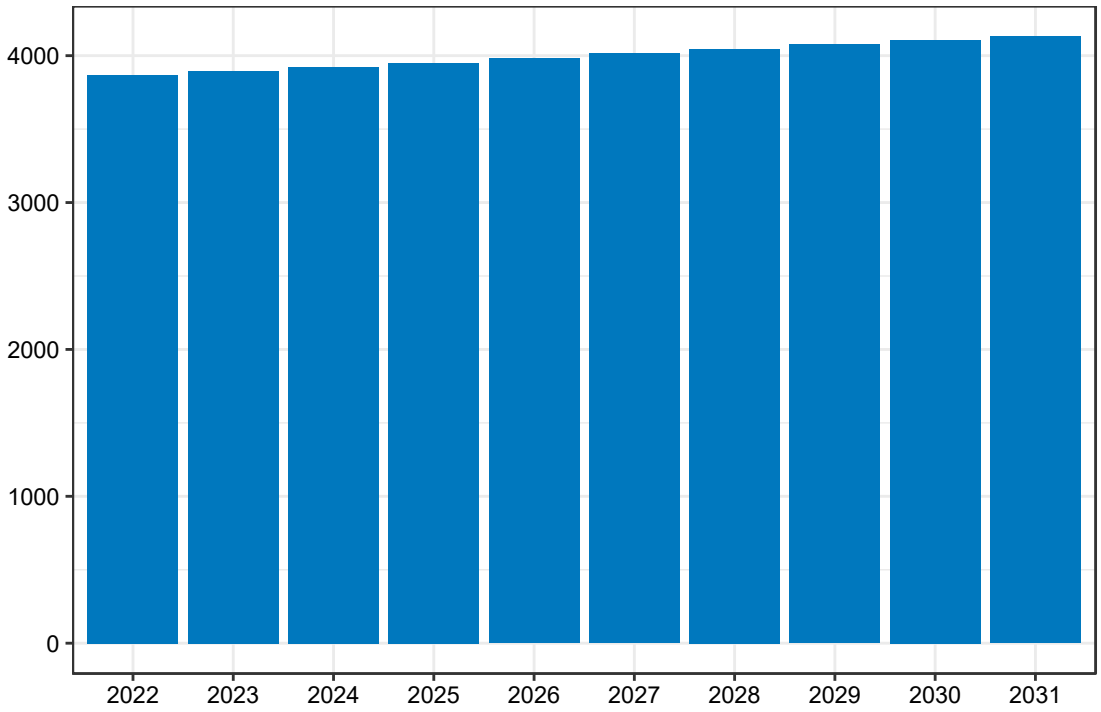


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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 zapadalnosci rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

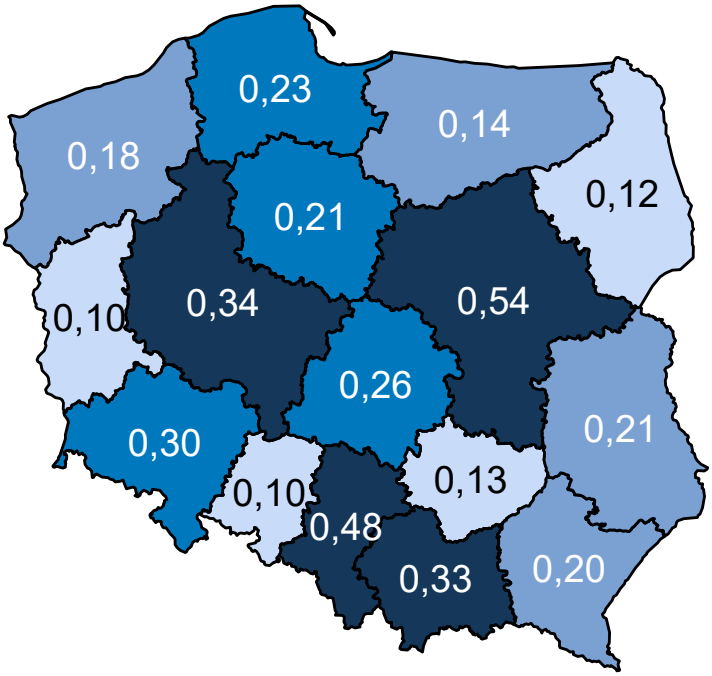
Wykres 3.2.29: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

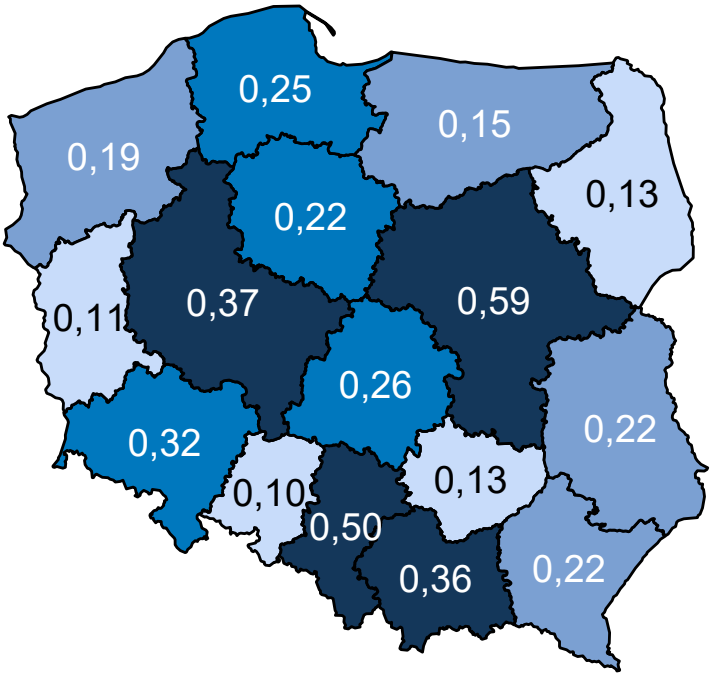
Mapa **3.2.70** prezentuje prognozowana zapadalność rejestrowana dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podlaskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,12 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.71**.

Mapa 3.2.70: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.71: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

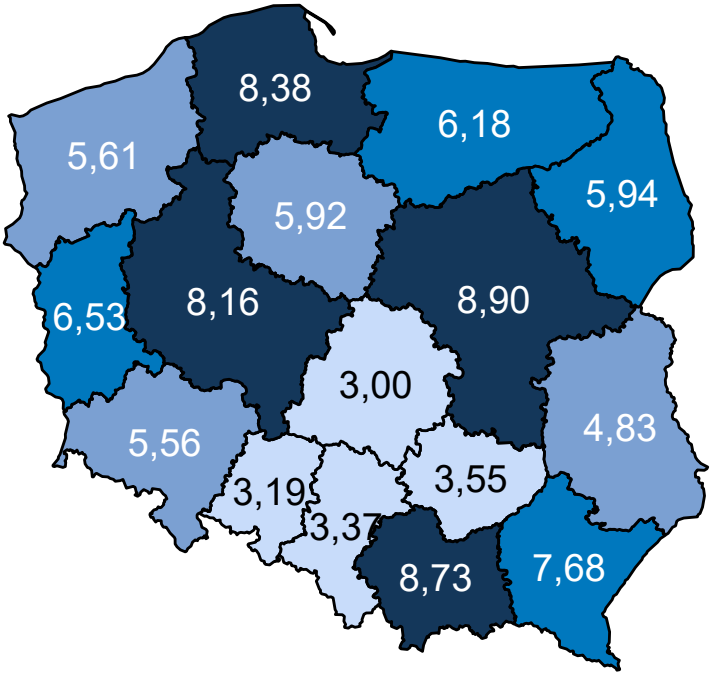


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podlaskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 5,94%.

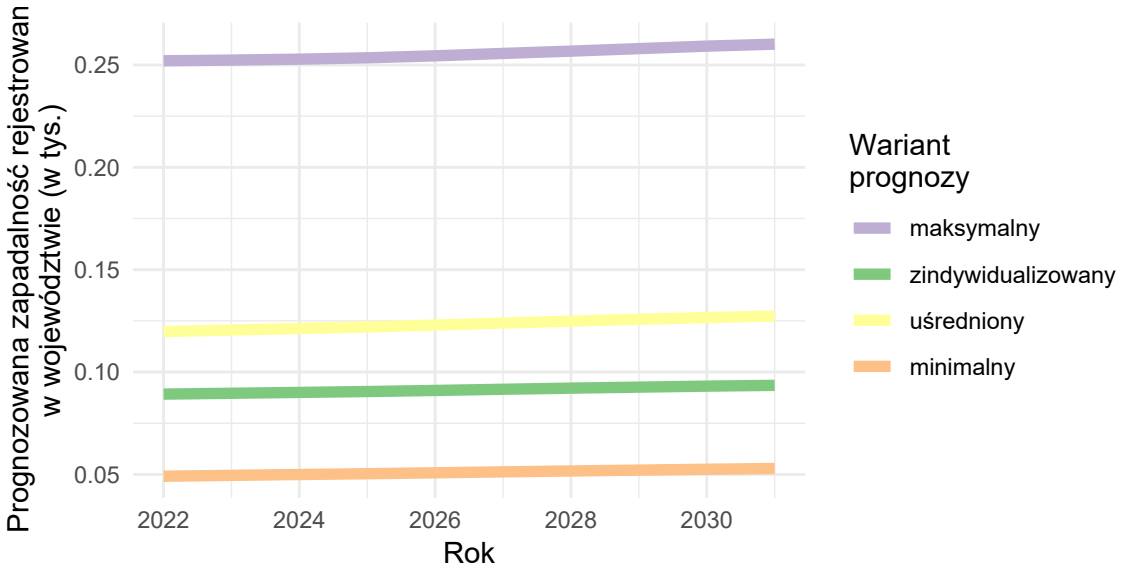
Mapa 3.2.72: Procentowa zmiana zapadalnosci rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres **3.2.30**.

Wykres 3.2.30: Porównianie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



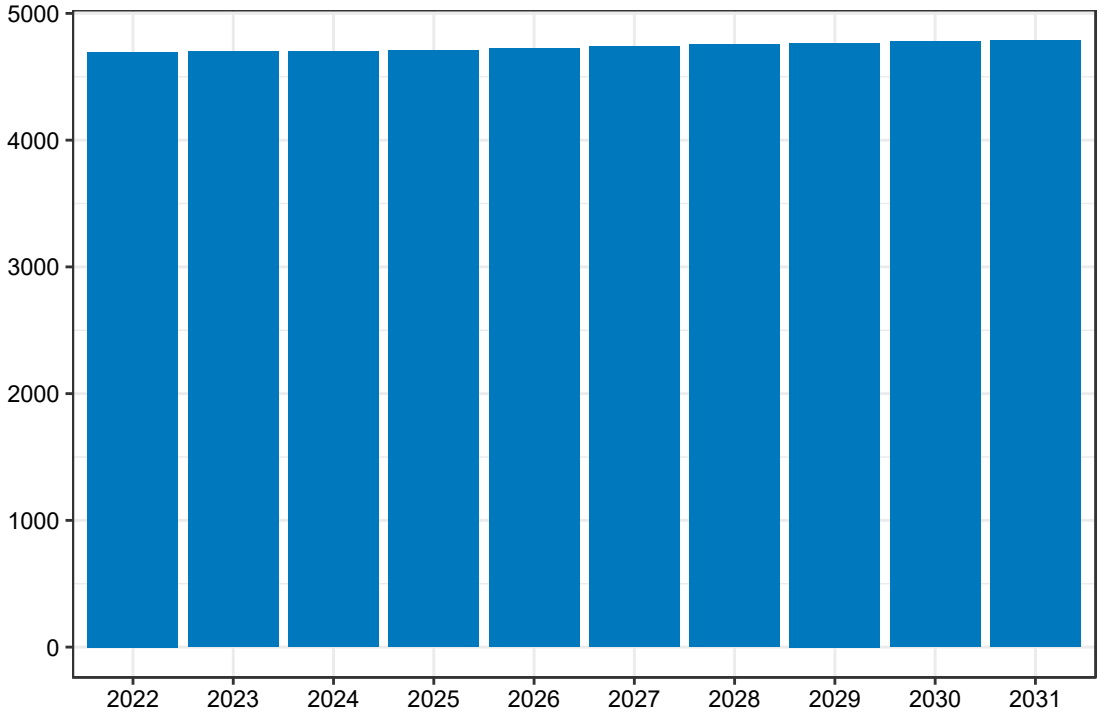
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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 zapadalnosci rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

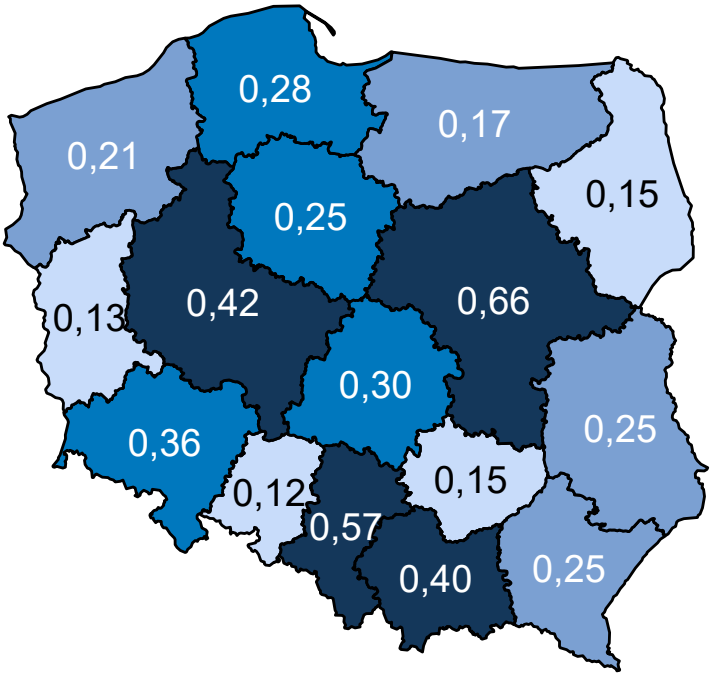
Wykres 3.2.31: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

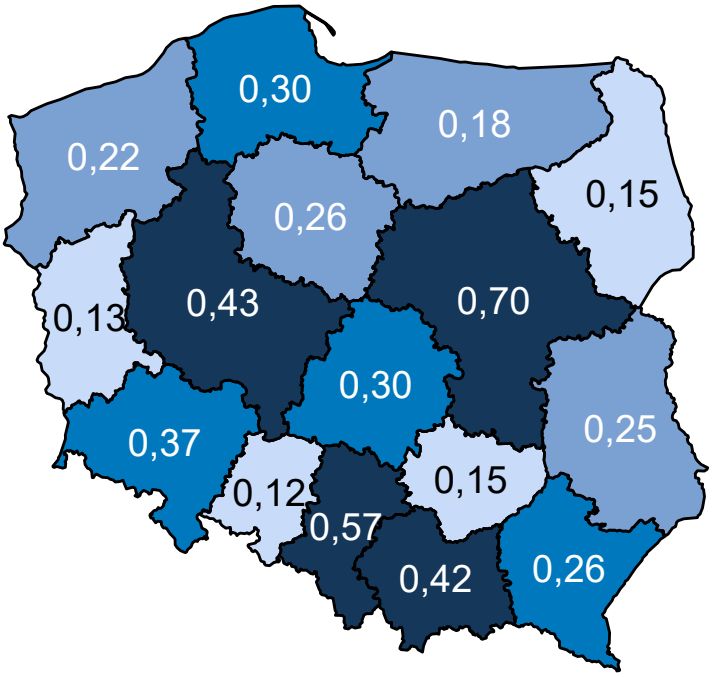
Mapa **3.2.73** prezentuje prognozowana zapadalność rejestrowana dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podlaskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,15 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.74**.

Mapa 3.2.73: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.74: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

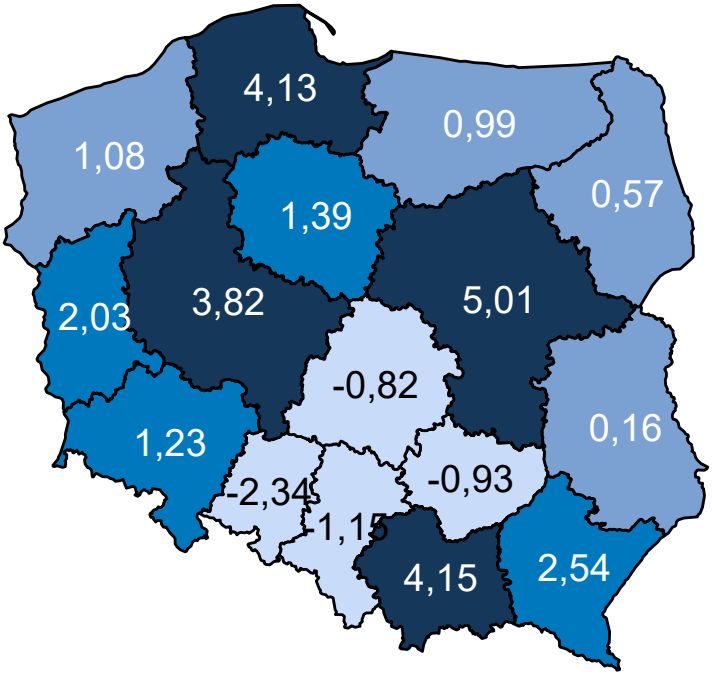


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podlaskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 0,57%.

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

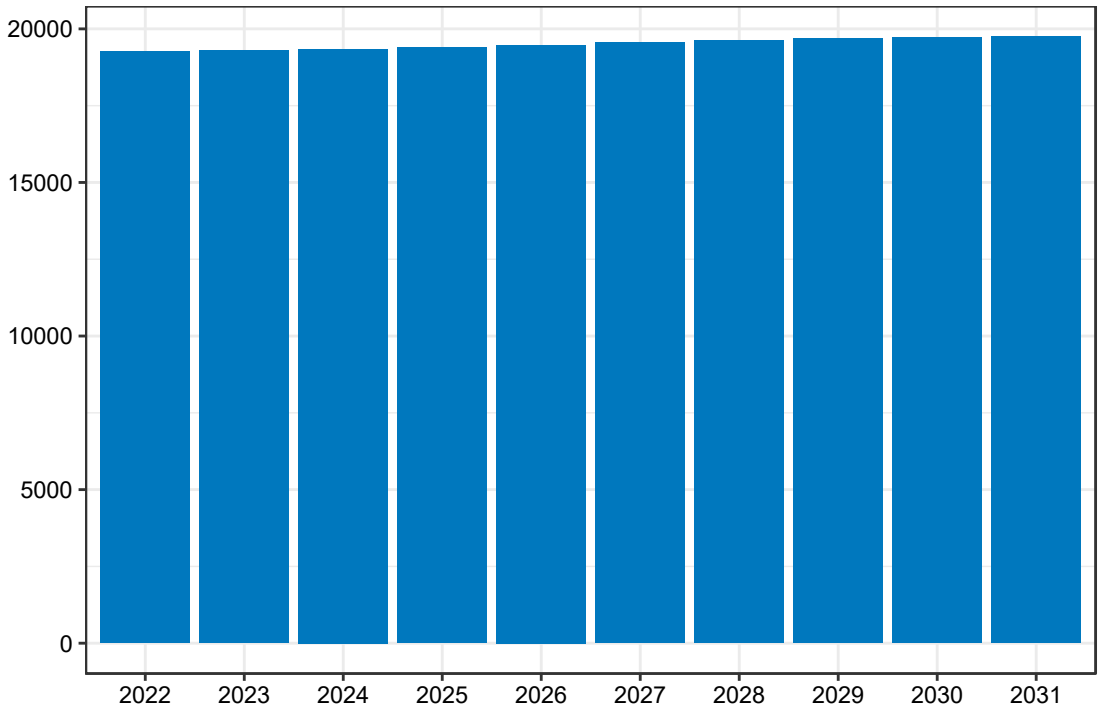


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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 zapadalnosci rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

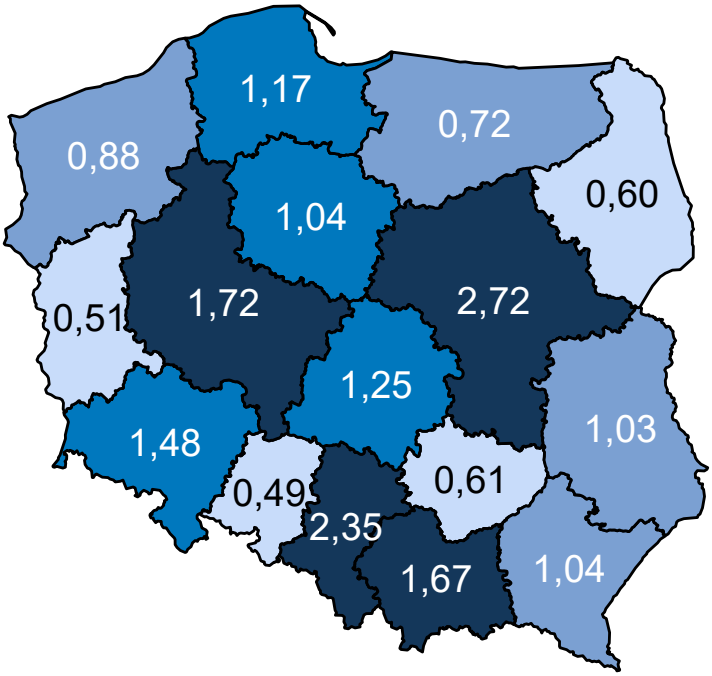
Wykres 3.2.32: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

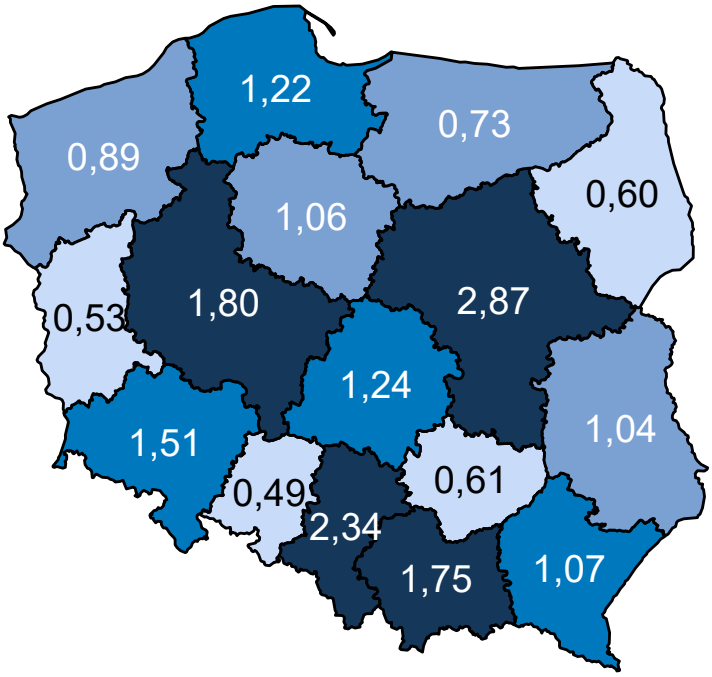
Mapa **3.2.76** prezentuje prognozowana zapadalność rejestrowana dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podlaskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,60 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.77**.

Mapa 3.2.76: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.77: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

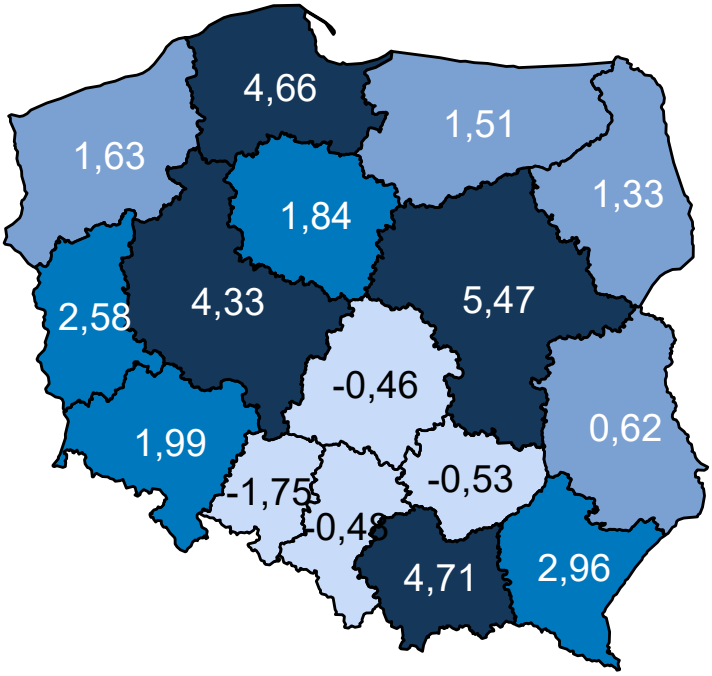


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podlaskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 1,33%.

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

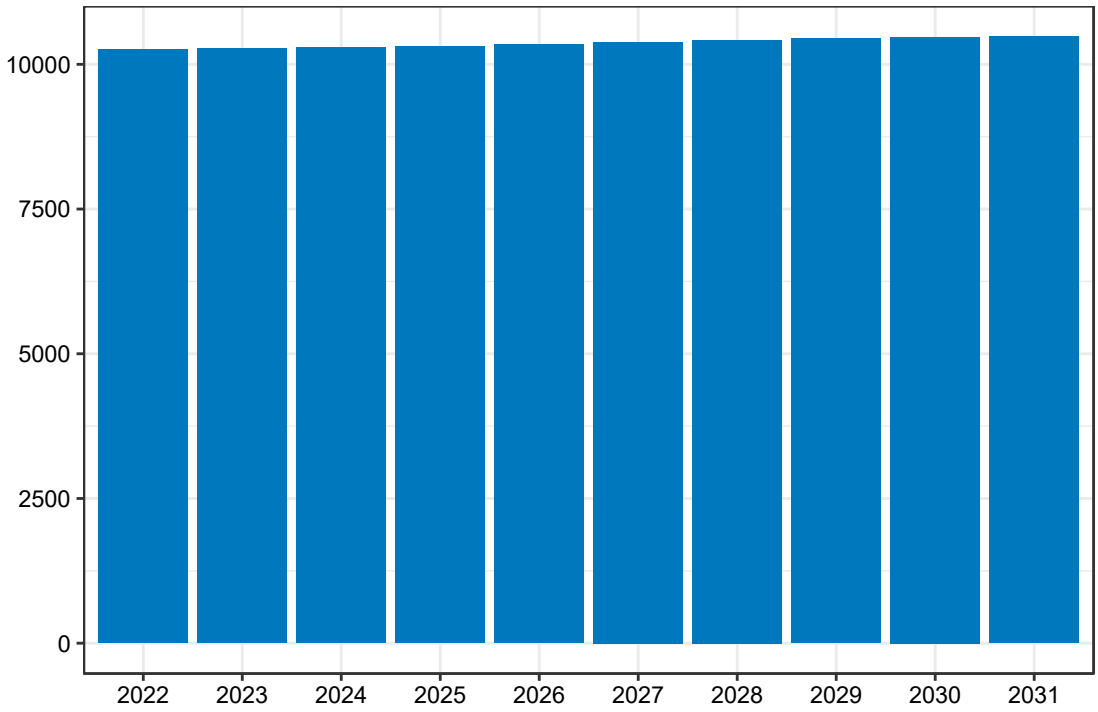


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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 zapadalnosci rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

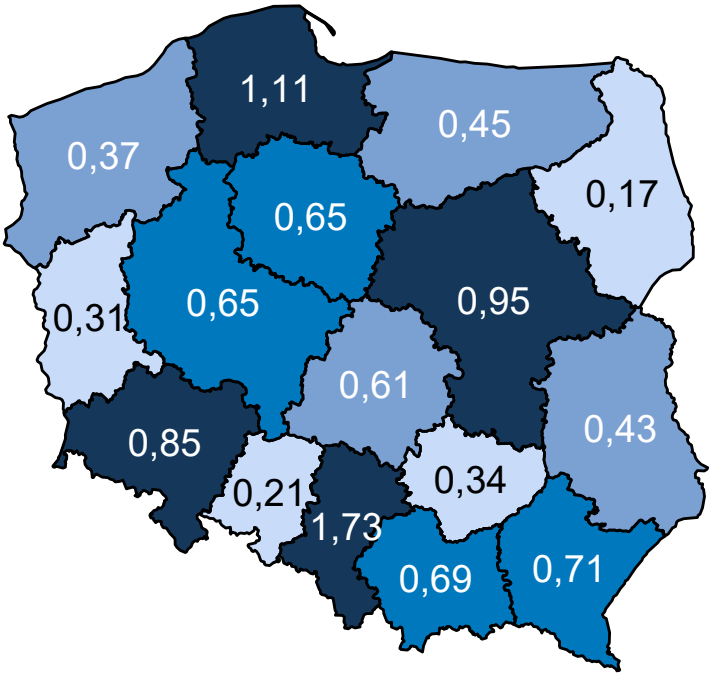
Wykres 3.2.33: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

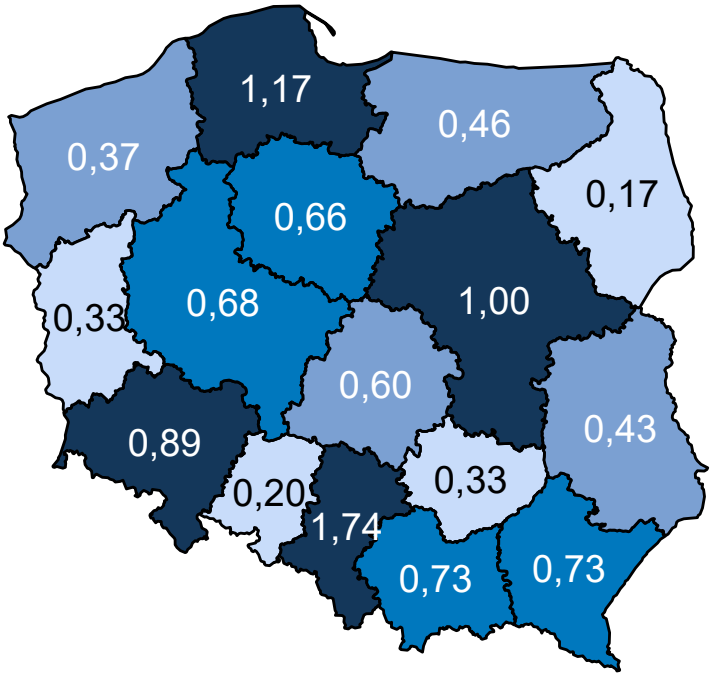
Mapa **3.2.79** prezentuje prognozowana zapadalność rejestrowana dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podlaskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,17 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.80**.

Mapa 3.2.79: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.80: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

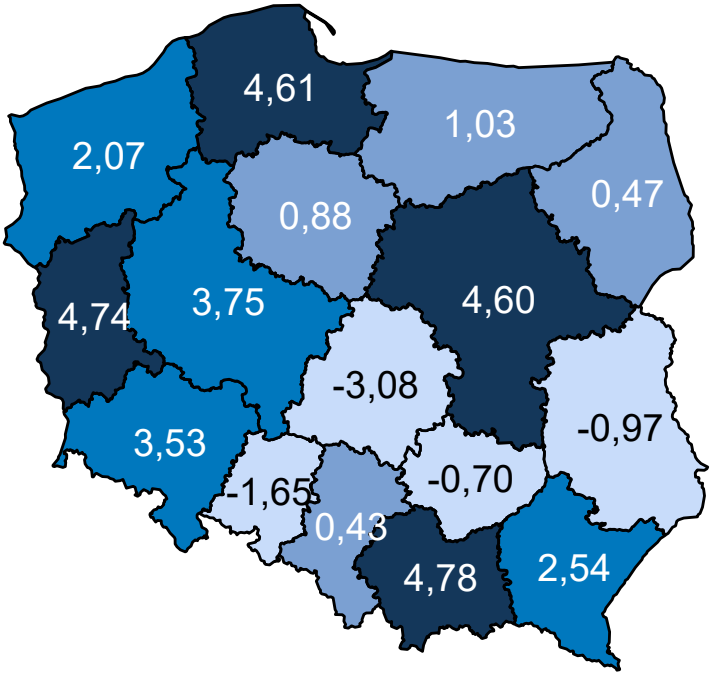


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podlaskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 0,47%.

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

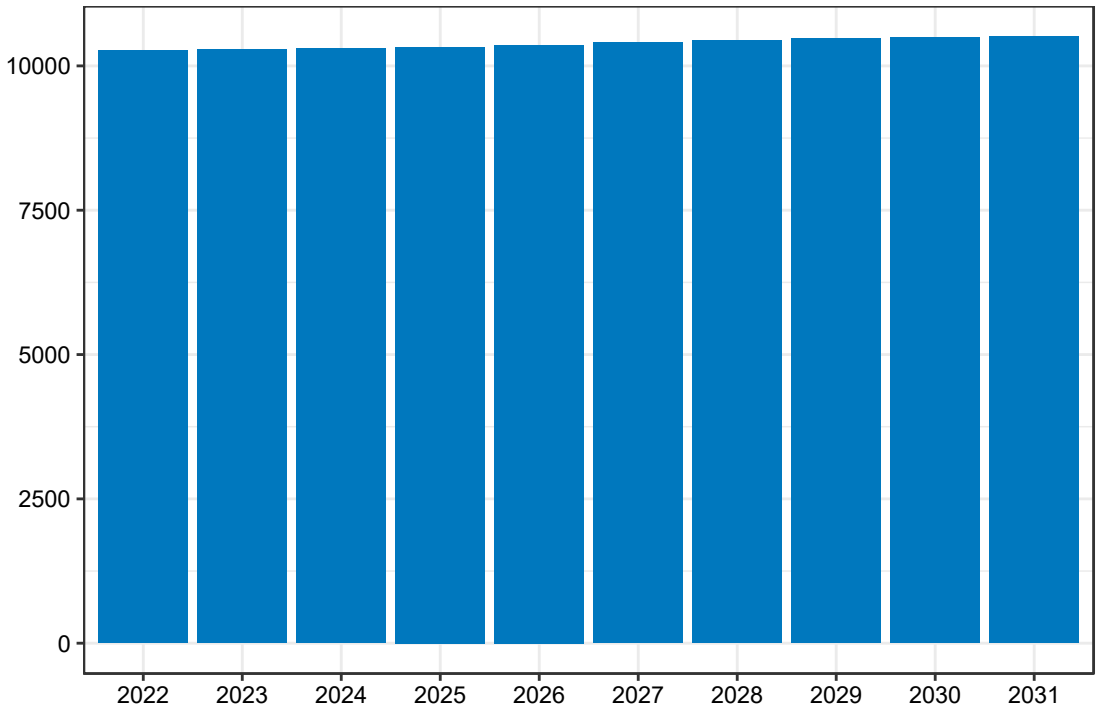


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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 zapadalnosci rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

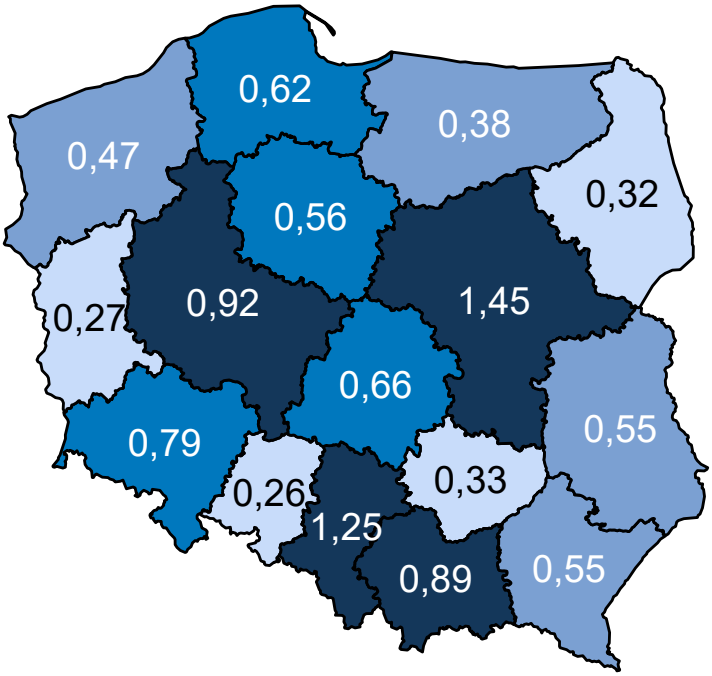
Wykres 3.2.34: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

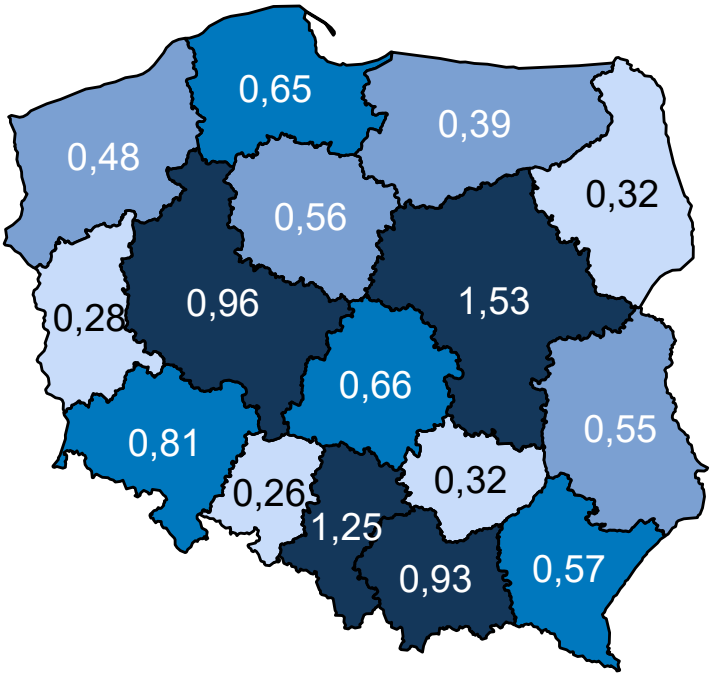
Mapa **3.2.82** prezentuje prognozowana zapadalność rejestrowana dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podlaskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,32 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.83**.

Mapa 3.2.82: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.83: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

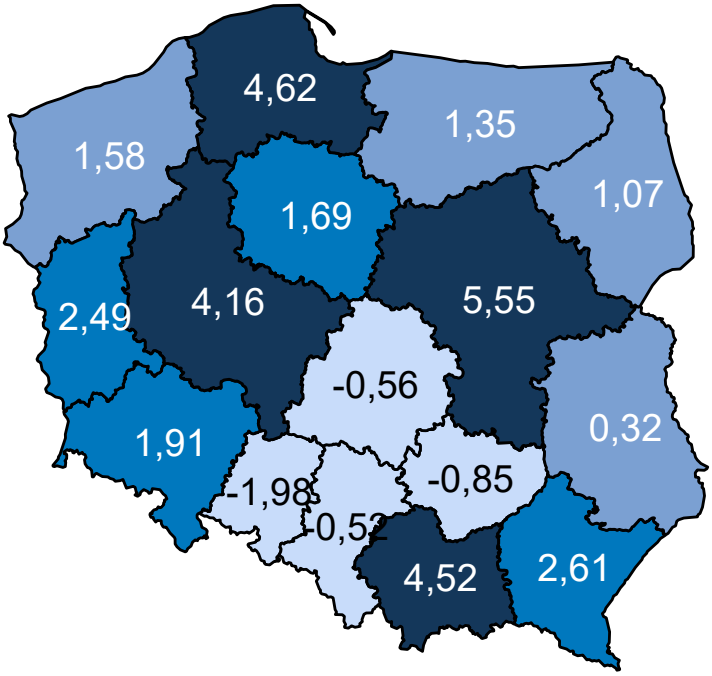


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

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

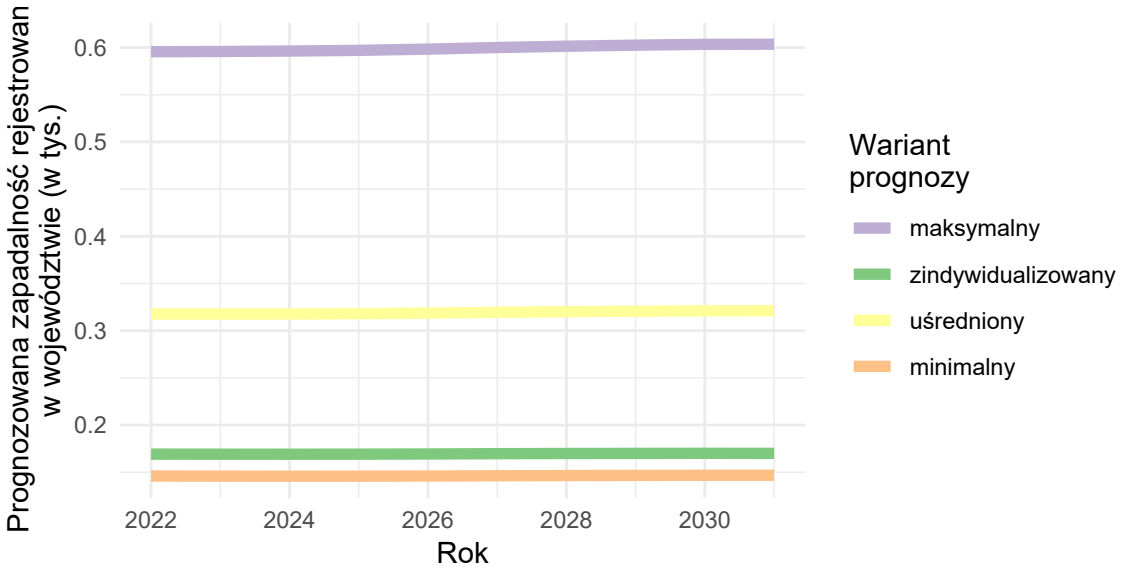
Mapa 3.2.84: Procentowa zmiana zapadalnosci rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres **3.2.35**.

Wykres 3.2.35: Porównianie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



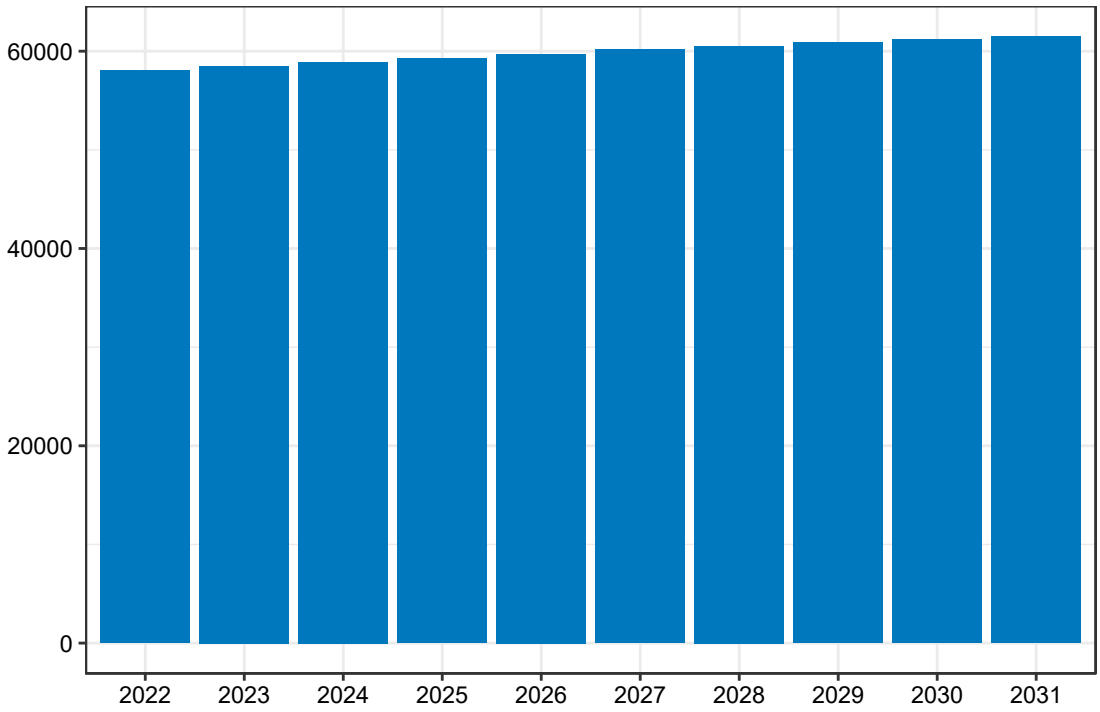
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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 zapadalnosci rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

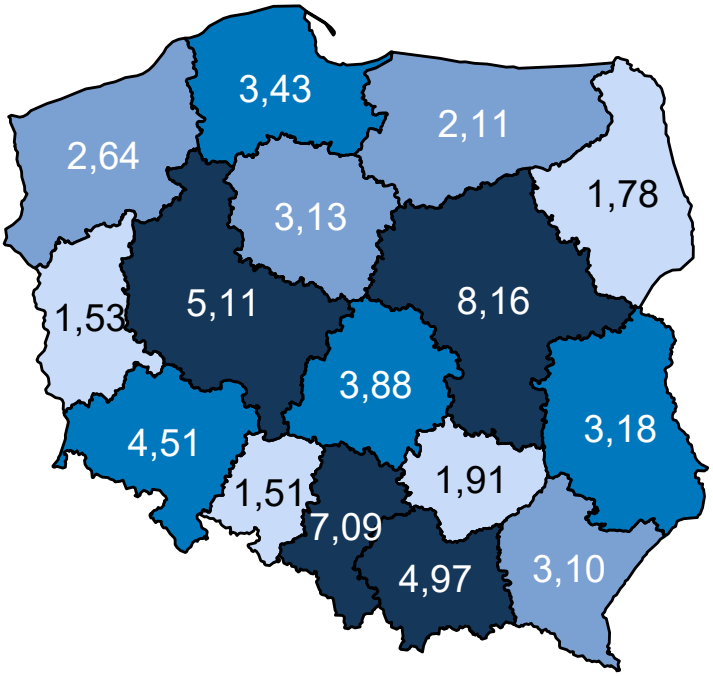
Wykres 3.2.36: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

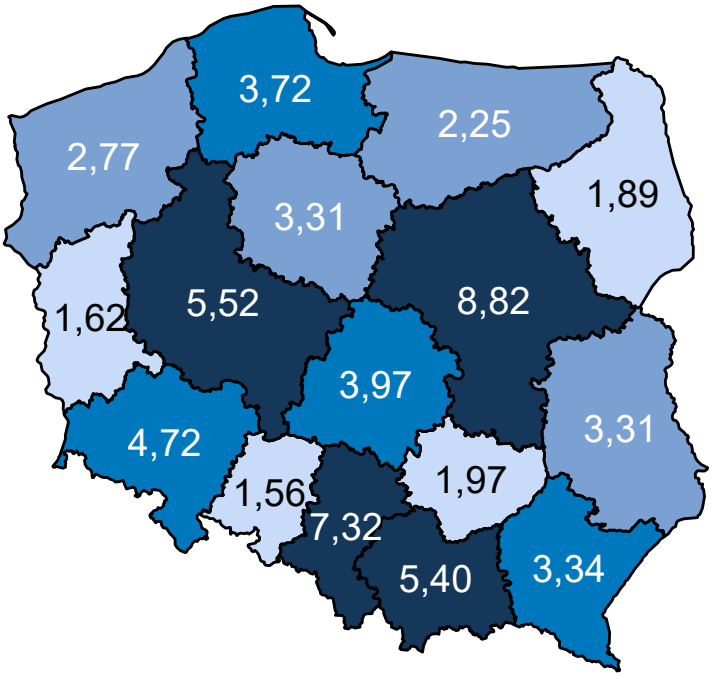
Mapa **3.2.85** prezentuje prognozowana zapadalność rejestrowana dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podlaskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,78 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.86**.

Mapa 3.2.85: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.86: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

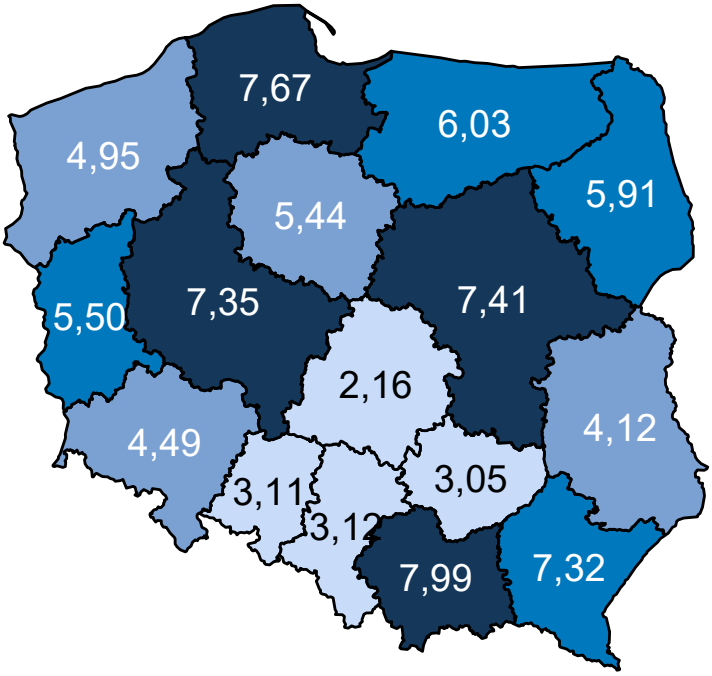


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podlaskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 5,91%.

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

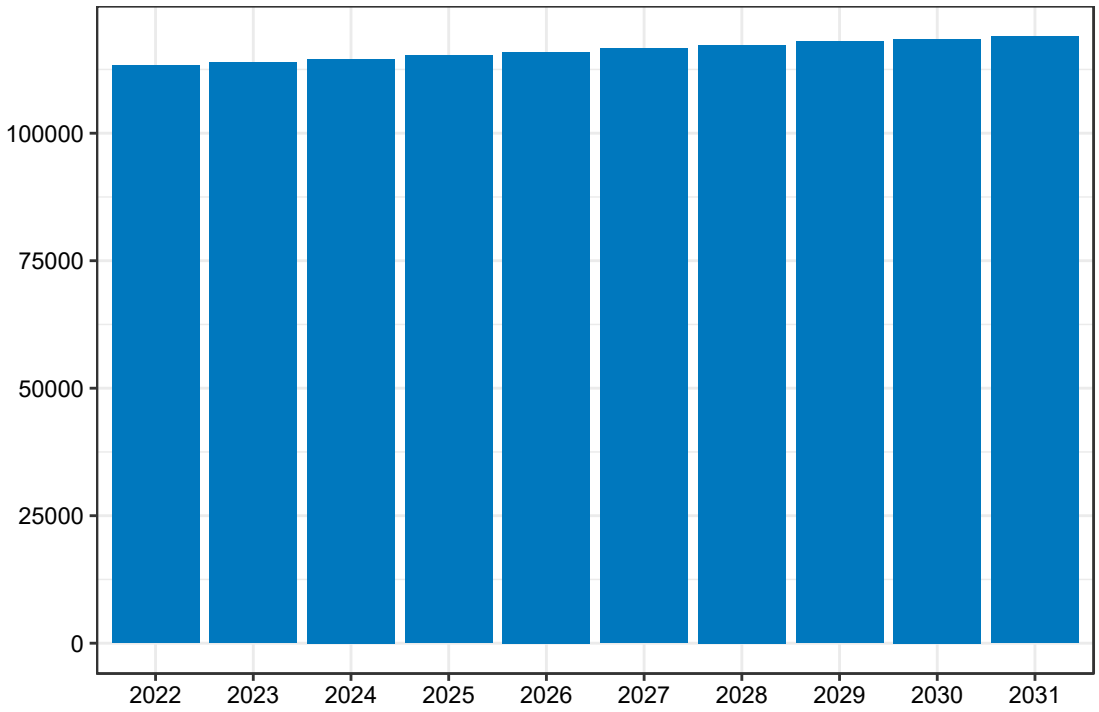


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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 zapadalnosci rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

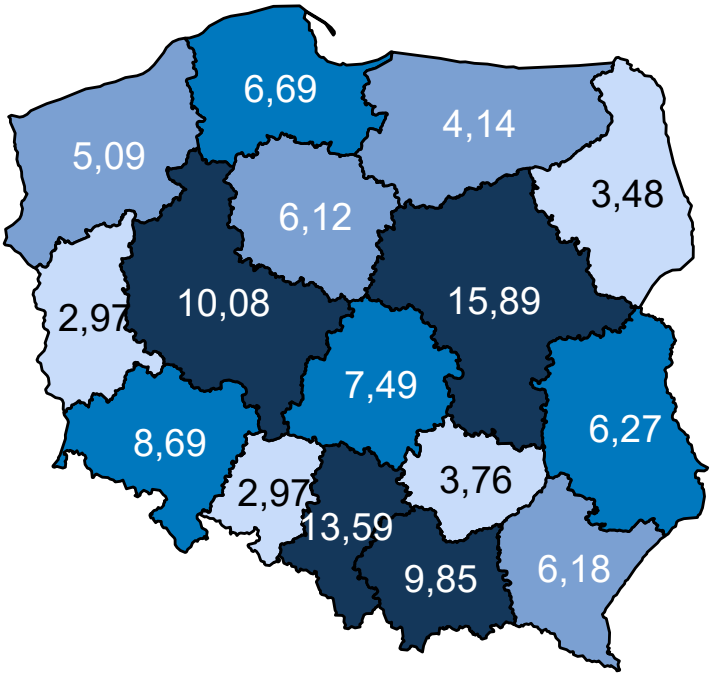
Wykres 3.2.37: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

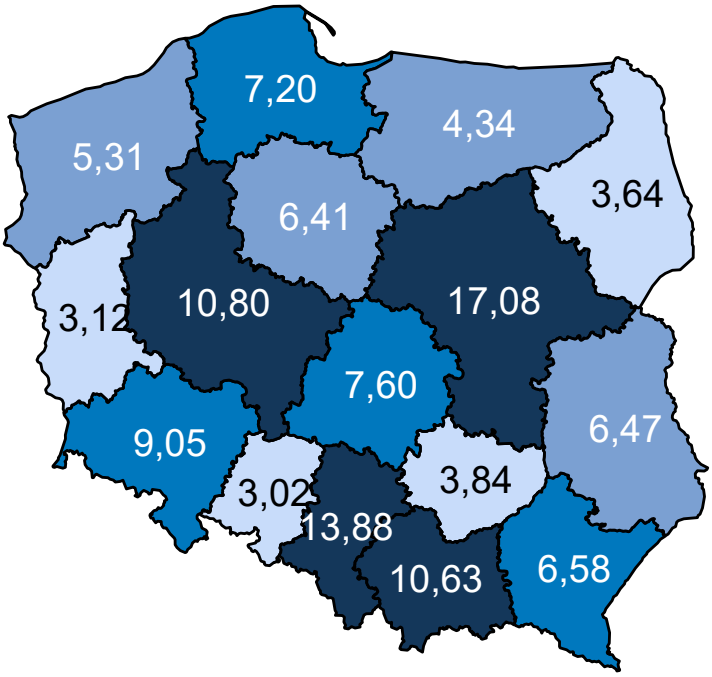
Mapa **3.2.88** prezentuje prognozowana zapadalność rejestrowana dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podlaskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 3,48 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.89**.

Mapa 3.2.88: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.89: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

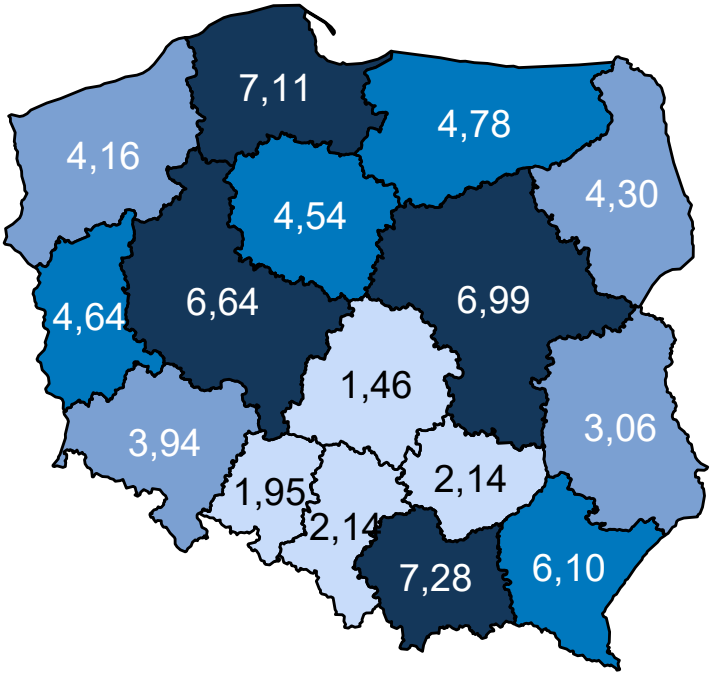


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podlaskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 4,30%.

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

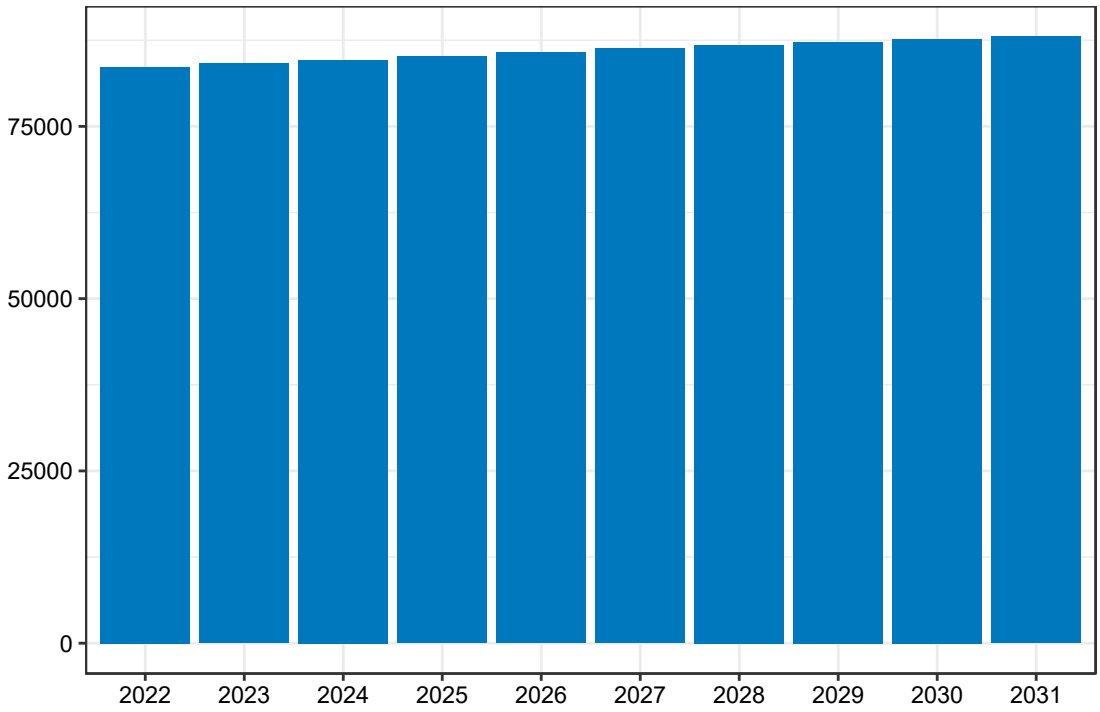


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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 zapadalnosci rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

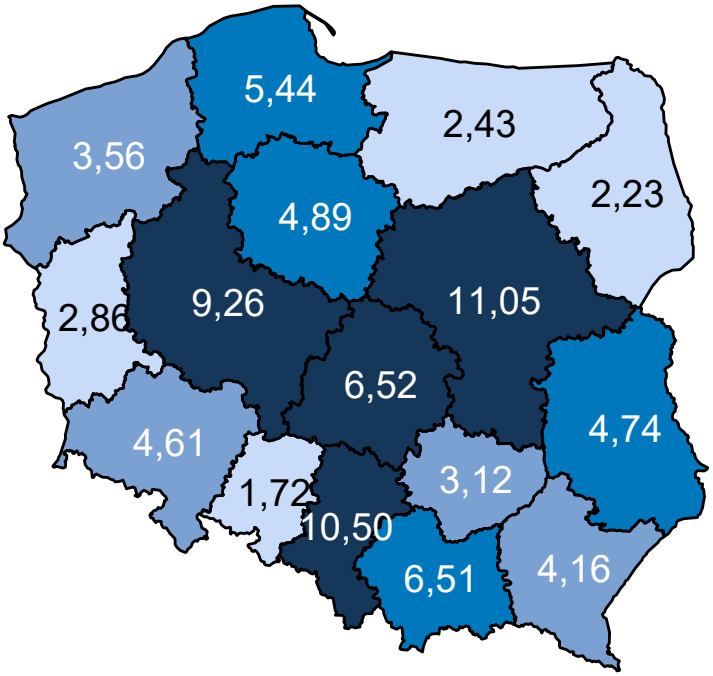
Wykres 3.2.38: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

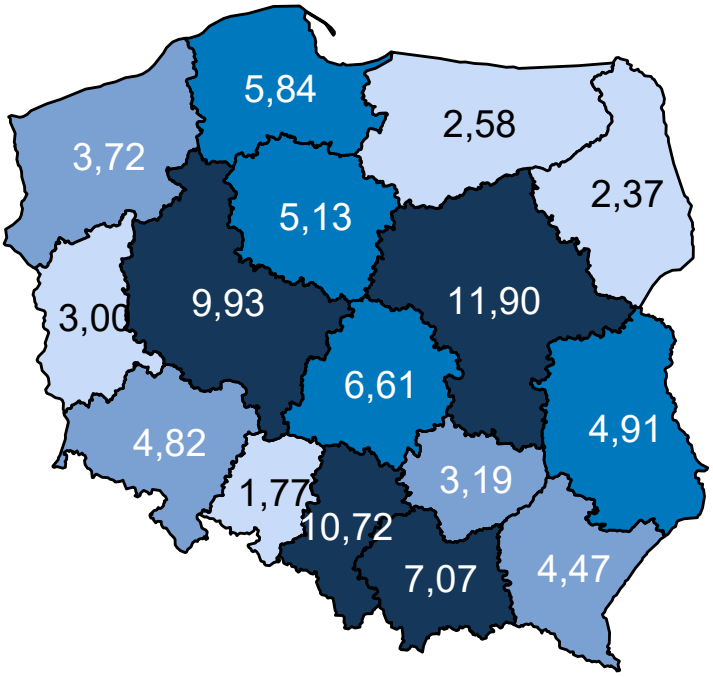
Mapa **3.2.91** prezentuje prognozowana zapadalność rejestrowana dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podlaskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,23 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.92**.

Mapa 3.2.91: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.92: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

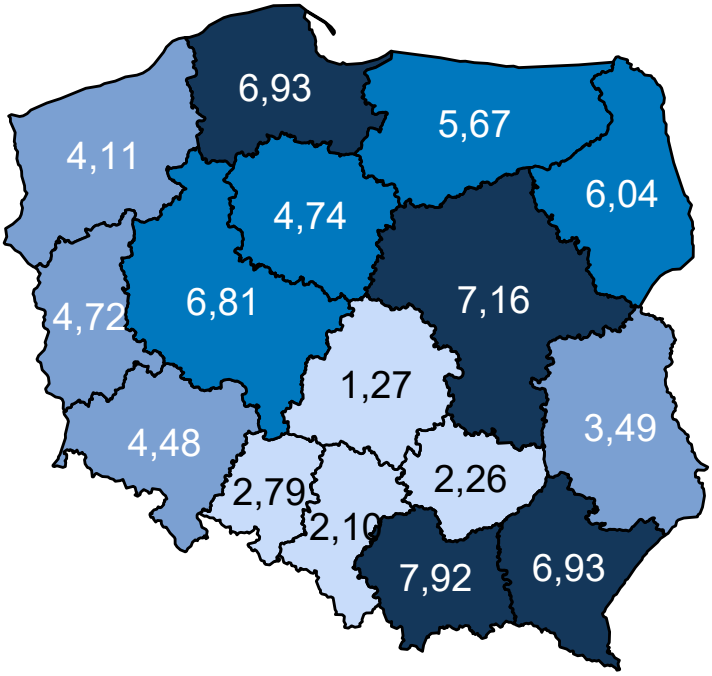


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podlaskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 6,04%.

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

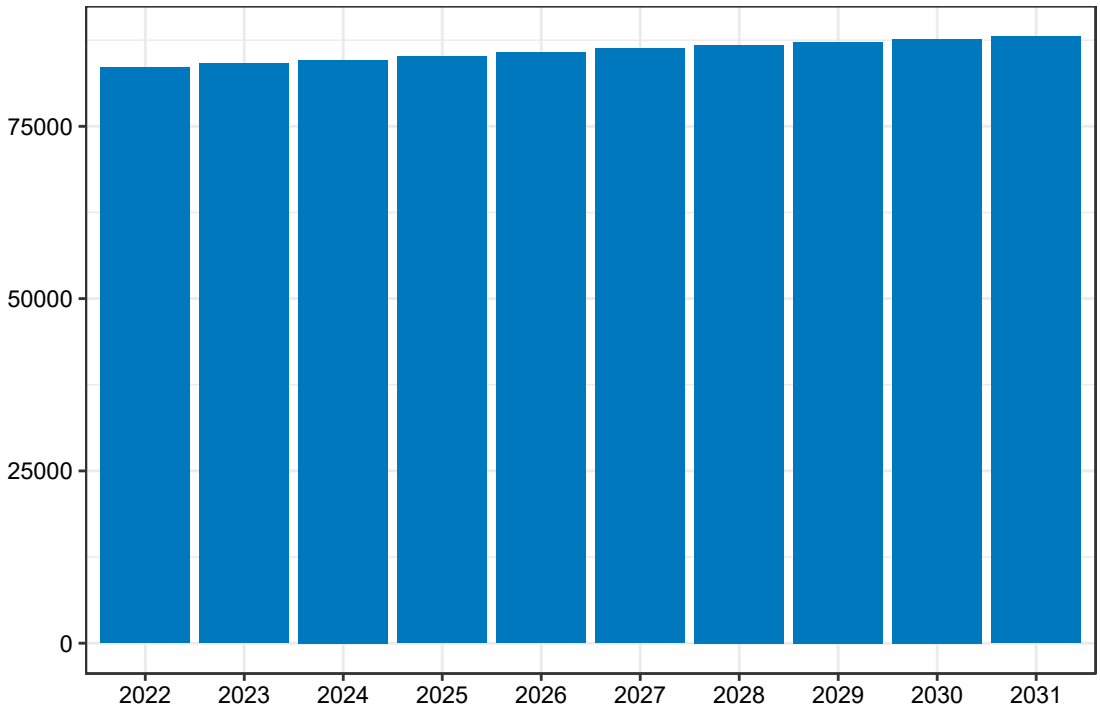


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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 zapadalnosci rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

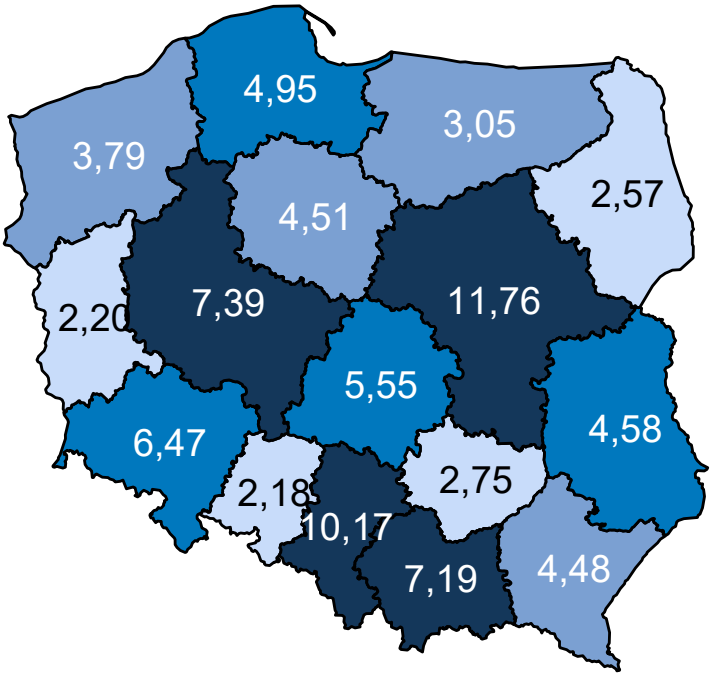
Wykres 3.2.39: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

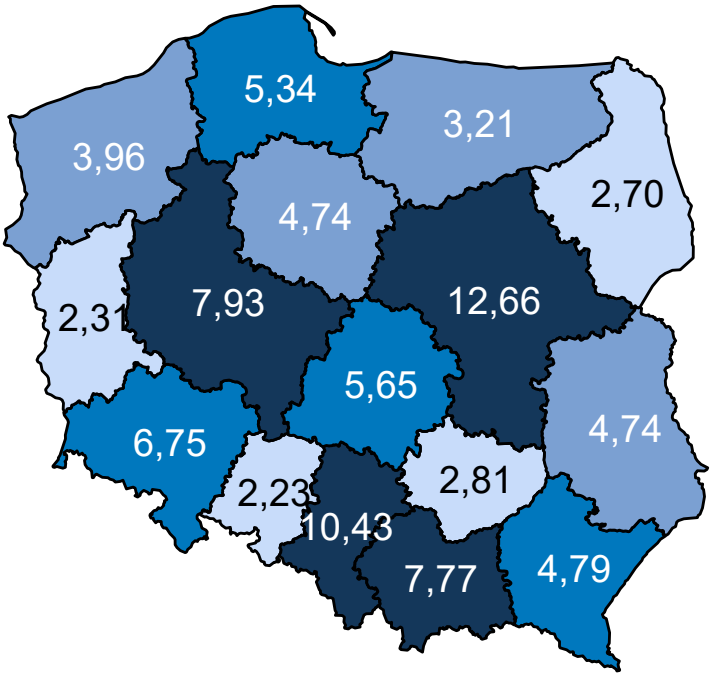
Mapa **3.2.94** prezentuje prognozowana zapadalność rejestrowana dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podlaskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,57 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.95**.

Mapa 3.2.94: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.95: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

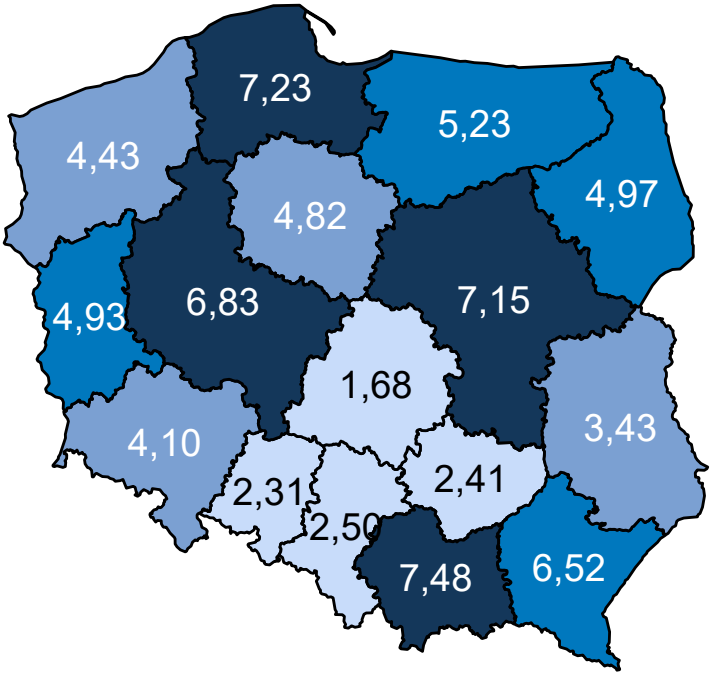


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa **3.2.96** oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podlaskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 4,97%.

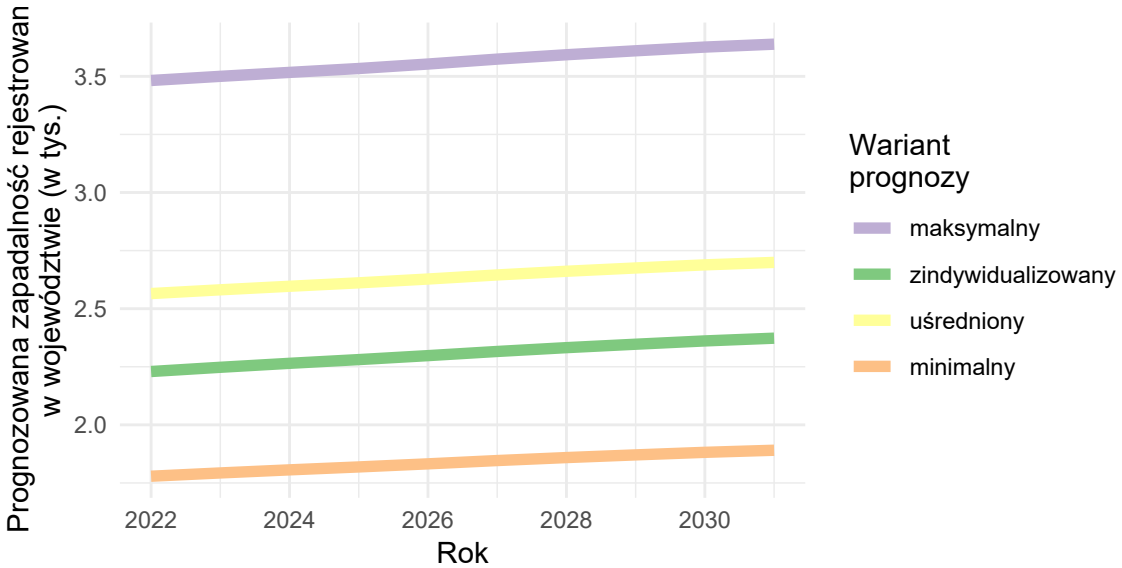
Mapa 3.2.96: Procentowa zmiana zapadalnosci rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres **3.2.40**.

Wykres 3.2.40: Porównianie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



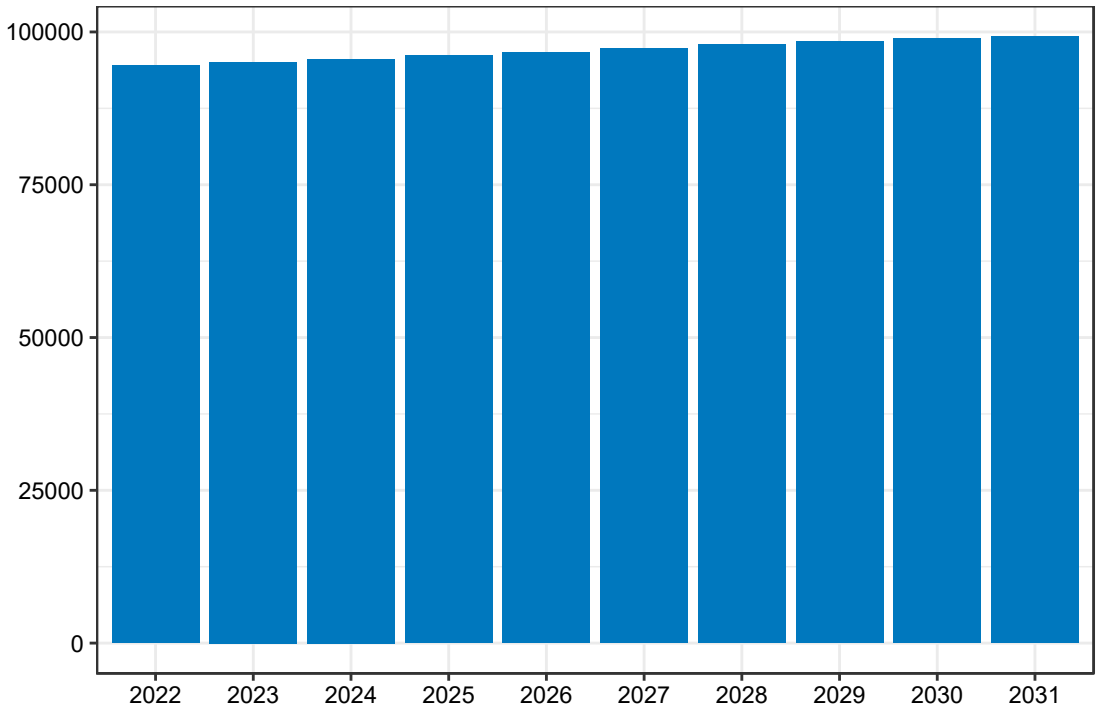
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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 zapadalnosci rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

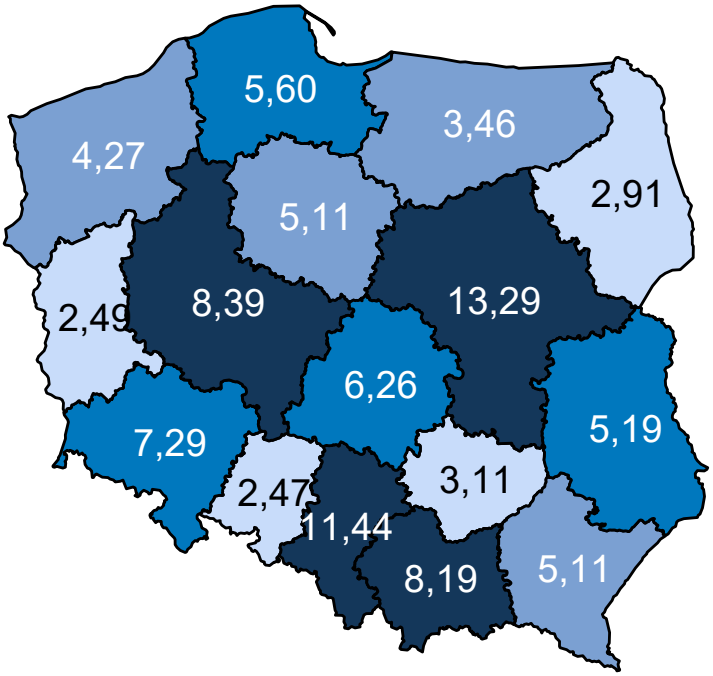
Wykres 3.2.41: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

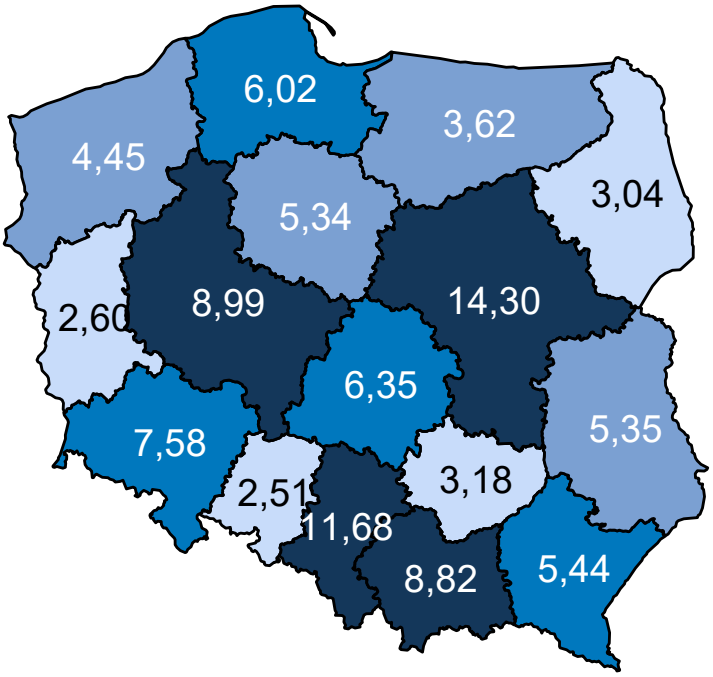
Mapa **3.2.97** prezentuje prognozowana zapadalność rejestrowana dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podlaskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,91 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.98**.

Mapa 3.2.97: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.98: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

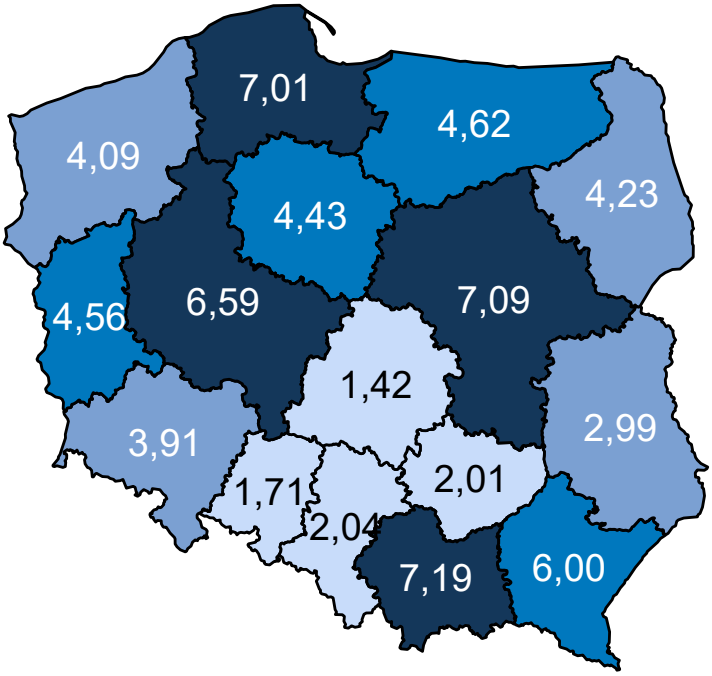


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa **3.2.99** oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podlaskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 4,23%.

Mapa 3.2.99: Procentowa zmiana zapadalnosci rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

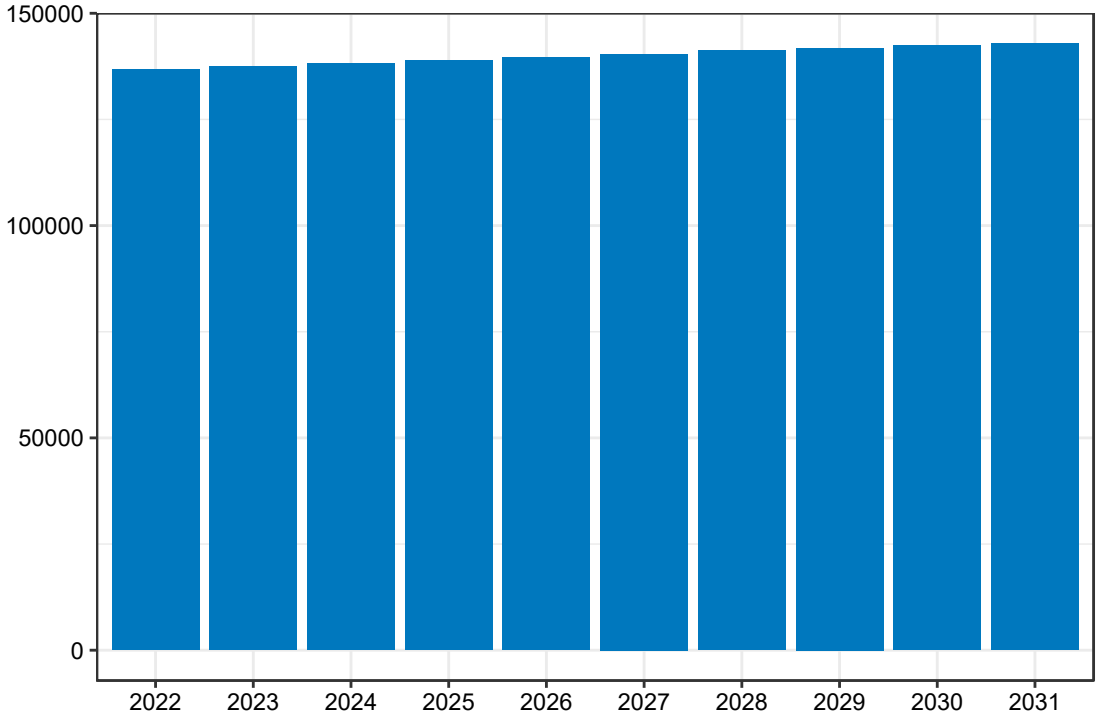


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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 zapadalnosci rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

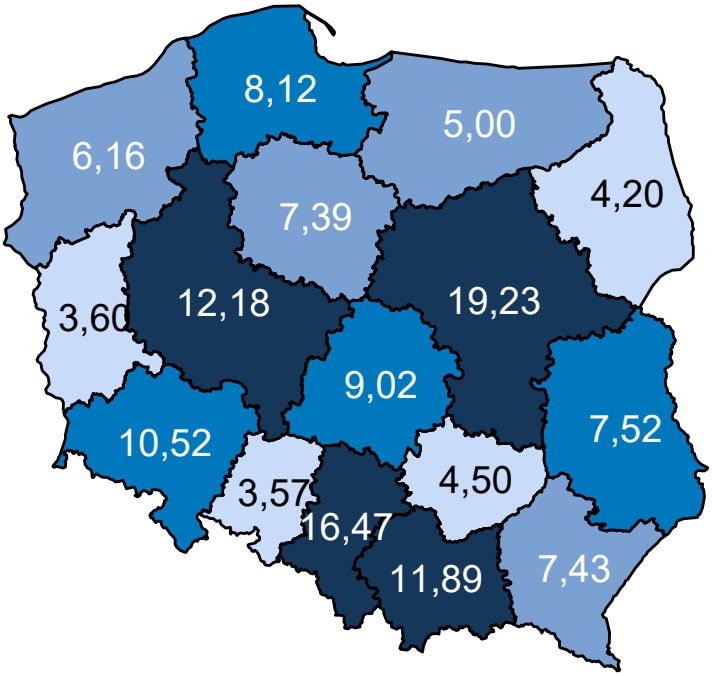
Wykres 3.2.42: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

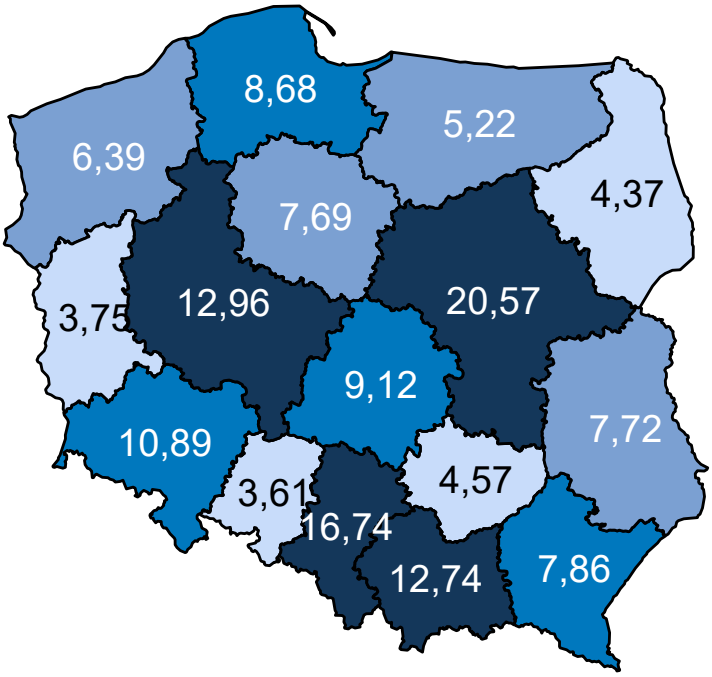
Mapa **3.2.100** prezentuje prognozowana zapadalność rejestrowana dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podlaskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 4,20 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.101**.

Mapa 3.2.100: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.101: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

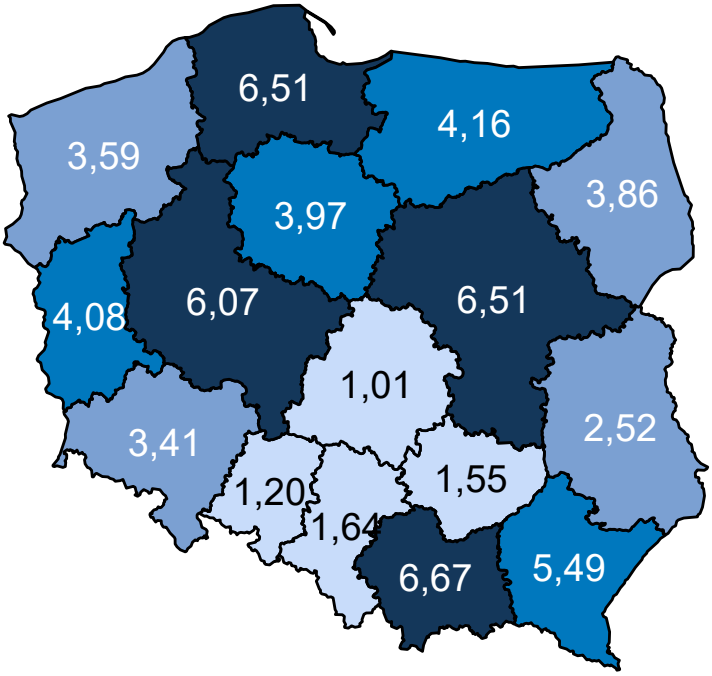


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa **3.2.102** oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podlaskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 3,86%.

Mapa 3.2.102: Procentowa zmiana zapadalnosci rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

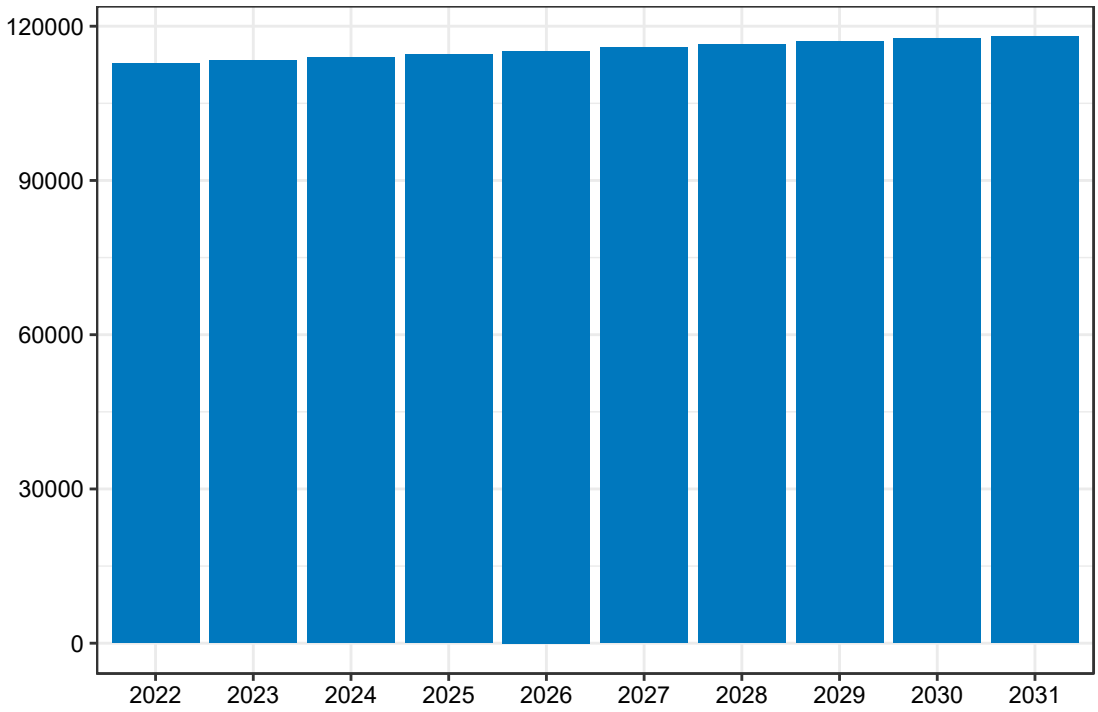


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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 zapadalnosci rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

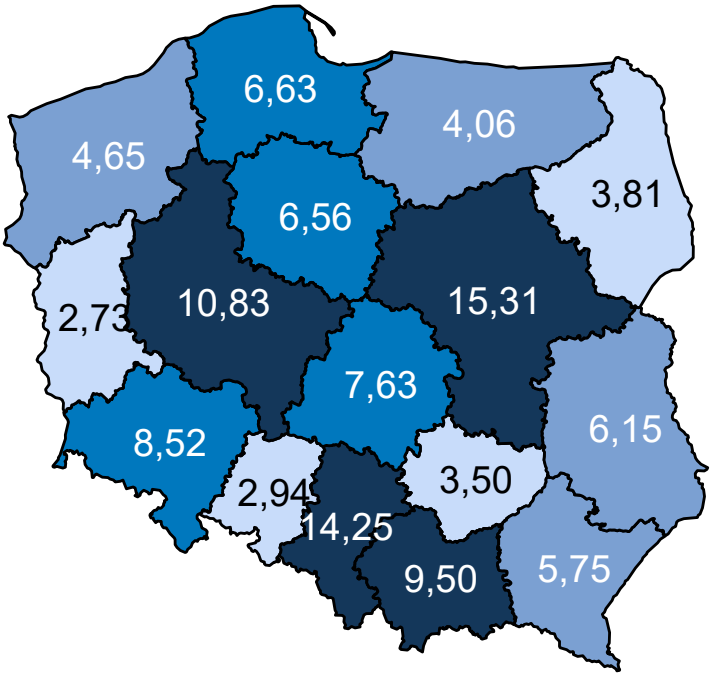
Wykres 3.2.43: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

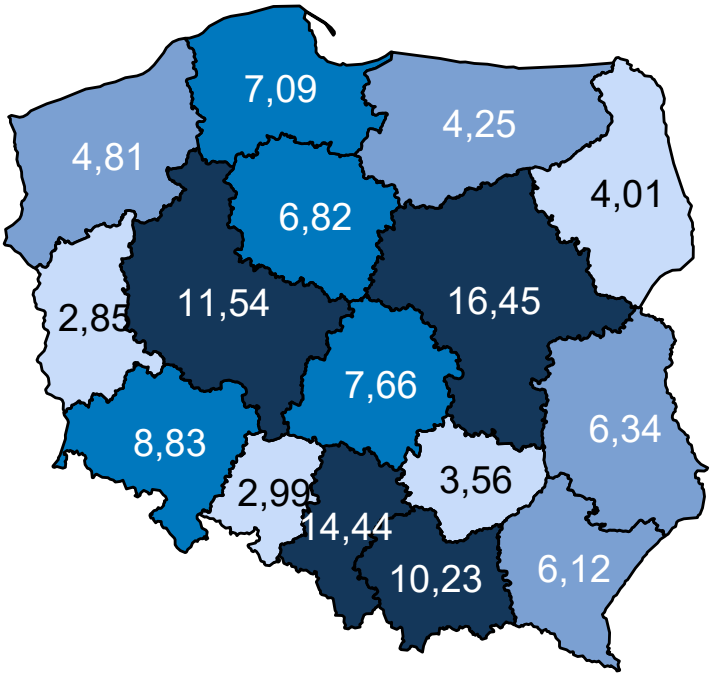
Mapa **3.2.103** prezentuje prognozowana zapadalność rejestrowana dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podlaskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 3,81 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.104**.

Mapa 3.2.103: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.104: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

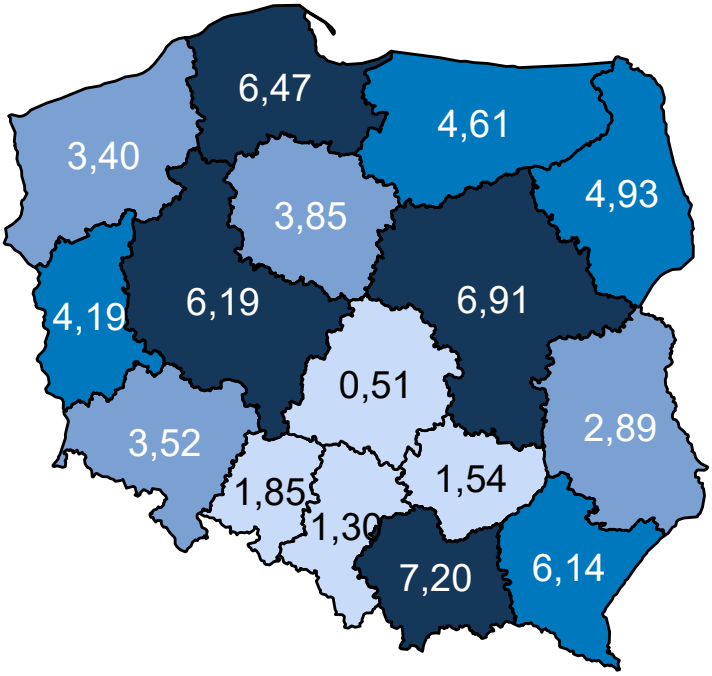


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa **3.2.105** oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podlaskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 4,93%.

Mapa 3.2.105: Procentowa zmiana zapadalnosci rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

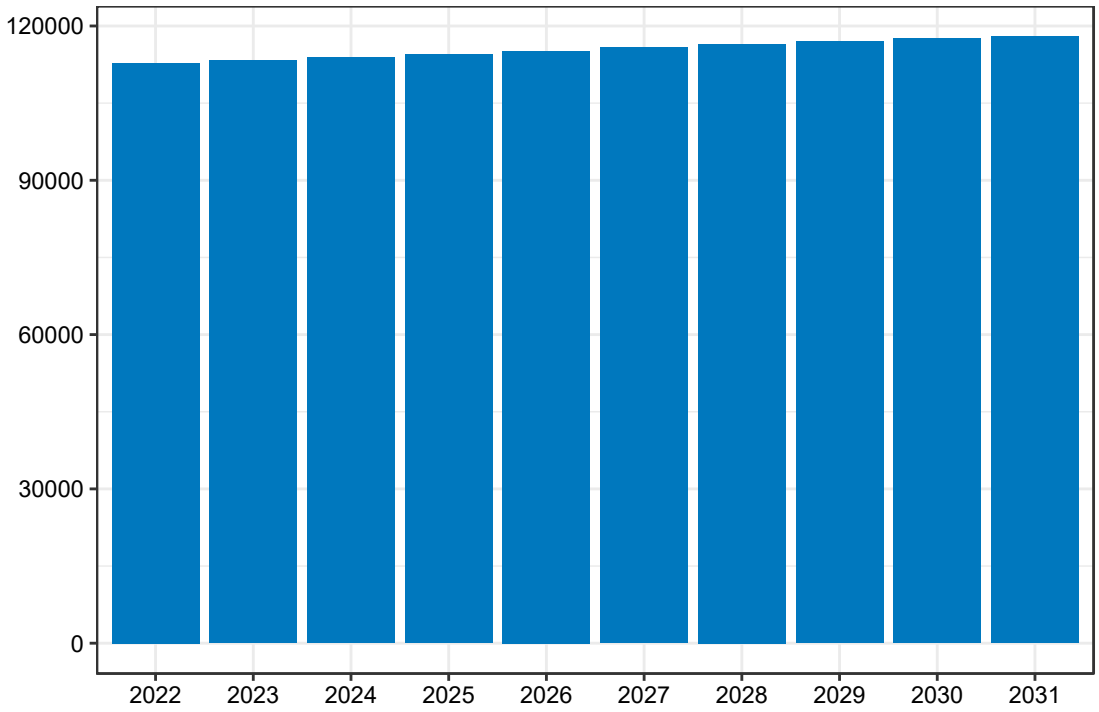


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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 zapadalnosci rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

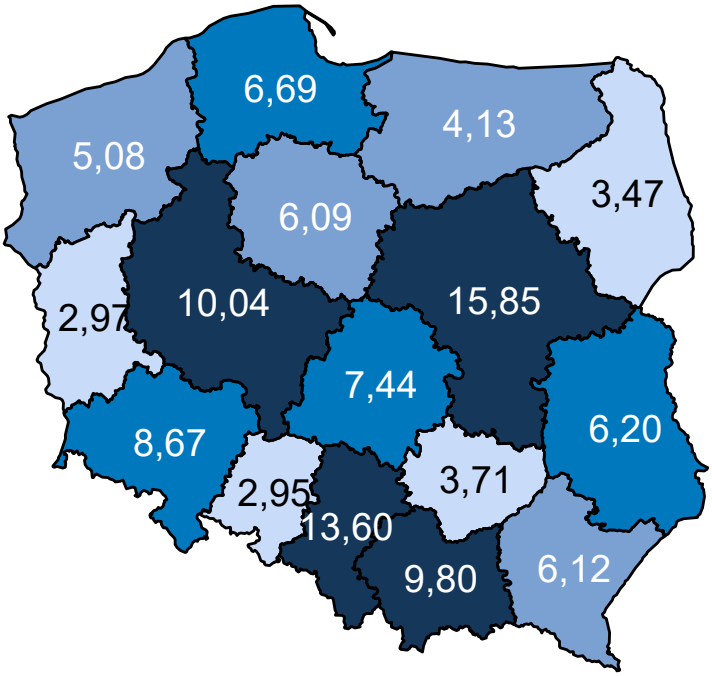
Wykres 3.2.44: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

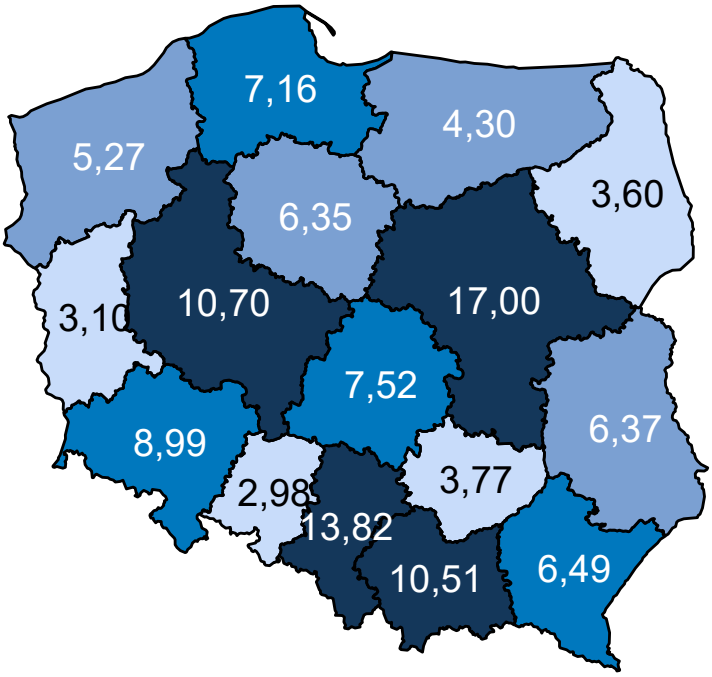
Mapa **3.2.106** prezentuje prognozowana zapadalność rejestrowana dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podlaskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 3,47 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.107**.

Mapa 3.2.106: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.107: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

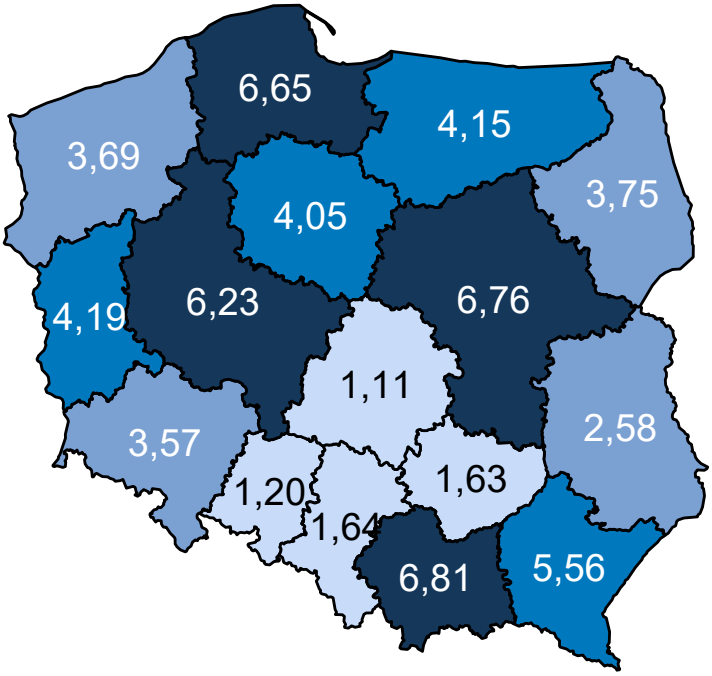


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa **3.2.108** oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podlaskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 3,75%.

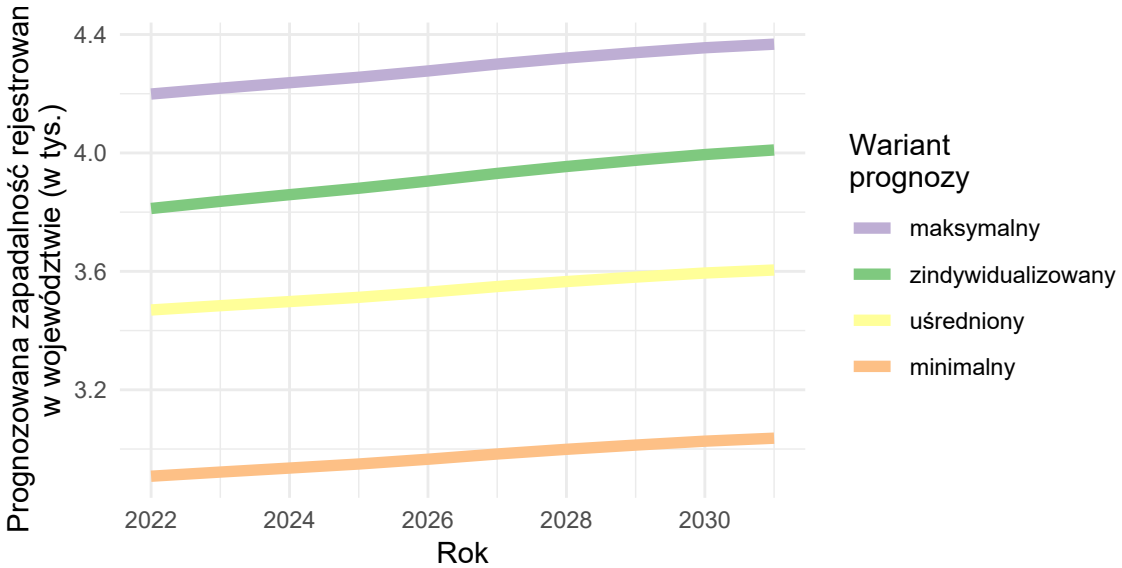
Mapa 3.2.108: Procentowa zmiana zapadalnosci rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres **3.2.45**.

Wykres 3.2.45: Porównianie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



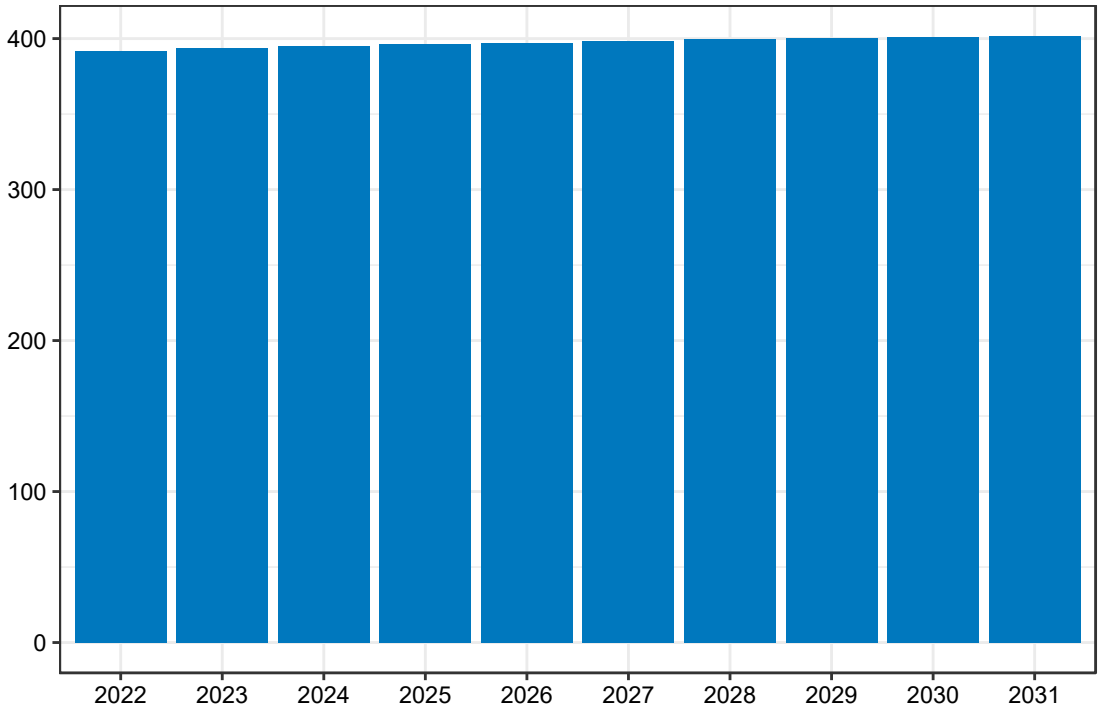
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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 zapadalnosci rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

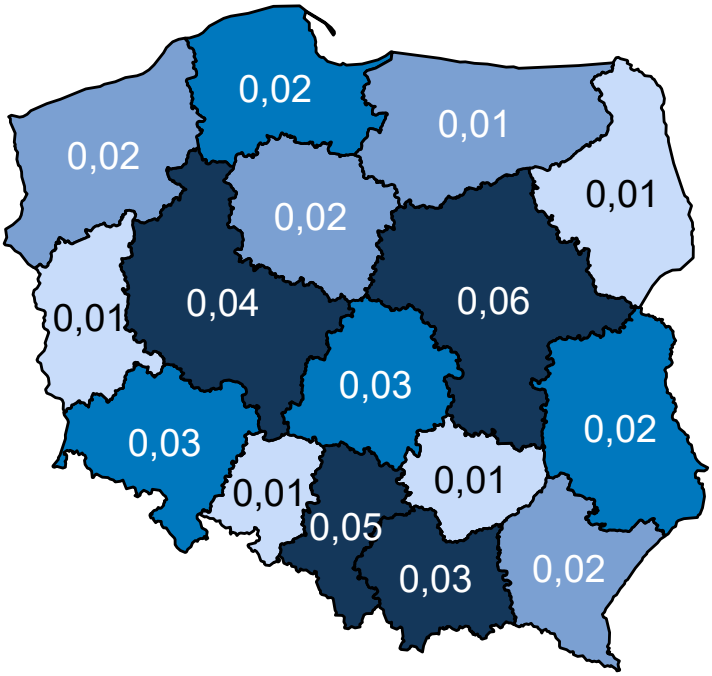
Wykres 3.2.46: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

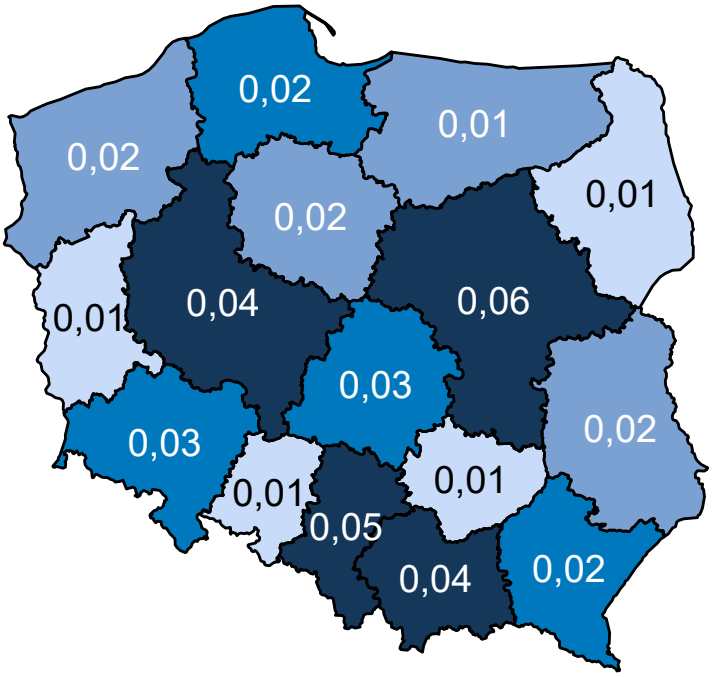
Mapa **3.2.109** prezentuje prognozowana zapadalność rejestrowana dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podlaskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,01 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.110**.

Mapa 3.2.109: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.110: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

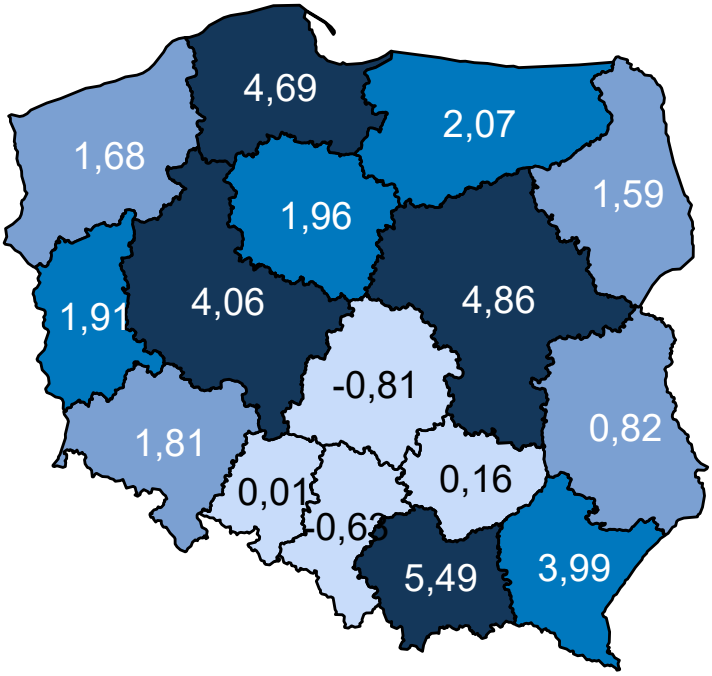


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa **3.2.111** oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podlaskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 1,59%.

Mapa 3.2.111: Procentowa zmiana zapadalnosci rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

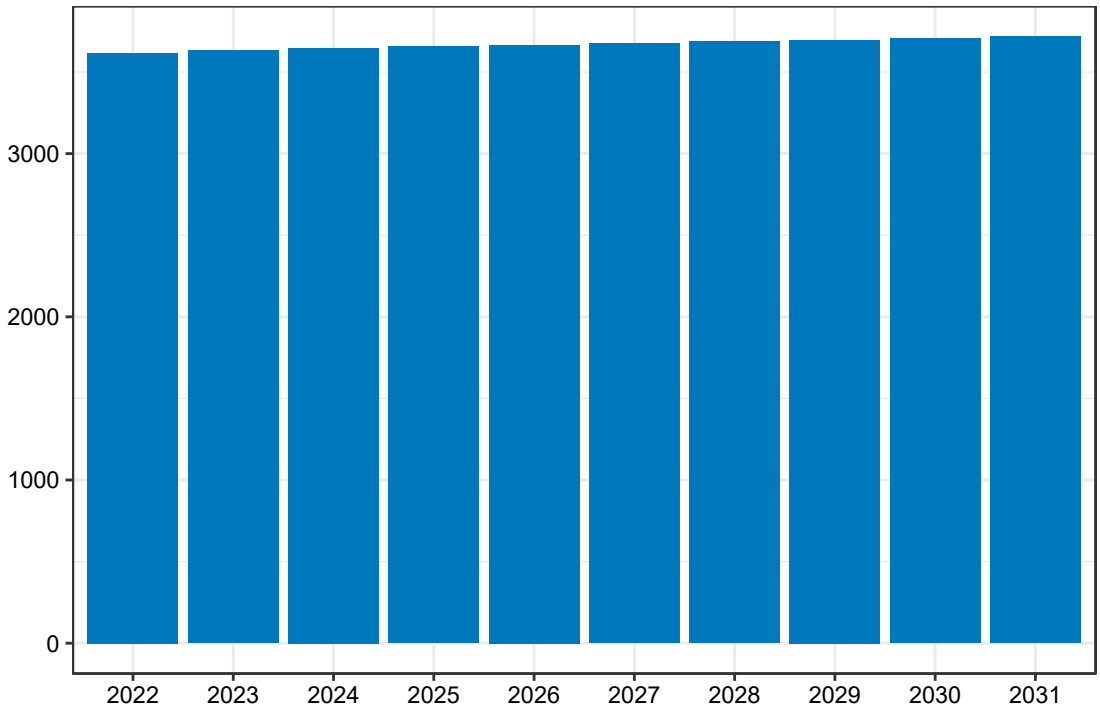


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny"

W latach 2022–2031 dla grupy Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 3,6 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 3,7 tys. (wzrost o 2.8 %). Wykres **3.2.47** przedstawia prognozę zapadalnosci rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

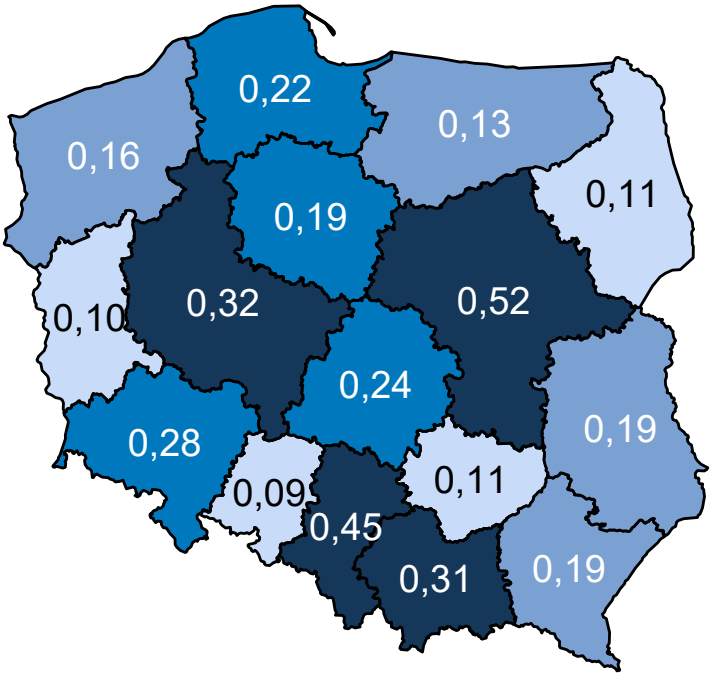
Wykres 3.2.47: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

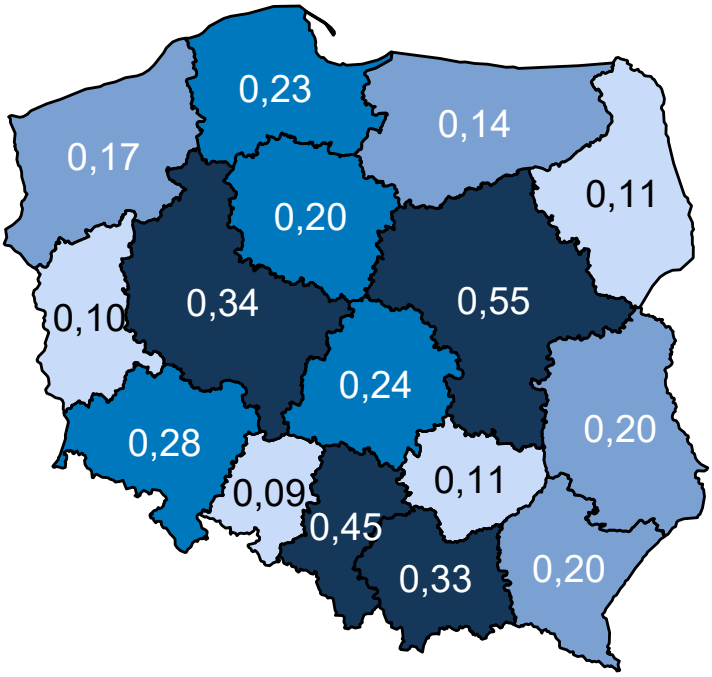
Mapa **3.2.112** prezentuje prognozowana zapadalność rejestrowana dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podlaskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,11 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.113**.

Mapa 3.2.112: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.113: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

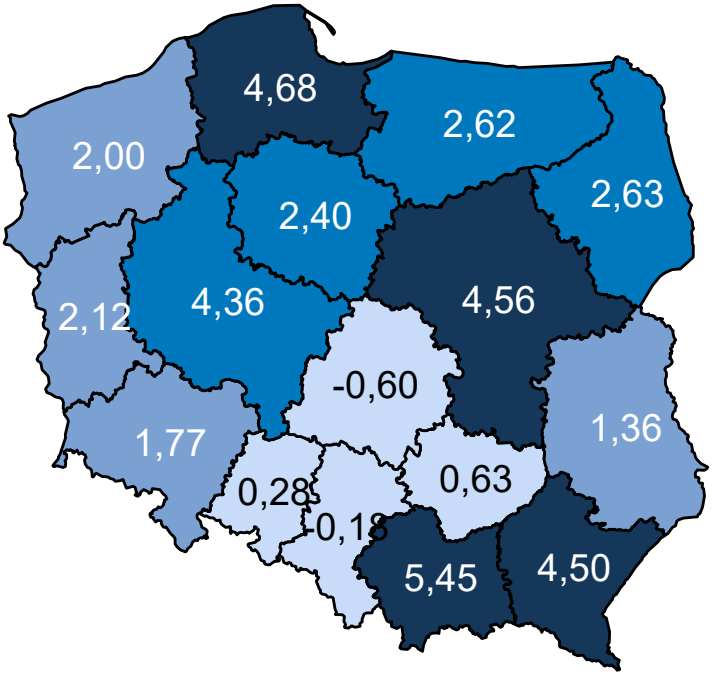


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa **3.2.114** oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podlaskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 2,63%.

Mapa 3.2.114: Procentowa zmiana zapadalnosci rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

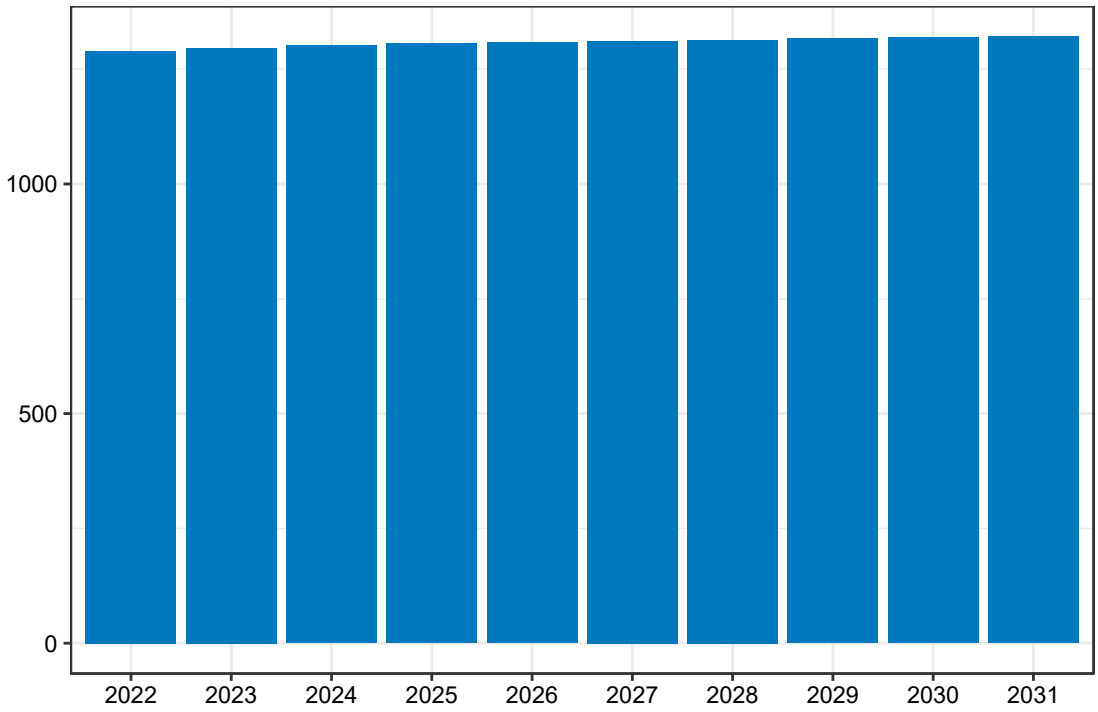


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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 zapadalnosci rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

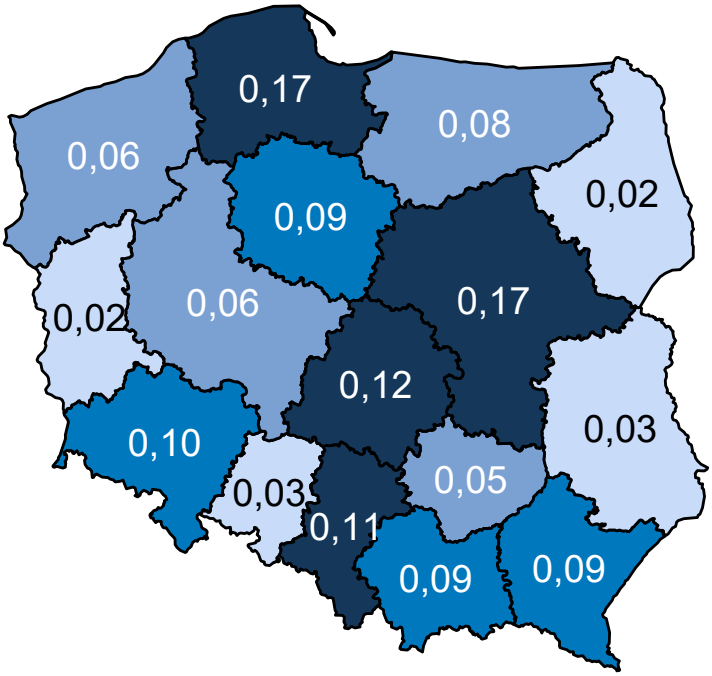
Wykres 3.2.48: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

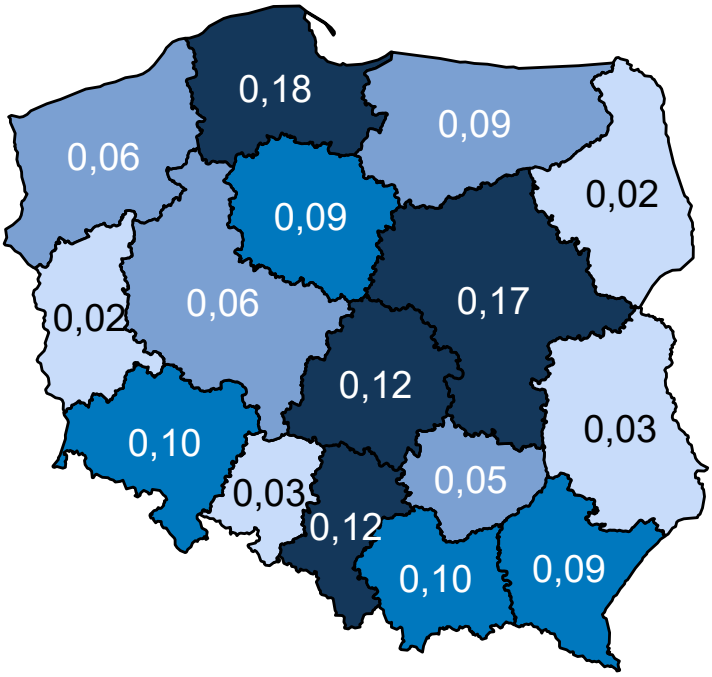
Mapa **3.2.115** prezentuje prognozowana zapadalność rejestrowana dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podlaskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,02 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.116**.

Mapa 3.2.115: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.116: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

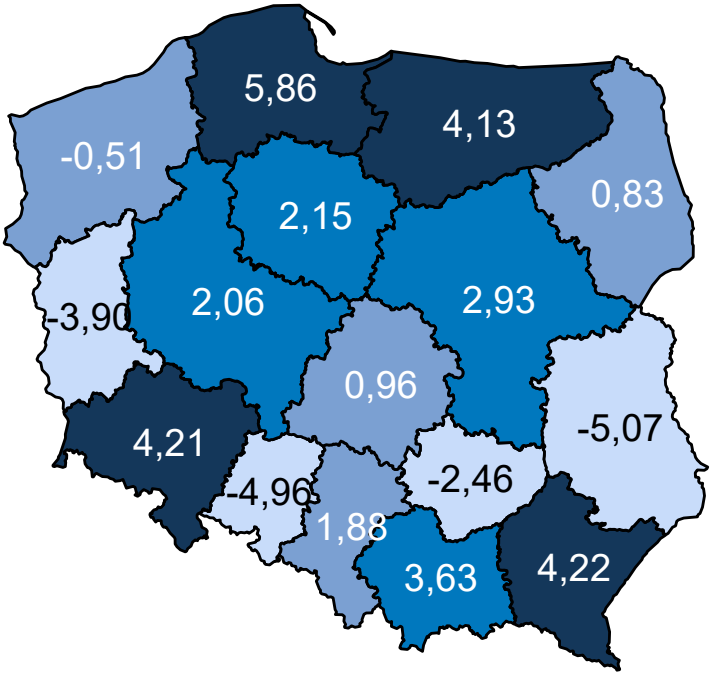


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa **3.2.117** oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podlaskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 0,83%.

Mapa 3.2.117: Procentowa zmiana zapadalnosci rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

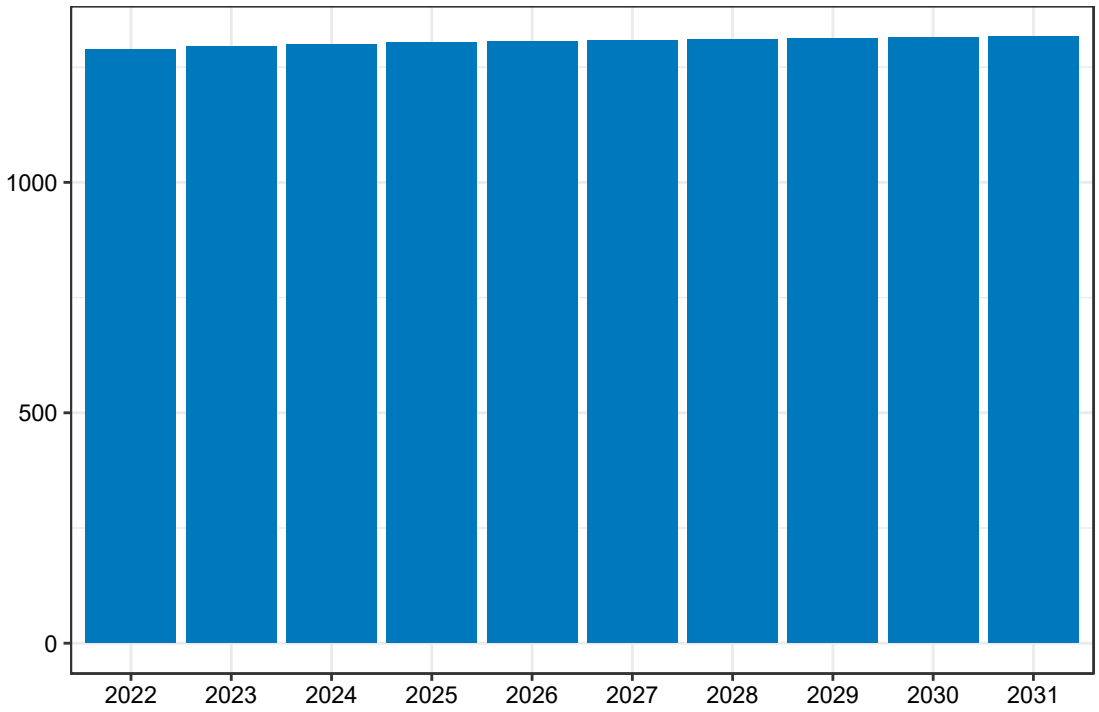


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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 zapadalnosci rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

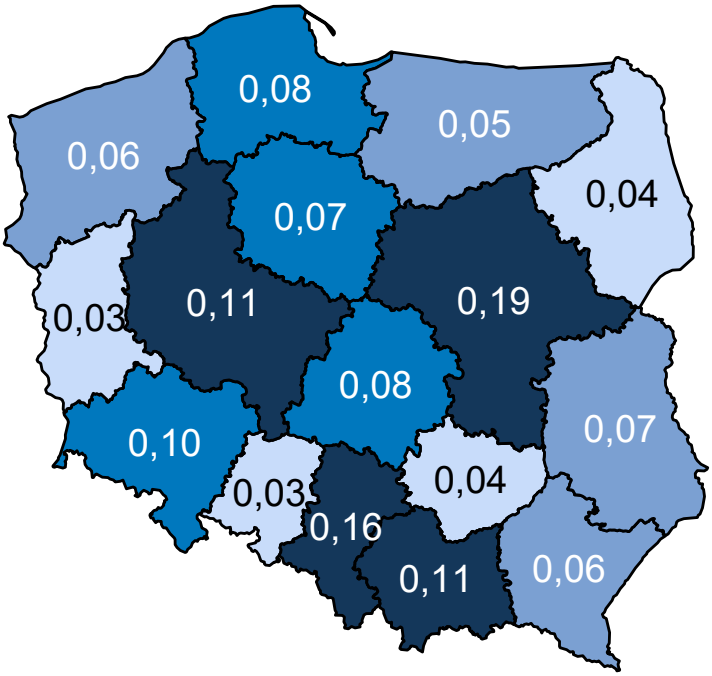
Wykres 3.2.49: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

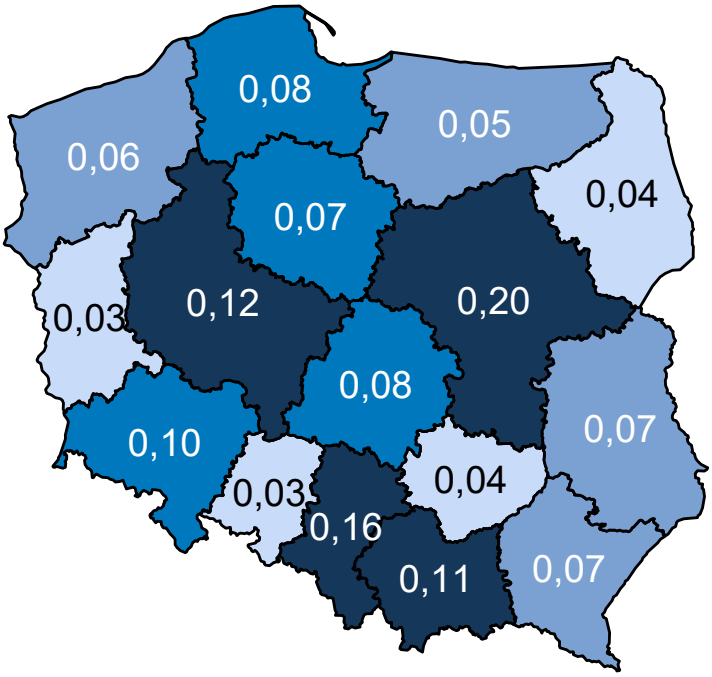
Mapa **3.2.118** prezentuje prognozowana zapadalność rejestrowana dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podlaskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,04 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.119**.

Mapa 3.2.118: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.119: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

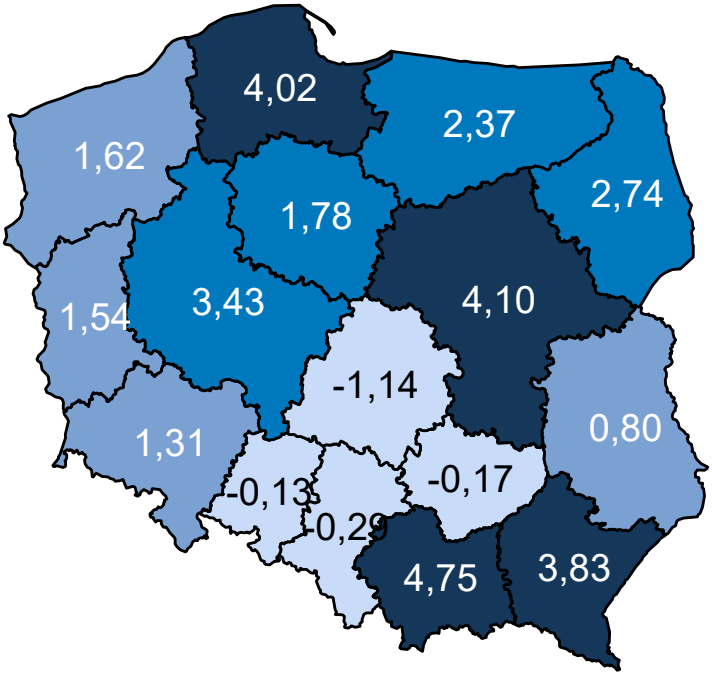


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa **3.2.120** oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podlaskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 2,74%.

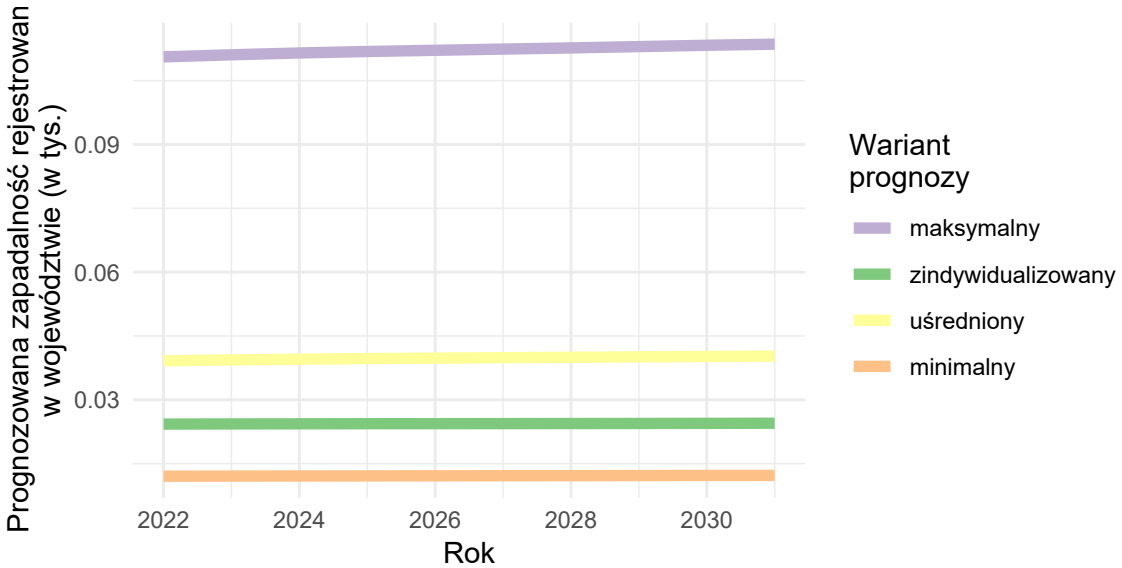
Mapa 3.2.120: Procentowa zmiana zapadalnosci rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres **3.2.50**.

Wykres 3.2.50: Porównianie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



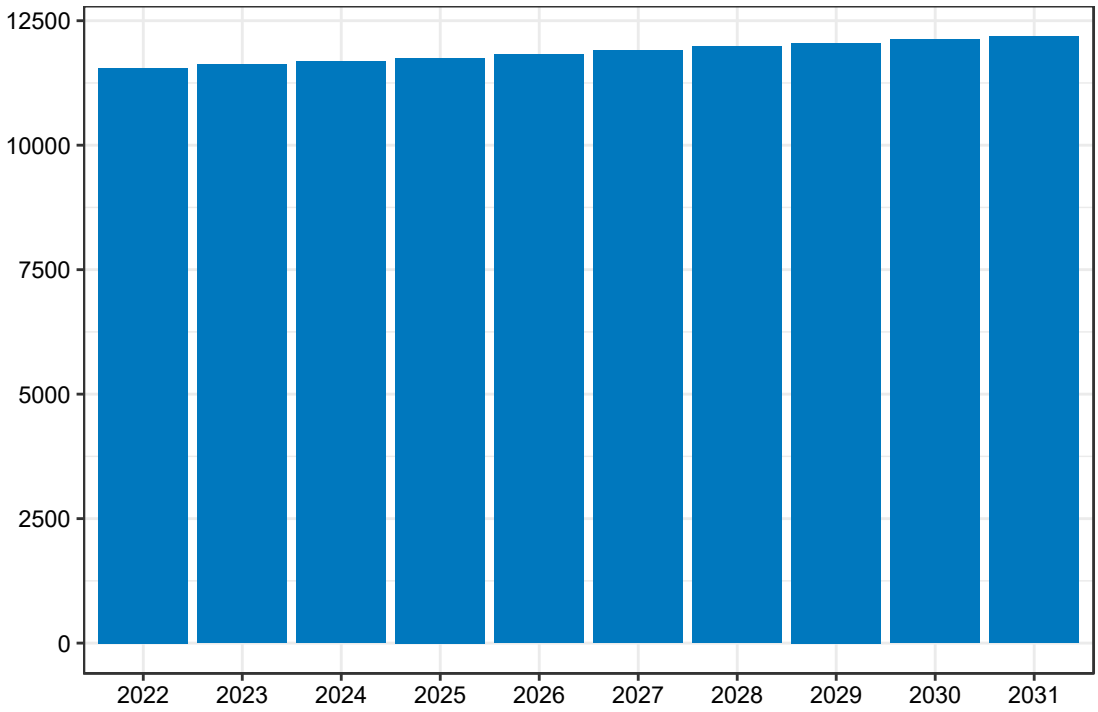
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Przewlekłe zapalenia trzustki (włącznie z powikłaniami)

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

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 11,6 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 12,2 tys. (wzrost o 5.2 %). Wykres **3.2.51** przedstawia prognozę zapadalnosci rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

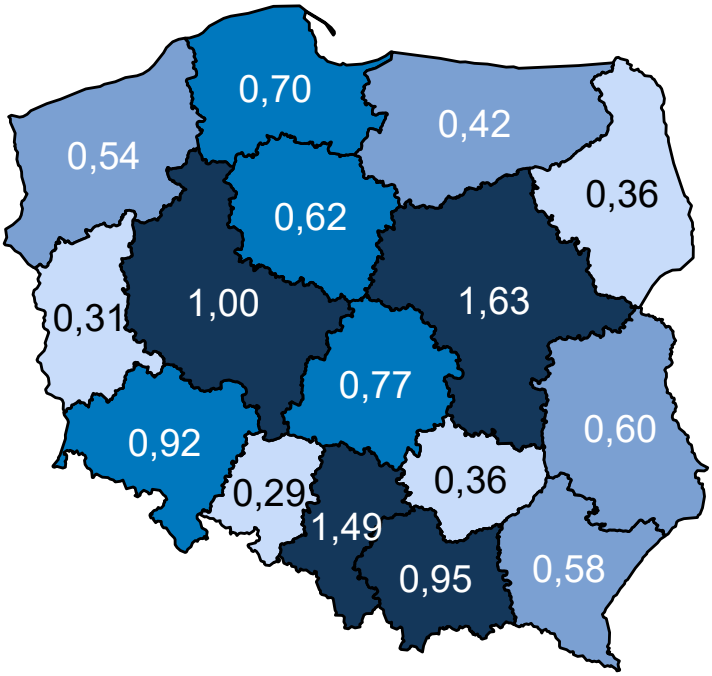
Wykres 3.2.51: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

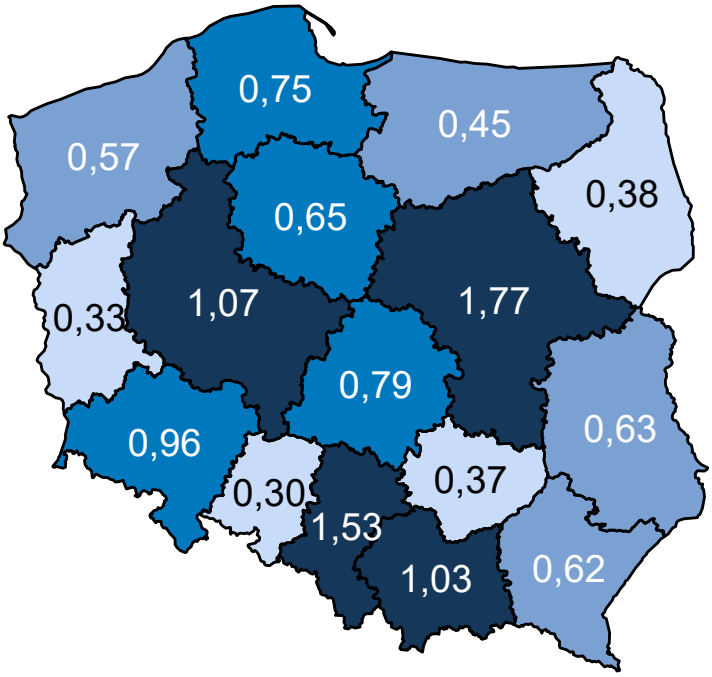
Mapa **3.2.121** prezentuje prognozowana zapadalność rejestrowana dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podlaskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,36 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.122**.

Mapa 3.2.121: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.122: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

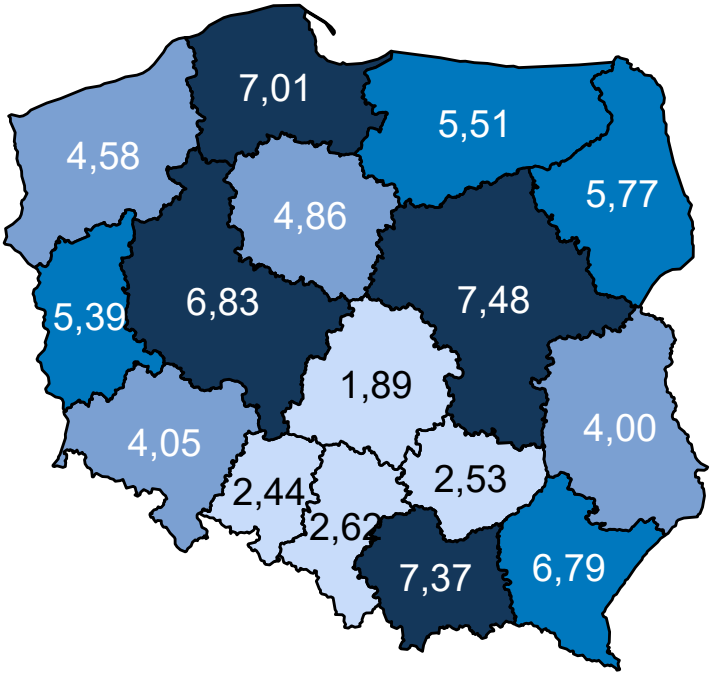


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa **3.2.123** oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podlaskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 5,77%.

Mapa 3.2.123: Procentowa zmiana zapadalnosci rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

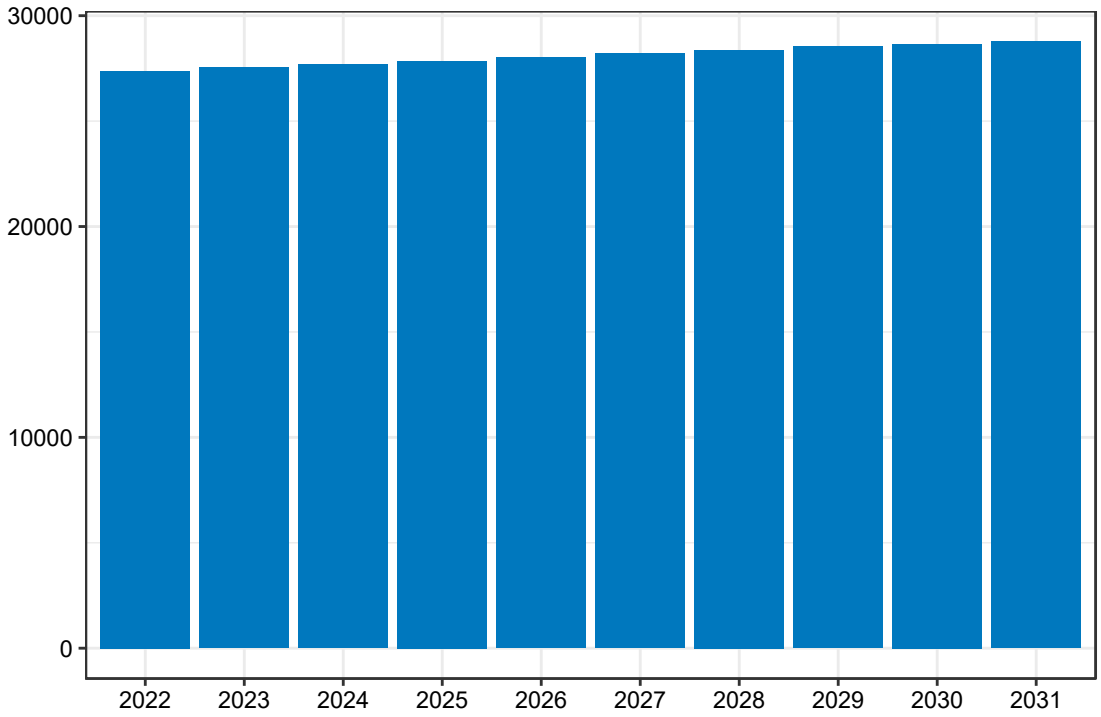


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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 zapadalnosci rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

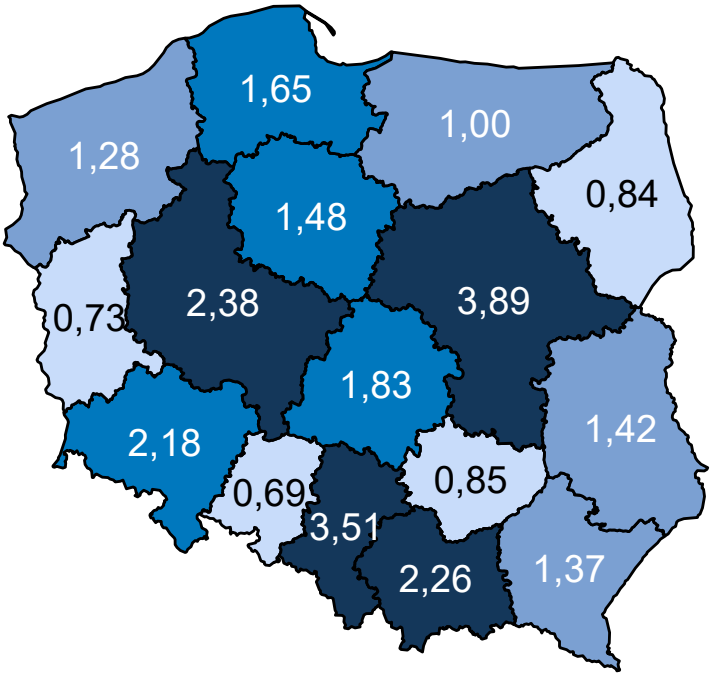
Wykres 3.2.52: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

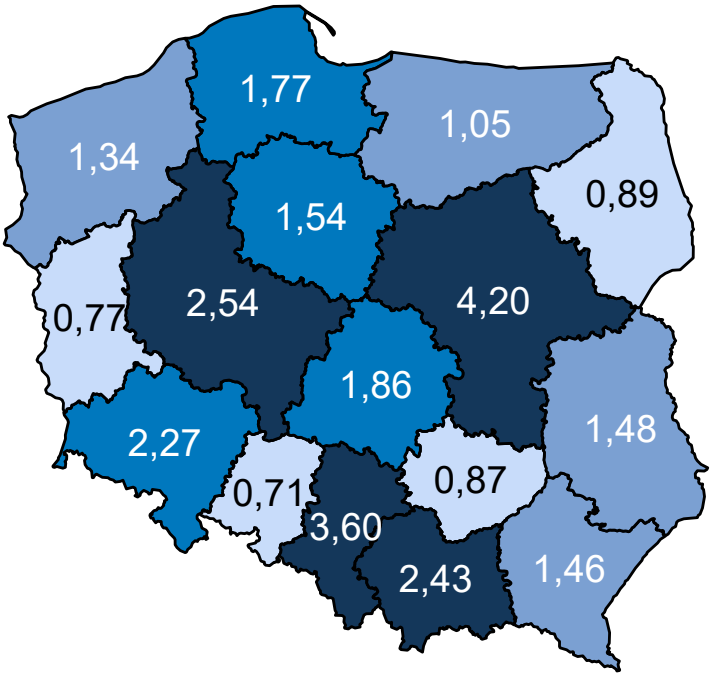
Mapa **3.2.124** prezentuje prognozowana zapadalność rejestrowana dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podlaskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,84 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.125**.

Mapa 3.2.124: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.125: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

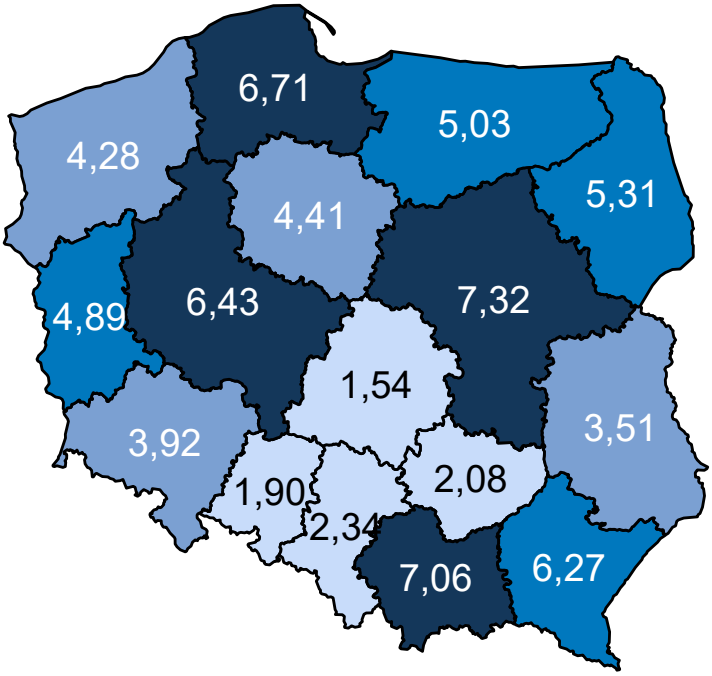


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa **3.2.126** oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podlaskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 5,31%.

Mapa 3.2.126: Procentowa zmiana zapadalnosci rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

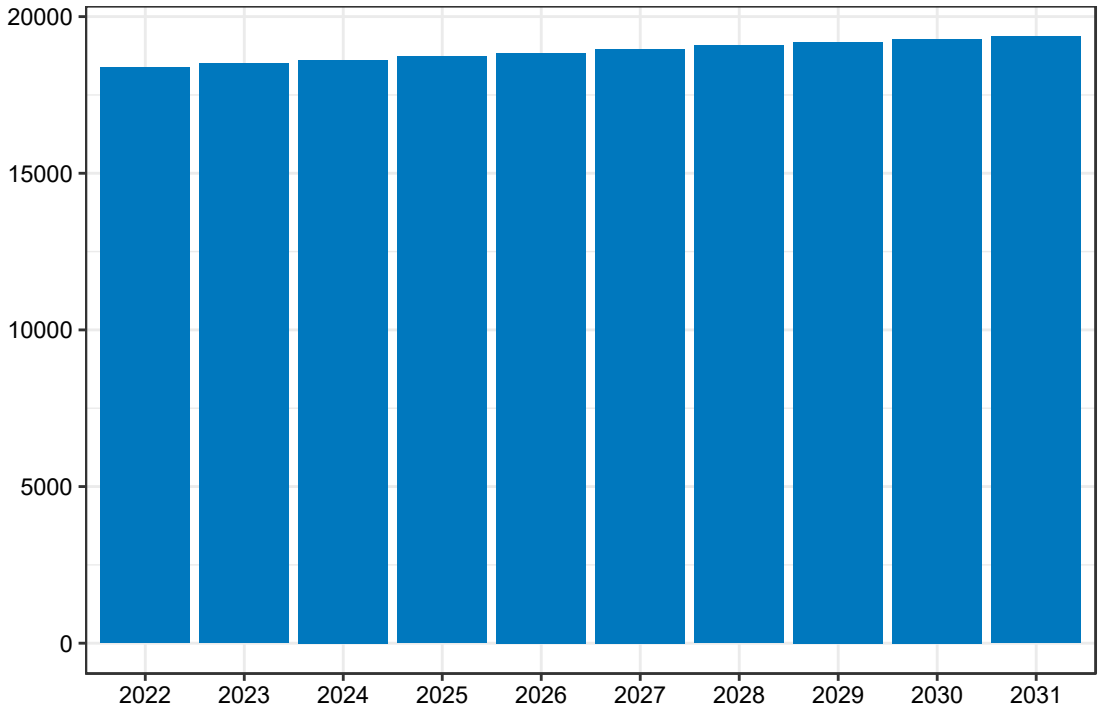


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany"

W latach 2022–2031 dla grupy Przewlekłe 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 **3.2.53** przedstawia prognozę zapadalnosci rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

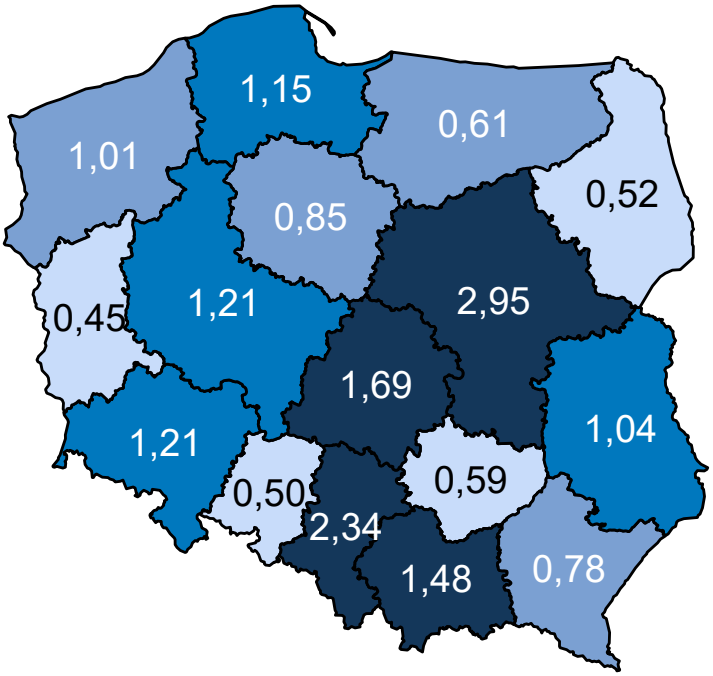
Wykres 3.2.53: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

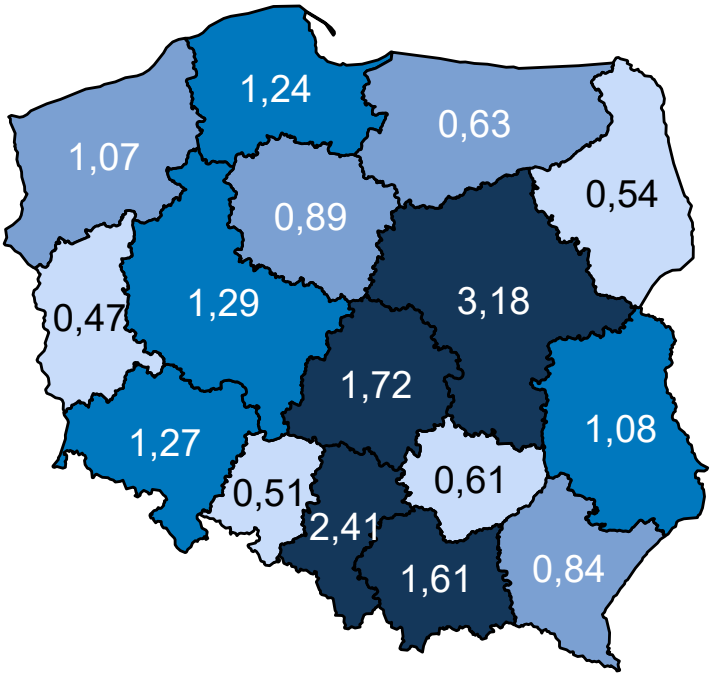
Mapa **3.2.127** prezentuje prognozowana zapadalność rejestrowana dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podlaskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,52 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.128**.

Mapa 3.2.127: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.128: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

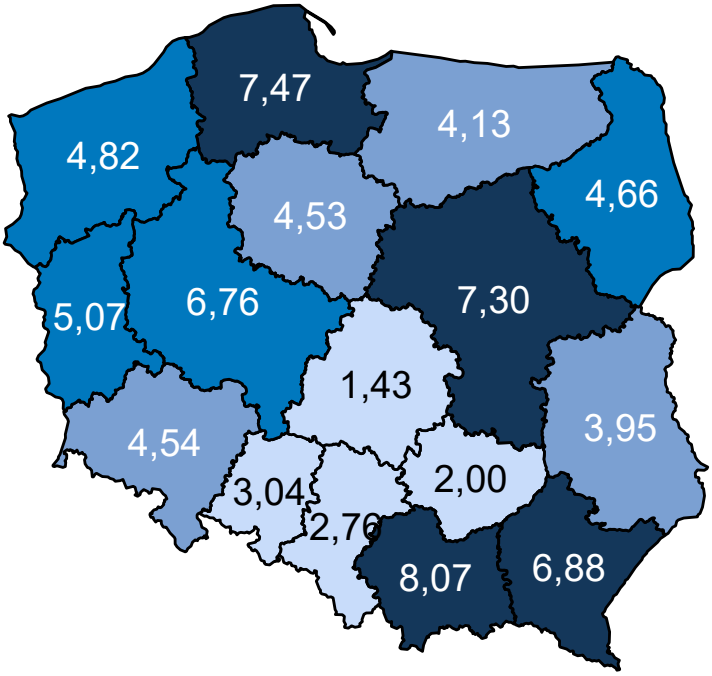


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa **3.2.129** oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podlaskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 4,66%.

Mapa 3.2.129: Procentowa zmiana zapadalnosci rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

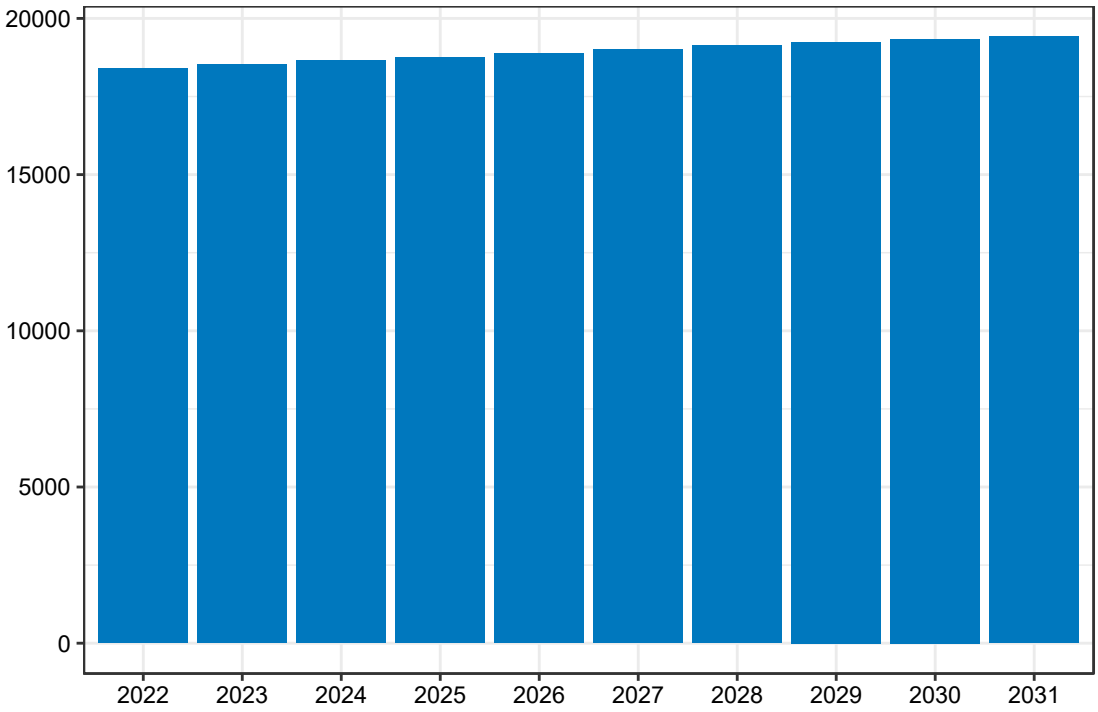


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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 zapadalnosci rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

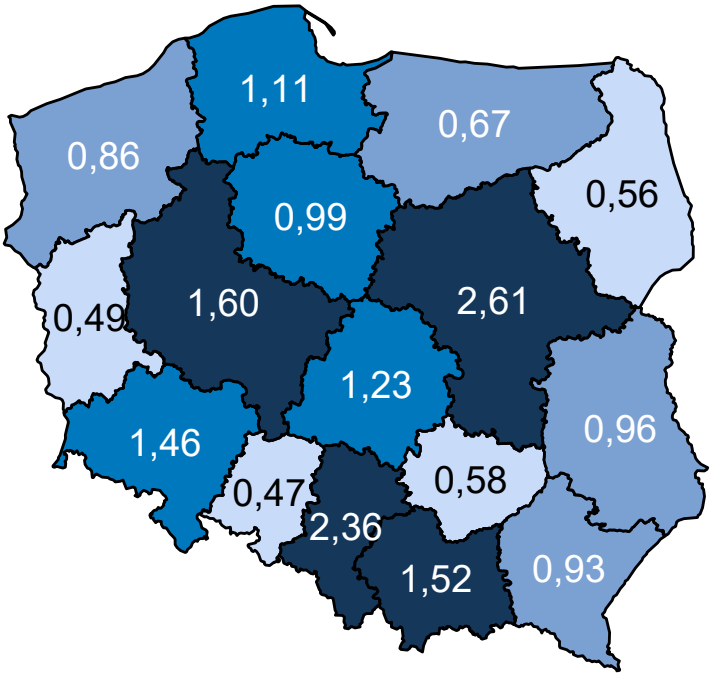
Wykres 3.2.54: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

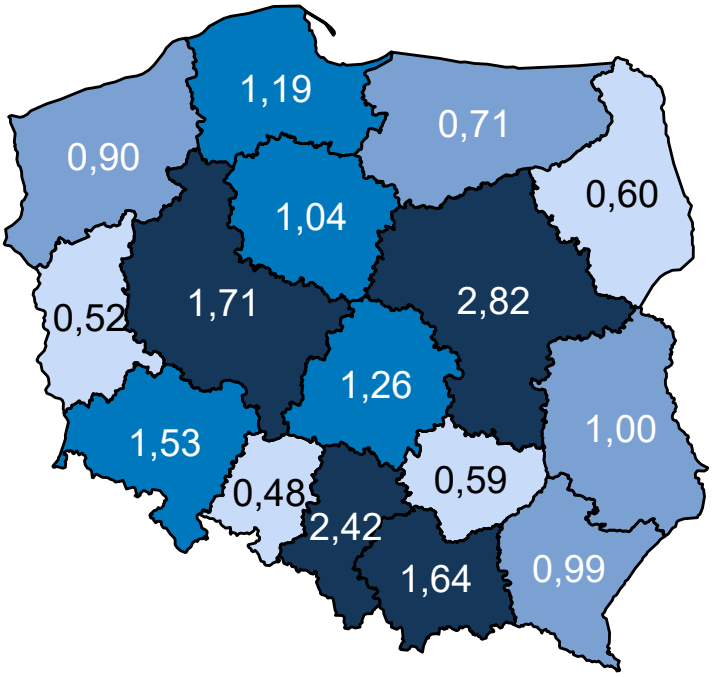
Mapa **3.2.130** prezentuje prognozowana zapadalność rejestrowana dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podlaskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,56 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.131**.

Mapa 3.2.130: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.131: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

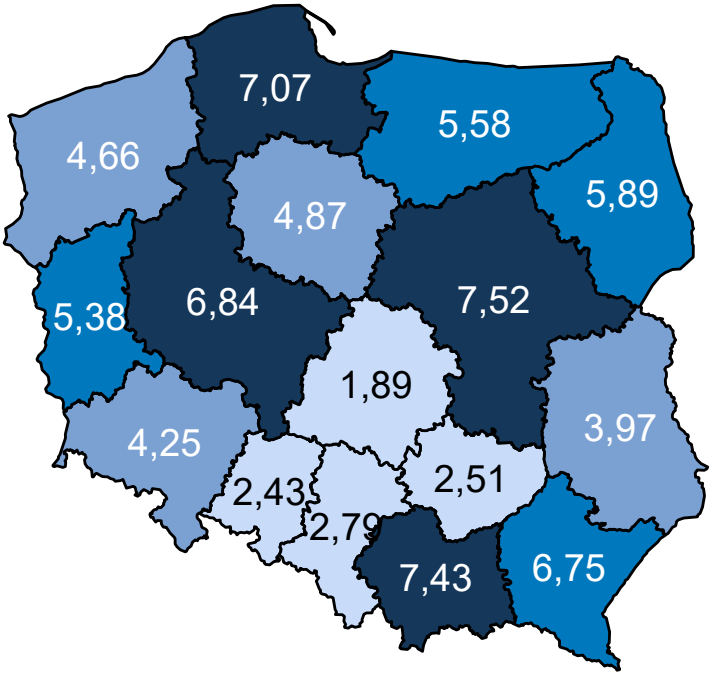


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa **3.2.132** oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podlaskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 5,89%.

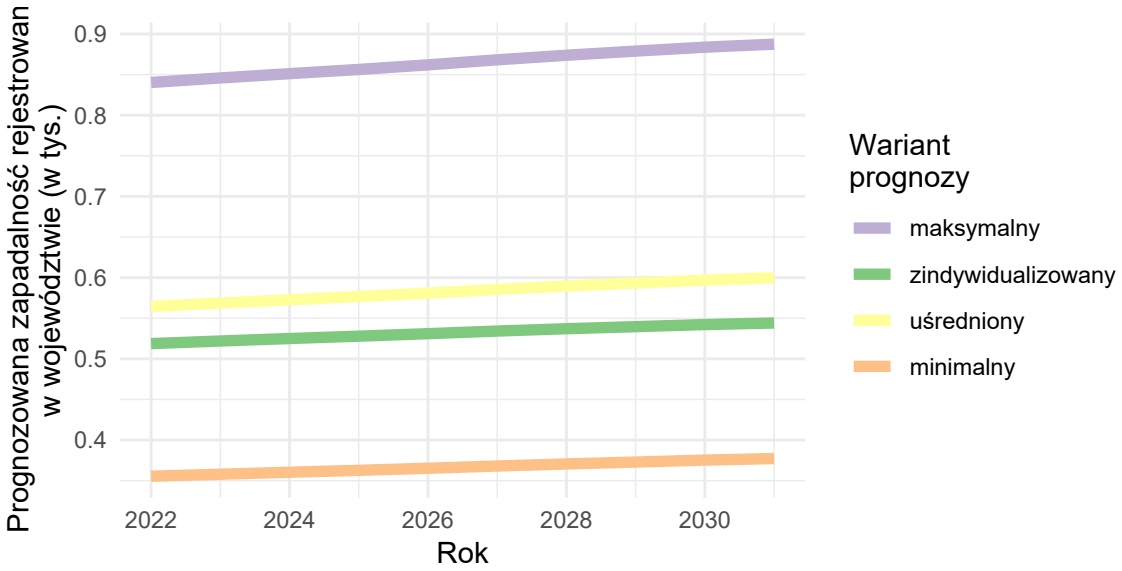
Mapa 3.2.132: Procentowa zmiana zapadalnosci rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres **3.2.55**.

Wykres 3.2.55: Porównianie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



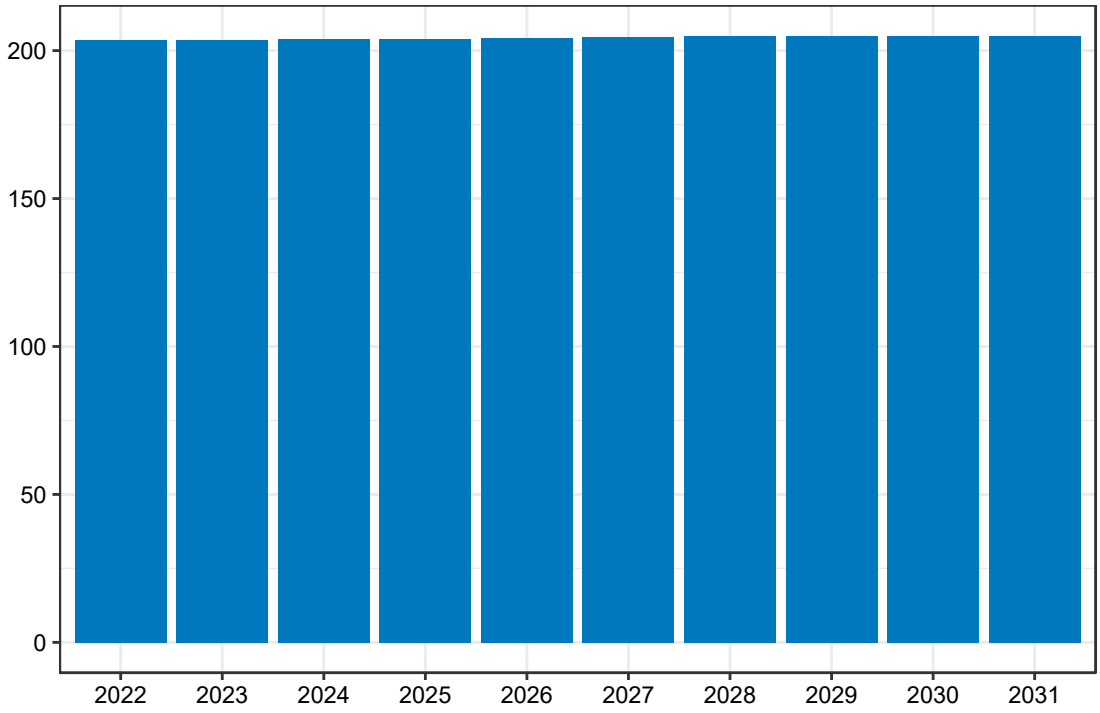
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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 zapadalnosci rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

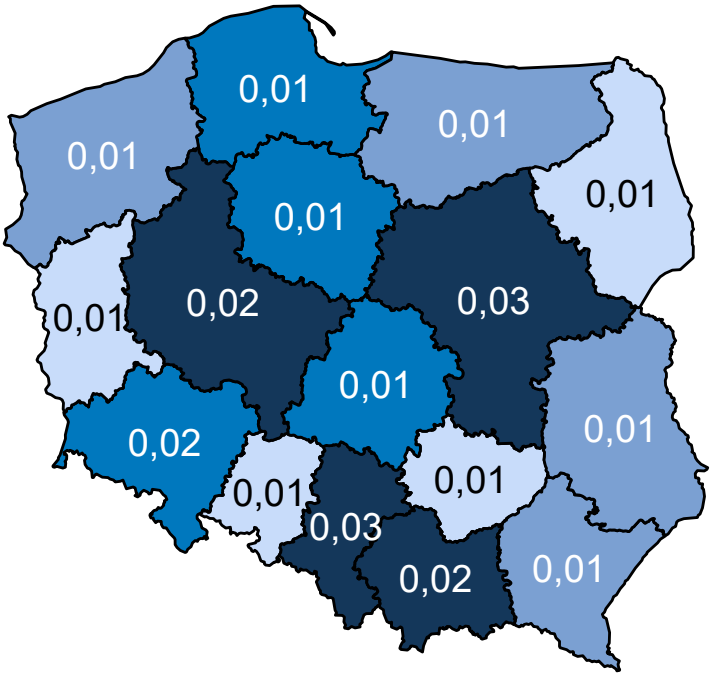
Wykres 3.2.56: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

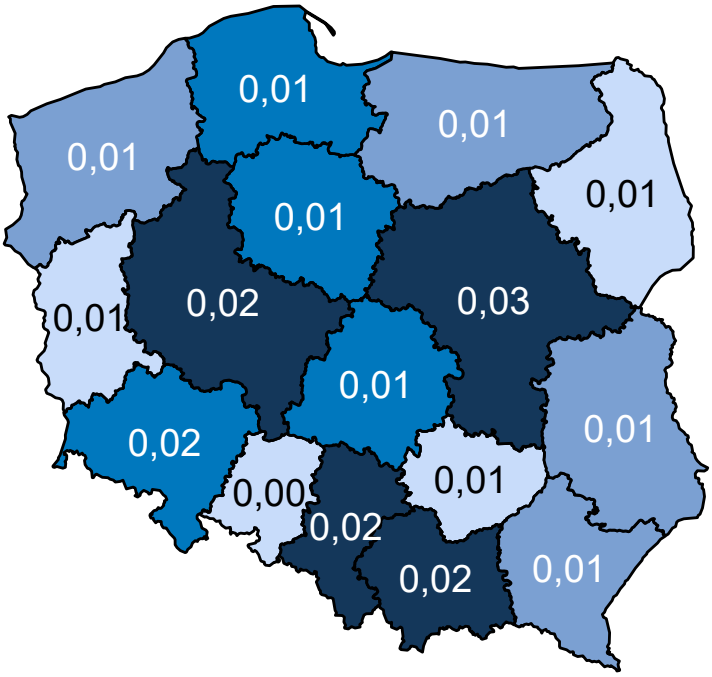
Mapa **3.2.133** prezentuje prognozowana zapadalność rejestrowana dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podlaskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,01 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.134**.

Mapa 3.2.133: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.134: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

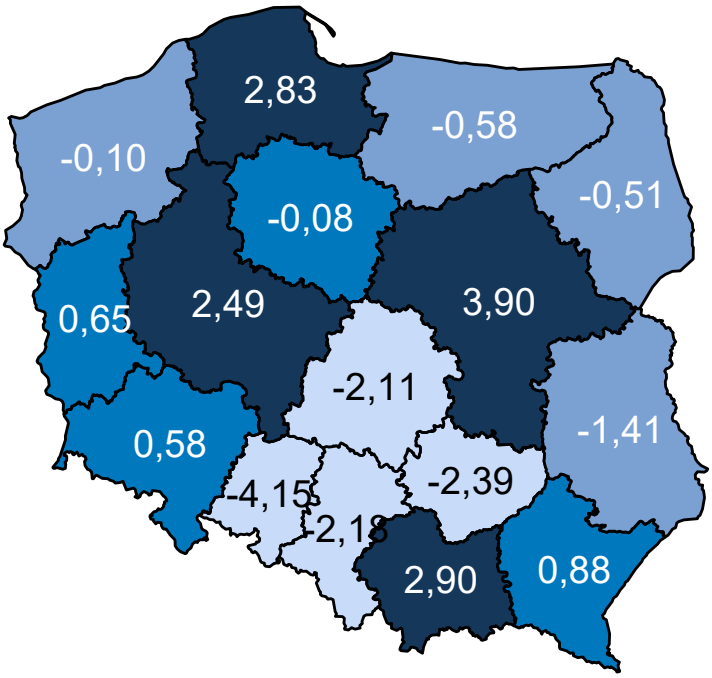


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa **3.2.135** oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podlaskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -0,51%.

Mapa 3.2.135: Procentowa zmiana zapadalnosci rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

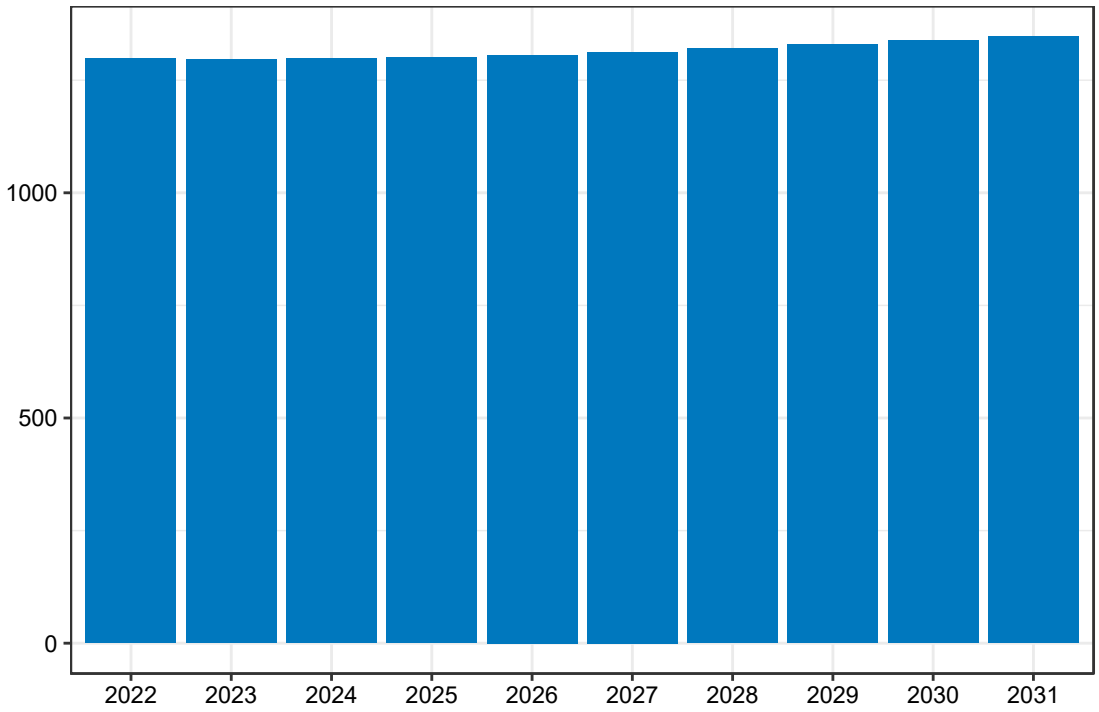


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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 zapadalnosci rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

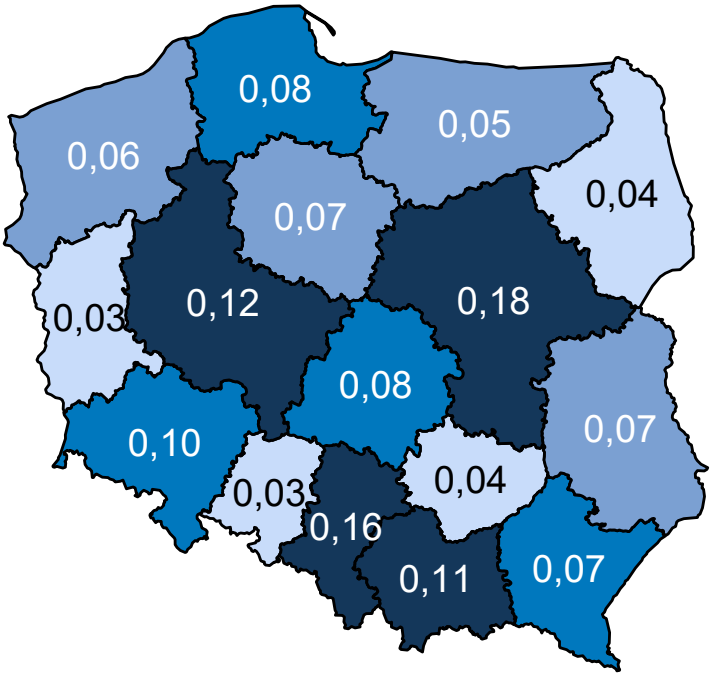
Wykres 3.2.57: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

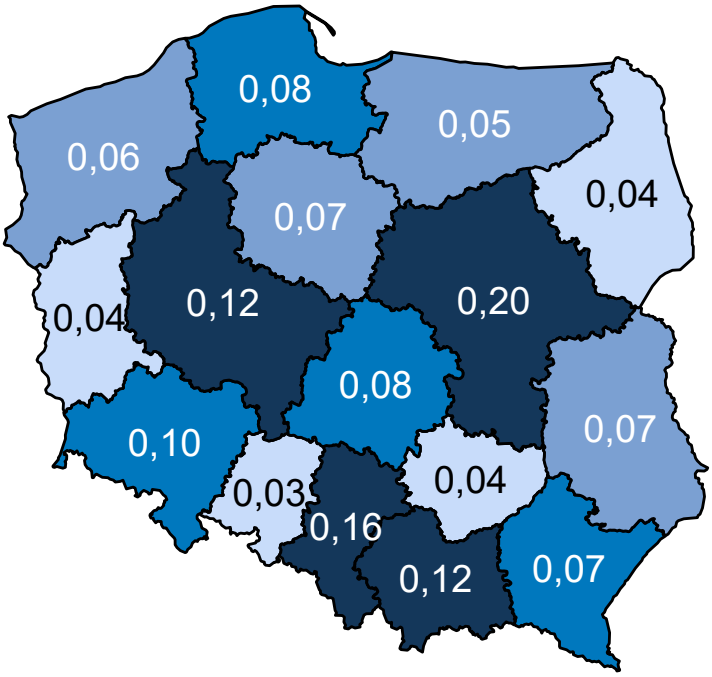
Mapa **3.2.136** prezentuje prognozowana zapadalność rejestrowana dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podlaskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,04 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.137**.

Mapa 3.2.136: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.137: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

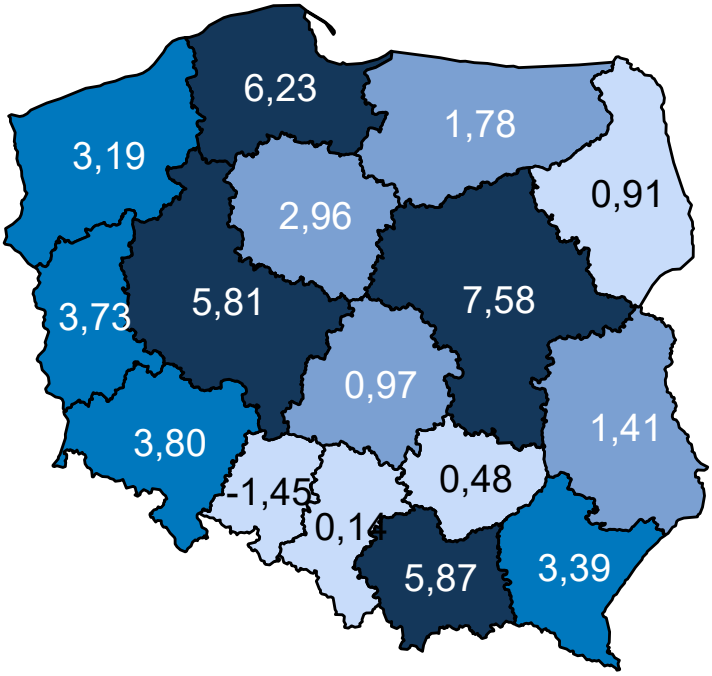


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa **3.2.138** oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podlaskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 0,91%.

Mapa 3.2.138: Procentowa zmiana zapadalnosci rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

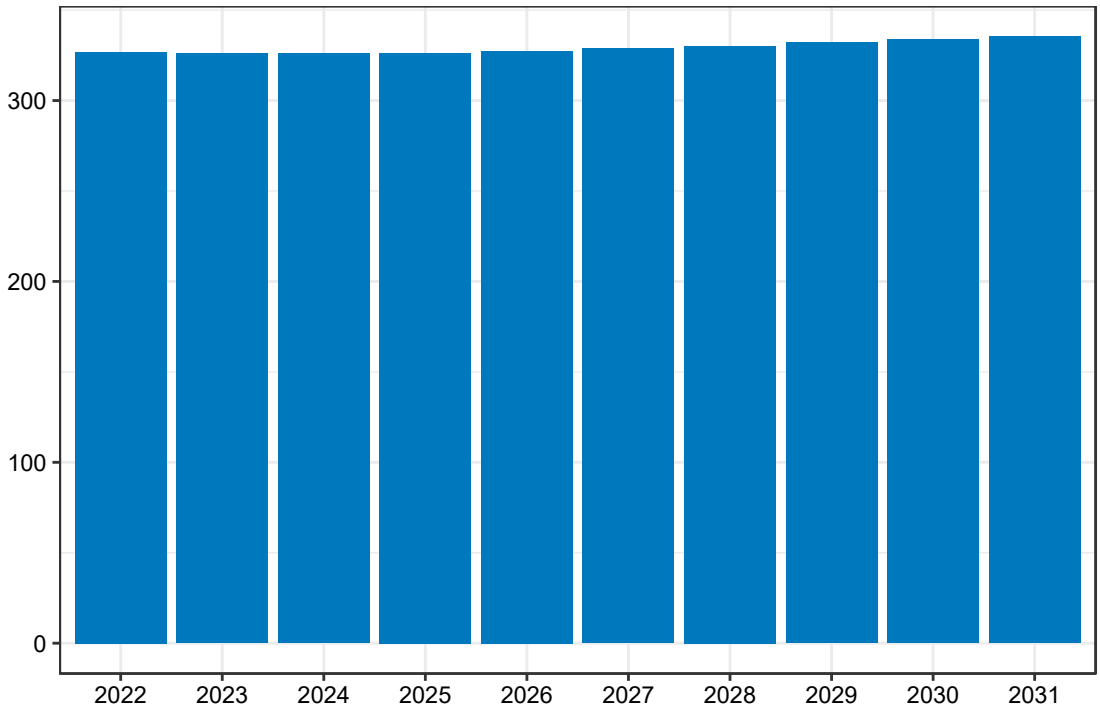


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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 zapadalnosci rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

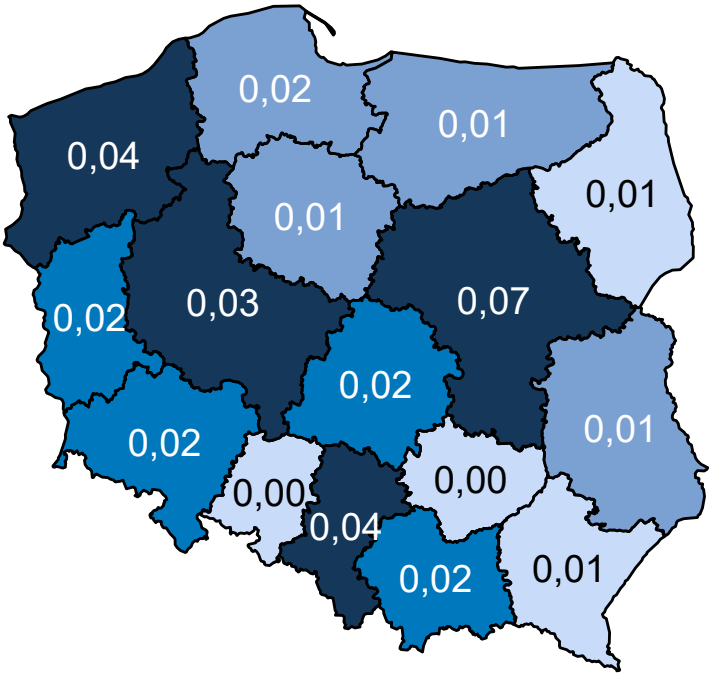
Wykres 3.2.58: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

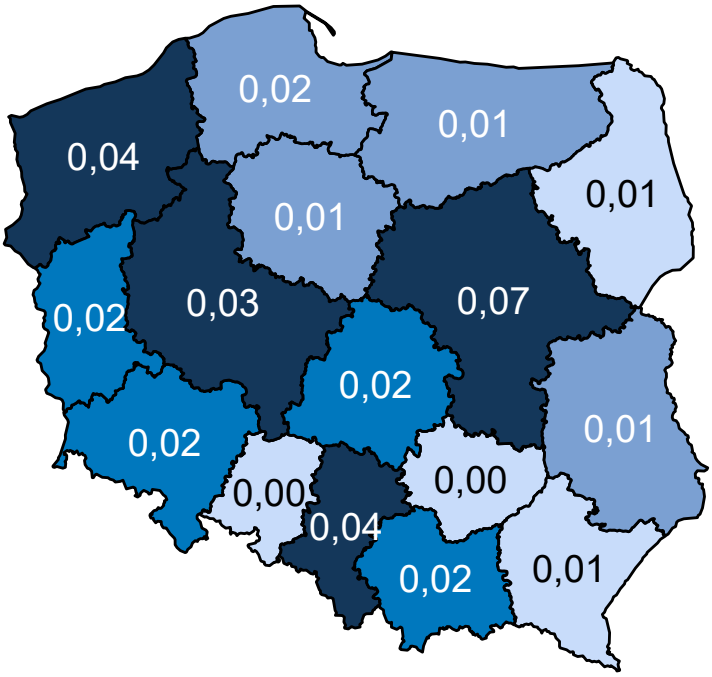
Mapa **3.2.139** prezentuje prognozowana zapadalność rejestrowana dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podlaskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,01 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.140**.

Mapa 3.2.139: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.140: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

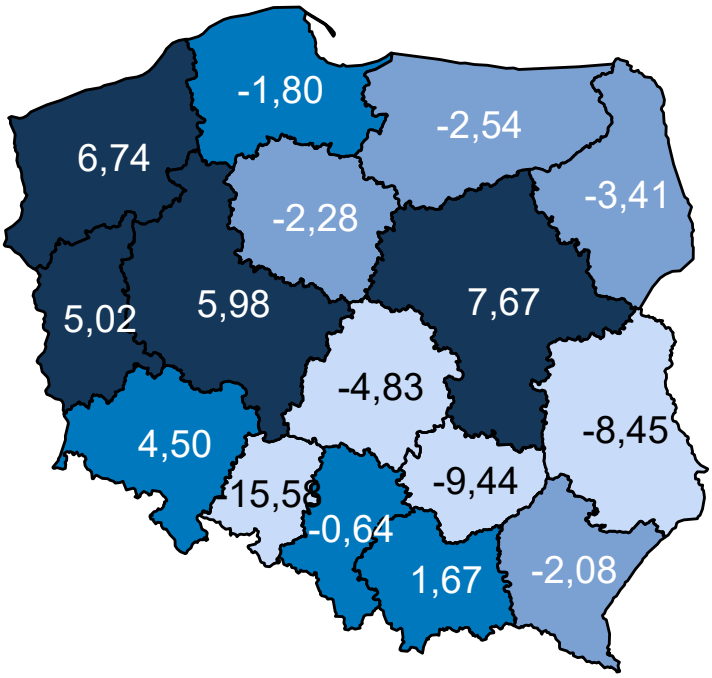


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa **3.2.141** oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podlaskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -3,41%.

Mapa 3.2.141: Procentowa zmiana zapadalnosci rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

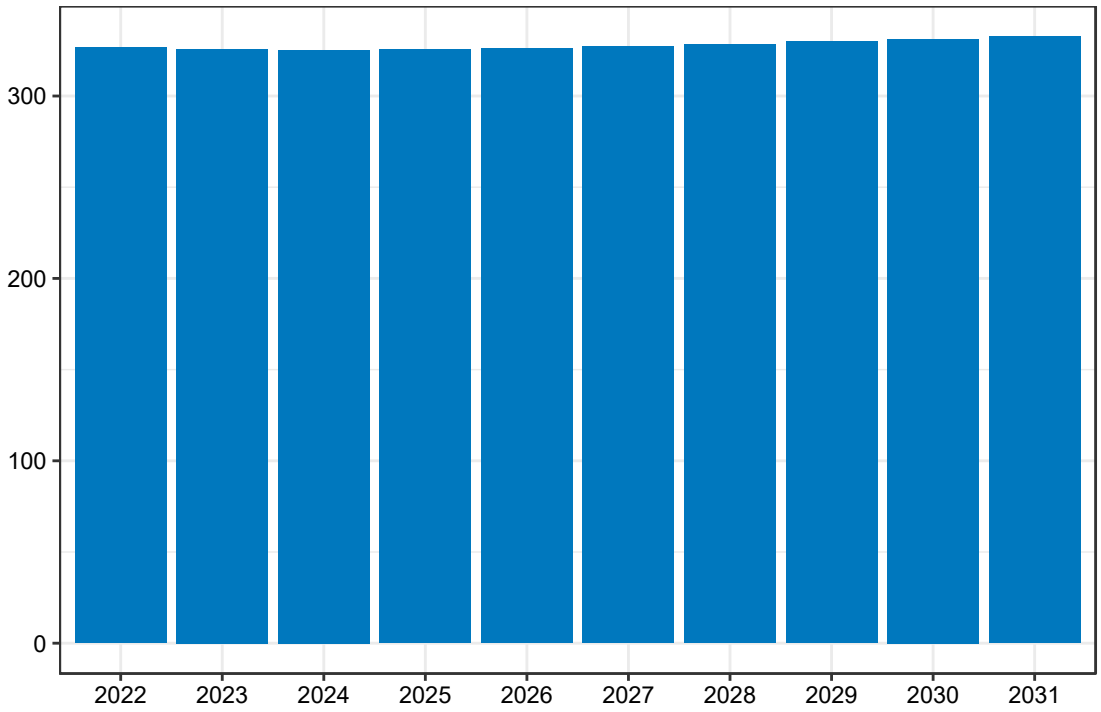


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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 zapadalnosci rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

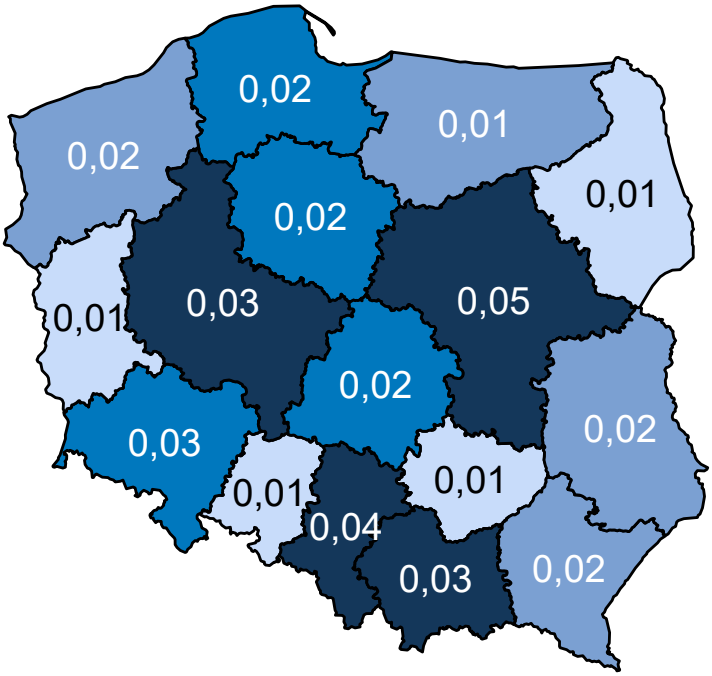
Wykres 3.2.59: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

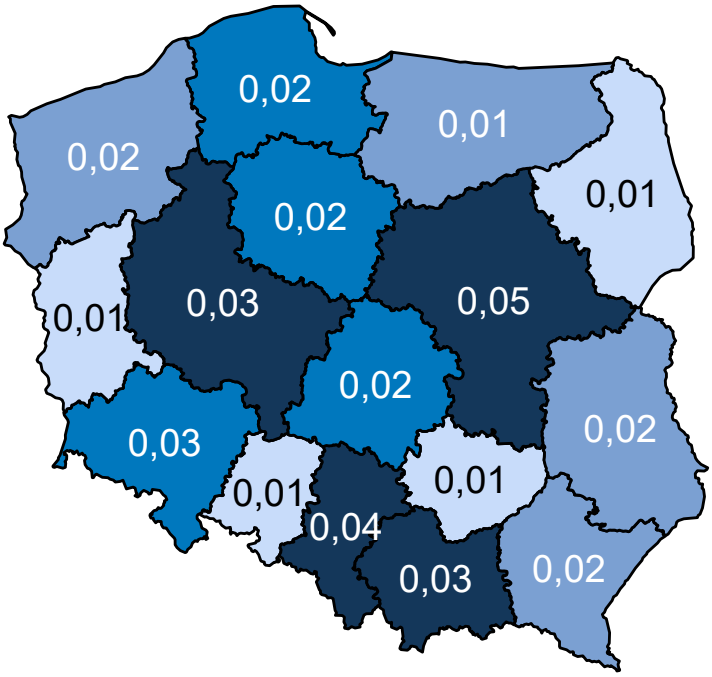
Mapa **3.2.142** prezentuje prognozowana zapadalność rejestrowana dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podlaskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,01 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.143**.

Mapa 3.2.142: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.143: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

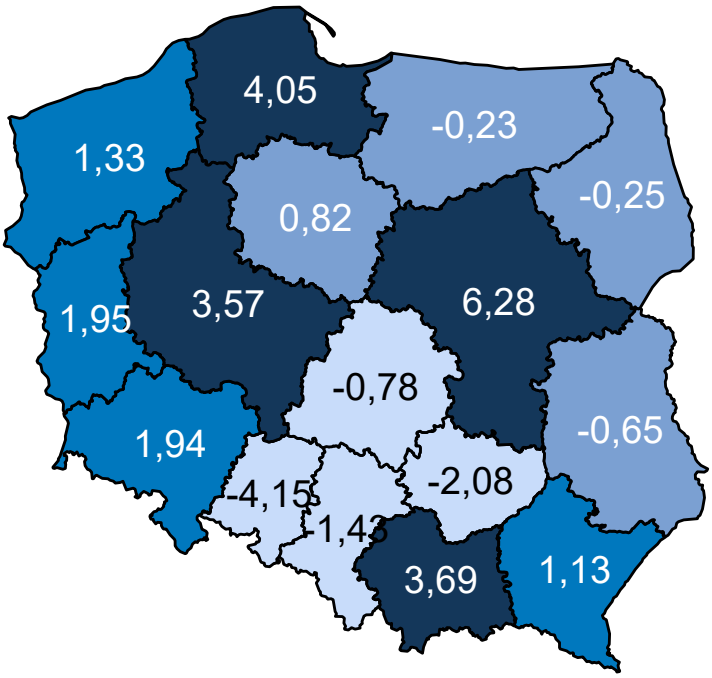


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa **3.2.144** oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podlaskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -0,25%.

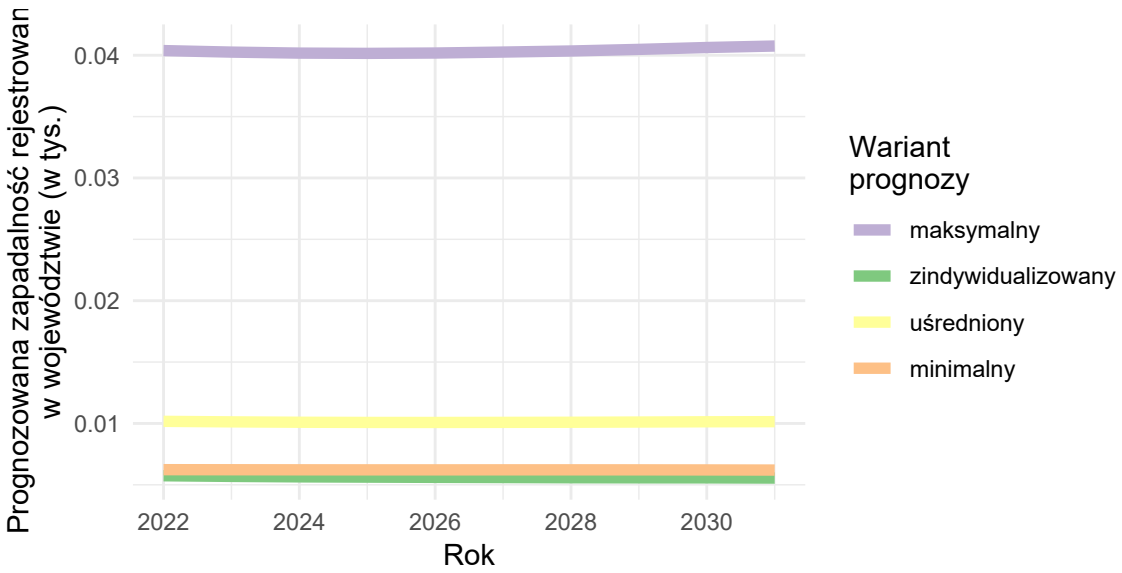
Mapa 3.2.144: Procentowa zmiana zapadalnosci rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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 chorbowości szpitalnej dla podgrup wskazanych jako choroby przemijające (ostre). Na ich postawie 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 uwzgledniającym grupy wiekowe, płeć i miejsce zamieszkania (miasto/wies),
- zdefiniowane uprzednio współczynniki chorobowości szpitalnej zostały przemnożone przez prognozę ludności Głównego Urzedu Statystycznego (określona w ramach odpowiednich przekrojów).

Ponieważ współczynniki chorobowości szpitalnej zostały określone na bazie danych rejestrowych i nie jest możliwe pełne zweryfikowanie z jakiego powodu chorobowość szpitalna różni się między województwami: mogą być to przyczyny stałe (np. prawdziwe czynniki ryzyka choroby), albo przejściowo-systemowe (tzw. up-coding, dostępność itp.). Z tego względu zasadne jest badanie scenariuszowe, które uwzględnia niepewność co do przyszłej wartości współczynników zapadalności rejestrowanej i pokazuje jakiego zakresu wyników można się spodziewać w różnych scenariuszach[2]. Z tego względu przyjęto 4 warianty prognozy odpowiadające poniższym argumentom:

1. Wariant demograficzny „minimalny": w związku z powiązaniem wyceny niektórych świadczeń z jednostką chorobową, a tym samym z występowaniem zjawiska tzw. up-codingu, obserwuje się nadrozpoznawalność tej jednostki chorobowej. Z racji, że nie ma możliwości zweryfikowania, w dostępnych danych, jaki jest stopień up-codingu przyjmuje się, że w województwie, w którym zapadalność rejestrowana jest najmniejsza występuje on w najmniejszym stopniu. Wobec czego zasadnym jest przyjęcie najniższej wojewódzkiej wartości współczynnika 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.

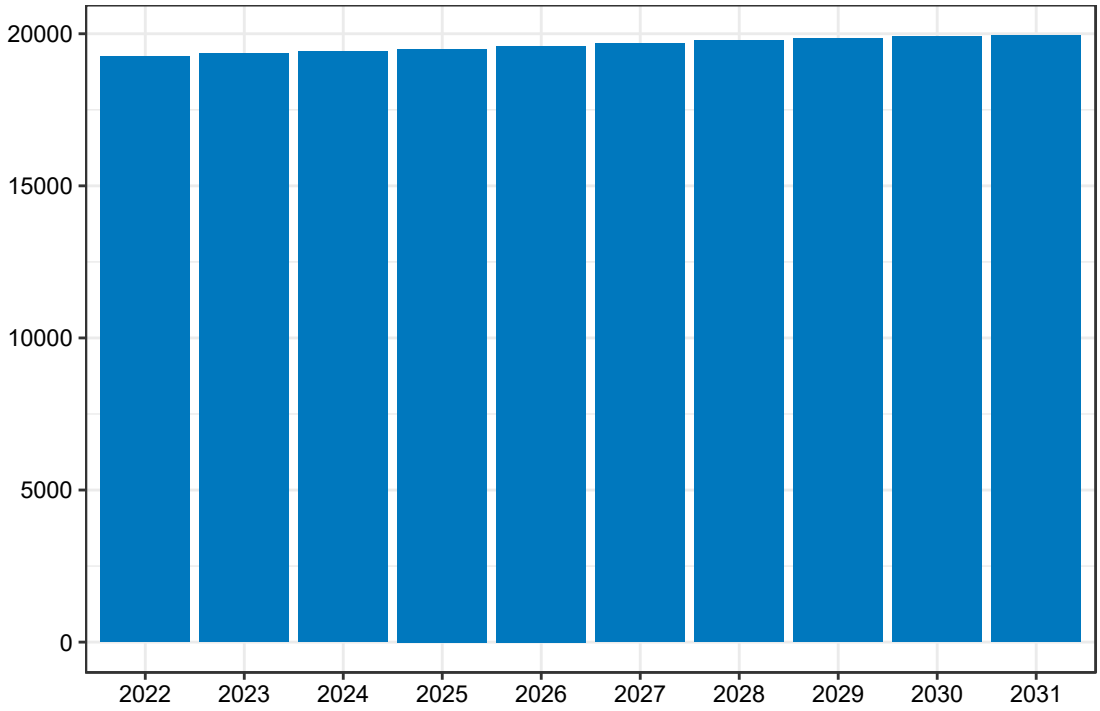
[2] Prognoza nie uwzględnia niepewności dotyczącej prognozy demograficznej GUS.

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 zapadalnosci rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

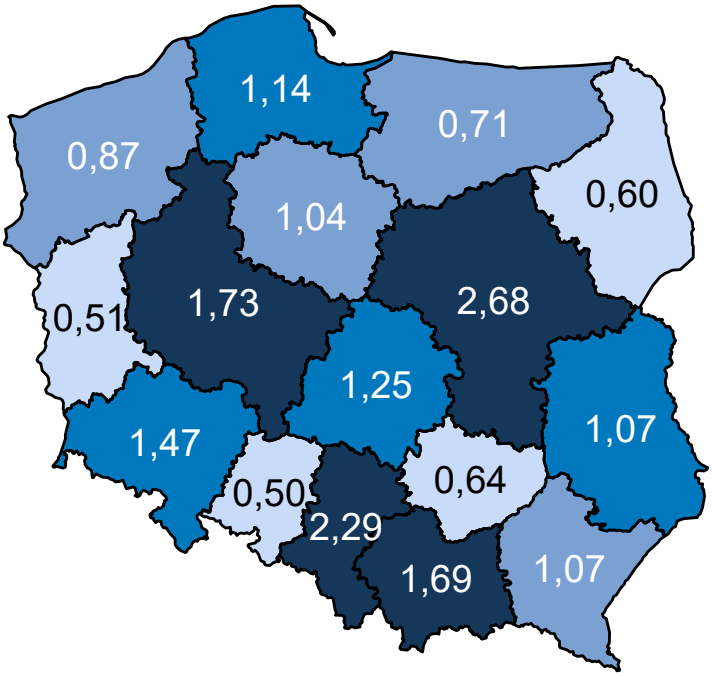
Wykres 3.3.1: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

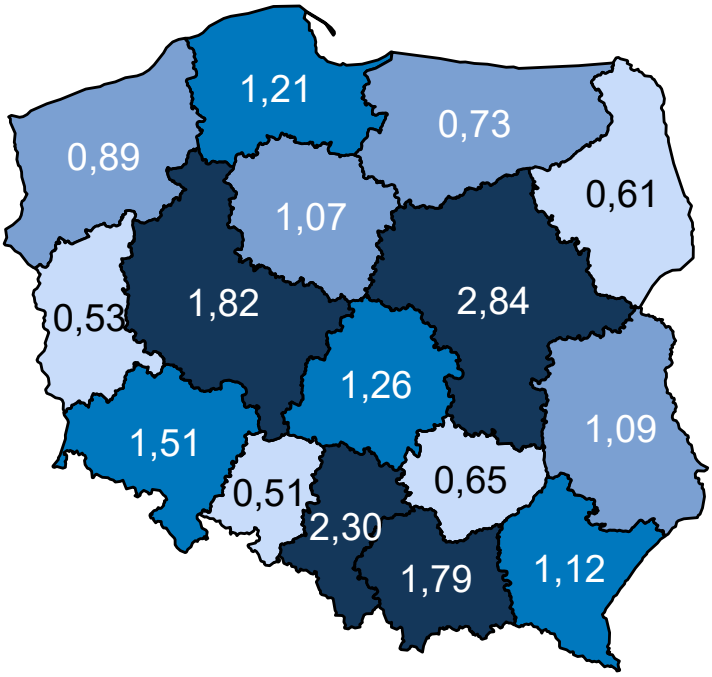
Mapa **3.3.1** prezentuje prognozowana zapadalność rejestrowana dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podlaskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,60 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.3.2**.

Mapa 3.3.1: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.3.2: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

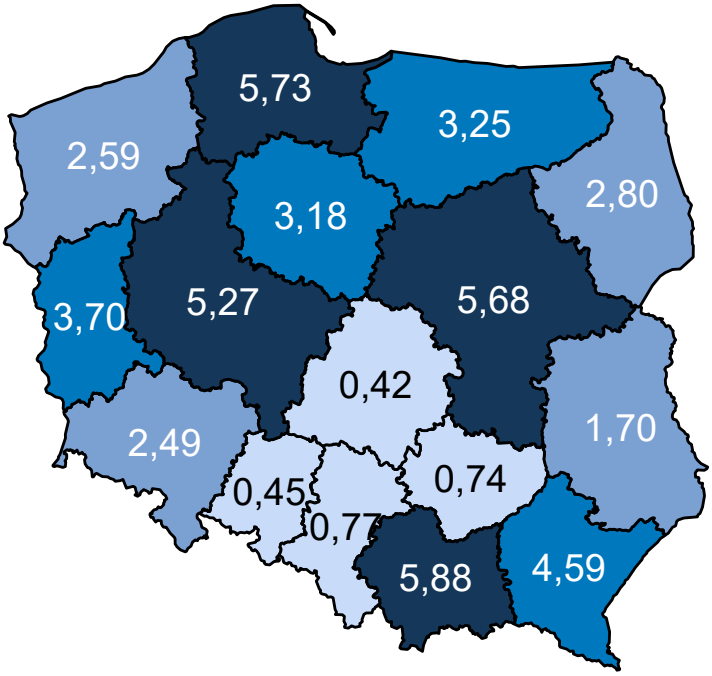


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa **3.3.3** oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podlaskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 2,80%.

Mapa 3.3.3: Procentowa zmiana zapadalnosci rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

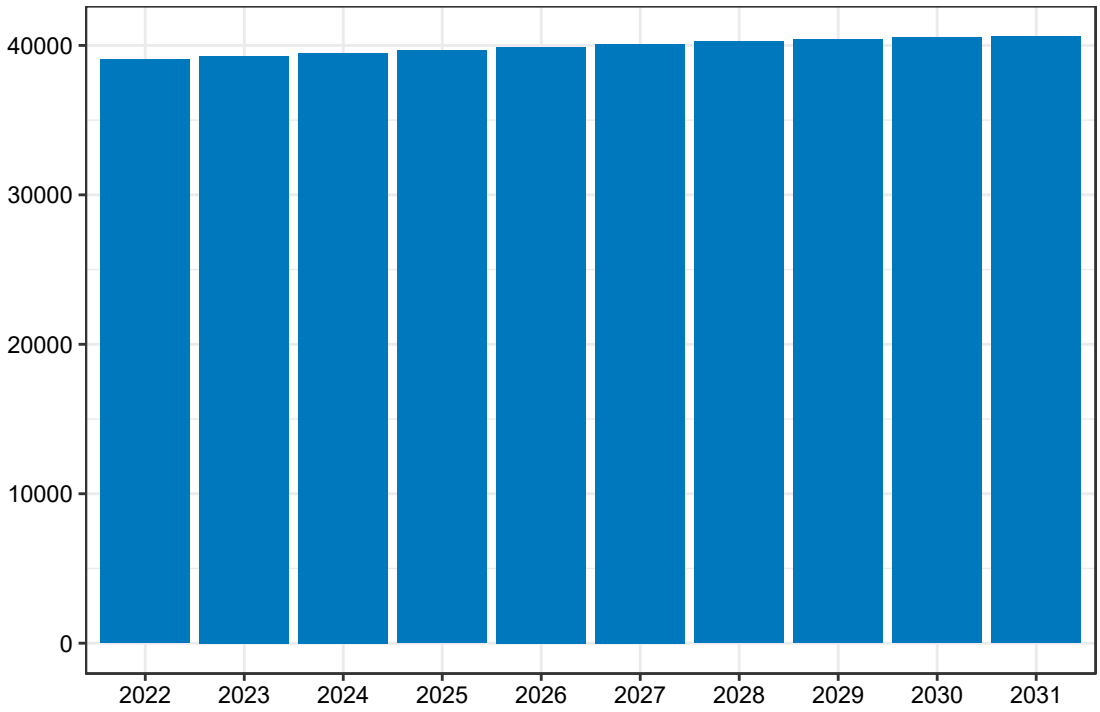


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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 zapadalnosci rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

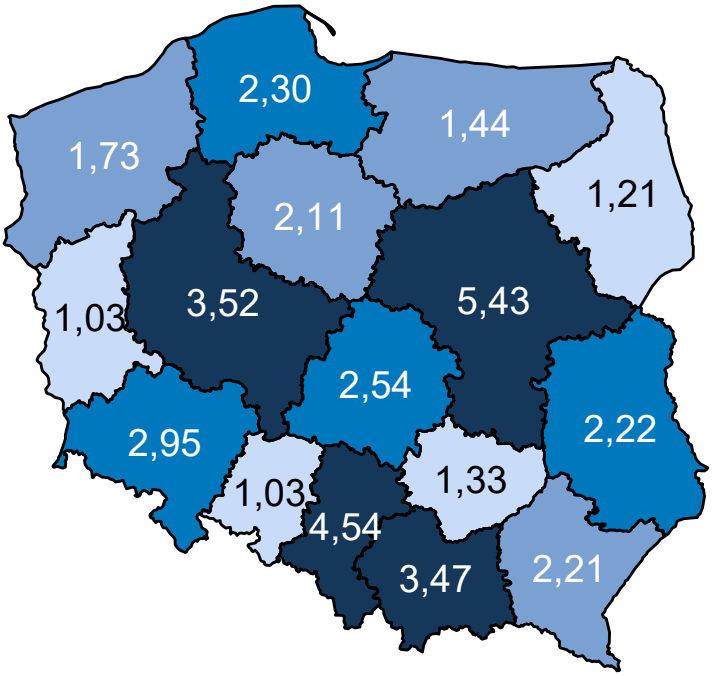
Wykres 3.3.2: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

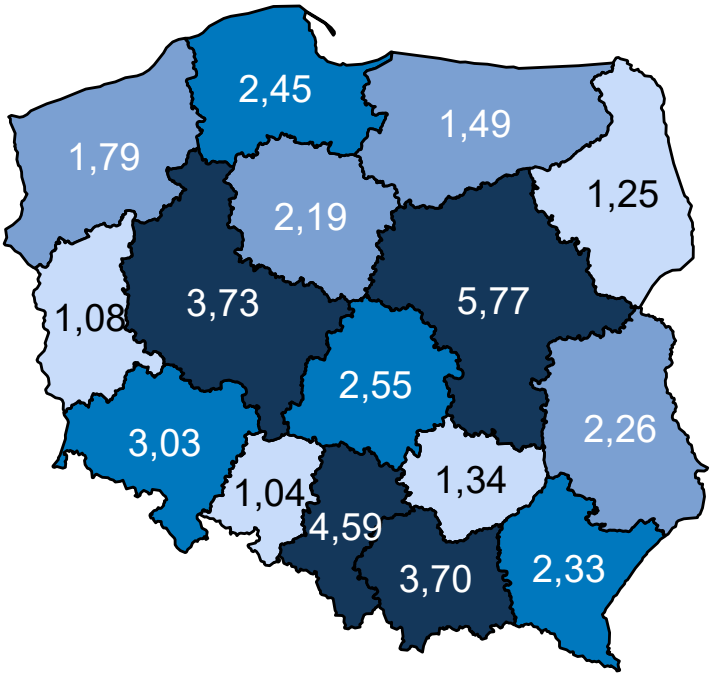
Mapa **3.3.4** prezentuje prognozowana zapadalność rejestrowana dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podlaskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,21 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.3.5**.

Mapa 3.3.4: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.3.5: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

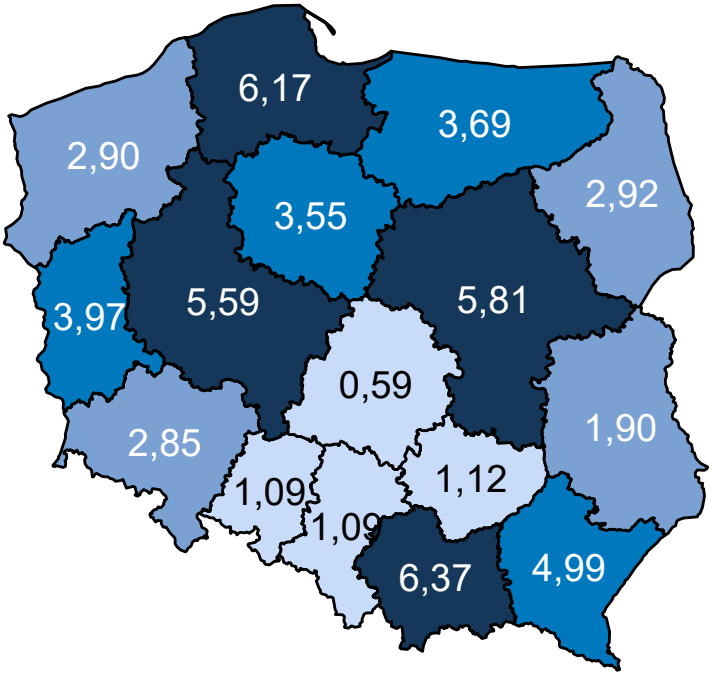


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa **3.3.6** oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podlaskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 2,92%.

Mapa 3.3.6: Procentowa zmiana zapadalnosci rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

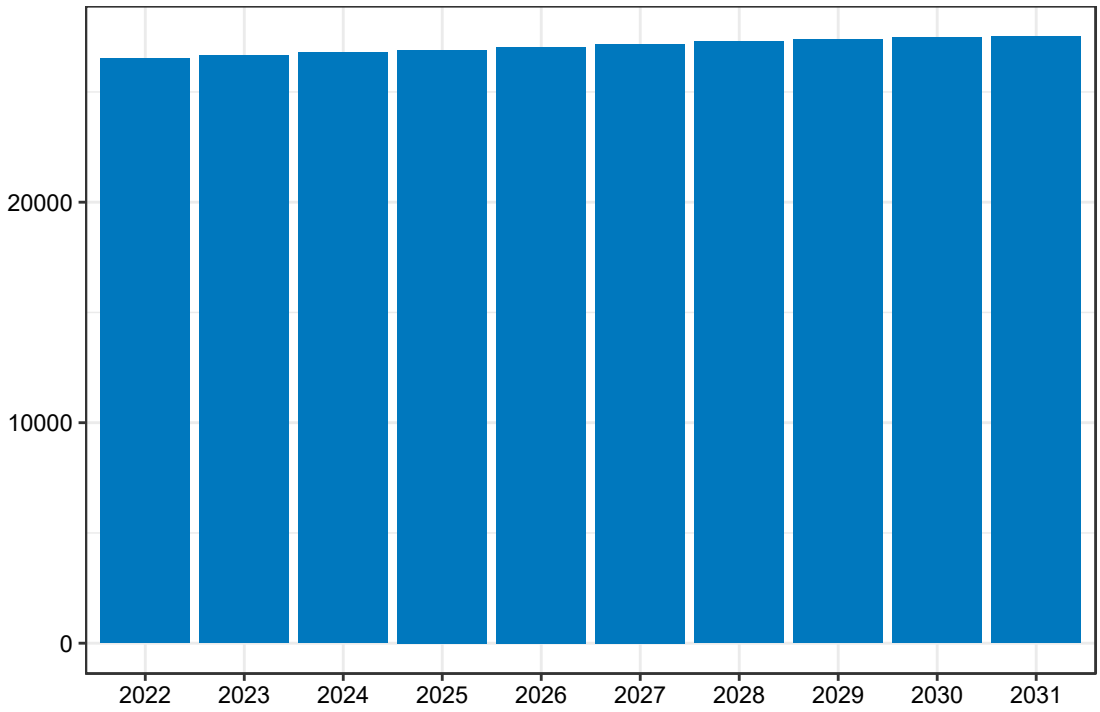


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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 zapadalnosci rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

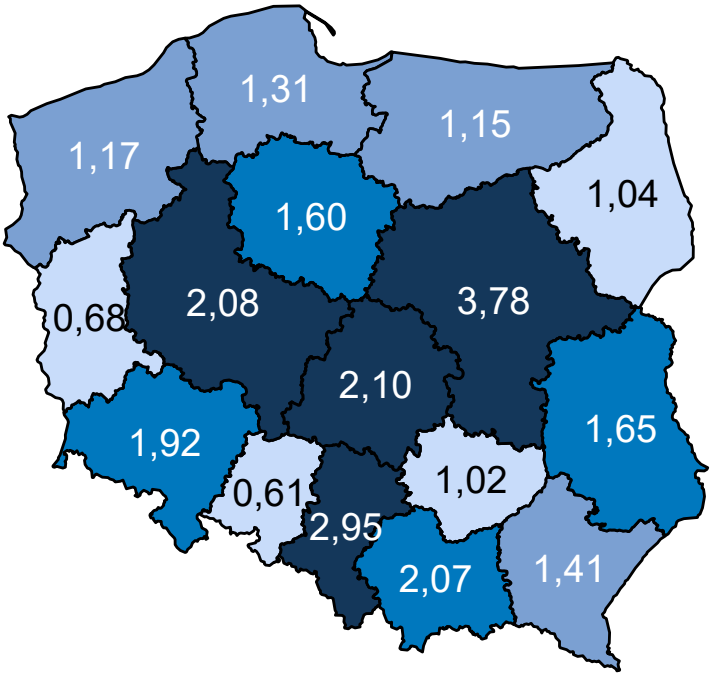
Wykres 3.3.3: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

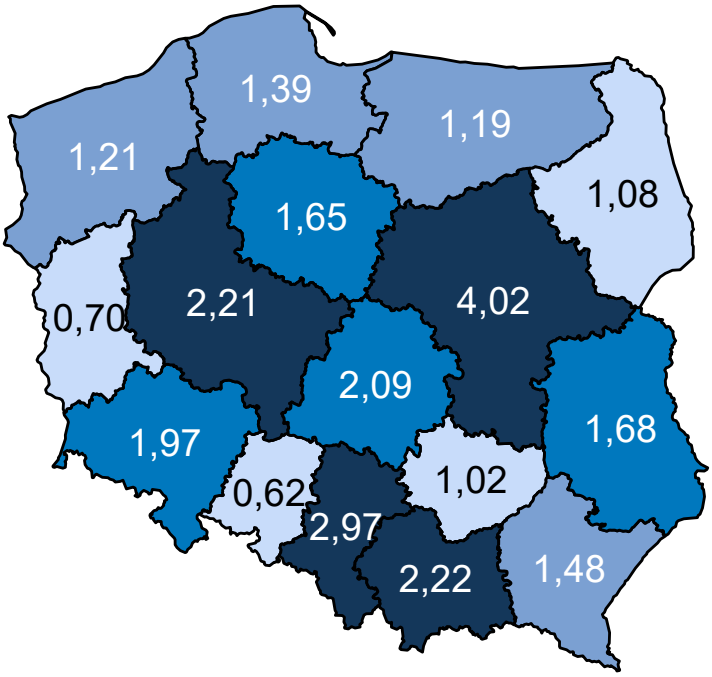
Mapa **3.3.7** prezentuje prognozowana zapadalność rejestrowana dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podlaskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,04 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.3.8**.

Mapa 3.3.7: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.3.8: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

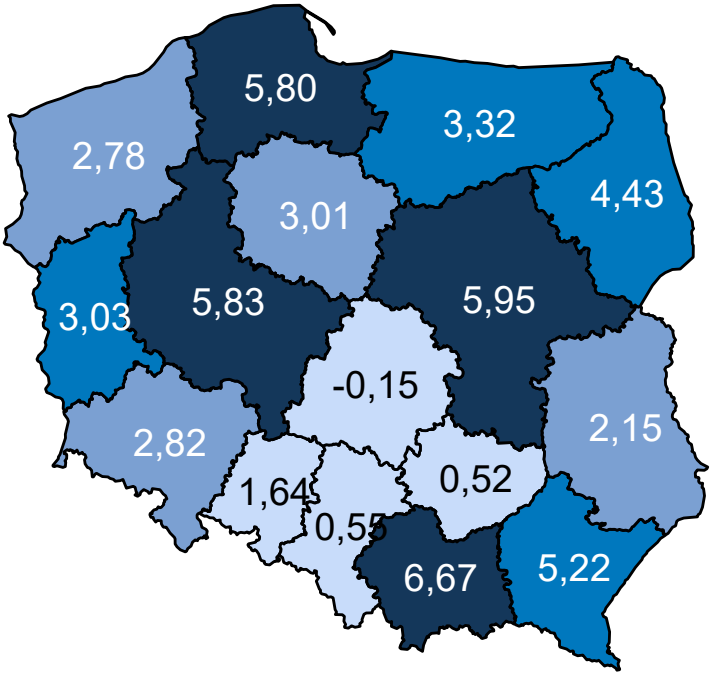


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa **3.3.9** oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podlaskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 4,43%.

Mapa 3.3.9: Procentowa zmiana zapadalnosci rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

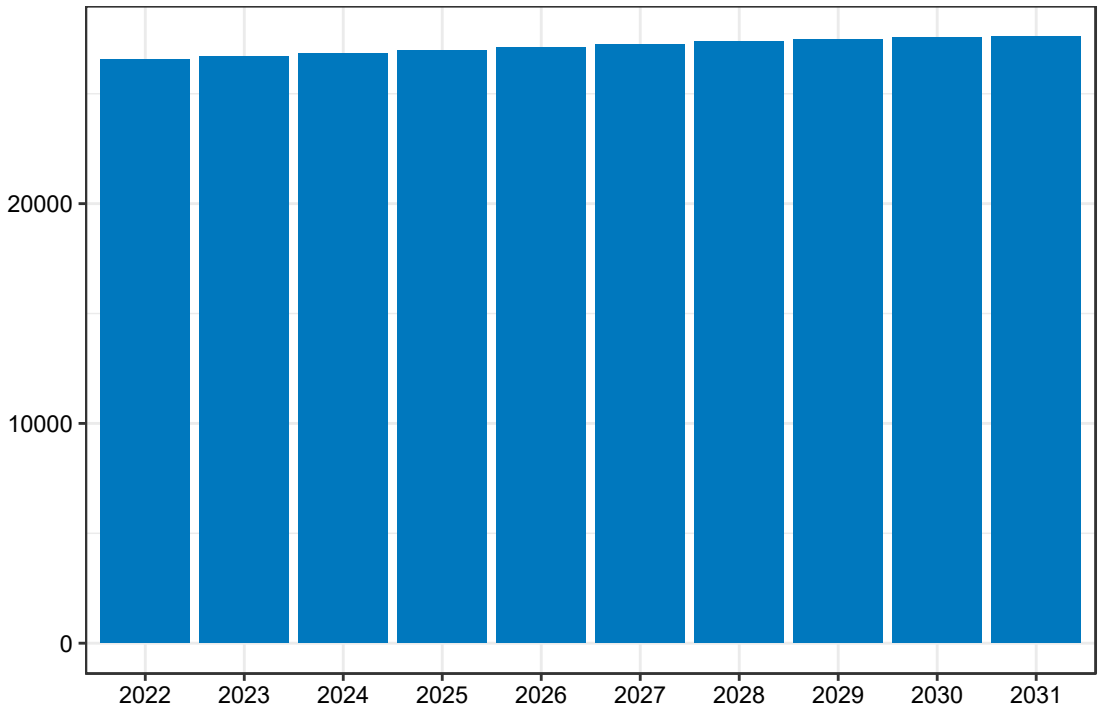


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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 zapadalnosci rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

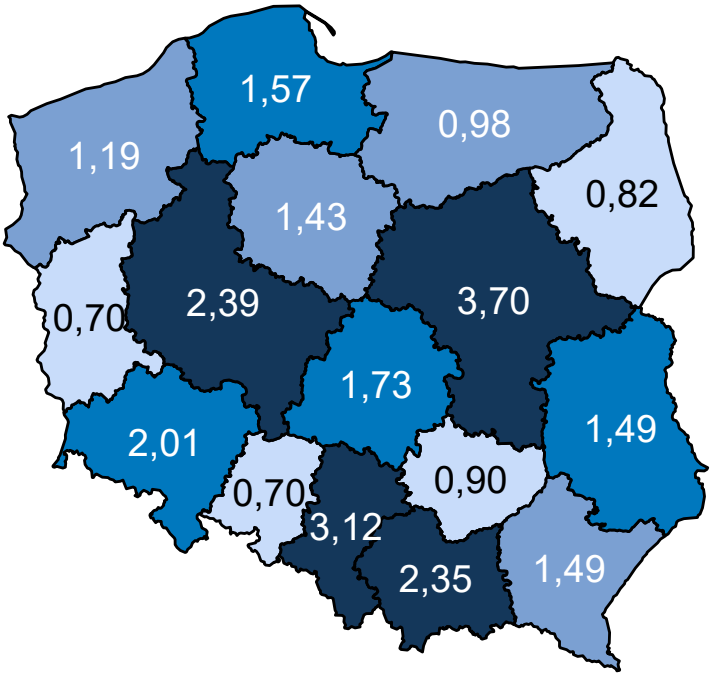
Wykres 3.3.4: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

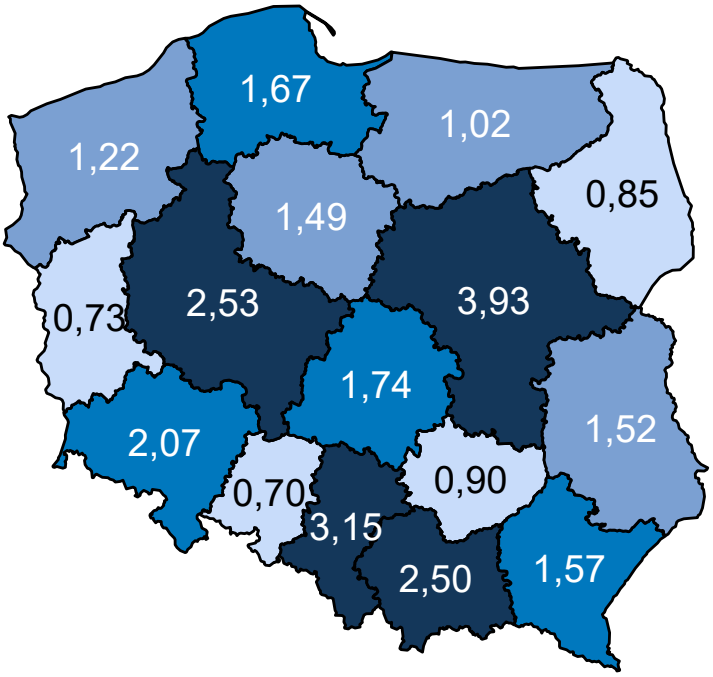
Mapa **3.3.10** prezentuje prognozowana zapadalność rejestrowana dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podlaskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,82 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.3.11**.

Mapa 3.3.10: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.3.11: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

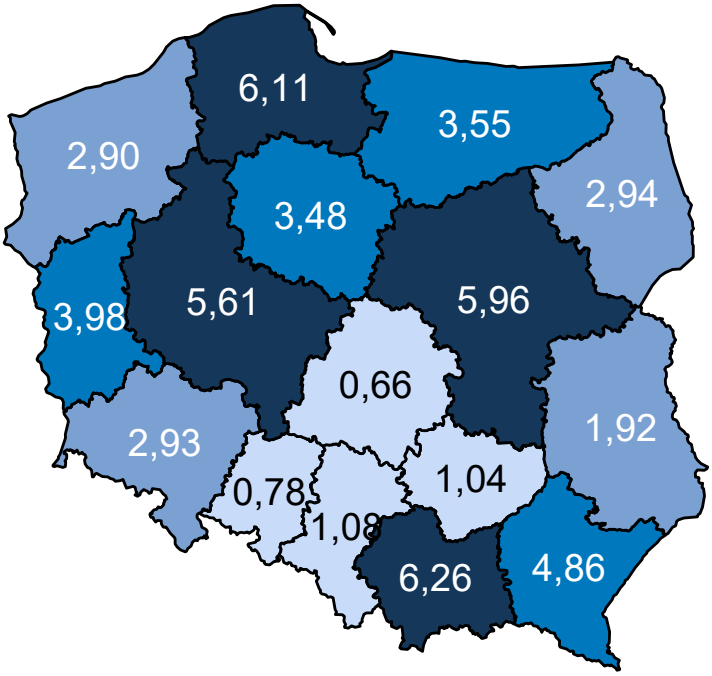


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa **3.3.12** oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podlaskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 2,94%.

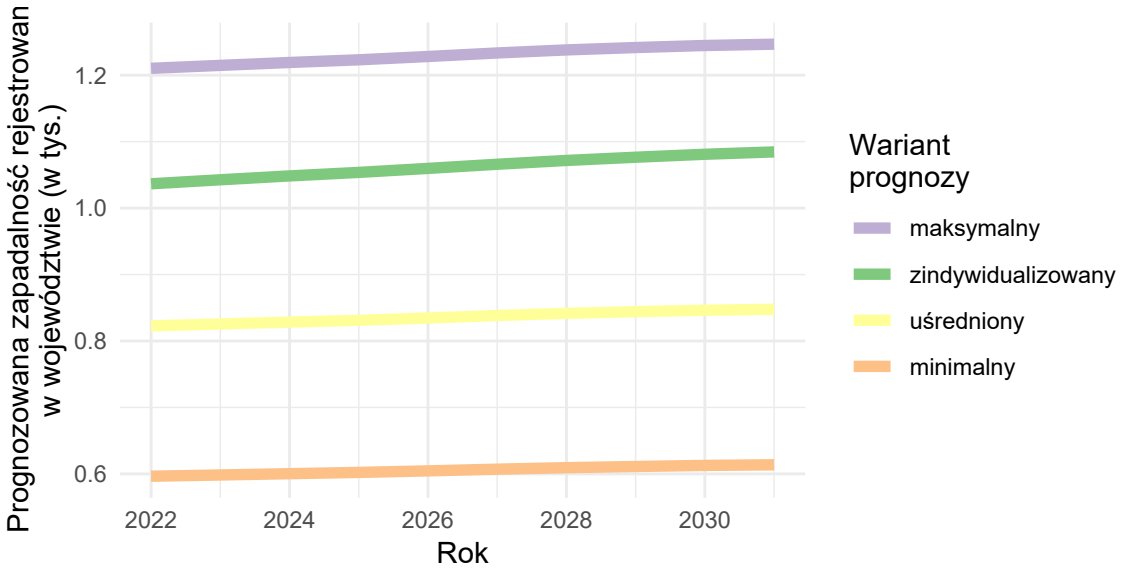
Mapa 3.3.12: Procentowa zmiana zapadalnosci rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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