



EFEKTYWNE DZIAŁANIE PRZEZ MAPOWANIE



Mapa potrzeb zdrowotnych w zakresie stomatologii dla województwa świętokrzyskiego

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



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



Ministerstwo Zdrowia

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



www.mapypotrzebzdrowotnych.mz.gov.pl

Spis treści

1	Stomatologia w Mapach potrzeb zdrowotnych	5
2	Aspekty demograficzne i epidemiologiczne	9
2.1	Demografia województwa i jego powiatów	10
2.2	Szacowanie wskaźników epidemiologicznych	10
2.3	Współczynniki chorobowości szpitalnej, chorobowości w ambulatoryjnej opiece specjalistycznej i zgłaszalności w podstawowej opiece zdrowotnej	53
2.4	Umieralność	58
3	Analiza stanu i wykorzystania zasobów	59
3.1	Podstawowa opieka stomatologiczna	60
3.2	Analiza Stomatologicznej Opieki Specjalistycznej	118
3.3	Lecznictwo szpitalne	163
3.4	Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna	184
3.5	Poradnie chirurgii szczękowo-twarzowej	227
3.6	Podstawowa Opieka Zdrowotna	231
3.7	Kadry medyczne	241
3.8	Zasoby sprzętowe	241
4	Prognoza	243
4.1	Prognoza demograficzna	244
4.2	Prognoza zapadalności rejestrowanej - przewlekłe	244
4.3	Prognoza zapadalności rejestrowanej - ostre	341

Rozdział 1

Stomatologia w Mapach potrzeb zdrowotnych

Analiza w zakresie stomatologii stanowi jeden z elementów Map potrzeb zdrowotnych w zakresie grup chorób. Jednym z głównych problemów było dostosowanie analiz w zakresie chorób jamy ustnej i stomatologii ściśle do określonych ram projektu ze względu na znaczną odrębność tej dziedziny od innych specjalności medycznych. Z najistotniejszych różnic, które uniemożliwiały bezpośrednie zastosowanie dotychczas wypracowanych schematów analiz, przede wszystkim należy wymienić następujące aspekty:

- niski odsetek osób korzystających ze świadczeń refundowanych, który jest trudny do precyzyjnego ustalenia. Piotrowska i wsp. podają, że w IV kwartale 2013 r. tylko 11,5% uprawnionych świadczeniobiorców korzystało z usług stomatologicznych refundowanych przez publicznego płatnika. Ponadto ocena udziału wydatków publicznych w finansowaniu świadczeń stomatologicznych przez NFZ wyraźnie wskazuje, iż odsetek ten jest na tyle niski, że w istotnym stopniu utrudnia badanie całej populacji. Według danych Narodowego Rachunku Zdrowia w latach 2008 – 2012 środki publiczne stanowiły zaledwie około 14,9 - 16,3 procent wszystkich wydatków w zakresie usług stomatologicznych, natomiast z innych publikacji wynika, iż w 2014 roku udział środków publicznych był wyższy i wynosił 21 procent, przy czym jednocześnie prognozowany był spadek tego udziału do 14 procent w roku 2020.
- brak leczenia zamkniętego w stomatologii - praktycznie wszystkie usługi w obszarze leczenia chorób jamy ustnej i stomatologii realizowane są w warunkach ambulatoryjnych – wyjątkiem są świadczenia stomatologiczne udzielane w znieczuleniu ogólnym, które stanowią nieznaczny odsetek. Natomiast świadczenia z zakresu chirurgii szczękowo-twarzowej wymagają odrębnej analizy ze względu na specyfikę, jaką jest wąska, lokowana głównie w klinikach uniwersyteckich, specjalność z pogranicza stomatologii i medycyny, która nie jest specjalnością stricte stomatologiczną.
- jednoczesne przeplatanie się usług podstawowej opieki stomatologicznej oraz usług specjalistycznych w jednym podmiocie leczniczym, co z jednej strony skutkuje brakiem możliwości jednoznacznego wyodrębnienia poradni POZ i AOS w stomatologii, natomiast z drugiej strony uniemożliwia zidentyfikowanie profilu świadczonych usług (podstawowe czy specjalistyczne) przez dany podmiot leczniczy po kodach resortowych poradni, ponieważ Poradnia Stomatologiczna o kodzie resortowym 1800 może udzielać zarówno świadczeń ogólnostomatologicznych, czyli podstawowych, jak i specjalistycznych, w zależności od zakresu świadczeń posiadanego kontraktu z publicznym płatnikiem. Analogicznie Poradnia Chirurgii Stomatologicznej 1840 może udzielać zarówno świadczeń specjalistycznych w zakresie świadczeń chirurgii stomatologicznej i periodontologii, jak i świadczeń podstawowych w zakresie świadczeń ogólnostomatologicznych, jeżeli takie zostały zakontraktowane przez publicznego płatnika dla tej poradni. To samo dotyczy Poradni Stomatologii Zachowawczej 1804, Poradni Chorób Błony Śluzowej i Przyzębia 1810, Poradni Ortodontycznej 1820 oraz Poradni Protetyki Stomatologicznej 1830, ponieważ zakres udzielanych świadczeń zależy wyłącznie od zakresu świadczeń zakontraktowanych z publicznym płatnikiem (NFZ) dla danej poradni.
- deficyty sprawozdawczości w zakresie usług stomatologicznych, takie jak:
 - nieprawidłowe kodowanie i/lub brak kodowania rozpoznań wg Międzynarodowej klasyfikacji chorób ICD-10 – z informacji uzyskanych z sekcji stomatologicznej NFZ jednoznacznie wynika, iż sprawozdawanie w zakresie ICD-10 do chwili obecnej, a więc również w 2014 roku, nie koresponduje z rzeczywistymi rozpoznaniami, co może wynikać z faktu, iż w tym zakresie NFZ nie przeprowadza dotychczas systematycznej walidacji danych.
 - sprawozdawczość w zakresie udzielanych świadczeń prowadzona jest wyłącznie przez podmioty lecznicze posiadające umowy z publicznym płatnikiem na udzielanie świadczeń gwarantowanych. W związku z tym można założyć, że tylko część wszystkich świadczeń stomatologicznych udzielonych w kraju, podlegała kontroli ze względu na refundację udzielonych usług stomatologicznych na podstawie sprawozdawanych do NFZ procedur medycznych wg Międzynarodowej klasyfikacji ICD-9. Natomiast świadczenia stomatologiczne, finansowane ze środków własnych pacjentów lub ubezpieczycieli prywatnych, w chwili obecnej pozostają poza możliwościami obiektywnej oceny ze względu na brak danych.
 - niedostateczna sprawozdawczość świadczeniodawców, realizujących usługi stomatologiczne wyłącznie w sektorze prywatnym (formularz MZ-11, MZ-88, MZ-89).
- obiektywne trudności w przeanalizowaniu ścieżki pacjenta ze względu na:
 - jednoczesne i/lub dowolnie naprzemienne korzystanie przez pacjentów zarówno z usług refundowanych, jak i usług płatnych z własnych środków,

-
- brak wymogu posiadania skierowania do leczenia specjalistycznego w stomatologii,
 - nikłe możliwości zidentyfikowania przypadków zgłaszania się pacjentów do leczenia powikłań po leczeniu stomatologicznym;
 - niedostateczna liczba danych do opracowania wskaźników jakości w poszczególnych dziedzinach stomatologii.

Przeprowadzenie odpowiednich analiz w zakresie leczenia podstawowego i specjalistycznego w stomatologii wymagało więc empirycznego podziału opieki stomatologicznej na świadczenia podstawowe i specjalistyczne, którego dokonano na podstawie zakresu świadczeń, przy uwzględnieniu wymogów publicznego płatnika, kwalifikacji lekarza dentystry oraz potrzeb świadczeniobiorców.

Rozdział 2

Aspekty demograficzne i epidemiologiczne

Spis treści

2.1	Demografia województwa i jego powiatów	10
2.2	Szacowanie wskaźników epidemiologicznych	10
2.3	Współczynniki chorobowości szpitalnej, chorobowości w ambulatoryjnej opiece specjalistycznej i zgłaszalności w podstawowej opiece zdrowotnej	53
2.4	Umieralność	58

2.1 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>.

2.2 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 2.2.1 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 2.2.1: Podział podgrup na choroby ostre i przewlekłe

Podgrupa	Typ podgrupy
Nieprawidłowości rozwojowe zębów	Przewlekła
Choroby tkanek twardych zębów	Przewlekła
Choroby miazgi i tkanek okołowierzchołkowych	Przewlekła
Choroby dziąseł i przyzębia	Przewlekła
Wady zgryzu + zaburzenia rozwojowe szczęk	Przewlekła
Nieprawidłowości położenia i/lub liczby zębów, zaburzenia struktur podtrzymujących	Przewlekła
Torbiele, choroby kości szczęk	Przewlekła
Choroby gruczołów ślinowych	Przewlekła
Stany zapalne jamy ustnej, ropnie	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 obliczana 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 2.2.2 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 2.2.2: Reguły klasyfikacji pacjentów

Podgrupa	Reguły
Nieprawidłowości rozwojowe zębów	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie
Choroby tkanek twardych zębów	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie
Choroby miążgi i tkanek okołowierzchołkowych	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie
Choroby dziąseł i przyzębia	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie
Wady zgryzu + zaburzenia rozwojowe szczęk	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie
Nieprawidłowości położenia i/lub liczby zębów, zaburzenia struktur podtrzymujących	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie
Torbiele, choroby kości szczęk	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie
Choroby gruczołów ślinowych	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie

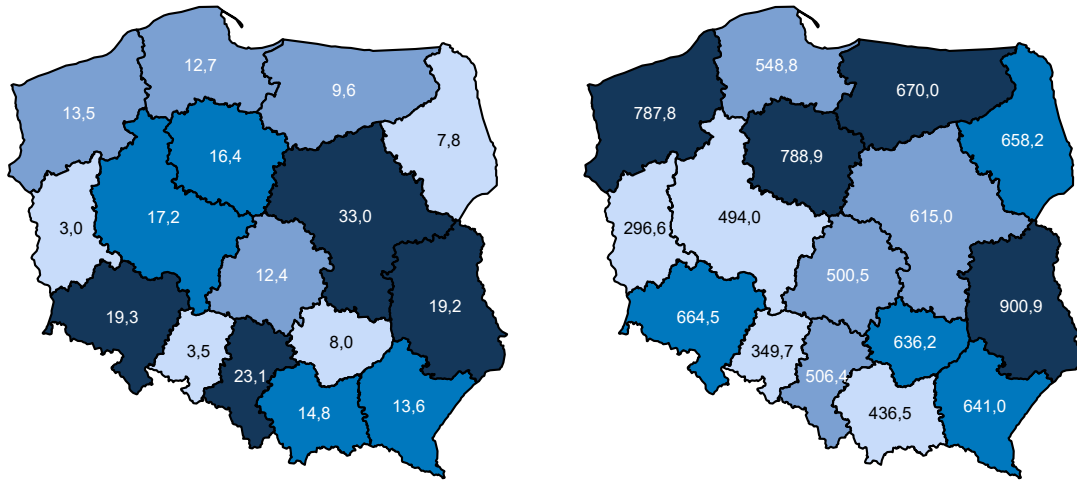
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zapadalność rejestrowana - Nieprawidłowości rozwojowe zębów

Zapadalność rejestrowana dla rozpoznań z grupy 'Nieprawidłowości rozwojowe zębów' w roku 2016 wyniosła 227,1 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 591,0.

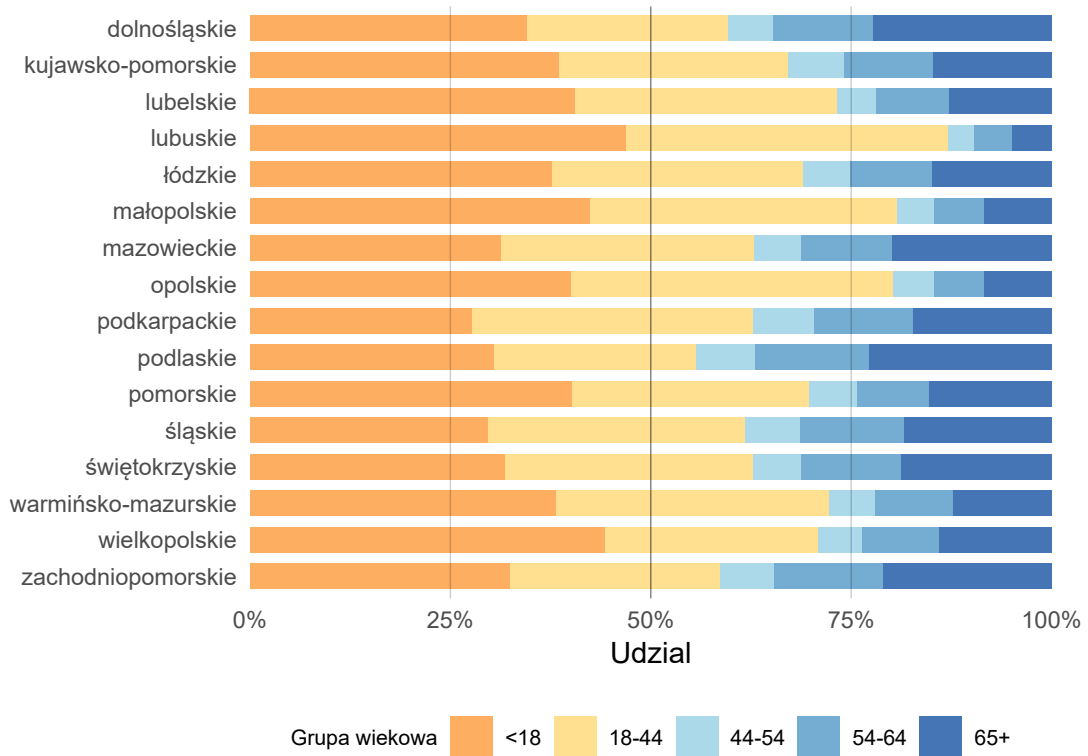
Mapa 2.2.1 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie świętokrzyskim zapadalność wyniosła 8,0 tys. Na wykresie 2.2.1 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

Mapa 2.2.1: Wskaźnik zapadalności rejestrowanej (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Nieprawidłowości rozwojowe zębów



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.2.1: Struktura zapadalności rejestrowanej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Nieprawidłowości rozwojowe zębów



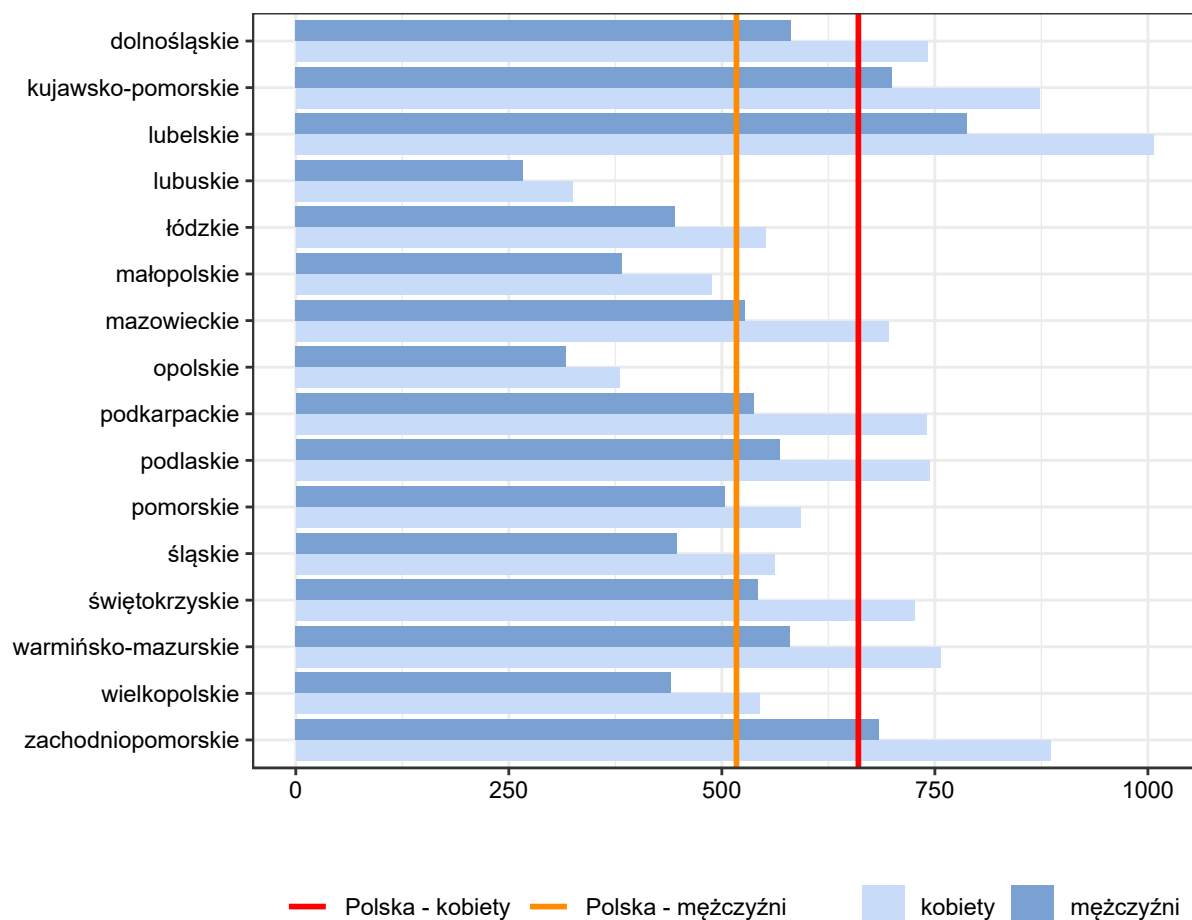
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.2.3: Struktura zapadalności rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Nieprawidłowości rozwojowe zębów

Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	57,95	72,36	34,61	25,12	5,50	12,47	22,31
kujawsko-pomorskie	57,04	56,07	38,57	28,64	6,91	11,11	14,77
lubelskie	57,63	50,41	40,54	32,68	4,95	9,03	12,80
lubuskie	56,28	67,45	47,00	40,11	3,18	4,84	4,87
łódzkie	57,65	67,19	37,70	31,34	5,81	10,19	14,95
małopolskie	57,53	53,68	42,37	38,40	4,63	6,20	8,39
mazowieckie	58,98	66,56	31,31	31,63	5,89	11,28	19,89
opolskie	56,15	54,10	40,02	40,22	5,10	6,22	8,44
podkarpackie	58,95	44,49	27,69	35,16	7,49	12,33	17,32
podlaskie	57,94	61,32	30,54	25,11	7,43	14,11	22,82
pomorskie	55,34	70,78	40,13	29,68	5,96	8,95	15,29
śląskie	57,44	82,32	29,77	31,94	6,97	12,96	18,36
świętokrzyskie	58,46	48,40	31,89	30,84	6,08	12,38	18,81
warmińsko-mazurskie	57,64	61,78	38,25	33,99	5,68	9,82	12,25
wielkopolskie	56,63	61,81	44,34	26,57	5,50	9,55	14,04
zachodniopomorskie	57,75	70,17	32,46	26,16	6,78	13,61	21,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.2.2 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy (Nieprawidłowości rozwojowe zębów) w 2016 roku w zależności płci w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach płci), Tabela 2.2.4 przedstawia zapadalność według grup wiekowych w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach grup wiekowych), Tabela 2.2.5 oraz Tabela 2.2.6 przedstawiają zapadalność według grup wiekowych w ramach płci, natomiast Wykres 2.2.3 - w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) również w przeliczeniu na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej)

Wykres 2.2.2: Zapadalność rejestrowana w zależności od płci na 100 tys. ludności (w ramach danej płci) - Nieprawidłowości rozwojowe zębów

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 2.2.4: Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Nieprawidłowości rozwojowe zębów

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	1 369,3	441,6	308,7	550,3	800,5
kujawsko-pomorskie	1 684,6	598,1	436,6	609,4	673,8
lubelskie	2 058,6	782,8	357,6	583,3	632,4
lubuskie	772,2	312,1	78,3	96,5	85,3
łódzkie	1 122,9	433,6	234,8	343,6	378,4
małopolskie	978,7	434,2	161,4	207,7	216,3
mazowieckie	1 028,7	516,1	303,0	511,3	677,4
opolskie	878,9	379,3	130,3	146,4	160,0
podkarpackie	966,4	578,9	377,1	592,5	668,4
podlaskie	1 157,3	437,5	373,8	658,9	849,2
pomorskie	1 132,9	426,0	269,9	360,9	505,5
śląskie	895,8	442,3	274,8	438,1	495,4
świętokrzyskie	1 215,8	530,8	313,8	532,3	622,5
warmińsko-mazurskie	1 392,4	593,6	303,2	448,5	513,1
wielkopolskie	1 142,7	340,5	222,2	347,7	420,5
zachodniopomorskie	1 479,9	548,2	439,2	702,2	934,1
Polska	1 178,2	484,0	286,2	450,6	549,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 2.2.5: Zapadalność rejestrowana w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. kobiet - Nieprawidłowości rozwojowe zębów

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	1 402,3	565,3	387,4	624,5	821,6
kujawsko-pomorskie	1 741,5	757,4	526,2	690,4	685,5
lubelskie	2 140,8	1 039,2	425,8	654,9	627,1
lubuskie	777,8	403,3	95,2	108,3	89,8
łódzkie	1 167,1	554,7	268,0	390,2	384,9
małopolskie	980,1	580,5	193,1	243,0	210,9
mazowieckie	1 059,3	661,7	358,8	588,2	706,1
opolskie	866,9	490,1	168,6	148,4	148,9
podkarpackie	1 003,6	768,5	452,1	702,0	659,4
podlaskie	1 197,7	574,3	436,8	739,1	865,7
pomorskie	1 147,0	535,4	294,8	388,4	496,4
śląskie	905,2	563,4	322,8	476,4	505,7
świętokrzyskie	1 232,3	728,9	392,0	604,6	620,9
warmińsko-mazurskie	1 431,8	786,8	359,2	520,8	514,6
wielkopolskie	1 156,6	437,2	279,8	401,8	442,4
zachodniopomorskie	1 569,6	699,3	521,1	784,4	950,6
Polska	1 207,9	626,9	341,6	509,9	559,5

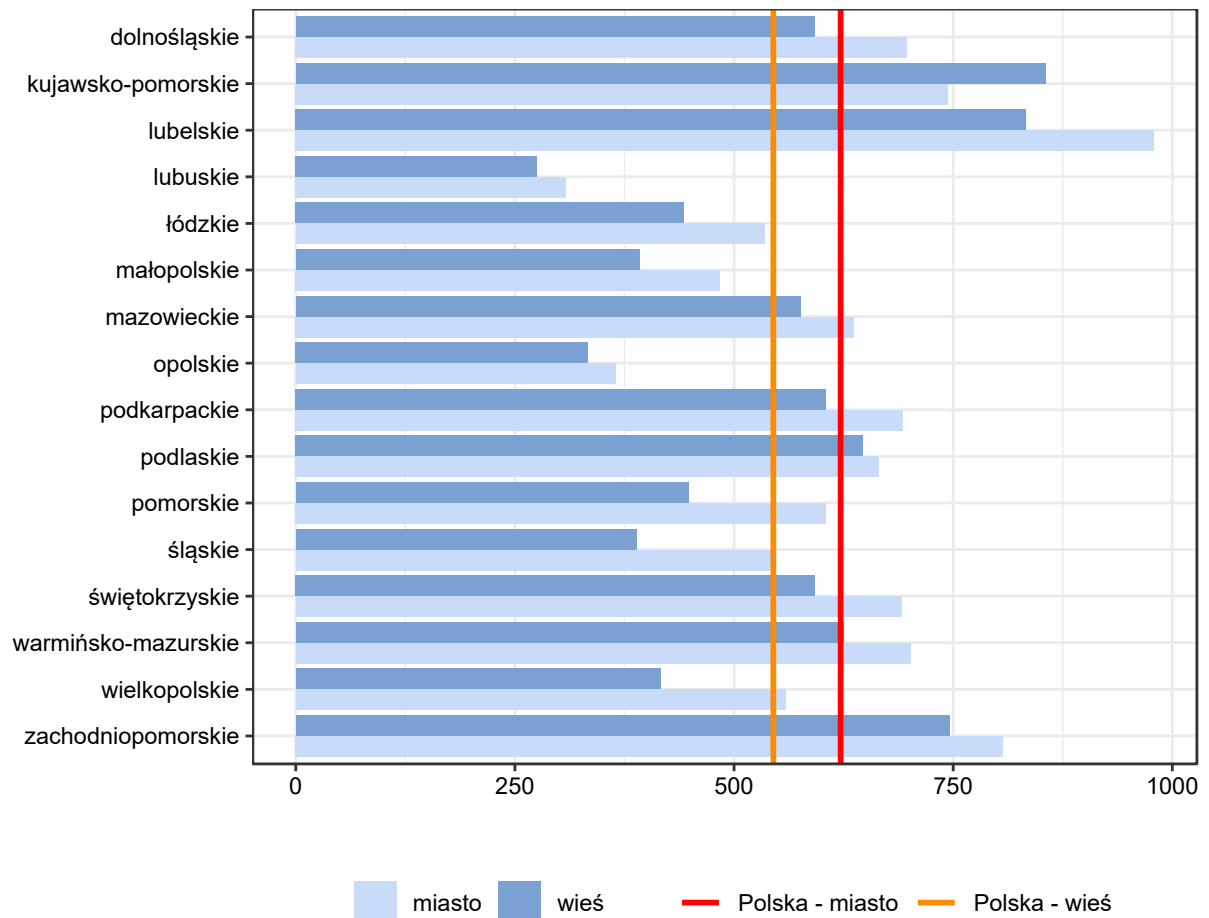
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.6: Zapadalność rejestrowana wśród mężczyzn w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. mężczyzn - Nieprawidłowości rozwojowe zębów

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	1 338,1	320,9	230,3	468,1	767,8
kujawsko-pomorskie	1 630,5	444,2	345,6	521,4	656,1
lubelskie	1 980,0	541,3	290,1	505,8	640,9
lubuskie	766,8	224,8	61,6	83,8	78,6
łódzkie	1 081,2	317,0	200,7	290,4	367,8
małopolskie	977,3	290,4	129,8	170,0	224,3
mazowieckie	999,7	370,5	246,3	424,7	632,7
opolskie	890,2	270,3	92,3	144,4	176,7
podkarpackie	931,1	397,6	303,4	478,0	681,7
podlaskie	1 119,0	308,3	311,4	575,0	823,6
pomorskie	1 119,4	318,6	245,2	331,0	518,7
śląskie	886,7	324,7	226,0	395,6	480,2
świętokrzyskie	1 200,0	345,2	237,1	456,6	625,1
warmińsko-mazurskie	1 355,2	411,1	247,9	371,4	510,7
wielkopolskie	1 129,6	246,8	164,4	288,5	388,0
zachodniopomorskie	1 394,7	403,0	358,2	613,3	909,9
Polska	1 150,0	345,3	230,7	385,8	535,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 2.2.3: Zapadalność rejestrowana w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej) - Nieprawidłowości rozwojowe zębów



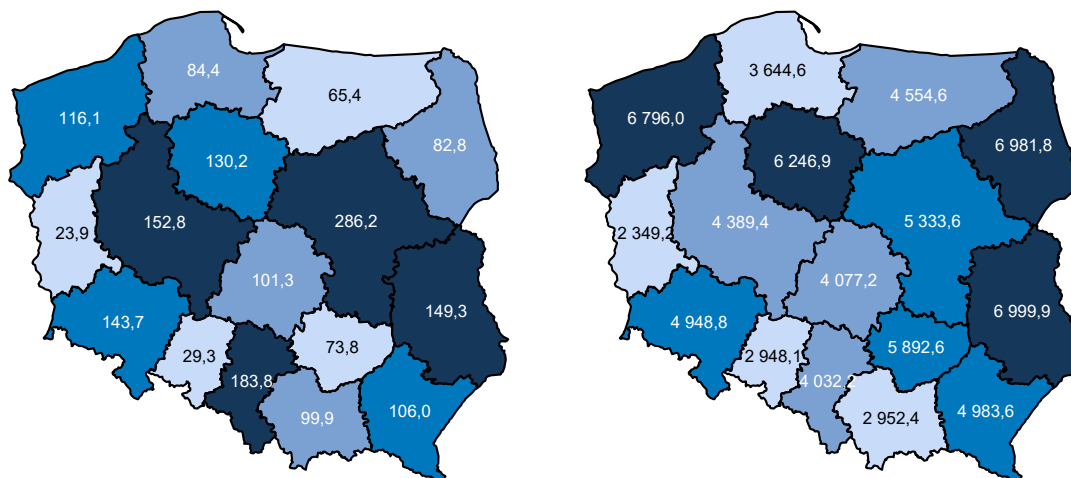
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Chorobowość rejestrowana - Nieprawidłowości rozwojowe zębów

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 1 829,0 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 4,8 tys.). Mapa 2.2.2 zawiera informacje o liczbie chorych w poszczególnych województwach (w wartościach bezwzględnych) oraz w przeliczeniu na 100 tysięcy mieszkańców w poszczególnych województwach.

Mapa 2.2.2: Chorobowość rejestrowana na dzień 31.12.2016 wg zamieszkania pacjenta (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Nieprawidłowości rozwojowe zębów



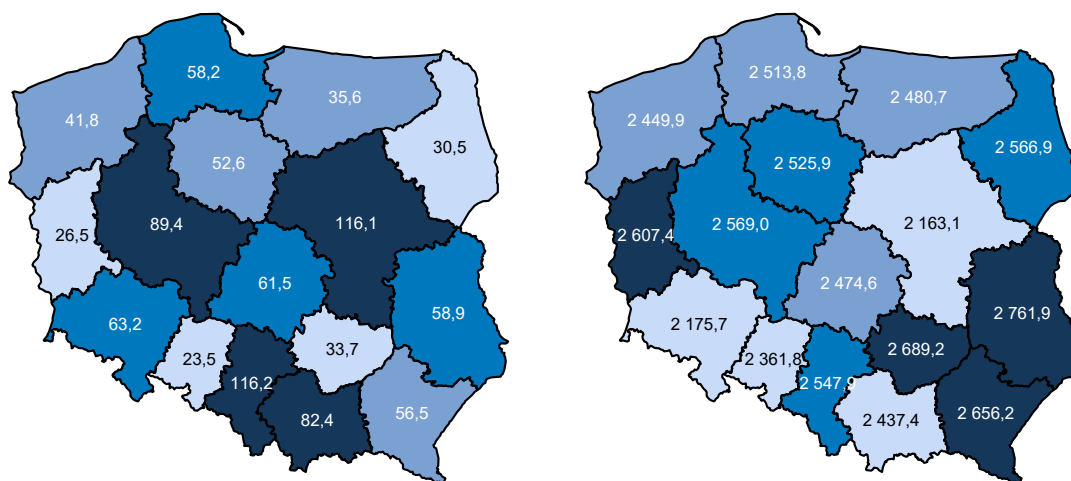
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Choroby tkanek twardych zębów

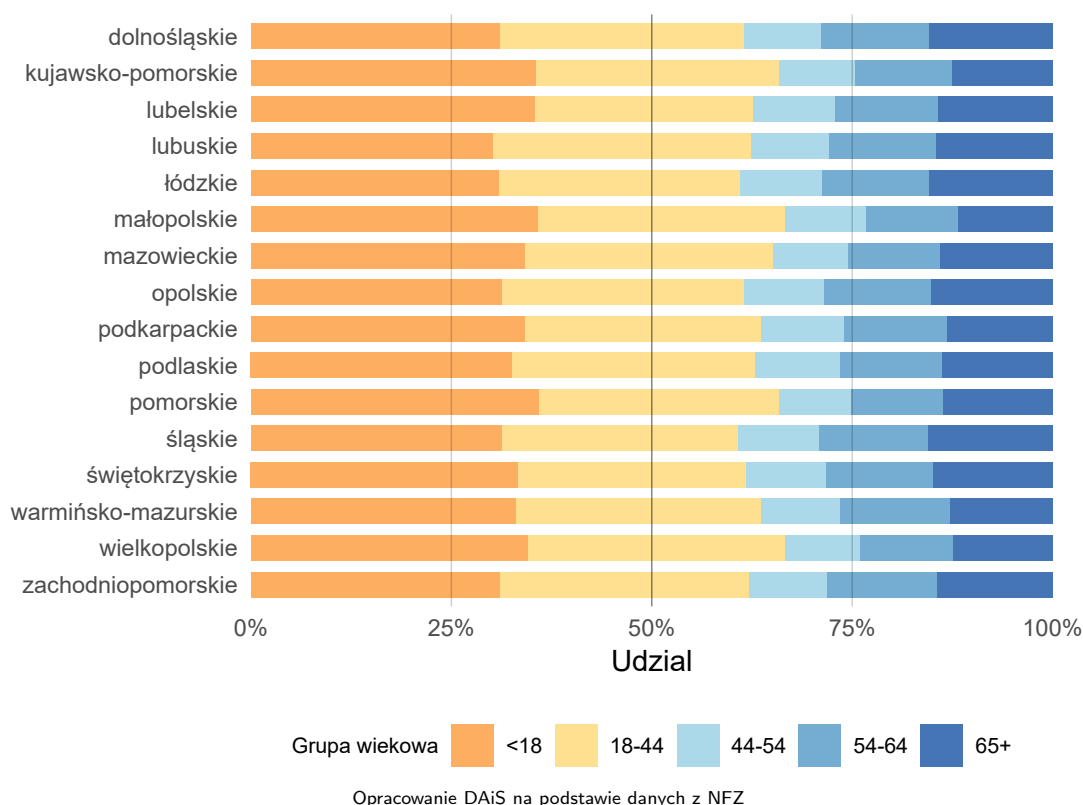
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznaw z grupy 'Choroby tkanek twardych zębów' w roku 2016 wyniosła 946,7 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 2 463,2.

Mapa 2.2.3 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie świętokrzyskim zapadalność wyniosła 33,7 tys. Na wykresie 2.2.4 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

Mapa 2.2.3: Wskaźnik zapadalności rejestrowanej (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Choroby tkanek twardych zębów



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.2.4: Struktura zapadalności rejestrowanej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Choroby tkanek twardych zębów**Tabela 2.2.7:** Struktura zapadalności rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Choroby tkanek twardych zębów

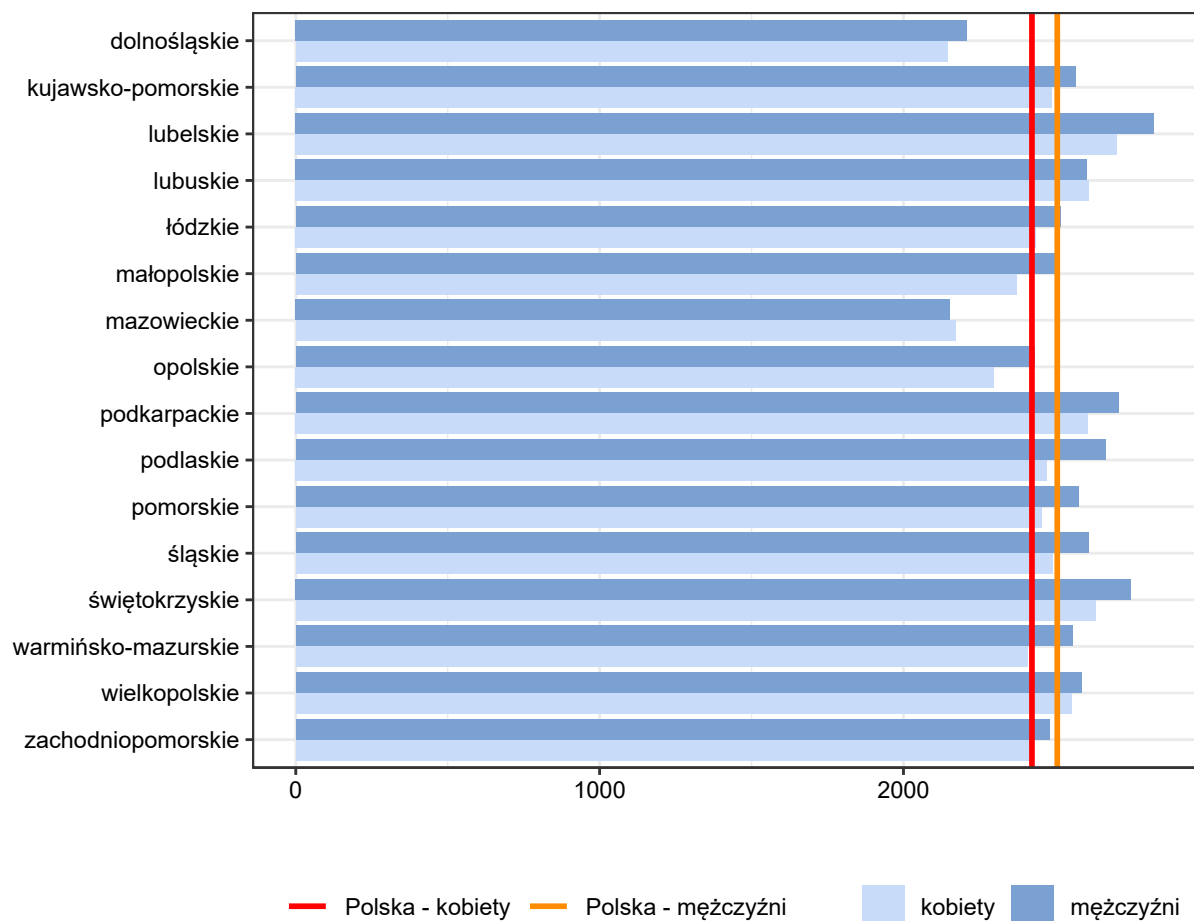
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	51,20	68,15	31,07	30,46	9,55	13,54	15,36
kujawsko-pomorskie	50,79	56,63	35,51	30,44	9,41	12,10	12,55
lubelskie	50,44	46,09	35,42	27,24	10,24	12,85	14,25
lubuskie	51,40	63,30	30,30	32,09	9,72	13,38	14,51
łódzkie	51,52	63,60	30,98	30,10	10,19	13,37	15,37
małopolskie	50,08	47,17	35,80	30,88	10,05	11,42	11,85
mazowieckie	52,37	61,68	34,21	30,99	9,30	11,50	14,01
opolskie	50,21	51,70	31,40	30,12	9,91	13,47	15,10
podkarpackie	50,09	40,36	34,19	29,49	10,32	12,79	13,21
podlaskie	49,38	60,58	32,56	30,32	10,64	12,71	13,77
pomorskie	50,09	61,71	36,03	29,83	8,97	11,54	13,63
śląskie	50,60	77,20	31,37	29,38	10,15	13,55	15,54
świętokrzyskie	50,14	44,94	33,31	28,44	10,05	13,34	14,86
warmińsko-mazurskie	49,54	57,57	33,05	30,54	9,97	13,64	12,80
wielkopolskie	51,04	54,63	34,67	31,95	9,42	11,55	12,41
zachodniopomorskie	50,76	65,45	31,09	31,06	9,76	13,68	14,40

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.2.5 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy (Choroby tkanek twardych zębów) w 2016 roku w zależności płci w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach płci), Tabela 2.2.8 przedstawia zapadalność według grup wiekowych w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach grup wiekowych), Tabela 2.2.9 oraz Tabela 2.2.10 przedstawiają zapadalność według grup wiekowych w ramach

płci, natomiast Wykres 2.2.6 - w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) również w przeliczeniu na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej)

Wykres 2.2.5: Zapadalność rejestrowana w zależności od płci na 100 tys. ludności (w ramach danej płci) - Choroby tkanek twardych zębów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 2.2.8: Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Choroby tkanek twardych zębów

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	4 026,2	1 753,8	1 754,4	1 957,8	1 805,4
kujawsko-pomorskie	4 964,7	2 035,0	1 904,1	2 124,8	1 832,9
lubelskie	5 514,2	2 000,4	2 267,1	2 544,8	2 158,5
lubuskie	4 377,0	2 195,9	2 104,2	2 345,7	2 234,7
łódzkie	4 563,1	2 058,8	2 034,6	2 227,4	1 922,5
małopolskie	4 616,8	1 949,0	1 958,4	2 135,5	1 704,8
mazowieckie	3 953,0	1 778,4	1 681,0	1 833,0	1 678,3
opolskie	4 656,5	1 918,1	1 710,5	2 141,4	1 933,7
podkarpackie	4 944,3	2 011,8	2 150,8	2 546,2	2 112,5
podlaskie	4 812,1	2 060,4	2 089,2	2 314,5	1 998,2
pomorskie	4 658,5	1 960,9	1 860,9	2 132,1	2 064,8
śląskie	4 749,7	2 046,9	2 014,0	2 304,5	2 109,4
świętokrzyskie	5 367,6	2 069,2	2 191,4	2 424,1	2 079,4
warmińsko-mazurskie	4 454,5	1 974,7	1 969,4	2 306,9	1 984,4
wielkopolskie	4 647,1	2 129,1	1 980,2	2 187,8	1 932,3
zachodniopomorskie	4 408,3	2 024,3	1 967,8	2 196,4	1 992,2
Polska	4 590,3	1 974,4	1 948,8	2 186,6	1 932,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 2.2.9: Zapadalność rejestrowana w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. kobiet - Choroby tkanek twardych zębów

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	4 027,9	1 759,3	1 760,2	1 959,8	1 749,3
kujawsko-pomorskie	5 045,7	1 999,3	1 931,1	2 181,5	1 758,1
lubelskie	5 529,7	1 955,1	2 211,5	2 569,7	2 090,2
lubuskie	4 381,3	2 191,8	2 242,8	2 450,9	2 183,7
łódzkie	4 615,2	2 033,1	2 078,5	2 272,0	1 855,8
małopolskie	4 627,9	1 922,4	1 947,9	2 115,1	1 603,7
mazowieckie	3 953,9	1 854,2	1 760,8	1 895,0	1 643,9
opolskie	4 505,5	1 903,0	1 762,3	2 152,5	1 841,8
podkarpackie	4 960,9	1 945,1	2 206,3	2 622,5	1 999,5
podlaskie	4 742,8	1 956,0	2 069,9	2 321,4	1 916,3
pomorskie	4 604,6	1 901,9	1 908,6	2 158,4	1 997,8
śląskie	4 767,8	1 961,5	2 023,1	2 302,9	2 071,5
świętokrzyskie	5 371,3	2 017,6	2 178,4	2 459,7	2 007,6
warmińsko-mazurskie	4 531,6	1 864,6	1 913,1	2 301,4	1 892,1
wielkopolskie	4 724,9	2 133,1	2 028,5	2 235,9	1 869,4
zachodniopomorskie	4 414,8	2 024,5	1 943,1	2 240,3	1 932,2
Polska	4 605,1	1 950,2	1 972,2	2 215,6	1 867,1

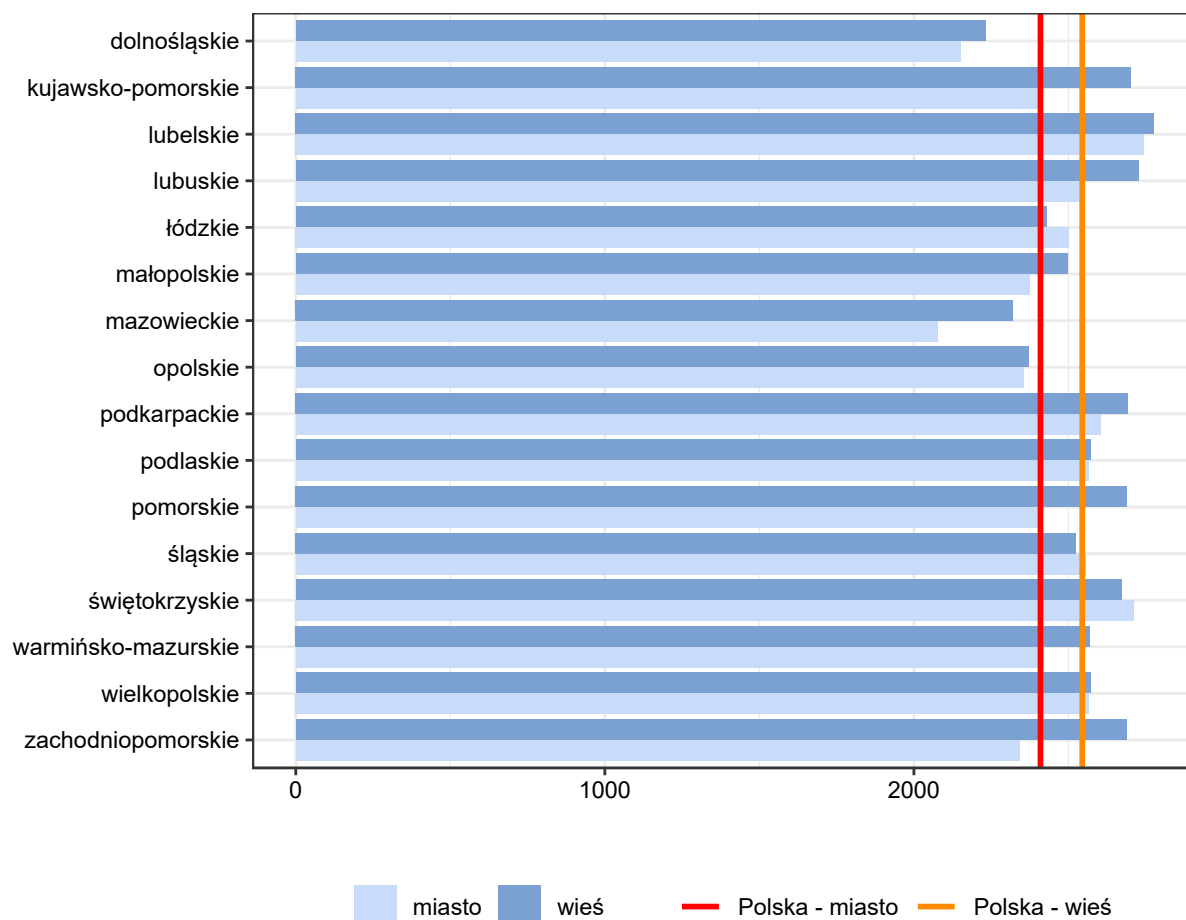
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.10: Zapadalność rejestrowana wśród mężczyzn w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. mężczyzn - Choroby tkanek twardych zębów

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	4 024,6	1 748,5	1 748,6	1 955,7	1 892,4
kujawsko-pomorskie	4 887,8	2 069,6	1 876,7	2 063,2	1 946,0
lubelskie	5 499,3	2 043,2	2 322,2	2 517,8	2 266,6
lubuskie	4 373,0	2 199,8	1 967,4	2 232,2	2 311,5
łódzkie	4 513,8	2 083,5	1 989,4	2 176,6	2 031,0
małopolskie	4 606,3	1 975,2	1 968,8	2 157,4	1 856,1
mazowieckie	3 952,1	1 702,6	1 600,1	1 763,2	1 731,7
opolskie	4 798,7	1 932,9	1 659,1	2 129,7	2 072,5
podkarpackie	4 928,5	2 075,5	2 096,5	2 466,3	2 279,7
podlaskie	4 877,7	2 158,9	2 108,3	2 307,2	2 125,4
pomorskie	4 709,6	2 018,8	1 813,5	2 103,6	2 161,0
śląskie	4 732,5	2 129,8	2 004,8	2 306,3	2 165,5
świętokrzyskie	5 364,2	2 117,5	2 204,1	2 386,8	2 187,8
warmińsko-mazurskie	4 381,6	2 078,6	2 025,0	2 312,7	2 125,4
wielkopolskie	4 573,7	2 125,2	1 931,7	2 135,1	2 025,6
zachodniopomorskie	4 402,1	2 024,0	1 992,2	2 149,0	2 080,5
Polska	4 576,3	1 997,9	1 925,4	2 154,9	2 031,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 2.2.6: Zapadalność rejestrowana w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej) - Choroby tkanek twardych zębów



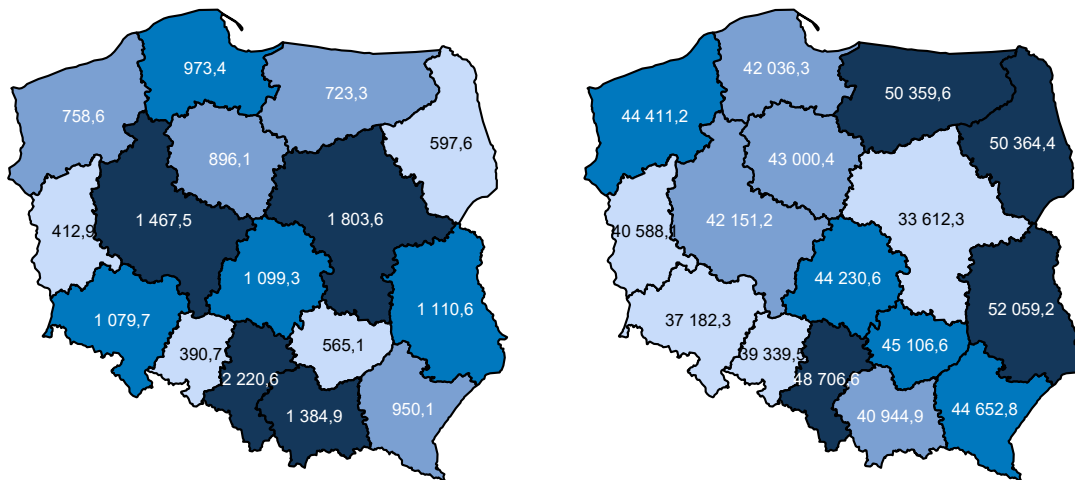
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Chorobowość rejestrowana - Choroby tkanek twardych zębów

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 16 434,0 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 42,8 tys.). Mapa 2.2.4 zawiera informacje o liczbie chorych w poszczególnych województwach (w wartościach bezwzględnych) oraz w przeliczeniu na 100 tysięcy mieszkańców w poszczególnych województwach.

Mapa 2.2.4: Chorobowość rejestrowana na dzień 31.12.2016 wg zamieszkania pacjenta (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Choroby tkanek twardych zębów



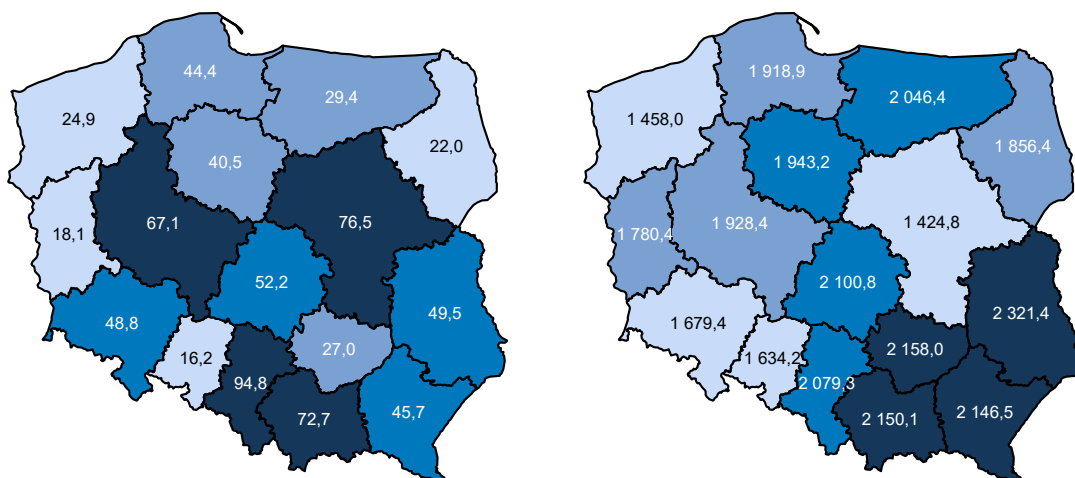
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Choroby miążgi i tkanek okołowierzchołkowych

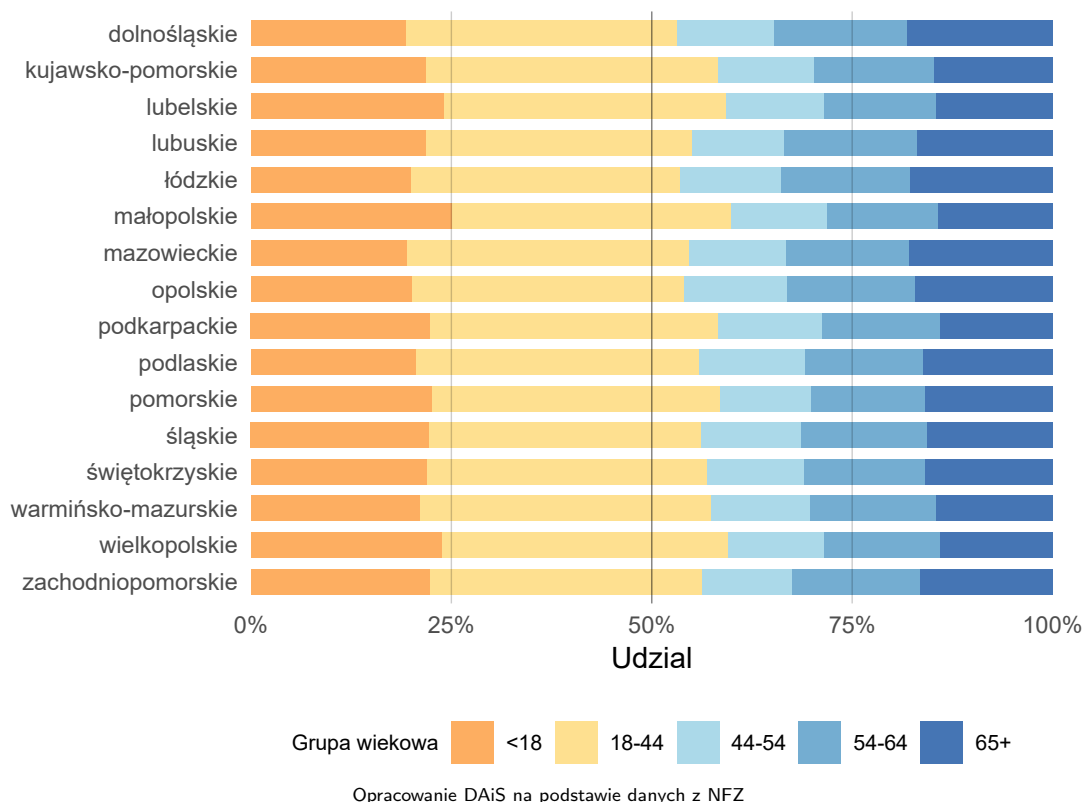
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznai z grupy 'Choroby miążgi i tkanek okołowierzchołkowych' w roku 2016 wyniosła 729,9 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 1 899,2.

Mapa 2.2.5 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie świętokrzyskim zapadalność wyniosła 27,0 tys. Na wykresie 2.2.7 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

Mapa 2.2.5: Wskaźnik zapadalności rejestrowanej (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Choroby miążgi i tkanek okołowierzchołkowych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.2.7: Struktura zapadalności rejestrowanej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Choroby mięzi i tkanek okołowierzchołkowych**Tabela 2.2.11:** Struktura zapadalności rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Choroby mięzi i tkanek okołowierzchołkowych

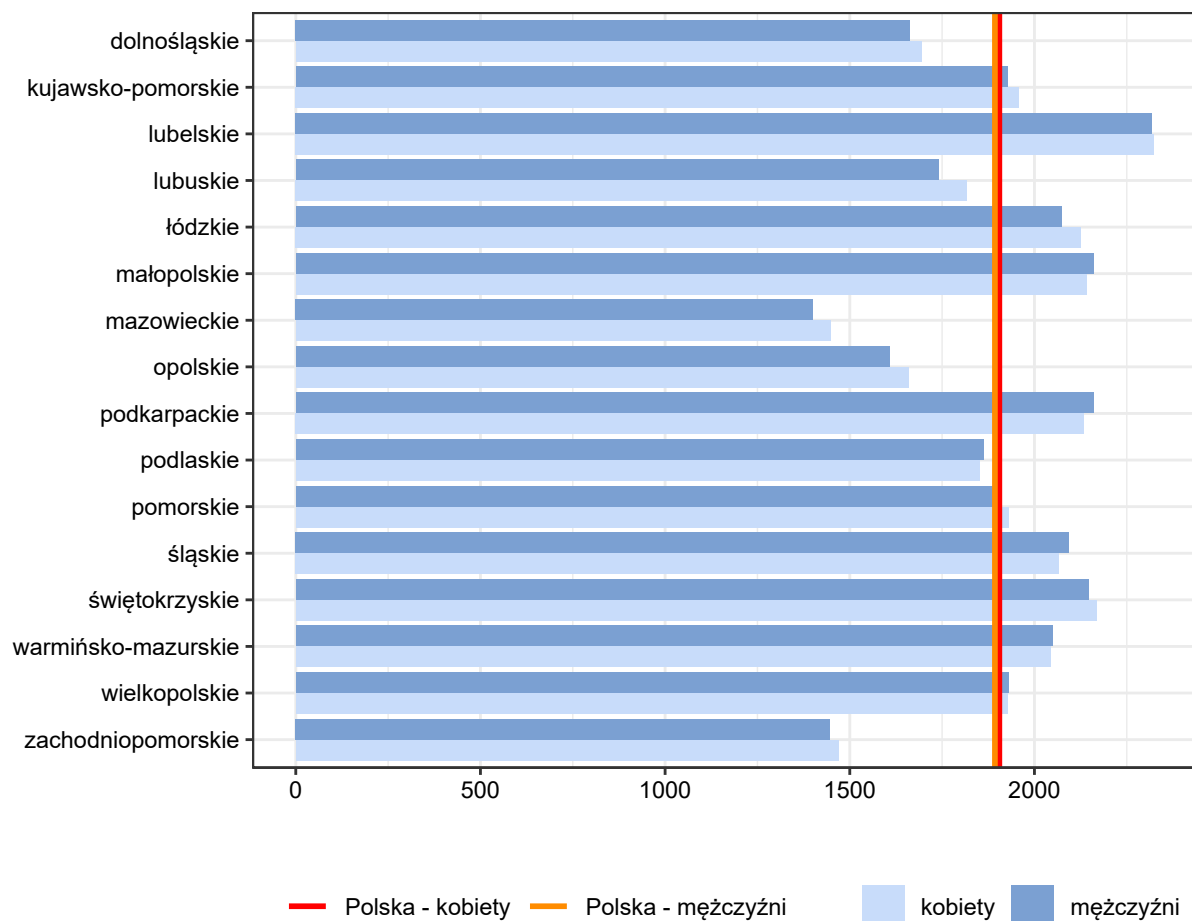
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	52,39	65,29	19,44	33,72	12,05	16,67	18,11
kujawsko-pomorskie	51,96	56,88	21,79	36,53	11,95	14,92	14,81
lubelskie	51,60	44,03	24,11	35,23	12,16	13,97	14,53
lubuskie	52,42	61,96	21,85	33,14	11,55	16,55	16,92
łódzkie	52,98	63,31	20,00	33,55	12,58	16,15	17,72
małopolskie	51,25	45,35	25,06	34,80	12,04	13,88	14,22
mazowieckie	52,99	57,06	19,58	35,06	12,15	15,33	17,88
opolskie	52,42	52,15	20,15	33,94	12,79	15,98	17,13
podkarpackie	50,73	38,72	22,33	35,98	13,03	14,60	14,05
podlaskie	51,12	59,85	20,67	35,26	13,18	14,73	16,16
pomorskie	51,58	60,90	22,62	35,93	11,31	14,27	15,88
śląskie	51,44	77,59	22,21	34,01	12,39	15,68	15,71
świętokrzyskie	51,49	42,38	22,05	34,83	12,13	15,13	15,86
warmińsko-mazurskie	50,98	55,89	21,19	36,19	12,42	15,70	14,50
wielkopolskie	51,32	52,10	23,82	35,66	12,09	14,35	14,08
zachodniopomorskie	51,75	65,02	22,35	33,90	11,27	15,98	16,50

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.2.8 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy (Choroby mięzi i tkanek okołowierzchołkowych) w 2016 roku w zależności płci w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach płci), Tabela 2.2.12 przedstawia zapadalność według grup wiekowych w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach grup wiekowych), Tabela 2.2.13 oraz Tabela 2.2.14 przedstawiają zapadalność według grup

wiekowych w ramach płci, natomiast Wykres 2.2.9 - w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) również w przeliczeniu na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej)

Wykres 2.2.8: Zapadalność rejestrowana w zależności od płci na 100 tys. ludności (w ramach danej płci) - Choroby mięśni i tkanek okołowierzchołkowych



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 2.2.12: Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Choroby mięśni i tkanek okołowierzchołkowych

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	1 944,0	1 498,7	1 708,2	1 860,4	1 642,8
kujawsko-pomorskie	2 343,8	1 879,3	1 859,9	2 015,7	1 664,5
lubelskie	3 154,2	2 174,9	2 262,6	2 325,9	1 849,8
lubuskie	2 154,8	1 548,6	1 706,9	1 981,4	1 778,5
łódzkie	2 501,1	1 947,9	2 133,6	2 284,5	1 881,8
małopolskie	2 850,9	1 937,6	2 069,2	2 288,4	1 805,7
mazowieckie	1 490,6	1 325,2	1 447,3	1 609,6	1 410,5
opolskie	2 067,7	1 495,4	1 528,0	1 758,4	1 517,7
podkarpackie	2 609,7	1 983,5	2 195,5	2 349,3	1 815,9
podlaskie	2 209,8	1 732,7	1 871,4	1 939,6	1 696,5
pomorskie	2 232,4	1 803,0	1 791,4	2 011,8	1 835,5
śląskie	2 744,5	1 933,5	2 006,0	2 175,4	1 740,2
świętokrzyskie	2 851,5	2 034,0	2 121,5	2 205,7	1 781,2
warmińsko-mazurskie	2 355,8	1 930,2	2 023,7	2 190,1	1 855,1
wielkopolskie	2 396,9	1 783,8	1 906,9	2 040,0	1 646,1
zachodniopomorskie	1 886,2	1 315,0	1 351,3	1 526,0	1 358,5
Polska	2 330,7	1 756,5	1 868,8	2 025,0	1 687,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 2.2.13: Zapadalność rejestrowana w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. kobiet - Choroby mięzi i tkanek okołowierzchołkowych

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	1 982,8	1 559,3	1 813,3	1 874,8	1 520,5
kujawsko-pomorskie	2 402,6	1 973,4	1 968,5	1 974,5	1 538,2
lubelskie	3 153,7	2 252,4	2 378,3	2 339,6	1 755,9
lubuskie	2 197,3	1 628,7	1 858,6	1 956,7	1 706,8
łódzkie	2 531,0	2 002,9	2 241,4	2 360,0	1 825,3
małopolskie	2 884,2	2 002,4	2 144,3	2 221,7	1 670,7
mazowieckie	1 494,5	1 380,2	1 530,6	1 630,3	1 357,8
opolskie	2 080,6	1 600,7	1 616,0	1 802,8	1 392,5
podkarpackie	2 609,1	2 038,7	2 250,2	2 372,4	1 648,8
podlaskie	2 169,9	1 796,1	1 974,0	1 934,3	1 566,1
pomorskie	2 247,0	1 867,7	1 878,5	1 991,1	1 730,4
śląskie	2 757,6	1 983,2	2 067,2	2 152,5	1 630,9
świętokrzyskie	2 889,9	2 109,1	2 228,1	2 261,4	1 660,9
warmińsko-mazurskie	2 341,0	1 967,7	2 109,4	2 213,1	1 739,6
wielkopolskie	2 429,0	1 845,7	1 970,8	2 008,2	1 526,7
zachodniopomorskie	1 933,2	1 366,5	1 407,5	1 514,2	1 278,0
Polska	2 350,6	1 817,3	1 953,9	2 023,3	1 583,5

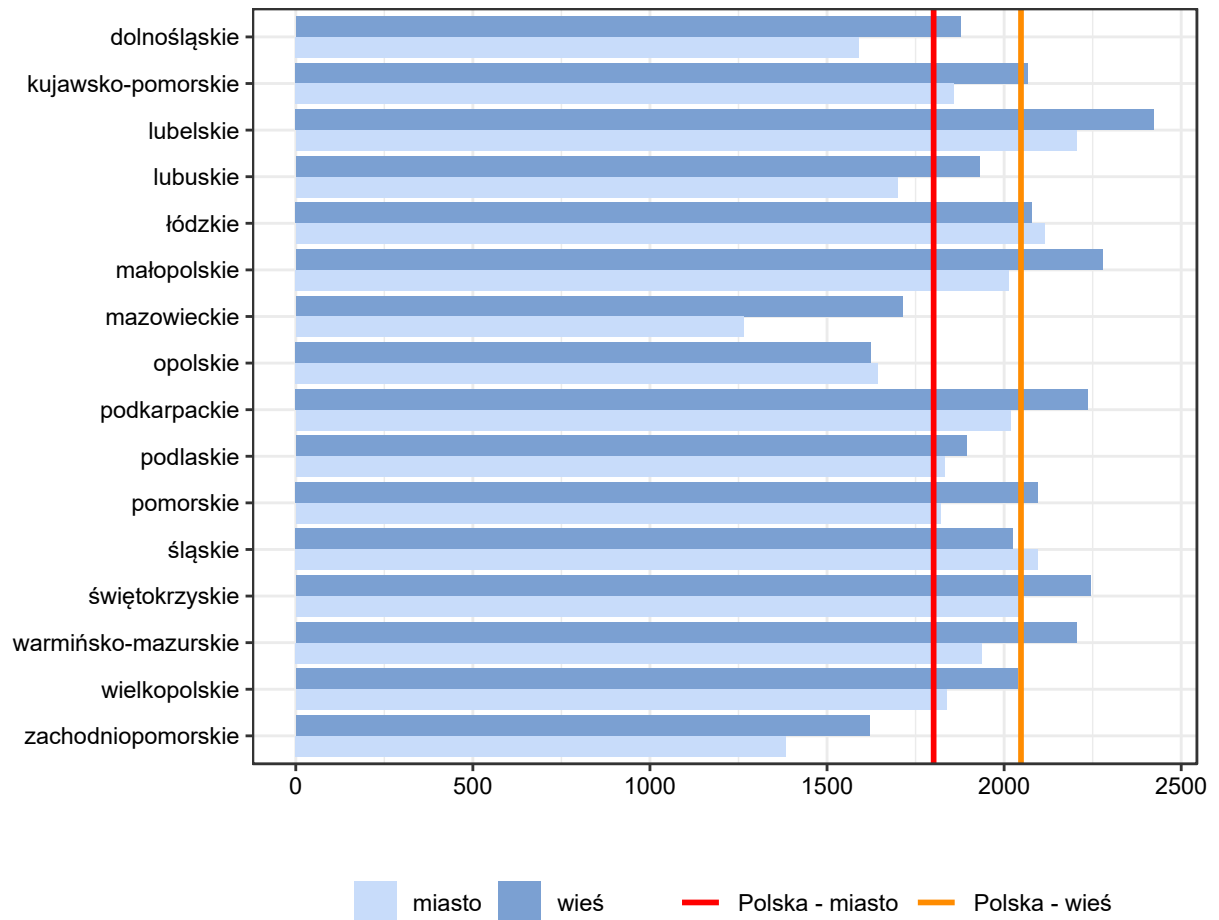
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.14: Zapadalność rejestrowana wśród mężczyzn w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. mężczyzn - Choroby mięzi i tkanek okołowierzchołkowych

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	1 907,1	1 439,5	1 603,5	1 844,3	1 832,6
kujawsko-pomorskie	2 288,0	1 788,3	1 749,6	2 060,5	1 855,4
lubelskie	3 154,7	2 102,0	2 148,0	2 311,1	1 998,3
lubuskie	2 114,2	1 471,9	1 557,0	2 008,2	1 886,4
łódzkie	2 473,0	1 894,9	2 023,0	2 198,6	1 973,8
małopolskie	2 819,4	1 873,8	1 994,3	2 359,8	2 007,7
mazowieckie	1 486,9	1 270,1	1 362,9	1 586,3	1 492,5
opolskie	2 055,5	1 391,8	1 440,8	1 711,8	1 706,8
podkarpackie	2 610,2	1 930,7	2 141,8	2 325,0	2 063,5
podlaskie	2 247,5	1 672,8	1 769,9	1 945,1	1 899,1
pomorskie	2 218,5	1 739,5	1 704,8	2 034,2	1 986,6
śląskie	2 731,9	1 885,3	1 943,9	2 200,7	1 902,0
świętokrzyskie	2 815,0	1 963,5	2 017,0	2 147,5	1 962,8
warmińsko-mazurskie	2 369,9	1 894,8	1 939,0	2 165,7	2 031,9
wielkopolskie	2 366,6	1 723,8	1 842,6	2 074,7	1 823,2
zachodniopomorskie	1 841,5	1 265,6	1 295,8	1 538,9	1 477,2
Polska	2 311,8	1 697,5	1 783,7	2 026,9	1 844,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 2.2.9: Zapadalność rejestrowana w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej) - Choroby mięzi i tkanek okołowierzchołkowych



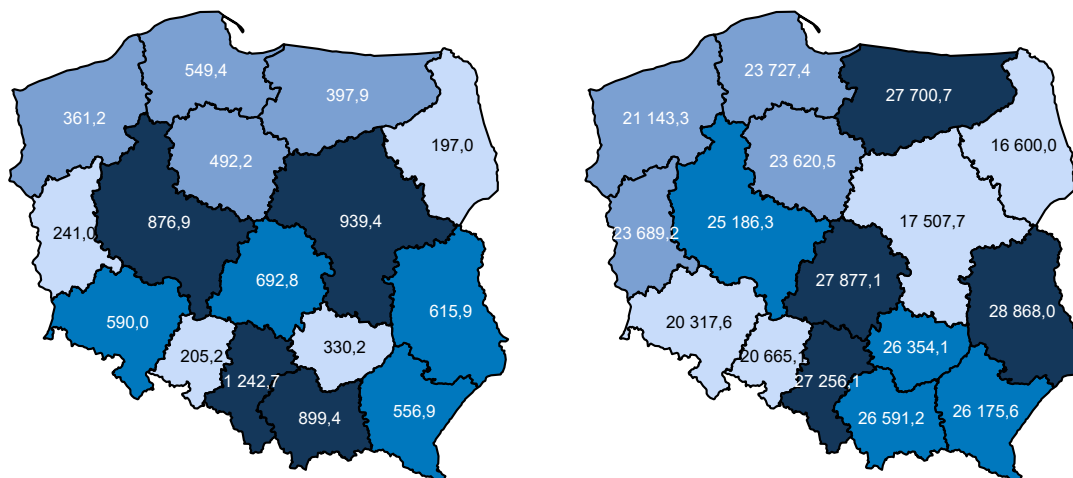
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Chorobowość rejestrowana - Choroby mięzi i tkanek okołowierzchołkowych

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 9 188,1 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 23,9 tys.). Mapa 2.2.6 zawiera informacje o liczbie chorych w poszczególnych województwach (w wartościach bezwzględnych) oraz w przeliczeniu na 100 tysięcy mieszkańców w poszczególnych województwach.

Mapa 2.2.6: Chorobowość rejestrowana na dzień 31.12.2016 wg zamieszkania pacjenta (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Choroby mięśni i tkanek okołowierzchołkowych



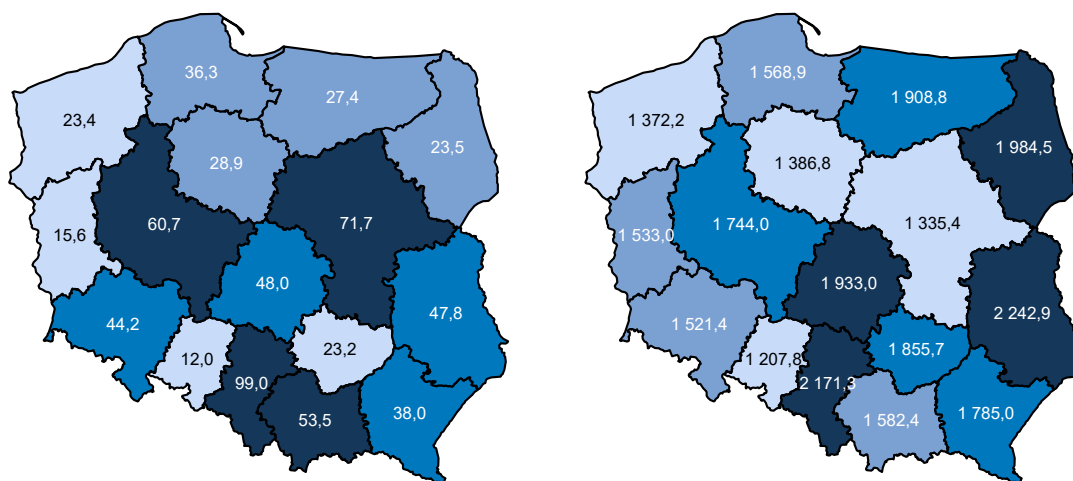
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Choroby dźiąseł i przyzębia

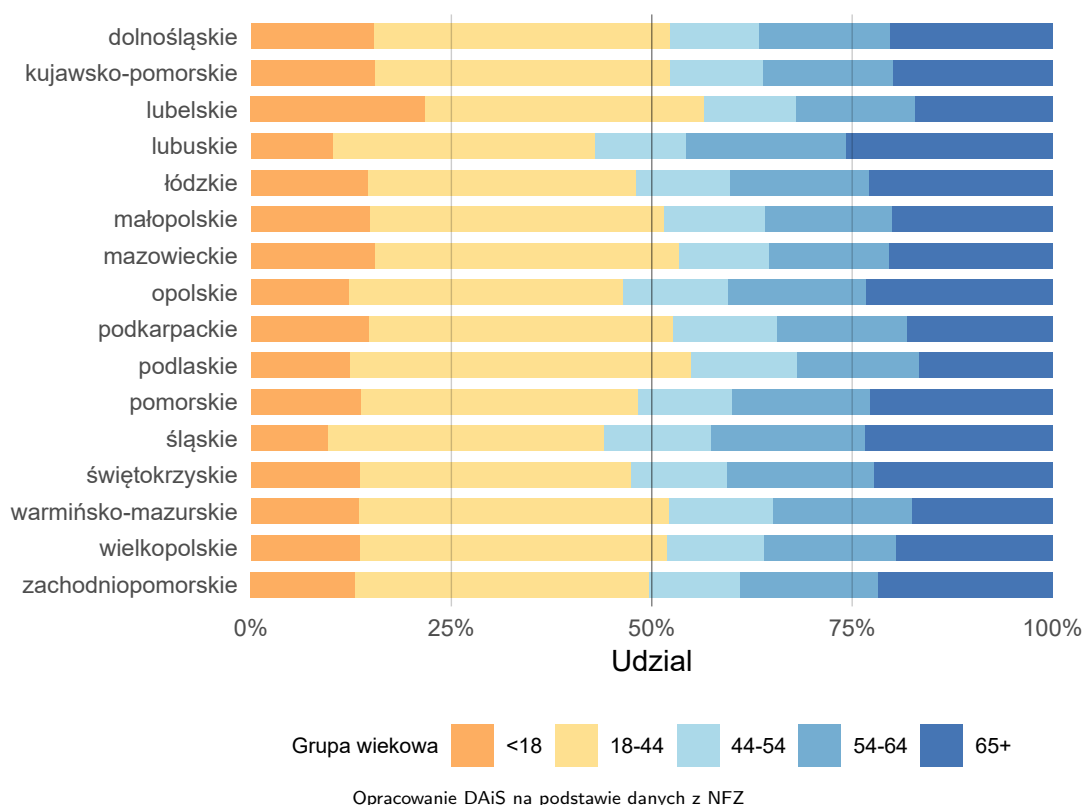
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznań z grupy 'Choroby dźiąseł i przyzębia' w roku 2016 wyniosła 653,4 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 1 700,1.

Mapa 2.2.7 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie świętokrzyskim zapadalność wyniosła 23,2 tys. Na wykresie 2.2.10 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

Mapa 2.2.7: Wskaźnik zapadalności rejestrowanej (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Choroby dźiąseł i przyzębia



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.2.10: Struktura zapadalności rejestrowanej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Choroby dziąseł i przyzębia**Tabela 2.2.15:** Struktura zapadalności rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Choroby dziąseł i przyzębia

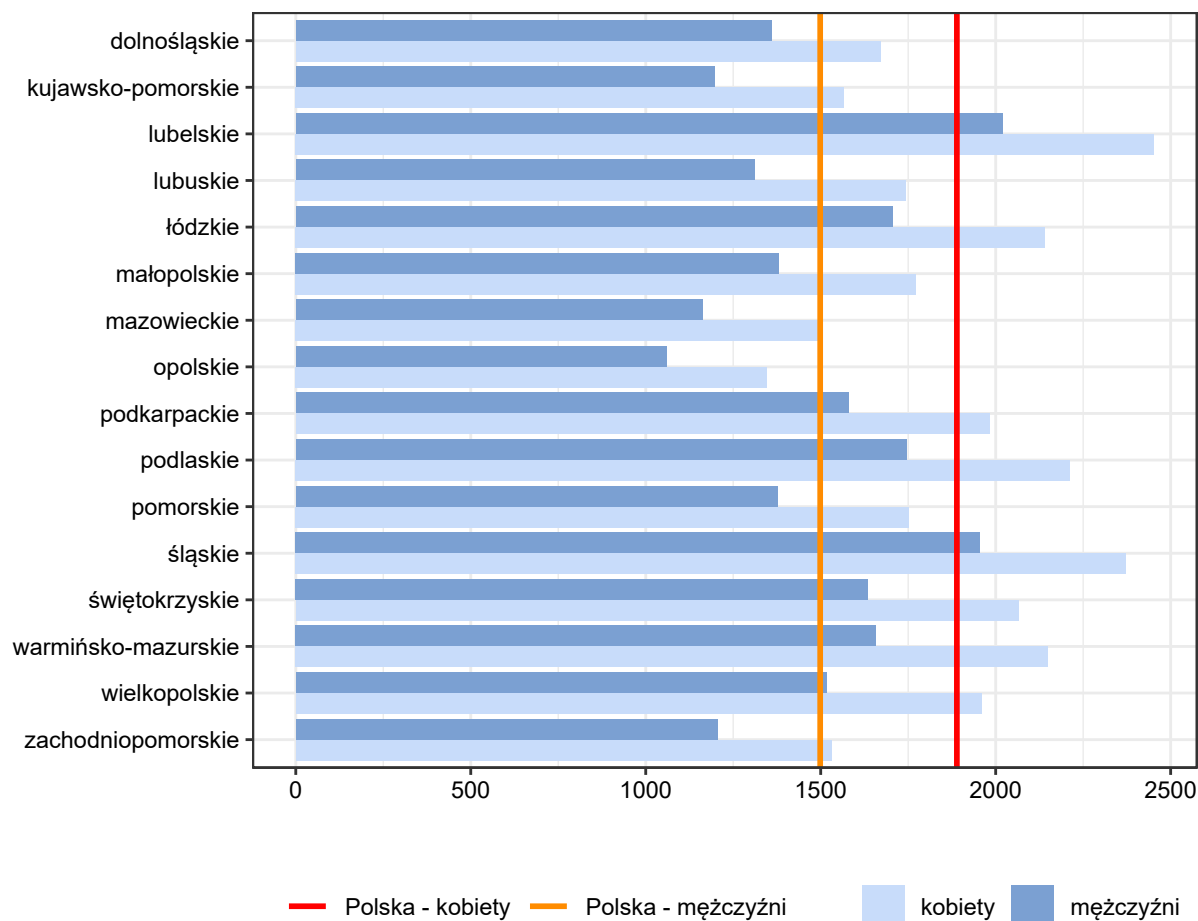
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	57,04	70,08	15,42	36,84	11,18	16,31	20,27
kujawsko-pomorskie	58,23	60,52	15,50	36,84	11,62	16,13	19,92
lubelskie	56,36	48,63	21,71	34,84	11,54	14,77	17,15
lubuskie	58,41	65,52	10,32	32,62	11,31	20,04	25,71
łódzkie	57,97	66,31	14,66	33,45	11,69	17,34	22,86
małopolskie	57,64	52,35	14,81	36,76	12,58	15,88	19,97
mazowieckie	58,38	64,43	15,44	38,00	11,26	14,89	20,41
opolskie	57,57	53,47	12,24	34,18	13,15	17,19	23,24
podkarpackie	56,69	40,93	14,75	37,99	12,89	16,16	18,21
podlaskie	57,13	63,83	12,45	42,54	13,13	15,18	16,71
pomorskie	57,28	63,25	13,81	34,45	11,79	17,23	22,72
śląskie	56,56	78,88	9,69	34,44	13,27	19,26	23,34
świętokrzyskie	57,02	47,59	13,70	33,81	11,88	18,31	22,30
warmińsko-mazurskie	57,48	62,43	13,52	38,63	12,97	17,31	17,57
wielkopolskie	57,67	55,86	13,66	38,29	12,07	16,42	19,56
zachodniopomorskie	57,30	70,59	12,97	36,64	11,44	17,20	21,74

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.2.11 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy (Choroby dziąseł i przyzębia) w 2016 roku w zależności płci w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach płci), Tabela 2.2.16 przedstawia zapadalność według grup wiekowych w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach grup wiekowych), Tabela 2.2.17 oraz Tabela 2.2.18 przedstawiają zapadalność według grup wiekowych w ramach

płci, natomiast Wykres 2.2.12 - w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) również w przeliczeniu na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej)

Wykres 2.2.11: Zapadalność rejestrowana w zależności od płci na 100 tys. ludności (w ramach danej płci) - Choroby dziąseł i przyzębia



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 2.2.16: Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Choroby dziąseł i przyzębia

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	1 396,8	1 483,0	1 435,0	1 648,3	1 665,1
kujawsko-pomorskie	1 189,7	1 352,3	1 290,3	1 555,8	1 597,6
lubelskie	2 743,9	2 077,8	2 074,0	2 376,0	2 109,7
lubuskie	876,2	1 312,6	1 439,3	2 066,1	2 327,5
łódzkie	1 686,9	1 787,1	1 823,5	2 256,6	2 234,4
małopolskie	1 240,1	1 506,5	1 590,3	1 927,8	1 866,0
mazowieckie	1 101,8	1 346,3	1 256,5	1 465,9	1 509,0
opolskie	928,3	1 113,1	1 160,7	1 397,8	1 521,5
podkarpackie	1 433,4	1 741,3	1 806,3	2 162,2	1 956,8
podlaskie	1 422,2	2 234,8	1 992,5	2 136,9	1 874,8
pomorskie	1 114,2	1 413,3	1 527,9	1 986,1	2 147,8
śląskie	1 250,1	2 044,8	2 243,4	2 790,8	2 699,8
świętokrzyskie	1 523,8	1 697,7	1 787,6	2 295,2	2 152,9
warmińsko-mazurskie	1 402,6	1 922,1	1 971,0	2 252,3	2 095,8
wielkopolskie	1 243,4	1 732,2	1 722,2	2 110,9	2 067,8
zachodniopomorskie	1 030,3	1 337,6	1 291,6	1 546,4	1 684,1
Polska	1 336,5	1 635,3	1 665,3	2 012,3	1 980,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 2.2.17: Zapadalność rejestrowana w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. kobiet - Choroby dziaśeł i przyżębia

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	1 435,5	1 704,7	1 658,3	1 811,2	1 695,8
kujawsko-pomorskie	1 205,4	1 642,7	1 528,4	1 765,5	1 614,8
lubelskie	2 759,4	2 420,4	2 414,6	2 662,8	2 151,1
lubuskie	847,0	1 578,0	1 742,0	2 340,1	2 374,9
łódzkie	1 740,6	2 070,2	2 123,4	2 506,0	2 281,8
małopolskie	1 253,3	1 788,0	1 875,5	2 171,7	1 883,0
mazowieckie	1 119,4	1 589,7	1 450,5	1 669,5	1 552,4
opolskie	902,1	1 284,2	1 435,6	1 601,5	1 532,2
podkarpackie	1 501,0	2 026,6	2 112,4	2 457,9	1 925,1
podlaskie	1 501,8	2 626,8	2 282,4	2 419,7	1 880,2
pomorskie	1 149,3	1 665,9	1 783,3	2 219,5	2 143,8
śląskie	1 280,7	2 322,1	2 542,3	3 041,1	2 685,1
świętokrzyskie	1 555,4	2 050,2	2 079,1	2 558,9	2 116,7
warmińsko-mazurskie	1 438,9	2 283,4	2 330,2	2 520,4	2 139,7
wielkopolskie	1 296,8	2 046,3	2 034,6	2 336,7	2 096,7
zachodniopomorskie	1 053,1	1 603,0	1 508,2	1 664,0	1 698,6
Polska	1 367,2	1 914,8	1 939,0	2 242,6	1 997,2

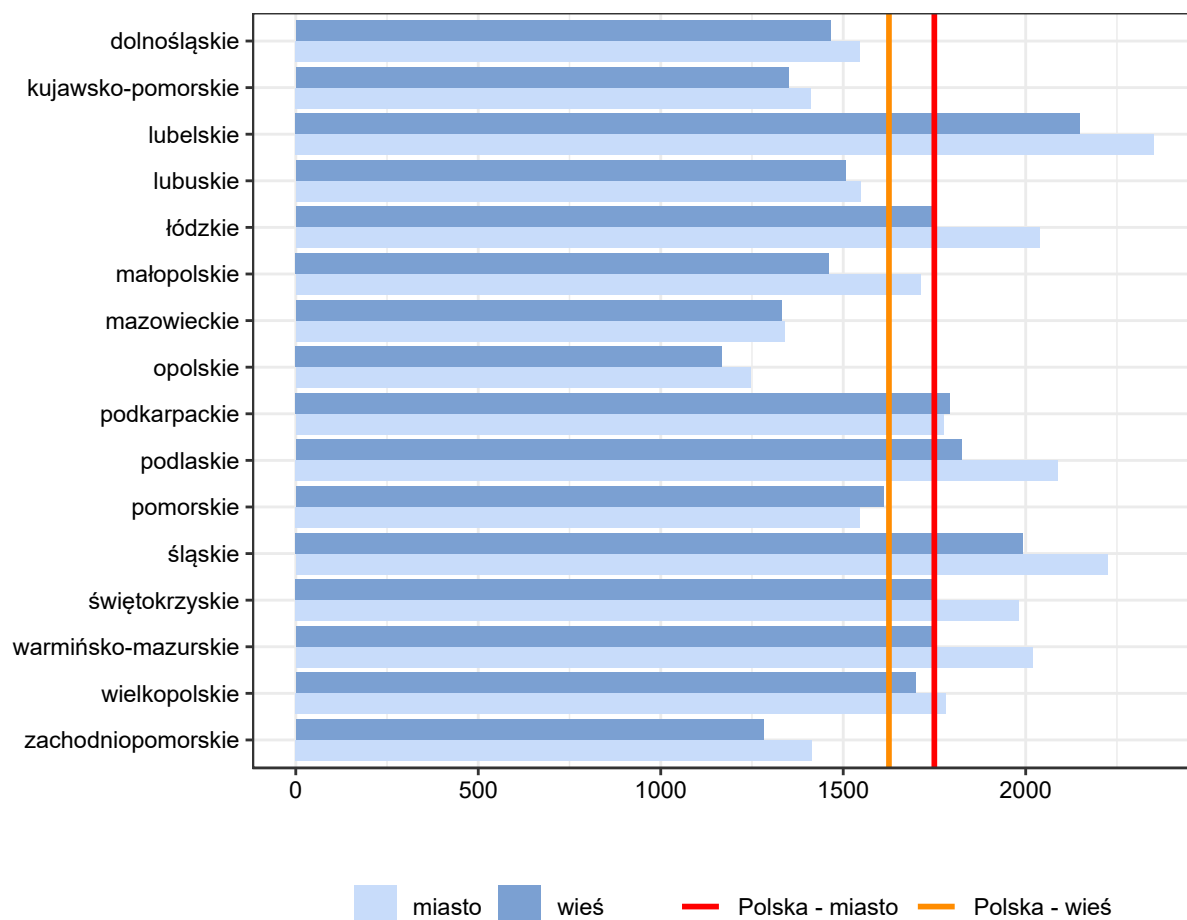
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.18: Zapadalność rejestrowana wśród mężczyzn w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. mężczyzn - Choroby dziaśeł i przyżębia

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	1 360,1	1 266,6	1 212,5	1 467,9	1 617,6
kujawsko-pomorskie	1 174,8	1 071,5	1 048,4	1 328,2	1 571,6
lubelskie	2 729,0	1 755,1	1 736,8	2 065,2	2 044,2
lubuskie	904,0	1 058,2	1 140,2	1 770,4	2 256,2
łódzkie	1 636,2	1 514,3	1 515,6	1 972,5	2 157,2
małopolskie	1 227,6	1 230,0	1 306,0	1 666,7	1 840,4
mazowieckie	1 085,1	1 103,0	1 059,8	1 237,0	1 441,6
opolskie	952,9	944,9	888,2	1 184,3	1 505,4
podkarpackie	1 369,2	1 468,5	1 505,8	1 852,8	2 003,8
podlaskie	1 346,8	1 864,9	1 705,8	1 841,1	1 866,3
pomorskie	1 080,9	1 165,4	1 274,2	1 733,6	2 153,4
śląskie	1 221,0	1 775,7	1 940,1	2 513,3	2 721,6
świętokrzyskie	1 493,7	1 367,3	1 501,8	2 019,5	2 207,6
warmińsko-mazurskie	1 368,4	1 580,8	1 616,2	1 966,8	2 028,6
wielkopolskie	1 193,0	1 427,7	1 408,4	1 863,5	2 024,8
zachodniopomorskie	1 008,6	1 082,7	1 077,5	1 419,1	1 662,8
Polska	1 307,4	1 364,2	1 391,1	1 761,0	1 954,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 2.2.12: Zapadalność rejestrowana w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej) - Choroby dziąseł i przyzębia



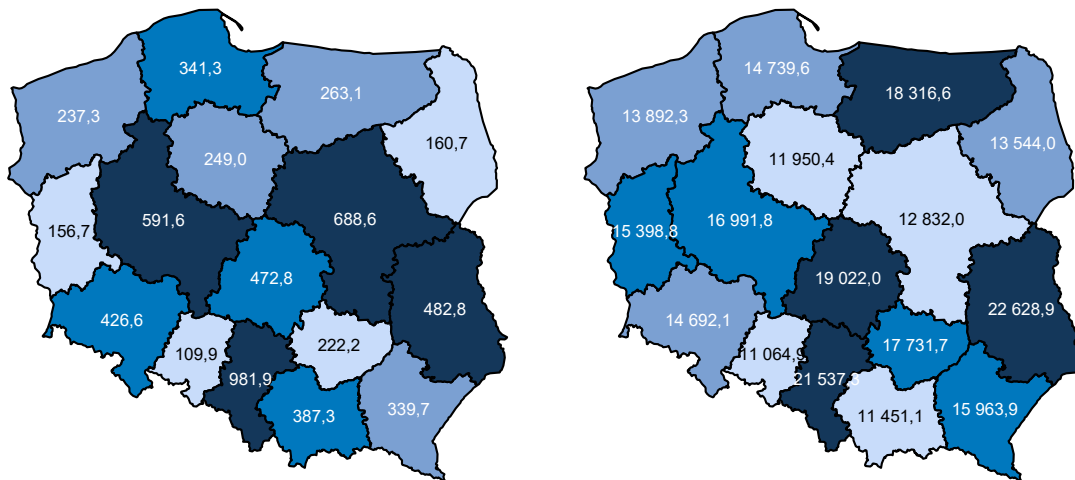
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Chorobowość rejestrowana - Choroby dziąseł i przyzębia

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

Liczbę chorych w analizowanej podgrupie w Polsce oszacowano na 6 111,3 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 15,9 tys.). Mapa 2.2.8 zawiera informacje o liczbie chorych w poszczególnych województwach (w wartościach bezwzględnych) oraz w przeliczeniu na 100 tysięcy mieszkańców w poszczególnych województwach.

Mapa 2.2.8: Chorobowość rejestrowana na dzień 31.12.2016 wg zamieszkania pacjenta (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Choroby dziąseł i przyzębia



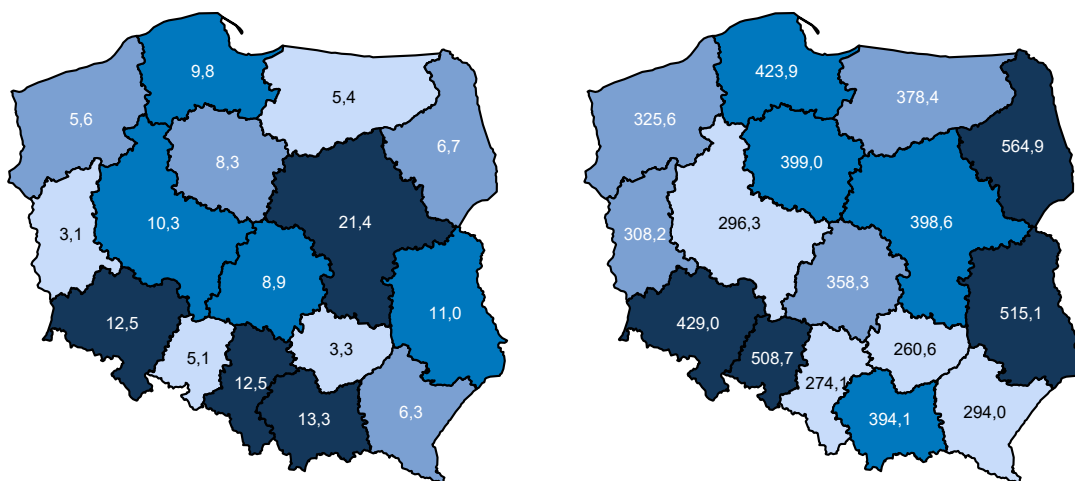
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Wady zgryzu + zaburzenia rozwojowe szczęk

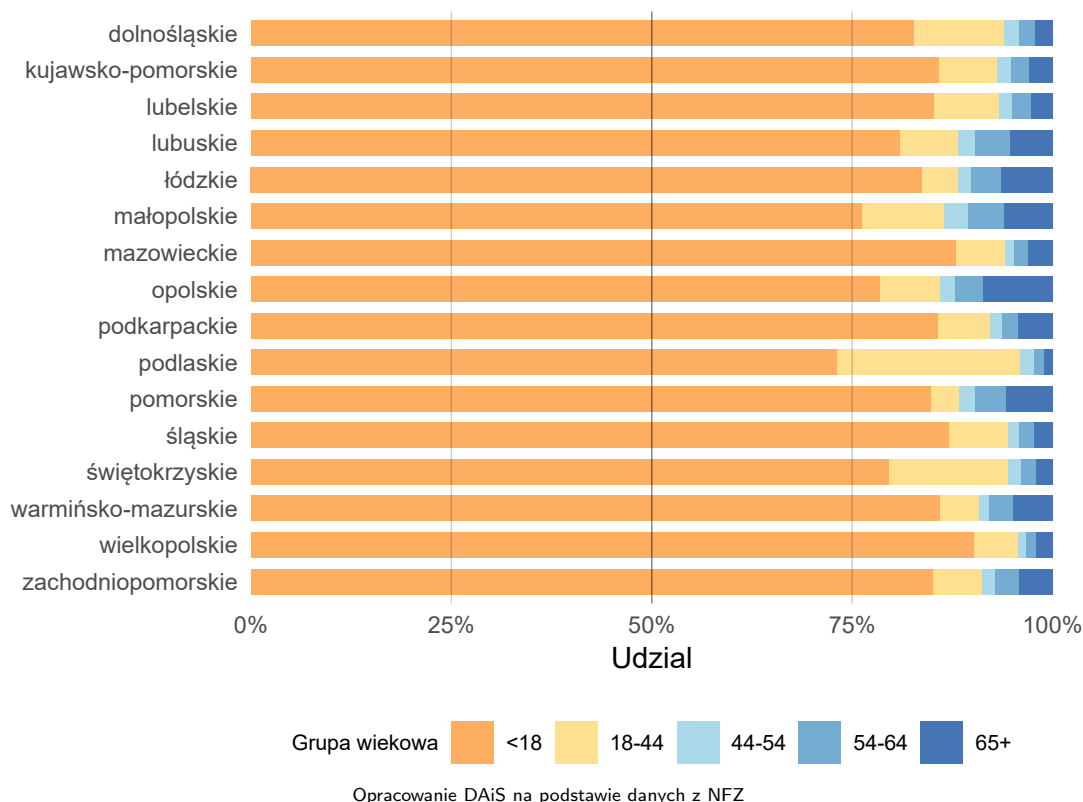
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznai z grupy 'Wady zgryzu + zaburzenia rozwojowe szczęk' w roku 2016 wyniosła 143,4 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 373,2.

Mapa 2.2.9 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie świętokrzyskim zapadalność wyniosła 3,3 tys. Na wykresie 2.2.13 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

Mapa 2.2.9: Wskaźnik zapadalności rejestrowanej (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Wady zgryzu + zaburzenia rozwojowe szczęk



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.2.13: Struktura zapadalności rejestrowanej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Wady zgryzu + zaburzenia rozwojowe szczęk**Tabela 2.2.19:** Struktura zapadalności rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Wady zgryzu + zaburzenia rozwojowe szczęk

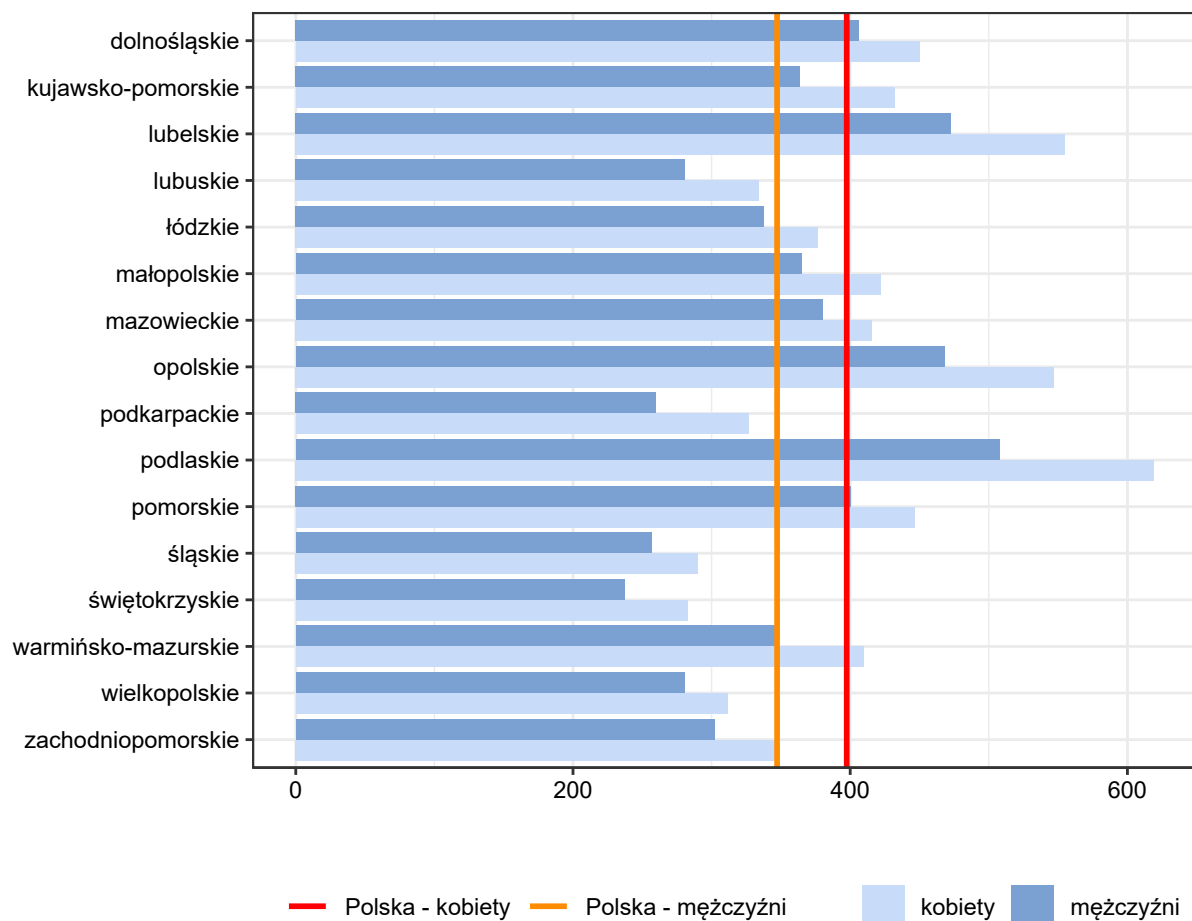
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	54,48	69,98	82,75	11,24	1,83	2,06	2,13
kujawsko-pomorskie	55,83	57,64	85,77	7,35	1,72	2,22	2,93
lubelskie	55,52	49,26	85,24	8,12	1,67	2,26	2,71
lubuskie	55,68	65,75	80,93	7,33	2,14	4,24	5,36
łódzkie	55,07	64,96	83,70	4,60	1,50	3,82	6,37
małopolskie	55,07	51,27	76,25	10,30	2,87	4,55	6,02
mazowieckie	54,39	66,35	87,93	6,09	1,22	1,73	3,02
opolskie	55,50	52,53	78,44	7,60	1,78	3,56	8,61
podkarpackie	56,70	43,14	85,73	6,44	1,58	1,93	4,32
podlaskie	56,18	67,61	73,16	22,77	1,75	1,30	1,03
pomorskie	53,99	62,24	84,84	3,60	1,88	3,90	5,78
śląskie	54,83	77,96	87,15	7,31	1,37	1,82	2,34
świętokrzyskie	55,59	46,13	79,69	14,76	1,56	1,96	2,02
warmińsko-mazurskie	55,25	59,26	86,05	4,77	1,31	2,93	4,95
wielkopolskie	53,97	54,63	90,29	5,41	0,95	1,35	2,01
zachodniopomorskie	54,90	69,20	85,18	6,02	1,65	2,97	4,17

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.2.14 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy (Wady zgryzu + zaburzenia rozwojowe szczęk) w 2016 roku w zależności płci w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach płci), Tabela 2.2.20 przedstawia zapadalność według grup wiekowych w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach grup wiekowych), Tabela 2.2.21 oraz Tabela 2.2.22 przedstawiają zapadalność według grup

wiekowych w ramach płci, natomiast Wykres 2.2.15 - w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) również w przeliczeniu na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej)

Wykres 2.2.14: Zapadalność rejestrowana w zależności od płci na 100 tys. ludności (w ramach danej płci) - Wady zgryzu + zaburzenia rozwojowe szczęk



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 2.2.20: Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Wady zgryzu + zaburzenia rozwojowe szczęk

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	2 114,0	127,6	66,3	58,6	49,3
kujawsko-pomorskie	1 894,4	77,6	55,0	61,7	67,7
lubelskie	2 474,9	111,2	69,1	83,4	76,6
lubuskie	1 382,0	59,3	54,7	87,9	97,5
łódzkie	1 784,8	45,6	43,5	92,1	115,3
małopolskie	1 590,2	105,1	90,5	137,7	140,2
mazowieckie	1 872,4	64,4	40,8	51,0	66,7
opolskie	2 505,9	104,2	66,2	122,0	237,5
podkarpackie	1 372,3	48,6	36,5	42,6	76,4
podlaskie	2 379,6	340,4	75,4	52,0	32,9
pomorskie	1 850,1	39,9	66,0	121,5	147,5
śląskie	1 419,7	54,8	29,2	33,4	34,2
świętokrzyskie	1 244,5	104,1	33,0	34,5	27,4
warmińsko-mazurskie	1 769,2	47,0	39,4	75,5	117,1
wielkopolskie	1 395,8	41,6	23,0	29,4	36,0
zachodniopomorskie	1 605,0	52,2	44,3	63,3	76,7
Polska	1 748,2	78,8	49,9	67,3	79,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 2.2.21: Zapadalność rejestrowana w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. kobiet - Wady zgryzu + zaburzenia rozwojowe szczęk

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	2 264,8	167,0	78,6	74,5	59,6
kujawsko-pomorskie	2 098,2	106,5	79,3	75,0	74,7
lubelskie	2 722,1	148,3	94,4	109,2	82,6
lubuskie	1 495,4	90,7	73,9	105,7	102,3
łódzkie	1 956,0	61,4	52,6	98,7	127,8
małopolskie	1 733,1	129,9	108,8	165,8	145,4
mazowieckie	2 022,4	84,5	54,4	64,1	77,8
opolskie	2 728,6	133,6	93,1	161,6	256,0
podkarpackie	1 531,4	68,9	49,9	57,9	95,3
podlaskie	2 579,8	457,2	94,6	72,5	38,4
pomorskie	2 007,8	52,0	84,4	138,0	146,0
śląskie	1 540,8	72,2	37,6	49,6	39,4
świętokrzyskie	1 331,5	146,9	53,6	45,4	31,8
warmińsko-mazurskie	1 949,1	66,1	54,7	90,2	127,4
wielkopolskie	1 518,0	55,0	29,5	36,5	40,2
zachodniopomorskie	1 742,7	71,8	63,0	75,3	84,9
Polska	1 903,2	104,6	64,9	83,1	87,1

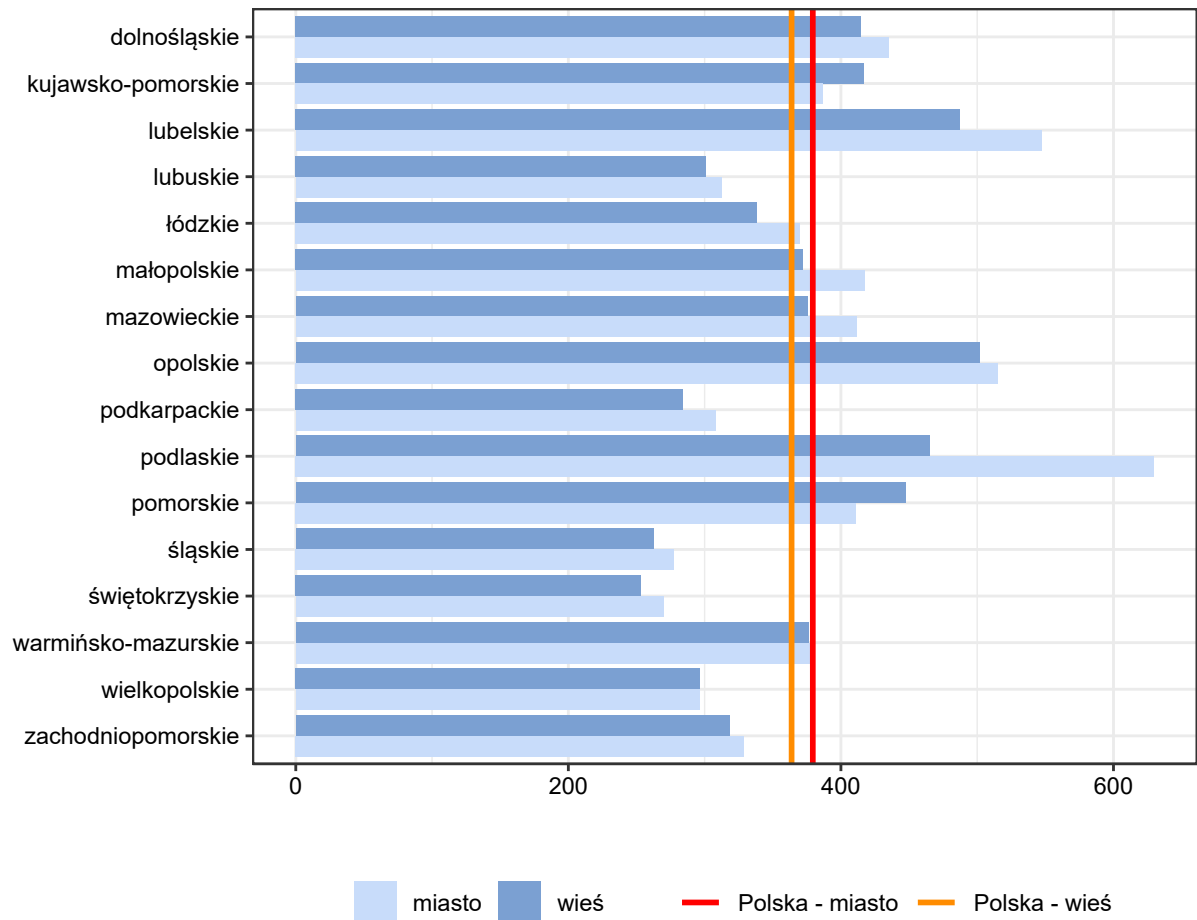
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.22: Zapadalność rejestrowana wśród mężczyzn w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. mężczyzn - Wady zgryzu + zaburzenia rozwojowe szczęk

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	1 970,7	89,1	54,0	41,0	33,2
kujawsko-pomorskie	1 700,9	49,7	30,2	47,3	57,2
lubelskie	2 238,8	76,3	44,1	55,3	67,1
lubuskie	1 274,0	29,3	35,7	68,7	90,2
łódzkie	1 623,2	30,4	34,2	84,6	95,2
małopolskie	1 454,7	80,8	72,2	107,5	132,4
mazowieckie	1 729,9	44,2	27,0	36,2	49,3
opolskie	2 296,2	75,4	39,6	80,5	209,6
podkarpackie	1 221,0	29,3	23,4	26,7	48,4
podlaskie	2 189,8	230,2	56,4	30,6	24,3
pomorskie	1 700,8	28,0	47,6	103,7	149,7
śląskie	1 304,2	37,9	20,6	15,4	26,6
świętokrzyskie	1 161,8	64,0	12,8	23,2	20,8
warmińsko-mazurskie	1 599,3	28,9	24,2	59,8	101,3
wielkopolskie	1 280,7	28,6	16,5	21,8	29,9
zachodniopomorskie	1 474,0	33,3	25,9	50,3	64,6
Polska	1 601,1	53,9	34,8	50,0	66,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 2.2.15: Zapadalność rejestrowana w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej) - Wady zgryzu + zaburzenia rozwojowe szczęk



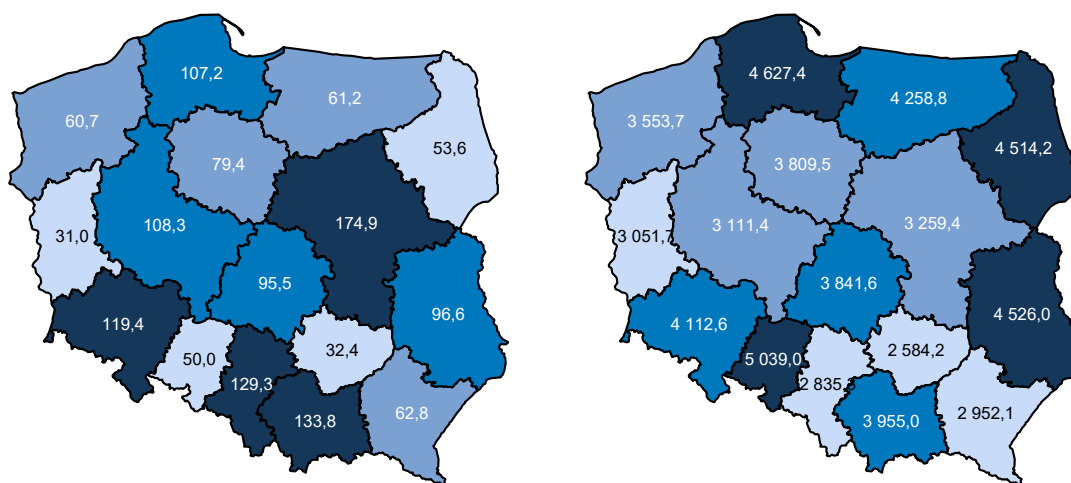
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Chorobowość rejestrowana - Wady zgryzu + zaburzenia rozwojowe szczęk

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 1 396,0 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 3,6 tys.). Mapa 2.2.10 zawiera informacje o liczbie chorych w poszczególnych województwach (w wartościach bezwzględnych) oraz w przeliczeniu na 100 tysięcy mieszkańców w poszczególnych województwach.

Mapa 2.2.10: Chorobowość rejestrowana na dzień 31.12.2016 wg zamieszkania pacjenta (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Wady zgryzu + zaburzenia rozwojowe szczęk



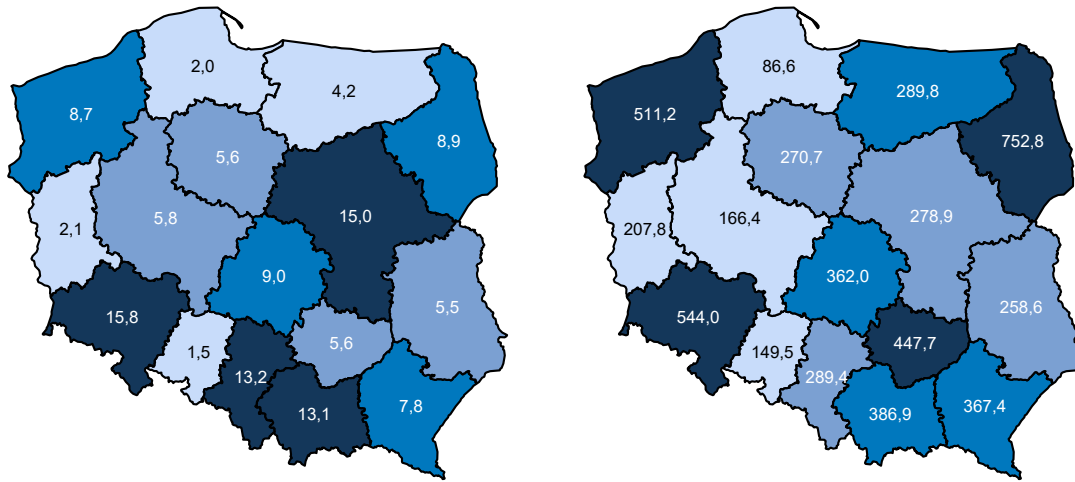
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Nieprawidłowości położenia i/lub liczby zębów, zaburzenia struktur podtrzymujących

Zapadalność rejestrowana dla rozpoznań z grupy 'Nieprawidłowości położenia i/lub liczby zębów, zaburzenia struktur podtrzymujących' w roku 2016 wyniosła 123,8 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 322,2.

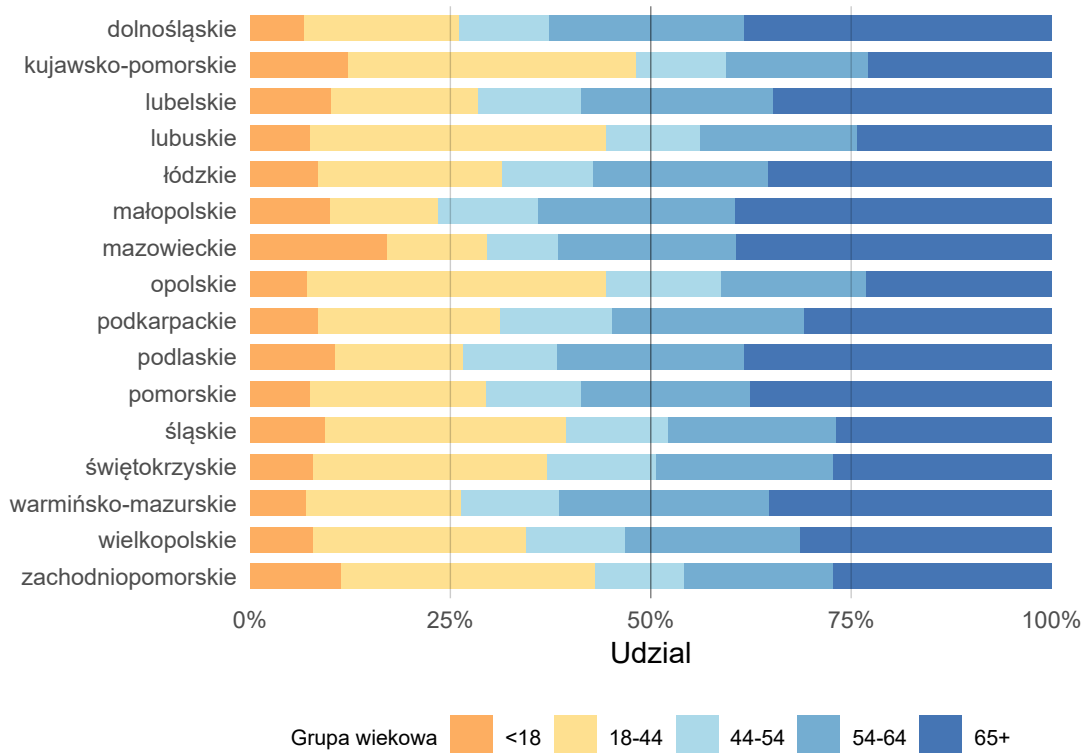
Mapa 2.2.11 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie świętokrzyskim zapadalność wyniosła 5,6 tys. Na wykresie 2.2.16 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

Mapa 2.2.11: Wskaźnik zapadalności rejestrowanej (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Nieprawidłowości położenia i/lub liczby zębów, zaburzenia struktur podtrzymujących



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.2.16: Struktura zapadalności rejestrowanej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Nieprawidłowości położenia i/lub liczby zębów, zaburzenia struktur podtrzymujących



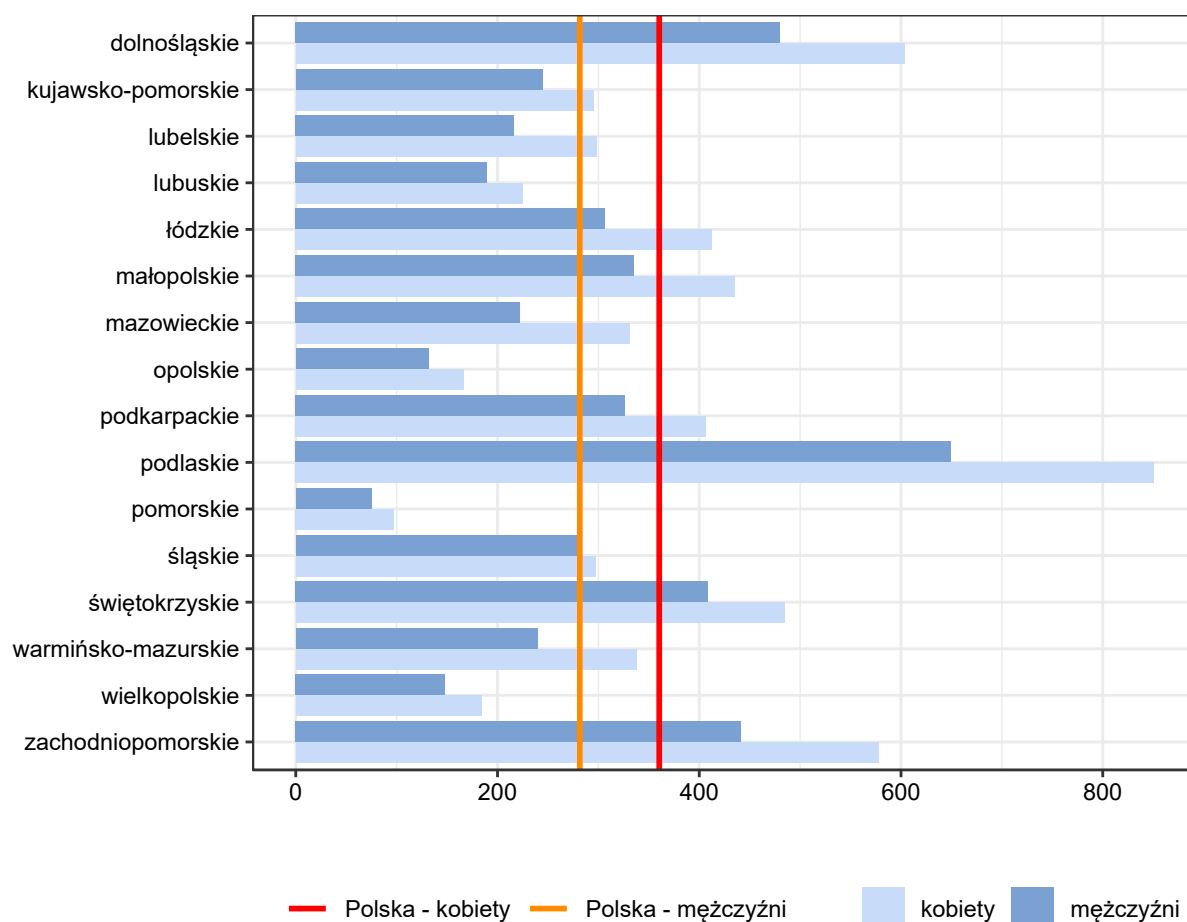
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.2.23: Struktura zapadalności rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Nieprawidłowości położenia i/lub liczby zębów, zaburzenia struktur podtrzymujących

Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	57,59	71,69	6,82	19,29	11,21	24,38	38,30
kujawsko-pomorskie	56,21	69,17	12,32	35,83	11,33	17,60	22,92
lubelskie	59,46	46,52	10,12	18,27	12,96	23,91	34,74
lubuskie	55,58	69,68	7,47	36,99	11,78	19,49	24,27
łódzkie	59,67	71,94	8,48	22,92	11,45	21,80	35,35
małopolskie	57,94	56,14	10,03	13,40	12,55	24,53	39,50
mazowieckie	61,85	66,29	17,07	12,56	8,87	22,12	39,39
opolskie	57,44	53,40	7,14	37,37	14,28	18,11	23,10
podkarpackie	56,49	45,04	8,57	22,63	14,01	23,89	30,90
podlaskie	57,93	70,55	10,72	15,85	11,69	23,41	38,33
pomorskie	57,68	66,10	7,53	21,98	11,86	20,99	37,64
śląskie	53,14	86,33	9,31	30,18	12,74	20,90	26,87
świętokrzyskie	55,48	46,39	7,93	29,10	13,67	22,07	27,22
warmińsko-mazurskie	59,52	56,71	7,04	19,39	12,13	26,16	35,29
wielkopolskie	56,74	50,37	7,87	26,55	12,43	21,82	31,33
zachodniopomorskie	58,03	74,38	11,41	31,67	11,09	18,63	27,21

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.2.17 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy (Nieprawidłowości położenia i/lub liczby zębów, zaburzenia struktur podtrzymujących) w 2016 roku w zależności płci w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach płci), Tabela 2.2.24 przedstawia zapadalność według grup wiekowych w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach grup wiekowych), Tabela 2.2.25 oraz Tabela 2.2.26 przedstawiają zapadalność według grup wiekowych w ramach płci, natomiast Wykres 2.2.18 - w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) również w przeliczeniu na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej)

Wykres 2.2.17: Zapadalność rejestrowana w zależności od płci na 100 tys. ludności (w ramach danej płci) - Nieprawidłowości położenia i/lub liczby zębów, zaburzenia struktur podtrzymujących

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 2.2.24: Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Nieprawidłowości położenia i/lub liczby zębów, zaburzenia struktur podtrzymujących

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	221,1	277,7	514,5	881,1	1 125,2
kujawsko-pomorskie	184,6	256,7	245,6	331,4	358,8
lubelskie	147,4	125,7	268,6	443,5	492,6
lubuskie	86,0	201,7	203,2	272,4	297,8
łódzkie	182,7	229,3	334,5	531,3	646,9
małopolskie	205,2	134,2	387,9	728,0	902,3
mazowieckie	254,4	92,9	206,7	454,7	608,2
opolskie	67,0	150,7	156,0	182,3	187,3
podkarpackie	171,4	213,5	404,0	658,0	683,7
podlaskie	464,9	315,9	672,8	1 250,2	1 631,7
pomorskie	33,5	49,8	84,9	133,6	196,4
śląskie	160,0	238,7	287,1	403,6	414,3
świętokrzyskie	212,8	352,5	496,2	667,6	634,2
warmińsko-mazurskie	110,8	146,4	279,9	516,8	639,3
wielkopolskie	68,3	114,6	169,2	267,7	316,0
zachodniopomorskie	337,5	430,6	466,2	624,0	785,4
Polska	180,1	189,4	306,6	507,9	610,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 2.2.25: Zapadalność rejestrowana w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. kobiet - Nieprawidłowości położenia i/lub liczby zębów, zaburzenia struktur podtrzymujących

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	216,8	310,5	579,6	977,3	1 119,5
kujawsko-pomorskie	177,3	296,6	298,2	358,4	344,8
lubelskie	160,1	145,7	316,4	521,0	500,0
lubuskie	82,6	220,4	233,1	291,7	301,2
łódzkie	189,8	266,6	400,1	593,7	662,1
małopolskie	207,9	148,8	468,5	826,7	902,2
mazowieckie	279,0	110,8	247,8	546,5	655,1
opolskie	69,1	172,5	190,7	206,6	181,6
podkarpackie	179,6	238,5	481,9	739,8	657,5
podlaskie	511,6	348,7	751,7	1 398,7	1 666,3
pomorskie	36,1	59,5	101,6	150,9	188,8
śląskie	159,7	250,7	301,5	407,1	392,2
świętokrzyskie	223,9	378,5	603,7	719,7	616,0
warmińsko-mazurskie	122,3	176,7	338,0	590,8	649,9
wielkopolskie	69,2	127,5	194,0	290,0	317,9
zachodniopomorskie	341,3	521,6	545,4	698,8	790,8
Polska	187,4	213,4	356,3	566,8	615,7

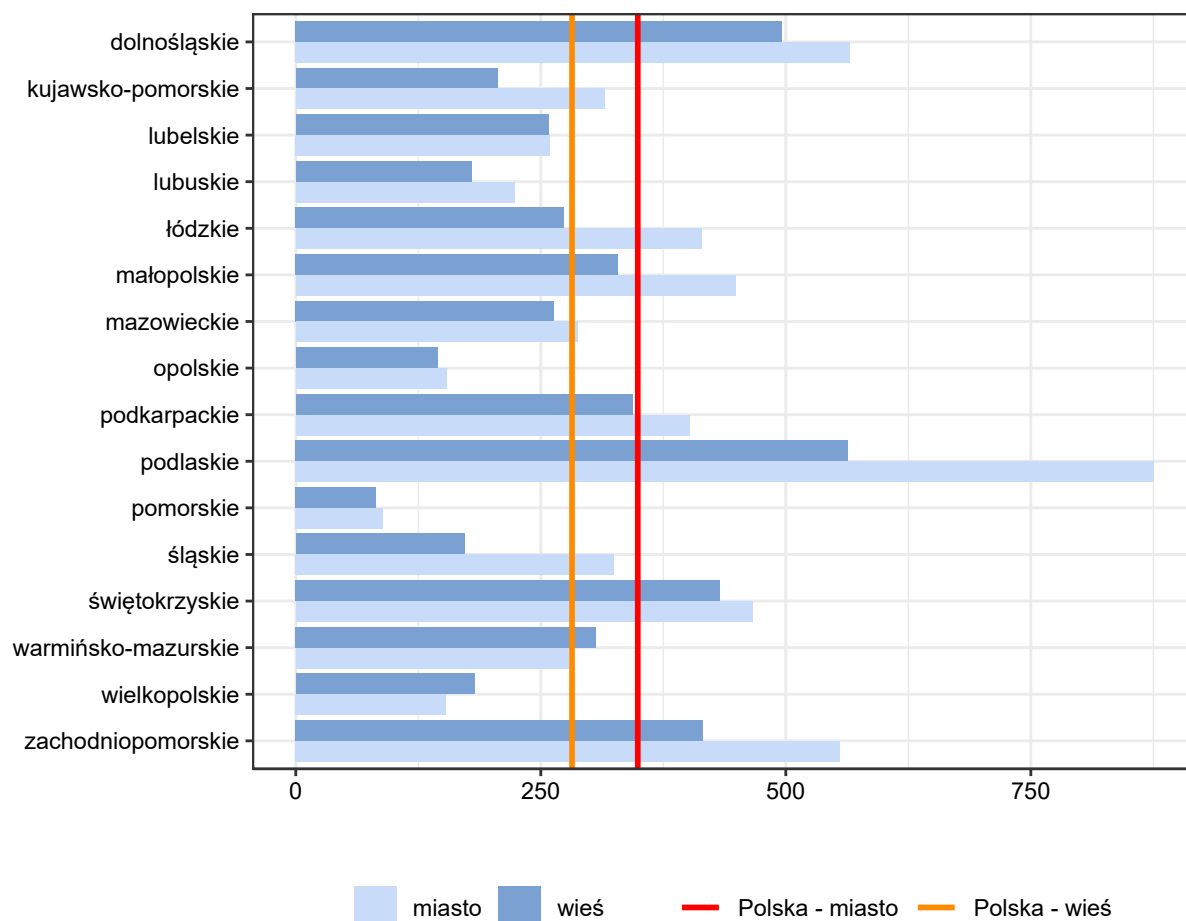
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.26: Zapadalność rejestrowana wśród mężczyzn w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. mężczyzn - Nieprawidłowości położenia i/lub liczby zębów, zaburzenia struktur podtrzymujących

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	225,1	245,6	449,6	774,7	1 134,1
kujawsko-pomorskie	191,6	218,1	192,2	302,1	380,0
lubelskie	135,3	106,8	221,3	359,4	480,8
lubuskie	89,3	183,9	173,6	251,5	292,6
łódzkie	176,0	193,4	267,2	460,2	622,3
małopolskie	202,7	119,9	307,6	622,2	902,6
mazowieckie	231,0	75,1	165,0	351,4	535,4
opolskie	65,1	129,2	121,7	156,9	195,9
podkarpackie	163,7	189,6	327,5	572,4	722,5
podlaskie	420,6	284,9	594,7	1 094,9	1 577,9
pomorskie	31,1	40,3	68,2	115,0	207,3
śląskie	160,4	227,2	272,5	399,6	446,9
świętokrzyskie	202,3	328,0	390,8	613,2	661,5
warmińsko-mazurskie	100,0	117,8	222,6	438,0	623,0
wielkopolskie	67,5	102,1	144,1	243,2	313,2
zachodniopomorskie	333,8	343,2	387,9	543,0	777,4
Polska	173,2	166,0	256,8	443,7	603,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 2.2.18: Zapadalność rejestrowana w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej) - Nieprawidłowości położenia i/lub liczby zębów, zaburzenia struktur podtrzymujących



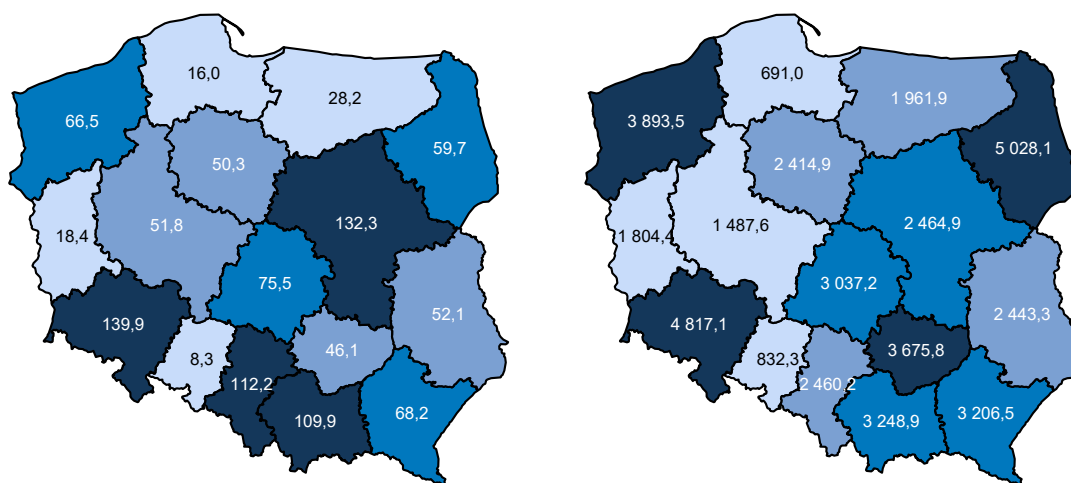
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Chorobowość rejestrowana - Nieprawidłowości położenia i/lub liczby zębów, zaburzenia struktur podtrzymujących

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 1 035,2 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 2,7 tys.). Mapa 2.2.12 zawiera informacje o liczbie chorych w poszczególnych województwach (w wartościach bezwzględnych) oraz w przeliczeniu na 100 tysięcy mieszkańców w poszczególnych województwach.

Mapa 2.2.12: Chorobowość rejestrowana na dzień 31.12.2016 wg zamieszkania pacjenta (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Nieprawidłowości położenia i/lub liczby zębów, zaburzenia struktur podtrzymujących



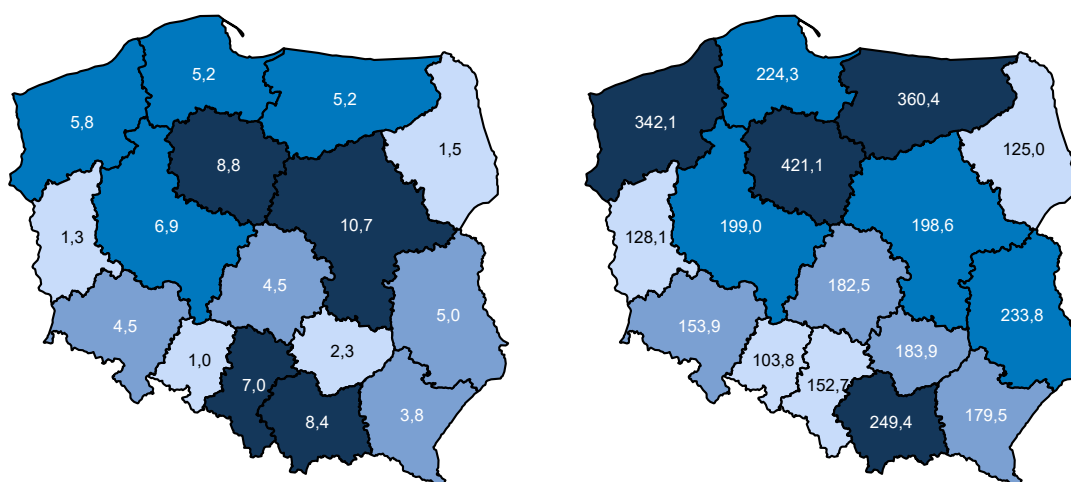
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Torbiele, choroby kości szczęk

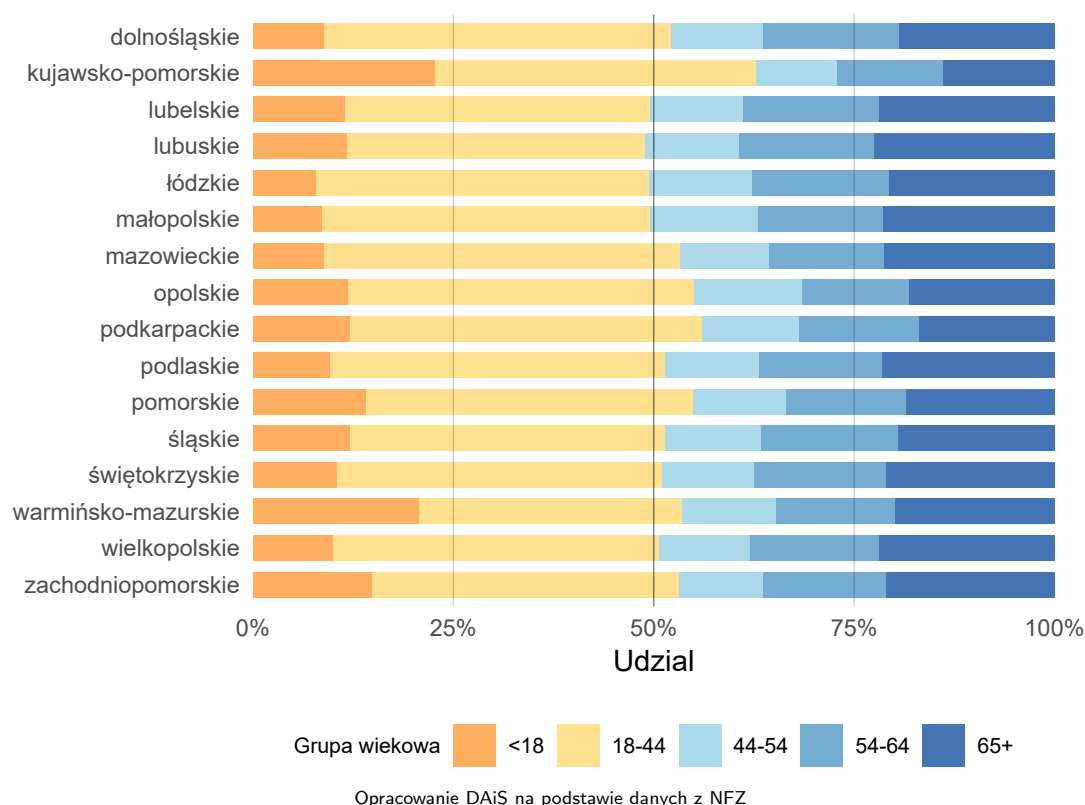
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznań z grupy 'Torbiele, choroby kości szczęk' w roku 2016 wyniosła 81,9 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 213,1.

Mapa 2.2.13 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 świętokrzyskim zapadalność wyniosła 2,3 tys. Na wykresie 2.2.19 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

Mapa 2.2.13: Wskaźnik zapadalności rejestrowanej (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Torbiele, choroby kości szczęk



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.2.19: Struktura zapadalności rejestrowanej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Torbiele, choroby kości szczęk**Tabela 2.2.27:** Struktura zapadalności rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Torbiele, choroby kości szczęk

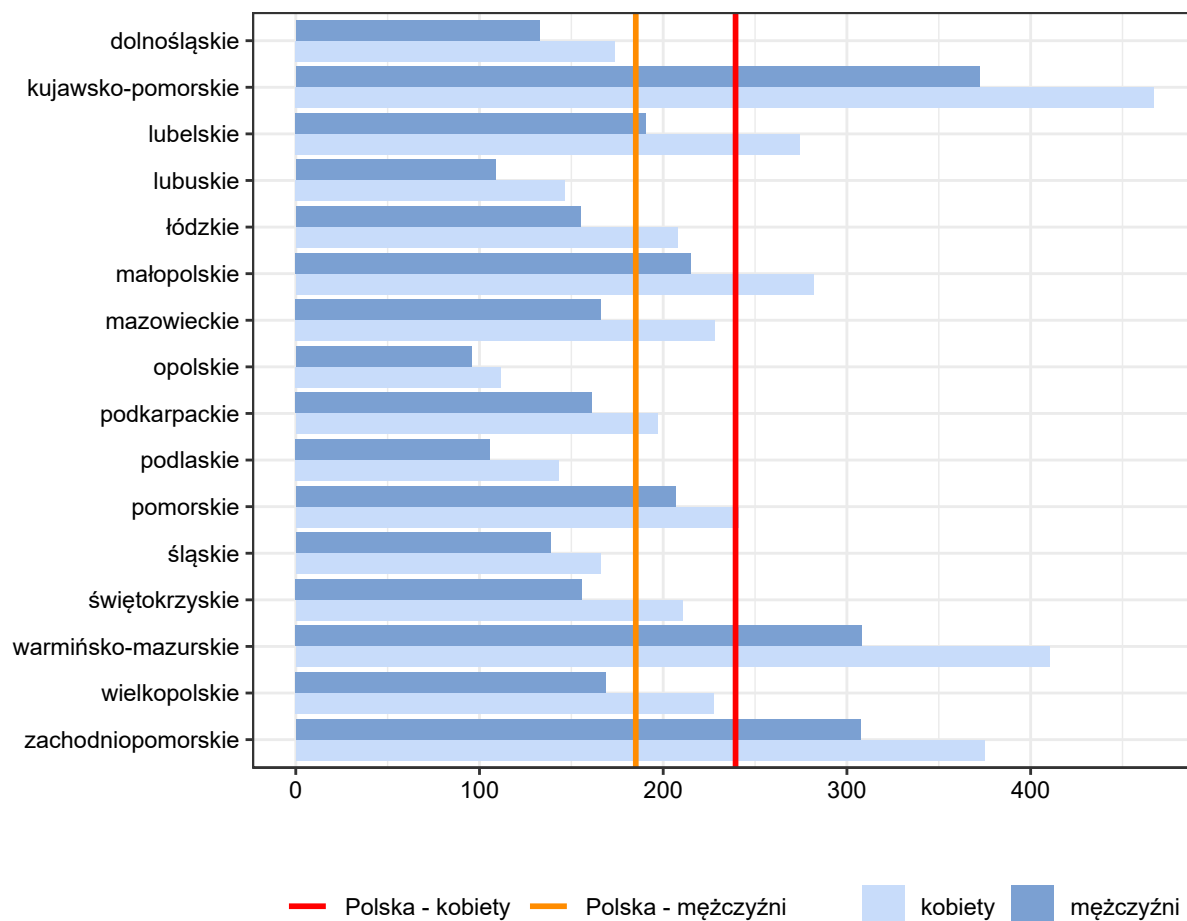
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	58,61	76,38	8,93	43,29	11,41	17,00	19,37
kujawsko-pomorskie	57,19	65,46	22,69	40,03	10,19	13,16	13,94
lubelskie	60,51	50,78	11,53	38,01	11,65	16,96	21,85
lubuskie	58,71	65,23	11,74	37,22	11,74	16,73	22,56
łódzkie	59,57	72,66	7,83	41,62	12,79	17,06	20,70
małopolskie	58,14	59,91	8,67	40,93	13,37	15,58	21,46
mazowieckie	59,95	74,54	8,91	44,47	10,98	14,43	21,21
opolskie	55,48	58,58	11,93	43,16	13,48	13,29	18,14
podkarpackie	56,01	51,09	12,18	43,89	12,10	14,93	16,92
podlaskie	58,73	66,35	9,58	41,87	11,73	15,24	21,58
pomorskie	55,09	64,18	14,15	40,75	11,67	14,92	18,51
śląskie	56,22	77,63	12,17	39,25	11,95	17,10	19,53
świętokrzyskie	58,68	53,04	10,50	40,49	11,46	16,58	20,96
warmińsko-mazurskie	58,13	60,72	20,75	32,79	11,77	14,76	19,94
wielkopolskie	58,73	66,67	10,04	40,66	11,28	16,13	21,88
zachodniopomorskie	56,30	77,29	14,82	38,42	10,37	15,40	21,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.2.20 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy (Torbiele, choroby kości szczęk) w 2016 roku w zależności płci w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach płci), Tabela 2.2.28 przedstawia zapadalność według grup wiekowych w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach grup wiekowych), Tabela 2.2.29 oraz Tabela 2.2.30 przedstawiają zapadalność według grup wiekowych w ramach

płci, natomiast Wykres 2.2.21 - w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) również w przeliczeniu na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej)

Wykres 2.2.20: Zapadalność rejestrowana w zależności od płci na 100 tys. ludności (w ramach danej płci) - Torbiele, choroby kości szczęk



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 2.2.28: Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Torbiele, choroby kości szczęk

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	81,8	176,3	148,2	173,9	161,1
kujawsko-pomorskie	528,9	446,2	343,6	385,4	339,4
lubelskie	151,9	236,3	218,3	284,4	280,2
lubuskie	83,3	125,1	124,8	144,1	170,7
łódzkie	85,0	210,0	188,4	209,7	191,0
małopolskie	114,4	264,4	266,5	298,0	316,0
mazowieckie	94,5	234,3	182,2	211,1	233,2
opolskie	77,8	120,8	102,3	92,9	102,1
podkarpackie	119,0	202,3	170,4	200,8	182,8
podlaskie	68,9	138,5	112,1	135,1	152,5
pomorskie	163,3	238,9	216,1	246,0	250,0
śląskie	110,4	163,8	142,1	174,2	158,8
świętokrzyskie	115,7	201,5	170,8	206,0	200,6
warmińsko-mazurskie	406,3	307,9	337,6	362,6	449,1
wielkopolskie	104,3	210,0	183,7	236,8	264,0
zachodniopomorskie	293,4	349,6	291,8	345,2	405,6
Polska	150,0	228,9	199,3	232,4	237,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 2.2.29: Zapadalność rejestrowana w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. kobiet - Torbiele, choroby kości szczęk

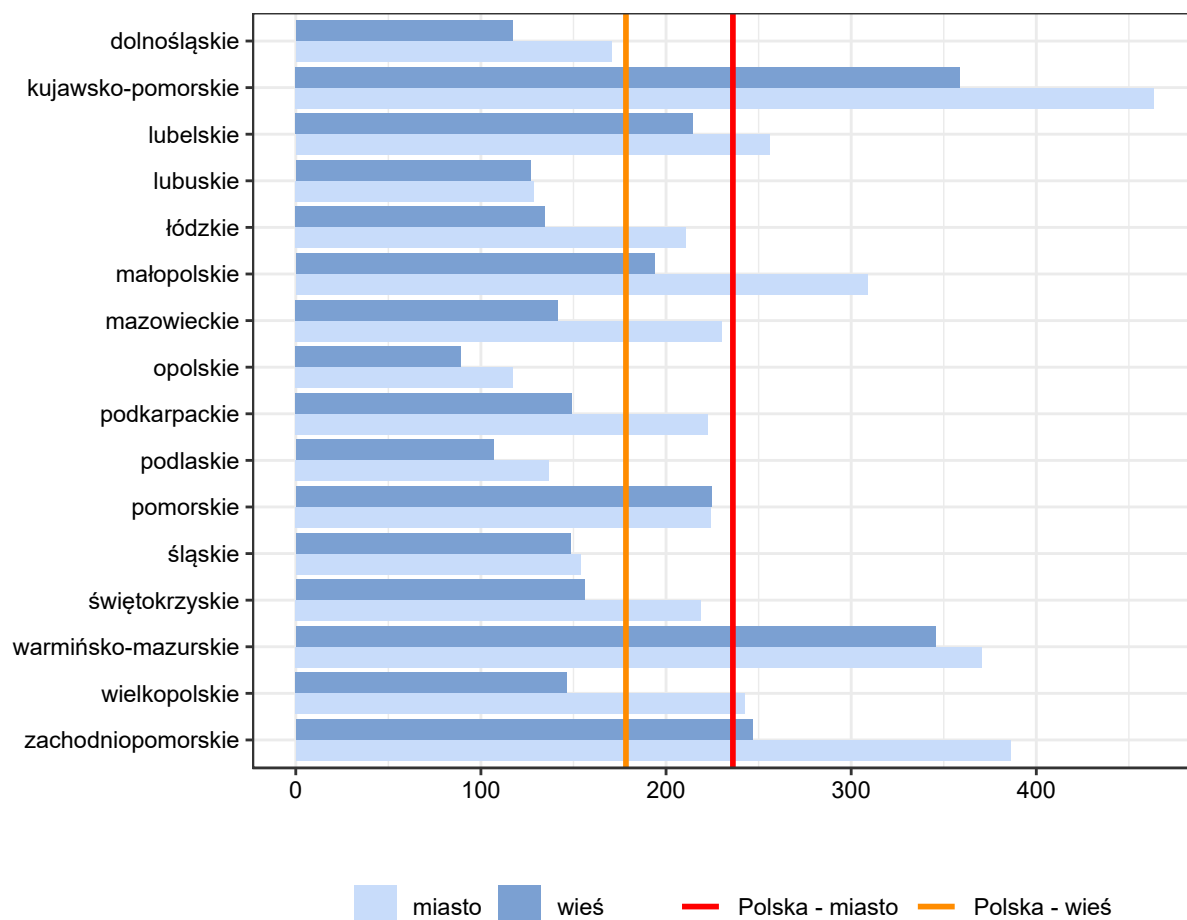
Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	85,0	214,6	180,0	188,1	157,2
kujawsko-pomorskie	567,2	533,1	409,6	412,8	338,8
lubelskie	164,4	301,2	251,4	325,8	295,7
lubuskie	99,3	156,1	137,9	154,1	168,9
łódzkie	82,8	257,1	218,6	234,0	196,7
małopolskie	119,9	313,1	321,3	327,2	314,9
mazowieckie	101,2	287,2	206,0	235,6	239,7
opolskie	71,7	133,1	128,6	92,7	106,2
podkarpackie	130,2	232,6	209,3	204,6	175,9
podlaskie	73,8	176,0	132,2	146,2	146,5
pomorskie	171,7	260,4	236,2	283,4	242,2
śląskie	108,7	187,7	158,7	194,9	155,9
świętokrzyskie	118,8	246,4	205,2	234,3	207,2
warmińsko-mazurskie	433,1	367,2	373,7	412,2	494,4
wielkopolskie	109,4	248,4	214,7	273,4	274,5
zachodniopomorskie	307,2	404,0	332,2	377,1	401,2
Polska	158,0	272,5	231,2	257,7	240,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.30: Zapadalność rejestrowana wśród mężczyzn w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. mężczyzn - Torbiele, choroby kości szczęk

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	78,8	139,0	116,6	158,1	167,0
kujawsko-pomorskie	492,4	362,2	276,6	355,7	340,3
lubelskie	140,0	175,3	185,4	239,6	255,7
lubuskie	68,1	95,5	111,9	133,3	173,2
łódzkie	87,1	164,6	157,3	182,0	181,8
małopolskie	109,1	216,6	211,8	266,7	317,6
mazowieckie	88,1	181,4	158,1	183,6	223,1
opolskie	83,5	108,8	76,2	93,0	95,9
podkarpackie	108,3	173,3	132,3	196,8	193,1
podlaskie	64,3	103,2	92,3	123,6	161,8
pomorskie	155,3	217,9	196,1	205,5	261,2
śląskie	112,0	140,6	125,2	151,2	163,1
świętokrzyskie	112,8	159,4	137,1	176,5	190,7
warmińsko-mazurskie	380,9	251,9	301,9	309,7	379,7
wielkopolskie	99,5	172,7	152,6	196,6	248,3
zachodniopomorskie	280,2	297,4	251,9	310,6	412,0
Polska	142,4	186,6	167,3	204,9	233,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 2.2.21: Zapadalność rejestrowana w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej) - Torbiele, choroby kości szczęk

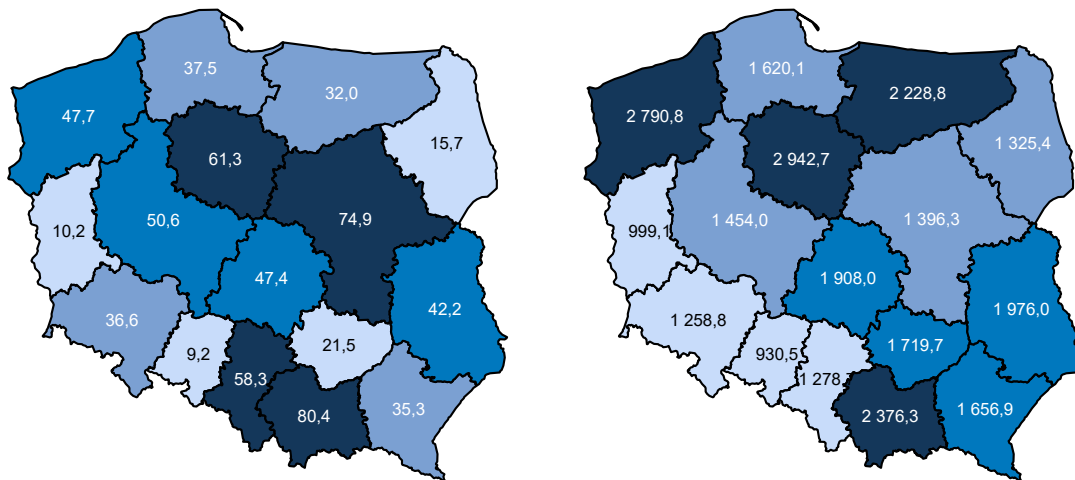
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Chorobowość rejestrowana - Torbiele, choroby kości szczęk

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 660,8 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 1,7 tys.). Mapa **2.2.14** zawiera informacje o liczbie chorych w poszczególnych województwach (w wartościach bezwzględnych) oraz w przeliczeniu na 100 tysięcy mieszkańców w poszczególnych województwach.

Mapa 2.2.14: Chorobowość rejestrowana na dzień 31.12.2016 wg zamieszkania pacjenta (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Torbiele, choroby kości szczęk



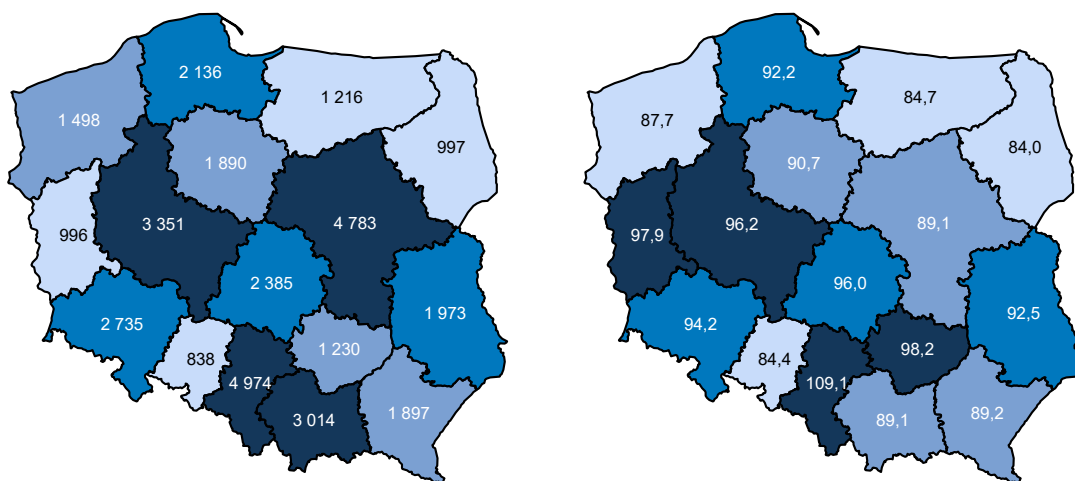
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Choroby gruczołów ślinowych

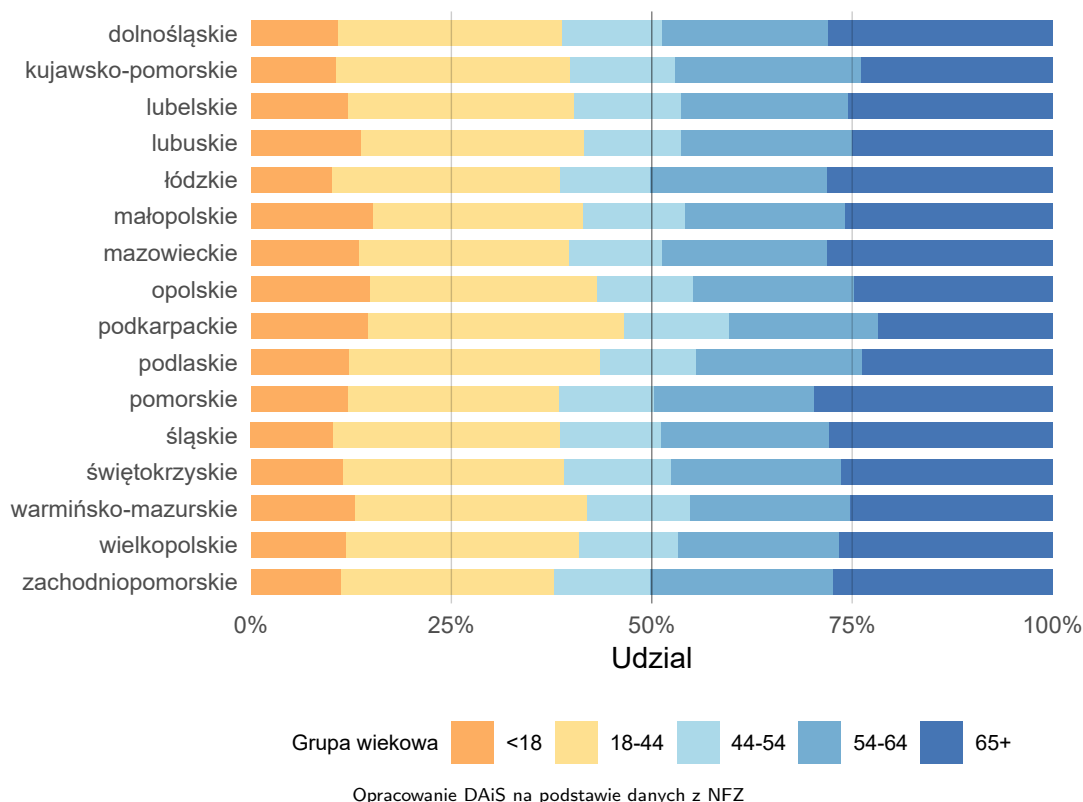
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznai z grupy 'Choroby gruczołów ślinowych' w roku 2016 wyniosła 35,9 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 93,4.

Mapa 2.2.15 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 świętokrzyskim zapadalność wyniosła 1,2 tys. Na wykresie 2.2.22 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

Mapa 2.2.15: Wskaźnik zapadalności rejestrowanej (bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Choroby gruczołów ślinowych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.2.22: Struktura zapadalności rejestrowanej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Choroby gruczołów ślinowych**Tabela 2.2.31:** Struktura zapadalności rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Choroby gruczołów ślinowych

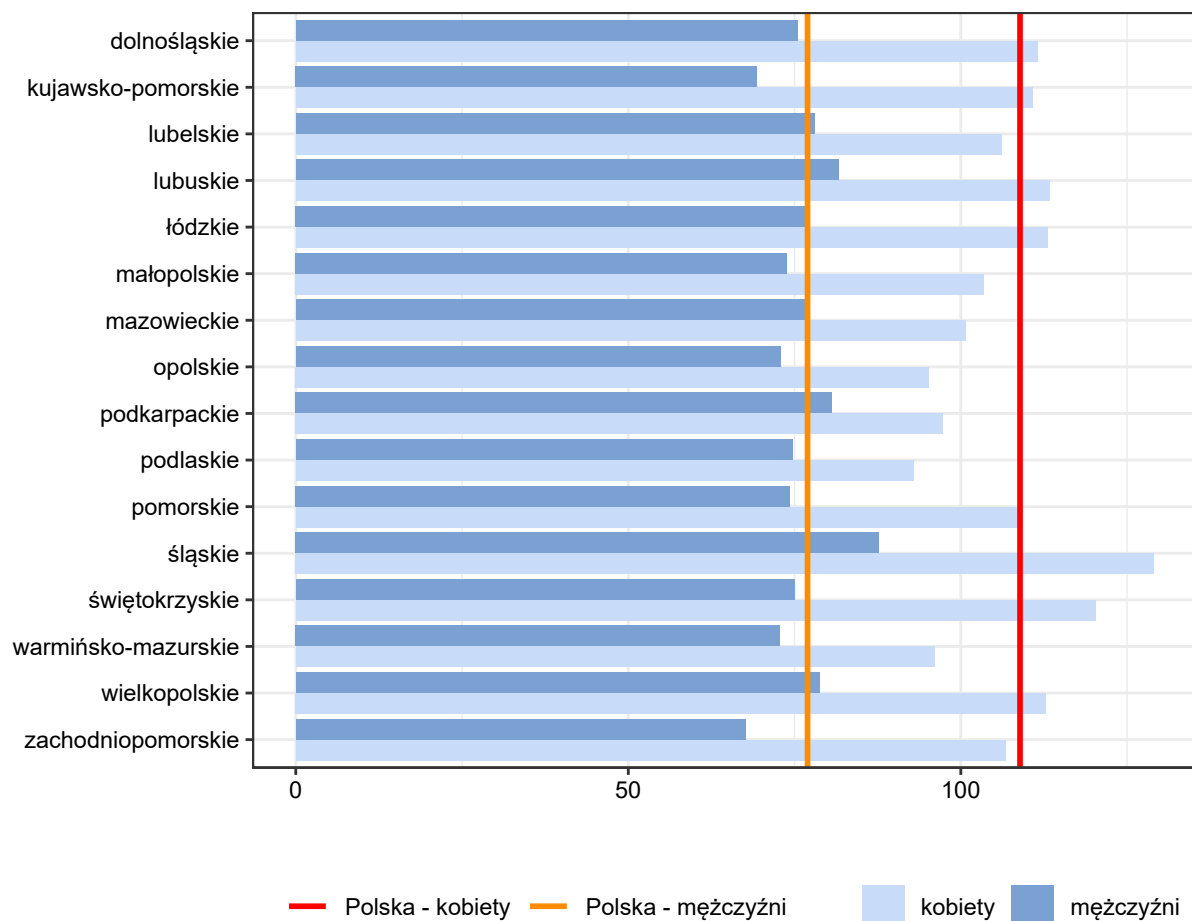
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	61,50	73,60	10,97	27,82	12,50	20,66	28,04
kujawsko-pomorskie	62,96	64,76	10,63	29,21	13,07	23,17	23,92
lubelskie	59,15	56,36	12,16	28,13	13,38	20,78	25,54
lubuskie	59,44	71,08	13,76	27,81	12,15	21,29	25,00
łódzkie	61,68	72,45	10,15	28,43	11,19	22,05	28,18
małopolskie	59,79	58,59	15,33	26,11	12,74	19,91	25,91
mazowieckie	58,94	71,38	13,51	26,16	11,58	20,57	28,18
opolskie	58,23	63,37	14,92	28,28	11,93	20,05	24,82
podkarpackie	55,72	51,19	14,55	32,05	13,02	18,56	21,82
podlaskie	56,67	70,51	12,34	31,19	12,04	20,66	23,77
pomorskie	60,77	73,50	12,17	26,36	11,75	19,94	29,78
śląskie	61,24	82,71	10,23	28,29	12,67	20,99	27,82
świętokrzyskie	62,76	57,89	11,46	27,56	13,41	21,14	26,42
warmińsko-mazurskie	57,89	67,93	12,99	29,03	12,75	19,98	25,25
wielkopolskie	60,19	62,34	11,88	29,04	12,38	20,11	26,59
zachodniopomorskie	62,48	75,43	11,28	26,50	12,02	22,83	27,37

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.2.23 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy (Choroby gruczołów ślinowych) w 2016 roku w zależności płci w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach płci), Tabela 2.2.32 przedstawia zapadalność według grup wiekowych w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach grup wiekowych), Tabela 2.2.33 oraz Tabela 2.2.34 przedstawiają zapadalność według grup wiekowych w ramach płci,

natomiast Wykres 2.2.24 - w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) również w przeliczeniu na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej)

Wykres 2.2.23: Zapadalność rejestrowana w zależności od płci na 100 tys. ludności (w ramach danej płci) - Choroby gruczołów ślinowych



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 2.2.32: Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Choroby gruczołów ślinowych

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	61,5	69,3	99,4	129,3	142,7
kujawsko-pomorskie	53,4	70,1	94,9	146,2	125,4
lubelskie	63,4	69,2	99,2	137,8	129,6
lubuskie	74,6	71,5	98,7	140,2	144,5
łódzkie	58,0	75,4	86,7	142,5	136,7
małopolskie	72,3	60,3	90,7	136,1	136,3
mazowieckie	64,3	61,9	86,3	135,2	139,1
opolskie	79,0	64,3	73,6	113,9	113,6
podkarpackie	70,6	73,4	91,1	124,0	117,2
podlaskie	59,7	69,4	77,3	123,2	112,9
pomorskie	57,8	63,6	89,5	135,2	165,5
śląskie	66,3	84,4	107,6	152,8	161,7
świętokrzyskie	67,4	73,2	106,8	140,2	135,0
warmińsko-mazurskie	59,8	64,1	85,9	115,3	133,6
wielkopolskie	59,6	72,5	97,5	142,7	155,1
zachodniopomorskie	57,3	61,8	86,7	131,2	135,5
Polska	63,6	69,3	93,3	136,7	140,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 2.2.33: Zapadalność rejestrowana w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. kobiet - Choroby gruczołów ślinowych

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	59,4	82,3	119,4	163,8	157,2
kujawsko-pomorskie	54,0	91,0	126,6	173,1	139,7
lubelskie	56,8	81,2	99,7	168,1	148,5
lubuskie	63,6	77,5	118,2	179,6	168,9
łódzkie	51,8	87,7	101,9	178,6	154,0
małopolskie	65,9	70,2	107,9	171,0	152,9
mazowieckie	55,2	69,7	99,6	156,7	155,6
opolskie	69,1	79,4	81,3	128,5	125,3
podkarpackie	62,5	82,0	98,3	138,5	129,4
podlaskie	48,9	75,8	79,1	155,5	123,0
pomorskie	53,9	70,9	112,3	174,7	188,0
śląskie	65,4	94,3	127,2	193,0	187,7
świętokrzyskie	61,9	91,5	134,6	177,3	160,9
warmińsko-mazurskie	56,1	74,7	90,3	135,3	146,8
wielkopolskie	57,1	85,7	115,8	175,4	170,8
zachodniopomorskie	50,7	73,8	112,4	171,2	157,0
Polska	58,4	80,4	109,6	168,2	158,3

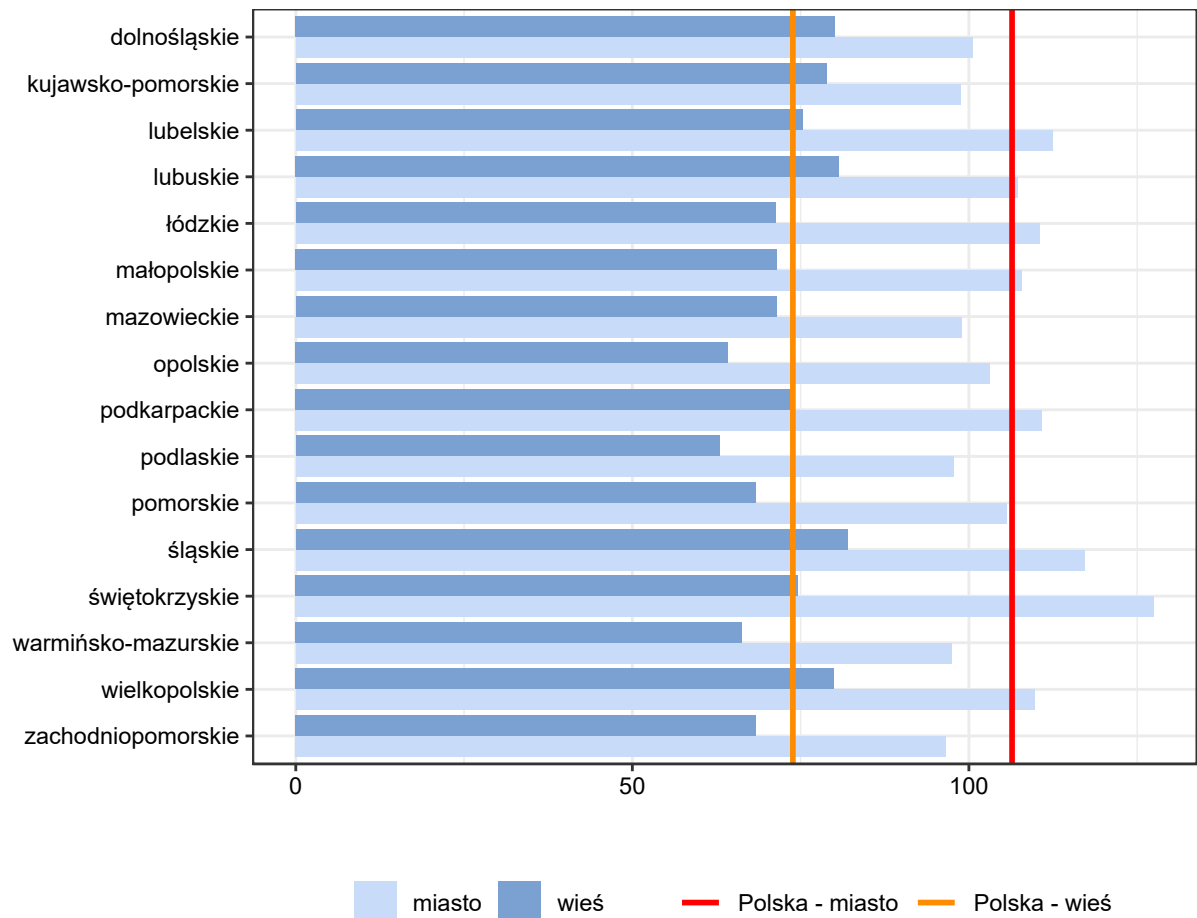
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.34: Zapadalność rejestrowana wśród mężczyzn w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. mężczyzn - Choroby gruczołów ślinowych

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	63,6	56,7	79,5	91,1	120,0
kujawsko-pomorskie	52,8	50,0	62,8	117,0	103,9
lubelskie	69,7	57,9	98,7	105,1	99,6
lubuskie	85,1	65,7	79,5	97,6	107,7
łódzkie	63,8	63,5	71,1	101,4	108,5
małopolskie	78,3	50,5	73,6	98,6	111,5
mazowieckie	73,0	54,0	72,8	110,9	113,4
opolskie	88,4	49,5	66,0	98,6	95,9
podkarpackie	78,3	65,2	84,1	108,9	99,0
podlaskie	69,9	63,3	75,6	89,3	97,3
pomorskie	61,4	56,4	66,8	92,5	133,2
śląskie	67,2	74,7	87,7	108,3	123,4
świętokrzyskie	72,7	56,1	79,5	101,5	95,8
warmińsko-mazurskie	63,2	54,0	81,5	94,1	113,4
wielkopolskie	62,0	59,7	79,1	107,0	131,9
zachodniopomorskie	63,5	50,4	61,3	87,8	103,8
Polska	68,6	58,6	77,0	102,4	113,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 2.2.24: Zapadalność rejestrowana w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej) - Choroby gruczołów ślinowych



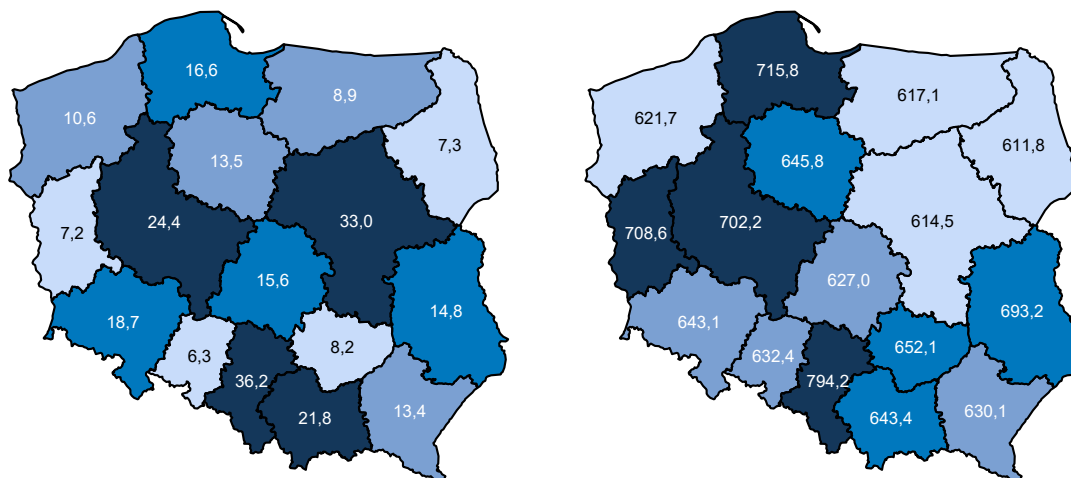
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Chorobowość rejestrowana - Choroby gruczołów ślinowych

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 256,3 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 0,7 tys.). Mapa 2.2.16 zawiera informacje o liczbie chorych w poszczególnych województwach (w wartościach bezwzględnych) oraz w przeliczeniu na 100 tysięcy mieszkańców w poszczególnych województwach.

Mapa 2.2.16: Chorobowość rejestrowana na dzień 31.12.2016 wg zamieszkania pacjenta (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Choroby gruczołów ślinowych



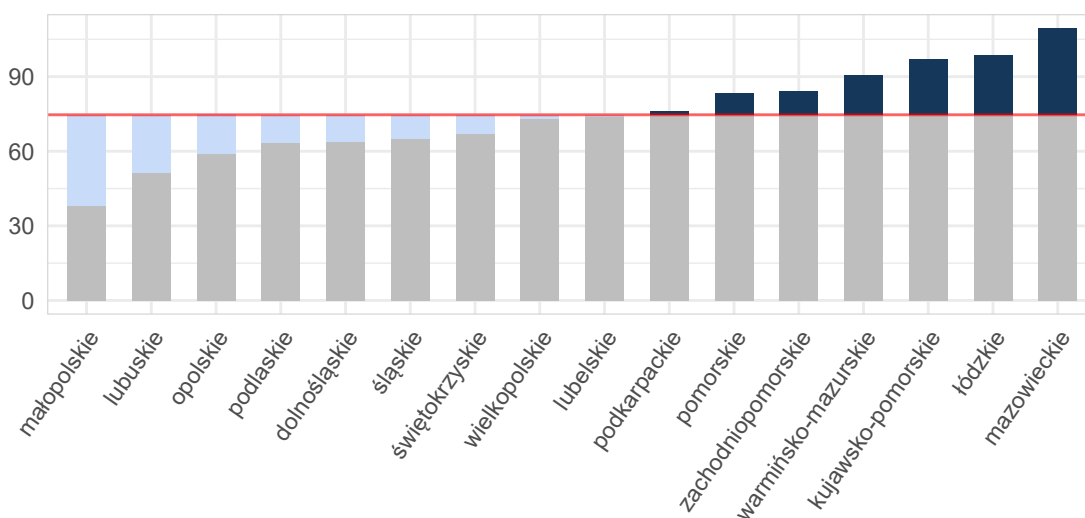
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

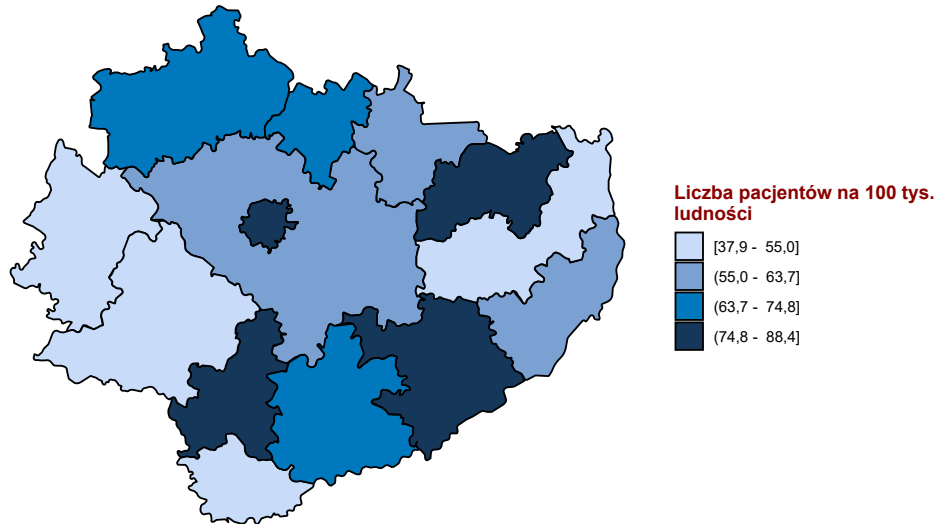
Chorobowość szpitalna

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 2.3.1: Empiryczny współczynnik chorobowości szpitalnej wg województw zamieszkania pacjenta



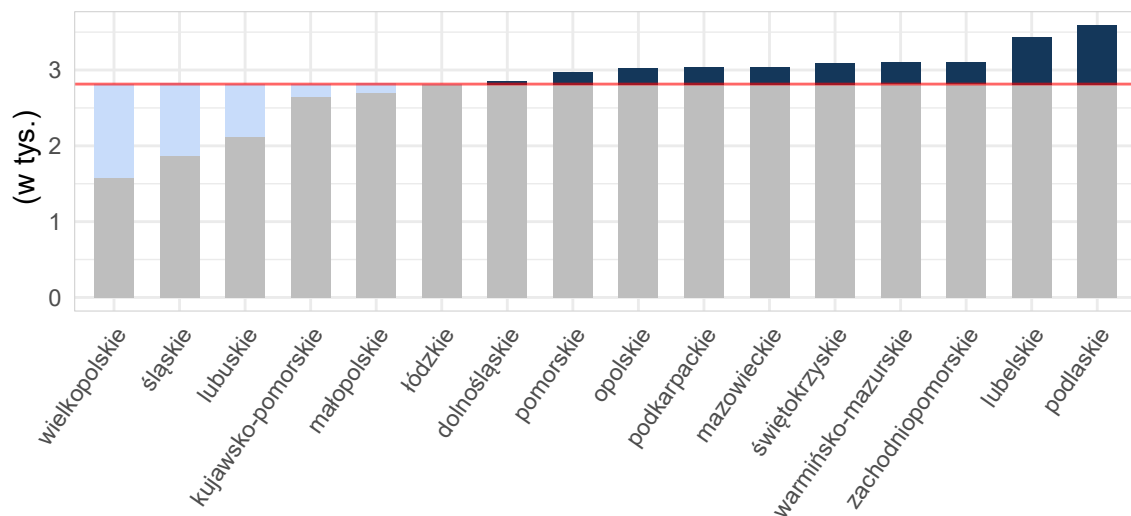
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.3.1: Empiryczny współczynnik chorobowości szpitalnej wg powiatu zamieszkania pacjenta

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

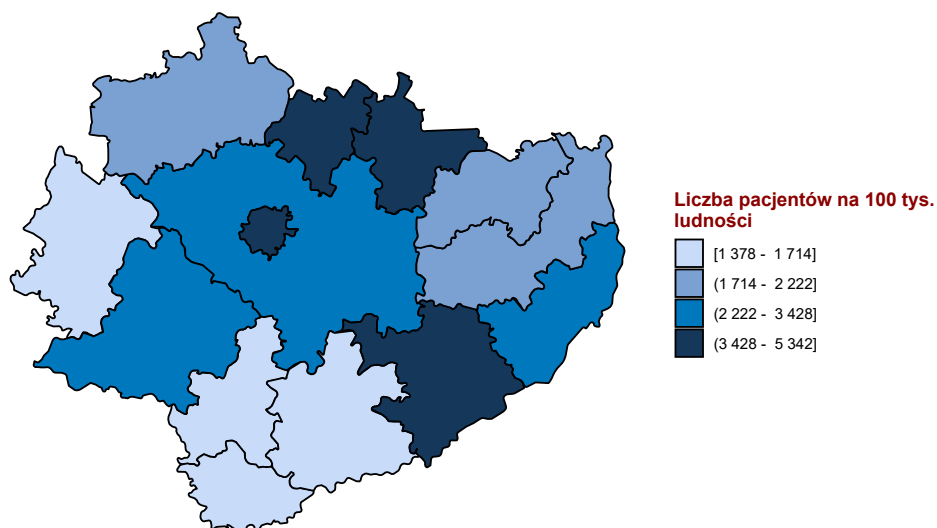
Chorobowość w ambulatoryjnej opiece specjalistycznej

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

Wykres 2.3.2: Empiryczny współczynnik chorobowości ambulatoryjnej wg województw zamieszkania pacjenta

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.3.2: Empiryczny współczynnik chorobowości ambulatoryjnej wg powiatu zamieszkania pacjenta

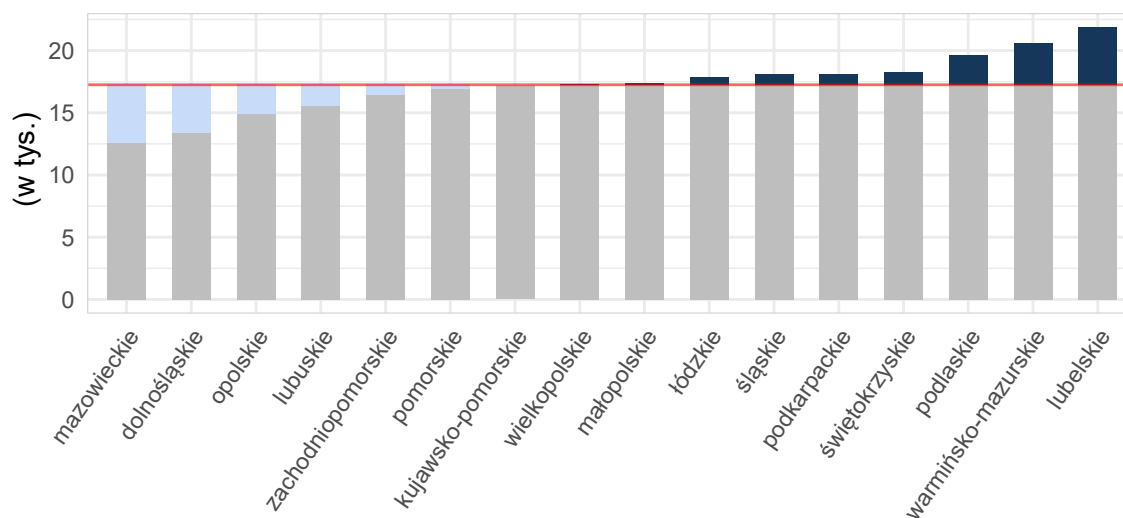


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Chorobowość w podstawowej opiece zdrowotnej

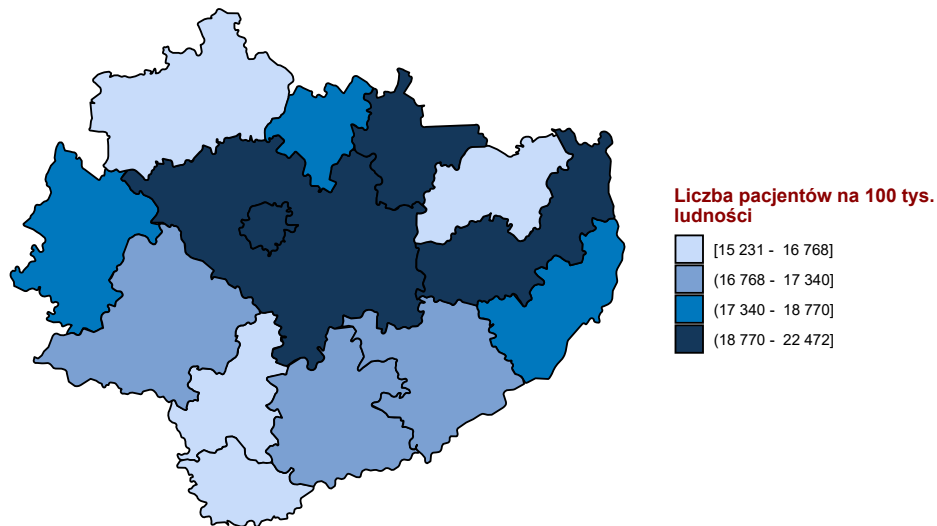
Współczynnik chorobowości w podstawowej opiece zdrowotnej wyraża liczbę pacjentów, którym udzielono choć jednej porady w podstawowej opiece zdrowotnej wg miejsca zamieszkania z powodu analizowanej w niniejszym dokumencie grupy rozpoznań w ciągu roku w przeliczeniu na 100 tys. ludności.

Wykres 2.3.3: Empiryczny współczynnik chorobowości podstawowej opieki zdrowotnej wg województw zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.3.3: Empiryczny współczynnik chorobowości podstawowej opieki zdrowotnej wg powiatu zamieszkania pacjenta

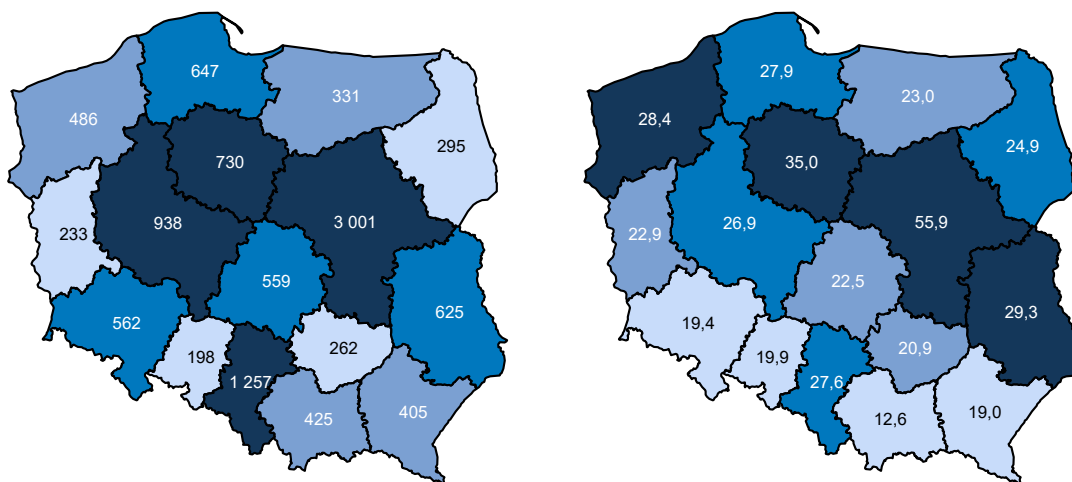


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Stany zapalne jamy ustnej, ropnie - chorobowość szpitalna i ambulatoryjna

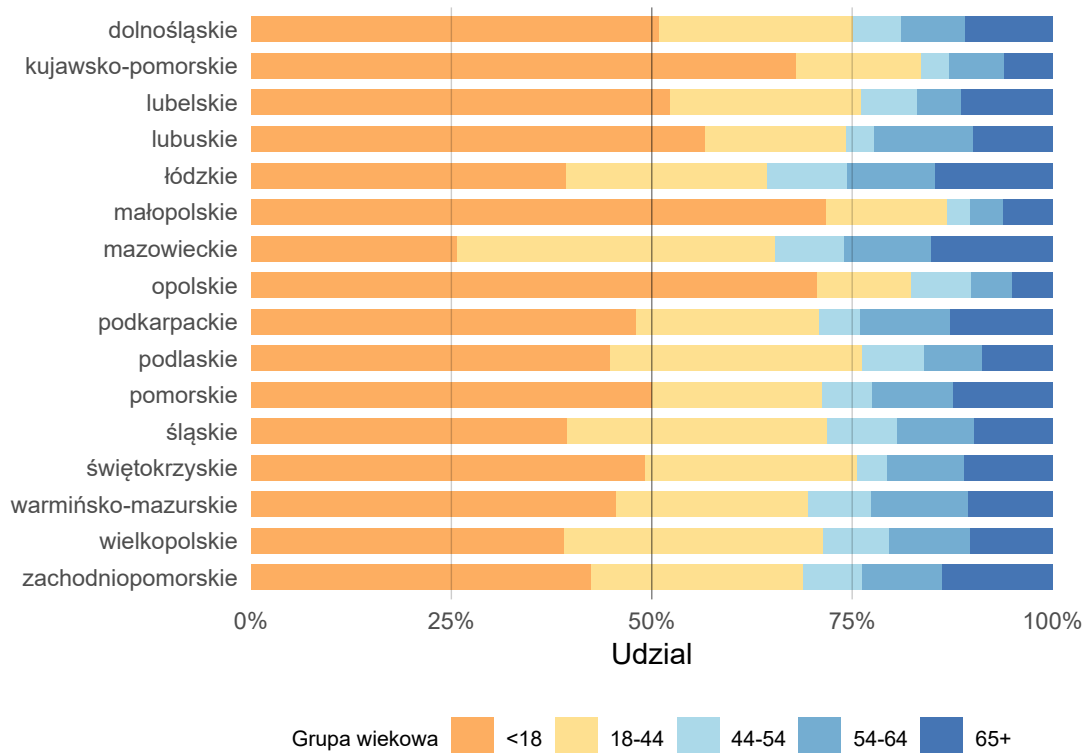
Na mapach 2.3.4 i 2.3.5 zaprezentowano współczynniki odpowiednio chorobowości szpitalnej i chorobowości ambulatoryjnej zaobserwowanej w 2016 roku w ramach podgrupy rozpoznania Stany zapalne jamy ustnej, ropnie (podgrupę zaklasyfikowano do rozpoznania ostrych). Lewa mapa przedstawia liczbę bezwzględną pacjentów w ramach analizowanego typu chorobowości, a prawa mapa przedstawia wskaźnik w przeliczeniu na 100 tys. ludności. Dodatkowo wykresy 2.3.4 oraz 2.3.5 przedstawiają strukturę wieku pacjentów w ramach obu typów chorobowości: szpitalnej i ambulatoryjnej.

Mapa 2.3.4: Wskaźnik chorobowości szpitalnej (wartości bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Stany zapalne jamy ustnej, ropnie



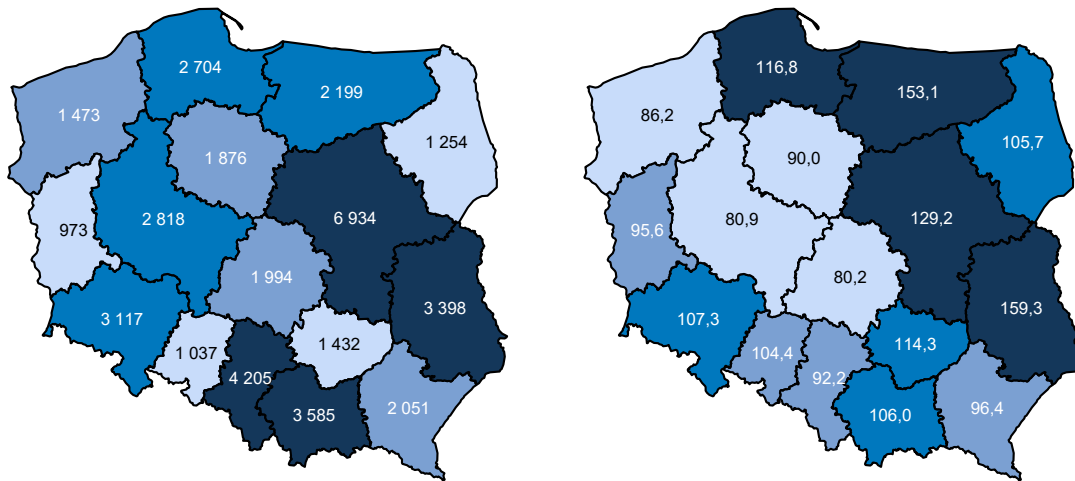
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.3.4: Struktura chorobowości szpitalnej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Stany zapalne jamy ustnej, ropnie



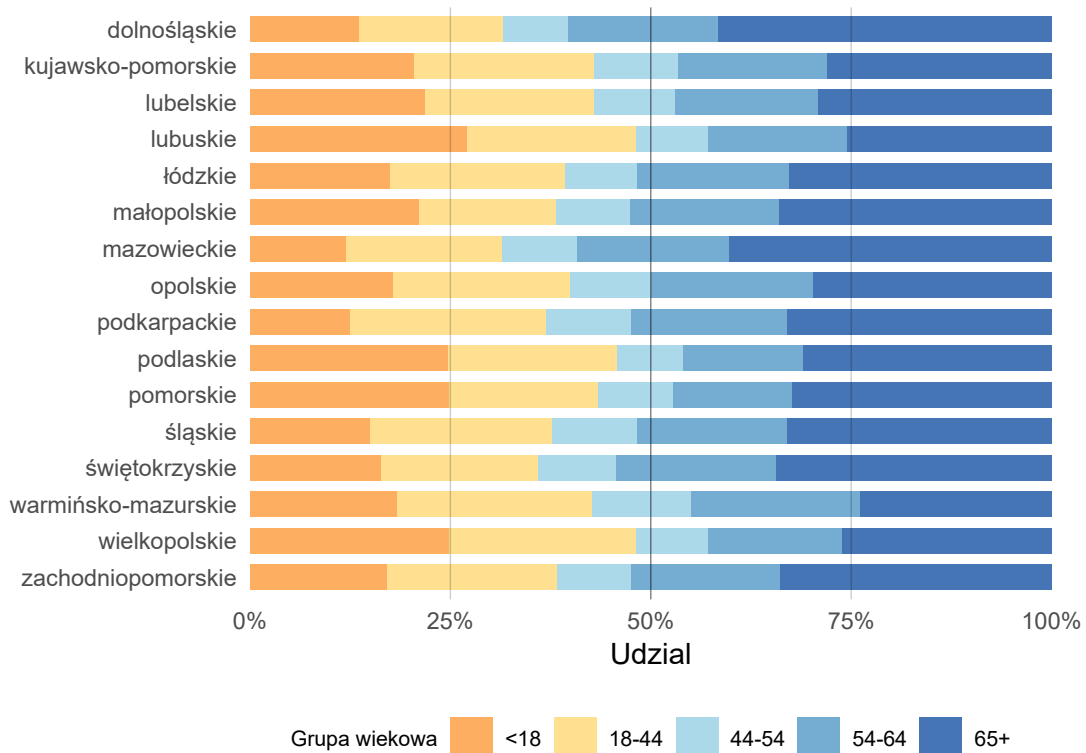
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 2.3.5: Wskaźnik chorobowości ambulatoryjnej (wartości bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Stany zapalne jamy ustnej, ropnie



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.3.5: Struktura chorobowości ambulatoryjnej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Stany zapalne jamy ustnej, ropnie



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.4 Umieralność

Ze względu na małą liczbę zgonów (5 zgonów w Polsce w latach 2013-2015) dla tej grupy przyczyn nie przeprowadzono analizy na poziomie województw i powiatów.

Rozdział 3

Analiza stanu i wykorzystania zasobów

Spis treści

3.1	Podstawowa opieka stomatologiczna	60
3.1.1	Zakres analizy	60
3.1.2	Zakresy świadczeń w podstawowej opiece stomatologicznej	62
3.1.2.1	Świadczenia ogólnostomatologiczne	63
3.1.2.2	Świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży do 18 roku życia	67
3.1.2.3	Stomatologiczne leczenie pacjentów z grupy wysokiego ryzyka chorób zakaźnych, w tym chorych na AIDS	70
3.1.2.4	Świadczenia stomatologicznej pomocy doraźnej (ryczałt 12 godz.)	73
3.1.3	Grupy procedur w podstawowej opiece stomatologicznej	77
3.1.3.1	Badania lekarskie	80
3.1.3.2	Wizyty adaptacyjne dzieci	81
3.1.3.3	Profilaktyczne świadczenia stomatologiczne dla dzieci i młodzieży	84
3.1.3.4	Impregnacja zębiny u dzieci	86
3.1.3.5	Lakowanie, lakierowanie zębiny u dzieci	87
3.1.3.6	Leczenie próchnicy powierzchniowej	89
3.1.3.7	Leczenie próchnicy w zębach mlecznych	91
3.1.3.8	Leczenie próchnicy w zębach stałych	93
3.1.3.9	Leczenie endodontyczne etapowe	95
3.1.3.10	Leczenie endodontyczne zębów mlecznych	97
3.1.3.11	Leczenie endodontyczne zębów z nieuformowanym wierzchołkiem korzenia	100
3.1.3.12	Leczenie endodontyczne zębów z uformowanym wierzchołkiem korzenia	102
3.1.3.13	Ekstrakcje zębów	104
3.1.3.14	Leczenie protetyczne	105
3.1.3.15	Leczenie periodontologiczne	107
3.1.3.16	Chirurgia tkanek miękkich (szycie małej rany, opatrunek chirurgiczny, nacięcie ropnia)	110
3.1.3.17	I pomoc w urazach	112
3.1.3.18	Rentgenodiagnostyka	113
3.1.3.19	Znieczulenia	115
3.2	Analiza Stomatologicznej Opieki Specjalistycznej	118
3.2.1	Analiza Specjalistycznej Opieki Stomatologicznej	118
3.2.2	Wybór Zakresu Specjalistycznej Opieki Stomatologicznej	120
3.2.2.1	Świadczenia chirurgii stomatologicznej i periodontologii	122
3.2.2.2	Świadczenia ortodoncji	123
3.2.2.3	Świadczenia protetyki stomatologicznej	124
3.2.2.4	Świadczenia ogólnostomatologiczne ze znieczuleniem ogólnym	125
3.2.2.5	Świadczenia w dziedzinie protetyki stomatologicznej dla osób po chirurgicznym leczeniu nowotworów w obrębie twarzoczaszki	126

3.2.3	Grupy Procedur Specjalistycznej Opieki Stomatologicznej	127
3.2.4	Badania lekarskie	129
3.2.5	Rentgenodiagnostyka	131
3.2.6	Znieczulenia	133
3.2.7	Lakowanie, lakierowanie zębiny u dzieci	135
3.2.8	I pomoc w urazach	137
3.2.9	Leczenie próchnicy w zębach stałych	139
3.2.10	Leczenie endodontyczne zębów z nieufornowanym wierzchołkiem korzenia	141
3.2.11	Leczenie endodontyczne etapowe	143
3.2.12	Leczenie endodontyczne zębów z uformowanym wierzchołkiem korzenia	145
3.2.13	Leczenie periodontologiczne	147
3.2.14	Chirurgia tkanek miękkich (szycie małej rany, opatrunek chirurgiczny, nacięcie ropnia)	149
3.2.15	Ekstrakcje zębów	151
3.2.16	Połączenia ustno-zatokowe	153
3.2.17	Torbiele, ropnie, kamica ślinianki	155
3.2.18	Leczenie ortodontyczne (protezy dziecięce i aparaty ortodontyczne ruchome)	157
3.2.19	Leczenie protetyczne	159
3.2.20	Protezy poresekcyjne, epitezy	161
3.3	Lecznictwo szpitalne	163
3.4	Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna	184
3.4.1	Wybór poradni	184
3.4.2	Poradnia stomatologiczna	187
3.4.3	Poradnia stomatologiczna dla dzieci	212
3.4.4	Poradnia ortodontyczna	217
3.4.5	Poradnia protetyki stomatologicznej	222
3.5	Poradnie chirurgii szczękowo-twarzowej	227
3.6	Podstawowa Opieka Zdrowotna	231
3.6.1	Podstawowa Opieka Zdrowotna w Polsce	231
3.6.2	Świadczenia Podstawowej Opieki Zdrowotnej	236
3.7	Kadry medyczne	241
3.8	Zasoby sprzętowe	241

3.1 Podstawowa opieka stomatologiczna

3.1.1 Zakres analizy

W ramach analizy podstawowej opieki w stomatologii, przeanalizowano sprawozdane świadczenia stomatologiczne wykonane w ramach zakresów świadczeń, do realizacji których Narodowy Fundusz Zdrowia w 2016 roku nie wymagał posiadania specjalizacji, tj.:

- świadczenia ogólnostomatologiczne,
- świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży do ukończenia 18. r.ż.,
- świadczenia stomatologiczne dla świadczeniobiorców z grupy wysokiego ryzyka chorób zakaźnych, w tym chorych na AIDS,
- świadczenia stomatologicznej pomocy doraźnej.

Tabela 3.1.1 prezentuje zakresy świadczeń stomatologicznych, które zostały zakwalifikowane do podstawowej opieki stomatologicznej.

Tabela 3.1.1: Wykaz zakresów uwzględnionych w analizie Podstawowej Opieki Stomatologicznej

Zakres świadczenia	Kod zakresu świadczenia
Świadczenia ogólnostomatologiczne	07.0000.218.02
Świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży do ukończenia 18 r. ż.	07.0000.221.02
Świadczenia stomatologiczne dla świadczeniobiorców z grupy wysokiego ryzyka chorób zakaźnych, w tym chorych na AIDS	07.0000.311.02
Świadczenia stomatologicznej pomocy doraźnej (ryczałt 12 godzin)	07.1850.118.03

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 3.1.2 prezentuje poszczególne grupy procedur leczniczych utworzone do analiz w zakresie podstawowej opieki stomatologicznej. Pogrupowanie to zostało wykonane na podstawie Załącznika nr 1 do Zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie stomatologiczne.

Tabela 3.1.2: Wykaz grup procedur uwzględnionych w analizie Podstawowej Opieki Stomatologicznej

Nazwa grupy procedur	Kod świadczenia ICD-9-CM	Kod świadczenia NFZ
Badania lekarskie	23.0101	5.13.00.2301010
	23.0102	5.13.00.2301020
	23.0105	5.13.00.2301050
	23.02	5.13.00.2302000
	23.1809	5.13.00.2318090
Chirurgia tkanek miękkich (szycie małej rany, opatrunek chirurgiczny, nacięcie ropnia)	23.1815	5.13.00.2318150
	23.2001	5.13.00.2320010
	23.1701	5.13.00.2317010
Ekstrakcje zębów	23.1702	5.13.00.2317020
	23.17	5.13.00.2317000
	23.2205	5.13.00.2322050
	23.2210	5.13.00.2322100
I pomoc w urazach	23.1105	5.13.00.2311050
	23.2101	5.13.00.2321010
	23.1008	5.13.00.2310080
	23.1003	5.13.00.2310090
Impregnacja zębiny u dzieci Lakowanie, lakierowanie zębiny u dzieci	23.1006	5.13.00.2310060
	23.1201	5.13.00.2312010
	23.1202	5.13.00.2312020
Leczenie endodontyczne etapowe	23.1206	5.13.00.2312060

Tabela 3.1.2: Wykaz grup procedur uwzględnionych w analizie Podstawowej Opieki Stomatologicznej

Nazwa grupy procedur	Kod świadczenia ICD-9-CM	Kod świadczenia NFZ
	23.1209	5.13.00.2312090
	23.1306	5.13.00.2313060
	23.1205	5.13.00.2312050
	23.1208	5.13.00.2312080
Leczenie endodontyczne zębów mlecznych	23.1210	5.13.00.2312100
	23.1204	5.13.00.2312040
Leczenie endodontyczne zębów z nieuformowanym wierzchołkiem korzenia	23.1203	5.13.00.2312030
	23.1308	5.13.00.2313080
	23.1309	5.13.00.2313090
Leczenie endodontyczne zębów z uformowanym wierzchołkiem korzenia	23.1307	5.13.00.2313070
	23.1311	5.13.00.2313110
Leczenie periodontologiczne	23.1601	5.13.00.2316010
	23.1602	5.13.00.2316020
	23.1604	5.13.00.2316040
	23.1605	5.13.00.2316050
	23.1607	5.13.00.2316070
	23.1615	5.13.00.2316150
Leczenie protetyczne	23.3102	5.13.00.2331020
	23.3103	5.13.00.2331030
	23.3104	5.13.00.2331040
	23.3105	5.13.00.2331050
	23.3112	5.13.00.2331120
	23.3116	5.13.00.2331160
	23.3117	5.13.00.2331170
Leczenie próchnicy powierzchniowej	23.1101	5.13.00.2311010
Leczenie próchnicy w zębach mlecznych	23.1108	5.13.00.2311080
	23.1107	5.13.00.2311070
Leczenie próchnicy w zębach stałych	23.1106	5.13.00.2311060
	23.1502	5.13.00.2315020
	23.1503	5.13.00.2315030
	23.1504	5.13.00.2315040
	23.1505	5.13.00.2315050
	23.1507	5.13.00.2315070
Profilaktyczne świadczenia stomatologiczne dla dzieci i młodzieży	23.1009	5.13.00.0000001
	23.1010	5.13.00.0000002
	23.1011	5.13.00.0000003
	23.1012	5.13.00.0000004
	23.1013	5.13.00.0000005
	23.1014	5.13.00.0000006
	23.1015	5.13.00.0000007
	23.1016	5.13.00.0000008
	23.1017	5.13.00.0000009
	23.1018	5.13.00.0000010
	23.1019	5.13.00.0000011
	23.1020	5.13.00.0000012
	23.1021	5.13.00.0000013
Rentgenodiagnostyka	23.0301	5.13.00.2303010
Wizyty adaptacyjne dzieci	23.06	5.13.00.2306000
Znieczulenia	23.0401	5.13.00.2304010
	23.0402	5.13.00.2304020
	23.0403	5.13.00.2304030

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

3.1.2 Zakresy świadczeń w podstawowej opiece stomatologicznej

Tabela 3.1.3 prezentuje udział poszczególnych zakresów świadczeń we wszystkich wizytach w zakresie podstawowej opieki w stomatologii.

Tabela 3.1.3: Udział zakresów Podstawowej Opieki Stomatologicznej oraz podstawowe statystyki dla województw

Województwo	Łączna liczba wizyt [tys.]	Zakres 07.0000.218.02 [tys.]	Zakres 07.0000.221.02 [tys.]	Zakres 07.0000.311.02 [tys.]	Zakres 07.1850.118.03 [tys.]	Liczba wizyt na 1 tys. ludności
dolnośląskie	1 183,24	1 094,16	84,86	1,27	3,01	407,49
kujawsko-pomorskie	984,00	766,35	199,53	0,43	17,71	472,19
lubelskie	1 460,30	1 102,59	347,76	1,03	9,03	684,51
lubuskie	381,43	321,51	57,84	-	2,35	374,92
łódzkie	1 310,86	1 155,91	144,10	0,29	10,64	527,44
małopolskie	1 903,03	1 407,50	499,20	1,06	9,79	562,65
mazowieckie	2 012,59	1 691,93	301,98	1,72	17,05	375,07
opolskie	350,16	259,83	90,35	-	0,94	352,61
podkarpackie	1 050,62	912,47	127,01	-	11,27	493,79
podlaskie	758,76	680,51	72,43	1,84	4,04	639,43
pomorskie	956,39	846,78	102,88	0,40	6,45	413,02
śląskie	1 900,73	1 861,65	35,28	1,41	2,41	416,90
świętokrzyskie	718,58	634,02	76,68	0,17	7,74	573,53
warmińsko-mazurskie	841,02	828,59	6,26	-	6,17	585,52
wielkopolskie	1 776,71	1 540,33	221,10	1,30	14,06	510,31
zachodniopomorskie	914,74	688,88	219,19	0,67	6,04	535,51
Polska	18 503,15	15 793,03	2 586,47	11,60	128,70	481,44

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 3.1.4 prezentuje liczbę świadczeniodawców w każdym województwie w poszczególnych zakresach. W ostatniej kolumnie przedstawiona jest unikalna liczba świadczeniodawców, co znaczy, że jeżeli świadczeniodawca ma kontrakt z zakresu 07.0000.218.02 i zakresu 07.0000.221.02 to zostanie policzony w odpowiadających tym zakresom kolumnach.

Tabela 3.1.4: Świadczeniodawcy w województwach w podziale na zakresy Podstawowej Opieki Stomatologicznej

Województwo	Łączna liczba świadczeniodawców	Zakres 07.0000.218.02	Zakres 07.0000.221.02	Zakres 07.0000.311.02	Zakres 07.1850.118.03	Liczba świadczeniodawców na 100 tys. ludności
dolnośląskie	598	577	53	2	5	20,59
kujawsko-pomorskie	436	395	82	1	5	20,92
lubelskie	584	500	161	1	8	27,37
lubuskie	211	209	79	-	1	20,74
łódzkie	429	410	77	1	2	17,26
małopolskie	433	424	399	2	3	12,80
mazowieckie	652	616	134	2	6	12,15
opolskie	222	216	209	-	2	22,36

Tabela 3.1.4: Świadczeniodawcy w województwach w podziale na zakresy Podstawowej Opieki Stomatologicznej

Województwo	Łączna liczba świadczeniodawców	Zakres 07.0000.218.02	Zakres 07.0000.221.02	Zakres 07.0000.311.02	Zakres 07.1850.118.03	Liczba świadczeniodawców na 100 tys. ludności
podkarpackie	576	550	74	-	5	27,07
podlaskie	255	248	25	1	1	21,49
pomorskie	288	270	47	2	5	12,44
śląskie	929	923	18	2	3	20,38
świętokrzyskie	280	254	43	2	3	22,35
warmińsko-mazurskie	383	383	6	-	2	26,66
wielkopolskie	791	739	102	1	5	22,72
zachodniopomorskie	328	322	316	1	2	19,20
Polska	7 395	7 036	1 825	18	58	19,24

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 3.1.5 prezentuje liczbę wizyt, liczbę wizyt na tysiąc ludności oraz liczbę świadczeniodawców na 100 tys. ludności w powiatach w województwie świętokrzyskim.

Tabela 3.1.5: Porady i świadczeniodawcy w powiatach

Powiat	Łączna liczba wizyt [tys.]	Liczba świadczeniodawców	Liczba wizyt na 1 tys. ludności	Liczba świadczeniodawców na 100 tys. ludności
buski	35,85	18	492,61	24,73
jędrzejowski	36,51	20	420,15	23,02
kazimierski	13,17	10	384,27	29,18
kielecki	85,98	36	411,43	17,23
konecki	33,75	12	412,04	14,65
opatowski	24,61	13	461,16	24,36
ostrowiecki	99,23	19	886,08	16,97
pińczowski	18,35	10	460,72	25,10
sandomierski	38,23	18	484,78	22,83
skarżyski	37,48	16	490,67	20,95
starachowicki	63,59	13	695,32	14,22
staszowski	28,35	16	389,49	21,98
włoszczowski	18,12	10	396,43	21,88
m. Kielce	185,36	69	937,58	34,90

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

3.1.2.1 Świadczenia ogólnostomatologiczne

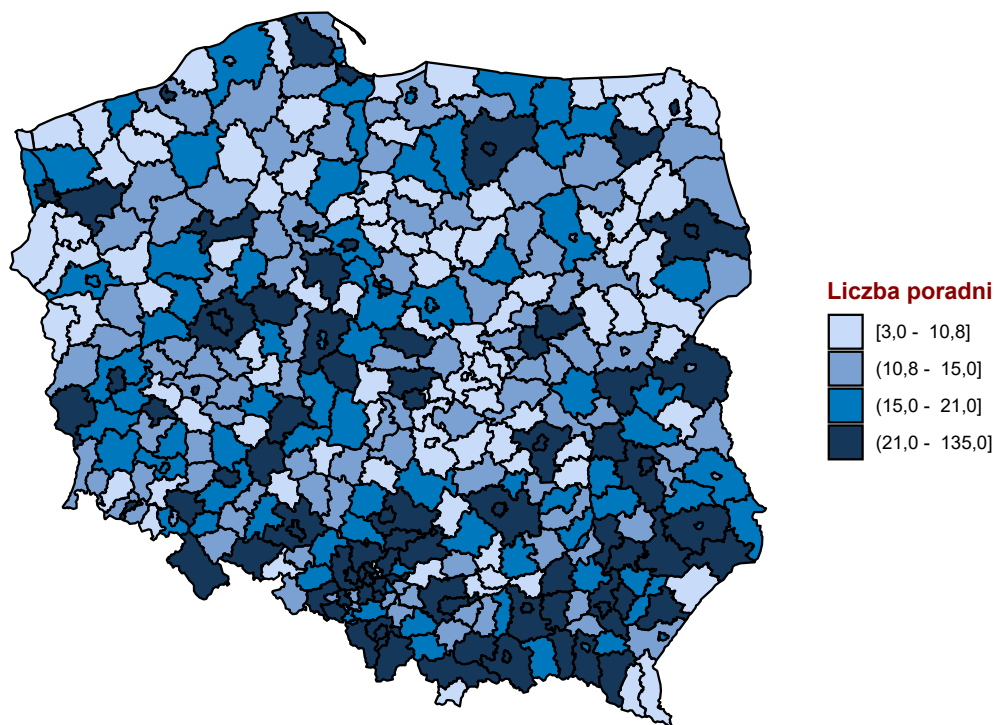
Tabela 3.1.6 prezentuje liczbę wizyt ogółem, liczbę wizyt na liczbę ludności oraz liczbę świadczeniodawców na 100 tys. ludności dla zakresu Świadczenia ogólnostomatologiczne z podziałem na województwa w Polsce.

Tabela 3.1.6: Wizyty i świadczeniodawcy w województwach dla zakresu Świadczenia ogólnostomatologiczne

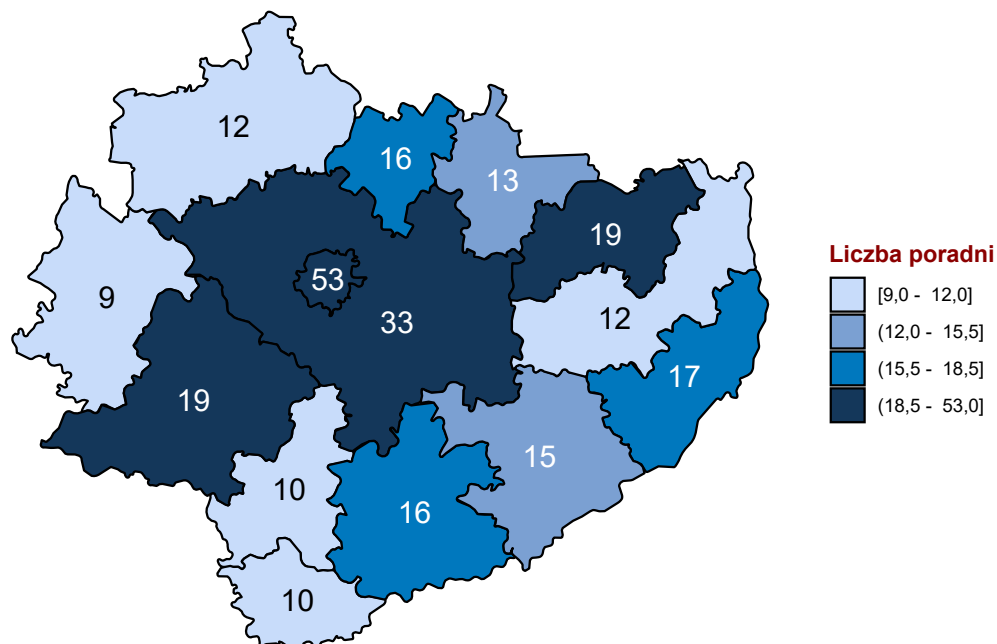
Województwo	Łączna liczba wizyt [tys.]	Liczba świadczeniodawców	Liczba wizyt na osobę w województwie	Liczba wizyt na osobę poniżej 18 r. ż. w województwie	Liczba świadczeniodawców na 100 tys. ludności
dolnośląskie	1 094,16	577	0,38	2,24	19,87
kujawsko-pomorskie	766,35	395	0,37	2,04	18,95
lubelskie	1 102,59	500	0,52	2,91	23,44
lubuskie	321,51	209	0,32	1,75	20,54
łódzkie	1 155,91	410	0,47	2,77	16,50
małopolskie	1 407,50	424	0,42	2,20	12,54
mazowieckie	1 691,93	616	0,32	1,68	11,48
opolskie	259,83	216	0,26	1,64	21,75
podkarpackie	912,47	550	0,43	2,33	25,85
podlaskie	680,51	248	0,57	3,30	20,90
pomorskie	846,78	270	0,37	1,88	11,66
śląskie	1 861,65	923	0,41	2,43	20,24
świętokrzyskie	634,02	254	0,51	3,03	20,27
warmińsko-mazurskie	828,59	383	0,58	3,13	26,66
wielkopolskie	1 540,33	739	0,44	2,31	21,23
zachodniopomorskie	688,88	322	0,40	2,33	18,85
Polska	15 793,03	7 036	0,41	2,29	18,31

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 3.1.1: Liczba świadczeniodawców w ramach zakresu Świadczenia ogólnostomatologiczne



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.1.2: Liczba świadczeniodawców w ramach zakresu Świadczenia ogólnostomatologiczne w analizowanym województwie

Opracowanie DAIŚ na podstawie danych z NFZ

Tabela 3.1.7 prezentuje liczbę wizyt ogółem, liczbę wizyt na liczbę ludności oraz liczbę świadczeniodawców na 100 tys. ludności dla zakresu Świadczenia ogólnostomatologiczne z podziałem na powiaty w województwie świętokrzyskim.

Tabela 3.1.7: Wizyty i świadczeniodawcy dla zakresu Świadczenia ogólnostomatologiczne w powiatach

Powiat	Łączna liczba wizyt [tys.]	Liczba świadczeniodawców	Liczba wizyt na osobę w powiecie	Liczba wizyt na osobę poniżej 18 r. ż. w powiecie	Liczba świadczeniodawców na 100 tys. ludności
buski	29,01	16	0,40	2,41	21,98
jędrzejowski	34,13	19	0,39	2,20	21,87
kazimierski	13,17	10	0,38	2,54	29,18
kielecki	78,52	33	0,38	1,97	15,79
konecki	32,12	12	0,39	2,41	14,65
opatowski	23,00	12	0,43	2,58	22,49
ostrowiecki	99,23	19	0,89	5,80	16,97
pińczowski	18,35	10	0,46	2,92	25,10
sandomierski	36,76	17	0,47	2,83	21,56
skarżyski	33,04	16	0,43	2,92	20,95
starachowicki	54,82	13	0,60	3,73	14,22

Tabela 3.1.7: Wizyty i świadczeniodawcy dla zakresu Świadczenia ogólnostomatologiczne w powiatach

Powiat	Łączna liczba wizyt [tys.]	Liczba świadczeniodawców	Liczba wizyt na osobę w powiecie	Liczba wizyt na osobę poniżej 18 r. ż. w powiecie	Liczba świadczeniodawców na 100 tys. ludności
staszowski	26,72	15	0,37	2,08	20,61
włoszczowski	16,86	9	0,37	2,09	19,69
m. Kielce	138,30	53	0,70	4,46	26,81

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

3.1.2.2 Świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży do 18 roku życia

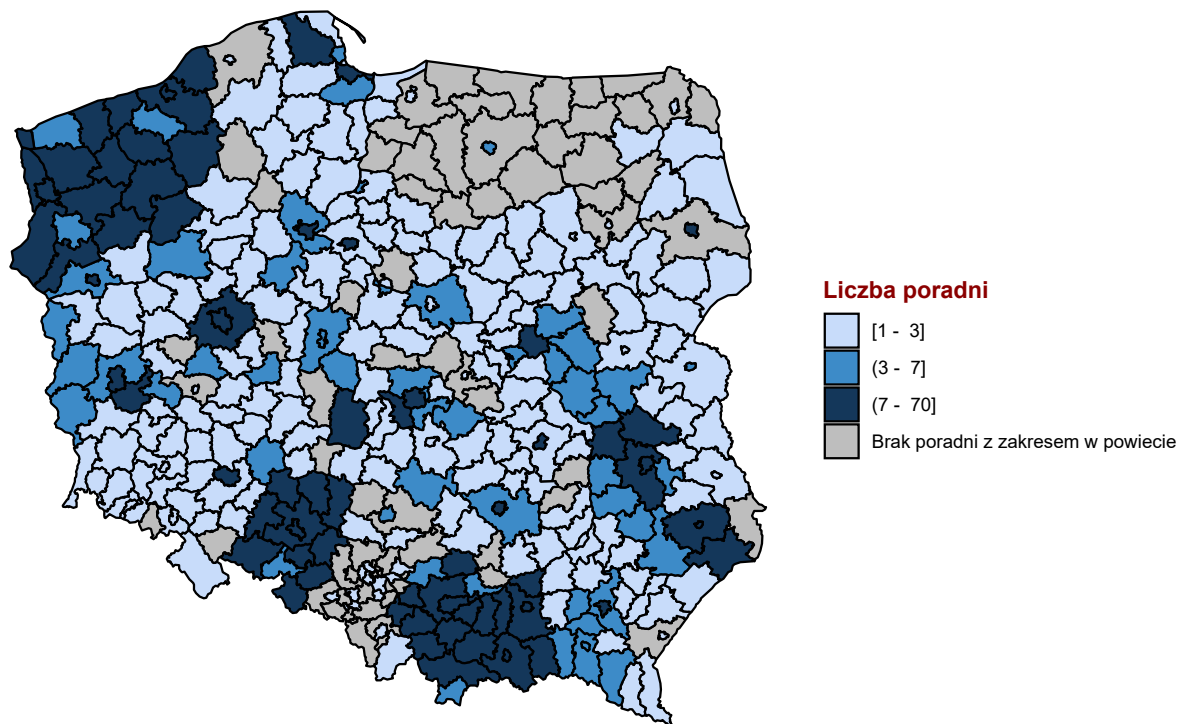
Tabela 3.1.8 prezentuje liczbę wizyt ogółem, liczbę wizyt na liczbę ludności oraz liczbę świadczeniodawców na 100 tys. ludności dla zakresu Świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży do 18 roku życia z podziałem na województwa w Polsce.

Tabela 3.1.8: Wizyty i świadczeniodawcy w województwach dla zakresu Świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży do 18 roku życia

Województwo	Łączna liczba wizyt [tys.]	Liczba świadczeniodawców	Liczba wizyt na osobę w województwie	Liczba wizyt na osobę poniżej 18 r. ż. w województwie	Liczba świadczeniodawców na 100 tys. ludności
dolnośląskie	84,86	53	0,03	0,17	1,83
kujawsko-pomorskie	199,53	82	0,10	0,53	3,93
lubelskie	347,76	161	0,16	0,92	7,55
lubuskie	57,84	79	0,06	0,31	7,77
łódzkie	144,10	77	0,06	0,35	3,10
małopolskie	499,20	399	0,15	0,78	11,80
mazowieckie	301,98	134	0,06	0,30	2,50
opolskie	90,35	209	0,09	0,57	21,05
podkarpackie	127,01	74	0,06	0,32	3,48
podlaskie	72,43	25	0,06	0,35	2,11
pomorskie	102,88	47	0,04	0,23	2,03
śląskie	35,28	18	0,01	0,05	0,39
świętokrzyskie	76,68	43	0,06	0,37	3,43
warmińsko-mazurskie	6,26	6	0,00	0,02	0,42
wielkopolskie	221,10	102	0,06	0,33	2,93
zachodniopomorskie	219,19	316	0,13	0,74	18,50
Polska	2 586,47	1 825	0,07	0,38	4,75

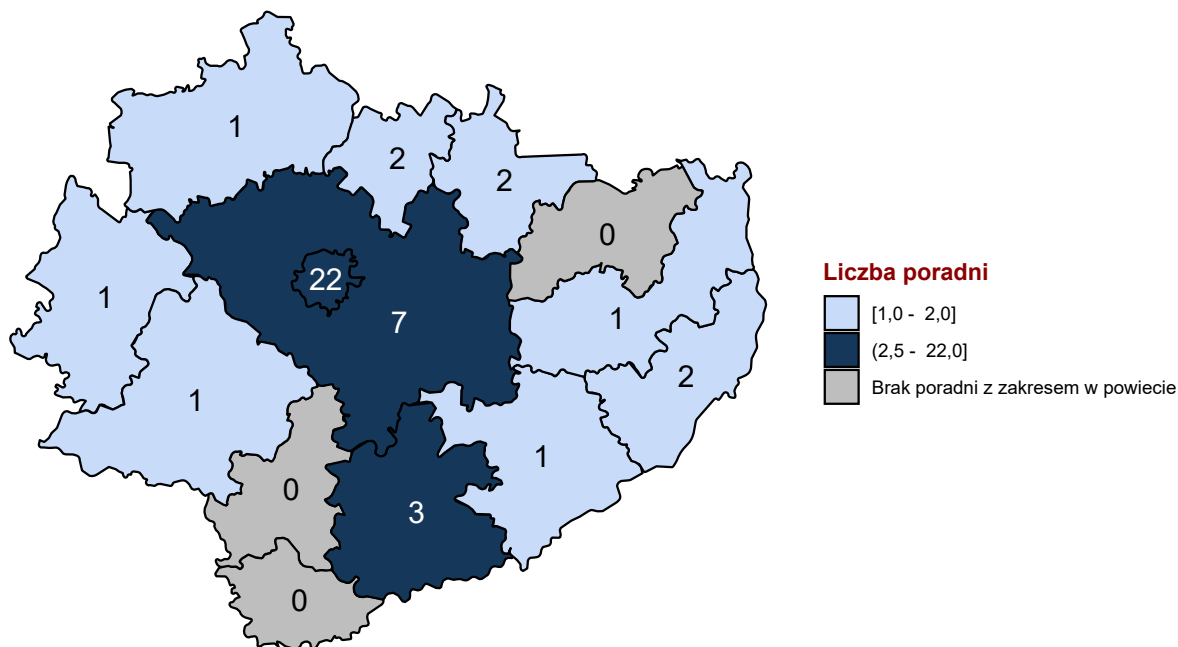
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 3.1.3: Liczba świadczeniodawców w ramach zakresu Świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży do 18 roku życia



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.1.4: Liczba świadczeniodawców w ramach zakresu Świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży do 18 roku życia w analizowanym województwie



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 3.1.9 prezentuje liczbę wizyt ogółem, liczbę wizyt na liczbę ludności oraz liczbę świadczeniodawców na 100 tys. ludności dla zakresu Świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży do 18 roku życia z podziałem na powiaty w województwie świętokrzyskim.

Tabela 3.1.9: Wizyty i świadczeniodawcy dla zakresu Świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży do 18 roku życia w powiatach

Powiat	Łączna liczba wizyt [tys.]	Liczba świadczeniodawców	Liczba wizyt na osobę w powiecie	Liczba wizyt na osobę poniżej 18 r. ż. w powiecie	Liczba świadczeniodawców na 100 tys. ludności
buski	4,62	3	0,06	0,38	4,12
jędrzejowski	2,37	1	0,03	0,15	1,15
kielecki	7,29	7	0,03	0,18	3,35
konecki	1,63	1	0,02	0,12	1,22
opatowski	1,61	1	0,03	0,18	1,87
sandomierski	1,47	2	0,02	0,11	2,54
skarżyski	4,44	2	0,06	0,39	2,62
starachowicki	7,07	2	0,08	0,48	2,19
staszowski	1,64	1	0,02	0,13	1,37
włoszczowski	1,26	1	0,03	0,16	2,19

Tabela 3.1.9: Wizyty i świadczeniodawcy dla zakresu Świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży do 18 roku życia w powiatach

Powiat	Łączna liczba wizyt [tys.]	Liczba świadczeniodawców	Liczba wizyt na osobę w powiecie	Liczba wizyt na osobę poniżej 18 r. ż. w powiecie	Liczba świadczeniodawców na 100 tys. ludności
m. Kielce	43,28	22	0,22	1,40	11,13

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

3.1.2.3 Stomatologiczne leczenie pacjentów z grupy wysokiego ryzyka chorób zakaźnych, w tym chorych na AIDS

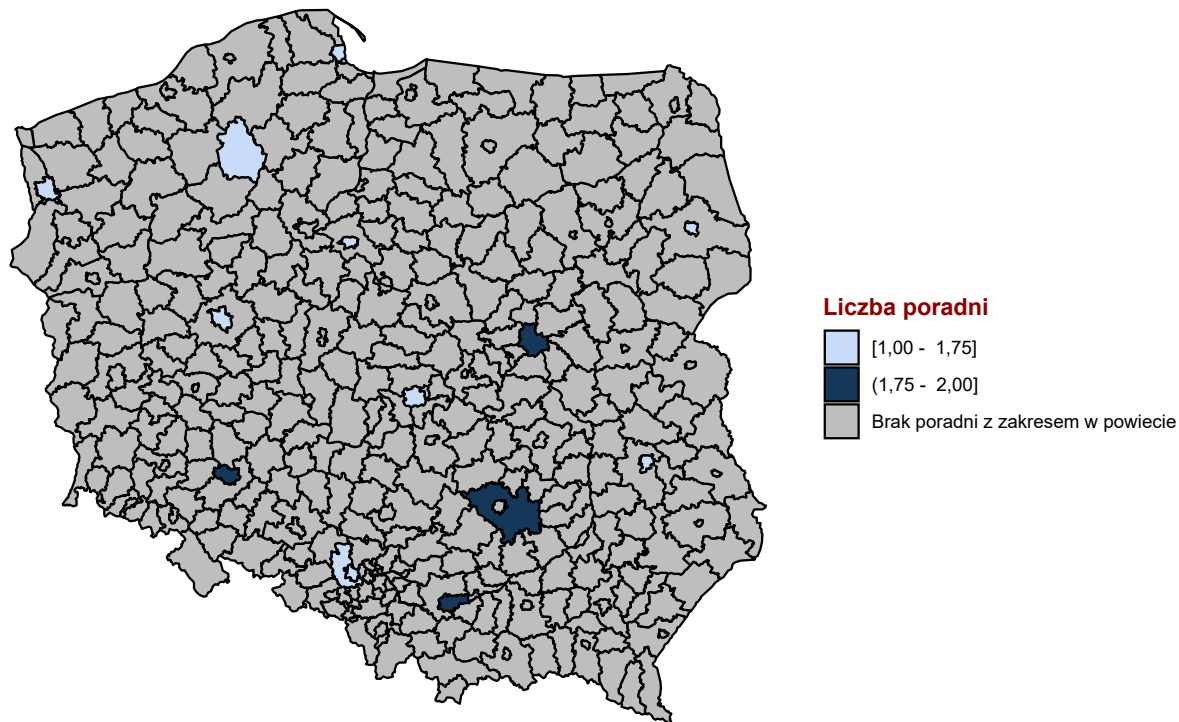
Tabela 3.1.10 prezentuje liczbę wizyt ogółem, liczbę wizyt na liczbę ludności oraz liczbę świadczeniodawców na 100 tys. ludności dla zakresu Stomatologiczne leczenie pacjentów z grupy wysokiego ryzyka chorób zakaźnych, w tym chorych na AIDS z podziałem na województwa w Polsce.

Tabela 3.1.10: Wizyty i świadczeniodawcy w województwach dla zakresu Stomatologiczne leczenie pacjentów z grupy wysokiego ryzyka chorób zakaźnych, w tym chorych na AIDS

Województwo	Łączna liczba wizyt [tys.]	Liczba świadczeniodawców	Liczba wizyt na osobę w województwie	Liczba wizyt na osobę poniżej 18 r. ż. w województwie	Liczba świadczeniodawców na 100 tys. ludności
dolnośląskie	1,27	2	0,00	0,00	0,07
kujawsko-pomorskie	0,43	1	0,00	0,00	0,05
lubelskie	1,03	1	0,00	0,00	0,05
łódzkie	0,29	1	0,00	0,00	0,04
małopolskie	1,06	2	0,00	0,00	0,06
mazowieckie	1,72	2	0,00	0,00	0,04
podlaskie	1,84	1	0,00	0,01	0,08
pomorskie	0,40	2	0,00	0,00	0,09
śląskie	1,41	2	0,00	0,00	0,04
świętokrzyskie	0,17	2	0,00	0,00	0,16
wielkopolskie	1,30	1	0,00	0,00	0,03
zachodniopomorskie	0,67	1	0,00	0,00	0,06
Polska	11,60	18	0,00	0,00	0,05

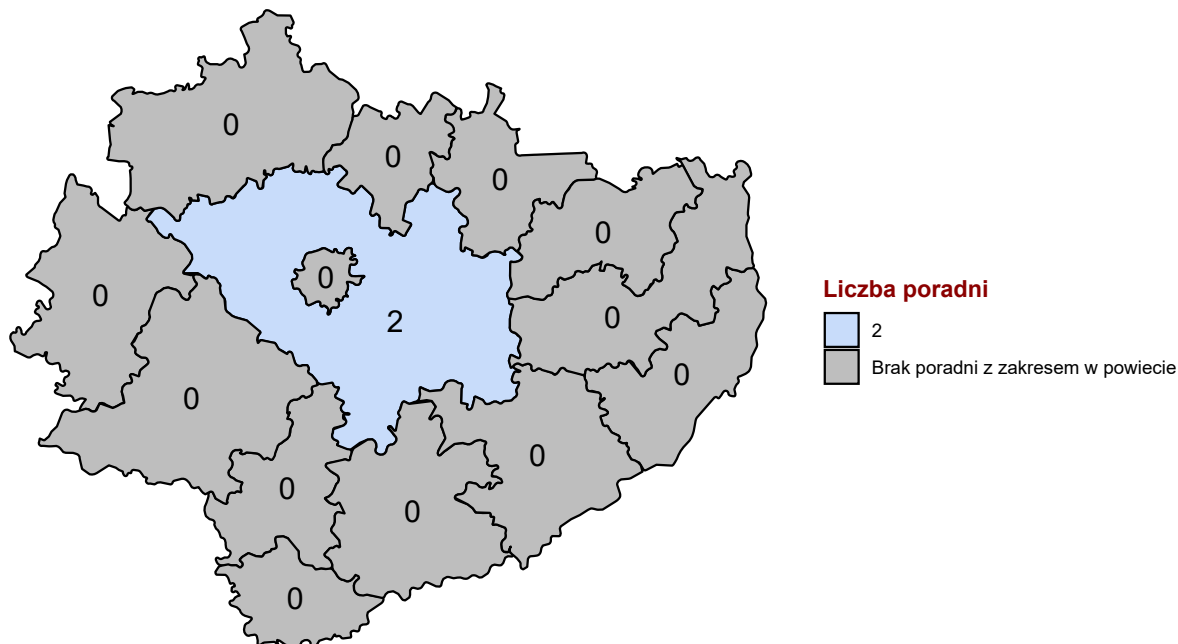
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 3.1.5: Liczba świadczeniodawców w ramach zakresu Stomatologiczne leczenie pacjentów z grupy wysokiego ryzyka chorób zakaźnych, w tym chorych na AIDS



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.1.6: Liczba świadczeniodawców w ramach zakresu Stomatologiczne leczenie pacjentów z grupy wysokiego ryzyka chorób zakaźnych, w tym chorych na AIDS w analizowanym województwie



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 3.1.11 prezentuje liczbę wizyt ogółem, liczbę wizyt na liczbę ludności oraz liczbę świadczeniodawców na 100 tys. ludności dla zakresu Stomatologiczne leczenie pacjentów z grupy wysokiego ryzyka chorób zakaźnych, w tym chorych na AIDS z podziałem na powiaty w województwie świętokrzyskim.

Tabela 3.1.11: Wizyty i świadczeniodawcy dla zakresu Stomatologiczne leczenie pacjentów z grupy wysokiego ryzyka chorób zakaźnych, w tym chorych na AIDS w powiatach

Powiat	Łączna liczba wizyt [tys.]	Liczba świadczeniodawców	Liczba wizyt na osobę w powiecie	Liczba wizyt na osobę poniżej 18 r. ż. w powiecie	Liczba świadczeniodawców na 100 tys. ludności
kielecki	0,17	2	0,00	0,00	0,96

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

3.1.2.4 Świadczenia stomatologicznej pomocy doraźnej (ryczałt 12 godz.)

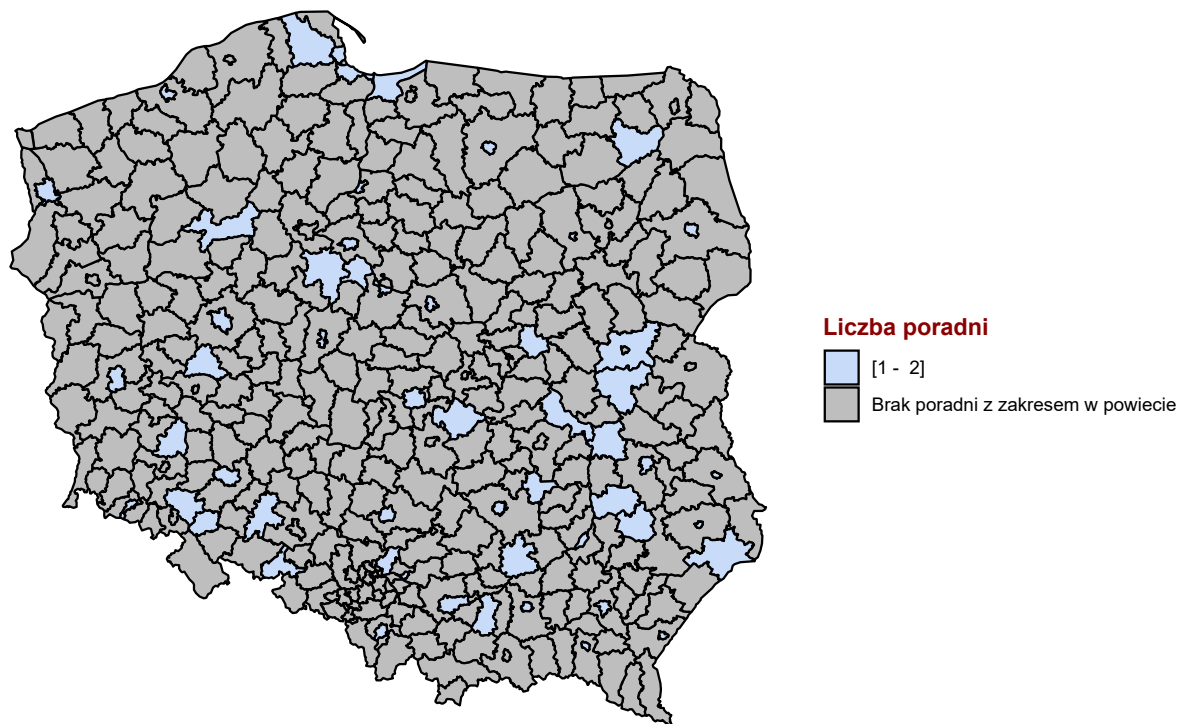
Tabela 3.1.12 prezentuje liczbę wizyt ogółem, liczbę wizyt na liczbę ludności oraz liczbę świadczeniodawców na 100 tys. ludności dla zakresu Świadczenia stomatologicznej pomocy doraźnej (ryczałt 12 godz.) z podziałem na województwa w Polsce.

Tabela 3.1.12: Wizyty i świadczeniodawcy w województwach dla zakresu Świadczenia stomatologicznej pomocy doraźnej (ryczałt 12 godz.)

Województwo	Łączna liczba wizyt [tys.]	Liczba świadczeniodawców	Liczba wizyt na osobę w województwie	Liczba wizyt na osobę poniżej 18 r. ż. w województwie	Liczba świadczeniodawców na 100 tys. ludności
dolnośląskie	3,01	5	0,00	0,01	0,17
kujawsko-pomorskie	17,71	5	0,01	0,05	0,24
lubelskie	9,03	8	0,00	0,02	0,37
lubuskie	2,35	1	0,00	0,01	0,10
łódzkie	10,64	2	0,00	0,03	0,08
małopolskie	9,79	3	0,00	0,02	0,09
mazowieckie	17,05	6	0,00	0,02	0,11
opolskie	0,94	2	0,00	0,01	0,20
podkarpackie	11,27	5	0,01	0,03	0,24
podlaskie	4,04	1	0,00	0,02	0,08
pomorskie	6,45	5	0,00	0,01	0,22
śląskie	2,41	3	0,00	0,00	0,07
świętokrzyskie	7,74	3	0,01	0,04	0,24
warmińsko-mazurskie	6,17	2	0,00	0,02	0,14
wielkopolskie	14,06	5	0,00	0,02	0,14
zachodniopomorskie	6,04	2	0,00	0,02	0,12
Polska	128,70	58	0,00	0,02	0,15

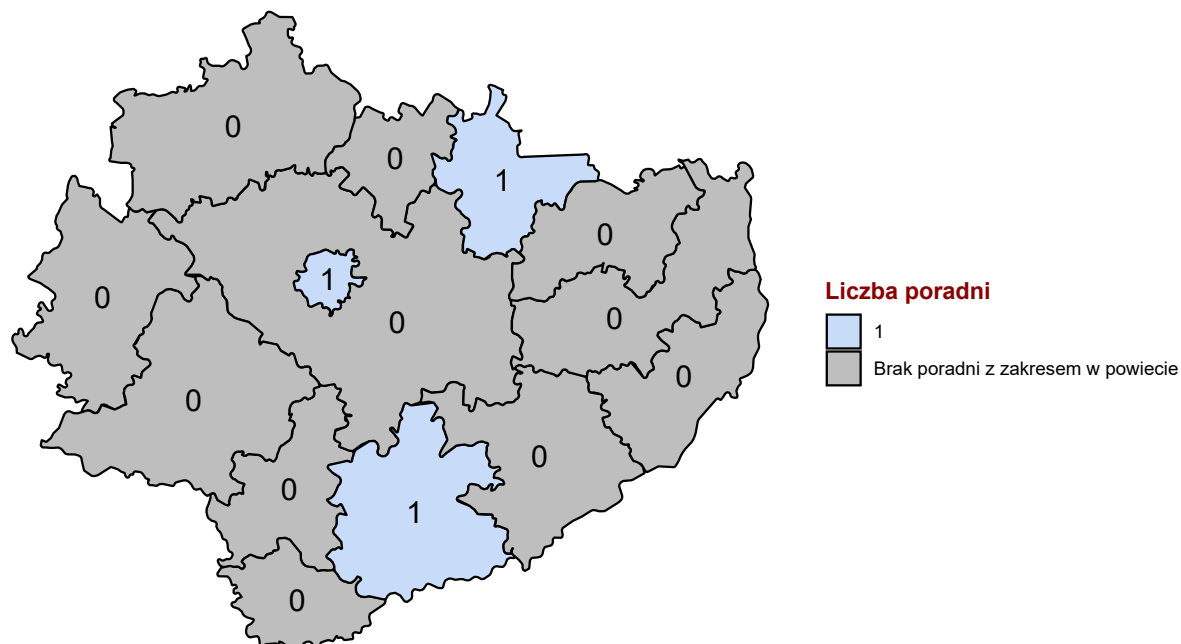
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 3.1.7: Liczba świadczeniodawców w ramach zakresu Świadczenia stomatologicznej pomocy doraźnej (ryczałt 12 godz.)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

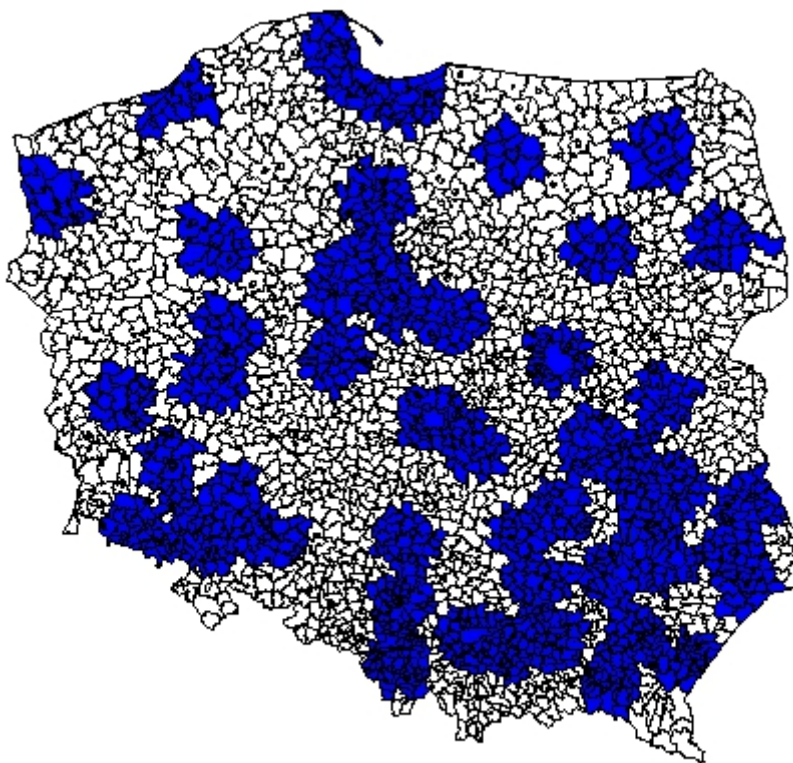
Mapa 3.1.8: Liczba świadczeniodawców w ramach zakresu Świadczenia stomatologicznej pomocy doraźnej (ryczałt 12 godz.) w analizowanym województwie



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Poniższa mapa przedstawia dostępność stomatologicznej pomocy doraźnej przedstawioną jako obszary, do których odległość (mierzona w linii prostej od poradni stomatologicznej, która ma podpisaną umowę z NFZ na analizowany zakres świadczeń) jest mniejsza niż 50 km. Te obszary zaznaczone są kolorem niebieskim, pozostałe (powyżej 50 km w linii prostej) kolorem białym.

Mapa 3.1.9



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 3.1.13 prezentuje liczbę wizyt ogółem, liczbę wizyt na liczbę ludności oraz liczbę świadczeniodawców na 100 tys. ludności dla zakresu Świadczenia stomatologicznej pomocy doraźnej (ryczałt 12 godz.) z podziałem na powiaty w województwie świętokrzyskim.

Tabela 3.1.13: Wizyty i świadczeniodawcy dla zakresu Świadczenia stomatologicznej pomocy doraźnej (ryczałt 12 godz.) w powiatach

Powiat	Łączna liczba wizyt [tys.]	Liczba świadczeniodawców	Liczba wizyt na osobę w powiecie	Liczba wizyt na osobę poniżej 18 r. ż. w powiecie	Liczba świadczeniodawców na 100 tys. ludności
buski	2,22	1	0,03	0,18	1,37
starachowicki	1,73	1	0,02	0,12	1,09
m. Kielce	3,79	1	0,02	0,12	0,51

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

3.1.3 Grupy procedur w podstawowej opiece stomatologicznej

Tabela 3.1.14 prezentuje liczbę wizyt ogółem w poszczególnych grupach procedur, udział poszczególnych grup procedur w wizytach ogółem w województwie świętokrzyskim oraz udział poszczególnych procedur w wizytach ogółem w Polsce.

Tabela 3.1.14: Udział grup procedur w województwie świętokrzyskim dla wszystkich zakresów

Grupa procedur	Liczba wizyt [tys.]	Udział grupy w województwie [%]	Udział grupy w Polsce [%]
Badania lekarskie	236,53	20,35	3,80
Chirurgia tkanek miękkich (szycie małej rany, opatrunek chirurgiczny, nacięcie ropnia)	40,84	3,51	5,41
Ekstrakcje zębów	67,45	5,80	3,30
I pomoc w urazach	7,21	0,62	6,95
Impregnacja zębiny u dzieci	8,74	0,75	3,22
Lakowanie, lakierowanie zębiny u dzieci	74,25	6,39	5,40
Leczenie endodontyczne etapowe	32,36	2,78	3,30
Leczenie endodontyczne zębów mlecznych	1,73	0,15	2,75
Leczenie endodontyczne zębów z nieuformowanym wierzchołkiem korzenia	1,25	0,11	3,31
Leczenie endodontyczne zębów z uformowanym wierzchołkiem korzenia	6,90	0,59	3,24
Leczenie periodontologiczne	124,39	10,70	4,25
Leczenie protetyczne	16,63	1,43	3,55
Leczenie próchnicy powierzchniowej	18,16	1,56	5,05
Leczenie próchnicy w zębach mlecznych	31,67	2,73	3,59
Leczenie próchnicy w zębach stałych	306,54	26,38	3,83
Profilaktyczne świadczenia stomatologiczne dla dzieci i młodzieży	7,07	0,61	4,43
Rentgenodiagnostyka	14,40	1,24	2,81
Wizyty adaptacyjne dzieci	0,81	0,07	3,43
Znieczulenia	164,87	14,19	3,40

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Poniżej zaprezentowano liczbę wykonanych procedur (w ramach grup procedur) w poszczególnych grupach wiekowych w województwie świętokrzyskim. Analizę przeprowadzono osobno dla kobiet i mężczyzn (dziewcząt i chłopców).

Tabela 3.1.15: Liczba procedur wykonanych w grupach procedur w grupach wiekowych mężczyzn (chłopców) w województwie świętokrzyskim

Grupa procedur	0-5	6-12	13-18	19-25	26-59	60-74	75+
Leczenie próchnicy w zębach stałych	67	8 872	17 472	14 600	62 588	20 881	4 109
Badania lekarskie	3 915	24 081	20 220	7 809	33 572	13 020	3 170
Znieczulenia	539	9 756	6 836	6 349	33 741	13 471	2 762
Leczenie periodontologiczne	579	5 926	8 185	4 790	23 663	6 621	1 297
Lakowanie, lakierowanie zębiny u dzieci	273	16 160	20 317	-	-	-	-
Ekstrakcje zębów	177	7 033	885	1 034	13 328	8 456	1 895
Chirurgia tkanek miękkich (szycie małej rany, opatrunek chirurgiczny, nacięcie ropnia)	163	2 591	494	899	9 251	5 094	1 136
Leczenie próchnicy w zębach mlecznych	4 461	11 263	53	-	-	-	-
Leczenie endodontyczne etapowe	771	2 895	1 769	1 784	6 140	1 784	396
Leczenie próchnicy powierzchniowej	727	1 181	996	882	3 383	426	26
Rentgenodiagnostyka	23	324	618	665	3 300	1 042	281
Leczenie protetyczne	-	-	2	1	1 906	3 296	1 028
Impregnacja zębiny u dzieci	3 756	1 256	-	-	-	-	-
Profilaktyczne świadczenia stomatologiczne dla dzieci i młodzieży	957	1 690	793	121	-	-	-
Leczenie endodontyczne zębów z uformowanym wierzchołkiem korzenia	-	56	317	180	1 516	945	231
I pomoc w urazach	23	191	418	424	1 719	383	56
Leczenie endodontyczne zębów mlecznych	182	701	3	-	-	-	-
Leczenie endodontyczne zębów z nieuformowanym wierzchołkiem korzenia	16	163	442	-	-	-	-
Wizyty adaptacyjne dzieci	413	-	-	-	-	-	-

Opracowanie DAIS na podstawie danych NFZ

Tabela 3.1.16: Liczba procedur wykonanych w grupach wiekowych kobiet (dziewcząt) w województwie świętokrzyskim

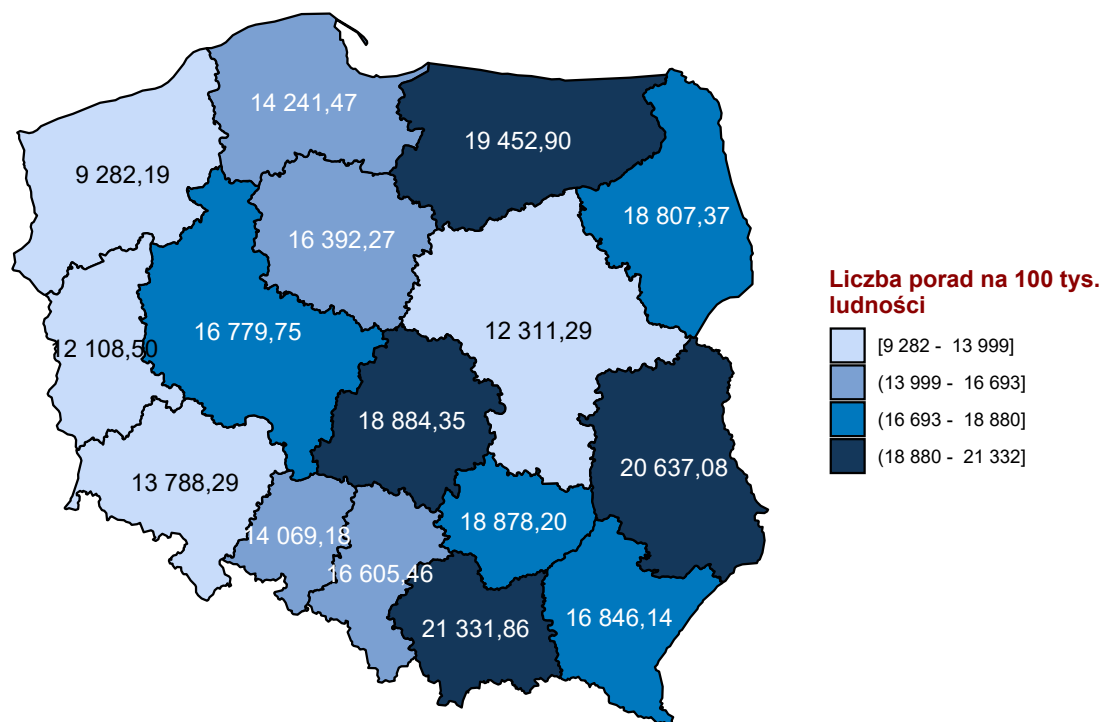
Grupa procedur	0-5	6-12	13-18	19-25	26-59	60-74	75+
Leczenie próchnicy w zębach stałych	44	10 343	19 961	20 127	97 063	24 975	5 433
Badania lekarskie	3 800	24 271	21 094	11 098	48 620	17 022	4 833
Znieczulenia	514	10 575	7 898	8 520	45 605	14 444	3 858
Leczenie periodontologiczne	578	5 921	8 700	7 843	38 909	9 290	2 089
Lakowanie, lakierowanie zębiny u dzieci	333	16 802	20 355	-	-	-	-
Ekstrakcje zębów	195	7 402	972	1 104	14 154	8 264	2 556
Chirurgia tkanek miękkich (szycie małej rany, opatrunek chirurgiczny, nacięcie ropnia)	148	2 723	555	1 026	10 181	5 043	1 539
Leczenie endodontyczne etapowe	692	2 762	1 753	1 853	7 631	1 689	442
Leczenie próchnicy w zębach mlecznych	4 471	11 319	92	3	9	1	1
Leczenie próchnicy powierzchniowej	741	1 209	893	1 604	5 468	570	57
Leczenie protetyczne	-	-	-	6	3 578	5 046	1 767
Rentgenodiagnostyka	24	273	708	887	4 573	1 355	328
I pomoc w urazach	18	224	398	540	2 244	500	69
Impregnacja zębiny u dzieci	2 757	966	-	-	-	-	-
Leczenie endodontyczne zębów z uformowanym wierzchołkiem korzenia	-	59	366	235	1 942	826	220
Profilaktyczne świadczenia stomatologiczne dla dzieci i młodzieży	1 020	1 788	656	43	-	-	-
Leczenie endodontyczne zębów mlecznych	166	668	4	-	-	-	-
Leczenie endodontyczne zębów z nieuformowanym wierzchołkiem korzenia	6	152	413	-	-	-	-
Wizyty adaptacyjne dzieci	359	-	-	-	-	-	-

Opracowanie DAIS na podstawie danych NFZ

3.1.3.1 Badania lekarskie

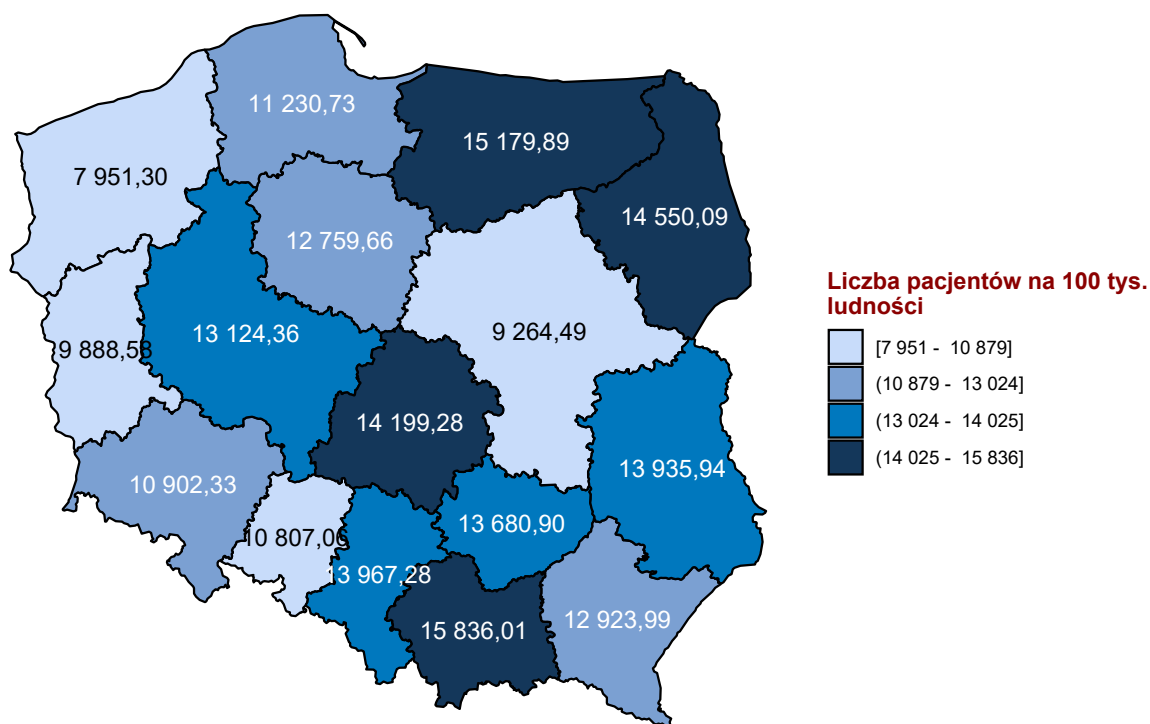
Poniżej przedstawiono zróżnicowanie liczby wizyt z procedurami z grupy Badania lekarskie w poszczególnych województwach oraz udział pacjentów w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedury z grupy w powiatach.

Mapa 3.1.10: Badania lekarskie - liczba porad w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 3.1.11: Badania lekarskie - liczba pacjentów w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 3.1.17: Liczba pacjentów (kobiet i mężczyzn) w grupach wiekowych, którym wykonano procedurę z grupy Badania lekarskie, w województwie świętokrzyskim w podziale na powiaty

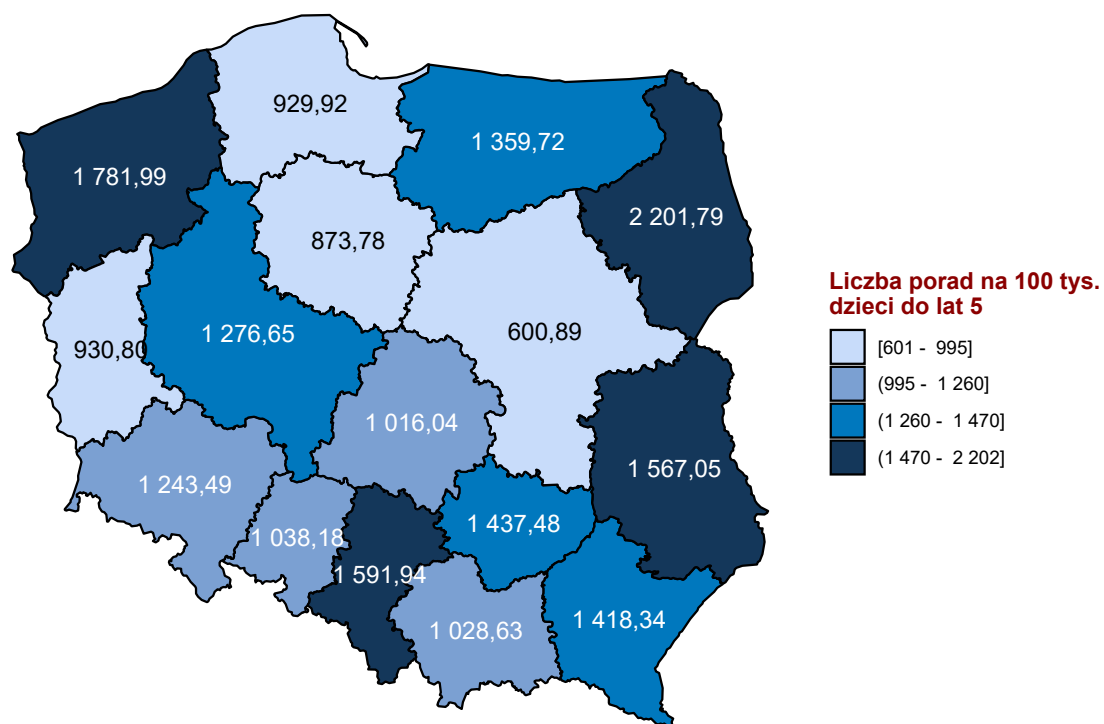
Powiat	0-5	6-12	13-18	19-25	26-59	60-74	75+
buski	276	1 065	668	658	2 900	993	238
jędrzejowski	241	1 418	1 251	866	3 847	1 595	347
kazimierski	68	383	278	392	1 685	681	162
kielecki	876	5 125	3 934	2 123	9 124	2 768	689
konecki	296	1 267	897	911	3 855	1 792	469
opatowski	217	1 056	920	657	2 740	1 006	258
ostrowiecki	214	1 557	2 590	895	4 489	2 423	668
pińczowski	110	564	498	468	2 223	994	239
sandomierski	267	1 167	1 292	971	3 989	1 212	306
skarżyski	283	1 362	1 937	1 032	4 365	2 056	700
starachowicki	676	2 563	1 853	1 540	6 515	2 393	799
staszowski	228	1 656	1 160	631	2 402	913	199
włoszczowski	113	747	591	293	1 400	700	161
m. Kielce	1 916	9 324	7 433	4 228	17 518	5 227	1 419

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

3.1.3.2 Wizyty adaptacyjne dzieci

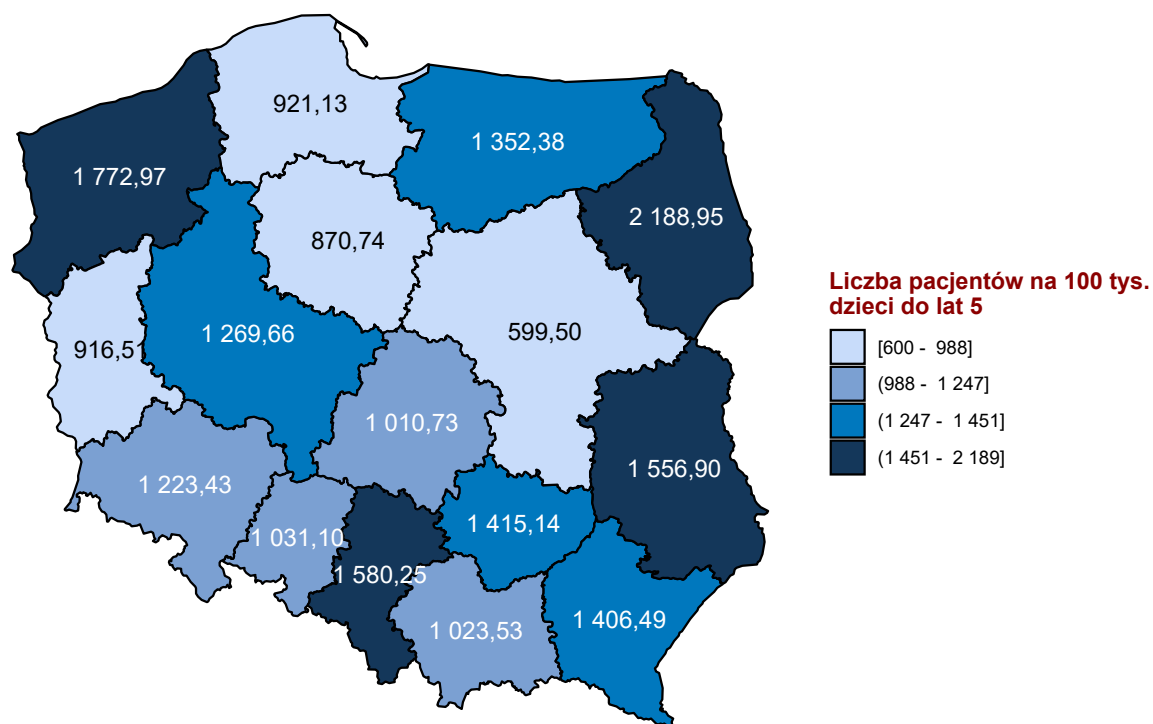
Poniżej przedstawiono zróżnicowanie liczby wizyt z procedurami z grupy Wizyty adaptacyjne dzieci w poszczególnych województwach oraz udział pacjentów w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedury z grupy w powiatach.

Mapa 3.1.12: Wizyty adaptacyjne dzieci - liczba porad w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 3.1.13: Wizyty adaptacyjne dzieci - liczba pacjentów w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 3.1.18: Liczba pacjentów (kobiet i mężczyzn) w grupach wiekowych, którym wykonano procedurę z grupy Wizyty adaptacyjne dzieci, w województwie świętokrzyskim w podziale na powiaty

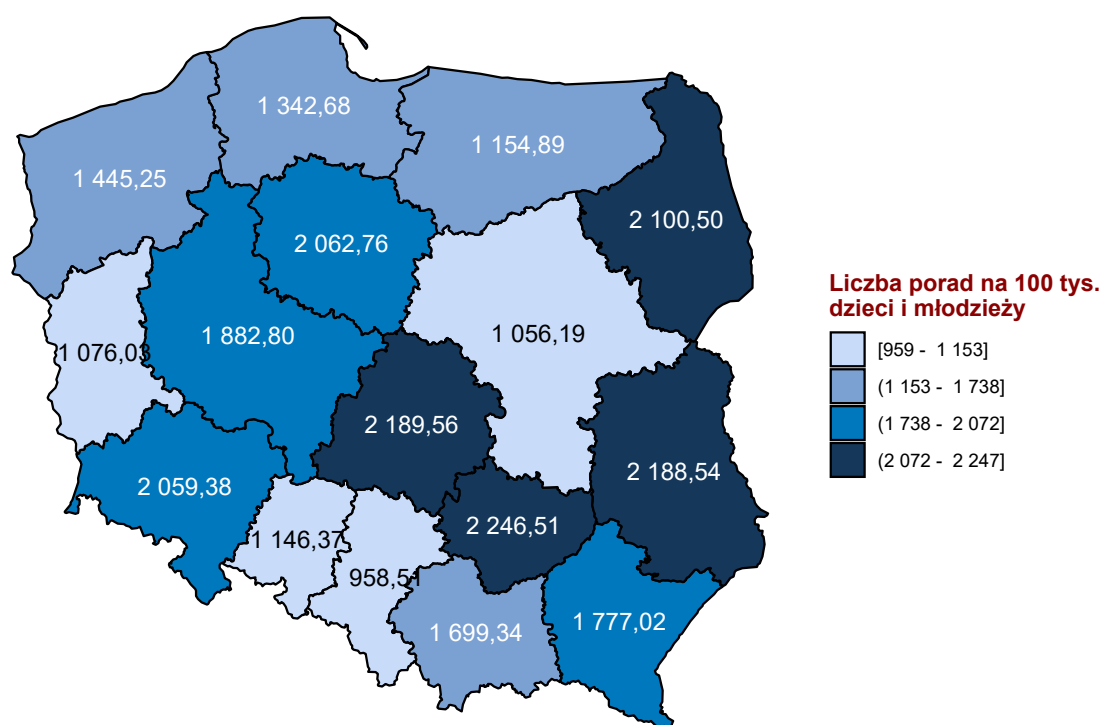
Powiat	0-5
buski	21
jędrzejowski	69
kazimierski	10
kielecki	99
konecki	40
opatowski	22
ostrowiecki	43
pińczowski	7
sandomierski	97
skarżyski	63
starachowicki	69
staszowski	33
włoszczowski	22
m. Kielce	166

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

3.1.3.3 Profilaktyczne świadczenia stomatologiczne dla dzieci i młodzieży

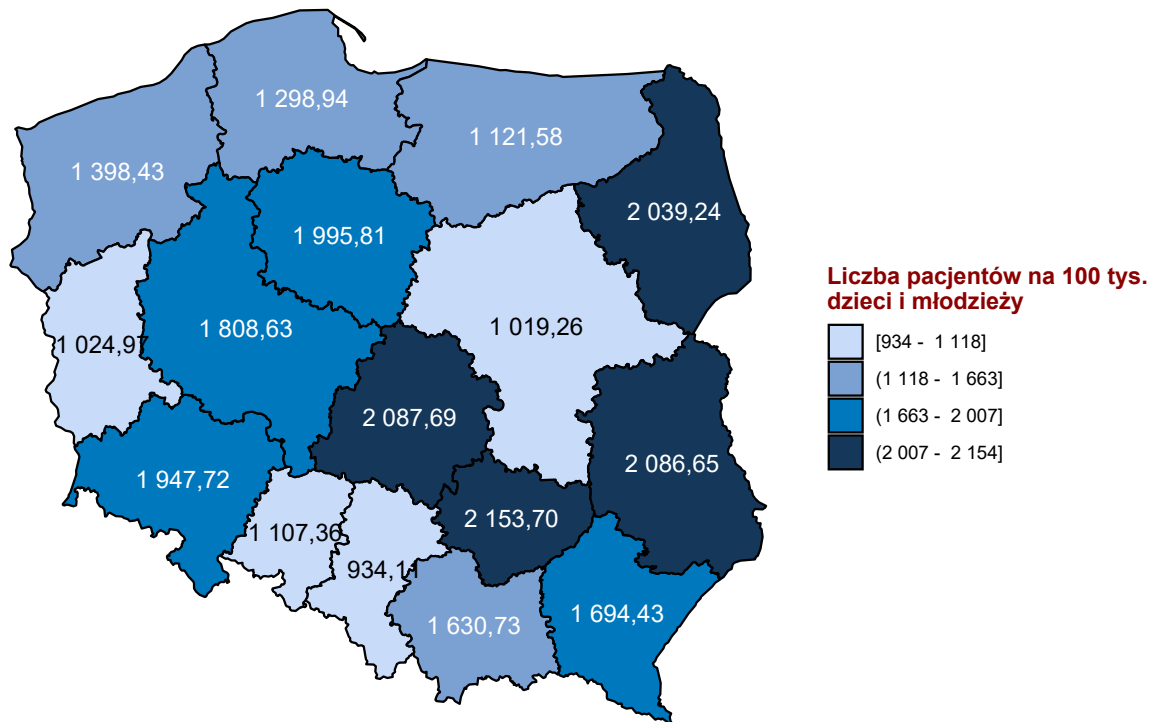
Poniżej przedstawiono zróżnicowanie liczby wizyt z procedurami z grupy Profilaktyczne świadczenia stomatologiczne dla dzieci i młodzieży w poszczególnych województwach oraz udział pacjentów w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedury z grupy w powiatach.

Mapa 3.1.14: Profilaktyczne świadczenia stomatologiczne dla dzieci i młodzieży - liczba porad w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 3.1.15: Profilaktyczne świadczenia stomatologiczne dla dzieci i młodzieży - liczba pacjentów w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 3.1.19: Liczba pacjentów (kobiet i mężczyzn) w grupach wiekowych, którym wykonano procedurę z grupy Profilaktyczne świadczenia stomatologiczne dla dzieci i młodzieży, w województwie świętokrzyskim w podziale na powiaty

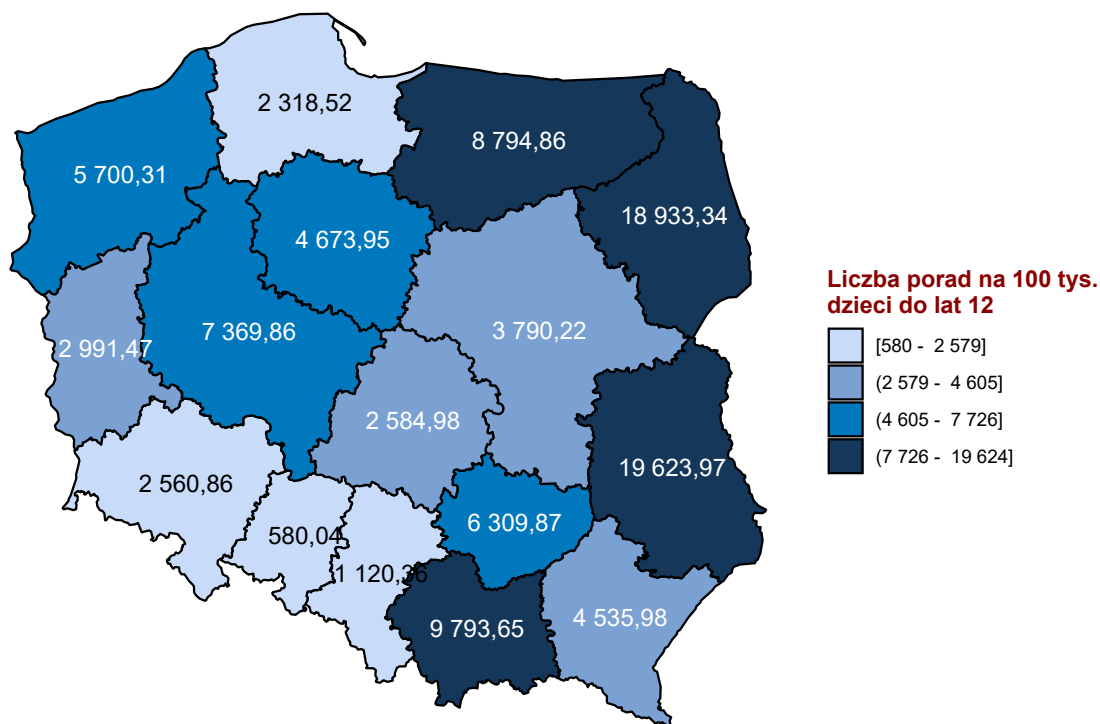
Powiat	0-5	6-12	13-18	19-25
buski	14	22	1	-
jędrzejowski	122	352	190	4
kazimierski	10	42	11	2
kielecki	360	451	141	1
konecki	30	25	1	-
opatowski	7	18	11	2
ostrowiecki	36	190	133	93
pińczowski	7	37	22	7
sandomierski	80	174	100	9
skarżyski	175	383	317	42
starachowicki	214	66	3	2
staszowski	31	27	1	-
włoszczowski	8	4	-	-
m. Kielce	769	1 540	504	2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

3.1.3.4 Impregnacja zębiny u dzieci

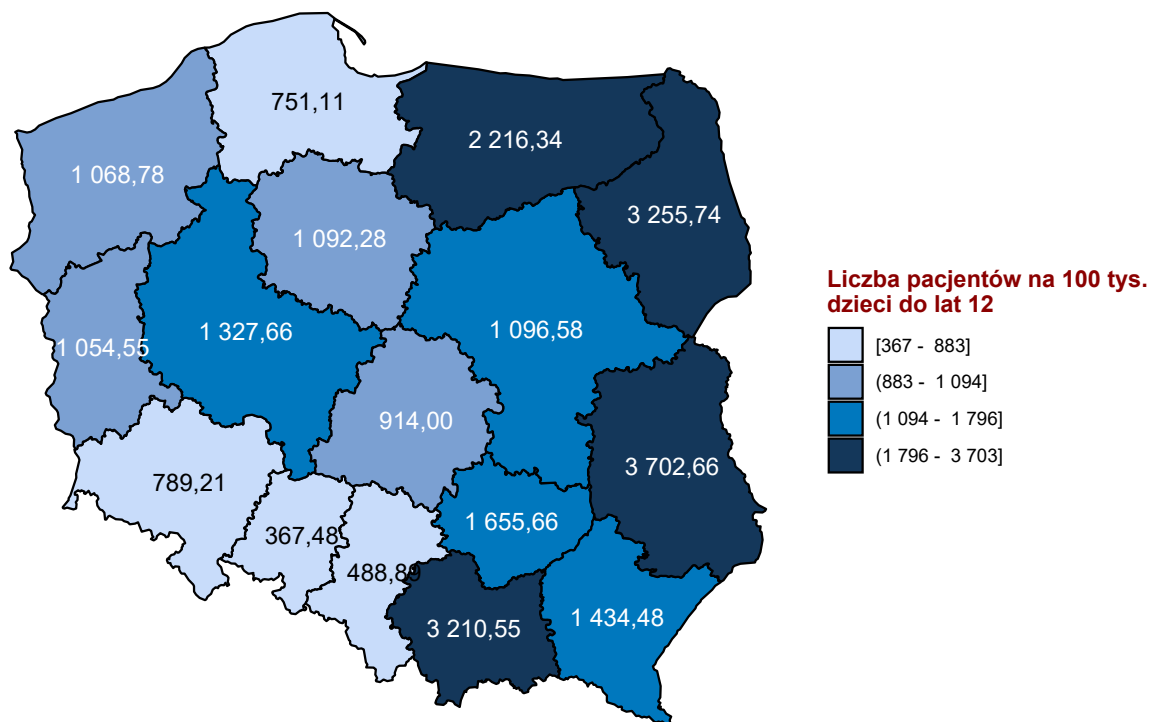
Poniżej przedstawiono zróżnicowanie liczby wizyt z procedurami z grupy Impregnacja zębiny u dzieci w poszczególnych województwach oraz udział pacjentów w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedury z grupy w powiatach.

Mapa 3.1.16: Impregnacja zębiny u dzieci - liczba porad w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 3.1.17: Impregnacja zębiny u dzieci - liczba pacjentów w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 3.1.20: Liczba pacjentów (kobiet i mężczyzn) w grupach wiekowych, którym wykonano procedurę z grupy Impregnacja zębiny u dzieci, w województwie świętokrzyskim w podziale na powiaty

Powiat	0-5	6-12
buski	63	55
jędrzejowski	101	96
kazimierski	19	7
kielecki	368	99
konecki	98	25
opatowski	26	28
ostrowiecki	79	15
pińczowski	27	25
sandomierski	45	12
skarżyski	18	-
starachowicki	183	64
staszowski	82	46
włoszczowski	18	13
m. Kielce	425	268

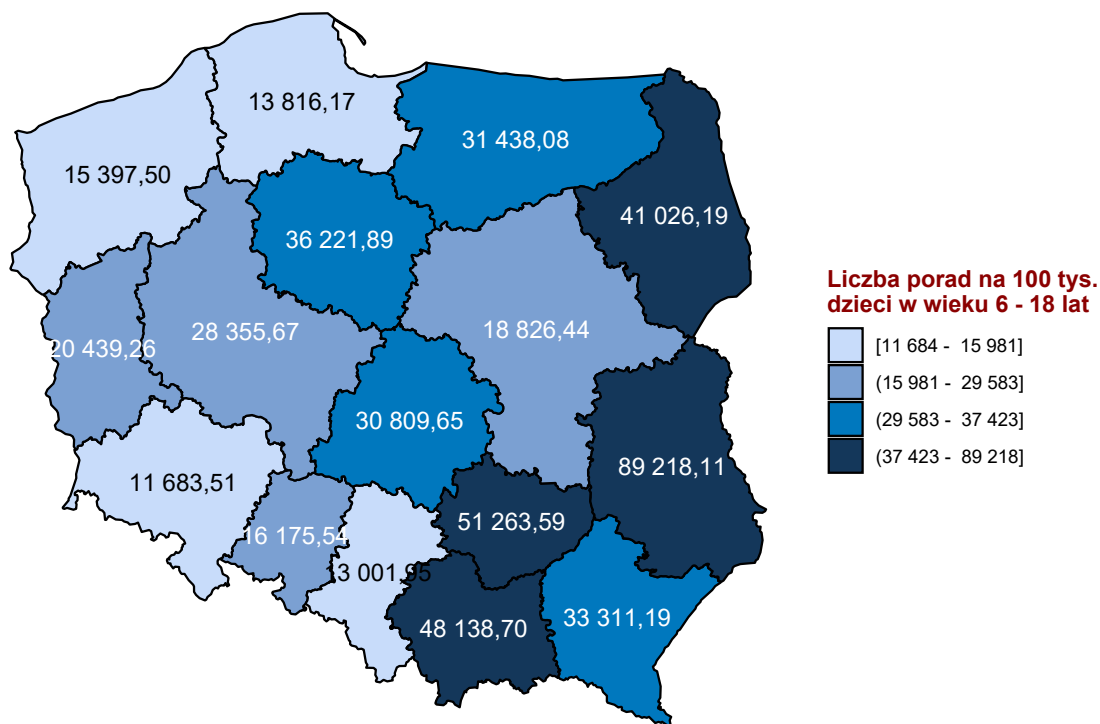
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

3.1.3.5 Lakowanie, lakierowanie zębiny u dzieci

Poniżej przedstawiono zróżnicowanie liczby wizyt z procedurami z grupy Lakowanie, lakierowanie zębiny u dzieci w poszczególnych województwach oraz udział pacjentów w danej grupie wiekowej, którym wykonano

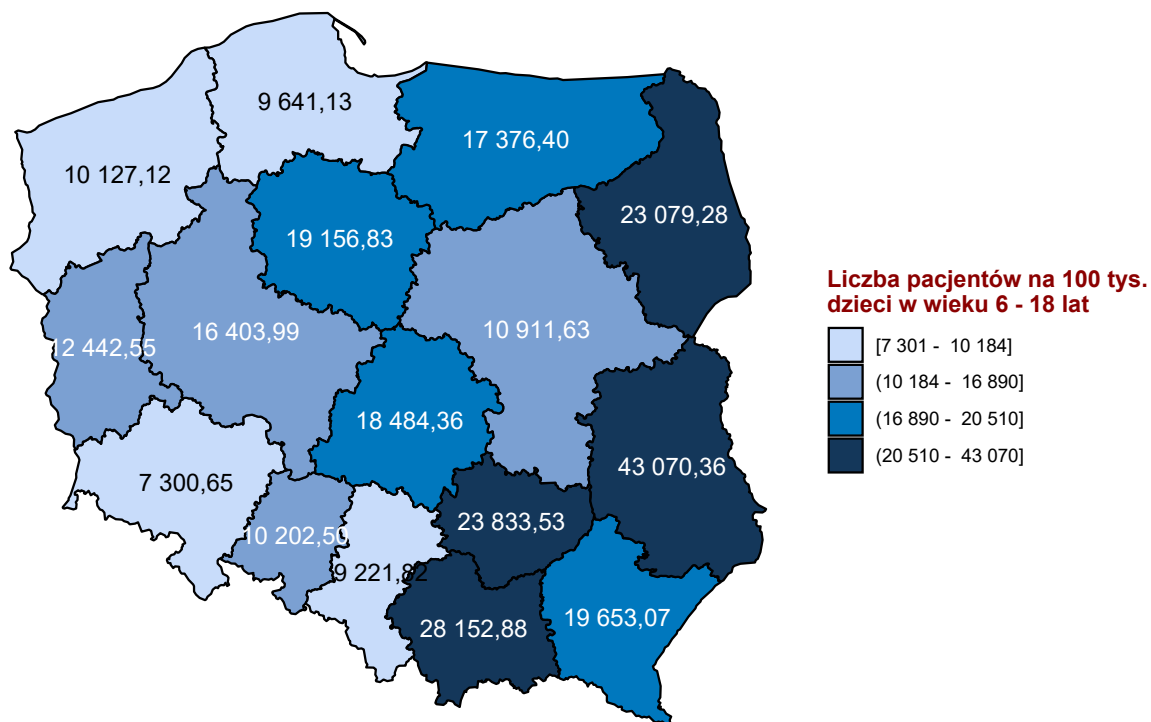
procedury z grupy w powiatach.

Mapa 3.1.18: Lakowanie, lakierowanie zębiny u dzieci - liczba porad w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 3.1.19: Lakowanie, lakierowanie zębiny u dzieci - liczba pacjentów w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 3.1.21: Liczba pacjentów (kobiet i mężczyzn) w grupach wiekowych, którym wykonano procedurę z grupy Lakowanie, lakierowanie zębiny u dzieci, w województwie świętokrzyskim w podziale na powiaty

Powiat	6-12	13-18
buski	623	348
jędrzejowski	656	732
kazimierski	41	15
kielecki	3 627	2 997
konecki	352	333
opatowski	380	466
ostrowiecki	1 021	2 452
pińczowski	294	310
sandomierski	463	784
skarżyski	761	1 543
starachowicki	976	916
staszowski	908	873
włoszczowski	363	415
m. Kielce	6 346	5 753

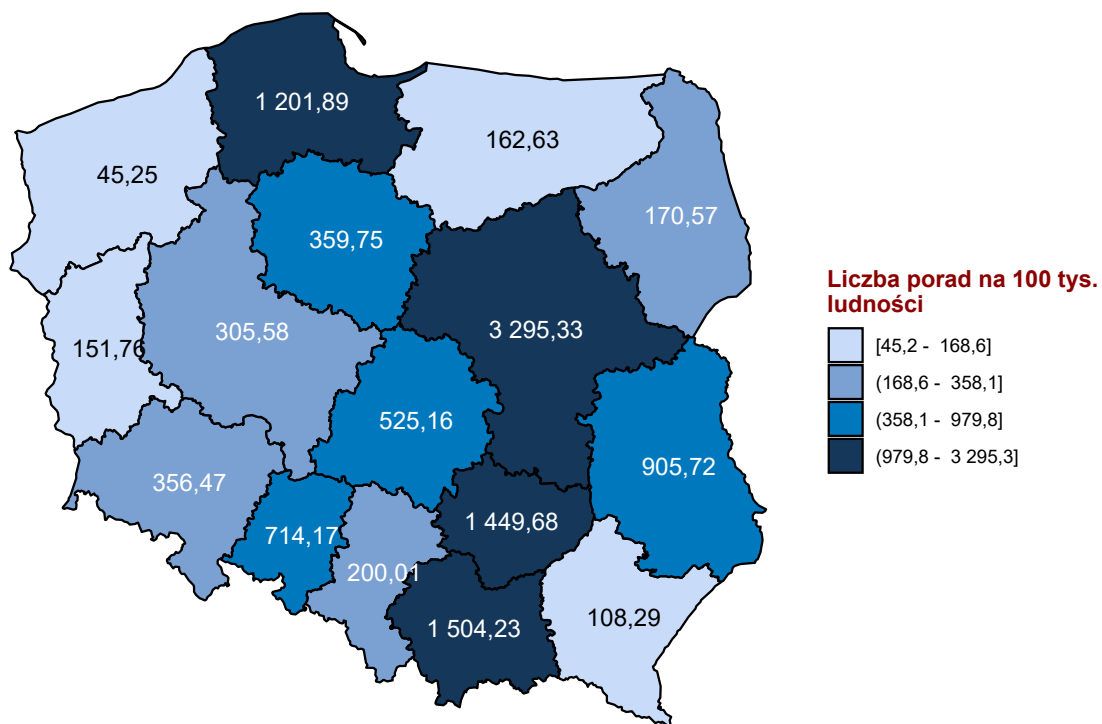
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

3.1.3.6 Leczenie próchnicy powierzchniowej

Poniżej przedstawiono zróżnicowanie liczby wizyt z procedurami z grupy Leczenie próchnicy powierzchniowej w poszczególnych województwach oraz udział pacjentów w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedury

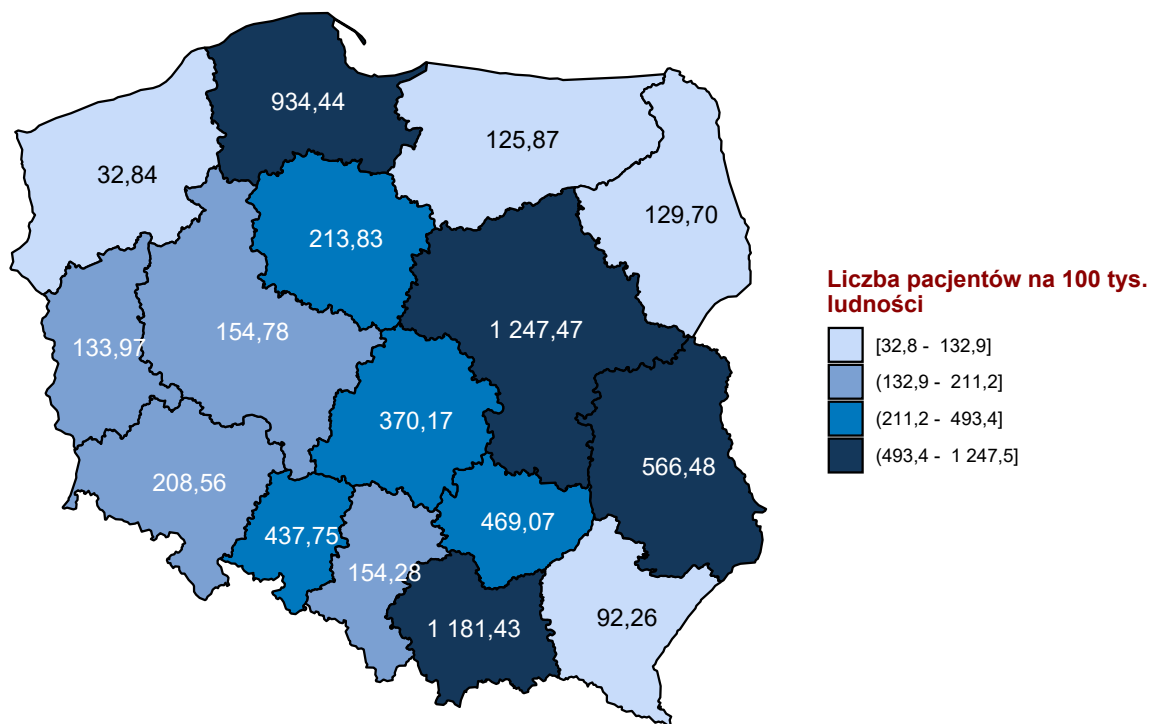
z grupy w powiatach.

Mapa 3.1.20: Leczenie próchnicy powierzchniowej - liczba porad w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 3.1.21: Leczenie próchnicy powierzchniowej - liczba pacjentów w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 3.1.22: Liczba pacjentów (kobiet i mężczyzn) w grupach wiekowych, którym wykonano procedurę z grupy Leczenie próchnicy powierzchniowej, w województwie świętokrzyskim w podziale na powiaty

Powiat	0-5	6-12	13-18	19-25	26-59	60-74	75+
buski	148	291	47	17	87	16	-
jędrzejowski	1	5	6	7	30	8	-
kazimierski	1	-	-	-	-	-	-
kielecki	41	109	73	137	321	51	10
konecki	-	1	23	104	421	44	2
opatowski	-	-	-	1	3	2	-
ostrowiecki	1	5	8	11	13	3	-
pińczowski	-	1	3	3	34	16	-
sandomierski	-	5	14	1	-	-	-
skarżyski	-	13	3	-	-	-	-
starachowicki	49	209	197	31	57	9	1
staszowski	-	16	73	-	-	1	-
włoszczowski	2	-	-	-	-	-	-
m. Kielce	334	564	319	366	1 288	202	26

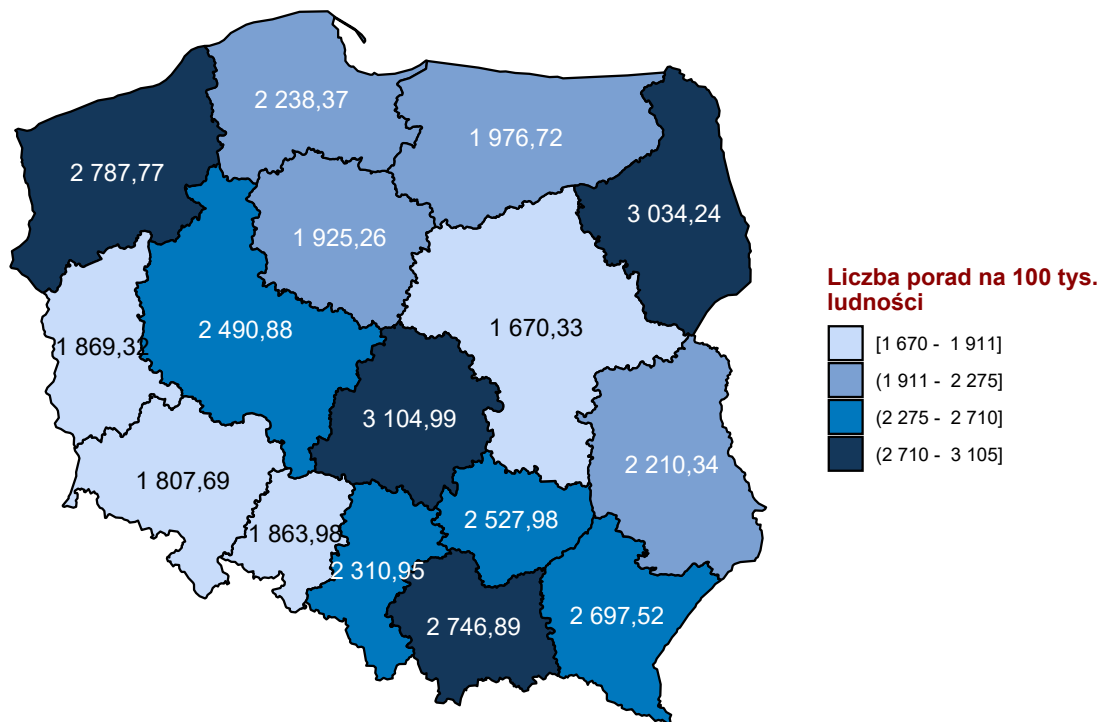
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

3.1.3.7 Leczenie próchnicy w zębach mlecznych

Poniżej przedstawiono zróżnicowanie liczby wizyt z procedurami z grupy Leczenie próchnicy w zębach mlecznych w poszczególnych województwach oraz udział pacjentów w danej grupie wiekowej, którym wykonano

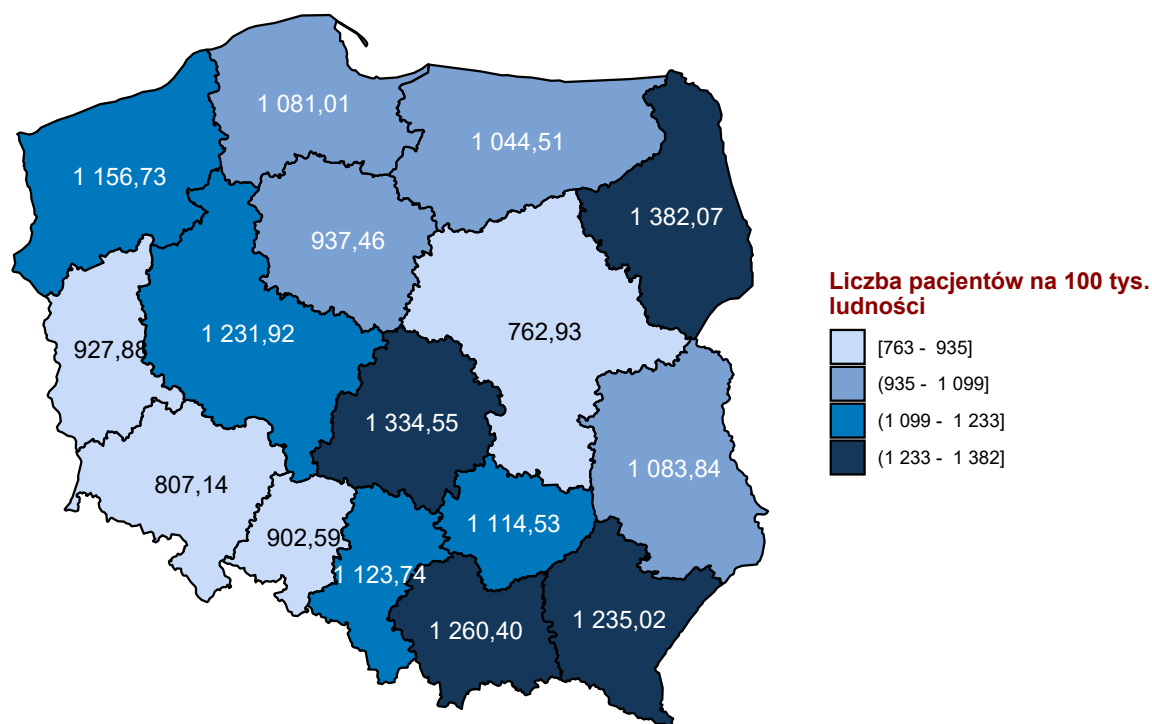
procedury z grupy w powiatach.

Mapa 3.1.22: Leczenie próchnicy w zębach mlecznych - liczba porad w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 3.1.23: Leczenie próchnicy w zębach mlecznych - liczba pacjentów w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 3.1.23: Liczba pacjentów (kobiet i mężczyzn) w grupach wiekowych, którym wykonano procedurę z grupy Leczenie próchnicy w zębach mlecznych, w województwie świętokrzyskim w podziale na powiaty

Powiat	0-5	6-12	13-18	19-25	26-59	60-74	75+
buski	235	786	8	-	-	-	-
jędrzejowski	140	465	6	-	-	-	-
kazimierski	50	109	1	-	-	-	-
kielecki	605	1 475	17	-	-	-	-
konecki	176	578	6	-	2	1	1
opatowski	139	444	3	-	-	-	-
ostrowiecki	123	366	9	-	1	-	-
pińczowski	57	133	1	-	-	-	-
sandomierski	242	556	6	-	1	-	-
skarżyski	155	534	8	-	-	-	-
starachowicki	416	1 281	23	-	-	-	-
staszowski	107	388	1	-	-	-	-
włoszczowski	86	234	1	-	-	-	-
m. Kielce	1 047	3 024	33	2	4	-	-

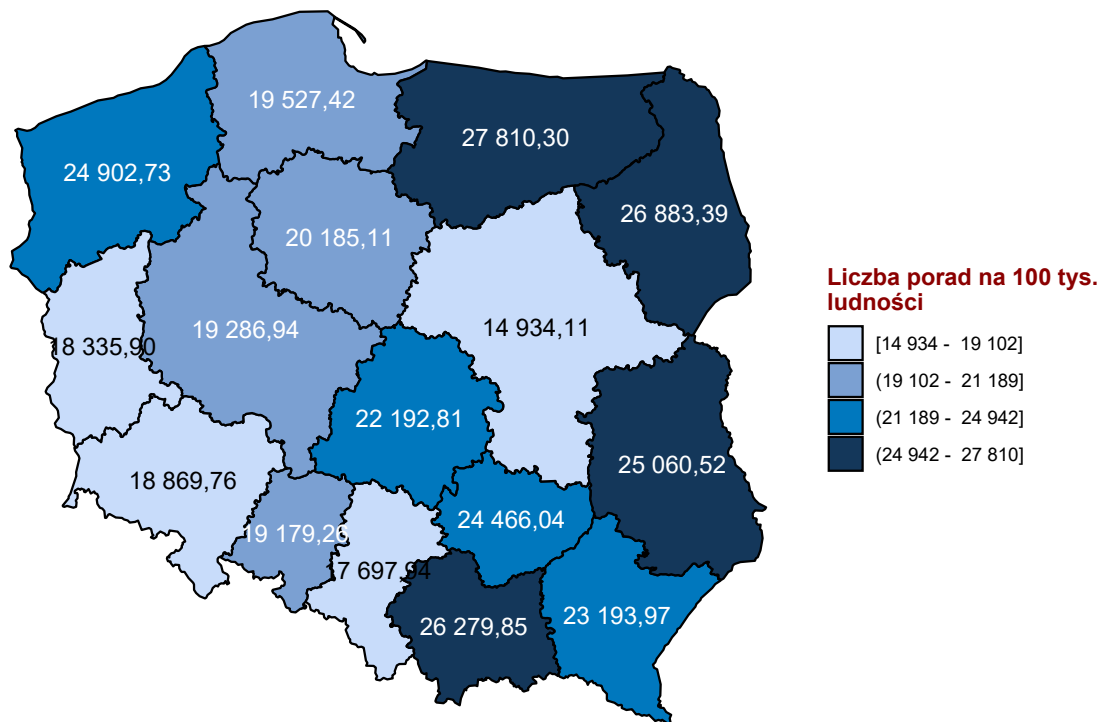
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

3.1.3.8 Leczenie próchnicy w zębach stałych

Poniżej przedstawiono zróżnicowanie liczby wizyt z procedurami z grupy Leczenie próchnicy w zębach stałych w poszczególnych województwach oraz udział pacjentów w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedury

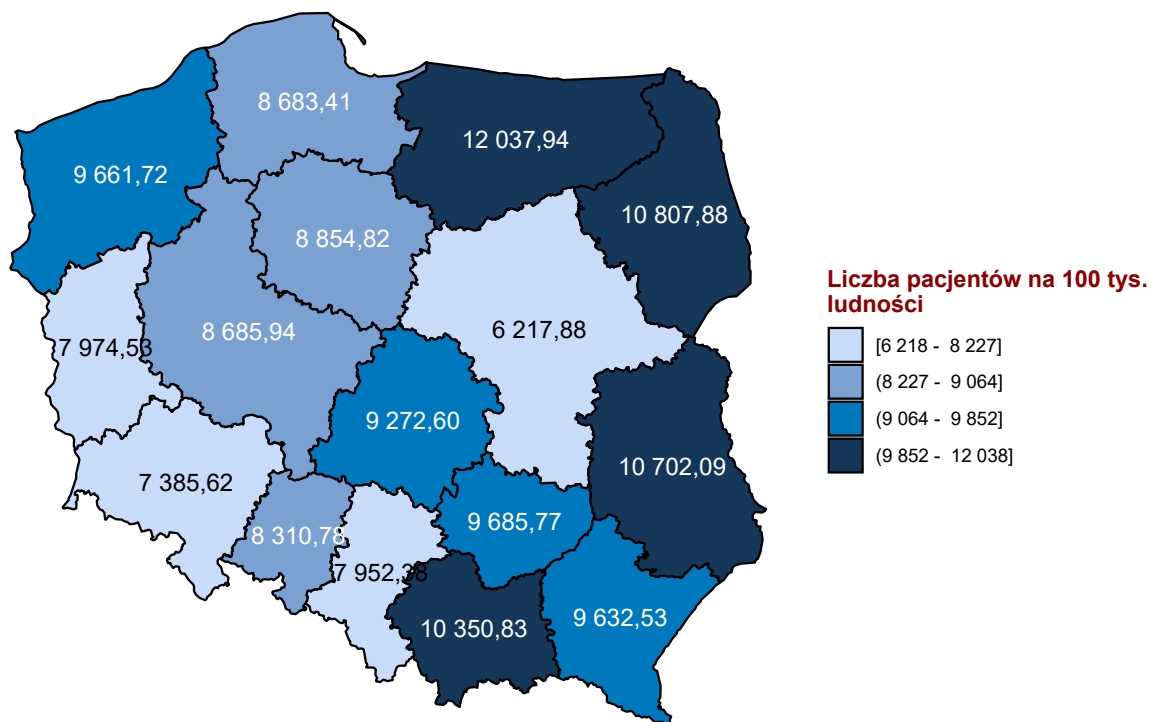
z grupy w powiatach.

Mapa 3.1.24: Leczenie próchnicy w zębach stałych - liczba porad w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 3.1.25: Leczenie próchnicy w zębach stałych - liczba pacjentów w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 3.1.24: Liczba pacjentów (kobiet i mężczyzn) w grupach wiekowych, którym wykonano procedurę z grupy Leczenie próchnicy w zębach stałych, w województwie świętokrzyskim w podziale na powiaty

Powiat	0-5	6-12	13-18	19-25	26-59	60-74	75+
buski	7	584	841	839	3 681	978	179
jędrzejowski	2	542	852	864	3 586	938	155
kazimierski	2	187	274	370	1 619	495	86
kielecki	13	1 400	1 916	1 911	8 329	2 036	378
konecki	1	450	767	743	3 128	1 088	238
opatowski	2	457	718	602	2 454	644	135
ostrowiecki	3	468	894	770	3 808	1 547	358
pińczowski	4	214	394	425	1 776	566	104
sandomierski	4	559	996	1 029	4 573	1 122	266
skarżyski	1	372	635	723	3 692	1 527	443
starachowicki	16	1 152	1 532	1 350	6 183	1 698	432
staszowski	3	391	691	764	3 233	922	151
włoszczowski	4	346	492	485	1 939	668	94
m. Kielce	24	2 113	3 022	3 195	14 481	4 279	1 087

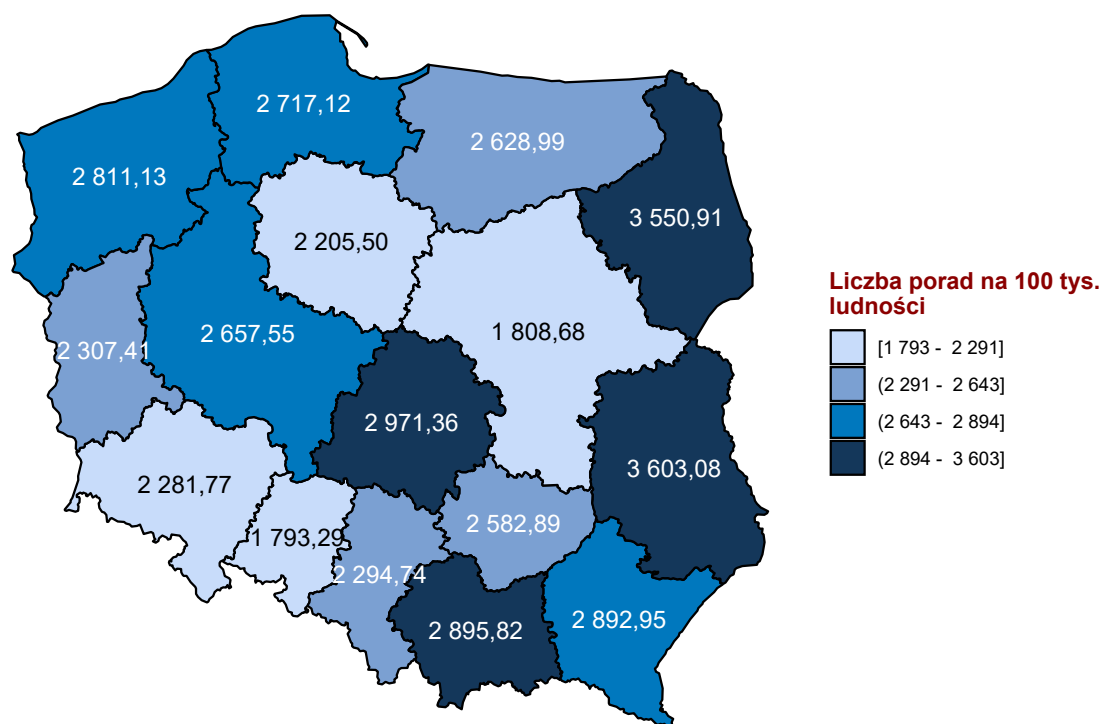
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

3.1.3.9 Leczenie endodontyczne etapowe

Poniżej przedstawiono zróżnicowanie liczby wizyt z procedurami z grupy Leczenie endodontyczne etapowe w poszczególnych województwach oraz udział pacjentów w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedury

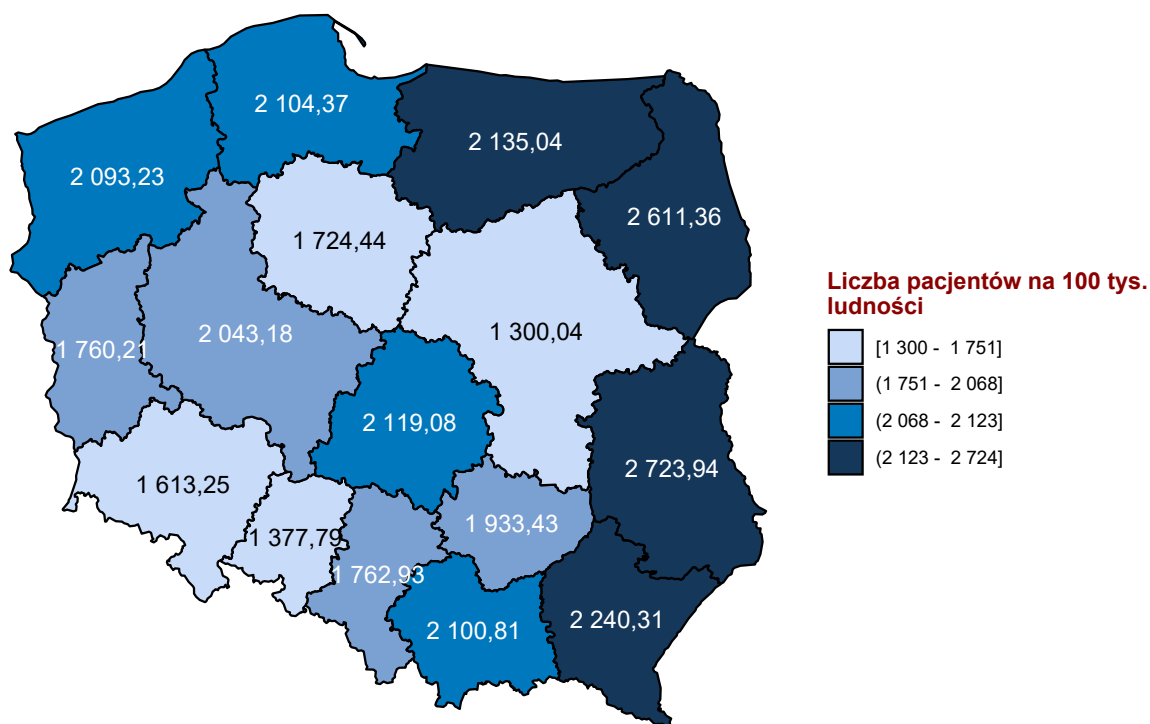
z grupy w powiatach.

Mapa 3.1.26: Leczenie endodontyczne etapowe - liczba porad w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 3.1.27: Leczenie endodontyczne etapowe - liczba pacjentów w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 3.1.25: Liczba pacjentów (kobiet i mężczyzn) w grupach wiekowych, którym wykonano procedurę z grupy Leczenie endodontyczne etapowe, w województwie świętokrzyskim w podziale na powiaty

Powiat	0-5	6-12	13-18	19-25	26-59	60-74	75+
buski	59	299	103	170	594	111	22
jędrzejowski	52	256	170	176	677	138	24
kazimierski	25	85	54	77	386	84	12
kielecki	218	690	289	367	1 374	296	68
konecki	72	253	187	184	613	144	40
opatowski	58	242	170	152	484	87	22
ostrowiecki	41	286	205	224	769	239	49
pińczowski	23	92	70	83	304	77	21
sandomierski	64	241	155	212	793	197	58
skarżyski	34	161	78	95	498	170	58
starachowicki	131	464	223	381	1 457	304	81
staszowski	30	129	88	103	415	118	17
włoszczowski	23	105	75	96	284	77	14
m. Kielce	268	954	358	603	2 138	468	132

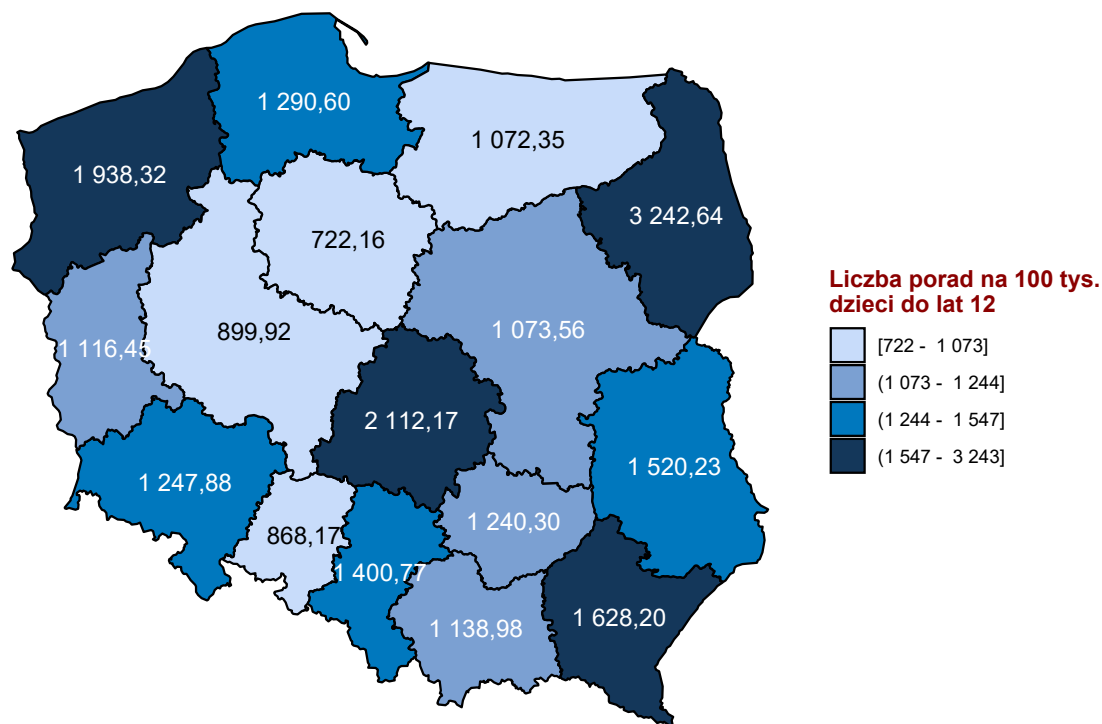
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

3.1.3.10 Leczenie endodontyczne zębów mlecznych

Poniżej przedstawiono zróżnicowanie liczby wizyt z procedurami z grupy Leczenie endodontyczne zębów mlecznych w poszczególnych województwach oraz udział pacjentów w danej grupie wiekowej, którym wykonano

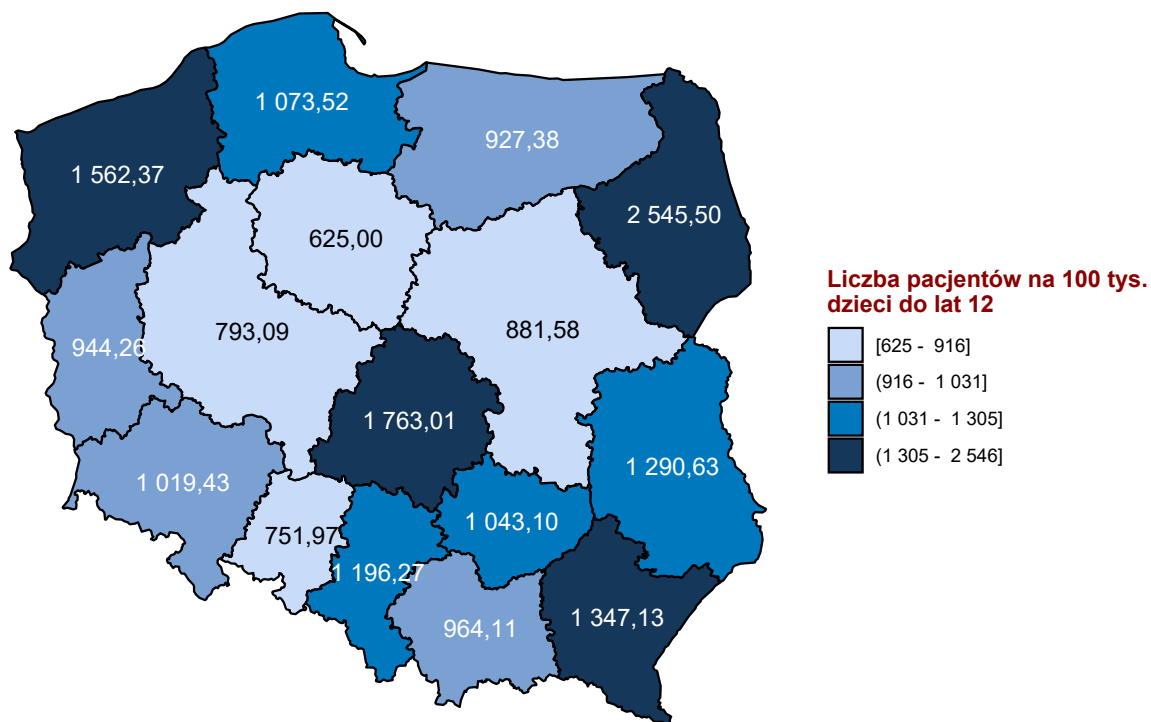
procedury z grupy w powiatach.

Mapa 3.1.28: Leczenie endodontyczne zębów mlecznych - liczba porad w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 3.1.29: Leczenie endodontyczne zębów mlecznych - liczba pacjentów w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 3.1.26: Liczba pacjentów (kobiet i mężczyzn) w grupach wiekowych, którym wykonano procedurę z grupy Leczenie endodontyczne zębów mlecznych, w województwie świętokrzyskim w podziale na powiaty

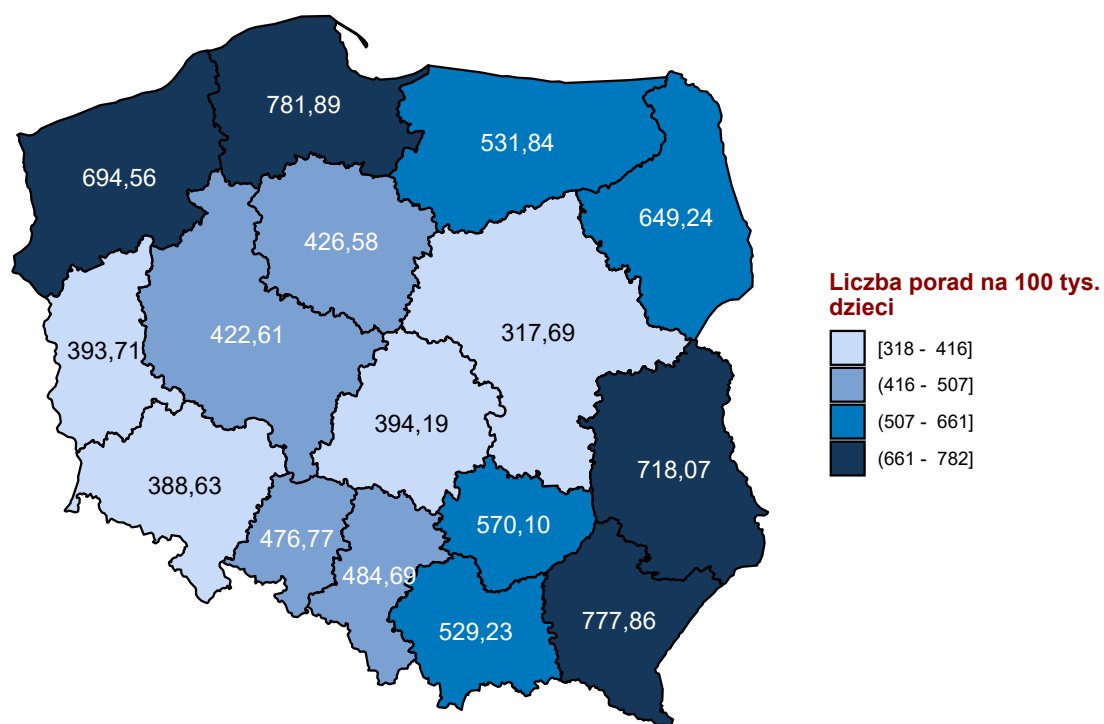
Powiat	0-5	6-12
buski	13	73
jędrzejowski	11	30
kazimierski	-	1
kielecki	44	171
konecki	21	106
opatowski	22	83
ostrowiecki	6	59
sandomierski	11	40
skarżyski	-	31
starachowicki	30	181
staszowski	3	24
włoszczowski	2	12
m. Kielce	118	356

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

3.1.3.11 Leczenie endodontyczne zębów z nieufornym wierzchołkiem korzenia

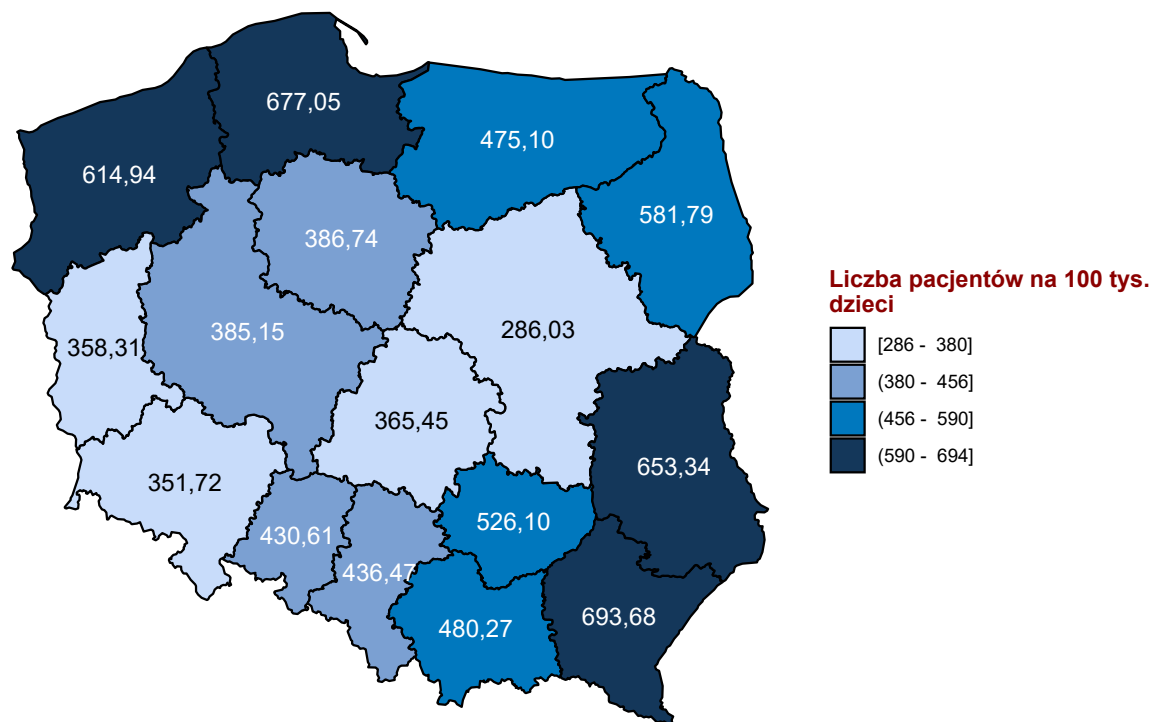
Poniżej przedstawiono zróżnicowanie liczby wizyt z procedurami z grupy Leczenie endodontyczne zębów z nieufornym wierzchołkiem korzenia w poszczególnych województwach oraz udział pacjentów w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedury z grupy w powiatach.

Mapa 3.1.30: Leczenie endodontyczne zębów z nieufornym wierzchołkiem korzenia - liczba porad w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 3.1.31: Leczenie endodontyczne zębów z nieufornym wierzchołkiem korzenia - liczba pacjentów w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 3.1.27: Liczba pacjentów (kobiet i mężczyzn) w grupach wiekowych, którym wykonano procedurę z grupy Leczenie endodontyczne zębów z nieufornym wierzchołkiem korzenia, w województwie świętokrzyskim w podziale na powiaty

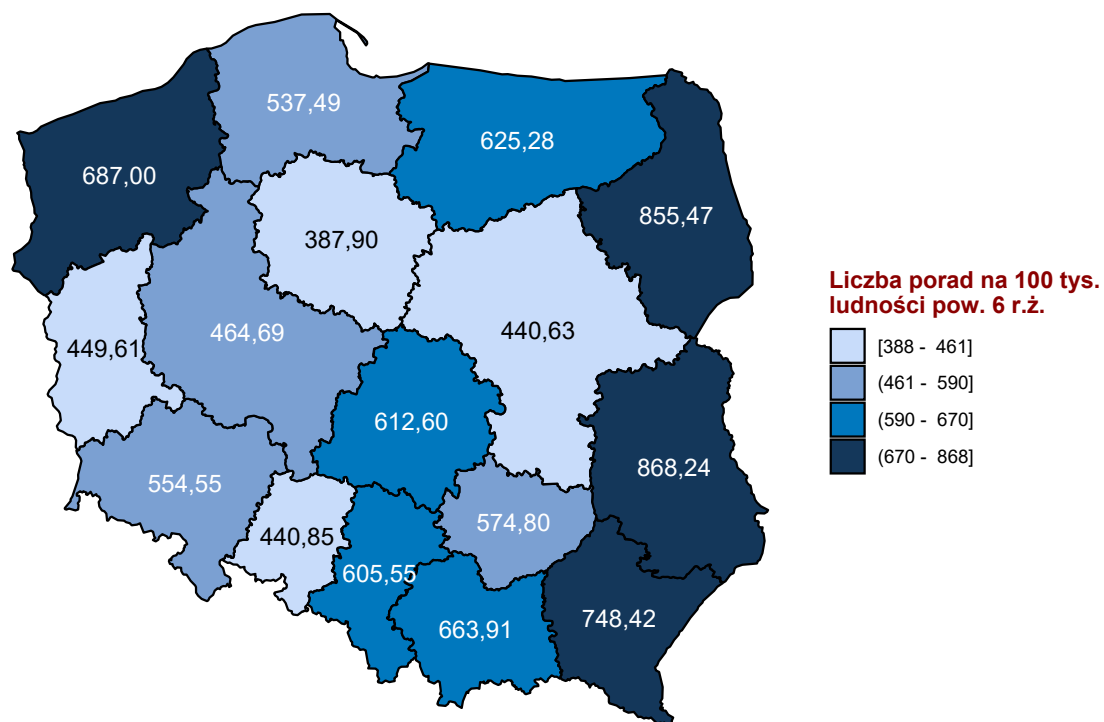
Powiat	0-5	6-12	13-18
buski	-	8	26
jędrzejowski	-	11	51
kazimierski	-	2	12
kielecki	8	47	95
konecki	-	22	63
opatowski	-	17	66
ostrowiecki	1	25	87
pińczowski	-	2	15
sandomierski	-	23	66
skarżyski	2	15	32
starachowicki	-	16	85
staszowski	-	11	41
włoszczowski	-	10	35
m. Kielce	8	77	121

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

3.1.3.12 Leczenie endodontyczne zębów z uformowanym wierzchołkiem korzenia

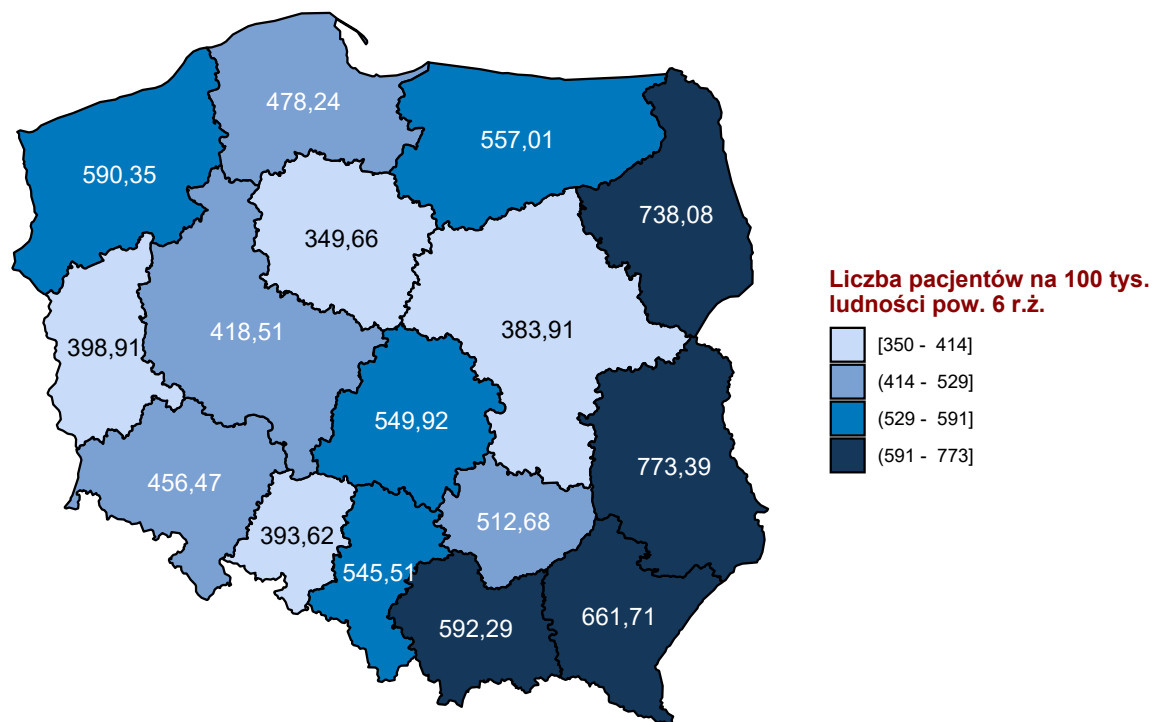
Poniżej przedstawiono zróżnicowanie liczby wizyt z procedurami z grupy Leczenie endodontyczne zębów z uformowanym wierzchołkiem korzenia w poszczególnych województwach oraz udział pacjentów w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedury z grupy w powiatach.

Mapa 3.1.32: Leczenie endodontyczne zębów z uformowanym wierzchołkiem korzenia - liczba porad w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 3.1.33: Leczenie endodontyczne zębów z uformowanym wierzchołkiem korzenia - liczba pacjentów w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 3.1.28: Liczba pacjentów (kobiet i mężczyzn) w grupach wiekowych, którym wykonano procedurę z grupy Leczenie endodontyczne zębów z uformowanym wierzchołkiem korzenia, w województwie świętokrzyskim w podziale na powiaty

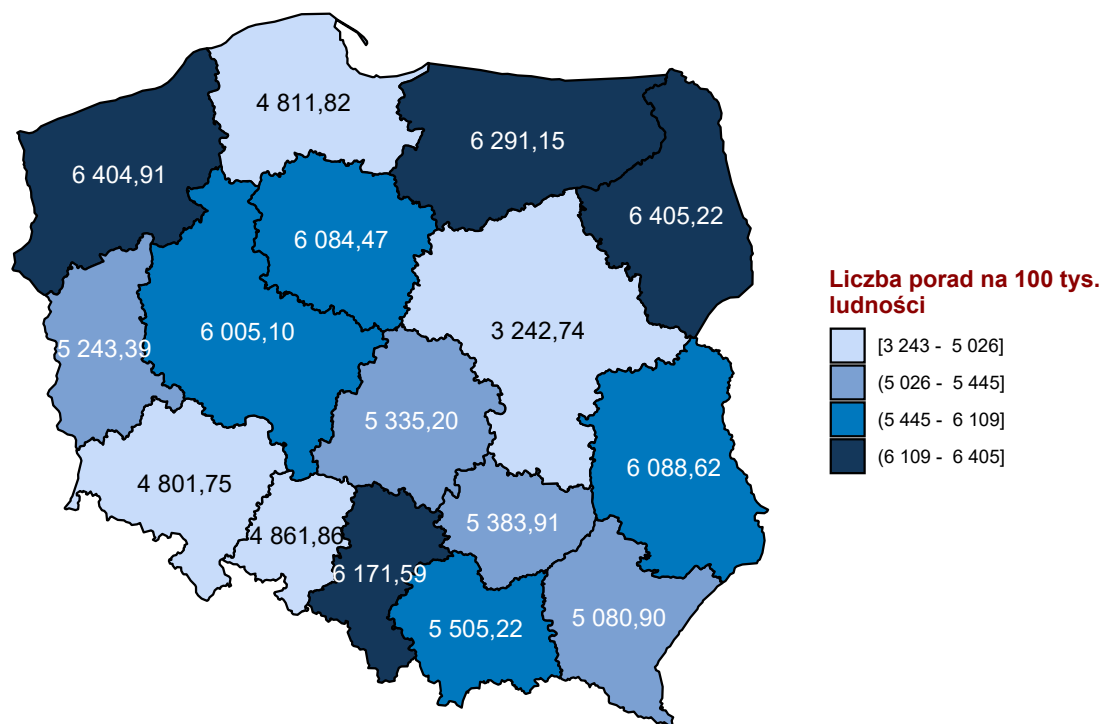
Powiat	6-12	13-18	19-25	26-59	60-74	75+
buski	2	18	21	130	47	7
jędrzejowski	3	42	21	171	65	11
kazimierski	6	18	9	79	32	3
kielecki	15	92	45	476	193	50
konecki	3	31	28	221	124	47
opatowski	3	32	19	156	50	14
ostrowiecki	4	55	34	204	140	25
pińczowski	2	27	12	90	48	17
sandomierski	6	60	50	290	140	38
skarżyski	4	18	11	133	107	31
starachowicki	10	53	24	301	141	52
staszowski	3	28	23	229	137	20
włoszczowski	6	31	13	93	42	11
m. Kielce	36	104	66	522	299	77

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

3.1.3.13 Ekstrakcje zębów

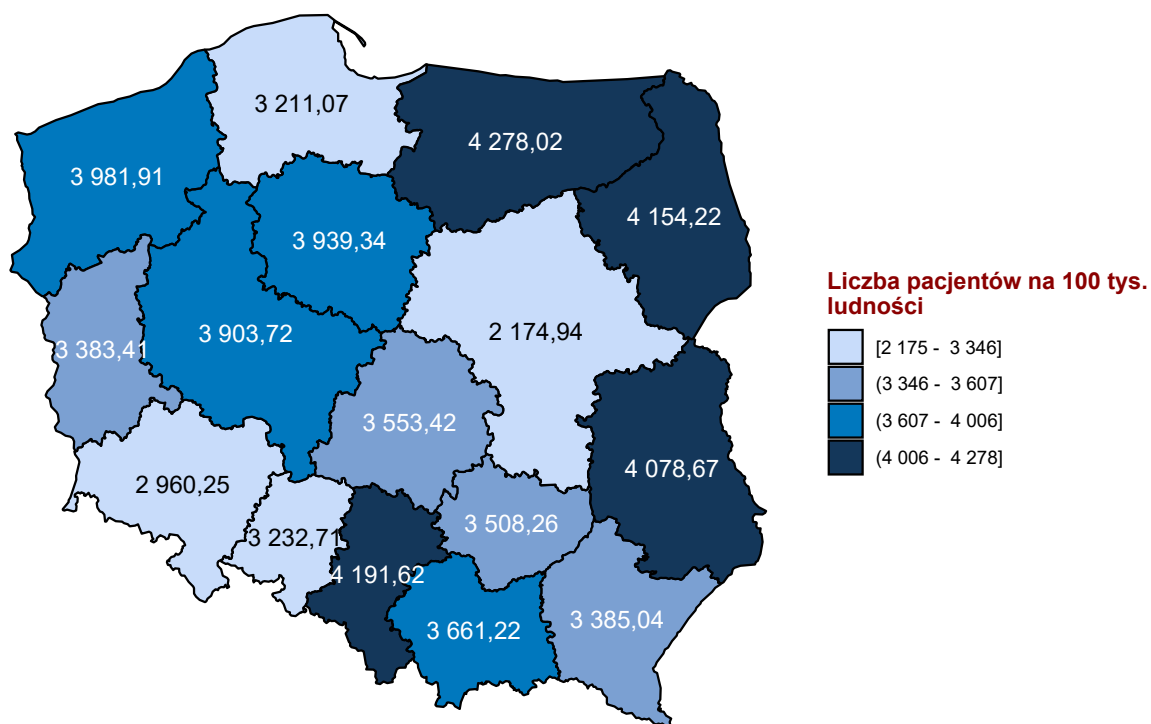
Poniżej przedstawiono zróżnicowanie liczby wizyt z procedurami z grupy Ekstrakcje zębów w poszczególnych województwach oraz udział pacjentów w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedury z grupy w powiatach.

Mapa 3.1.34: Ekstrakcje zębów - liczba porad w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 3.1.35: Ekstrakcje zębów - liczba pacjentów w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 3.1.29: Liczba pacjentów (kobiet i mężczyzn) w grupach wiekowych, którym wykonano procedurę z grupy Ekstrakcje zębów, w województwie świętokrzyskim w podziale na powiaty

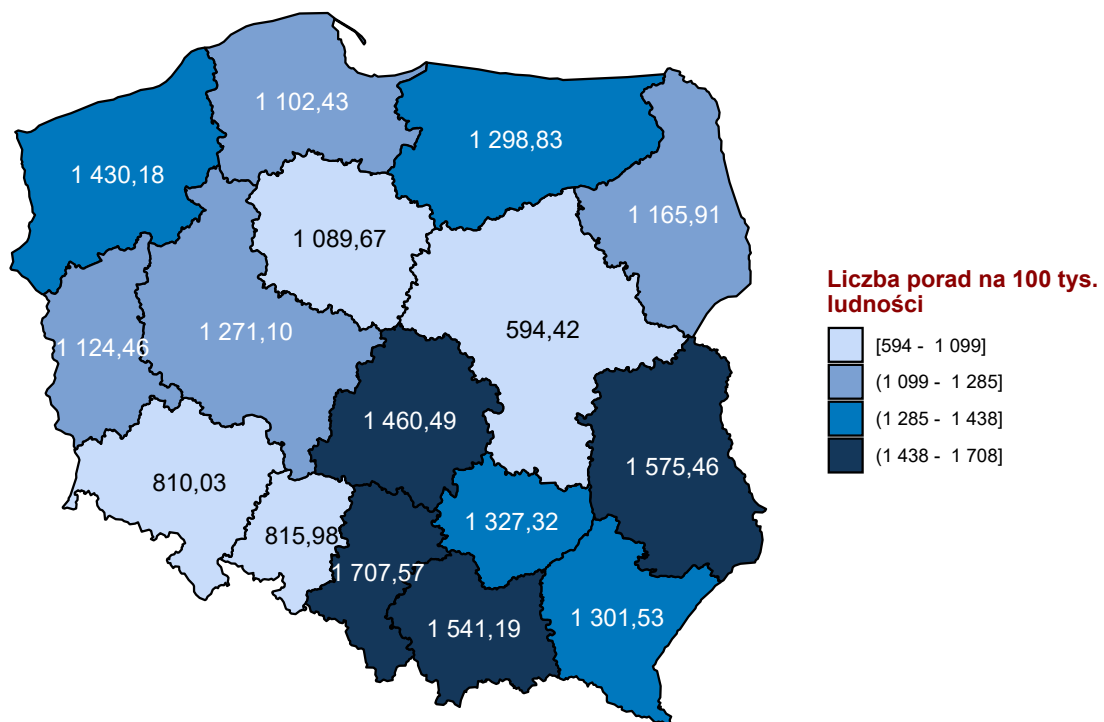
Powiat	0-5	6-12	13-18	19-25	26-59	60-74	75+
buski	10	491	95	122	1 085	547	164
jędrzejowski	22	609	101	98	1 218	809	166
kazimierski	7	210	36	56	605	343	83
kielecki	47	1 602	235	276	2 580	1 349	383
konecki	24	700	92	120	1 294	981	258
opatowski	11	451	77	116	1 005	505	126
ostrowiecki	16	467	149	196	1 955	1 291	359
pińczowski	6	276	57	68	709	434	104
sandomierski	14	480	87	112	1 152	614	176
skarżyski	8	463	65	47	785	637	252
starachowicki	32	930	103	147	1 582	990	388
staszowski	13	434	63	58	697	451	105
włoszczowski	16	351	49	65	754	511	99
m. Kielce	75	2 367	205	186	1 866	1 144	355

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

3.1.3.14 Leczenie protetyczne

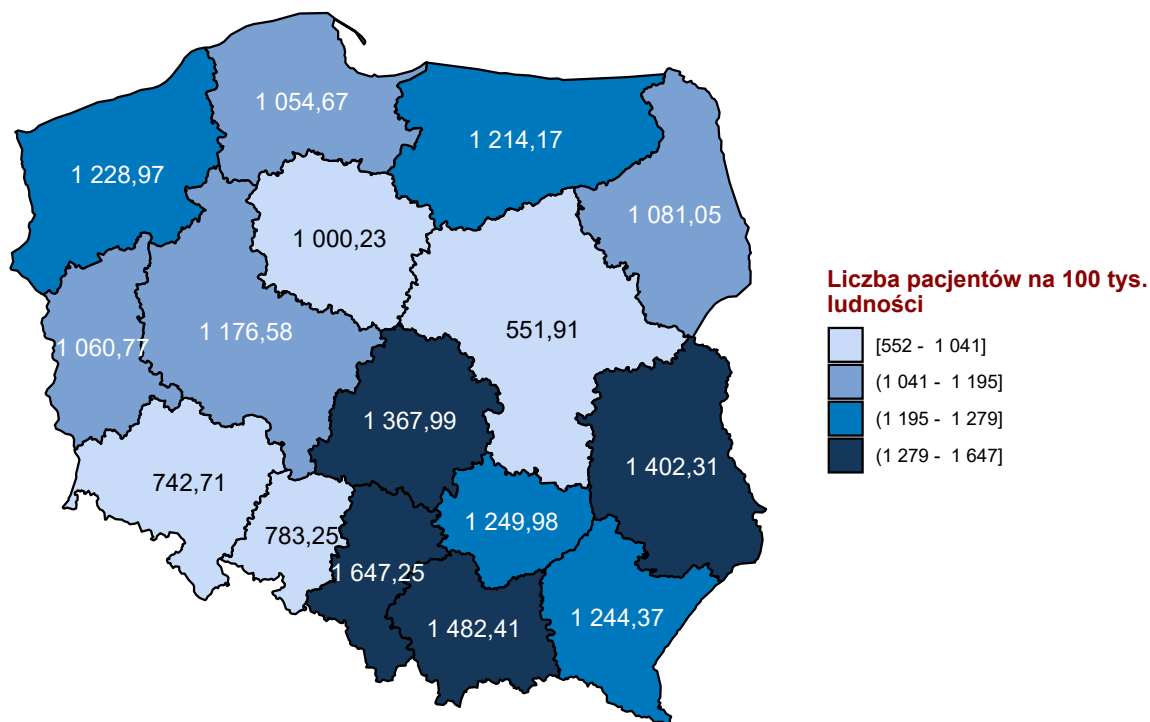
Poniżej przedstawiono zróżnicowanie liczby wizyt z procedurami z grupy Leczenie protetyczne w poszczególnych województwach oraz udział pacjentów w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedury z grupy w powiatach.

Mapa 3.1.36: Leczenie protetyczne - liczba porad w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 3.1.37: Leczenie protetyczne - liczba pacjentów w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 3.1.30: Liczba pacjentów (kobiet i mężczyzn) w grupach wiekowych, którym wykonano procedurę z grupy Leczenie protetyczne, w województwie świętokrzyskim w podziale na powiaty

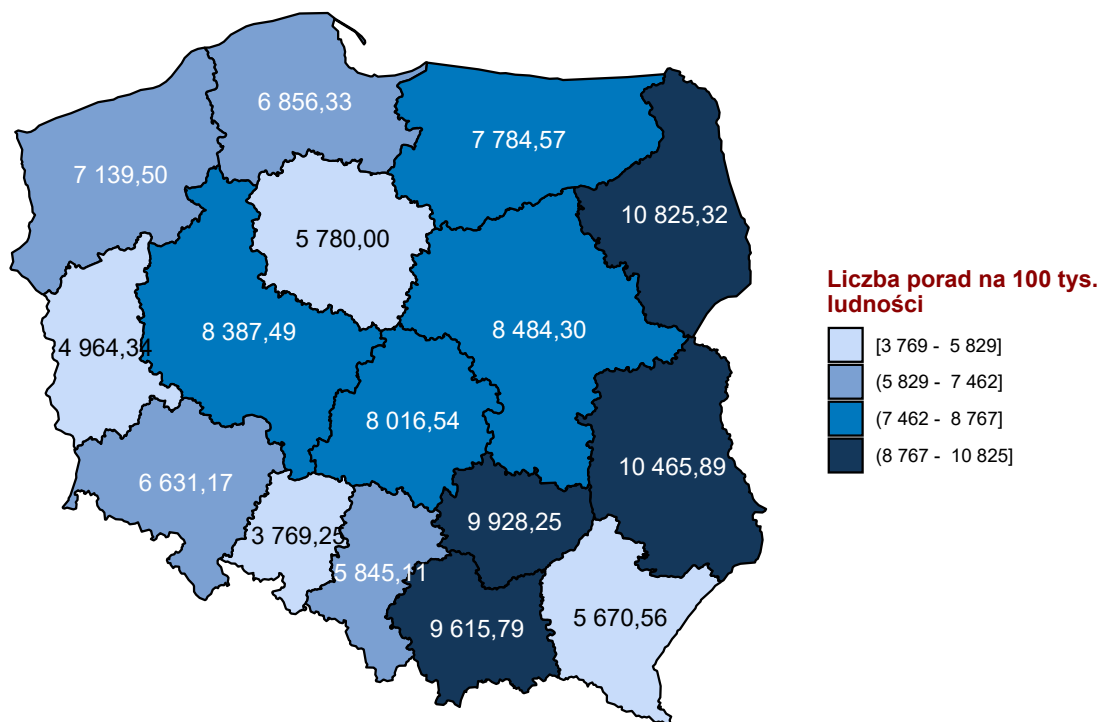
Powiat	0-5	6-12	13-18	19-25	26-59	60-74	75+
buski	-	-	-	-	209	371	115
jędrzejowski	-	-	-	1	473	627	156
kazimierski	-	-	-	1	246	287	89
kielecki	-	-	1	2	824	983	287
konecki	-	-	1	-	295	582	167
opatowski	-	-	-	1	272	402	106
ostrowiecki	-	-	-	-	415	756	280
pińczowski	-	-	-	-	165	272	70
sandomierski	-	-	-	-	238	343	116
skarżyski	-	-	-	1	315	530	225
starachowicki	-	-	-	-	417	716	319
staszowski	-	-	-	-	329	459	129
włoszczowski	-	-	-	-	188	304	85
m. Kielce	-	-	-	1	819	1 223	450

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

3.1.3.15 Leczenie periodontologiczne

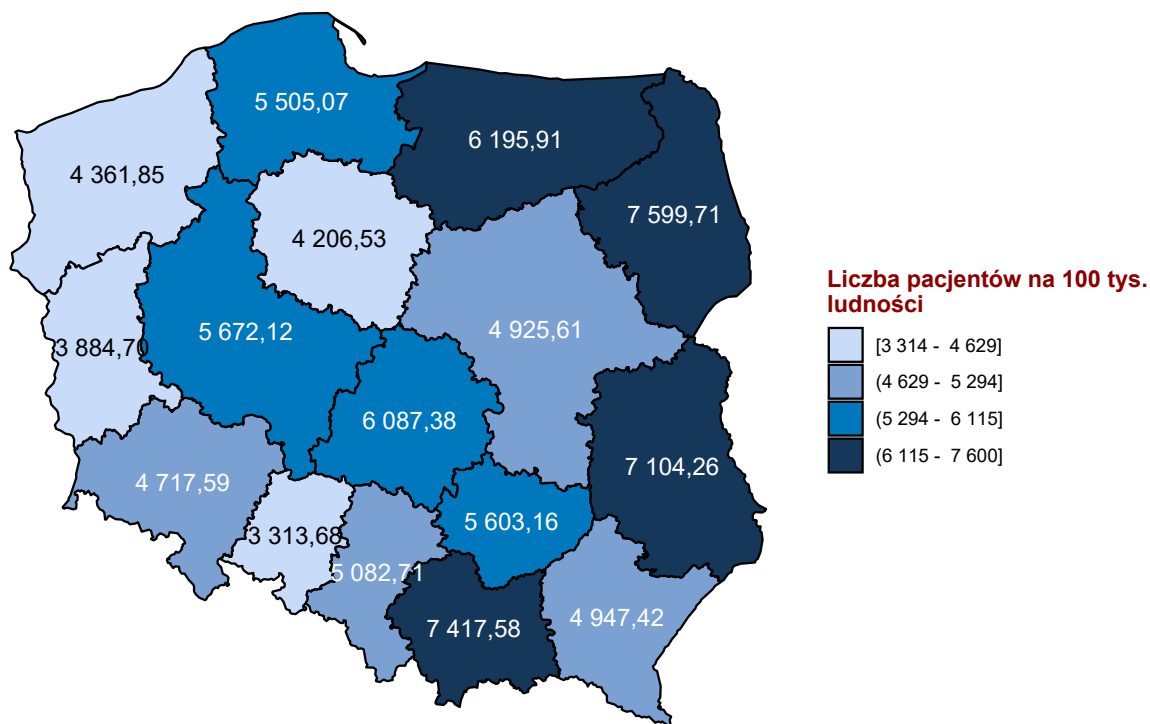
Poniżej przedstawiono zróżnicowanie liczby wizyt z procedurami z grupy Leczenie periodontologiczne w poszczególnych województwach oraz udział pacjentów w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedury z grupy w powiatach.

Mapa 3.1.38: Leczenie periodontologiczne - liczba porad w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 3.1.39: Leczenie periodontologiczne - liczba pacjentów w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 3.1.31: Liczba pacjentów (kobiet i mężczyzn) w grupach wiekowych, którym wykonano procedurę z grupy Leczenie periodontologiczne, w województwie świętokrzyskim w podziale na powiaty

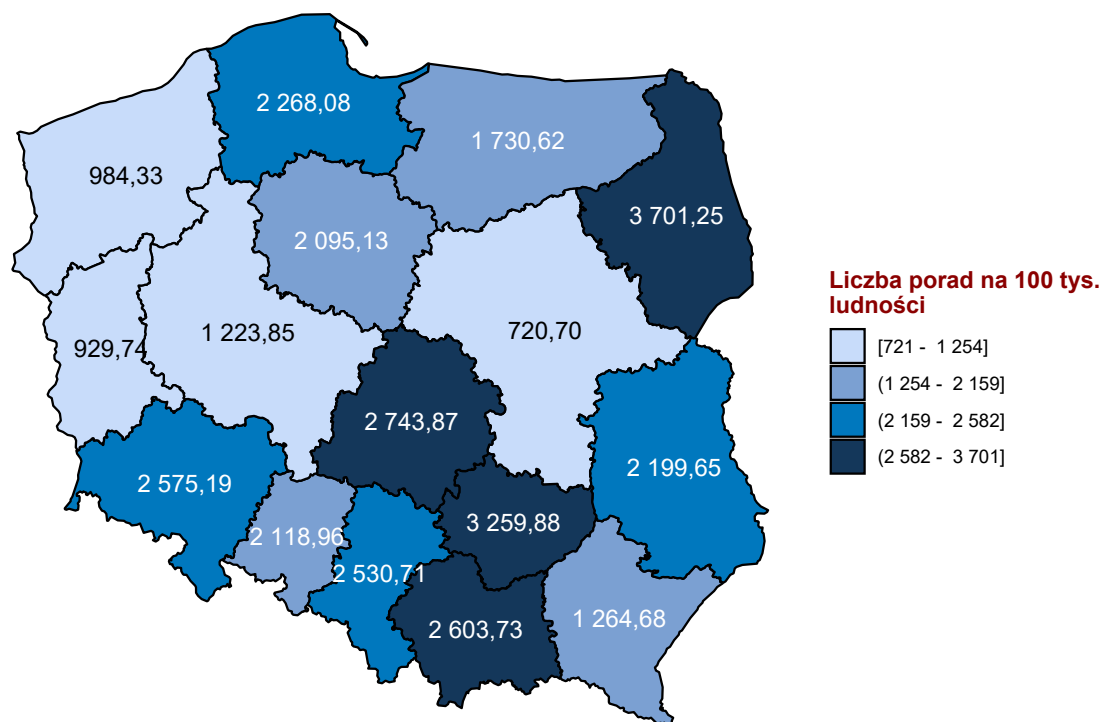
Powiat	0-5	6-12	13-18	19-25	26-59	60-74	75+
buski	99	384	281	412	1 897	430	77
jędrzejowski	29	508	542	262	1 182	450	60
kazimierski	-	35	47	69	309	149	42
kielecki	86	1 724	2 093	887	4 309	1 119	224
konecki	14	99	194	315	1 572	648	148
opatowski	4	47	347	233	1 001	266	61
ostrowiecki	38	281	402	440	2 303	966	194
pińczowski	2	56	116	191	955	394	95
sandomierski	20	161	340	456	2 041	449	120
skarżyski	15	73	212	294	1 743	695	192
starachowicki	22	742	789	472	2 385	776	211
staszowski	18	167	274	259	1 309	377	73
włoszczowski	10	158	250	105	568	211	48
m. Kielce	460	4 360	4 769	2 041	10 346	2 836	656

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

3.1.3.16 Chirurgia tkanek miękkich (szycie małej rany, opatrunek chirurgiczny, nacięcie ropnia)

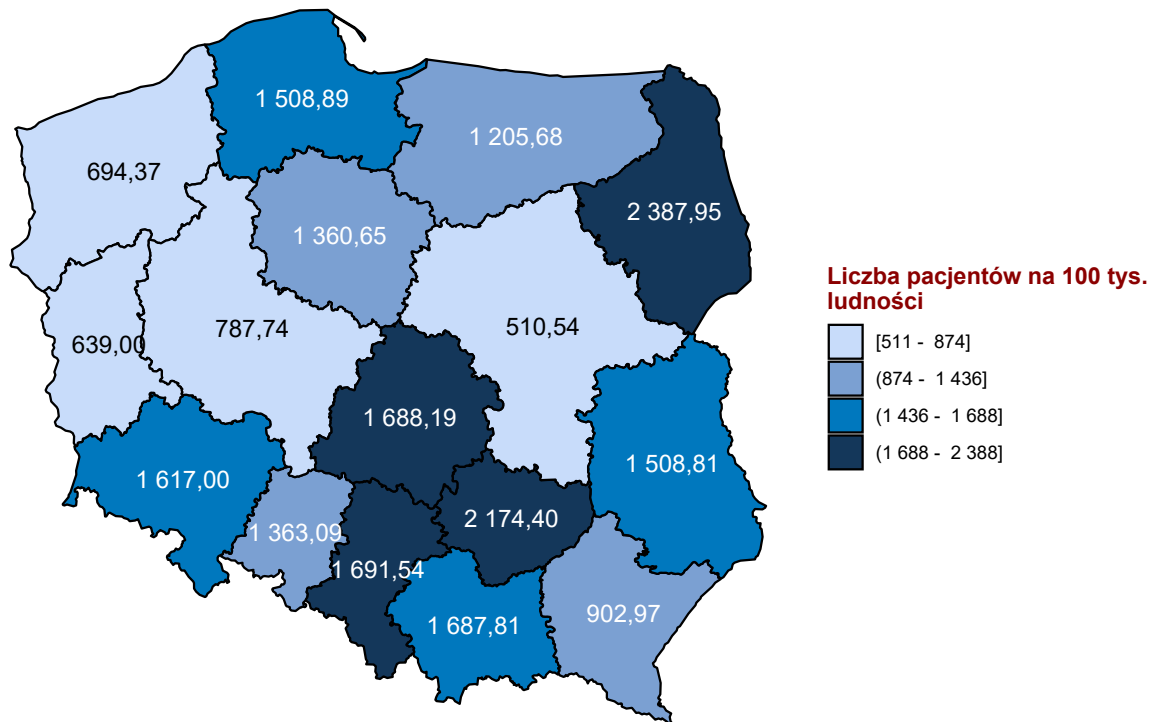
Poniżej przedstawiono zróżnicowanie liczby wizyt z procedurami z grupy Chirurgia tkanek miękkich (szycie małej rany, opatrunek chirurgiczny, nacięcie ropnia) w poszczególnych województwach oraz udział pacjentów w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedury z grupy w powiatach.

Mapa 3.1.40: Chirurgia tkanek miękkich (szycie małej rany, opatrunek chirurgiczny, nacięcie ropnia) - liczba porad w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 3.1.41: Chirurgia tkanek miękkich (szycie małej rany, opatrunek chirurgiczny, nacięcie ropnia) - liczba pacjentów w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 3.1.32: Liczba pacjentów (kobiet i mężczyzn) w grupach wiekowych, którym wykonano procedurę z grupy Chirurgia tkanek miękkich (szycie małej rany, opatrunek chirurgiczny, nacięcie ropnia), w województwie świętokrzyskim w podziale na powiaty

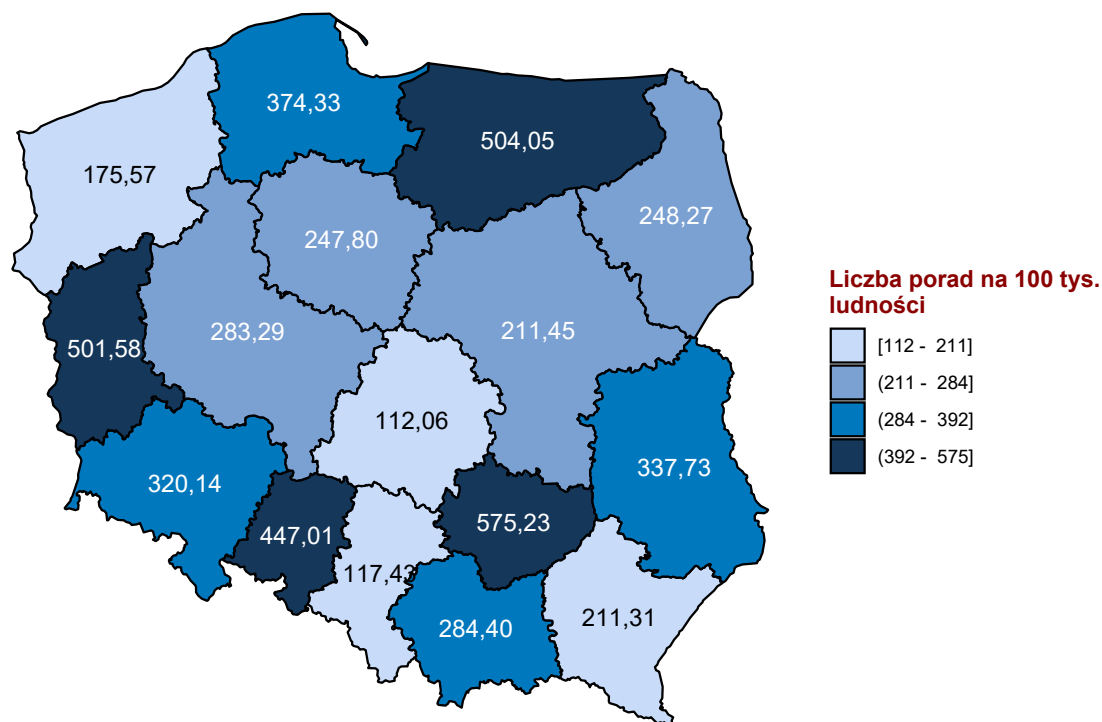
Powiat	0-5	6-12	13-18	19-25	26-59	60-74	75+
buski	17	226	60	185	1 148	342	97
jędrzejowski	6	76	14	39	344	170	27
kazimierski	4	103	28	53	573	306	77
kielecki	24	543	122	144	1 384	685	167
konecki	5	113	33	94	912	584	155
opatowski	8	136	31	71	588	279	66
ostrowiecki	9	223	114	165	1 516	880	250
pińczowski	2	42	33	49	455	233	64
sandomierski	2	30	48	112	762	297	61
skarżyski	6	314	49	37	654	525	211
starachowicki	12	462	87	152	1 278	624	231
staszowski	3	129	37	60	550	212	45
włoszczowski	1	37	13	43	389	266	45
m. Kielce	133	1 299	167	279	2 142	1 123	329

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

3.1.3.17 I pomoc w urazach

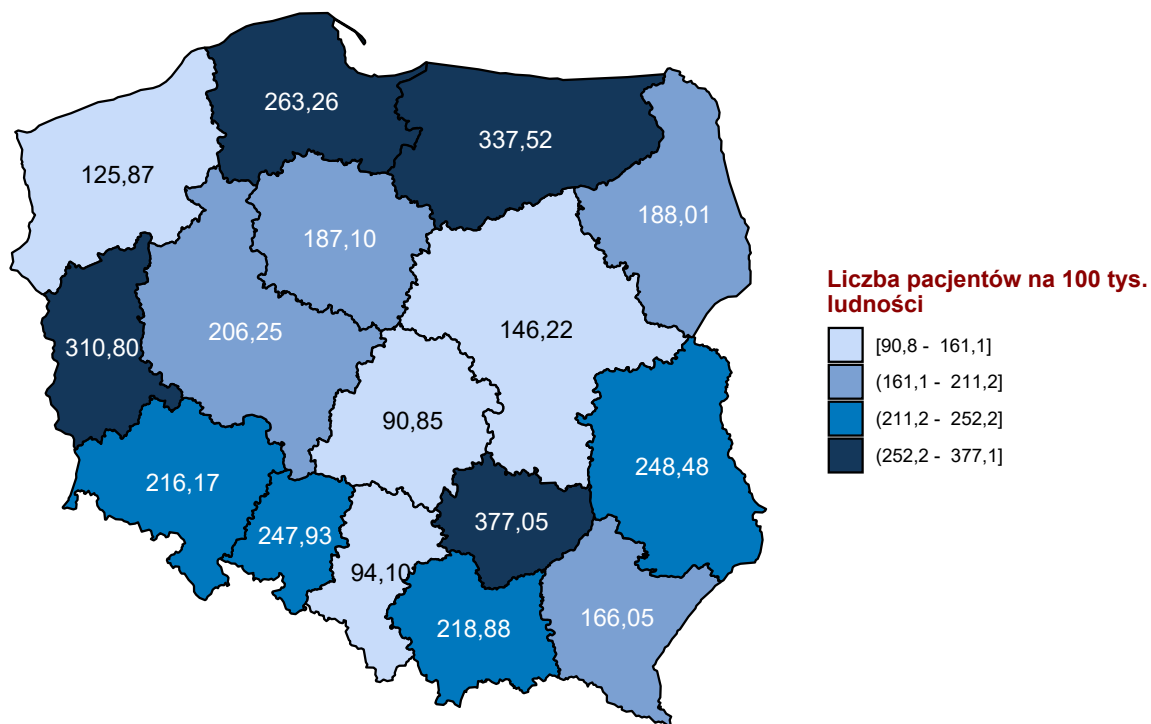
Poniżej przedstawiono zróżnicowanie liczby wizyt z procedurami z grupy I pomoc w urazach w poszczególnych województwach oraz udział pacjentów w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedury z grupy w powiatach.

Mapa 3.1.42: I pomoc w urazach - liczba porad w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 3.1.43: I pomoc w urazach - liczba pacjentów w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 3.1.33: Liczba pacjentów (kobiet i mężczyzn) w grupach wiekowych, którym wykonano procedurę z grupy I pomoc w urazach, w województwie świętokrzyskim w podziale na powiaty

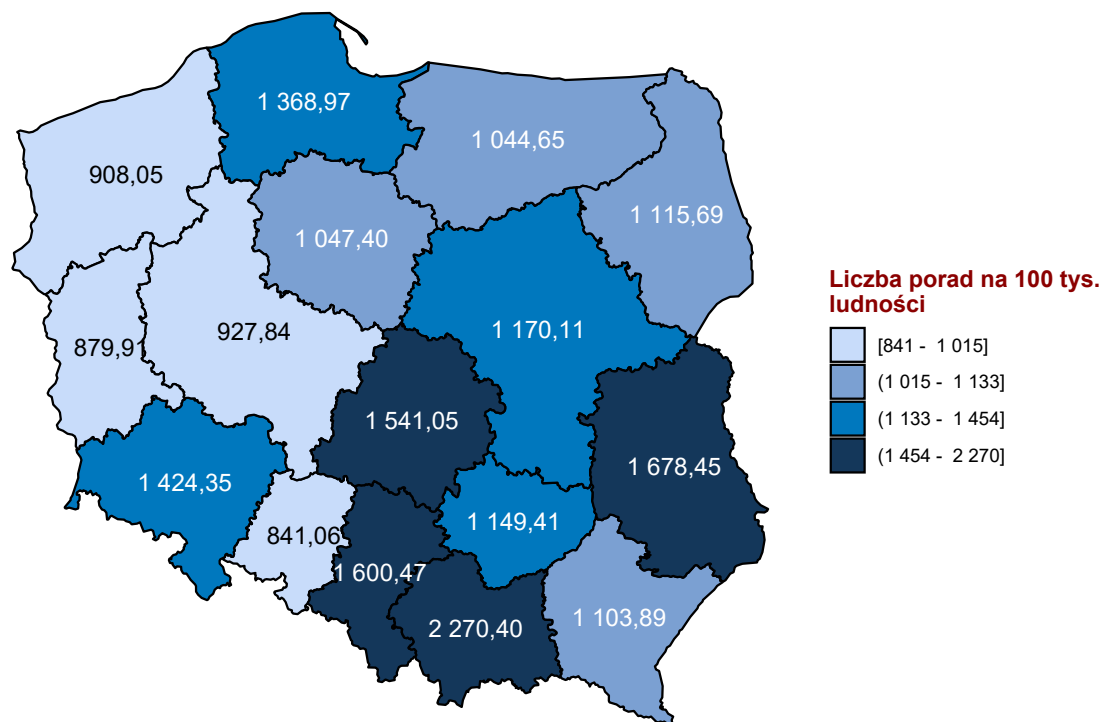
Powiat	0-5	6-12	13-18	19-25	26-59	60-74	75+
buski	2	14	36	65	268	64	-
jędrzejowski	-	9	13	29	103	19	6
kazimierski	-	18	60	63	229	34	7
kielecki	5	27	61	46	278	85	22
konecki	-	1	4	-	4	-	-
opatowski	-	8	33	19	62	27	4
ostrowiecki	3	32	49	47	228	58	4
pińczowski	-	17	23	37	122	38	6
sandomierski	15	46	37	56	133	16	1
skarżyski	-	7	19	40	213	72	16
starachowicki	-	7	28	38	111	18	5
staszowski	-	3	4	5	13	2	-
włoszczowski	-	3	4	1	4	-	-
m. Kielce	7	117	173	203	743	158	24

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

3.1.3.18 Rentgenodiagnostyka

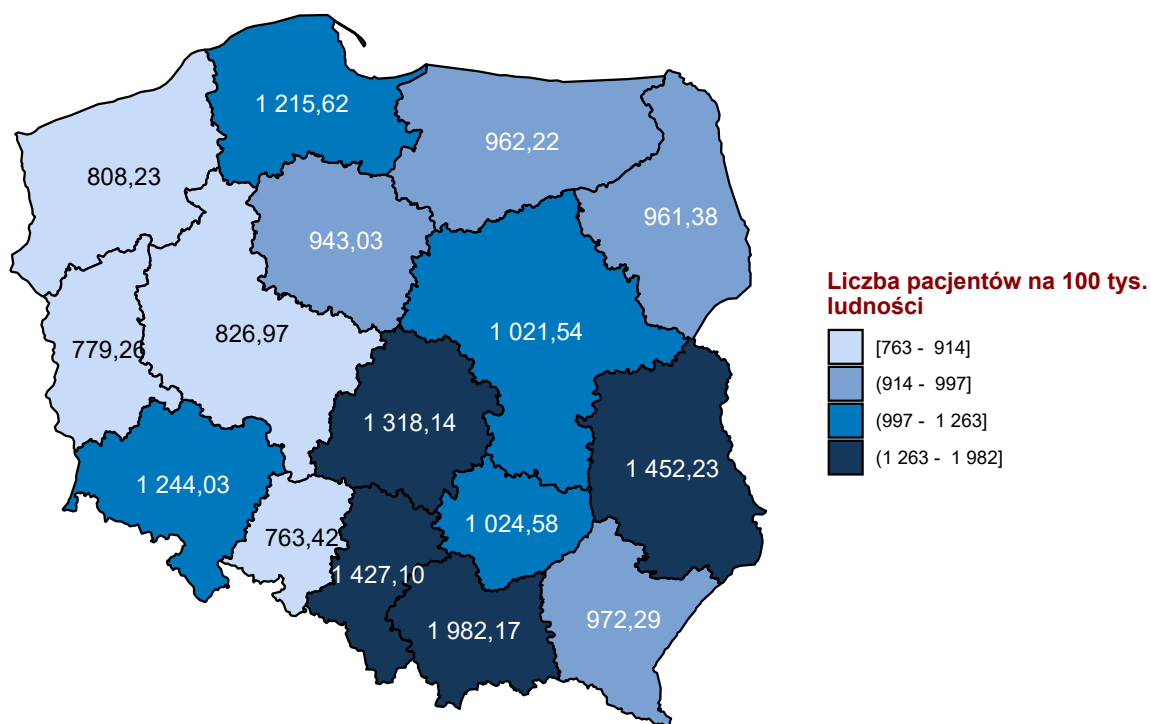
Poniżej przedstawiono zróżnicowanie liczby wizyt z procedurami z grupy Rentgenodiagnostyka w poszczególnych województwach oraz udział pacjentów w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedury z grupy w powiatach.

Mapa 3.1.44: Rentgenodiagnostyka - liczba porad w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 3.1.45: Rentgenodiagnostyka - liczba pacjentów w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 3.1.34: Liczba pacjentów (kobiet i mężczyzn) w grupach wiekowych, którym wykonano procedurę z grupy Rentgenodiagnostyka, w województwie świętokrzyskim w podziale na powiaty

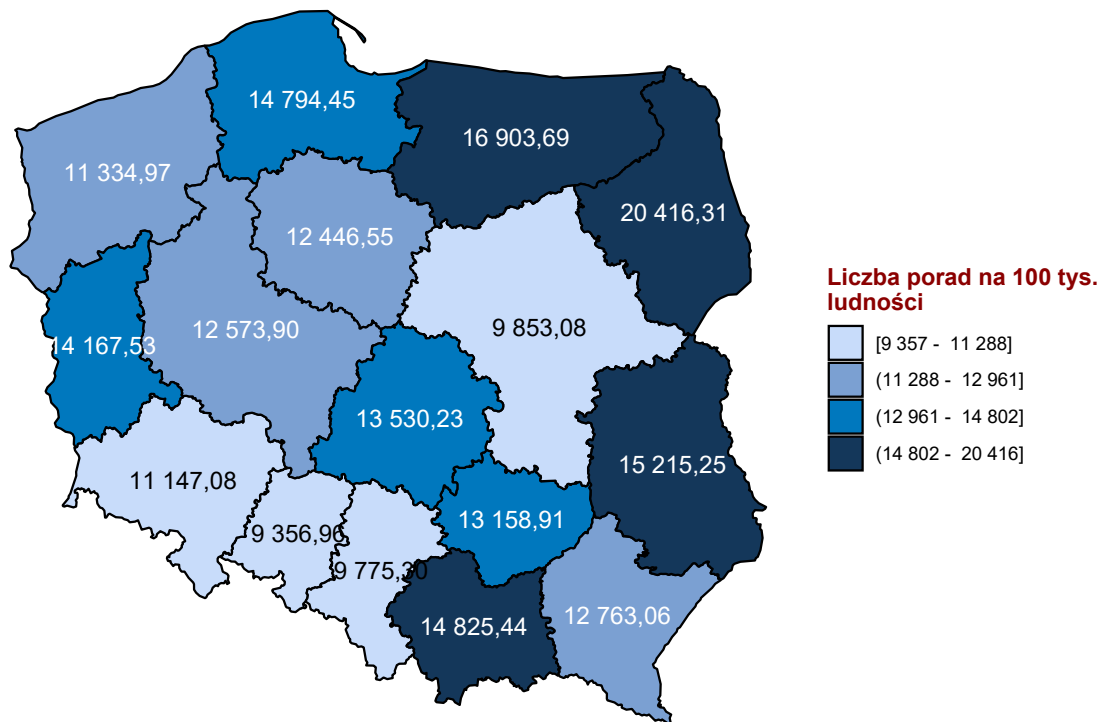
Powiat	0-5	6-12	13-18	19-25	26-59	60-74	75+
buski	2	9	35	45	209	75	15
jędrzejowski	-	7	36	52	191	47	14
kazimierski	-	3	12	26	107	23	5
kielecki	1	35	103	66	464	102	32
konecki	3	26	64	60	358	107	33
opatowski	-	12	53	46	191	55	13
ostrowiecki	-	38	114	145	697	290	69
pińczowski	-	3	15	25	84	32	8
sandomierski	-	8	19	37	167	54	15
skarżyski	-	12	37	43	298	128	42
starachowicki	12	145	233	272	1 526	469	129
staszowski	-	14	38	40	258	57	7
włoszczowski	-	12	17	21	108	32	6
m. Kielce	26	206	354	527	2 399	664	159

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

3.1.3.19 Znieczulenia

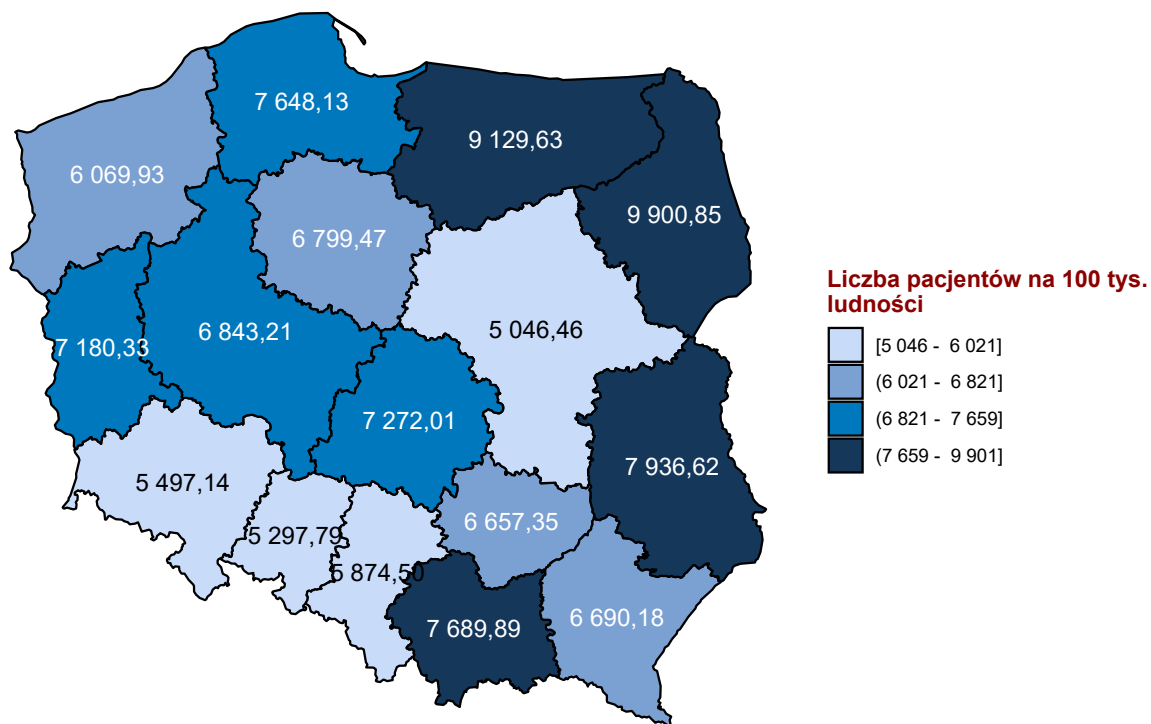
Poniżej przedstawiono zróżnicowanie liczby wizyt z procedurami z grupy Znieczulenia w poszczególnych województwach oraz udział pacjentów w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedury z grupy w powiatach.

Mapa 3.1.46: Znieczulenia - liczba porad w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 3.1.47: Znieczulenia - liczba pacjentów w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 3.1.35: Liczba pacjentów (kobiet i mężczyzn) w grupach wiekowych, którym wykonano procedurę z grupy Znieczulenia, w województwie świętokrzyskim w podziale na powiaty

Powiat	0-5	6-12	13-18	19-25	26-59	60-74	75+
buski	32	648	381	432	2 455	749	184
jędrzejowski	33	681	349	342	2 033	955	186
kazimierski	11	261	151	188	1 089	426	99
kielecki	129	1 990	1 020	1 033	5 666	1 868	474
konecki	74	921	551	610	2 892	1 381	354
opatowski	20	512	227	263	1 538	572	138
ostrowiecki	26	563	439	503	3 195	1 596	408
pińczowski	7	243	175	209	1 206	556	124
sandomierski	51	699	678	687	3 267	980	258
skarżyski	14	486	132	156	1 173	765	280
starachowicki	51	1 095	518	541	2 926	1 270	441
staszowski	34	525	246	271	1 557	574	125
włoszczowski	16	357	75	102	890	547	104
m. Kielce	172	2 876	1 858	1 945	8 674	2 681	722

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

3.2 Analiza Stomatologicznej Opieki Specjalistycznej

3.2.1 Analiza Specjalistycznej Opieki Stomatologicznej

Obecnie w stomatologii nie funkcjonuje podział, na podstawową opiekę zdrowotną (POZ), ambulatoryjną opiekę specjalistyczną (AOS) oraz lecznictwo zamknięte (LZ). Jednoczesne przeplatanie się podstawowych świadczeń stomatologicznych ze świadczeniami specjalistycznymi w jednym podmiocie leczniczym, skutkuje brakiem możliwości jednoznacznego wyodrębnienia poradni POZ i AOS w stomatologii oraz uniemożliwia zidentyfikowanie profilu udzielanych świadczeń (podstawowe czy specjalistyczne) przez dany podmiot leczniczy po kodach resortowych świadczeniodawców, ponieważ profil świadczeń stomatologicznych udzielanych w danym podmiocie leczniczym zależy wyłącznie od posiadanego zakresu świadczeń gwarantowanych na podstawie podpisanej umowy z publicznym płatnikiem. Stąd też w Poradni Stomatologicznej o kodzie resortowym 1800 mogą być jednocześnie udzielane świadczenia podstawowe (ogólnostomatologiczne) oraz specjalistyczne, np. leczenie ortodontyczne dla dzieci i młodzieży. Analogicznie w Poradni Chirurgii Stomatologicznej (1840) mogą być udzielane świadczenia specjalistyczne z zakresu chirurgii stomatologicznej i periodontologii oraz z zakresu podstawowych świadczeń ogólnostomatologicznych, jeżeli takie zostały zakontraktowane przez publicznego płatnika dla tej poradni. To samo dotyczy Poradni Stomatologii Zachowawczej (1804), Poradni Chorób Błony śluzowej i Przyzębia (1810), Poradni Ortodontycznej (1820) oraz Poradni Protetyki Stomatologicznej (1830). Dalsze analizy wymagały więc empirycznego podziału opieki stomatologicznej na świadczenia podstawowe i specjalistyczne, którego dokonano na podstawie zakresu świadczeń, przy uwzględnieniu wymogów publicznego płatnika, kwalifikacji lekarza dentystry oraz potrzeb świadczeniobiorców. Do specjalistycznej opieki stomatologicznej zaliczono te zakresy świadczeń, do uzyskania których warunkiem formalnym w 2016 roku było posiadanie odpowiedniej specjalizacji, przez lekarza zgłoszonego w NFZ do realizacji danego zakresu, tj.:

- świadczenia ogólnostomatologiczne, udzielane w znieczuleniu ogólnym,
- świadczenia chirurgii stomatologicznej i periodontologii
- świadczenia protetyki stomatologicznej dla świadczeniobiorców po chirurgicznym leczeniu nowotworów w obrębie twarzoczaszki,
- świadczenia ortodoncji dla dzieci i młodzieży,
- świadczenia protetyki stomatologicznej,
- program ortodontycznej opieki nad dziećmi z wrodzonymi wadami części twarzowej czaszki.

Tabela 3.2.1 prezentuje zakresy świadczeń stomatologicznych, które zostały zaklasyfikowane do specjalistycznej opieki stomatologicznej.

Tabela 3.2.1: Wykaz zakresów uwzględnionych w specjalistycznej opieki stomatologicznej.

Zakres świadczenia	Kod zakresu świadczenia
Świadczenia chirurgii stomatologicznej i periodontologii	07.0000.220.02
Świadczenia protetyki stomatologicznej dla świadczeniobiorców po chirurgicznym leczeniu nowotworów w obrębie twarzoczaszki	07.0000.217.02
Świadczenia ortodoncji dla dzieci i młodzieży	07.0000.213.02
Świadczenia protetyki stomatologicznej	07.0000.214.02
Program ortodontycznej opieki nad dziećmi z wrodzonymi wadami części twarzowej czaszki	07.1820.152.10
Świadczenia ogólnostomatologiczne udzielane w znieczuleniu ogólnym	07.0000.219.02

Źródło: Opracowanie DAiS

Tabela 3.2.2 prezentuje grupy procedur leczniczych do specjalistycznej opieki stomatologicznej. Pogrupowanie to zostało wykonane na podstawie Załącznika nr 1 do Zarządzenia Nr 94/2014/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 23 grudnia 2014 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji

umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie stomatologiczne.

Tabela 3.2.2: Wykaz grup procedur specjalistycznej opieki stomatologicznej

Nazwa grupy procedur	Kod świadczenia ICD-9-CM	Kod świadczenia NFZ	
Badania lekarskie	23.0101	5.13.00.2301010	
	23.0102	5.13.00.2301020	
	23.0105	5.13.00.2301050	
	23.02	5.13.00.2302000	
Chirurgia tkanek miękkich (szycie małej rany, opatrunek chirurgiczny, nacięcie ropnia)	23.1612	5.13.00.2316120	
	23.1613	5.13.00.2316130	
	23.1614	5.13.00.2316140	
	23.1809	5.13.00.2318090	
	23.1812	5.13.00.2318120	
	23.1814	5.13.00.2318140	
	23.1901	5.13.00.2319010	
	23.2001	5.13.00.2320010	
	23.1815	5.13.00.2318150	
	Ekstrakcje zębów	23.1701	5.13.00.2317010
		23.1702	5.13.00.2317020
23.17		5.13.00.2317000	
23.1704		5.13.00.2317040	
23.1705		5.13.00.2317050	
23.1706		5.13.00.2317060	
23.1707		5.13.00.2317070	
23.1802		5.13.00.2318020	
I pomoc w urazach		23.2101	5.13.00.2321010
		23.2102	5.13.00.2321020
	23.2205	5.13.00.2322050	
	23.2206	5.13.00.2322060	
	23.2209	5.13.00.2322090	
	23.2210	5.13.00.2322100	
	23.1105	5.13.00.2311050	
Lakowanie, lakierowanie zębiny u dzieci	23.1003	5.13.00.2310090	
	23.1006	5.13.00.2310060	
	23.1101	5.13.00.2311010	
	23.1003	5.13.00.2310030	
	23.1008	5.13.00.2310080	
Leczenie endodontyczne etapowe	23.1201	5.13.00.2312010	
	23.1202	5.13.00.2312020	
	23.1206	5.13.00.2312060	
	23.1209	5.13.00.2312090	
	23.1306	5.13.00.2313060	
	23.1205	5.13.00.2312050	
	23.1208	5.13.00.2312080	
Leczenie endodontyczne zębów z nieufornowanym wierzchołkiem korzenia	23.1308	5.13.00.2313080	
	23.1309	5.13.00.2313090	
	23.1203	5.13.00.2312030	
	23.1204	5.13.00.2312040	
	23.1210	5.13.00.2312100	
	Leczenie endodontyczne zębów z uformowanym wierzchołkiem korzenia	23.1307	5.13.00.2313070
		23.1308	5.13.00.2313120
23.1311		5.13.00.2313110	
Leczenie ortodontyczne (protezy dziecięce i aparaty ortodontyczne ruchome)	23.2302	5.13.00.2323020	
	23.2307	5.13.00.2323070	
	23.2308	5.13.00.2323080	
	23.2310	5.13.00.2323100	
	23.2312	5.13.00.2323120	
	23.2401	5.13.00.2324010	
	23.2402	5.13.00.2324020	
	23.2406	5.13.00.2324060	

Tabela 3.2.2: Wykaz grup procedur specjalistycznej opieki stomatologicznej

Nazwa grupy procedur	Kod świadczenia ICD-9-CM	Kod świadczenia NFZ	
Leczenie periodontologiczne	23.2502	5.13.00.2325020	
	23.2503	5.13.00.2325040	
	23.2611	5.13.00.2326110	
	23.2612	5.13.00.2326120	
	23.2503	5.13.00.2325030	
	23.1601	5.13.00.2316010	
	23.1602	5.13.00.2316020	
	23.1604	5.13.00.2316040	
	23.1605	5.13.00.2316050	
	23.1607	5.13.00.2316070	
	23.1608	5.13.00.2316080	
	23.1610	5.13.00.2316100	
	23.1613	5.13.00.2316130	
	23.1614	5.13.00.2316140	
	23.1620	5.13.00.2316200	
Leczenie protetyczne	23.1615	5.13.00.2316150	
	23.3102	5.13.00.2331020	
	23.3103	5.13.00.2331030	
	23.3104	5.13.00.2331040	
	23.3105	5.13.00.2331050	
	23.3112	5.13.00.2331120	
	23.3116	5.13.00.2331160	
	23.3117	5.13.00.2331170	
Leczenie próchnicy w zębach mlecznych	23.1108	5.13.00.2311080	
	23.1107	5.13.00.2311070	
Leczenie próchnicy w zębach stałych	23.1508	5.13.00.2315080	
	23.1106	5.13.00.2311060	
	23.1502	5.13.00.2315020	
	23.1503	5.13.00.2315030	
	23.1504	5.13.00.2315040	
	23.1505	5.13.00.2315050	
	23.1507	5.13.00.2315070	
	23.1801	5.13.00.2318010	
Połączenia ustno-zatokowe	23.1906	5.13.00.2319060	
	23.3118	5.13.00.2331180	
Protezy poresekcyjne, epitezy	23.3119	5.13.00.2331190	
	23.3120	5.13.00.2331200	
	23.3121	5.13.00.2331210	
	23.3122	5.13.00.2331220	
	23.3123	5.13.00.2331230	
	23.3124	5.13.00.2331240	
	Rentgenodiagnostyka	23.0301	5.13.00.2303010
		23.0304	5.13.00.2303040
87.121		5.13.00.8712100	
Torbiele, ropnie, kamica ślinianki	23.2306	5.13.00.2323060	
	23.1807	5.13.00.2318070	
	23.1808	5.13.00.2318080	
Wizyty adaptacyjne dzieci	23.06	5.13.00.2306000	
Znieczulenia	23.0401	5.13.00.2304010	
	23.0402	5.13.00.2304020	
	23.0403	5.13.00.2304030	

Źródło: Opracowanie DAiS

3.2.2 Wybór Zakresu Specjalistycznej Opieki Stomatologicznej

Tabela 3.2.3 prezentuje udział poszczególnych zakresów świadczeń we wszystkich wizytach w ramach zakresów specjalistycznej opieki stomatologicznej.

Tabela 3.2.3: Udział zakresów specjalistycznej opieki stomatologicznej oraz podstawowe statystyki dla województw

Województwo	Liczba wizyt (tys.)	Zakres 07.0000.220.02 [%]	Zakres 07.0000.217.02 [%]	Zakres 07.0000.213.02 [%]	Zakres 07.0000.214.02 [%]	Zakres 07.1820.152.10 [%]	Zakres 07.0000.219.02 [%]	Liczba wizyt wszystkich zakresów AOS-S na 1 tys. ludności
dolnośląskie	268,67	33,07	0,03	50,47	14,49	0,97	0,97	0,09
kujawsko-pomorskie	172,49	18,53	0,01	73,58	6,70	-	1,19	0,08
lubelskie	175,10	35,78	0,01	53,63	9,31	0,78	0,49	0,08
lubuskie	47,00	31,77	-	58,14	8,65	-	1,48	0,05
łódzkie	194,42	27,92	-	62,12	8,62	0,70	0,64	0,08
małopolskie	247,07	35,85	0,07	53,81	8,12	1,37	0,79	0,07
mazowieckie	462,68	31,21	0,08	54,28	12,30	1,80	0,34	0,09
opolskie	78,82	26,27	-	62,01	10,84	-	0,88	0,08
podkarpackie	158,01	46,26	0,01	44,88	8,28	-	0,57	0,07
podlaskie	156,21	51,83	0,02	36,93	10,49	0,27	0,45	0,13
pomorskie	181,11	34,59	0,12	56,22	6,79	1,72	0,56	0,08
śląskie	177,16	29,95	0,01	61,08	6,17	1,69	1,10	0,04
świętokrzyskie	82,17	48,08	0,05	37,32	13,74	-	0,82	0,07
warmińsko-mazurskie	102,56	36,99	0,02	55,18	6,36	1,01	0,44	0,07
wielkopolskie	123,72	20,66	0,09	73,02	3,19	2,14	0,90	0,04
zachodniopomorskie	155,69	29,01	0,08	58,61	10,69	0,94	0,67	0,09
Polska	2 782,86	33,21	0,04	55,52	9,50	1,03	0,70	0,07

Źródło: Opracowanie DAiS

Tabela 3.2.4 prezentuje liczbę świadczeniodawców w każdym województwie w poszczególnych zakresach. W pierwszej kolumnie przedstawiona jest unikalna liczba świadczeniodawców, co znaczy, że jeżeli świadczeniodawca ma kontrakt z zakresu 07.0000.218.02 i zakresu 07.0000.221.02 to zostanie policzony w odpowiadających tym zakresom kolumnach.

Tabela 3.2.4: Liczba świadczeniodawców w województwach w podziale na zakresy specjalistycznej opieki stomatologicznej

Województwo	liczba świadczeniodawców AOS-S ogółem	Zakres 07.0000.220.02	Zakres 07.0000.217.02	Zakres 07.0000.213.02	Zakres 07.0000.214.02	Zakres 07.1820.152.10	Zakres 07.0000.219.02	liczba świadczeniodawców AOS-S na 100 tys. ludności
dolnośląskie	163	50	2	71	79	2	4	5,61
kujawsko-pomorskie	59	11	1	41	16	-	2	2,83
lubelskie	90	27	1	47	37	1	5	4,22
lubuskie	30	9	-	11	10	-	4	2,95
łódzkie	87	24	-	48	28	1	3	3,50
małopolskie	90	40	2	46	28	2	7	2,66
mazowieckie	178	72	1	103	65	3	5	3,32
opolskie	65	21	-	25	24	-	5	6,55
podkarpackie	85	32	1	23	34	-	6	4,00
podlaskie	69	20	1	30	27	1	3	5,81
pomorskie	62	25	1	39	10	1	2	2,68
śląskie	94	28	1	54	21	1	2	2,06
świętokrzyskie	34	18	1	10	14	-	3	2,71
warmińsko-mazurskie	53	20	1	24	16	1	6	3,69
wielkopolskie	69	15	1	50	11	3	4	1,98

Tabela 3.2.4: Liczba świadczeniodawców w województwach w podziale na zakresy specjalistycznej opieki stomatologicznej

Województwo	liczba świadczeniodawców AOS-S ogółem	Zakres 07.0000.220.02	Zakres 07.0000.217.02	Zakres 07.0000.213.02	Zakres 07.0000.214.02	Zakres 07.1820.152.10	Zakres 07.0000.219.02	liczba świadczeniodawców AOS-S na 100 tys. ludności
zachodniopomorskie	90	26	1	25	45	1	3	5,27
Polska	1 318	438	15	647	465	17	64	3,43

Źródło: Opracowanie DAiS

Tabela 3.2.5 prezentuje liczbę wizyt, liczbę wizyt na tysiąc ludności oraz liczbę świadczeniodawców na 100 tys. ludności w powiatach w województwie świętokrzyskim

Tabela 3.2.5: Liczba porad specjalistycznej opieki stomatologicznej w powiatach w województwie świętokrzyskim

Powiat	liczba wizyt (tys.)	liczba wizyt AOS-S na 1 tys. ludności	liczba świadczeniodawców na 100 tys. ludności
buski	1,15	15,73	1,37
jędrzejowski	0,84	9,63	1,15
kielecki	0,14	0,65	0,48
konecki	2,49	30,44	1,22
ostrowiecki	4,45	39,74	0,89
sandomierski	5,00	63,35	3,80
skarżyski	2,66	34,89	2,62
starachowicki	16,51	180,50	5,47
staszowski	2,83	38,89	1,37
m. Kielce	46,11	233,21	9,10

Źródło: Opracowanie DAiS

3.2.2.1 Świadczenia chirurgii stomatologicznej i periodontologii

Tabela 3.2.6 prezentuje liczbę wizyt, liczbę wizyt na liczbę ludności oraz liczbę świadczeniodawców na 100 tys. ludności dla zakresu Świadczenia chirurgii stomatologicznej i periodontologii z podziałem na województwa w Polsce.

Tabela 3.2.6: Liczba wizyt w województwach dla zakresu - Świadczenia chirurgii stomatologicznej i periodontologii

Województwo	Liczba wizyt (tys.)	Liczba wizyt na 1 tys. ludności	Liczba świadczeniodawców na 100 tys. ludności
dolnośląskie	88,86	41,58	2,34
kujawsko-pomorskie	31,96	32,05	1,10
lubelskie	62,65	54,40	2,34
lubuskie	14,93	32,14	1,94
łódzkie	54,28	34,25	1,51
małopolskie	88,57	29,60	1,34
mazowieckie	144,38	35,07	1,75
opolskie	20,70	33,67	3,42

Tabela 3.2.6: Liczba wizyt w województwach dla zakresu - Świadczenia chirurgii stomatologicznej i periodontologii

Województwo	Liczba wizyt (tys.)	Liczba wizyt na 1 tys. ludności	Liczba świadczeniodawców na 100 tys. ludności
podkarpackie	73,10	43,90	1,92
podlaskie	80,97	136,91	3,38
pomorskie	62,65	34,89	1,39
śląskie	53,05	22,47	1,19
świętokrzyskie	39,50	40,82	1,86
warmińsko-mazurskie	37,93	45,38	2,39
wielkopolskie	25,56	18,43	1,08
zachodniopomorskie	45,16	47,92	2,76
Polska	924,26	24,05	1,14

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 3.2.7 prezentuje liczbę wizyt, liczbę wizyt na liczbę ludności oraz liczbę świadczeniodawców na 100 tys. ludności dla zakresu Świadczenia chirurgii stomatologicznej i periodontologii z podziałem na powiaty w województwie świętokrzyskim.

Tabela 3.2.7: Liczba porad specjalistycznej opieki stomatologicznej w powiatach w województwie świętokrzyskim dla zakresu - Świadczenia chirurgii stomatologicznej i periodontologii

Powiat	Liczba wizyt (tys.)	Liczba wizyt na 1 tys. ludności	Liczba świadczeniodawców na 100 tys. ludności
buski	1,15	15,73	1,37
jędrzejowski	0,84	9,63	1,15
kielecki	0,14	0,65	0,48
konecki	2,49	30,44	1,22
sandomierski	1,50	19,05	1,27
skarżyski	2,01	26,34	1,31
starachowicki	4,66	51,01	3,28
staszowski	2,83	38,89	1,37
m. Kielce	23,88	120,80	4,05

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

3.2.2.2 Świadczenia ortodontcji

Tabela 3.2.8 prezentuje liczbę wizyt, liczbę wizyt na liczbę ludności oraz liczbę świadczeniodawców na 100 tys. ludności dla zakresu Świadczenia ortodontcji z podziałem na województwa w Polsce.

Tabela 3.2.8: Liczba wizyt w województwach dla zakresu - Świadczenia ortodontcji

Województwo	Liczba wizyt (tys.)	Liczba wizyt na 1 tys. ludności	Liczba świadczeniodawców na 100 tys. ludności
dolnośląskie	135,59	62,64	3,28
kujawsko-pomorskie	126,92	74,19	2,40
lubelskie	93,90	57,47	2,88
lubuskie	27,33	52,85	2,13
łódzkie	120,78	56,26	2,24
małopolskie	132,96	49,97	1,73
mazowieckie	251,15	56,88	2,33
opolskie	48,88	55,21	2,82
podkarpackie	70,92	56,78	1,84

Tabela 3.2.8: Liczba wizyt w województwach dla zakresu - Świadczenia ortodoncji

Województwo	Liczba wizyt (tys.)	Liczba wizyt na 1 tys. ludności	Liczba świadczeniodawców na 100 tys. ludności
podlaskie	57,68	60,01	3,12
pomorskie	101,82	55,76	2,14
śląskie	108,22	34,66	1,73
świętokrzyskie	30,67	63,89	2,08
warmińsko-mazurskie	56,59	56,37	2,39
wielkopolskie	90,35	42,19	2,33
zachodniopomorskie	91,25	87,09	2,39
Polska	1 544,99	40,20	1,68

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 3.2.9 prezentuje liczbę wizyt, liczbę wizyt na liczbę ludności oraz liczbę świadczeniodawców na 100 tys. ludności dla zakresu Świadczenia ortodoncji z podziałem na powiaty w województwie świętokrzyskim.

Tabela 3.2.9: Liczba porad specjalistycznej opieki stomatologicznej w powiatach w województwie świętokrzyskim dla zakresu - Świadczenia ortodoncji

Powiat	Liczba wizyt (tys.)	Liczba wizyt na 1 tys. ludności	Liczba świadczeniodawców na 100 tys. ludności
ostrowiecki	4,45	39,74	0,89
sandomierski	2,35	29,74	1,27
starachowicki	10,57	115,57	3,28
m. Kielce	13,30	67,29	2,53

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

3.2.2.3 Świadczenia protetyki stomatologicznej

Tabela 3.2.10 prezentuje liczbę wizyt, liczbę wizyt na liczbę ludności oraz liczbę świadczeniodawców na 100 tys. ludności dla zakresu Świadczenia protetyki stomatologicznej z podziałem na województwa w Polsce.

Tabela 3.2.10: Liczba wizyt w województwach dla zakresu - Świadczenia protetyki stomatologicznej

Województwo	Liczba wizyt (tys.)	Liczba wizyt na 1 tys. ludności	Liczba świadczeniodawców na 100 tys. ludności
dolnośląskie	38,94	16,48	3,34
kujawsko-pomorskie	11,55	12,41	1,72
lubelskie	16,30	13,40	3,04
lubuskie	4,07	10,84	2,66
łódzkie	16,77	10,28	1,72
małopolskie	20,05	8,93	1,25
mazowieckie	56,92	13,76	1,57
opolskie	8,55	10,54	2,96
podkarpackie	13,07	9,74	2,53
podlaskie	16,39	17,93	2,95
pomorskie	12,29	14,32	1,16
śląskie	10,94	4,55	0,87
świętokrzyskie	11,29	25,40	3,15
warmińsko-mazurskie	6,53	11,24	2,76
wielkopolskie	3,95	4,12	1,15
zachodniopomorskie	16,64	13,90	3,76

Tabela 3.2.10: Liczba wizyt w województwach dla zakresu - Świadczenia protetyki stomatologicznej

Województwo	Liczba wizyt (tys.)	Liczba wizyt na 1 tys. ludności	Liczba świadczeniodawców na 100 tys. ludności
Polska	264,24	6,88	1,21

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 3.2.11 prezentuje liczbę wizyt, liczbę wizyt na liczbę ludności oraz liczbę świadczeniodawców na 100 tys. ludności dla zakresu Świadczenia protetyki stomatologicznej z podziałem na powiaty w województwie świętokrzyskim.

Tabela 3.2.11: Liczba porad specjalistycznej opieki stomatologicznej w powiatach w województwie świętokrzyskim dla zakresu - Świadczenia protetyki stomatologicznej

Powiat	Liczba wizyt (tys.)	Liczba wizyt na 1 tys. ludności	Liczba świadczeniodawców na 100 tys. ludności
sandomierski	0,82	10,40	1,27
skarżyski	0,65	8,55	1,31
starachowicki	1,27	13,92	1,09
m. Kielce	8,54	43,21	5,56

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

3.2.2.4 Świadczenia ogólnostomatologiczne ze znieczuleniem ogólnym

Tabela 3.2.12 prezentuje liczbę wizyt, liczbę wizyt na liczbę ludności oraz liczbę świadczeniodawców na 100 tys. ludności dla zakresu Świadczenia ogólnostomatologiczne ze znieczuleniem ogólnym z podziałem na województwa w Polsce.

Tabela 3.2.12: Liczba wizyt w województwach dla zakresu - Świadczenia ogólnostomatologiczne ze znieczuleniem ogólnym

Województwo	Liczba wizyt (tys.)	Liczba wizyt na 1 tys. ludności	Liczba świadczeniodawców na 100 tys. ludności
dolnośląskie	2,60	3,16	0,48
kujawsko-pomorskie	2,05	3,69	0,36
lubelskie	0,86	1,55	0,90
lubuskie	0,70	1,81	1,04
łódzkie	1,24	1,68	0,41
małopolskie	1,95	1,63	0,59
mazowieckie	1,55	0,74	0,24
opolskie	0,69	1,61	1,16
podkarpackie	0,90	3,02	2,03
podlaskie	0,70	2,38	1,01
pomorskie	1,01	1,81	0,36
śląskie	1,94	3,70	0,38
świętokrzyskie	0,67	2,43	1,08
warmińsko-mazurskie	0,45	0,99	1,30
wielkopolskie	1,12	1,59	0,57
zachodniopomorskie	1,05	1,78	0,51
Polska	19,49	0,51	0,17

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 3.2.13 prezentuje liczbę wizyt, liczbę wizyt na liczbę ludności oraz liczbę świadczeniodawców na 100 tys. ludności dla zakresu Świadczenia ogólnostomatologiczne ze znieczuleniem ogólnym z podziałem na powiaty w województwie świętokrzyskim.

Tabela 3.2.13: Liczba porad specjalistycznej opieki stomatologicznej w powiatach w województwie świętokrzyskim dla zakresu - Świadczenia ogólnostomatologiczne ze znieczuleniem ogólnym

Powiat	Liczba wizyt (tys.)	Liczba wizyt na 1 tys. ludności	Liczba świadczeniodawców na 100 tys. ludności
sandomierski	0,33	4,17	1,27
m. Kielce	0,34	1,73	1,01

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

3.2.2.5 Świadczenia w dziedzinie protetyki stomatologicznej dla osób po chirurgicznym leczeniu nowotworów w obrębie twarzoczaszki

Tabela 3.2.14 prezentuje liczbę wizyt, liczbę wizyt na liczbę ludności oraz liczbę świadczeniodawców na 100 tys. ludności dla zakresu Świadczenia w dziedzinie protetyki stomatologicznej dla osób po chirurgicznym leczeniu nowotworów w obrębie twarzoczaszki z podziałem na województwa w Polsce.

Tabela 3.2.14: Liczba wizyt w województwach dla zakresu - Świadczenia w dziedzinie protetyki stomatologicznej dla osób po chirurgicznym leczeniu nowotworów w obrębie twarzoczaszki

Województwo	Liczba wizyt (tys.)	Liczba wizyt na 1 tys. ludności	Liczba świadczeniodawców na 100 tys. ludności
dolnośląskie	0,07	0,10	0,27
kujawsko-pomorskie	0,01	0,04	0,28
lubelskie	0,02	0,06	0,29
małopolskie	0,17	0,22	0,26
mazowieckie	0,36	0,20	0,06
podkarpackie	0,02	0,11	0,53
podlaskie	0,04	0,12	0,34
pomorskie	0,21	0,46	0,22
śląskie	0,02	0,10	0,57
świętokrzyskie	0,04	0,19	0,51
warmińsko-mazurskie	0,02	0,13	0,58
wielkopolskie	0,11	0,20	0,19
zachodniopomorskie	0,12	0,29	0,25
Polska	1,20	0,03	0,04

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 3.2.15 prezentuje liczbę wizyt, liczbę wizyt na liczbę ludności oraz liczbę świadczeniodawców na 100 tys. ludności dla zakresu Świadczenia w dziedzinie protetyki stomatologicznej dla osób po chirurgicznym leczeniu nowotworów w obrębie twarzoczaszki z podziałem na powiaty w województwie świętokrzyskim.

Tabela 3.2.15: Liczba porad specjalistycznej opieki stomatologicznej w powiatach w województwie świętokrzyskim dla zakresu - Świadczenia w dziedzinie protetyki stomatologicznej dla osób po chirurgicznym leczeniu nowotworów w obrębie twarzoczaszki

Powiat	Liczba wizyt (tys.)	Liczba wizyt na 1 tys. ludności	Liczba świadczeniodawców na 100 tys. ludności
--------	---------------------	---------------------------------	---

Tabela 3.2.15: Liczba porad specjalistycznej opieki stomatologicznej w powiatach w województwie świętokrzyskim dla zakresu - Świadczenia w dziedzinie protetyki stomatologicznej dla osób po chirurgicznym leczeniu nowotworów w obrębie twarzoczaszki

Powiat	Liczba wizyt (tys.)	Liczba wizyt na 1 tys. ludności	Liczba świadczeniodawców na 100 tys. ludności
m. Kielce	0,04	0,19	0,51

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

3.2.3 Grupy Procedur Specjalistycznej Opieki Stomatologicznej

Tabela 3.2.16 prezentuje liczbę wizyt ogółem w poszczególnych grupach procedur, udział poszczególnych grup procedur w wizytach ogółem w województwie świętokrzyskim oraz udział poszczególnych procedur w wizytach ogółem w Polsce.

Tabela 3.2.16: Udział grup procedur w województwie świętokrzyskim dla wszystkich zakresów.

Grupa procedur	Liczba wizyt [tys.]	Udział grupy w województwie [%]	Udział grupy w Polsce [%]
Badania lekarskie	27,66	19,60	3,04
Chirurgia tkanek miękkich (szycie małej rany, opatrunek chirurgiczny, nacięcie ropnia)	21,62	15,32	4,72
Ekstrakcje zębów	24,98	17,70	5,54
I pomoc w urazach	0,04	0,03	6,92
Lakowanie, lakierowanie zębiny u dzieci	0,01	0,01	0,38
Leczenie endodontyczne etapowe	0,03	0,02	7,60
Leczenie endodontyczne zębów z nieufornowanym wierzchołkiem korzenia	0,04	0,03	1,88
Leczenie endodontyczne zębów z uformowanym wierzchołkiem korzenia	0,04	0,03	7,89
Leczenie ortodontyczne (protezy dziecięce i aparaty ortodontyczne ruchome)	25,00	17,72	2,05
Leczenie periodontologiczne	5,26	3,73	2,79
Leczenie protetyczne	4,19	2,97	3,99
Leczenie próchnicy w zębach stałych	0,56	0,39	5,35
Połączenia ustno-zatokowe	0,34	0,24	2,29
Program ortodontycznej opieki nad dziećmi z wrodzonymi wadami części twarzowej czaszki	-	-	-
Protezy poresekcyjne, epitezy	0,00	0,00	0,57
Rentgenodiagnostyka	4,80	3,41	3,21
Torbiele, ropnie, kamica ślinianki	0,45	0,32	0,77
Znieczulenia	26,09	18,49	5,10

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 3.2.17 oraz 3.2.18 prezentują liczbę procedur z danej grupy wiekowej, które zostały wykonane w poszczególnych grupach wiekowych kobiet i mężczyzn.

Tabela 3.2.17: Liczba procedur (w tys.) w grupach procedur w grupach wiekowych kobiet w województwie świętokrzyskie

Grupa procedur	Łączna liczba wizyt [tys.]	0-5	5-12	12-18	18-25	25-59	59-74	75+
Badania lekarskie	15,61	97	-	-	-	-	-	1 163
Chirurgia tkanek miękkich (szycie małej rany, opatrunek chirurgiczny, nacięcie ropnia)	11,89	6	-	-	-	-	-	742
Ekstrakcje zębów	13,39	7	-	-	-	-	-	865
I pomoc w urazach	0,01	-	-	-	-	-	-	-
Lakowanie, lakierowanie zębiny u dzieci	0,00	-	-	-	-	-	-	-
Leczenie endodontyczne etapowe	0,01	-	-	-	-	-	-	-
Leczenie endodontyczne zębów z nieuformowanym wierzchołkiem korzenia	0,01	1	-	-	-	-	-	-
Leczenie endodontyczne zębów z uformowanym wierzchołkiem korzenia	0,01	-	-	-	-	-	-	-
Leczenie ortodontyczne (protezy dziecięce i aparaty ortodontyczne ruchome)	13,98	16	-	-	-	-	-	-
Leczenie periodontologiczne	3,22	2	-	-	-	-	-	480
Leczenie protetyczne	2,53	-	-	-	-	-	-	556
Leczenie próchnicy w zębach stałych	0,21	-	-	-	-	-	-	-
Połączenia ustno-zatokowe	0,20	-	-	-	-	-	-	6
Protezy poresekcyjne, epitezy	0,00	-	-	-	-	-	-	1
Rentgenodiagnostyka	2,52	3	-	-	-	-	-	104
Torbiele, ropnie, kamica ślinianki	0,23	-	-	-	-	-	-	5
Znieczulenia	14,13	6	-	-	-	-	-	919

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 3.2.18: Liczba procedur (w tys.) w grupach procedur w grupach wiekowych kobiet w województwie świętokrzyskie

Grupa procedur	Łączna liczba wizyt [tys.]	0-5	5-12	12-18	18-25	25-59	59-74	75+
Badania lekarskie	12,05	88	-	-	-	-	-	800
Chirurgia tkanek miękkich (szycie małej rany, opatrunek chirurgiczny, nacięcie ropnia)	9,73	12	-	-	-	-	-	556
Ekstrakcje zębów	11,59	9	-	-	-	-	-	676
I pomoc w urazach	0,02	1	-	-	-	-	-	-
Lakowanie, lakierowanie zębiny u dzieci	0,00	-	-	-	-	-	-	-
Leczenie endodontyczne etapowe	0,02	-	-	-	-	-	-	-

Tabela 3.2.18: Liczba procedur (w tys.) w grupach procedur w grupach wiekowych kobiet w województwie świętokrzyskim

Grupa procedur	Łączna liczba wizyt [tys.]	0-5	5-12	12-18	18-25	25-59	59-74	75+
Leczenie endodontyczne zębów z nieuformowanym wierzchołkiem korzenia	0,03	4	-	-	-	-	-	-
Leczenie endodontyczne zębów z uformowanym wierzchołkiem korzenia	0,02	-	-	-	-	-	-	-
Leczenie ortodontyczne (protezy dziecięce i aparaty ortodontyczne ruchome)	11,02	26	-	-	-	-	-	-
Leczenie periodontologiczne	2,05	-	-	-	-	-	-	282
Leczenie protetyczne	1,66	-	-	-	-	-	-	342
Leczenie próchnicy w zębach stałych	0,34	-	-	-	-	-	-	-
Połączenia ustno-zatokowe	0,14	-	-	-	-	-	-	2
Protezy poresekcyjne, epitezy	0,00	-	-	-	-	-	-	1
Rentgenodiagnostyka	2,29	4	-	-	-	-	-	107
Torbiele, ropnie, kamica ślinianki	0,22	1	-	-	-	-	-	6
Znieczulenia	11,96	9	-	-	-	-	-	697

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

3.2.4 Badania lekarskie

Tabela 3.2.19 prezentuje udział osób w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedury z grupy procedur Badania lekarskie w powiatach w województwie świętokrzyskim.

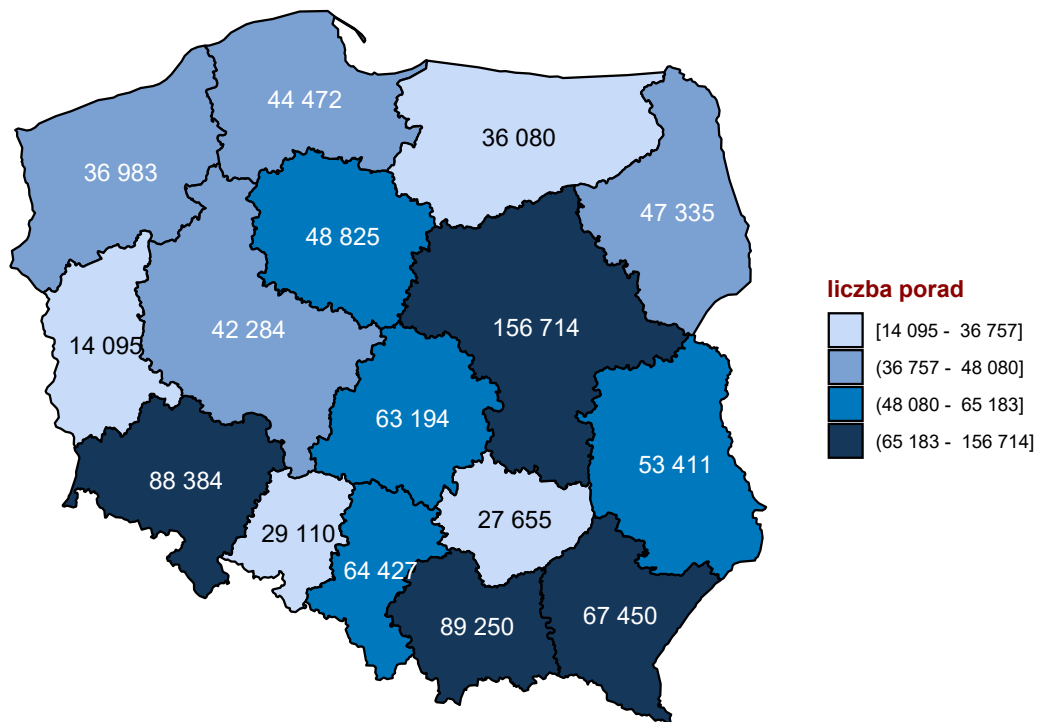
Tabela 3.2.19: Liczba pacjentów (kobiet i mężczyzn) w grupach wiekowych, którym wykonano procedurę z grupy Badania lekarskie, w województwie świętokrzyskim w podziale na powiaty.

Powiat	0-5	5-12	12-18	18-25	25-59	59-74	75+
buski	-	-	-	-	-	-	20,00
jędrzejowski	1,00	-	-	-	-	-	24,00
kielecki	-	-	-	-	-	-	1,00
konecki	1,00	-	-	-	-	-	7,00
ostrowiecki	23,00	-	-	-	-	-	-
sandomierski	19,00	-	-	-	-	-	142,00
skarżyski	-	-	-	-	-	-	167,00
starachowicki	39,00	-	-	-	-	-	198,00
staszowski	-	-	-	-	-	-	76,00
m. Kielce	68,00	-	-	-	-	-	917,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

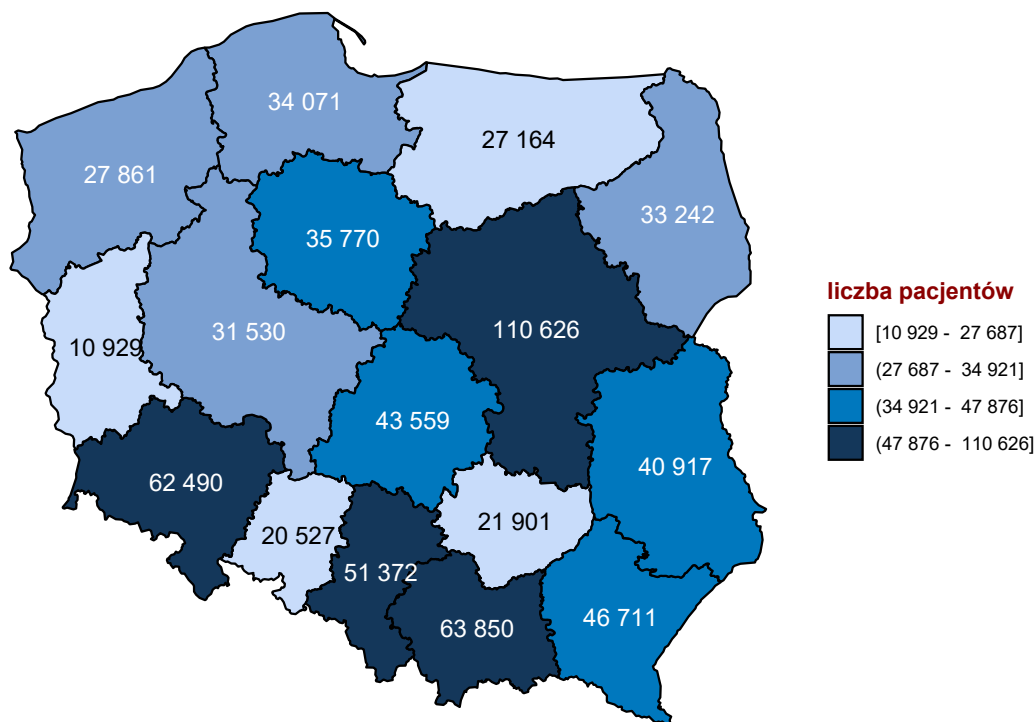
Mapa 3.2.1 prezentuje zróżnicowanie liczby wizyt dla grupy procedur Badania lekarskie w województwach w Polsce. Wizyta jest przypisana terytorialnie do miejsca, w którym została wykonana, nie do miejsca zamieszkania pacjenta.

Mapa 3.2.1: Badania lekarskie - liczba porad w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.2: Badania lekarskie - liczba pacjentów w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

3.2.5 Rentgenodiagnostyka

Tabela 3.2.20 prezentuje udział osób w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedury z grupy procedur Rentgenodiagnostyka w powiatach w województwie świętokrzyskim.

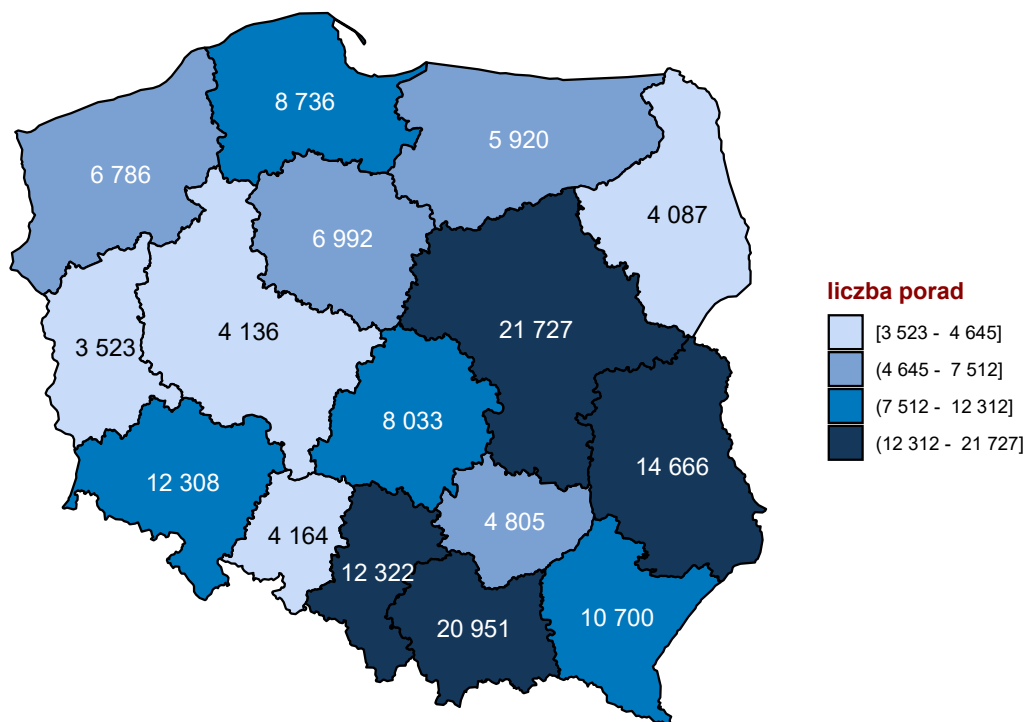
Tabela 3.2.20: Liczba pacjentów (kobiet i mężczyzn) w grupach wiekowych, którym wykonano procedurę z grupy Rentgenodiagnostyka, w województwie świętokrzyskim w podziale na powiaty.

Powiat	0-5	5-12	12-18	18-25	25-59	59-74	75+
buski	-	-	-	-	-	-	-
jędrzejowski	-	-	-	-	-	-	-
konecki	2,00	-	-	-	-	-	19,00
ostrowiecki	-	-	-	-	-	-	-
sandomierski	-	-	-	-	-	-	1,00
skarżyski	-	-	-	-	-	-	3,00
starachowicki	2,00	-	-	-	-	-	17,00
staszowski	-	-	-	-	-	-	-
m. Kielce	3,00	-	-	-	-	-	148,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

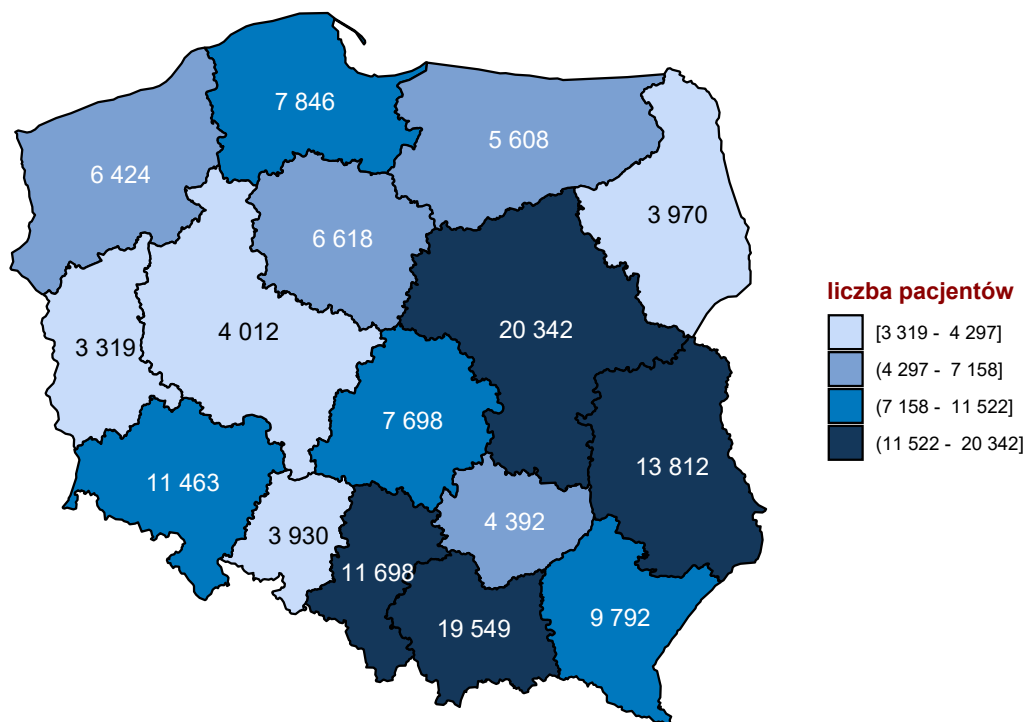
Mapa 3.2.3 prezentuje zróżnicowanie liczby wizyt dla grupy procedur Rentgenodiagnostyka w województwach w Polsce. Wizyta jest przypisana terytorialnie do miejsca, w którym została wykonana, nie do miejsca zamieszkania pacjenta.

Mapa 3.2.3: Rentgenodiagnostyka - liczba porad w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.4: Rentgenodiagnostyka - liczba pacjentów w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

3.2.6 Znieczulenia

Tabela 3.2.21 prezentuje udział osób w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedury z grupy procedur Znieczulenia w powiatach w województwie świętokrzyskim.

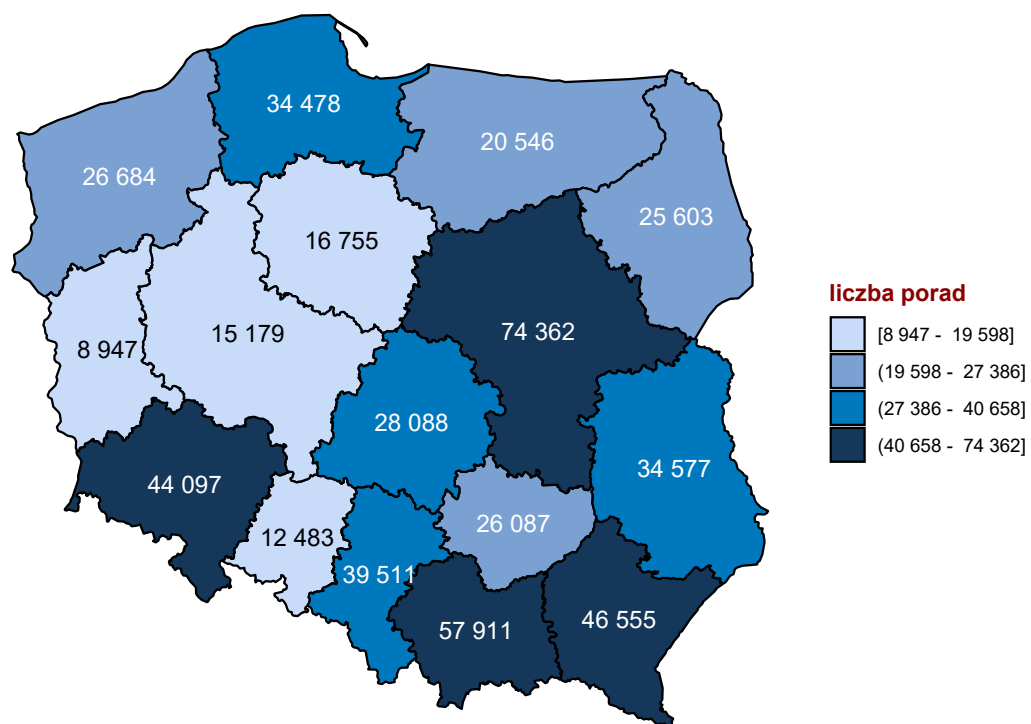
Tabela 3.2.21: Liczba pacjentów (kobiet i mężczyzn) w grupach wiekowych, którym wykonano procedurę z grupy Znieczulenia, w województwie świętokrzyskim w podziale na powiaty.

Powiat	0-5	5-12	12-18	18-25	25-59	59-74	75+
buski	-	-	-	-	-	-	20,00
jędrzejowski	-	-	-	-	-	-	18,00
kielecki	-	-	-	-	-	-	1,00
konecki	-	-	-	-	-	-	31,00
sandomierski	1,00	-	-	-	-	-	54,00
skarżyski	-	-	-	-	-	-	85,00
starachowicki	1,00	-	-	-	-	-	125,00
staszowski	-	-	-	-	-	-	88,00
m. Kielce	10,00	-	-	-	-	-	685,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

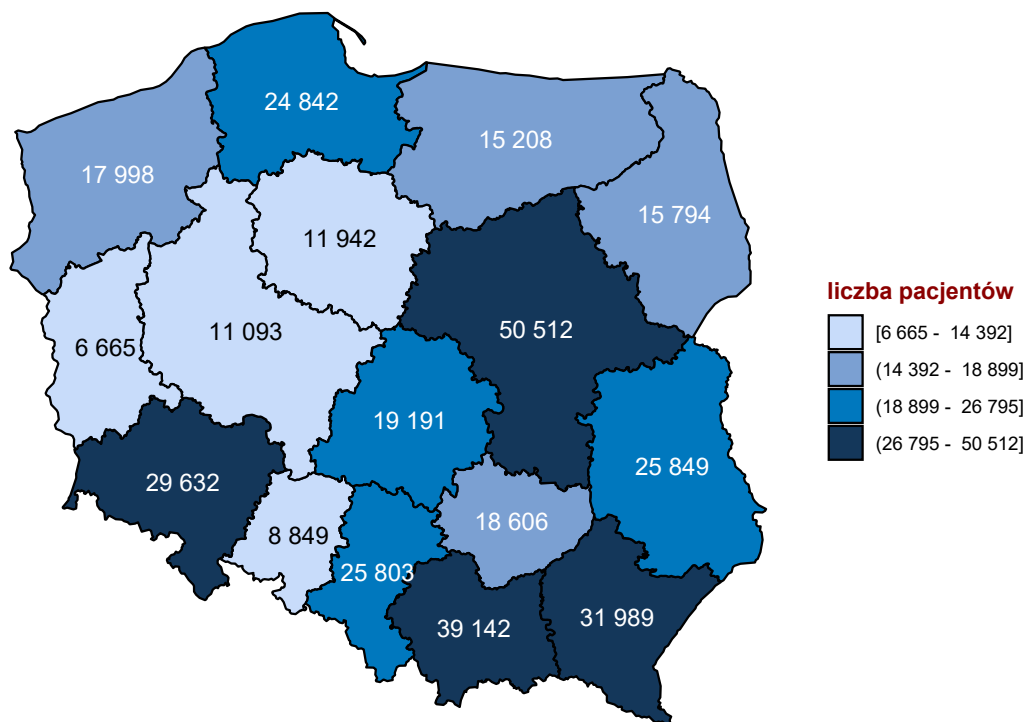
Mapa 3.2.5 prezentuje zróżnicowanie liczby wizyt dla grupy procedur Znieczulenia w województwach w Polsce. Wizyta jest przypisana terytorialnie do miejsca, w którym została wykonana, nie do miejsca zamieszkania pacjenta.

Mapa 3.2.5: Znieczulenia - liczba porad w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.6: Znieczulenia - liczba pacjentów w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

3.2.7 Lakowanie, lakierowanie zębiny u dzieci

Tabela 3.2.22 prezentuje udział osób w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedury z grupy procedur Lakowanie, lakierowanie zębiny u dzieci w powiatach w województwie świętokrzyskim.

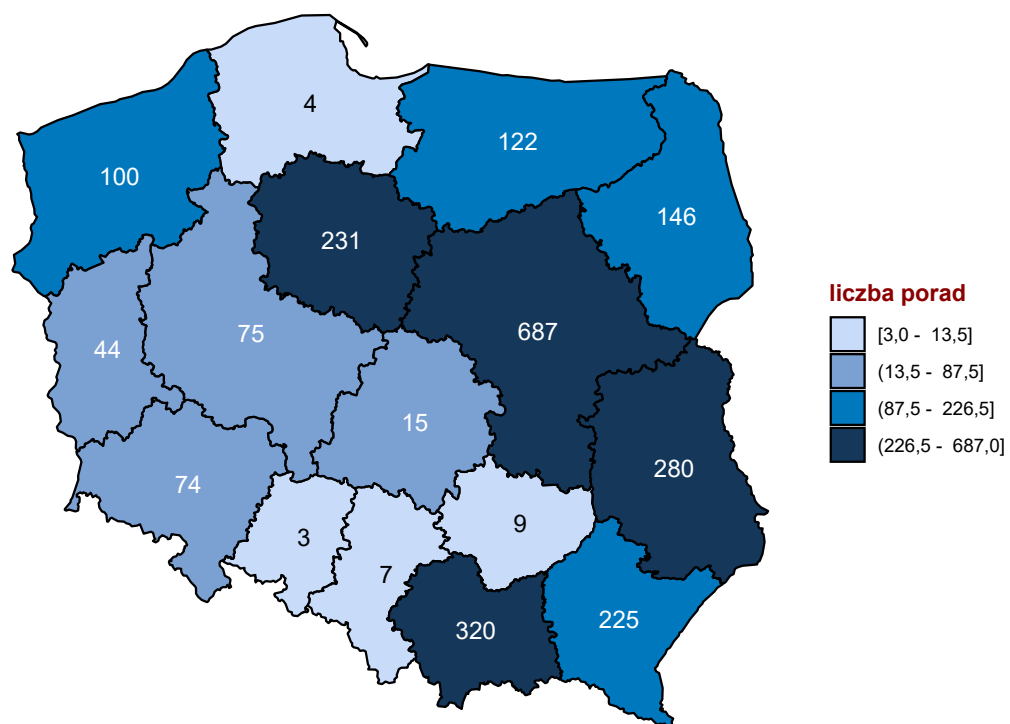
Tabela 3.2.22: Liczba pacjentów (kobiet i mężczyzn) w grupach wiekowych, którym wykonano procedurę z grupy Lakowanie, lakierowanie zębiny u dzieci, w województwie świętokrzyskim w podziale na powiaty.

Powiat	0-5	5-12	12-18	18-25	25-59	59-74	75+
sandomierski	-	-	-	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

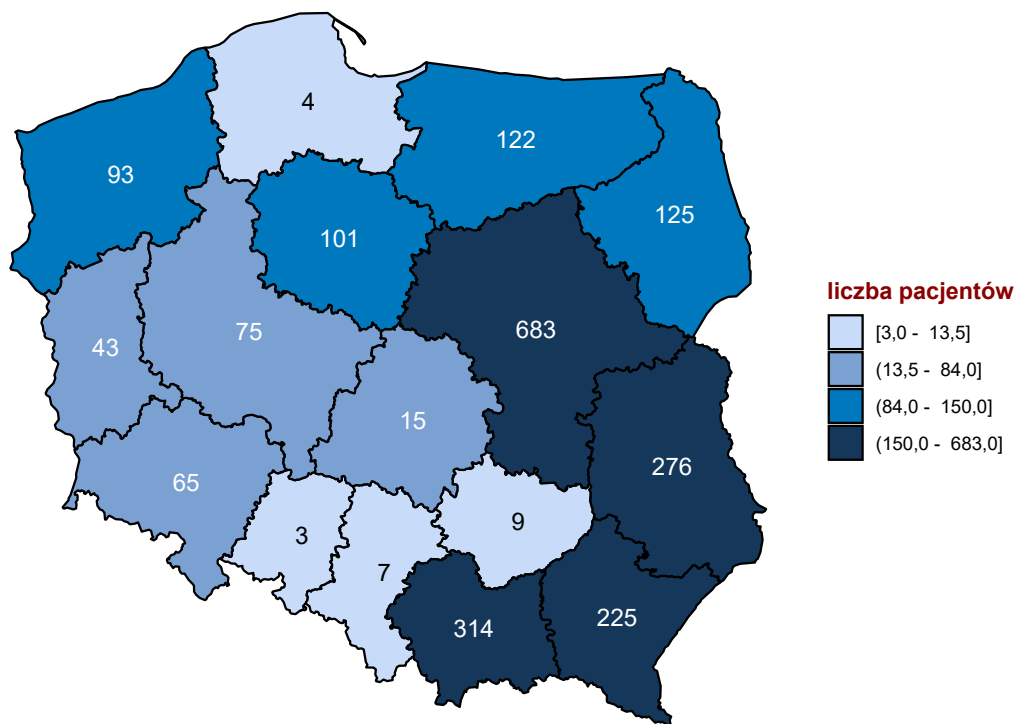
Mapa 3.2.7 prezentuje zróżnicowanie liczby wizyt dla grupy procedur Lakowanie, lakierowanie zębiny u dzieci w województwach w Polsce. Wizyta jest przypisana terytorialnie do miejsca, w którym została wykonana, nie do miejsca zamieszkania pacjenta.

Mapa 3.2.7: Lakowanie, lakierowanie zębiny u dzieci - liczba porad w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.8: Lakowanie, lakierowanie zębiny u dzieci - liczba pacjentów w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

3.2.8 I pomoc w urazach

Tabela 3.2.23 prezentuje udział osób w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedury z grupy procedur I pomoc w urazach w powiatach w województwie świętokrzyskim.

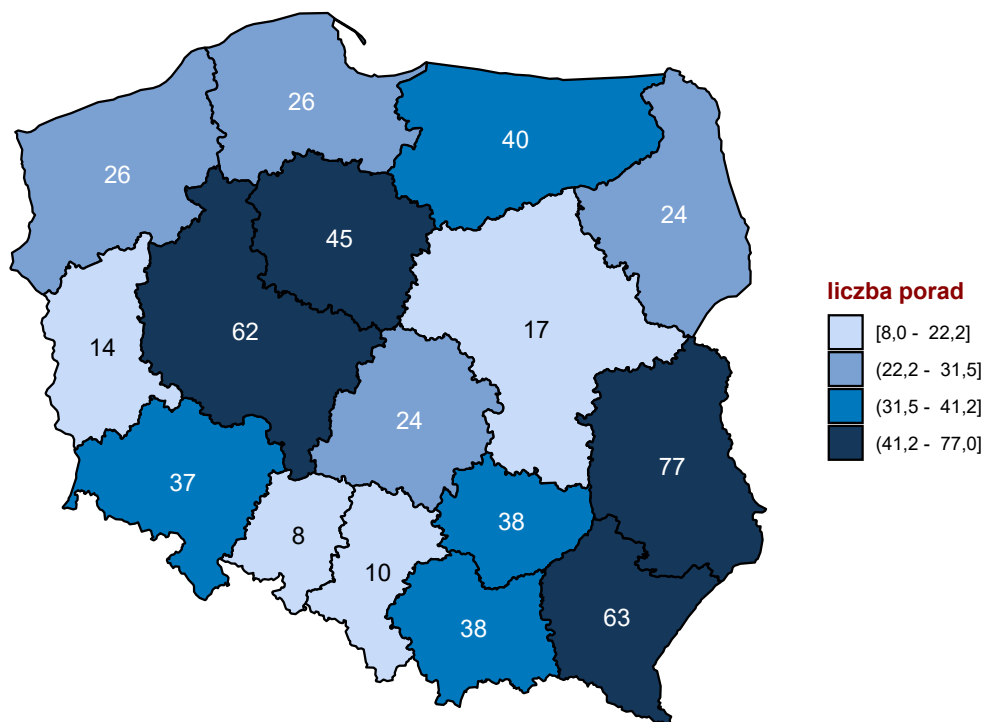
Tabela 3.2.23: Liczba pacjentów (kobiet i mężczyzn) w grupach wiekowych, którym wykonano procedurę z grupy I pomoc w urazach, w województwie świętokrzyskim w podziale na powiaty.

Powiat	0-5	5-12	12-18	18-25	25-59	59-74	75+
sandomierski	1,00	-	-	-	-	-	-
skarżyski	-	-	-	-	-	-	-
starachowicki	-	-	-	-	-	-	-
staszowski	-	-	-	-	-	-	-
m. Kielce	-	-	-	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

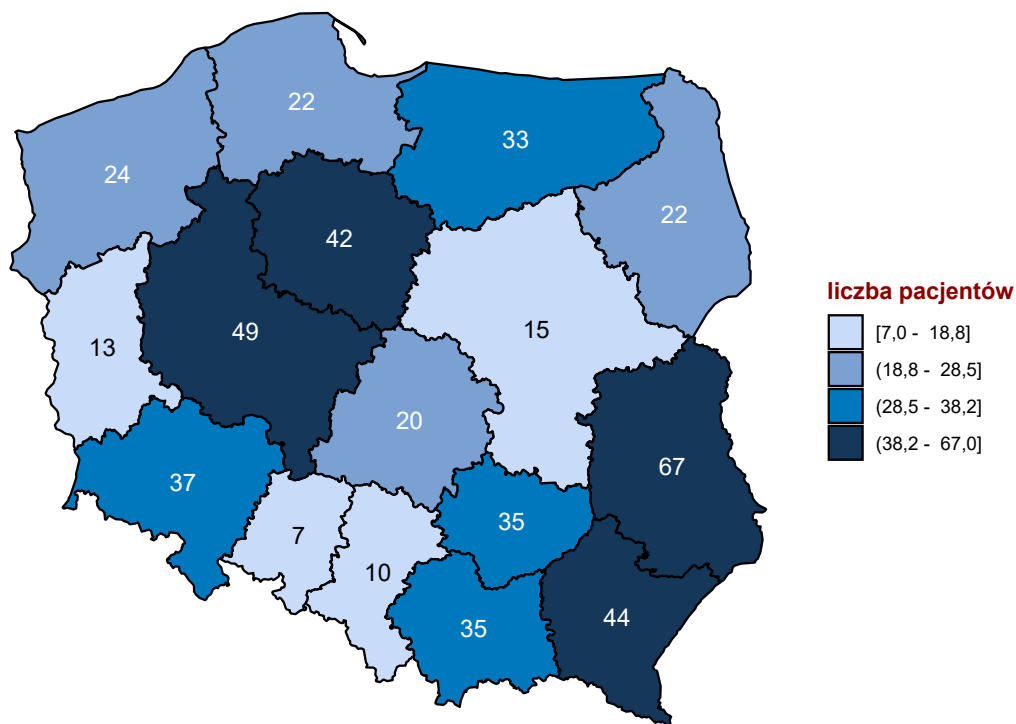
Mapa 3.2.9 prezentuje zróżnicowanie liczby wizyt dla grupy procedur I pomoc w urazach w województwach w Polsce. Wizyta jest przypisana terytorialnie do miejsca, w którym została wykonana, nie do miejsca zamieszkania pacjenta.

Mapa 3.2.9: I pomoc w urazach - liczba porad w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.10: I pomoc w urazach - liczba pacjentów w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

3.2.9 Leczenie próchnicy w zębach stałych

Tabela 3.2.24 prezentuje udział osób w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedury z grupy procedur Leczenie próchnicy w zębach stałych w powiatach w województwie świętokrzyskim.

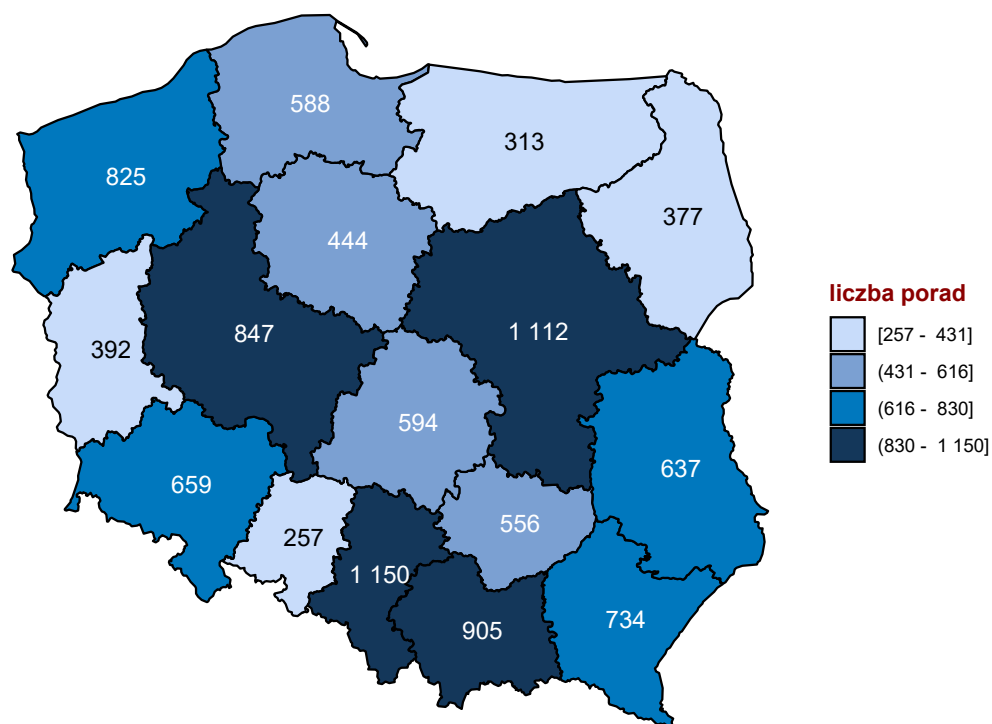
Tabela 3.2.24: Liczba pacjentów (kobiet i mężczyzn) w grupach wiekowych, którym wykonano procedurę z grupy Leczenie próchnicy w zębach stałych, w województwie świętokrzyskim w podziale na powiaty.

Powiat	0-5	5-12	12-18	18-25	25-59	59-74	75+
sandomierski	-	-	-	-	-	-	-
m. Kielce	-	-	-	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

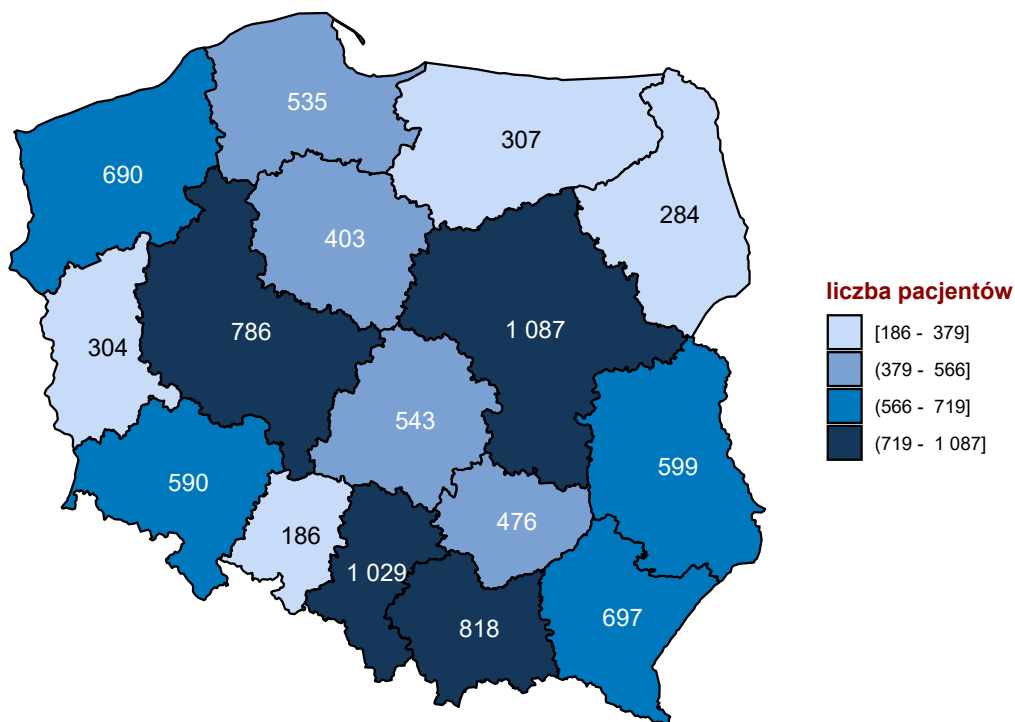
Mapa 3.2.11 prezentuje zróżnicowanie liczby wizyt dla grupy procedur Leczenie próchnicy w zębach stałych w województwach w Polsce. Wizyta jest przypisana terytorialnie do miejsca, w którym została wykonana, nie do miejsca zamieszkania pacjenta.

Mapa 3.2.11: Leczenie próchnicy w zębach stałych - liczba porad w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.12: Leczenie próchnicy w zębach stałych - liczba pacjentów w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

3.2.10 Leczenie endodontyczne zębów z nieufornym wierzchołkiem korzenia

Tabela 3.2.25 prezentuje udział osób w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedury z grupy procedur Leczenie endodontyczne zębów z nieufornym wierzchołkiem korzenia w powiatach w województwie świętokrzyskim.

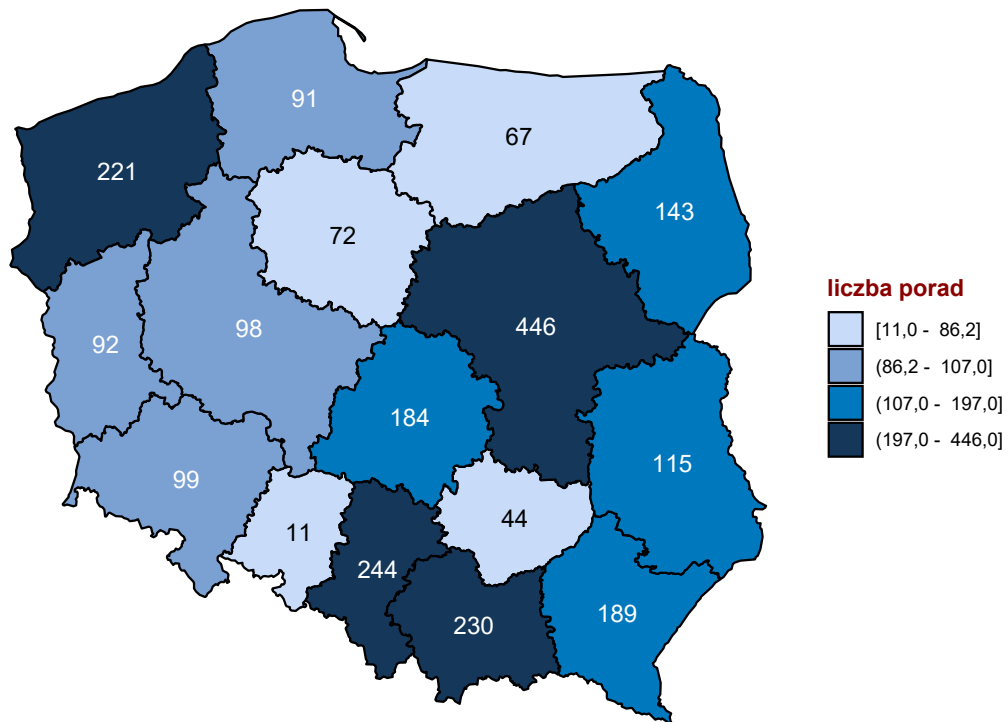
Tabela 3.2.25: Liczba pacjentów (kobiet i mężczyzn) w grupach wiekowych, którym wykonano procedurę z grupy Leczenie endodontyczne zębów z nieufornym wierzchołkiem korzenia, w województwie świętokrzyskim w podziale na powiaty.

Powiat	0-5	5-12	12-18	18-25	25-59	59-74	75+
sandomierski	5,00	-	-	-	-	-	-
m. Kielce	-	-	-	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

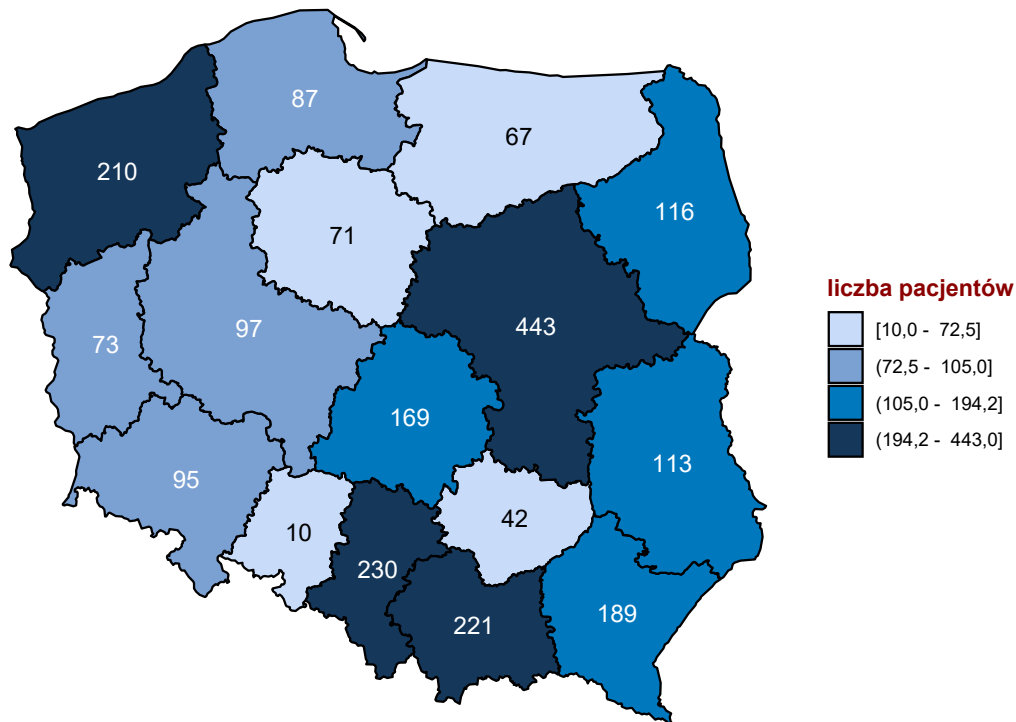
Mapa 3.2.13 prezentuje zróżnicowanie liczby wizyt dla grupy procedur Leczenie endodontyczne zębów z nieufornym wierzchołkiem korzenia w województwach w Polsce. Wizyta jest przypisana terytorialnie do miejsca, w którym została wykonana, nie do miejsca zamieszkania pacjenta.

Mapa 3.2.13: Leczenie endodontyczne zębów z nieuformowanym wierzchołkiem korzenia - liczba porad w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.14: Leczenie endodontyczne zębów z nieufornym wierzchołkiem korzenia - liczba pacjentów w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

3.2.11 Leczenie endodontyczne etapowe

Tabela 3.2.26 prezentuje udział osób w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedury z grupy procedur Leczenie endodontyczne etapowe w powiatach w województwie świętokrzyskim.

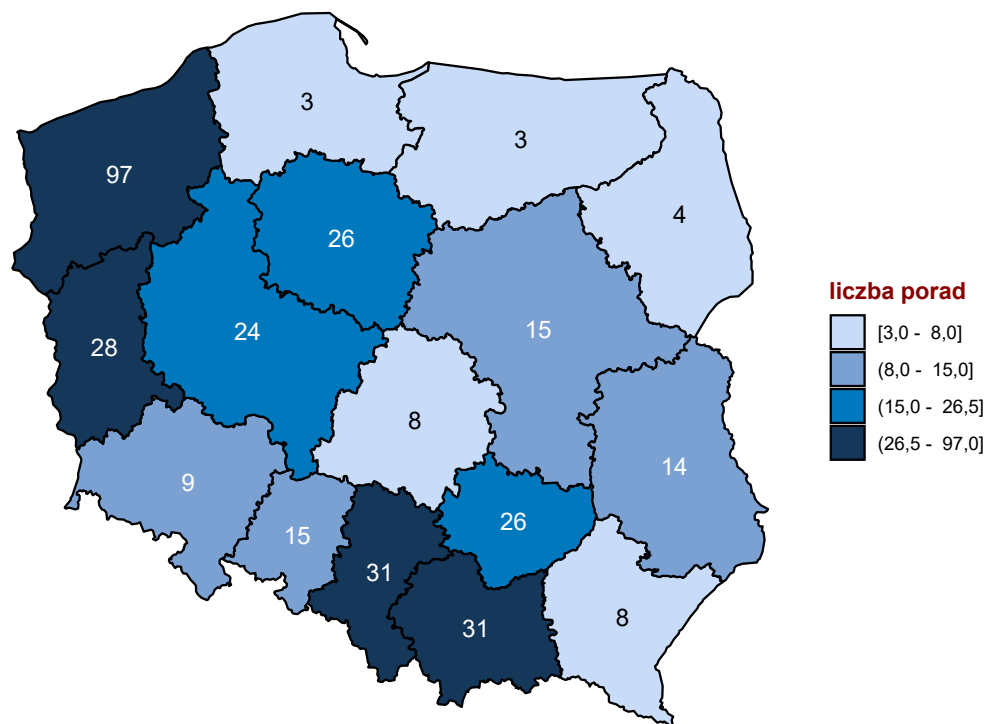
Tabela 3.2.26: Liczba pacjentów (kobiet i mężczyzn) w grupach wiekowych, którym wykonano procedurę z grupy Leczenie endodontyczne etapowe, w województwie świętokrzyskim w podziale na powiaty.

Powiat	0-5	5-12	12-18	18-25	25-59	59-74	75+
sandomierski	-	-	-	-	-	-	-
m. Kielce	-	-	-	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

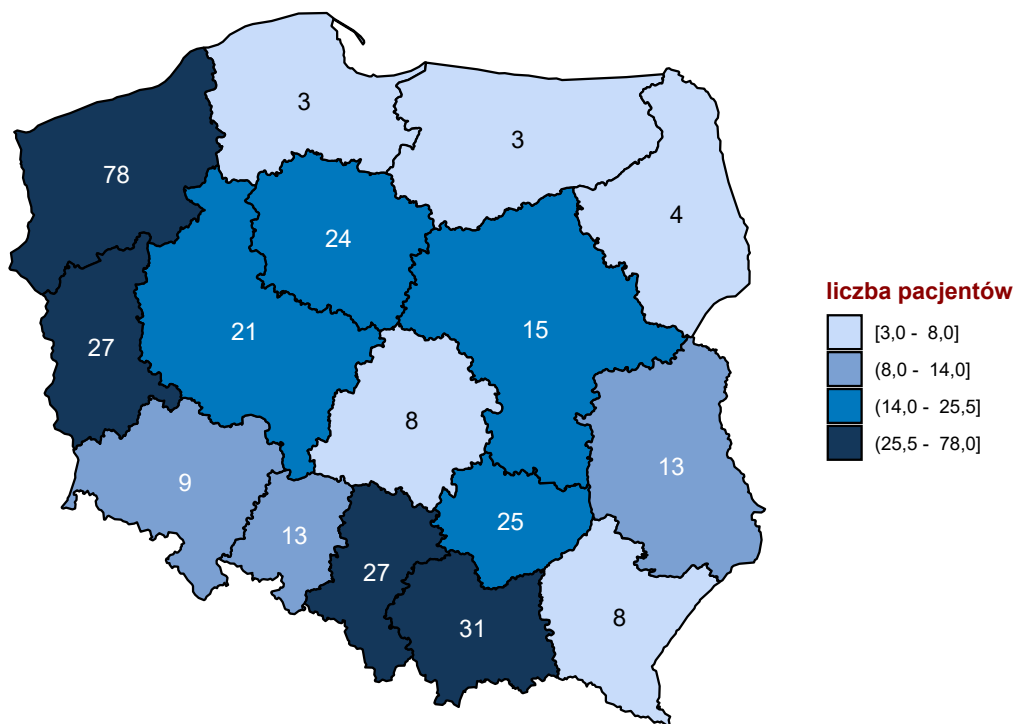
Mapa 3.2.15 prezentuje zróżnicowanie liczby wizyt dla grupy procedur Leczenie endodontyczne etapowe w województwach w Polsce. Wizyta jest przypisana terytorialnie do miejsca, w którym została wykonana, nie do miejsca zamieszkania pacjenta.

Mapa 3.2.15: Leczenie endodontyczne etapowe - liczba porad w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.16: Leczenie endodontyczne etapowe - liczba pacjentów w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

3.2.12 Leczenie endodontyczne zębów z uformowanym wierzchołkiem korzenia

Tabela 3.2.27 prezentuje udział osób w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedury z grupy procedur Leczenie endodontyczne zębów z uformowanym wierzchołkiem korzenia w powiatach w województwie świętokrzyskim.

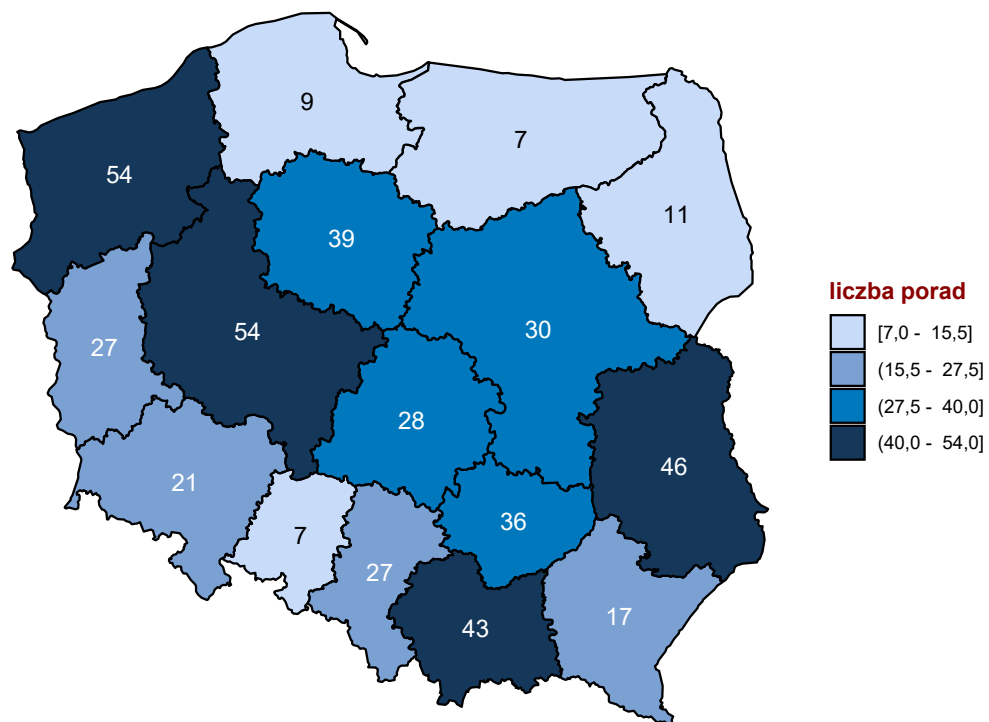
Tabela 3.2.27: Liczba pacjentów (kobiet i mężczyzn) w grupach wiekowych, którym wykonano procedurę z grupy Leczenie endodontyczne zębów z uformowanym wierzchołkiem korzenia, w województwie świętokrzyskim w podziale na powiaty.

Powiat	0-5	5-12	12-18	18-25	25-59	59-74	75+
sandomierski	-	-	-	-	-	-	-
m. Kielce	-	-	-	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

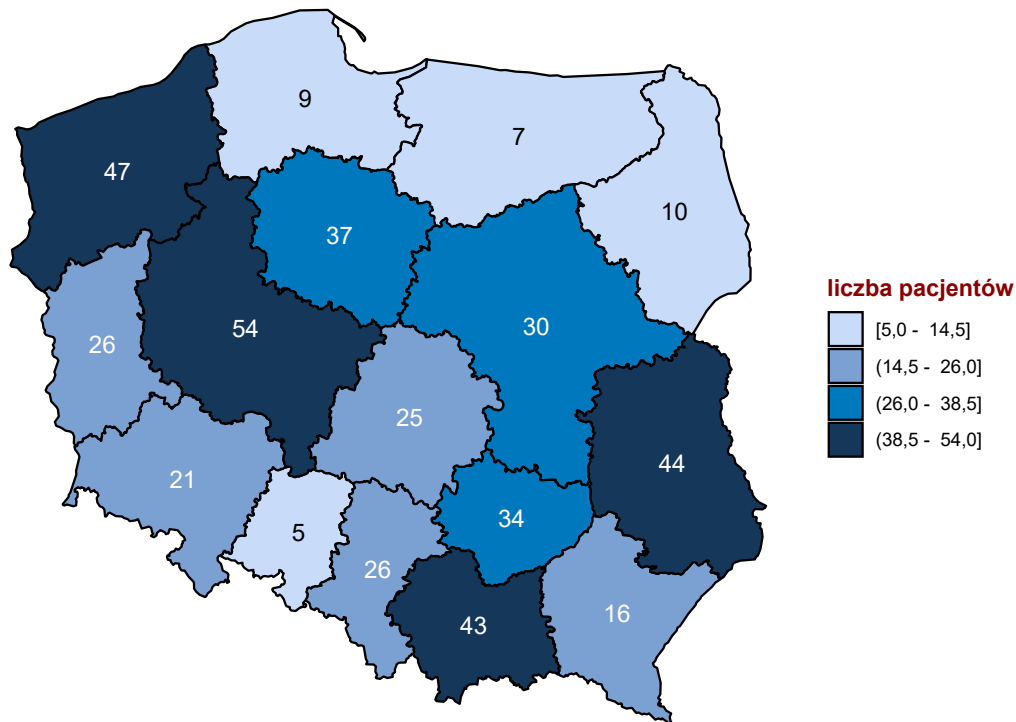
Mapa 3.2.17 prezentuje zróżnicowanie liczby wizyt dla grupy procedur Leczenie endodontyczne zębów z uformowanym wierzchołkiem korzenia w województwach w Polsce. Wizyta jest przypisana terytorialnie do miejsca, w którym została wykonana, nie do miejsca zamieszkania pacjenta.

Mapa 3.2.17: Leczenie endodontyczne zębów z uformowanym wierzchołkiem korzenia - liczba porad w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.18: Leczenie endodontyczne zębów z uformowanym wierzchołkiem korzenia - liczba pacjentów w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

3.2.13 Leczenie periodontologiczne

Tabela 3.2.28 prezentuje udział osób w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedury z grupy procedur Leczenie periodontologiczne w powiatach w województwie świętokrzyskim.

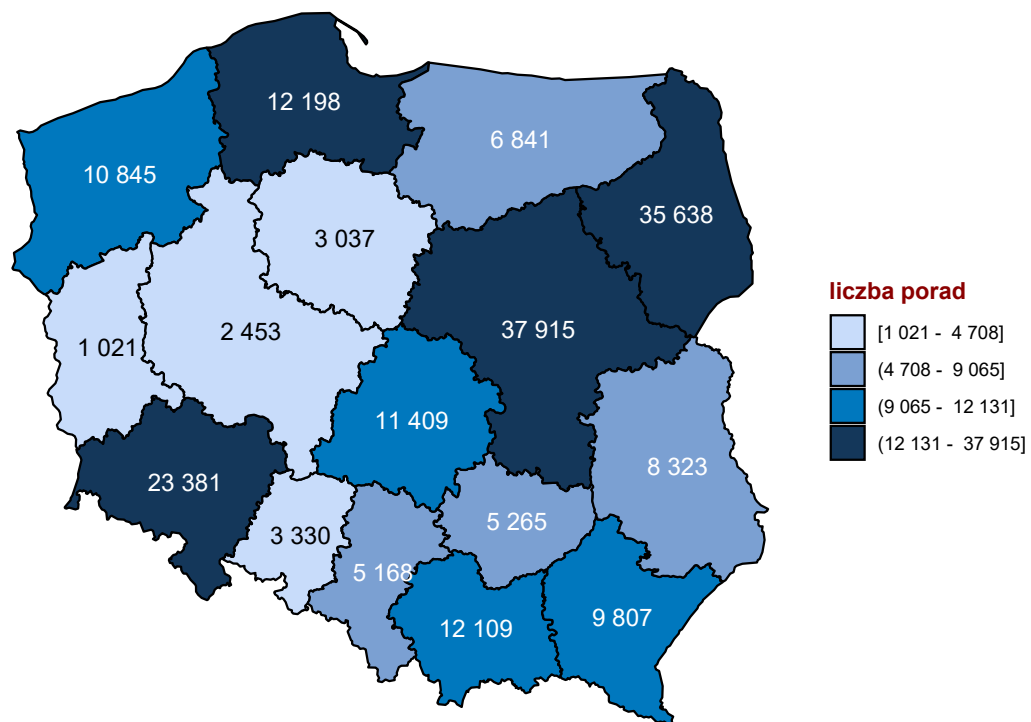
Tabela 3.2.28: Liczba pacjentów (kobiet i mężczyzn) w grupach wiekowych, którym wykonano procedurę z grupy Leczenie periodontologiczne, w województwie świętokrzyskim w podziale na powiaty.

Powiat	0-5	5-12	12-18	18-25	25-59	59-74	75+
jędrzejowski	-	-	-	-	-	-	2,00
kielecki	-	-	-	-	-	-	-
sandomierski	-	-	-	-	-	-	1,00
skarżyski	-	-	-	-	-	-	-
starachowicki	-	-	-	-	-	-	62,00
m. Kielce	2,00	-	-	-	-	-	376,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

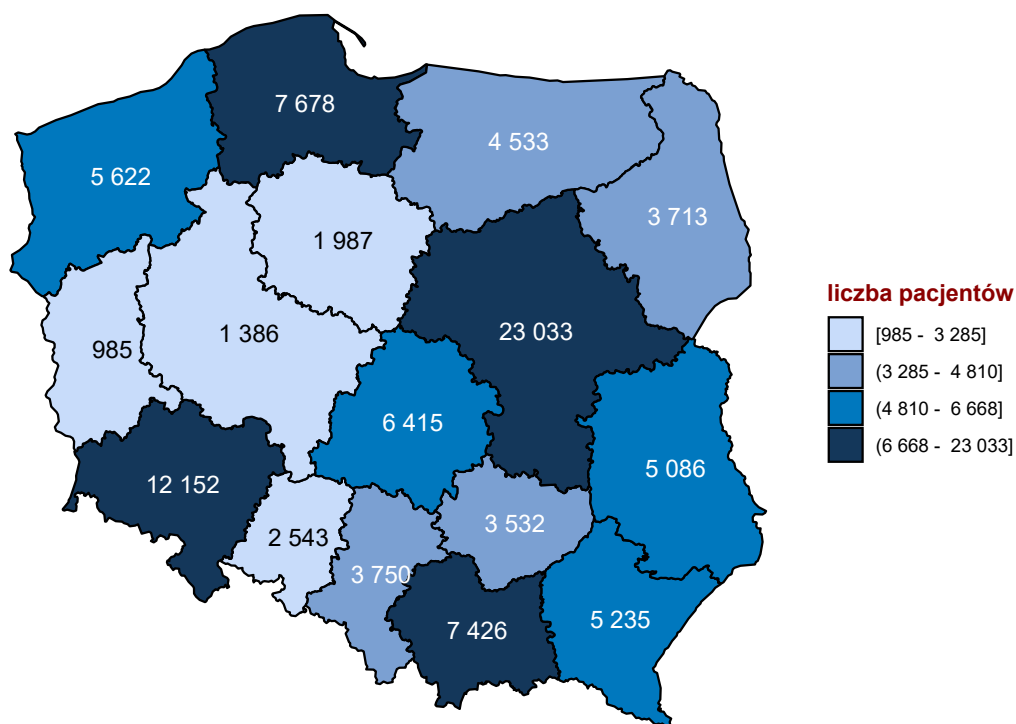
Mapa 3.2.19 prezentuje zróżnicowanie liczby wizyt dla grupy procedur Leczenie periodontologiczne w województwach w Polsce. Wizyta jest przypisana terytorialnie do miejsca, w którym została wykonana, nie do miejsca zamieszkania pacjenta.

Mapa 3.2.19: Leczenie periodontologiczne - liczba porad w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.20: Leczenie periodontologiczne - liczba pacjentów w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

3.2.14 Chirurgia tkanek miękkich (szycie małej rany, opatrunek chirurgiczny, nacięcie ropnia)

Tabela 3.2.29 prezentuje udział osób w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedury z grupy procedur Chirurgia tkanek miękkich (szycie małej rany, opatrunek chirurgiczny, nacięcie ropnia) w powiatach w województwie świętokrzyskim.

Tabela 3.2.29: Liczba pacjentów (kobiet i mężczyzn) w grupach wiekowych, którym wykonano procedurę z grupy Chirurgia tkanek miękkich (szycie małej rany, opatrunek chirurgiczny, nacięcie ropnia), w województwie świętokrzyskim w podziale na powiaty.

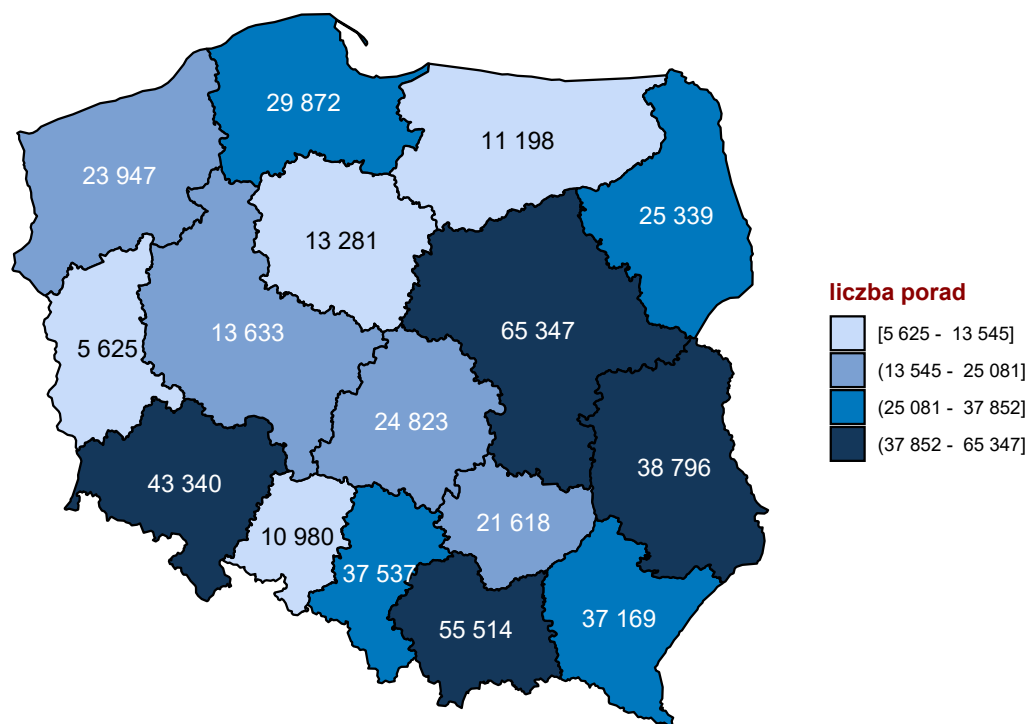
Powiat	0-5	5-12	12-18	18-25	25-59	59-74	75+
buski	-	-	-	-	-	-	8,00
jędrzejowski	-	-	-	-	-	-	19,00
kielecki	-	-	-	-	-	-	1,00
konecki	-	-	-	-	-	-	31,00
sandomierski	5,00	-	-	-	-	-	43,00
skarżyski	-	-	-	-	-	-	14,00
starachowicki	-	-	-	-	-	-	55,00
staszowski	-	-	-	-	-	-	-
m. Kielce	10,00	-	-	-	-	-	681,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 3.2.21 prezentuje zróżnicowanie liczby wizyt dla grupy procedur Chirurgia tkanek miękkich (szy-

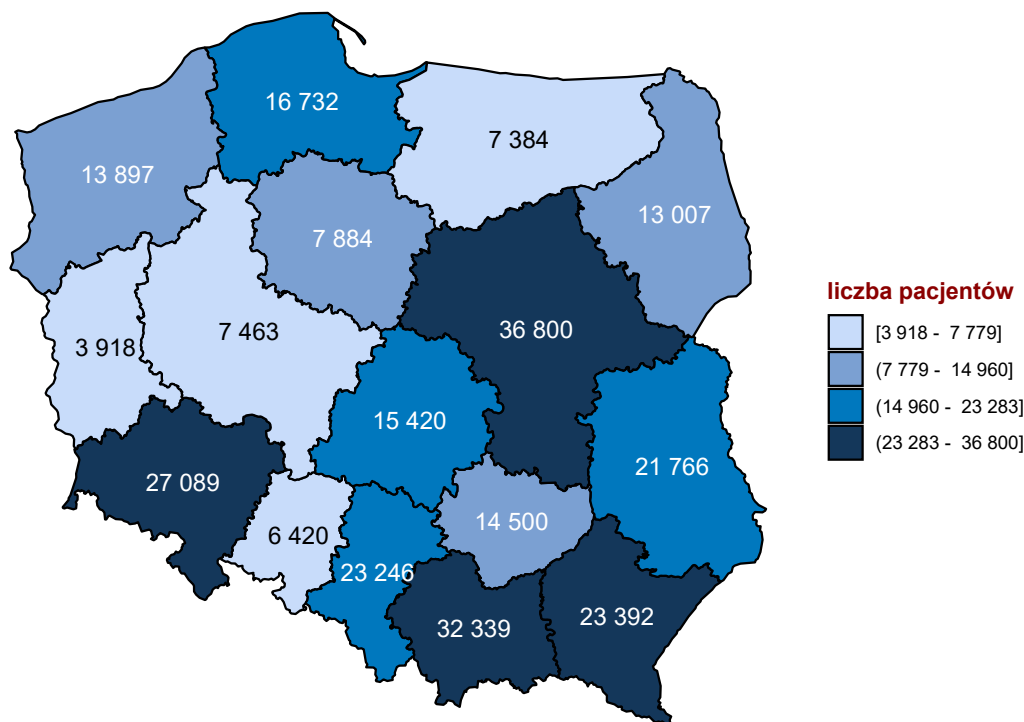
cie małej rany, opatrunek chirurgiczny, nacięcie ropnia) w województwach w Polsce. Wizyta jest przypisana terytorialnie do miejsca, w którym została wykonana, nie do miejsca zamieszkania pacjenta.

Mapa 3.2.21: Chirurgia tkanek miękkich (szycie małej rany, opatrunek chirurgiczny, nacięcie ropnia) - liczba porad w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.22: Chirurgia tkanek miękkich (szycie małej rany, opatrunek chirurgiczny, nacięcie ropnia) - liczba pacjentów w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

3.2.15 Ekstrakcje zębów

Tabela 3.2.30 prezentuje udział osób w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedury z grupy procedur Ekstrakcje zębów w powiatach w województwie świętokrzyskim.

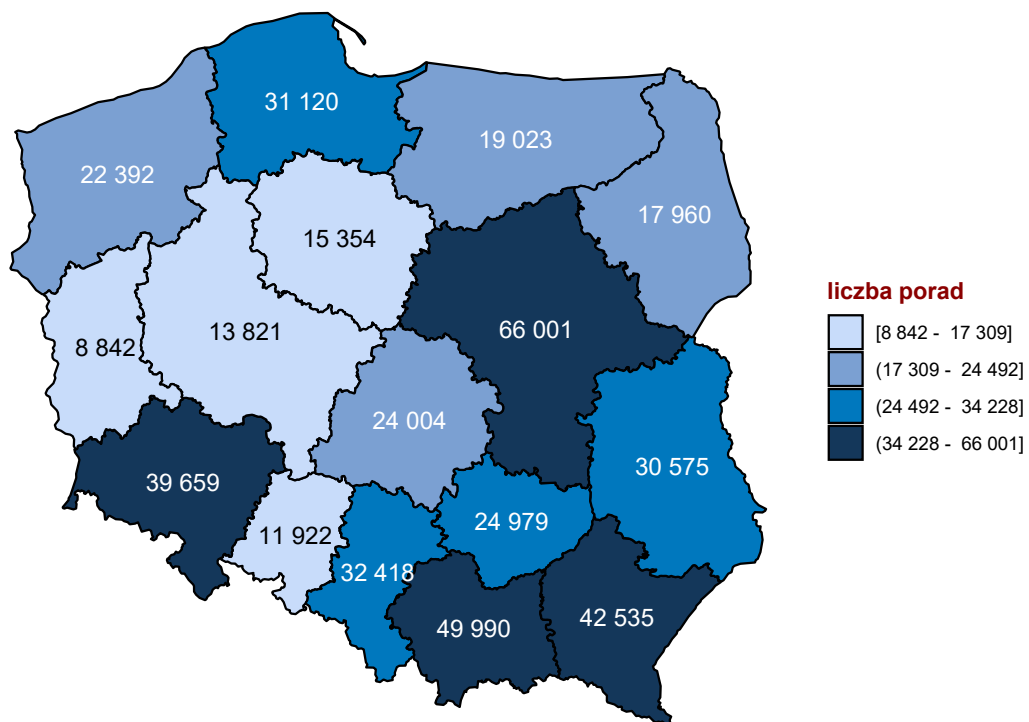
Tabela 3.2.30: Liczba pacjentów (kobiet i mężczyzn) w grupach wiekowych, którym wykonano procedurę z grupy Ekstrakcje zębów, w województwie świętokrzyskim w podziale na powiaty.

Powiat	0-5	5-12	12-18	18-25	25-59	59-74	75+
buski	-	-	-	-	-	-	20,00
jędrzejowski	-	-	-	-	-	-	18,00
kielecki	-	-	-	-	-	-	1,00
konecki	-	-	-	-	-	-	30,00
sandomierski	5,00	-	-	-	-	-	54,00
skarżyski	-	-	-	-	-	-	84,00
starachowicki	1,00	-	-	-	-	-	122,00
staszowski	-	-	-	-	-	-	87,00
m. Kielce	7,00	-	-	-	-	-	653,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

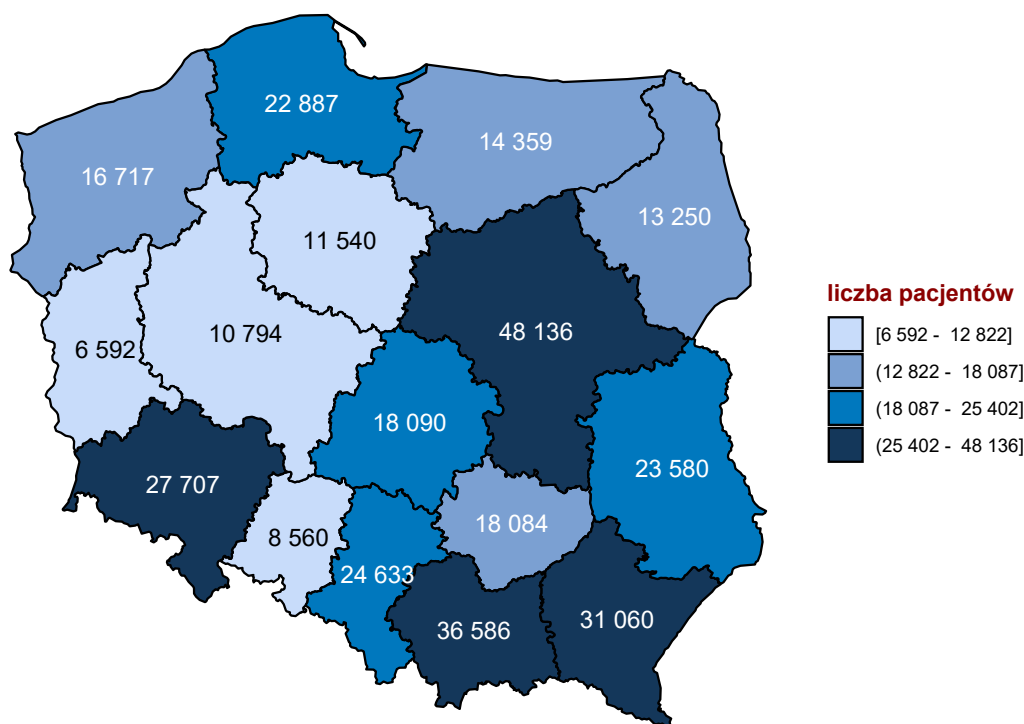
Mapa 3.2.23 prezentuje zróżnicowanie liczby wizyt dla grupy procedur Ekstrakcje zębów w województwach w Polsce. Wizyta jest przypisana terytorialnie do miejsca, w którym została wykonana, nie do miejsca zamieszkania pacjenta.

Mapa 3.2.23: Ekstrakcje zębów - liczba porad w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.24: Ekstrakcje zębów - liczba pacjentów w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

3.2.16 Połączenia ustno-zatokowe

Tabela 3.2.31 prezentuje udział osób w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedury z grupy procedur Połączenia ustno-zatokowe w powiatach w województwie świętokrzyskim.

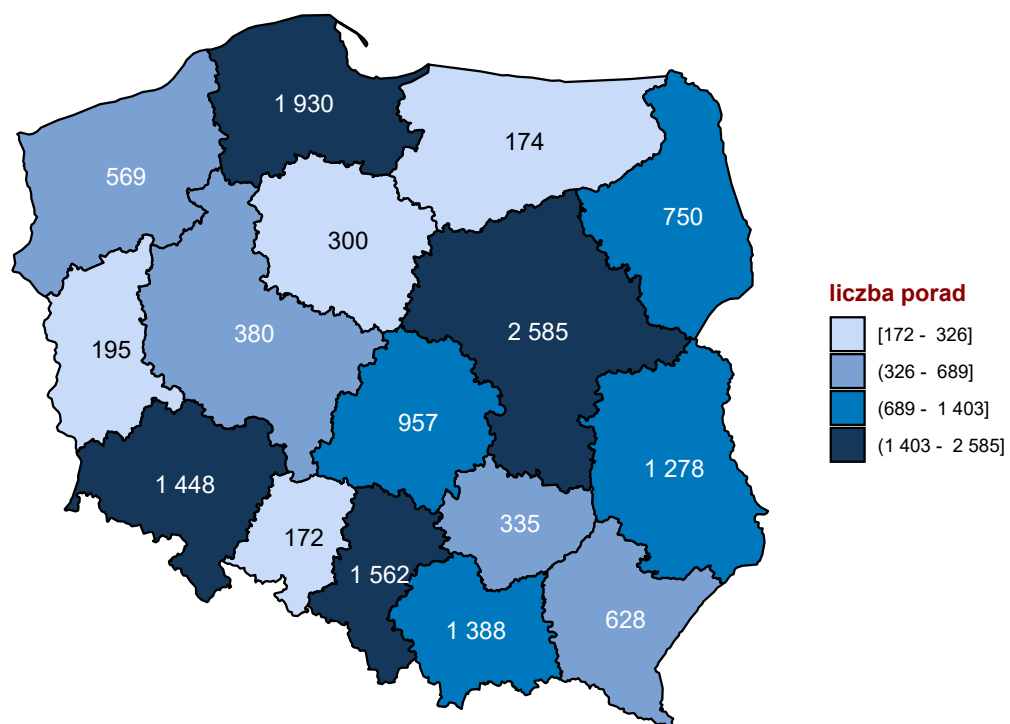
Tabela 3.2.31: Liczba pacjentów (kobiet i mężczyzn) w grupach wiekowych, którym wykonano procedurę z grupy Połączenia ustno-zatokowe, w województwie świętokrzyskim w podziale na powiaty.

Powiat	0-5	5-12	12-18	18-25	25-59	59-74	75+
buski	-	-	-	-	-	-	-
jędrzejowski	-	-	-	-	-	-	-
kielecki	-	-	-	-	-	-	-
konecki	-	-	-	-	-	-	-
sandomierski	-	-	-	-	-	-	-
skarżyski	-	-	-	-	-	-	1,00
starachowicki	-	-	-	-	-	-	-
m. Kielce	-	-	-	-	-	-	6,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

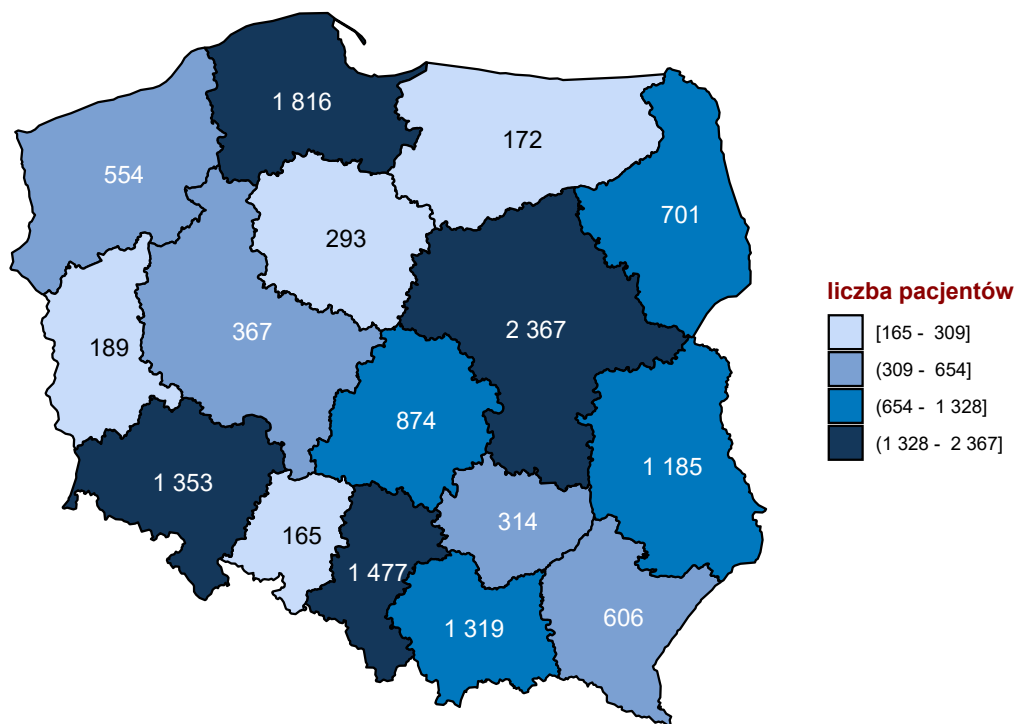
Mapa 3.2.25 prezentuje zróżnicowanie liczby wizyt dla grupy procedur Połączenia ustno-zatokowe w województwach w Polsce. Wizyta jest przypisana terytorialnie do miejsca, w którym została wykonana, nie do miejsca zamieszkania pacjenta.

Mapa 3.2.25: Połączenia ustno-zatokowe - liczba porad w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.26: Połączenia ustno-zatokowe - liczba pacjentów w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

3.2.17 Torbiele, ropnie, kamica ślinianki

Tabela 3.2.32 prezentuje udział osób w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedury z grupy procedur Torbiele, ropnie, kamica ślinianki w powiatach w województwie świętokrzyskim.

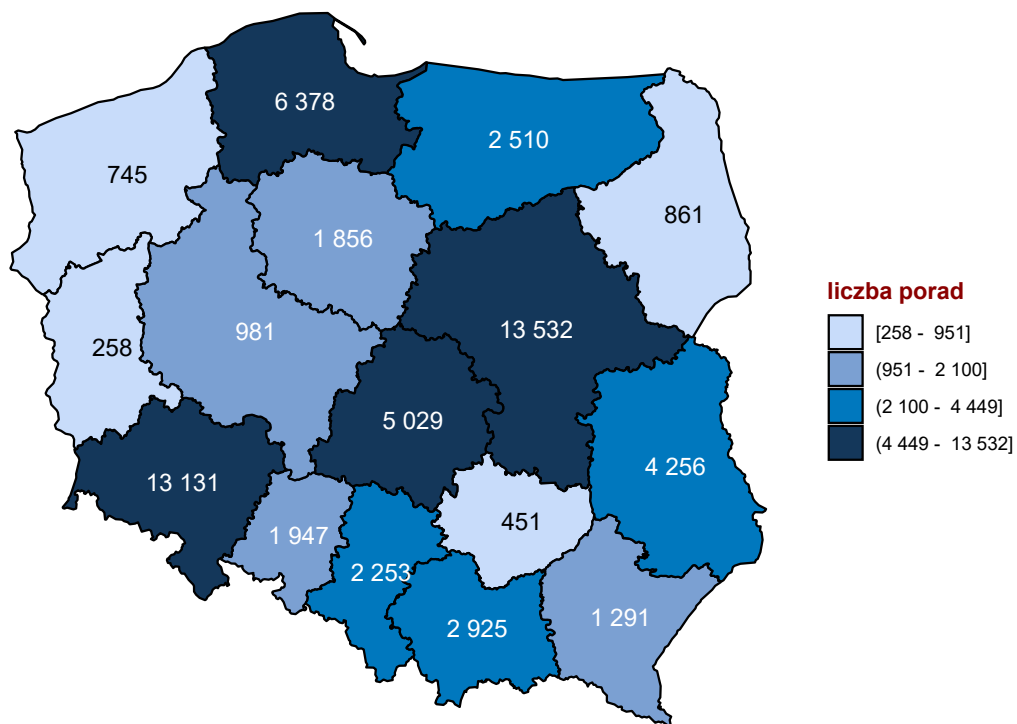
Tabela 3.2.32: Liczba pacjentów (kobiet i mężczyzn) w grupach wiekowych, którym wykonano procedurę z grupy Torbiele, ropnie, kamica ślinianki, w województwie świętokrzyskim w podziale na powiaty.

Powiat	0-5	5-12	12-18	18-25	25-59	59-74	75+
buski	-	-	-	-	-	-	1,00
jędrzejowski	-	-	-	-	-	-	-
konecki	-	-	-	-	-	-	1,00
sandomierski	1,00	-	-	-	-	-	-
skarżyski	-	-	-	-	-	-	-
starachowicki	-	-	-	-	-	-	1,00
m. Kielce	-	-	-	-	-	-	8,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

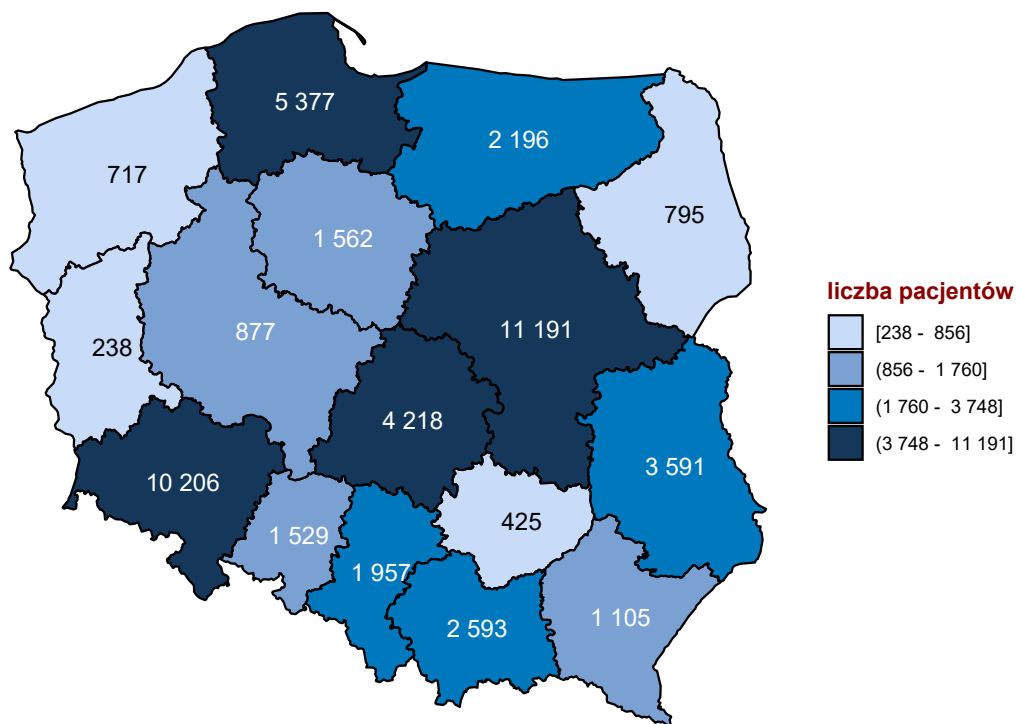
Mapa 3.2.27 prezentuje zróżnicowanie liczby wizyt dla grupy procedur Torbiele, ropnie, kamica ślinianki w województwach w Polsce. Wizyta jest przypisana terytorialnie do miejsca, w którym została wykonana, nie do miejsca zamieszkania pacjenta.

Mapa 3.2.27: Torbiele, ropnie, kamica ślinianki - liczba porad w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.28: Torbiele, ropnie, kamica ślinianki - liczba pacjentów w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

3.2.18 Leczenie ortodontyczne (protezy dziecięce i aparaty ortodontyczne ruchome)

Tabela 3.2.33 prezentuje udział osób w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedury z grupy procedur Leczenie ortodontyczne (protezy dziecięce i aparaty ortodontyczne ruchome) w powiatach w województwie świętokrzyskim.

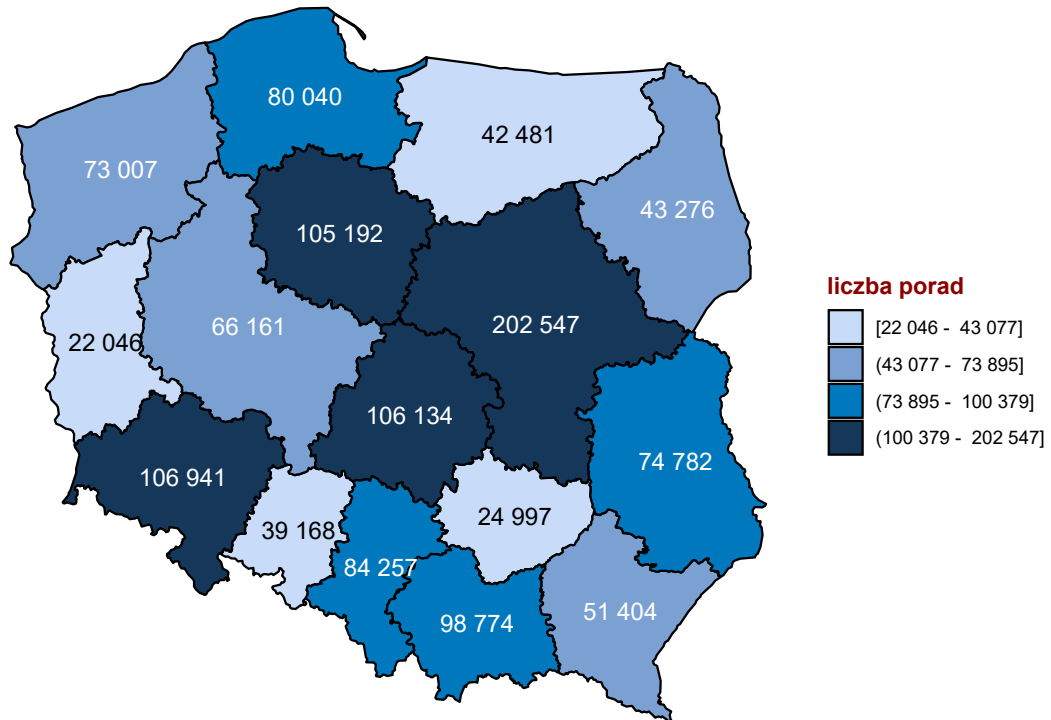
Tabela 3.2.33: Liczba pacjentów (kobiet i mężczyzn) w grupach wiekowych, którym wykonano procedurę z grupy Leczenie ortodontyczne (protezy dziecięce i aparaty ortodontyczne ruchome), w województwie świętokrzyskim w podziale na powiaty.

Powiat	0-5	5-12	12-18	18-25	25-59	59-74	75+
ostrowiecki	4,00	-	-	-	-	-	-
sandomierski	2,00	-	-	-	-	-	-
starachowicki	7,00	-	-	-	-	-	-
m. Kielce	8,00	-	-	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

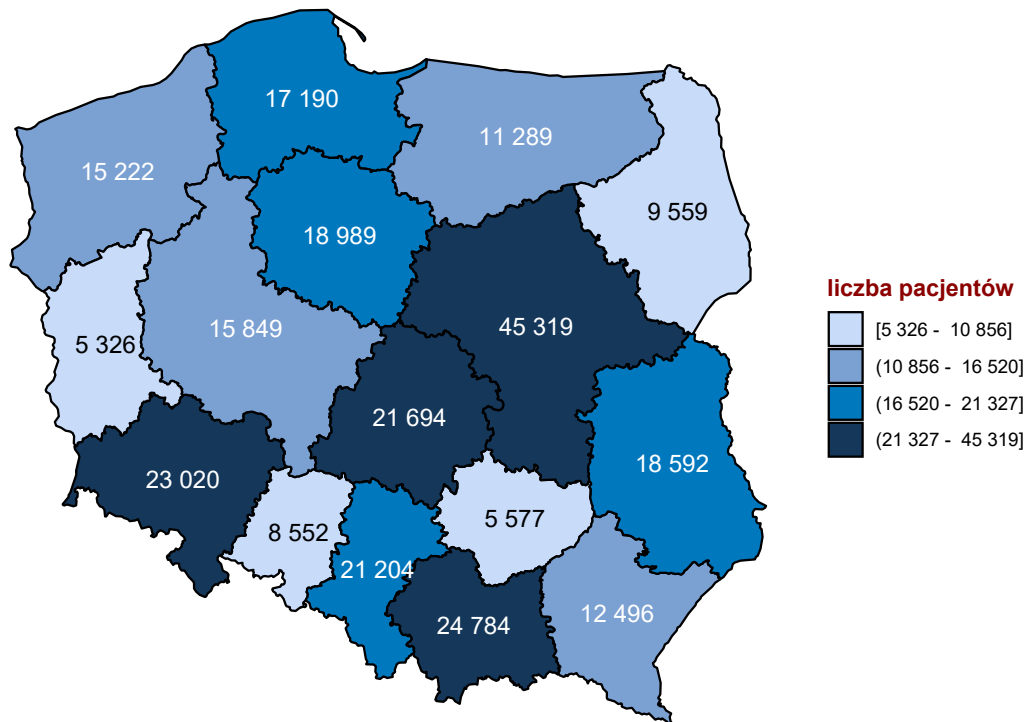
Mapa 3.2.29 prezentuje zróżnicowanie liczby wizyt dla grupy procedur Leczenie ortodontyczne (protezy dziecięce i aparaty ortodontyczne ruchome) w województwach w Polsce. Wizyta jest przypisana terytorialnie do miejsca, w którym została wykonana, nie do miejsca zamieszkania pacjenta.

Mapa 3.2.29: Leczenie ortodontyczne (protezy dziecięce i aparaty ortodontyczne ruchome) - liczba porad w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.30: Leczenie ortodontyczne (protezy dziecięce i aparaty ortodontyczne ruchome) - liczba pacjentów w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

3.2.19 Leczenie protetyczne

Tabela 3.2.34 prezentuje udział osób w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedury z grupy procedur Leczenie protetyczne w powiatach w województwie świętokrzyskim.

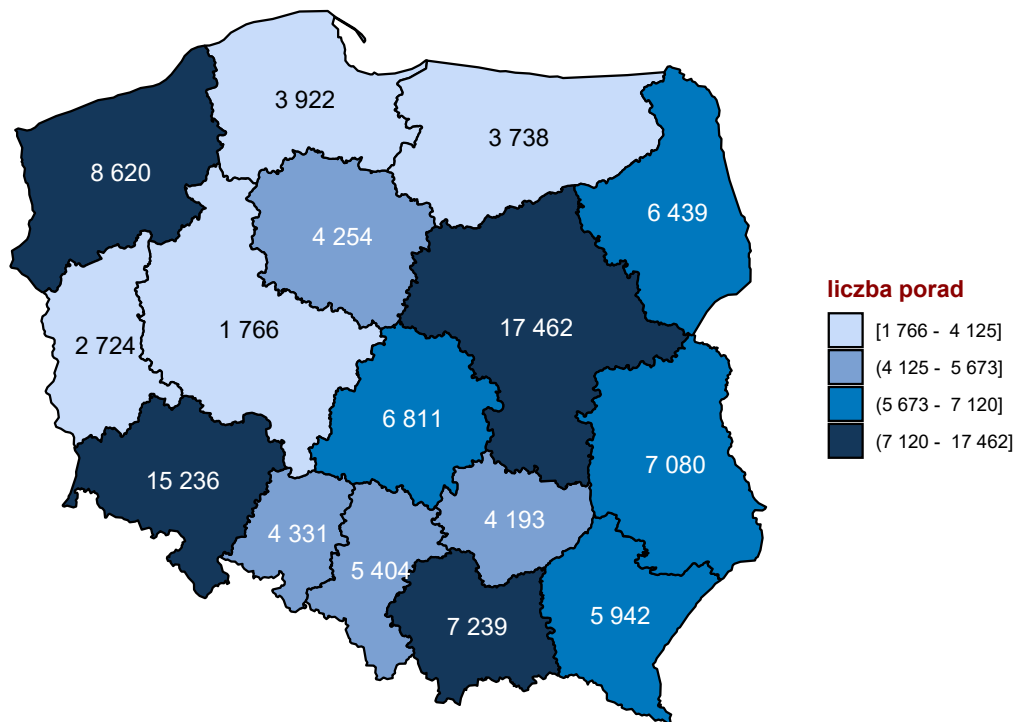
Tabela 3.2.34: Liczba pacjentów (kobiet i mężczyzn) w grupach wiekowych, którym wykonano procedurę z grupy Leczenie protetyczne, w województwie świętokrzyskim w podziale na powiaty.

Powiat	0-5	5-12	12-18	18-25	25-59	59-74	75+
sandomierski	-	-	-	-	-	-	96,00
skarżyski	-	-	-	-	-	-	84,00
starachowicki	-	-	-	-	-	-	107,00
m. Kielce	-	-	-	-	-	-	523,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

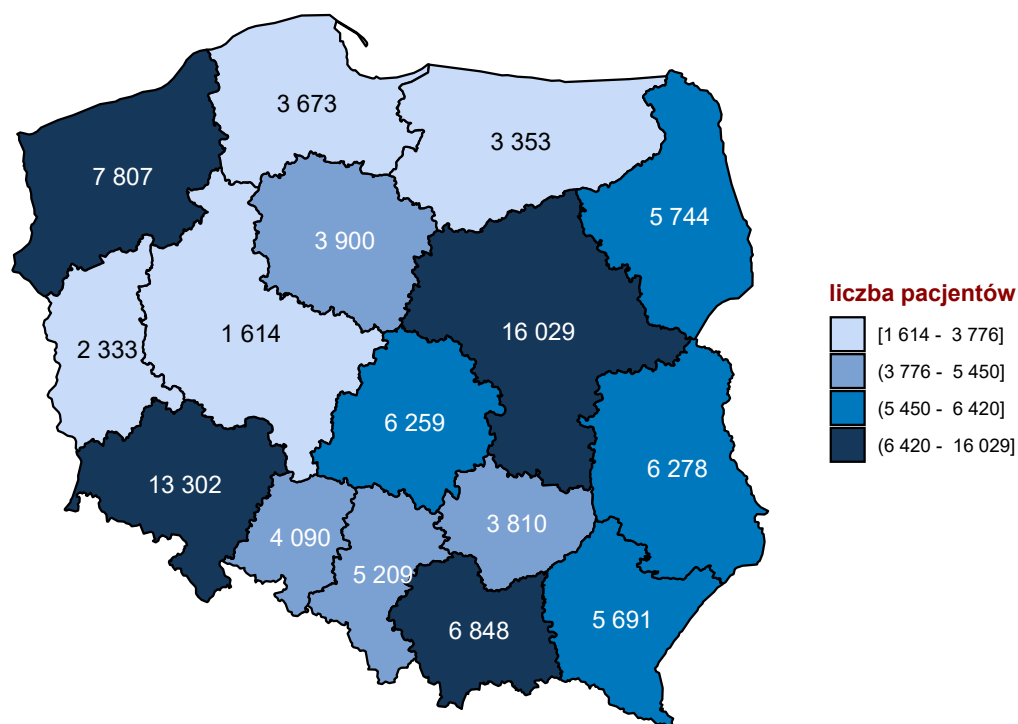
Mapa 3.2.31 prezentuje zróżnicowanie liczby wizyt dla grupy procedur Leczenie protetyczne w województwach w Polsce. Wizyta jest przypisana terytorialnie do miejsca, w którym została wykonana, nie do miejsca zamieszkania pacjenta.

Mapa 3.2.31: Leczenie protetyczne - liczba porad w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.32: Leczenie protetyczne - liczba pacjentów w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

3.2.20 Protezy poresekcyjne, epitezy

Tabela 3.2.35 prezentuje udział osób w danej grupie wiekowej, którym wykonano procedury z grupy procedur Protezy poresekcyjne, epitezy w powiatach w województwie świętokrzyskim.

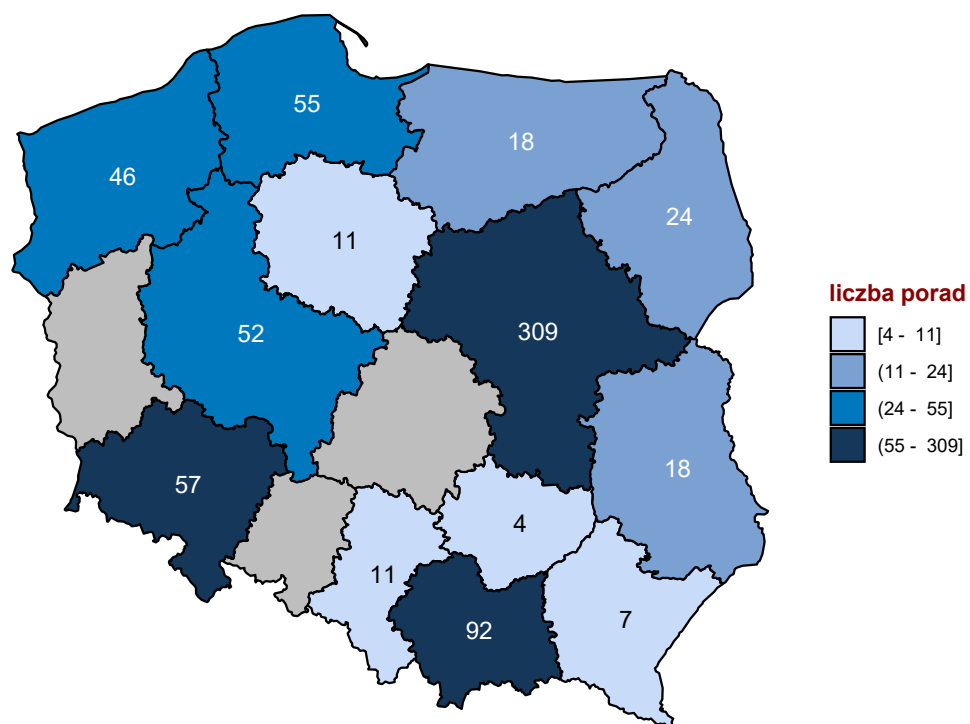
Tabela 3.2.35: Liczba pacjentów (kobiet i mężczyzn) w grupach wiekowych, którym wykonano procedurę z grupy Protezy poresekcyjne, epitezy, w województwie świętokrzyskim w podziale na powiaty.

Powiat	0-5	5-12	12-18	18-25	25-59	59-74	75+
m. Kielce	-	-	-	-	-	-	2,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

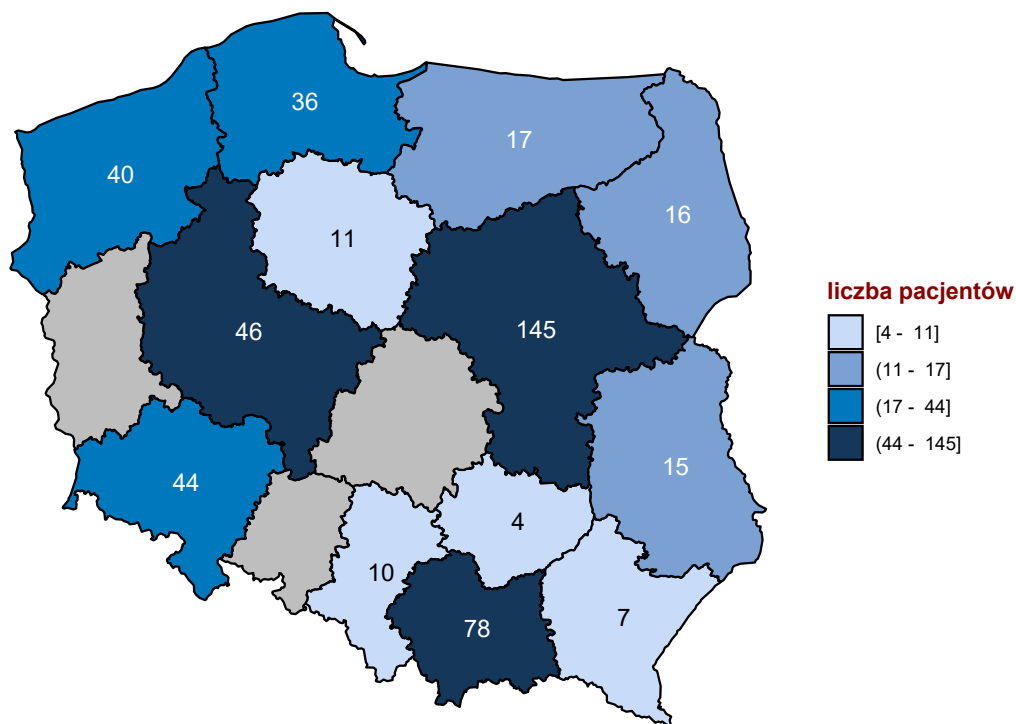
Mapa 3.2.33 prezentuje zróżnicowanie liczby wizyt dla grupy procedur Protezy poresekcyjne, epitezy w województwach w Polsce. Wizyta jest przypisana terytorialnie do miejsca, w którym została wykonana, nie do miejsca zamieszkania pacjenta.

Mapa 3.2.33: Protezy podesekcyjne, epitezy - liczba porad w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.34: Protezy poresekcyjne, epitezy - liczba pacjentów w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

3.3 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 3.3.1 prezentuje zbiór rozpoznań wg Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10, które zostały uwzględnione w dalszej analizie omawianej grupy chorób².

Tabela 3.3.1: Wykaz rozpoznań wg ICD-10 uwzględnionych w analizie

K00	K05	K10
K01	K06	K11
K02	K07	K12
K03	K08	K13

¹Tj. wszystkie świadczenia wykazywane przez świadczeniodawców płatnikowi.

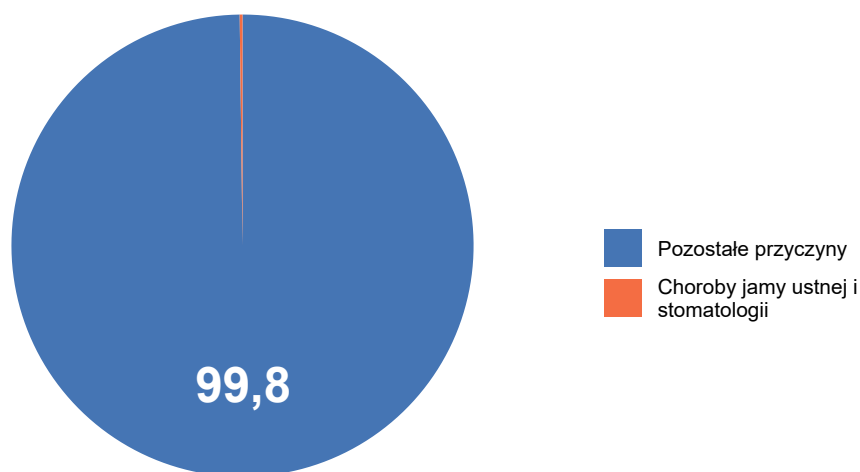
²Jako rozpoznanie główne hospitalizacji przyjęto rozpoznanie sprawozdane przy produkcie z katalogu 1a lub 1b.

Tabela 3.3.1: Wykaz rozpoznań wg ICD-10 uwzględnionych w analizie

K04	K09	K14
-----	-----	-----

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

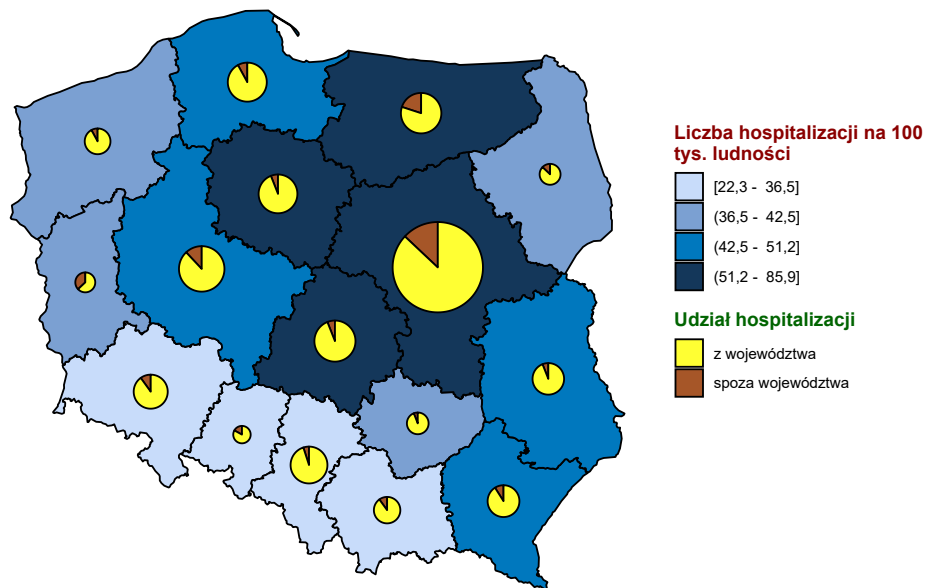
W roku 2016 w Polsce odnotowano 17,18 tys. hospitalizacji z powodu analizowanych rozpoznań (dalej: Grupa), zaś w województwie świętokrzyskim 0,52 tys. hospitalizacji (w tym 5,96% hospitalizacji spoza województwa), z czego 0,00 tys. w trybie jednodniowym. Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności wyniosła 0,04 tys. Z kolei liczba hospitalizacji w przeliczeniu na 100 tys. dorosłych wyniosła 0,04 tys., a w przeliczeniu na 100 tys. dzieci 0,06 tys.

Wykres 3.3.1: Struktura hospitalizacji wg głównej przyczyny hospitalizacji

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

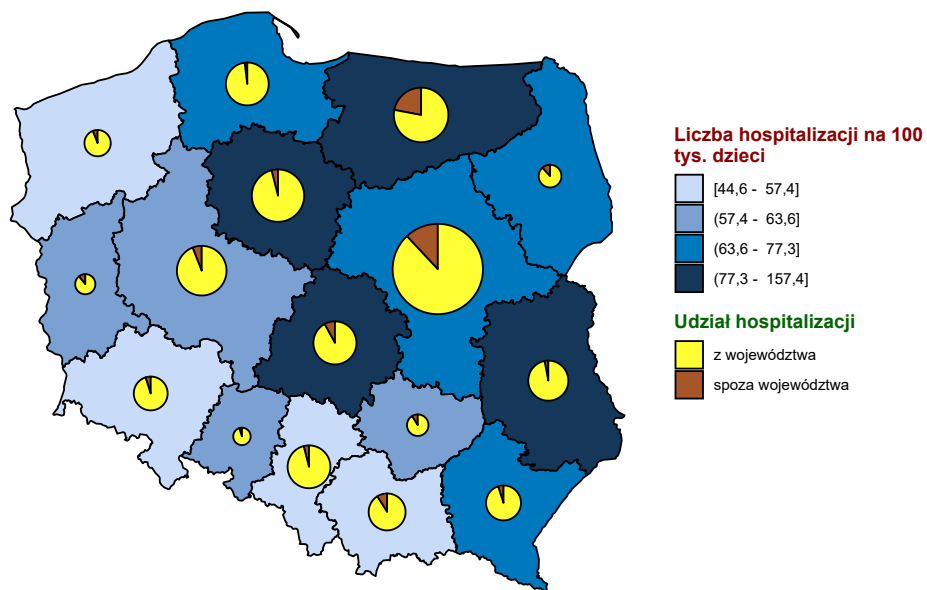
Mapy 3.3.1 - 3.3.3 przedstawiają wizualizację danych w formie mapy dla poszczególnych województw. Wielkość wykresu kołowego odpowiada liczbie hospitalizacji z analizowanymi rozpoznaniem w województwie. Struktura wykresu kołowego odpowiada strukturze miejsca zamieszkania pacjentów (jasnym kolorem wyróżniono 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 3.3.1: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



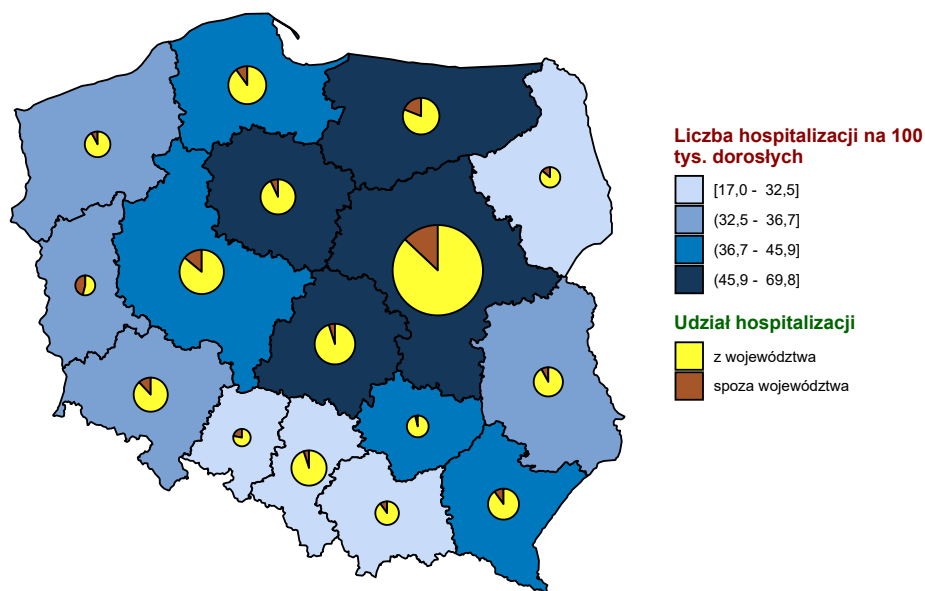
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 3.3.2: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



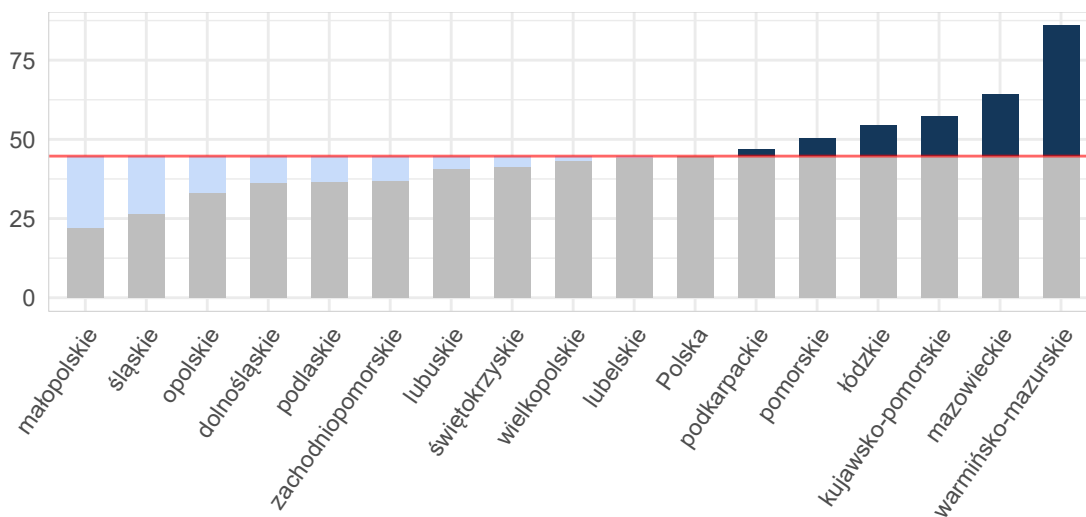
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 3.3.3: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



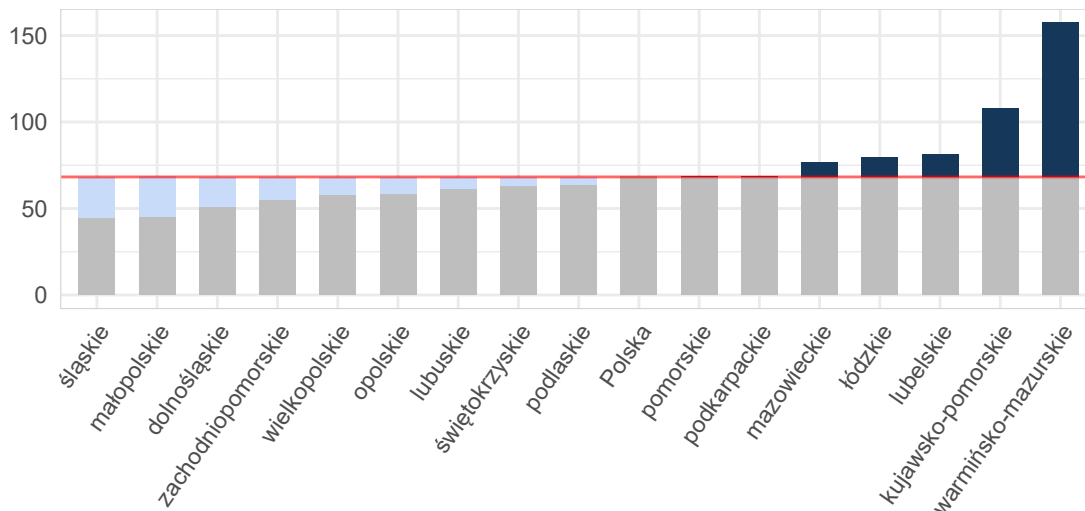
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 3.3.2: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



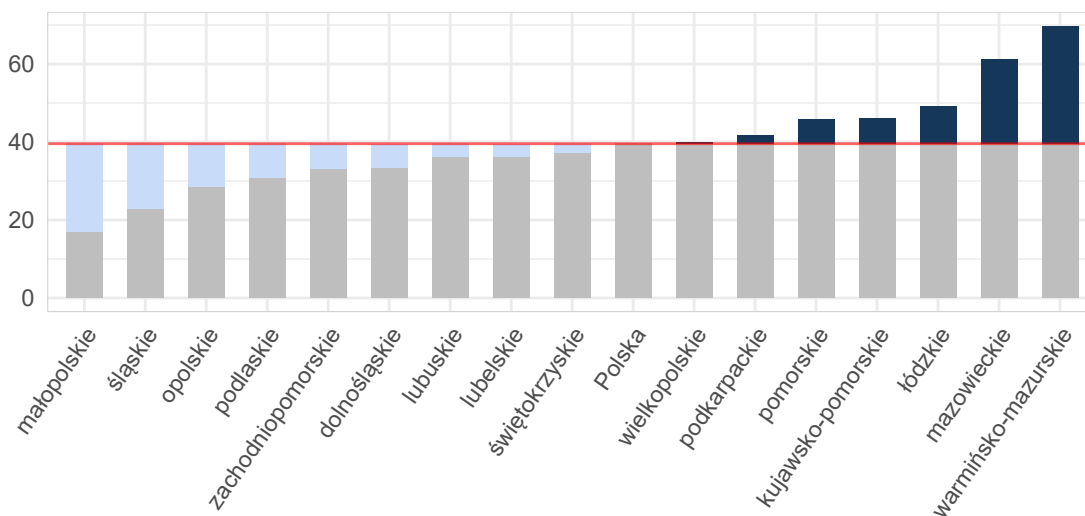
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 3.3.3: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 3.3.4: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych

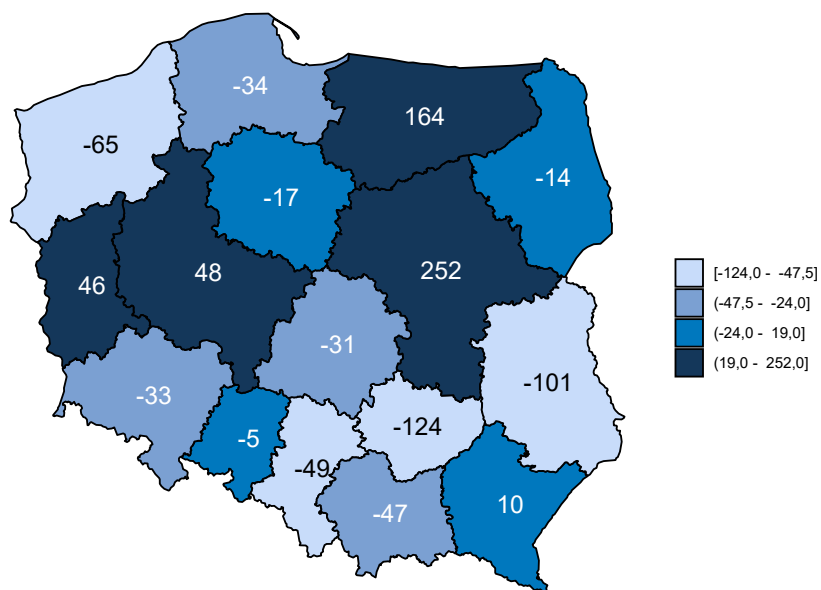


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapy 3.6.3, 3.6.4 poniżej przedstawiają saldo migracji pacjentów w ujęciu bezwzględnym oraz w przeliczeniu na 10 tys. ludności. Saldo migracji wyraża różnicę między liczbą pacjentów z innych województw, przyjętych w danym województwie, a liczbą pacjentów z danego województwa, przyjętych w innym województwie.³

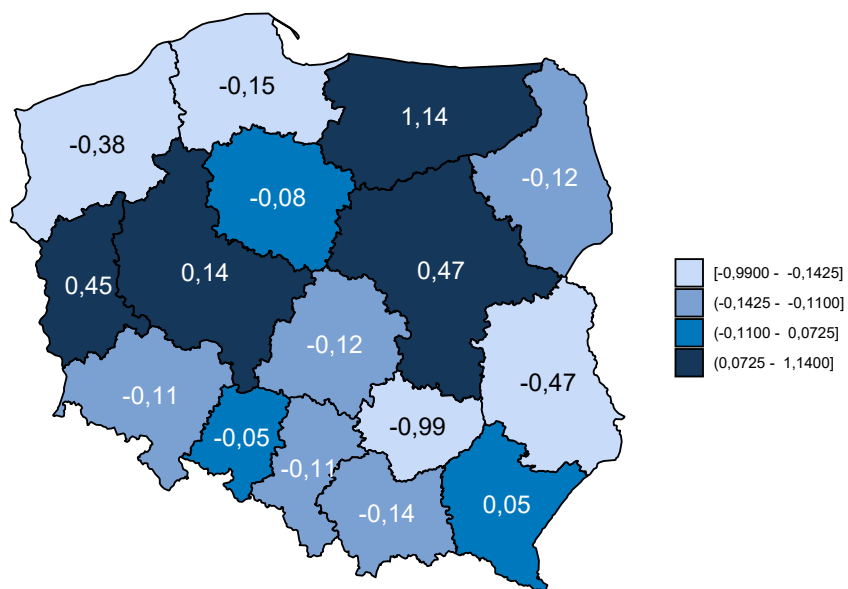
³W analizie migracji pacjentów, nie uwzględniono pacjentów, dla których sprawozdano niekompletne dane.

Mapa 3.3.4: Saldo migracji wartość bezwzględna



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.3.5: Saldo migracji na 10 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 3.3.2: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	1,06	-	0,25	10,76	36,47	147
kujawsko-pomorskie	1,19	0,01	0,24	6,45	57,30	94
lubelskie	0,94	-	0,13	6,77	44,30	165
lubuskie	0,41	0,00	0,11	36,71	40,69	106
łódzkie	1,35	0,28	0,28	6,07	54,36	113
małopolskie	0,75	0,03	0,04	10,21	22,29	124
mazowieckie	3,44	0,02	1,16	12,94	64,11	193
opolskie	0,33	-	0,07	17,52	33,33	63
podkarpackie	1,00	-	0,10	9,25	46,77	82
podlaskie	0,43	-	0,02	13,82	36,57	74
pomorskie	1,16	0,00	0,24	8,18	50,18	129
śląskie	1,21	0,01	0,38	5,37	26,54	114
świętokrzyskie	0,52	0,00	0,09	5,96	41,50	155
warmińsko-mazurskie	1,23	0,37	0,15	20,34	85,91	87
wielkopolskie	1,51	0,02	0,30	11,98	43,40	133
zachodniopomorskie	0,63	0,00	0,12	7,94	36,88	115
Polska	17,18	0,74	3,67	11,02	44,71	1 894

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Na potrzeby prezentacji kolejnych zestawień dalsze analizy zostały sporządzone dla pogrupowanych rozpoznań wg klasyfikacji ICD-10. Tabela 3.3.3 prezentuje wspomniany podział wraz z wykazem rozpoznań wchodzących w skład poszczególnych podgrup. Natomiast wykres 3.3.5 prezentuje procentowy udział wyróżnionych rozpoznań w analizowanej grupie⁴.

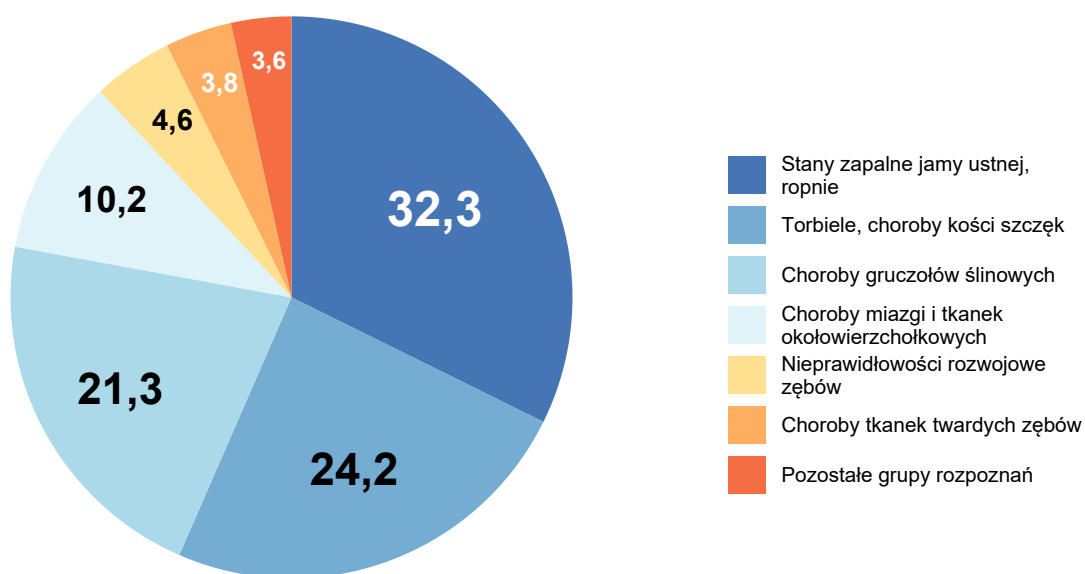
Tabela 3.3.3: Wykaz ICD-10 uwzględnionych w analizie

Podgrupa	ICD10
Nieprawidłowości rozwojowe zębów	K00, K01
Choroby tkanek twardych zębów	K02, K03, K03.8, K03.9, K03.0, K03.1, K03.2, K03.3, K03.4, K03.5, K03.7
Choroby dziąseł i przyzębia	K03.6, K05, K05.0, K05.1, K05.2, K05.3, K05.5, K05.6, K06
Choroby miazgi i tkanek okołowierzchołkowych	K04, K04.0, K04.1, K04.2, K04.3, K04.4, K04.5, K04.7, K04.8, K04.9
Stany zapalne jamy ustnej, ropnie	K04.6, K12, K13, K14
Nieprawidłowości położenia i/lub liczby zębów, zaburzenia struktur podtrzymujących	K05.4, K08
Wady zgryzu + zaburzenia rozwojowe szczęk	K07, K10.0
Torbiele, choroby kości szczęk	K09, K10, K10.1, K10.2, K10.3, K10.8, K10.9
Choroby gruczołów ślinowych	K11

Opracowanie DAiS

⁴Na potrzeby wykresu podgrupy dla których udział hospitalizacji nie przekroczył 3% względem grupy zostały włączone do kategorii 'Pozostałe'

Wykres 3.3.5: Liczba hospitalizacji według podgrup [%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analizowane rozpoznania zostały podzielone na 9 podgrup (dalej: Podgrupa). Najliczniejszą podgrupą pod względem liczby hospitalizacji jest zbiór rozpoznaj ICD-10, któremu nadano nazwę Stany zapalne jamy ustnej, ropnie. Hospitalizacje z rozpoznaniem należącym do tej podgrupy stanowiły 32% wszystkich hospitalizacji z analizowanymi rozpoznaniem. Tabela 3.3.4 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów w analizowanym województwie w podziale na podgrupy.

Tabela 3.3.4: 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 [%]
Stany zapalne jamy ustnej, ropnie	0,16	0,17	0,06	0,00	32,31	32,31
Torbiele, choroby kości szczęk	0,12	0,13	0,01	-	24,23	56,54
Choroby gruczołów ślinowych	0,11	0,11	0,02	0,00	21,35	77,88
Choroby mięśni i tkanek okołowierchołkowych	0,05	0,05	0,00	-	10,19	88,08
Nieprawidłowości rozwojowe zębów	0,02	0,02	-	-	4,62	92,69
Choroby tkanek twardych zębów	0,02	0,02	0,00	-	3,85	96,54
Choroby dziąseł i przyzębia	0,01	0,01	0,00	-	2,12	98,65
Wady zgryzu + zaburzenia rozwojowe szczęk	0,00	0,00	0,00	-	0,96	99,62
Nieprawidłowości położenia i/lub liczby zębów, zaburzenia struktur podtrzymujących	0,00	0,00	-	-	0,38	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 3.3.5 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji w podziale na podgrupy

oraz oddziały⁵, zaś Tabela 3.3.6 w podziale na podgrupy oraz zakresy świadczeń⁶.

Tabela 3.3.5: Liczba hospitalizacji w podgrupach wg oddziałów (w tys.)

Podgrupa	otorynolaryngologiczny [tys.]	chirurgii szczękowo-twarzowej [tys.]	pediatryczny [tys.]	chirurgiczny dla dzieci [tys.]	chorób wewnętrznych [tys.]	pozostałe [tys.]
Choroby dziąseł i przyzębia	0,00	0,00	0,00	-	0,00	-
Choroby gruczołów ślinowych	0,10	0,00	0,00	-	0,00	0,00
Choroby mięśni i tkanek okołowierchołkowych	0,02	0,03	0,00	-	-	-
Choroby tkanek twardych zębów	0,00	-	0,01	0,01	-	0,00
Nieprawidłowości położenia i/lub liczby zębów, zaburzenia struktur podtrzymujących	0,00	0,00	-	-	-	-
Nieprawidłowości rozwojowe zębów	0,02	0,00	-	0,00	-	-
Stany zapalne jamy ustnej, ropnie	0,10	0,00	0,06	0,00	0,00	0,00
Torbiele, choroby kości szczęk	0,04	0,07	-	0,01	-	0,00
Wady zgryzu + zaburzenia rozwojowe szczęk	0,00	0,00	-	-	-	-
Ogółem	0,30	0,12	0,07	0,02	0,00	0,01

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 3.3.6: Liczba hospitalizacji w podgrupach wg zakresów (w tys.)

Podgrupa	Otarynolaryngologia - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia szczękowo-twarzowa - hospitalizacja planowa [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	pozostałe [tys.]
Choroby dziąseł i przyzębia	0,00	0,00	0,00	-	0,00	-
Choroby gruczołów ślinowych	0,10	0,00	0,00	-	0,00	0,00
Choroby mięśni i tkanek okołowierchołkowych	0,02	0,03	0,00	-	-	-
Choroby tkanek twardych zębów	0,00	-	0,01	0,01	-	0,00
Nieprawidłowości położenia i/lub liczby zębów, zaburzenia struktur podtrzymujących	0,00	0,00	-	-	-	-
Nieprawidłowości rozwojowe zębów	0,02	0,00	-	0,00	-	-
Stany zapalne jamy ustnej, ropnie	0,10	0,00	0,06	0,00	0,00	0,01
Torbiele, choroby kości szczęk	0,04	0,07	-	0,01	-	0,00
Wady zgryzu + zaburzenia rozwojowe szczęk	0,00	0,00	-	-	-	-
Ogółem	0,29	0,12	0,07	0,02	0,00	0,01

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

⁵Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego.

⁶Przez zakres rozumie się zakres świadczeń szpitalnych definiowany przez NFZ (np. umowa w zakresie Choroby wewnętrzne - hospitalizacja)

Liczba świadczeniodawców w województwie świętokrzyskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 15. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie świętokrzyskim z powodu rozpoznań wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 5 świadczeniodawców.

Tabela 3.3.7: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
13.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach	m. Kielce
13.0002	Świętokrzyskie Centrum Onkologii SP ZOZ w Kielcach	m. Kielce
13.0003	ZOZ w Ostrowcu Świętokrzyskim	ostrowiecki
13.0004	Powiatowy ZOZ w Starachowicach	starachowicki
13.0005	Szpital Specjalistyczny Ducha Świętego w Sandomierzu	sandomierski
13.0006	ZOZ w Końskich	konecki
13.0007	ZOZ w Skarżysku Kamiennej Szpital Powiatowy im. Marii Skłodowskiej - Curie	skarżyski
13.0008	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Staszowie	staszowski
13.0009	Artmedik sp. z o.o.	jędrzejowski
13.0012	ZOZ we Włoszczowie	włoszczowski
13.0013	ZOZ w Busku - Zdroju	buski
13.0014	Szpital Kielecki św. Aleksandra sp. z o.o.	m. Kielce
13.0019	SP ZOZ MSWiA w Kielcach	m. Kielce
13.0024	SP ZOZ w Kazimierzy Wielkiej	kazimierski
13.0037	Neomed sp. z o.o.	m. Kielce

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,13 tys. hospitalizacji dla 0,12 tys. pacjentów. Tym samym 24,81% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 3.3.8 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 3.3.8: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolitego [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
13.0001	0,12	0,13	0,04	-	24,8	24,8
13.0019	0,11	0,12	0,00	-	22,1	46,9
13.0002	0,08	0,09	0,02	-	17,1	64,0
13.0003	0,05	0,05	0,02	-	9,8	73,8
13.0007	0,05	0,05	0,00	-	9,8	83,7
13.0008	0,03	0,03	-	-	5,0	88,7
13.0005	0,02	0,02	0,00	-	4,4	93,1
13.0013	0,01	0,01	-	-	2,1	95,2
13.0006	0,01	0,01	0,00	-	1,5	96,7
13.0012	0,01	0,01	-	-	1,5	98,3
13.0037	0,00	0,00	-	0,00	0,8	99,0
13.0004	0,00	0,00	-	-	0,4	99,4
13.0009	0,00	0,00	-	-	0,2	99,6
13.0014	0,00	0,00	-	-	0,2	99,8
13.0024	0,00	0,00	-	-	0,2	100,0
Woj.	0,50	0,52	0,09	0,00	100,0	100,0

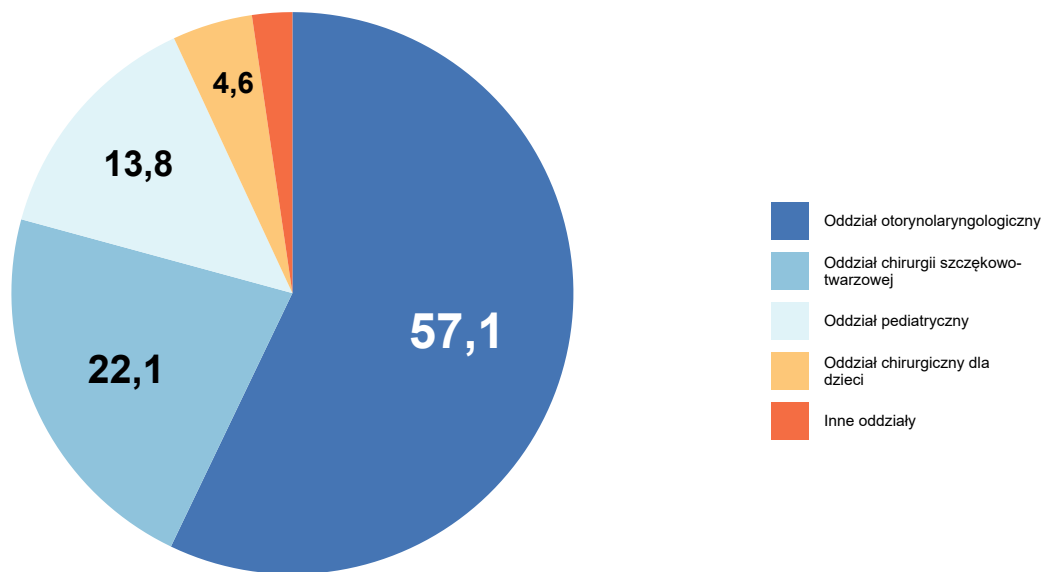
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁷ i w ramach jakich

⁷Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

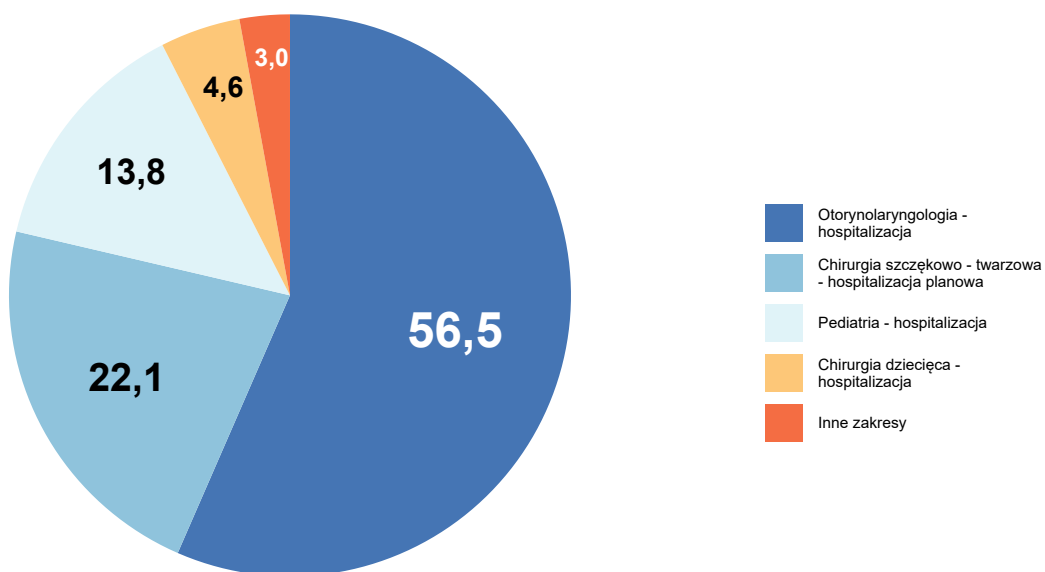
zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział otorynolaryngologiczny oraz Oddział chirurgii szczękowo-twarzowej. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 79,2% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Otorynolaryngologia - hospitalizacja oraz Chirurgia szczękowo - twarzowa - hospitalizacja planowa. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 78,7%.

Wykres 3.3.6: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 3.3.7: 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 3.3.9 oraz Tabela 3.3.10. 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 3.3.9: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział otorinolaryngologiczny [tys.]	Oddział chirurgii szczękowo-twarzowej [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Oddział chirurgiczny dla dzieci [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
13.0001	0,07	-	0,03	0,02	-	0,00	0,13
13.0019	-	0,12	-	-	-	-	0,12
13.0002	0,09	-	-	-	-	-	0,09
13.0003	0,04	-	0,01	-	0,00	-	0,05
13.0007	0,05	-	-	-	-	-	0,05
13.0008	0,02	-	0,00	-	-	-	0,03
13.0005	0,02	-	0,01	-	-	-	0,02
13.0013	-	-	0,01	-	0,00	-	0,01
13.0006	0,00	-	0,00	-	-	-	0,01
13.0012	-	-	0,01	-	0,00	-	0,01
13.0037	-	-	-	-	-	0,00	0,00
13.0004	-	-	0,00	-	-	-	0,00
13.0009	-	-	0,00	-	-	-	0,00
13.0014	-	-	-	-	-	0,00	0,00
13.0024	-	-	-	-	0,00	-	0,00

Tabela 3.3.9: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział otorynolaryngologiczny [tys.]	Oddział chirurgii szczękowo-twarzowej [tys.]	Oddział pediatriczny [tys.]	Oddział chirurgiczny dla dzieci [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
Woj.	0,30	0,12	0,07	0,02	0,00	0,01	0,52

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 3.3.10: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Otarynolaryngologia - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia szczękowo-twarzowa - hospitalizacja planowa [tys.]	Pediatryczna - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
13.0001	0,07	-	0,03	0,02	-	0,00	0,13
13.0019	-	0,12	-	-	-	-	0,12
13.0002	0,09	-	-	-	-	-	0,09
13.0003	0,04	-	0,01	-	0,00	-	0,05
13.0007	0,05	-	-	-	-	-	0,05
13.0008	0,02	-	0,00	-	-	-	0,03
13.0005	0,02	-	0,01	-	-	-	0,02
13.0013	-	-	0,01	-	0,00	-	0,01
13.0006	-	-	0,00	-	-	0,00	0,01
13.0012	-	-	0,01	-	0,00	-	0,01
13.0037	-	-	-	-	-	0,00	0,00
13.0004	-	-	0,00	-	-	-	0,00
13.0009	-	-	0,00	-	-	-	0,00
13.0014	-	-	-	-	-	0,00	0,00
13.0024	-	-	-	-	0,00	-	0,00
Woj.	0,29	0,12	0,07	0,02	0,00	0,01	0,52

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 3.3.11: Najczęściej raportowane grupy procedur

ID	Liczba hospitalizacji	87-99			21-29					AA			Pozostałe [%]				
		87-99 [%]	99 [%]	89 [%]	88 [%]	Pozostałe [%]	21-29 [%]	23 [%]	27 [%]	26 [%]	Pozostałe [%]	AA [%]		C [%]	N [%]	O [%]	Pozostałe [%]
13.0001	129	96,1	79,8	96,8	17,7	10,5	54,3	78,6	27,1	17,1	20,0	18,6	100,0	91,7	91,7	100,0	57,4
13.0002	89	38,2	97,1	2,9	-	-	76,4	80,9	17,6	1,5	4,4	6,7	83,3	50,0	33,3	83,3	64,0
13.0003	51	51,0	88,5	42,3	34,6	30,8	51,0	-	34,6	26,9	38,5	-	-	-	-	-	2,0
13.0004	2	100,0	50,0	-	100,0	100,0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0005	23	56,5	53,8	46,2	30,8	76,9	65,2	6,7	33,3	40,0	20,0	91,3	100,0	76,2	76,2	100,0	26,1
13.0006	8	87,5	100,0	100,0	14,3	-	12,5	-	100,0	-	-	-	-	-	-	-	62,5
13.0007	51	96,1	91,8	12,2	44,9	20,4	54,9	42,9	14,3	39,3	10,7	-	-	-	-	-	-
13.0008	26	92,3	91,7	4,2	58,3	29,2	26,9	42,9	28,6	42,9	-	-	-	-	-	-	-
13.0009	1	100,0	100,0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0012	8	100,0	100,0	12,5	37,5	-	-	-	-	-	-	100,0	100,0	37,5	12,5	100,0	87,5
13.0013	11	100,0	100,0	45,5	9,1	9,1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0014	1	100,0	-	100,0	-	100,0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,0
13.0019	115	27,8	-	59,4	3,1	53,1	24,3	71,4	10,7	3,6	28,6	89,6	98,1	99,0	99,0	100,0	75,7
13.0024	1	100,0	-	100,0	100,0	100,0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0037	4	-	-	-	-	-	100,0	-	25,0	25,0	50,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	520	64,0	-	-	-	-	47,5	-	-	-	-	31,2	-	-	-	-	45,8

Opracowanie DAIS na podstawie danych NFZ

Tabela 3.3.12: Objasnienia skrótów

Skrót	Nazwa grupy	Skrót	Nazwa podgrupy
87-99	Zabiegi diagnostyczne i terapeutyczne - różne	99	INNE ZABIEGI NIEOPERACYJNE
		89	WYWIAD, OCENA, KONSULTACJA, PIELEGNIARSTWO I BADANIE
		88	INNE DIAGNOSTYCZNE BADANIA RADIOLOGICZNE I POKREWNE
21-29	Zabiegi w zakresie nosa, jamy ustnej i gardła	23	STOMATOLOGIA
		27	INNE ZABIEGI W ZAKRESIE JAMY USTNEJ I TWARZY
		26	ZABIEGI W ZAKRESIE ŚLINIANEK I PRZEWODÓW ŚLINOWYCH
AA	Badania laboratoryjne i inne	C	MORFOLOGIA KRWI/BADANIA HEMATOLOGICZNE
		N	CHEMIA KLINICZNA 5
		O	CHEMIA KLINICZNA 6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie świętokrzyskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁸, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 48.62%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 21.74%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 29.22%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 10 (66.67%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 3.3.13 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 3.3.13: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
13.0007	44,4	55,6	-	100,0	36,0	1	42,2
13.0003	37,2	62,8	-	100,0	3,7	8	44,2
13.0002	-	100,0	-	100,0	25,8	7	69,7
13.0012	100,0	-	-	-	-	-	-
13.0019	6,2	93,8	-	100,0	2,8	62	23,9
13.0005	47,8	52,2	-	100,0	-	10	30,4
13.0008	72,0	28,0	-	100,0	-	4	28,0
13.0013	100,0	-	-	-	-	-	-
13.0037	-	100,0	-	100,0	-	63	-
13.0001	43,2	56,8	-	100,0	3,7	26	16,8
13.0006	83,3	16,7	-	100,0	-	1	16,7
13.0004	100,0	-	-	-	-	-	-
13.0009	100,0	-	-	-	-	-	-
13.0024	-	100,0	-	100,0	-	1	100,0
13.0014	-	100,0	-	100,0	-	16	-
Woj.	29,2	70,8	-	100,0	11,6	1	48,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

⁸Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

W tabeli **3.3.14** przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze ⁹. Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej. Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej dla dzieci. Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na chorobach wewnętrznych (internie).

⁹Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

Tabela 3.3.14: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
13.0001	0,13	3,88	45,16	5,41	100,00	54,84	-
13.0002	0,09	2,25	93,10	81,94	100,00	6,90	-
13.0003	0,05	-	45,10	5,26	100,00	54,90	-
13.0004	0,00	-	-	-	-	100,00	-
13.0005	0,02	4,35	50,00	-	100,00	50,00	-
13.0006	0,01	-	12,50	-	-	87,50	-
13.0007	0,05	-	35,29	-	-	64,71	6,45
13.0008	0,03	-	19,23	-	100,00	80,77	5,88
13.0009	0,00	-	-	-	-	100,00	-
13.0012	0,01	-	-	-	-	100,00	-
13.0013	0,01	-	-	-	-	100,00	-
13.0014	0,00	-	100,00	-	-	-	-
13.0019	0,12	-	95,65	96,19	100,00	4,35	-
13.0024	0,00	-	-	-	-	100,00	-
13.0037	0,00	-	100,00	-	-	-	-
Woj.	0,52	1,54	60,55	60,37	100,00	39,45	2,68

Opracowanie DAIS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 3.3.15: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
13.0001	45,16	7,14	21,43	35,71	35,71	-
13.0002	93,10	-	53,09	9,88	37,04	-
13.0003	45,10	-	8,70	39,13	52,17	-
13.0005	50,00	-	9,09	27,27	63,64	-
13.0006	12,50	-	-	100,00	-	-
13.0007	35,29	27,78	5,56	61,11	5,56	-
13.0008	19,23	-	-	-	100,00	-
13.0014	100,00	-	100,00	-	-	-
13.0019	95,65	-	82,73	2,73	14,55	-
13.0037	100,00	-	-	100,00	-	-
Woj.	60,55	2,90	48,71	19,03	29,35	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 3.3.16: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dorosłych

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
13.0001	60,66	10,81	10,81	45,95	32,43	-
13.0002	93,51	-	54,17	11,11	34,72	-
13.0003	48,72	-	10,53	47,37	42,11	-
13.0005	69,23	-	11,11	33,33	55,56	-
13.0006	33,33	-	-	100,00	-	-
13.0007	36,73	27,78	5,56	61,11	5,56	-
13.0008	19,05	-	-	-	100,00	-
13.0014	100,00	-	100,00	-	-	-
13.0019	95,45	-	81,90	2,86	15,24	-
13.0037	100,00	-	-	100,00	-	-
Woj.	70,68	3,33	49,63	20,74	26,30	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 3.3.17: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dzieci

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
13.0001	30,16	-	42,11	15,79	42,11	-
13.0002	90,00	-	44,44	-	55,56	-
13.0003	33,33	-	-	-	100,00	-
13.0005	22,22	-	-	-	100,00	-
13.0008	20,00	-	-	-	100,00	-
13.0019	100,00	-	100,00	-	-	-
Woj.	30,77	-	42,50	7,50	50,00	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 3.3.18 przeanalizowano najczęściej sprawozdane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 3.3.19.

Tabela 3.3.18: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	C22 [%]	C57 [%]	P12 [%]	C14 [%]	C24 [%]	Pozostałe produkty [%]
13.0001	0,1	7,8	22,5	30,2	13,2	1,6	24,8
13.0002	0,1	47,2	6,7	-	9,0	28,1	9,0
13.0003	0,1	-	41,2	13,7	17,6	2,0	25,5
13.0004	0,0	-	50,0	50,0	-	-	-
13.0005	0,0	-	21,7	26,1	13,0	-	39,1
13.0006	0,0	-	37,5	50,0	12,5	-	-
13.0007	0,1	-	60,8	-	21,6	-	17,6
13.0008	0,0	-	65,4	15,4	-	-	19,2
13.0009	0,0	-	-	100,0	-	-	-
13.0012	0,0	-	12,5	87,5	-	-	-
13.0013	0,0	-	27,3	72,7	-	-	-
13.0014	0,0	-	-	-	-	-	100,0
13.0019	0,1	73,9	4,3	-	2,6	13,9	5,2
13.0024	0,0	-	100,0	-	-	-	-
13.0037	0,0	-	-	-	100,0	-	-
Woj.	0,5	26,3	23,7	14,8	10,8	8,5	16,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 3.3.19: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
C22 duże zabiegi szczękowo - twarzowe
C57 inne choroby gardła, uszu i nosa
P12 inne zaburzenia żołądkowo - jelitowe i metaboliczne
C14 średnie zabiegi jamy ustnej, gardła i krtani >17 r.ż.
C24 małe zabiegi szczękowo - twarzowe

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 3.3.20 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją¹⁰ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 3.3.20: 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 [%]
13.0001	0,1	-	-	0,8	-	4,7
13.0002	0,1	-	-	2,2	-	5,6
13.0003	0,1	-	-	3,9	-	5,9
13.0004	0,0	-	-	-	-	-
13.0005	0,0	-	-	-	-	-
13.0006	0,0	-	-	-	-	-
13.0007	0,1	-	-	-	-	5,9
13.0008	0,0	-	-	3,8	-	11,5
13.0009	0,0	-	-	-	-	-
13.0012	0,0	-	-	-	-	-
13.0013	0,0	-	-	-	-	-
13.0014	0,0	-	-	-	-	-
13.0019	0,1	-	-	-	-	0,9
13.0024	0,0	-	-	-	-	-
13.0037	0,0	-	-	-	-	-

¹⁰Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 3.3.20: 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.	0,5	-	-	1,2	-	4,0

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

Tabela 3.3.21: 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 [%]
13.0001	2,7	3,2	2,0	2,4	27,1	68,2
13.0002	1,9	2,9	2,0	1,2	24,7	86,5
13.0003	2,6	3,0	1,0	2,8	49,0	62,7
13.0004	3,5	2,8	3,5	2,1	-	50,0
13.0005	4,0	3,1	2,0	4,0	8,7	52,2
13.0006	2,6	3,5	2,5	1,3	12,5	75,0
13.0007	4,3	3,3	4,0	3,2	5,9	45,1
13.0008	4,8	3,1	5,5	2,1	-	26,9
13.0009	3,0	4,3	3,0	-	-	100,0
13.0012	3,1	3,8	3,0	1,1	-	62,5
13.0013	4,8	3,5	4,0	3,4	-	27,3
13.0014	2,0	3,1	2,0	-	-	100,0
13.0019	2,7	3,0	2,0	1,2	1,7	82,6
13.0024	9,0	3,2	9,0	-	-	-
13.0037	-	3,0	-	-	100,0	100,0
Woj.	2,9	3,1	2,0	2,4	18,1	68,3

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

Opracowanie DAIS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 3.3.22 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 3.3.22: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
13.0001	26,5	46,5	50,4	4,7	9,3	13,2	8,5	14,0
13.0002	43,0	58,4	11,2	14,6	15,7	11,2	15,7	31,5
13.0003	40,3	54,9	23,5	5,9	17,6	7,8	11,8	33,3
13.0004	5,5	-	100,0	-	-	-	-	-
13.0005	33,0	69,6	39,1	-	13,0	13,0	8,7	26,1
13.0006	12,5	12,5	62,5	12,5	12,5	12,5	-	-
13.0007	54,5	60,8	3,9	3,9	9,8	23,5	17,6	41,2
13.0008	37,9	46,2	19,2	15,4	7,7	23,1	15,4	19,2
13.0009	6,0	100,0	100,0	-	-	-	-	-
13.0012	6,4	62,5	87,5	-	-	12,5	-	-
13.0013	14,5	45,5	81,8	-	-	-	-	18,2
13.0014	57,0	-	-	-	-	-	100,0	-

Tabela 3.3.22: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
13.0019	38,2	57,4	4,3	26,1	22,6	17,4	12,2	17,4
13.0024	50,0	100,0	-	-	-	-	100,0	-
13.0037	38,8	25,0	-	50,0	-	-	50,0	-
Woj.	36,2	53,7	25,4	11,7	13,8	14,2	12,3	22,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie leczenia szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 3.3.23 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie świętokrzyskim.

Tabela 3.3.23: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
13.0001	0,13	3,88	17,05	48,84	22,48	7,75
13.0002	0,09	1,12	29,21	23,60	21,35	24,72
13.0003	0,05	3,92	13,73	29,41	39,22	13,73
13.0004	0,00	-	50,00	50,00	-	-
13.0005	0,02	-	8,70	60,87	17,39	13,04
13.0006	0,01	-	-	75,00	25,00	-
13.0007	0,05	-	9,80	23,53	39,22	27,45
13.0008	0,03	-	15,38	34,62	30,77	19,23
13.0009	0,00	-	-	100,00	-	-
13.0012	0,01	-	-	87,50	12,50	-
13.0013	0,01	-	-	81,82	-	18,18
13.0014	0,00	-	-	-	100,00	-
13.0019	0,12	-	31,30	36,52	25,22	6,96
13.0024	0,00	-	-	-	100,00	-
13.0037	0,00	-	-	50,00	50,00	-
Woj.	0,52	1,54	19,81	38,85	26,15	13,65

^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

¹¹Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 3.3.24. 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 3.3.24: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
13.0001	2,3	29,5	68,2	16,8	12,6	44,2
13.0002	3,4	43,8	52,8	28,3	21,3	33,7
13.0003	5,9	17,6	76,5	10,7	0,0	25,5
13.0004	50,0	-	50,0	40,3	40,3	-
13.0005	34,8	30,4	34,8	25,2	19,3	65,2
13.0006	-	-	100,0	6,8	0,0	75,0
13.0007	7,8	37,3	54,9	17,0	12,0	43,1
13.0008	-	46,2	53,8	17,3	19,0	61,5
13.0009	-	-	100,0	13,9	13,9	100,0
13.0012	25,0	-	75,0	16,3	15,1	87,5
13.0013	27,3	18,2	54,5	44,2	14,4	63,6
13.0014	-	100,0	-	48,4	48,4	100,0
13.0019	3,5	42,6	53,9	28,5	27,3	46,1
13.0024	-	-	100,0	-	0,0	-
13.0037	-	75,0	25,0	33,6	41,1	50,0
Woj.	6,0	34,4	59,6	21,8	14,2	44,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

3.4 Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna

3.4.1 Wybór poradni

W tabeli 3.4.1 i 3.4.2 przedstawiono podstawowe statystyki dla opieki ambulatoryjnej w Polsce obejmujące analizowaną grupę chorób w podziale na podgrupy w niej występujące. Druga z kolei tabela zawiera dane na temat 3 największych poradni (pod względem liczby porad) dla każdej podgrupy chorób.

Tabela 3.4.1: 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 tkanek twardych zębów	182,28	510,63	0,01	0,01	-	0,00
Choroby mięzi i tkanek okołowierzchołkowych	59,97	112,56	0,21	0,18	-	0,18
Choroby dziąseł i przyzębia	39,70	81,58	0,09	0,08	-	0,01
Nieprawidłowości rozwojowe zębów	12,13	21,84	0,34	0,30	-	0,09
Wady zgryzu i zaburzenia rozwojowe szczęk	7,98	29,73	0,75	0,62	-	0,55
Nieprawidłowości położenia lub liczby zębów, zaburzenia struktur podtrzymujących	7,72	11,93	0,18	0,14	-	0,15
Stany zapalne jamy ustnej, ropnie	3,20	4,78	35,19	25,15	-	3,07
Torbiele, choroby kości szczęk	2,06	2,91	20,73	17,54	-	2,06
Choroby gruczołów ślinowych	0,87	1,40	78,59	53,60	-	16,63

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 3.4.2: Struktura porad według podgrup choroby i poradni

Podgrupa	Nazwa poradni	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad [tys.]	Udział porad [%]
Choroby tkanek twardych zębów	PORADNIA STOMATOLOGICZNA	173,77	484,66	94,9
	PORADNIA STOMATOLOGICZNA DLA DZIECI	6,28	18,09	3,5
	PORADNIA CHIRURGII STOMATOLOGICZNEJ	4,69	6,20	1,2
Choroby mięzi i tkanek okołowierzchołkowych	PORADNIA STOMATOLOGICZNA	50,50	94,16	83,7
	PORADNIA CHIRURGII STOMATOLOGICZNEJ	10,63	17,14	15,2
	PORADNIA STOMATOLOGICZNA DLA DZIECI	0,50	0,80	0,7
Choroby dziąseł i przyzębia	PORADNIA STOMATOLOGICZNA	34,67	71,64	87,8
	PORADNIA PROTETYKI STOMATOLOGICZNEJ	3,39	6,37	7,8
	PORADNIA CHIRURGII STOMATOLOGICZNEJ	1,54	2,22	2,7
Wady zgryzu i zaburzenia rozwojowe szczęk	PORADNIA ORTODONTYCZNA	6,87	27,45	92,3
	PORADNIA CHIRURGII STOMATOLOGICZNEJ	0,69	1,37	4,6
	PORADNIA STOMATOLOGICZNA	0,39	0,52	1,7
Nieprawidłowości rozwojowe zębów	PORADNIA STOMATOLOGICZNA	7,98	12,91	59,1
	PORADNIA CHIRURGII STOMATOLOGICZNEJ	2,10	3,71	17,0
	PORADNIA ORTODONTYCZNA	0,68	2,77	12,7
Nieprawidłowości położenia lub liczby zębów, zaburzenia struktur podtrzymujących	PORADNIA CHIRURGII STOMATOLOGICZNEJ	3,57	6,20	52,0
	PORADNIA STOMATOLOGICZNA	3,83	4,93	41,3
	PORADNIA PROTETYKI STOMATOLOGICZNEJ	0,30	0,68	5,7
Stany zapalne jamy ustnej, ropnie	PORADNIA STOMATOLOGICZNA	1,82	2,39	50,0
	PORADNIA OTORYNO-LARYNGOLOGICZNA	0,87	1,46	30,5
	PORADNIA CHIRURGII STOMATOLOGICZNEJ	0,34	0,52	10,9
Torbiele, choroby kości szczęk	PORADNIA CHIRURGII STOMATOLOGICZNEJ	0,80	1,13	38,7
	PORADNIA STOMATOLOGICZNA	0,88	1,09	37,6
	PORADNIA CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ	0,28	0,49	17,0
Choroby gruczołów ślinowych	PORADNIA OTORYNO-LARYNGOLOGICZNA	0,81	1,28	91,6
	PORADNIA CHIRURGII STOMATOLOGICZNEJ	0,03	0,04	3,2
	PORADNIA CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ	0,02	0,03	2,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Na potrzeby niniejszego opracowania wykorzystano indywidualne dane sprawozdawcze Narodowego Fun-

duszu 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-3¹². 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 3.4.3. Zbiór ten jest zgodny z podziałem stosowanym w poprzednich częściach opracowania.

Tabela 3.4.3: Wykaz uwzględnionych w analizie rozpoznań chorobowych wg klasyfikacji ICD-10

K00	K05	K10
K01	K06	K11
K02	K07	K12
K03	K08	K13
K04	K09	K14

Opracowanie DAiS

Tabela 3.4.4 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 STOMATOLOGICZNA (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia stomatologiczna),
- PORADNIA STOMATOLOGICZNA DLA DZIECI (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia stomatologiczna),
- PORADNIA STOMATOLOGICZNA DLA OSÓB Z GRUPY RYZYKA HIV (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia stomatologiczna),
- PORADNIA STOMATOLOGII ZACHOWAWCZEJ (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia stomatologiczna),
- PORADNIA CHORÓB BŁON ŚLUZOWYCH PRZYŻĘBIA (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia stomatologiczna),
- 1811 (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia stomatologiczna),
- PORADNIA ORTODONTYCZNA (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia stomatologiczna),
- PORADNIA ORTODONTYCZNA DLA DZIECI (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia stomatologiczna),
- PORADNIA PROTETYKI STOMATOLOGICZNEJ (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia stomatologiczna).

¹²Sprawozdanie ZD-3 wypełniają podmioty lecznicze/przedsiębiorstwa, w których podmiot leczniczy wykonuje działalność leczniczą w zakresie ambulatoryjnej opieki zdrowotnej podstawowej i/lub specjalistycznej. W przypadku praktyk zawodowych wyłącznie praktyki lekarskie indywidualne i indywidualne specjalistyczne oraz grupowe realizujące świadczenia zdrowotne finansowane ze środków publicznych.

Tabela 3.4.4: Struktura porad pacjentów w analizowanej grupie wg typu poradni

poradnia/pracownia	liczba porad [tys.]	udział porad [%]	skumulowany udział porad [%]
PORADNIA STOMATOLOGICZNA	672,30	86,48	86,48
PORADNIA CHIRURGII STOMATOLOGICZNEJ	38,52	4,96	91,44
PORADNIA ORTODONTYCZNA	30,22	3,89	95,33
PORADNIA STOMATOLOGICZNA DLA DZIECI	20,28	2,61	97,94
PORADNIA PROTETYKI STOMATOLOGICZNEJ	11,04	1,42	99,36
PORADNIA OTORYNO-LARYNGOLOGICZNA	2,92	0,37	99,73
PORADNIA CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ	1,66	0,21	99,95
POZOSTAŁE PORADNIE	0,42	0,05	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 3.4.5.

Tabela 3.4.5: Struktura porad udzielonych pacjentom z analizowanymi rozpoznaniem wg województwa i typu poradni

województwo	udział w dedykowanych bezpośrednio [%]	udział w pozostałych poradniach [%]
świętokrzyskie	94,4	5,6
Polska	94,4	5,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

3.4.2 Poradnia stomatologiczna

W województwie świętokrzyskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 273. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje poniższa Tabela.

Tabela 3.4.6: PORADNIA STOMATOLOGICZNA - podstawowe statystyki według województw

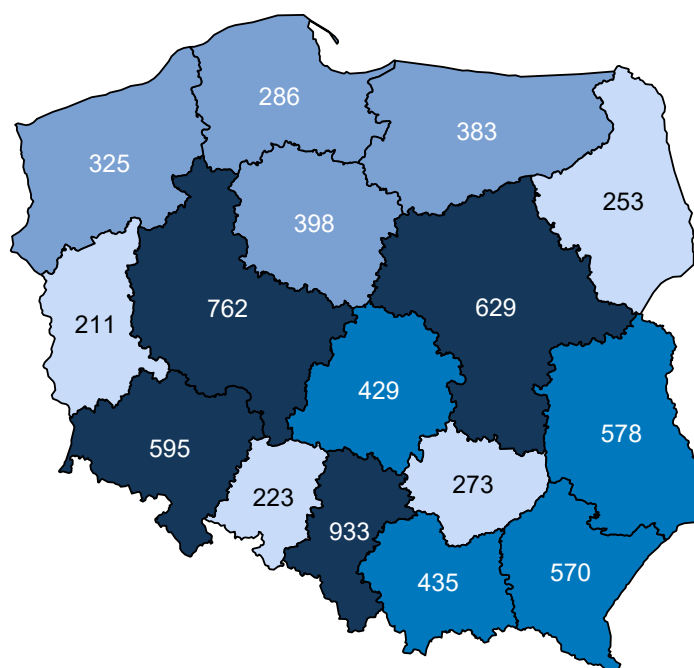
województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	1 169,66	1 965,81	595
kujawsko-pomorskie	810,61	2 036,71	398
lubelskie	1 429,18	2 472,63	578
lubuskie	383,13	1 815,78	211
łódzkie	1 289,50	3 005,83	429

Tabela 3.4.6: PORADNIA STOMATOLOGICZNA - podstawowe statystyki według województw

województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
małopolskie	1 869,57	4 297,85	435
mazowieckie	1 829,78	2 909,03	629
opolskie	342,01	1 533,67	223
podkarpackie	1 012,04	1 775,51	570
podlaskie	735,83	2 908,43	253
pomorskie	947,50	3 312,93	286
śląskie	1 891,17	2 026,98	933
świętokrzyskie	694,78	2 544,98	273
warmińsko-mazurskie	834,74	2 179,47	383
wielkopolskie	1 681,21	2 206,31	762
zachodniopomorskie	690,96	2 126,02	325
Polska	17 611,66	2 418,19	7 283

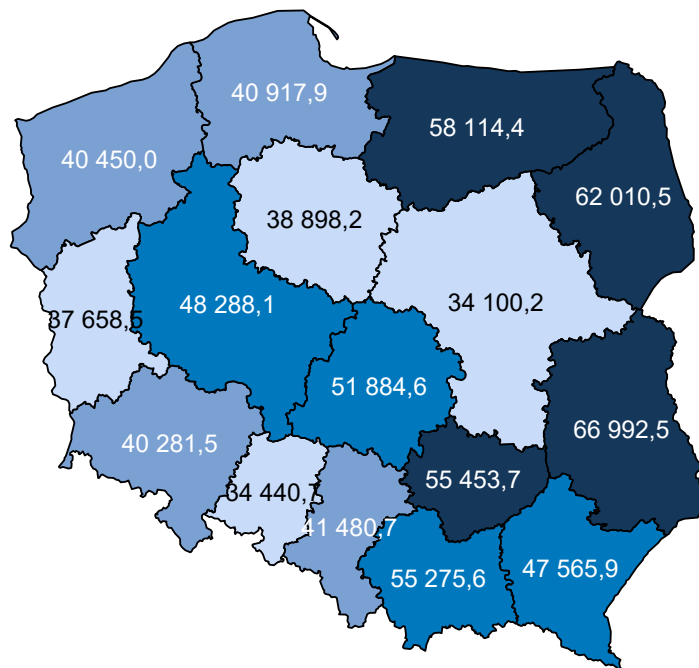
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 3.4.1: PORADNIA STOMATOLOGICZNA - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 3.4.2: PORADNIA STOMATOLOGICZNA - liczba porad na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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 96,8% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Najwięcej porad wykonano z rozpoznaniem wchodzącymi w skład podgrupy Choroby tkanek twardych zębów. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 3,21.

Tabela 3.4.7: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta
Choroby dziąseł i przyzębia	71,64	34,67	10,3	2,07
Choroby gruczołów ślinowych	0,00	0,00	0,0	1,00
Choroby miazgi i tkanek okołowierzchołkowych	94,16	50,50	13,6	1,86
Choroby tkanek twardych zębów	484,66	173,77	69,8	2,79
Nieprawidłowości położenia lub liczby zębów, zaburzenia struktur podtrzymujących	4,93	3,83	0,7	1,29
Nieprawidłowości rozwojowe zębów	12,91	7,98	1,9	1,62
Stany zapalne jamy ustnej, ropnie	2,39	1,82	0,3	1,31
Torbiele, choroby kości szczęk	1,09	0,88	0,2	1,25
Wady zgryzu i zaburzenia rozwojowe szczęk	0,52	0,39	0,1	1,33
Stomatologia i choroby jamy ustnej razem	672,30	209,65	96,8	3,21

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 3.4.8 prezentuje dane wojewódzkie dotyczące charakteru porad wykonanych pacjentom w analizowanej poradni w zależności od wydzielonych podgrup. Analogiczne dane dla Polski przedstawia Tabela 3.4.9.

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 3.4.8: 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. [%]
Stomatologia i choroby jamy ustnej razem	-	-	-	-	-	-	-
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ							

Tabela 3.4.9: 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 [%]
Stomatologia i choroby jamy ustnej razem	-	-	-	-	-	-	-
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ							

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie świętokrzyskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 273. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 3.4.10). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznania prezentuje Tabela 3.4.11.

Tabela 3.4.10: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
13.0018	Uzdrowisko Busko - Zdrój s.a.	buski
13.0019	SP ZOZ MSWiA w Kielcach	m. Kielce
13.0047	Wspólnicy Spółki Cywilnej NZOZ Medyk Majkowski Marek, Majkowska Lucyna, Machaj Dominik	sandomierski
13.0065	Gminny Ośrodek Zdrowia w Wodzisławiu	jędrzejowski
13.0066	Samorządowy ZOZ w Pińczowie	pińczowski
13.0067	Gminny Ośrodek Zdrowia w Imielnie	jędrzejowski
13.0068	Miejsko - Gminny SP ZOZ w Osieku	staszowski
13.0070	NZOZ Centrum Medyczne sp. z o.o.	staszowski
13.0073	Gminny SP ZOZ w Rytwianach	staszowski
13.0076	Gminny ZOZ w Sobkowie	jędrzejowski
13.0078	SP ZOZ w Ożarowie	opatowski
13.0084	Samodzielny Gminny Ośrodek Zdrowia w Oleśnicy	staszowski
13.0088	Publiczny ZOZ w Rudzie Malenieckiej	konecki
13.0089	Zakład Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Oksie	jędrzejowski
13.0090	SP ZOZ w Gowarczowie	konecki
13.0091	Gminny Ośrodek Zdrowia w Rakowie	kielecki
13.0092	Gminny ZOZ w Pawłowie	starachowicki
13.0095	SP ZOZ - Przychodnia Zdrowia w Połańcu	staszowski
13.0100	SP ZOZ Ośrodek Zdrowia w Mircu	starachowicki
13.0102	NZOZ - Ośrodek Zdrowia Wilczyce Stanisław Radoń	sandomierski
13.0107	NZOZ Centrum Medyczne Rokitek sp. z o.o.	sandomierski
13.0109	Gminny Ośrodek Zdrowia w Tuczępach	buski
13.0110	SP ZOZ w Stąporkowie	konecki
13.0112	Gminny ZOZ w Waśniowie	ostrowiecki
13.0114	Samorządowy ZOZ w Wąchocku	starachowicki
13.0115	SP ZOZ Przychodnie Miejskie w Skarżysku - Kamiennej	skarżyski

Tabela 3.4.10: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
13.0122	Samorządowy Zespół Ośrodków Zdrowia w Zagnańsku	kielecki
13.0127	SP ZOZ Gminny Ośrodek Zdrowia w Łopusznie	kielecki
13.0130	Wpólnicy Spółki Cywilnej: Ewa Brumirska, Robert Brumirski Przychodnia dla Rodziny Galus	kielecki
13.0160	SP ZOZ w Chmielniku	kielecki
13.0164	SP ZOZ im. Lecha Jędrzejkiewicza w Bliżynie	skarżyski
13.0168	SP ZOZ w Skarżysku Kościelnym	skarżyski
13.0176	Vita Centrum Zdrowia Elżbieta Chaja	starachowicki
13.0177	Marczewski Sławomir NZOZ Prywatna Praktyka Lekarska	konecki
13.0178	SP ZOZ w Seceminie	włoszczowski
13.0179	Wspólnicy Spółki Cywilnej: Rodzinne Centrum Medyczne Stomed NZOZ s.c. Monika Korczak - Uzar, Dariusz Uzar	m. Kielce
13.0180	Wamed Ewa Anderman - Wawrzak, Monika Wawrzak - Jagieło s.j.	starachowicki
13.0183	NZOZ Zdrowie w Moskorzowie	włoszczowski
13.0188	Wspólnicy Spółki Cywilnej: NZOZ - Pacjent s.c. Agnieszka Biel - Żak, Tomasz Żak	ostrowiecki
13.0194	Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska SP ZOZ w Kielcach	m. Kielce
13.0195	Medica Lekarze: Jolanta Sękowska, Małgorzata Ścibisz - Gostyńska, Dorota Czerczak - Sobczyk Spółka Partnerska	konecki
13.0208	Stowarzyszenie Eskulap	starachowicki
13.0211	NZOZ Patron sp. z o.o.	m. Kielce
13.0219	NZOZ w Pacanowie	buski
13.0221	NZOZ w Łubnicach	staszowski
13.0226	NZOZ Med. - Star w Starachowicach	starachowicki
13.0232	NZOZ Nasza Przychodnia w Samsonowie	kielecki
13.0235	NZOZ Opiekun	ostrowiecki
13.0239	Vitamed s.c. Rusak Jerzy, Sikorska Beata, Wyjadłowski Andrzej	ostrowiecki
13.0269	Mig - Med sp. z o.o.	sandomierski
13.0288	NZOZ Medis - Med Lekarska Specjalistyczna Spółdzielnia Pracy	m. Kielce
13.0320	Przyjaciół sp. z o.o.	m. Kielce
13.0352	Stomed - NZOZ Prywatny Gabinet Stomatologiczny Urszula Strzelec - Rokicka	jędrzejowski
13.0367	NZOZ Vivamed w Starachowicach	starachowicki
13.0401	NZOZ Ars Medica Centrum Stomatologii, Chirurgii Szczękowo - Twarzowej i Implantologii Dr N. M. Maciej Sikora	m. Kielce
13.0503	Gabinet Stomatologiczny Czesława Orzechowska	skarżyski
13.0504	Lucyna Marzec Prywatny Gabinet Stomatologiczny	sandomierski
13.0505	Prywatny Gabinet Stomatologiczny Małgorzata Łach	kielecki
13.0507	Agnieszka Wrona Prywatny Gabinet Stomatologiczny	kielecki
13.0508	Katarzyna Kasperek - Kuza Specjalistyczna Praktyka Stomatologiczna	buski
13.0510	Indywidualna Praktyka Stomatologiczna Urszula Łatasiewicz - Ostrowska	kielecki
13.0511	Beata Kucia - Pabich NZOZ Centrum Stomatologiczne Bio - Dent	jędrzejowski
13.0512	Gabinet Stomatologiczny Halina Niedziela	opatowski
13.0513	Kaczmarek Urszula Indywidualna Praktyka Lekarska	skarżyski
13.0514	Grażyna Kujawska Prywatny Gabinet Stomatologiczny	skarżyski
13.0515	Ewa Sawa Indywidualna Praktyka Lekarska - Gabinet Stomatologiczny	sandomierski
13.0516	Prywatny Gabinet Stomatologiczny Grażyna Sala - Rutkowska	ostrowiecki
13.0517	Pracownia Usług Protetycznych Protetyk sp. z o.o. z siedzibą w Sandomierzu	sandomierski
13.0518	Curodent Gabinet Stomatologiczny Hubert Dulnik	m. Kielce
13.0519	Usługi Lekarskie Stomatologiczne Danuta Kasperek - Chabik	kielecki

Tabela 3.4.10: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
13.0520	Robert Śliwa Świadczenia Zdrowotne. Usługi Stomatologiczne.	jędrzejowski
13.0521	Maria Przybycień - Prywatny Gabinet Stomatologiczny	sandomierski
13.0522	NZOZ Gabinety Medyczne w Jędrzejowie	pińczowski
13.0524	Specjalistyczny NZOZ Moto - Med Kazimiera Sikora	m. Kielce
13.0525	Marzanna Wolak - Gabinet Stomatologiczny	sandomierski
13.0526	Prywatny Gabinet Stomatologiczny lek. stom. Barbara Jasielska - Kołodziej	opatowski
13.0527	Prywatny Gabinet Stomatologiczny Edyta Siudak	m. Kielce
13.0528	Gabinet Stomatologiczny - Aleksandra Staneta	sandomierski
13.0530	NZOZ Dentator Piotr Borowski	starachowicki
13.0531	NZOZ Medis - Med Lekarska Specjalistyczna Spółdzielnia Pracy	ostrowiecki
13.0532	NZOZ Sandomierskie Centrum Stomatologii Dorota Dąbrowska	sandomierski
13.0533	Joanna Piekoszewska Prywatna Praktyka Stomatologiczna	pińczowski
13.0534	Prywatny Gabinet Stomatologiczny Irminda Matuszewska	m. Kielce
13.0535	Gabriela Warchalewska Gabinet Stomatologiczny	kielecki
13.0536	Gabinet Stomatologiczny Henryk Pastuszyński	kielecki
13.0537	Marzena Eder - Gabinet Stomatologiczny	buski
13.0539	Gabinet Stomatologiczny Justyna Wolska	buski
13.0540	Barbara Janik Prywatny Gabinet Stomatologiczny	staszowski
13.0542	Maria Tombarkiewicz Prywatny Gabinet Stomatologiczny	staszowski
13.0543	Marta Krzyżanowska Gabinet Stomatologiczny Indywidualna Praktyka Lekarska	ostrowiecki
13.0544	Indywidualna Praktyka Lekarska - Stanisława Proksa	ostrowiecki
13.0545	Gabinet Stomatologiczny Jolanta Skawińska	m. Kielce
13.0546	Maria Urszula Kliszczyńska Prywatny Gabinet Stomatologiczny	staszowski
13.0547	Gabinet Stomatologiczny Joanna Biskupska	kielecki
13.0549	Prywatny Gabinet Stomatologiczny Katarzyna Janowska	m. Kielce
13.0551	Prywatny Gabinet Stomatologiczny - Tomasz Kłujśzo	m. Kielce
13.0552	Francuz Marzena - Prywatny Gabinet Stomatologiczny	ostrowiecki
13.0553	Top - Dent Prywatne Gabinety Stomatologiczne Beata Soś - Sidor	m. Kielce
13.0554	Prywatny Gabinet Stomatologiczny Marzena Przysucha	ostrowiecki
13.0555	Emilia Miernowska Prywatny Gabinet Stomatologiczny	ostrowiecki
13.0556	Leokadia Jarosz Indywidualna Praktyka Stomatologiczna Albadent	ostrowiecki
13.0557	Gabinet Stomatologiczny Chudzia Stanisława	pińczowski
13.0558	Jadwiga Maślikowska Usługi Stomatologiczne	skarżyski
13.0559	Agnieszka Koba Gabinet Stomatologiczny	włoszczowski
13.0560	Prywatny Gabinet Stomatologiczny Izabela Łojewska	m. Kielce
13.0561	Lilla Herman Prywatny Gabinet Stomatologiczny	ostrowiecki
13.0562	Monika Prażuch - Nowak - Gabinet Stomatologiczny	buski
13.0563	Wspólnicy Spółki Cywilnej Ww Dent Szymon Węgorzewski, Rafał Wieczorek	m. Kielce
13.0564	Wspólnicy Spółki Cywilnej Ww Dent Szymon Węgorzewski, Rafał Wieczorek	buski
13.0565	Wspólnicy Spółki Cywilnej Ww Dent Szymon Węgorzewski, Rafał Wieczorek	kielecki
13.0566	Kaczmarek Cezary Indywidualna Praktyka Stomatologiczna	skarżyski
13.0567	Stoma - Dent Urszula Buszko	m. Kielce
13.0570	Gabinet Stomatologiczny - Dorota Piotrowska	m. Kielce
13.0571	Indywidualna Praktyka Lekarska Specjalista Stomatologii Ogólnej Elżbieta Frankowicz	m. Kielce
13.0572	Prywatny Gabinet Stomatologiczny Małgorzata Siuchta - Gromek	m. Kielce
13.0573	Indywidualna Praktyka Stomatologiczna Prywatny Gabinet Stomatologiczny Maria Salwa	kielecki
13.0574	Elżbieta Łukasiewicz - Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska	buski

Tabela 3.4.10: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
13.0575	Aneta Wolińska - Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska	buski
13.0576	Wspólnicy Spółki Cywilnej: Piotr Strószczyk, Bożena Skibińska Grupowa Praktyka Stomatologiczna	skarżyski
13.0577	Gabinet Stomatologiczny Marzena Kałwa - Tatar	jędrzejowski
13.0578	Ciościńska Elżbieta Prywatny Gabinet Stomatologiczny	jędrzejowski
13.0579	Iwona Kardaś Szymańska Prywatny Gabinet Stomatologiczny	kielecki
13.0580	Prywatny Gabinet Stomatologiczny Włodzimerz Niedolaz	kielecki
13.0581	Gabinet Stomatologiczny Barbara Cukierska	skarżyski
13.0582	Elwira Grenda Gabinet Stomatologiczny	skarżyski
13.0583	Halina Milejska	buski
13.0586	Gabinet Stomatologiczny Urszula s.c.habowska	buski
13.0587	Gabinet Stomatologiczny Wioletta Gębska	kielecki
13.0589	Małkowska Anna Gabinet Stomatologiczny	jędrzejowski
13.0590	Krzysztofik - Zwierzchowska Aleksandra Gabinet Stomatologiczny	jędrzejowski
13.0591	Nowak Szarek Kinga Prywatna Praktyka Stomatologiczna	jędrzejowski
13.0592	Wroński Jan Prywatna Praktyka Stomatologiczna	jędrzejowski
13.0593	Dziedzic - Gałczewska Jolanta Prywatny Gabinet Stomatologiczny	jędrzejowski
13.0594	Prywatna Praktyka Stomatologiczna - Agata Rybicka	jędrzejowski
13.0595	Dziób Krochmal Joanna Gabinet Stomatologiczny	jędrzejowski
13.0597	Indywidualna Praktyka Lekarska Grażyna Mozołowska	m. Kielce
13.0598	Prywatny Gabinet Stomatologiczny Wojciech Żywiecki	m. Kielce
13.0599	Maria Jaskóła Indywidualna Praktyka Stomatologiczna	staszowski
13.0600	Urszula Wójcik - Prywatny Gabinet Stomatologiczny	konecki
13.0602	Irmina Gralec NZOZ Dent - Ala	starachowicki
13.0603	N - Dent Praktyka Stomatologiczna Grzegorz Nawrocki	ostrowiecki
13.0604	Gabinet Stomatologiczny Andrzej Sarnecki	m. Kielce
13.0605	Gabinet Stomatologiczny Paweł Wiśniewski	m. Kielce
13.0606	Prywatny Gabinet Stomatologiczny Elżbieta Kowalczyk - Żelezik	m. Kielce
13.0607	Indywidualna Praktyka Stomatologiczna - Rozalia Jaguś	m. Kielce
13.0609	Prywatny Gabinet Stomatologiczny lek. stom. Ogólnej Jolanta Kasperek - Mańka	m. Kielce
13.0610	Niepubliczny Stomatologiczny ZOZ Saludent Alina Śmiech	m. Kielce
13.0612	Marta Plebanek Gabinet Stomatologiczny	włoszczowski
13.0613	Teresa Marcinkowska Gabinet Stomatologiczny	włoszczowski
13.0614	Grzegorz Ogonowski Gabinet Stomatologiczny	skarżyski
13.0615	Prywatny Gabinet Stomatologiczny Eliza Adamczyk - Kozubek	kielecki
13.0616	Gębska Jolanta Prywatny Gabinet Stomatologiczny Stomatic	m. Kielce
13.0617	Katarzyna Korczak - Balicka Primadent Stomatologia ,rtg Stomatologiczny	buski
13.0618	Danuta Krzyżanowska Prywatny Gabinet Stomatologiczny	opatowski
13.0619	Gabinet Stomatologiczny Gawron Agnieszka	ostrowiecki
13.0621	Indywidualna Praktyka Lekarska , lek. stom. Aneta Wieczorek	opatowski
13.0622	Prywatny Gabinet Stomatologiczny Joanna Paprocka	skarżyski
13.0623	Katarzyna Kudrycka Gabinet Stomatologiczny	kielecki
13.0624	Lilla Wciślik - Ogonowska Prywatny Gabinet Stomatologiczny	skarżyski
13.0625	Beata Koch - Gortad Prywatna Praktyka Stomatologiczna	opatowski
13.0626	Edyta Kiersnowska Prywatny Gabinet Stomatologiczny	skarżyski
13.0628	Prywatny Gabinet Stomatologiczny Joanna Kusińska	m. Kielce
13.0630	NZOZ Medyk Elżbieta Kozłowska - Dulewicz, Anna Szymoniak - s.j.	konecki

Tabela 3.4.10: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
13.0631	Jadwiga Nocoń - Kościółek Gabinet Stomatologiczny lek. Stomatologii Ogólnej	kazimierski
13.0632	Stomadent Chałubińska Marczak Sosnowska - Sosnowy s.j.	konecki
13.0633	Gabinety Lekarskie Opti - Dent Justyna Terlecka, Dariusz Terlecki Spółka Partnerska	m. Kielce
13.0634	NZOZ Stomix Małgorzata Adamowicz, grażyna Franasik w Kielcach	m. Kielce
13.0635	NZOZ Stomix Małgorzata Adamowicz, grażyna Franasik w Kielcach	kielecki
13.0638	Wojciech Trzepatowski Prywatny Gabinet Stomatologiczny	kazimierski
13.0639	Abc - Dent Kopiński s.j.	kielecki
13.0640	Gabinet Stomatologiczny Katarzyna Patarska - Jarosz	sandomierski
13.0641	Prywatny Gabinet Stomatologiczny Iwona Stachura - Iwańska	m. Kielce
13.0642	Gabinet Stomatologiczny - Marta Zębala - Działoszyce	pińczowski
13.0643	Beata Skowron - Prywatny Gabinet Stomatologiczny	buski
13.0644	Gabinet Stomatologiczny Lis Katarzyna	m. Kielce
13.0645	Agnieszka Korczak	buski
13.0646	Gabinety Dentystyczne Agata Siewierska - Krawczyk	sandomierski
13.0647	Gabinet Stomatologiczny Grażyna Majka, Stanisław Majka	staszowski
13.0648	Zofia Królikowska Indywidualna Praktyka Stomatologiczna	pińczowski
13.0649	NZOZ Dentmed w Jędrzejowie	jędrzejowski
13.0650	Gabinet Stomatologiczny Syncerek Anna	kazimierski
13.0651	Kucharczyk Bernard Gabinet Stomatologiczny	starachowicki
13.0652	Iwona Biel - Kowalska Usługi Stomatologiczne	kazimierski
13.0653	Gabinet Dentystyczny Molares Iwona Gernand	pińczowski
13.0654	Kalisz Aneta Gabinet Stomatologiczny Laserdent	jędrzejowski
13.0655	Ilona Czerw Indywidualna Praktyka Stomatologiczna	staszowski
13.0657	NZOZ Dentos - Medic Przychodnia Specjalistyczna Kacper Latos	kielecki
13.0660	NZOZ - Prodentis w Kielcach	m. Kielce
13.0661	NZOZ - Prodentis w Kielcach	kielecki
13.0662	Gabinet Stomatologiczny - Tymdent - Ewa Suchorowska - Kielce	m. Kielce
13.0663	Indywidualna Praktyka Stomatologiczna Tymdent - Izabela Tymko - Kielce	m. Kielce
13.0664	Adam Wilk Praktyka Stomatologiczna	kazimierski
13.0665	Indywidualna Praktyka Lekarska lek. stom. Grzegorz Hajduk	opatowski
13.0666	Gabinet Stomatologiczny - Aleksandra Brzeska - Laba	kielecki
13.0668	Prywatna Praktyka Stomatologiczna - Joanna Dudek	kielecki
13.0669	NZOZ As - Dent	opatowski
13.0670	NZOZ Ekstradent w Kielcach	m. Kielce
13.0671	NZOZ Vita Dent w Kielcach	kielecki
13.0672	Prywatny Gabinet Stomatologiczny - Alina Orzoł	włoszczowski
13.0673	NZOZ Humanus w Masłowie	kielecki
13.0674	Prywatna Praktyka Lekarska Dentystyczna - Jasińska Beata	włoszczowski
13.0675	Bogusław Karaś Prywatny Gabinet Stomatologiczny	włoszczowski
13.0676	Galdent Przychodnia Stomatologiczna Dominik Gałucha	starachowicki
13.0677	Galdent Przychodnia Stomatologiczna Dominik Gałucha	ostrowiecki
13.0678	Anna Jakubowska - Sieradzka	ostrowiecki
13.0679	Agnieszka Sowa Prywatny Gabinet Stomatologiczny	staszowski
13.0680	Marcin Oryniak Gabinet Stomatologiczny Prodent	buski
13.0681	Gabinet Stomatologiczny Sokalski Waldemar	kazimierski
13.0682	Przychodnia Stomatologiczna Dentis Wioletta Ozgowicz	buski
13.0683	Ewa Maj Gabinet Stomatologiczny Novum	konecki
13.0684	Indywidualna Praktyka Stomatologiczna Tomasz Zbozeń - Kielce	m. Kielce
13.0685	Viva - Dent Przychodnia Stomatologiczna Magdalena Szczurkiewicz	kielecki

Tabela 3.4.10: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
13.0686	Indywidualna Praktyka Lekarska Monika Korytnicka - Hajduk	opatowski
13.0687	Mariola Czajka Prywatny Gabinet Stomatologiczny	kazimierski
13.0688	NZOZ Centrum Stomatologii Estetycznej i Implantologii Piękny Uśmiech w Kielcach	m. Kielce
13.0689	Gabinet Stomatologiczny Lucyna Szafarska	kazimierski
13.0691	Maria Plebańska Gabinet Stomatologiczny	kazimierski
13.0692	Maria Nocoń - Kowalska Prywatny Gabinet Stomatologiczny	kazimierski
13.0693	Lux - Dent Prywatny Gabinet Stomatologiczny Karolina Panok	staszowski
13.0694	NZOZ Dens Lux w Starachowicach	starachowicki
13.0696	Indywidualna Praktyka Lekarska - Gabinet Stomatologiczny Agnieszka Wnuk	sandomierski
13.0697	Optident Prywatny Gabinet Stomatologiczny Ewa Czarkowska	m. Kielce
13.0699	Adam Rukat Indywidualna Praktyka Lekarska	m. Kielce
13.0701	Mariusz Wojtasik Specjalistyczna Praktyka Stomatologiczna	pińczowski
13.0702	Gabinet Stomatologiczny Joanna Cygankiewicz - Karakoz	m. Kielce
13.0703	Aldona Tabisz - Lembas - Poradnia Stomatologiczna Kalimed	kielecki
13.0706	Gabinet Stomatologiczny Aneta Mikurda - Czerw, Marek Czerw s.j.	pińczowski
13.0707	Mariusz Myciński Indywidualna Praktyka Stomatologiczna	pińczowski
13.0708	Niepubliczny Gabinet Stomatologiczny Anna Bajer	konecki
13.0709	Gabinety Stomatologiczne Katarzyna Herman - Buwała	ostrowiecki
13.0710	NZOZ Nanodent Maciej Ciesielski	kielecki
13.0711	Agnieszka Balicka - NZOZ	buski
13.0712	Pamadent Poradnia Stomatologiczna Małgorzata Kwiecień - Zawadzka	kielecki
13.0713	Pamadent Poradnia Stomatologiczna Małgorzata Kwiecień - Zawadzka	m. Kielce
13.0714	NZOZ Edyta Agatowska Agatmed	m. Kielce
13.0715	NZOZ Stomatologia Małgorzata Satławska	sandomierski
13.0716	Expert Dent - Stomatologia - Protetyka Artur Wróbel	m. Kielce
13.0717	Ząbek Agata Barcicka - s.c.hatz	konecki
13.0718	Fa - Dent Centrum Stomatologii Rodzinnej Agata Frączyk w Wiśniówce	m. Kielce
13.0719	Fa - Dent Centrum Stomatologii Rodzinnej Agata Frączyk w Wiśniówce	kielecki
13.0720	Wspólnicy Spółki Cywilnej: Grupowa Praktyka Stomatologiczna Justyna i Andrzej Błaszczak Judent	m. Kielce
13.0723	Novident Stomatologia Rodzinna Ewelina Markiewicz - Chojnacka	m. Kielce
13.0724	Gabinet Stomatologiczny Iżowska Monika	m. Kielce
13.0725	Gabinet Stomatologiczny Anna Chołody	sandomierski
13.0727	Prywatny Gabinet Dentystyczny lek. stom. Andrzej Wawrzóła	m. Kielce
13.0728	Wspólnicy Spółki Cywilnej Dential s.c. Piotr Pawłat Sylwia Pawłat	opatowski
13.0729	Astodent Gabinet Stomatologiczny Alicja Szot - Trepka	m. Kielce
13.0730	Anna Mika	ostrowiecki
13.0731	Indywidualna Praktyka Lekarska w Zakresie Stomatologii Iwona Śnioch	m. Kielce
13.0732	Indywidualna Praktyka Stomatologiczna Marcin Zbozeń	m. Kielce
13.0734	Poradnia Stomatologiczna Alka - Dent Aleksandra Jankowska	włoszczowski
13.0736	Citodent Centrum Stomatologiczne s.j. Furtak - Pobrotyn i S - Ka	m. Kielce
13.0737	Aquadent - Ortoestetyka Stomatologia i Medycyna Estetyczna Anna Duda	m. Kielce
13.0739	Patryk Szubert Prywatny Gabinet Stomatologiczny	sandomierski

Tabela 3.4.10: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
13.0740	Przemysław Szymusik lek. Dentysta	konecki
13.0741	Nikolaj s.c.hmidt Gabinet Stomatologiczny s.c.hmidt - Dental	m. Kielce
13.0742	Wiktorija s.c.hmidt Vicky's Dental Stomatologia	m. Kielce
13.0743	Dentos - Przychodnia Stomatologiczna Magdalena Latos	kielecki
13.0745	Wspólnicy Spółki Cywilnej: Dentax s.c. Jadwiga Simla, Anna Słapek	opatowski
13.0747	Estedent Stomatologia Rodzinna Klaudia Staszczuk, Paweł Staszczuk s.c.	m. Kielce
13.0748	Gabinet Stomatologiczny Ewa Brożek	jędrzejowski
13.0749	Lekarz dent. Aneta Jeż - Stachniak	staszowski
13.0815	Pamadent Poradnia Stomatologiczna Małgorzata Kwiecień - Zawadzka	jędrzejowski
13.0822	Wspólnicy Spółki Cywilnej Platinum Clinic Grzegorz Hajduk, Monika Korytnicka - Hajduk	opatowski
13.0825	Centrum Medyczne Opiekun sp. z o.o.	ostrowiecki
13.0827	Praktyka Stomatologiczna Katarzyna Labuda - Talkowska	sandomierski
13.0829	Mdental Bartosz Jakóbowski	skarżyski
13.0834	Praktyka Stomatologiczna Katarzyna Labuda - Talkowska	staszowski
13.0836	Jm Dent sp. z o.o.	włoszczowski
13.0838	Goraj Dental Stomatologia Robert Goraj	m. Kielce
13.0839	Adent Gabinety Stomatologiczne	m. Kielce
13.0840	Gabinet Stomatologiczny Dominika Szczepanek	m. Kielce
13.0841	Fizjo - Dent Stomatologia Kubik s.j.	m. Kielce

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 3.4.11: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznań

ID	Dane wg 5 największych podgrup						choroby spoza grupy [tys.]
	Choroby tkanek twardych zębów [tys.]	Choroby miążgi i tkanek okołowierchołkowych [tys.]	Choroby dziąseł i przyzębia [tys.]	Nieprawidłowości rozwojowe zębów [tys.]	Nieprawidłowości położenia lub liczby zębów, zaburzenia struktur podtrzymujących [tys.]	Choroby jamy ustnej i stomatologii razem [tys.]	
13.0018	0,61	0,30	0,05	0,00	-	0,96	-
13.0019	0,21	3,52	0,04	0,02	-	3,79	0,00
13.0047	1,23	0,02	0,10	-	-	1,35	0,00
13.0065	1,76	0,50	0,53	0,06	-	2,85	-
13.0066	1,70	0,57	0,34	-	-	2,61	0,00
13.0067	1,20	0,35	0,09	-	-	1,63	-
13.0068	1,87	0,46	0,19	-	0,00	2,53	-
13.0070	2,02	0,38	0,19	0,21	0,19	3,00	-
13.0073	0,64	0,11	0,11	0,56	-	1,42	-
13.0076	1,99	-	0,05	-	0,12	2,17	-
13.0078	2,50	-	-	-	-	2,50	-
13.0084	0,76	0,54	0,21	0,00	0,00	1,54	-
13.0088	0,94	0,14	0,16	0,00	-	1,23	-
13.0089	0,76	0,04	0,09	0,03	-	0,93	-
13.0090	1,29	-	0,16	-	0,06	1,52	-
13.0091	0,71	0,22	0,03	0,76	-	1,73	-
13.0092	4,49	1,65	0,38	-	-	6,53	-
13.0095	2,23	0,40	0,27	-	-	2,91	-
13.0100	2,85	0,91	0,36	0,10	-	4,28	-

Tabela 3.4.11: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznań

ID	Dane wg 5 największych podgrup					Choroby jamy ustnej i stomatologii razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
	Choroby tkanek twardych zębów [tys.]	Choroby miążgi i tkanek okołowierchołkowych [tys.]	Choroby dziąseł i przyzębia [tys.]	Nieprawidłowości rozwojowe zębów [tys.]	Nieprawidłowości położenia lub liczby zębów, zaburzenia struktur podtrzymujących [tys.]		
13.0102	1,15	-	-	-	-	1,15	-
13.0107	5,43	0,64	1,00	-	-	7,06	0,00
13.0109	0,69	0,10	0,03	-	-	0,83	-
13.0110	2,82	1,44	0,77	0,12	0,02	5,19	0,00
13.0112	2,88	-	-	-	-	2,88	0,00
13.0114	5,93	0,11	0,24	-	-	6,29	0,00
13.0115	6,92	0,05	0,28	-	-	7,52	0,00
13.0122	0,41	0,22	0,07	-	0,13	0,82	0,00
13.0127	2,40	-	0,30	-	-	2,70	-
13.0130	2,26	0,65	0,50	0,02	-	3,44	0,00
13.0160	3,18	1,30	0,43	1,59	0,09	6,71	0,00
13.0164	2,13	1,00	0,71	0,01	-	3,85	0,00
13.0168	3,55	0,71	0,30	0,07	0,01	4,65	-
13.0176	1,03	0,28	0,15	0,01	-	1,48	0,00
13.0177	1,44	0,79	0,26	-	-	2,50	-
13.0178	0,87	0,40	0,10	-	-	1,37	-
13.0179	3,15	0,34	0,19	0,11	0,68	4,46	-
13.0180	5,07	2,27	1,04	0,00	0,48	8,86	0,00
13.0183	2,50	0,18	0,14	-	-	2,81	-
13.0188	3,36	0,25	0,11	0,00	-	3,73	0,00
13.0194	0,48	0,04	0,06	-	-	0,69	0,00
13.0195	1,90	0,31	0,26	-	-	2,47	-
13.0208	2,28	0,35	0,33	-	-	2,95	-
13.0211	1,57	0,26	0,16	0,02	0,14	2,17	-
13.0219	1,22	-	-	-	-	1,22	0,00
13.0221	1,09	0,28	0,51	-	-	1,88	-
13.0226	2,98	1,78	0,81	0,03	-	5,61	-
13.0232	1,74	0,75	0,37	-	0,00	2,87	0,00
13.0235	25,32	5,45	10,34	0,00	-	41,12	-
13.0239	1,82	0,59	0,15	-	-	2,56	0,00
13.0269	1,56	0,58	0,07	0,09	-	2,30	0,00
13.0288	1,66	0,15	0,70	-	-	2,50	0,00
13.0320	0,58	0,00	0,00	-	-	0,59	0,00
13.0352	3,31	0,46	0,41	0,40	-	4,58	0,00
13.0367	1,11	0,42	0,31	0,04	0,02	2,09	-
13.0401	1,30	0,28	0,27	-	-	1,85	-
13.0503	0,32	0,15	0,08	-	-	0,55	-
13.0504	0,38	0,22	0,07	-	0,02	0,75	-
13.0505	1,31	0,25	0,16	-	-	1,71	-
13.0507	1,36	0,03	0,10	-	-	1,49	0,00
13.0508	1,16	-	0,04	-	-	1,26	-
13.0510	1,04	0,05	0,08	-	-	1,18	-
13.0511	1,80	0,69	0,08	0,11	-	2,72	0,00
13.0512	0,70	0,32	0,10	0,01	0,09	1,23	0,00
13.0513	0,82	0,21	0,06	0,01	0,02	1,15	0,00
13.0514	0,86	0,40	0,05	-	-	1,35	-
13.0515	1,68	0,52	-	0,00	0,05	2,25	-
13.0516	1,95	2,26	0,68	0,01	-	4,90	-
13.0517	4,40	1,13	0,01	0,18	-	5,78	0,00
13.0518	0,61	0,14	0,26	0,04	-	1,05	-
13.0519	1,27	-	-	-	-	1,27	-
13.0520	1,71	0,32	0,09	-	-	2,13	-
13.0521	1,00	-	0,01	-	-	1,02	-

Tabela 3.4.11: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznań

ID	Dane wg 5 największych podgrup					Choroby jamy ustnej i stomatologii razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
	Choroby tkanek twardych zębów [tys.]	Choroby miążgi i tkanek okołowierchołkowych [tys.]	Choroby dziąseł i przyzębia [tys.]	Nieprawidłowości rozwojowe zębów [tys.]	Nieprawidłowości położenia lub liczby zębów, zaburzenia struktur podtrzymujących [tys.]		
13.0522	1,64	0,27	0,52	0,01	-	2,44	-
13.0524	10,17	1,94	1,26	0,03	-	13,40	0,00
13.0525	1,76	0,46	0,04	0,04	0,02	2,32	0,00
13.0526	0,98	0,12	0,14	-	-	1,23	-
13.0527	0,90	0,19	0,16	0,02	0,00	1,29	0,00
13.0528	0,49	0,30	0,10	-	-	0,91	0,00
13.0530	4,24	-	0,61	-	-	4,86	0,00
13.0531	1,71	0,57	0,55	-	-	2,83	0,00
13.0532	4,29	0,67	0,25	0,02	-	5,23	0,00
13.0533	1,05	0,09	0,01	-	0,04	1,19	-
13.0534	1,21	-	-	-	-	1,21	0,00
13.0535	1,75	0,55	-	-	-	2,30	0,00
13.0536	1,39	0,24	-	-	-	1,62	0,00
13.0537	2,10	0,37	0,15	-	-	2,62	-
13.0539	1,16	0,50	0,07	-	-	1,73	-
13.0540	0,69	0,17	0,37	-	-	1,23	0,00
13.0542	1,03	0,15	0,02	0,24	-	1,44	0,00
13.0543	-	1,43	0,11	-	-	1,54	-
13.0544	2,04	0,52	0,26	0,02	-	2,84	-
13.0545	1,04	0,02	0,00	0,01	-	1,08	0,00
13.0546	1,57	0,34	0,05	-	-	1,95	-
13.0547	1,10	0,18	0,04	-	-	1,32	-
13.0549	0,40	0,02	0,03	-	-	0,45	0,00
13.0551	0,43	-	-	-	-	0,43	-
13.0552	3,36	1,48	0,75	0,12	-	5,76	-
13.0553	1,83	-	0,00	-	-	1,83	0,00
13.0554	1,89	-	-	-	-	1,89	-
13.0555	1,46	1,36	0,36	3,09	-	6,27	-
13.0556	8,26	-	-	0,03	-	8,29	-
13.0557	0,37	0,56	0,18	0,01	-	1,19	-
13.0558	2,15	0,32	0,59	-	-	3,06	0,00
13.0559	1,30	-	0,68	-	-	1,99	-
13.0560	1,62	0,35	0,13	0,08	-	2,24	0,00
13.0561	0,64	0,44	0,27	-	-	1,49	-
13.0562	0,52	0,17	0,05	-	-	0,74	-
13.0563	4,20	0,70	0,90	-	-	5,81	0,00
13.0564	1,22	0,37	0,14	-	-	1,74	0,00
13.0565	2,55	0,74	0,55	-	-	3,84	0,00
13.0566	0,65	0,17	0,22	0,02	0,04	1,11	0,00
13.0567	2,79	0,20	0,34	-	-	3,32	-
13.0570	0,67	0,09	0,04	-	-	0,80	0,00
13.0571	0,80	-	-	-	-	0,80	-
13.0572	0,76	0,12	0,21	0,05	-	1,14	-
13.0573	1,30	0,09	0,15	-	-	1,56	-
13.0574	1,30	0,02	-	0,02	-	1,35	-
13.0575	0,96	0,06	0,01	-	-	1,03	-
13.0576	2,86	0,23	0,06	0,01	-	3,19	-
13.0577	0,67	0,01	0,06	0,00	0,00	0,75	-
13.0578	0,34	0,01	0,20	-	-	0,74	-
13.0579	0,93	0,21	-	0,14	-	1,28	-
13.0580	0,65	0,71	0,03	0,04	-	1,46	-
13.0581	1,05	0,09	0,03	-	-	1,17	-
13.0582	1,21	0,11	0,13	0,01	0,00	1,46	0,00

Tabela 3.4.11: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznań

ID	Dane wg 5 największych podgrup						Choroby jamy ustnej i stomatologii razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
	Choroby tkanek twardych zębów [tys.]	Choroby miążgi i tkanek okołowierchołkowych [tys.]	Choroby dziąseł i przyzębia [tys.]	Nieprawidłowości rozwojowe zębów [tys.]	Nieprawidłowości położenia lub liczby zębów, zaburzenia struktur podtrzymujących [tys.]			
13.0583	0,68	0,05	-	-	-	0,73	-	
13.0586	1,24	0,13	-	0,08	-	1,46	-	
13.0587	2,19	0,16	0,16	0,08	-	2,60	0,00	
13.0589	0,64	0,07	0,18	-	-	0,90	-	
13.0590	1,17	0,51	0,01	0,00	0,07	1,77	-	
13.0591	1,54	0,45	0,02	0,06	0,14	2,21	-	
13.0592	0,20	0,14	-	-	0,03	0,37	-	
13.0593	1,32	0,09	-	0,03	0,01	1,45	-	
13.0594	1,03	0,50	0,10	0,00	-	1,63	0,00	
13.0595	0,93	0,28	0,05	-	-	1,26	-	
13.0597	1,70	-	-	-	-	1,70	-	
13.0598	1,42	-	-	-	-	1,42	-	
13.0599	1,35	0,23	0,03	-	-	1,62	-	
13.0600	0,80	0,59	0,06	0,00	-	1,48	-	
13.0602	10,53	0,63	0,27	-	-	11,44	0,00	
13.0603	1,13	0,40	0,11	-	-	1,65	0,00	
13.0604	1,19	0,12	0,17	-	-	1,49	0,00	
13.0605	1,30	0,17	0,20	-	-	1,67	-	
13.0606	0,87	0,02	-	0,02	-	0,91	0,00	
13.0607	1,09	0,15	0,15	0,02	0,02	1,46	-	
13.0609	0,89	0,01	0,08	-	-	0,98	0,00	
13.0610	1,60	0,18	0,04	-	0,04	1,86	0,00	
13.0612	1,45	0,42	0,03	-	-	1,91	-	
13.0613	1,54	0,64	0,05	-	-	2,23	-	
13.0614	0,81	0,33	0,04	-	-	1,18	0,00	
13.0615	0,70	0,00	0,02	-	0,03	0,76	-	
13.0616	1,13	0,13	0,05	0,09	-	1,54	-	
13.0617	0,48	0,00	0,00	-	-	0,48	-	
13.0618	1,19	0,57	0,27	0,01	0,00	2,10	0,00	
13.0619	1,74	0,42	0,05	-	-	2,21	0,00	
13.0621	2,53	0,36	0,04	-	-	2,93	-	
13.0622	1,66	-	-	-	-	1,66	-	
13.0623	1,26	0,01	0,08	-	-	2,11	-	
13.0624	0,93	0,02	0,05	-	-	1,00	0,00	
13.0625	1,73	0,51	0,09	0,01	-	2,47	0,00	
13.0626	0,86	0,14	0,03	-	-	1,08	-	
13.0628	0,82	0,12	0,01	-	-	0,94	0,00	
13.0630	1,92	0,46	0,29	0,00	-	2,66	0,00	
13.0631	1,03	0,21	0,18	0,04	0,00	1,46	0,00	
13.0632	2,85	1,15	0,27	0,35	0,19	4,81	-	
13.0633	1,01	-	-	-	-	1,01	-	
13.0634	3,26	-	0,03	-	-	3,29	0,00	
13.0635	1,33	-	0,05	-	-	1,38	0,00	
13.0638	1,44	0,17	0,08	-	-	1,73	-	
13.0639	2,81	0,10	0,05	-	0,10	3,06	0,00	
13.0640	1,73	-	0,07	0,04	0,39	2,22	0,00	
13.0641	0,65	0,00	0,06	-	-	0,71	0,00	
13.0642	1,26	0,14	0,17	0,08	-	1,68	0,00	
13.0643	0,98	-	-	-	-	0,98	0,00	
13.0644	1,65	0,05	0,00	-	-	1,70	0,00	
13.0645	0,27	0,14	0,01	0,18	-	0,60	-	
13.0646	0,24	-	-	-	-	0,24	-	
13.0647	1,55	0,18	0,24	0,00	-	1,97	-	

Tabela 3.4.11: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznań

ID	Dane wg 5 największych podgrup					Choroby jamy ustnej i stomatologii razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
	Choroby tkanek twardych zębów [tys.]	Choroby miążgi i tkanek okołowierchołkowych [tys.]	Choroby dziąseł i przyzębia [tys.]	Nieprawidłowości rozwojowe zębów [tys.]	Nieprawidłowości położenia lub liczby zębów, zaburzenia struktur podtrzymujących [tys.]		
13.0648	1,61	0,23	0,09	0,01	-	1,95	-
13.0649	1,61	0,50	0,44	-	-	2,55	0,00
13.0650	0,70	0,11	0,00	-	0,11	0,93	0,00
13.0651	1,21	0,07	0,09	0,00	-	1,37	-
13.0652	1,05	0,58	0,22	-	-	1,85	-
13.0653	1,52	0,54	0,15	-	0,10	2,30	-
13.0654	0,60	0,05	0,02	-	-	0,66	-
13.0655	0,63	0,03	0,02	0,01	-	0,68	0,00
13.0657	0,41	-	0,01	0,01	-	0,44	-
13.0660	3,16	-	-	0,02	-	3,17	0,00
13.0661	1,29	-	-	-	-	1,29	0,00
13.0662	1,16	-	0,05	0,00	-	1,21	0,00
13.0663	0,79	0,24	0,05	0,01	-	1,09	-
13.0664	0,27	0,23	0,00	-	-	0,50	0,00
13.0665	0,45	0,19	0,02	-	-	0,66	-
13.0666	0,14	0,00	0,00	0,00	-	0,14	-
13.0668	1,65	0,36	0,12	0,03	-	2,15	-
13.0669	2,59	-	-	-	-	2,59	-
13.0670	15,85	2,15	16,56	0,53	0,10	35,21	0,00
13.0671	7,09	2,27	1,05	0,00	0,31	10,73	0,00
13.0672	0,92	0,16	0,02	0,01	-	1,18	-
13.0673	1,20	0,13	0,08	0,06	-	1,47	0,00
13.0674	1,43	0,43	0,35	0,06	-	2,28	0,00
13.0675	0,84	0,42	0,08	-	-	1,43	-
13.0676	1,27	0,43	0,22	0,02	0,15	2,21	0,00
13.0677	0,98	0,35	0,13	0,01	-	1,47	0,00
13.0678	1,67	-	-	-	-	1,67	-
13.0679	1,09	0,14	0,11	0,00	0,13	1,50	0,00
13.0680	1,47	0,03	0,06	0,05	0,27	1,88	-
13.0681	0,07	0,17	0,08	-	-	0,33	-
13.0682	3,91	0,52	0,53	0,00	0,05	5,07	-
13.0683	1,12	0,48	0,11	0,06	0,10	1,95	-
13.0684	0,22	0,08	0,05	0,22	-	0,57	0,00
13.0685	3,94	0,04	0,20	-	-	4,18	0,00
13.0686	0,45	0,00	0,02	-	-	0,47	-
13.0687	1,59	0,39	0,09	-	-	2,08	-
13.0688	2,87	0,00	0,06	-	-	2,93	0,00
13.0689	0,86	0,54	0,02	0,00	0,04	1,46	-
13.0691	1,08	0,20	0,08	0,00	0,00	1,42	0,00
13.0692	0,58	0,50	0,08	0,02	-	1,19	0,00
13.0693	0,85	0,17	0,07	-	-	1,09	-
13.0694	1,65	0,90	0,45	0,34	-	3,34	-
13.0696	1,53	0,08	-	-	-	1,61	-
13.0697	0,46	0,00	0,03	-	-	0,49	-
13.0699	0,20	0,04	0,07	-	-	0,32	0,00
13.0701	0,65	-	0,14	-	0,21	1,00	-
13.0702	1,09	-	-	0,00	-	1,10	-
13.0703	2,83	-	0,00	-	-	2,83	-
13.0706	2,07	0,00	0,04	-	-	2,11	-
13.0707	1,12	0,55	0,14	-	-	1,81	-
13.0708	1,12	0,64	0,06	0,15	0,04	2,02	-
13.0709	1,08	0,20	0,02	-	-	1,42	0,00
13.0710	2,96	-	0,04	-	-	2,99	0,00

Tabela 3.4.11: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznań

ID	Dane wg 5 największych podgrup					Choroby jamy ustnej i stomatologii razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
	Choroby tkanek twardych zębów [tys.]	Choroby miążgi i tkanek okołowierchołkowych [tys.]	Choroby dziąseł i przyzębia [tys.]	Nieprawidłowości rozwojowe zębów [tys.]	Nieprawidłowości położenia lub liczby zębów, zaburzenia struktur podtrzymujących [tys.]		
13.0711	7,76	2,68	0,66	-	-	11,11	-
13.0712	1,04	-	-	-	-	1,04	0,00
13.0713	1,53	-	-	-	-	1,53	0,00
13.0714	2,39	0,26	0,40	0,65	-	3,70	0,00
13.0715	1,39	0,20	-	0,00	-	1,62	-
13.0716	2,07	0,01	0,01	-	0,01	2,10	-
13.0717	3,58	1,59	0,48	0,20	0,00	5,99	0,00
13.0718	1,97	0,27	0,51	0,10	-	2,86	0,00
13.0719	1,02	0,12	0,36	0,04	-	1,53	0,00
13.0720	1,74	0,35	0,22	-	-	2,31	-
13.0723	0,91	-	0,01	-	-	0,92	-
13.0724	1,10	-	-	-	0,01	1,10	-
13.0725	0,70	0,15	0,04	-	-	0,89	0,00
13.0727	0,90	0,18	0,05	-	-	1,13	-
13.0728	1,57	-	0,06	-	-	1,63	-
13.0729	2,60	0,03	1,64	-	-	4,27	0,00
13.0730	-	0,72	0,04	-	-	0,75	-
13.0731	0,36	0,51	0,14	0,00	0,00	1,02	-
13.0732	0,45	0,00	0,02	0,07	-	0,55	0,00
13.0734	1,29	0,19	0,08	0,10	-	1,66	-
13.0736	6,49	0,72	0,82	-	0,00	8,04	0,00
13.0737	1,66	0,00	0,00	-	0,01	1,68	0,00
13.0739	0,63	0,11	0,07	-	-	0,82	-
13.0740	1,38	-	0,05	-	-	1,44	-
13.0741	0,72	0,12	0,01	0,06	-	0,91	-
13.0742	1,30	0,07	0,01	-	-	1,39	0,00
13.0743	0,28	-	0,05	-	-	0,33	-
13.0745	2,98	0,41	0,07	0,14	0,02	3,63	-
13.0747	0,87	0,06	-	-	-	0,94	-
13.0748	0,80	0,43	0,17	0,06	-	1,48	0,00
13.0749	1,49	0,20	0,25	0,00	0,00	1,96	-
13.0815	1,93	-	-	-	-	1,93	0,00
13.0822	1,25	0,21	0,06	-	-	1,52	-
13.0825	1,67	0,45	1,04	-	-	3,16	-
13.0827	0,46	0,00	0,03	-	-	0,49	-
13.0829	1,88	-	0,01	0,08	-	1,96	0,00
13.0834	1,31	0,06	0,27	-	-	1,64	-
13.0836	1,23	0,01	-	0,00	-	1,24	0,00
13.0838	1,05	0,10	0,02	-	-	1,17	0,00
13.0839	0,31	0,02	0,11	-	-	0,44	0,00
13.0840	0,85	-	-	-	-	0,85	0,00
13.0841	2,62	0,62	0,22	0,01	-	3,46	-
Woj.	484,66	94,16	71,64	12,91	4,93	672,30	0,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 41,1 tys. porad dla 2,4 tys. pacjentów (por. Tabela 3.4.12. Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 17,2. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie - %.

Tabela 3.4.12: Porady według świadczeniodawców i kategorii

ID	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacj.	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
13.0018	0,96	0,48	2,00	-	-	-	-	-	-	-
13.0019	3,79	3,42	1,11	-	-	-	-	-	-	-
13.0047	1,40	0,30	4,61	-	-	-	-	-	-	-
13.0065	2,85	1,07	2,67	-	-	-	-	-	-	-
13.0066	2,61	0,57	4,59	-	-	-	-	-	-	-
13.0067	1,63	0,69	2,38	-	-	-	-	-	-	-
13.0068	2,53	0,96	2,64	-	-	-	-	-	-	-
13.0070	3,00	1,07	2,79	-	-	-	-	-	-	-
13.0073	1,42	0,50	2,81	-	-	-	-	-	-	-
13.0076	2,17	0,81	2,67	-	-	-	-	-	-	-
13.0078	2,50	1,07	2,35	-	-	-	-	-	-	-
13.0084	1,54	0,81	1,89	-	-	-	-	-	-	-
13.0088	1,23	0,45	2,76	-	-	-	-	-	-	-
13.0089	0,93	0,49	1,90	-	-	-	-	-	-	-
13.0090	1,52	0,45	3,38	-	-	-	-	-	-	-
13.0091	1,73	0,72	2,39	-	-	-	-	-	-	-
13.0092	6,53	2,41	2,71	-	-	-	-	-	-	-
13.0095	2,91	1,52	1,91	-	-	-	-	-	-	-
13.0100	4,28	1,56	2,75	-	-	-	-	-	-	-
13.0102	1,15	0,63	1,83	-	-	-	-	-	-	-
13.0107	7,07	1,90	3,72	-	-	-	-	-	-	-
13.0109	0,83	0,37	2,24	-	-	-	-	-	-	-
13.0110	5,20	1,74	2,98	-	-	-	-	-	-	-
13.0112	2,88	1,13	2,55	-	-	-	-	-	-	-
13.0114	7,70	1,08	7,11	-	-	-	-	-	-	-
13.0115	8,29	3,50	2,37	-	-	-	-	-	-	-
13.0122	1,32	0,55	2,42	-	-	-	-	-	-	-
13.0127	2,70	0,98	2,76	-	-	-	-	-	-	-
13.0130	4,40	1,30	3,39	-	-	-	-	-	-	-
13.0160	6,71	1,84	3,65	-	-	-	-	-	-	-
13.0164	4,04	1,51	2,68	-	-	-	-	-	-	-
13.0168	4,65	1,31	3,56	-	-	-	-	-	-	-
13.0176	2,08	0,69	3,01	-	-	-	-	-	-	-
13.0177	2,50	0,92	2,70	-	-	-	-	-	-	-
13.0178	1,37	0,48	2,82	-	-	-	-	-	-	-
13.0179	4,46	1,74	2,57	-	-	-	-	-	-	-
13.0180	8,89	4,14	2,15	-	-	-	-	-	-	-
13.0183	2,81	1,02	2,76	-	-	-	-	-	-	-
13.0188	4,17	1,62	2,58	-	-	-	-	-	-	-
13.0194	1,68	0,58	2,89	-	-	-	-	-	-	-
13.0195	2,47	0,63	3,94	-	-	-	-	-	-	-
13.0208	2,95	1,15	2,57	-	-	-	-	-	-	-
13.0211	2,17	0,60	3,64	-	-	-	-	-	-	-
13.0219	1,23	0,50	2,48	-	-	-	-	-	-	-
13.0221	1,88	0,76	2,48	-	-	-	-	-	-	-
13.0226	5,61	1,77	3,18	-	-	-	-	-	-	-
13.0232	3,31	1,31	2,54	-	-	-	-	-	-	-
13.0235	41,12	2,40	17,15	-	-	-	-	-	-	-
13.0239	2,75	1,27	2,17	-	-	-	-	-	-	-
13.0269	2,33	0,86	2,71	-	-	-	-	-	-	-
13.0288	2,52	1,02	2,47	-	-	-	-	-	-	-
13.0320	0,67	0,15	4,49	-	-	-	-	-	-	-
13.0352	4,77	1,48	3,22	-	-	-	-	-	-	-
13.0367	2,09	0,80	2,60	-	-	-	-	-	-	-
13.0401	1,85	1,04	1,78	-	-	-	-	-	-	-
13.0503	0,55	0,24	2,25	-	-	-	-	-	-	-
13.0504	0,75	0,37	2,01	-	-	-	-	-	-	-
13.0505	1,71	0,88	1,95	-	-	-	-	-	-	-
13.0507	1,52	0,29	5,28	-	-	-	-	-	-	-
13.0508	1,26	0,44	2,89	-	-	-	-	-	-	-

Tabela 3.4.12: Porady według świadczeniodawców i kategorii

ID	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacj.	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
13.0510	1,18	0,38	3,06	-	-	-	-	-	-	-
13.0511	2,77	1,02	2,71	-	-	-	-	-	-	-
13.0512	1,25	0,48	2,59	-	-	-	-	-	-	-
13.0513	1,25	0,47	2,68	-	-	-	-	-	-	-
13.0514	1,35	0,53	2,54	-	-	-	-	-	-	-
13.0515	2,25	0,60	3,77	-	-	-	-	-	-	-
13.0516	4,90	1,27	3,87	-	-	-	-	-	-	-
13.0517	5,78	2,20	2,63	-	-	-	-	-	-	-
13.0518	1,05	0,44	2,41	-	-	-	-	-	-	-
13.0519	1,27	0,60	2,11	-	-	-	-	-	-	-
13.0520	2,13	0,64	3,35	-	-	-	-	-	-	-
13.0521	1,02	0,43	2,37	-	-	-	-	-	-	-
13.0522	2,44	0,45	5,42	-	-	-	-	-	-	-
13.0524	13,57	5,47	2,48	-	-	-	-	-	-	-
13.0525	2,32	0,83	2,81	-	-	-	-	-	-	-
13.0526	1,23	0,28	4,44	-	-	-	-	-	-	-
13.0527	1,34	0,39	3,45	-	-	-	-	-	-	-
13.0528	0,96	0,39	2,48	-	-	-	-	-	-	-
13.0530	5,00	1,97	2,54	-	-	-	-	-	-	-
13.0531	2,84	1,11	2,54	-	-	-	-	-	-	-
13.0532	5,56	2,65	2,10	-	-	-	-	-	-	-
13.0533	1,19	0,33	3,61	-	-	-	-	-	-	-
13.0534	1,23	0,50	2,48	-	-	-	-	-	-	-
13.0535	2,41	0,94	2,58	-	-	-	-	-	-	-
13.0536	1,73	0,68	2,56	-	-	-	-	-	-	-
13.0537	2,62	0,25	10,66	-	-	-	-	-	-	-
13.0539	1,73	0,63	2,75	-	-	-	-	-	-	-
13.0540	1,24	0,21	5,97	-	-	-	-	-	-	-
13.0542	1,44	0,48	3,02	-	-	-	-	-	-	-
13.0543	1,54	0,68	2,28	-	-	-	-	-	-	-
13.0544	2,84	1,03	2,77	-	-	-	-	-	-	-
13.0545	1,30	0,46	2,83	-	-	-	-	-	-	-
13.0546	1,95	0,76	2,57	-	-	-	-	-	-	-
13.0547	1,32	0,53	2,48	-	-	-	-	-	-	-
13.0549	0,48	0,25	1,90	-	-	-	-	-	-	-
13.0551	0,43	0,12	3,63	-	-	-	-	-	-	-
13.0552	5,76	0,89	6,47	-	-	-	-	-	-	-
13.0553	2,04	0,94	2,17	-	-	-	-	-	-	-
13.0554	1,89	0,63	3,00	-	-	-	-	-	-	-
13.0555	6,27	1,09	5,75	-	-	-	-	-	-	-
13.0556	8,29	0,76	10,84	-	-	-	-	-	-	-
13.0557	1,19	0,41	2,86	-	-	-	-	-	-	-
13.0558	3,07	0,63	4,87	-	-	-	-	-	-	-
13.0559	1,99	0,43	4,59	-	-	-	-	-	-	-
13.0560	2,27	1,03	2,19	-	-	-	-	-	-	-
13.0561	1,49	0,56	2,64	-	-	-	-	-	-	-
13.0562	0,74	0,34	2,19	-	-	-	-	-	-	-
13.0563	6,53	2,55	2,56	-	-	-	-	-	-	-
13.0564	1,91	1,01	1,90	-	-	-	-	-	-	-
13.0565	5,07	2,31	2,20	-	-	-	-	-	-	-
13.0566	1,22	0,52	2,32	-	-	-	-	-	-	-
13.0567	3,32	1,04	3,19	-	-	-	-	-	-	-
13.0570	0,80	0,39	2,05	-	-	-	-	-	-	-
13.0571	0,80	0,26	3,02	-	-	-	-	-	-	-
13.0572	1,14	0,49	2,32	-	-	-	-	-	-	-
13.0573	1,56	0,17	9,26	-	-	-	-	-	-	-
13.0574	1,35	0,29	4,67	-	-	-	-	-	-	-
13.0575	1,03	0,28	3,76	-	-	-	-	-	-	-
13.0576	3,19	1,51	2,12	-	-	-	-	-	-	-
13.0577	0,75	0,42	1,80	-	-	-	-	-	-	-

Tabela 3.4.12: Porady według świadczeniodawców i kategorii

ID	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacj.	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
13.0578	0,74	0,25	3,00	-	-	-	-	-	-	-
13.0579	1,28	0,44	2,89	-	-	-	-	-	-	-
13.0580	1,46	0,90	1,62	-	-	-	-	-	-	-
13.0581	1,17	0,43	2,71	-	-	-	-	-	-	-
13.0582	1,61	0,79	2,04	-	-	-	-	-	-	-
13.0583	0,73	0,12	6,02	-	-	-	-	-	-	-
13.0586	1,46	0,62	2,34	-	-	-	-	-	-	-
13.0587	2,60	1,01	2,57	-	-	-	-	-	-	-
13.0589	0,90	0,37	2,40	-	-	-	-	-	-	-
13.0590	1,77	0,55	3,24	-	-	-	-	-	-	-
13.0591	2,21	0,96	2,30	-	-	-	-	-	-	-
13.0592	0,37	0,15	2,54	-	-	-	-	-	-	-
13.0593	1,45	0,53	2,75	-	-	-	-	-	-	-
13.0594	2,37	1,16	2,04	-	-	-	-	-	-	-
13.0595	1,26	0,56	2,26	-	-	-	-	-	-	-
13.0597	1,70	0,54	3,15	-	-	-	-	-	-	-
13.0598	1,42	0,25	5,61	-	-	-	-	-	-	-
13.0599	1,62	0,50	3,25	-	-	-	-	-	-	-
13.0600	1,48	0,63	2,34	-	-	-	-	-	-	-
13.0602	11,52	4,47	2,58	-	-	-	-	-	-	-
13.0603	1,77	0,74	2,40	-	-	-	-	-	-	-
13.0604	1,55	0,53	2,93	-	-	-	-	-	-	-
13.0605	1,67	0,69	2,41	-	-	-	-	-	-	-
13.0606	0,93	0,36	2,57	-	-	-	-	-	-	-
13.0607	1,46	0,49	2,98	-	-	-	-	-	-	-
13.0609	1,00	0,30	3,36	-	-	-	-	-	-	-
13.0610	1,86	0,65	2,88	-	-	-	-	-	-	-
13.0612	1,91	0,99	1,93	-	-	-	-	-	-	-
13.0613	2,23	1,19	1,87	-	-	-	-	-	-	-
13.0614	1,31	0,58	2,25	-	-	-	-	-	-	-
13.0615	0,76	0,25	3,04	-	-	-	-	-	-	-
13.0616	1,54	0,39	3,99	-	-	-	-	-	-	-
13.0617	0,48	0,20	2,44	-	-	-	-	-	-	-
13.0618	2,10	0,56	3,75	-	-	-	-	-	-	-
13.0619	2,24	1,10	2,03	-	-	-	-	-	-	-
13.0621	2,93	0,69	4,24	-	-	-	-	-	-	-
13.0622	1,66	0,57	2,90	-	-	-	-	-	-	-
13.0623	2,11	0,68	3,09	-	-	-	-	-	-	-
13.0624	1,06	0,55	1,92	-	-	-	-	-	-	-
13.0625	2,47	0,75	3,29	-	-	-	-	-	-	-
13.0626	1,08	0,56	1,93	-	-	-	-	-	-	-
13.0628	0,95	0,40	2,35	-	-	-	-	-	-	-
13.0630	2,74	0,70	3,91	-	-	-	-	-	-	-
13.0631	1,54	0,49	3,13	-	-	-	-	-	-	-
13.0632	4,81	2,06	2,33	-	-	-	-	-	-	-
13.0633	1,01	0,32	3,12	-	-	-	-	-	-	-
13.0634	3,30	1,18	2,81	-	-	-	-	-	-	-
13.0635	1,39	0,53	2,61	-	-	-	-	-	-	-
13.0638	1,73	0,58	2,99	-	-	-	-	-	-	-
13.0639	3,06	1,51	2,03	-	-	-	-	-	-	-
13.0640	2,28	0,79	2,88	-	-	-	-	-	-	-
13.0641	0,72	0,28	2,53	-	-	-	-	-	-	-
13.0642	1,76	0,57	3,08	-	-	-	-	-	-	-
13.0643	0,99	0,37	2,68	-	-	-	-	-	-	-
13.0644	1,78	0,52	3,45	-	-	-	-	-	-	-
13.0645	0,60	0,25	2,39	-	-	-	-	-	-	-
13.0646	0,24	0,11	2,14	-	-	-	-	-	-	-
13.0647	1,97	0,98	2,00	-	-	-	-	-	-	-
13.0648	1,95	0,69	2,82	-	-	-	-	-	-	-
13.0649	2,58	0,92	2,82	-	-	-	-	-	-	-

Tabela 3.4.12: Porady według świadczeniodawców i kategorii

ID	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacj.	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
13.0650	0,93	0,46	2,04	-	-	-	-	-	-	-
13.0651	1,37	0,47	2,93	-	-	-	-	-	-	-
13.0652	1,85	0,62	3,01	-	-	-	-	-	-	-
13.0653	2,30	1,00	2,30	-	-	-	-	-	-	-
13.0654	0,66	0,22	3,04	-	-	-	-	-	-	-
13.0655	0,69	0,32	2,18	-	-	-	-	-	-	-
13.0657	0,44	0,24	1,86	-	-	-	-	-	-	-
13.0660	3,34	1,70	1,97	-	-	-	-	-	-	-
13.0661	1,38	0,50	2,77	-	-	-	-	-	-	-
13.0662	1,21	0,54	2,26	-	-	-	-	-	-	-
13.0663	1,09	0,51	2,15	-	-	-	-	-	-	-
13.0664	0,57	0,27	2,11	-	-	-	-	-	-	-
13.0665	0,66	0,32	2,07	-	-	-	-	-	-	-
13.0666	0,14	0,06	2,23	-	-	-	-	-	-	-
13.0668	2,15	1,08	1,98	-	-	-	-	-	-	-
13.0669	2,59	1,22	2,12	-	-	-	-	-	-	-
13.0670	35,41	3,19	11,10	-	-	-	-	-	-	-
13.0671	12,66	4,29	2,95	-	-	-	-	-	-	-
13.0672	1,18	0,40	2,95	-	-	-	-	-	-	-
13.0673	1,60	0,90	1,78	-	-	-	-	-	-	-
13.0674	2,28	0,76	2,98	-	-	-	-	-	-	-
13.0675	1,43	0,68	2,11	-	-	-	-	-	-	-
13.0676	2,22	0,96	2,30	-	-	-	-	-	-	-
13.0677	1,48	0,64	2,32	-	-	-	-	-	-	-
13.0678	1,67	0,82	2,03	-	-	-	-	-	-	-
13.0679	1,50	0,70	2,15	-	-	-	-	-	-	-
13.0680	1,88	0,68	2,75	-	-	-	-	-	-	-
13.0681	0,33	0,21	1,55	-	-	-	-	-	-	-
13.0682	5,07	1,37	3,69	-	-	-	-	-	-	-
13.0683	1,95	0,96	2,02	-	-	-	-	-	-	-
13.0684	0,58	0,26	2,22	-	-	-	-	-	-	-
13.0685	6,52	2,68	2,44	-	-	-	-	-	-	-
13.0686	0,47	0,22	2,09	-	-	-	-	-	-	-
13.0687	2,08	0,86	2,44	-	-	-	-	-	-	-
13.0688	2,94	1,16	2,54	-	-	-	-	-	-	-
13.0689	1,46	0,48	3,06	-	-	-	-	-	-	-
13.0691	1,47	0,55	2,70	-	-	-	-	-	-	-
13.0692	1,20	0,41	2,91	-	-	-	-	-	-	-
13.0693	1,09	0,40	2,71	-	-	-	-	-	-	-
13.0694	3,34	1,02	3,27	-	-	-	-	-	-	-
13.0696	1,61	0,61	2,64	-	-	-	-	-	-	-
13.0697	0,49	0,14	3,45	-	-	-	-	-	-	-
13.0699	0,93	0,67	1,39	-	-	-	-	-	-	-
13.0701	1,00	0,41	2,46	-	-	-	-	-	-	-
13.0702	1,10	0,46	2,38	-	-	-	-	-	-	-
13.0703	2,83	1,30	2,17	-	-	-	-	-	-	-
13.0706	2,11	0,78	2,69	-	-	-	-	-	-	-
13.0707	1,81	0,81	2,23	-	-	-	-	-	-	-
13.0708	2,02	0,82	2,47	-	-	-	-	-	-	-
13.0709	1,42	0,46	3,13	-	-	-	-	-	-	-
13.0710	3,00	1,06	2,82	-	-	-	-	-	-	-
13.0711	11,11	4,12	2,70	-	-	-	-	-	-	-
13.0712	1,05	0,46	2,26	-	-	-	-	-	-	-
13.0713	1,58	0,61	2,57	-	-	-	-	-	-	-
13.0714	3,98	1,43	2,77	-	-	-	-	-	-	-
13.0715	1,62	0,70	2,31	-	-	-	-	-	-	-
13.0716	2,10	1,12	1,88	-	-	-	-	-	-	-
13.0717	6,39	2,42	2,64	-	-	-	-	-	-	-
13.0718	3,00	0,81	3,71	-	-	-	-	-	-	-
13.0719	1,54	0,46	3,37	-	-	-	-	-	-	-

Tabela 3.4.12: Porady według świadczeniodawców i kategorii

ID	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacj.	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
13.0720	2,31	1,11	2,08	-	-	-	-	-	-	-
13.0723	0,92	0,37	2,50	-	-	-	-	-	-	-
13.0724	1,10	0,64	1,72	-	-	-	-	-	-	-
13.0725	0,93	0,42	2,23	-	-	-	-	-	-	-
13.0727	1,13	0,46	2,43	-	-	-	-	-	-	-
13.0728	1,63	0,90	1,81	-	-	-	-	-	-	-
13.0729	4,45	1,52	2,92	-	-	-	-	-	-	-
13.0730	0,75	0,33	2,30	-	-	-	-	-	-	-
13.0731	1,02	0,33	3,09	-	-	-	-	-	-	-
13.0732	0,55	0,26	2,13	-	-	-	-	-	-	-
13.0734	1,66	0,46	3,61	-	-	-	-	-	-	-
13.0736	8,48	3,62	2,35	-	-	-	-	-	-	-
13.0737	1,68	0,65	2,60	-	-	-	-	-	-	-
13.0739	0,82	0,25	3,29	-	-	-	-	-	-	-
13.0740	1,44	0,58	2,45	-	-	-	-	-	-	-
13.0741	0,91	0,30	3,00	-	-	-	-	-	-	-
13.0742	1,39	0,66	2,11	-	-	-	-	-	-	-
13.0743	0,33	0,21	1,57	-	-	-	-	-	-	-
13.0745	3,63	1,69	2,15	-	-	-	-	-	-	-
13.0747	0,94	0,48	1,97	-	-	-	-	-	-	-
13.0748	1,82	0,85	2,14	-	-	-	-	-	-	-
13.0749	1,96	0,83	2,36	-	-	-	-	-	-	-
13.0815	2,37	0,83	2,87	-	-	-	-	-	-	-
13.0822	1,52	0,63	2,41	-	-	-	-	-	-	-
13.0825	3,16	0,44	7,14	-	-	-	-	-	-	-
13.0827	0,49	0,37	1,32	-	-	-	-	-	-	-
13.0829	1,99	0,64	3,08	-	-	-	-	-	-	-
13.0834	1,64	0,47	3,46	-	-	-	-	-	-	-
13.0836	1,26	0,36	3,51	-	-	-	-	-	-	-
13.0838	1,17	0,53	2,20	-	-	-	-	-	-	-
13.0839	1,99	1,21	1,64	-	-	-	-	-	-	-
13.0840	0,91	0,33	2,72	-	-	-	-	-	-	-
13.0841	3,46	1,64	2,11	-	-	-	-	-	-	-
Woj.	694,78	215,23	3,23	-	-	-	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli 3.4.13 przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie świętokrzyskim 98% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli ?? przedstawiono tryby przyjęć pacjentów¹³ 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 3.4.14.

Tabela 3.4.13: 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	89,22	10,18	0,60
kujawsko-pomorskie	94,34	5,66	-
lubelskie	95,61	4,09	0,29

¹³Przez 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 3.4.13: 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 [%]
lubuskie	86,67	13,33	-
łódzkie	96,77	2,80	0,43
małopolskie	96,79	2,78	0,43
mazowieckie	95,66	4,04	0,30
opolskie	94,55	3,64	1,82
podkarpackie	95,70	4,05	0,25
podlaskie	93,33	6,67	-
pomorskie	96,15	3,85	-
śląskie	94,62	4,94	0,44
świętokrzyskie	91,33	7,99	0,68
warmińsko-mazurskie	87,50	12,50	-
wielkopolskie	96,40	3,60	-
zachodniopomorskie	87,84	12,16	-
Polska	91,47	7,86	0,66

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 3.4.14: 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 zacho-waw. [%]	Udział porad W11 w zacho-waw. [%]	Udział porad W21 w zacho-waw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zacho-waw. [%]
13.0018	-	0,48	0,11	0,00	-	-	-	-	-	-	-
13.0019	1	0,15	0,04	0,00	-	-	-	-	-	-	-
13.0047	-	1,23	0,19	0,01	-	-	-	-	-	-	-
13.0065	-	1,91	0,41	0,00	-	-	-	-	-	-	-
13.0066	-	2,30	0,38	0,01	-	-	-	-	-	-	-
13.0067	-	0,96	0,19	0,00	-	-	-	-	-	-	-
13.0068	-	1,69	0,36	0,00	-	-	-	-	-	-	-
13.0070	-	2,14	0,44	0,00	-	-	-	-	-	-	-
13.0073	-	1,02	0,21	0,00	-	-	-	-	-	-	-
13.0076	-	1,47	0,27	0,01	-	-	-	-	-	-	-
13.0078	-	1,57	0,37	0,00	-	-	-	-	-	-	-
13.0084	-	0,76	0,15	0,01	-	-	-	-	-	-	-
13.0088	-	0,84	0,16	0,01	-	-	-	-	-	-	-
13.0089	-	0,37	0,09	0,00	-	-	-	-	-	-	-
13.0090	-	1,19	0,22	0,01	-	-	-	-	-	-	-
13.0091	-	1,13	0,25	0,00	-	-	-	-	-	-	-
13.0092	-	4,51	0,92	0,00	-	-	-	-	-	-	-
13.0095	-	1,25	0,29	0,00	-	-	-	-	-	-	-
13.0100	-	2,97	0,62	0,00	-	-	-	-	-	-	-
13.0102	-	0,53	0,13	0,00	-	-	-	-	-	-	-
13.0107	-	5,66	1,04	0,01	-	-	-	-	-	-	-
13.0109	-	0,48	0,12	0,00	-	-	-	-	-	-	-
13.0110	-	3,74	0,67	0,01	-	-	-	-	-	-	-
13.0112	-	1,77	0,39	0,00	-	-	-	-	-	-	-
13.0114	-	7,27	0,81	0,01	-	-	-	-	-	-	-
13.0115	-	5,14	1,23	0,00	-	-	-	-	-	-	-
13.0122	-	0,80	0,18	0,00	-	-	-	-	-	-	-
13.0127	-	1,87	0,36	0,01	-	-	-	-	-	-	-
13.0130	-	3,51	0,71	0,00	-	-	-	-	-	-	-
13.0160	-	5,38	0,99	0,01	-	-	-	-	-	-	-
13.0164	-	2,74	0,58	0,00	-	-	-	-	-	-	-
13.0168	-	3,66	0,76	0,00	-	-	-	-	-	-	-
13.0176	-	1,47	0,33	0,00	-	-	-	-	-	-	-
13.0177	-	1,70	0,33	0,01	-	-	-	-	-	-	-

Tabela 3.4.14: Analiza świadczeń zapewnionych pacjentom, którzy pojawili się 3 razy lub więcej w poradni danego świadczeniodawcy w 2016 roku

ID	Przyszpitalność	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad zachowaw. [%]	Udział porad W11 w zachowaw. [%]	Udział porad W21 w zachowaw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zachowaw. [%]
13.0178	-	0,96	0,18	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0179	-	3,01	0,65	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0180	-	5,06	1,07	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0183	-	1,90	0,39	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0188	-	2,88	0,72	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0194	-	1,22	0,25	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0195	-	2,01	0,30	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0208	-	1,94	0,40	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0211	-	1,71	0,26	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0219	-	0,81	0,18	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0221	-	1,21	0,24	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0226	-	4,27	0,78	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0232	-	2,18	0,47	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0235	-	40,61	2,06	0,02	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0239	-	1,51	0,32	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0269	-	1,62	0,34	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0288	-	1,49	0,33	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0320	-	0,60	0,09	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0352	-	3,67	0,64	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0367	-	1,42	0,30	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0401	-	0,80	0,20	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0503	-	0,32	0,07	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0504	-	0,41	0,10	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0505	-	0,84	0,20	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0507	-	1,36	0,18	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0508	-	0,90	0,18	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0510	-	0,89	0,17	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0511	-	1,89	0,40	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0512	-	0,82	0,18	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0513	-	0,84	0,17	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0514	-	0,87	0,18	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0515	-	1,86	0,32	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0516	-	4,11	0,71	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0517	-	3,87	0,78	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0518	-	0,67	0,15	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0519	-	0,72	0,16	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0520	-	1,63	0,27	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0521	-	0,62	0,13	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0522	-	2,18	0,30	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0524	-	8,73	1,96	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0525	-	1,64	0,35	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0526	-	1,05	0,14	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0527	-	1,05	0,18	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0528	-	0,62	0,12	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0530	-	3,20	0,74	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0531	-	1,86	0,43	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0532	-	3,02	0,68	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0533	-	0,94	0,15	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0534	-	0,76	0,17	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0535	-	1,58	0,32	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0536	-	1,14	0,24	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0537	-	2,58	0,22	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0539	-	1,16	0,25	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0540	-	1,14	0,14	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0542	-	1,06	0,21	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0543	-	0,92	0,22	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0544	-	2,03	0,41	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0545	-	0,90	0,19	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0546	-	1,30	0,28	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-

Tabela 3.4.14: Analiza świadczeń zapewnionych pacjentom, którzy pojawili się 3 razy lub więcej w poradni danego świadczeniodawcy w 2016 roku

ID	Przyszpitalność	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad zachowaw. [%]	Udział porad W11 w zachowaw. [%]	Udział porad W21 w zachowaw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zachowaw. [%]
13.0547	-	0,85	0,18	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0549	-	0,20	0,05	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0551	-	0,36	0,07	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0552	-	5,30	0,57	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0553	-	1,12	0,26	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0554	-	1,36	0,27	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0555	-	5,97	0,88	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0556	-	8,18	0,70	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0557	-	0,85	0,17	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0558	-	2,83	0,47	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0559	-	1,74	0,28	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0560	-	1,26	0,29	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0561	-	1,02	0,20	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0562	-	0,40	0,09	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0563	-	4,39	1,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0564	-	0,93	0,24	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0565	-	2,82	0,67	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0566	-	0,74	0,15	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0567	-	2,54	0,46	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0570	-	0,40	0,10	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0571	-	0,57	0,11	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0572	-	0,68	0,15	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0573	-	1,50	0,12	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0574	-	1,20	0,19	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0575	-	0,86	0,15	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0576	-	1,72	0,43	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0577	-	0,32	0,08	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0578	-	0,57	0,12	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0579	-	0,88	0,16	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0580	-	0,49	0,13	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0581	-	0,79	0,16	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0582	-	0,82	0,20	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0583	-	0,70	0,10	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0586	-	0,88	0,21	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0587	-	1,70	0,36	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0589	-	0,50	0,10	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0590	-	1,35	0,25	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0591	-	1,28	0,28	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0592	-	0,23	0,05	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0593	-	1,01	0,19	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0594	-	1,24	0,28	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0595	-	0,73	0,16	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0597	-	1,32	0,26	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0598	-	1,30	0,17	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0599	-	1,27	0,23	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0600	-	0,92	0,20	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0602	-	7,66	1,68	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0603	-	1,06	0,24	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0604	-	1,14	0,23	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0605	-	1,03	0,21	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0606	-	0,68	0,19	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0607	-	1,07	0,22	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0609	-	0,80	0,15	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0610	-	1,33	0,27	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0612	-	0,92	0,22	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0613	-	1,02	0,26	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0614	-	0,78	0,16	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0615	-	0,54	0,10	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0616	-	1,29	0,21	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-

Tabela 3.4.14: Analiza świadczeń zapewnionych pacjentom, którzy pojawili się 3 razy lub więcej w poradni danego świadczeniodawcy w 2016 roku

ID	Przyszpitalna liczba porad [tys.]	Liczba pacjen- tów [tys.]	Liczba porad na pa- cjenta [tys.]	Udział porad zacho- waw. [%]	Udział porad W11 w zacho- waw. [%]	Udział porad W21 w zacho- waw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odręb- nych [%]	Udział porad W17 w zacho- waw. [%]
13.0617	-	0,30	0,07	0,00	-	-	-	-	-	-	-
13.0618	-	1,73	0,29	0,01	-	-	-	-	-	-	-
13.0619	-	1,15	0,27	0,00	-	-	-	-	-	-	-
13.0621	-	2,56	0,42	0,01	-	-	-	-	-	-	-
13.0622	-	1,20	0,24	0,01	-	-	-	-	-	-	-
13.0623	-	1,57	0,29	0,01	-	-	-	-	-	-	-
13.0624	-	0,48	0,11	0,00	-	-	-	-	-	-	-
13.0625	-	1,92	0,35	0,01	-	-	-	-	-	-	-
13.0626	-	0,55	0,14	0,00	-	-	-	-	-	-	-
13.0628	-	0,60	0,14	0,00	-	-	-	-	-	-	-
13.0630	-	2,28	0,36	0,01	-	-	-	-	-	-	-
13.0631	-	1,16	0,22	0,01	-	-	-	-	-	-	-
13.0632	-	2,92	0,64	0,00	-	-	-	-	-	-	-
13.0633	-	0,75	0,14	0,01	-	-	-	-	-	-	-
13.0634	-	2,38	0,57	0,00	-	-	-	-	-	-	-
13.0635	-	0,93	0,18	0,01	-	-	-	-	-	-	-
13.0638	-	1,25	0,23	0,01	-	-	-	-	-	-	-
13.0639	-	1,60	0,43	0,00	-	-	-	-	-	-	-
13.0640	-	1,63	0,32	0,01	-	-	-	-	-	-	-
13.0641	-	0,49	0,11	0,00	-	-	-	-	-	-	-
13.0642	-	1,36	0,29	0,00	-	-	-	-	-	-	-
13.0643	-	0,66	0,14	0,00	-	-	-	-	-	-	-
13.0644	-	1,51	0,32	0,00	-	-	-	-	-	-	-
13.0645	-	0,32	0,06	0,00	-	-	-	-	-	-	-
13.0646	-	0,15	0,04	0,00	-	-	-	-	-	-	-
13.0647	-	1,04	0,26	0,00	-	-	-	-	-	-	-
13.0648	-	1,42	0,30	0,00	-	-	-	-	-	-	-
13.0649	-	1,80	0,36	0,00	-	-	-	-	-	-	-
13.0650	-	0,45	0,11	0,00	-	-	-	-	-	-	-
13.0651	-	0,97	0,17	0,01	-	-	-	-	-	-	-
13.0652	-	1,34	0,24	0,01	-	-	-	-	-	-	-
13.0653	-	1,40	0,31	0,00	-	-	-	-	-	-	-
13.0654	-	0,50	0,10	0,01	-	-	-	-	-	-	-
13.0655	-	0,40	0,09	0,00	-	-	-	-	-	-	-
13.0657	-	0,20	0,05	0,00	-	-	-	-	-	-	-
13.0660	-	1,42	0,38	0,00	-	-	-	-	-	-	-
13.0661	-	1,08	0,31	0,00	-	-	-	-	-	-	-
13.0662	-	0,71	0,16	0,00	-	-	-	-	-	-	-
13.0663	-	0,63	0,15	0,00	-	-	-	-	-	-	-
13.0664	-	0,31	0,07	0,00	-	-	-	-	-	-	-
13.0665	-	0,37	0,10	0,00	-	-	-	-	-	-	-
13.0666	-	0,09	0,02	0,00	-	-	-	-	-	-	-
13.0668	-	1,09	0,27	0,00	-	-	-	-	-	-	-
13.0669	-	1,41	0,33	0,00	-	-	-	-	-	-	-
13.0670	-	33,44	1,76	0,02	-	-	-	-	-	-	-
13.0671	-	9,00	1,86	0,00	-	-	-	-	-	-	-
13.0672	-	0,86	0,17	0,01	-	-	-	-	-	-	-
13.0673	-	0,64	0,16	0,00	-	-	-	-	-	-	-
13.0674	-	1,69	0,34	0,00	-	-	-	-	-	-	-
13.0675	-	0,78	0,17	0,00	-	-	-	-	-	-	-
13.0676	-	1,32	0,30	0,00	-	-	-	-	-	-	-
13.0677	-	0,91	0,20	0,00	-	-	-	-	-	-	-
13.0678	-	0,86	0,19	0,00	-	-	-	-	-	-	-
13.0679	-	0,78	0,20	0,00	-	-	-	-	-	-	-
13.0680	-	1,33	0,28	0,00	-	-	-	-	-	-	-
13.0681	-	0,10	0,03	0,00	-	-	-	-	-	-	-
13.0682	-	4,14	0,75	0,01	-	-	-	-	-	-	-
13.0683	-	1,00	0,23	0,00	-	-	-	-	-	-	-
13.0684	-	0,33	0,08	0,00	-	-	-	-	-	-	-

Tabela 3.4.14: Analiza świadczeń zapewnionych pacjentom, którzy pojawili się 3 razy lub więcej w poradni danego świadczeniodawcy w 2016 roku

ID	Przyszpitalność	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad zachowaw. [%]	Udział porad W11 w zachowaw. [%]	Udział porad W21 w zachowaw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zachowaw. [%]
13.0685	-	4,00	0,86	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0686	-	0,27	0,07	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0687	-	1,29	0,31	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0688	-	1,96	0,42	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0689	-	1,10	0,22	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0691	-	1,01	0,21	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0692	-	0,85	0,16	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0693	-	0,75	0,16	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0694	-	2,59	0,48	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0696	-	1,05	0,21	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0697	-	0,37	0,06	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0699	-	0,24	0,06	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0701	-	0,63	0,12	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0702	-	0,68	0,15	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0703	-	1,54	0,36	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0706	-	1,45	0,30	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0707	-	1,09	0,23	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0708	-	1,27	0,28	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0709	-	1,06	0,18	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0710	-	2,27	0,53	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0711	-	7,66	1,47	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0712	-	0,66	0,20	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0713	-	1,10	0,26	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0714	-	2,81	0,60	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0715	-	0,95	0,20	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0716	-	0,99	0,25	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0717	-	4,27	0,86	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0718	-	2,45	0,41	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0719	-	1,23	0,23	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0720	-	1,26	0,31	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0723	-	0,58	0,13	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0724	-	0,42	0,11	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0725	-	0,52	0,12	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0727	-	0,70	0,14	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0728	-	0,69	0,18	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0729	-	3,42	0,83	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0730	-	0,46	0,10	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0731	-	0,77	0,15	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0732	-	0,32	0,08	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0734	-	1,35	0,24	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0736	-	5,21	1,18	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0737	-	1,13	0,24	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0739	-	0,64	0,13	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0740	-	0,88	0,18	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0741	-	0,66	0,13	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0742	-	0,75	0,17	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0743	-	0,09	0,02	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0745	-	2,01	0,48	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0747	-	0,46	0,11	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0748	-	1,02	0,23	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0749	-	1,24	0,29	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0815	-	1,86	0,50	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0822	-	1,00	0,24	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0825	-	2,88	0,25	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0827	-	0,10	0,02	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0829	-	1,49	0,29	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0834	-	1,27	0,19	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0836	-	1,02	0,19	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0838	-	0,69	0,15	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-

Tabela 3.4.14: Analiza świadczeń zapewnionych pacjentom, którzy pojawili się 3 razy lub więcej w poradni danego świadczeniodawcy w 2016 roku

ID	Przyszpitalność	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad zachowaw. [%]	Udział porad W11 w zachowaw. [%]	Udział porad W21 w zachowaw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zachowaw. [%]
13.0839	-	0,56	0,15	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0840	-	0,72	0,21	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0841	-	1,92	0,43	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Woj.	-	494,31	85,44	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

3.4.3 Poradnia stomatologiczna dla dzieci

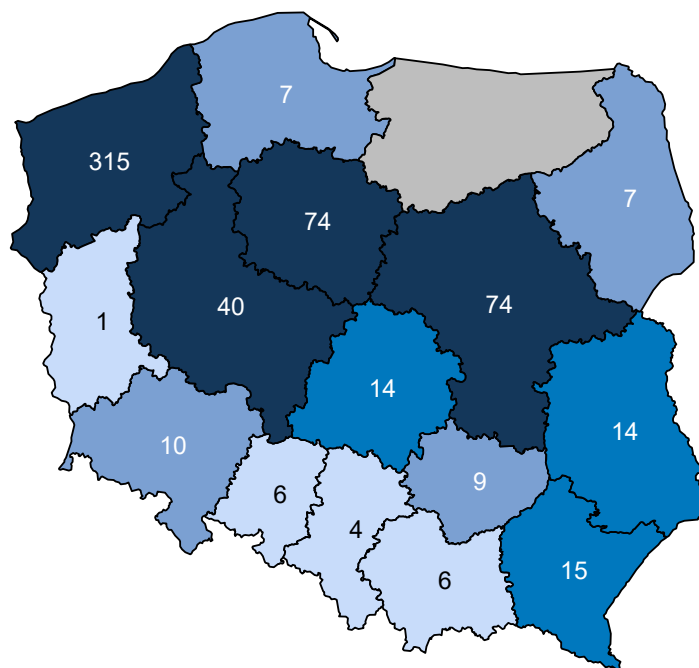
W województwie świętokrzyskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 9. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje poniższa Tabela.

Tabela 3.4.15: PORADNIA STOMATOLOGICZNA DLA DZIECI - podstawowe statystyki według województw

województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	23,78	2 378,10	10
kujawsko-pomorskie	161,41	2 181,18	74
lubelskie	38,93	2 780,79	14
lubuskie	1,32	1 317,00	1
łódzkie	28,76	2 054,36	14
małopolskie	20,77	3 462,33	6
mazowieckie	183,27	2 476,57	74
opolskie	11,03	1 838,33	6
podkarpackie	25,32	1 687,87	15
podlaskie	24,89	3 555,57	7
pomorskie	14,48	2 068,00	7
śląskie	6,40	1 599,75	4
świętokrzyskie	24,45	2 716,78	9
wielkopolskie	85,82	2 145,45	40
zachodniopomorskie	218,79	694,57	315
Polska	869,41	1 458,74	596

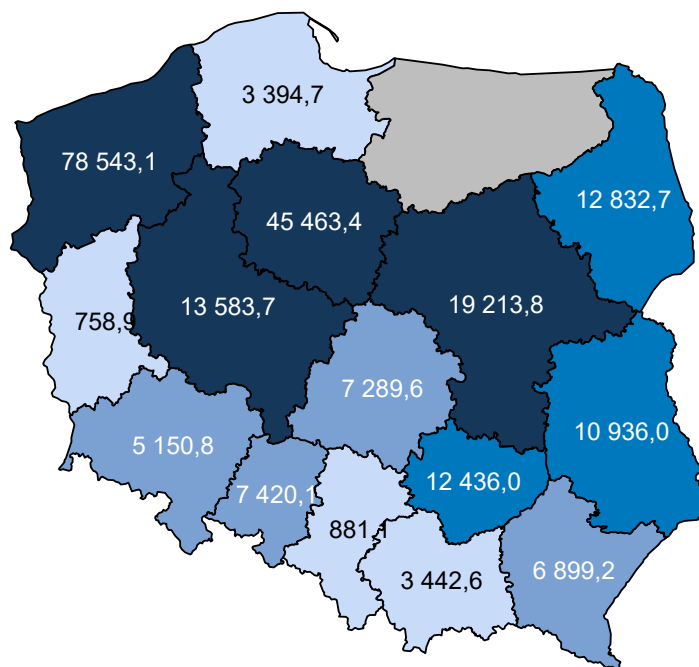
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 3.4.3: PORADNIA STOMATOLOGICZNA DLA DZIECI - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 3.4.4: PORADNIA STOMATOLOGICZNA DLA DZIECI - liczba porad na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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 83,0%

porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Najwięcej porad wykonano z rozpoznaniem wchodzącymi w skład podgrupy Choroby tkanek twardych zębów. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 3,15. Tabela 3.4.16 prezentuje dane wojewódzkie dotyczące charakteru porad wykonanych pacjentom w analizowanej poradni w zależności od wydzielonych podgrup. Analogiczne dane dla Polski przedstawia Tabela 3.4.17.

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 3.4.16: 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. [%]
Stomatologia i choroby jamy ustnej razem	-	-	-	-	-	-	-
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ							

Tabela 3.4.17: 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 [%]
Stomatologia i choroby jamy ustnej razem	-	-	-	-	-	-	-
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ							

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie świętokrzyskim. Liczba tego typu poradni wyniosła w 2016 roku 9. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 3.4.18). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznania prezentuje Tabela 3.4.19.

Tabela 3.4.18: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
13.0538	Prywatny Gabinet Stomatologiczny Can - Pol - Dent Urszula Skrzyniarz	m. Kielce
13.0548	Dorota Maciejczyk - Kotek Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Stomatologiczna	m. Kielce
13.0550	Gabinet Stomatologii Dziecięcej Joanna Zemlik	m. Kielce
13.0563	Wspólnicy Spółki Cywilnej Ww Dent Szymon Węgorzewski, Rafał Wieczorek	m. Kielce
13.0610	Niepubliczny Stomatologiczny ZOZ Saludent Alina Śmiech	m. Kielce
13.0611	Gabinet Stomatologiczny Anna Plichta	m. Kielce
13.0620	Renata Drzazga Prywatny Gabinet Stomatologiczny	opatowski
13.0721	Gabinet Stomatologiczny Dominika Szczepanek	m. Kielce
13.0722	Anna - Dent Centrum Stomatologii Anna Maszkiewicz	kielecki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 3.4.19: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznań

ID	Dane wg 4 największych podgrup					
	Choroby tkanek twardych zębów [tys.]	Choroby dziąseł i przyzębia [tys.]	Choroby mięśni i tkanek okołowierzchołkowych [tys.]	Nieprawidłowości położenia lub liczby zębów, zaburzenia struktur podtrzymujących [tys.]	Choroby jamy ustnej i stomatologii razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
13.0538	2,02	-	0,16	-	2,18	-
13.0548	1,08	-	-	-	1,08	0,00
13.0550	4,58	1,10	0,06	0,08	5,84	0,00
13.0563	0,26	0,12	0,14	-	0,52	0,00
13.0610	2,37	0,01	0,03	-	2,46	0,00
13.0611	2,24	0,02	0,25	-	2,52	0,00
13.0620	1,61	-	-	-	1,61	-
13.0721	2,43	-	-	-	2,43	0,00
13.0722	1,50	0,01	0,15	-	1,66	0,00
Woj.	18,09	1,27	0,80	0,08	20,29	0,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 6,2 tys. porad dla 0,8 tys. pacjentów (por. Tabela 3.4.20). Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 7,7. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie - %.

Tabela 3.4.20: Porady według świadczeniodawców i kategorii

ID	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacj.	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
13.0538	2,18	0,89	2,44	-	-	-	-	-	-	-
13.0548	1,21	0,29	4,20	-	-	-	-	-	-	-
13.0550	6,15	0,80	7,72	-	-	-	-	-	-	-
13.0563	3,67	1,32	2,78	-	-	-	-	-	-	-
13.0610	2,51	1,34	1,87	-	-	-	-	-	-	-
13.0611	2,94	1,07	2,76	-	-	-	-	-	-	-
13.0620	1,61	0,60	2,67	-	-	-	-	-	-	-
13.0721	2,45	1,00	2,44	-	-	-	-	-	-	-
13.0722	1,74	0,52	3,35	-	-	-	-	-	-	-
Woj.	24,45	7,70	3,17	-	-	-	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli 3.4.21 przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie świętokrzyskim 99% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 3.4.22 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów¹⁴ 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 3.4.23.

¹⁴Przez 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 3.4.21: 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	100,00	-	-
kujawsko-pomorskie	100,00	-	-
lubelskie	100,00	-	-
lubuskie	100,00	-	-
łódzkie	100,00	-	-
małopolskie	100,00	-	-
mazowieckie	100,00	-	-
opolskie	100,00	-	-
podkarpackie	100,00	-	-
podlaskie	100,00	-	-
pomorskie	100,00	-	-
śląskie	100,00	-	-
świętokrzyskie	98,41	1,59	-
warmińsko-mazurskie	100,00	-	-
wielkopolskie	100,00	-	-
zachodniopomorskie	50,00	50,00	-
Polska	98,43	1,57	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 3.4.22: Czas oczekiwania i rozkład porad w zależności od krotności przyjęć pacjentów

ID	Udział tryb nagły [%]	Udział tryb plan. skier. [%]	Udział tryb plan bez skier. [%]	Udział inny tryb [%]	Udział porad przed med. PL [%]	Mediana czasu oczekiwania (w dniach)	Udział porad dla pacj 1. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 2. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 3. i więcej krotn. [%]
13.0538	-	-	100,00	-	0,05	-	17,84	24,28	57,89
13.0548	-	-	100,00	-	0,08	-	5,54	7,44	87,01
13.0550	-	-	100,00	-	0,02	-	2,44	1,82	95,74
13.0563	-	-	100,00	-	0,03	-	8,42	17,21	74,37
13.0610	-	-	100,00	-	0,04	-	25,74	38,49	35,78
13.0611	-	-	100,00	-	0,03	-	8,64	19,31	72,05
13.0620	-	-	100,00	-	0,06	-	13,84	18,25	67,91
13.0721	-	-	100,00	-	0,04	-	10,06	32,30	57,65
13.0722	-	-	100,00	-	0,06	-	4,89	10,71	84,40
Woj.	-	-	100,00	-	0,00	-	9,68	17,04	73,28

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 3.4.23: Analiza świadczeń zapewnionych pacjentom, którzy pojawili się 3 razy lub więcej w poradni danego świadczeniodawcy w 2016 roku

ID	Przyszpitalna liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad zachowaw. [%]	Udział porad W11 w zachowaw. [%]	Udział porad W21 w zachowaw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zachowaw. [%]
13.0538	-	1,26	0,24	0,01	-	-	-	-	-	-	-
13.0548	-	1,05	0,18	0,01	-	-	-	-	-	-	-
13.0550	-	5,89	0,59	0,01	-	-	-	-	-	-	-
13.0563	-	2,73	0,69	0,00	-	-	-	-	-	-	-
13.0610	-	0,90	0,21	0,00	-	-	-	-	-	-	-
13.0611	-	2,12	0,53	0,00	-	-	-	-	-	-	-
13.0620	-	1,09	0,23	0,00	-	-	-	-	-	-	-
13.0721	-	1,41	0,36	0,00	-	-	-	-	-	-	-
13.0722	-	1,47	0,34	0,00	-	-	-	-	-	-	-

Tabela 3.4.23: Analiza świadczeń zapewnionych pacjentom, którzy pojawili się 3 razy lub więcej w poradni danego świadczeniodawcy w 2016 roku

ID	Przyszpitalność	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad zachowaw. [%]	Udział porad W11 w zachowaw. [%]	Udział porad W21 w zachowaw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zachowaw. [%]
Woj.	-	17,92	3,35	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

3.4.4 Poradnia ortodontyczna

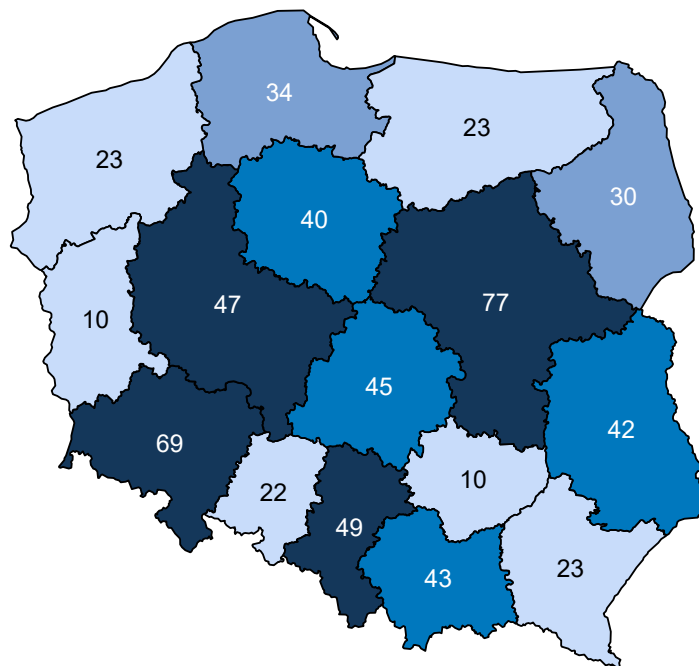
W województwie świętokrzyskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 10. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje poniższa Tabela.

Tabela 3.4.24: PORADNIA ORTODONTYCZNA - podstawowe statystyki według województw

województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	133,11	1 929,14	69
kujawsko-pomorskie	121,43	3 035,65	40
lubelskie	87,94	2 093,79	42
lubuskie	21,96	2 196,30	10
łódzkie	117,41	2 609,18	45
małopolskie	130,91	3 044,40	43
mazowieckie	197,88	2 569,81	77
opolskie	44,07	2 003,18	22
podkarpackie	70,92	3 083,26	23
podlaskie	58,11	1 936,93	30
pomorskie	94,90	2 791,12	34
śląskie	104,40	2 130,53	49
świętokrzyskie	30,67	3 066,70	10
warmińsko-mazurskie	53,31	2 317,91	23
wielkopolskie	86,77	1 846,09	47
zachodniopomorskie	87,61	3 809,30	23
Polska	1 441,38	2 455,51	587

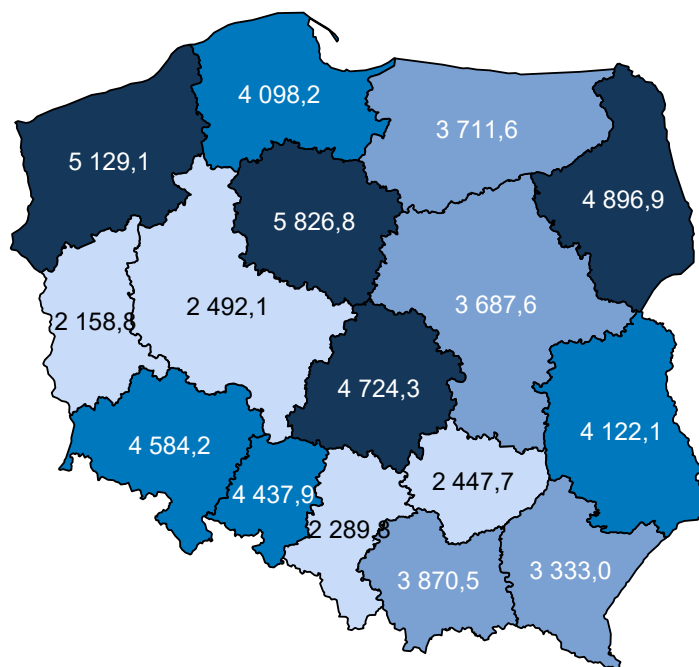
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 3.4.5: PORADNIA ORTODONTYCZNA - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 3.4.6: PORADNIA ORTODONTYCZNA - liczba porad na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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 98,6%

porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Najwięcej porad wykonano z rozpoznaniem wchodzącymi w skład podgrupy Wady zgryzu i zaburzenia rozwojowe szczęk. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 4,00. Tabela 3.4.25 prezentuje dane wojewódzkie dotyczące charakteru porad wykonanych pacjentom w analizowanej poradni w zależności od wydzielonych podgrup. Analogiczne dane dla Polski przedstawia Tabela 3.4.26.

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 3.4.25: 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. [%]
Stomatologia i choroby jamy ustnej razem	-	-	-	-	-	-	-
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ							

Tabela 3.4.26: 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 [%]
Stomatologia i choroby jamy ustnej razem	-	-	-	-	-	-	-
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ							

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie świętokrzyskim. Liczba tego typu poradni wyniosła w 2016 roku 10. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 3.4.27). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznania prezentuje Tabela 3.4.28.

Tabela 3.4.27: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
13.0180	Wamed Ewa Anderman - Wawrzak, Monika Wawrzak - Jagieło s.j.	starachowicki
13.0517	Pracownia Usług Protetycznych Protetyk sp. z o.o. z siedzibą w Sandomierzu	sandomierski
13.0524	Specjalistyczny NZOZ Moto - Med Kazimiera Sikora	m. Kielce
13.0588	Wioleta Ziębakowska	ostrowiecki
13.0602	Irmina Gralec NZOZ Dent - Ala	starachowicki
13.0608	Specjalistyczny Gabinet Ortodontyczny Elżbieta Chichłowska - Bieniek	m. Kielce
13.0705	Orto - Med Małgorzata Rynkiewicz - Pokojska	starachowicki
13.0736	Citodent Centrum Stomatologiczne s.j. Furtak - Pobrotyn i S - Ka	m. Kielce
13.0744	Wspólnicy Spółki Cywilnej: Orto - Plus s.c. Michał Toczek, Edyta Milewska - Toczek	m. Kielce
13.0746	Magdalena Tyńska Specjalistyczny Gabinet Ortodontyczny Orto	m. Kielce

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 3.4.28: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznań

ID	Wady zgryzu i zaburzenia rozwojowe szczęk [tys.]	Choroby jamy ustnej i stomatologii razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
13.0180	2,09	2,09	-
13.0517	2,35	2,35	-
13.0524	-	2,77	-
13.0588	4,45	4,45	-
13.0602	4,32	4,32	-
13.0608	2,59	2,59	-
13.0705	4,16	4,16	-
13.0736	3,10	3,10	0,00
13.0744	3,51	3,51	-
13.0746	0,89	0,89	-
Woj.	27,45	30,22	0,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 4,5 tys. porad dla 1,2 tys. pacjentów (por. Tabela 3.4.29). Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 3,8. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie - %.

Tabela 3.4.29: Porady według świadczeniodawców i kategorii

ID	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacj.	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
13.0180	2,09	0,50	4,19	-	-	-	-	-	-	-
13.0517	2,35	0,74	3,16	-	-	-	-	-	-	-
13.0524	2,77	0,68	4,08	-	-	-	-	-	-	-
13.0588	4,45	1,16	3,84	-	-	-	-	-	-	-
13.0602	4,32	0,98	4,41	-	-	-	-	-	-	-
13.0608	2,59	0,61	4,25	-	-	-	-	-	-	-
13.0705	4,16	1,12	3,73	-	-	-	-	-	-	-
13.0736	3,54	0,59	6,04	-	-	-	-	-	-	-
13.0744	3,51	0,89	3,95	-	-	-	-	-	-	-
13.0746	0,89	0,32	2,83	-	-	-	-	-	-	-
Woj.	30,67	7,55	4,06	-	-	-	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli 3.4.30 przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie świętokrzyskim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 3.4.31 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów¹⁵ 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 3.4.32.

¹⁵Przez 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 3.4.30: 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	100,00	-	-
kujawsko-pomorskie	100,00	-	-
lubelskie	100,00	-	-
lubuskie	100,00	-	-
łódzkie	100,00	-	-
małopolskie	100,00	-	-
mazowieckie	100,00	-	-
podkarpackie	100,00	-	-
podlaskie	100,00	-	-
pomorskie	100,00	-	-
śląskie	100,00	-	-
świętokrzyskie	99,71	0,29	-
wielkopolskie	100,00	-	-
zachodniopomorskie	100,00	-	-
Polska	99,72	0,28	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 3.4.31: Czas oczekiwania i rozkład porad w zależności od krotności przyjęć pacjentów

ID	Udział tryb nagły [%]	Udział tryb plan. skier. [%]	Udział tryb plan. bez skier. [%]	Udział inny tryb [%]	Udział porad przed med. PL [%]	Mediana czasu oczekiwania (w dniach)	Udział porad dla pacj. 1. krotn. [%]	Udział porad dla pacj. 2. krotn. [%]	Udział porad dla pacj. 3. i więcej krotn. [%]
13.0180	-	-	100,00	-	0,05	-	5,36	6,22	88,42
13.0517	-	-	100,00	-	0,04	-	10,32	8,96	80,72
13.0524	-	-	100,00	-	0,04	-	2,31	6,71	90,99
13.0588	-	-	100,00	-	0,02	-	8,22	5,44	86,34
13.0602	-	-	100,00	-	0,02	-	4,38	3,61	92,01
13.0608	-	-	100,00	-	0,04	-	1,97	4,49	93,54
13.0705	-	-	100,00	-	0,02	-	6,27	6,10	87,63
13.0736	-	-	100,00	-	0,03	-	1,78	2,20	96,02
13.0744	-	-	100,00	-	0,03	-	5,90	10,82	83,28
13.0746	-	-	100,00	-	0,11	-	12,21	14,56	73,24
Woj.	-	-	100,00	-	0,00	-	5,43	6,14	88,44

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 3.4.32: Analiza świadczeń zapewnionych pacjentom, którzy pojawili się 3 razy lub więcej w poradni danego świadczeniodawcy w 2016 roku

ID	Przyszpitalność	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad zachowaw. [%]	Udział porad W11 w zachowaw. [%]	Udział porad W21 w zachowaw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zachowaw. [%]
13.0180	-	1,85	0,32	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0517	-	1,89	0,39	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0524	-	2,52	0,52	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0588	-	3,84	0,67	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0602	-	3,97	0,71	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0608	-	2,42	0,50	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0705	-	3,65	0,73	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0736	-	3,40	0,48	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0744	-	2,92	0,49	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-
13.0746	-	0,65	0,14	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-

Tabela 3.4.32: 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. [%]
Woj.	-	27,12	4,97	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

3.4.5 Poradnia protetyki stomatologicznej

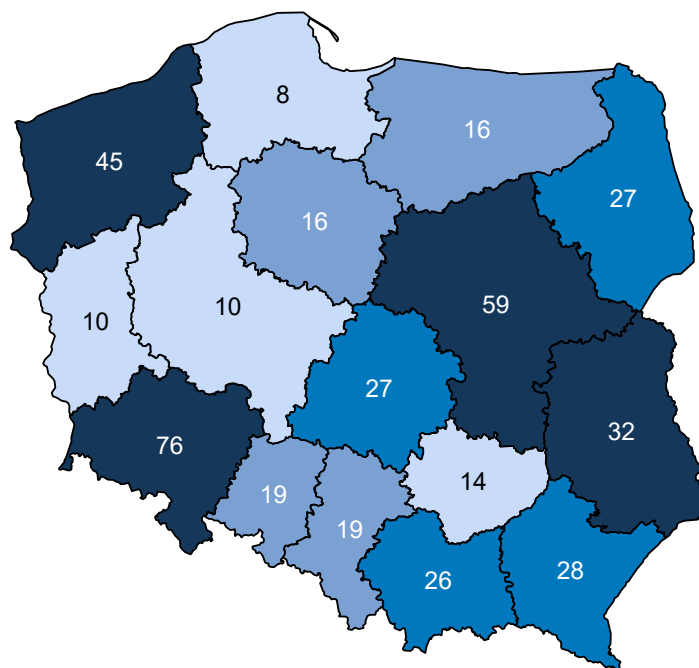
W województwie świętokrzyskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 14. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje poniższa Tabela.

Tabela 3.4.33: PORADNIA PROTETYKI STOMATOLOGICZNEJ - podstawowe statystyki według województw

województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	41,70	548,68	76
kujawsko-pomorskie	11,56	722,69	16
lubelskie	14,57	455,22	32
lubuskie	4,07	406,70	10
łódzkie	16,08	595,67	27
małopolskie	22,46	864,00	26
mazowieckie	55,84	946,42	59
opolskie	7,29	383,89	19
podkarpackie	13,02	464,82	28
podlaskie	17,27	639,56	27
pomorskie	11,86	1 482,25	8
śląskie	10,42	548,16	19
świętokrzyskie	11,32	808,86	14
warmińsko-mazurskie	6,55	409,25	16
wielkopolskie	3,86	386,20	10
zachodniopomorskie	16,64	369,73	45
Polska	264,50	612,28	432

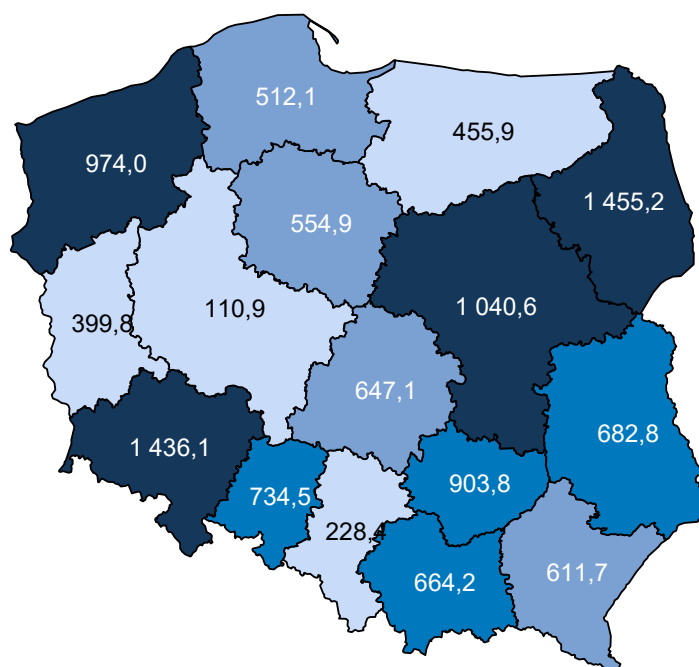
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 3.4.7: PORADNIA PROTETYKI STOMATOLOGICZNEJ - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 3.4.8: PORADNIA PROTETYKI STOMATOLOGICZNEJ - liczba porad na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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 97,5%

porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Najwięcej porad wykonano z rozpoznaniem wchodzącymi w skład podgrupy Choroby dziąseł i przyzębia. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 2,05. Tabela 3.4.34 prezentuje dane wojewódzkie dotyczące charakteru porad wykonanych pacjentom w analizowanej poradni w zależności od wydzielonych podgrup. Analogiczne dane dla Polski przedstawia Tabela 3.4.35.

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 3.4.34: 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. [%]
Stomatologia i choroby jamy ustnej razem	-	-	-	-	-	-	-
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ							

Tabela 3.4.35: 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 [%]
Stomatologia i choroby jamy ustnej razem	-	-	-	-	-	-	-
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ							

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie świętokrzyskim. Liczba tego typu poradni wyniosła w 2016 roku 14. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 3.4.36). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznania prezentuje Tabela 3.4.37.

Tabela 3.4.36: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
13.0019	SP ZOZ MSWiA w Kielcach	m. Kielce
13.0401	NZOZ Ars Medica Centrum Stomatologii, Chirurgii Szczękowo - Twarzowej i Implantologii Dr N. M. Maciej Sikora	m. Kielce
13.0517	Pracownia Usług Protetycznych Protetyk sp. z o.o. z siedzibą w Sandomierzu	sandomierski
13.0524	Specjalistyczny NZOZ Moto - Med Kazimiera Sikora	m. Kielce
13.0568	Wspólnicy Spółki Cywilnej: NZOZ Prywatna Przychodnia Stomatologiczna Olimp Jabłońska Zofia, Jabłoński Stanisław, Jabłońska Elżbieta	m. Kielce
13.0627	Gabinet Stomatologiczny Marzena Ozimirska	m. Kielce
13.0636	Prywatny Specjalistyczny Gabinet Stomatologiczny Małgorzata Duda	m. Kielce
13.0637	Specjalistyczna Praktyka Stomatologiczna - Anna Goraj - Oszczypała	m. Kielce
13.0656	Wspólnicy Spółki Cywilnej Duo - Dent Maciej Wyskiel, Wojciech Wyskiel	starachowicki
13.0670	NZOZ Ekstradent w Kielcach	m. Kielce
13.0716	Expert Dent - Stomatologia - Protetyka Artur Wróbel	m. Kielce
13.0733	Gabinet Stomatologiczny Adam Kamieniarz	skarżyski

Tabela 3.4.36: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
13.0736	Citodent Centrum Stomatologiczne s.j. Furtak - Pobrotyn i S - Ka	m. Kielce
13.0747	Estedent Stomatologia Rodzinna Klaudia Staszczuk, Paweł Staszczuk s.c.	m. Kielce

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 3.4.37: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznań

ID	Dane wg 4 największych podgrup					
	Choroby dziąseł i przyzębia [tys.]	Nieprawidłowości rozwojowe zębów [tys.]	Choroby tkanek twardych zębów [tys.]	Nieprawidłowości położenia lub liczby zębów, zaburzenia struktur podtrzymujących [tys.]	Choroby jamy ustnej i stomatologii razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
13.0019	0,79	-	0,00	-	0,80	-
13.0401	1,20	-	-	-	1,20	-
13.0517	-	0,80	-	-	0,80	0,00
13.0524	0,41	0,46	0,63	0,00	1,49	-
13.0568	0,26	-	0,08	-	0,34	-
13.0627	-	0,46	-	-	0,46	-
13.0636	0,89	-	0,12	-	1,01	-
13.0637	-	0,51	-	-	0,51	-
13.0656	0,80	-	0,47	-	1,27	-
13.0670	0,60	0,10	-	0,00	0,72	0,00
13.0716	-	-	0,00	0,68	0,68	-
13.0733	0,33	-	0,32	-	0,65	-
13.0736	0,54	-	0,00	-	0,54	0,00
13.0747	0,55	-	0,00	-	0,55	-
Woj.	6,37	2,33	1,63	0,68	11,04	0,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 1,5 tys. porad dla 0,9 tys. pacjentów (por. Tabela 3.4.38. Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 1,7. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie - %.

Tabela 3.4.38: Porady według świadczeniodawców i kategorii

ID	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacj.	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
13.0019	0,80	0,32	2,52	-	-	-	-	-	-	-
13.0401	1,20	0,64	1,88	-	-	-	-	-	-	-
13.0517	0,82	0,55	1,48	-	-	-	-	-	-	-
13.0524	1,49	0,88	1,70	-	-	-	-	-	-	-
13.0568	0,34	0,21	1,61	-	-	-	-	-	-	-
13.0627	0,46	0,15	3,10	-	-	-	-	-	-	-
13.0636	1,01	0,36	2,85	-	-	-	-	-	-	-
13.0637	0,51	0,19	2,71	-	-	-	-	-	-	-
13.0656	1,27	0,51	2,51	-	-	-	-	-	-	-
13.0670	0,74	0,30	2,43	-	-	-	-	-	-	-

Tabela 3.4.38: Porady według świadczeniodawców i kategorii

ID	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacj.	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
13.0716	0,68	0,29	2,32	-	-	-	-	-	-	-
13.0733	0,65	0,41	1,60	-	-	-	-	-	-	-
13.0736	0,79	0,36	2,18	-	-	-	-	-	-	-
13.0747	0,55	0,30	1,81	-	-	-	-	-	-	-
Woj.	11,32	5,43	2,09	-	-	-	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli 3.4.39 przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie świętokrzyskim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 3.4.40 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów¹⁶ 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 3.4.41.

Tabela 3.4.39: 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	100,00	-	-
kujawsko-pomorskie	100,00	-	-
lubelskie	100,00	-	-
łódzkie	100,00	-	-
małopolskie	100,00	-	-
mazowieckie	100,00	-	-
opolskie	100,00	-	-
podkarpackie	100,00	-	-
pomorskie	100,00	-	-
śląskie	100,00	-	-
świętokrzyskie	99,20	0,80	-
warmińsko-mazurskie	100,00	-	-
wielkopolskie	100,00	-	-
zachodniopomorskie	100,00	-	-
Polska	99,21	0,79	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 3.4.40: 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 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. [%]
13.0019	-	-	100,00	-	0,12	-	6,87	26,72	66,42
13.0401	-	-	100,00	-	0,08	-	32,58	10,67	56,75
13.0517	-	-	100,00	-	0,12	-	35,00	64,63	0,37
13.0524	-	-	100,00	-	0,07	-	34,43	30,01	35,57
13.0568	-	-	100,00	-	0,29	-	32,17	43,48	24,35

¹⁶Przez 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 3.4.40: Czas oczekiwania i rozkład porad w zależności od krotności przyjęć pacjentów

ID	Udział tryb nagły [%]	Udział tryb plan. skier. [%]	Udział tryb plan. bez skier. [%]	Udział inny tryb [%]	Udział porad przed med. PL [%]	Mediana czasu oczekiwania (w dniach)	Udział porad dla pacj 1. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 2. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 3. i więcej krotn. [%]
13.0627	-	-	100,00	-	0,22	-	5,93	10,55	83,52
13.0636	-	-	100,00	-	0,10	-	11,96	6,72	81,32
13.0637	-	-	100,00	-	0,19	-	1,56	15,20	83,24
13.0656	0,16	-	99,76	0,08	0,08	-	6,21	38,02	55,77
13.0670	-	-	100,00	-	0,14	-	14,32	27,30	58,38
13.0716	-	-	100,00	-	0,15	-	8,98	38,59	52,43
13.0733	-	-	100,00	-	0,15	-	26,95	67,08	5,97
13.0736	-	-	100,00	-	0,13	-	16,27	28,25	55,49
13.0747	-	-	100,00	-	0,18	-	15,72	70,20	14,08
Woj.	0,02	-	99,97	0,01	0,01	-	19,00	32,30	48,70

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 3.4.41: Analiza świadczeń zapewnionych pacjentom, którzy pojawili się 3 razy lub więcej w poradni danego świadczeniodawcy w 2016 roku

ID	Przyszpitalna liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad zachowaw. [%]	Udział porad W11 w zachowaw. [%]	Udział porad W21 w zachowaw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zachowaw. [%]
13.0019	1	0,53	0,16	0,00	-	-	-	-	-	-	-
13.0401	-	0,68	0,18	0,00	-	-	-	-	-	-	-
13.0517	-	0,00	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-
13.0524	-	0,53	0,14	0,00	-	-	-	-	-	-	-
13.0568	-	0,08	0,03	0,00	-	-	-	-	-	-	-
13.0627	-	0,38	0,10	0,00	-	-	-	-	-	-	-
13.0636	-	0,82	0,20	0,00	-	-	-	-	-	-	-
13.0637	-	0,43	0,14	0,00	-	-	-	-	-	-	-
13.0656	-	0,71	0,19	0,00	-	-	-	-	-	-	-
13.0670	-	0,43	0,10	0,00	-	-	-	-	-	-	-
13.0716	-	0,36	0,10	0,00	-	-	-	-	-	-	-
13.0733	-	0,04	0,01	0,00	-	-	-	-	-	-	-
13.0736	-	0,44	0,12	0,00	-	-	-	-	-	-	-
13.0747	-	0,08	0,02	0,00	-	-	-	-	-	-	-
Woj.	-	5,51	1,49	0,00	-	-	-	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

3.5 Poradnie chirurgii szczękowo-twarzowej

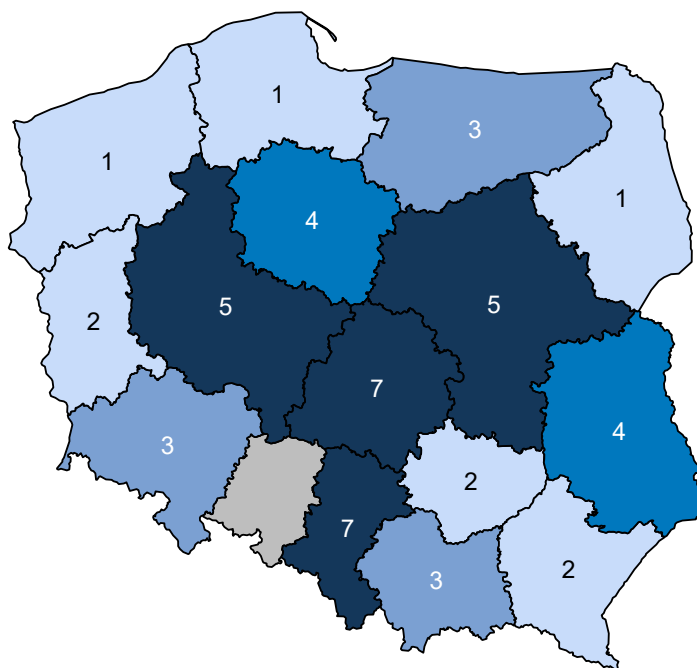
Poradnie chirurgii szczękowo-twarzowej (VIII część kodu resortowego: 1630) występują w systemie opieki zdrowotnej jako poradnie przyszpitalne, lokowane w strukturze szpitala i rozliczane w ramach umowy zawartej przez szpital z publicznym płatnikiem (NFZ) oraz jako poradnie autonomiczne, nie związane z lecznictwem zamkniętym, posiadające odrębną umowę z NFZ na udzielanie gwarantowanych świadczeń zdrowotnych w zakresie chirurgii szczękowo-twarzowej. W województwie świętokrzyskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 2. Różnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 3.5.1.

Tabela 3.5.1: PORADNIA CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ - podstawowe statystyki według województw

województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	9,08	3 025,67	3
kujawsko-pomorskie	11,38	2 845,50	4
lubelskie	7,16	1 790,75	4
lubuskie	3,35	1 675,00	2
łódzkie	25,33	3 618,00	7
małopolskie	14,56	4 853,67	3
mazowieckie	36,06	7 211,20	5
podkarpackie	12,15	6 075,00	2
podlaskie	4,96	4 957,00	1
pomorskie	4,15	4 147,00	1
śląskie	29,67	4 238,29	7
świętokrzyskie	3,83	1 912,50	2
warmińsko-mazurskie	6,28	2 093,00	3
wielkopolskie	11,19	2 238,80	5
zachodniopomorskie	4,59	4 586,00	1
Polska	183,72	3 674,42	50

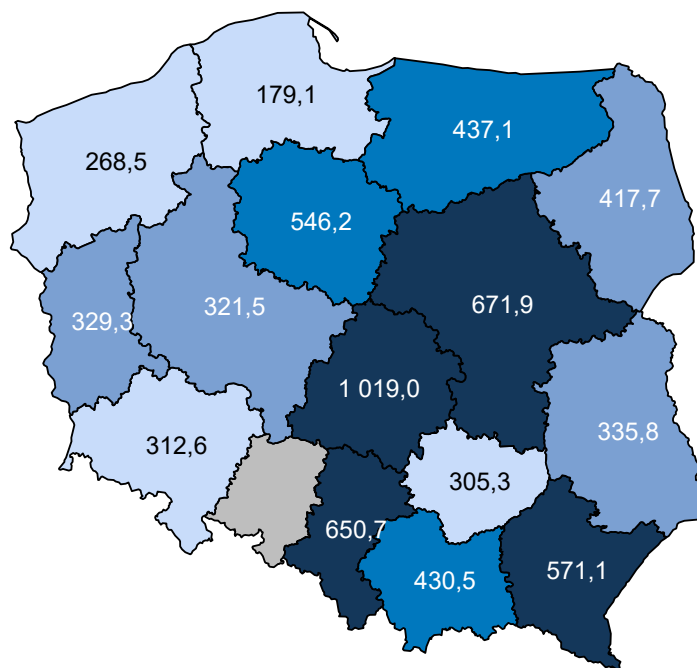
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 3.5.1: PORADNIA CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 3.5.2: PORADNIA CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ - liczba porad na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W dalszej analizie poradni chirurgii szczękowo-twarzowej jako rozpoznania nowotworowe rozumiane są rozpoznania o kodach ICD10 z grupy C i D, rozpoznania stomatologiczne - kody od K00 do K14, a urazy - o kodach od S00 do T14. 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. Liczba porad na jednego pacjenta w województwie wynosiła 4,53.

Tabela 3.5.2: Porady według podgrup dla województwa

Grupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta	Procentowy udział porad [%]
Urazy	0,61	0,36	1,67	15,9
Stomatologia	1,66	0,84	1,97	43,5
Nowotwory	0,84	0,29	2,90	21,9
Inne rozpoznania	0,71	0,39	1,84	18,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 3.5.3 prezentuje dane wojewódzkie dotyczące charakteru porad wykonanych pacjentom w analizowanej poradni w zależności od wydzielonych podgrup. Analogiczne dane dla Polski przedstawia Tabela 3.5.4. Odsetek porad o charakterze zachowawczym w województwie (w analizowanej poradni, niezależnie od rozpoznania) wyniósł 82%, z czego 65% porad stanowiły porady typu W11¹⁷. W Polsce odsetki te wynosiły odpowiednio 71%, 53%. Natomiast porady zachowawcze typu W21 w kraju nie występowały.

¹⁷W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

Tabela 3.5.3: 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 [%]
Inne rozpoznania	79,69	69,05	-	20,31
Nowotwory	88,28	69,02	-	10,05
Stomatologia	81,21	60,92	-	17,27
Urazy	85,41	83,11	-	14,59

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 3.5.4: 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 [%]
Inne rozpoznania	68,20	51,17	-	31,70
Nowotwory	74,88	60,94	-	21,33
Stomatologia	70,02	51,38	-	28,43
Urazy	77,03	56,24	-	22,97

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie świętokrzyskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 2. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 3.5.5). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznań prezentuje Tabela 3.5.6.

Tabela 3.5.5: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
13.0002	Świętokrzyskie Centrum Onkologii SP ZOZ w Kielcach	m. Kielce
13.0401	NZOZ Ars Medica Centrum Stomatologii, Chirurgii Szczękowo - Twarzowej i Implantologii Dr N. M. Maciej Sikora	m. Kielce

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 3.5.6: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznań

ID	Urazy [tys.]	Stomatologia [tys.]	Nowotwory [tys.]	Inne rozpoznania [tys.]
13.0002	0,02	1,00	0,80	0,35
13.0401	0,59	0,67	0,04	0,37
Woj.	0,61	1,66	0,84	0,71

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 2,2 tys. porad dla 0,7 tys. pacjentów (por. Tabela 3.5.7). Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 3,0. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 68,4%.

Tabela 3.5.7: Porady według świadczeniodawców i kategorii

ID	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacj.	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
13.0002	2,16	0,73	2,96	81,65	62,89	-	17,70	1,11	-	-
13.0401	1,66	0,95	1,74	76,94	75,56	-	23,06	-	-	-
Woj.	3,83	1,67	2,29	79,61	68,39	-	20,03	0,63	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

3.6 Podstawowa Opieka Zdrowotna

3.6.1 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 POZ¹⁸. 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 sprawozdawać kilka kodów ICD-10: pacjent z alergią, zapaleniem spojówek i wymagający wystawienia mu recepty na leki przewlekle stosowane. W takim przypadku lekarz musi arbitralnie dokonać wyboru jednego ICD-10 z takiej wizyty.

Podstawowa Opieka Zdrowotna (POZ) jest częścią systemu opieki zdrowotnej, zapewniającej dostęp do świadczeń wszystkim osobom zgłaszającym się, uprawnionym na zwykłych zasadach oraz nieuprawnionym po złożeniu oświadczenia, zamieszkałym lub przebywającym na terytorium Polski. Świadczenia udzielane są w warunkach ambulatoryjnych w gabinetach lekarskich, a w przypadkach uzasadnionych medycznie, także w domu pacjenta (również w domu pomocy społecznej). Pomimo definicyjnie szerokiego zakresu świadczeń Podstawowej Opieki Zdrowotnej, obejmującego m. in. transport sanitarny chorych, niniejsze opracowanie koncentruje się na czterech głównych obszarach: świadczeniach lekarza POZ, świadczeniach pielęgniarki POZ, świadczeniach położnej POZ oraz świadczeniach nocnej i świątecznej Opieki Zdrowotnej.

Wykaz świadczeń gwarantowanych z zakresu Podstawowej Opieki Zdrowotnej został określony w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2013 r., Nr 0, poz. 1248)¹⁹, 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 3.6.1: Wykaz uwzględnionych w analizie rozpoznań chorobowych wg klasyfikacji ICD-10

K00	K05	K10
K01	K06	K11
K02	K07	K12
K03	K08	K13
K04	K09	K14

Opracowanie DAiS

¹⁸World Organization of Family Doctors (2016), International Classification of Primary Care.¹⁹Stan na 2014 rok. Aktualny stan określa obwieszczenie Ministra Zdrowia z 17 grudnia 2015 roku (Dz.U.2016, poz. 86).

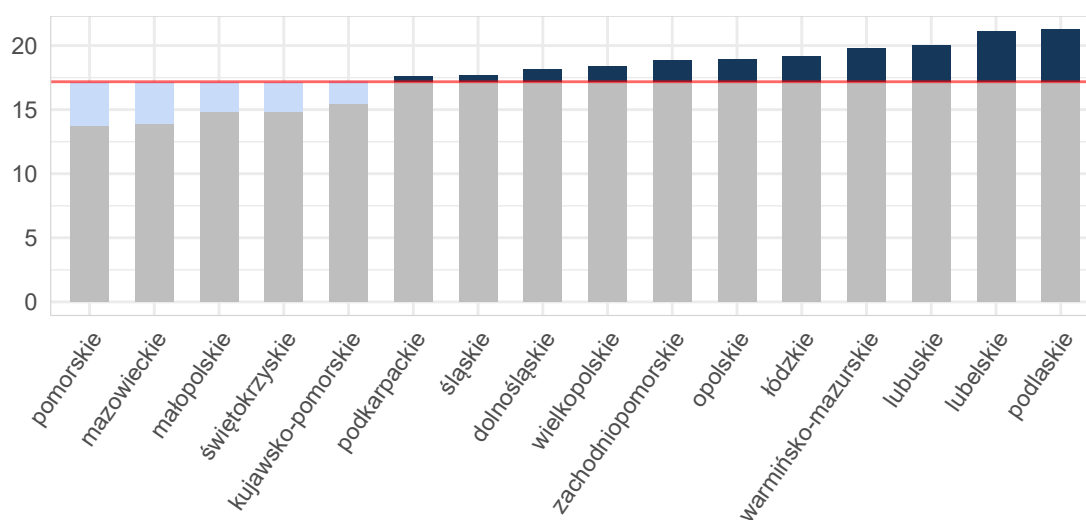
Dane na temat liczby świadczeniodawców udzielających świadczeń POZ w podziale na województwa i typy umów przedstawia Tabela 3.6.2. Wynika z nich, że dominują świadczeniodawcy realizujący świadczenia lekarskie, z kolei świadczeniodawców udzielających świadczeń nocnej i świątecznej podstawowej opieki zdrowotnej jest odpowiednio mniej²⁰.

Tabela 3.6.2: 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	521	4	1	21	17,94	0,14	0,03	0,72
kujawsko-pomorskie	320	2	1	16	15,36	0,10	0,05	0,77
lubelskie	445	3	1	16	20,86	0,14	0,05	0,75
lubuskie	199	-	-	7	19,56	-	-	0,69
łódzkie	464	1	1	24	18,67	0,04	0,04	0,97
małopolskie	497	-	3	19	14,69	-	0,09	0,56
mazowieckie	746	5	-	18	13,90	0,09	-	0,34
opolskie	185	-	-	10	18,63	-	-	1,01
podkarpackie	365	2	-	14	17,16	0,09	-	0,66
podlaskie	252	-	-	3	21,24	-	-	0,25
pomorskie	315	9	1	22	13,60	0,39	0,04	0,95
śląskie	799	3	1	33	17,53	0,07	0,02	0,72
świętokrzyskie	185	-	2	2	14,77	-	0,16	0,16
warmińsko-mazurskie	283	1	-	1	19,70	0,07	-	0,07
wielkopolskie	632	1	-	16	18,15	0,03	-	0,46
zachodniopomorskie	309	-	-	23	18,09	-	-	1,35
Polska	6 517	-	-	245	16,96	-	-	0,64

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 3.6.1: Liczba świadczeniodawców na 100 tys. ludności

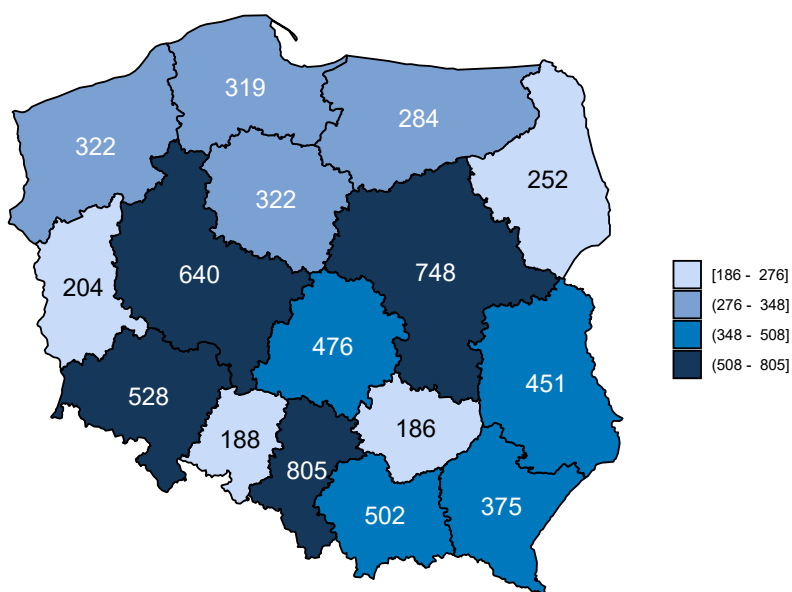


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

²⁰Obowiązujące zarządzenie Prezesa NFZ z 30.06.2016 Nr 72/2016/DSM przewiduje jeden zespół lekarsko-pielęgniarski na 50 tys. ludności.

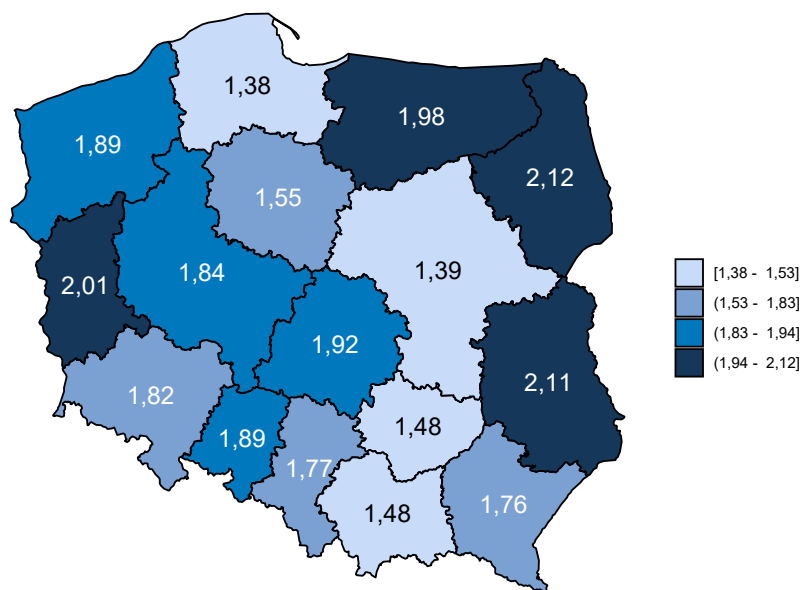
Umowy w ramach POZ mogą być zawierane zarówno na wszystkie cztery rodzaje świadczeń, na pojedynczy rodzaj świadczeń lub na każdą możliwą kombinację rodzajów świadczeń. Mapa 3.6.1 przedstawia bezwzględną liczbę poradni POZ w województwie. Natomiast Mapa 3.6.2 prezentuje liczbę poradni POZ na 10 tysięcy 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 3.6.1: Liczba poradni POZ (wartość bezwzględna)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.6.2: Liczba poradni POZ (na 10 tys. ludności)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

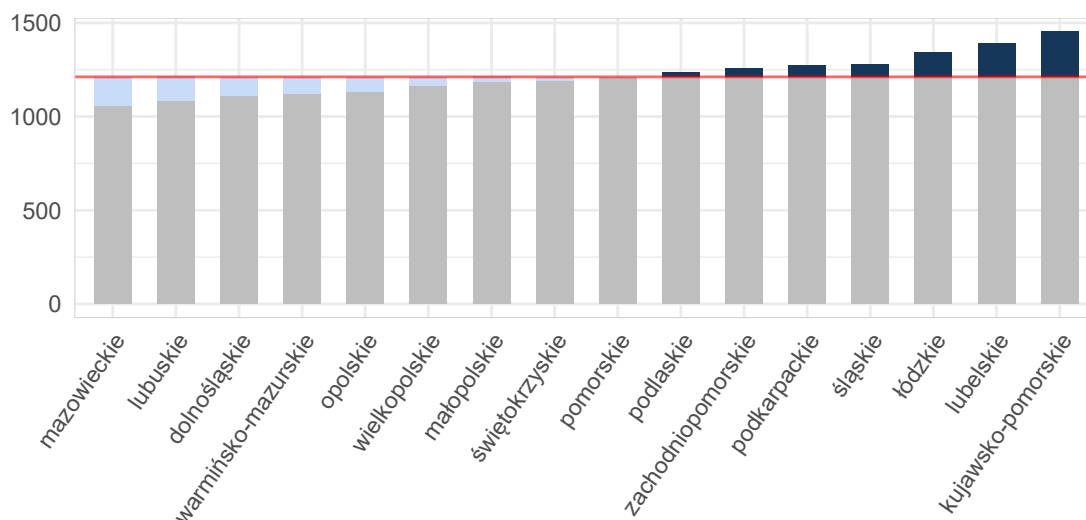
Dane obrazujące szczegółową liczbę świadczeń realizowanych w ramach POZ przedstawia Tabela 3.6.3, w której zamieszczono zestawienie dotyczące świadczeń lekarzy POZ. Z kolei zróżnicowanie liczby świadczeń dla poszczególnych województw zostało przedstawione na Wykresie 3.6.2.

Tabela 3.6.3: 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	29,96	0,01	0,00	2,29	1 031,96	0,28	0,03	78,97
kujawsko-pomorskie	27,91	0,00	0,00	2,35	1 339,25	0,10	0,14	112,67
lubelskie	27,40	0,02	0,02	2,22	1 284,37	0,94	0,94	104,02
lubuskie	10,50	-	-	0,52	1 031,87	-	-	51,11
łódzkie	29,66	0,00	0,00	3,66	1 193,21	0,04	0,16	147,30
małopolskie	36,74	-	0,01	3,30	1 086,14	-	0,38	97,60
mazowieckie	54,90	0,01	-	1,98	1 023,03	0,11	-	36,94
opolskie	9,64	-	-	1,62	970,96	-	-	163,14
podkarpackie	25,06	0,01	-	1,97	1 178,01	0,38	-	92,59
podlaskie	14,29	-	-	0,38	1 204,26	-	-	32,02
pomorskie	24,10	0,10	0,00	3,75	1 040,72	4,15	0,09	162,16
śląskie	52,07	0,00	0,00	6,15	1 142,10	0,09	0,04	134,81
świętokrzyskie	14,72	-	0,00	0,19	1 175,27	-	0,24	15,32
warmińsko-mazurskie	15,97	0,00	-	0,14	1 112,11	0,07	-	9,61
wielkopolskie	38,70	0,00	-	1,88	1 111,46	0,11	-	54,11
zachodniopomorskie	18,57	-	-	2,91	1 086,95	-	-	170,18
Polska	430,19	-	-	35,32	1 119,31	-	-	91,89

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

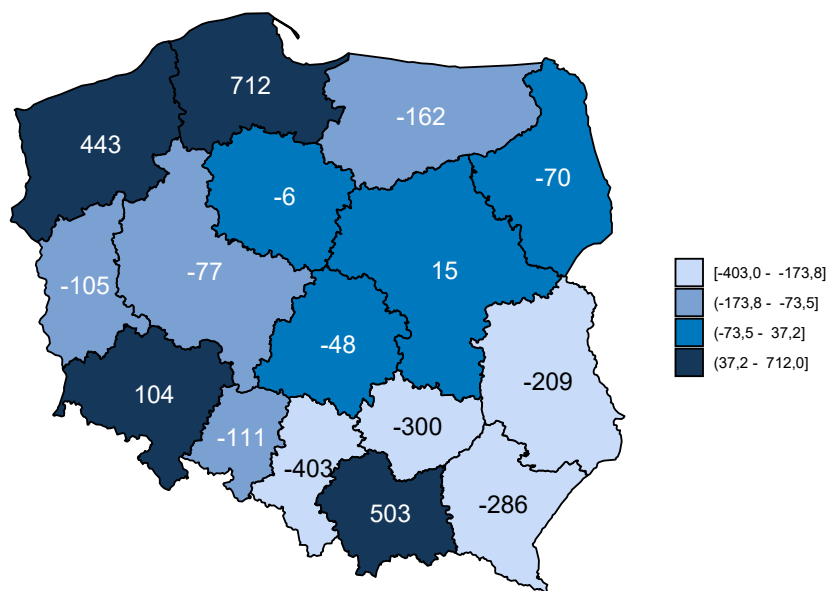
Wykres 3.6.2: Liczba świadczeń na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapy 3.6.3, 3.6.4 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.²¹

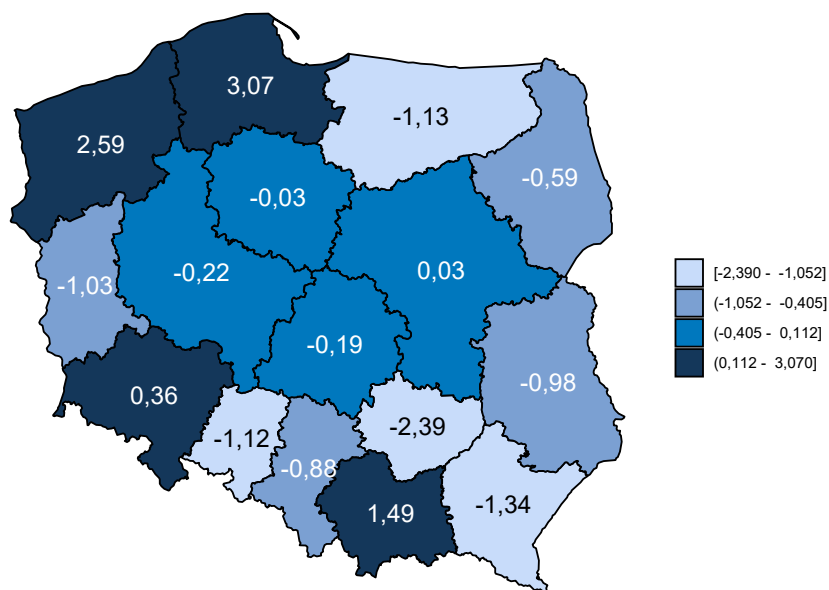
Mapa 3.6.3: Saldo migracji wartość bezwzględna



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

²¹W analizie migracji pacjentów, nie uwzględniono pacjentów, dla których sprawozdano niekompletne dane.

Mapa 3.6.4: Saldo migracji na 10 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 3.6.4 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 3.6.4: 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	8,1	2,4	2,3	1,3	2,2	7,2	5,6	3,3
kujawsko-pomorskie	6,7	2,3	2,5	1,3	2,2	7,0	5,4	2,9
lubelskie	6,8	2,7	2,3	1,3	1,8	6,0	5,6	3,3
lubuskie	3,1	0,9	0,7	0,5	0,7	2,3	1,8	1,0
łódzkie	7,6	2,5	2,1	1,2	2,2	7,2	6,8	3,8
małopolskie	10,3	4,2	3,4	1,9	2,7	7,6	6,4	3,7
mazowieckie	14,9	5,5	4,1	2,4	3,4	10,9	9,6	6,3
opolskie	2,4	0,9	0,8	0,5	0,8	2,6	2,2	1,1
podkarpackie	5,3	2,5	2,0	1,2	1,9	6,1	5,3	2,7
podlaskie	3,9	1,3	1,0	0,5	0,9	2,7	2,6	1,8
pomorskie	8,1	2,5	1,9	1,1	1,9	5,6	4,4	2,5
śląskie	13,0	5,5	4,6	2,7	4,0	12,8	10,2	5,4
świętokrzyskie	2,9	1,4	1,3	0,7	0,9	3,0	3,0	1,8
warmińsko-mazurskie	3,9	1,5	1,2	0,7	1,0	3,1	2,9	1,8
wielkopolskie	10,3	2,9	2,7	1,7	3,0	9,5	6,9	3,7
zachodniopomorskie	5,4	1,8	1,3	0,8	1,4	4,6	3,9	2,3
Polska	112,7	40,8	34,1	20,0	31,2	98,2	82,6	47,4

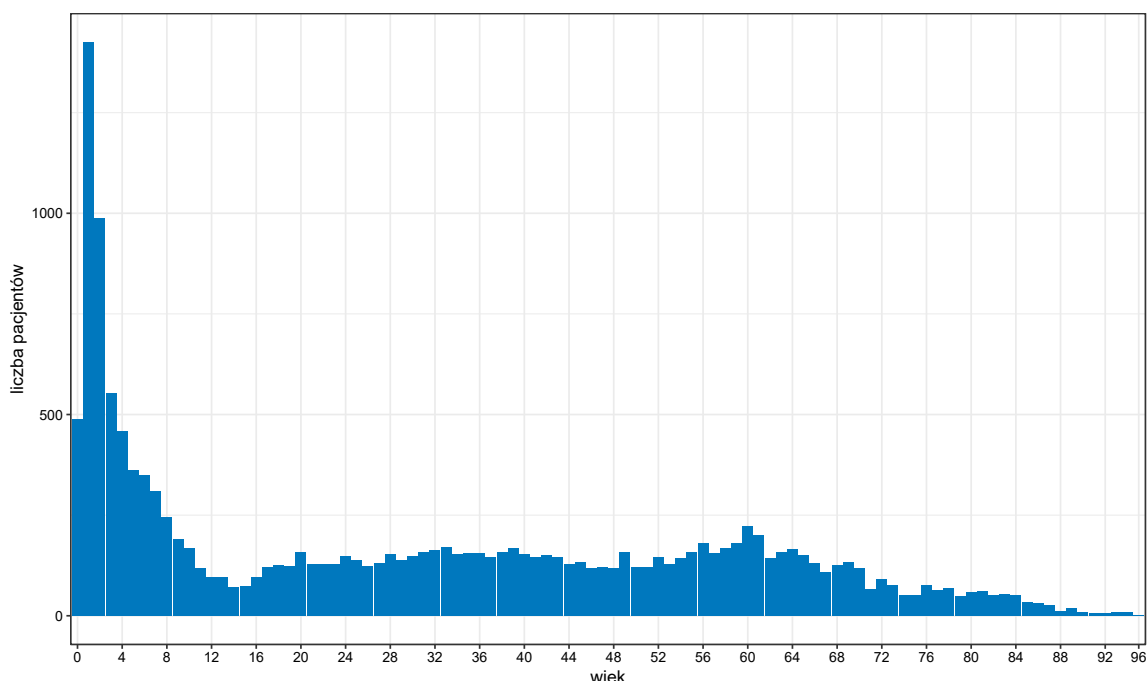
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

3.6.2 Świadczenia Podstawowej Opieki Zdrowotnej

W niniejszym podrozdziale znajdują się szczegółowe wskaźniki dla analizowanej grupy chorób w województwie świętokrzyskim. Podstawowe statystyki zostały zaprezentowane na poziomie każdego z powiatów. Analizy uwzględniają również liczbę świadczeń wykonanych dla podgrup analizowanej grupy chorób. Ponadto Podstawowa Opieka Zdrowotna została podzielona na trzy grupy według podstawowych zakresów świadczeń: świadczenia lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej, świadczenia pielęgniarstwa Podstawowej Opieki Zdrowotnej oraz świadczenia nocnej i świątecznej Podstawowej Opieki Zdrowotnej.

W 2016 roku w województwie świętokrzyskim świadczenia w ramach Podstawowej Opieki Zdrowotnej (dalej: POZ) były wykonywane przez 186 podmiotów, a skorzystało z nich 12,7 tys. pacjentów. W dalszej części rozdziału przedstawiono statystyki dotyczące świadczeń lekarza POZ, świadczeń pielęgniarstwa POZ, świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej. Na wykresie 3.6.3 przedstawiono liczbę pacjentów w analizowanej grupie chorób w województwie świętokrzyskim według wieku. Na wykresie pominięto pacjentów w wieku powyżej setnego roku życia, których było łącznie 0 w analizowanej grupie.

Wykres 3.6.3: Struktura wieku pacjentów



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 3.6.5 zawiera podstawowe statystyki dotyczące liczby pacjentów oraz liczby wizyt w województwie świętokrzyskim w podziale na poszczególne grupy chorób.

Tabela 3.6.5: Podstawowe statystyki wg podgrup analizowanej grupy chorób

Podgrupa	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba świadczeń [tys.]	Średnia liczba świadczeń na pacjenta	Odstetek wszystkich świadczeń w grupie chorób [%]	Odstetek świadczeń świadczonych przez lekarza POZ [%]	Odstetek świadczeń świadczonych przez pielęgniarkę POZ [%]	Odstetek świadczeń świadczonych przez nocną POZ [%]
Stany zapalne jamy ustnej, ropnie	6,79	8,03	1,2	56,7	99,2	-	0,8
Choroby dziąseł i przyzębia	2,21	2,48	1,1	17,5	97,4	-	2,6
Choroby mięszki i tkanek okołowierchołkowych	1,42	1,54	1,1	10,9	98,5	-	1,5

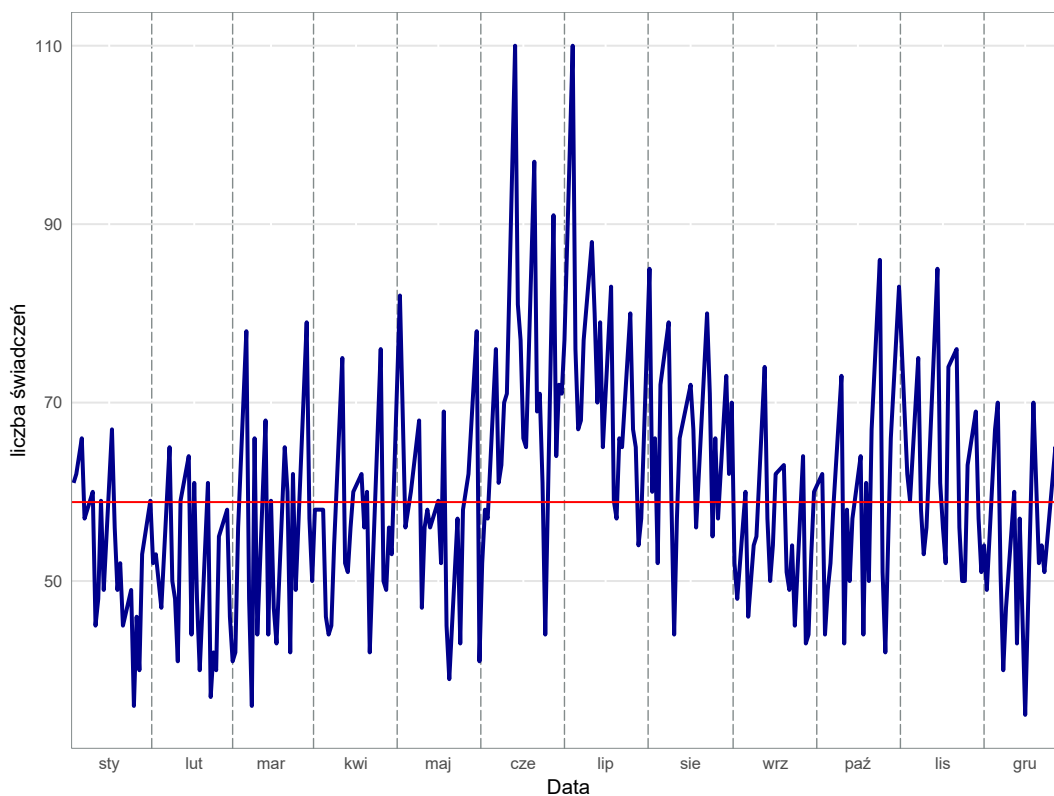
Tabela 3.6.5: Podstawowe statystyki wg podgrup analizowanej grupy chorób

Podgrupa	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba świadczeń [tys.]	Średnia liczba świadczeń na pacjenta	Odssetek wszystkich świadczeń w grupie chorób [%]	Odssetek świadczeń świadczonych przez lekarza POZ [%]	Odssetek świadczeń świadczonych przez pielęgniarkę POZ [%]	Odssetek świadczeń świadczonych przez nocną POZ [%]
Choroby tkanek twardych zębów	0,75	0,80	1,1	5,7	98,8	-	1,2
Choroby gruczołów ślinowych	0,65	0,76	1,2	5,4	98,6	-	1,4
Nieprawidłowości rozwojowe zębów	0,59	0,66	1,1	4,7	99,4	-	0,6
Torbiele, choroby kości szczęk	0,39	0,42	1,1	2,9	99,0	-	1,0
Nieprawidłowości położenia i/lub liczby zębów, zaburzenia struktur podtrzymujących	0,12	0,12	1,0	0,9	91,8	-	8,2
Wady zgryzu + zaburzenia rozwojowe szczęk	0,10	0,11	1,1	0,8	99,1	-	0,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 3.6.4 przedstawia dzienną liczbę wizyt pacjentów korzystających z Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie świętokrzyskim. Na wykresie nie zostały uwzględnione weekendy oraz dni świąteczne, ponieważ liczebności w te dni były znacznie niższe i ograniczały się do nocnej i świątecznej pomocy lekarskiej.

Wykres 3.6.4: Sezonowość - liczba świadczeń



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Świadczenia lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie świętokrzyskim

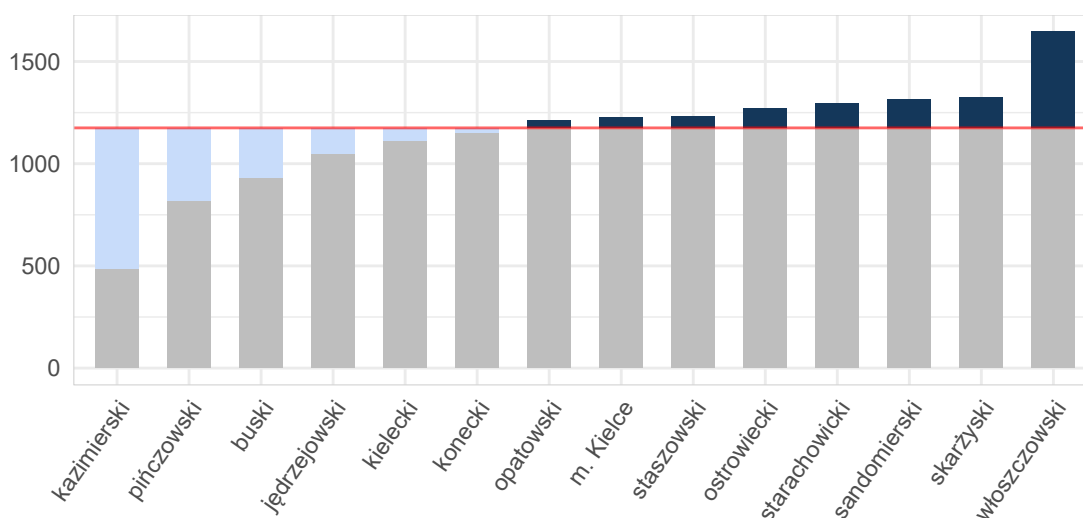
Świadczenia lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej stanowią największą grupę spośród wszystkich świadczeń Podstawowej Opieki Zdrowotnej. W niniejszym podrozdziale przedstawiono podstawowe statystyki dla tego typu świadczeń dla województwa świętokrzyskiego.

Tabela 3.6.6: 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
buski	11	0,57	0,68	9,88	15,11	780,44	931,59
jędrzejowski	14	0,76	0,91	4,50	16,11	873,56	1 049,65
kazimierski	6	0,15	0,17	5,39	17,51	434,74	487,26
kielecki	27	2,04	2,32	9,25	12,92	978,58	1 112,08
konecki	11	0,81	0,94	5,08	13,43	992,65	1 153,82
opatowski	12	0,55	0,65	8,33	22,49	1 025,09	1 214,37
ostrowiecki	16	1,22	1,42	4,78	14,29	1 089,44	1 270,72
pińczowski	5	0,28	0,33	6,12	12,55	700,34	820,82
sandomierski	17	0,88	1,03	8,21	21,56	1 109,59	1 312,49
skarżyski	11	0,82	1,01	6,03	14,40	1 066,98	1 323,58
starachowicki	11	1,00	1,18	2,03	12,03	1 097,88	1 294,71
staszowski	12	0,77	0,90	4,13	16,48	1 061,86	1 230,82
włoszczowski	10	0,62	0,75	8,11	21,88	1 363,00	1 645,23
m. Kielce	22	2,07	2,42	15,72	11,13	1 046,01	1 225,57

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 3.6.5: Liczba świadczeń na 100 tys. ludności: województwo świętokrzyskie



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 3.6.7 zawiera zestawienie liczby sprawozdanych świadczeń lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej w podziale na powiaty oraz grupy wiekowe dla województwa świętokrzyskiego. Dane zawarte w tabeli wyrażone

są w wartościach bezwzględnych.

Tabela 3.6.7: Liczba świadczeń lekarza POZ w podziale na grupy wiekowe

Województwo	0 - 2 [tys.]	3 - 5 [tys.]	6 - 10 [tys.]	11 - 17 [tys.]	18 - 24 [tys.]	25 - 44 [tys.]	45 - 64 [tys.]	65+ [tys.]
buski	0,13	0,07	0,07	0,04	0,05	0,12	0,12	0,09
jędrzejowski	0,17	0,06	0,09	0,04	0,05	0,21	0,20	0,09
kazimierski	0,04	0,02	0,01	0,00	0,01	0,03	0,03	0,02
kielecki	0,50	0,22	0,25	0,10	0,15	0,46	0,43	0,23
konecki	0,17	0,12	0,08	0,05	0,07	0,18	0,16	0,12
opatowski	0,14	0,05	0,05	0,02	0,04	0,12	0,13	0,10
ostrowiecki	0,22	0,11	0,12	0,06	0,08	0,29	0,35	0,20
pińczowski	0,04	0,02	0,03	0,01	0,02	0,08	0,08	0,06
sandomierski	0,29	0,07	0,08	0,07	0,08	0,18	0,20	0,09
skarżyski	0,24	0,11	0,08	0,04	0,06	0,16	0,19	0,13
starachowicki	0,16	0,10	0,08	0,04	0,08	0,27	0,29	0,17
staszowski	0,14	0,07	0,07	0,04	0,06	0,20	0,21	0,11
włoszczowski	0,19	0,07	0,07	0,04	0,04	0,15	0,12	0,07
m. Kielce	0,47	0,27	0,17	0,11	0,15	0,47	0,47	0,32
Województwo	2,88	1,35	1,25	0,65	0,91	2,93	2,99	1,78

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Świadczenia pielęgniarki Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie świętokrzyskim

W badanej grupie chorób w województwie świętokrzyskim, zostało odnotowanych 0 świadczeń pielęgniarki Podstawowej Opieki Zdrowotnej. W związku ze zbyt małą liczebnością szczegółowe statystyki zostały pominięte.

Świadczenia nocnej i świątecznej Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie świętokrzyskim

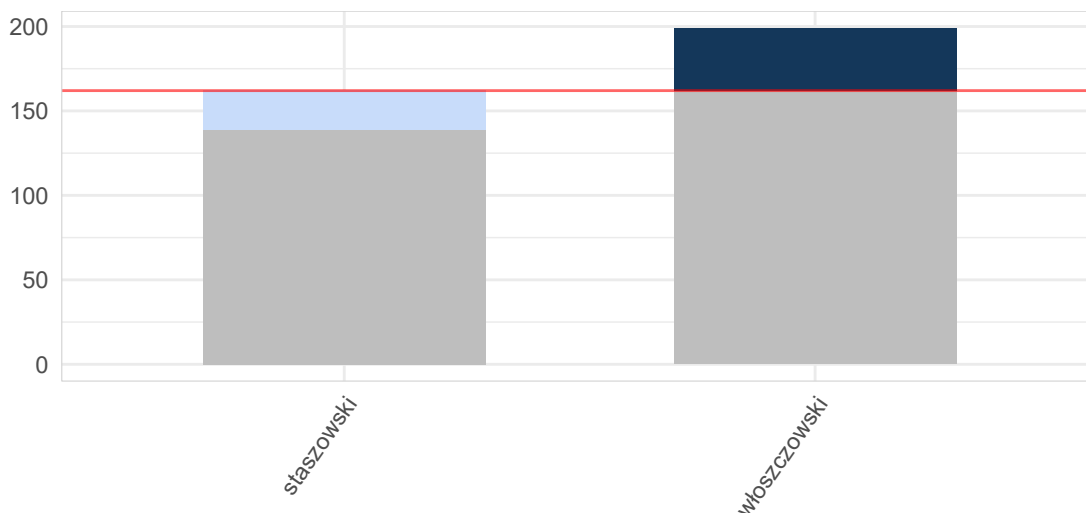
W niniejszym podrozdziale przedstawione zostały statystyki dla nocnej i świątecznej Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie świętokrzyskim w analizowanej grupie chorób. Z uwagi na niską liczebność tego typu świadczeń, zaprezentowane zostały jedynie podstawowe wskaźniki.

Tabela 3.6.8: Podstawowe statystyki świadczeniodawców nocnej i świątecznej POZ wg powiatów

Powiat	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia nocnej POZ	Liczba świadczeniobiorców nocnej POZ [tys.]	Liczba świadczeń nocnej POZ [tys.]	% świadczeń dla pacjentów spoza powiatu	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia nocnej POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniobiorców nocnej POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeń nocnej POZ na 100 tys. ludności
staszowski	1	0,10	0,10	21,78	1,37	134,62	138,74
włoszczowski	1	0,09	0,09	15,38	2,19	188,15	199,09

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 3.6.6: Liczba świadczeń na 100 tys. ludności: województwo świętokrzyskie



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 3.6.9 zawiera zestawienie liczby sprawozdanych świadczeń nocnej i świątecznej Podstawowej Opieki Zdrowotnej w podziale na powiaty oraz grupy wiekowe dla województwa świętokrzyskiego. Dane zawarte w tabeli wyrażone są w wartościach bezwzględnych.

Tabela 3.6.9: Liczba świadczeń nocnej i świątecznej POZ w podziale na grupy wiekowe

Województwo	0 - 2 [tys.]	3 - 5 [tys.]	6 - 10 [tys.]	11 - 17 [tys.]	18 - 24 [tys.]	25 - 44 [tys.]	45 - 64 [tys.]	65+ [tys.]
staszowski	0,00	0,01	0,00	0,01	0,01	0,03	0,02	0,01
włoszczowski	0,01	0,01	0,01	0,00	0,01	0,02	0,02	0,00
Województwo	0,02	0,02	0,02	0,01	0,02	0,05	0,04	0,01

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

3.7 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.

3.8 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 4

Prognoza

Spis treści

4.1	Prognoza demograficzna	244
4.2	Prognoza zapadalności rejestrowanej - przewlekłe	244
4.3	Prognoza zapadalności rejestrowanej - ostre	341

4.1 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.

4.2 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 (określoną 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.

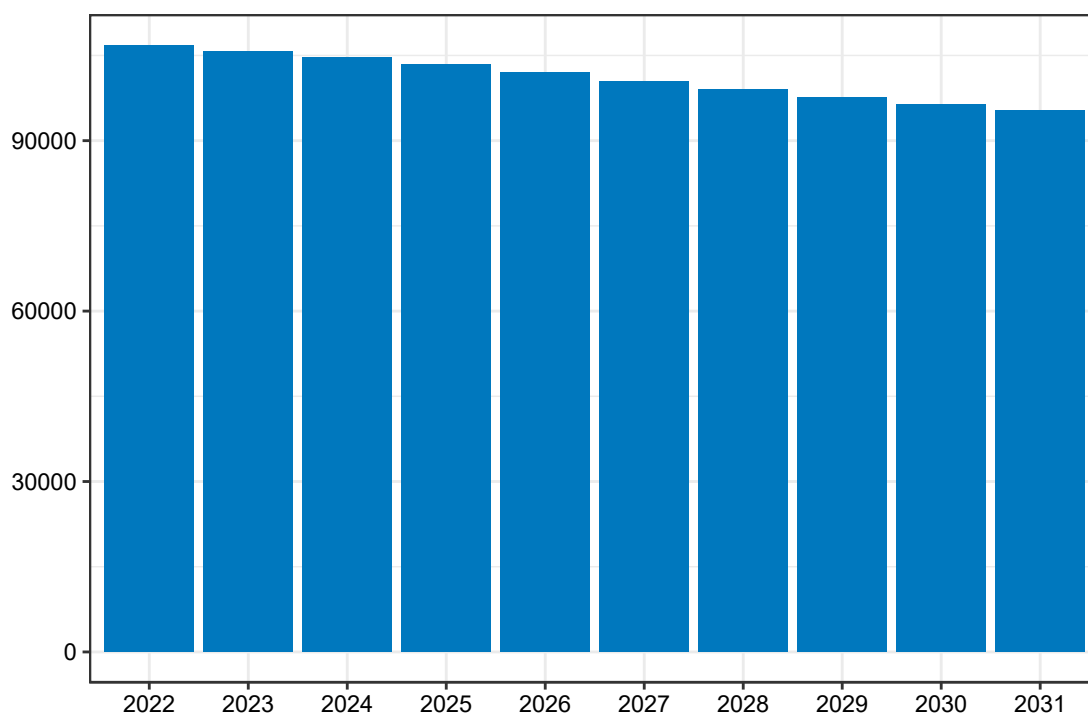
Wykorzystanie powyższego rozumowania daje możliwość oszacowania zmienności wartości prognostycznych dla obserwowanego trendu demograficznego. Przyjęcie różnych wariantów prognozy wynika z braku dostatecznej wiedzy o obecnych wartościach wskaźników epidemiologicznych oraz niepewności co do przyszłych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

Nieprawidłowości rozwojowe zębów

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Nieprawidłowości rozwojowe zębów prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 106,8 tys. i do 2031 r. spadnie do 95,3 tys. (spadek o -10.8 %). Wykres 4.2.1 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

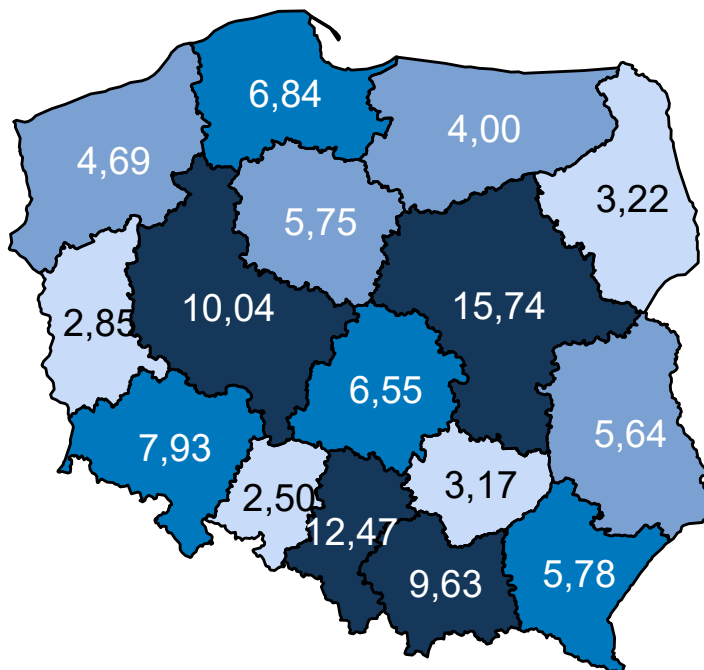
Wykres 4.2.1: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

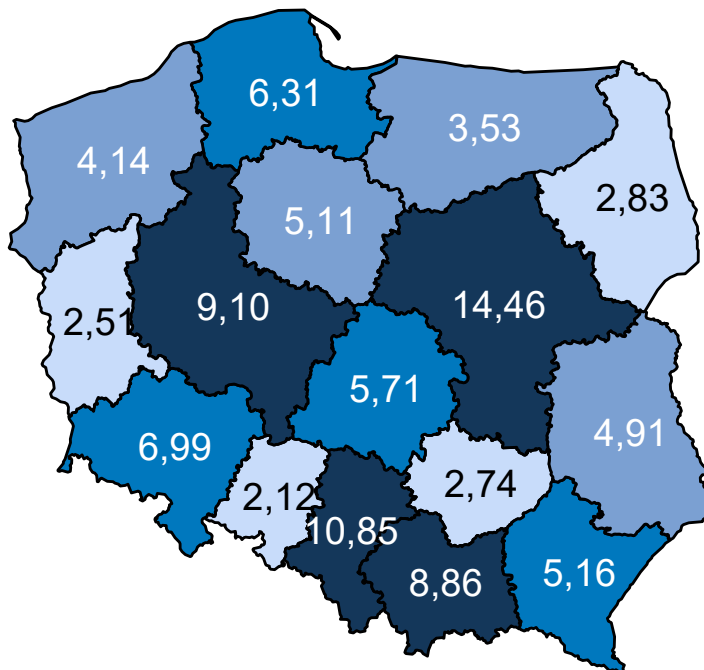
Mapa 4.2.1 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie świętokrzyskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 3,17 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 4.2.2.

Mapa 4.2.1: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.2: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

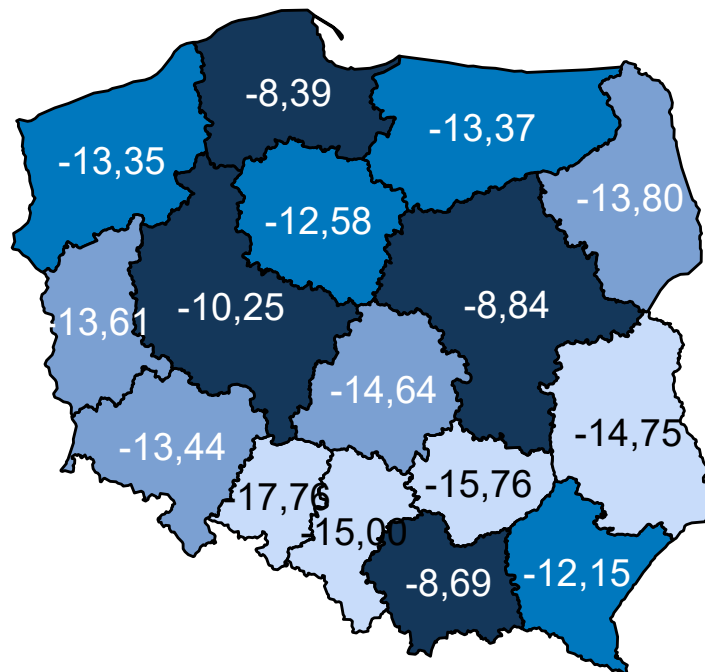


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.3 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie świętokrzyskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -15,76%.

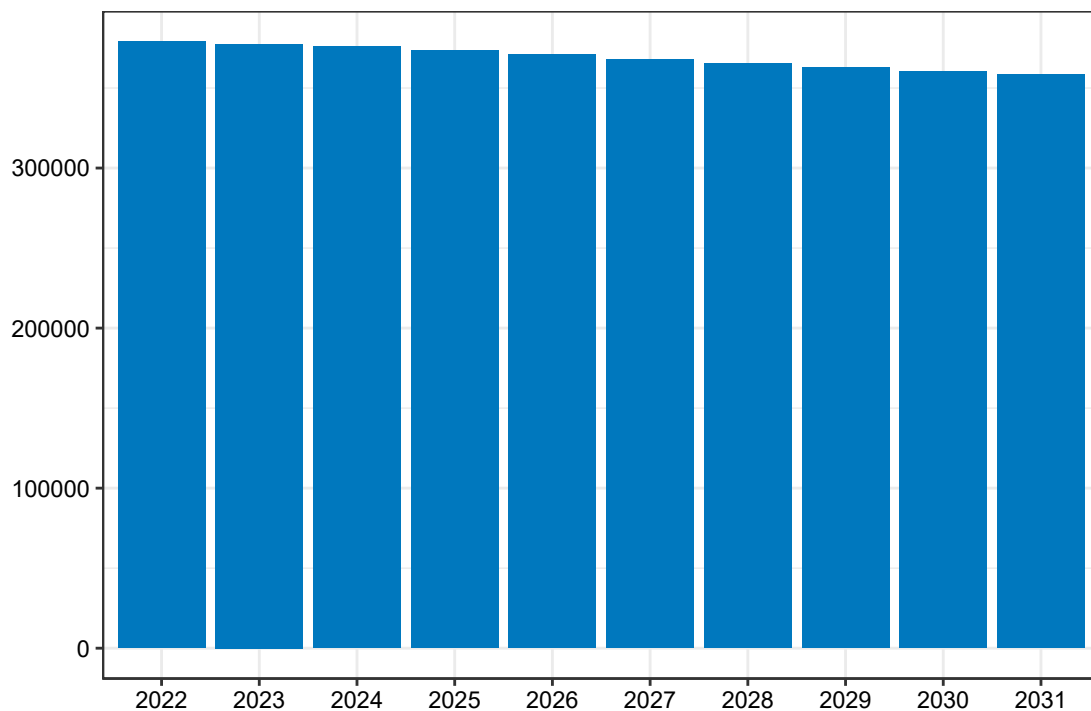
Mapa 4.2.3: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

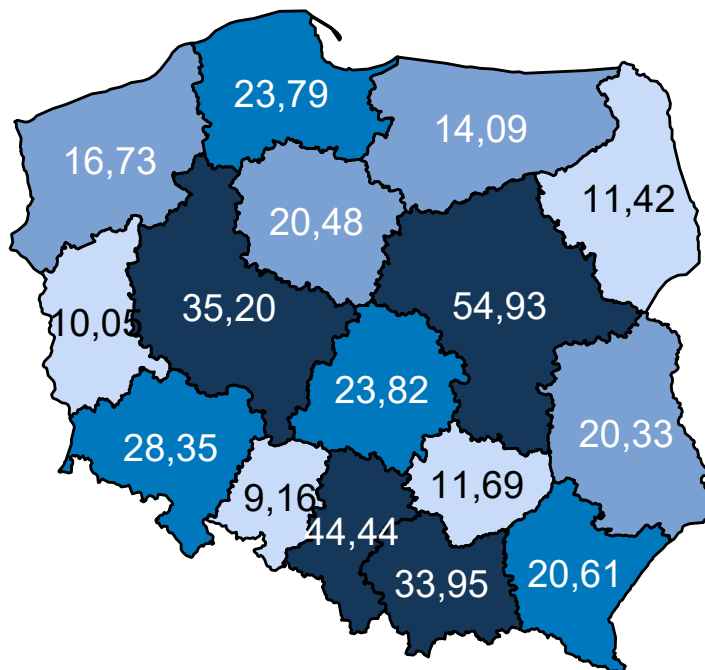
W latach 2022–2031 dla grupy Nieprawidłowości rozwojowe zębów prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 379,1 tys. i do 2031 r. spadnie do 358,3 tys. (spadek o -5,5 %). Wykres 4.2.2 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 4.2.2: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

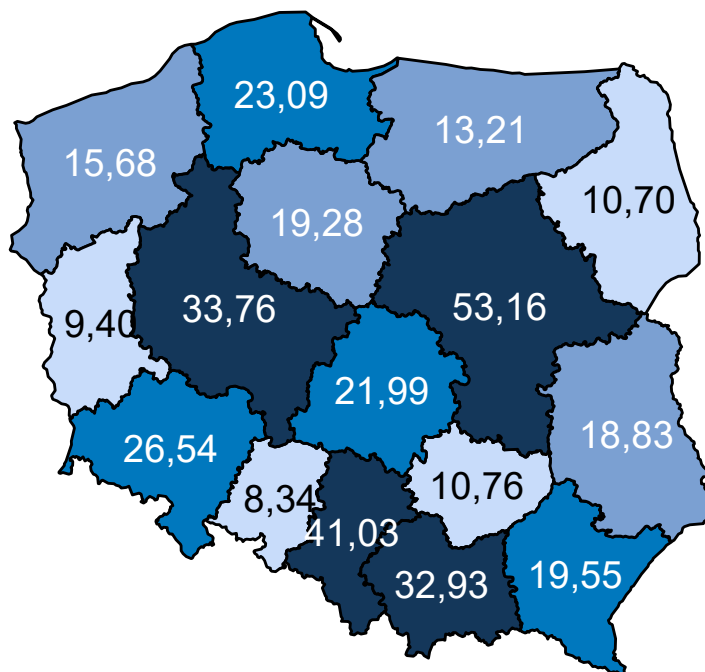
Mapa 4.2.4 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie świętokrzyskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 11,69 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 4.2.5.

Mapa 4.2.4: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.5: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

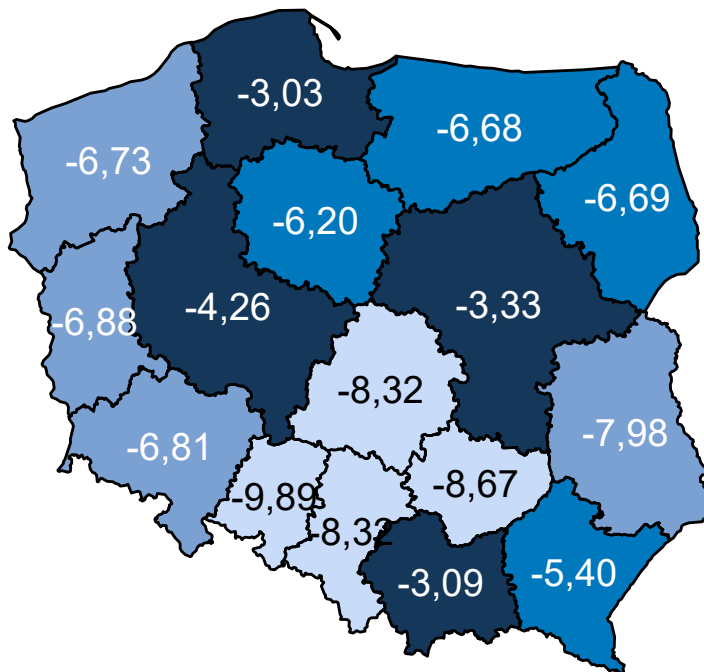


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.6 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie świętokrzyskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -8,67%.

Mapa 4.2.6: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

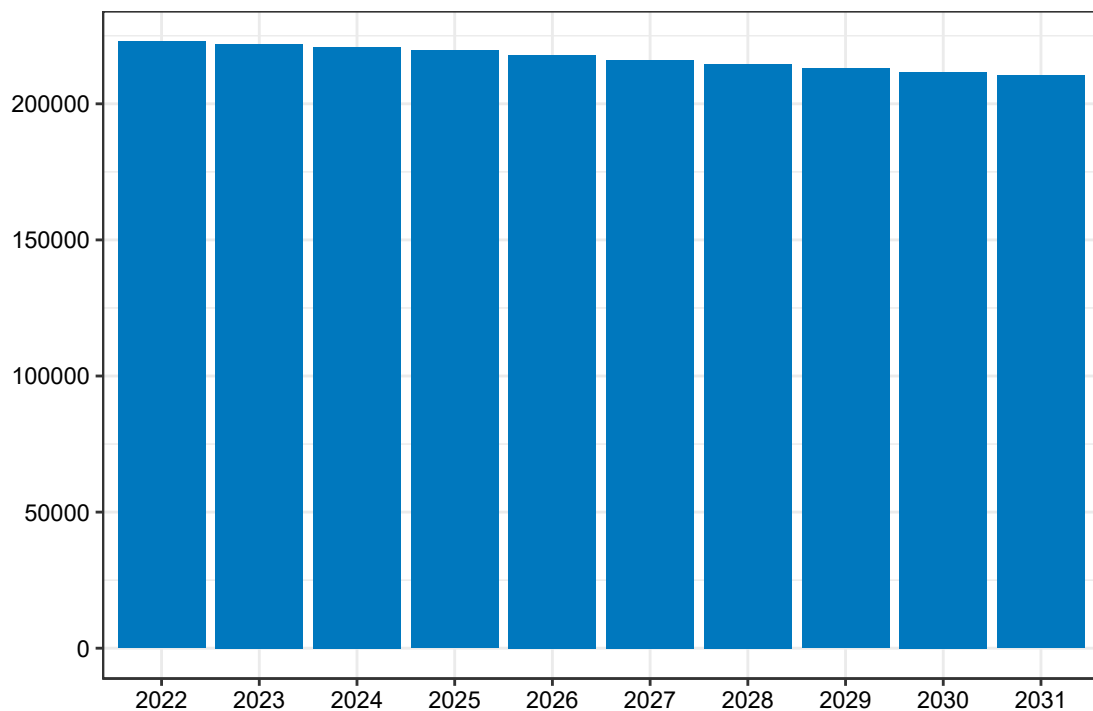


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Nieprawidłowości rozwojowe zębów prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 222,9 tys. i do 2031 r. spadnie do 210,5 tys. (spadek o -5.6 %). Wykres 4.2.3 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

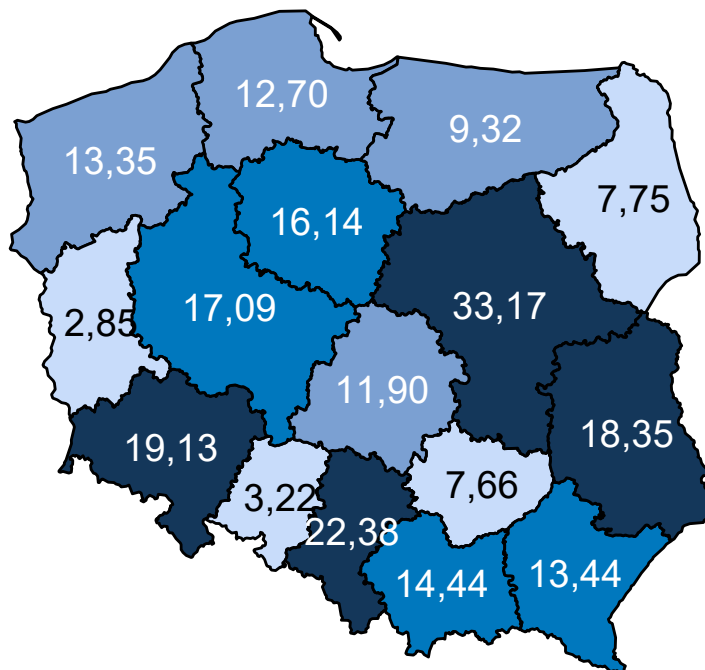
Wykres 4.2.3: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

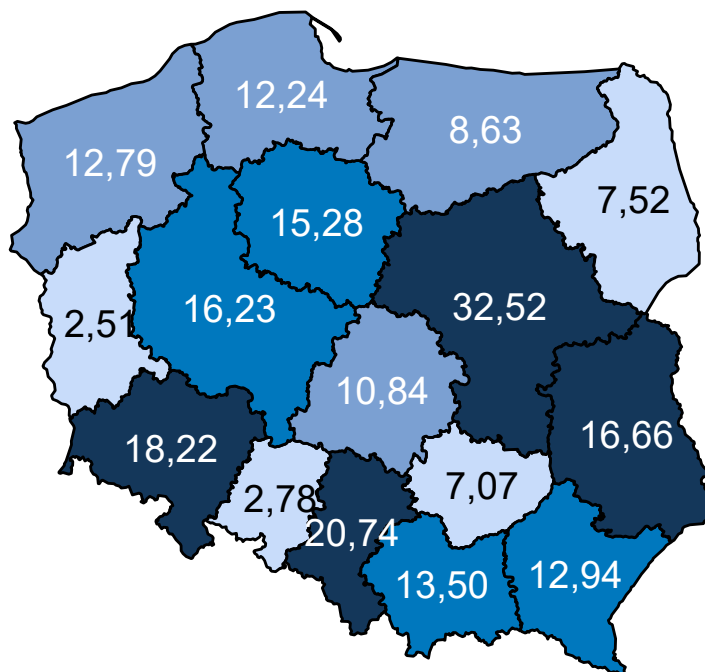
Mapa 4.2.7 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie świętokrzyskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 7,66 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 4.2.8.

Mapa 4.2.7: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.8: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

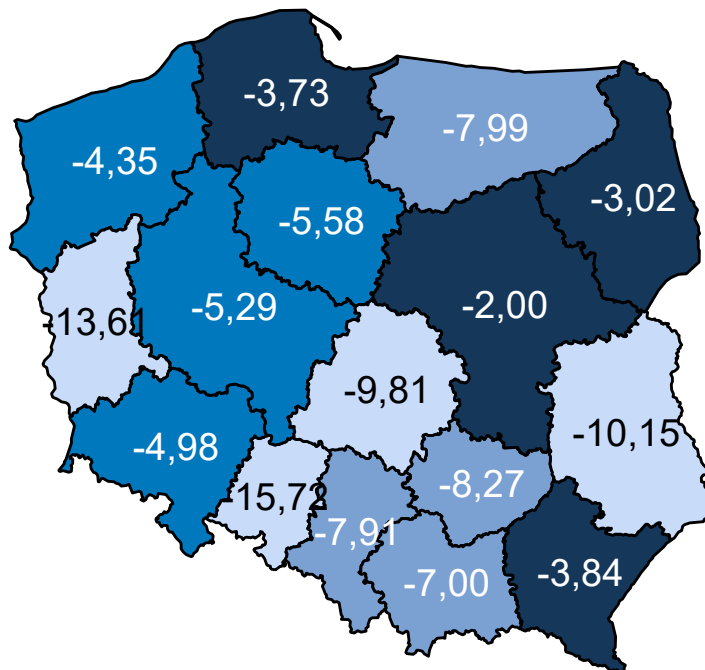


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.9 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie świętokrzyskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -8,27%.

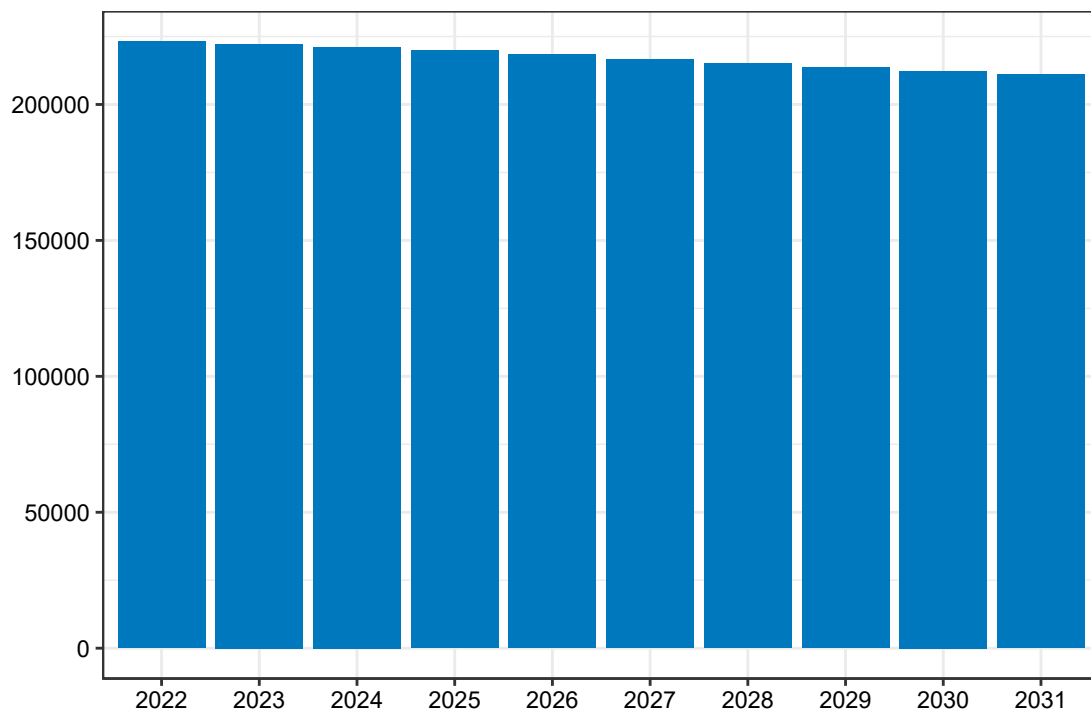
Mapa 4.2.9: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

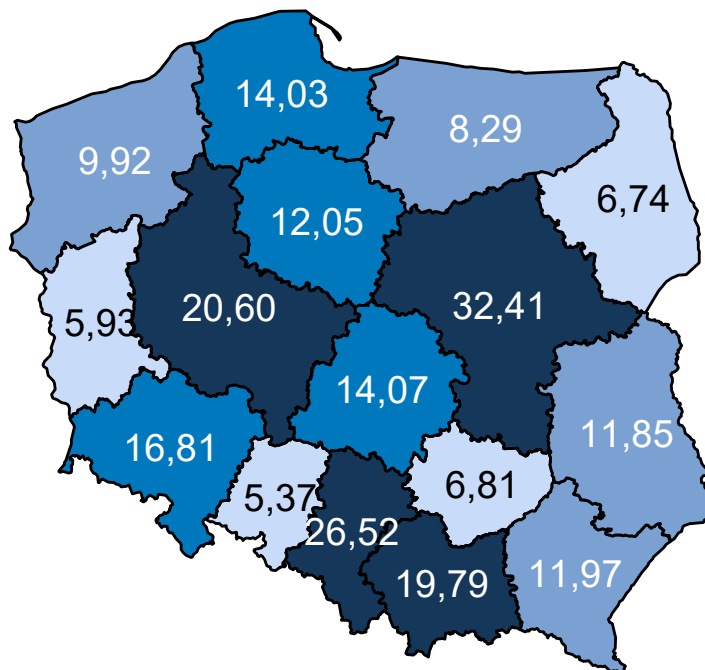
W latach 2022–2031 dla grupy Nieprawidłowości rozwojowe zębów prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 223,2 tys. i do 2031 r. spadnie do 211,1 tys. (spadek o -5,4 %). Wykres 4.2.4 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 4.2.4: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

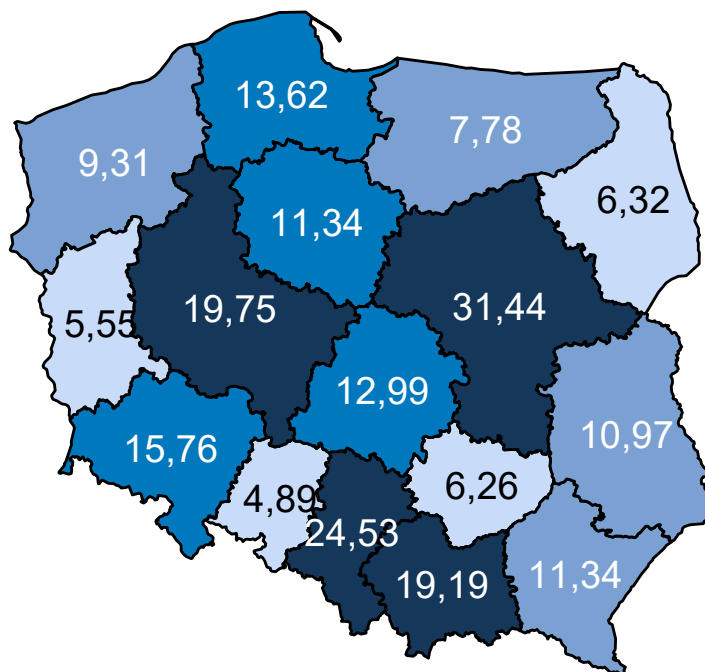
Mapa 4.2.10 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie świętokrzyskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 6,81 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 4.2.11.

Mapa 4.2.10: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.11: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

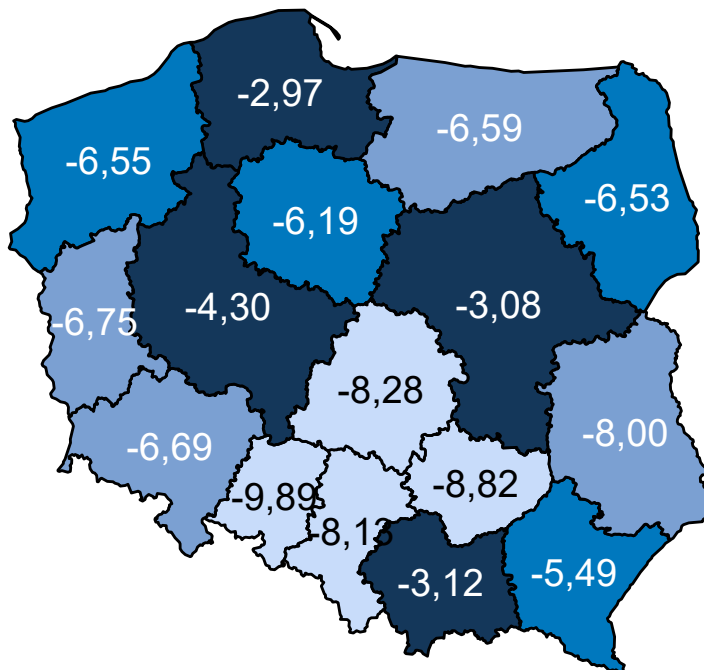


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.12 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie świętokrzyskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -8,82%.

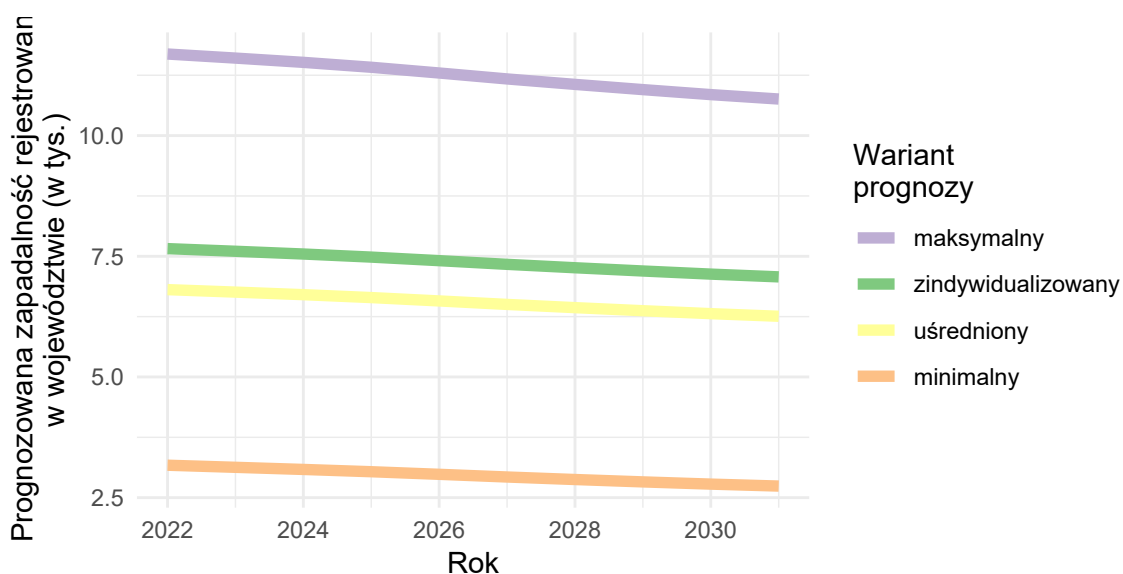
Mapa 4.2.12: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 4.2.5.

Wykres 4.2.5: Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



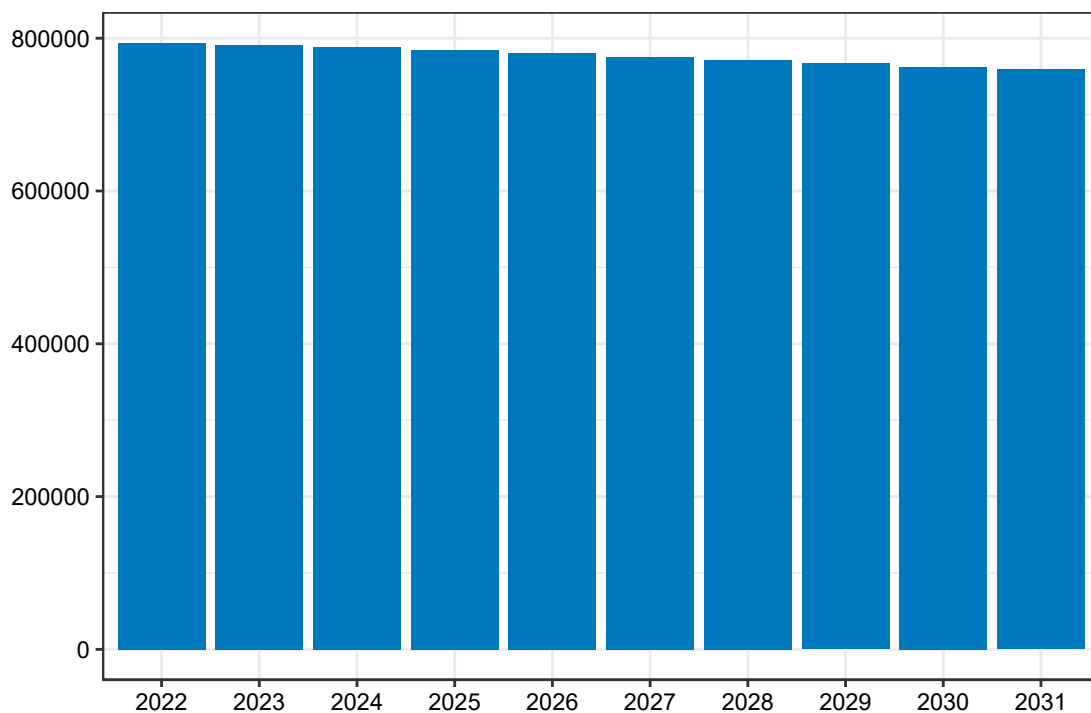
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Choroby tkanek twardych zębów

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Choroby tkanek twardych zębów prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 794,1 tys. i do 2031 r. spadnie do 759,0 tys. (spadek o -4.4 %). Wykres 4.2.6 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

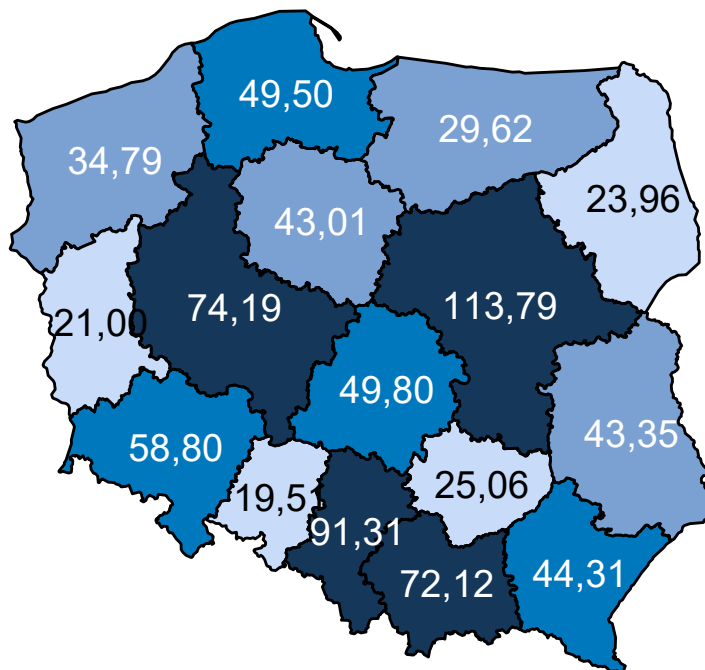
Wykres 4.2.6: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

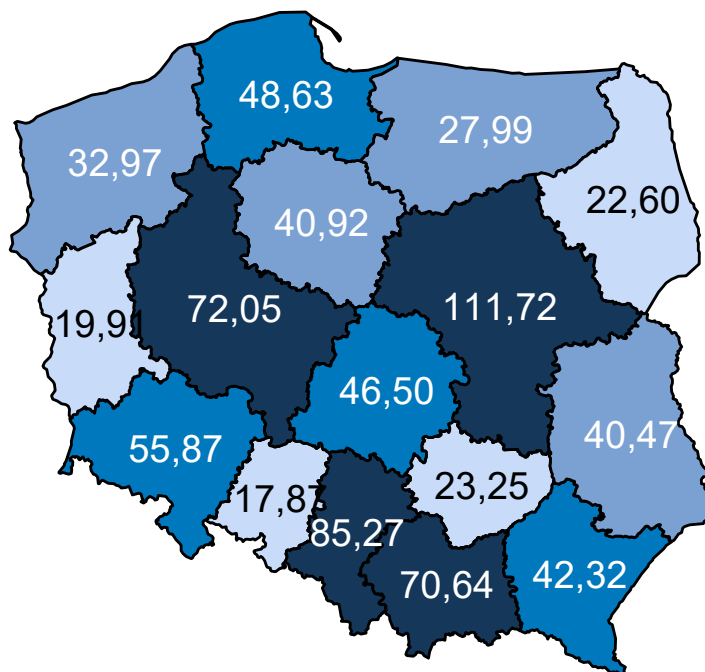
Mapa 4.2.13 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie świętokrzyskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 25,06 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 4.2.14.

Mapa 4.2.13: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.14: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

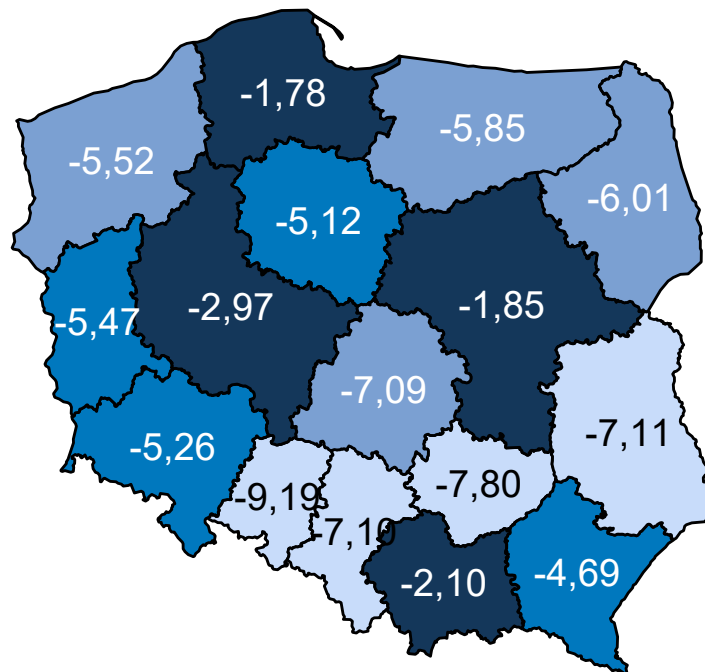


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.15 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie świętokrzyskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -7,80%.

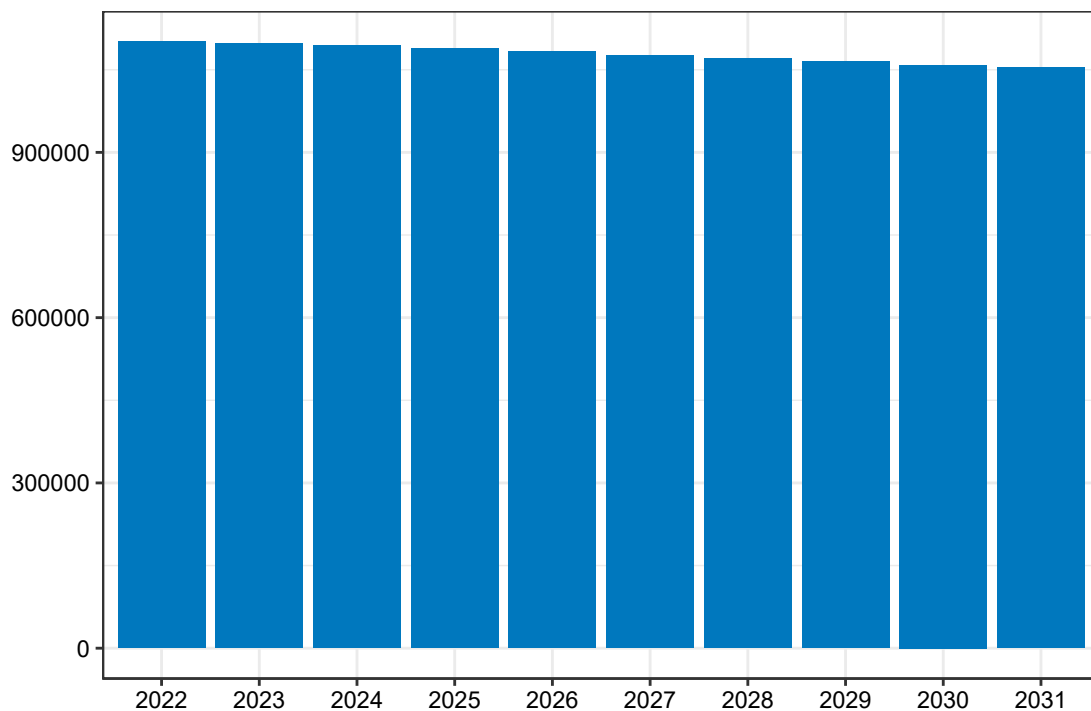
Mapa 4.2.15: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

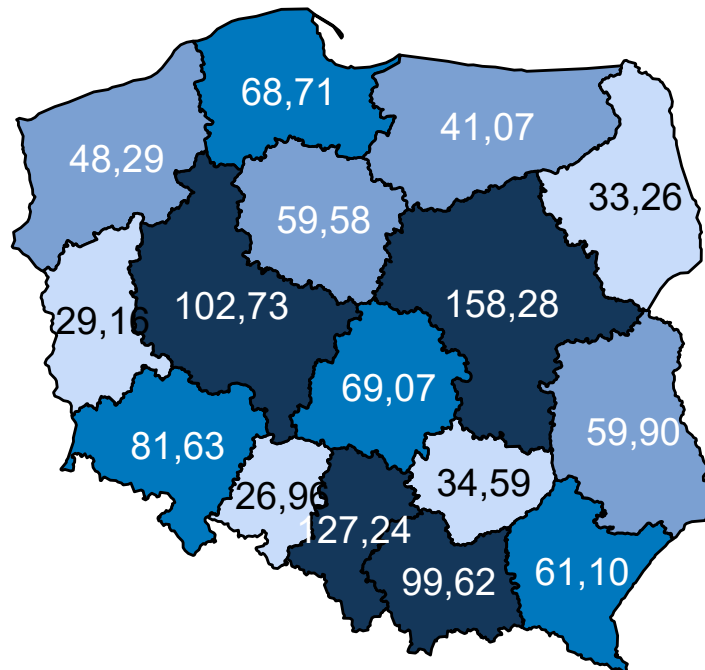
W latach 2022–2031 dla grupy Choroby tkanek twardych zębów prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 1 101,2 tys. i do 2031 r. spadnie do 1 053,9 tys.(spadek o -4.3 %). Wykres 4.2.7 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 4.2.7: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

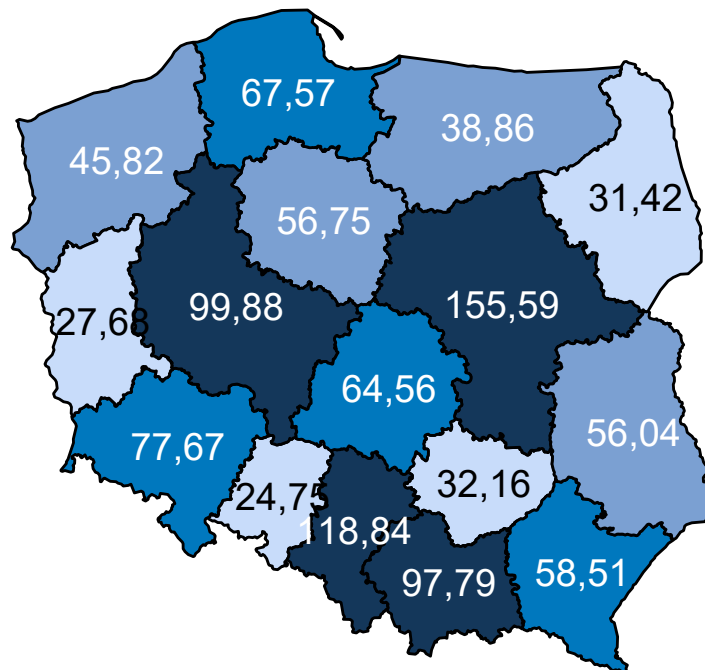
Mapa 4.2.16 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie świętokrzyskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 34,59 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 4.2.17.

Mapa 4.2.16: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.17: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

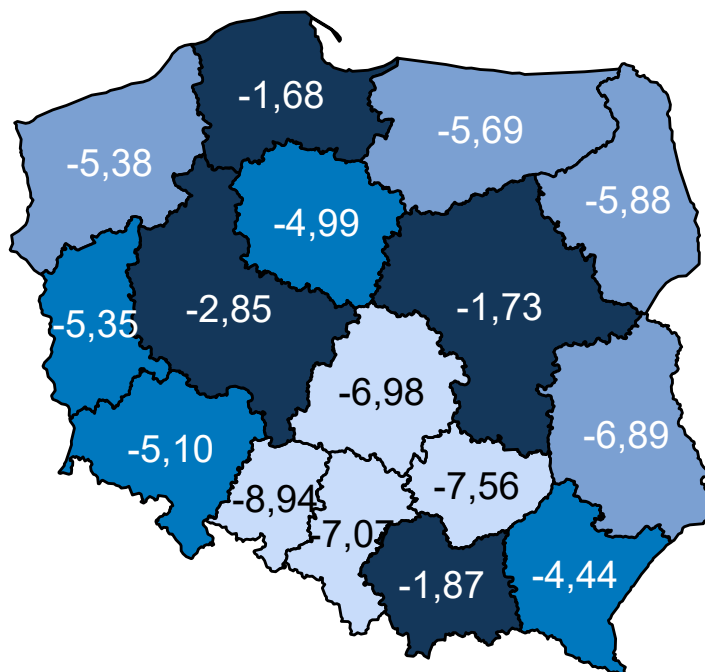


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.18 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie świętokrzyskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -7,56%.

Mapa 4.2.18: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

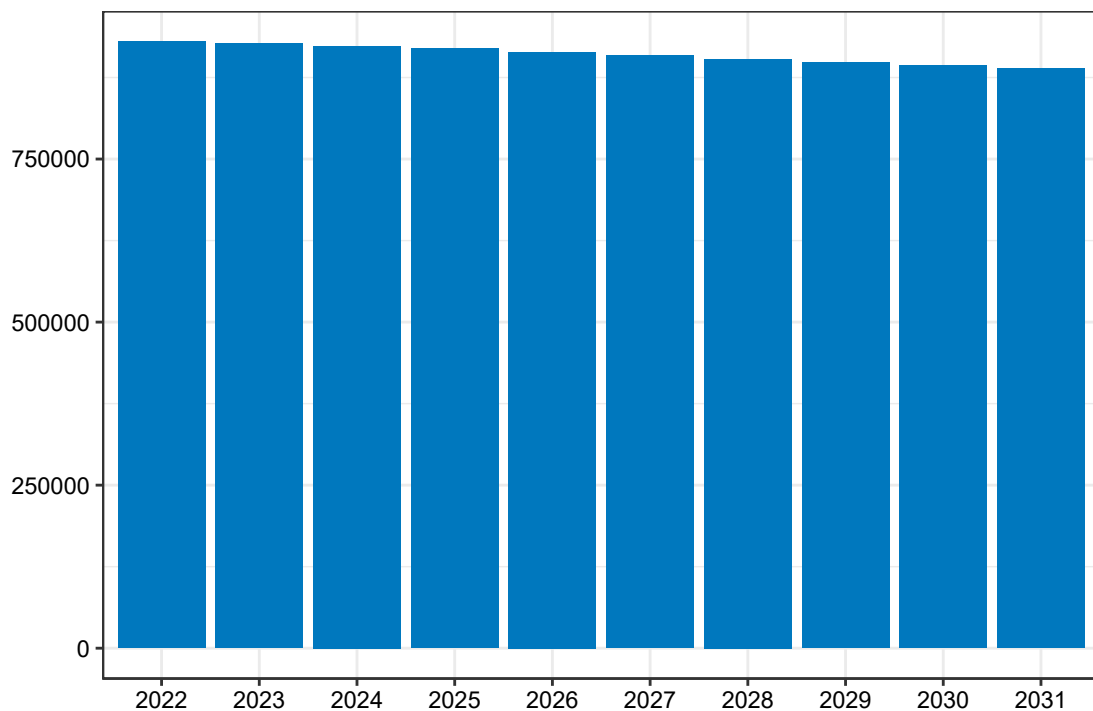


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Choroby tkanek twardych zębów prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 930,2 tys. i do 2031 r. spadnie do 888,9 tys. (spadek o -4,4 %). Wykres 4.2.8 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

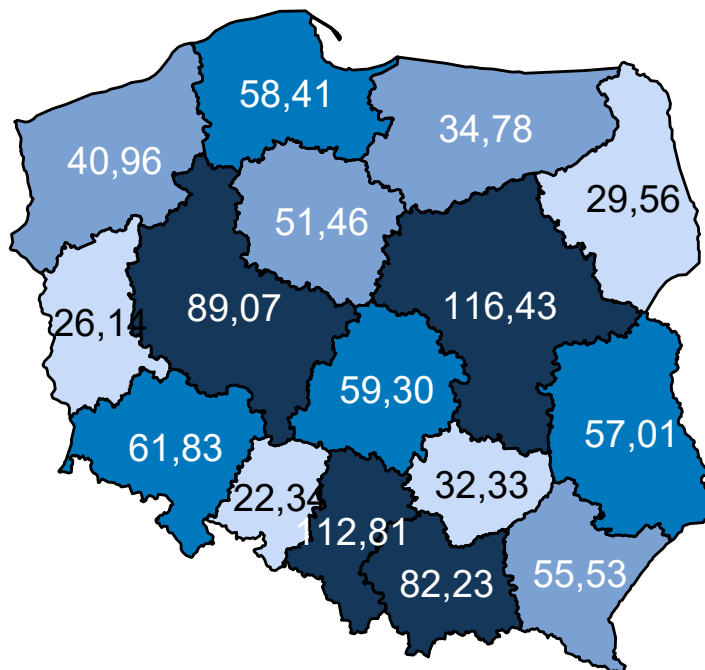
Wykres 4.2.8: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

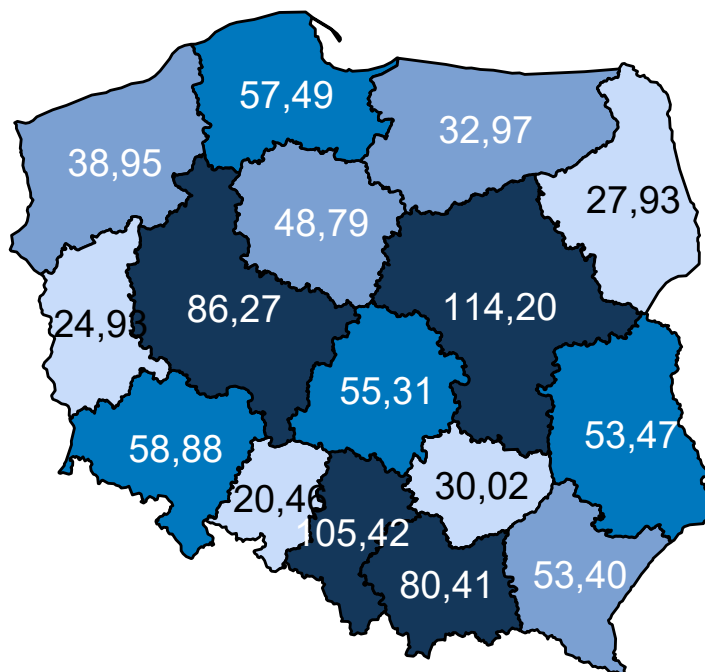
Mapa 4.2.19 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie świętokrzyskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 32,33 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 4.2.20.

Mapa 4.2.19: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.20: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

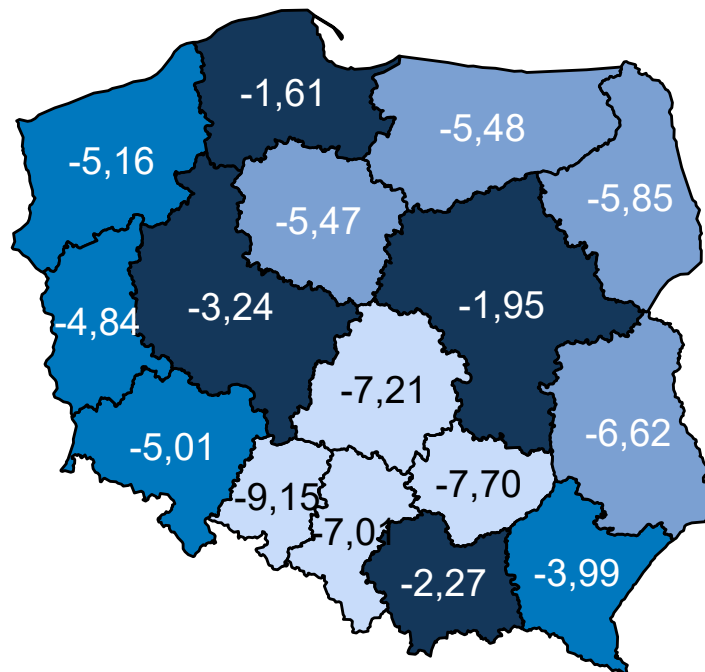


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.21 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie świętokrzyskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -7,70%.

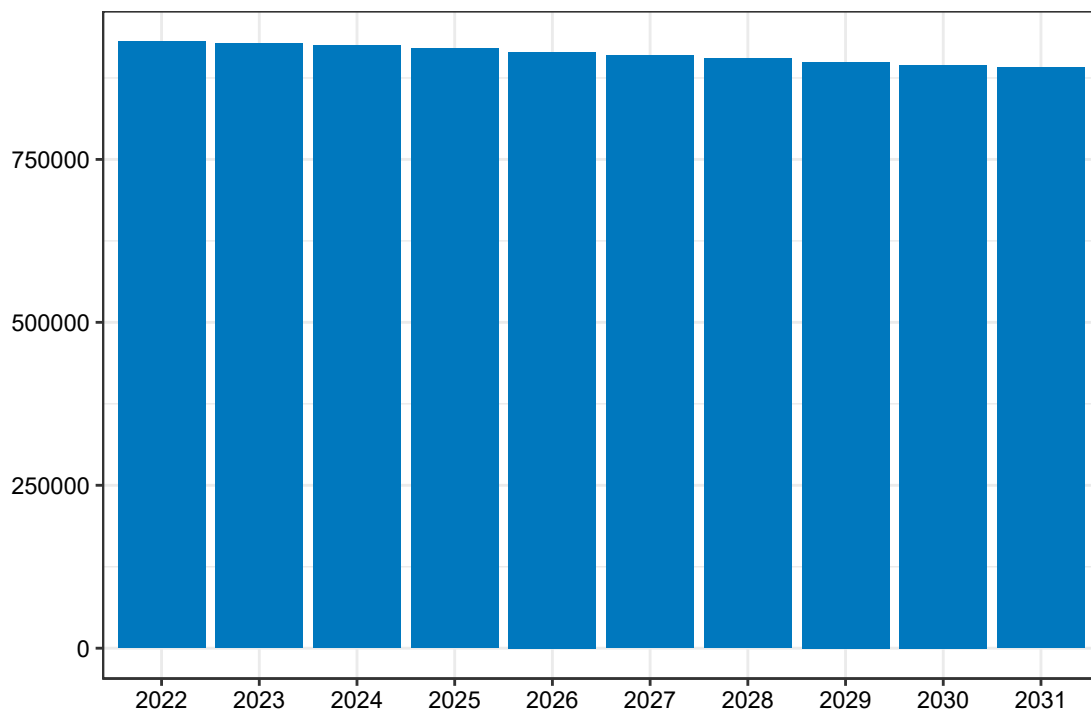
Mapa 4.2.21: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

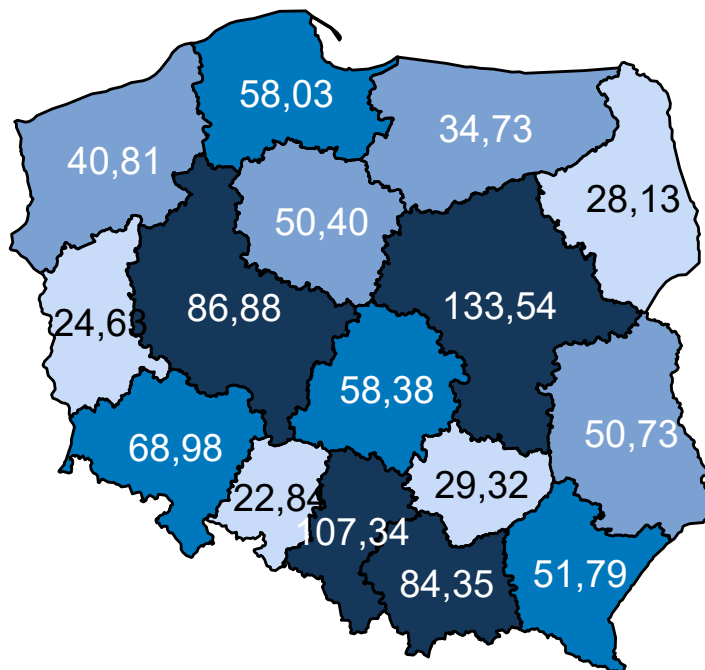
W latach 2022–2031 dla grupy Choroby tkanek twardych zębów prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 930,9 tys. i do 2031 r. spadnie do 890,6 tys.(spadek o -4.3 %). Wykres 4.2.9 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 4.2.9: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

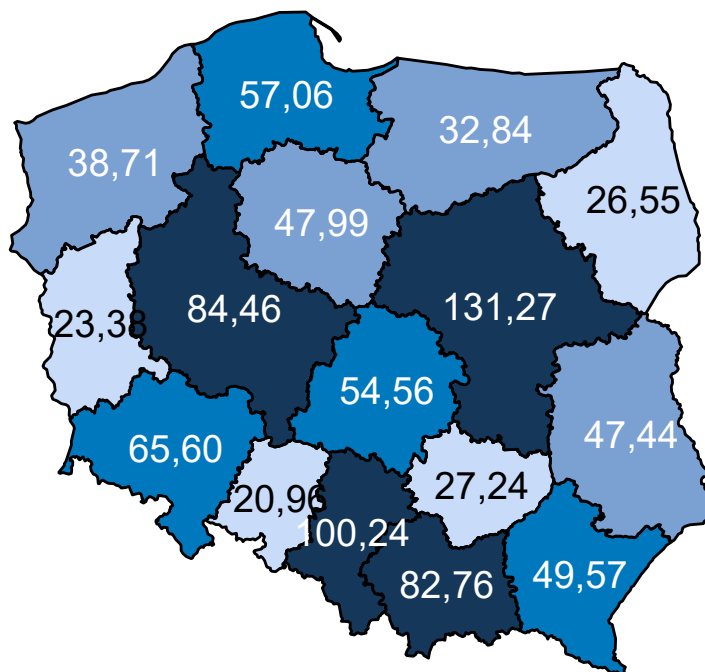
Mapa 4.2.22 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie świętokrzyskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 29,32 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 4.2.23.

Mapa 4.2.22: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.23: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

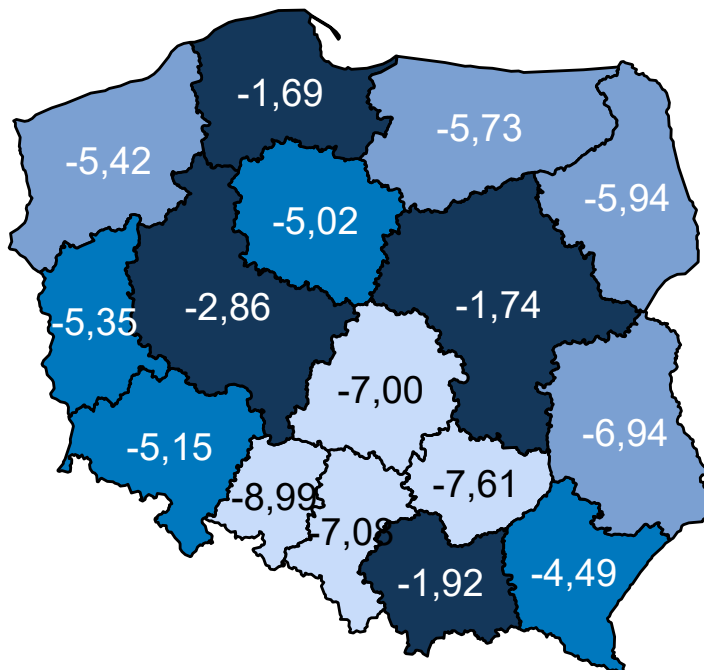


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.24 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie świętokrzyskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -7,61%.

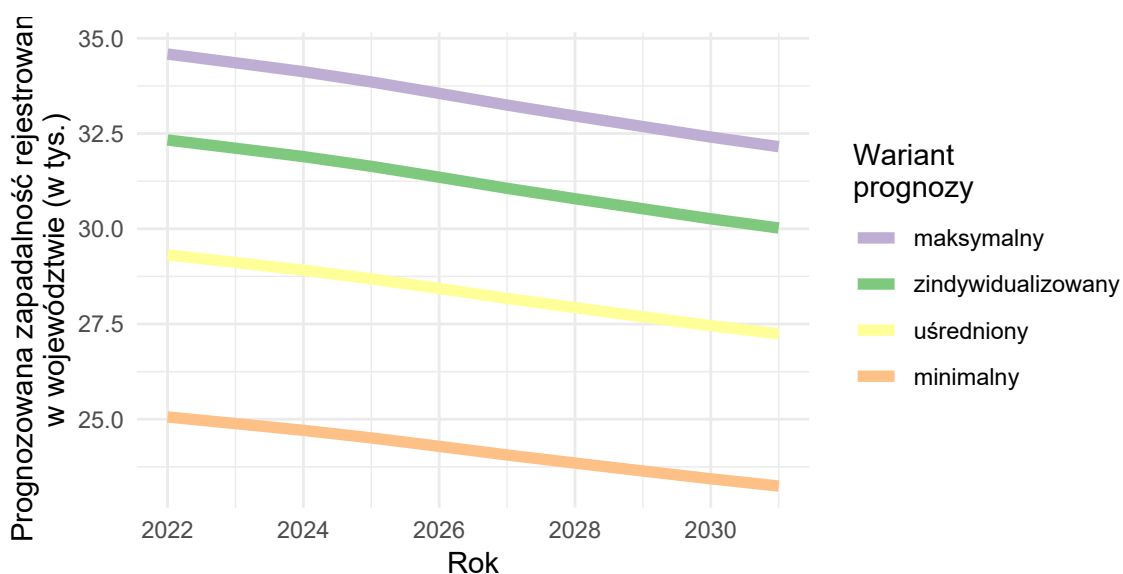
Mapa 4.2.24: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 4.2.10.

Wykres 4.2.10: Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



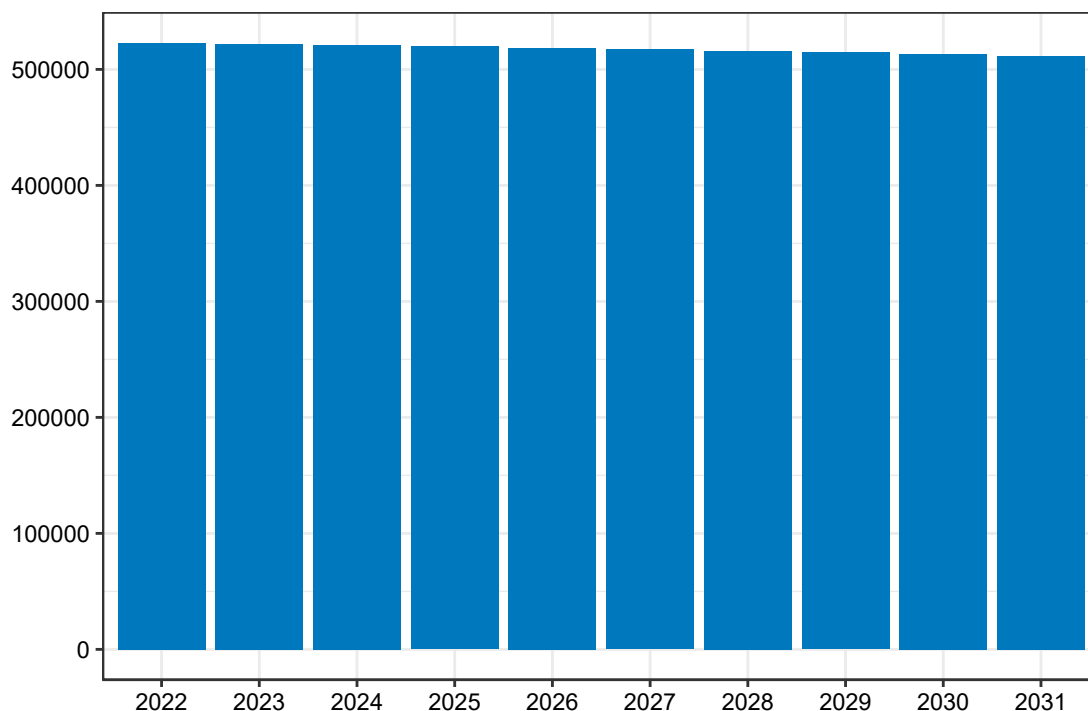
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Choroby mięzi i tkanek okołowierzchołkowych

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Choroby mięzi i tkanek okołowierzchołkowych prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 523,0 tys. i do 2031 r. spadnie do 511,7 tys. (spadek o -2.2 %). Wykres 4.2.11 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

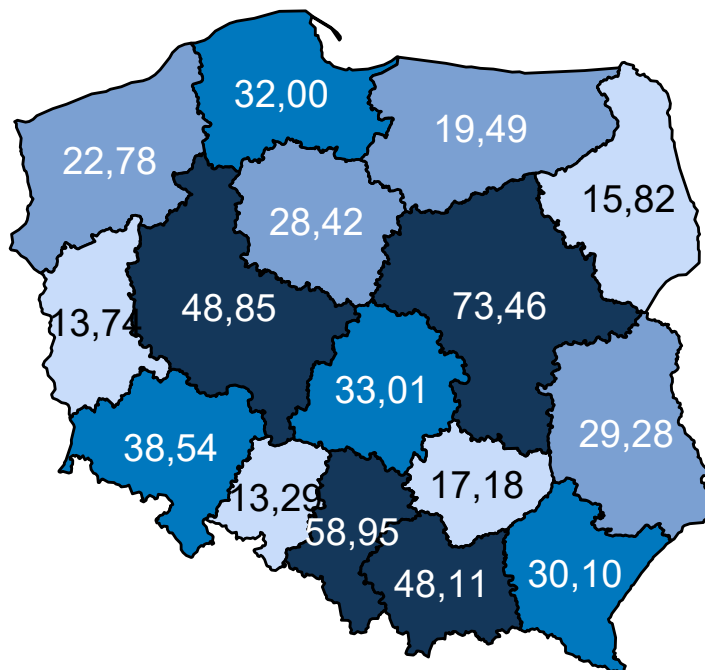
Wykres 4.2.11: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

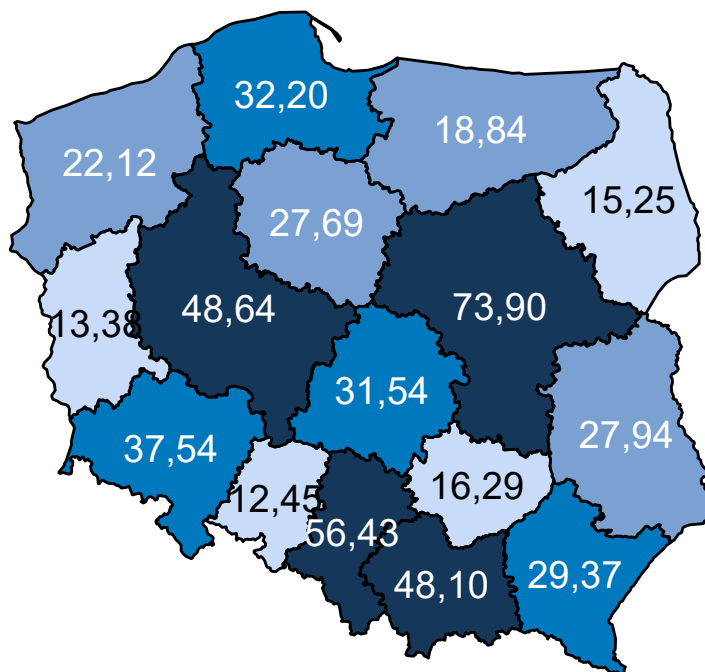
Mapa 4.2.25 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie świętokrzyskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 17,18 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 4.2.26.

Mapa 4.2.25: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.26: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

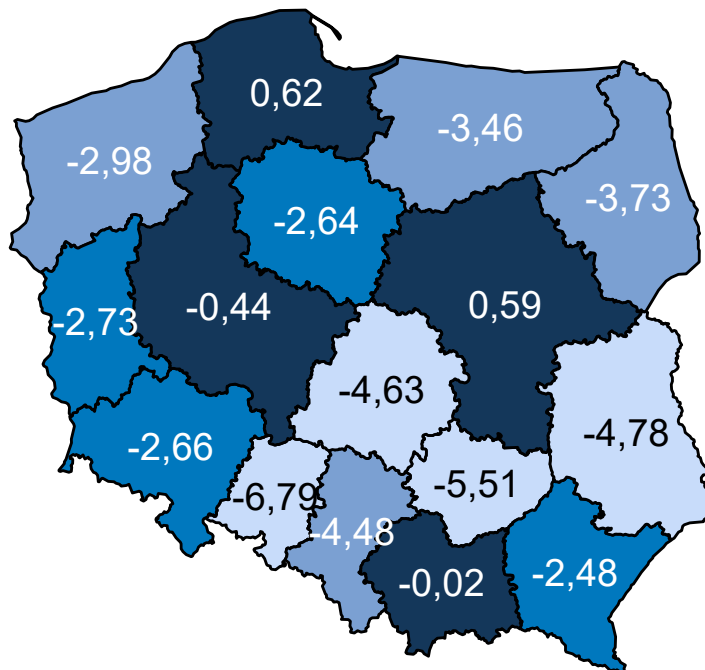


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.27 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie świętokrzyskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -5,51%.

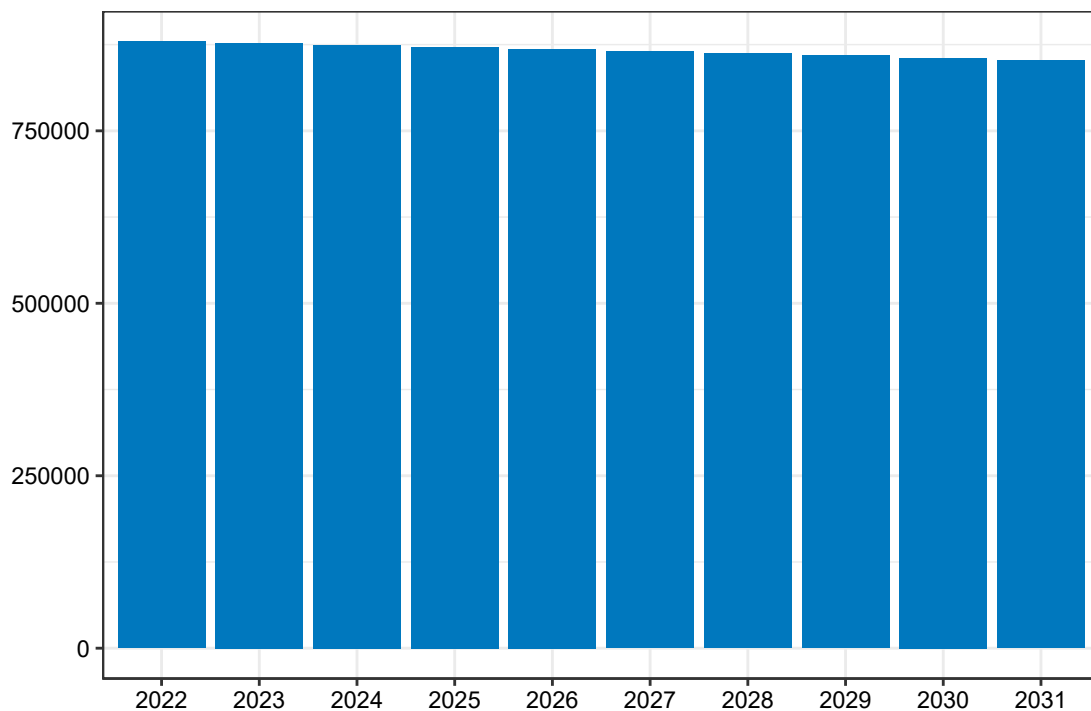
Mapa 4.2.27: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

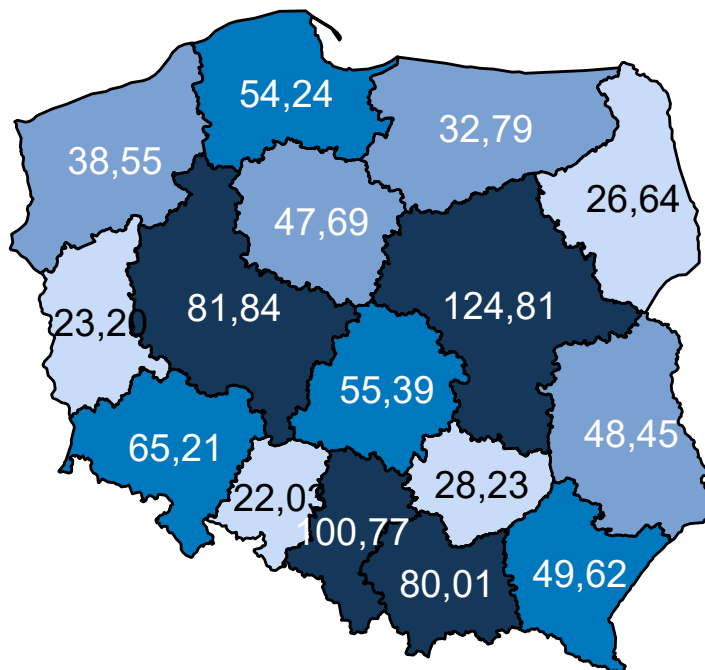
W latach 2022–2031 dla grupy Choroby mięśni i tkanek okołowierzchołkowych prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 879,5 tys. i do 2031 r. spadnie do 852,3 tys. (spadek o -3.1 %). Wykres 4.2.12 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 4.2.12: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

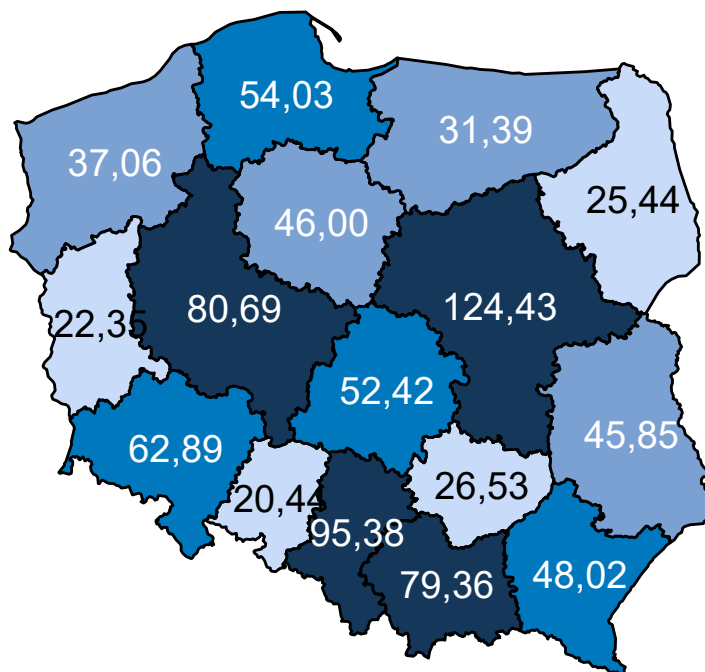
Mapa 4.2.28 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie świętokrzyskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 28,23 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 4.2.29.

Mapa 4.2.28: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.29: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

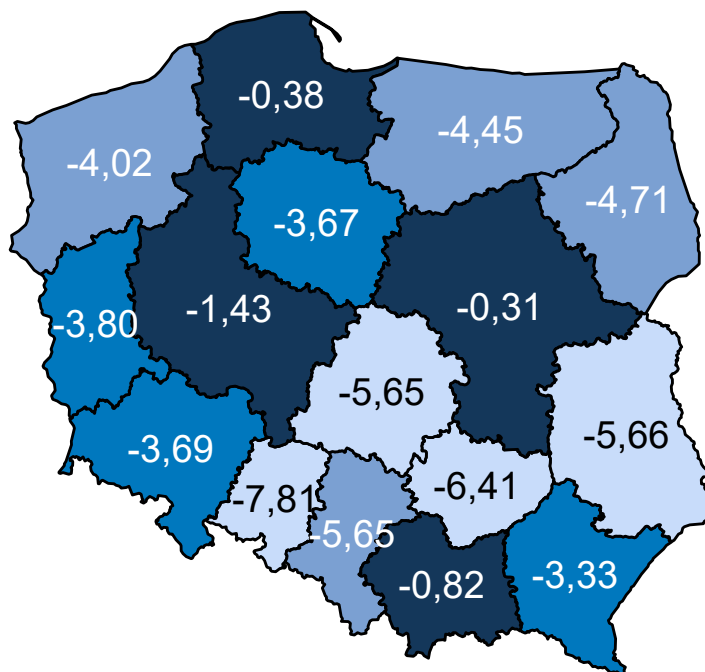


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.30 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie świętokrzyskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -6,41%.

Mapa 4.2.30: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

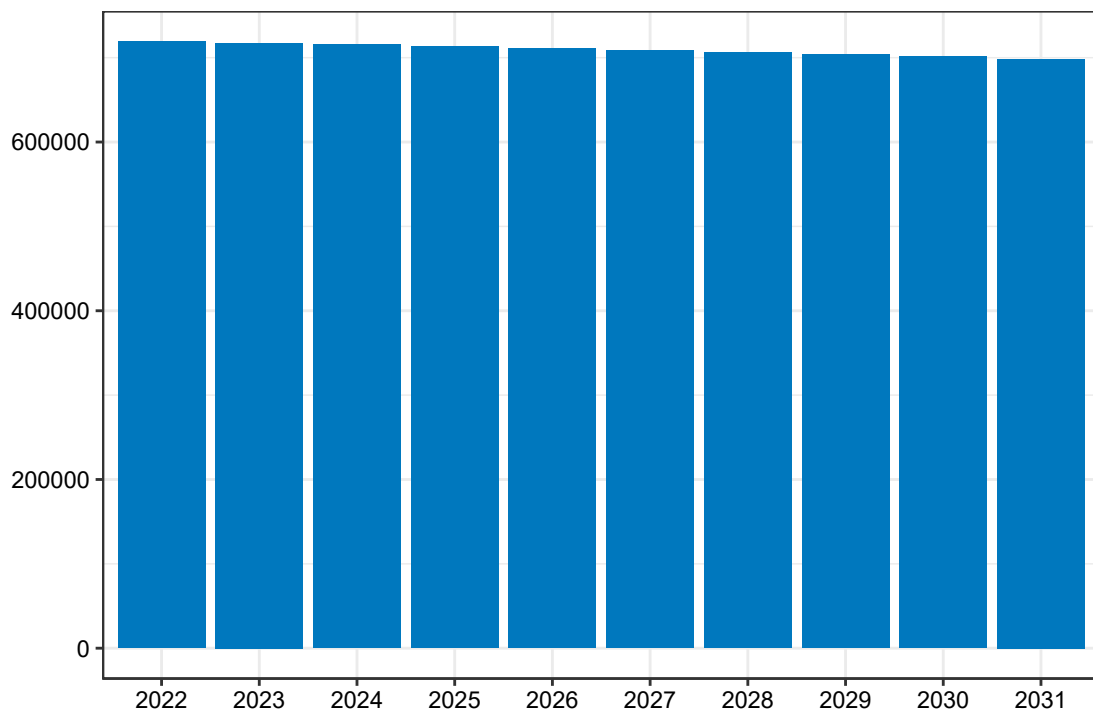


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Choroby mięzi i tkanek okołowierzchołkowych prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 719,1 tys. i do 2031 r. spadnie do 698,6 tys. (spadek o -2,9 %). Wykres 4.2.13 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

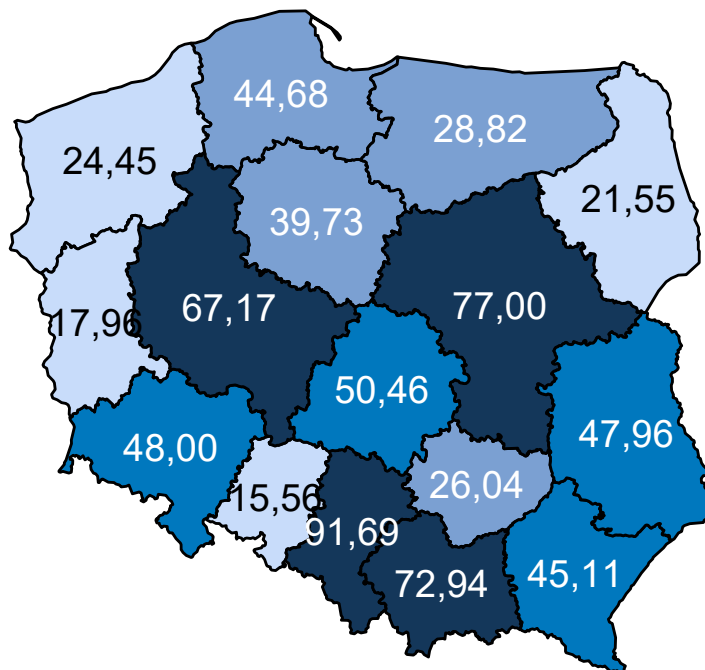
Wykres 4.2.13: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

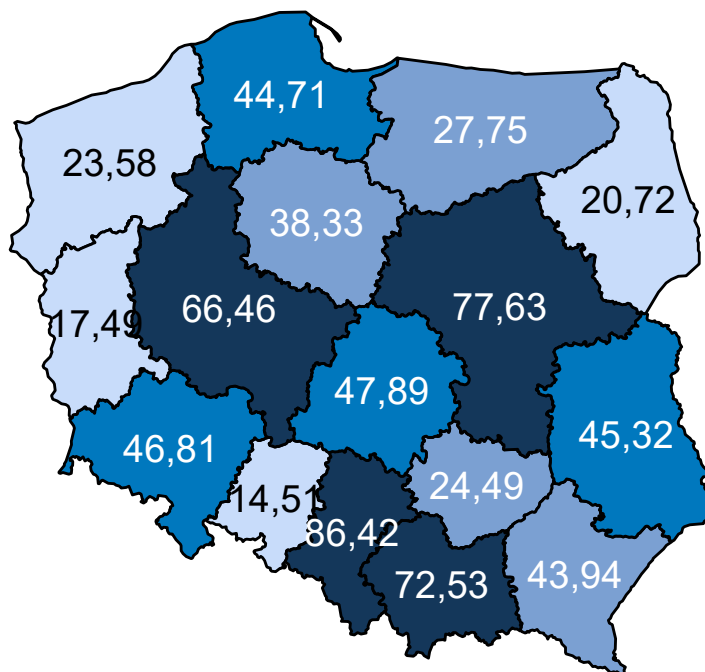
Mapa 4.2.31 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie świętokrzyskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 26,04 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 4.2.32.

Mapa 4.2.31: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.32: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

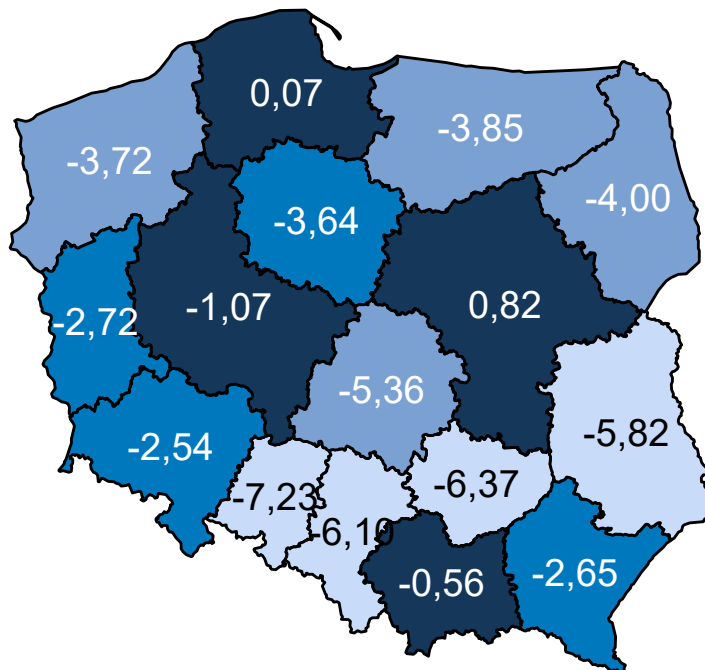


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.33 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie świętokrzyskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -6,37%.

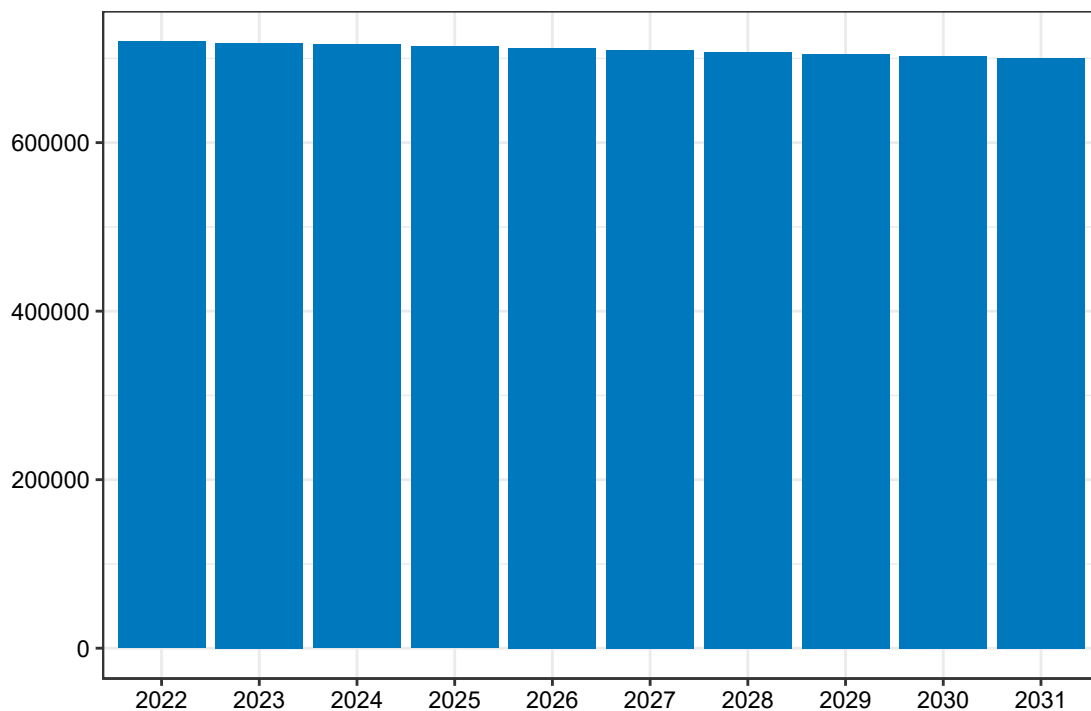
Mapa 4.2.33: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

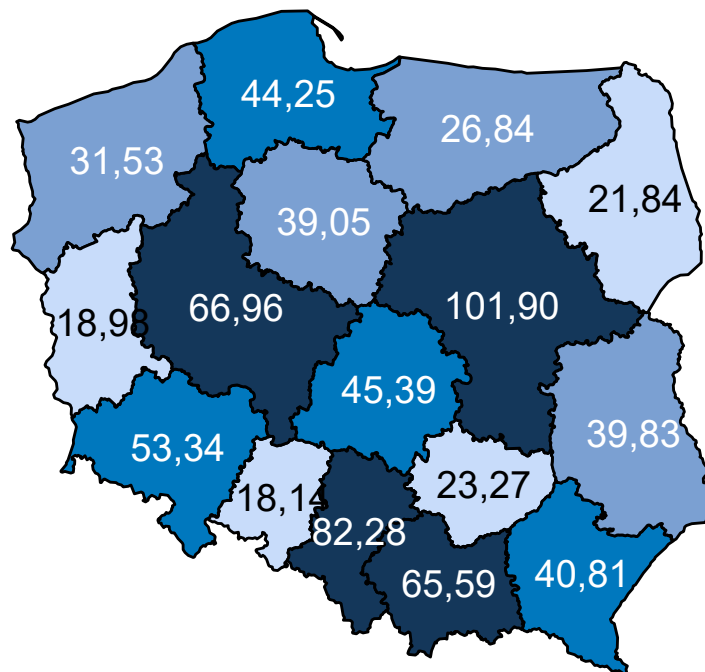
W latach 2022–2031 dla grupy Choroby mięzi i tkanek okołowierzchołkowych prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 720,0 tys. i do 2031 r. spadnie do 700,6 tys. (spadek o -2,7 %). Wykres 4.2.14 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 4.2.14: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

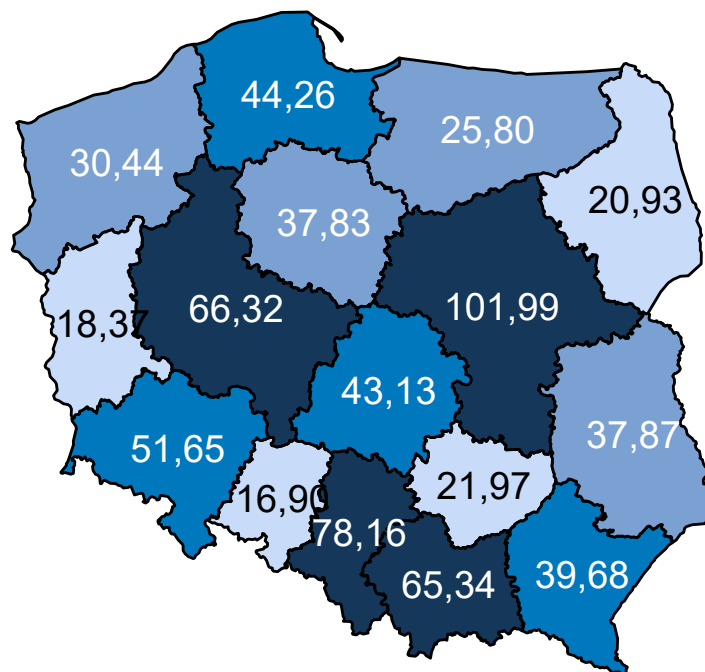
Mapa 4.2.34 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie świętokrzyskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 23,27 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 4.2.35.

Mapa 4.2.34: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.35: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

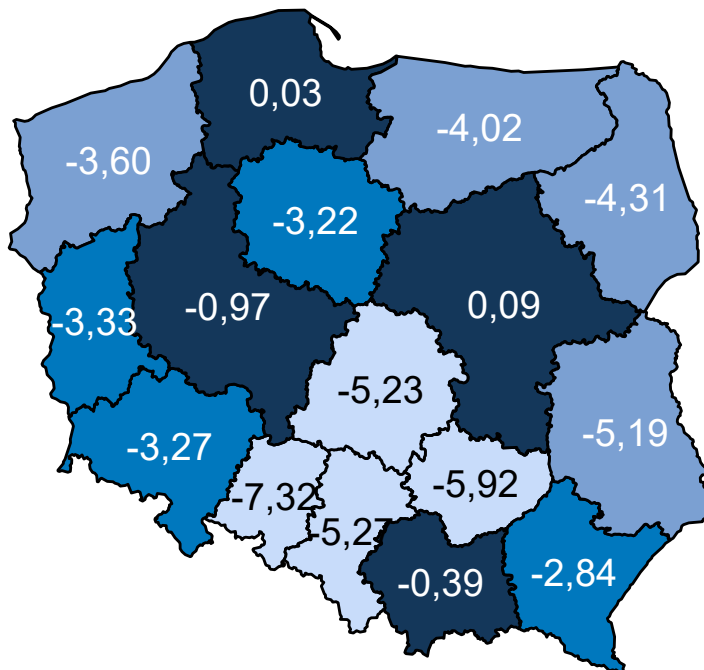


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.36 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie świętokrzyskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -5,92%.

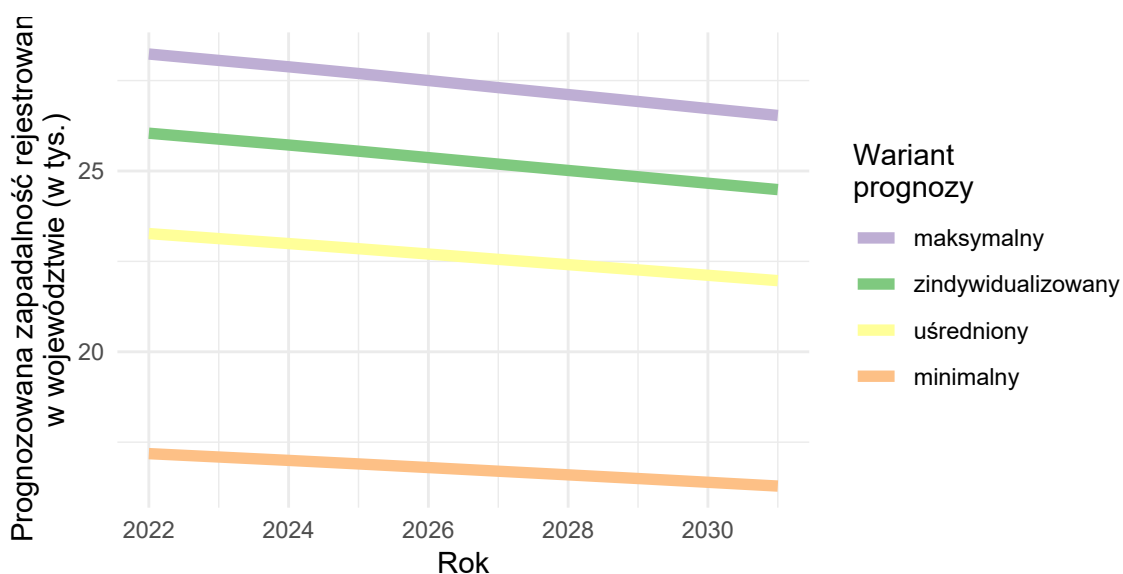
Mapa 4.2.36: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 4.2.15.

Wykres 4.2.15: Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



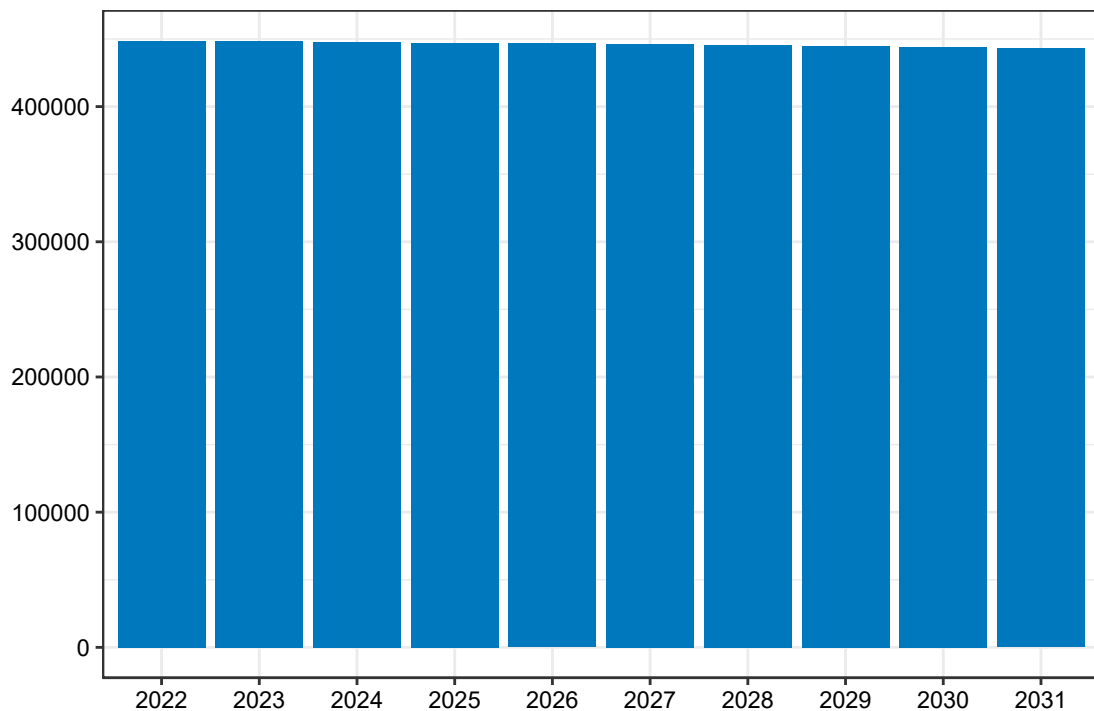
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Choroby dziąseł i przyzębia

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Choroby dziąseł i przyzębia prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 448,7 tys. i do 2031 r. spadnie do 443,0 tys. (spadek o -1.3 %). Wykres 4.2.16 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

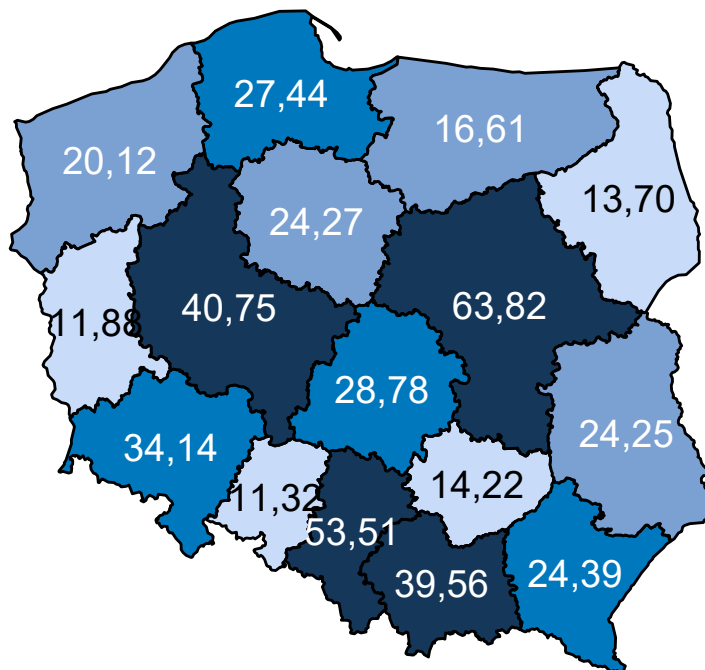
Wykres 4.2.16: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

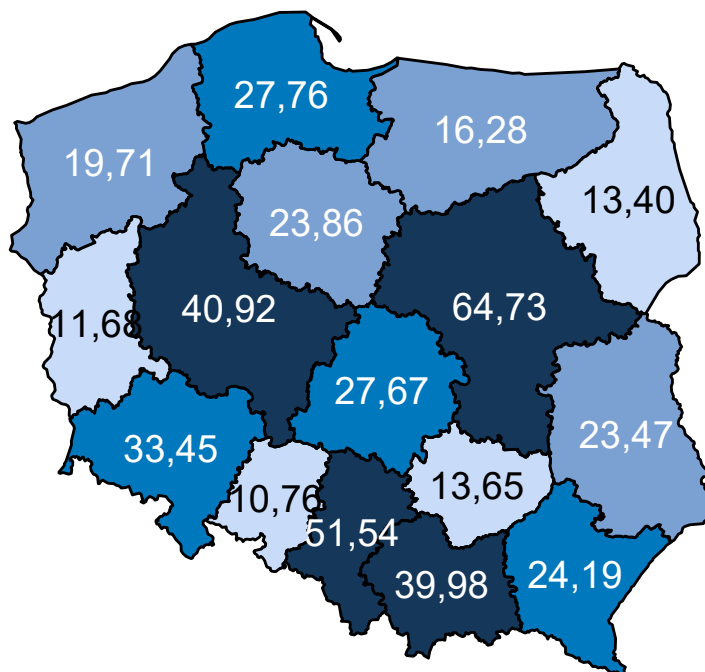
Mapa 4.2.37 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie świętokrzyskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 14,22 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 4.2.38.

Mapa 4.2.37: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.38: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

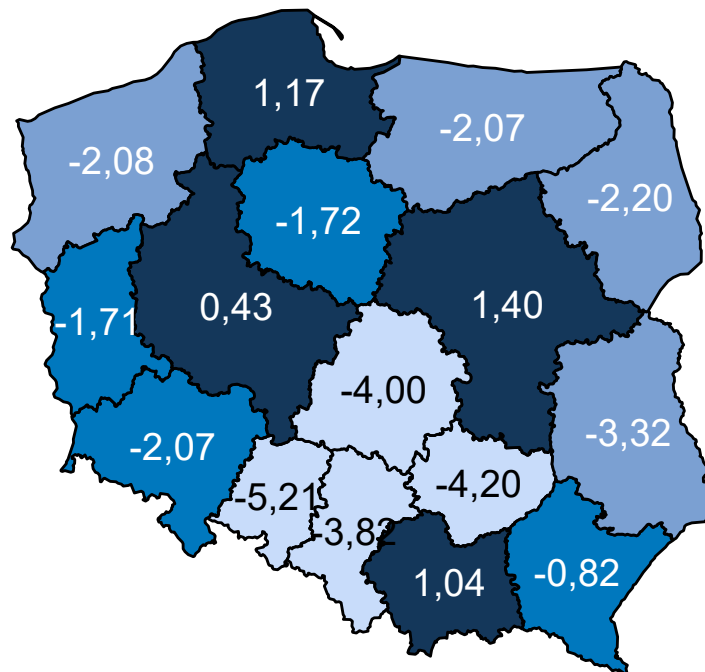


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.39 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie świętokrzyskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -4,20%.

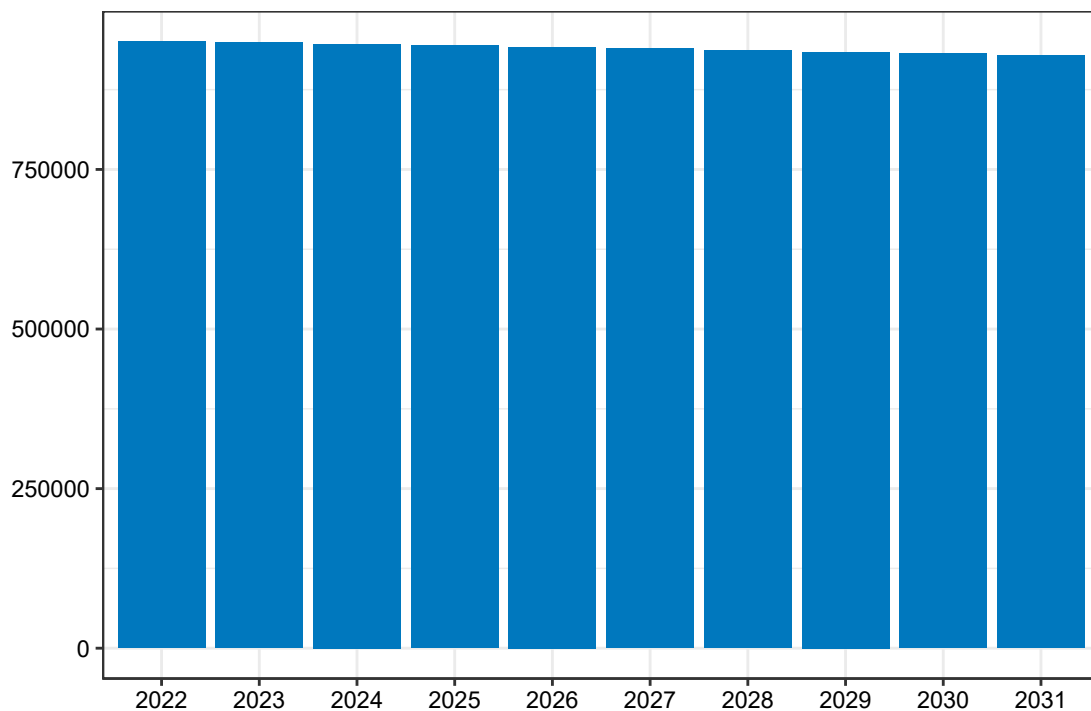
Mapa 4.2.39: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

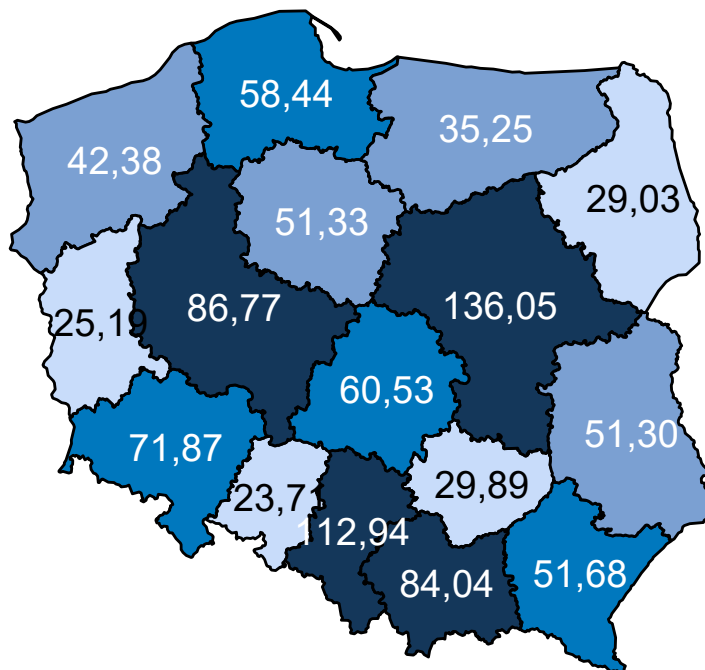
W latach 2022–2031 dla grupy Choroby dziesięt i przyzębia prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 950,4 tys. i do 2031 r. spadnie do 928,7 tys. (spadek o -2,3 %). Wykres 4.2.17 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 4.2.17: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

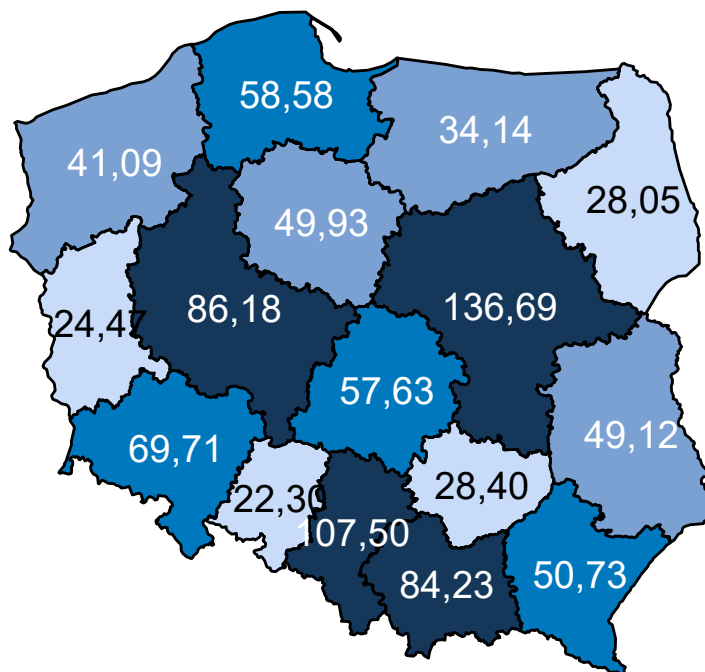
Mapa 4.2.40 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie świętokrzyskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 29,89 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 4.2.41.

Mapa 4.2.40: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.41: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

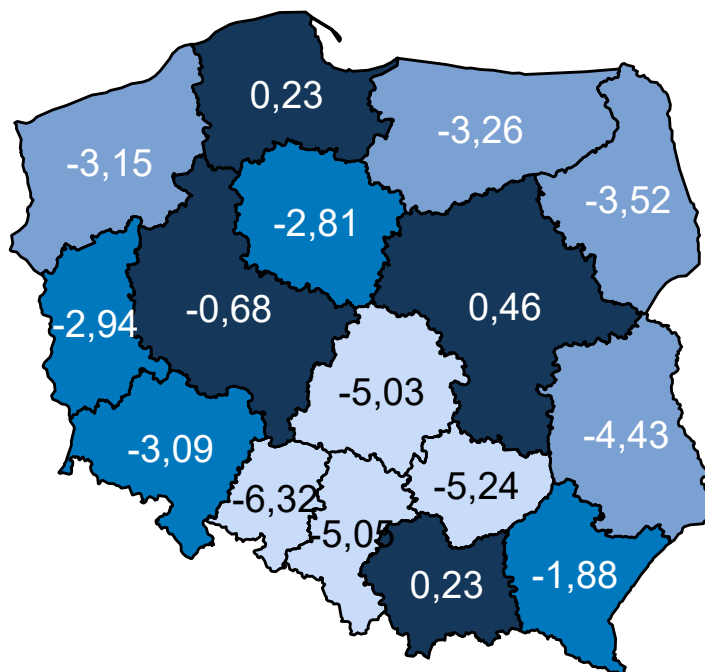


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.42 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie świętokrzyskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -5,24%.

Mapa 4.2.42: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

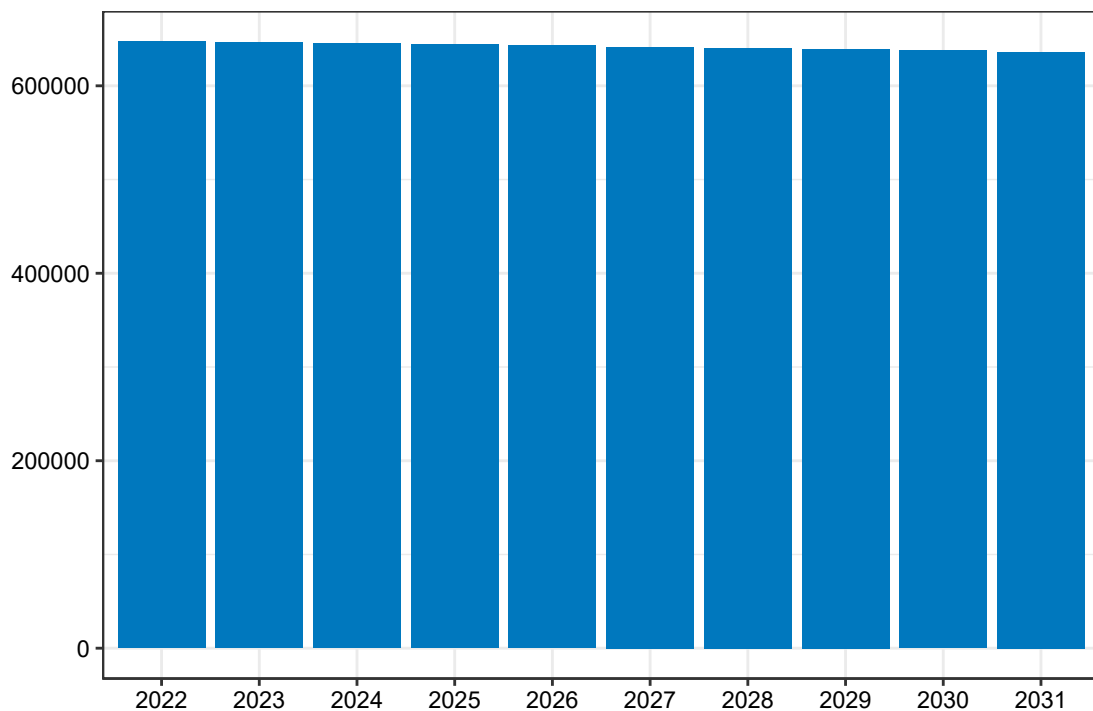


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Choroby dziąseł i przyzębia prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 647,2 tys. i do 2031 r. spadnie do 636,2 tys. (spadek o -1.7 %). Wykres 4.2.18 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

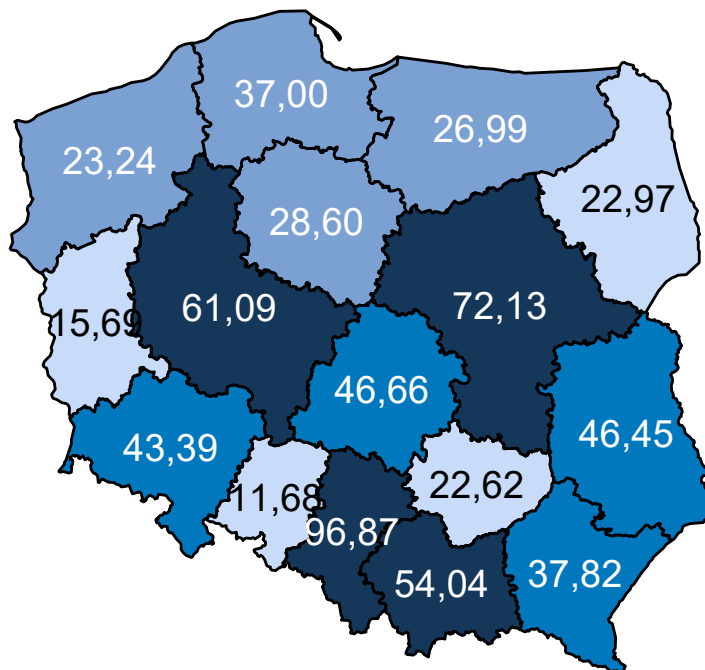
Wykres 4.2.18: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

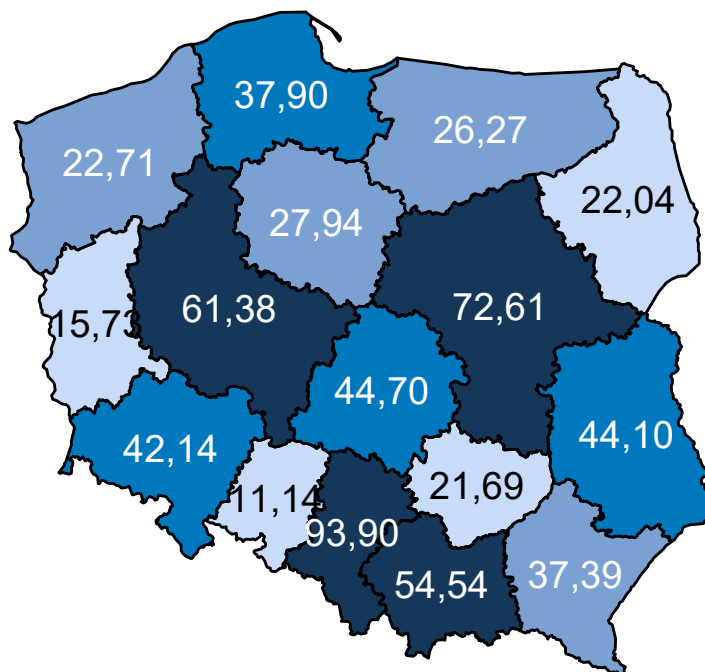
Mapa 4.2.43 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie świętokrzyskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 22,62 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 4.2.44.

Mapa 4.2.43: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.44: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

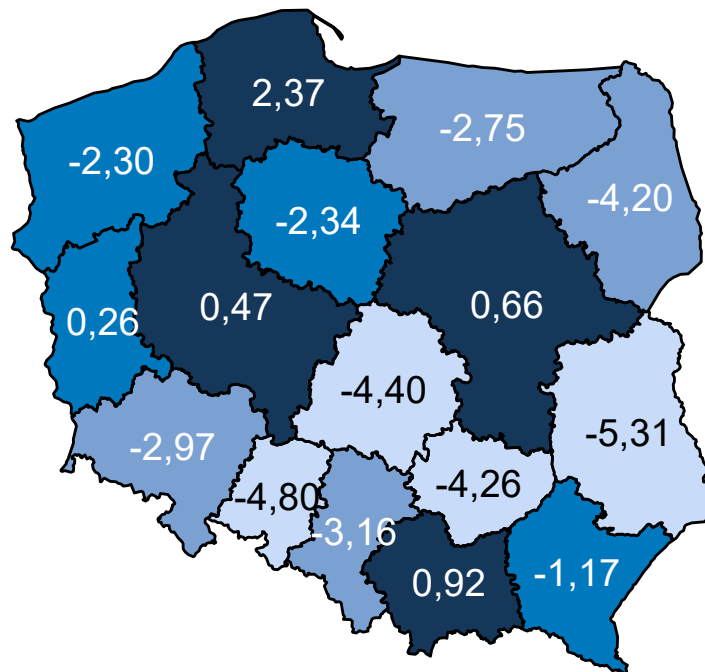


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.45 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie świętokrzyskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -4,26%.

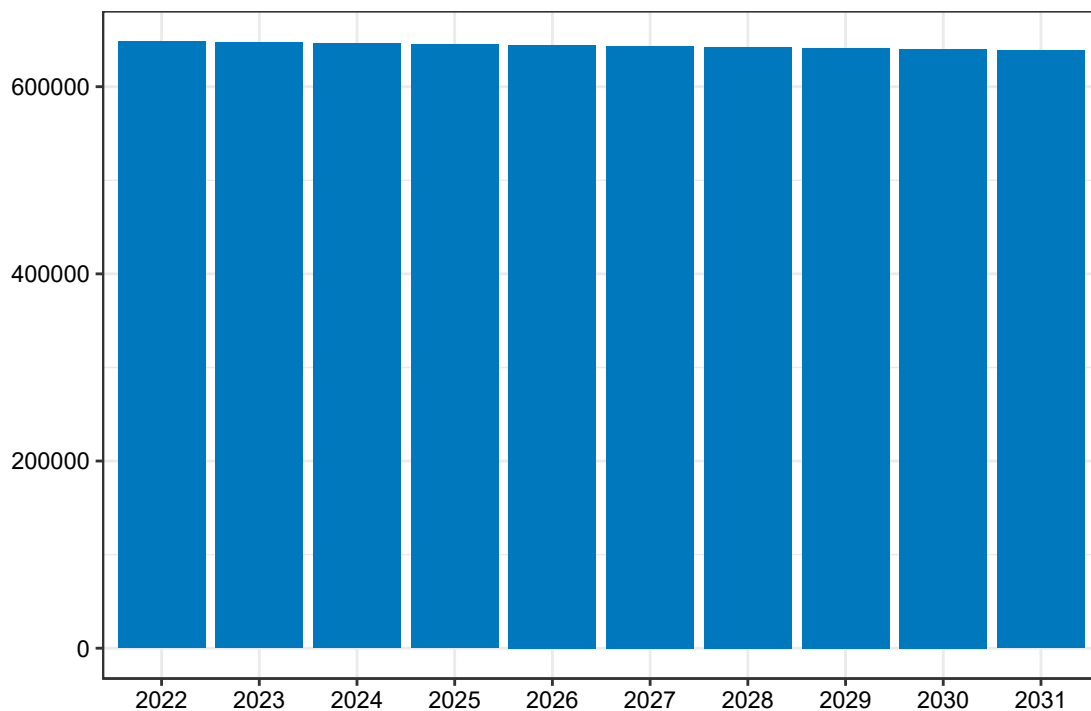
Mapa 4.2.45: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

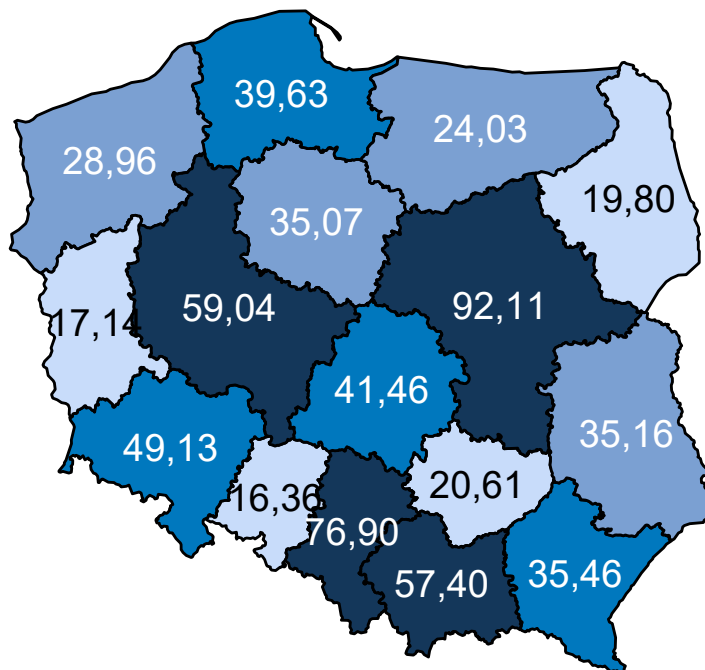
W latach 2022–2031 dla grupy Choroby dziesięt i przyzębia prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 648,3 tys. i do 2031 r. spadnie do 638,8 tys. (spadek o -1.5 %). Wykres 4.2.19 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 4.2.19: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

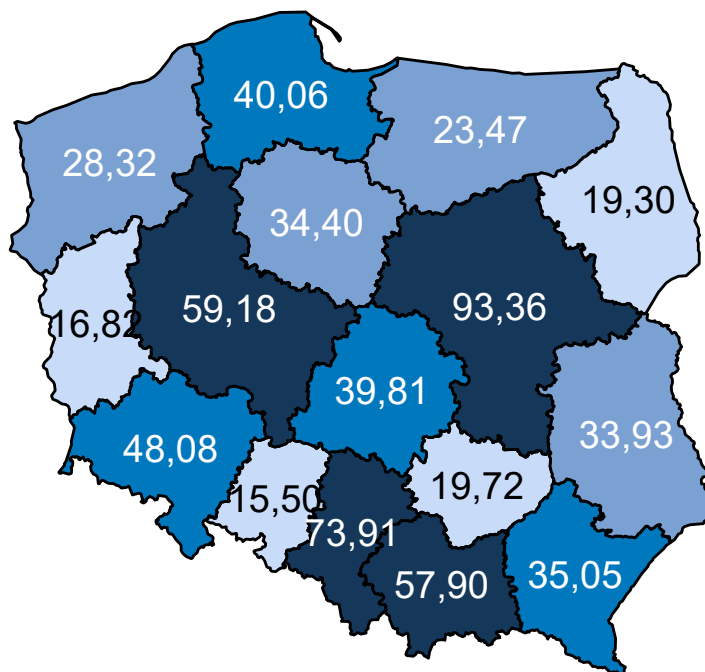
Mapa 4.2.46 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie świętokrzyskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 20,61 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 4.2.47.

Mapa 4.2.46: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.47: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

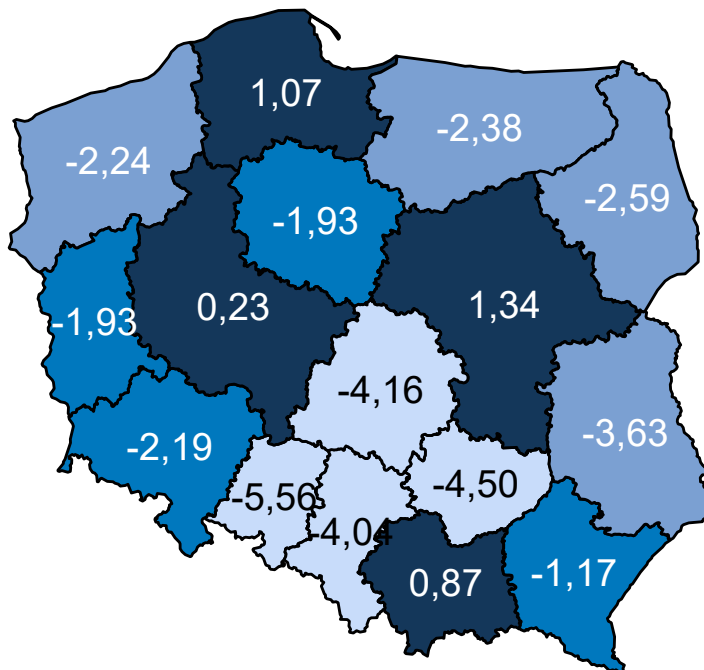


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.48 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie świętokrzyskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -4,50%.

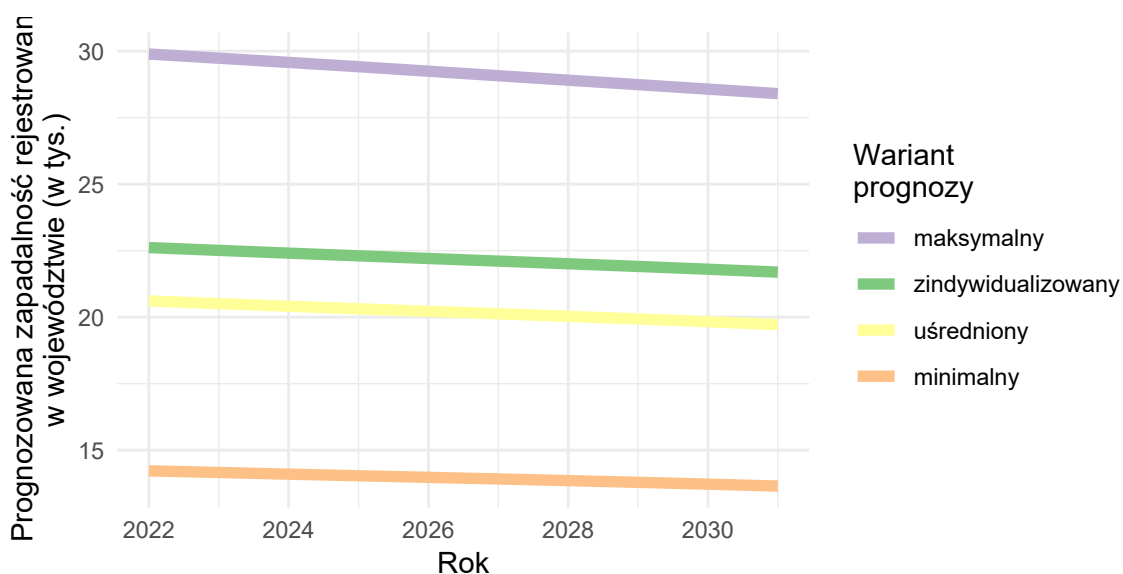
Mapa 4.2.48: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 4.2.20.

Wykres 4.2.20: Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



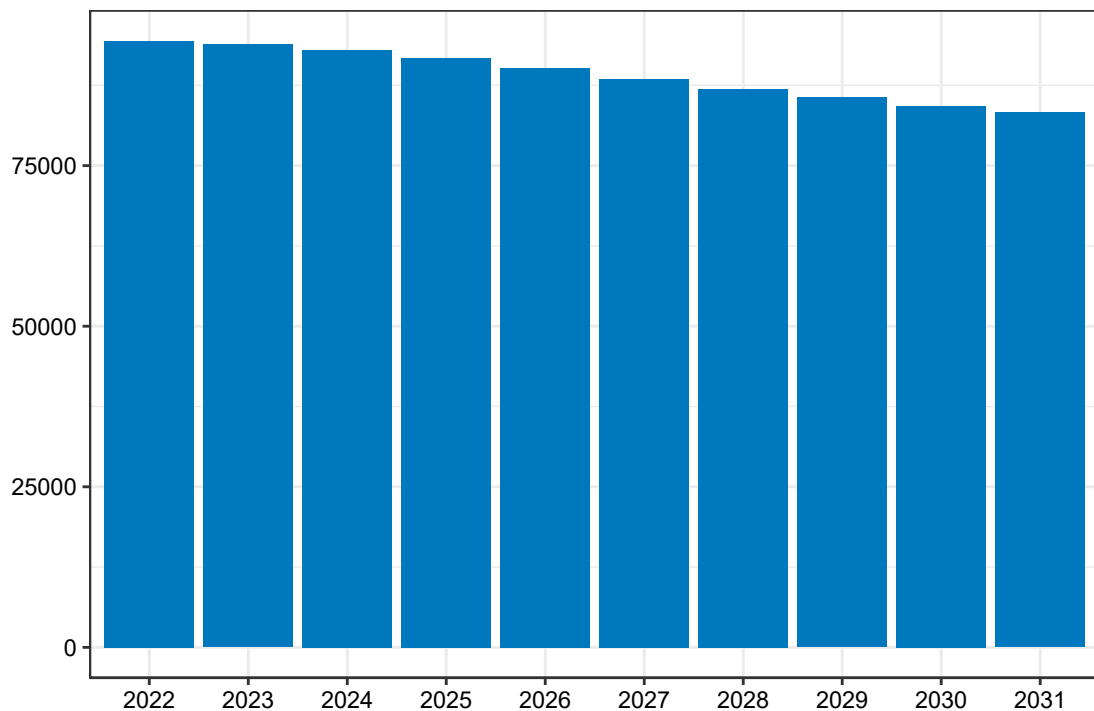
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wady zgryzu + zaburzenia rozwojowe szczęk

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Wady zgryzu + zaburzenia rozwojowe szczęk prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 94,5 tys. i do 2031 r. spadnie do 83,3 tys. (spadek o -11,9 %). Wykres 4.2.21 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

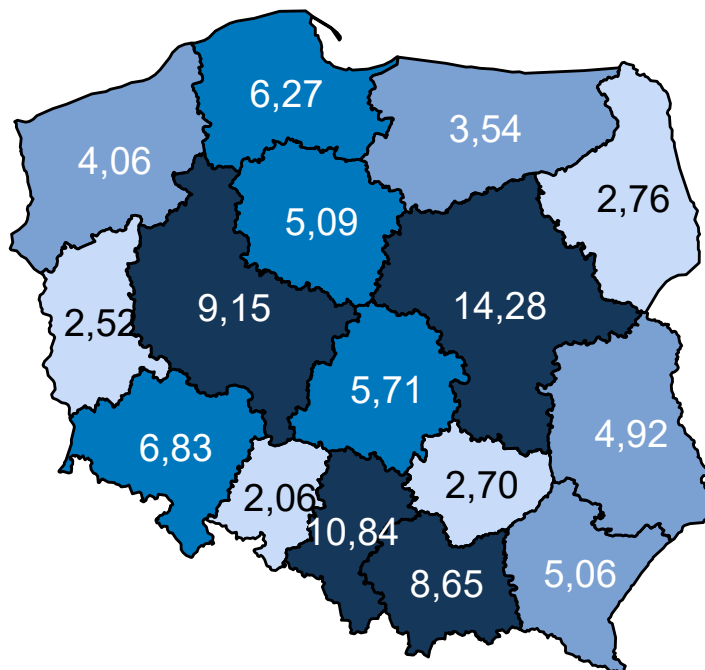
Wykres 4.2.21: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

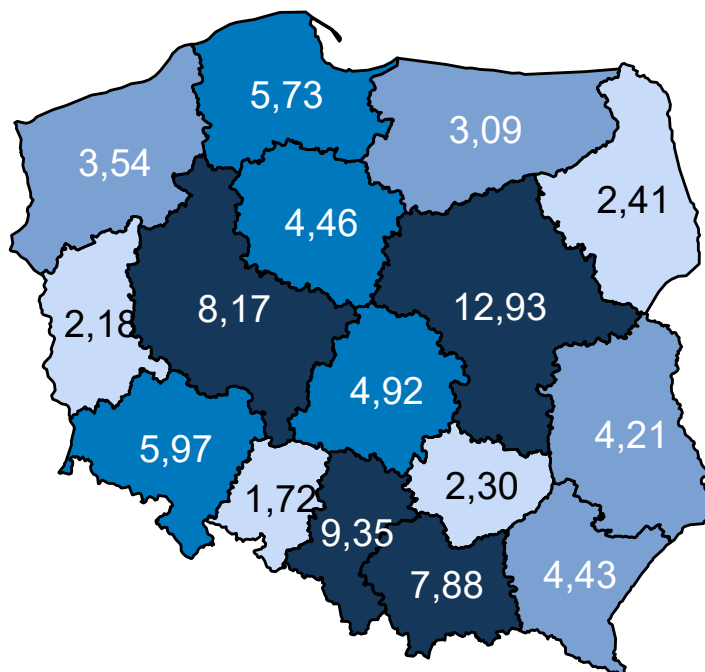
Mapa 4.2.49 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie świętokrzyskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,70 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 4.2.50.

Mapa 4.2.49: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.50: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

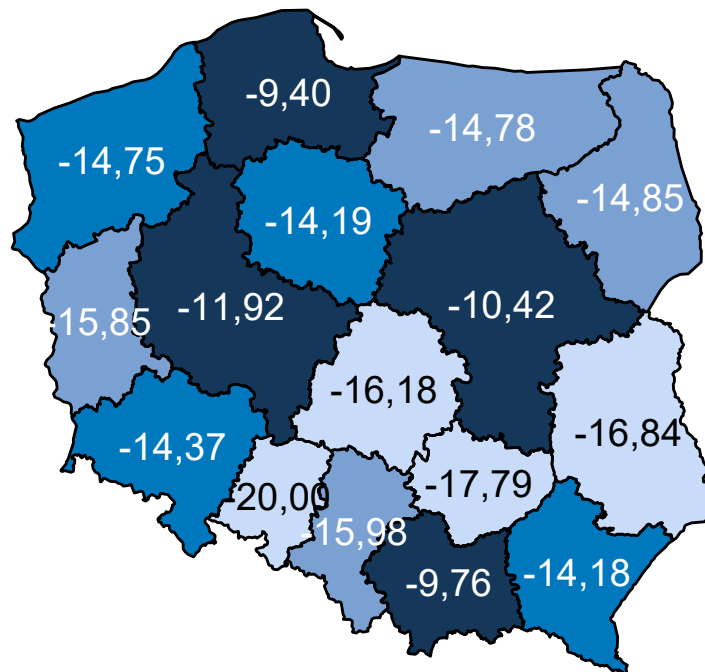


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.51 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie świętokrzyskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -17,79%.

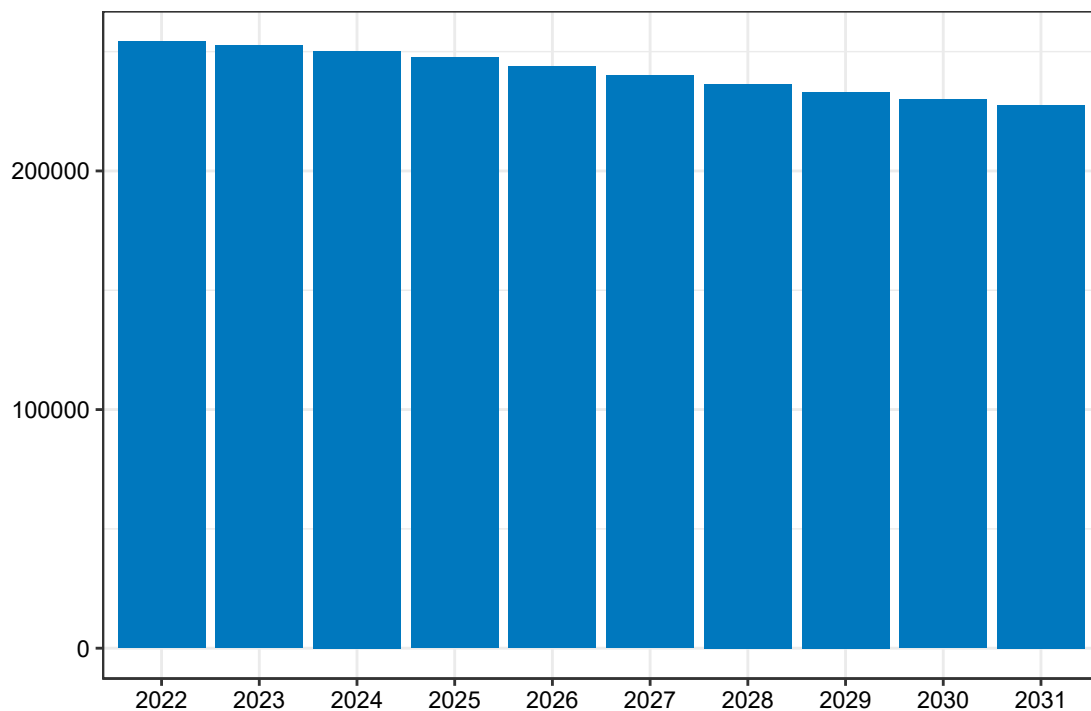
Mapa 4.2.51: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

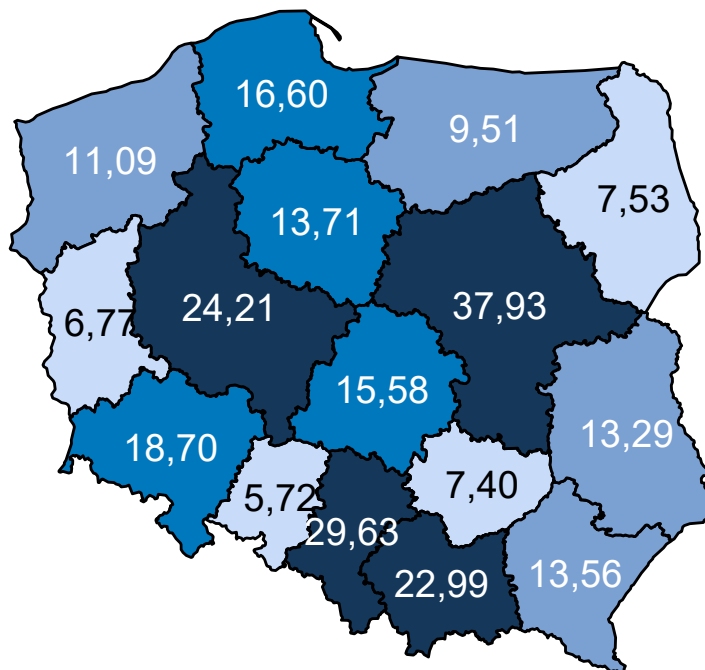
W latach 2022–2031 dla grupy Wady zgryzu + zaburzenia rozwojowe szczęk prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 254,2 tys. i do 2031 r. spadnie do 227,6 tys. (spadek o -10,5 %). Wykres 4.2.22 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 4.2.22: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

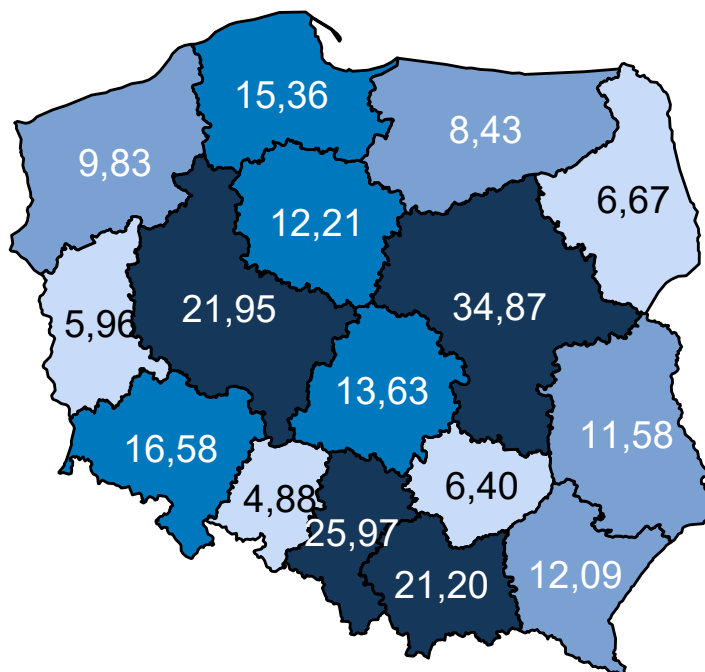
Mapa 4.2.52 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie świętokrzyskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 7,40 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 4.2.53.

Mapa 4.2.52: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.53: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

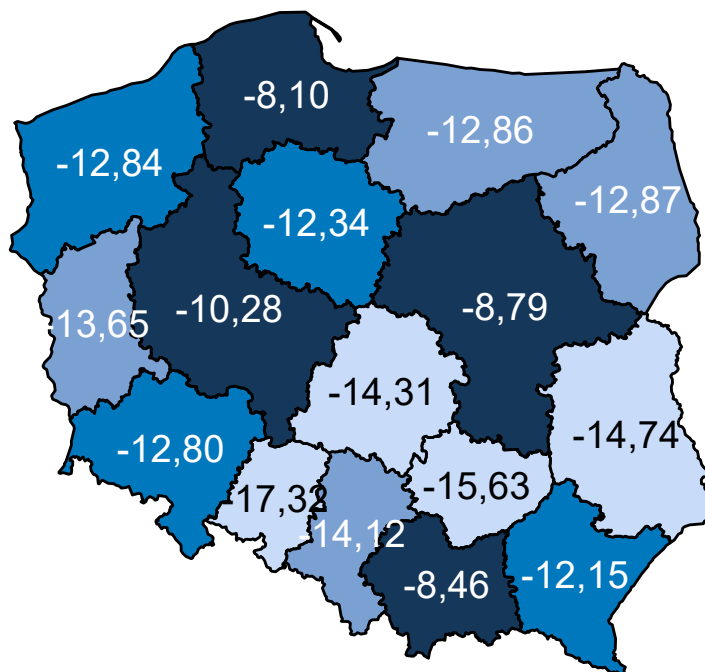


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.54 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie świętokrzyskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -15,63%.

Mapa 4.2.54: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

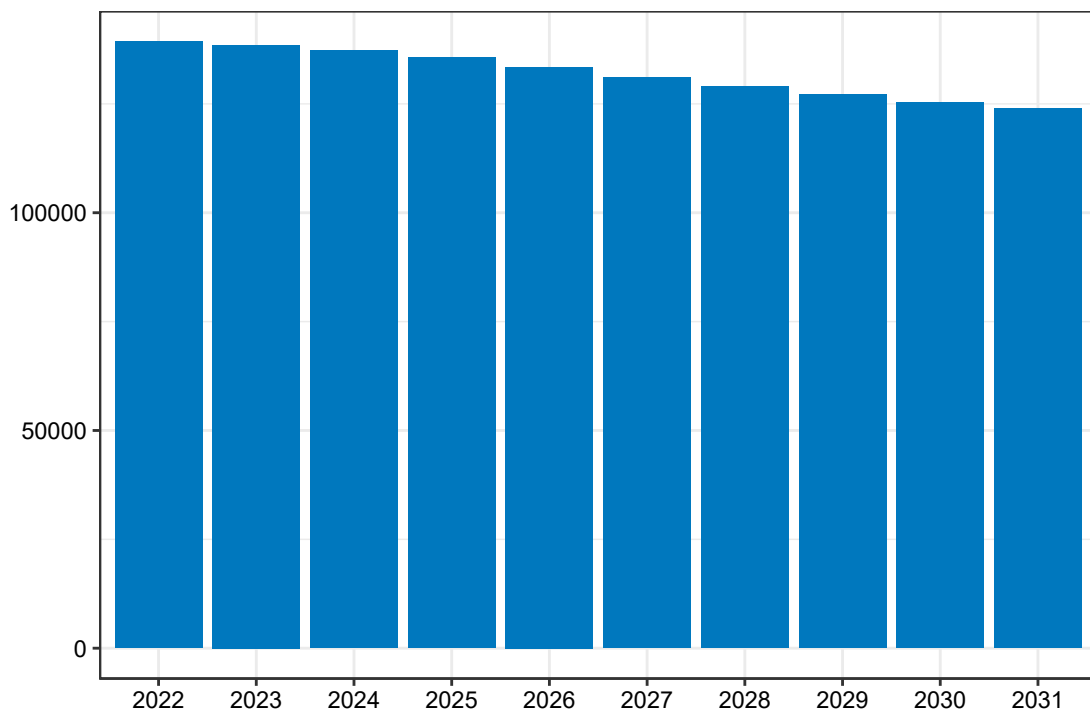


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Wady zgryzu + zaburzenia rozwojowe szczęk prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 139,3 tys. i do 2031 r. spadnie do 123,9 tys. (spadek o -11.1 %). Wykres 4.2.23 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

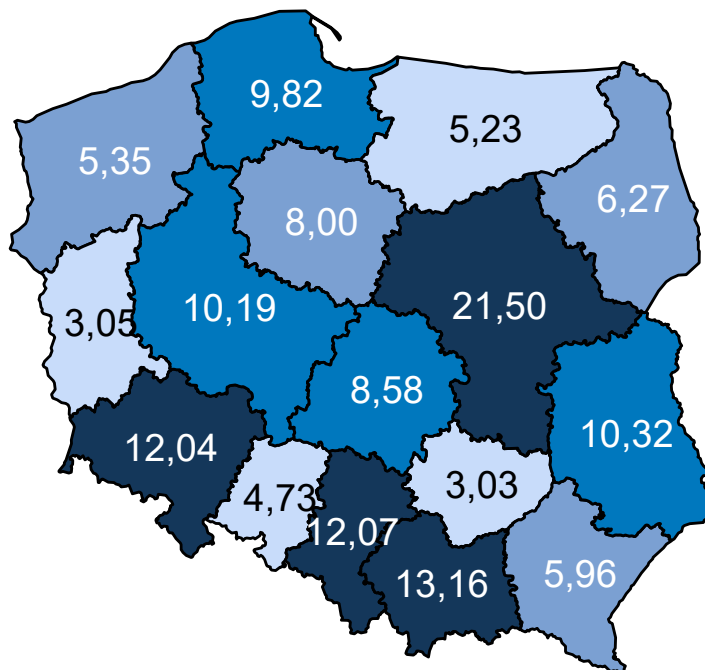
Wykres 4.2.23: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

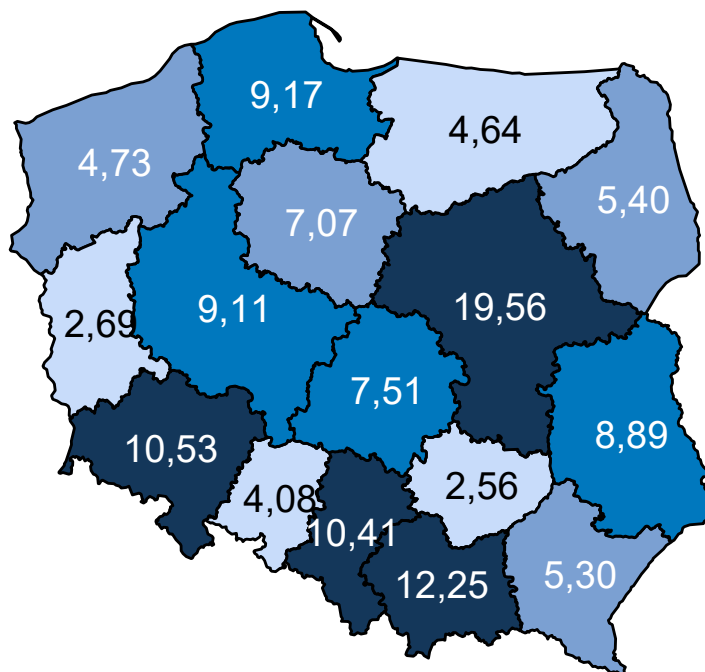
Mapa 4.2.55 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie świętokrzyskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 3,03 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 4.2.56.

Mapa 4.2.55: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.56: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

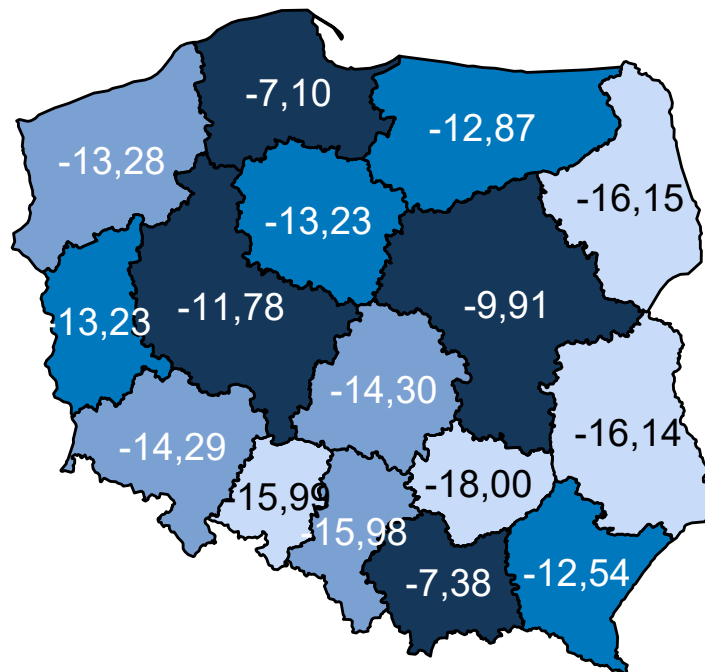


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.57 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie świętokrzyskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -18,00%.

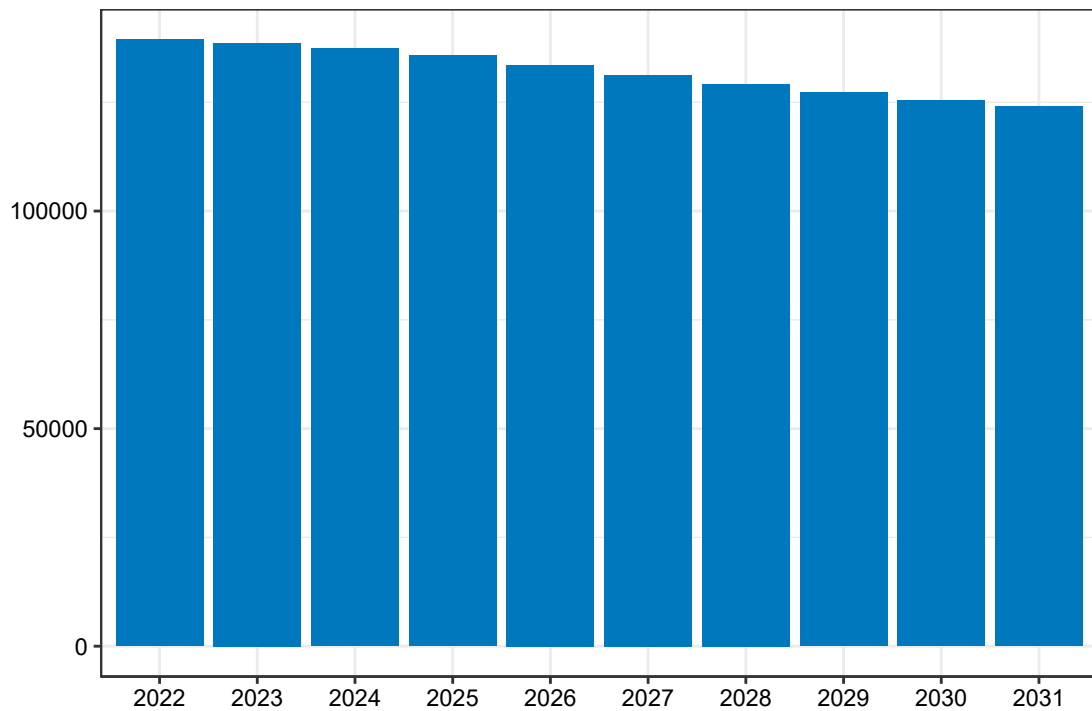
Mapa 4.2.57: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

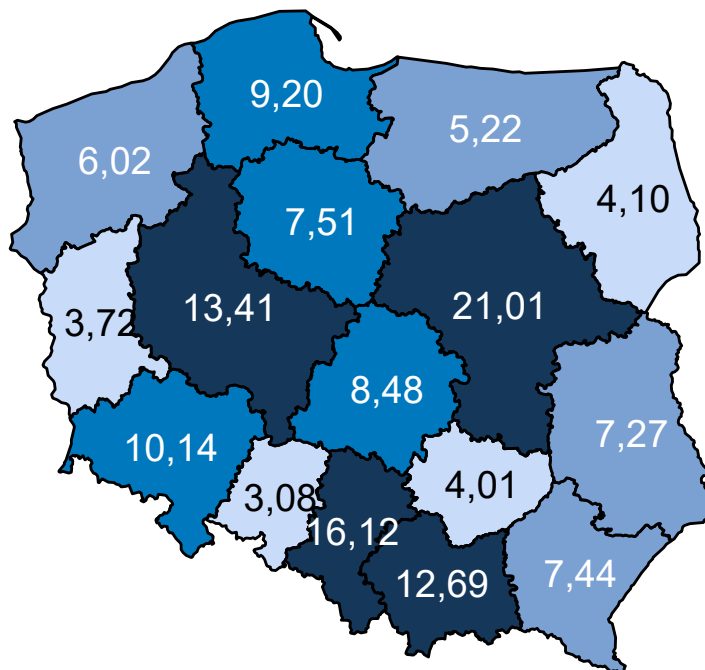
W latach 2022–2031 dla grupy Wady zgryzu + zaburzenia rozwojowe szczęk prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 139,4 tys. i do 2031 r. spadnie do 124,1 tys. (spadek o -11 %). Wykres 4.2.24 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 4.2.24: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

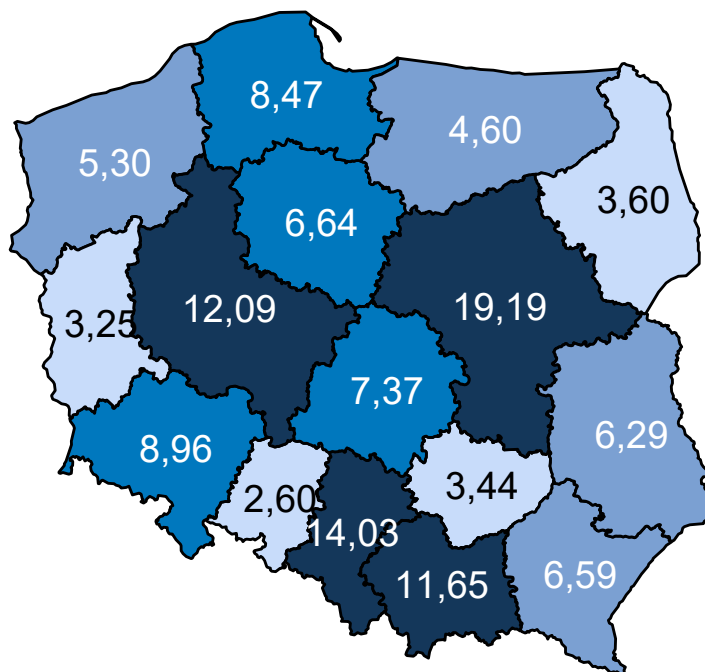
Mapa 4.2.58 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie świętokrzyskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 4,01 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 4.2.59.

Mapa 4.2.58: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.59: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

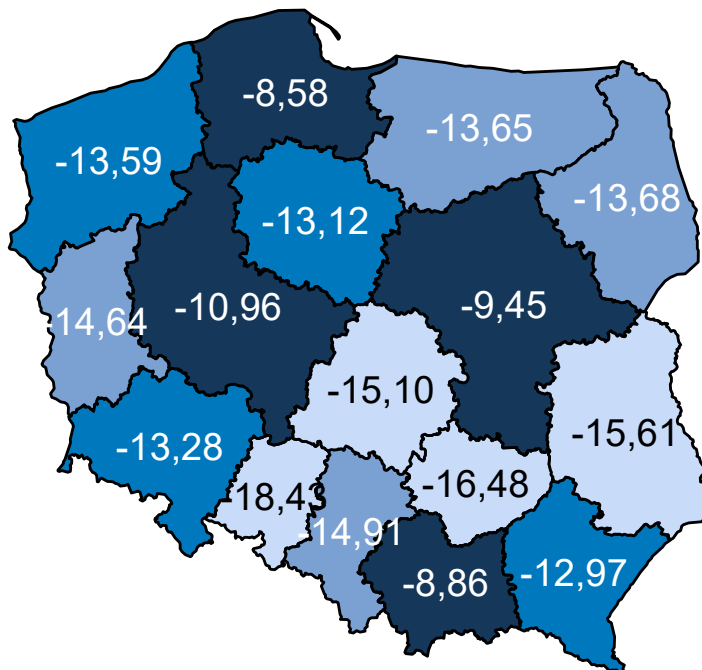


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.60 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie świętokrzyskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -16,48%.

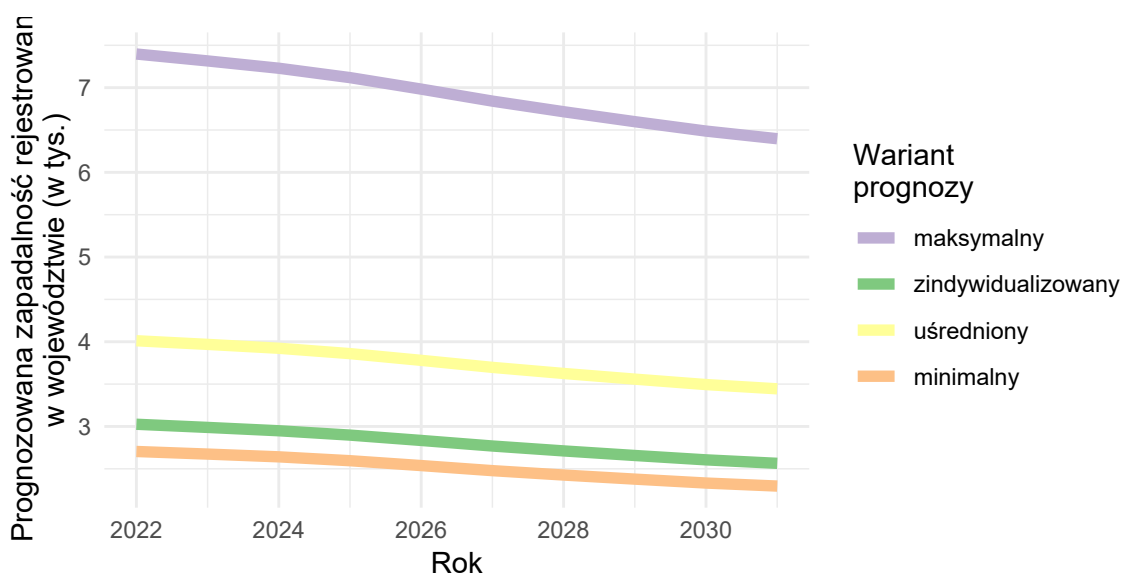
Mapa 4.2.60: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 4.2.25.

Wykres 4.2.25: Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



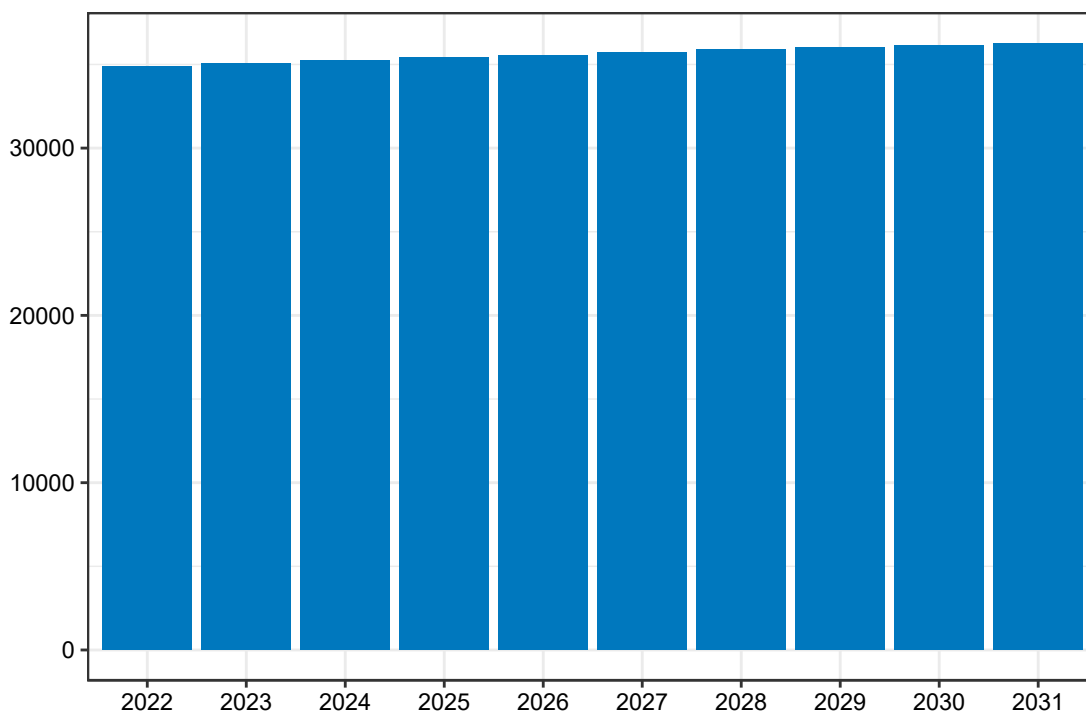
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Nieprawidłowości położenia i/lub liczby zębów, zaburzenia struktur podtrzymujących

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Nieprawidłowości położenia i/lub liczby zębów, zaburzenia struktur podtrzymujących prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 34,9 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 36,3 tys. (wzrost o 4 %). Wykres 4.2.26 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

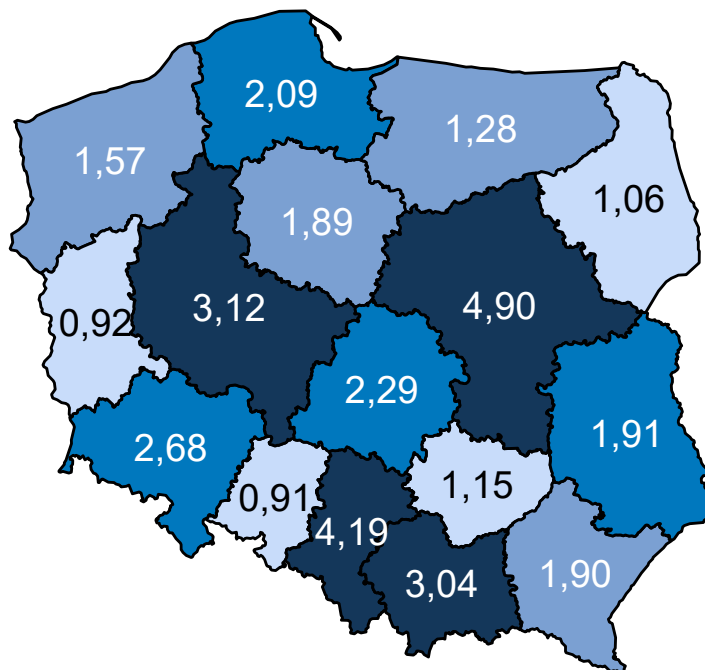
Wykres 4.2.26: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

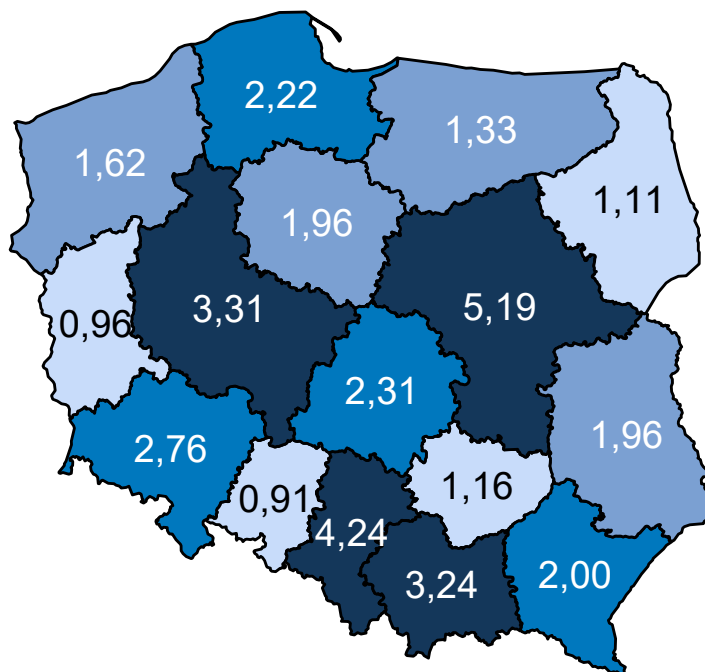
Mapa 4.2.61 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie świętokrzyskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,15 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 4.2.62.

Mapa 4.2.61: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.62: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

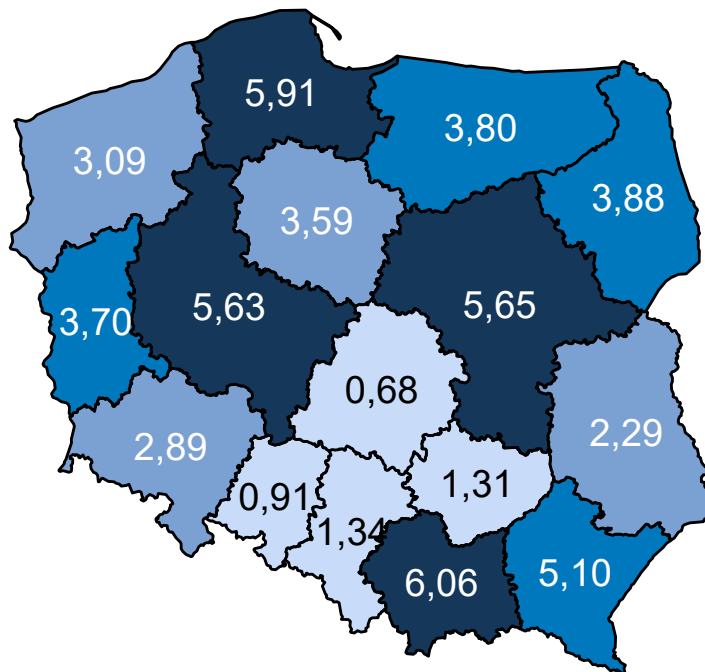


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.63 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie świętokrzyskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 1,31%.

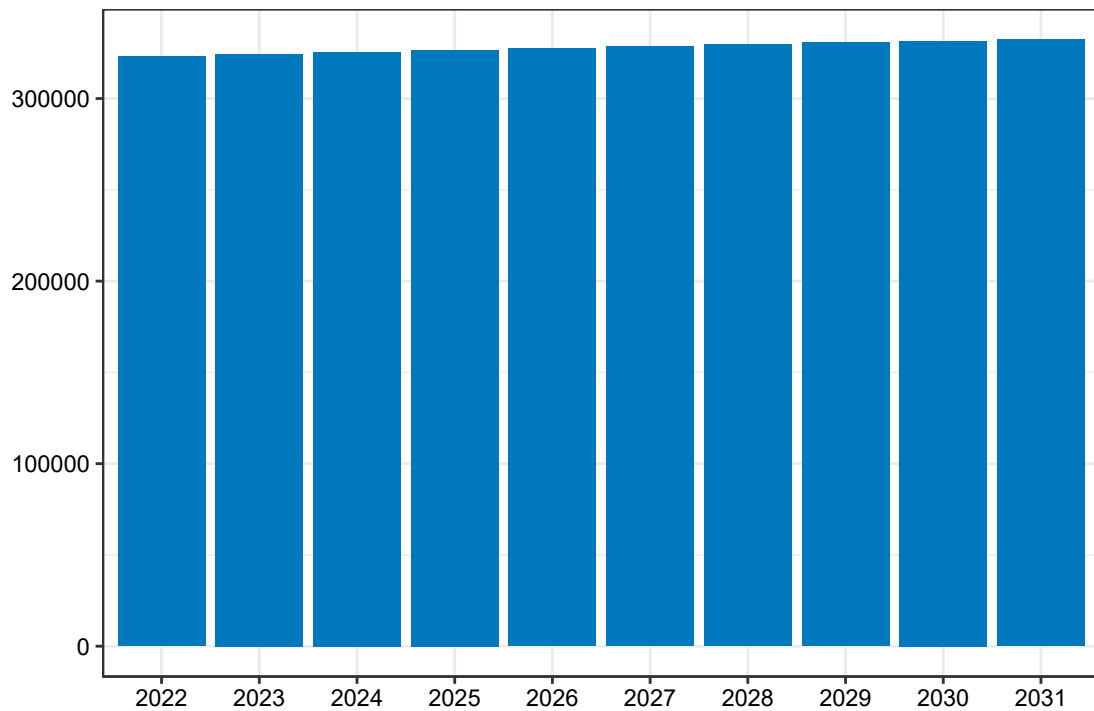
Mapa 4.2.63: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

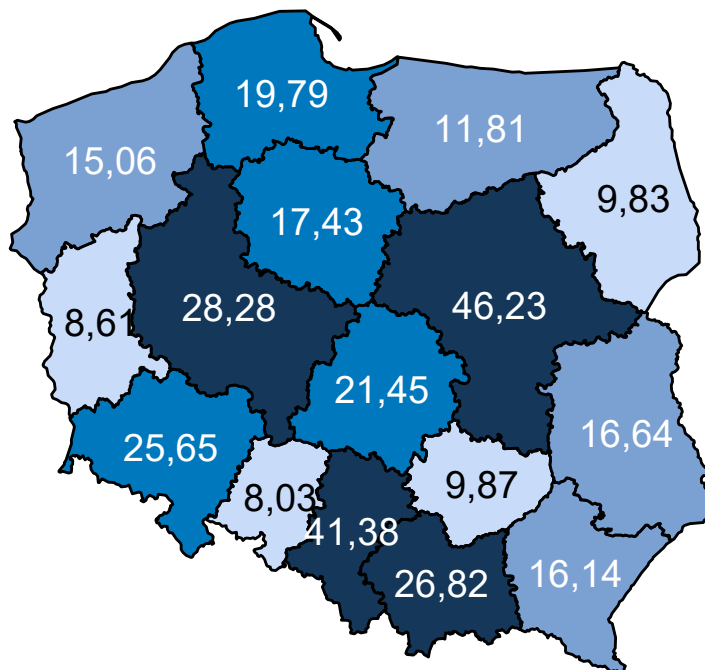
W latach 2022–2031 dla grupy Nieprawidłowości położenia i/lub liczby zębów, zaburzenia struktur podtrzymujących prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 323,0 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 332,3 tys. (wzrost o 2,9 %). Wykres 4.2.27 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 4.2.27: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

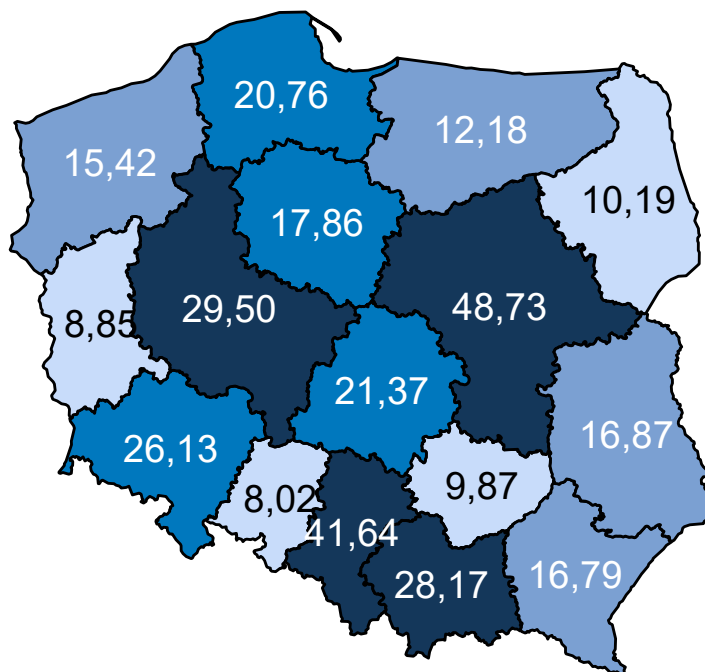
Mapa 4.2.64 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie świętokrzyskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 9,87 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 4.2.65.

Mapa 4.2.64: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.65: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

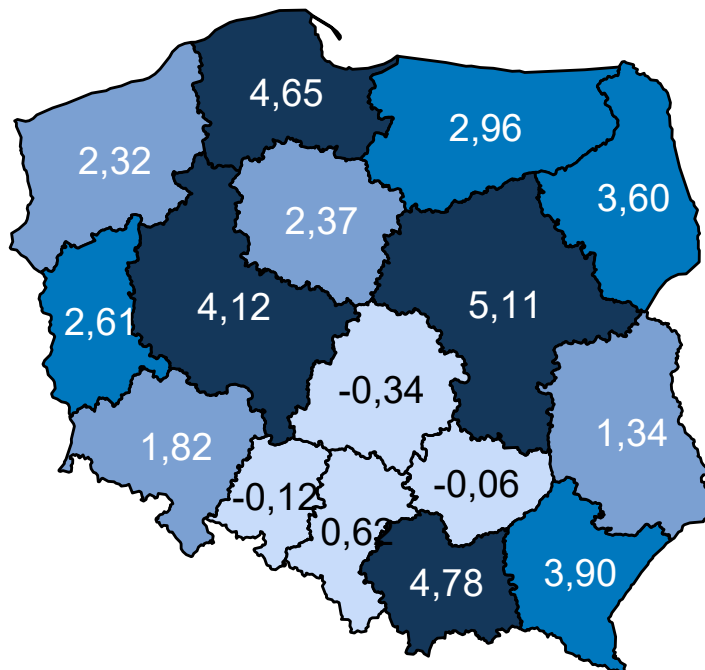


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.66 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie świętokrzyskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -0,06%.

Mapa 4.2.66: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

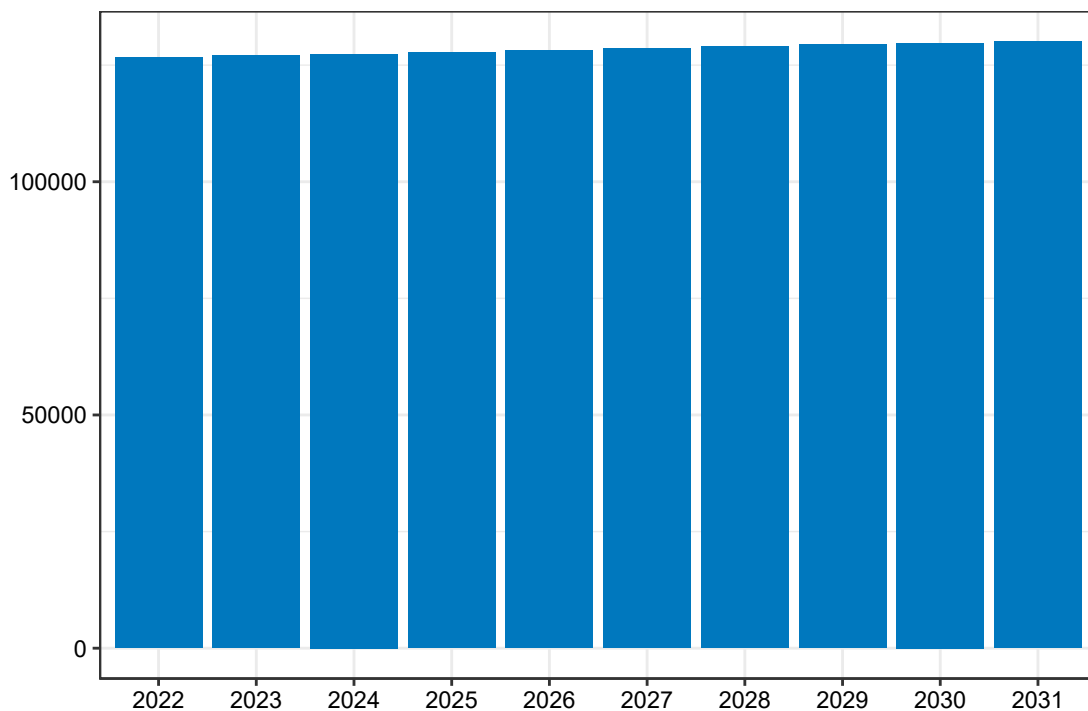


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Nieprawidłowości położenia i/lub liczby zębów, zaburzenia struktur podtrzymujących prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 126,6 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 130,1 tys. (wzrost o 2,8 %). Wykres 4.2.28 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

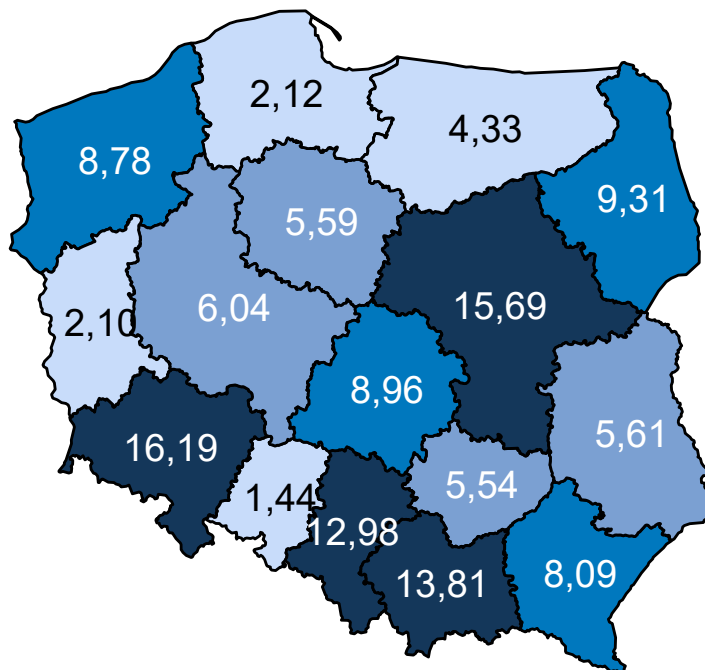
Wykres 4.2.28: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

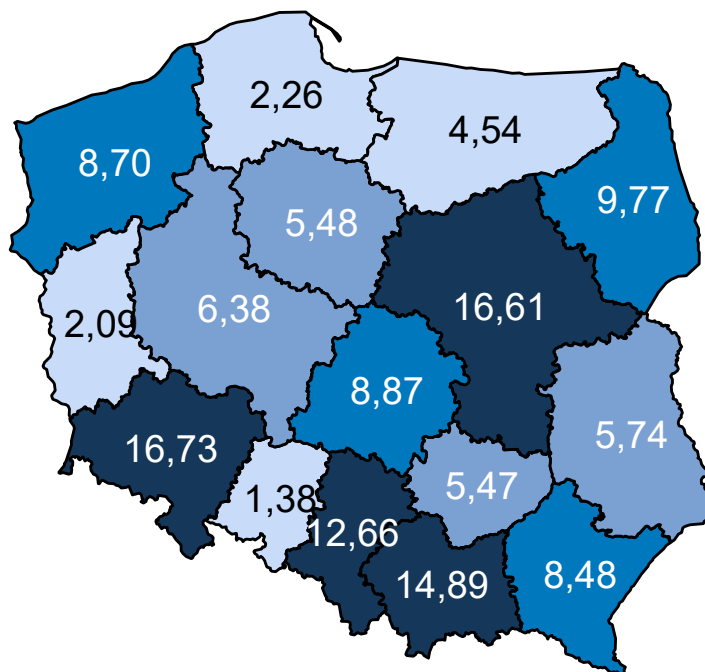
Mapa 4.2.67 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie świętokrzyskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 5,54 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 4.2.68.

Mapa 4.2.67: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.68: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

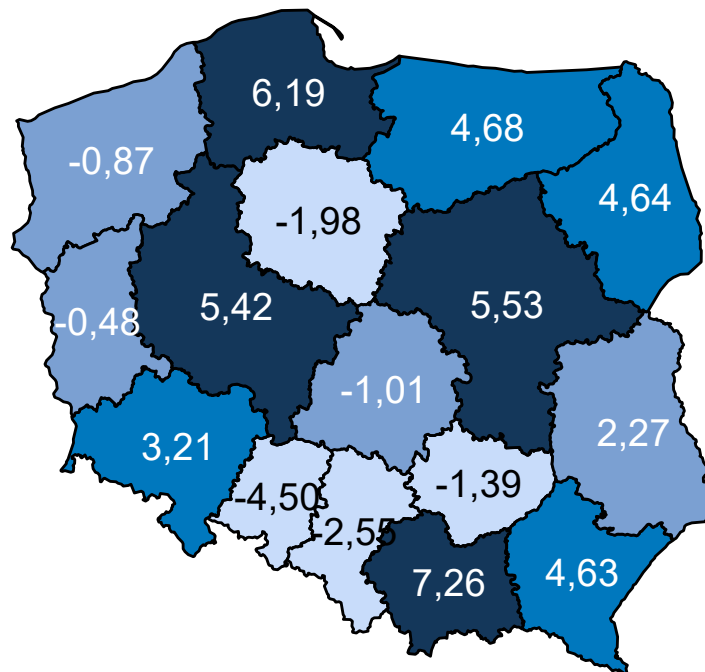


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.69 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie świętokrzyskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -1,39%.

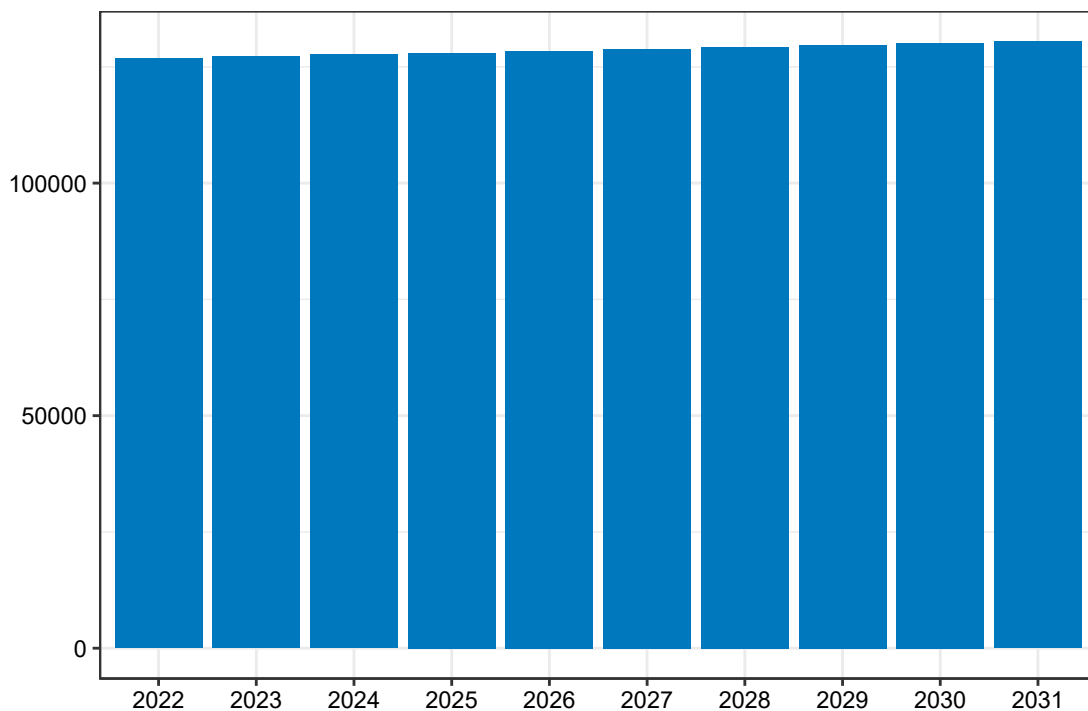
Mapa 4.2.69: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

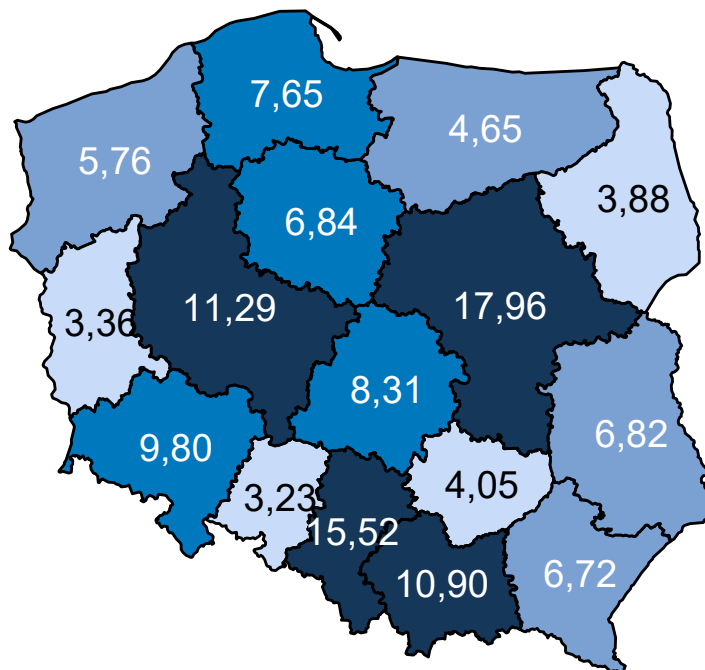
W latach 2022–2031 dla grupy Nieprawidłowości położenia i/lub liczby zębów, zaburzenia struktur podtrzymujących prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 126,7 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 130,4 tys. (wzrost o 2,9 %). Wykres 4.2.29 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 4.2.29: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

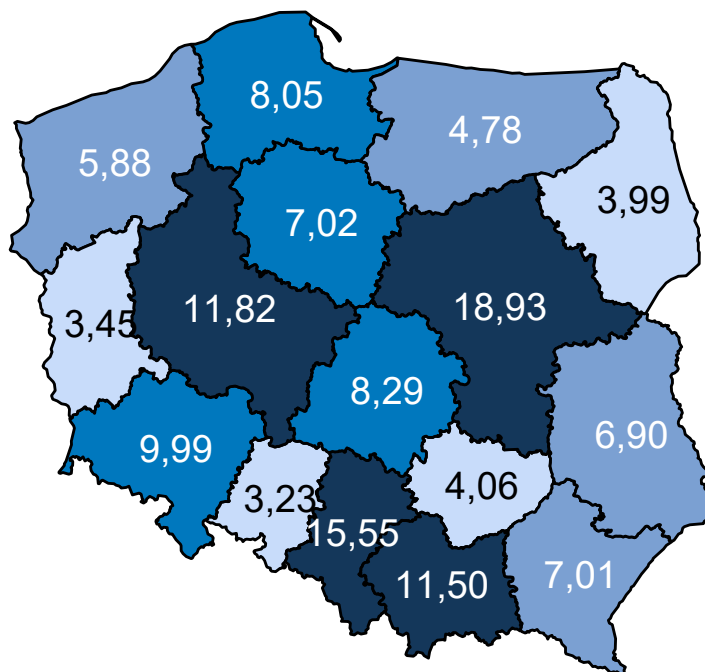
Mapa 4.2.70 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie świętokrzyskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 4,05 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 4.2.71.

Mapa 4.2.70: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.71: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

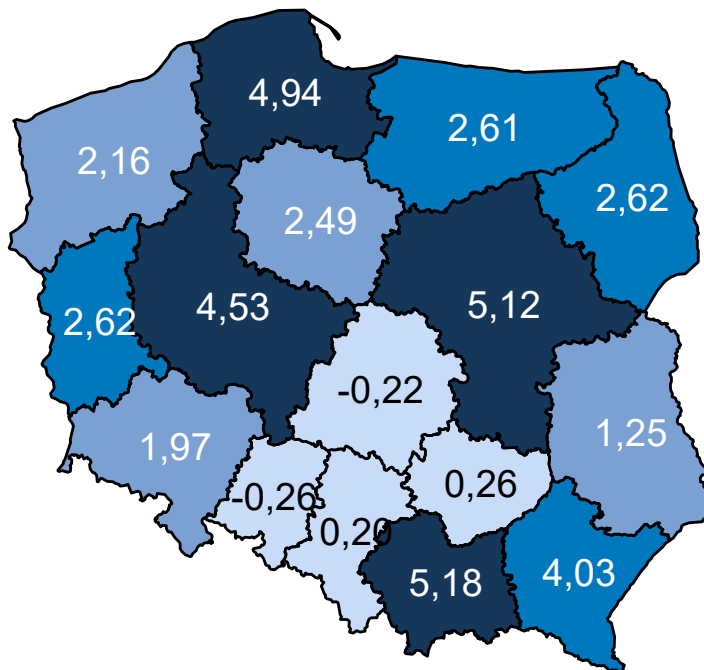


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.72 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie świętokrzyskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 0,26%.

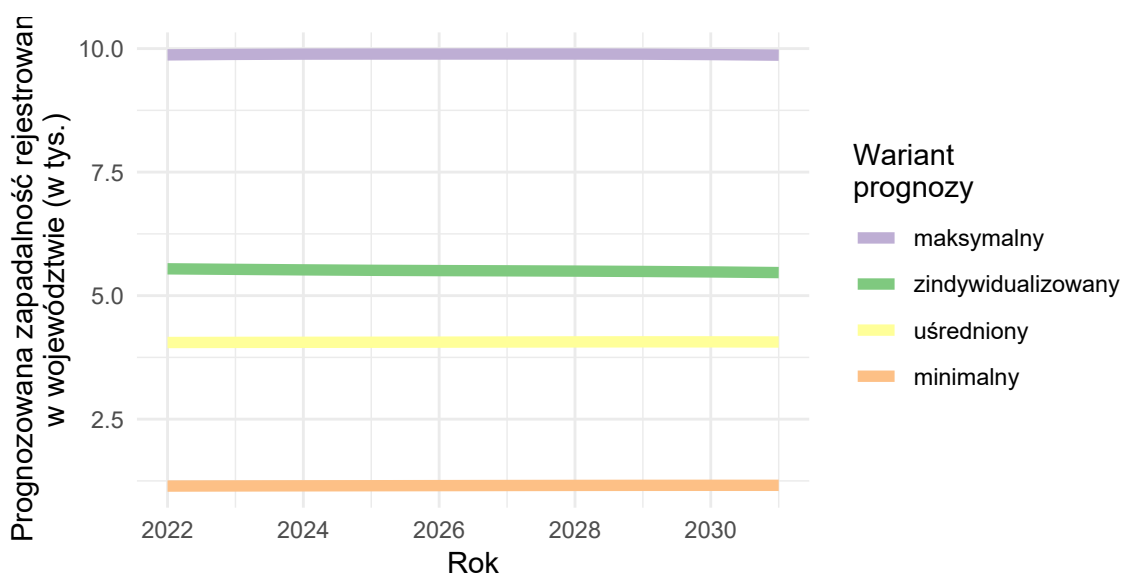
Mapa 4.2.72: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 4.2.30.

Wykres 4.2.30: Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



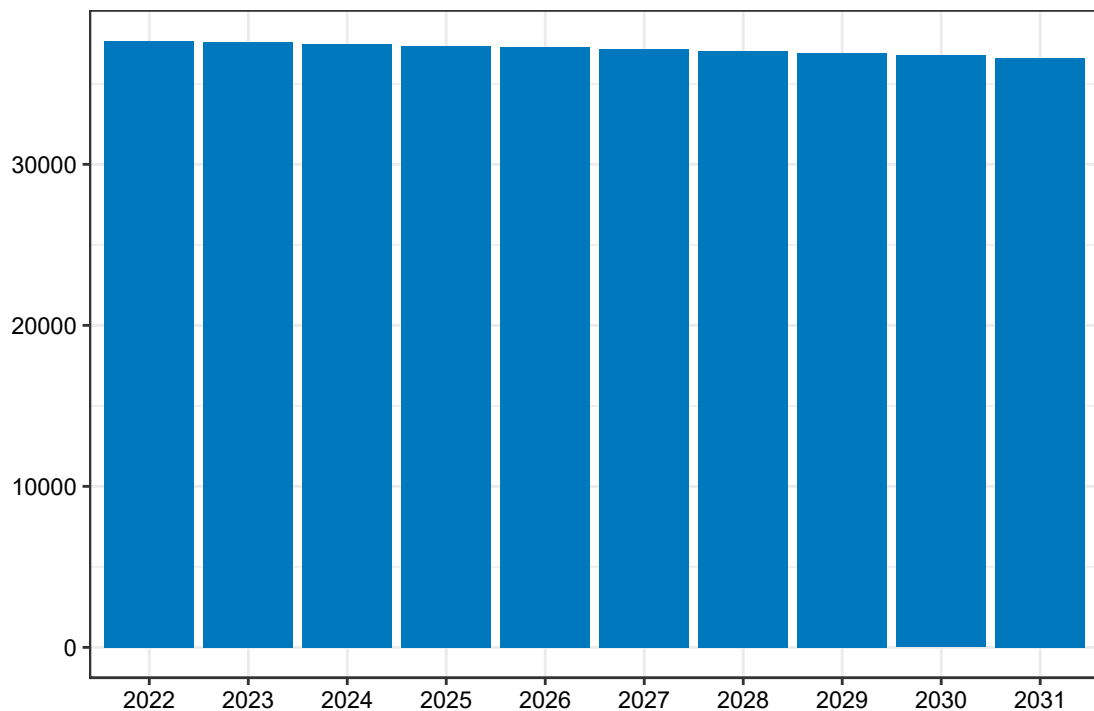
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Torbiele, choroby kości szczęk

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Torbiele, choroby kości szczęk prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 37,7 tys. i do 2031 r. spadnie do 36,6 tys. (spadek o -2.9 %). Wykres 4.2.31 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

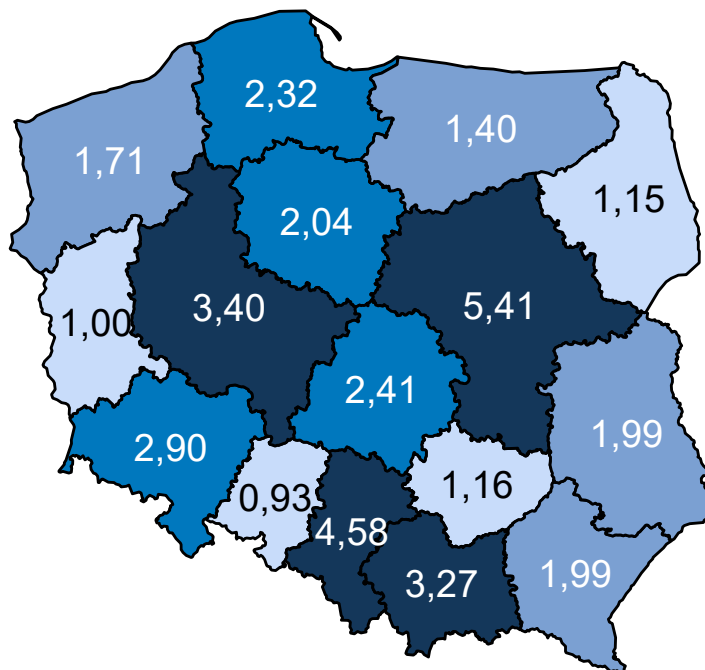
Wykres 4.2.31: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

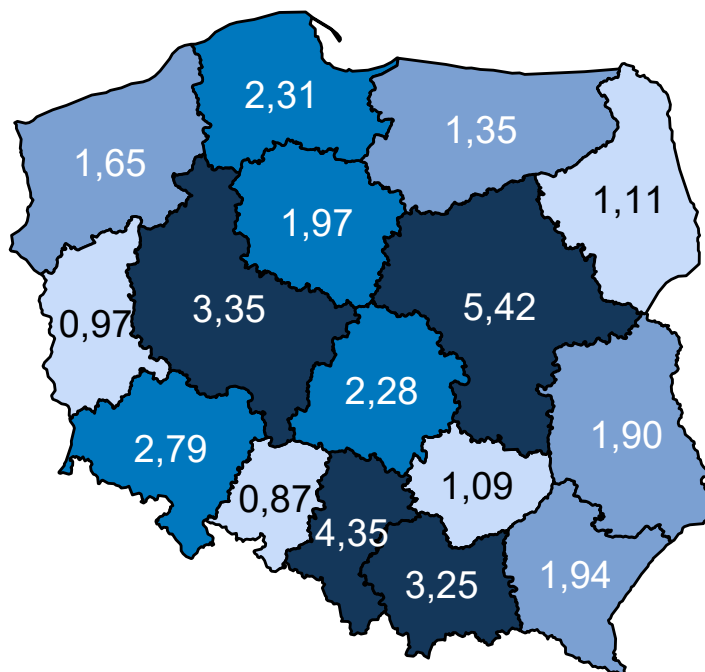
Mapa 4.2.73 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie świętokrzyskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,16 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 4.2.74.

Mapa 4.2.73: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.74: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

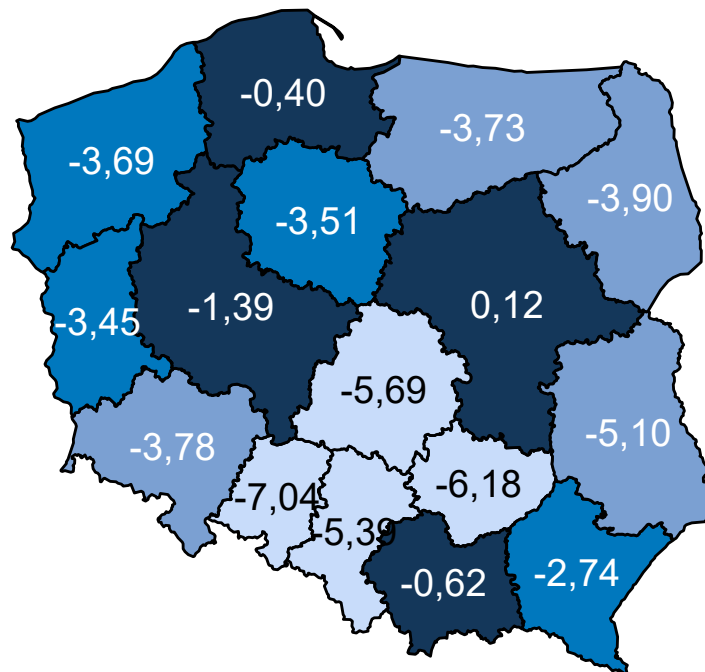


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.75 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie świętokrzyskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -6,18%.

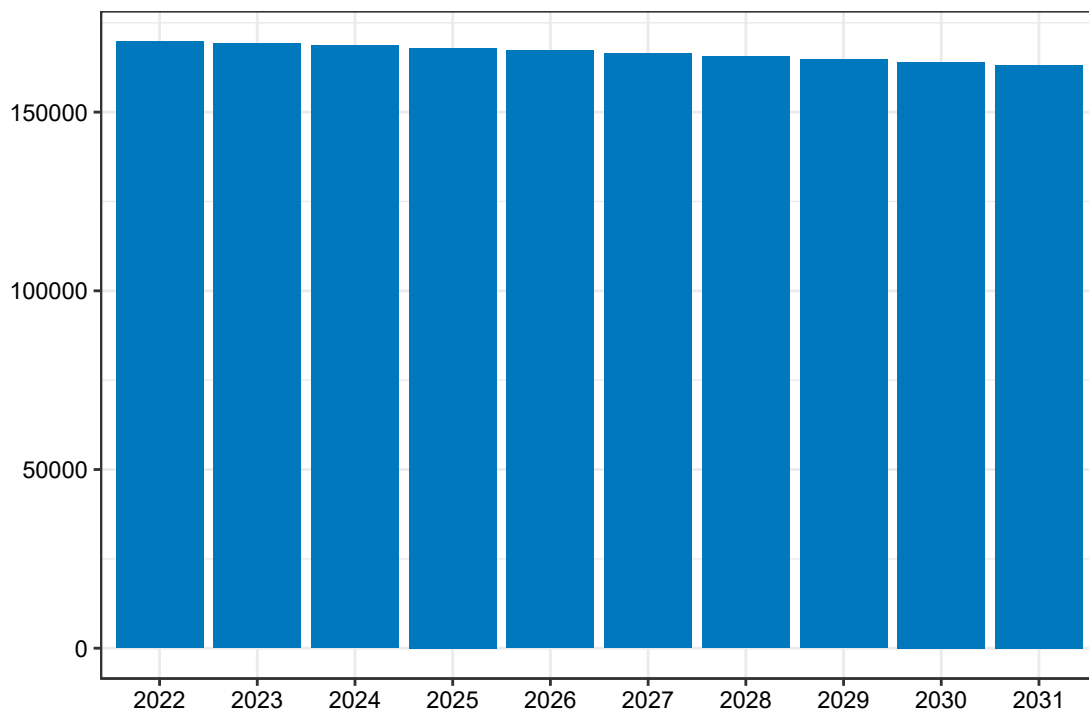
Mapa 4.2.75: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

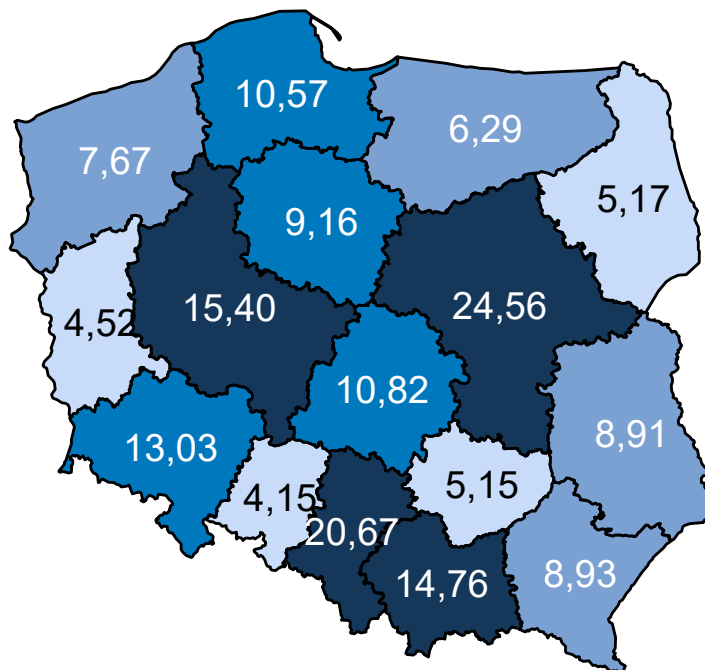
W latach 2022–2031 dla grupy Torbiele, choroby kości szczęk prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 169,8 tys. i do 2031 r. spadnie do 163,2 tys. (spadek o -3.9 %). Wykres 4.2.32 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 4.2.32: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

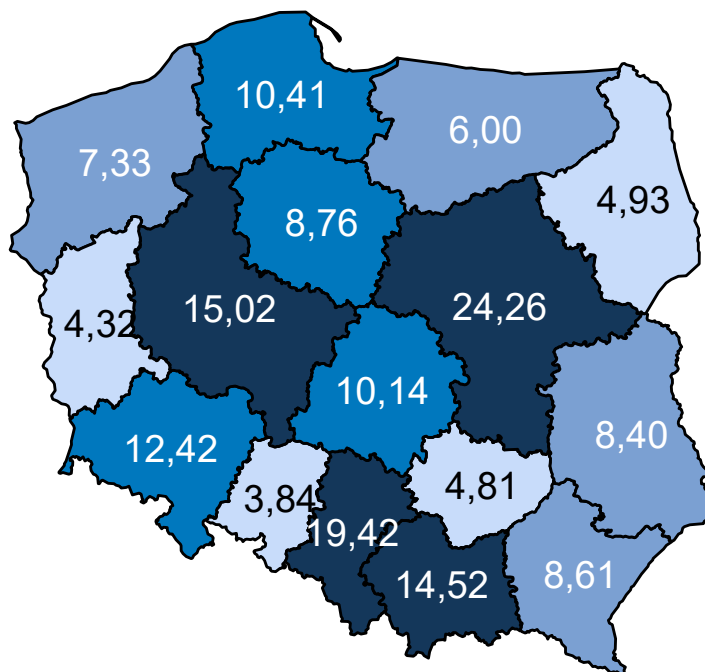
Mapa 4.2.76 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie świętokrzyskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 5,15 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 4.2.77.

Mapa 4.2.76: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.77: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

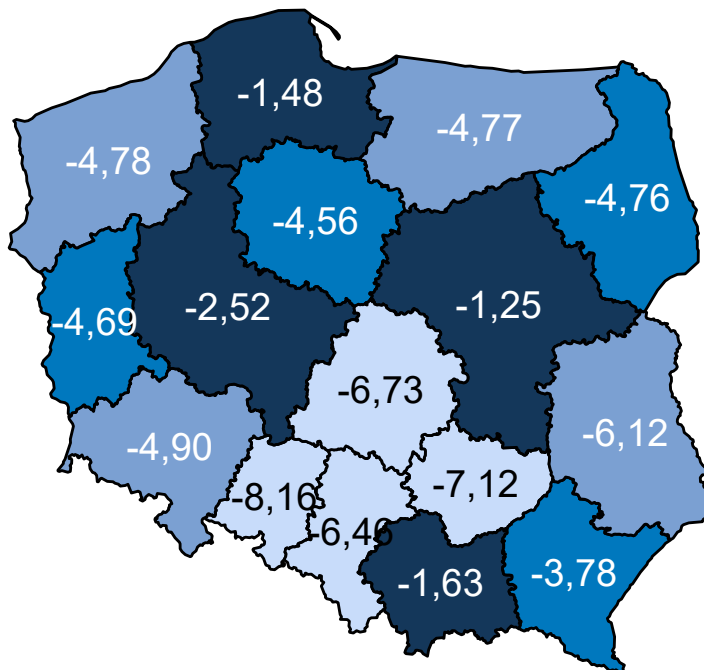


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.78 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie świętokrzyskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -7,12%.

Mapa 4.2.78: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

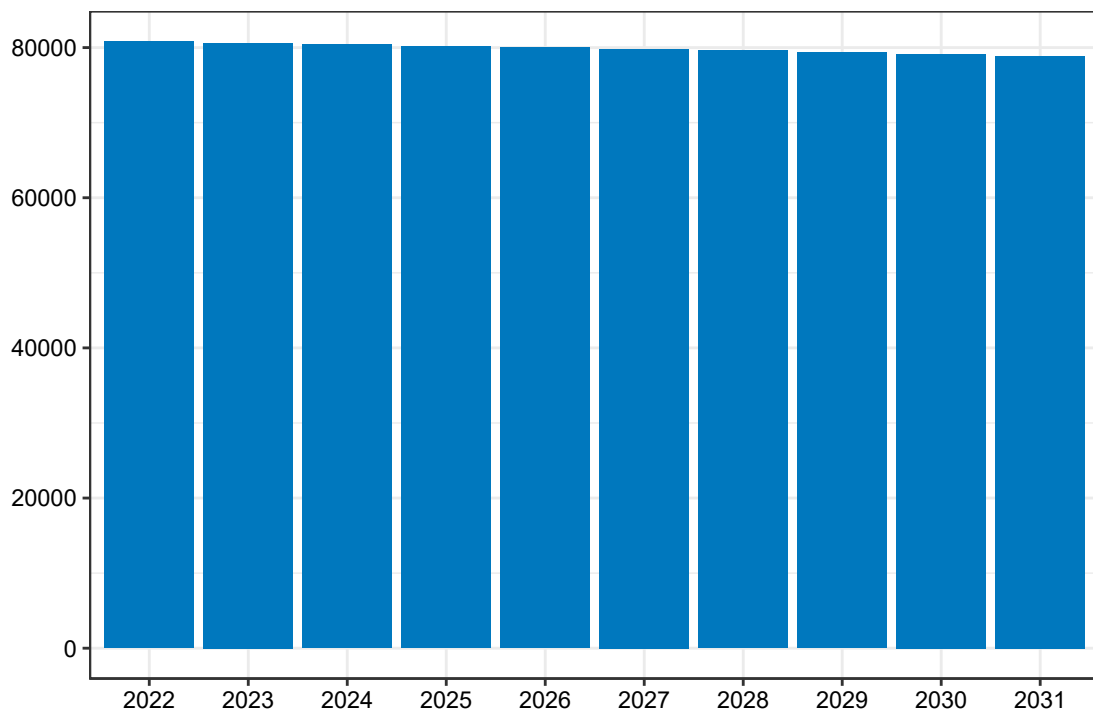


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Torbiele, choroby kości szcęk prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 80,8 tys. i do 2031 r. spadnie do 78,9 tys. (spadek o -2,4 %). Wykres 4.2.33 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

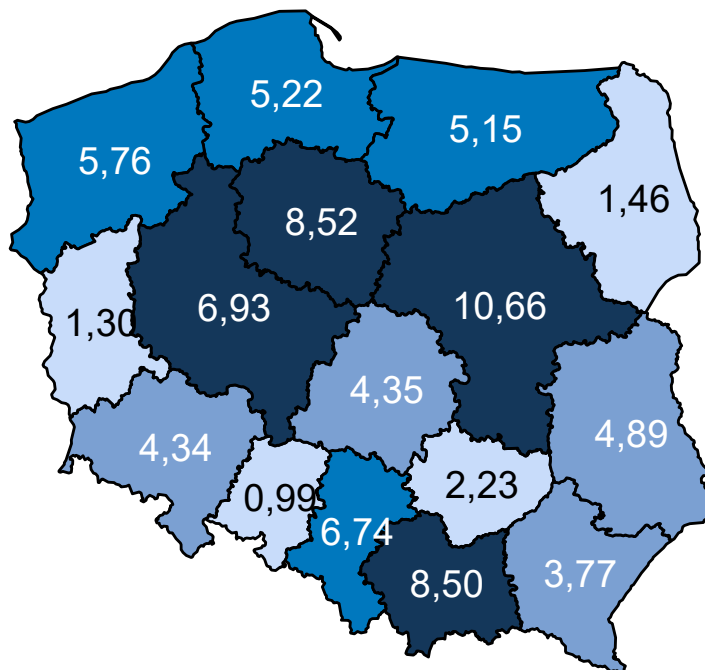
Wykres 4.2.33: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

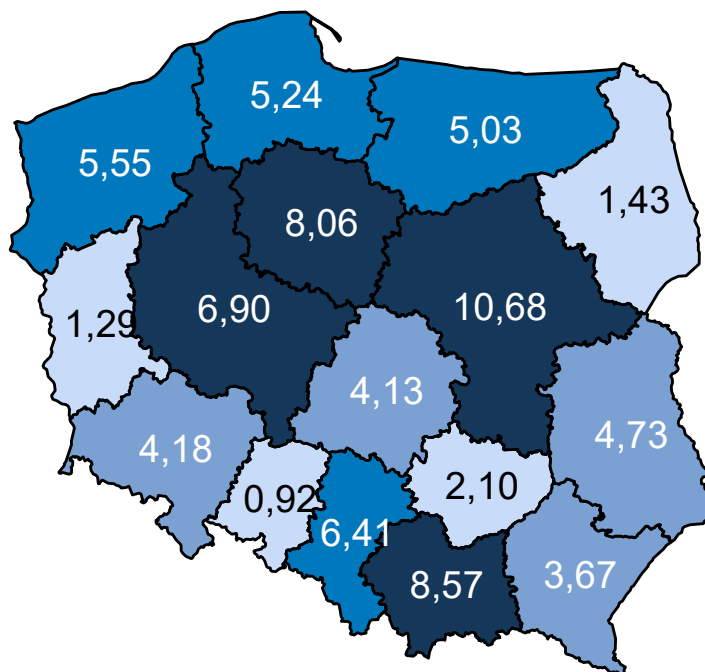
Mapa 4.2.79 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie świętokrzyskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,23 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 4.2.80.

Mapa 4.2.79: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.80: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

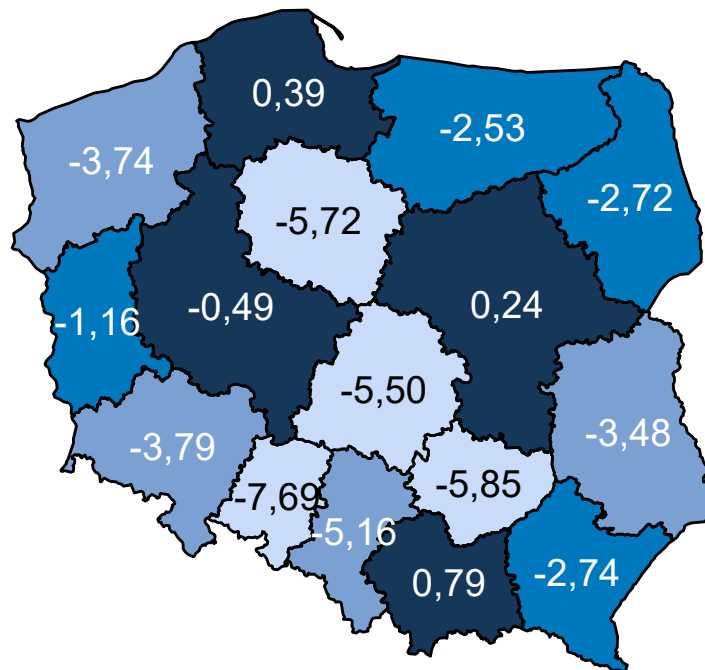


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.81 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie świętokrzyskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -5,85%.

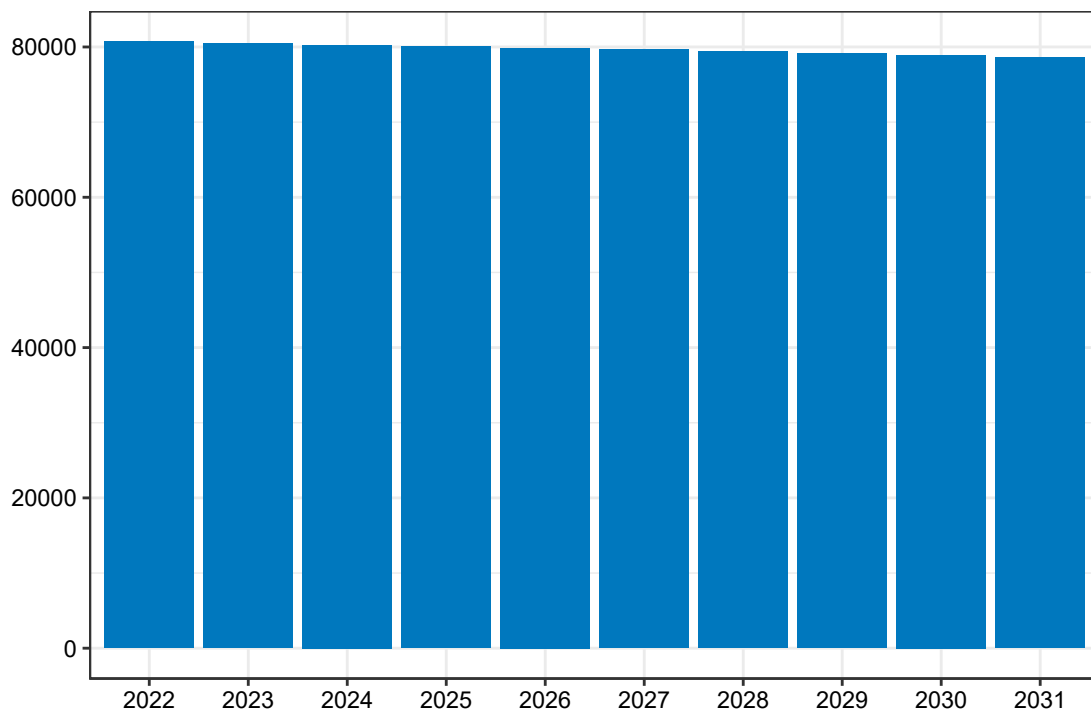
Mapa 4.2.81: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

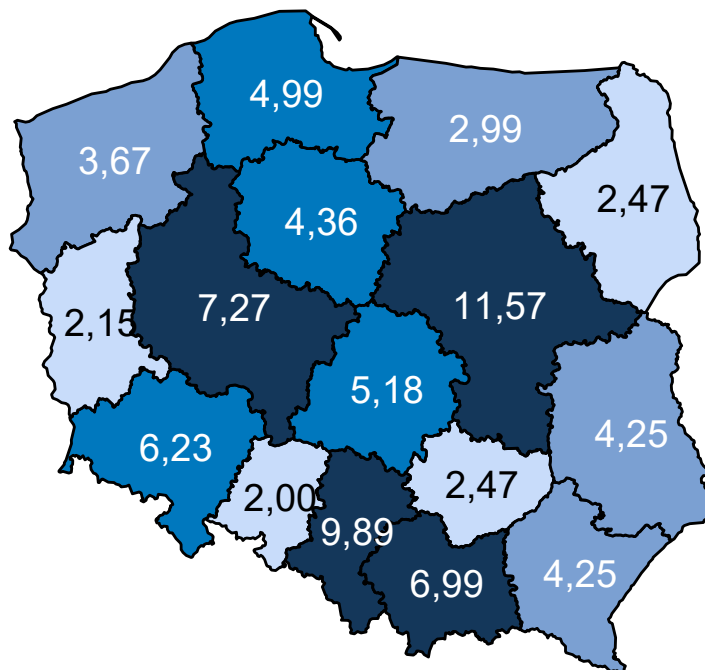
W latach 2022–2031 dla grupy Torbiele, choroby kości szcęk prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 80,7 tys. i do 2031 r. spadnie do 78,6 tys.(spadek o -2.6 %). Wykres 4.2.34 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 4.2.34: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

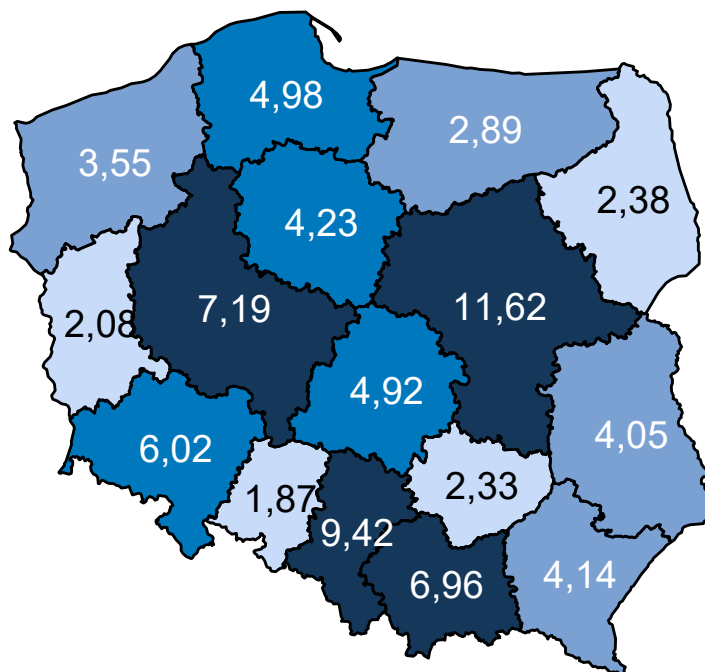
Mapa 4.2.82 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie świętokrzyskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,47 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 4.2.83.

Mapa 4.2.82: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.83: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

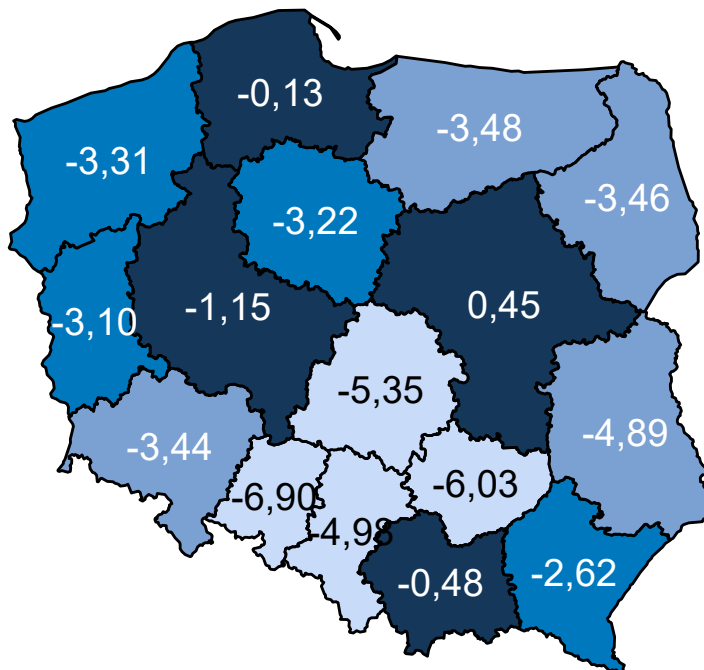


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.84 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie świętokrzyskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -6,03%.

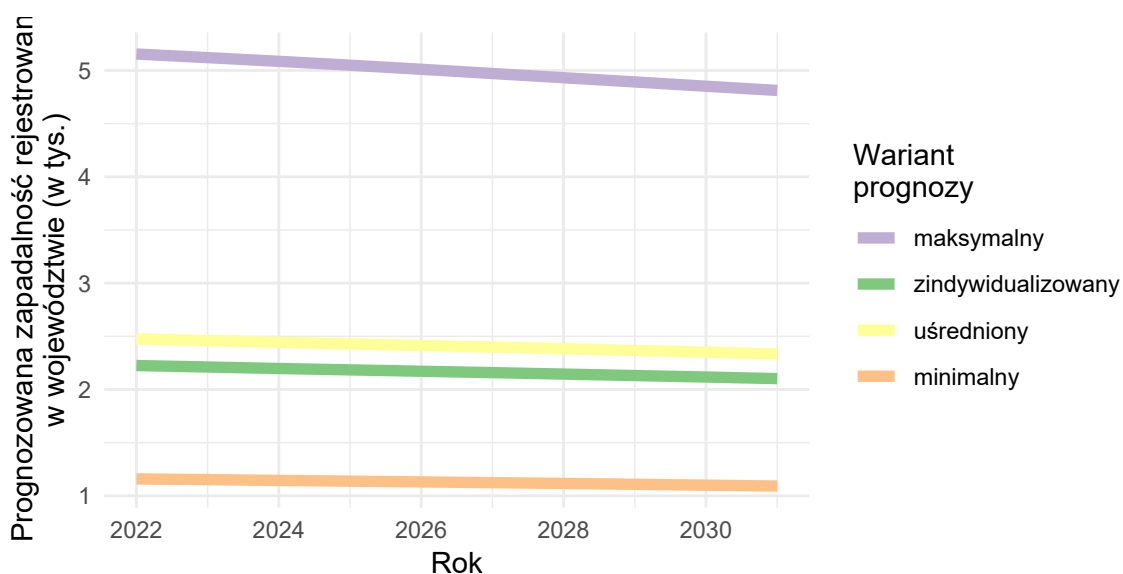
Mapa 4.2.84: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 4.2.35.

Wykres 4.2.35: Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



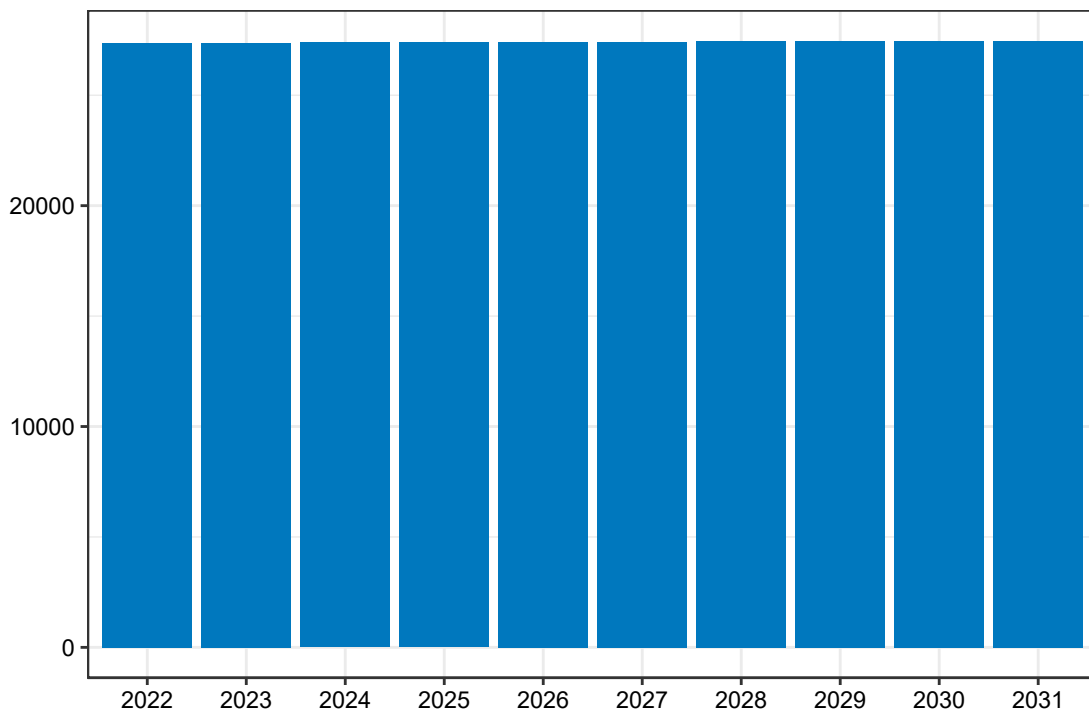
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Choroby gruczołów ślinowych

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Choroby gruczołów ślinowych prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 27,4 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 27,5 tys. (wzrost o 0,4 %). Wykres 4.2.36 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

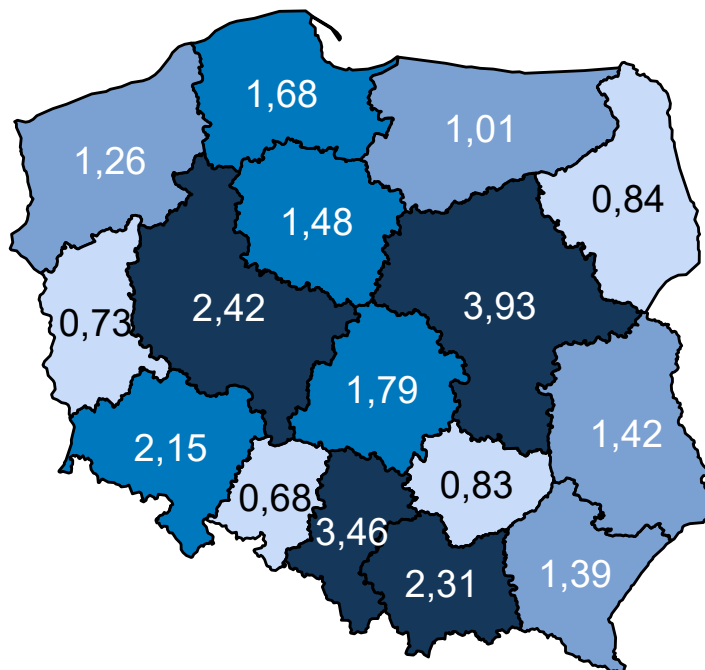
Wykres 4.2.36: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

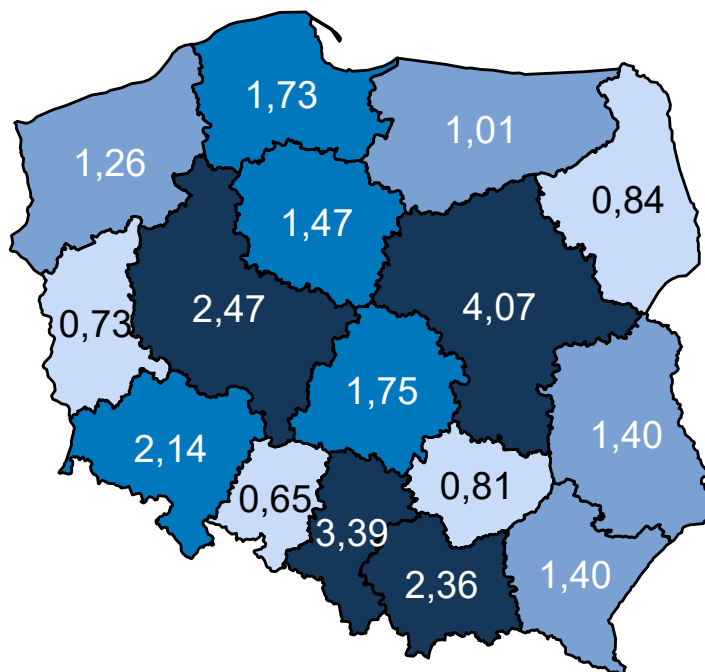
Mapa 4.2.85 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie świętokrzyskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,83 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 4.2.86.

Mapa 4.2.85: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.86: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

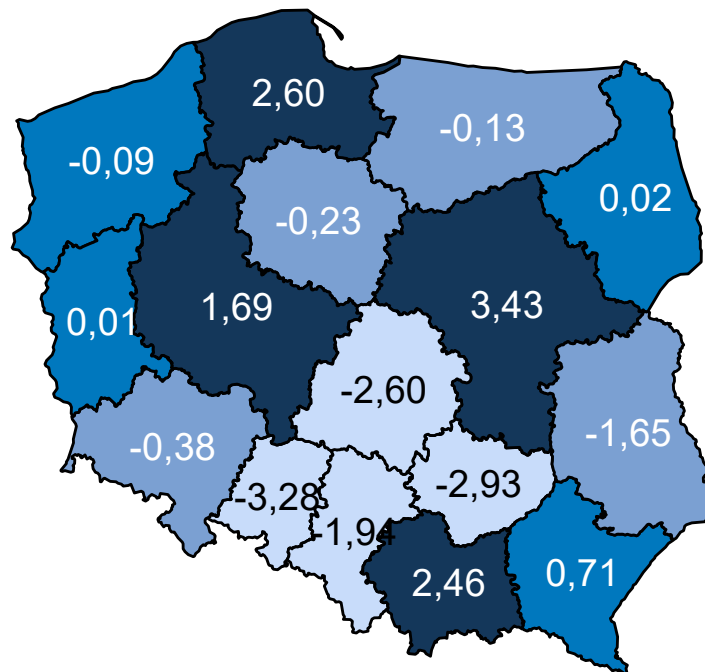


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.87 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie świętokrzyskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -2,93%.

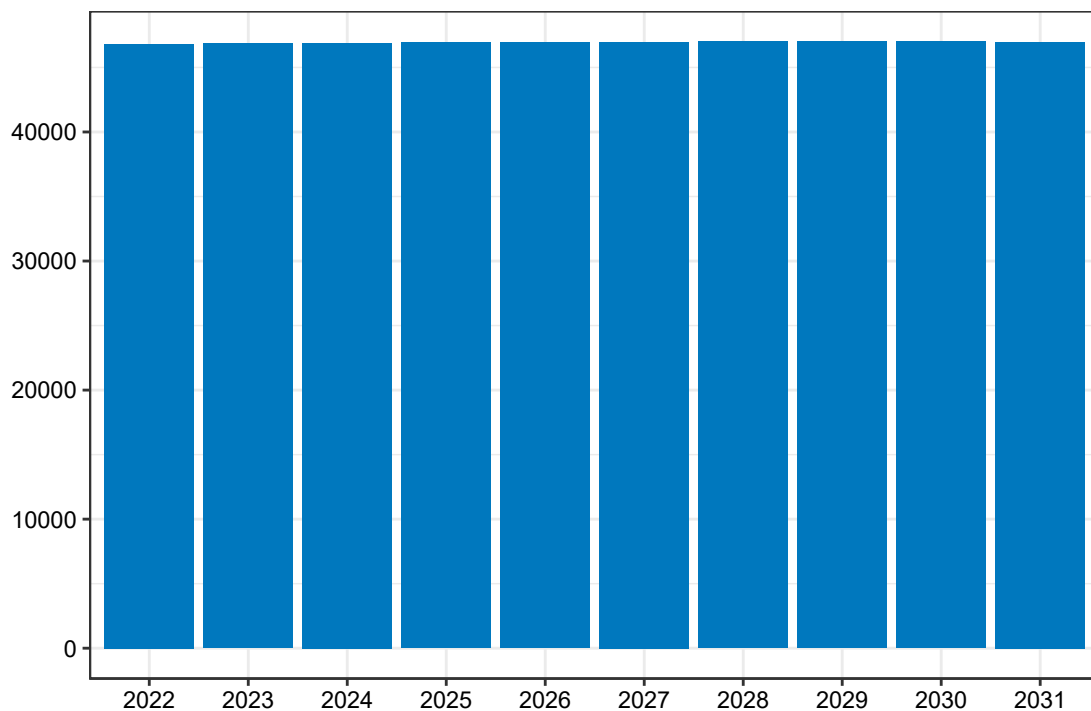
Mapa 4.2.87: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

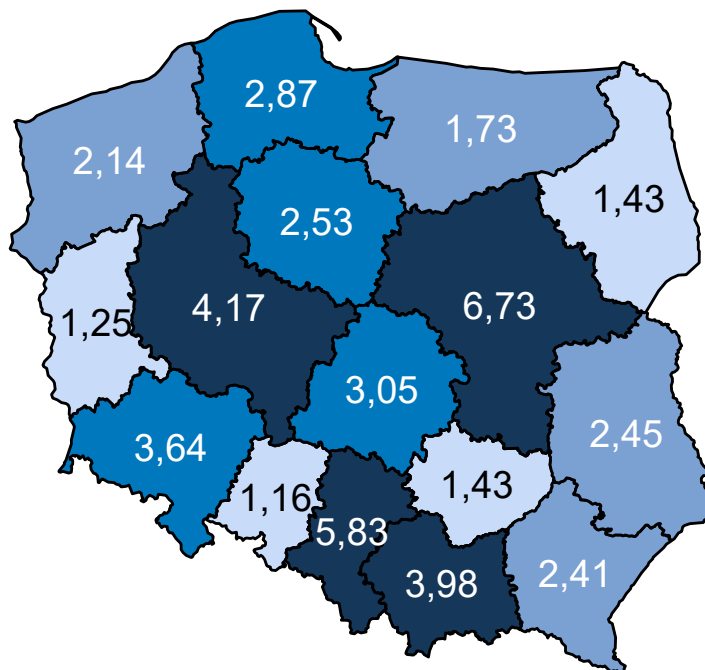
W latach 2022–2031 dla grupy Choroby gruczołów ślinowych prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 46,8 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 47,0 tys. (wzrost o 0,4 %). Wykres 4.2.37 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 4.2.37: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

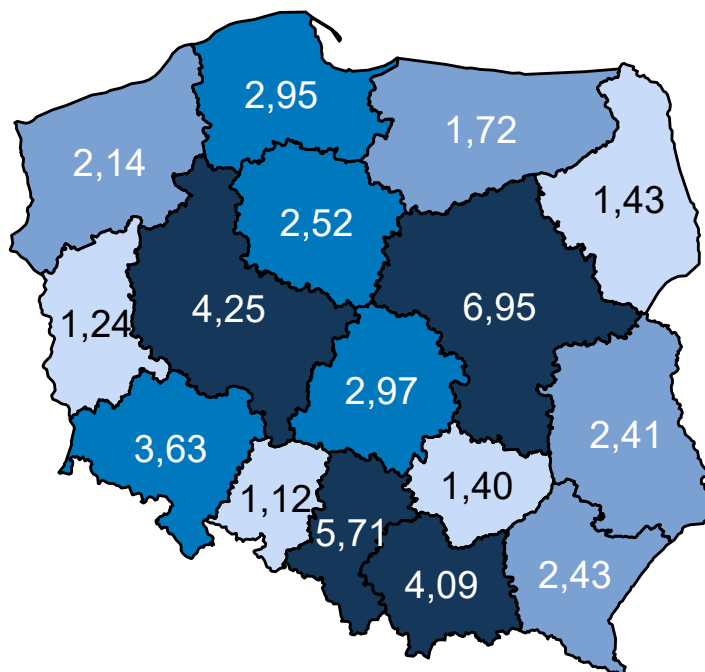
Mapa 4.2.88 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie świętokrzyskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,43 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 4.2.89.

Mapa 4.2.88: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.89: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

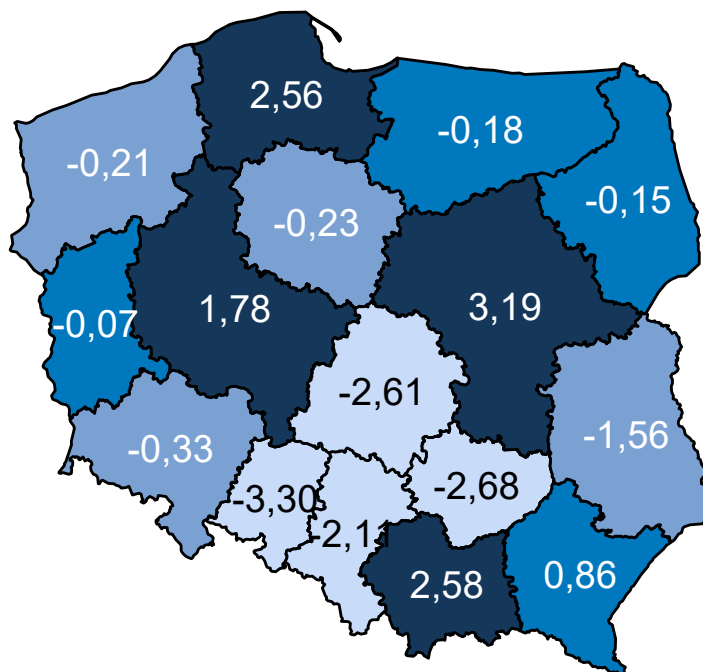


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.90 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie świętokrzyskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -2,68%.

Mapa 4.2.90: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

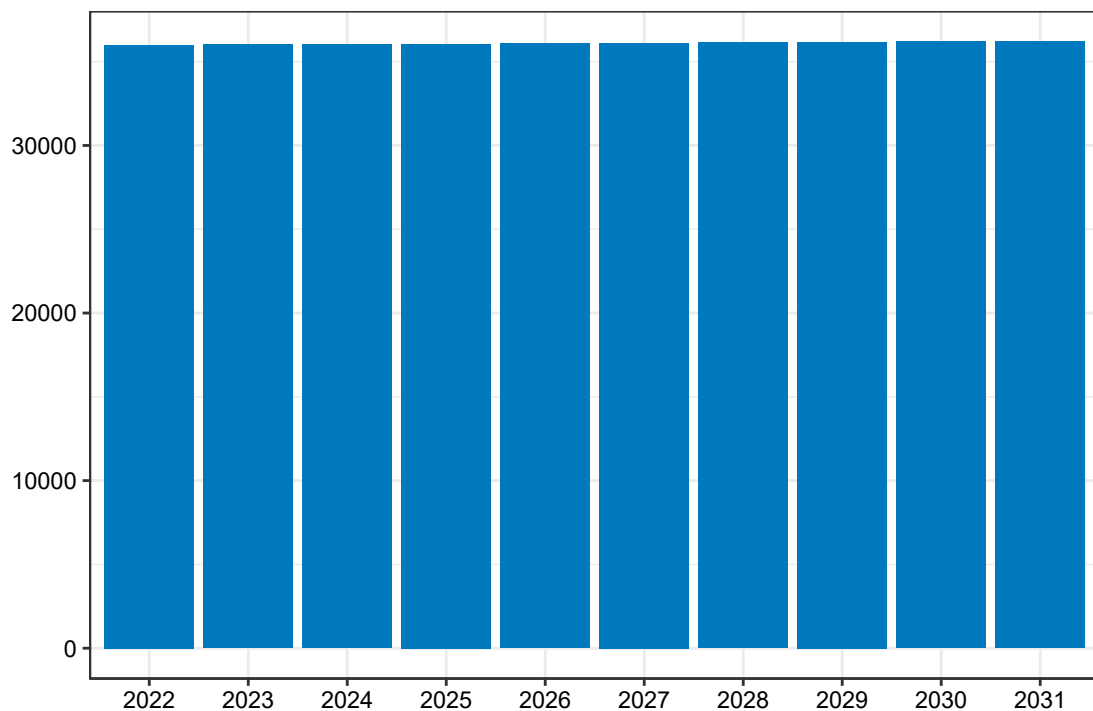


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Choroby gruczołów ślinowych prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 36,0 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 36,2 tys. (wzrost o 0,6 %). Wykres 4.2.38 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

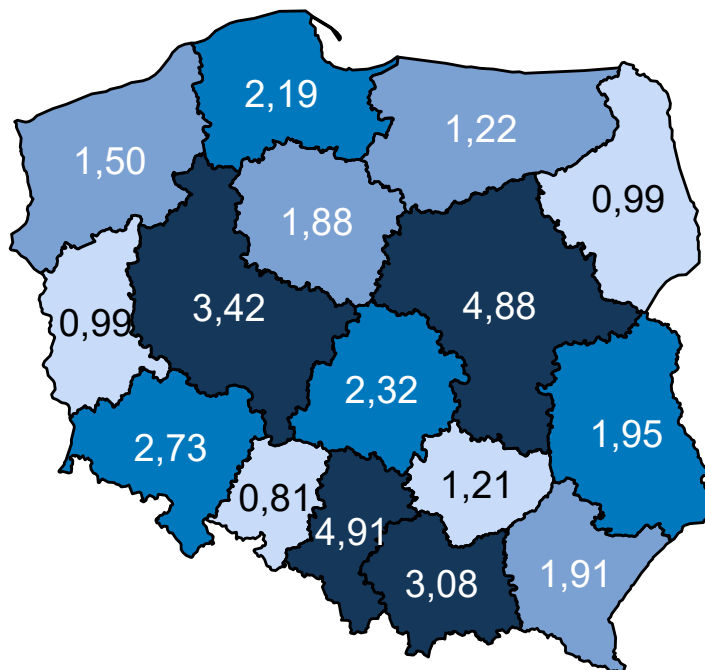
Wykres 4.2.38: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

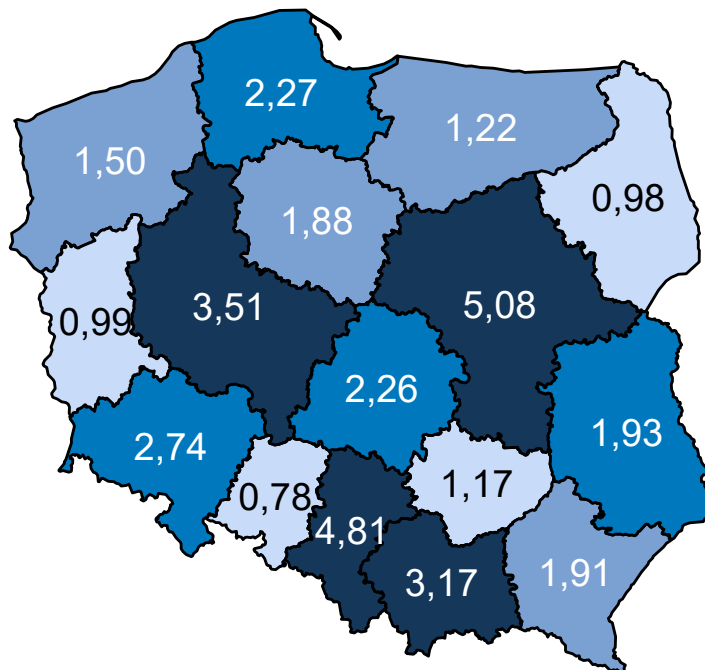
Mapa 4.2.91 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie świętokrzyskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,21 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 4.2.92.

Mapa 4.2.91: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.92: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

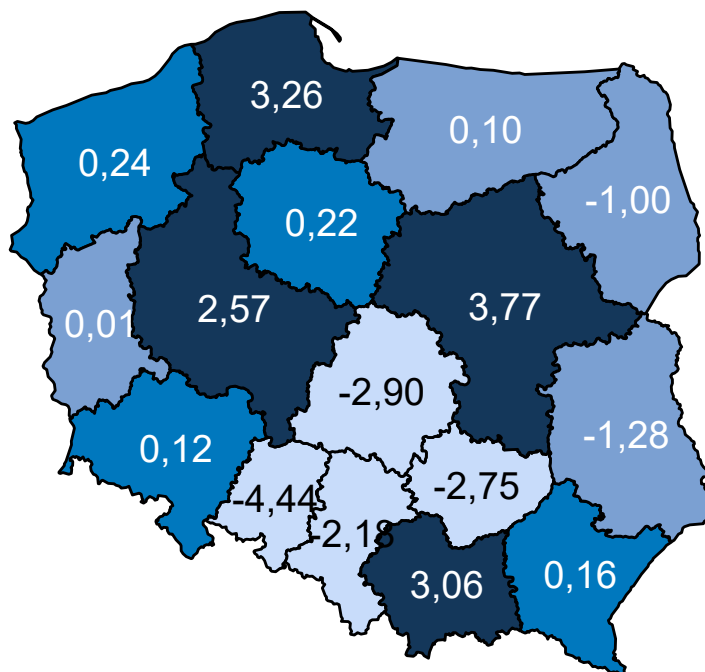


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.93 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie świętokrzyskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -2,75%.

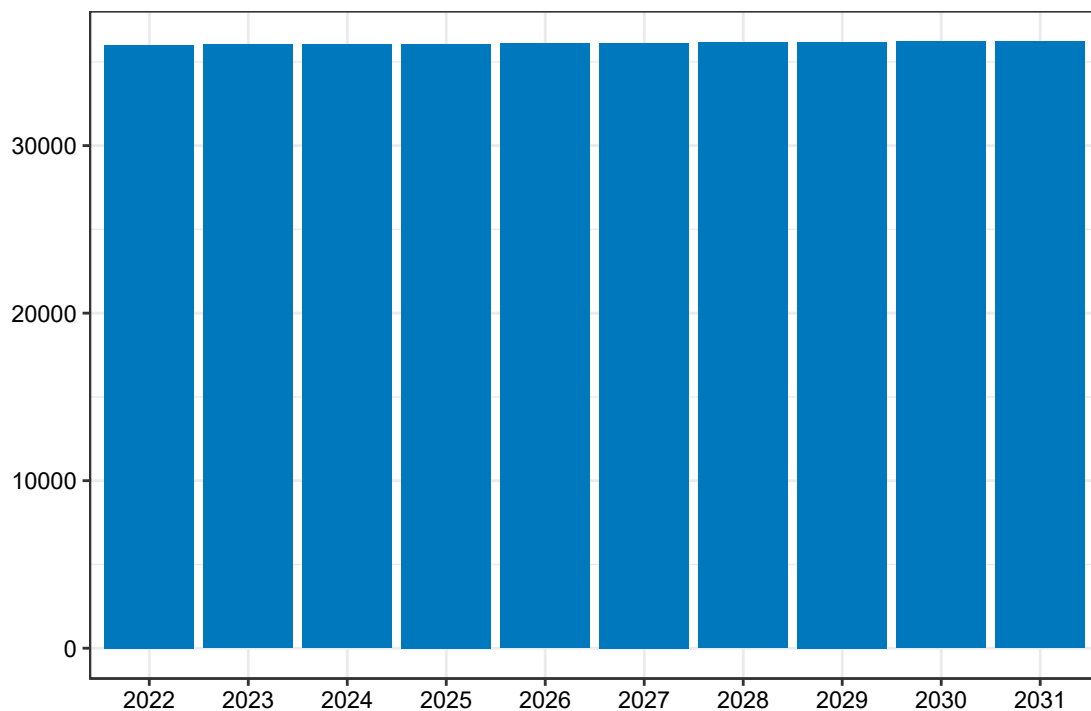
Mapa 4.2.93: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

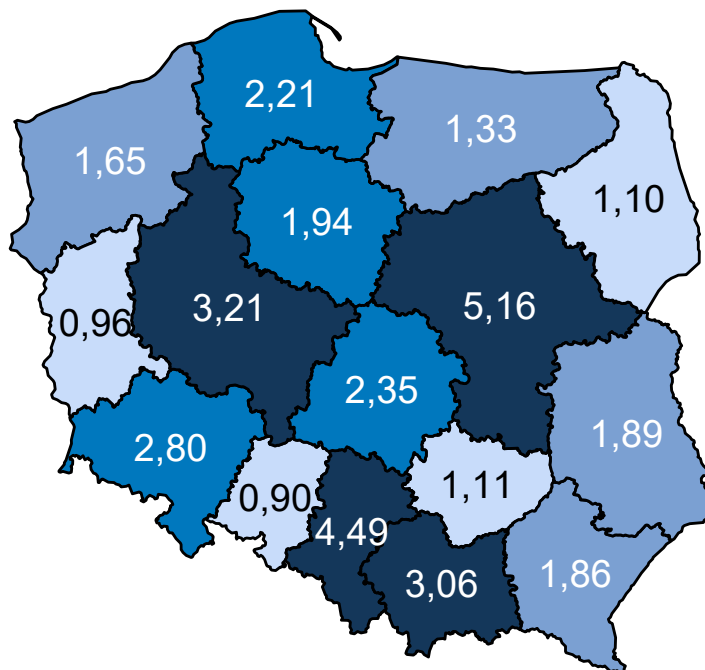
W latach 2022–2031 dla grupy Choroby gruczołów ślinowych prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 36,0 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 36,2 tys. (wzrost o 0.6 %). Wykres 4.2.39 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 4.2.39: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

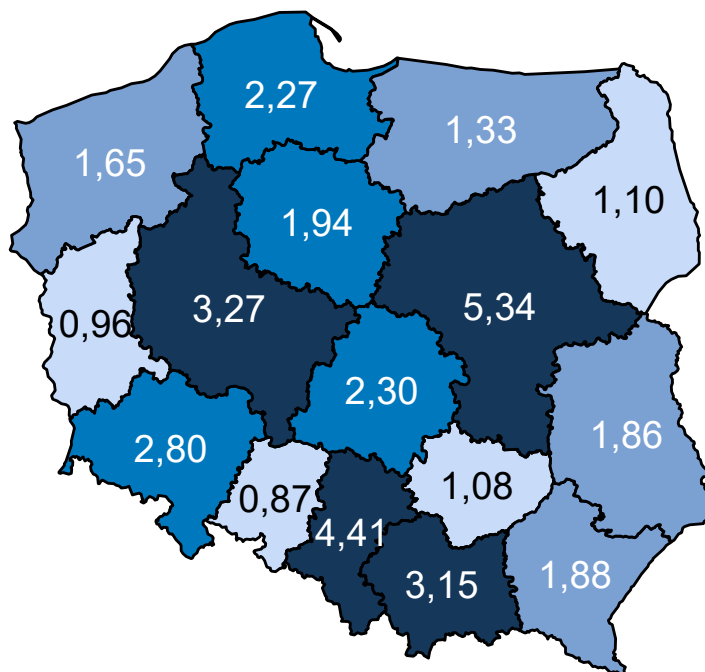
Mapa 4.2.94 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie świętokrzyskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,11 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 4.2.95.

Mapa 4.2.94: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.95: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

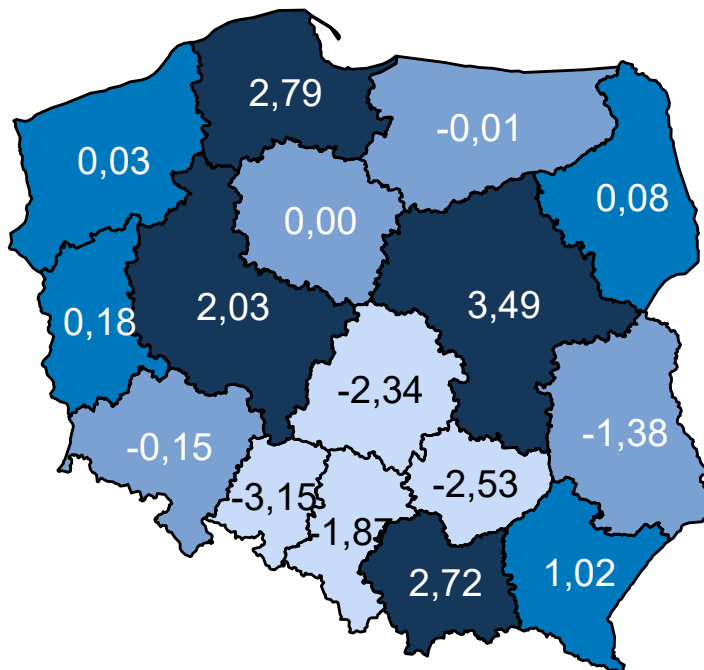


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.96 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie świętokrzyskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -2,53%.

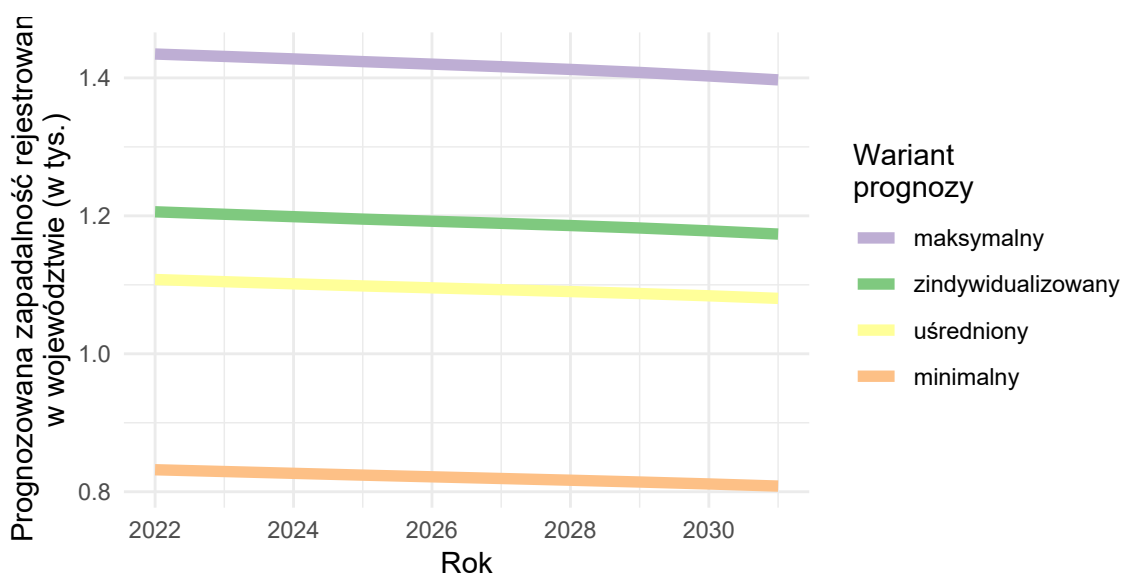
Mapa 4.2.96: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 4.2.40.

Wykres 4.2.40: Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

4.3 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/wieś),
- 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 poniższym argumentom:

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

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

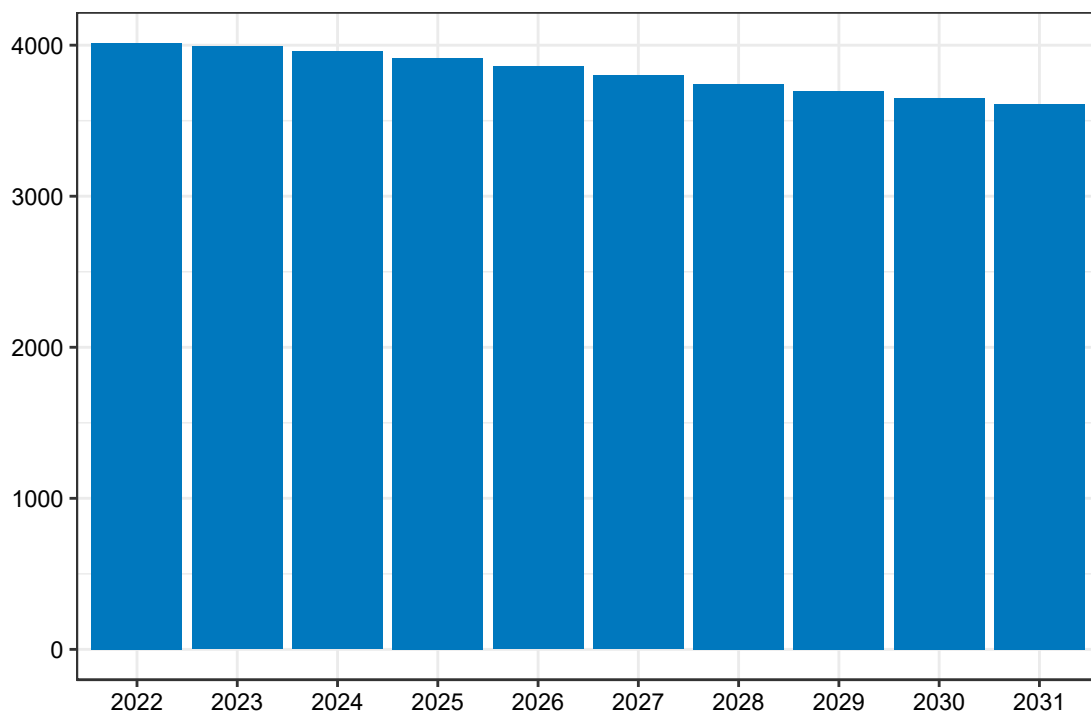
²Prognoza nie uwzględnia niepewności dotyczącej prognozy demograficznej GUS.

Stany zapalne jamy ustnej, ropnie

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Stany zapalne jamy ustnej, ropnie prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 4,0 tys. i do 2031 r. spadnie do 3,6 tys. (spadek o -10 %). Wykres 4.3.1 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

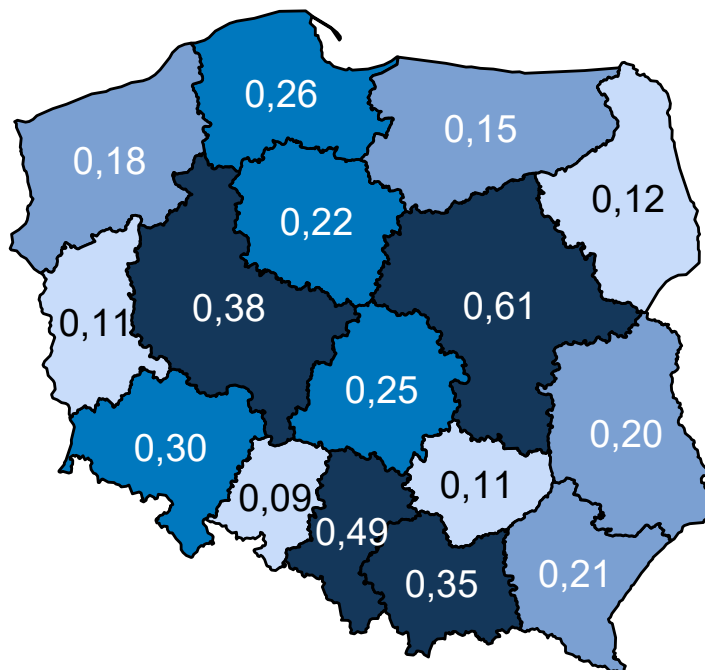
Wykres 4.3.1: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

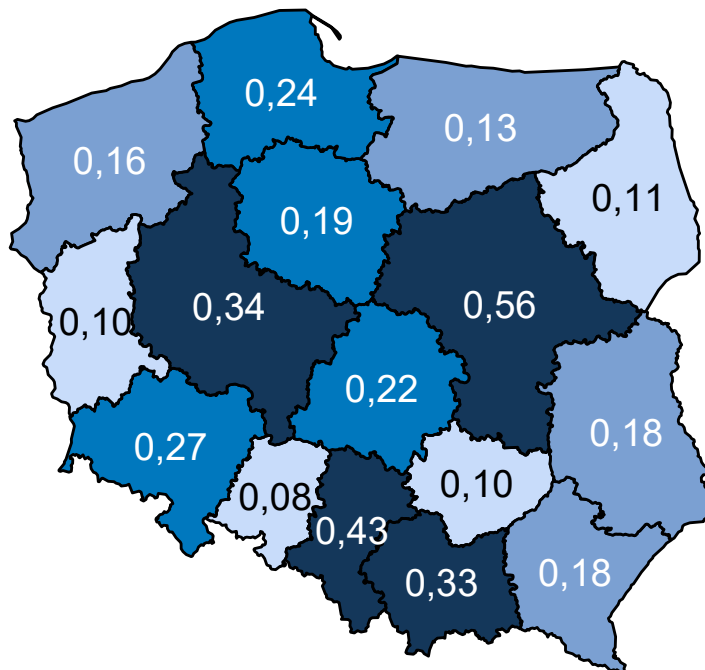
Mapa 4.3.1 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie świętokrzyskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,11 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 4.3.2.

Mapa 4.3.1: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.3.2: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

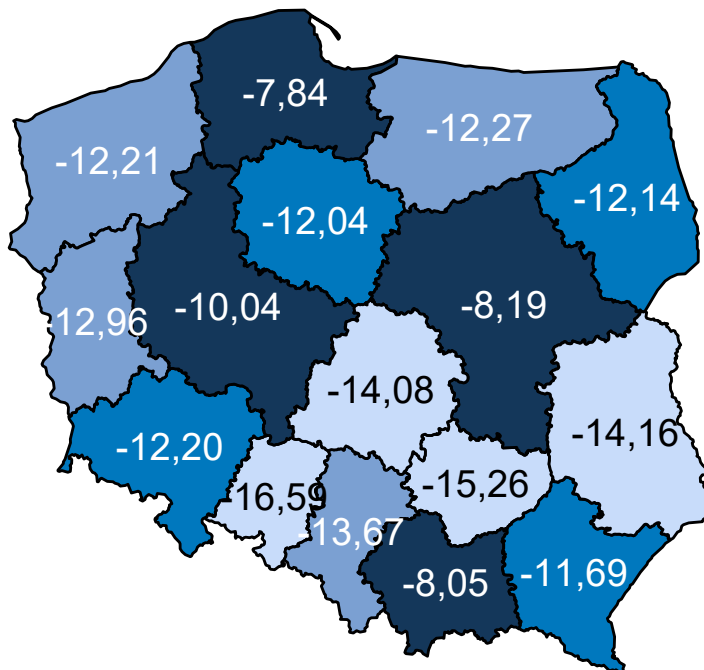


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.3.3 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie świętokrzyskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -15,26%.

Mapa 4.3.3: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

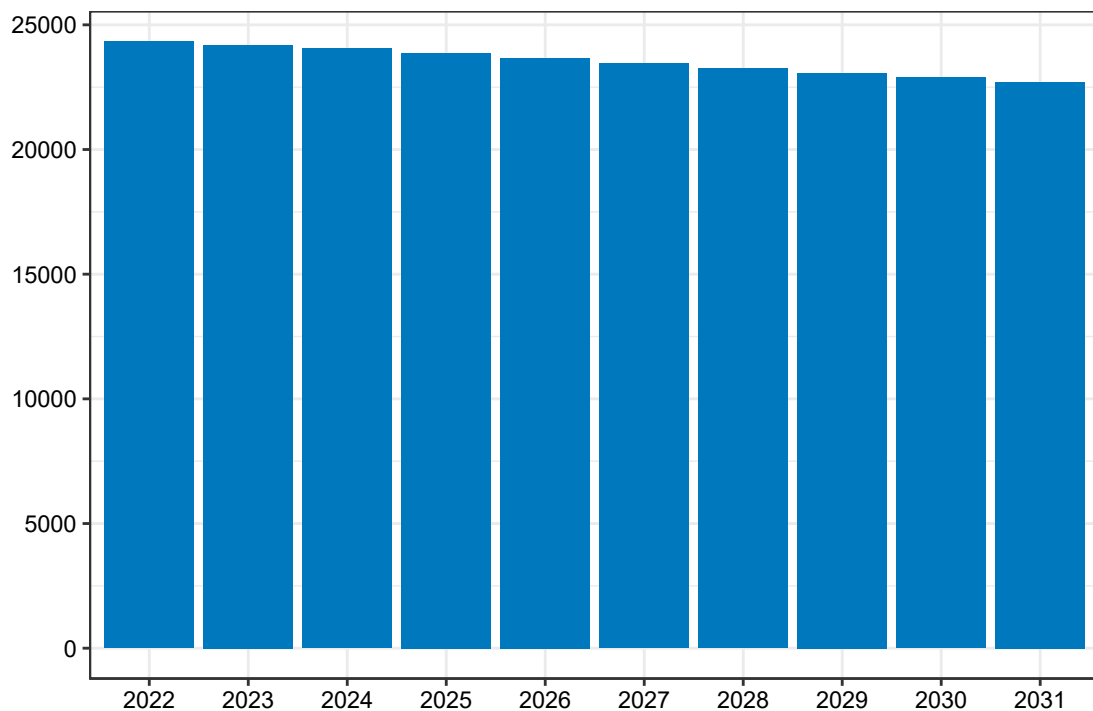


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Stany zapalne jamy ustnej, łącznie prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 24,3 tys. i do 2031 r. spadnie do 22,7 tys. (spadek o -6,6 %). Wykres 4.3.2 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

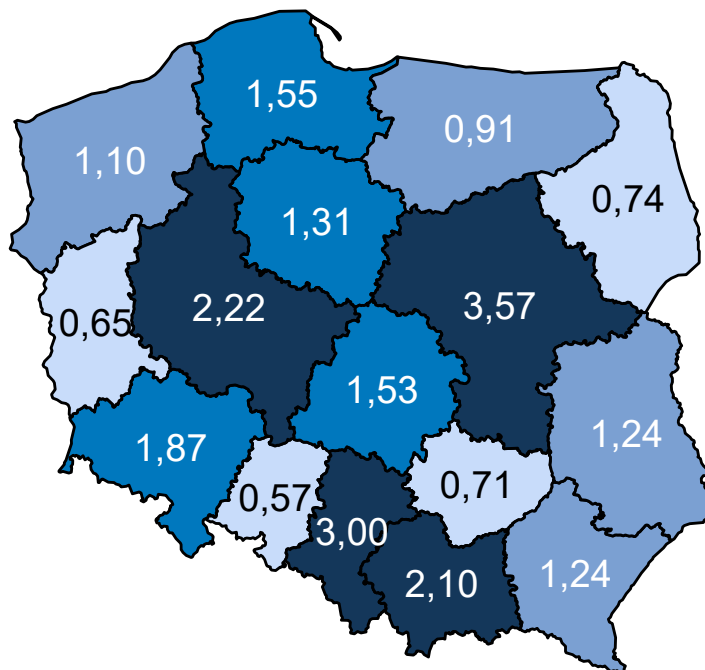
Wykres 4.3.2: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

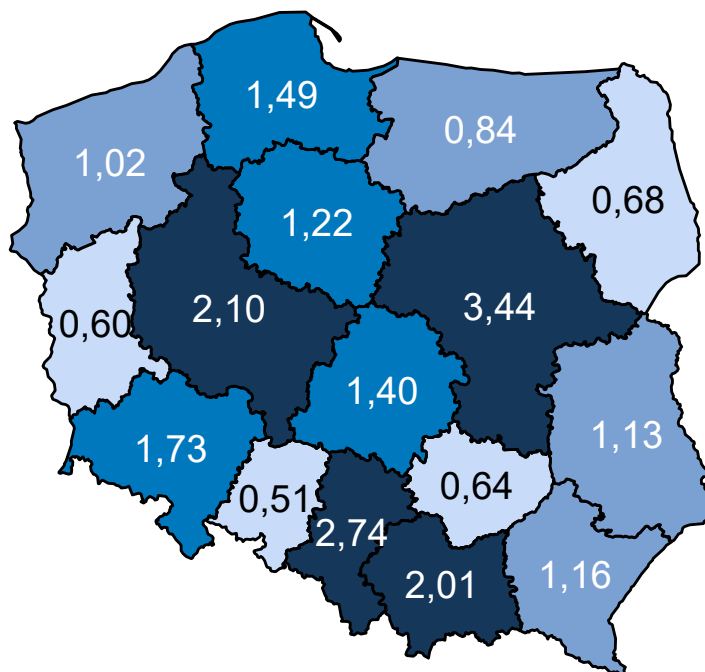
Mapa 4.3.4 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie świętokrzyskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,71 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 4.3.5.

Mapa 4.3.4: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.3.5: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

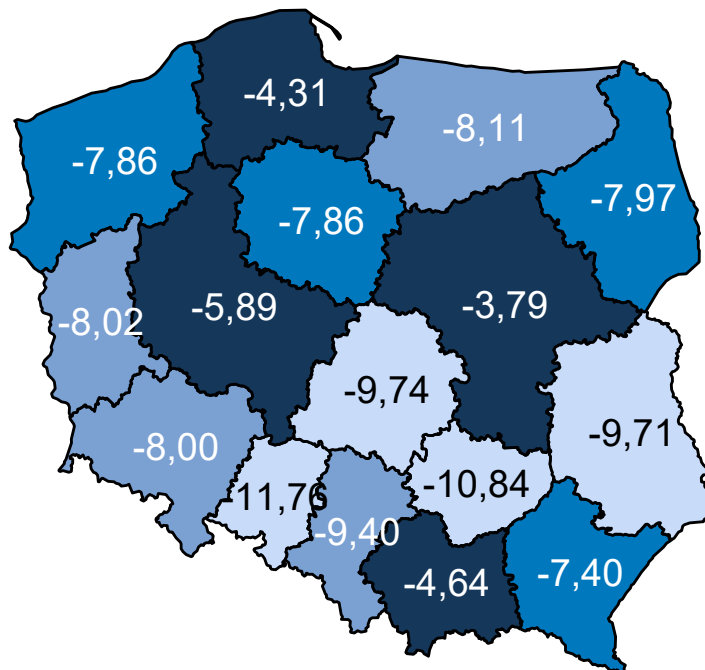


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.3.6 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie świętokrzyskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -10,84%.

Mapa 4.3.6: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

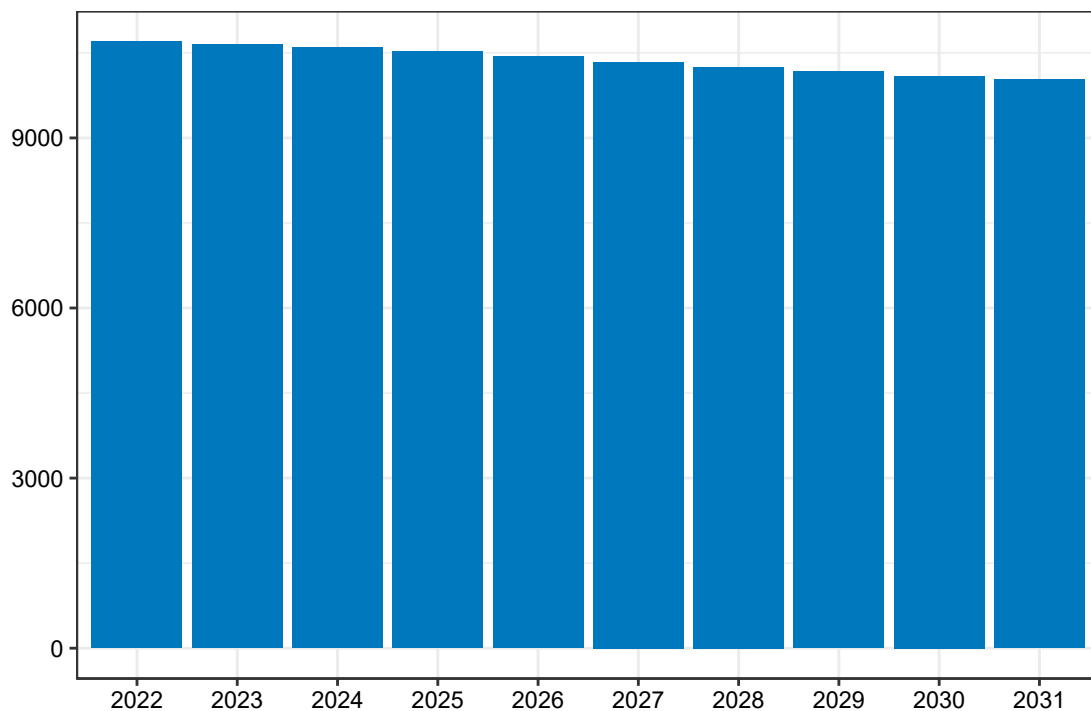


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Stany zapalne jamy ustnej, łącznie prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 10,7 tys. i do 2031 r. spadnie do 10,0 tys. (spadek o -6,5 %). Wykres 4.3.3 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

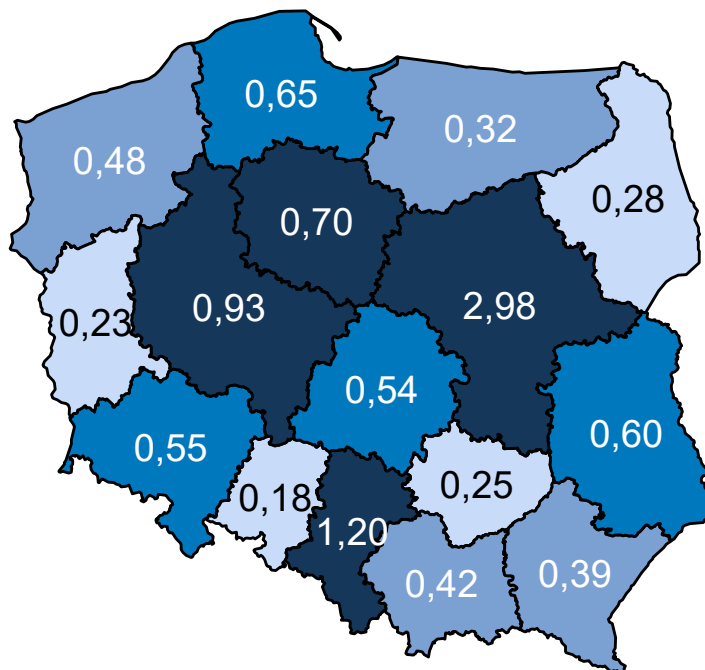
Wykres 4.3.3: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

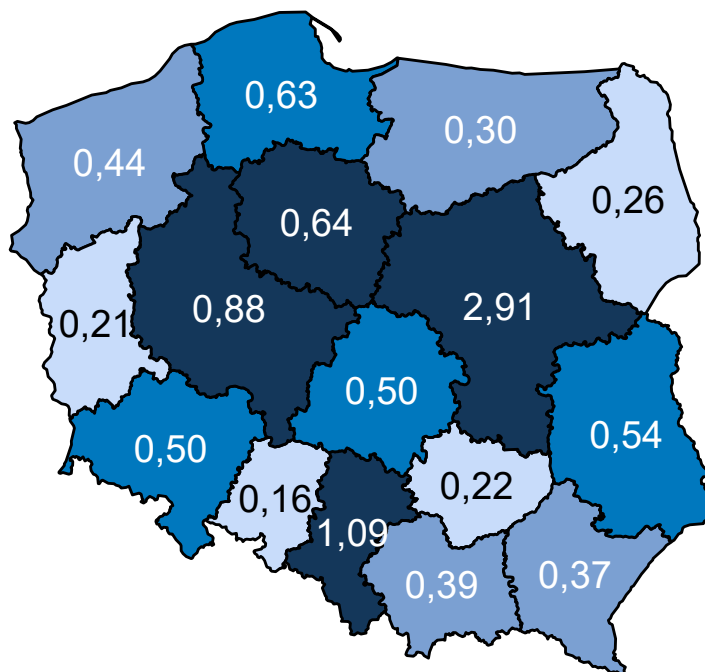
Mapa 4.3.7 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie świętokrzyskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,25 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 4.3.8.

Mapa 4.3.7: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.3.8: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

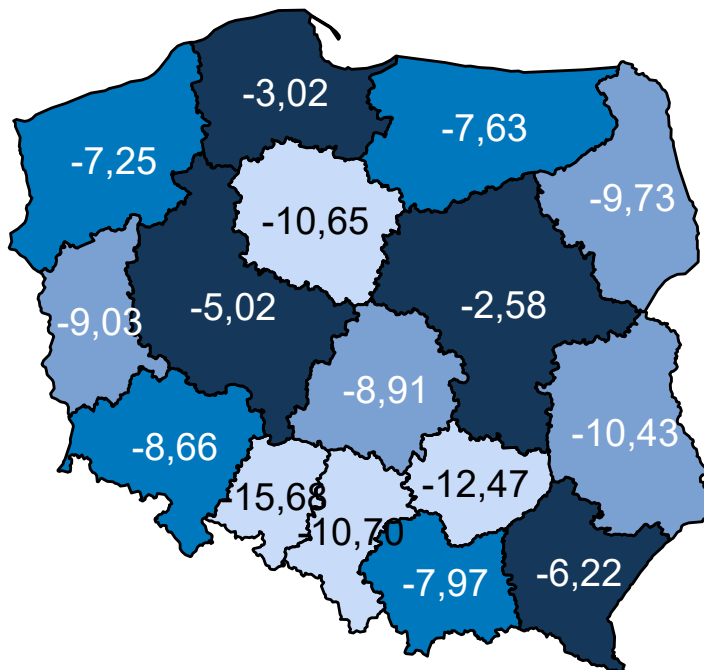


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.3.9 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie świętokrzyskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -12,47%.

Mapa 4.3.9: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

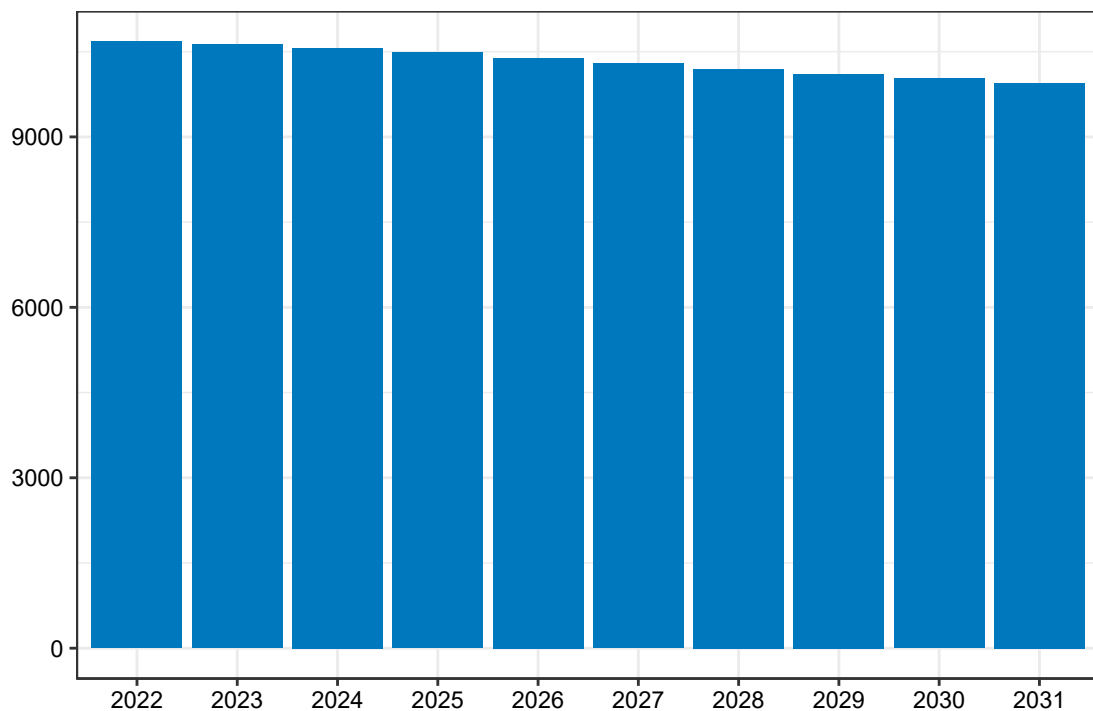


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

W latach 2022–2031 dla grupy Stany zapalne jamy ustnej, łącznie prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 10,7 tys. i do 2031 r. spadnie do 10,0 tys. (spadek o -6,5 %). Wykres 4.3.4 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

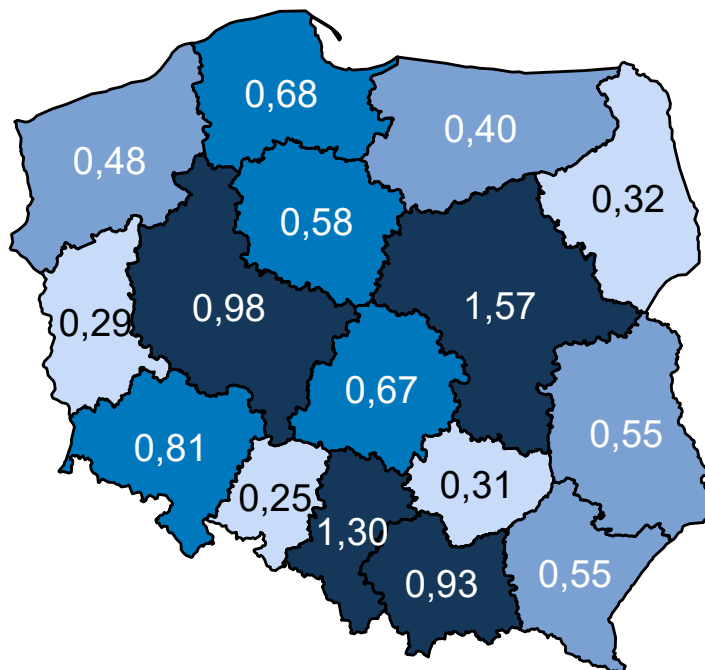
Wykres 4.3.4: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

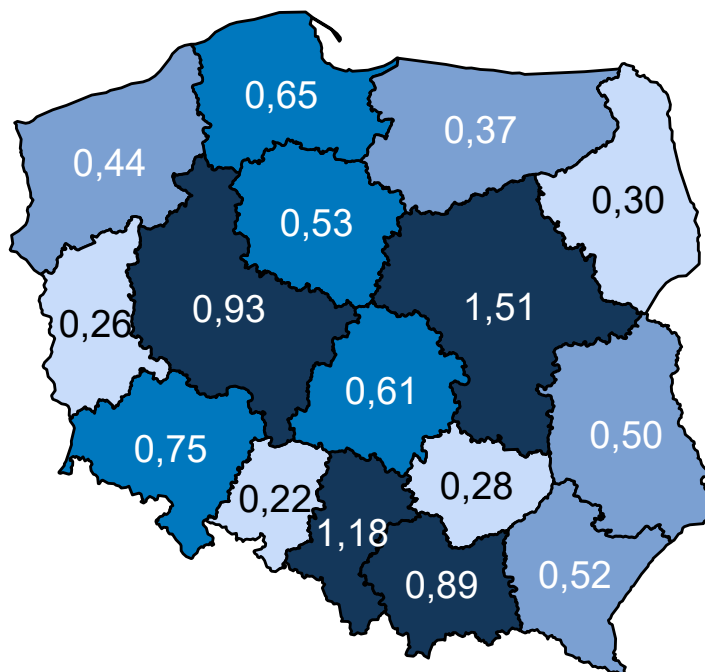
Mapa 4.3.10 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie świętokrzyskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,31 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 4.3.11.

Mapa 4.3.10: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.3.11: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

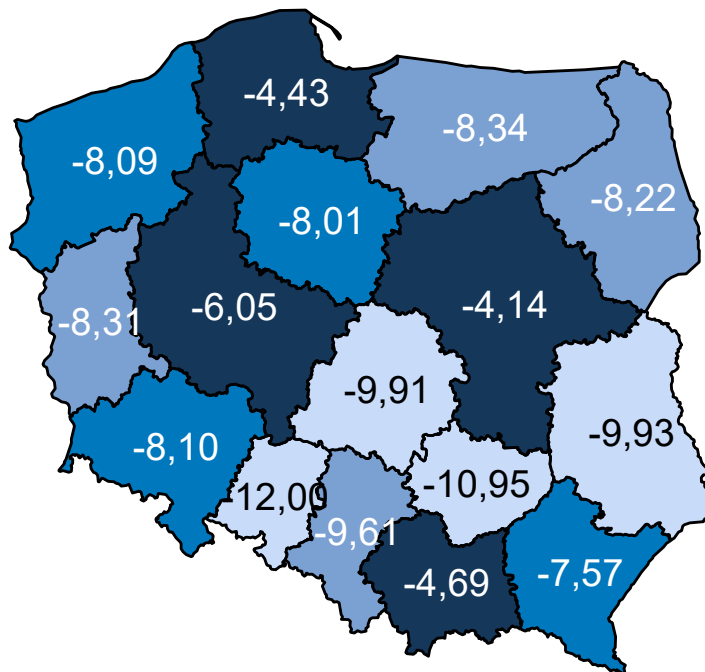


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.3.12 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie świętokrzyskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -10,95%.

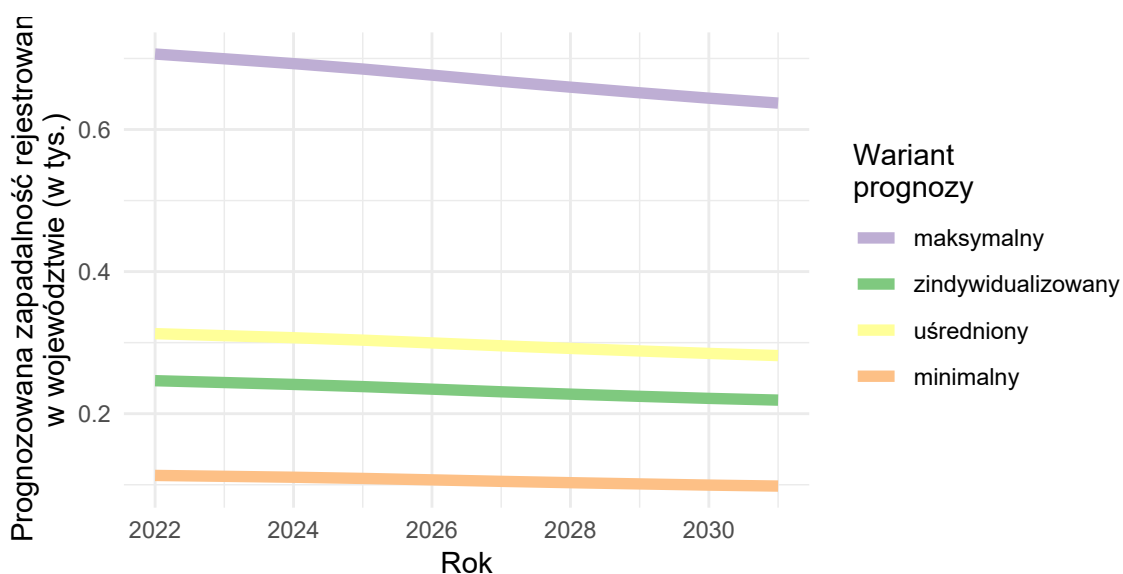
Mapa 4.3.12: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 4.3.5.

Wykres 4.3.5: Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ