



EFEKTYWNE DZIAŁANIE PRZEZ MAPOWANIE



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

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



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



Ministerstwo Zdrowia

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



www.mapypotrzebzdrowotnych.mz.gov.pl

Spis treści

1	Aspekty demograficzne i epidemiologiczne	5
1.1	Demografia województwa i jego powiatów	6
1.2	Szacowanie wskaźników epidemiologicznych	6
1.3	Współczynniki chorobowości szpitalnej, chorobowości w ambulatoryjnej opiece specjalistycznej i zgłaszalności w podstawowej opiece zdrowotnej	71
1.4	Umieralność	76
2	Analiza stanu i wykorzystania zasobów	85
2.1	Lecznictwo szpitalne	86
2.2	Lecznictwo uzdrowiskowe	342
2.3	Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna	345
2.4	Podstawowa Opieka Zdrowotna	404
2.5	Kadry medyczne	414
2.6	Zasoby sprzętowe	415
3	Prognoza	417
3.1	Prognoza demograficzna	418
3.2	Prognoza zapadalności rejestrowanej - przewlekłe	418
3.3	Prognoza zapadalności rejestrowanej - ostre	563

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

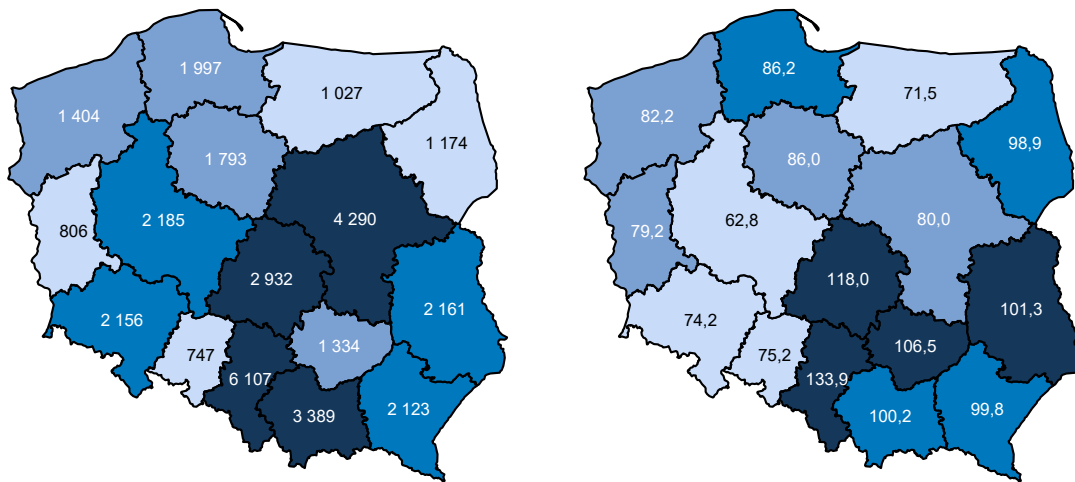
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zapadalność rejestrowana - Pozostałe choroby wątroby

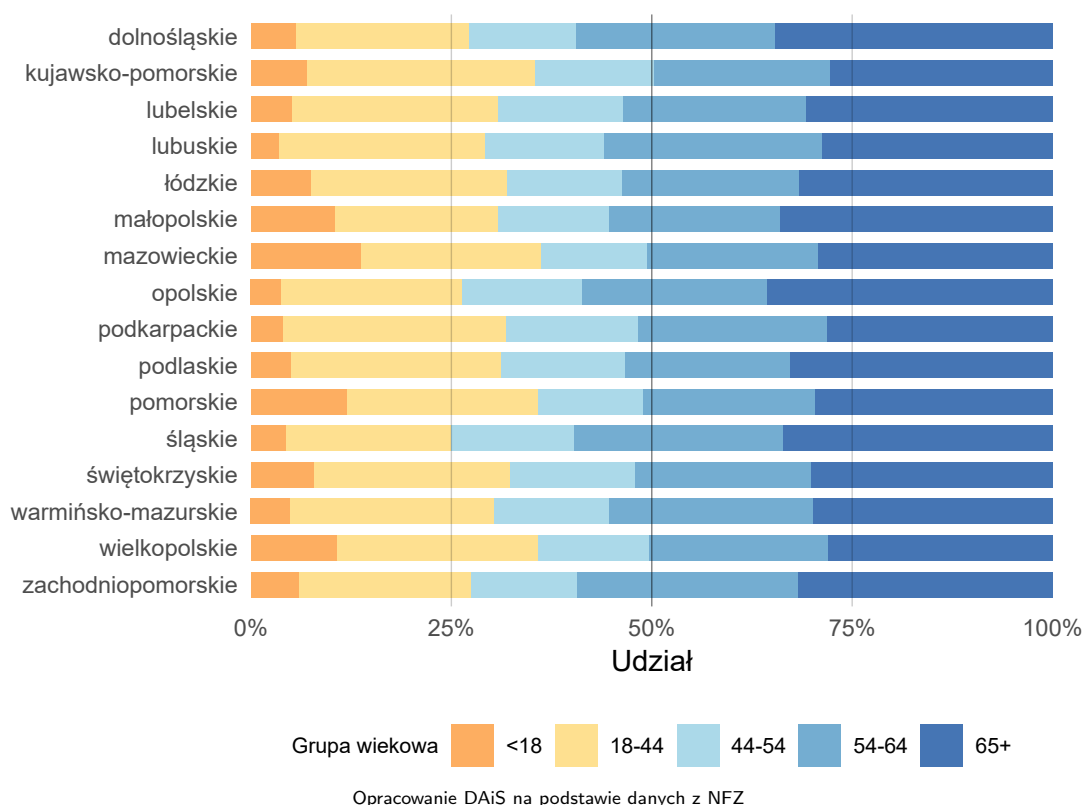
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznań z grupy 'Pozostałe choroby wątroby' w roku 2016 wyniosła 35,6 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 92,7.

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 warmińsko-mazurskim zapadalność wyniosła 1,0 tys. Na wykresie 1.2.1 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

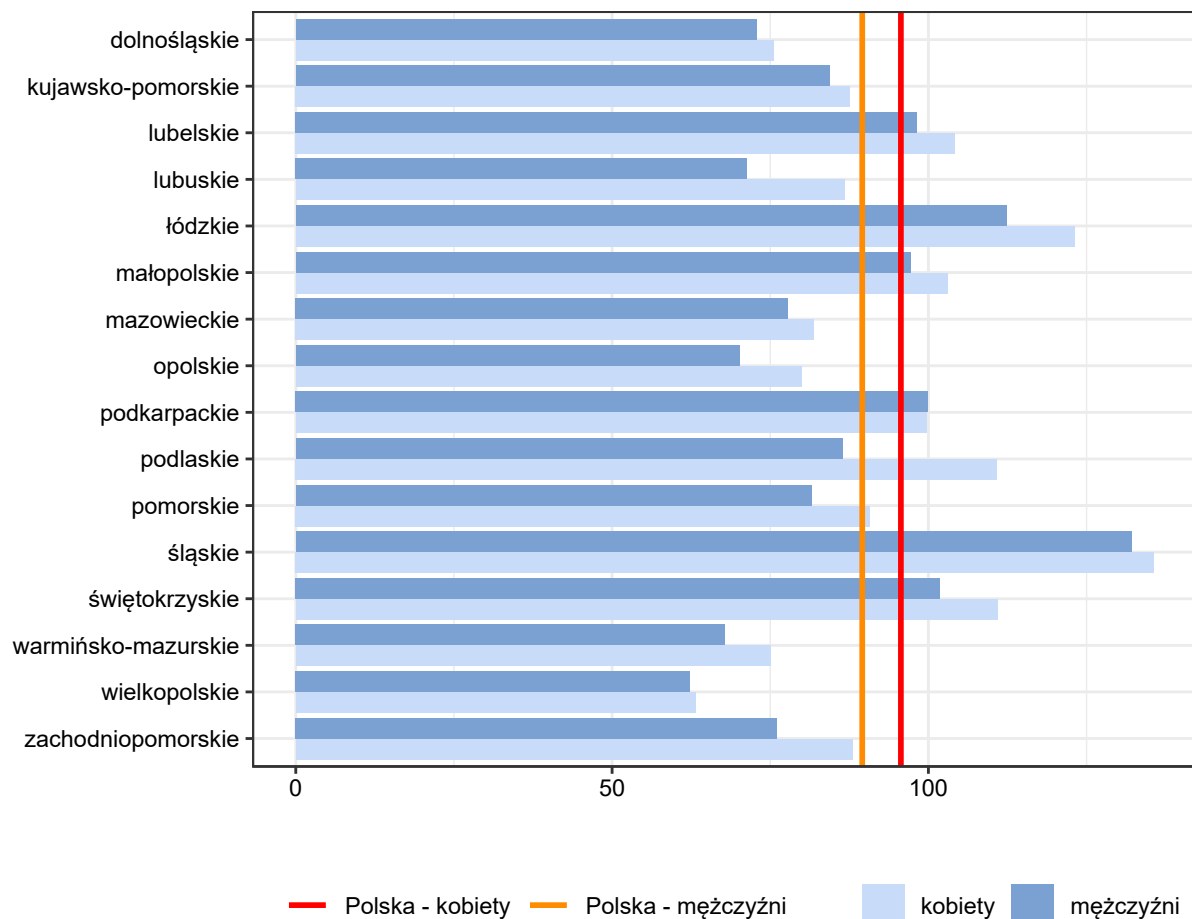
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	52,83	74,63	5,61	21,66	13,36	24,77	34,60
kujawsko-pomorskie	52,48	71,05	6,97	28,50	14,89	21,86	27,77
lubelskie	53,03	56,50	5,09	25,78	15,55	22,81	30,77
lubuskie	56,20	70,97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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 1.2.2 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy (Pozostałe choroby wątroby) w 2016 roku w zależności płci w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach płci), Tabela 1.2.4 przedstawia zapadalność według grup wiekowych w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach grup wie-

kowych), Tabela 1.2.5 oraz Tabela 1.2.6 przedstawiają zapadalność według grup wiekowych w ramach płci, natomiast Wykres 1.2.3 - w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) również w przeliczeniu na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej)

Wykres 1.2.2: Zapadalność rejestrowana w zależności od płci na 100 tys. ludności (w ramach danej płci) - Pozostałe choroby wątroby



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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

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

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

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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

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

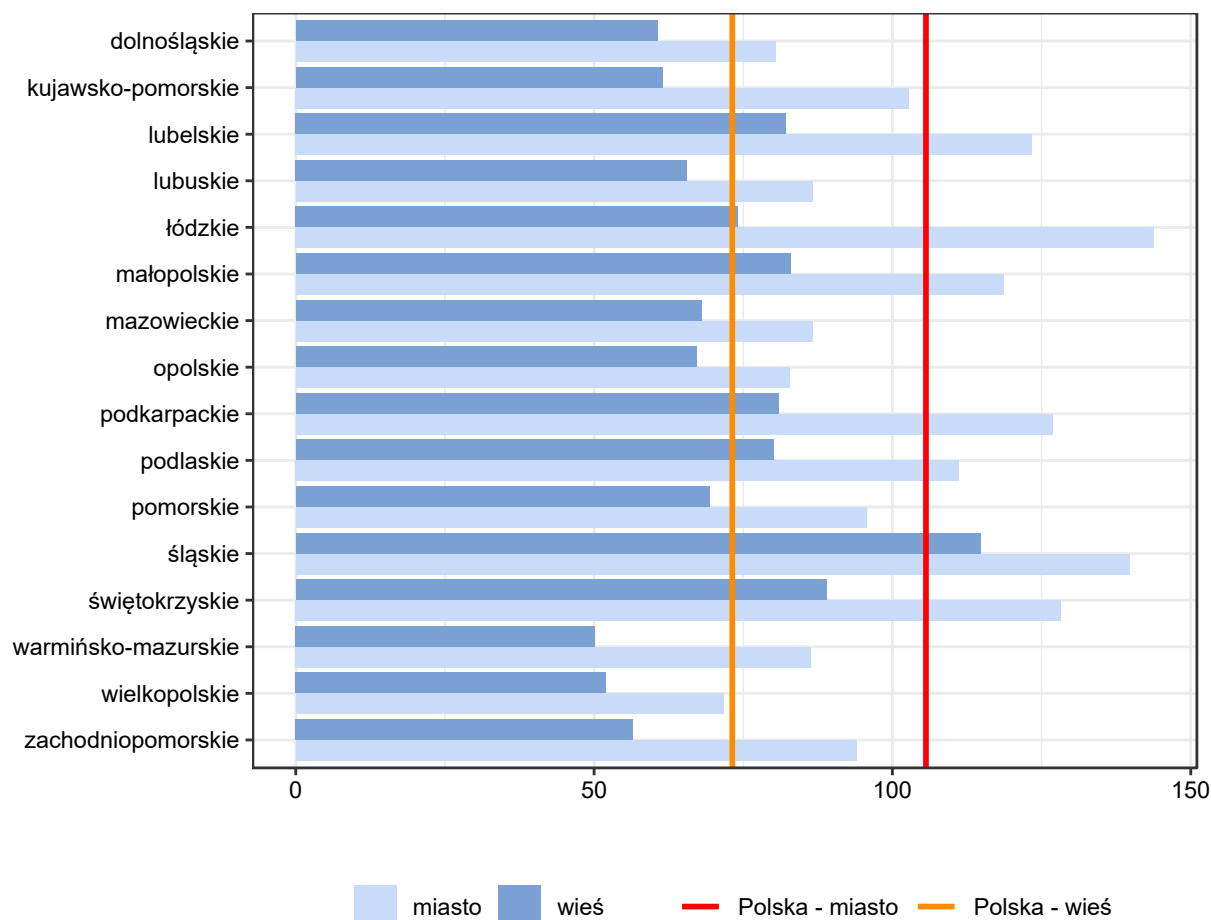
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 1.2.3: Zapadalność rejestrowana w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej) - Pozostałe choroby wątroby



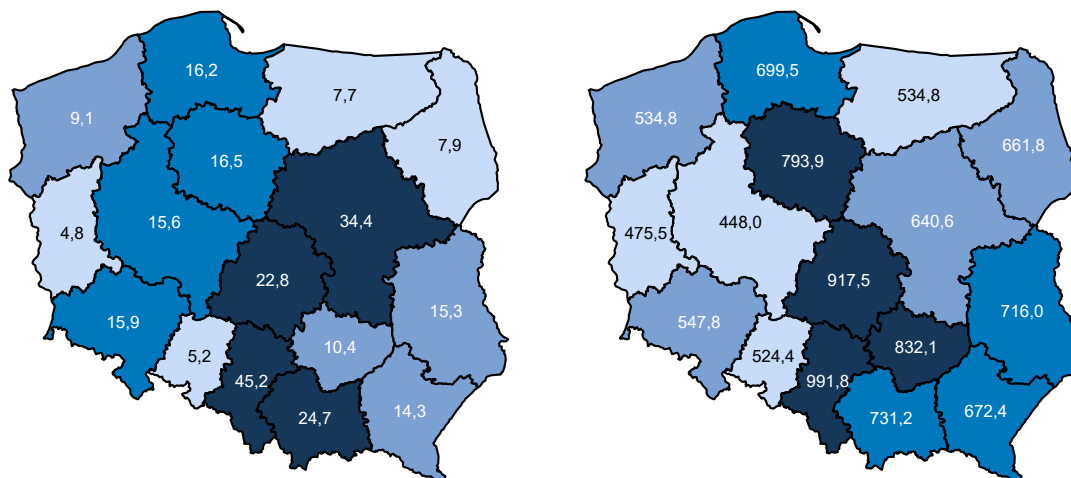
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Chorobowość rejestrowana - Pozostałe choroby wątroby

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

Liczbę chorych w analizowanej podgrupie w Polsce oszacowano na 266,1 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 0,7 tys.). Mapa 1.2.2 zawiera informacje o liczbie chorych w poszczególnych województwach (w wartościach bezwzględnych) oraz w przeliczeniu na 100 tysięcy mieszkańców w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.2: Chorobowość rejestrowana na dzień 31.12.2016 wg zamieszkania pacjenta (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Pozostałe choroby wątroby



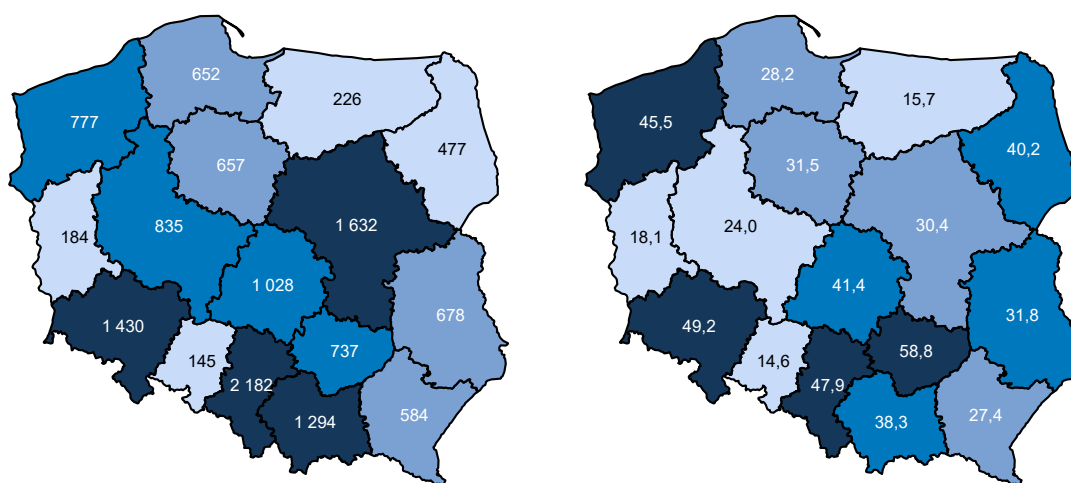
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Choroby stłuszczeniowe wątroby

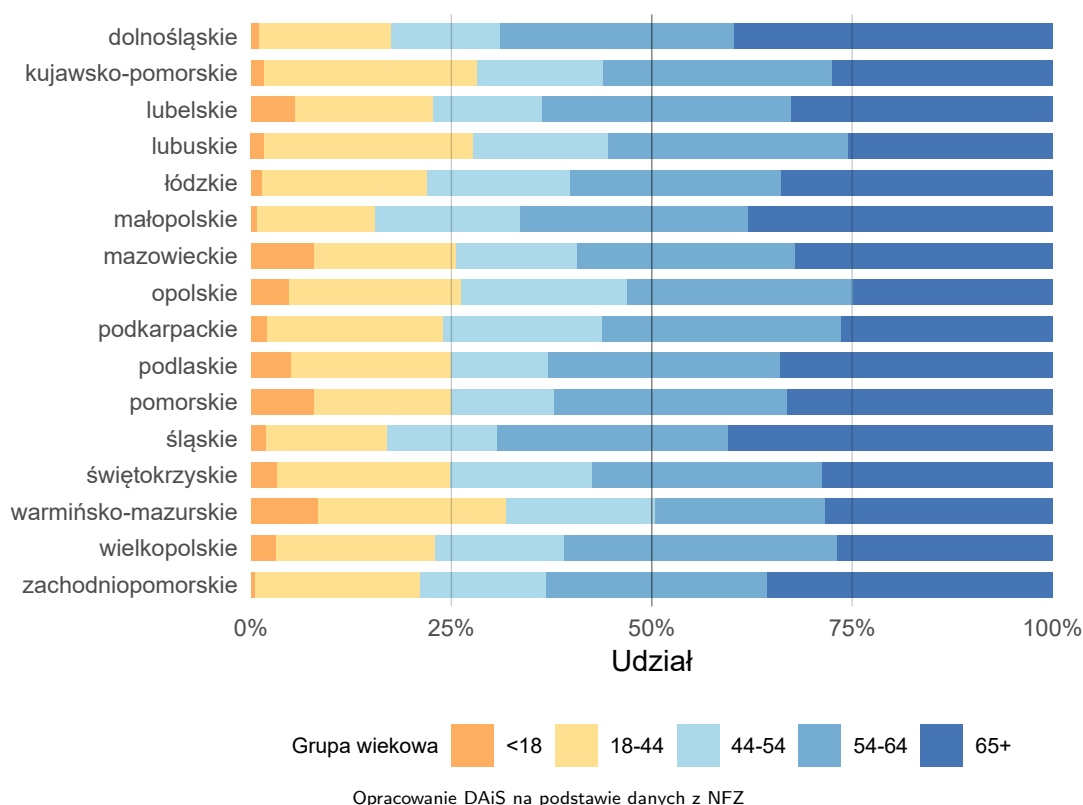
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznai z grupy 'Choroby stłuszczeniowe wątroby' w roku 2016 wyniosła 13,5 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 35,2.

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 warmińsko-mazurskim zapadalność wyniosła 0,2 tys. Na wykresie 1.2.4 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

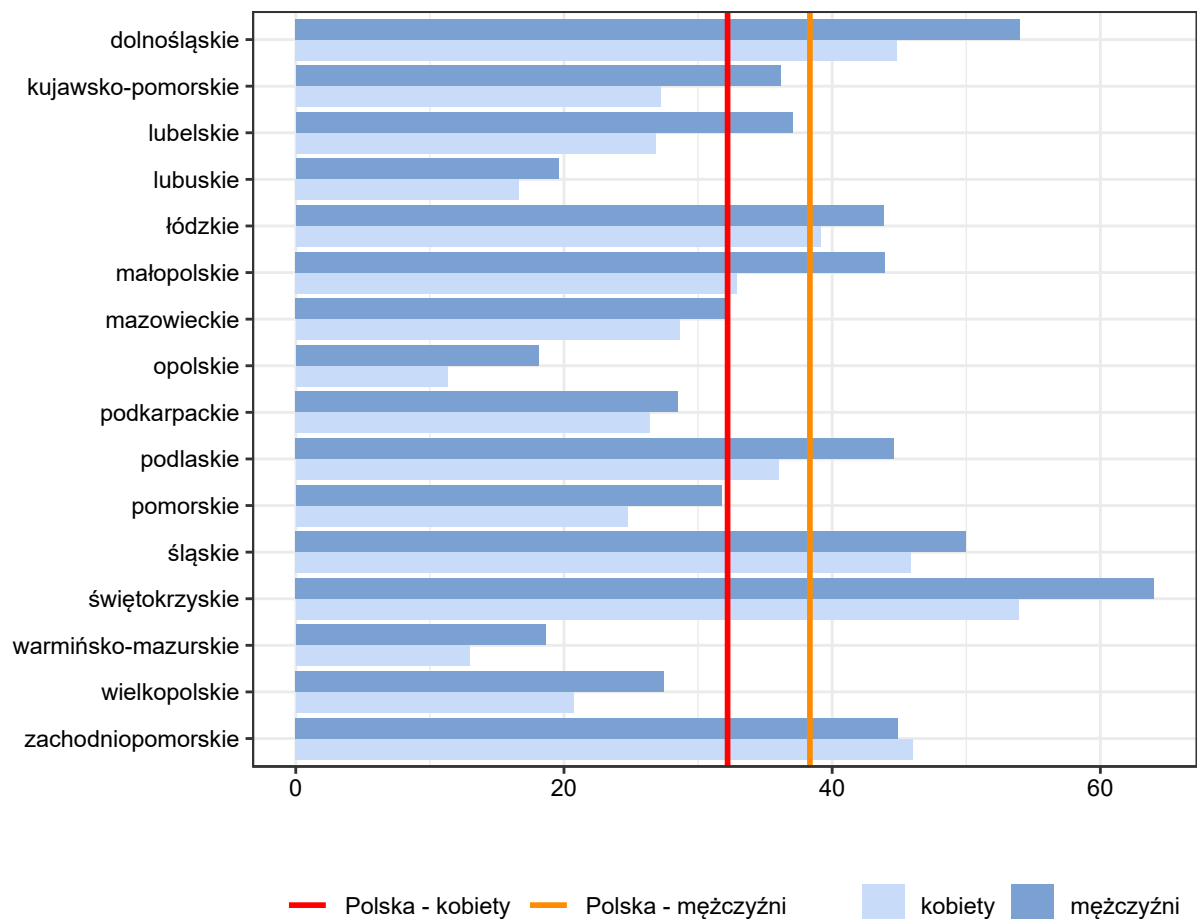
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	47,27	79,44	0,98	16,57	13,50	29,16	39,79
kujawsko-pomorskie	44,44	73,82	1,67	26,48	15,83	28,46	27,55
lubelskie	43,51	54,57	5,60	17,11	13,57	31,12	32,60
lubuskie	47,28	71,20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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 1.2.5 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy (Choroby stłuszczeniowe wątroby) w 2016 roku w zależności płci w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach płci), Tabela 1.2.8 przedstawia zapadalność według grup wiekowych w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach grup

wiekowych), Tabela 1.2.9 oraz Tabela 1.2.10 przedstawiają zapadalność według grup wiekowych w ramach płci, natomiast Wykres 1.2.6 - w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) również w przeliczeniu na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej)

Wykres 1.2.5: Zapadalność rejestrowana w zależności od płci na 100 tys. ludności (w ramach danej płci) - Choroby tłuszczowe 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 tłuszczowe 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

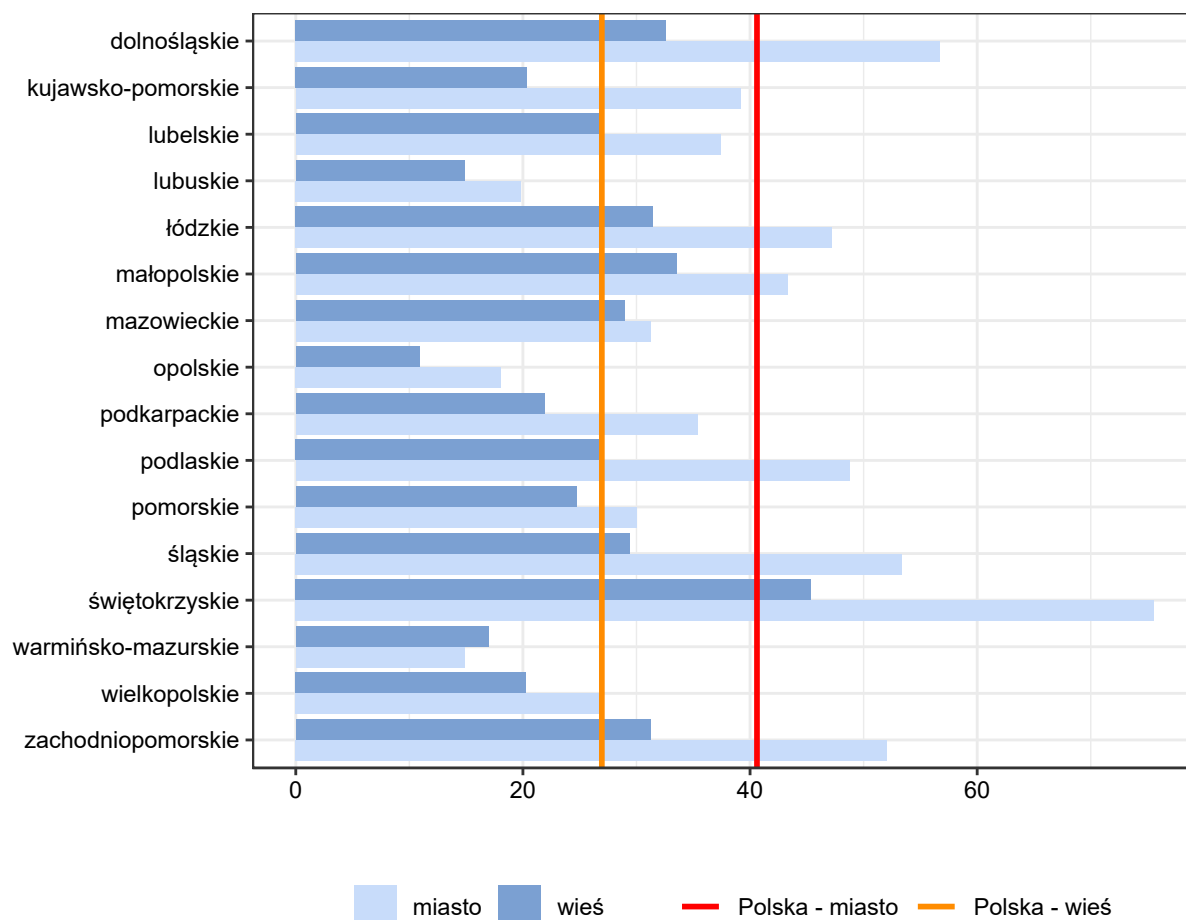
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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



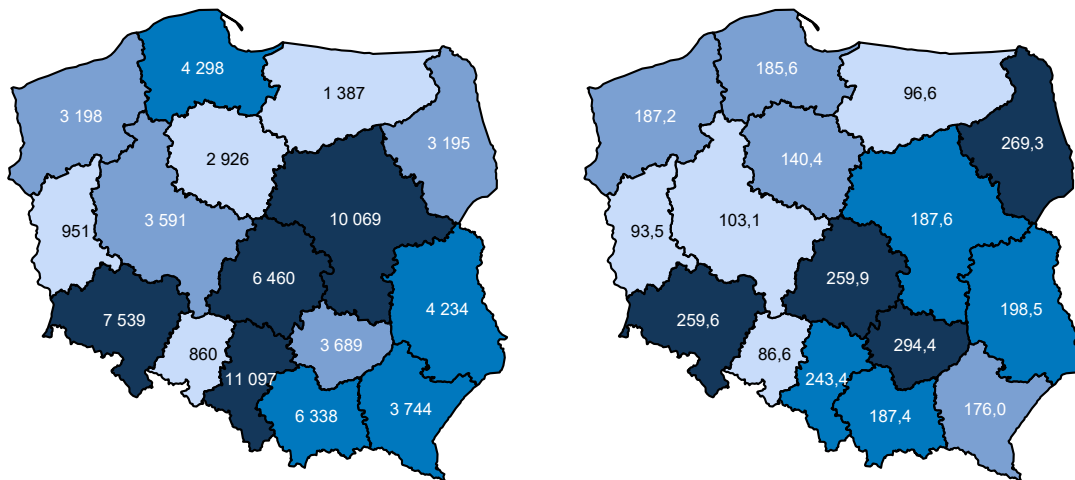
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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



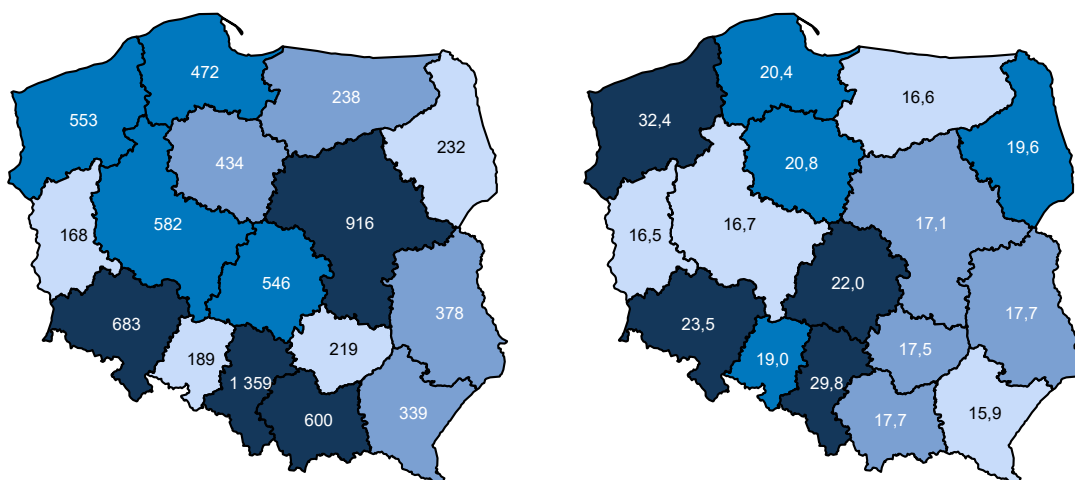
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem)

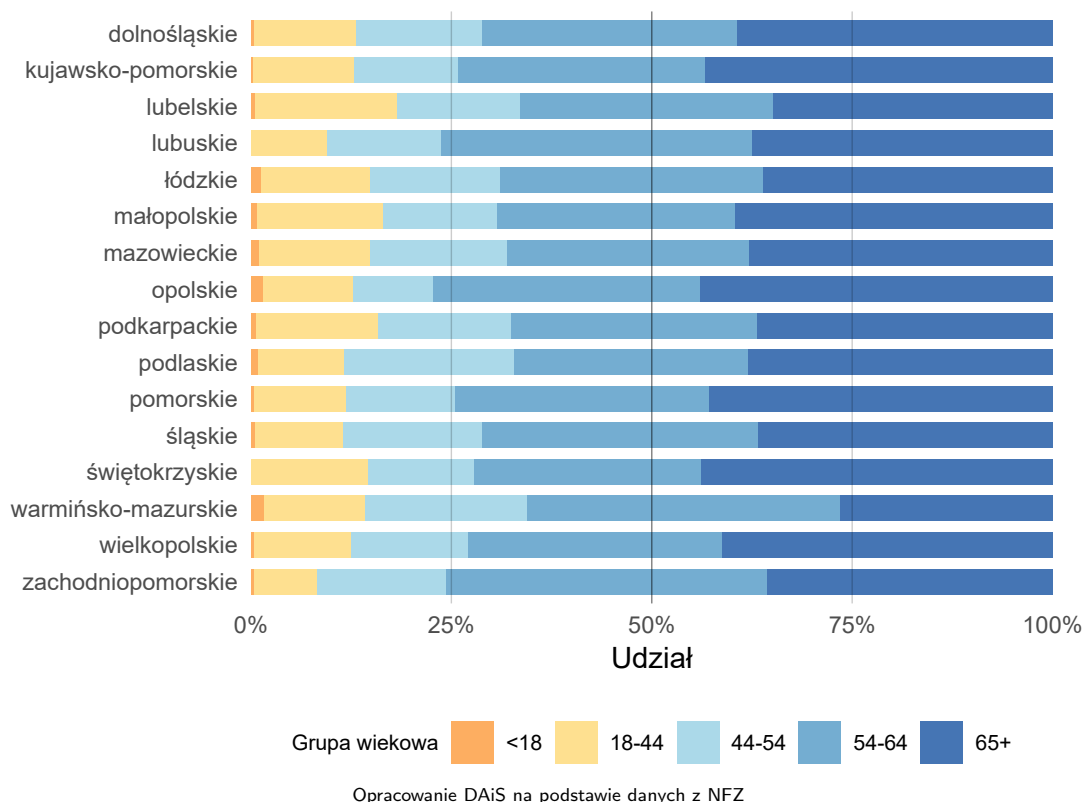
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznaw z grupy 'Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem)' w roku 2016 wyniosła 7,9 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 20,6.

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

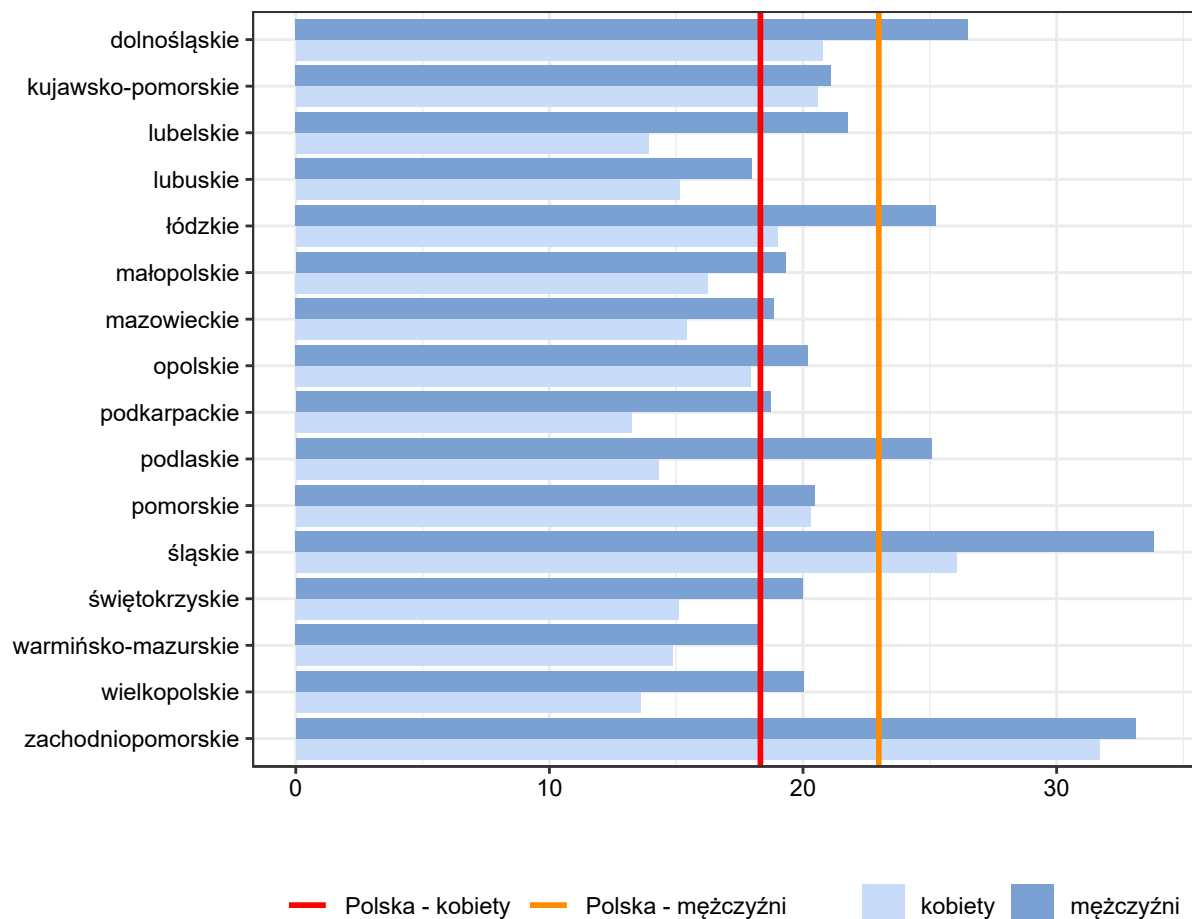
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	45,83	74,52	0,44	12,74	15,67	31,77	39,39
kujawsko-pomorskie	50,92	71,43	0,23	12,67	12,90	30,88	43,32
lubelskie	40,48	56,61	0,53	17,72	15,34	31,48	34,92
lubuskie	47,02	68,45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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 1.2.8 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy (Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem)) w 2016 roku w zależności płci w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach płci), Tabela 1.2.12 przedstawia zapadalność według grup wiekowych w przeliczeniu na 100 tys. ludności

(w ramach grup wiekowych), Tabela 1.2.13 oraz Tabela 1.2.14 przedstawiają zapadalność według grup wiekowych w ramach płci, natomiast Wykres 1.2.9 - w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) również w przeliczeniu na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej)

Wykres 1.2.8: Zapadalność rejestrowana w zależności od płci na 100 tys. ludności (w ramach danej płci) - Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem)



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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

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

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

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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

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

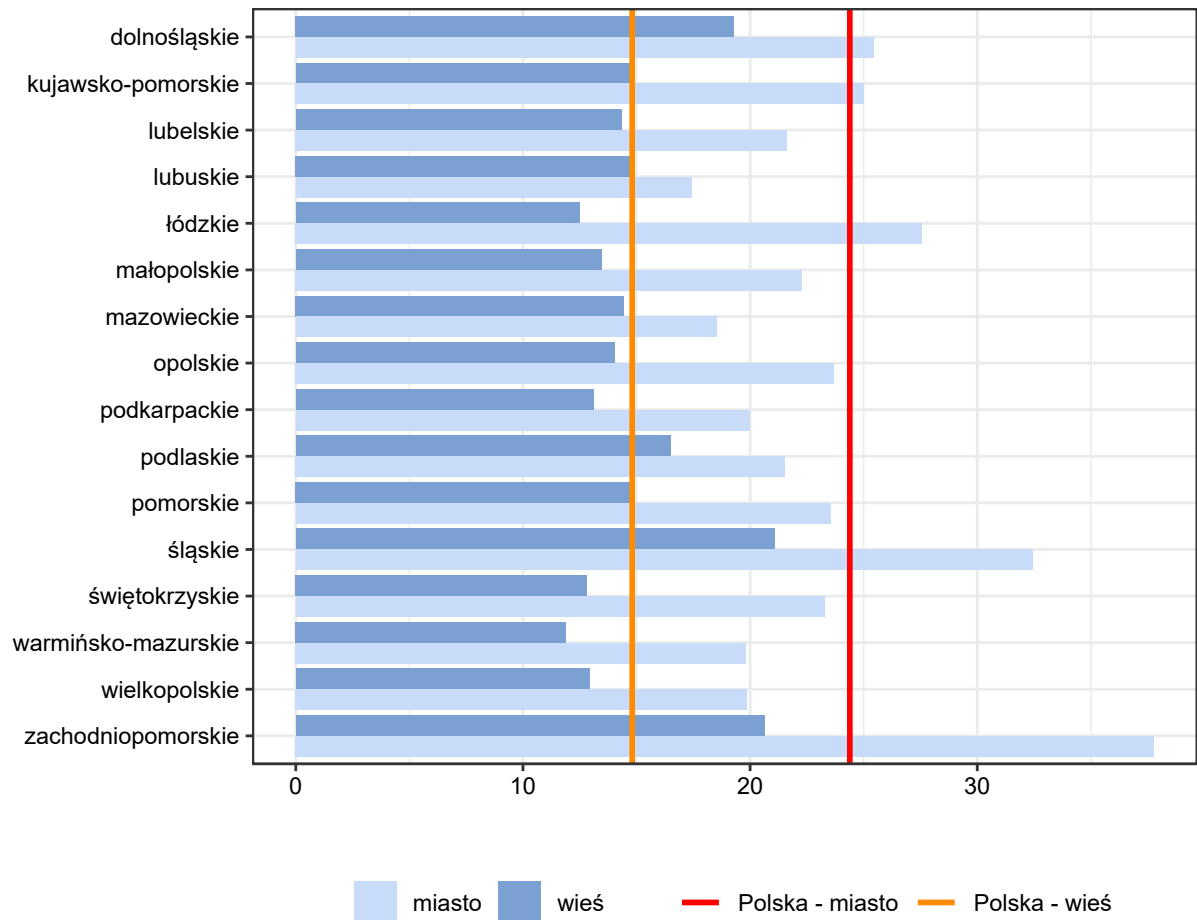
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 1.2.9: Zapadalność rejestrowana w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej) - Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem)



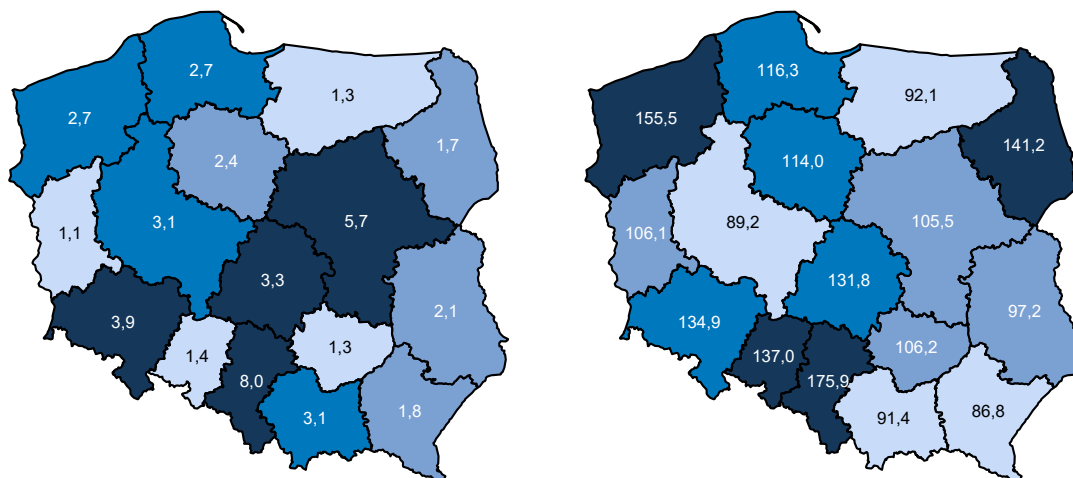
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Chorobowość rejestrowana - Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem)

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

Liczbę chorych w analizowanej podgrupie w Polsce oszacowano na 45,5 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 0,1 tys.). Mapa 1.2.6 zawiera informacje o liczbie chorych w poszczególnych województwach (w wartościach bezwzględnych) oraz w przeliczeniu na 100 tysięcy mieszkańców w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.6: Chorobowość rejestrowana na dzień 31.12.2016 wg zamieszkania pacjenta (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem)



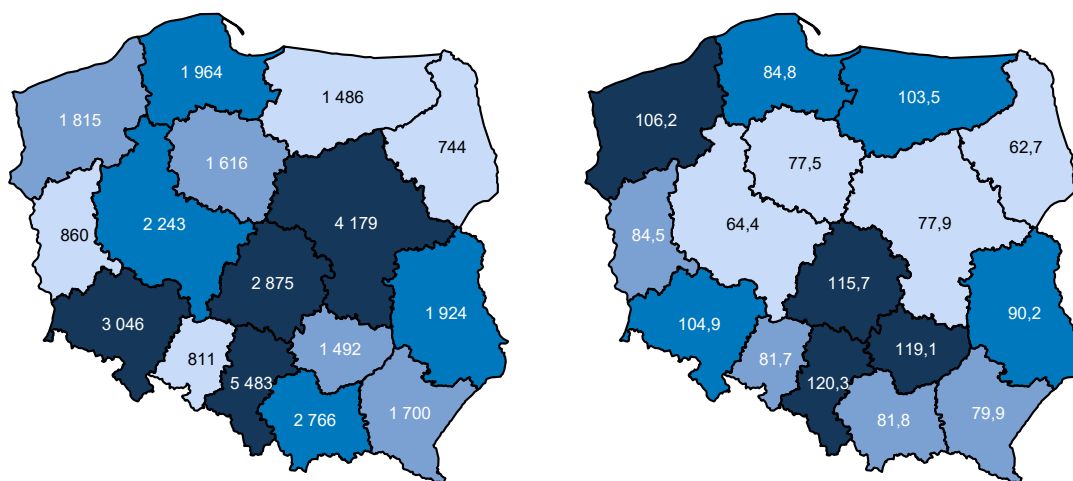
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Alkoholowa choroba wątroby

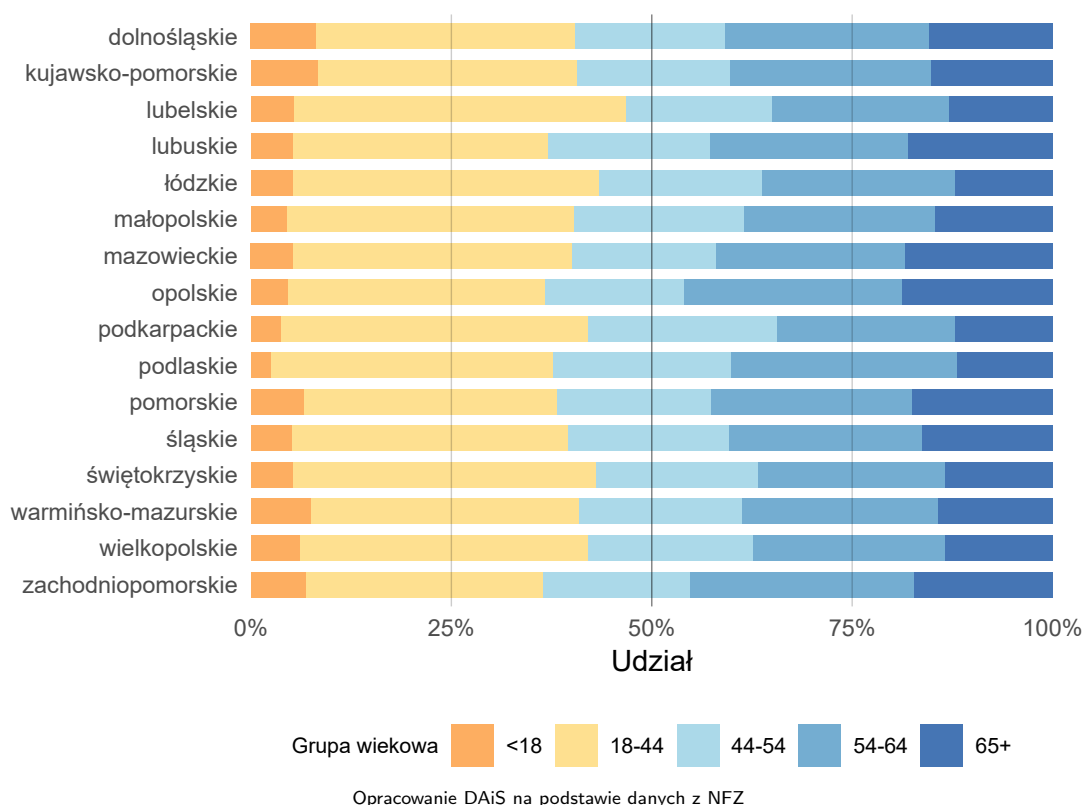
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznai z grupy 'Alkoholowa choroba wątroby' w roku 2016 wyniosła 35,0 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 91,1.

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 warmińsko-mazurskim zapadalność wyniosła 1,5 tys. Na wykresie 1.2.10 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

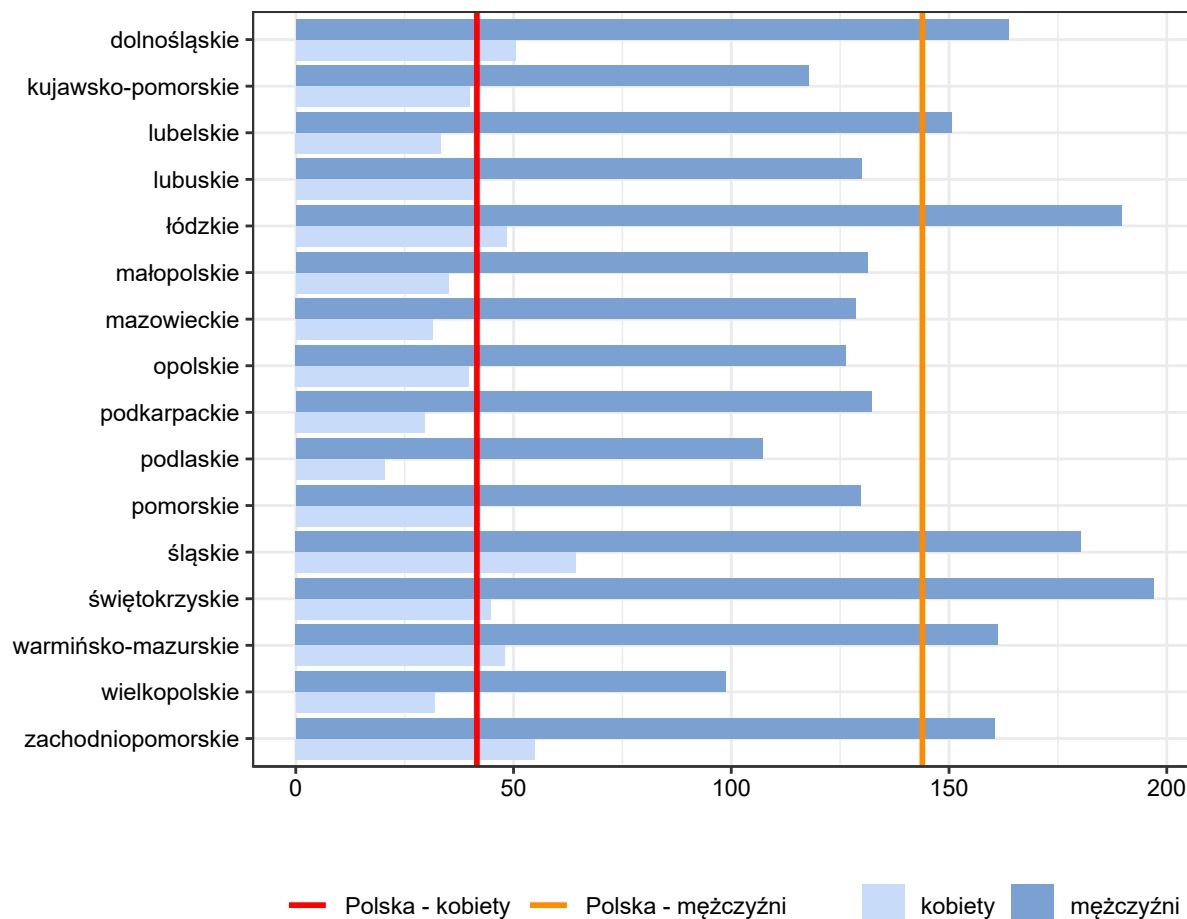
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	24,98	74,39	8,11	32,34	18,71	25,48	15,36
kujawsko-pomorskie	26,49	66,65	8,42	32,30	19,06	25,12	15,10
lubelskie	19,07	48,65	5,41	41,42	18,14	22,14	12,89
lubuskie	25,23	66,40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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 1.2.11 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy (Alkoholowa choroba wątroby) w 2016 roku w zależności płci w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach płci), Tabela 1.2.16 przedstawia zapadalność według grup wiekowych w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach grup wieko-

wych), Tabela 1.2.17 oraz Tabela 1.2.18 przedstawiają zapadalność według grup wiekowych w ramach płci, natomiast Wykres 1.2.12 - w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) również w przeliczeniu na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej)

Wykres 1.2.11: Zapadalność rejestrowana w zależności od płci na 100 tys. ludności (w ramach danej płci) - Alkoholowa choroba wątroby



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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

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

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

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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

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

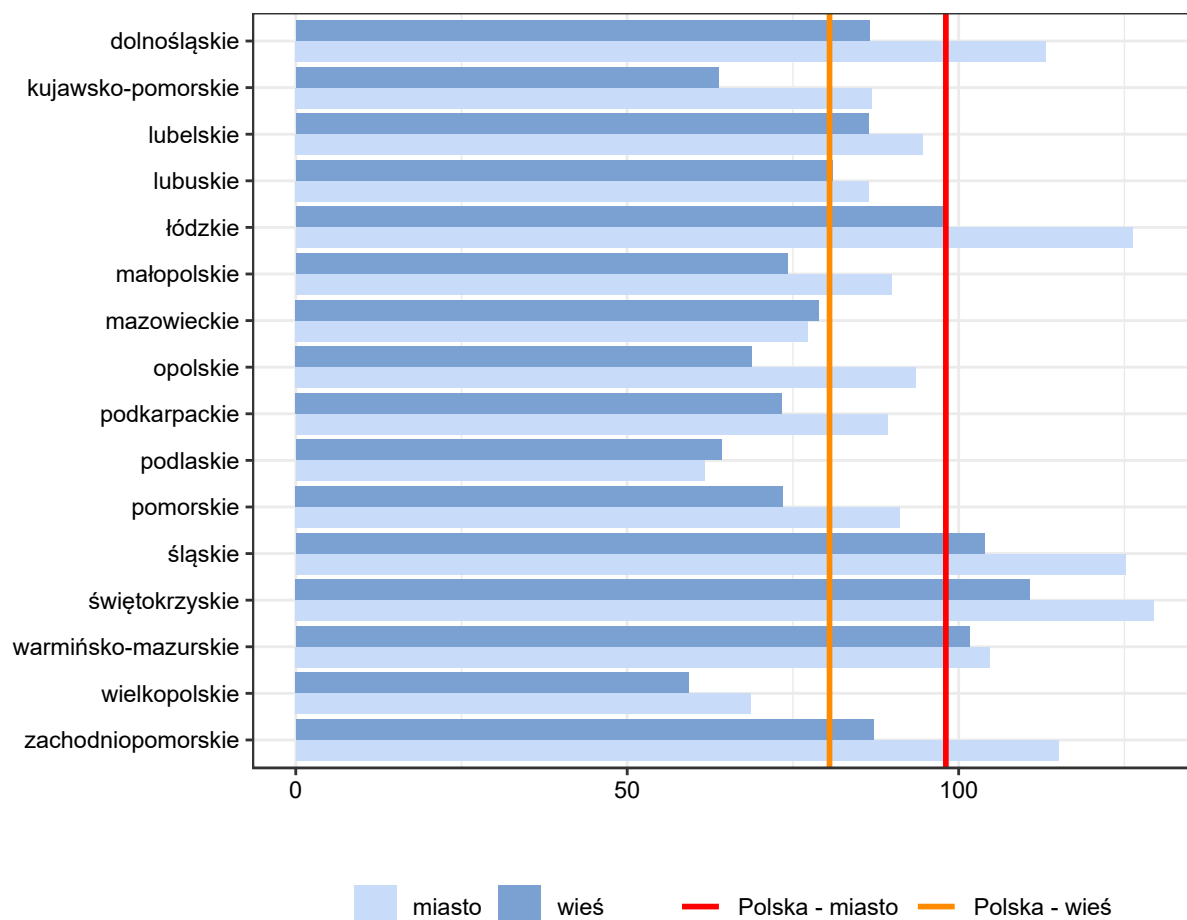
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 1.2.12: Zapadalność rejestrowana w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej) - Alkoholowa choroba wątroby



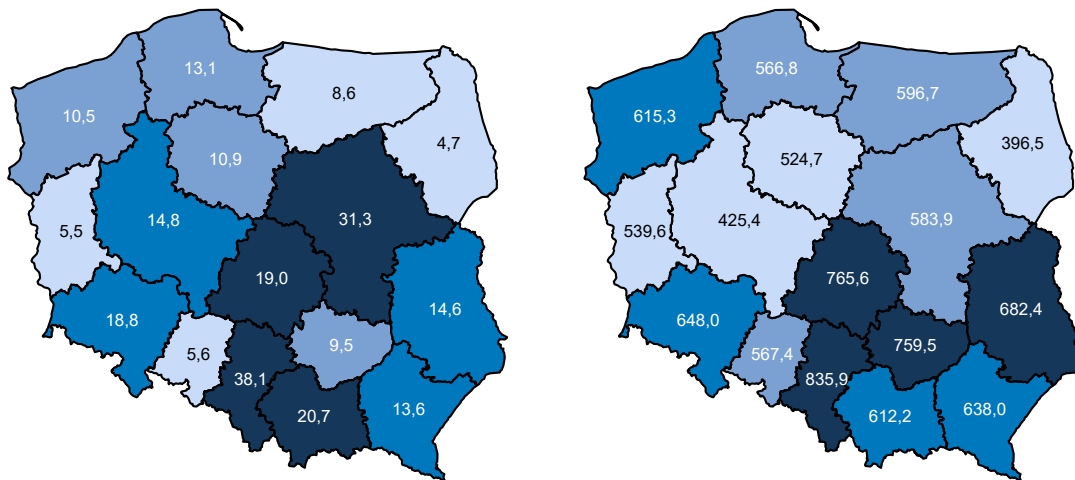
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Chorobowość rejestrowana - Alkoholowa choroba wątroby

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

Liczbę chorych w analizowanej podgrupie w Polsce oszacowano na 239,4 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 0,6 tys.). Mapa **1.2.8** zawiera informacje o liczbie chorych w poszczególnych województwach (w wartościach bezwzględnych) oraz w przeliczeniu na 100 tysięcy mieszkańców w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.8: Chorobowość rejestrowana na dzień 31.12.2016 wg zamieszkania pacjenta (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Alkoholowa choroba wątroby



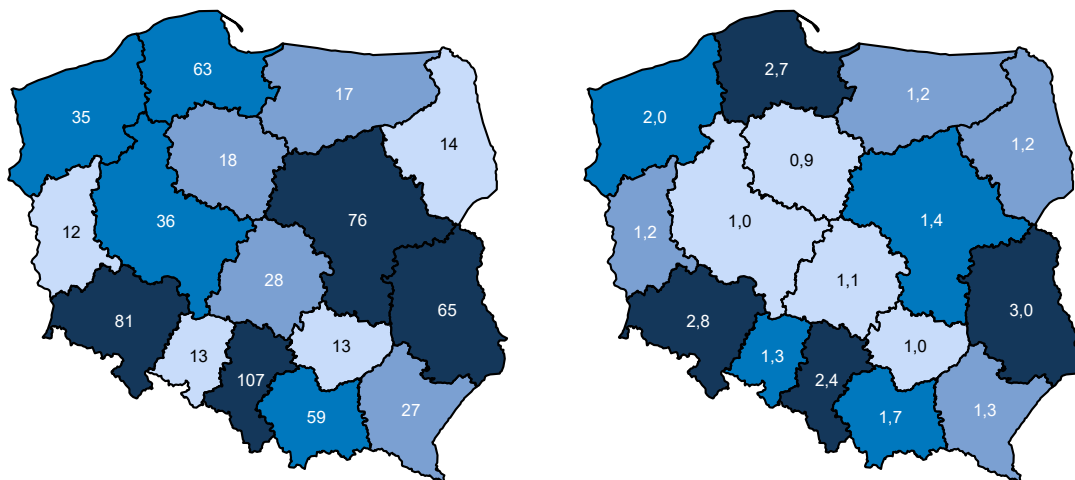
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Powikłania chorób wątroby

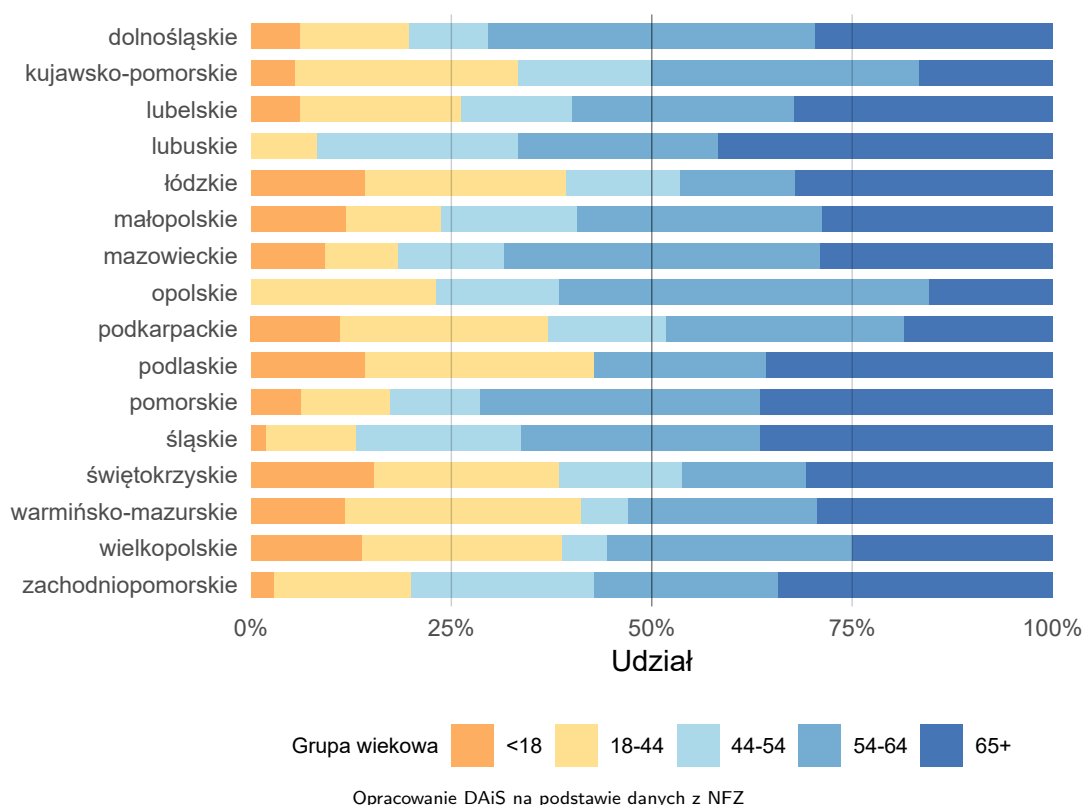
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznai z grupy 'Powikłania chorób wątroby' w roku 2016 wyniosła 0,7 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 1,7.

Mapa 1.2.9 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie warmińsko-mazurskim zapadalność wyniosła 0,0 tys. Na wykresie 1.2.13 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

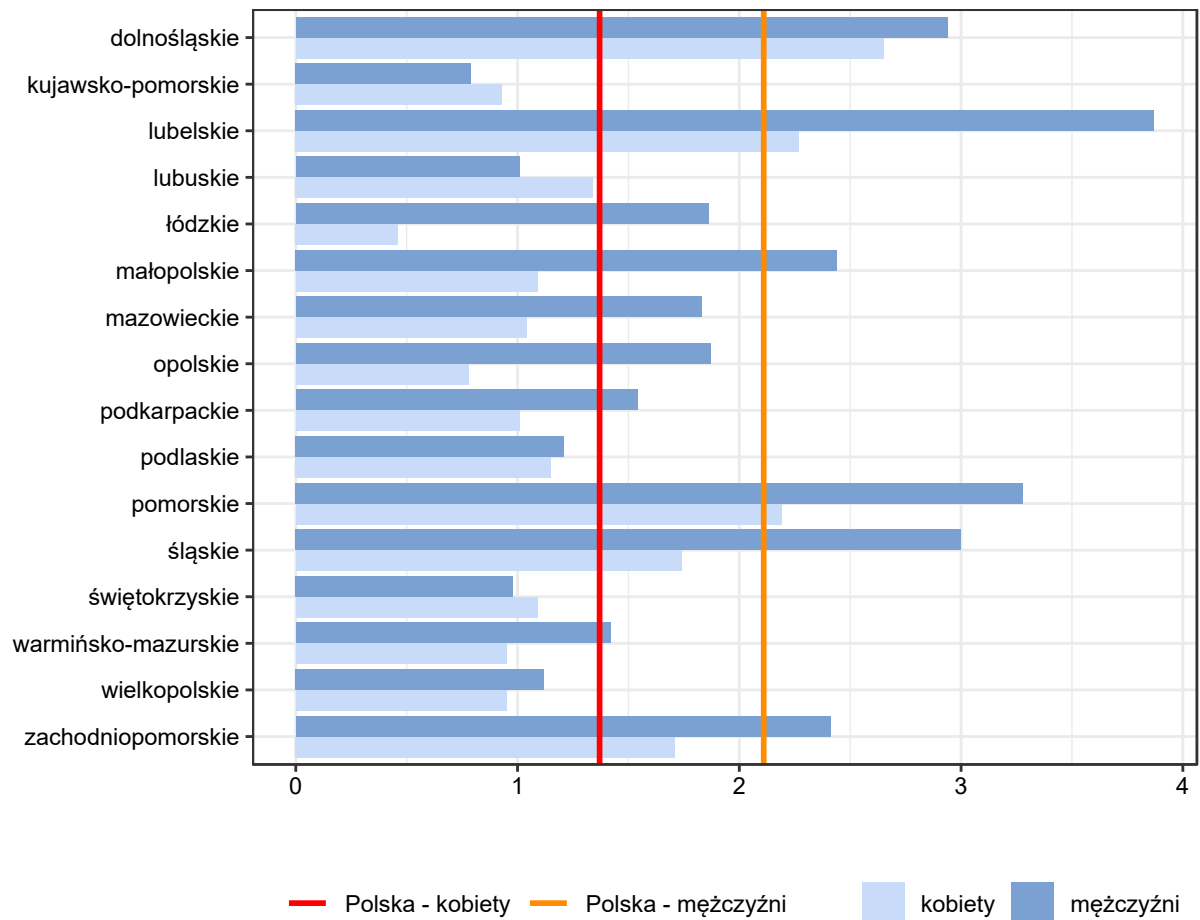
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	49,38	74,07	6,17	13,58	9,88	40,74	29,63
kujawsko-pomorskie	55,56	66,67	5,56	27,78	16,67	33,33	16,67
lubelskie	38,46	44,62	6,15	20,00	13,85	27,69	32,31
lubuskie	58,33	58,33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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 1.2.14 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy (Powikłania chorób wątroby) w 2016 roku w zależności płci w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach płci), Tabela 1.2.20 przedstawia zapadalność według grup wiekowych w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach grup wieko-

wych), Tabela 1.2.21 oraz Tabela 1.2.22 przedstawiają zapadalność według grup wiekowych w ramach płci, natomiast Wykres 1.2.15 - w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) również w przeliczeniu na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej)

Wykres 1.2.14: Zapadalność rejestrowana w zależności od płci na 100 tys. ludności (w ramach danej płci) - Powikłania chorób wątroby



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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

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

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

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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

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

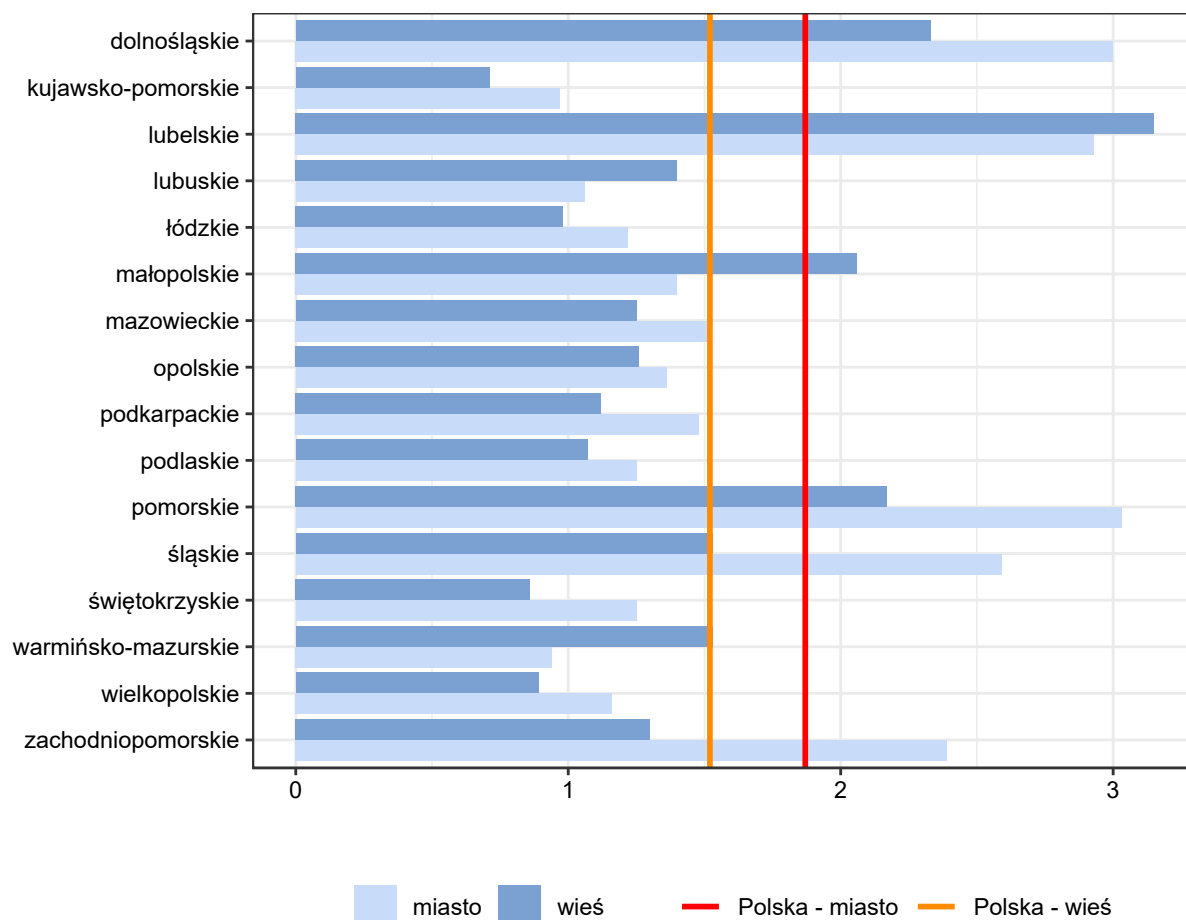
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 1.2.15: Zapadalność rejestrowana w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej) - Powikłania chorób wątroby



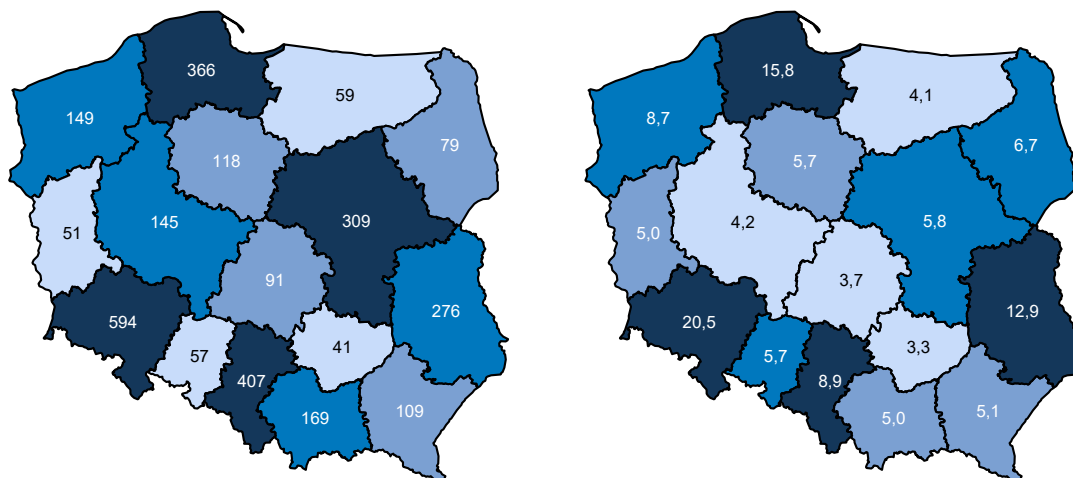
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Chorobowość rejestrowana - Powikłania chorób wątroby

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

Liczbę chorych w analizowanej podgrupie w Polsce oszacowano na 3,0 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 0,0 tys.). Mapa **1.2.10** zawiera informacje o liczbie chorych w poszczególnych województwach (w wartościach bezwzględnych) oraz w przeliczeniu na 100 tysięcy mieszkańców w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.10: Chorobowość rejestrowana na dzień 31.12.2016 wg zamieszkania pacjenta (bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Powikłania chorób wątroby



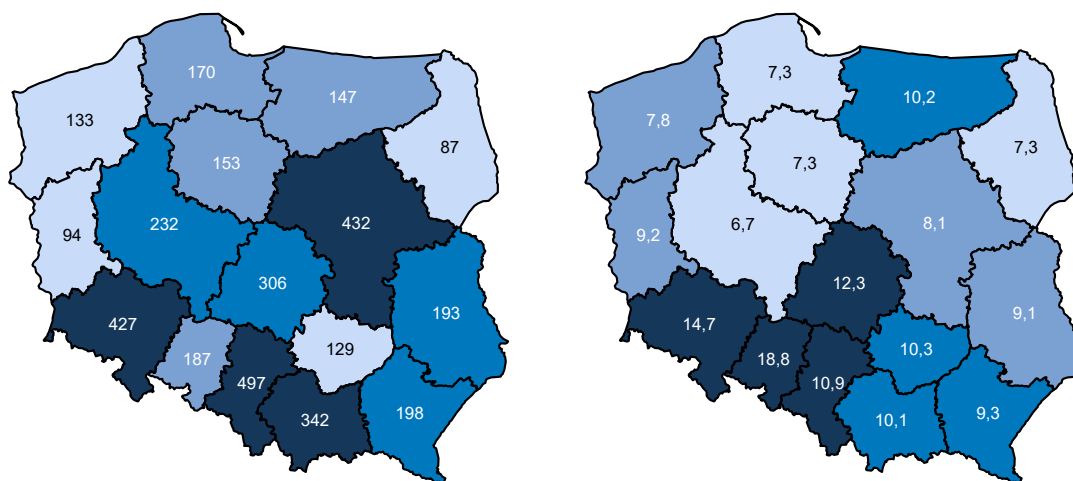
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Niewydolność wątroby

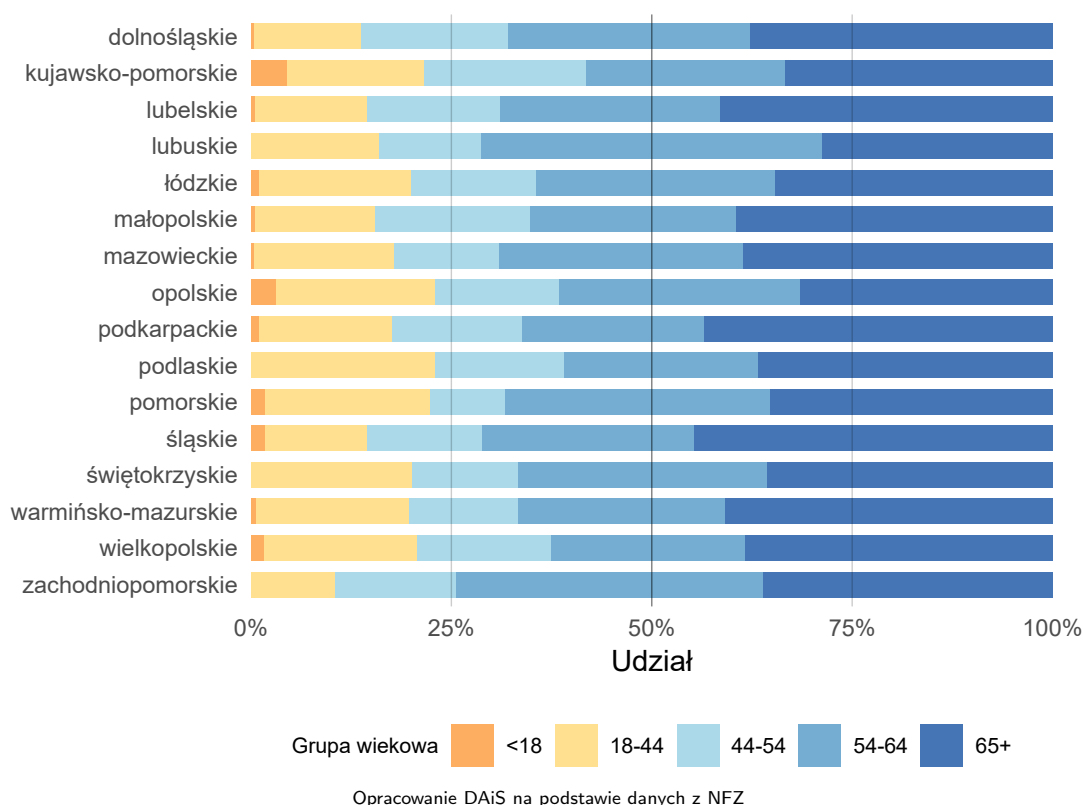
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznań z grupy 'Niewydolność wątroby' w roku 2016 wyniosła 3,7 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 9,7.

Mapa 1.2.11 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie warmińsko-mazurskim 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**Tabela 1.2.23:** Struktura zapadalności rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Niewydolność wątroby

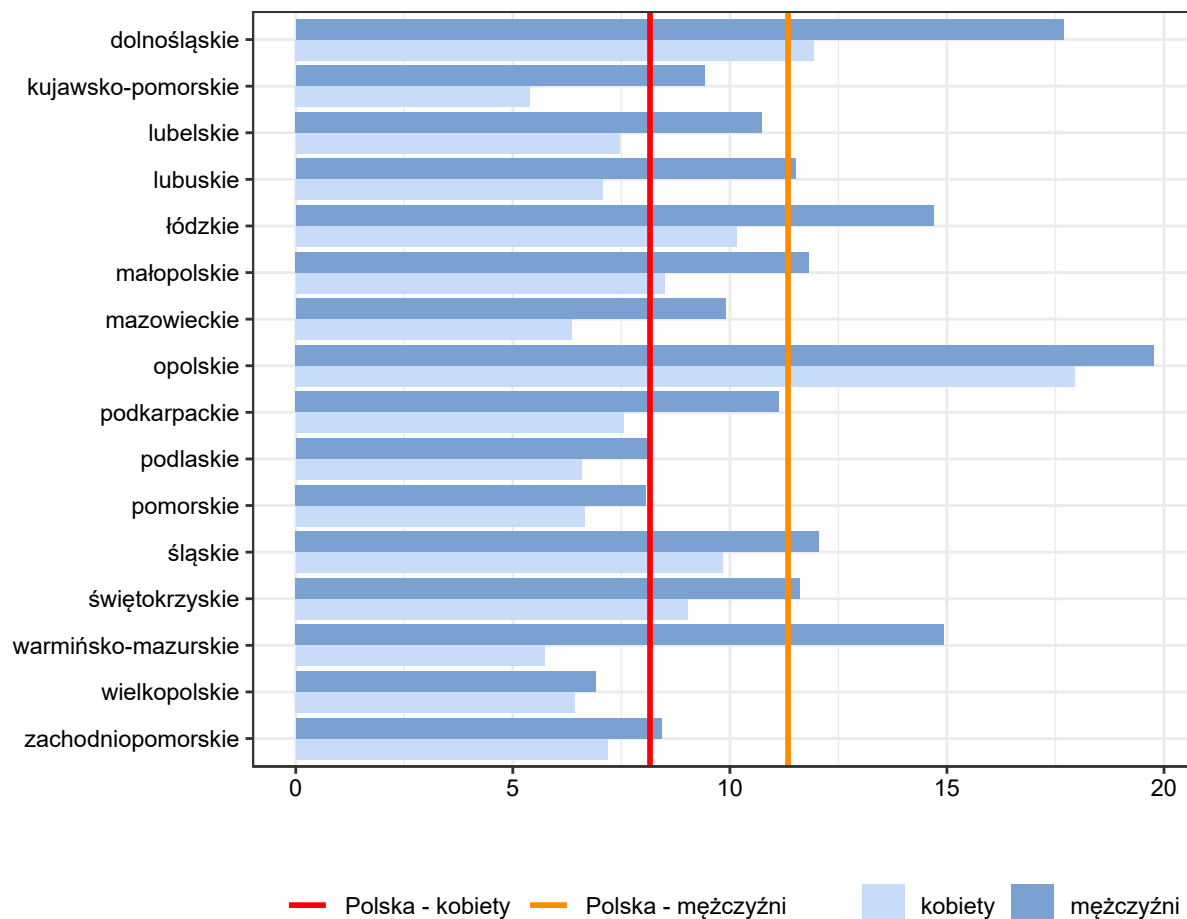
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	42,15	72,13	0,47	13,35	18,27	30,21	37,70
kujawsko-pomorskie	37,91	62,75	4,58	16,99	20,26	24,84	33,33
lubelskie	42,49	48,19	0,52	13,99	16,58	27,46	41,45
lubuskie	39,36	68,09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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 1.2.17 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy (Niewydolność wątroby) w 2016 roku w zależności płci w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach płci), Tabela 1.2.24 przedstawia zapadalność według grup wiekowych w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach grup wieko-

wych), Tabela 1.2.25 oraz Tabela 1.2.26 przedstawiają zapadalność według grup wiekowych w ramach płci, natomiast Wykres 1.2.18 - w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) również w przeliczeniu na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej)

Wykres 1.2.17: Zapadalność rejestrowana w zależności od płci na 100 tys. ludności (w ramach danej płci) - Niewydolność wątroby



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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

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

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

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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

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

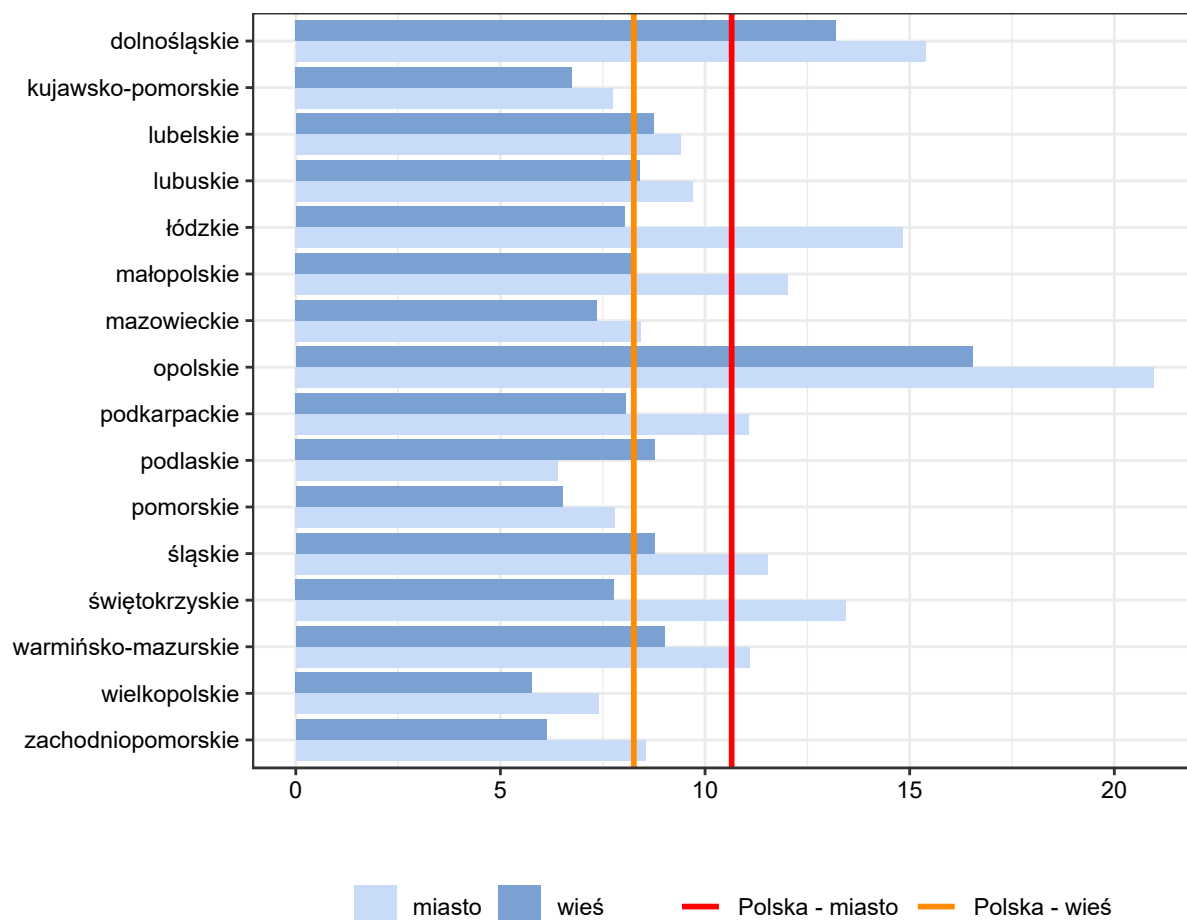
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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



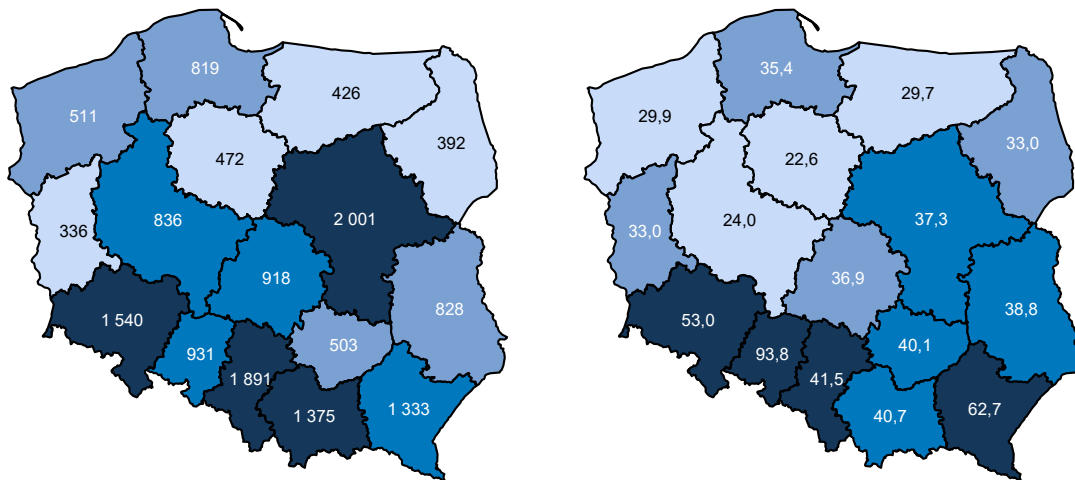
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Chorobowość rejestrowana - Niewydolność wątroby

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

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

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



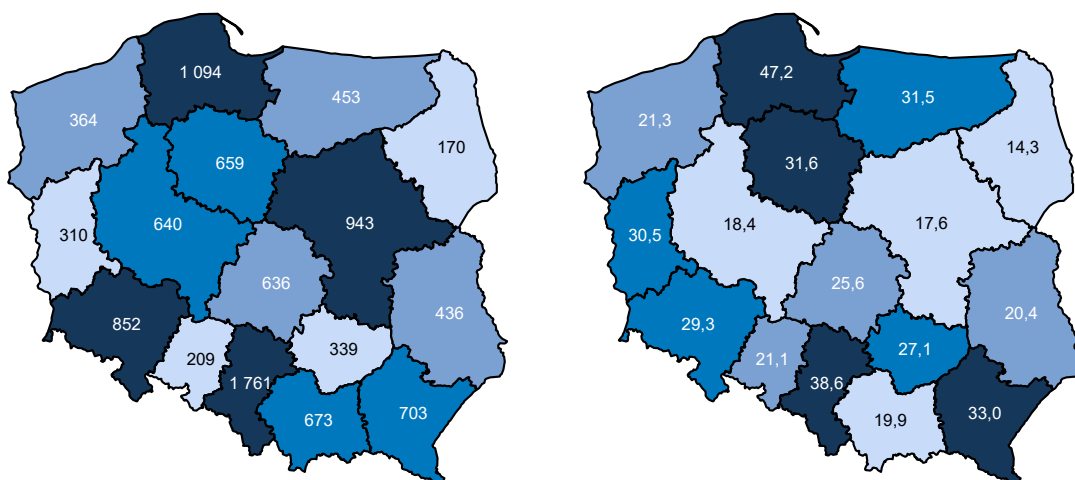
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

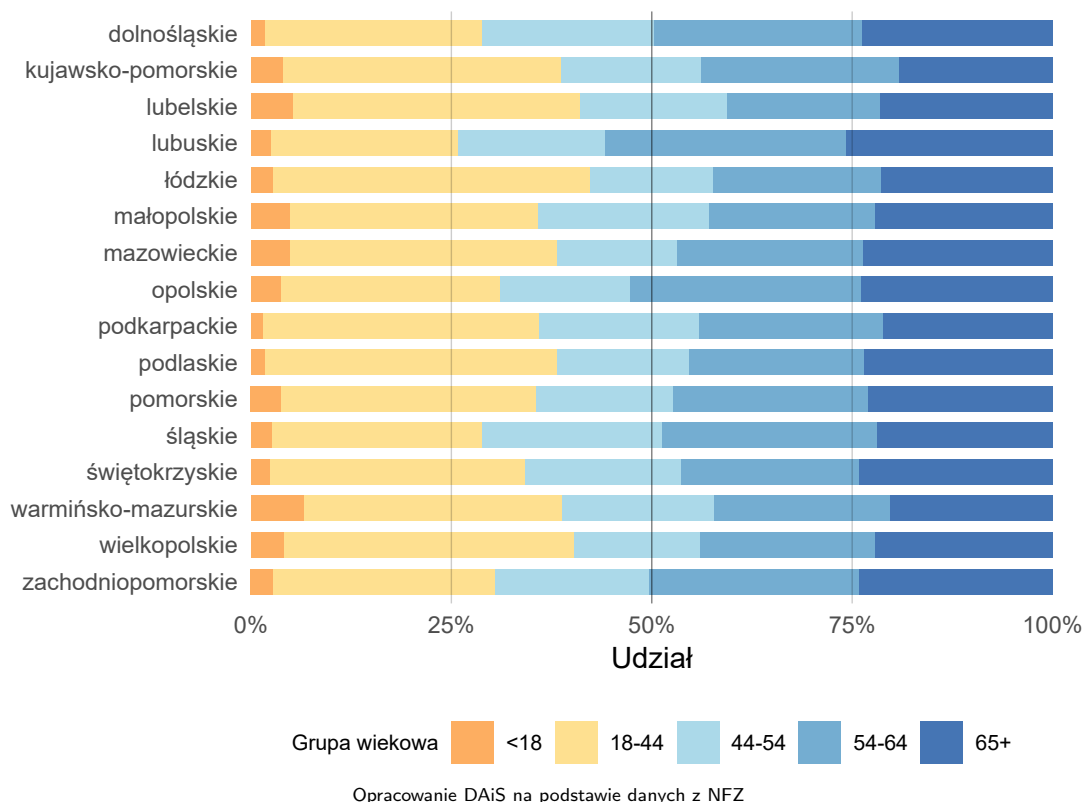
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznań z grupy 'Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby)' w roku 2016 wyniosła 10,2 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 26,6.

Mapa 1.2.13 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie warmińsko-mazurskim zapadalność wyniosła 0,5 tys. Na wykresie 1.2.19 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

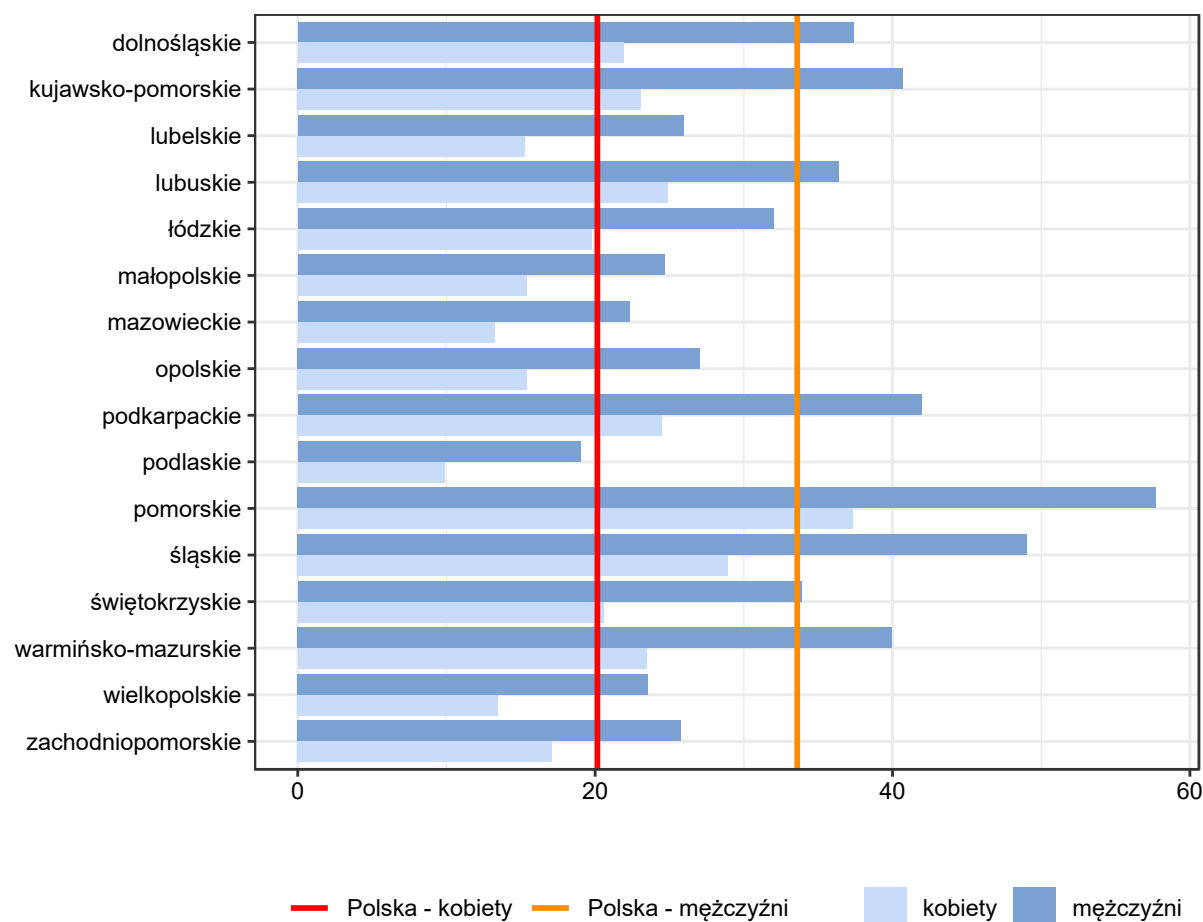
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	38,73	74,65	1,76	27,11	21,36	25,94	23,83
kujawsko-pomorskie	37,63	61,31	4,10	34,60	17,45	24,73	19,12
lubelskie	38,53	48,39	5,28	35,78	18,35	19,04	21,56
lubuskie	41,94	70,32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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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

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

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

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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

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

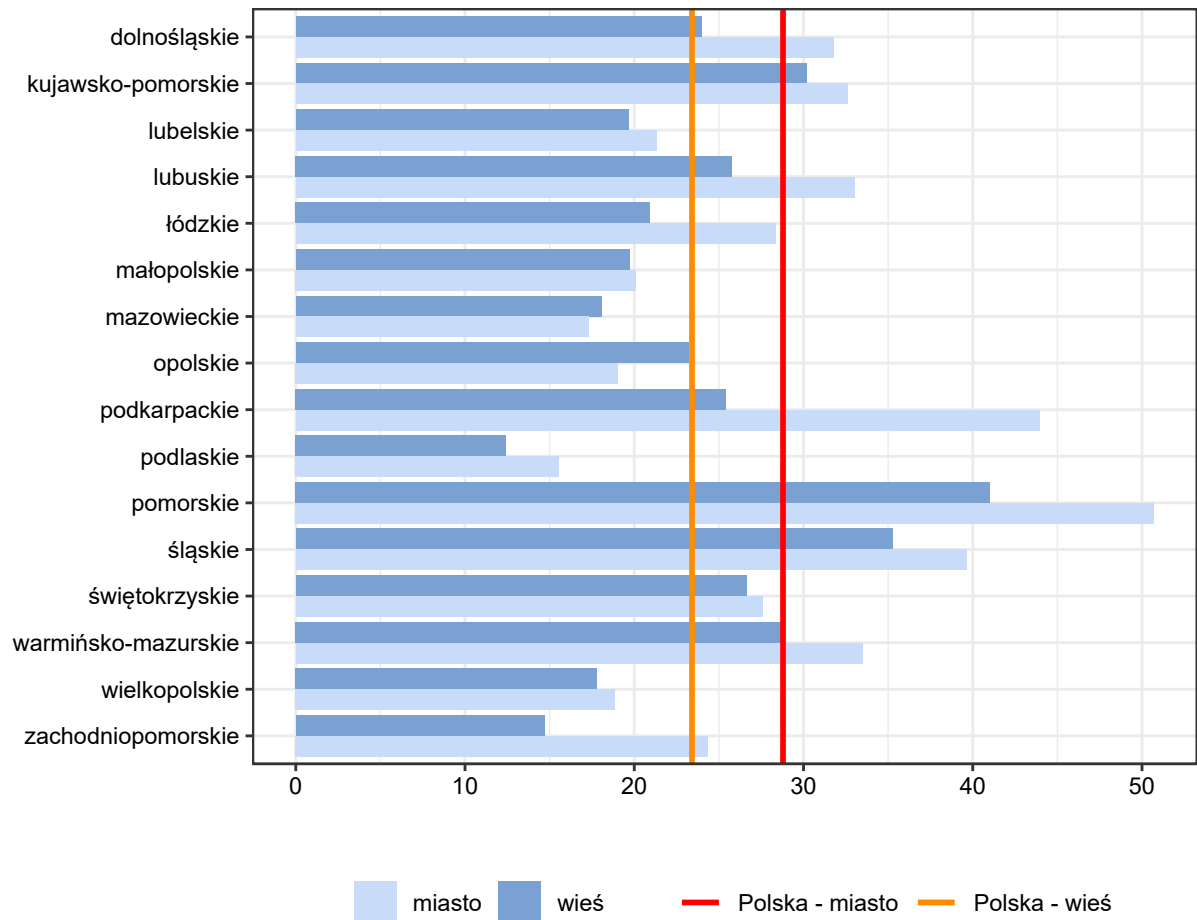
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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



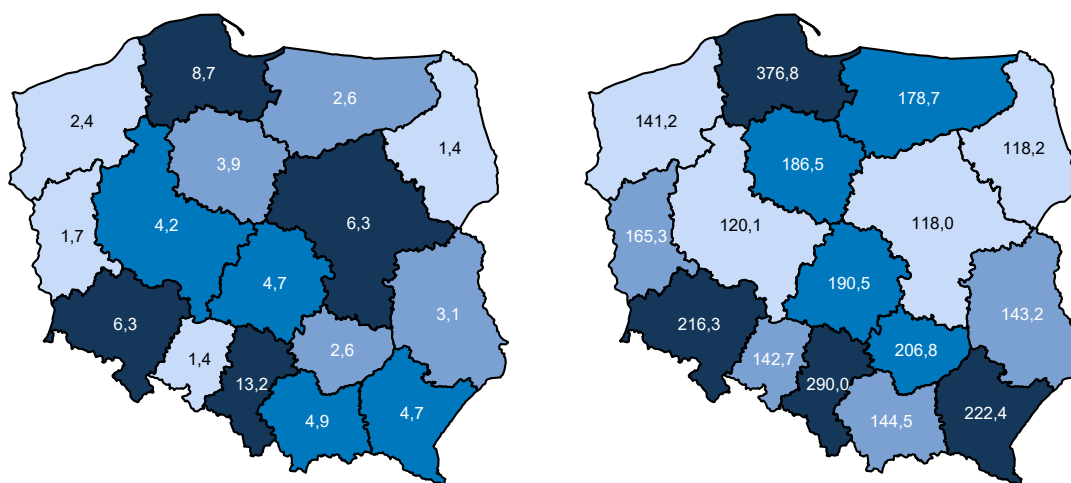
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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

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

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

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



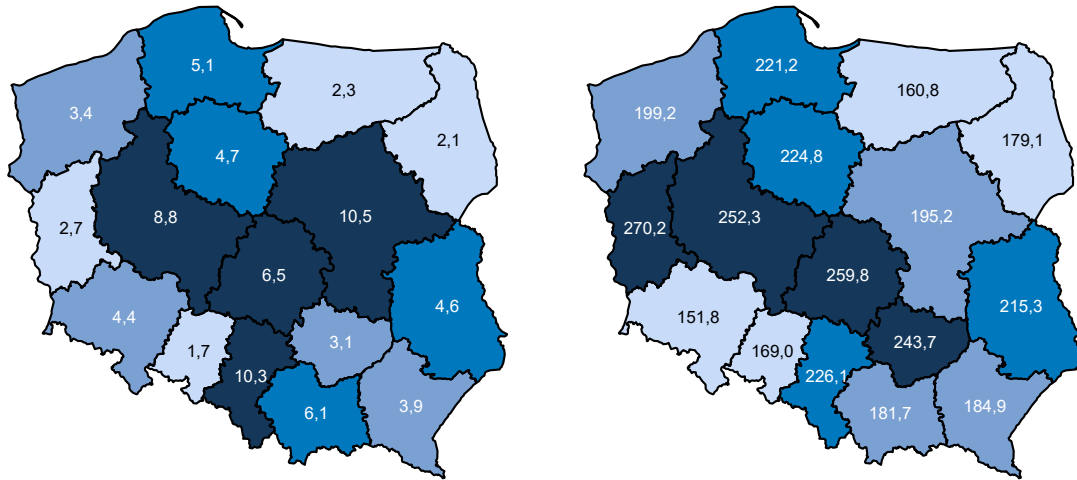
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

Zapadalność rejestrowana dla rozpoznai 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.

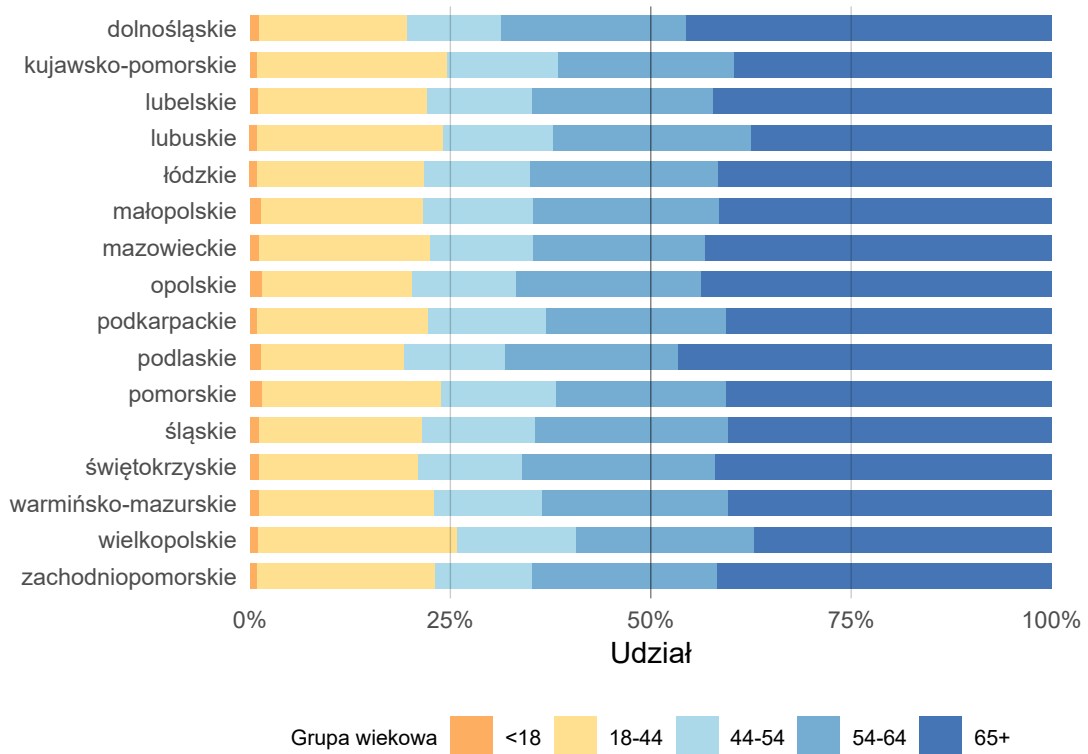
Mapa 1.2.15 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie warmińsko-mazurskim zapadalność wyniosła 2,3 tys. Na wykresie 1.2.22 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



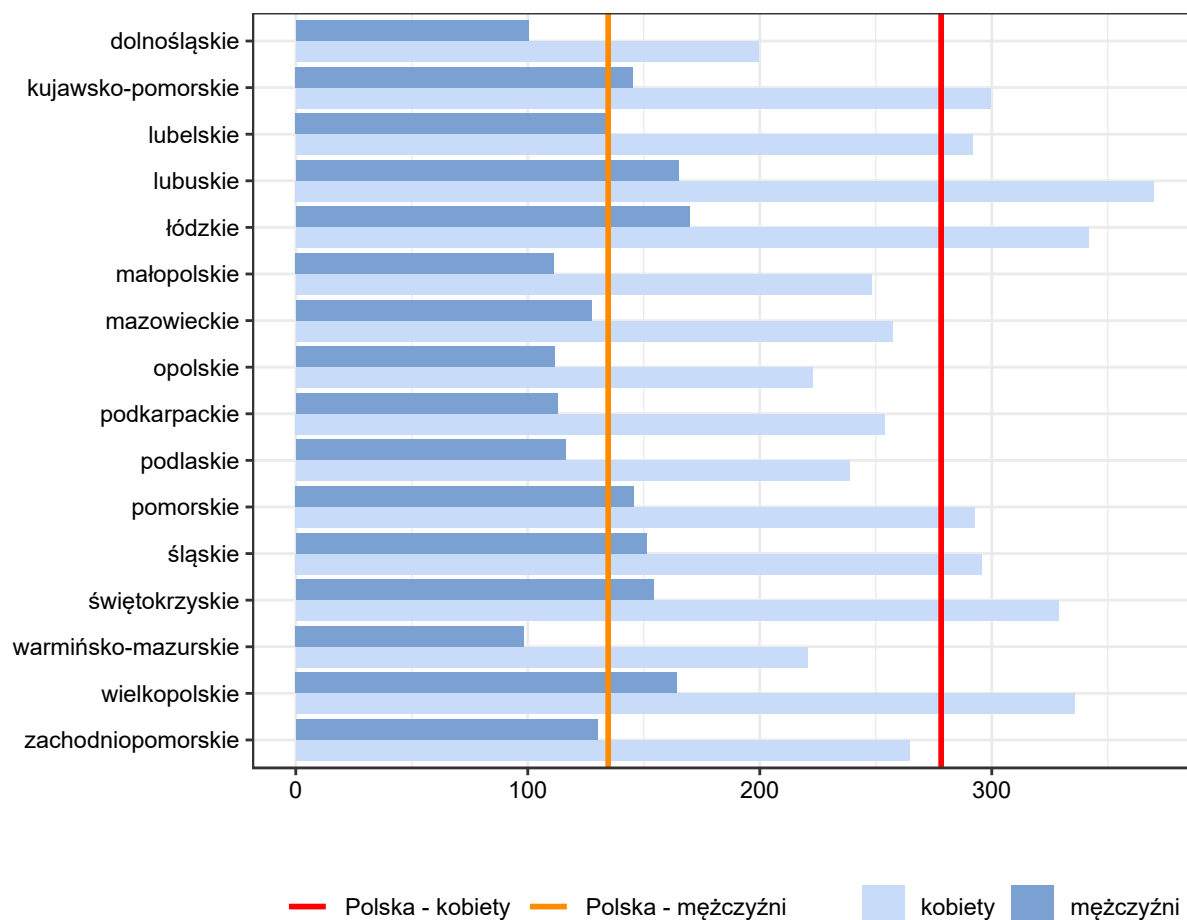
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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

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

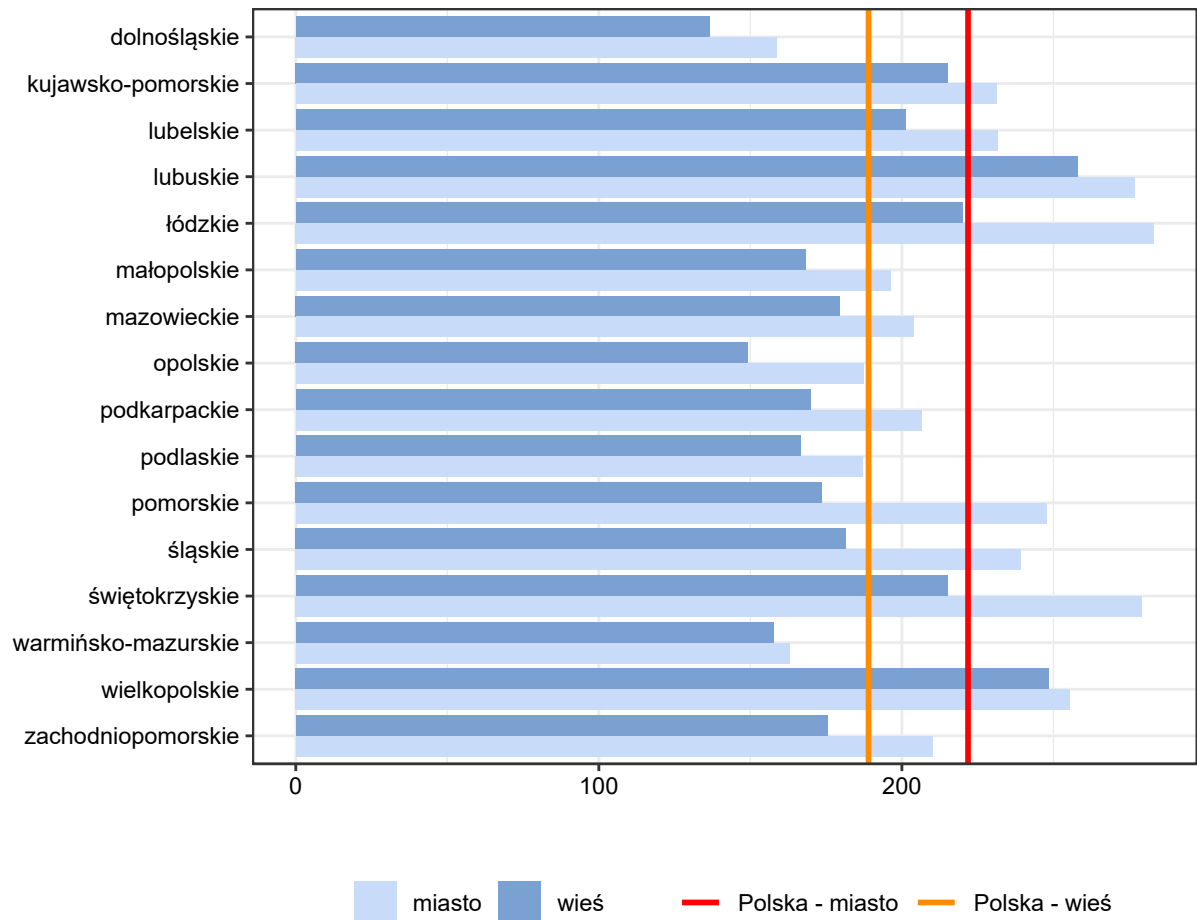
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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



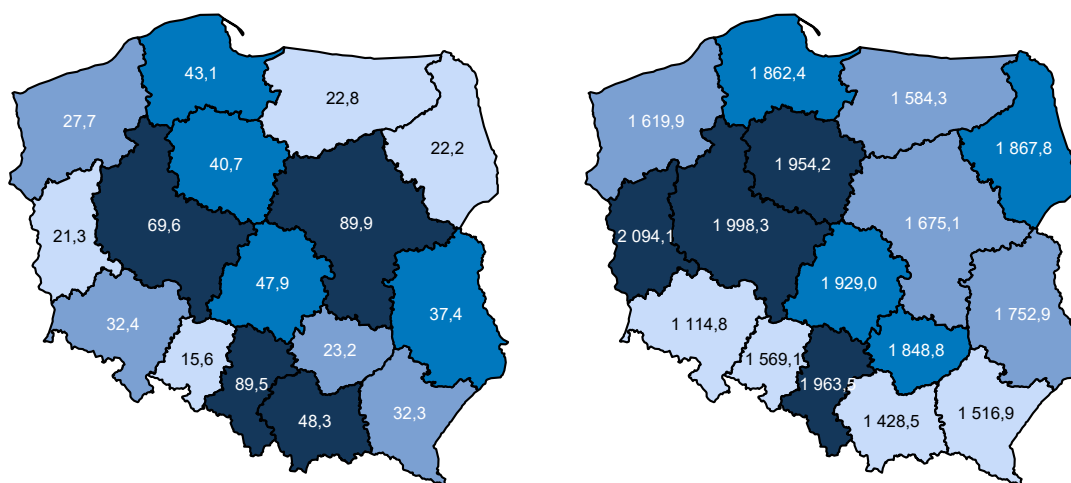
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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

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

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

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



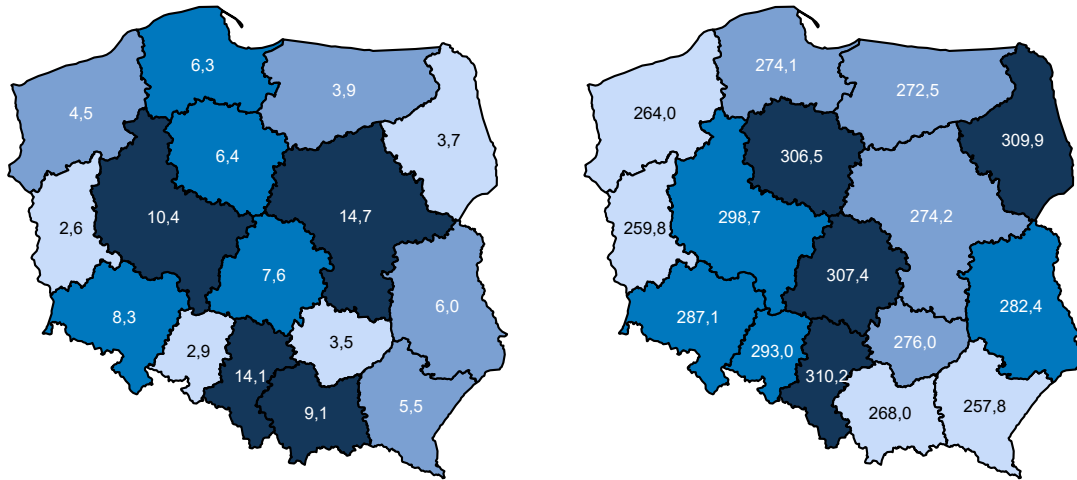
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

Zapadalność rejestrowana dla rozpoznai 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.

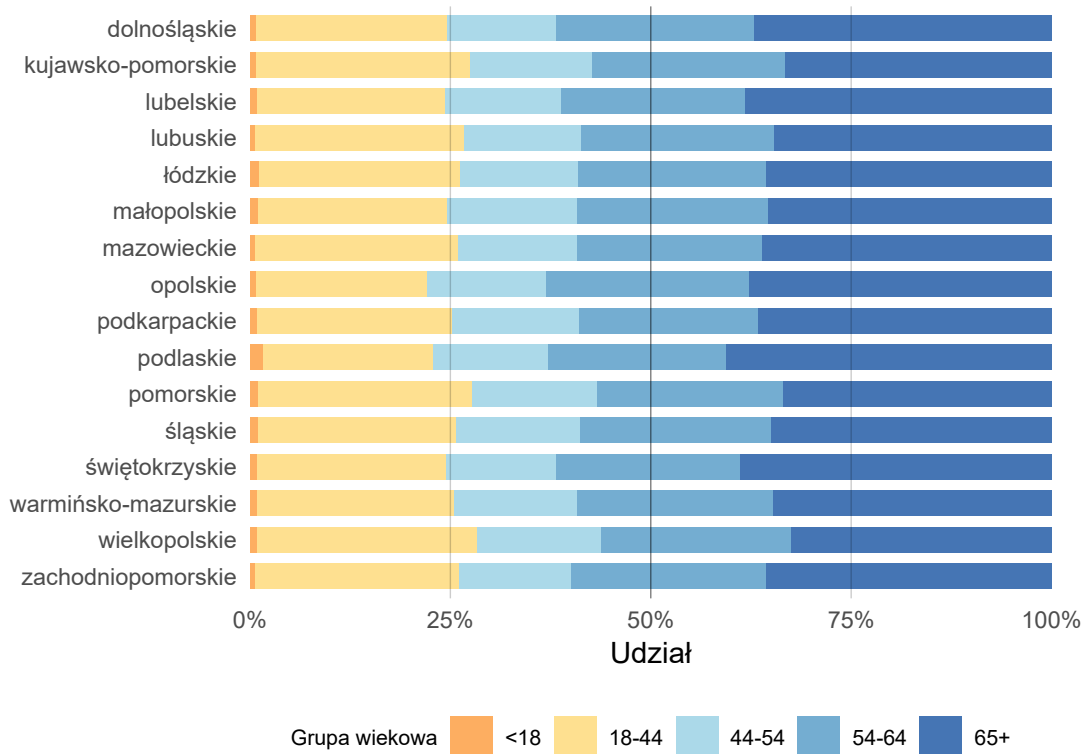
Mapa 1.2.17 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie warmińsko-mazurskim zapadalność wyniosła 3,9 tys. Na wykresie 1.2.25 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



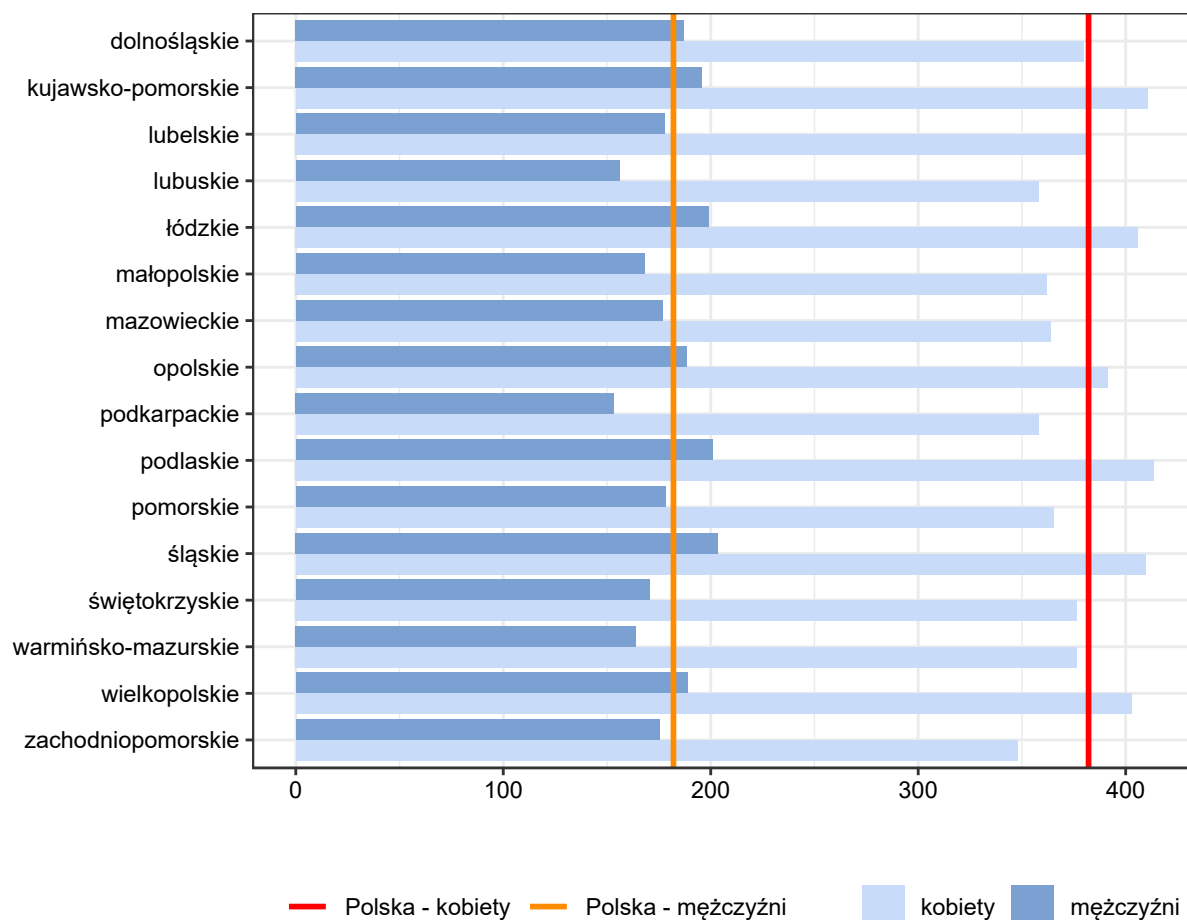
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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

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

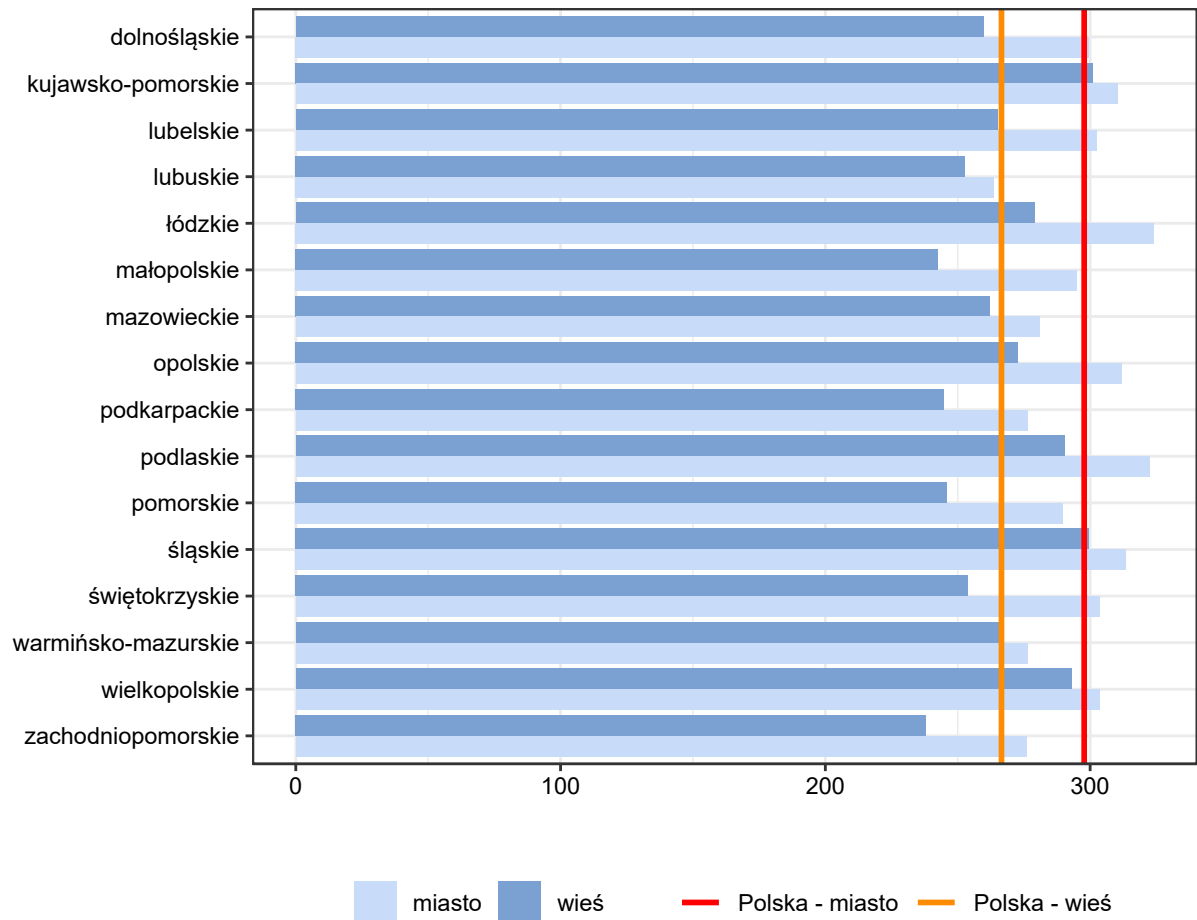
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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



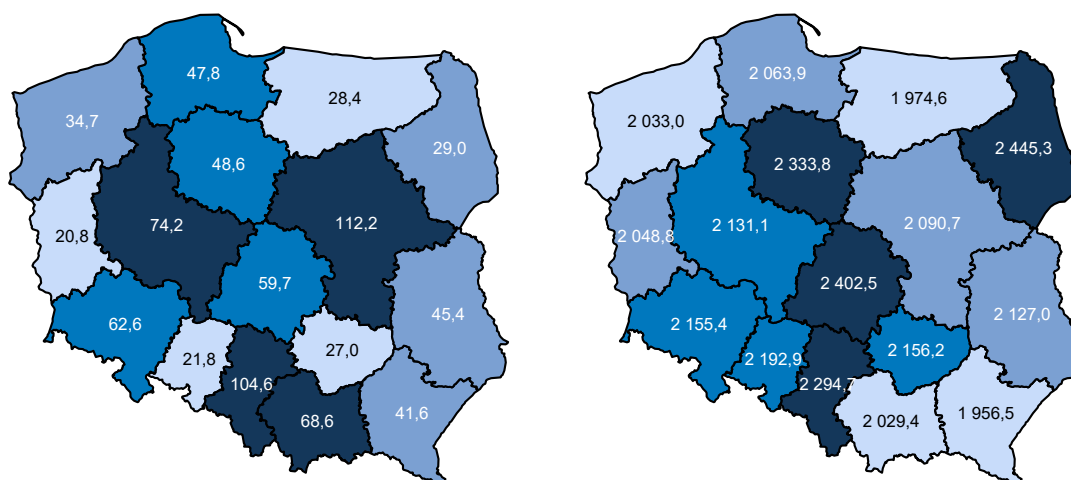
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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

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

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

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



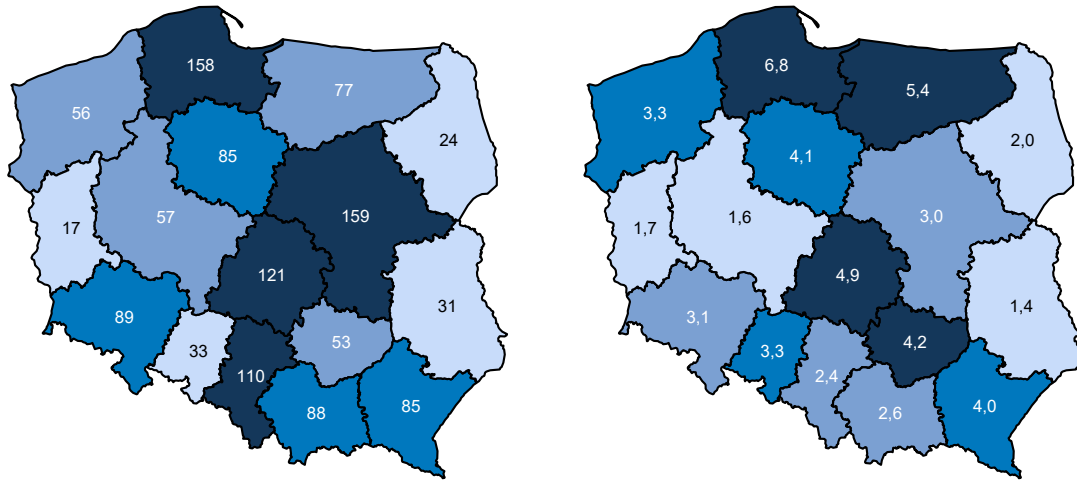
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych

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

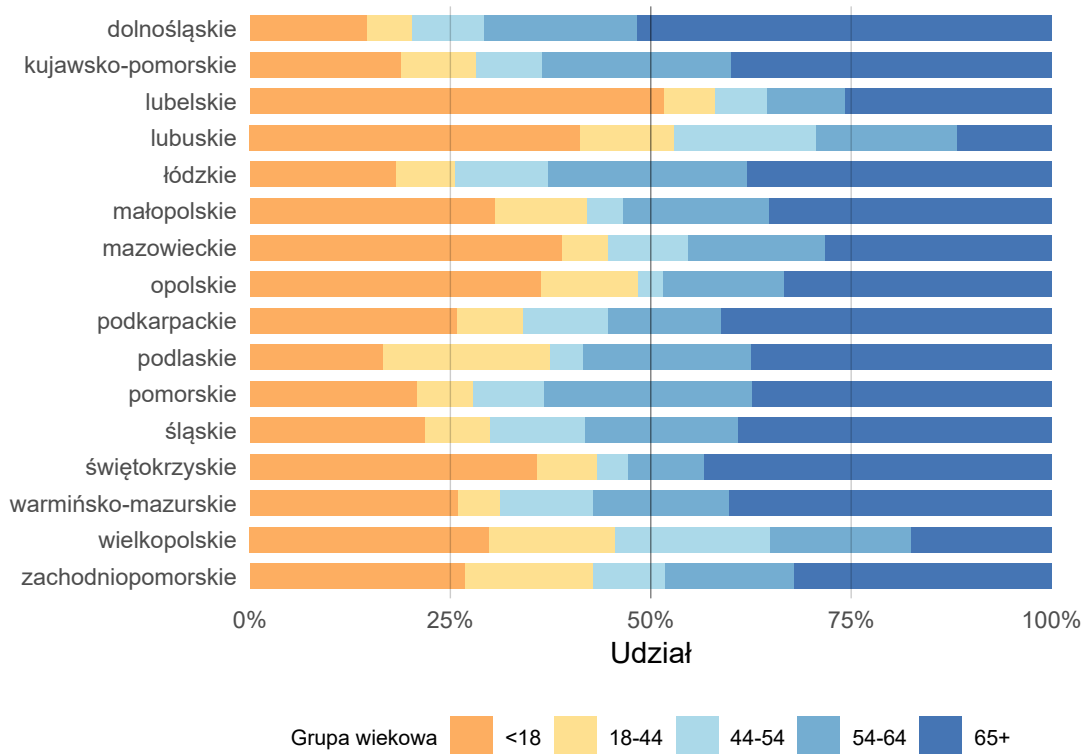
Mapa 1.2.19 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie warmińsko-mazurskim zapadalność wyniosła 0,1 tys. Na wykresie 1.2.28 przedstawiono udział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

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



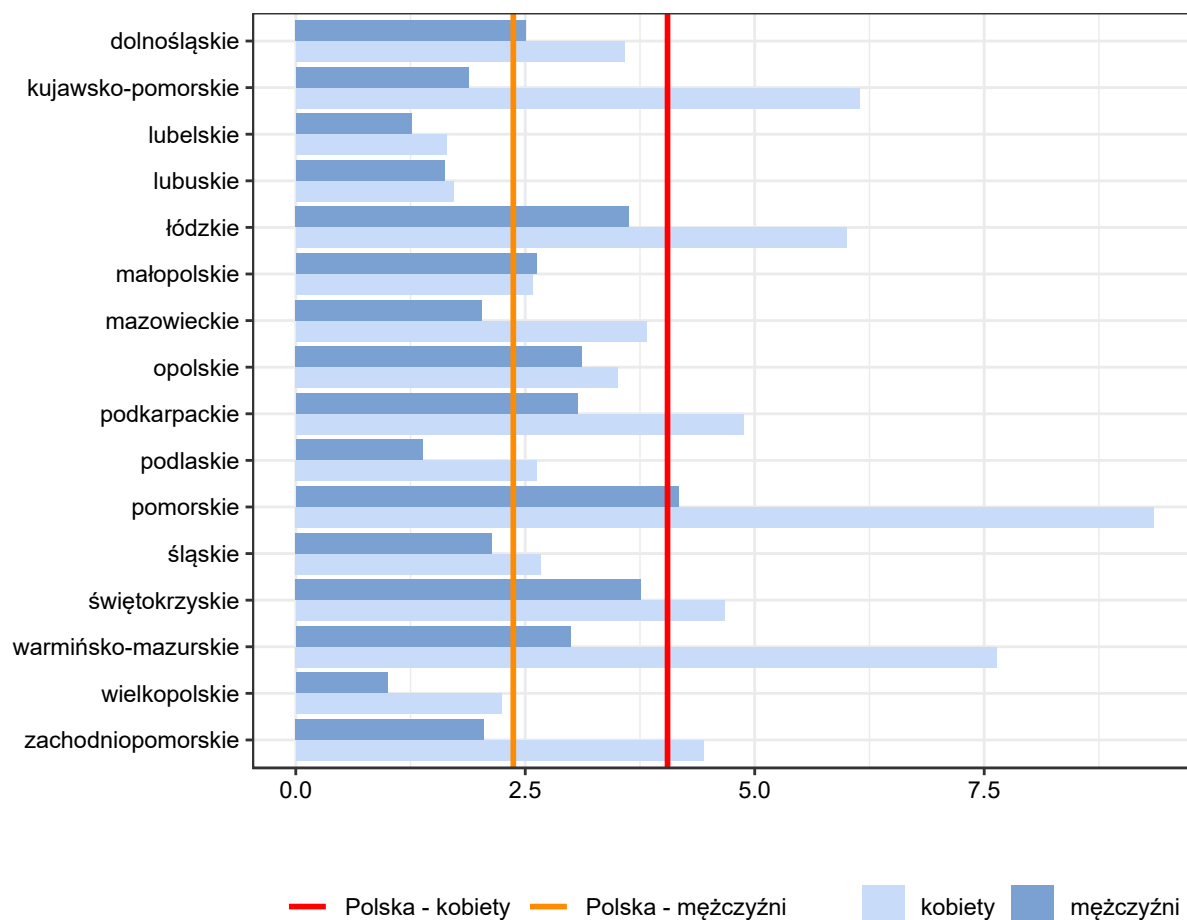
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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

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

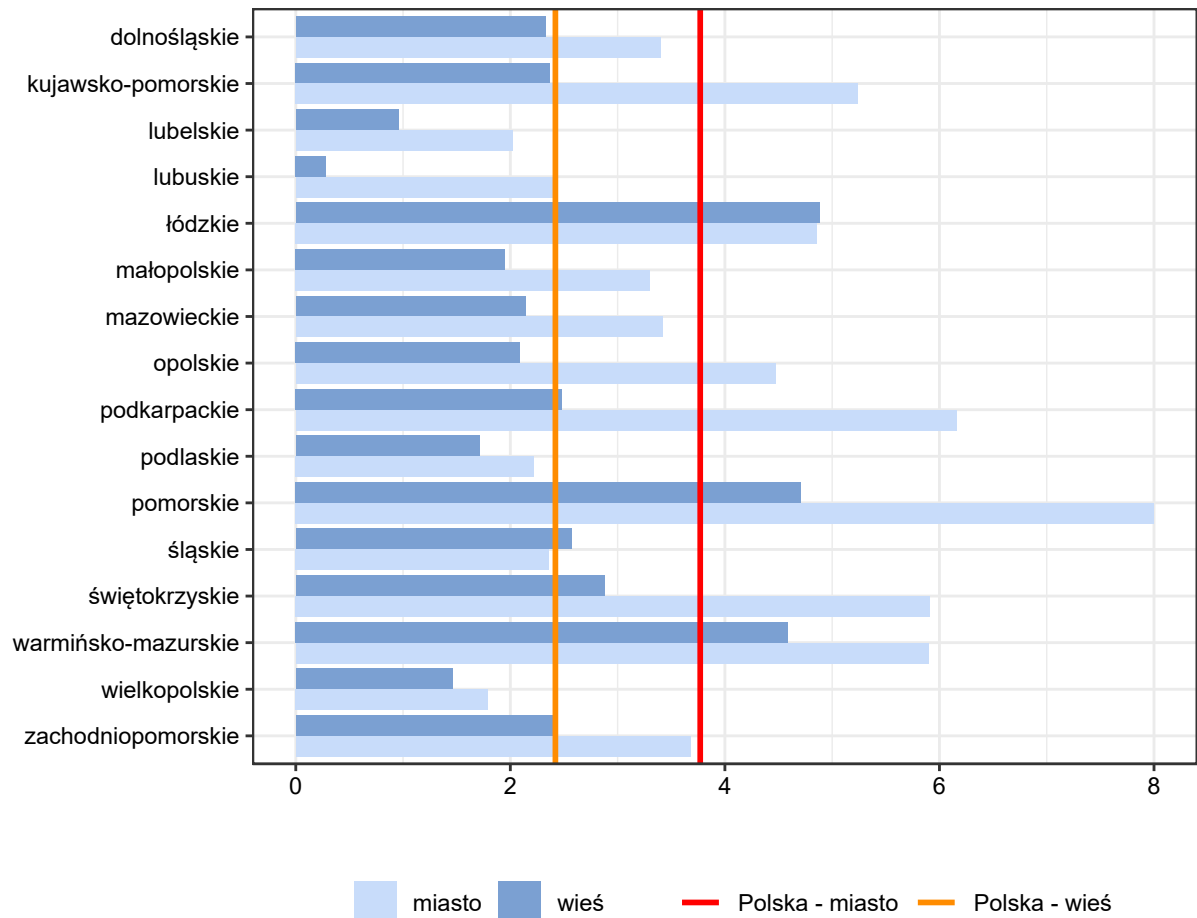
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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



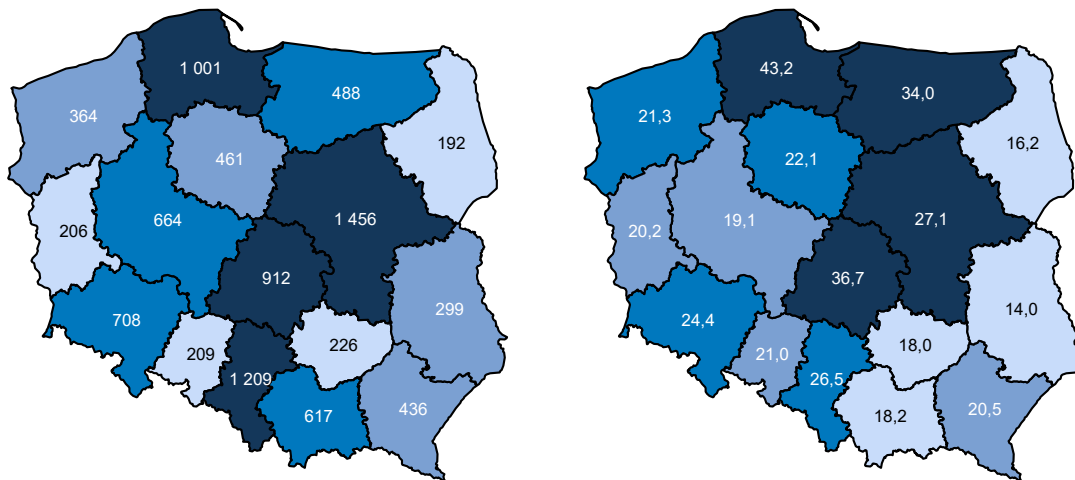
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Chorobowość rejestrowana - Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych

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

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

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



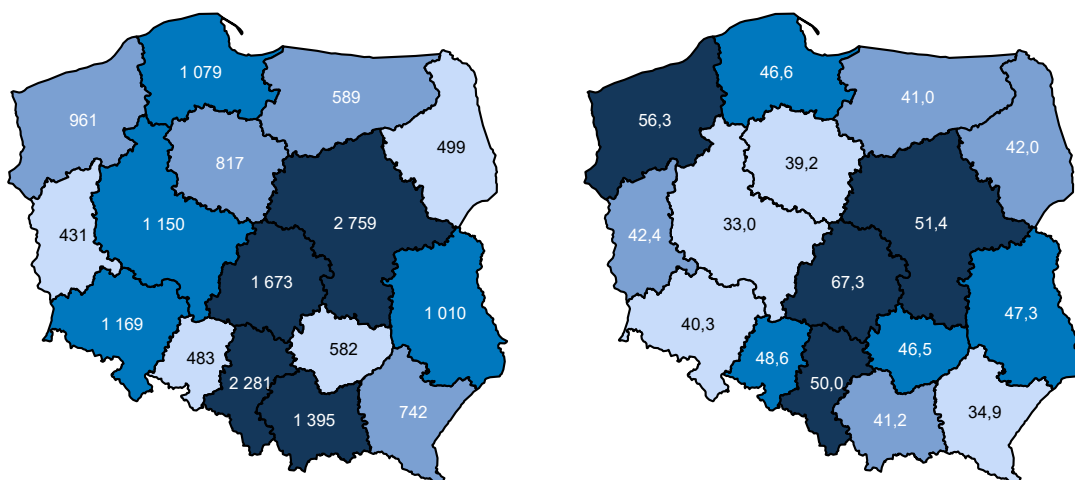
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Przewlekłe zapalenie trzustki (włącznie z powikłaniami)

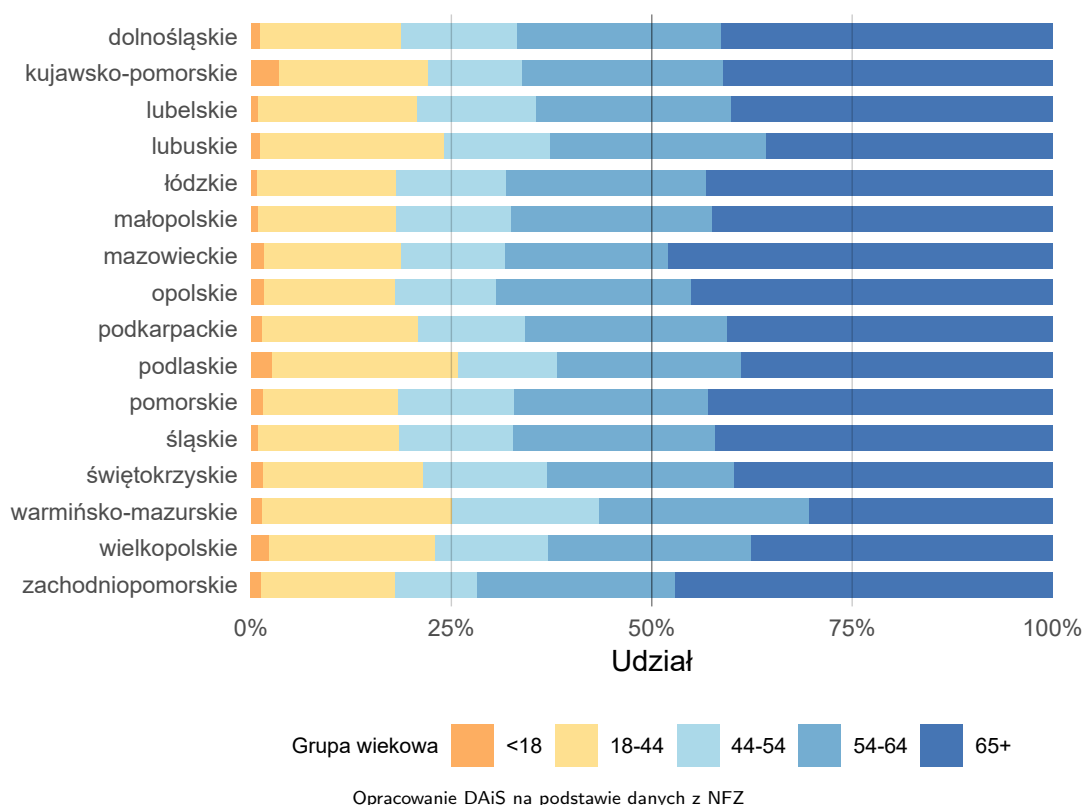
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznaw z grupy 'Przewlekłe zapalenie trzustki (włącznie z powikłaniami)' w roku 2016 wyniosła 17,6 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 45,8.

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 warmińsko-mazurskim zapadalność wyniosła 0,6 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 zapalenie trzustki (włącznie z powikłaniami)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

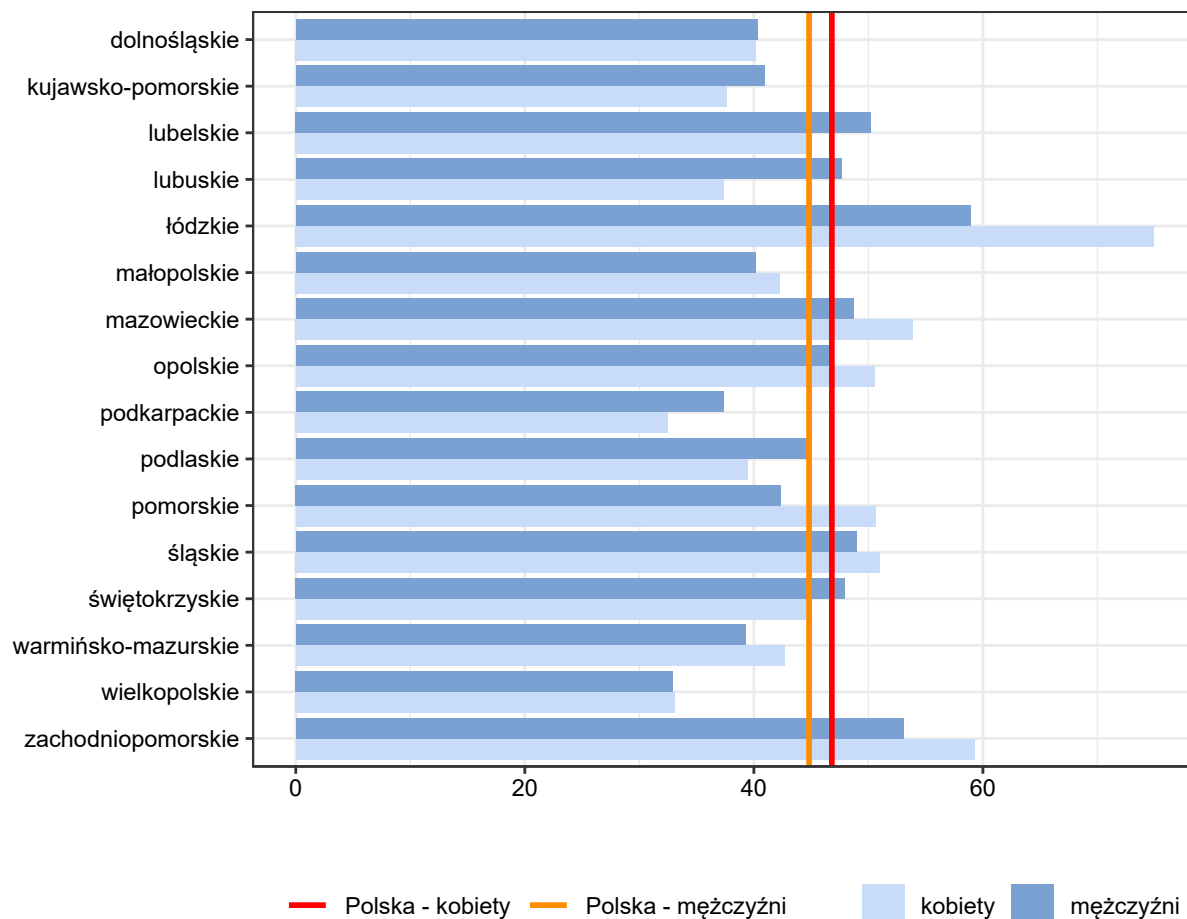
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	51,84	79,30	1,20	17,54	14,46	25,41	41,40
kujawsko-pomorskie	49,45	69,89	3,55	18,60	11,75	24,97	41,13
lubelskie	48,61	55,64	0,89	19,90	14,75	24,36	40,10
lubuskie	45,24	69,14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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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

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

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

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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

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

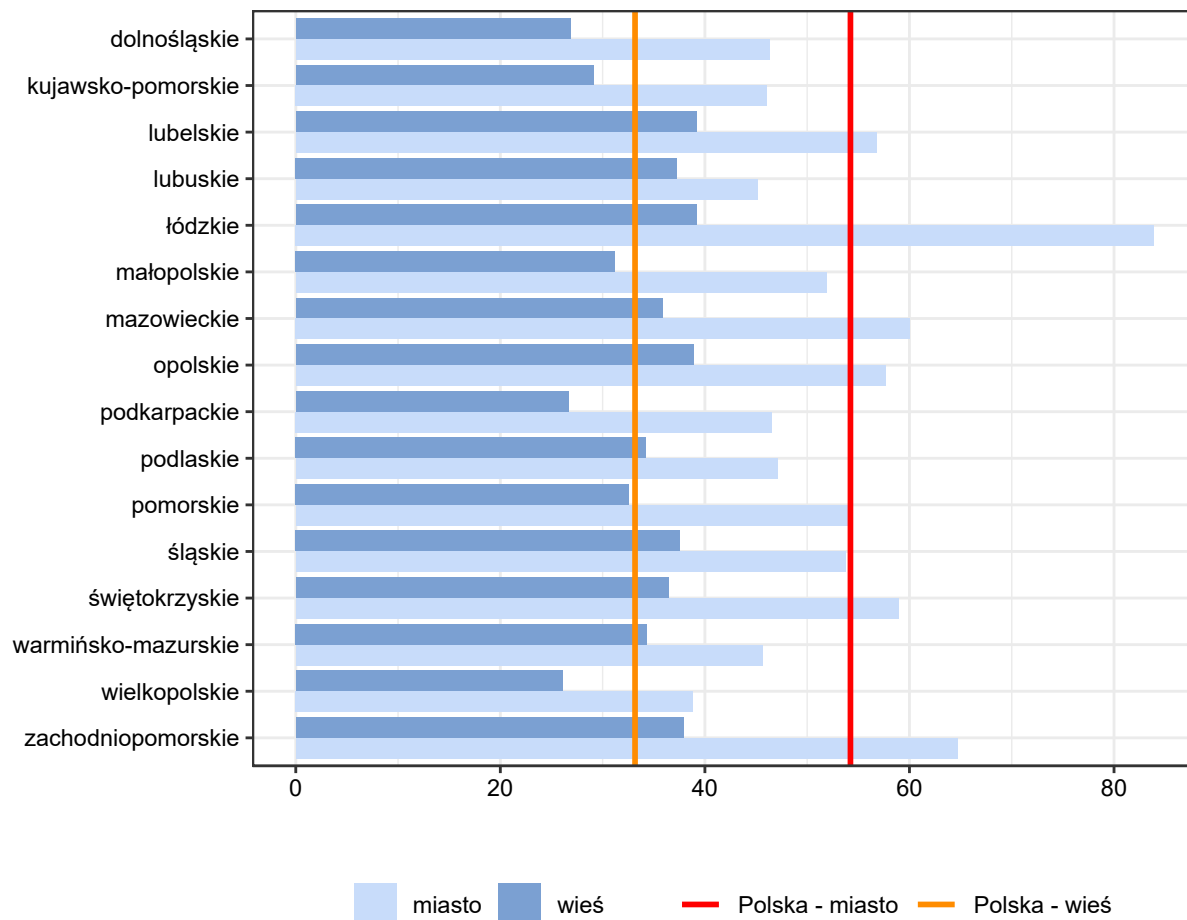
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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



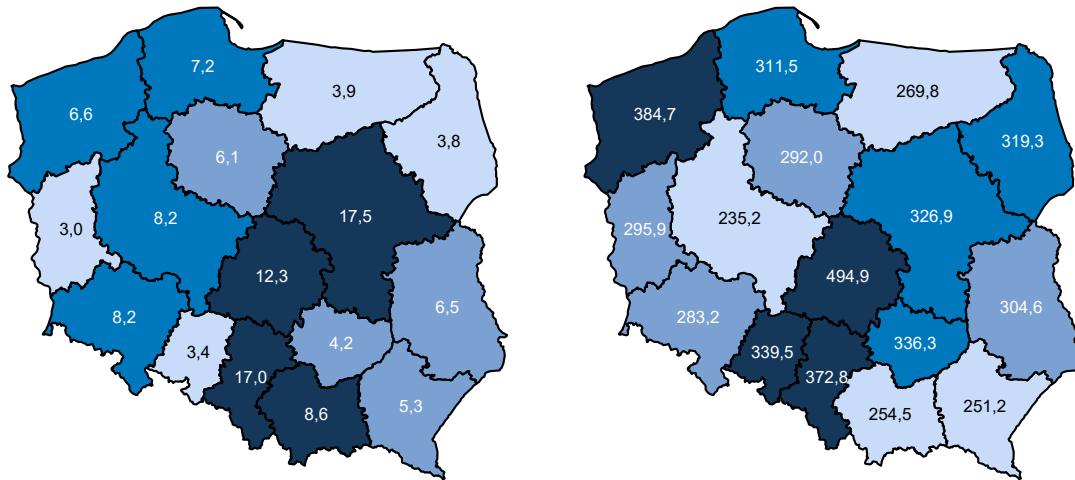
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Chorobowość rejestrowana - Przewlekłe zapalenia trzustki (włącznie z powikłaniami)

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

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

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



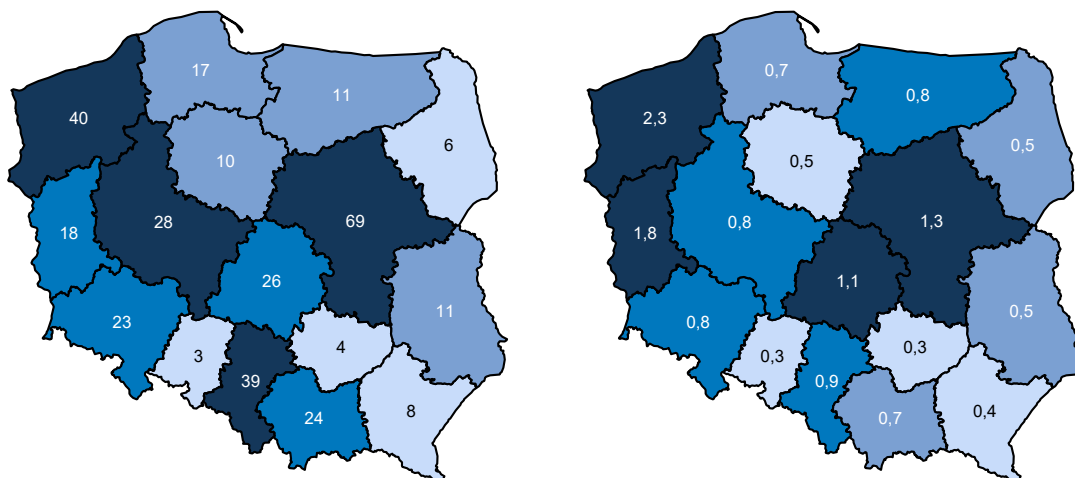
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Transplantacja wątroby

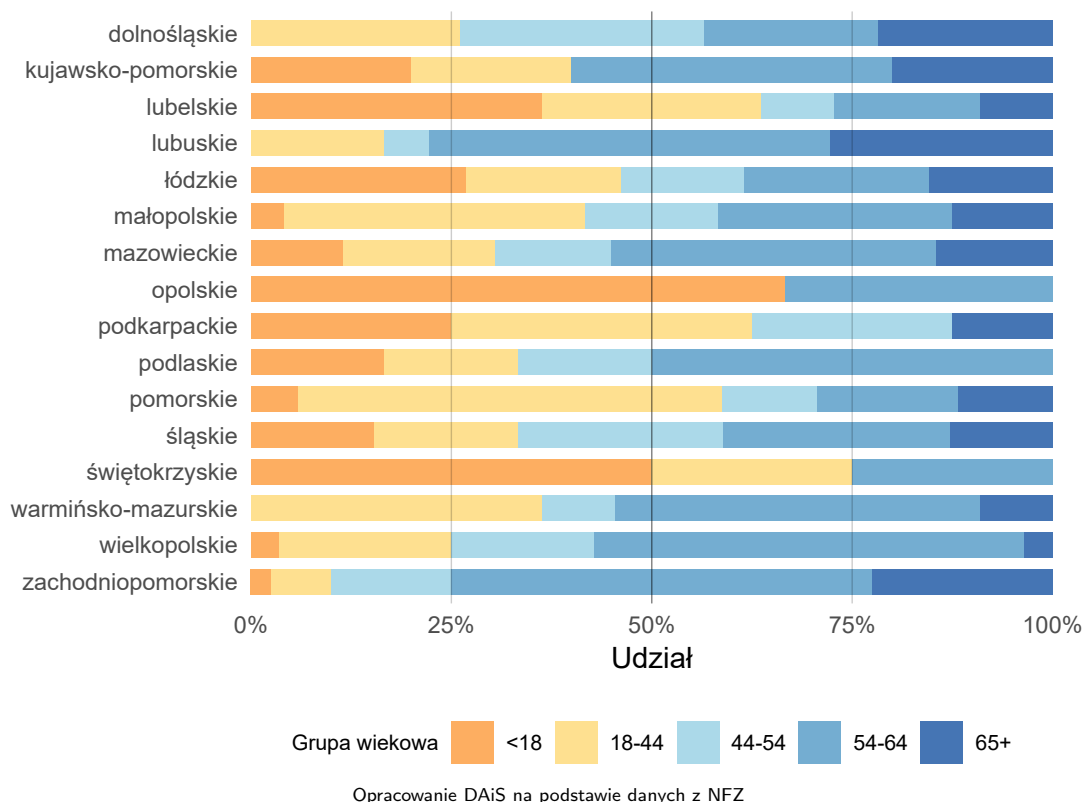
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznai z grupy 'Transplantacja wątroby' w roku 2016 wyniosła 0,3 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 0,9.

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

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

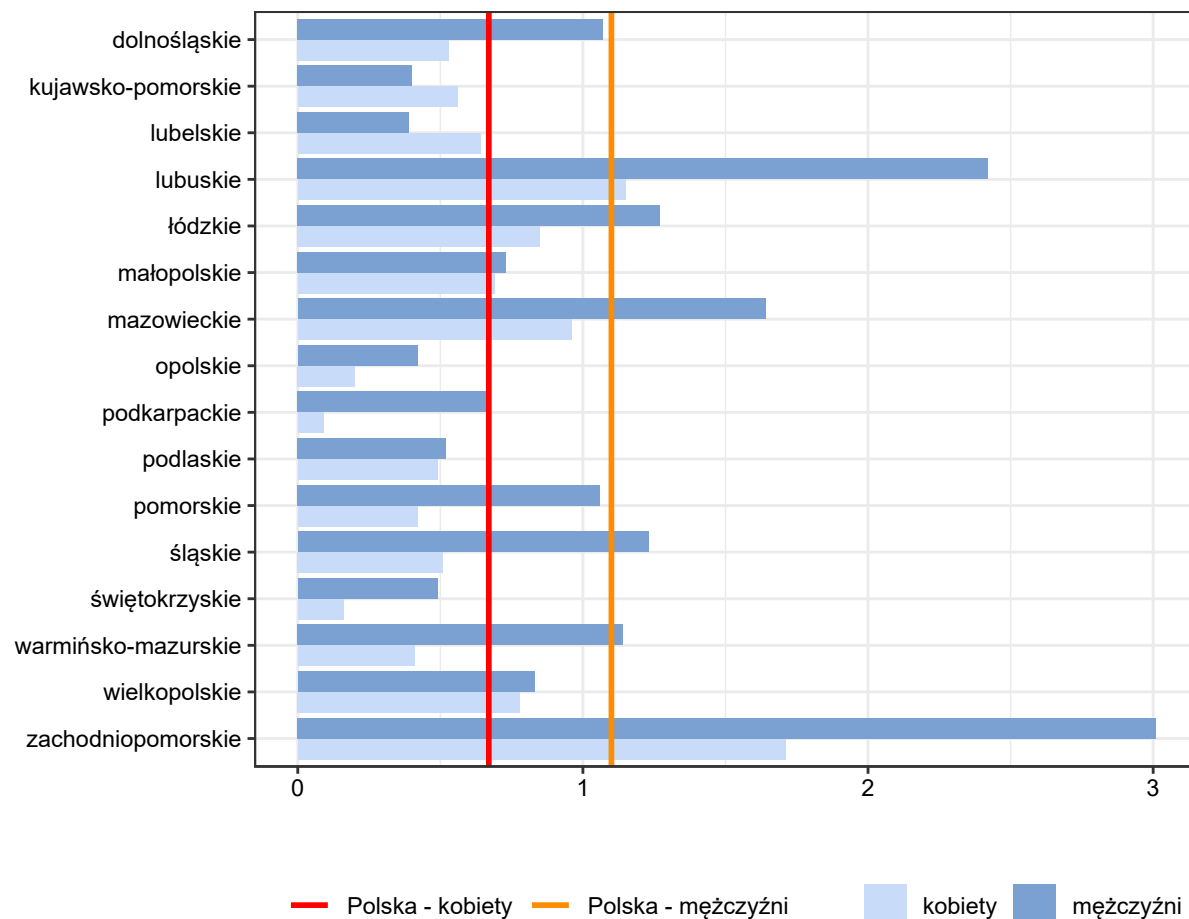
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	34,78	86,96	-	26,09	30,43	21,74	21,74
kujawsko-pomorskie	60,00	80,00	20,00	20,00	-	40,00	20,00
lubelskie	63,64	72,73	36,36	27,27	9,09	18,18	9,09
lubuskie	33,33	83,33	-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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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

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

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

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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

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

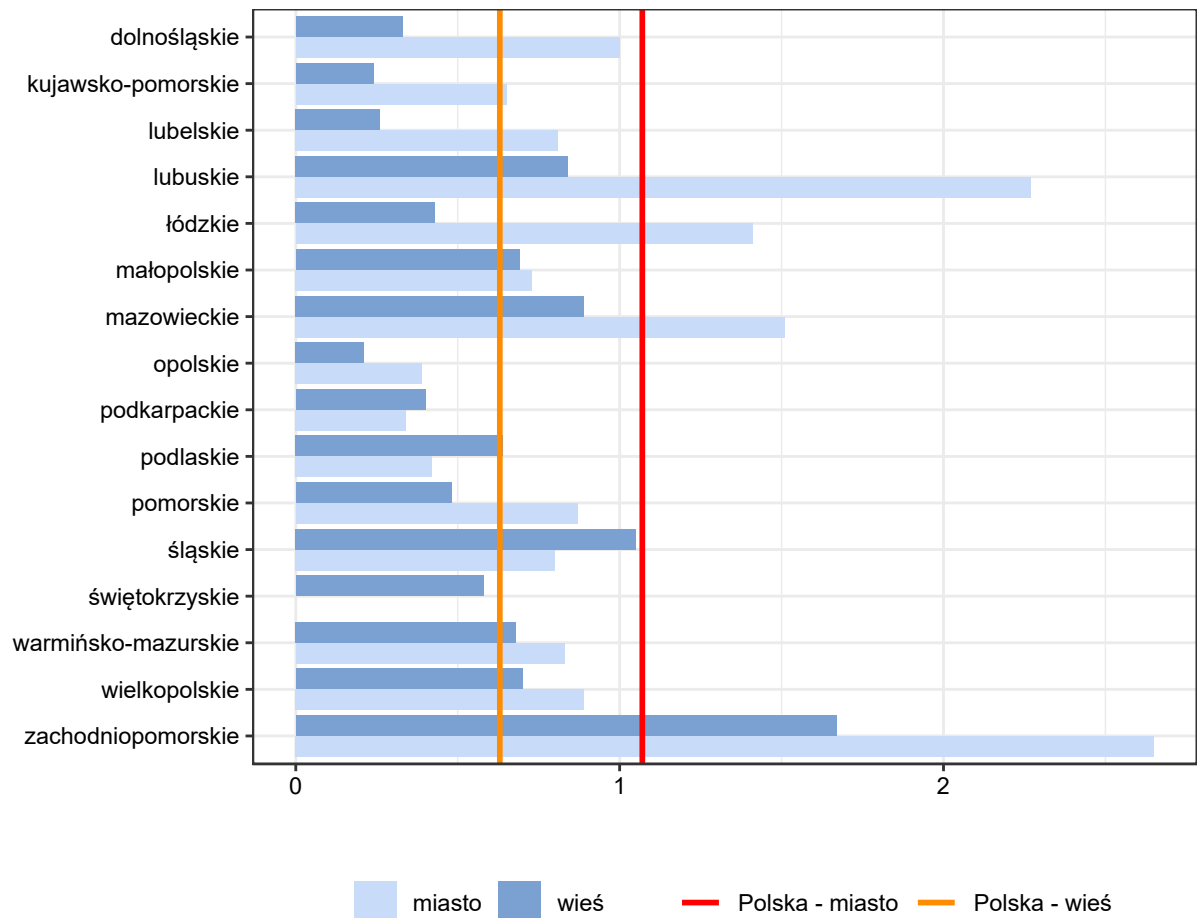
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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



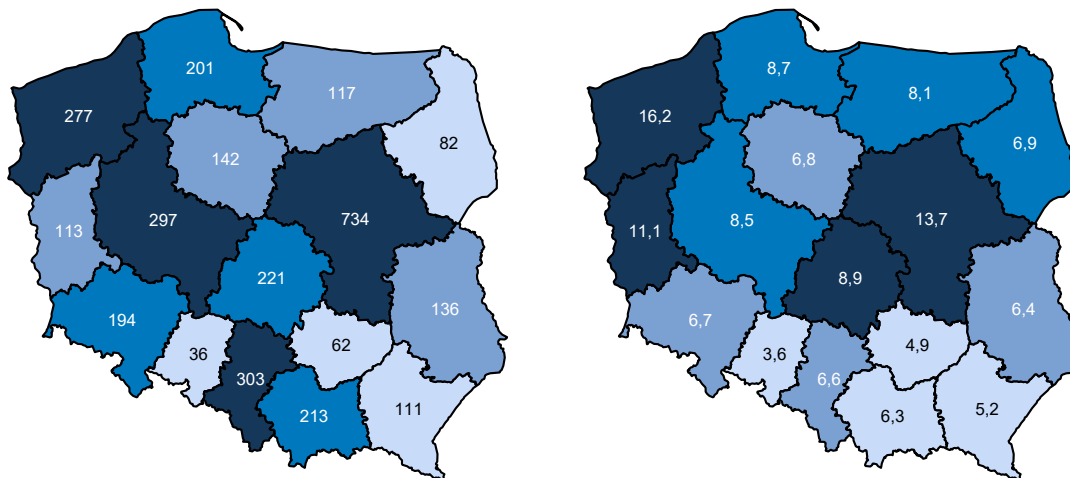
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Chorobowość rejestrowana - Transplantacja wątroby

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

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

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



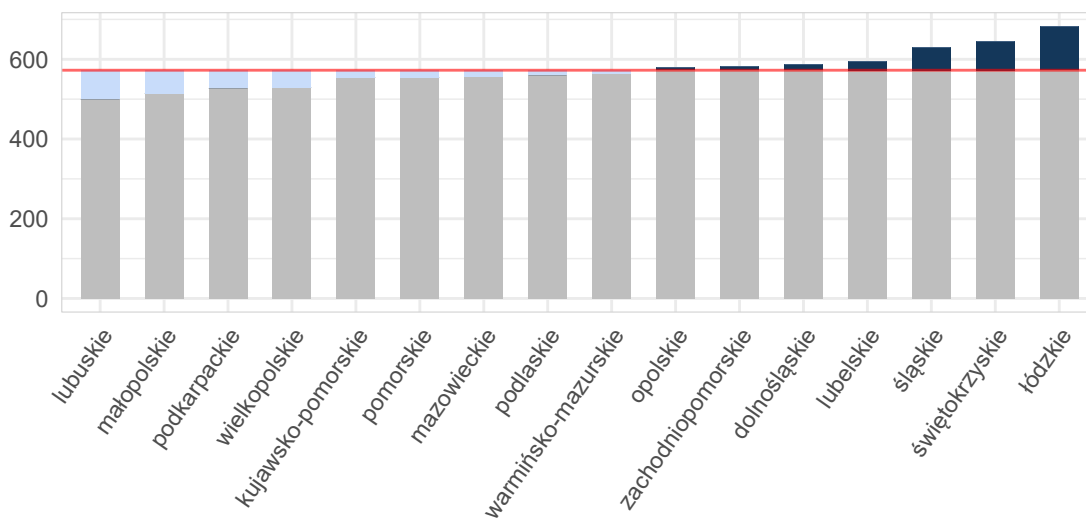
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

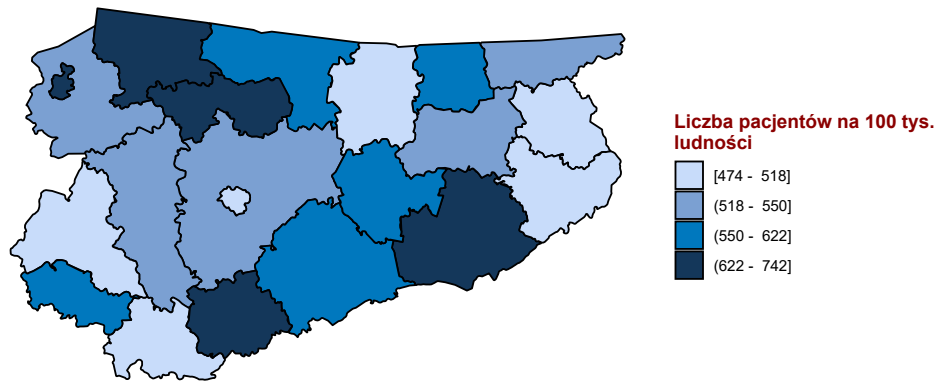
Chorobowość szpitalna

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

Wykres 1.3.1: Empiryczny współczynnik chorobowości szpitalnej wg województw zamieszkania pacjenta



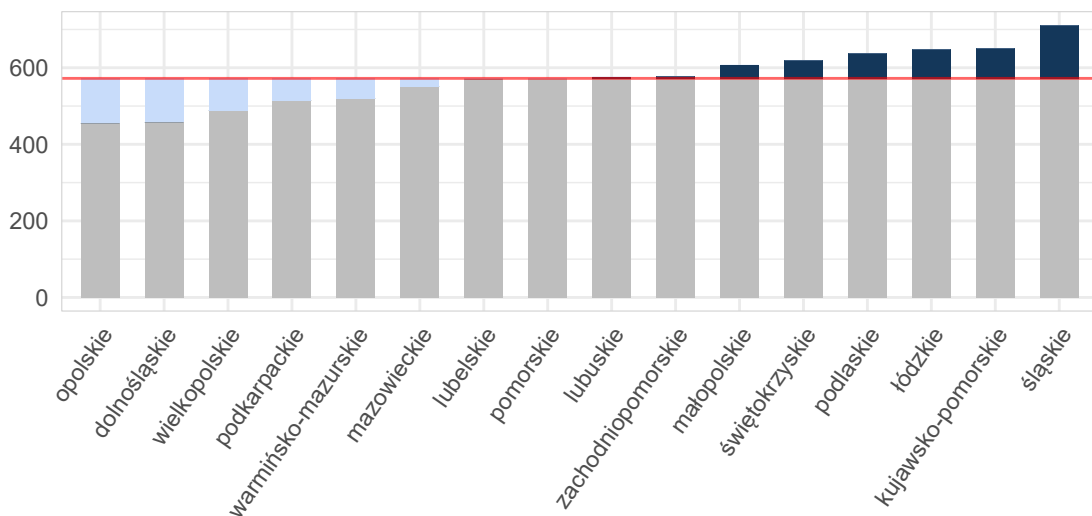
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 1.3.1: Empiryczny współczynnik chorobowości szpitalnej wg powiatu zamieszkania pacjenta

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

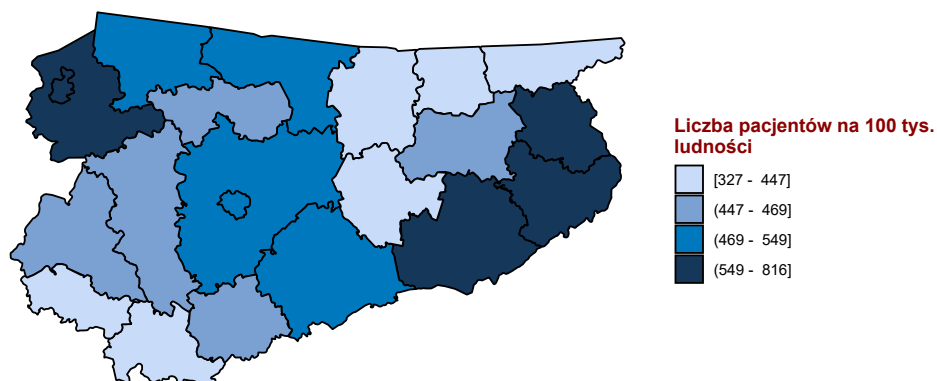
Chorobowość w ambulatoryjnej opiece specjalistycznej

Współczynnik chorobowości ambulatoryjnej wyraża liczbę pacjentów, którym udzielono choć jednej porady w ambulatoryjnej poradni specjalistycznej wg miejsca zamieszkania z powodu analizowanej w niniejszym dokumencie grupy 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

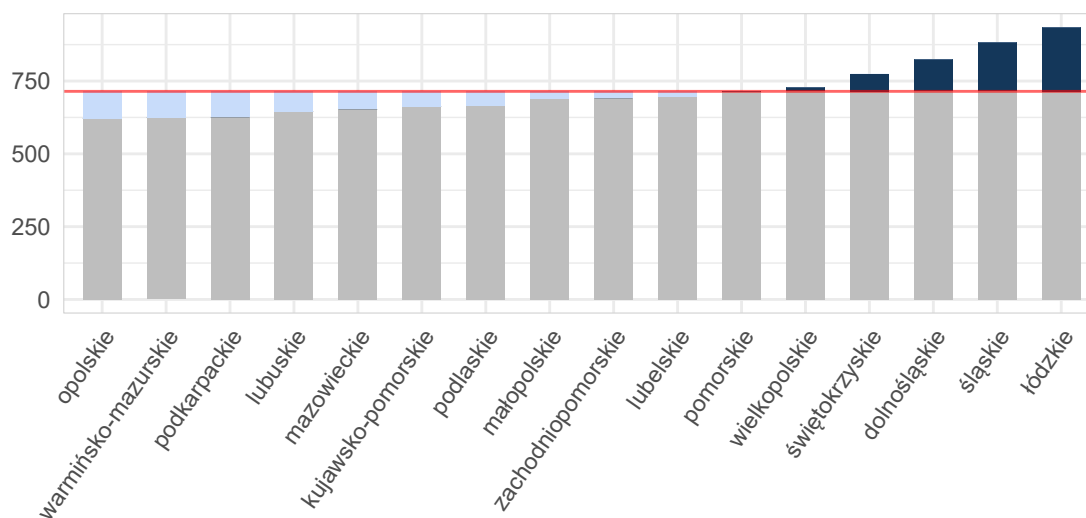


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zgłaszalność w podstawowej opiece zdrowotnej

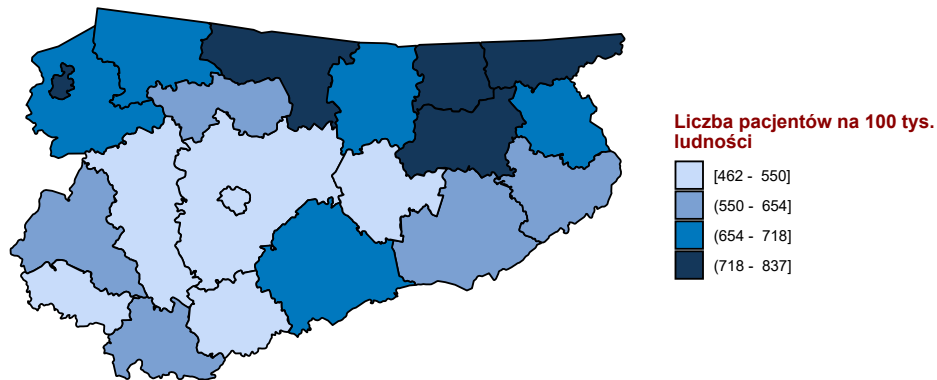
Współczynnik chorobowości w podstawowej opiece zdrowotnej wyraża liczbę pacjentów, którym udzielono choć jednej porady w podstawowej opiece zdrowotnej wg miejsca zamieszkania z powodu analizowanej w niniejszym dokumencie grupy rozpoznań w ciągu roku w przeliczeniu na 100 tys. ludności.

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

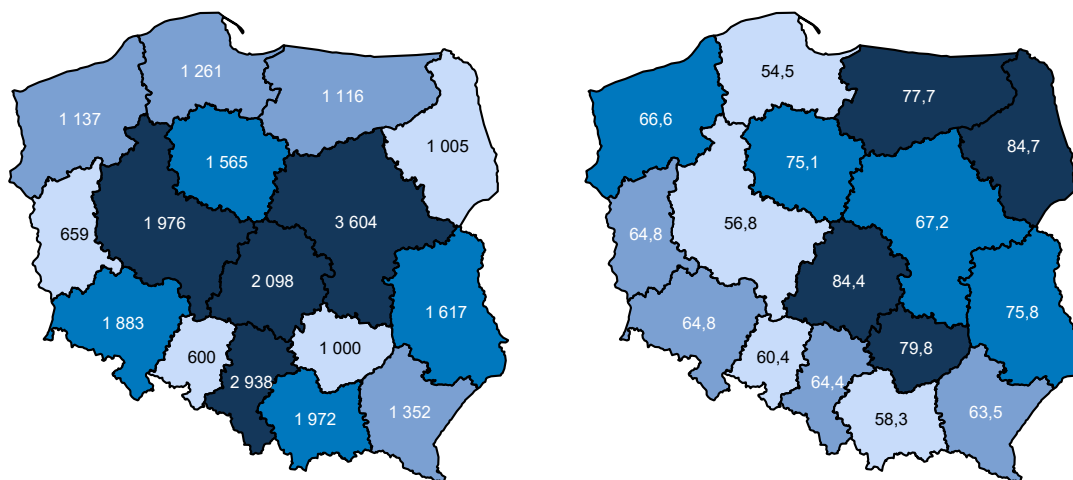


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Ostre zapalenie trzustki - chorobowość szpitalna i ambulatoryjna

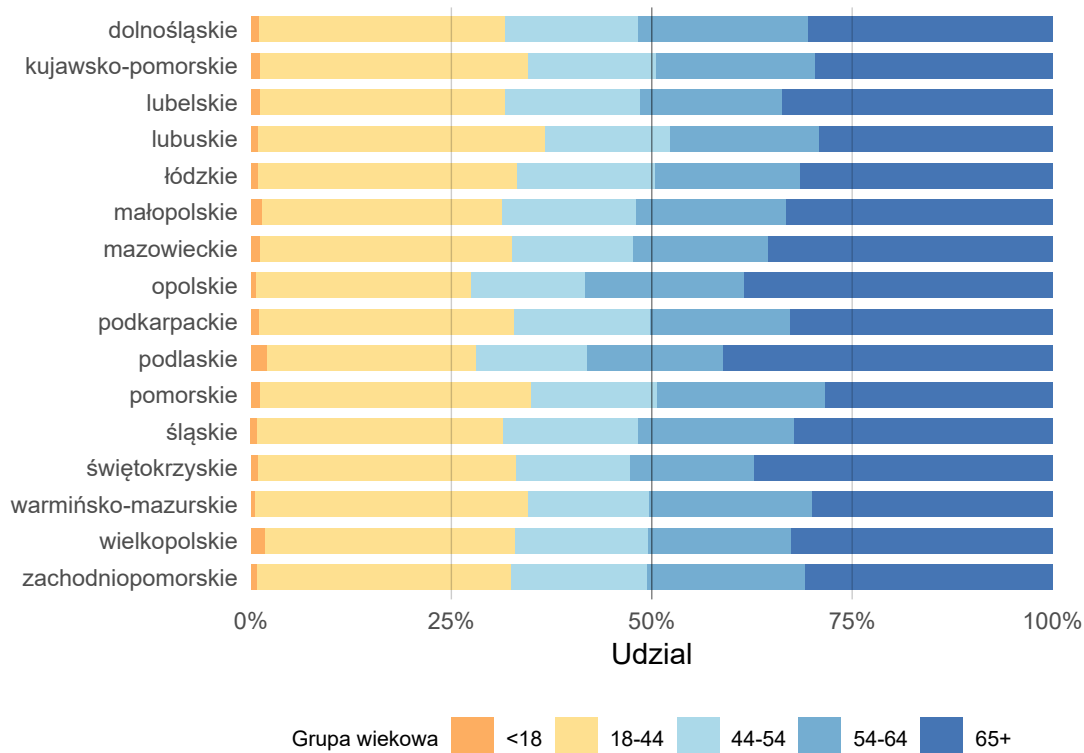
Na mapach **1.3.4** i **1.3.5** zaprezentowano współczynniki odpowiednio chorobowości szpitalnej i chorobowości ambulatoryjnej zaobserwowanej w 2016 roku w ramach podgrupy rozpoznań Ostre zapalenie trzustki (podgrupę zaklasyfikowano do rozpoznań ostrych). Lewa mapa przedstawia liczbę bezwzględną pacjentów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



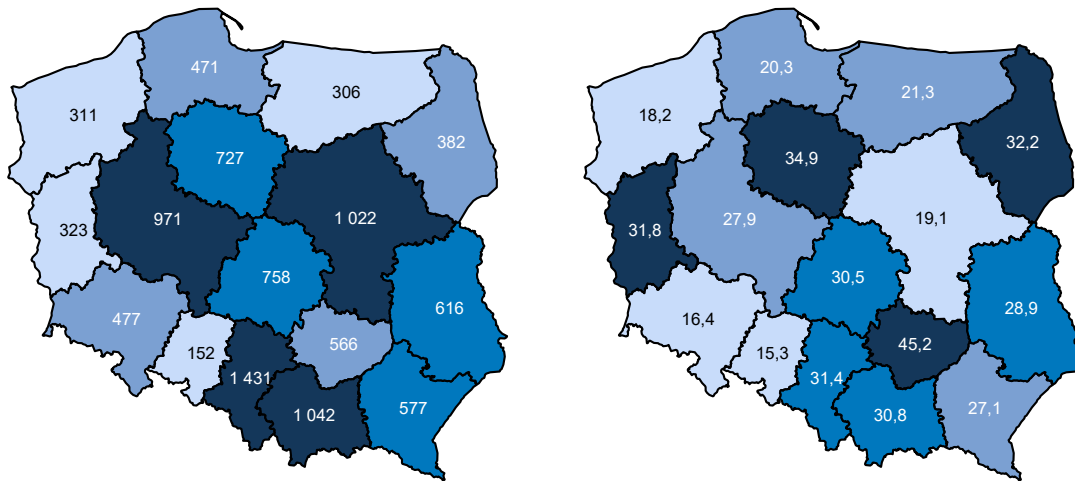
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



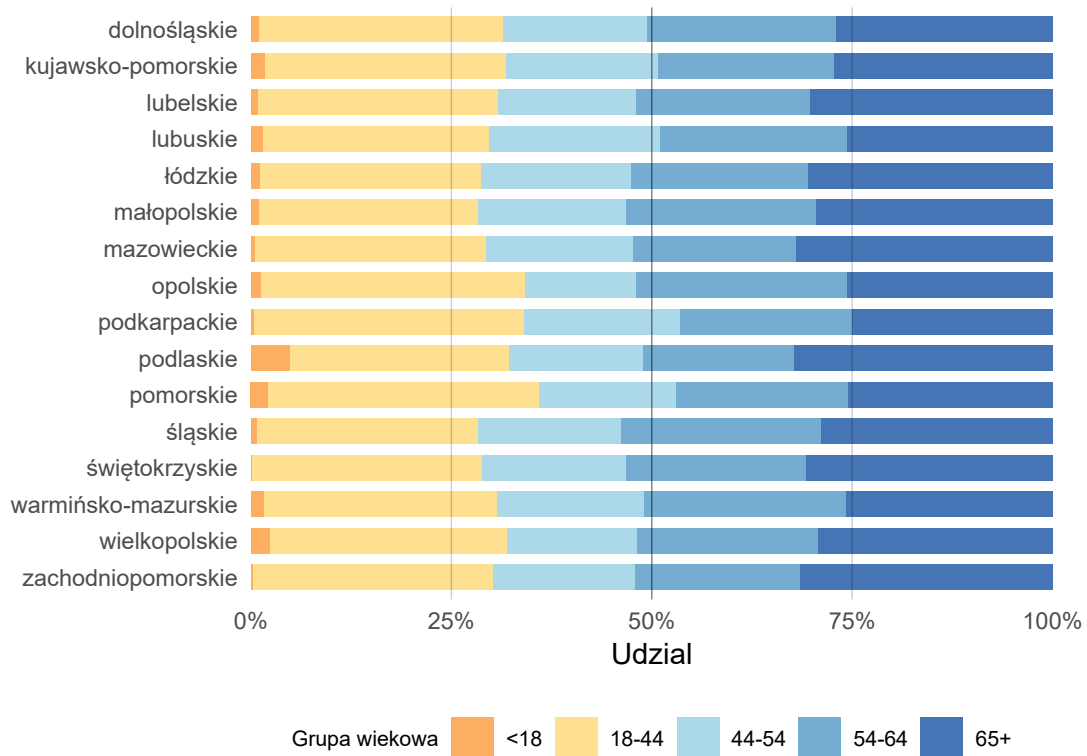
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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 warmińsko-mazurskim stwierdzono 1016 zgonów z powodu chorób wątroby, dróg żółciowych i trzustki (z wyłączeniem nowotworów złośliwych i niezłośliwych), z których 34,1%

dotyczyło osób w wieku 65 lat i starszych, 65,6% zmarłych stanowili mężczyźni (Tabela 1.4.1). Współczynnik rzeczywisty umieralności z powodu tych chorób w województwie warmińsko-mazurskim wynosił 23,4/100 tys. ludności i był niższy od ogólnopolskiego o 0,4%. Ta wartość współczynnika plasuje województwo na 7. miejscu w Polsce, licząc od województwa o najwyższej wartości. Umieralność mężczyzn jest na poziomie zbliżonym do ogólnopolskiego, natomiast poziom umieralności kobiet jest niższy niż w kraju o 1,2%. Współczynnik rzeczywisty umieralności mężczyzn plasował województwo na 6. miejscu, kobiet na 7., 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 warmińsko-mazurskim plasuje je na 5. miejscu w Polsce, licząc od województwa o najwyższej wartości (Wykres 1.4.1). Wśród mężczyzn wskaźnik SMR jest wyższy o 3,8% od ogólnopolskiego, wśród kobiet jest wyższy o 3,7%. Wartości wskaźników SMR wśród mężczyzn i kobiet są na miejscach odpowiednio 5. i 6., 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 0,630 a 1,551. W 11/21 powiatów województwa warmińsko-mazurskiego 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 zasługują powiaty, w których wskaźniki umieralności należą do 10% najwyższych w kraju: bartoszycki (SMR = 1,538), kętrzyński (SMR = 1,335), lidzbarski (SMR = 1,551), szczycieński (SMR = 1,392).

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

Woj.	Ogółem			Mężczyźni			Kobiety					
	Ogółem	25-64 lata	65 lat i więcej	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej	
dolnośląskie	2 269	3	1 476	790	1 445	2	1 035	408	824	1	441	382
kujawsko-pomorskie	1 212	7	771	434	781	4	545	232	431	3	226	202
lubelskie	1 434	3	808	623	956	2	623	331	478	1	185	292
lubuskie	701	1	468	232	457	1	340	116	244	-	128	116
łódzkie	2 314	12	1 468	834	1 498	7	1 065	426	816	5	403	408
małopolskie	1 921	5	1 136	780	1 256	3	859	394	665	2	277	386
mazowieckie	3 537	8	2 079	1 450	2 311	6	1 560	745	1 226	2	519	705
opolskie	716	2	419	295	467	1	312	154	249	1	107	141
podkarpackie	963	7	588	368	651	4	464	183	312	3	124	185
podlaskie	879	3	502	374	590	3	393	194	289	-	109	180
pomorskie	1 614	7	954	653	1 034	4	671	359	580	3	283	294
śląskie	4 463	9	3 046	1 408	2 844	7	2 069	768	1 619	2	977	640
świętokrzyskie	717	2	451	264	504	1	358	145	213	1	93	119
warmińsko-mazurskie	1 016	1	669	346	666	-	488	178	350	1	181	168
wielkopolskie	2 104	5	1 242	857	1 328	5	884	439	776	-	358	418
zachodniopomorskie	1 216	6	736	474	743	5	493	245	473	1	243	229
Polska	27 076	81	16 813	10 182	17 531	55	12 159	5 317	9 545	26	4 654	4 865

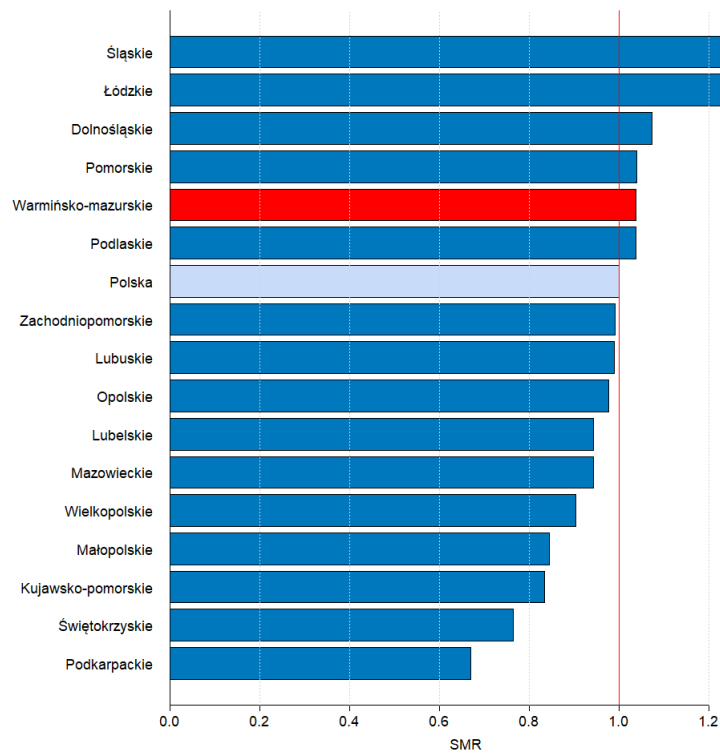
Opracowanie PZH

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

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

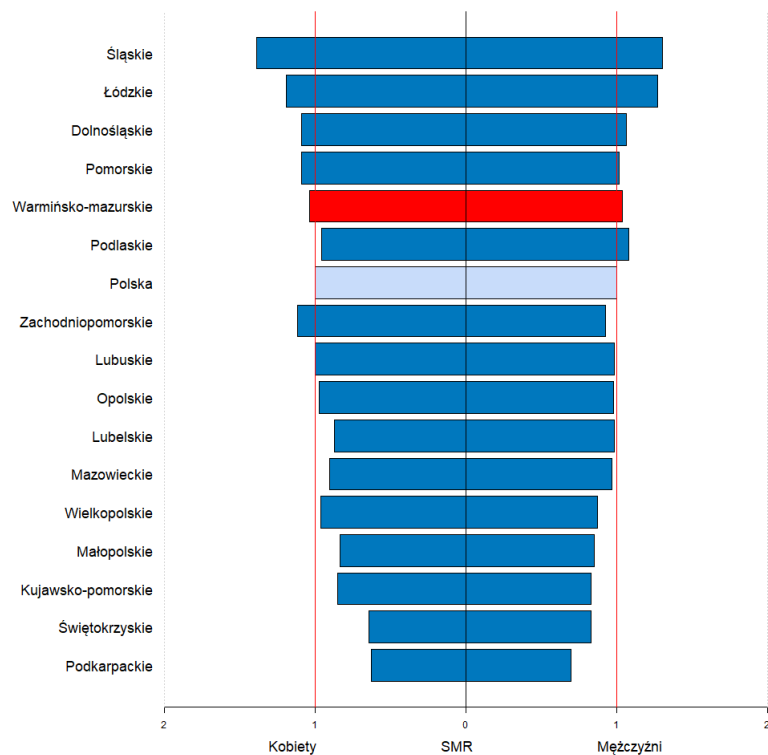
Opracowanie PZH

Wykres 1.4.1



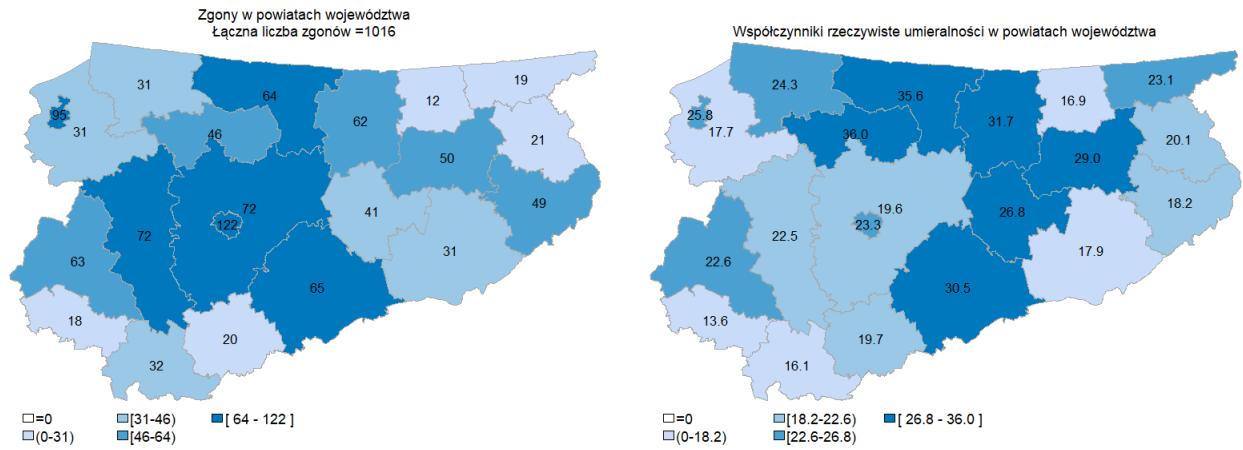
Opracowanie PZH

Wykres 1.4.2



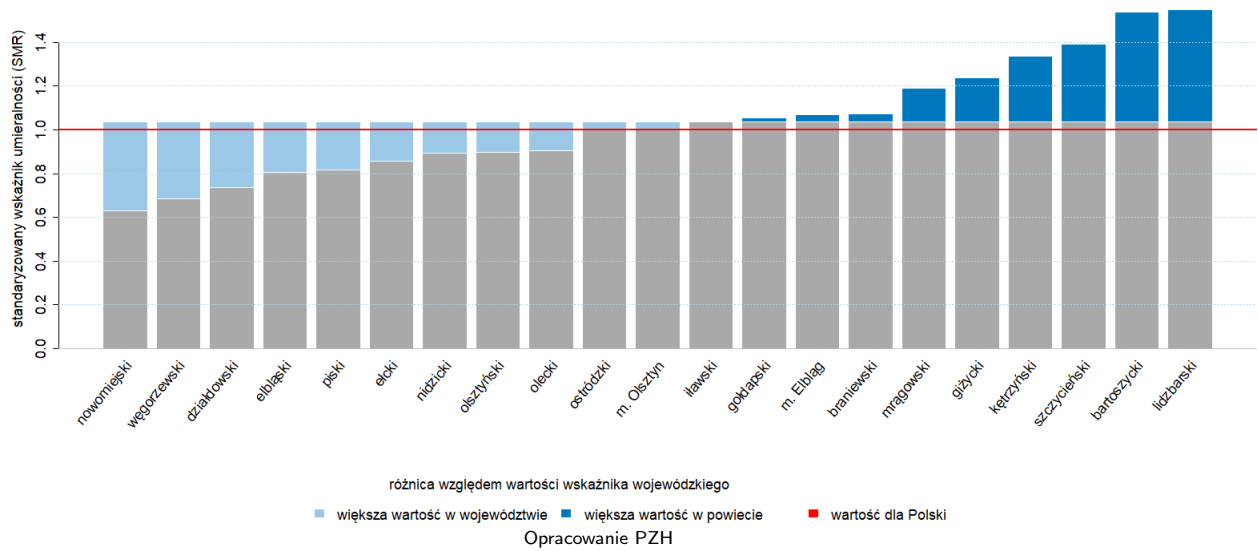
Opracowanie PZH

Wykres 1.4.3

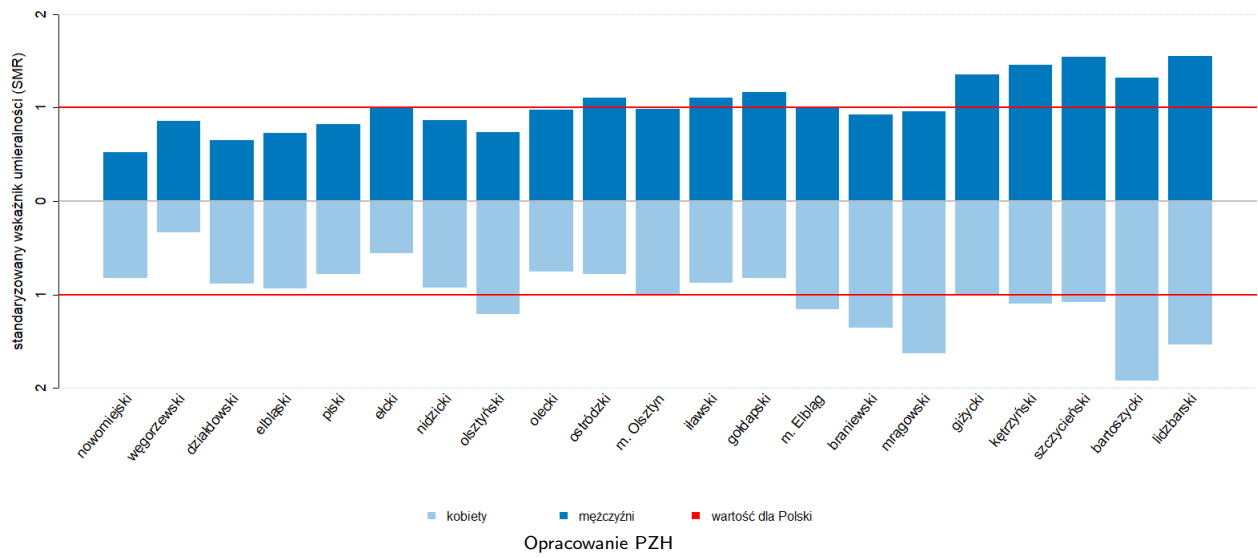


Opracowanie PZH

Wykres 1.4.4



Wykres 1.4.5



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

Woj.	Ogółem			Mężczyźni			Kobiety					
	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej
bartoszycki	64	-	38	26	36	-	25	11	28	-	13	15
braniewski	31	-	19	12	18	-	12	6	13	-	7	6
działdowski	32	-	20	12	19	-	15	4	13	-	5	8
elbląski	31	-	22	9	19	-	16	3	12	-	6	6
elcki	49	-	32	17	38	-	27	11	11	-	5	6
giżycki	50	-	30	20	36	-	24	12	14	-	6	8
iławski	63	-	48	15	45	-	34	11	18	-	14	4
kętrzyński	62	-	49	13	44	-	34	10	18	-	15	3
lidzbarski	46	-	32	14	30	-	26	4	16	-	6	10
mragowski	41	1	20	20	22	-	12	10	19	1	8	10
nidzicki	20	-	14	6	13	-	12	1	7	-	2	5
nowomiejski	18	-	8	10	10	-	6	4	8	-	2	6
olecki	21	-	15	6	15	-	10	5	6	-	5	1
olsztyński	72	-	48	24	40	-	30	10	32	-	18	14
ostródzki	72	-	51	21	53	-	44	9	19	-	7	12
piski	31	-	19	12	21	-	13	8	10	-	6	4
szczycki	65	-	45	20	48	-	39	9	17	-	6	11
gołdapski	19	-	12	7	14	-	9	5	5	-	3	2
węgorzewski	12	-	4	8	10	-	4	6	2	-	-	2
m. Elbląg	95	-	62	33	58	-	42	16	37	-	20	17
m. Olsztyn	122	-	81	41	77	-	54	23	45	-	27	18
Woj.	1 016	1	669	346	666	-	488	178	350	1	181	168

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
bartoszycki	35,56	-	35,99	106,23	40,91	-	46,77	121,78	30,45	-	24,93	97,14
braniewski	24,27	-	25,44	74,65	28,20	-	30,83	99,42	20,34	-	19,57	59,77
działdowski	16,07	-	17,67	48,01	19,42	-	26,29	41,59	12,83	-	-	52,03
elbląski	17,74	-	21,85	43,39	21,77	-	30,78	38,43	13,72	-	12,32	46,38
elcki	18,22	-	20,51	53,10	28,76	-	34,44	90,13	8,04	-	6,44	30,29
giżycki	28,95	-	29,71	83,18	42,50	-	46,96	131,20	15,91	-	12,03	53,70
iławski	22,57	-	30,09	43,69	32,56	-	42,06	82,40	12,77	-	17,79	19,06
kętrzyński	31,68	-	42,49	47,26	45,72	-	58,10	99,50	18,09	-	26,41	17,19
lidzbarski	36,00	-	43,31	78,55	47,59	-	68,74	61,07	24,71	-	16,64	88,70
mragowski	26,80	2,29	22,26	102,92	29,32	-	26,52	133,71	24,39	4,68	17,94	83,65
nidzicki	19,68	-	24,15	46,55	25,72	-	40,09	20,35	13,70	-	7,13	62,69
nowomiejski	13,56	-	10,95	58,09	15,18	-	15,96	61,03	11,97	-	5,64	57,22
olecki	20,09	-	25,49	43,64	28,78	-	32,84	94,80	11,45	-	17,61	11,80
olsztyński	19,56	-	21,97	57,56	21,97	-	27,23	60,83	17,20	-	16,62	55,43
ostródzki	22,51	-	27,63	50,03	33,61	-	46,81	56,24	11,72	-	7,73	47,10
piski	17,90	-	19,38	52,76	24,24	-	25,67	92,22	11,55	-	12,66	28,43
szczycieński	30,54	-	36,82	75,82	45,47	-	62,40	90,59	15,85	-	10,05	66,90
gołdapski	23,12	-	25,62	67,04	34,22	-	37,07	126,20	12,11	-	13,29	30,86
węgorzewski	16,92	-	-	74,84	28,09	-	18,37	145,77	5,66	-	-	30,43
m. Elbląg	25,83	-	28,11	61,16	32,93	-	38,97	78,66	19,30	-	17,73	50,57
m. Olsztyn	23,30	-	25,67	52,90	31,59	-	36,41	77,75	16,09	-	16,15	37,56
Woj.	23,43	0,08	26,47	60,70	31,37	-	38,40	82,00	15,82	0,17	14,41	47,60

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	119
2.1.3 Alkoholowa choroba wątroby	138
2.1.4 Powikłania chorób wątroby	159
2.1.5 Niewydolność wątroby	174
2.1.6 Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby)	193
2.1.7 Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez)	213
2.1.8 Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez)	235
2.1.9 Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych	256
2.1.10 Ostre zapalenie trzustki	272
2.1.11 Przewlekłe zapalenia trzustki (włącznie z powikłaniami)	292
2.1.12 Pozostałe choroby wątroby	313
2.1.13 Transplantacja wątroby	335
2.1.14 Analiza specyficzna	335
2.2 Lecznictwo uzdrowiskowe	342
2.3 Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna	345
2.3.1 Wybór poradni	345
2.3.2 Poradnia hepatologiczna	350
2.3.3 Poradnia gastroenterologiczna	356
2.3.4 Poradnia gastroenterologiczna dla dzieci	364
2.3.5 Poradnia chirurgii ogólnej	372
2.3.6 Poradnia chirurgii ogólnej dla dzieci	383
2.3.7 Poradnia chorób zakaźnych	390
2.3.8 Poradnia chorób zakaźnych dla dzieci	398
2.4 Podstawowa Opieka Zdrowotna	404
2.4.1 Podstawowa Opieka Zdrowotna w Polsce	404
2.4.2 Świadczenia Podstawowej Opieki Zdrowotnej	410
2.5 Kadry medyczne	414
2.6 Zasoby sprzętowe	415

2.1 Lecznictwo szpitalne

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

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

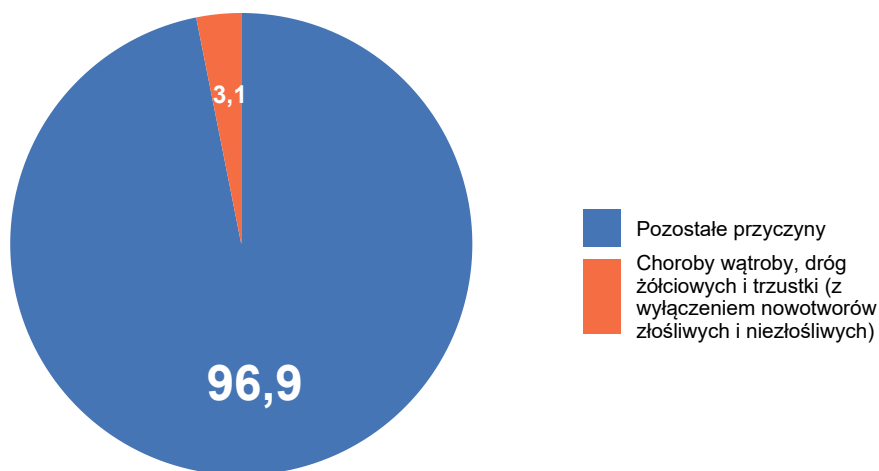
Tabela 2.1.1: Wykaz rozpoznań wg ICD-10 uwzględnionych w analizie

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W roku 2016 w Polsce odnotowano 236,27 tys. hospitalizacji z powodu analizowanych rozpoznań (dalej: Grupa), zaś w województwie warmińsko-mazurskim 8,37 tys. hospitalizacji (w tym 4,97% hospitalizacji spoza województwa), z czego 0,04 tys. w trybie jednodniowym. Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności wyniosła 0,58 tys. Z kolei liczba hospitalizacji w przeliczeniu na 100 tys. dorosłych wyniosła 0,70 tys., a w przeliczeniu na 100 tys. dzieci 0,06 tys.

Wykres 2.1.1: Struktura hospitalizacji wg głównej przyczyny hospitalizacji



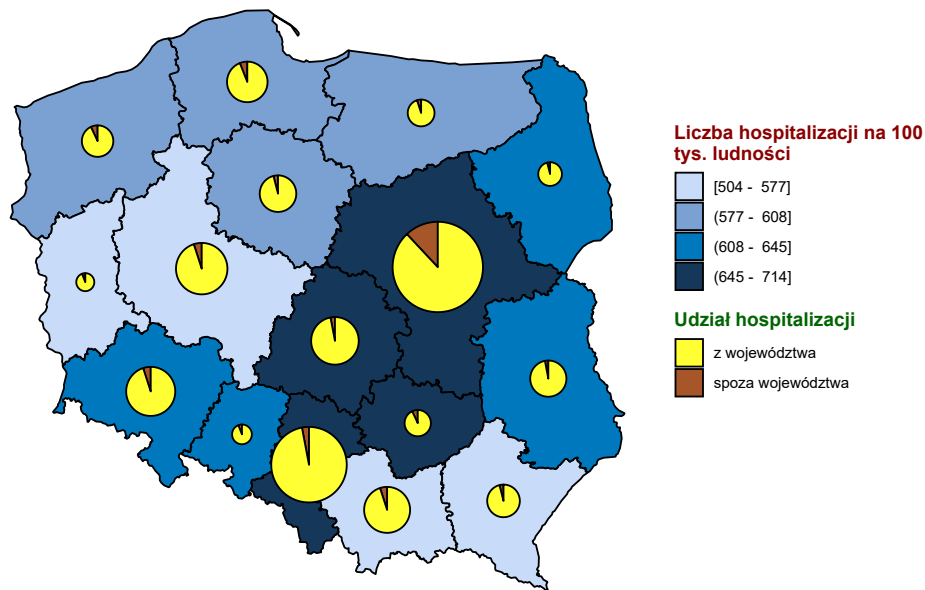
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

¹Tj. wszystkie świadczenia wykazywane przez świadczeniodawców płatników.

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

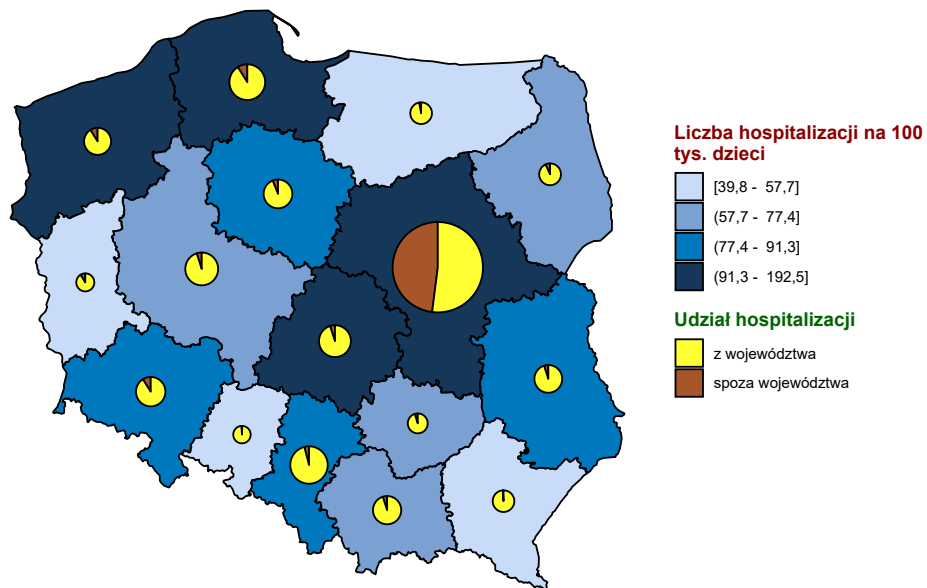
Mapy 2.1.39 - 2.1.41 przedstawiają wizualizację danych w formie mapy dla poszczególnych województw. Wielkość wykresu kołowego odpowiada liczbie hospitalizacji z analizowanymi rozpoznaniem w województwie. Struktura wykresu kołowego odpowiada strukturze miejsca zamieszkania pacjentów (jasnym kolorem wyróżniono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

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



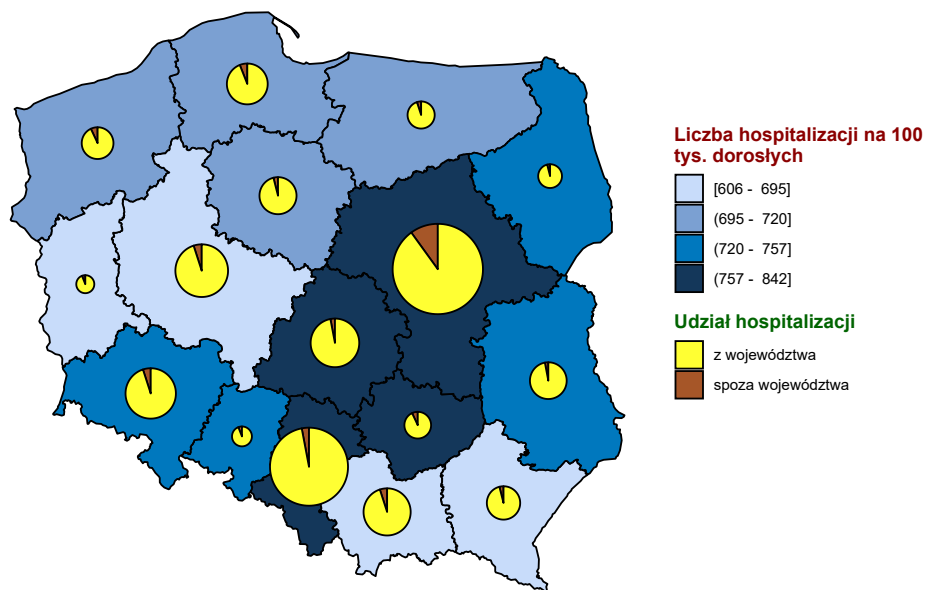
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



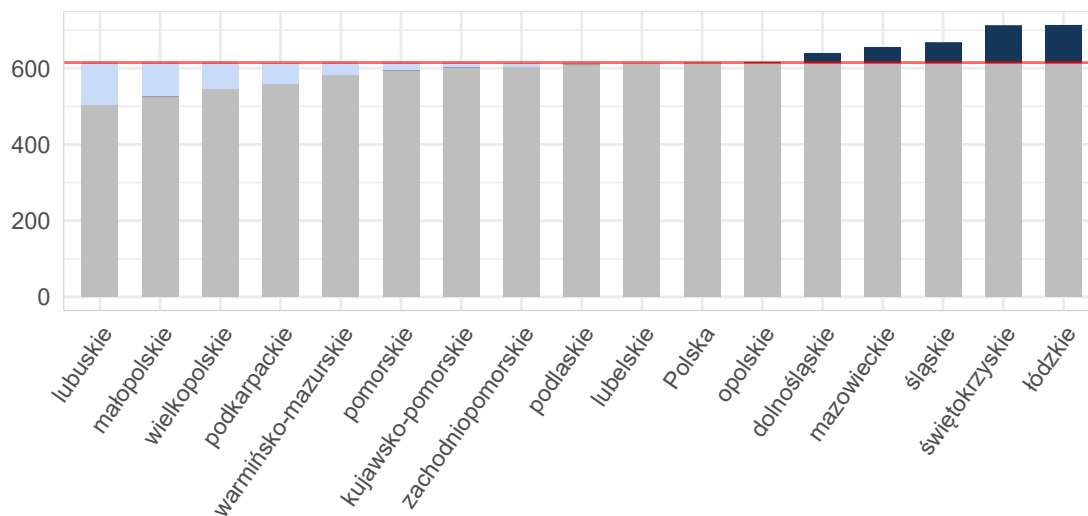
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



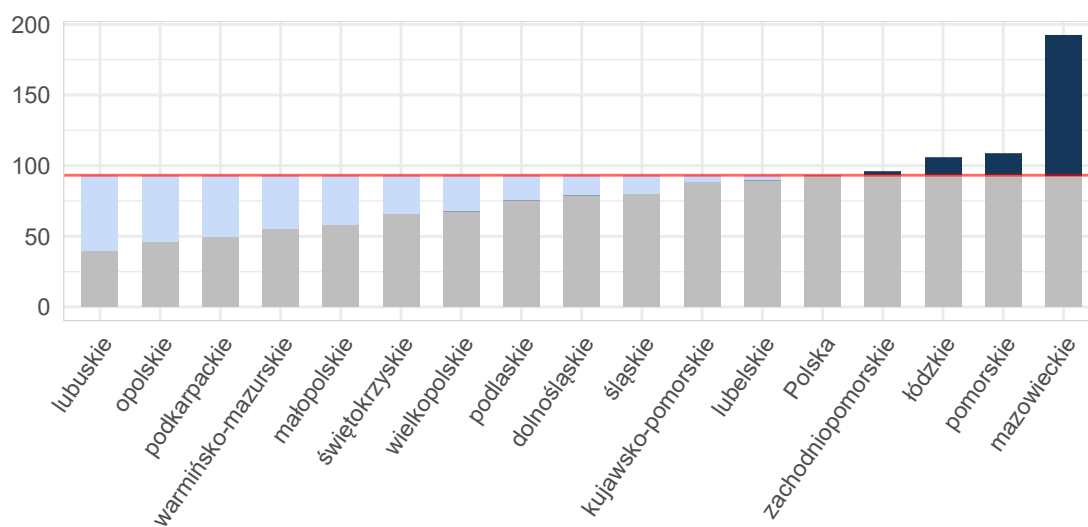
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.2: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



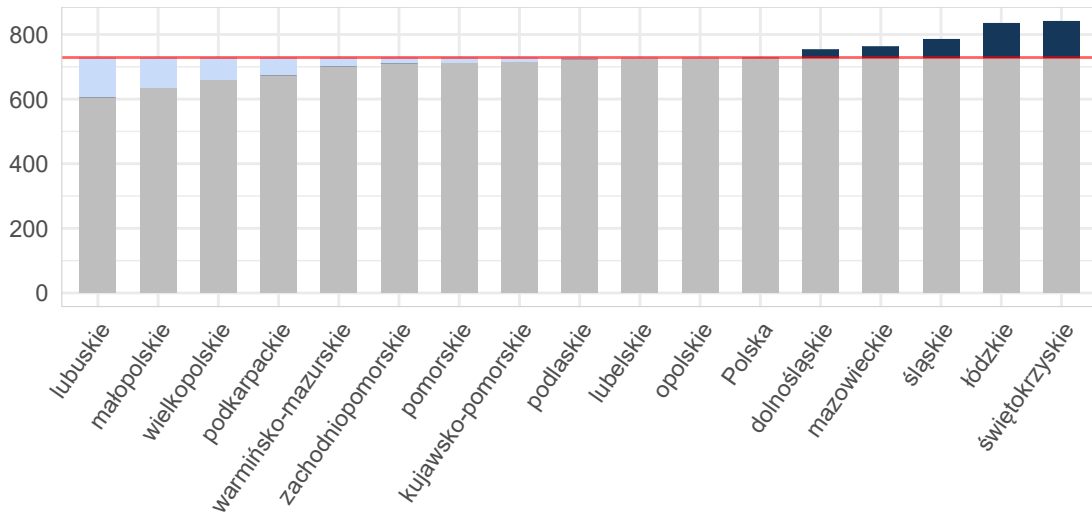
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.3: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

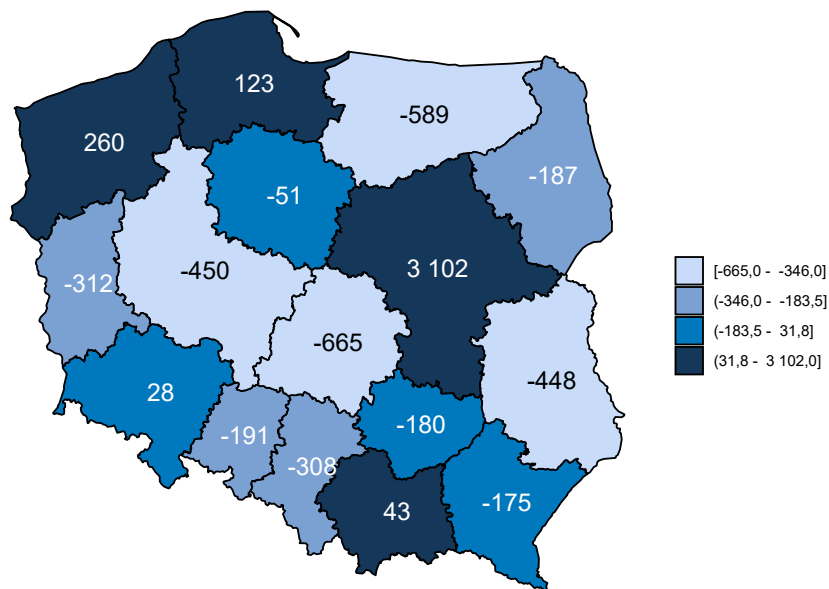
Wykres 2.1.4: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

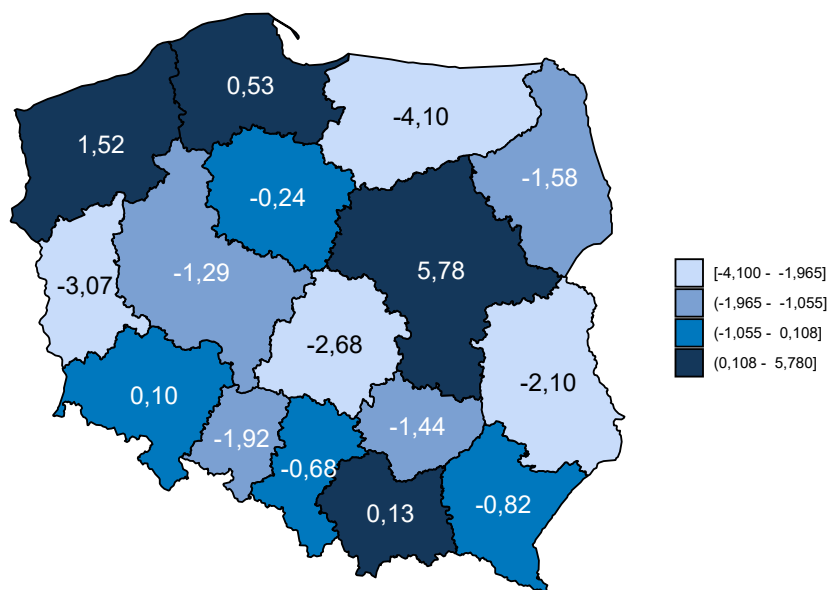
Mapa 2.1.4: Saldo migracji wartość bezwzględna



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Mapa 2.1.5: Saldo migracji na 10 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Liczba świadczeniodawców w województwie warmińsko-mazurskim, którzy hospitalizowali przynajmniej

jednego pacjenta z analizowaną grupą rozpoznań⁴ wyniosła 32. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie warmińsko-mazurskim zostało wykazane przez 17 świadczeniodawców. Każdy z nich sprawozdał co najmniej 0,26 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
14.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony w Elblągu	m. Elbląg
14.0002	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0003	SP ZOZ MSWiA z Warmińsko - Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0004	Szpital Giżycki sp. z o.o.	giżycki
14.0005	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. prof. Dr Stanisława Popowskiego w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0006	Miejski Szpital Zespolony w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0007	Powiatowy Szpital im. Władysława Biegańskiego w Iławie	iławski
14.0008	SP ZOZ w Działdowie	działdowski
14.0009	Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II w Bartoszczach	bartoszczycki
14.0010	Pro - Medica w Ełku sp. z o.o.	ełcki
14.0011	Powiatowy ZOZ w Ostródzie - s.a.	ostródzki
14.0012	SP ZOZ Szpital Powiatowy w Piszcu	piski
14.0013	108 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Ełku	ełcki
14.0014	Szpital Powiatowy im. Jana Mikulicza w Biskupcu	olsztyński
14.0017	Szpital Powiatowy w Kętrzynie	kętrzyński
14.0018	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu	m. Elbląg
14.0019	Szpital Powiatowy w Nowym Mieście Lubawskim sp. z o.o.	nowomiejski
14.0020	ZOZ w Szczytnie	szczycki
14.0022	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0023	Szpital Mrągowski im. Michała Kajki sp. z o.o.	mrągowski
14.0024	Olmedica w Olecku - sp. z o.o.	olecki
14.0025	Szpital Miejski w Morągu sp. z o.o.	ostródzki
14.0026	ZOZ w Lidzbarku Warmińskim	lidzbarski
14.0028	ZOZ w Nidzicy	nidzicki
14.0030	Goldmedica sp. z o.o.	gołdapski
14.0031	Szpital Powiatowy sp. z o.o. w Pasłęku	elbląski
14.0032	Mazurskie Centrum Zdrowia Szpital Powiatowy w Węgorzewie Publiczny ZOZ	węgorzewski
14.0035	Powiatowe Centrum Medyczne sp. z o.o. w Braniewie	braniewski
14.0039	B. Braun Avitum Poland sp. z o.o.	m. Elbląg
14.0040	Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Dobrym Mieście	olsztyński
14.0041	Scanmed Kardiologia sp. z o.o.	iławski
14.0055	Prywatny Oddział Chirurgiczny z Poradniami Specjalistycznymi Medicus s.c. Ryszard Peterlejtner, Grzegorz Zakręta	nowomiejski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,75 tys. hospitalizacji dla 0,6 tys. pacjentów. Tym samym 8,93% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.4 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych u poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.4: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba hospitalizacji w trybie jednodniowym [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
14.0001	0,60	0,75	-	0,03	8,9	8,9
14.0006	0,58	0,69	-	0,01	8,3	17,2

⁴Na tym etapie analizy nie uwzględniono świadczeń rehabilitacyjnych.

Tabela 2.1.4: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

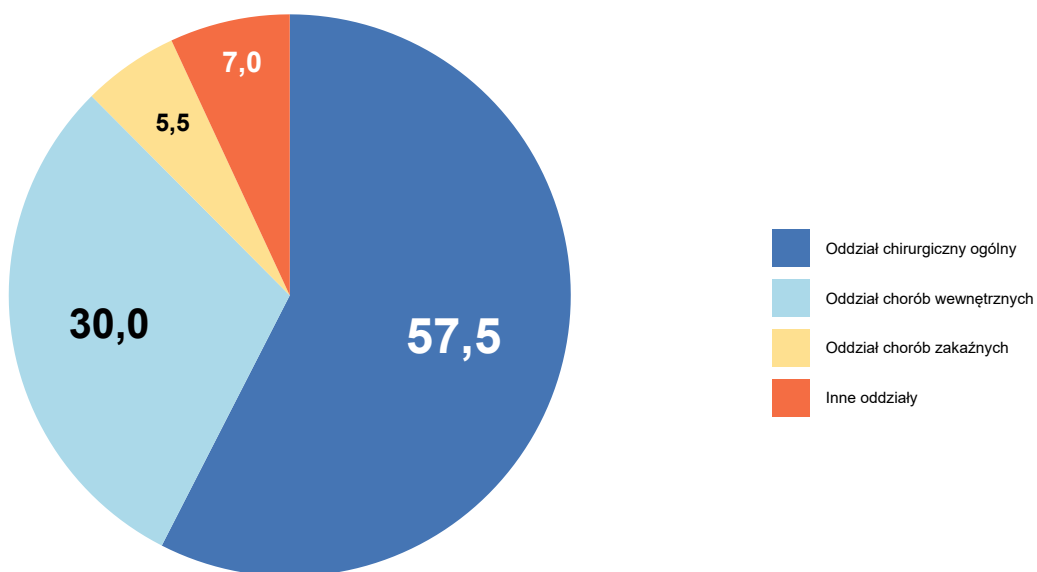
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba hospitalizacji w trybie jednodniowym [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
14.0004	0,47	0,64	-	0,01	7,6	24,8
14.0018	0,48	0,59	-	0,01	7,0	31,8
14.0011	0,36	0,43	-	0,01	5,1	37,0
14.0010	0,37	0,40	-	0,00	4,7	41,7
14.0026	0,31	0,37	-	0,01	4,5	46,1
14.0012	0,33	0,37	-	-	4,4	50,6
14.0003	0,29	0,32	-	0,00	3,8	54,4
14.0009	0,29	0,32	-	-	3,8	58,1
14.0008	0,28	0,31	-	0,00	3,8	61,9
14.0007	0,28	0,31	-	0,00	3,7	65,6
14.0020	0,27	0,31	-	0,00	3,7	69,3
14.0019	0,28	0,30	-	0,00	3,6	72,9
14.0014	0,27	0,29	-	0,00	3,5	76,4
14.0022	0,25	0,26	-	0,00	3,2	79,6
14.0002	0,22	0,26	-	0,01	3,1	82,7
14.0028	0,19	0,21	-	0,01	2,5	85,2
14.0035	0,16	0,19	-	0,00	2,2	87,4
14.0023	0,15	0,18	-	0,00	2,2	89,6
14.0025	0,14	0,15	-	0,00	1,8	91,4
14.0017	0,13	0,15	-	0,00	1,8	93,2
14.0024	0,14	0,15	-	-	1,7	94,9
14.0013	0,09	0,10	-	0,00	1,2	96,1
14.0031	0,07	0,07	0,03	0,00	0,9	97,0
14.0030	0,06	0,06	-	0,00	0,7	97,7
14.0005	0,05	0,06	-	0,00	0,7	98,4
14.0032	0,05	0,05	-	0,00	0,6	99,0
14.0039	0,04	0,05	-	-	0,6	99,5
14.0040	0,02	0,03	-	-	0,3	99,8
14.0055	0,01	0,01	0,01	-	0,1	100,0
14.0041	0,00	0,00	-	-	0,0	100,0
Woj.	6,88	8,37	0,04	0,14	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedzieć na pytanie na jakich oddziałach⁵ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną grupą. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Chirurgiczny ogólny oraz Chorób wewnętrznych. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 87,5% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Chirurgia ogólna - hospitalizacja oraz Choroby wewnętrzne - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 86% hospitalizacji w analizowanej grupie.

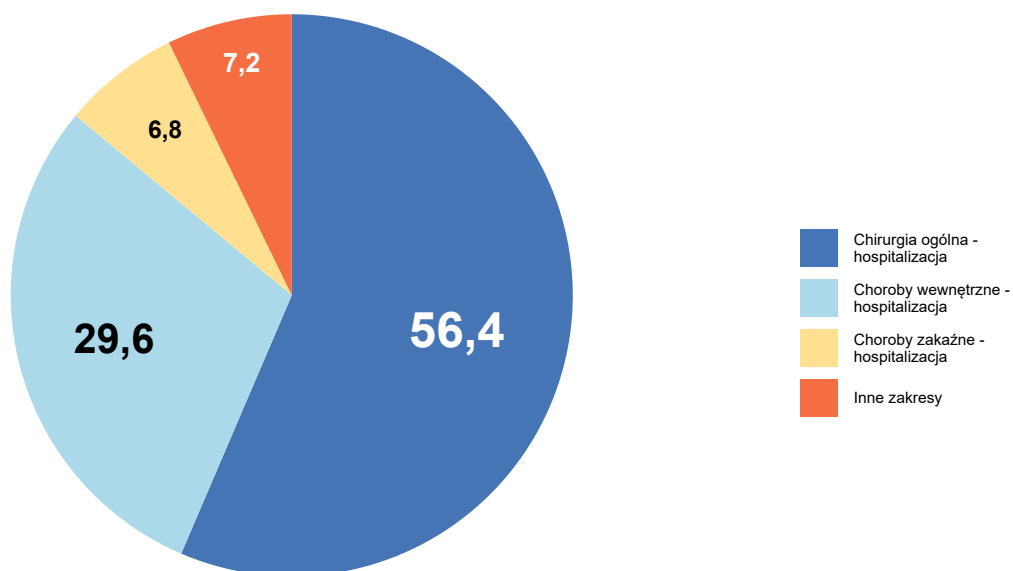
⁵Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz.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

Wykres 2.1.5: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.6: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Oddział	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Gastroenterologia - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Choroby zakaźne - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Łącznie [tys.]
Oddział chorób wewnętrznych	-	0,0	2,5	-	-	-	2,5
Oddział gastroenterologiczny	-	0,2	-	-	-	-	0,2
Oddział chorób zakaźnych	-	-	-	-	0,5	-	0,5
Oddział pediatryczny	0,1	-	-	-	-	-	0,1
Oddział chirurgiczny ogólny	-	-	-	4,7	-	0,1	4,8
Inne oddziały	-	-	-	-	0,1	-	0,3
Woj.	0,1	0,2	2,5	4,7	0,6	0,3	8,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Na potrzeby prezentacji kolejnych zestawień dalsze analizy zostały sporządzone dla pogrupowanych rozpoznań wg klasyfikacji ICD-10. Tabela 2.1.6 prezentuje wspomniany podział wraz z wykazem rozpoznań wchodzących w skład poszczególnych podgrup. Natomiast wykres 2.1.7 prezentuje procentowy udział wyróżnionych rozpoznań w analizowanej grupie⁶.

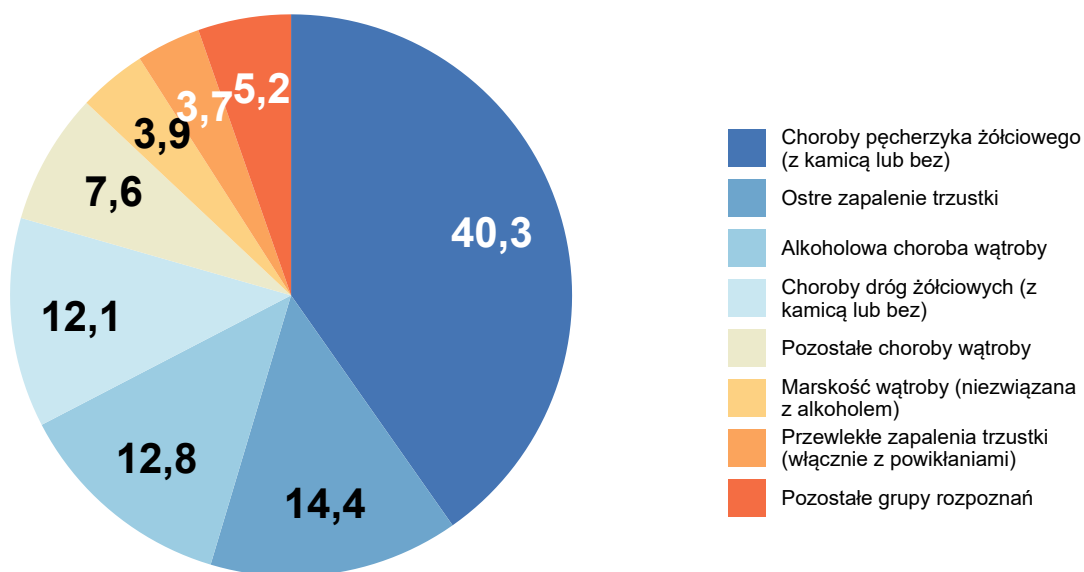
Tabela 2.1.6: Wykaz ICD-10 uwzględnionych w analizie

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

Opracowanie DAiS

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

Wykres 2.1.7: Liczba hospitalizacji według podgrup [%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analizowane rozpoznania zostały podzielone na 12 podgrup (dalej: Podgrupa). Najliczniejszą podgrupą pod względem liczby hospitalizacji jest zbiór rozpoznai ICD-10, któremu nadano nazwę Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez). Hospitalizacje z rozpoznaniem należącym do tej podgrupy stanowiły 40% wszystkich hospitalizacji z analizowanymi rozpoznaniem. Tabela 2.1.7 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów w analizowanym województwie w podziale na podgrupy.

Tabela 2.1.7: Podstawowe statystyki wg podgrup analizowanej grupy chorób

Podgrupa	Liczba pacjentów [tys.]	łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hosp. (w trybie jednodniowym) [tys.]	hospitalizacje [%]	hospitalizacje skumulowane [%]
Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez)	3,24	3,37	0,03	0,04	40,25	40,25
Ostre zapalenie trzustki	1,09	1,20	0,01	-	14,37	54,62
Alkoholowa choroba wątroby	0,89	1,07	0,03	-	12,76	67,38
Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez)	0,77	1,01	0,02	0,00	12,06	79,44
Pozostałe choroby wątroby	0,45	0,63	0,01	-	7,57	87,02
Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem)	0,25	0,33	0,00	-	3,93	90,95
Przewlekłe zapalenia trzustki (włącznie z powikłaniami)	0,27	0,31	0,01	-	3,70	94,65
Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby)	0,17	0,18	0,00	-	2,09	96,74
Niewydolność wątroby	0,14	0,15	0,01	-	1,80	98,54
Choroby stłuszczeniowe wątroby	0,08	0,08	0,00	-	1,02	99,56
Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych	0,03	0,03	0,00	-	0,31	99,87

Tabela 2.1.7: Podstawowe statystyki wg podgrup analizowanej grupy chorób

Podgrupa	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitej) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitej) [tys.]	Liczba hosp. (w trybie jednolitej) [tys.]	hospitalizacje [%]	hospitalizacje skumulowane [%]
Powikłania chorób wątroby	0,01	0,01	-	-	0,13	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.8 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji w podziale na podgrupy oraz oddziały⁷, zaś Tabela 2.1.9 w podziale na podgrupy oraz zakresy świadczeń⁸.

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

Podgrupa	chirurgiczny ogólny [tys.]	chorób wewnętrznych [tys.]	chorób zakaźnych [tys.]	gastroenterologiczny [tys.]	pediatryczny [tys.]	pozostałe [tys.]
Alkoholowa choroba wątroby	0,01	0,92	0,01	0,04	0,06	0,02
Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez)	0,73	0,24	-	0,01	0,00	0,02
Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez)	3,14	0,13	-	0,00	0,00	0,10
Choroby stłuszczeniowe wątroby	-	0,07	0,00	0,00	0,01	0,00
Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem)	0,00	0,16	0,10	0,05	-	0,01
Niewydolność wątroby	0,01	0,13	0,00	0,00	-	0,00
Ostre zapalenie trzustki	0,80	0,34	0,00	0,04	0,01	0,01
Powikłania chorób wątroby	-	0,01	-	0,00	-	-
Pozostałe choroby wątroby	0,02	0,17	0,32	0,02	0,01	0,08
Przewlekłe zapalenia trzustki (włącznie z powikłaniami)	0,10	0,20	0,00	0,01	0,00	0,00
Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby)	0,01	0,12	0,01	0,01	0,02	0,00
Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych	-	0,01	0,01	-	0,00	0,00
Ogółem	4,82	2,51	0,46	0,19	0,13	0,26

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

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

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

Podgrupa	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Choroby zakaźne - hospitalizacja [tys.]	Gastroenterologia - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	pozostałe [tys.]
Alkoholowa choroba wątroby	0,01	0,92	0,03	0,04	0,06	0,00
Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez)	0,72	0,22	-	0,03	0,00	0,03
Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez)	3,06	0,12	-	0,01	0,00	0,18
Choroby stłuszczeniowe wątroby	-	0,07	0,00	0,00	0,01	-
Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem)	0,00	0,16	0,11	0,06	-	0,00
Niewydolność wątroby	0,01	0,13	0,00	0,00	-	0,00
Ostre zapalenie trzustki	0,80	0,34	0,00	0,04	0,01	0,01
Powikłania chorób wątroby	-	0,01	-	0,00	-	-
Pozostałe choroby wątroby	0,02	0,17	0,39	0,02	0,01	0,02
Przewlekłe zapalenia trzustki (włącznie z powikłaniami)	0,10	0,20	0,00	0,01	0,00	0,00
Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby)	0,01	0,12	0,01	0,01	0,02	0,00
Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych	-	0,01	0,01	-	0,00	0,00
Ogółem	4,73	2,48	0,57	0,22	0,13	0,25

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 [%]	Alkoholowa choroba wątroby [%]	Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez) [%]	Pozostałe choroby wątroby [%]	pozostałe
14.0001	39,8	11,5	9,5	21,9	4,0	0,13
14.0002	25,1	15,6	14,1	5,7	6,5	0,33
14.0003	49,7	23,1	10,3	10,0	0,9	0,06
14.0004	35,6	8,8	6,3	20,3	19,5	0,10
14.0005	25,0	5,4	-	1,8	19,6	0,48
14.0006	49,4	11,7	11,4	20,8	1,3	0,05
14.0007	53,9	19,0	11,3	8,1	1,3	0,06
14.0008	43,3	13,4	10,5	10,2	2,2	0,20
14.0009	44,1	21,0	12,4	6,3	3,2	0,13
14.0010	58,5	14,4	8,1	7,6	2,5	0,09
14.0011	38,7	21,4	10,3	7,2	14,2	0,08
14.0012	36,5	11,4	11,9	4,3	29,2	0,07
14.0013	32,0	31,0	17,0	1,0	4,0	0,15
14.0014	58,6	7,9	22,1	5,5	1,7	0,04
14.0017	14,9	31,1	29,1	6,8	2,7	0,16
14.0018	23,6	6,5	5,4	4,9	28,6	0,31
14.0019	51,2	10,6	14,2	5,6	3,6	0,15
14.0020	28,1	20,3	35,8	4,2	0,6	0,11
14.0022	49,1	11,7	10,9	20,8	1,1	0,06
14.0023	41,4	21,5	14,9	11,0	3,9	0,07
14.0024	68,5	13,0	6,2	6,8	2,1	0,03

Tabela 2.1.10: Udział hospitalizacji w szpitalach wg podgrup

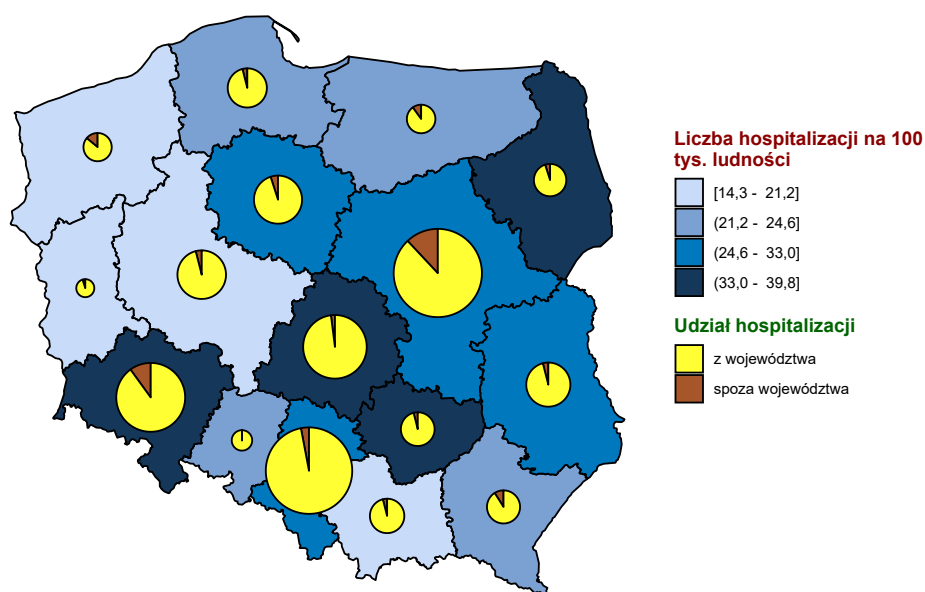
ID	Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicią lub bez) [%]	Ostre zapalenie trzustki [%]	Alkoholowa choroba wątroby [%]	Choroby dróg żółciowych (z kamicią lub bez) [%]	Pozostałe choroby wątroby [%]	pozostałe
14.0025	56,6	2,0	24,3	6,6	1,3	0,09
14.0026	30,6	17,2	7,2	39,1	1,1	0,05
14.0028	26,4	20,2	27,4	6,2	2,9	0,17
14.0030	8,3	6,7	60,0	13,3	1,7	0,10
14.0031	44,4	19,4	8,3	6,9	1,4	0,19
14.0032	7,7	15,4	26,9	5,8	15,4	0,29
14.0035	34,6	18,1	2,7	4,8	3,2	0,37
14.0039	12,8	27,7	21,3	6,4	4,3	0,28
14.0040	7,7	-	50,0	7,7	11,5	0,23
14.0041	-	-	100,0	-	-	-
14.0055	91,7	-	-	8,3	-	-
Woj.	40,3	14,4	12,8	12,1	7,6	0,13

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

2.1.1 Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem)

W 2016 roku w województwie warmińsko-mazurskim odnotowano 0,33 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem) (dalej: podgrupa)⁹, co stanowiło 3,93% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka).

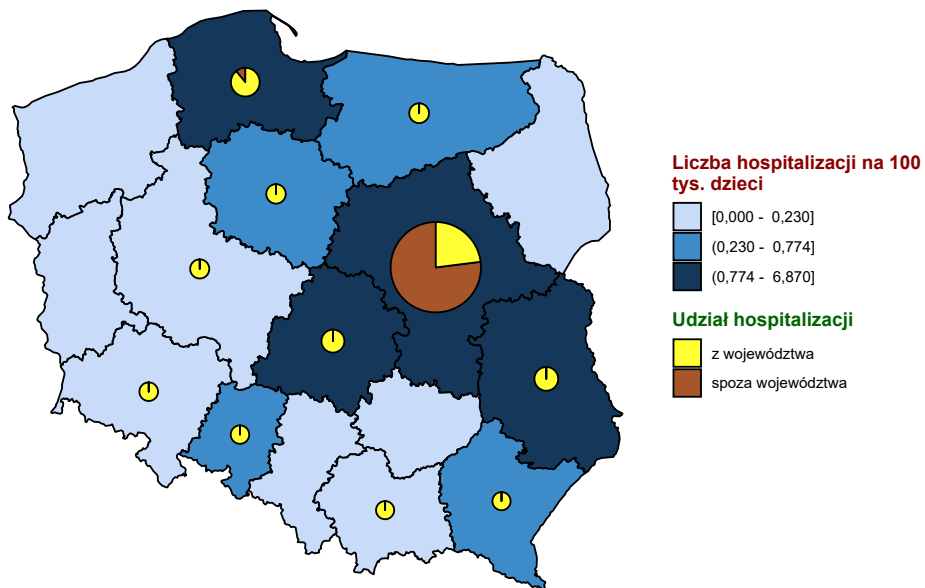
Mapa 2.1.6: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

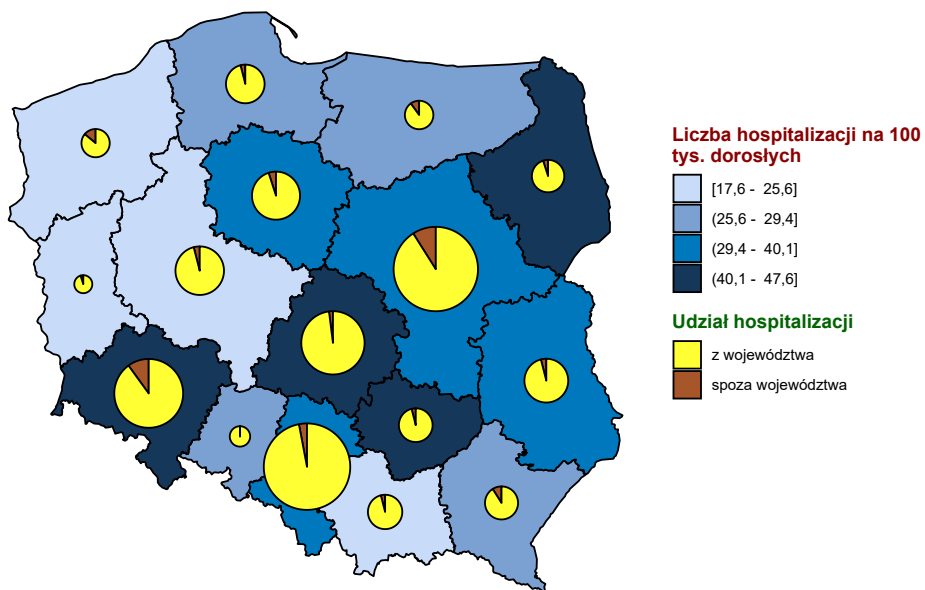
⁹W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: K74.

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



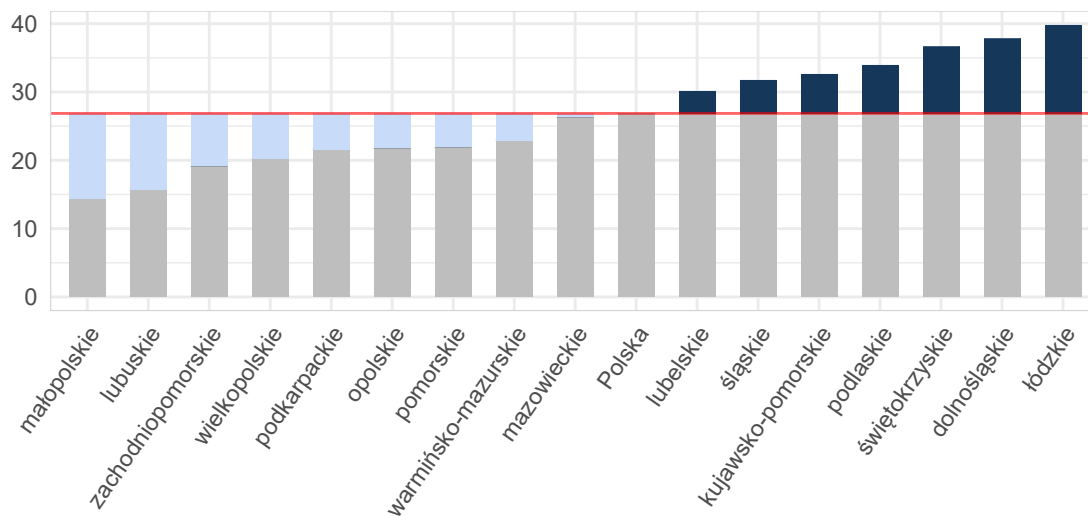
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



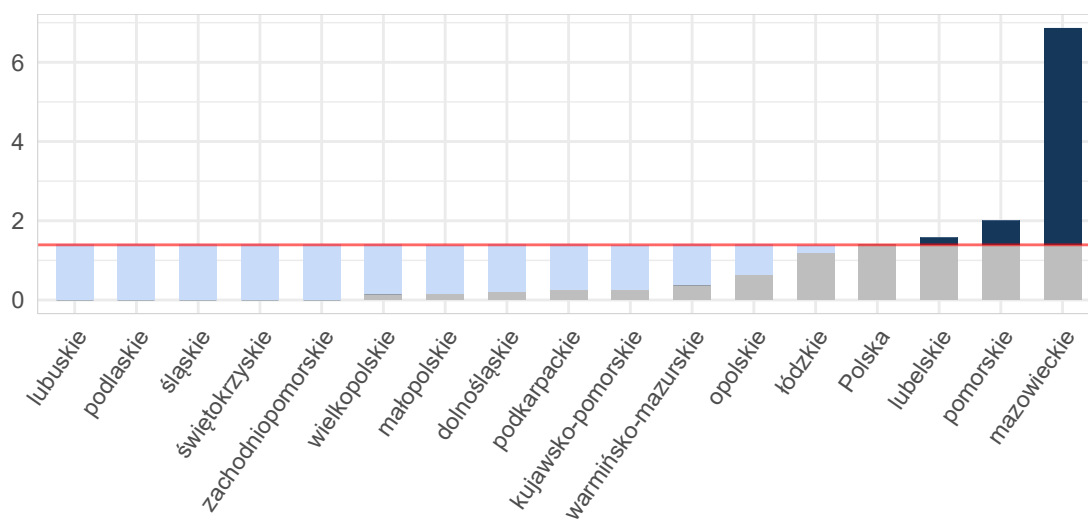
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.8: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



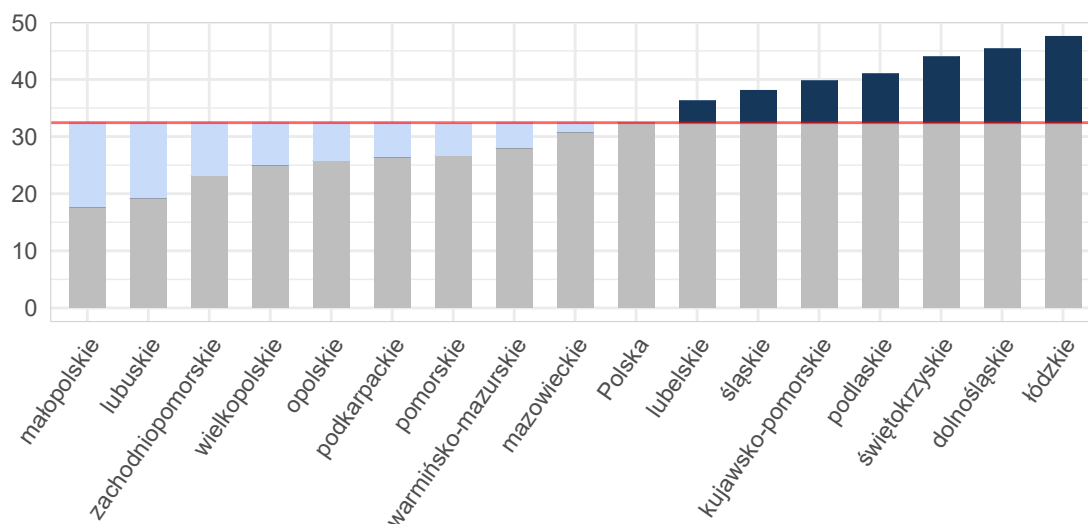
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.9: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.10: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

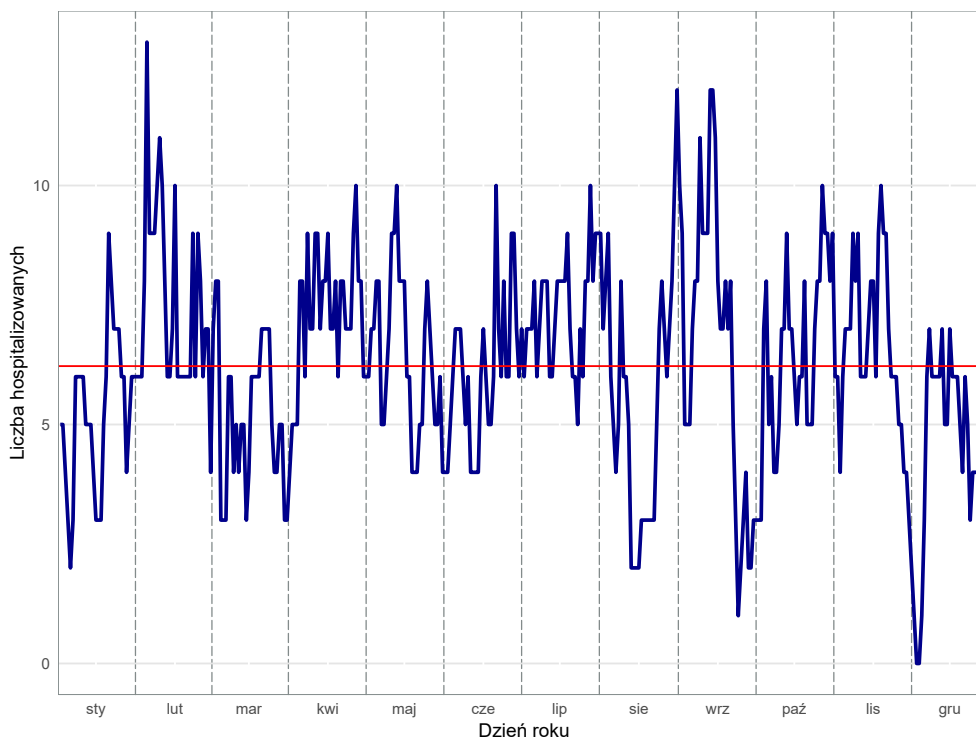
Tabela 2.1.11: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

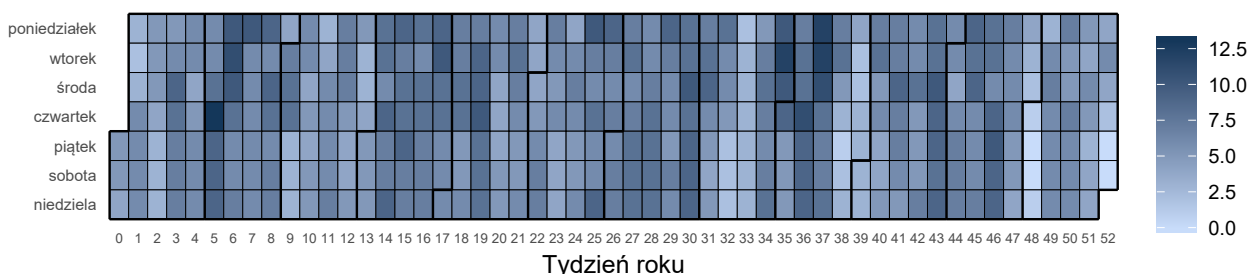
W województwie warmińsko-mazurskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 6 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznań z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 13, a minimalna 0. Na 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 warmińsko-mazurskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 29. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie warmińsko-mazurskim z powodu rozpoznai wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 10 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.12: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
14.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony w Elblągu	m. Elbląg
14.0002	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0003	SP ZOZ MSWiA z Warmińsko - Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0004	Szpital Giżycki sp. z o.o.	giżycki
14.0005	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. prof. Dr Stanisława Popowskiego w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0006	Miejski Szpital Zespolony w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0007	Powiatowy Szpital im. Władysława Biegańskiego w Iławie	iławski
14.0008	SP ZOZ w Działdowie	działdowski
14.0009	Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II w Bartoszycach	bartoszycki

Tabela 2.1.12: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
14.0010	Pro - Medica w Ełku sp. z o.o.	ełcki
14.0011	Powiatowy ZOZ w Ostródzie - s.a.	ostródzki
14.0012	SP ZOZ Szpital Powiatowy w Piszcu	piski
14.0013	108 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Ełku	ełcki
14.0014	Szpital Powiatowy im. Jana Mikulicza w Biskupcu	olsztyński
14.0017	Szpital Powiatowy w Kętrzynie	kętrzyński
14.0018	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu	m. Elbląg
14.0019	Szpital Powiatowy w Nowym Mieście Lubawskim sp. z o.o.	nowomiejski
14.0020	ZOZ w Szczytnie	szczycki
14.0022	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0023	Szpital Mrągowski im. Michała Kajki sp. z o.o.	mrągowski
14.0025	Szpital Miejski w Morągu sp. z o.o.	ostródzki
14.0026	ZOZ w Lidzbarku Warmińskim	lidzbarski
14.0028	ZOZ w Nidzicy	niedzicki
14.0030	Goldmedica sp. z o.o.	gołdapski
14.0031	Szpital Powiatowy sp. z o.o. w Pasłęku	elbląski
14.0032	Mazurskie Centrum Zdrowia Szpital Powiatowy w Węgorzewie Publiczny ZOZ	węgorzewski
14.0035	Powiatowe Centrum Medyczne sp. z o.o. w Braniewie	braniewski
14.0039	B. Braun Avitum Poland sp. z o.o.	m. Elbląg
14.0040	Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Dobrym Mieście	olsztyński

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,09 tys. hospitalizacji dla 0,07 tys. pacjentów. Tym samym 27,05% 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 [%]
14.0018	0,07	0,09	-	-	27,1	27,1
14.0002	0,04	0,05	0,00	-	16,4	43,5
14.0001	0,03	0,04	0,00	-	11,6	55,0
14.0004	0,01	0,02	-	-	7,0	62,0
14.0006	0,01	0,02	0,00	-	4,6	66,6
14.0035	0,01	0,01	-	-	4,0	70,5
14.0012	0,01	0,01	-	-	3,0	73,6
14.0008	0,01	0,01	-	-	2,7	76,3
14.0009	0,01	0,01	-	-	2,7	79,0
14.0003	0,01	0,01	-	-	2,4	81,5
14.0026	0,01	0,01	-	-	2,4	83,9
14.0011	0,01	0,01	-	-	2,1	86,0
14.0019	0,00	0,01	-	-	1,8	87,8
14.0022	0,01	0,01	-	-	1,8	89,7
14.0017	0,00	0,00	0,00	-	1,5	91,2
14.0025	0,00	0,00	-	-	1,2	92,4
14.0032	0,00	0,00	-	-	0,9	93,3
14.0039	0,00	0,00	-	-	0,9	94,2
14.0040	0,00	0,00	-	-	0,9	95,1
14.0007	0,00	0,00	-	-	0,6	95,7
14.0010	0,00	0,00	-	-	0,6	96,4
14.0013	0,00	0,00	-	-	0,6	97,0
14.0020	0,00	0,00	-	-	0,6	97,6
14.0028	0,00	0,00	-	-	0,6	98,2
14.0031	0,00	0,00	-	-	0,6	98,8

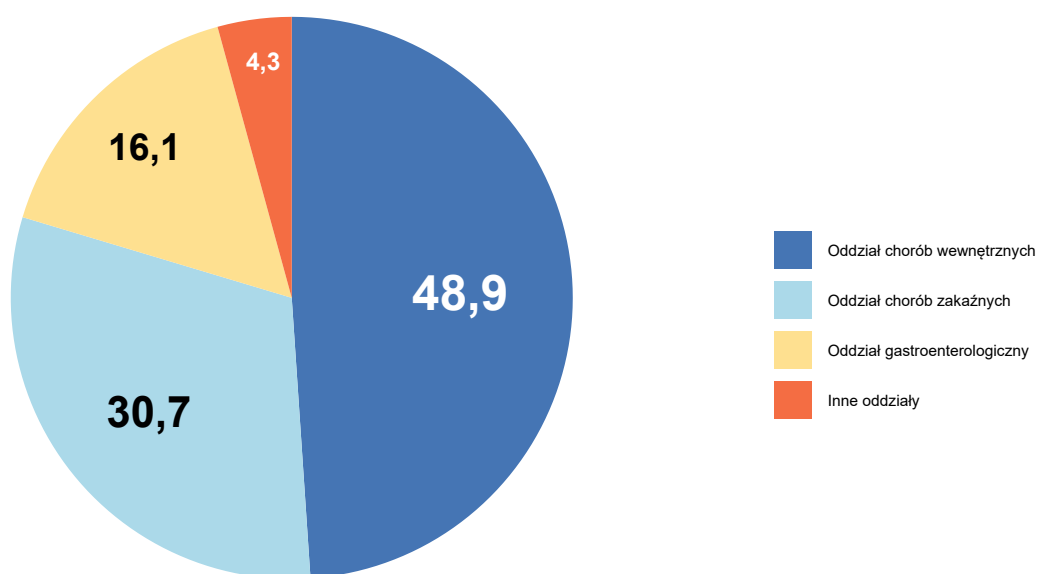
Tabela 2.1.13: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
14.0005	0,00	0,00	-	-	0,3	99,1
14.0014	0,00	0,00	-	-	0,3	99,4
14.0023	0,00	0,00	-	-	0,3	99,7
14.0030	0,00	0,00	-	-	0,3	100,0
Woj.	0,25	0,33	0,00	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach¹⁰ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chorób wewnętrznych oraz Oddział chorób zakaźnych. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 79,6% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Choroby wewnętrzne - hospitalizacja oraz Choroby zakaźne - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 81,2%.

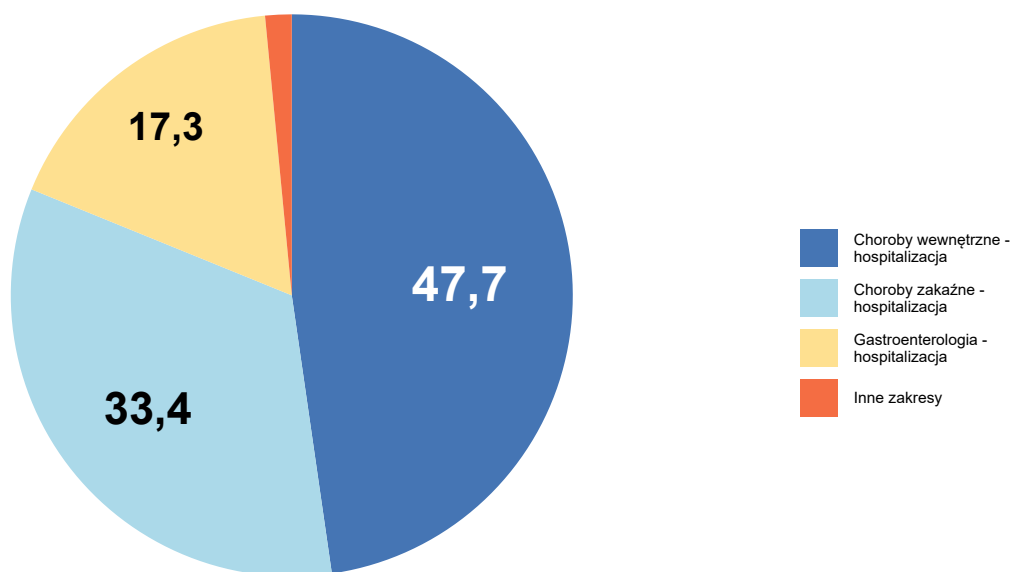
Wykres 2.1.13: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Wykres 2.1.14: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.14 oraz Tabela 2.1.15. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania tej samej hospitalizacji na kilku oddziałach lub zakresach, liczba hospitalizacji w danym szpitalu liczona według zakresów i według oddziałów niekoniecznie jest taka sama.

Tabela 2.1.14: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział chorób zakaźnych [tys.]	Oddział gastroenterologiczny [tys.]	Oddział obserwacyjno-zakaźny [tys.]	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
14.0018	0,01	0,08	-	-	-	-	0,09
14.0002	-	-	0,05	-	-	0,00	0,05
14.0001	0,04	-	-	-	-	0,00	0,04
14.0004	0,00	0,02	-	-	-	-	0,02
14.0006	0,01	-	-	-	0,00	-	0,02
14.0035	0,01	-	-	-	-	-	0,01
14.0012	0,00	-	-	0,01	-	-	0,01
14.0008	0,01	-	-	-	-	-	0,01
14.0009	0,01	-	-	-	-	-	0,01
14.0003	0,01	-	-	-	-	-	0,01
14.0026	0,01	-	-	-	-	-	0,01
14.0011	0,01	0,00	-	-	-	-	0,01
14.0019	0,01	-	-	-	-	-	0,01
14.0022	0,01	-	-	-	-	-	0,01
14.0017	0,00	-	-	-	0,00	-	0,00
14.0025	0,00	-	-	-	-	-	0,00
14.0032	0,00	-	-	-	-	-	0,00

Tabela 2.1.14: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział chorób zakaźnych [tys.]	Oddział gastroenterologiczny [tys.]	Oddział obserwacyjno-zakaźny [tys.]	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
14.0039	0,00	-	-	-	-	-	0,00
14.0040	0,00	-	-	-	-	-	0,00
14.0007	0,00	-	-	-	-	-	0,00
14.0010	0,00	-	-	-	-	-	0,00
14.0013	0,00	-	-	-	-	-	0,00
14.0020	0,00	-	-	-	-	-	0,00
14.0028	0,00	-	-	-	-	-	0,00
14.0031	0,00	-	-	-	-	-	0,00
14.0005	-	-	-	-	-	0,00	0,00
14.0014	0,00	-	-	-	-	-	0,00
14.0023	0,00	-	-	-	-	-	0,00
14.0030	0,00	-	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,16	0,10	0,05	0,01	0,00	0,00	0,33

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.15: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Choroby zakaźne - hospitalizacja [tys.]	Gastroenterologia - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Choroby zakaźne dziecięce - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
14.0018	0,01	0,08	-	-	-	-	0,09
14.0002	-	-	0,05	-	-	0,00	0,05
14.0001	0,03	-	0,00	-	-	0,00	0,04
14.0004	0,00	0,02	-	-	-	-	0,02
14.0006	0,01	-	-	0,00	-	-	0,02
14.0035	0,01	-	-	-	-	-	0,01
14.0012	0,00	0,01	-	-	-	-	0,01
14.0008	0,01	-	-	-	-	-	0,01
14.0009	0,01	-	-	-	-	-	0,01
14.0003	0,01	-	-	-	-	-	0,01
14.0026	0,01	-	-	-	-	-	0,01
14.0011	0,01	0,00	-	-	-	-	0,01
14.0019	0,01	-	-	-	-	-	0,01
14.0022	0,01	-	-	-	-	-	0,01
14.0017	0,00	-	-	0,00	-	-	0,00
14.0025	0,00	-	-	-	-	-	0,00
14.0032	0,00	-	-	-	-	-	0,00
14.0039	0,00	-	-	-	-	-	0,00
14.0040	0,00	-	-	-	-	-	0,00
14.0007	0,00	-	-	-	-	-	0,00
14.0010	0,00	-	-	-	-	-	0,00
14.0013	0,00	-	-	-	-	-	0,00
14.0020	0,00	-	-	-	-	-	0,00
14.0028	0,00	-	-	-	-	-	0,00
14.0031	0,00	-	-	-	-	-	0,00
14.0005	-	-	-	-	0,00	-	0,00
14.0014	0,00	-	-	-	-	-	0,00

Tabela 2.1.15: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Choroby zakaźne - hospitalizacja [tys.]	Gastroenterologia - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Choroby zakaźne - dzietęce - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
14.0023	0,00	-	-	-	-	-	0,00
14.0030	0,00	-	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,16	0,11	0,06	0,00	0,00	0,00	0,33

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.16 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.16: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku				
			0-18 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
14.0001	58,9	31,6	-	-	18,4	28,9	52,6
14.0002	58,1	46,3	-	1,9	16,7	29,6	51,9
14.0003	63,6	75,0	-	-	-	50,0	50,0
14.0004	58,9	21,7	-	-	4,3	78,3	17,4
14.0005	2,0	100,0	100,0	-	-	-	-
14.0006	62,9	46,7	-	-	13,3	26,7	60,0
14.0007	89,0	100,0	-	-	-	-	100,0
14.0008	69,3	33,3	-	-	-	11,1	88,9
14.0009	66,4	66,7	-	-	11,1	22,2	66,7
14.0010	55,0	-	-	50,0	-	-	50,0
14.0011	62,4	28,6	-	-	14,3	14,3	71,4
14.0012	67,3	70,0	-	-	-	20,0	80,0
14.0013	70,0	100,0	-	-	-	-	100,0
14.0014	59,0	-	-	-	-	100,0	-
14.0017	68,8	100,0	-	-	-	40,0	60,0
14.0018	58,7	52,8	-	1,1	19,1	32,6	47,2
14.0019	62,7	66,7	-	-	-	33,3	66,7
14.0020	62,0	50,0	-	-	-	50,0	50,0
14.0022	62,3	16,7	-	-	-	50,0	50,0
14.0023	60,0	-	-	-	-	-	100,0
14.0025	62,2	-	-	-	-	50,0	50,0
14.0026	64,4	87,5	-	-	12,5	12,5	75,0
14.0028	56,5	50,0	-	-	50,0	-	50,0
14.0030	29,0	100,0	-	100,0	-	-	-
14.0031	56,0	50,0	-	50,0	-	-	50,0
14.0032	60,0	66,7	-	-	33,3	33,3	33,3
14.0035	61,1	30,8	-	-	-	46,2	53,8
14.0039	56,7	66,7	-	-	-	66,7	33,3
14.0040	62,0	100,0	-	-	-	33,3	66,7
Woj.	60,3	47,7	0,3	1,5	12,5	33,4	52,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

¹¹Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

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

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

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

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 [%]
14.0001	0,04	5,26	13,16	42,11	28,95	10,53
14.0002	0,05	1,85	12,96	40,74	27,78	16,67
14.0003	0,01	-	-	75,00	25,00	-
14.0004	0,02	4,35	13,04	65,22	13,04	4,35
14.0005	0,00	-	100,00	-	-	-
14.0006	0,02	6,67	33,33	46,67	-	13,33
14.0007	0,00	-	-	-	-	100,00
14.0008	0,01	-	-	33,33	66,67	-
14.0009	0,01	-	22,22	33,33	22,22	22,22
14.0010	0,00	-	50,00	50,00	-	-
14.0011	0,01	14,29	-	57,14	14,29	14,29
14.0012	0,01	-	20,00	50,00	20,00	10,00
14.0013	0,00	-	-	100,00	-	-
14.0014	0,00	-	-	100,00	-	-
14.0017	0,00	-	40,00	20,00	40,00	-
14.0018	0,09	4,49	22,47	51,69	20,22	1,12
14.0019	0,01	-	33,33	-	-	66,67
14.0020	0,00	-	50,00	-	50,00	-
14.0022	0,01	-	33,33	50,00	16,67	-
14.0023	0,00	-	-	100,00	-	-
14.0025	0,00	-	-	25,00	75,00	-
14.0026	0,01	-	12,50	75,00	12,50	-
14.0028	0,00	-	100,00	-	-	-
14.0030	0,00	100,00	-	-	-	-
14.0031	0,00	50,00	-	-	-	50,00
14.0032	0,00	-	66,67	-	33,33	-
14.0035	0,01	-	15,38	30,77	38,46	15,38
14.0039	0,00	-	33,33	66,67	-	-
14.0040	0,00	-	33,33	66,67	-	-
Woj.	0,33	3,65	18,84	45,90	22,49	9,12

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.18: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
14.0001	15,8	7,9	76,3	11,4	5,5	34,2
14.0002	3,7	35,2	61,1	38,2	15,4	25,9
14.0003	-	37,5	62,5	14,6	0,0	12,5
14.0004	-	56,5	43,5	30,2	17,2	39,1
14.0005	-	-	100,0	-	0,0	-
14.0006	6,7	-	93,3	34,2	0,0	26,7
14.0007	-	-	100,0	-	0,0	-
14.0008	11,1	33,3	55,6	26,7	10,0	66,7
14.0009	-	-	100,0	12,1	19,7	55,6
14.0010	50,0	-	50,0	25,3	25,3	-
14.0011	14,3	-	85,7	19,7	0,0	14,3
14.0012	-	-	100,0	11,7	10,5	20,0
14.0013	-	-	100,0	-	0,0	-
14.0014	-	-	100,0	-	0,0	-
14.0017	-	-	100,0	-	0,0	-
14.0018	23,6	16,9	59,6	27,4	15,9	24,7
14.0019	-	16,7	83,3	16,0	14,7	100,0
14.0020	-	-	100,0	19,0	19,0	100,0
14.0022	-	16,7	83,3	7,2	0,0	-
14.0023	-	-	100,0	-	0,0	-
14.0025	-	-	100,0	-	0,0	75,0
14.0026	-	12,5	87,5	2,2	0,0	25,0
14.0028	-	-	100,0	8,5	8,5	50,0
14.0030	-	-	100,0	-	0,0	100,0
14.0031	-	-	100,0	12,4	12,4	50,0
14.0032	-	-	100,0	15,8	17,2	100,0
14.0035	-	-	100,0	7,7	0,0	23,1
14.0039	-	-	100,0	6,2	0,0	33,3
14.0040	-	-	100,0	-	0,0	-
Woj.	10,0	17,9	72,0	22,2	5,4	30,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie warmińsko-mazurskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie¹², w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 50.68%. 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 70.59%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 16 (57.14%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.19. 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 [%]
14.0009	25,0	75,0	-	100,0	-	29	25,0
14.0019	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0012	-	100,0	-	100,0	-	12	50,0
14.0010	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0002	54,8	41,9	3,2	100,0	23,1	8	29,0

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

Tabela 2.1.19: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
14.0004	17,4	82,6	-	100,0	-	51	13,0
14.0018	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0006	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0040	-	100,0	-	100,0	-	12	33,3
14.0028	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0017	66,7	33,3	-	100,0	-	1	33,3
14.0008	-	100,0	-	100,0	66,7	0	100,0
14.0001	67,7	32,3	-	100,0	-	33	6,5
14.0020	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0035	84,6	15,4	-	100,0	-	2	15,4
14.0013	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0007	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0032	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
14.0030	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
14.0039	33,3	66,7	-	100,0	100,0	0	66,7
14.0031	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
14.0014	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0026	83,3	-	16,7	-	-	-	-
14.0011	71,4	28,6	-	100,0	50,0	4	28,6
14.0023	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0005	-	100,0	-	100,0	-	63	-
14.0022	-	100,0	-	100,0	-	32	-
14.0025	-	100,0	-	100,0	-	6	100,0
Woj.	70,6	28,6	0,8	100,0	19,2	0	50,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
14.0001	0,04	2,63	13,51	86,49
14.0002	0,05	1,85	5,66	94,34
14.0003	0,01	12,50	-	100,00
14.0004	0,02	-	-	100,00
14.0005	0,00	-	100,00	-
14.0006	0,02	13,33	-	100,00
14.0007	0,00	-	-	100,00
14.0008	0,01	-	-	100,00
14.0009	0,01	-	-	100,00
14.0010	0,00	-	-	100,00
14.0011	0,01	-	-	100,00
14.0012	0,01	-	-	100,00
14.0013	0,00	-	-	100,00
14.0014	0,00	-	-	100,00
14.0017	0,00	-	-	100,00
14.0018	0,09	-	1,12	98,88
14.0019	0,01	-	-	100,00
14.0020	0,00	-	-	100,00
14.0022	0,01	-	-	100,00
14.0023	0,00	-	-	100,00
14.0025	0,00	-	-	100,00
14.0026	0,01	-	-	100,00
14.0028	0,00	-	-	100,00
14.0030	0,00	-	-	100,00

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

Tabela 2.1.20: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
14.0031	0,00	-	-	100,00
14.0032	0,00	-	-	100,00
14.0035	0,01	-	-	100,00
14.0039	0,00	-	-	100,00
14.0040	0,00	-	-	100,00
Woj.	0,33	1,52	3,09	96,91

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.21: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
14.0001	13,51	-	-	-	20,00	80,00
14.0002	5,66	-	-	33,33	-	66,67
14.0005	100,00	-	-	-	-	100,00
14.0018	1,12	-	-	-	-	100,00
Woj.	3,09	-	-	10,00	10,00	80,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.22: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dorosłych

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
14.0001	13,51	-	-	-	20,00	80,00
14.0002	5,66	-	-	33,33	-	66,67
14.0018	1,12	-	-	-	-	100,00
Woj.	2,79	-	-	11,11	11,11	77,78

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.23: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dzieci

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
14.0005	100,00	-	-	-	-	100,00
Woj.	100,00	-	-	-	-	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.24: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	G18A [%]	G17 [%]	F04 [%]	Hospitalizacja z... [%]	F44 [%]	Pozostałe produkty [%]
14.0001	0,0	76,3	7,9	10,5	2,6	-	2,6
14.0002	0,1	44,4	48,1	1,9	1,9	1,9	1,9
14.0003	0,0	87,5	-	-	-	-	12,5
14.0004	0,0	82,6	17,4	-	-	-	-
14.0005	0,0	-	-	100,0	-	-	-
14.0006	0,0	40,0	46,7	-	13,3	-	-
14.0007	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0008	0,0	66,7	33,3	-	-	-	-
14.0009	0,0	33,3	44,4	-	-	-	22,2
14.0010	0,0	50,0	50,0	-	-	-	-
14.0011	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0012	0,0	30,0	70,0	-	-	-	-
14.0013	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0014	0,0	-	100,0	-	-	-	-
14.0017	0,0	40,0	40,0	-	-	-	20,0
14.0018	0,1	65,2	33,7	-	-	1,1	-
14.0019	0,0	16,7	83,3	-	-	-	-
14.0020	0,0	50,0	50,0	-	-	-	-
14.0022	0,0	83,3	16,7	-	-	-	-
14.0023	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0025	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0026	0,0	75,0	25,0	-	-	-	-
14.0028	0,0	-	100,0	-	-	-	-
14.0030	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0031	0,0	50,0	50,0	-	-	-	-
14.0032	0,0	33,3	66,7	-	-	-	-
14.0035	0,0	84,6	15,4	-	-	-	-
14.0039	0,0	-	100,0	-	-	-	-
14.0040	0,0	33,3	66,7	-	-	-	-
Woj.	0,3	61,4	33,1	1,8	1,2	0,6	1,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.25: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu

G18A przewlekłe choroby wątroby bez pw >17 r. ż.

G17 przewlekłe choroby wątroby z pw

F04 diagnostyczne zabiegi przewodu pokarmowego

Hospitalizacja z przyczyn nieujętych gdzie indziej

F44 diagnostyczne zabiegi jamy brzusznej

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

tekst

Tabela 2.1.26: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	biopsja [%]	endoskopia diagnostyczna [%]	endoskopowa cholangiopankreatografia wsteczna [%]	zabiegi endoskopowe [%]	ultrasonografia endoskopowa [%]	klasyczna cholecystektomia [%]	laparoskopowa cholecystektomia [%]	transplantacja [%]
14.0001	0,04	2,6	15,8	-	-	-	-	-	-
14.0002	0,05	3,7	44,4	-	-	-	-	-	-
14.0003	0,01	-	62,5	-	25,0	-	-	-	-
14.0004	0,02	4,3	4,3	-	-	-	-	-	-
14.0005	0,00	100,0	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0006	0,02	-	53,3	-	-	-	-	-	-
14.0007	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
14.0008	0,01	-	11,1	-	-	-	-	-	-
14.0009	0,01	-	44,4	-	-	-	-	-	-
14.0010	0,00	-	50,0	-	-	-	-	-	-
14.0011	0,01	-	28,6	-	-	-	-	-	-
14.0012	0,01	-	20,0	-	-	-	-	-	-
14.0013	0,00	-	50,0	-	-	-	-	-	-
14.0014	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
14.0017	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
14.0018	0,09	1,1	16,9	-	1,1	-	-	-	-
14.0019	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-
14.0020	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
14.0022	0,01	-	33,3	-	-	-	-	-	-
14.0023	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
14.0025	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
14.0026	0,01	-	62,5	-	-	-	-	-	-
14.0028	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
14.0030	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
14.0031	0,00	-	50,0	-	-	-	-	-	-
14.0032	0,00	-	33,3	-	-	-	-	-	-
14.0035	0,01	-	30,8	-	-	-	-	-	-
14.0039	0,00	-	33,3	-	-	-	-	-	-
14.0040	0,00	-	33,3	-	-	-	-	-	-
Woj.	0,33	1,8	26,1	-	0,9	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.27: 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 2.1.28 przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.28: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
14.0001	31,58	2,63	60,53	5,3
14.0002	90,74	-	5,56	3,7
14.0003	25,00	-	50,00	25,0
14.0004	13,04	-	78,26	8,7
14.0005	-	-	100,00	-
14.0006	-	13,33	86,67	-
14.0007	-	-	100,00	-
14.0008	-	-	100,00	-
14.0009	-	-	66,67	33,3
14.0010	-	-	100,00	-
14.0011	14,29	-	85,71	-
14.0012	10,00	-	90,00	-
14.0013	-	-	100,00	-
14.0014	100,00	-	-	-
14.0017	20,00	-	60,00	20,0
14.0018	10,11	1,12	87,64	1,1
14.0019	-	-	83,33	16,7
14.0020	-	-	50,00	50,0
14.0022	-	16,67	83,33	-
14.0023	-	-	100,00	-
14.0025	-	-	100,00	-
14.0026	-	-	100,00	-
14.0028	-	50,00	-	50,0
14.0030	-	-	100,00	-
14.0031	-	-	100,00	-
14.0032	-	-	100,00	-
14.0035	-	-	84,62	15,4
14.0039	-	-	66,67	33,3
14.0040	-	-	100,00	-
Woj.	24,01	1,82	68,39	5,8

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

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

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

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
14.0001	0,0	7,9	7,9	23,7	10,5	36,8
14.0002	0,1	3,7	3,7	24,1	11,1	22,2
14.0003	0,0	12,5	12,5	37,5	25,0	12,5
14.0004	0,0	-	-	-	-	-
14.0005	0,0	-	-	-	-	-
14.0006	0,0	-	-	13,3	-	20,0
14.0007	0,0	-	-	-	-	-
14.0008	0,0	-	-	-	-	-
14.0009	0,0	-	-	-	-	11,1
14.0010	0,0	-	-	50,0	50,0	-

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

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

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
14.0011	0,0	-	-	-	-	14,3
14.0012	0,0	-	-	-	-	40,0
14.0013	0,0	-	-	-	-	50,0
14.0014	0,0	-	-	-	-	100,0
14.0017	0,0	-	-	40,0	40,0	60,0
14.0018	0,1	3,4	1,1	9,0	5,6	14,6
14.0019	0,0	-	-	-	-	50,0
14.0020	0,0	50,0	50,0	50,0	-	50,0
14.0022	0,0	-	-	16,7	-	16,7
14.0023	0,0	-	-	-	-	-
14.0025	0,0	-	-	75,0	50,0	50,0
14.0026	0,0	-	-	-	-	25,0
14.0028	0,0	-	-	50,0	-	-
14.0030	0,0	-	-	-	-	-
14.0031	0,0	-	-	-	-	-
14.0032	0,0	33,3	33,3	-	-	-
14.0035	0,0	-	-	15,4	15,4	15,4
14.0039	0,0	-	-	-	-	-
14.0040	0,0	-	-	33,3	-	33,3
Woj.	0,3	3,3	2,7	14,3	7,3	20,1

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

Tabela 2.1.30: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
14.0001	5,0	6,6	5,0	3,7	5,3	39,5
14.0002	6,6	7,0	6,0	3,7	1,9	24,1
14.0003	10,6	7,3	9,5	5,6	-	-
14.0004	3,8	6,9	2,0	3,4	-	69,6
14.0005	2,0	2,0	2,0	-	-	100,0
14.0006	8,3	7,4	9,0	4,5	6,7	13,3
14.0007	3,5	13,8	3,5	0,7	-	50,0
14.0008	7,8	6,7	7,0	6,0	-	11,1
14.0009	12,7	7,9	14,0	6,4	-	11,1
14.0010	5,5	6,2	5,5	0,7	-	-
14.0011	8,4	8,0	8,0	4,6	-	-
14.0012	14,3	7,5	8,5	14,4	-	30,0
14.0013	10,0	6,4	10,0	8,5	-	-
14.0014	13,0	5,1	13,0	-	-	-
14.0017	5,2	7,5	4,0	4,6	20,0	40,0
14.0018	5,4	6,8	4,0	4,1	-	47,2
14.0019	7,0	6,9	6,5	2,4	-	-
14.0020	12,5	7,4	12,5	6,4	-	-
14.0022	9,8	7,3	8,0	8,9	-	33,3
14.0023	16,0	7,3	16,0	-	-	-
14.0025	12,2	8,0	12,0	5,6	-	-
14.0026	9,4	7,7	9,0	4,2	-	-
14.0028	8,5	6,0	8,5	3,5	-	-

Tabela 2.1.30: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
14.0030	9,0	9,0	9,0	-	-	-
14.0031	9,0	8,4	9,0	1,4	-	-
14.0032	15,0	6,7	13,0	9,2	-	-
14.0035	6,8	6,6	6,0	3,8	-	15,4
14.0039	17,3	7,2	18,0	5,0	-	-
14.0040	7,3	6,7	8,0	2,1	-	-
Woj.	7,0	7,0	6,0	5,5	1,5	30,7

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

Tabela 2.1.31 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących kodach resortowych: 1056, 1057, 1050, 1051, 1500, 1501, 1340, 1341, 1650, 1651¹⁵. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.31: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
14.0001	2,6	30,6	19,4	8,3
14.0002	-	38,5	17,3	9,6
14.0003	-	33,3	-	-
14.0004	-	28,6	19,0	9,5
14.0005	-	100,0	-	-
14.0006	13,3	-	-	-
14.0007	-	50,0	-	-
14.0008	-	22,2	22,2	-
14.0009	-	-	-	-
14.0010	-	50,0	50,0	50,0
14.0011	-	57,1	14,3	-
14.0012	-	40,0	40,0	40,0
14.0013	-	100,0	50,0	-
14.0014	-	-	-	-
14.0017	-	-	-	-
14.0018	1,1	39,8	22,7	11,4
14.0019	-	20,0	-	-
14.0020	-	100,0	100,0	-
14.0022	16,7	66,7	33,3	-
14.0023	-	-	-	-
14.0025	-	50,0	50,0	-
14.0026	-	50,0	12,5	-
14.0028	50,0	-	-	-
14.0030	-	-	-	-
14.0031	-	-	-	-
14.0032	-	66,7	33,3	-
14.0035	-	27,3	-	-
14.0039	-	50,0	-	-
14.0040	-	100,0	33,3	-

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

Tabela 2.1.31: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
Woj.	1,8	35,5	18,4	8,1

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

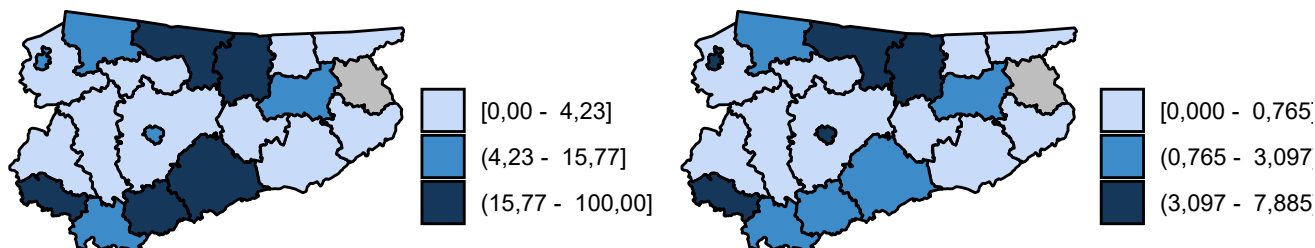
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli 2.1.32.

Tabela 2.1.32: 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

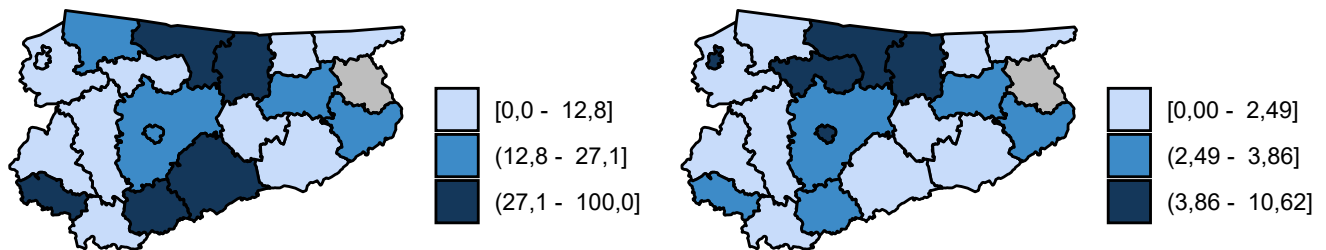
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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



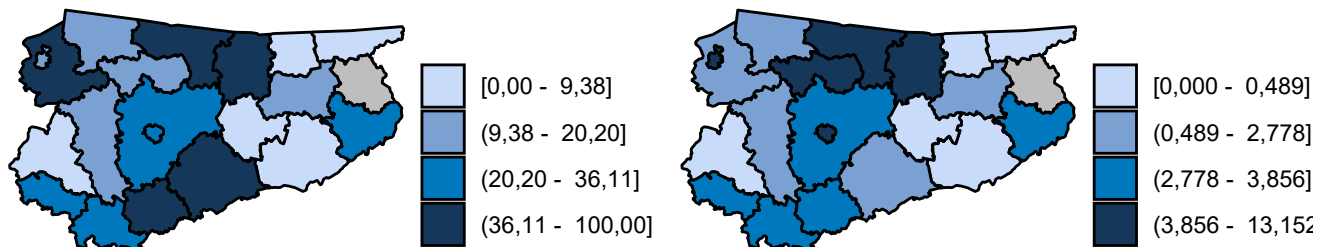
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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)



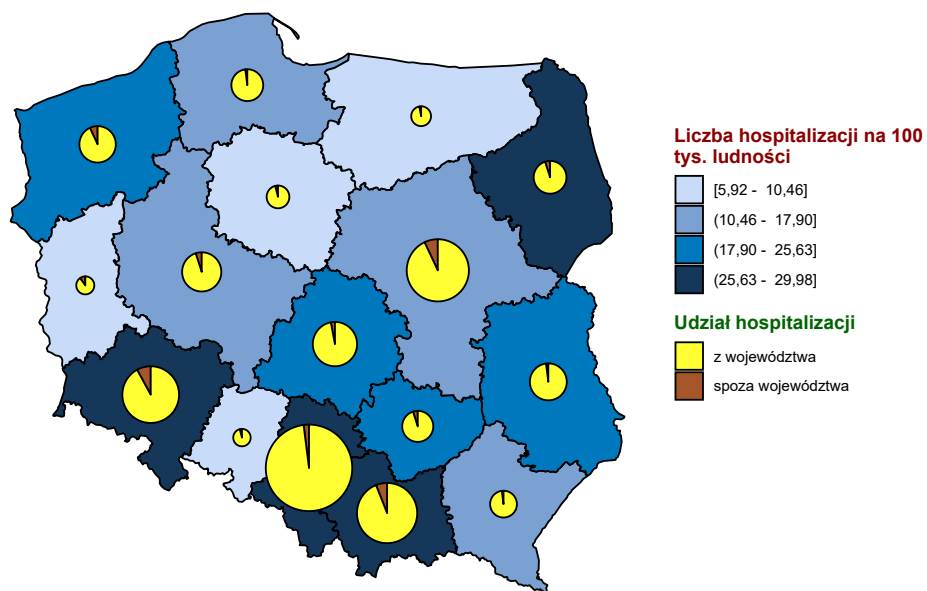
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.2 Choroby stłuszczeniowe wątroby

W 2016 roku w województwie warmińsko-mazurskim odnotowano 0,08 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznania, zakwalifikowanych jako Choroby stłuszczeniowe wątroby (dalej: podgrupa)¹⁶, co stanowiło 1,02% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznania, które zakwalifikowano do grupy choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka).

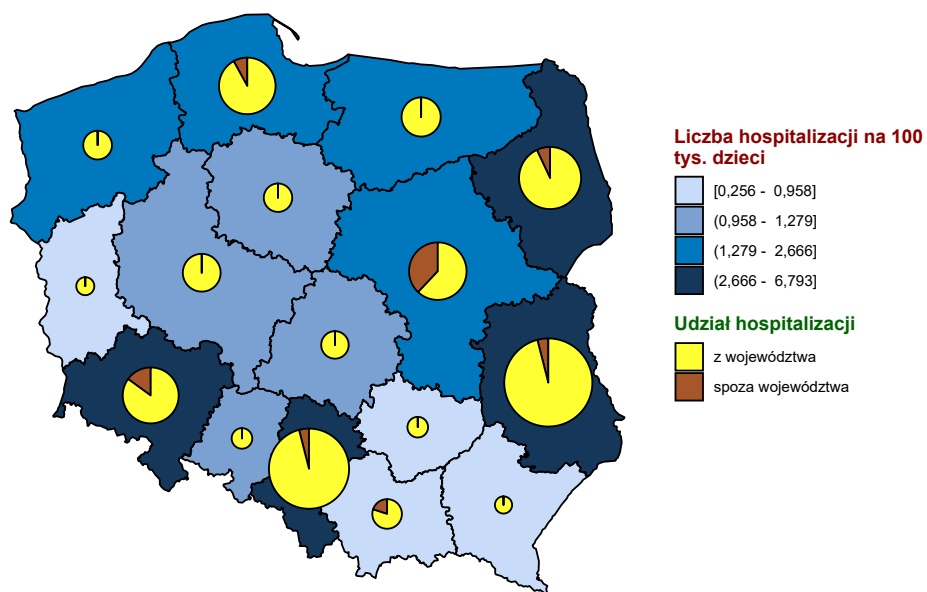
¹⁶W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: K76.0.

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



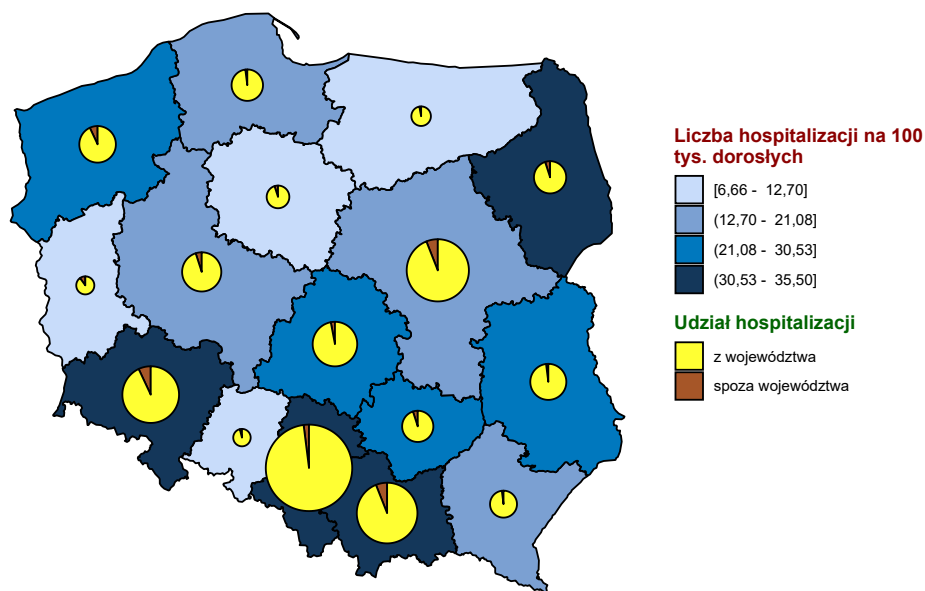
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



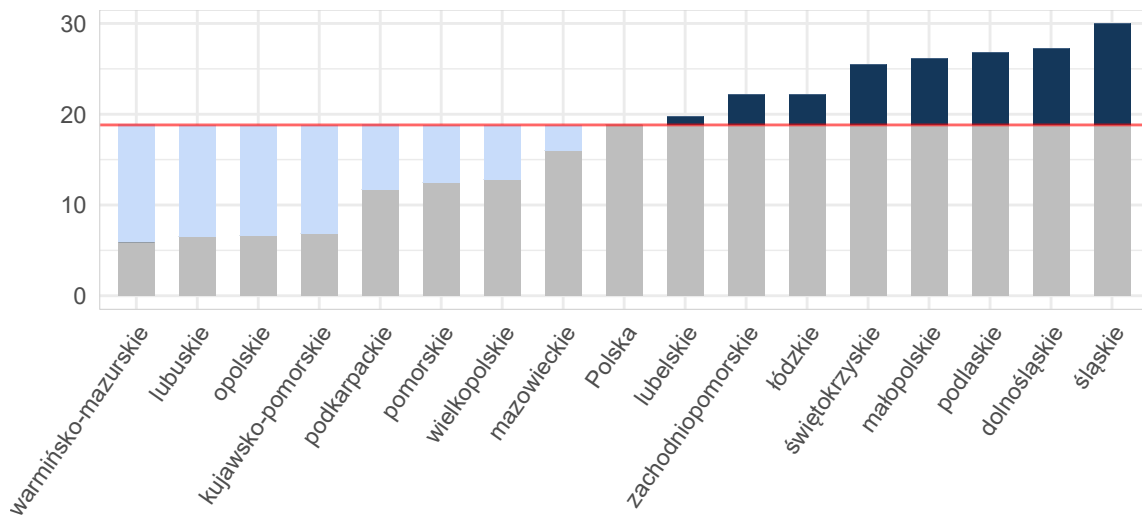
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



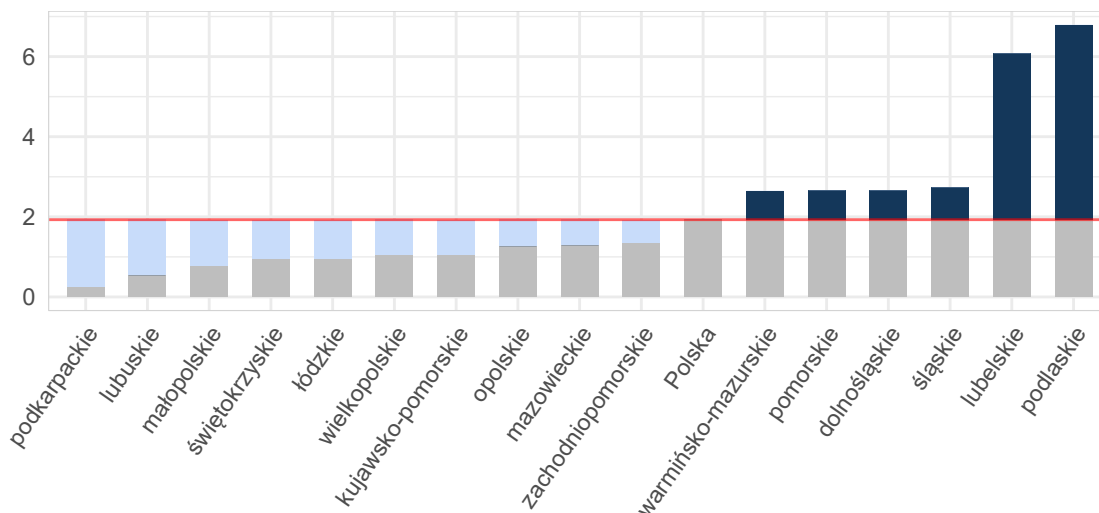
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.18: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



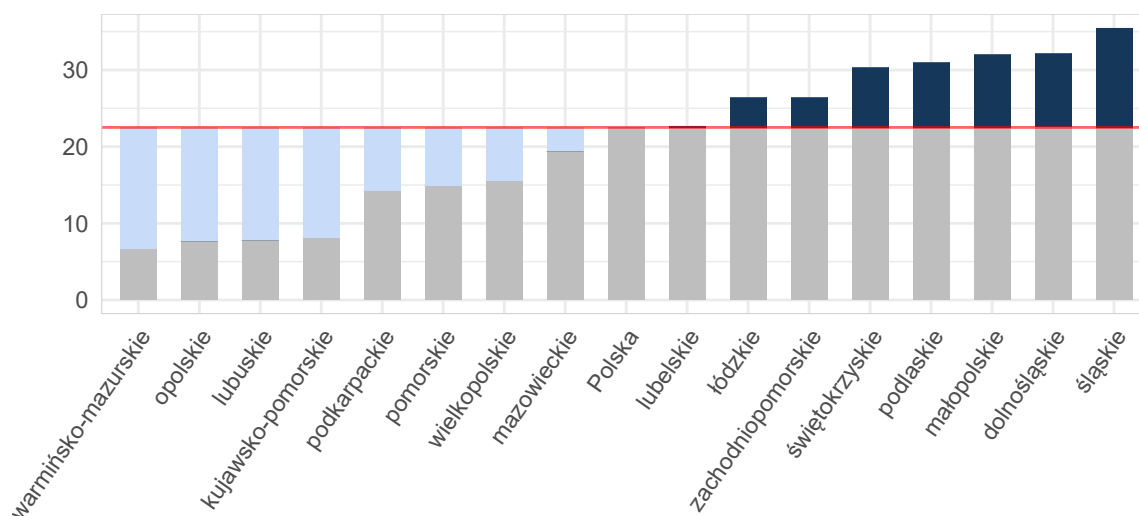
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.19: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.20: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.33: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

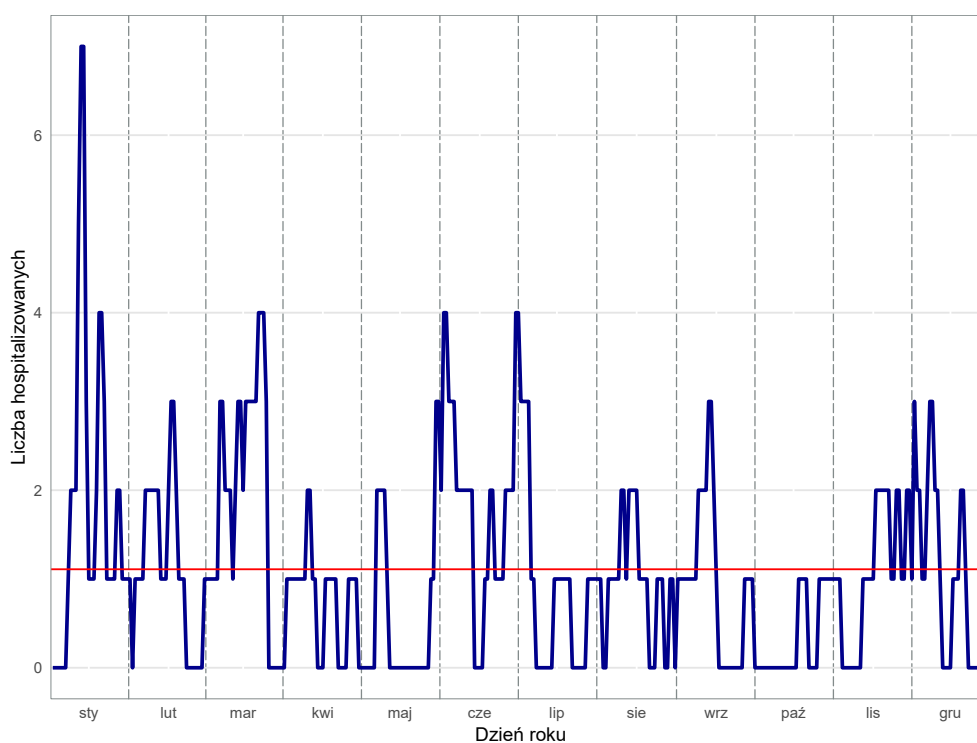
Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	0,79	-	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 2.1.33: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednoliny) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednoliny) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednoliny) [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

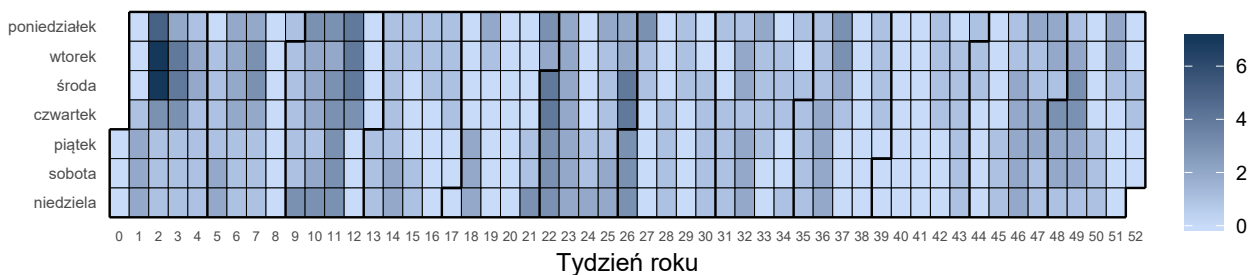
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W województwie warmińsko-mazurskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 1 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 2.1.21 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 warmińsko-mazurskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 20. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie warmińsko-mazurskim z powodu rozpoznai wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 7 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.34: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
14.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony w Elblągu	m. Elbląg
14.0002	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0003	SP ZOZ MSWiA z Warmińsko - Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0004	Szpital Giżycki sp. z o.o.	giżycki
14.0005	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. prof. Dr Stanisława Popowskiego w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0006	Miejski Szpital Zespolony w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0007	Powiatowy Szpital im. Władysława Biegańskiego w Iławie	iławski
14.0008	SP ZOZ w Działdowie	działdowski
14.0009	Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II w Bartoszczach	bartoszycki
14.0011	Powiatowy ZOZ w Ostródzie - s.a.	ostródzki
14.0012	SP ZOZ Szpital Powiatowy w Piszcu	piski
14.0013	108 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Ełku	ełcki
14.0017	Szpital Powiatowy w Kętrzynie	kętrzyński
14.0018	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu	m. Elbląg
14.0019	Szpital Powiatowy w Nowym Mieście Lubawskim sp. z o.o.	nowomiejski
14.0020	ZOZ w Szczytnie	szczycieński
14.0024	Olmedica w Olecku - sp. z o.o.	olecki
14.0028	ZOZ w Nidzicy	niedzicki
14.0032	Mazurskie Centrum Zdrowia Szpital Powiatowy w Węgorzewie Publiczny ZOZ	węgorzewski
14.0035	Powiatowe Centrum Medyczne sp. z o.o. w Braniewie	braniewski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,03 tys. hospitalizacji dla 0,03 tys. pacjentów. Tym samym 40% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.35 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.35: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolitego [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
14.0008	0,03	0,03	-	-	40,0	40,0
14.0019	0,01	0,01	-	-	16,5	56,5

Tabela 2.1.35: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

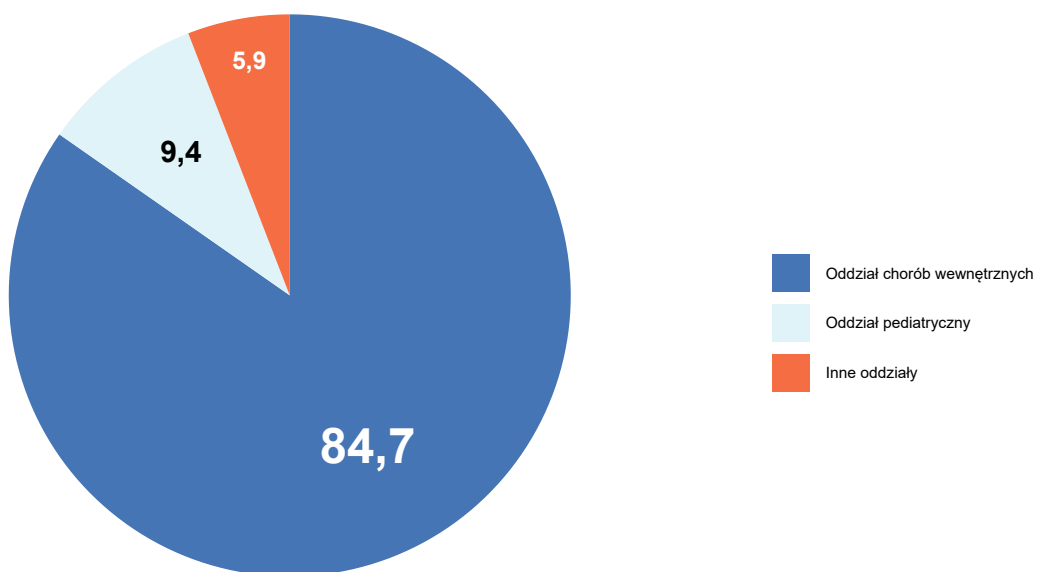
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolitego [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
14.0005	0,01	0,01	-	-	9,4	65,9
14.0009	0,00	0,00	-	-	4,7	70,6
14.0006	0,00	0,00	-	-	3,5	74,1
14.0012	0,00	0,00	-	-	3,5	77,6
14.0013	0,00	0,00	-	-	3,5	81,2
14.0002	0,00	0,00	0,00	-	2,4	83,5
14.0020	0,00	0,00	0,00	-	2,4	85,9
14.0028	0,00	0,00	-	-	2,4	88,2
14.0001	0,00	0,00	-	-	1,2	89,4
14.0003	0,00	0,00	-	-	1,2	90,6
14.0004	0,00	0,00	-	-	1,2	91,8
14.0007	0,00	0,00	-	-	1,2	92,9
14.0011	0,00	0,00	-	-	1,2	94,1
14.0017	0,00	0,00	-	-	1,2	95,3
14.0018	0,00	0,00	-	-	1,2	96,5
14.0024	0,00	0,00	-	-	1,2	97,6
14.0032	0,00	0,00	-	-	1,2	98,8
14.0035	0,00	0,00	-	-	1,2	100,0
Woj.	0,08	0,08	0,00	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach¹⁷ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chorób wewnętrznych oraz Oddział pediatryczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 94,1% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Choroby wewnętrzne - hospitalizacja oraz Pediatria - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 94,1%.

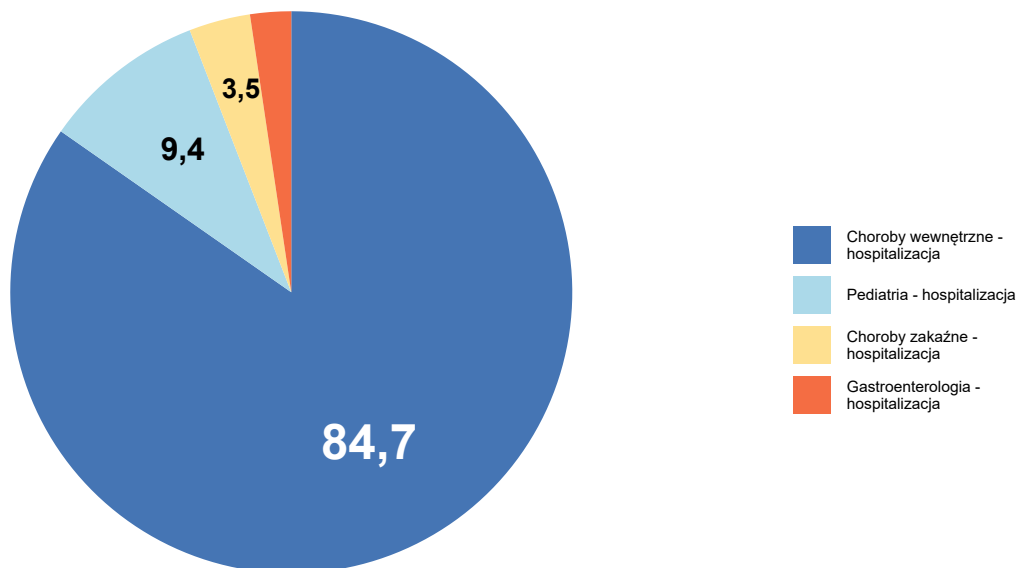
¹⁷Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz.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

Wykres 2.1.23: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.24: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.36 oraz Tabela 2.1.37. 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 2.1.36: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział chorób zakaźnych [tys.]	Oddział gastroenterologiczny [tys.]	Oddział obszewacyjno-zakaźny [tys.]	Oddział pediatriczny [tys.]	Suma [tys.]
14.0008	0,03	-	-	-	-	0,03
14.0019	0,01	-	-	-	-	0,01
14.0005	-	-	-	-	0,01	0,01
14.0009	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0006	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0012	0,00	-	-	0,00	-	0,00
14.0013	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0002	-	-	0,00	-	-	0,00
14.0020	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0028	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0001	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0003	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0004	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0007	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0011	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0017	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0018	-	0,00	-	-	-	0,00
14.0024	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0032	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0035	0,00	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,07	0,00	0,00	0,00	0,01	0,08

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.37: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Choroby zakaźne - hospitalizacja [tys.]	Gastroenterologia - hospitalizacja [tys.]	Pediatryka - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
14.0008	0,03	-	-	-	0,03
14.0019	0,01	-	-	-	0,01
14.0005	-	-	-	0,01	0,01
14.0009	0,00	-	-	-	0,00
14.0006	0,00	-	-	-	0,00
14.0012	0,00	0,00	-	-	0,00
14.0013	0,00	-	-	-	0,00
14.0002	-	-	0,00	-	0,00
14.0020	0,00	-	-	-	0,00
14.0028	0,00	-	-	-	0,00
14.0001	0,00	-	-	-	0,00
14.0003	0,00	-	-	-	0,00
14.0004	0,00	-	-	-	0,00
14.0007	0,00	-	-	-	0,00
14.0011	0,00	-	-	-	0,00

Tabela 2.1.37: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Choroby zakaźne - hospitalizacja [tys.]	Gastroenterologia - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
14.0017	0,00	-	-	-	0,00
14.0018	-	0,00	-	-	0,00
14.0024	0,00	-	-	-	0,00
14.0032	0,00	-	-	-	0,00
14.0035	0,00	-	-	-	0,00
Woj.	0,07	0,00	0,00	0,01	0,08

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.38 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.38: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
14.0001	54,0	100,0	-	-	-	-	100,0	-
14.0002	43,0	-	-	-	-	100,0	-	-
14.0003	75,0	-	-	-	-	-	-	100,0
14.0004	75,0	-	-	-	-	-	-	100,0
14.0005	13,8	62,5	87,5	12,5	-	-	-	-
14.0006	64,7	-	-	-	-	-	33,3	66,7
14.0007	31,0	-	-	-	100,0	-	-	-
14.0008	57,9	44,1	-	-	8,8	17,6	23,5	50,0
14.0009	57,5	75,0	-	-	-	25,0	25,0	50,0
14.0011	66,0	100,0	-	-	-	-	-	100,0
14.0012	48,7	33,3	-	-	-	66,7	33,3	-
14.0013	59,3	33,3	-	-	-	33,3	-	66,7
14.0017	65,0	-	-	-	-	-	-	100,0
14.0018	56,0	100,0	-	-	-	-	100,0	-
14.0019	54,6	28,6	-	-	-	35,7	28,6	35,7
14.0020	54,5	50,0	-	-	-	50,0	-	50,0
14.0024	49,0	-	-	-	-	100,0	-	-
14.0028	53,0	50,0	-	-	-	-	100,0	-
14.0032	63,0	-	-	-	-	-	-	100,0
14.0035	63,0	100,0	-	-	-	-	-	100,0
Woj.	52,8	41,2	8,2	1,2	4,7	22,4	22,4	41,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

¹⁸Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie leczenia szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wiełochorobowość. Tabela 2.1.39 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie warmińsko-mazurskim.

Tabela 2.1.39: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
14.0001	0,00	-	100,00	-	-	-
14.0002	0,00	-	-	100,00	-	-
14.0003	0,00	-	-	100,00	-	-
14.0004	0,00	-	-	100,00	-	-
14.0005	0,01	12,50	87,50	-	-	-
14.0006	0,00	-	-	66,67	-	33,33
14.0007	0,00	-	-	100,00	-	-
14.0008	0,03	-	32,35	64,71	2,94	-
14.0009	0,00	-	50,00	25,00	25,00	-
14.0011	0,00	-	100,00	-	-	-
14.0012	0,00	-	33,33	33,33	33,33	-
14.0013	0,00	-	-	100,00	-	-
14.0017	0,00	-	-	100,00	-	-
14.0018	0,00	-	100,00	-	-	-
14.0019	0,01	-	21,43	78,57	-	-
14.0020	0,00	-	50,00	50,00	-	-
14.0024	0,00	-	-	100,00	-	-
14.0028	0,00	-	50,00	50,00	-	-
14.0032	0,00	-	-	100,00	-	-
14.0035	0,00	-	100,00	-	-	-
Woj.	0,08	1,18	35,29	58,82	3,53	1,18

^a Liczba może się różnić od łącznej liczby hospitalizacji realizowanych dla danej podgrupy chorób. Brak wliczeń 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 2.1.40. 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 2.1.40: 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 [%]			
14.0001	-	-	100,0	-	0,0	-
14.0002	-	50,0	50,0	45,0	45,0	100,0
14.0003	-	-	100,0	-	0,0	-
14.0004	-	-	100,0	-	0,0	-
14.0005	-	62,5	37,5	39,8	47,8	62,5
14.0006	-	-	100,0	-	0,0	-
14.0007	-	-	100,0	-	0,0	-
14.0008	2,9	11,8	85,3	10,6	9,8	47,1
14.0009	-	25,0	75,0	17,8	17,1	25,0
14.0011	-	100,0	-	33,0	33,0	-

Tabela 2.1.40: 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 [%]			
14.0012	-	-	100,0	4,1	0,0	-
14.0013	-	-	100,0	1,0	0,0	33,3
14.0017	-	-	100,0	-	0,0	-
14.0018	-	-	100,0	-	0,0	-
14.0019	14,3	-	85,7	11,4	12,3	92,9
14.0020	-	-	100,0	6,2	6,2	50,0
14.0024	-	-	100,0	-	0,0	100,0
14.0028	-	-	100,0	7,8	7,8	50,0
14.0032	-	-	100,0	-	0,0	-
14.0035	-	-	100,0	20,3	20,3	100,0
Woj.	3,5	14,1	82,4	12,9	6,5	49,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie warmińsko-mazurskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie¹⁹, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 73.91%. 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 40.26%. 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 2.1.41. 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 2.1.41: 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 [%]
14.0012	-	100,0	-	100,0	-	7	100,0
14.0024	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0019	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0032	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
14.0008	-	100,0	-	100,0	36,7	1	86,7
14.0011	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0004	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0001	-	100,0	-	100,0	-	11	100,0
14.0018	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0013	50,0	50,0	-	100,0	-	6	50,0
14.0006	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0020	50,0	50,0	-	100,0	-	17	-
14.0003	-	100,0	-	100,0	-	6	100,0
14.0009	25,0	75,0	-	100,0	-	22	25,0
14.0005	50,0	50,0	-	100,0	-	82	-
14.0002	-	100,0	-	100,0	-	49	-
14.0035	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0017	-	100,0	-	100,0	-	1	100,0
14.0028	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0007	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	40,3	59,7	-	100,0	26,1	0	73,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

W tabeli 2.1.42 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze²⁰. Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na chorobach wewnętrznych (internie).

Tabela 2.1.42: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
14.0001	0,00	-	100,00	-
14.0002	0,00	50,00	50,00	-
14.0003	0,00	-	100,00	-
14.0004	0,00	-	100,00	-
14.0005	0,01	-	100,00	100,00
14.0006	0,00	-	100,00	-
14.0007	0,00	-	100,00	-
14.0008	0,03	-	100,00	-
14.0009	0,00	-	100,00	-
14.0011	0,00	-	100,00	-
14.0012	0,00	-	100,00	-
14.0013	0,00	-	100,00	-
14.0017	0,00	-	100,00	-
14.0018	0,00	-	100,00	-
14.0019	0,01	-	100,00	-
14.0020	0,00	-	100,00	-
14.0024	0,00	-	100,00	-
14.0028	0,00	-	100,00	-
14.0032	0,00	-	100,00	-
14.0035	0,00	-	100,00	-
Woj.	0,08	1,18	98,82	1,30

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 2.1.43: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
14.0002	50,00	-	-	-	-	100,00
Woj.	1,18	-	-	-	-	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.44 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.45.

Tabela 2.1.44: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	G18A [%]	G17 [%]	G18B [%]	G35 [%]
14.0001	0,0	100,0	-	-	-
14.0002	0,0	50,0	-	-	50,0
14.0003	0,0	100,0	-	-	-
14.0004	0,0	100,0	-	-	-

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

Tabela 2.1.44: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	G18A [%]	G17 [%]	G18B [%]	G35 [%]
14.0005	0,0	-	-	100,0	-
14.0006	0,0	66,7	33,3	-	-
14.0007	0,0	100,0	-	-	-
14.0008	0,0	91,2	8,8	-	-
14.0009	0,0	100,0	-	-	-
14.0011	0,0	100,0	-	-	-
14.0012	0,0	66,7	33,3	-	-
14.0013	0,0	100,0	-	-	-
14.0017	0,0	100,0	-	-	-
14.0018	0,0	100,0	-	-	-
14.0019	0,0	50,0	50,0	-	-
14.0020	0,0	50,0	50,0	-	-
14.0024	0,0	100,0	-	-	-
14.0028	0,0	100,0	-	-	-
14.0032	0,0	100,0	-	-	-
14.0035	0,0	100,0	-	-	-
Woj.	0,1	74,1	15,3	9,4	1,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.45: 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.
G35 zabiegi diagnostyczne dróg żółciowych i trzustki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

tekst

Tabela 2.1.46: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	biopsja [%]	endoskopia diagnostyczna [%]	endoskopowa cholangiopankreatografia wsteczna [%]	zabiegi endoskopowe [%]	ultrasonografia endoskopowa [%]	klasyczna cholecystektomia [%]	laparoskopowa cholecystektomia [%]	transplantacja [%]
14.0001	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
14.0002	0,00	-	50,0	-	-	50,0	-	-	-
14.0003	0,00	-	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0004	0,00	-	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0005	0,01	-	12,5	-	-	-	-	-	-
14.0006	0,00	-	33,3	-	-	-	-	-	-
14.0007	0,00	-	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0008	0,03	-	5,9	-	-	-	-	-	-
14.0009	0,00	-	25,0	-	-	-	-	-	-
14.0011	0,00	-	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0012	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
14.0013	0,00	-	33,3	-	-	-	-	-	-
14.0017	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-

Tabela 2.1.46: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	biopsja [%]	endoskopia diagnostyczna [%]	endoskopowa cholangiopankreatografia wsteczna [%]	zabiegi endoskopowe [%]	ultrasonografia endoskopowa [%]	klasyczna cholecystektomia [%]	laparoskopowa cholecystektomia [%]	transplantacja [%]
14.0018	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
14.0019	0,01	-	42,9	-	-	-	-	-	-
14.0020	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
14.0024	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
14.0028	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
14.0032	0,00	-	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0035	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Woj.	0,08	-	21,2	-	-	1,2	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.47: 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 2.1.48 przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.48: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
14.0001	100,00	-
14.0002	100,00	-
14.0003	-	100,00
14.0004	-	100,00
14.0005	12,50	87,50
14.0006	-	100,00
14.0007	-	100,00
14.0008	-	100,00
14.0009	25,00	75,00
14.0011	-	100,00
14.0012	-	100,00

Tabela 2.1.48: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
14.0013	-	100,00
14.0017	-	100,00
14.0018	-	100,00
14.0019	-	100,00
14.0020	-	100,00
14.0024	-	100,00
14.0028	-	100,00
14.0032	-	100,00
14.0035	-	100,00
Woj.	5,88	94,12

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

W tabeli 2.1.49 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją²¹ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.49: 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 [%]
14.0001	0,0	-	-	-	-	-
14.0002	0,0	-	-	-	-	-
14.0003	0,0	-	-	-	-	-
14.0004	0,0	-	-	-	-	-
14.0005	0,0	-	-	-	-	12,5
14.0006	0,0	-	-	-	-	-
14.0007	0,0	-	-	-	-	-
14.0008	0,0	-	-	-	-	8,8
14.0009	0,0	-	-	-	-	-
14.0011	0,0	-	-	-	-	-
14.0012	0,0	-	-	-	-	-
14.0013	0,0	-	-	-	-	-
14.0017	0,0	-	-	-	-	-
14.0018	0,0	-	-	-	-	-
14.0019	0,0	-	-	-	-	14,3
14.0020	0,0	-	-	-	-	-
14.0024	0,0	-	-	-	-	-
14.0028	0,0	-	-	-	-	-
14.0032	0,0	-	-	-	-	-
14.0035	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,1	-	-	-	-	7,1

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

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

Tabela 2.1.50: 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 [%]
14.0001	1,0	3,8	1,0	-	-	100,0
14.0002	2,0	4,1	2,0	2,1	50,0	50,0
14.0003	4,0	4,5	4,0	-	-	-
14.0004	5,0	4,5	5,0	-	-	-
14.0005	6,0	6,0	5,0	2,6	-	-
14.0006	6,3	5,0	6,0	1,5	-	-
14.0007	2,0	4,7	2,0	-	-	100,0
14.0008	5,0	4,7	5,0	2,3	-	32,4
14.0009	3,2	4,7	2,5	1,9	-	75,0
14.0011	2,0	4,4	2,0	-	-	100,0
14.0012	3,7	4,1	3,0	2,1	-	66,7
14.0013	5,7	6,4	5,0	2,1	-	-
14.0017	9,0	4,6	9,0	-	-	-
14.0018	3,0	4,4	3,0	-	-	100,0
14.0019	5,1	4,7	6,0	2,0	-	28,6
14.0020	3,5	3,5	3,5	4,2	50,0	50,0
14.0024	4,0	4,3	4,0	-	-	-
14.0028	3,5	4,3	3,5	2,1	-	50,0
14.0032	3,0	5,3	3,0	-	-	100,0
14.0035	6,0	2,8	6,0	-	-	-
Woj.	4,8	4,8	5,0	2,3	2,4	32,9

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

Tabela 2.1.51 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących kodach resortowych: 1056, 1057, 1050, 1051, 1500, 1501, 1340, 1341, 1650, 1651²². Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.51: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
14.0001	-	-	-	-
14.0002	-	100,0	-	-
14.0003	-	-	-	-
14.0004	-	100,0	-	-
14.0005	-	50,0	-	-
14.0006	-	33,3	33,3	-
14.0007	-	-	-	-
14.0008	-	41,2	8,8	-
14.0009	-	-	-	-
14.0011	-	-	-	-
14.0012	-	-	-	-
14.0013	-	66,7	33,3	33,3
14.0017	-	-	-	-
14.0018	-	100,0	-	-
14.0019	-	21,4	7,1	-
14.0020	-	-	-	-
14.0024	-	100,0	100,0	-

²²Poradnia 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 2.1.51: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
14.0028	-	100,0	-	-
14.0032	-	100,0	100,0	-
14.0035	-	-	-	-
Woj.	-	37,6	9,4	1,2

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

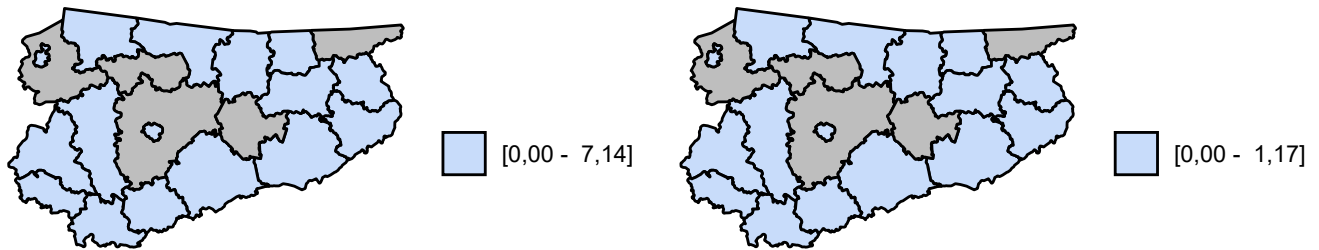
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli 2.1.52.

Tabela 2.1.52: 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

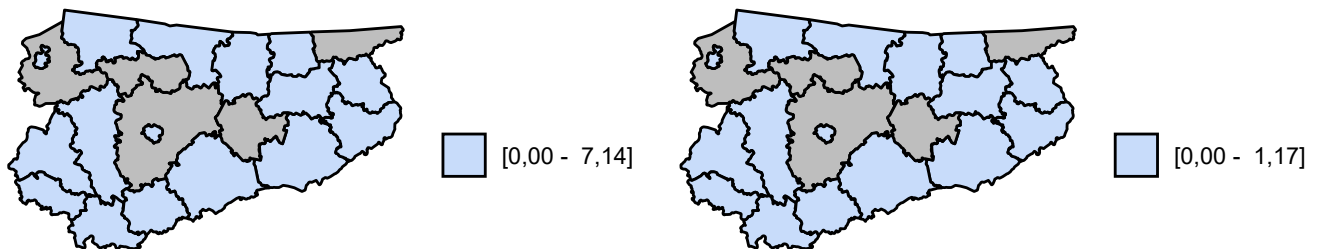
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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



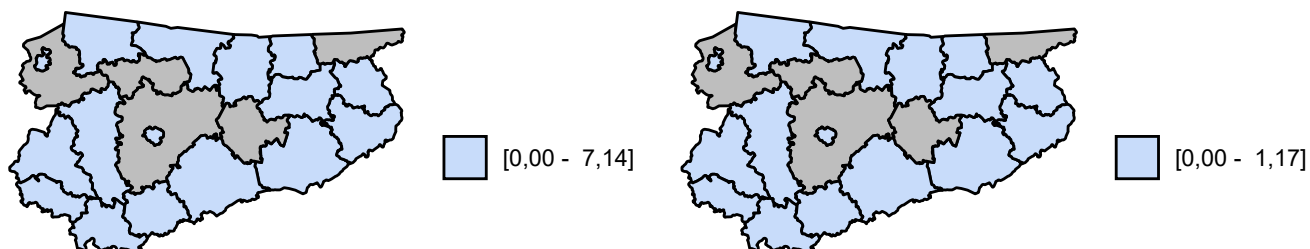
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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)



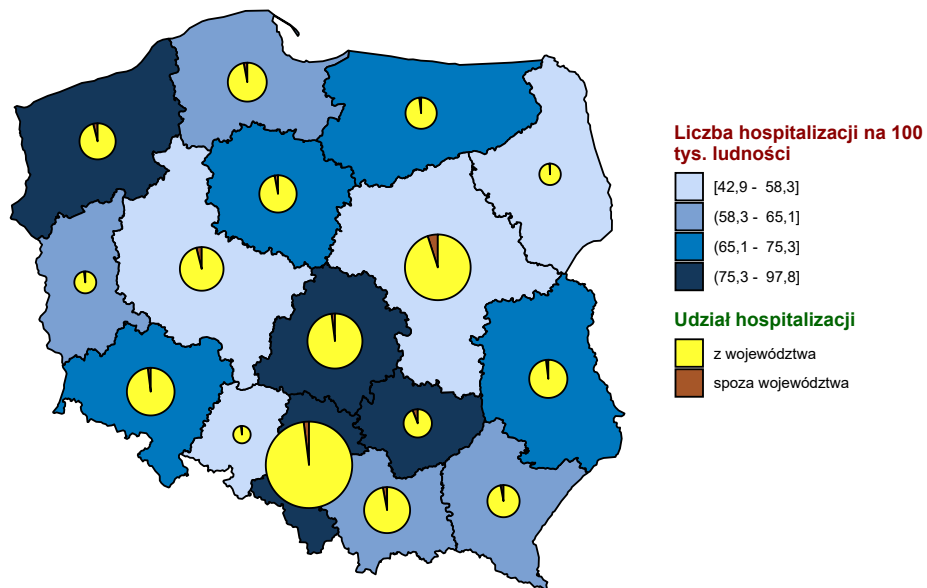
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.3 Alkoholowa choroba wątroby

W 2016 roku w województwie warmińsko-mazurskim odnotowano 1,07 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Alkoholowa choroba wątroby (dalej: podgrupa)²³, co stanowiło 12,76% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka).

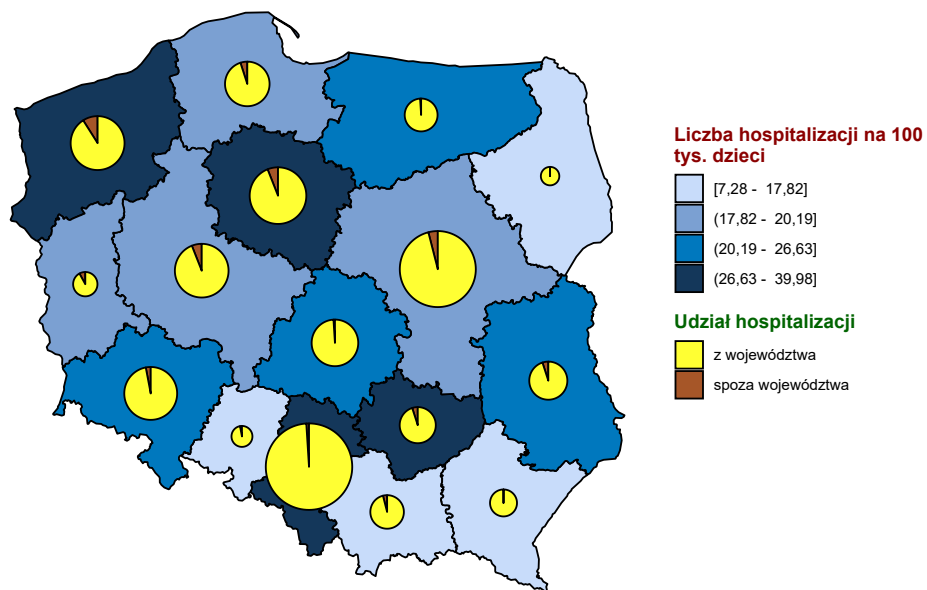
²³W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: K70, T51.0.

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



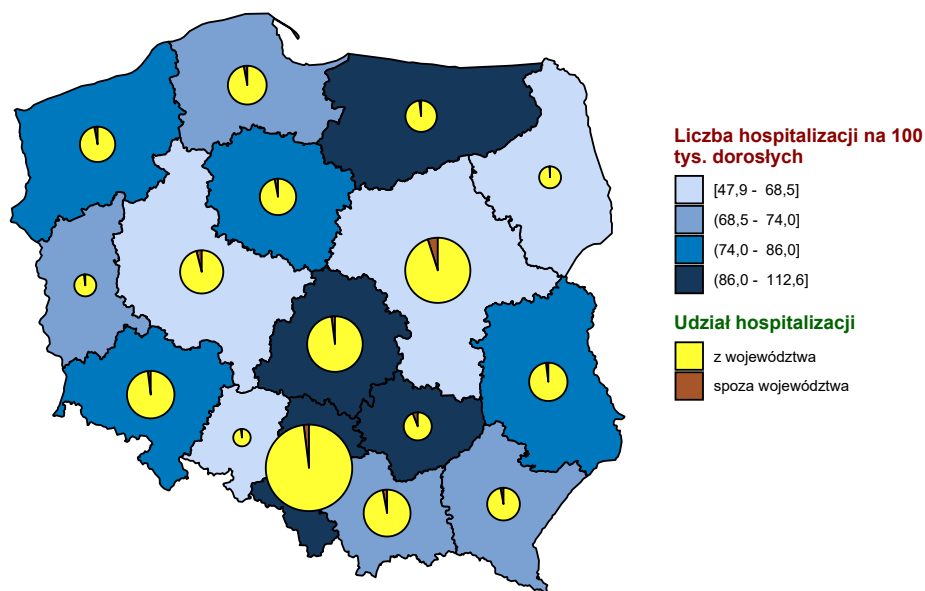
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



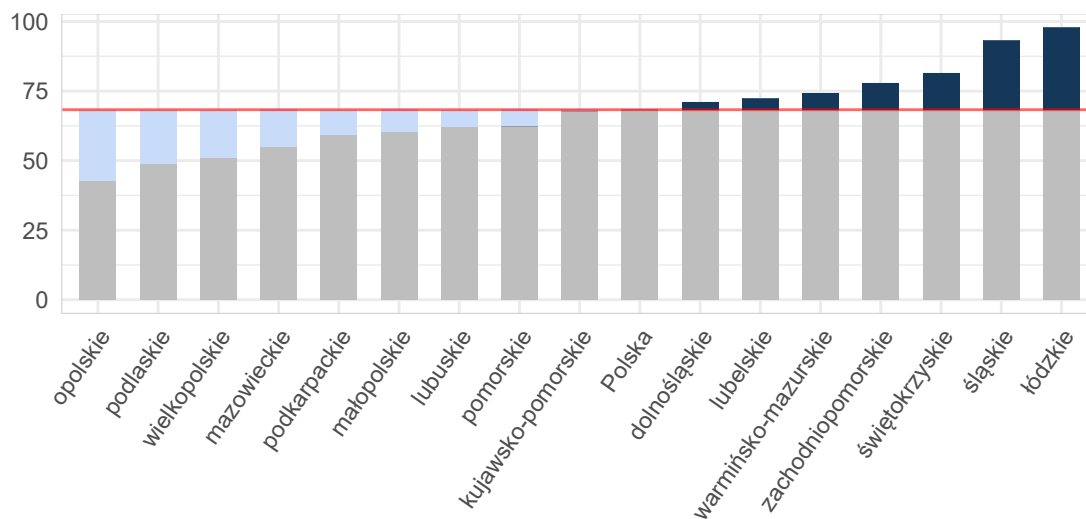
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



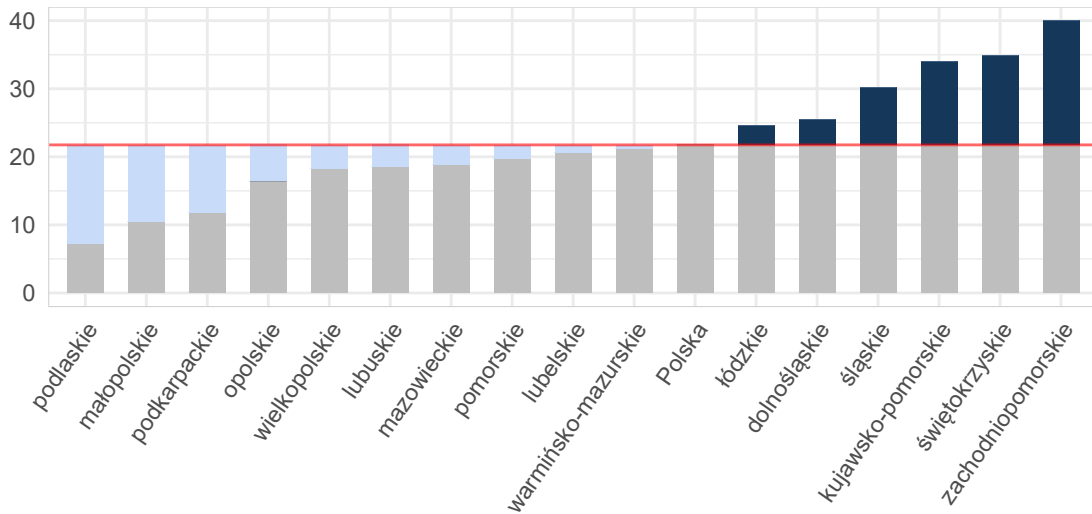
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.28: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



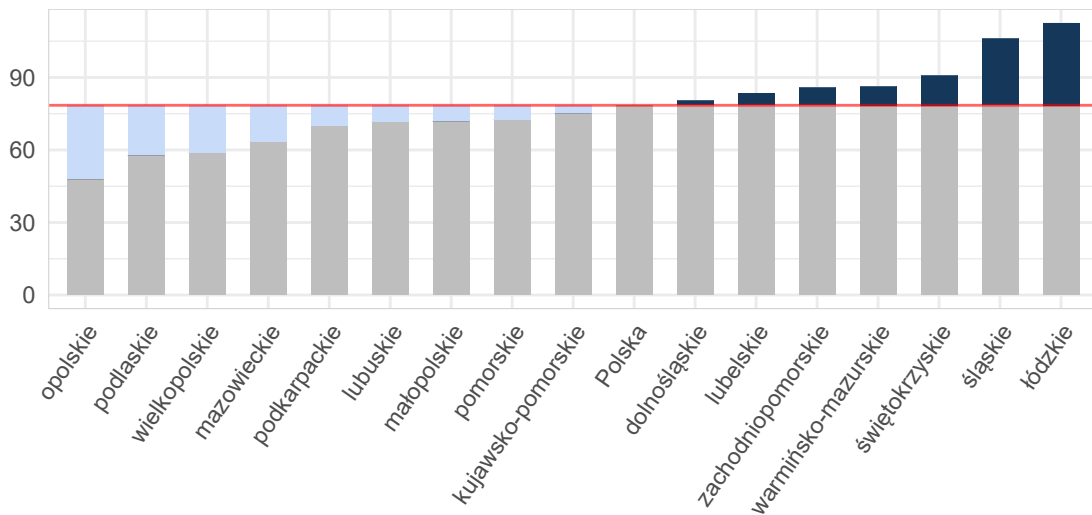
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.29: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.30: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.53: 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

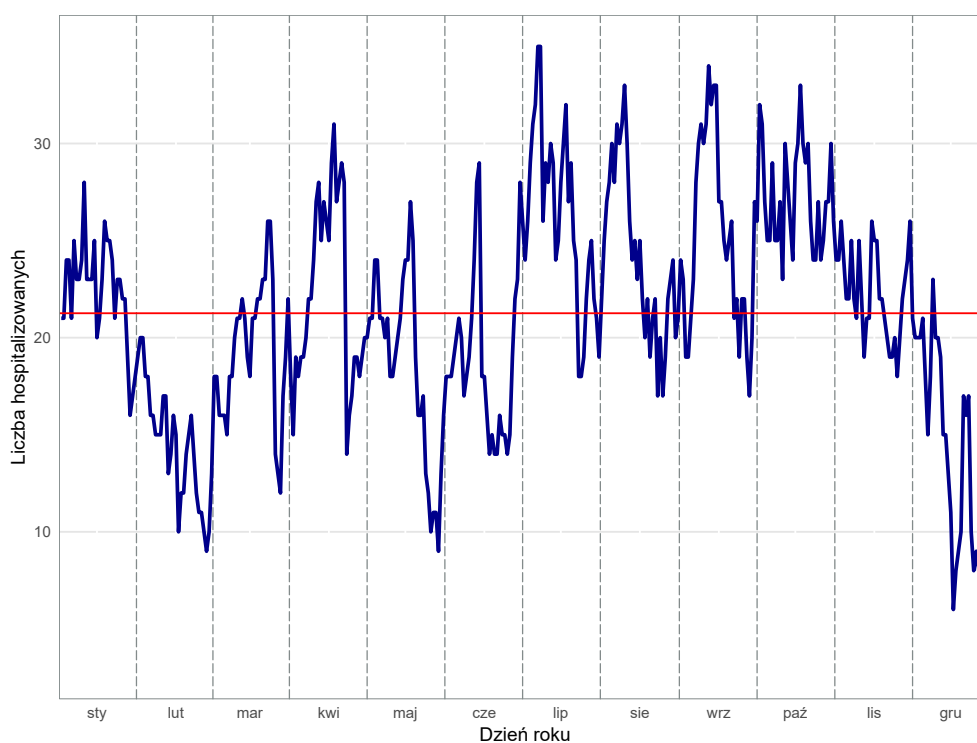
Tabela 2.1.53: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

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

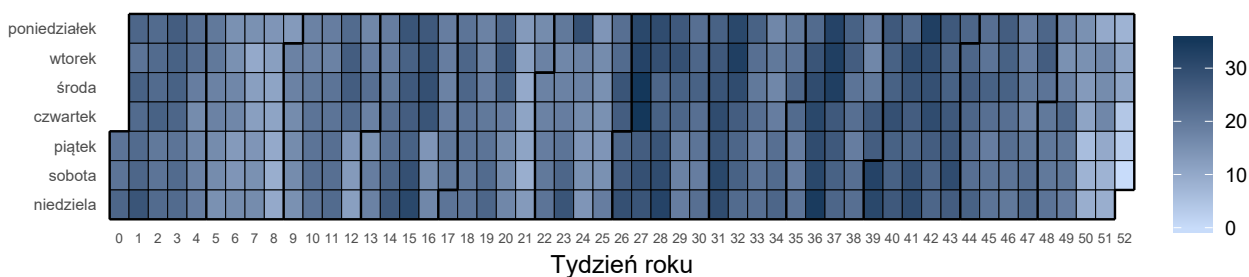
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W województwie warmińsko-mazurskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 21 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznań z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 35, a minimalna 3. 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 warmińsko-mazurskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 30. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie warmińsko-mazurskim z powodu rozpoznai wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 18 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.54: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
14.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony w Elblągu	m. Elbląg
14.0002	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0003	SP ZOZ MSWiA z Warmińsko - Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0004	Szpital Giżycki sp. z o.o.	giżycki
14.0006	Miejski Szpital Zespolony w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0007	Powiatowy Szpital im. Władysława Biegańskiego w Iławie	iławski
14.0008	SP ZOZ w Działdowie	działdowski
14.0009	Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II w Bartoszycach	bartoszycki
14.0010	Pro - Medica w Ełku sp. z o.o.	ełcki
14.0011	Powiatowy ZOZ w Ostródzie - s.a.	ostródzki
14.0012	SP ZOZ Szpital Powiatowy w Piszcu	piski
14.0013	108 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Ełku	ełcki
14.0014	Szpital Powiatowy im. Jana Mikulicza w Biskupcu	olsztyński
14.0017	Szpital Powiatowy w Kętrzynie	kętrzyński
14.0018	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu	m. Elbląg
14.0019	Szpital Powiatowy w Nowym Mieście Lubawskim sp. z o.o.	nowomiejski
14.0020	ZOZ w Szczytnie	szczytyński
14.0022	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0023	Szpital Mrągowski im. Michała Kajki sp. z o.o.	mrągowski
14.0024	Olmedica w Olecku - sp. z o.o.	olecki
14.0025	Szpital Miejski w Morągu sp. z o.o.	ostródzki
14.0026	ZOZ w Lidzbarku Warmińskim	lidzbarski
14.0028	ZOZ w Nidzicy	niedzicki
14.0030	Goldmedica sp. z o.o.	gołdapski
14.0031	Szpital Powiatowy sp. z o.o. w Pastęku	elbląski
14.0032	Mazurskie Centrum Zdrowia Szpital Powiatowy w Węgorzewie Publiczny ZOZ	węgorzewski
14.0035	Powiatowe Centrum Medyczne sp. z o.o. w Braniewie	braniewski
14.0039	B. Braun Avitum Poland sp. z o.o.	m. Elbląg
14.0040	Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Dobrym Mieście	olsztyński
14.0041	Scanmed Kardiologia sp. z o.o.	iławski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,11 tys. hospitalizacji dla 0,1 tys. pacjentów. Tym samym 10,39% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.55 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.55: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

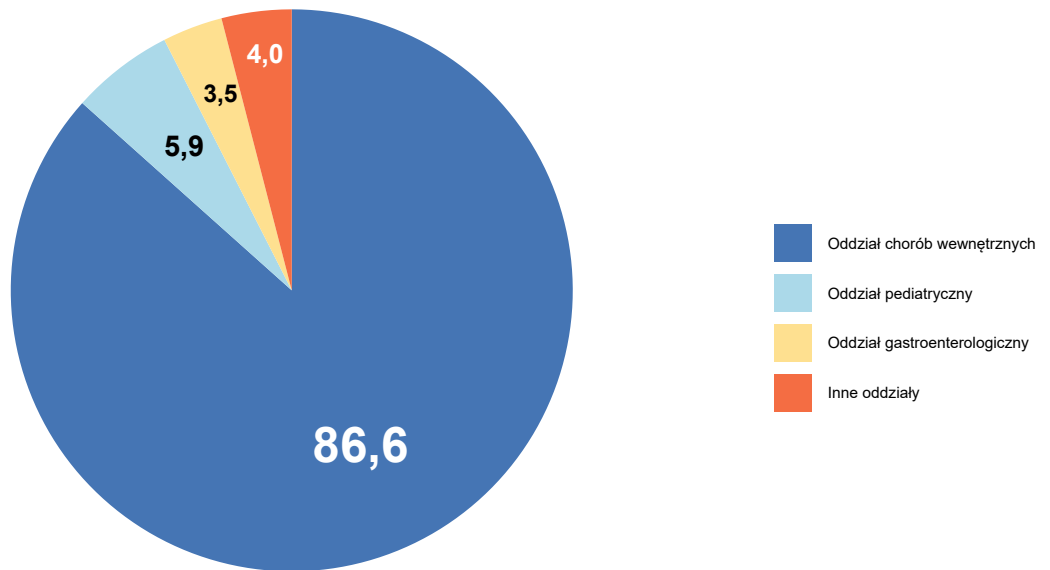
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
14.0020	0,10	0,11	0,00	-	10,4	10,4
14.0006	0,04	0,08	-	-	7,4	17,8
14.0001	0,05	0,07	0,00	-	6,6	24,4
14.0014	0,06	0,06	0,00	-	6,0	30,4
14.0028	0,05	0,06	0,00	-	5,3	35,8
14.0011	0,04	0,04	0,00	-	4,1	39,9
14.0012	0,04	0,04	-	-	4,1	44,0
14.0017	0,04	0,04	0,00	-	4,0	48,0
14.0019	0,04	0,04	0,00	-	4,0	52,1
14.0004	0,04	0,04	0,00	-	3,7	55,8
14.0009	0,03	0,04	-	-	3,7	59,5
14.0002	0,03	0,04	-	-	3,5	62,9
14.0025	0,04	0,04	0,00	-	3,5	66,4
14.0030	0,03	0,04	0,00	-	3,4	69,8
14.0007	0,03	0,04	-	-	3,3	73,0
14.0003	0,03	0,03	-	-	3,1	76,1
14.0008	0,03	0,03	-	-	3,1	79,2
14.0010	0,03	0,03	0,00	-	3,0	82,2
14.0018	0,03	0,03	0,00	-	3,0	85,2
14.0022	0,02	0,03	0,00	-	2,7	87,9
14.0023	0,02	0,03	-	-	2,5	90,4
14.0026	0,03	0,03	0,00	-	2,5	93,0
14.0013	0,02	0,02	-	-	1,6	94,6
14.0032	0,01	0,01	0,00	-	1,3	95,9
14.0040	0,01	0,01	-	-	1,2	97,1
14.0039	0,01	0,01	-	-	0,9	98,0
14.0024	0,01	0,01	-	-	0,8	98,9
14.0031	0,00	0,01	-	-	0,6	99,4
14.0035	0,00	0,00	-	-	0,5	99,9
14.0041	0,00	0,00	-	-	0,1	100,0
Woj.	0,89	1,07	0,03	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach²⁴ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chorób wewnętrznych oraz Oddział pediatryczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 92,5% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Choroby wewnętrzne - hospitalizacja oraz Pediatria - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 92,5%.

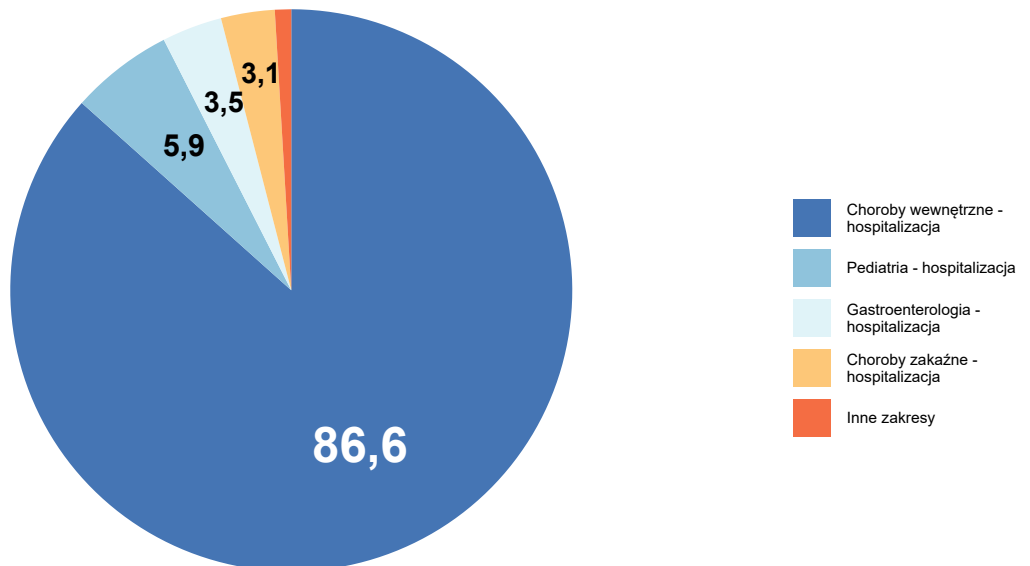
²⁴Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz.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

Wykres 2.1.33: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.34: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.56 oraz Tabela 2.1.57. 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 2.1.56: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział pediatriczny [tys.]	Oddział gastroenterologiczny [tys.]	Oddział obserwacyjno-zakaźny [tys.]	Oddział chorób zakaźnych [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
14.0020	0,10	0,01	-	-	-	0,00	0,11
14.0006	0,08	-	-	-	-	-	0,08
14.0001	0,06	0,01	-	-	-	0,00	0,07
14.0014	0,06	-	-	-	-	0,00	0,06
14.0028	0,05	0,00	-	-	-	0,00	0,06
14.0011	0,04	0,00	-	-	-	0,00	0,04
14.0012	0,02	0,00	-	0,02	-	-	0,04
14.0017	0,04	0,00	-	-	-	-	0,04
14.0019	0,04	0,01	-	-	-	-	0,04
14.0004	0,03	0,00	-	-	0,00	0,00	0,04
14.0009	0,04	0,00	-	-	-	-	0,04
14.0002	-	-	0,04	-	-	-	0,04
14.0025	0,04	0,00	-	-	-	-	0,04
14.0030	0,04	-	-	-	-	-	0,04
14.0007	0,03	0,00	-	-	-	-	0,04
14.0003	0,03	-	-	-	-	0,00	0,03
14.0008	0,03	-	-	-	-	0,00	0,03
14.0010	0,02	0,01	-	-	-	-	0,03
14.0018	0,01	0,01	-	-	0,01	-	0,03
14.0022	0,03	-	-	-	-	-	0,03
14.0023	0,03	-	-	-	-	-	0,03
14.0026	0,03	-	-	-	-	-	0,03
14.0013	0,02	-	-	-	-	-	0,02
14.0032	0,01	-	-	-	-	-	0,01
14.0040	0,01	-	-	-	-	-	0,01
14.0039	0,01	-	-	-	-	-	0,01
14.0024	0,01	0,00	-	-	-	-	0,01
14.0031	0,00	0,00	-	-	-	-	0,01
14.0035	0,00	-	-	-	-	-	0,00
14.0041	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,92	0,06	0,04	0,02	0,01	0,01	1,07

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.57: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Pediatryczna - hospitalizacja [tys.]	Gastroenterologia - hospitalizacja [tys.]	Choroby zakaźne - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
14.0020	0,10	0,01	-	-	0,00	-	0,11
14.0006	0,08	-	-	-	-	-	0,08
14.0001	0,06	0,01	-	-	-	0,00	0,07
14.0014	0,06	-	-	-	-	0,00	0,06
14.0028	0,05	0,00	-	-	0,00	-	0,06

Tabela 2.1.57: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Pediatra - hospitalizacja [tys.]	Gastroenterologia - hospitalizacja [tys.]	Choroby zakaźne - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
14.0011	0,04	0,00	-	-	0,00	-	0,04
14.0012	0,02	0,00	-	0,02	-	-	0,04
14.0017	0,04	0,00	-	-	-	-	0,04
14.0019	0,04	0,01	-	-	-	-	0,04
14.0004	0,03	0,00	-	0,00	0,00	-	0,04
14.0009	0,04	0,00	-	-	-	-	0,04
14.0002	-	-	0,04	-	-	-	0,04
14.0025	0,04	0,00	-	-	-	-	0,04
14.0030	0,04	-	-	-	-	-	0,04
14.0007	0,03	0,00	-	-	-	-	0,04
14.0003	0,03	-	-	-	-	0,00	0,03
14.0008	0,03	-	-	-	0,00	-	0,03
14.0010	0,02	0,01	-	-	-	-	0,03
14.0018	0,01	0,01	-	0,01	-	-	0,03
14.0022	0,03	-	-	-	-	-	0,03
14.0023	0,03	-	-	-	-	-	0,03
14.0026	0,03	-	-	-	-	-	0,03
14.0013	0,02	-	-	-	-	-	0,02
14.0032	0,01	-	-	-	-	-	0,01
14.0040	0,01	-	-	-	-	-	0,01
14.0039	0,01	-	-	-	-	-	0,01
14.0024	0,01	0,00	-	-	-	-	0,01
14.0031	0,00	0,00	-	-	-	-	0,01
14.0035	0,00	-	-	-	-	-	0,00
14.0041	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,92	0,06	0,04	0,03	0,01	0,00	1,07

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.58 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.58: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
14.0001	50,0	22,5	8,5	1,4	4,2	25,4	31,0	29,6
14.0002	52,2	24,3	-	-	8,1	24,3	37,8	29,7
14.0003	56,4	42,4	-	-	-	21,2	33,3	45,5
14.0004	52,0	32,5	2,5	-	7,5	25,0	35,0	30,0
14.0006	55,5	19,0	-	-	7,6	27,8	11,4	53,2
14.0007	48,3	34,3	8,6	-	5,7	40,0	14,3	31,4
14.0008	52,6	15,2	-	-	6,1	21,2	51,5	21,2
14.0009	53,1	33,3	2,6	-	7,7	20,5	38,5	30,8
14.0010	41,0	31,2	25,0	3,1	3,1	28,1	15,6	25,0
14.0011	50,4	31,8	4,5	2,3	9,1	22,7	20,5	40,9
14.0012	51,8	20,5	4,5	-	18,2	11,4	25,0	40,9
14.0013	52,5	35,3	-	-	5,9	23,5	29,4	41,2
14.0014	46,4	28,1	-	4,7	15,6	26,6	42,2	10,9
14.0017	50,3	16,3	9,3	-	9,3	25,6	14,0	41,9
14.0018	37,0	31,2	37,5	3,1	3,1	15,6	25,0	15,6
14.0019	46,8	25,6	7,0	9,3	11,6	16,3	27,9	27,9
14.0020	46,8	22,5	4,5	3,6	8,1	35,1	30,6	18,0
14.0022	48,1	20,7	-	3,4	6,9	48,3	24,1	17,2

Tabela 2.1.58: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
14.0023	51,1	40,7	-	-	-	55,6	29,6	14,8
14.0024	45,3	-	11,1	-	-	44,4	33,3	11,1
14.0025	44,4	21,6	5,4	5,4	18,9	27,0	21,6	21,6
14.0026	47,0	37,0	-	3,7	29,6	14,8	29,6	22,2
14.0028	47,1	17,5	8,8	1,8	12,3	29,8	19,3	28,1
14.0030	51,6	19,4	-	2,8	5,6	27,8	44,4	19,4
14.0031	32,2	16,7	16,7	-	16,7	66,7	-	-
14.0032	52,0	14,3	-	-	14,3	35,7	14,3	35,7
14.0035	58,0	60,0	-	-	-	20,0	20,0	60,0
14.0039	56,3	10,0	-	-	-	20,0	40,0	40,0
14.0040	60,5	46,2	-	-	-	15,4	15,4	69,2
14.0041	49,0	-	-	-	-	100,0	-	-
Woj.	49,4	25,5	5,2	2,0	8,8	27,2	27,5	29,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie lecznictwa szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.59 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie warmińsko-mazurskim.

Tabela 2.1.59: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
14.0001	0,07	4,23	16,90	57,75	8,45	12,68
14.0002	0,04	-	16,22	48,65	16,22	18,92
14.0003	0,03	-	33,33	57,58	3,03	6,06
14.0004	0,04	-	25,00	55,00	15,00	5,00
14.0006	0,08	-	21,52	36,71	6,33	35,44
14.0007	0,04	-	28,57	62,86	8,57	-
14.0008	0,03	-	15,15	78,79	3,03	3,03
14.0009	0,04	2,56	30,77	43,59	7,69	15,38
14.0010	0,03	-	28,12	65,62	6,25	-
14.0011	0,04	-	34,09	43,18	6,82	15,91
14.0012	0,04	-	15,91	59,09	6,82	18,18
14.0013	0,02	5,88	23,53	52,94	17,65	-
14.0014	0,06	-	17,19	67,19	14,06	1,56

²⁵Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.59: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
14.0017	0,04	-	11,63	65,12	13,95	9,30
14.0018	0,03	-	31,25	46,88	6,25	15,62
14.0019	0,04	-	20,93	67,44	6,98	4,65
14.0020	0,11	1,80	17,12	60,36	10,81	9,91
14.0022	0,03	-	17,24	55,17	-	27,59
14.0023	0,03	-	25,93	48,15	25,93	-
14.0024	0,01	-	-	88,89	11,11	-
14.0025	0,04	-	18,92	75,68	5,41	-
14.0026	0,03	7,41	25,93	59,26	3,70	3,70
14.0028	0,06	-	15,79	59,65	14,04	10,53
14.0030	0,04	2,78	22,22	66,67	8,33	-
14.0031	0,01	-	16,67	50,00	33,33	-
14.0032	0,01	-	14,29	71,43	7,14	7,14
14.0035	0,00	-	60,00	40,00	-	-
14.0039	0,01	-	10,00	60,00	-	30,00
14.0040	0,01	-	30,77	53,85	-	15,38
14.0041	0,00	-	-	100,00	-	-
Woj.	1,07	0,94	21,16	57,96	9,27	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 2.1.60. 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 2.1.60: 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 [%]			
14.0001	8,5	5,6	85,9	15,2	0,0	31,0
14.0002	2,7	18,9	78,4	19,0	0,0	29,7
14.0003	3,0	9,1	87,9	13,9	7,7	45,5
14.0004	2,5	32,5	65,0	22,4	13,9	50,0
14.0006	-	3,8	96,2	6,5	0,0	26,6
14.0007	5,7	2,9	91,4	17,3	16,1	57,1
14.0008	9,1	9,1	81,8	21,7	11,7	66,7
14.0009	-	5,1	94,9	9,9	5,8	35,9
14.0010	-	6,2	93,8	2,1	0,0	12,5
14.0011	2,3	6,8	90,9	10,5	0,0	29,5
14.0012	2,3	2,3	95,5	10,3	0,0	29,5
14.0013	-	11,8	88,2	6,5	0,0	29,4
14.0014	-	17,2	82,8	12,5	12,2	57,8
14.0017	4,7	4,7	90,7	22,6	0,0	39,5
14.0018	9,4	9,4	81,2	14,4	0,0	18,8
14.0019	4,7	11,6	83,7	17,3	6,5	72,1
14.0020	3,6	2,7	93,7	16,1	0,9	48,6
14.0022	-	10,3	89,7	11,4	0,0	37,9
14.0023	-	3,7	96,3	6,1	2,6	44,4
14.0024	11,1	22,2	66,7	30,3	0,0	33,3
14.0025	2,7	10,8	86,5	12,6	0,0	45,9
14.0026	-	-	100,0	4,9	0,0	18,5
14.0028	-	3,5	96,5	8,5	0,0	57,9
14.0030	2,8	-	97,2	9,3	0,0	44,4
14.0031	-	-	100,0	2,6	0,0	50,0
14.0032	7,1	21,4	71,4	19,1	0,0	57,1
14.0035	-	-	100,0	5,3	0,0	20,0

Tabela 2.1.60: 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 [%]			
14.0039	-	-	100,0	5,3	0,0	30,0
14.0040	-	7,7	92,3	5,0	0,0	46,2
14.0041	-	100,0	-	43,0	43,0	-
Woj.	2,9	8,0	89,1	13,0	0,0	41,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie warmińsko-mazurskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie²⁶, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 74.6%. 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 80.22%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 17 (58.62%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.61. 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 2.1.61: 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 [%]
14.0009	60,0	40,0	-	100,0	-	11	10,0
14.0014	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0028	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0030	-	100,0	-	100,0	88,9	0	100,0
14.0019	97,4	2,6	-	100,0	-	1	2,6
14.0011	95,2	4,8	-	100,0	-	32	-
14.0017	47,6	52,4	-	100,0	63,6	0	47,6
14.0006	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0010	95,8	4,2	-	100,0	-	8	-
14.0004	83,8	16,2	-	100,0	-	4	5,4
14.0039	50,0	50,0	-	100,0	100,0	0	50,0
14.0022	-	100,0	-	100,0	25,0	8	25,0
14.0026	80,0	20,0	-	100,0	-	1	20,0
14.0025	-	100,0	-	100,0	25,0	2	75,0
14.0012	-	100,0	-	100,0	75,0	0	75,0
14.0001	97,7	2,3	-	100,0	-	2	2,3
14.0018	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0020	92,1	7,9	-	100,0	66,7	0	5,3
14.0008	-	100,0	-	100,0	63,2	0	84,2
14.0041	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0031	80,0	20,0	-	100,0	100,0	0	20,0
14.0002	60,0	33,3	6,7	100,0	20,0	3	13,3
14.0023	88,9	11,1	-	100,0	-	2	11,1
14.0007	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0040	53,8	46,2	-	100,0	33,3	4	15,4
14.0032	-	100,0	-	100,0	40,0	1	80,0
14.0035	80,0	20,0	-	100,0	-	29	-
14.0024	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0013	66,7	33,3	-	100,0	100,0	0	33,3

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

Tabela 2.1.61: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
Woj.	80,2	19,6	0,2	100,0	55,6	0	74,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.62 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze ²⁷.**Tabela 2.1.62:** Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
14.0001	0,07	1,41	-	100,00
14.0002	0,04	-	5,41	94,59
14.0003	0,03	3,03	-	100,00
14.0004	0,04	2,50	2,56	97,44
14.0006	0,08	-	3,80	96,20
14.0007	0,04	-	-	100,00
14.0008	0,03	-	-	100,00
14.0009	0,04	-	-	100,00
14.0010	0,03	-	-	100,00
14.0011	0,04	-	2,27	97,73
14.0012	0,04	-	-	100,00
14.0013	0,02	-	-	100,00
14.0014	0,06	1,56	-	100,00
14.0017	0,04	-	-	100,00
14.0018	0,03	-	-	100,00
14.0019	0,04	-	-	100,00
14.0020	0,11	0,90	-	100,00
14.0022	0,03	3,45	-	100,00
14.0023	0,03	-	-	100,00
14.0024	0,01	-	-	100,00
14.0025	0,04	-	-	100,00
14.0026	0,03	-	-	100,00
14.0028	0,06	3,51	-	100,00
14.0030	0,04	-	-	100,00
14.0031	0,01	-	-	100,00
14.0032	0,01	-	-	100,00
14.0035	0,00	-	-	100,00
14.0039	0,01	-	-	100,00
14.0040	0,01	-	-	100,00
14.0041	0,00	100,00	-	-
Woj.	1,07	0,84	0,66	99,34

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.).

Tabela 2.1.63: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
14.0002	5,41	-	100,00	-	-	-
14.0004	2,56	-	-	-	100,00	-

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

Tabela 2.1.63: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
14.0006	3,80	-	-	33,33	-	66,67
14.0011	2,27	-	-	100,00	-	-
Woj.	0,66	-	28,57	28,57	14,29	28,57

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.64: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	G18A [%]	G17 [%]	S43 [%]	Hospitalizacja z... [%]	D18 [%]	Pozostałe produkty [%]
14.0001	0,1	56,3	22,5	19,7	1,4	-	-
14.0002	0,0	48,6	45,9	-	-	-	5,4
14.0003	0,0	97,0	-	-	-	-	3,0
14.0004	0,0	57,5	30,0	7,5	2,5	-	2,5
14.0006	0,1	55,7	38,0	2,5	-	-	3,8
14.0007	0,0	68,6	17,1	11,4	-	-	2,9
14.0008	0,0	60,6	30,3	6,1	-	-	3,0
14.0009	0,0	56,4	38,5	2,6	-	-	2,6
14.0010	0,0	40,6	21,9	37,5	-	-	-
14.0011	0,0	65,9	22,7	9,1	-	-	2,3
14.0012	0,0	11,4	75,0	6,8	-	-	6,8
14.0013	0,0	41,2	52,9	-	-	-	5,9
14.0014	0,1	20,3	20,3	57,8	-	-	1,6
14.0017	0,0	18,6	48,8	30,2	-	-	2,3
14.0018	0,0	34,4	18,8	46,9	-	-	-
14.0019	0,0	7,0	67,4	25,6	-	-	-
14.0020	0,1	13,5	21,6	60,4	0,9	3,6	-
14.0022	0,0	72,4	24,1	-	3,4	-	-
14.0023	0,0	74,1	25,9	-	-	-	-
14.0024	0,0	55,6	33,3	11,1	-	-	-
14.0025	0,0	27,0	5,4	67,6	-	-	-
14.0026	0,0	33,3	3,7	63,0	-	-	-
14.0028	0,1	17,5	29,8	49,1	1,8	-	1,8
14.0030	0,0	11,1	2,8	86,1	-	-	-
14.0031	0,0	83,3	-	16,7	-	-	-
14.0032	0,0	21,4	57,1	21,4	-	-	-
14.0035	0,0	60,0	40,0	-	-	-	-
14.0039	0,0	70,0	30,0	-	-	-	-
14.0040	0,0	69,2	30,8	-	-	-	-
14.0041	0,0	-	-	-	100,0	-	-
Woj.	1,1	40,5	29,3	27,5	0,6	0,4	1,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.65: 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 z przyczyn nieujętych gdzie indziej
D18 zapalenie płuc nietypowe, wirusowe

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

tekst

Tabela 2.1.66: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	biopsja [%]	endoskopia diagnostyczna [%]	endoskopowa cholangiopankreatografia wsteczna [%]	zabiegi endoskopowe [%]	ultrasonografia endoskopowa [%]	klasyczna cholecystektomia [%]	laparoskopowa cholecystektomia [%]	transplantacja [%]
14.0001	0,07	-	4,2	-	-	-	-	-	-
14.0002	0,04	-	35,1	-	-	-	-	-	-
14.0003	0,03	-	66,7	-	6,1	-	-	-	-
14.0004	0,04	-	22,5	-	-	-	-	-	-
14.0006	0,08	-	35,4	-	-	-	-	-	-
14.0007	0,04	-	25,7	-	-	-	-	-	-
14.0008	0,03	-	15,2	-	-	-	-	-	-
14.0009	0,04	-	35,9	-	-	-	-	-	-
14.0010	0,03	-	28,1	-	-	-	-	-	-
14.0011	0,04	-	25,0	-	-	-	-	-	-
14.0012	0,04	-	20,5	-	-	-	-	-	-
14.0013	0,02	-	11,8	-	-	-	-	-	-
14.0014	0,06	-	15,6	-	-	-	-	-	-
14.0017	0,04	-	9,3	-	-	-	-	-	-
14.0018	0,03	-	-	-	-	-	-	-	-
14.0019	0,04	-	25,6	-	-	-	-	-	-
14.0020	0,11	-	11,7	-	-	-	-	-	-
14.0022	0,03	-	24,1	-	-	-	-	-	-
14.0023	0,03	-	18,5	-	-	-	-	-	-
14.0024	0,01	-	11,1	-	-	-	-	-	-
14.0025	0,04	-	2,7	-	-	-	-	-	-
14.0026	0,03	-	7,4	-	-	-	-	-	-
14.0028	0,06	-	5,3	-	-	-	-	-	-
14.0030	0,04	-	-	-	-	-	-	-	-
14.0031	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-
14.0032	0,01	-	42,9	-	-	-	-	-	-
14.0035	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
14.0039	0,01	-	40,0	-	-	-	-	-	-
14.0040	0,01	-	30,8	-	-	-	-	-	-
14.0041	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Woj.	1,07	-	19,2	-	0,2	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.68: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
14.0001	16,90	1,41	70,42	11,3
14.0002	81,08	-	5,41	13,5
14.0003	33,33	3,03	54,55	9,1
14.0004	12,50	2,50	67,50	17,5
14.0006	1,27	1,27	89,87	7,6
14.0007	8,57	-	68,57	22,9
14.0008	6,06	-	87,88	6,1
14.0009	15,38	5,13	69,23	10,3
14.0010	18,75	3,12	68,75	9,4
14.0011	11,36	-	77,27	11,4
14.0012	29,55	2,27	56,82	11,4
14.0013	-	-	82,35	17,6
14.0014	48,44	18,75	31,25	1,6
14.0017	20,93	9,30	58,14	11,6
14.0018	59,38	-	37,50	3,1
14.0019	20,93	2,33	74,42	2,3
14.0020	19,82	13,51	63,06	3,6
14.0022	3,45	-	82,76	13,8
14.0023	14,81	-	66,67	18,5
14.0024	11,11	-	66,67	22,2
14.0025	18,92	2,70	70,27	8,1
14.0026	22,22	3,70	74,07	-
14.0028	26,32	10,53	56,14	7,0
14.0030	8,33	-	83,33	8,3
14.0031	16,67	-	83,33	-
14.0032	7,14	-	78,57	14,3
14.0035	-	-	60,00	40,0
14.0039	-	-	100,00	-
14.0040	7,69	-	92,31	-
14.0041	-	-	100,00	-
Woj.	20,97	4,49	65,54	9,0

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

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

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

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
14.0001	0,1	1,4	-	28,2	16,9	25,4

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

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

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
14.0002	0,0	10,8	2,7	13,5	2,7	10,8
14.0003	0,0	3,0	-	6,1	3,0	9,1
14.0004	0,0	2,5	-	5,0	5,0	5,0
14.0006	0,1	6,3	5,1	24,1	24,1	31,6
14.0007	0,0	-	-	2,9	-	8,6
14.0008	0,0	-	-	6,1	6,1	9,1
14.0009	0,0	2,6	-	-	-	12,8
14.0010	0,0	-	-	-	-	9,4
14.0011	0,0	-	-	6,8	4,5	11,4
14.0012	0,0	2,3	2,3	6,8	6,8	11,4
14.0013	0,0	-	-	-	-	11,8
14.0014	0,1	-	-	3,1	3,1	10,9
14.0017	0,0	2,3	2,3	-	-	9,3
14.0018	0,0	3,1	3,1	3,1	-	9,4
14.0019	0,0	-	-	-	-	2,3
14.0020	0,1	-	-	4,5	4,5	7,2
14.0022	0,0	6,9	3,4	31,0	31,0	24,1
14.0023	0,0	-	-	22,2	22,2	25,9
14.0024	0,0	-	-	-	-	-
14.0025	0,0	-	-	-	-	8,1
14.0026	0,0	-	-	3,7	-	-
14.0028	0,1	1,8	1,8	5,3	5,3	7,0
14.0030	0,0	-	-	5,6	2,8	5,6
14.0031	0,0	-	-	-	-	-
14.0032	0,0	-	-	-	-	-
14.0035	0,0	-	-	20,0	-	20,0
14.0039	0,0	-	-	10,0	-	10,0
14.0040	0,0	-	-	-	-	7,7
14.0041	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	1,1	1,8	0,9	8,2	6,4	11,9

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

Tabela 2.1.70: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
14.0001	5,6	7,0	4,0	4,4	4,2	45,1
14.0002	7,1	8,0	7,0	4,0	-	18,9
14.0003	7,4	7,8	7,0	3,5	-	15,2
14.0004	5,7	8,0	5,5	3,8	5,0	32,5
14.0006	6,1	7,4	5,0	4,1	-	26,6
14.0007	5,4	7,3	4,0	4,5	-	48,6
14.0008	9,6	8,0	8,0	6,9	-	12,1
14.0009	10,4	8,0	8,0	8,2	-	25,6
14.0010	7,4	5,8	4,0	6,7	3,1	43,8
14.0011	8,9	7,6	8,0	7,0	2,3	20,5
14.0012	15,5	8,0	8,0	15,3	-	13,6
14.0013	13,0	8,1	9,0	9,2	-	5,9
14.0014	4,1	7,6	2,0	4,5	4,7	65,6

Tabela 2.1.70: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
14.0017	7,3	7,0	6,0	6,5	2,3	39,5
14.0018	4,8	5,1	3,0	5,5	9,4	59,4
14.0019	7,3	6,7	7,0	5,1	2,3	27,9
14.0020	8,1	7,1	5,0	8,5	0,9	42,3
14.0022	7,7	7,3	6,0	7,5	3,4	20,7
14.0023	10,0	8,0	8,0	7,7	-	22,2
14.0024	9,1	7,0	8,0	7,6	-	33,3
14.0025	5,2	7,1	2,0	7,6	8,1	64,9
14.0026	4,5	7,9	3,0	5,8	14,8	63,0
14.0028	5,1	7,1	3,0	5,2	8,8	54,4
14.0030	4,1	7,2	3,0	3,7	8,3	58,3
14.0031	9,5	5,5	8,5	9,0	-	33,3
14.0032	14,6	7,5	10,5	12,6	7,1	14,3
14.0035	8,8	7,7	6,0	6,5	-	-
14.0039	16,7	7,7	9,5	18,4	-	10,0
14.0040	9,9	7,7	8,0	9,5	-	15,4
14.0041	2,0	7,5	2,0	-	-	100,0
Woj.	7,4	7,3	6,0	7,5	3,1	36,7

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

Tabela 2.1.71 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących kodach resortowych: 1056, 1057, 1050, 1051, 1500, 1501, 1340, 1341, 1650, 1651²⁹. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.71: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
14.0001	1,4	22,2	11,1	3,2
14.0002	-	18,8	12,5	9,4
14.0003	3,0	6,7	3,3	-
14.0004	2,5	21,2	12,1	12,1
14.0006	1,3	16,4	8,2	-
14.0007	-	11,1	3,7	3,7
14.0008	-	19,4	6,5	-
14.0009	5,1	22,9	8,6	-
14.0010	3,1	31,0	27,6	3,4
14.0011	-	12,8	5,1	5,1
14.0012	2,3	17,9	7,7	7,7
14.0013	-	7,1	-	-
14.0014	18,8	4,8	1,6	-
14.0017	9,3	10,5	2,6	-
14.0018	-	19,4	6,5	3,2
14.0019	2,3	16,7	4,8	4,8
14.0020	13,5	13,1	5,6	1,9
14.0022	-	24,0	24,0	4,0
14.0023	-	22,7	9,1	-
14.0024	-	28,6	14,3	-

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

Tabela 2.1.71: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
14.0025	2,7	2,9	-	-
14.0026	3,7	22,2	7,4	3,7
14.0028	10,5	13,2	1,9	-
14.0030	-	12,1	12,1	3,0
14.0031	-	33,3	-	-
14.0032	-	41,7	25,0	-
14.0035	-	-	-	-
14.0039	-	10,0	-	-
14.0040	-	-	-	-
14.0041	-	-	-	-
Woj.	4,5	15,7	7,4	2,5

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

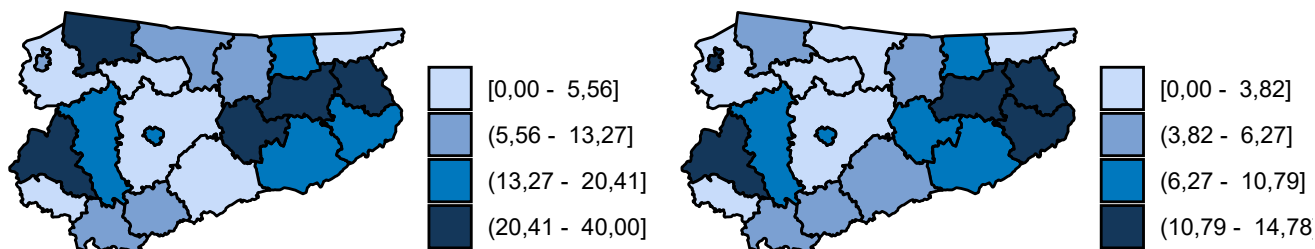
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli 2.1.72.

Tabela 2.1.72: Statystyki dotyczące śmiertelności

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

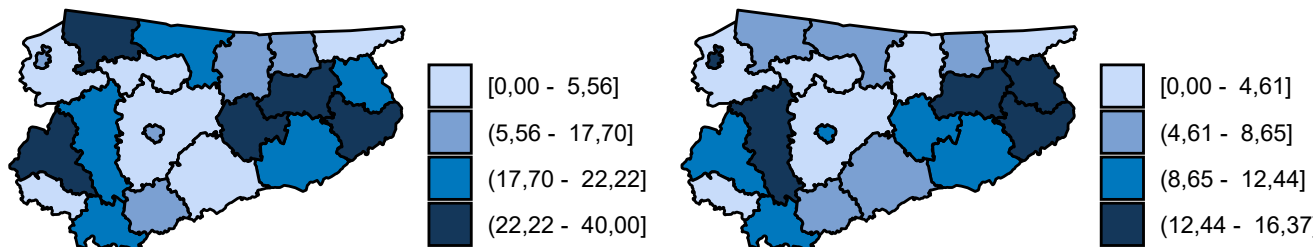
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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



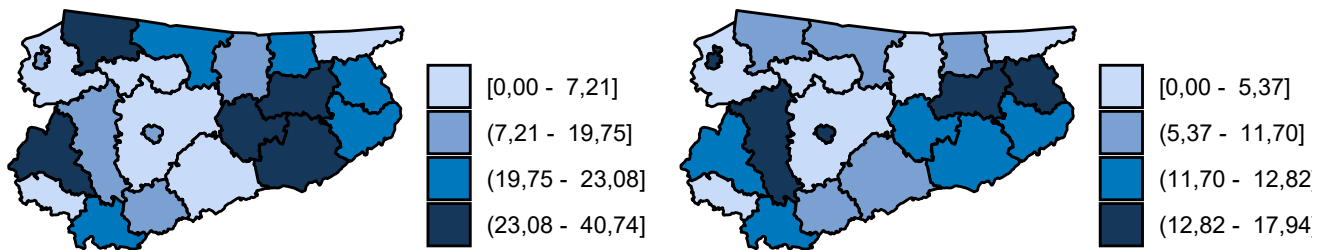
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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



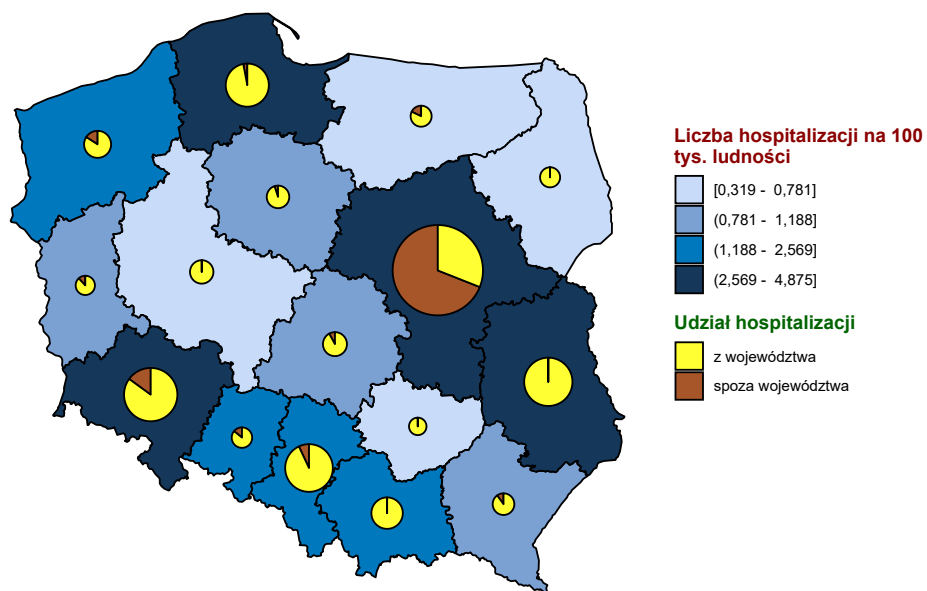
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.4 Powikłania chorób wątroby

W 2016 roku w województwie warmińsko-mazurskim odnotowano 0,01 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Powikłania chorób wątroby (dalej: podgrupa)³⁰, co stanowiło 0,13% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka).

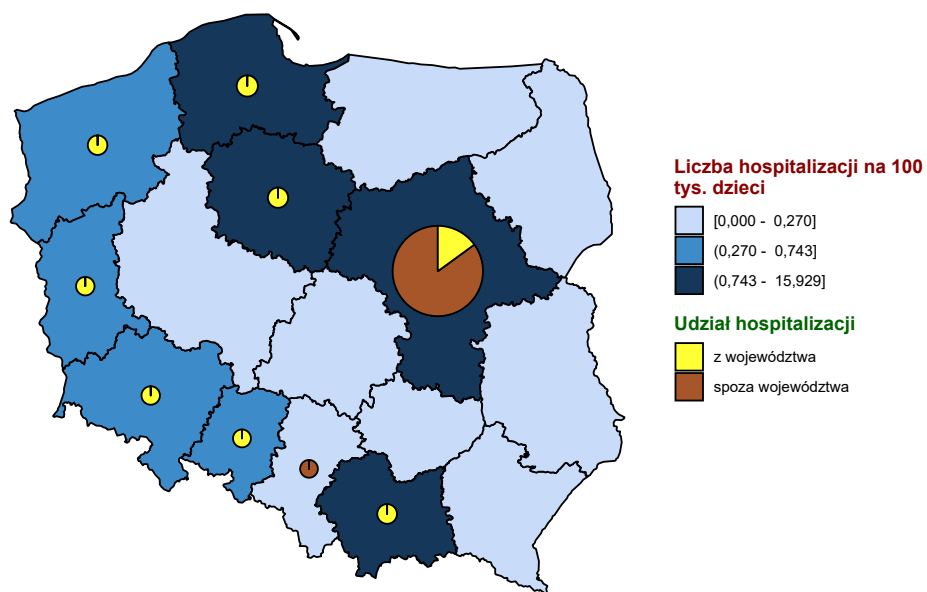
³⁰W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: K76.6, K76.7.

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



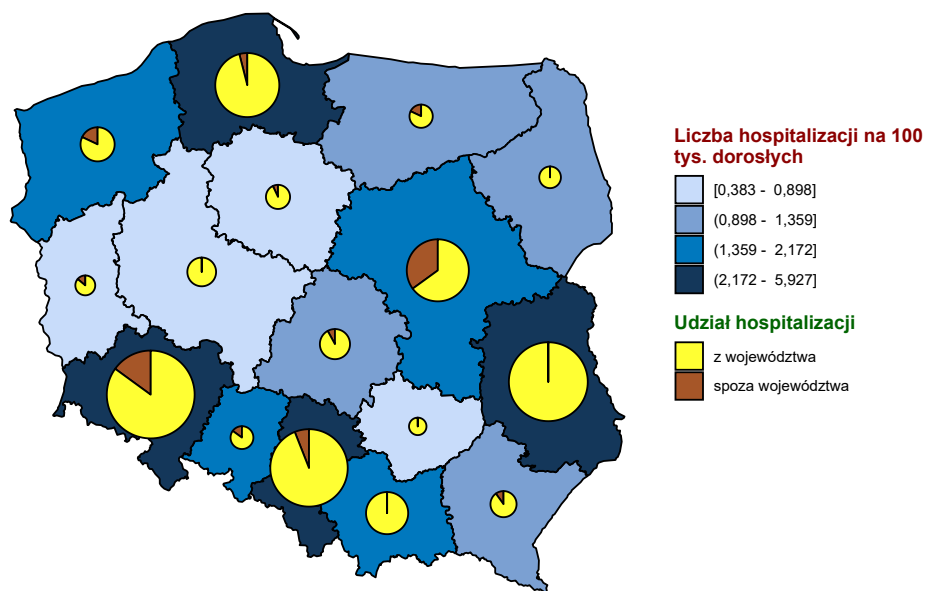
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



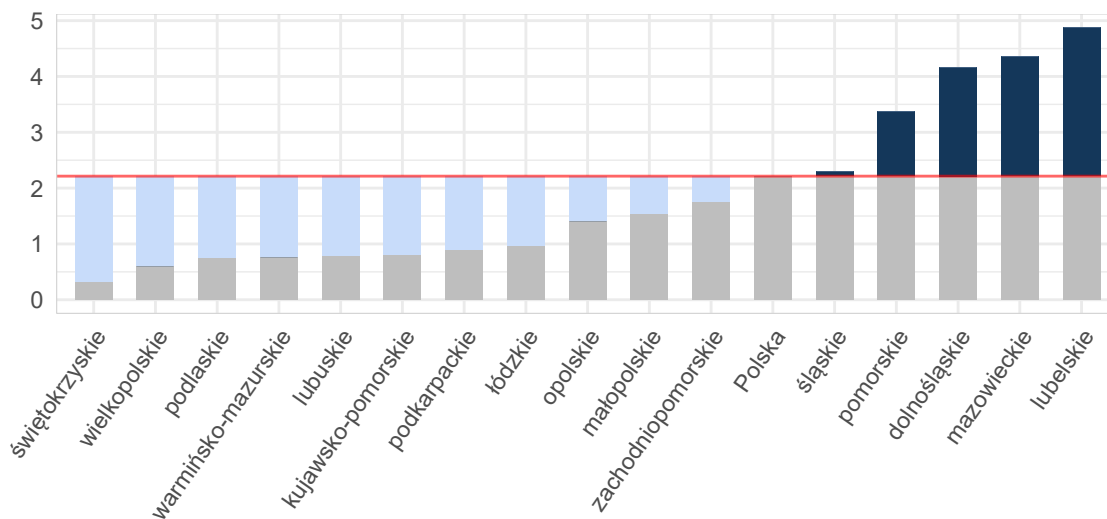
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



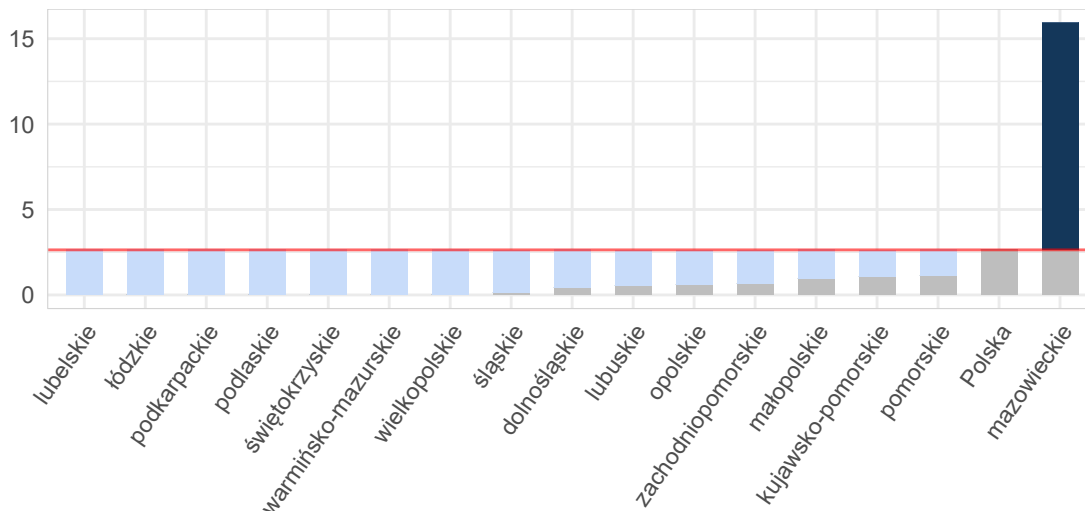
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.38: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



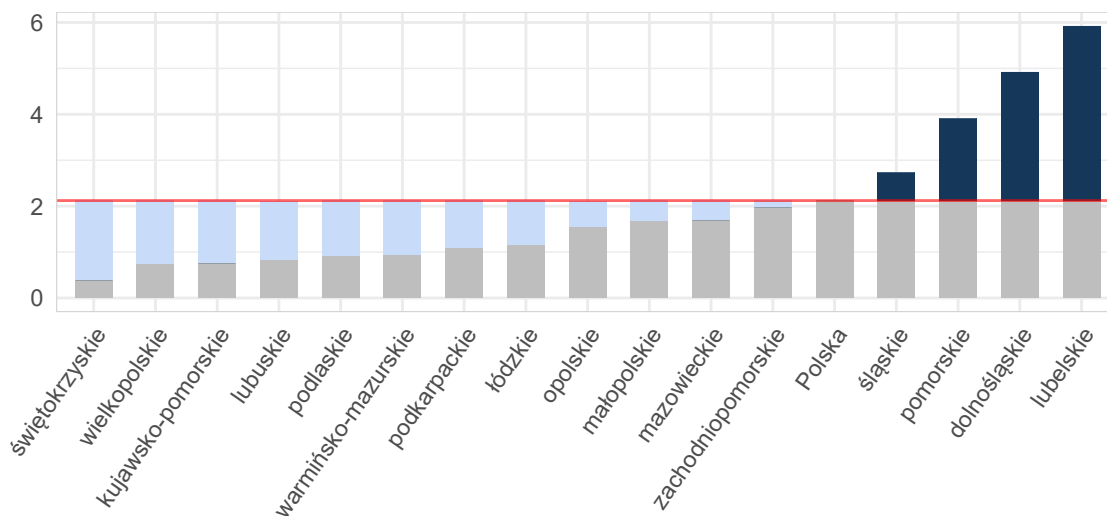
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.39: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.40: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.73: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

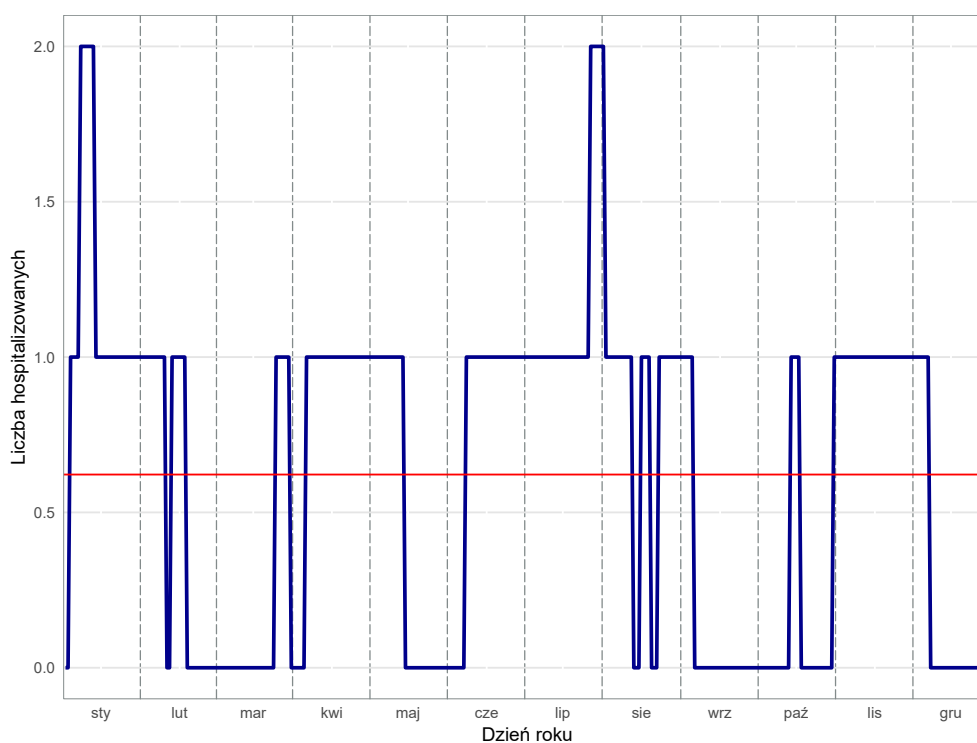
Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednolodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji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

Tabela 2.1.73: 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

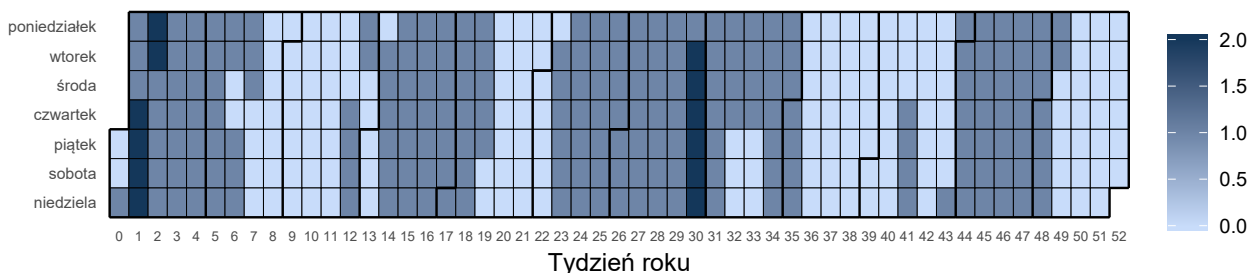
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W województwie warmińsko-mazurskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 1 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 warmińsko-mazurskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 10. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie warmińsko-mazurskim z powodu rozpoznai wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 8 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.74: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
14.0002	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0006	Miejski Szpital Zespolony w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0008	SP ZOZ w Działdowie	działdowski
14.0010	Pro - Medica w Ełku sp. z o.o.	ełcki
14.0011	Powiatowy ZOZ w Ostródzie - s.a.	ostródzki
14.0013	108 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Ełku	ełcki
14.0018	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu	m. Elbląg
14.0019	Szpital Powiatowy w Nowym Mieście Lubawskim sp. z o.o.	nowomiejski
14.0022	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0025	Szpital Miejski w Morągu sp. z o.o.	ostródzki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0 tys. hospitalizacji dla 0 tys. pacjentów. Tym samym 18,18% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.75 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

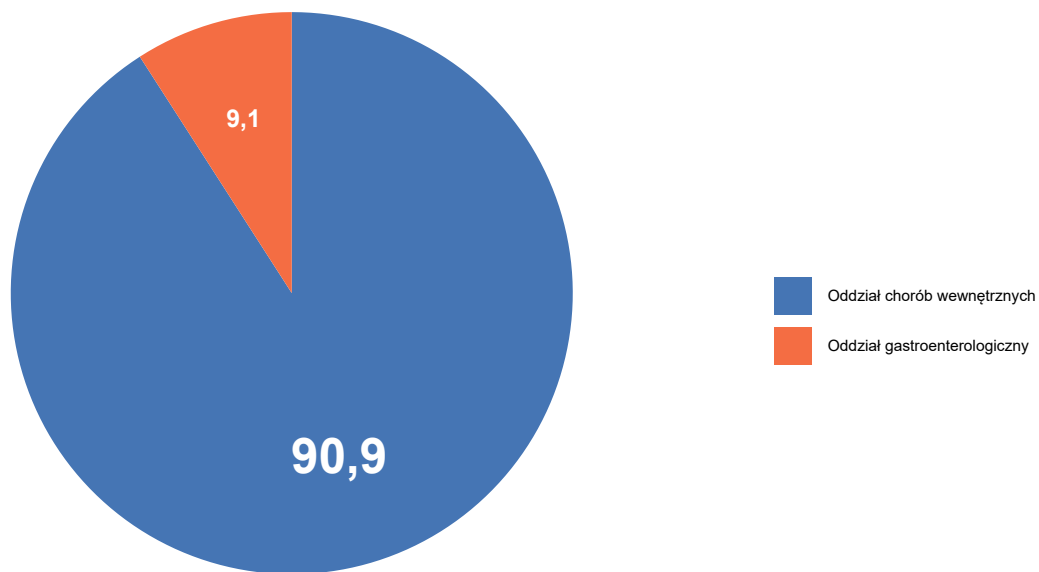
Tabela 2.1.75: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

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 [%]
14.0018	0,00	0,00	-	-	18,2	18,2
14.0002	0,00	0,00	-	-	9,1	27,3
14.0006	0,00	0,00	-	-	9,1	36,4
14.0008	0,00	0,00	-	-	9,1	45,5
14.0010	0,00	0,00	-	-	9,1	54,5
14.0011	0,00	0,00	-	-	9,1	63,6
14.0013	0,00	0,00	-	-	9,1	72,7
14.0019	0,00	0,00	-	-	9,1	81,8
14.0022	0,00	0,00	-	-	9,1	90,9
14.0025	0,00	0,00	-	-	9,1	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 oddziałach³¹ 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 100% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Choroby wewnętrzne - hospitalizacja oraz Gastroenterologia - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 100%.

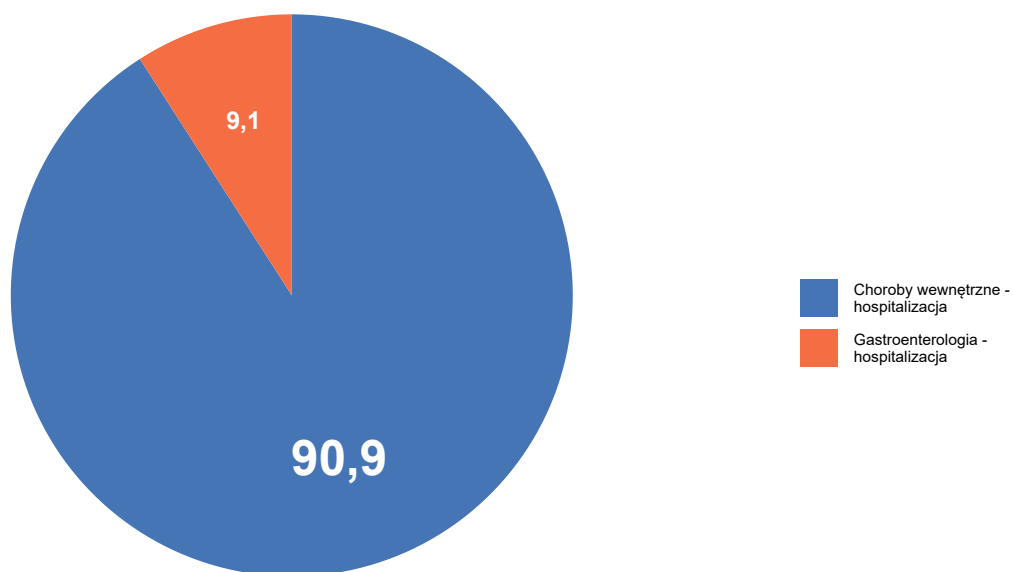
Wykres 2.1.43: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Wykres 2.1.44: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.76 oraz Tabela 2.1.77. 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 2.1.76: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział gastroenterologiczny [tys.]	Suma [tys.]
14.0018	0,00	-	0,00
14.0002	-	0,00	0,00
14.0006	0,00	-	0,00
14.0008	0,00	-	0,00
14.0010	0,00	-	0,00
14.0011	0,00	-	0,00
14.0013	0,00	-	0,00
14.0019	0,00	-	0,00
14.0022	0,00	-	0,00
14.0025	0,00	-	0,00
Woj.	0,01	0,00	0,01

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.77: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Gastroenterologia - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
14.0018	0,00	-	0,00
14.0002	-	0,00	0,00
14.0006	0,00	-	0,00
14.0008	0,00	-	0,00
14.0010	0,00	-	0,00
14.0011	0,00	-	0,00
14.0013	0,00	-	0,00
14.0019	0,00	-	0,00
14.0022	0,00	-	0,00
14.0025	0,00	-	0,00
Woj.	0,01	0,00	0,01

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.78 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.78: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku		
			35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
14.0002	47,0	-	100,0	-	-
14.0006	73,0	100,0	-	-	100,0
14.0008	59,0	-	-	100,0	-
14.0010	43,0	100,0	100,0	-	-
14.0011	55,0	-	-	100,0	-
14.0013	79,0	-	-	-	100,0
14.0018	52,5	-	50,0	-	50,0
14.0019	74,0	100,0	-	-	100,0
14.0022	41,0	-	100,0	-	-
14.0025	67,0	-	-	-	100,0
Woj.	58,5	27,3	36,4	18,2	45,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

³²Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie leczenia szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.79 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie warmińsko-mazurskim.

Tabela 2.1.79: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
14.0002	0,00	-	-	100,00	-
14.0006	0,00	100,00	-	-	-
14.0008	0,00	-	100,00	-	-
14.0010	0,00	100,00	-	-	-
14.0011	0,00	-	-	100,00	-
14.0013	0,00	-	-	100,00	-
14.0018	0,00	-	100,00	-	-
14.0019	0,00	-	-	-	100,00
14.0022	0,00	-	-	-	100,00
14.0025	0,00	-	100,00	-	-
Woj.	0,01	18,18	36,36	27,27	18,18

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.80. 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 2.1.80: 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 [%]			
14.0002	-	100,0	-	57,0	57,0	100,0
14.0006	-	-	100,0	-	0,0	-
14.0008	-	-	100,0	24,4	24,4	100,0
14.0010	100,0	-	-	498,9	498,9	-
14.0011	-	-	100,0	-	0,0	-
14.0013	-	-	100,0	-	0,0	-
14.0018	-	-	100,0	7,8	7,8	50,0
14.0019	100,0	-	-	211,2	211,2	-
14.0022	-	-	100,0	14,9	14,9	100,0
14.0025	-	-	100,0	-	0,0	-
Woj.	18,2	9,1	72,7	74,7	14,9	36,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie warmińsko-mazurskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie³³, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł NaN%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznai wyniósł 40%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 85.71%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 5 (83.33%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.81 Przy interpretacji wskaźnika „Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę PL” należy zwrócić uwagę na „Udział

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

trybów nagłych” (nie należy wyciągać wniosków na podstawie pierwszego z tych wskaźników, w przypadku zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

Tabela 2.1.81: 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 [%]
14.0011	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0006	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0002	-	-	100,0	-	-	-	-
14.0019	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0018	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0013	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	85,7	-	14,3	-	-	0	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.82 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze ³⁴. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów dorosłych (pow. 17 r.ż.).

Tabela 2.1.82: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
14.0002	0,00	-	100,00
14.0006	0,00	-	100,00
14.0008	0,00	-	100,00
14.0010	0,00	100,00	-
14.0011	0,00	-	100,00
14.0013	0,00	-	100,00
14.0018	0,00	-	100,00
14.0019	0,00	-	100,00
14.0022	0,00	-	100,00
14.0025	0,00	-	100,00
Woj.	0,01	9,09	90,91

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 2.1.83: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				diagnostyczne [%]
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	
14.0010	100,00	-	-	100,00	-	-
Woj.	9,09	-	-	100,00	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.84 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.85.

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

Tabela 2.1.84: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	F34 [%]	G18A [%]	G17 [%]
14.0002	0,0	-	100,0	-
14.0006	0,0	-	-	100,0
14.0008	0,0	-	-	100,0
14.0010	0,0	100,0	-	-
14.0011	0,0	-	-	100,0
14.0013	0,0	-	100,0	-
14.0018	0,0	-	100,0	-
14.0019	0,0	-	-	100,0
14.0022	0,0	-	-	100,0
14.0025	0,0	-	100,0	-
Woj.	0,0	9,1	45,5	45,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.85: Nazwy najczęstszych produktów

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

tekst

Tabela 2.1.86: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	biopsja [%]	endoskopia diagnostyczna [%]	endoskopowa cholangiopankreatografia wsteczna [%]	zabiegi endoskopowe [%]	ultrasonografia endoskopowa [%]	klasyczna cholecystektomia [%]	laparoskopowa cholecystektomia [%]	transplantacja [%]
14.0002	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
14.0006	0,00	-	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0008	0,00	-	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0010	0,00	-	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0011	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
14.0013	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
14.0018	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
14.0019	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
14.0022	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
14.0025	0,00	-	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	0,01	-	36,4	-	-	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.87: Kody ICD-9

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

Tabela 2.1.87: Kody ICD-9

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.88 przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.88: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
14.0002	-	100,0
14.0006	100,00	-
14.0008	-	100,0
14.0010	100,00	-
14.0011	100,00	-
14.0013	-	100,0
14.0018	-	100,0
14.0019	100,00	-
14.0022	100,00	-
14.0025	-	100,0
Woj.	45,45	54,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.89 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją³⁵ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.89: 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 [%]
14.0002	0,0	100,0	-	-	-	-
14.0006	0,0	-	-	-	-	-
14.0008	0,0	-	-	-	-	-
14.0010	0,0	-	-	-	-	-
14.0011	0,0	-	-	-	-	-
14.0013	0,0	-	-	-	-	-
14.0018	0,0	-	-	-	-	-
14.0019	0,0	-	-	-	-	-
14.0022	0,0	-	-	100,0	-	-
14.0025	0,0	-	-	-	-	-

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

Tabela 2.1.89: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
Woj.	0,0	9,1	-	9,1	-	-

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

Tabela 2.1.90: 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 [%]
14.0002	6,0	6,0	6,0	-	-	-
14.0006	34,0	20,0	34,0	-	-	-
14.0008	38,0	24,0	38,0	-	-	-
14.0010	4,0	4,0	4,0	-	-	-
14.0011	10,0	24,0	10,0	-	-	-
14.0013	4,0	4,0	4,0	-	-	-
14.0018	40,0	19,8	40,0	0,7	-	-
14.0019	6,0	20,0	6,0	-	-	-
14.0022	6,0	6,0	6,0	-	-	-
14.0025	39,0	26,5	39,0	-	-	-
Woj.	20,6	15,8	10,0	14,0	-	-

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.91 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących kodach resortowych: 1056, 1057, 1050, 1051, 1500, 1501, 1340, 1341, 1650, 1651³⁶. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.91: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
14.0002	-	-	-	-
14.0006	-	-	-	-
14.0008	-	-	-	-
14.0010	-	-	-	-
14.0011	-	100,0	100,0	-
14.0013	-	-	-	-
14.0018	-	-	-	-
14.0019	-	100,0	-	-
14.0022	-	-	-	-
14.0025	-	-	-	-

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

Tabela 2.1.91: 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.	-	40,0	20,0	-

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

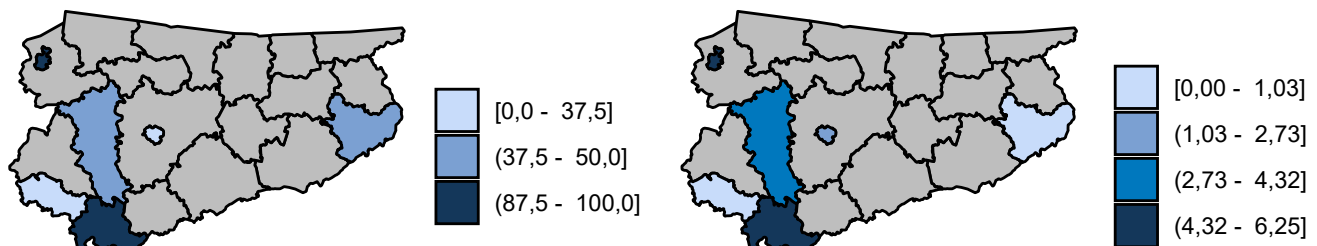
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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 2.1.92.

Tabela 2.1.92: Statystyki dotyczące śmiertelności

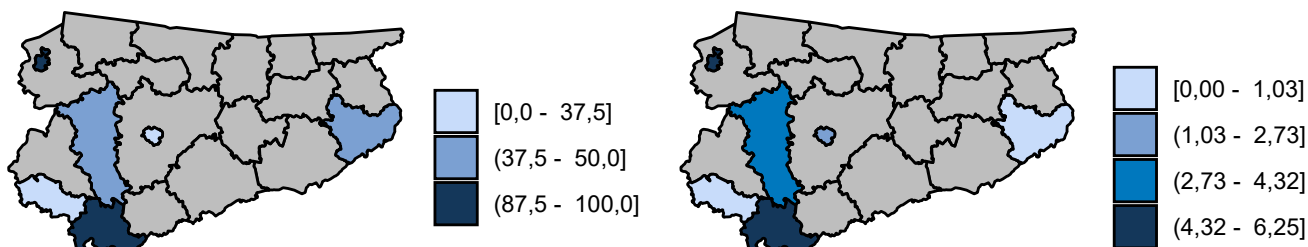
Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
dolnośląskie	0,1	9,9	11,6	13,2	6,3	7,3	8,2
kujawsko-pomorskie	0,0	23,5	23,5	23,5	2,8	2,8	2,8
lubelskie	0,1	15,4	25,0	30,8	8,5	13,6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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

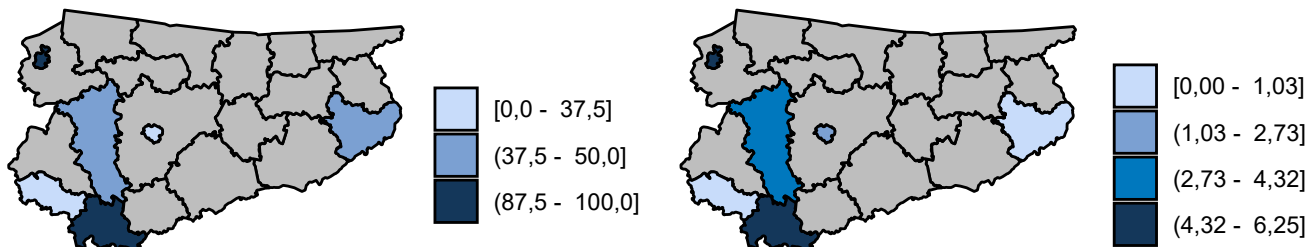
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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



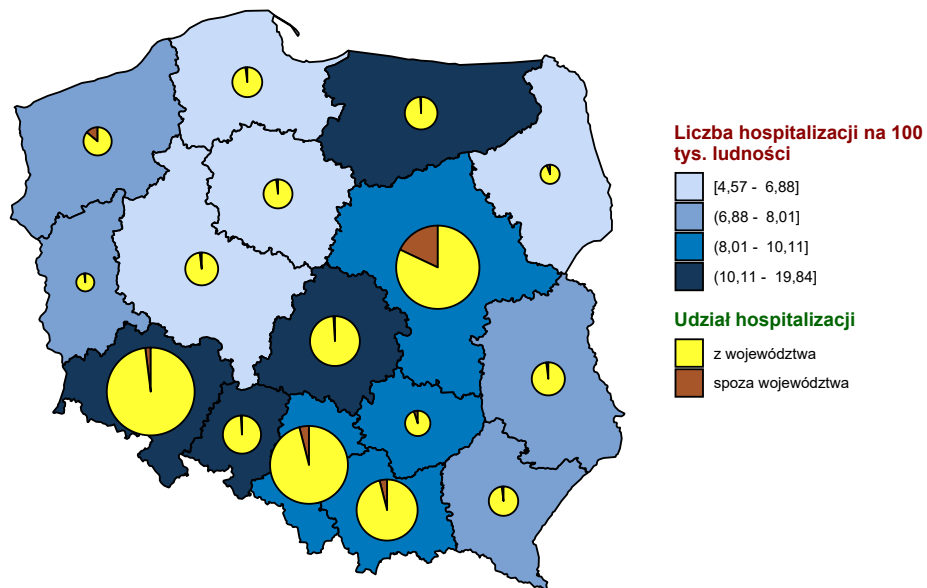
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.5 Niewydolność wątroby

W 2016 roku w województwie warmińsko-mazurskim odnotowano 0,15 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznania, zakwalifikowanych jako Niewydolność wątroby (dalej: podgrupa)³⁷, co stanowiło 1,80% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznania, które zakwalifikowano do grupy choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka).

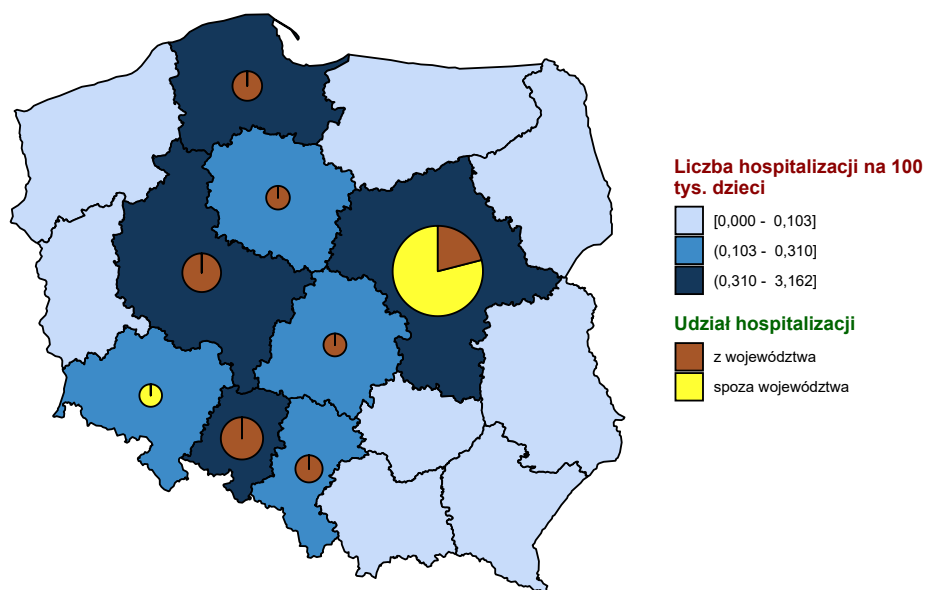
³⁷W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: K72.

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



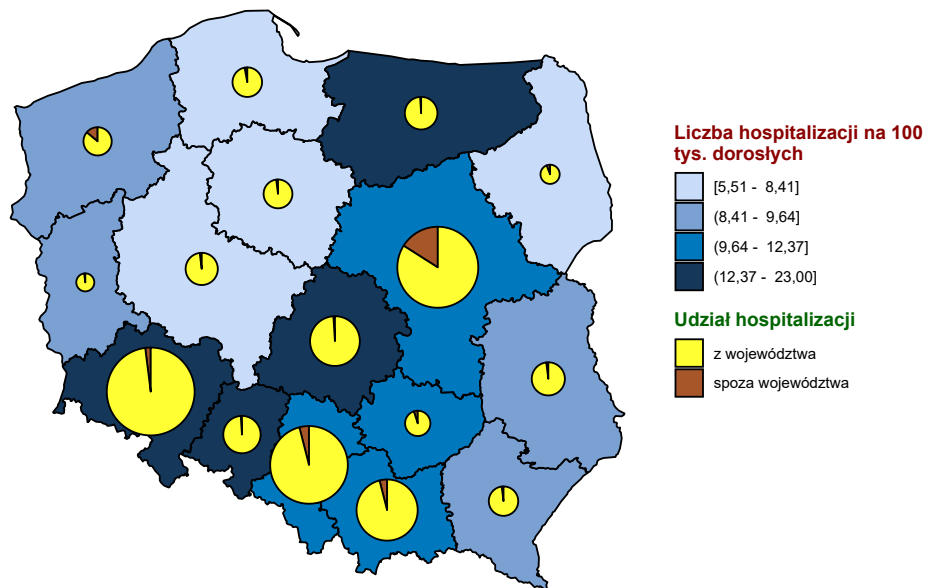
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



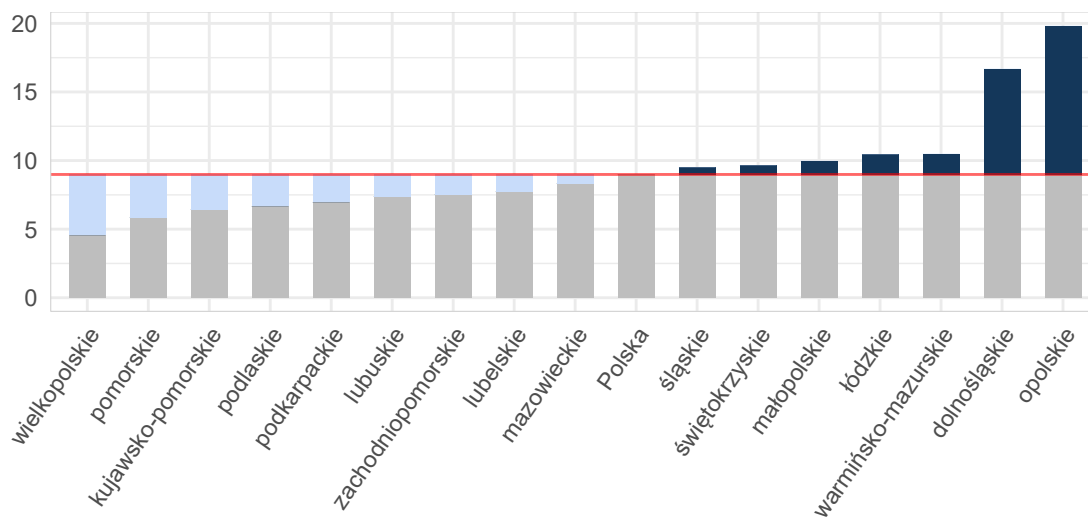
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



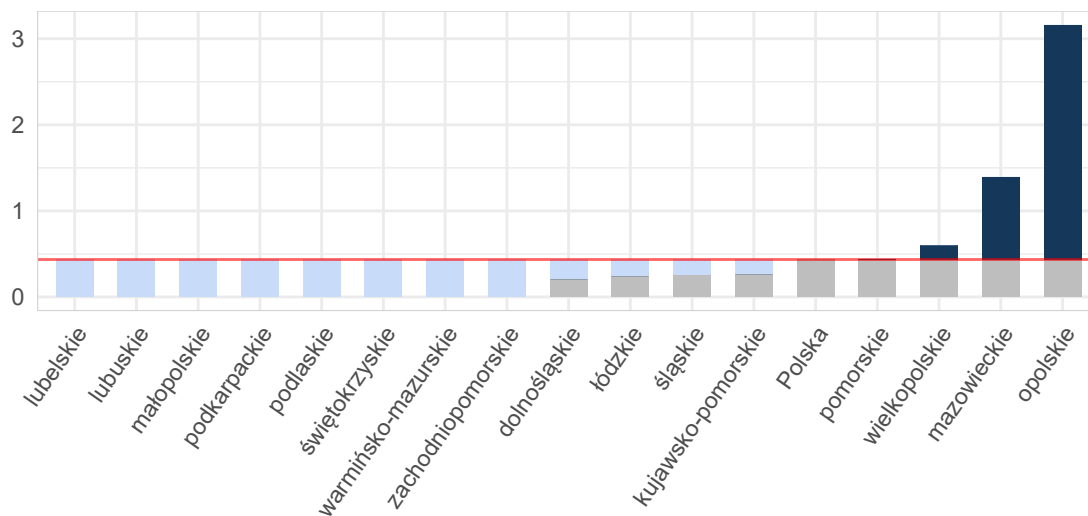
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.48: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



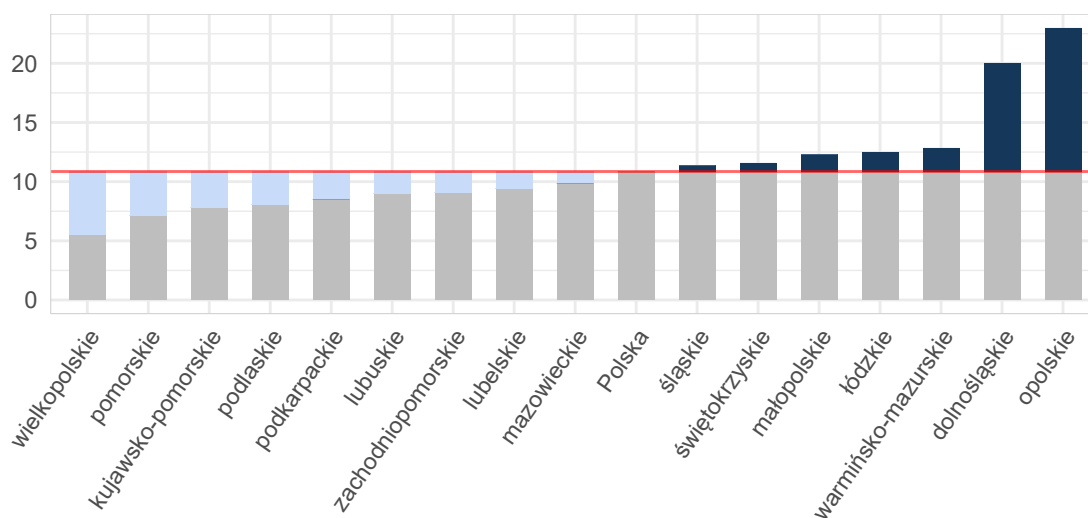
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.49: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.50: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

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

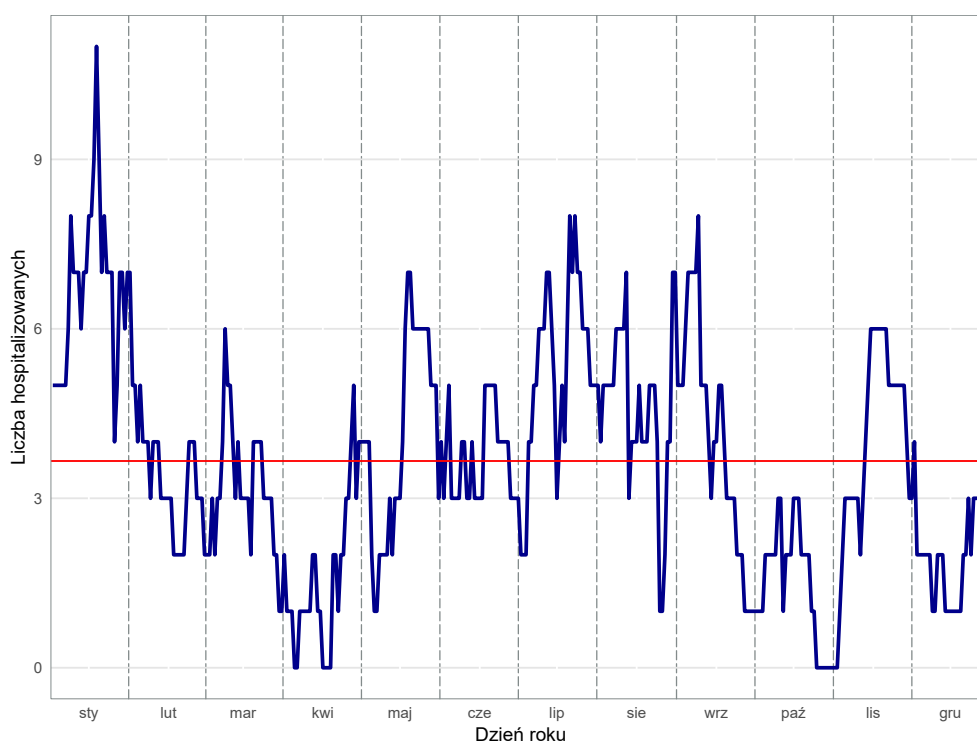
Tabela 2.1.93: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

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

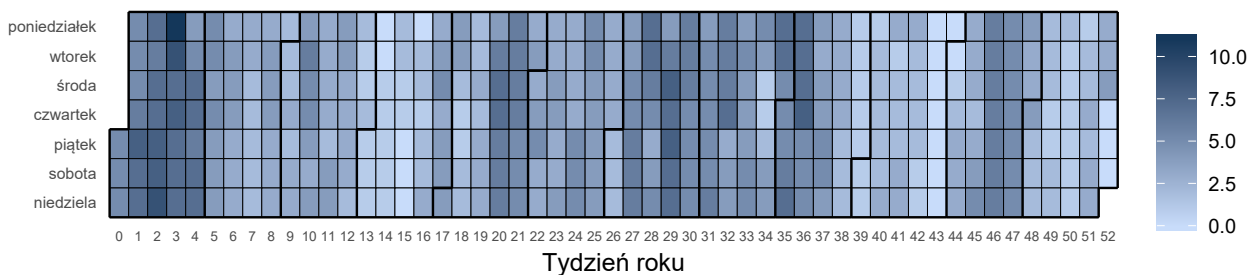
W województwie warmińsko-mazurskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 4 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznań z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 11, a minimalna 0. Na Wykresie 2.1.51 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 warmińsko-mazurskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 25. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie warmińsko-mazurskim z powodu rozpoznai wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 11 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.94: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
14.0002	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0003	SP ZOZ MSWiA z Warmińsko - Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0004	Szpital Giżycki sp. z o.o.	giżycki
14.0006	Miejski Szpital Zespolony w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0007	Powiatowy Szpital im. Władysława Biegańskiego w Iławie	iławski
14.0008	SP ZOZ w Działdowie	działdowski
14.0009	Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II w Bartoszycach	bartoszycki
14.0010	Pro - Medica w Ełku sp. z o.o.	ełcki
14.0011	Powiatowy ZOZ w Ostródzie - s.a.	ostródzki
14.0012	SP ZOZ Szpital Powiatowy w Pisz	piski
14.0013	108 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Ełku	ełcki
14.0014	Szpital Powiatowy im. Jana Mikulicza w Biskupcu	olsztyński
14.0017	Szpital Powiatowy w Kętrzynie	kętrzyński
14.0018	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu	m. Elbląg
14.0019	Szpital Powiatowy w Nowym Mieście Lubawskim sp. z o.o.	nowomiejski
14.0020	ZOZ w Szczytnie	szczycieński
14.0022	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0023	Szpital Mrągowski im. Michała Kajki sp. z o.o.	mrągowski
14.0025	Szpital Miejski w Morągu sp. z o.o.	ostródzki
14.0026	ZOZ w Lidzbarku Warmińskim	lidzbarski
14.0028	ZOZ w Nidzicy	nidzicki
14.0031	Szpital Powiatowy sp. z o.o. w Pasłęku	ełbąski
14.0032	Mazurskie Centrum Zdrowia Szpital Powiatowy w Węgorzewie Publiczny ZOZ	węgorzewski
14.0035	Powiatowe Centrum Medyczne sp. z o.o. w Braniewie	braniewski
14.0039	B. Braun Avitum Poland sp. z o.o.	m. Elbląg

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,03 tys. hospitalizacji dla 0,02 tys. pacjentów. Tym samym 19,21% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.95 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.95: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

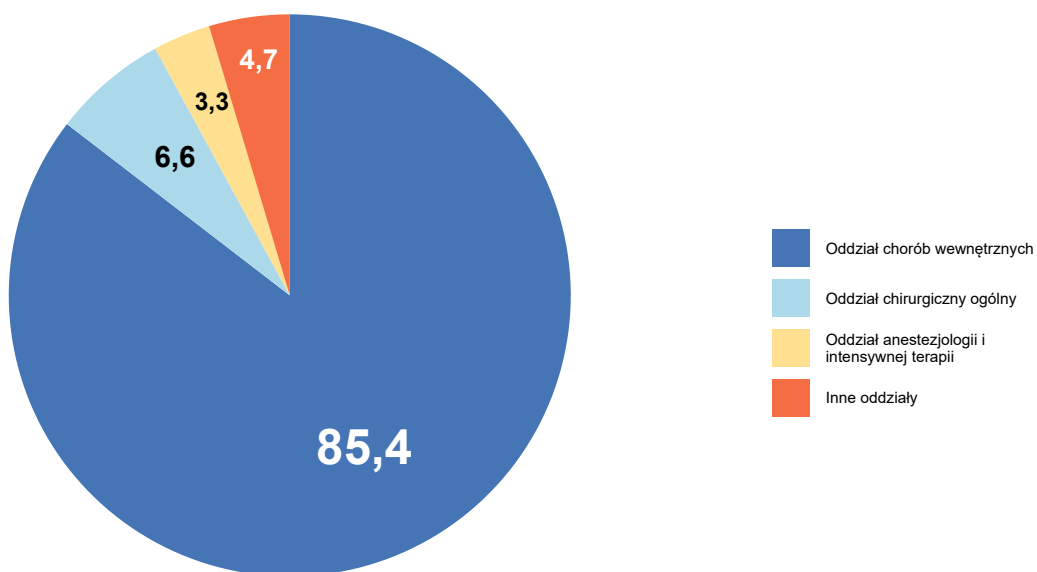
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
14.0018	0,02	0,03	-	-	19,2	19,2
14.0028	0,02	0,02	0,00	-	11,9	31,1
14.0004	0,01	0,01	0,00	-	8,6	39,7
14.0020	0,01	0,01	-	-	8,6	48,3
14.0019	0,01	0,01	-	-	7,9	56,3
14.0010	0,01	0,01	-	-	6,0	62,3
14.0002	0,01	0,01	-	-	4,6	66,9
14.0013	0,00	0,00	-	-	3,3	70,2
14.0022	0,00	0,00	0,00	-	3,3	73,5
14.0025	0,00	0,00	-	-	3,3	76,8
14.0035	0,00	0,00	-	-	3,3	80,1
14.0023	0,00	0,00	-	-	2,6	82,8
14.0031	0,00	0,00	0,00	-	2,6	85,4
14.0007	0,00	0,00	-	-	2,0	87,4
14.0011	0,00	0,00	-	-	2,0	89,4
14.0026	0,00	0,00	-	-	2,0	91,4
14.0003	0,00	0,00	-	-	1,3	92,7
14.0008	0,00	0,00	0,00	-	1,3	94,0
14.0009	0,00	0,00	-	-	1,3	95,4
14.0039	0,00	0,00	-	-	1,3	96,7
14.0006	0,00	0,00	-	-	0,7	97,4
14.0012	0,00	0,00	-	-	0,7	98,0
14.0014	0,00	0,00	-	-	0,7	98,7
14.0017	0,00	0,00	-	-	0,7	99,3
14.0032	0,00	0,00	-	-	0,7	100,0
Woj.	0,14	0,15	0,01	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach³⁸ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chorób wewnętrznych oraz Oddział chirurgiczny ogólny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 92,1% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Choroby wewnętrzne - hospitalizacja oraz Chirurgia ogólna - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 92,1%.

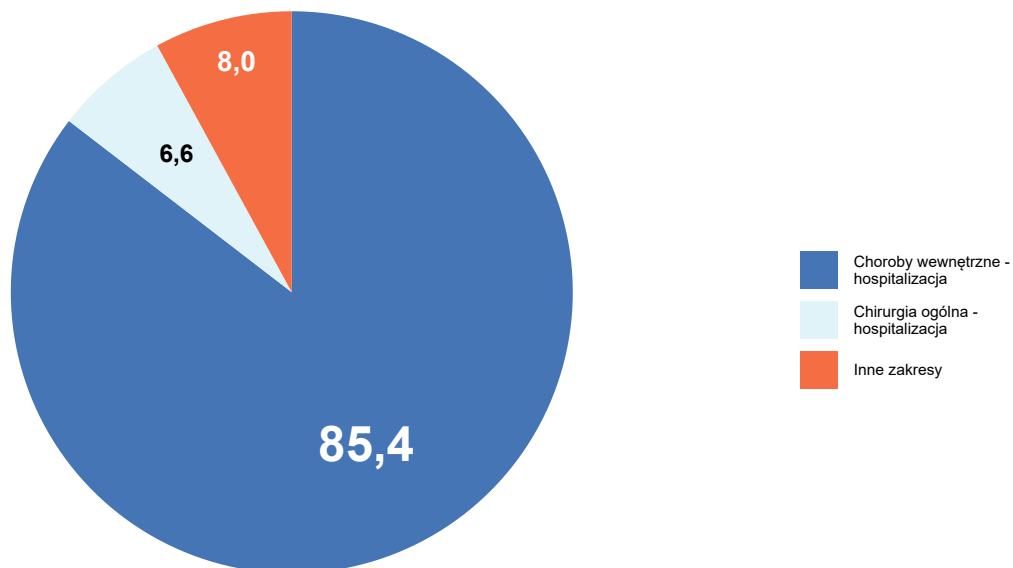
³⁸Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz.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

Wykres 2.1.53: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.54: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.96 oraz Tabela 2.1.97. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania tej

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

Tabela 2.1.96: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział anesteziologii i intensywnej terapii [tys.]	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział chorób zakaźnych [tys.]	Oddział gastroenterologiczny [tys.]	Suma [tys.]
14.0018	-	-	0,03	0,00	-	0,03
14.0028	-	0,01	0,01	-	-	0,02
14.0004	-	-	0,01	0,00	-	0,01
14.0020	-	-	0,01	-	-	0,01
14.0019	-	-	0,01	-	-	0,01
14.0010	-	-	0,01	-	-	0,01
14.0002	0,00	-	-	-	0,00	0,01
14.0013	-	-	0,00	-	-	0,00
14.0022	0,00	-	0,00	-	-	0,00
14.0025	-	-	0,00	-	-	0,00
14.0035	-	-	0,00	-	-	0,00
14.0023	-	-	0,00	-	-	0,00
14.0031	-	-	0,00	-	-	0,00
14.0007	-	-	0,00	-	-	0,00
14.0011	-	-	0,00	0,00	-	0,00
14.0026	-	0,00	0,00	-	-	0,00
14.0003	-	-	0,00	-	-	0,00
14.0008	-	-	0,00	-	-	0,00
14.0009	-	0,00	0,00	-	-	0,00
14.0039	-	-	0,00	-	-	0,00
14.0006	-	-	0,00	-	-	0,00
14.0012	-	0,00	-	-	-	0,00
14.0014	-	-	0,00	-	-	0,00
14.0017	-	-	0,00	-	-	0,00
14.0032	-	-	0,00	-	-	0,00
Woj.	0,00	0,01	0,13	0,00	0,00	0,15

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.97: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Anesteziologia i intensywna terapia II poziom referencyjny - hospitalizacja [tys.]	Choroby zakaźne - hospitalizacja [tys.]	Gastroenterologia - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
14.0018	0,03	-	-	0,00	-	-	0,03
14.0028	0,01	0,01	-	-	-	-	0,02
14.0004	0,01	-	-	0,00	-	-	0,01
14.0020	0,01	-	-	-	-	-	0,01
14.0019	0,01	-	-	-	-	-	0,01
14.0010	0,01	-	-	-	-	-	0,01
14.0002	-	-	0,00	-	0,00	-	0,01
14.0013	0,00	-	-	-	-	-	0,00
14.0022	0,00	-	-	-	-	0,00	0,00
14.0025	0,00	-	-	-	-	-	0,00
14.0035	0,00	-	-	-	-	-	0,00

Tabela 2.1.97: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Anestezjologia i intensywna terapia II poziom referencyjny - hospitalizacja [tys.]	Choroby zakaźne - hospitalizacja [tys.]	Gastroenterologia - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
14.0023	0,00	-	-	-	-	-	0,00
14.0031	0,00	-	-	-	-	-	0,00
14.0007	0,00	-	-	-	-	-	0,00
14.0011	0,00	-	-	0,00	-	-	0,00
14.0026	0,00	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0003	0,00	-	-	-	-	-	0,00
14.0008	0,00	-	-	-	-	-	0,00
14.0009	0,00	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0039	0,00	-	-	-	-	-	0,00
14.0006	0,00	-	-	-	-	-	0,00
14.0012	-	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0014	0,00	-	-	-	-	-	0,00
14.0017	0,00	-	-	-	-	-	0,00
14.0032	0,00	-	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,13	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,15

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.98: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku				
			18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
14.0002	52,1	42,9	-	14,3	14,3	28,6	42,9
14.0003	61,0	100,0	-	-	-	50,0	50,0
14.0004	59,9	15,4	-	-	30,8	15,4	53,8
14.0006	30,0	-	-	100,0	-	-	-
14.0007	48,3	-	-	33,3	-	66,7	-
14.0008	65,0	50,0	-	-	-	50,0	50,0
14.0009	70,5	-	-	-	-	-	100,0
14.0010	65,8	33,3	-	-	22,2	-	77,8
14.0011	65,7	33,3	-	-	33,3	-	66,7
14.0012	38,0	-	-	-	100,0	-	-
14.0013	57,8	80,0	-	-	-	60,0	40,0
14.0014	41,0	-	-	-	100,0	-	-
14.0017	64,0	-	-	-	-	-	100,0
14.0018	69,1	24,1	-	-	10,3	3,4	86,2
14.0019	69,9	41,7	-	8,3	8,3	-	83,3
14.0020	58,1	-	-	7,7	23,1	15,4	53,8
14.0022	53,4	20,0	-	-	40,0	20,0	40,0
14.0023	40,8	25,0	25,0	-	50,0	25,0	-
14.0025	60,4	60,0	-	-	20,0	40,0	40,0
14.0026	56,3	33,3	-	-	33,3	33,3	33,3
14.0028	55,3	27,8	-	-	33,3	33,3	33,3
14.0031	55,5	-	-	-	25,0	25,0	50,0
14.0032	79,0	100,0	-	-	-	-	100,0
14.0035	60,4	40,0	-	-	20,0	20,0	60,0
14.0039	67,5	50,0	-	-	-	-	100,0
Woj.	60,7	28,5	0,7	3,3	20,5	17,9	57,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

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

Tabela 2.1.99: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
14.0002	0,01	42,86	42,86	14,29	-
14.0003	0,00	-	100,00	-	-
14.0004	0,01	30,77	30,77	23,08	15,38
14.0006	0,00	100,00	-	-	-
14.0007	0,00	100,00	-	-	-
14.0008	0,00	-	-	100,00	-
14.0009	0,00	-	50,00	50,00	-
14.0010	0,01	22,22	22,22	44,44	11,11
14.0011	0,00	33,33	33,33	33,33	-
14.0012	0,00	100,00	-	-	-
14.0013	0,00	20,00	40,00	20,00	20,00
14.0014	0,00	100,00	-	-	-
14.0017	0,00	-	-	100,00	-
14.0018	0,03	6,90	13,79	68,97	10,34
14.0019	0,01	16,67	25,00	41,67	16,67
14.0020	0,01	38,46	38,46	23,08	-
14.0022	0,00	20,00	20,00	40,00	20,00
14.0023	0,00	75,00	25,00	-	-
14.0025	0,00	40,00	20,00	40,00	-
14.0026	0,00	66,67	33,33	-	-
14.0028	0,02	44,44	38,89	11,11	5,56
14.0031	0,00	25,00	75,00	-	-
14.0032	0,00	-	-	100,00	-
14.0035	0,00	20,00	20,00	-	60,00
14.0039	0,00	-	50,00	50,00	-
Woj.	0,15	29,14	28,48	33,11	9,27

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.100. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

³⁹Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.100: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
14.0002	14,3	14,3	71,4	77,9	18,1	-
14.0003	-	-	100,0	3,8	3,8	50,0
14.0004	-	7,7	92,3	8,6	13,7	38,5
14.0006	-	100,0	-	35,8	35,8	100,0
14.0007	-	-	100,0	10,2	15,3	-
14.0008	-	50,0	50,0	9,9	9,9	100,0
14.0009	-	-	100,0	10,3	10,3	50,0
14.0010	-	11,1	88,9	8,1	0,0	22,2
14.0011	-	33,3	66,7	22,3	19,3	66,7
14.0012	-	100,0	-	31,9	31,9	100,0
14.0013	-	-	100,0	0,6	0,0	20,0
14.0014	-	-	100,0	12,2	12,2	100,0
14.0017	-	-	100,0	16,9	16,9	100,0
14.0018	-	3,4	96,6	1,1	0,0	3,4
14.0019	8,3	-	91,7	9,5	6,5	75,0
14.0020	-	-	100,0	8,6	0,9	46,2
14.0022	-	-	100,0	8,6	0,0	20,0
14.0023	-	-	100,0	7,6	6,2	50,0
14.0025	-	20,0	80,0	4,5	0,0	80,0
14.0026	-	33,3	66,7	16,9	17,7	-
14.0028	-	5,6	94,4	4,5	0,0	44,4
14.0031	-	-	100,0	-	0,0	-
14.0032	-	-	100,0	-	0,0	100,0
14.0035	-	-	100,0	10,3	5,7	40,0
14.0039	-	-	100,0	-	0,0	-
Woj.	1,3	7,3	91,4	10,0	0,0	34,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie warmińsko-mazurskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁴⁰, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 61.11%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 75.55%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 81.13%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 11 (52.38%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.101. Przy interpretacji wskaźnika „Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę PL” należy zwrócić uwagę na „Udział trybów nagłych” (nie należy wyciągać wniosków na podstawie pierwszego z tych wskaźników, w przypadku zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

Tabela 2.1.101: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
14.0002	40,0	20,0	40,0	100,0	-	17	-
14.0018	88,9	11,1	-	100,0	-	2	11,1
14.0007	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0019	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0006	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0031	75,0	25,0	-	100,0	100,0	0	25,0
14.0028	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0010	83,3	16,7	-	100,0	-	7	-
14.0011	50,0	50,0	-	100,0	100,0	0	50,0

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

Tabela 2.1.101: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
14.0004	84,6	15,4	-	100,0	50,0	0	15,4
14.0039	50,0	50,0	-	100,0	100,0	0	50,0
14.0035	80,0	20,0	-	100,0	-	1	20,0
14.0013	75,0	25,0	-	100,0	-	14	-
14.0020	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0009	50,0	50,0	-	100,0	-	6	-
14.0025	-	100,0	-	100,0	-	14	-
14.0022	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
14.0023	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0008	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
14.0014	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0026	50,0	50,0	-	100,0	-	12	-
Woj.	81,1	17,0	1,9	100,0	38,9	0	61,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.102 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze ⁴¹. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów dorosłych (pow. 17 r.ż.).

Tabela 2.1.102: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
14.0002	0,01	57,14	-	100,00
14.0003	0,00	-	-	100,00
14.0004	0,01	-	-	100,00
14.0006	0,00	-	-	100,00
14.0007	0,00	-	-	100,00
14.0008	0,00	-	50,00	50,00
14.0009	0,00	-	-	100,00
14.0010	0,01	-	-	100,00
14.0011	0,00	-	-	100,00
14.0012	0,00	-	-	100,00
14.0013	0,00	-	-	100,00
14.0014	0,00	-	-	100,00
14.0017	0,00	-	-	100,00
14.0018	0,03	3,45	-	100,00
14.0019	0,01	-	-	100,00
14.0020	0,01	-	-	100,00
14.0022	0,00	20,00	-	100,00
14.0023	0,00	-	-	100,00
14.0025	0,00	-	-	100,00
14.0026	0,00	-	-	100,00
14.0028	0,02	-	-	100,00
14.0031	0,00	-	-	100,00
14.0032	0,00	-	-	100,00
14.0035	0,00	-	-	100,00
14.0039	0,00	-	-	100,00
Woj.	0,15	3,97	0,69	99,31

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.).

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

Tabela 2.1.103: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
14.0008	50,00	-	-	-	100,00	-
Woj.	0,69	-	-	-	100,00	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.104: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	G17 [%]	G18A [%]	G16 [%]	Hospitalizacja wyłącznie... [%]	D07 [%]	Pozostałe produkty [%]
14.0002	0,0	14,3	28,6	-	57,1	-	-
14.0003	0,0	-	-	100,0	-	-	-
14.0004	0,0	53,8	38,5	7,7	-	-	-
14.0006	0,0	-	-	100,0	-	-	-
14.0007	0,0	33,3	66,7	-	-	-	-
14.0008	0,0	-	50,0	-	-	50,0	-
14.0009	0,0	50,0	-	50,0	-	-	-
14.0010	0,0	11,1	66,7	22,2	-	-	-
14.0011	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0012	0,0	-	-	100,0	-	-	-
14.0013	0,0	20,0	60,0	20,0	-	-	-
14.0014	0,0	-	-	100,0	-	-	-
14.0017	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0018	0,0	31,0	51,7	13,8	-	-	3,4
14.0019	0,0	75,0	16,7	8,3	-	-	-
14.0020	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0022	0,0	40,0	20,0	20,0	20,0	-	-
14.0023	0,0	25,0	50,0	25,0	-	-	-
14.0025	0,0	60,0	20,0	20,0	-	-	-
14.0026	0,0	-	33,3	66,7	-	-	-
14.0028	0,0	33,3	27,8	38,9	-	-	-
14.0031	0,0	-	75,0	25,0	-	-	-
14.0032	0,0	-	100,0	-	-	-	-
14.0035	0,0	20,0	20,0	60,0	-	-	-
14.0039	0,0	-	100,0	-	-	-	-
Woj.	0,2	39,7	35,1	20,5	3,3	0,7	0,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.105: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
G17 przewlekłe choroby wątroby z pw
G18A przewlekłe choroby wątroby bez pw >17 r. ż.
G16 ostre choroby wątroby
Hospitalizacja wyłącznie w oddziale anestezjologii i intensywnej terapii
D07 małe zabiegi klatki piersiowej

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

tekst

Tabela 2.1.106: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	biopsja [%]	endoskopia diagnostyczna [%]	endoskopowa cholangiopankreatografia wsteczna [%]	zabiegi endoskopowe [%]	ultrasonografia endoskopowa [%]	klasyczna cholecystektomia [%]	laparoskopowa cholecystektomia [%]	transplantacja [%]
14.0002	0,01	-	57,1	-	14,3	-	14,3	-	-
14.0003	0,00	-	50,0	-	-	-	-	-	-
14.0004	0,01	-	7,7	-	-	-	-	-	-
14.0006	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
14.0007	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
14.0008	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
14.0009	0,00	-	50,0	-	-	-	-	-	-
14.0010	0,01	-	33,3	-	-	-	-	-	-
14.0011	0,00	-	33,3	-	-	-	-	-	-
14.0012	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
14.0013	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
14.0014	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
14.0017	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
14.0018	0,03	-	3,4	-	-	-	-	-	-
14.0019	0,01	-	25,0	-	-	-	-	-	-
14.0020	0,01	-	23,1	-	-	-	-	-	-
14.0022	0,00	-	40,0	-	-	-	-	-	-
14.0023	0,00	-	25,0	-	-	-	-	-	-
14.0025	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
14.0026	0,00	-	66,7	-	-	-	-	-	-
14.0028	0,02	-	33,3	-	-	-	-	-	-
14.0031	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
14.0032	0,00	-	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0035	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
14.0039	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Woj.	0,15	-	19,9	-	0,7	-	0,7	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.107: 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, 52.23, 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 2.1.108 przenieśliśmy tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.108: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
14.0002	42,86	-	-	57,1
14.0003	-	-	100,00	-
14.0004	7,69	-	38,46	53,8
14.0006	100,00	-	-	-
14.0007	-	-	100,00	-
14.0008	-	-	-	100,0
14.0009	-	-	50,00	50,0
14.0010	-	-	55,56	44,4
14.0011	-	-	100,00	-
14.0012	-	100,00	-	-
14.0013	-	-	80,00	20,0
14.0014	100,00	-	-	-
14.0017	-	-	100,00	-
14.0018	55,17	10,34	34,48	-
14.0019	8,33	-	91,67	-
14.0020	15,38	7,69	69,23	7,7
14.0022	20,00	-	60,00	20,0
14.0023	25,00	-	75,00	-
14.0025	-	-	100,00	-
14.0026	-	-	66,67	33,3
14.0028	11,11	5,56	72,22	11,1
14.0031	-	50,00	25,00	25,0
14.0032	-	-	100,00	-
14.0035	-	-	60,00	40,0
14.0039	-	-	100,00	-
Wej.	19,21	5,30	57,62	17,9

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

W tabeli 2.1.109 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją⁴² pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.109: 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 [%]
14.0002	0,0	-	-	-	-	-
14.0003	0,0	50,0	-	-	-	-
14.0004	0,0	-	-	15,4	7,7	30,8
14.0006	0,0	-	-	-	-	-
14.0007	0,0	-	-	33,3	33,3	33,3
14.0008	0,0	-	-	-	-	-
14.0009	0,0	-	-	-	-	50,0
14.0010	0,0	-	-	11,1	11,1	22,2
14.0011	0,0	-	-	33,3	-	33,3
14.0012	0,0	-	-	-	-	-
14.0013	0,0	-	-	-	-	-
14.0014	0,0	-	-	-	-	-
14.0017	0,0	-	-	-	-	-
14.0018	0,0	6,9	-	48,3	41,4	51,7
14.0019	0,0	-	-	-	-	16,7
14.0020	0,0	-	-	23,1	-	38,5
14.0022	0,0	-	-	60,0	-	40,0

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

Tabela 2.1.109: 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 [%]
14.0023	0,0	-	-	-	-	-
14.0025	0,0	20,0	-	40,0	-	60,0
14.0026	0,0	-	-	-	-	33,3
14.0028	0,0	-	-	5,6	-	11,1
14.0031	0,0	25,0	-	-	-	-
14.0032	0,0	-	-	-	-	-
14.0035	0,0	-	-	-	-	-
14.0039	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,2	3,3	-	18,5	9,9	25,8

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

Tabela 2.1.110: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
14.0002	26,1	14,0	10,0	22,3	-	14,3
14.0003	13,5	9,5	13,5	4,9	-	-
14.0004	8,2	7,9	7,0	6,4	7,7	30,8
14.0006	8,0	15,5	8,0	-	-	100,0
14.0007	9,0	11,7	7,0	6,2	-	-
14.0008	15,5	14,3	15,5	21,2	50,0	50,0
14.0009	8,0	8,1	8,0	8,5	-	50,0
14.0010	5,8	9,1	5,0	3,0	-	11,1
14.0011	10,0	9,6	9,0	4,6	-	-
14.0012	1,0	6,0	1,0	-	-	100,0
14.0013	8,0	10,5	6,0	4,0	-	-
14.0014	5,0	7,4	5,0	-	-	-
14.0017	17,0	9,8	17,0	-	-	-
14.0018	8,2	8,5	7,0	4,3	-	6,9
14.0019	12,2	9,8	9,5	8,9	-	-
14.0020	13,2	8,9	13,0	3,7	-	-
14.0022	6,0	7,2	5,0	5,3	20,0	20,0
14.0023	5,5	8,6	4,5	4,0	-	50,0
14.0025	14,4	8,3	7,0	19,0	-	20,0
14.0026	6,7	9,4	7,0	1,5	-	-
14.0028	4,5	8,4	3,5	3,2	11,1	50,0
14.0031	7,2	8,0	4,5	8,5	25,0	25,0
14.0032	11,0	21,0	11,0	-	-	-
14.0035	5,8	8,3	7,0	3,0	-	20,0
14.0039	3,5	10,7	3,5	2,1	-	50,0
Woj.	9,3	9,2	7,0	8,4	4,0	18,5

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.111 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących

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

Tabela 2.1.111: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
14.0002	-	33,3	33,3	33,3
14.0003	-	-	-	-
14.0004	-	33,3	16,7	16,7
14.0006	-	100,0	100,0	-
14.0007	-	-	-	-
14.0008	-	-	-	-
14.0009	-	-	-	-
14.0010	-	60,0	60,0	-
14.0011	-	33,3	33,3	-
14.0012	100,0	-	-	-
14.0013	-	25,0	-	-
14.0014	-	100,0	100,0	-
14.0017	-	100,0	-	-
14.0018	10,3	6,9	6,9	6,9
14.0019	-	8,3	-	-
14.0020	7,7	25,0	8,3	-
14.0022	-	50,0	25,0	-
14.0023	-	50,0	-	-
14.0025	-	40,0	20,0	20,0
14.0026	-	-	-	-
14.0028	5,6	43,8	12,5	6,2
14.0031	50,0	-	-	-
14.0032	-	100,0	-	-
14.0035	-	66,7	33,3	-
14.0039	-	-	-	-
Woj.	5,3	26,6	12,9	4,8

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 2.1.112.

Tabela 2.1.112: 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

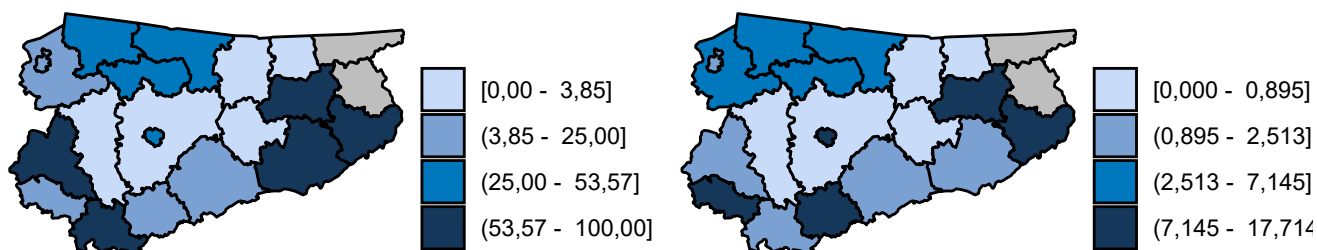
⁴³Poradnia hepatologiczna, Poradnia hepatologiczna dla dzieci, Poradnia gastroenterologiczna, Poradnia gastroenterologiczna dla dzieci, Poradnia chirurgii ogólnej, Poradnia chirurgii ogólnej dla dzieci, Poradnia chorób zakaźnych, Poradnia chorób zakaźnych dla dzieci, Poradnia transplantologiczna, Poradnia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

Tabela 2.1.112: Statystyki dotyczące śmiertelności

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

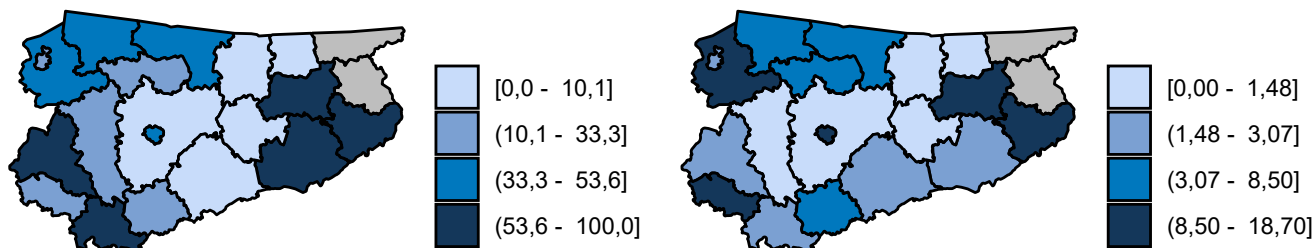
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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



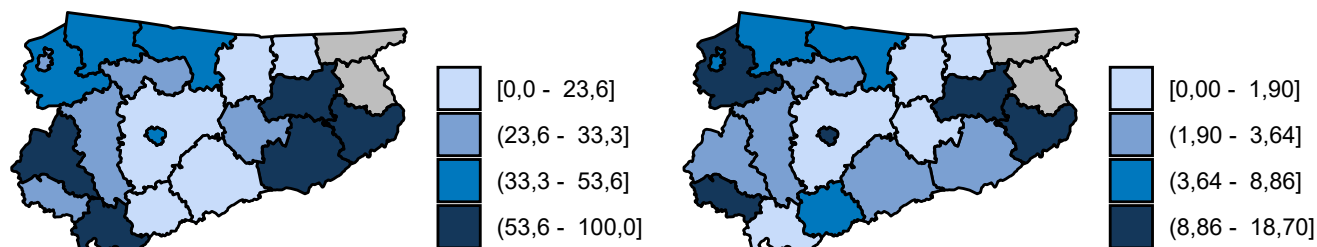
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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)



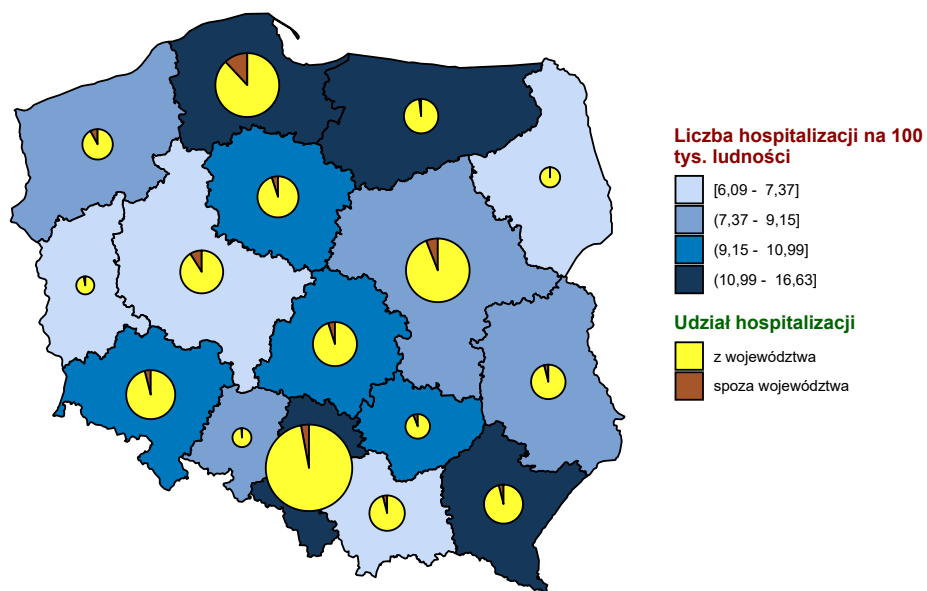
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.6 Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby)

W 2016 roku w województwie warmińsko-mazurskim odnotowano 0,18 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznania, zakwalifikowanych jako Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby) (dalej: podgrupa)⁴⁴, co stanowiło 2,09% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznania, które zakwalifikowano do grupy choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka).

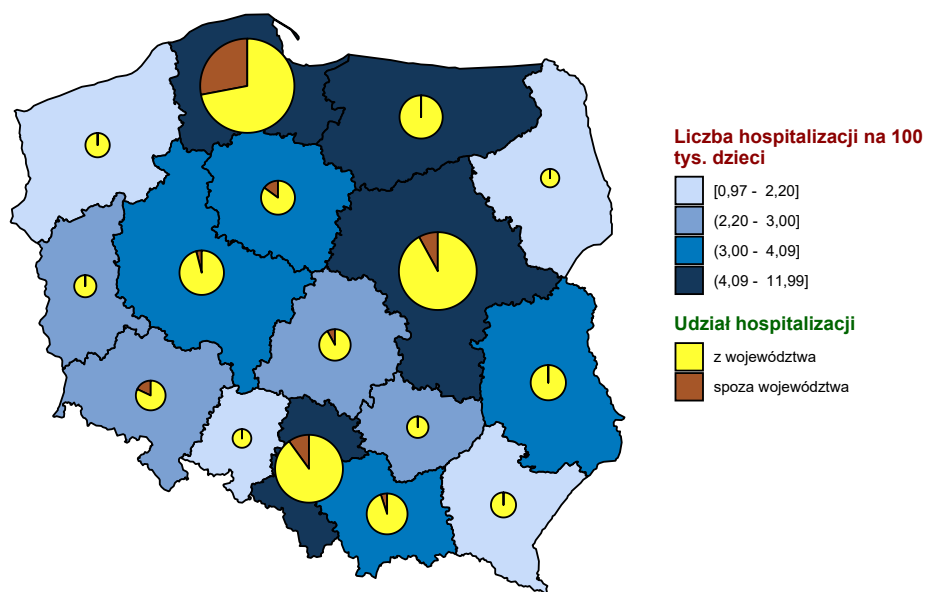
⁴⁴W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: K71, T39.1, T64.

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



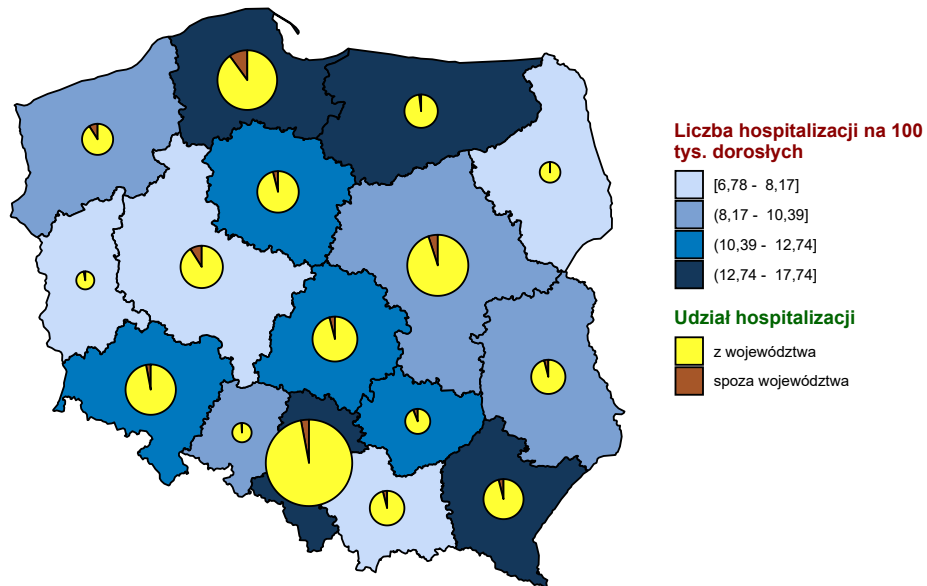
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



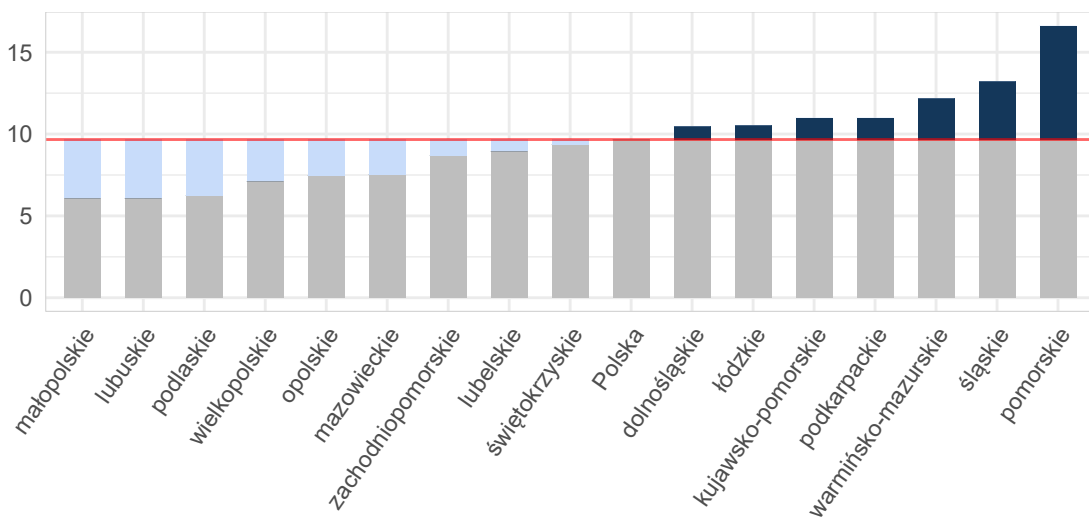
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



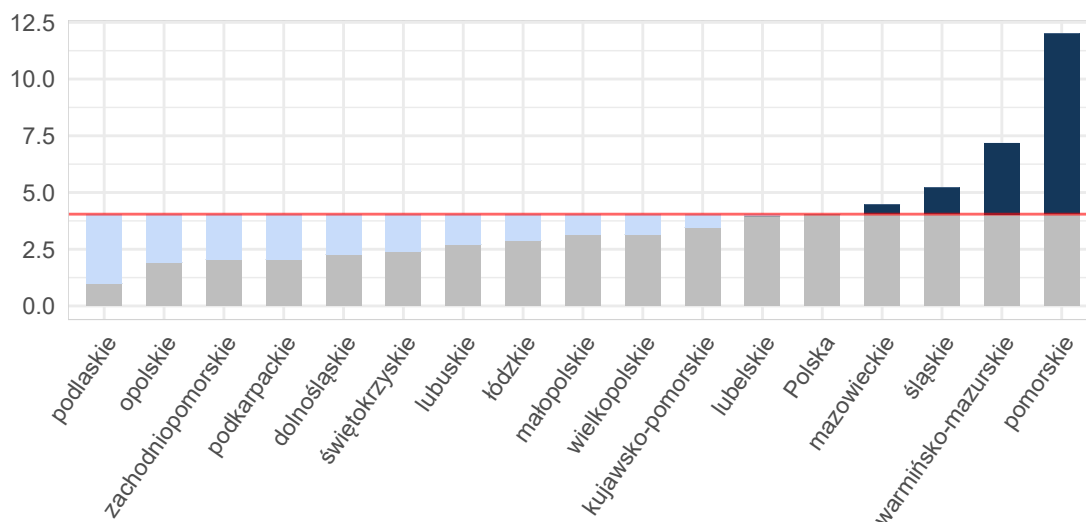
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.58: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



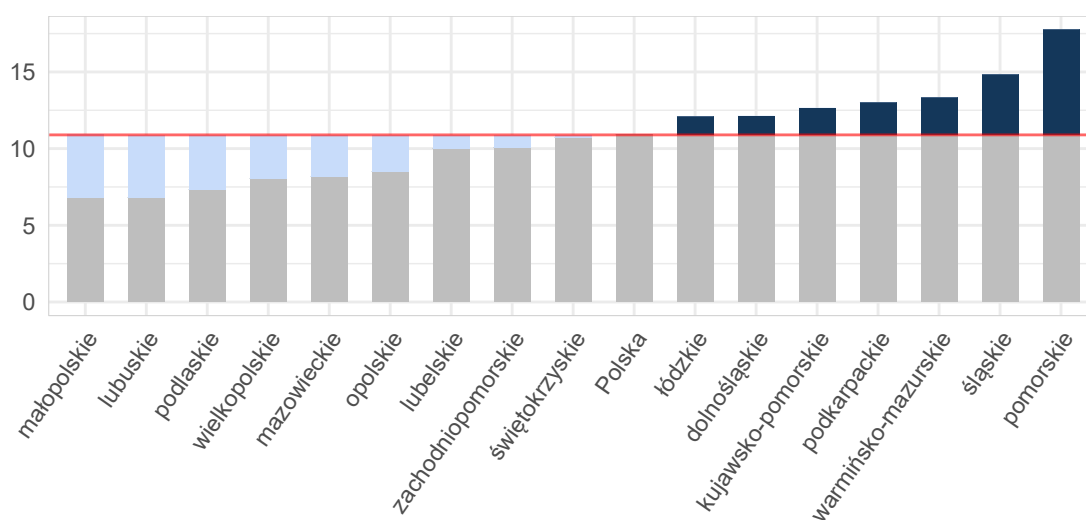
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.59: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.60: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.113: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

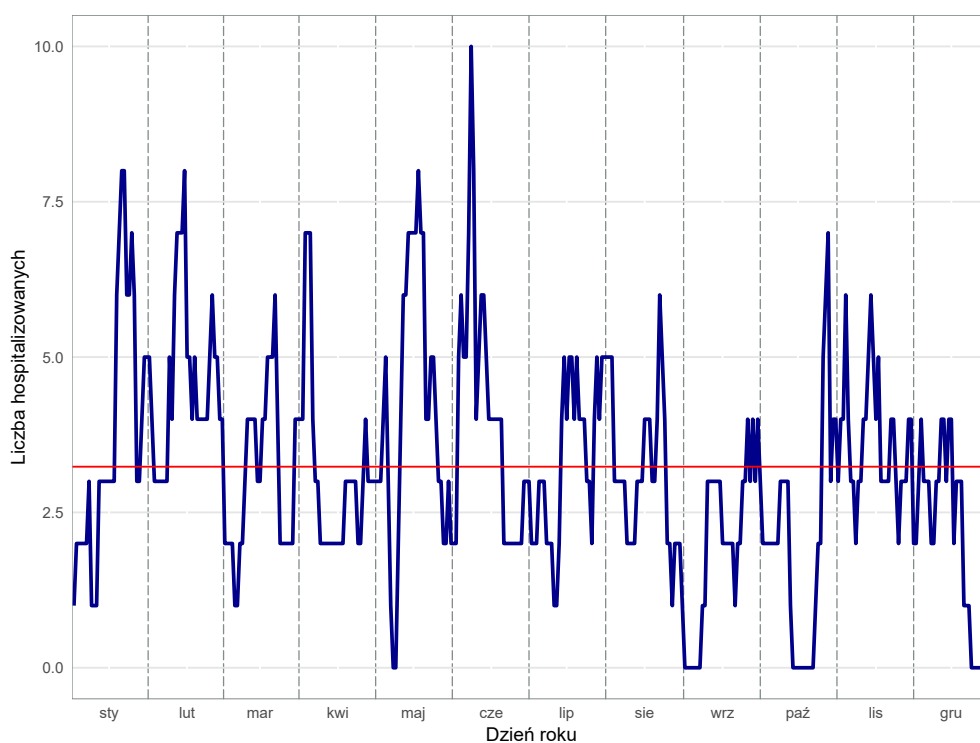
Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji 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 2.1.113: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

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

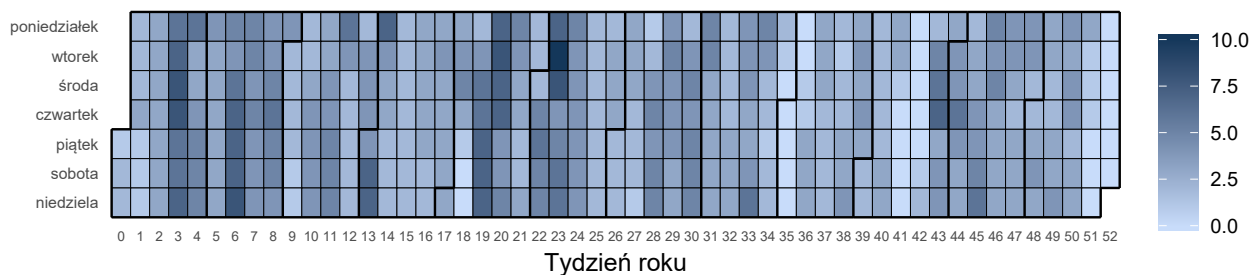
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W województwie warmińsko-mazurskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 3 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznania z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 10, a minimalna 0. Na Wykresie 2.1.61 zaprezentowano liczbę osób hospitalizowanych łącznie z hospitalizowanymi, których przyjęto i wypisano ze szpitala tego samego dnia (nie spędzili nocy w szpitalu) w poszczególnych dniach 2016 roku w formie szeregu czasowego, a na Wykresie 2.1.62 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.1.61: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.62: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie warmińsko-mazurskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 29. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie warmińsko-mazurskim z powodu rozpoznai wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 15 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.114: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
14.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony w Elblągu	m. Elbląg
14.0002	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0003	SP ZOZ MSWiA w Warmińsko - Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0004	Szpital Giżycki sp. z o.o.	giżycki
14.0005	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. prof. Dr Stanisława Popowskiego w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0006	Miejski Szpital Zespolony w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0007	Powiatowy Szpital im. Władysława Biegańskiego w Iławie	iławski
14.0008	SP ZOZ w Działdowie	działdowski
14.0009	Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II w Bartoszczach	bartoszycki
14.0010	Pro - Medica w Ełku sp. z o.o.	ełcki
14.0011	Powiatowy ZOZ w Ostródzie - s.a.	ostródzki
14.0012	SP ZOZ Szpital Powiatowy w Piszcu	piski
14.0014	Szpital Powiatowy im. Jana Mikulicza w Biskupcu	olsztyński
14.0017	Szpital Powiatowy w Kętrzynie	kętrzyński
14.0018	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu	m. Elbląg
14.0019	Szpital Powiatowy w Nowym Mieście Lubawskim sp. z o.o.	nowomiejski
14.0020	ZOZ w Szczytnie	szczycki
14.0022	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0023	Szpital Mrągowski im. Michała Kajki sp. z o.o.	mrągowski
14.0024	Olmedica w Olecku - sp. z o.o.	olecki
14.0025	Szpital Miejski w Morągu sp. z o.o.	ostródzki
14.0026	ZOZ w Lidzbarku Warmińskim	lidzbarski
14.0028	ZOZ w Nidzicy	nidzicki
14.0030	Goldmedica sp. z o.o.	gołdapski
14.0031	Szpital Powiatowy sp. z o.o. w Pastęku	elbląski
14.0032	Mazurskie Centrum Zdrowia Szpital Powiatowy w Węgorzewie Publiczny ZOZ	węgorzewski
14.0035	Powiatowe Centrum Medyczne sp. z o.o. w Braniewie	braniewski
14.0039	B. Braun Avitum Poland sp. z o.o.	m. Elbląg
14.0040	Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Dobrym Mieście	olsztyński

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,03 tys. hospitalizacji dla 0,03 tys. pacjentów. Tym samym 17,14% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.115 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.115: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

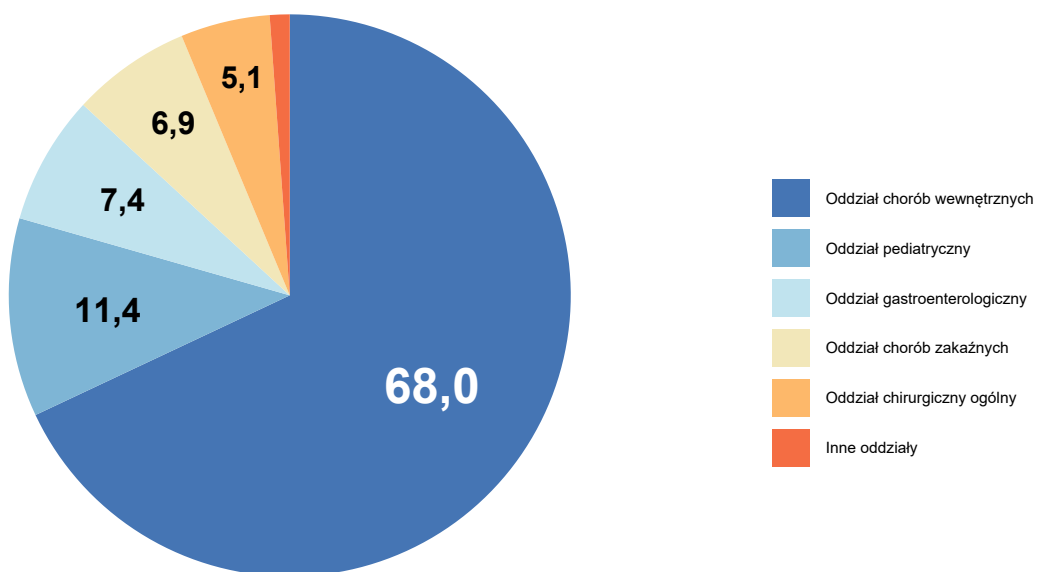
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
14.0035	0,03	0,03	0,00	-	17,1	17,1
14.0018	0,02	0,02	-	-	10,3	27,4
14.0011	0,02	0,02	-	-	8,6	36,0
14.0002	0,01	0,01	0,00	-	7,4	43,4
14.0005	0,01	0,01	0,00	-	6,9	50,3
14.0001	0,01	0,01	-	-	5,7	56,0
14.0006	0,01	0,01	-	-	3,4	59,4
14.0017	0,00	0,01	-	-	3,4	62,9
14.0028	0,01	0,01	-	-	3,4	66,3
14.0032	0,00	0,01	-	-	3,4	69,7
14.0012	0,00	0,00	-	-	2,9	72,6
14.0019	0,00	0,00	-	-	2,9	75,4
14.0003	0,00	0,00	-	-	2,3	77,7
14.0020	0,00	0,00	-	-	2,3	80,0
14.0039	0,00	0,00	-	-	2,3	82,3
14.0004	0,00	0,00	-	-	1,7	84,0
14.0008	0,00	0,00	-	-	1,7	85,7
14.0010	0,00	0,00	-	-	1,7	87,4
14.0025	0,00	0,00	-	-	1,7	89,1
14.0026	0,00	0,00	0,00	-	1,7	90,9
14.0030	0,00	0,00	0,00	-	1,7	92,6
14.0031	0,00	0,00	-	-	1,7	94,3
14.0007	0,00	0,00	-	-	1,1	95,4
14.0022	0,00	0,00	-	-	1,1	96,6
14.0023	0,00	0,00	-	-	1,1	97,7
14.0009	0,00	0,00	-	-	0,6	98,3
14.0014	0,00	0,00	-	-	0,6	98,9
14.0024	0,00	0,00	-	-	0,6	99,4
14.0040	0,00	0,00	-	-	0,6	100,0
Woj.	0,17	0,18	0,00	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁴⁵ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chorób wewnętrznych oraz Oddział pediatryczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 79,4% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Choroby wewnętrzne - hospitalizacja oraz Pediatria - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 79,4%.

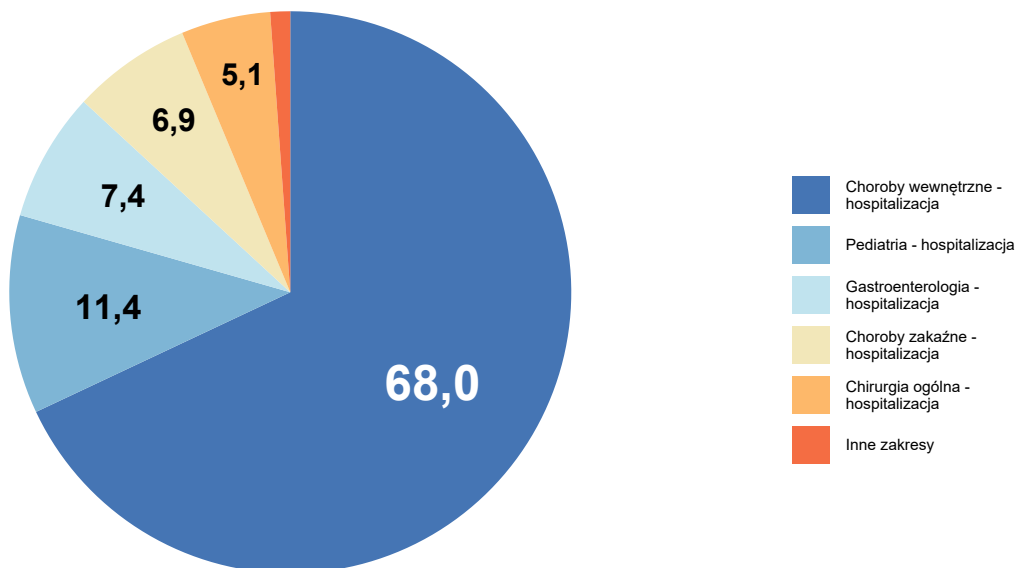
⁴⁵Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz.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

Wykres 2.1.63: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.64: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.116 oraz Tabela 2.1.117. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania

Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby)

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

Tabela 2.1.116: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Oddział gastroenterologiczny [tys.]	Oddział chorób zakaźnych [tys.]	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
14.0035	0,03	0,00	-	-	-	-	0,03
14.0018	0,01	0,00	-	0,00	-	-	0,02
14.0011	0,01	-	-	0,01	-	-	0,02
14.0002	-	-	0,01	-	-	-	0,01
14.0005	-	0,01	-	-	-	0,00	0,01
14.0001	0,01	0,00	-	-	-	0,00	0,01
14.0006	0,01	-	-	-	-	-	0,01
14.0017	0,00	-	-	-	0,00	-	0,01
14.0028	0,00	-	-	-	0,00	-	0,01
14.0032	0,01	-	-	-	-	-	0,01
14.0012	0,00	-	-	-	-	-	0,00
14.0019	0,00	0,00	-	-	0,00	-	0,00
14.0003	0,00	-	-	-	0,00	-	0,00
14.0020	0,00	-	-	-	-	-	0,00
14.0039	0,00	-	-	-	-	-	0,00
14.0004	0,00	-	-	-	-	-	0,00
14.0008	0,00	-	-	-	-	-	0,00
14.0010	0,00	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0025	0,00	-	-	-	-	-	0,00
14.0026	0,00	-	-	-	0,00	-	0,00
14.0030	0,00	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0031	0,00	-	-	-	-	-	0,00
14.0007	0,00	-	-	-	-	-	0,00
14.0022	0,00	-	-	-	-	-	0,00
14.0023	0,00	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0009	0,00	-	-	-	-	-	0,00
14.0014	0,00	-	-	-	-	-	0,00
14.0024	-	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0040	0,00	-	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,12	0,02	0,01	0,01	0,01	0,00	0,18

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.117: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Pediatra - hospitalizacja [tys.]	Gastroenterologia - hospitalizacja [tys.]	Choroby zakaźne - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
14.0035	0,03	0,00	-	-	-	-	0,03
14.0018	0,01	0,00	-	0,00	-	-	0,02
14.0011	0,01	-	-	0,01	-	-	0,02
14.0002	-	-	0,01	-	-	-	0,01
14.0005	-	0,01	-	-	-	0,00	0,01
14.0001	0,01	0,00	-	-	-	0,00	0,01
14.0006	0,01	-	-	-	-	-	0,01

Tabela 2.1.117: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Pediatrya - hospitalizacja [tys.]	Gastroenterologia - hospitalizacja [tys.]	Choroby zakaźne - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
14.0017	0,00	-	-	-	0,00	-	0,01
14.0028	0,00	-	-	-	0,00	-	0,01
14.0032	0,01	-	-	-	-	-	0,01
14.0012	0,00	-	-	-	-	-	0,00
14.0019	0,00	0,00	-	-	0,00	-	0,00
14.0003	0,00	-	-	-	0,00	-	0,00
14.0020	0,00	-	-	-	-	-	0,00
14.0039	0,00	-	-	-	-	-	0,00
14.0004	0,00	-	-	-	-	-	0,00
14.0008	0,00	-	-	-	-	-	0,00
14.0010	0,00	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0025	0,00	-	-	-	-	-	0,00
14.0026	0,00	-	-	-	0,00	-	0,00
14.0030	0,00	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0031	0,00	-	-	-	-	-	0,00
14.0007	0,00	-	-	-	-	-	0,00
14.0022	0,00	-	-	-	-	-	0,00
14.0023	0,00	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0009	0,00	-	-	-	-	-	0,00
14.0014	0,00	-	-	-	-	-	0,00
14.0024	-	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0040	0,00	-	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,12	0,02	0,01	0,01	0,01	0,00	0,18

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.118 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.118: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
14.0001	44,2	20,0	10,0	10,0	-	30,0	40,0	10,0
14.0002	51,0	30,8	-	15,4	-	7,7	38,5	38,5
14.0003	69,5	50,0	-	-	25,0	-	-	75,0
14.0004	39,7	66,7	-	33,3	33,3	-	-	33,3
14.0005	9,3	50,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0006	60,3	50,0	-	-	-	16,7	33,3	50,0
14.0007	57,0	100,0	-	-	-	50,0	-	50,0
14.0008	70,0	33,3	-	-	-	33,3	-	66,7
14.0009	61,0	-	-	-	-	-	-	100,0
14.0010	36,3	-	33,3	-	-	33,3	-	33,3
14.0011	49,1	40,0	-	-	26,7	26,7	26,7	20,0
14.0012	48,8	20,0	-	-	20,0	20,0	40,0	20,0
14.0014	49,0	-	-	-	-	100,0	-	-
14.0017	57,3	50,0	-	-	-	33,3	-	66,7
14.0018	55,6	50,0	-	5,6	5,6	22,2	33,3	33,3
14.0019	47,2	20,0	20,0	-	20,0	20,0	-	40,0
14.0020	45,2	75,0	-	25,0	-	50,0	-	25,0
14.0022	77,5	100,0	-	-	-	-	-	100,0
14.0023	29,0	50,0	50,0	-	-	50,0	-	-
14.0024	18,0	100,0	-	100,0	-	-	-	-
14.0025	67,0	66,7	-	-	-	-	33,3	66,7

Tabela 2.1.118: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
14.0026	49,3	33,3	-	-	33,3	-	33,3	33,3
14.0028	49,8	50,0	-	-	33,3	-	33,3	33,3
14.0030	43,7	100,0	33,3	-	-	-	33,3	33,3
14.0031	52,0	33,3	-	-	33,3	-	33,3	33,3
14.0032	49,5	16,7	-	-	33,3	33,3	-	33,3
14.0035	47,7	23,3	6,7	-	6,7	33,3	30,0	23,3
14.0039	75,8	50,0	-	-	-	-	-	100,0
14.0040	53,0	-	-	-	-	-	100,0	-
Woj.	48,6	39,4	10,9	4,0	9,7	20,6	22,3	32,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie lecznictwa szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.119 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie warmińsko-mazurskim.

Tabela 2.1.119: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
14.0001	0,01	-	20,00	60,00	-	20,00
14.0002	0,01	-	30,77	69,23	-	-
14.0003	0,00	-	25,00	75,00	-	-
14.0004	0,00	-	66,67	33,33	-	-
14.0005	0,01	-	41,67	58,33	-	-
14.0006	0,01	16,67	-	50,00	16,67	16,67
14.0007	0,00	-	50,00	-	50,00	-
14.0008	0,00	-	33,33	-	-	66,67
14.0009	0,00	-	-	100,00	-	-
14.0010	0,00	-	-	33,33	33,33	33,33
14.0011	0,02	-	40,00	53,33	-	6,67
14.0012	0,00	-	20,00	60,00	20,00	-
14.0014	0,00	-	-	100,00	-	-
14.0017	0,01	-	16,67	16,67	16,67	50,00
14.0018	0,02	-	38,89	44,44	11,11	5,56
14.0019	0,00	-	-	80,00	20,00	-
14.0020	0,00	-	100,00	-	-	-

⁴⁶Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.119: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
14.0022	0,00	-	50,00	50,00	-	-
14.0023	0,00	-	50,00	50,00	-	-
14.0024	0,00	-	100,00	-	-	-
14.0025	0,00	-	33,33	66,67	-	-
14.0026	0,00	-	33,33	33,33	-	33,33
14.0028	0,01	-	33,33	33,33	16,67	16,67
14.0030	0,00	-	100,00	-	-	-
14.0031	0,00	-	33,33	66,67	-	-
14.0032	0,01	-	-	66,67	33,33	-
14.0035	0,03	3,33	13,33	53,33	20,00	10,00
14.0039	0,00	-	-	25,00	75,00	-
14.0040	0,00	-	-	100,00	-	-
Woj.	0,18	1,14	28,57	49,71	11,43	9,14

^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 2.1.120. 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 2.1.120: 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 [%]			
14.0001	-	10,0	90,0	5,4	0,0	20,0
14.0002	7,7	30,8	61,5	35,8	15,9	23,1
14.0003	-	-	100,0	3,7	0,0	25,0
14.0004	-	-	100,0	0,7	1,0	66,7
14.0005	-	66,7	33,3	44,3	55,1	41,7
14.0006	-	33,3	66,7	23,2	0,0	16,7
14.0007	-	-	100,0	9,4	9,4	50,0
14.0008	-	-	100,0	17,4	24,4	66,7
14.0009	-	100,0	-	57,4	57,4	-
14.0010	-	-	100,0	4,6	0,0	33,3
14.0011	-	20,0	80,0	10,9	0,0	46,7
14.0012	-	-	100,0	-	0,0	60,0
14.0014	-	-	100,0	-	0,0	-
14.0017	-	-	100,0	6,3	0,0	33,3
14.0018	-	5,6	94,4	5,8	0,0	22,2
14.0019	-	20,0	80,0	5,3	0,0	40,0
14.0020	-	-	100,0	17,2	22,2	75,0
14.0022	-	-	100,0	-	0,0	-
14.0023	-	-	100,0	9,9	9,9	-
14.0024	-	-	100,0	-	0,0	-
14.0025	-	-	100,0	-	0,0	33,3
14.0026	-	33,3	66,7	18,1	9,5	66,7
14.0028	16,7	16,7	66,7	83,5	9,6	66,7
14.0030	-	-	100,0	-	0,0	-
14.0031	-	66,7	33,3	20,4	19,7	66,7
14.0032	-	-	100,0	2,9	0,0	50,0
14.0035	6,7	-	93,3	26,4	2,9	30,0
14.0039	-	-	100,0	4,6	0,0	25,0
14.0040	-	-	100,0	-	0,0	-
Woj.	2,3	14,3	83,4	18,4	0,0	34,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie warmińsko-mazurskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁴⁷, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 62.16%. 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 69.05%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 13 (52%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.121. 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 2.1.121: 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 [%]
14.0011	60,0	40,0	-	100,0	16,7	7	13,3
14.0017	-	100,0	-	100,0	66,7	0	66,7
14.0002	57,1	28,6	14,3	100,0	50,0	1	28,6
14.0019	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0018	91,7	8,3	-	100,0	-	1	8,3
14.0006	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0020	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0035	73,3	26,7	-	100,0	-	2	13,3
14.0026	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0032	-	100,0	-	100,0	50,0	2	50,0
14.0031	66,7	33,3	-	100,0	100,0	0	33,3
14.0030	33,3	66,7	-	100,0	50,0	0	66,7
14.0028	83,3	16,7	-	100,0	-	3	-
14.0001	80,0	-	20,0	-	-	-	-
14.0040	-	100,0	-	100,0	-	1	100,0
14.0023	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0005	83,3	16,7	-	100,0	-	28	-
14.0012	-	100,0	-	100,0	33,3	6	33,3
14.0039	50,0	50,0	-	100,0	100,0	0	50,0
14.0008	-	100,0	-	100,0	50,0	0	100,0
14.0004	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0009	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0014	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0025	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
14.0007	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	69,0	29,4	1,6	100,0	35,1	0	62,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.122 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze⁴⁸. Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na chorobach wewnętrznych (internie). Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na pediatrii.

Tabela 2.1.122: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
14.0001	0,01	10,00	-	100,00	-	-
14.0002	0,01	-	7,69	92,31	-	-

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

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

Tabela 2.1.122: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
14.0003	0,00	-	-	100,00	-	-
14.0004	0,00	-	-	100,00	-	-
14.0005	0,01	-	-	100,00	-	8,33
14.0006	0,01	-	-	100,00	-	-
14.0007	0,00	-	-	100,00	-	-
14.0008	0,00	-	-	100,00	-	-
14.0009	0,00	-	-	100,00	-	-
14.0010	0,00	-	-	100,00	-	-
14.0011	0,02	-	-	100,00	-	-
14.0012	0,00	-	-	100,00	-	-
14.0014	0,00	-	-	100,00	-	-
14.0017	0,01	-	-	100,00	-	-
14.0018	0,02	-	-	100,00	5,56	-
14.0019	0,00	-	-	100,00	-	-
14.0020	0,00	-	-	100,00	-	-
14.0022	0,00	-	-	100,00	-	-
14.0023	0,00	-	-	100,00	-	-
14.0024	0,00	-	-	100,00	-	-
14.0025	0,00	-	-	100,00	-	-
14.0026	0,00	-	-	100,00	-	-
14.0028	0,01	-	-	100,00	-	-
14.0030	0,00	-	-	100,00	-	-
14.0031	0,00	-	-	100,00	-	-
14.0032	0,01	-	-	100,00	-	-
14.0035	0,03	-	-	100,00	-	-
14.0039	0,00	-	-	100,00	-	-
14.0040	0,00	-	-	100,00	-	-
Woj.	0,18	0,57	0,57	99,43	0,65	5,26

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.123: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
14.0002	7,69	-	-	-	-	100,00
Woj.	0,57	-	-	-	-	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.124 przeniezowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.125.

Tabela 2.1.124: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	G16 [%]	S43 [%]	G18A [%]	G17 [%]	P11 [%]	Pozostałe produkty [%]
14.0001	0,0	80,0	-	-	-	10,0	10,0
14.0002	0,0	76,9	-	15,4	-	-	7,7
14.0003	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0004	0,0	33,3	66,7	-	-	-	-
14.0005	0,0	8,3	75,0	-	-	-	16,7

Tabela 2.1.124: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	G16 [%]	S43 [%]	G18A [%]	G17 [%]	P11 [%]	Pozostałe produkty [%]
14.0006	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0007	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0008	0,0	66,7	-	-	33,3	-	-
14.0009	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0010	0,0	66,7	33,3	-	-	-	-
14.0011	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0012	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0014	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0017	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0018	0,0	94,4	-	-	-	5,6	-
14.0019	0,0	60,0	-	20,0	-	-	20,0
14.0020	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0022	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0023	0,0	50,0	50,0	-	-	-	-
14.0024	0,0	-	100,0	-	-	-	-
14.0025	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0026	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0028	0,0	83,3	-	-	16,7	-	-
14.0030	0,0	66,7	33,3	-	-	-	-
14.0031	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0032	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0035	0,0	93,3	6,7	-	-	-	-
14.0039	0,0	75,0	-	-	25,0	-	-
14.0040	0,0	100,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,2	82,9	9,7	1,7	1,7	1,1	2,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.125: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
G16 ostre choroby wątroby
S43 zatrucie lekkie
G18A przewlekłe choroby wątroby bez pw >17 r. ż.
G17 przewlekłe choroby wątroby z pw
P11 poważne choroby żołądkowo - jelitowe i metaboliczne

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

tekst

Tabela 2.1.126: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	biopsja [%]	endoskopia diagnostyczna [%]	endoskopia cholangiopankreatografia wsteczna [%]	zabiegi endoskopowe [%]	ultrasonografia endoskopowa [%]	klasyczna cholecystektomia [%]	laparoskopowa cholecystektomia [%]	transplantacja [%]
14.0001	0,01	-	20,0	-	-	-	-	-	-
14.0002	0,01	-	46,2	-	-	-	-	-	-
14.0003	0,00	-	50,0	-	-	-	-	-	-
14.0004	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-

Tabela 2.1.126: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	biopsja [%]	endoskopia diagnostyczna [%]	endoskopowa cholangiopankreatografia wsteczna [%]	zabiegi endoskopowe [%]	ultrasonografia endoskopowa [%]	klasyczna cholecystektomia [%]	laparoskopowa cholecystektomia [%]	transplantacja [%]
14.0005	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-
14.0006	0,01	-	66,7	-	-	-	-	-	-
14.0007	0,00	-	50,0	-	-	-	-	-	-
14.0008	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
14.0009	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
14.0010	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
14.0011	0,02	-	6,7	-	-	-	-	-	-
14.0012	0,00	-	20,0	-	-	-	-	-	-
14.0014	0,00	-	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0017	0,01	-	16,7	-	-	-	-	-	-
14.0018	0,02	-	5,6	-	-	-	-	-	-
14.0019	0,00	-	20,0	-	-	-	-	-	-
14.0020	0,00	-	75,0	-	-	-	-	-	-
14.0022	0,00	-	50,0	-	-	-	-	-	-
14.0023	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
14.0024	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
14.0025	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
14.0026	0,00	-	33,3	-	-	-	-	-	-
14.0028	0,01	-	50,0	-	-	-	-	-	-
14.0030	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
14.0031	0,00	-	66,7	-	-	-	-	-	-
14.0032	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-
14.0035	0,03	-	40,0	-	-	-	-	-	-
14.0039	0,00	-	25,0	-	-	-	-	-	-
14.0040	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Woj.	0,18	-	25,1	-	-	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.127: 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 2.1.128 przenieśliśmy tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.128: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
14.0001	10,00	20,00	70,00	-
14.0002	84,62	-	7,69	7,7
14.0003	-	25,00	75,00	-
14.0004	33,33	-	66,67	-
14.0005	16,67	8,33	75,00	-
14.0006	-	-	100,00	-
14.0007	-	-	100,00	-
14.0008	-	33,33	66,67	-
14.0009	100,00	-	-	-
14.0010	-	-	66,67	33,3
14.0011	20,00	13,33	66,67	-
14.0012	-	-	100,00	-
14.0014	-	-	100,00	-
14.0017	16,67	-	33,33	50,0
14.0018	77,78	-	22,22	-
14.0019	-	20,00	80,00	-
14.0020	-	-	100,00	-
14.0022	-	-	100,00	-
14.0023	-	-	100,00	-
14.0024	-	-	100,00	-
14.0025	-	-	100,00	-
14.0026	-	-	66,67	33,3
14.0028	-	-	100,00	-
14.0030	-	33,33	66,67	-
14.0031	-	33,33	66,67	-
14.0032	-	-	100,00	-
14.0035	-	10,00	86,67	3,3
14.0039	-	-	75,00	25,0
14.0040	-	-	100,00	-
Woj.	19,43	7,43	68,57	4,6

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

W tabeli 2.1.129 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją⁴⁹ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.129: 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 [%]
14.0001	0,0	-	-	-	-	10,0
14.0002	0,0	-	-	-	-	7,7
14.0003	0,0	-	-	-	-	-
14.0004	0,0	-	-	-	-	33,3
14.0005	0,0	-	-	8,3	8,3	16,7
14.0006	0,0	-	-	16,7	-	16,7
14.0007	0,0	-	-	-	-	-
14.0008	0,0	-	-	-	-	33,3
14.0009	0,0	-	-	-	-	-
14.0010	0,0	-	-	-	-	-
14.0011	0,0	-	-	-	-	6,7
14.0012	0,0	-	-	-	-	-
14.0014	0,0	-	-	-	-	-

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

Tabela 2.1.129: 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 [%]
14.0017	0,0	-	-	-	-	33,3
14.0018	0,0	-	-	-	-	5,6
14.0019	0,0	-	-	-	-	-
14.0020	0,0	-	-	-	-	-
14.0022	0,0	-	-	-	-	-
14.0023	0,0	-	-	-	-	-
14.0024	0,0	-	-	-	-	-
14.0025	0,0	-	-	-	-	-
14.0026	0,0	-	-	-	-	-
14.0028	0,0	33,3	-	33,3	-	16,7
14.0030	0,0	-	-	66,7	-	-
14.0031	0,0	-	-	-	-	-
14.0032	0,0	-	-	-	-	-
14.0035	0,0	3,3	-	10,0	3,3	16,7
14.0039	0,0	-	-	25,0	25,0	25,0
14.0040	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,2	1,7	-	5,7	1,7	10,3

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

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

W tabeli 2.1.130 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

Tabela 2.1.130: 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 [%]
14.0001	6,4	6,3	5,0	4,0	-	30,0
14.0002	7,2	7,0	6,0	2,8	7,7	38,5
14.0003	11,8	8,7	12,0	4,6	-	-
14.0004	6,3	5,1	3,0	6,7	-	66,7
14.0005	3,7	3,5	3,0	2,4	8,3	66,7
14.0006	9,2	8,6	8,0	4,7	-	-
14.0007	4,5	7,0	4,5	0,7	-	-
14.0008	11,0	8,0	12,0	3,6	-	-
14.0009	3,0	8,0	3,0	-	-	100,0
14.0010	3,3	5,3	3,0	2,5	-	66,7
14.0011	6,7	6,7	7,0	3,6	-	26,7
14.0012	5,4	7,0	6,0	2,4	-	20,0
14.0014	7,0	6,9	7,0	-	-	-
14.0017	4,8	7,5	3,0	3,8	-	66,7
14.0018	7,9	7,2	7,5	4,1	-	16,7
14.0019	5,8	6,6	4,0	3,0	-	20,0
14.0020	9,0	6,2	8,0	3,8	-	-
14.0022	7,0	9,3	7,0	1,4	-	-
14.0023	3,0	5,3	3,0	2,8	-	50,0
14.0024	1,0	4,0	1,0	-	-	100,0
14.0025	10,0	8,3	9,0	3,6	-	-
14.0026	7,0	6,7	8,0	6,0	33,3	33,3
14.0028	6,2	6,4	5,5	3,5	-	16,7
14.0030	3,3	5,7	4,0	2,5	33,3	33,3
14.0031	9,3	7,7	10,0	2,1	-	-
14.0032	6,3	7,2	6,5	0,8	-	-

Tabela 2.1.130: 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 [%]
14.0035	6,7	6,1	5,0	5,6	3,3	40,0
14.0039	11,0	8,2	10,0	6,0	-	-
14.0040	5,0	5,1	5,0	-	-	-
Woj.	6,8	6,6	6,0	4,3	2,9	29,1

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

Tabela 2.1.131 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących kodach resortowych: 1056, 1057, 1050, 1051, 1500, 1501, 1340, 1341, 1650, 1651⁵⁰. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.131: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
14.0001	20,0	20,0	-	-
14.0002	-	16,7	-	-
14.0003	25,0	50,0	25,0	25,0
14.0004	-	-	-	-
14.0005	8,3	25,0	-	-
14.0006	-	16,7	-	-
14.0007	-	100,0	-	-
14.0008	33,3	33,3	-	-
14.0009	-	-	-	-
14.0010	-	-	-	-
14.0011	13,3	20,0	6,7	-
14.0012	-	40,0	-	-
14.0014	-	-	-	-
14.0017	-	100,0	66,7	33,3
14.0018	-	27,8	-	-
14.0019	20,0	20,0	-	-
14.0020	-	50,0	25,0	-
14.0022	-	-	-	-
14.0023	-	-	-	-
14.0024	-	-	-	-
14.0025	-	-	-	-
14.0026	-	50,0	-	-
14.0028	-	50,0	33,3	-
14.0030	33,3	-	-	-
14.0031	33,3	33,3	-	-
14.0032	-	16,7	-	-
14.0035	10,0	17,2	-	-
14.0039	-	66,7	-	-
14.0040	-	-	-	-
Woj.	7,4	25,1	4,2	1,2

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

⁵⁰Poradnia 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

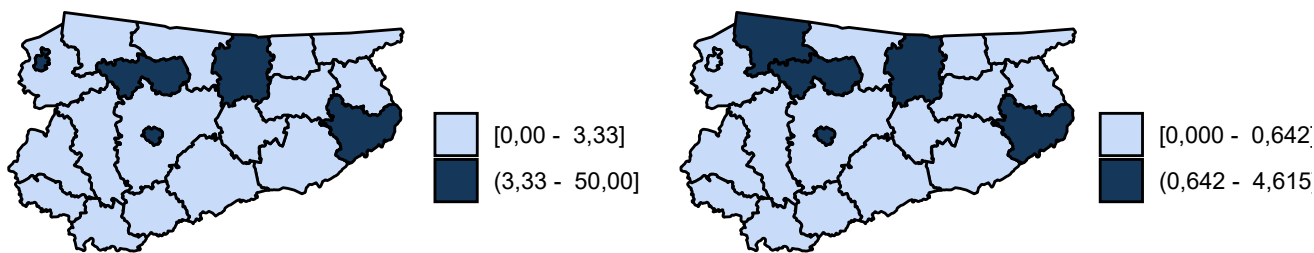
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli 2.1.132.

Tabela 2.1.132: 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

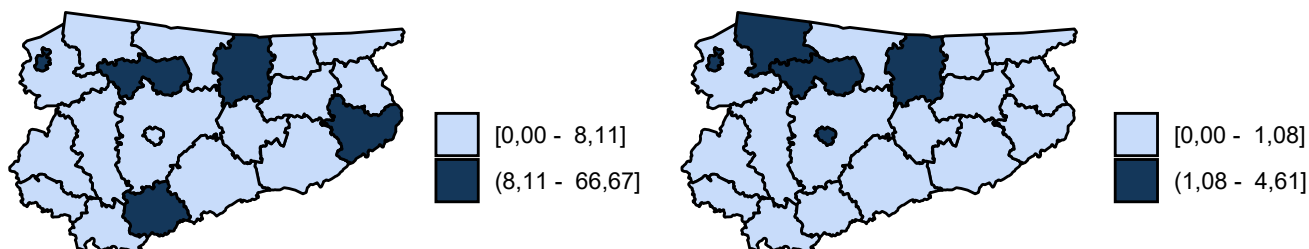
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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



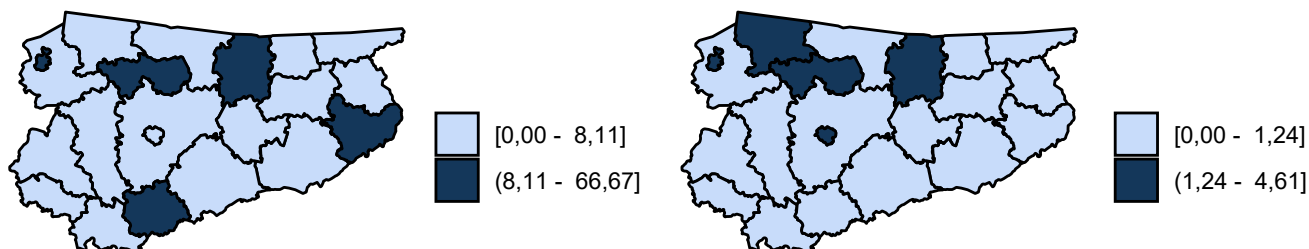
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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)



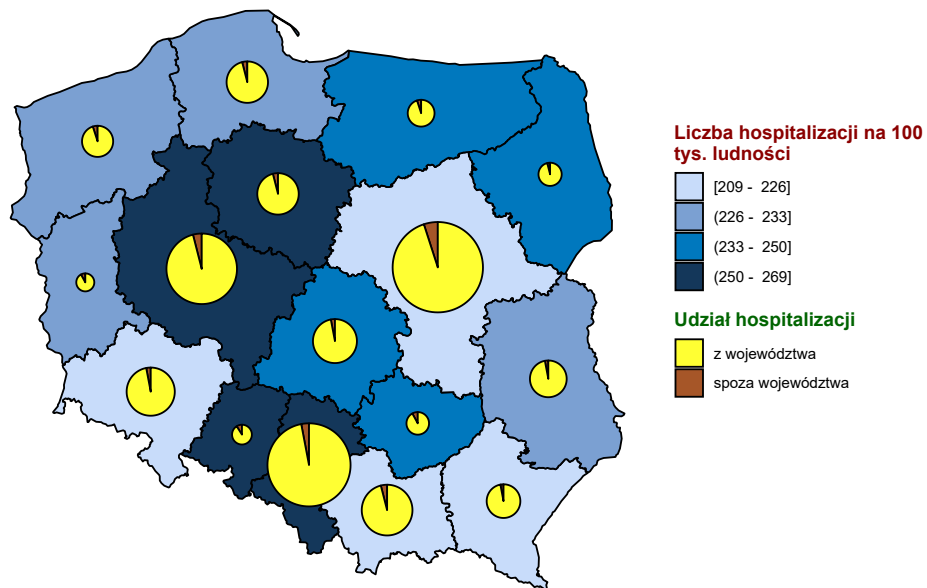
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.7 Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez)

W 2016 roku w województwie warmińsko-mazurskim odnotowano 3,37 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznania, zakwalifikowanych jako Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez) (dalej: podgrupa)⁵¹, co stanowiło 40,25% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznania, które zakwalifikowano do grupy choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka).

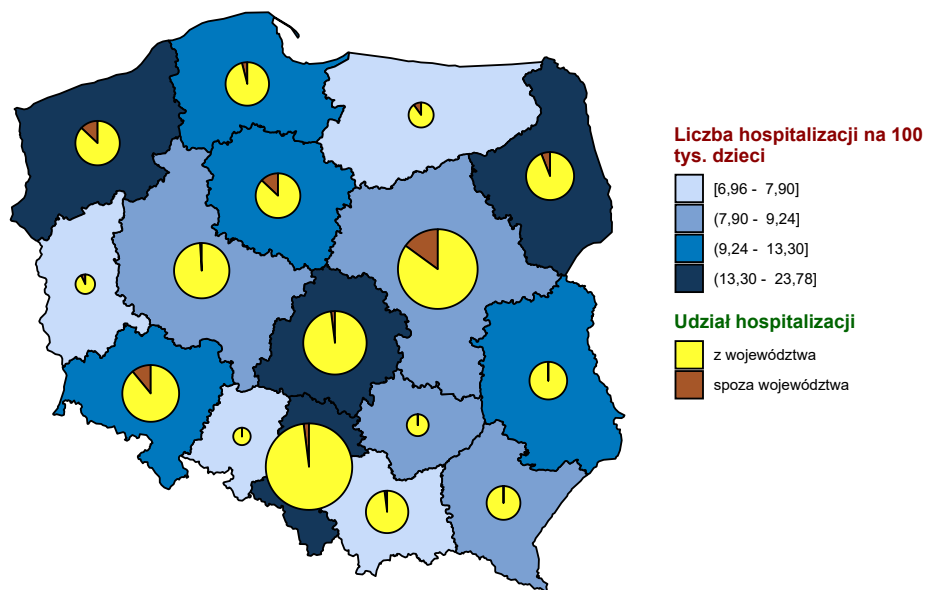
⁵¹W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: K80.0, K80.1, K80.2, K81, K82.

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



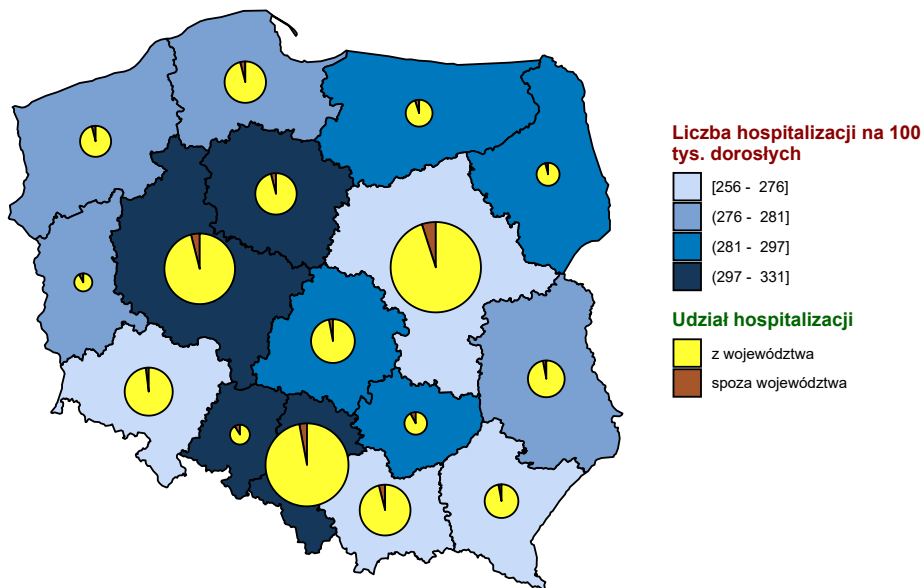
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



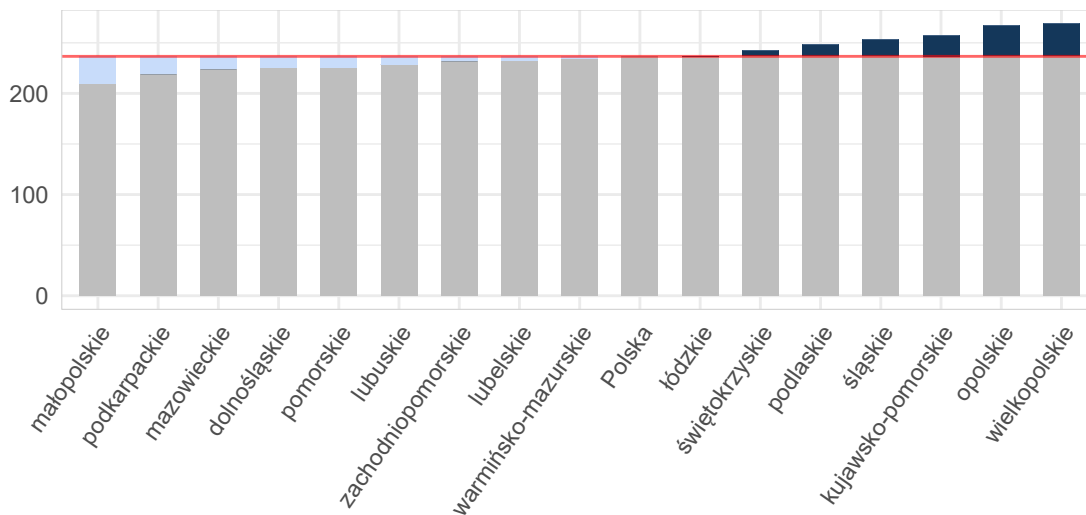
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



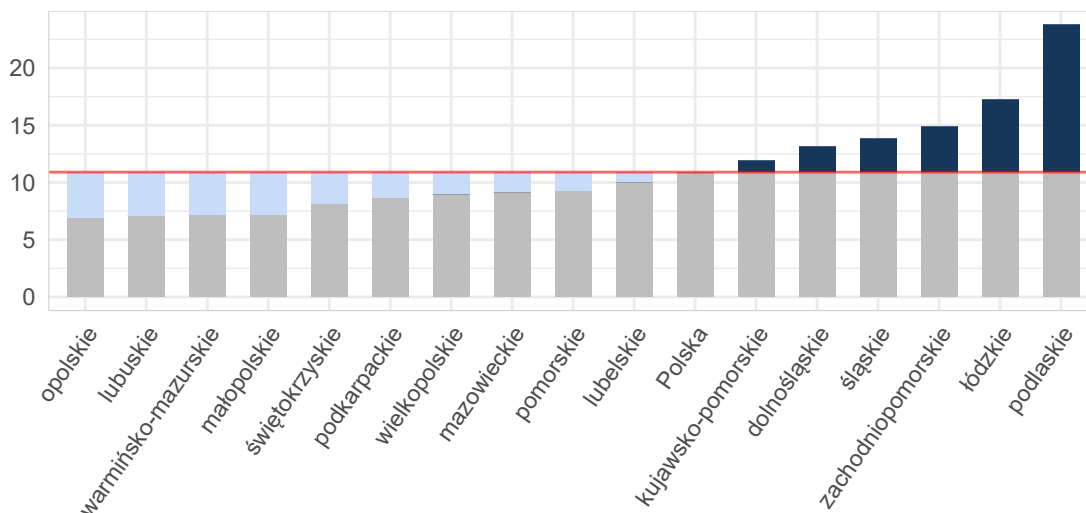
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.68: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



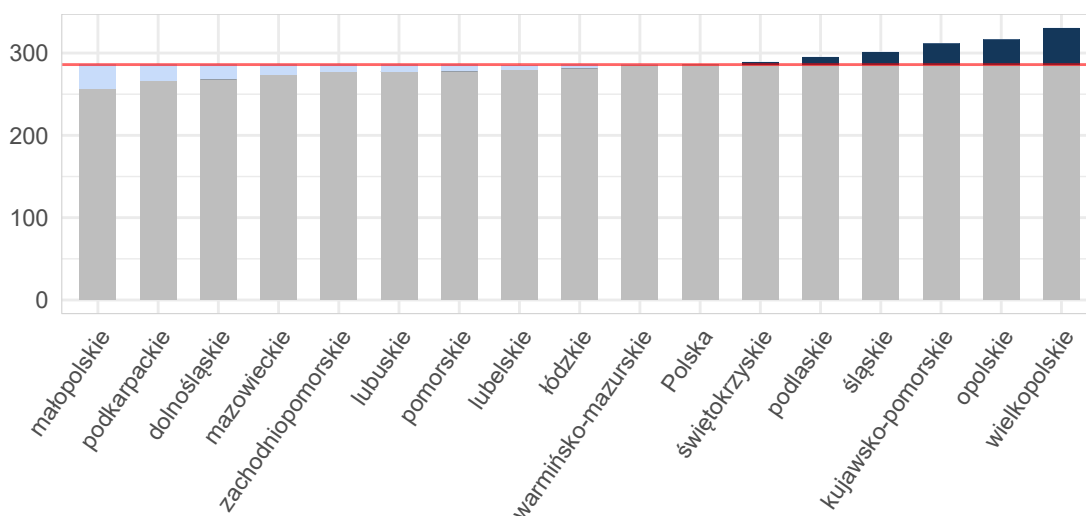
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.69: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.70: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.133: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

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

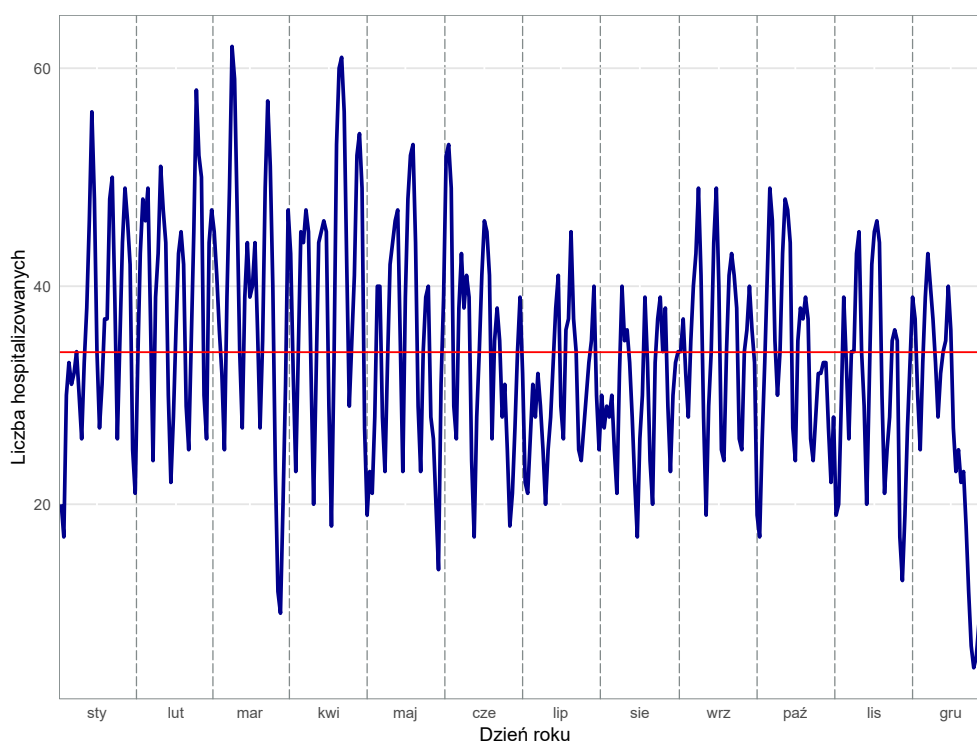
Tabela 2.1.133: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

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

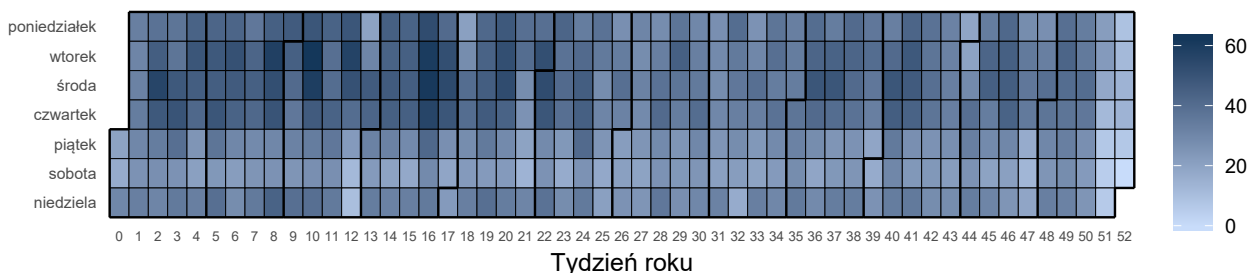
W województwie warmińsko-mazurskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 34 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznań z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 62, a minimalna 5. Na 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 warmińsko-mazurskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 31. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie warmińsko-mazurskim z powodu rozpoznai wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 15 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.134: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
14.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony w Elblągu	m. Elbląg
14.0002	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0003	SP ZOZ MSWiA z Warmińsko - Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0004	Szpital Giżycki sp. z o.o.	giżycki
14.0005	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. prof. Dr Stanisława Popowskiego w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0006	Miejski Szpital Zespolony w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0007	Powiatowy Szpital im. Władysława Biegańskiego w Iławie	iławski
14.0008	SP ZOZ w Działdowie	działdowski
14.0009	Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II w Bartoszczach	bartoszycki
14.0010	Pro - Medica w Ełku sp. z o.o.	ełcki
14.0011	Powiatowy ZOZ w Ostródzie - s.a.	ostródzki
14.0012	SP ZOZ Szpital Powiatowy w Pisz	piski
14.0013	108 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Ełku	ełcki
14.0014	Szpital Powiatowy im. Jana Mikulicza w Biskupcu	olsztyński
14.0017	Szpital Powiatowy w Kętrzynie	kętrzyński
14.0018	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu	m. Elbląg
14.0019	Szpital Powiatowy w Nowym Mieście Lubawskim sp. z o.o.	nowomiejski
14.0020	ZOZ w Szczytnie	szczytyński
14.0022	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0023	Szpital Mrągowski im. Michała Kajki sp. z o.o.	mrągowski
14.0024	Olmedica w Olecku - sp. z o.o.	olecki
14.0025	Szpital Miejski w Morągu sp. z o.o.	ostródzki
14.0026	ZOZ w Lidzbarku Warmińskim	lidzbarski
14.0028	ZOZ w Nidzicy	nidzicki
14.0030	Goldmedica sp. z o.o.	gołdapski
14.0031	Szpital Powiatowy sp. z o.o. w Pastęku	elbląski
14.0032	Mazurskie Centrum Zdrowia Szpital Powiatowy w Węgorzewie Publiczny ZOZ	węgorzewski
14.0035	Powiatowe Centrum Medyczne sp. z o.o. w Braniewie	braniewski
14.0039	B. Braun Avitum Poland sp. z o.o.	m. Elbląg
14.0040	Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Dobrym Mieście	olsztyński
14.0055	Prywatny Oddział Chirurgiczny z Poradniami Specjalistycznymi Medicus s.c. Ryszard Peterlejtner, Grzegorz Zakręta	nowomiejski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,34 tys. hospitalizacji dla 0,34 tys. pacjentów. Tym samym 10,15% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.135 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.135: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

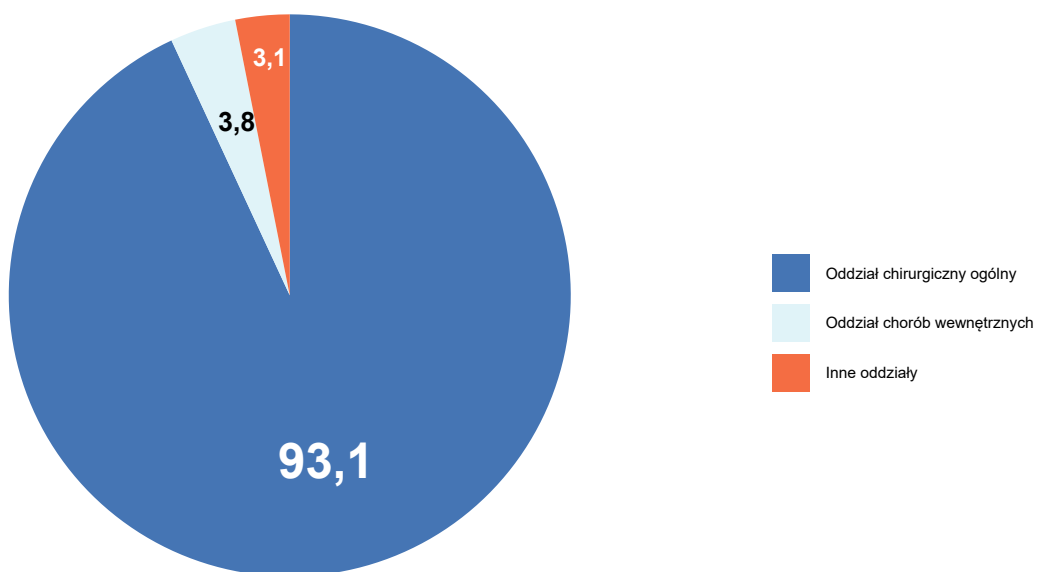
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
14.0006	0,34	0,34	0,00	-	10,1	10,1
14.0001	0,29	0,30	0,00	-	8,8	19,0
14.0010	0,22	0,23	-	-	6,9	25,8
14.0004	0,22	0,23	-	-	6,7	32,6
14.0014	0,17	0,17	-	-	5,0	37,6
14.0007	0,16	0,17	-	-	5,0	42,6
14.0011	0,15	0,17	0,00	-	4,9	47,5
14.0003	0,16	0,16	0,00	-	4,7	52,2
14.0019	0,15	0,16	0,00	-	4,6	56,8
14.0009	0,14	0,14	-	-	4,1	60,9
14.0018	0,14	0,14	0,00	-	4,1	65,1
14.0008	0,13	0,14	-	-	4,0	69,1
14.0012	0,13	0,14	-	-	4,0	73,1
14.0022	0,13	0,13	-	-	3,9	77,0
14.0026	0,11	0,11	0,00	-	3,4	80,4
14.0024	0,10	0,10	-	-	3,0	83,3
14.0020	0,08	0,09	-	-	2,6	85,9
14.0025	0,08	0,09	0,00	-	2,6	88,5
14.0023	0,07	0,08	0,00	-	2,2	90,7
14.0002	0,06	0,07	0,00	-	2,0	92,6
14.0035	0,06	0,06	0,00	-	1,9	94,6
14.0028	0,05	0,06	0,00	-	1,6	96,2
14.0013	0,03	0,03	-	-	0,9	97,2
14.0031	0,03	0,03	-	0,03	0,9	98,1
14.0017	0,02	0,02	-	-	0,7	98,8
14.0005	0,01	0,01	-	-	0,4	99,2
14.0055	0,01	0,01	-	0,01	0,3	99,5
14.0039	0,01	0,01	-	-	0,2	99,7
14.0030	0,00	0,00	-	-	0,1	99,8
14.0032	0,00	0,00	-	-	0,1	99,9
14.0040	0,00	0,00	-	-	0,1	100,0
Woj.	3,24	3,37	0,03	0,04	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁵² i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chirurgiczny ogólny oraz Oddział chorób wewnętrznych. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 96,9% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Chirurgia ogólna - hospitalizacja oraz Choroby wewnętrzne - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 94,3%.

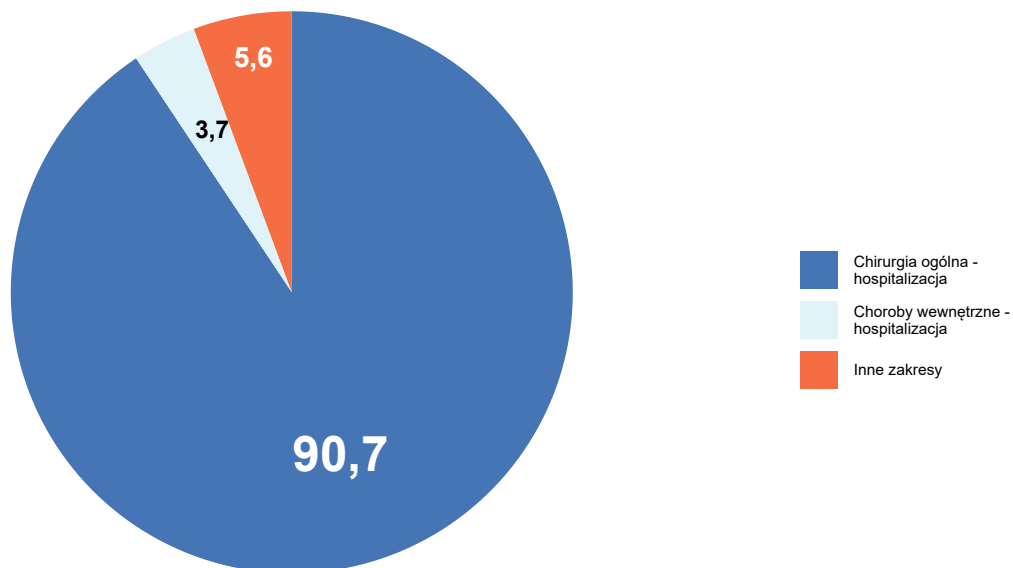
⁵²Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz.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

Wykres 2.1.73: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.74: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.136 oraz Tabela 2.1.137. 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 2.1.136: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział leczenia jednego dnia [tys.]	Oddział chirurgii onkologicznej [tys.]	Oddział chirurgiczny dla dzieci [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
14.0006	0,34	0,00	-	-	-	-	0,34
14.0001	0,24	0,02	-	0,04	-	0,00	0,30
14.0010	0,21	0,02	-	-	-	0,00	0,23
14.0004	0,23	0,00	-	-	-	-	0,23
14.0014	0,17	0,00	-	-	-	-	0,17
14.0007	0,16	0,00	-	-	-	0,00	0,17
14.0011	0,16	0,01	-	-	-	-	0,17
14.0003	0,16	0,00	-	0,00	-	-	0,16
14.0019	0,15	0,00	-	-	-	-	0,16
14.0009	0,14	0,00	-	-	-	-	0,14
14.0018	0,13	0,01	-	-	0,00	-	0,14
14.0008	0,13	0,00	-	-	-	-	0,14
14.0012	0,14	-	-	-	-	-	0,14
14.0022	0,13	0,00	-	-	-	-	0,13
14.0026	0,11	0,00	-	-	-	-	0,11
14.0024	0,09	0,01	-	-	-	-	0,10
14.0020	0,08	0,00	-	-	-	-	0,09
14.0025	0,08	0,00	-	-	-	-	0,09
14.0023	0,07	0,00	-	-	-	-	0,08
14.0002	0,06	-	-	-	-	0,00	0,07
14.0035	0,05	0,02	-	-	-	-	0,06
14.0028	0,05	0,00	-	-	-	-	0,06
14.0013	0,03	0,00	-	-	-	-	0,03
14.0031	-	0,00	0,03	-	-	-	0,03
14.0017	0,02	0,00	-	-	-	-	0,02
14.0005	-	-	-	-	0,01	0,00	0,01
14.0055	-	-	0,01	-	-	-	0,01
14.0039	-	0,01	-	-	-	-	0,01
14.0030	-	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0032	-	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0040	-	0,00	-	-	-	-	0,00
Woj.	3,14	0,13	0,04	0,04	0,01	0,01	3,37

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.137: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja planowa [tys.]	Chirurgia ogólna - zespół chirurgii jednego dnia [tys.]	Chirurgia onkologiczna - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
14.0006	0,34	0,00	-	-	-	-	0,34
14.0001	0,24	0,02	-	-	0,04	0,01	0,30
14.0010	0,21	0,02	-	-	-	0,00	0,23
14.0004	0,23	0,00	-	-	-	-	0,23
14.0014	0,17	0,00	-	-	-	-	0,17
14.0007	0,16	0,00	-	-	-	0,00	0,17
14.0011	0,16	0,01	-	-	-	-	0,17
14.0003	0,16	0,00	-	-	0,00	-	0,16

Tabela 2.1.137: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja planowa [tys.]	Chirurgia ogólna - zespół chirurgii jednego dnia [tys.]	Chirurgia onkologiczna - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
14.0019	0,15	0,00	-	-	-	-	0,16
14.0009	0,14	0,00	-	-	-	-	0,14
14.0018	0,13	0,01	-	-	-	0,00	0,14
14.0008	0,13	0,00	-	-	-	-	0,14
14.0012	0,14	-	-	-	-	-	0,14
14.0022	0,13	0,00	-	-	-	-	0,13
14.0026	0,11	0,00	-	-	-	-	0,11
14.0024	0,09	0,01	-	-	-	-	0,10
14.0020	0,08	0,00	-	-	-	-	0,09
14.0025	-	0,00	0,08	-	-	-	0,09
14.0023	0,07	0,00	-	-	-	-	0,08
14.0002	0,06	-	-	-	-	0,00	0,07
14.0035	0,05	0,02	-	-	-	-	0,06
14.0028	0,05	0,00	-	-	-	-	0,06
14.0013	0,03	0,00	-	-	-	-	0,03
14.0031	-	0,00	-	0,03	-	-	0,03
14.0017	0,02	0,00	-	-	-	-	0,02
14.0005	-	-	-	-	-	0,01	0,01
14.0055	-	-	-	0,01	-	-	0,01
14.0039	-	0,01	-	-	-	-	0,01
14.0030	-	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0032	-	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0040	-	0,00	-	-	-	-	0,00
Woj.	3,06	0,12	0,08	0,04	0,04	0,03	3,37

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.138 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.138: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
14.0001	56,1	71,5	-	2,7	11,7	18,5	20,5	46,6
14.0002	55,6	69,7	-	3,0	10,6	27,3	15,2	43,9
14.0003	57,1	74,2	-	1,9	7,5	23,9	18,2	48,4
14.0004	59,8	70,0	-	0,9	5,7	20,3	17,2	55,9
14.0005	15,5	100,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0006	56,1	70,8	-	1,8	12,3	19,6	17,3	49,1
14.0007	56,4	61,1	0,6	3,0	10,8	13,8	26,3	45,5
14.0008	55,2	78,7	-	0,7	8,8	22,1	28,7	39,7
14.0009	56,6	70,5	-	0,7	9,4	23,0	21,6	45,3
14.0010	54,2	75,8	1,3	3,9	9,5	19,0	28,6	37,7
14.0011	57,2	72,9	-	3,0	6,0	24,1	18,1	48,8
14.0012	57,9	74,1	-	3,0	11,1	9,6	26,7	49,6
14.0013	59,8	59,4	-	3,1	3,1	9,4	34,4	50,0
14.0014	53,2	77,6	-	4,1	12,4	21,8	20,6	41,2
14.0017	61,9	63,6	-	9,1	-	9,1	18,2	63,6
14.0018	55,2	66,2	0,7	2,2	7,9	23,0	24,5	41,7
14.0019	54,5	69,0	-	2,6	14,2	20,0	23,9	39,4
14.0020	58,1	70,1	-	3,4	8,0	25,3	8,0	55,2
14.0022	55,0	78,5	-	3,1	7,7	24,6	23,8	40,8
14.0023	59,7	80,0	-	1,3	8,0	16,0	17,3	57,3

Tabela 2.1.138: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
14.0024	52,4	77,0	-	7,0	14,0	20,0	17,0	42,0
14.0025	56,6	74,4	-	-	7,0	24,4	19,8	48,8
14.0026	60,1	69,3	-	1,8	8,8	18,4	15,8	55,3
14.0028	54,3	65,5	-	5,5	12,7	20,0	14,5	47,3
14.0030	54,2	100,0	-	20,0	-	20,0	-	60,0
14.0031	48,7	90,6	-	6,2	12,5	34,4	21,9	25,0
14.0032	51,5	75,0	-	25,0	-	-	50,0	25,0
14.0035	58,6	76,9	-	3,1	9,2	16,9	21,5	49,2
14.0039	63,7	33,3	-	-	16,7	16,7	16,7	50,0
14.0040	86,5	-	-	-	-	-	-	100,0
14.0055	51,6	81,8	-	-	18,2	18,2	27,3	36,4
Woj.	56,1	72,3	0,6	2,6	9,7	20,1	20,8	46,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie lecznictwa szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.139 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie warmińsko-mazurskim.

Tabela 2.1.139: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
14.0001	0,30	0,67	5,03	53,69	25,17	15,44
14.0002	0,07	-	7,58	51,52	27,27	13,64
14.0003	0,16	0,63	10,69	44,65	26,42	17,61
14.0004	0,23	-	5,73	49,34	31,28	13,66
14.0005	0,01	-	21,43	78,57	-	-
14.0006	0,34	0,29	3,22	54,68	26,02	15,79
14.0007	0,17	0,60	2,99	49,10	36,53	10,78
14.0008	0,14	-	3,68	55,15	32,35	8,82
14.0009	0,14	0,72	3,60	53,24	30,22	12,23
14.0010	0,23	-	6,06	56,28	24,24	13,42
14.0011	0,17	-	3,01	56,02	27,71	13,25
14.0012	0,14	-	3,70	51,11	26,67	18,52
14.0013	0,03	-	12,50	43,75	21,88	21,88
14.0014	0,17	-	4,12	68,24	17,65	10,00

⁵³Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.139: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
14.0017	0,02	-	4,55	36,36	31,82	27,27
14.0018	0,14	-	6,47	52,52	30,94	10,07
14.0019	0,16	-	5,16	58,06	29,68	7,10
14.0020	0,09	-	2,30	49,43	29,89	18,39
14.0022	0,13	-	9,23	57,69	20,77	12,31
14.0023	0,08	-	4,00	50,67	22,67	22,67
14.0024	0,10	-	8,00	55,00	25,00	12,00
14.0025	0,09	-	4,65	60,47	23,26	11,63
14.0026	0,11	-	7,02	45,61	30,70	16,67
14.0028	0,06	-	5,45	50,91	34,55	9,09
14.0030	0,00	-	-	80,00	20,00	-
14.0031	0,03	-	3,12	81,25	15,62	-
14.0032	0,00	-	-	75,00	25,00	-
14.0035	0,06	-	7,69	47,69	27,69	16,92
14.0039	0,01	-	-	33,33	-	66,67
14.0040	0,00	-	-	-	-	100,00
14.0055	0,01	-	-	81,82	18,18	-
Woj.	3,37	0,18	5,28	53,92	26,97	13,65

^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 2.1.140. 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 2.1.140: 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 [%]			
14.0001	13,8	16,8	69,5	13,6	0,0	30,9
14.0002	3,0	31,8	65,2	31,7	15,3	22,7
14.0003	5,0	24,5	70,4	23,8	18,1	30,2
14.0004	4,0	41,9	54,2	20,6	17,2	46,3
14.0005	7,1	64,3	28,6	75,2	56,7	57,1
14.0006	2,6	13,7	83,6	15,9	0,0	30,1
14.0007	3,6	16,2	80,2	15,0	4,1	38,9
14.0008	1,5	8,1	90,4	11,6	9,8	58,8
14.0009	1,4	12,2	86,3	15,4	5,8	41,0
14.0010	10,8	21,6	67,5	18,4	0,0	32,5
14.0011	0,6	4,8	94,6	13,5	10,0	54,8
14.0012	8,9	2,2	88,9	15,9	12,3	41,5
14.0013	12,5	25,0	62,5	15,2	18,4	59,4
14.0014	2,9	53,5	43,5	26,6	24,0	51,2
14.0017	-	4,5	95,5	10,2	14,4	45,5
14.0018	12,9	10,8	76,3	10,2	0,0	27,3
14.0019	9,0	25,8	65,2	12,9	12,3	67,7
14.0020	9,2	-	90,8	13,4	0,9	56,3
14.0022	4,6	13,8	81,5	16,9	0,0	21,5
14.0023	1,3	38,7	60,0	23,9	19,9	52,0
14.0024	7,0	33,0	60,0	21,3	12,5	50,0
14.0025	-	34,9	65,1	9,7	0,0	59,3
14.0026	2,6	28,9	68,4	22,6	16,8	36,0
14.0028	-	14,5	85,5	10,2	0,0	67,3
14.0030	-	20,0	80,0	16,8	0,0	80,0
14.0031	3,1	9,4	87,5	14,7	14,7	59,4
14.0032	25,0	-	75,0	66,2	15,1	75,0

Tabela 2.1.140: 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 [%]			
14.0035	-	6,2	93,8	9,9	5,7	44,6
14.0039	16,7	-	83,3	9,2	0,0	33,3
14.0040	-	-	100,0	10,9	10,9	50,0
14.0055	63,6	27,3	9,1	53,3	29,2	63,6
Woj.	5,8	20,6	73,6	17,2	10,0	42,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie warmińsko-mazurskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁵⁴, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 51.43%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 22.43%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 24.89%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 17 (54.84%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.141. 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 2.1.141: 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 [%]
14.0006	28,7	71,3	-	100,0	2,5	84	19,3
14.0009	21,9	78,1	-	100,0	1,1	37	39,5
14.0017	25,0	75,0	-	100,0	-	10	75,0
14.0014	22,4	77,6	-	100,0	2,4	58	24,8
14.0025	-	100,0	-	100,0	9,6	16	86,3
14.0022	-	100,0	-	100,0	2,8	69	19,4
14.0028	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0004	26,4	73,6	-	100,0	1,9	12	60,5
14.0019	39,7	60,3	-	100,0	-	25	48,6
14.0011	41,1	58,9	-	100,0	4,2	68	11,7
14.0012	-	100,0	-	100,0	10,1	12	92,1
14.0010	30,7	69,3	-	100,0	4,0	55	20,0
14.0003	1,9	98,1	-	100,0	2,0	92	13,6
14.0023	29,6	70,4	-	100,0	4,0	21	50,7
14.0002	10,7	89,3	-	100,0	4,0	50	35,7
14.0018	24,6	75,4	-	100,0	1,0	44	28,5
14.0024	51,1	48,9	-	100,0	-	8	44,4
14.0007	26,7	73,3	-	100,0	-	14	58,7
14.0026	33,3	66,7	-	100,0	6,5	11	59,1
14.0030	-	100,0	-	100,0	80,0	0	100,0
14.0055	-	100,0	-	100,0	9,1	3	90,9
14.0039	50,0	50,0	-	100,0	100,0	0	50,0
14.0031	6,2	93,8	-	100,0	-	19	75,0
14.0008	-	100,0	-	100,0	10,9	14	80,5
14.0001	16,7	82,6	0,7	100,0	1,8	77	17,8
14.0013	12,0	88,0	-	100,0	-	66	32,0
14.0020	43,2	56,8	-	100,0	4,8	17	48,6
14.0032	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
14.0005	46,2	53,8	-	100,0	-	44	23,1
14.0035	25,0	75,0	-	100,0	10,4	7	67,2

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

Tabela 2.1.141: 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 [%]
14.0040	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	24,9	75,0	0,1	100,0	3,8	1	51,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.142 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze ⁵⁵. Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej dla dzieci.

Tabela 2.1.142: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
14.0001	0,30	1,68	89,76	-	10,24
14.0002	0,07	-	89,39	-	10,61
14.0003	0,16	-	94,97	-	5,03
14.0004	0,23	-	97,36	-	2,64
14.0005	0,01	7,14	76,92	40,00	23,08
14.0006	0,34	0,58	95,00	-	5,00
14.0007	0,17	-	81,44	-	18,56
14.0008	0,14	-	90,44	-	9,56
14.0009	0,14	-	91,37	-	8,63
14.0010	0,23	0,43	90,43	50,00	9,57
14.0011	0,17	3,61	75,62	-	24,38
14.0012	0,14	2,22	87,88	-	12,12
14.0013	0,03	3,12	70,97	-	29,03
14.0014	0,17	1,18	89,88	-	10,12
14.0017	0,02	-	36,36	-	63,64
14.0018	0,14	4,32	94,74	-	5,26
14.0019	0,16	-	87,74	-	12,26
14.0020	0,09	1,15	82,56	-	17,44
14.0022	0,13	-	97,69	-	2,31
14.0023	0,08	1,33	89,19	-	10,81
14.0024	0,10	-	91,00	-	9,00
14.0025	0,09	2,33	83,33	-	16,67
14.0026	0,11	0,88	92,04	-	7,96
14.0028	0,06	-	70,91	-	29,09
14.0030	0,00	-	-	-	100,00
14.0031	0,03	-	93,75	-	6,25
14.0032	0,00	-	-	-	100,00
14.0035	0,06	-	73,85	-	26,15
14.0039	0,01	-	-	-	100,00
14.0040	0,00	-	-	-	100,00
14.0055	0,01	-	100,00	-	-
Woj.	3,37	0,95	88,62	41,67	11,38

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

Tabela 2.1.143: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
14.0001	89,76	0,38	61,22	-	-	-
14.0002	89,39	-	57,63	-	-	1,69
14.0003	94,97	-	62,25	-	-	-
14.0004	97,36	-	55,20	-	-	-
14.0005	76,92	-	60,00	-	-	-
14.0006	95,00	-	58,20	-	-	0,31
14.0007	81,44	-	50,00	0,74	-	-
14.0008	90,44	-	52,03	0,81	-	-
14.0009	91,37	-	61,42	-	-	-
14.0010	90,43	-	61,06	0,48	-	-
14.0011	75,62	-	53,72	-	-	-
14.0012	87,88	-	60,34	-	-	-
14.0013	70,97	-	45,45	-	-	-
14.0014	89,88	-	56,95	-	-	-
14.0017	36,36	-	50,00	-	-	-
14.0018	94,74	-	54,76	-	-	-
14.0019	87,74	-	47,06	-	-	-
14.0020	82,56	1,41	59,15	-	-	-
14.0022	97,69	-	48,82	0,79	-	-
14.0023	89,19	-	57,58	-	-	-
14.0024	91,00	-	54,95	-	-	-
14.0025	83,33	-	51,43	-	-	-
14.0026	92,04	-	54,81	-	-	-
14.0028	70,91	-	51,28	-	-	-
14.0031	93,75	-	66,67	-	-	-
14.0035	73,85	-	56,25	-	-	-
14.0055	100,00	-	90,91	-	-	-
Woj.	88,62	0,07	56,52	0,14	-	0,07

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.144: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dorosłych

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
14.0001	89,76	0,38	61,22	-	-	-
14.0002	89,39	-	57,63	-	-	1,69
14.0003	94,97	-	62,25	-	-	-
14.0004	97,36	-	55,20	-	-	-
14.0006	95,00	-	58,20	-	-	0,31
14.0007	81,93	-	50,00	0,74	-	-
14.0008	90,44	-	52,03	0,81	-	-
14.0009	91,37	-	61,42	-	-	-
14.0010	90,75	-	61,17	0,49	-	-
14.0011	75,62	-	53,72	-	-	-
14.0012	87,88	-	60,34	-	-	-
14.0013	70,97	-	45,45	-	-	-
14.0014	89,88	-	56,95	-	-	-
14.0017	36,36	-	50,00	-	-	-
14.0018	95,45	-	54,76	-	-	-
14.0019	87,74	-	47,06	-	-	-
14.0020	82,56	1,41	59,15	-	-	-
14.0022	97,69	-	48,82	0,79	-	-
14.0023	89,19	-	57,58	-	-	-
14.0024	91,00	-	54,95	-	-	-
14.0025	83,33	-	51,43	-	-	-
14.0026	92,04	-	54,81	-	-	-
14.0028	70,91	-	51,28	-	-	-
14.0031	93,75	-	66,67	-	-	-

Tabela 2.1.144: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dorosłych

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
14.0035	73,85	-	56,25	-	-	-
14.0055	100,00	-	90,91	-	-	-
Woj.	88,73	0,07	56,52	0,14	-	0,07

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.145: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dzieci

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
14.0005	76,92	-	60,00	-	-	-
14.0010	66,67	-	50,00	-	-	-
Woj.	66,67	-	58,33	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.146 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.147.

Tabela 2.1.146: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	G25 [%]	G25F [%]	G25E [%]	G24 [%]	G26 [%]	Pozostałe produkty [%]
14.0001	0,3	44,0	25,5	8,4	7,4	5,0	9,7
14.0002	0,1	48,5	27,3	9,1	1,5	6,1	7,6
14.0003	0,2	52,2	23,3	12,6	3,8	1,9	6,3
14.0004	0,2	48,9	27,3	16,3	0,9	1,8	4,8
14.0005	0,0	35,7	28,6	-	7,1	7,1	21,4
14.0006	0,3	51,2	30,1	9,1	2,0	2,9	4,7
14.0007	0,2	36,5	29,3	10,8	4,2	10,2	9,0
14.0008	0,1	47,1	32,4	10,3	-	5,1	5,1
14.0009	0,1	49,6	27,3	7,9	5,8	4,3	5,0
14.0010	0,2	7,4	27,7	6,9	46,3	4,8	6,9
14.0011	0,2	38,0	27,7	6,0	0,6	13,3	14,5
14.0012	0,1	35,6	23,7	10,4	16,3	5,2	8,9
14.0013	0,0	28,1	28,1	9,4	-	18,8	15,6
14.0014	0,2	38,8	29,4	8,8	11,8	4,7	6,5
14.0017	0,0	13,6	13,6	4,5	4,5	31,8	31,8
14.0018	0,1	39,6	35,3	5,8	10,1	2,2	7,2
14.0019	0,2	40,0	34,8	11,6	1,3	5,8	6,5
14.0020	0,1	37,9	21,8	10,3	8,0	11,5	10,3
14.0022	0,1	43,1	36,2	13,1	4,6	2,3	0,8
14.0023	0,1	30,7	24,0	13,3	18,7	6,7	6,7
14.0024	0,1	35,0	32,0	9,0	14,0	3,0	7,0
14.0025	0,1	27,9	33,7	5,8	14,0	5,8	12,8
14.0026	0,1	35,1	26,3	14,9	12,3	5,3	6,1
14.0028	0,1	25,5	23,6	10,9	10,9	20,0	9,1
14.0030	0,0	-	-	-	-	80,0	20,0
14.0031	0,0	62,5	28,1	3,1	-	6,2	-
14.0032	0,0	-	-	-	-	25,0	75,0
14.0035	0,1	41,5	26,2	6,2	-	7,7	18,5
14.0039	0,0	-	-	-	-	50,0	50,0
14.0040	0,0	-	-	-	-	100,0	-
14.0055	0,0	72,7	-	9,1	18,2	-	-

Tabela 2.1.146: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	G25 [%]	G25F [%]	G25E [%]	G24 [%]	G26 [%]	Pozostałe produkty [%]
Woj.	3,4	39,6	28,2	9,7	8,8	5,9	7,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.147: Nazwy najczęstszych produktów

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

tekst

Tabela 2.1.148: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	biopsja [%]	endoskopia diagnostyczna [%]	endoskopowa cholangiopankreatografia wsteczna [%]	zabiegi endoskopowe [%]	ultrasonografia endoskopowa [%]	klasyczna cholecystektomia [%]	laparoskopowa cholecystektomia [%]	transplantacja [%]
14.0001	0,30	-	1,3	2,7	-	-	9,1	-	-
14.0002	0,07	-	1,5	3,0	-	-	3,0	-	-
14.0003	0,16	1,3	1,9	2,5	0,6	-	9,4	-	-
14.0004	0,23	-	-	4,0	-	-	-	-	-
14.0005	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-
14.0006	0,34	-	1,2	2,3	-	-	7,3	-	-
14.0007	0,17	-	0,6	-	-	-	10,8	-	-
14.0008	0,14	-	0,7	0,7	-	-	27,9	-	-
14.0009	0,14	-	5,8	-	-	-	2,9	0,7	-
14.0010	0,23	-	6,1	-	-	-	1,3	-	-
14.0011	0,17	-	4,8	-	-	-	4,8	0,6	-
14.0012	0,14	-	1,5	-	-	-	10,4	1,5	-
14.0013	0,03	-	3,1	3,1	-	-	-	-	-
14.0014	0,17	-	2,4	-	-	-	4,1	-	-
14.0017	0,02	-	-	-	-	-	22,7	-	-
14.0018	0,14	-	1,4	-	-	-	7,9	-	-
14.0019	0,16	-	1,3	-	-	-	14,2	-	-
14.0020	0,09	-	1,1	2,3	-	-	17,2	-	-
14.0022	0,13	-	-	-	-	-	1,5	-	-
14.0023	0,08	-	5,3	1,3	-	-	16,0	-	-
14.0024	0,10	-	-	1,0	-	-	-	-	-
14.0025	0,09	-	-	-	-	-	1,2	-	-
14.0026	0,11	-	-	2,6	-	-	7,9	-	-
14.0028	0,06	-	-	-	-	-	10,9	-	-
14.0030	0,00	-	20,0	-	-	-	-	-	-
14.0031	0,03	-	-	-	-	-	-	-	-
14.0032	0,00	-	25,0	-	-	-	-	-	-
14.0035	0,06	-	10,8	-	-	-	9,2	-	-

Tabela 2.1.148: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	biopsja [%]	endoskopia diagnostyczna [%]	endoskopowa cholangiopankreatografia wsteczna [%]	zabiegi endoskopowe [%]	ultrasonografia endoskopowa [%]	klasyczna cholecystektomia [%]	laparoskopowa cholecystektomia [%]	transplantacja [%]
14.0039	0,01	-	16,7	-	-	-	-	-	-
14.0040	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
14.0055	0,01	-	-	9,1	-	-	100,0	-	-
Woj.	3,37	0,1	2,1	1,2	0,0	-	7,7	0,1	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.149: 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 2.1.150 przenieślono tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.150: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
14.0001	20,13	-	79,53	0,3
14.0002	66,67	-	31,82	1,5
14.0003	38,99	-	58,49	2,5
14.0004	27,31	-	72,25	0,4
14.0005	-	-	100,00	-
14.0006	-	-	100,00	-
14.0007	31,74	1,20	65,87	1,2
14.0008	61,76	-	38,24	-
14.0009	1,44	-	98,56	-
14.0010	-	1,73	98,27	-
14.0011	46,39	1,20	51,81	0,6
14.0012	2,22	4,44	92,59	0,7
14.0013	-	-	100,00	-
14.0014	2,35	1,18	95,88	0,6
14.0017	27,27	-	72,73	-

Tabela 2.1.150: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
14.0018	98,56	0,72	0,72	-
14.0019	1,29	3,23	94,84	0,6
14.0020	8,05	-	90,80	1,1
14.0022	42,31	-	57,69	-
14.0023	-	2,67	94,67	2,7
14.0024	2,00	-	98,00	-
14.0025	1,16	2,33	96,51	-
14.0026	1,75	0,88	96,49	0,9
14.0028	3,64	-	96,36	-
14.0030	-	-	100,00	-
14.0031	-	9,38	90,62	-
14.0032	-	75,00	25,00	-
14.0035	-	1,54	98,46	-
14.0039	-	-	100,00	-
14.0040	-	50,00	50,00	-
14.0055	-	-	100,00	-
Woj.	19,73	1,04	78,72	0,5

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

W tabeli 2.1.151 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją⁵⁶ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.151: 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 [%]
14.0001	0,3	0,3	-	2,3	1,3	5,7
14.0002	0,1	-	-	1,5	1,5	3,0
14.0003	0,2	2,5	1,3	1,3	0,6	2,5
14.0004	0,2	2,6	1,3	2,6	1,8	4,8
14.0005	0,0	7,1	-	-	-	-
14.0006	0,3	0,6	0,3	2,3	0,3	4,7
14.0007	0,2	-	-	5,4	3,6	7,8
14.0008	0,1	0,7	-	0,7	-	2,9
14.0009	0,1	0,7	-	2,2	-	4,3
14.0010	0,2	-	-	1,3	0,9	3,0
14.0011	0,2	-	-	4,2	2,4	3,6
14.0012	0,1	2,2	-	5,2	3,7	8,1
14.0013	0,0	-	-	-	-	-
14.0014	0,2	-	-	0,6	0,6	2,4
14.0017	0,0	-	-	-	-	9,1
14.0018	0,1	0,7	0,7	2,9	1,4	2,9
14.0019	0,2	-	-	1,9	0,6	2,6
14.0020	0,1	-	-	4,6	2,3	5,7
14.0022	0,1	-	-	0,8	0,8	3,1
14.0023	0,1	1,3	-	6,7	1,3	6,7
14.0024	0,1	4,0	1,0	2,0	2,0	3,0
14.0025	0,1	-	-	1,2	1,2	2,3
14.0026	0,1	1,8	-	-	-	7,9
14.0028	0,1	-	-	7,3	5,5	9,1
14.0030	0,0	-	-	40,0	40,0	20,0
14.0031	0,0	-	-	3,1	-	-

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

Tabela 2.1.151: 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 [%]
14.0032	0,0	-	-	-	-	-
14.0035	0,1	-	-	10,8	6,2	7,7
14.0039	0,0	-	-	-	-	-
14.0040	0,0	-	-	-	-	100,0
14.0055	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	3,4	0,8	0,2	2,6	1,4	4,5

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

Tabela 2.1.152: 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 [%]
14.0001	3,5	3,6	3,0	2,1	1,3	74,2
14.0002	3,2	3,6	3,0	2,1	3,0	81,8
14.0003	4,3	3,7	3,0	3,1	0,6	68,6
14.0004	2,9	3,8	2,0	2,0	-	80,6
14.0005	4,9	4,1	4,0	3,1	-	28,6
14.0006	2,8	3,7	2,0	2,6	0,9	85,4
14.0007	4,5	3,8	3,0	3,0	-	55,7
14.0008	4,9	3,5	4,0	3,0	-	41,2
14.0009	4,5	3,7	3,0	2,9	-	61,9
14.0010	2,3	3,5	2,0	1,2	-	92,6
14.0011	4,3	3,6	3,0	3,0	3,0	61,4
14.0012	4,1	3,7	3,0	2,9	-	68,1
14.0013	3,9	3,8	3,5	1,9	-	50,0
14.0014	3,5	3,5	3,0	2,3	-	73,5
14.0017	3,8	4,0	4,0	2,1	-	45,5
14.0018	3,6	3,6	3,0	2,1	2,9	76,3
14.0019	4,5	3,6	4,0	2,4	2,6	38,7
14.0020	5,6	3,9	4,0	3,7	-	33,3
14.0022	2,8	3,4	2,0	1,6	-	82,3
14.0023	4,8	3,7	3,0	3,1	1,3	62,7
14.0024	2,5	3,5	2,0	1,6	-	86,0
14.0025	3,7	3,5	3,0	1,9	2,3	57,0
14.0026	5,1	4,0	4,0	3,6	0,9	46,5
14.0028	3,7	3,6	3,0	2,0	1,8	67,3
14.0030	2,8	3,4	2,0	1,3	-	80,0
14.0031	1,1	3,1	1,0	0,3	3,1	100,0
14.0032	2,5	3,2	2,5	0,6	-	100,0
14.0035	4,3	3,8	3,0	3,1	1,5	55,4
14.0039	6,2	4,6	6,0	1,7	-	-
14.0040	10,0	7,7	10,0	1,4	-	-
14.0055	2,8	3,3	3,0	0,4	-	100,0
Woj.	3,7	3,6	3,0	2,7	0,9	68,8

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.153 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji.

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

Tabela 2.1.153: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
14.0001	-	77,4	70,0	-
14.0002	-	80,0	29,2	1,5
14.0003	-	91,0	89,7	89,0
14.0004	-	88,1	86,3	52,7
14.0005	-	78,6	78,6	78,6
14.0006	-	78,9	73,7	-
14.0007	1,2	77,0	76,4	71,5
14.0008	-	89,0	87,5	76,5
14.0009	-	84,2	80,6	-
14.0010	1,7	85,3	84,0	77,5
14.0011	1,2	83,6	79,4	69,7
14.0012	4,4	85,1	83,6	82,8
14.0013	-	65,6	62,5	53,1
14.0014	1,2	87,6	84,0	69,2
14.0017	-	72,7	63,6	50,0
14.0018	0,7	94,2	91,4	82,0
14.0019	3,2	86,4	80,5	76,6
14.0020	-	80,2	76,7	60,5
14.0022	-	93,1	89,2	68,5
14.0023	2,7	91,8	84,9	61,6
14.0024	-	94,0	92,0	62,0
14.0025	2,3	81,4	79,1	64,0
14.0026	0,9	66,4	61,1	48,7
14.0028	-	85,5	78,2	78,2
14.0030	-	60,0	60,0	20,0
14.0031	9,4	71,9	68,8	56,2
14.0032	75,0	50,0	50,0	-
14.0035	1,5	75,4	75,4	63,1
14.0039	-	83,3	16,7	-
14.0040	50,0	-	-	-
14.0055	-	-	-	-
Woj.	1,0	83,2	78,7	51,7

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 2.1.154.

Tabela 2.1.154: 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

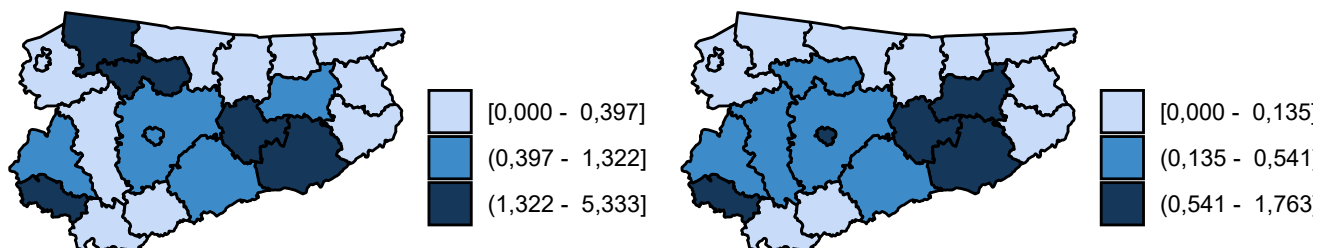
⁵⁷Poradnia hepatologiczna, Poradnia hepatologiczna dla dzieci, Poradnia gastroenterologiczna, Poradnia gastroenterologiczna dla dzieci, Poradnia chirurgii ogólnej, Poradnia chirurgii ogólnej dla dzieci, Poradnia chorób zakaźnych, Poradnia chorób zakaźnych dla dzieci, Poradnia transplantologiczna, Poradnia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

Tabela 2.1.154: Statystyki dotyczące śmiertelności

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

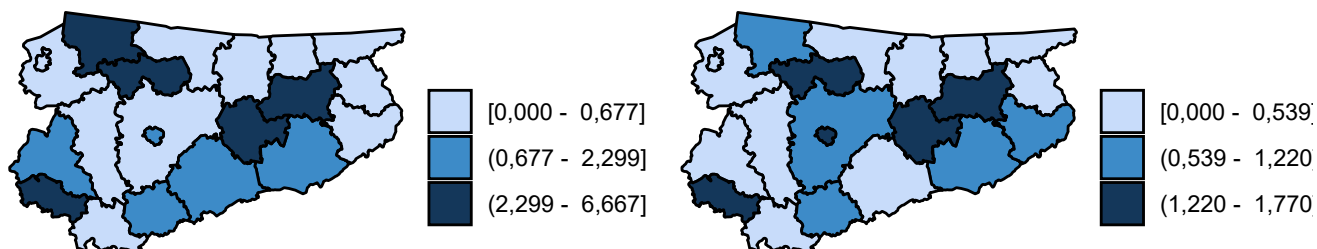
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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



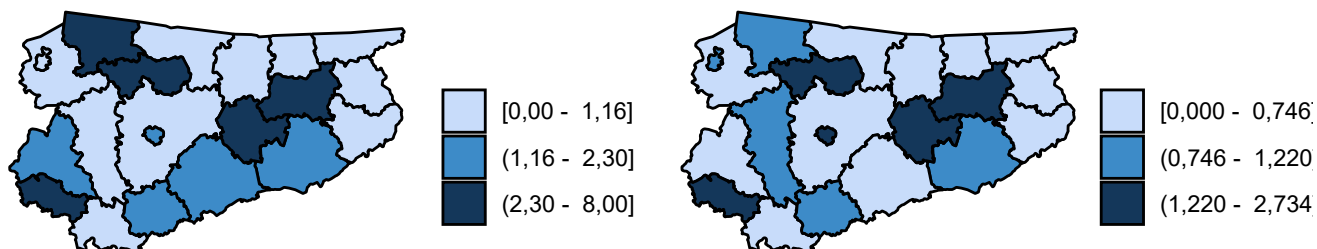
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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)



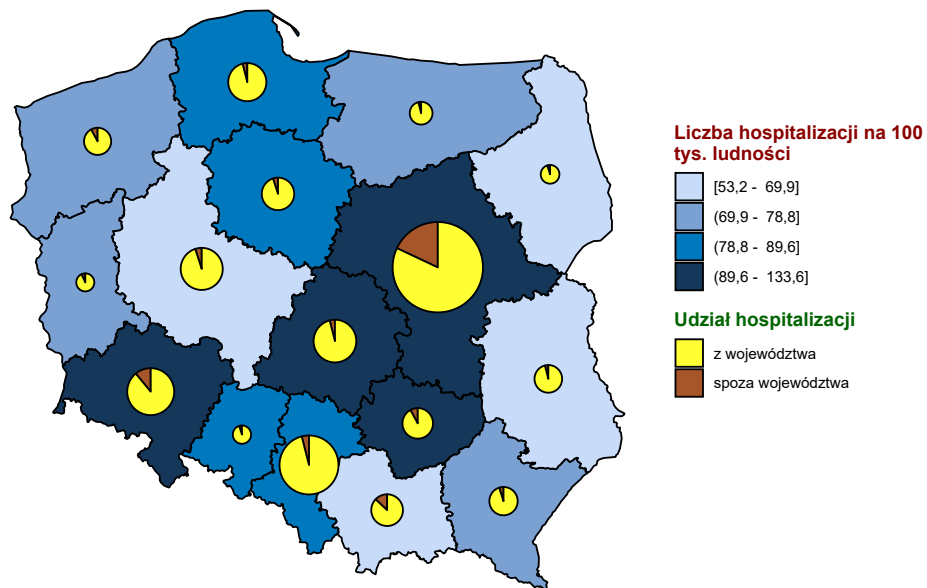
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.8 Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez)

W 2016 roku w województwie warmińsko-mazurskim odnotowano 1,01 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznania, zakwalifikowanych jako Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez) (dalej: podgrupa)⁵⁸, co stanowiło 12,06% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznania, które zakwalifikowano do grupy choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka).

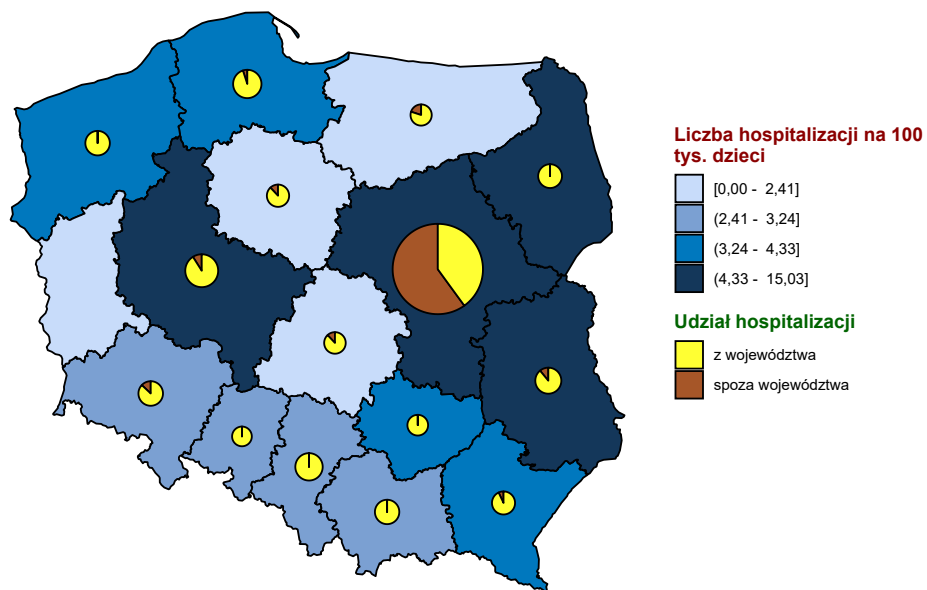
⁵⁸W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: K80, K80.3, K80.4, K80.5, K80.8, K83.

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



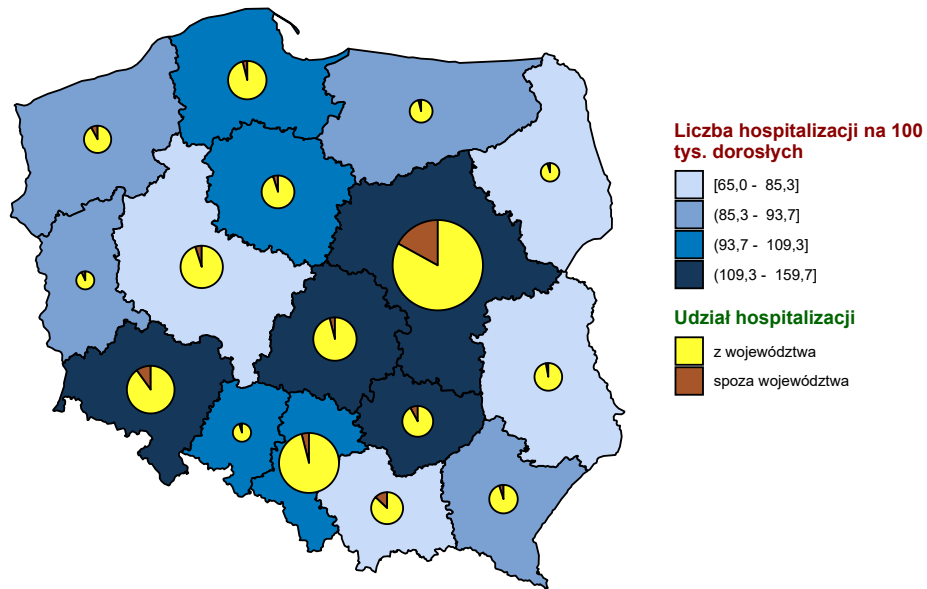
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



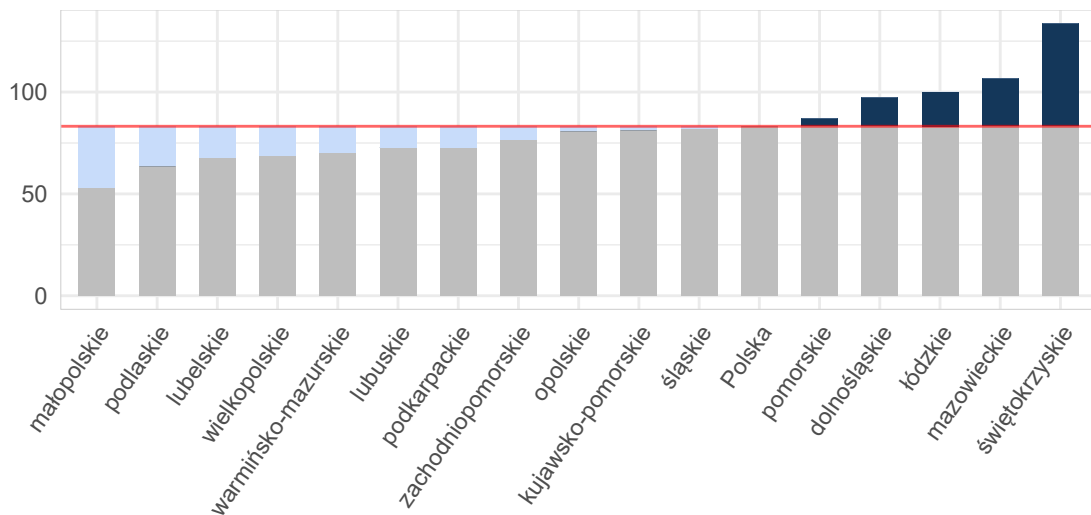
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



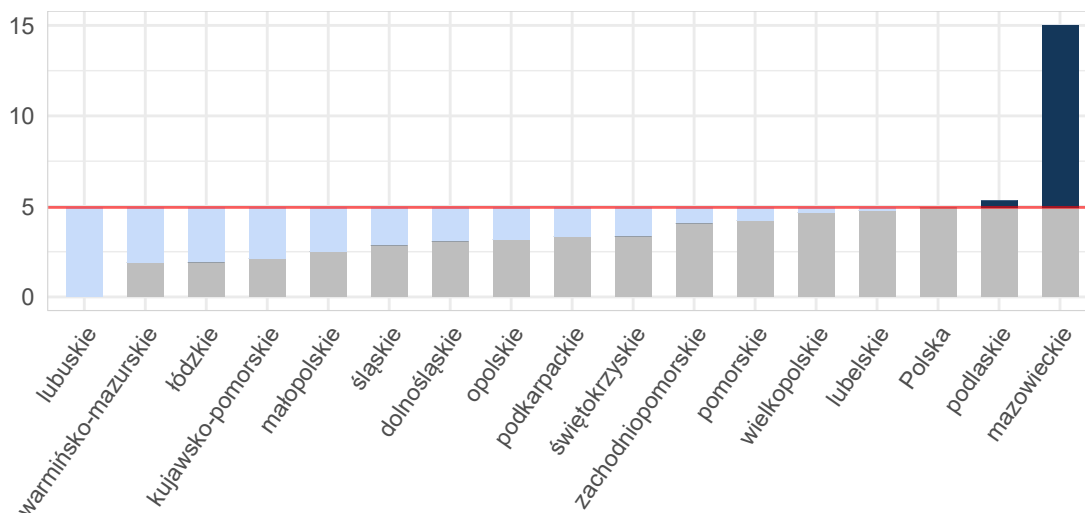
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.78: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



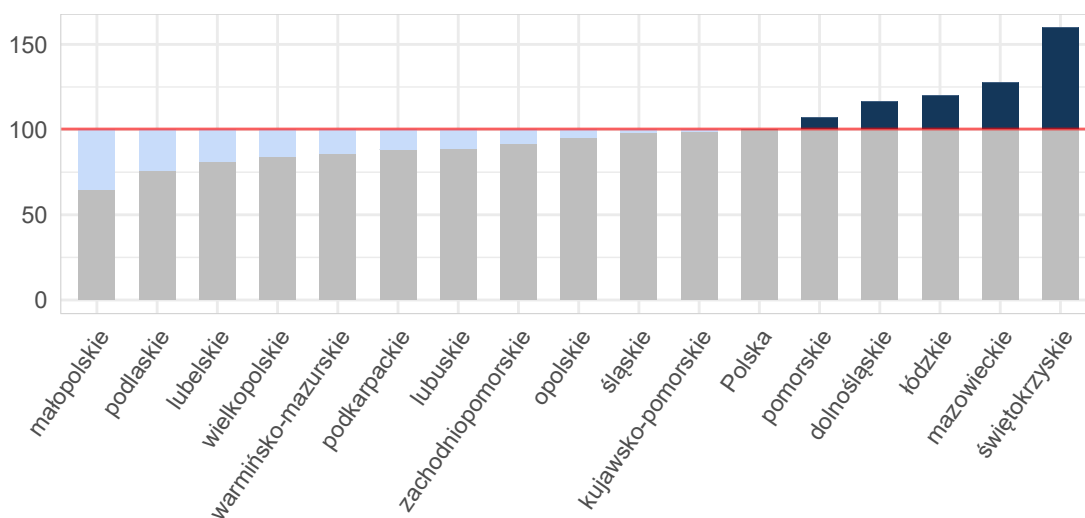
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.79: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.80: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.155: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

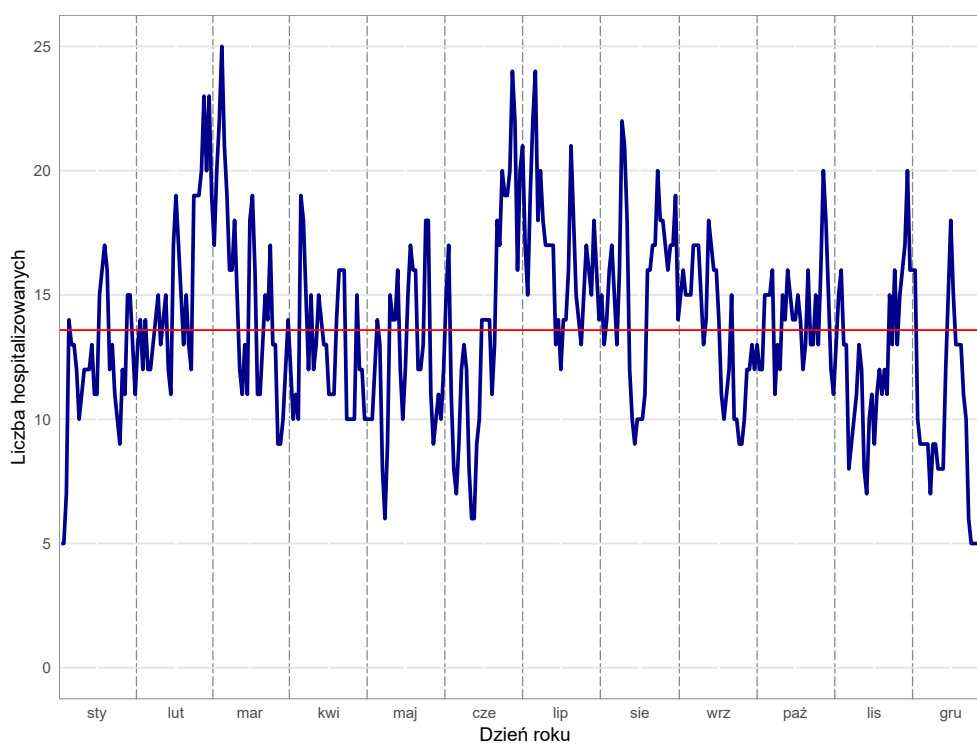
Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednolodowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	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 2.1.155: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednoliny) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednoliny) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednoliny) [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

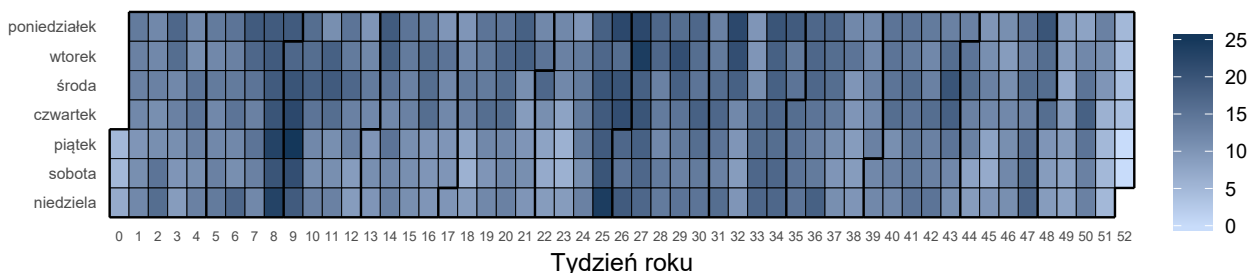
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W województwie warmińsko-mazurskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 14 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznania z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 25, a minimalna 0. 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 warmińsko-mazurskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 31. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie warmińsko-mazurskim z powodu rozpoznai wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 11 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.156: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
14.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony w Elblągu	m. Elbląg
14.0002	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0003	SP ZOZ MSWiA z Warmińsko - Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0004	Szpital Giżycki sp. z o.o.	giżycki
14.0005	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. prof. Dr Stanisława Popowskiego w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0006	Miejski Szpital Zespolony w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0007	Powiatowy Szpital im. Władysława Biegańskiego w Iławie	iławski
14.0008	SP ZOZ w Działdowie	działdowski
14.0009	Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II w Bartoszczach	bartoszycki
14.0010	Pro - Medica w Ełku sp. z o.o.	ełcki
14.0011	Powiatowy ZOZ w Ostródzie - s.a.	ostródzki
14.0012	SP ZOZ Szpital Powiatowy w Pisz	piski
14.0013	108 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Ełku	ełcki
14.0014	Szpital Powiatowy im. Jana Mikulicza w Biskupcu	olsztyński
14.0017	Szpital Powiatowy w Kętrzynie	kętrzyński
14.0018	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu	m. Elbląg
14.0019	Szpital Powiatowy w Nowym Mieście Lubawskim sp. z o.o.	nowomiejski
14.0020	ZOZ w Szczytnie	szczytyński
14.0022	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0023	Szpital Mrągowski im. Michała Kajki sp. z o.o.	mrągowski
14.0024	Olmedica w Olecku - sp. z o.o.	olecki
14.0025	Szpital Miejski w Morągu sp. z o.o.	ostródzki
14.0026	ZOZ w Lidzbarku Warmińskim	lidzbarski
14.0028	ZOZ w Nidzicy	nidzicki
14.0030	Goldmedica sp. z o.o.	gołdapski
14.0031	Szpital Powiatowy sp. z o.o. w Pastęku	elbląski
14.0032	Mazurskie Centrum Zdrowia Szpital Powiatowy w Węgorzewie Publiczny ZOZ	węgorzewski
14.0035	Powiatowe Centrum Medyczne sp. z o.o. w Braniewie	braniewski
14.0039	B. Braun Avitum Poland sp. z o.o.	m. Elbląg
14.0040	Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Dobrym Mieście	olsztyński
14.0055	Prywatny Oddział Chirurgiczny z Poradniami Specjalistycznymi Medicus s.c. Ryszard Peterlejtner, Grzegorz Zakręta	nowomiejski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,16 tys. hospitalizacji dla 0,12 tys. pacjentów. Tym samym 16,24% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.157 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.157: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

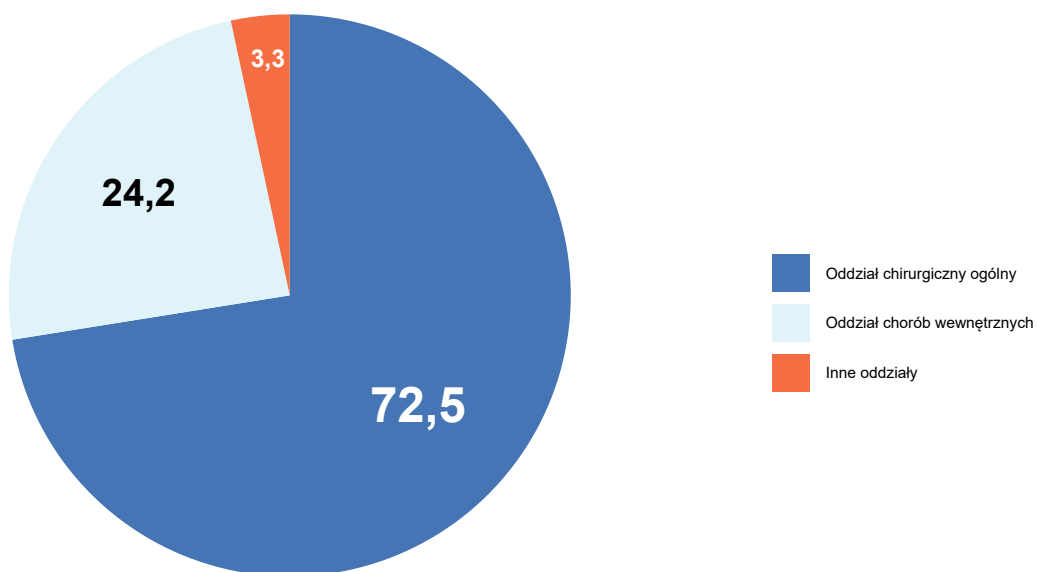
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
14.0001	0,12	0,16	0,00	-	16,2	16,2
14.0026	0,11	0,15	0,00	-	14,5	30,7
14.0006	0,11	0,14	0,01	-	14,3	45,0
14.0004	0,12	0,13	-	-	12,8	57,7
14.0022	0,05	0,06	-	-	5,4	63,2
14.0003	0,03	0,03	-	-	3,2	66,3
14.0008	0,03	0,03	-	-	3,2	69,5
14.0011	0,02	0,03	-	-	3,1	72,6
14.0010	0,02	0,03	0,00	-	3,0	75,5
14.0018	0,03	0,03	0,00	-	2,9	78,4
14.0007	0,02	0,02	-	-	2,5	80,9
14.0009	0,02	0,02	-	-	2,0	82,9
14.0023	0,02	0,02	-	-	2,0	84,9
14.0019	0,02	0,02	-	-	1,7	86,5
14.0012	0,02	0,02	-	-	1,6	88,1
14.0014	0,02	0,02	-	-	1,6	89,7
14.0002	0,01	0,02	0,00	-	1,5	91,2
14.0020	0,01	0,01	-	-	1,3	92,5
14.0028	0,01	0,01	-	-	1,3	93,8
14.0017	0,01	0,01	0,00	-	1,0	94,8
14.0024	0,01	0,01	-	-	1,0	95,7
14.0025	0,01	0,01	-	-	1,0	96,7
14.0035	0,01	0,01	-	-	0,9	97,6
14.0030	0,01	0,01	0,00	-	0,8	98,4
14.0031	0,00	0,00	-	0,00	0,5	98,9
14.0032	0,00	0,00	-	-	0,3	99,2
14.0039	0,00	0,00	-	-	0,3	99,5
14.0040	0,00	0,00	-	-	0,2	99,7
14.0005	0,00	0,00	-	-	0,1	99,8
14.0013	0,00	0,00	-	-	0,1	99,9
14.0055	0,00	0,00	-	0,00	0,1	100,0
Woj.	0,77	1,01	0,02	0,00	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁵⁹ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chirurgiczny ogólny oraz Oddział chorób wewnętrznych. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 96,6% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Chirurgia ogólna - hospitalizacja oraz Choroby wewnętrzne - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 93,5%.

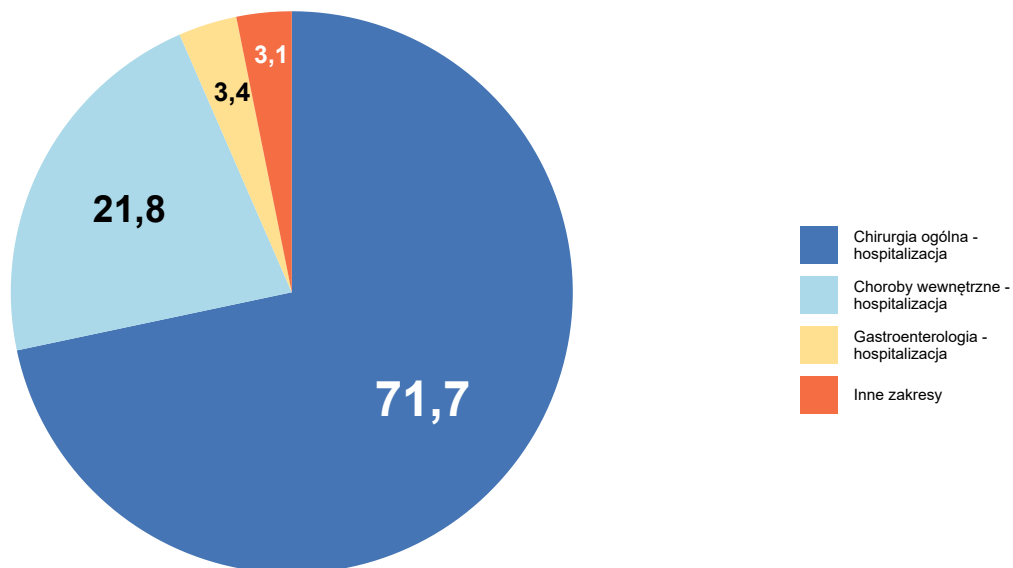
⁵⁹Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz.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

Wykres 2.1.83: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.84: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.158 oraz Tabela 2.1.159. 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 2.1.158: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział chirurgii onkologicznej [tys.]	Oddział gastroenterologiczny [tys.]	Oddział pediatriczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
14.0001	0,01	0,14	0,02	-	-	-	0,16
14.0026	0,14	0,00	-	-	-	-	0,15
14.0006	0,14	0,00	-	-	-	-	0,14
14.0004	0,13	0,00	-	-	-	-	0,13
14.0022	0,05	0,00	-	-	-	-	0,06
14.0003	0,03	0,00	-	-	-	-	0,03
14.0008	0,03	0,00	-	-	-	-	0,03
14.0011	0,02	0,01	-	-	-	-	0,03
14.0010	0,00	0,02	-	-	-	-	0,03
14.0018	0,02	0,01	-	-	0,00	-	0,03
14.0007	0,02	0,01	-	-	-	-	0,02
14.0009	0,02	0,00	-	-	-	-	0,02
14.0023	0,02	0,00	-	-	0,00	-	0,02
14.0019	0,02	0,00	-	-	-	-	0,02
14.0012	0,02	-	-	-	-	-	0,02
14.0014	0,01	0,00	-	-	-	-	0,02
14.0002	0,00	-	-	0,01	-	-	0,02
14.0020	0,01	0,00	-	-	-	-	0,01
14.0028	0,01	0,00	-	-	-	-	0,01
14.0017	0,01	-	-	-	0,00	-	0,01
14.0024	0,01	0,00	-	-	-	-	0,01
14.0025	0,01	0,00	-	-	-	-	0,01
14.0035	0,00	0,01	-	-	-	-	0,01
14.0030	-	0,01	-	-	-	-	0,01
14.0031	-	0,00	-	-	-	0,00	0,00
14.0032	-	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0039	-	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0040	-	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0005	-	-	-	-	0,00	-	0,00
14.0013	0,00	-	-	-	-	-	0,00
14.0055	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,73	0,24	0,02	0,01	0,00	0,00	1,01

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.159: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Gastroenterologia - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia onkologiczna - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja planowa [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
14.0001	0,01	0,12	0,02	0,02	-	-	0,16
14.0026	0,14	0,00	-	-	-	-	0,15
14.0006	0,14	0,00	-	-	-	-	0,14
14.0004	0,13	0,00	-	-	-	-	0,13
14.0022	0,05	0,00	-	-	-	-	0,06

Tabela 2.1.159: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Gastroenterologia - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia onkologiczna - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja planowa [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
14.0003	0,03	0,00	-	-	-	-	0,03
14.0008	0,03	0,00	-	-	-	-	0,03
14.0011	0,02	0,01	-	-	-	-	0,03
14.0010	0,00	0,02	-	-	-	-	0,03
14.0018	0,02	0,01	-	-	-	0,00	0,03
14.0007	0,02	0,01	-	-	-	-	0,02
14.0009	0,02	0,00	-	-	-	-	0,02
14.0023	0,02	0,00	-	-	-	0,00	0,02
14.0019	0,02	0,00	-	-	-	-	0,02
14.0012	0,02	-	-	-	-	-	0,02
14.0014	0,01	0,00	-	-	-	-	0,02
14.0002	0,00	-	0,01	-	-	-	0,02
14.0020	0,01	0,00	-	-	-	-	0,01
14.0028	0,01	0,00	-	-	-	-	0,01
14.0017	0,01	-	-	-	-	0,00	0,01
14.0024	0,01	0,00	-	-	-	-	0,01
14.0025	-	0,00	-	-	0,01	-	0,01
14.0035	0,00	0,01	-	-	-	-	0,01
14.0030	-	0,01	-	-	-	-	0,01
14.0031	-	0,00	-	-	-	0,00	0,00
14.0032	-	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0039	-	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0040	-	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0005	-	-	-	-	-	0,00	0,00
14.0013	0,00	-	-	-	-	-	0,00
14.0055	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,72	0,22	0,03	0,02	0,01	0,01	1,01

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.160 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.160: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					Suma
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	
14.0001	69,2	76,2	-	0,6	4,3	6,7	12,8	75,6
14.0002	59,6	60,0	-	-	13,3	-	40,0	46,7
14.0003	68,1	56,2	-	-	9,4	3,1	3,1	84,4
14.0004	68,7	58,1	-	-	5,4	7,0	10,9	76,7
14.0005	11,0	-	100,0	-	-	-	-	-
14.0006	64,5	55,6	-	0,7	3,5	4,9	20,8	70,1
14.0007	67,6	60,0	-	-	12,0	4,0	8,0	76,0
14.0008	72,7	65,6	-	-	-	9,4	3,1	87,5
14.0009	67,5	65,0	-	-	-	5,0	20,0	75,0
14.0010	66,6	53,3	-	-	6,7	10,0	10,0	73,3
14.0011	66,4	67,7	-	6,5	3,2	6,5	6,5	77,4
14.0012	69,8	62,5	-	-	6,2	12,5	-	81,2
14.0013	77,0	100,0	-	-	-	-	-	100,0
14.0014	66,8	81,2	-	6,2	6,2	6,2	-	81,2
14.0017	54,8	70,0	20,0	10,0	10,0	-	-	60,0
14.0018	61,1	58,6	3,4	-	-	17,2	10,3	69,0
14.0019	61,8	88,2	-	-	-	41,2	11,8	47,1

Tabela 2.1.160: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
14.0020	59,3	46,2	-	-	-	15,4	53,8	30,8
14.0022	56,1	85,5	-	3,6	12,7	20,0	14,5	49,1
14.0023	69,2	50,0	5,0	-	-	-	15,0	80,0
14.0024	72,2	90,0	-	-	10,0	-	20,0	70,0
14.0025	64,1	70,0	-	-	-	30,0	10,0	60,0
14.0026	66,0	61,0	-	2,1	8,9	5,5	11,6	71,9
14.0028	71,4	69,2	-	-	7,7	-	7,7	84,6
14.0030	76,4	75,0	-	-	12,5	-	-	87,5
14.0031	61,6	60,0	-	-	-	-	20,0	80,0
14.0032	79,0	66,7	-	-	-	-	-	100,0
14.0035	56,7	88,9	-	-	11,1	33,3	-	55,6
14.0039	69,7	66,7	-	-	-	-	33,3	66,7
14.0040	84,0	-	-	-	-	-	-	100,0
14.0055	87,0	100,0	-	-	-	-	-	100,0
Woj.	66,3	64,9	0,5	1,1	5,6	7,9	12,9	72,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie lecznictwa szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.161 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie warmińsko-mazurskim.

Tabela 2.1.161: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
14.0001	0,16	2,44	11,59	59,76	13,41	12,80
14.0002	0,02	6,67	13,33	46,67	20,00	13,33
14.0003	0,03	-	12,50	59,38	15,62	12,50
14.0004	0,13	0,78	13,18	65,89	6,20	13,95
14.0005	0,00	-	-	100,00	-	-
14.0006	0,14	0,69	10,42	63,19	18,75	6,94
14.0007	0,02	-	4,00	64,00	16,00	16,00
14.0008	0,03	-	9,38	71,88	12,50	6,25
14.0009	0,02	-	15,00	50,00	30,00	5,00
14.0010	0,03	-	13,33	66,67	10,00	10,00
14.0011	0,03	-	3,23	64,52	19,35	12,90

⁶⁰Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.161: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
14.0012	0,02	-	12,50	68,75	12,50	6,25
14.0013	0,00	-	-	-	-	100,00
14.0014	0,02	-	18,75	62,50	12,50	6,25
14.0017	0,01	-	20,00	70,00	-	10,00
14.0018	0,03	-	13,79	75,86	3,45	6,90
14.0019	0,02	-	17,65	76,47	-	5,88
14.0020	0,01	-	23,08	61,54	7,69	7,69
14.0022	0,06	-	21,82	65,45	7,27	5,45
14.0023	0,02	-	5,00	40,00	30,00	25,00
14.0024	0,01	10,00	-	70,00	20,00	-
14.0025	0,01	-	10,00	50,00	40,00	-
14.0026	0,15	-	10,27	61,64	19,18	8,90
14.0028	0,01	-	30,77	46,15	-	23,08
14.0030	0,01	-	-	75,00	25,00	-
14.0031	0,00	-	-	100,00	-	-
14.0032	0,00	-	33,33	-	33,33	33,33
14.0035	0,01	-	33,33	44,44	22,22	-
14.0039	0,00	-	-	66,67	33,33	-
14.0040	0,00	-	-	-	100,00	-
14.0055	0,00	-	-	100,00	-	-
Woj.	1,01	0,79	12,18	62,48	14,46	10,10

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.162. 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 2.1.162: 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 [%]			
14.0001	12,8	14,0	73,2	12,6	0,0	17,7
14.0002	6,7	66,7	26,7	42,1	35,8	40,0
14.0003	3,1	12,5	84,4	18,7	7,7	34,4
14.0004	4,7	78,3	17,1	35,5	30,2	48,1
14.0005	-	-	100,0	-	0,0	-
14.0006	1,4	34,0	64,6	23,0	14,8	38,9
14.0007	8,0	20,0	72,0	43,8	4,1	44,0
14.0008	-	6,2	93,8	13,0	9,8	71,9
14.0009	-	30,0	70,0	14,8	13,4	40,0
14.0010	13,3	6,7	80,0	9,5	0,0	26,7
14.0011	-	9,7	90,3	12,6	10,0	45,2
14.0012	-	6,2	93,8	15,5	6,2	37,5
14.0013	100,0	-	-	50,7	50,7	-
14.0014	-	50,0	50,0	19,6	15,6	50,0
14.0017	-	10,0	90,0	7,6	0,4	40,0
14.0018	13,8	10,3	75,9	8,1	0,0	24,1
14.0019	11,8	17,6	70,6	12,6	15,0	82,4
14.0020	-	-	100,0	5,5	0,0	46,2
14.0022	3,6	20,0	76,4	18,5	0,0	20,0
14.0023	5,0	10,0	85,0	21,5	17,9	50,0
14.0024	-	20,0	80,0	10,5	10,0	70,0
14.0025	-	10,0	90,0	7,2	0,0	60,0
14.0026	1,4	74,0	24,7	45,6	37,7	45,2
14.0028	-	-	100,0	1,3	0,0	61,5

Tabela 2.1.162: 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 [%]			
14.0030	-	-	100,0	1,9	0,0	25,0
14.0031	20,0	40,0	40,0	18,7	19,7	40,0
14.0032	-	-	100,0	5,7	0,0	33,3
14.0035	-	-	100,0	6,1	0,0	33,3
14.0039	-	-	100,0	11,4	15,7	66,7
14.0040	-	50,0	50,0	8,3	8,3	50,0
14.0055	-	100,0	-	14,7	14,7	-
Woj.	5,0	34,6	60,5	23,2	15,9	38,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie warmińsko-mazurskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁶¹, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 54.6%. 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 41.93%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 15 (50%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.163. 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 2.1.163: 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 [%]
14.0006	54,2	45,8	-	100,0	9,1	7	25,0
14.0022	-	100,0	-	100,0	-	70	6,5
14.0004	53,6	46,4	-	100,0	6,9	3	39,2
14.0030	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
14.0012	-	100,0	-	100,0	16,7	12	50,0
14.0039	66,7	33,3	-	100,0	100,0	0	33,3
14.0007	66,7	33,3	-	100,0	-	7	26,7
14.0002	37,5	62,5	-	100,0	-	58	25,0
14.0026	29,5	58,9	11,6	100,0	13,2	4	48,1
14.0028	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0024	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0055	-	100,0	-	100,0	-	2	100,0
14.0010	62,5	37,5	-	100,0	33,3	28	12,5
14.0008	-	100,0	-	100,0	83,3	0	94,4
14.0003	26,7	73,3	-	100,0	18,2	39	20,0
14.0011	70,0	30,0	-	100,0	-	6	23,3
14.0001	31,3	56,7	12,0	100,0	4,7	16	21,3
14.0017	50,0	50,0	-	100,0	25,0	4	37,5
14.0014	73,3	26,7	-	100,0	50,0	8	13,3
14.0018	34,6	65,4	-	100,0	-	53	3,8
14.0019	37,5	62,5	-	100,0	-	26	12,5
14.0023	81,2	18,8	-	100,0	33,3	31	6,2
14.0020	50,0	50,0	-	100,0	-	5	40,0
14.0032	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
14.0009	9,1	90,9	-	100,0	-	22	18,2
14.0035	71,4	28,6	-	100,0	-	4	28,6
14.0025	-	100,0	-	100,0	40,0	1	80,0

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

Tabela 2.1.163: 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 [%]
14.0040	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0031	-	100,0	-	100,0	-	6	100,0
14.0005	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	41,9	54,2	3,8	100,0	13,1	0	54,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.164 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze⁶².

Tabela 2.1.164: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
14.0001	0,16	-	72,56	27,44
14.0002	0,02	-	46,67	53,33
14.0003	0,03	-	68,75	31,25
14.0004	0,13	-	97,67	2,33
14.0005	0,00	-	-	100,00
14.0006	0,14	0,69	90,91	9,09
14.0007	0,02	-	44,00	56,00
14.0008	0,03	6,25	26,67	73,33
14.0009	0,02	-	45,00	55,00
14.0010	0,03	3,33	72,41	27,59
14.0011	0,03	3,23	33,33	66,67
14.0012	0,02	-	37,50	62,50
14.0013	0,00	-	-	100,00
14.0014	0,02	-	25,00	75,00
14.0017	0,01	-	-	100,00
14.0018	0,03	10,34	53,85	46,15
14.0019	0,02	-	47,06	52,94
14.0020	0,01	-	61,54	38,46
14.0022	0,06	-	87,27	12,73
14.0023	0,02	-	40,00	60,00
14.0024	0,01	-	10,00	90,00
14.0025	0,01	-	10,00	90,00
14.0026	0,15	0,68	83,45	16,55
14.0028	0,01	-	7,69	92,31
14.0030	0,01	-	-	100,00
14.0031	0,00	-	40,00	60,00
14.0032	0,00	-	-	100,00
14.0035	0,01	-	11,11	88,89
14.0039	0,00	-	-	100,00
14.0040	0,00	-	-	100,00
14.0055	0,00	-	100,00	-
Woj.	1,01	0,89	68,63	31,37

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.).

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

Tabela 2.1.165: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
14.0001	72,56	2,52	84,87	-	-	9,24
14.0002	46,67	-	42,86	-	-	42,86
14.0003	68,75	-	77,27	4,55	-	18,18
14.0004	97,67	0,79	94,44	-	-	3,97
14.0006	90,91	0,77	79,23	-	-	16,92
14.0007	44,00	18,18	72,73	-	-	9,09
14.0008	26,67	-	25,00	-	-	-
14.0009	45,00	-	33,33	-	-	-
14.0010	72,41	-	90,48	-	-	4,76
14.0011	33,33	-	100,00	-	-	-
14.0012	37,50	-	83,33	-	-	-
14.0014	25,00	-	100,00	-	-	-
14.0018	53,85	-	64,29	-	-	-
14.0019	47,06	-	75,00	-	-	-
14.0020	61,54	-	75,00	-	-	-
14.0022	87,27	-	60,42	2,08	-	-
14.0023	40,00	-	87,50	-	-	-
14.0024	10,00	-	100,00	-	-	-
14.0025	10,00	-	-	-	-	-
14.0026	83,45	-	93,39	-	-	6,61
14.0028	7,69	-	100,00	-	-	-
14.0031	40,00	-	-	-	-	-
14.0035	11,11	-	-	-	-	-
14.0055	100,00	-	100,00	-	-	-
Woj.	68,63	1,02	82,53	0,29	-	8,01

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.166: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	G34 [%]	G26 [%]	G26E [%]	G25 [%]	G35 [%]	Pozostałe produkty [%]
14.0001	0,2	59,8	16,5	7,9	0,6	6,1	9,1
14.0002	0,0	6,7	20,0	13,3	6,7	20,0	33,3
14.0003	0,0	50,0	15,6	9,4	-	12,5	12,5
14.0004	0,1	86,8	0,8	0,8	0,8	3,9	7,0
14.0005	0,0	-	-	-	-	-	100,0
14.0006	0,1	66,0	6,2	2,1	4,2	15,3	6,2
14.0007	0,0	16,0	28,0	16,0	-	4,0	36,0
14.0008	0,0	-	40,6	28,1	3,1	-	28,1
14.0009	0,0	-	25,0	20,0	15,0	-	40,0
14.0010	0,0	60,0	20,0	3,3	3,3	3,3	10,0
14.0011	0,0	29,0	19,4	35,5	3,2	-	12,9
14.0012	0,0	-	56,2	6,2	31,2	-	6,2
14.0013	0,0	-	100,0	-	-	-	-
14.0014	0,0	12,5	43,8	18,8	6,2	-	18,8
14.0017	0,0	-	30,0	40,0	-	-	30,0
14.0018	0,0	-	13,8	17,2	31,0	-	37,9
14.0019	0,0	-	17,6	29,4	23,5	-	29,4
14.0020	0,0	30,8	23,1	7,7	7,7	-	30,8
14.0022	0,1	1,8	7,3	3,6	49,1	-	38,2
14.0023	0,0	35,0	30,0	30,0	-	-	5,0
14.0024	0,0	-	50,0	30,0	-	-	20,0
14.0025	0,0	-	40,0	40,0	-	-	20,0
14.0026	0,1	74,7	9,6	1,4	-	5,5	8,9
14.0028	0,0	-	30,8	53,8	7,7	-	7,7

Tabela 2.1.166: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	G34 [%]	G26 [%]	G26E [%]	G25 [%]	G35 [%]	Pozostałe produkty [%]
14.0030	0,0	-	37,5	62,5	-	-	-
14.0031	0,0	-	-	-	-	-	100,0
14.0032	0,0	-	66,7	33,3	-	-	-
14.0035	0,0	-	44,4	44,4	-	-	11,1
14.0039	0,0	-	66,7	33,3	-	-	-
14.0040	0,0	-	100,0	-	-	-	-
14.0055	0,0	-	-	-	-	-	100,0
Woj.	1,0	47,1	16,0	10,4	6,2	5,3	14,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.167: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
G34 zabiegi endoskopowe i przezskórne dróg żółciowych i trzustki
G26 choroby dróg żółciowych
G26E choroby dróg żółciowych >65 r.ż.
G25 wycięcie pęcherzyka żółciowego bez pw
G35 zabiegi diagnostyczne dróg żółciowych i trzustki

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 [%]
14.0001	0,16	-	4,9	68,3	-	-	0,6	-	-
14.0002	0,02	-	6,7	33,3	-	-	6,7	-	-
14.0003	0,03	-	9,4	62,5	-	-	-	-	-
14.0004	0,13	-	1,6	94,6	-	-	-	-	-
14.0005	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
14.0006	0,14	-	4,2	90,3	-	-	3,5	-	-
14.0007	0,02	-	20,0	40,0	-	-	4,0	-	-
14.0008	0,03	-	3,1	-	-	-	15,6	-	-
14.0009	0,02	-	10,0	-	-	-	-	-	-
14.0010	0,03	-	30,0	63,3	-	-	-	-	-
14.0011	0,03	-	6,5	32,3	-	-	-	-	-
14.0012	0,02	-	-	-	-	-	-	-	-
14.0013	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
14.0014	0,02	-	-	12,5	-	-	6,2	-	-
14.0017	0,01	-	20,0	10,0	-	-	-	-	-
14.0018	0,03	-	6,9	-	-	-	10,3	-	-
14.0019	0,02	-	11,8	-	-	-	11,8	-	-
14.0020	0,01	-	7,7	30,8	-	-	-	-	-
14.0022	0,06	-	1,8	3,6	-	-	-	-	-
14.0023	0,02	-	10,0	35,0	-	-	5,0	-	-
14.0024	0,01	-	10,0	10,0	-	-	-	-	-

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 [%]
14.0025	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-
14.0026	0,15	0,7	2,1	83,6	-	-	-	-	-
14.0028	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-
14.0030	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-
14.0031	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
14.0032	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
14.0035	0,01	-	22,2	-	-	-	-	-	-
14.0039	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
14.0040	0,00	-	50,0	-	-	-	-	-	-
14.0055	0,00	-	-	-	-	-	100,0	-	-
Woj.	1,01	0,1	5,5	56,1	-	-	2,1	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.169: Kody ICD-9

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.170: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
14.0001	57,32	0,61	40,85	1,2
14.0002	53,33	13,33	33,33	-
14.0003	40,62	-	56,25	3,1
14.0004	41,09	1,55	56,59	0,8
14.0005	100,00	-	-	-
14.0006	-	-	99,31	0,7
14.0007	16,00	8,00	72,00	4,0
14.0008	28,12	28,12	31,25	12,5

Tabela 2.1.170: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
14.0009	-	10,00	85,00	5,0
14.0010	3,33	6,67	90,00	-
14.0011	29,03	12,90	58,06	-
14.0012	-	43,75	50,00	6,2
14.0013	-	-	100,00	-
14.0014	6,25	62,50	31,25	-
14.0017	10,00	30,00	60,00	-
14.0018	89,66	6,90	3,45	-
14.0019	23,53	23,53	47,06	5,9
14.0020	7,69	-	84,62	7,7
14.0022	34,55	3,64	60,00	1,8
14.0023	-	35,00	60,00	5,0
14.0024	20,00	30,00	50,00	-
14.0025	-	20,00	80,00	-
14.0026	14,38	0,68	83,56	1,4
14.0028	7,69	46,15	46,15	-
14.0030	12,50	50,00	37,50	-
14.0031	-	20,00	80,00	-
14.0032	-	100,00	-	-
14.0035	-	11,11	88,89	-
14.0039	-	-	100,00	-
14.0040	-	-	100,00	-
14.0055	-	-	100,00	-
Woj.	26,63	7,92	63,66	1,8

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

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

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 [%]
14.0001	0,2	6,1	3,0	12,2	9,1	12,2
14.0002	0,0	20,0	6,7	20,0	13,3	20,0
14.0003	0,0	-	-	9,4	9,4	9,4
14.0004	0,1	14,0	5,4	15,5	3,9	12,4
14.0005	0,0	-	-	-	-	-
14.0006	0,1	0,7	0,7	6,9	6,2	7,6
14.0007	0,0	4,0	-	20,0	16,0	20,0
14.0008	0,0	3,1	3,1	12,5	12,5	12,5
14.0009	0,0	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0
14.0010	0,0	-	-	3,3	-	6,7
14.0011	0,0	6,5	6,5	29,0	22,6	19,4
14.0012	0,0	-	-	18,8	6,2	12,5
14.0013	0,0	-	-	-	-	-
14.0014	0,0	-	-	18,8	12,5	18,8
14.0017	0,0	-	-	30,0	20,0	30,0
14.0018	0,0	-	-	3,4	3,4	3,4
14.0019	0,0	-	-	23,5	23,5	11,8
14.0020	0,0	-	-	7,7	7,7	23,1
14.0022	0,1	3,6	3,6	7,3	5,5	3,6

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

Tabela 2.1.171: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
14.0023	0,0	-	-	30,0	10,0	25,0
14.0024	0,0	-	-	40,0	30,0	10,0
14.0025	0,0	-	-	30,0	30,0	-
14.0026	0,1	13,0	6,2	11,6	6,8	11,0
14.0028	0,0	7,7	7,7	15,4	7,7	7,7
14.0030	0,0	-	-	12,5	-	-
14.0031	0,0	40,0	40,0	20,0	20,0	-
14.0032	0,0	-	-	33,3	33,3	-
14.0035	0,0	11,1	11,1	11,1	-	11,1
14.0039	0,0	-	-	-	-	-
14.0040	0,0	-	-	-	-	-
14.0055	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	1,0	6,1	3,3	13,0	8,4	11,0

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 2.1.172 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 [%]
14.0001	6,3	5,0	5,5	4,4	3,0	28,0
14.0002	8,6	4,8	3,0	5,8	20,0	53,3
14.0003	4,5	4,9	4,0	2,7	-	43,8
14.0004	2,6	4,9	1,0	2,4	-	71,3
14.0005	10,0	10,0	10,0	-	-	-
14.0006	3,2	4,8	2,0	4,1	5,6	72,2
14.0007	8,8	4,8	4,0	9,2	-	36,0
14.0008	8,6	5,6	6,5	5,2	-	34,4
14.0009	3,9	4,8	3,0	1,6	-	60,0
14.0010	5,5	4,6	4,0	3,6	3,3	40,0
14.0011	6,4	4,8	6,0	3,6	-	22,6
14.0012	3,5	4,5	3,0	1,6	-	75,0
14.0013	4,0	6,3	4,0	-	-	-
14.0014	5,9	4,8	5,0	3,8	-	31,2
14.0017	2,6	4,4	2,0	1,7	10,0	70,0
14.0018	5,3	5,0	3,0	4,7	10,3	51,7
14.0019	5,9	4,4	4,0	4,5	-	29,4
14.0020	5,8	4,9	5,0	4,0	-	38,5
14.0022	3,2	4,4	3,0	2,1	-	76,4
14.0023	8,4	5,1	6,0	7,8	-	30,0
14.0024	6,4	5,1	5,5	4,1	-	30,0
14.0025	5,5	5,0	5,0	3,0	-	30,0
14.0026	5,0	5,0	4,0	5,6	1,4	49,3
14.0028	5,1	5,1	5,0	2,3	-	15,4
14.0030	3,4	5,0	3,5	2,6	12,5	50,0
14.0031	4,8	4,3	6,0	3,1	-	40,0
14.0032	2,7	4,9	3,0	0,6	-	100,0
14.0035	6,7	4,6	5,0	4,5	-	22,2
14.0039	7,0	5,9	6,0	2,6	-	-
14.0040	9,5	4,7	9,5	2,1	-	-
14.0055	4,0	5,0	4,0	-	-	-

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 [%]
Woj.	4,9	4,9	4,0	4,6	2,4	49,8

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.173 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących kodach resortowych: 1056, 1057, 1050, 1051, 1500, 1501, 1340, 1341, 1650, 1651⁶⁴. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.173: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
14.0001	0,6	35,2	14,8	5,6
14.0002	13,3	46,7	33,3	6,7
14.0003	-	41,9	25,8	25,8
14.0004	1,6	43,8	25,8	10,9
14.0005	-	100,0	100,0	-
14.0006	-	30,8	11,9	-
14.0007	8,0	41,7	33,3	25,0
14.0008	28,1	42,9	35,7	32,1
14.0009	10,0	47,4	47,4	-
14.0010	6,7	66,7	36,7	36,7
14.0011	12,9	41,9	38,7	38,7
14.0012	43,8	66,7	53,3	46,7
14.0013	-	-	-	-
14.0014	62,5	25,0	18,8	12,5
14.0017	30,0	40,0	40,0	30,0
14.0018	6,9	58,6	48,3	44,8
14.0019	23,5	56,2	43,8	43,8
14.0020	-	75,0	50,0	33,3
14.0022	3,6	75,9	74,1	57,4
14.0023	35,0	47,4	36,8	15,8
14.0024	30,0	60,0	50,0	30,0
14.0025	20,0	20,0	10,0	10,0
14.0026	0,7	27,6	11,7	2,1
14.0028	46,2	61,5	30,8	23,1
14.0030	50,0	25,0	25,0	-
14.0031	20,0	20,0	20,0	20,0
14.0032	100,0	66,7	33,3	-
14.0035	11,1	77,8	11,1	11,1
14.0039	-	33,3	33,3	-
14.0040	-	-	-	-
14.0055	-	-	-	-
Woj.	7,9	41,7	26,2	15,3

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

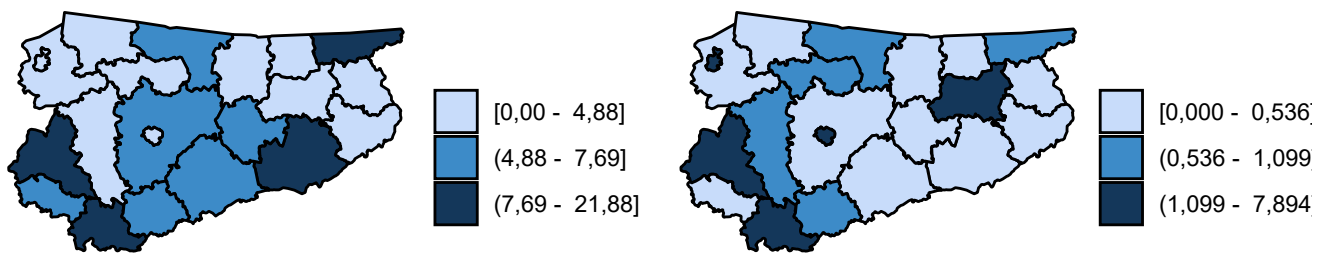
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli 2.1.174.

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

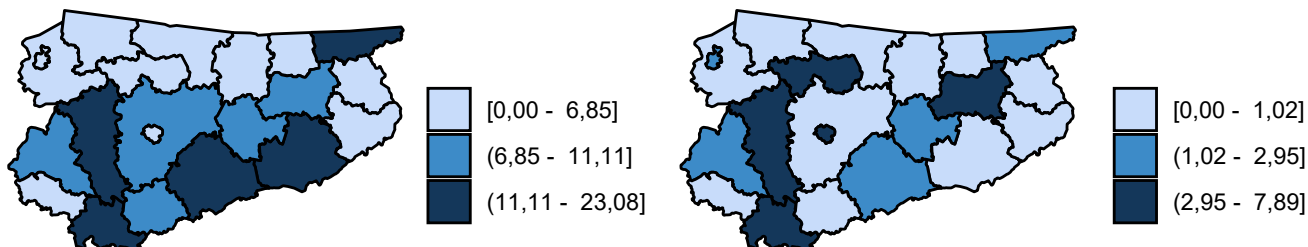
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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



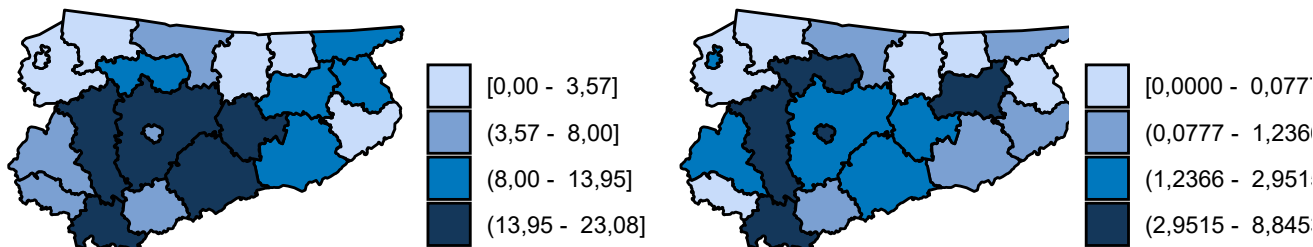
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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)



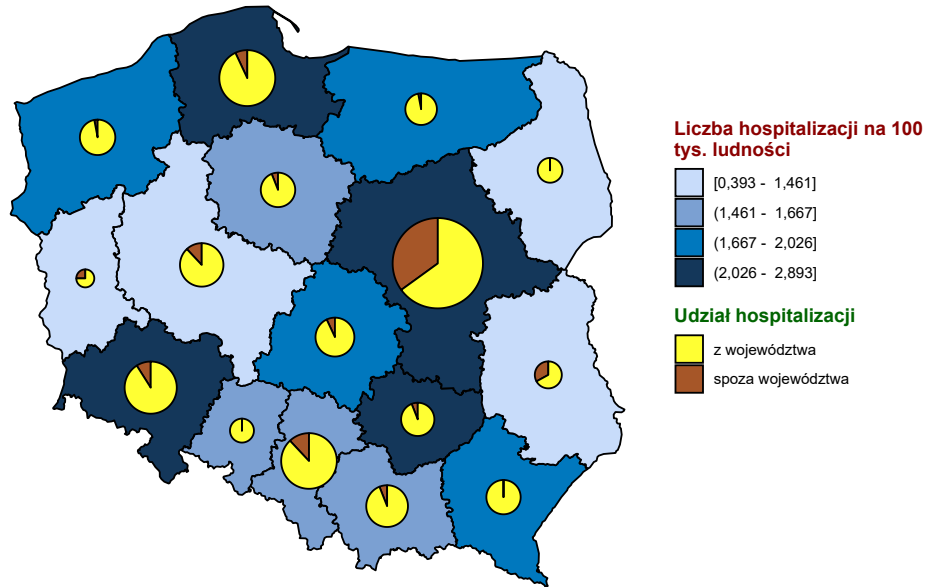
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.9 Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych

W 2016 roku w województwie warmińsko-mazurskim odnotowano 0,03 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznania, zakwalifikowanych jako Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych (dalej: podgrupa)⁶⁵, co stanowiło 0,31% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznania, które zakwalifikowano do grupy choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka).

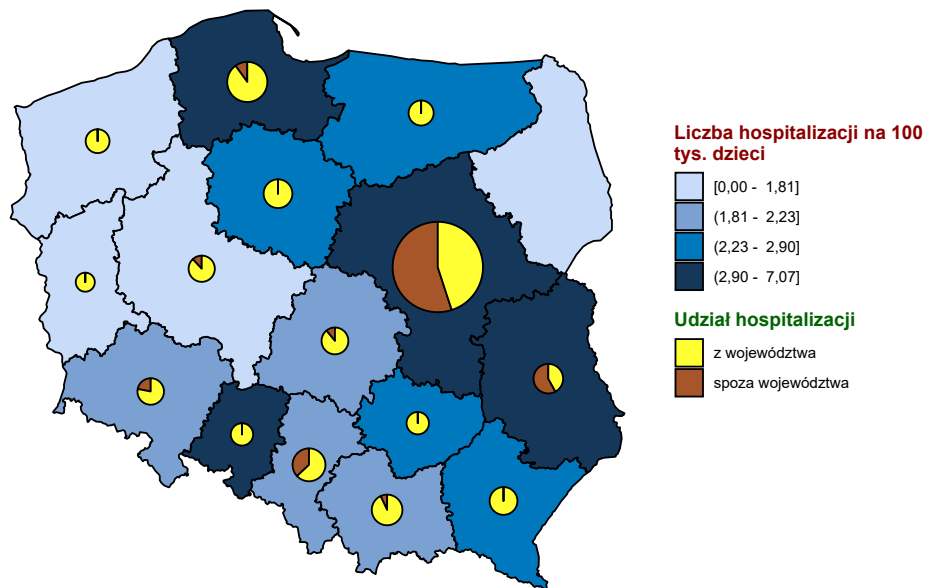
⁶⁵W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: Q44, Q45.

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



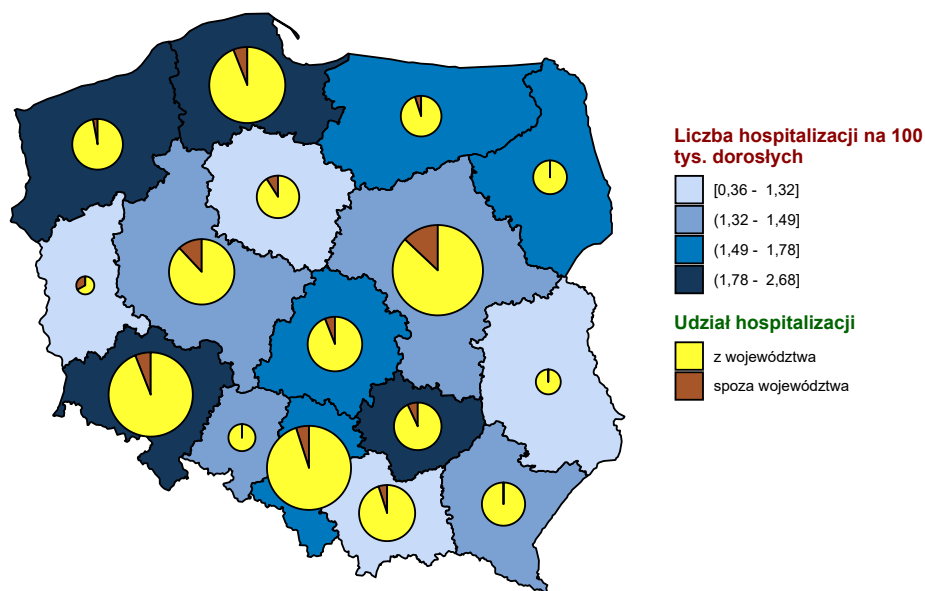
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



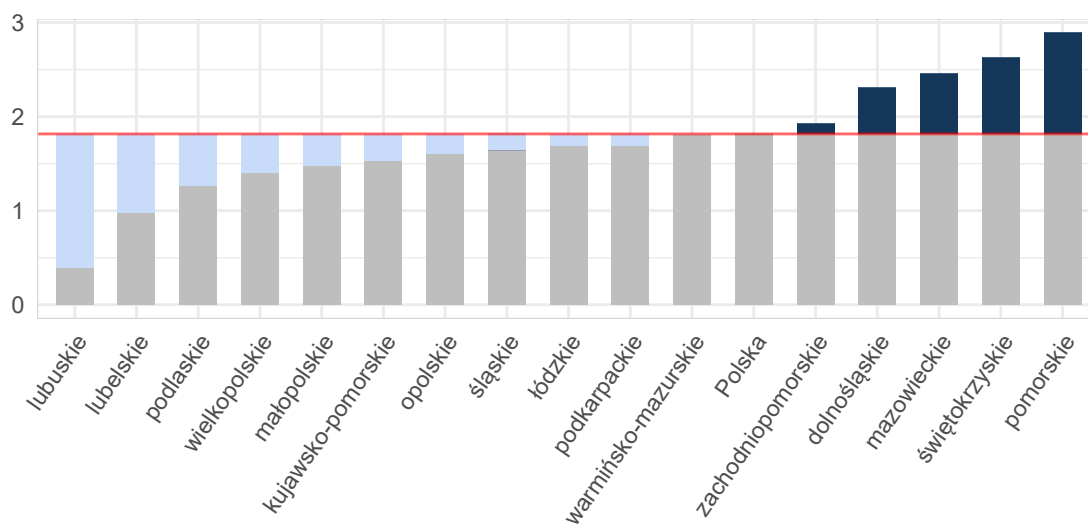
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



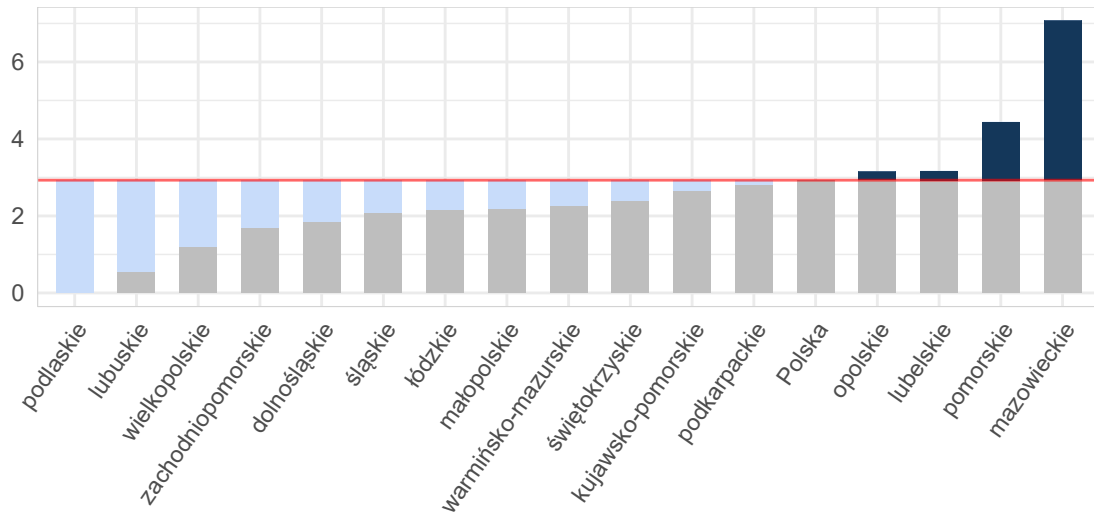
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.88: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



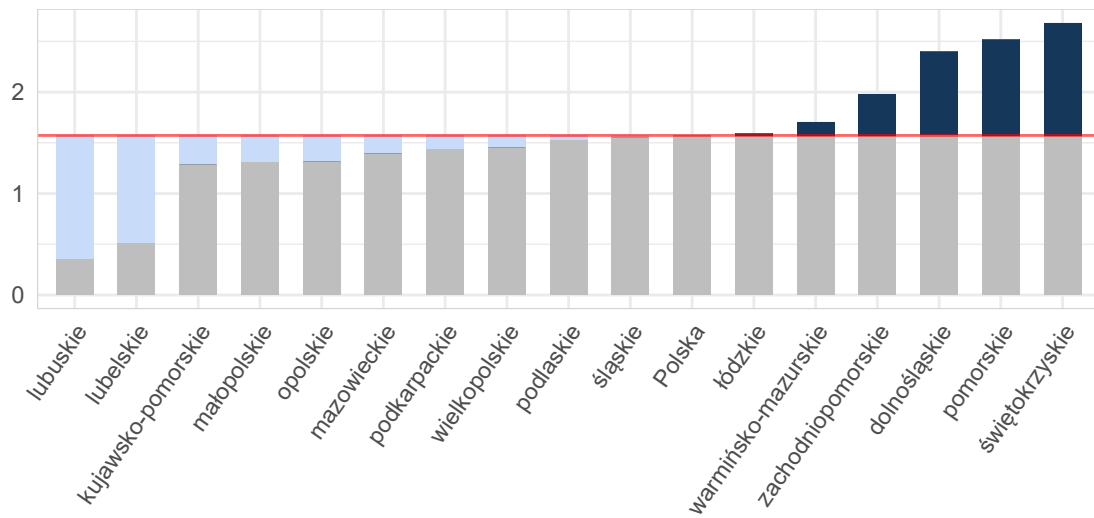
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.89: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.90: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	0,07	-	0,01	8,96	2,31	4
kujawsko-pomorskie	0,03	-	0,00	6,25	1,54	2
lubelskie	0,02	-	0,01	33,33	0,98	8
lubuskie	0,00	-	-	25,00	0,39	3

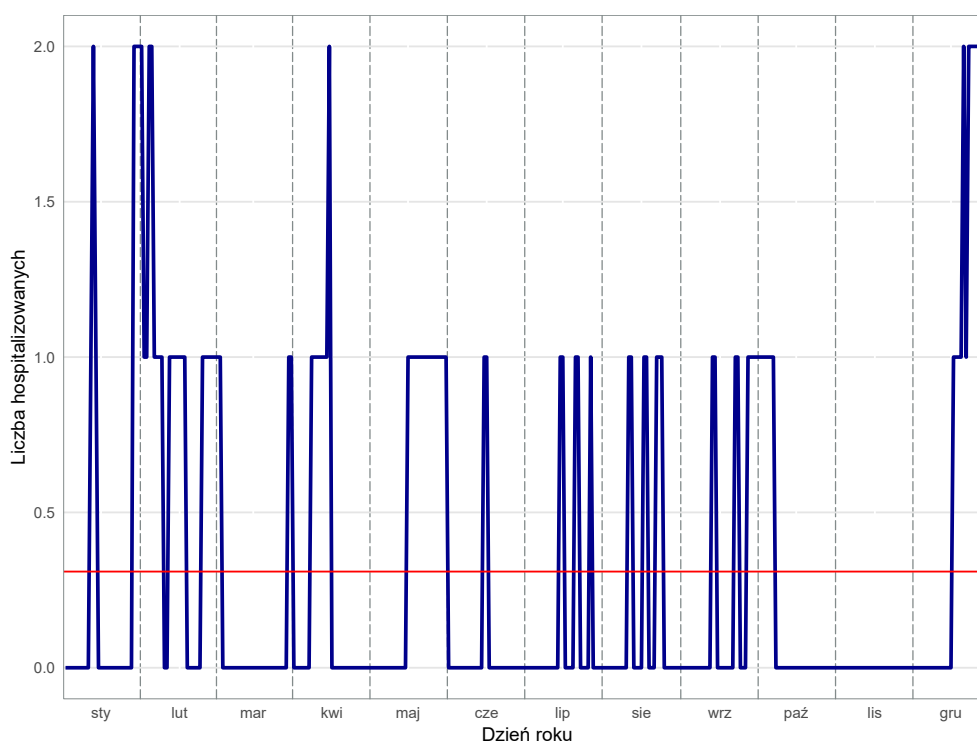
Tabela 2.1.175: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

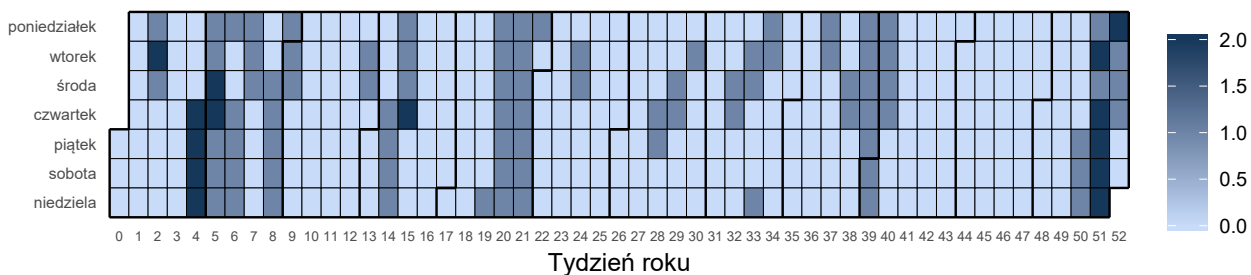
W województwie warmińsko-mazurskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 0 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznań z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 2, a minimalna 0. Na 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 warmińsko-mazurskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 8. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie warmińsko-mazurskim z powodu rozpoznai wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 3 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.176: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
14.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony w Elblągu	m. Elbląg
14.0004	Szpital Giżycki sp. z o.o.	giżycki
14.0005	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. prof. Dr Stanisława Popowskiego w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0008	SP ZOZ w Działdowie	działdowski
14.0009	Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II w Bartoszycach	bartoszycki
14.0010	Pro - Medica w Ełku sp. z o.o.	ełcki
14.0011	Powiatowy ZOZ w Ostródzie - s.a.	ostródzki
14.0028	ZOZ w Nidzicy	nidzicki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,01 tys. hospitalizacji dla 0,01 tys. pacjentów. Tym samym 38,46% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.177 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

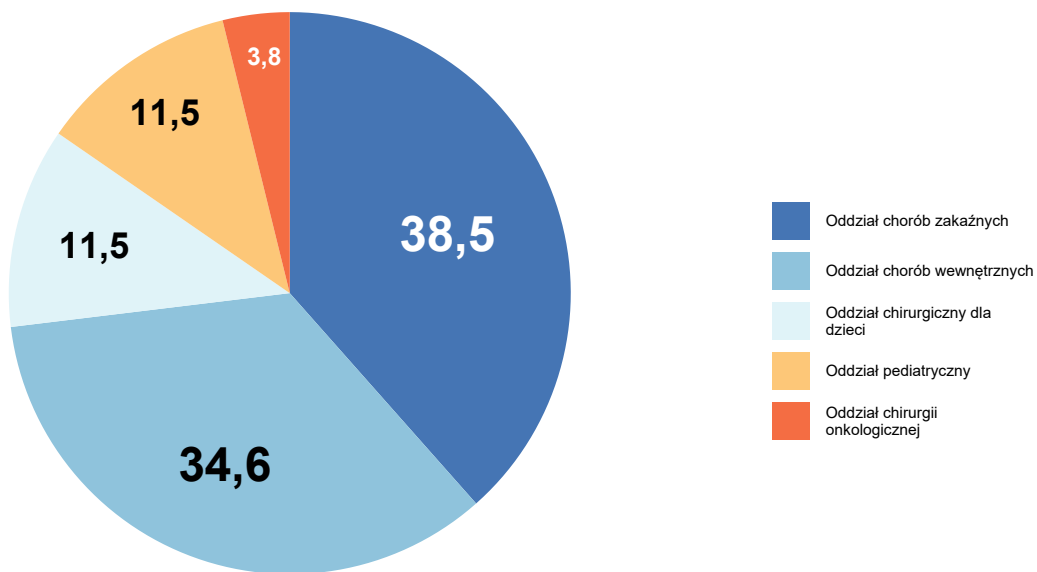
Tabela 2.1.177: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
14.0004	0,01	0,01	0,00	-	38,5	38,5
14.0008	0,01	0,01	-	-	23,1	61,5
14.0005	0,00	0,00	-	-	19,2	80,8
14.0001	0,00	0,00	-	-	3,8	84,6
14.0009	0,00	0,00	-	-	3,8	88,5
14.0010	0,00	0,00	-	-	3,8	92,3
14.0011	0,00	0,00	-	-	3,8	96,2
14.0028	0,00	0,00	-	-	3,8	100,0
Woj.	0,03	0,03	0,00	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁶⁶ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chorób zakaźnych oraz Oddział chorób wewnętrznych. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 73,1% 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 73,1%.

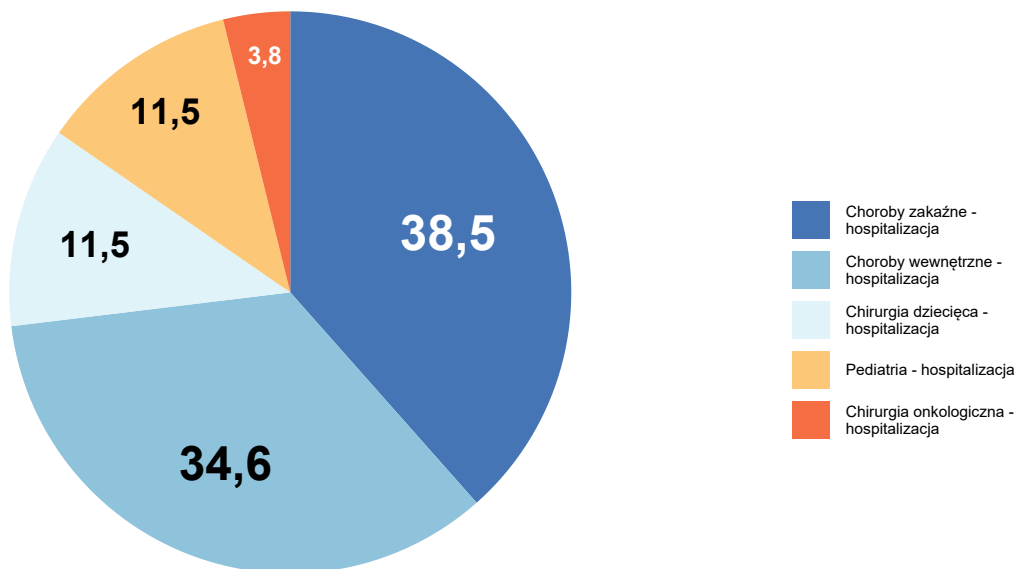
Wykres 2.1.93: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Wykres 2.1.94: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.178 oraz Tabela 2.1.179. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania tej samej hospitalizacji na kilku oddziałach lub zakresach, liczba hospitalizacji w danym szpitalu liczona według zakresów i według oddziałów niekoniecznie jest taka sama.

Tabela 2.1.178: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chirurgiczny dla dzieci [tys.]	Oddział chirurgii onkologicznej [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział chorób zakaźnych [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Suma [tys.]
14.0004	-	-	-	0,01	-	0,01
14.0008	-	-	0,01	-	-	0,01
14.0005	0,00	-	-	-	0,00	0,00
14.0001	-	0,00	-	-	-	0,00
14.0009	-	-	0,00	-	-	0,00
14.0010	-	-	-	-	0,00	0,00
14.0011	-	-	0,00	-	-	0,00
14.0028	-	-	0,00	-	-	0,00
Woj.	0,00	0,00	0,01	0,01	0,00	0,03

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.179: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia onkologiczna - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Choroby zakaźne - hospitalizacja [tys.]	Pediatrya - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
14.0004	-	-	-	0,01	-	0,01
14.0008	-	-	0,01	-	-	0,01
14.0005	0,00	-	-	-	0,00	0,00
14.0001	-	0,00	-	-	-	0,00
14.0009	-	-	0,00	-	-	0,00
14.0010	-	-	-	-	0,00	0,00
14.0011	-	-	0,00	-	-	0,00
14.0028	-	-	0,00	-	-	0,00
Woj.	0,00	0,00	0,01	0,01	0,00	0,03

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.180: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			0-18 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
14.0001	80,0	100,0	-	-	-	100,0
14.0004	68,1	90,0	-	-	30,0	70,0
14.0005	6,2	60,0	100,0	-	-	-
14.0008	67,8	16,7	-	16,7	16,7	66,7
14.0009	40,0	100,0	-	100,0	-	-
14.0010	-	100,0	100,0	-	-	-
14.0011	67,0	-	-	-	-	100,0
14.0028	74,0	100,0	-	-	-	100,0
Woj.	53,1	65,4	23,1	7,7	15,4	53,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie lecznictwa szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wie-

⁶⁷Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

lochorobowość. Tabela 2.1.181 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie warmińsko-mazurskim.

Tabela 2.1.181: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
14.0001	0,00	-	100,00	-	-	-
14.0004	0,01	-	20,00	40,00	-	40,00
14.0005	0,00	20,00	20,00	40,00	-	20,00
14.0008	0,01	-	-	66,67	33,33	-
14.0009	0,00	-	-	100,00	-	-
14.0010	0,00	-	100,00	-	-	-
14.0011	0,00	-	-	100,00	-	-
14.0028	0,00	-	-	100,00	-	-
Woj.	0,03	3,85	19,23	50,00	7,69	19,23

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.182. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

Tabela 2.1.182: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
14.0001	-	-	100,0	-	0,0	-
14.0004	-	60,0	40,0	20,1	19,6	50,0
14.0005	-	60,0	40,0	33,9	43,1	-
14.0008	-	16,7	83,3	12,5	10,8	50,0
14.0009	-	100,0	-	21,6	21,6	-
14.0010	-	-	100,0	-	0,0	-
14.0011	100,0	-	-	462,6	462,6	-
14.0028	-	100,0	-	20,6	20,6	100,0
Woj.	3,8	46,2	50,0	36,6	18,9	34,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie warmińsko-mazurskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁶⁸, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 61.9%. 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 19.23%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 4 (50%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.183. Przy interpretacji wskaźnika „Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę PL” należy zwrócić uwagę na „Udział trybów nagłych” (nie należy wyciągać wniosków na podstawie pierwszego z tych wskaźników, w przypadku zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

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

Tabela 2.1.183: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
14.0004	-	100,0	-	100,0	-	12	50,0
14.0008	-	100,0	-	100,0	50,0	2	100,0
14.0005	40,0	60,0	-	100,0	-	34	20,0
14.0028	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0009	-	100,0	-	100,0	-	12	100,0
14.0001	-	100,0	-	100,0	-	54	-
14.0011	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0010	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	19,2	80,8	-	100,0	14,3	1	61,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Tabela 2.1.184: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
14.0001	0,00	100,00	-	-
14.0004	0,01	-	-	100,00
14.0005	0,00	60,00	100,00	40,00
14.0008	0,01	-	-	100,00
14.0009	0,00	-	-	100,00
14.0010	0,00	-	-	100,00
14.0011	0,00	-	-	100,00
14.0028	0,00	-	-	100,00
Woj.	0,03	15,38	100,00	84,62

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.185: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
14.0001	100,00	100,00	-	-	-	-
14.0005	60,00	33,33	66,67	-	-	-
Woj.	15,38	50,00	50,00	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.186: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dorosłych

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
14.0001	100,00	100,00	-	-	-	-
Woj.	5,00	100,00	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.187: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dzieci

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
14.0005	60,00	33,33	66,67	-	-	-
Woj.	50,00	33,33	66,67	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.188: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	G18A [%]	G17 [%]	P16 [%]	F01 [%]	F22 [%]	Pozostałe produkty [%]
14.0001	0,0	-	-	-	-	-	100,0
14.0004	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0005	0,0	-	-	20,0	20,0	20,0	40,0
14.0008	0,0	66,7	33,3	-	-	-	-
14.0009	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0010	0,0	-	-	100,0	-	-	-
14.0011	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0028	0,0	100,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,0	65,4	7,7	7,7	3,8	3,8	11,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.189: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
G18A przewlekłe choroby wątroby bez pw >17 r. ż.
G17 przewlekłe choroby wątroby z pw
P16 poważne schorzenia uwarunkowane genetycznie i inne choroby wrodzone
F01 kompleksowe zabiegi przełyku
F22 duże i endoskopowe zabiegi jelita cienkiego

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

tekst

Tabela 2.1.190: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	biopsja [%]	endoskopia diagnostyczna [%]	endoskopowa cholangiopankreatografia wsteczna [%]	zabiegi endoskopowe [%]	ultrasonografia endoskopowa [%]	klasyczna cholecystektomia [%]	laparoskopowa cholecystektomia [%]	transplantacja [%]
14.0001	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
14.0004	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-
14.0005	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
14.0008	0,01	-	16,7	-	-	-	-	-	-
14.0009	0,00	-	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0010	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
14.0011	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
14.0028	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Woj.	0,03	-	7,7	-	-	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.191: Kody ICD-9

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.192: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
14.0001	-	-	100,00
14.0004	60,00	-	40,00
14.0005	-	-	100,00
14.0008	-	-	100,00
14.0009	-	-	100,00
14.0010	-	100,00	-
14.0011	100,00	-	-
14.0028	-	-	100,00

Tabela 2.1.192: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
Woj.	26,92	3,85	69,23

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

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

Tabela 2.1.193: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
14.0001	0,0	-	-	-	-	-
14.0004	0,0	10,0	-	-	-	-
14.0005	0,0	-	-	-	-	20,0
14.0008	0,0	-	-	-	-	16,7
14.0009	0,0	-	-	-	-	-
14.0010	0,0	-	-	-	-	-
14.0011	0,0	-	-	-	-	-
14.0028	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,0	3,8	-	-	-	7,7

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

Tabela 2.1.194: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
14.0001	3,0	3,0	3,0	-	-	100,0
14.0004	1,4	1,9	2,0	0,5	20,0	100,0
14.0005	9,2	5,6	12,0	6,9	-	60,0
14.0008	6,2	6,2	6,0	3,2	-	16,7
14.0009	2,0	2,0	2,0	-	-	100,0
14.0010	1,0	6,0	1,0	-	-	100,0
14.0011	2,0	2,0	2,0	-	-	100,0
14.0028	8,0	5,0	8,0	-	-	-
Woj.	4,3	3,9	2,0	4,0	7,7	69,2

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.195 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od

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

daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących kodach resortowych: 1056, 1057, 1050, 1051, 1500, 1501, 1340, 1341, 1650, 1651⁷¹. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.195: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
14.0001	-	100,0	-	-
14.0004	-	30,0	20,0	10,0
14.0005	-	60,0	40,0	40,0
14.0008	-	50,0	-	-
14.0009	-	-	-	-
14.0010	100,0	-	-	-
14.0011	-	100,0	100,0	-
14.0028	-	100,0	-	-
Woj.	3,8	46,2	19,2	11,5

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

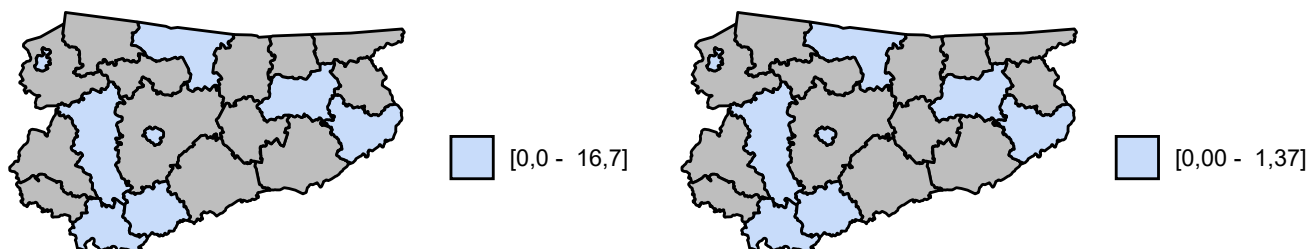
Tabela 2.1.196: Statystyki dotyczące śmiertelności

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

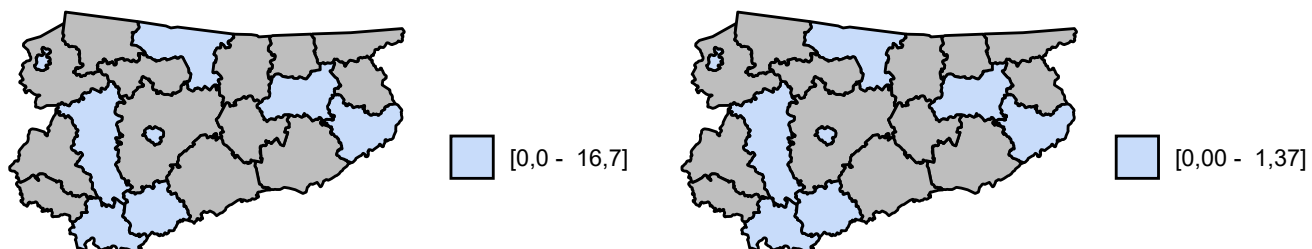
⁷¹Poradnia hepatologiczna, Poradnia hepatologiczna dla dzieci, Poradnia gastroenterologiczna, Poradnia gastroenterologiczna dla dzieci, Poradnia chirurgii ogólnej, Poradnia chirurgii ogólnej dla dzieci, Poradnia chorób zakaźnych, Poradnia chorób zakaźnych dla dzieci, Poradnia transplantologiczna, Poradnia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

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



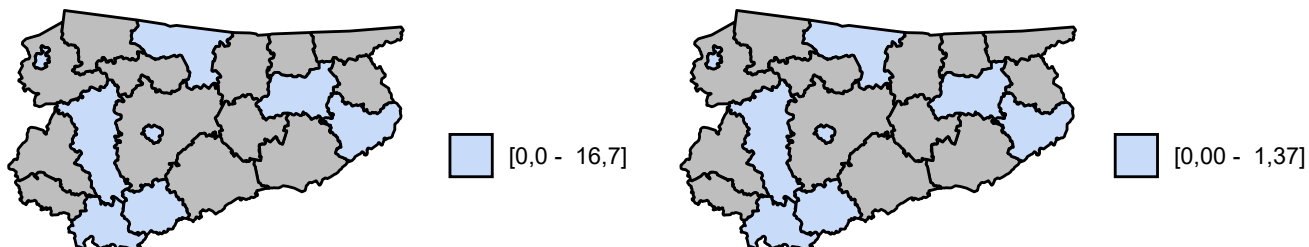
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.97: Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



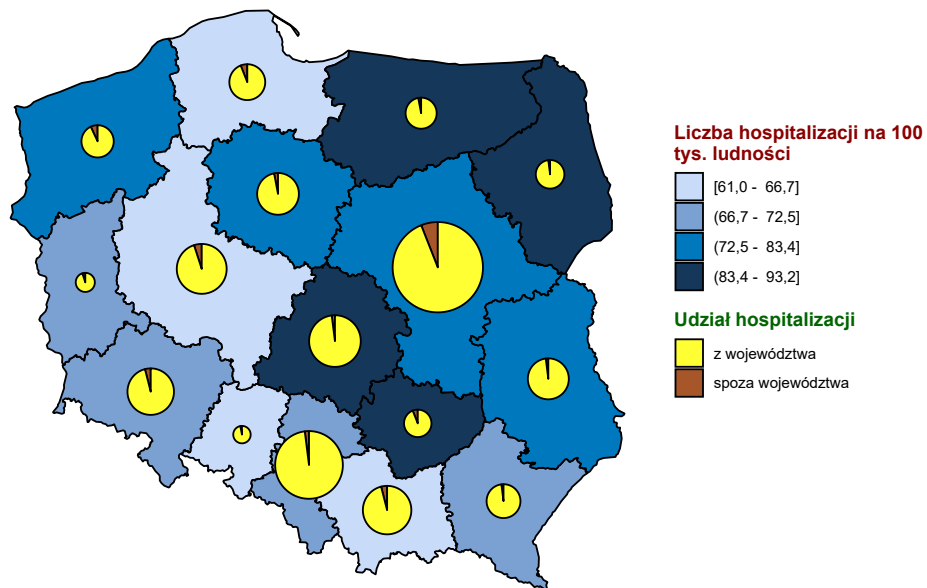
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.10 Ostre zapalenie trzustki

W 2016 roku w województwie warmińsko-mazurskim odnotowano 1,20 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Ostre zapalenie trzustki (dalej: podgrupa)⁷², co stanowiło 14,37% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka).

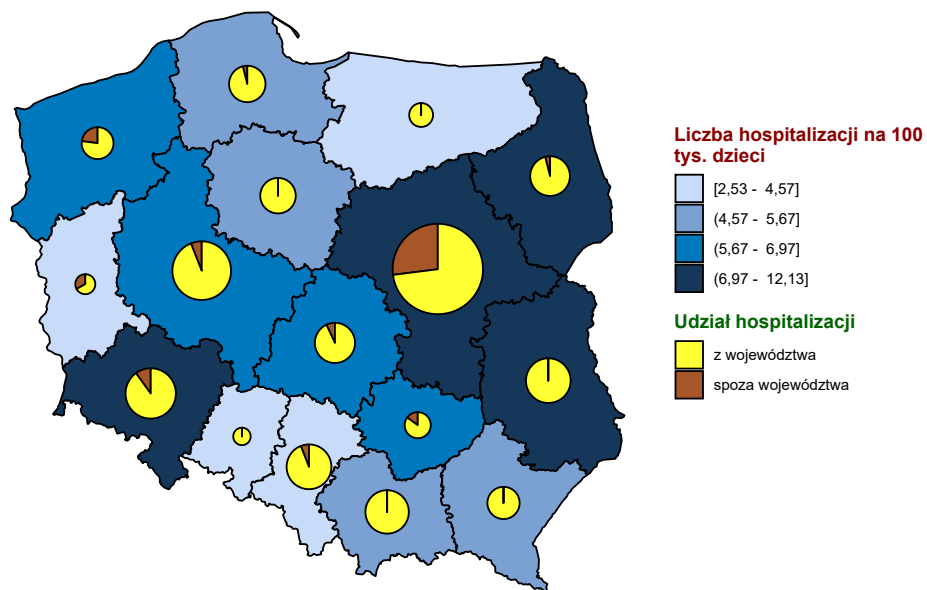
⁷²W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: K85.

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



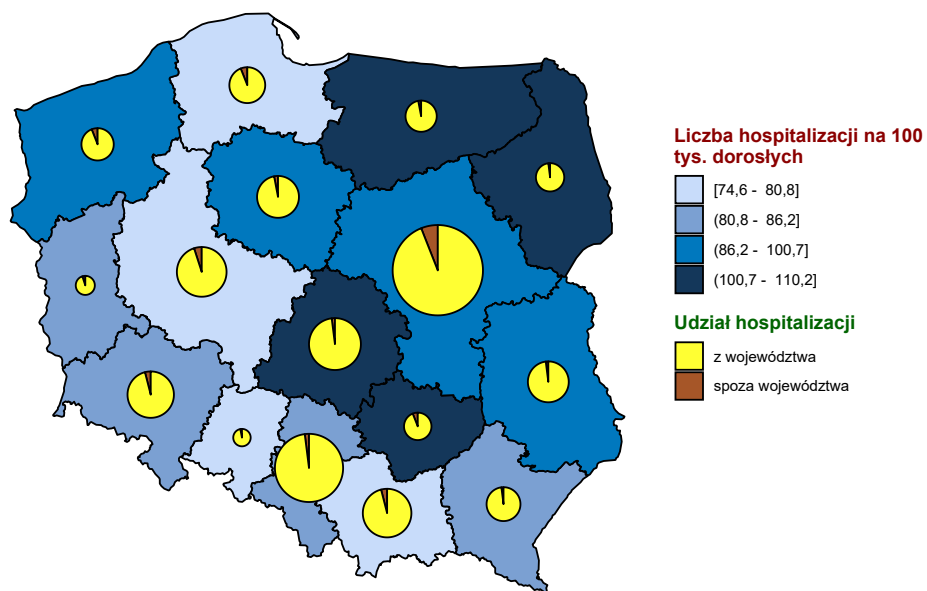
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



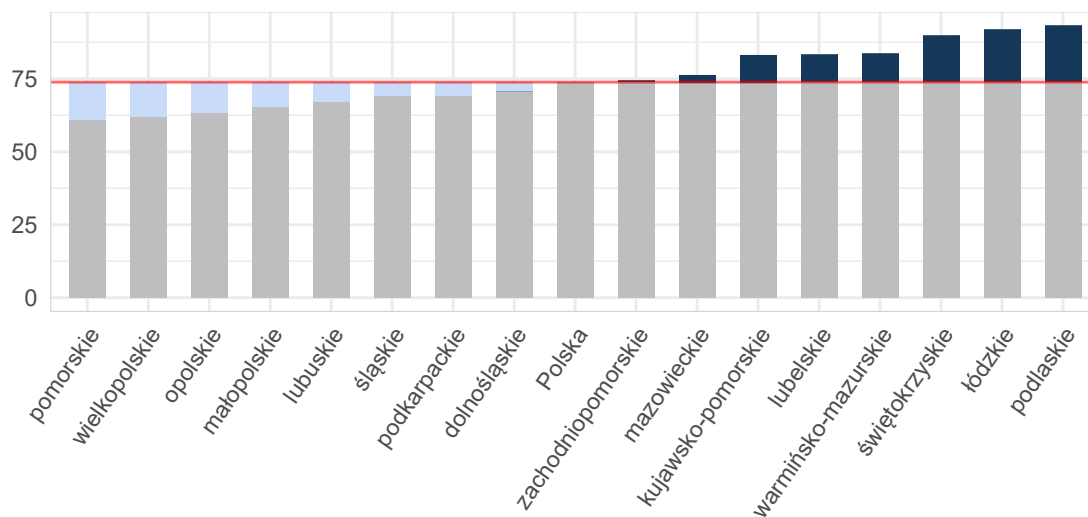
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



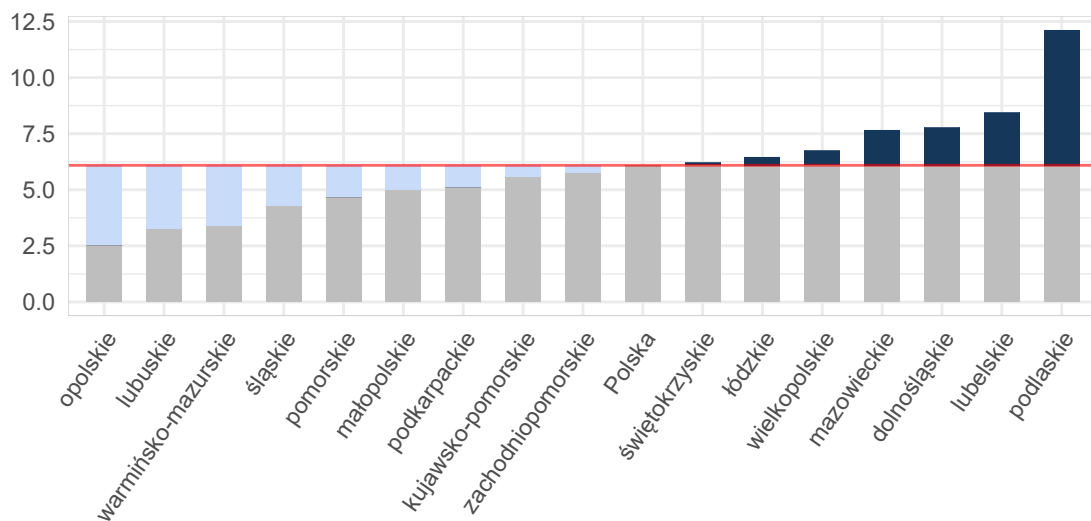
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.98: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



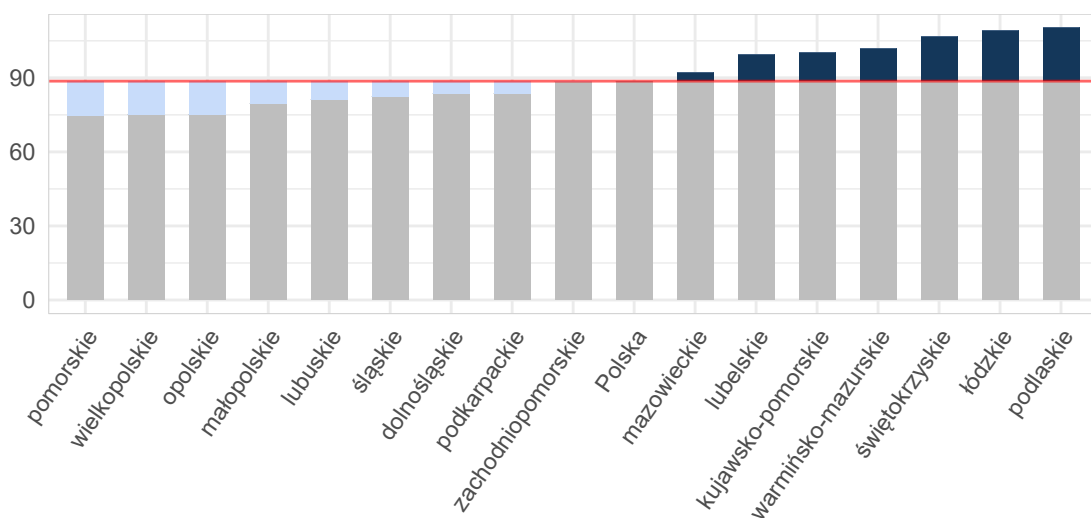
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.99: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.100: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.197: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednolodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	2,06	-	0,01	4,13	70,81	110
kujawsko-pomorskie	1,73	-	0,01	3,75	83,16	69
lubelskie	1,78	-	0,02	2,36	83,34	75
lubuskie	0,68	-	0,00	5,71	67,13	65

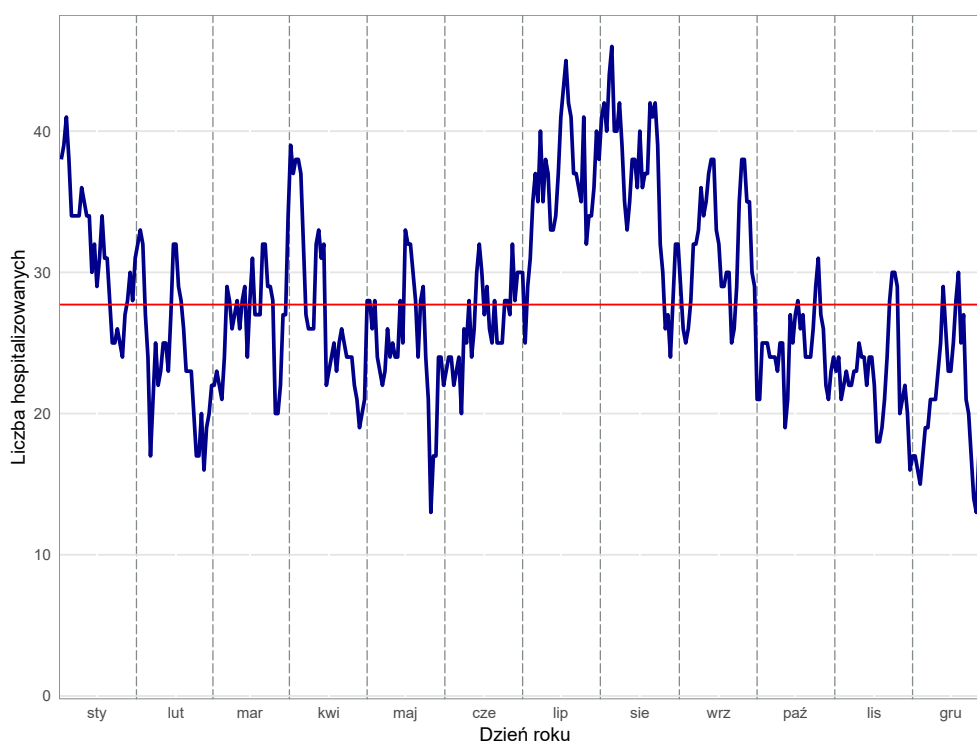
Tabela 2.1.197: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednoliny) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednoliny) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednoliny) [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

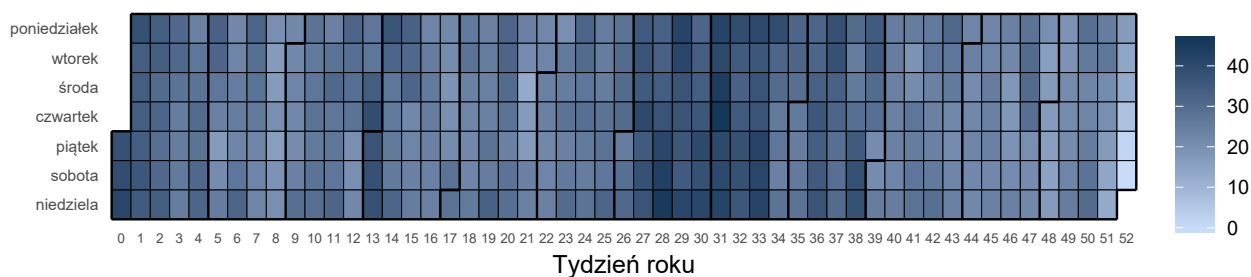
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W województwie warmińsko-mazurskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 28 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 46, 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 warmińsko-mazurskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 29. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie warmińsko-mazurskim z powodu rozpoznai wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 17 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.198: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
14.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony w Elblągu	m. Elbląg
14.0002	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0003	SP ZOZ MSWiA z Warmińsko - Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0004	Szpital Giżycki sp. z o.o.	giżycki
14.0005	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. prof. Dr Stanisława Popowskiego w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0006	Miejski Szpital Zespolony w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0007	Powiatowy Szpital im. Władysława Biegańskiego w Iławie	iławski
14.0008	SP ZOZ w Działdowie	działdowski
14.0009	Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II w Bartoszycach	bartoszycki
14.0010	Pro - Medica w Ełku sp. z o.o.	ełcki
14.0011	Powiatowy ZOZ w Ostródzie - s.a.	ostródzki
14.0012	SP ZOZ Szpital Powiatowy w Pisz	piski
14.0013	108 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Ełku	ełcki
14.0014	Szpital Powiatowy im. Jana Mikulicza w Biskupcu	olsztyński
14.0017	Szpital Powiatowy w Kętrzynie	kętrzyński
14.0018	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu	m. Elbląg
14.0019	Szpital Powiatowy w Nowym Mieście Lubawskim sp. z o.o.	nowomiejski
14.0020	ZOZ w Szczytnie	szczycki
14.0022	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0023	Szpital Mrągowski im. Michała Kajki sp. z o.o.	mrągowski
14.0024	Olmedica w Olecku - sp. z o.o.	olecki
14.0025	Szpital Miejski w Morągu sp. z o.o.	ostródzki
14.0026	ZOZ w Lidzbarku Warmińskim	lidzbarski
14.0028	ZOZ w Nidzicy	nidzicki
14.0030	Goldmedica sp. z o.o.	gołdapski
14.0031	Szpital Powiatowy sp. z o.o. w Pastęku	elbląski
14.0032	Mazurskie Centrum Zdrowia Szpital Powiatowy w Węgorzewie Publiczny ZOZ	węgorzewski
14.0035	Powiatowe Centrum Medyczne sp. z o.o. w Braniewie	braniewski
14.0039	B. Braun Avitum Poland sp. z o.o.	m. Elbląg

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,09 tys. hospitalizacji dla 0,08 tys. pacjentów. Tym samym 7,65% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.199 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.199: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

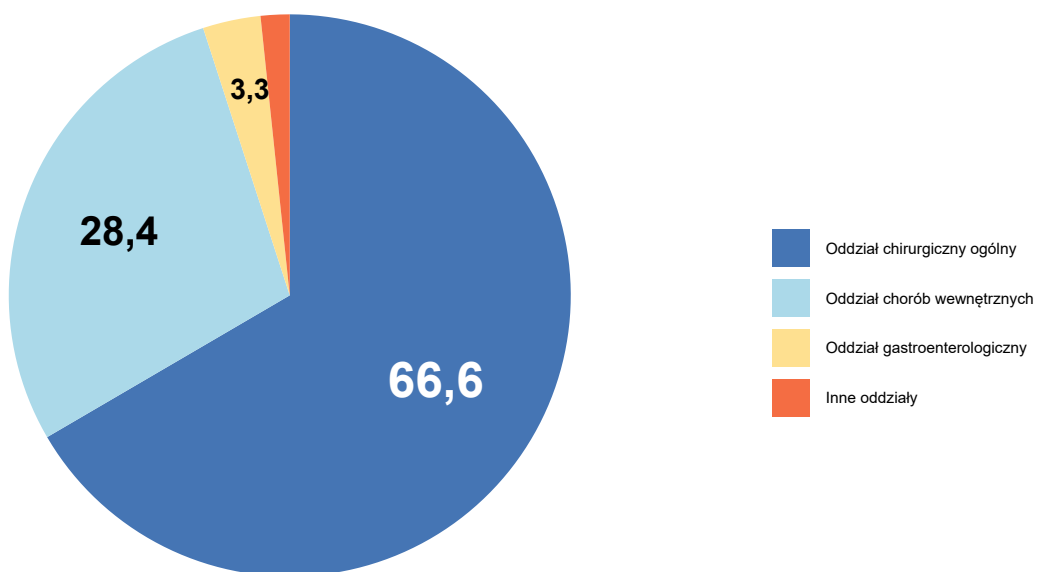
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
14.0011	0,08	0,09	-	-	7,6	7,6
14.0001	0,08	0,09	-	-	7,1	14,8
14.0006	0,08	0,08	-	-	6,7	21,5
14.0003	0,06	0,07	-	-	6,2	27,7
14.0009	0,06	0,07	-	-	5,5	33,2
14.0026	0,05	0,06	-	-	5,3	38,5
14.0020	0,06	0,06	-	-	5,2	43,7
14.0007	0,06	0,06	0,00	-	4,9	48,6
14.0010	0,06	0,06	-	-	4,7	53,4
14.0004	0,05	0,06	0,00	-	4,7	58,0
14.0017	0,04	0,05	0,00	-	3,8	61,8
14.0008	0,04	0,04	-	-	3,5	65,3
14.0012	0,04	0,04	-	-	3,5	68,8
14.0028	0,04	0,04	-	-	3,5	72,3
14.0002	0,04	0,04	-	-	3,4	75,7
14.0023	0,04	0,04	-	-	3,2	79,0
14.0018	0,04	0,04	-	-	3,2	82,1
14.0035	0,03	0,03	0,00	-	2,8	85,0
14.0019	0,03	0,03	-	-	2,7	87,6
14.0013	0,03	0,03	0,00	-	2,6	90,2
14.0022	0,03	0,03	0,00	-	2,6	92,8
14.0014	0,02	0,02	-	-	1,9	94,7
14.0024	0,02	0,02	-	-	1,6	96,3
14.0031	0,01	0,01	-	-	1,2	97,4
14.0039	0,01	0,01	-	-	1,1	98,5
14.0032	0,01	0,01	-	-	0,7	99,2
14.0030	0,00	0,00	-	-	0,3	99,5
14.0005	0,00	0,00	-	-	0,2	99,8
14.0025	0,00	0,00	-	-	0,2	100,0
Woj.	1,09	1,20	0,01	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁷³ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chirurgiczny ogólny oraz Oddział chorób wewnętrznych. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 95% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Chirurgia ogólna - hospitalizacja oraz Choroby wewnętrzne - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 94,8%.

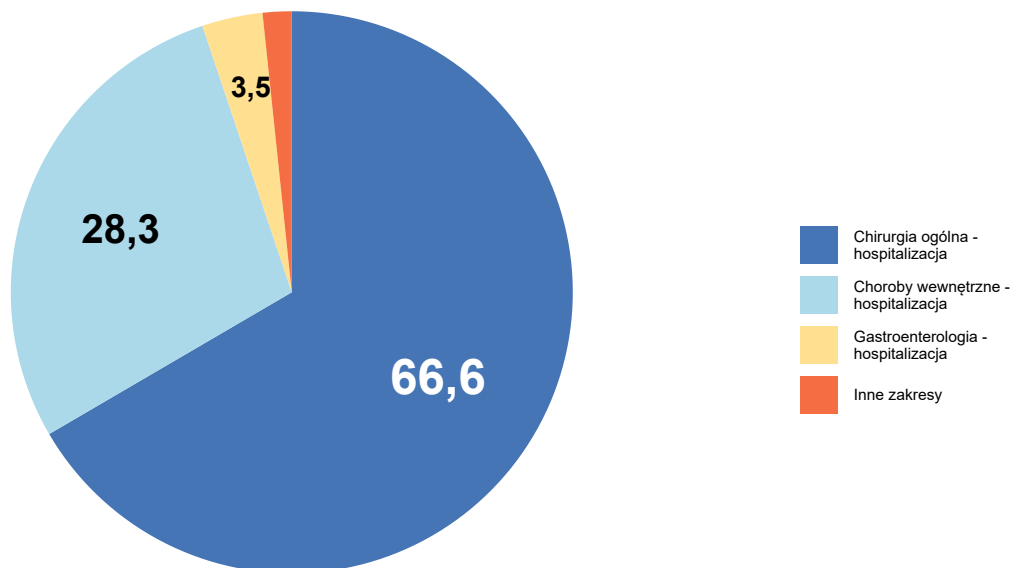
⁷³Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz.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

Wykres 2.1.103: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.104: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.200 oraz Tabela 2.1.201. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania

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

Tabela 2.1.200: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział gastroenterologiczny [tys.]	Oddział anestezjologii i intensywnej terapii [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
14.0011	0,09	0,00	-	-	-	-	0,09
14.0001	0,01	0,07	-	0,00	-	-	0,09
14.0006	0,04	0,04	-	-	-	-	0,08
14.0003	0,07	0,00	-	-	-	-	0,07
14.0009	0,06	0,00	-	0,00	-	-	0,07
14.0026	0,06	0,00	-	-	-	-	0,06
14.0020	0,06	0,00	-	-	-	-	0,06
14.0007	0,05	0,01	-	0,00	0,00	-	0,06
14.0010	0,00	0,05	-	-	0,00	-	0,06
14.0004	0,04	0,02	-	-	-	-	0,06
14.0017	0,04	0,00	-	0,00	-	-	0,05
14.0008	0,04	0,00	-	-	-	-	0,04
14.0012	0,04	0,00	-	-	-	-	0,04
14.0028	0,04	-	-	-	-	-	0,04
14.0002	0,00	-	0,04	-	-	-	0,04
14.0023	0,04	-	-	-	-	-	0,04
14.0018	0,01	0,03	-	-	-	0,00	0,04
14.0035	0,00	0,03	-	-	-	-	0,03
14.0019	0,03	0,00	-	-	0,00	-	0,03
14.0013	0,01	0,02	-	0,00	-	-	0,03
14.0022	0,02	0,01	-	-	-	-	0,03
14.0014	0,02	0,00	-	0,00	-	-	0,02
14.0024	0,02	0,00	-	-	-	-	0,02
14.0031	-	0,01	-	-	-	-	0,01
14.0039	-	0,01	-	-	-	-	0,01
14.0032	-	0,01	-	-	-	-	0,01
14.0030	-	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0005	-	-	-	-	0,00	-	0,00
14.0025	-	0,00	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,80	0,34	0,04	0,01	0,01	0,00	1,20

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.201: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Gastroenterologia - hospitalizacja [tys.]	Anestezjologia i intensywna terapia - hospitalizacja [tys.]	Pediatryka - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
14.0011	0,09	0,00	-	-	-	-	0,09
14.0001	0,01	0,07	0,00	-	-	0,00	0,09
14.0006	0,04	0,04	-	-	-	-	0,08
14.0003	0,07	0,00	-	-	-	-	0,07
14.0009	0,06	0,00	-	0,00	-	-	0,07
14.0026	0,06	0,00	-	-	-	-	0,06
14.0020	0,06	0,00	-	-	-	-	0,06

Tabela 2.1.201: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Gastroenterologia - hospitalizacja [tys.]	Anestezjologia i intensywna terapia - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
14.0007	0,05	0,01	-	0,00	0,00	-	0,06
14.0010	0,00	0,05	-	-	0,00	-	0,06
14.0004	0,04	0,02	-	-	-	-	0,06
14.0017	0,04	0,00	-	0,00	-	-	0,05
14.0008	0,04	0,00	-	-	-	-	0,04
14.0012	0,04	0,00	-	-	-	-	0,04
14.0028	0,04	-	-	-	-	-	0,04
14.0002	0,00	-	0,04	-	-	-	0,04
14.0023	0,04	-	-	-	-	-	0,04
14.0018	0,01	0,03	-	-	-	0,00	0,04
14.0035	0,00	0,03	-	-	-	-	0,03
14.0019	0,03	0,00	-	-	0,00	-	0,03
14.0013	0,01	0,02	-	0,00	-	-	0,03
14.0022	0,02	0,01	-	-	-	-	0,03
14.0014	0,02	0,00	-	0,00	-	-	0,02
14.0024	0,02	0,00	-	-	-	-	0,02
14.0031	-	0,01	-	-	-	-	0,01
14.0039	-	0,01	-	-	-	-	0,01
14.0032	-	0,01	-	-	-	-	0,01
14.0030	-	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0005	-	-	-	-	0,00	-	0,00
14.0025	-	0,00	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,80	0,34	0,04	0,01	0,01	0,00	1,20

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.202 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.202: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
14.0001	51,2	33,7	-	3,5	16,3	33,7	16,3	30,2
14.0002	56,2	29,3	-	-	12,2	22,0	22,0	43,9
14.0003	59,7	41,9	-	-	10,8	18,9	20,3	50,0
14.0004	56,7	42,9	-	-	10,7	30,4	19,6	39,3
14.0005	10,0	33,3	100,0	-	-	-	-	-
14.0006	55,3	53,1	-	1,2	12,3	28,4	17,3	40,7
14.0007	49,6	25,4	1,7	-	23,7	27,1	15,3	32,2
14.0008	54,8	42,9	-	4,8	7,1	31,0	14,3	42,9
14.0009	52,8	42,4	-	3,0	6,1	34,8	28,8	27,3
14.0010	51,3	43,9	7,0	5,3	15,8	14,0	15,8	42,1
14.0011	56,0	34,8	-	3,3	10,9	23,9	23,9	38,0
14.0012	53,8	33,3	-	4,8	26,2	21,4	4,8	42,9
14.0013	50,8	25,8	-	6,5	16,1	29,0	16,1	32,3
14.0014	48,7	65,2	-	-	34,8	17,4	21,7	26,1
14.0017	52,8	30,4	-	-	17,4	19,6	28,3	34,8
14.0018	48,3	31,6	-	10,5	13,2	31,6	21,1	23,7
14.0019	52,0	34,4	3,1	6,2	12,5	25,0	18,8	34,4
14.0020	52,9	34,9	-	4,8	12,7	22,2	27,0	33,3
14.0022	51,4	45,2	-	3,2	12,9	38,7	16,1	29,0
14.0023	56,4	41,0	-	2,6	12,8	20,5	12,8	51,3
14.0024	46,4	31,6	-	-	31,6	21,1	21,1	26,3

Tabela 2.1.202: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
14.0025	65,7	100,0	-	-	-	-	66,7	33,3
14.0026	50,9	31,2	-	4,7	15,6	34,4	14,1	31,2
14.0028	56,2	28,6	-	-	7,1	26,2	23,8	42,9
14.0030	41,8	50,0	-	-	25,0	50,0	25,0	-
14.0031	51,3	50,0	-	-	7,1	42,9	21,4	28,6
14.0032	65,1	75,0	-	-	-	-	62,5	37,5
14.0035	57,5	47,1	-	2,9	5,9	29,4	20,6	41,2
14.0039	52,5	23,1	-	-	7,7	46,2	15,4	30,8
Woj.	53,5	38,2	0,7	2,7	13,7	26,6	19,7	36,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów⁷⁴. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie lecznictwa szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.203 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie warmińsko-mazurskim.

Tabela 2.1.203: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
14.0001	0,09	-	22,09	52,33	10,47	15,12
14.0002	0,04	-	19,51	53,66	14,63	12,20
14.0003	0,07	1,35	27,03	50,00	12,16	9,46
14.0004	0,06	5,36	23,21	51,79	10,71	8,93
14.0005	0,00	-	33,33	66,67	-	-
14.0006	0,08	1,23	28,40	43,21	14,81	12,35
14.0007	0,06	-	16,95	67,80	8,47	6,78
14.0008	0,04	-	23,81	45,24	19,05	11,90
14.0009	0,07	1,52	27,27	51,52	10,61	9,09
14.0010	0,06	-	22,81	40,35	26,32	10,53
14.0011	0,09	1,09	14,13	59,78	14,13	10,87
14.0012	0,04	2,38	14,29	52,38	26,19	4,76
14.0013	0,03	-	16,13	45,16	25,81	12,90
14.0014	0,02	-	52,17	34,78	4,35	8,70
14.0017	0,05	-	19,57	69,57	6,52	4,35
14.0018	0,04	-	28,95	52,63	13,16	5,26
14.0019	0,03	-	21,88	53,12	18,75	6,25

⁷⁴Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.203: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
14.0020	0,06	-	28,57	53,97	12,70	4,76
14.0022	0,03	-	32,26	38,71	12,90	16,13
14.0023	0,04	2,56	23,08	46,15	25,64	2,56
14.0024	0,02	5,26	21,05	63,16	5,26	5,26
14.0025	0,00	-	66,67	-	33,33	-
14.0026	0,06	-	20,31	51,56	26,56	1,56
14.0028	0,04	4,76	14,29	47,62	26,19	7,14
14.0030	0,00	-	50,00	50,00	-	-
14.0031	0,01	-	35,71	35,71	21,43	7,14
14.0032	0,01	-	25,00	62,50	-	12,50
14.0035	0,03	-	20,59	50,00	17,65	11,76
14.0039	0,01	-	7,69	69,23	-	23,08
Woj.	1,20	1,00	23,03	51,62	15,38	8,98

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.204. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

Tabela 2.1.204: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
14.0001	7,0	7,0	86,0	11,0	0,0	22,1
14.0002	2,4	22,0	75,6	22,3	0,0	26,8
14.0003	1,4	10,8	87,8	14,0	7,7	36,5
14.0004	3,6	30,4	66,1	20,3	13,7	41,1
14.0005	-	100,0	-	85,9	71,0	33,3
14.0006	2,5	6,2	91,4	17,0	0,0	25,9
14.0007	1,7	10,2	88,1	13,1	15,3	40,7
14.0008	-	9,5	90,5	12,3	10,8	61,9
14.0009	-	9,1	90,9	8,0	0,0	34,8
14.0010	3,5	7,0	89,5	12,2	3,1	49,1
14.0011	2,2	3,3	94,6	16,3	12,4	51,1
14.0012	11,9	-	88,1	36,6	12,3	26,2
14.0013	16,1	19,4	64,5	53,2	16,7	54,8
14.0014	4,3	34,8	60,9	25,5	12,2	52,2
14.0017	6,5	10,9	82,6	30,1	0,4	56,5
14.0018	2,6	13,2	84,2	6,5	0,0	21,1
14.0019	-	6,2	93,8	8,6	6,5	84,4
14.0020	-	1,6	98,4	8,3	0,9	58,7
14.0022	-	12,9	87,1	12,3	0,0	35,5
14.0023	5,1	2,6	92,3	31,3	12,5	59,0
14.0024	-	26,3	73,7	16,6	12,5	73,7
14.0025	-	33,3	66,7	12,7	13,4	66,7
14.0026	1,6	21,9	76,6	17,4	9,5	37,5
14.0028	-	2,4	97,6	7,6	0,0	47,6
14.0030	-	-	100,0	4,0	0,0	25,0
14.0031	-	14,3	85,7	3,7	0,0	42,9
14.0032	12,5	12,5	75,0	14,7	0,0	62,5
14.0035	-	2,9	97,1	9,0	5,7	44,1
14.0039	-	-	100,0	3,9	0,0	23,1
Woj.	3,0	10,6	86,4	16,5	3,1	42,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie warmińsko-mazurskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁷⁵, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 75.34%. 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 89.55%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 18 (62.07%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.205. Przy interpretacji wskaźnika „Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę PL” należy zwrócić uwagę na „Udział trybów nagłych” (nie należy wyciągać wniosków na podstawie pierwszego z tych wskaźników, w przypadku zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

Tabela 2.1.205: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
14.0014	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0028	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0039	84,6	15,4	-	100,0	100,0	0	15,4
14.0011	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0017	56,0	40,0	4,0	100,0	70,0	0	28,0
14.0010	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0004	88,9	11,1	-	100,0	60,0	0	6,7
14.0002	88,9	5,6	5,6	100,0	-	6	-
14.0018	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0007	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0026	91,7	8,3	-	100,0	33,3	4	2,8
14.0019	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0023	70,6	29,4	-	100,0	40,0	3	11,8
14.0001	96,7	-	3,3	-	-	-	-
14.0006	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0005	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0035	93,9	6,1	-	100,0	100,0	0	6,1
14.0025	-	100,0	-	100,0	66,7	0	66,7
14.0009	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0020	93,9	6,1	-	100,0	50,0	2	3,0
14.0022	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
14.0024	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0031	72,7	27,3	-	100,0	100,0	0	27,3
14.0013	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0008	-	100,0	-	100,0	86,4	0	86,4
14.0032	-	100,0	-	100,0	80,0	0	80,0
14.0030	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
14.0012	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
14.0003	50,0	50,0	-	100,0	-	95	-
Woj.	89,6	9,9	0,5	100,0	75,3	0	75,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.206 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze

Tabela 2.1.206: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
14.0001	0,09	1,16	9,41	90,59

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

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

Tabela 2.1.206: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
14.0002	0,04	4,88	2,56	97,44
14.0003	0,07	-	5,41	94,59
14.0004	0,06	-	23,21	76,79
14.0005	0,00	-	-	100,00
14.0006	0,08	-	11,11	88,89
14.0007	0,06	1,69	1,72	98,28
14.0008	0,04	2,38	4,88	95,12
14.0009	0,07	3,03	1,56	98,44
14.0010	0,06	-	1,75	98,25
14.0011	0,09	2,17	-	100,00
14.0012	0,04	-	2,38	97,62
14.0013	0,03	6,45	-	100,00
14.0014	0,02	4,35	4,55	95,45
14.0017	0,05	6,52	2,33	97,67
14.0018	0,04	-	-	100,00
14.0019	0,03	-	-	100,00
14.0020	0,06	-	-	100,00
14.0022	0,03	-	6,45	93,55
14.0023	0,04	-	12,82	87,18
14.0024	0,02	-	-	100,00
14.0025	0,00	-	-	100,00
14.0026	0,06	-	28,12	71,88
14.0028	0,04	-	-	100,00
14.0030	0,00	-	-	100,00
14.0031	0,01	-	-	100,00
14.0032	0,01	-	-	100,00
14.0035	0,03	-	-	100,00
14.0039	0,01	-	-	100,00
Woj.	1,20	1,25	5,72	94,28

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.207: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
14.0001	9,41	-	75,00	-	25,00	-
14.0002	2,56	-	100,00	-	-	-
14.0003	5,41	-	50,00	-	-	-
14.0004	23,21	-	100,00	-	-	-
14.0006	11,11	-	88,89	-	-	-
14.0007	1,72	-	100,00	-	-	-
14.0008	4,88	-	-	-	50,00	-
14.0009	1,56	-	-	100,00	-	-
14.0010	1,75	-	100,00	-	-	-
14.0012	2,38	-	100,00	-	-	-
14.0014	4,55	100,00	-	-	-	-
14.0017	2,33	-	100,00	-	-	-
14.0022	6,45	50,00	50,00	-	-	-
14.0023	12,82	20,00	80,00	-	-	-
14.0026	28,12	-	94,44	5,56	-	-
Woj.	5,72	4,41	82,35	2,94	4,41	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.208 przeniezowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach ho-

spitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.209.

Tabela 2.1.208: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	G37 [%]	G36 [%]	G34 [%]	Hospitalizacja wyłącznie... [%]	P11 [%]	Pozostałe produkty [%]
14.0001	0,1	87,2	2,3	7,0	1,2	-	2,3
14.0002	0,0	51,2	41,5	2,4	-	-	4,9
14.0003	0,1	85,1	9,5	2,7	-	-	2,7
14.0004	0,1	53,6	23,2	21,4	-	-	1,8
14.0005	0,0	-	-	-	-	100,0	-
14.0006	0,1	66,7	22,2	9,9	-	-	1,2
14.0007	0,1	76,3	18,6	-	1,7	1,7	1,7
14.0008	0,0	81,0	11,9	-	-	-	7,1
14.0009	0,1	80,3	15,2	-	3,0	-	1,5
14.0010	0,1	89,5	1,8	1,8	-	7,0	-
14.0011	0,1	83,7	14,1	-	-	-	2,2
14.0012	0,0	88,1	9,5	2,4	-	-	-
14.0013	0,0	87,1	6,5	-	6,5	-	-
14.0014	0,0	78,3	13,0	-	4,3	-	4,3
14.0017	0,0	50,0	41,3	-	6,5	-	2,2
14.0018	0,0	86,8	13,2	-	-	-	-
14.0019	0,0	81,2	15,6	-	-	3,1	-
14.0020	0,1	81,0	19,0	-	-	-	-
14.0022	0,0	71,0	22,6	-	-	-	6,5
14.0023	0,0	51,3	35,9	5,1	-	-	7,7
14.0024	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0025	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0026	0,1	70,3	1,6	23,4	-	-	4,7
14.0028	0,0	64,3	35,7	-	-	-	-
14.0030	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0031	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0032	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0035	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0039	0,0	100,0	-	-	-	-	-
Woj.	1,2	77,1	15,3	4,0	0,8	0,7	2,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.209: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
G37 ostre zapalenie trzustki
G36 ostre zapalenie trzustki o ciężkim przebiegu
G34 zabiegi endoskopowe i przezskórne dróg żółciowych i trzustki
Hospitalizacja wyłącznie w oddziale anestezjologii i intensywnej terapii
P11 poważne choroby żołądkowo - jelitowe i metaboliczne

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

tekst

Tabela 2.1.210: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	biopsja [%]	endoskopia diagnostyczna [%]	endoskopowa cholangiopankreatografia wsteczna [%]	zabiegi endoskopowe [%]	ultrasonografia endoskopowa [%]	klasyczna cholecystektomia [%]	laparoskopowa cholecystektomia [%]	transplantacja [%]
14.0001	0,09	-	7,0	8,1	1,2	-	-	-	-
14.0002	0,04	-	53,7	7,3	-	-	-	-	-
14.0003	0,07	-	27,0	2,7	-	-	-	-	-
14.0004	0,06	-	17,9	30,4	-	-	-	-	-
14.0005	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
14.0006	0,08	-	17,3	29,6	-	-	1,2	-	-
14.0007	0,06	-	15,3	1,7	-	-	-	-	-
14.0008	0,04	-	7,1	-	-	-	2,4	-	-
14.0009	0,07	-	9,1	-	-	-	-	-	-
14.0010	0,06	-	15,8	3,5	-	-	-	-	-
14.0011	0,09	-	2,2	1,1	-	-	1,1	-	-
14.0012	0,04	-	2,4	2,4	-	-	-	-	-
14.0013	0,03	-	6,5	-	-	-	-	-	-
14.0014	0,02	-	17,4	-	-	-	-	-	-
14.0017	0,05	-	17,4	-	2,2	-	2,2	-	-
14.0018	0,04	-	2,6	-	-	-	-	-	-
14.0019	0,03	-	6,2	-	-	-	-	-	-
14.0020	0,06	-	12,7	-	-	-	-	-	-
14.0022	0,03	-	9,7	6,5	-	-	-	-	-
14.0023	0,04	-	2,6	15,4	-	-	7,7	-	-
14.0024	0,02	-	10,5	-	-	-	-	-	-
14.0025	0,00	-	33,3	-	-	-	-	-	-
14.0026	0,06	-	1,6	25,0	-	-	-	-	-
14.0028	0,04	-	4,8	-	-	-	-	-	-
14.0030	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
14.0031	0,01	-	7,1	-	-	-	-	-	-
14.0032	0,01	-	37,5	-	-	-	-	-	-
14.0035	0,03	-	8,8	-	-	-	-	-	-
14.0039	0,01	-	7,7	-	-	-	-	-	-
Woj.	1,20	-	12,1	6,8	0,2	-	0,6	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.211: Kody ICD-9

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.212 przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.212: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
14.0001	5,81	-	90,70	3,5
14.0002	80,49	2,44	14,63	2,4
14.0003	28,38	2,70	63,51	5,4
14.0004	25,00	1,79	66,07	7,1
14.0005	33,33	-	66,67	-
14.0006	2,47	-	96,30	1,2
14.0007	27,12	1,69	67,80	3,4
14.0008	21,43	9,52	61,90	7,1
14.0009	-	4,55	86,36	9,1
14.0010	-	7,02	91,23	1,8
14.0011	45,65	1,09	44,57	8,7
14.0012	9,52	9,52	69,05	11,9
14.0013	9,68	-	80,65	9,7
14.0014	13,04	4,35	69,57	13,0
14.0017	30,43	-	58,70	10,9
14.0018	78,95	5,26	15,79	-
14.0019	3,12	-	93,75	3,1
14.0020	9,52	1,59	85,71	3,2
14.0022	16,13	-	74,19	9,7
14.0023	5,13	2,56	82,05	10,3
14.0024	5,26	5,26	89,47	-
14.0025	-	-	100,00	-
14.0026	18,75	3,12	75,00	3,1
14.0028	4,76	4,76	80,95	9,5
14.0030	-	-	100,00	-
14.0031	7,14	-	92,86	-
14.0032	-	25,00	75,00	-
14.0035	8,82	5,88	79,41	5,9
14.0039	-	-	100,00	-
Woj.	19,12	2,91	72,40	5,6

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

W tabeli 2.1.213 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją⁷⁷ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.213: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
14.0001	0,1	3,5	1,2	8,1	3,5	8,1
14.0002	0,0	2,4	2,4	19,5	7,3	19,5
14.0003	0,1	1,4	1,4	5,4	4,1	6,8
14.0004	0,1	1,8	-	14,3	1,8	21,4
14.0005	0,0	-	-	-	-	-
14.0006	0,1	1,2	1,2	6,2	3,7	9,9
14.0007	0,1	1,7	1,7	3,4	3,4	5,1
14.0008	0,0	-	-	7,1	4,8	11,9
14.0009	0,1	-	-	9,1	4,5	6,1
14.0010	0,1	-	-	7,0	1,8	8,8

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

Tabela 2.1.213: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
14.0011	0,1	1,1	-	5,4	2,2	7,6
14.0012	0,0	-	-	11,9	2,4	14,3
14.0013	0,0	-	-	3,2	-	-
14.0014	0,0	-	-	30,4	-	34,8
14.0017	0,0	-	-	8,7	-	17,4
14.0018	0,0	-	-	10,5	5,3	7,9
14.0019	0,0	-	-	12,5	3,1	12,5
14.0020	0,1	-	-	7,9	-	14,3
14.0022	0,0	-	-	3,2	-	6,5
14.0023	0,0	-	-	7,7	2,6	10,3
14.0024	0,0	-	-	10,5	-	21,1
14.0025	0,0	-	-	-	-	-
14.0026	0,1	3,1	1,6	12,5	6,2	12,5
14.0028	0,0	-	-	9,5	-	9,5
14.0030	0,0	-	-	-	-	-
14.0031	0,0	-	-	-	-	-
14.0032	0,0	-	-	12,5	-	12,5
14.0035	0,0	-	-	17,6	5,9	23,5
14.0039	0,0	-	-	7,7	-	-
Woj.	1,2	0,9	0,5	9,0	2,8	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 2.1.214 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

Tabela 2.1.214: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
14.0001	8,7	8,2	7,0	6,1	-	7,0
14.0002	9,2	8,4	7,0	9,6	-	4,9
14.0003	11,2	8,3	9,0	6,0	-	4,1
14.0004	7,8	8,3	6,5	6,1	1,8	17,9
14.0005	17,0	13,2	15,0	4,4	-	-
14.0006	7,6	8,1	7,0	3,7	-	16,0
14.0007	6,4	8,2	5,0	5,8	1,7	27,1
14.0008	9,5	8,2	8,5	5,9	-	14,3
14.0009	7,7	8,1	6,0	5,2	-	16,7
14.0010	6,9	8,0	7,0	2,9	-	8,8
14.0011	10,5	8,4	6,0	11,8	-	9,8
14.0012	6,0	7,9	5,0	3,3	-	16,7
14.0013	9,1	8,4	8,0	5,7	3,2	12,9
14.0014	9,3	7,7	4,0	4,6	-	39,1
14.0017	9,1	8,4	7,0	9,8	4,3	30,4
14.0018	9,8	8,0	8,0	5,4	-	7,9
14.0019	7,8	7,8	7,0	3,6	-	6,2
14.0020	9,8	8,2	7,0	6,2	-	7,9
14.0022	8,3	7,8	5,0	7,0	3,2	9,7
14.0023	12,6	8,4	7,0	9,1	-	7,7
14.0024	3,5	8,0	3,0	1,4	-	57,9
14.0025	19,3	8,6	16,0	10,4	-	-
14.0026	7,3	8,3	5,0	8,8	-	18,8

Tabela 2.1.214: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
14.0028	6,2	8,4	5,0	4,7	-	23,8
14.0030	7,2	7,8	6,0	4,0	-	-
14.0031	7,9	7,8	8,0	2,8	-	7,1
14.0032	7,4	8,4	7,5	3,2	-	12,5
14.0035	10,6	8,2	8,0	7,4	2,9	8,8
14.0039	7,5	7,8	7,0	2,6	-	7,7
Woj.	8,6	8,2	7,0	6,9	0,6	14,1

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

Tabela 2.1.215 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących kodach resortowych: 1056, 1057, 1050, 1051, 1500, 1501, 1340, 1341, 1650, 1651⁷⁸. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.215: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
14.0001	-	22,9	6,0	-
14.0002	2,4	27,5	17,5	2,5
14.0003	2,7	37,1	25,7	24,3
14.0004	1,8	32,1	30,2	20,8
14.0005	-	66,7	66,7	66,7
14.0006	-	31,2	12,5	-
14.0007	1,7	31,6	19,3	10,5
14.0008	9,5	17,9	15,4	12,8
14.0009	4,5	28,3	13,3	-
14.0010	7,0	41,1	25,0	14,3
14.0011	1,1	46,4	36,9	33,3
14.0012	9,5	45,9	43,2	37,8
14.0013	-	17,9	10,7	3,6
14.0014	4,3	55,0	50,0	40,0
14.0017	-	65,9	61,0	34,1
14.0018	5,3	34,2	26,3	10,5
14.0019	-	32,3	29,0	29,0
14.0020	1,6	45,9	41,0	34,4
14.0022	-	50,0	32,1	14,3
14.0023	2,6	42,9	40,0	17,1
14.0024	5,3	26,3	26,3	26,3
14.0025	-	33,3	-	-
14.0026	3,1	29,0	16,1	11,3
14.0028	4,8	47,4	31,6	28,9
14.0030	-	25,0	25,0	-
14.0031	-	14,3	-	-
14.0032	25,0	25,0	-	-
14.0035	5,9	12,5	6,2	-
14.0039	-	23,1	15,4	-

⁷⁸Poradnia hepatologiczna, Poradnia hepatologiczna dla dzieci, Poradnia gastroenterologiczna, Poradnia gastroenterologiczna dla dzieci, Poradnia chirurgii ogólnej, Poradnia chirurgii ogólnej dla dzieci, Poradnia chorób zakaźnych, Poradnia chorób zakaźnych dla dzieci, Poradnia transplantologiczna, Poradnia transplantologiczna dla dzieci

Tabela 2.1.215: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
Woj.	2,9	35,0	24,7	16,0

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

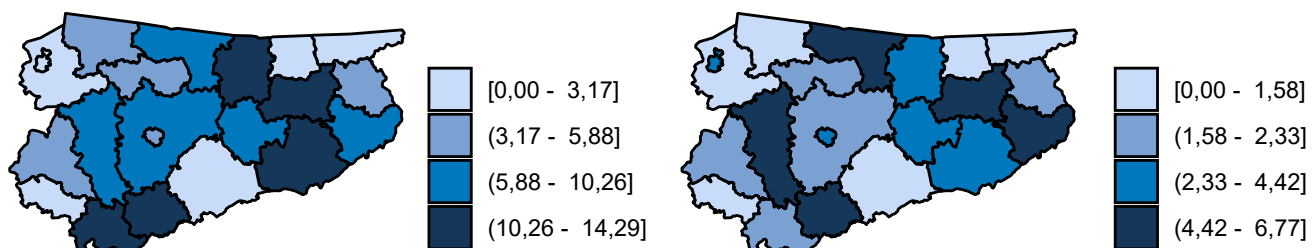
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli 2.1.216.

Tabela 2.1.216: Statystyki dotyczące śmiertelności

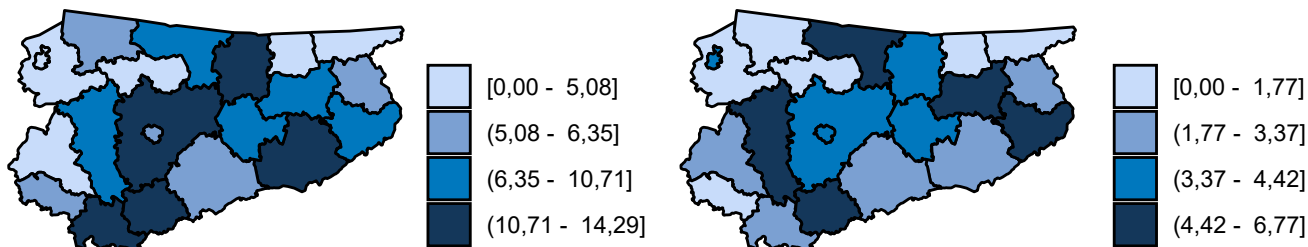
Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
dolnośląskie	2,1	4,9	5,7	6,1	4,9	5,6	6,2
kujawsko-pomorskie	1,7	5,4	6,3	7,0	5,8	6,6	7,4
lubelskie	1,8	5,5	6,2	6,7	5,2	5,8	6,4
lubuskie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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

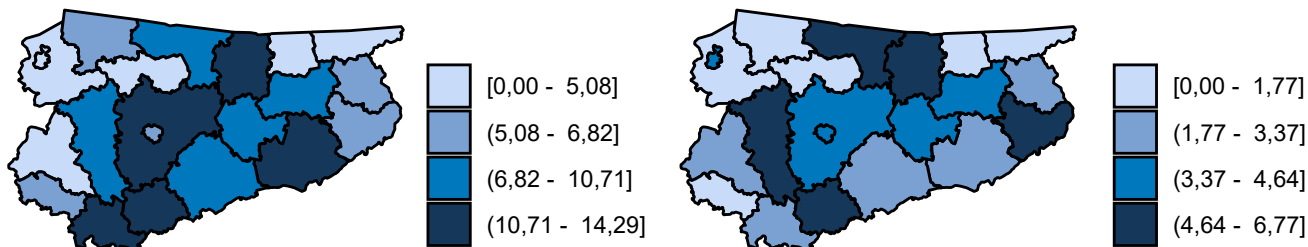
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.106: Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.107: Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



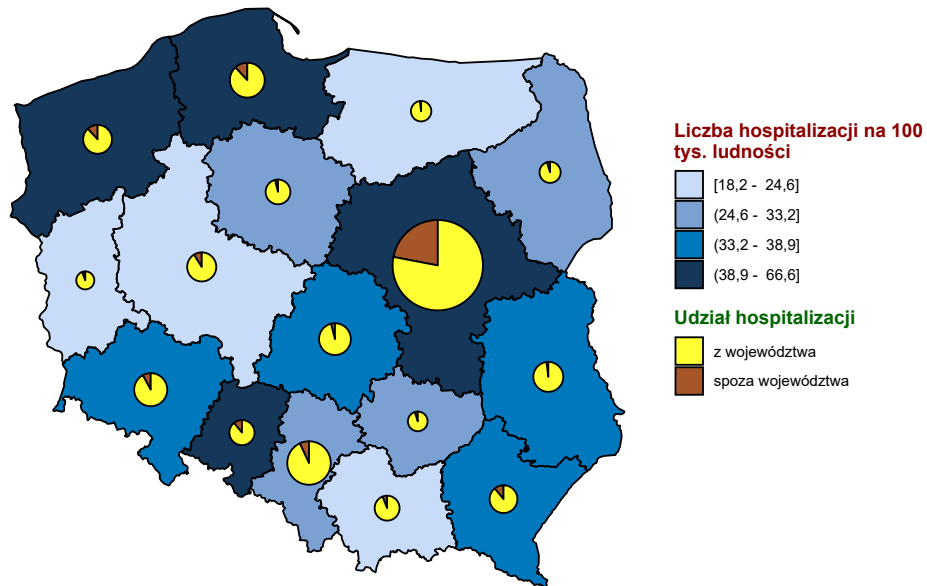
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.11 Przewlekłe zapalenie trzustki (włącznie z powikłaniami)

W 2016 roku w województwie warmińsko-mazurskim odnotowano 0,31 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznania, zakwalifikowanych jako Przewlekłe zapalenie trzustki (włącznie z powikłaniami) (dalej: podgrupa)⁷⁹, co stanowiło 3,70% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznania, które zakwalifikowano do grupy choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka).

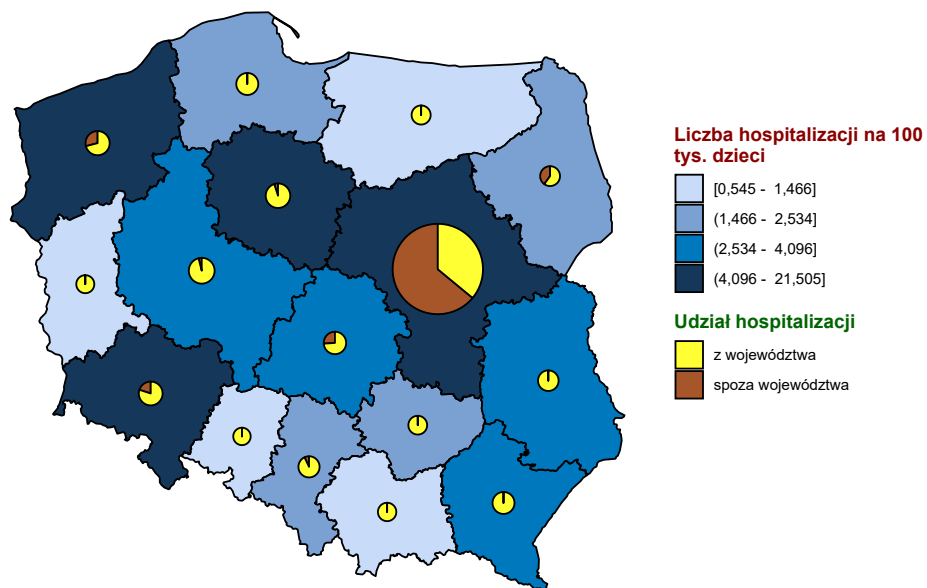
⁷⁹W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: K86.

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



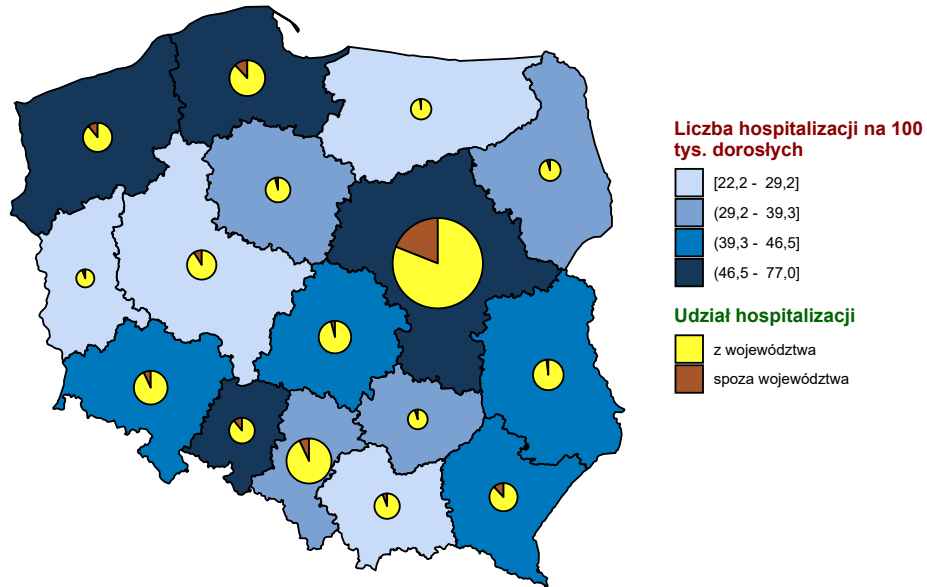
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



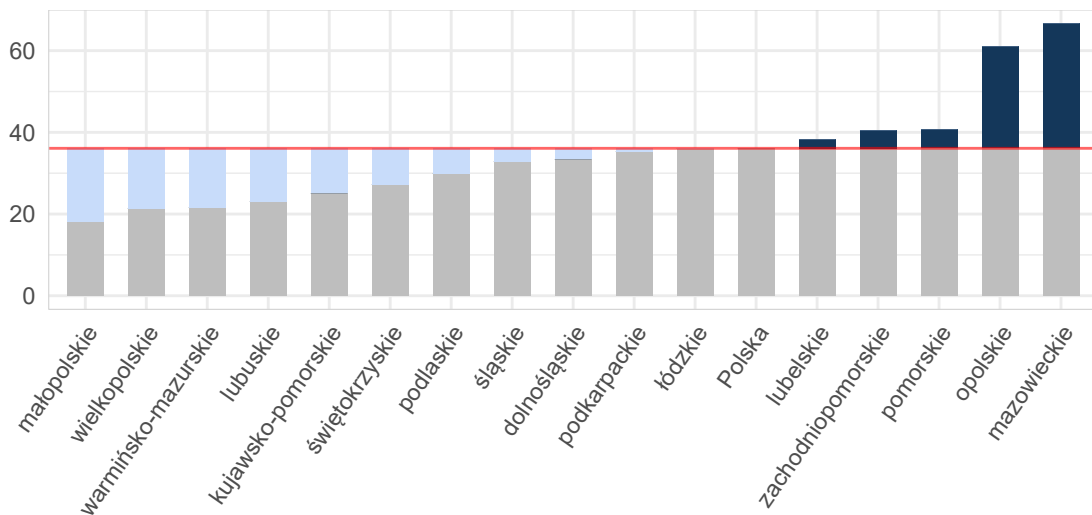
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



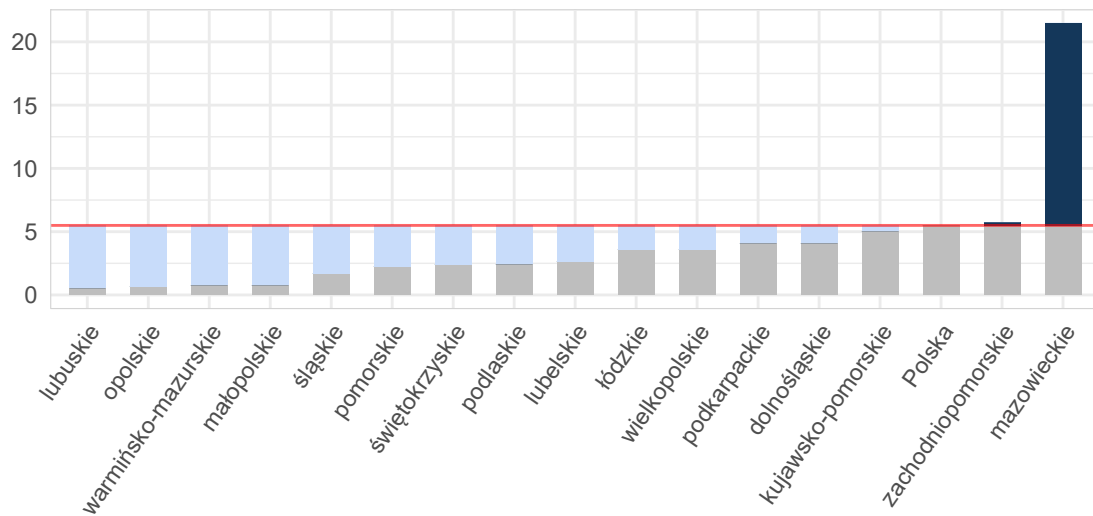
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.108: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



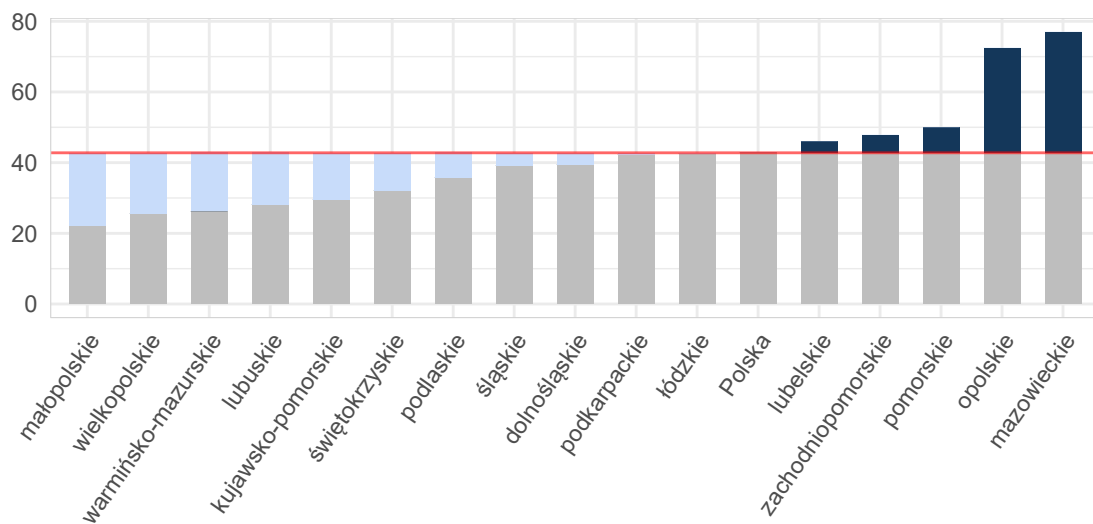
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.109: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.110: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.217: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	0,97	-	0,03	8,02	33,47	119
kujawsko-pomorskie	0,52	-	0,09	4,77	25,14	83
lubelskie	0,82	0,06	0,02	2,57	38,34	121
lubuskie	0,24	-	0,00	5,96	23,10	88

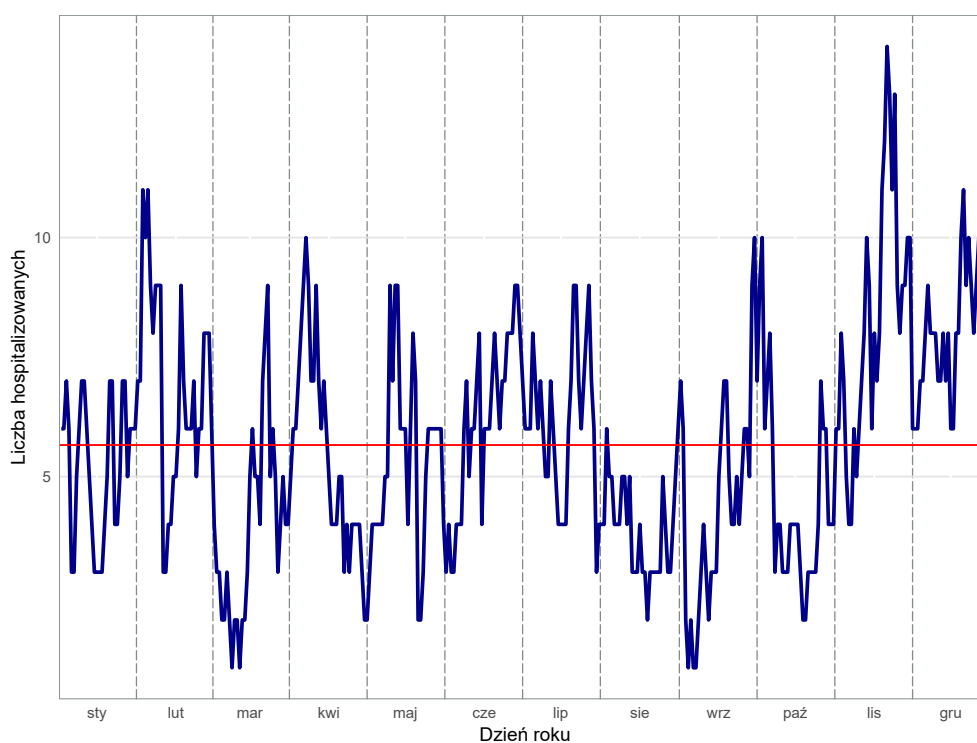
Tabela 2.1.217: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednoliny) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednoliny) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednoliny) [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

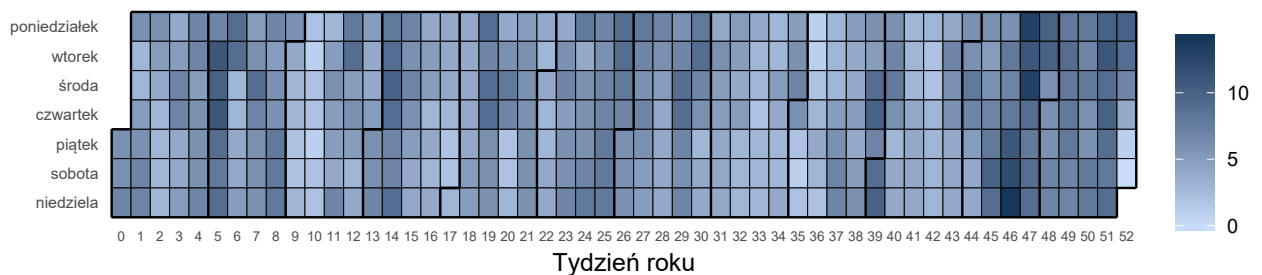
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W województwie warmińsko-mazurskim 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 14, a minimalna 1. Na Wykresie 2.1.111 zaprezentowano liczbę osób hospitalizowanych łącznie z hospitalizowanymi, których przyjęto i wypisano ze szpitala tego samego dnia (nie spędzili nocy w szpitalu) w poszczególnych dniach 2016 roku w formie szeregu czasowego, a na Wykresie 2.1.112 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.1.111: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.112: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie warmińsko-mazurskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 30. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie warmińsko-mazurskim z powodu rozpoznai wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 15 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.218: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
14.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony w Elblągu	m. Elbląg
14.0002	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0003	SP ZOZ MSWiA z Warmińsko - Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0004	Szpital Giżycki sp. z o.o.	giżycki
14.0005	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. prof. Dr Stanisława Popowskiego w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0006	Miejski Szpital Zespolony w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0007	Powiatowy Szpital im. Władysława Biegańskiego w Iławie	iławski
14.0008	SP ZOZ w Działdowie	działdowski
14.0009	Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II w Bartoszczach	bartoszycki
14.0010	Pro - Medica w Ełku sp. z o.o.	ełcki
14.0011	Powiatowy ZOZ w Ostródzie - s.a.	ostródzki
14.0012	SP ZOZ Szpital Powiatowy w Pisz	piski
14.0013	108 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Ełku	ełcki
14.0014	Szpital Powiatowy im. Jana Mikulicza w Biskupcu	olsztyński
14.0017	Szpital Powiatowy w Kętrzynie	kętrzyński
14.0018	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu	m. Elbląg
14.0019	Szpital Powiatowy w Nowym Mieście Lubawskim sp. z o.o.	nowomiejski
14.0020	ZOZ w Szczytnie	szczytyński
14.0022	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0023	Szpital Mrągowski im. Michała Kajki sp. z o.o.	mrągowski
14.0024	Olmedica w Olecku - sp. z o.o.	olecki
14.0025	Szpital Miejski w Morągu sp. z o.o.	ostródzki
14.0026	ZOZ w Lidzbarku Warmińskim	lidzbarski
14.0028	ZOZ w Nidzicy	nidzicki
14.0030	Goldmedica sp. z o.o.	gołdapski
14.0031	Szpital Powiatowy sp. z o.o. w Pastęku	elbląski
14.0032	Mazurskie Centrum Zdrowia Szpital Powiatowy w Węgorzewie Publiczny ZOZ	węgorzewski
14.0035	Powiatowe Centrum Medyczne sp. z o.o. w Braniewie	braniewski
14.0039	B. Braun Avitum Poland sp. z o.o.	m. Elbląg
14.0040	Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Dobrym Mieście	olsztyński

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,05 tys. hospitalizacji dla 0,04 tys. pacjentów. Tym samym 15,81% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.219 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.219: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

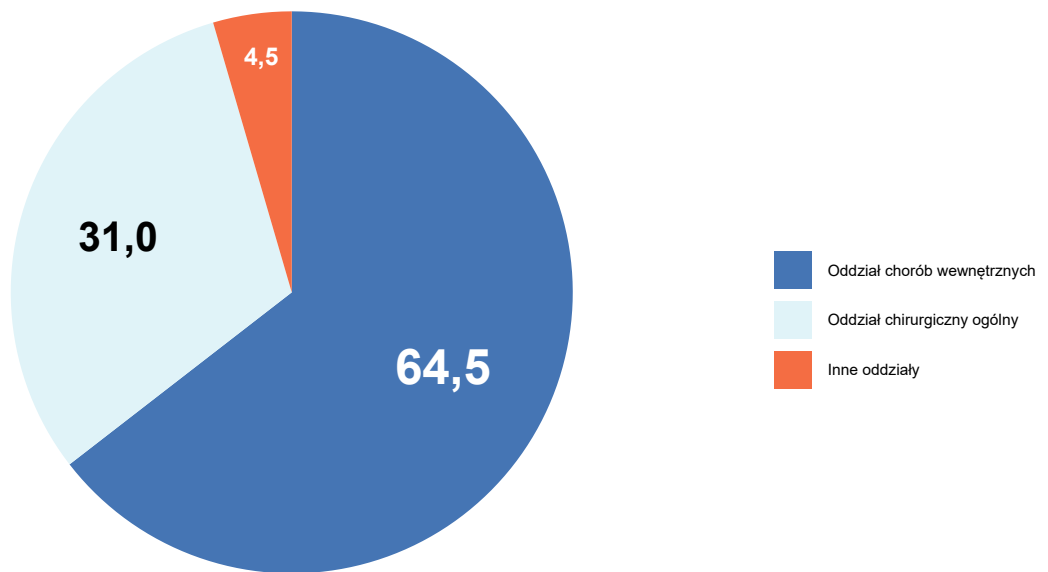
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
14.0001	0,04	0,05	0,01	-	15,8	15,8
14.0018	0,03	0,04	-	-	13,9	29,7
14.0009	0,02	0,02	-	-	7,7	37,4
14.0035	0,02	0,02	-	-	6,5	43,9
14.0010	0,02	0,02	-	-	6,1	50,0
14.0020	0,01	0,01	-	-	4,2	54,2
14.0006	0,01	0,01	0,00	-	3,9	58,1
14.0007	0,01	0,01	0,00	-	3,9	61,9
14.0004	0,01	0,01	-	-	3,5	65,5
14.0002	0,01	0,01	0,00	-	3,2	68,7
14.0017	0,01	0,01	-	-	3,2	71,9
14.0008	0,01	0,01	-	-	2,9	74,8
14.0014	0,01	0,01	-	-	2,9	77,7
14.0011	0,01	0,01	-	-	2,3	80,0
14.0019	0,01	0,01	-	-	2,3	82,3
14.0012	0,01	0,01	-	-	1,9	84,2
14.0023	0,01	0,01	-	-	1,9	86,1
14.0028	0,01	0,01	-	-	1,9	88,1
14.0031	0,00	0,00	-	-	1,6	89,7
14.0003	0,00	0,00	-	-	1,3	91,0
14.0013	0,00	0,00	-	-	1,3	92,3
14.0026	0,00	0,00	-	-	1,3	93,5
14.0032	0,00	0,00	-	-	1,3	94,8
14.0039	0,00	0,00	-	-	1,3	96,1
14.0022	0,00	0,00	-	-	1,0	97,1
14.0024	0,00	0,00	-	-	1,0	98,1
14.0030	0,00	0,00	-	-	0,6	98,7
14.0040	0,00	0,00	-	-	0,6	99,4
14.0005	0,00	0,00	-	-	0,3	99,7
14.0025	0,00	0,00	-	-	0,3	100,0
Woj.	0,27	0,31	0,01	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁸⁰ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chorób wewnętrznych oraz Oddział chirurgiczny ogólny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 95,5% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Choroby wewnętrzne - hospitalizacja oraz Chirurgia ogólna - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 95,2%.

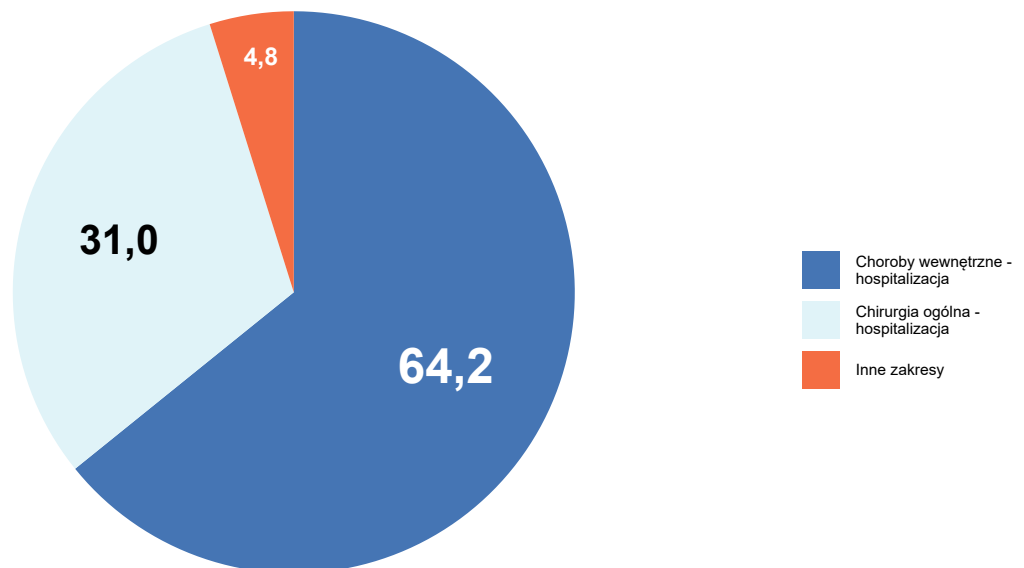
⁸⁰Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz.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

Wykres 2.1.113: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.114: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.220 oraz Tabela 2.1.221. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania

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

Tabela 2.1.220: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Oddział gastroenterologiczny [tys.]	Oddział kardiologiczny [tys.]	Oddział pediatriczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
14.0001	0,04	0,00	-	0,00	0,00	-	0,05
14.0018	0,04	-	-	-	-	0,00	0,04
14.0009	0,01	0,02	-	-	-	-	0,02
14.0035	0,02	-	-	-	-	-	0,02
14.0010	0,02	0,00	-	-	-	-	0,02
14.0020	0,00	0,01	-	-	-	-	0,01
14.0006	0,00	0,01	-	-	-	-	0,01
14.0007	0,01	0,01	-	-	-	-	0,01
14.0004	0,01	0,00	-	-	-	-	0,01
14.0002	-	0,00	0,01	-	-	-	0,01
14.0017	-	0,01	-	-	-	-	0,01
14.0008	0,00	0,00	-	-	-	-	0,01
14.0014	0,00	0,00	-	-	-	-	0,01
14.0011	-	0,01	-	-	-	-	0,01
14.0019	-	0,01	-	-	-	-	0,01
14.0012	0,01	-	-	-	-	-	0,01
14.0023	0,00	0,00	-	-	-	-	0,01
14.0028	0,00	0,00	-	-	-	-	0,01
14.0031	0,00	-	-	-	-	-	0,00
14.0003	-	0,00	-	-	-	0,00	0,00
14.0013	0,00	-	-	-	-	-	0,00
14.0026	0,00	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0032	0,00	-	-	-	-	-	0,00
14.0039	0,00	-	-	-	-	-	0,00
14.0022	0,00	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0024	0,00	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0030	0,00	-	-	-	-	-	0,00
14.0040	0,00	-	-	-	-	-	0,00
14.0005	-	-	-	-	0,00	-	0,00
14.0025	0,00	-	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,20	0,10	0,01	0,00	0,00	0,00	0,31

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.221: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Gastroenterologia - hospitalizacja [tys.]	Kardiologia - hospitalizacja [tys.]	Pediatrya - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
14.0001	0,04	0,00	0,00	0,00	0,00	-	0,05
14.0018	0,04	-	-	-	-	0,00	0,04
14.0009	0,01	0,02	-	-	-	-	0,02
14.0035	0,02	-	-	-	-	-	0,02
14.0010	0,02	0,00	-	-	-	-	0,02
14.0020	0,00	0,01	-	-	-	-	0,01

Tabela 2.1.221: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Gastroenterologia - hospitalizacja [tys.]	Kardiologia - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
14.0006	0,00	0,01	-	-	-	-	0,01
14.0007	0,01	0,01	-	-	-	-	0,01
14.0004	0,01	0,00	-	-	-	-	0,01
14.0002	-	0,00	0,01	-	-	-	0,01
14.0017	-	0,01	-	-	-	-	0,01
14.0008	0,00	0,00	-	-	-	-	0,01
14.0014	0,00	0,00	-	-	-	-	0,01
14.0011	-	0,01	-	-	-	-	0,01
14.0019	-	0,01	-	-	-	-	0,01
14.0012	0,01	-	-	-	-	-	0,01
14.0023	0,00	0,00	-	-	-	-	0,01
14.0028	0,00	0,00	-	-	-	-	0,01
14.0031	0,00	-	-	-	-	-	0,00
14.0003	-	0,00	-	-	-	0,00	0,00
14.0013	0,00	-	-	-	-	-	0,00
14.0026	0,00	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0032	0,00	-	-	-	-	-	0,00
14.0039	0,00	-	-	-	-	-	0,00
14.0022	0,00	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0024	0,00	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0030	0,00	-	-	-	-	-	0,00
14.0040	0,00	-	-	-	-	-	0,00
14.0005	-	-	-	-	0,00	-	0,00
14.0025	0,00	-	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,20	0,10	0,01	0,00	0,00	0,00	0,31

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.222 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.222: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
14.0001	48,1	36,7	2,0	6,1	14,3	36,7	8,2	32,7
14.0002	54,4	80,0	-	10,0	10,0	10,0	20,0	50,0
14.0003	46,2	25,0	-	-	25,0	25,0	25,0	25,0
14.0004	61,5	18,2	-	-	-	-	63,6	36,4
14.0005	9,0	100,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0006	61,3	16,7	-	-	-	8,3	25,0	66,7
14.0007	53,0	58,3	-	-	-	41,7	33,3	25,0
14.0008	49,4	33,3	-	-	22,2	22,2	33,3	22,2
14.0009	57,5	41,7	-	-	16,7	12,5	29,2	41,7
14.0010	52,2	36,8	-	-	10,5	36,8	26,3	26,3
14.0011	57,9	28,6	-	-	14,3	-	57,1	28,6
14.0012	58,3	33,3	-	16,7	-	33,3	-	50,0
14.0013	50,2	-	-	-	-	75,0	-	25,0
14.0014	60,9	66,7	-	-	-	22,2	22,2	55,6
14.0017	63,8	40,0	-	-	-	-	40,0	60,0
14.0018	54,7	23,3	-	-	7,0	34,9	14,0	44,2
14.0019	60,4	28,6	-	-	-	28,6	28,6	42,9
14.0020	50,7	23,1	-	-	7,7	38,5	30,8	23,1
14.0022	54,3	66,7	-	-	-	33,3	33,3	33,3

Tabela 2.1.222: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
14.0023	51,3	33,3	-	-	-	50,0	33,3	16,7
14.0024	58,7	33,3	-	-	-	33,3	-	66,7
14.0025	89,0	-	-	-	-	-	-	100,0
14.0026	62,8	-	-	-	-	25,0	-	75,0
14.0028	61,3	16,7	-	-	16,7	-	16,7	66,7
14.0030	29,5	-	-	-	100,0	-	-	-
14.0031	37,6	40,0	-	-	20,0	80,0	-	-
14.0032	56,0	25,0	-	-	-	25,0	50,0	25,0
14.0035	53,0	35,0	-	-	-	40,0	30,0	30,0
14.0039	56,0	25,0	-	-	-	50,0	25,0	25,0
14.0040	69,0	50,0	-	-	-	-	50,0	50,0
Woj.	54,1	34,2	0,6	1,6	8,4	28,4	23,2	37,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów⁸¹. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie lecznictwa szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.223 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie warmińsko-mazurskim.

Tabela 2.1.223: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
14.0001	0,05	-	30,61	38,78	18,37	12,24
14.0002	0,01	-	40,00	50,00	10,00	-
14.0003	0,00	-	25,00	50,00	-	25,00
14.0004	0,01	-	18,18	81,82	-	-
14.0005	0,00	-	100,00	-	-	-
14.0006	0,01	-	16,67	66,67	8,33	8,33
14.0007	0,01	-	50,00	33,33	-	16,67
14.0008	0,01	-	22,22	66,67	-	11,11
14.0009	0,02	-	25,00	58,33	16,67	-
14.0010	0,02	10,53	21,05	52,63	-	15,79
14.0011	0,01	-	14,29	71,43	14,29	-
14.0012	0,01	-	-	50,00	33,33	16,67
14.0013	0,00	-	-	75,00	-	25,00
14.0014	0,01	-	55,56	33,33	11,11	-

⁸¹Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.223: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
14.0017	0,01	-	10,00	80,00	10,00	-
14.0018	0,04	-	16,28	53,49	23,26	6,98
14.0019	0,01	-	-	57,14	28,57	14,29
14.0020	0,01	-	23,08	38,46	23,08	15,38
14.0022	0,00	-	-	33,33	66,67	-
14.0023	0,01	-	16,67	50,00	33,33	-
14.0024	0,00	-	-	66,67	33,33	-
14.0025	0,00	-	-	-	-	100,00
14.0026	0,00	-	-	100,00	-	-
14.0028	0,01	-	-	50,00	33,33	16,67
14.0030	0,00	-	-	100,00	-	-
14.0031	0,00	-	20,00	60,00	20,00	-
14.0032	0,00	25,00	-	50,00	-	25,00
14.0035	0,02	-	30,00	50,00	10,00	10,00
14.0039	0,00	-	25,00	50,00	25,00	-
14.0040	0,00	-	50,00	50,00	-	-
Woj.	0,31	0,97	22,58	52,90	14,84	8,71

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.224. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

Tabela 2.1.224: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
14.0001	10,2	10,2	79,6	15,9	0,0	30,6
14.0002	-	40,0	60,0	27,5	11,2	30,0
14.0003	-	25,0	75,0	16,4	11,6	50,0
14.0004	-	9,1	90,9	9,6	0,0	36,4
14.0005	-	100,0	-	54,5	54,5	100,0
14.0006	-	33,3	66,7	16,4	0,0	16,7
14.0007	-	8,3	91,7	9,0	4,1	50,0
14.0008	-	22,2	77,8	13,0	10,0	44,4
14.0009	-	8,3	91,7	5,5	0,0	37,5
14.0010	5,3	10,5	84,2	18,3	0,0	21,1
14.0011	-	-	100,0	11,7	12,4	42,9
14.0012	16,7	-	83,3	14,8	16,6	66,7
14.0013	-	-	100,0	5,4	1,6	50,0
14.0014	11,1	33,3	55,6	33,9	12,2	66,7
14.0017	-	-	100,0	12,3	16,6	70,0
14.0018	2,3	14,0	83,7	8,7	0,0	30,2
14.0019	-	14,3	85,7	11,8	12,3	85,7
14.0020	-	-	100,0	3,2	0,0	30,8
14.0022	-	100,0	-	47,4	46,6	66,7
14.0023	-	33,3	66,7	13,0	0,0	-
14.0024	-	-	100,0	-	0,0	33,3
14.0025	-	-	100,0	13,8	13,8	-
14.0026	-	25,0	75,0	5,7	1,0	50,0
14.0028	-	-	100,0	2,6	0,0	16,7
14.0030	-	-	100,0	-	0,0	50,0
14.0031	-	-	100,0	12,2	12,1	80,0
14.0032	-	-	100,0	3,2	0,0	50,0
14.0035	-	10,0	90,0	12,0	11,3	50,0

Tabela 2.1.224: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
14.0039	-	-	100,0	6,2	0,0	-
14.0040	-	-	100,0	-	0,0	-
Woj.	2,9	13,2	83,9	12,6	0,0	38,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie warmińsko-mazurskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁸², w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 86.25%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 30.47%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 65.55%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 20 (68.97%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.225. Przy interpretacji wskaźnika „Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę PL” należy zwrócić uwagę na „Udział trybów nagłych” (nie należy wyciągać wniosków na podstawie pierwszego z tych wskaźników, w przypadku zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

Tabela 2.1.225: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
14.0006	66,7	33,3	-	100,0	-	5	33,3
14.0009	18,2	81,8	-	100,0	-	17	72,7
14.0010	81,2	18,8	-	100,0	-	35	6,2
14.0004	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0002	10,0	70,0	20,0	100,0	28,6	9	50,0
14.0025	-	100,0	-	100,0	-	2	100,0
14.0028	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0001	70,0	30,0	-	100,0	-	10	20,0
14.0013	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0011	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0007	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0012	-	100,0	-	100,0	66,7	0	100,0
14.0018	63,0	37,0	-	100,0	10,0	6	33,3
14.0008	-	100,0	-	100,0	22,2	5	100,0
14.0020	77,8	22,2	-	100,0	-	5	22,2
14.0030	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
14.0017	33,3	66,7	-	100,0	25,0	8	66,7
14.0039	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0035	75,0	25,0	-	100,0	40,0	5	25,0
14.0019	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0024	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0023	75,0	25,0	-	100,0	-	3	25,0
14.0014	71,4	28,6	-	100,0	-	15	28,6
14.0003	-	100,0	-	100,0	-	4	100,0
14.0022	-	100,0	-	100,0	-	18	50,0
14.0040	-	100,0	-	100,0	50,0	3	100,0
14.0026	50,0	50,0	-	100,0	-	19	50,0
14.0005	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0031	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	65,5	33,6	0,8	100,0	16,2	0	86,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

83 W tabeli 2.1.226 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze

Tabela 2.1.226: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
14.0001	0,05	4,08	10,64	89,36
14.0002	0,01	-	40,00	60,00
14.0003	0,00	25,00	-	100,00
14.0004	0,01	-	-	100,00
14.0005	0,00	-	-	100,00
14.0006	0,01	-	50,00	50,00
14.0007	0,01	-	16,67	83,33
14.0008	0,01	-	11,11	88,89
14.0009	0,02	4,17	-	100,00
14.0010	0,02	-	5,26	94,74
14.0011	0,01	-	-	100,00
14.0012	0,01	-	-	100,00
14.0013	0,00	-	-	100,00
14.0014	0,01	-	-	100,00
14.0017	0,01	-	20,00	80,00
14.0018	0,04	-	-	100,00
14.0019	0,01	-	-	100,00
14.0020	0,01	-	-	100,00
14.0022	0,00	-	-	100,00
14.0023	0,01	-	-	100,00
14.0024	0,00	-	-	100,00
14.0025	0,00	-	-	100,00
14.0026	0,00	-	-	100,00
14.0028	0,01	-	-	100,00
14.0030	0,00	-	-	100,00
14.0031	0,00	-	-	100,00
14.0032	0,00	-	-	100,00
14.0035	0,02	-	-	100,00
14.0039	0,00	-	-	100,00
14.0040	0,00	-	-	100,00
Woj.	0,31	1,29	6,86	93,14

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.227: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
14.0001	10,64	-	60,00	-	20,00	20,00
14.0002	40,00	-	-	-	-	100,00
14.0006	50,00	16,67	66,67	-	-	16,67
14.0007	16,67	-	100,00	-	-	-
14.0008	11,11	-	100,00	-	-	-
14.0010	5,26	-	100,00	-	-	-
14.0017	20,00	-	100,00	-	-	-
Woj.	6,86	4,76	61,90	-	4,76	28,57

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.228 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach ho-

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

spitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.229.

Tabela 2.1.228: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	G38 [%]	G34 [%]	G35 [%]	G32 [%]	Hospitalizacja z... [%]	Pozostałe produkty [%]
14.0001	0,0	85,7	4,1	2,0	-	4,1	4,1
14.0002	0,0	60,0	-	40,0	-	-	-
14.0003	0,0	75,0	-	-	-	25,0	-
14.0004	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0005	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0006	0,0	50,0	25,0	8,3	8,3	-	8,3
14.0007	0,0	83,3	8,3	-	-	-	8,3
14.0008	0,0	88,9	-	-	11,1	-	-
14.0009	0,0	91,7	-	-	-	-	8,3
14.0010	0,0	94,7	5,3	-	-	-	-
14.0011	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0012	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0013	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0014	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0017	0,0	80,0	10,0	-	10,0	-	-
14.0018	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0019	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0020	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0022	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0023	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0024	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0025	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0026	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0028	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0030	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0031	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0032	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0035	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0039	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0040	0,0	100,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,3	91,6	2,6	1,9	1,0	1,0	1,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.229: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
G38 przewlekłe choroby trzustki
G34 zabiegi endoskopowe i przezskórne dróg żółciowych i trzustki
G35 zabiegi diagnostyczne dróg żółciowych i trzustki
G32 duże zabiegi trzustki
Hospitalizacja z przyczyn nieujętych gdzie indziej

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

tekst

Tabela 2.1.230: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	biopsja [%]	endoskopia diagnostyczna [%]	endoskopowa cholangiopankreatografia wsteczna [%]	zabiegi endoskopowe [%]	ultrasonografia endoskopowa [%]	klasyczna cholecystektomia [%]	laparoskopowa cholecystektomia [%]	transplantacja [%]
14.0001	0,05	-	18,4	2,0	-	4,1	-	-	-
14.0002	0,01	-	20,0	-	-	50,0	-	-	-
14.0003	0,00	-	50,0	-	-	-	-	-	-
14.0004	0,01	-	27,3	-	-	-	-	-	-
14.0005	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
14.0006	0,01	-	16,7	33,3	-	-	8,3	-	-
14.0007	0,01	-	33,3	16,7	-	-	-	-	-
14.0008	0,01	-	11,1	11,1	-	-	-	-	-
14.0009	0,02	-	20,8	-	-	-	-	-	-
14.0010	0,02	-	36,8	-	-	-	-	-	-
14.0011	0,01	-	28,6	-	-	-	-	-	-
14.0012	0,01	-	50,0	-	-	-	-	-	-
14.0013	0,00	-	50,0	-	-	-	-	-	-
14.0014	0,01	-	33,3	-	-	-	-	-	-
14.0017	0,01	10,0	20,0	10,0	-	-	-	-	-
14.0018	0,04	-	4,7	-	-	-	-	-	-
14.0019	0,01	-	42,9	-	-	-	-	-	-
14.0020	0,01	-	38,5	-	-	-	-	-	-
14.0022	0,00	-	33,3	-	-	-	-	-	-
14.0023	0,01	-	33,3	-	-	-	-	-	-
14.0024	0,00	-	33,3	-	-	-	-	-	-
14.0025	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
14.0026	0,00	-	25,0	-	-	-	-	-	-
14.0028	0,01	-	16,7	-	-	-	-	-	-
14.0030	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
14.0031	0,00	-	20,0	-	-	-	-	-	-
14.0032	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
14.0035	0,02	-	15,0	-	-	-	-	-	-
14.0039	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
14.0040	0,00	-	50,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	0,31	0,3	21,9	2,9	-	2,3	0,3	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.231: Kody ICD-9

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

Tabela 2.1.231: 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 2.1.232 przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.232: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
14.0001	38,78	4,08	57,14	-
14.0002	100,00	-	-	-
14.0003	-	50,00	50,00	-
14.0004	-	-	90,91	9,1
14.0005	-	100,00	-	-
14.0006	-	-	100,00	-
14.0007	8,33	-	91,67	-
14.0008	22,22	11,11	66,67	-
14.0009	-	-	95,83	4,2
14.0010	-	5,26	94,74	-
14.0011	71,43	-	28,57	-
14.0012	-	16,67	83,33	-
14.0013	-	-	100,00	-
14.0014	22,22	11,11	66,67	-
14.0017	20,00	-	70,00	10,0
14.0018	74,42	2,33	23,26	-
14.0019	-	28,57	57,14	14,3
14.0020	-	-	92,31	7,7
14.0022	-	-	100,00	-
14.0023	-	-	100,00	-
14.0024	-	-	100,00	-
14.0025	-	-	100,00	-
14.0026	-	-	100,00	-
14.0028	-	-	100,00	-
14.0030	50,00	-	50,00	-
14.0031	20,00	-	80,00	-
14.0032	-	25,00	75,00	-
14.0035	5,00	-	95,00	-
14.0039	-	-	100,00	-
14.0040	-	-	100,00	-
Woj.	24,52	4,19	69,68	1,6

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

W tabeli 2.1.233 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją⁸⁴ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.233: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
14.0001	0,0	6,1	4,1	6,1	4,1	10,2

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

Tabela 2.1.233: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
14.0002	0,0	-	-	-	-	-
14.0003	0,0	-	-	25,0	-	25,0
14.0004	0,0	-	-	-	-	-
14.0005	0,0	-	-	-	-	-
14.0006	0,0	-	-	16,7	8,3	25,0
14.0007	0,0	-	-	-	-	-
14.0008	0,0	-	-	11,1	11,1	11,1
14.0009	0,0	-	-	4,2	4,2	8,3
14.0010	0,0	5,3	-	5,3	5,3	5,3
14.0011	0,0	14,3	-	-	-	14,3
14.0012	0,0	-	-	-	-	-
14.0013	0,0	-	-	-	-	-
14.0014	0,0	-	-	11,1	-	22,2
14.0017	0,0	-	-	20,0	20,0	20,0
14.0018	0,0	4,7	4,7	14,0	11,6	18,6
14.0019	0,0	-	-	-	-	14,3
14.0020	0,0	-	-	-	-	-
14.0022	0,0	-	-	-	-	-
14.0023	0,0	-	-	-	-	16,7
14.0024	0,0	-	-	-	-	-
14.0025	0,0	-	-	-	-	-
14.0026	0,0	-	-	25,0	25,0	50,0
14.0028	0,0	-	-	-	-	16,7
14.0030	0,0	-	-	-	-	50,0
14.0031	0,0	-	-	-	-	-
14.0032	0,0	-	-	-	-	-
14.0035	0,0	5,0	5,0	10,0	10,0	5,0
14.0039	0,0	-	-	-	-	-
14.0040	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,3	2,6	1,6	6,8	5,2	10,6

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

Tabela 2.1.234: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
14.0001	5,6	5,8	5,0	4,4	12,2	40,8
14.0002	10,1	4,8	3,5	2,8	30,0	50,0
14.0003	7,8	6,8	8,0	5,4	-	25,0
14.0004	6,8	6,8	6,0	4,4	-	27,3
14.0005	10,0	10,0	10,0	-	-	-
14.0006	7,4	6,5	5,0	3,5	8,3	33,3
14.0007	6,1	5,7	3,0	6,8	8,3	58,3
14.0008	8,2	6,6	7,0	7,8	-	44,4
14.0009	6,2	6,2	6,0	3,1	-	12,5
14.0010	5,0	6,5	4,0	3,2	-	42,1
14.0011	4,9	7,1	5,0	2,3	-	28,6
14.0012	7,7	6,6	4,5	8,6	-	16,7
14.0013	7,8	6,4	8,0	2,2	-	-

Tabela 2.1.234: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
14.0014	10,7	6,5	5,0	14,4	-	22,2
14.0017	5,1	6,7	3,5	3,9	-	50,0
14.0018	6,2	6,7	6,0	3,8	-	25,6
14.0019	8,0	6,9	8,0	4,6	-	14,3
14.0020	7,5	6,4	8,0	5,0	-	38,5
14.0022	3,7	5,6	4,0	1,5	-	33,3
14.0023	5,2	8,0	3,5	4,3	-	50,0
14.0024	7,0	4,7	5,0	4,4	-	-
14.0025	13,0	12,0	13,0	-	-	-
14.0026	8,0	8,1	6,0	8,1	-	50,0
14.0028	5,7	7,1	6,5	1,8	-	16,7
14.0030	3,0	7,8	3,0	1,4	-	50,0
14.0031	8,2	7,7	7,0	3,8	-	-
14.0032	12,5	6,3	13,5	4,8	-	-
14.0035	7,5	6,3	6,0	5,0	-	10,0
14.0039	6,5	6,4	6,5	2,1	-	-
14.0040	9,5	8,1	9,5	9,2	-	50,0
Woj.	6,7	6,4	5,0	5,1	3,5	30,0

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

Tabela 2.1.235 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących kodach resortowych: 1056, 1057, 1050, 1051, 1500, 1501, 1340, 1341, 1650, 1651⁸⁵. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.235: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
14.0001	4,1	26,5	14,3	4,1
14.0002	-	40,0	10,0	-
14.0003	50,0	50,0	50,0	25,0
14.0004	-	10,0	10,0	10,0
14.0005	100,0	-	-	-
14.0006	-	66,7	58,3	-
14.0007	-	66,7	58,3	33,3
14.0008	11,1	33,3	11,1	11,1
14.0009	-	30,4	17,4	-
14.0010	5,3	42,1	31,6	26,3
14.0011	-	28,6	14,3	14,3
14.0012	16,7	33,3	16,7	16,7
14.0013	-	50,0	50,0	50,0
14.0014	11,1	33,3	22,2	11,1
14.0017	-	66,7	55,6	55,6
14.0018	2,3	30,2	20,9	4,7
14.0019	28,6	50,0	-	-
14.0020	-	75,0	66,7	58,3
14.0022	-	66,7	33,3	-
14.0023	-	66,7	33,3	-

⁸⁵Poradnia hepatologiczna, Poradnia hepatologiczna dla dzieci, Poradnia gastroenterologiczna, Poradnia gastroenterologiczna dla dzieci, Poradnia chirurgii ogólnej, Poradnia chirurgii ogólnej dla dzieci, Poradnia chorób zakaźnych, Poradnia chorób zakaźnych dla dzieci, Poradnia transplantologiczna, Poradnia transplantologiczna dla dzieci

Tabela 2.1.235: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
14.0024	-	66,7	-	-
14.0025	-	-	-	-
14.0026	-	50,0	-	-
14.0028	-	50,0	16,7	16,7
14.0030	-	-	-	-
14.0031	-	100,0	40,0	-
14.0032	25,0	25,0	-	-
14.0035	-	25,0	10,0	5,0
14.0039	-	-	-	-
14.0040	-	50,0	-	-
Woj.	4,2	39,0	23,6	11,5

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

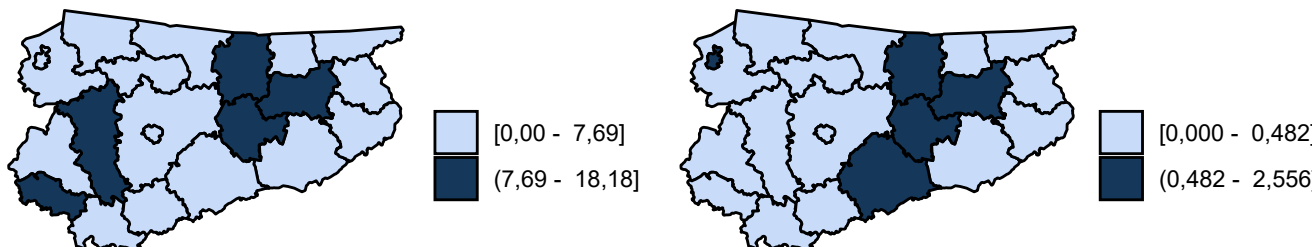
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli 2.1.236.

Tabela 2.1.236: Statystyki dotyczące śmiertelności

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

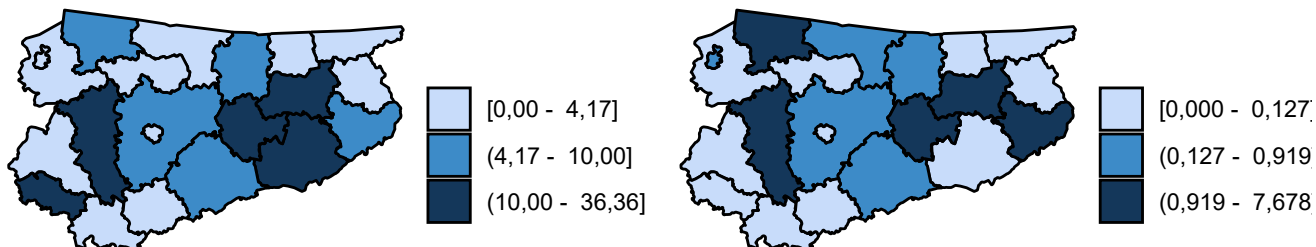
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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



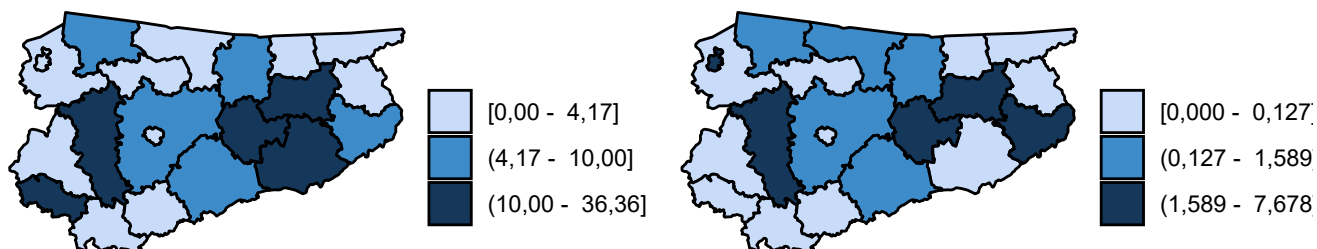
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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)



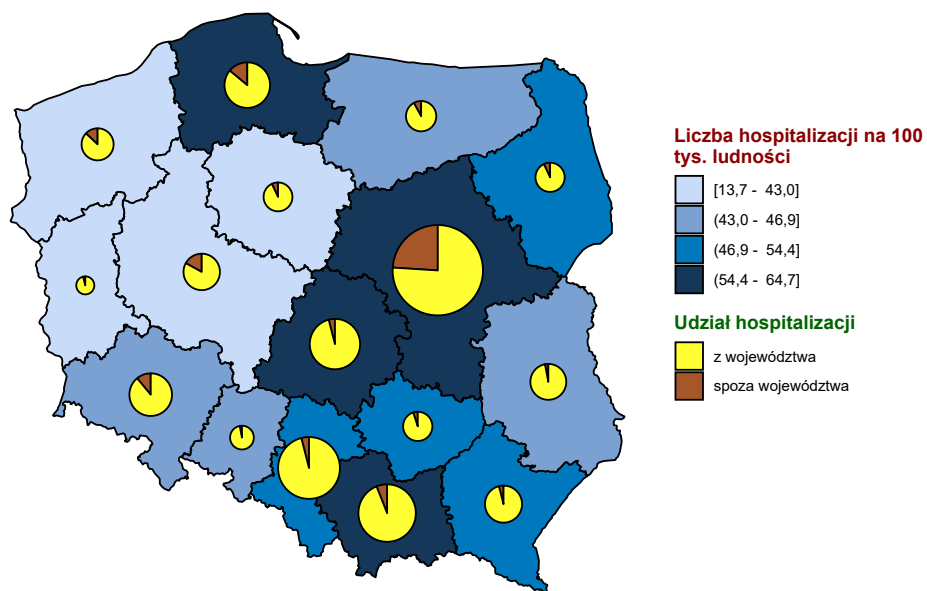
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.12 Pozostałe choroby wątroby

W 2016 roku w województwie warmińsko-mazurskim odnotowano 0,63 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Pozostałe choroby wątroby (dalej: podgrupa)⁸⁶, co stanowiło 7,57% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka).

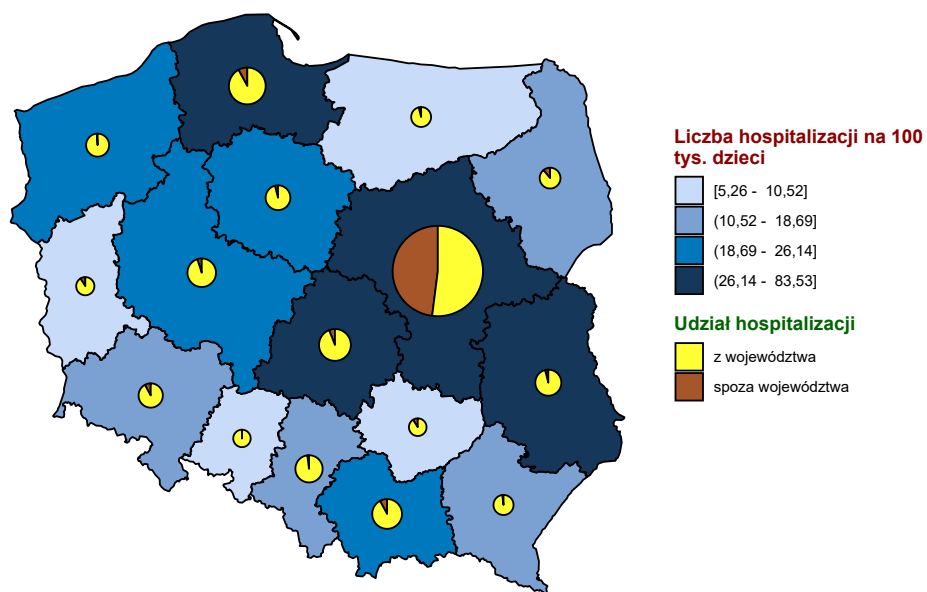
⁸⁶W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: I81, I82.0, K75.1, E83.0, E83.1, K73, B67.0, B67.5, B67.8, K76.1, K76.2, K76.3, K76.4, K76.5, K76.8, K76.9, K75, K75.0, K75.2, K75.3, K75.8, K75.9.

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



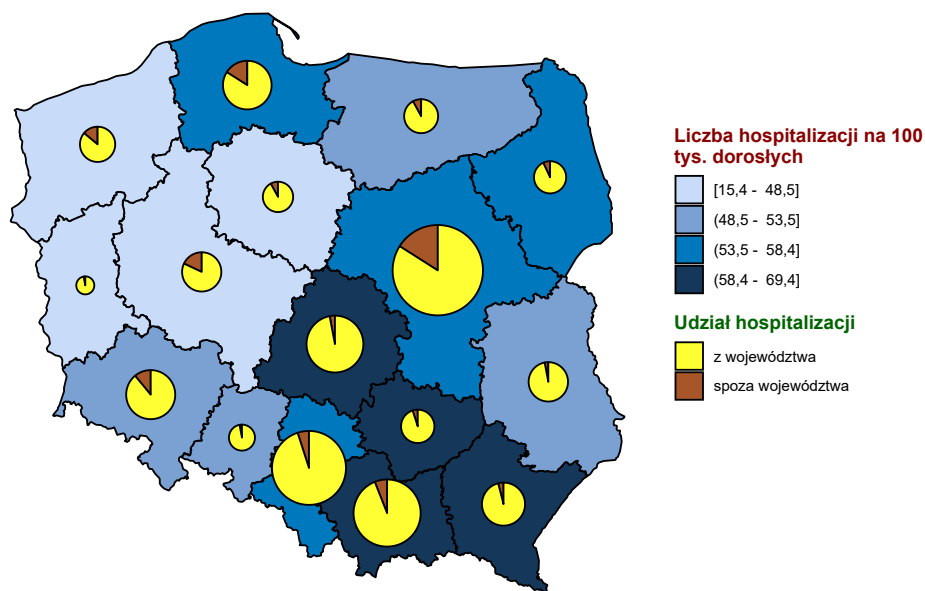
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



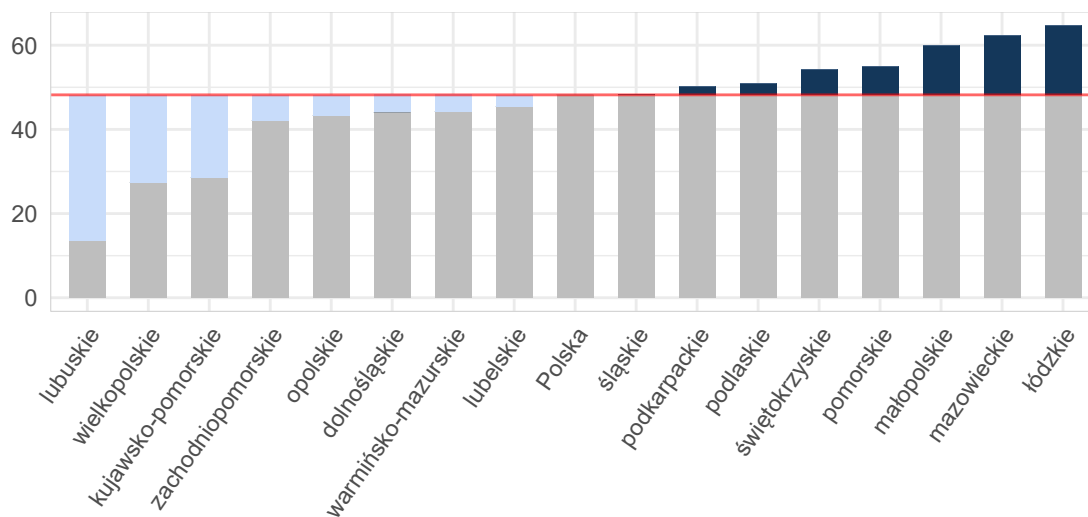
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



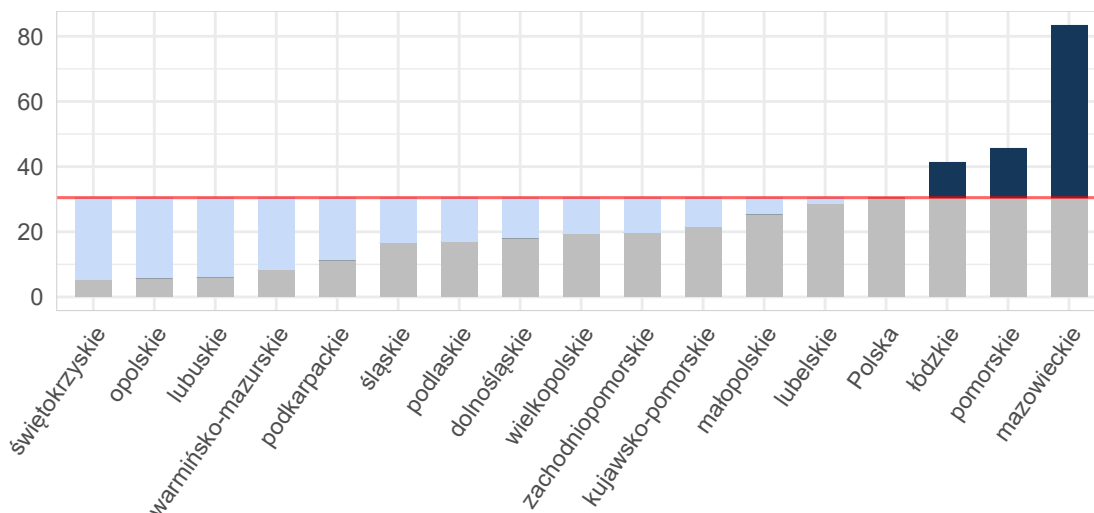
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.118: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



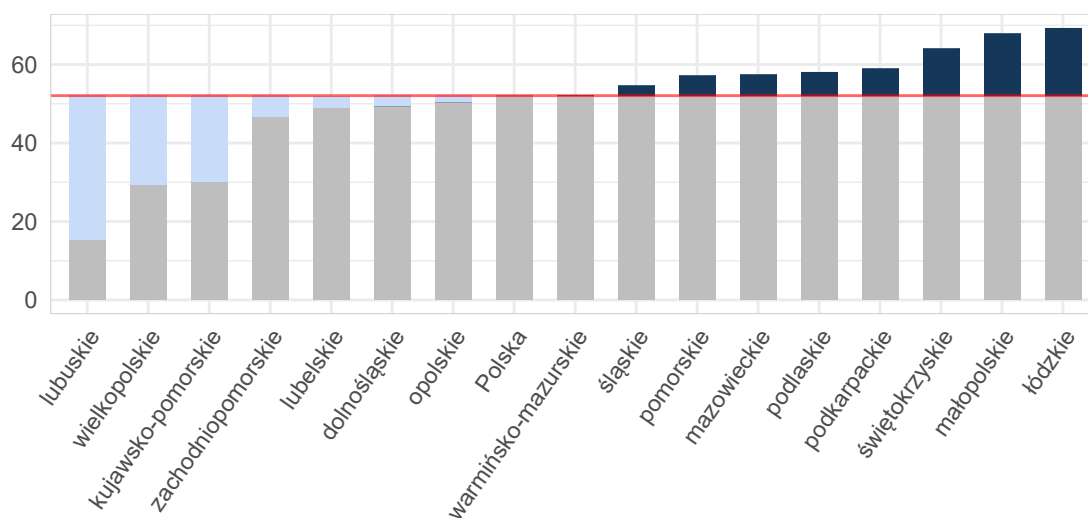
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.119: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.120: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.237: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

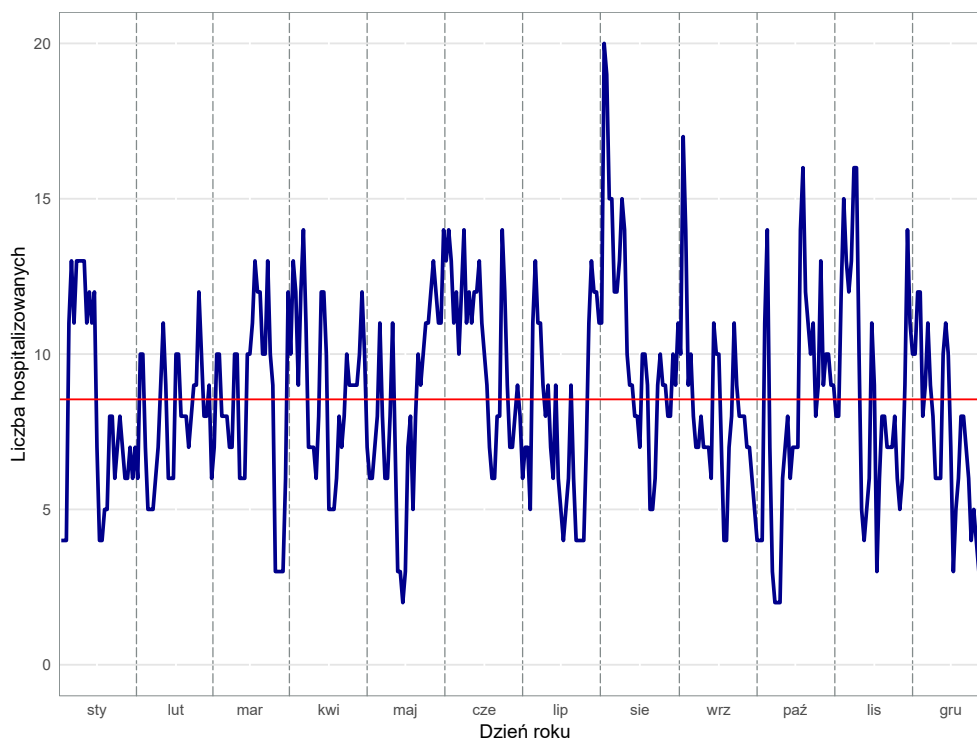
Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	1,28	-	0,25	11,40	44,12	77
kujawsko-pomorskie	0,60	-	0,03	7,56	28,55	84
lubelskie	0,97	-	0,17	3,72	45,42	155
lubuskie	0,14	-	0,01	4,32	13,66	75

Tabela 2.1.237: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
łódzkie	1,61	-	0,10	4,11	64,66	132
małopolskie	2,02	-	0,05	6,22	59,87	122
mazowieckie	3,35	-	1,07	24,60	62,34	114
opolskie	0,43	-	0,08	3,72	43,30	81
podkarpackie	1,07	-	0,18	4,68	50,24	163
podlaskie	0,60	-	0,05	7,60	50,98	73
pomorskie	1,27	-	0,17	14,77	54,97	125
śląskie	2,20	-	0,04	4,81	48,32	153
świętokrzyskie	0,68	-	0,01	5,74	54,27	98
warmińsko-mazurskie	0,63	-	0,01	8,04	44,14	222
wielkopolskie	0,95	-	0,07	16,88	27,40	235
zachodniopomorskie	0,72	-	0,13	13,51	42,03	93
Polska	18,53	-	2,43	10,81	48,21	2 002

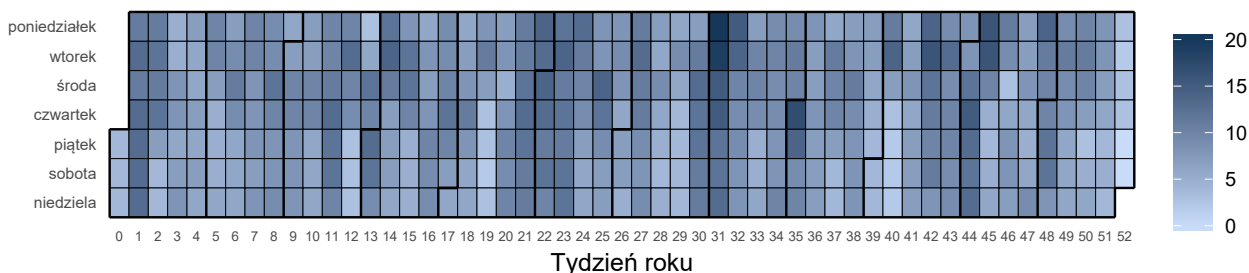
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W województwie warmińsko-mazurskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 9 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznania z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 20, a minimalna 0. 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 warmińsko-mazurskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 30. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie warmińsko-mazurskim z powodu rozpoznai wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 6 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.238: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
14.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony w Elblągu	m. Elbląg
14.0002	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0003	SP ZOZ MSWiA z Warmińsko - Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0004	Szpital Giżycki sp. z o.o.	giżycki
14.0005	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. prof. Dr Stanisława Popowskiego w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0006	Miejski Szpital Zespolony w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0007	Powiatowy Szpital im. Władysława Biegańskiego w Iławie	iławski
14.0008	SP ZOZ w Działdowie	działdowski
14.0009	Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II w Bartoszycach	bartoszycki
14.0010	Pro - Medica w Ełku sp. z o.o.	ełcki
14.0011	Powiatowy ZOZ w Ostródzie - s.a.	ostródzki
14.0012	SP ZOZ Szpital Powiatowy w Pisz	piski
14.0013	108 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Ełku	ełcki
14.0014	Szpital Powiatowy im. Jana Mikulicza w Biskupcu	olsztyński
14.0017	Szpital Powiatowy w Kętrzynie	kętrzyński
14.0018	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu	m. Elbląg
14.0019	Szpital Powiatowy w Nowym Mieście Lubawskim sp. z o.o.	nowomiejski
14.0020	ZOZ w Szczytnie	szczytyński
14.0022	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0023	Szpital Mrągowski im. Michała Kajki sp. z o.o.	mrągowski
14.0024	Olmedica w Olecku - sp. z o.o.	olecki
14.0025	Szpital Miejski w Morągu sp. z o.o.	ostródzki
14.0026	ZOZ w Lidzbarku Warmińskim	lidzbarski
14.0028	ZOZ w Nidzicy	nidzicki
14.0030	Goldmedica sp. z o.o.	gołdapski
14.0031	Szpital Powiatowy sp. z o.o. w Pastęku	elbląski
14.0032	Mazurskie Centrum Zdrowia Szpital Powiatowy w Węgorzewie Publiczny ZOZ	węgorzewski
14.0035	Powiatowe Centrum Medyczne sp. z o.o. w Braniewie	braniewski
14.0039	B. Braun Avitum Poland sp. z o.o.	m. Elbląg
14.0040	Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Dobrym Mieście	olsztyński

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,17 tys. hospitalizacji dla 0,14 tys. pacjentów. Tym samym 26,5% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.239 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.239: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

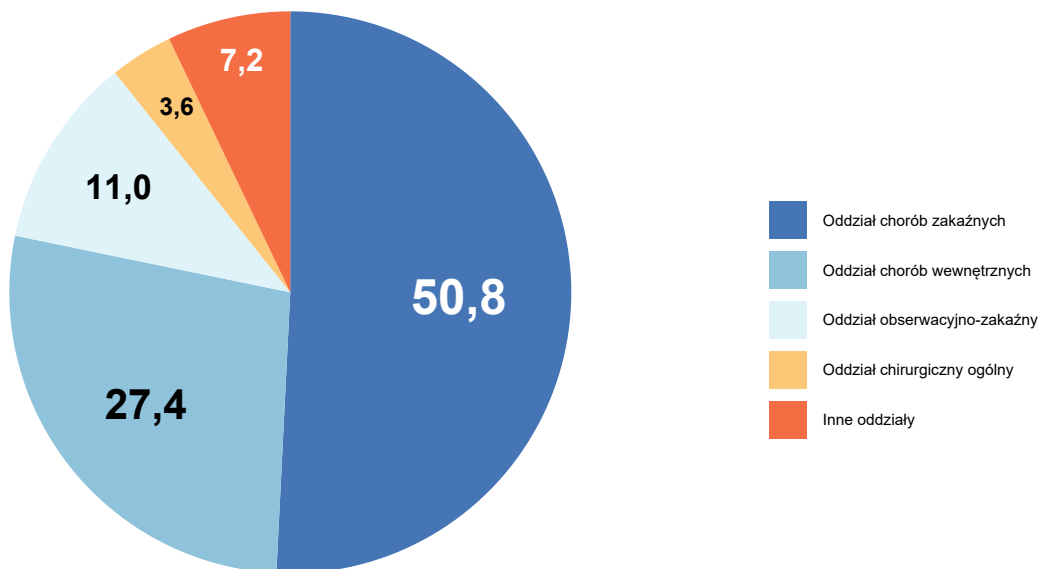
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
14.0018	0,14	0,17	-	-	26,5	26,5
14.0004	0,02	0,12	-	-	19,6	46,1
14.0012	0,11	0,11	-	-	17,0	63,1
14.0011	0,04	0,06	-	-	9,6	72,7
14.0001	0,02	0,03	0,01	-	4,7	77,4
14.0002	0,01	0,02	0,00	-	2,7	80,1
14.0005	0,01	0,01	-	-	1,7	81,9
14.0019	0,01	0,01	-	-	1,7	83,6
14.0009	0,01	0,01	-	-	1,6	85,2
14.0010	0,01	0,01	-	-	1,6	86,8
14.0006	0,01	0,01	0,00	-	1,4	88,2
14.0032	0,01	0,01	-	-	1,3	89,4
14.0008	0,01	0,01	-	-	1,1	90,5
14.0023	0,00	0,01	-	-	1,1	91,6
14.0028	0,00	0,01	-	-	0,9	92,6
14.0035	0,01	0,01	-	-	0,9	93,5
14.0014	0,00	0,00	-	-	0,8	94,3
14.0007	0,00	0,00	-	-	0,6	95,0
14.0013	0,00	0,00	-	-	0,6	95,6
14.0017	0,00	0,00	-	-	0,6	96,2
14.0026	0,00	0,00	0,00	-	0,6	96,8
14.0003	0,00	0,00	-	-	0,5	97,3
14.0022	0,00	0,00	-	-	0,5	97,8
14.0024	0,00	0,00	-	-	0,5	98,3
14.0040	0,00	0,00	-	-	0,5	98,7
14.0020	0,00	0,00	-	-	0,3	99,1
14.0025	0,00	0,00	-	-	0,3	99,4
14.0039	0,00	0,00	-	-	0,3	99,7
14.0030	0,00	0,00	-	-	0,2	99,8
14.0031	0,00	0,00	-	-	0,2	100,0
Woj.	0,45	0,63	0,01	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁸⁷ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chorób zakaźnych oraz Oddział chorób wewnętrznych. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 78,2% 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 89,3%.

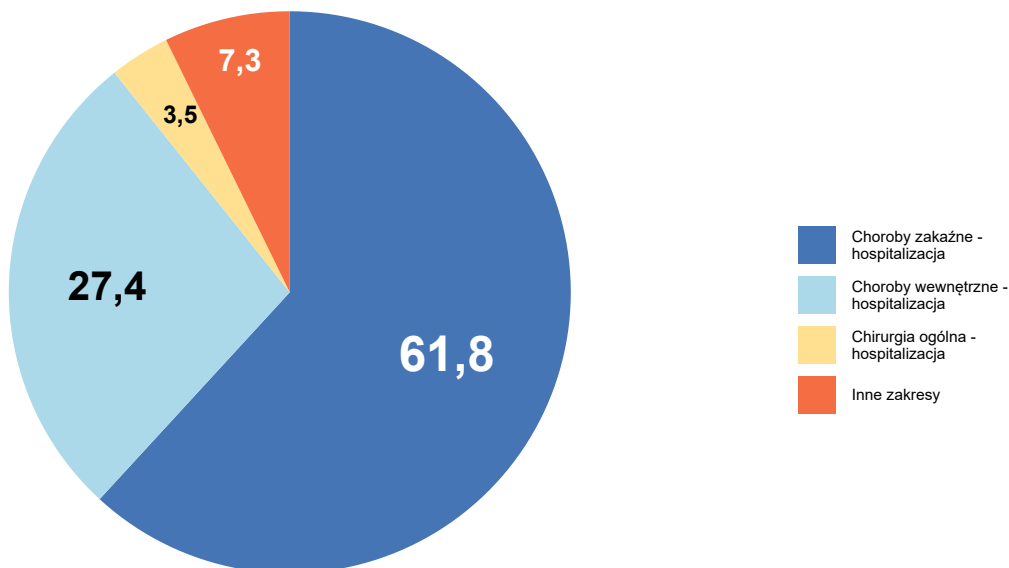
⁸⁷Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz.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

Wykres 2.1.123: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.124: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.240 oraz Tabela 2.1.241. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania

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

Tabela 2.1.240: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chorób zakaźnych [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział obserwacyjno-zakaźny [tys.]	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Oddział gastroenterologiczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
14.0018	0,15	0,02	-	-	-	-	0,17
14.0004	0,11	0,01	-	0,00	-	0,00	0,12
14.0012	-	0,03	0,07	-	-	0,00	0,11
14.0011	0,06	0,00	-	-	-	0,00	0,06
14.0001	-	0,02	-	0,00	-	0,01	0,03
14.0002	-	-	-	-	0,02	0,00	0,02
14.0005	-	-	-	-	-	0,01	0,01
14.0019	-	0,01	-	0,00	-	0,00	0,01
14.0009	-	0,01	-	-	-	-	0,01
14.0010	-	0,01	-	0,00	-	-	0,01
14.0006	-	0,01	-	0,00	-	-	0,01
14.0032	-	0,01	-	-	-	-	0,01
14.0008	-	0,01	-	-	-	0,00	0,01
14.0023	-	0,00	-	0,01	-	-	0,01
14.0028	-	0,01	-	-	-	-	0,01
14.0035	-	0,01	-	-	-	-	0,01
14.0014	-	0,00	-	0,00	-	-	0,00
14.0007	-	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0013	-	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0017	-	0,00	-	0,00	-	-	0,00
14.0026	-	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0003	-	0,00	-	0,00	-	-	0,00
14.0022	-	0,00	-	0,00	-	-	0,00
14.0024	-	0,00	-	0,00	-	-	0,00
14.0040	-	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0020	-	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0025	-	-	-	0,00	-	0,00	0,00
14.0039	-	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0030	-	-	-	-	-	0,00	0,00
14.0031	-	0,00	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,32	0,17	0,07	0,02	0,02	0,03	0,63

Opracowanie DAIS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.241: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby zakaźne - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Gastroenterologia - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
14.0018	0,15	0,02	-	-	-	-	0,17
14.0004	0,11	0,01	0,00	-	0,00	0,00	0,12
14.0012	0,07	0,03	-	-	0,00	-	0,11
14.0011	0,06	0,00	-	-	0,00	-	0,06
14.0001	-	0,02	0,00	-	0,00	0,00	0,03

Tabela 2.1.241: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby zakaźne - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Gastroenterologia - hospitalizacja [tys.]	Pediatrya - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
14.0002	-	-	-	0,02	-	0,00	0,02
14.0005	-	-	-	-	0,00	0,01	0,01
14.0019	-	0,01	0,00	-	0,00	-	0,01
14.0009	-	0,01	-	-	-	-	0,01
14.0010	-	0,01	0,00	-	-	-	0,01
14.0006	-	0,01	0,00	-	-	-	0,01
14.0032	-	0,01	-	-	-	-	0,01
14.0008	-	0,01	-	-	0,00	-	0,01
14.0023	-	0,00	0,01	-	-	-	0,01
14.0028	-	0,01	-	-	-	-	0,01
14.0035	-	0,01	-	-	-	-	0,01
14.0014	-	0,00	0,00	-	-	-	0,00
14.0007	-	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0013	-	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0017	-	0,00	0,00	-	-	-	0,00
14.0026	-	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0003	-	0,00	0,00	-	-	-	0,00
14.0022	-	0,00	0,00	-	-	-	0,00
14.0024	-	0,00	0,00	-	-	-	0,00
14.0040	-	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0020	-	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0025	-	-	-	-	0,00	0,00	0,00
14.0039	-	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0030	-	-	-	-	0,00	-	0,00
14.0031	-	0,00	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,39	0,17	0,02	0,02	0,01	0,02	0,63

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.242 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.242: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
14.0001	52,8	43,3	6,7	-	10,0	13,3	26,7	43,3
14.0002	54,8	35,3	-	-	-	23,5	35,3	41,2
14.0003	62,7	66,7	-	-	-	-	33,3	66,7
14.0004	61,4	68,5	0,8	-	-	16,1	16,1	66,9
14.0005	9,9	27,3	100,0	-	-	-	-	-
14.0006	54,4	55,6	-	11,1	11,1	22,2	11,1	44,4
14.0007	47,5	100,0	-	-	25,0	25,0	25,0	25,0
14.0008	64,7	57,1	14,3	-	-	-	-	85,7
14.0009	55,6	40,0	-	10,0	-	20,0	-	70,0
14.0010	56,0	70,0	-	10,0	10,0	10,0	20,0	50,0
14.0011	53,9	67,2	1,6	6,6	6,6	19,7	19,7	45,9
14.0012	55,8	53,7	2,8	5,6	7,4	20,4	15,7	48,1
14.0013	57,8	25,0	-	-	-	-	50,0	50,0
14.0014	57,0	-	-	-	20,0	20,0	-	60,0
14.0017	78,0	75,0	-	-	-	-	25,0	75,0
14.0018	55,5	51,2	-	1,8	7,7	18,5	38,1	33,9
14.0019	62,3	63,6	9,1	-	-	-	27,3	63,6
14.0020	72,0	100,0	-	-	-	-	-	100,0

Tabela 2.1.242: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
14.0022	71,0	66,7	-	-	-	-	33,3	66,7
14.0023	53,0	28,6	-	14,3	-	14,3	-	71,4
14.0024	67,0	100,0	-	-	-	-	33,3	66,7
14.0025	31,5	-	50,0	-	-	-	-	50,0
14.0026	44,5	-	-	-	25,0	25,0	50,0	-
14.0028	58,3	66,7	-	-	-	16,7	50,0	33,3
14.0030	1,0	100,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0031	30,0	-	-	-	100,0	-	-	-
14.0032	80,2	87,5	-	-	-	-	-	100,0
14.0035	66,3	50,0	-	16,7	-	-	-	83,3
14.0039	58,0	-	-	-	-	-	50,0	50,0
14.0040	75,3	66,7	-	-	-	-	-	100,0
Woj.	56,4	56,0	3,5	2,8	5,4	16,2	23,0	49,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów⁸⁸. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie lecznictwa szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.243 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie warmińsko-mazurskim.

Tabela 2.1.243: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
14.0001	0,03	-	30,00	40,00	20,00	10,00
14.0002	0,02	-	11,76	88,24	-	-
14.0003	0,00	-	66,67	-	-	33,33
14.0004	0,12	-	28,23	34,68	25,81	11,29
14.0005	0,01	-	27,27	72,73	-	-
14.0006	0,01	-	33,33	22,22	22,22	22,22
14.0007	0,00	-	50,00	50,00	-	-
14.0008	0,01	-	14,29	42,86	28,57	14,29
14.0009	0,01	-	40,00	50,00	-	10,00
14.0010	0,01	-	10,00	70,00	-	20,00
14.0011	0,06	-	32,79	60,66	3,28	3,28
14.0012	0,11	0,93	27,78	47,22	15,74	8,33
14.0013	0,00	-	-	75,00	-	25,00

⁸⁸Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.243: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
14.0014	0,00	-	-	100,00	-	-
14.0017	0,00	-	50,00	25,00	-	25,00
14.0018	0,17	1,19	19,64	67,26	7,14	4,76
14.0019	0,01	-	27,27	36,36	18,18	18,18
14.0020	0,00	-	50,00	50,00	-	-
14.0022	0,00	-	66,67	33,33	-	-
14.0023	0,01	-	14,29	57,14	14,29	14,29
14.0024	0,00	-	-	66,67	33,33	-
14.0025	0,00	-	-	100,00	-	-
14.0026	0,00	-	-	100,00	-	-
14.0028	0,01	-	16,67	66,67	-	16,67
14.0030	0,00	-	100,00	-	-	-
14.0031	0,00	-	-	100,00	-	-
14.0032	0,01	-	-	25,00	37,50	37,50
14.0035	0,01	-	-	66,67	16,67	16,67
14.0039	0,00	-	-	100,00	-	-
14.0040	0,00	-	-	-	100,00	-
Woj.	0,63	0,47	24,61	53,31	13,25	8,36

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.244. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

Tabela 2.1.244: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
14.0001	13,3	6,7	80,0	9,4	0,0	13,3
14.0002	5,9	23,5	70,6	30,1	14,4	41,2
14.0003	-	-	100,0	12,5	14,4	33,3
14.0004	0,8	75,0	24,2	44,3	34,9	68,5
14.0005	-	81,8	18,2	43,3	43,1	54,5
14.0006	11,1	44,4	44,4	44,0	29,5	11,1
14.0007	-	-	100,0	8,5	7,6	-
14.0008	-	14,3	85,7	9,5	3,4	42,9
14.0009	-	-	100,0	9,1	5,8	60,0
14.0010	10,0	40,0	50,0	20,1	11,6	-
14.0011	1,6	50,8	47,5	29,7	25,2	57,4
14.0012	2,8	11,1	86,1	15,8	12,3	37,0
14.0013	25,0	-	75,0	5,1	0,0	-
14.0014	-	40,0	60,0	12,3	12,2	40,0
14.0017	-	-	100,0	17,4	16,9	100,0
14.0018	18,5	29,2	52,4	25,4	24,9	23,2
14.0019	18,2	-	81,8	7,4	5,3	72,7
14.0020	-	-	100,0	-	0,0	-
14.0022	-	66,7	33,3	36,3	37,2	66,7
14.0023	42,9	-	57,1	84,1	19,9	28,6
14.0024	-	33,3	66,7	9,2	0,0	-
14.0025	-	50,0	50,0	10,1	10,1	50,0
14.0026	25,0	25,0	50,0	65,3	19,4	25,0
14.0028	-	-	100,0	3,2	0,0	33,3
14.0030	100,0	-	-	59,2	59,2	-
14.0031	-	-	100,0	-	0,0	-
14.0032	-	12,5	87,5	3,4	0,0	50,0

Tabela 2.1.244: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
14.0035	-	-	100,0	7,8	5,7	50,0
14.0039	-	-	100,0	-	0,0	-
14.0040	-	-	100,0	-	0,0	33,3
Woj.	8,0	34,2	57,7	26,4	20,9	40,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie warmińsko-mazurskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁸⁹, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 48.34%. 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 49.35%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 18 (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 2.1.245. Przy interpretacji wskaźnika „Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę PL” należy zwrócić uwagę na „Udział trybów nagłych” (nie należy wyciągać wniosków na podstawie pierwszego z tych wskaźników, w przypadku zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

Tabela 2.1.245: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
14.0004	16,1	83,9	-	100,0	1,0	28	8,1
14.0006	66,7	33,3	-	100,0	-	2	33,3
14.0011	21,3	78,7	-	100,0	43,8	2	62,3
14.0012	-	100,0	-	100,0	20,5	7	77,3
14.0030	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0010	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0022	-	100,0	-	100,0	-	17	50,0
14.0018	97,5	2,5	-	100,0	-	12	1,9
14.0019	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0023	33,3	66,7	-	100,0	-	3	66,7
14.0001	42,9	57,1	-	100,0	-	14	32,1
14.0005	40,0	60,0	-	100,0	-	48	10,0
14.0020	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0032	-	100,0	-	100,0	50,0	0	100,0
14.0025	-	100,0	-	100,0	-	17	-
14.0039	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
14.0031	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0028	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0002	-	92,9	7,1	100,0	-	24	28,6
14.0014	80,0	20,0	-	100,0	-	27	-
14.0035	66,7	33,3	-	100,0	-	4	33,3
14.0009	30,0	70,0	-	100,0	-	10	60,0
14.0040	66,7	33,3	-	100,0	100,0	0	33,3
14.0008	-	100,0	-	100,0	57,1	0	100,0
14.0024	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0026	66,7	33,3	-	100,0	-	4	33,3
14.0007	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0013	50,0	50,0	-	100,0	-	1	50,0
14.0003	-	100,0	-	100,0	-	14	100,0
14.0017	50,0	50,0	-	100,0	-	1	50,0

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

Tabela 2.1.245: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
Woj.	49,3	50,5	0,2	100,0	14,4	0	48,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.246 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze⁹⁰. Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej dla dzieci. Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na chorobach wewnętrznych (internie).

Tabela 2.1.246: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
14.0001	0,03	3,33	10,34	-	89,66	-
14.0002	0,02	-	23,53	-	76,47	-
14.0003	0,00	-	-	-	100,00	-
14.0004	0,12	-	1,61	-	98,39	-
14.0005	0,01	-	36,36	25,00	63,64	-
14.0006	0,01	22,22	14,29	-	85,71	-
14.0007	0,00	-	-	-	100,00	-
14.0008	0,01	-	-	-	100,00	-
14.0009	0,01	-	-	-	100,00	-
14.0010	0,01	-	30,00	-	70,00	-
14.0011	0,06	1,64	-	-	100,00	-
14.0012	0,11	-	-	-	100,00	0,95
14.0013	0,00	-	-	-	100,00	-
14.0014	0,00	-	-	-	100,00	-
14.0017	0,00	-	-	-	100,00	-
14.0018	0,17	-	1,19	-	98,81	-
14.0019	0,01	-	9,09	-	90,91	-
14.0020	0,00	-	-	-	100,00	-
14.0022	0,00	-	66,67	-	33,33	-
14.0023	0,01	28,57	40,00	-	60,00	-
14.0024	0,00	-	33,33	-	66,67	-
14.0025	0,00	50,00	-	-	100,00	-
14.0026	0,00	-	-	-	100,00	-
14.0028	0,01	-	-	-	100,00	-
14.0030	0,00	-	-	-	100,00	-
14.0031	0,00	-	-	-	100,00	-
14.0032	0,01	12,50	-	-	100,00	-
14.0035	0,01	-	-	-	100,00	-
14.0039	0,00	-	-	-	100,00	-
14.0040	0,00	-	-	-	100,00	-
Woj.	0,63	1,26	3,99	25,00	96,01	0,17

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

Tabela 2.1.247: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
14.0001	10,34	66,67	-	-	33,33	-
14.0002	23,53	-	-	25,00	-	75,00
14.0004	1,61	100,00	-	-	-	-
14.0005	36,36	-	-	25,00	50,00	25,00
14.0006	14,29	100,00	-	-	-	-
14.0010	30,00	33,33	33,33	33,33	-	-
14.0018	1,19	-	-	-	100,00	-
14.0019	9,09	-	-	100,00	-	-
14.0022	66,67	50,00	-	50,00	-	-
14.0023	40,00	50,00	-	50,00	-	-
14.0024	33,33	100,00	-	-	-	-
Woj.	3,99	36,00	4,00	24,00	20,00	16,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.248: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dorosłych

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
14.0001	11,11	66,67	-	-	33,33	-
14.0002	23,53	-	-	25,00	-	75,00
14.0004	1,63	100,00	-	-	-	-
14.0006	14,29	100,00	-	-	-	-
14.0010	30,00	33,33	33,33	33,33	-	-
14.0018	1,19	-	-	-	100,00	-
14.0019	10,00	-	-	100,00	-	-
14.0022	66,67	50,00	-	50,00	-	-
14.0023	40,00	50,00	-	50,00	-	-
14.0024	33,33	100,00	-	-	-	-
Woj.	3,48	42,86	4,76	23,81	14,29	14,29

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.249: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dzieci

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
14.0005	36,36	-	-	25,00	50,00	25,00
Woj.	18,18	-	-	25,00	50,00	25,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.250 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.251.

Tabela 2.1.250: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	G18A [%]	G16 [%]	G17 [%]	G18B [%]	K28 [%]	Pozostałe produkty [%]
14.0001	0,0	46,7	3,3	3,3	3,3	10,0	33,3
14.0002	0,0	5,9	5,9	11,8	-	29,4	47,1
14.0003	0,0	33,3	66,7	-	-	-	-

Tabela 2.1.250: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	G18A [%]	G16 [%]	G17 [%]	G18B [%]	K28 [%]	Pozostałe produkty [%]
14.0004	0,1	3,2	91,9	1,6	0,8	-	2,4
14.0005	0,0	-	-	-	36,4	-	63,6
14.0006	0,0	33,3	-	33,3	-	-	33,3
14.0007	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0008	0,0	42,9	28,6	14,3	14,3	-	-
14.0009	0,0	90,0	-	10,0	-	-	-
14.0010	0,0	60,0	-	10,0	-	-	30,0
14.0011	0,1	16,4	21,3	59,0	-	-	3,3
14.0012	0,1	45,4	0,9	50,0	3,7	-	-
14.0013	0,0	50,0	25,0	25,0	-	-	-
14.0014	0,0	60,0	20,0	20,0	-	-	-
14.0017	0,0	25,0	50,0	25,0	-	-	-
14.0018	0,2	76,2	13,1	9,5	-	-	1,2
14.0019	0,0	-	-	63,6	9,1	18,2	9,1
14.0020	0,0	50,0	-	-	-	50,0	-
14.0022	0,0	33,3	-	-	-	-	66,7
14.0023	0,0	14,3	28,6	-	-	-	57,1
14.0024	0,0	66,7	-	-	-	-	33,3
14.0025	0,0	-	-	-	50,0	-	50,0
14.0026	0,0	75,0	-	-	-	-	25,0
14.0028	0,0	33,3	-	33,3	-	16,7	16,7
14.0030	0,0	-	-	-	100,0	-	-
14.0031	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0032	0,0	62,5	-	25,0	-	-	12,5
14.0035	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0039	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0040	0,0	100,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,6	41,8	25,6	20,7	2,2	1,9	7,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.251: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
G18A przewlekłe choroby wątroby bez pw >17 r. ż.
G16 ostre choroby wątroby
G17 przewlekłe choroby wątroby z pw
G18B przewlekłe choroby wątroby bez pw <18 r. ż.
K28 wrodzone wady metaboliczne

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

tekst

Tabela 2.1.252: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	biopsja [%]	endoskopia diagnostyczna [%]	endoskopowa cholangiopankreatografia wsteczna [%]	zabiegi endoskopowe [%]	ultrasonografia endoskopowa [%]	klasyczna cholecystektomia [%]	laparoskopowa cholecystektomia [%]	transplantacja [%]
14.0001	0,03	6,7	13,3	-	-	-	-	-	-

Tabela 2.1.252: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	biopsja [%]	endoskopia diagnostyczna [%]	endoskopowa cholangiopankreatografia wsteczna [%]	zabiegi endoskopowe [%]	ultrasonografia endoskopowa [%]	klasyczna cholecystektomia [%]	laparoskopowa cholecystektomia [%]	transplantacja [%]
14.0002	0,02	-	11,8	5,9	-	17,6	-	-	-
14.0003	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
14.0004	0,12	-	4,0	-	-	-	-	-	-
14.0005	0,01	36,4	18,2	-	-	-	-	-	-
14.0006	0,01	-	33,3	-	-	-	-	-	-
14.0007	0,00	-	75,0	-	-	-	-	-	-
14.0008	0,01	-	14,3	-	-	-	-	-	-
14.0009	0,01	-	30,0	-	-	-	-	-	-
14.0010	0,01	10,0	30,0	10,0	-	-	-	-	-
14.0011	0,06	-	-	-	-	-	-	-	-
14.0012	0,11	-	31,5	-	-	-	-	-	-
14.0013	0,00	-	25,0	-	-	-	-	-	-
14.0014	0,00	-	20,0	-	-	-	-	-	-
14.0017	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
14.0018	0,17	1,8	4,8	-	-	-	-	-	-
14.0019	0,01	-	18,2	-	-	-	-	-	-
14.0020	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
14.0022	0,00	-	33,3	-	-	-	-	-	-
14.0023	0,01	14,3	-	-	-	-	-	-	-
14.0024	0,00	-	66,7	-	-	-	-	-	-
14.0025	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
14.0026	0,00	-	25,0	-	-	-	-	-	-
14.0028	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-
14.0030	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
14.0031	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
14.0032	0,01	-	37,5	-	-	-	-	-	-
14.0035	0,01	-	16,7	-	-	-	-	-	-
14.0039	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
14.0040	0,00	-	33,3	-	-	-	-	-	-
Woj.	0,63	1,7	12,8	0,3	-	0,5	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.253: Kody ICD-9

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.254 przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.254: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
14.0001	50,00	3,33	46,67	-
14.0002	94,12	5,88	-	-
14.0003	33,33	-	66,67	-
14.0004	1,61	-	97,58	0,8
14.0005	18,18	-	81,82	-
14.0006	-	-	100,00	-
14.0007	-	-	100,00	-
14.0008	-	-	100,00	-
14.0009	10,00	-	90,00	-
14.0010	-	-	100,00	-
14.0011	3,28	1,64	95,08	-
14.0012	9,26	6,48	82,41	1,9
14.0013	-	-	100,00	-
14.0014	40,00	-	60,00	-
14.0017	-	-	100,00	-
14.0018	5,95	1,79	91,07	1,2
14.0019	-	9,09	81,82	9,1
14.0020	-	-	100,00	-
14.0022	-	-	100,00	-
14.0023	-	-	100,00	-
14.0024	-	-	66,67	33,3
14.0025	-	-	100,00	-
14.0026	25,00	-	75,00	-
14.0028	-	-	100,00	-
14.0030	-	-	100,00	-
14.0031	-	-	100,00	-
14.0032	-	12,50	87,50	-
14.0035	-	-	100,00	-
14.0039	-	-	100,00	-
14.0040	-	-	100,00	-
Woj.	9,78	2,37	86,75	1,1

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

W tabeli 2.1.255 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją⁹¹ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.255: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
14.0001	0,0	-	-	10,0	6,7	23,3
14.0002	0,0	-	-	23,5	23,5	11,8
14.0003	0,0	-	-	-	-	-
14.0004	0,1	8,9	8,9	70,2	70,2	63,7
14.0005	0,0	-	-	18,2	18,2	18,2
14.0006	0,0	-	-	-	-	22,2
14.0007	0,0	-	-	-	-	-
14.0008	0,0	-	-	-	-	14,3
14.0009	0,0	-	-	-	-	-

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

Tabela 2.1.255: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
14.0010	0,0	-	-	30,0	10,0	10,0
14.0011	0,1	1,6	1,6	-	-	3,3
14.0012	0,1	-	-	5,6	0,9	12,0
14.0013	0,0	-	-	-	-	25,0
14.0014	0,0	-	-	-	-	20,0
14.0017	0,0	-	-	25,0	-	50,0
14.0018	0,2	3,0	2,4	10,7	10,1	10,1
14.0019	0,0	-	-	9,1	9,1	18,2
14.0020	0,0	-	-	50,0	50,0	100,0
14.0022	0,0	-	-	-	-	-
14.0023	0,0	14,3	14,3	28,6	28,6	14,3
14.0024	0,0	-	-	-	-	-
14.0025	0,0	-	-	-	-	-
14.0026	0,0	-	-	-	-	-
14.0028	0,0	-	-	-	-	-
14.0030	0,0	-	-	-	-	-
14.0031	0,0	-	-	-	-	-
14.0032	0,0	-	-	25,0	12,5	-
14.0035	0,0	-	-	-	-	16,7
14.0039	0,0	-	-	-	-	-
14.0040	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,6	2,8	2,7	20,5	18,8	21,5

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

Tabela 2.1.256: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
14.0001	4,2	4,9	2,5	4,7	23,3	60,0
14.0002	3,5	4,4	2,0	3,4	17,6	76,5
14.0003	13,7	5,2	14,0	2,5	-	-
14.0004	2,5	5,1	2,0	1,8	-	93,5
14.0005	6,2	6,5	2,0	5,2	-	54,5
14.0006	6,1	5,4	5,0	4,1	11,1	22,2
14.0007	3,5	4,7	2,5	2,4	-	75,0
14.0008	13,0	6,0	10,0	14,0	-	28,6
14.0009	4,2	4,8	3,5	2,6	-	50,0
14.0010	6,8	4,8	7,0	3,3	-	20,0
14.0011	5,8	4,8	6,0	3,4	-	26,2
14.0012	7,9	5,8	7,0	6,5	-	31,5
14.0013	12,8	4,5	11,0	11,2	-	25,0
14.0014	5,8	5,6	6,0	3,3	-	40,0
14.0017	4,5	6,5	4,0	3,0	-	50,0
14.0018	3,3	4,7	2,0	2,9	-	73,8
14.0019	6,7	6,0	6,0	3,9	-	27,3
14.0020	1,0	5,5	1,0	-	-	100,0
14.0022	11,0	8,9	3,0	14,7	-	66,7
14.0023	9,6	4,3	8,0	7,0	-	14,3
14.0024	11,0	3,9	14,0	8,9	-	33,3

Tabela 2.1.256: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
14.0025	2,5	5,9	2,5	0,7	-	100,0
14.0026	4,0	3,8	4,5	2,8	25,0	50,0
14.0028	6,2	5,6	4,5	7,1	-	50,0
14.0030	2,0	7,3	2,0	-	-	100,0
14.0031	9,0	3,5	9,0	-	-	-
14.0032	8,2	7,2	7,5	6,2	-	25,0
14.0035	6,7	6,0	4,5	4,9	-	16,7
14.0039	5,5	4,1	5,5	2,1	-	-
14.0040	7,0	6,5	8,0	2,6	-	-
Woj.	5,0	5,2	3,0	5,0	1,9	57,7

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

Tabela 2.1.257 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących kodach resortowych: 1056, 1057, 1050, 1051, 1500, 1501, 1340, 1341, 1650, 1651⁹². Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.257: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
14.0001	3,3	43,3	20,0	-
14.0002	5,9	29,4	17,6	17,6
14.0003	-	33,3	-	-
14.0004	-	13,0	2,4	2,4
14.0005	-	36,4	36,4	36,4
14.0006	-	33,3	22,2	-
14.0007	-	-	-	-
14.0008	-	57,1	14,3	14,3
14.0009	-	20,0	-	-
14.0010	-	80,0	70,0	50,0
14.0011	1,6	32,8	14,8	6,6
14.0012	6,5	34,0	18,9	17,0
14.0013	-	50,0	25,0	-
14.0014	-	60,0	60,0	-
14.0017	-	-	-	-
14.0018	1,8	42,2	19,3	9,6
14.0019	9,1	20,0	-	-
14.0020	-	50,0	50,0	-
14.0022	-	66,7	-	-
14.0023	-	100,0	71,4	42,9
14.0024	-	100,0	100,0	-
14.0025	-	50,0	-	-
14.0026	-	50,0	-	-
14.0028	-	66,7	16,7	16,7
14.0030	-	100,0	-	-
14.0031	-	100,0	-	-
14.0032	12,5	50,0	12,5	-
14.0035	-	33,3	-	-

⁹²Poradnia hepatologiczna, Poradnia hepatologiczna dla dzieci, Poradnia gastroenterologiczna, Poradnia gastroenterologiczna dla dzieci, Poradnia chirurgii ogólnej, Poradnia chirurgii ogólnej dla dzieci, Poradnia chorób zakaźnych, Poradnia chorób zakaźnych dla dzieci, Poradnia transplantologiczna, Poradnia transplantologiczna dla dzieci

Tabela 2.1.257: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
14.0039	-	50,0	-	-
14.0040	-	33,3	-	-
Woj.	2,4	34,8	16,1	9,3

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

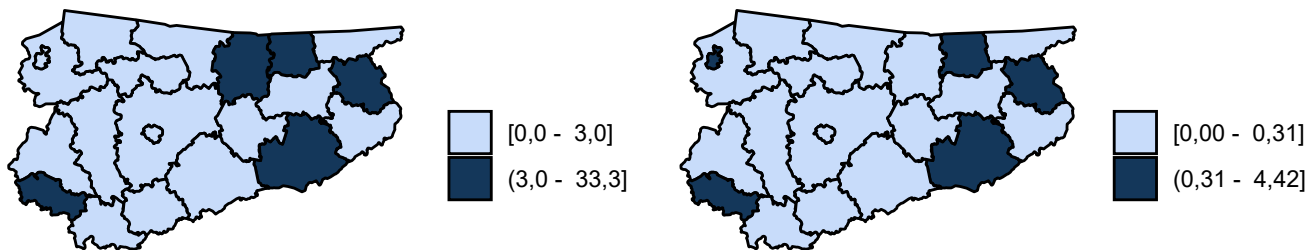
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli 2.1.258.

Tabela 2.1.258: Statystyki dotyczące śmiertelności

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

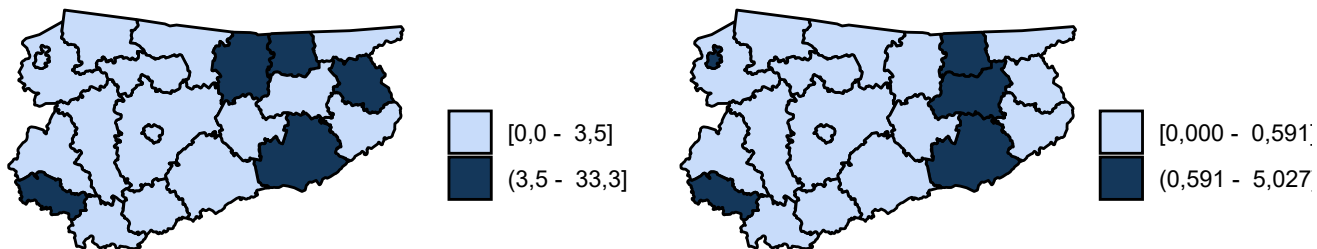
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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



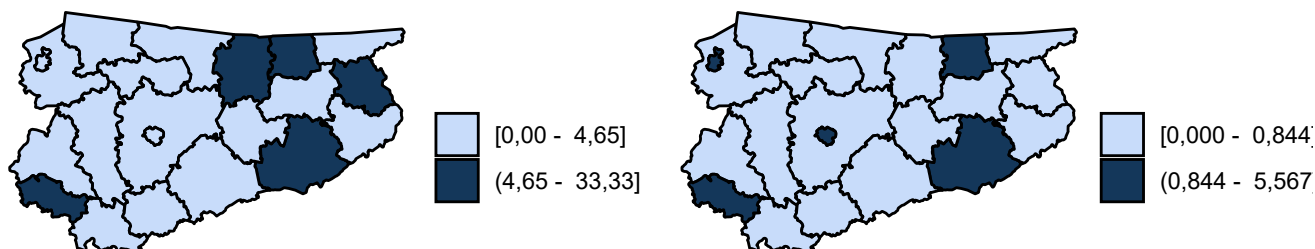
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.126: Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.127: Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.13 Transplantacja wątroby

Rozszerzając niniejsze opracowanie o dodatkową analizę warto zaznaczyć, że w omawianym roku w Polsce miało miejsce 2,46 tys. hospitalizacji oraz 16,62 tys. porad dla 2,94 tys. pacjentów z powodu rozpoznania Z94.4 (głównego lub pobocznego). Pacjenci po przebytej transplantacji wątroby bardzo często hospitalizowani są z powodu problemów zdrowotnych niezwiązanych z przeszczepem organu.

Tabela 2.1.259: Liczba hospitalizacji i porad z rozpoznaniem Z94.4 wykazanych przez świadczeniodawców

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba porad [tys.]
dolnośląskie	0,13	0,16	0,95
kujawsko-pomorskie	0,04	0,01	0,14
lubelskie	0,03	0,00	0,06
lubuskie	0,01	0,00	0,03
łódzkie	0,04	0,02	0,13
małopolskie	0,05	0,01	0,11
mazowieckie	2,15	1,86	11,63
opolskie	0,00	-	0,00
podkarpackie	0,01	0,01	0,02
podlaskie	0,02	0,00	0,02
pomorskie	0,04	0,02	0,08
śląskie	0,25	0,10	1,00
świętokrzyskie	0,00	-	0,00
warmińsko-mazurskie	0,02	0,01	0,04
wielkopolskie	0,05	0,05	0,15
zachodniopomorskie	0,45	0,20	2,24
POLSKA	2,94	2,46	16,62

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ.

2.1.14 Analiza specyficzna

Tabela 2.1.260: Liczba hospitalizacji i osobodni wg podgrup chorób

Podgrupa chorób	Liczba hospitalizacji			Liczba osobodni		
	<18 [tys.]	18+ [tys.]	Razem [tys.]	<18 [tys.]	18+ [tys.]	Razem [tys.]
Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez)	0,75	90,18	90,93	3,14	356,32	359,46
Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez)	0,34	31,64	31,98	1,96	158,81	160,77
Ostre zapalenie trzustki	0,42	27,96	28,38	3,38	249,33	252,71
Alkoholowa choroba wątroby	1,50	24,75	26,25	2,44	200,07	202,51
Pozostałe choroby wątroby	2,10	16,42	18,53	8,19	103,97	112,16
Przewlekłe zapalenia trzustki (włącznie z powikłaniami)	0,38	13,49	13,87	1,53	71,14	72,67
Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem)	0,10	10,23	10,32	0,73	92,07	92,80
Choroby stłuszczeniowe wątroby	0,13	7,10	7,23	0,34	47,62	47,97
Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby)	0,28	3,44	3,71	0,96	25,27	26,23
Niewydolność wątroby	0,03	3,42	3,45	0,25	33,78	34,03
Powikłania chorób wątroby	0,18	0,67	0,85	0,70	6,50	7,20
Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych	0,20	0,50	0,70	1,03	3,06	4,08
Transplantacja wątroby	0,02	0,05	0,06	0,03	0,18	0,21
Razem	6,43	229,84	236,27	24,68	1 348,12	1 372,81

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

Alkoholowa choroba wątroby⁹³

Tabela 2.1.261: Liczba hospitalizacji i pacjentów w szpitalach wg grup wiekowych

Grupa wiekowa	Liczba hospitalizacji		Liczba pacjentów	
	Razem [tys.]	w tym kobiet [%]	Razem [tys.]	w tym kobiet [%]
18-64	15,91	25,22	12,70	24,76
65+	3,18	22,12	2,51	22,12
Razem	19,09	24,71	15,21	24,33

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

Tabela 2.1.262: Liczba hosp. na 100 tys. ludności

Województwo	Liczba hospitalizacji	
	ogółem [tys.]	na 100 tys. ludn.
dolnośląskie	1,65	56,96
kujawsko-pomorskie	0,95	45,40
lubelskie	1,02	47,95
lubuskie	0,56	55,44
łódzkie	1,56	62,93
małopolskie	1,47	43,58
mazowieckie	2,25	41,88
opolskie	0,40	39,78
podkarpackie	1,10	51,61
podlaskie	0,51	43,23
pomorskie	1,11	47,98
śląskie	2,80	61,35
świętokrzyskie	0,78	62,57
warmińsko-mazurskie	0,76	53,12
wielkopolskie	1,13	32,40

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

Tabela 2.1.262: Liczba hosp. na 100 tys. ludności

Województwo	Liczba hospitalizacji	
	ogółem [tys.]	na 100 tys. ludn.
zachodniopomorskie	1,03	60,30

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS.

Ostre i przewlekłe zapalenie trzustki⁹⁴

Tabela 2.1.263: Liczba hospitalizacji i pacjentów w szpitalach wg grup wiekowych

Grupa wiekowa	Liczba hospitalizacji		Liczba pacjentów	
	Razem [tys.]	w tym kobiet [%]	Razem [tys.]	w tym kobiet [%]
0-17	0,64	53,19	0,38	53,02
18-64	24,21	26,71	19,82	27,93
65+	9,73	54,58	8,79	55,43
Razem	34,58	35,05	28,99	36,60

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

Tabela 2.1.264: Liczba hosp. na 100 tys. ludności

Województwo	Liczba hospitalizacji	
	ogółem [tys.]	na 100 tys. ludn.
dolnośląskie	2,56	88,13
kujawsko-pomorskie	1,97	94,44
lubelskie	2,20	103,27
lubuskie	0,81	79,91
łódzkie	2,68	107,67
małopolskie	2,52	74,45
mazowieckie	5,44	101,46
opolskie	0,79	79,65
podkarpackie	1,85	87,04
podlaskie	1,29	109,13
pomorskie	1,82	78,42
śląskie	3,85	84,42
świętokrzyskie	1,27	101,21
warmińsko-mazurskie	1,39	96,63
wielkopolskie	2,54	73,07
zachodniopomorskie	1,60	93,43

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS.

Marskość, niewydolność i powikłania chorób wątroby⁹⁵

Tabela 2.1.265: Rozkład hospitalizacji

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

⁹⁴ICD-10: K85, K86.0, K86.1

⁹⁵ICD-10: K74, K74.0, K74.1, K74.2, K74.3, K74.4, K74.5, K746, K70.3, K72, K72.0, K72.1, K72.9, K70.4, K76.6, K76.7

Tabela 2.1.266: Liczba hospitalizacji Z94.4 głównych lub pobocznych oraz przeszczepień wątroby

Województwo	Liczba hospitalizacji	Liczba transplantacji
dolnośląskie	159	14
kujawsko-pomorskie	11	-
lubelskie	2	-
lubuskie	3	-
łódzkie	22	-
małopolskie	11	-
mazowieckie	1 852	216
podkarpackie	7	-
podlaskie	1	-
pomorskie	17	-
śląskie	98	42
warmińsko-mazurskie	8	-
wielkopolskie	53	-
zachodniopomorskie	203	73

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i POLTRANSPLANT.

Główne procedury diagnostyczno-lecznicze w chorobach dróg żółciowych i trzustki

W przypadku chorób dróg żółciowych i trzustki⁹⁶ szczegółowej analizie zostały poddane procedury diagnostyczno-lecznicze sprawozdawane w ramach hospitalizacji tej grupy chorób: ECPW⁹⁷, ECPW diagnostyczne⁹⁸, ECPW zabiegowe⁹⁹, EUS¹⁰⁰, Usunięcie kamieni¹⁰¹, MRCP¹⁰², Proteza¹⁰³, Sfinkterotomia¹⁰⁴ (Tabela 2.1.267).

Tabela 2.1.267: Liczba hospitalizacji, pacjentów oraz procedur diagnostyczno-leczniczych sprawozdanych w ramach hospitalizacji.

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji								
		razem [tys.]	z proc. ECPW [tys.]	z proc. ECPW diagnostyczne [tys.]	z proc. ECPW zabiegowe [tys.]	z proc. EUS [tys.]	z proc. Usunięcie kamieni [tys.]	z proc. MRCP [tys.]	z proc. Proteza [tys.]	z proc. Sfinkterotomia [tys.]
dolnośląskie	10,04	12,39	2,42	1,22	2,20	0,10	1,08	0,06	0,46	0,72
kujawsko-pomorskie	7,88	9,32	1,36	0,76	1,23	0,13	0,50	0,13	0,22	0,68
lubelskie	7,68	8,99	1,04	0,40	0,95	0,08	0,46	0,11	0,08	0,26
lubuskie	3,38	3,98	0,56	0,01	0,56	-	0,26	0,01	0,07	0,18
łódzkie	9,56	11,56	1,83	0,77	1,59	0,20	0,64	0,10	0,19	0,70
małopolskie	10,17	11,71	1,65	1,23	1,46	0,01	0,68	0,24	0,08	0,96
mazowieckie	20,66	25,42	4,47	3,19	4,10	1,80	1,99	0,48	1,04	1,33
opolskie	3,95	4,69	0,48	0,33	0,46	0,43	0,26	0,07	0,07	0,19
podkarpackie	7,07	8,43	1,09	0,44	1,02	0,35	0,43	0,30	0,10	0,40
podlaskie	4,32	5,16	0,51	0,18	0,42	0,07	0,22	0,15	0,01	0,12

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

⁹⁷Kody wg klasyfikacji ICD9-CM: 51.1, 51.10, 51.11, 51.14, 51.15, 51.8, 51.81, 51.811, 51.819, 51.82, 51.821, 51.822, 51.84, 51.85, 51.86, 51.87, 51.871, 51.872, 51.88, 51.95, 52.1, 52.13, 52.14, 52.199, 52.2, 52.21, 52.22, 52.92, 52.93, 52.931, 52.932, 52.94, 52.97, 52.98.

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

⁹⁹Kody wg klasyfikacji ICD9-CM: 51.14, 51.8, 51.81, 51.811, 51.819, 51.82, 51.821, 51.822, 51.84, 51.85, 51.86, 51.87, 51.871, 51.872, 51.88, 51.95, 52.2, 52.21, 52.22, 52.93, 52.931, 52.932, 52.94, 52.97, 52.98.

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

¹⁰¹Kody wg klasyfikacji ICD9-CM: 51.88.

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

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

¹⁰⁴Kody wg klasyfikacji ICD9-CM: 51.85.

Tabela 2.1.267: Liczba hospitalizacji, pacjentów oraz procedur diagnostyczno-leczniczych sprawozdanych w ramach hospitalizacji.

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji								
		razem [tys.]	z proc. ECPW [tys.]	z proc. ECPW diagnostyczne [tys.]	z proc. ECPW zabiegowe [tys.]	z proc. EUS [tys.]	z proc. Usunięcie kamieni [tys.]	z proc. MRCP [tys.]	z proc. Proteza [tys.]	z proc. Sfinkterotomia [tys.]
pomorskie	8,03	9,59	1,89	0,78	1,72	0,36	0,58	0,08	0,32	0,54
śląskie	16,64	19,95	2,58	2,04	2,37	0,24	1,10	0,61	0,30	1,49
świętokrzyskie	4,77	6,17	1,20	0,14	1,14	0,04	0,30	0,13	0,07	0,20
warmińsko-mazurskie	5,03	5,89	0,69	0,49	0,61	0,01	0,22	0,11	0,06	0,40
wielkopolskie	12,91	14,66	1,56	0,38	1,44	0,09	0,57	0,15	0,14	0,45
zachodniopomorskie	6,15	7,23	1,27	0,57	1,15	0,16	0,42	0,04	0,30	0,52

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

Główne procedury diagnostyczno-lecznicze w kamicy i chorobach dróg żółciowych

W przypadku chorób pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez) i chorób dróg żółciowych (z kamicą lub bez) szczegółowej analizie poddane zostały procedury diagnostyczne: USG¹⁰⁵, MRCP¹⁰⁶, i EUS¹⁰⁷, procedura o charakterze diagnostyczno-terapeutycznym: ECPW¹⁰⁸. W ramach hospitalizacji tych grup chorób dodatkowo przeanalizowano również udziały hospitalizacji z procedurami operacji w przypadku chorób pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez)¹⁰⁹, a także operacji w przypadku chorób dróg żółciowych (z kamicą lub bez)¹¹⁰. W Tabelach 2.1.268 i 2.1.269 przedstawiono dane dla procedur wykonanych wyżej wymienionych grup.

Tabela 2.1.268: Liczba hospitalizacji, pacjentów oraz procedur diagnostyczno-leczniczych (w tys.) sprawozdanych w ramach hospitalizacji z powodu chorób pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez).

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji					
		razem [tys.]	z procedurą USG [tys.]	z procedurą EUS [tys.]	z procedurą MRCP [tys.]	z procedurą ECPW [tys.]	z operacją [tys.]
dolnośląskie	6,29	6,54	0,82	0,00	0,01	0,08	5,68
kujawsko-pomorskie	5,15	5,37	0,84	0,00	0,02	0,08	4,79
lubelskie	4,80	4,95	1,15	-	0,00	0,06	4,42
lubuskie	2,24	2,32	0,30	-	-	0,02	2,09
łódzkie	5,67	5,90	1,24	0,00	0,02	0,06	5,02
małopolskie	6,82	7,08	1,46	-	0,04	0,10	6,21
mazowieckie	11,60	12,02	1,81	0,04	0,05	0,15	10,53
opolskie	2,55	2,65	0,38	0,01	0,01	0,01	2,36
podkarpackie	4,50	4,66	1,13	0,01	0,05	0,06	4,14
podlaskie	2,78	2,95	0,73	0,00	0,02	0,02	2,44
pomorskie	5,11	5,23	0,45	0,02	0,01	0,10	4,86
śląskie	11,01	11,55	2,45	0,00	0,09	0,11	9,88
świętokrzyskie	2,88	3,04	1,00	0,00	0,02	0,03	2,50

¹⁰⁵Kody wg klasyfikacji ICD9-CM: 88.761, 88.769.

¹⁰⁶Kody wg klasyfikacji ICD9-CM: 88.971, 88.976, 88.979.

¹⁰⁷Kody wg klasyfikacji ICD9-CM: 51.191, 52.191.

¹⁰⁸Kody wg klasyfikacji ICD9-CM: 51.1, 51.10, 51.11, 51.14, 51.15, 51.8, 51.81, 51.811, 51.819, 51.82, 51.821, 51.822, 51.84, 51.85, 51.86, 51.87, 51.871, 51.872, 51.88, 51.95, 52.1, 52.13, 52.14, 52.199, 52.2, 52.21, 52.22, 52.92, 52.93, 52.931, 52.932, 52.94, 52.97, 52.98.

¹⁰⁹Kody wg klasyfikacji ICD9-CM: 51.2, 51.21, 51.211, 51.219, 51.22, 51.23, 51.231, 51.239, 51.24.

¹¹⁰Kody wg klasyfikacji ICD9-CM: 51.4, 51.41, 51.42, 51.43, 51.49, 51.5, 51.51, 51.59, 51.6, 51.61, 51.62, 51.63, 51.64, 51.69, 51.691, 51.692, 51.699, 51.9, 51.91, 51.92, 51.93, 51.94, 51.95, 51.96, 51.98, 51.981, 51.982, 51.983, 51.984, 51.99, 51.991, 51.999.

Tabela 2.1.268: Liczba hospitalizacji, pacjentów oraz procedur diagnostyczno-leczniczych (w tys.) sprawozdanych w ramach hospitalizacji z powodu chorób pęcherzyka żółciowego (z 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 2.1.269: Liczba hospitalizacji, pacjentów oraz procedur diagnostyczno-leczniczych (w tys.) sprawozdanych w ramach hospitalizacji z powodu chorób dróg żółciowych (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	1,96	2,83	0,60	0,04	0,02	1,96	0,39
kujawsko-pomorskie	1,30	1,70	0,35	0,02	0,06	1,05	0,18
lubelskie	1,16	1,45	0,32	0,02	0,04	0,79	0,10
lubuskie	0,52	0,74	0,14	-	0,00	0,51	0,08
łódzkie	1,87	2,49	0,58	0,01	0,04	1,51	0,24
małopolskie	1,48	1,80	0,62	-	0,08	1,22	0,15
mazowieckie	4,24	5,73	1,28	0,26	0,26	3,37	0,66
opolskie	0,58	0,80	0,21	0,10	0,04	0,43	0,07
podkarpackie	1,16	1,55	0,49	0,07	0,14	0,86	0,11
podlaskie	0,61	0,76	0,35	0,01	0,07	0,42	0,03
pomorskie	1,54	2,01	0,28	0,08	0,03	1,43	0,25
śląskie	2,70	3,75	0,94	0,01	0,26	2,13	0,38
świętokrzyskie	1,02	1,67	0,46	0,01	0,06	1,07	0,16
warmińsko-mazurskie	0,77	1,01	0,33	0,00	0,06	0,56	0,13
wielkopolskie	1,93	2,40	0,74	0,01	0,06	1,23	0,27
zachodniopomorskie	1,05	1,31	0,27	0,01	0,02	0,92	0,23

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

Endoskopie

Tabela 2.1.270: Liczba wykonanych procedur endoskopowych w szpitalach i AOS

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

Słownik procedur ICD-9:

Endoskopie zabiegowe GOPP: ICD-9: 42.31, 42.33, 42.331, 42.332, 42.333, 42.334, 42.339, 42.7, 42.81, 42.92, 43.11, 43.411, 43.412, 43.419, 44.11, 44.15, 44.222, 44.43, 45.132, 45.133, 45.134, 45.139, 45.30, 45.33, 45.34, 98.02, 98.03.

Endoskopie diagnostyczne GOPP: ICD-9: 42.23, 42.242, 42.29, 44.1, 44.12, 44.13, 44.14, 44.16, 44.161,

44.162, 44.19, 45.131, 45.14, 45.16.

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

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

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

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

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

Analiza świadczeń dla pacjentów w Lecznictwie Szpitalnym oraz Ambulatoryjnej Opiece Specjalistycznej

Świadczenia dla pacjentów w Polsce.

Tabela 2.1.271: Hospitalizacje oraz wizyty w AOS

Podgrupa chorób	Pacjenci				Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba porad [tys.]
	ogółem [tys.]	hospitalizacje [tys.]	AOS [tys.]	tylko AOS [%]		
Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicią lub bez)	108,9	87,4	58,8	33,5	90,9	104,6
Choroby dróg żółciowych (z kamicią lub bez)	93,3	23,4	78,3	43,5	32,0	143,8
Pozostałe choroby wątroby	49,8	15,2	37,3	88,2	18,5	64,9
Przewlekłe zapalenia trzustki (włącznie z powikłaniami)	30,4	11,0	22,8	74,9	13,9	44,8
Ostre zapalenie trzustki	29,0	25,0	10,1	31,2	28,4	23,8
Alkoholowa choroba wątroby	25,8	21,8	5,2	67,8	26,3	9,7
Choroby stłuszczeniowe wątroby	19,7	7,0	12,9	94,8	7,2	19,6
Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem)	17,8	7,4	12,5	71,3	10,3	25,9
Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby)	5,4	3,6	1,9	82,5	3,7	3,3
Niewydolność wątroby	3,6	3,1	0,6	70,1	3,5	0,9
Transplantacja wątroby	2,8	0,0	2,8	77,9	0,1	12,4
Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych	1,9	0,6	1,3	89,0	0,7	2,0
Powikłania chorób wątroby	0,9	0,7	0,2	71,6	0,9	0,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

Świadczenia dla pacjentów w analizowanym województwie.

Tabela 2.1.272: Hospitalizacje oraz wizyty w AOS

Podgrupa chorób	Pacjenci				Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba porad [tys.]
	ogółem [tys.]	hospitalizacje [tys.]	AOS [tys.]	tylko AOS [%]		
Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicią lub bez)	4,0	3,2	2,7	26,1	3,4	4,5
Choroby dróg żółciowych (z kamicią lub bez)	2,6	0,8	2,1	43,1	1,0	3,8
Pozostałe choroby wątroby	1,6	0,5	1,2	85,2	0,6	2,3
Ostre zapalenie trzustki	1,2	1,1	0,3	27,6	1,2	0,8
Alkoholowa choroba wątroby	1,0	0,9	0,2	64,9	1,1	0,3
Przewlekłe zapalenia trzustki (włącznie z powikłaniami)	0,9	0,3	0,7	79,1	0,3	1,5

Tabela 2.1.272: Hospitalizacje oraz wizyty w AOS

Podgrupa chorób	Pacjenci				Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba porad [tys.]
	ogółem [tys.]	hospitalizacje [tys.]	AOS [tys.]	tylko AOS [%]		
Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem)	0,6	0,2	0,4	71,2	0,3	1,0
Choroby stłuszczeniowe wątroby	0,3	0,1	0,2	95,4	0,1	0,4
Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby)	0,2	0,2	0,0	36,8	0,2	0,0
Niewydolność wątroby	0,1	0,1	0,0	71,4	0,2	0,0
Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych	0,1	0,0	0,1	94,6	0,0	0,1
Powikłania chorób wątroby	0,0	0,0	0,0	80,0	0,0	0,0
Transplantacja wątroby	0,0	-	0,0	100,0	-	0,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

2.2 Lecznictwo uzdrowiskowe

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

Na leczenie uzdrowiskowe mogą być kierowani jedynie pacjenci wystarczająco sprawni, by odbyć podróż do uzdrowiska, samodzielni, zdolni do samoobsługi i korzystania z zabiegów leczniczych¹¹¹. Jako świadczenie uzdrowiskowe należy rozumieć zrealizowane przez pacjenta skierowanie na leczenie uzdrowiskowe (turnus uzdrowiskowy).

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

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

Czas trwania leczenia uzdrowiskowego wynosi¹¹²:

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

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

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

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

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

Tabela 2.2.1: Struktura świadczeń lecznictwa uzdrowiskowego z podziałem na profil

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

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

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

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

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Dzieci [tys.]	Liczba pacjentów na 100 tys. ludności	Pacjenci [%]
dolnośląskie	37,98	1,48	1 307,84	9,31
kujawsko-pomorskie	21,69	0,95	1 041,02	5,32
lubelskie	25,73	1,99	1 206,14	6,31
lubuskie	9,32	0,16	916,48	2,29
łódzkie	28,46	0,67	1 145,04	6,98
małopolskie	34,78	1,86	1 028,28	8,52

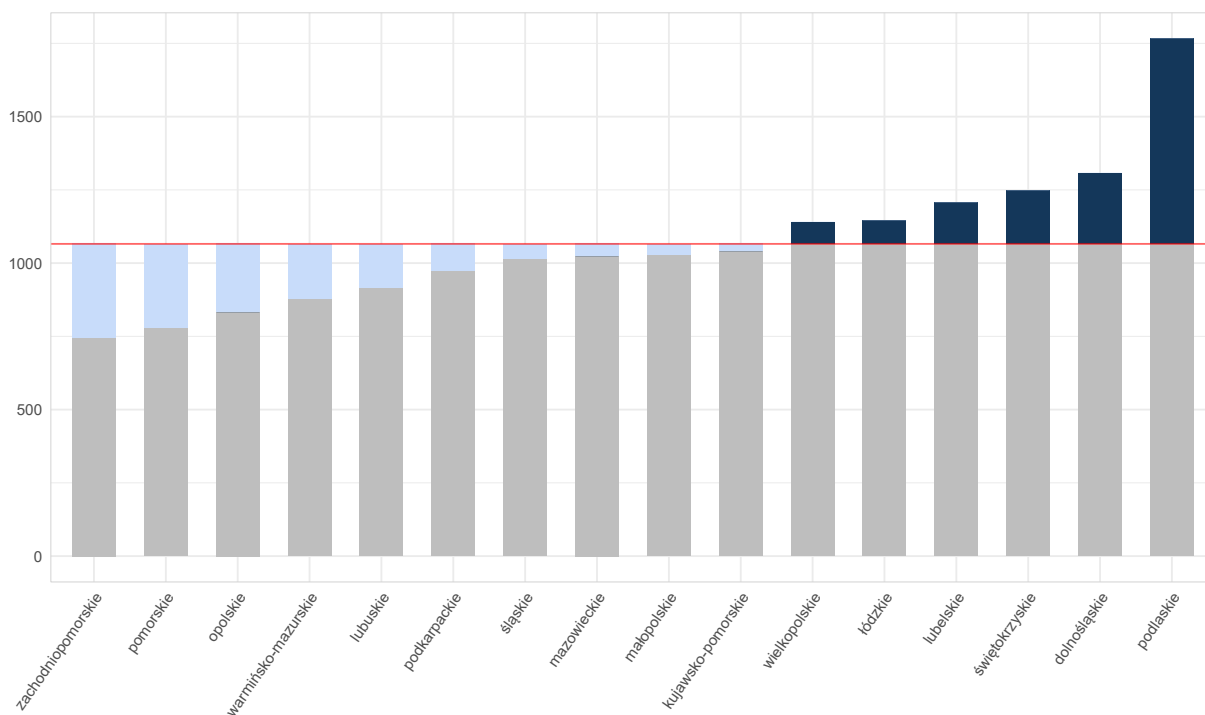
Tabela 2.2.3: Sprawozdane świadczenia lecznictwa uzdrowiskowego dla pacjentów z poszczególnych województw

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Dzieci [tys.]	Liczba pacjentów na 100 tys. ludności	Pacjenci [%]
mazowieckie	54,96	3,11	1 024,17	13,47
opolskie	8,27	0,24	832,90	2,03
podkarpackie	20,71	1,09	973,47	5,08
podlaskie	20,96	0,46	1 766,10	5,14
pomorskie	18,07	0,28	780,23	4,43
śląskie	46,36	2,98	1 016,74	11,36
świętokrzyskie	15,64	0,41	1 248,54	3,83
warmińsko-mazurskie	12,62	0,20	878,68	3,09
wielkopolskie	39,71	0,69	1 140,56	9,73
zachodniopomorskie	12,72	0,29	744,48	3,12
Polska	407,89	16,84	1 061,31	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W 2016 roku świadczenia uzdrowiskowe realizowało 143 świadczeniodawców w 13 województwach. Świadczenia realizowane były w 42 miejscowościach uzdrowiskowych, najwięcej (10) miejscowości uzdrowiskowych znajdowało się w województwie małopolskim.

Najwięcej świadczeń sprawozdano w województwie zachodniopomorskim, 95,58 tys. (co stanowiło 23,4% wszystkich świadczeń), natomiast najmniej w województwie łódzkim (0,33 tys.).

Tabela 2.2.4: Sprawozdane świadczenia lecznictwa uzdrowiskowego zrealizowane w poszczególnych województwach

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

2.3 Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna

2.3.1 Wybór poradni

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

Tabela 2.3.1: Podstawowe statystyki na temat porad według podgrup

Podgrupa	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad [tys.]	Porady zachowawcze [%]	Porady W11 w zachowawczych [%]	Porady W21 w zachowawczych [%]	Porady zabiegowe [%]
Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez)	78,34	143,76	81,14	53,23	-	16,10
Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez)	58,84	104,57	79,94	42,49	-	18,77
Pozostałe choroby wątroby	37,26	64,85	91,57	24,69	-	0,47
Przewlekłe zapalenia trzustki (włącznie z powikłaniami)	22,82	44,79	81,84	47,78	-	1,78
Choroby stłuszczeniowe wątroby	12,89	19,57	92,46	18,49	-	0,02
Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem)	12,50	25,93	93,05	31,70	-	0,33
Ostre zapalenie trzustki	10,12	23,79	88,82	51,11	-	4,53
Alkoholowa choroba wątroby	5,20	9,66	92,50	30,47	-	0,88
Transplantacja wątroby	2,83	12,38	6,88	3,68	-	0,20
Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby)	1,93	3,31	87,94	19,83	-	0,33
Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych	1,34	2,04	88,59	36,34	-	1,47
Niewydolność wątroby	0,56	0,87	74,83	35,98	-	13,91
Powikłania chorób wątroby	0,18	0,26	83,66	38,52	-	0,39

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.2: Struktura porad według podgrup choroby i poradni

Podgrupa	Nazwa poradni	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad [tys.]	Udział porad [%]
Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez)	PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ	66,47	122,44	85,2
	PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA	9,20	13,65	9,5
	PRACOWNIA REZONANSU MAGNETYCZNEGO	1,36	1,37	1,0
Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez)	PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ	54,03	96,67	92,4
	PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA	3,24	4,47	4,3
	PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ DLA DZIECI	0,49	0,84	0,8
Pozostałe choroby wątroby	PORADNIA HEPATOLOGICZNA	14,81	23,64	36,4
	PORADNIA CHORÓB ZAKAŻNYCH	7,54	13,54	20,9
	PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA	7,02	11,71	18,1
Przewlekłe zapalenia trzustki (włącznie z powikłaniami)	PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA	13,39	22,63	50,5
	PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ	6,76	13,50	30,1
	PRACOWNIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ	4,29	4,34	9,7
Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem)	PORADNIA HEPATOLOGICZNA	5,30	10,09	38,9
	PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA	3,36	6,37	24,6
	PORADNIA CHORÓB ZAKAŻNYCH	2,44	5,16	19,9
Ostre zapalenie trzustki	PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ	8,00	19,26	81,0
	PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA	1,66	2,63	11,1
	PRACOWNIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ	1,12	1,17	4,9
Choroby stłuszczeniowe wątroby	PORADNIA HEPATOLOGICZNA	6,03	9,27	47,3
	PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA	3,16	4,50	23,0
	PORADNIA CHORÓB ZAKAŻNYCH	2,58	4,06	20,7
Transplantacja wątroby	PORADNIA TRANSPLANTOLOGICZNA	2,82	12,11	97,8
	PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ DLA DZIECI	0,07	0,10	0,8
	PRACOWNIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ	0,05	0,05	0,4
Alkoholowa choroba wątroby	PORADNIA HEPATOLOGICZNA	2,07	3,52	36,5
	PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA	1,62	2,98	30,8
	PORADNIA CHORÓB ZAKAŻNYCH	1,05	2,11	21,9
Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby)	PORADNIA HEPATOLOGICZNA	0,82	1,37	41,3
	PORADNIA CHORÓB ZAKAŻNYCH	0,55	1,01	30,7

Tabela 2.3.2: Struktura porad według podgrup choroby i poradni

Podgrupa	Nazwa poradni	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad [tys.]	Udział porad [%]
	PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA	0,43	0,69	20,9
Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych	PORADNIA HEPATOLOGICZNA	0,46	0,63	30,8
	PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ DLA DZIECI	0,32	0,48	23,4
	PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ	0,16	0,26	12,9
Niewydolność wątroby	PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ	0,21	0,31	35,4
	PORADNIA CHOROÓB ZAKAŻNYCH	0,09	0,16	18,2
	PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA	0,10	0,15	17,0
Powikłania chorób wątroby	PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA	0,07	0,11	41,6
	PORADNIA HEPATOLOGICZNA	0,02	0,02	9,3
	PRACOWNIA TOMOGRAFII 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-3¹¹³. Z racji tego, że sprawozdanie ZD-3 wymaga wykazania liczby porad wykonanych w ramach poradni zgrupowanych w grupy na podstawie VIII części kodu resortowego, dokonano analogicznego grupowania w ramach poradni wykazanych w danych NFZ. Ponadto, celem wydzielenia poradni dedykowanych bezpośrednio oraz pośrednio leczeniu pacjentów z analizowaną grupą chorób i problemów zdrowotnych, dokonano analizy struktury udzielonych porad w zależności od typu poradni.

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

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

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

Tabela 2.3.4 prezentuje rozkład porad udzielonych pacjentom z analizowaną grupą rozpoznań wg poradni. Zaprezentowane dane dotyczą wszystkich porad w 2016 roku w Polsce i zostały wykorzystane do zdefiniowania poradni bezpośrednio i pośrednio dedykowanych pacjentom z analizowaną grupą chorób i problemów zdrowotnych. Na tej podstawie eksperci medyczni wybrali poradnie dedykowane bezpośrednio analizowanej grupie chorób i problemów zdrowotnych. Są to:

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

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

poradnia/pracownia	liczba porad [tys.]	udział porad [%]	skumulowany udział porad [%]
PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ	257,71	56,54	56,54
PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA	70,03	15,37	71,91
PORADNIA HEPATOLOGICZNA	49,84	10,94	82,84
PORADNIA CHORÓB ZAKAŹNYCH	26,53	5,82	88,66
PORADNIA TRANSPLANTOLOGICZNA	17,81	3,91	92,57
PRACOWNIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ	9,94	2,18	94,75
PRACOWNIA REZONANSU MAGNETYCZNEGO	3,86	0,85	95,60
PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA DLA DZIECI	3,33	0,73	96,33

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

poradnia/pracownia	liczba porad [tys.]	udział porad [%]	skumulowany udział porad [%]
PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ DLA DZIECI	2,73	0,60	96,93
PORADNIA CHOROÓB ZAKAŻNYCH DLA DZIECI	2,14	0,47	97,40
PRACOWNIA ENDOSKOPII	1,97	0,43	97,83
PORADNIA HEPATOLOGICZNA DLA DZIECI	1,51	0,33	98,16
PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ	1,10	0,24	98,40
PORADNIA ONKOLOGICZNA	1,08	0,24	98,64
PORADNIA LECZENIA BÓLU	0,84	0,18	98,82
PORADNIA HEMATOLOGICZNA	0,79	0,17	98,99
PORADNIA GASTROLOGICZNA	0,61	0,13	99,13
PORADNIA PROKTOLOGICZNA	0,50	0,11	99,24
POZOSTAŁE PORADNIE	3,48	0,76	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

województwo	udział w dedykowanych bezpośrednio [%]	udział w pozostałych poradniach [%]
dolnośląskie	93,8	6,2
kujawsko-pomorskie	96,0	4,0
lubelskie	94,4	5,6
lubuskie	95,7	4,3
łódzkie	93,9	6,1
małopolskie	94,6	5,4
mazowieckie	95,4	4,6
opolskie	86,4	13,6
podkarpackie	95,9	4,1
podlaskie	95,9	4,1
pomorskie	94,3	5,7
śląskie	94,3	5,7
świętokrzyskie	95,3	4,7
warmińsko-mazurskie	96,0	4,0
wielkopolskie	95,7	4,3
zachodniopomorskie	93,1	6,9
Polska	94,7	5,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.3.2 Poradnia hepatologiczna

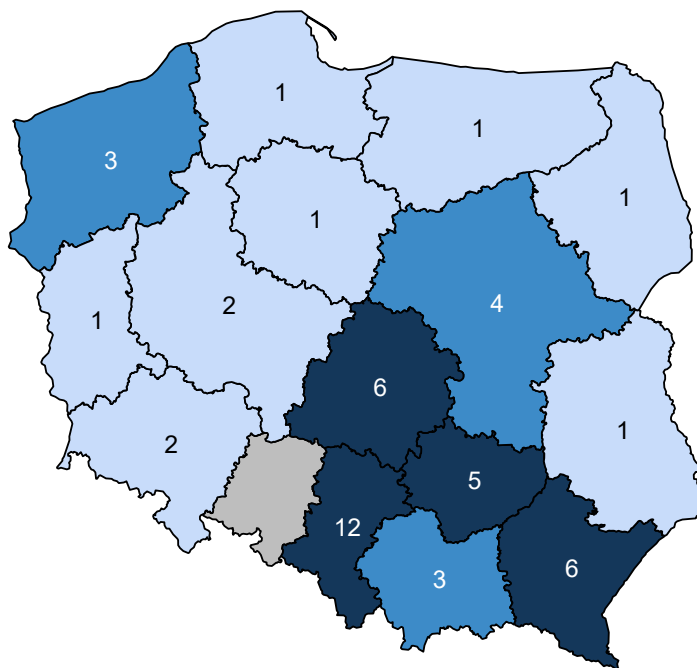
W województwie warmińsko-mazurskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 1. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.3.6.

Tabela 2.3.6: PORADNIA HEPATOLOGICZNA - podstawowe statystyki według województw

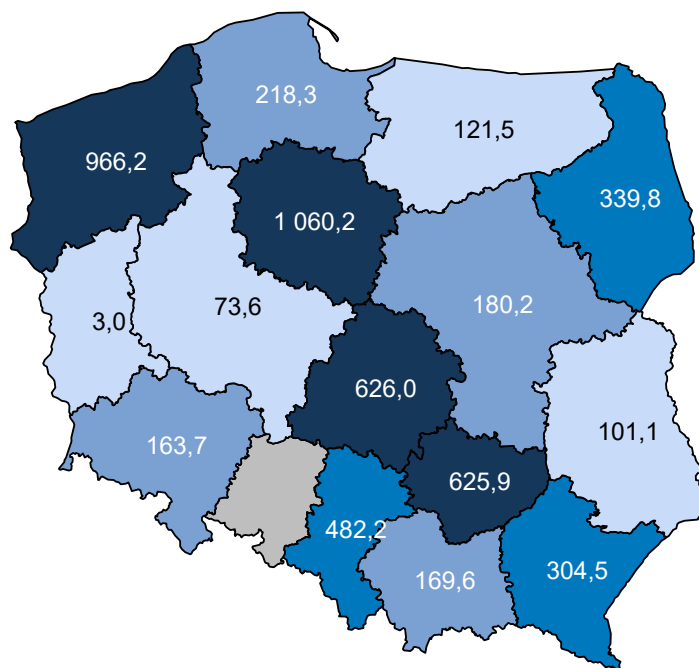
województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	4,75	2 376,00	2
kujawsko-pomorskie	22,09	22 094,00	1
lubelskie	2,16	2 156,00	1
lubuskie	0,03	31,00	1
łódzkie	15,56	2 593,00	6
małopolskie	5,74	1 912,67	3
mazowieckie	9,67	2 417,75	4
podkarpackie	6,48	1 079,67	6
podlaskie	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 199,5 tys. porad (por. Tabela 2.3.7) ¹¹⁴. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 107,6 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 91,9 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 46,1% oznacza minimalny szacowany odsetek świadczeń realizowanych poza NFZ. Jak już wspomniano wcześniej sprawozdanie ZD-3 dotyczy podmiotów prowadzących ambulatoryjną opiekę zdrowotną, w przypadku zakładów opieki zdrowotnej publicznych i niepublicznych, a w przypadku praktyk lekarskich finansowanych ze środków publicznych. W sytuacji gdy dla danego regionu liczba porad sprawozdawanych przez ZD-3 była mniejsza od liczby porad sprawozdawanych do NFZ, przyjęto, że różnica ta wyniosła 0. Zróżnicowanie tego wskaźnika pomiędzy powiatami województwa prezentuje Wykres 2.3.1¹¹⁵. W analizie sprawozdań ZD-3 uwzględniono dane dotyczące wszystkich porad ambulatoryjnych sprawozdanych w 2016 roku do GUS. Porównano je ze sprawozdawczością NFZ w ramach wszystkich rozpoznań, nie ograniczając zakresu porad wyłącznie do rozpoznań analizowanych w danej grupie chorób. Stąd też, liczba porad w ramach NFZ dla analizowanej grupy chorób w określonym typie poradni może się różnić od danych w niniejszym rozdziale.

Tabela 2.3.7: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia hepatologiczna w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA PRELUKSACYJNA	30,73
PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA	30,62
PORADNIA OSTEOPOROZY	14,83
PORADNIA HEMATOLOGICZNA	10,93
PORADNIA WAD POSTAWY	6,37
PORADNIA HEMATOLOGICZNA DLA DZIECI	4,29
PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA DLA DZIECI	2,63

¹¹⁴Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.¹¹⁵Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

Tabela 2.3.7: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia hepatologiczna w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA HEPATOLOGICZNA	1,92
PORADNIA TRANSPLANTOLOGICZNA	1,64
PORADNIA GENETYCZNA DLA DZIECI	1,13
PORADNIA GENETYCZNA	0,99
PORADNIA TRANSPLANTACJI NEREK	0,90
PORADNIA IMMUNOLOGICZNA	0,31
PORADNIA IMMUNOLOGICZNA DLA DZIECI	0,13
PORADNIA LECZENIA NIEPŁODNOŚCI	0,10
PORADNIA ANDROLOGICZNA	0,09
PORADNIA NOWOTWORÓW KRWI	0,01
PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA	0,01
OSTEOPOROZY	
PORADNIA TRANSPLANTOLOGICZNA DLA DZIECI	0,01
PORADNIA CHOROÓB TARCZYCY	0,00

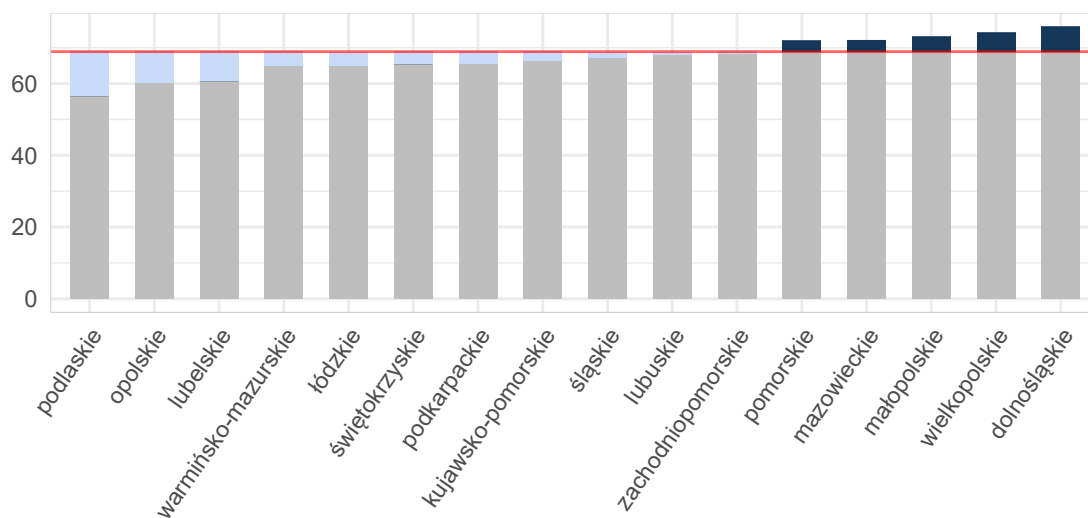
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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	199,53	107,64	64,96	68,90

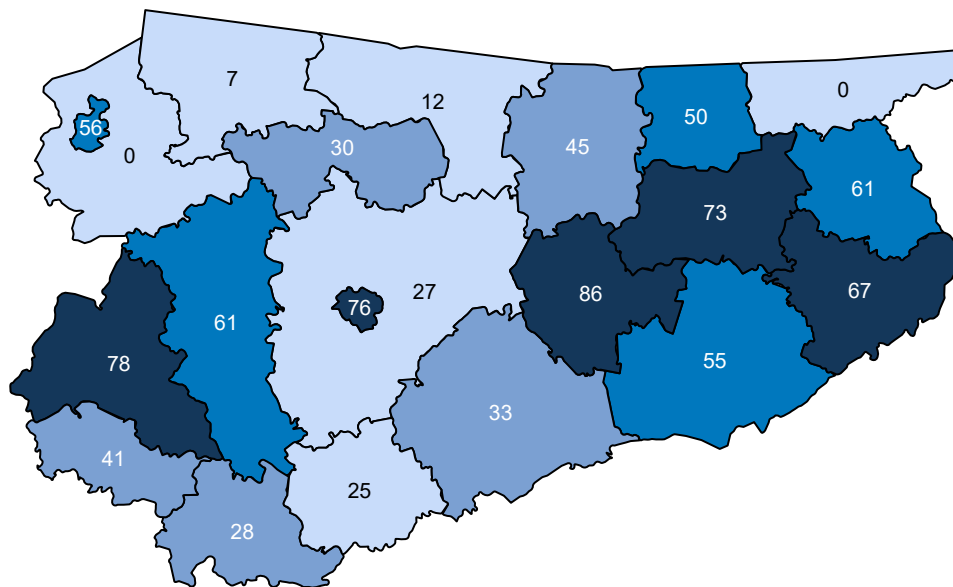
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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 9,1% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 1,85.

Tabela 2.3.9: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta	Mediana czasu oczekiwania (dni)
Alkoholowa choroba wątroby	0,07	0,04	4,2	1,90	-
Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez)	0,04	0,02	2,3	2,67	-
Choroby stłuszczeniowe wątroby	0,03	0,02	1,9	1,38	-
Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem)	0,01	0,01	0,5	1,29	-
Pozostałe choroby wątroby	0,00	0,00	0,1	1,00	-
Przewlekłe zapalenia trzustki (włącznie z powikłaniami)	0,00	0,00	0,1	1,00	-
choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka)	0,16	0,09	9,1	1,85	-
razem					
choroby spoza grupy	1,59	0,49	90,9	3,25	472

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 72% porad stanowiły porady typu W11¹¹⁶. W Polsce odsetki te wynosiły odpowiednio 94%, 23%. Natomiast porady zachowawcze typu W21 w kraju nie występowały.

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

Tabela 2.3.10: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
Alkoholowa choroba wątroby	100,00	55,41	-	-	35,14	-	-
Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez)	100,00	72,50	-	-	15,00	-	-
Choroby stłuszczeniowe wątroby	100,00	51,52	-	-	-	-	-
Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem)	100,00	44,44	-	-	-	-	-
Pozostałe choroby wątroby	100,00	100,00	-	-	-	-	-
Przewlekłe zapalenia trzustki (włącznie z powikłaniami)	100,00	50,00	-	-	50,00	-	-
choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka)	100,00	58,49	-	-	20,75	-	-
razem							
choroby spoza grupy	99,94	73,58	-	-	11,73	0,06	-

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)	96,06	19,49	-	-	15,00	0,43	-
razem							
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 warmińsko-mazurskim. 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 poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznań prezentuje Tabela 2.3.13.

¹¹⁶W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

Tabela 2.3.12: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
14.0097	s.c. Zdrowie - Andrzej Skrzypkowski, Krzysztof Grzegorz Kropiwnicki, Lilla Szypulska	etcki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

ID	Alkoholowa choroba wątroby [tys.]	Choroby dróg żółciowych (z kamicią lub bez) [tys.]	Choroby stłuszczeniowe wątroby [tys.]	Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem) [tys.]	Choroby wątroby, dróg żółciowych i trzustki (z wyłączeniem nowotworów złośliwych i niezłośliwych) razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
14.0097	0,07	0,04	0,03	0,01	0,16	1,59
Woj.	0,07	0,04	0,03	0,01	0,16	1,59

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 1,7 tys. porad dla 0,5 tys. pacjentów (por. Tabela 2.3.14. Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 3,3. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 72,2%.

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. [%]
14.0097	1,75	0,53	3,30	99,94	72,21	-	-	12,55	0,06	-
Woj.	1,75	0,53	3,30	99,94	72,21	-	-	12,55	0,06	-

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 warmińsko-mazurskim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.3.16 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów¹¹⁷ oraz statystykę, mówiącą o tym, jaki odsetek pacjentów zostaje przyjętych w danej poradni w czasie, w którym w Polsce w danej poradni jest przyjmowana połowa pacjentów. Zweryfikowano również, jaki odsetek porad wykonywany jest pacjentom pojawiającym się wielokrotnie w ciągu roku. Dla pacjentów pojawiających się u danego świadczeniodawcy więcej niż 3 razy przeprowadzono oddzielną analizę, której wyniki prezentuje Tabela 2.3.17.

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

Województwo	Udział pacjentów u jednego świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u dwóch świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u trzech i więcej świadczeniodawców [%]
dolnośląskie	99,85	0,15	-

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

Tabela 2.3.15: 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 [%]
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. [%]
14.0097	0,74	99,26	-	-	43,09	450	9,46	10,77	79,77
Woj.	0,74	99,26	-	-	43,09	450	9,46	10,77	79,77

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. [%]
14.0097	-	1,39	0,27	0,01	99,93	0,79	-	-	-	-	-
Woj.	-	1,39	0,27	0,01	99,93	0,79	-	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.3.3 Poradnia gastroenterologiczna

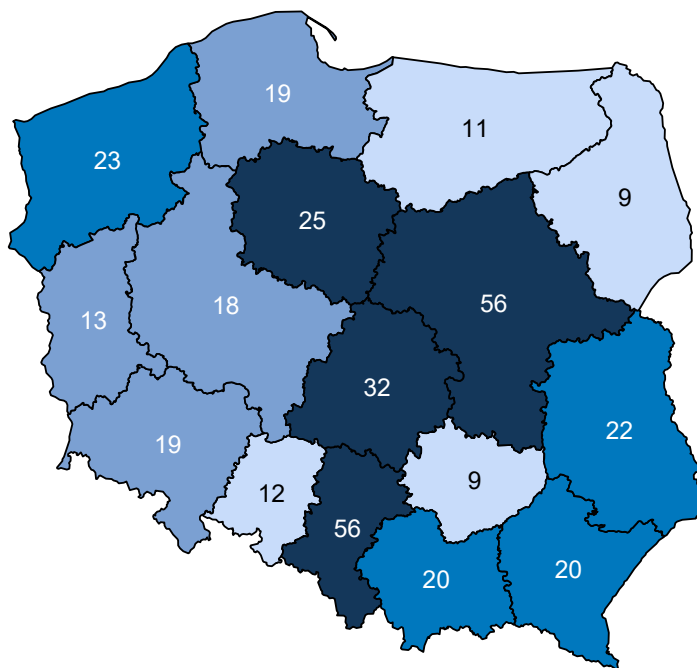
W województwie warmińsko-mazurskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 11. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.3.18.

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

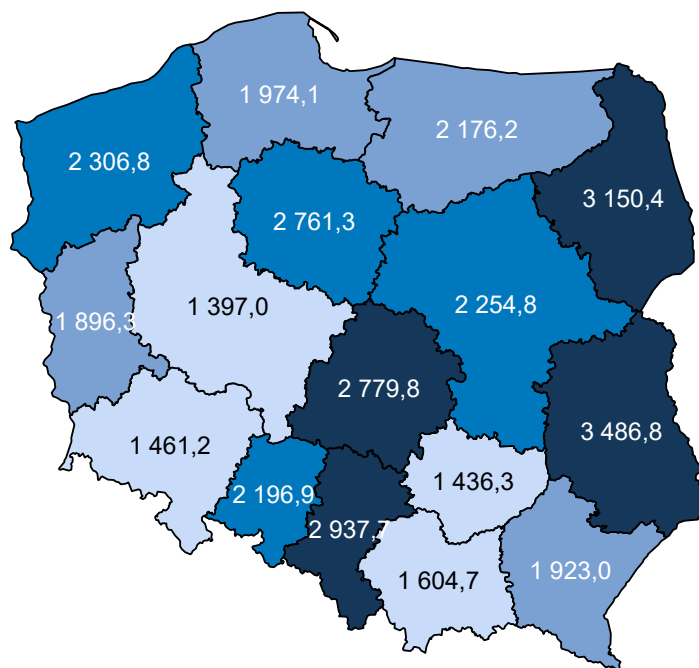
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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 199,5 tys. porad (por. Tabela 2.3.19)¹¹⁸. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 107,6 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 91,9 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 46,1% oznacza minimalny szacowany odsetek świadczeń realizowanych poza NFZ. Jak już wspomniano wcześniej sprawozdanie ZD-3 dotyczy podmiotów prowadzących ambulatoryjną opiekę zdrowotną, w przypadku zakładów opieki zdrowotnej publicznych i niepublicznych, a w przypadku praktyk lekarskich finansowanych ze środków publicznych. W sytuacji gdy dla danego regionu liczba porad sprawozdawanych przez ZD-3 była mniejsza od liczby porad sprawozdawanych do NFZ, przyjęto, że różnica ta wyniosła 0. Zróżnicowanie tego wskaźnika pomiędzy powiatami województwa prezentuje Wykres 2.3.2¹¹⁹. W analizie sprawozdań ZD-3 uwzględniono dane dotyczące wszystkich porad ambulatoryjnych sprawozdanych w 2016 roku do GUS. Porównano je ze sprawozdawczością NFZ w ramach wszystkich rozpoznań, nie ograniczając zakresu porad wyłącznie do rozpoznań analizowanych w danej grupie chorób. Stąd też, liczba porad w ramach NFZ dla analizowanej grupy chorób w określonym typie poradni może się różnić od danych w niniejszym rozdziale.

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

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA PRELUKSACYJNA	30,73
PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA	30,62
PORADNIA OSTEOPOROZY	14,83
PORADNIA HEMATOLOGICZNA	10,93
PORADNIA WAD POSTAWY	6,37
PORADNIA HEMATOLOGICZNA DLA DZIECI	4,29

¹¹⁸Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.

¹¹⁹Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

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

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA DLA DZIECI	2,63
PORADNIA HEPATOLOGICZNA	1,92
PORADNIA TRANSPLANTOLOGICZNA	1,64
PORADNIA GENETYCZNA DLA DZIECI	1,13
PORADNIA GENETYCZNA	0,99
PORADNIA TRANSPLANTACJI NEREK	0,90
PORADNIA IMMUNOLOGICZNA	0,31
PORADNIA IMMUNOLOGICZNA DLA DZIECI	0,13
PORADNIA LECZENIA NIEPŁODNOŚCI	0,10
PORADNIA ANDROLOGICZNA	0,09
PORADNIA NOWOTWORÓW KRWI	0,01
PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA	0,01
OSTEOPOROZY	
PORADNIA TRANSPLANTOLOGICZNA DLA DZIECI	0,01
PORADNIA CHOROÓB TARCZYCY	0,00

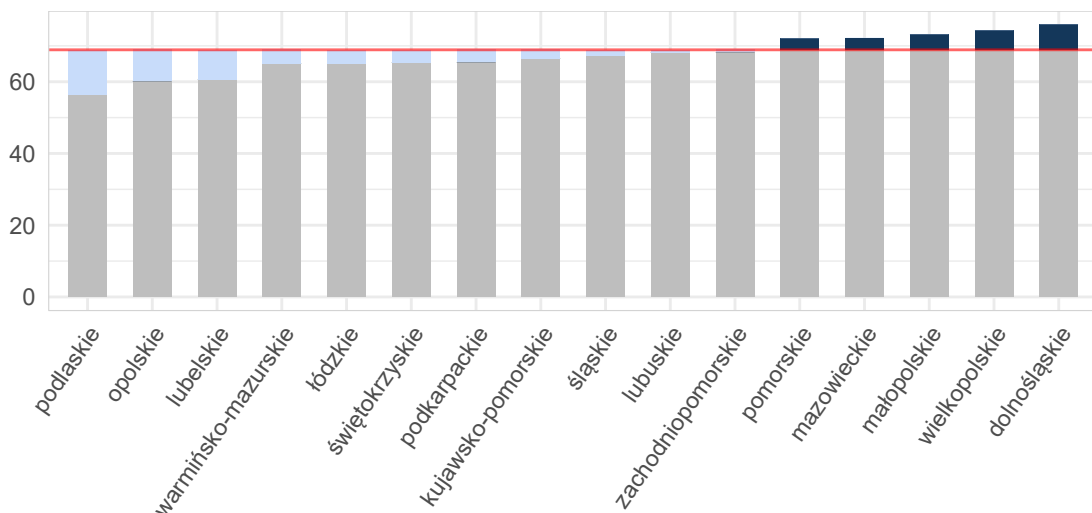
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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	199,53	107,64	64,96	68,90

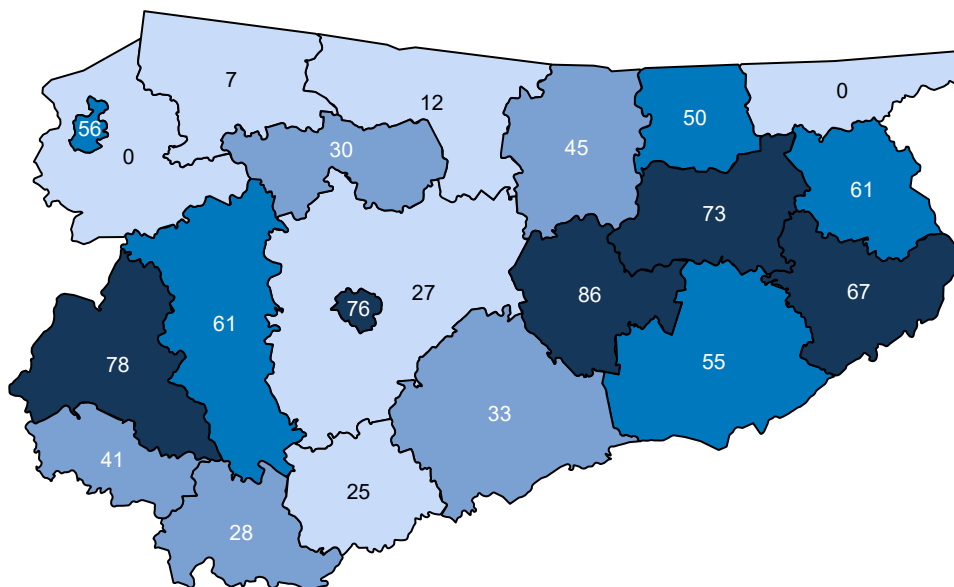
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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 1,83.

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	0,17	0,09	0,5	1,93	-
Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez)	0,52	0,30	1,7	1,74	-
Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez)	0,06	0,04	0,2	1,53	-
Choroby stłuszczeniowe wątroby	0,18	0,11	0,6	1,59	-
Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem)	0,44	0,22	1,4	2,00	-
Ostre zapalenie trzustki	0,06	0,04	0,2	1,36	-
Powikłania chorób wątroby	0,00	0,00	0,0	1,00	-
Pozostałe choroby wątroby	0,54	0,36	1,7	1,49	-
Przewlekłe zapalenia trzustki (włącznie z powikłaniami)	0,82	0,44	2,6	1,86	-
Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby)	0,02	0,01	0,1	1,64	-
Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych	0,06	0,04	0,2	1,51	-
choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka)	2,87	1,56	9,2	1,83	-
razem					
choroby spoza grupy	28,39	13,71	90,8	2,07	168

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.22 prezentuje dane wojewódzkie dotyczące charakteru porad wykonanych pacjentom w analizowanej poradni w zależności od wydzielonych podgrup. Analogiczne dane dla Polski przedstawia Tabela 2.3.23. Odsetek porad o charakterze zachowawczym w województwie (w analizowanej poradni, niezależnie od rozpoznania) wyniósł 90%, z czego 53% porad stanowiły porady typu W11¹²⁰. W Polsce odsetki te wynosiły odpowiednio 93%, 53%. Natomiast porady zachowawcze typu W21 w kraju nie występowały.

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

Tabela 2.3.22: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
Alkoholowa choroba wątroby	93,53	34,71	-	0,59	24,71	-	-
Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez)	92,34	42,15	-	-	17,62	-	-
Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez)	87,27	36,36	-	-	23,64	-	-
Choroby stłuszczeniowe wątroby	98,88	15,17	-	-	17,98	-	-
Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem)	99,32	28,51	-	-	7,92	-	-
Ostre zapalenie trzustki	86,67	25,00	-	-	43,33	-	-
Powikłania chorób wątroby	100,00	-	-	-	50,00	-	-
Pozostałe choroby wątroby	92,92	25,70	-	-	35,38	-	-
Przewlekłe zapalenia trzustki (włącznie z powikłaniami)	92,32	41,10	-	-	18,29	-	-
Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby)	83,33	5,56	-	-	50,00	-	-
Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych	100,00	30,65	-	-	25,81	-	-
choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka)	93,89	33,57	-	0,03	21,14	-	-
razem							
choroby spoza grupy	89,37	54,72	-	0,94	19,83	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

¹²⁰W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

Tabela 2.3.23: Porady według podgrup dla Polski

Podgrupa	Porady zachowaw. w PL [%]	Porady W11 w zachowaw. w PL [%]	Porady W21 w zachowaw. w PL [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w PL [%]	Porady ASDK. w PL [%]	Porady odrębne w PL [%]
Alkoholowa choroba wątroby	96,17	39,31	-	0,13	16,05	0,03	-
Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez)	94,86	40,34	-	0,08	18,75	-	-
Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez)	94,70	38,58	-	0,04	16,46	0,02	-
Choroby stłuszczeniowe wątroby	95,00	23,54	-	0,02	15,72	-	-
Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem)	96,83	40,71	-	0,33	10,97	0,13	-
Niewydolność wątroby	92,57	40,54	-	-	18,92	-	-
Ostre zapalenie trzustki	95,56	37,94	-	-	23,51	-	-
Powikłania chorób wątroby	98,13	47,66	-	-	14,02	-	-
Pozostałe choroby wątroby	93,74	33,22	-	0,04	15,60	0,02	-
Przewlekłe zapalenia trzustki (włącznie z powikłaniami)	95,62	46,35	-	0,09	16,62	0,02	-
Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby)	94,35	29,86	-	0,43	18,26	-	-
Transplantacja wątroby	100,00	-	-	-	-	-	-
Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych	96,48	30,28	-	-	23,24	-	-
choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka)	95,18	39,68	-	0,10	16,55	0,02	-
razem							
choroby spoza grupy	92,71	54,57	-	1,14	18,39	0,48	0,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie warmińsko-mazurskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 11. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 2.3.24). Rozkład porad świadczonej przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznaj prezentuje Tabela 2.3.25.

Tabela 2.3.24: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
14.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony w Elblągu	m. Elbląg
14.0002	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0003	SP ZOZ MSWiA z Warmińsko - Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0004	Szpital Giżycki sp. z o.o.	giżycki
14.0010	Pro - Medica w Ełku sp. z o.o.	ełcki
14.0012	SP ZOZ Szpital Powiatowy w Piszcu	piski
14.0013	108 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Ełku	ełcki
14.0022	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0097	s.c. Zdrowie - Andrzej Skrzypkowski, Krzysztof Grzegorz Kropiwnicki, Lilla Szypulska	ełcki
14.0136	NZOZ Twoje Zdrowie El sp. z o.o.	m. Elbląg
14.0485	NZOZ Poradnia Gastrologiczna Elżbieta Nowak	m. Olsztyn

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

ID	Przewlekłe zapalenia trzustki (włącznie z powikłaniami) [tys.]	Pozostałe choroby wątroby [tys.]	Choroby dróg żółciowych (z kamcią lub bez) [tys.]	Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem) [tys.]	Choroby stłuszczeniowe 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.]
14.0001	0,15	0,00	0,14	0,03	0,01	0,00	-	0,34	3,73
14.0002	0,11	0,17	0,05	0,28	0,15	0,02	0,06	0,86	1,07
14.0003	0,03	0,01	0,02	0,00	-	0,03	-	0,09	0,79
14.0004	0,04	0,00	0,07	0,01	0,00	0,05	0,00	0,20	3,81
14.0010	0,04	0,00	0,09	0,00	-	0,00	-	0,16	3,67
14.0012	0,02	0,03	0,01	0,00	0,00	0,00	-	0,07	2,18
14.0013	0,03	0,00	0,00	0,01	0,00	0,00	-	0,04	1,09
14.0022	0,00	0,00	-	-	0,00	0,00	-	0,01	0,09
14.0097	0,14	-	0,04	0,01	-	-	-	0,20	2,40
14.0136	0,13	0,03	0,07	0,00	-	0,00	-	0,27	5,75
14.0485	0,12	0,29	0,02	0,10	0,01	0,05	-	0,62	3,81
Woj.	0,82	0,54	0,52	0,44	0,18	0,17	0,06	2,87	28,39

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 6,0 tys. porad dla 2,3 tys. pacjentów (por. Tabela 2.3.26. Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 2,6. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 52,8%. 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. [%]
14.0001	4,07	2,35	1,73	96,95	58,96	-	2,04	0,57	-	-
14.0002	1,93	1,03	1,88	99,12	27,96	-	0,88	22,98	-	-
14.0003	0,88	0,55	1,61	99,21	49,89	-	0,34	42,31	-	-
14.0004	4,01	1,79	2,24	80,46	42,72	-	3,61	29,79	-	-
14.0010	3,83	1,76	2,18	89,34	50,22	-	0,24	11,55	-	-
14.0012	2,25	1,09	2,07	81,08	44,67	-	-	20,03	-	-
14.0013	1,14	0,58	1,97	99,91	59,77	-	-	23,50	-	-
14.0022	0,10	0,09	1,09	86,27	50,98	-	-	15,69	-	-
14.0097	2,59	0,98	2,64	100,00	71,42	-	-	16,93	-	-
14.0136	6,02	2,29	2,63	78,53	55,74	-	0,02	21,38	-	-
14.0485	4,43	2,63	1,69	97,34	57,27	-	0,20	29,26	-	-
Woj.	31,26	14,97	2,09	89,79	52,78	-	0,85	19,95	-	-

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 warmińsko-mazurskim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.3.28 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów¹²¹ oraz statystykę, mówiącą o tym, jaki odsetek pacjentów zostaje przyjętych w danej poradni w czasie, w którym w Polsce w danej poradni jest

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

przyjmowana połowa pacjentów. Zweryfikowano również, jaki odsetek porad wykonywany jest pacjentom pojawiającym się wielokrotnie w ciągu roku. Dla pacjentów pojawiających się u danego świadczeniodawcy więcej niż 3 razy przeprowadzono oddzielną analizę, której wyniki prezentuje Tabela 2.3.29.

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

Województwo	Udział pacjentów u jednego świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u dwóch świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u trzech i więcej świadczeniodawców [%]
dolnośląskie	98,62	1,34	0,04
kujawsko-pomorskie	97,64	2,30	0,06
lubelskie	97,56	2,37	0,07
lubuskie	98,35	1,57	0,08
łódzkie	98,12	1,81	0,08
małopolskie	98,62	1,34	0,04
mazowieckie	97,46	2,46	0,08
opolskie	98,49	1,50	0,01
podkarpackie	97,92	2,02	0,06
podlaskie	95,02	4,91	0,07
pomorskie	97,82	2,10	0,07
śląskie	98,71	1,27	0,03
świętokrzyskie	97,97	1,98	0,05
warmińsko-mazurskie	98,20	1,77	0,03
wielkopolskie	98,96	1,03	0,01
zachodniopomorskie	97,98	1,93	0,09
Polska	98,00	1,94	0,06

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

ID	Udział tryb nagły [%]	Udział tryb plan. skier. [%]	Udział tryb plan bez skier. [%]	Udział inny tryb [%]	Udział porad przed med. PL [%]	Mediana czasu oczekiwania (w dniach)	Udział porad dla pacj 1. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 2. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 3. i więcej krotn. [%]
14.0001	0,05	99,93	-	0,02	23,08	357	27,62	43,89	28,48
14.0002	0,52	99,38	0,10	-	32,62	307	22,25	39,21	38,54
14.0003	0,11	99,10	0,34	0,45	34,62	214	36,88	32,13	31,00
14.0004	-	59,77	0,02	40,20	63,46	59	15,88	28,36	55,76
14.0010	0,81	98,98	-	0,21	10,92	863	13,07	37,58	49,36
14.0012	0,75	99,25	-	-	36,10	267	16,47	34,28	49,25
14.0013	-	100,00	-	-	45,07	176	21,92	30,63	47,45
14.0022	0,98	98,04	0,98	-	16,67	359	84,31	15,69	-
14.0097	1,81	98,19	-	-	44,70	178	11,30	15,97	72,73
14.0136	0,37	99,57	-	0,07	81,47	63	6,21	29,99	63,81
14.0485	0,34	99,50	0,09	0,07	36,21	242	32,47	35,38	32,15
Woj.	0,47	94,27	0,04	5,22	44,30	174	18,64	33,03	48,32

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

ID	Przyszpitalność	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad zachowaw. [%]	Udział porad W11 w zachowaw. [%]	Udział porad W21 w zachowaw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zachowaw. [%]
14.0001	1	1,16	0,33	0,00	96,03	0,52	-	2,93	-	-	-	-
14.0002	1	0,74	0,22	0,00	99,46	0,28	-	0,54	-	-	-	-
14.0003	1	0,27	0,08	0,00	98,91	0,79	-	1,09	-	-	-	-

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

ID	Przyszpitalność	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad zachowaw. [%]	Udział porad W11 w zachowaw. [%]	Udział porad W21 w zachowaw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zachowaw. [%]
14.0004	1	2,24	0,59	0,00	81,81	0,59	-	4,25	-	-	-	0,16
14.0010	1	1,89	0,54	0,00	95,55	0,56	-	0,32	-	-	-	-
14.0012	1	1,11	0,33	0,00	87,38	0,56	-	-	-	-	-	-
14.0013	1	0,54	0,15	0,00	100,00	0,73	-	-	-	-	-	-
14.0097	-	1,89	0,48	0,00	100,00	0,77	-	-	-	-	-	-
14.0136	-	3,84	1,01	0,00	84,23	0,79	-	0,03	-	-	-	-
14.0485	-	1,43	0,41	0,00	98,04	0,70	-	0,21	-	-	-	-
Woj.	-	15,10	4,14	0,00	91,27	0,66	-	0,97	-	-	-	0,02

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.3.4 Poradnia gastroenterologiczna dla dzieci

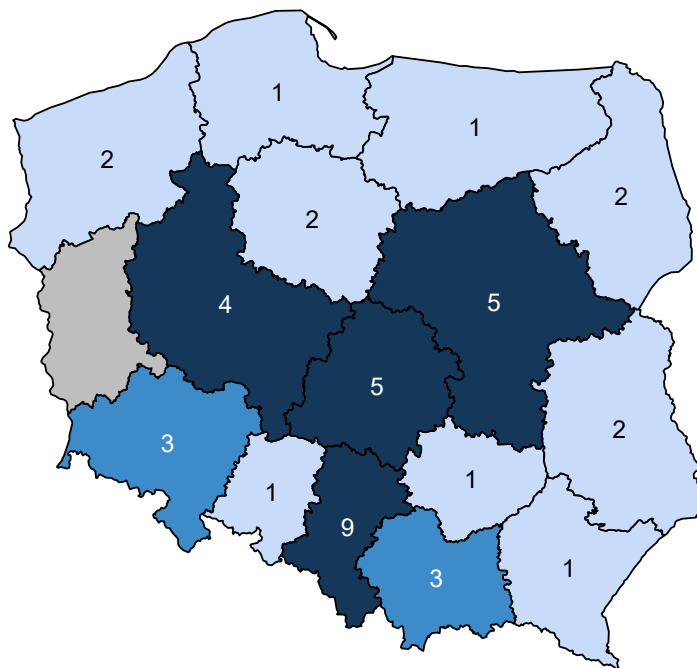
W województwie warmińsko-mazurskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 1. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.3.30.

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

województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	5,07	1 689,67	3
kujawsko-pomorskie	6,85	3 425,00	2
lubelskie	2,16	1 078,00	2
łódzkie	13,53	2 705,80	5
małopolskie	8,51	2 837,00	3
mazowieckie	12,75	2 549,60	5
opolskie	0,98	981,00	1
podkarpackie	2,88	2 878,00	1
podlaskie	5,81	2 906,50	2
pomorskie	7,84	7 843,00	1
śląskie	16,48	1 831,44	9
świętokrzyskie	2,02	2 015,00	1
warmińsko-mazurskie	1,87	1 869,00	1
wielkopolskie	6,63	1 658,25	4
zachodniopomorskie	3,27	1 635,00	2
Polska	96,65	2 301,14	42

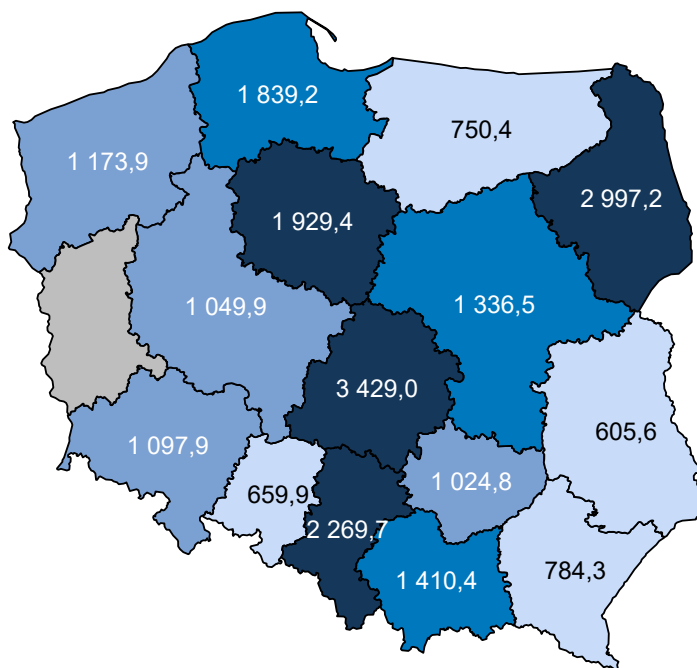
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.3.7: PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA DLA DZIECI - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.3.8: PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA DLA DZIECI - liczba porad na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W sprawozdaniu ZD3 PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA DLA DZIECI wchodzi w skład grupy poradni o nazwie poradnia gastroenterologiczna dla dzieci. Według tego sprawozdania w 2016 roku w wo-

jewództwie wykonano 199,5 tys. porad (por. Tabela 2.3.31) ¹²². W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 107,6 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 91,9 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 46,1% oznacza minimalny szacowany odsetek świadczeń realizowanych poza NFZ. Jak już wspomniano wcześniej sprawozdanie ZD-3 dotyczy podmiotów prowadzących ambulatoryjną opiekę zdrowotną, w przypadku zakładów opieki zdrowotnej publicznych i niepublicznych, a w przypadku praktyk lekarskich finansowanych ze środków publicznych. W sytuacji gdy dla danego regionu liczba porad sprawozdawanych przez ZD-3 była mniejsza od liczby porad sprawozdawanych do NFZ, przyjęto, że różnica ta wyniosła 0. Zróżnicowanie tego wskaźnika pomiędzy powiatami województwa prezentuje Wykres 2.3.3¹²³. W analizie sprawozdań ZD-3 uwzględniono dane dotyczące wszystkich porad ambulatoryjnych sprawozdanych w 2016 roku do GUS. Porównano je ze sprawozdawczością NFZ w ramach wszystkich rozpoznań, nie ograniczając zakresu porad wyłącznie do rozpoznań analizowanych w danej grupie chorób. Stąd też, liczba porad w ramach NFZ dla analizowanej grupy chorób w określonym typie poradni może się różnić od danych w niniejszym rozdziale.

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

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA PRELUKSACYJNA	30,73
PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA	30,62
PORADNIA OSTEOPOROZY	14,83
PORADNIA HEMATOLOGICZNA	10,93
PORADNIA WAD POSTAWY	6,37
PORADNIA HEMATOLOGICZNA DLA DZIECI	4,29
PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA DLA DZIECI	2,63
PORADNIA HEPATOLOGICZNA	1,92
PORADNIA TRANSPLANTOLOGICZNA	1,64
PORADNIA GENETYCZNA DLA DZIECI	1,13
PORADNIA GENETYCZNA	0,99
PORADNIA TRANSPLANTACJI NEREK	0,90
PORADNIA IMMUNOLOGICZNA	0,31
PORADNIA IMMUNOLOGICZNA DLA DZIECI	0,13
PORADNIA LECZENIA NIEPŁODNOŚCI	0,10
PORADNIA ANDROLOGICZNA	0,09
PORADNIA NOWOTWORÓW KRWI	0,01
PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA	0,01
OSTEOPOROZY	
PORADNIA TRANSPLANTOLOGICZNA DLA DZIECI	0,01
PORADNIA CHOROÓB TARCZYCY	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 [%]

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

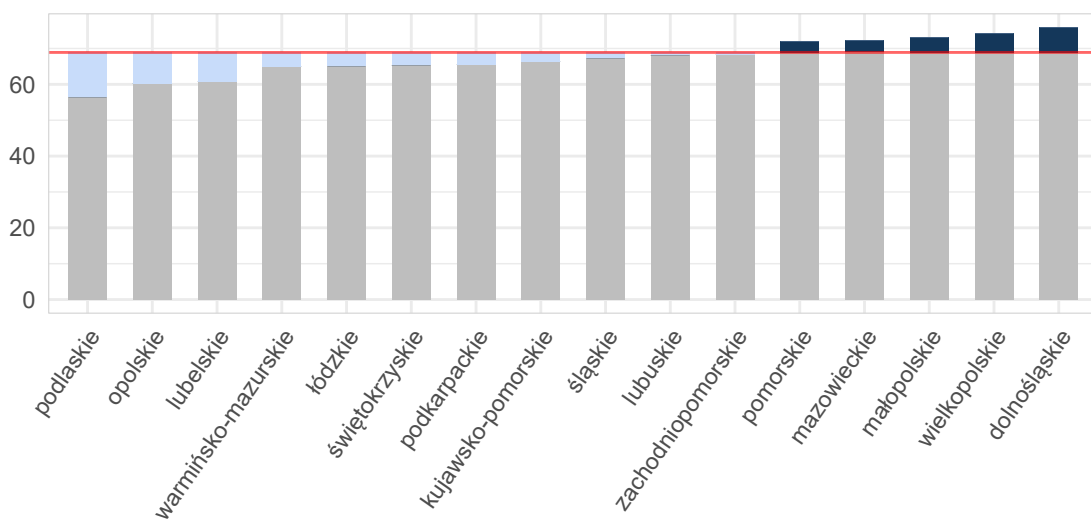
¹²³Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

Tabela 2.3.32: 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	199,53	107,64	64,96	68,90

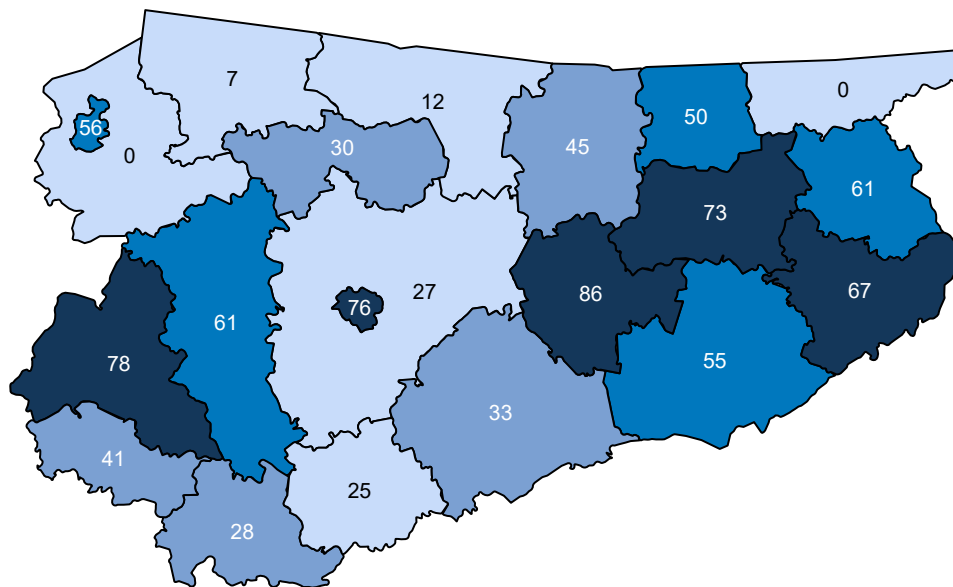
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.3.3: Odsetek świadczeń poza NFZ



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.3.9: Odsetek świadczeń poza NFZ[%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Ze względu na dostępność danych, w dalszej części opracowania zostanie przeprowadzona analiza dla świadczeń wykonanych w ramach umowy z NFZ. Dane te zawierają między innymi informacje o typie porady, liczbie pacjentów oraz rozpoznaniu. Porady z rozpoznaniem z analizowanej grupy chorób stanowiły 3,2% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 1,26.

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	1,3	1,14	-
Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez)	0,00	0,00	0,1	1,00	-
Choroby stłuszczeniowe wątroby	0,00	0,00	0,3	1,25	-
Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem)	0,00	0,00	0,1	1,00	-
Ostre zapalenie trzustki	0,00	0,00	0,2	1,33	-
Pozostałe choroby wątroby	0,01	0,01	0,4	1,17	-
Przewlekłe zapalenia trzustki (włącznie z powikłaniami)	0,01	0,00	0,4	1,40	-
Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych	0,01	0,00	0,5	1,80	-
choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka) razem	0,06	0,05	3,2	1,26	-
choroby spoza grupy	1,81	1,23	96,8	1,47	316

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

rozpoznanie) wyniósł 99%, z czego 21% porad stanowiły porady typu W11¹²⁴. W Polsce odsetki te wynosiły odpowiednio 95%, 46%. Natomiast porady zachowawcze typu W21 w kraju nie występowały.

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

Tabela 2.3.34: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez)	100,00	16,67	-	-	25,00	-	-
Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez)	100,00	-	-	-	50,00	-	-
Choroby stłuszczeniowe wątroby	100,00	20,00	-	-	40,00	-	-
Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem)	100,00	100,00	-	-	-	-	-
Ostre zapalenie trzustki	100,00	25,00	-	-	-	-	-
Pozostałe choroby wątroby	100,00	-	-	-	14,29	-	-
Przewlekłe zapalenia trzustki (włącznie z powikłaniami)	100,00	14,29	-	-	14,29	-	-
Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych	100,00	33,33	-	-	11,11	-	-
choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka)	100,00	18,64	-	-	20,34	-	-
razem							
choroby spoza grupy	98,95	21,49	-	-	32,87	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.35: Porady według podgrup dla Polski

Podgrupa	Porady zachowaw. w PL [%]	Porady W11 w zachowaw. w PL [%]	Porady W21 w zachowaw. w PL [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w PL [%]	Porady ASDK. w PL [%]	Porady odrębne w PL [%]
Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez)	95,31	31,47	-	-	23,00	-	-
Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez)	97,62	42,42	-	-	14,94	-	-
Choroby stłuszczeniowe wątroby	96,74	60,87	-	-	6,88	-	-
Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem)	89,47	36,84	-	-	26,32	-	-
Niewydolność wątroby	100,00	100,00	-	-	-	-	-
Ostre zapalenie trzustki	96,48	40,14	-	-	26,76	-	-
Powikłania chorób wątroby	100,00	60,00	-	-	20,00	-	-
Pozostałe choroby wątroby	94,03	23,28	-	-	17,73	-	-
Przewlekłe zapalenia trzustki (włącznie z powikłaniami)	97,42	31,18	-	-	22,80	-	-
Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby)	100,00	54,55	-	-	-	-	-
Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych	98,67	36,00	-	-	16,00	-	-
choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka)	95,71	33,14	-	-	18,54	-	-
razem							
choroby spoza grupy	95,34	46,23	-	0,45	24,08	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie warmińsko-mazurskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 1. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 2.3.36). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznań prezentuje Tabela 2.3.37.

¹²⁴W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

Tabela 2.3.36: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
14.0005	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. prof. Dr Stanisława Popowskiego w Olsztynie	m. Olsztyn

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

ID	Choroby dróg żółciowych (z kamicią lub bez) [tys.]	Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych [tys.]	Pozostałe choroby wątroby [tys.]	Przewlekłe zapalenia trzustki (włącznie z powikłaniami) [tys.]	Choroby stłuszczeniowe wątroby [tys.]	Choroby wątroby, dróg żółciowych i trzustki (z wyłączeniem nowotworów złośliwych i niezłośliwych) razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
14.0005	0,02	0,01	0,01	0,01	0,00	0,06	1,81
Woj.	0,02	0,01	0,01	0,01	0,00	0,06	1,81

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 1,9 tys. porad dla 1,3 tys. pacjentów (por. Tabela 2.3.38. Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 1,5. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 21,4%.

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. [%]
14.0005	1,87	1,28	1,46	98,98	21,40	-	-	32,48	-	-
Woj.	1,87	1,28	1,46	98,98	21,40	-	-	32,48	-	-

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 warmińsko-mazurskim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.3.40 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów¹²⁵ oraz statystykę, mówiącą o tym, jaki odsetek pacjentów zostaje przyjętych w danej poradni w czasie, w którym w Polsce w danej poradni jest przyjmowana połowa pacjentów. Zweryfikowano również, jaki odsetek porad wykonywany jest pacjentom pojawiającym się wielokrotnie w ciągu roku. Dla pacjentów pojawiających się u danego świadczeniodawcy więcej niż 3 razy przeprowadzono oddzielną analizę, której wyniki prezentuje Tabela 2.3.41.

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

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

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

Województwo	Udział pacjentów u jednego świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u dwóch świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u trzech i więcej świadczeniodawców [%]
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. [%]
14.0005	-	100,00	-	-	37,93	321	44,57	35,96	19,48
Woj.	-	100,00	-	-	37,93	321	44,57	35,96	19,48

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. [%]
14.0005	1	0,36	0,11	0,00	99,73	0,25	-	-	-	-	-
Woj.	-	0,36	0,11	0,00	99,73	0,25	-	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.3.5 Poradnia chirurgii ogólnej

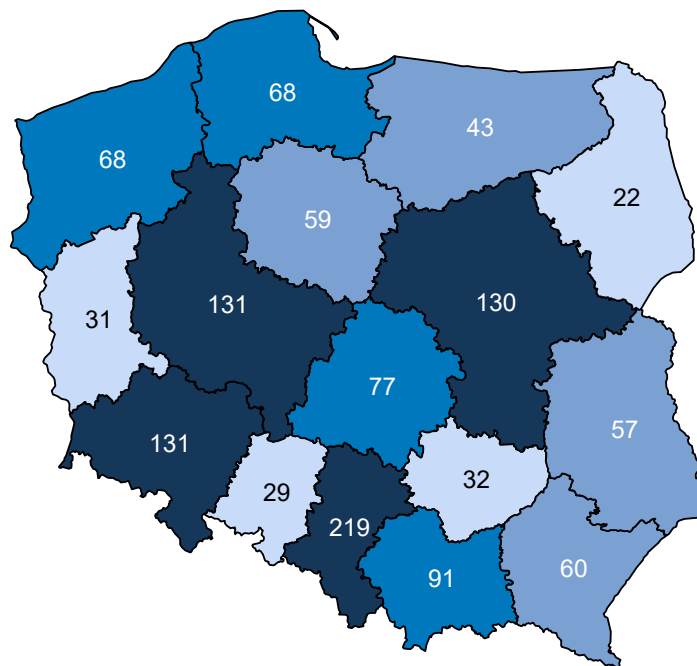
W województwie warmińsko-mazurskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 43. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.3.42.

Tabela 2.3.42: PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ - podstawowe statystyki według województw

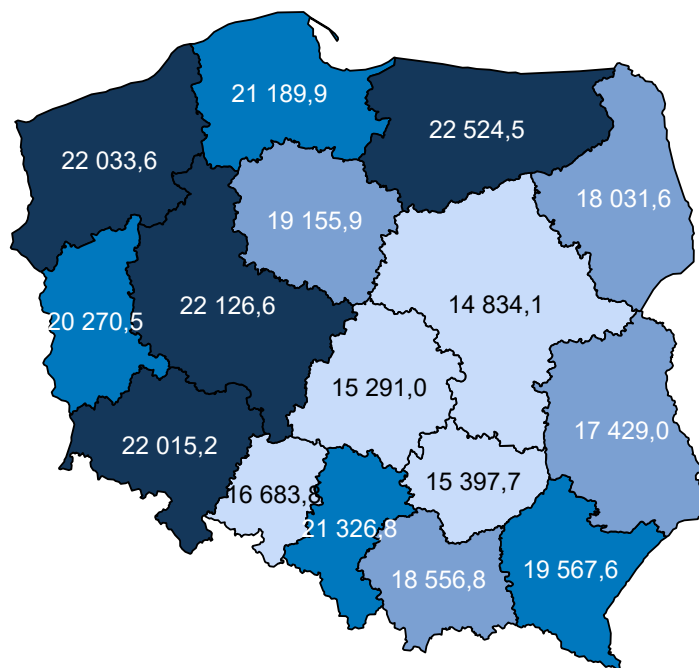
województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	639,26	4 879,82	131
kujawsko-pomorskie	399,19	6 766,02	59
lubelskie	371,82	6 523,14	57
lubuskie	206,23	6 652,48	31
łódzkie	380,03	4 935,45	77
małopolskie	627,64	6 897,12	91
mazowieckie	795,98	6 122,92	130
opolskie	165,68	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 899,2 tys. porad (por. Tabela 2.3.43)¹²⁶. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 470,0 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 429,3 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 47,7% oznacza minimalny szacowany odsetek świadczeń realizowanych poza NFZ. Jak już wspomniano wcześniej sprawozdanie ZD-3 dotyczy podmiotów prowadzących ambulatoryjną opiekę zdrowotną, w przypadku zakładów opieki zdrowotnej publicznych i niepublicznych, a w przypadku praktyk lekarskich finansowanych ze środków publicznych. W sytuacji gdy dla danego regionu liczba porad sprawozdawanych przez ZD-3 była mniejsza od liczby porad sprawozdawanych do NFZ, przyjęto, że różnica ta wyniosła 0. Zróżnicowanie tego wskaźnika pomiędzy powiatami województwa prezentuje Wykres 2.3.4¹²⁷. W analizie sprawozdań ZD-3 uwzględniono dane dotyczące wszystkich porad ambulatoryjnych sprawozdanych w 2016 roku do GUS. Porównano je ze sprawozdawczością NFZ w ramach wszystkich rozpoznań, nie ograniczając zakresu porad wyłącznie do rozpoznań analizowanych w danej grupie chorób. Stąd też, liczba porad w ramach NFZ dla analizowanej grupy chorób w określonym typie poradni może się różnić od danych w niniejszym rozdziale.

Tabela 2.3.43: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia chirurgiczna w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ	324,61
PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ DLA DZIECI	57,48
PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ	55,29
PORADNIA CHIRURGII NACZYNIOWEJ	16,76
PORADNIA CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ	6,55
PORADNIA CHIRURGII KLATKI PIERSIOWEJ	3,05
PORADNIA PROKTologiczna	2,52

¹²⁶Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.¹²⁷Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

Tabela 2.3.43: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia chirurgiczna w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ DLA DZIECI	1,76
PORADNIA KARDIOCHIRURGICZNA	1,44
PORADNIA CHIRURGII PLASTYCZNEJ	0,48
PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ DLA DZIECI	0,03

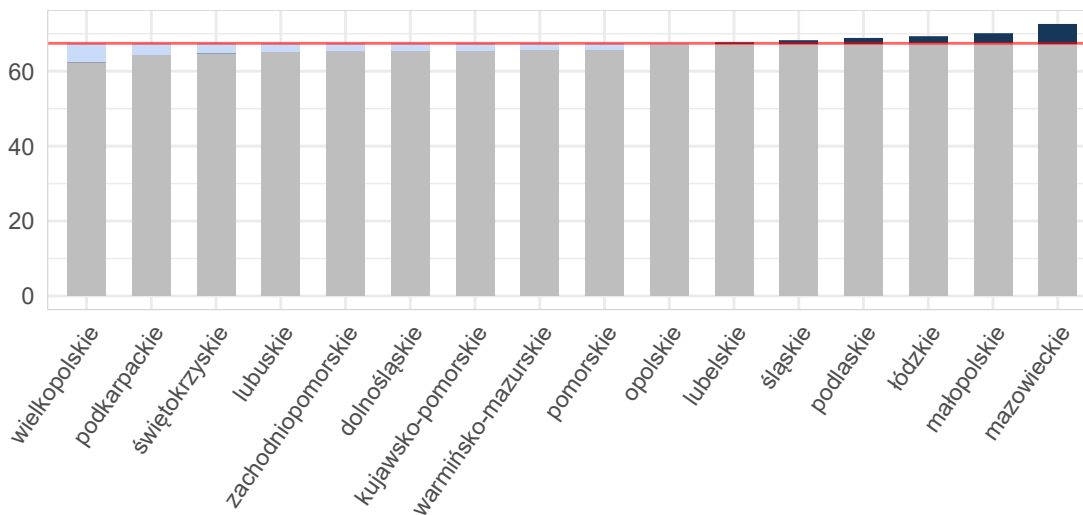
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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	899,24	469,97	65,68	67,44

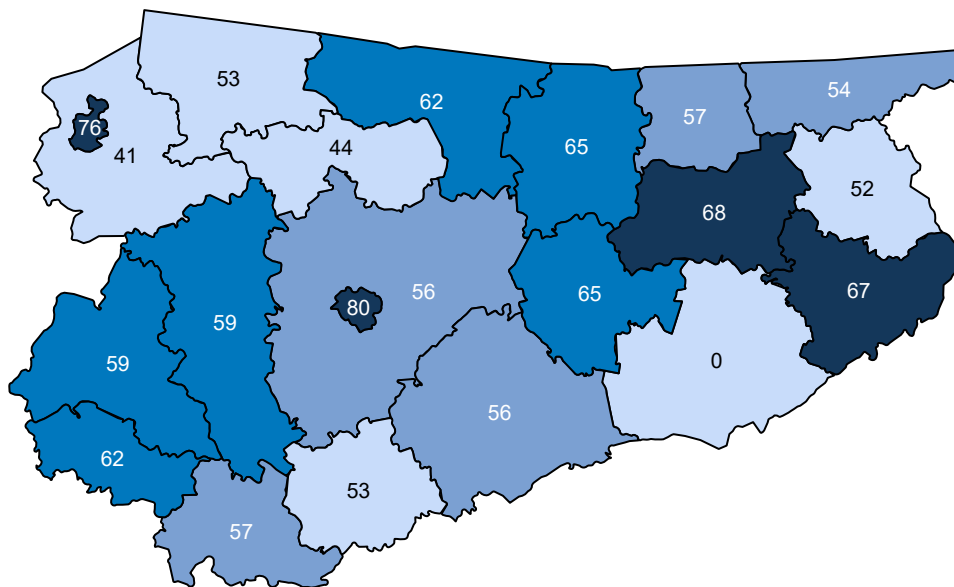
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.3.4: Odsetek świadczeń poza NFZ



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.3.12: Odsetek świadczeń poza NFZ[%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Ze względu na dostępność danych, w dalszej części opracowania zostanie przeprowadzona analiza dla świadczeń wykonanych w ramach umowy z NFZ. Dane te zawierają między innymi informacje o typie porady, liczbie pacjentów oraz rozpoznaniu. Porady z rozpoznaniem z analizowanej grupy chorób stanowiły 2,7% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 1,95.

Tabela 2.3.45: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta	Mediana czasu oczekiwania (dni)
Alkoholowa choroba wątroby	0,04	0,02	0,0	2,29	-
Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez)	3,04	1,74	0,9	1,75	-
Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez)	4,44	2,60	1,4	1,71	-
Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem)	0,02	0,01	0,0	1,55	-
Niewydolność wątroby	0,01	0,01	0,0	1,33	-
Ostre zapalenie trzustki	0,63	0,24	0,2	2,69	-
Pozostałe choroby wątroby	0,14	0,07	0,0	1,99	-
Przewlekłe zapalenia trzustki (włącznie z powikłaniami)	0,42	0,20	0,1	2,15	-
Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby)	0,00	0,00	0,0	1,00	-
Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych	0,00	0,00	0,0	1,00	-
choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka)	8,74	4,48	2,7	1,95	-
razem					
choroby spoza grupy	314,79	113,70	97,3	2,77	15

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 44% porad stanowiły porady typu W11¹²⁸. W Polsce odsetki te wynosiły odpowiednio 65%, 50%. Natomiast porady zachowawcze typu W21 w kraju nie występowały.

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

Tabela 2.3.46: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
Alkoholowa choroba wątroby	87,18	82,05	-	12,82	-	-	-
Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez)	69,59	51,61	-	30,41	-	-	-
Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez)	63,77	39,56	-	36,23	-	-	-
Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem)	88,24	64,71	-	11,76	-	-	-
Niewydolność wątroby	62,50	12,50	-	37,50	-	-	-
Ostre zapalenie trzustki	91,80	54,42	-	8,20	-	-	-
Pozostałe choroby wątroby	91,85	68,89	-	8,15	-	-	-
Przewlekłe zapalenia trzustki (włącznie z powikłaniami)	88,44	71,93	-	11,56	-	-	-
Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby)	75,00	50,00	-	25,00	-	-	-
Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych	100,00	50,00	-	-	-	-	-
choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka)	69,62	47,07	-	30,38	-	-	-
razem							
choroby spoza grupy	56,66	43,46	-	43,32	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)	82,56	52,46	-	17,42	0,01	0,00	-
razem							
choroby spoza grupy	64,70	50,26	-	35,17	0,07	0,00	0,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców

¹²⁸W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie warmińsko-mazurskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 43. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 2.3.48). Rozkład porad świadczonej przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznaj prezentuje Tabela 2.3.49.

Tabela 2.3.48: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
14.0003	SP ZOZ MSWiA z Warmińsko - Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0004	Szpital Giżycki sp. z o.o.	giżycki
14.0007	Powiatowy Szpital im. Władysława Biegańskiego w Hławie	iławski
14.0008	SP ZOZ w Działdowie	działdowski
14.0010	Pro - Medica w Ełku sp. z o.o.	ełcki
14.0011	Powiatowy ZOZ w Ostródzie - s.a.	ostródzki
14.0012	SP ZOZ Szpital Powiatowy w Piszcu	piski
14.0013	108 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Ełku	ełcki
14.0014	Szpital Powiatowy im. Jana Mikulicza w Biskupcu	olsztyński
14.0017	Szpital Powiatowy w Kętrzynie	kętrzyński
14.0018	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu	m. Elbląg
14.0019	Szpital Powiatowy w Nowym Mieście Lubawskim sp. z o.o.	nowomiejski
14.0020	ZOZ w Szczytnie	szczycieński
14.0022	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0023	Szpital Mrągowski im. Michała Kajki sp. z o.o.	mrągowski
14.0024	Olmedica w Olecku - sp. z o.o.	olecki
14.0025	Szpital Miejski w Morągu sp. z o.o.	ostródzki
14.0026	ZOZ w Lidzbarku Warmińskim	lidzbarski
14.0028	ZOZ w Nidzicy	niedzicki
14.0030	Goldmedica sp. z o.o.	gołdapski
14.0031	Szpital Powiatowy sp. z o.o. w Pastęku	elbląski
14.0035	Powiatowe Centrum Medyczne sp. z o.o. w Braniewie	braniewski
14.0040	Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Dobrym Mieście	olsztyński
14.0044	ZOZ w Reszlu	kętrzyński
14.0048	NZOZ Specmed Adam Mariusz Miller	ełcki
14.0096	Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska SP ZOZ w Giżycku	giżycki
14.0104	Elmed Szczytno sp. z o.o.	szczycieński
14.0127	Gminne Centrum Zdrowia Zespół Publicznych ZOZ w Olsztynku	olsztyński
14.0138	NZOZ Przychodnia nr 1 E. Szpanelewska, D. Szpanelewska s.j.	nowomiejski
14.0320	Magdalena Willenberg	działdowski
14.0409	Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska - SP ZOZ w Braniewie	braniewski
14.0428	NZOZ Medicus Zdzisław Sadowski	gołdapski
14.0444	Marek Szymborski	braniewski
14.0462	Przedsiębiorstwo Podmiotu Leczniczego Centrum Chirurgiczne - D. Kubiak, M. Pietruszka, M. Zamojcin Lekarska Spółka Partnerska	m. Elbląg
14.0471	Przychodnia Specjalistyczna w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0476	Gp - Med Gierasimiuk Pleskowicz s.j.	kętrzyński
14.0496	Przedsiębiorstwo Podmiotu Leczniczego "eruditus Spółka Partnerska Lekarze Jolanta i Jakub Senderak	węgorzewski
14.0510	NZOZ Przychodnia Specjalistyczna sp. z o.o.	mrągowski
14.0535	Niepubliczny Specjalistyczny ZOZ Dramed Mirosław Drapała	szczycieński
14.0564	Przedsiębiorstwo Podmiotu Leczniczego B. G. Szukutnik sp. z o.o.	ostródzki
14.0571	Specjalistyczne Centrum Medyczne Spółka Partnerska Lekarsko - Położnicza Haus, Hendler, Przybycień i Partnerzy	bartoszycki
14.0572	NZOZ Czapała i Owieczko - Spółka Partnerska Lekarzy i Pielęgniarek	ostródzki
14.0683	Sławomir Kosmański	iławski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

ID	Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamcią lub bez) [tys.]	Choroby dróg żółciowych (z kamcią lub bez) [tys.]	Ostre zapalenie trzustki [tys.]	Przewlekłe zapalenie trzustki (włącznie z powikłaniami) [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.]
14.0003	0,32	0,10	0,07	0,02	0,00	-	0,53	4,50
14.0004	0,11	0,13	0,01	0,01	0,00	0,00	0,26	6,69
14.0007	0,33	0,03	0,01	0,02	0,00	-	0,39	8,40
14.0008	0,24	0,03	0,01	0,00	-	-	0,29	9,34
14.0010	0,34	0,26	0,01	0,02	0,00	0,00	0,64	15,84
14.0011	0,02	0,38	0,09	0,01	0,00	-	0,50	10,99
14.0012	0,19	0,07	0,04	-	0,00	-	0,30	5,57
14.0013	0,01	0,07	0,01	0,00	0,00	-	0,09	3,26
14.0014	0,27	0,01	0,02	0,02	0,01	-	0,34	5,60
14.0017	0,14	0,05	0,04	0,02	0,01	0,00	0,27	2,57
14.0018	0,24	0,04	0,00	-	0,00	-	0,28	14,94
14.0019	0,05	0,36	0,03	0,00	-	0,00	0,45	14,65
14.0020	0,11	0,13	0,09	0,02	0,00	0,00	0,35	2,91
14.0022	0,17	0,07	0,01	0,01	0,00	-	0,27	2,56
14.0023	0,05	0,04	0,02	-	0,03	0,00	0,13	1,15
14.0024	0,18	0,10	0,01	0,01	-	-	0,30	9,72
14.0025	0,11	0,02	0,00	0,03	0,00	-	0,16	6,91
14.0026	0,05	0,08	0,02	0,02	0,00	0,00	0,18	8,56
14.0028	0,14	0,04	0,01	0,05	0,01	-	0,25	14,05
14.0030	0,02	0,01	-	-	-	-	0,03	3,17
14.0031	0,08	0,01	-	0,00	-	-	0,09	6,82
14.0035	0,06	0,00	-	0,00	-	-	0,06	1,64
14.0040	0,02	0,03	0,01	0,00	0,00	0,00	0,06	6,25
14.0044	0,01	0,00	-	-	-	-	0,01	2,03
14.0048	0,06	0,00	-	-	-	-	0,07	13,53
14.0096	0,00	0,06	-	0,00	0,00	-	0,06	1,70
14.0104	0,12	0,02	0,04	0,02	0,03	-	0,22	8,64
14.0127	0,09	0,00	0,00	0,01	0,00	-	0,10	5,51
14.0138	0,01	0,01	-	0,00	-	-	0,02	4,98
14.0320	0,00	0,06	-	0,00	0,00	-	0,06	10,09
14.0409	0,01	-	-	-	-	-	0,01	1,26
14.0428	-	0,06	-	0,00	-	-	0,06	9,01
14.0444	0,00	0,06	-	0,00	0,00	-	0,06	6,39
14.0462	0,03	0,27	0,02	0,00	0,01	0,00	0,32	5,99
14.0471	0,47	0,03	0,00	0,05	-	0,00	0,55	29,54
14.0476	0,08	0,01	0,03	0,01	-	-	0,13	12,55
14.0496	0,05	0,02	-	-	0,00	0,00	0,08	7,15
14.0510	0,01	0,08	0,01	0,00	0,00	-	0,10	6,88
14.0535	0,05	0,00	0,00	0,00	-	-	0,06	7,53
14.0564	0,00	0,07	0,00	0,01	-	-	0,08	2,19
14.0571	0,20	0,05	0,02	0,04	0,00	0,02	0,33	7,36
14.0572	0,00	0,03	-	0,01	-	-	0,04	3,10
14.0683	-	0,16	0,00	0,00	-	-	0,17	3,27
Woj.	4,44	3,04	0,63	0,42	0,14	0,04	8,74	314,79

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 30,1 tys. porad dla 9,1 tys. pacjentów (por. Tabela 2.3.50. Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 3,3. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 43,6%. 25 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. [%]
14.0003	5,04	2,58	1,95	76,33	49,16	-	23,63	0,02	-	-
14.0004	6,95	2,77	2,51	64,04	47,22	-	35,96	-	-	-
14.0007	8,79	3,62	2,43	49,79	41,88	-	50,21	-	-	-
14.0008	9,62	4,00	2,41	53,97	34,28	-	46,03	-	-	-
14.0010	16,48	6,04	2,73	62,96	41,38	-	37,03	0,01	-	-
14.0011	11,50	3,91	2,94	56,59	44,30	-	43,41	-	-	-
14.0012	5,87	2,54	2,31	63,79	53,12	-	36,21	-	-	-
14.0013	3,35	1,20	2,79	57,75	45,21	-	42,25	-	-	-
14.0014	5,93	2,54	2,34	65,87	41,46	-	34,13	-	-	-
14.0017	2,84	0,86	3,28	68,01	53,28	-	31,99	-	-	-
14.0018	15,22	5,81	2,62	46,18	29,37	-	53,36	0,22	-	-
14.0019	15,10	4,46	3,38	73,71	64,32	-	26,29	-	-	-
14.0020	3,26	1,04	3,13	63,90	39,69	-	36,10	-	-	-
14.0022	2,83	1,58	1,79	62,80	46,24	-	37,17	0,04	-	-
14.0023	1,28	0,66	1,95	73,06	52,70	-	26,94	-	-	-
14.0024	10,02	3,89	2,58	66,02	48,71	-	33,98	-	-	-
14.0025	7,07	3,08	2,30	44,93	34,44	-	55,07	-	-	-
14.0026	8,74	3,71	2,36	71,07	58,08	-	28,93	-	-	-
14.0028	14,30	5,31	2,69	57,12	38,62	-	42,88	-	-	-
14.0030	3,20	1,47	2,17	66,15	27,57	-	33,85	-	-	-
14.0031	6,91	2,97	2,33	63,60	44,92	-	36,40	-	-	-
14.0035	1,71	0,81	2,11	36,46	29,25	-	63,54	-	-	-
14.0040	6,31	2,37	2,66	60,44	48,16	-	39,56	-	-	-
14.0044	2,04	0,90	2,27	57,73	38,41	-	42,27	-	-	-
14.0048	13,60	4,69	2,90	49,16	35,88	-	50,84	-	-	-
14.0096	1,76	0,78	2,24	66,63	49,69	-	33,37	-	-	-
14.0104	8,87	2,43	3,65	64,58	52,45	-	35,42	-	-	-
14.0127	5,62	2,05	2,74	39,16	25,07	-	60,84	-	-	-
14.0138	5,00	1,04	4,81	26,83	25,93	-	73,17	-	-	-
14.0320	10,16	2,35	4,33	33,91	31,76	-	66,09	-	-	-
14.0409	1,27	0,65	1,96	90,36	64,22	-	9,64	-	-	-
14.0428	9,07	2,70	3,36	55,59	41,23	-	44,41	-	-	-
14.0444	6,45	3,05	2,11	63,94	51,17	-	36,06	-	-	-
14.0462	6,31	3,29	1,92	49,34	36,73	-	50,66	-	-	-
14.0471	30,09	9,12	3,30	42,68	35,89	-	57,32	-	-	-
14.0476	12,68	5,08	2,50	56,54	44,91	-	43,46	-	-	-
14.0496	7,23	2,95	2,45	62,06	51,58	-	37,94	-	-	-
14.0510	6,98	3,05	2,29	80,40	70,11	-	19,60	-	-	-
14.0535	7,58	4,26	1,78	63,89	49,12	-	36,11	-	-	-
14.0564	2,26	0,80	2,81	67,49	61,79	-	32,51	-	-	-
14.0571	7,70	3,11	2,47	51,69	49,22	-	48,31	-	-	-
14.0572	3,13	0,97	3,22	64,25	59,18	-	35,75	-	-	-
14.0683	3,44	1,74	1,97	71,51	46,33	-	28,49	-	-	-
Woj.	323,53	117,21	2,76	57,01	43,55	-	42,97	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 warmińsko-mazurskim 99% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.3.52 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów¹²⁹ oraz statystykę, mówiącą o tym, jaki odsetek pacjentów zostaje przyjętych w danej poradni w czasie, w którym w Polsce w danej poradni jest przyjmowana połowa pacjentów. Zweryfikowano również, jaki odsetek porad wykonywany jest pacjentom pojawiającym się wielokrotnie w ciągu roku. Dla pacjentów pojawiających się u danego świadczeniodawcy więcej niż 3 razy przeprowadzono oddzielną analizę, której wyniki prezentuje Tabela 2.3.53.

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

Tabela 2.3.51: 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. [%]
14.0003	0,70	99,15	0,12	0,04	33,62	37	26,85	28,52	44,63
14.0004	0,55	55,93	-	43,53	49,24	7	19,12	19,91	60,96
14.0007	1,62	98,38	-	-	46,99	17	18,43	17,79	63,77
14.0008	18,57	81,43	-	-	40,49	16	19,80	19,99	60,21
14.0010	10,51	89,39	-	0,10	44,24	15	15,04	18,16	66,81
14.0011	8,85	91,15	-	-	26,52	46	12,78	15,50	71,72
14.0012	4,43	95,57	-	-	40,55	22	19,82	20,54	59,64
14.0013	0,27	99,70	0,03	-	46,67	17	13,97	16,60	69,42
14.0014	4,01	95,99	-	-	49,26	14	20,93	20,83	58,24
14.0017	0,04	99,51	-	0,46	54,62	13	12,97	13,11	73,93
14.0018	6,23	93,71	0,05	0,01	40,56	22	15,69	17,54	66,77
14.0019	4,56	95,42	-	0,02	57,74	10	10,27	11,64	78,09
14.0020	5,70	94,30	-	-	37,48	21	11,92	10,54	77,54
14.0022	1,09	98,41	0,46	0,04	54,71	12	32,86	28,24	38,90
14.0023	0,31	99,69	-	-	31,25	34	29,21	25,53	45,26
14.0024	0,07	99,93	-	-	58,33	11	15,77	19,27	64,96
14.0025	10,58	89,42	-	-	55,41	9	21,83	18,00	60,17
14.0026	8,70	91,30	-	-	55,80	9	20,38	19,62	60,00
14.0028	12,01	87,97	-	0,02	56,12	9	15,72	17,29	66,99
14.0030	21,13	78,81	0,03	0,03	41,42	14	25,01	17,69	57,30
14.0031	9,18	90,82	-	-	44,89	16	20,56	19,22	60,22
14.0035	6,92	93,08	-	-	64,07	8	22,45	20,98	56,57
14.0040	9,88	90,12	-	-	48,51	14	16,52	15,49	67,99
14.0044	-	100,00	-	-	73,68	5	22,41	17,22	60,37
14.0048	4,30	95,63	0,01	0,06	38,06	28	13,96	12,76	73,27
14.0096	-	99,94	-	0,06	45,42	20	20,58	21,49	57,93
14.0104	6,10	93,87	-	0,02	26,34	41	7,78	12,30	79,92
14.0127	9,94	90,01	-	0,05	60,81	7	13,92	18,77	67,31
14.0138	3,16	96,84	-	-	36,91	28	7,82	5,84	86,34
14.0320	21,04	78,95	0,01	-	46,94	11	7,11	8,01	84,88
14.0409	1,58	98,42	-	-	66,35	8	21,64	38,70	39,65
14.0428	99,97	-	-	0,03	0,01	-	10,00	13,14	76,87
14.0444	6,39	93,58	0,03	-	59,59	9	23,00	22,54	54,46

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. [%]
14.0462	1,09	98,91	-	-	65,56	1	32,81	17,40	49,79
14.0471	2,28	97,61	0,11	0,00	40,17	25	11,14	11,87	76,99
14.0476	15,28	84,72	-	-	43,09	15	19,74	15,28	64,98
14.0496	12,66	87,34	-	-	57,68	6	18,00	18,12	63,88
14.0510	8,34	91,66	-	-	48,42	14	21,42	18,75	59,83
14.0535	75,14	24,79	-	0,08	18,05	4	35,72	20,65	43,64
14.0564	1,24	98,76	-	-	28,62	35	13,18	17,51	69,31
14.0571	2,01	97,99	-	-	52,18	12	20,01	17,82	62,17
14.0572	-	100,00	-	-	52,54	15	11,91	13,09	75,01
14.0683	-	100,00	-	-	60,45	10	30,36	19,32	50,32
Woj.	11,11	87,91	0,02	0,96	44,73	15	16,84	16,52	66,64

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.3.53: Analiza świadczeń zapewnionych pacjentom, którzy pojawili się 3 razy lub więcej w poradni danego świadczeniodawcy w 2016 roku

ID	Przyszpitalna liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad zachowaw. [%]	Udział porad W11 w zachowaw. [%]	Udział porad W21 w zachowaw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zachowaw. [%]
14.0003	1	2,25	0,51	0,00	70,63	0,58	-	29,28	-	-	1,26
14.0004	1	4,24	0,75	0,01	59,97	0,73	-	40,03	-	-	5,16
14.0007	1	5,61	1,21	0,00	46,80	0,83	-	53,20	-	-	-
14.0008	1	5,79	1,13	0,01	42,91	0,67	-	57,09	-	-	4,91
14.0010	1	11,01	2,07	0,01	57,83	0,73	-	42,17	-	-	0,39
14.0011	1	8,25	1,54	0,01	53,41	0,79	-	46,59	-	-	3,32
14.0012	1	3,50	0,78	0,00	64,71	0,82	-	35,29	-	-	3,97
14.0013	1	2,33	0,45	0,01	52,04	0,81	-	47,96	-	-	4,13
14.0014	1	3,46	0,68	0,01	54,31	0,60	-	45,69	-	-	4,74
14.0017	1	2,10	0,31	0,01	62,39	0,84	-	37,61	-	-	1,15
14.0018	1	10,17	2,08	0,00	35,84	0,68	-	63,55	-	-	2,20
14.0019	1	11,79	2,03	0,01	72,15	0,89	-	27,85	-	-	-
14.0020	1	2,53	0,48	0,01	60,99	0,61	-	39,01	-	-	-
14.0022	1	1,10	0,25	0,00	44,19	0,72	-	55,81	-	-	5,34
14.0023	1	0,58	0,12	0,00	67,65	0,67	-	32,35	-	-	7,67
14.0024	1	6,51	1,34	0,00	64,30	0,77	-	35,70	-	-	3,73
14.0025	1	4,25	0,90	0,00	42,99	0,80	-	57,01	-	-	0,38
14.0026	1	5,24	1,07	0,00	70,84	0,85	-	29,16	-	-	2,02
14.0028	1	9,58	1,82	0,01	50,76	0,73	-	49,24	-	-	3,89
14.0030	1	1,83	0,39	0,00	59,90	0,50	-	40,10	-	-	6,92
14.0031	1	4,16	0,89	0,00	60,73	0,73	-	39,27	-	-	5,42
14.0035	1	0,96	0,25	0,00	32,85	0,85	-	67,15	-	-	-
14.0040	1	4,29	0,84	0,01	56,56	0,82	-	43,44	-	-	0,25
14.0044	-	1,23	0,26	0,00	52,27	0,74	-	47,73	-	-	1,86
14.0048	-	9,97	1,92	0,01	42,93	0,74	-	57,07	-	-	0,96
14.0096	-	1,02	0,23	0,00	58,29	0,74	-	41,71	-	-	1,68
14.0104	-	7,08	1,20	0,01	60,65	0,80	-	39,35	-	-	0,74
14.0127	-	3,78	0,74	0,01	33,39	0,64	-	66,61	-	-	0,95
14.0138	-	4,32	0,50	0,01	25,32	0,97	-	74,68	-	-	-
14.0320	-	8,62	1,22	0,01	26,51	0,94	-	73,49	-	-	1,44
14.0409	-	0,50	0,13	0,00	90,44	0,76	-	9,56	-	-	16,30
14.0428	-	6,98	1,20	0,01	54,94	0,77	-	45,06	-	-	0,70
14.0444	-	3,51	0,84	0,00	59,58	0,82	-	40,42	-	-	1,86
14.0462	-	3,14	0,67	0,00	40,94	0,71	-	59,06	-	-	0,62
14.0471	-	23,16	3,98	0,01	38,25	0,84	-	61,75	-	-	2,09
14.0476	-	8,24	1,60	0,01	48,87	0,85	-	51,13	-	-	3,58

Tabela 2.3.53: Analiza świadczeń zapewnionych pacjentom, którzy pojawili się 3 razy lub więcej w poradni danego świadczeniodawcy w 2016 roku

ID	Przyszpitalność	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad zachowaw. [%]	Udział porad W11 w zachowaw. [%]	Udział porad W21 w zachowaw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zachowaw. [%]
14.0496	-	4,62	0,99	0,00	61,13	0,86	-	38,87	-	-	-	0,78
14.0510	-	4,17	0,90	0,00	75,99	0,89	-	24,01	-	-	-	1,32
14.0535	-	3,31	0,77	0,00	62,45	0,83	-	37,55	-	-	-	-
14.0564	-	1,57	0,31	0,01	61,71	0,93	-	38,29	-	-	-	5,27
14.0571	-	4,79	0,89	0,01	46,76	0,92	-	53,24	-	-	-	0,36
14.0572	-	2,35	0,40	0,01	59,49	0,94	-	40,51	-	-	-	-
14.0683	-	1,73	0,37	0,00	62,06	0,79	-	37,94	-	-	-	-
Woj.	-	215,60	40,49	0,01	51,46	0,79	-	48,51	-	-	-	1,99

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.3.6 Poradnia chirurgii ogólnej dla dzieci

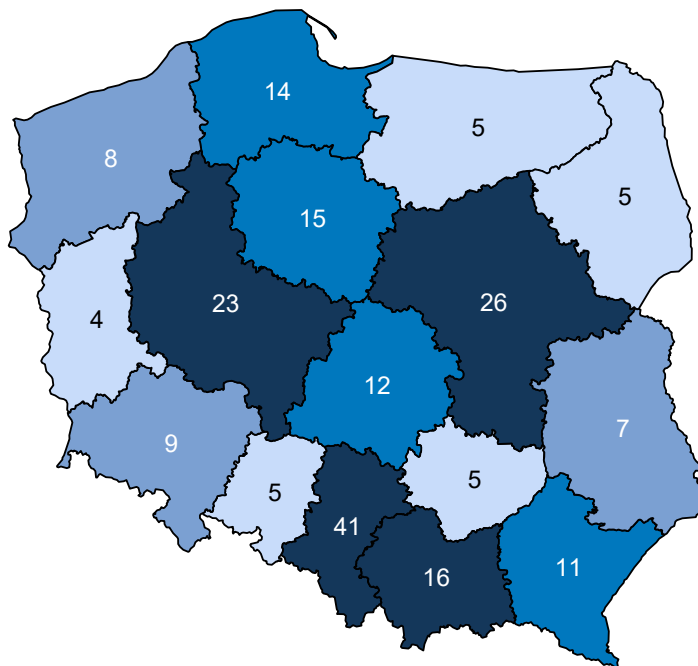
W województwie warmińsko-mazurskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 5. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.3.54.

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
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

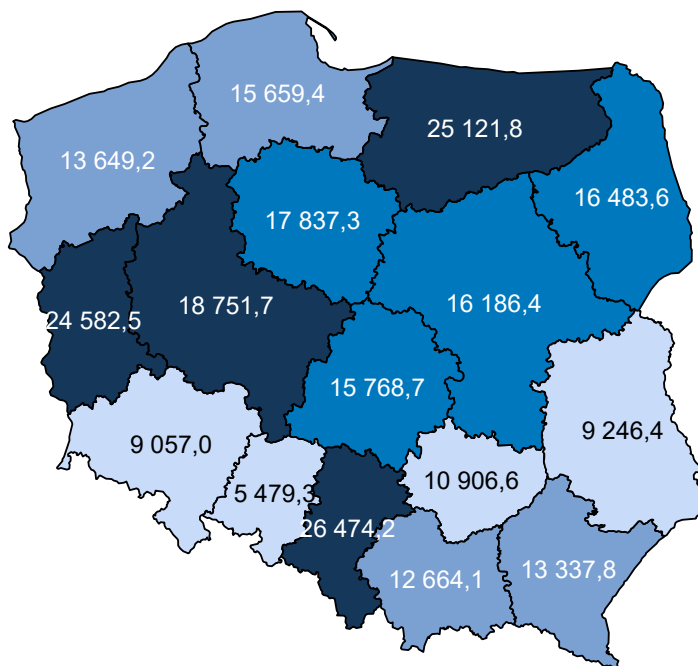
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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 899,2 tys.

porad (por. Tabela 2.3.55)¹³⁰. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 470,0 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 429,3 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 47,7% oznacza minimalny szacowany odsetek świadczeń realizowanych poza NFZ. Jak już wspomniano wcześniej sprawozdanie ZD-3 dotyczy podmiotów prowadzących ambulatoryjną opiekę zdrowotną, w przypadku zakładów opieki zdrowotnej publicznych i niepublicznych, a w przypadku praktyk lekarskich finansowanych ze środków publicznych. W sytuacji gdy dla danego regionu liczba porad sprawozdanych przez ZD-3 była mniejsza od liczby porad sprawozdawanych do NFZ, przyjęto, że różnica ta wyniosła 0. Zróżnicowanie tego wskaźnika pomiędzy powiatami województwa prezentuje Wykres 2.3.5¹³¹. W analizie sprawozdań ZD-3 uwzględniono dane dotyczące wszystkich porad ambulatoryjnych sprawozdanych w 2016 roku do GUS. Porównano je ze sprawozdawczością NFZ w ramach wszystkich rozpoznań, nie ograniczając zakresu porad wyłącznie do rozpoznań analizowanych w danej grupie chorób. Stąd też, liczba porad w ramach NFZ dla analizowanej grupy chorób w określonym typie poradni może się różnić od danych w niniejszym rozdziale.

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

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ	324,61
PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ DLA DZIECI	57,48
PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ	55,29
PORADNIA CHIRURGII NACZYNIOWEJ	16,76
PORADNIA CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ	6,55
PORADNIA CHIRURGII KLATKI PIERSIOWEJ	3,05
PORADNIA PROKTOLOGICZNA	2,52
PORADNIA CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ DLA DZIECI	1,76
PORADNIA KARDIOCHIRURGICZNA	1,44
PORADNIA CHIRURGII PLASTYCZNEJ	0,48
PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ DLA DZIECI	0,03

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	899,24	469,97	65,68	67,44

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

¹³⁰Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.

¹³¹Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

Tabela 2.3.57: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta
Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez)	0,03	0,02	0,0	1,47
Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez)	0,02	0,02	0,0	1,53
Pozostałe choroby wątroby	0,00	0,00	0,0	2,00
Przewlekłe zapalenia trzustki (włącznie z powikłaniami)	0,00	0,00	0,0	3,00
Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych	0,04	0,02	0,1	1,76
choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka) razem	0,09	0,05	0,1	1,86

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 58%, z czego 42% porad stanowiły porady typu W11¹³². 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)	92,86	42,86	-	7,14	-	-	-
Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez)	91,30	39,13	-	8,70	-	-	-
Pozostałe choroby wątroby	100,00	-	-	-	-	-	-
Przewlekłe zapalenia trzustki (włącznie z powikłaniami)	100,00	-	-	-	-	-	-
Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych	64,86	48,65	-	35,14	-	-	-
choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka) razem	81,72	41,94	-	18,28	-	-	-
choroby spoza grupy	58,16	41,92	-	41,84	-	-	-

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	-	-	-	-	-

¹³²W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

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 [%]
Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby)	100,00	100,00	-	-	-	-	-
Transplantacja wątroby	84,85	70,71	-	15,15	-	-	-
Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych	94,98	55,44	-	5,02	-	-	-
choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka)	94,09	52,46	-	5,91	-	-	-
razem							
choroby spoza grupy	73,44	55,94	-	26,56	-	0,00	0,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie warmińsko-mazurskim. 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 świadczonej przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznai prezentuje Tabela 2.3.61.

Tabela 2.3.60: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
14.0005	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. prof. Dr Stanisława Popowskiego w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0014	Szpital Powiatowy im. Jana Mikulicza w Biskupcu	olsztyński
14.0048	NZOZ Specmed Adam Mariusz Miller	etcki
14.0573	Sanus - Bojarska i Partnerzy Lekarze	m. Elbląg
14.0671	NZOZ Specjaliści Dziecięcy Aleksandra Załęska	m. Olsztyn

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

ID	Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych [tys.]	Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez) [tys.]	Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez) [tys.]	Choroby wątroby, dróg żółciowych i trzustki (z wyłączeniem nowotworów złośliwych i niezłośliwych) razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
14.0005	0,04	0,03	0,02	0,08	21,26
14.0048	-	0,00	0,00	0,00	2,34
14.0573	0,00	-	0,00	0,00	24,38
14.0671	-	-	0,00	0,00	8,30
Woj.	0,04	0,03	0,02	0,09	62,47

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 24,4 tys. porad dla 8,5 tys. pacjentów (por. Tabela 2.3.62). Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 2,9. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 41,9%. 3 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. [%]
14.0005	21,34	9,76	2,19	60,10	36,52	-	39,90	-	-	-
14.0014	6,19	3,52	1,76	73,10	57,89	-	26,90	-	-	-
14.0048	2,35	1,16	2,02	77,54	73,79	-	22,46	-	-	-
14.0573	24,39	8,49	2,87	58,92	44,37	-	41,08	-	-	-
14.0671	8,30	2,33	3,56	34,61	27,69	-	65,39	-	-	-
Woj.	62,57	24,70	2,53	58,20	41,92	-	41,80	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli 2.3.63 przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie warmińsko-mazurskim 99% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.3.64 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów¹³³ oraz statystykę, mówiącą o tym, jaki odsetek pacjentów zostaje przyjętych w danej poradni w czasie, w którym w Polsce w danej poradni jest przyjmowana połowa pacjentów. Zweryfikowano również, jaki odsetek porad wykonywany jest pacjentom pojawiającym się wielokrotnie w ciągu roku. Dla pacjentów pojawiających się u danego świadczeniodawcy więcej niż 3 razy przeprowadzono oddzielną analizę, której wyniki prezentuje Tabela 2.3.65.

Tabela 2.3.63: Udział pacjentów, którzy pojawiali się u jednego, u dwóch lub 3 i więcej świadczeniodawców według województw zamieszkania pacjenta

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.3.64: Czas oczekiwania i rozkład porad w zależności od krotności przyjęć pacjentów

ID	Udział tryb nagły [%]	Udział tryb plan. skier. [%]	Udział tryb plan bez skier. [%]	Udział 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. [%]
14.0005	14,38	85,61	-	0,01	46,19	9	24,64	20,57	54,79
14.0014	6,59	93,41	-	-	44,85	10	32,80	27,60	39,60

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

Tabela 2.3.64: Czas oczekiwania i rozkład porad w zależności od krotności przyjęć pacjentów

ID	Udział tryb nagły [%]	Udział tryb plan. skier. [%]	Udział tryb plan. bez skier. [%]	Udział tryb inny [%]	Udział porad przed med. PL [%]	Mediana czasu oczekiwania (w dniach)	Udział porad dla pacj 1. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 2. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 3. i więcej krotn. [%]
14.0048	0,30	99,70	-	-	23,40	40	25,15	23,87	50,98
14.0573	78,26	21,74	-	0,00	10,37	10	11,42	15,66	72,92
14.0671	9,09	90,91	-	-	42,86	12	11,50	10,19	78,31
Woj.	37,28	62,72	-	0,00	30,80	10	18,57	18,10	63,33

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

ID	Przyszpitalna liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad zachowaw. [%]	Udział porad W11 w zachowaw. [%]	Udział porad W21 w zachowaw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zachowaw. [%]
14.0005	1	11,69	2,31	0,01	48,53	0,55	-	51,47	-	-	0,02
14.0014	1	2,45	0,64	0,00	68,18	0,74	-	31,82	-	-	0,06
14.0048	-	1,20	0,29	0,00	68,81	0,95	-	31,19	-	-	-
14.0573	-	17,78	3,80	0,00	55,04	0,72	-	44,96	-	-	-
14.0671	-	6,50	0,95	0,01	24,24	0,82	-	75,76	-	-	0,06
Woj.	-	39,63	7,92	0,01	49,29	0,69	-	50,71	-	-	0,02

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.3.7 Poradnia chorób zakaźnych

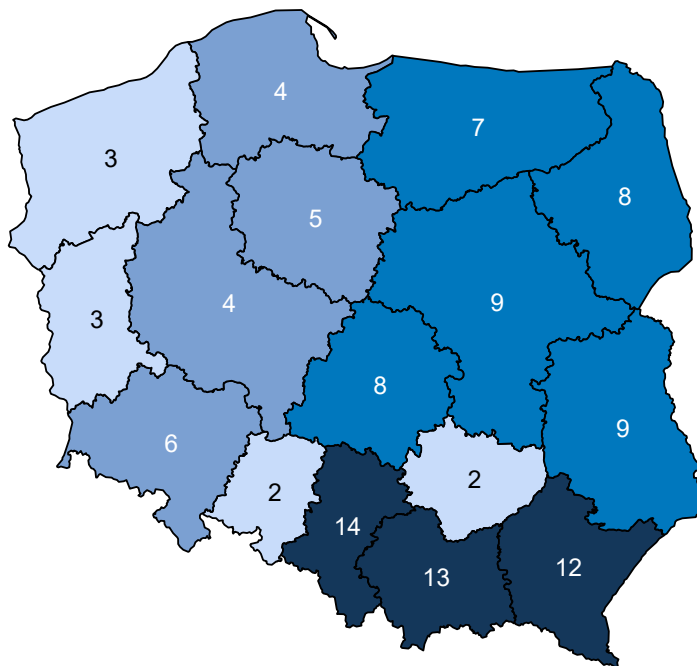
W województwie warmińsko-mazurskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 7. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.3.66.

Tabela 2.3.66: PORADNIA CHOROÓB ZAKAŻNYCH - podstawowe statystyki według województw

województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	25,02	4 170,17	6
kujawsko-pomorskie	22,09	4 417,80	5
lubelskie	25,46	2 829,00	9
lubuskie	11,28	3 760,00	3
łódzkie	21,21	2 651,88	8
małopolskie	49,12	3 778,69	13
mazowieckie	55,59	6 177,22	9
opolskie	8,21	4 106,50	2
podkarpackie	37,28	3 106,67	12
podlaskie	25,35	3 168,38	8
pomorskie	15,49	3 872,25	4
śląskie	32,87	2 347,93	14
świętokrzyskie	5,25	2 624,50	2
warmińsko-mazurskie	25,19	3 598,14	7
wielkopolskie	16,42	4 104,75	4
zachodniopomorskie	12,87	4 290,33	3
Polska	388,71	3 566,15	109

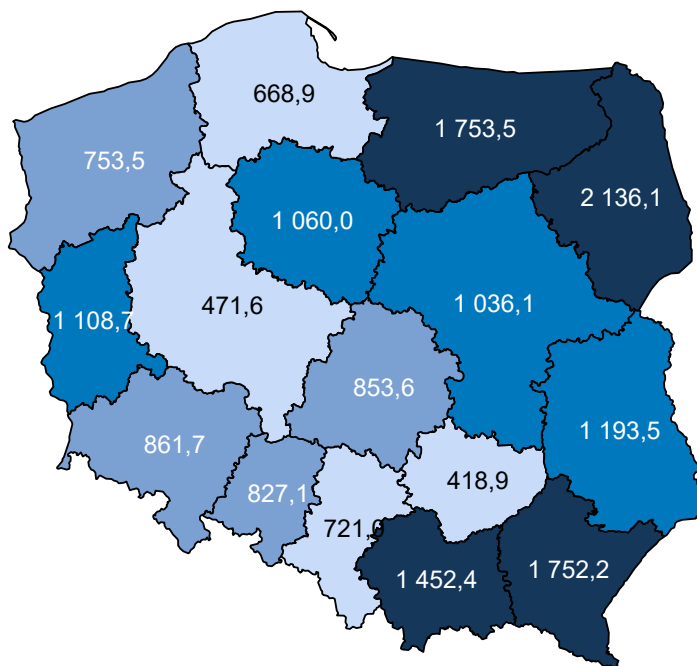
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.3.16: PORADNIA CHOROÓB ZAKAŻNYCH - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.3.17: PORADNIA CHOROÓB ZAKAŻNYCH - liczba porad na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W sprawozdaniu ZD3 PORADNIA CHOROÓB ZAKAŻNYCH wchodzi w skład grupy poradni o nazwie poradnia chorób zakaźnych. Według tego sprawozdania w 2016 roku w województwie wykonano 18,9 tys. porad

(por. Tabela 2.3.67)¹³⁴. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 28,4 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że -9,5 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość -50,1% oznacza minimalny szacowany odsetek świadczeń realizowanych poza NFZ. Jak już wspomniano wcześniej sprawozdanie ZD-3 dotyczy podmiotów prowadzących ambulatoryjną opiekę zdrowotną, w przypadku zakładów opieki zdrowotnej publicznych i niepublicznych, a w przypadku praktyk lekarskich finansowanych ze środków publicznych. W sytuacji gdy dla danego regionu liczba porad sprawozdawanych przez ZD-3 była mniejsza od liczby porad sprawozdawanych do NFZ, przyjęto, że różnica ta wyniosła 0. Zróżnicowanie tego wskaźnika pomiędzy powiatami województwa prezentuje Wykres 2.3.6¹³⁵. W analizie sprawozdań ZD-3 uwzględniono dane dotyczące wszystkich porad ambulatoryjnych sprawozdanych w 2016 roku do GUS. Porównano je ze sprawozdawczością NFZ w ramach wszystkich rozpoznań, nie ograniczając zakresu porad wyłącznie do rozpoznań analizowanych w danej grupie chorób. Stąd też, liczba porad w ramach NFZ dla analizowanej grupy chorób w określonym typie poradni może się różnić od danych w niniejszym rozdziale.

Tabela 2.3.67: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia chorób zakaźnych w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA CHORÓB ZAKAŹNYCH	25,36
PORADNIA PROFILAKTYCZNO-LECZNICZA (HIV/AIDS)	1,94
PORADNIA CHORÓB ZAKAŹNYCH DLA DZIECI	0,98
PORADNIA CHORÓB ODZWIERZĘCYCH I PASOŻYTNICZYCH	0,10
PORADNIA CHORÓB ODZWIERZĘCYCH I PASOŻYTNICZYCH DLA DZIECI	0,04
PORADNIA CHORÓB TROPIKALNYCH	0,00

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	18,93	28,42	39,99	53,51

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

Tabela 2.3.69: 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	0,04	0,01	0,1	4,50	-
Choroby stłuszczeniowe wątroby	0,14	0,08	0,5	1,66	-
Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem)	0,51	0,22	2,0	2,31	-
Powikłania chorób wątroby	0,00	0,00	0,0	1,00	-
Pozostałe choroby wątroby	1,53	0,77	6,1	1,99	-
Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby)	0,00	0,00	0,0	1,50	-
Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych	0,00	0,00	0,0	1,50	-
choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka)	2,22	1,05	8,8	2,12	-
razem					
choroby spoza grupy	22,97	10,22	91,2	2,25	228

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 90%, z czego 42% porad stanowiły porady typu W11¹³⁶. W Polsce odsetki te wyniosły 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	97,22	44,44	-	-	2,78	-	-
Choroby stłuszczeniowe wątroby	100,00	52,94	-	-	-	-	-
Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem)	95,87	46,85	-	-	4,13	-	-
Powikłania chorób wątroby	100,00	-	-	-	-	-	-
Pozostałe choroby wątroby	89,09	36,58	-	-	10,97	-	-
Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby)	66,67	-	-	-	33,33	-	-
Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych	100,00	66,67	-	-	33,33	-	-
choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka)	91,43	40,04	-	-	8,66	-	-
razem							
choroby spoza grupy	90,22	42,02	-	-	13,62	0,20	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.71: Porady według podgrup dla Polski

Podgrupa	Porady zachowaw. w PL [%]	Porady W11 w zachowaw. w PL [%]	Porady W21 w zachowaw. w PL [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w PL [%]	Porady ASDK. w PL [%]	Porady odrębne w PL [%]
Alkoholowa choroba wątroby	93,84	22,87	-	-	16,52	0,05	-

¹³⁶W11- 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 [%]
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)	95,05	23,26	-	-	13,04	0,38	0,00
razem							
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 warmińsko-mazurskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 7. 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 rozpoznai prezentuje Tabela 2.3.73.

Tabela 2.3.72: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
14.0002	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0004	Szpital Giżycki sp. z o.o.	giżycki
14.0011	Powiatowy ZOZ w Ostródzie - s.a.	ostródzki
14.0012	SP ZOZ Szpital Powiatowy w Pisz	piski
14.0018	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu	m. Elbląg
14.0026	ZOZ w Lidzbarku Warmińskim	lidzbarski
14.0097	s.c. Zdrowie - Andrzej Skrzypkowski, Krzysztof Grzegorz Kropiwnicki, Lilla Szypulska	etcki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.73: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznai

ID	Pozostałe choroby wątroby [tys.]	Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem) [tys.]	Choroby stłuszczeniowe wątroby [tys.]	Alkoholowa choroba wątroby [tys.]	Choroby wątroby, dróg żółciowych i trzustki (z wyłączeniem nowotworów złośliwych i niezłośliwych) razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
14.0002	0,00	-	-	-	0,00	4,51
14.0004	-	0,02	-	-	0,02	2,75
14.0011	0,02	0,00	-	0,00	0,02	5,22
14.0012	0,32	0,07	0,00	0,03	0,43	3,00

Tabela 2.3.73: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznai

ID	Pozostałe choroby wątroby [tys.]	Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem) [tys.]	Choroby stłuszczeniowe wątroby [tys.]	Alkoholowa choroba wątroby [tys.]	Choroby wątroby, dróg żółciowych i trzustki (z wyłączeniem nowotworów złośliwych i niezłośliwych) razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
14.0018	1,18	0,35	0,00	0,00	1,54	2,86
14.0026	0,00	-	-	-	0,00	0,95
14.0097	0,01	0,07	0,13	-	0,20	3,69
Woj.	1,53	0,51	0,14	0,04	2,22	22,97

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 5,2 tys. porad dla 2,3 tys. pacjentów (por. Tabela 2.3.74. Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 2,3. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 41,8%. 3 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. [%]
14.0002	4,51	1,99	2,27	90,66	18,63	-	-	20,43	-	-
14.0004	2,77	1,43	1,93	91,95	59,46	-	-	8,05	-	-
14.0011	5,24	2,25	2,33	85,92	33,09	-	-	14,12	0,04	-
14.0012	3,42	1,16	2,95	90,80	58,67	-	-	10,22	-	-
14.0018	4,40	2,44	1,80	88,22	39,62	-	-	11,78	-	-
14.0026	0,95	0,43	2,21	81,68	27,47	-	-	18,95	-	-
14.0097	3,90	1,48	2,63	98,77	59,18	-	-	9,96	1,10	-
Woj.	25,19	11,10	2,27	90,32	41,84	-	-	13,18	0,18	-

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 warmińsko-mazurskim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.3.76 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów¹³⁷ oraz statystykę, mówiącą o tym, jaki odsetek pacjentów zostaje przyjętych w danej poradni w czasie, w którym w Polsce w danej poradni jest przyjmowana połowa pacjentów. Zweryfikowano również, jaki odsetek porad wykonywany jest pacjentom pojawiającym się wielokrotnie w ciągu roku. Dla pacjentów pojawiających się u danego świadczeniodawcy więcej niż 3 razy przeprowadzono oddzielną analizę, której wyniki prezentuje Tabela 2.3.77.

Tabela 2.3.75: Udział pacjentów, którzy pojawiali się u jednego, u dwóch lub 3 i więcej świadczeniodawców według województw zamieszkania pacjenta

Województwo	Udział pacjentów u jednego świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u dwóch świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u trzech i więcej świadczeniodawców [%]
dolnośląskie	98,32	1,65	0,03

¹³⁷Przez tryb nagły rozumie się tryb o kodzie przyjęcia 2, tryb plan. skier. - tryb o kodzie przyjęcia 3 lub 4, tryb plan.bez skier. - tryb o kodzie przyjęcia 5, tryb inny - tryb o kodzie przyjęcia 6 lub 7.

Tabela 2.3.75: 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 [%]
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. [%]
14.0002	0,55	99,40	0,04	-	40,42	362	8,96	42,50	48,54
14.0004	0,04	61,16	-	38,81	69,42	59	20,07	43,32	36,61
14.0011	8,38	91,60	0,02	-	40,72	364	11,64	30,22	58,14
14.0012	0,64	99,36	-	-	43,02	296	7,13	19,04	73,83
14.0018	1,32	98,66	-	0,02	40,51	352	23,10	47,42	29,48
14.0026	-	100,00	-	-	43,79	336	3,68	64,00	32,32
14.0097	3,34	96,66	-	-	49,42	197	10,73	20,59	68,68
Woj.	2,68	93,04	0,01	4,27	45,55	247	13,03	35,13	51,84

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. [%]
14.0002	1	2,19	0,63	0,00	93,46	0,19	-	-	-	-	-
14.0004	1	1,01	0,28	0,00	97,04	0,63	-	-	-	-	-
14.0011	1	3,05	0,85	0,00	93,21	0,42	-	-	-	-	-
14.0012	1	2,53	0,59	0,00	95,21	0,68	-	-	-	-	-
14.0018	1	1,30	0,39	0,00	86,89	0,43	-	-	-	-	-
14.0026	1	0,31	0,09	0,00	89,90	0,32	-	-	-	-	-
14.0097	-	2,68	0,66	0,00	99,03	0,65	-	-	-	-	-
Woj.	-	13,06	3,47	0,00	94,42	0,50	-	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.3.8 Poradnia chorób zakaźnych dla dzieci

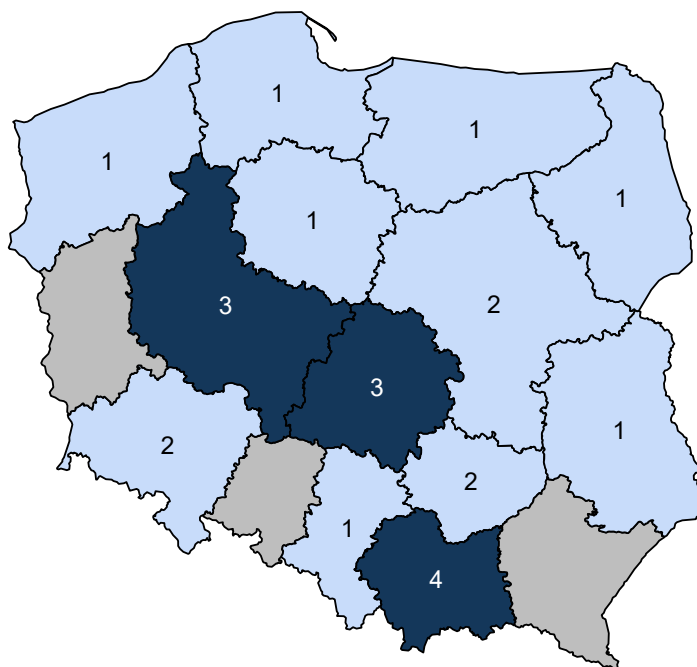
W województwie warmińsko-mazurskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 1. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.3.78.

Tabela 2.3.78: PORADNIA CHOROÓB ZAKAŻNYCH DLA DZIECI - podstawowe statystyki według województw

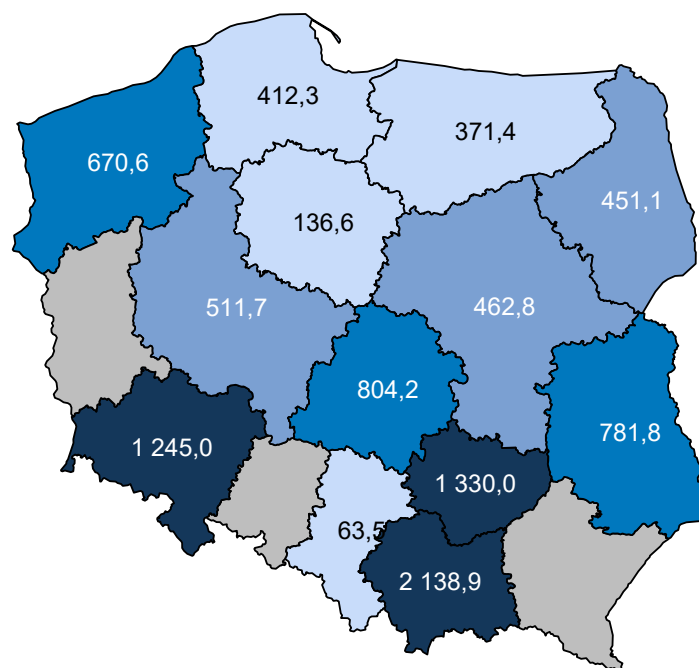
województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	5,75	2 874,00	2
kujawsko-pomorskie	0,48	485,00	1
lubelskie	2,78	2 783,00	1
łódzkie	3,17	1 057,67	3
małopolskie	12,91	3 226,75	4
mazowieckie	4,41	2 207,00	2
podlaskie	0,88	875,00	1
pomorskie	1,76	1 758,00	1
śląskie	0,46	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 CHOROÓB ZAKAŻNYCH DLA DZIECI - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.3.20: PORADNIA CHOROÓB ZAKAŻNYCH DLA DZIECI - liczba porad na 100 tys. dzieci

Opracowanie DAIS na podstawie danych z NFZ i GUS

W sprawozdaniu ZD3 PORADNIA CHOROÓB ZAKAŻNYCH DLA DZIECI wchodzi w skład grupy poradni o nazwie poradnia chorób zakaźnych. Według tego sprawozdania w 2016 roku w województwie wykonano 18,9 tys. porad (por. Tabela 2.3.79)¹³⁸. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 28,4 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych przez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że -9,5 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość -50,1% oznacza minimalny szacowany odsetek świadczeń realizowanych poza NFZ. Jak już wspomniano wcześniej sprawozdanie ZD-3 dotyczy podmiotów prowadzących ambulatoryjną opiekę zdrowotną, w przypadku zakładów opieki zdrowotnej publicznych i niepublicznych, a w przypadku praktyk lekarskich finansowanych ze środków publicznych. W sytuacji gdy dla danego regionu liczba porad sprawozdawanych przez ZD-3 była mniejsza od liczby porad sprawozdawanych do NFZ, przyjęto, że różnica ta wyniosła 0. Zróżnicowanie tego wskaźnika pomiędzy powiatami województwa prezentuje Wykres 2.3.7¹³⁹. 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 CHOROÓB ZAKAŻNYCH	25,36
PORADNIA PROFILAKTYCZNO-LECZNICZA (HIV/AIDS)	1,94
PORADNIA CHOROÓB ZAKAŻNYCH DLA DZIECI	0,98
PORADNIA CHOROÓB ODZWIERZĘCYCH I PASOŻYTNICZYCH	0,10

¹³⁸Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.¹³⁹Ze 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 CHOROÓB ODZWIERZĘCYCH I PASOŻYTNICZYCH DLA DZIECI	0,04
PORADNIA CHOROÓB TROPIKALNYCH	0,00

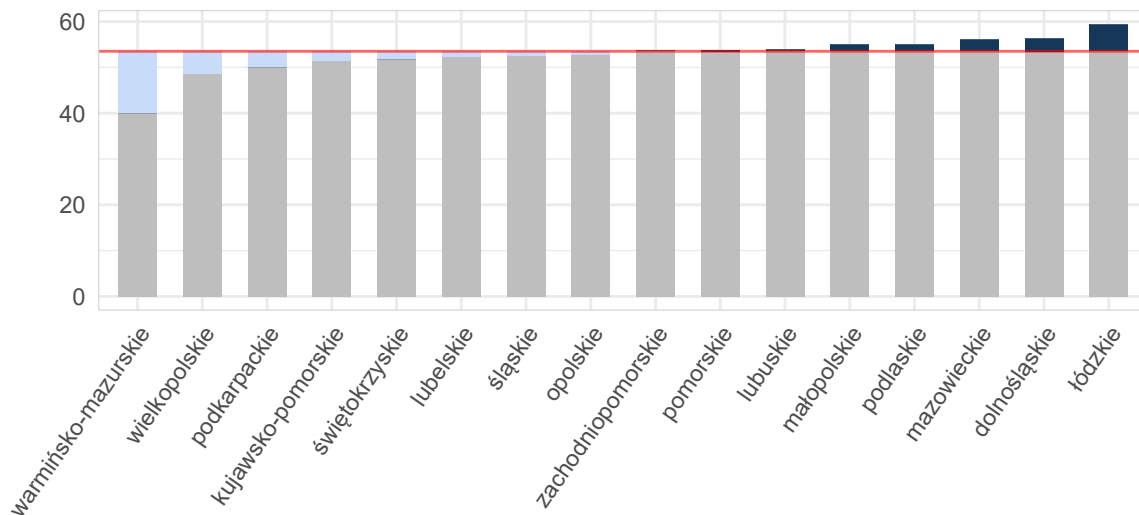
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.80: Porównanie liczby porad NFZ ze sprawozdaniem ZD3 w województwie

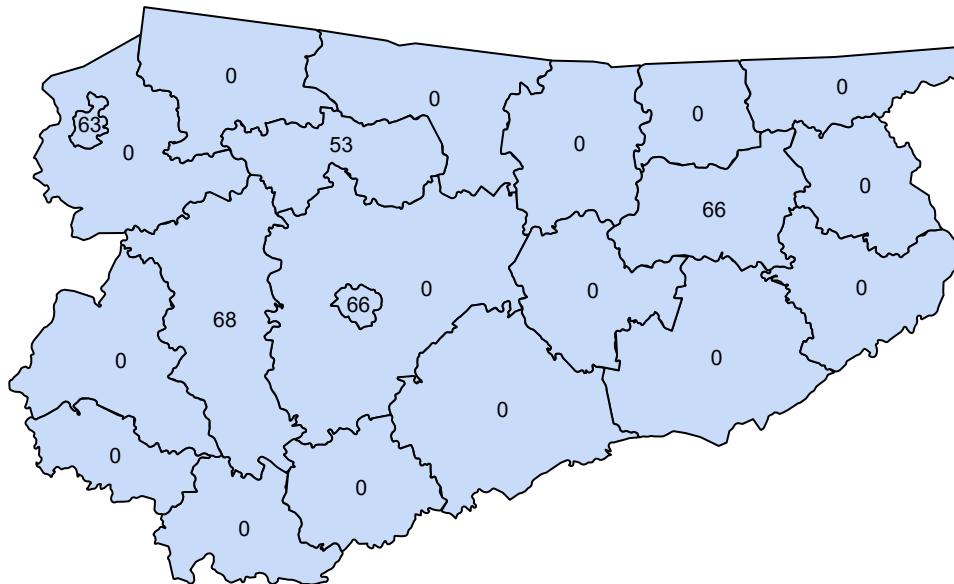
Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad ZD-3 [tys.]	Liczba porad NFZ. [tys.]	Porady poza NFZ [%]	Porady poza NFZ dla PL [%]
poradnia chorób zakaźnych	18,93	28,42	39,99	53,51

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 1,0% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 1,50.

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	-
Pozostałe choroby wątroby	0,01	0,00	0,6	1,50	-
Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby)	0,00	0,00	0,2	2,00	-
choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka)	0,01	0,01	1,0	1,50	-
razem					
choroby spoza grupy	0,92	0,58	99,0	1,58	58

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 88%, z czego 9% porad stanowiły porady typu W11¹⁴⁰. W Polsce odsetki te wyniosły odpowiednio 95%, 36%. Natomiast porady zachowawcze typu W21 w kraju nie występowały.

¹⁴⁰W11- 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	-	-	-	100,00	-	-
Pozostałe choroby wątroby	83,33	-	-	-	50,00	-	-
Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby)	100,00	-	-	-	50,00	-	-
choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka) razem	88,89	-	-	-	55,56	-	-
choroby spoza grupy	87,66	9,50	-	-	50,44	-	-

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 warmińsko-mazurskim. 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
14.0005	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. prof. Dr Stanisława Popowskiego w Olsztynie	m. Olsztyn

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.85: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznań

ID	Pozostałe choroby 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.]
14.0005	0,01	0,00	0,01	0,92
Woj.	0,01	0,00	0,01	0,92

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 0,9 tys. porad dla 0,6 tys. pacjentów (por. Tabela 2.3.86. Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 1,6. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 9,4%.

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. [%]
14.0005	0,92	0,58	1,59	87,68	9,41	-	-	50,49	-	-
Woj.	0,92	0,58	1,59	87,68	9,41	-	-	50,49	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli 2.3.87 przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie warmińsko-mazurskim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.3.88 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów¹⁴¹ oraz statystykę, mówiącą o tym, jaki odsetek pacjentów zostaje przyjętych w danej poradni w czasie, w którym w Polsce w danej poradni jest przyjmowana połowa pacjentów. Zweryfikowano również, jaki odsetek porad wykonywany jest pacjentom pojawiającym się wielokrotnie w ciągu roku. Dla pacjentów pojawiających się u danego świadczeniodawcy więcej niż 3 razy przeprowadzono oddzielną analizę, której wyniki prezentuje Tabela 2.3.89.

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	-

¹⁴¹Przez 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 tryb inny [%]	Udział porad przed med. PL [%]	Mediana czasu oczekiwania (w dniach)	Udział porad dla pacj. 1. krotn. [%]	Udział porad dla pacj. 2. krotn. [%]	Udział porad dla pacj. 3. i więcej krotn. [%]
14.0005	0,11	99,89	-	-	42,49	58	34,27	45,41	20,32
Woj.	0,11	99,89	-	-	42,49	58	34,27	45,41	20,32

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	Przyspitalna liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad zachowaw. [%]	Udział porad W11 w zachowaw. [%]	Udział porad W21 w zachowaw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zachowaw. [%]
14.0005	1	0,19	0,06	0,00	94,15	0,18	-	-	-	-	-
Woj.	-	0,19	0,06	0,00	94,15	0,18	-	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.4 Podstawowa Opieka Zdrowotna

2.4.1 Podstawowa Opieka Zdrowotna w Polsce

Na potrzeby niniejszego opracowania wykorzystano indywidualne dane sprawozdawcze Narodowego Funduszu Zdrowia dotyczące świadczeń w ramach Podstawowej Opieki Zdrowotnej (dalej: dane NFZ) sprawozdanych za 2016 rok. Przez świadczenia wykazane w danych NFZ rozumie się każdy kontakt sprawozdany w ramach umowy w rodzaju Podstawowa Opieka Zdrowotna (POZ). Sprawozdawczość przekazywana do NFZ przez świadczeniodawców POZ oparta jest na Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób (ICD-10). Warto jednak zdawać sobie sprawę z pewnych ograniczeń wynikających z zastosowania tego rozwiązania. Eksperti między innymi Światowej Organizacji Lekarzy Rodzinnych (WONCA) poddają w wątpliwość zasadność zastosowania ICD-10 w POZ¹⁴². 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

¹⁴²World Organization of Family Doctors (2016), International Classification of Primary Care.

mu recepty na leki przewlekłe stosowane. W takim przypadku lekarz musi arbitralnie dokonać wyboru jednego ICD-10 z takiej wizyty.

Podstawowa Opieka Zdrowotna (POZ) jest częścią systemu opieki zdrowotnej, zapewniającej dostęp do świadczeń wszystkim osobom zgłaszającym się, uprawnionym na zwykłych zasadach oraz nieuprawnionym po złożeniu oświadczenia, zamieszkałym lub przebywającym na terytorium Polski. Świadczenia udzielane są w warunkach ambulatoryjnych w gabinetach lekarskich, a w przypadkach uzasadnionych medycznie, także w domu pacjenta (również w domu pomocy społecznej). Pomimo definicyjnie szerokiego zakresu świadczeń Podstawowej Opieki Zdrowotnej, obejmującego m. in. transport sanitarny chorych, niniejsze opracowanie koncentruje się na czterech głównych obszarach: świadczeniach lekarza POZ, świadczeniach pielęgniarki POZ, świadczeniach położnej POZ oraz 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)¹⁴³, natomiast w przypadku świadczeń pielęgniarki szkolnej - w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 28 sierpnia 2009 r. w sprawie organizacji profilaktycznej opieki zdrowotnej nad dziećmi i młodzieżą (Dz.U. z 2009 r. Nr 139, poz. 1133).

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

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 mniej¹⁴⁴.

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

¹⁴³Stan na 2014 rok. Aktualny stan określa obwieszczenie Ministra Zdrowia z 17 grudnia 2015 roku (Dz.U.2016, poz. 86).

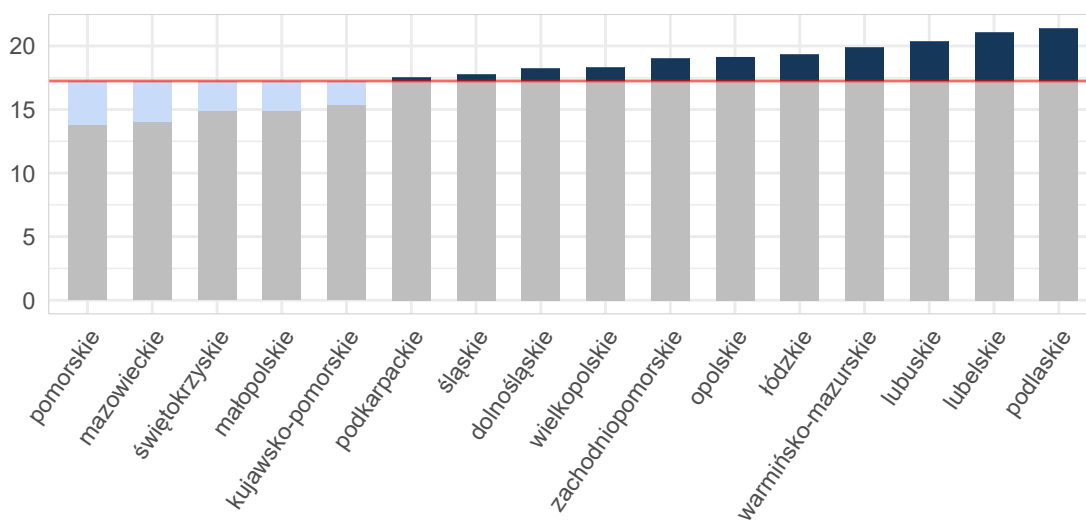
¹⁴⁴Obowiązujące zarządzenie Prezesa NFZ z 30.06.2016 Nr 72/2016/DSM przewiduje jeden zespół lekarsko-pielęgniarski na 50 tys. ludności.

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
świętokrzyskie	186	1	-	2	14,85	0,08	-	0,16
warmińsko-mazurskie	284	-	-	1	19,77	-	-	0,07
wielkopolskie	630	1	-	16	18,09	0,03	-	0,46
zachodniopomorskie	312	3	1	23	18,27	0,18	0,06	1,35
Polska	6 542	-	-	244	17,02	-	-	0,63

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

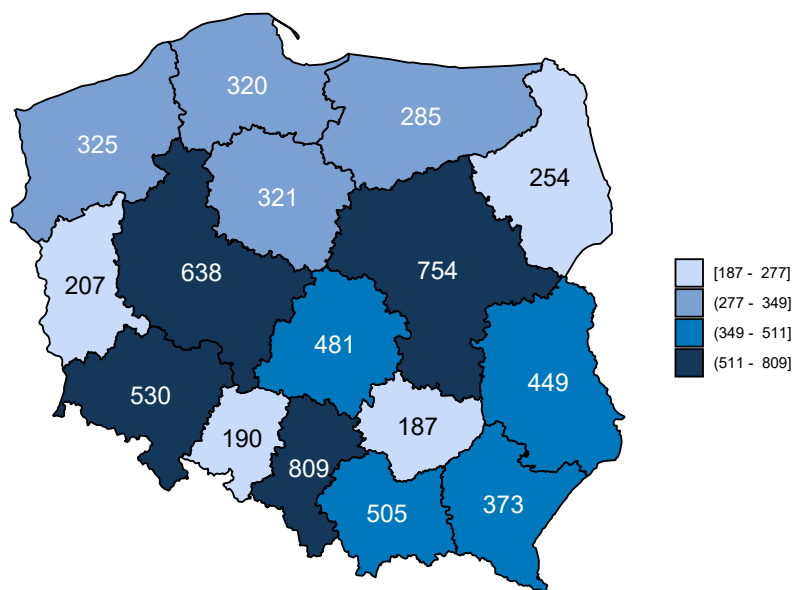
Wykres 2.4.1: Liczba świadczeniodawców na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

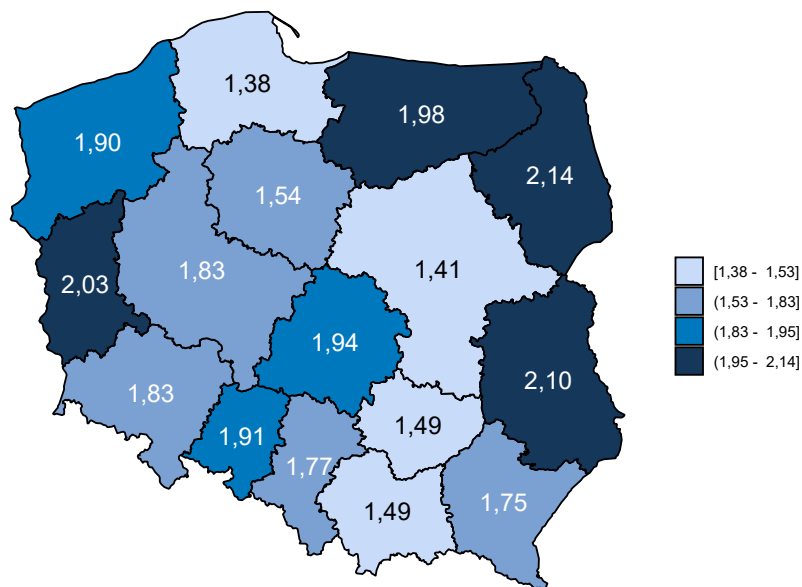
Umowy w ramach POZ mogą być zawierane zarówno na wszystkie cztery rodzaje świadczeń, na pojedynczy rodzaj świadczeń lub na każdą możliwą kombinację rodzajów świadczeń. Mapa 2.4.1 przedstawia bezwzględną liczbę poradni POZ w województwie. Natomiast Mapa 2.4.2 prezentuje liczbę poradni POZ na 10 tysięcy ludności. Należy zwrócić uwagę, że jeden świadczeniodawca może realizować świadczenia na wielu zakresach. Analizując poniższe mapy można zauważyć, że liczebność świadczeń objętych umowami różni się względem województw. W regionach, gdzie więcej umów zawieranych jest na poszczególne zakresy świadczeń, konieczna jest odpowiednia koordynacja udzielania tych świadczeń pomiędzy świadczeniodawcami.

Mapa 2.4.1: Liczba poradni POZ (wartość bezwzględna)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 2.4.2: Liczba poradni POZ (na 10 tys. ludności)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

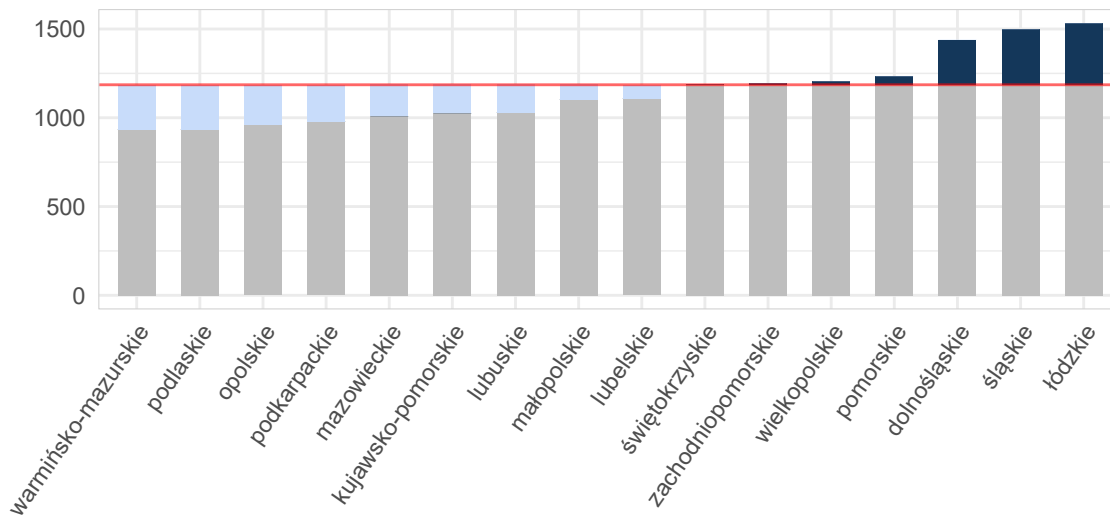
Dane obrazujące szczegółową liczbę świadczeń realizowanych w ramach POZ przedstawia Tabela 2.4.3, w której zamieszczono zestawienie dotyczące świadczeń lekarzy POZ. Z kolei zróżnicowanie liczby świadczeń dla poszczególnych województw zostało przedstawione na Wykresie 2.4.2.

Tabela 2.4.3: Liczba świadczeń w POZ w podziale na województwa

Województwo	Liczba świadczeń w poradni lekarza POZ [tys.]	Liczba świadczeń w poradni pielęgniarki POZ [tys.]	Liczba świadczeń w poradni położnej POZ [tys.]	Liczba świadczeń w nocnej opiece lekarskiej [tys.]	Liczba świadczeń w poradni lekarzy POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeń w poradni pielęgniarki POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeń w poradni położnej POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeń w nocnej opiece lekarskiej na 100 tys. ludności
dolnośląskie	41,13	0,01	0,00	0,62	1 416,60	0,41	0,03	21,49
kujawsko-pomorskie	21,00	0,00	-	0,40	1 007,47	0,10	-	19,15
lubelskie	23,35	0,01	-	0,28	1 094,34	0,28	-	13,08
lubuskie	10,29	-	-	0,17	1 011,13	-	-	16,51
łódzkie	36,83	-	-	1,27	1 481,70	-	-	51,18
małopolskie	36,86	0,00	-	0,35	1 089,92	0,12	-	10,44
mazowieckie	53,55	0,00	-	0,64	997,89	0,02	-	11,93
opolskie	9,23	0,00	-	0,32	929,77	0,10	-	31,72
podkarpackie	20,27	0,00	-	0,54	952,60	0,14	-	25,57
podlaskie	10,96	-	-	0,14	923,97	-	-	11,46
pomorskie	27,70	0,03	-	0,85	1 196,23	1,25	-	36,88
śląskie	67,26	0,00	0,00	1,07	1 475,25	0,02	0,02	23,49
świętokrzyskie	14,77	0,00	-	0,11	1 178,94	0,08	-	8,86
warmińsko-mazurskie	13,37	-	-	0,03	930,54	-	-	2,09
wielkopolskie	41,35	0,00	-	0,63	1 187,55	0,03	-	18,18
zachodniopomorskie	19,82	0,01	0,00	0,56	1 160,36	0,41	0,06	32,61
Polska	447,73	-	-	7,99	1 164,95	-	-	20,78

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.4.2: Liczba świadczeń na 100 tys. ludności

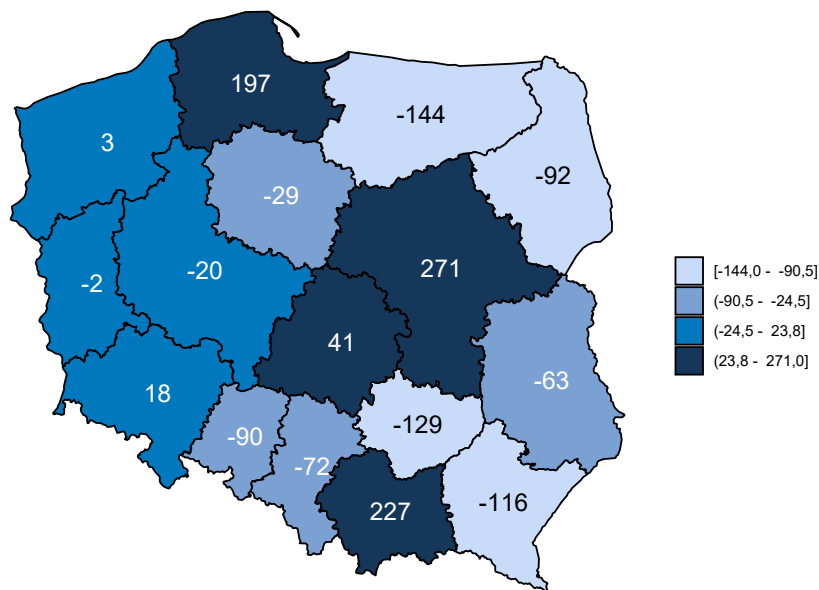


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapy 2.4.3, 2.4.4 poniżej przedstawiają saldo migracji pacjentów w ujęciu bezwzględny oraz w przeliczeniu na 10 tys. ludności. Saldo migracji wyraża różnicę między liczbą pacjentów z innych województw, przyjętych w danym województwie, a liczbą pacjentów z danego województwa, przyjętych w innym województwie.¹⁴⁵

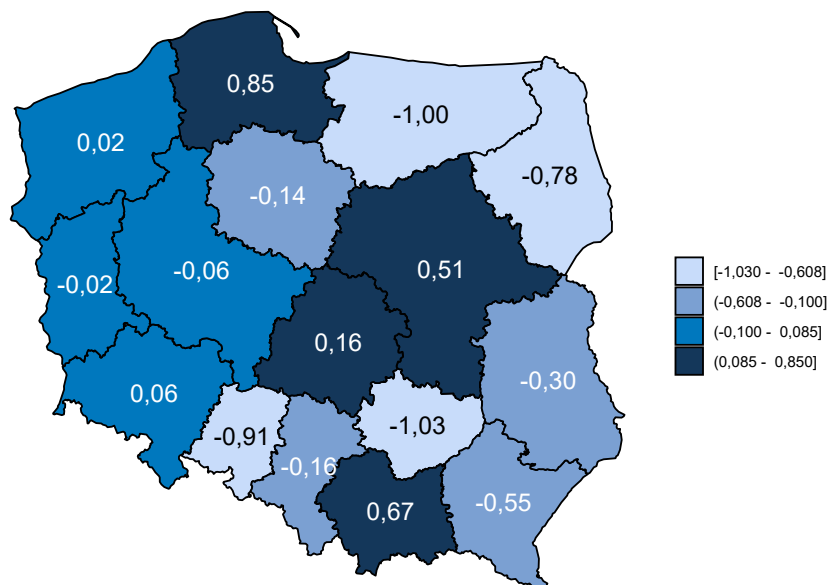
¹⁴⁵W analizie migracji pacjentów, nie uwzględniono pacjentów, dla których sprawozdano niekompletne dane.

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

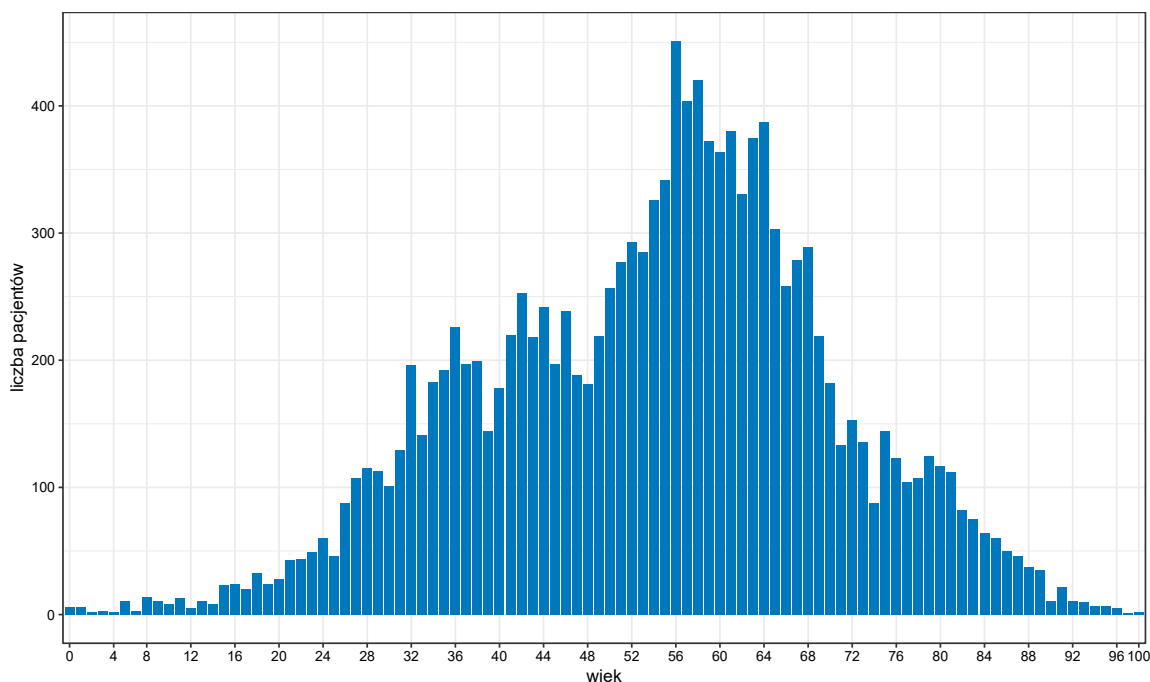
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.4.2 Świadczenia Podstawowej Opieki Zdrowotnej

W niniejszym podrozdziale znajdują się szczegółowe wskaźniki dla analizowanej grupy chorób w województwie warmińsko-mazurskim. 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 warmińsko-mazurskim świadczenia w ramach Podstawowej Opieki Zdrowotnej (dalej: POZ) były wykonywane przez 285 podmiotów, a skorzystało z nich 8,5 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 warmińsko-mazurskim według wieku. Na wykresie pominięto pacjentów w wieku powyżej setnego roku życia, których było łącznie 0 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 warmińsko-mazurskim 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)	3,95	5,42	1,4	40,5	99,7	-	0,3
Przewlekłe zapalenie trzustki (włącznie z powikłaniami)	0,82	1,43	1,7	10,7	99,9	-	0,1
Pozostałe choroby wątroby	0,93	1,35	1,4	10,1	100,0	-	-
Alkoholowa choroba wątroby	0,72	1,30	1,8	9,7	100,0	-	-
Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez)	0,99	1,18	1,2	8,8	99,5	-	0,5
Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem)	0,46	1,02	2,2	7,7	100,0	-	-
Ostre zapalenie trzustki	0,41	0,59	1,4	4,4	98,8	-	1,2
Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby)	0,30	0,48	1,6	3,6	100,0	-	-
Choroby stłuszczeniowe wątroby	0,26	0,31	1,2	2,3	100,0	-	-
Niewydolność wątroby	0,18	0,26	1,4	1,9	100,0	-	-

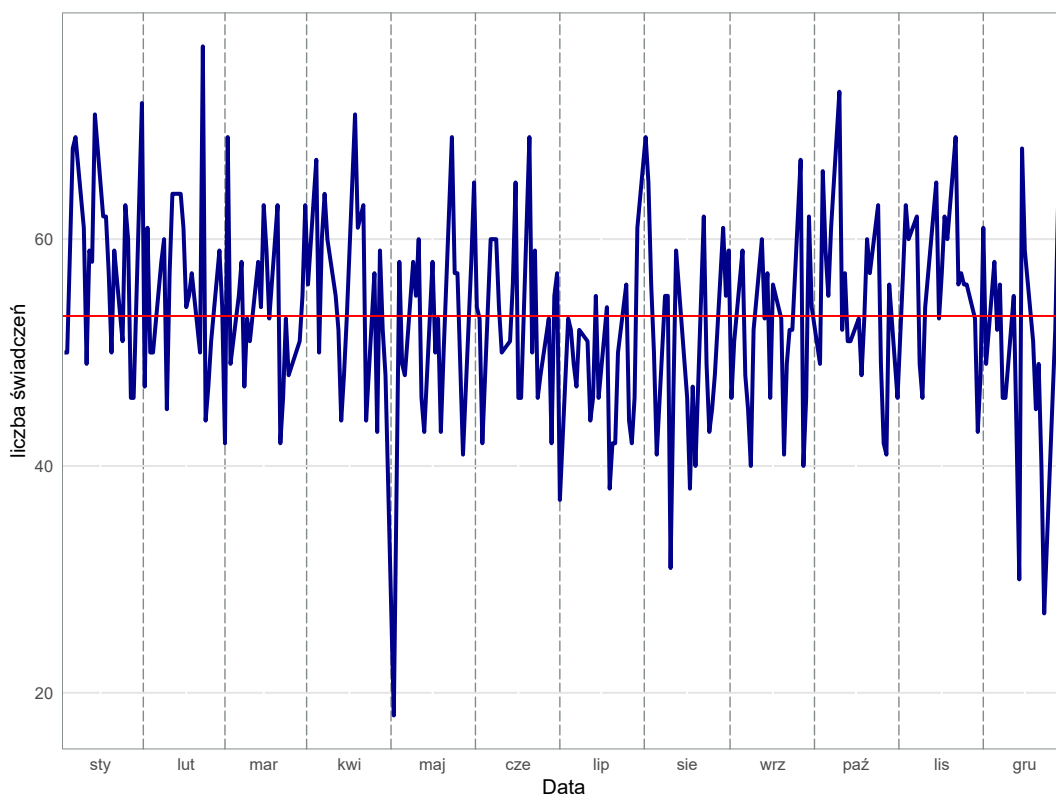
Tabela 2.4.5: Podstawowe statystyki wg podgrup analizowanej grupy chorób

Podgrupa	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba świadczeń [tys.]	Średnia liczba świadczeń na pacjenta	Odssetek wszystkich świadczeń w grupie chorób [%]	Odssetek świadczeń świadczonych przez lekarza POZ [%]	Odssetek świadczeń świadczonych przez pielęgniarkę POZ [%]	Odssetek świadczeń świadczonych przez nocną POZ [%]
Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych	0,02	0,03	1,9	0,2	100,0	-	-
Transplantacja wątroby	0,01	0,03	2,0	0,2	100,0	-	-
Powikłania chorób wątroby	0,01	0,01	1,0	0,1	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 warmińsko-mazurskim. 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 warmińsko-mazurskim

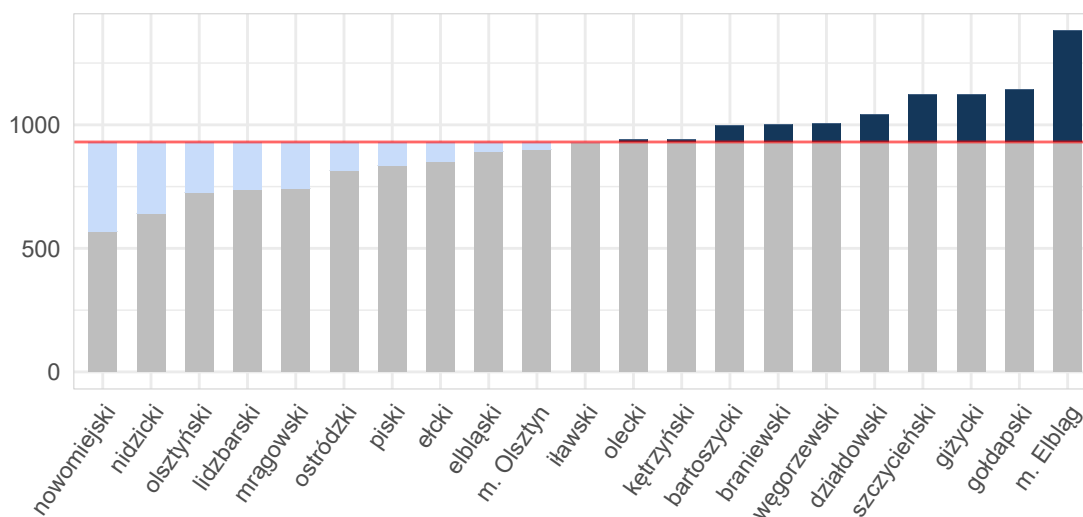
Świadczenia lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej stanowią największą grupę spośród wszystkich świadczeń Podstawowej Opieki Zdrowotnej. W niniejszym podrozdziale przedstawiono podstawowe statystyki dla tego typu świadczeń dla województwa warmińsko-mazurskiego.

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
bartoszycki	9	0,40	0,59	1,36	15,28	684,40	996,88
braniewski	9	0,26	0,42	0,48	21,45	622,11	1 001,10
działdowski	18	0,42	0,69	3,35	27,27	630,20	1 040,74
elbląski	8	0,32	0,52	6,17	13,77	552,55	893,38
etcki	24	0,53	0,77	5,19	26,49	583,99	851,14
giżycki	17	0,46	0,64	5,45	29,75	812,03	1 123,54
iławski	9	0,54	0,86	2,56	9,70	585,19	927,89
kętrzyński	12	0,41	0,60	2,33	18,76	647,19	939,52
lidzbarski	7	0,21	0,31	4,82	16,65	509,05	739,79
mrągowski	9	0,23	0,37	1,34	17,82	459,34	740,49
nidzicki	6	0,13	0,21	2,80	17,95	376,88	640,11
nowomiejski	6	0,17	0,25	7,97	13,59	389,44	568,31
olecki	6	0,21	0,32	3,38	17,34	615,45	939,06
olsztyński	23	0,56	0,90	8,33	18,52	450,06	724,61
ostródzki	18	0,55	0,86	4,64	17,04	518,90	816,23
piski	17	0,30	0,48	2,71	29,67	528,84	836,02
szczywieński	14	0,49	0,79	6,32	19,87	691,11	1 122,53
gołdapski	6	0,18	0,31	1,94	22,10	666,64	1 141,76
węgorzewski	6	0,15	0,23	5,98	25,78	640,09	1 005,24
m. Elbląg	17	0,95	1,67	8,25	14,03	785,54	1 380,47
m. Olsztyn	43	1,00	1,55	15,89	24,86	579,79	898,30

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.4.5: Liczba świadczeń na 100 tys. ludności: województwo warmińsko-mazurskie



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 warmińsko-mazurskiego. 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.]
bartoszycki	0,00	-	0,00	0,00	0,01	0,14	0,29	0,15
braniewski	-	-	-	0,00	0,01	0,12	0,18	0,10
działdowski	0,00	0,01	0,00	0,02	0,00	0,17	0,30	0,18
elbląski	-	-	-	0,00	0,02	0,15	0,23	0,12
ełcki	-	0,00	0,00	0,01	0,03	0,19	0,31	0,24
giżycki	-	0,00	0,00	0,01	0,00	0,15	0,29	0,18
iławski	-	-	0,00	0,00	0,01	0,24	0,42	0,18
kętrzyński	-	-	0,00	0,01	0,02	0,14	0,26	0,18
lidzbarski	0,00	0,00	-	-	0,01	0,07	0,15	0,08
mrągowski	-	-	0,00	0,00	0,00	0,08	0,19	0,10
nidzicki	-	-	-	0,00	0,01	0,05	0,09	0,06
nowomiejski	-	-	-	-	0,01	0,07	0,12	0,06
olecki	-	0,00	0,00	0,01	0,01	0,06	0,16	0,07
olsztyński	-	-	-	0,01	0,01	0,24	0,42	0,22
ostródzki	0,00	-	0,01	0,00	0,02	0,23	0,41	0,19
piski	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02	0,10	0,21	0,14
szczygieński	0,00	-	0,00	0,00	0,02	0,22	0,38	0,16
gołdapski	-	-	-	0,00	0,00	0,10	0,13	0,08
węgorzewski	-	-	-	0,00	0,01	0,05	0,10	0,07
m. Elbląg	-	-	0,00	0,01	0,03	0,37	0,90	0,36
m. Olsztyn	0,00	-	0,00	0,00	0,03	0,33	0,71	0,48
Województwo	-	-	-	-	0,28	3,28	6,28	3,39

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Świadczenia pielęgniarstwa Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie warmińsko-mazurskim

W badanej grupie chorób w województwie warmińsko-mazurskim, zostało odnotowanych 0 świadczeń pielęgniarstwa Podstawowej Opieki Zdrowotnej. W związku ze zbyt małą liczebnością szczegółowe statystyki zostały pominięte.

Świadczenia nocnej i świątecznej Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie warmińsko-mazurskim

W badanej grupie chorób w województwie warmińsko-mazurskim, zostało odnotowanych 0 świadczeń pielęgniarstwa nocnej i świątecznej Podstawowej Opieki Zdrowotnej. W związku ze zbyt małą liczebnością szczegółowe statystyki zostały pominięte.

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	418
3.2	Prognoza zapadalności rejestrowanej - przewlekłe	418
3.3	Prognoza zapadalności rejestrowanej - ostre	563

3.1 Prognoza demograficzna

Prognozy demograficzne za analizowany okres są tożsame z tymi, które zostały opublikowane w dniu 30 maja 2018 r. w tzw. mapach szpitalnych. Ze względu na objętość dokumentu postanowiono nie powtarzać treści już opublikowanych. Odsyłamy czytelnika do odpowiednich elementów map szpitalnych.

3.2 Prognoza zapadalności rejestrowanej - przewlekłe

W części dotyczącej szacowania wskaźników epidemiologicznych niniejszego dokumentu przedstawiono zapadalność rejestrowaną dla podgrup analizowanych w ramach danej grupy chorób. Na jej podstawie została opracowana prognoza zapadalności rejestrowanej w latach 2022-2031. Proces prognozy przebiegał według następującego schematu:

- przyjęto obliczone na rok 2016 współczynniki zapadalności rejestrowanej w przekroju uwzględniającym grupy wiekowe, płeć i miejsce zamieszkania (miasto/wies),
- zdefiniowane uprzednio współczynniki zapadalności rejestrowanej zostały przemnożone przez prognozę ludności Głównego Urzędu Statystycznego (określona w ramach odpowiednich przekrojów).

Ponieważ współczynniki zapadalności, tak jak już stwierdzono w rozdziale „szacowanie współczynników epidemiologicznych”, zostały określone na bazie danych rejestrowych i nie jest możliwe pełne zweryfikowanie z jakiego powodu zapadalność rejestrowana różni się między województwami: mogą być to przyczyny stałe (np. prawdziwe czynniki ryzyka choroby), albo przejściowo-systemowe (tzw. up-coding, dostępność itp.). Z tego względu zasadne jest badanie scenariuszowe, które uwzględni niepewność co do przyszłej wartości współczynników zapadalności rejestrowanej i pokazuje jakiego zakresu wyników można się spodziewać w różnych scenariuszach¹. Z tego względu przyjęto 4 warianty prognozy odpowiadające poniższym argumentom:

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

¹Prognoza nie uwzględnia niepewności dotyczącej prognozy demograficznej GUS.

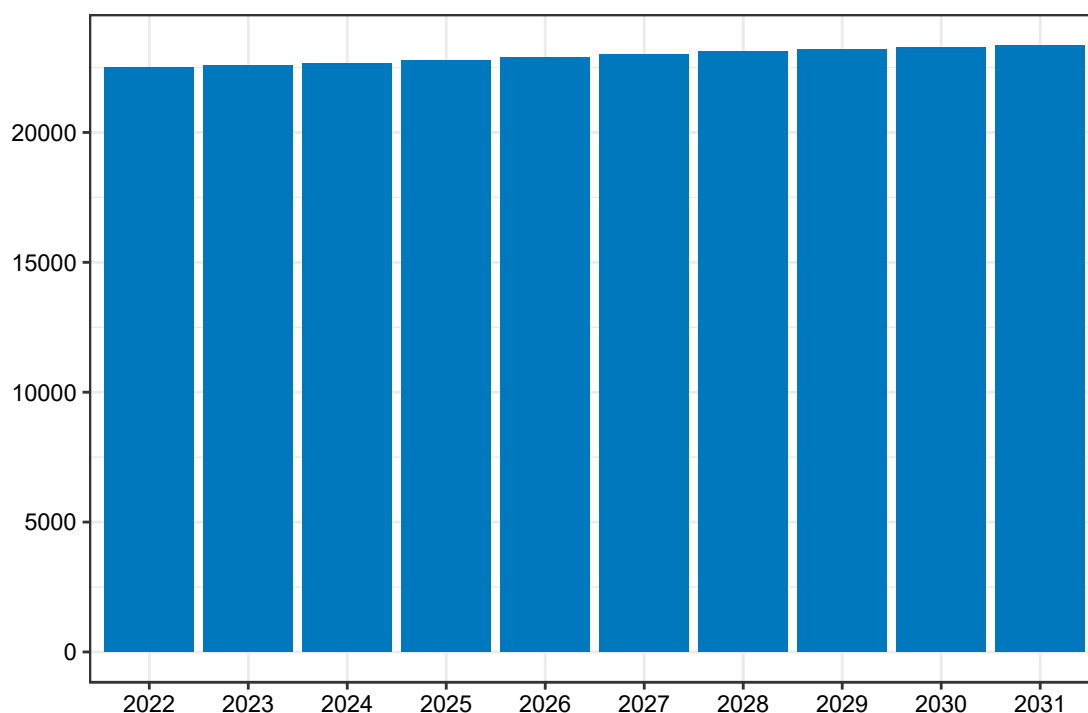
Wykorzystanie powyższego rozumowania daje możliwość oszacowania zmienności wartości prognostycznych dla obserwowanego trendu demograficznego. Przyjęcie różnych wariantów prognozy wynika z braku dostatecznej wiedzy o obecnych wartościach wskaźników epidemiologicznych oraz niepewności co do przyszłych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

Pozostałe choroby wątroby

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Pozostałe choroby wątroby prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 22,5 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 23,4 tys. (wzrost o 4 %). Wykres 3.2.1 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

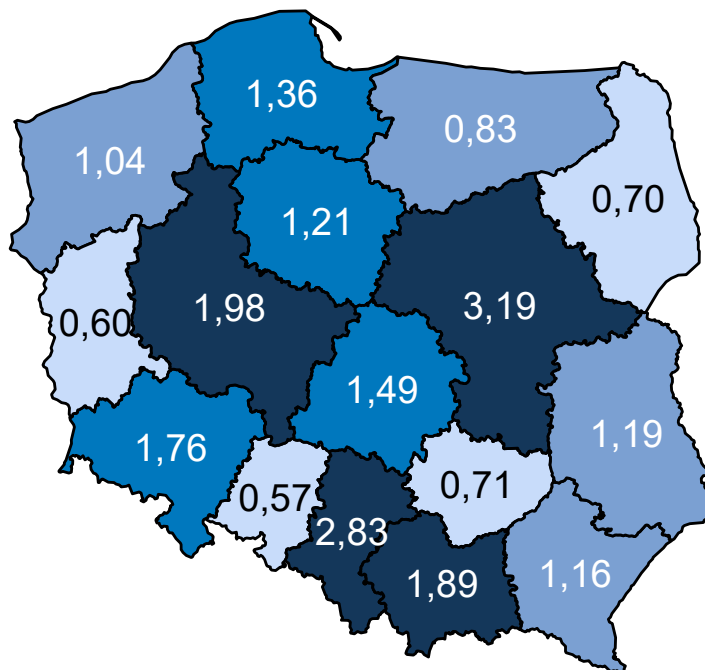
Wykres 3.2.1: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

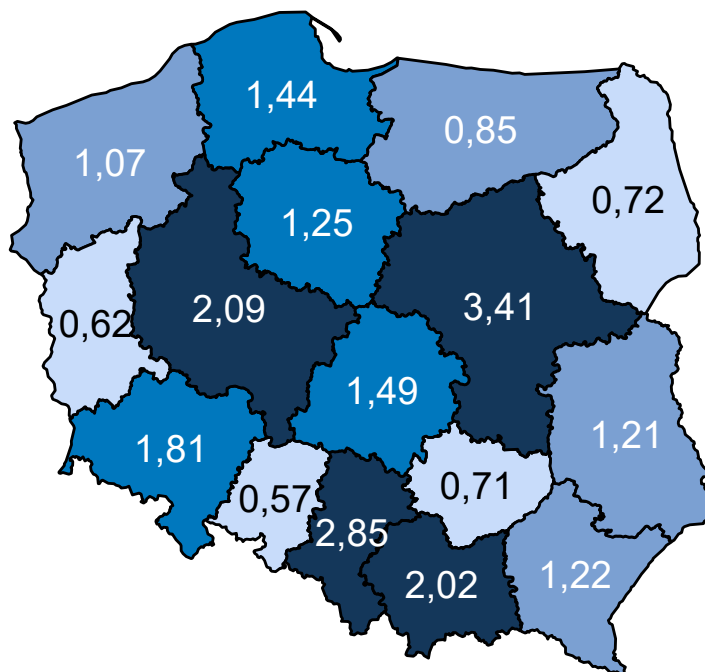
Mapa 3.2.1 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,83 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.2.

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

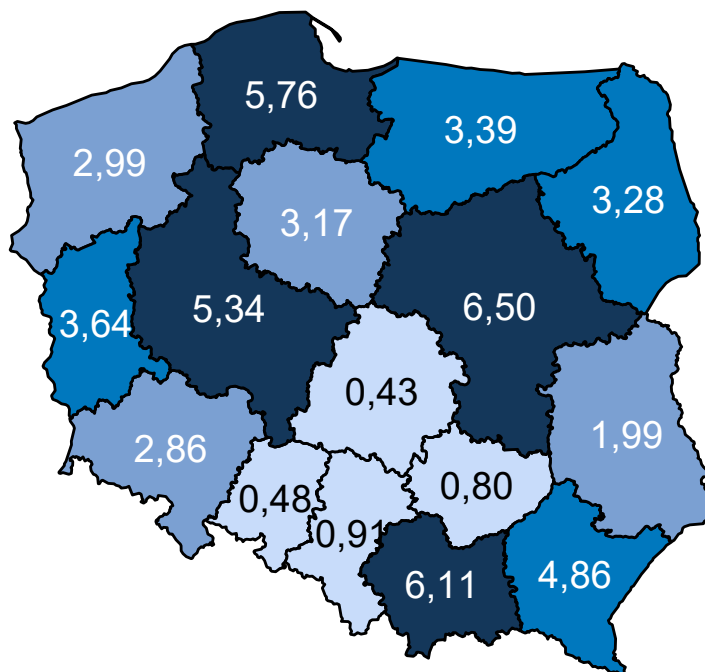


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 3,39%.

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

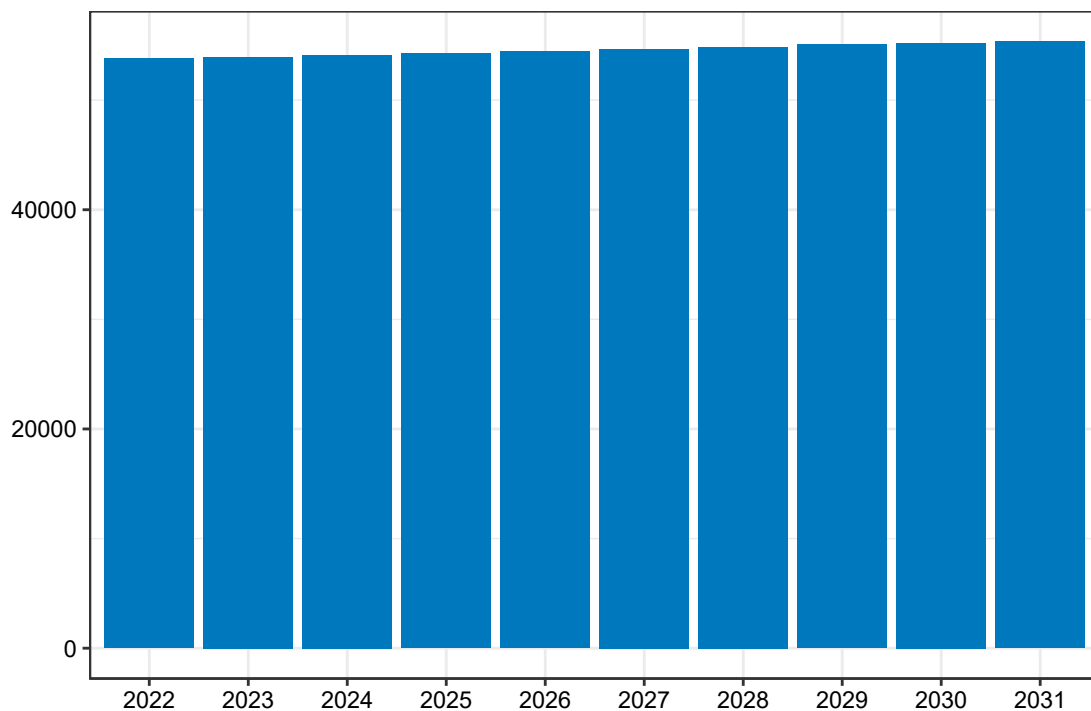


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Pozostałe choroby wątroby prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 53,8 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 55,3 tys. (wzrost o 2.8 %). Wykres 3.2.2 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

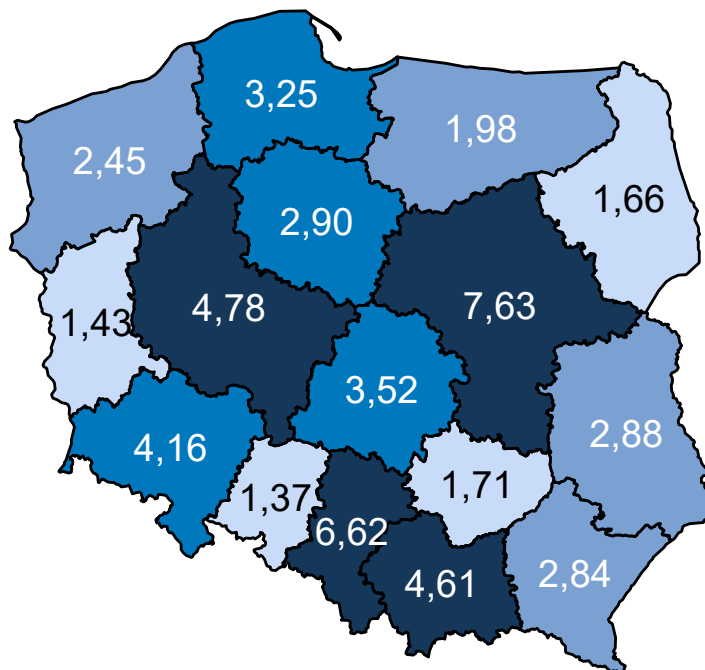
Wykres 3.2.2: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

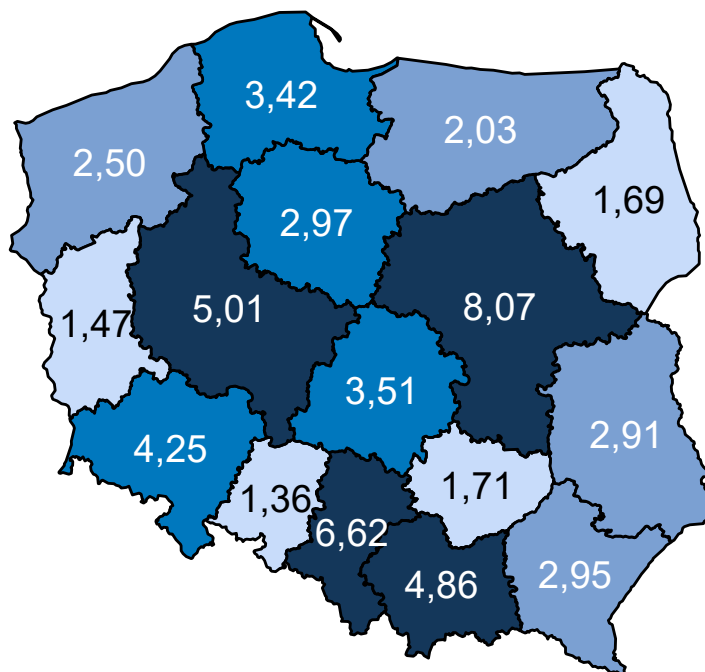
Mapa 3.2.4 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,98 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.5.

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

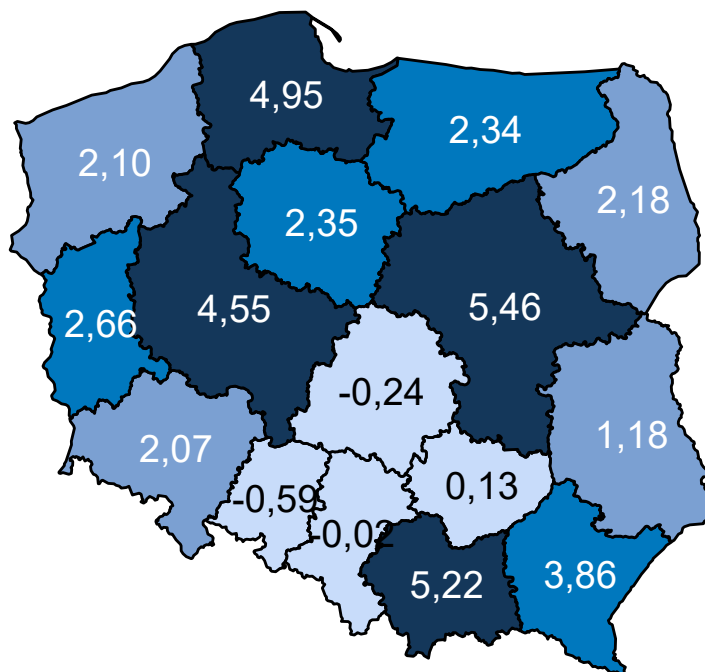


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 2,34%.

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

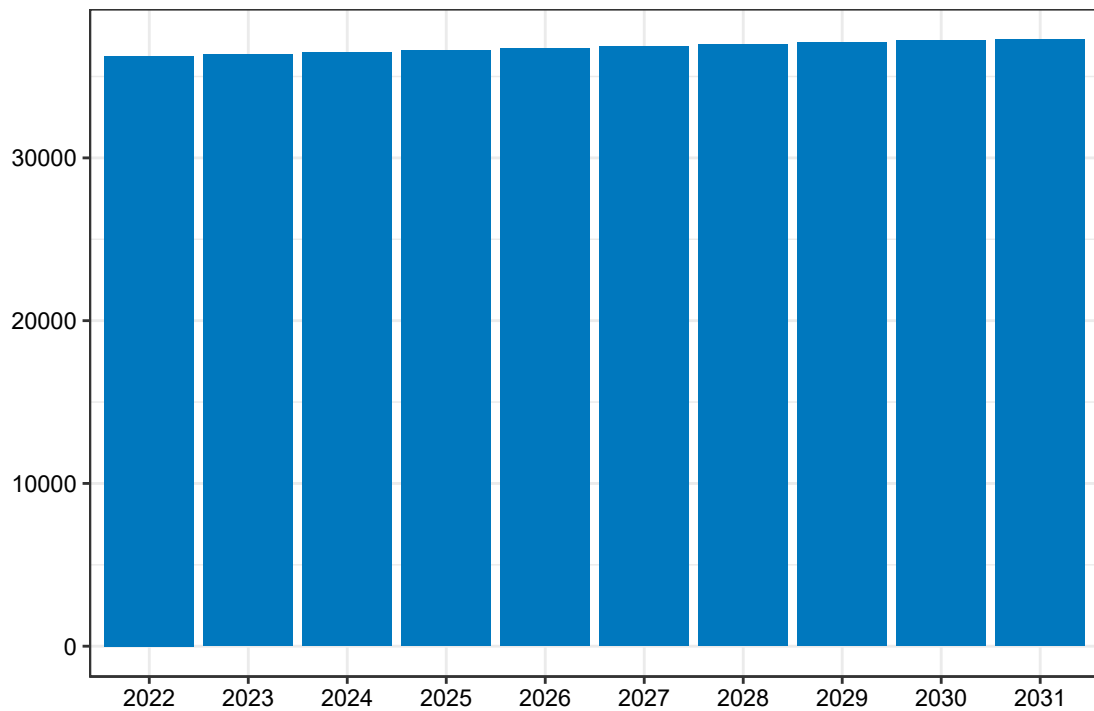


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Pozostałe choroby wątroby prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 36,2 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 37,3 tys. (wzrost o 3 %). Wykres 3.2.3 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

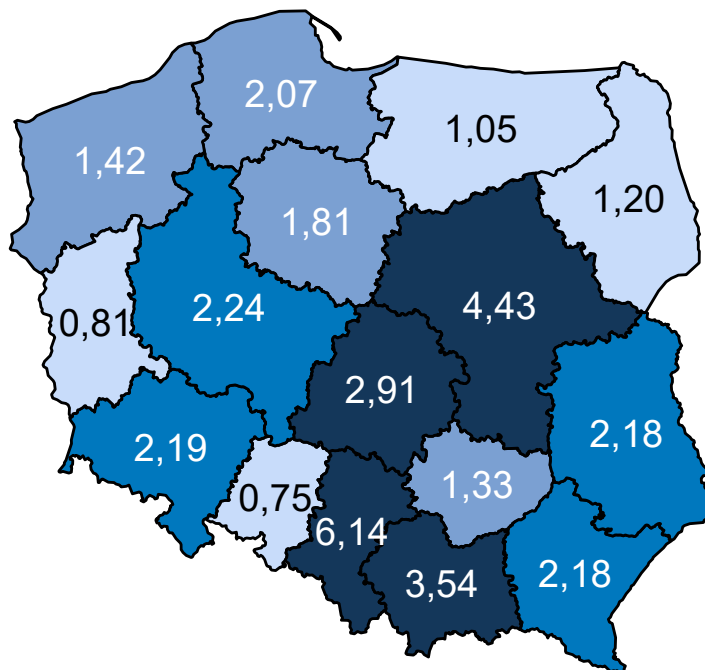
Wykres 3.2.3: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

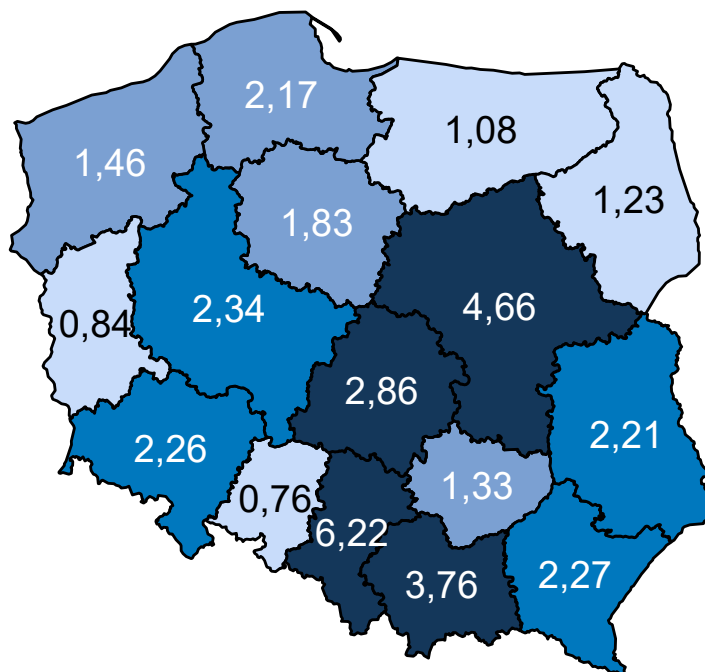
Mapa 3.2.7 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,05 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.8.

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

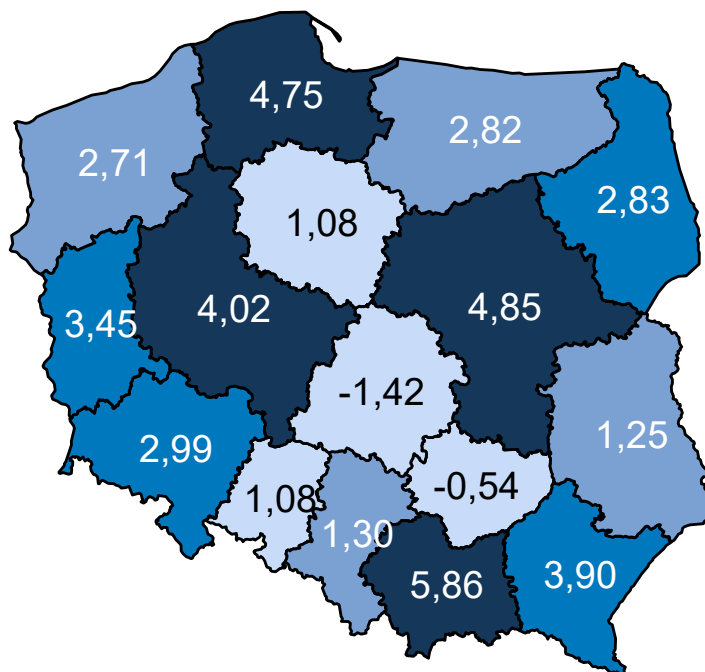


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 2,82%.

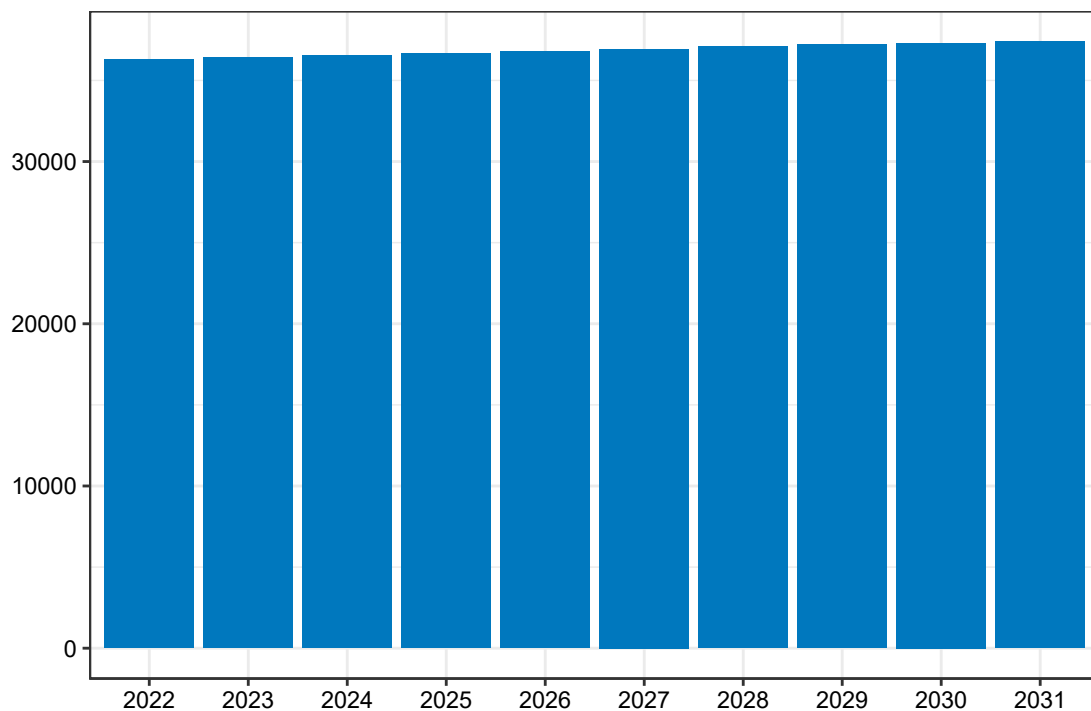
Mapa 3.2.9: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

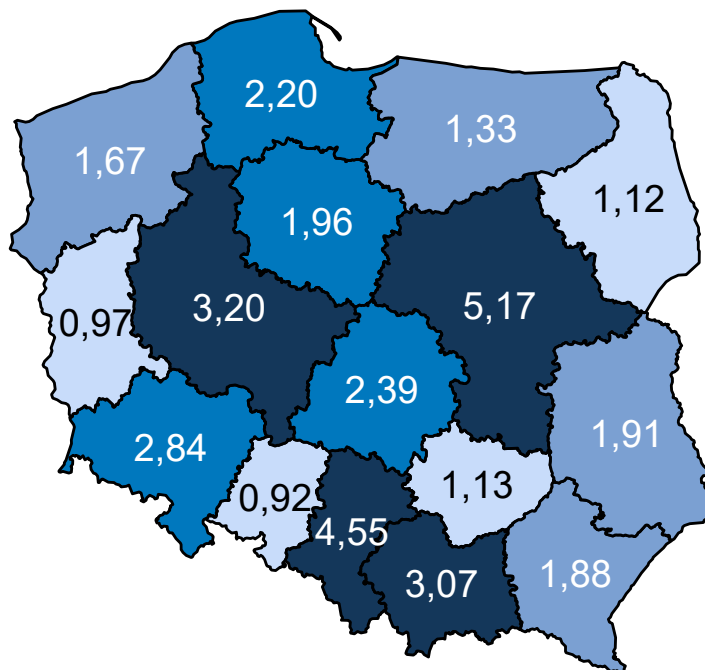
W latach 2022–2031 dla grupy Pozostałe choroby wątroby prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 36,3 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 37,4 tys. (wzrost o 3 %). Wykres 3.2.4 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

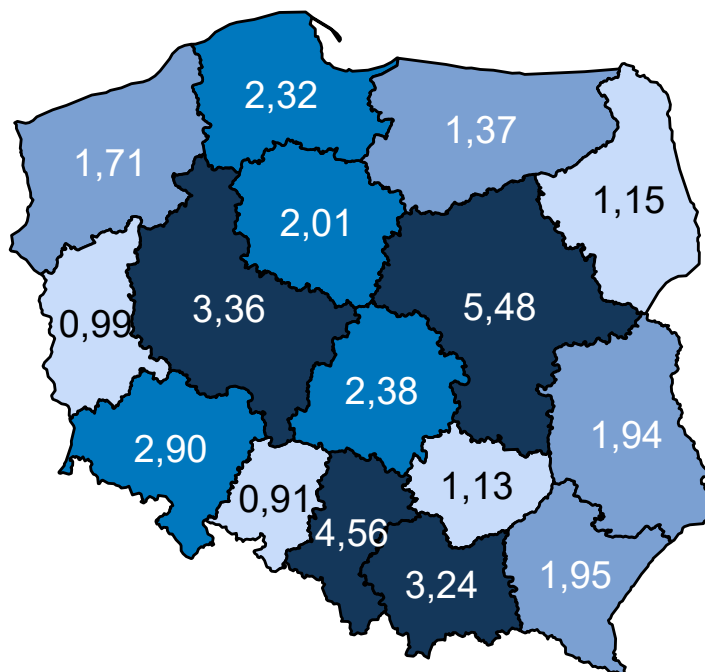
Mapa **3.2.10** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,33 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.11**.

Mapa 3.2.10: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.11: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

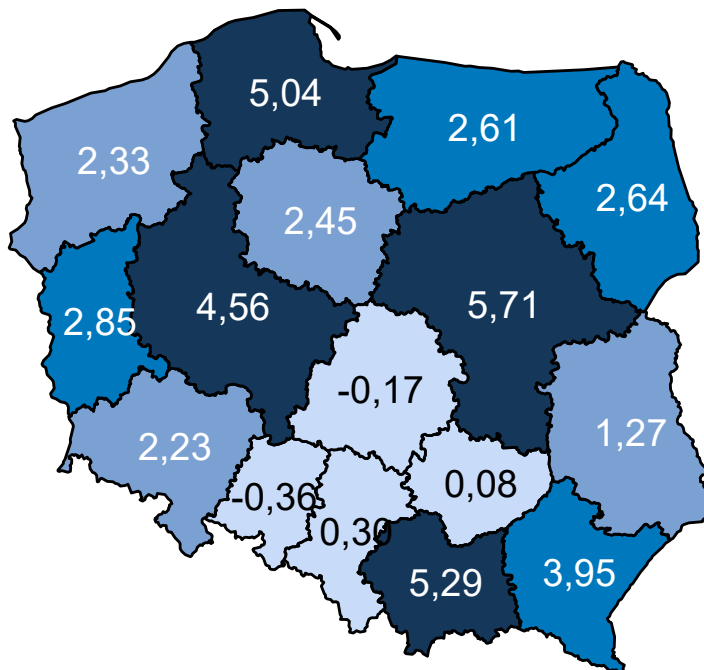


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 2,61%.

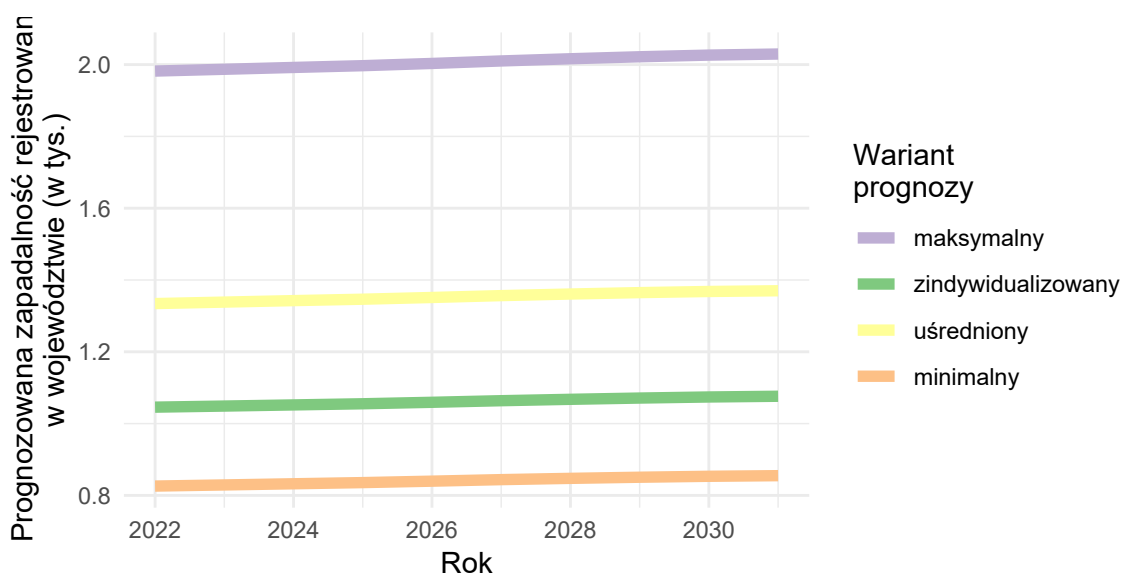
Mapa 3.2.12: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 3.2.5.

Wykres 3.2.5: Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



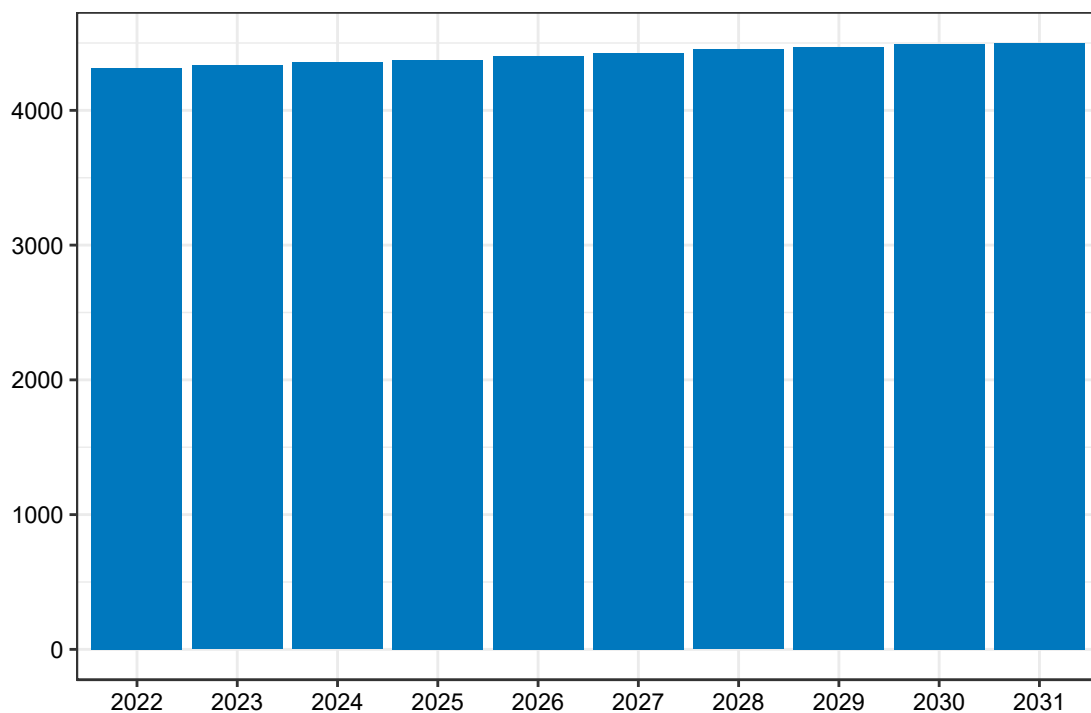
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Choroby stłuszczeniowe wątroby

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Choroby stłuszczeniowe wątroby prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 4,3 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 4,5 tys. (wzrost o 4,7 %). Wykres 3.2.6 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

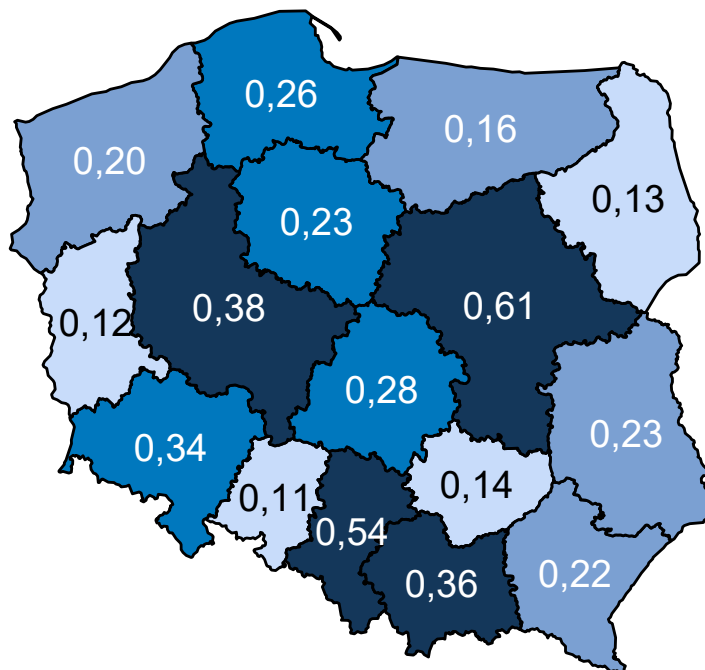
Wykres 3.2.6: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

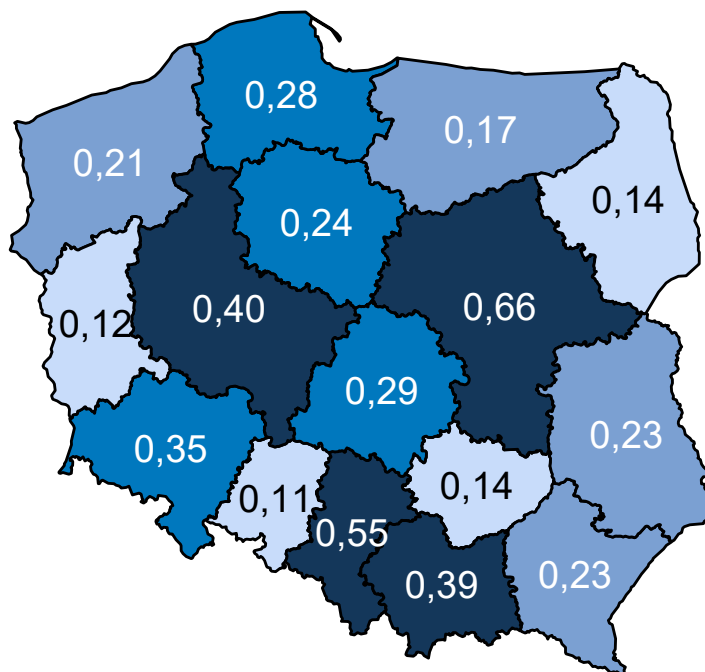
Mapa 3.2.13 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,16 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.14.

Mapa 3.2.13: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.14: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

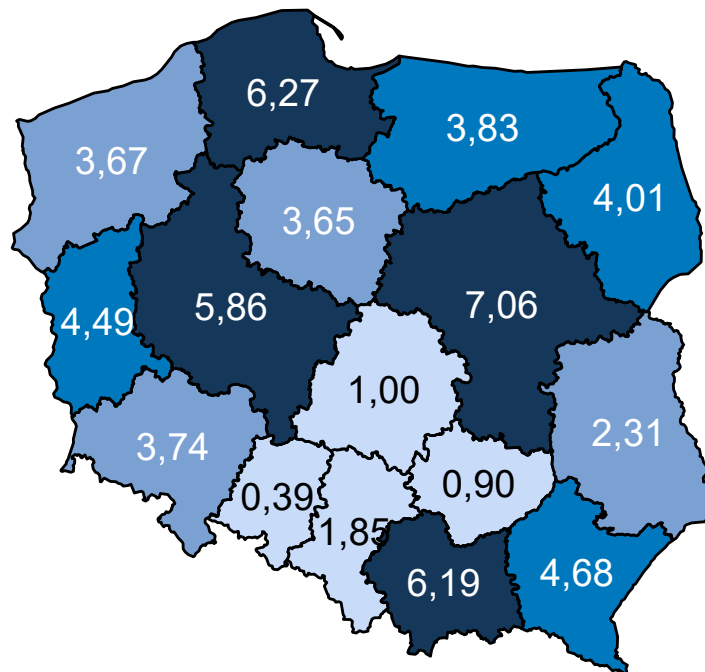


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 3,83%.

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

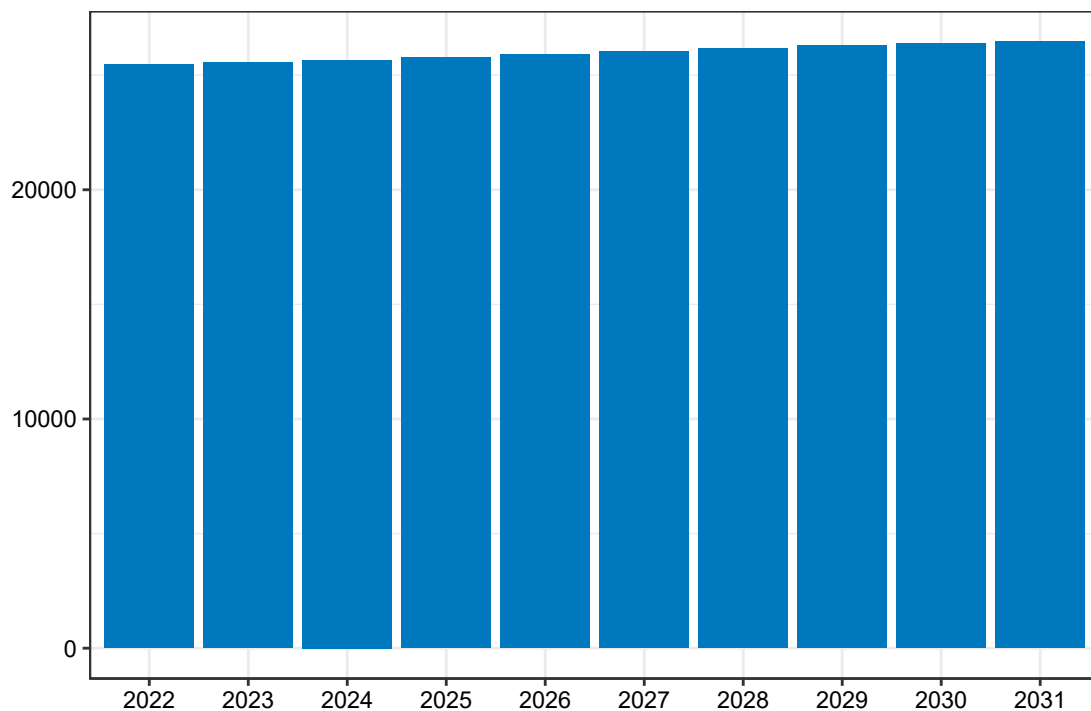


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Choroby stłuszczeniowe wątroby prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 25,5 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 26,5 tys. (wzrost o 3.9 %). Wykres 3.2.7 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

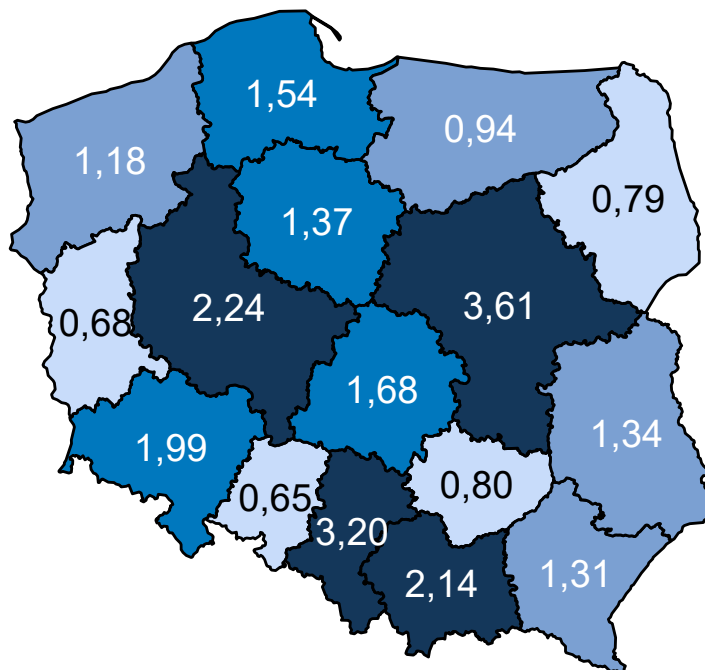
Wykres 3.2.7: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

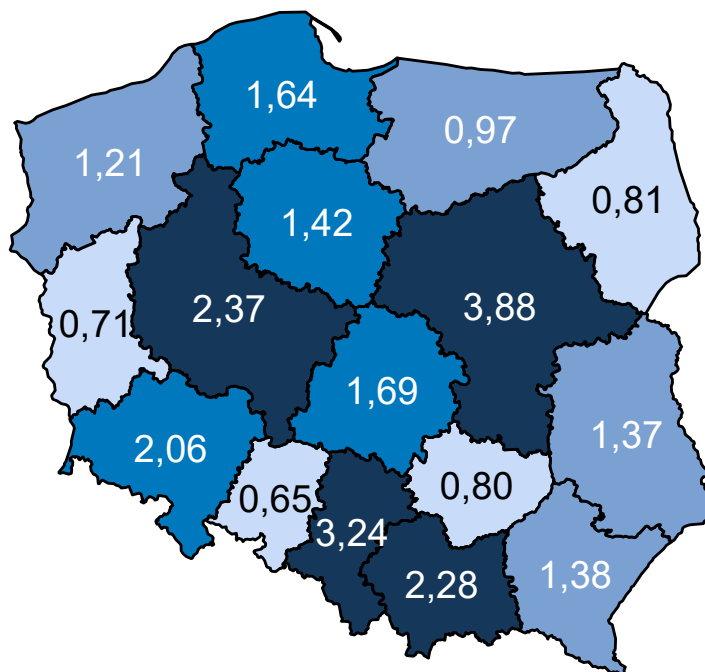
Mapa 3.2.16 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,94 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.17.

Mapa 3.2.16: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.17: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

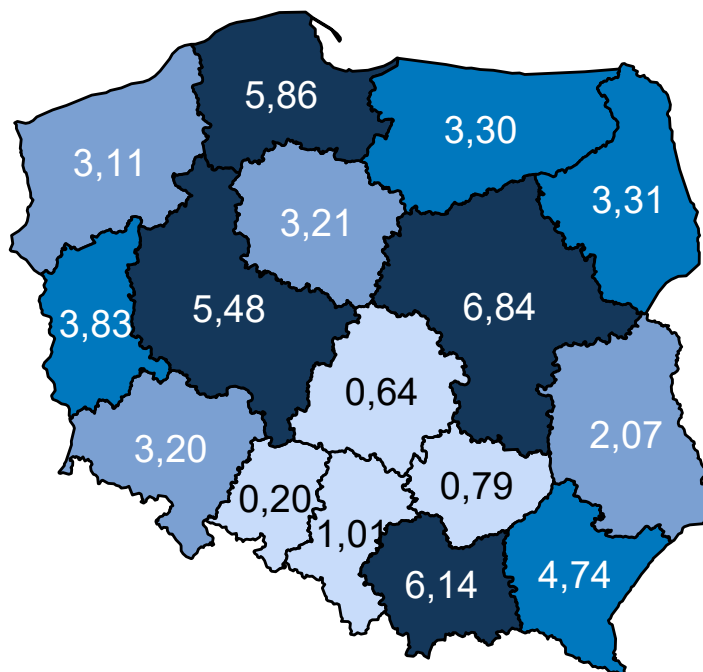


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 3,30%.

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

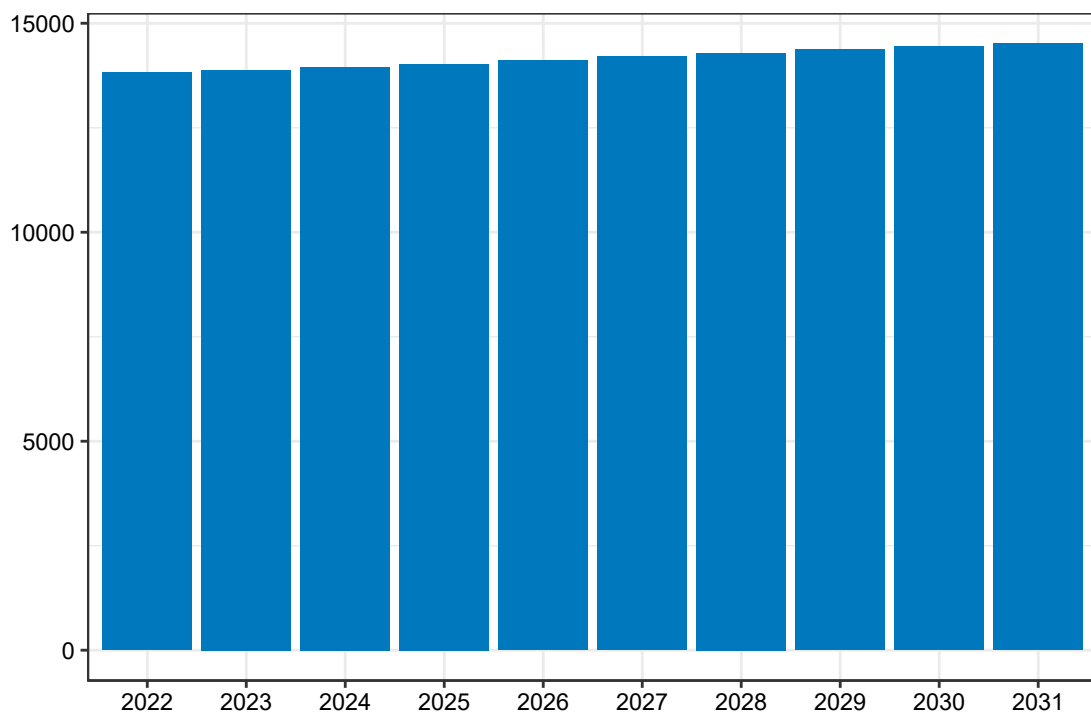


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Choroby stłuszczeniowe wątroby prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 13,8 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 14,5 tys. (wzrost o 5.1 %). Wykres 3.2.8 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

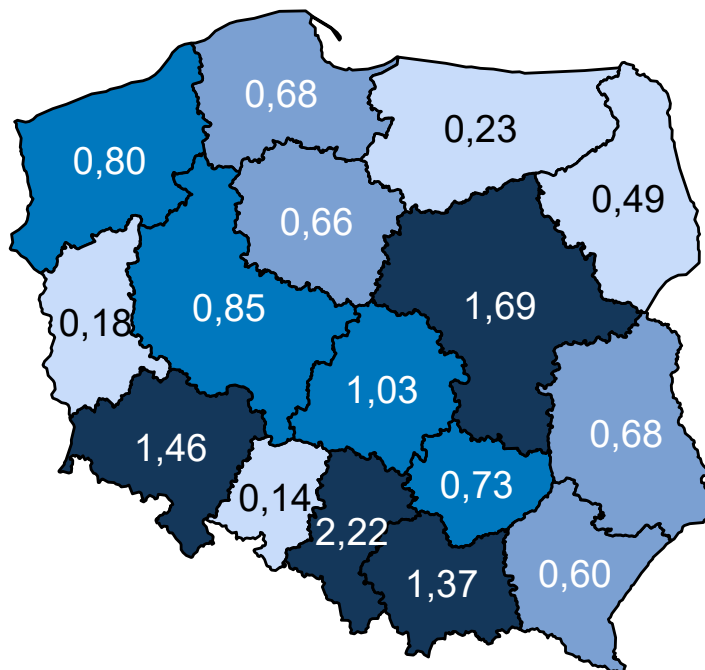
Wykres 3.2.8: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

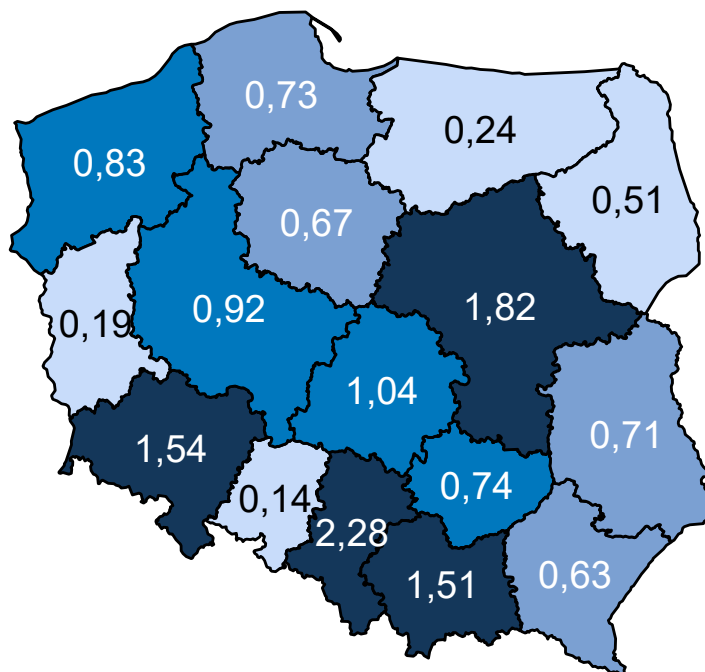
Mapa 3.2.19 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,23 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.20.

Mapa 3.2.19: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.20: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

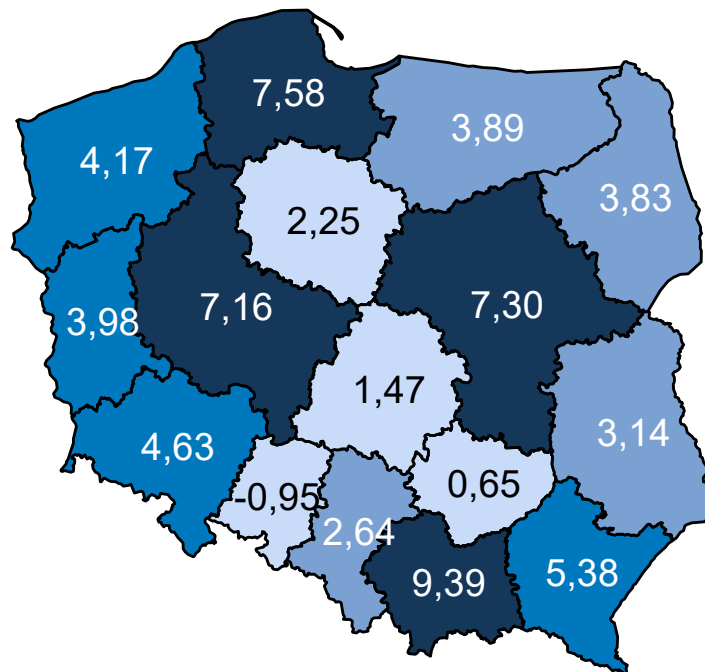


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 3,89%.

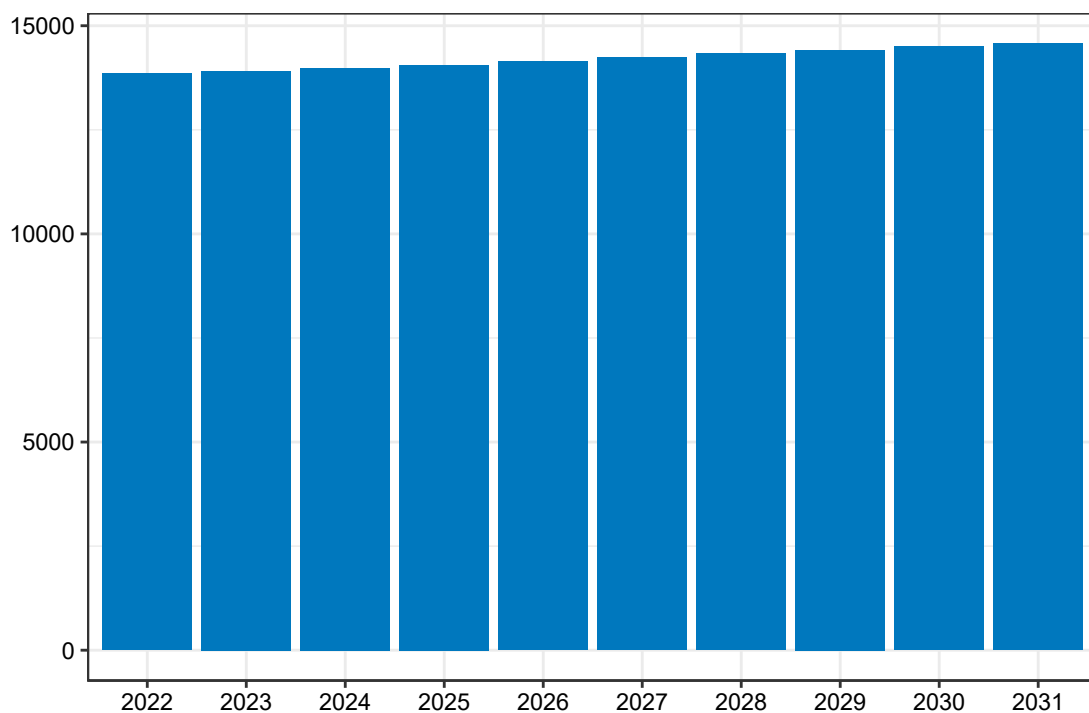
Mapa 3.2.21: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

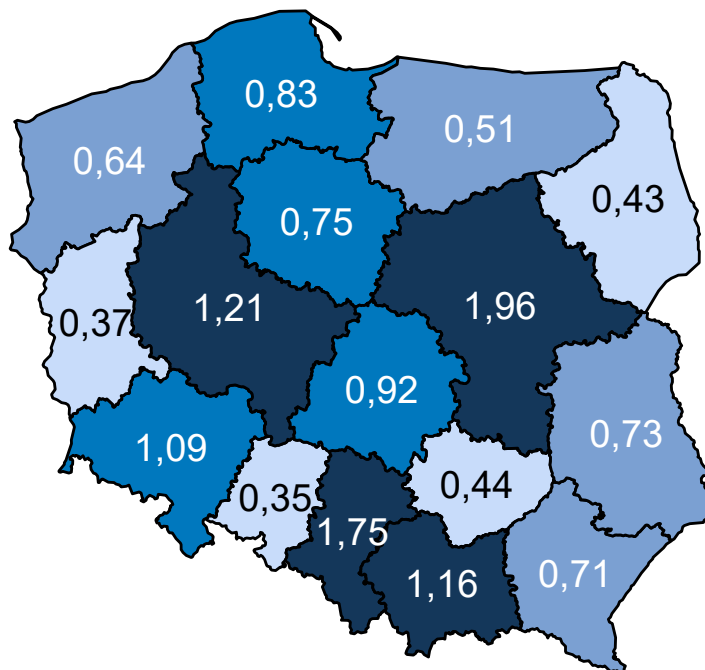
W latach 2022–2031 dla grupy Choroby stłuszczeniowe wątroby prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 13,8 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 14,6 tys. (wzrost o 5.8 %). Wykres 3.2.9 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

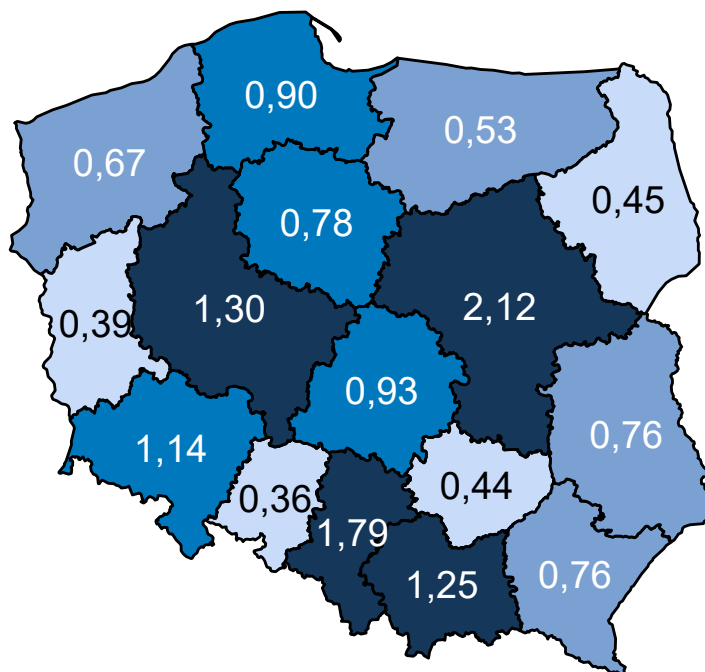
Mapa 3.2.22 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,51 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.23.

Mapa 3.2.22: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.23: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

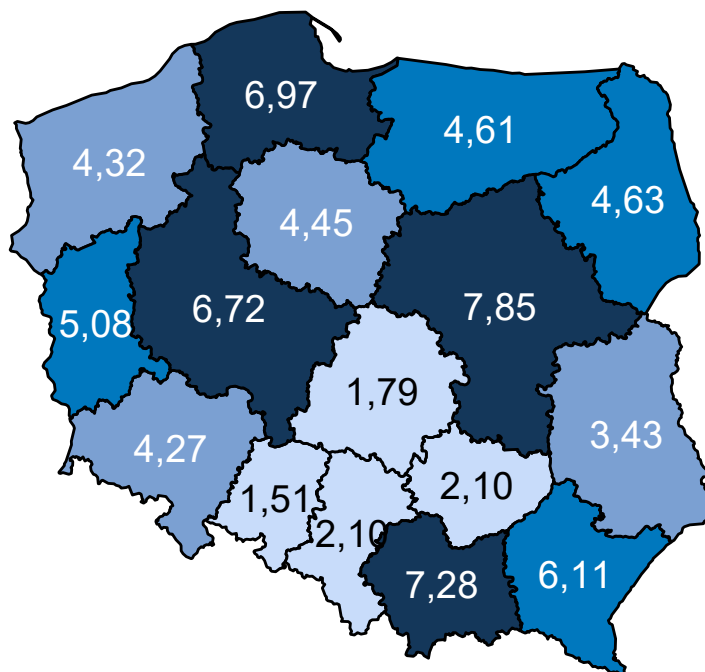


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 4,61%.

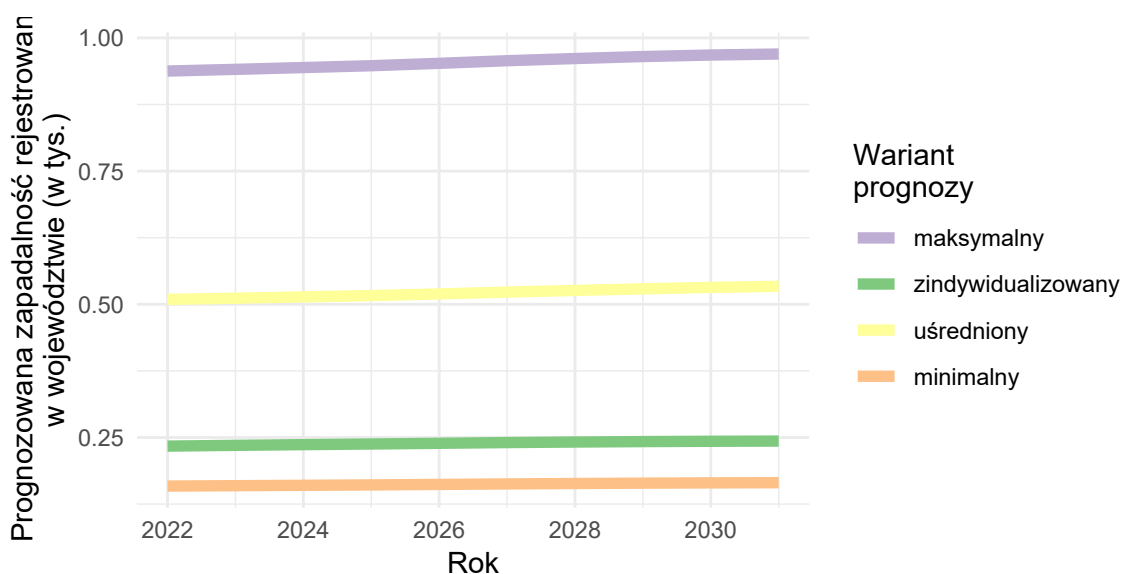
Mapa 3.2.24: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 3.2.10.

Wykres 3.2.10: Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



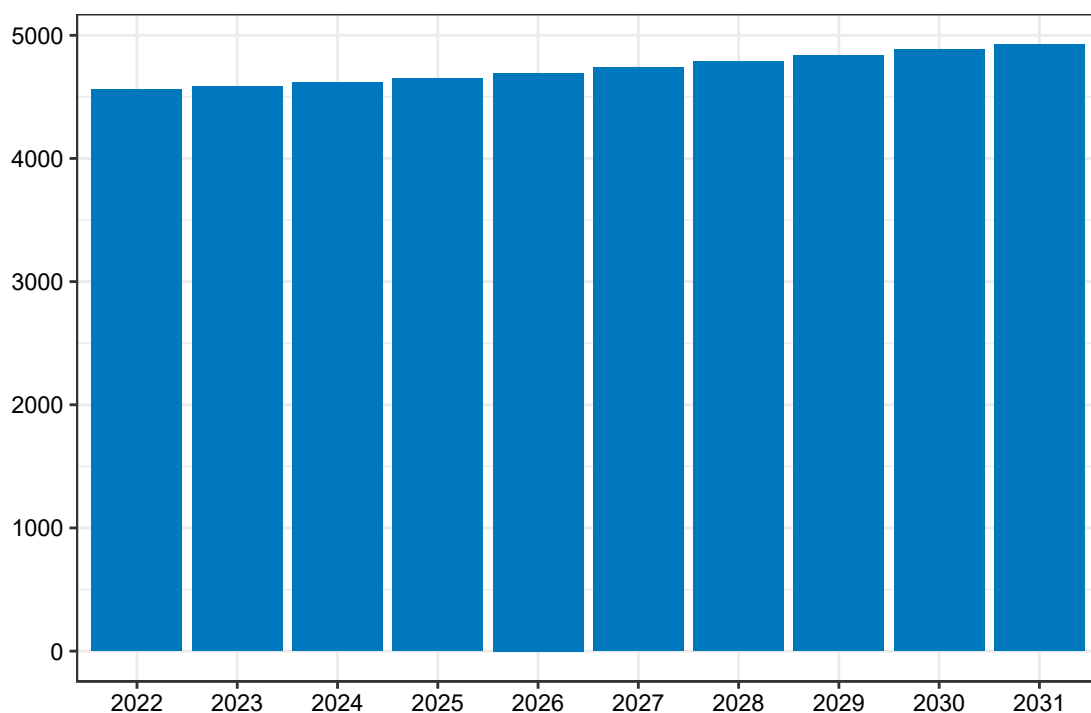
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem)

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem) prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 4,6 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 4,9 tys. (wzrost o 6.5 %). Wykres 3.2.11 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

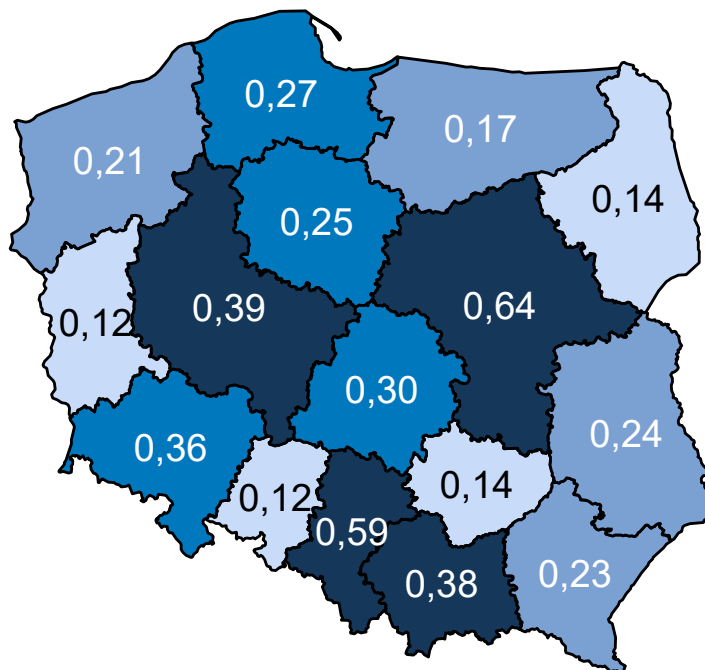
Wykres 3.2.11: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

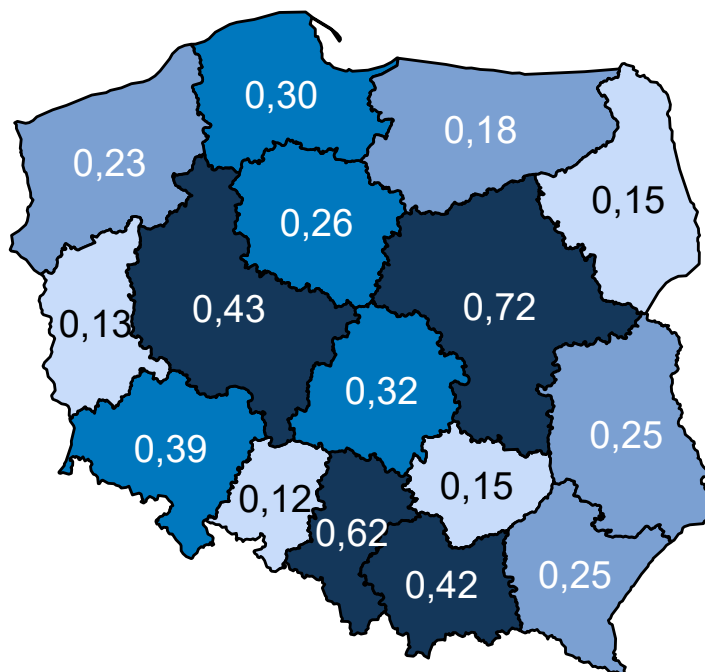
Mapa 3.2.25 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,17 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.26.

Mapa 3.2.25: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.26: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

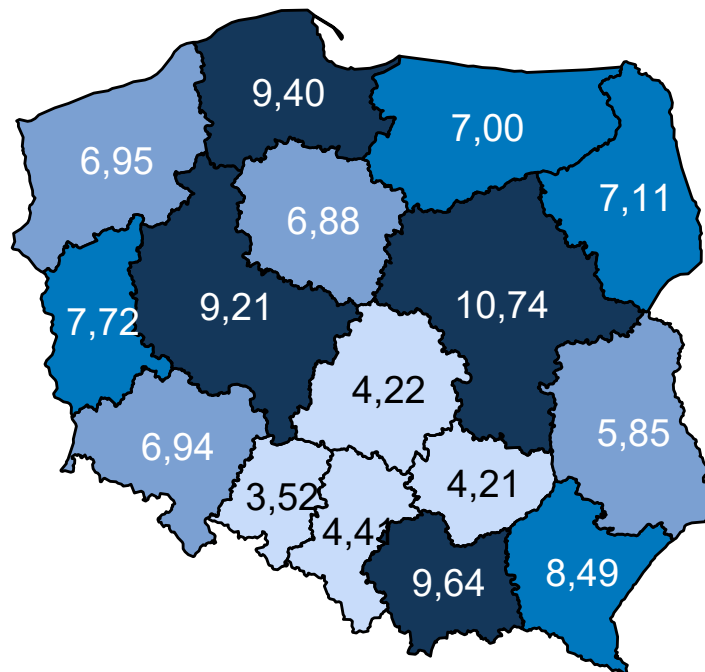


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 7,00%.

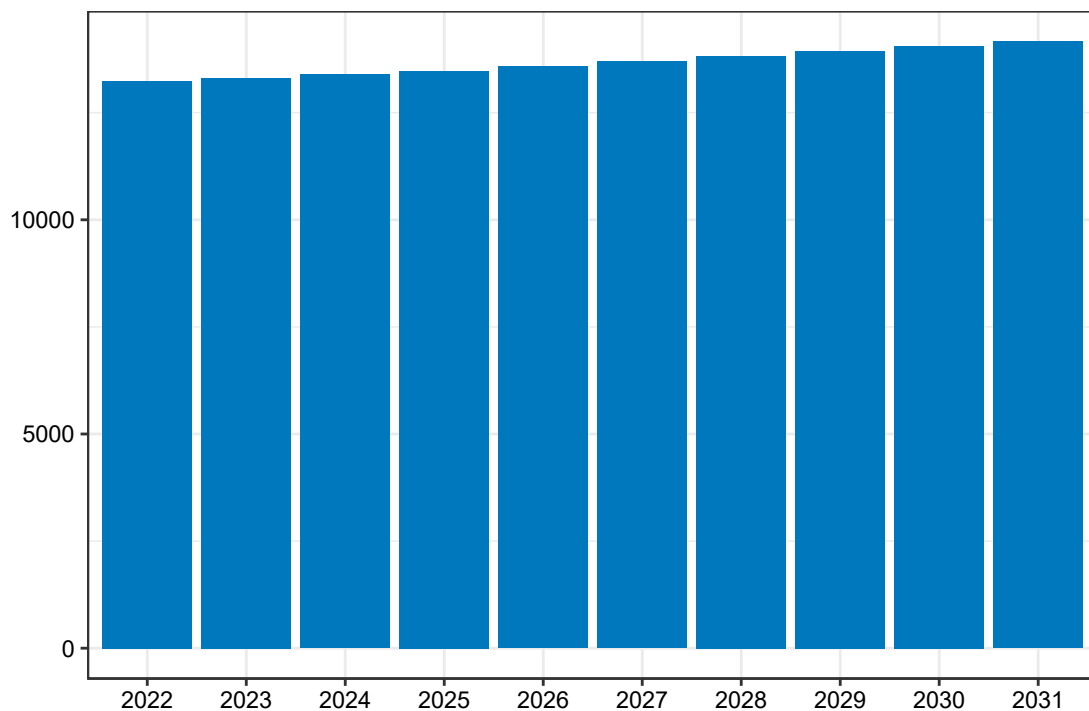
Mapa 3.2.27: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

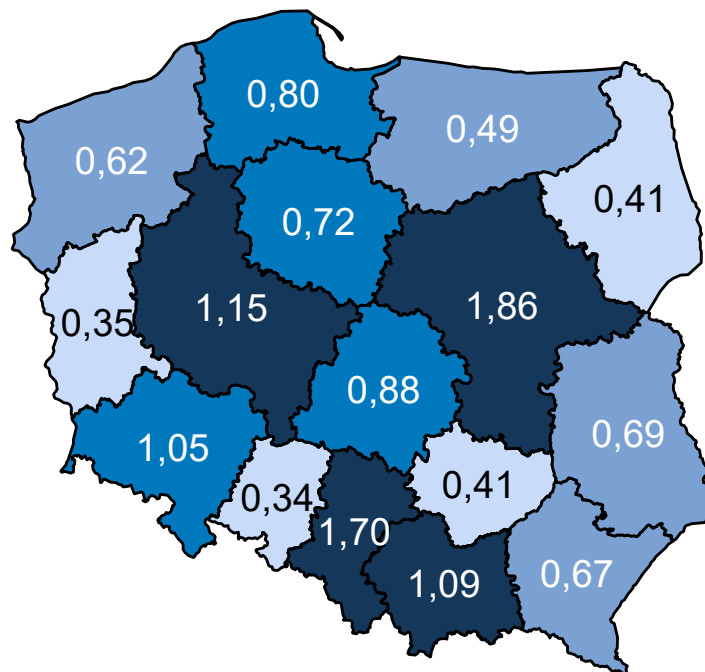
W latach 2022–2031 dla grupy Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem) prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 13,2 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 14,2 tys. (wzrost o 7.6 %). Wykres 3.2.12 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.12: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

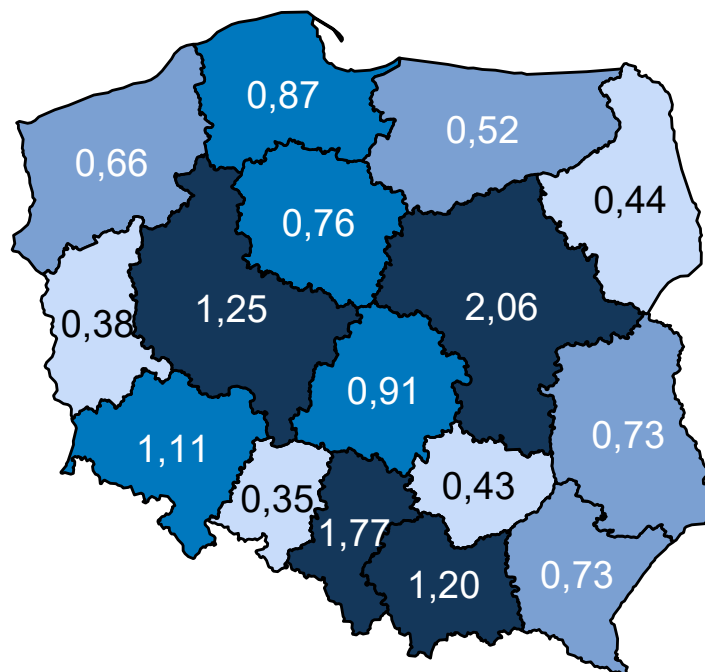
Mapa 3.2.28 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,49 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.29.

Mapa 3.2.28: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.29: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

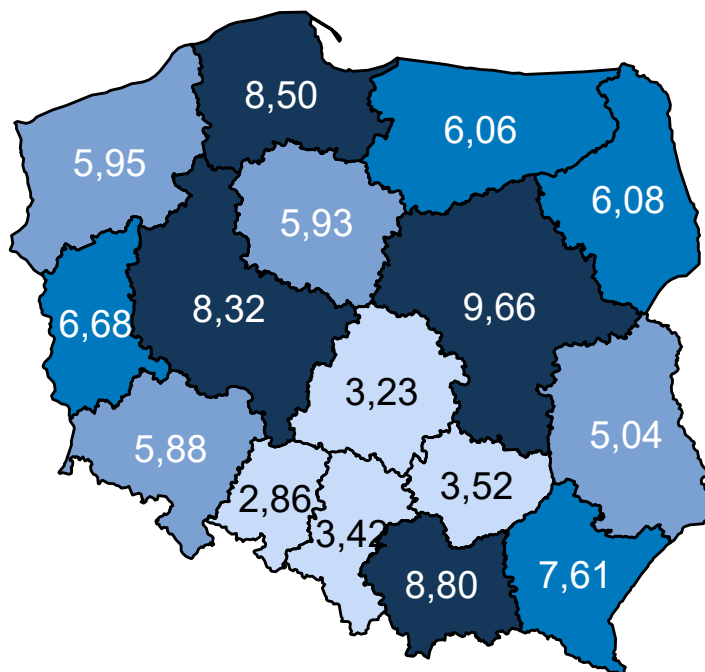


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 6,06%.

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

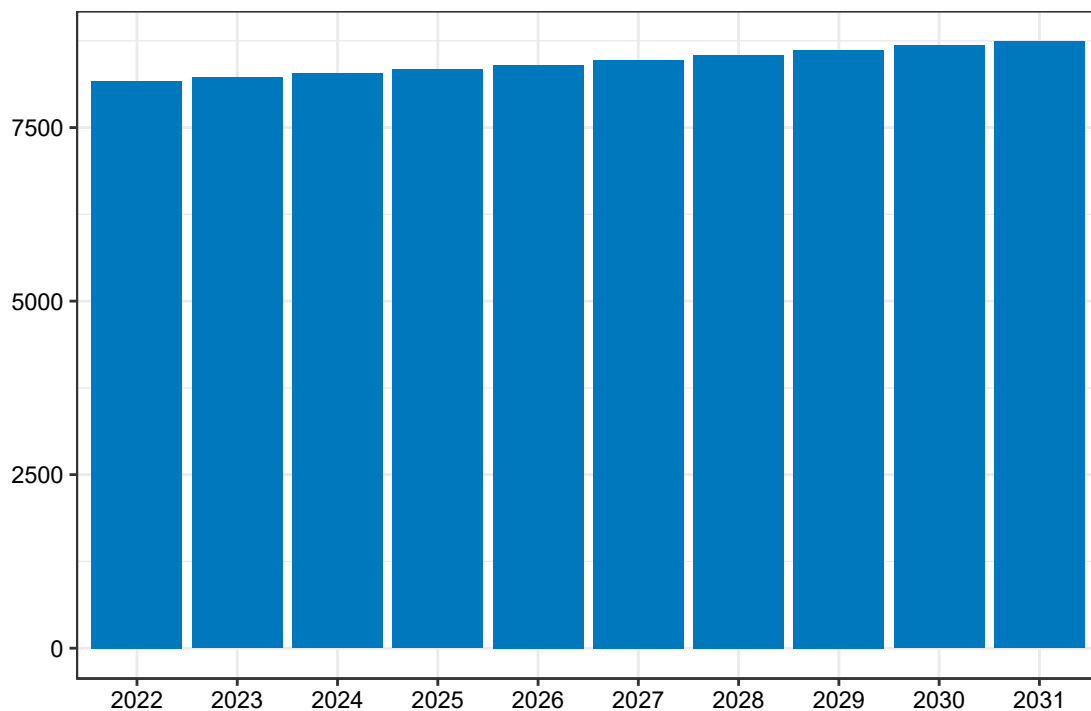


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem) prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 8,2 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 8,7 tys. (wzrost o 6.1 %). Wykres 3.2.13 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

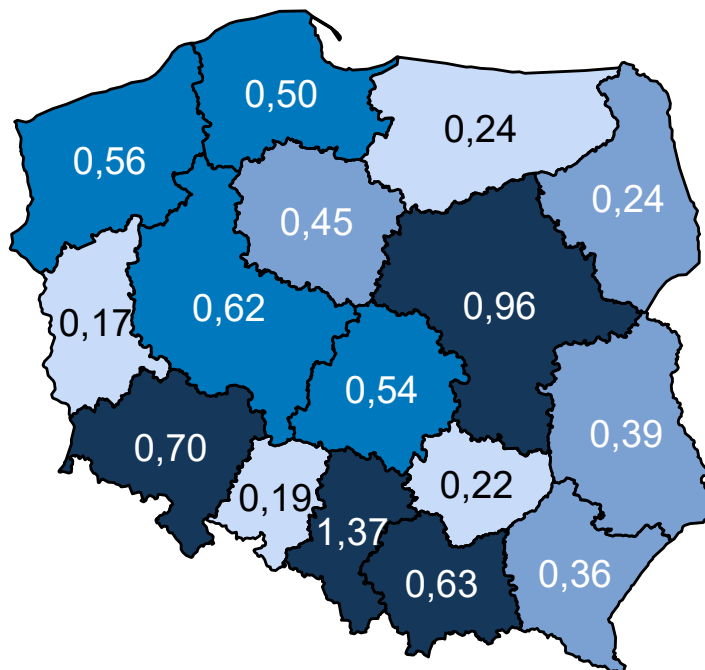
Wykres 3.2.13: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

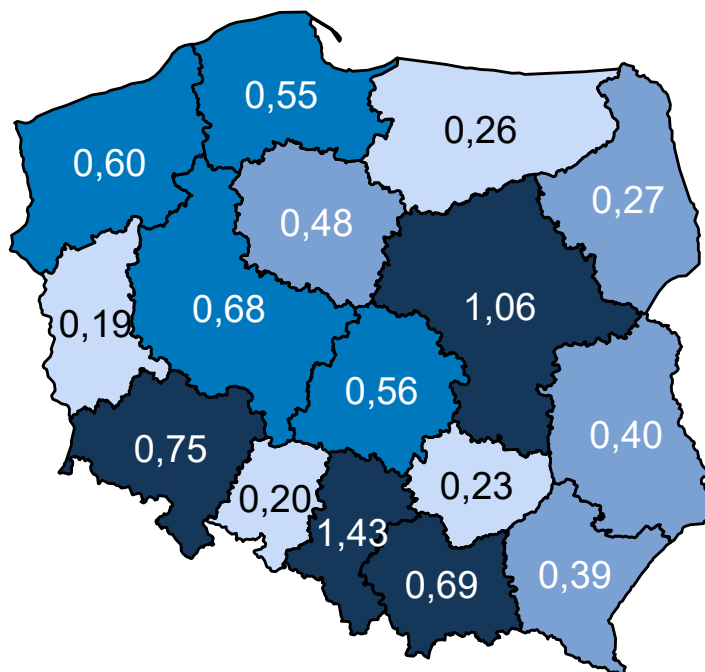
Mapa 3.2.31 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,24 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.32.

Mapa 3.2.31: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.32: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

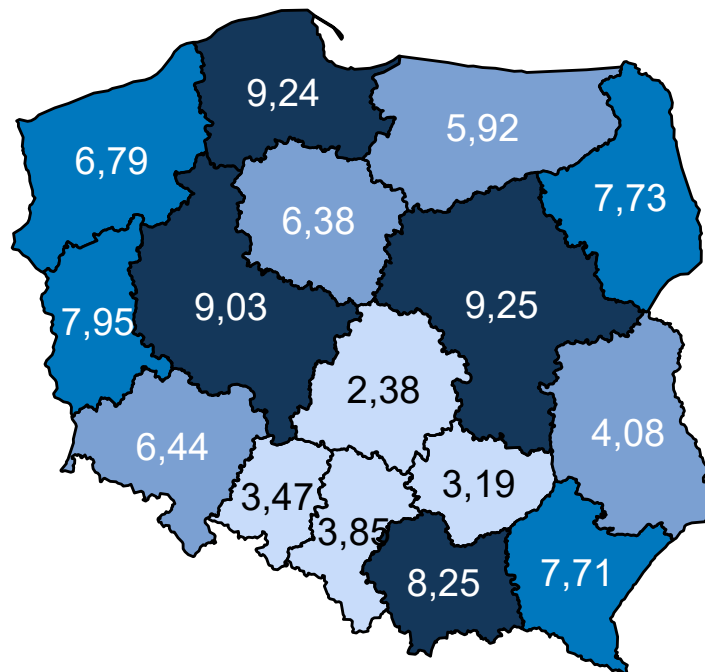


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 5,92%.

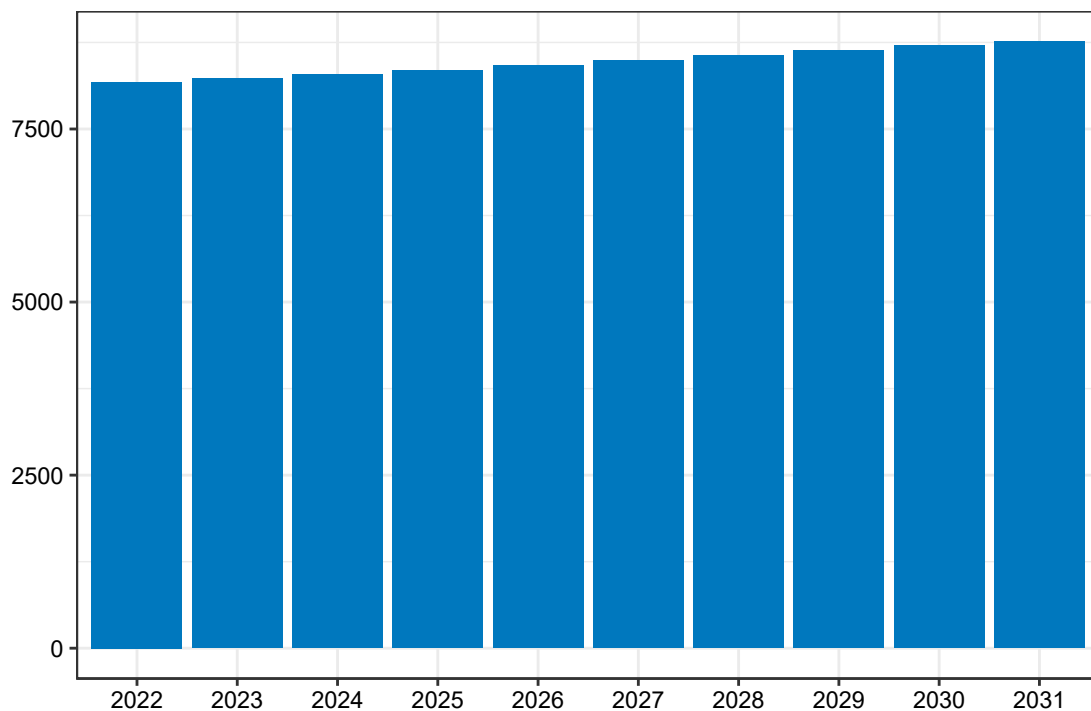
Mapa 3.2.33: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

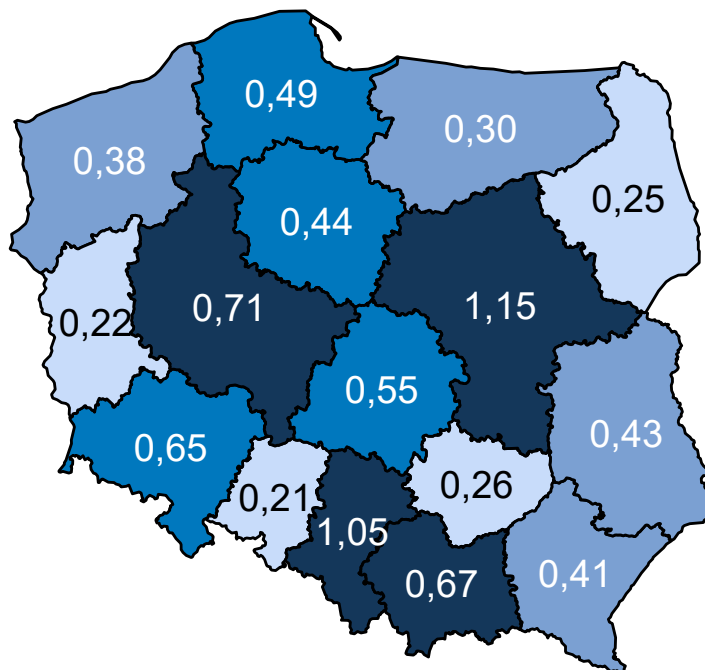
W latach 2022–2031 dla grupy Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem) prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 8,2 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 8,8 tys. (wzrost o 7.3 %). Wykres 3.2.14 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.14: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

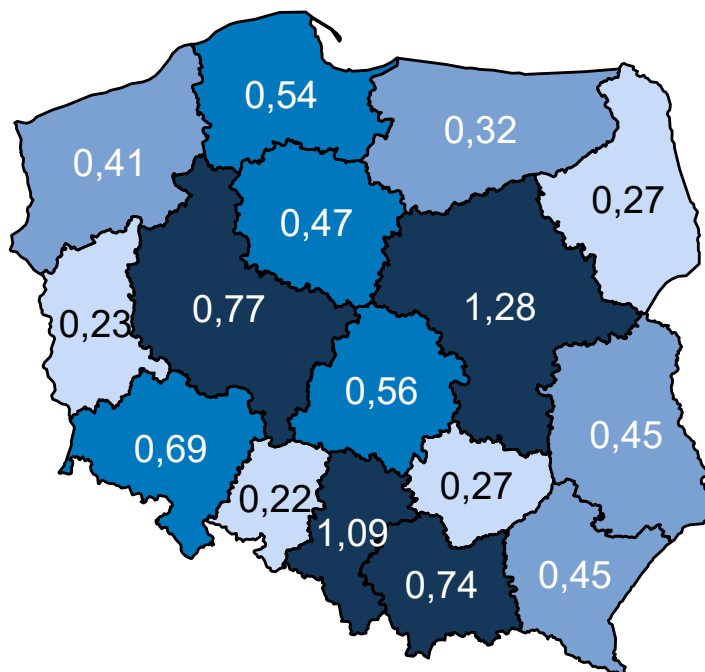
Mapa 3.2.34 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,30 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.35.

Mapa 3.2.34: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.35: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

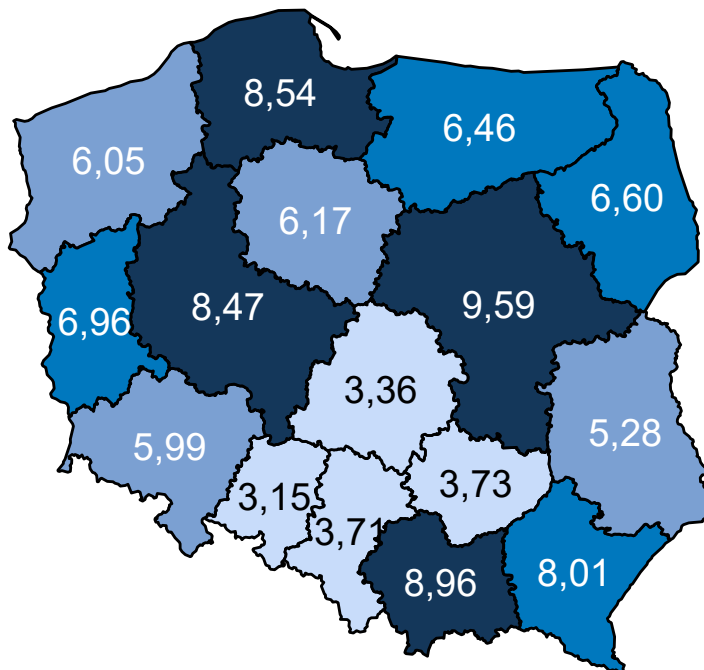


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 6,46%.

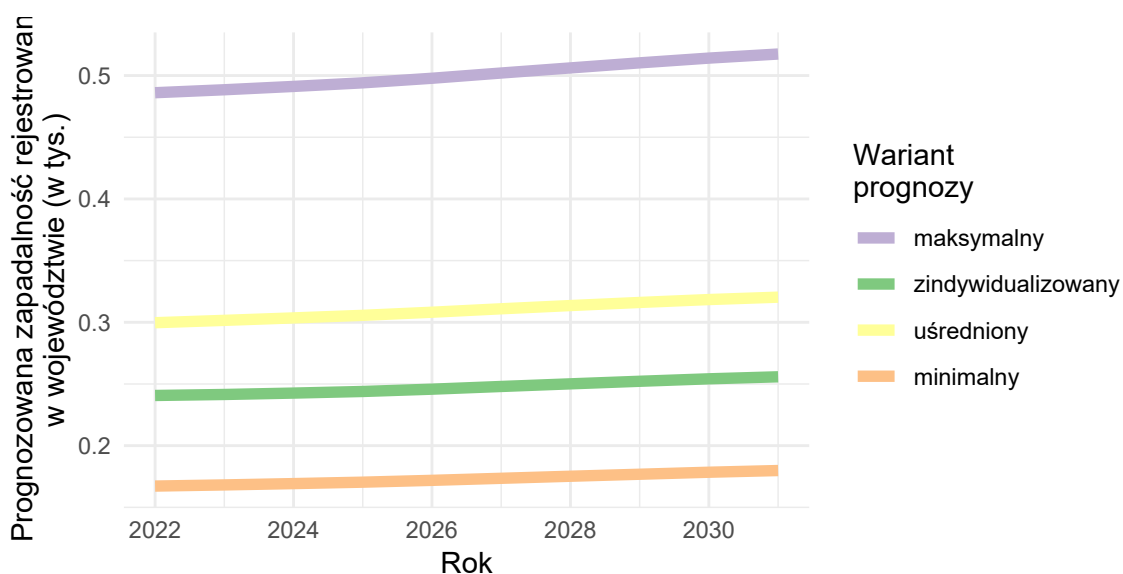
Mapa 3.2.36: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 3.2.15.

Wykres 3.2.15: Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



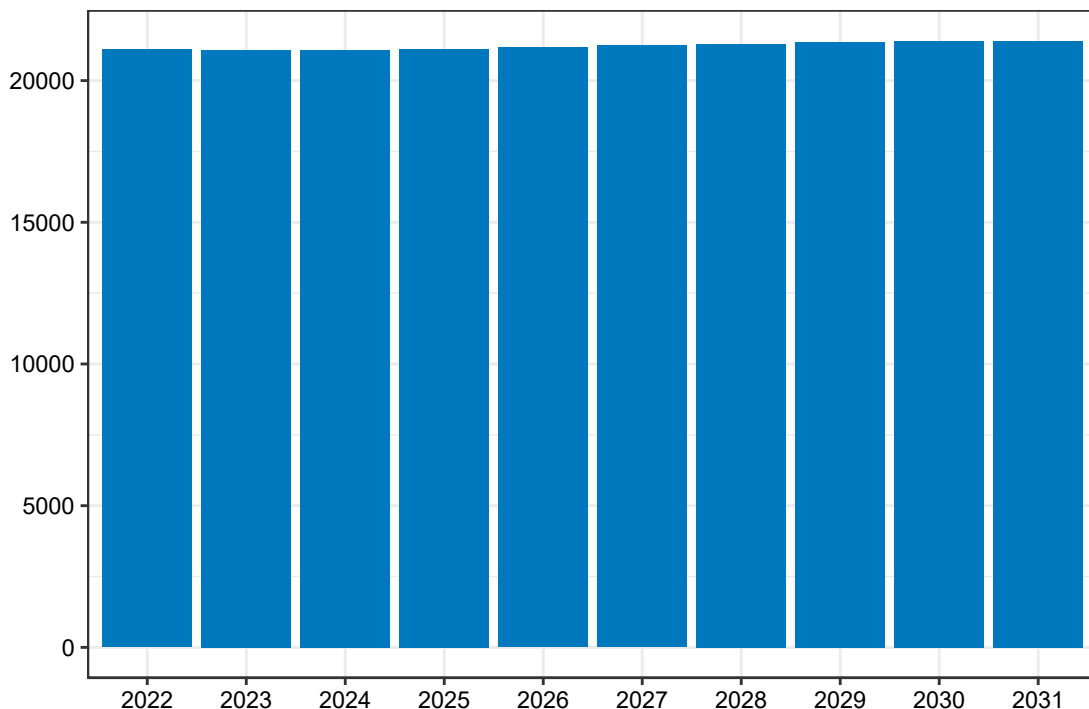
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Alkoholowa choroba wątroby

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Alkoholowa choroba wątroby prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 21,1 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 21,4 tys. (wzrost o 1,4 %). Wykres 3.2.16 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

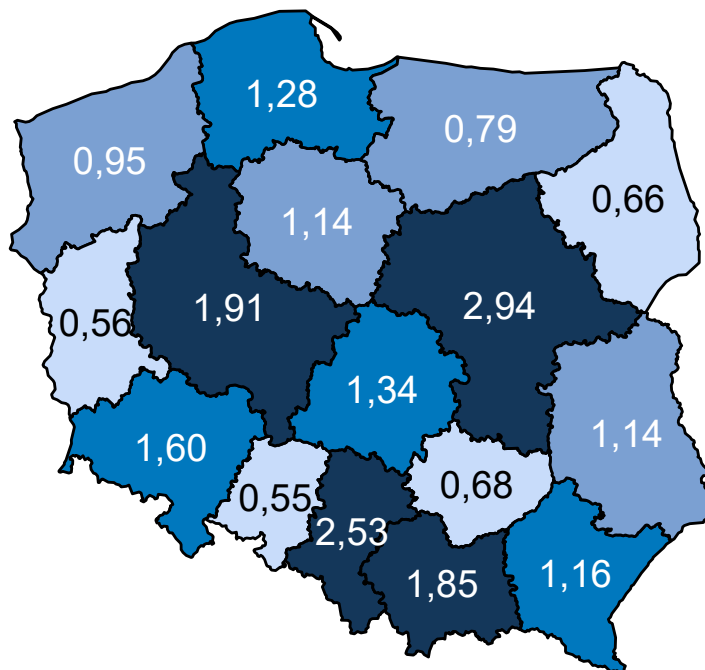
Wykres 3.2.16: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

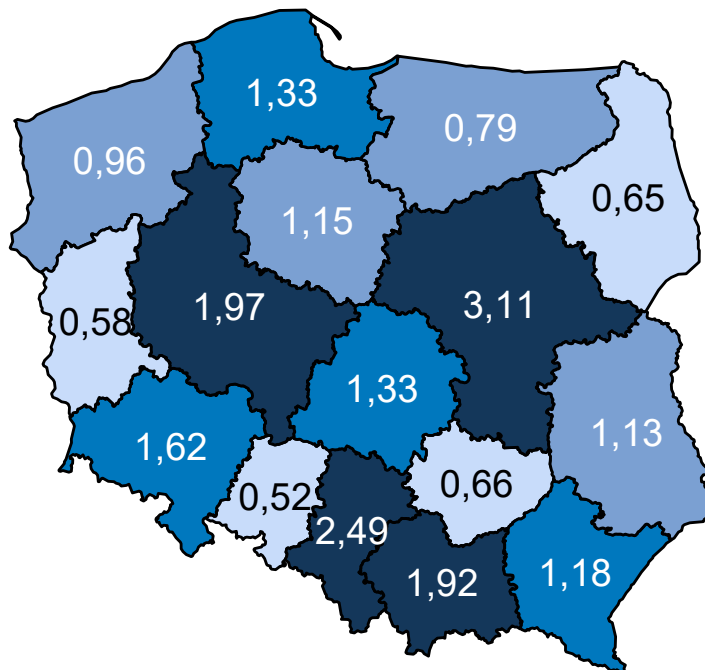
Mapa 3.2.37 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,79 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.38.

Mapa 3.2.37: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.38: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

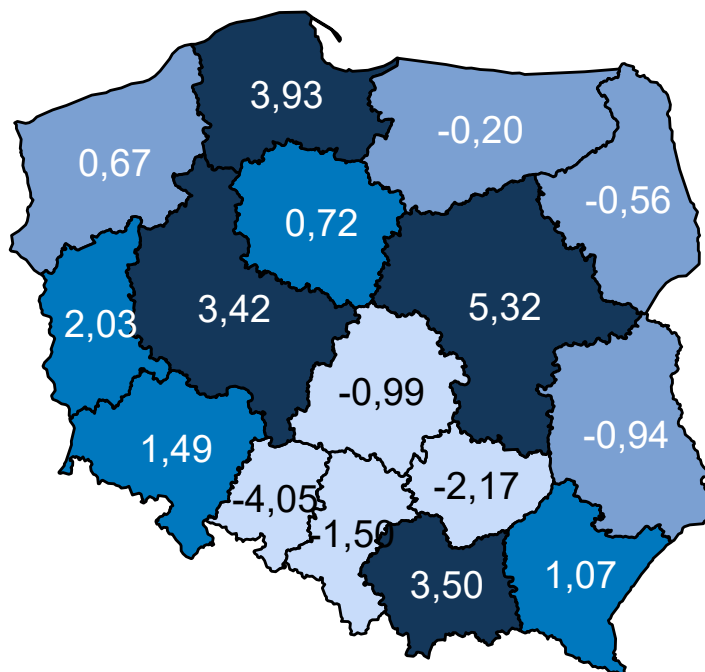


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -0,20%.

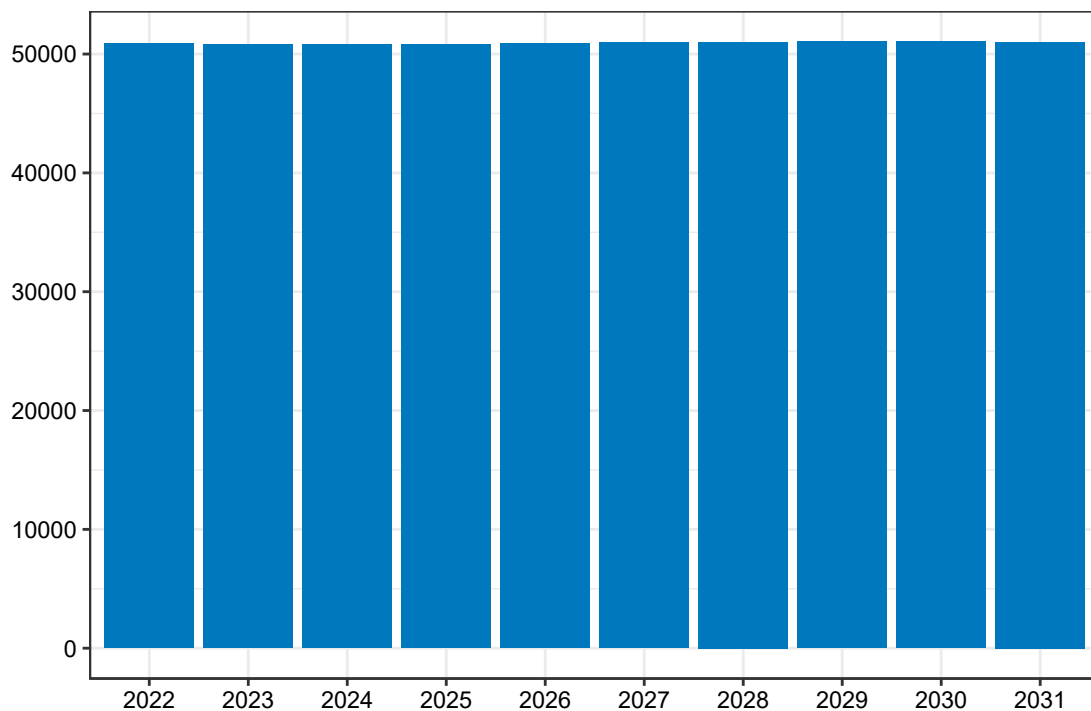
Mapa 3.2.39: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

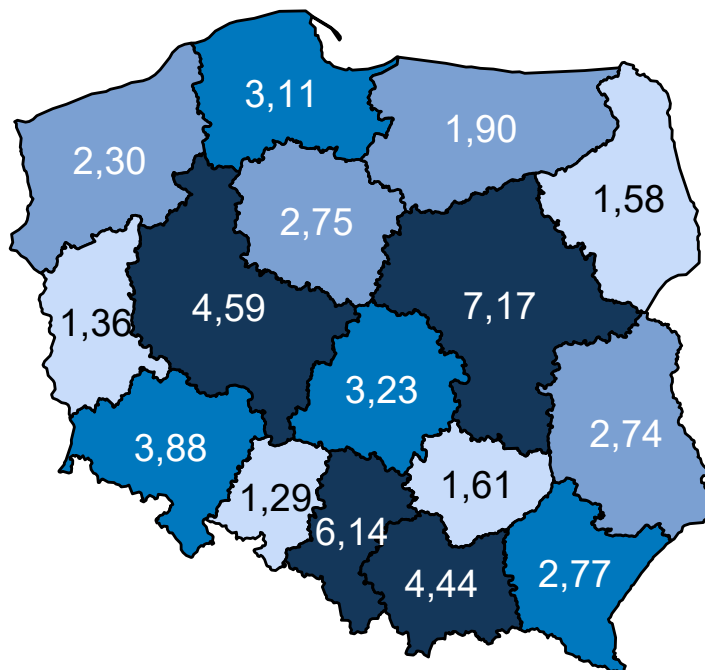
W latach 2022–2031 dla grupy Alkoholowa choroba wątroby prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 50,9 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 51,0 tys. (wzrost o 0.2 %). Wykres 3.2.17 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

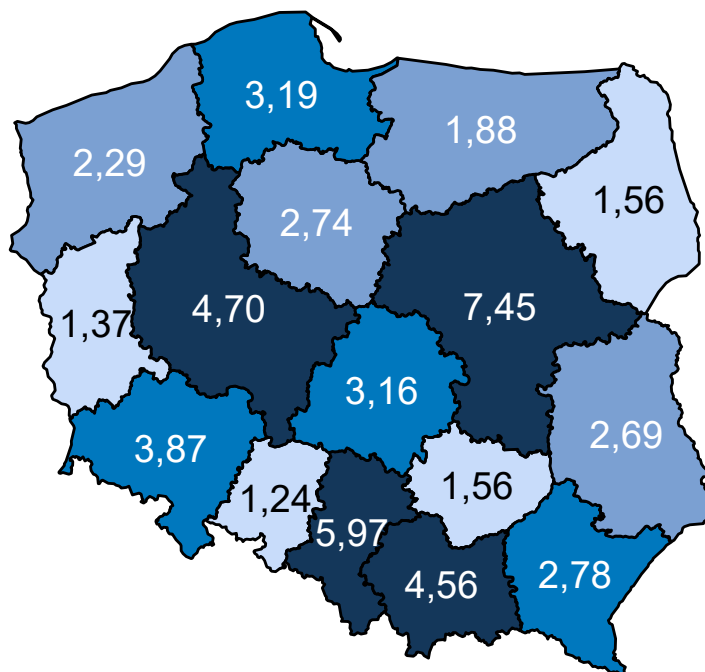
Mapa 3.2.40 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,90 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.41.

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

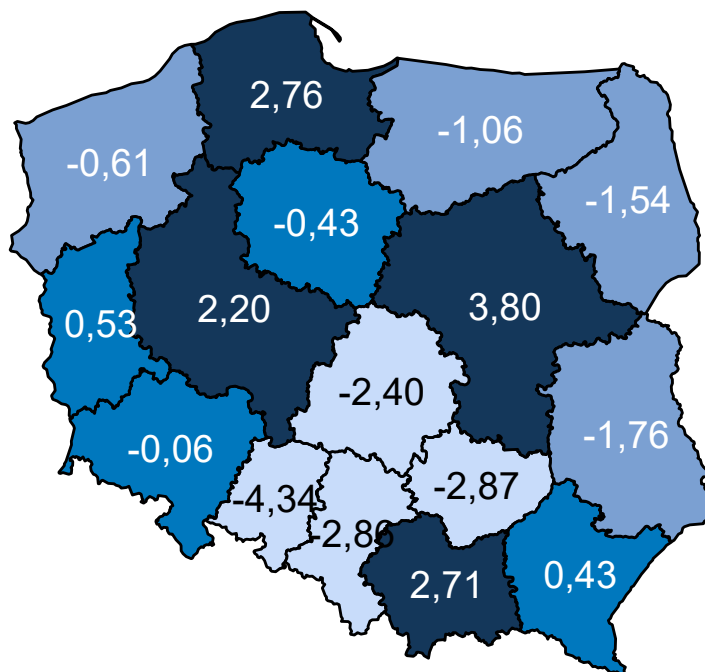


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -1,06%.

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

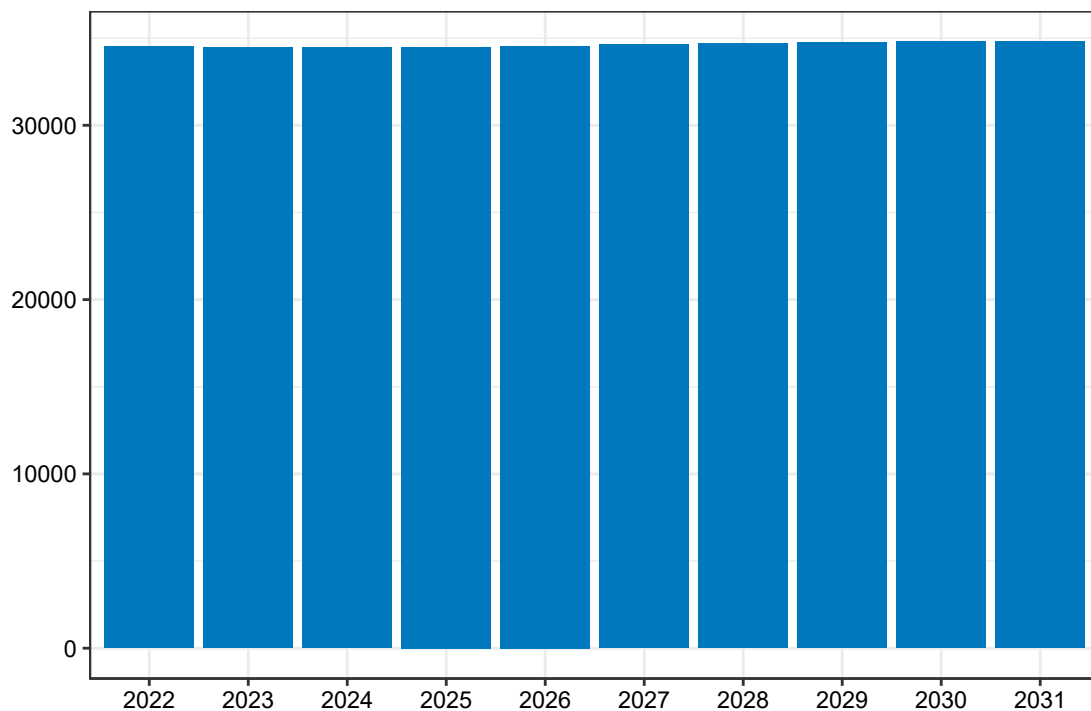


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Alkoholowa choroba wątroby prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 34,5 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 34,8 tys. (wzrost o 0,9 %). Wykres 3.2.18 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

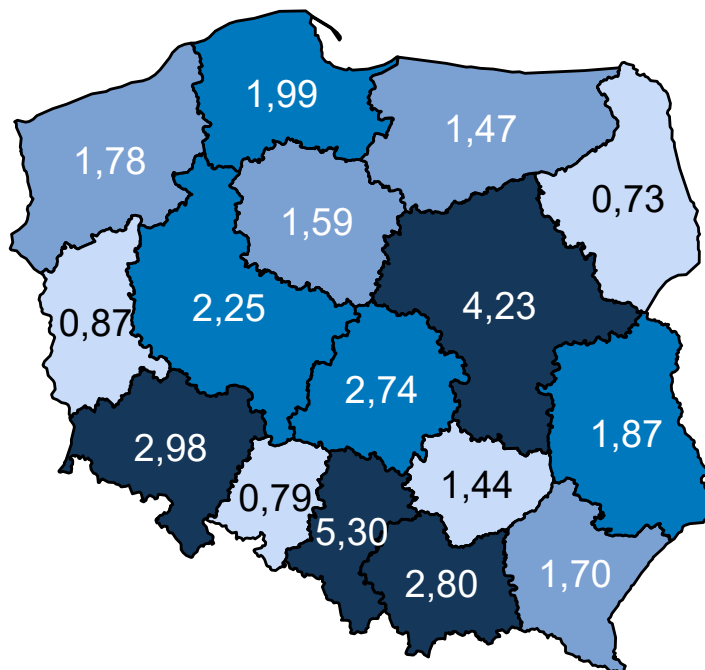
Wykres 3.2.18: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

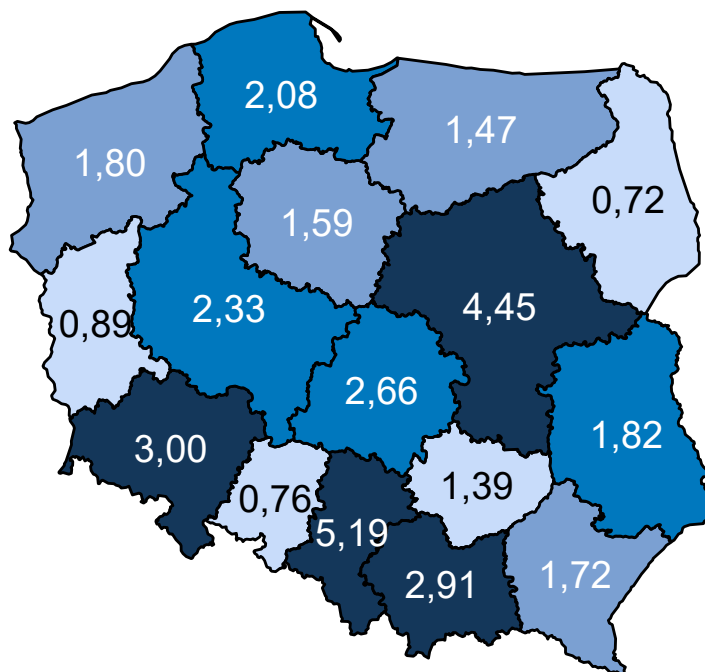
Mapa **3.2.43** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,47 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.44**.

Mapa 3.2.43: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.44: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

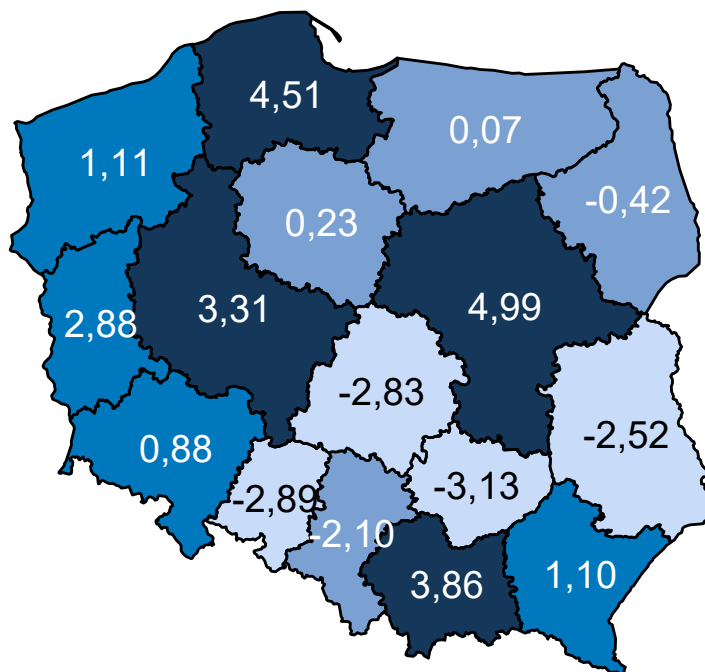


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 0,07%.

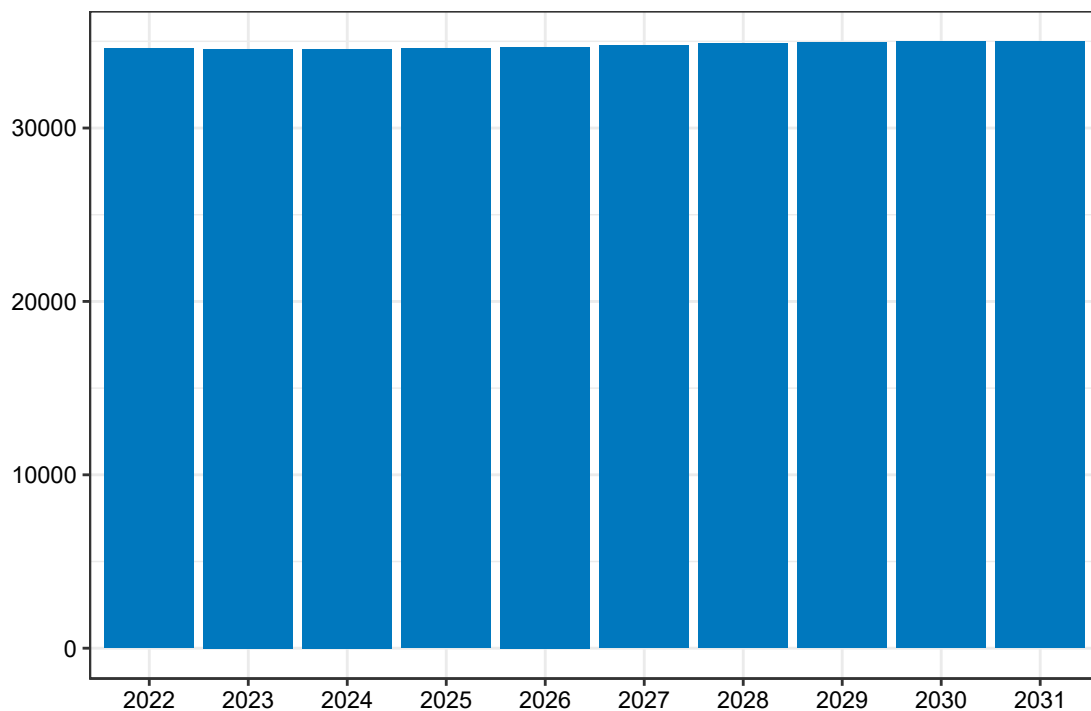
Mapa 3.2.45: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

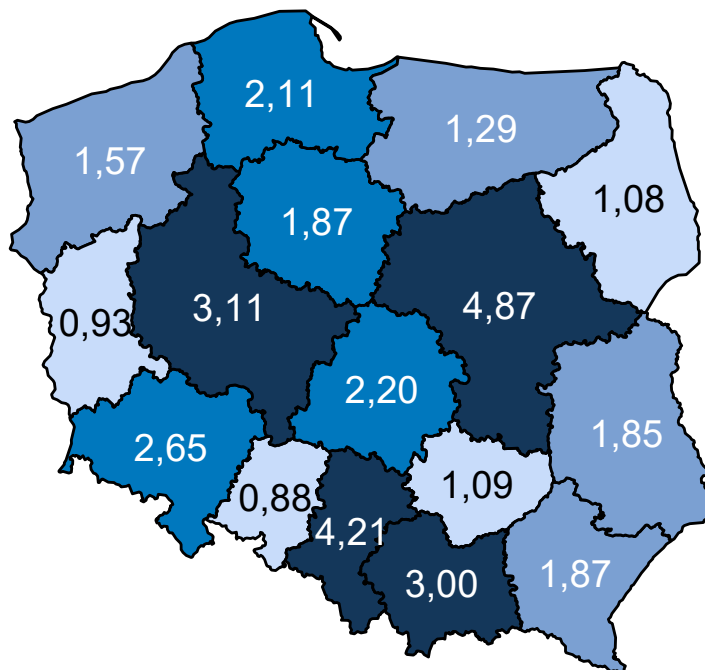
W latach 2022–2031 dla grupy Alkoholowa choroba wątroby prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 34,6 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 35,0 tys. (wzrost o 1.2 %). Wykres 3.2.19 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

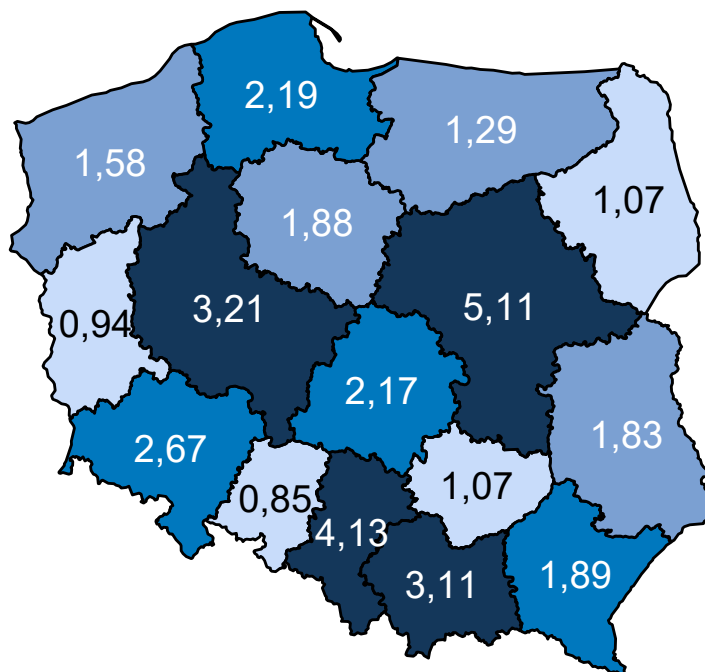
Mapa **3.2.46** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,29 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.47**.

Mapa 3.2.46: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.47: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

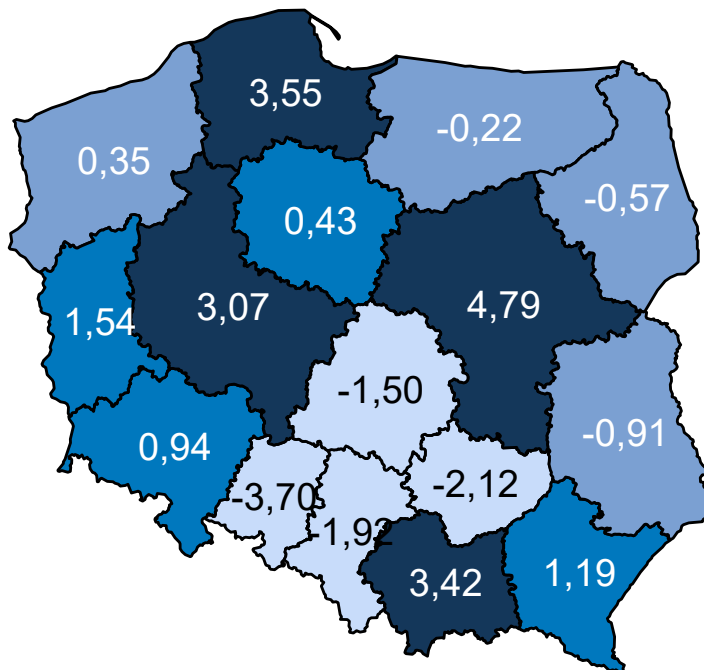


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -0,22%.

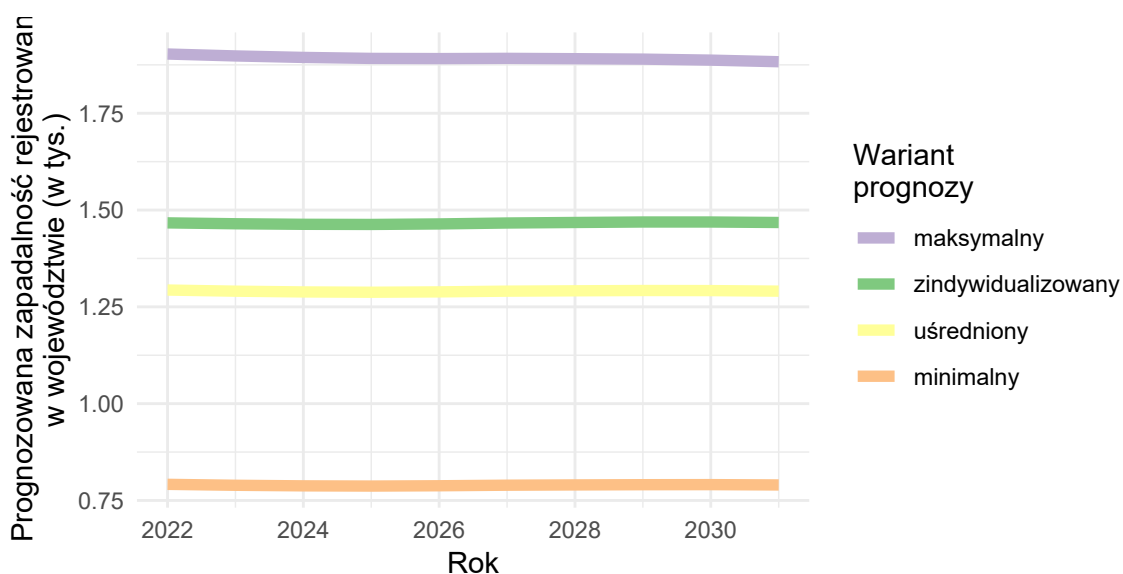
Mapa 3.2.48: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 3.2.20.

Wykres 3.2.20: Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



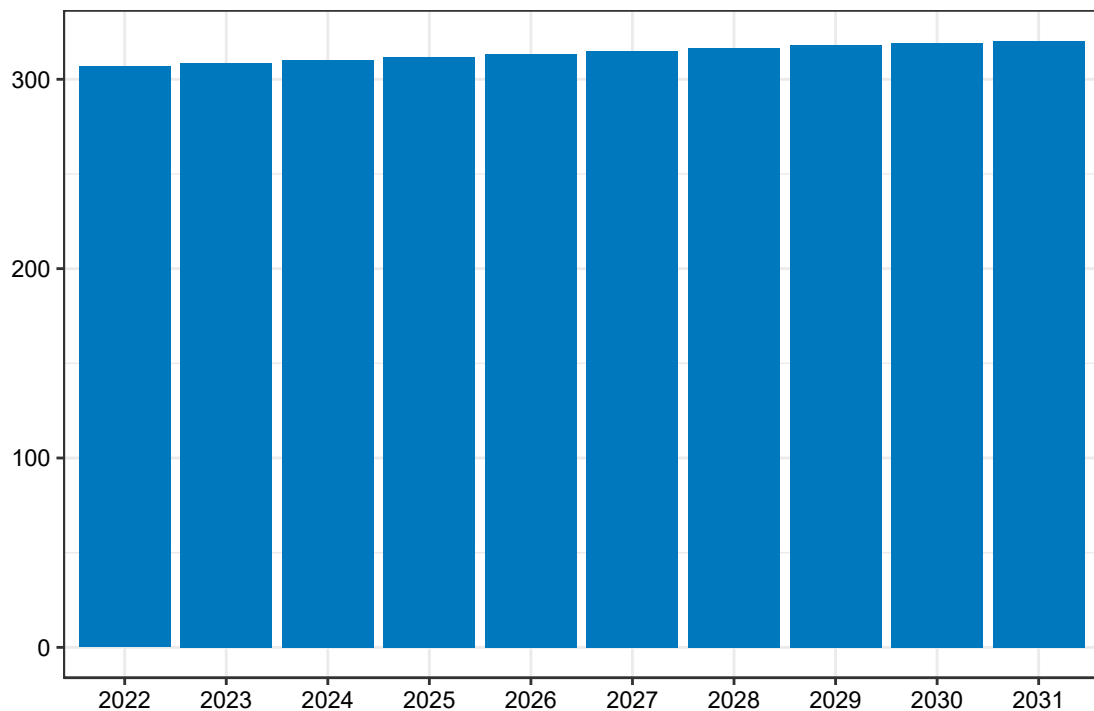
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Powikłania chorób wątroby

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Powikłania chorób wątroby prognozuje się w Polsce brak zmian w wartości zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 0,3 tys. i do 2031 r. pozostanie na zbliżonym poziomie. Wykres 3.2.21 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

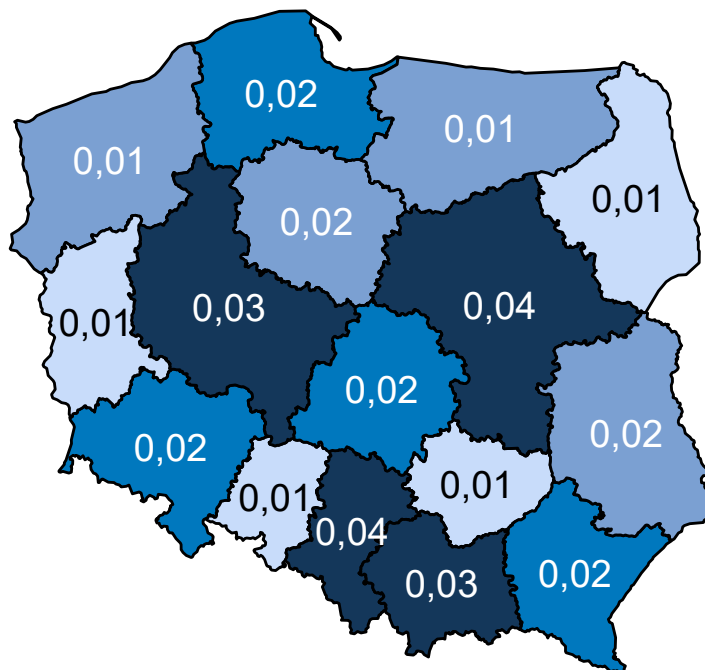
Wykres 3.2.21: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

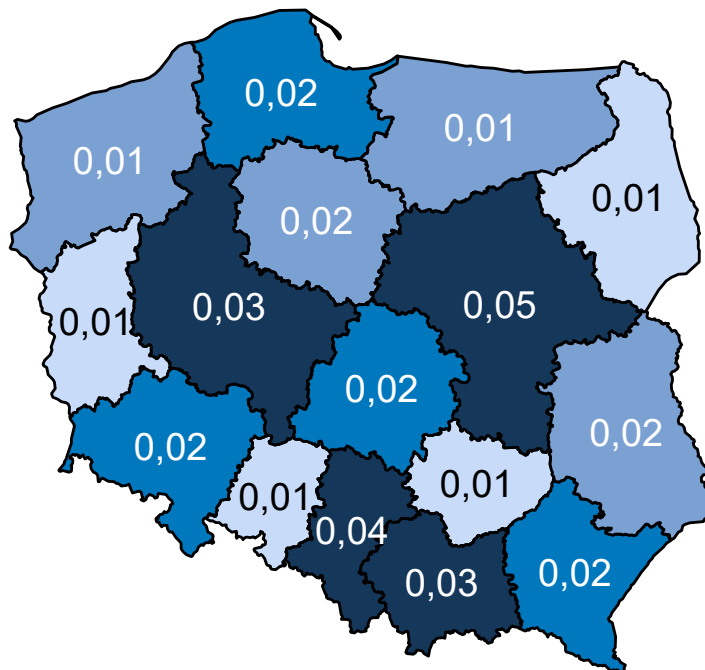
Mapa 3.2.49 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,01 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.50.

Mapa 3.2.49: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.50: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

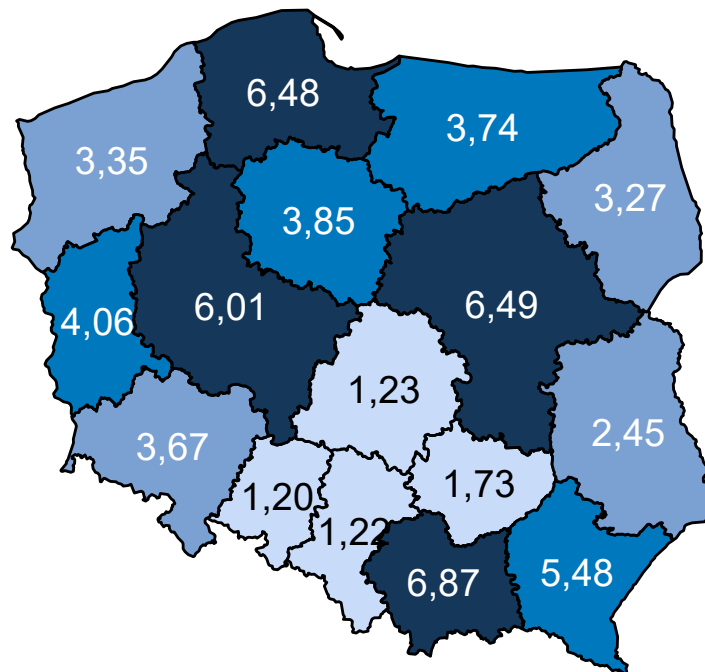


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 3,74%.

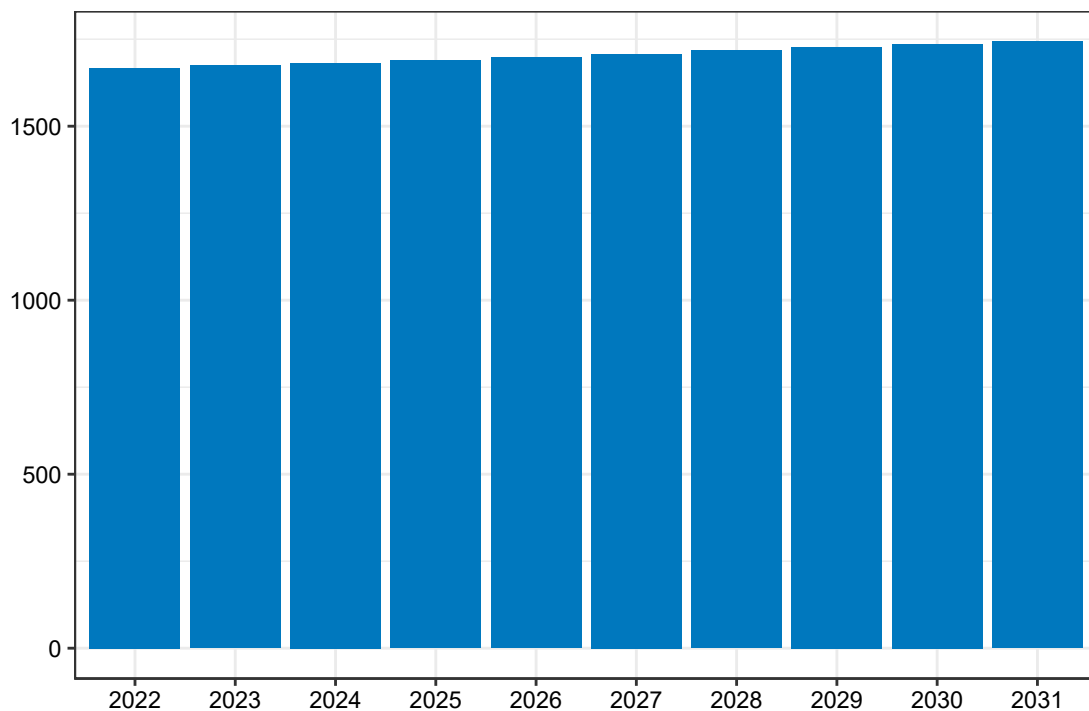
Mapa 3.2.51: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

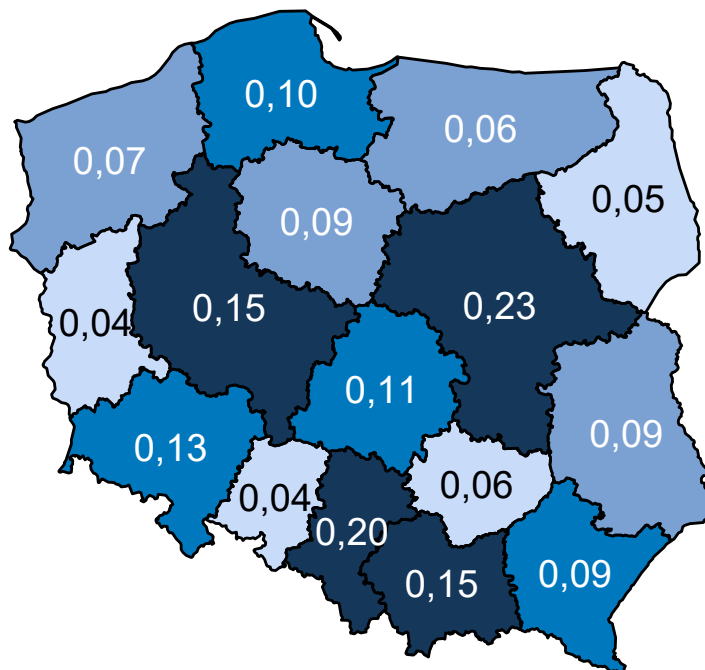
W latach 2022–2031 dla grupy Powikłania chorób wątroby prognozuje się w Polsce brak zmian w wartości zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 1,7 tys. i do 2031 r. pozostanie na zbliżonym poziomie. Wykres 3.2.22 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

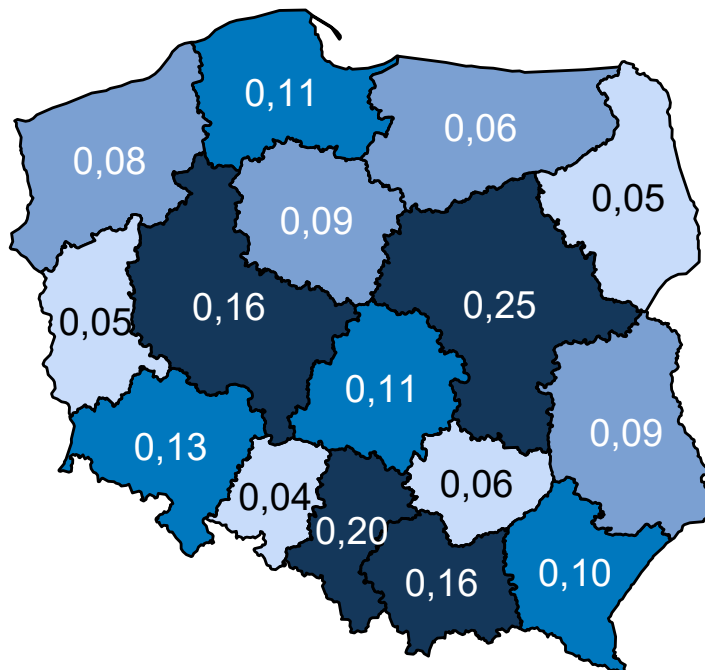
Mapa 3.2.52 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,06 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.53.

Mapa 3.2.52: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.53: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

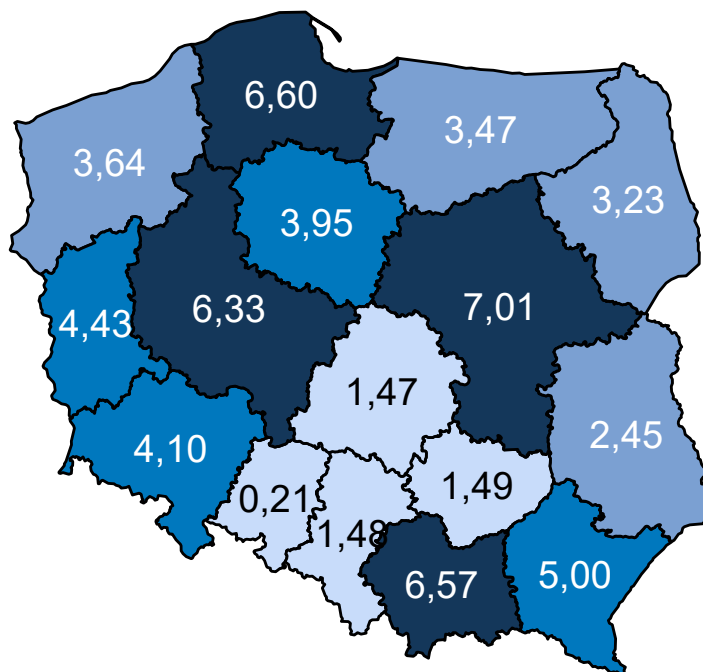


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 3,47%.

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

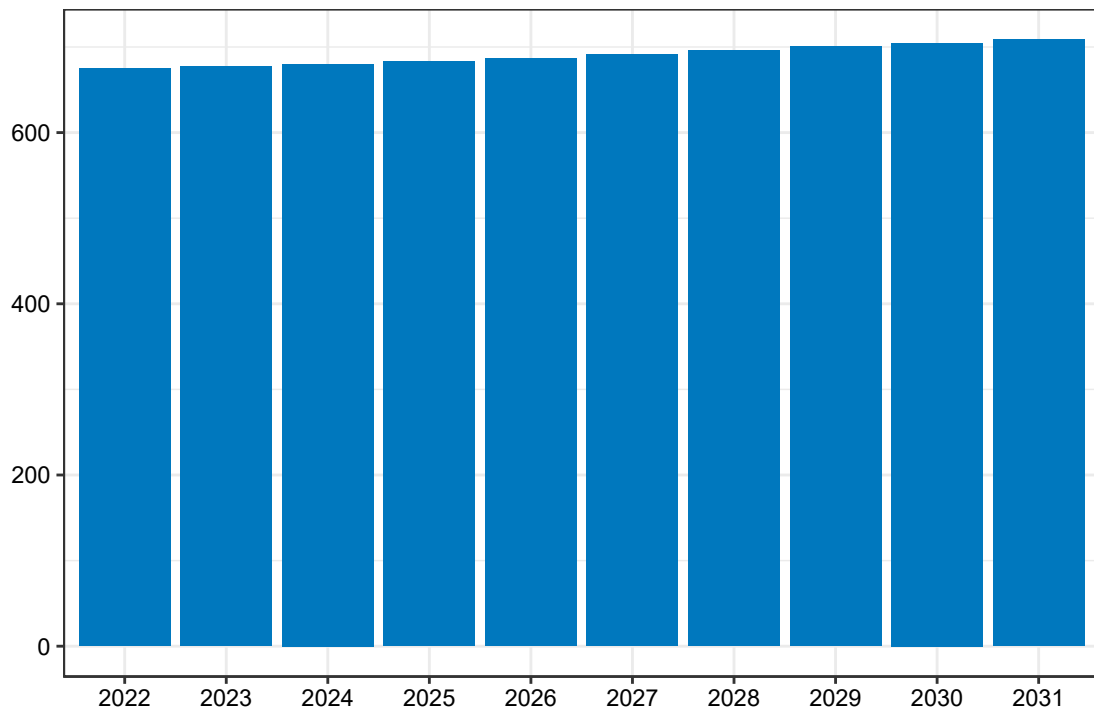


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Powikłania chorób wątroby prognozuje się w Polsce brak zmian w wartości zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 0,7 tys. i do 2031 r. pozostanie na zbliżonym poziomie. Wykres 3.2.23 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

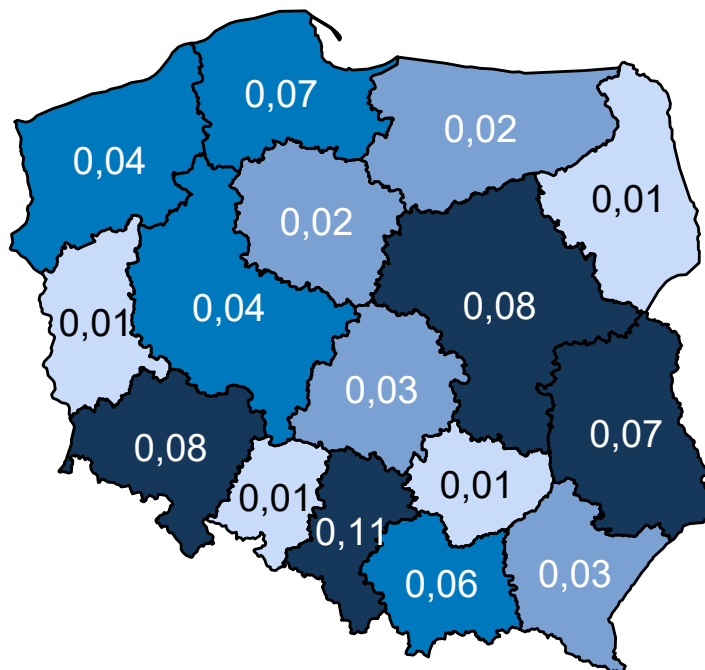
Wykres 3.2.23: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

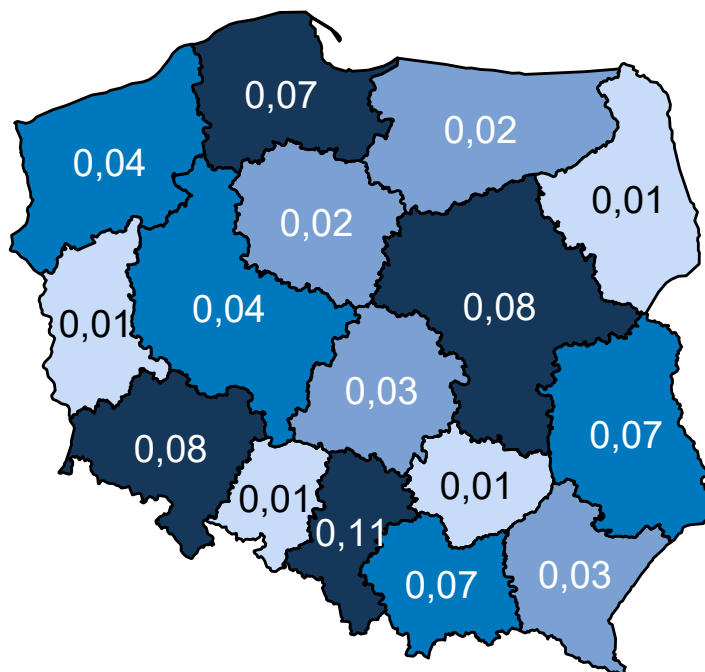
Mapa **3.2.55** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,02 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.56**.

Mapa 3.2.55: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.56: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

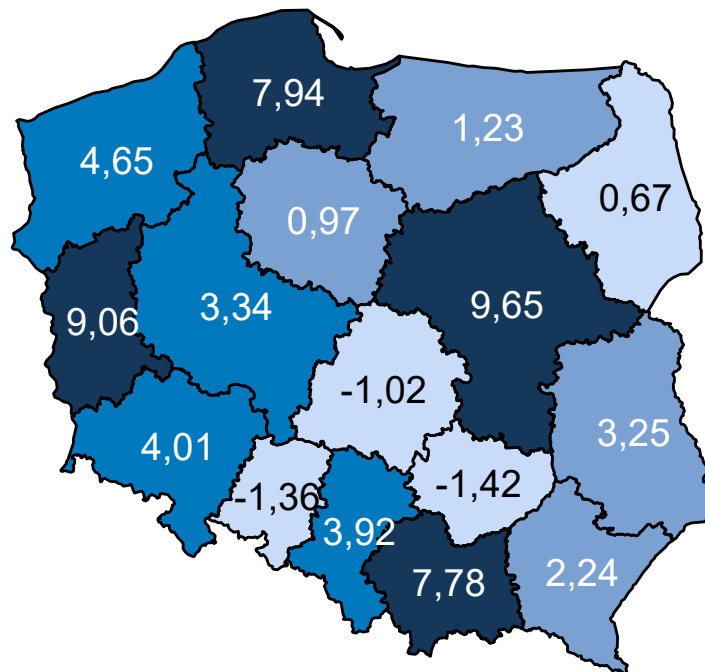


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 1,23%.

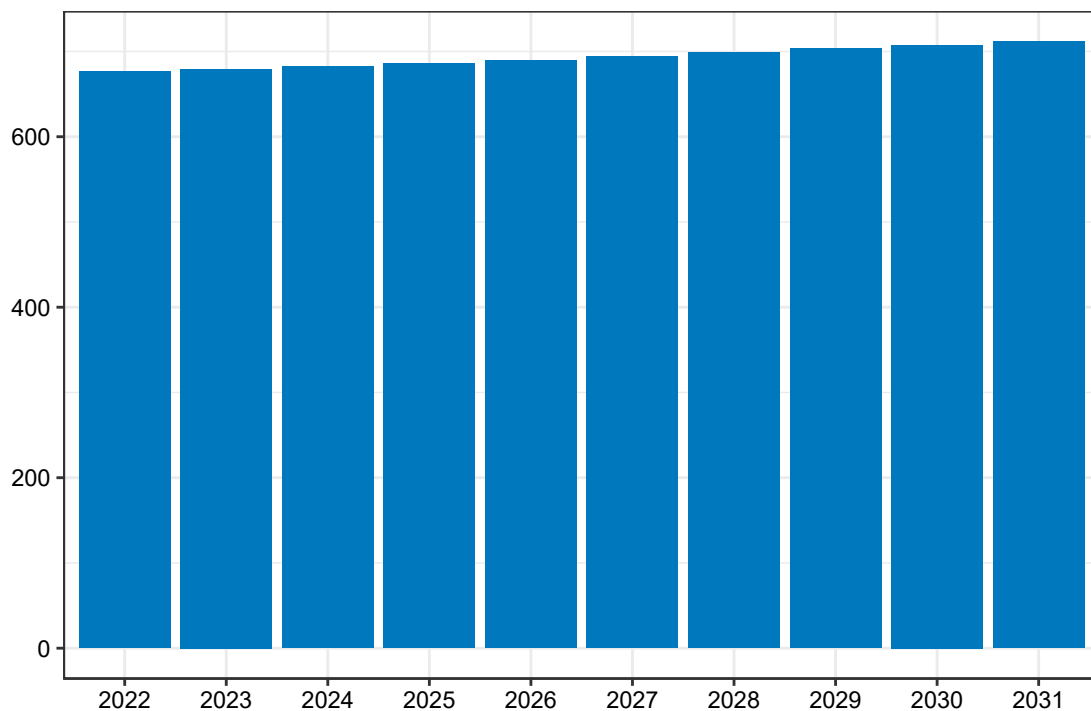
Mapa 3.2.57: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

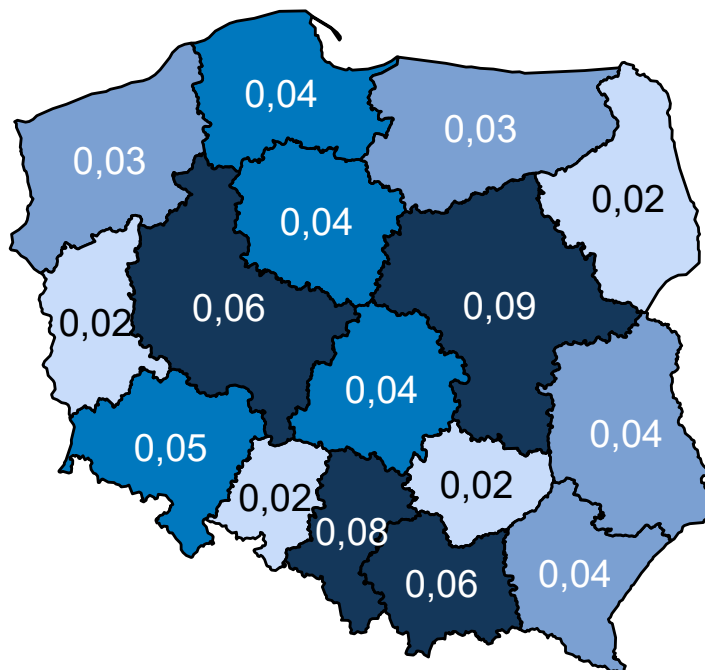
W latach 2022–2031 dla grupy Powikłania chorób wątroby prognozuje się w Polsce brak zmian w wartości zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 0,7 tys. i do 2031 r. pozostanie na zbliżonym poziomie. Wykres 3.2.24 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

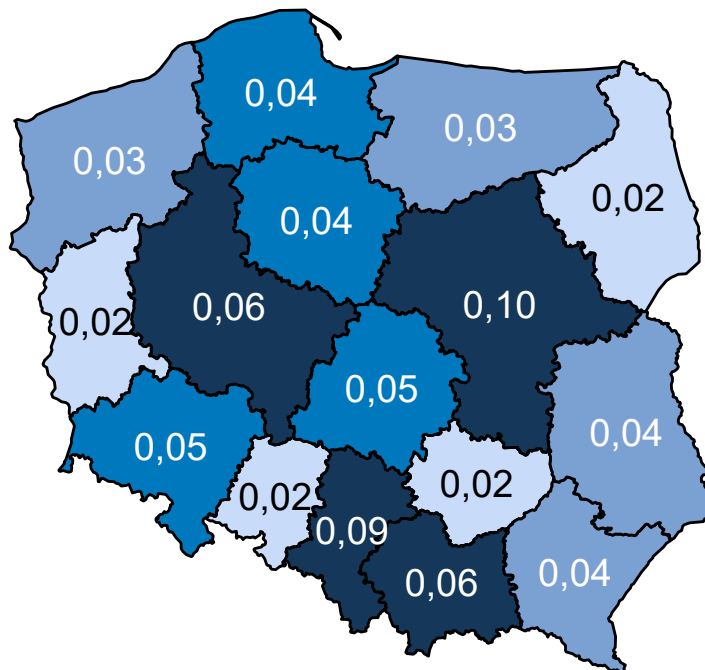
Mapa **3.2.58** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,03 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.59**.

Mapa 3.2.58: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.59: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

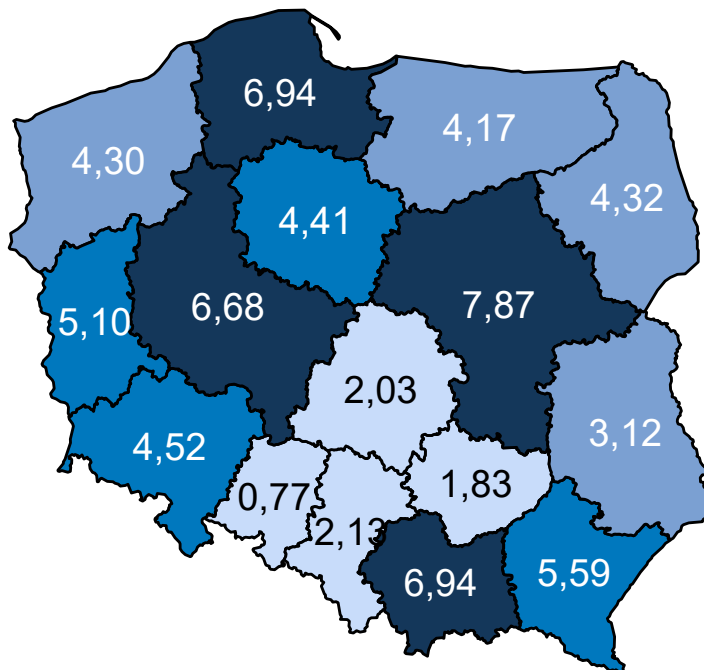


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 4,17%.

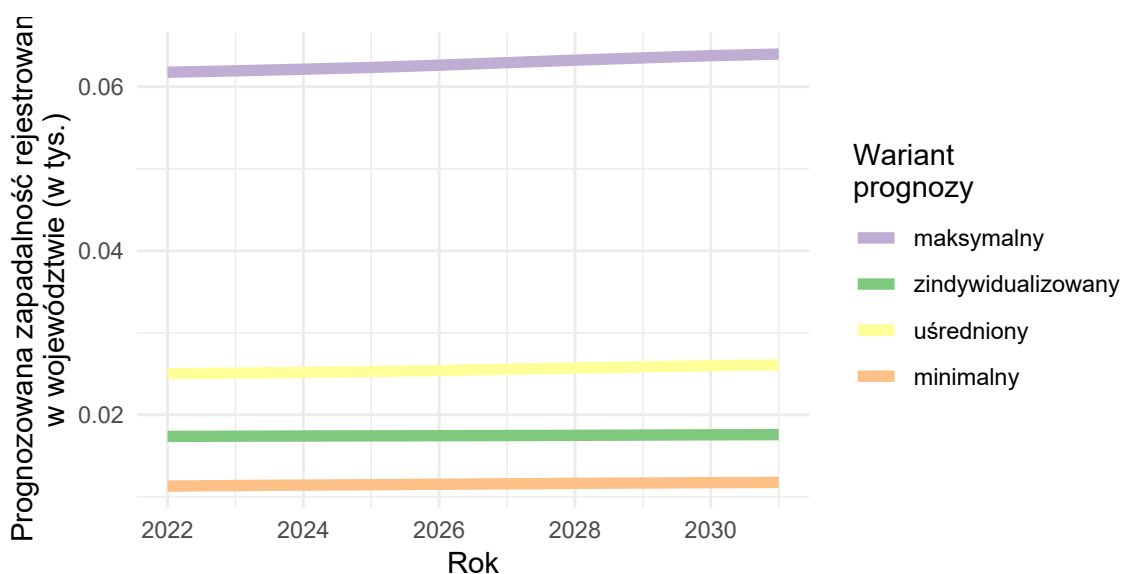
Mapa 3.2.60: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 3.2.25.

Wykres 3.2.25: Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



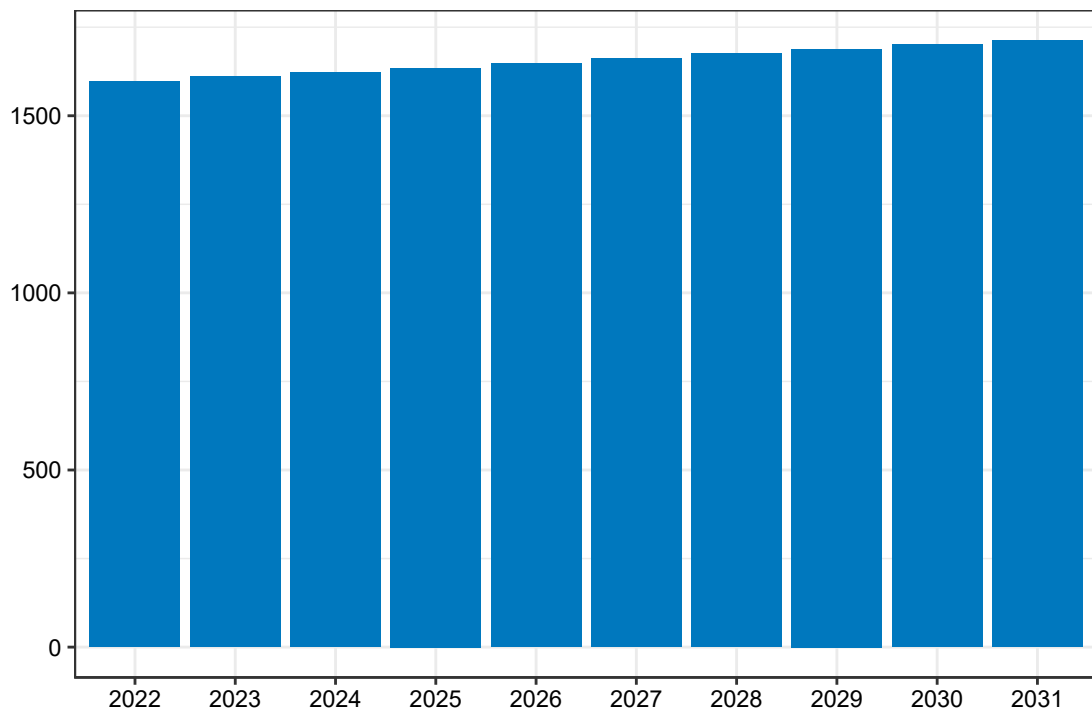
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Niewydolność wątroby

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Niewydolność wątroby prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 1,6 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 1,7 tys. (wzrost o 6.2 %). Wykres 3.2.26 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

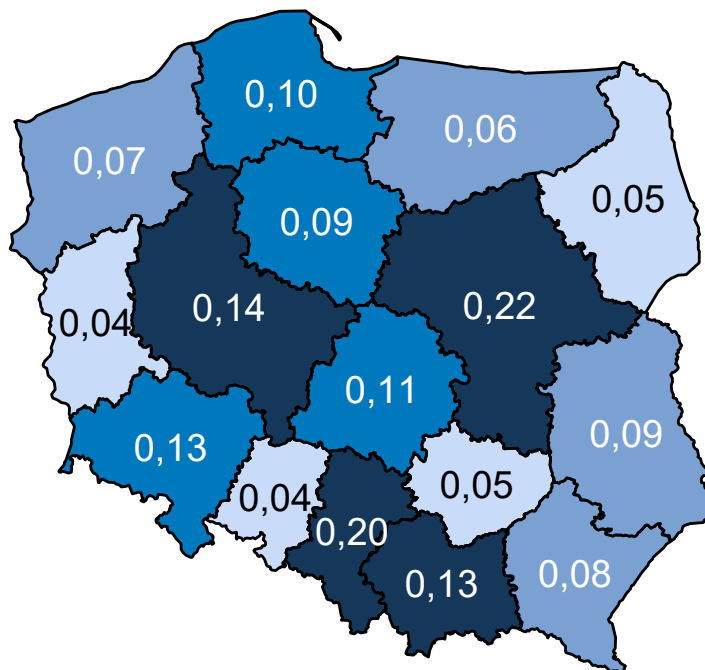
Wykres 3.2.26: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

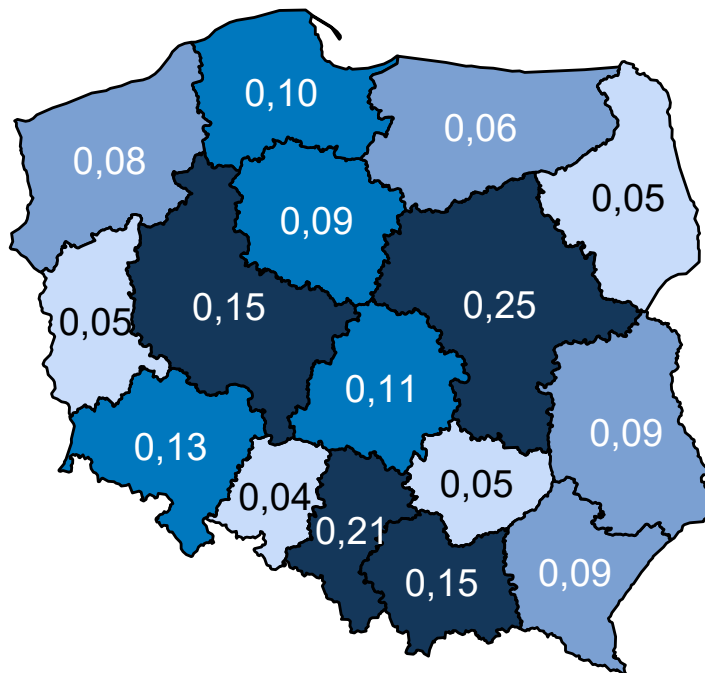
Mapa 3.2.61 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,06 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.62.

Mapa 3.2.61: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.62: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

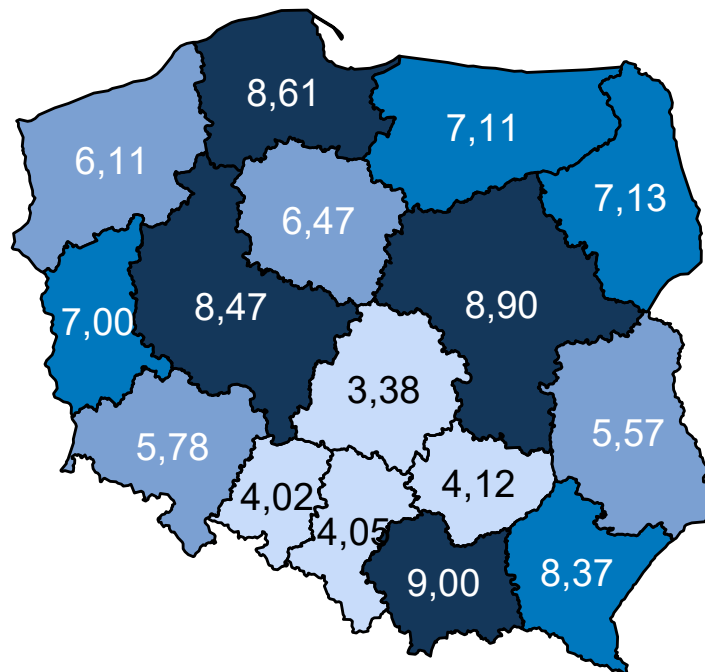


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 7,11%.

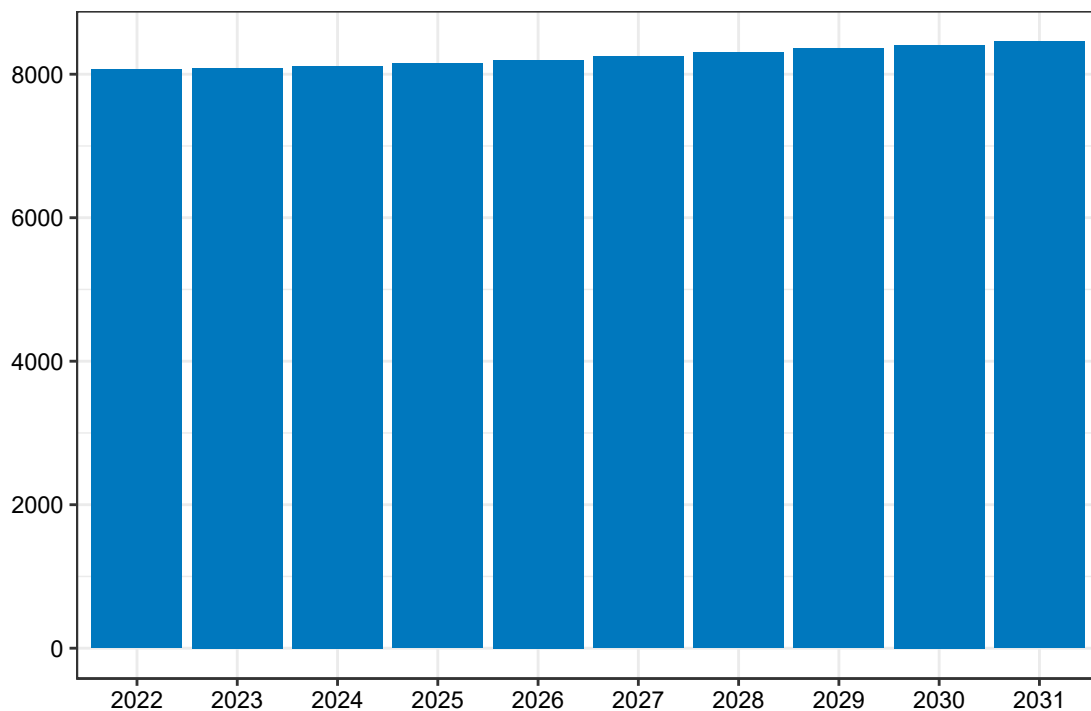
Mapa 3.2.63: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

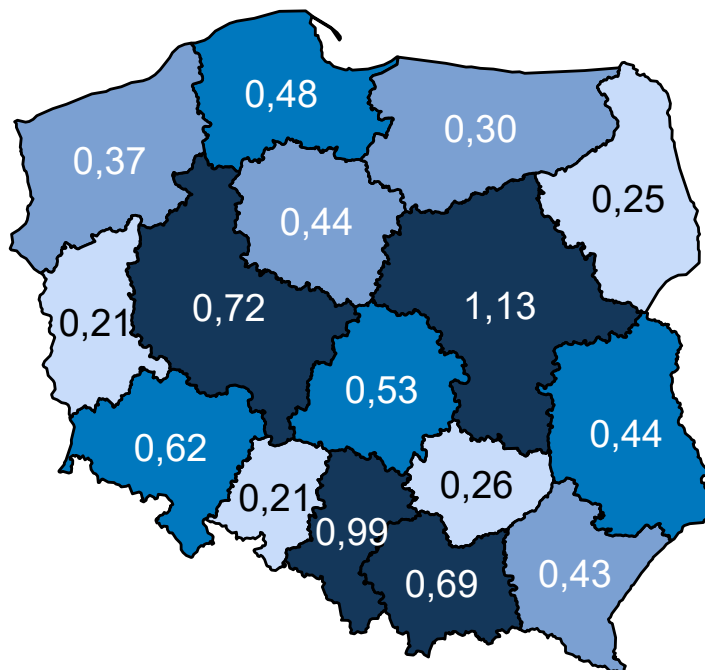
W latach 2022–2031 dla grupy Niewydolność wątroby prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 8,1 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 8,5 tys. (wzrost o 4.9 %). Wykres 3.2.27 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.27: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

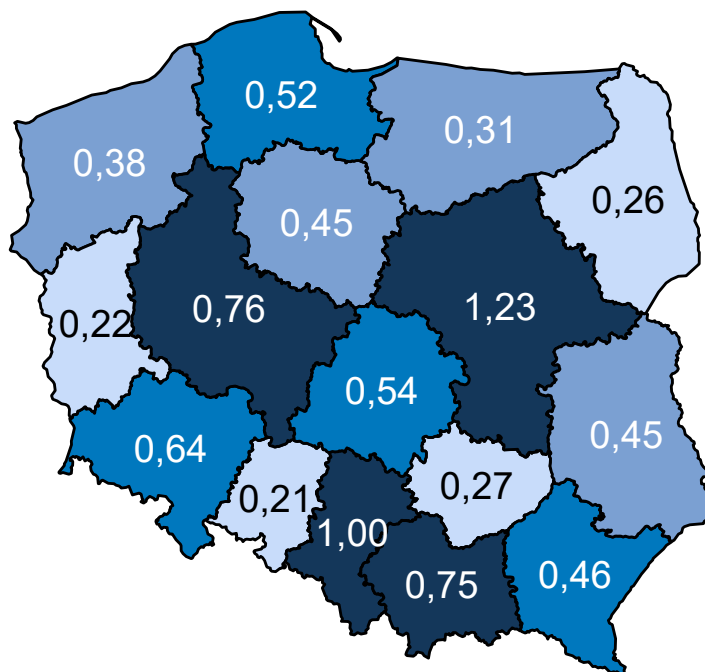
Mapa **3.2.64** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,30 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.65**.

Mapa 3.2.64: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.65: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

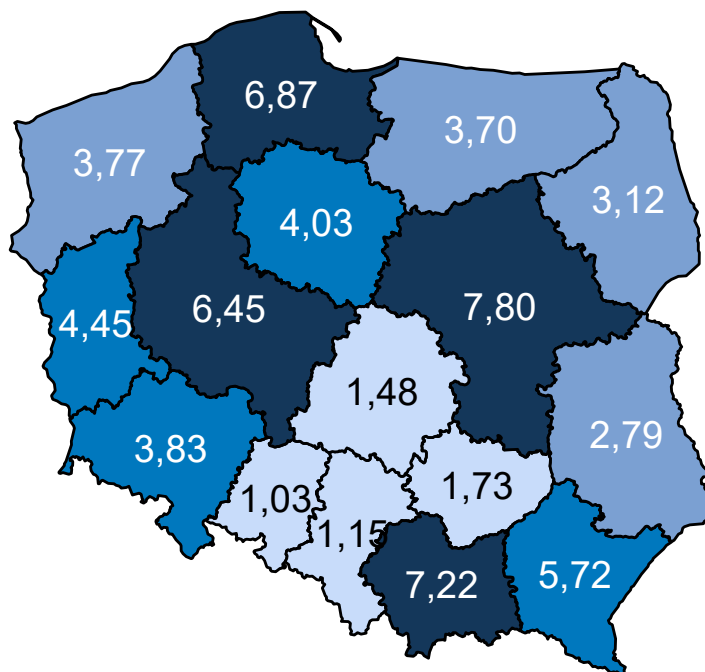


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 3,70%.

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

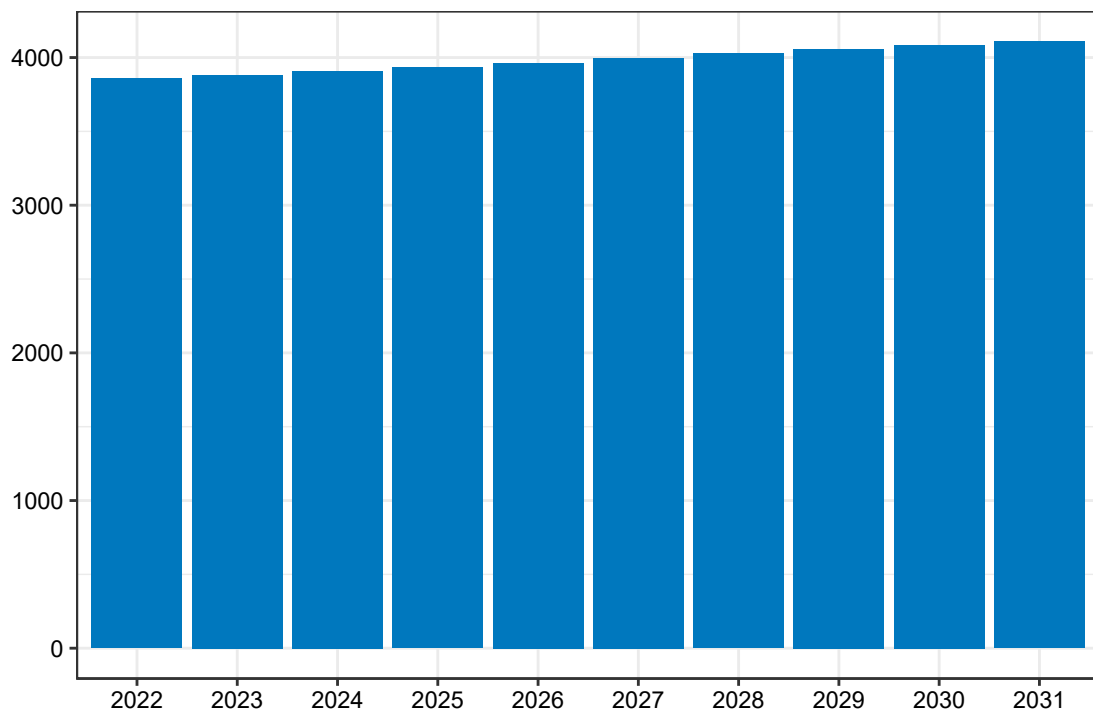


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Niewydolność wątroby prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 3,9 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 4,1 tys. (wzrost o 5.1 %). Wykres 3.2.28 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

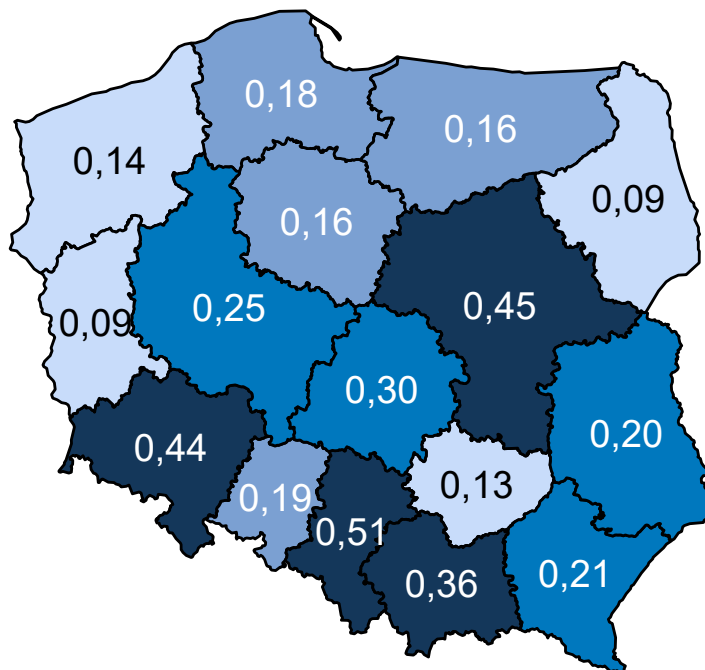
Wykres 3.2.28: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

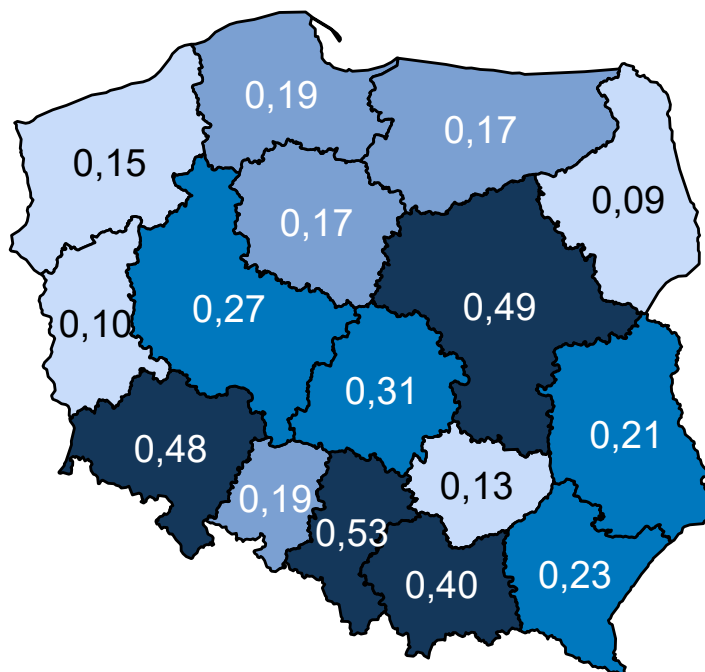
Mapa **3.2.67** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,16 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.68**.

Mapa 3.2.67: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.68: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

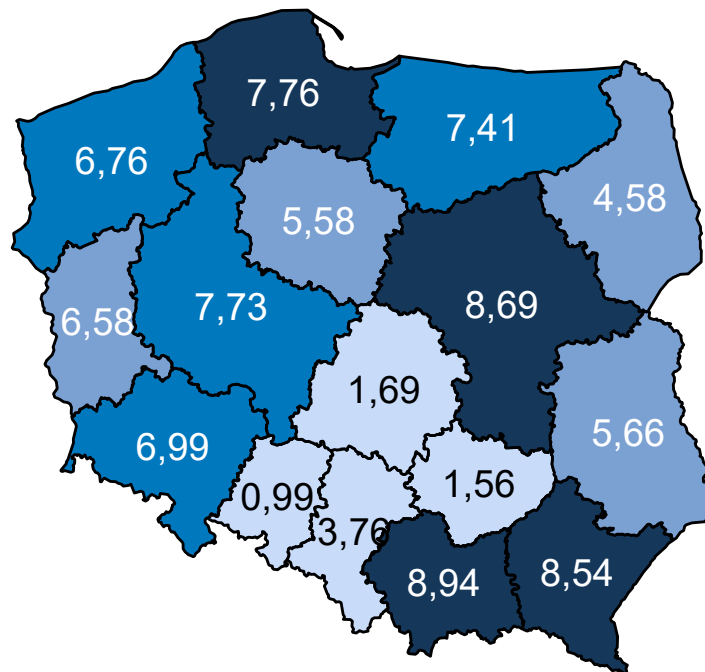


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 7,41%.

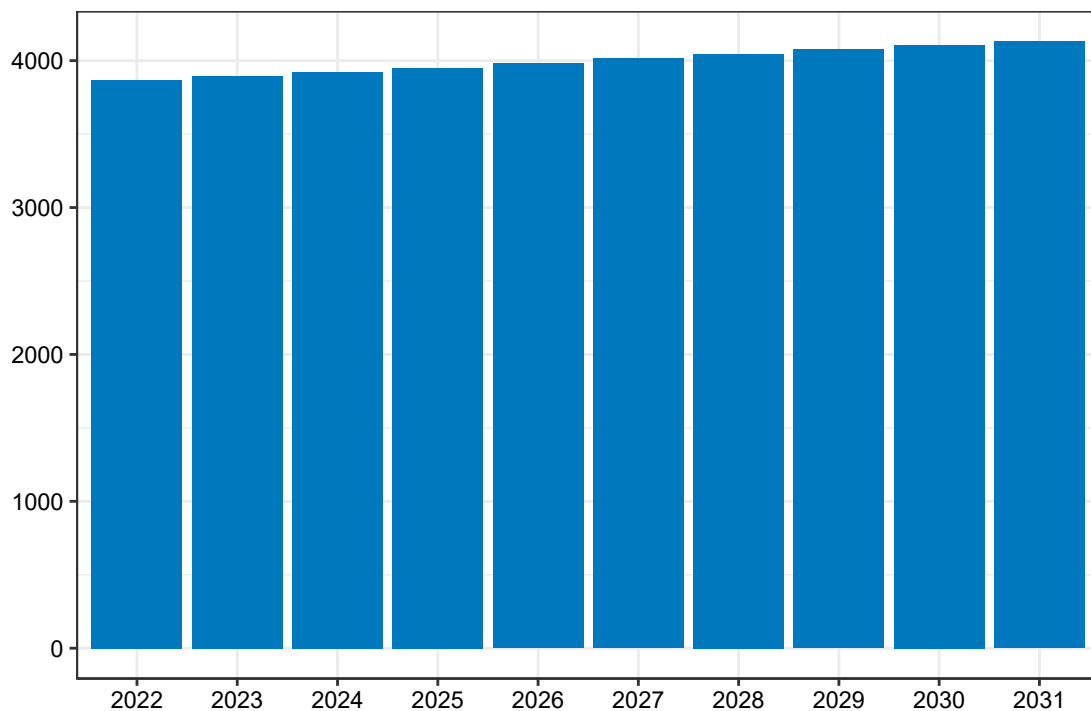
Mapa 3.2.69: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

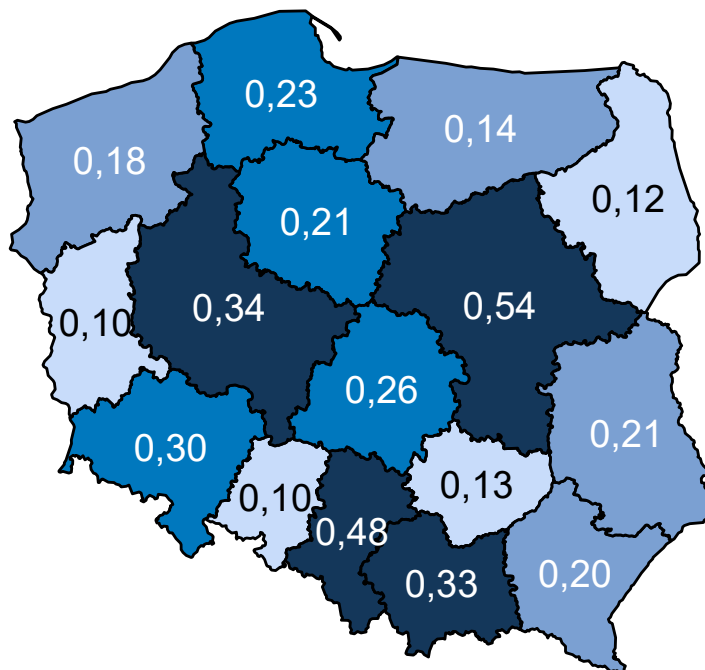
W latach 2022–2031 dla grupy Niewydolność wątroby prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 3,9 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 4,1 tys. (wzrost o 5.1 %). Wykres 3.2.29 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.29: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

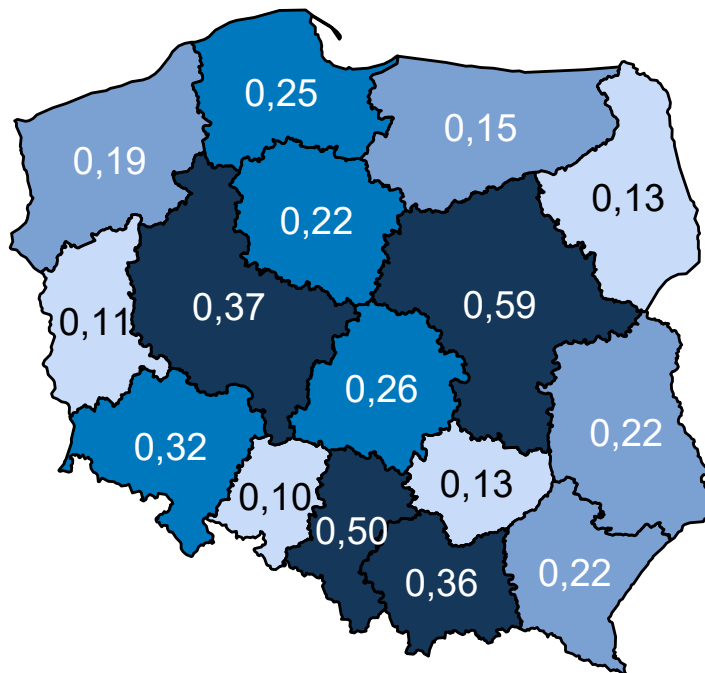
Mapa 3.2.70 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,14 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.71.

Mapa 3.2.70: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.71: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

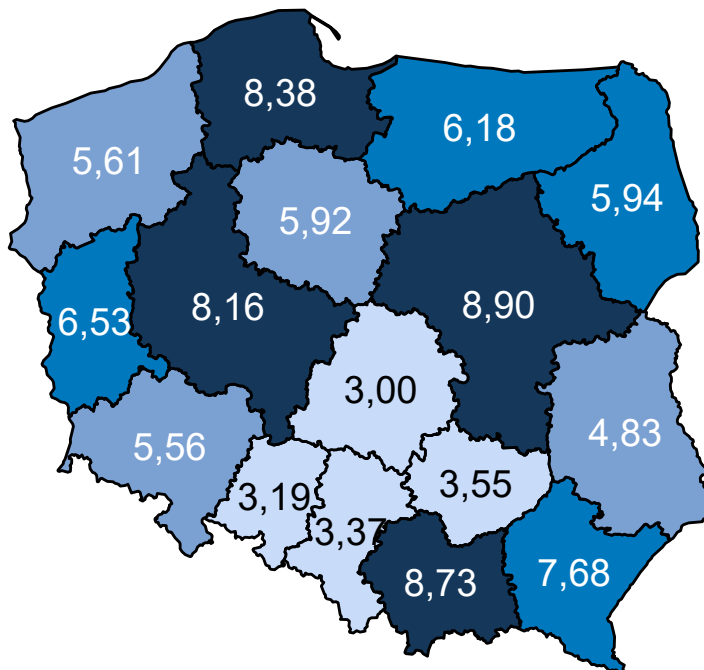


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 6,18%.

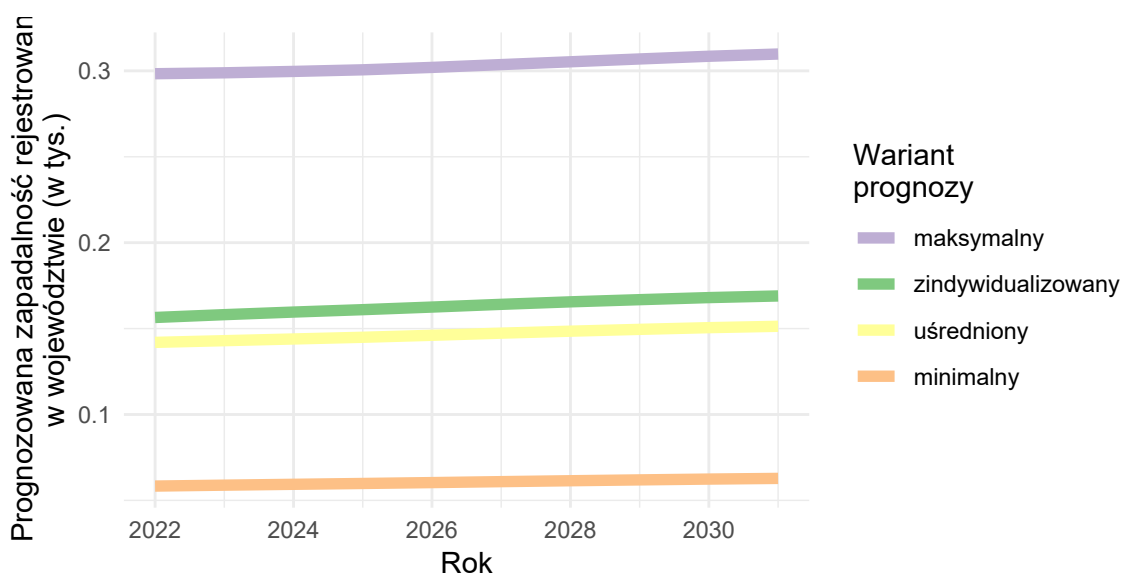
Mapa 3.2.72: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 3.2.30.

Wykres 3.2.30: Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



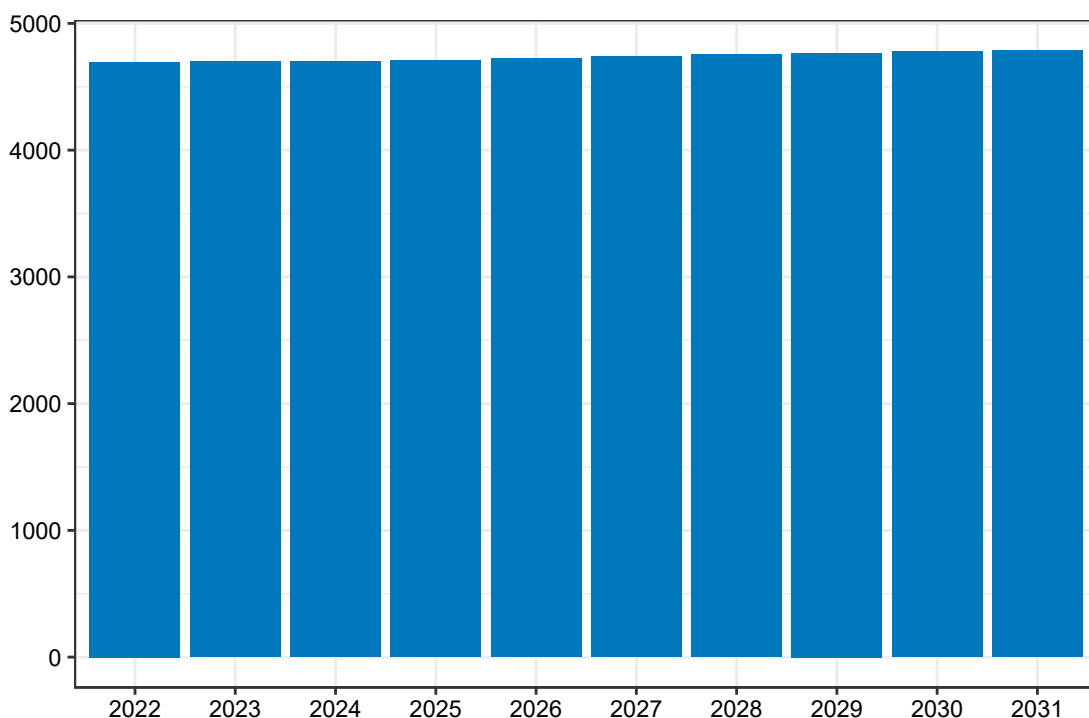
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby)

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby) prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 4,7 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 4,8 tys. (wzrost o 2.1 %). Wykres 3.2.31 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

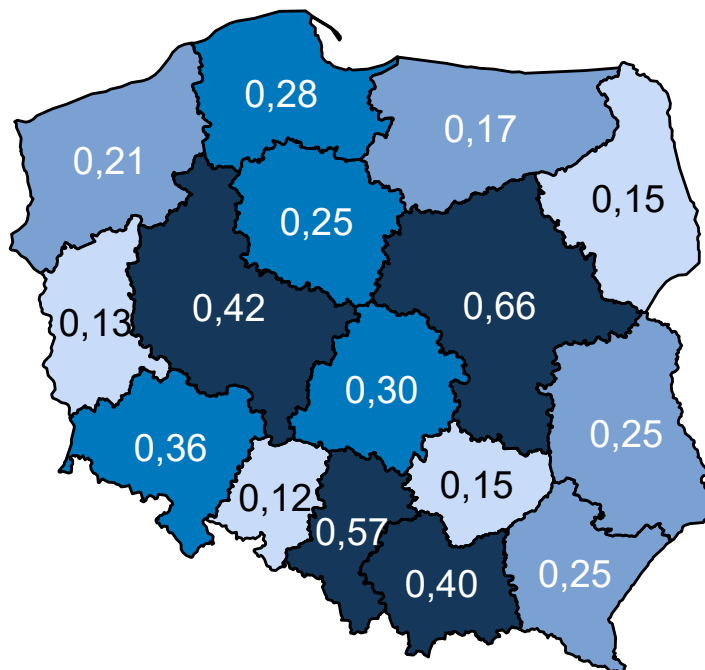
Wykres 3.2.31: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

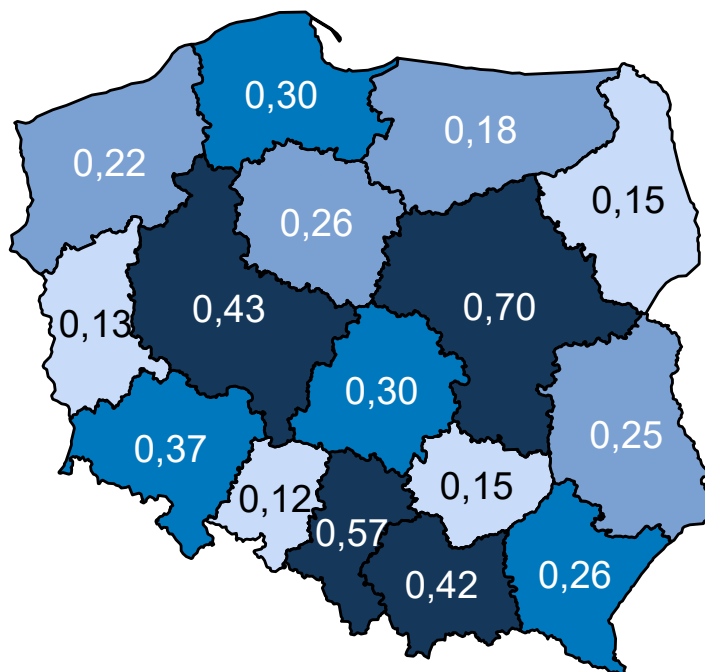
Mapa 3.2.73 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,17 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.74.

Mapa 3.2.73: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.74: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

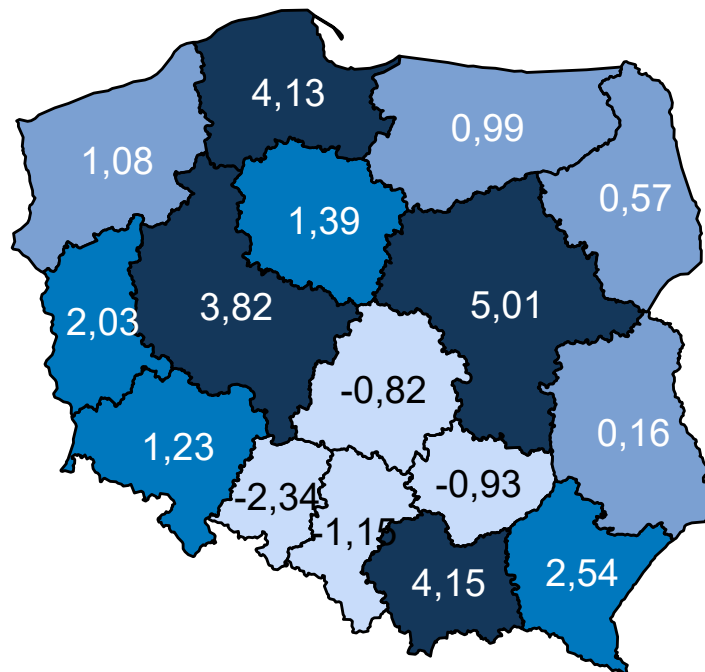


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 0,99%.

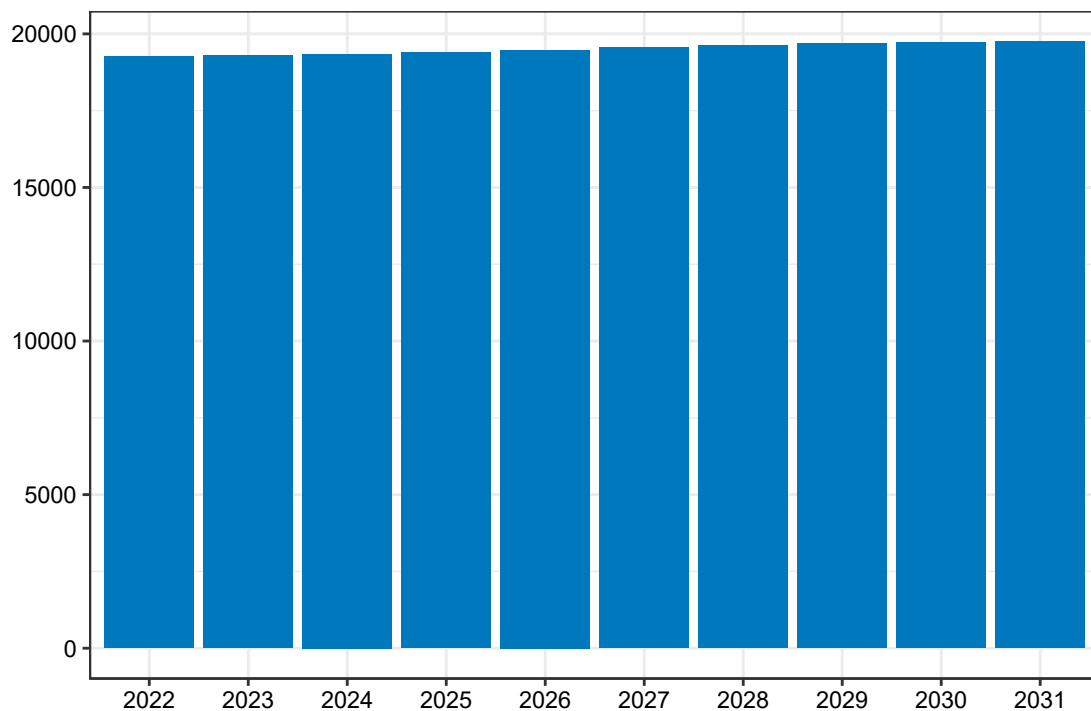
Mapa 3.2.75: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

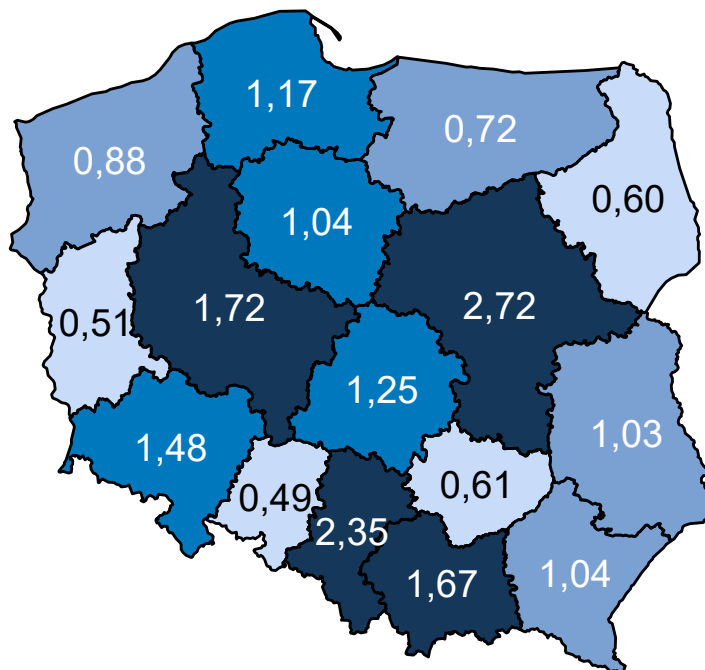
W latach 2022–2031 dla grupy Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby) prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 19,3 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 19,8 tys. (wzrost o 2,6 %). Wykres 3.2.32 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.32: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

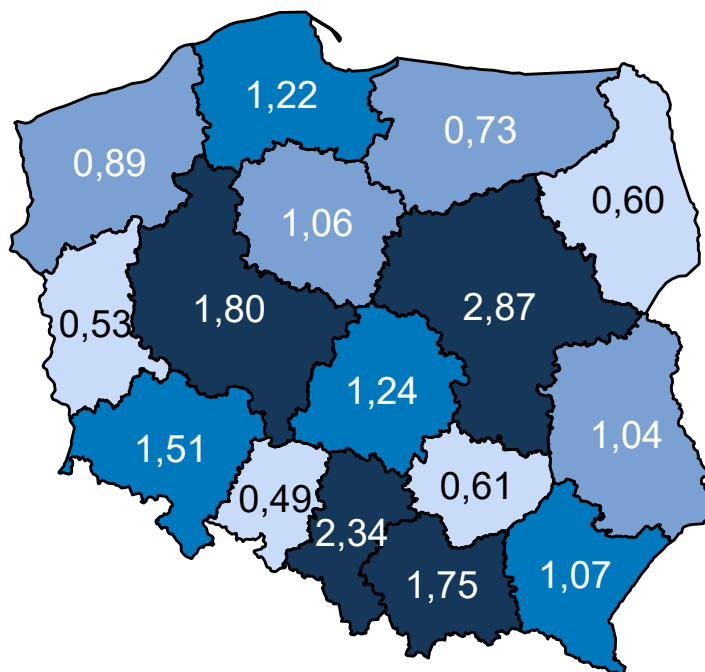
Mapa **3.2.76** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,72 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.77**.

Mapa 3.2.76: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.77: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

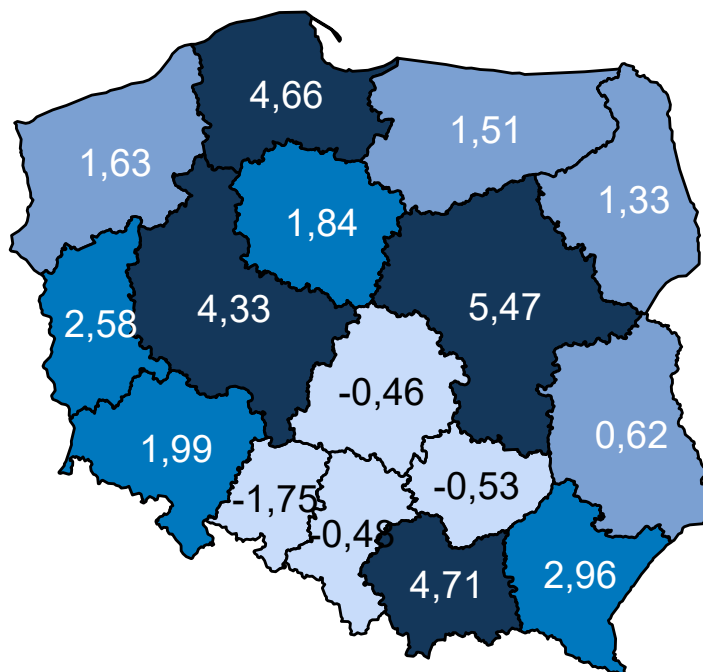


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 1,51%.

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

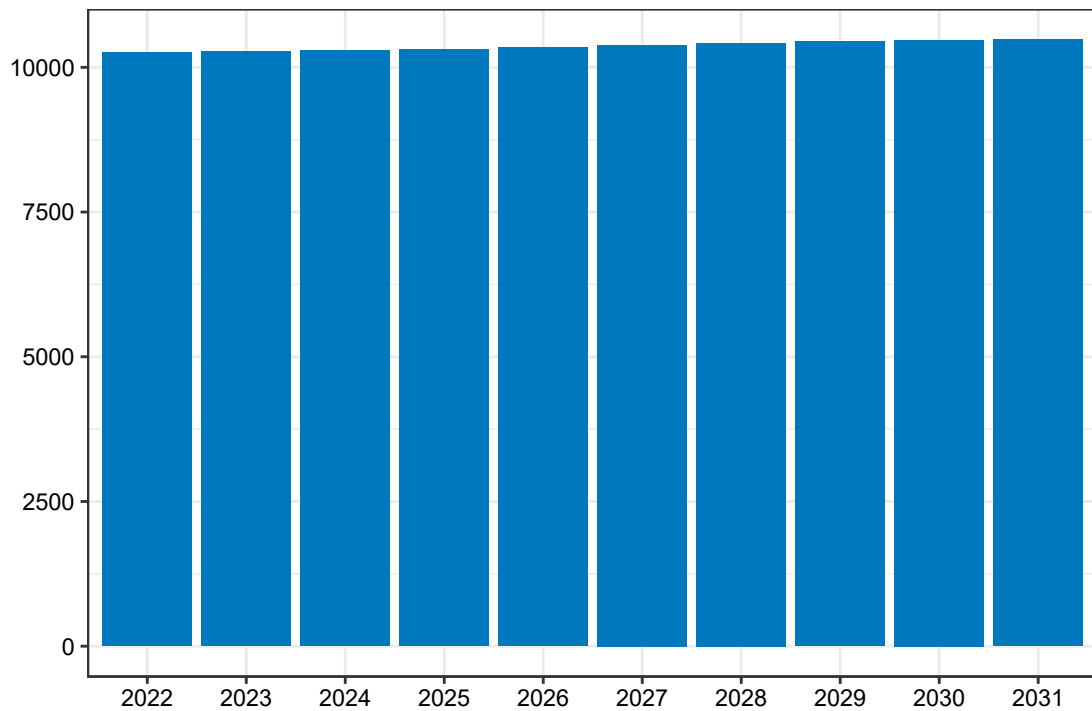


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby) prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 10,3 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 10,5 tys. (wzrost o 1,9 %). Wykres 3.2.33 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

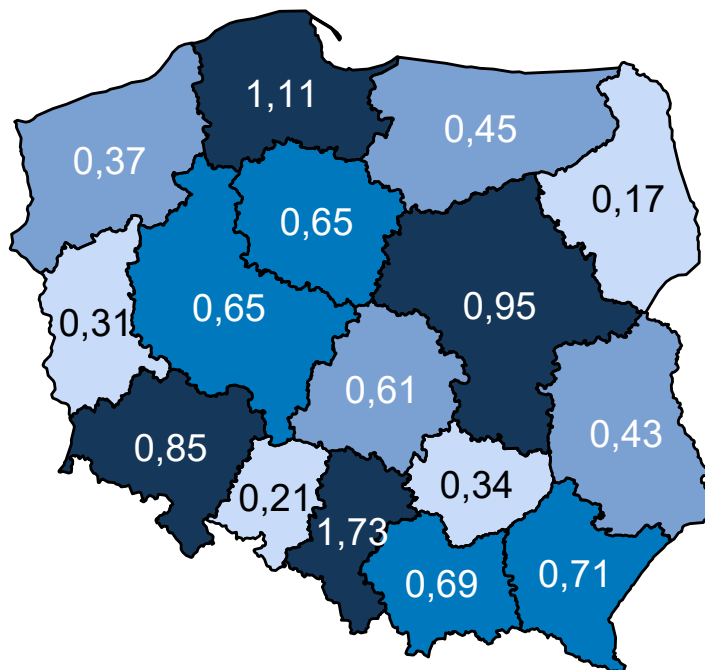
Wykres 3.2.33: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

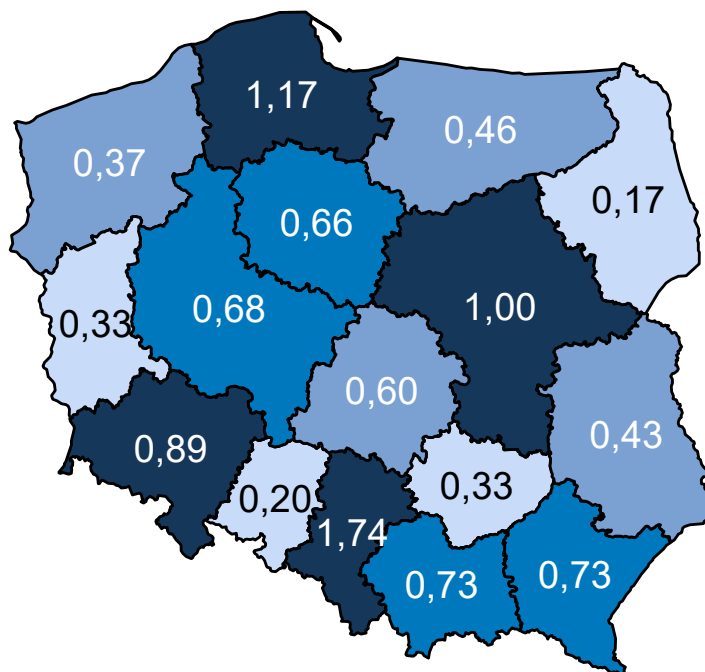
Mapa **3.2.79** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,45 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.80**.

Mapa 3.2.79: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.80: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

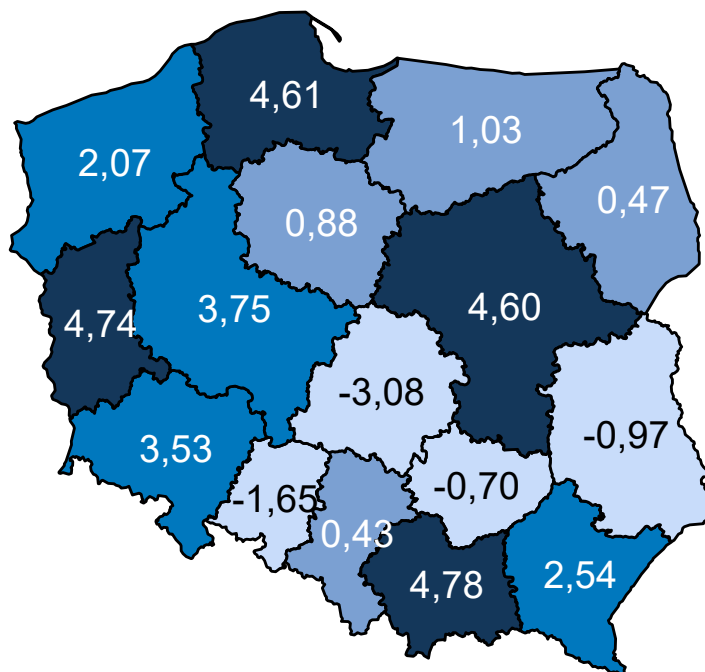


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

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

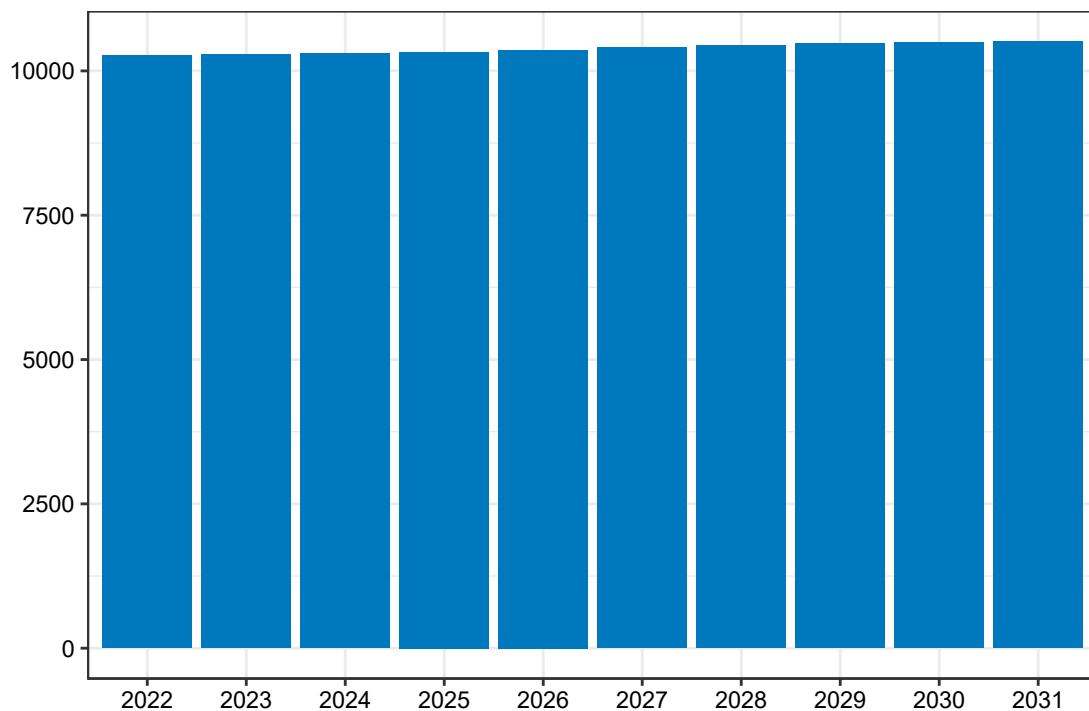
Mapa 3.2.81: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

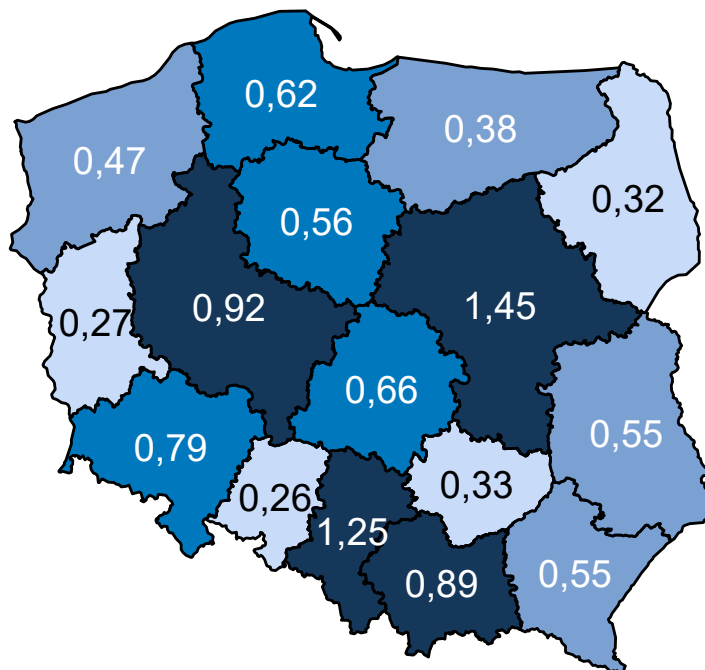
W latach 2022–2031 dla grupy Toksyczne choroby wątroby (z wyłączeniem alkoholowej choroby wątroby) prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 10,3 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 10,5 tys. (wzrost o 1.9 %). Wykres 3.2.34 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.34: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

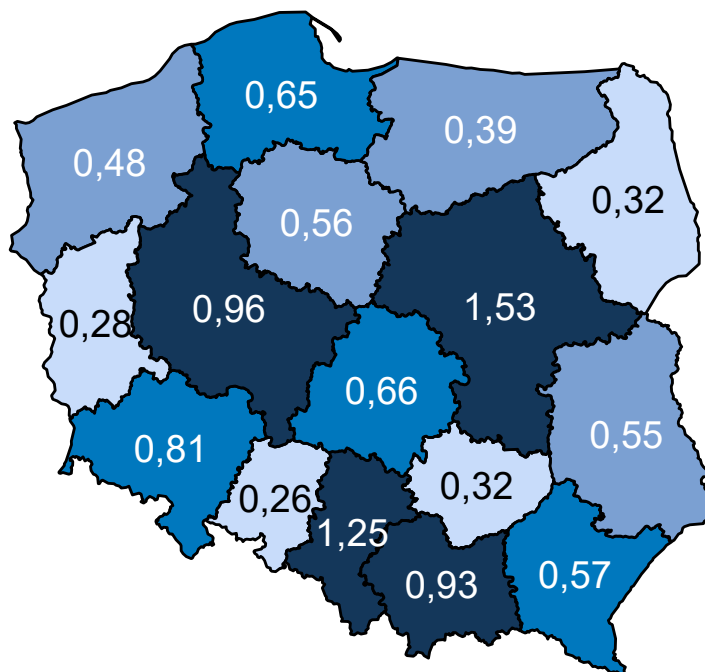
Mapa 3.2.82 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,38 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.83.

Mapa 3.2.82: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.83: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

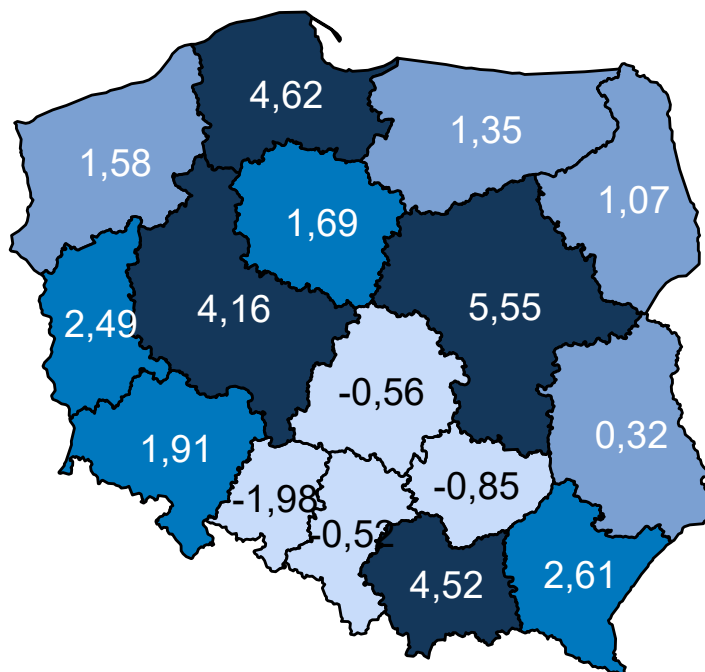


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 1,35%.

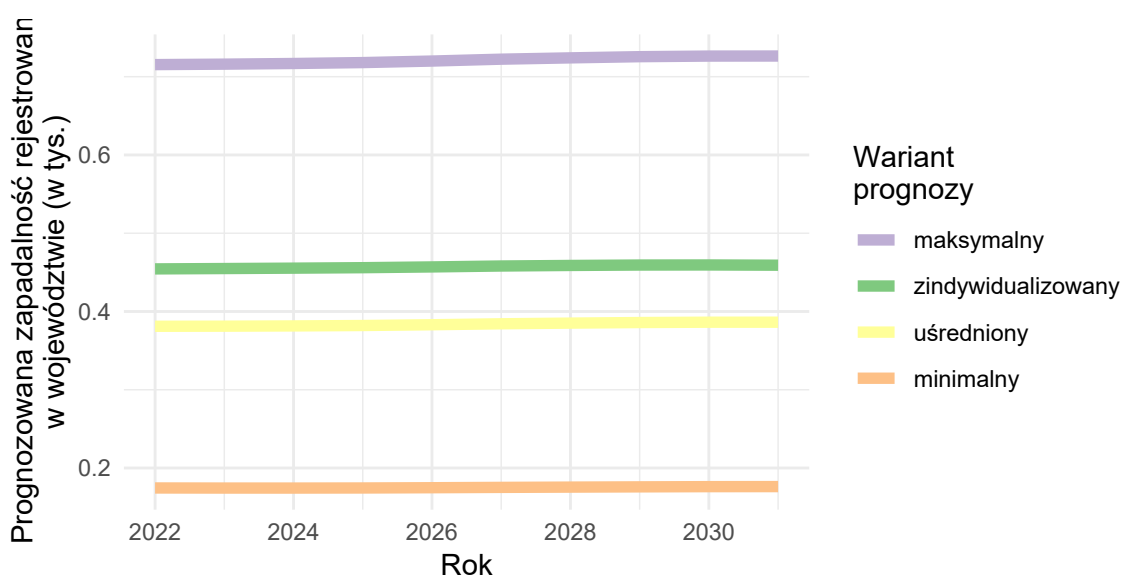
Mapa 3.2.84: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 3.2.35.

Wykres 3.2.35: Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



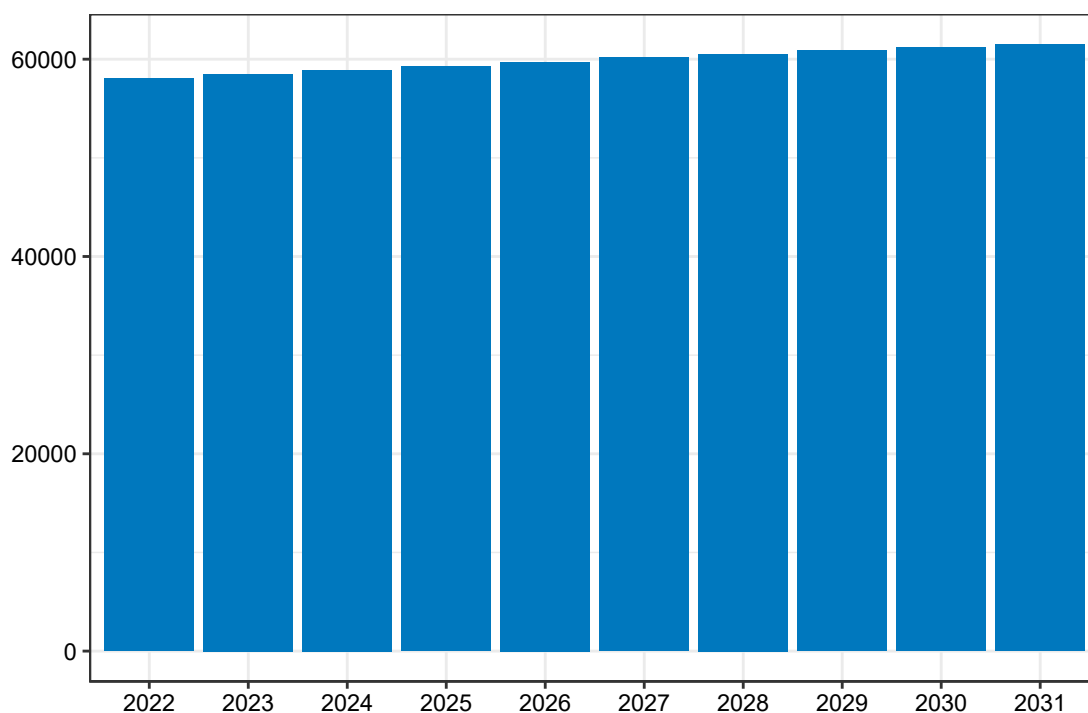
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez)

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez) prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 58,1 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 61,5 tys. (wzrost o 5.9 %). Wykres 3.2.36 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

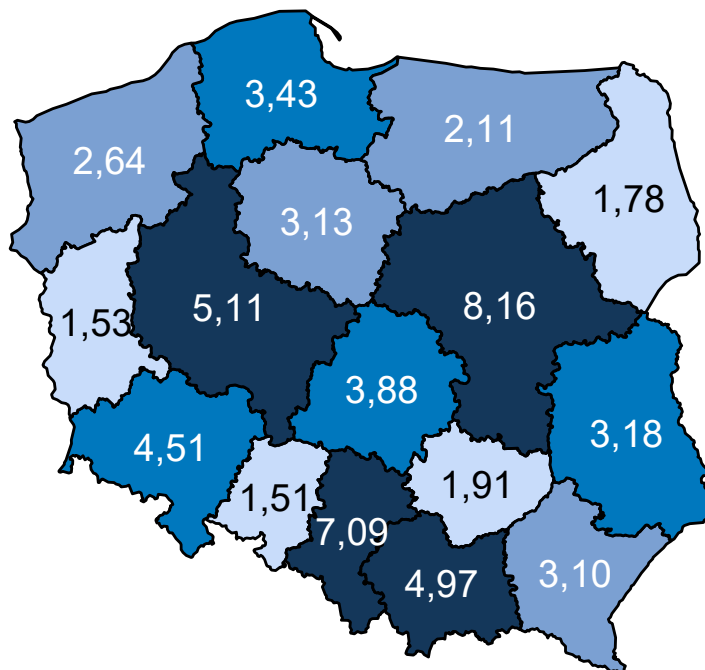
Wykres 3.2.36: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

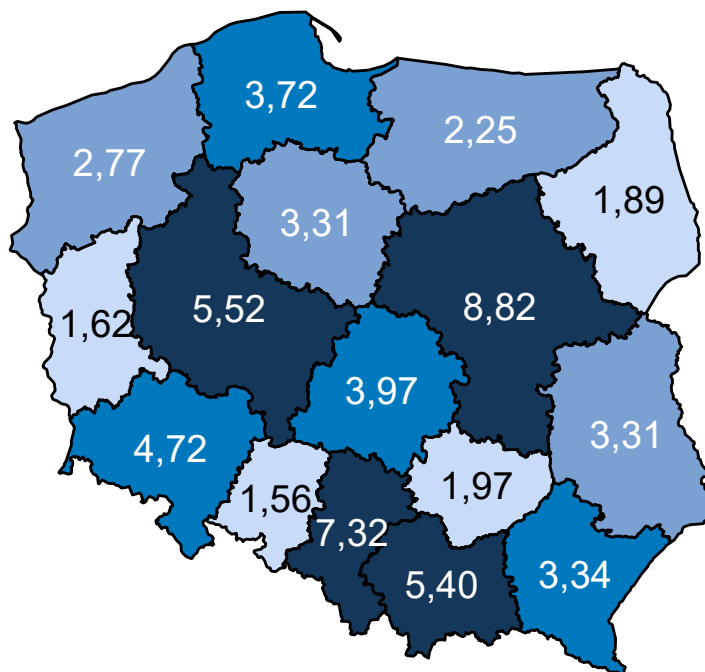
Mapa 3.2.85 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,11 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.86.

Mapa 3.2.85: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.86: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

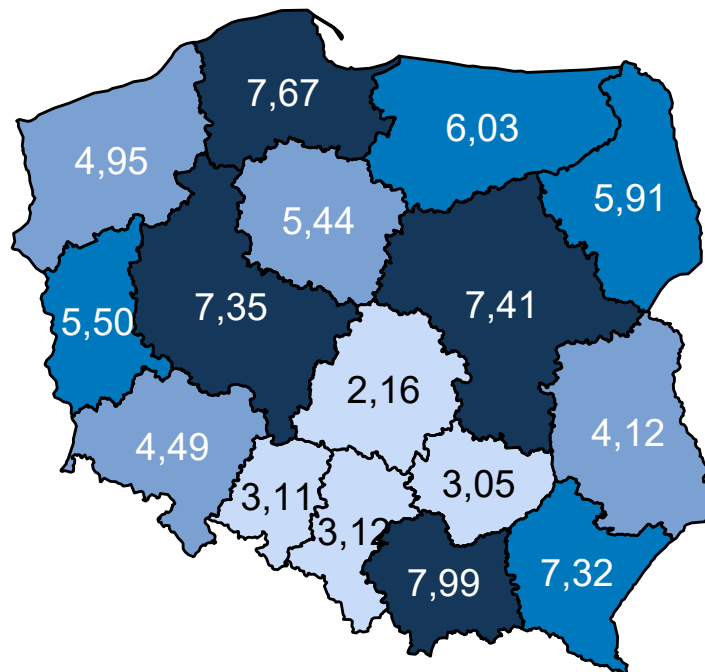


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 6,03%.

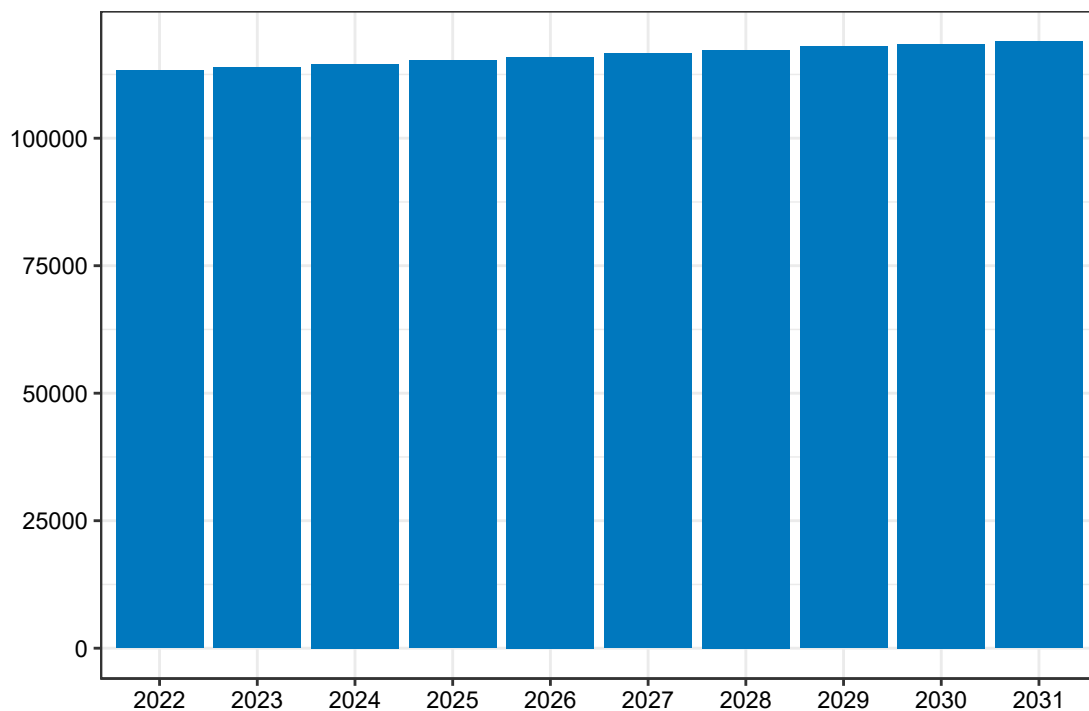
Mapa 3.2.87: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

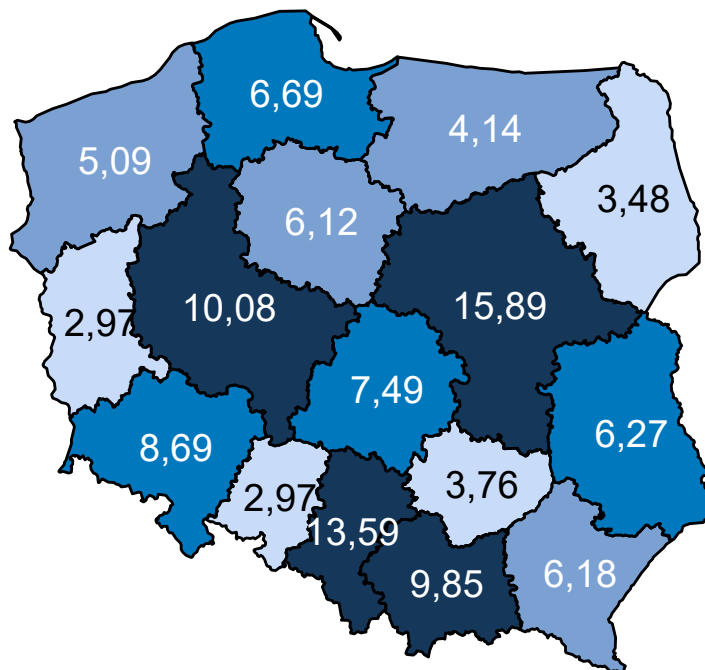
W latach 2022–2031 dla grupy Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez) prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 113,2 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 119,0 tys. (wzrost o 5.1 %). Wykres 3.2.37 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

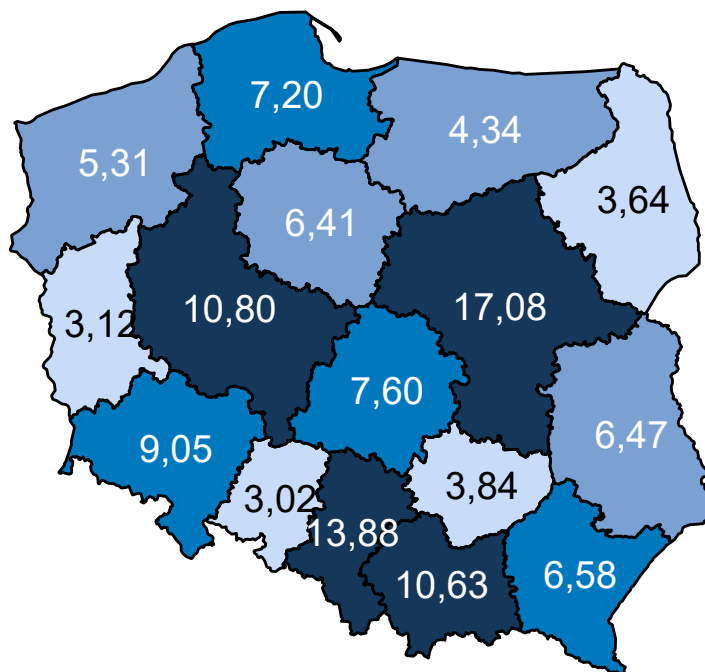
Mapa **3.2.88** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 4,14 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.89**.

Mapa 3.2.88: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.89: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

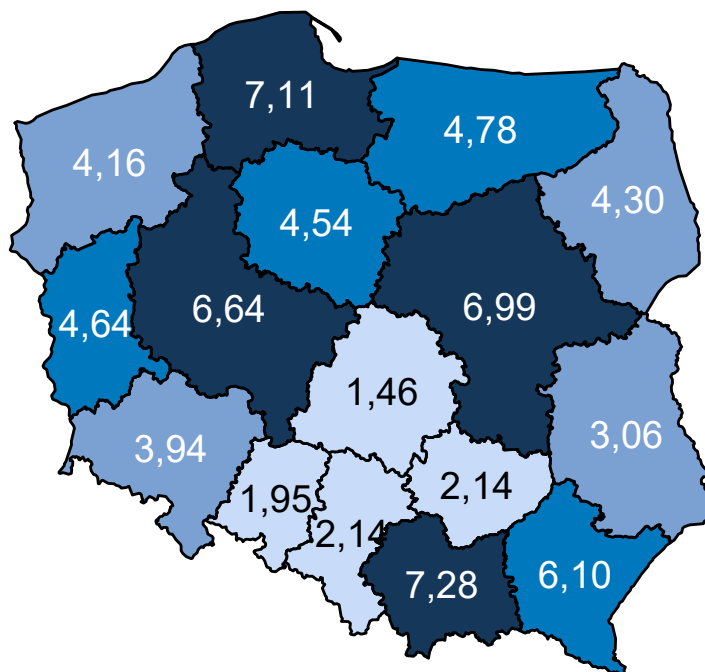


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 4,78%.

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

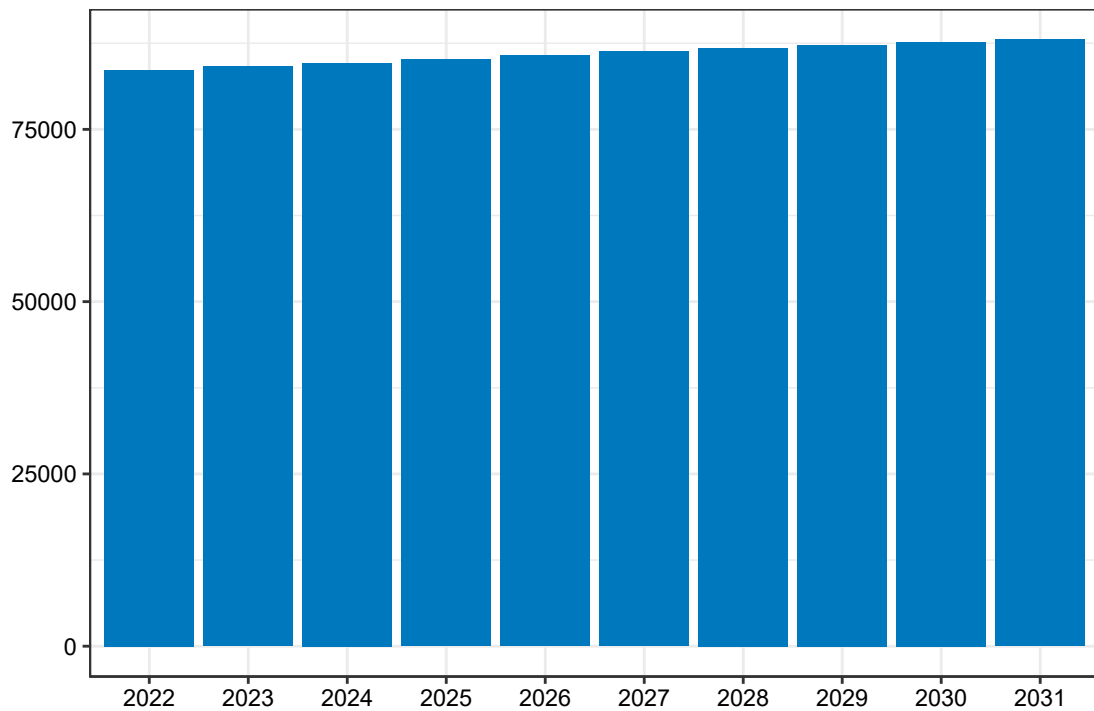


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez) prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 83,6 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 88,0 tys. (wzrost o 5,3 %). Wykres 3.2.38 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

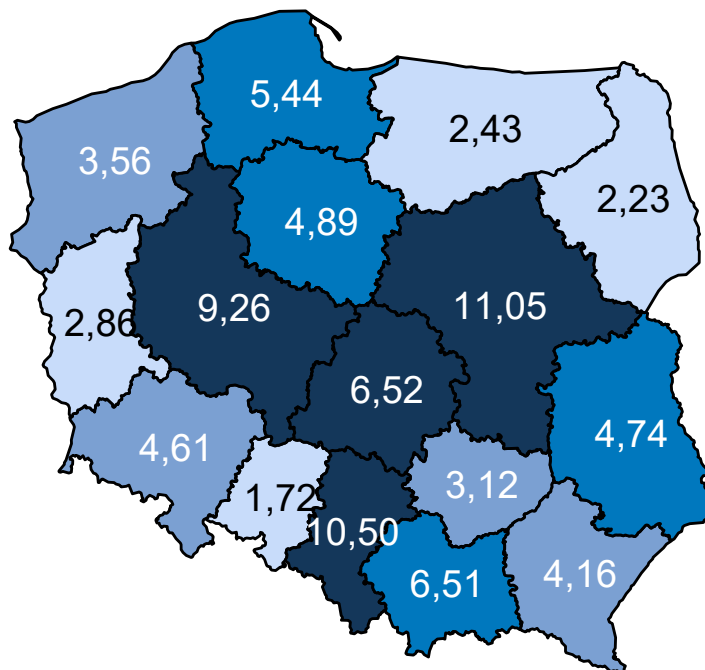
Wykres 3.2.38: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

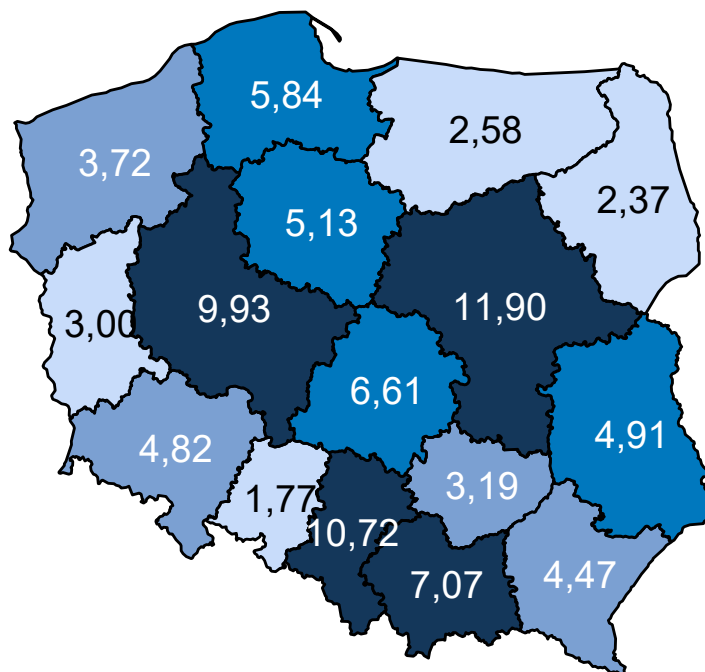
Mapa **3.2.91** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,43 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.92**.

Mapa 3.2.91: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.92: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

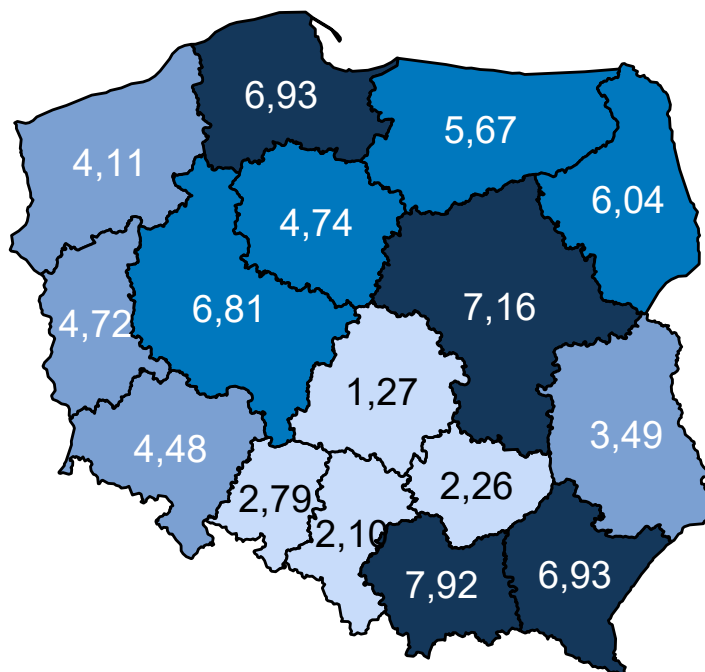


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 5,67%.

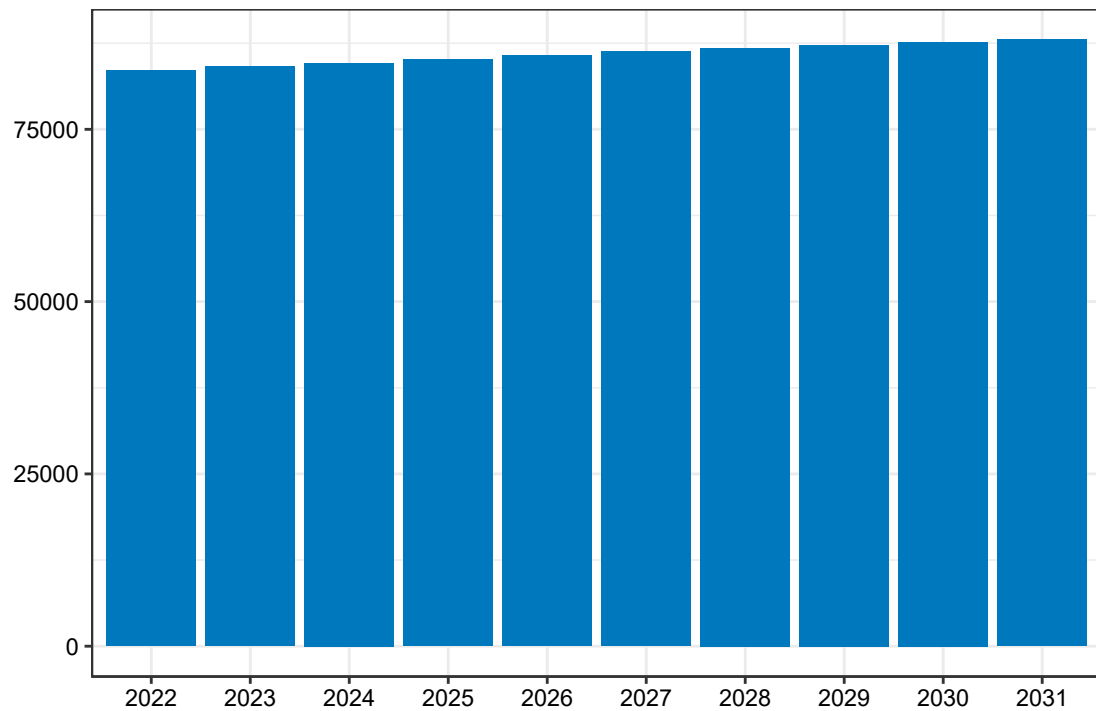
Mapa 3.2.93: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

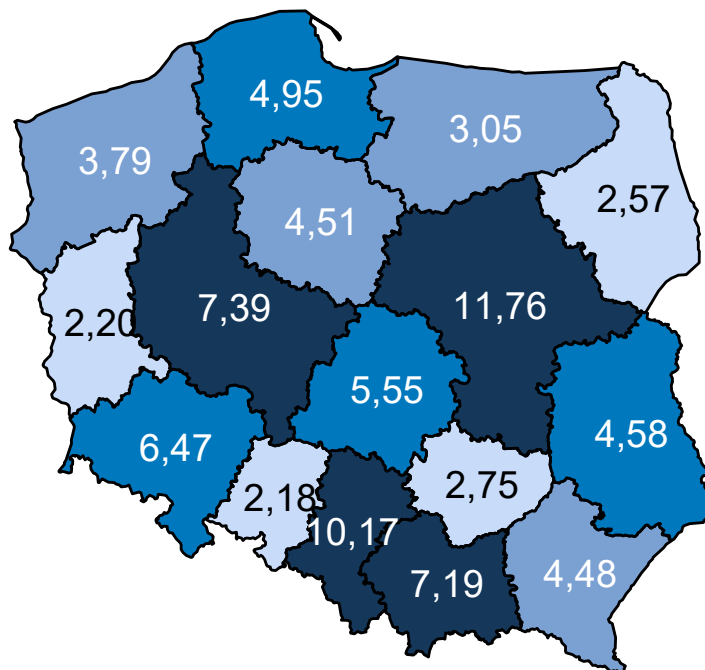
W latach 2022–2031 dla grupy Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez) prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 83,6 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 88,0 tys. (wzrost o 5,3 %). Wykres 3.2.39 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

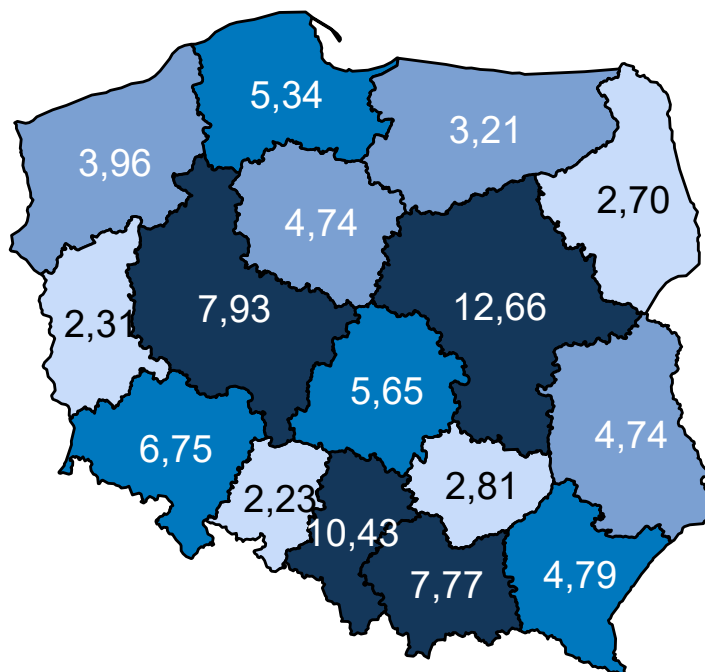
Mapa **3.2.94** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 3,05 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.95**.

Mapa 3.2.94: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.95: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

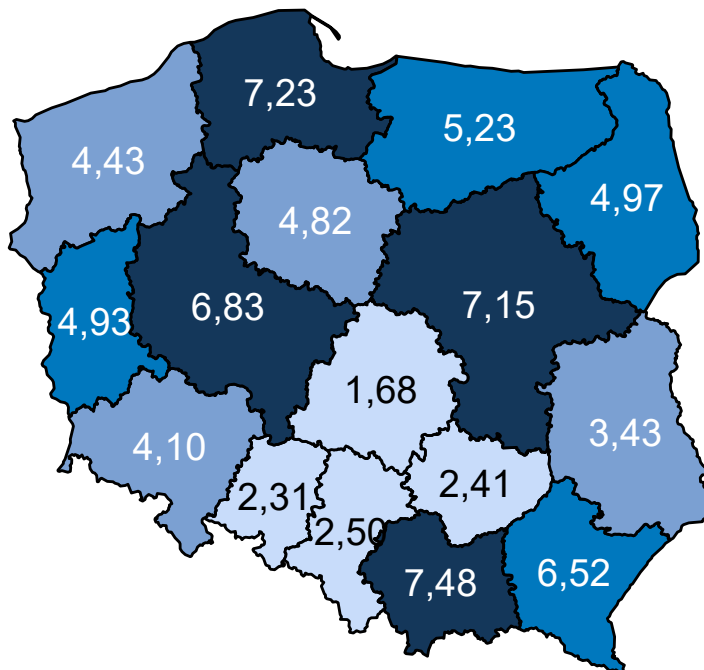


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.96 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 5,23%.

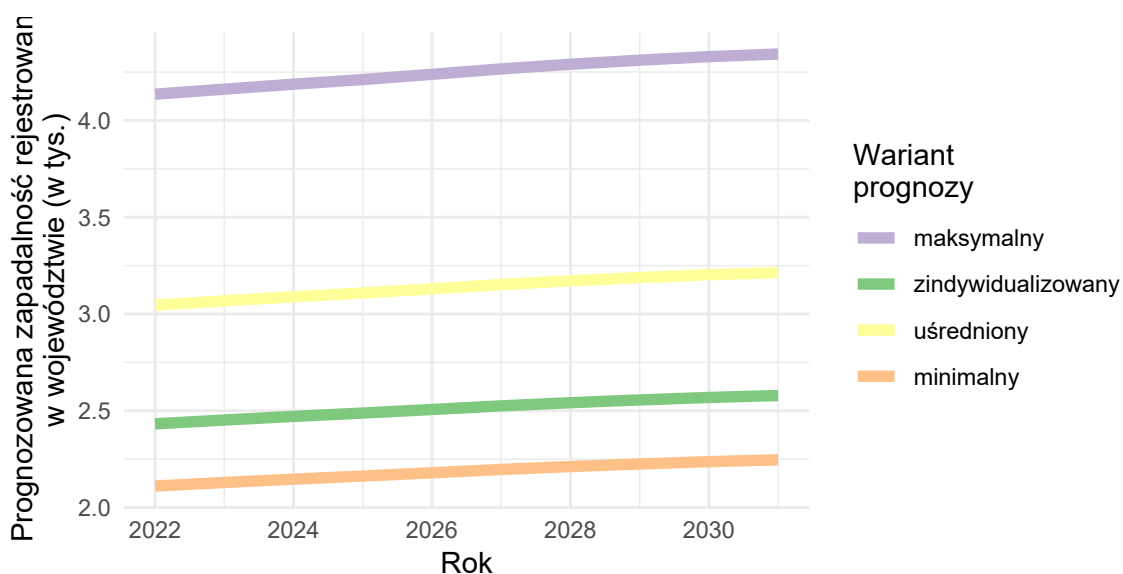
Mapa 3.2.96: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 3.2.40.

Wykres 3.2.40: Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



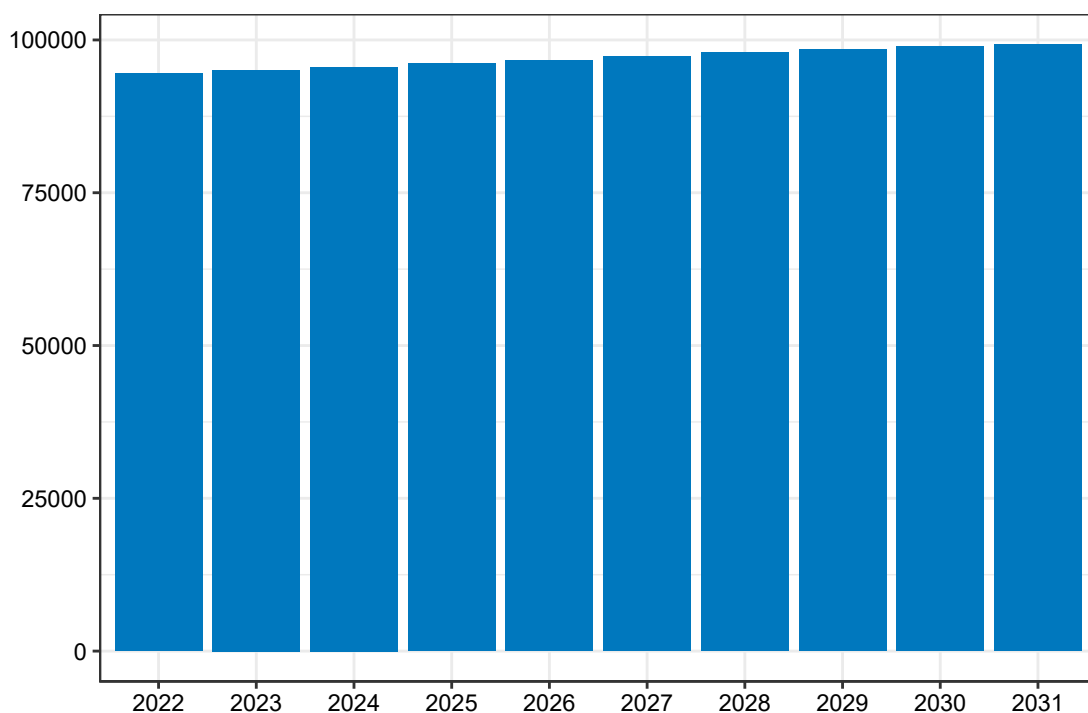
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez)

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez) prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 94,6 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 99,3 tys. (wzrost o 5 %). Wykres 3.2.41 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

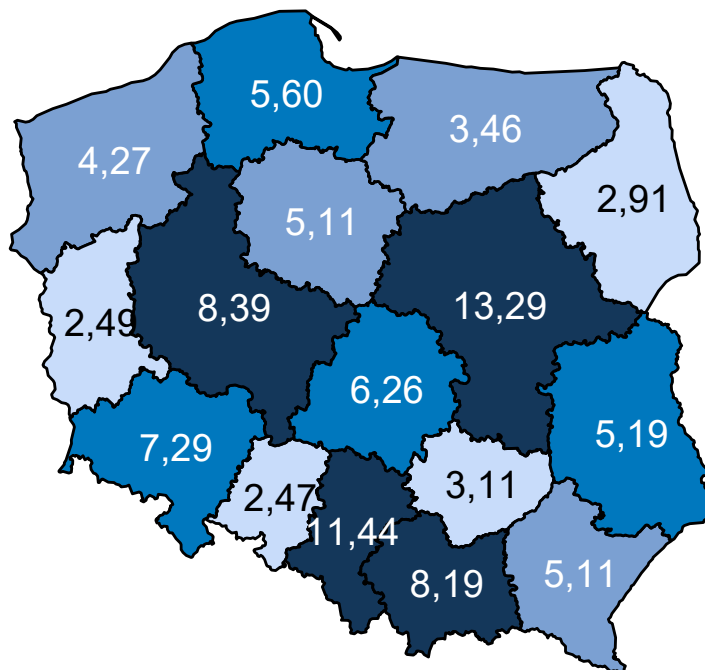
Wykres 3.2.41: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

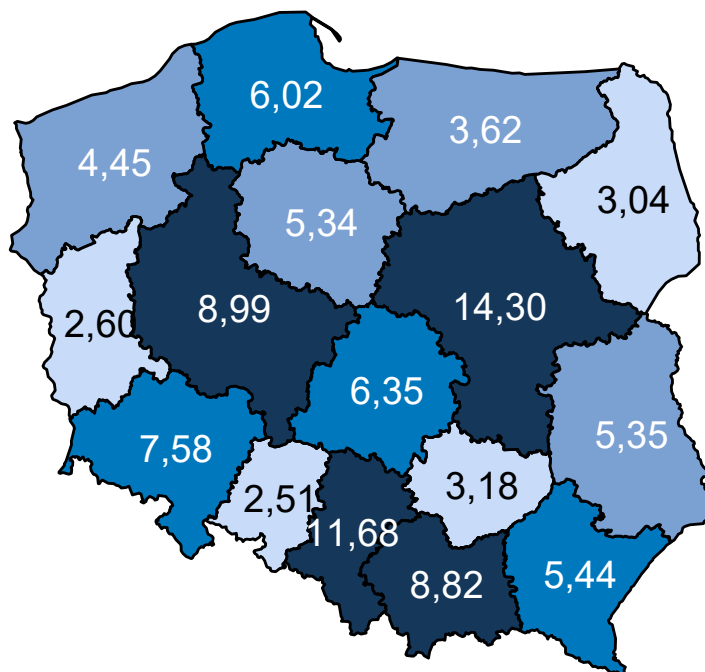
Mapa 3.2.97 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 3,46 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.98.

Mapa 3.2.97: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.98: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

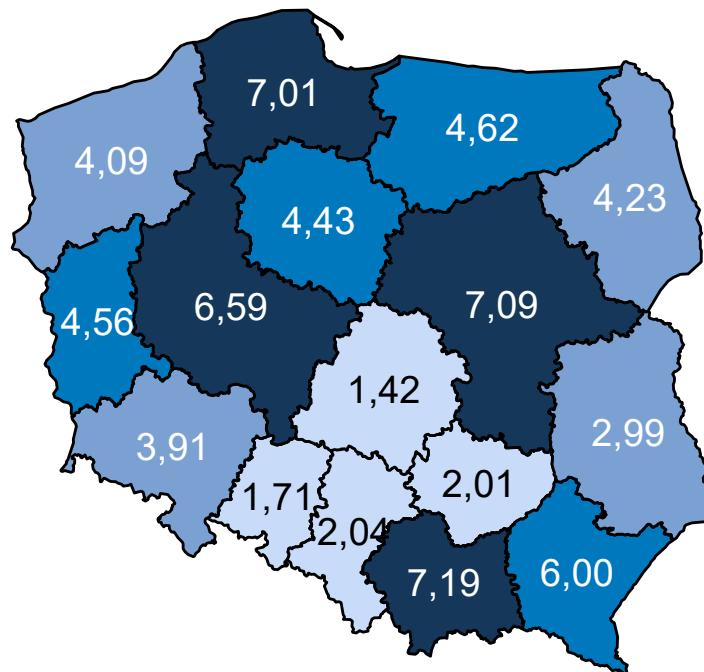


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.99 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 4,62%.

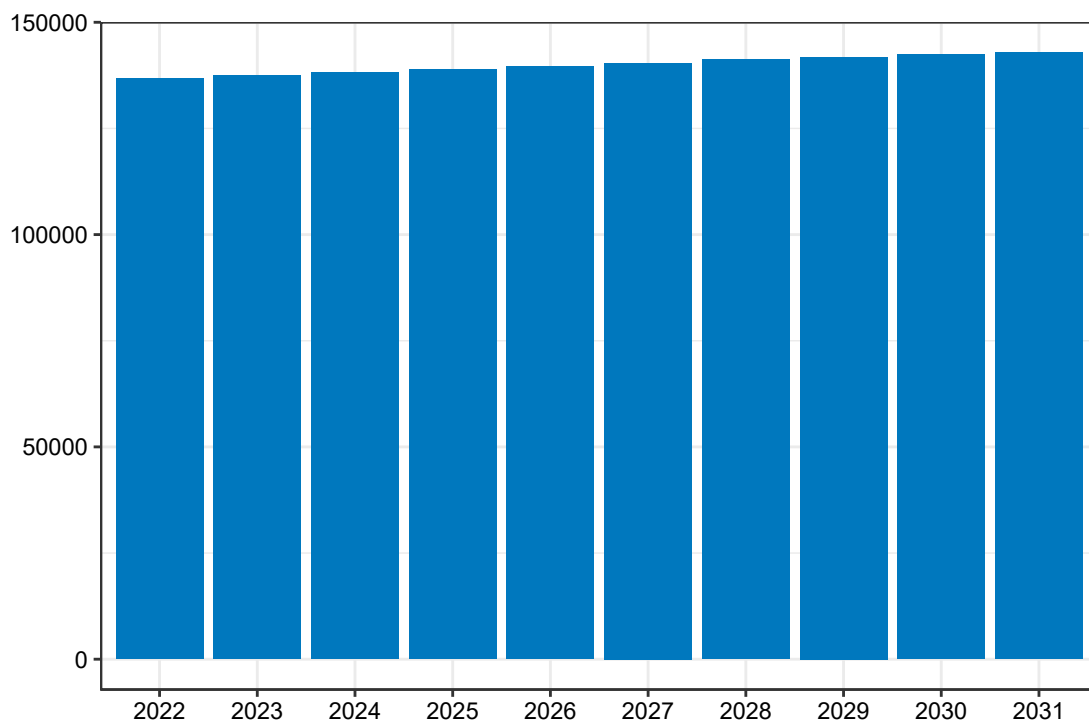
Mapa 3.2.99: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

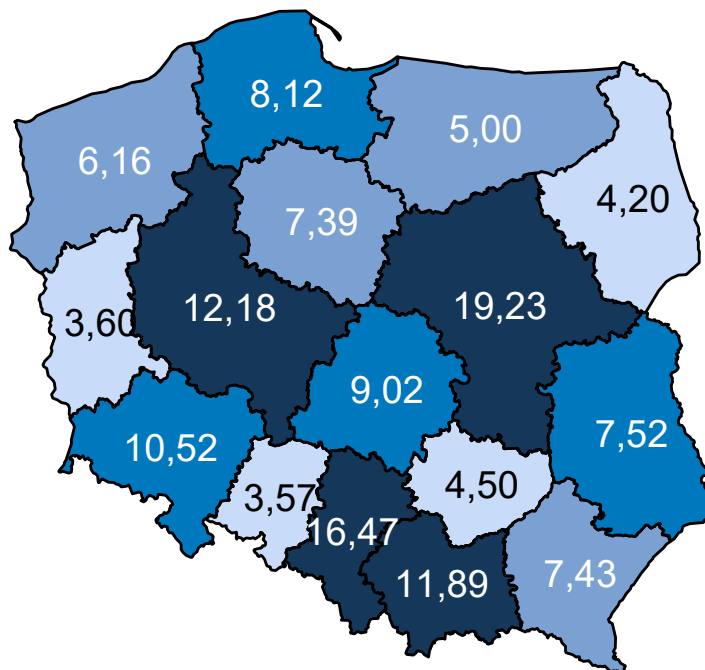
W latach 2022–2031 dla grupy Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez) prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 136,8 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 142,9 tys. (wzrost o 4,5 %). Wykres 3.2.42 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.42: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

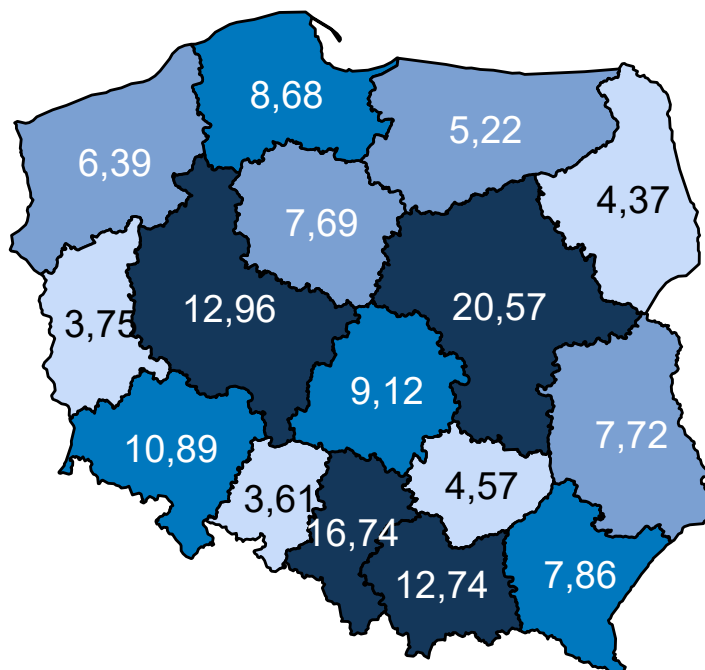
Mapa 3.2.100 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 5,00 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.101.

Mapa 3.2.100: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.101: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

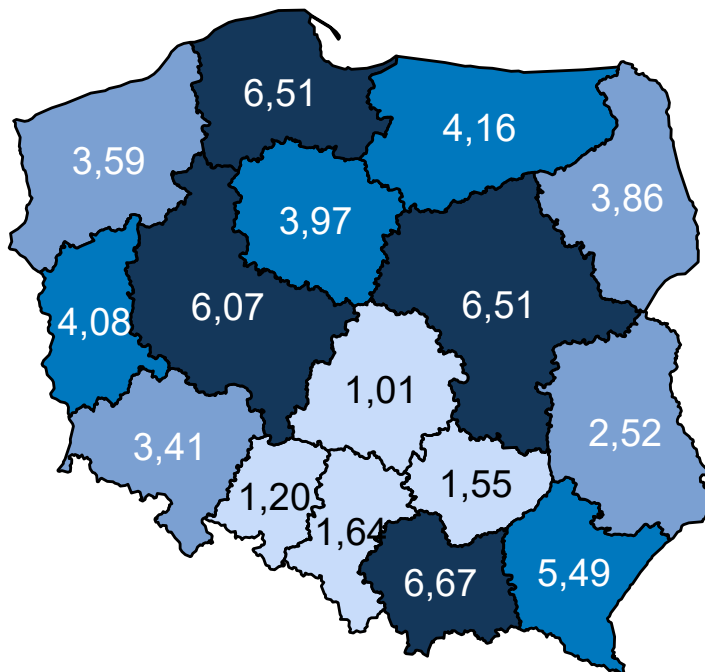


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.102 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 4,16%.

Mapa 3.2.102: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

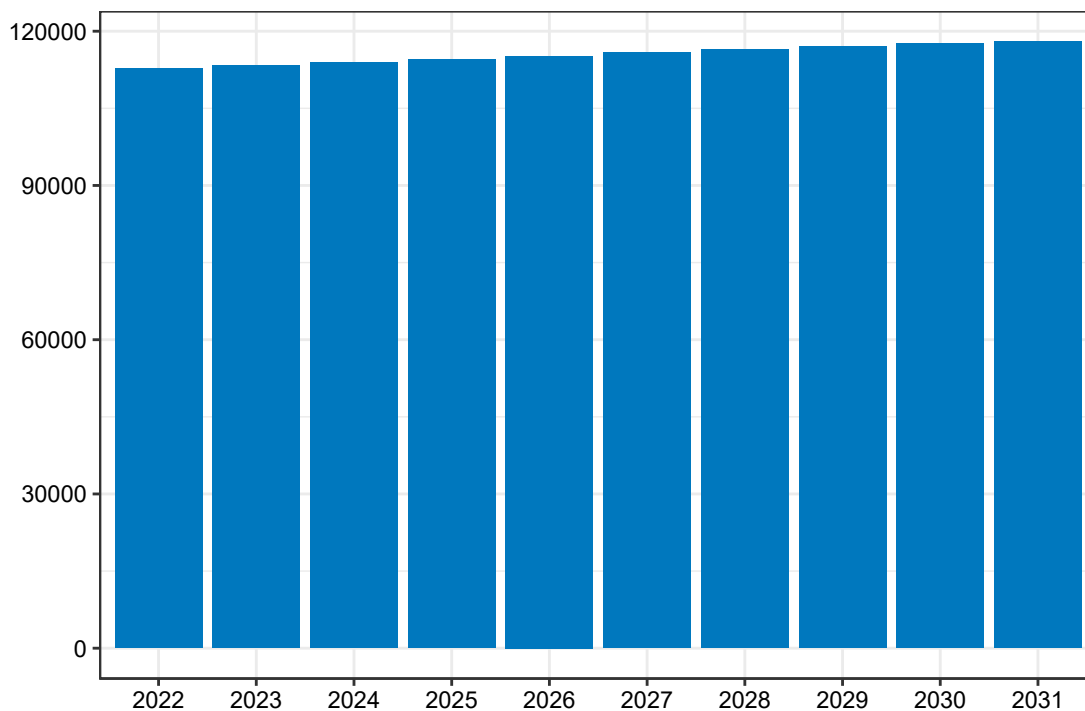


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez) prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 112,8 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 118,0 tys. (wzrost o 4.6 %). Wykres 3.2.43 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

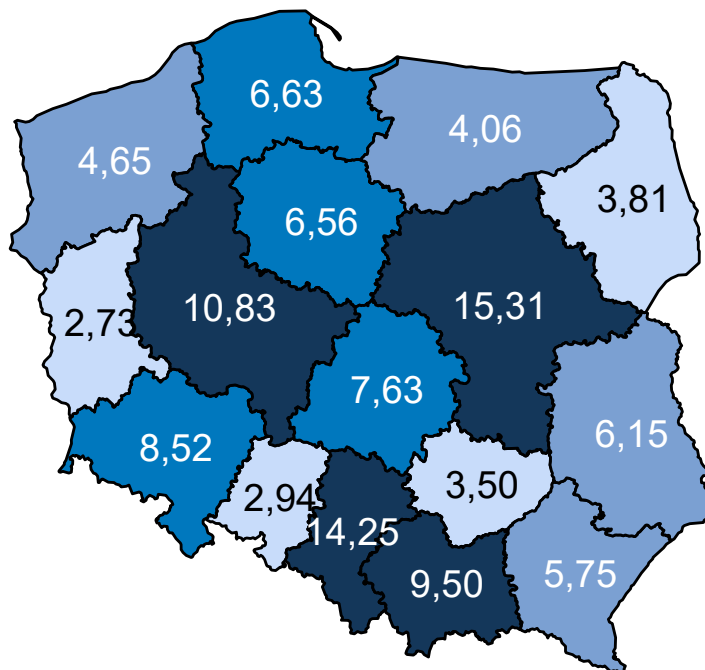
Wykres 3.2.43: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

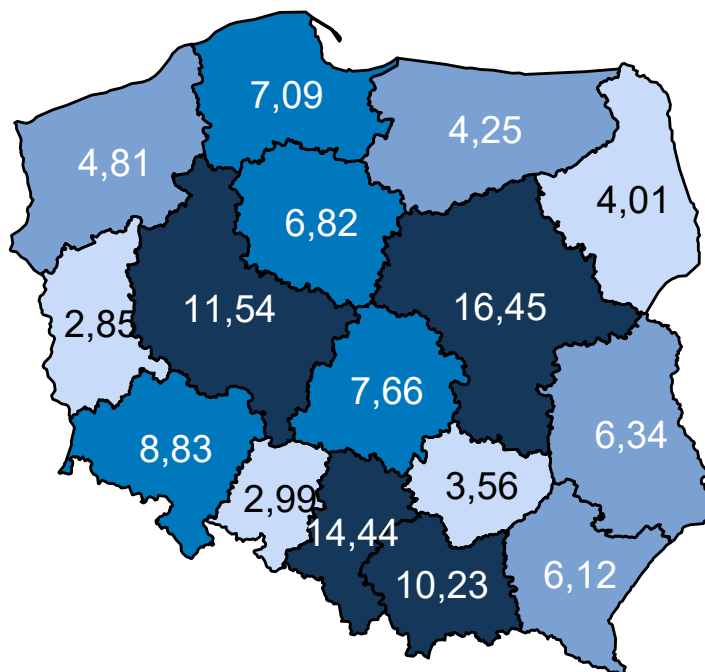
Mapa 3.2.103 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 4,06 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.104.

Mapa 3.2.103: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.104: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

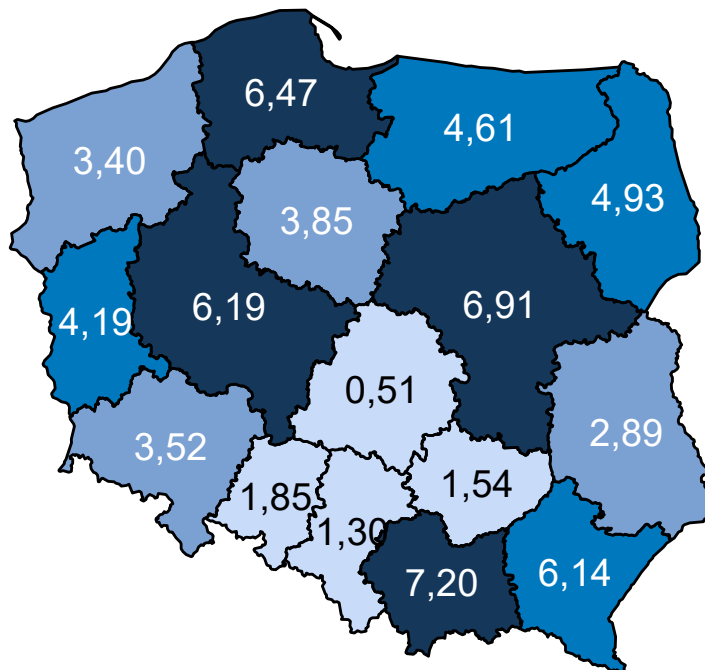


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.105 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 4,61%.

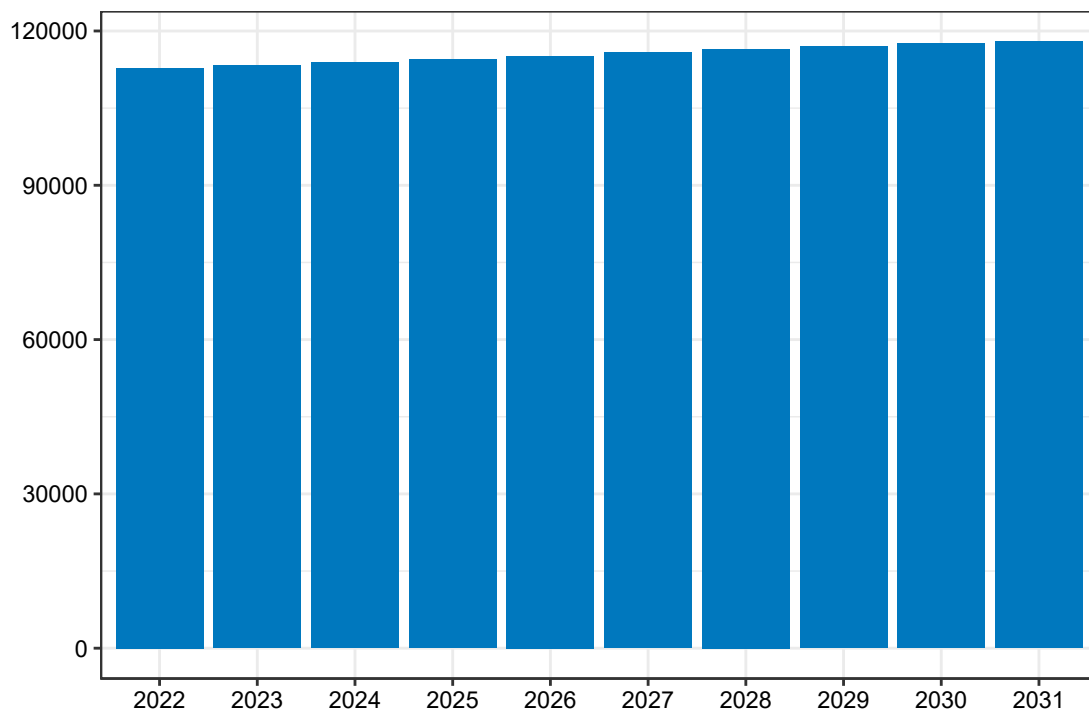
Mapa 3.2.105: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

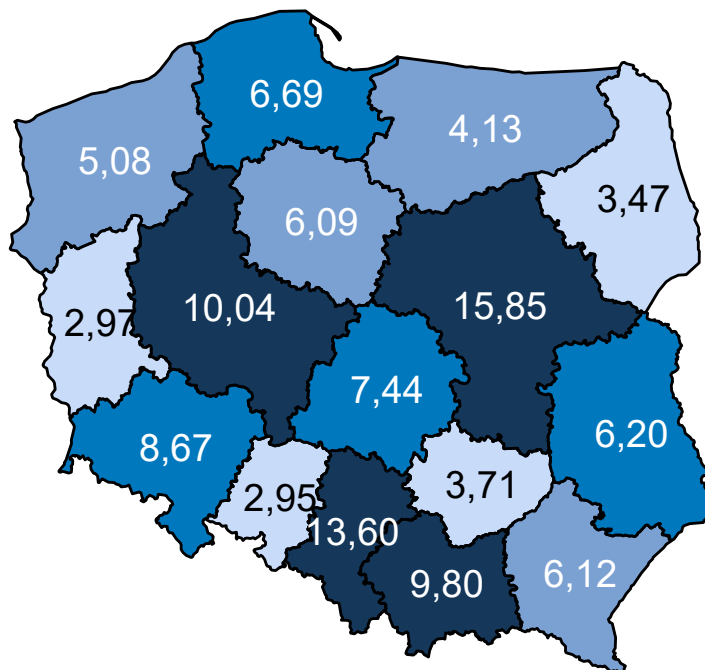
W latach 2022–2031 dla grupy Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez) prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 112,8 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 117,9 tys. (wzrost o 4.5 %). Wykres 3.2.44 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.44: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

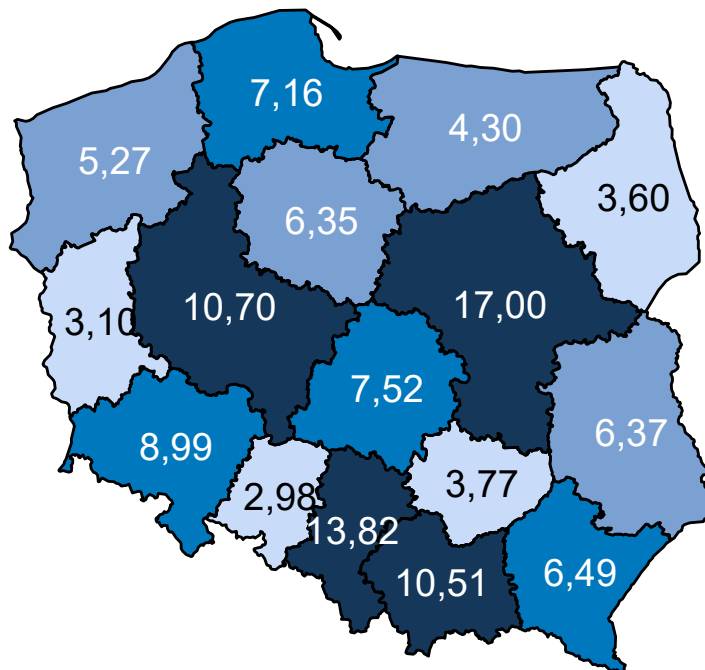
Mapa 3.2.106 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 4,13 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.107.

Mapa 3.2.106: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.107: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

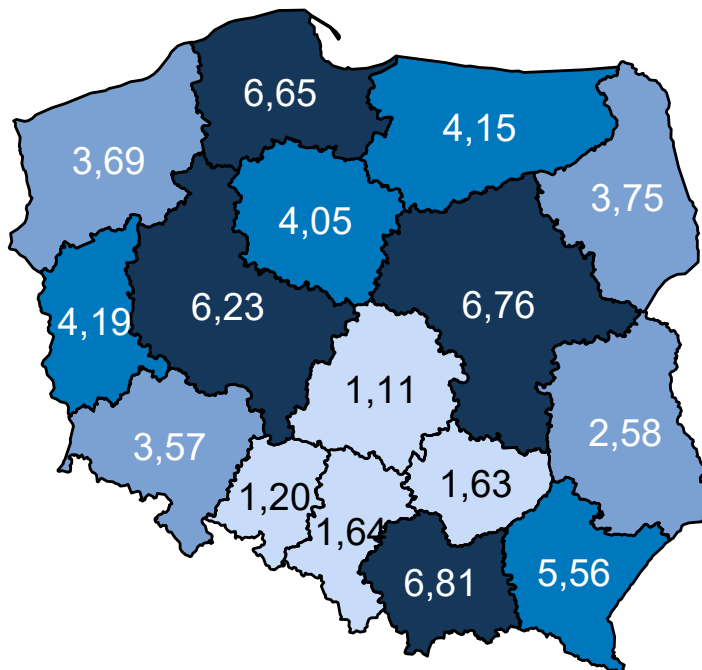


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.108 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 4,15%.

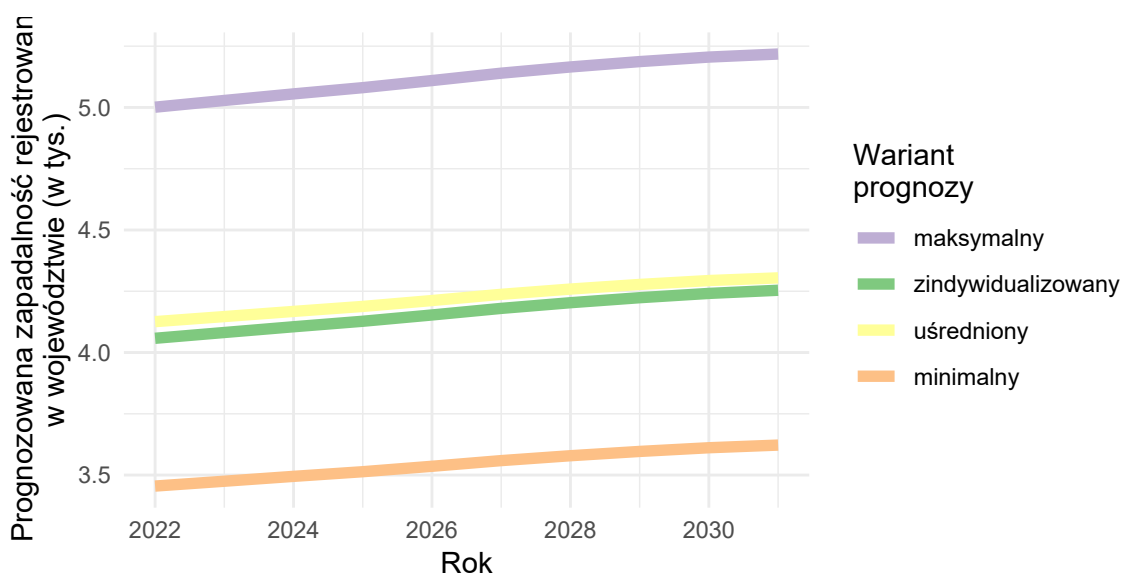
Mapa 3.2.108: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 3.2.45.

Wykres 3.2.45: Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



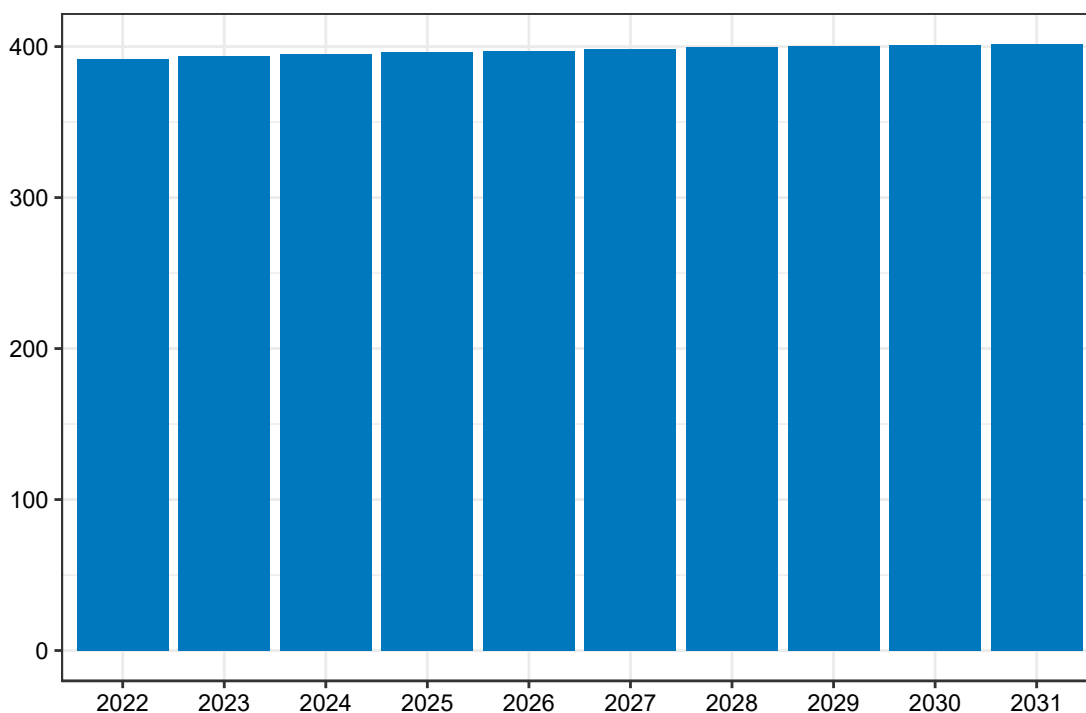
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych prognozuje się w Polsce brak zmian w wartości zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 0,4 tys. i do 2031 r. pozostanie na zbliżonym poziomie. Wykres 3.2.46 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

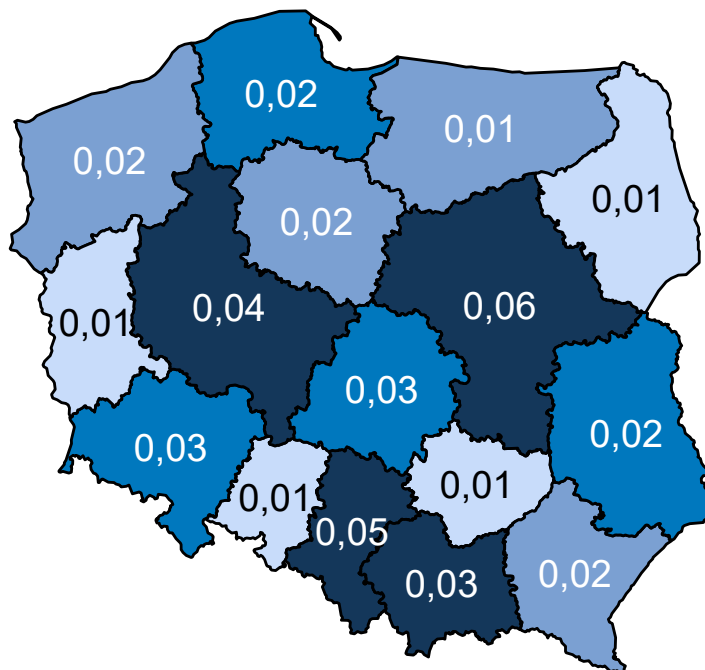
Wykres 3.2.46: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

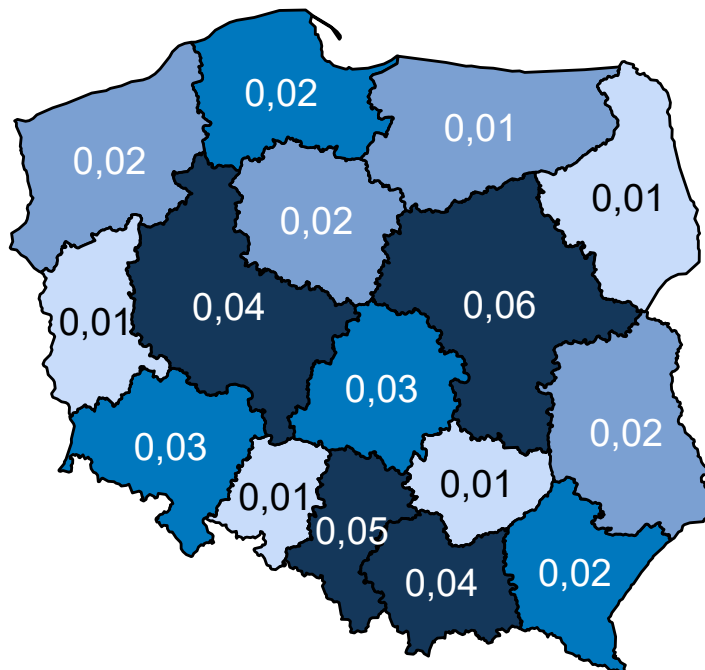
Mapa 3.2.109 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,01 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.110.

Mapa 3.2.109: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.110: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

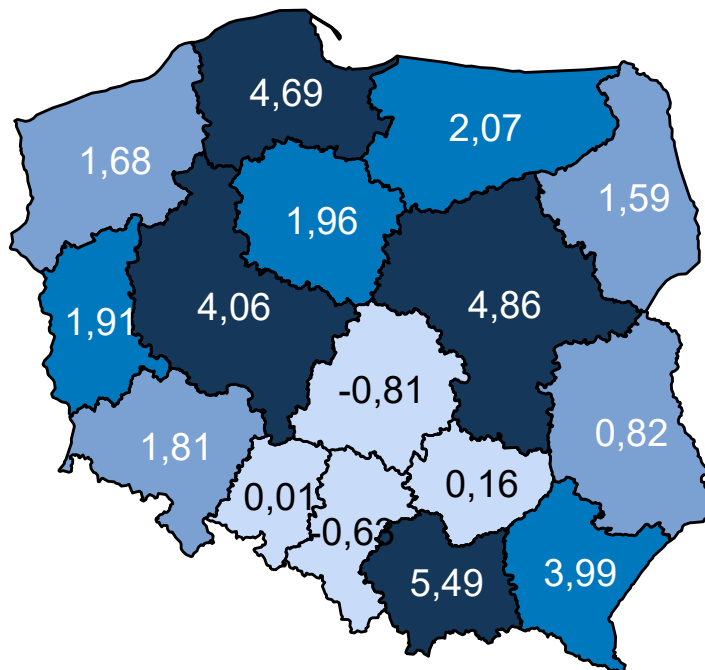


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.111 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 2,07%.

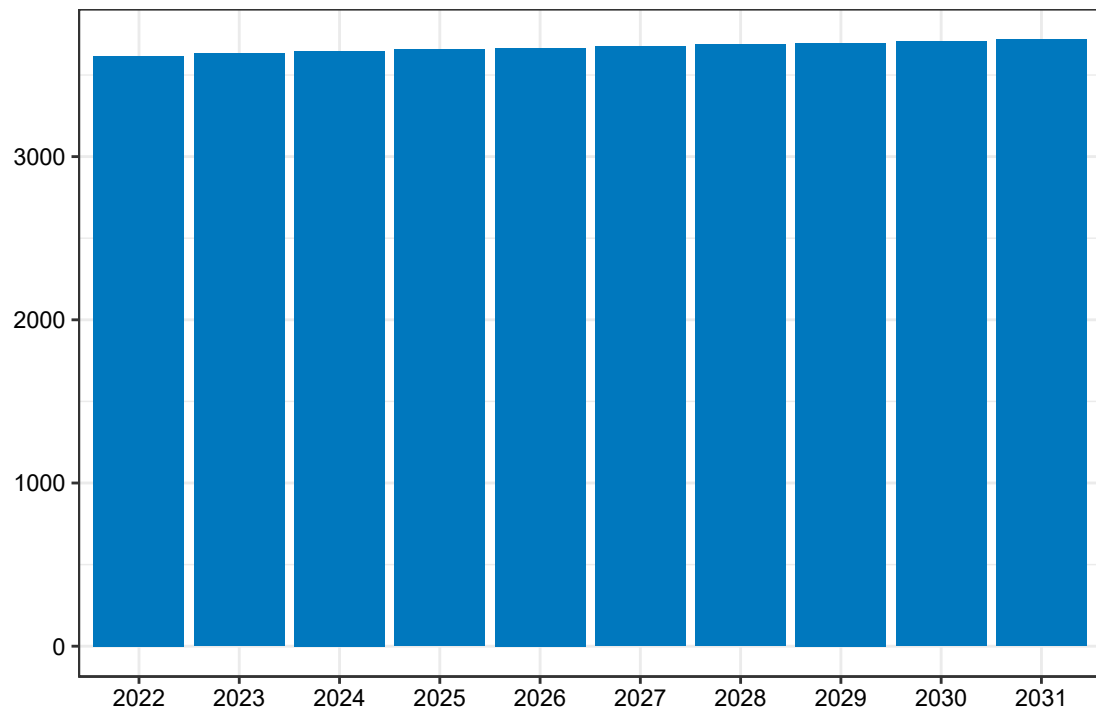
Mapa 3.2.111: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

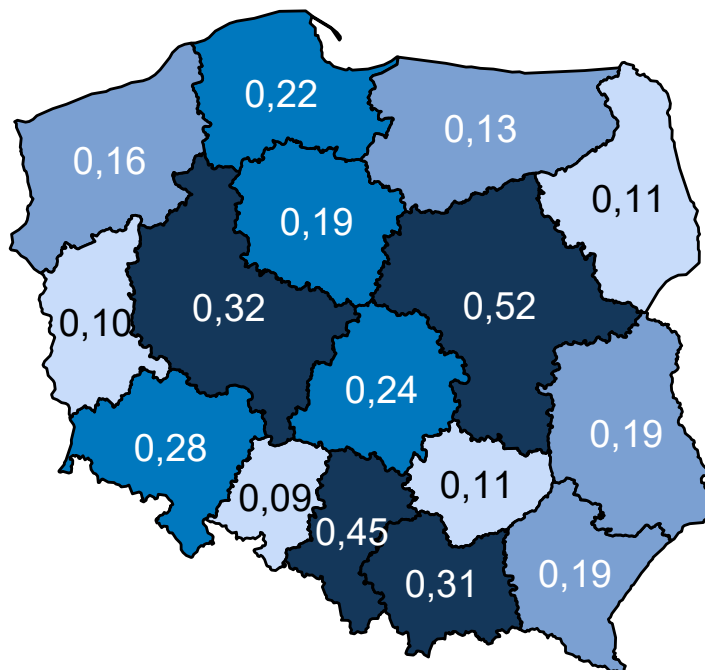
W latach 2022–2031 dla grupy Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 3,6 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 3,7 tys. (wzrost o 2.8 %). Wykres 3.2.47 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.47: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

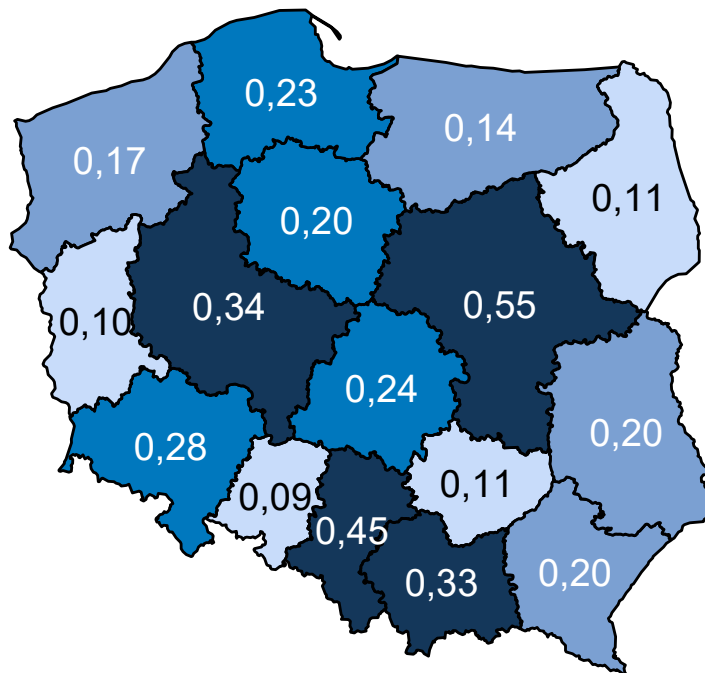
Mapa 3.2.112 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,13 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.113.

Mapa 3.2.112: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.113: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

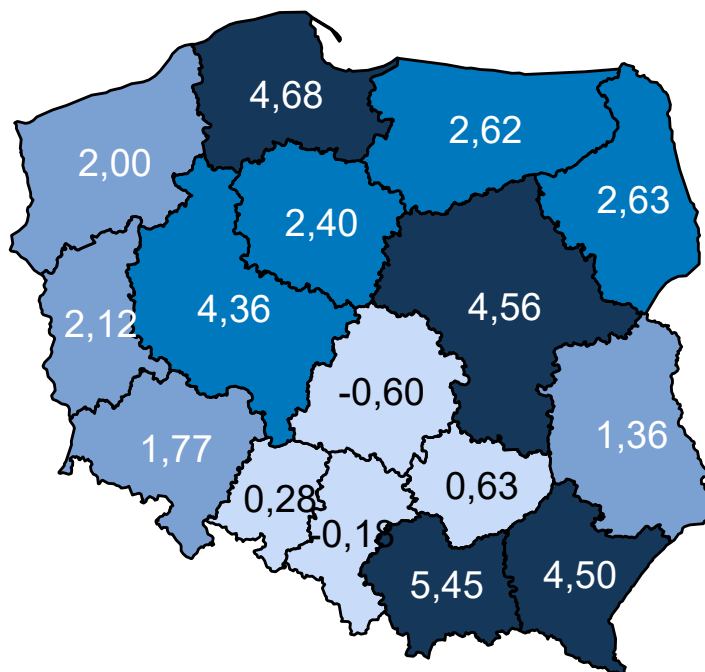


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.114 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 2,62%.

Mapa 3.2.114: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

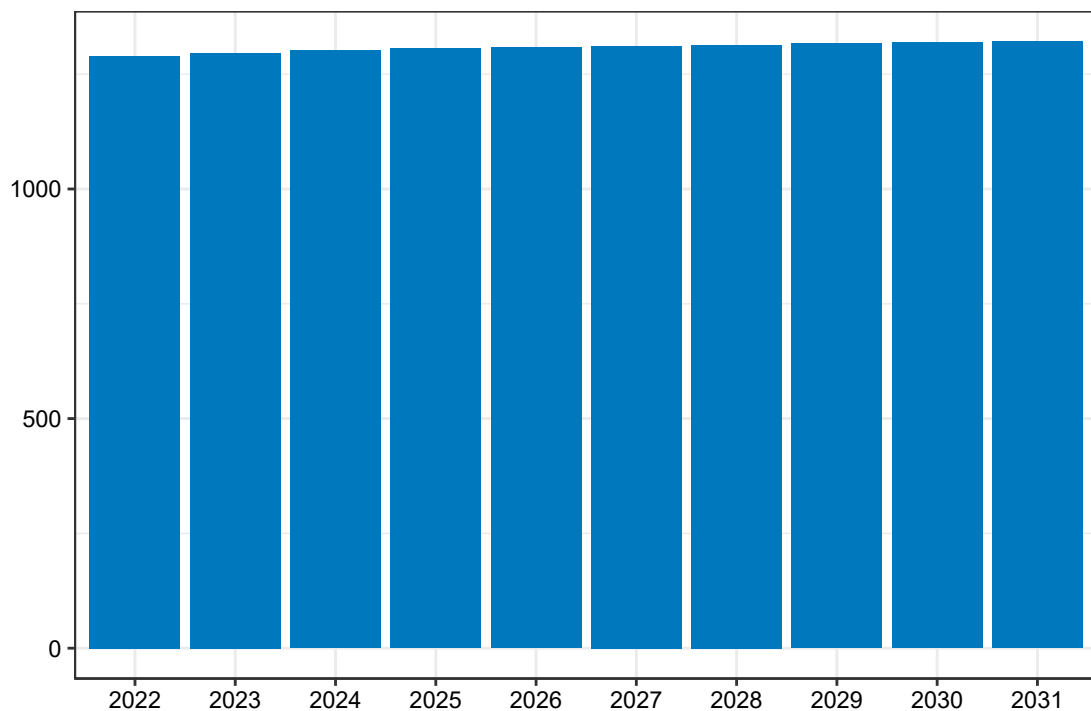


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych prognozuje się w Polsce brak zmian w wartości zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 1,3 tys. i do 2031 r. pozostanie na zbliżonym poziomie. Wykres 3.2.48 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

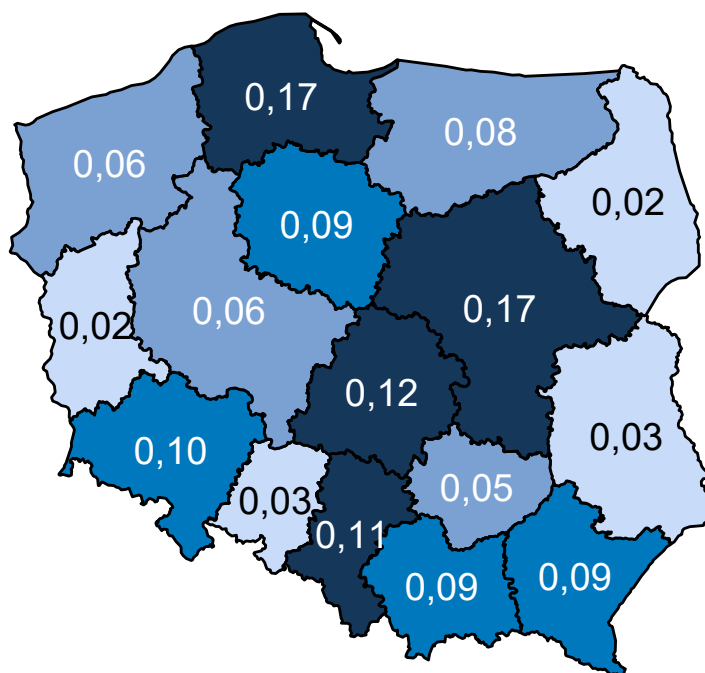
Wykres 3.2.48: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

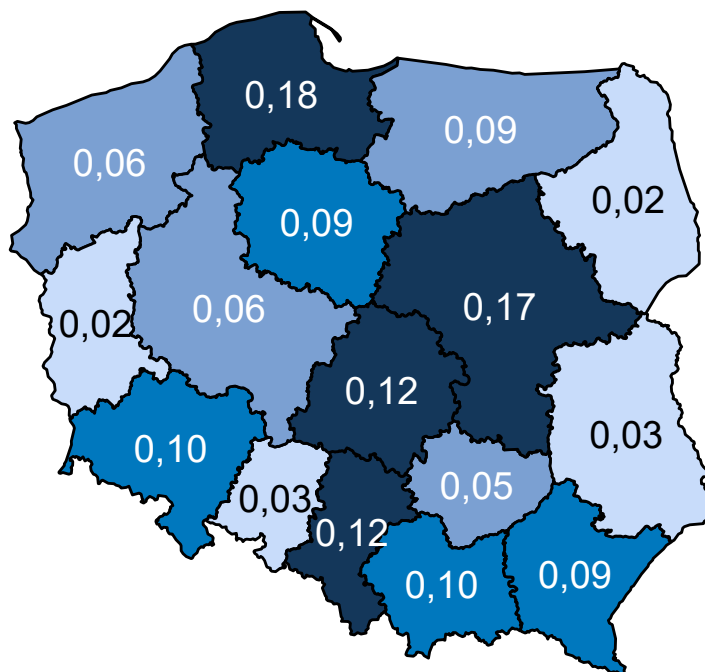
Mapa **3.2.115** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,08 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.116**.

Mapa 3.2.115: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.116: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

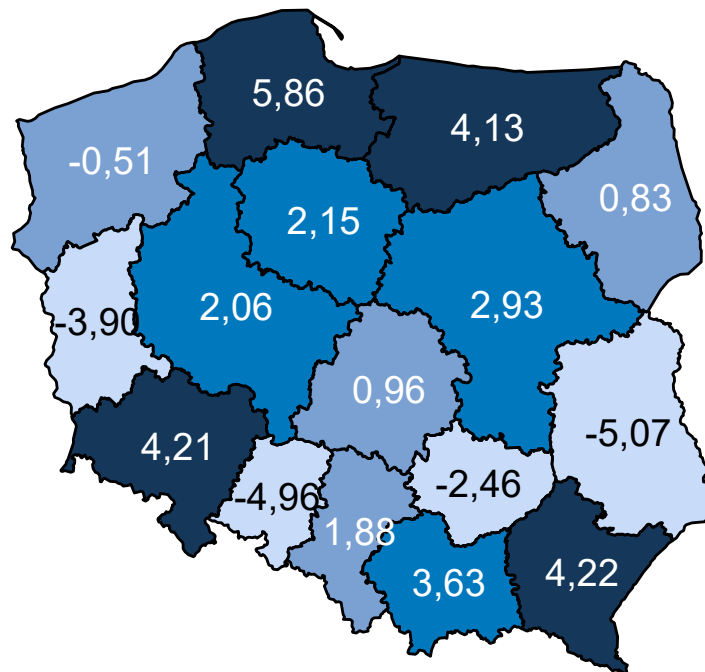


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.117 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 4,13%.

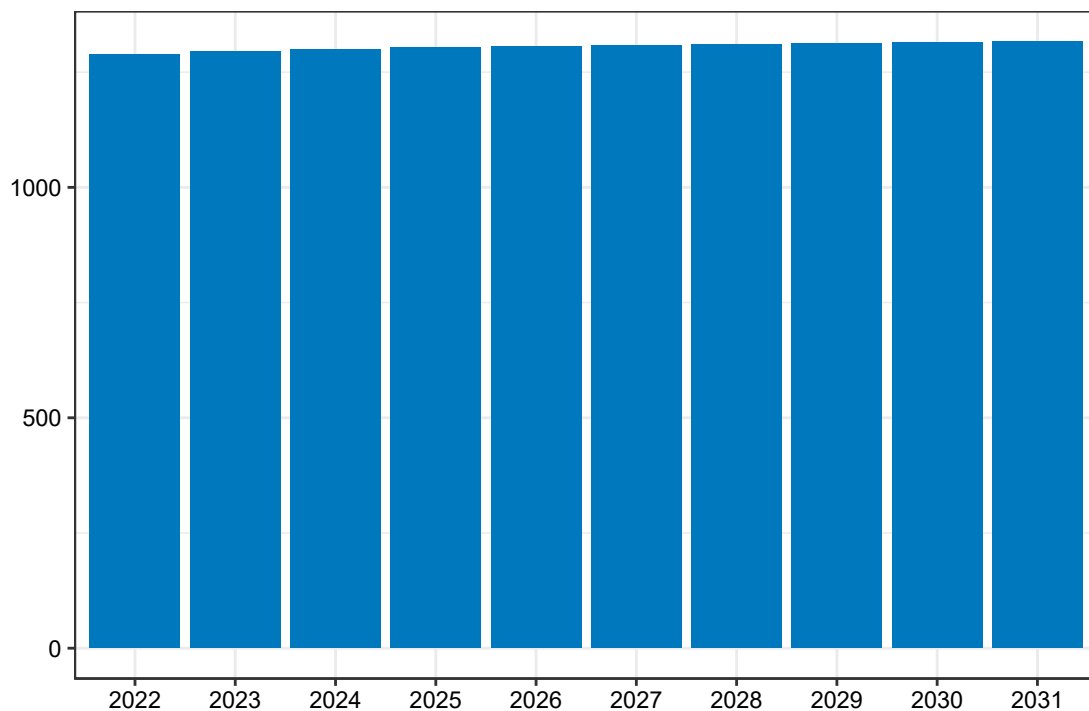
Mapa 3.2.117: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

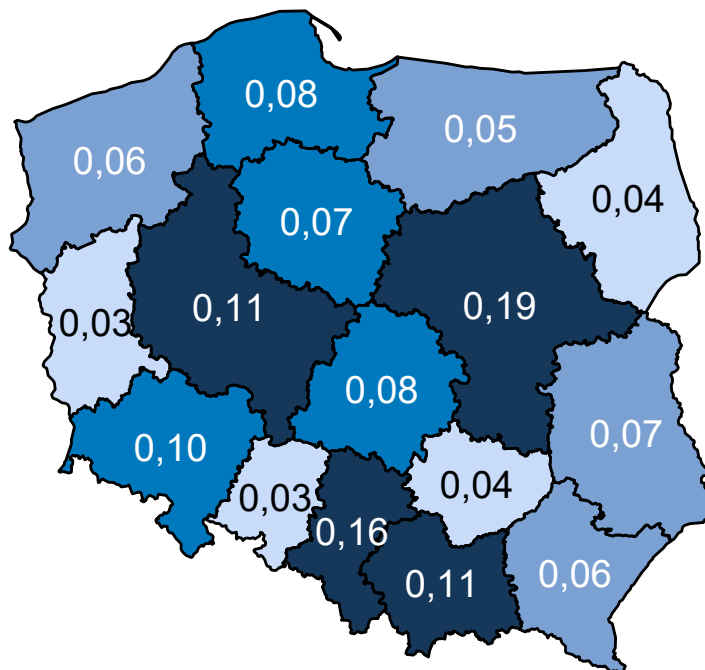
W latach 2022–2031 dla grupy Wady wrodzone wątroby, trzustki i dróg żółciowych prognozuje się w Polsce brak zmian w wartości zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 1,3 tys. i do 2031 r. pozostanie na zbliżonym poziomie. Wykres 3.2.49 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.49: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

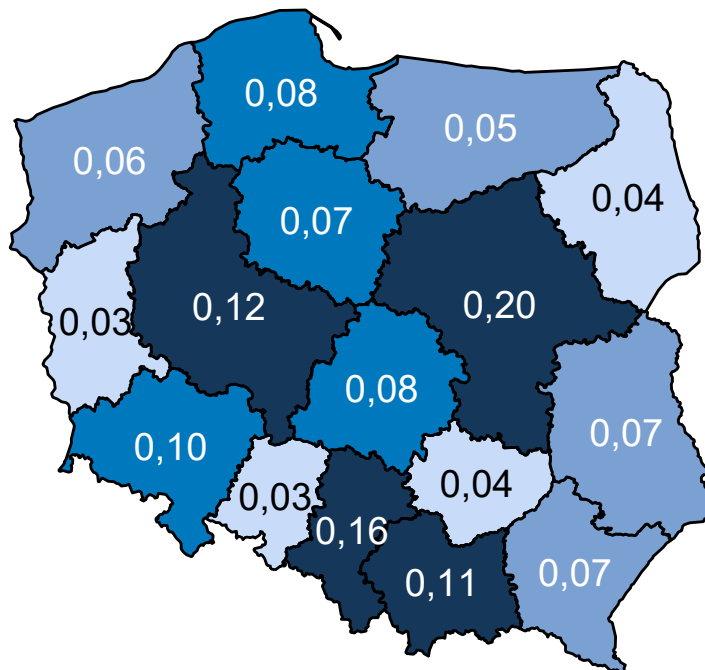
Mapa **3.2.118** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,05 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.119**.

Mapa 3.2.118: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.119: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

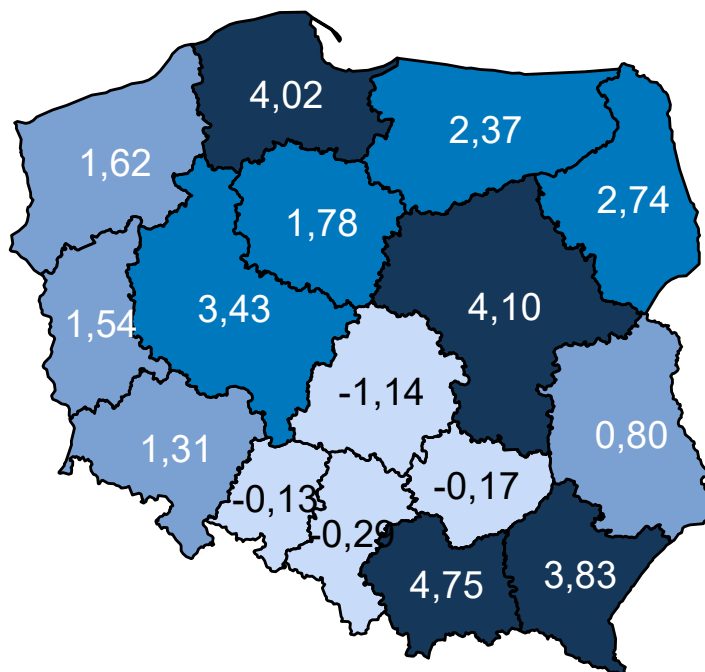


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.120 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 2,37%.

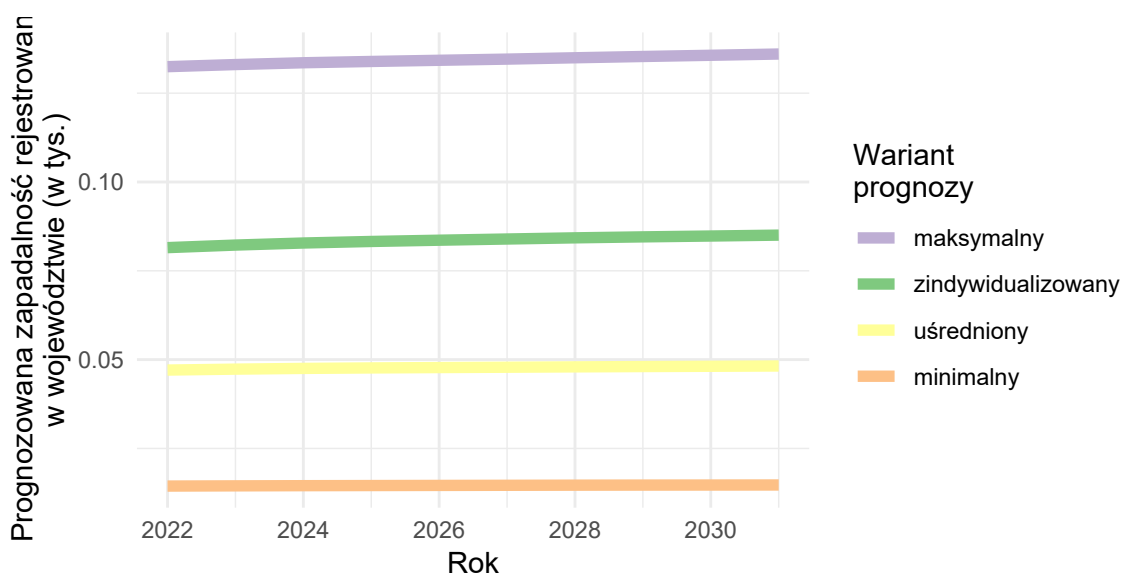
Mapa 3.2.120: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 3.2.50.

Wykres 3.2.50: Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



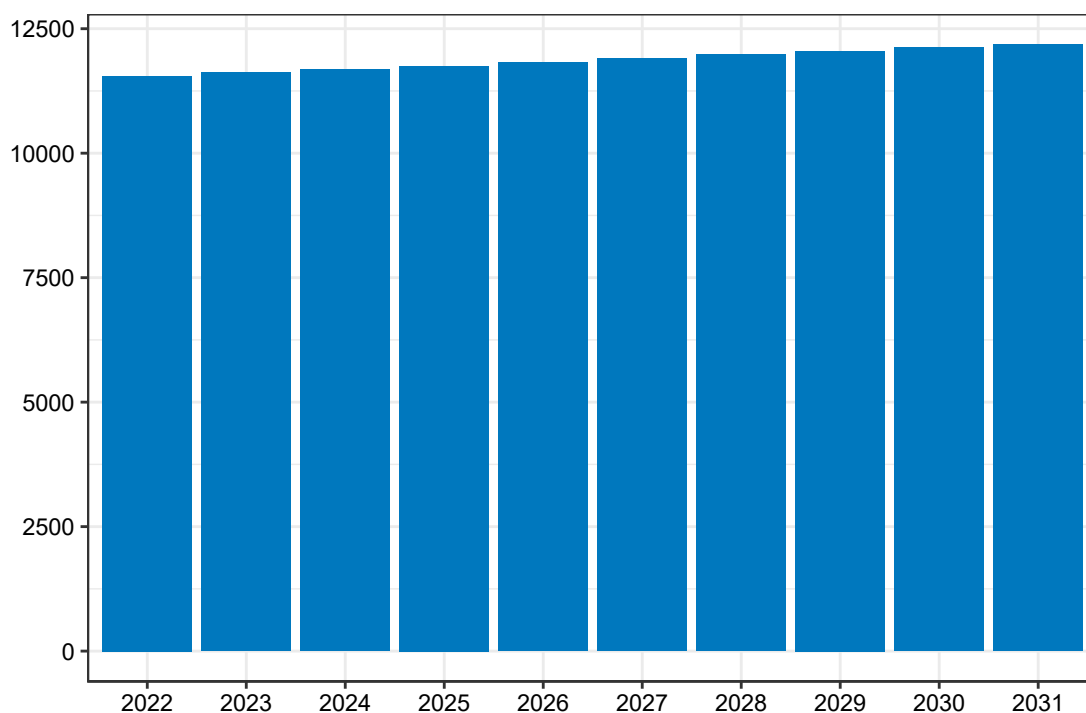
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Przewlekłe zapalenie trzustki (włącznie z powikłaniami)

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Przewlekłe zapalenie trzustki (włącznie z powikłaniami) prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 11,6 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 12,2 tys. (wzrost o 5,2 %). Wykres 3.2.51 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

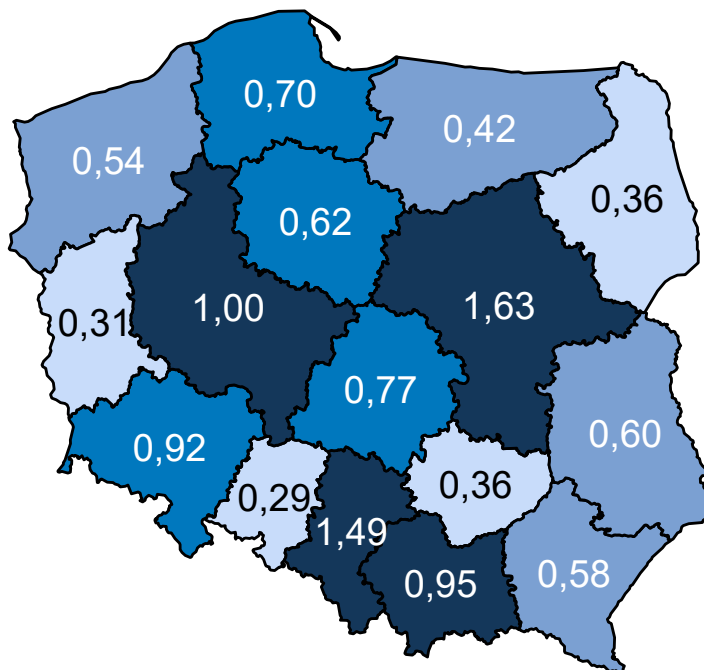
Wykres 3.2.51: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

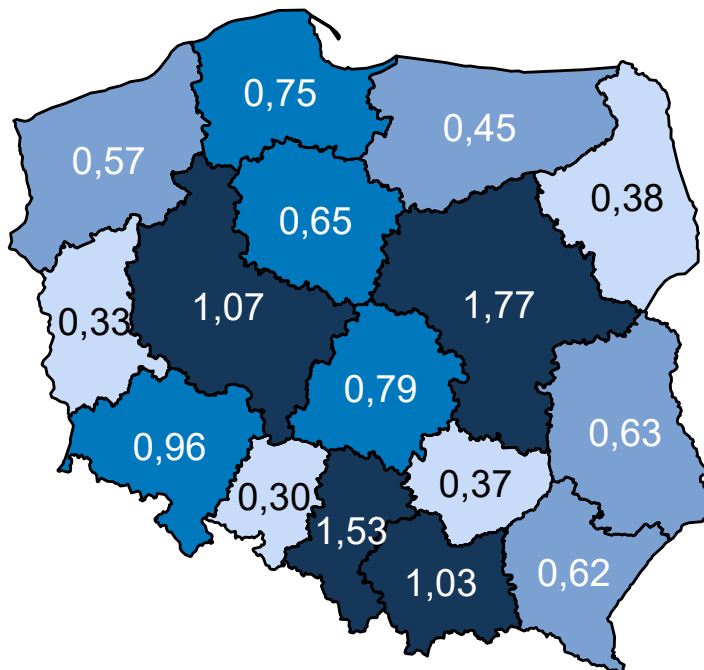
Mapa 3.2.121 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,42 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.122.

Mapa 3.2.121: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.122: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

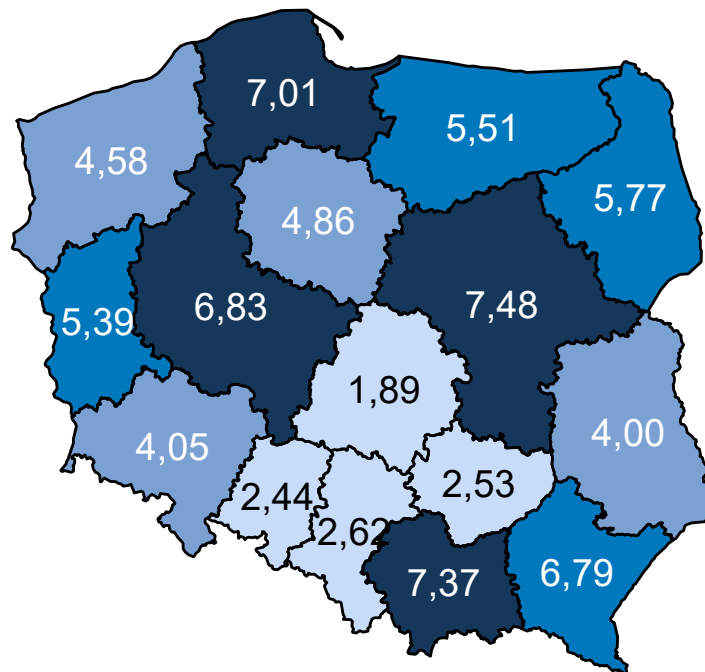


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.123 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 5,51%.

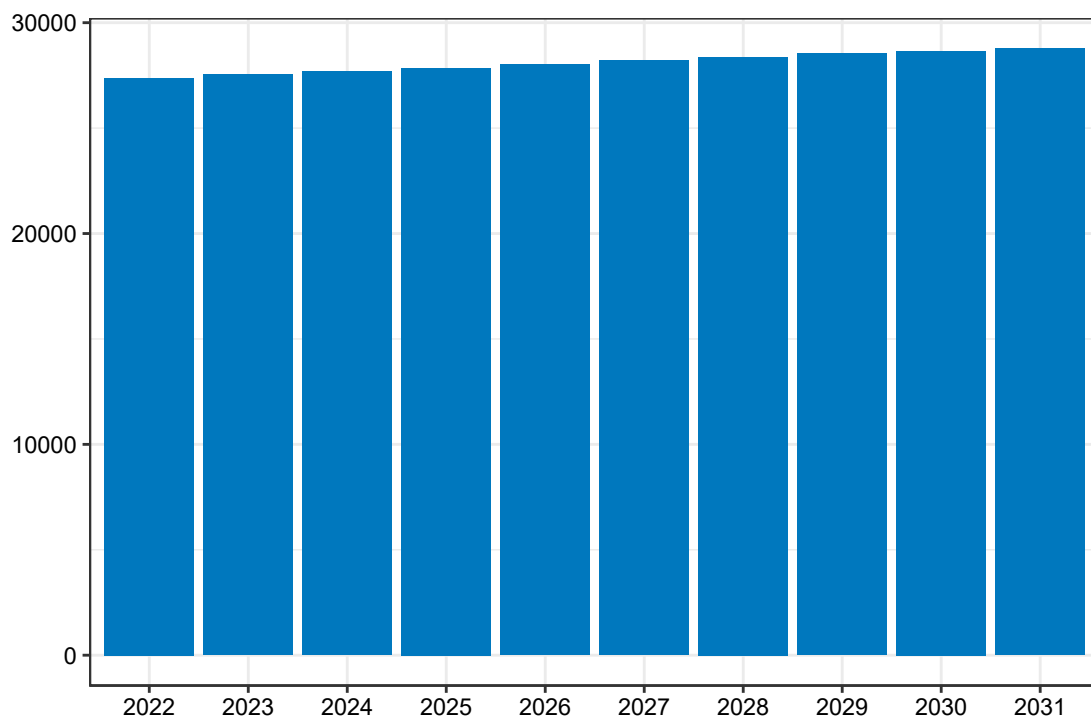
Mapa 3.2.123: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

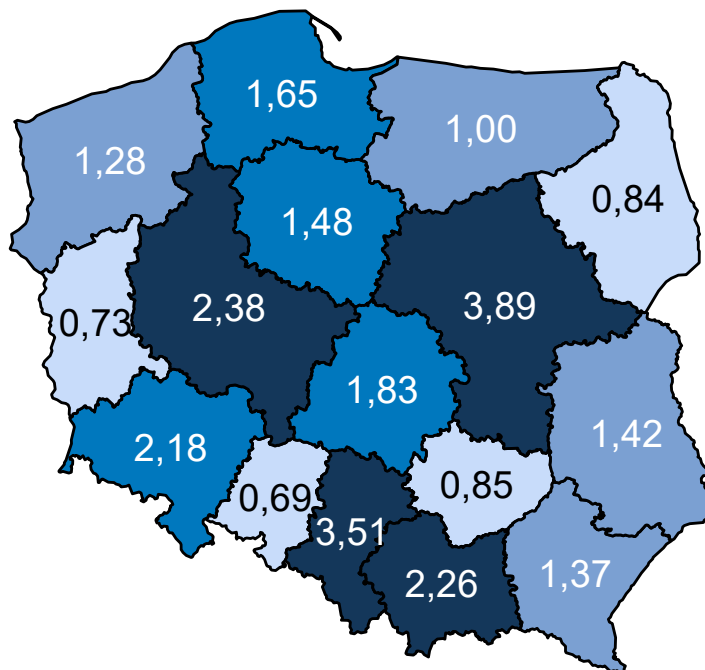
W latach 2022–2031 dla grupy Przewlekłe zapalenia trzustki (włącznie z powikłaniami) prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 27,4 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 28,8 tys. (wzrost o 5.1 %). Wykres 3.2.52 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.52: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

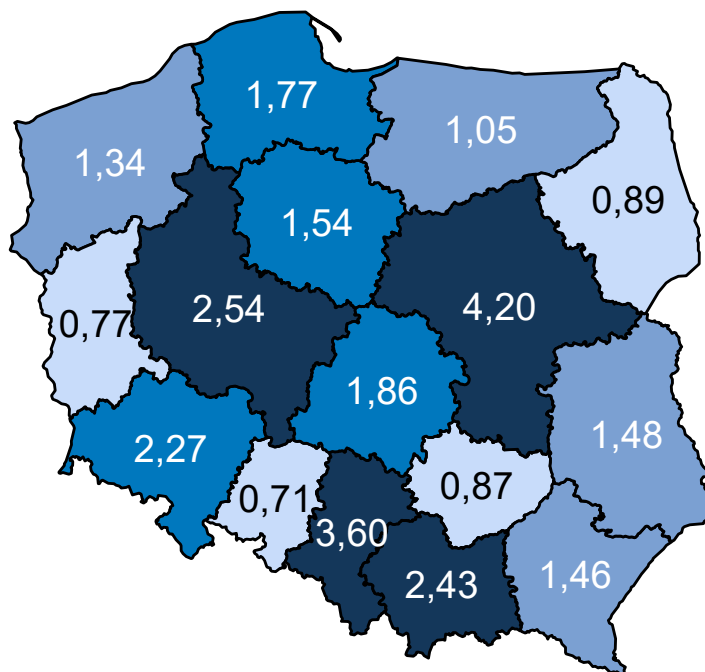
Mapa 3.2.124 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,00 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.125.

Mapa 3.2.124: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.125: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

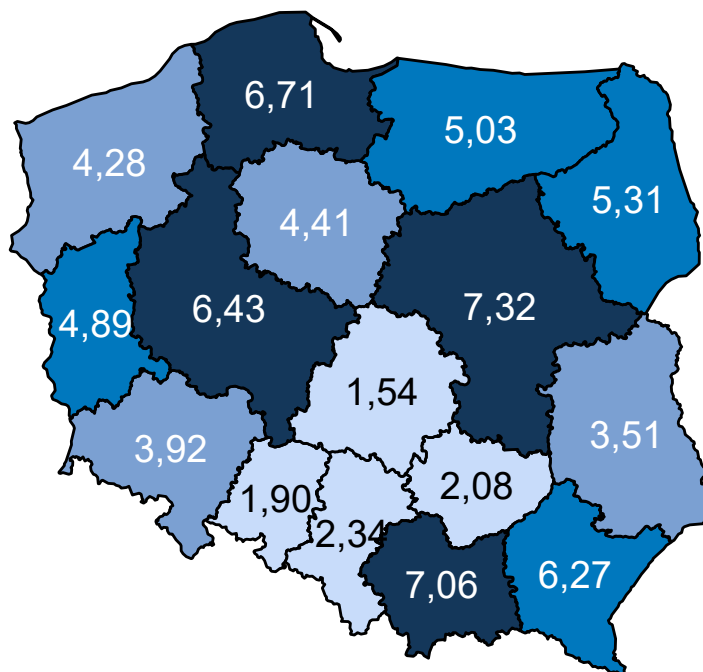


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.126 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 5,03%.

Mapa 3.2.126: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

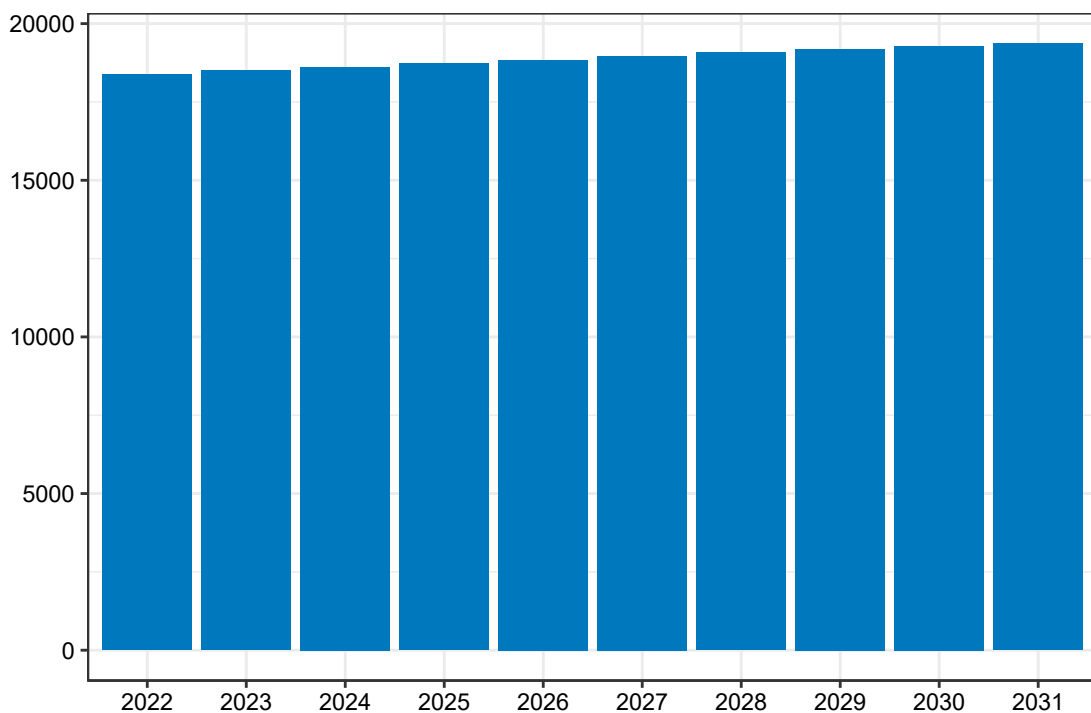


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Przewlekłe zapalenie trzustki (włącznie z powikłaniami) prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 18,4 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 19,4 tys. (wzrost o 5,4 %). Wykres 3.2.53 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

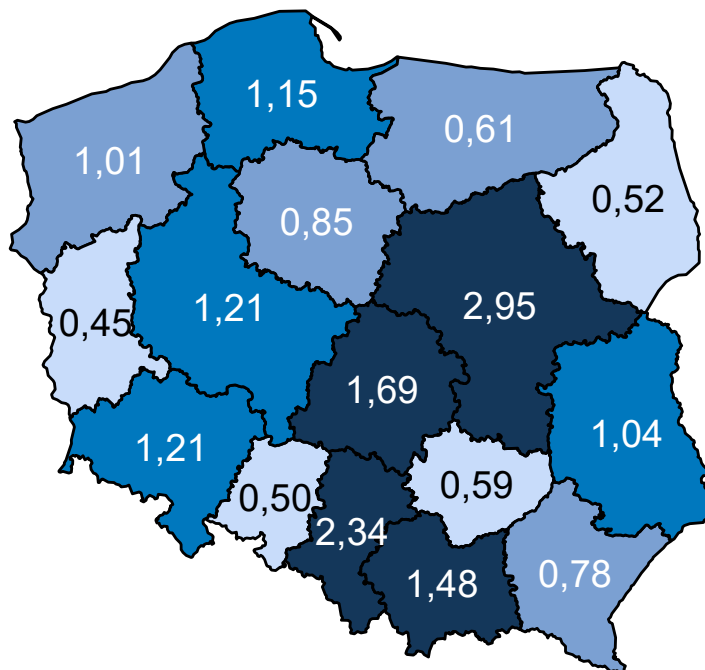
Wykres 3.2.53: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

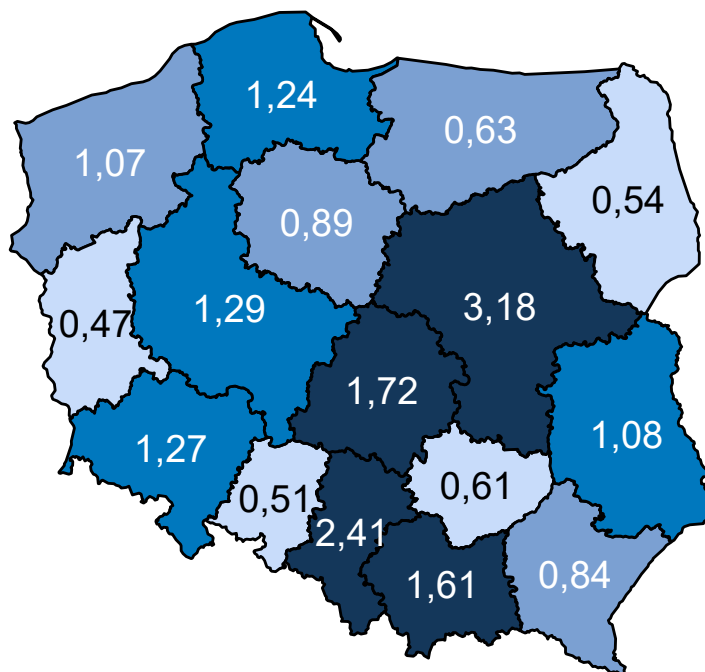
Mapa 3.2.127 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,61 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.128.

Mapa 3.2.127: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.128: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

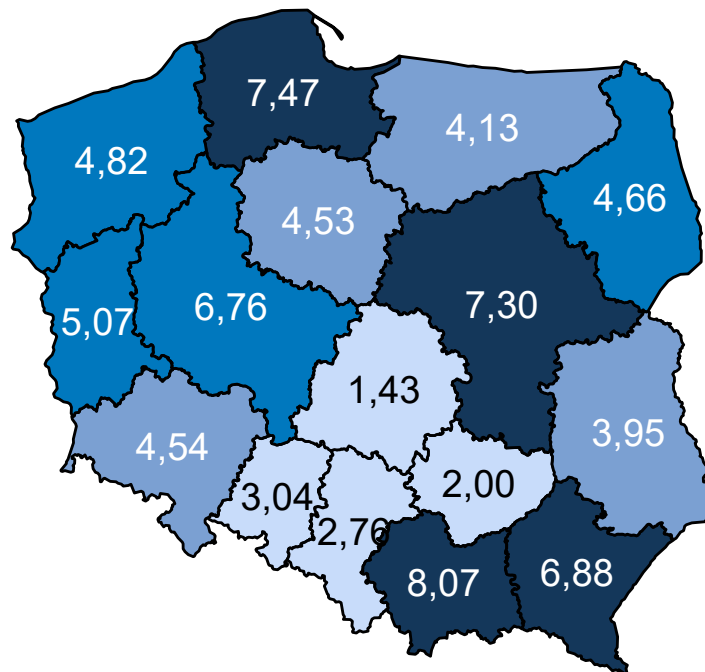


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.129 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 4,13%.

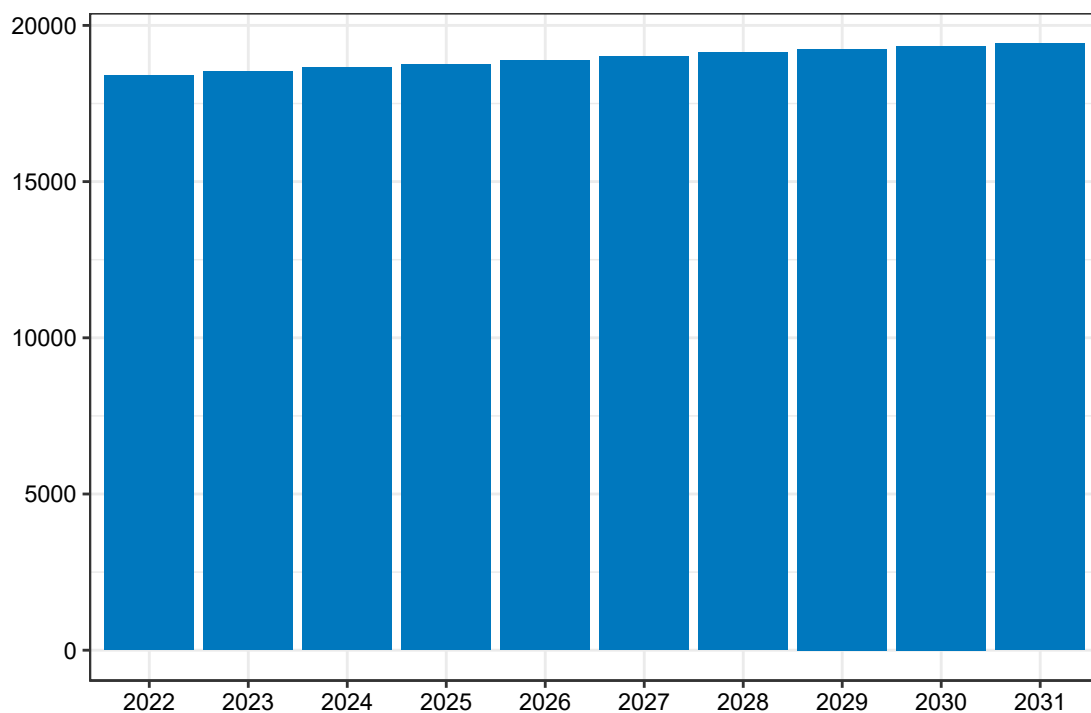
Mapa 3.2.129: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

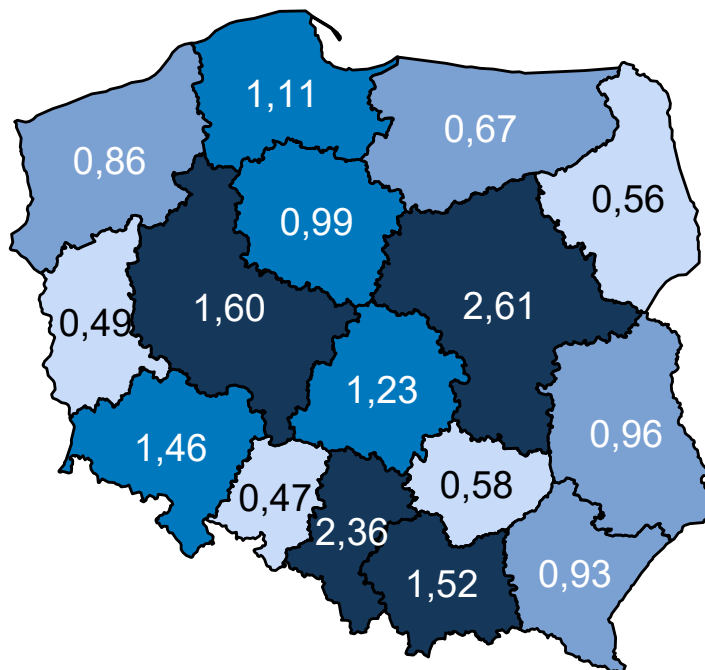
W latach 2022–2031 dla grupy Przewlekłe zapalenia trzustki (włącznie z powikłaniami) prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 18,4 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 19,4 tys. (wzrost o 5,4 %). Wykres 3.2.54 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.54: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

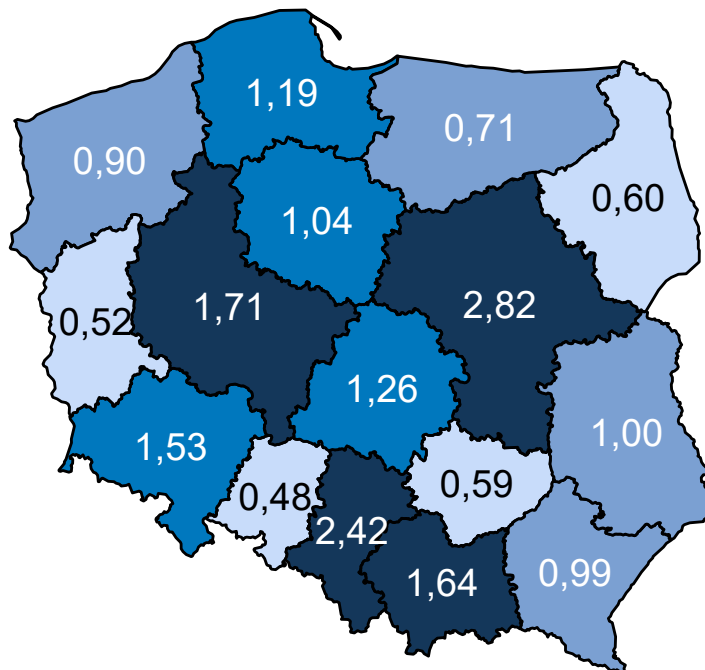
Mapa 3.2.130 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,67 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.131.

Mapa 3.2.130: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.131: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

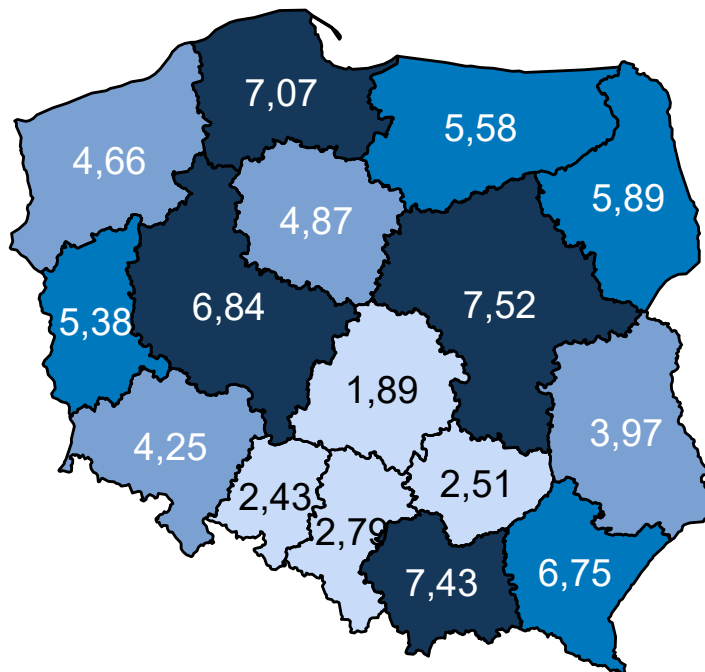


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.132 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 5,58%.

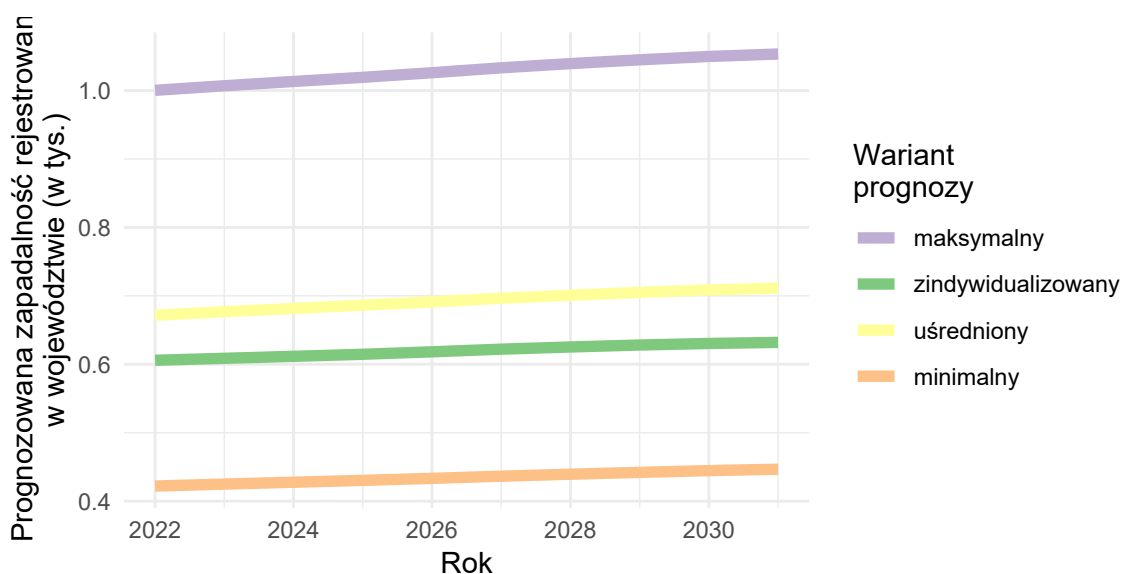
Mapa 3.2.132: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 3.2.55.

Wykres 3.2.55: Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



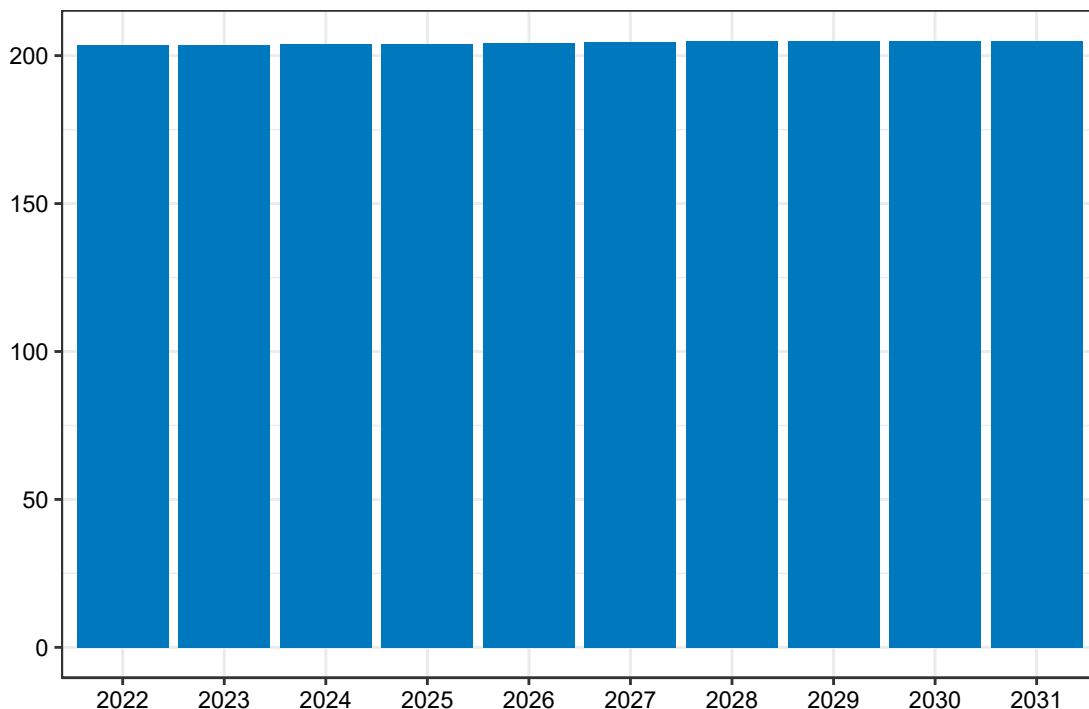
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Transplantacja wątroby

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Transplantacja wątroby prognozuje się w Polsce brak zmian w wartości zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 0,2 tys. i do 2031 r. pozostanie na zbliżonym poziomie. Wykres 3.2.56 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

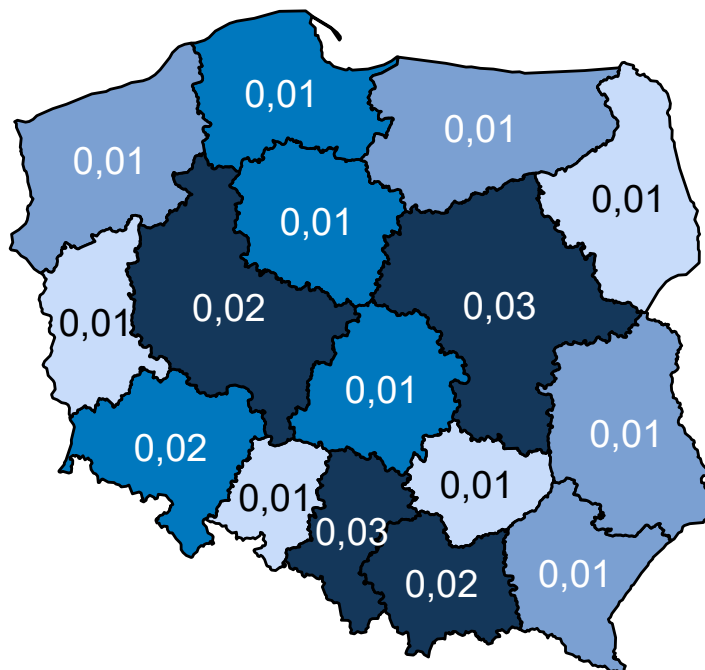
Wykres 3.2.56: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

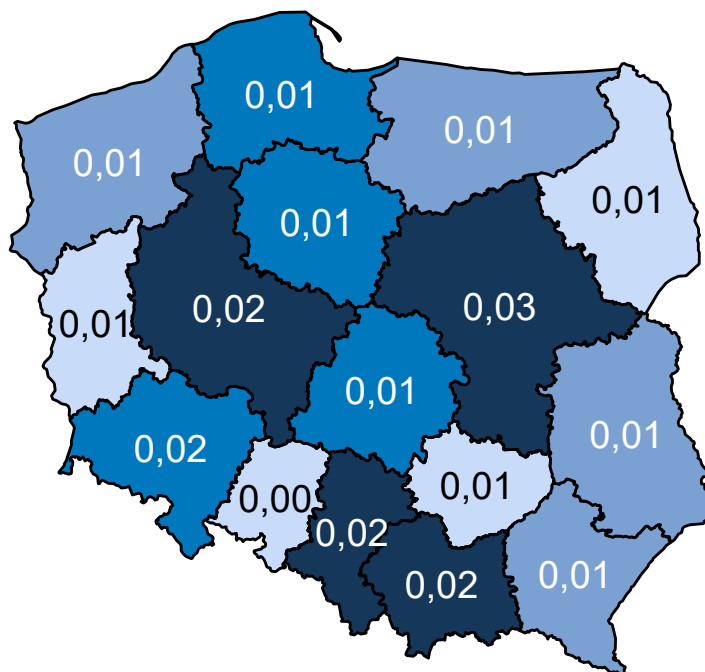
Mapa 3.2.133 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,01 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.134.

Mapa 3.2.133: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.134: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

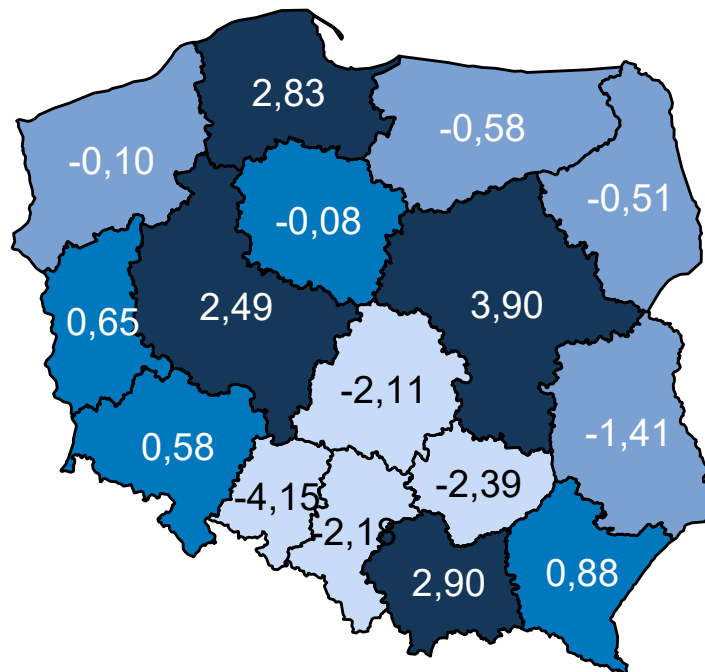


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.135 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -0,58%.

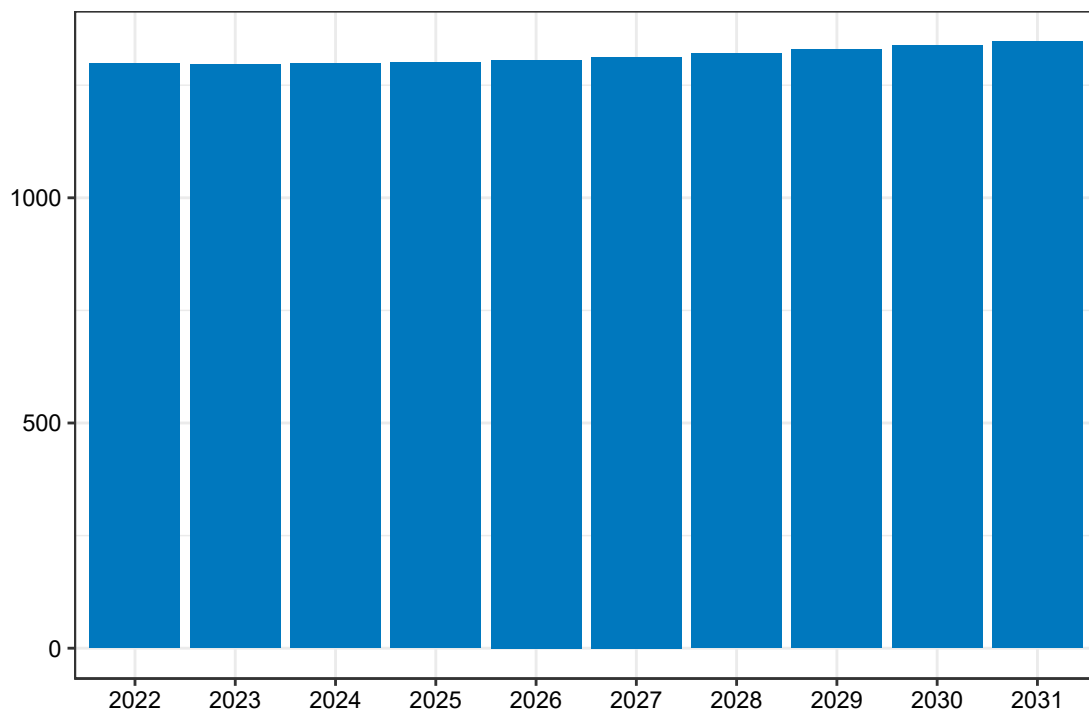
Mapa 3.2.135: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

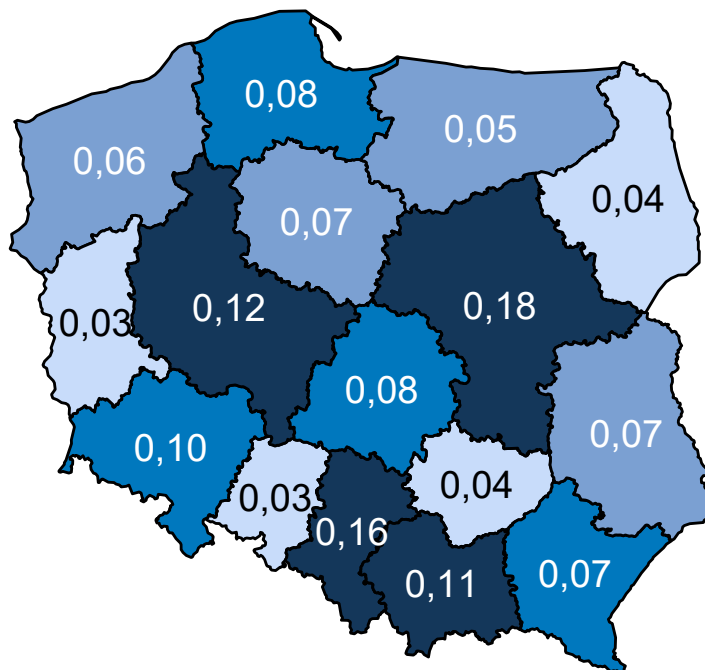
W latach 2022–2031 dla grupy Transplantacja wątroby prognozuje się w Polsce brak zmian w wartości zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 1,3 tys. i do 2031 r. pozostanie na zbliżonym poziomie. Wykres 3.2.57 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.57: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

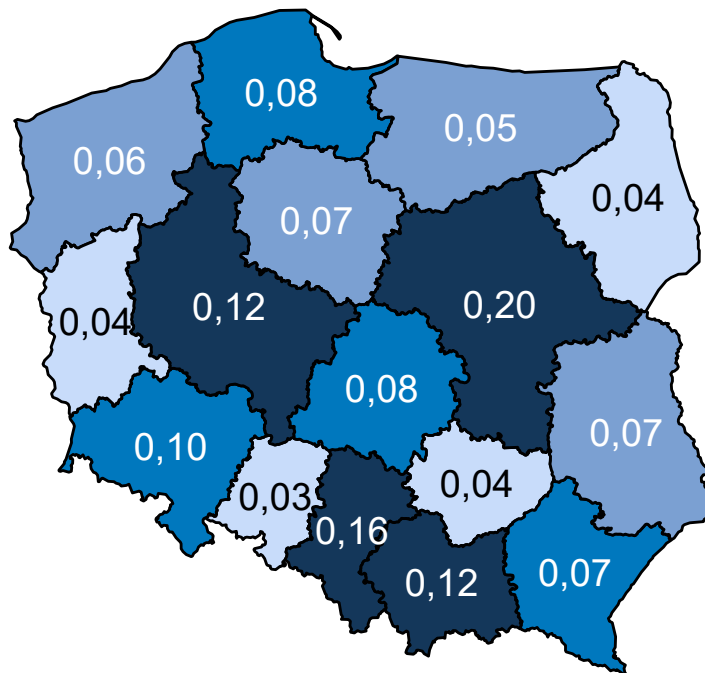
Mapa **3.2.136** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,05 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.137**.

Mapa 3.2.136: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.137: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

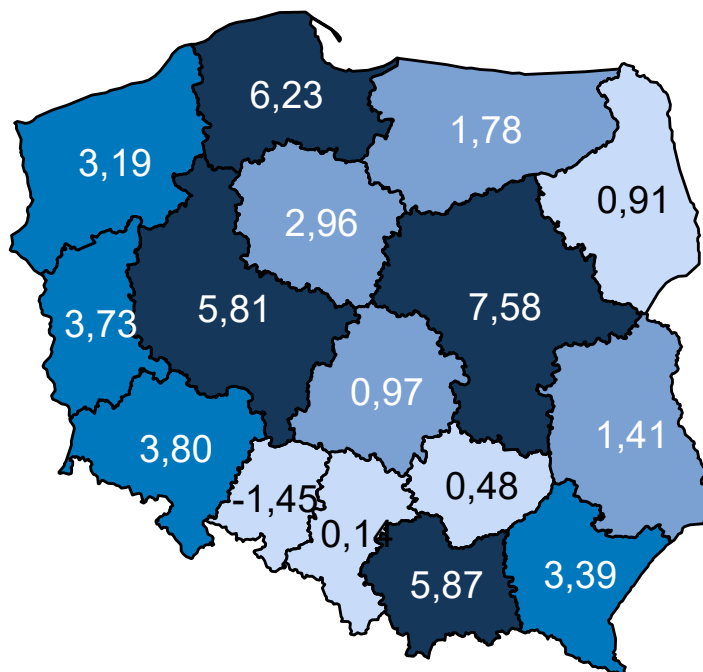


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.138 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 1,78%.

Mapa 3.2.138: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

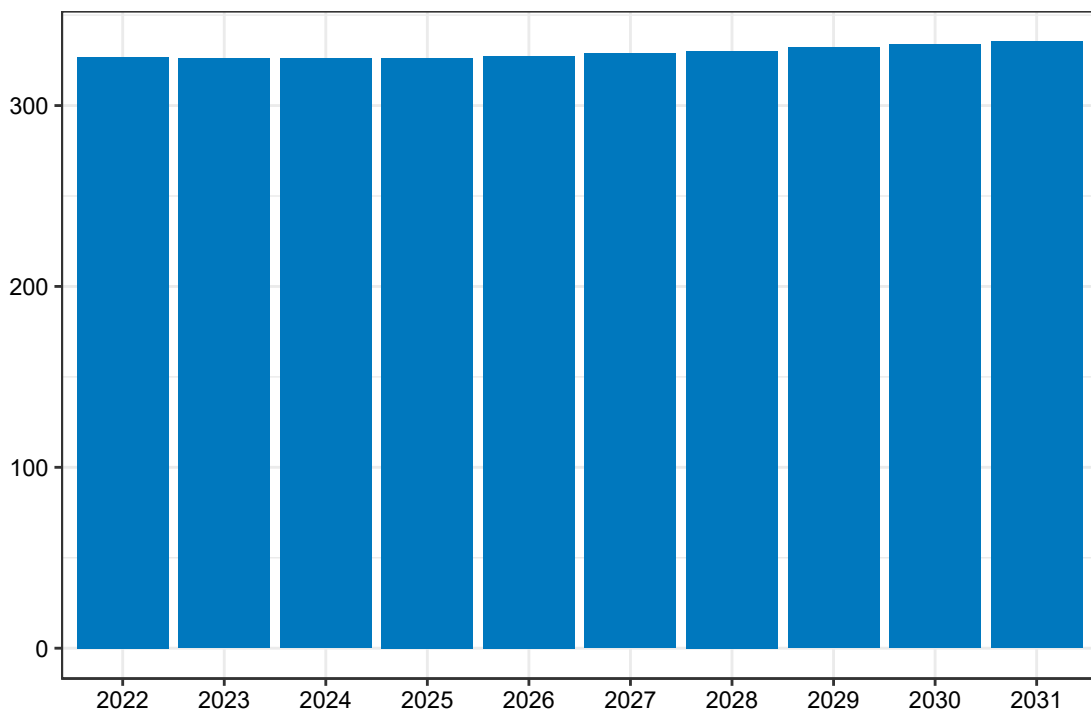


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Transplantacja wątroby prognozuje się w Polsce brak zmian w wartości zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 0,3 tys. i do 2031 r. pozostanie na zbliżonym poziomie. Wykres 3.2.58 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

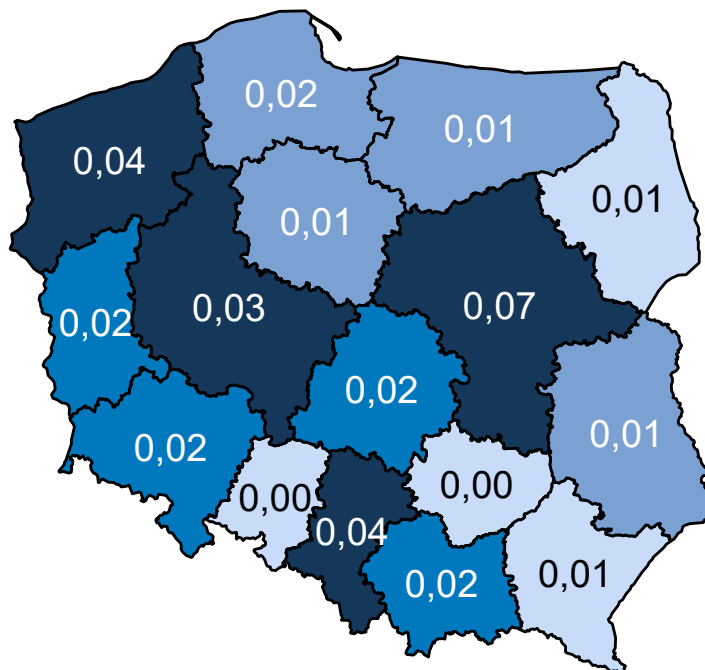
Wykres 3.2.58: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

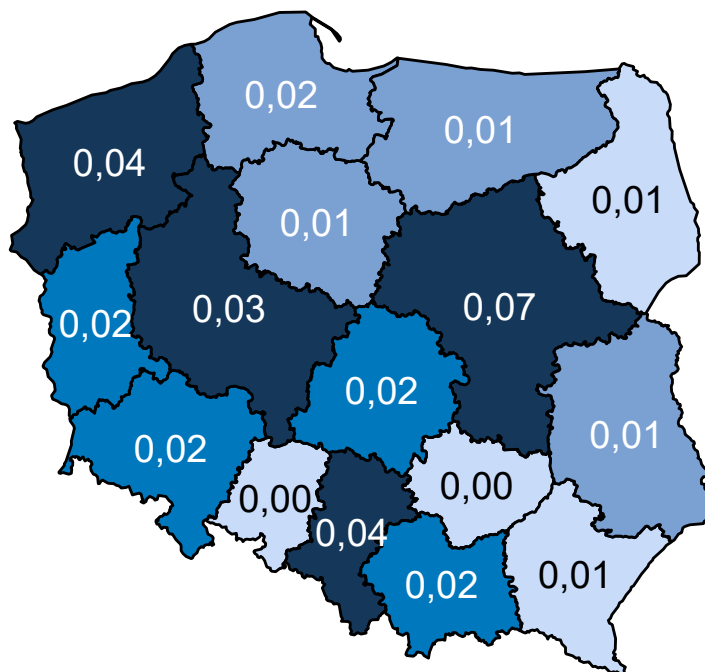
Mapa **3.2.139** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,01 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.140**.

Mapa 3.2.139: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.140: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

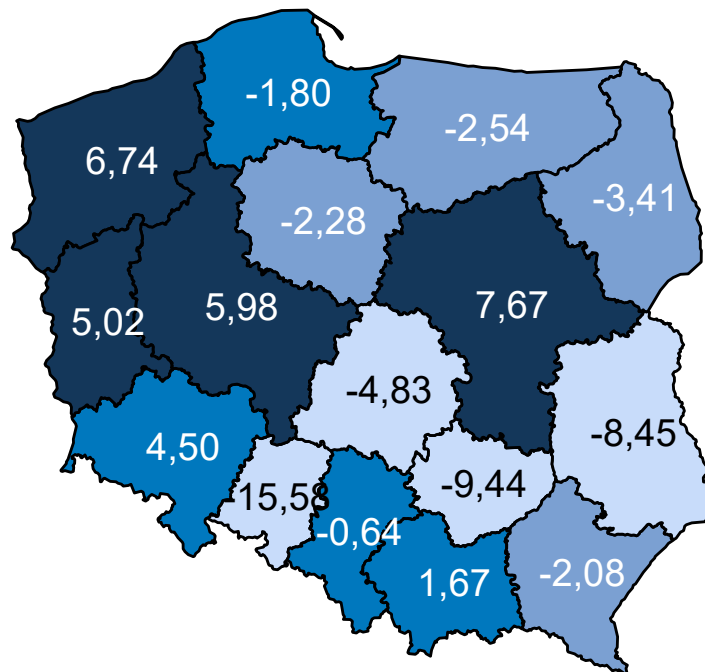


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.141 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -2,54%.

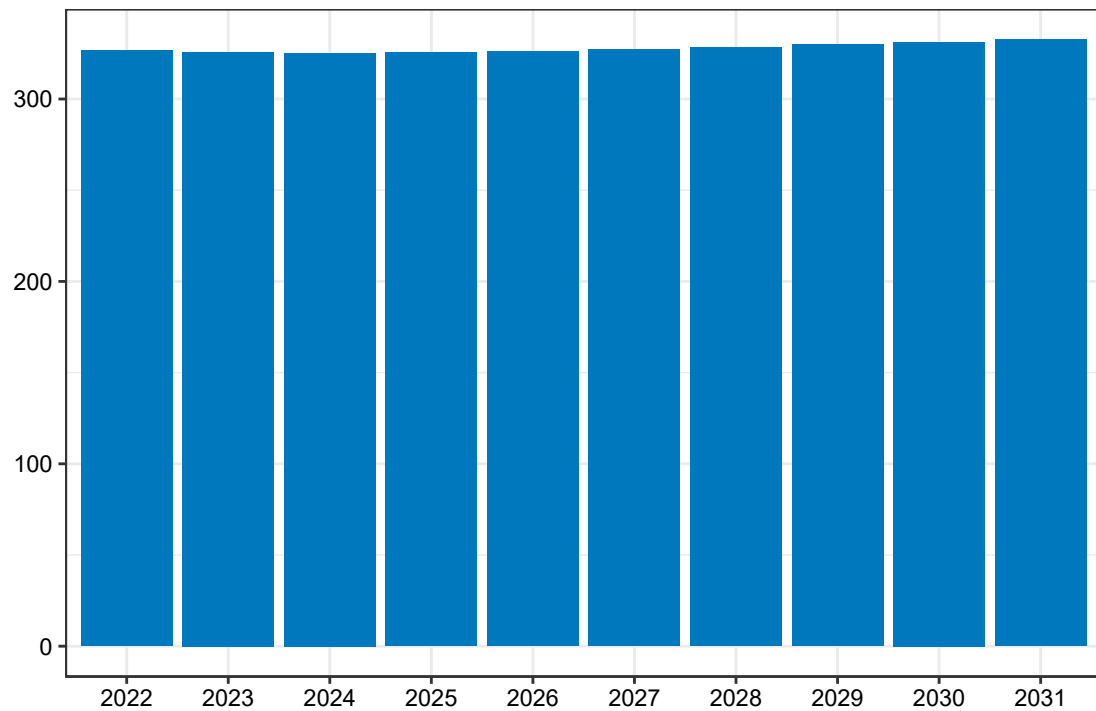
Mapa 3.2.141: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

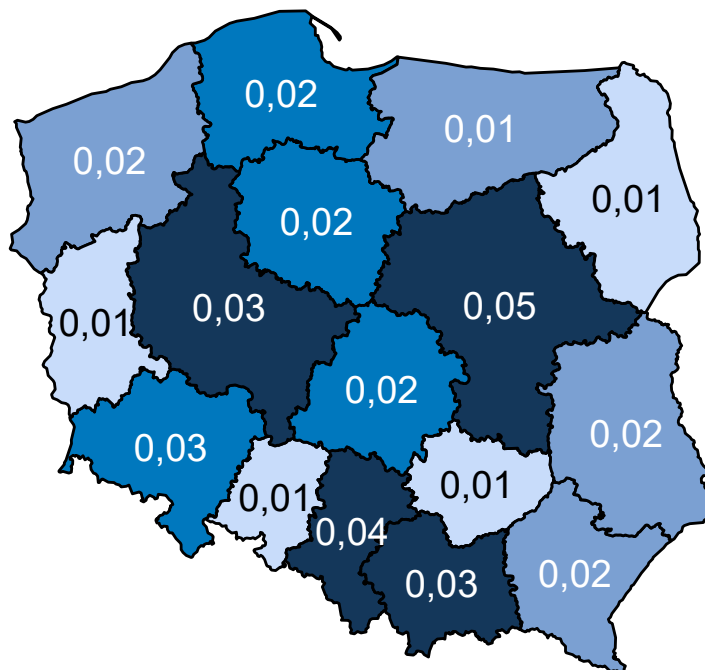
W latach 2022–2031 dla grupy Transplantacja wątroby prognozuje się w Polsce brak zmian w wartości zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 0,3 tys. i do 2031 r. pozostanie na zbliżonym poziomie. Wykres 3.2.59 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.59: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

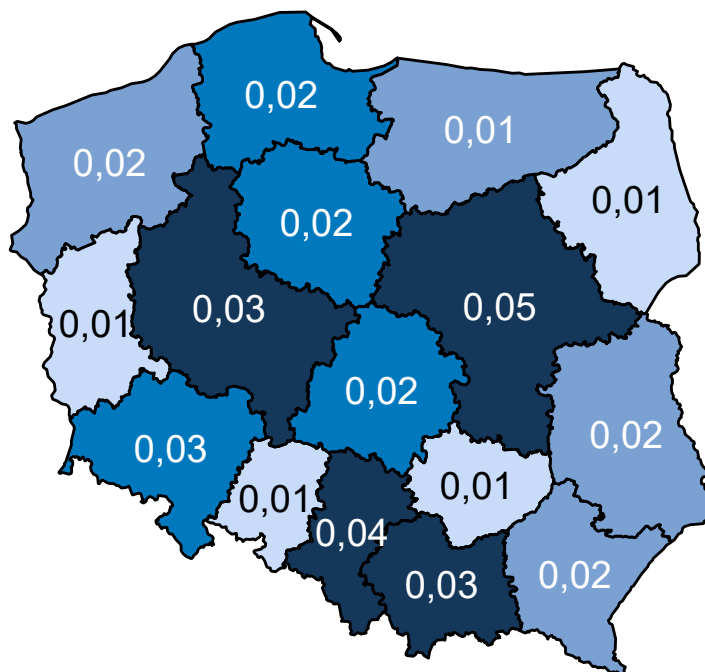
Mapa 3.2.142 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,01 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.143.

Mapa 3.2.142: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.143: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

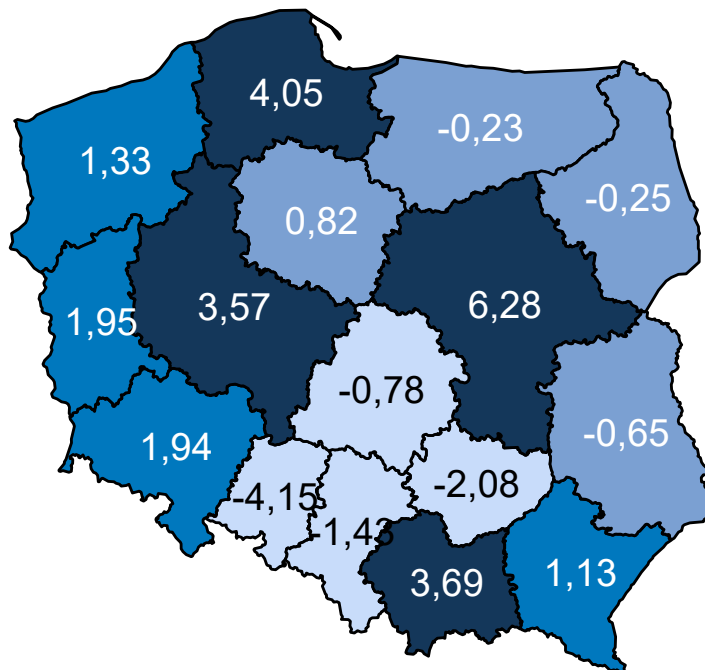


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.144 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

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

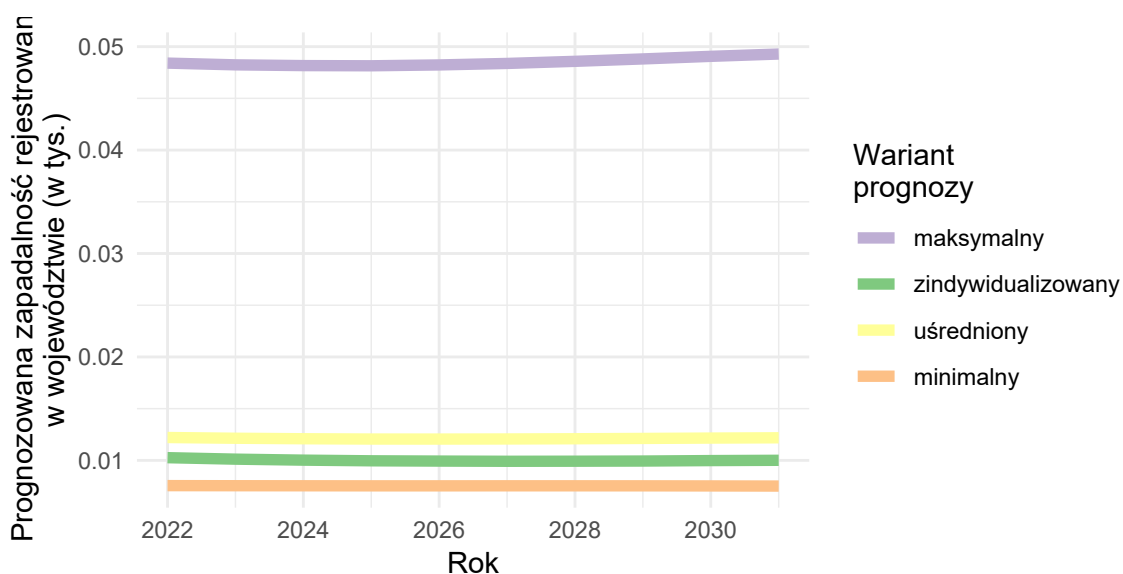
Mapa 3.2.144: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 3.2.60.

Wykres 3.2.60: Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

3.3 Prognoza zapadalności rejestrowanej - ostre

W części dotyczącej analizy epidemiologicznej dokumentu przedstawiono chorobowość szpitalną w ramach danej grupy chorób. W analogiczny sposób obliczono współczynniki chorobowości szpitalnej dla podgrup wskazanych jako choroby przemijające (ostre). Na ich podstawie została opracowana prognoza zapadalności rejestrowanej w latach 2022-2031. Proces prognozy przebiegał według następującego schematu:

- przyjęto obliczone na rok 2016 współczynniki chorobowości szpitalnej w przekroju uwzględniającym grupy wiekowe, płeć i miejsce zamieszkania (miasto/wies),
- zdefiniowane uprzednio współczynniki chorobowości szpitalnej zostały przemnożone przez prognozę ludności Głównego Urzędu Statystycznego (określona w ramach odpowiednich przekrojów).

Ponieważ współczynniki chorobowości szpitalnej zostały określone na bazie danych rejestrowych i nie jest możliwe pełne zweryfikowanie z jakiego powodu chorobowość szpitalna różni się między województwami: mogą być to przyczyny stałe (np. prawdziwe czynniki ryzyka choroby), albo przejściowo-systemowe (tzw. up-coding, dostępność itp.). Z tego względu zasadne jest badanie scenariuszowe, które uwzględnia niepewność co do przyszłej wartości współczynników zapadalności rejestrowanej i pokazuje jakiego zakresu wyników można się spodziewać w różnych scenariuszach². Z tego względu przyjęto 4 warianty prognozy odpowiadające poniższemu argumentom:

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

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

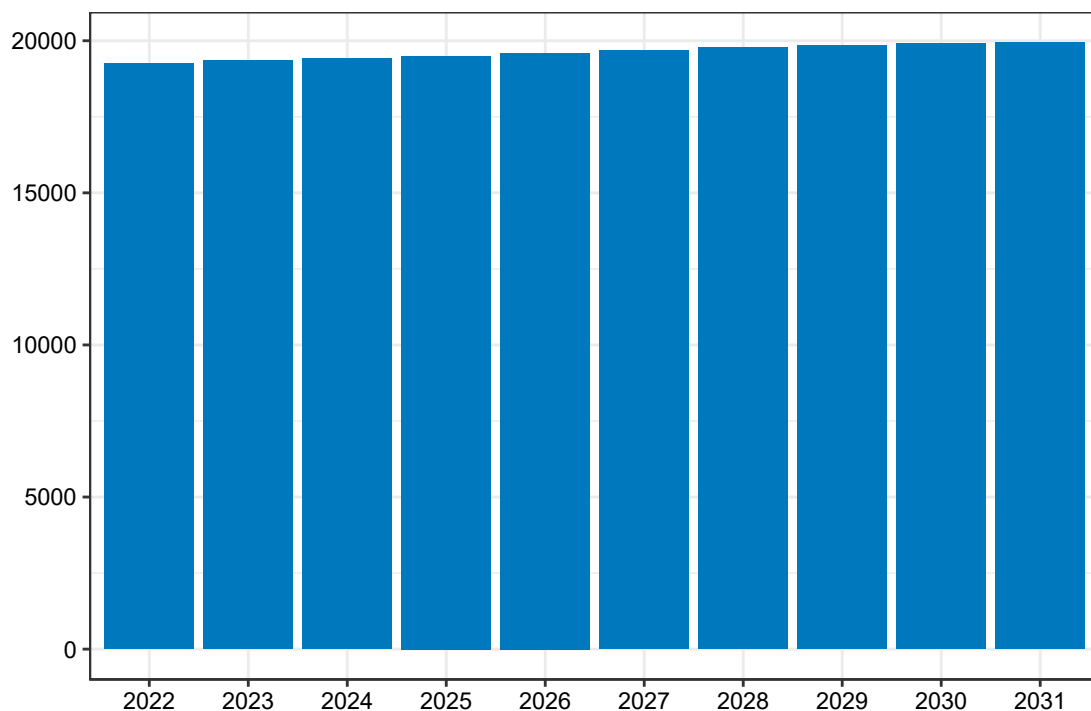
²Prognoza nie uwzględnia niepewności dotyczącej prognozy demograficznej GUS.

Ostre zapalenie trzustki

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Ostre zapalenie trzustki prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 19,3 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 19,9 tys. (wzrost o 3.1 %). Wykres 3.3.1 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

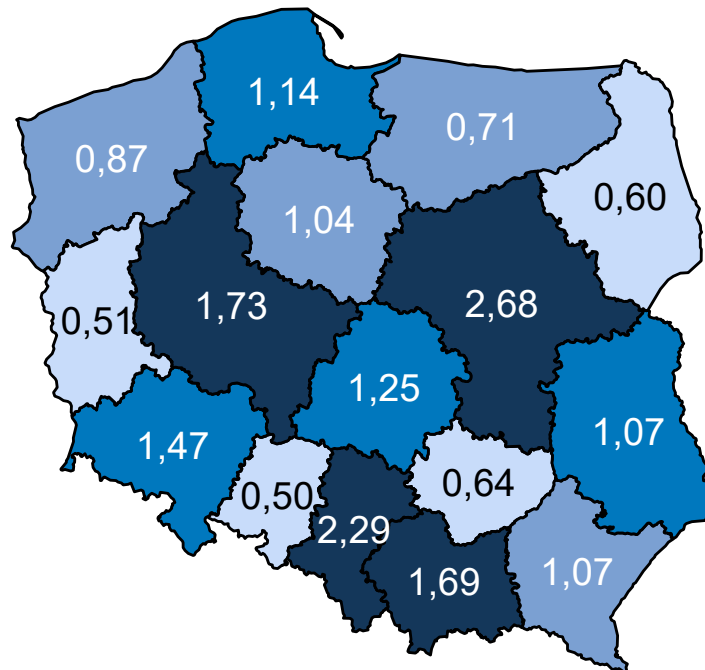
Wykres 3.3.1: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

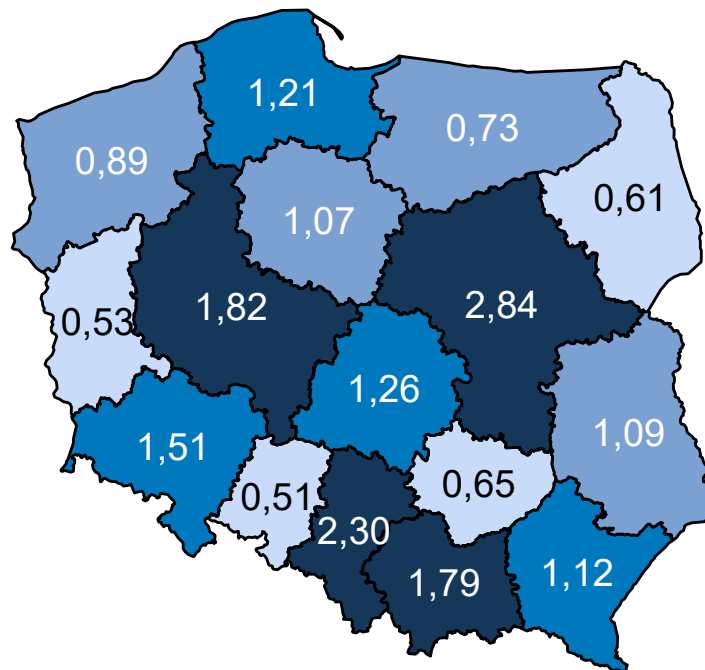
Mapa 3.3.1 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,71 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.3.2.

Mapa 3.3.1: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.3.2: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

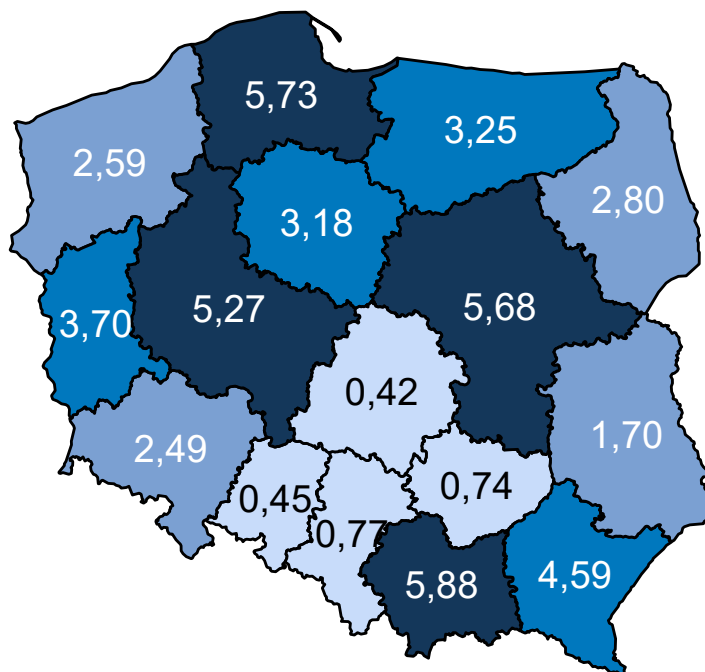


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.3.3 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 3,25%.

Mapa 3.3.3: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

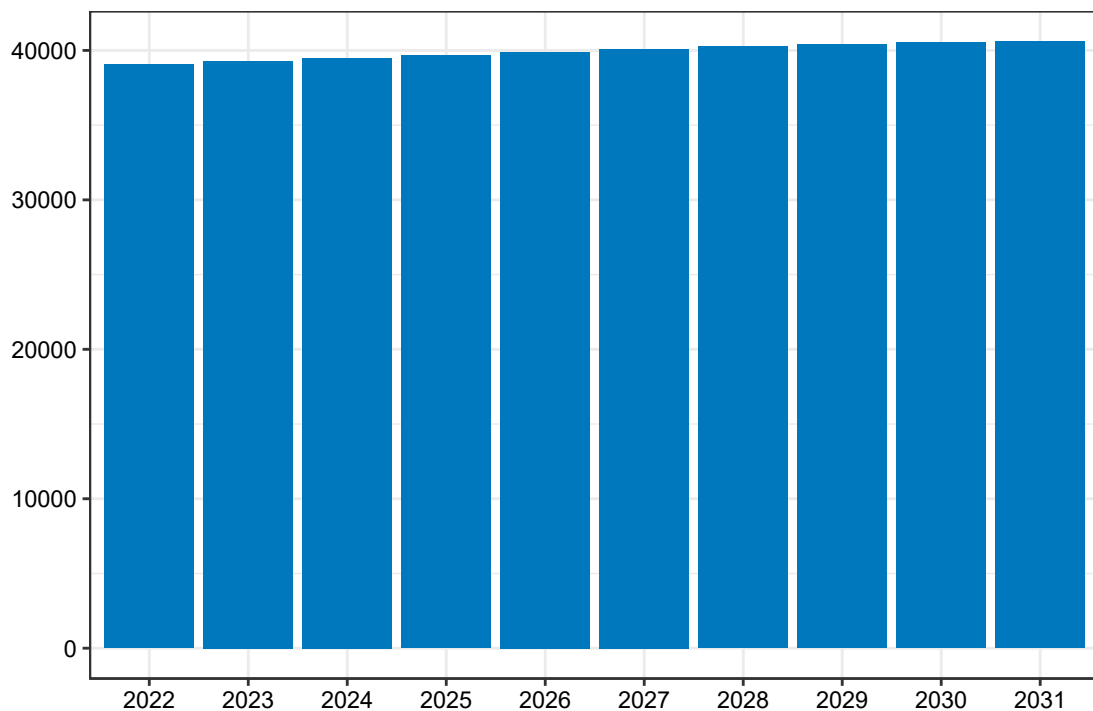


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Ostre zapalenie trzustki prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 39,1 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 40,6 tys. (wzrost o 3.8 %). Wykres 3.3.2 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

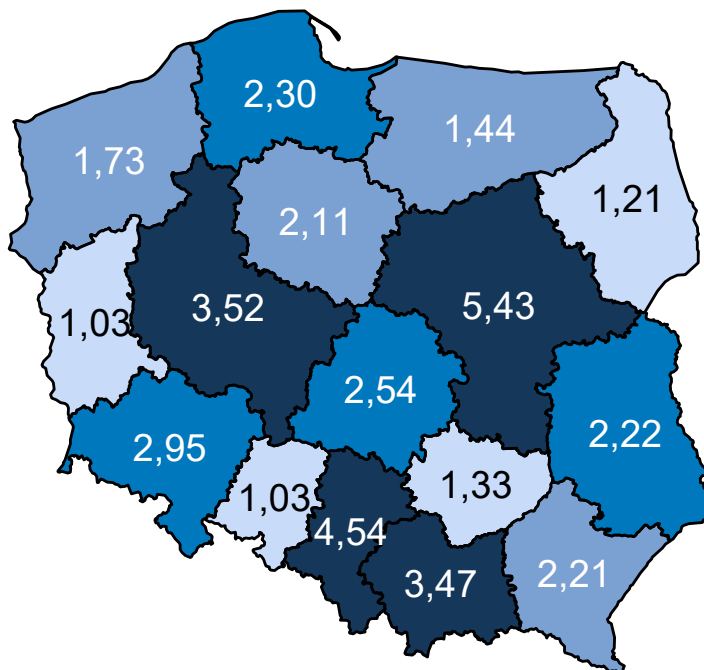
Wykres 3.3.2: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

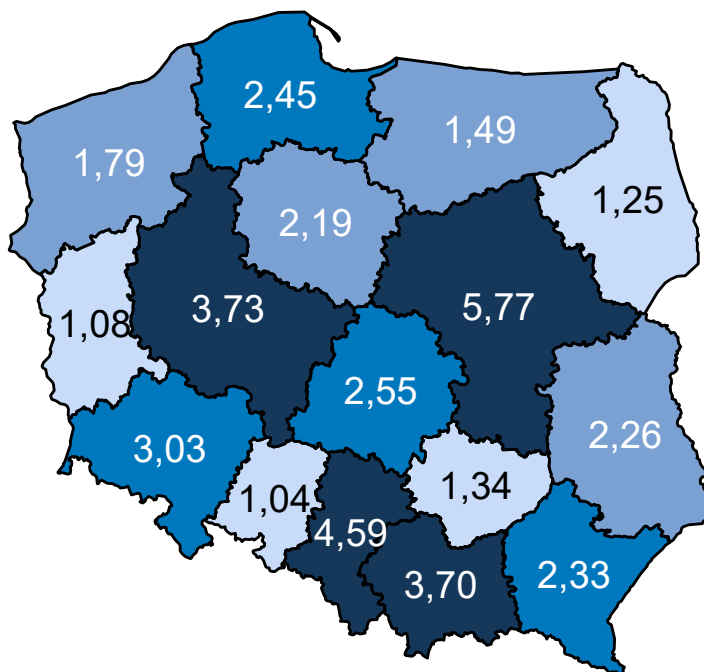
Mapa 3.3.4 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,44 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.3.5.

Mapa 3.3.4: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.3.5: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

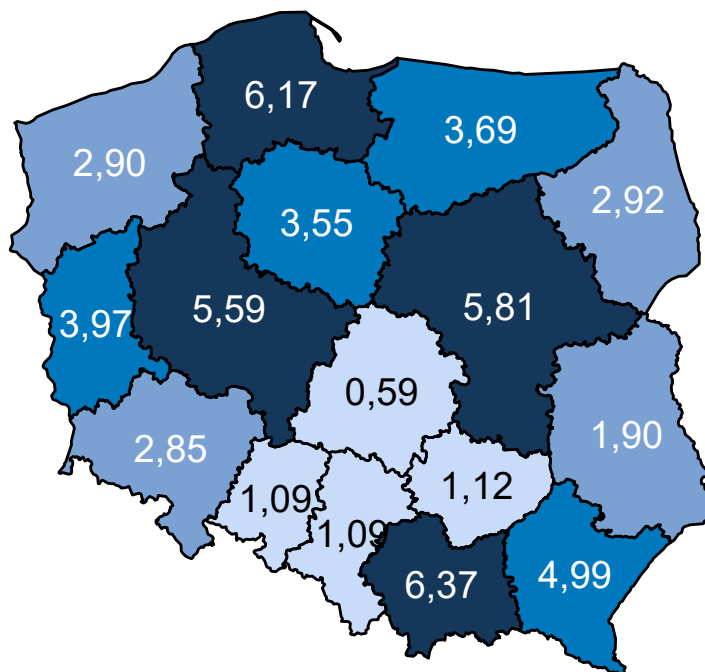


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.3.6 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 3,69%.

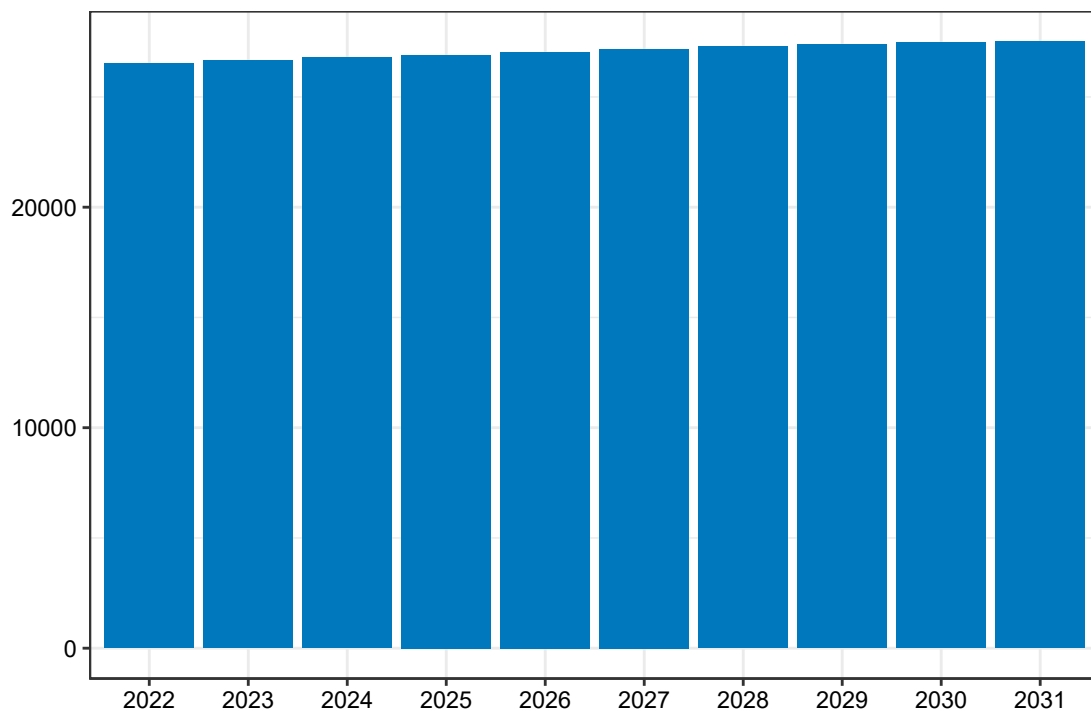
Mapa 3.3.6: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

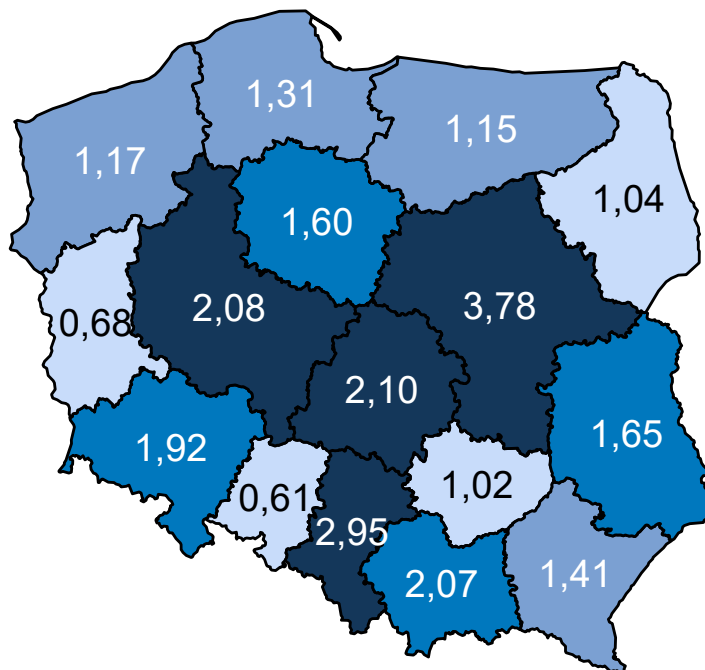
W latach 2022–2031 dla grupy Ostre zapalenie trzustki prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 26,5 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 27,5 tys. (wzrost o 3.8 %). Wykres 3.3.3 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.3.3: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

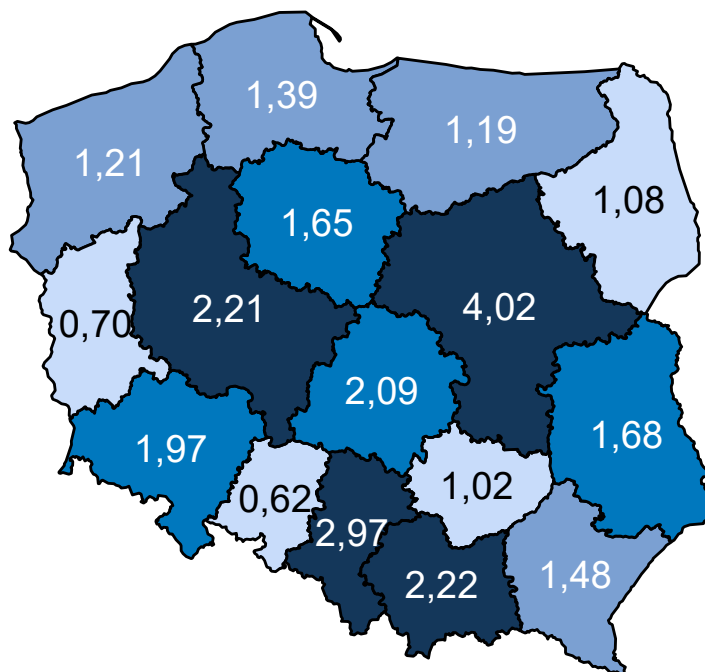
Mapa 3.3.7 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,15 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.3.8.

Mapa 3.3.7: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.3.8: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

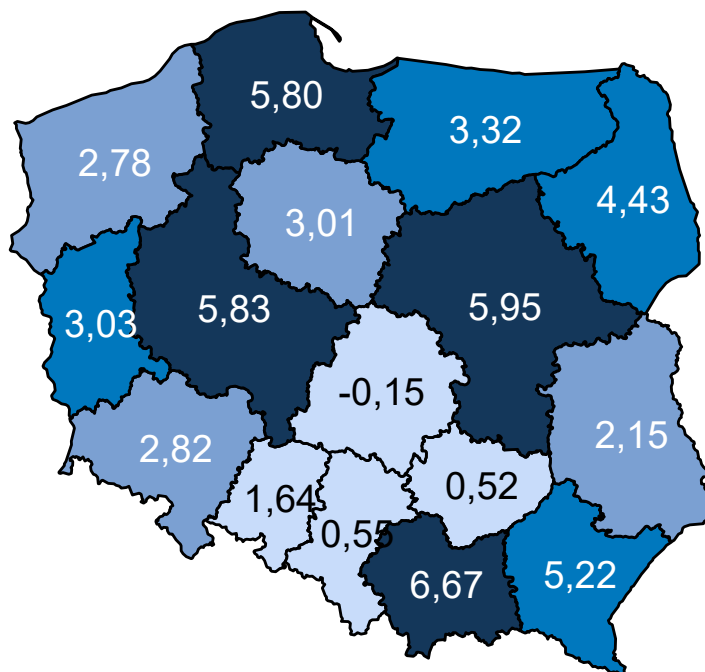


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.3.9 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 3,32%.

Mapa 3.3.9: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

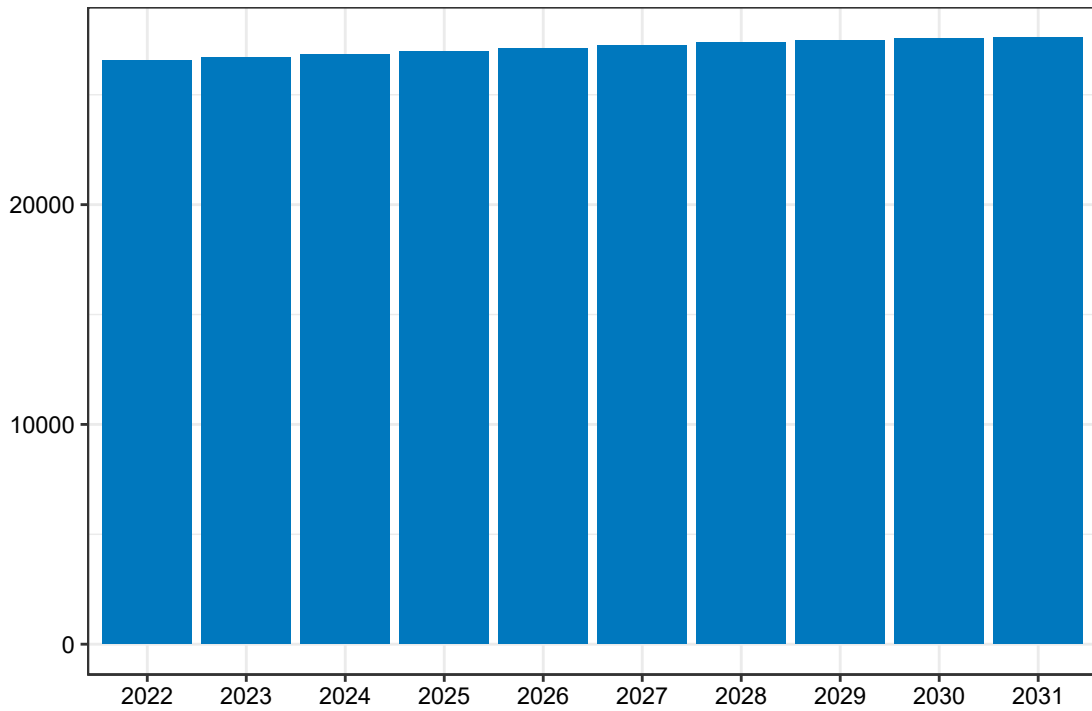


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

W latach 2022–2031 dla grupy Ostre zapalenie trzustki prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 26,6 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 27,6 tys. (wzrost o 3,8 %). Wykres 3.3.4 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

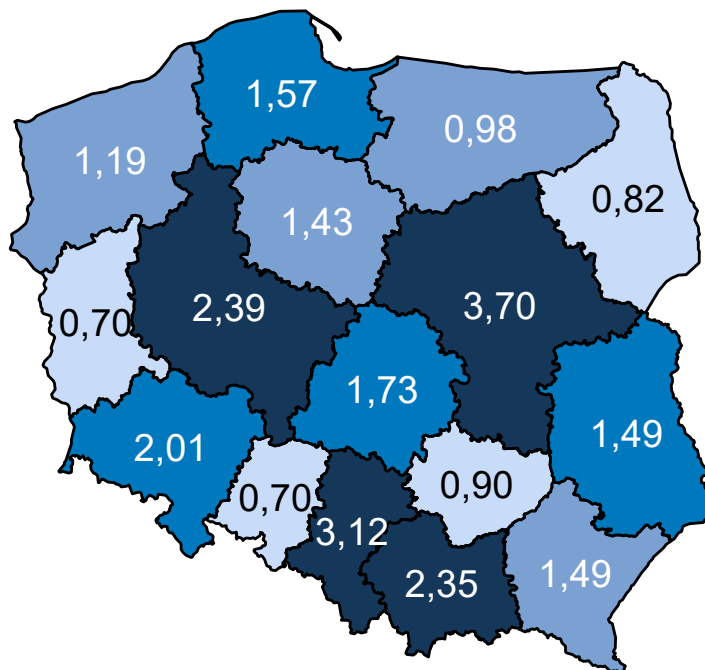
Wykres 3.3.4: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

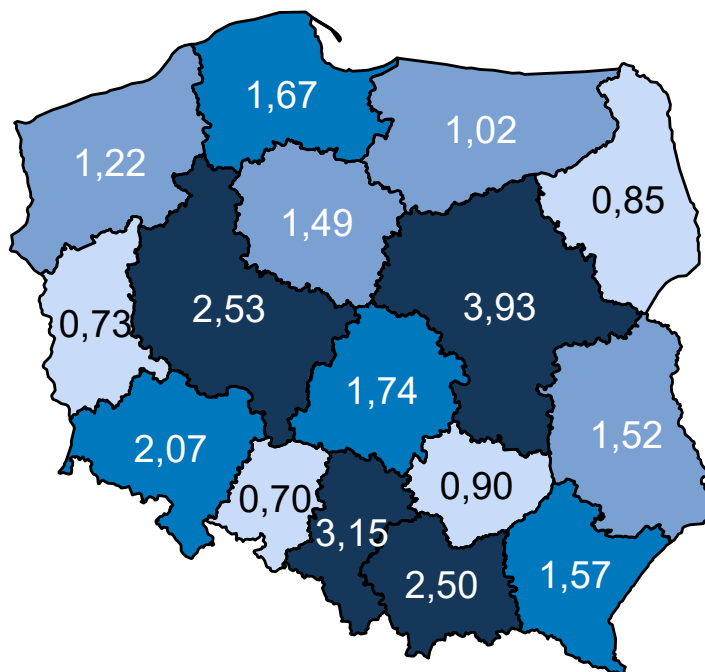
Mapa **3.3.10** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,98 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.3.11**.

Mapa 3.3.10: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.3.11: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

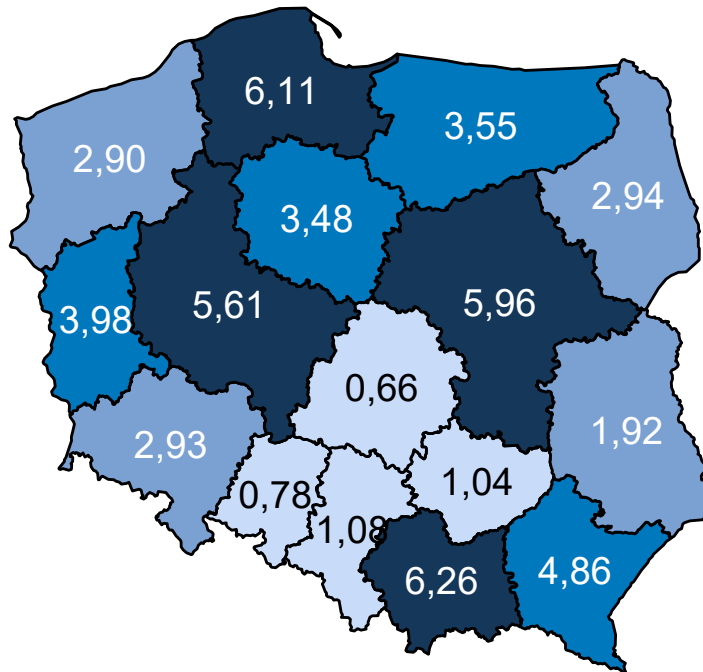


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.3.12 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 3,55%.

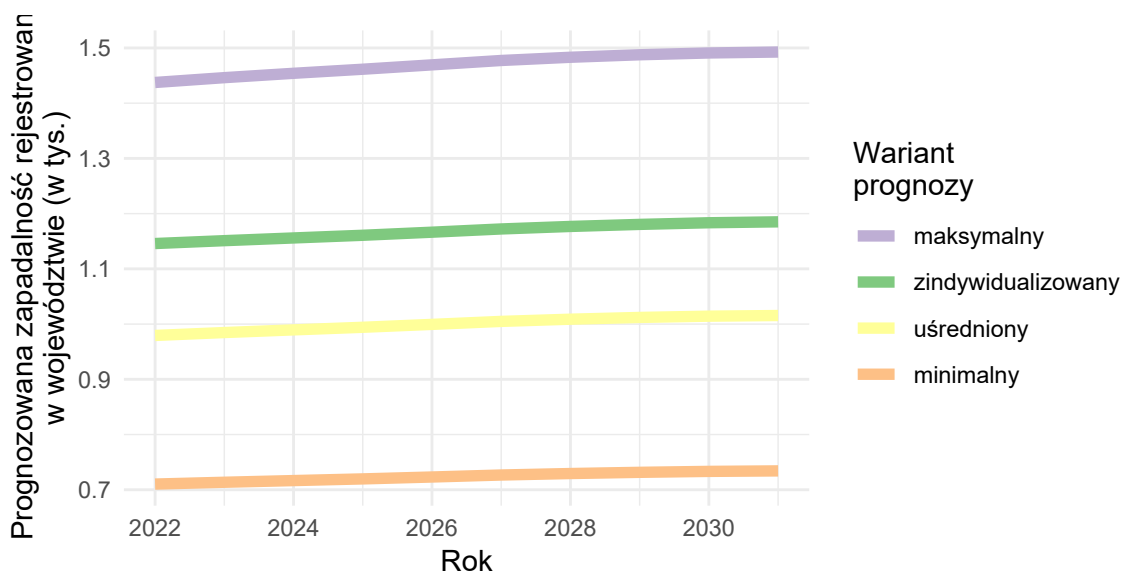
Mapa 3.3.12: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 3.3.5.

Wykres 3.3.5: Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ