



EFEKTYWNE DZIAŁANIE PRZEZ MAPOWANIE



Mapa potrzeb zdrowotnych w zakresie chorób układu moczowo-płciowego kobiet dla województwa łódzkiego

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



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



Ministerstwo Zdrowia

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



www.mapypotrzebzdrowotnych.mz.gov.pl

Spis treści

1	Aspekty demograficzne i epidemiologiczne	5
1.1	Demografia województwa i jego powiatów	6
1.2	Szacowanie wskaźników epidemiologicznych	6
1.3	Współczynniki chorobowości szpitalnej, chorobowości w ambulatoryjnej opiece specjalistycznej i zgłaszalności w podstawowej opiece zdrowotnej	48
1.4	Umieralność	51
2	Analiza stanu i wykorzystania zasobów	53
2.1	Podstawowa Opieka Zdrowotna	54
2.2	Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna	65
2.3	Lecznictwo szpitalne	107
2.4	Lecznictwo uzdrowiskowe	265
2.5	Kadry medyczne	269
2.6	Zasoby sprzętowe	269
3	Opieka paliatywna i hospicyjna	271
3.1	Demografia w opiece paliatywnej i hospicyjnej	272
3.2	Opieka paliatywna i hospicyjna w warunkach stacjonarnych	273
3.3	Opieka paliatywna i hospicyjna w warunkach domowych	279
4	Prognoza	289
4.1	Prognoza demograficzna	290
4.2	Prognoza zapadalności rejestrowanej - przewlekłe	290
4.3	Prognoza zapadalności rejestrowanej - ostre	387

Rozdział 1

Aspekty demograficzne i epidemiologiczne

Spis treści

1.1	Demografia województwa i jego powiatów	6
1.2	Szacowanie wskaźników epidemiologicznych	6
1.3	Współczynniki chorobowości szpitalnej, chorobowości w ambulatoryjnej opiece specjalistycznej i zgłaszalności w podstawowej opiece zdrowotnej	48
1.4	Umieralność	51

1.1 Demografia województwa i jego powiatów

Sytuacja demograficzna w analizowanym okresie została omówiona w opublikowanych 30 maja 2018 r. tzw. szpitalnych mapach potrzeb zdrowotnych. Ze względu na objętość dokumentu postanowiono nie powtarzać treści już opublikowanych. Odsyłamy czytelnika do odpowiednich elementów map szpitalnych dostępnych pod adresem: <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018>.

1.2 Szacowanie wskaźników epidemiologicznych

Modelowanie liczby zachorowań jest istotnym działaniem pozwalającym m.in. na ocenę funkcjonowania systemu opieki zdrowotnej. Umożliwia określenie obecnej sytuacji epidemiologicznej, zbadanie zachodzących zależności i zjawisk oraz zidentyfikowanie czynników kształtujących sytuację zdrowotną całej populacji. Jednakże, ze względu na to, że badania epidemiologiczne w Polsce są nieliczne, dla celów opisanych tu analiz było konieczne zastosowanie pewnych przybliżeń i oszacowanie wskaźników epidemiologicznych w oparciu o dane Narodowego Funduszu Zdrowia (dalej: zapadalność rejestrowana oraz chorobowość rejestrowana).

Na potrzeby szacowania zapadalności rejestrowanej oraz chorobowości rejestrowanej analizowane podgrupy chorób podzielono na ostre oraz przewlekłe, po to, aby wskazać choroby nieprzemijające tj. dla których zasadne jest obliczanie zapadalności oraz chorobowości rejestrowanej, jak również, aby wskazać choroby przemijające tj. dla których wartości epidemiologiczne przybliża wskaźnik chorobowości szpitalnej opisany w kolejnej części dokumentu. W przypadku analizowanej grupy, wszystkie podgrupy zostały zaklasyfikowane jako przewlekłe.

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 1.2.1 włączono pacjentów, u których pojawienie się w systemie z analizowanym rozpoznaniem mogło być np. tylko diagnostyką w kierunku tej choroby.

Równocześnie liczba wszystkich żyjących na dzień 31 grudnia 2016 pacjentów (którzy pojawili się z chorobą przewlekłą od roku 2009 według reguł przedstawionych poniżej), niezależnie od tego czy świadczenia zdrowotne finansowane ze środków NFZ zostały im udzielone w roku 2016 będzie traktowana jako wartość chorobowości rejestrowanej.

Tabela 1.2.1: Reguły klasyfikacji pacjentów

Podgrupa	Reguły
Nienowotworowe choroby gruczołu piersiowego	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie
Nieprawidłowy rozrost lub lokalizacja błony śluzowej układu płciowego	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie
Niezapalne, nienowotworowe choroby narządu płciowego	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie

Tabela 1.2.1: Reguły klasyfikacji pacjentów

Podgrupa	Reguły
Przetoki	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie
Stany zapalne narządów płciowych u kobiet	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie
Zaburzenia miesiączkowania	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie
Zaburzenia płodności	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie
Zaburzenia statyki narządu płciowego	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie

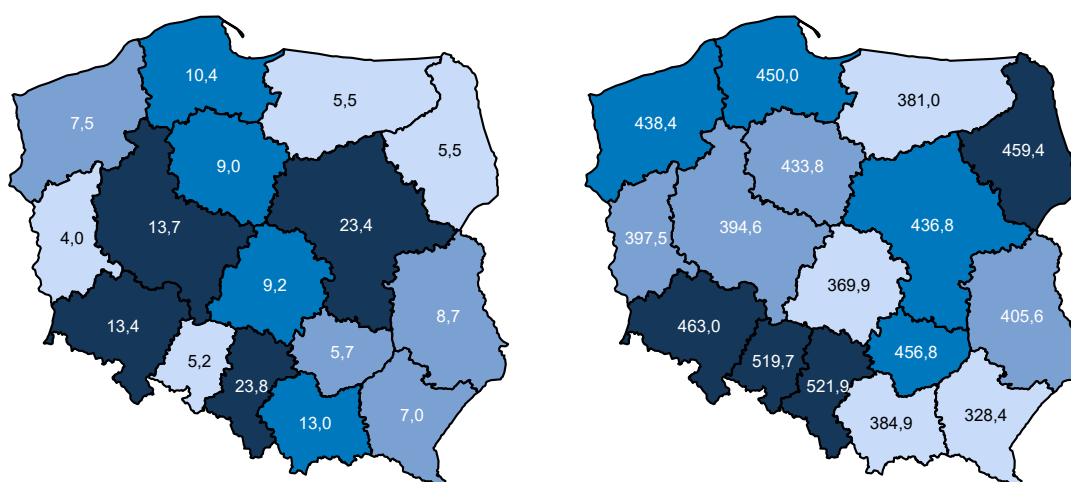
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zapadalność rejestrowana - Nienowotworowe choroby gruczołu piersiowego

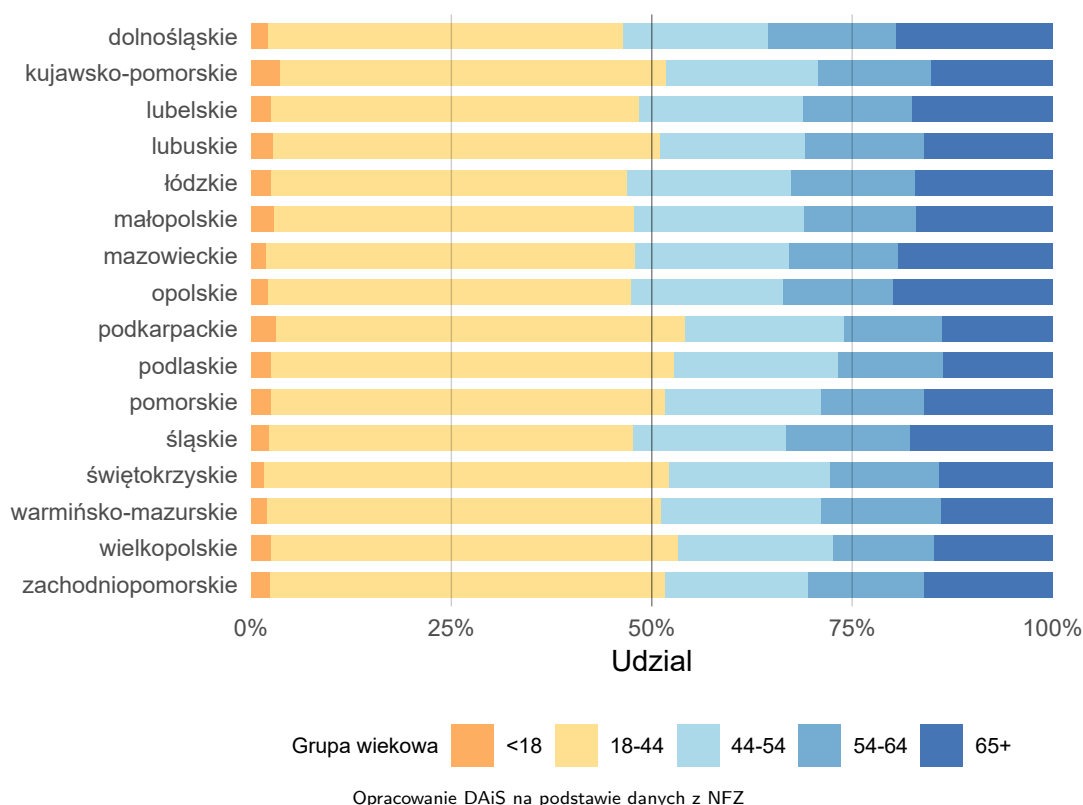
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznań z grupy 'Nienowotworowe choroby gruczołu piersiowego' w roku 2016 wyniosła 165,1 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 429,5.

Mapa 1.2.1 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie łódzkim zapadalność wyniosła 9,2 tys. Na wykresie 1.2.1 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.1: Wskaźnik zapadalności rejestrowanej (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Nienowotworowe choroby gruczołu piersiowego



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.2.1: Struktura zapadalności rejestrowanej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Nienowotworowe choroby gruczołu piersiowego**Tabela 1.2.2:** Struktura zapadalności rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Nienowotworowe choroby gruczołu piersiowego

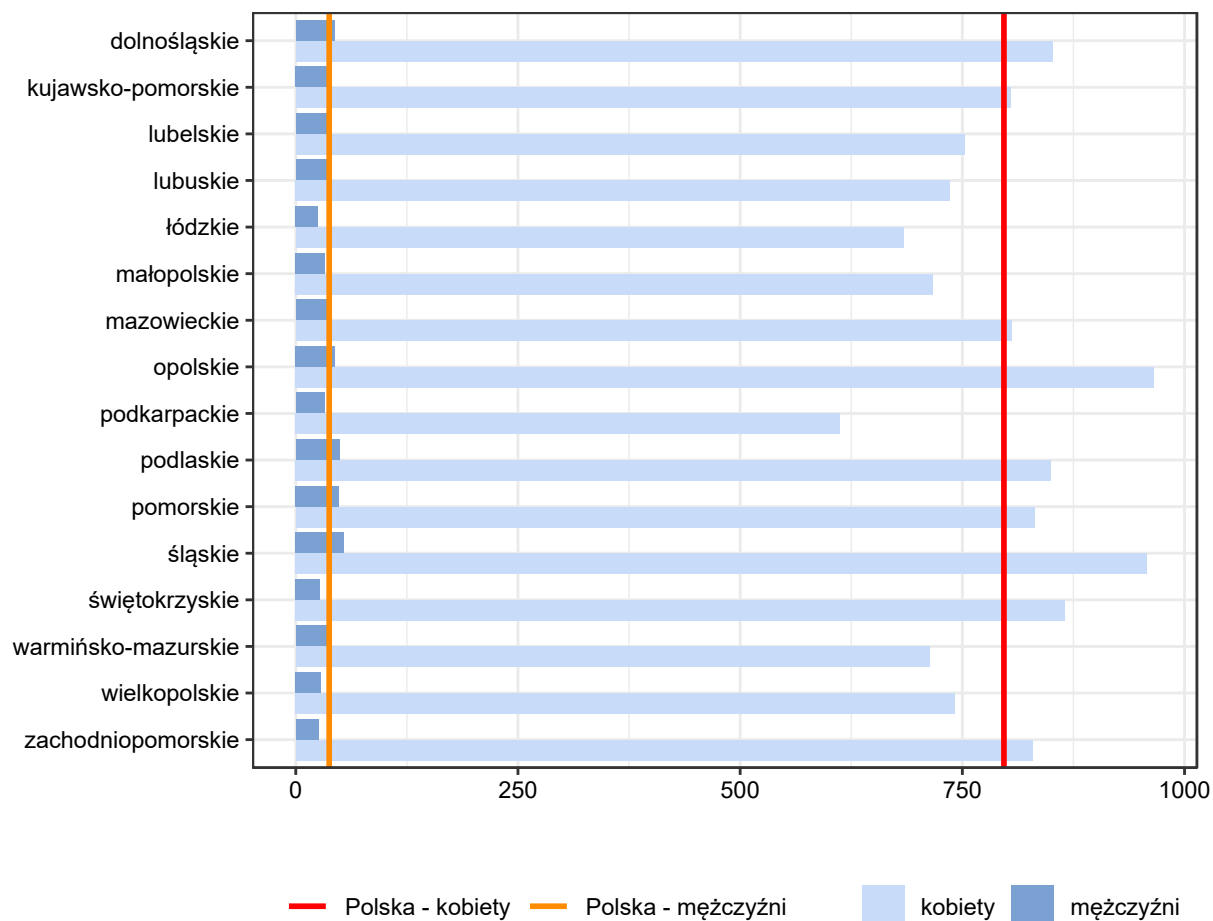
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	95,48	73,84	2,08	44,40	18,01	16,03	19,47
kujawsko-pomorskie	95,59	64,07	3,64	48,13	18,97	14,09	15,17
lubelskie	95,61	54,65	2,54	45,93	20,40	13,64	17,50
lubuskie	95,05	69,93	2,72	48,37	18,10	14,79	16,02
łódzkie	96,77	70,44	2,47	44,48	20,46	15,40	17,19
małopolskie	95,88	54,59	2,94	44,83	21,26	13,90	17,07
mazowieckie	96,18	69,27	1,87	46,13	19,09	13,58	19,33
opolskie	95,91	59,02	2,17	45,32	18,97	13,60	19,94
podkarpackie	95,16	48,76	3,19	50,99	19,88	12,16	13,78
podlaskie	94,81	68,84	2,57	50,24	20,47	13,11	13,61
pomorskie	94,71	70,10	2,56	49,17	19,39	12,85	16,03
śląskie	94,99	81,56	2,30	45,34	19,17	15,47	17,73
świętokrzyskie	97,08	54,53	1,73	50,41	20,08	13,58	14,21
warmińsko-mazurskie	95,56	63,69	1,99	49,17	20,06	14,85	13,92
wielkopolskie	96,52	59,09	2,60	50,67	19,45	12,49	14,79
zachodniopomorskie	97,14	73,19	2,40	49,33	17,76	14,53	15,98

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 1.2.2 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy (Nienowotworowe choroby gruczołu piersiowego) w 2016 roku w zależności płci w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach płci), Tabela 1.2.3 przedstawia zapadalność według grup wiekowych w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach grup wiekowych), Tabela 1.2.4 oraz Tabela 1.2.5 przedstawiają zapadalność według grup wiekowych

w ramach płci, natomiast Wykres 1.2.3 - w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) również w przeliczeniu na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej)

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.3: Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Nienowotworowe choroby gruczołu piersiowego

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	57,4	544,0	703,7	493,1	486,9
kujawsko-pomorskie	87,4	552,7	659,2	425,2	380,5
lubelskie	58,1	495,4	663,0	396,7	389,2
lubuskie	59,9	504,6	597,2	395,4	376,1
łódzkie	54,4	454,7	610,9	383,6	321,4
małopolskie	59,9	446,9	654,0	410,5	387,9
mazowieckie	43,6	534,6	696,9	437,4	467,7
opolskie	70,8	635,0	720,6	475,9	561,8
podkarpackie	57,1	430,0	512,4	299,4	272,5
podlaskie	67,9	611,0	719,2	427,5	353,6
pomorskie	59,3	578,6	720,6	425,0	434,5
śląskie	71,3	646,9	778,8	538,7	492,9
świętokrzyskie	47,4	623,1	743,4	419,0	337,6
warmińsko-mazurskie	41,2	488,3	608,6	385,8	331,6
wielkopolskie	53,5	518,7	628,0	363,4	353,8
zachodniopomorskie	61,0	575,3	640,5	417,3	395,7
Polska	58,3	536,4	673,4	427,5	408,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.4: Zapadalność rejestrowana w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. kobiet - Nienowotworowe choroby gruczołu piersiowego

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	82,9	1 068,3	1 388,6	901,0	732,9
kujawsko-pomorskie	142,9	1 090,0	1 283,6	781,5	580,4
lubelskie	90,3	992,2	1 315,2	729,9	576,4
lubuskie	84,8	994,9	1 185,4	727,4	567,7
łódzkie	77,4	906,0	1 195,7	704,1	490,3
małopolskie	89,3	880,0	1 288,2	757,8	600,4
mazowieckie	63,0	1 043,1	1 363,6	794,0	715,6
opolskie	119,9	1 245,3	1 425,3	896,8	856,0
podkarpackie	72,0	851,4	1 016,7	561,4	419,5
podlaskie	70,8	1 220,3	1 416,7	797,6	522,5
pomorskie	77,2	1 128,7	1 409,8	781,8	662,3
śląskie	100,9	1 268,0	1 515,8	976,8	750,4
świętokrzyskie	63,8	1 268,1	1 483,2	797,8	524,2
warmińsko-mazurskie	57,6	974,0	1 198,0	715,0	502,4
wielkopolskie	77,2	1 030,5	1 228,9	675,2	558,4
zachodniopomorskie	98,0	1 150,7	1 274,8	787,3	627,6
Polska	84,0	1 059,1	1 323,3	787,3	624,9

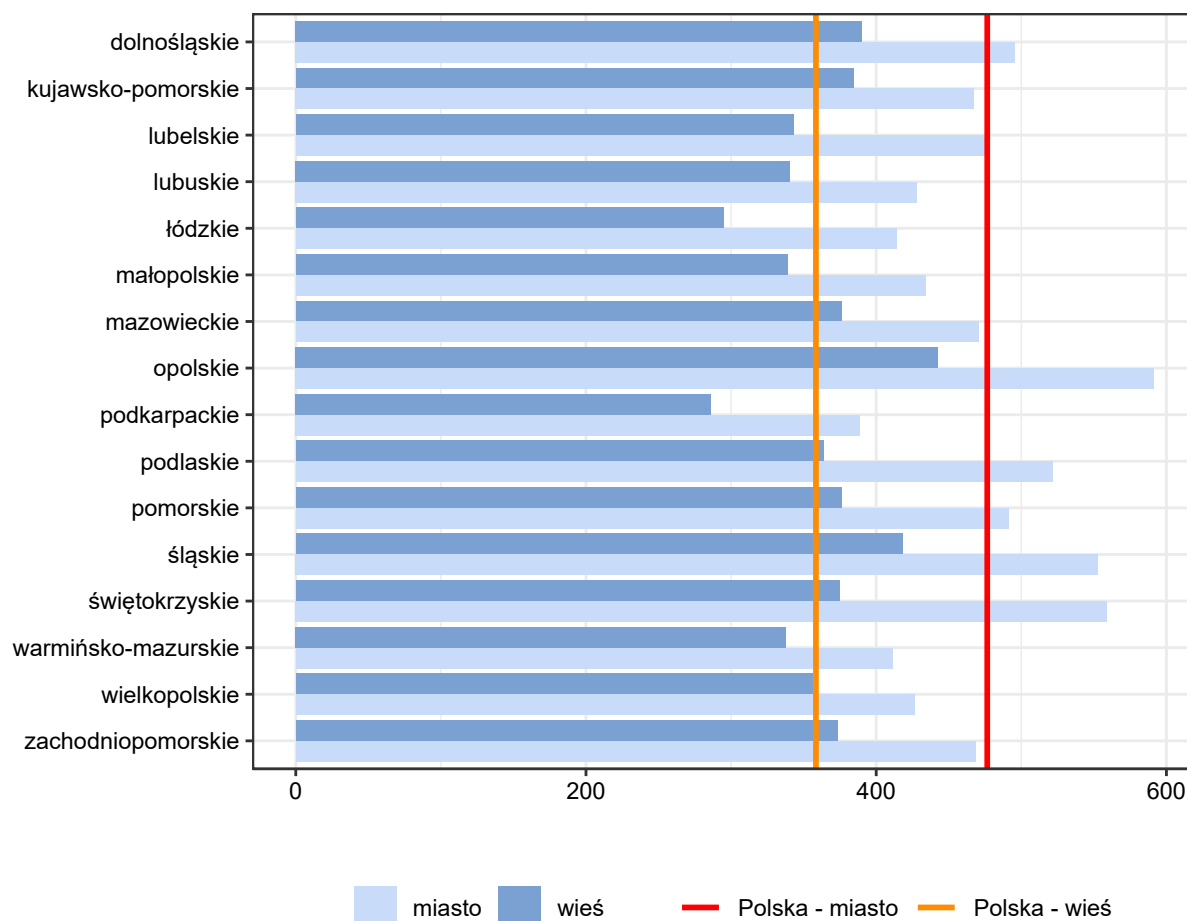
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 1.2.5: Zapadalność rejestrowana wśród mężczyzn w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. mężczyzn - Nienowotworowe choroby gruczołu piersiowego

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	33,2	32,2	21,5	41,5	105,3
kujawsko-pomorskie	34,7	33,2	24,8	38,3	78,1
lubelskie	27,4	27,4	17,2	35,7	93,0
lubuskie	36,2	34,9	16,2	37,1	87,3
łódzkie	32,6	20,1	10,5	18,6	46,5
małopolskie	32,0	21,6	21,7	38,5	70,1
mazowieckie	25,2	26,1	20,7	36,2	82,0
opolskie	24,6	35,0	22,0	34,7	117,8
podkarpackie	42,9	27,1	17,5	25,2	54,8
podlaskie	65,2	36,0	29,5	40,4	91,2
pomorskie	42,4	38,9	36,2	39,0	107,2
śląskie	43,0	44,0	31,0	53,1	112,4
świętokrzyskie	31,7	18,4	17,9	23,2	56,3
warmińsko-mazurskie	25,7	29,6	26,4	35,3	70,4
wielkopolskie	31,1	22,7	24,0	21,8	50,2
zachodniopomorskie	25,8	22,6	13,4	16,8	54,0
Polska	33,9	29,3	22,5	34,9	80,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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



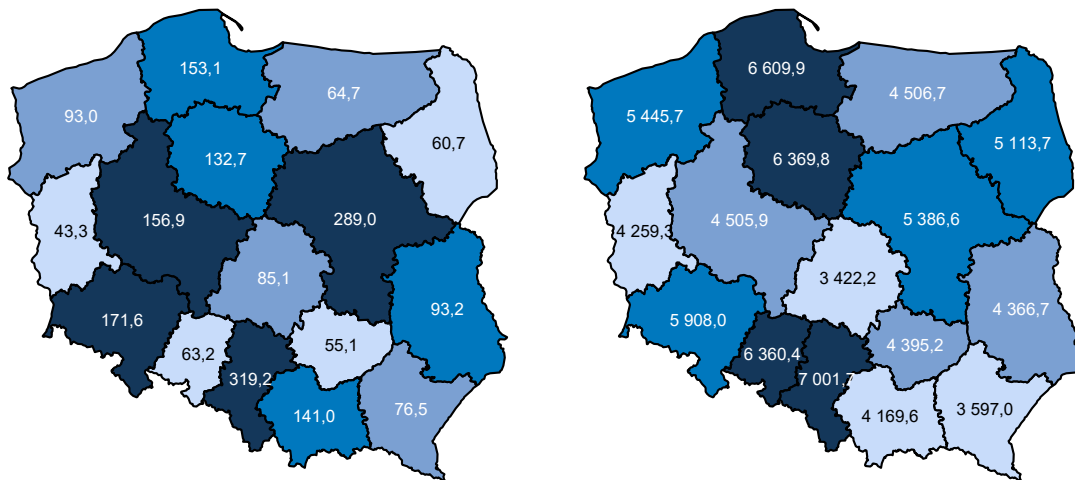
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Chorobowość rejestrowana - Nienowotworowe choroby gruczołu piersiowego

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 1 998,3 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 5,2 tys.). Mapa 1.2.2 zawiera informacje o liczbie chorych w poszczególnych województwach (w wartościach bezwzględnych) oraz w przeliczeniu na 100 tysięcy mieszkańców w poszczególnych województwach.

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



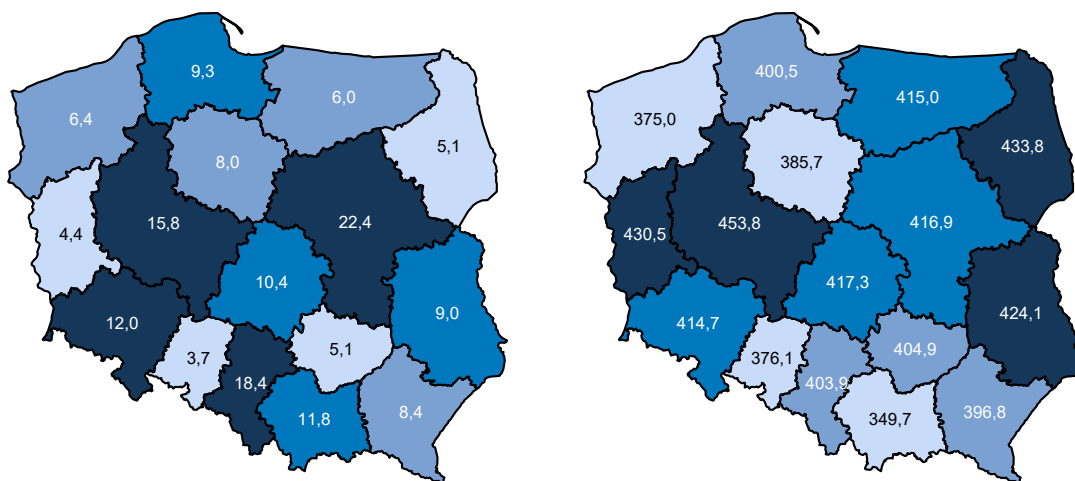
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Nieprawidłowy rozrost lub lokalizacja błony śluzowej układu płciowego

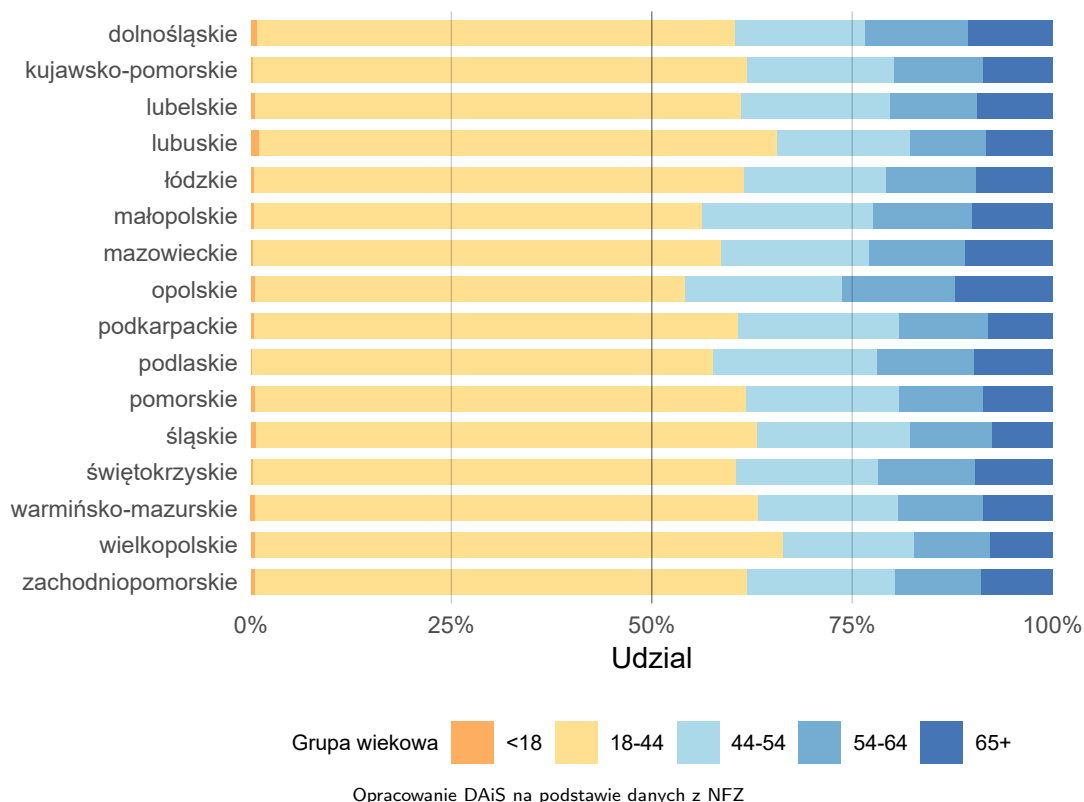
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznai z grupy 'Nieprawidłowy rozrost lub lokalizacja błony śluzowej układu płciowego' w roku 2016 wyniosła 156,3 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 406,8.

Mapa 1.2.3 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie łódzkim zapadalność wyniosła 10,4 tys. Na wykresie 1.2.4 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.3: Wskaźnik zapadalności rejestrowanej (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Nieprawidłowy rozrost lub lokalizacja błony śluzowej układu płciowego



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.2.4: Struktura zapadalności rejestrowanej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Nieprawidłowy rozrost lub lokalizacja błony śluzowej układu płciowego**Tabela 1.2.6:** Struktura zapadalności rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Nieprawidłowy rozrost lub lokalizacja błony śluzowej układu płciowego

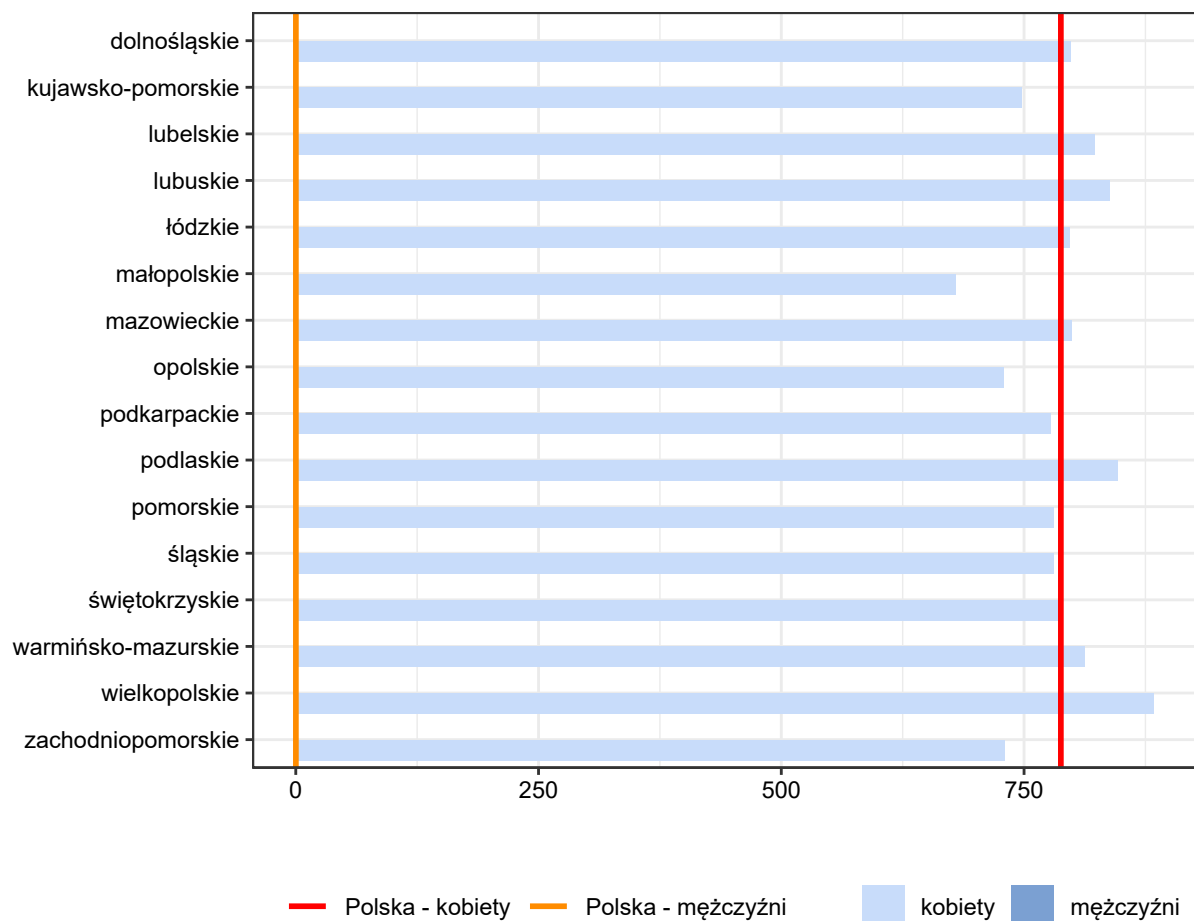
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	99,98	69,55	0,72	59,72	16,23	12,77	10,56
kujawsko-pomorskie	100,00	60,21	0,36	61,52	18,38	11,06	8,68
lubelskie	100,00	48,97	0,54	60,60	18,67	10,76	9,43
lubuskie	99,95	65,66	1,07	64,59	16,55	9,52	8,26
łódzkie	99,98	66,39	0,47	61,02	17,78	11,16	9,57
małopolskie	99,99	50,79	0,36	55,94	21,29	12,38	10,03
mazowieckie	100,00	66,94	0,29	58,41	18,38	12,06	10,86
opolskie	100,00	54,81	0,59	53,57	19,63	14,06	12,16
podkarpackie	100,00	42,77	0,43	60,35	20,10	11,07	8,05
podlaskie	100,00	63,13	0,19	57,44	20,51	12,08	9,77
pomorskie	99,99	66,37	0,52	61,19	19,19	10,42	8,69
śląskie	99,99	78,31	0,69	62,46	19,10	10,24	7,50
świętokrzyskie	100,00	46,42	0,35	60,14	17,74	12,10	9,66
warmińsko-mazurskie	100,00	58,90	0,50	62,81	17,43	10,57	8,69
wielkopolskie	100,00	56,55	0,51	65,85	16,37	9,44	7,82
zachodniopomorskie	99,98	68,28	0,56	61,30	18,51	10,69	8,93

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 1.2.5 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy (Nieprawidłowy rozrost lub lokalizacja błony śluzowej układu płciowego) w 2016 roku w zależności płci w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach płci), Tabela 1.2.7 przedstawia zapadalność według grup wiekowych w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach grup wiekowych), Tabela 1.2.8 oraz Tabela 1.2.9 przedstawiają zapadalność

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

Wykres 1.2.5: Zapadalność rejestrowana w zależności od płci na 100 tys. ludności (w ramach danej płci) - Nieprawidłowy rozrost lub lokalizacja błony śluzowej układu płciowego



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.7: Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Nieprawidłowy rozrost lub lokalizacja błony śluzowej układu płciowego

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	17,8	655,3	567,9	351,9	236,4
kujawsko-pomorskie	7,7	628,0	567,7	296,7	193,7
lubelskie	12,9	683,5	634,5	327,5	219,3
lubuskie	25,6	729,8	591,5	275,7	210,1
łódzkie	11,7	703,9	598,8	313,5	202,0
małopolskie	6,7	506,7	594,9	332,0	207,0
mazowieckie	6,5	646,0	640,5	370,5	250,8
opolskie	13,9	543,3	539,5	355,9	247,9
podkarpackie	9,2	614,9	626,1	329,4	192,4
podlaskie	4,8	659,6	680,5	371,9	239,7
pomorskie	10,7	640,9	634,7	306,6	209,7
śląskie	16,6	689,8	600,8	276,1	161,5
świętokrzyskie	8,6	658,9	582,3	331,1	203,5
warmińsko-mazurskie	11,3	679,4	575,9	299,0	225,4
wielkopolskie	12,1	775,2	607,8	316,0	215,2
zachodniopomorskie	12,2	611,6	571,2	262,7	189,1
Polska	11,3	654,0	605,0	321,0	211,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.8: Zapadalność rejestrowana w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. kobiet - Nieprawidłowy rozrost lub lokalizacja błony śluzowej układu płciowego

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	36,6	1 326,4	1 138,2	669,8	388,8
kujawsko-pomorskie	15,8	1 277,6	1 126,5	569,9	321,8
lubelskie	26,5	1 409,0	1 275,2	629,7	357,8
lubuskie	52,5	1 491,0	1 190,3	531,2	348,5
łódzkie	24,2	1 434,2	1 182,2	588,6	326,1
małopolskie	13,8	1 022,5	1 191,7	641,6	345,5
mazowieckie	13,3	1 292,1	1 272,0	699,8	411,8
opolskie	28,7	1 095,8	1 083,7	695,4	412,1
podkarpackie	18,9	1 258,2	1 264,0	644,1	322,4
podlaskie	10,0	1 358,7	1 368,7	727,4	394,1
pomorskie	21,9	1 294,0	1 273,8	590,0	355,2
śląskie	33,9	1 400,0	1 193,0	525,2	270,8
świętokrzyskie	17,7	1 361,9	1 176,1	647,9	338,4
warmińsko-mazurskie	23,4	1 398,7	1 159,0	579,7	372,8
wielkopolskie	25,0	1 575,0	1 212,5	604,3	360,2
zachodniopomorskie	25,0	1 248,0	1 148,8	505,5	317,4
Polska	23,1	1 328,0	1 209,1	615,1	350,6

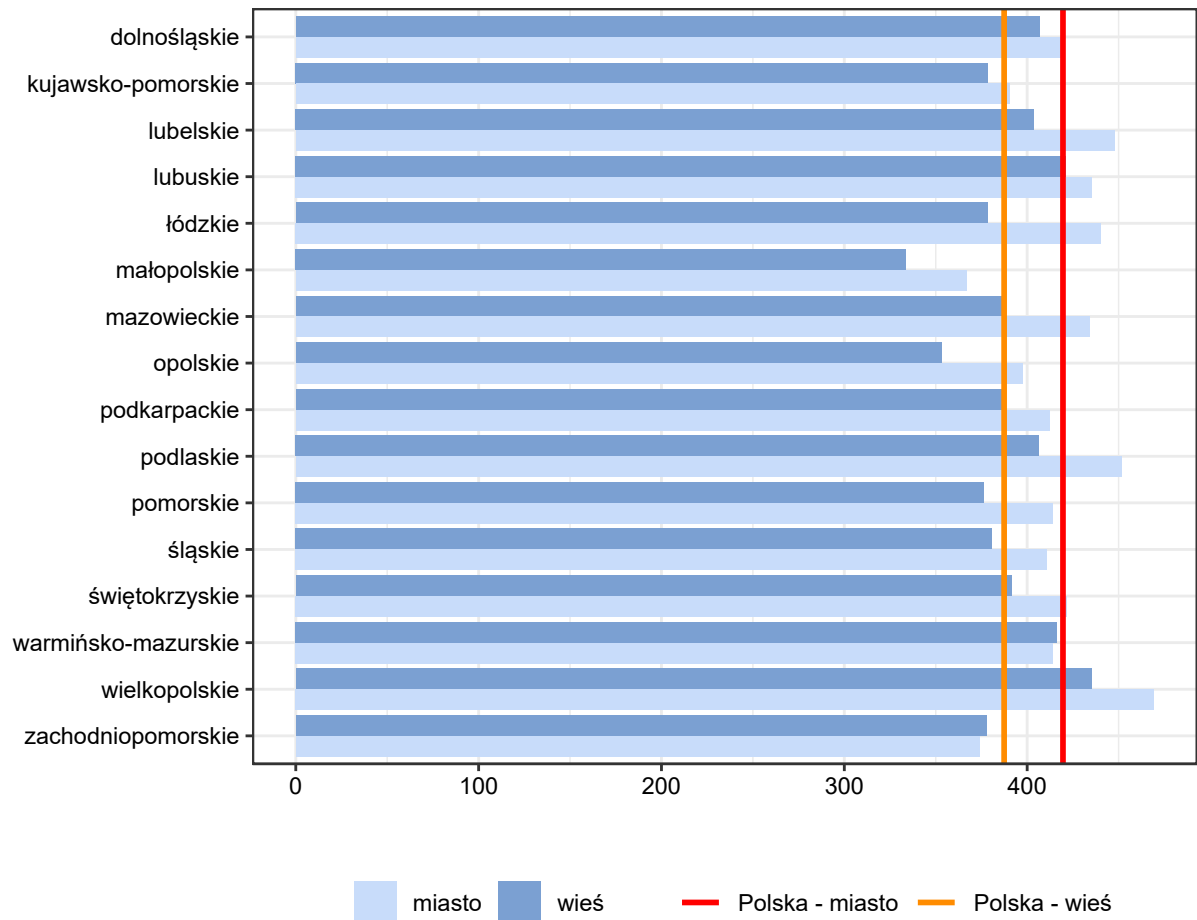
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 1.2.9: Zapadalność rejestrowana wśród mężczyzn w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. mężczyzn - Nieprawidłowy rozrost lub lokalizacja błony śluzowej układu płciowego

Woj.	<18	18-44	44-54
dolnośląskie	0,4	-	-
lubuskie	0,5	-	1,5
łódzkie	0,4	-	-
małopolskie	-	0,5	-
mazowieckie	-	-	0,3
pomorskie	-	-	0,6
śląskie	0,2	-	-
zachodniopomorskie	0,3	-	-
Polska	0,3	0,5	0,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 1.2.6: Zapadalność rejestrowana w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej) - Nieprawidłowy rozrost lub lokalizacja błony śluzowej układu płciowego



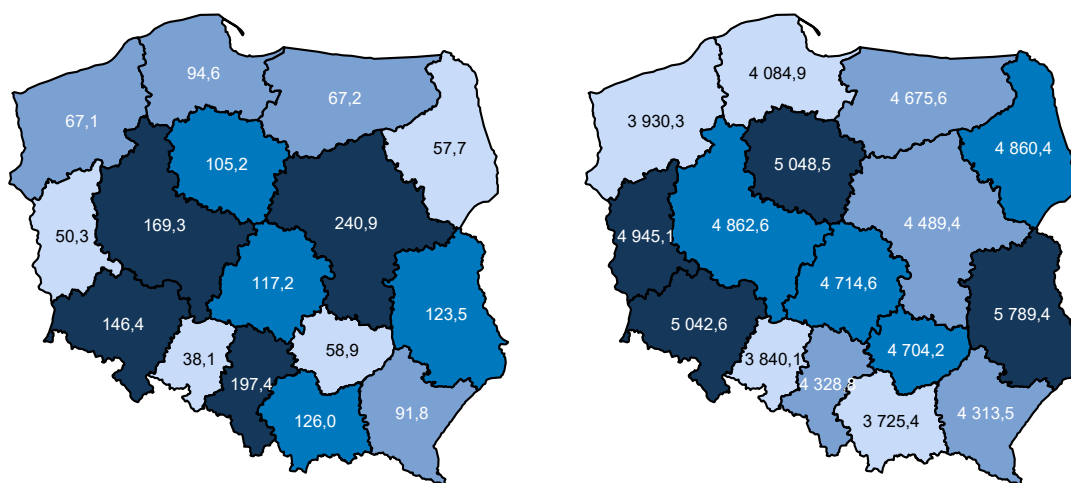
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Chorobowość rejestrowana - Nieprawidłowy rozrost lub lokalizacja błony śluzowej układu płciowego

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 1 751,6 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 4,6 tys.). Mapa 1.2.4 zawiera informacje o liczbie chorych w poszczególnych województwach (w wartościach bezwzględnych) oraz w przeliczeniu na 100 tysięcy mieszkańców w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.4: Chorobowość rejestrowana na dzień 31.12.2016 wg zamieszkania pacjenta (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Nieprawidłowy rozrost lub lokalizacja błony śluzowej układu płciowego



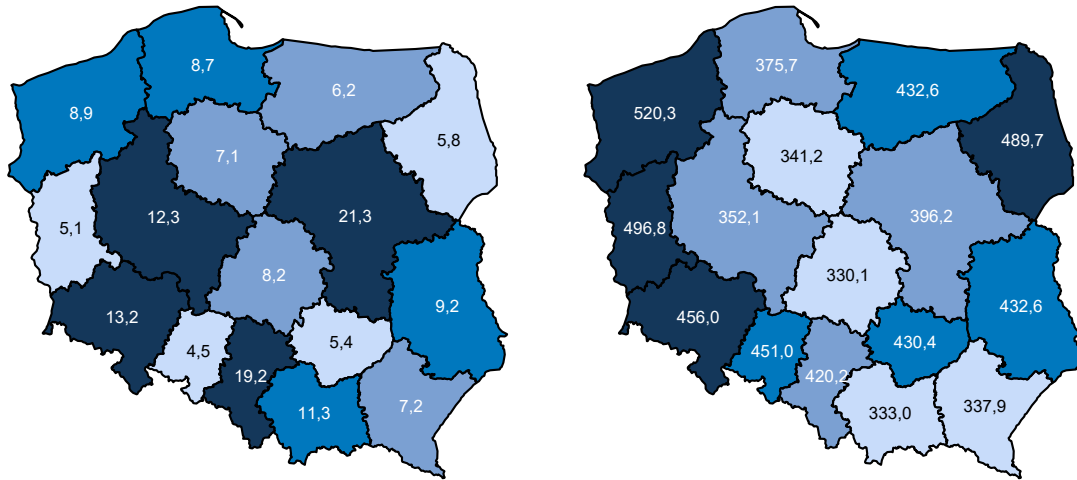
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Niezapalne, nienowotworowe choroby narządu płciowego

Zapadalność rejestrowana dla rozpoznań z grupy 'Niezapalne, nienowotworowe choroby narządu płciowego' w roku 2016 wyniosła 153,4 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 399,3.

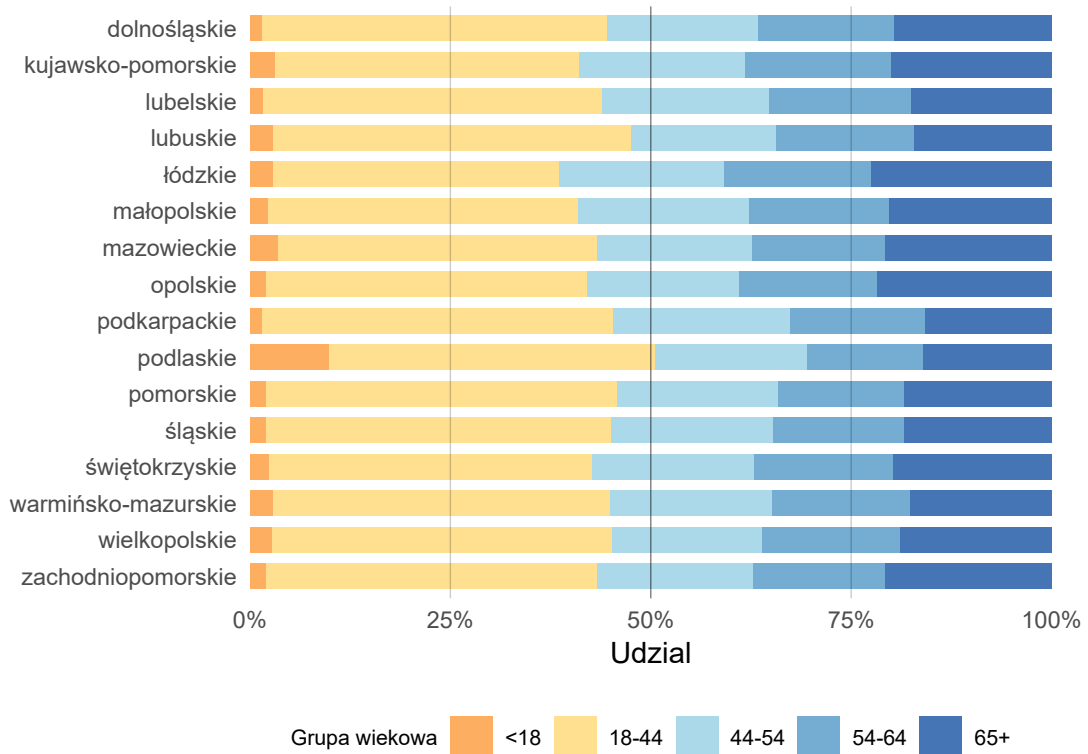
Mapa 1.2.5 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie łódzkim zapadalność wyniosła 8,2 tys. Na wykresie 1.2.7 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.5: Wskaźnik zapadalności rejestrowanej (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Niezapalne, nienowotworowe choroby narządu płciowego



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.2.7: Struktura zapadalności rejestrowanej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Niezapalne, nienowotworowe choroby narządu płciowego



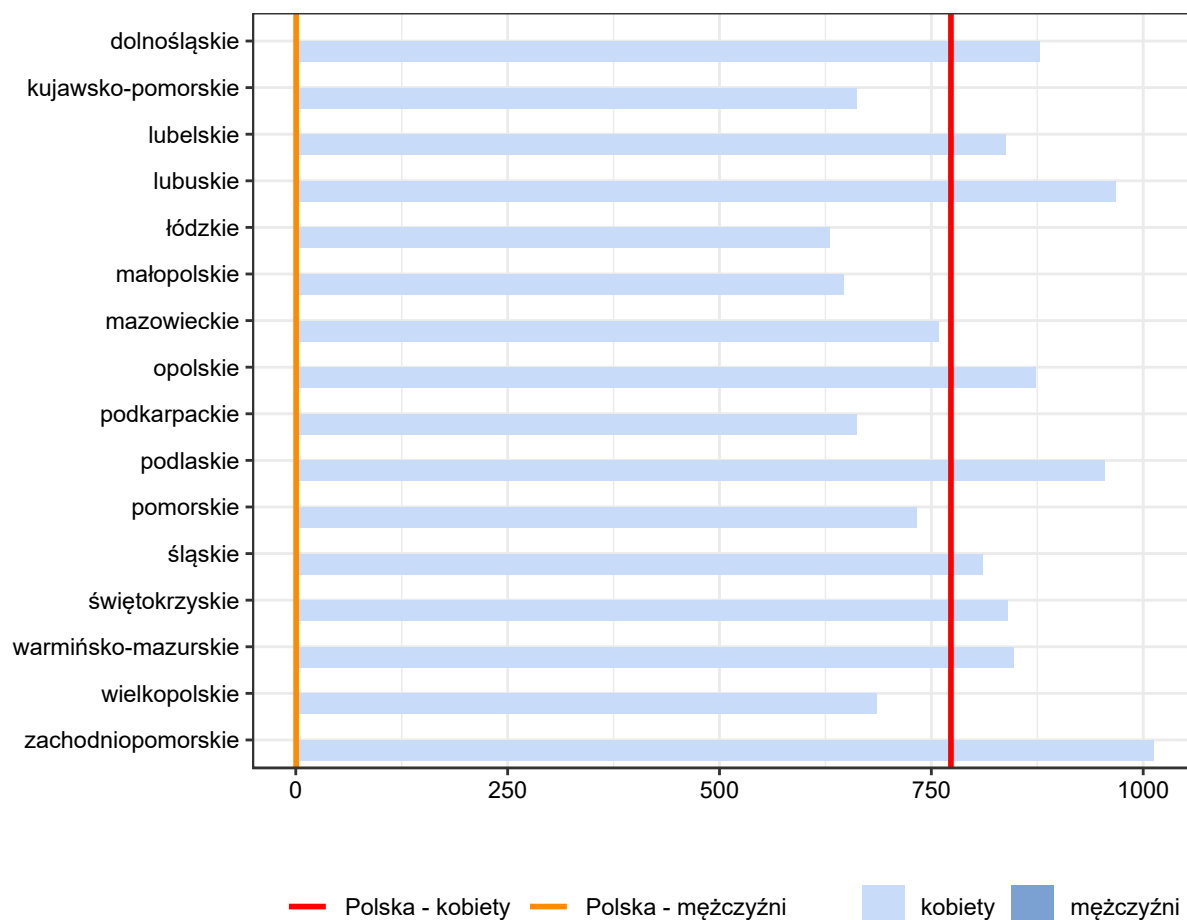
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 1.2.10: Struktura zapadalności rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Niezapalne, nienowotworowe choroby narządu płciowego

Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	99,96	71,71	1,59	42,97	18,86	16,96	19,61
kujawsko-pomorskie	99,97	65,40	3,18	37,90	20,66	18,19	20,07
lubelskie	99,83	51,80	1,68	42,20	20,82	17,83	17,48
lubuskie	99,98	69,71	2,93	44,56	18,20	17,13	17,17
łódzkie	99,91	70,42	2,91	35,61	20,66	18,31	22,51
małopolskie	100,00	55,11	2,32	38,66	21,30	17,40	20,32
mazowieckie	99,96	69,69	3,54	39,75	19,39	16,55	20,76
opolskie	99,98	56,20	1,99	40,10	18,98	17,17	21,77
podkarpackie	99,97	45,82	1,46	43,89	22,02	16,86	15,77
podlaskie	99,97	66,15	9,95	40,60	19,02	14,44	16,00
pomorskie	100,00	66,14	2,01	43,79	20,15	15,62	18,43
śląskie	99,94	81,42	2,03	42,98	20,28	16,37	18,34
świętokrzyskie	99,98	49,26	2,41	40,32	20,18	17,34	19,75
warmińsko-mazurskie	99,94	64,76	2,93	41,95	20,29	17,20	17,62
wielkopolskie	99,98	60,20	2,72	42,40	18,79	17,18	18,90
zachodniopomorskie	99,99	71,45	2,07	41,21	19,51	16,43	20,78

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 1.2.8 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy (Niezapalne, nienowotworowe choroby narządu płciowego) w 2016 roku w zależności płci w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach płci), Tabela 1.2.11 przedstawia zapadalność według grup wiekowych w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach grup wiekowych), Tabela 1.2.12 oraz Tabela 1.2.13 przedstawiają zapadalność według grup wiekowych w ramach płci, natomiast Wykres 1.2.9 - w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) również w przeliczeniu na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej)

Wykres 1.2.8: Zapadalność rejestrowana w zależności od płci na 100 tys. ludności (w ramach danej płci) - Niezapalne, nienowotworowe choroby narządu płciowego

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.11: Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Niezapalne, nienowotworowe choroby narządu płciowego

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	43,3	518,5	726,1	513,9	483,0
kujawsko-pomorskie	60,0	342,3	564,6	431,5	396,0
lubelskie	41,0	485,4	721,6	553,1	414,7
lubuskie	80,6	581,0	750,6	572,5	503,8
łódzkie	57,2	325,0	550,5	406,9	375,8
małopolskie	40,8	333,4	566,8	444,5	399,4
mazowieckie	75,0	417,9	641,9	483,4	455,5
opolskie	56,3	487,6	625,6	521,3	532,3
podkarpackie	26,9	380,8	584,0	426,9	320,9
podlaskie	280,5	526,2	712,1	501,6	443,2
pomorskie	38,9	430,2	625,0	431,3	417,1
śląskie	50,6	493,8	663,5	459,1	410,6
świętokrzyskie	62,2	469,5	703,9	504,2	442,3
warmińsko-mazurskie	68,8	473,1	699,0	507,3	476,5
wielkopolskie	50,0	387,3	541,3	446,0	403,4
zachodniopomorskie	62,3	570,3	835,1	559,9	610,5
Polska	60,3	436,3	642,2	475,6	432,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.12: Zapadalność rejestrowana w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. kobiet - Niezapalne, nienowotworowe choroby narządu płciowego

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	88,4	1 049,5	1 454,5	977,7	794,4
kujawsko-pomorskie	123,3	696,4	1 120,4	828,9	656,9
lubelskie	83,8	1 000,1	1 450,4	1 061,5	672,0
lubuskie	165,2	1 187,4	1 510,5	1 103,2	837,0
łódzkie	116,4	662,4	1 086,7	763,1	605,9
małopolskie	83,9	672,8	1 135,3	859,6	666,5
mazowieckie	153,9	835,5	1 274,8	912,6	747,6
opolskie	114,7	983,5	1 256,7	1 018,6	885,0
podkarpackie	55,1	778,8	1 178,4	834,9	537,6
podlaskie	574,4	1 083,9	1 432,2	981,2	728,6
pomorskie	79,9	868,7	1 254,5	830,0	707,3
śląskie	103,3	1 001,7	1 316,8	873,0	688,1
świętokrzyskie	127,7	970,4	1 421,8	985,6	735,5
warmińsko-mazurskie	141,8	972,8	1 406,6	983,7	787,4
wielkopolskie	102,9	786,8	1 079,9	853,0	675,2
zachodniopomorskie	127,9	1 164,0	1 679,7	1 076,6	1 024,9
Polska	123,6	885,7	1 283,3	911,0	716,9

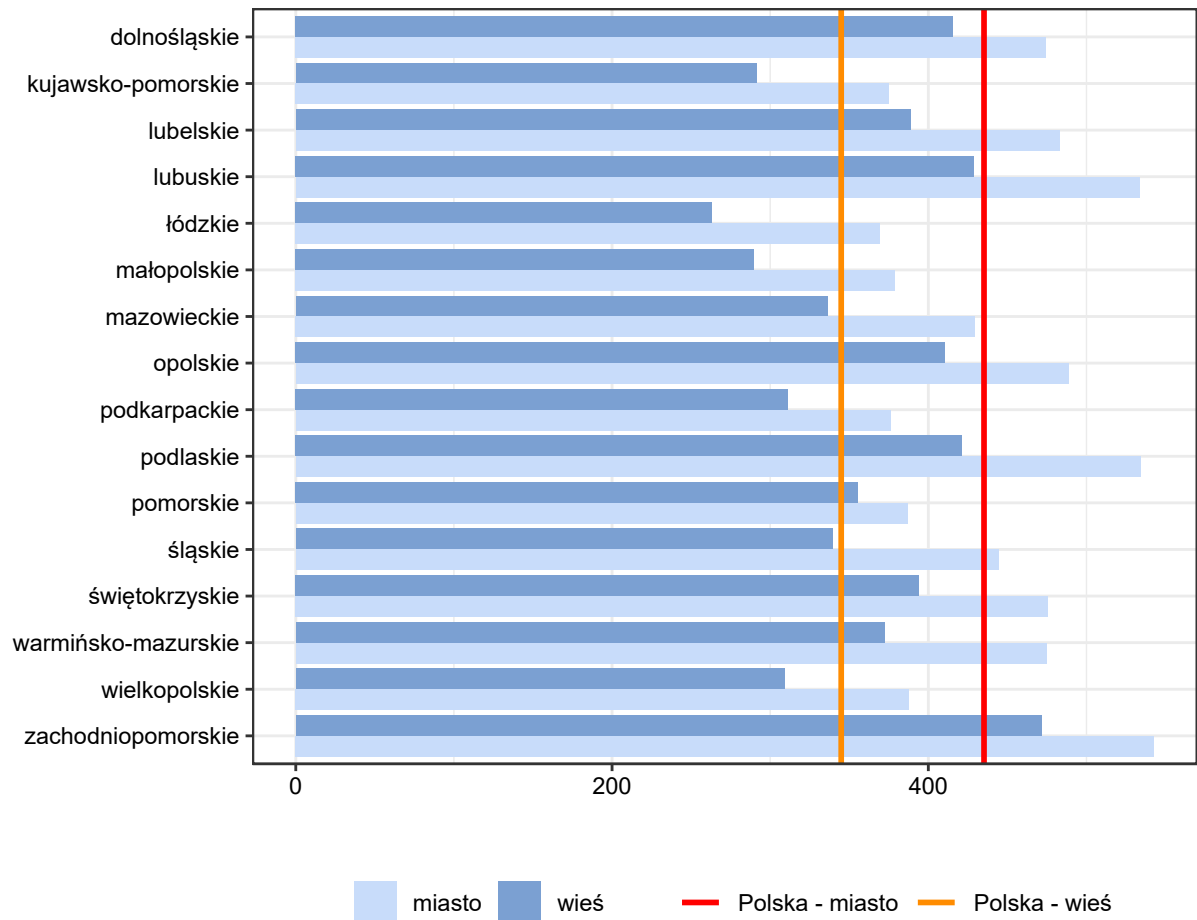
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 1.2.13: Zapadalność rejestrowana wśród mężczyzn w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. mężczyzn - Niezapalne, nienowotworowe choroby narządu płciowego

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 1.2.9: Zapadalność rejestrowana w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej) - Niezapalne, nienowotworowe choroby narządu płciowego



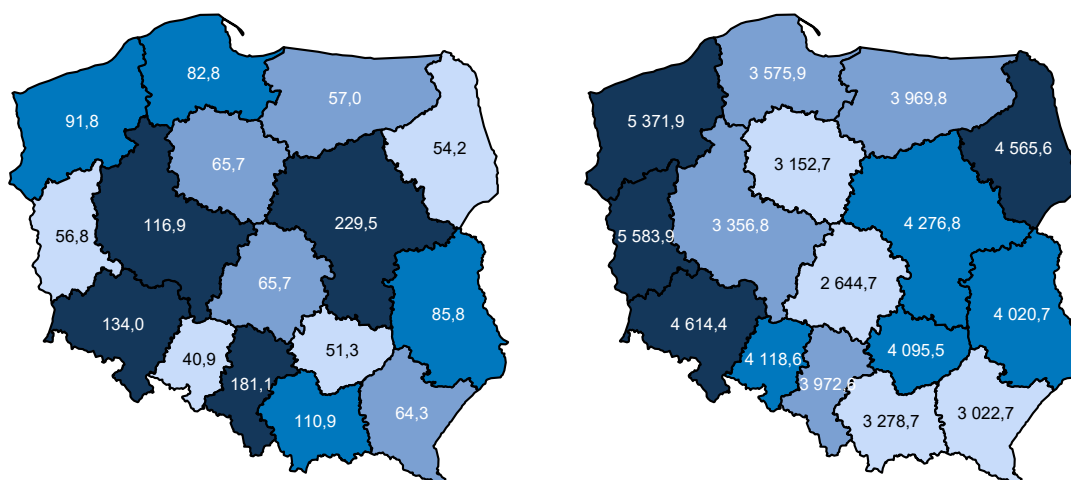
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Chorobowość rejestrowana - Niezapalne, nienowotworowe choroby narządu płciowego

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 1 488,7 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 3,9 tys.). Mapa 1.2.6 zawiera informacje o liczbie chorych w poszczególnych województwach (w wartościach bezwzględnych) oraz w przeliczeniu na 100 tysięcy mieszkańców w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.6: Chorobowość rejestrowana na dzień 31.12.2016 wg zamieszkania pacjenta (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Niezapalne, nienowotworowe choroby narządu płciowego



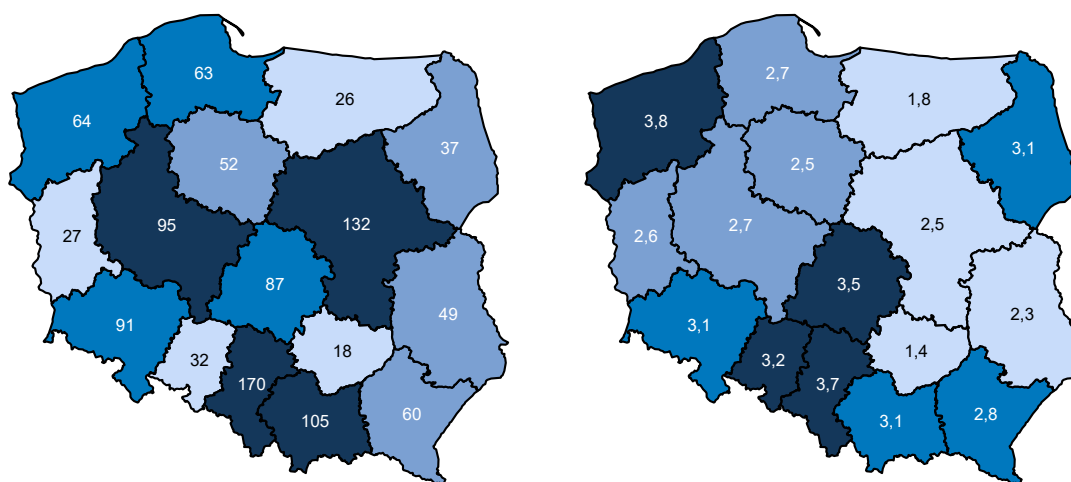
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Przetoki

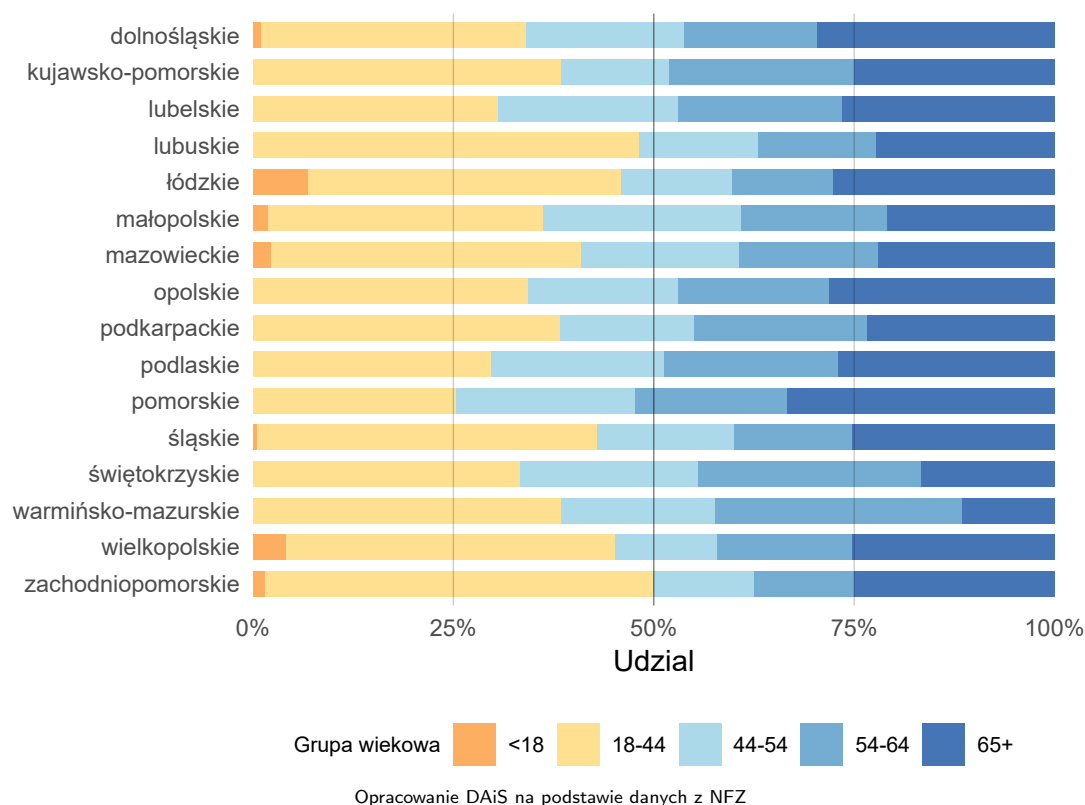
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznai z grupy 'Przetoki' w roku 2016 wyniosła 1,1 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 2,9.

Mapa 1.2.7 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie łódzkim zapadalność wyniosła 0,1 tys. Na wykresie 1.2.10 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

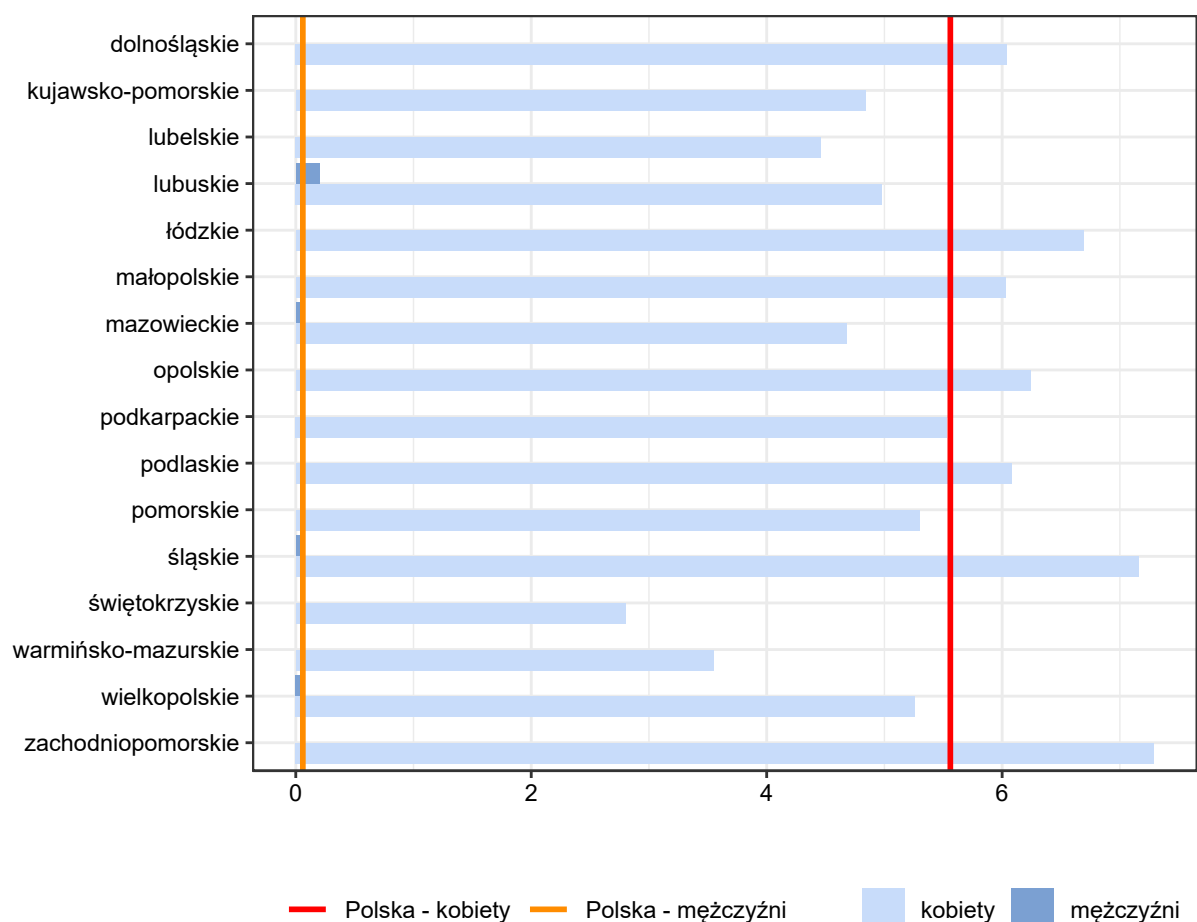
Wykres 1.2.10: Struktura zapadalności rejestrowanej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Przetoki**Tabela 1.2.14:** Struktura zapadalności rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Przetoki

Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	100,00	79,12	1,10	32,97	19,78	16,48	29,67
kujawsko-pomorskie	100,00	61,54	-	38,46	13,46	23,08	25,00
lubelskie	100,00	69,39	-	30,61	22,45	20,41	26,53
lubuskie	96,30	77,78	-	48,15	14,81	14,81	22,22
łódzkie	100,00	70,11	6,90	39,08	13,79	12,64	27,59
małopolskie	100,00	41,90	1,90	34,29	24,76	18,10	20,95
mazowieckie	99,24	70,45	2,27	38,64	19,70	17,42	21,97
opolskie	100,00	53,12	-	34,38	18,75	18,75	28,12
podkarpackie	100,00	51,67	-	38,33	16,67	21,67	23,33
podlaskie	100,00	67,57	-	29,73	21,62	21,62	27,03
pomorskie	100,00	77,78	-	25,40	22,22	19,05	33,33
śląskie	99,41	72,94	0,59	42,35	17,06	14,71	25,29
świętokrzyskie	100,00	50,00	-	33,33	22,22	27,78	16,67
warmińsko-mazurskie	100,00	65,38	-	38,46	19,23	30,77	11,54
wielkopolskie	98,95	47,37	4,21	41,05	12,63	16,84	25,26
zachodniopomorskie	100,00	67,19	1,56	48,44	12,50	12,50	25,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 1.2.11 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy (Przetoki) w 2016 roku w zależności płci w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach płci), Tabela 1.2.15 przedstawia zapadalność według grup wiekowych w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach grup wiekowych), Tabela 1.2.16 oraz Tabela 1.2.17 przedstawiają zapadalność według grup wiekowych w ramach płci, natomiast Wykres 1.2.12 - w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) również w przeliczeniu

na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej)

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.15: Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Przetoki

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.16: Zapadalność rejestrowana w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. kobiet - Przetoki

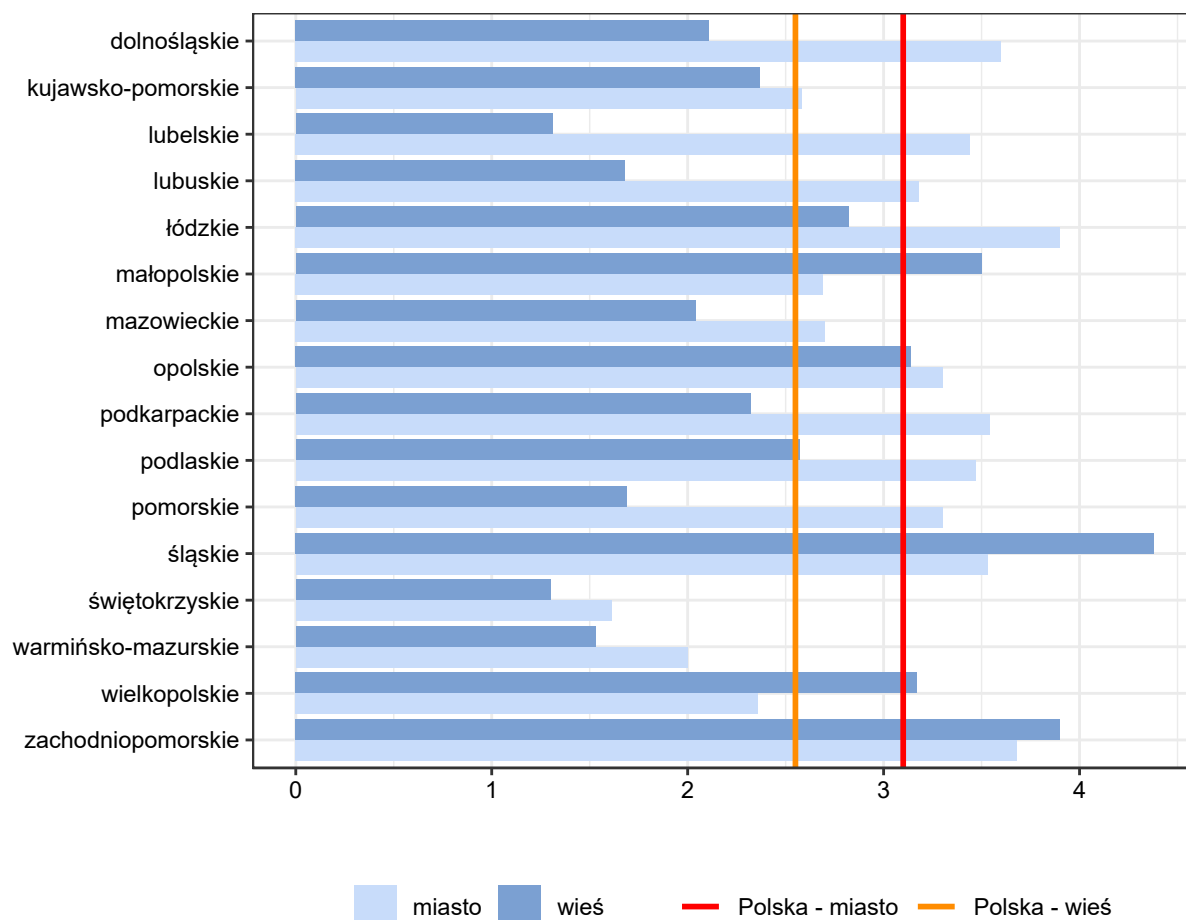
Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	0,4	5,5	10,5	6,5	8,3
kujawsko-pomorskie	-	5,2	5,3	7,7	6,0
lubelskie	-	3,8	8,3	6,5	5,5
lubuskie	-	6,8	6,6	5,1	4,8
łódzkie	3,0	7,7	7,7	5,6	7,9
małopolskie	0,6	5,6	12,3	8,3	6,4
mazowieckie	0,6	5,0	8,0	6,0	4,8
opolskie	-	6,0	8,9	8,0	8,2
podkarpackie	-	5,7	7,5	9,0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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 1.2.17: Zapadalność rejestrowana wśród mężczyzn w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. mężczyzn - Przetoki

Woj.	<18	18-44
lubuskie	-	1,5
mazowieckie	-	0,3
śląskie	-	0,3
wielkopolskie	0,2	-
Polska	0,2	0,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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

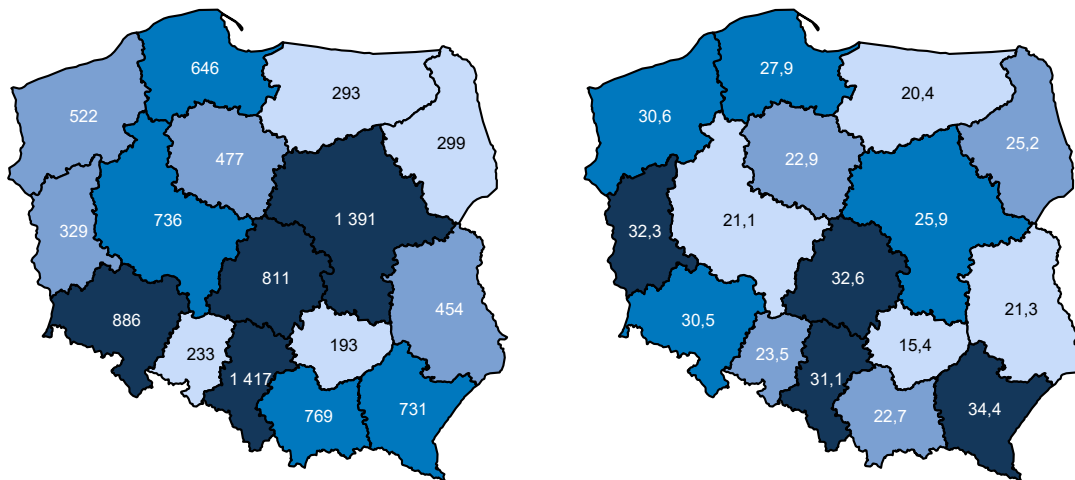
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Chorobowość rejestrowana - Przetoki

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 10,2 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 0,0 tys.). Mapa **1.2.8** zawiera informacje o liczbie chorych w poszczególnych województwach (w wartościach bezwzględnych) oraz w przeliczeniu na 100 tysięcy mieszkańców w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.8: Chorobowość rejestrowana na dzień 31.12.2016 wg zamieszkania pacjenta (bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Przetoki



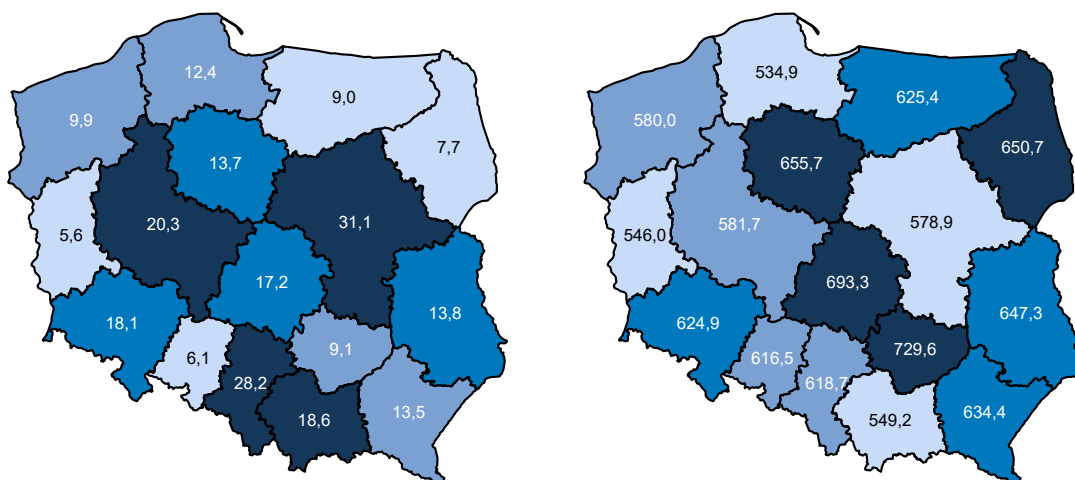
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Stany zapalne narządów płciowych u kobiet

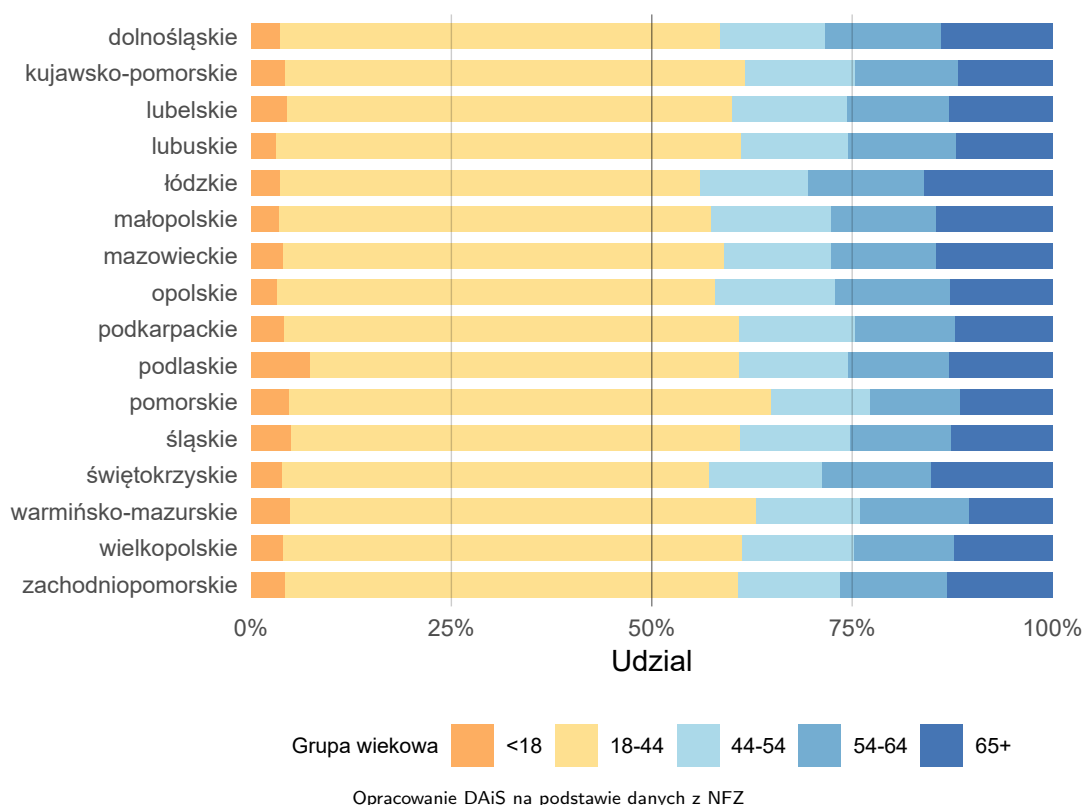
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznai z grupy 'Stany zapalne narządów płciowych u kobiet' w roku 2016 wyniosła 234,3 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 609,5.

Mapa 1.2.9 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie łódzkim zapadalność wyniosła 17,2 tys. Na wykresie 1.2.13 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.9: Wskaźnik zapadalności rejestrowanej (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Stany zapalne narządów płciowych u kobiet



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.2.13: Struktura zapadalności rejestrowanej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Stany zapalne narządów płciowych u kobiet**Tabela 1.2.18:** Struktura zapadalności rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Stany zapalne narządów płciowych u kobiet

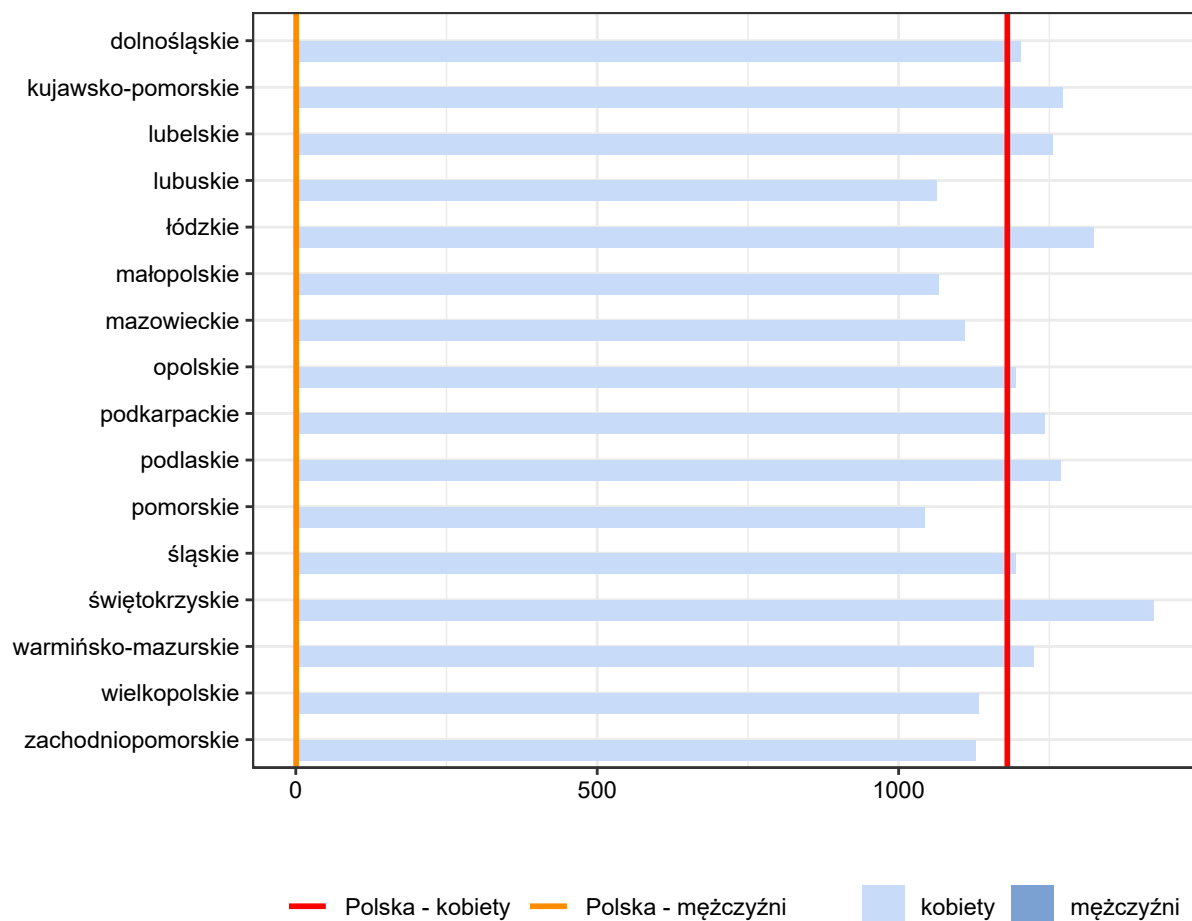
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	99,96	69,90	3,70	54,80	13,17	14,38	13,96
kujawsko-pomorskie	99,99	61,14	4,27	57,38	13,68	12,82	11,85
lubelskie	99,92	49,29	4,48	55,58	14,37	12,69	12,88
lubuskie	99,93	67,74	3,20	57,97	13,25	13,59	11,99
łódzkie	99,97	68,79	3,73	52,28	13,52	14,41	16,07
małopolskie	99,97	49,34	3,59	53,78	15,06	13,06	14,50
mazowieckie	99,96	65,43	4,04	54,96	13,35	13,10	14,56
opolskie	99,97	57,64	3,35	54,66	14,85	14,42	12,72
podkarpackie	99,99	43,91	4,17	56,73	14,49	12,38	12,22
podlaskie	99,99	65,13	7,40	53,53	13,55	12,63	12,90
pomorskie	99,96	63,95	4,82	60,02	12,47	11,15	11,54
śląskie	99,90	79,39	5,06	55,99	13,63	12,71	12,60
świętokrzyskie	99,98	47,25	3,88	53,32	13,99	13,69	15,12
warmińsko-mazurskie	99,96	59,18	4,86	58,17	13,00	13,53	10,44
wielkopolskie	100,00	57,47	4,01	57,24	14,04	12,37	12,34
zachodniopomorskie	99,95	68,48	4,30	56,52	12,73	13,30	13,15

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 1.2.14 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy (Stany zapalne narządów płciowych u kobiet) w 2016 roku w zależności płci w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach płci), Tabela 1.2.19 przedstawia zapadalność według grup wiekowych w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach grup wiekowych), Tabela 1.2.20 oraz Tabela 1.2.21 przedstawiają zapadalność według grup

wiekowych w ramach płci, natomiast Wykres 1.2.15 - w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) również w przeliczeniu na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej)

Wykres 1.2.14: Zapadalność rejestrowana w zależności od płci na 100 tys. ludności (w ramach danej płci) - Stany zapalne narządów płciowych u kobiet



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.19: Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Stany zapalne narządów płciowych u kobiet

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	137,6	906,1	694,4	596,9	470,9
kujawsko-pomorskie	154,9	996,0	718,4	584,7	449,3
lubelskie	163,5	956,7	745,3	589,0	457,4
lubuskie	96,9	830,7	600,5	499,2	386,6
łódzkie	153,8	1 001,8	756,7	672,5	563,1
małopolskie	104,3	764,9	661,1	550,2	470,3
mazowieckie	125,0	844,2	645,8	558,8	466,6
opolskie	129,6	908,4	669,0	598,5	425,3
podkarpackie	144,1	924,3	721,6	588,6	466,9
podlaskie	277,1	922,0	674,1	583,0	474,6
pomorskie	132,6	839,5	550,9	438,3	371,8
śląskie	186,1	947,2	656,7	524,9	415,5
świętokrzyskie	169,8	1 052,6	827,5	674,6	574,0
warmińsko-mazurskie	165,3	948,1	647,4	576,6	408,2
wielkopolskie	121,7	863,8	667,9	530,7	435,1
zachodniopomorskie	144,3	872,1	607,3	505,5	430,7
Polska	145,2	899,4	674,1	562,1	455,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.20: Zapadalność rejestrowana w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. kobiet - Stany zapalne narządów płciowych u kobiet

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	281,6	1 834,2	1 391,0	1 136,2	773,9
kujawsko-pomorskie	318,0	2 025,9	1 425,4	1 123,1	746,3
lubelskie	334,7	1 972,3	1 497,2	1 129,4	744,1
lubuskie	198,6	1 697,7	1 203,5	960,5	643,0
łódzkie	316,1	2 041,9	1 492,5	1 262,2	908,4
małopolskie	214,0	1 542,9	1 324,2	1 063,5	784,8
mazowieckie	256,1	1 688,1	1 281,6	1 055,3	766,3
opolskie	267,2	1 832,4	1 343,9	1 167,0	707,1
podkarpackie	295,7	1 890,8	1 456,9	1 151,1	782,2
podlaskie	569,4	1 899,0	1 355,7	1 139,1	780,3
pomorskie	272,6	1 694,6	1 104,2	843,5	630,0
śląskie	378,4	1 922,2	1 302,9	997,4	695,5
świętokrzyskie	348,6	2 175,2	1 670,1	1 320,1	954,4
warmińsko-mazurskie	338,9	1 951,7	1 302,9	1 118,0	674,4
wielkopolskie	250,8	1 755,0	1 332,5	1 015,0	728,2
zachodniopomorskie	296,1	1 779,5	1 220,5	971,8	722,5
Polska	297,6	1 826,3	1 346,4	1 076,5	755,3

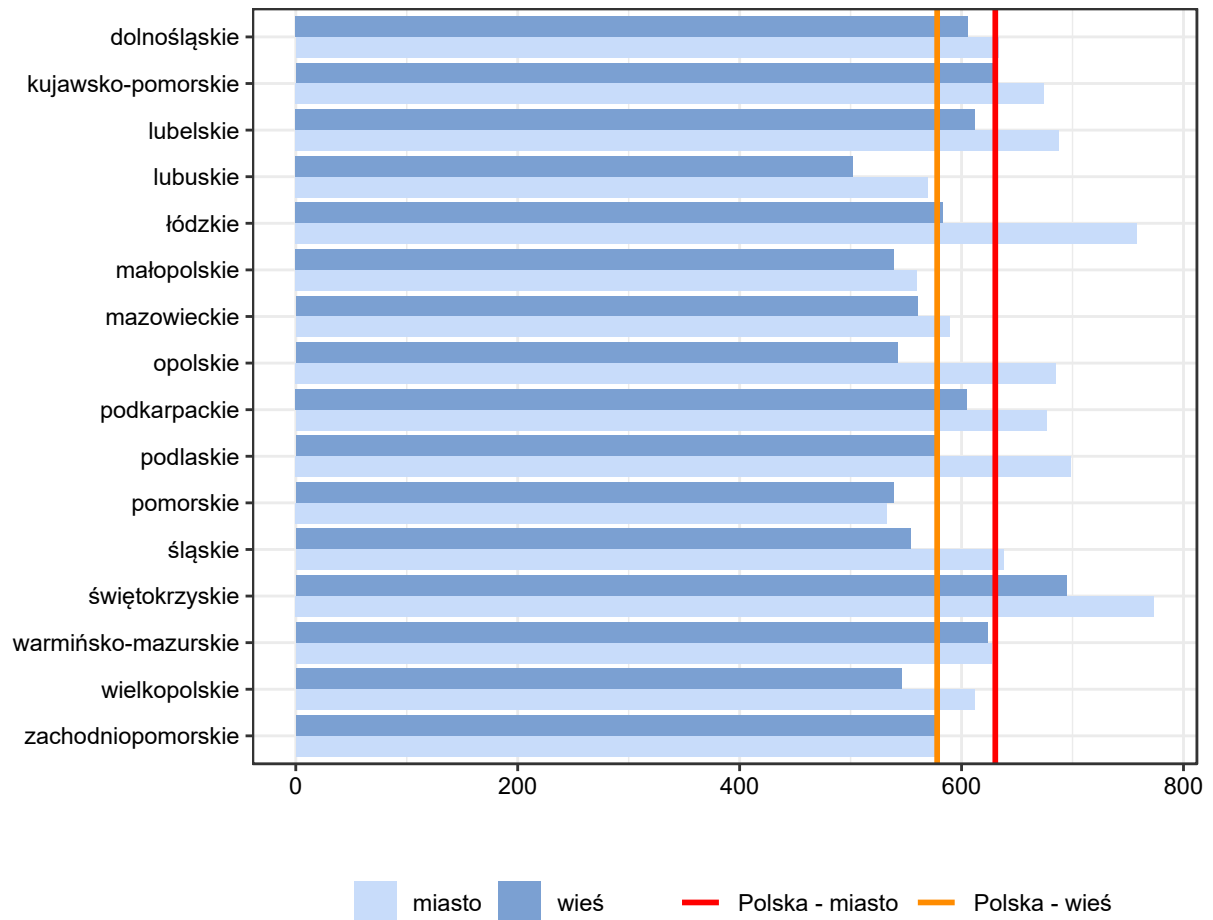
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 1.2.21: Zapadalność rejestrowana wśród mężczyzn w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. mężczyzn - Stany zapalne narządów płciowych u kobiet

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 1.2.15: Zapadalność rejestrowana w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej) - Stany zapalne narządów płciowych u kobiet



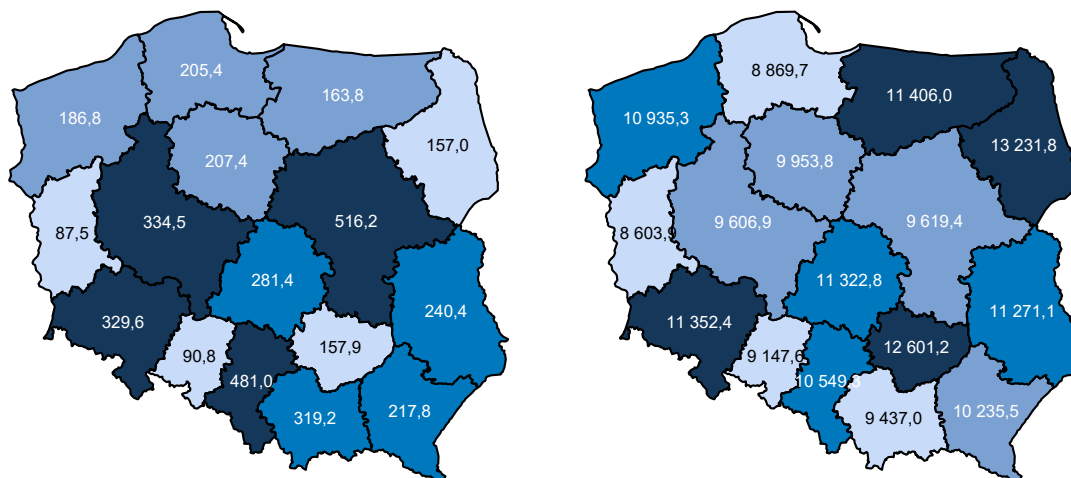
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Chorobowość rejestrowana - Stany zapalne narządów płciowych u kobiet

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

Liczbę chorych w analizowanej podgrupie w Polsce oszacowano na 3 976,8 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 10,3 tys.). Mapa **1.2.10** zawiera informacje o liczbie chorych w poszczególnych województwach (w wartościach bezwzględnych) oraz w przeliczeniu na 100 tysięcy mieszkańców w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.10: Chorobowość rejestrowana na dzień 31.12.2016 wg zamieszkania pacjenta (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Stany zapalne narządów płciowych u kobiet



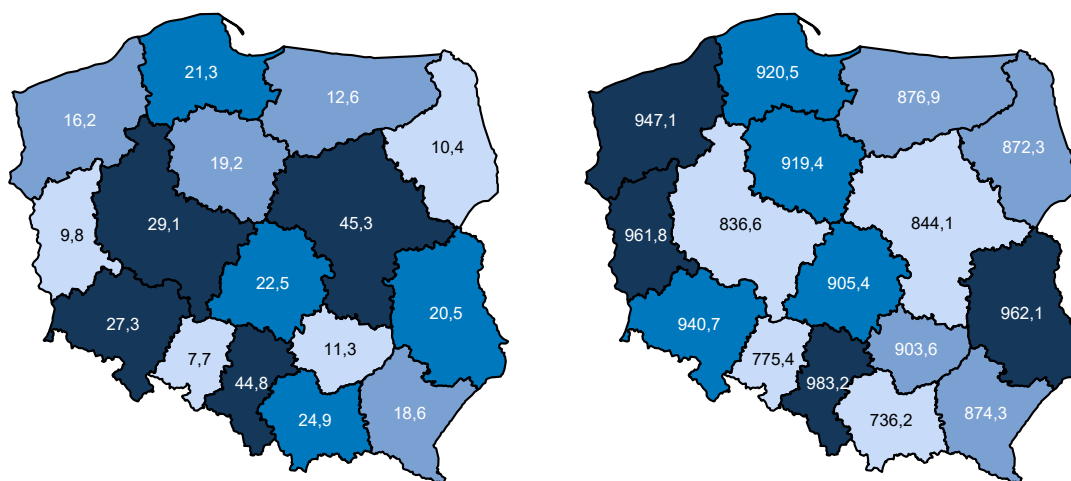
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Zaburzenia miesiączkowania

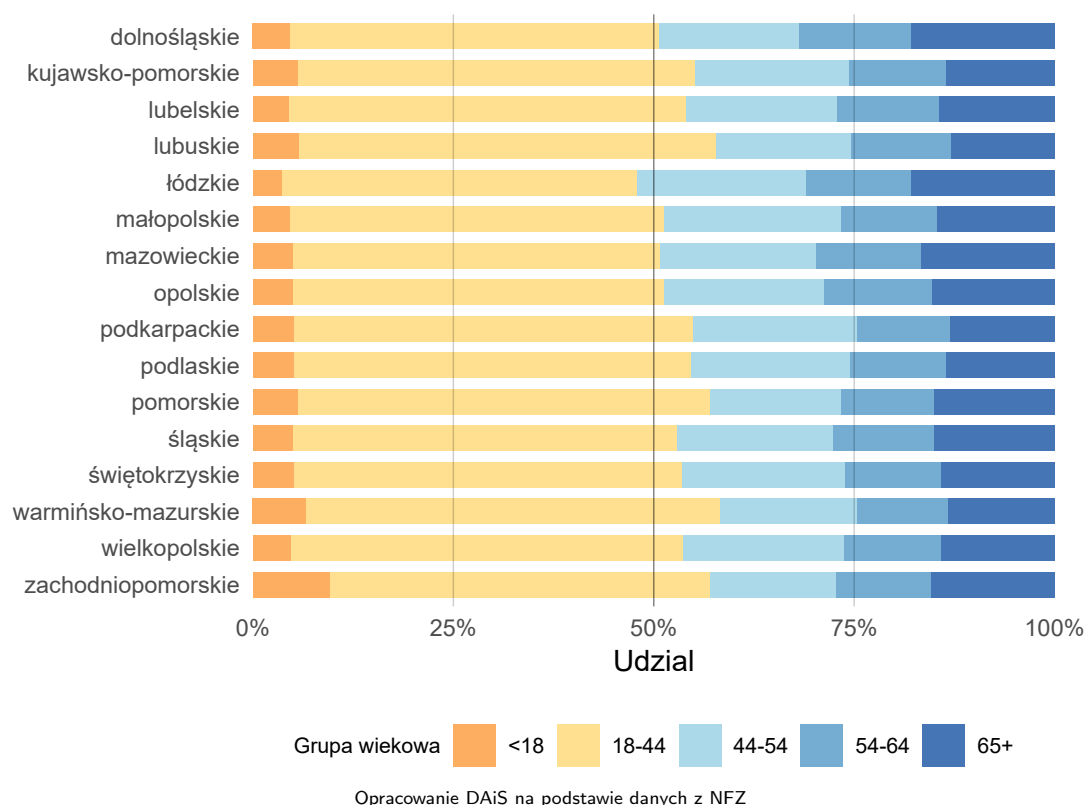
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznaw z grupy 'Zaburzenia miesiączkowania' w roku 2016 wyniosła 341,5 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 888,5.

Mapa 1.2.11 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie łódzkim zapadalność wyniosła 22,5 tys. Na wykresie 1.2.16 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.11: Wskaźnik zapadalności rejestrowanej (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Zaburzenia miesiączkowania



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.2.16: Struktura zapadalności rejestrowanej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Zaburzenia miesiączkowania**Tabela 1.2.22:** Struktura zapadalności rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Zaburzenia miesiączkowania

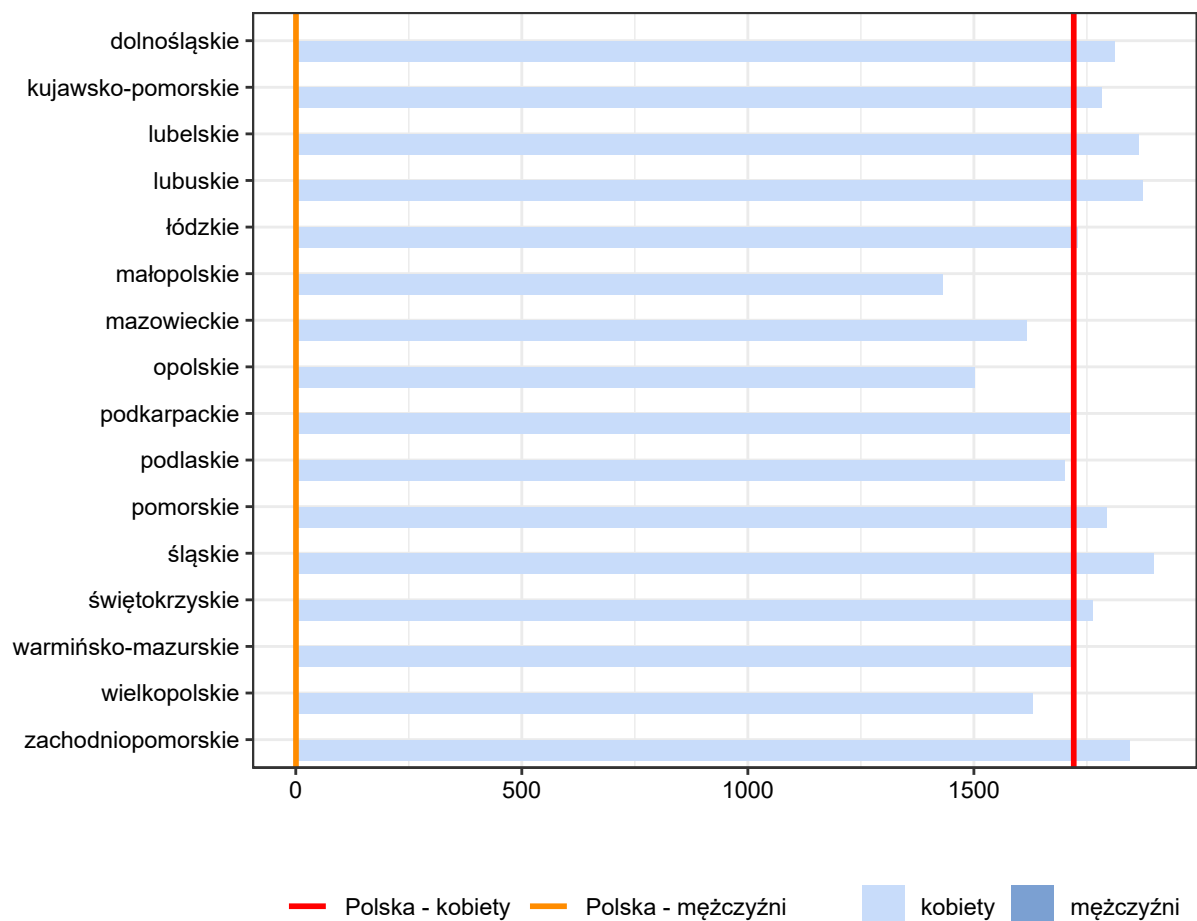
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	99,97	69,54	4,62	46,05	17,49	13,90	17,94
kujawsko-pomorskie	99,99	60,80	5,69	49,48	19,23	12,04	13,56
lubelskie	99,95	48,57	4,52	49,47	18,90	12,63	14,47
lubuskie	100,00	66,67	5,73	52,01	16,94	12,42	12,90
łódzkie	99,96	67,89	3,72	44,20	21,06	13,12	17,89
małopolskie	99,99	49,64	4,60	46,72	22,12	11,91	14,65
mazowieckie	99,98	65,68	4,98	45,83	19,51	13,01	16,67
opolskie	99,97	55,60	5,03	46,27	20,03	13,42	15,26
podkarpackie	99,98	42,95	5,20	49,72	20,49	11,50	13,09
podlaskie	99,97	63,40	5,16	49,55	19,78	11,96	13,55
pomorskie	99,99	64,30	5,69	51,31	16,33	11,66	15,01
śląskie	99,96	78,44	5,01	47,97	19,39	12,55	15,09
świętokrzyskie	100,00	46,50	5,14	48,45	20,32	11,99	14,11
warmińsko-mazurskie	99,99	59,72	6,61	51,65	17,11	11,40	13,23
wielkopolskie	99,99	56,02	4,72	48,96	20,06	12,11	14,15
zachodniopomorskie	99,99	69,56	9,65	47,37	15,77	11,84	15,37

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 1.2.17 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy (Zaburzenia miesiączkowania) w 2016 roku w zależności płci w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach płci), Tabela 1.2.23 przedstawia zapadalność według grup wiekowych w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach grup wiekowych), Tabela 1.2.24 oraz Tabela 1.2.25 przedstawiają zapadalność według grup wiekowych w ramach

płci, natomiast Wykres 1.2.18 - w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) również w przeliczeniu na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej)

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.23: Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Zaburzenia miesiączkowania

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	258,6	1 146,3	1 388,5	869,0	911,1
kujawsko-pomorskie	289,5	1 204,2	1 416,3	769,9	721,0
lubelskie	245,2	1 265,7	1 457,6	871,8	763,3
lubuskie	305,5	1 312,8	1 352,8	803,3	732,5
łódzkie	200,7	1 106,0	1 539,3	800,1	819,0
małopolskie	179,1	890,8	1 301,1	672,6	636,6
mazowieckie	224,7	1 026,4	1 376,3	809,3	779,2
opolskie	244,7	967,3	1 135,0	700,2	641,5
podkarpackie	247,4	1 116,3	1 406,4	753,5	689,1
podlaskie	259,1	1 144,2	1 319,1	740,2	668,6
pomorskie	269,4	1 235,2	1 240,8	789,0	832,3
śląskie	292,5	1 289,4	1 484,6	823,2	790,5
świętokrzyskie	278,4	1 184,6	1 488,1	731,8	663,2
warmińsko-mazurskie	315,1	1 180,6	1 194,5	681,5	725,0
wielkopolskie	205,9	1 062,5	1 372,9	747,1	717,4
zachodniopomorskie	529,2	1 193,6	1 228,5	734,5	822,1
Polska	257,8	1 130,7	1 375,5	779,5	758,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.24: Zapadalność rejestrowana w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. kobiet - Zaburzenia miesiączkowania

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	530,0	2 320,4	2 782,5	1 654,0	1 497,9
kujawsko-pomorskie	594,0	2 449,7	2 810,4	1 478,9	1 197,1
lubelskie	500,7	2 608,8	2 928,7	1 674,3	1 244,6
lubuskie	626,1	2 683,2	2 722,2	1 547,8	1 218,3
łódzkie	412,2	2 253,6	3 038,3	1 502,3	1 321,5
małopolskie	368,0	1 797,4	2 605,7	1 300,8	1 062,4
mazowieckie	460,9	2 052,4	2 733,3	1 528,3	1 280,0
opolskie	503,2	1 951,2	2 278,3	1 368,3	1 066,6
podkarpackie	507,9	2 283,4	2 839,4	1 473,5	1 153,4
podlaskie	531,5	2 355,7	2 653,1	1 447,8	1 099,2
pomorskie	553,9	2 493,6	2 489,7	1 518,4	1 411,4
śląskie	598,7	2 617,1	2 947,9	1 564,1	1 324,4
świętokrzyskie	571,5	2 448,3	3 005,6	1 432,0	1 102,9
warmińsko-mazurskie	648,9	2 430,2	2 403,9	1 321,4	1 199,0
wielkopolskie	424,5	2 158,8	2 738,6	1 428,6	1 200,6
zachodniopomorskie	1 085,8	2 435,9	2 470,1	1 413,1	1 380,1
Polska	529,1	2 295,8	2 748,5	1 493,4	1 258,0

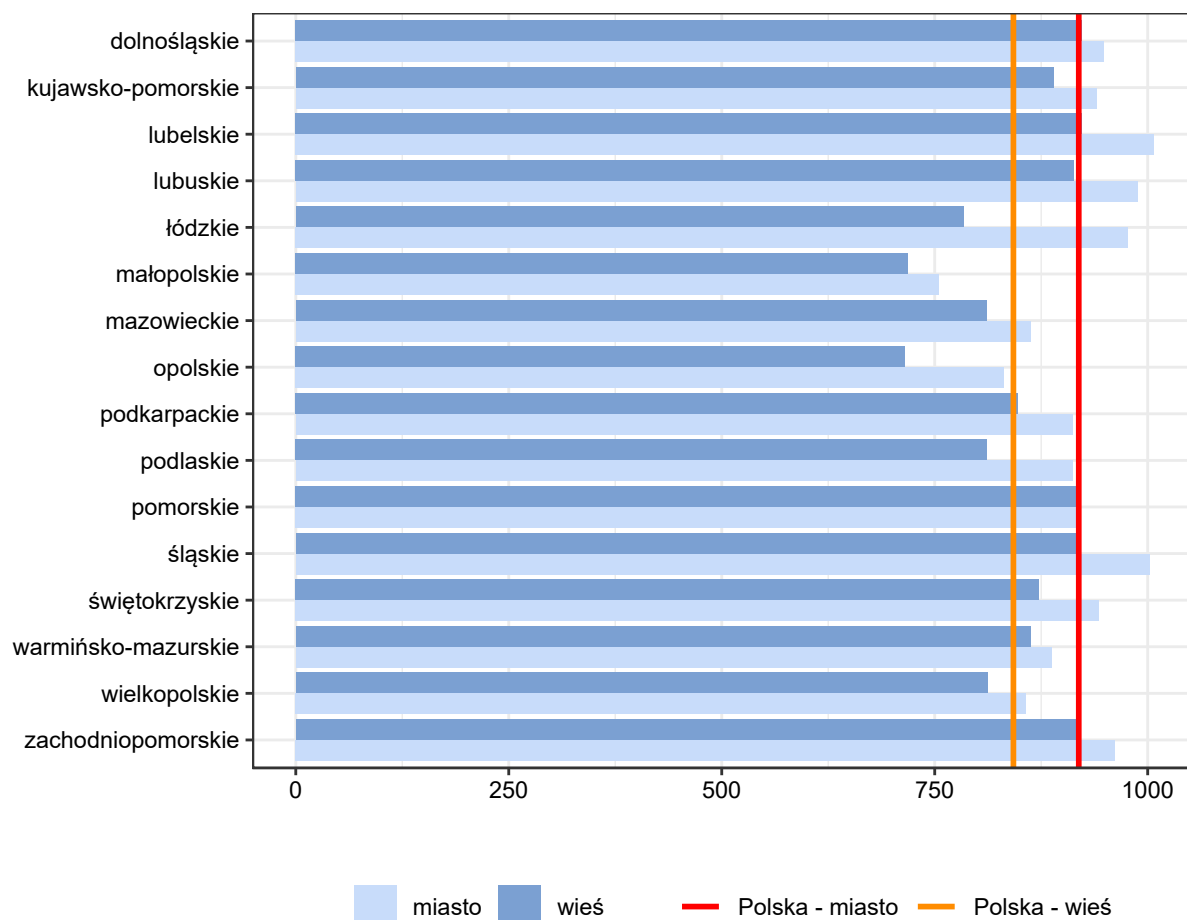
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 1.2.25: Zapadalność rejestrowana wśród mężczyzn w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. mężczyzn - Zaburzenia miesiączkowania

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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



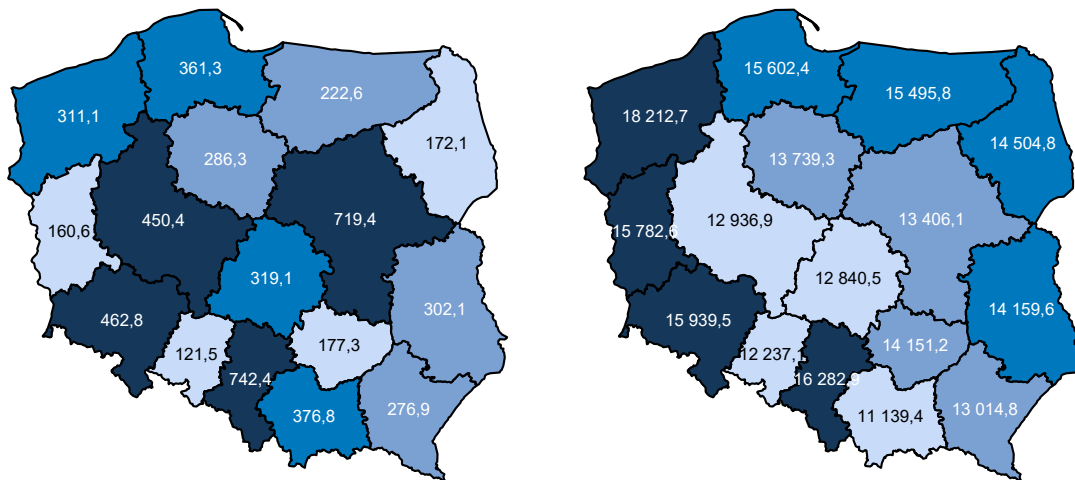
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Chorobowość rejestrowana - Zaburzenia miesiączkowania

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 5 462,6 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 14,2 tys.). Mapa 1.2.12 zawiera informacje o liczbie chorych w poszczególnych województwach (w wartościach bezwzględnych) oraz w przeliczeniu na 100 tysięcy mieszkańców w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.12: Chorobowość rejestrowana na dzień 31.12.2016 wg zamieszkania pacjenta (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Zaburzenia miesiączkowania



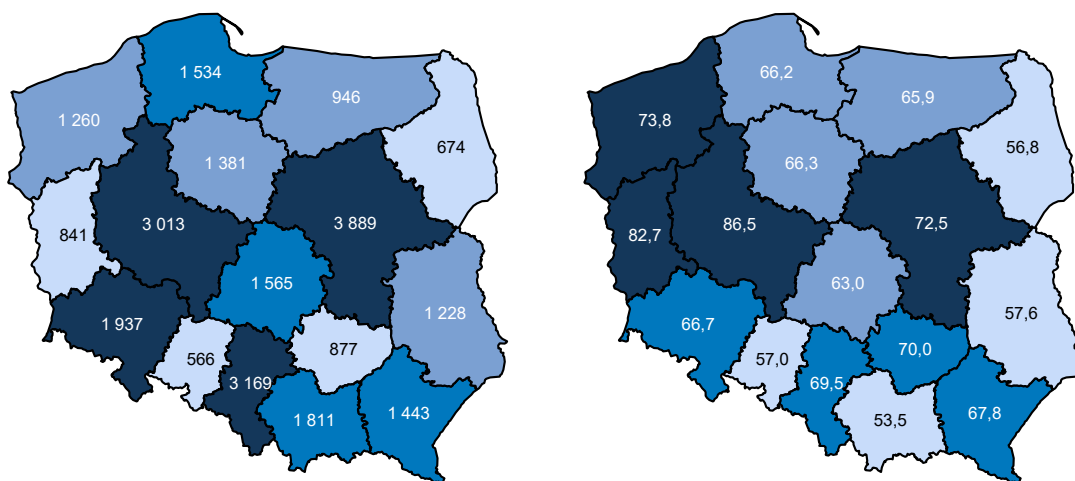
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Zaburzenia płodności

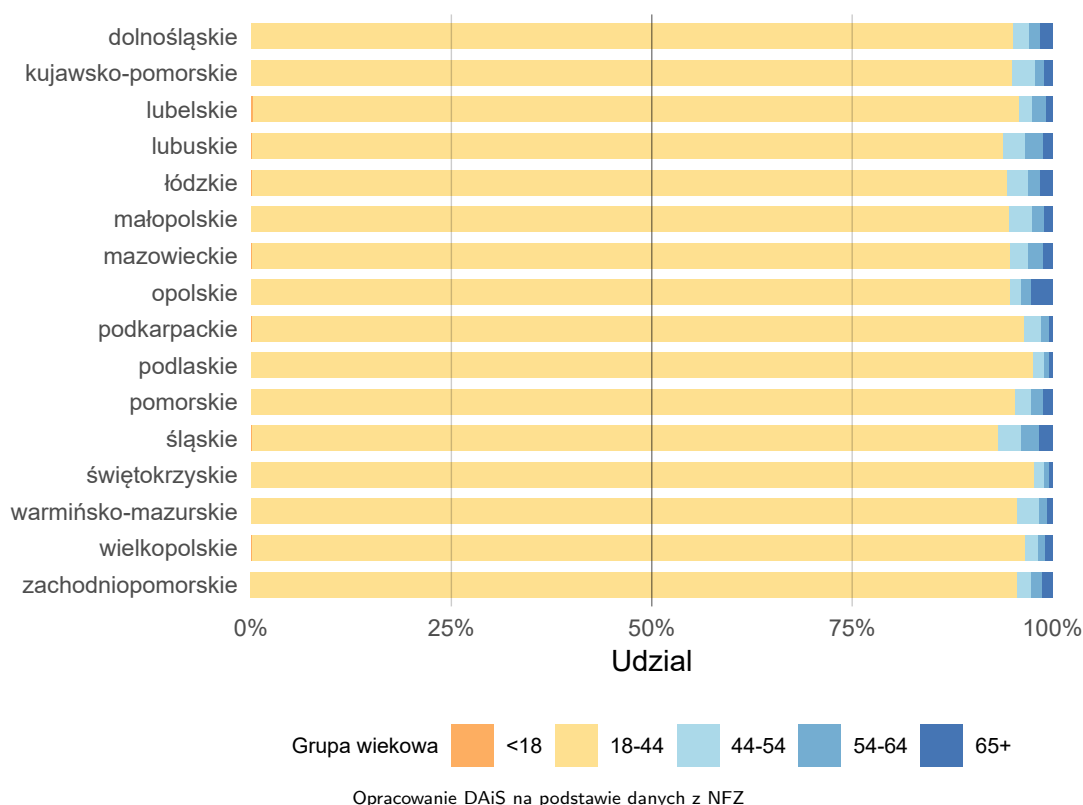
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznai z grupy 'Zaburzenia płodności' w roku 2016 wyniosła 26,1 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 68,0.

Mapa 1.2.13 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie łódzkim zapadalność wyniosła 1,6 tys. Na wykresie 1.2.19 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.13: Wskaźnik zapadalności rejestrowanej (bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Zaburzenia płodności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.2.19: Struktura zapadalności rejestrowanej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Zaburzenia płodności**Tabela 1.2.26:** Struktura zapadalności rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Zaburzenia płodności

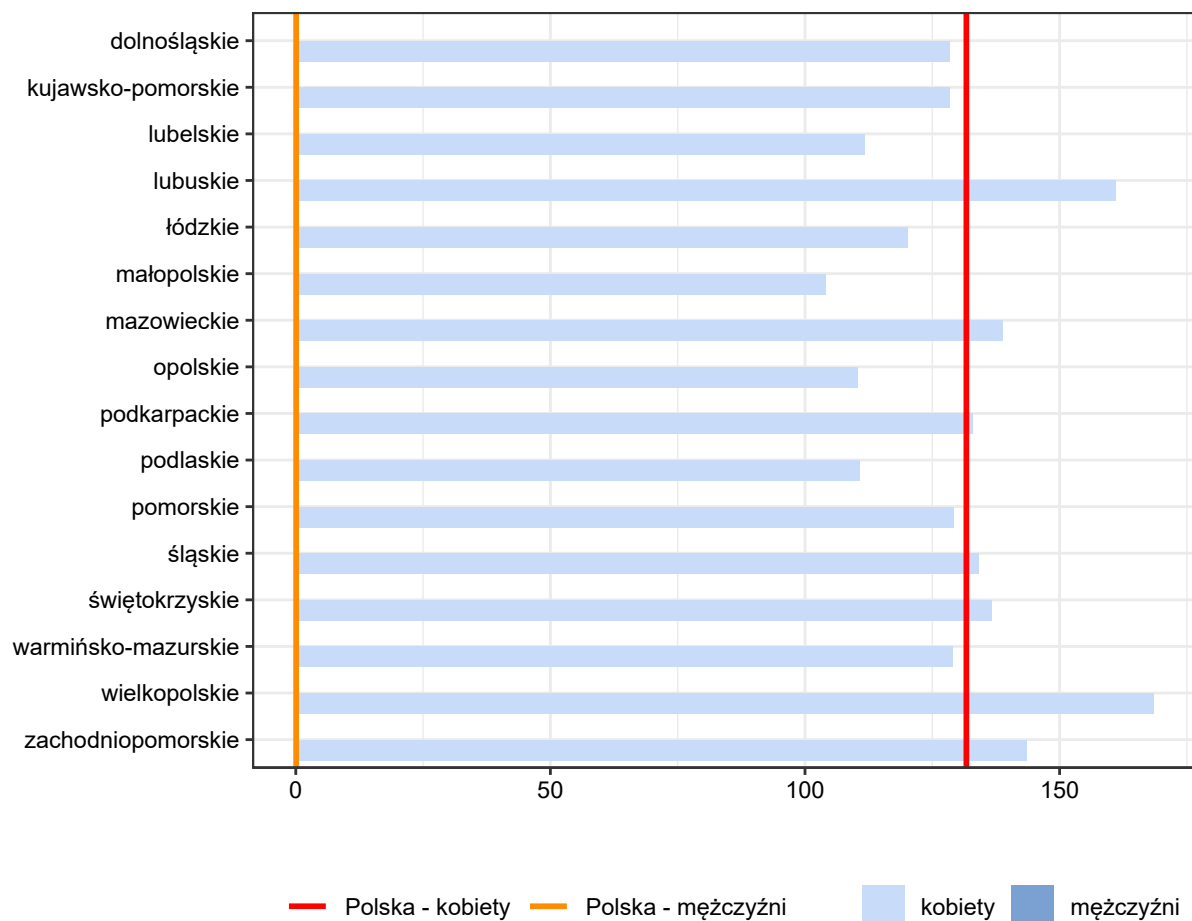
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	99,95	72,28	-	95,10	2,01	1,29	1,60
kujawsko-pomorskie	99,93	61,48	0,07	94,86	2,97	1,01	1,09
lubelskie	100,00	54,72	0,24	95,60	1,63	1,71	0,81
lubuskie	100,00	66,47	0,24	93,58	2,73	2,26	1,19
łódzkie	99,94	67,54	0,19	94,12	2,62	1,47	1,60
małopolskie	100,00	51,74	0,06	94,53	2,82	1,49	1,10
mazowieckie	99,97	68,76	0,21	94,50	2,31	1,77	1,21
opolskie	100,00	55,12	-	94,70	1,41	1,24	2,65
podkarpackie	100,00	42,69	0,14	96,40	2,01	1,04	0,42
podlaskie	100,00	66,77	-	97,63	1,34	0,59	0,45
pomorskie	100,00	65,12	0,07	95,24	2,09	1,43	1,17
śląskie	99,94	78,57	0,16	93,09	2,90	2,15	1,70
świętokrzyskie	100,00	46,18	-	97,72	1,25	0,57	0,46
warmińsko-mazurskie	100,00	60,78	0,11	95,56	2,64	0,95	0,74
wielkopolskie	100,00	56,75	0,10	96,55	1,56	0,83	0,96
zachodniopomorskie	100,00	69,37	-	95,56	1,75	1,35	1,35

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 1.2.20 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy (Zaburzenia płodności) w 2016 roku w zależności płci w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach płci), Tabela 1.2.27 przedstawia zapadalność według grup wiekowych w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach grup wiekowych), Tabela 1.2.28 oraz Tabela 1.2.29 przedstawiają zapadalność według grup wiekowych w ramach płci,

natomiast Wykres 1.2.21 - w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) również w przeliczeniu na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej)

Wykres 1.2.20: Zapadalność rejestrowana w zależności od płci na 100 tys. ludności (w ramach danej płci) - Zaburzenia płodności



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.27: Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Zaburzenia płodności

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	-	167,9	11,3	5,7	5,8
kujawsko-pomorskie	0,3	166,4	15,8	4,7	4,2
lubelskie	0,8	146,3	7,5	7,1	2,6
lubuskie	1,1	203,0	18,8	12,6	5,8
łódzkie	0,7	163,8	13,3	6,2	5,1
małopolskie	0,2	131,1	12,1	6,1	3,5
mazowieckie	0,8	181,7	14,0	9,5	4,8
opolskie	-	145,5	5,9	4,8	8,2
podkarpackie	0,5	167,9	10,7	5,3	1,7
podlaskie	-	146,8	5,8	2,4	1,4
pomorskie	0,2	165,0	11,4	7,0	4,7
śląskie	0,6	176,9	15,7	9,9	6,3
świętokrzyskie	-	185,1	7,1	2,7	1,7
warmińsko-mazurskie	0,4	164,0	13,9	4,3	3,0
wielkopolskie	0,4	216,8	11,0	5,3	5,0
zachodniopomorskie	-	187,5	10,6	6,5	5,6
Polska	0,5	171,3	12,2	6,8	4,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.28: Zapadalność rejestrowana w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. kobiet - Zaburzenia płodności

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	-	339,7	22,7	10,9	9,5
kujawsko-pomorskie	0,6	338,2	31,3	9,0	6,9
lubelskie	1,6	301,7	15,1	13,6	4,2
lubuskie	2,2	414,9	37,8	24,2	9,7
łódzkie	1,0	333,9	26,3	11,7	8,2
małopolskie	0,3	264,5	24,1	11,8	5,8
mazowieckie	1,4	363,4	27,8	17,9	8,0
opolskie	-	293,5	11,8	9,3	13,6
podkarpackie	1,1	343,5	21,6	10,3	2,8
podlaskie	-	302,3	11,7	4,7	2,4
pomorskie	0,5	333,1	22,9	13,4	7,9
śląskie	1,3	359,0	30,9	18,9	10,6
świętokrzyskie	-	382,5	14,4	5,3	2,8
warmińsko-mazurskie	0,8	337,7	27,9	8,3	5,0
wielkopolskie	0,9	440,4	22,0	10,1	8,4
zachodniopomorskie	-	382,7	21,3	12,5	9,4
Polska	1,0	347,9	24,3	13,0	7,6

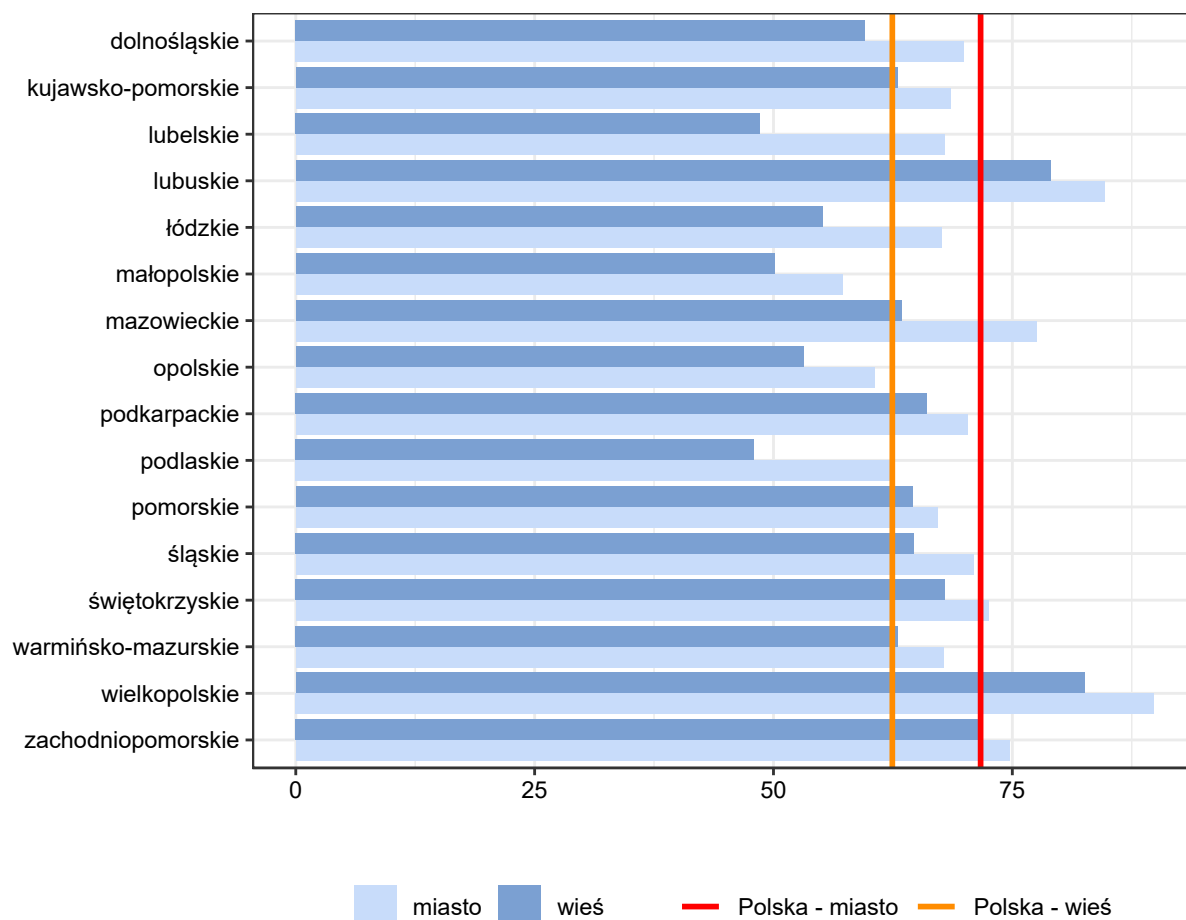
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 1.2.29: Zapadalność rejestrowana wśród mężczyzn w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. mężczyzn - Zaburzenia płodności

Woj.	<18	18-44	44-54
dolnośląskie	-	0,2	-
kujawsko-pomorskie	-	0,2	-
łódzkie	0,5	-	-
mazowieckie	0,2	-	-
śląskie	-	0,1	0,3
Polska	0,3	0,2	0,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 1.2.21: Zapadalność rejestrowana w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej) - Zaburzenia płodności

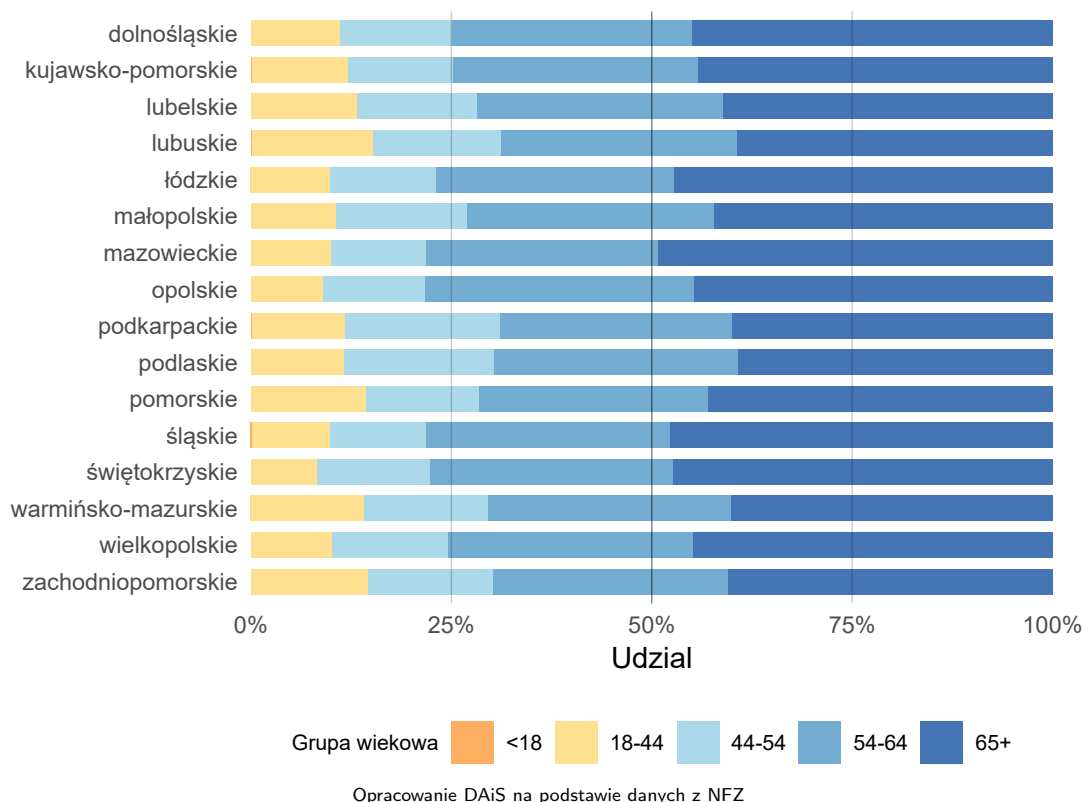


Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Chorobowość rejestrowana - Zaburzenia płodności

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 249,2 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 0,6 tys.). Mapa **1.2.14** zawiera informacje o liczbie chorych w poszczególnych województwach (w wartościach bezwzględnych) oraz w przeliczeniu na 100 tysięcy mieszkańców w poszczególnych województwach.

Wykres 1.2.22: Struktura zapadalności rejestrowanej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Zaburzenia statyki narządu płciowego**Tabela 1.2.30:** Struktura zapadalności rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Zaburzenia statyki narządu płciowego

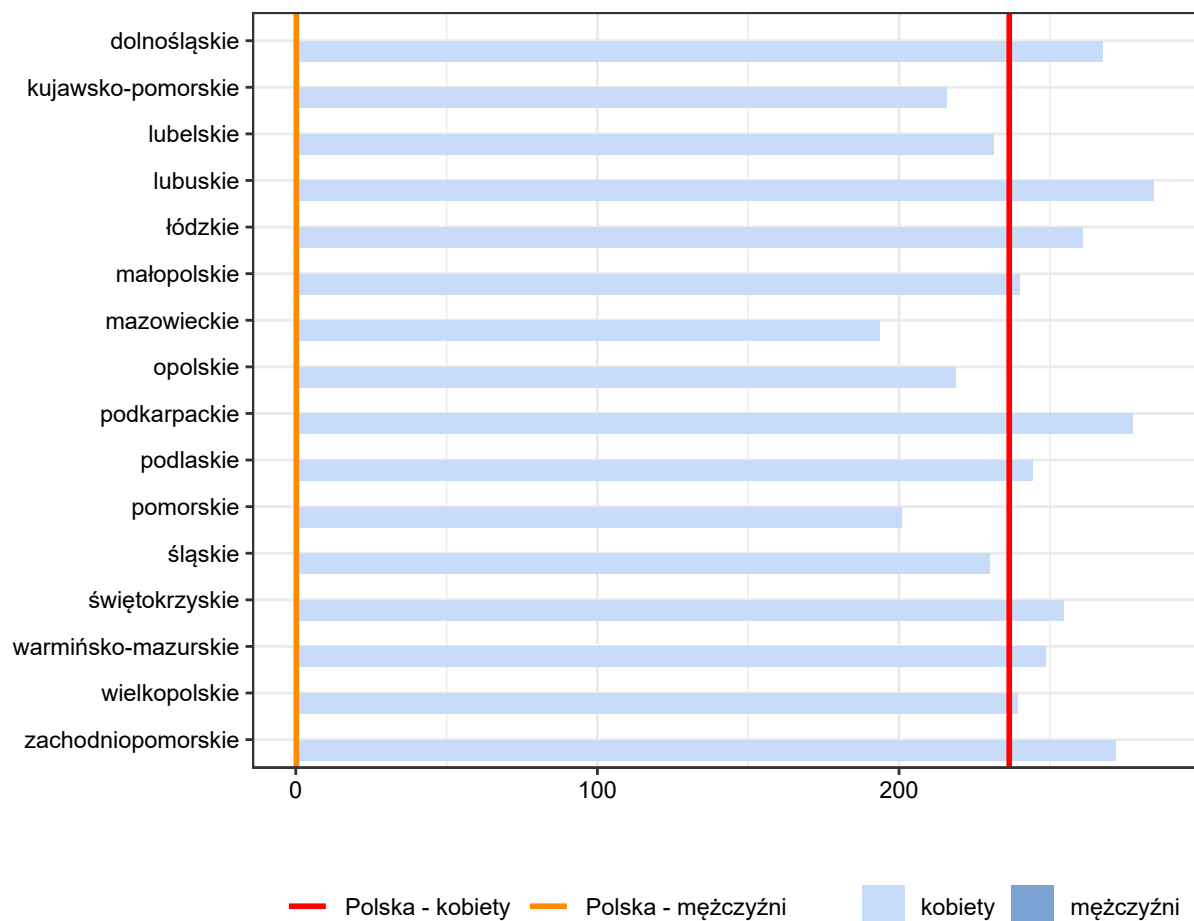
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	100,00	71,36	0,05	11,11	13,94	29,90	45,00
kujawsko-pomorskie	100,00	58,02	0,17	11,94	13,06	30,56	44,27
lubelskie	99,92	50,24	0,08	13,24	14,89	30,68	41,12
lubuskie	100,00	67,29	0,13	15,07	16,02	29,48	39,30
łódzkie	99,94	66,33	-	9,86	13,30	29,58	47,26
małopolskie	99,98	51,46	0,02	10,57	16,40	30,73	42,28
mazowieckie	99,96	64,63	0,06	9,95	11,87	28,85	49,27
opolskie	100,00	59,09	-	9,00	12,75	33,51	44,74
podkarpackie	99,97	45,97	0,17	11,64	19,30	28,96	39,93
podlaskie	100,00	58,51	0,07	11,63	18,63	30,40	39,27
pomorskie	100,00	67,37	-	14,39	14,09	28,48	43,04
śląskie	99,82	78,01	0,13	9,71	12,04	30,37	47,75
świętokrzyskie	100,00	44,49	0,06	8,20	14,14	30,29	47,31
warmińsko-mazurskie	99,95	63,25	-	14,10	15,52	30,28	40,10
wielkopolskie	100,00	58,46	0,05	10,10	14,45	30,53	44,88
zachodniopomorskie	99,92	71,60	0,04	14,62	15,63	29,24	40,47

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 1.2.23 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy (Zaburzenia statyki narządu płciowego) w 2016 roku w zależności płci w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach płci), Tabela 1.2.31 przedstawia zapadalność według grup wiekowych w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach grup wiekowych), Tabela 1.2.32 oraz Tabela 1.2.33 przedstawiają zapadalność według grup wiekowych w ramach

płci, natomiast Wykres 1.2.24 - w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) również w przeliczeniu na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej)

Wykres 1.2.23: Zapadalność rejestrowana w zależności od płci na 100 tys. ludności (w ramach danej płci) - Zaburzenia statyki narządu płciowego



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.31: Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Zaburzenia statyki narządu płciowego

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	0,4	40,8	163,3	275,9	337,6
kujawsko-pomorskie	1,1	35,2	116,5	236,6	285,0
lubelskie	0,5	42,0	142,4	262,6	269,2
lubuskie	1,1	57,8	194,2	289,6	339,0
łódzkie	-	37,3	146,8	272,3	326,7
małopolskie	0,2	33,8	162,1	291,4	308,6
mazowieckie	0,3	26,6	100,2	214,7	275,4
opolskie	-	27,4	105,2	254,9	274,1
podkarpackie	1,3	42,4	214,7	307,5	340,7
podlaskie	0,5	38,6	178,5	270,2	278,3
pomorskie	-	38,7	119,8	215,5	266,9
śląskie	0,9	31,7	111,9	241,8	303,5
świętokrzyskie	0,5	28,9	149,5	266,9	321,0
warmińsko-mazurskie	-	46,6	156,9	262,0	318,1
wielkopolskie	0,3	32,2	145,2	276,6	334,3
zachodniopomorskie	0,3	54,4	179,6	267,7	319,3
Polska	0,6	36,4	142,0	258,2	305,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.32: Zapadalność rejestrowana w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. kobiet - Zaburzenia statyki narządu płciowego

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	0,8	82,7	327,4	525,2	555,2
kujawsko-pomorskie	2,2	71,6	231,1	454,5	473,4
lubelskie	1,1	86,6	285,4	504,9	438,8
lubuskie	2,2	118,1	390,8	558,0	563,8
łódzkie	-	75,7	289,8	510,8	527,4
małopolskie	0,3	68,3	324,6	563,5	514,8
mazowieckie	0,6	53,3	198,9	405,3	452,3
opolskie	-	55,3	211,4	498,1	455,7
podkarpackie	2,6	86,7	433,5	600,7	570,8
podlaskie	1,0	79,5	359,0	528,6	457,5
pomorskie	-	78,2	240,4	414,7	452,7
śląskie	1,6	64,0	222,1	459,5	507,8
świętokrzyskie	1,0	59,8	301,9	522,3	533,8
warmińsko-mazurskie	-	96,0	315,7	507,9	525,4
wielkopolskie	0,6	65,4	289,6	529,0	559,5
zachodniopomorskie	0,7	110,9	360,3	515,1	535,5
Polska	1,1	73,8	283,6	494,6	505,5

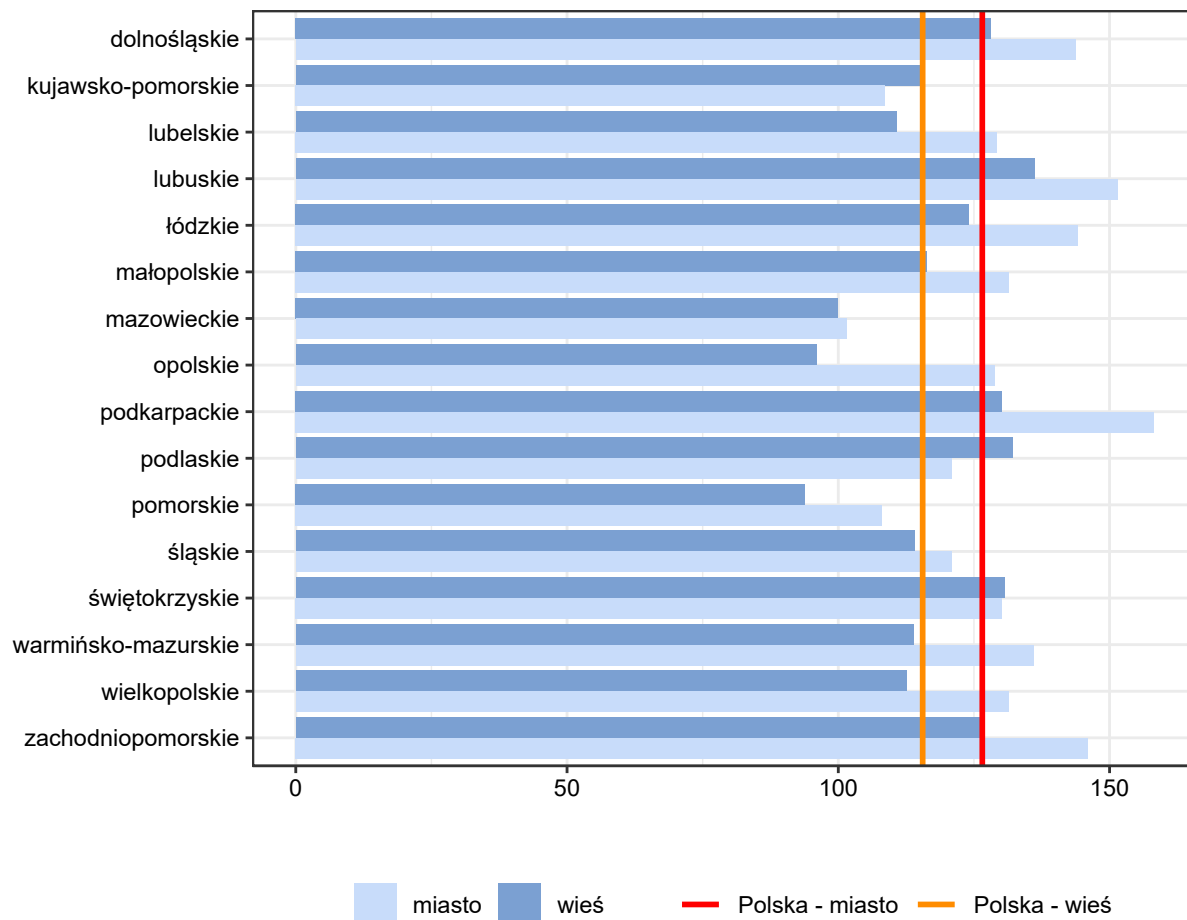
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 1.2.33: Zapadalność rejestrowana wśród mężczyzn w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. mężczyzn - Zaburzenia statyki narządu płciowego

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
lubelskie	-	-	0,8	-	0,7
łódzkie	-	0,2	-	0,6	-
małopolskie	-	-	-	-	0,4
mazowieckie	-	-	-	0,3	0,3
podkarpackie	-	-	-	0,7	-
śląskie	0,2	0,2	-	0,6	1,4
warmińsko-mazurskie	-	-	-	-	1,1
zachodniopomorskie	-	-	1,0	-	0,8
Polska	0,2	0,2	0,8	0,5	0,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 1.2.24: Zapadalność rejestrowana w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej) - Zaburzenia statyki narządu płciowego



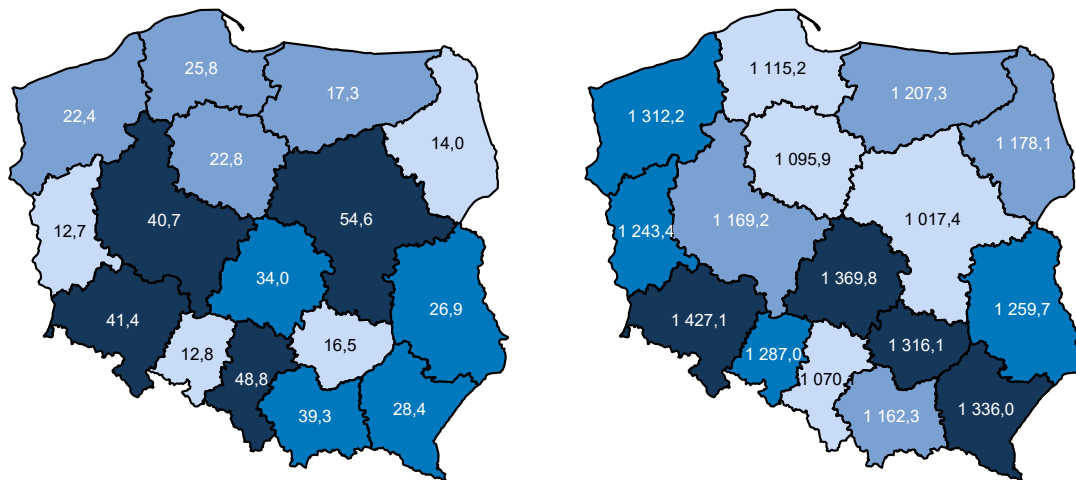
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Chorobowość rejestrowana - Zaburzenia statyki narządu płciowego

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 458,5 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 1,2 tys.). Mapa **1.2.16** zawiera informacje o liczbie chorych w poszczególnych województwach (w wartościach bezwzględnych) oraz w przeliczeniu na 100 tysięcy mieszkańców w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.16: Chorobowość rejestrowana na dzień 31.12.2016 wg zamieszkania pacjenta (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Zaburzenia statyki narządu płciowego



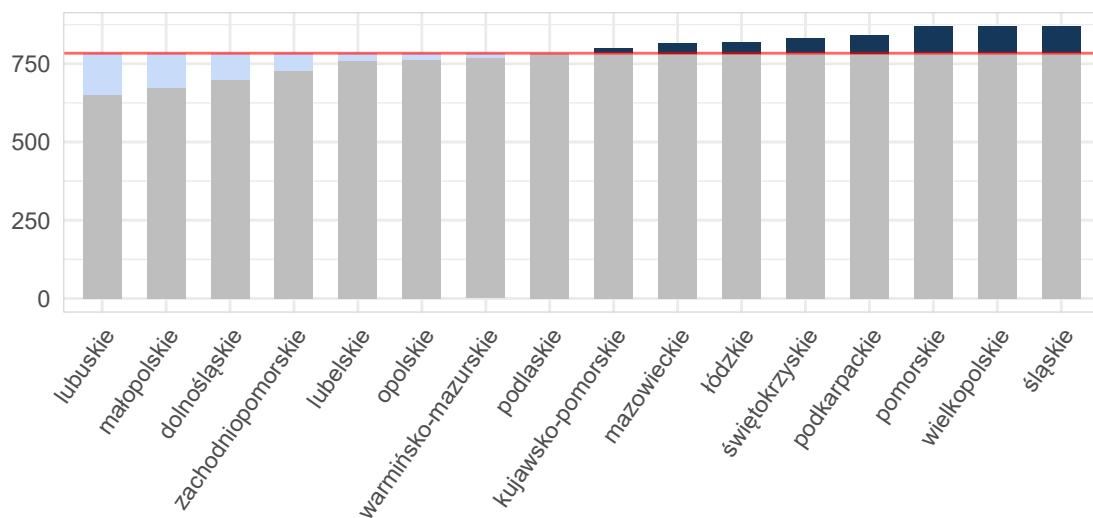
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

Chorobowość szpitalna

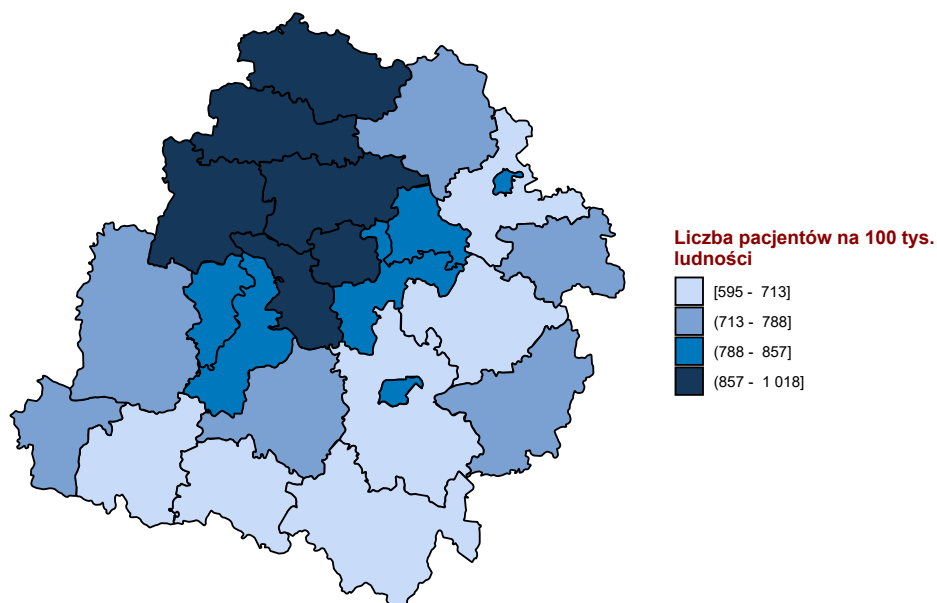
Współczynnik chorobowości szpitalnej wyraża liczbę osób hospitalizowanych wg miejsca zamieszkania z powodu analizowanej w niniejszym dokumencie grupy rozpoznań w ciągu roku w przeliczeniu na 100 tys. ludności.

Wykres 1.3.1: Empiryczny współczynnik chorobowości szpitalnej wg województw zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 1.3.1: Empiryczny współczynnik chorobowości szpitalnej wg powiatu zamieszkania pacjenta

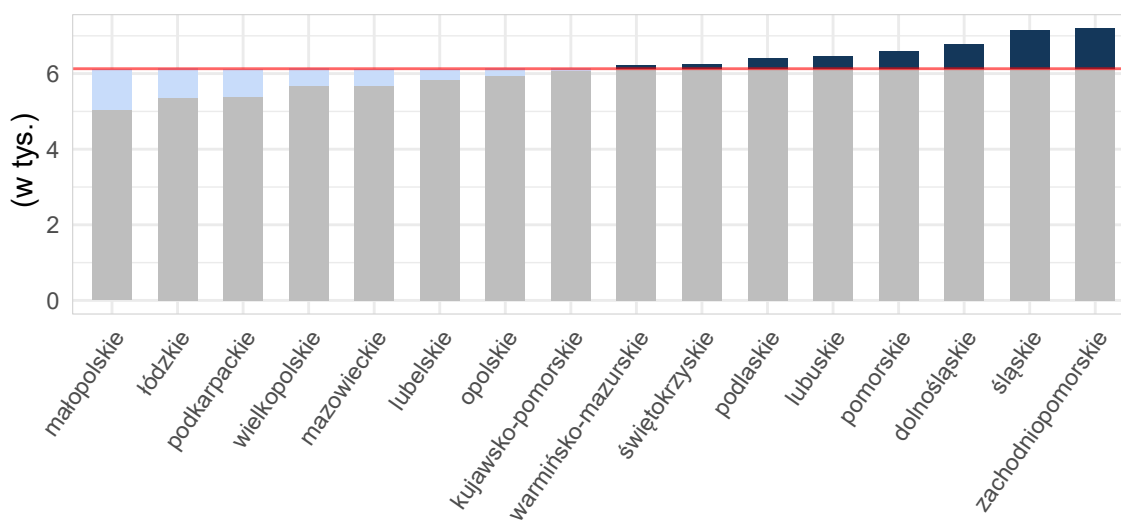


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

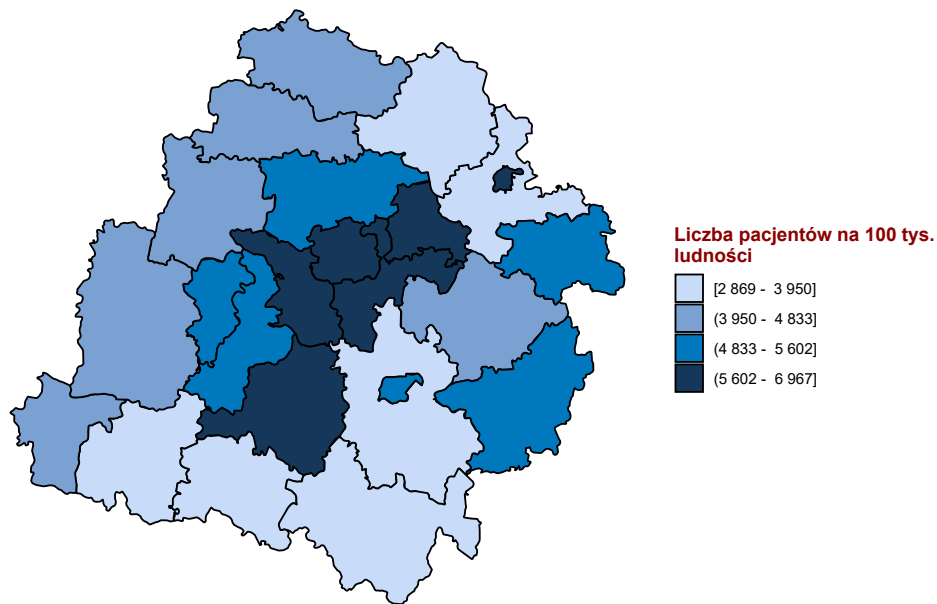
Chorobowość w ambulatoryjnej opiece specjalistycznej

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

Wykres 1.3.2: Empiryczny współczynnik chorobowości ambulatoryjnej wg województw zamieszkania pacjenta



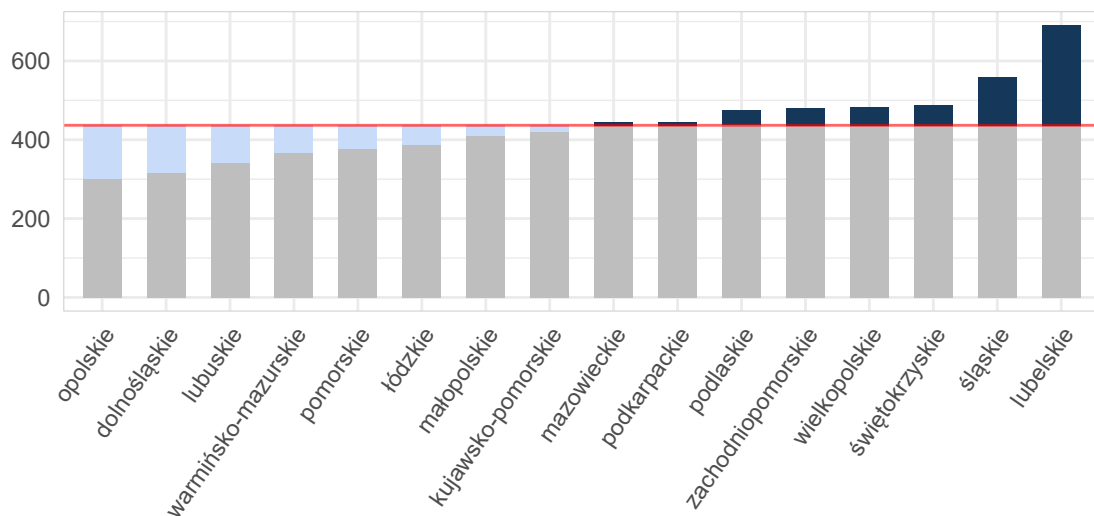
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 1.3.2: Empiryczny współczynnik chorobowości ambulatoryjnej wg powiatu zamieszkania pacjenta

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

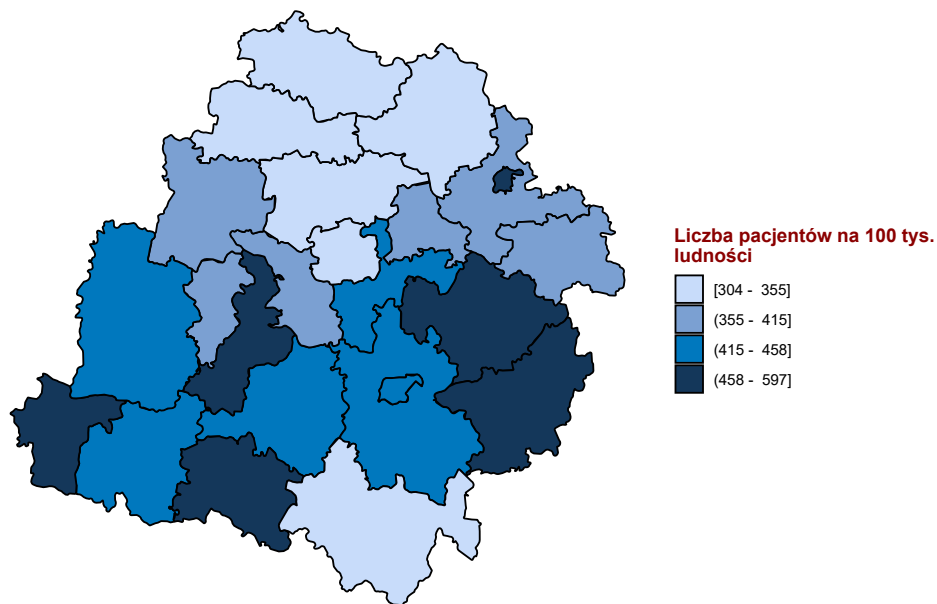
Chorobowość w podstawowej opiece zdrowotnej

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

1.4 Umieralność

Ze względu na małą liczbę zgonów (19 zgonów w Polsce w latach 2013-2015) dla tej grupy przyczyn nie przeprowadzono analizy na poziomie województw i powiatów.

Rozdział 2

Analiza stanu i wykorzystania zasobów

Spis treści

2.1	Podstawowa Opieka Zdrowotna	54
2.1.1	Podstawowa Opieka Zdrowotna w Polsce	54
2.1.2	Świadczenia Podstawowej Opieki Zdrowotnej	59
2.2	Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna	65
2.2.1	Wybór poradni	65
2.2.2	Poradnia położniczo-ginekologiczna	69
2.2.3	Poradnia ginekologiczna	86
2.2.4	Poradnia ginekologiczna dla dziewcząt	95
2.2.5	Poradnia patologii ciąży	101
2.3	Lecznictwo szpitalne	107
2.3.1	Nienowotworowe choroby gruczołu piersiowego	120
2.3.2	Nieprawidłowy rozrost lub lokalizacja błony śluzowej układu płciowego	137
2.3.3	Niezapalne, nienowotworowe choroby narządu płciowego	157
2.3.4	Przetoki	177
2.3.5	Stany zapalne narządów płciowych u kobiet	192
2.3.6	Zaburzenia miesiączkowania	211
2.3.7	Zaburzenia płodności	230
2.3.8	Zaburzenia statyki narządu płciowego	247
2.4	Lecznictwo uzdrowiskowe	265
2.5	Kadry medyczne	269
2.6	Zasoby sprzętowe	269

2.1 Podstawowa Opieka Zdrowotna

2.1.1 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 zwrócić 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 POZ¹. Ponadto, sprawozdawczość do NFZ daje możliwość sprawozdawania tylko jednego kodu rozpoznania dla identyfikacji jednego świadczenia, co z założenia może powodować ograniczenia interpretacyjne: na przykład w czasie jednej wizyty w przychodni lekarskiej może pojawić się pacjent, dla którego należałoby sprawozdać kilka kodów ICD-10: pacjent z alergią, zapaleniem spojówek i wymagający wystawienia mu recepty na leki przewlekle stosowane. W takim przypadku lekarz musi arbitralnie dokonać wyboru jednego ICD-10 z takiej wizyty.

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

Wykaz świadczeń gwarantowanych z zakresu Podstawowej Opieki Zdrowotnej został określony w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2013 r., Nr 0, poz. 1248)², natomiast w przypadku świadczeń pielęgniarki szkolnej - w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 28 sierpnia 2009 r. w sprawie organizacji profilaktycznej opieki zdrowotnej nad dziećmi i młodzieżą (Dz.U. z 2009 r. Nr 139, poz. 1133).

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

N60	N87	N71	N92
N61	N83	N72	N93
N62	N85	N73	N94
N63	N88	N74	N95
N64	N89	N75	N96
N80	N90	N76	N97
N84	N82	N77	N98
N86	N70	N91	N81

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Dane na temat liczby świadczeniodawców udzielających świadczeń POZ w podziale na województwa i typy umów przedstawia Tabela 2.1.2. Wynika z nich, że dominują świadczeniodawcy realizujący świadczenia lekarskie, z kolei świadczeniodawców udzielających świadczeń nocnej i świątecznej podstawowej opieki zdrowotnej jest odpowiednio mniej³.

¹World Organization of Family Doctors (2016), International Classification of Primary Care.

²Stan na 2014 rok. Aktualny stan określa obwieszczenie Ministra Zdrowia z 17 grudnia 2015 roku (Dz.U.2016, poz. 86).

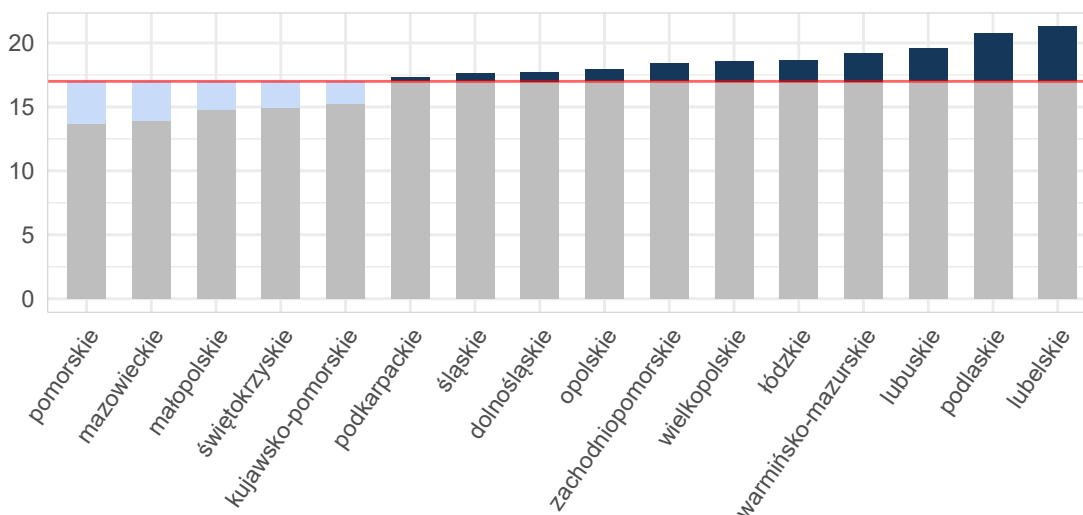
³Obowiązujące zarządzenie Prezesa NFZ z 30.06.2016 Nr 72/2016/DSM przewiduje jeden zespół lekarsko-pielęgniarski na 50 tys. ludności.

Tabela 2.1.2: 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	505	3	7	21	17,39	0,10	0,24	0,72
kujawsko-pomorskie	313	1	11	15	15,02	0,05	0,53	0,72
lubelskie	448	3	12	16	21,00	0,14	0,56	0,75
lubuskie	193	-	2	7	18,97	-	0,20	0,69
łódzkie	452	-	1	24	18,19	-	0,04	0,97
małopolskie	494	-	9	19	14,61	-	0,27	0,56
mazowieckie	746	1	4	18	13,90	0,02	0,07	0,34
opolskie	175	-	-	10	17,62	-	-	1,01
podkarpackie	357	-	6	14	16,78	-	0,28	0,66
podlaskie	246	-	4	3	20,73	-	0,34	0,25
pomorskie	310	6	8	22	13,39	0,26	0,35	0,95
śląskie	798	-	3	33	17,50	-	0,07	0,72
świętokrzyskie	185	3	2	2	14,77	0,24	0,16	0,16
warmińsko-mazurskie	272	-	3	1	18,94	-	0,21	0,07
wielkopolskie	620	-	28	16	17,81	-	0,80	0,46
zachodniopomorskie	301	1	4	23	17,62	0,06	0,23	1,35
Polska	6 415	-	-	244	16,69	-	-	0,63

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

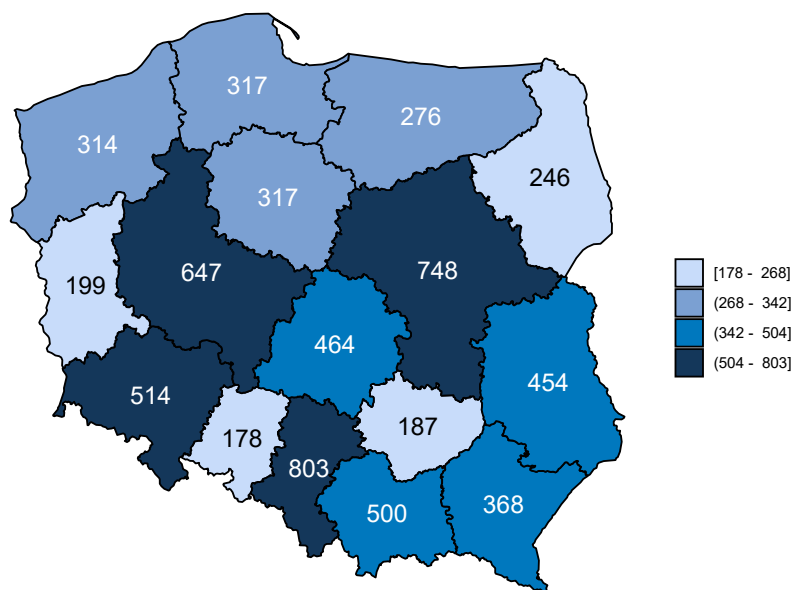
Wykres 2.1.1: Liczba świadczeniodawców na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

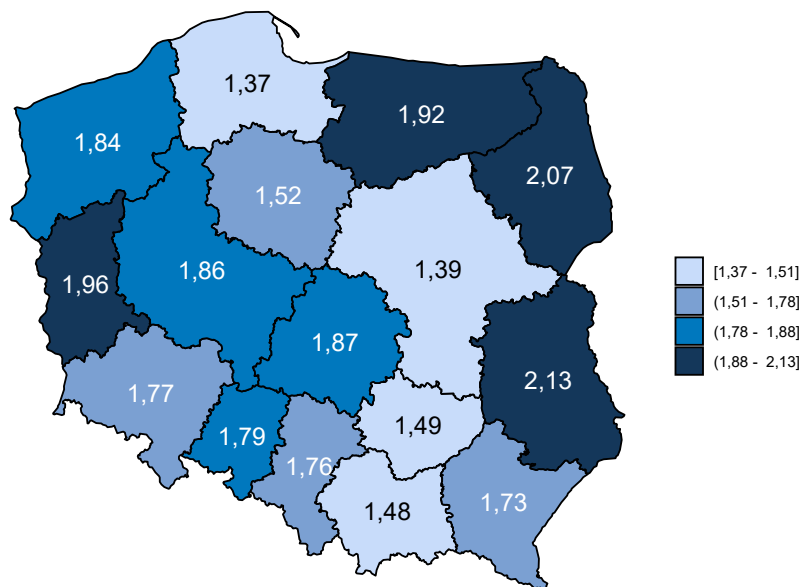
Umowy w ramach POZ mogą być zawierane zarówno na wszystkie cztery rodzaje świadczeń, na pojedynczy rodzaj świadczeń lub na każdą możliwą kombinację rodzajów świadczeń. Mapa 2.1.1 przedstawia bezwzględną liczbę poradni POZ w województwie. Natomiast Mapa 2.1.2 prezentuje liczbę poradni POZ na 10 tysięcy ludności. Należy zwrócić uwagę, że jeden świadczeniodawca może realizować świadczenia na wielu zakresach. Analizując poniższe mapy można zauważyć, że liczebność świadczeń objętych umowami różni się względem województw. W regionach, gdzie więcej umów zawieranych jest na poszczególne zakresy świadczeń, konieczna jest odpowiednia koordynacja udzielania tych świadczeń pomiędzy świadczeniodawcami.

Mapa 2.1.1: Liczba poradni POZ (wartość bezwzględna)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 2.1.2: Liczba poradni POZ (na 10 tys. ludności)



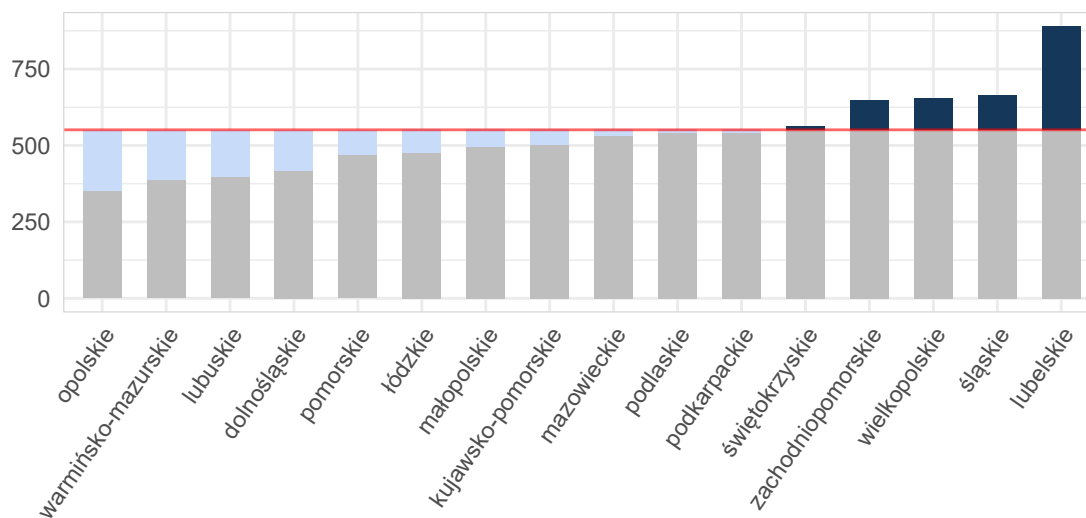
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Dane obrazujące szczegółową liczbę świadczeń realizowanych w ramach POZ przedstawia Tabela 2.1.3, w której zamieszczono zestawienie dotyczące świadczeń lekarzy POZ. Z kolei zróżnicowanie liczby świadczeń dla poszczególnych województw zostało przedstawione na Wykresie 2.1.2.

Tabela 2.1.3: 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	11,62	0,01	0,16	0,37	400,21	0,24	5,65	12,64
kujawsko-pomorskie	9,97	0,00	0,04	0,45	478,33	0,14	2,02	21,40
lubelskie	18,53	0,00	0,04	0,43	868,36	0,19	1,64	20,02
lubuskie	3,90	-	0,01	0,15	383,34	-	1,18	14,45
łódzkie	11,06	-	0,00	0,75	444,85	-	0,08	30,34
małopolskie	16,22	-	0,11	0,42	479,56	-	3,31	12,36
mazowieckie	27,96	0,00	0,02	0,48	521,12	0,02	0,28	9,02
opolskie	3,29	-	-	0,22	331,21	-	-	22,05
podkarpackie	10,94	-	0,03	0,54	514,23	-	1,27	25,43
podlaskie	6,29	-	0,02	0,10	530,33	-	1,69	8,85
pomorskie	10,15	0,01	0,02	0,71	438,37	0,60	0,86	30,70
śląskie	29,45	-	0,00	0,85	646,04	-	0,11	18,56
świętokrzyskie	6,98	0,00	0,01	0,07	556,79	0,24	0,80	5,91
warmińsko-mazurskie	5,41	-	0,10	0,08	376,78	-	6,96	5,50
wielkopolskie	21,98	-	0,42	0,35	631,34	-	11,92	10,17
zachodniopomorskie	10,62	0,00	0,00	0,46	621,66	0,23	0,29	26,99
Polska	204,37	-	-	6,43	531,75	-	-	16,74

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

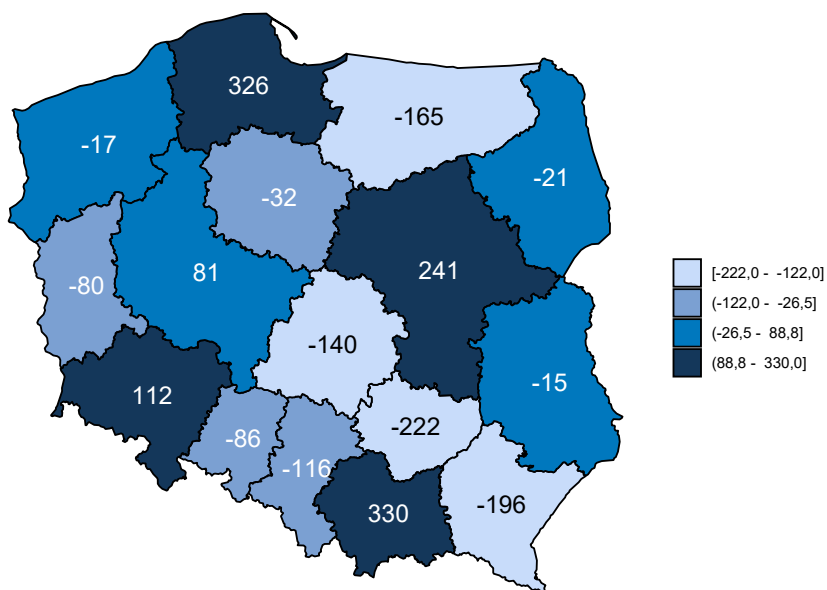
Wykres 2.1.2: Liczba świadczeń na 100 tys. ludności

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapy 2.3.4, 2.3.5 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.⁴

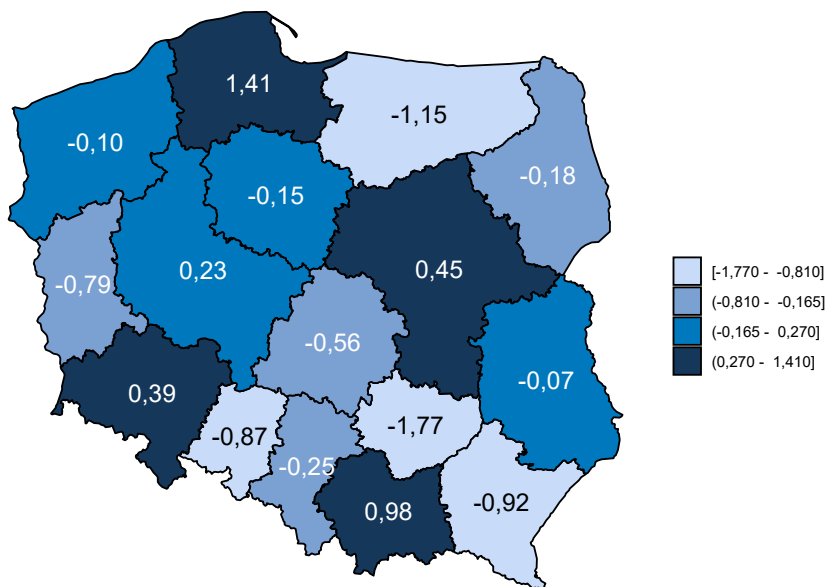
⁴W analizie migracji pacjentów, nie uwzględniono pacjentów, dla których sprawozdano niekompletne dane.

Mapa 2.1.3: Saldo migracji wartość bezwzględna



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 2.1.4: Saldo migracji na 10 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.4 zawiera zestawienie liczby sprawozdanych świadczeń Podstawowej Opieki Zdrowotnej w podziale na województwa oraz grupy wiekowe. Dane zawarte w tabeli wyrażone są w wartościach bezwzględnych.

Tabela 2.1.4: Liczba sprawozdanych świadczeń analizowanej grupy chorób w podziale na grupy wiekowe

Województwo	0 - 2 [tys.]	3 - 5 [tys.]	6 - 10 [tys.]	11 - 17 [tys.]	18 - 24 [tys.]	25 - 44 [tys.]	45 - 64 [tys.]	65+ [tys.]
dolnośląskie	0,5	0,4	0,3	0,6	1,4	4,1	3,8	1,1
kujawsko-pomorskie	0,1	0,2	0,2	0,6	1,4	3,9	3,2	0,9
lubelskie	0,2	0,2	0,2	0,8	2,3	7,3	6,5	1,5
lubuskie	0,1	0,1	0,1	0,3	0,4	1,3	1,5	0,3
łódzkie	0,2	0,3	0,2	0,6	1,3	4,3	3,7	1,2
małopolskie	0,3	0,5	0,4	1,0	2,1	6,1	4,9	1,6
mazowieckie	0,5	0,7	0,6	1,4	3,0	10,6	8,9	2,8
opolskie	0,1	0,1	0,1	0,2	0,4	1,2	1,2	0,3
podkarpackie	0,2	0,2	0,2	0,6	1,6	4,7	3,4	0,7
podlaskie	0,2	0,2	0,1	0,4	1,1	2,5	1,5	0,4
pomorskie	0,1	0,2	0,2	0,5	1,3	4,3	3,5	0,9
śląskie	0,4	0,5	0,5	1,3	2,8	10,8	10,7	3,3
świętokrzyskie	0,2	0,2	0,1	0,4	0,7	2,6	2,3	0,6
warmińsko-mazurskie	0,1	0,1	0,1	0,3	0,6	2,1	1,7	0,6
wielkopolskie	0,2	0,2	0,2	1,2	2,5	8,2	8,5	1,8
zachodniopomorskie	0,1	0,1	0,1	0,4	1,0	3,4	4,8	1,1
Polska	3,4	4,1	3,8	10,6	23,9	77,5	69,9	19,2

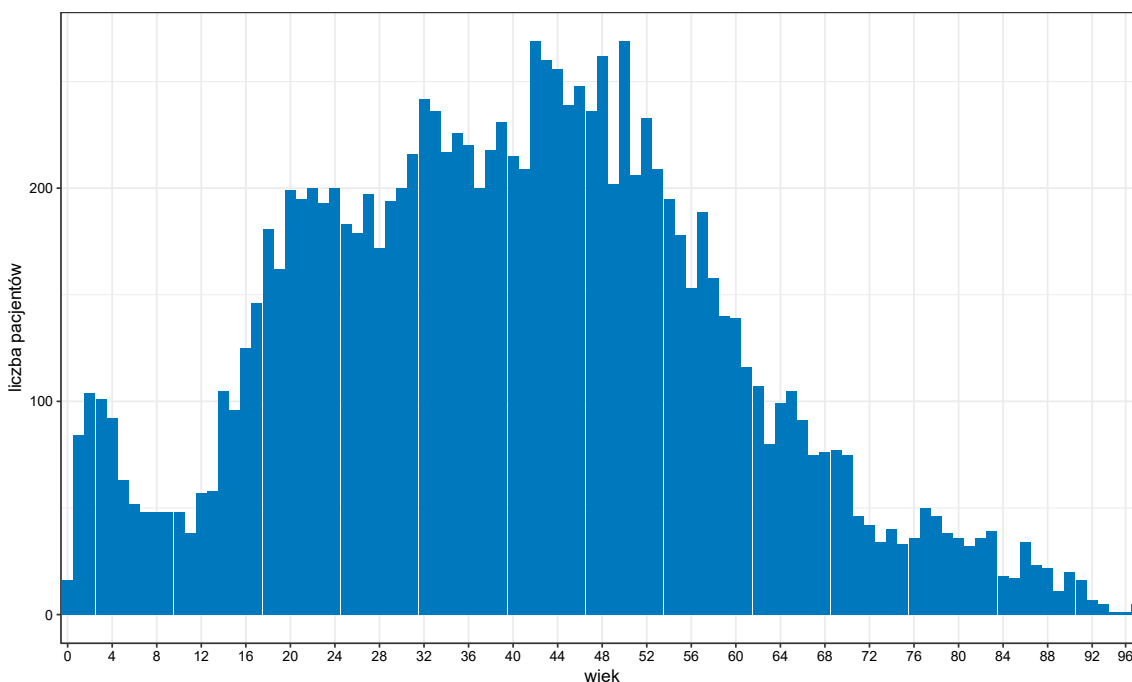
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

2.1.2 Świadczenia Podstawowej Opieki Zdrowotnej

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

W 2016 roku w województwie łódzkim świadczenia w ramach Podstawowej Opieki Zdrowotnej (dalej: POZ) były wykonywane przez 464 podmiotów, a skorzystało z nich 9,5 tys. pacjentów. W dalszej części rozdziału przedstawiono statystyki dotyczące świadczeń lekarza POZ, świadczeń pielęgniarki POZ, świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej. Na wykresie **2.1.3** przedstawiono liczbę pacjentów w analizowanej grupie chorób w województwie łódzkim według wieku. Na wykresie pominięto pacjentów w wieku powyżej setnego roku życia, których było łącznie 0 w analizowanej grupie.

Wykres 2.1.3: Struktura wieku pacjentów



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.5 zawiera podstawowe statystyki dotyczące liczby pacjentów oraz liczby wizyt w województwie łódzkim w podziale na poszczególne grupy chorób.

Tabela 2.1.5: Podstawowe statystyki wg podgrup analizowanej grupy chorób

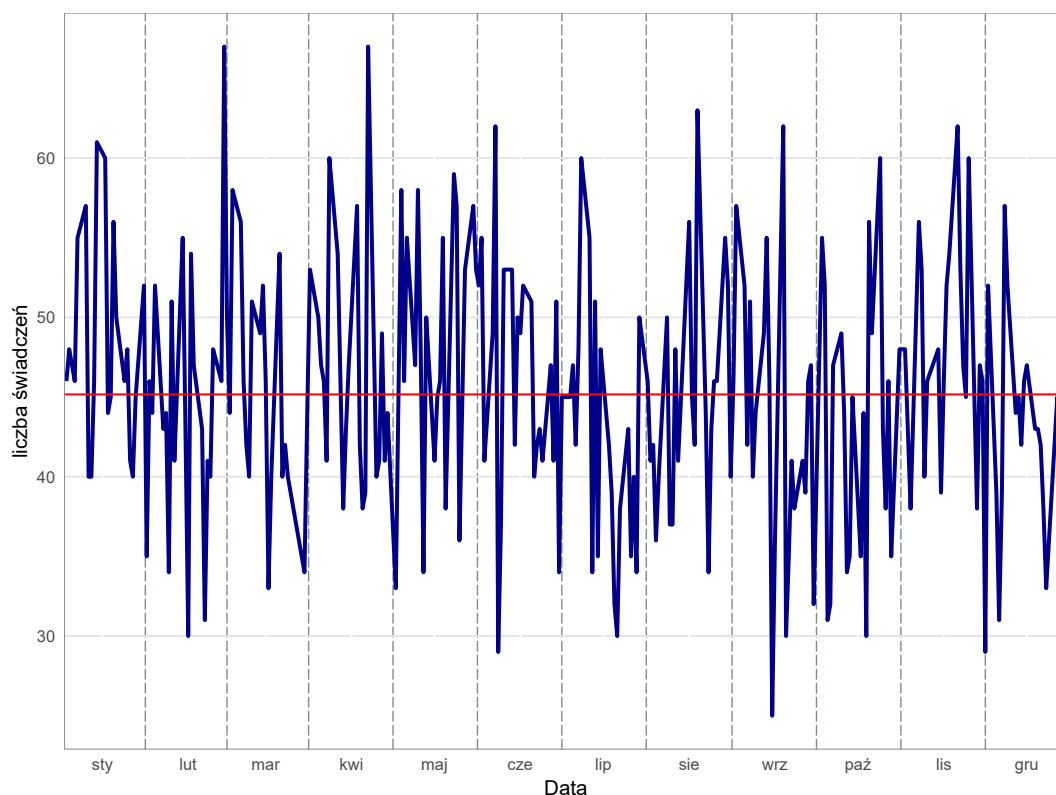
Podgrupa	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba świadczeń [tys.]	Średnia liczba świadczeń na pacjenta	Odsetek wszystkich świadczeń w grupie chorób [%]	Odsetek świadczeń świadczonych przez lekarza POZ [%]	Odsetek świadczeń świadczonych przez pielęgniarkę POZ [%]	Odsetek świadczeń świadczonych przez nocną POZ [%]
Zaburzenia miesiączkowania	3,40	4,40	1,3	37,8	92,4	-	7,6
Stany zapalne narządów płciowych u kobiet	2,58	2,92	1,1	25,1	91,5	-	8,5
Nienowotworowe choroby gruczołu piersiowego	2,40	2,84	1,2	24,4	95,7	-	4,3
Niezapalne, nienowotworowe choroby narządu płciowego	0,53	0,63	1,2	5,4	95,3	-	4,7
Nieprawidłowy rozrost lub lokalizacja błony śluzowej układu płciowego	0,37	0,49	1,3	4,2	98,6	-	1,4
Zaburzenia statyki narządu płciowego	0,21	0,31	1,5	2,7	96,2	-	3,2
Zaburzenia płodności	0,15	0,18	1,2	1,5	98,9	-	1,1
Przetoki	0,02	0,04	2,0	0,4	100,0	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.4 przedstawia dzienną liczbę wizyt pacjentów korzystających z Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie łódzkim. Na wykresie nie zostały uwzględnione weekendy oraz dni świąteczne, ponieważ

liczebności w te dni były znacznie niższe i ograniczały się jedynie do nocnej i świątecznej pomocy lekarskiej.

Wykres 2.1.4: Sezonowość - liczba świadczeń



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Świadczenia lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie łódzkim

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 łódzkiego.

Tabela 2.1.6: Podstawowe statystyki świadczeniodawców lekarzy POZ wg powiatów

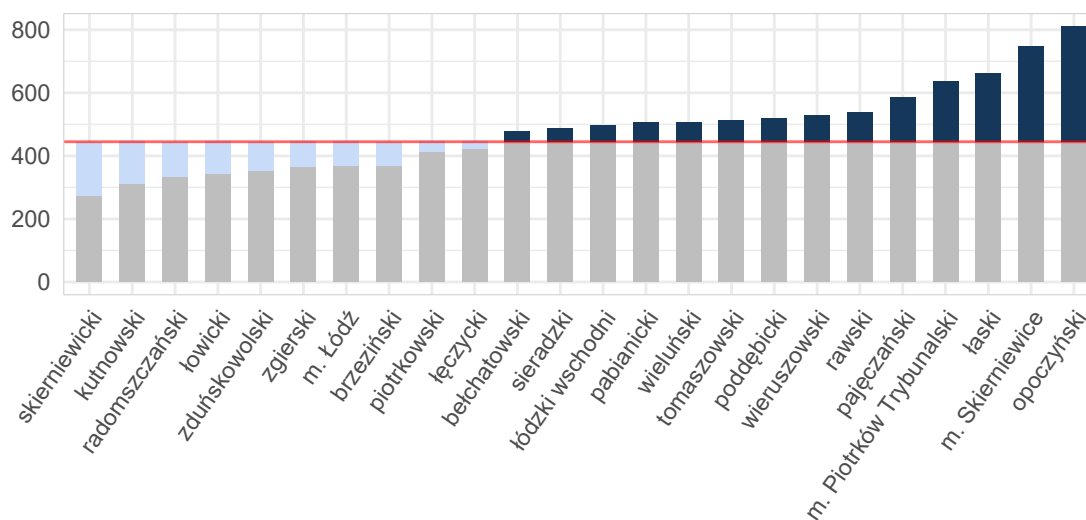
Powiat	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarza POZ	Liczba świadczeniobiorców lekarzy POZ [tys.]	Liczba świadczeń lekarzy POZ [tys.]	% świadczeń dla pacjentów spoza powiatu	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarzy POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniobiorców lekarzy POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeń lekarzy POZ na 100 tys. ludności
bełchatowski	17	0,41	0,54	5,18	15,04	366,36	478,74
kutnowski	21	0,26	0,31	1,96	21,30	262,72	310,40
łaski	9	0,24	0,33	9,01	17,90	481,26	662,23
łęczycki	12	0,15	0,21	5,61	23,64	299,40	421,52
łowicki	18	0,18	0,27	2,94	22,69	231,91	342,83
łódzki wschodni	11	0,29	0,35	16,43	15,54	412,45	498,62
opoczyński	8	0,41	0,63	4,95	10,36	531,07	810,85
pabianicki	19	0,49	0,60	12,23	15,93	410,73	507,13
pajęczański	8	0,24	0,30	2,95	15,38	451,90	586,50

Tabela 2.1.6: 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
piotrkowski	11	0,30	0,38	6,90	12,04	330,65	412,77
poddębicki	11	0,16	0,22	6,02	26,52	373,64	520,68
radomszczański	18	0,31	0,38	3,13	15,74	273,75	334,98
rawski	10	0,21	0,26	12,08	20,37	427,86	539,92
sieradzki	22	0,46	0,58	3,44	18,49	387,37	488,20
skierniewicki	6	0,08	0,10	18,10	15,71	219,91	274,88
tomaszowski	32	0,50	0,61	5,45	27,06	421,20	512,54
wieluński	16	0,29	0,39	4,85	20,72	371,58	507,52
wieruszowski	9	0,19	0,22	4,91	21,31	447,47	530,34
zduńskowolski	12	0,20	0,24	5,46	17,84	292,95	353,91
zgierski	27	0,50	0,60	9,95	16,34	300,23	365,00
brzeziński	8	0,09	0,11	5,26	25,88	294,38	368,79
m. Łódź	126	2,22	2,56	11,14	18,09	318,88	367,41
m. Piotrków Trybunalski	13	0,38	0,48	20,38	17,40	515,44	637,27
m. Skierniewice	8	0,27	0,36	27,62	16,55	550,42	749,06

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.5: Liczba świadczeń na 100 tys. ludności: województwo łódzkie



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.7 zawiera zestawienie liczby sprawozdanych świadczeń lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej w podziale na powiaty oraz grupy wiekowe dla województwa łódzkiego. Dane zawarte w tabeli wyrażone są w wartościach bezwzględnych.

Tabela 2.1.7: 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.]
bełchatowski	0,03	0,02	0,02	0,02	0,03	0,17	0,21	0,05

Tabela 2.1.7: 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.]
kutnowski	0,00	0,00	0,00	0,01	0,03	0,11	0,12	0,04
łaski	0,00	0,00	0,00	0,01	0,04	0,14	0,11	0,04
łęczycki	0,00	0,00	0,00	0,01	0,02	0,06	0,10	0,02
łowicki	0,01	0,00	0,01	0,01	0,03	0,11	0,08	0,02
łódzki wschodni	0,00	0,01	0,01	0,03	0,03	0,12	0,13	0,02
opoczyński	0,00	0,01	0,01	0,01	0,06	0,21	0,29	0,03
pabianicki	0,02	0,03	0,03	0,05	0,07	0,18	0,17	0,05
pajęczański	0,00	0,00	0,00	0,01	0,03	0,14	0,08	0,04
piotrkowski	0,01	0,01	0,00	0,01	0,04	0,15	0,12	0,03
poddębicki	0,01	0,01	0,00	0,01	0,02	0,08	0,07	0,01
radomszczański	0,01	0,01	0,00	0,02	0,03	0,16	0,11	0,03
rawski	-	0,01	0,00	0,02	0,04	0,13	0,06	0,02
sieradzki	0,01	0,01	0,01	0,04	0,06	0,20	0,19	0,06
skierniewicki	-	0,00	0,00	0,00	0,01	0,04	0,03	0,01
tomaszowski	0,01	0,02	0,01	0,04	0,07	0,21	0,19	0,06
wieluński	-	0,00	0,00	0,02	0,04	0,15	0,15	0,02
wieruszowski	0,00	0,00	0,00	0,01	0,04	0,09	0,05	0,02
zduńskowolski	0,00	0,00	0,01	0,02	0,03	0,09	0,06	0,03
zgierski	0,01	0,01	0,01	0,04	0,06	0,21	0,21	0,06
brzeziński	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02	0,04	0,03	0,01
m. Łódź	0,06	0,06	0,07	0,15	0,28	0,88	0,71	0,35
m. Piotrków Trybunalski	0,00	0,01	0,01	0,02	0,05	0,19	0,16	0,05
m. Skierniewice	0,00	0,01	0,01	0,01	0,02	0,12	0,13	0,07
Województwo	-	0,24	0,23	0,57	1,17	4,00	3,55	1,15

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Świadczenia pielęgniarstwa Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie łódzkim

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

Świadczenia nocnej i świątecznej Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie łódzkim

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

Tabela 2.1.8: Podstawowe statystyki świadczeniodawców nocnej i świątecznej POZ wg powiatów

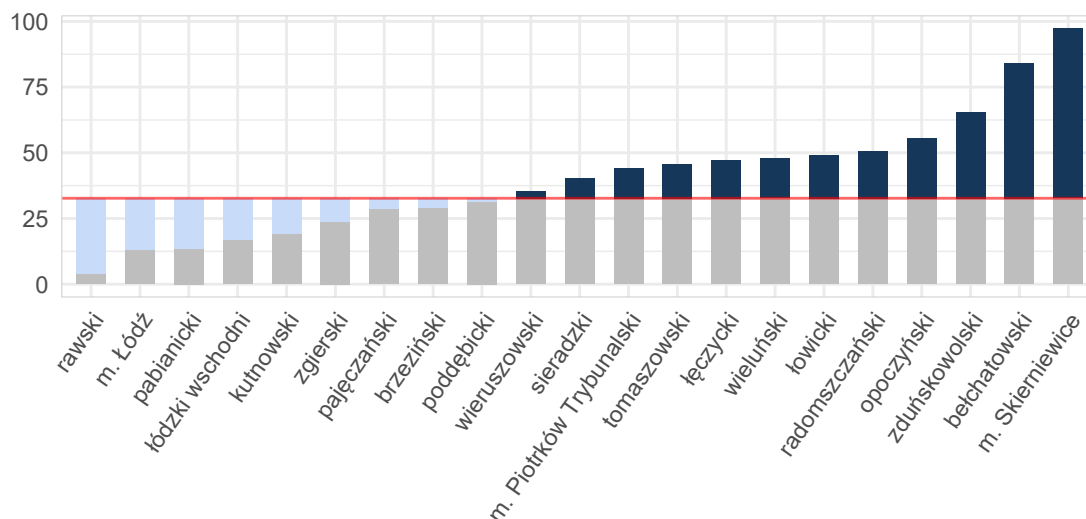
Powiat	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia nocnej POZ	Liczba świadczeniobiorców nocnej POZ [tys.]	Liczba świadczeń nocnej POZ [tys.]	% świadczeń dla pacjentów spoza powiatu	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia nocnej POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniobiorców nocnej POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeń nocnej POZ na 100 tys. ludności
bełchatowski	1	0,09	0,10	12,63	0,88	79,64	84,07
kutnowski	1	0,02	0,02	26,32	1,01	17,24	19,27
łęczycki	1	0,02	0,02	37,50	1,97	47,27	47,27
łowicki	1	0,04	0,04	2,56	1,26	49,16	49,16

Tabela 2.1.8: 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
łódzki wschodni	1	0,01	0,01	33,33	1,41	16,95	16,95
opoczyński	1	0,04	0,04	6,98	1,30	53,11	55,70
pabianicki	1	0,02	0,02	-	0,84	13,41	13,41
pajęczański	1	0,02	0,02	-	1,92	28,84	28,84
poddębicki	1	0,01	0,01	15,38	2,41	28,93	31,34
radomszczański	1	0,06	0,06	17,24	0,87	48,98	50,73
rawski	1	0,00	0,00	100,00	2,04	4,07	4,07
sieradzki	1	0,05	0,05	6,25	0,84	39,49	40,33
tomaszowski	1	0,05	0,05	7,41	0,85	43,98	45,67
wieluński	1	0,03	0,04	13,51	1,29	42,73	47,90
wieruszowski	1	0,02	0,02	13,33	2,37	35,51	35,51
zduńskowolski	1	0,04	0,04	11,36	1,49	62,46	65,43
zgierski	1	0,04	0,04	20,51	0,61	23,61	23,61
brzeziński	1	0,01	0,01	55,56	3,23	29,11	29,11
m. Łódź	4	0,09	0,09	21,74	0,57	12,92	13,21
m. Piotrków	1	0,03	0,03	63,64	1,34	44,18	44,18
Trybunalski							
m. Skierniewice	1	0,04	0,05	42,55	2,07	86,91	97,25

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.6: Liczba świadczeń na 100 tys. ludności: województwo łódzkie



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.9 zawiera zestawienie liczby sprawozdanych świadczeń nocnej i świątecznej Podstawowej Opieki Zdrowotnej w podziale na powiaty oraz grupy wiekowe dla województwa łódzkiego. Dane zawarte w tabeli wyrażone są w wartościach bezwzględnych.

Tabela 2.1.9: 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.]
bełchatowski	0,00	-	0,00	0,00	0,01	0,05	0,02	0,01
kutnowski	-	-	-	0,00	0,00	0,01	0,00	0,00
łęczycki	-	0,00	-	0,00	0,00	0,01	0,00	0,00
łowicki	-	0,00	-	0,00	0,01	0,02	0,01	0,00
łódzki wschodni	-	0,00	0,00	-	0,00	0,00	0,00	-
opoczyński	-	0,00	0,00	0,00	0,01	0,02	0,00	0,00
pabianicki	-	-	-	0,00	0,00	0,01	0,00	0,00
pajęczański	-	-	-	0,00	0,01	0,00	0,00	0,00
poddębicki	-	-	0,00	-	0,00	0,01	-	-
radomszczański	0,00	-	0,00	0,01	0,01	0,02	0,01	0,00
rawski	-	-	-	-	-	0,00	-	-
sieradzki	-	0,00	-	0,00	0,01	0,02	0,01	0,00
tomaszowski	-	-	-	0,00	0,01	0,03	0,01	0,00
wieluński	-	-	-	0,00	0,00	0,02	0,00	0,00
wieruszowski	-	-	-	0,00	0,01	0,00	0,00	0,00
zduńskowolski	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,02	0,00	-
zgierski	0,00	0,00	-	0,00	0,01	0,02	0,00	0,00
brzeziński	-	-	-	0,00	0,00	0,00	0,00	-
m. Łódź	0,00	0,01	0,01	0,00	0,01	0,05	0,01	0,00
m. Piotrków Trybunalski	-	0,00	0,00	0,00	0,01	0,01	0,00	0,00
m. Skierniewice	0,00	-	0,00	0,00	0,02	0,02	0,01	0,00
Województwo	-	-	-	-	-	0,34	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

2.2 Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna

2.2.1 Wybór poradni

W tabeli 2.2.1 i 2.2.2 przedstawiono podstawowe statystyki dla opieki ambulatoryjnej w Polsce obejmującą analizowaną grupę chorób w podziale na podgrupy w niej występujące. Druga z kolei tabela zawiera dane na temat 3 największych poradni (pod względem liczby porad) dla każdej podgrupy chorób.

Tabela 2.2.1: 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 [%]
Zaburzenia miesiączkowania	1 255,89	2 170,49	98,99	39,87	-	0,97
Stany zapalne narządów płciowych u kobiet	648,50	951,99	99,10	53,16	-	0,88
Nienowotworowe choroby gruczołu piersiowego	491,65	839,98	91,83	34,52	-	5,23
Niezapalne, nienowotworowe choroby narządu płciowego	224,98	339,78	92,53	28,76	-	7,24
Nieprawidłowy rozrost lub lokalizacja błony śluzowej układu płciowego	219,58	349,41	87,11	36,37	-	12,46
Zaburzenia statyki narządu płciowego	74,28	125,23	95,26	47,77	-	4,72
Zaburzenia płodności	26,69	57,05	95,01	28,18	-	3,70
Przetoki	0,90	1,32	86,04	46,43	-	11,99

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.2: Struktura porad według podgrup choroby i poradni

Podgrupa	Nazwa poradni	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad [tys.]	Udział porad [%]
Zaburzenia miesiączkowania	PORADNIA POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNA	1 176,37	2 020,54	93,1
	PORADNIA GINEKOLOGICZNA	64,25	108,37	5,0
	PORADNIA GINEKOLOGICZNA DLA DZIEWCZĄT	9,59	17,42	0,8
Stany zapalne narządów płciowych u kobiet	PORADNIA POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNA	610,49	893,08	93,8
	PORADNIA GINEKOLOGICZNA	31,71	45,97	4,8
	PORADNIA GINEKOLOGICZNA DLA DZIEWCZĄT	6,07	9,65	1,0
Nienowotworowe choroby gruczołu piersiowego	PORADNIA ONKOLOGICZNA	192,72	332,45	39,6
	PORADNIA POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNA	136,66	177,99	21,2
	PORADNIA PROFILAKTYKI CHOROÓB PIERSI	82,41	143,31	17,1
Nieprawidłowy rozrost lub lokalizacja błony śluzowej układu płciowego	PORADNIA POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNA	206,03	323,73	92,7
	PORADNIA GINEKOLOGICZNA	10,94	16,50	4,7
	PORADNIA ONKOLOGICZNA	3,00	4,53	1,3
Niezapalne, nienowotworowe choroby narządu płciowego	PORADNIA POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNA	207,25	310,07	91,3
	PORADNIA GINEKOLOGICZNA	10,91	16,13	4,7
	PORADNIA GINEKOLOGICZNA DLA DZIEWCZĄT	2,95	4,51	1,3
Zaburzenia statyki narządu płciowego	PORADNIA POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNA	70,30	117,94	94,2
	PORADNIA GINEKOLOGICZNA	3,89	6,10	4,9
	PORADNIA ONKOLOGICZNA	0,25	0,36	0,3
Zaburzenia płodności	PORADNIA POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNA	22,19	42,39	74,3
	PORADNIA LECZENIA NIEPŁODNOŚCI	1,99	8,30	14,5
	PORADNIA GENETYCZNA	1,26	2,11	3,7
Przetoki	PORADNIA POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNA	0,61	0,70	52,9
	PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ	0,10	0,25	18,7
	PORADNIA UROLOGICZNA	0,11	0,23	17,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Na potrzeby niniejszego opracowania wykorzystano indywidualne dane sprawozdawcze Narodowego Funduszu Zdrowia dotyczące świadczeń w ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej sprawozdanych za rok 2016 (dalej: dane NFZ) oraz dane gromadzone w ramach statystyki publicznej. Przez porady wykazane w danych NFZ rozumie się każdy kontakt sprawozdany w ramach umowy dotyczącej ambulatoryjnej opieki specjalistycznej. W przeciwieństwie do świadczeń szpitalnych znaczna część tego typu świadczeń wykonywana jest poza systemem świadczeń finansowanych ze środków publicznych. Z tego względu analiza w niniejszym opracowaniu została rozszerzona o dane sprawozdawane przez wszystkie podmioty lecznicze/przedsiębiorstwa, w których podmiot leczniczy wykonuje działalność leczniczą w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej. Źródłem tych danych jest sprawozdanie ZD-3⁵. Z racji tego, że sprawozdanie ZD-3 wymaga wykazania liczby porad wykonanych w ramach poradni zgrupowanych w grupy na podstawie VIII części kodu resortowego, dokonano analogicznego grupowania w ramach poradni wykazanych w danych NFZ. Ponadto, celem wydzielenia poradni dedykowanych bezpośrednio oraz pośrednio leczeniu pacjentów z analizowaną grupą chorób i problemów zdrowotnych, dokonano analizy struktury udzielonych porad w zależności od typu poradni.

Zbiór rozpoznań które zostały uwzględnione w analizie prezentuje Tabela 2.2.3. Zbiór ten jest zgodny z podziałem stosowanym w poprzednich częściach opracowania.

Tabela 2.2.3: Wykaz uwzględnionych w analizie rozpoznań chorobowych wg klasyfikacji ICD-10

N60	N87	N71	N92
N61	N83	N72	N93
N62	N85	N73	N94
N63	N88	N74	N95
N64	N89	N75	N96
N80	N90	N76	N97
N84	N82	N77	N98
N86	N70	N91	N81

Opracowanie DAiS

Tabela 2.2.4 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 medycy wybrali poradnie dedykowane bezpośrednio analizowanej grupie chorób i problemów zdrowotnych. Są to:

- PORADNIA POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNA (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia położniczo-ginekologiczna),
- PORADNIA GINEKOLOGICZNA (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia położniczo-ginekologiczna),
- PORADNIA GINEKOLOGICZNA DLA DZIEWCZĄT (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia położniczo-ginekologiczna),
- PORADNIA PATOLOGII CIĄŻY (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia położniczo-ginekologiczna),
- PORADNIA PROFILAKTYKI CHOROÓB PIERSI (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia położniczo-ginekologiczna),
- PORADNIA GINEKOLOGII ONKOLOGICZNEJ (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia położniczo-ginekologiczna).

⁵Sprawozdanie ZD-3 wypełniają podmioty lecznicze/przedsiębiorstwa, w których podmiot leczniczy wykonuje działalność leczniczą w zakresie ambulatoryjnej opieki zdrowotnej podstawowej i/lub specjalistycznej. W przypadku praktyk zawodowych łącznie praktyki lekarskie indywidualne i indywidualne specjalistyczne oraz grupowe realizujące świadczenia zdrowotne finansowane ze środków publicznych.

Tabela 2.2.4: Struktura porad pacjentów w analizowanej grupie wg typu poradni

poradnia/pracownia	liczba porad [tys.]	udział porad [%]	skumulowany udział porad [%]
PORADNIA POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNA	3 886,43	80,38	80,38
PORADNIA ONKOLOGICZNA	342,75	7,09	87,47
PORADNIA GINEKOLOGICZNA	203,28	4,20	91,67
PORADNIA PROFILAKTYKI CHOROÓB PIERSI	144,30	2,98	94,65
PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ	91,93	1,90	96,56
PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ	70,94	1,47	98,02
PORADNIA GINEKOLOGICZNA DLA DZIEWCZĄT	32,74	0,68	98,70
PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNO-GINEKOLOGICZNA	9,98	0,21	98,91
PORADNIA LECZENIA NIEPŁODNOŚCI	8,48	0,18	99,08
PORADNIA PATOLOGII CIĄŻY	7,94	0,16	99,25
PORADNIA GINEKOLOGII ONKOLOGICZNEJ	7,84	0,16	99,41
PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA	6,16	0,13	99,54
POZOSTAŁE PORADNIE	22,48	0,46	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Porównanie rozkładu porad udzielonych pacjentom z analizowaną grupą chorób i problemów zdrowotnych w wyróżnionych typach poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.2.5.

Tabela 2.2.5: Struktura porad udzielonych pacjentom z analizowanymi rozpoznaniem wg województwa i typu poradni

województwo	udział w dedykowanych bezpośrednio [%]	udział w pozostałych poradniach [%]
dolnośląskie	89,5	10,5
kujawsko-pomorskie	82,9	17,1
lubelskie	93,4	6,6
lubuskie	91,3	8,7
łódzkie	92,4	7,6
małopolskie	85,7	14,3
mazowieckie	86,0	14,0
opolskie	94,9	5,1
podkarpackie	94,5	5,5
podlaskie	90,5	9,5
pomorskie	74,7	25,3
śląskie	90,2	9,8

Tabela 2.2.5: Struktura porad udzielonych pacjentom z analizowanymi rozpoznaniem wg województwa i typu poradni

województwo	udział w dedykowanych bezpośrednio [%]	udział w pozostałych poradniach [%]
świętokrzyskie	93,4	6,6
warmińsko-mazurskie	87,2	12,8
wielkopolskie	86,7	13,3
zachodniopomorskie	94,3	5,7
Polska	88,6	11,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.2.2 Poradnia położniczo-ginekologiczna

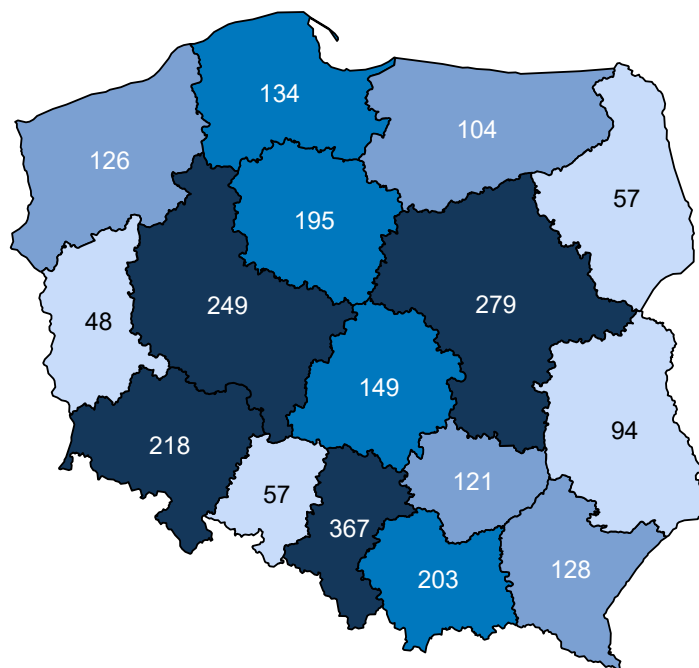
W województwie łódzkim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 149. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.2.6.

Tabela 2.2.6: PORADNIA POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNA - podstawowe statystyki według województw

województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	726,28	3 331,58	218
kujawsko-pomorskie	555,31	2 847,72	195
lubelskie	431,15	4 586,66	94
lubuskie	239,24	4 984,19	48
łódzkie	523,08	3 510,61	149
małopolskie	812,14	4 000,69	203
mazowieckie	1 345,86	4 823,86	279
opolskie	191,89	3 366,49	57
podkarpackie	495,19	3 868,67	128
podlaskie	303,85	5 330,77	57
pomorskie	582,42	4 346,41	134
śląskie	1 053,72	2 871,16	367
świętokrzyskie	300,59	2 484,22	121
warmińsko-mazurskie	385,86	3 710,19	104
wielkopolskie	817,75	3 284,14	249
zachodniopomorskie	473,94	3 761,46	126
Polska	9 238,27	3 652,93	2 529

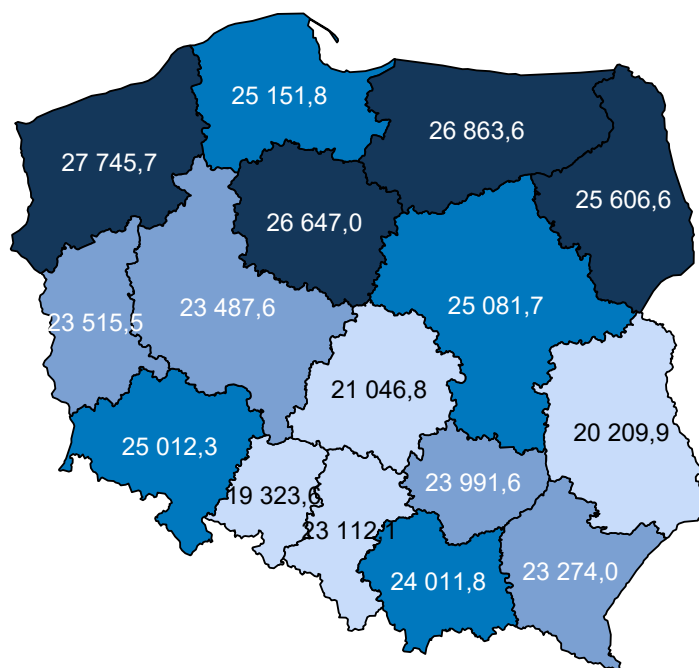
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.2.1: PORADNIA POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNA - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.2.2: PORADNIA POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNA - liczba porad na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W sprawozdaniu ZD3 PORADNIA POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNA wchodzi w skład grupy poradni o nazwie poradnia położniczo-ginekologiczna. Według tego sprawozdania w 2016 roku w województwie wyko-

nano 750,2 tys. porad (por. Tabela 2.2.7)⁶. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 590,8 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 159,4 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 21,2% oznacza minimalny szacowany odsetek świadczeń realizowanych poza NFZ. Jak już wspomniano wcześniej sprawozdanie ZD-3 dotyczy podmiotów prowadzących ambulatoryjną opiekę zdrowotną, w przypadku zakładów opieki zdrowotnej publicznych i niepublicznych, a w przypadku praktyk lekarskich finansowanych ze środków publicznych. W sytuacji gdy dla danego regionu liczba porad sprawozdawanych przez ZD-3 była mniejsza od liczby porad sprawozdawanych do NFZ, przyjęto, że różnica ta wyniosła 0. Zróżnicowanie tego wskaźnika pomiędzy powiatami województwa prezentuje Wykres 2.2.1⁷. W analizie sprawozdań ZD-3 uwzględniono dane dotyczące wszystkich porad ambulatoryjnych sprawozdanych w 2016 roku do GUS. Porównano je ze sprawozdawczością NFZ w ramach wszystkich rozpoznań, nie ograniczając zakresu porad wyłącznie do rozpoznań analizowanych w danej grupie chorób. Stąd też, liczba porad w ramach NFZ dla analizowanej grupy chorób w określonym typie poradni może się różnić od danych w niniejszym rozdziale.

Tabela 2.2.7: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia położniczo-ginekologiczna w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNA	532,27
PORADNIA GINEKOLOGICZNA	49,83
PORADNIA PATOLOGII CIĄŻY	4,92
PORADNIA GINEKOLOGICZNA DLA DZIEWCZĄT	2,55
PORADNIA PROFILAKTYKI CHOROÓB PIERSI	0,95
PORADNIA GINEKOLOGII ONKOLOGICZNEJ	0,30
PORADNIA PLANOWANIA RODZINY I ROZRODCZOŚCI	0,01

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.8: Porównanie liczby porad NFZ ze sprawozdaniem ZD3 w województwie

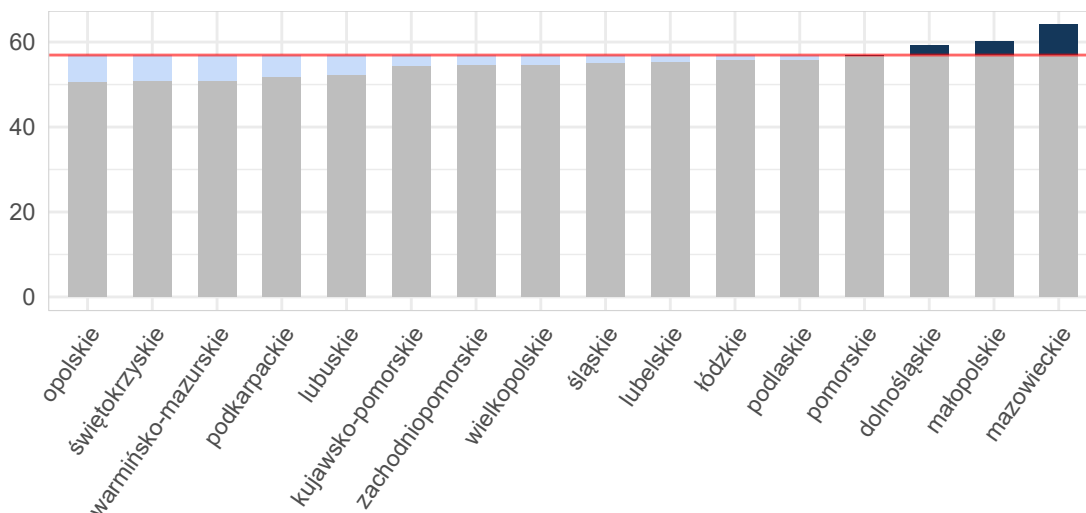
Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad ZD-3 [tys.]	Liczba porad NFZ. [tys.]	Porady poza NFZ [%]	Porady poza NFZ dla PL [%]
poradnia położniczo-ginekologiczna	750,22	590,83	21,25	24,39

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

⁶Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.

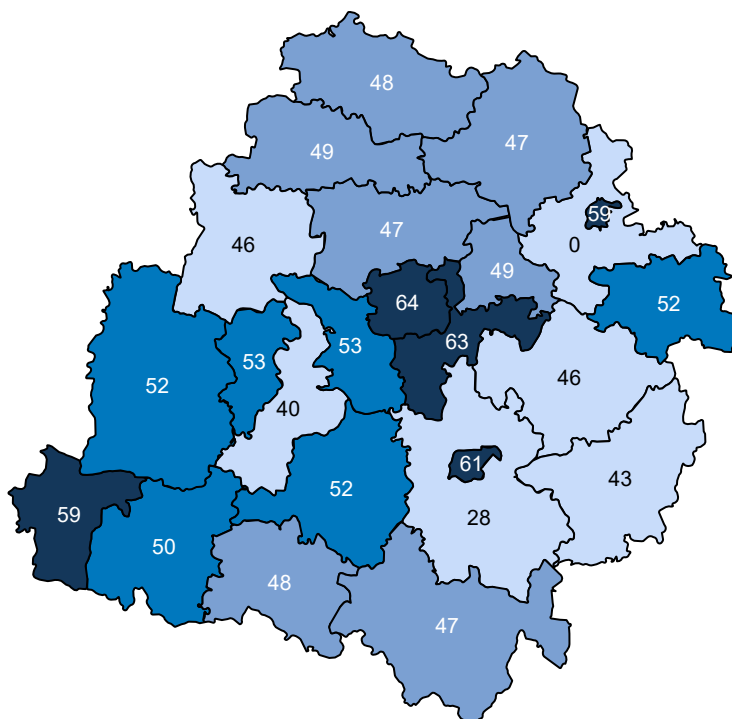
⁷Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

Wykres 2.2.1: Odsetek świadczeń poza NFZ



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.2.3: Odsetek świadczeń poza NFZ[%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Ze względu na dostępność danych, w dalszej części opracowania zostanie przeprowadzona analiza dla świadczeń wykonanych w ramach umowy z NFZ. Dane te zawierają między innymi informacje o typie porady, liczbie pacjentów oraz rozpoznaniu. Porady z rozpoznaniem z analizowanej grupy chorób stanowiły 42,2% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 1,96.

Tabela 2.2.9: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta
Nienowotworowe choroby gruczołu piersiowego	10,82	8,14	2,1	1,33
Nieprawidłowy rozrost lub lokalizacja błony śluzowej układu płciowego	19,66	11,94	3,8	1,65
Niezapalne, nienowotworowe choroby narządu płciowego	10,54	7,74	2,0	1,36
Przetoki	0,05	0,04	0,0	1,09
Stany zapalne narządów płciowych u kobiet	68,37	44,39	13,1	1,54
Zaburzenia miesiączkowania	101,67	60,09	19,4	1,69
Zaburzenia płodności	1,88	1,18	0,4	1,59
Zaburzenia statyki narządu płciowego	7,60	4,61	1,5	1,65
choroby układu moczowo-płciowego (kobiet) razem	220,61	112,59	42,2	1,96

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.10 prezentuje dane wojewódzkie dotyczące charakteru porad wykonanych pacjentom w analizowanej poradni w zależności od wydzielonych podgrup. Analogiczne dane dla Polski przedstawia Tabela 2.2.11. Odsetek porad o charakterze zachowawczym w województwie (w analizowanej poradni, niezależnie od rozpoznania) wyniósł 96%, z czego 53% porad stanowiły porady typu W11⁸. W Polsce odsetki te wynosiły odpowiednio 95%, 37%. Natomiast porady zachowawcze typu W21 w kraju nie występowały.

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

Tabela 2.2.10: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj. [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
Nienowotworowe choroby gruczołu piersiowego	98,27	46,82	-	1,72	-	-	0,01
Nieprawidłowy rozrost lub lokalizacja błony śluzowej układu płciowego	78,62	45,45	-	21,38	-	-	-
Niezapalne, nienowotworowe choroby narządu płciowego	88,49	42,45	-	11,51	-	-	-
Przetoki	100,00	60,42	-	-	-	-	-
Stany zapalne narządów płciowych u kobiet	98,50	70,33	-	1,50	-	0,00	0,00
Zaburzenia miesiączkowania	99,10	54,33	-	0,90	-	-	-
Zaburzenia płodności	95,27	46,63	-	4,73	-	-	-
Zaburzenia statyki narządu płciowego	97,45	64,37	-	2,55	-	-	-
choroby układu moczowo-płciowego (kobiet) razem	96,45	57,84	-	3,55	-	0,00	0,00
choroby spoza grupy	95,67	48,75	-	0,76	0,03	0,00	3,51

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.11: Porady według podgrup dla Polski

Podgrupa	Porady zachowaw. w PL [%]	Porady W11 w zachowaw. w PL [%]	Porady W21 w zachowaw. w PL [%]	Porady zabieg. w woj. [%]	Porady KAOS. w PL [%]	Porady ASDK. w PL [%]	Porady odrębne w PL [%]
Nienowotworowe choroby gruczołu piersiowego	98,23	33,77	-	1,75	-	-	0,00

⁸W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

Tabela 2.2.11: Porady według podgrup dla Polski

Podgrupa	Porady zachowaw. w PL [%]	Porady W11 w zachowaw. w PL [%]	Porady W21 w zachowaw. w PL [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w PL [%]	Porady ASDK. w PL [%]	Porady odrębne w PL [%]
Nieprawidłowy rozrost lub lokalizacja błony śluzowej układu płciowego	87,01	36,09	-	12,62	0,00	0,37	0,00
Niezapalne, nienowotworowe choroby narządu płciowego	92,81	28,14	-	7,18	0,00	0,00	0,00
Przetoki	96,70	41,03	-	3,16	-	-	-
Stany zapalne narządów płciowych u kobiet	99,20	52,98	-	0,79	-	0,01	0,00
Zaburzenia miesiączkowania	99,03	39,45	-	0,97	0,00	0,00	0,00
Zaburzenia płodności	96,72	29,23	-	3,28	-	0,00	-
Zaburzenia statyki narządu płciowego	95,20	47,24	-	4,80	-	-	0,00
choroby układu moczowo-płciowego (kobiet) razem	97,40	41,24	-	2,57	0,00	0,03	0,00
choroby spoza grupy	93,60	33,75	-	0,87	0,04	0,02	5,45

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie łódzkim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 149. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 2.2.12). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznai prezentuje Tabela 2.2.13.

Tabela 2.2.12: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
05.0002	Instytut Centrum Zdrowia Matki Polki	m. Łódź
05.0003	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Wojskowej Akademii Medycznej Um w Łodzi - Centralny Szpital Weteranów	m. Łódź
05.0004	Szpital Wojewódzki im. Prymasa Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Sieradzu	sieradzki
05.0005	Szpital Wojewódzki im. Jana Pawła II w Bełchatowie	bełchatowski
05.0006	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. M. Pirogowa w Łodzi	m. Łódź
05.0007	Wojewódzki Szpital Zespolony im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach	m. Skierniewice
05.0008	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Marii Skłodowskiej - Curie w Zgierzu	zgierski
05.0010	Szpital Powiatowy w Radomsku	radomszczański
05.0012	Tomaszowskie Centrum Zdrowia	tomaszowski
05.0013	Pabianickie Centrum Medyczne sp. z o.o.	pabianicki
05.0015	ZOZ w Łęczycy	łęczycki
05.0016	Samodzielny Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim	m. Piotrków Trybunalski
05.0017	NZOZ Kutnowski Szpital Samorządowy	kutnowski
05.0018	SP ZOZ MSWiA w Łodzi	m. Łódź
05.0020	Miejskie Centrum Medyczne im. dr. Karola Jonschera w Łodzi	m. Łódź
05.0021	SP ZOZ Wieluń	wieluński
05.0022	Szpital Powiatowy w Brzezinach	brzeziński
05.0023	SP ZOZ Szpital Powiatowy im. Edmunda Biernackiego w Opocznie	opoczyński
05.0024	Poddębickie Centrum Zdrowia	poddębicki
05.0025	Centrum Dializa sp. z o.o.	łaski
05.0026	ZOZ w Łowiczu	łowicki
05.0027	Zduńskowski Szpital Powiatowy sp. z o.o.	zduńskowski
05.0029	Powiatowy ZOZ w Piotrkowie Trybunalskim	m. Piotrków Trybunalski
05.0034	Centrum Medyczne im. dr. Ludwika Rydygiera sp. z o.o.	m. Łódź
05.0035	Centrum Zdrowia Abis przy Wyższej Szkole Informatyki i Umiejętności w Łodzi	zgierski

Tabela 2.2.12: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
05.0036	Salve ZOZ sp. z o.o.	m. Łódź
05.0041	Powiatowe Centrum Medyczne sp. z o.o. NZOZ Szpital Powiatowy	wieruszowski
05.0046	SP ZOZ w Pajęcznie	pajęczański
05.0048	NZOZ Medicall	m. Piotrków Trybunalski
05.0051	Centrum Medyczne Boruta	zgierski
05.0057	Centra Medyczne Medyceusz	m. Łódź
05.0062	Gameta - Szpital sp. z o.o. i Wspólnicy - Sp. K.	łódzki wschodni
05.0064	NZOZ All - Med Centrum Medyczne Specjalistyczne Gabinet Lekarskie	m. Łódź
05.0066	Megamed sp. z o.o.	bełchatowski
05.0070	Mirmed	tomaszowski
05.0096	SP ZOZ w Przedborzu	radomszczański
05.0099	Miejski Zespół Przychodni Rejonowych w Zgierzu	zgierski
05.0100	Gminny Zespół Ośrodków Zdrowia	zgierski
05.0102	Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy - Centrum Profilaktyczno - Lecznicze w Łodzi	m. Łódź
05.0103	Gminny Ośrodek Zdrowia w Parzęczewie	zgierski
05.0104	Miejskie Centrum Medyczne Bałuty w Łodzi	m. Łódź
05.0105	Centrum Medyczne Górna	m. Łódź
05.0107	Przychodnia Sadowa	pabianicki
05.0108	Gminna Przychodnia Zdrowia - Przedsiębiorstwo Podmiotu Leczniczego	łódzki wschodni
05.0109	Miejskie Centrum Medyczne Polesie w Łodzi	m. Łódź
05.0110	Zakład Świadczeń Ambulatoryjnych Pabian - Med	pabianicki
05.0111	Samorządowa Przychodnia Zdrowia w Tuszynie	łódzki wschodni
05.0112	Przedsiębiorstwo Podmiotu Leczniczego Mpsz w Ozorkowie	zgierski
05.0113	SP ZOZ Aleksandrów Łódzki	zgierski
05.0115	Przychodnia Rzgów	łódzki wschodni
05.0117	Mediksa	pabianicki
05.0120	Miejska Przychodnia Batory	m. Łódź
05.0124	Przychodnia Widzew	m. Łódź
05.0129	SP ZOZ Gminny Ośrodek Zdrowia w Sędziejowicach	łaski
05.0131	Ośrodek Zdrowia w Czarnożyłach	wieluński
05.0135	Samodzielny Publiczny Zakład Poz w Zduńskiej Woli	zduńskowolski
05.0136	Ośrodek Zdrowia w Białej	wieluński
05.0137	SP ZOZ w Szadku	zduńskowolski
05.0146	Gminny Ośrodek Zdrowia w Rzęśni	pajęczański
05.0148	Zespół Ochrony Zdrowia	tomaszowski
05.0149	Powiatowy ZOZ w Piotrkowie Trybunalskim	piotrkowski
05.0150	Samodzielny ZOZ Nowe Miasto Nad Pilicą	opoczyński
05.0152	Przychodnia Żytno	radomszczański
05.0154	Ośrodek Zdrowia w Gidlach	radomszczański
05.0155	SP ZOZ w Szczercowie	bełchatowski
05.0156	SP ZOZ - Zelowskie Centrum Medyczne	bełchatowski
05.0158	SP ZOZ im. Dr Mieczysława Kotarbińskiego w Kamieńsku	radomszczański
05.0159	Gminny Ośrodek Zdrowia w Kobielach Wielkich	radomszczański
05.0160	Ośrodek Zdrowia w Lgocie Wielkiej	radomszczański
05.0161	Ośrodek Zdrowia w Wielgomłynach	radomszczański
05.0162	Ośrodek Zdrowia w Gomunicach	radomszczański
05.0164	SP ZOZ w Kodrębie	radomszczański
05.0167	Lux Med	m. Łódź
05.0168	NZOZ Almed	m. Łódź
05.0173	NZOZ Medyk sp. z o.o.	zgierski
05.0194	NZOZ Poradnia Zdrowia Renoma sp. z o.o.	m. Łódź
05.0201	NZOZ Eskulap s.c.	łódzki wschodni
05.0227	Adam Tomaszewski i Partnerzy, Lekarze i Położne, Świadczenia Ginekologiczne i Położnicze Poradnia dla Kobiet	m. Łódź
05.0238	NZOZ Wysoka	m. Łódź
05.0244	NZOZ Centrum Medicus	m. Łódź
05.0246	Przychodnia Wieloprofilowa Nowosolna	m. Łódź

Tabela 2.2.12: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
05.0261	NZOZ Zdrowie	brzeziński
05.0262	NZOZ Albamed s.c.	brzeziński
05.0263	NZOZ Eskulap Poradnia Zdrowia Rodzinnego	pabianicki
05.0268	D. D. J. - Med s.c. Barbara Dresler, Barbara Dryńska, Wojciech Jerzyński	pabianicki
05.0272	Centrum Medyczne Medycyna Grabieniec	m. Łódź
05.0283	Medico sp. z o.o.	zgierski
05.0291	Centrum Medyczne Remedium	m. Łódź
05.0293	NZOZ Centrum Medyczne Szpital św. Rodziny	m. Łódź
05.0294	NZOZ Medical - Med	brzeziński
05.0299	Centrum Medyczne Pro - Med sp. z o.o. NZOZ	pabianicki
05.0308	NZOZ Modra - Med	m. Łódź
05.0310	Lutmed Agnieszka Kosztowny, Maria Winiecka - Górniak, Joanna Błażejewska - s.c.	pabianicki
05.0321	Przychodnia Fundacji Swoboda	zgierski
05.0329	NZOZ Vitamed	wieluński
05.0331	NZOZ Medicus	sieradzki
05.0336	Zespół Poradni Zdrowie	poddębicki
05.0355	Przychodnia Lekarska Eskulap	sieradzki
05.0367	Zespół Poradni Zdrowie NZOZ w Sieradzu	sieradzki
05.0368	Zespół Poradni Zdrowie NZOZ w Sieradzu	zduńskowolski
05.0369	NZOZ Medicus sp. z o.o.	zduńskowolski
05.0394	NZOZ Raw - Medica s.c.	rawski
05.0398	NZOZ Beter - Med s.j.	łowicki
05.0403	NZOZ w Chąśnie	łowicki
05.0408	NZOZ Judyta	m. Skierniewice
05.0410	NZOZ Przychodnia Lekarska Eskulap	m. Skierniewice
05.0412	NZOZ Centrum Zdrowia Academos	łowicki
05.0415	NZOZ Przychodnia Lekarska Remedium s.c.	rawski
05.0416	NZOZ Alamed	łęczycki
05.0422	NZOZ Medicus	łowicki
05.0433	NZOZ Promed s.c.	kutnowski
05.0434	NZOZ Elmed	kutnowski
05.0435	NZOZ Almameds. C.	kutnowski
05.0437	NZOZ Zdrowie w Krośniewicach	kutnowski
05.0442	NZOZ Sanitas s.c.	łęczycki
05.0448	Przedsiębiorstwo Podmiotu Leczniczego Gwardia Życia	łęczycki
05.0461	NZOZ Medical	kutnowski
05.0462	NZOZ Eskulap	rawski
05.0464	Medyk sp. z o.o.	m. Skierniewice
05.0467	NZOZ Centrum Medyczne Verbena	rawski
05.0469	NZOZ Ostrowy Małgorzata Zielińska	kutnowski
05.0475	NZOZ Medyk s.c.	bełchatowski
05.0483	NZOZ Kalina Iwona Tomczyk	tomaszowski
05.0487	NZOZ Inmed w Inowłodzu	tomaszowski
05.0498	Medifarm Olejniczakowie s.j.	radomski
05.0516	NZOZ Vita - Med s.c.	opoczyński
05.0529	NZOZ Poradnia Lekarzy Rodzinnych s.c.	piotrkowski
05.0531	NZOZ Przychodnia Lekarska Siwy	bełchatowski
05.0533	Bełchatowskie Centrum Medyczne NZOZ	bełchatowski
05.0535	NZOZ Centrum	opoczyński
05.0543	Amicus - Med	tomaszowski
05.0575	NZOZ Wysoka	m. Łódź
05.0588	NZOZ Medicus A. T.	m. Łódź
05.0595	NZOZ Gabinet Lekarski s.c.	m. Łódź
05.0606	NZOZ Centrum Medyczne Pikamed	m. Łódź
05.0642	Centrum Diagnostyki i Terapii Laserowej Fundacji Politechniki Łódzkiej	m. Łódź
05.0653	NZOZ Genos	zduńskowolski
05.0659	Centrum Dializa sp. z o.o.	pabianicki
05.0662	NZOZ Poradnia dla Kobiet s.c.	m. Skierniewice
05.0675	Przedsiębiorstwo Podmiotu Leczniczego Medicosun	łowicki
05.0676	Dermex sp. z o.o.	kutnowski
05.0680	Przedsiębiorstwo Podmiotu Leczniczego NZOZ Medant B	łęczycki

Tabela 2.2.12: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
05.0694	Specjalistyczny NZOZ K - Med	m. Piotrków Trybunalski
05.0705	Indywidualna Praktyka Lekarska Jan Biesiada	m. Łódź
05.0706	Prywatny Gabinet Ginekologiczno - Położniczy w Zduńskiej Woli Alfredy Kęsy	zduńskowski
05.1318	Medican Przychodnia	m. Łódź
05.1327	Salve Medica	m. Łódź
05.1332	Medeor	m. Łódź
05.1336	Megamed sp. z o.o.	m. Piotrków Trybunalski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.13: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznai

ID	Dane wg 5 największych podgrup						Choroby układu moczowo-płciowego kobiet razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
	Zaburzenia miesiączkowania [tys.]	Stany zapalne narządów płciowych u kobiet [tys.]	Nieprawidłowy wzrost lub lokalizacja błony śluzowej układu płciowego [tys.]	Nienowotworowe choroby gruczołu piersiowego [tys.]	Niezapalne, nienowotworowe choroby narządu płciowego [tys.]			
05.0002	2,58	1,59	0,48	0,16	0,17	5,33	13,02	
05.0003	0,64	0,22	0,07	0,03	0,03	1,06	0,99	
05.0004	1,11	1,04	0,23	0,26	0,05	2,78	9,08	
05.0005	0,67	0,38	0,24	0,14	0,02	1,54	4,53	
05.0006	0,55	0,89	0,16	0,01	0,18	1,85	6,84	
05.0007	1,25	0,38	0,17	0,09	0,04	2,07	2,57	
05.0008	0,42	1,10	0,16	0,02	0,01	1,78	1,18	
05.0010	0,80	0,30	0,11	0,25	0,02	1,55	5,62	
05.0012	2,21	2,03	0,67	0,20	0,14	5,52	5,91	
05.0013	0,73	0,48	0,14	0,07	0,04	1,62	3,08	
05.0015	0,40	0,48	0,20	0,14	0,03	1,35	4,44	
05.0016	0,36	0,12	0,04	0,04	0,02	0,61	0,89	
05.0017	0,86	0,23	0,14	0,00	0,02	1,31	0,54	
05.0018	0,93	0,40	0,25	0,08	0,27	2,16	3,34	
05.0020	0,77	0,94	0,08	0,18	0,03	2,07	4,79	
05.0021	1,42	0,35	0,19	0,26	0,08	2,39	3,18	
05.0022	0,48	0,65	0,07	0,21	0,08	1,58	2,23	
05.0023	1,18	1,30	0,36	0,33	0,09	3,68	2,87	
05.0024	0,56	0,66	0,46	0,05	0,10	1,91	3,10	
05.0025	0,99	0,51	0,28	0,13	0,07	2,01	2,35	
05.0026	0,36	0,23	0,16	0,06	0,13	1,03	2,33	
05.0027	0,43	0,20	0,08	0,04	0,07	0,87	2,10	
05.0029	0,78	0,55	0,09	0,06	0,08	1,63	2,98	
05.0034	3,50	2,88	0,72	0,32	0,41	8,01	11,90	
05.0035	0,59	0,14	0,06	0,01	0,04	0,89	2,16	
05.0036	2,63	1,87	0,85	0,07	0,09	5,72	8,90	
05.0041	0,96	0,51	0,39	0,22	0,36	2,61	2,64	
05.0046	1,06	0,49	0,20	0,03	0,00	1,93	1,47	
05.0048	0,94	0,42	0,18	0,07	0,24	2,01	2,76	
05.0051	0,25	0,18	0,09	0,02	0,02	0,60	0,80	
05.0057	1,15	1,44	0,15	0,11	0,03	3,00	4,04	
05.0062	0,00	0,05	0,01	0,00	0,02	0,10	1,15	
05.0064	0,34	0,29	0,28	0,02	0,07	1,04	1,91	
05.0066	0,95	0,66	0,14	0,14	0,09	2,06	6,60	
05.0070	0,32	0,06	0,08	0,03	0,04	0,57	1,02	

Tabela 2.2.13: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznai

ID	Dane wg 5 największych podgrup					Choroby układu moczowo-płciowego kobiet razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
	Zaburzenia miesiączkowania [tys.]	Stany zapalne narządów płciowych u kobiet [tys.]	Nieprawidłowy wzrost lub lokalizacja błony śluzowej układu płciowego [tys.]	Nienowotworowe choroby gruczołu piersiowego [tys.]	Niezapalne, nienowotworowe choroby narządu płciowego [tys.]		
05.0096	0,12	0,07	0,02	0,02	0,00	0,26	0,91
05.0099	1,19	1,72	0,27	0,08	0,04	3,42	3,22
05.0100	0,14	0,08	0,04	-	0,00	0,28	0,50
05.0102	2,25	1,21	0,08	0,18	0,04	3,83	1,86
05.0103	0,09	0,25	0,10	0,00	0,01	0,47	0,57
05.0104	4,23	1,66	0,23	0,56	0,40	7,21	3,08
05.0105	6,21	1,96	0,41	0,48	0,67	9,97	10,62
05.0107	0,60	0,32	0,06	0,01	-	1,02	1,20
05.0108	0,28	0,39	0,07	0,04	0,02	0,85	3,25
05.0109	1,10	1,31	0,17	0,10	0,16	2,98	4,34
05.0110	1,83	0,60	0,27	0,11	0,11	3,05	2,99
05.0111	0,42	0,34	0,20	0,12	0,07	1,24	2,69
05.0112	0,45	0,44	0,08	0,03	0,06	1,13	1,41
05.0113	1,31	0,44	0,35	0,17	0,12	2,60	2,48
05.0115	0,53	0,16	0,04	0,03	0,02	0,81	0,80
05.0117	0,64	0,33	0,08	0,16	0,06	1,31	1,44
05.0120	0,07	0,02	0,01	0,00	0,01	0,13	0,08
05.0124	2,10	1,80	0,40	0,29	0,30	5,05	4,66
05.0129	0,34	0,28	0,09	0,05	0,01	0,80	1,04
05.0131	0,09	0,04	0,03	0,02	0,03	0,22	0,70
05.0135	0,35	0,30	0,06	0,01	0,06	0,82	0,60
05.0136	0,06	0,04	0,02	0,02	-	0,15	0,36
05.0137	0,17	0,14	0,04	0,08	0,00	0,44	0,60
05.0146	0,34	0,06	0,01	0,00	0,03	0,51	1,00
05.0148	0,04	0,06	0,03	0,01	0,01	0,16	0,19
05.0149	0,55	0,35	0,06	0,04	0,08	1,15	2,57
05.0150	0,20	0,32	0,09	0,03	0,06	0,72	0,57
05.0152	0,10	0,04	0,01	0,01	-	0,16	0,20
05.0154	0,22	0,08	0,01	0,04	0,01	0,37	0,97
05.0155	1,88	0,24	0,09	0,24	0,12	2,62	1,55
05.0156	0,53	0,32	0,12	0,11	0,07	1,25	1,19
05.0158	0,21	0,09	0,04	0,04	0,01	0,40	0,81
05.0159	0,09	0,04	0,02	0,06	0,00	0,20	0,69
05.0160	0,09	0,07	0,04	0,08	0,03	0,36	0,51
05.0161	0,14	0,03	0,00	0,02	0,01	0,20	0,58
05.0162	0,18	0,20	0,01	0,08	0,02	0,49	0,54
05.0164	0,12	0,04	0,01	0,02	0,00	0,19	0,32
05.0167	0,13	0,10	0,03	0,03	0,03	0,32	0,69
05.0168	0,72	0,31	0,03	0,04	0,01	1,12	0,80
05.0173	0,55	0,53	0,05	0,06	0,02	1,24	1,58
05.0194	0,16	0,36	0,10	0,04	0,02	0,72	1,35
05.0201	0,15	0,42	0,05	0,00	-	0,63	0,14
05.0227	1,75	0,91	0,48	0,13	0,42	3,73	9,90
05.0238	0,35	0,85	0,03	0,02	0,03	1,29	0,69
05.0244	0,65	0,49	0,31	0,02	0,08	1,62	1,68
05.0246	0,18	0,43	0,02	0,02	0,05	0,70	0,24
05.0261	0,09	0,08	0,07	0,01	0,00	0,29	0,47
05.0262	0,09	0,11	0,06	0,02	0,05	0,35	0,46
05.0263	2,17	1,15	0,10	0,54	0,05	4,13	2,69
05.0268	0,67	0,12	0,08	0,04	0,03	0,98	0,70
05.0272	0,36	0,82	0,01	0,03	0,02	1,25	0,52
05.0283	0,17	0,20	0,06	0,02	0,14	0,60	0,94
05.0291	1,09	0,55	0,27	0,10	0,13	2,22	2,28

Tabela 2.2.13: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznai

ID	Dane wg 5 największych podgrup					Choroby układu moczowo-płciowego kobiet razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
	Zaburzenia miesiączkowania [tys.]	Stany zapalne narządów płciowych u kobiet [tys.]	Nieprawidłowy wzrost lub lokalizacja błony śluzowej układu płciowego [tys.]	Nienowotworowe choroby gruczołu piersiowego [tys.]	Niezapalne, nienowotworowe choroby narządu płciowego [tys.]		
05.0293	0,69	0,44	0,13	0,16	0,07	1,54	1,54
05.0294	0,39	0,25	0,13	0,01	0,04	0,87	2,26
05.0299	0,49	0,21	0,09	0,10	0,02	0,94	2,03
05.0308	0,39	0,29	0,08	0,02	0,01	0,82	0,64
05.0310	0,08	0,06	0,00	0,01	0,00	0,16	0,69
05.0321	0,34	0,21	0,01	0,03	0,04	0,62	0,81
05.0329	0,22	0,14	0,05	0,01	0,02	0,46	0,36
05.0331	1,58	0,64	0,04	0,24	0,06	2,58	1,39
05.0336	0,26	0,31	0,30	0,03	0,01	0,98	2,79
05.0355	0,40	0,65	0,12	0,05	0,07	1,32	1,73
05.0367	0,82	0,87	0,24	0,06	0,08	2,14	3,54
05.0368	0,74	0,72	0,20	0,12	0,06	1,91	3,88
05.0369	0,34	0,18	0,03	0,02	0,04	0,65	0,63
05.0394	0,32	0,43	0,21	0,01	0,13	1,15	1,14
05.0398	0,14	0,08	0,04	0,00	0,04	0,32	0,71
05.0403	0,06	0,10	0,05	0,01	0,00	0,24	0,65
05.0408	1,10	0,58	0,33	0,07	0,23	2,41	2,50
05.0410	0,33	0,48	0,17	0,02	0,10	1,13	2,08
05.0412	0,52	0,22	0,06	0,05	0,19	1,06	0,37
05.0415	0,39	0,15	0,08	0,05	0,10	0,78	0,38
05.0416	0,61	0,27	0,13	0,06	0,06	1,17	0,63
05.0422	0,16	0,07	0,02	0,01	0,02	0,30	0,94
05.0433	0,34	0,14	0,05	0,00	0,13	0,69	0,68
05.0434	0,18	0,26	0,04	-	0,00	0,50	1,14
05.0435	0,22	0,07	0,02	0,00	-	0,32	0,87
05.0437	0,12	0,09	0,02	0,00	0,00	0,24	0,57
05.0442	0,32	0,00	0,02	0,00	0,00	0,35	0,09
05.0448	0,10	0,18	0,03	0,01	0,01	0,34	0,56
05.0461	0,33	0,22	0,19	0,03	0,05	0,93	1,20
05.0462	0,56	0,50	0,14	0,09	0,21	1,58	1,14
05.0464	0,63	0,16	0,07	0,02	0,01	0,93	0,96
05.0467	0,70	0,40	0,30	0,02	0,02	1,49	2,60
05.0469	0,16	0,05	0,02	0,01	0,02	0,28	0,40
05.0475	0,62	0,15	0,03	0,07	0,06	0,92	0,70
05.0483	0,22	0,16	0,04	0,01	0,00	0,46	0,74
05.0487	0,36	0,04	0,02	0,01	0,03	0,50	0,19
05.0498	0,54	0,14	0,02	0,08	0,02	0,80	1,68
05.0516	0,95	0,94	0,17	0,05	0,08	2,42	2,29
05.0529	0,09	0,05	0,01	0,00	0,01	0,18	0,33
05.0531	0,24	0,64	0,01	0,02	0,02	0,96	1,38
05.0533	3,12	2,45	0,25	0,43	0,08	6,59	4,15
05.0535	0,49	0,19	0,03	0,04	0,04	0,87	0,83
05.0543	0,17	0,23	0,04	0,01	0,01	0,50	0,49
05.0575	0,24	0,42	0,09	-	0,01	0,79	0,71
05.0588	0,63	0,47	0,32	0,07	0,14	1,70	1,91
05.0595	1,64	1,04	0,09	0,00	-	2,79	0,71
05.0606	0,24	0,08	0,03	0,00	0,01	0,37	0,58
05.0642	0,06	0,57	0,09	0,01	0,02	0,76	0,18
05.0653	0,09	0,09	0,02	0,01	0,00	0,22	0,61
05.0659	0,06	0,04	0,03	0,00	-	0,14	0,24
05.0662	0,50	0,44	0,03	0,00	-	0,98	1,42
05.0675	0,67	0,22	0,05	0,04	0,09	1,13	0,70
05.0676	0,51	0,31	0,18	0,03	0,08	1,18	3,07

Tabela 2.2.13: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznai

ID	Dane wg 5 największych podgrup						Choroby układu moczowo-płciowego kobiet razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
	Zaburzenia miesiączkowania [tys.]	Stany zapalne narządów płciowych u kobiet [tys.]	Nieprawidłowy rozrost lub lokalizacja błony śluzowej układu płciowego [tys.]	Nienowotworowe choroby gruczołu piersiowego [tys.]	Niezapalne, nienowotworowe choroby narządu płciowego [tys.]			
05.0680	0,05	0,20	0,03	0,02	0,04	0,35	0,86	
05.0694	1,05	0,37	0,09	0,02	0,06	1,68	4,72	
05.0705	0,06	0,76	0,08	-	0,24	1,13	0,61	
05.0706	0,67	0,29	0,09	0,00	0,10	1,24	0,83	
05.1318	0,17	0,23	0,45	0,04	0,16	1,08	1,56	
05.1327	0,79	0,41	0,26	0,11	0,12	1,94	3,42	
05.1332	0,38	0,27	0,13	0,06	0,06	0,93	4,35	
05.1336	1,37	0,52	0,19	0,05	0,28	2,52	1,76	
Woj.	101,67	68,37	19,66	10,82	10,54	220,61	302,47	

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 20,6 tys. porad dla 7,6 tys. pacjentów (por. Tabela 2.2.14. Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 2,7. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 52,6%. 77 świadczeniodawców charakteryzowało się wyższą wartością tego wskaźnika, niż wartość wojewódzka.

Tabela 2.2.14: Porady według świadczeniodawców i kategorii

ID	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacj.	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
05.0002	18,36	6,48	2,83	96,61	37,38	-	3,11	-	-	0,28
05.0003	2,05	0,97	2,12	99,61	61,79	-	0,39	-	-	-
05.0004	11,86	3,72	3,19	94,81	47,53	-	1,50	-	-	3,68
05.0005	6,07	1,84	3,30	95,57	36,16	-	1,02	0,33	-	2,77
05.0006	8,70	3,21	2,71	95,46	40,12	-	3,61	0,49	-	-
05.0007	4,64	2,12	2,19	93,54	59,85	-	0,15	-	-	6,31
05.0008	2,96	0,98	3,03	92,68	50,49	-	2,02	0,51	-	4,28
05.0010	7,17	3,29	2,18	96,99	60,83	-	0,43	-	-	2,58
05.0012	11,44	4,03	2,84	96,32	45,91	-	3,59	0,04	-	-
05.0013	4,70	1,95	2,41	98,72	48,52	-	1,28	-	-	-
05.0015	5,79	2,18	2,65	85,72	45,34	-	1,35	-	-	12,94
05.0016	1,49	0,89	1,67	99,06	52,41	-	0,94	-	-	-
05.0017	1,84	0,84	2,19	98,75	57,10	-	1,25	-	-	-
05.0018	5,50	2,65	2,08	99,00	38,50	-	0,96	0,02	-	-
05.0020	6,86	2,45	2,80	99,50	56,33	-	0,50	-	-	-
05.0021	5,57	2,40	2,32	91,04	46,21	-	2,98	-	-	5,98
05.0022	3,80	0,88	4,35	99,87	57,42	-	0,13	-	-	-
05.0023	6,55	2,34	2,80	96,96	56,93	-	3,04	-	-	-
05.0024	5,01	1,33	3,76	95,99	66,22	-	4,01	-	-	-
05.0025	4,36	1,72	2,54	91,88	47,87	-	4,11	-	-	4,01
05.0026	3,36	1,45	2,32	94,37	56,21	-	0,74	-	-	4,89
05.0027	2,98	1,18	2,53	92,34	51,56	-	1,85	-	-	5,81
05.0029	4,61	1,88	2,45	94,77	61,61	-	0,48	-	-	4,75
05.0034	19,91	6,77	2,94	97,26	51,08	-	2,22	-	-	0,51
05.0035	3,06	1,18	2,59	96,66	54,24	-	3,34	-	-	-
05.0036	14,63	6,95	2,10	93,59	38,72	-	3,55	-	-	2,85

Tabela 2.2.14: Porady według świadczeniodawców i kategorii

ID	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacj.	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
05.0041	5,25	2,20	2,39	96,33	18,69	-	0,97	-	-	2,70
05.0046	3,40	1,01	3,35	99,00	77,43	-	1,00	-	-	-
05.0048	4,77	2,31	2,06	98,07	35,95	-	1,32	-	-	0,61
05.0051	1,39	0,62	2,25	98,42	60,72	-	1,58	-	-	-
05.0057	7,04	3,12	2,26	99,50	74,05	-	0,50	-	-	-
05.0062	1,25	0,48	2,58	99,92	17,40	-	0,08	-	-	-
05.0064	2,95	1,32	2,24	83,19	32,33	-	4,47	-	-	12,33
05.0066	8,66	2,93	2,96	90,03	50,54	-	0,97	-	-	9,00
05.0070	1,59	0,75	2,11	97,11	35,56	-	2,89	-	-	-
05.0096	1,17	0,44	2,68	88,81	57,22	-	0,26	-	-	10,93
05.0099	6,65	2,21	3,00	98,48	65,22	-	1,52	-	-	-
05.0100	0,78	0,29	2,73	98,07	66,50	-	1,93	-	-	-
05.0102	5,69	2,12	2,68	99,05	54,75	-	0,95	-	-	-
05.0103	1,04	0,34	3,02	95,58	74,62	-	1,92	-	-	2,50
05.0104	10,28	3,37	3,05	98,52	50,47	-	1,47	-	-	0,01
05.0105	20,59	7,55	2,73	98,26	58,05	-	0,97	-	-	0,77
05.0107	2,22	0,50	4,40	93,47	71,33	-	2,30	-	-	4,23
05.0108	4,09	1,59	2,58	96,46	62,99	-	0,73	-	-	2,81
05.0109	7,31	3,45	2,12	92,74	67,65	-	1,00	-	0,03	6,23
05.0110	6,04	2,10	2,88	96,67	42,83	-	1,23	-	-	2,10
05.0111	3,94	1,30	3,03	97,97	45,47	-	2,03	-	-	-
05.0112	2,54	1,02	2,49	97,52	45,61	-	2,48	-	-	-
05.0113	5,08	1,57	3,24	99,41	56,68	-	0,57	-	-	0,02
05.0115	1,61	0,67	2,38	97,76	76,65	-	0,37	-	-	1,87
05.0117	2,75	1,20	2,29	98,91	50,93	-	1,09	-	-	-
05.0120	0,20	0,18	1,11	99,51	62,25	-	0,49	-	-	-
05.0124	9,71	3,73	2,61	98,23	71,13	-	1,77	-	-	-
05.0129	1,84	0,64	2,89	94,14	51,79	-	3,09	-	-	2,77
05.0131	0,92	0,43	2,15	98,59	20,37	-	-	-	-	1,41
05.0135	1,42	0,48	2,98	97,11	60,70	-	1,90	-	-	0,99
05.0136	0,50	0,27	1,84	98,41	15,90	-	-	-	-	1,59
05.0137	1,04	0,37	2,84	96,92	64,62	-	0,96	-	-	2,12
05.0146	1,51	0,76	1,98	99,67	58,82	-	0,33	-	-	-
05.0148	0,35	0,28	1,27	97,99	49,71	-	2,01	-	-	-
05.0149	3,72	1,39	2,67	96,00	66,54	-	0,16	-	-	3,84
05.0150	1,30	0,52	2,51	99,61	91,83	-	0,15	-	-	0,23
05.0152	0,36	0,14	2,58	98,33	74,65	-	-	-	-	1,67
05.0154	1,33	0,37	3,64	99,47	60,29	-	0,45	-	-	0,08
05.0155	4,17	1,02	4,09	99,14	55,70	-	0,86	-	-	-
05.0156	2,45	0,70	3,47	99,26	62,92	-	0,74	-	-	-
05.0158	1,20	0,42	2,90	96,84	51,29	-	0,42	-	-	2,74
05.0159	0,89	0,32	2,76	98,09	72,20	-	0,90	-	-	1,01
05.0160	0,87	0,32	2,73	94,04	58,88	-	0,80	-	-	5,15
05.0161	0,79	0,24	3,22	98,98	49,11	-	1,02	-	-	-
05.0162	1,03	0,38	2,68	100,00	78,47	-	-	-	-	-
05.0164	0,52	0,20	2,64	99,23	80,50	-	-	-	-	0,77
05.0167	1,02	0,37	2,76	99,80	59,55	-	0,20	-	-	-
05.0168	1,92	0,67	2,87	95,42	62,60	-	1,30	-	-	3,28
05.0173	2,82	0,85	3,30	94,43	82,53	-	0,07	-	-	5,50
05.0194	2,07	0,90	2,31	98,84	38,68	-	1,16	-	-	-
05.0201	0,77	0,23	3,35	90,39	50,78	-	9,61	-	-	-
05.0227	13,64	4,34	3,14	94,90	72,97	-	5,10	-	-	-
05.0238	1,98	0,60	3,27	99,29	83,99	-	0,71	-	-	-
05.0244	3,30	1,17	2,81	98,97	84,07	-	1,03	-	-	-
05.0246	0,94	0,31	2,99	97,02	82,66	-	2,98	-	-	-
05.0261	0,76	0,31	2,46	81,35	21,30	-	2,78	-	-	15,87
05.0262	0,81	0,37	2,19	99,26	46,04	-	0,62	-	-	0,12
05.0263	6,82	2,47	2,76	95,31	43,10	-	0,97	-	-	3,72
05.0268	1,68	0,68	2,49	97,80	51,10	-	0,71	-	-	1,49
05.0272	1,77	0,57	3,11	99,94	92,95	-	0,06	-	-	-

Tabela 2.2.14: Porady według świadczeniodawców i kategorii

ID	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacj.	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
05.0283	1,54	0,71	2,18	98,70	39,25	-	1,30	-	-	-
05.0291	4,50	1,88	2,40	95,54	56,98	-	3,02	-	-	1,44
05.0293	3,08	1,14	2,70	99,94	50,42	-	0,06	-	-	-
05.0294	3,13	1,13	2,78	97,64	40,23	-	2,36	-	-	-
05.0299	2,97	1,23	2,42	98,72	28,13	-	1,28	-	-	-
05.0308	1,46	0,47	3,10	96,36	51,58	-	3,16	-	-	0,48
05.0310	0,84	0,43	1,97	99,88	21,80	-	0,12	-	-	-
05.0321	1,43	0,62	2,33	99,93	71,90	-	0,07	-	-	-
05.0329	0,83	0,33	2,49	93,12	37,39	-	0,48	-	-	6,39
05.0331	3,97	1,12	3,53	97,28	21,82	-	0,20	-	-	2,52
05.0336	3,77	1,43	2,64	95,52	40,73	-	4,48	-	-	-
05.0355	3,06	1,11	2,74	91,75	60,10	-	0,65	-	-	7,59
05.0367	5,68	2,31	2,46	96,16	43,75	-	3,82	-	0,02	-
05.0368	5,79	2,65	2,19	97,05	45,49	-	2,95	-	-	-
05.0369	1,28	0,48	2,64	91,77	71,55	-	5,33	-	-	2,90
05.0394	2,30	1,07	2,15	95,12	31,04	-	1,13	-	-	3,74
05.0398	1,03	0,32	3,24	92,02	79,75	-	0,68	-	-	7,30
05.0403	0,89	0,28	3,19	89,54	89,54	-	-	-	-	10,46
05.0408	4,92	1,58	3,12	98,74	69,49	-	1,26	-	-	-
05.0410	3,21	1,15	2,80	90,07	30,49	-	5,20	-	-	4,73
05.0412	1,43	0,82	1,75	94,47	32,68	-	-	-	-	5,53
05.0415	1,16	0,47	2,46	94,66	36,03	-	1,03	-	-	4,31
05.0416	1,80	0,63	2,87	99,00	78,62	-	0,89	-	-	0,11
05.0422	1,24	0,44	2,85	98,30	46,77	-	0,16	-	-	1,53
05.0433	1,36	0,55	2,47	100,00	43,87	-	-	-	-	-
05.0434	1,64	0,50	3,32	100,00	47,75	-	-	-	-	-
05.0435	1,20	0,40	2,99	99,58	47,12	-	0,42	-	-	-
05.0437	0,82	0,30	2,75	95,71	52,76	-	0,25	-	-	4,05
05.0442	0,44	0,19	2,35	91,91	77,98	-	-	-	-	8,09
05.0448	0,90	0,33	2,75	90,61	51,96	-	0,45	-	-	8,94
05.0461	2,12	0,80	2,64	99,25	58,67	-	0,75	-	-	-
05.0462	2,72	1,07	2,55	79,68	31,64	-	1,29	-	-	19,04
05.0464	1,90	0,80	2,37	96,05	41,75	-	1,90	-	-	2,06
05.0467	4,09	1,56	2,61	94,96	34,73	-	5,04	-	-	-
05.0469	0,69	0,29	2,39	100,00	57,58	-	-	-	-	-
05.0475	1,62	0,42	3,88	100,00	54,33	-	-	-	-	-
05.0483	1,21	0,42	2,91	98,26	74,23	-	1,74	-	-	-
05.0487	0,69	0,36	1,91	99,56	8,43	-	0,44	-	-	-
05.0498	2,48	0,96	2,59	99,88	76,34	-	0,12	-	-	-
05.0516	4,71	1,60	2,94	97,58	62,27	-	2,42	-	-	-
05.0529	0,51	0,22	2,31	94,14	54,30	-	0,20	-	-	5,66
05.0531	2,33	0,78	2,98	91,17	79,73	-	0,30	-	-	8,53
05.0533	10,73	3,58	3,00	99,89	62,50	-	0,11	-	-	-
05.0535	1,70	0,71	2,40	99,71	46,62	-	0,06	-	-	0,29
05.0543	0,98	0,35	2,78	99,19	71,07	-	0,81	-	-	-
05.0575	1,50	0,44	3,37	97,99	52,91	-	1,94	-	-	0,07
05.0588	3,60	1,24	2,91	90,43	66,32	-	1,91	-	-	7,66
05.0595	3,50	1,44	2,43	92,62	85,79	-	2,12	-	-	5,26
05.0606	0,95	0,32	2,99	99,68	72,81	-	0,32	-	-	-
05.0642	0,94	0,31	3,08	54,50	50,37	-	45,50	-	-	-
05.0653	0,83	0,41	2,00	99,76	77,97	-	0,24	-	-	-
05.0659	0,38	0,18	2,19	92,19	77,08	-	5,47	-	-	2,34
05.0662	2,40	0,87	2,77	91,51	48,50	-	1,37	-	-	7,11
05.0675	1,83	0,83	2,20	97,48	66,03	-	0,55	-	-	1,97
05.0676	4,25	1,80	2,36	99,08	32,71	-	0,92	-	-	-
05.0680	1,21	0,38	3,22	99,84	88,71	-	0,16	-	-	-
05.0694	6,41	2,27	2,83	99,28	31,16	-	0,72	-	-	-
05.0705	1,74	0,82	2,13	77,04	-	-	22,96	-	-	-
05.0706	2,07	1,17	1,77	86,36	21,67	-	0,77	-	-	12,87
05.1318	2,63	1,15	2,29	84,20	26,17	-	15,80	-	-	-

Tabela 2.2.14: Porady według świadczeniodawców i kategorii

ID	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacj.	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
05.1327	5,36	3,07	1,75	91,66	46,15	-	2,09	-	-	6,25
05.1332	5,28	2,43	2,17	99,91	52,06	-	0,09	-	-	-
05.1336	4,28	1,84	2,33	91,14	57,58	-	0,82	-	-	8,04
Woj.	523,08	184,33	2,84	96,00	52,58	-	1,94	0,02	0,00	2,03

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli 2.2.15 przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie łódzkim 98% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli ?? przedstawiono tryby przyjęć pacjentów⁹ oraz statystykę, mówiącą o tym, jaki odsetek pacjentów zostaje przyjętych w danej poradni w czasie, w którym w Polsce w danej poradni jest przyjmowana połowa pacjentów. Zweryfikowano również, jaki odsetek porad wykonywany jest pacjentom pojawiającym się wielokrotnie w ciągu roku. Dla pacjentów pojawiających się u danego świadczeniodawcy więcej niż 3 razy przeprowadzono oddzielną analizę, której wyniki prezentuje Tabela 2.2.16.

Tabela 2.2.15: Udział pacjentów, którzy pojawiali się u jednego, u dwóch lub 3 i więcej świadczeniodawców według województw zamieszkania pacjenta

Województwo	Udział pacjentów u jednego świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u dwóch świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u trzech i więcej świadczeniodawców [%]
dolnośląskie	90,14	8,80	1,06
kujawsko-pomorskie	90,42	8,63	0,95
lubelskie	91,73	7,53	0,74
lubuskie	91,13	7,98	0,89
łódzkie	92,69	6,68	0,63
małopolskie	91,29	7,85	0,86
mazowieckie	90,19	8,83	0,98
opolskie	93,78	5,78	0,45
podkarpackie	92,60	6,81	0,59
podlaskie	91,10	8,10	0,80
pomorskie	92,55	6,85	0,60
śląskie	92,80	6,64	0,56
świętokrzyskie	89,93	9,08	1,00
warmińsko-mazurskie	91,22	7,86	0,92
wielkopolskie	93,24	6,15	0,61
zachodniopomorskie	89,06	9,86	1,08
Polska	91,49	7,72	0,80

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.2.16: 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. [%]
05.0002	1	12,41	2,08	0,01	98,40	0,37	-	1,24	-	-	1,64
05.0003	1	1,08	0,24	0,00	99,44	0,61	-	0,56	-	-	-

⁹Przez tryb nagły rozumie się tryb o kodzie przyjęcia 2, tryb plan. skier. - tryb o kodzie przyjęcia 3 lub 4, tryb plan.bez skier. - tryb o kodzie przyjęcia 5, tryb inny - tryb o kodzie przyjęcia 6 lub 7.

Tabela 2.2.16: Analiza świadczeń zapewnionych pacjentom, którzy pojawili się 3 razy lub więcej w poradni danego świadczeniodawcy w 2016 roku

ID	Przyspitałnia	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. [%]
05.0004	1	8,89	1,79	0,00	93,76	0,52	-	1,60	-	-	-	-
05.0005	1	4,76	0,91	0,01	95,84	0,36	-	1,18	-	-	-	-
05.0006	1	5,83	1,03	0,01	97,13	0,41	-	2,09	-	-	-	-
05.0007	1	2,47	0,56	0,00	93,04	0,67	-	-	-	-	-	-
05.0008	1	2,12	0,39	0,01	91,44	0,57	-	2,27	-	-	-	-
05.0010	1	3,79	0,86	0,00	94,94	0,60	-	0,45	-	-	-	-
05.0012	1	7,98	1,57	0,01	96,14	0,49	-	3,86	-	-	-	-
05.0013	1	2,90	0,59	0,00	98,48	0,50	-	1,52	-	-	-	-
05.0015	1	3,75	0,76	0,00	79,70	0,55	-	1,31	-	-	-	-
05.0016	1	0,51	0,13	0,00	98,24	0,57	-	1,76	-	-	-	-
05.0017	1	1,04	0,23	0,00	99,33	0,63	-	0,67	-	-	-	-
05.0018	1	2,80	0,76	0,00	99,00	0,43	-	1,00	-	-	-	-
05.0020	1	4,74	0,98	0,00	99,37	0,56	-	0,63	-	-	-	-
05.0021	1	3,16	0,67	0,00	87,37	0,53	-	2,66	-	-	-	-
05.0022	1	3,30	0,55	0,01	99,85	0,57	-	0,15	-	-	-	-
05.0023	1	4,57	0,93	0,00	96,94	0,58	-	3,06	-	-	-	-
05.0024	1	4,04	0,64	0,01	95,49	0,70	-	4,51	-	-	-	-
05.0025	1	2,80	0,54	0,01	89,40	0,55	-	4,78	-	-	-	-
05.0026	1	2,00	0,40	0,01	91,29	0,70	-	1,00	-	-	-	-
05.0027	1	1,89	0,34	0,01	89,95	0,59	-	1,43	-	-	-	-
05.0029	1	2,84	0,60	0,00	93,95	0,66	-	0,60	-	-	-	0,04
05.0034	1	14,13	2,65	0,01	97,21	0,50	-	2,09	-	-	-	-
05.0035	1	2,03	0,40	0,01	98,03	0,52	-	1,97	-	-	-	-
05.0036	1	7,91	1,92	0,00	92,85	0,46	-	2,34	-	-	-	-
05.0041	-	3,15	0,64	0,00	94,13	0,22	-	1,43	-	-	-	0,24
05.0046	-	2,58	0,48	0,01	99,34	0,79	-	0,66	-	-	-	-
05.0048	1	2,44	0,53	0,00	97,91	0,42	-	1,23	-	-	-	-
05.0051	-	0,83	0,18	0,00	97,82	0,59	-	2,18	-	-	-	-
05.0057	-	3,94	0,92	0,00	99,19	0,72	-	0,81	-	-	-	-
05.0062	1	0,80	0,12	0,01	100,00	0,19	-	-	-	-	-	-
05.0064	1	1,68	0,34	0,00	76,30	0,44	-	2,50	-	-	-	-
05.0066	-	6,11	1,24	0,00	86,41	0,58	-	1,02	-	-	-	-
05.0070	-	0,88	0,19	0,00	96,71	0,46	-	3,29	-	-	-	-
05.0096	-	0,73	0,16	0,00	82,17	0,69	-	0,27	-	-	-	-
05.0099	-	4,81	0,83	0,01	98,09	0,65	-	1,91	-	-	-	0,02
05.0100	-	0,53	0,10	0,01	97,73	0,63	-	2,27	-	-	-	-
05.0102	-	3,85	0,85	0,00	98,62	0,58	-	1,38	-	-	-	-
05.0103	-	0,78	0,16	0,01	94,52	0,77	-	2,55	-	-	-	-
05.0104	-	7,77	1,61	0,00	98,53	0,50	-	1,45	-	-	-	0,01
05.0105	-	14,00	2,92	0,00	97,77	0,56	-	1,11	-	-	-	-
05.0107	-	1,87	0,30	0,01	92,37	0,80	-	2,67	-	-	-	-
05.0108	-	2,76	0,57	0,00	95,65	0,67	-	0,43	-	-	-	-
05.0109	-	3,89	0,89	0,00	87,34	0,73	-	1,44	-	-	-	-
05.0110	-	4,18	0,91	0,00	95,52	0,46	-	1,46	-	-	-	-
05.0111	-	2,85	0,54	0,01	97,79	0,48	-	2,21	-	-	-	-
05.0112	-	1,60	0,32	0,01	97,88	0,51	-	2,12	-	-	-	-
05.0113	-	3,83	0,71	0,01	99,35	0,55	-	0,63	-	-	-	-
05.0115	-	0,99	0,22	0,00	96,58	0,74	-	0,50	-	-	-	-
05.0117	-	1,60	0,36	0,00	98,69	0,50	-	1,31	-	-	-	-
05.0120	-	0,01	0,00	0,00	100,00	0,67	-	-	-	-	-	-
05.0124	-	6,41	1,38	0,00	97,75	0,71	-	2,25	-	-	-	0,02
05.0129	-	1,32	0,26	0,01	92,55	0,60	-	3,72	-	-	-	-
05.0131	-	0,51	0,10	0,01	97,47	0,21	-	-	-	-	-	-
05.0135	-	1,06	0,20	0,01	96,22	0,61	-	2,46	-	-	-	-
05.0136	-	0,23	0,05	0,00	96,93	0,20	-	-	-	-	-	-
05.0137	-	0,75	0,14	0,01	95,84	0,66	-	1,34	-	-	-	-
05.0146	-	0,80	0,16	0,00	99,87	0,59	-	0,13	-	-	-	-
05.0148	-	0,05	0,02	0,00	98,04	0,46	-	1,96	-	-	-	-
05.0149	-	2,51	0,51	0,00	94,22	0,70	-	0,16	-	-	-	-

Tabela 2.2.16: 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. [%]
05.0150	-	0,80	0,16	0,01	99,37	0,90	-	0,25	-	-	-
05.0152	-	0,23	0,06	0,00	97,86	0,79	-	-	-	-	-
05.0154	-	1,14	0,24	0,00	99,47	0,59	-	0,44	-	-	-
05.0155	-	3,52	0,63	0,01	99,09	0,56	-	0,91	-	-	7,14
05.0156	-	1,92	0,34	0,01	99,17	0,62	-	0,83	-	-	2,00
05.0158	-	0,88	0,20	0,00	95,92	0,55	-	0,45	-	-	-
05.0159	-	0,63	0,15	0,00	97,63	0,74	-	1,27	-	-	-
05.0160	-	0,60	0,14	0,00	92,01	0,62	-	0,83	-	-	-
05.0161	-	0,63	0,13	0,00	99,05	0,50	-	0,95	-	-	-
05.0162	-	0,71	0,15	0,00	100,00	0,79	-	-	-	-	-
05.0164	-	0,36	0,09	0,00	99,15	0,83	-	-	-	-	-
05.0167	-	0,71	0,14	0,01	100,00	0,53	-	-	-	-	-
05.0168	-	1,35	0,28	0,00	93,68	0,63	-	1,71	-	-	-
05.0173	-	2,20	0,38	0,01	92,87	0,86	-	0,09	-	-	-
05.0194	-	1,22	0,28	0,00	98,94	0,41	-	1,06	-	-	-
05.0201	-	0,61	0,13	0,00	89,56	0,58	-	10,44	-	-	-
05.0227	-	10,37	1,93	0,01	95,87	0,74	-	4,13	-	-	-
05.0238	-	1,51	0,26	0,01	99,27	0,82	-	0,73	-	-	-
05.0244	-	2,31	0,46	0,00	98,57	0,83	-	1,43	-	-	-
05.0246	-	0,72	0,14	0,01	97,07	0,84	-	2,93	-	-	-
05.0261	-	0,49	0,12	0,00	72,51	0,31	-	3,87	-	-	-
05.0262	-	0,46	0,11	0,00	99,12	0,53	-	0,88	-	-	-
05.0263	-	4,48	0,82	0,01	93,37	0,46	-	1,14	-	-	-
05.0268	-	0,97	0,22	0,00	96,30	0,59	-	1,13	-	-	-
05.0272	-	1,34	0,25	0,01	99,93	0,91	-	0,07	-	-	-
05.0283	-	0,81	0,18	0,00	99,02	0,33	-	0,98	-	-	-
05.0291	-	2,79	0,59	0,00	94,23	0,61	-	3,51	-	-	-
05.0293	-	2,10	0,45	0,00	99,90	0,51	-	0,10	-	-	-
05.0294	-	2,15	0,40	0,01	97,63	0,42	-	2,37	-	-	-
05.0299	-	1,76	0,35	0,00	98,80	0,32	-	1,20	-	-	-
05.0308	-	1,07	0,19	0,01	96,83	0,59	-	2,51	-	-	-
05.0310	-	0,37	0,09	0,00	99,73	0,30	-	0,27	-	-	-
05.0321	-	0,85	0,20	0,00	99,88	0,74	-	0,12	-	-	-
05.0329	-	0,51	0,11	0,00	89,35	0,44	-	0,59	-	-	-
05.0331	-	3,16	0,61	0,01	96,84	0,25	-	0,25	-	-	-
05.0336	-	2,51	0,45	0,01	94,54	0,48	-	5,46	-	-	-
05.0355	-	2,08	0,45	0,00	88,24	0,68	-	0,77	-	-	-
05.0367	-	3,57	0,76	0,00	94,84	0,48	-	5,16	-	-	-
05.0368	-	3,14	0,73	0,00	95,96	0,50	-	4,04	-	-	-
05.0369	-	0,84	0,17	0,00	90,15	0,78	-	5,58	-	-	-
05.0394	-	1,32	0,30	0,00	92,19	0,42	-	1,37	-	-	-
05.0398	-	0,79	0,13	0,01	89,72	0,86	-	0,89	-	-	-
05.0403	-	0,69	0,13	0,01	86,65	1,00	-	-	-	-	-
05.0408	-	3,71	0,72	0,01	98,36	0,68	-	1,64	-	-	-
05.0410	-	2,26	0,48	0,00	87,90	0,36	-	5,81	-	-	-
05.0412	-	0,63	0,15	0,00	90,62	0,57	-	-	-	-	-
05.0415	-	0,70	0,13	0,01	91,89	0,50	-	1,71	-	-	-
05.0416	-	1,30	0,26	0,01	98,92	0,84	-	0,92	-	-	-
05.0422	-	0,87	0,18	0,00	97,93	0,57	-	0,12	-	-	-
05.0433	-	0,88	0,18	0,01	100,00	0,55	-	-	-	-	-
05.0434	-	1,19	0,22	0,01	100,00	0,50	-	-	-	-	-
05.0435	-	0,86	0,16	0,01	99,42	0,56	-	0,58	-	-	-
05.0437	-	0,57	0,12	0,00	94,42	0,62	-	0,17	-	-	-
05.0442	-	0,26	0,06	0,00	86,74	0,87	-	-	-	-	-
05.0448	-	0,61	0,12	0,01	87,44	0,58	-	0,49	-	-	-
05.0461	-	1,48	0,32	0,00	99,06	0,64	-	0,94	-	-	-
05.0462	-	1,80	0,35	0,01	73,10	0,47	-	1,22	-	-	-
05.0464	-	1,17	0,24	0,00	95,04	0,51	-	1,62	-	-	-
05.0467	-	2,68	0,53	0,01	96,12	0,39	-	3,88	-	-	-

Tabela 2.2.16: 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. [%]
05.0469	-	0,40	0,08	0,00	100,00	0,71	-	-	-	-	-	-
05.0475	-	1,30	0,22	0,01	100,00	0,52	-	-	-	-	-	5,75
05.0483	-	0,90	0,17	0,01	98,10	0,72	-	1,90	-	-	-	-
05.0487	-	0,29	0,07	0,00	99,65	0,11	-	0,35	-	-	-	-
05.0498	-	1,66	0,39	0,00	99,82	0,79	-	0,18	-	-	-	-
05.0516	-	3,26	0,59	0,01	98,44	0,59	-	1,56	-	-	-	-
05.0529	-	0,32	0,07	0,00	91,02	0,63	-	-	-	-	-	-
05.0531	-	1,68	0,31	0,01	88,35	0,86	-	0,24	-	-	-	-
05.0533	-	7,85	1,43	0,01	99,89	0,62	-	0,11	-	-	-	-
05.0535	-	1,08	0,22	0,00	99,54	0,54	-	-	-	-	-	-
05.0543	-	0,66	0,12	0,01	98,80	0,70	-	1,20	-	-	-	-
05.0575	-	1,15	0,20	0,01	97,48	0,53	-	2,43	-	-	-	-
05.0588	-	2,58	0,52	0,00	87,28	0,71	-	2,33	-	-	-	-
05.0595	-	2,27	0,46	0,00	90,48	0,93	-	2,73	-	-	-	-
05.0606	-	0,70	0,15	0,00	99,57	0,73	-	0,43	-	-	-	-
05.0642	-	0,67	0,08	0,01	39,32	0,94	-	60,68	-	-	-	-
05.0653	-	0,41	0,08	0,00	100,00	0,69	-	-	-	-	-	-
05.0659	-	0,23	0,05	0,00	89,52	0,82	-	6,99	-	-	-	-
05.0662	-	1,68	0,34	0,01	89,44	0,58	-	1,60	-	-	-	-
05.0675	-	1,06	0,23	0,00	96,50	0,77	-	0,85	-	-	-	-
05.0676	-	2,55	0,54	0,00	99,10	0,37	-	0,90	-	-	-	-
05.0680	-	0,94	0,17	0,01	99,79	0,89	-	0,21	-	-	-	-
05.0694	-	4,64	0,94	0,00	99,50	0,33	-	0,50	-	-	-	-
05.0705	-	0,97	0,23	0,00	70,23	-	-	29,77	-	-	-	-
05.0706	-	0,83	0,20	0,00	69,93	0,30	-	0,85	-	-	-	-
05.1318	-	1,40	0,32	0,00	86,74	0,38	-	13,26	-	-	-	-
05.1327	-	2,08	0,53	0,00	87,33	0,53	-	1,54	-	-	-	-
05.1332	1	2,85	0,63	0,00	99,89	0,51	-	0,11	-	-	-	-
05.1336	1	2,52	0,60	0,00	86,37	0,68	-	0,72	-	-	-	-
Woj.	-	346,44	68,25	0,01	95,24	0,56	-	1,91	-	-	-	0,17

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.2.3 Poradnia ginekologiczna

W województwie łódzkim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 22. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.2.17.

Tabela 2.2.17: PORADNIA GINEKOLOGICZNA - podstawowe statystyki według województw

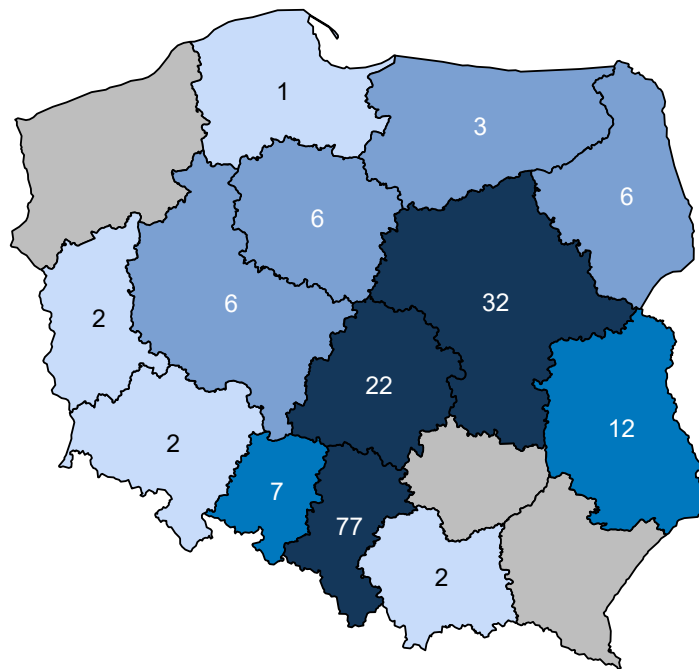
województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	6,69	3 345,50	2
kujawsko-pomorskie	13,10	2 182,83	6
lubelskie	34,52	2 876,50	12
lubuskie	7,44	3 718,50	2
łódzkie	49,39	2 244,86	22
małopolskie	8,60	4 301,00	2
mazowieckie	78,11	2 440,91	32
opolskie	16,84	2 405,43	7
podlaskie	28,96	4 826,67	6
pomorskie	0,84	835,00	1
śląskie	193,88	2 517,91	77
warmińsko-mazurskie	12,05	4 018,33	3

Tabela 2.2.17: PORADNIA GINEKOLOGICZNA - podstawowe statystyki według województw

województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
wielkopolskie	13,54	2 256,50	6
Polska	463,95	2 606,44	178

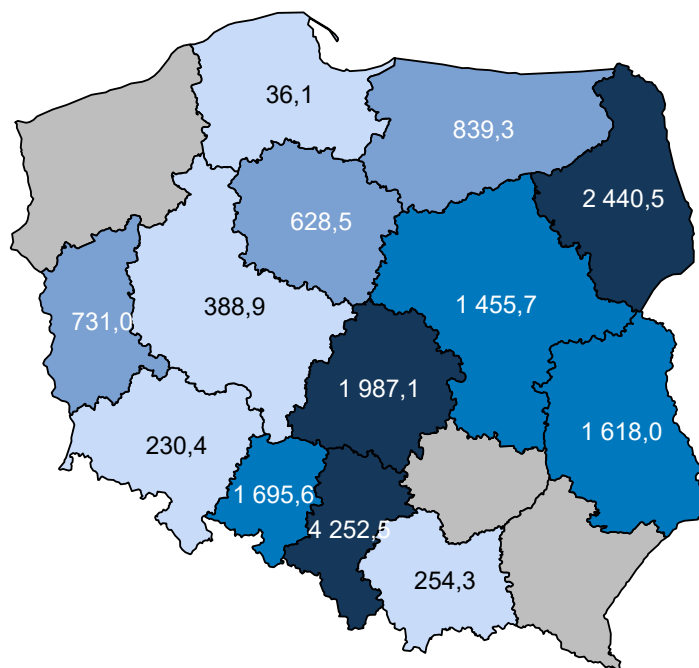
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.2.4: PORADNIA GINEKOLOGICZNA - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.2.5: PORADNIA GINEKOLOGICZNA - liczba porad na 100 tys. ludności



Opracowanie DAIS na podstawie danych z NFZ i GUS

W sprawozdaniu ZD3 PORADNIA GINEKOLOGICZNA wchodzi w skład grupy poradni o nazwie poradnia położniczo-ginekologiczna. Według tego sprawozdania w 2016 roku w województwie wykonano 750,2 tys. porad (por. Tabela 2.2.18)¹⁰. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 590,8 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 159,4 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 21,2% oznacza minimalny szacowany odsetek świadczeń realizowanych poza NFZ. Jak już wspomniano wcześniej sprawozdanie ZD-3 dotyczy podmiotów prowadzących ambulatoryjną opiekę zdrowotną, w przypadku zakładów opieki zdrowotnej publicznych i niepublicznych, a w przypadku praktyk lekarskich finansowanych ze środków publicznych. W sytuacji gdy dla danego regionu liczba porad sprawozdawanych przez ZD-3 była mniejsza od liczby porad sprawozdawanych do NFZ, przyjęto, że różnica ta wyniosła 0. Zróżnicowanie tego wskaźnika pomiędzy powiatami województwa prezentuje Wykres 2.2.2¹¹. W analizie sprawozdań ZD-3 uwzględniono dane dotyczące wszystkich porad ambulatoryjnych sprawozdanych w 2016 roku do GUS. Porównano je ze sprawozdawczością NFZ w ramach wszystkich rozpoznań, nie ograniczając zakresu porad wyłącznie do rozpoznań analizowanych w danej grupie chorób. Stąd też, liczba porad w ramach NFZ dla analizowanej grupy chorób w określonym typie poradni może się różnić od danych w niniejszym rozdziale.

Tabela 2.2.18: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia położniczo-ginekologiczna w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNA	532,27
PORADNIA GINEKOLOGICZNA	49,83
PORADNIA PATOLOGII CIĄŻY	4,92
PORADNIA GINEKOLOGICZNA DLA DZIEWCZĄT	2,55
PORADNIA PROFILAKTYKI CHOROÓB PIERSI	0,95
PORADNIA GINEKOLOGII ONKOLOGICZNEJ	0,30

¹⁰Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.

¹¹Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

Tabela 2.2.18: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia położniczo-ginekologiczna w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA PLANOWANIA RODZINY I ROZRODCZOŚCI	0,01

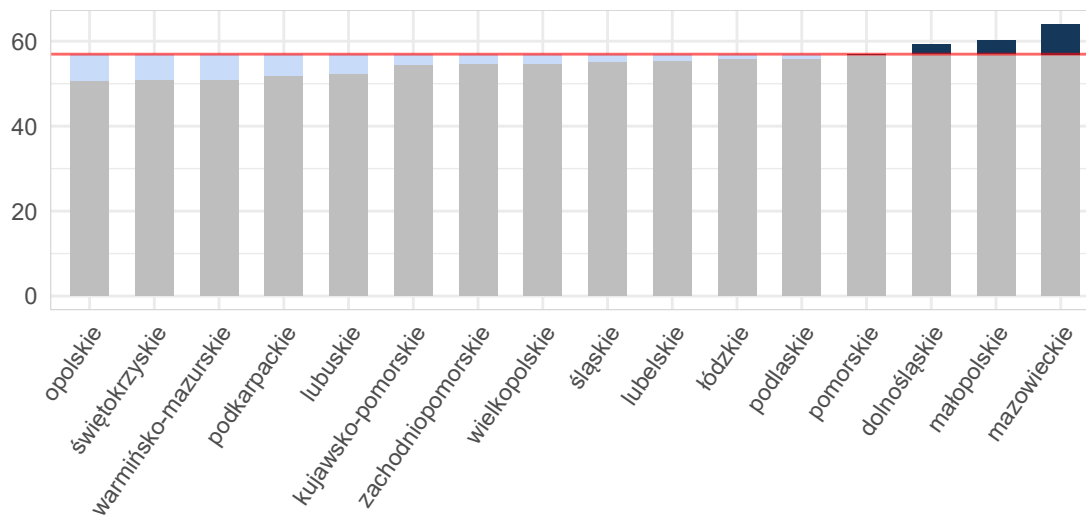
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.19: Porównanie liczby porad NFZ ze sprawozdaniem ZD3 w województwie

Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad ZD-3 [tys.]	Liczba porad NFZ. [tys.]	Porady poza NFZ [%]	Porady poza NFZ dla PL [%]
poradnia położniczo-ginekologiczna	750,22	590,83	21,25	24,39

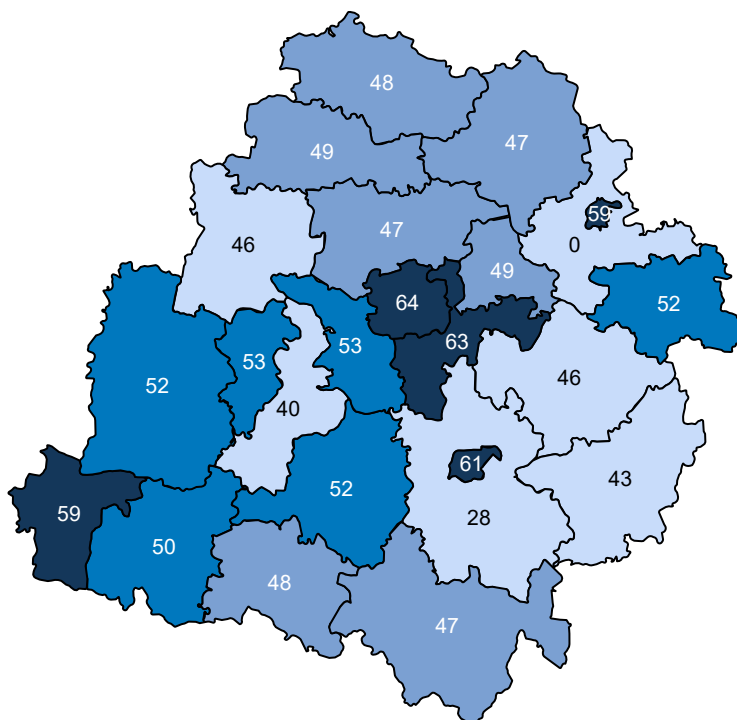
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.2.2: Odsetek świadczeń poza NFZ



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.2.6: Odsetek świadczeń poza NFZ[%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Ze względu na dostępność danych, w dalszej części opracowania zostanie przeprowadzona analiza dla świadczeń wykonanych w ramach umowy z NFZ. Dane te zawierają między innymi informacje o typie porady, liczbie pacjentów oraz rozpoznaniu. Porady z rozpoznaniem z analizowanej grupy chorób stanowiły 44,2% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 1,88.

Tabela 2.2.20: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta
Nienowotworowe choroby gruczołu piersiowego	0,95	0,77	1,9	1,24
Nieprawidłowy rozrost lub lokalizacja błony śluzowej układu płciowego	2,00	1,31	4,0	1,52
Niezapalne, nienowotworowe choroby narządu płciowego	1,13	0,83	2,3	1,37
Przetoki	0,01	0,00	0,0	1,20
Stany zapalne narządów płciowych u kobiet	7,87	4,93	15,9	1,59
Zaburzenia miesiączkowania	9,04	5,79	18,3	1,56
Zaburzenia płodności	0,14	0,10	0,3	1,43
Zaburzenia statyki narządu płciowego	0,72	0,45	1,5	1,59
choroby układu moczowo-płciowego (kobiet) razem	21,84	11,60	44,2	1,88

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.21 prezentuje dane wojewódzkie dotyczące charakteru porad wykonanych pacjentom w analizowanej poradni w zależności od wydzielonych podgrup. Analogiczne dane dla Polski przedstawia Tabela 2.2.22. Odsetek porad o charakterze zachowawczym w województwie (w analizowanej poradni, niezależnie od

rozpoznania) wyniósł 97%, z czego 52% porad stanowiły porady typu W11¹². W Polsce odsetki te wynosiły odpowiednio 96%, 45%. Natomiast porady zachowawcze typu W21 w kraju nie występowały.

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

Tabela 2.2.21: 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. [%]
Nienowotworowe choroby gruczołu piersiowego	99,79	38,40	-	0,21	-	-	-
Nieprawidłowy rozrost lub lokalizacja błony śluzowej układu płciowego	73,90	37,58	-	26,10	-	-	-
Niezapalne, nienowotworowe choroby narządu płciowego	86,66	35,51	-	13,34	-	-	-
Przetoki	100,00	83,33	-	-	-	-	-
Stany zapalne narządów płciowych u kobiet	99,06	63,98	-	0,93	-	0,01	-
Zaburzenia miesiączkowania	96,86	46,80	-	3,03	-	0,11	-
Zaburzenia płodności	99,26	53,68	-	0,74	-	-	-
Zaburzenia statyki narządu płciowego	97,50	56,19	-	2,50	-	-	-
choroby układu moczowo-płciowego (kobiet) razem	95,19	51,55	-	4,76	-	0,05	-
choroby spoza grupy	98,73	51,60	-	0,48	0,02	0,01	0,77

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.22: 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 [%]
Nienowotworowe choroby gruczołu piersiowego	98,44	41,18	-	1,55	-	0,01	-
Nieprawidłowy rozrost lub lokalizacja błony śluzowej układu płciowego	88,09	42,24	-	11,86	-	0,05	-
Niezapalne, nienowotworowe choroby narządu płciowego	94,76	34,17	-	5,24	-	-	-
Przetoki	100,00	51,16	-	-	-	-	-
Stany zapalne narządów płciowych u kobiet	99,44	59,01	-	0,54	0,00	0,01	0,01
Zaburzenia miesiączkowania	99,06	46,31	-	0,92	-	0,01	0,00
Zaburzenia płodności	98,77	39,03	-	1,23	-	-	-
Zaburzenia statyki narządu płciowego	97,26	56,94	-	2,74	-	-	-
choroby układu moczowo-płciowego (kobiet) razem	97,83	47,93	-	2,15	0,00	0,01	0,00
choroby spoza grupy	94,68	42,02	-	1,06	0,05	0,01	4,17

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie łódzkim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 22. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 2.2.23). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznai prezentuje Tabela 2.2.24.

Tabela 2.2.23: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
05.0009	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. Norberta Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź

¹²W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

Tabela 2.2.23: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
05.0020	Miejskie Centrum Medyczne im. dr. Karola Jonschera w Łodzi	m. Łódź
05.0030	Szpital Zakonu Bonifratrów w Łodzi	m. Łódź
05.0036	Salve ZOZ sp. z o.o.	m. Łódź
05.0093	Gminny Zespół Ochrony Zdrowia	piotrkowski
05.0141	SP ZOZ w Żadzimiu	poddębicki
05.0170	ZOZ Spółki z O. O. Adamed	m. Łódź
05.0190	NZOZ Med - Kol sp. z o.o.	łódzki wschodni
05.0200	NZOZ Przychodnia Lekarska Zdrowie	łódzki wschodni
05.0210	Centrum Medyczne Patron - Med	m. Łódź
05.0212	NZOZ Cereo - Med sp. z o.o.	m. Łódź
05.0216	Olmed sp. z o.o. s.k.	pabianicki
05.0217	Centrum Medyczne Ka - Med sp. z o.o.	zgierski
05.0225	Przychodnia Lekarska Eskulap	m. Łódź
05.0257	NZOZ Darmed	m. Łódź
05.0270	Przychodnia Lekarska Animed	m. Łódź
05.0431	NZOZ Witomed Sp. J.	łęczycki
05.0513	NZOZ w Klukach	bełchatowski
05.0590	ZOZ Medax Z. Binikowski, S. Jędrzejczyk s.j.	m. Łódź
05.0599	NZOZ Mag - Med	m. Łódź
05.0644	NZOZ Medyk	zduńskowolski
05.1332	Medeor	m. Łódź

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.24: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznai

ID	Dane wg 5 największych podgrup					Choroby układu moczowo-płciowego kobiet razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
	Zaburzenia miesiączkowania [tys.]	Stany zapalne narządów płciowych u kobiet [tys.]	Nieprawidłowy wzrost lub lokalizacja brzozy słuźowej układu płciowego [tys.]	Niezapalne, nienowotworowe choroby narządu płciowego [tys.]	Nienowotworowe choroby gruczołu piersiowego [tys.]		
05.0009	0,74	0,59	0,08	0,01	0,21	1,66	1,03
05.0020	0,97	0,31	0,30	0,29	0,04	2,11	1,88
05.0030	0,75	0,39	0,07	0,07	0,09	1,45	0,72
05.0036	0,06	-	-	-	-	0,06	0,00
05.0093	0,44	0,18	0,02	0,01	0,02	0,75	1,05
05.0141	0,15	0,22	0,11	0,04	0,02	0,54	0,50
05.0170	0,38	0,86	0,05	0,03	0,10	1,44	2,88
05.0190	1,46	0,80	0,50	0,31	0,03	3,18	3,19
05.0200	0,20	0,17	0,01	0,03	0,01	0,44	0,24
05.0210	0,14	0,06	0,04	0,06	-	0,31	1,47
05.0212	0,14	0,15	0,08	0,02	0,01	0,42	0,73
05.0216	0,84	0,92	0,12	0,04	0,10	2,07	3,30
05.0217	0,36	0,68	0,04	0,02	0,04	1,15	0,82
05.0225	0,30	0,27	0,04	0,04	0,04	0,70	1,95
05.0257	0,21	0,16	0,04	0,00	0,01	0,43	1,15
05.0270	0,39	0,48	0,14	0,05	0,06	1,15	0,98
05.0431	0,07	0,09	0,02	0,00	0,02	0,22	0,73
05.0513	0,22	0,25	0,10	0,01	0,00	0,64	0,77
05.0590	0,39	0,16	0,04	0,05	0,07	0,76	0,98
05.0599	0,21	0,61	0,04	0,00	0,00	0,88	0,20
05.0644	0,32	0,34	0,10	0,01	0,03	0,80	0,66
05.1332	0,32	0,18	0,06	0,04	0,04	0,68	2,31

Tabela 2.2.24: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznań

ID	Dane wg 5 największych podgrup						
	Zaburzenia miesiączkowania [tys.]	Stany zapalne narządów płciowych u kobiet [tys.]	Nieprawidłowy rozrost lub lokalizacja błony śluzowej układu płciowego [tys.]	Niezapalne, nienowotworowe choroby narządu płciowego [tys.]	Nienowotworowe choroby gruczołu piersiowego [tys.]	Choroby układu moczowo-płciowego kobiet razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
Woj.	9,04	7,87	2,00	1,13	0,95	21,84	27,55

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 6,4 tys. porad dla 2,4 tys. pacjentów (por. Tabela 2.2.25). Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 2,7. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 51,6%. 10 świadczeniodawców charakteryzowało się wyższą wartością tego wskaźnika, niż wartość wojewódzka.

Tabela 2.2.25: 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. [%]
05.0009	2,69	1,06	2,54	99,85	51,15	-	0,15	-	-	-
05.0020	4,00	1,91	2,09	88,96	36,80	-	11,01	0,13	-	-
05.0030	2,18	0,93	2,34	98,02	49,15	-	0,18	-	-	1,79
05.0036	0,06	0,05	1,18	100,00	31,03	-	-	-	-	-
05.0093	1,80	0,67	2,67	99,89	34,56	-	0,11	-	-	-
05.0141	1,04	0,29	3,63	95,19	36,77	-	3,08	-	-	1,73
05.0170	4,32	1,34	3,23	99,10	63,17	-	0,90	-	-	-
05.0190	6,37	2,39	2,66	93,80	39,40	-	6,20	-	-	-
05.0200	0,69	0,40	1,73	97,67	73,65	-	-	-	-	2,33
05.0210	1,78	0,68	2,62	98,43	83,24	-	-	-	-	1,57
05.0212	1,15	0,48	2,42	94,43	49,74	-	5,57	-	-	-
05.0216	5,37	2,07	2,60	99,20	41,25	-	0,80	-	-	-
05.0217	1,97	0,69	2,85	99,90	79,50	-	0,10	-	-	-
05.0225	2,65	1,00	2,65	99,24	64,78	-	0,76	-	-	-
05.0257	1,58	0,49	3,22	97,53	63,27	-	1,52	-	0,95	-
05.0270	2,13	0,90	2,37	99,34	46,39	-	0,66	-	-	-
05.0431	0,95	0,31	3,10	89,39	72,37	-	0,53	-	-	10,08
05.0513	1,42	0,39	3,63	100,00	66,22	-	-	-	-	-
05.0590	1,74	0,80	2,17	99,54	32,83	-	0,46	-	-	-
05.0599	1,07	0,34	3,19	97,20	61,88	-	2,05	-	-	0,75
05.0644	1,46	0,55	2,66	96,30	50,58	-	3,15	-	-	0,55
05.1332	2,98	1,64	1,82	99,77	55,43	-	0,23	-	-	-
Woj.	49,39	19,07	2,59	97,17	51,58	-	2,37	0,01	0,03	0,43

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli 2.2.26 przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie łódzkim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli ?? przedstawiono tryby przyjęć pacjentów¹³ oraz statystykę, mówiącą o tym, jaki odsetek pacjen-

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.

tów zostaje przyjętych w danej poradni w czasie, w którym w Polsce w danej poradni jest przyjmowana połowa pacjentów. Zweryfikowano również, jaki odsetek porad wykonywany jest pacjentom pojawiającym się wielokrotnie w ciągu roku. Dla pacjentów pojawiających się u danego świadczeniodawcy więcej niż 3 razy przeprowadzono oddzielną analizę, której wyniki prezentuje Tabela 2.2.27.

Tabela 2.2.26: Udział pacjentów, którzy pojawiali się u jednego, u dwóch lub 3 i więcej świadczeniodawców według województw zamieszkania pacjenta

Województwo	Udział pacjentów u jednego świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u dwóch świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u trzech i więcej świadczeniodawców [%]
dolnośląskie	99,63	0,37	-
kujawsko-pomorskie	99,65	0,35	-
lubelskie	98,64	1,34	0,02
lubuskie	99,03	0,97	-
łódzkie	98,51	1,48	0,01
małopolskie	99,71	0,29	-
mazowieckie	98,61	1,37	0,02
opolskie	99,89	0,11	-
podkarpackie	98,96	1,04	-
podlaskie	99,72	0,28	-
pomorskie	100,00	-	-
śląskie	98,41	1,55	0,04
świętokrzyskie	97,76	2,24	-
warmińsko-mazurskie	99,81	0,19	-
wielkopolskie	99,69	0,31	-
zachodniopomorskie	96,46	3,54	-
Polska	98,77	1,21	0,02

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.2.27: 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. [%]
05.0009	1	1,69	0,38	0,00	99,88	0,56	-	0,12	-	-	-	-
05.0020	1	2,16	0,46	0,00	96,85	0,48	-	3,15	-	-	-	-
05.0030	-	1,20	0,26	0,00	96,74	0,46	-	0,25	-	-	-	-
05.0093	-	1,28	0,25	0,01	99,92	0,36	-	0,08	-	-	-	-
05.0141	-	0,85	0,15	0,01	94,56	0,40	-	3,55	-	-	-	-
05.0170	-	3,44	0,71	0,00	98,92	0,63	-	1,08	-	-	-	-
05.0190	-	4,35	0,90	0,00	93,20	0,43	-	6,80	-	-	-	-
05.0200	-	0,24	0,05	0,00	94,29	0,63	-	-	-	-	-	-
05.0210	-	1,21	0,27	0,00	97,84	0,86	-	-	-	-	-	-
05.0212	-	0,69	0,15	0,00	93,66	0,53	-	6,34	-	-	-	-
05.0216	-	3,47	0,74	0,00	98,99	0,43	-	1,01	-	-	-	-
05.0217	-	1,40	0,28	0,01	99,93	0,81	-	0,07	-	-	-	-
05.0225	-	1,73	0,37	0,00	99,13	0,64	-	0,87	-	-	-	-
05.0257	-	1,23	0,23	0,01	98,46	0,66	-	1,38	-	-	-	-
05.0270	-	1,31	0,31	0,00	99,16	0,46	-	0,84	-	-	-	-
05.0431	-	0,70	0,13	0,01	86,25	0,84	-	0,43	-	-	-	-
05.0513	-	1,15	0,19	0,01	100,00	0,63	-	-	-	-	-	-
05.0590	-	0,93	0,23	0,00	99,46	0,34	-	0,54	-	-	-	-
05.0599	-	0,84	0,16	0,01	97,39	0,63	-	2,02	-	-	-	-
05.0644	-	1,01	0,22	0,00	95,63	0,59	-	3,58	-	-	-	-
05.1332	1	1,28	0,31	0,00	99,77	0,50	-	0,23	-	-	-	-
Woj.	-	32,15	6,74	0,00	97,44	0,54	-	1,94	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.2.4 Poradnia ginekologiczna dla dziewcząt

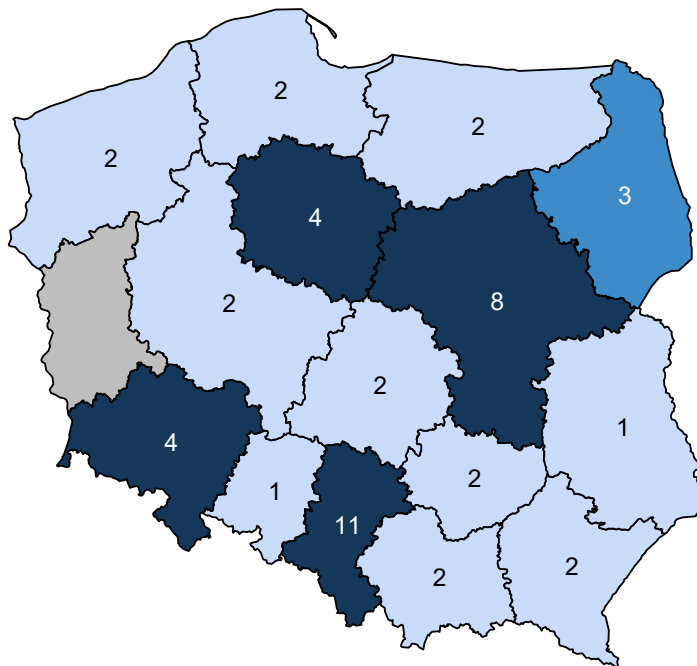
W województwie łódzkim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 2. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.2.28.

Tabela 2.2.28: PORADNIA GINEKOLOGICZNA DLA DZIEWCZĄT - podstawowe statystyki według województw

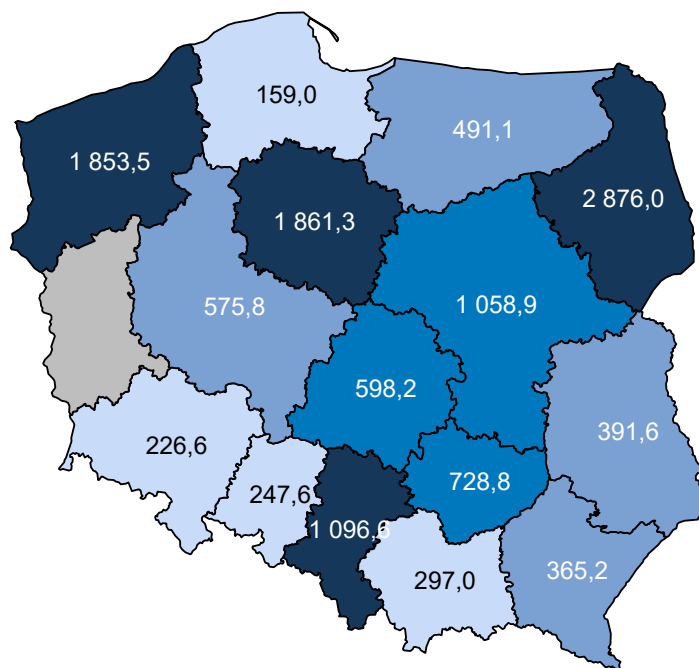
województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	1,05	261,50	4
kujawsko-pomorskie	6,61	1 652,00	4
lubelskie	1,39	1 394,00	1
łódzkie	2,36	1 180,00	2
małopolskie	1,79	896,00	2
mazowieckie	10,10	1 262,50	8
opolskie	0,37	368,00	1
podkarpackie	1,34	670,00	2
podlaskie	5,58	1 859,33	3
pomorskie	0,68	339,00	2
śląskie	7,96	724,00	11
świętokrzyskie	1,43	716,50	2
warmińsko-mazurskie	1,22	611,50	2
wielkopolskie	3,64	1 819,00	2
zachodniopomorskie	5,16	2 581,50	2
Polska	50,69	1 055,94	48

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.2.7: PORADNIA GINEKOLOGICZNA DLA DZIEWCZĄT - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.2.8: PORADNIA GINEKOLOGICZNA DLA DZIEWCZĄT - liczba porad na 100 tys. dzieci

Opracowanie DAIS na podstawie danych z NFZ i GUS

W sprawozdaniu ZD3 PORADNIA GINEKOLOGICZNA DLA DZIEWCZĄT wchodzi w skład grupy poradni o nazwie poradnia położniczo-ginekologiczna. Według tego sprawozdania w 2016 roku w województwie wykonano 750,2 tys. porad (por. Tabela 2.2.29)¹⁴. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 590,8 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 159,4 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 21,2% oznacza minimalny szacowany odsetek świadczeń realizowanych poza NFZ. Jak już wspomniano wcześniej sprawozdanie ZD-3 dotyczy podmiotów prowadzących ambulatoryjną opiekę zdrowotną, w przypadku zakładów opieki zdrowotnej publicznych i niepublicznych, a w przypadku praktyk lekarskich finansowanych ze środków publicznych. W sytuacji gdy dla danego regionu liczba porad sprawozdawanych przez ZD-3 była mniejsza od liczby porad sprawozdawanych do NFZ, przyjęto, że różnica ta wyniosła 0. Zróżnicowanie tego wskaźnika pomiędzy powiatami województwa prezentuje Wykres 2.2.3¹⁵. W analizie sprawozdań ZD-3 uwzględniono dane dotyczące wszystkich porad ambulatoryjnych sprawozdanych w 2016 roku do GUS. Porównano je ze sprawozdawczością NFZ w ramach wszystkich rozpoznań, nie ograniczając zakresu porad wyłącznie do rozpoznań analizowanych w danej grupie chorób. Stąd też, liczba porad w ramach NFZ dla analizowanej grupy chorób w określonym typie poradni może się różnić od danych w niniejszym rozdziale.

Tabela 2.2.29: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia położniczo-ginekologiczna w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNA	532,27
PORADNIA GINEKOLOGICZNA	49,83
PORADNIA PATOLOGII CIĄŻY	4,92
PORADNIA GINEKOLOGICZNA DLA DZIEWCZĄT	2,55
PORADNIA PROFILAKTYKI CHOROÓB PIERSI	0,95
PORADNIA GINEKOLOGII ONKOLOGICZNEJ	0,30

¹⁴Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.¹⁵Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

Tabela 2.2.29: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia położniczo-ginekologiczna w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA PLANOWANIA RODZINY I ROZRODCZOŚCI	0,01

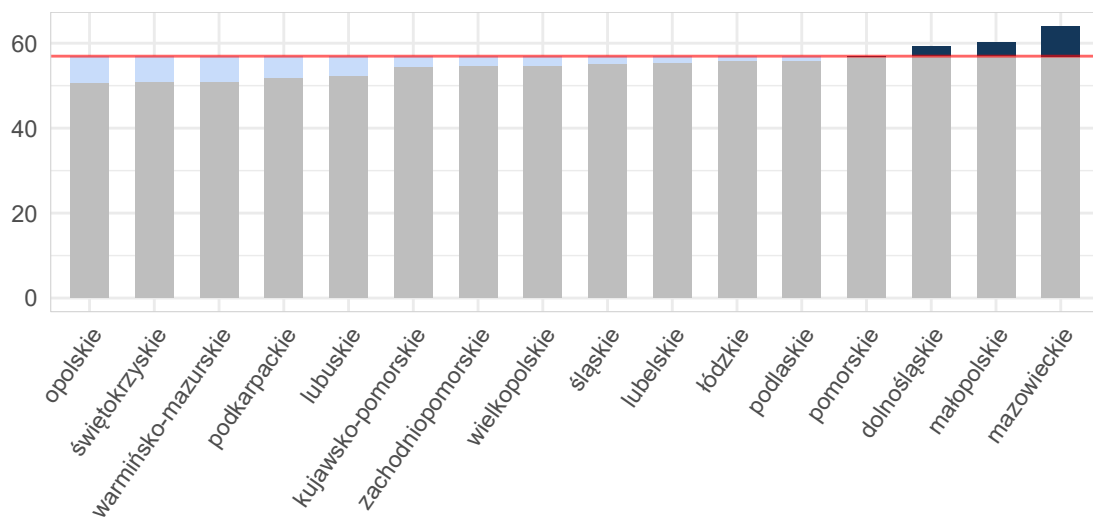
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.30: Porównanie liczby porad NFZ ze sprawozdaniem ZD3 w województwie

Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad ZD-3 [tys.]	Liczba porad NFZ. [tys.]	Porady poza NFZ [%]	Porady poza NFZ dla PL [%]
poradnia położniczo-ginekologiczna	750,22	590,83	21,25	24,39

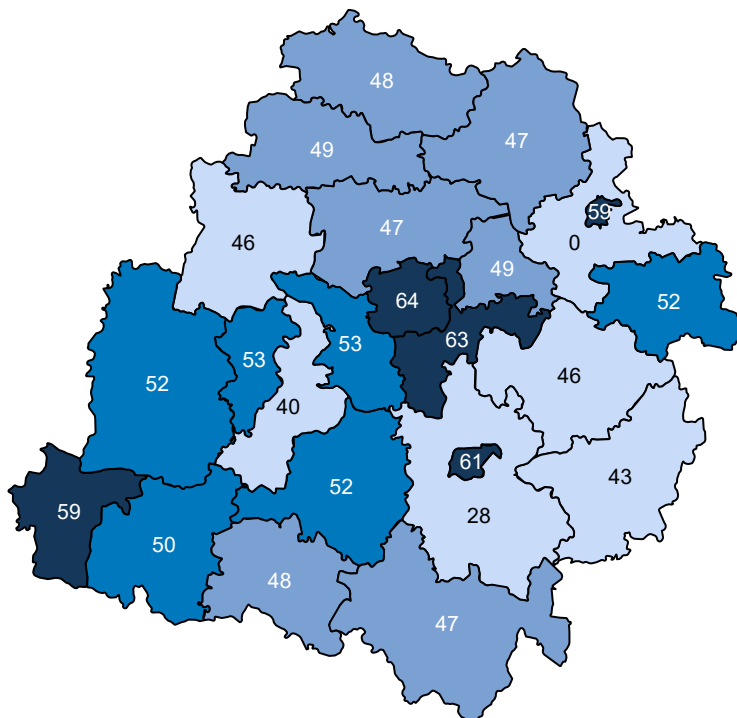
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.2.3: Odsetek świadczeń poza NFZ



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.2.9: Odsetek świadczeń poza NFZ[%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Ze względu na dostępność danych, w dalszej części opracowania zostanie przeprowadzona analiza dla świadczeń wykonanych w ramach umowy z NFZ. Dane te zawierają między innymi informacje o typie porady, liczbie pacjentów oraz rozpoznaniu. Porady z rozpoznaniem z analizowanej grupy chorób stanowiły 66,8% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Najwięcej porad wykonano z rozpoznaniem w skład podgrupy Zaburzenia miesiączkowania. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 1,85.

Tabela 2.2.31: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta
Nienowotworowe choroby gruczołu piersiowego	0,05	0,04	2,2	1,34
Nieprawidłowy rozrost lub lokalizacja błony śluzowej układu płciowego	0,00	0,00	0,2	1,00
Niezapalne, nienowotworowe choroby narządu płciowego	0,38	0,25	16,1	1,55
Przetoki	0,00	0,00	0,2	1,25
Stany zapalne narządów płciowych u kobiet	0,52	0,29	22,1	1,77
Zaburzenia miesiączkowania	0,61	0,35	26,0	1,74
choroby układu moczowo-płciowego (kobiet) razem	1,58	0,85	66,8	1,85

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.32 prezentuje dane wojewódzkie dotyczące charakteru porad wykonanych pacjentom w analizowanej poradni w zależności od wydzielonych podgrup. Analogiczne dane dla Polski przedstawia Tabela 2.2.33. Odsetek porad o charakterze zachowawczym w województwie (w analizowanej poradni, niezależnie od

rozpoznania) wyniósł 98%, z czego 59% porad stanowiły porady typu W11¹⁶. W Polsce odsetki te wynosiły odpowiednio 97%, 43%. Natomiast porady zachowawcze typu W21 w kraju nie występowały.

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

Tabela 2.2.32: 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. [%]
Nienowotworowe choroby gruczołu piersiowego	100,00	43,14	-	-	-	-	-
Nieprawidłowy rozrost lub lokalizacja błony śluzowej układu płciowego	100,00	25,00	-	-	-	-	-
Niezapalne, nienowotworowe choroby narządu płciowego	87,66	47,24	-	12,34	-	-	-
Przetoki	100,00	80,00	-	-	-	-	-
Stany zapalne narządów płciowych u kobiet	99,42	62,76	-	0,58	-	-	-
Zaburzenia miesiączkowania	100,00	49,67	-	-	-	-	-
choroby układu moczowo-płciowego (kobiet) razem	96,83	53,24	-	3,17	-	-	-
choroby spoza grupy	99,87	70,79	-	0,13	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.33: 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 [%]
Nienowotworowe choroby gruczołu piersiowego	99,69	39,47	-	0,31	-	-	-
Nieprawidłowy rozrost lub lokalizacja błony śluzowej układu płciowego	93,67	37,97	-	6,33	-	-	-
Niezapalne, nienowotworowe choroby narządu płciowego	85,17	38,57	-	14,83	-	-	-
Przetoki	100,00	55,56	-	-	-	-	-
Stany zapalne narządów płciowych u kobiet	91,62	43,53	-	8,38	-	-	-
Zaburzenia miesiączkowania	99,99	43,95	-	0,01	-	-	-
Zaburzenia płodności	100,00	60,00	-	-	-	-	-
Zaburzenia statyki narządu płciowego	100,00	33,33	-	-	-	-	-
choroby układu moczowo-płciowego (kobiet) razem	95,44	42,93	-	4,56	-	-	-
choroby spoza grupy	99,08	43,60	-	0,92	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie łódzkim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 2. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 2.2.34). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznai prezentuje Tabela 2.2.35.

Tabela 2.2.34: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
05.0002	Instytut Centrum Zdrowia Matki Polki	m. Łódź
05.0331	NZOZ Medicus	sieradzki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

¹⁶W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

Tabela 2.2.35: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznań

ID	Dane wg 4 największych podgrup					
	Zaburzenia miesiączkowania [tys.]	Stany zapalne narządów płciowych u kobiet [tys.]	Niezapalne, nienowotworowe choroby narządu płciowego [tys.]	Nienowotworowe choroby gruczołu piersiowego [tys.]	Choroby układu moczowo-płciowego kobiet razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
05.0002	0,39	0,35	0,38	0,04	1,16	0,75
05.0331	0,23	0,17	0,00	0,01	0,42	0,03
Woj.	0,61	0,52	0,38	0,05	1,58	0,78

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 1,9 tys. porad dla 1,0 tys. pacjentów (por. Tabela 2.2.36). Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 2,0. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 59,1%.

Tabela 2.2.36: 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. [%]
05.0002	1,91	0,95	2,01	97,33	66,25	-	2,67	-	-	-
05.0331	0,45	0,17	2,63	100,00	28,51	-	-	-	-	-
Woj.	2,36	1,12	2,10	97,84	59,07	-	2,16	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli 2.2.37 przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie łódzkim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli ?? przedstawiono tryby przyjęć pacjentów¹⁷ oraz statystykę, mówiącą o tym, jaki odsetek pacjentów zostaje przyjętych w danej poradni w czasie, w którym w Polsce w danej poradni jest przyjmowana połowa pacjentów. Zweryfikowano również, jaki odsetek porad wykonywany jest pacjentom pojawiającym się wielokrotnie w ciągu roku. Dla pacjentów pojawiających się u danego świadczeniodawcy więcej niż 3 razy przeprowadzono oddzielną analizę, której wyniki prezentuje Tabela 2.2.38.

Tabela 2.2.37: Udział pacjentów, którzy pojawiali się u jednego, u dwóch lub 3 i więcej świadczeniodawców według województw zamieszkania pacjenta

Województwo	Udział pacjentów u jednego świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u dwóch świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u trzech i więcej świadczeniodawców [%]
dolnośląskie	97,83	2,17	-
kujawsko-pomorskie	99,70	0,30	-
lubelskie	99,87	0,13	-
lubuskie	99,29	0,71	-
łódzkie	100,00	-	-
małopolskie	99,66	0,34	-
mazowieckie	97,95	1,98	0,06

¹⁷Przez tryb nagły rozumie się tryb o kodzie przyjęcia 2, tryb plan. skier. - tryb o kodzie przyjęcia 3 lub 4, tryb plan.bez skier. - tryb o kodzie przyjęcia 5, tryb inny - tryb o kodzie przyjęcia 6 lub 7.

Tabela 2.2.37: 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 [%]
opolskie	100,00	-	-
podkarpackie	99,85	0,15	-
podlaskie	97,39	2,57	0,04
pomorskie	100,00	-	-
śląskie	98,33	1,67	-
świętokrzyskie	97,41	2,59	-
warmińsko-mazurskie	98,65	1,35	-
wielkopolskie	98,40	1,60	-
zachodniopomorskie	99,30	0,70	-
Polska	98,65	1,34	0,02

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.2.38: 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. [%]
05.0002	1	0,93	0,24	0,00	98,82	0,69	-	1,18	-	-	-
05.0331	-	0,28	0,06	0,00	100,00	0,32	-	-	-	-	-
Woj.	-	1,21	0,30	0,00	99,09	0,61	-	0,91	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.2.5 Poradnia patologii ciąży

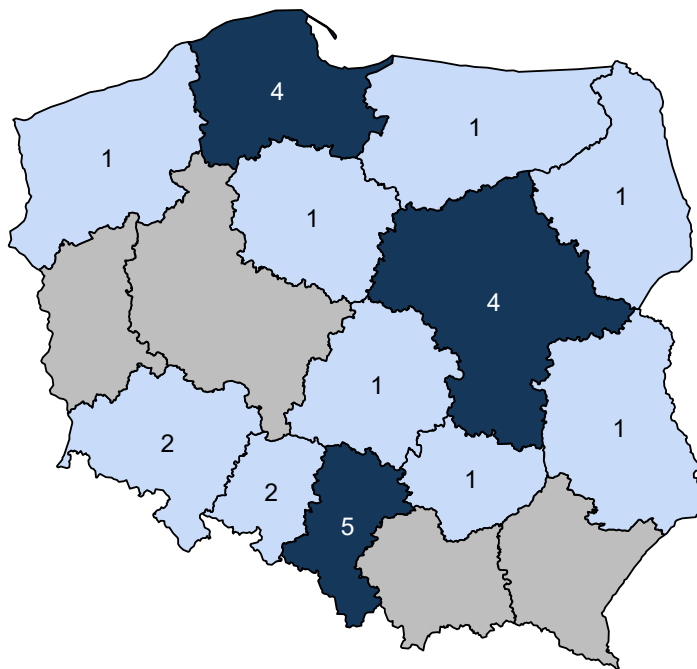
W województwie łódzkim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 1. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.2.39.

Tabela 2.2.39: PORADNIA PATOLOGII CIĄŻY - podstawowe statystyki według województw

województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	8,50	4 250,50	2
kujawsko-pomorskie	1,16	1 162,00	1
lubelskie	4,38	4 378,00	1
łódzkie	5,05	5 053,00	1
mazowieckie	11,03	2 758,25	4
opolskie	0,25	125,50	2
podlaskie	2,99	2 987,00	1
pomorskie	3,72	929,00	4
śląskie	2,46	492,60	5
świętokrzyskie	0,80	796,00	1
warmińsko-mazurskie	1,27	1 268,00	1
zachodniopomorskie	6,34	6 344,00	1
Polska	47,95	1 998,00	24

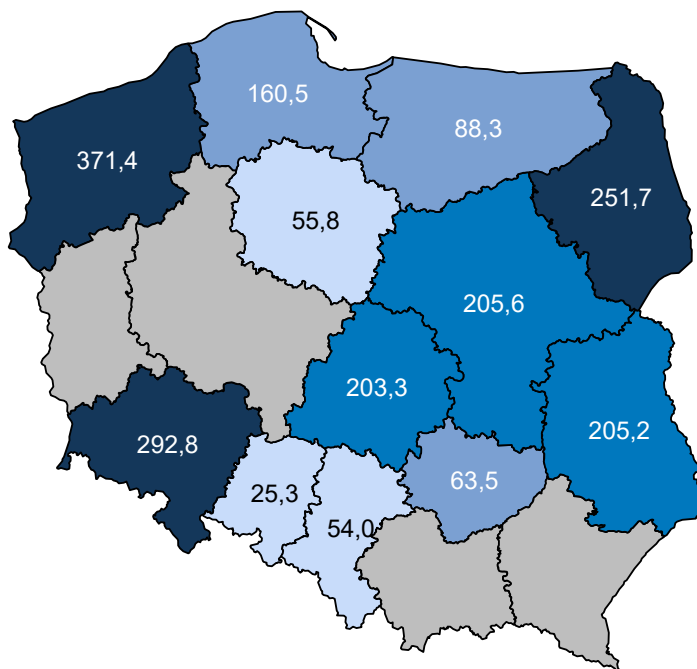
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.2.10: PORADNIA PATOLOGII CIĄŻY - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.2.11: PORADNIA PATOLOGII CIĄŻY - liczba porad na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W sprawozdaniu ZD3 PORADNIA PATOLOGII CIĄŻY wchodzi w skład grupy poradni o nazwie poradnia położniczo-ginekologiczna. Według tego sprawozdania w 2016 roku w województwie wykonano 750,2 tys.

porad (por. Tabela 2.2.40)¹⁸. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 590,8 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 159,4 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 21,2% oznacza minimalny szacowany odsetek świadczeń realizowanych poza NFZ. Jak już wspomniano wcześniej sprawozdanie ZD-3 dotyczy podmiotów prowadzących ambulatoryjną opiekę zdrowotną, w przypadku zakładów opieki zdrowotnej publicznych i niepublicznych, a w przypadku praktyk lekarskich finansowanych ze środków publicznych. W sytuacji gdy dla danego regionu liczba porad sprawozdanych przez ZD-3 była mniejsza od liczby porad sprawozdawanych do NFZ, przyjęto, że różnica ta wyniosła 0. Zróżnicowanie tego wskaźnika pomiędzy powiatami województwa prezentuje Wykres 2.2.4¹⁹. W analizie sprawozdań ZD-3 uwzględniono dane dotyczące wszystkich porad ambulatoryjnych sprawozdanych w 2016 roku do GUS. Porównano je ze sprawozdawczością NFZ w ramach wszystkich rozpoznań, nie ograniczając zakresu porad wyłącznie do rozpoznań analizowanych w danej grupie chorób. Stąd też, liczba porad w ramach NFZ dla analizowanej grupy chorób w określonym typie poradni może się różnić od danych w niniejszym rozdziale.

Tabela 2.2.40: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia położniczo-ginekologiczna w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNA	532,27
PORADNIA GINEKOLOGICZNA	49,83
PORADNIA PATOLOGII CIĄŻY	4,92
PORADNIA GINEKOLOGICZNA DLA DZIEWCZĄT	2,55
PORADNIA PROFILAKTYKI CHOROÓB PIERSI	0,95
PORADNIA GINEKOLOGII ONKOLOGICZNEJ	0,30
PORADNIA PLANOWANIA RODZINY I ROZRODCZOŚCI	0,01

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.41: Porównanie liczby porad NFZ ze sprawozdaniem ZD3 w województwie

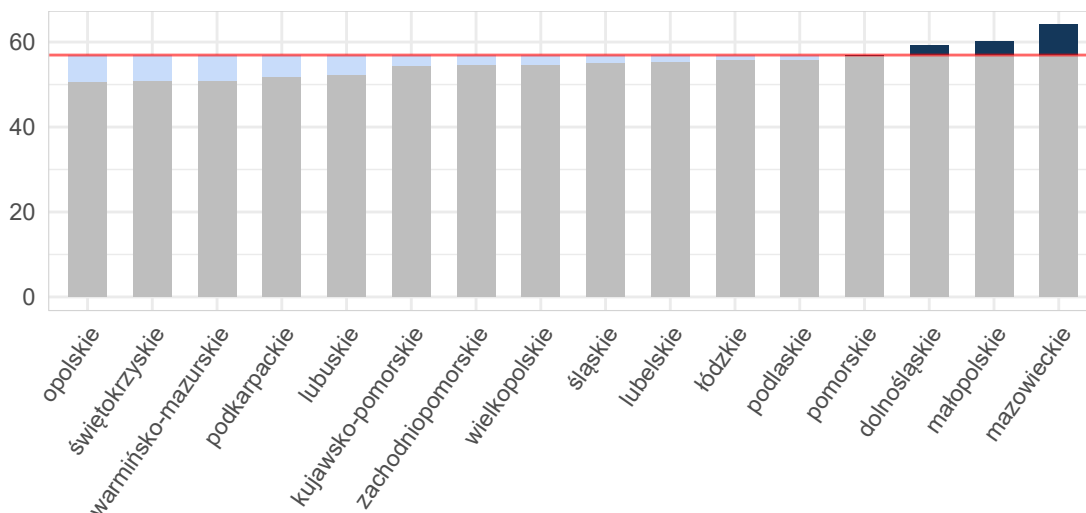
Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad ZD-3 [tys.]	Liczba porad NFZ. [tys.]	Porady poza NFZ [%]	Porady poza NFZ dla PL [%]
poradnia położniczo-ginekologiczna	750,22	590,83	21,25	24,39

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

¹⁸Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.

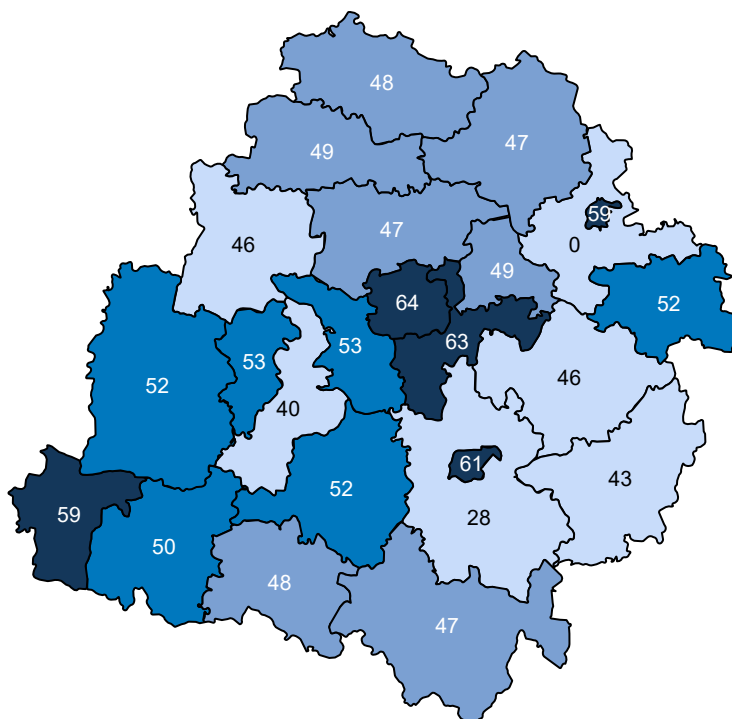
¹⁹Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

Wykres 2.2.4: Odsetek świadczeń poza NFZ



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.2.12: Odsetek świadczeń poza NFZ [%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Ze względu na dostępność danych, w dalszej części opracowania zostanie przeprowadzona analiza dla świadczeń wykonanych w ramach umowy z NFZ. Dane te zawierają między innymi informacje o typie porady, liczbie pacjentów oraz rozpoznaniu. Porady z rozpoznaniem z analizowanej grupy chorób stanowiły 0,1% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 1,00. Tabela 2.2.42 prezentuje dane wojewódzkie dotyczące charakteru porad wykonanych pacjentom w analizowanej poradni w zależności od wydzielonych podgrup.

Analogiczne dane dla Polski przedstawia Tabela 2.2.43. Odsetek porad o charakterze zachowawczym w województwie (w analizowanej poradni, niezależnie od rozpoznania) wyniósł 100%, z czego 28% porad stanowiły porady typu W11²⁰. W Polsce odsetki te wynosiły odpowiednio 97%, 32%. Natomiast porady zachowawcze typu W21 w kraju nie występowały.

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

Tabela 2.2.42: 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. [%]
Nieprawidłowy rozrost lub lokalizacja błony śluzowej układu płciowego	100,00	100,00	-	-	-	-	-
Niezapalne, nienowotworowe choroby narządu płciowego	100,00	100,00	-	-	-	-	-
Stany zapalne narządów płciowych u kobiet	100,00	50,00	-	-	-	-	-
choroby układu moczowo-płciowego (kobiet) razem	100,00	75,00	-	-	-	-	-
choroby spoza grupy	100,00	27,89	-	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.43: 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 [%]
Nienowotworowe choroby gruczołu piersiowego	99,65	24,57	-	0,35	-	-	-
Nieprawidłowy rozrost lub lokalizacja błony śluzowej układu płciowego	89,09	59,58	-	10,63	-	0,28	-
Niezapalne, nienowotworowe choroby narządu płciowego	98,80	49,31	-	1,20	-	-	-
Przetoki	100,00	100,00	-	-	-	-	-
Stany zapalne narządów płciowych u kobiet	97,12	68,72	-	2,88	-	-	-
Zaburzenia miesiączkowania	99,38	38,19	-	0,62	0,02	-	-
Zaburzenia płodności	100,00	28,57	-	-	-	-	-
Zaburzenia statyki narządu płciowego	91,52	77,74	-	8,48	-	-	-
choroby układu moczowo-płciowego (kobiet) razem	97,68	42,91	-	2,28	0,01	0,04	-
choroby spoza grupy	97,43	29,70	-	0,47	0,02	2,03	0,04

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie łódzkim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 1. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 2.2.44). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznań prezentuje Tabela 2.2.45.

Tabela 2.2.44: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
05.1332	Medeor	m. Łódź

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

²⁰W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

Tabela 2.2.45: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznai

ID	Dane wg 2 największych podgrup			
	Stany zapalne narządów płciowych u kobiet [tys.]	Nieprawidłowy rozrost lub lokalizacja błony śluzowej układu płciowego [tys.]	Choroby układu moczowo-płciowego kobiet razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
05.1332	0,00	0,00	0,00	5,05
Woj.	0,00	0,00	0,00	5,05

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 5,1 tys. porad dla 2,1 tys. pacjentów (por. Tabela 2.2.46. Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 2,4. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 27,9%.

Tabela 2.2.46: 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. [%]
05.1332	5,05	2,08	2,43	100,00	27,92	-	-	-	-	-
Woj.	5,05	2,08	2,43	100,00	27,92	-	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli 2.2.47 przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie łódzkim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli ?? przedstawiono tryby przyjęć pacjentów²¹ oraz statystykę, mówiącą o tym, jaki odsetek pacjentów zostaje przyjętych w danej poradni w czasie, w którym w Polsce w danej poradni jest przyjmowana połowa pacjentów. Zweryfikowano również, jaki odsetek porad wykonywany jest pacjentom pojawiającym się wielokrotnie w ciągu roku. Dla pacjentów pojawiających się u danego świadczeniodawcy więcej niż 3 razy przeprowadzono oddzielną analizę, której wyniki prezentuje Tabela 2.2.48.

Tabela 2.2.47: Udział pacjentów, którzy pojawiali się u jednego, u dwóch lub 3 i więcej świadczeniodawców według województw zamieszkania pacjenta

Województwo	Udział pacjentów u jednego świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u dwóch świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u trzech i więcej świadczeniodawców [%]
dolnośląskie	99,84	0,16	-
kujawsko-pomorskie	100,00	-	-
lubelskie	99,44	0,56	-
lubuskie	100,00	-	-
łódzkie	100,00	-	-
małopolskie	98,89	1,11	-
mazowieckie	99,43	0,57	-
opolskie	99,64	0,36	-

²¹Przez tryb nagły rozumie się tryb o kodzie przyjęcia 2, tryb plan. skier. - tryb o kodzie przyjęcia 3 lub 4, tryb plan.bez skier. - tryb o kodzie przyjęcia 5, tryb inny - tryb o kodzie przyjęcia 6 lub 7.

Tabela 2.2.47: 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 [%]
podkarpackie	100,00	-	-
podlaskie	99,80	0,20	-
pomorskie	99,66	0,34	-
śląskie	98,40	1,60	-
świętokrzyskie	98,90	1,10	-
warmińsko-mazurskie	99,72	0,28	-
wielkopolskie	100,00	-	-
zachodniopomorskie	100,00	-	-
Polska	99,64	0,36	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.2.48: 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. [%]
05.1332	1	3,34	0,82	0,00	100,00	0,18	-	-	-	-	-
Woj.	-	3,34	0,82	0,00	100,00	0,18	-	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.3 Lecznictwo szpitalne

Na potrzeby niniejszego opracowania wykorzystano dane jednostkowe Narodowego Funduszu Zdrowia (dalej: NFZ) dotyczące świadczeń szpitalnych sprawozdanych²² 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 – tabeli, zestawienia i grafiki dotyczącego tego typu świadczeń zostały jednoznacznie oznaczone. Zwraca się uwagę, że w części tabel dane są prezentowane w tys. do 2 miejsc po przecinku (tzn. wartości są zaokrąglane do części setnych). Stąd też wartość 0,00 wskazuje, że analizowana zmienna przyjęła wartość bliską zeru (nie większą niż 5).

Tabela 2.3.1 prezentuje zbiór rozpoznań wg Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10, które zostały uwzględnione w dalszej analizie omawianej grupy chorób²³.

Tabela 2.3.1: Wykaz rozpoznań wg ICD-10 uwzględnionych w analizie

N60	N87	N71	N92
N61	N83	N72	N93
N62	N85	N73	N94
N63	N88	N74	N95
N64	N89	N75	N96
N80	N90	N76	N97
N84	N82	N77	N98

²²Tj. wszystkie świadczenia wykazywane przez świadczeniodawców płatnikowi.²³Jako rozpoznanie główne hospitalizacji przyjęto rozpoznanie sprawozdane przy produkcie z katalogu 1a lub 1b.

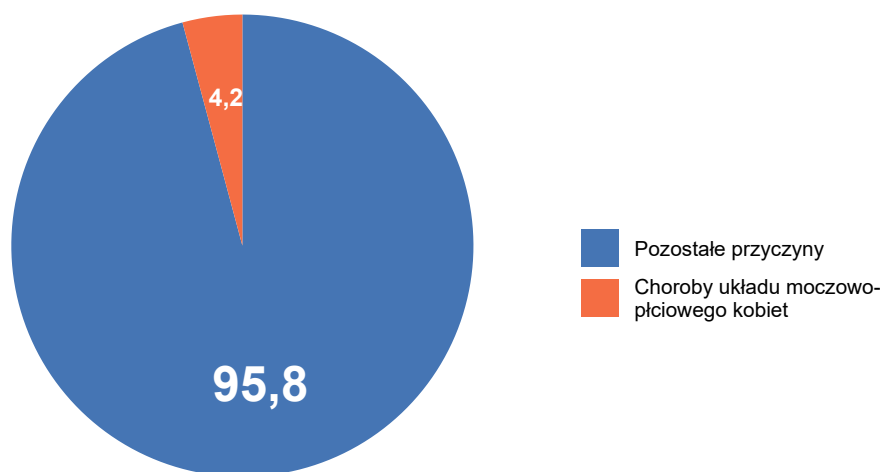
Tabela 2.3.1: Wykaz rozpoznań wg ICD-10 uwzględnionych w analizie

N86	N70	N91	N81
-----	-----	-----	-----

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W roku 2016 w Polsce odnotowano 317,45 tys. hospitalizacji z powodu analizowanych rozpoznań (dalej: Grupa), zaś w województwie łódzkim 21,55 tys. hospitalizacji (w tym 6,19% hospitalizacji spoza województwa), z czego 0,40 tys. w trybie jednodniowym. Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności wyniosła 0,87 tys. Z kolei liczba hospitalizacji w przeliczeniu na 100 tys. dorosłych wyniosła 1,04 tys., a w przeliczeniu na 100 tys. dzieci 0,02 tys.

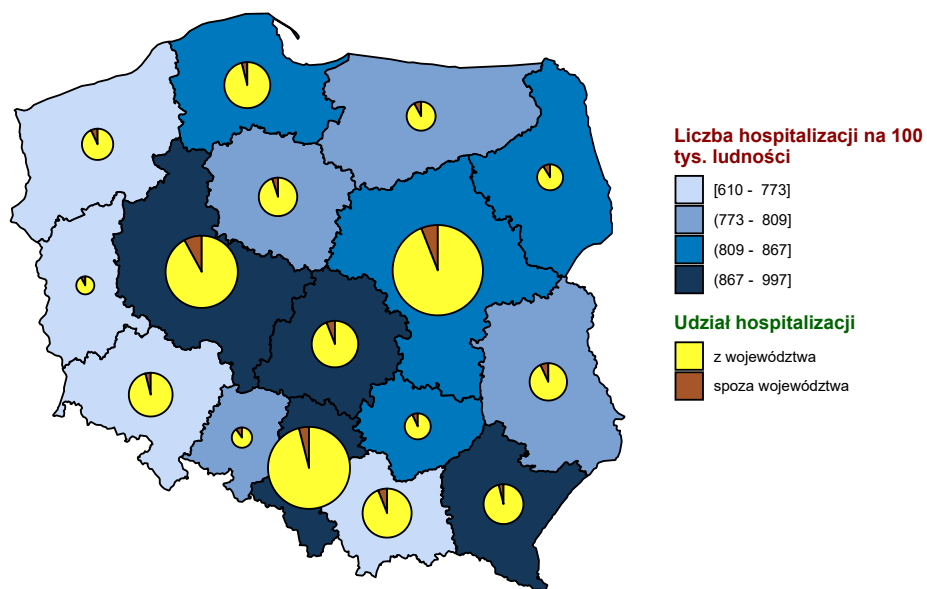
Wykres 2.3.1: Struktura hospitalizacji wg głównej przyczyny hospitalizacji



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

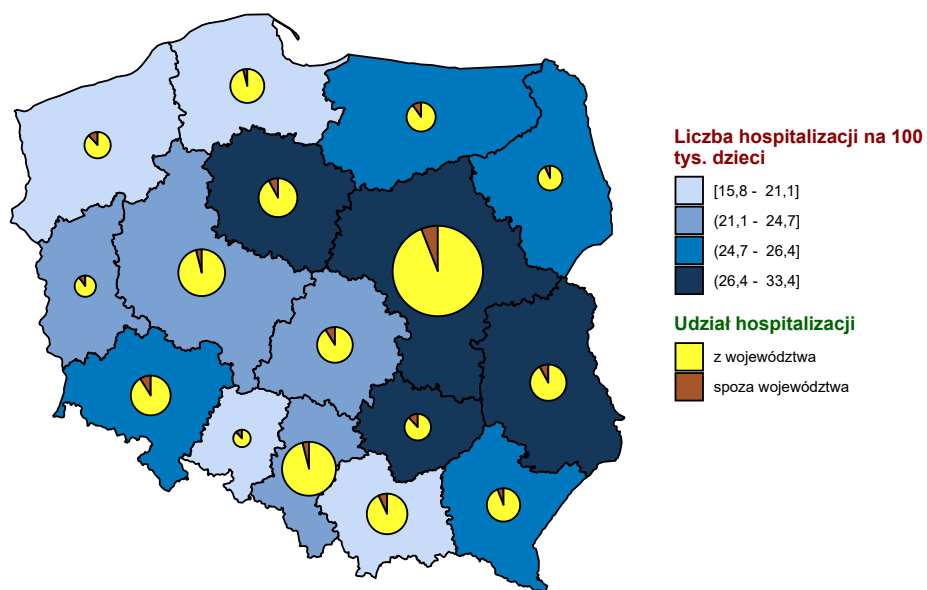
Mapy 2.3.27 - 2.3.29 przedstawiają wizualizację danych w formie mapy dla poszczególnych województw. Wielkość wykresu kołowego odpowiada liczbie hospitalizacji z analizowanymi rozpoznaniem w województwie. Struktura wykresu kołowego odpowiada strukturze miejsca zamieszkania pacjentów (jasnym kolorem wyróżniono udział pacjentów z województwa, a ciemnym udział pacjentów spoza województwa). Z kolei odcień koloru wypełniającego obrys województwa wizualizuje liczbę hospitalizacji na 100 tys. ludności w województwach, liczoną względem miejsca udzielania świadczeń.

Mapa 2.3.1: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



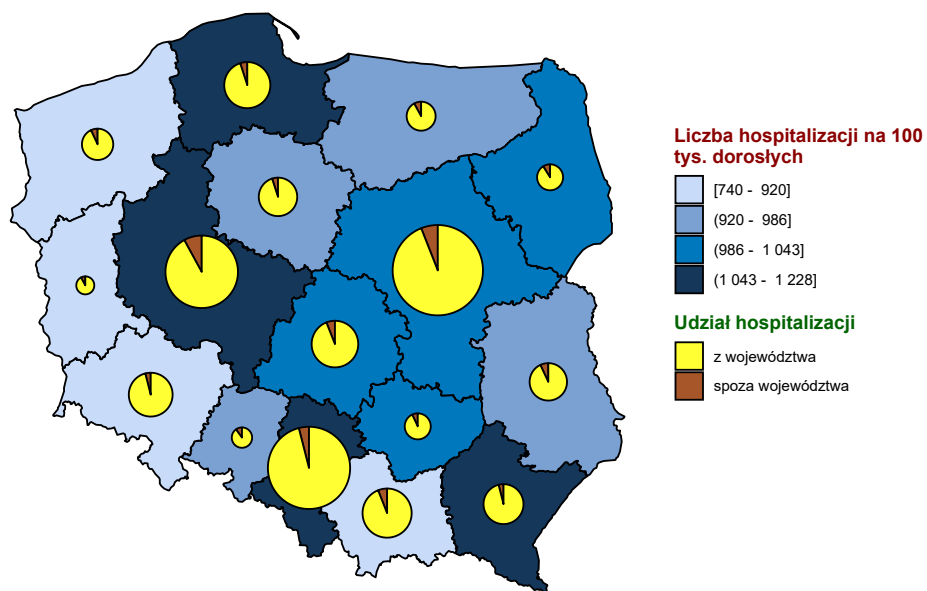
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.3.2: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



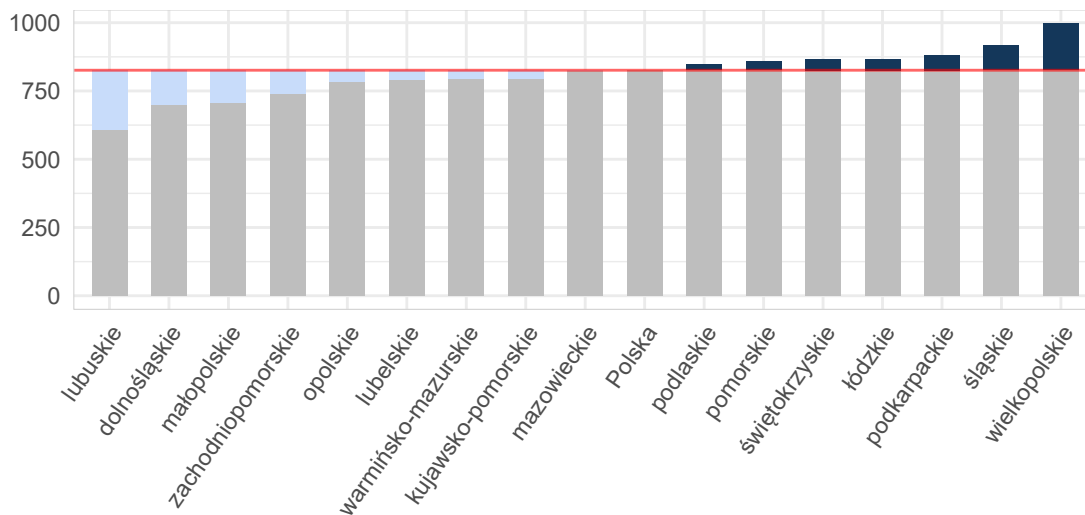
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.3.3: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



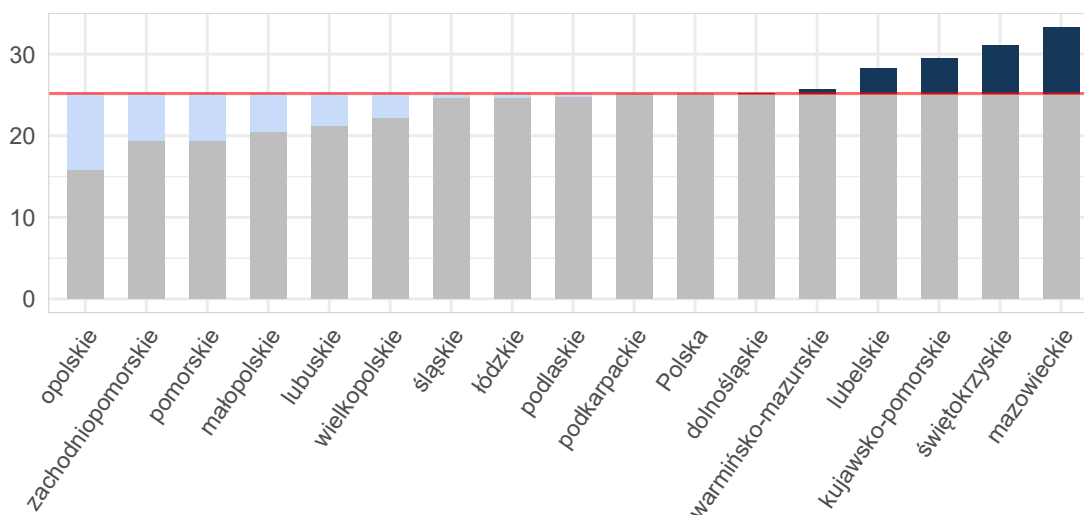
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.3.2: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



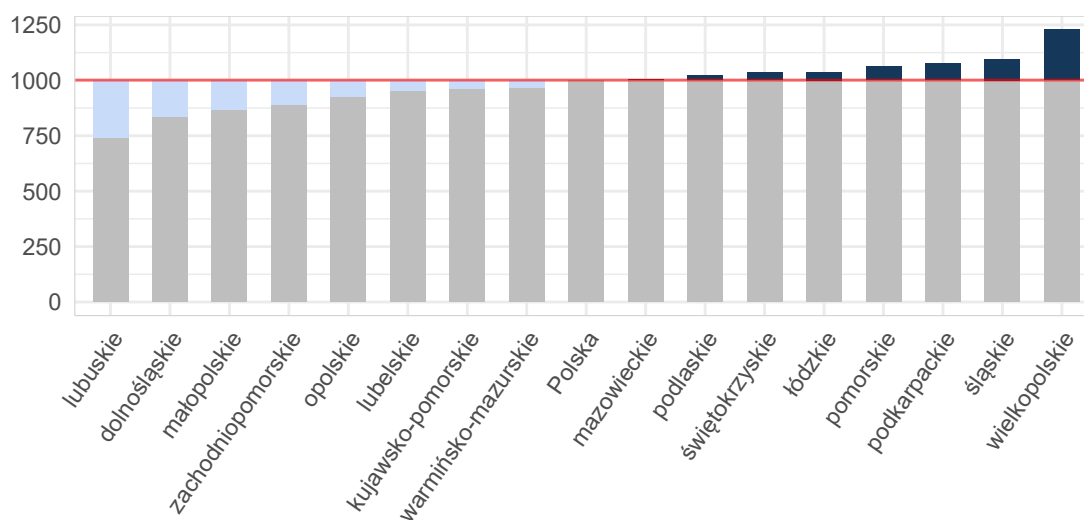
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.3.3: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.3.4: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych

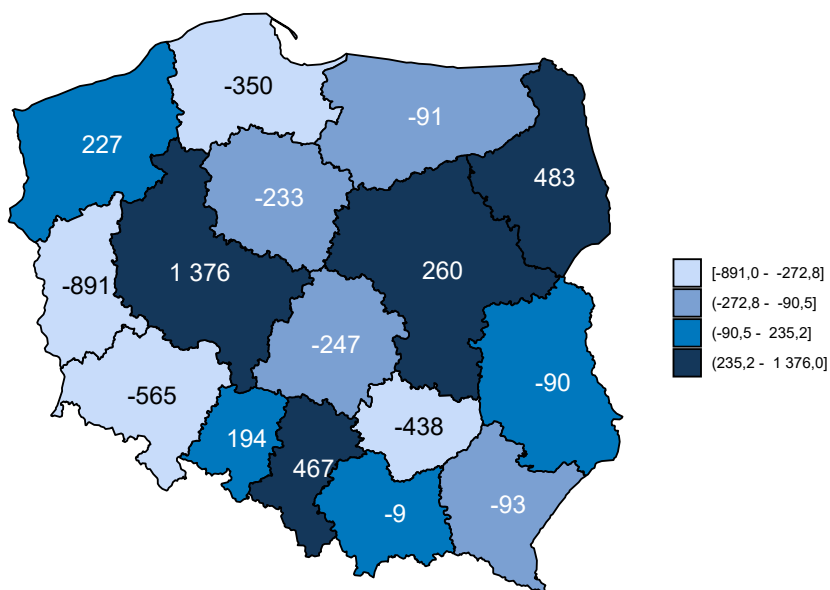


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapy 2.3.4, 2.3.5 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.²⁴

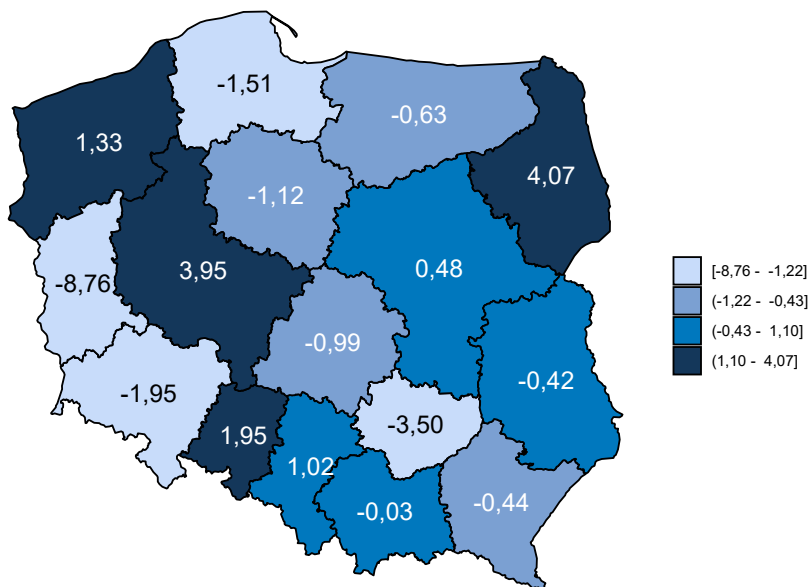
²⁴W analizie migracji pacjentów, nie uwzględniono pacjentów, dla których sprawozdano niekompletne dane.

Mapa 2.3.4: Saldo migracji wartość bezwzględna



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 2.3.5: Saldo migracji na 10 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.3.2: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednolodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	20,35	0,86	10,77	4,82	700,76	1 545
kujawsko-pomorskie	16,57	0,69	8,43	5,35	795,09	1 119
lubelskie	16,84	0,05	5,84	7,31	789,51	1 321
lubuskie	6,21	0,03	2,72	8,75	609,90	1 434
łódzkie	21,55	0,40	6,42	6,19	867,17	1 581
małopolskie	23,90	0,02	11,74	6,21	706,60	1 494
mazowieckie	44,19	0,97	24,37	6,65	823,46	2 681
opolskie	7,78	0,00	2,85	10,80	783,25	646
podkarpackie	18,77	0,08	8,74	4,81	882,29	995
podlaskie	10,06	-	4,33	9,48	847,45	470
pomorskie	19,88	1,53	12,45	4,95	858,39	1 334
śląskie	41,74	3,23	22,37	4,48	915,63	1 403
świętokrzyskie	10,86	0,00	5,23	7,18	866,71	1 218
warmińsko-mazurskie	11,40	0,10	5,89	7,94	793,46	996
wielkopolskie	34,70	0,74	18,61	8,18	996,72	1 462
zachodniopomorskie	12,67	0,05	4,66	7,68	741,44	746
Polska	317,45	8,75	155,43	6,44	825,99	20 445

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Liczba świadczeniodawców w województwie łódzkim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną grupą rozpoznań²⁵ wyniosła 37. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie łódzkim zostało wykazane przez 18 świadczeniodawców. Każdy z nich sprawozdał co najmniej 0,49 tys. hospitalizacji. Tabela 2.3.3 prezentuje listę wszystkich analizowanych świadczeniodawców. Każdemu świadczeniodawcy nadano identyfikator (kolumna ID). Identyfikator ten nie zmienia się dla kolejnych tabel, zestawień i wykresów w dokumencie.

Tabela 2.3.3: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
05.0001	Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi	m. Łódź
05.0002	Instytut Centrum Zdrowia Matki Polki	m. Łódź
05.0003	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Wojskowej Akademii Medycznej Um w Łodzi - Centralny Szpital Weteranów	m. Łódź
05.0004	Szpital Wojewódzki im. Prymasa Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Sieradzu	sieradzki
05.0005	Szpital Wojewódzki im. Jana Pawła II w Bełchatowie	bełchatowski
05.0006	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. M. Pirogowa w Łodzi	m. Łódź
05.0007	Wojewódzki Szpital Zespolony im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach	m. Skierniewice
05.0008	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Marii Skłodowskiej - Curie w Zgierzu	zgierski
05.0009	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. Norberta Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź
05.0010	Szpital Powiatowy w Radomsku	radomszczański
05.0012	Tomaszowskie Centrum Zdrowia	tomaszowski
05.0013	Pabianickie Centrum Medyczne sp. z o.o.	pabianicki
05.0015	ZOZ w Łęczycy	łęczycki
05.0016	Samodzielny Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim	m. Piotrków Trybunalski
05.0017	NZOZ Kutnowski Szpital Samorządowy	kutnowski
05.0018	SP ZOZ MSWiA w Łodzi	m. Łódź
05.0020	Miejskie Centrum Medyczne im. dr. Karola Jonschera w Łodzi	m. Łódź
05.0021	SP ZOZ Wieluń	wieluński
05.0022	Szpital Powiatowy w Brzezinach	brzeziński

²⁵Na tym etapie analizy nie uwzględniono świadczeń rehabilitacyjnych.

Tabela 2.3.3: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
05.0023	SP ZOZ Szpital Powiatowy im. Edmunda Biernackiego w Opocznie	opoczyński
05.0024	Poddębickie Centrum Zdrowia	poddębicki
05.0025	Centrum Dializa sp. z o.o.	łaski
05.0026	ZOZ w Łowiczu	łowicki
05.0027	Zduńskowski Szpital Powiatowy sp. z o.o.	zduńskowski
05.0028	Wojewódzki Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi	łódzki wschodni
05.0029	Powiatowy ZOZ w Piotrkowie Trybunalskim	m. Piotrków Trybunalski
05.0032	Szpital św. Ducha w Rawie Mazowieckiej	rawski
05.0034	Centrum Medyczne im. dr. Ludwika Rydygiera sp. z o.o.	m. Łódź
05.0035	Centrum Zdrowia Abis przy Wyższej Szkole Informatyki i Umiejętności w Łodzi	zgierski
05.0036	Salve ZOZ sp. z o.o.	m. Łódź
05.0037	SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź
05.0040	NZOZ Lekarze Urologzy - Marek Roźniecki i Partnerzy	łaski
05.0048	NZOZ Medicall	m. Piotrków Trybunalski
05.0062	Gameta - Szpital sp. z o.o. i Wspólnicy - Sp. K.	łódzki wschodni
05.0064	NZOZ All - Med Centrum Medyczne Specjalistyczne Gabinety Lekarskie	m. Łódź
05.1332	Medeor	m. Łódź
05.1336	Megamed sp. z o.o.	m. Piotrków Trybunalski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 5,46 tys. hospitalizacji dla 4,92 tys. pacjentów. Tym samym 25,32% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.3.4 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych u poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.3.4: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba hospitalizacji w trybie jednodniowym [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
05.0002	4,92	5,46	-	0,82	25,3	25,3
05.0006	1,59	1,99	-	0,27	9,2	34,6
05.0034	0,90	0,98	-	0,78	4,6	39,1
05.0020	0,77	0,82	-	0,08	3,8	42,9
05.0004	0,73	0,81	-	0,45	3,8	46,7
05.0017	0,70	0,81	-	0,03	3,7	50,5
05.0005	0,59	0,67	-	0,11	3,1	53,6
05.0007	0,61	0,67	-	0,39	3,1	56,7
05.0010	0,58	0,62	-	0,10	2,9	59,5
05.0013	0,55	0,61	-	0,47	2,8	62,4
05.0015	0,51	0,58	-	0,01	2,7	65,0
05.0008	0,52	0,57	-	0,06	2,6	67,7
05.0022	0,50	0,55	-	0,01	2,6	70,2
05.0018	0,49	0,54	-	0,44	2,5	72,8
05.0021	0,48	0,53	-	0,08	2,4	75,2
05.0029	0,48	0,52	-	0,25	2,4	77,6
05.0012	0,46	0,51	-	0,23	2,3	80,0
05.0027	0,45	0,49	-	0,16	2,3	82,3
05.0035	0,44	0,48	-	0,29	2,2	84,5
05.1332	0,45	0,47	0,00	0,41	2,2	86,7
05.0023	0,43	0,44	-	0,29	2,0	88,7
05.0026	0,38	0,44	-	0,00	2,0	90,8
05.0024	0,34	0,39	-	0,02	1,8	92,6

Tabela 2.3.4: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

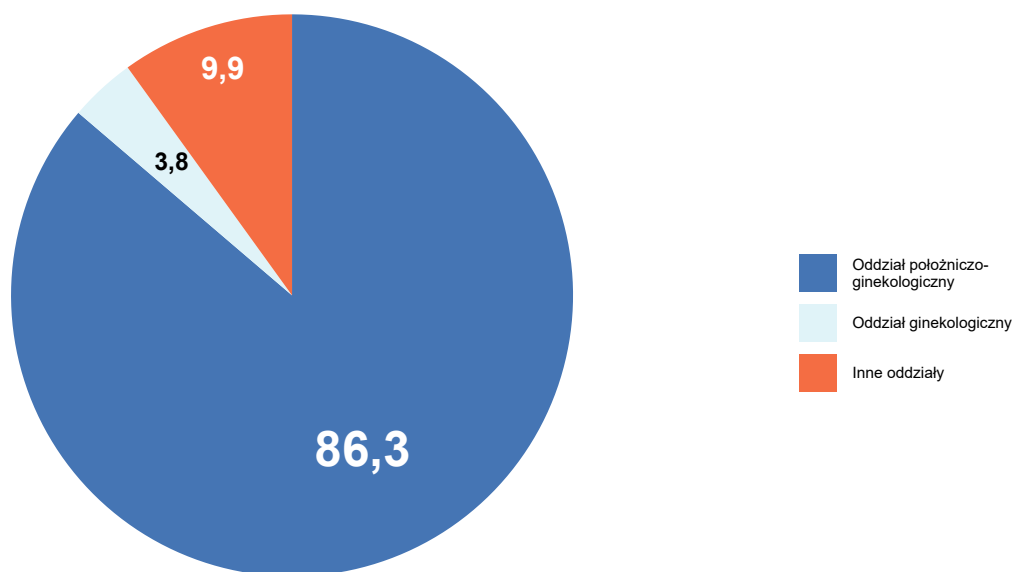
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba hospitalizacji w trybie jednodniowym [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
05.0001	0,30	0,33	-	0,24	1,5	94,1
05.0036	0,30	0,32	-	0,21	1,5	95,5
05.1336	0,21	0,21	0,21	-	1,0	96,5
05.0025	0,18	0,19	-	0,12	0,9	97,4
05.0016	0,16	0,16	-	0,04	0,8	98,1
05.0064	0,14	0,14	0,14	-	0,7	98,8
05.0032	0,10	0,10	-	0,01	0,5	99,3
05.0062	0,06	0,06	-	0,05	0,3	99,6
05.0048	0,05	0,05	0,05	-	0,2	99,8
05.0037	0,02	0,02	-	0,00	0,1	99,9
05.0009	0,01	0,01	-	-	0,1	99,9
05.0003	0,01	0,01	-	0,00	0,1	100,0
05.0040	0,00	0,00	-	-	0,0	100,0
05.0028	0,00	0,00	-	-	0,0	100,0
Woj.	19,02	21,55	0,40	6,42	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedzieć na pytanie na jakich oddziałach²⁶ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną grupą. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Położniczo-ginekologiczny oraz Ginekologiczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 90,1% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja III poziom referencyjny oraz Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 60,2% hospitalizacji w analizowanej grupie.

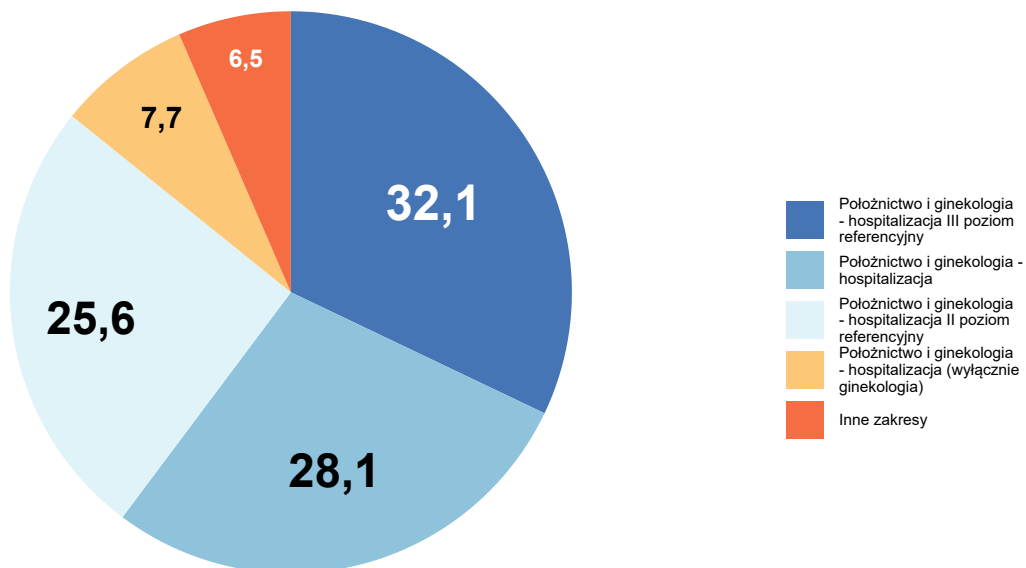
²⁶Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.3.5: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.3.6: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.3.5: Liczba hospitalizacji na oddziałach wg zakresów [tys.]

Oddział	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja (wyłącznie ginekologia) [tys.] Chirurgia onkologiczna - hospitalizacja [tys.]	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja II poziom referencyjny [tys.] Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja [tys.]	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja III poziom referencyjny [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Łącznie [tys.]
Oddział położniczo-ginekologiczny	0,5	5,5	6,7	0,3	18,6
Oddział ginekologiczny	0,8	-	-	-	0,8
Oddział patologii ciąży	-	-	0,5	-	0,5
Oddział chirurgii onkologicznej	-	0,4	-	0,0	0,5
Inne oddziały	0,3	-	0,3	-	0,8
Woj.	1,7	0,4	5,5	6,1	6,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Na potrzeby prezentacji kolejnych zestawień dalsze analizy zostały sporządzone dla pogrupowanych rozpoznań wg klasyfikacji ICD-10. Tabela 2.3.6 prezentuje wspomniany podział wraz z wykazem rozpoznań wchodzących w skład poszczególnych podgrup. Natomiast wykres 2.3.7 prezentuje procentowy udział wyróżnionych rozpoznań w analizowanej grupie²⁷.

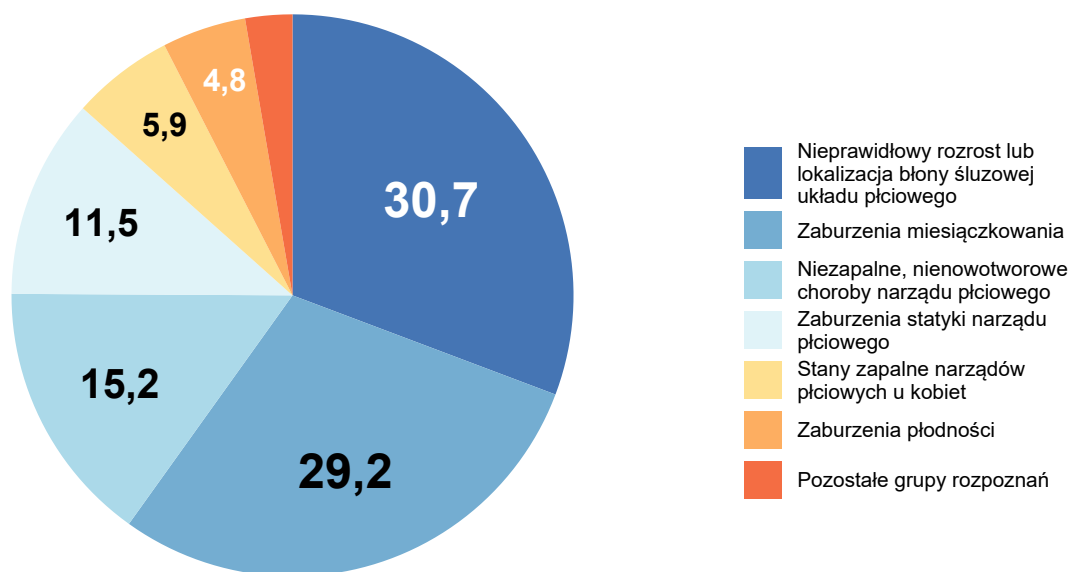
Tabela 2.3.6: Wykaz ICD-10 uwzględnionych w analizie

Podgrupa	ICD10
Nienowotworowe choroby gruczołu piersiowego	N60, N61, N62, N63, N64
Nieprawidłowy rozrost lub lokalizacja błony śluzowej układu płciowego	N80, N84, N86, N87
Niezapalne, nienowotworowe choroby narządu płciowego	N83, N85, N88, N89, N90
Przetoki	N82
Stany zapalne narządów płciowych u kobiet	N70, N71, N72, N73, N74, N75, N76, N77
Zaburzenia miesiączkowania	N91, N92, N93, N94, N95
Zaburzenia płodności	N96, N97, N98
Zaburzenia statyki narządu płciowego	N81

Opracowanie DAiS

²⁷Na potrzeby wykresu podgrupy dla których udział hospitalizacji nie przekroczył 3% względem grupy zostały włączone do kategorii 'Pozostałe'

Wykres 2.3.7: Liczba hospitalizacji według podgrup [%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analizowane rozpoznania zostały podzielone na 8 podgrup (dalej: Podgrupa). Najliczniejszą podgrupą pod względem liczby hospitalizacji jest zbiór rozpoznań ICD-10, któremu nadano nazwę Nieprawidłowy rozrost lub lokalizacja błony śluzowej układu płciowego. Hospitalizacje z rozpoznaniem należącym do tej podgrupy stanowiły 31% wszystkich hospitalizacji z analizowanymi rozpoznaniem. Tabela 2.3.7 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów w analizowanym województwie w podziale na podgrupy.

Tabela 2.3.7: Podstawowe statystyki wg podgrup analizowanej grupy chorób

Podgrupa	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hosp. (w trybie jednolodowym) [tys.]	hospitalizacje [%]	hospitalizacje skumulowane [%]
Nieprawidłowy rozrost lub lokalizacja błony śluzowej układu płciowego	6,16	6,62	2,41	0,23	30,74	30,74
Zaburzenia miesiączkowania	5,92	6,28	2,18	0,08	29,15	59,89
Niezapalne, nienowotworowe choroby narządu płciowego	3,10	3,27	1,19	0,08	15,20	75,08
Zaburzenia statyki narządu płciowego	2,01	2,48	0,24	0,00	11,51	86,60
Stany zapalne narządów płciowych u kobiet	1,21	1,27	0,14	0,00	5,87	92,47
Zaburzenia płodności	0,96	1,04	0,56	0,01	4,83	97,30
Nienowotworowe choroby gruczołu piersiowego	0,53	0,54	0,10	0,00	2,51	99,81
Przetoki	0,03	0,04	0,00	-	0,19	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.3.8 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji w podziale na podgrupy oraz oddziały²⁸, zaś Tabela 2.3.9 w podziale na podgrupy oraz zakresy świadczeń²⁹.

Tabela 2.3.8: Liczba hospitalizacji w podgrupach wg oddziałów (w tys.)

Podgrupa	położniczo-ginekologiczny [tys.]	ginekologiczny [tys.]	patologii ciąży [tys.]	chirurgii onkologicznej [tys.]	leczenia jednego dnia [tys.]	pozostałe [tys.]
Nienowotworowe choroby gruczołu piersiowego	0,00	-	-	0,45	0,00	0,08
Nieprawidłowy rozrost lub lokalizacja błony śluzowej układu płciowego	5,62	0,32	0,27	-	0,23	0,19
Niezapalne, nienowotworowe choroby narządu płciowego	2,87	0,13	0,05	-	0,08	0,16
Przetoki	0,02	0,00	-	0,00	-	0,02
Stany zapalne narządów płciowych u kobiet	1,19	0,04	0,00	-	0,00	0,03
Zaburzenia miesiączkowania	5,66	0,18	0,08	-	0,08	0,29
Zaburzenia płodności	0,99	0,00	0,02	-	0,01	0,02
Zaburzenia statyki narządu płciowego	2,26	0,14	0,04	-	0,00	0,04
Ogółem	18,62	0,82	0,46	0,45	0,40	0,82

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.3.9: Liczba hospitalizacji w podgrupach wg zakresów (w tys.)

Podgrupa	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja III poziom referencyjny [tys.]	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja [tys.]	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja II poziom referencyjny [tys.]	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja (wyłącznie ginekologia) [tys.]	Chirurgia onkologiczna - hospitalizacja [tys.]	pozostałe [tys.]
Nienowotworowe choroby gruczołu piersiowego	0,00	0,00	0,00	-	0,42	0,12
Nieprawidłowy rozrost lub lokalizacja błony śluzowej układu płciowego	2,49	1,80	1,41	0,61	0,01	0,32
Niezapalne, nienowotworowe choroby narządu płciowego	1,09	0,86	0,86	0,34	0,01	0,12
Przetoki	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
Stany zapalne narządów płciowych u kobiet	0,33	0,54	0,33	0,05	-	0,01
Zaburzenia miesiączkowania	1,44	2,10	2,04	0,46	0,00	0,25
Zaburzenia płodności	0,57	0,16	0,24	0,00	-	0,07
Zaburzenia statyki narządu płciowego	0,98	0,60	0,63	0,21	-	0,06
Ogółem	6,92	6,07	5,51	1,66	0,43	0,97

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

²⁸Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego.

²⁹Przez zakres rozumie się zakres świadczeń szpitalnych definiowany przez NFZ (np. umowa w zakresie Choroby wewnętrzne - hospitalizacja)

Tabela 2.3.10 przedstawia procentowy rozkład hospitalizacji w poszczególnych szpitalach według analizowanych grup chorobowych.

Tabela 2.3.10: Udział hospitalizacji w szpitalach wg podgrup

ID	Nieprawidłowy rozrost lub lokalizacja błony śluzowej układu płciowego [%]	Zaburzenia miesiączkowania [%]	Niezapalne, nienowotworowe choroby narządu płciowego [%]	Zaburzenia statyki narządu płciowego [%]	Stany zapalne narządów płciowych u kobiet [%]	pozostale
05.0001	37,5	29,6	26,5	1,8	0,9	0,04
05.0002	35,3	18,1	12,2	14,2	4,0	0,16
05.0003	9,1	-	9,1	18,2	-	0,64
05.0004	15,2	42,1	22,2	12,9	4,2	0,03
05.0005	24,2	40,7	8,3	17,2	3,7	0,06
05.0006	28,1	29,1	21,1	10,3	6,2	0,05
05.0007	26,3	40,8	13,2	8,8	5,2	0,06
05.0008	23,6	40,3	12,6	8,2	12,3	0,03
05.0009	-	-	-	-	-	1,00
05.0010	26,0	38,6	17,2	9,7	8,1	0,00
05.0012	44,3	20,4	9,9	10,1	15,0	0,00
05.0013	29,4	30,9	18,6	16,2	3,4	0,01
05.0015	40,7	29,4	9,6	11,7	8,2	0,01
05.0016	11,6	43,9	15,2	7,3	8,5	0,13
05.0017	27,8	27,6	11,4	9,3	6,9	0,17
05.0018	31,6	33,1	22,6	11,6	0,9	0,00
05.0020	38,9	22,3	16,3	17,0	5,2	0,00
05.0021	32,6	40,4	8,0	10,2	4,0	0,05
05.0022	42,7	23,5	13,5	6,5	13,6	0,00
05.0023	17,0	58,0	15,9	2,7	3,2	0,03
05.0024	18,0	27,3	12,9	11,1	27,8	0,03
05.0025	18,7	43,9	16,0	4,8	16,6	-
05.0026	15,9	35,1	14,3	17,5	10,9	0,06
05.0027	14,8	47,6	20,9	6,5	9,3	0,01
05.0028	-	-	-	100,0	-	-
05.0029	22,2	45,4	14,3	8,9	6,2	0,03
05.0032	43,4	21,2	9,1	11,1	14,1	0,01
05.0034	24,0	34,8	27,5	12,8	0,6	0,00
05.0035	32,7	32,3	11,0	11,0	8,9	0,04
05.0036	26,6	13,9	10,1	17,4	0,3	0,32
05.0037	-	-	22,2	-	11,1	0,67
05.0040	-	-	-	50,0	-	0,50
05.0048	66,7	12,5	18,8	2,1	-	-
05.0062	35,9	10,9	6,2	3,1	3,1	0,41
05.0064	77,2	1,4	11,7	-	-	0,10
05.1332	57,2	17,6	9,9	8,8	0,6	0,06
05.1336	40,4	33,7	25,0	0,5	0,5	-
Woj.	30,7	29,2	15,2	11,5	5,9	0,08

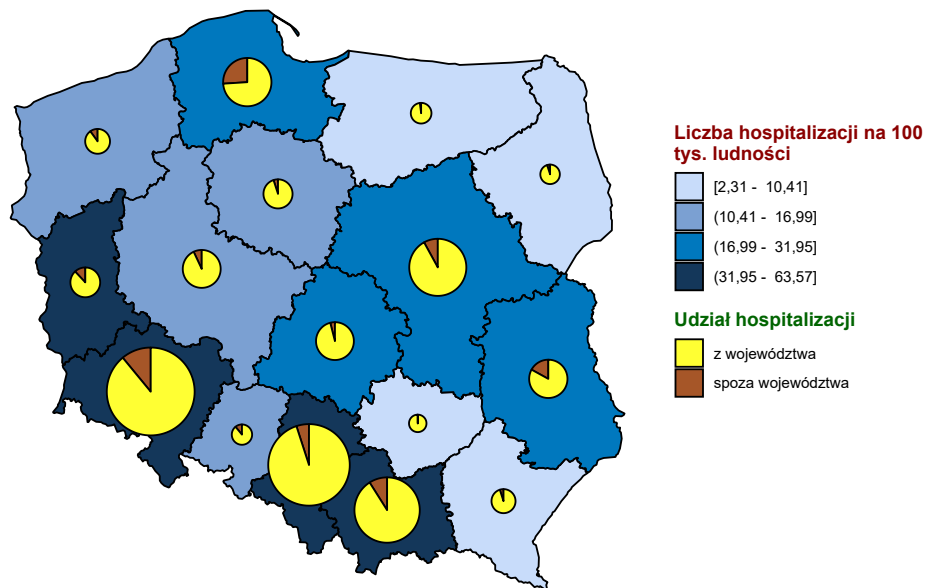
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

2.3.1 Nienowotworowe choroby gruczołu piersiowego

W 2016 roku w województwie łódzkim odnotowano 0,54 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Nienowotworowe choroby gruczołu piersiowego (dalej: podgrupa)³⁰, co stanowiło 2,51% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby układu moczowo-płciowego (kobiet).

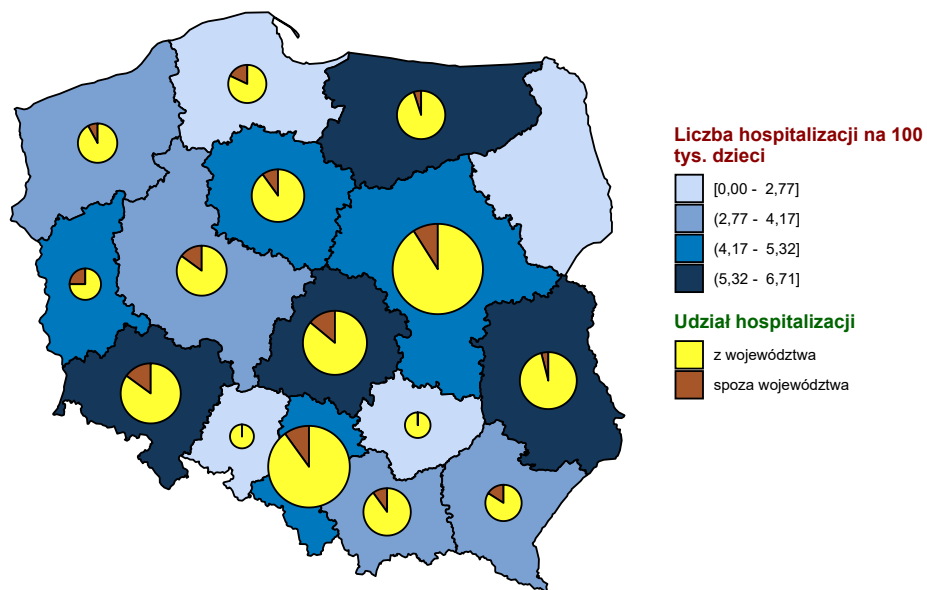
³⁰W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: N60, N61, N62, N63, N64.

Mapa 2.3.6: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



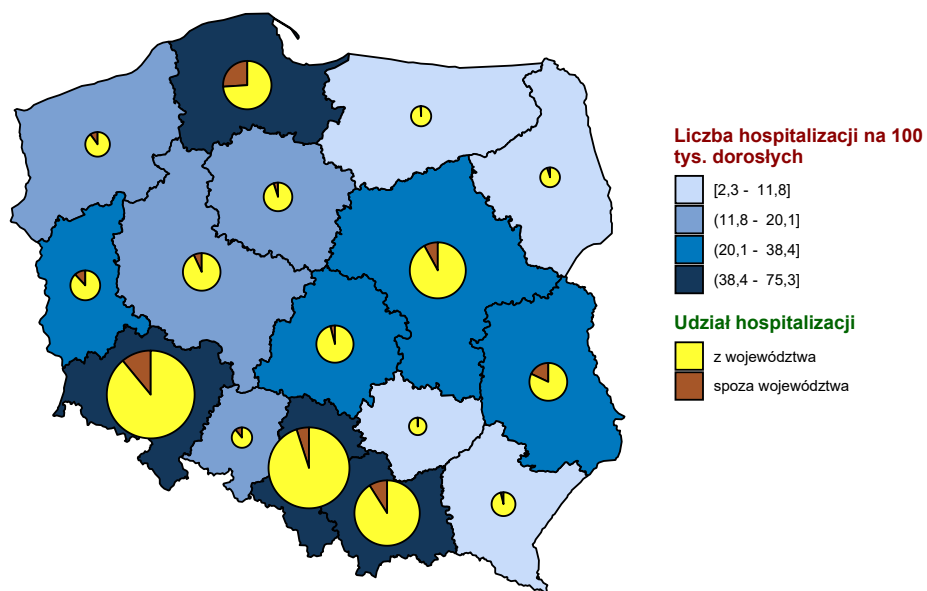
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.3.7: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



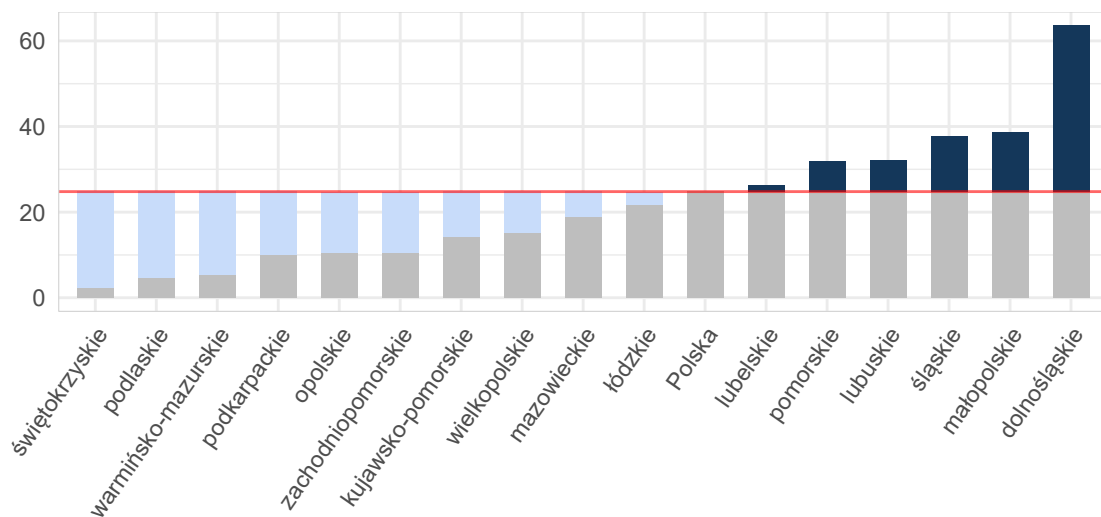
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.3.8: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



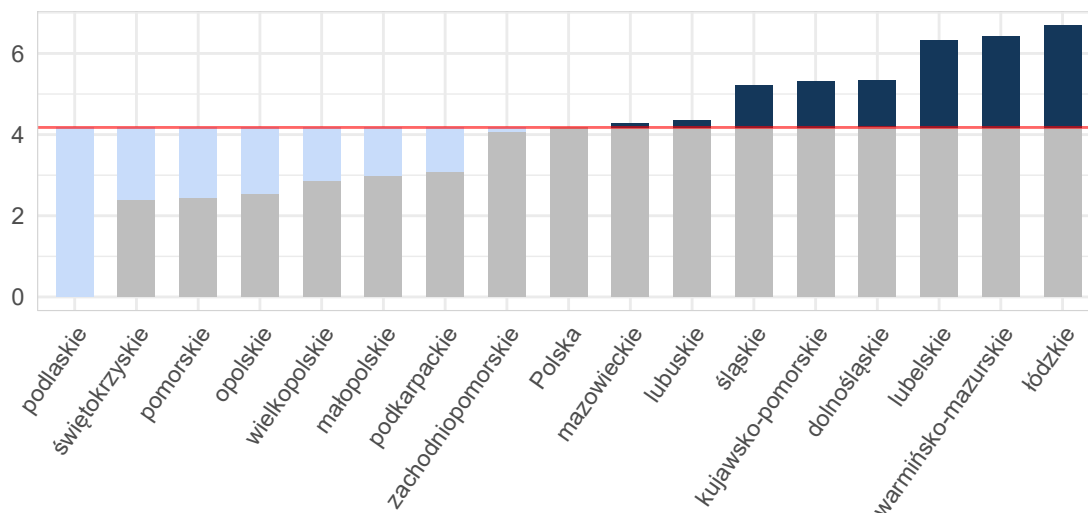
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.3.8: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



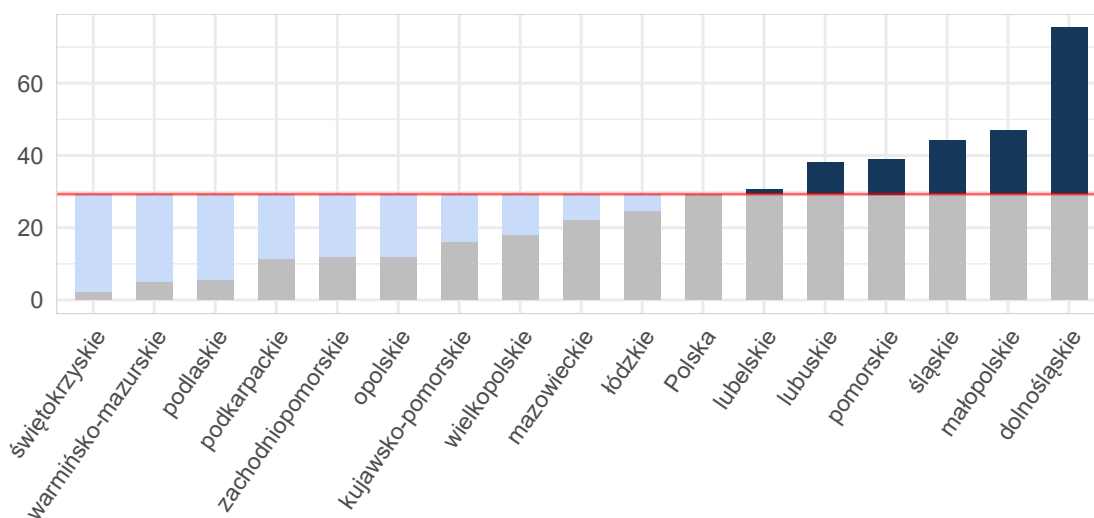
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.3.9: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.3.10: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.3.11: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	1,85	0,00	1,55	11,86	63,57	25
kujawsko-pomorskie	0,29	0,01	0,12	5,78	14,11	148
lubelskie	0,56	0,01	0,09	17,62	26,34	39
lubuskie	0,33	0,03	0,19	12,27	32,04	39

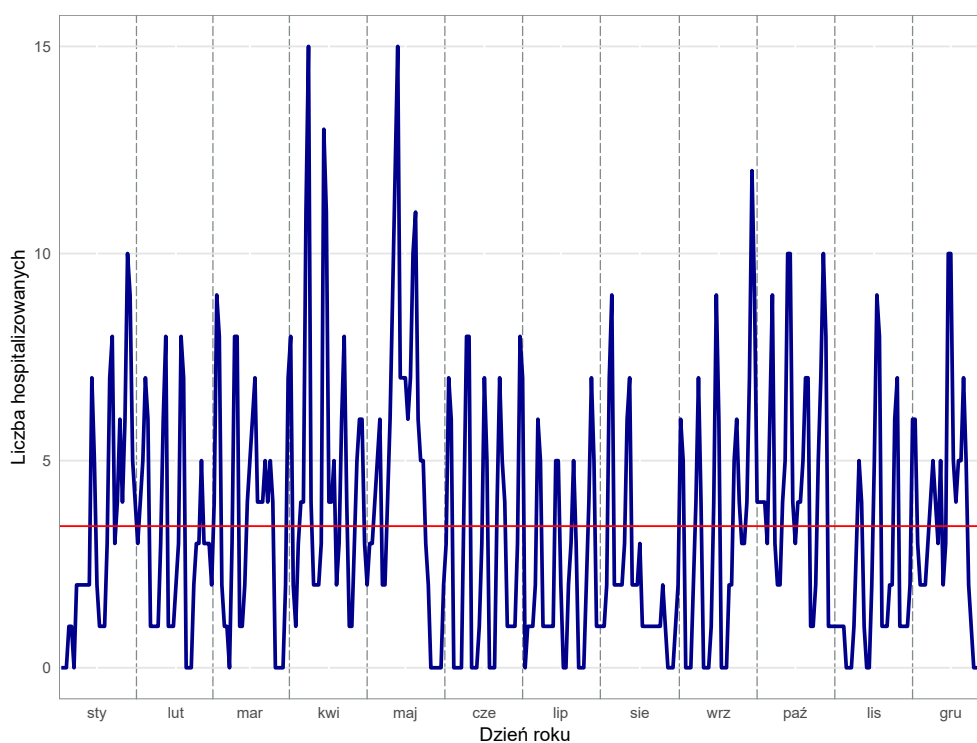
Tabela 2.3.11: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
łódzkie	0,54	0,00	0,10	4,80	21,81	57
małopolskie	1,31	0,01	1,06	9,63	38,67	70
mazowieckie	1,01	0,03	0,27	8,42	18,82	83
opolskie	0,10	-	0,00	11,43	10,57	77
podkarpackie	0,21	-	0,03	5,21	9,92	69
podlaskie	0,06	-	0,00	5,45	4,63	20
pomorskie	0,74	0,10	0,38	25,98	31,91	20
śląskie	1,72	0,36	0,40	5,24	37,66	104
świętokrzyskie	0,03	-	0,01	-	2,31	37
warmińsko-mazurskie	0,08	0,01	0,01	2,63	5,29	35
wielkopolskie	0,53	0,00	0,34	7,77	15,17	116
zachodniopomorskie	0,18	0,00	0,01	10,50	10,60	43
Polska	9,53	0,57	4,55	10,31	24,79	982

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

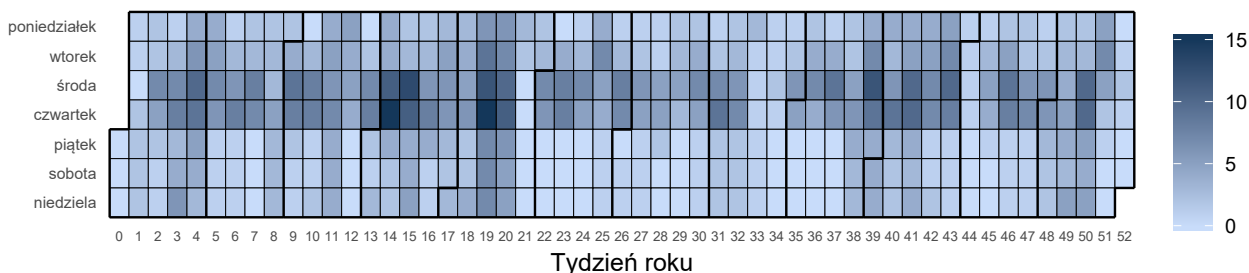
W województwie łódzkim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 3 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznai z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 15, a minimalna 0. Na Wykresie 2.3.11 zaprezentowano liczbę osób hospitalizowanych łącznie z hospitalizowanymi, których przyjęto i wypisano ze szpitala tego samego dnia (nie spędzili nocy w szpitalu) w poszczególnych dniach 2016 roku w formie szeregu czasowego, a na Wykresie 2.3.12 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.3.11: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.3.12: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie łódzkim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 17. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie łódzkim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 2 świadczeniodawców.

Tabela 2.3.12: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
05.0001	Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi	m. Łódź
05.0002	Instytut Centrum Zdrowia Matki Polki	m. Łódź
05.0003	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Wojskowej Akademii Medycznej Um w Łodzi - Centralny Szpital Weteranów	m. Łódź
05.0004	Szpital Wojewódzki im. Prymasa Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Sieradzu	sieradzki
05.0005	Szpital Wojewódzki im. Jana Pawła II w Bełchatowie	bełchatowski
05.0007	Wojewódzki Szpital Zespolony im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach	m. Skierniewice
05.0008	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Marii Skłodowskiej - Curie w Zgierzu	zgierski
05.0009	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. Norberta Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź
05.0012	Tomaszowskie Centrum Zdrowia	tomaszowski
05.0015	ZOZ w Łęczycy	łęczycki
05.0016	Samodzielny Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim	m. Piotrków Trybunalski
05.0017	NZOZ Kutnowski Szpital Samorządowy	kutnowski
05.0026	ZOZ w Łowiczu	łowicki
05.0029	Powiatowy ZOZ w Piotrkowie Trybunalskim	m. Piotrków Trybunalski
05.0036	Salve ZOZ sp. z o.o.	m. Łódź
05.0037	SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź
05.1332	Medeor	m. Łódź

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,4 tys. hospitalizacji dla 0,39 tys. pacjentów. Tym samym 73,62% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.3.13 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.3.13: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb. jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
05.0002	0,39	0,40	0,01	-	73,6	73,6
05.0036	0,04	0,04	0,04	-	8,3	81,9
05.0009	0,01	0,01	-	-	2,4	84,3

Tabela 2.3.13: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

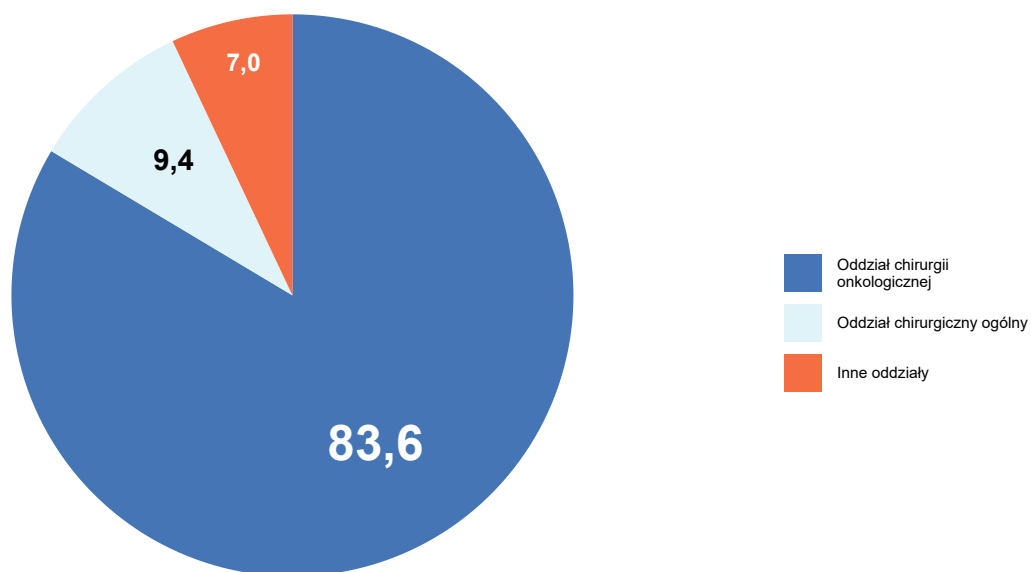
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolitego [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
05.0008	0,01	0,01	0,01	-	2,2	86,5
05.0016	0,01	0,01	0,01	-	2,2	88,7
05.0037	0,01	0,01	0,00	-	2,2	91,0
05.0004	0,01	0,01	-	-	1,8	92,8
05.0001	0,01	0,01	0,00	-	1,5	94,3
05.0007	0,01	0,01	0,01	-	1,5	95,8
05.0017	0,01	0,01	0,01	-	1,5	97,2
05.0003	0,00	0,00	0,00	-	0,6	97,8
05.0005	0,00	0,00	-	-	0,6	98,3
05.1332	0,00	0,00	-	0,00	0,6	98,9
05.0012	0,00	0,00	-	-	0,4	99,3
05.0026	0,00	0,00	-	-	0,4	99,6
05.0015	0,00	0,00	-	-	0,2	99,8
05.0029	0,00	0,00	-	-	0,2	100,0
Woj.	0,53	0,54	0,10	0,00	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach³¹ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chirurgii onkologicznej oraz Oddział chirurgiczny ogólny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 93% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Chirurgia onkologiczna - hospitalizacja oraz Chirurgia ogólna - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 85,1%.

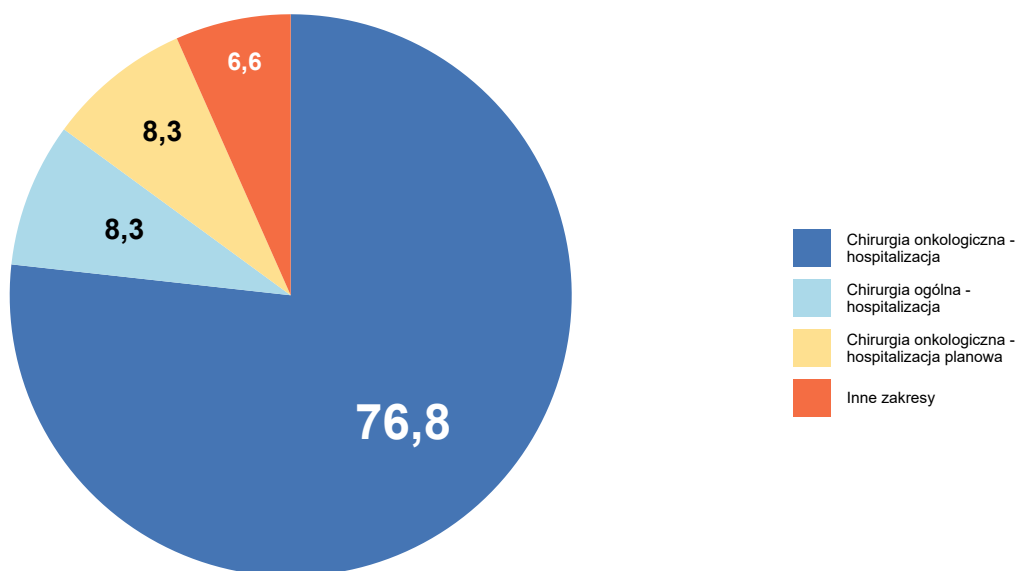
³¹Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz.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

Wykres 2.3.13: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.3.14: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.3.14 oraz Tabela 2.3.15. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania

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

Tabela 2.3.14: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chirurgii onkologicznej [tys.]	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Oddział chirurgii plastycznej [tys.]	Oddział chirurgiczny dla dzieci [tys.]	Oddział położniczo-ginekologiczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
05.0002	0,39	-	-	0,00	0,00	-	0,40
05.0036	0,04	-	-	-	-	-	0,04
05.0009	-	-	0,01	-	-	-	0,01
05.0008	-	0,01	-	-	-	-	0,01
05.0016	-	0,01	-	-	-	-	0,01
05.0037	-	0,00	-	0,01	-	0,00	0,01
05.0004	-	0,01	-	-	-	-	0,01
05.0001	0,01	-	-	-	-	0,00	0,01
05.0007	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.0017	-	0,01	-	-	0,00	-	0,01
05.0003	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0005	-	0,00	-	0,00	-	-	0,00
05.1332	-	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0012	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0026	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0015	-	-	-	-	0,00	-	0,00
05.0029	-	0,00	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,45	0,05	0,01	0,01	0,00	0,01	0,54

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.15: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chirurgia onkologiczna - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia onkologiczna - hospitalizacja planowa [tys.]	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia plastyczna - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
05.0002	0,39	-	-	0,00	-	0,00	0,40
05.0036	-	-	0,04	-	-	-	0,04
05.0009	-	-	-	-	0,01	-	0,01
05.0008	-	0,01	-	-	-	-	0,01
05.0016	-	0,01	-	-	-	-	0,01
05.0037	-	0,00	-	0,01	-	0,00	0,01
05.0004	-	0,01	-	-	-	-	0,01
05.0001	0,01	0,00	-	-	-	-	0,01
05.0007	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.0017	0,01	0,00	-	-	-	0,00	0,01
05.0003	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0005	-	0,00	-	0,00	-	-	0,00
05.1332	-	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0012	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0026	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0015	-	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0029	-	0,00	-	-	-	-	0,00

Tabela 2.3.15: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chirurgia onkologiczna - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia onkologiczna - hospitalizacja planowa [tys.]	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia plastyczna - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
Woj.	0,42	0,04	0,04	0,01	0,01	0,01	0,54

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.3.16 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.3.16: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
05.0001	51,6	100,0	-	-	-	50,0	25,0	25,0
05.0002	40,7	95,7	4,0	15,0	17,0	34,6	16,0	13,3
05.0003	38,0	100,0	-	-	33,3	33,3	33,3	-
05.0004	34,9	100,0	-	10,0	50,0	30,0	10,0	-
05.0005	27,7	100,0	66,7	-	-	-	33,3	-
05.0007	42,2	100,0	-	25,0	25,0	12,5	12,5	25,0
05.0008	41,8	83,3	-	8,3	33,3	33,3	8,3	16,7
05.0009	40,8	61,5	-	15,4	7,7	46,2	30,8	-
05.0012	37,5	100,0	-	50,0	-	-	50,0	-
05.0015	43,0	100,0	-	-	-	100,0	-	-
05.0016	42,8	100,0	-	8,3	16,7	50,0	8,3	16,7
05.0017	49,9	37,5	-	-	25,0	25,0	-	50,0
05.0026	32,5	100,0	-	50,0	-	50,0	-	-
05.0029	45,0	100,0	-	-	-	100,0	-	-
05.0036	45,2	100,0	-	6,7	22,2	35,6	17,8	17,8
05.0037	13,6	75,0	83,3	16,7	-	-	-	-
05.1332	51,0	66,7	-	-	33,3	33,3	-	33,3
Woj.	40,7	93,9	5,2	13,7	17,7	34,1	15,7	13,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

³²Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie leczenia szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.3.17 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie łódzkim.

Tabela 2.3.17: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
05.0001	0,01	-	-	50,00	25,00	25,00
05.0002	0,40	3,51	31,58	40,60	21,05	3,26
05.0003	0,00	-	66,67	33,33	-	-
05.0004	0,01	-	50,00	40,00	10,00	-
05.0005	0,00	66,67	-	-	33,33	-
05.0007	0,01	-	50,00	12,50	25,00	12,50
05.0008	0,01	-	41,67	25,00	25,00	8,33
05.0009	0,01	-	23,08	53,85	15,38	7,69
05.0012	0,00	-	50,00	50,00	-	-
05.0015	0,00	-	-	100,00	-	-
05.0016	0,01	-	16,67	58,33	16,67	8,33
05.0017	0,01	-	25,00	25,00	37,50	12,50
05.0026	0,00	-	50,00	50,00	-	-
05.0029	0,00	-	-	100,00	-	-
05.0036	0,04	-	26,67	46,67	22,22	4,44
05.0037	0,01	75,00	25,00	-	-	-
05.1332	0,00	-	33,33	33,33	-	33,33
Woj.	0,54	4,61	30,81	40,04	20,30	4,24

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.3.18. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

Tabela 2.3.18: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
05.0001	25,0	12,5	62,5	40,8	0,0	25,0
05.0002	5,3	58,4	36,3	33,1	29,8	28,8
05.0003	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0004	-	30,0	70,0	18,1	15,7	80,0
05.0005	-	66,7	33,3	25,3	33,9	33,3
05.0007	12,5	50,0	37,5	18,9	21,8	62,5
05.0008	-	25,0	75,0	12,9	7,1	25,0
05.0009	-	15,4	84,6	4,7	0,0	7,7
05.0012	-	50,0	50,0	15,2	15,2	-
05.0015	-	100,0	-	12,8	12,8	-
05.0016	-	-	100,0	8,1	5,7	50,0
05.0017	12,5	-	87,5	13,0	0,0	25,0
05.0026	-	50,0	50,0	15,6	15,6	50,0
05.0029	-	-	100,0	22,4	22,4	100,0
05.0036	-	62,2	37,8	19,2	13,9	28,9
05.0037	8,3	33,3	58,3	27,6	0,0	25,0
05.1332	-	33,3	66,7	8,7	0,0	-
Woj.	4,8	52,4	42,8	29,0	22,2	29,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie łódzkim odsetek pacjentów przyjętych w czasie³³, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 14.95%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 7.13%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 3.37%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 8 (50%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.3.19. Przy interpretacji wskaźnika „Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę PL” należy zwrócić uwagę na „Udział trybów nagłych” (nie należy wyciągać wniosków na podstawie pierwszego z tych wskaźników, w przypadku zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

Tabela 2.3.19: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
05.0009	-	100,0	-	100,0	-	116	-
05.0037	-	100,0	-	100,0	-	22	41,7
05.0002	0,5	99,5	-	100,0	-	42	6,5
05.0017	16,7	83,3	-	100,0	20,0	6	50,0
05.0007	-	100,0	-	100,0	-	18	50,0
05.0016	18,2	81,8	-	100,0	-	41	9,1
05.1332	-	100,0	-	100,0	-	6	66,7
05.0004	75,0	25,0	-	100,0	50,0	1	25,0
05.0026	50,0	50,0	-	100,0	-	58	-
05.0036	-	97,8	2,2	100,0	-	20	40,0
05.0003	33,3	66,7	-	100,0	-	84	33,3
05.0012	-	100,0	-	100,0	-	9	100,0
05.0015	-	100,0	-	100,0	-	46	-
05.0001	14,3	85,7	-	100,0	66,7	0	85,7
05.0005	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0008	9,1	90,9	-	100,0	10,0	10	63,6
Woj.	3,4	96,4	0,2	100,0	1,4	1	15,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.3.20 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze³⁴. Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej dla dzieci. Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na chorobach wewnętrznych (internie). Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na pediatrii.

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

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

Tabela 2.3.20: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
05.0001	0,01	-	75,00	-	25,00	-	-
05.0002	0,40	0,25	87,69	100,00	12,31	2,13	100,00
05.0003	0,00	-	66,67	-	33,33	-	-
05.0004	0,01	-	10,00	-	90,00	-	-
05.0005	0,00	-	66,67	100,00	33,33	-	100,00
05.0007	0,01	-	100,00	-	-	-	-
05.0008	0,01	-	41,67	-	58,33	-	-
05.0009	0,01	-	100,00	-	-	-	-
05.0012	0,00	-	100,00	-	-	-	-
05.0015	0,00	-	-	-	100,00	-	-
05.0016	0,01	-	83,33	-	16,67	-	-
05.0017	0,01	-	75,00	-	25,00	-	-
05.0026	0,00	-	50,00	-	50,00	-	-
05.0029	0,00	-	100,00	-	-	-	-
05.0036	0,04	-	100,00	-	-	-	-
05.0037	0,01	-	25,00	100,00	75,00	-	100,00
05.1332	0,00	-	100,00	-	-	-	-
Woj.	0,54	0,18	84,47	100,00	15,53	1,37	100,00

Opracowanie DAIS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.3.21: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
05.0001	75,00	-	-	33,33	33,33	33,33
05.0002	87,69	-	1,15	97,71	1,15	-
05.0003	66,67	-	-	100,00	-	-
05.0004	10,00	-	-	-	100,00	-
05.0005	66,67	-	-	-	100,00	-
05.0007	100,00	-	-	100,00	-	-
05.0008	41,67	-	20,00	-	80,00	-
05.0009	100,00	-	100,00	-	-	-
05.0012	100,00	-	-	100,00	-	-
05.0016	83,33	-	-	10,00	90,00	-
05.0017	75,00	-	83,33	16,67	-	-
05.0026	50,00	-	-	-	100,00	-
05.0029	100,00	-	-	-	100,00	-
05.0036	100,00	-	-	100,00	-	-
05.0037	25,00	-	-	33,33	66,67	-
05.1332	100,00	-	-	100,00	-	-
Woj.	84,47	-	5,03	88,84	5,69	0,44

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.22: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dorosłych

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
05.0001	75,00	-	-	33,33	33,33	33,33
05.0002	87,73	-	0,89	97,92	1,19	-
05.0003	66,67	-	-	100,00	-	-
05.0004	10,00	-	-	-	100,00	-
05.0005	100,00	-	-	-	100,00	-
05.0007	100,00	-	-	100,00	-	-
05.0008	41,67	-	20,00	-	80,00	-
05.0009	100,00	-	100,00	-	-	-
05.0012	100,00	-	-	100,00	-	-
05.0016	83,33	-	-	10,00	90,00	-
05.0017	75,00	-	83,33	16,67	-	-
05.0026	50,00	-	-	-	100,00	-
05.0029	100,00	-	-	-	100,00	-
05.0036	100,00	-	-	100,00	-	-
05.0037	50,00	-	-	100,00	-	-
05.1332	100,00	-	-	100,00	-	-
Woj.	85,80	-	4,99	89,34	5,22	0,45

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.23: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dzieci

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
05.0002	86,67	-	7,69	92,31	-	-
05.0005	50,00	-	-	-	100,00	-
05.0037	20,00	-	-	-	100,00	-

Tabela 2.3.23: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dzieci

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
Woj.	59,26	-	6,25	75,00	18,75	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.3.24 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.3.25.

Tabela 2.3.24: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	J05 [%]	J07 [%]	J06 [%]	J03 [%]	F94 [%]	Pozostałe produkty [%]
05.0001	0,0	25,0	25,0	25,0	-	-	25,0
05.0002	0,4	85,5	12,0	1,0	0,5	-	1,0
05.0003	0,0	66,7	33,3	-	-	-	-
05.0004	0,0	-	90,0	-	-	10,0	-
05.0005	0,0	-	33,3	66,7	-	-	-
05.0007	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0008	0,0	-	58,3	33,3	8,3	-	-
05.0009	0,0	-	-	-	84,6	-	15,4
05.0012	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0015	0,0	-	100,0	-	-	-	-
05.0016	0,0	8,3	16,7	75,0	-	-	-
05.0017	0,0	12,5	25,0	-	62,5	-	-
05.0026	0,0	-	50,0	50,0	-	-	-
05.0029	0,0	-	-	-	-	100,0	-
05.0036	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0037	0,0	8,3	75,0	16,7	-	-	-
05.1332	0,0	100,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,5	74,9	15,3	4,4	3,5	0,4	1,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.25: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
J05 średnia chirurgia piersi
J07 choroby piersi łagodne
J06 mała chirurgia piersi
J03 duże zabiegi w obrębie piersi
F94 małe zabiegi odbytu i odbytnicy

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.3.26 przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.3.26: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
05.0001	50,00	-	50,00
05.0002	0,75	-	99,25
05.0003	-	-	100,00
05.0004	-	-	100,00

Tabela 2.3.26: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
05.0005	-	-	100,00
05.0007	37,50	-	62,50
05.0008	8,33	-	91,67
05.0009	7,69	-	92,31
05.0012	100,00	-	-
05.0015	100,00	-	-
05.0016	-	-	100,00
05.0017	100,00	-	-
05.0026	-	-	100,00
05.0029	-	-	100,00
05.0036	100,00	-	-
05.0037	-	8,33	91,67
05.1332	100,00	-	-
Woj.	13,10	0,18	86,72

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

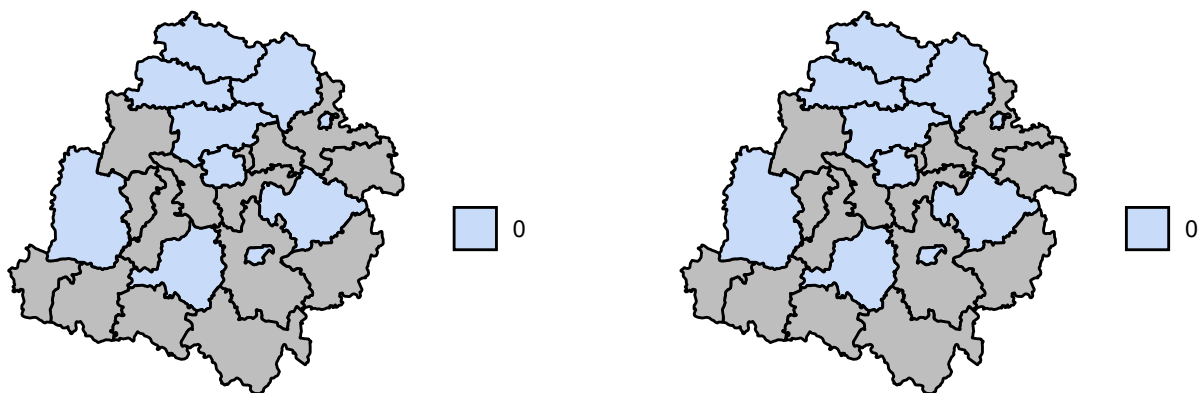
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli 2.3.27.

Tabela 2.3.27: Statystyki dotyczące śmiertelności

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

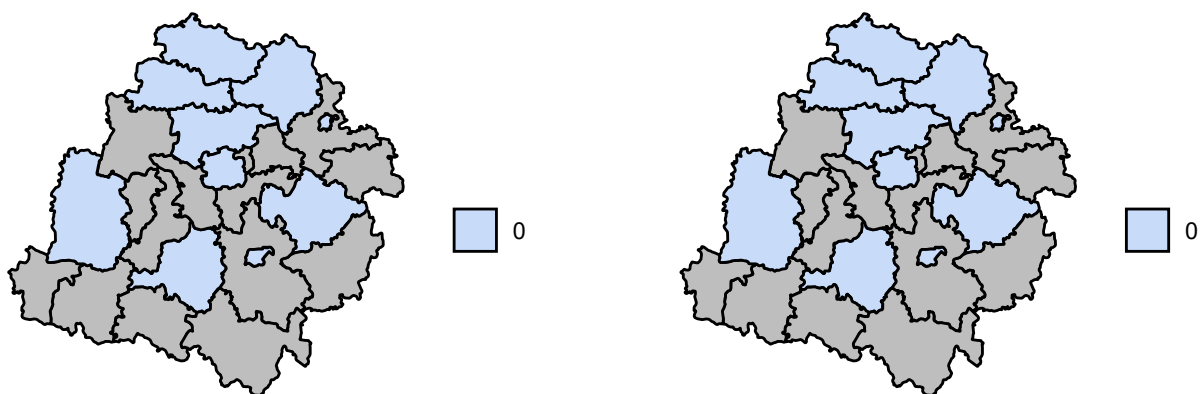
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.3.15: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



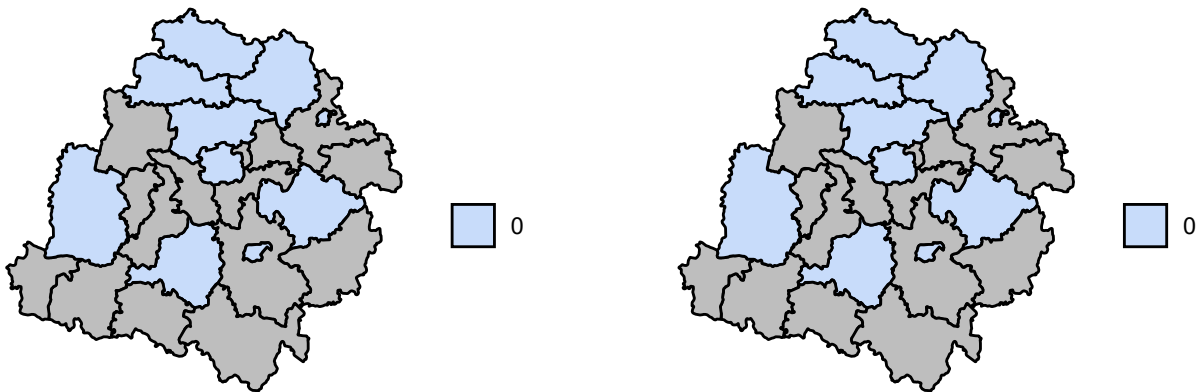
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.3.16: Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.3.17: Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



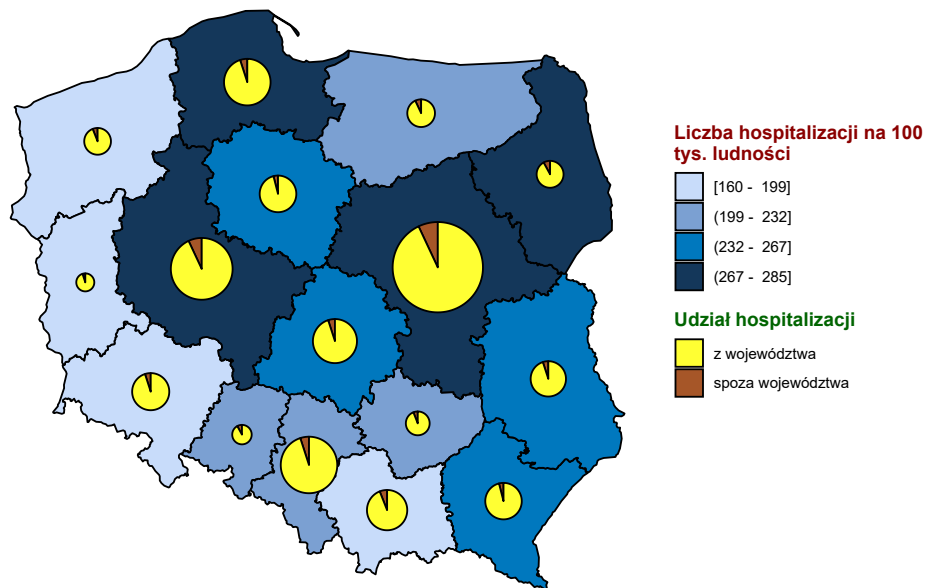
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.3.2 Nieprawidłowy rozrost lub lokalizacja błony śluzowej układu płciowego

W 2016 roku w województwie łódzkim odnotowano 6,62 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Nieprawidłowy rozrost lub lokalizacja błony śluzowej układu płciowego (dalej: podgrupa)³⁵, co stanowiło 30,74% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby układu moczowo-płciowego (kobiet).

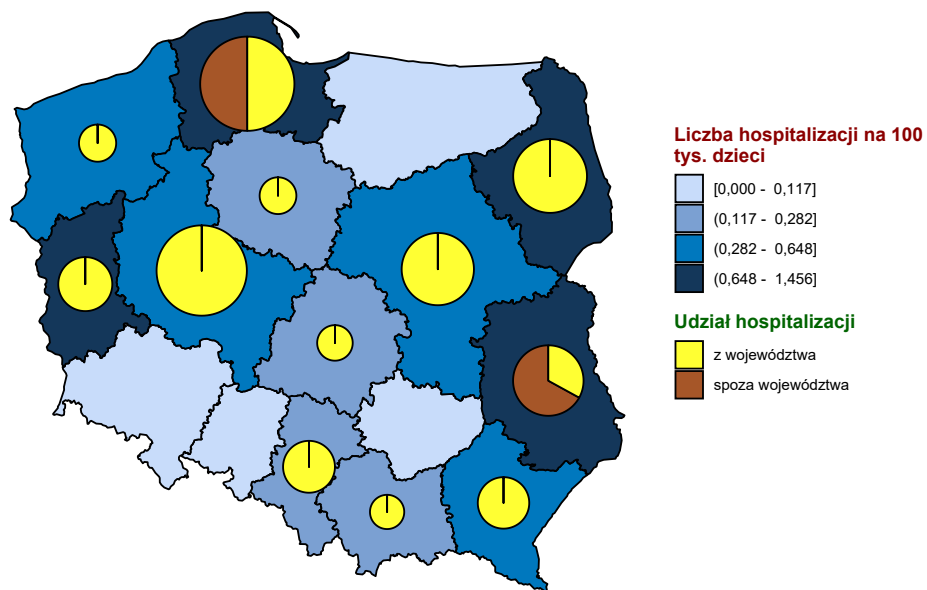
³⁵W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: N80, N84, N86, N87.

Mapa 2.3.9: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



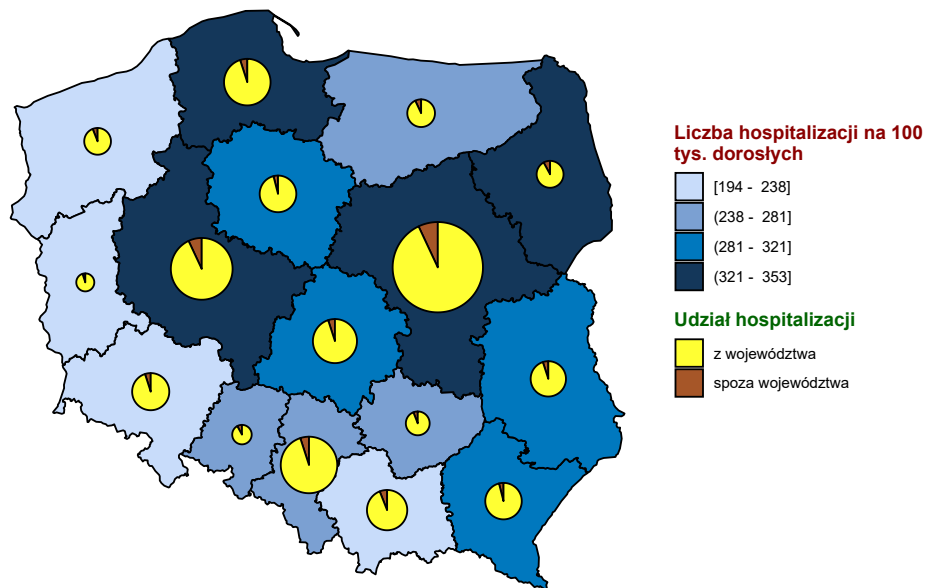
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.3.10: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



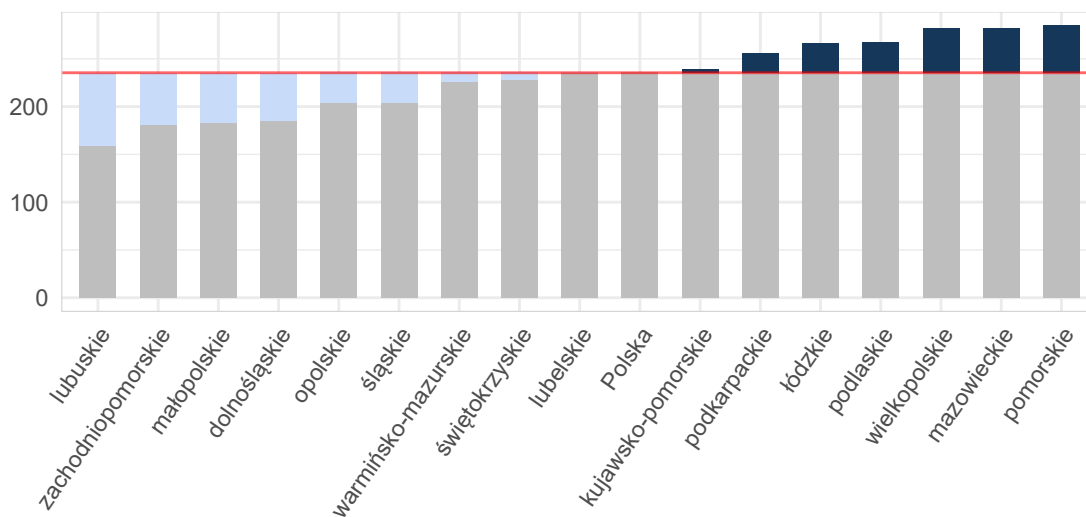
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.3.11: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



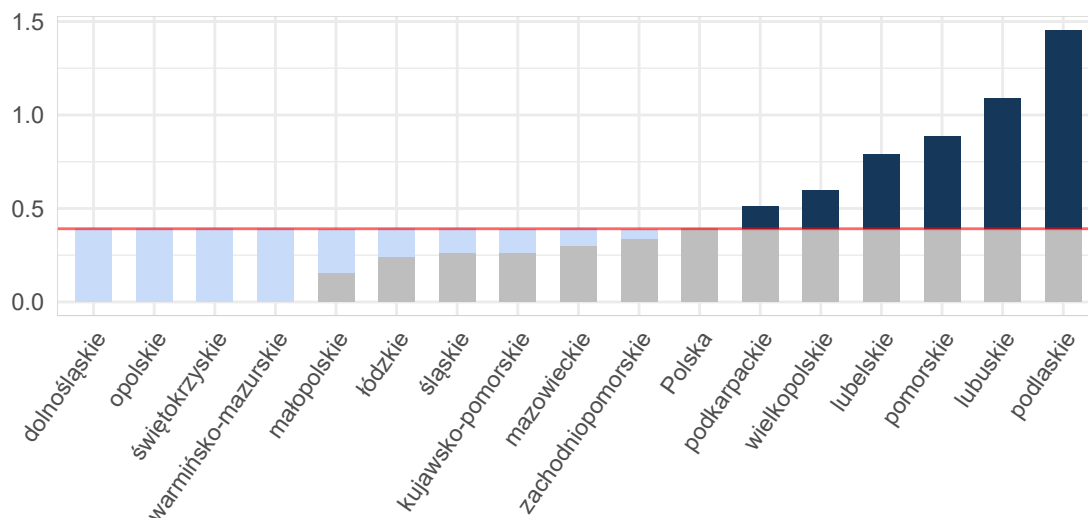
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.3.18: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



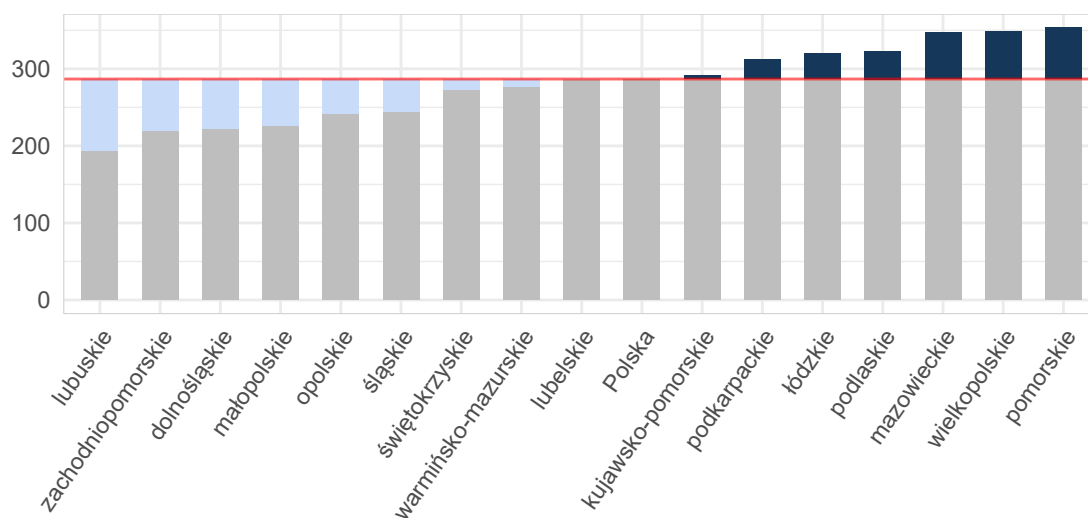
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.3.19: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.3.20: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.3.28: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

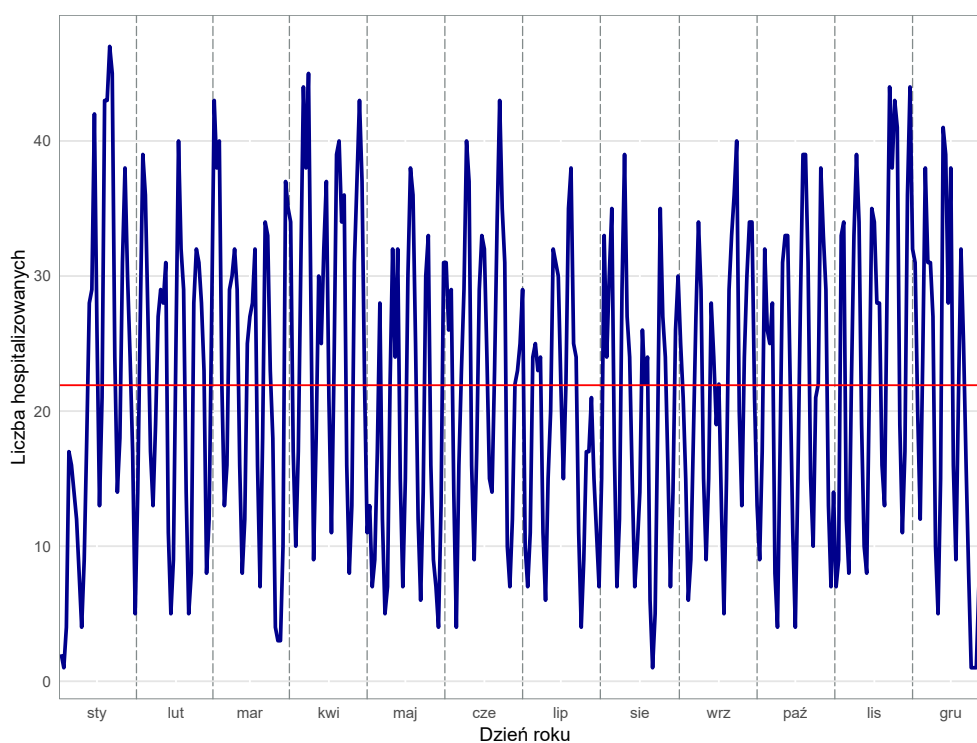
Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednolodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	5,38	0,43	3,07	5,04	185,31	370
kujawsko-pomorskie	4,98	0,33	2,68	4,56	239,07	317
lubelskie	5,02	0,01	1,99	5,92	235,26	405
lubuskie	1,62	-	0,84	5,79	159,53	349

Tabela 2.3.28: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
łódzkie	6,62	0,23	2,18	5,55	266,56	479
małopolskie	6,20	0,00	3,43	5,96	183,16	413
mazowieckie	15,14	0,38	10,17	6,95	282,15	815
opolskie	2,02	-	0,71	8,81	203,52	181
podkarpackie	5,43	0,05	3,10	4,32	255,40	248
podlaskie	3,17	-	1,97	8,54	267,31	158
pomorskie	6,59	1,13	4,25	4,99	284,72	346
śląskie	9,29	1,45	5,13	5,90	203,79	334
świętokrzyskie	2,85	-	1,69	6,90	227,79	324
warmińsko-mazurskie	3,24	0,04	1,88	7,90	225,57	335
wielkopolskie	9,80	0,34	5,46	7,37	281,56	337
zachodniopomorskie	3,10	0,02	0,95	6,00	181,48	189
Polska	90,47	4,41	49,51	6,19	235,40	5 600

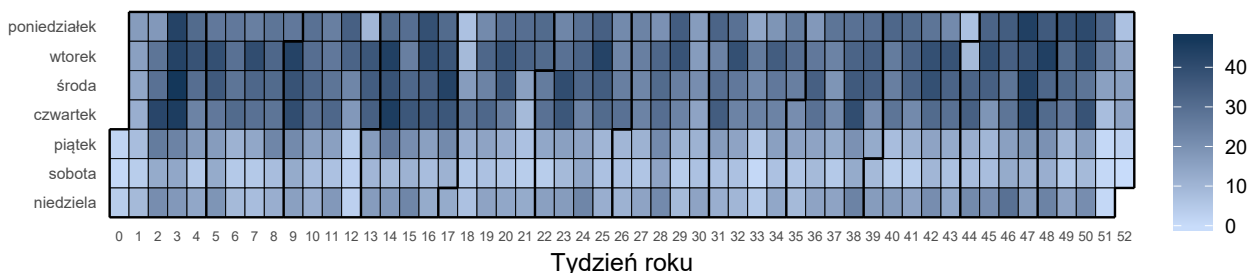
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W województwie łódzkim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 22 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznai z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 47, a minimalna 1. Na Wykresie 2.3.21 zaprezentowano liczbę osób hospitalizowanych łącznie z hospitalizowanymi, których przyjęto i wypisano ze szpitala tego samego dnia (nie spędzili nocy w szpitalu) w poszczególnych dniach 2016 roku w formie szeregu czasowego, a na Wykresie 2.3.22 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.3.21: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.3.22: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie łódzkim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 33. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie łódzkim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 16 świadczeniodawców.

Tabela 2.3.29: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
05.0001	Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi	m. Łódź
05.0002	Instytut Centrum Zdrowia Matki Polki	m. Łódź
05.0003	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Wojskowej Akademii Medycznej Um w Łodzi - Centralny Szpital Weteranów	m. Łódź
05.0004	Szpital Wojewódzki im. Prymasa Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Sieradzu	sieradzki
05.0005	Szpital Wojewódzki im. Jana Pawła II w Bełchatowie	bełchatowski
05.0006	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. M. Pirogowa w Łodzi	m. Łódź
05.0007	Wojewódzki Szpital Zespolony im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach	m. Skierniewice
05.0008	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Marii Skłodowskiej - Curie w Zgierzu	zgierski
05.0010	Szpital Powiatowy w Radomsku	radomszczański
05.0012	Tomaszowskie Centrum Zdrowia	tomaszowski
05.0013	Pabianickie Centrum Medyczne sp. z o.o.	pabianicki
05.0015	ZOZ w Łęczycy	łęczycki
05.0016	Samodzielny Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim	m. Piotrków Trybunalski
05.0017	NZOZ Kutnowski Szpital Samorządowy	kutnowski
05.0018	SP ZOZ MSWiA w Łodzi	m. Łódź
05.0020	Miejskie Centrum Medyczne im. dr. Karola Jonschera w Łodzi	m. Łódź
05.0021	SP ZOZ Wieluń	wieluński
05.0022	Szpital Powiatowy w Brzezinach	brzeziński
05.0023	SP ZOZ Szpital Powiatowy im. Edmunda Biernackiego w Opocznie	opoczyński
05.0024	Poddębickie Centrum Zdrowia	poddębicki
05.0025	Centrum Dializa sp. z o.o.	łaski
05.0026	ZOZ w Łowiczu	łowicki
05.0027	Zduńskowolski Szpital Powiatowy sp. z o.o.	zduńskowolski
05.0029	Powiatowy ZOZ w Piotrkowie Trybunalskim	m. Piotrków Trybunalski
05.0032	Szpital św. Ducha w Rawie Mazowieckiej	rawski
05.0034	Centrum Medyczne im. dr. Ludwika Rydygiera sp. z o.o.	m. Łódź
05.0035	Centrum Zdrowia Abis przy Wyższej Szkole Informatyki i Umiejętności w Łodzi	zgierski
05.0036	Salve ZOZ sp. z o.o.	m. Łódź
05.0048	NZOZ Medicał	m. Piotrków Trybunalski
05.0062	Gameta - Szpital sp. z o.o. i Wspólnicy - Sp. K.	łódzki wschodni
05.0064	NZOZ All - Med Centrum Medyczne Specjalistyczne Gabinety Lekarskie	m. Łódź
05.1332	Medeor	m. Łódź
05.1336	Megamed sp. z o.o.	m. Piotrków Trybunalski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 1,93 tys. hospitalizacji dla 1,81 tys. pacjentów. Tym samym 29,07% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadcze-

niodawcy. Tabela 2.3.30 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.3.30: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

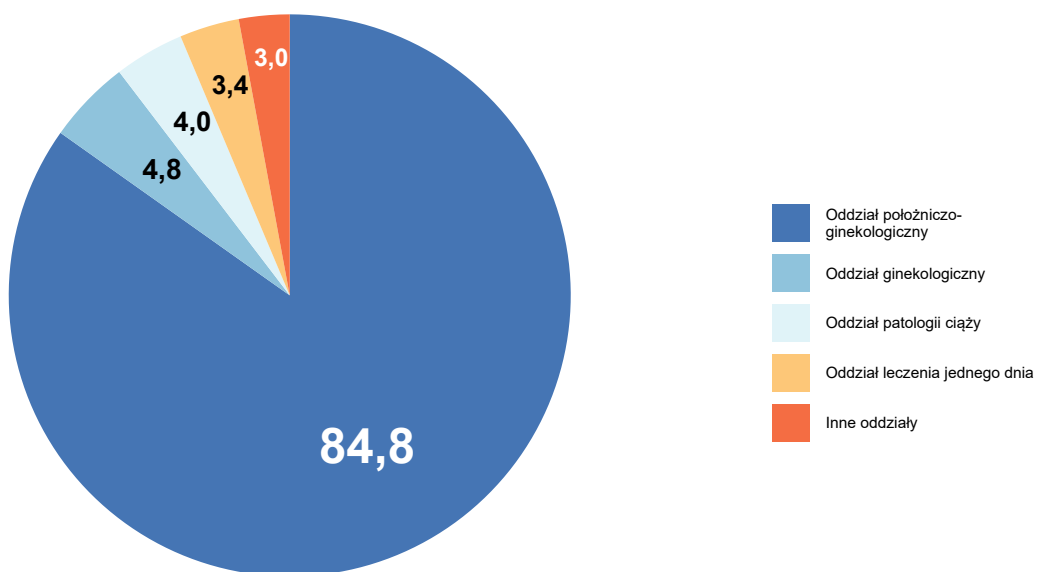
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
05.0002	1,81	1,93	0,32	-	29,1	29,1
05.0006	0,46	0,56	0,07	-	8,5	37,5
05.0020	0,31	0,32	0,04	-	4,8	42,4
05.1332	0,27	0,27	0,26	-	4,0	46,4
05.0034	0,23	0,24	0,20	-	3,6	49,9
05.0022	0,22	0,24	0,00	-	3,5	53,5
05.0015	0,22	0,23	0,00	-	3,5	57,0
05.0012	0,21	0,22	0,15	-	3,4	60,4
05.0017	0,22	0,22	0,01	-	3,4	63,8
05.0013	0,17	0,18	0,16	-	2,7	66,5
05.0007	0,16	0,18	0,11	-	2,7	69,2
05.0018	0,17	0,17	0,16	-	2,6	71,8
05.0021	0,16	0,17	0,02	-	2,6	74,4
05.0005	0,16	0,16	0,04	-	2,5	76,8
05.0010	0,15	0,16	0,06	-	2,4	79,2
05.0035	0,15	0,16	0,09	-	2,4	81,6
05.0008	0,13	0,14	0,03	-	2,0	83,7
05.0004	0,12	0,12	0,08	-	1,9	85,5
05.0001	0,12	0,12	0,09	-	1,9	87,4
05.0029	0,11	0,12	0,07	-	1,7	89,1
05.0064	0,11	0,11	-	0,11	1,7	90,8
05.0036	0,08	0,08	0,07	-	1,3	92,1
05.1336	0,08	0,08	-	0,08	1,3	93,3
05.0023	0,07	0,08	0,06	-	1,1	94,5
05.0027	0,07	0,07	0,03	-	1,1	95,6
05.0024	0,06	0,07	0,00	-	1,1	96,6
05.0026	0,07	0,07	-	-	1,1	97,7
05.0032	0,04	0,04	0,00	-	0,6	98,3
05.0025	0,03	0,04	0,03	-	0,5	98,9
05.0048	0,03	0,03	-	0,03	0,5	99,4
05.0062	0,02	0,02	0,02	-	0,3	99,7
05.0016	0,02	0,02	0,01	-	0,3	100,0
05.0003	0,00	0,00	-	-	0,0	100,0
Woj.	6,16	6,62	2,18	0,23	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach³⁶ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział położniczo-ginekologiczny oraz Oddział ginekologiczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 89,6% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja III poziom referencyjny oraz Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 64,7%.

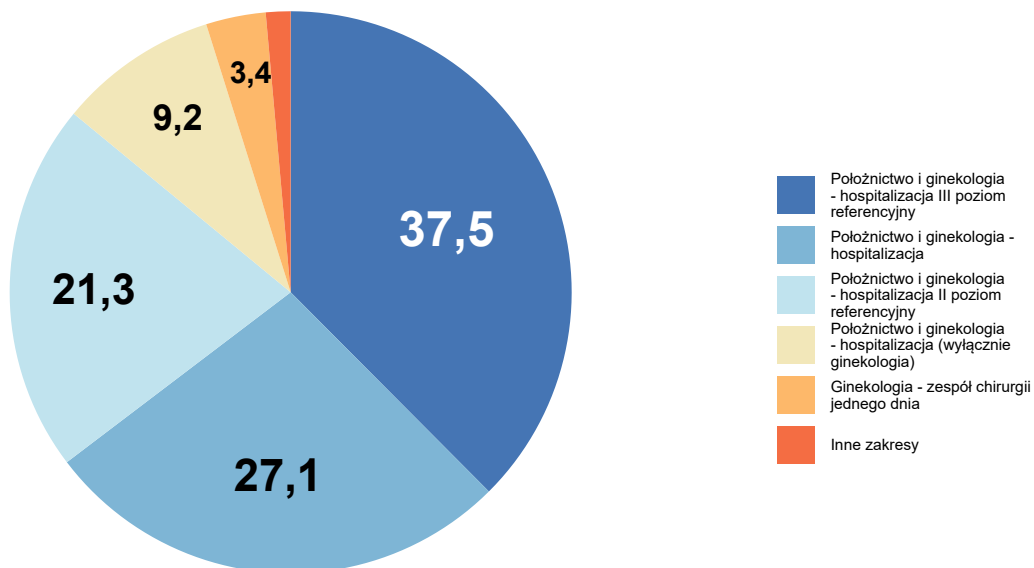
³⁶Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.3.23: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.3.24: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.3.31 oraz Tabela 2.3.32. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania

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

Tabela 2.3.31: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział położniczo-ginekologiczny [tys.]	Oddział ginekologiczny [tys.]	Oddział patologii ciąży [tys.]	Oddział leczenia jednego dnia [tys.]	Oddział ginekologii onkologicznej [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
05.0002	1,93	-	-	-	-	-	1,93
05.0006	0,50	-	-	-	-	0,07	0,57
05.0020	-	0,32	-	-	-	-	0,32
05.1332	-	-	0,27	-	-	-	0,27
05.0034	0,24	-	-	-	-	-	0,24
05.0022	0,24	-	-	-	-	-	0,24
05.0015	0,23	-	-	-	-	-	0,23
05.0012	0,22	-	-	-	-	-	0,22
05.0017	0,22	-	-	-	-	-	0,22
05.0013	0,18	-	-	-	-	-	0,18
05.0007	0,18	-	-	-	-	-	0,18
05.0018	0,17	-	-	-	-	-	0,17
05.0021	0,17	-	-	-	-	-	0,17
05.0005	0,16	-	-	-	-	-	0,16
05.0010	0,16	-	-	-	-	0,00	0,16
05.0035	0,16	-	-	-	-	-	0,16
05.0008	0,13	-	-	-	-	0,00	0,14
05.0004	0,12	-	-	-	-	-	0,12
05.0001	-	-	-	-	0,12	-	0,12
05.0029	0,12	-	-	-	-	-	0,12
05.0064	-	-	-	0,11	-	-	0,11
05.0036	0,08	-	-	-	-	-	0,08
05.1336	-	-	-	0,08	-	-	0,08
05.0023	0,08	-	-	-	-	-	0,08
05.0027	0,07	-	-	-	-	-	0,07
05.0024	0,07	-	-	-	-	-	0,07
05.0026	0,07	-	-	-	-	0,00	0,07
05.0032	0,04	-	-	-	-	-	0,04
05.0025	0,04	-	-	-	-	-	0,04
05.0048	-	-	-	0,03	-	-	0,03
05.0062	0,02	-	-	-	-	-	0,02
05.0016	0,02	-	-	-	-	-	0,02
05.0003	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	5,62	0,32	0,27	0,23	0,12	0,07	6,63

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.32: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja III poziom referencyjny [tys.]	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja [tys.]	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja II poziom referencyjny [tys.]	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja (wyłącznie ginekologia) [tys.]	Ginekologia - zespół chirurgii jednego dnia [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
05.0002	1,93	-	-	-	-	-	1,93

Tabela 2.3.32: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja III poziom referencyjny [tys.]	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja [tys.]	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja II poziom referencyjny [tys.]	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja (wyłącznie ginekologia) [tys.]	Ginekologia - zespół chirurgii jednego dnia [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
05.0006	0,56	-	-	-	-	-	0,56
05.0020	-	-	-	0,32	-	-	0,32
05.1332	-	0,27	-	-	-	-	0,27
05.0034	-	-	0,24	-	-	-	0,24
05.0022	-	0,24	-	-	-	-	0,24
05.0015	-	0,23	-	-	-	-	0,23
05.0012	-	-	0,22	-	-	-	0,22
05.0017	-	-	0,22	-	-	-	0,22
05.0013	-	0,18	-	-	-	-	0,18
05.0007	-	0,18	-	-	-	-	0,18
05.0018	-	-	-	0,17	-	-	0,17
05.0021	-	-	0,17	-	-	-	0,17
05.0005	-	-	0,16	-	-	-	0,16
05.0010	-	0,16	-	-	-	0,00	0,16
05.0035	-	0,16	-	-	-	-	0,16
05.0008	-	-	0,13	-	-	0,00	0,14
05.0004	-	-	0,12	-	-	-	0,12
05.0001	-	-	-	0,12	-	0,01	0,12
05.0029	-	-	0,12	-	-	-	0,12
05.0064	-	-	-	-	0,11	-	0,11
05.0036	-	-	-	-	-	0,08	0,08
05.1336	-	-	-	-	0,08	-	0,08
05.0023	-	0,08	-	-	-	-	0,08
05.0027	-	0,07	-	-	-	-	0,07
05.0024	-	0,07	-	-	-	-	0,07
05.0026	-	0,07	-	-	-	0,00	0,07
05.0032	-	0,04	-	-	-	-	0,04
05.0025	-	0,04	-	-	-	-	0,04
05.0048	-	-	-	-	0,03	-	0,03
05.0062	-	0,02	-	-	-	-	0,02
05.0016	-	-	0,02	-	-	-	0,02
05.0003	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	2,49	1,80	1,41	0,61	0,23	0,09	6,62

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.3.33 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.3.33: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
05.0001	47,4	100,0	-	3,3	20,3	38,2	11,4	26,8
05.0002	46,1	100,0	-	4,2	20,5	39,4	13,3	22,6
05.0003	43,0	100,0	-	-	-	100,0	-	-
05.0004	46,9	100,0	-	2,4	13,7	46,0	21,8	16,1
05.0005	47,5	100,0	-	0,6	14,7	45,4	20,2	19,0
05.0006	42,4	100,0	-	7,3	23,9	43,3	11,2	14,3
05.0007	44,1	100,0	-	2,3	24,4	40,3	20,5	12,5
05.0008	43,9	100,0	-	6,7	25,9	34,1	14,8	18,5
05.0010	44,9	100,0	-	4,4	15,0	53,1	13,8	13,8
05.0012	48,9	100,0	-	0,9	11,6	44,6	19,2	23,7
05.0013	47,7	100,0	-	1,7	13,3	46,1	17,2	21,7

Tabela 2.3.33: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
05.0015	51,4	100,0	-	1,7	12,8	30,3	26,1	29,1
05.0016	44,0	100,0	-	-	31,6	42,1	21,1	5,3
05.0017	43,9	100,0	-	6,7	28,1	32,1	12,1	21,0
05.0018	52,0	100,0	-	1,7	8,7	34,3	23,3	32,0
05.0020	47,0	100,0	-	1,3	13,2	48,3	18,8	18,5
05.0021	45,3	100,0	-	2,3	18,0	45,9	19,2	14,5
05.0022	44,4	100,0	-	1,3	11,5	62,1	15,7	9,4
05.0023	45,2	100,0	-	1,3	16,0	52,0	20,0	10,7
05.0024	46,3	100,0	-	2,9	11,4	54,3	12,9	18,6
05.0025	48,3	100,0	2,9	-	11,4	40,0	25,7	20,0
05.0026	49,1	100,0	-	1,4	12,9	38,6	25,7	21,4
05.0027	42,0	100,0	-	4,1	21,9	47,9	19,2	6,8
05.0029	47,8	100,0	-	2,6	9,6	48,7	20,9	18,3
05.0032	46,9	100,0	-	4,7	7,0	55,8	16,3	16,3
05.0034	46,0	100,0	-	3,4	11,9	51,7	16,9	16,1
05.0035	45,8	100,0	-	2,5	18,4	43,0	17,7	18,4
05.0036	46,6	100,0	-	2,4	17,9	40,5	11,9	27,4
05.0048	51,6	100,0	-	-	-	56,2	18,8	25,0
05.0062	38,7	100,0	-	-	52,2	34,8	8,7	4,3
05.0064	35,2	100,0	-	8,9	49,1	33,9	2,7	5,4
05.1332	47,3	100,0	-	1,5	13,5	49,1	16,5	19,5
05.1336	42,1	100,0	-	6,0	16,7	54,8	14,3	8,3
Woj.	45,9	100,0	0,0	3,5	18,3	43,0	15,8	19,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów³⁷. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie leczenia szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.3.34 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie łódzkim.

Tabela 2.3.34: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
05.0001	0,12	1,63	27,64	36,59	13,82	20,33
05.0002	1,93	2,60	28,50	33,59	20,15	15,16
05.0003	0,00	-	-	100,00	-	-

³⁷Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.3.34: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
05.0004	0,12	2,42	19,35	43,55	25,81	8,87
05.0005	0,16	0,61	21,47	39,88	25,77	12,27
05.0006	0,56	5,17	34,94	34,94	15,69	9,27
05.0007	0,18	3,41	26,14	40,91	22,16	7,39
05.0008	0,14	2,96	34,81	29,63	24,44	8,15
05.0010	0,16	4,38	21,25	48,75	13,75	11,88
05.0012	0,22	-	14,73	44,64	25,89	14,73
05.0013	0,18	1,11	21,67	41,11	22,22	13,89
05.0015	0,23	0,43	17,09	27,78	29,49	25,21
05.0016	0,02	-	36,84	26,32	31,58	5,26
05.0017	0,22	2,68	40,18	26,34	16,96	13,84
05.0018	0,17	1,16	12,79	37,21	27,33	21,51
05.0020	0,32	0,31	21,00	47,96	21,32	9,40
05.0021	0,17	1,74	20,35	43,60	23,84	10,47
05.0022	0,24	1,28	22,55	50,64	19,57	5,96
05.0023	0,08	1,33	22,67	41,33	29,33	5,33
05.0024	0,07	-	20,00	51,43	15,71	12,86
05.0025	0,04	2,86	22,86	34,29	22,86	17,14
05.0026	0,07	-	15,71	35,71	30,00	18,57
05.0027	0,07	2,74	32,88	39,73	19,18	5,48
05.0029	0,12	1,74	18,26	40,87	25,22	13,91
05.0032	0,04	4,65	9,30	48,84	25,58	11,63
05.0034	0,24	1,27	23,31	45,76	20,76	8,90
05.0035	0,16	1,27	27,22	39,87	20,25	11,39
05.0036	0,08	-	28,57	34,52	25,00	11,90
05.0048	0,03	-	3,12	56,25	28,12	12,50
05.0062	0,02	-	56,52	34,78	8,70	-
05.0064	0,11	5,36	62,50	25,00	6,25	0,89
05.1332	0,27	1,12	20,60	44,94	22,10	11,24
05.1336	0,08	3,57	28,57	48,81	16,67	2,38
Woj.	6,62	2,19	26,19	38,16	20,88	12,59

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.3.35. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

Tabela 2.3.35: 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 [%]			
05.0001	1,6	30,1	68,3	16,9	0,0	8,1
05.0002	7,3	40,1	52,6	28,1	11,2	21,7
05.0003	-	100,0	-	10,3	10,3	-
05.0004	0,8	16,1	83,1	12,6	14,1	50,8
05.0005	1,8	17,2	81,0	10,9	2,7	44,2
05.0006	4,3	31,7	64,0	20,3	0,0	15,2
05.0007	6,8	17,0	76,1	10,7	4,4	44,9
05.0008	0,7	27,4	71,9	12,0	7,1	23,7
05.0010	3,8	16,2	80,0	10,6	5,6	43,8
05.0012	0,4	21,9	77,7	10,5	3,8	42,0
05.0013	0,6	23,3	76,1	6,8	0,0	20,6
05.0015	1,3	29,9	68,8	10,8	10,3	53,4
05.0016	-	5,3	94,7	8,3	10,2	42,1
05.0017	22,3	9,4	68,3	18,8	14,0	43,8

Tabela 2.3.35: 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 [%]			
05.0018	3,5	18,6	77,9	9,2	0,0	11,6
05.0020	0,9	42,6	56,4	12,9	0,0	16,3
05.0021	6,4	20,3	73,3	16,5	13,5	62,2
05.0022	14,9	65,1	20,0	24,2	19,0	39,1
05.0023	22,7	8,0	69,3	10,3	11,7	61,3
05.0024	-	41,4	58,6	28,9	16,0	58,6
05.0025	5,7	25,7	68,6	24,8	11,4	65,7
05.0026	1,4	1,4	97,1	7,8	2,0	62,9
05.0027	1,4	31,5	67,1	12,7	4,9	41,1
05.0029	0,9	13,0	86,1	11,8	10,2	40,0
05.0032	-	16,3	83,7	10,0	10,6	65,1
05.0034	4,7	12,7	82,6	11,6	0,0	8,5
05.0035	2,5	60,1	37,3	27,9	26,9	44,9
05.0036	7,1	32,1	60,7	20,8	0,0	19,0
05.0048	-	6,2	93,8	8,9	5,1	43,8
05.0062	13,0	34,8	52,2	43,9	20,6	21,7
05.0064	8,0	38,4	53,6	30,2	0,0	17,0
05.1332	4,9	34,5	60,7	19,9	0,0	15,0
05.1336	-	45,2	54,8	15,8	15,3	31,0
Woj.	5,6	31,6	62,9	19,3	4,9	29,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie łódzkim odsetek pacjentów przyjętych w czasie³⁸, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 47.25%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 11.85%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 10.32%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 8 (25%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.3.36. Przy interpretacji wskaźnika „Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę PL” należy zwrócić uwagę na „Udział trybów nagłych” (nie należy wyciągać wniosków na podstawie pierwszego z tych wskaźników, w przypadku zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

Tabela 2.3.36: 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 [%]
05.0012	47,5	52,5	-	100,0	4,3	6	47,1
05.0020	0,6	99,4	-	100,0	-	19	54,4
05.0013	-	100,0	-	100,0	1,2	11	73,7
05.0022	6,5	93,5	-	100,0	-	27	31,9
05.1336	1,2	98,8	-	100,0	1,2	14	65,5
05.0029	2,7	97,3	-	100,0	-	11	67,3
05.1332	-	100,0	-	100,0	1,1	27	35,6
05.0017	10,5	89,5	-	100,0	8,2	8	71,7
05.0006	3,5	96,5	-	100,0	2,1	21	47,6
05.0007	0,6	99,4	-	100,0	1,1	8	72,0
05.0027	1,4	98,6	-	100,0	5,7	5	85,9
05.0032	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0015	7,3	92,7	-	100,0	1,4	16	56,2
05.0026	58,6	41,4	-	100,0	-	13	32,9
05.0002	1,4	98,6	-	100,0	1,7	33	26,5

³⁸Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

Tabela 2.3.36: 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 [%]
05.0034	31,1	68,9	-	100,0	1,1	34	13,6
05.0064	-	100,0	-	100,0	22,3	22	46,4
05.0018	1,7	98,3	-	100,0	1,2	39	17,4
05.0025	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0024	93,7	6,3	-	100,0	25,0	8	4,8
05.0016	11,8	88,2	-	100,0	-	13	64,7
05.0035	11,7	88,3	-	100,0	2,9	22	39,6
05.0036	-	100,0	-	100,0	15,5	14	65,5
05.0004	6,5	93,5	-	100,0	1,7	6	79,0
05.0048	-	100,0	-	100,0	-	14	65,6
05.0062	-	100,0	-	100,0	-	26	40,9
05.0008	6,0	94,0	-	100,0	1,6	18	55,2
05.0010	3,1	96,9	-	100,0	3,9	7	74,8
05.0021	0,6	99,4	-	100,0	6,0	8	70,1
05.0005	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0001	0,8	99,2	-	100,0	4,9	21	48,0
05.0023	41,4	58,6	-	100,0	11,8	6	53,4
Woj.	10,3	89,7	-	100,0	2,7	1	47,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.3.37 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze ³⁹. 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).

³⁹Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

Tabela 2.3.37: 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 [%]
05.0001	0,12	-	99,19	100,00	-	-	100,00
05.0002	1,93	0,47	96,66	100,00	-	-	100,00
05.0003	0,00	-	100,00	-	-	-	-
05.0004	0,12	-	99,19	100,00	-	-	100,00
05.0005	0,16	-	97,55	100,00	-	-	100,00
05.0006	0,56	0,89	96,04	99,81	-	-	100,00
05.0007	0,18	1,70	99,42	100,00	-	-	100,00
05.0008	0,14	0,74	99,25	99,25	-	-	100,00
05.0010	0,16	-	100,00	99,38	-	-	-
05.0012	0,22	-	93,30	100,00	-	-	100,00
05.0013	0,18	-	98,89	100,00	-	-	100,00
05.0015	0,23	0,43	98,28	100,00	-	-	100,00
05.0016	0,02	5,26	100,00	100,00	-	-	-
05.0017	0,22	-	92,86	98,56	-	-	100,00
05.0018	0,17	2,33	100,00	100,00	-	-	-
05.0020	0,32	-	99,06	100,00	-	-	100,00
05.0021	0,17	-	100,00	100,00	-	-	-
05.0022	0,24	0,43	98,72	99,13	-	-	100,00
05.0023	0,08	-	100,00	100,00	-	-	-
05.0024	0,07	2,86	94,12	100,00	-	-	100,00
05.0025	0,04	-	97,14	100,00	100,00	-	100,00
05.0026	0,07	-	98,57	98,55	-	-	100,00
05.0027	0,07	-	100,00	100,00	-	-	-
05.0029	0,12	7,83	100,00	96,23	-	-	-
05.0032	0,04	-	100,00	100,00	-	-	-
05.0034	0,24	-	99,58	100,00	-	-	100,00
05.0035	0,16	3,16	100,00	100,00	-	-	-
05.0036	0,08	-	100,00	100,00	-	-	-
05.0048	0,03	-	100,00	100,00	-	-	-
05.0062	0,02	-	100,00	100,00	-	-	-
05.0064	0,11	-	100,00	100,00	-	-	-
05.1332	0,27	-	99,63	100,00	-	-	100,00
05.1336	0,08	-	100,00	100,00	-	-	-
Woj.	6,62	0,62	97,80	99,78	100,00	2,22	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.3.38: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
05.0001	99,19	-	14,75	67,21	18,03	-
05.0002	96,66	-	6,42	58,28	35,29	-
05.0003	100,00	100,00	-	-	-	-
05.0004	99,19	-	2,44	21,14	76,42	-
05.0005	97,55	-	2,52	9,43	88,05	-
05.0006	96,04	-	3,00	21,16	75,84	-
05.0007	99,42	-	0,58	27,33	72,09	-
05.0008	99,25	-	1,50	17,29	81,20	-
05.0010	100,00	-	5,62	30,63	63,75	-
05.0012	93,30	-	1,91	80,38	17,70	-
05.0013	98,89	-	1,69	14,61	83,71	-
05.0015	98,28	-	3,49	80,35	16,16	-
05.0016	100,00	-	-	27,78	72,22	-
05.0017	92,86	-	1,92	51,44	46,63	-
05.0018	100,00	-	2,38	59,52	38,10	-
05.0020	99,06	-	5,06	79,43	15,51	-
05.0021	100,00	-	2,91	66,28	30,81	-
05.0022	98,72	-	0,43	71,43	28,14	-
05.0023	100,00	-	-	25,33	74,67	-
05.0024	94,12	-	3,12	26,56	70,31	-
05.0025	97,14	-	-	2,94	97,06	-
05.0026	98,57	-	4,35	11,59	84,06	-
05.0027	100,00	-	1,37	21,92	76,71	-
05.0029	100,00	-	2,83	36,79	60,38	-
05.0032	100,00	-	-	88,37	11,63	-
05.0034	99,58	-	5,11	35,74	59,15	-
05.0035	100,00	-	2,61	71,24	26,14	-
05.0036	100,00	-	7,14	79,76	13,10	-
05.0048	100,00	-	-	75,00	25,00	-
05.0062	100,00	-	-	73,91	26,09	-
05.0064	100,00	-	-	31,25	68,75	-
05.1332	99,63	-	0,75	80,83	18,42	-
05.1336	100,00	-	-	-	100,00	-
Woj.	97,80	0,02	3,88	50,38	45,72	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.39: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dorosłych

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
05.0001	99,19	-	14,75	67,21	18,03	-
05.0002	96,66	-	6,42	58,28	35,29	-
05.0003	100,00	100,00	-	-	-	-
05.0004	99,19	-	2,44	21,14	76,42	-
05.0005	97,55	-	2,52	9,43	88,05	-
05.0006	96,04	-	3,00	21,16	75,84	-
05.0007	99,42	-	0,58	27,33	72,09	-
05.0008	99,25	-	1,50	17,29	81,20	-
05.0010	100,00	-	5,62	30,63	63,75	-
05.0012	93,30	-	1,91	80,38	17,70	-
05.0013	98,89	-	1,69	14,61	83,71	-
05.0015	98,28	-	3,49	80,35	16,16	-
05.0016	100,00	-	-	27,78	72,22	-
05.0017	92,86	-	1,92	51,44	46,63	-
05.0018	100,00	-	2,38	59,52	38,10	-

Tabela 2.3.39: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dorosłych

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
05.0020	99,06	-	5,06	79,43	15,51	-
05.0021	100,00	-	2,91	66,28	30,81	-
05.0022	98,72	-	0,43	71,43	28,14	-
05.0023	100,00	-	-	25,33	74,67	-
05.0024	94,12	-	3,12	26,56	70,31	-
05.0025	97,06	-	-	3,03	96,97	-
05.0026	98,57	-	4,35	11,59	84,06	-
05.0027	100,00	-	1,37	21,92	76,71	-
05.0029	100,00	-	2,83	36,79	60,38	-
05.0032	100,00	-	-	88,37	11,63	-
05.0034	99,58	-	5,11	35,74	59,15	-
05.0035	100,00	-	2,61	71,24	26,14	-
05.0036	100,00	-	7,14	79,76	13,10	-
05.0048	100,00	-	-	75,00	25,00	-
05.0062	100,00	-	-	73,91	26,09	-
05.0064	100,00	-	-	31,25	68,75	-
05.1332	99,63	-	0,75	80,83	18,42	-
05.1336	100,00	-	-	-	100,00	-
Woj.	97,80	0,02	3,88	50,39	45,71	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.40: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dzieci

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
05.0025	100,00	-	-	-	100,00	-
Woj.	100,00	-	-	-	100,00	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.3.41 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniami wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.3.42.

Tabela 2.3.41: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	M14 [%]	M15 [%]	M04 [%]	M03 [%]	M13 [%]	Pozostałe produkty [%]
05.0001	0,1	56,9	17,9	-	9,8	0,8	14,6
05.0002	1,9	50,4	16,0	17,9	5,7	3,6	6,4
05.0003	0,0	-	-	-	-	-	100,0
05.0004	0,1	16,1	69,4	6,5	4,8	2,4	0,8
05.0005	0,2	8,0	69,3	16,6	1,2	1,8	3,1
05.0006	0,6	11,8	58,5	13,7	8,2	2,7	5,2
05.0007	0,2	13,6	56,2	14,2	13,1	0,6	2,3
05.0008	0,1	5,9	57,8	22,2	10,4	1,5	2,2
05.0010	0,2	7,5	15,6	48,1	22,5	5,6	0,6
05.0012	0,2	69,6	13,4	3,1	5,4	0,9	7,6
05.0013	0,2	-	72,2	10,6	14,4	1,7	1,1
05.0015	0,2	76,1	6,0	9,8	2,6	3,4	2,1
05.0016	0,0	-	21,1	47,4	26,3	-	5,3
05.0017	0,2	40,2	22,8	20,5	6,2	1,8	8,5
05.0018	0,2	54,1	33,1	4,1	4,1	1,2	3,5
05.0020	0,3	71,8	13,8	1,6	6,9	4,1	1,9
05.0021	0,2	55,2	29,1	1,7	11,0	1,2	1,7
05.0022	0,2	67,7	21,7	6,0	1,7	0,4	2,6

Tabela 2.3.41: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	M14 [%]	M15 [%]	M04 [%]	M03 [%]	M13 [%]	Pozostałe produkty [%]
05.0023	0,1	-	70,7	4,0	25,3	-	-
05.0024	0,1	14,3	62,9	1,4	10,0	1,4	10,0
05.0025	0,0	-	91,4	2,9	2,9	-	2,9
05.0026	0,1	4,3	80,0	2,9	5,7	4,3	2,9
05.0027	0,1	15,1	68,5	8,2	6,8	1,4	-
05.0029	0,1	21,7	51,3	4,3	8,7	1,7	12,2
05.0032	0,0	88,4	2,3	9,3	-	-	-
05.0034	0,2	31,4	57,6	1,3	4,2	3,0	2,5
05.0035	0,2	54,4	19,6	5,7	14,6	1,3	4,4
05.0036	0,1	78,6	13,1	-	1,2	7,1	-
05.0048	0,0	75,0	25,0	-	-	-	-
05.0062	0,0	69,6	21,7	4,3	4,3	-	-
05.0064	0,1	25,0	1,8	67,0	6,2	-	-
05.1332	0,3	76,8	17,6	0,7	3,7	0,4	0,7
05.1336	0,1	-	46,4	54,8	-	-	-
Woj.	6,6	41,8	31,2	13,3	7,0	2,4	4,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.42: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
M14 średnie zabiegi górnej części układu rozrodczego
M15 małe zabiegi górnej części układu rozrodczego
M04 małe zabiegi dolnej części układu rozrodczego
M03 średnie zabiegi dolnej części układu rozrodczego
M13 duże zabiegi górnej części układu rozrodczego

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.3.43 przenieśliśmy tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.3.43: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
05.0001	98,37	-	1,63
05.0002	9,71	0,16	90,19
05.0003	-	-	100,00
05.0004	100,00	-	-
05.0005	23,93	-	76,07
05.0006	98,04	0,18	1,78
05.0007	80,11	0,57	19,32
05.0008	77,04	-	22,96
05.0010	98,75	-	1,25
05.0012	96,88	-	3,12
05.0013	75,00	-	25,00
05.0015	99,15	-	0,85
05.0016	100,00	-	-
05.0017	100,00	-	-
05.0018	100,00	-	-
05.0020	99,06	-	0,94
05.0021	100,00	-	-
05.0022	8,51	0,43	91,06
05.0023	100,00	-	-
05.0024	1,43	-	98,57
05.0025	-	-	100,00
05.0026	92,86	-	7,14

Tabela 2.3.43: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
05.0027	100,00	-	-
05.0029	2,61	-	97,39
05.0032	-	-	100,00
05.0034	100,00	-	-
05.0035	100,00	-	-
05.0036	98,81	-	1,19
05.0048	100,00	-	-
05.0062	65,22	-	34,78
05.0064	99,11	-	0,89
05.1332	100,00	-	-
05.1336	-	-	100,00
Woj.	61,13	0,09	38,79

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

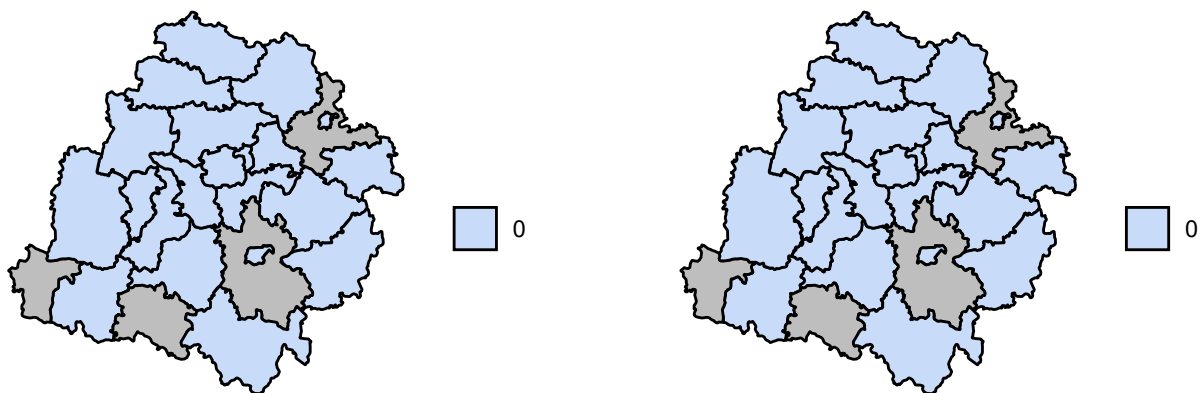
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli 2.3.44.

Tabela 2.3.44: Statystyki dotyczące śmiertelności

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

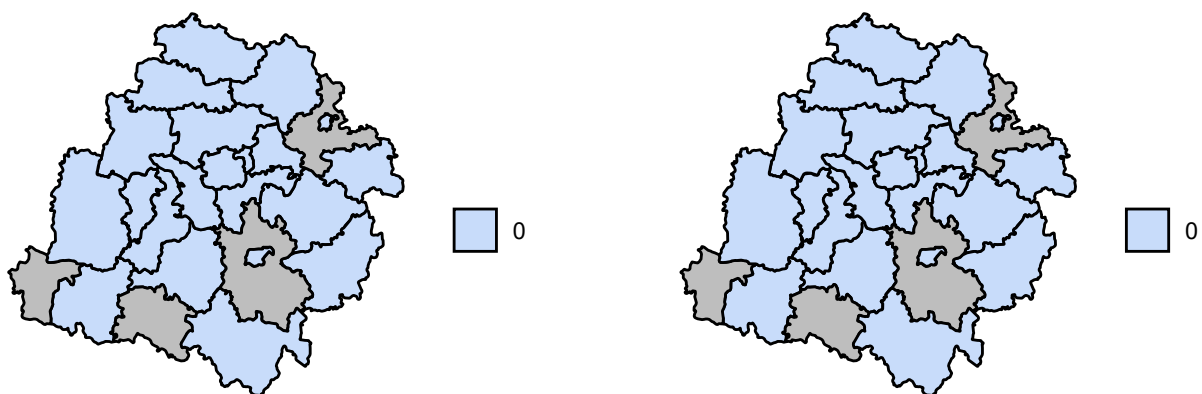
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.3.25: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



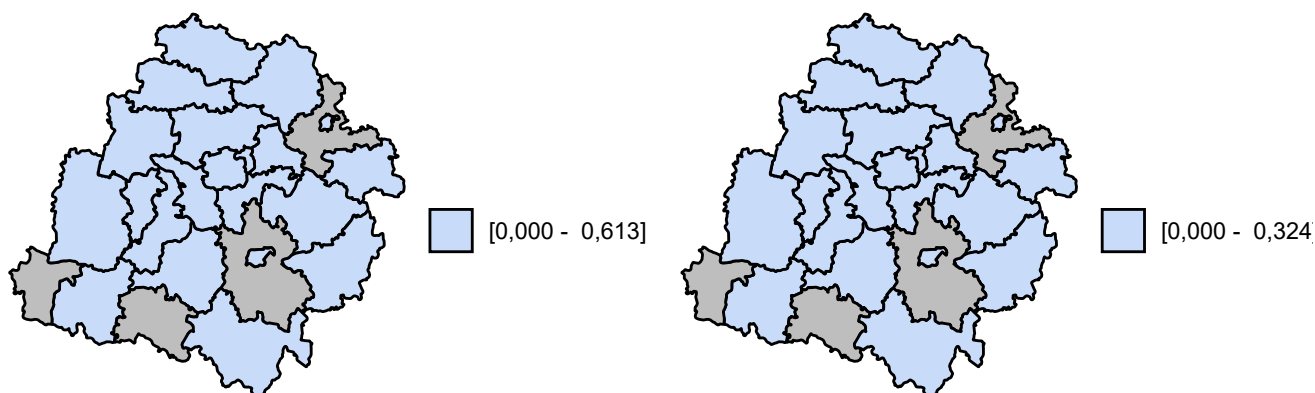
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.3.26: Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.3.27: Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



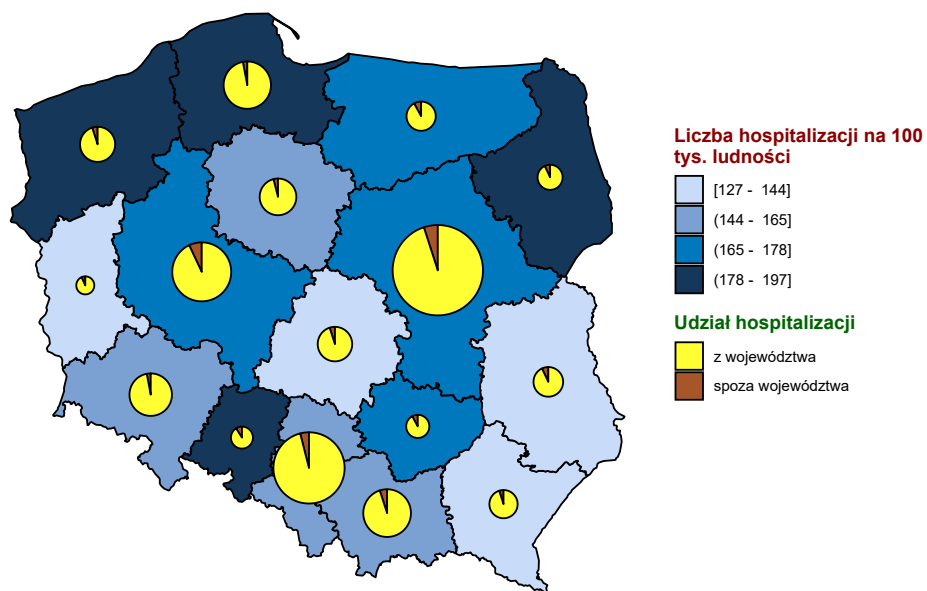
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.3.3 Niezapalne, nienowotworowe choroby narządu płciowego

W 2016 roku w województwie łódzkim odnotowano 3,27 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Niezapalne, nienowotworowe choroby narządu płciowego (dalej: podgrupa)⁴⁰, co stanowiło 15,20% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby układu moczowo-płciowego (kobiet).

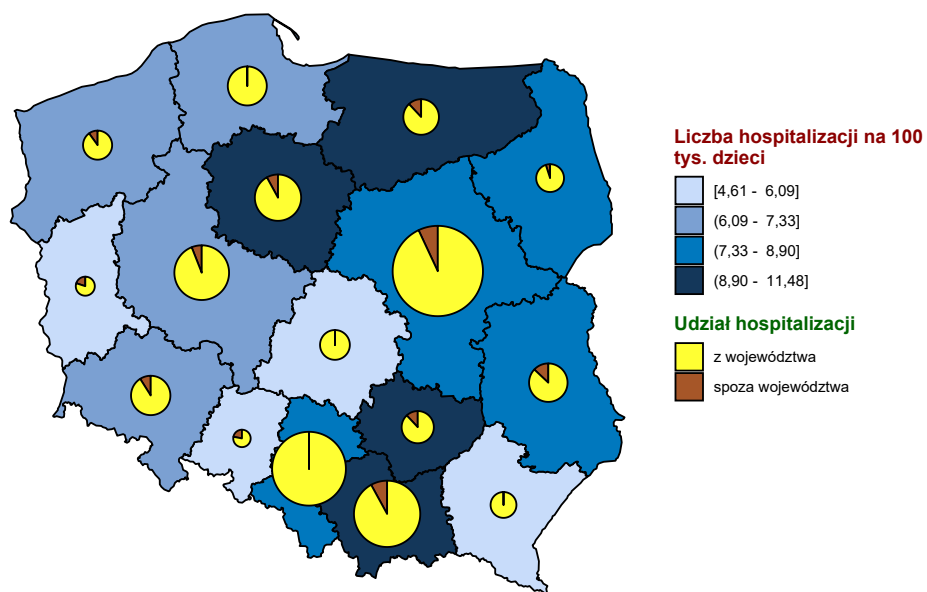
⁴⁰W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: N83, N85, N88, N89, N90.

Mapa 2.3.12: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



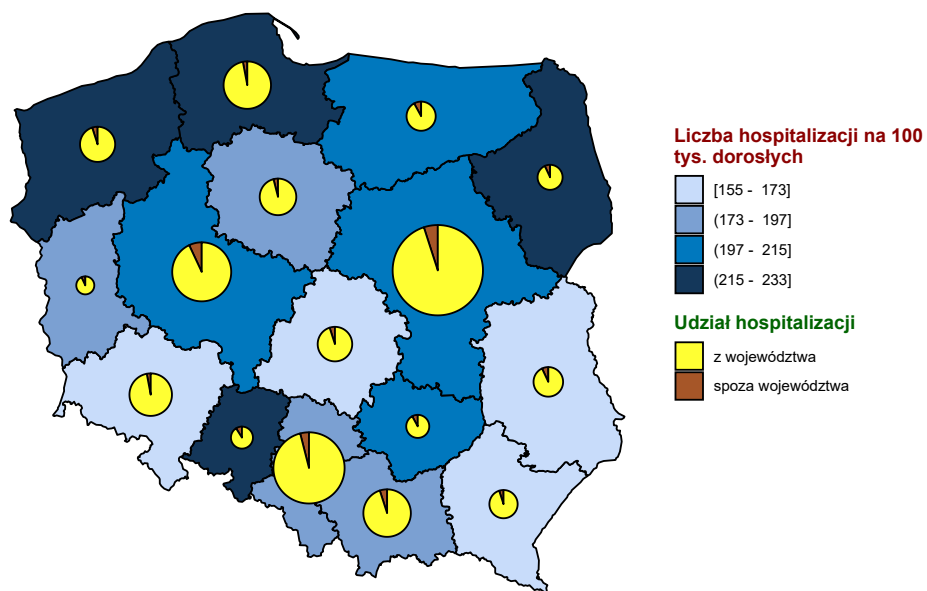
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.3.13: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



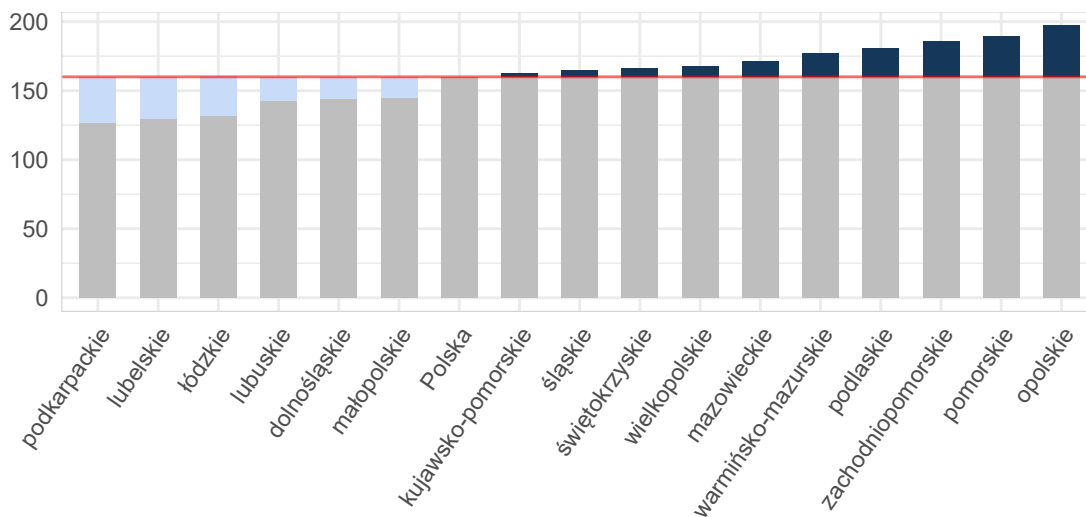
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.3.14: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



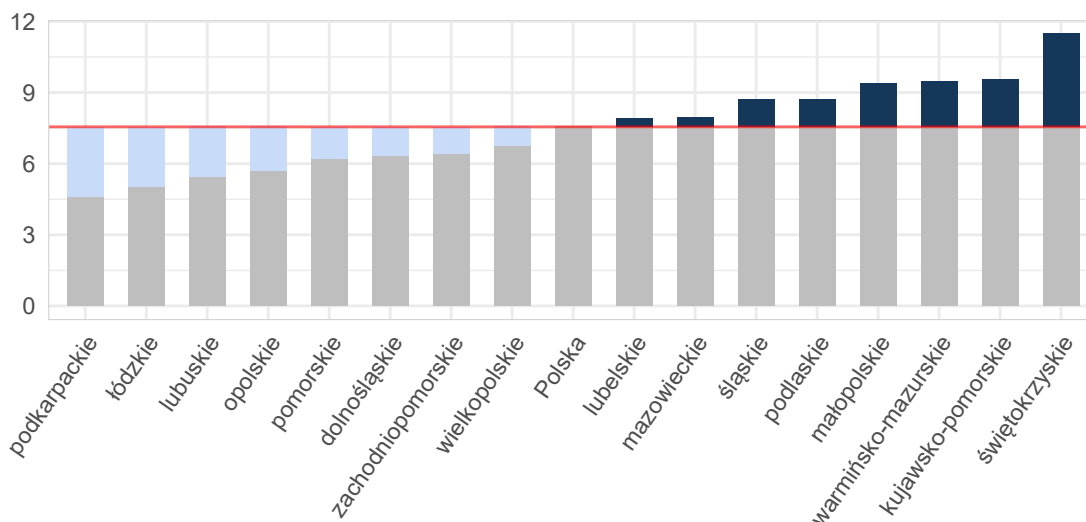
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.3.28: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



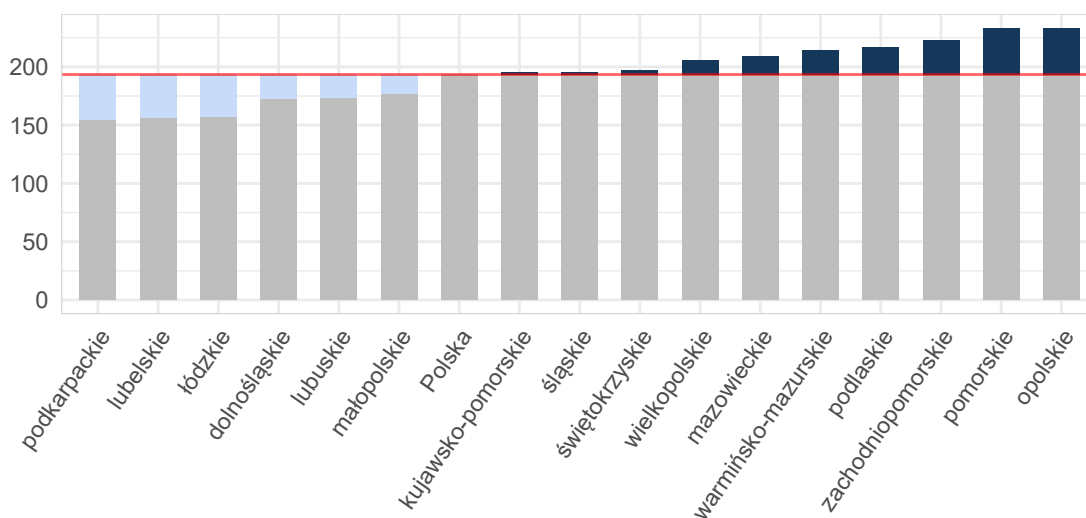
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.3.29: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.3.30: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.3.45: 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	4,20	0,26	2,24	3,91	144,57	289
kujawsko-pomorskie	3,38	0,11	2,06	4,79	162,24	134
lubelskie	2,77	0,00	1,10	7,10	129,98	212
lubuskie	1,45	-	0,75	7,85	142,72	230

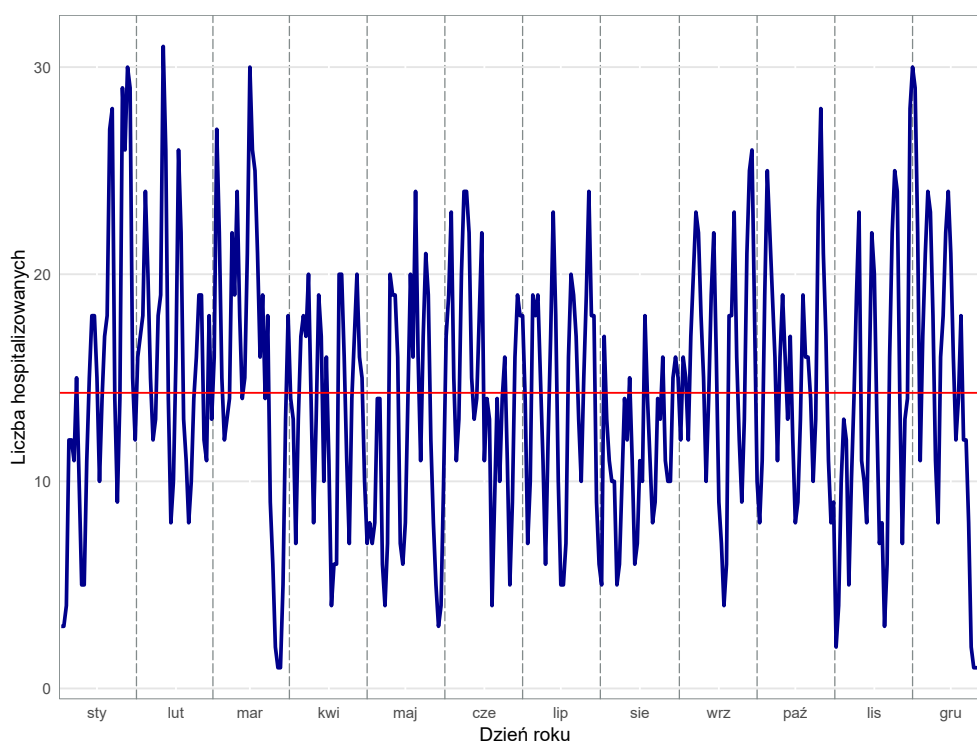
Tabela 2.3.45: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednolodowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
łódzkie	3,27	0,08	1,11	5,10	131,77	270
małopolskie	4,91	0,01	2,10	5,52	145,14	272
mazowieckie	9,21	0,34	4,99	5,59	171,55	480
opolskie	1,96	0,00	0,76	9,86	197,17	105
podkarpackie	2,70	0,01	1,38	5,70	126,99	181
podlaskie	2,15	-	0,77	7,74	180,76	82
pomorskie	4,38	0,16	2,93	3,70	189,24	331
śląskie	7,50	0,55	4,14	4,68	164,44	238
świętokrzyskie	2,08	0,00	0,95	8,06	166,33	217
warmińsko-mazurskie	2,54	0,02	1,34	8,43	176,84	179
wielkopolskie	5,84	0,17	3,44	7,02	167,77	210
zachodniopomorskie	3,17	0,00	1,23	5,49	185,70	152
Polska	61,51	1,71	31,29	5,82	160,06	3 582

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

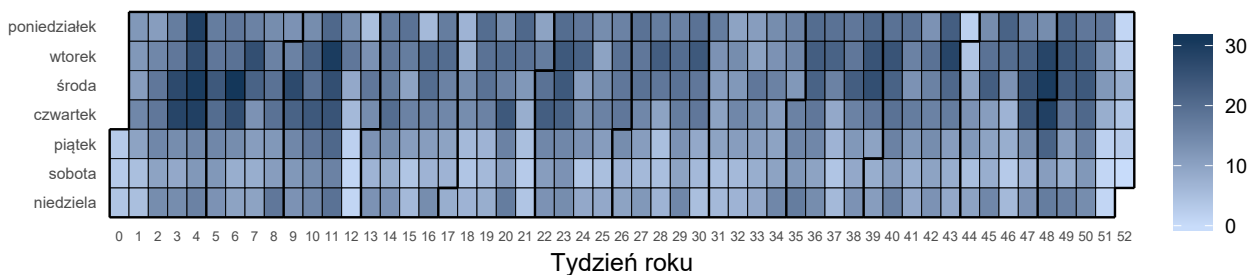
W województwie łódzkim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 14 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznai z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 31, a minimalna 1. Na Wykresie 2.3.31 zaprezentowano liczbę osób hospitalizowanych łącznie z hospitalizowanymi, których przyjęto i wypisano ze szpitala tego samego dnia (nie spędzili nocy w szpitalu) w poszczególnych dniach 2016 roku w formie szeregu czasowego, a na Wykresie 2.3.32 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.3.31: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.3.32: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie łódzkim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 34. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie łódzkim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 16 świadczeniodawców.

Tabela 2.3.46: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
05.0001	Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi	m. Łódź
05.0002	Instytut Centrum Zdrowia Matki Polki	m. Łódź
05.0003	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Wojskowej Akademii Medycznej Um w Łodzi - Centralny Szpital Weteranów	m. Łódź
05.0004	Szpital Wojewódzki im. Prymasa Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Sieradzu	sieradzki
05.0005	Szpital Wojewódzki im. Jana Pawła II w Bełchatowie	bełchatowski
05.0006	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. M. Pirogowa w Łodzi	m. Łódź
05.0007	Wojewódzki Szpital Zespolony im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach	m. Skierniewice
05.0008	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Marii Skłodowskiej - Curie w Zgierzu	zgierski
05.0010	Szpital Powiatowy w Radomsku	radomszczański
05.0012	Tomaszowskie Centrum Zdrowia	tomaszowski
05.0013	Pabianickie Centrum Medyczne sp. z o.o.	pabianicki
05.0015	ZOZ w Łęczycy	łęczycki
05.0016	Samodzielny Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim	m. Piotrków Trybunalski
05.0017	NZOZ Kutnowski Szpital Samorządowy	kutnowski
05.0018	SP ZOZ MSWiA w Łodzi	m. Łódź
05.0020	Miejskie Centrum Medyczne im. dr. Karola Jonschera w Łodzi	m. Łódź
05.0021	SP ZOZ Wieluń	wieluński
05.0022	Szpital Powiatowy w Brzezinach	brzeziński
05.0023	SP ZOZ Szpital Powiatowy im. Edmunda Biernackiego w Opocznie	opoczyński
05.0024	Poddębickie Centrum Zdrowia	poddębicki
05.0025	Centrum Dializa sp. z o.o.	łaski
05.0026	ZOZ w Łowiczu	łowicki
05.0027	Zduńskowolski Szpital Powiatowy sp. z o.o.	zduńskowolski
05.0029	Powiatowy ZOZ w Piotrkowie Trybunalskim	m. Piotrków Trybunalski
05.0032	Szpital św. Ducha w Rawie Mazowieckiej	rawski
05.0034	Centrum Medyczne im. dr. Ludwika Rydygiera sp. z o.o.	m. Łódź
05.0035	Centrum Zdrowia Abis przy Wyższej Szkole Informatyki i Umiejętności w Łodzi	zgierski
05.0036	Salve ZOZ sp. z o.o.	m. Łódź
05.0037	SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź
05.0048	NZOZ Medcall	m. Piotrków Trybunalski
05.0062	Gameta - Szpital sp. z o.o. i Wspólnicy - Sp. K.	łódzki wschodni
05.0064	NZOZ All - Med Centrum Medyczne Specjalistyczne Gabinety Lekarskie	m. Łódź
05.1332	Medeor	m. Łódź
05.1336	Megamed sp. z o.o.	m. Piotrków Trybunalski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,67 tys. hospitalizacji dla

0,65 tys. pacjentów. Tym samym 20,4% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.3.47 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.3.47: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

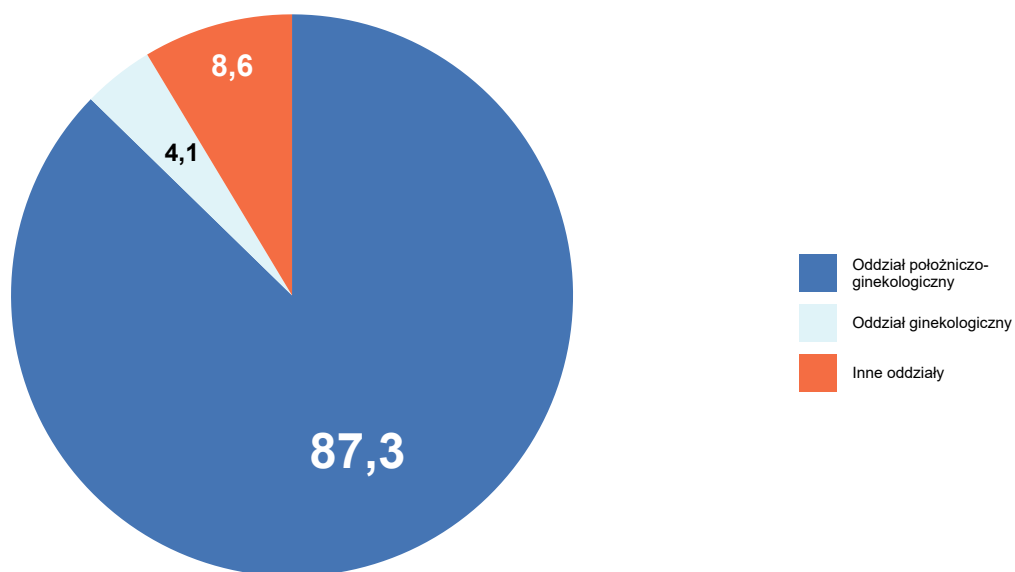
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
05.0002	0,65	0,67	0,04	-	20,4	20,4
05.0006	0,34	0,42	0,05	-	12,9	33,3
05.0034	0,26	0,27	0,24	-	8,2	41,5
05.0004	0,18	0,18	0,12	-	5,5	47,0
05.0020	0,13	0,13	0,01	-	4,1	51,1
05.0018	0,12	0,12	0,10	-	3,8	54,9
05.0013	0,11	0,11	0,10	-	3,5	58,4
05.0010	0,10	0,11	0,02	-	3,2	61,6
05.0027	0,10	0,10	0,03	-	3,1	64,7
05.0017	0,09	0,09	0,00	-	2,8	67,5
05.0007	0,09	0,09	0,06	-	2,7	70,2
05.0001	0,08	0,09	0,07	-	2,7	72,9
05.0022	0,07	0,07	0,00	-	2,3	75,1
05.0029	0,07	0,07	0,04	-	2,3	77,4
05.0008	0,07	0,07	0,00	-	2,2	79,6
05.0023	0,07	0,07	0,05	-	2,1	81,7
05.0026	0,06	0,06	-	-	1,9	83,7
05.0005	0,06	0,06	0,01	-	1,7	85,4
05.0015	0,05	0,06	0,00	-	1,7	87,1
05.0035	0,05	0,05	0,04	-	1,6	88,7
05.1336	0,05	0,05	-	0,05	1,6	90,3
05.0012	0,05	0,05	0,02	-	1,5	91,8
05.0024	0,05	0,05	0,00	-	1,5	93,3
05.1332	0,05	0,05	0,04	-	1,4	94,7
05.0021	0,04	0,04	0,01	-	1,3	96,0
05.0036	0,03	0,03	0,02	-	1,0	97,0
05.0025	0,03	0,03	0,02	-	0,9	97,9
05.0016	0,02	0,02	0,00	-	0,8	98,7
05.0064	0,02	0,02	-	0,02	0,5	99,2
05.0032	0,01	0,01	0,00	-	0,3	99,5
05.0048	0,01	0,01	-	0,01	0,3	99,7
05.0037	0,00	0,00	-	-	0,1	99,8
05.0062	0,00	0,00	0,00	-	0,1	100,0
05.0003	0,00	0,00	-	-	0,0	100,0
Woj.	3,10	3,27	1,11	0,08	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁴¹ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział położniczo-ginekologiczny oraz Oddział ginekologiczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 91,4% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja III poziom referencyjny oraz Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 59,6%.

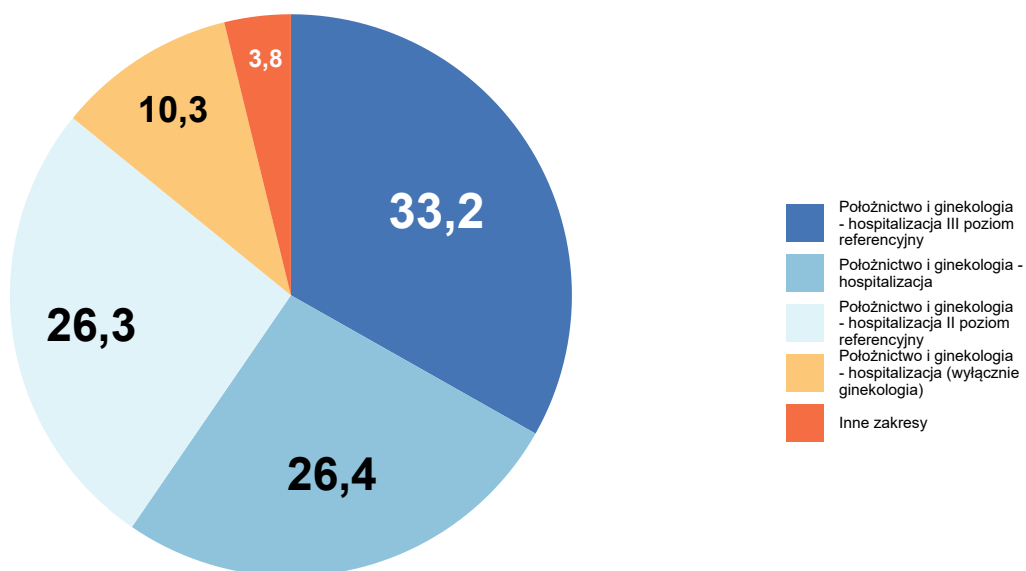
⁴¹Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.3.33: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.3.34: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.3.48 oraz Tabela 2.3.49. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania

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

Tabela 2.3.48: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział położniczo-ginekologiczny [tys.]	Oddział ginekologiczny [tys.]	Oddział ginekologii onkologicznej [tys.]	Oddział leczenia jednego dnia [tys.]	Oddział onkologiczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
05.0002	0,67	-	-	-	-	0,00	0,67
05.0006	0,37	-	-	-	0,06	-	0,43
05.0034	0,27	-	-	-	-	-	0,27
05.0004	0,18	-	-	-	-	-	0,18
05.0020	-	0,13	-	-	-	-	0,13
05.0018	0,12	-	-	-	-	-	0,12
05.0013	0,11	-	-	-	-	0,00	0,11
05.0010	0,11	-	-	-	-	-	0,11
05.0027	0,10	-	-	-	-	-	0,10
05.0017	0,09	-	-	-	-	-	0,09
05.0007	0,09	-	-	-	-	-	0,09
05.0001	-	-	0,09	-	-	0,00	0,09
05.0022	0,07	-	-	-	-	-	0,07
05.0029	0,07	-	-	-	-	-	0,07
05.0008	0,07	-	-	-	-	-	0,07
05.0023	0,07	-	-	-	-	-	0,07
05.0026	0,06	-	-	-	-	-	0,06
05.0005	0,06	-	-	-	-	0,00	0,06
05.0015	0,06	-	-	-	-	-	0,06
05.0035	0,05	-	-	-	-	-	0,05
05.1336	-	-	-	0,05	-	-	0,05
05.0012	0,05	-	-	-	-	-	0,05
05.0024	0,05	-	-	-	-	-	0,05
05.1332	-	-	-	-	-	0,05	0,05
05.0021	0,04	-	-	-	-	-	0,04
05.0036	0,03	-	-	-	-	-	0,03
05.0025	0,03	-	-	-	-	-	0,03
05.0016	0,02	-	-	-	-	-	0,02
05.0064	-	-	-	0,02	-	-	0,02
05.0032	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.0048	-	-	-	0,01	-	-	0,01
05.0037	-	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0062	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0003	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	2,87	0,13	0,09	0,08	0,06	0,06	3,28

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.49: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja III poziom referencyjny [tys.]	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja [tys.]	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja II poziom referencyjny [tys.]	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja (wyłącznie ginekologia) [tys.]	Ginekologia - zespół chirurgii jednego dnia [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
05.0002	0,67	-	-	-	-	0,00	0,67
05.0006	0,42	-	-	-	-	-	0,42
05.0034	-	-	0,27	-	-	-	0,27
05.0004	-	-	0,18	-	-	-	0,18
05.0020	-	-	-	0,13	-	-	0,13
05.0018	-	-	-	0,12	-	-	0,12
05.0013	-	0,11	-	-	-	0,00	0,11
05.0010	-	0,11	-	-	-	-	0,11
05.0027	-	0,10	-	-	-	-	0,10
05.0017	-	-	0,09	-	-	-	0,09
05.0007	-	0,09	-	-	-	-	0,09
05.0001	-	-	-	0,08	-	0,01	0,09
05.0022	-	0,07	-	-	-	-	0,07
05.0029	-	-	0,07	-	-	-	0,07
05.0008	-	-	0,07	-	-	-	0,07
05.0023	-	0,07	-	-	-	-	0,07
05.0026	-	0,06	-	-	-	-	0,06
05.0005	-	-	0,06	-	-	0,00	0,06
05.0015	-	0,06	-	-	-	-	0,06
05.0035	-	0,05	-	-	-	-	0,05
05.1336	-	-	-	-	0,05	-	0,05
05.0012	-	-	0,05	-	-	-	0,05
05.0024	-	0,05	-	-	-	-	0,05
05.1332	-	0,05	-	-	-	-	0,05
05.0021	-	-	0,04	-	-	-	0,04
05.0036	-	-	-	-	-	0,03	0,03
05.0025	-	0,03	-	-	-	-	0,03
05.0016	-	-	0,02	-	-	-	0,02
05.0064	-	-	-	-	0,02	-	0,02
05.0032	-	0,01	-	-	-	-	0,01
05.0048	-	-	-	-	0,01	-	0,01
05.0037	-	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0062	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0003	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	1,09	0,86	0,86	0,34	0,08	0,05	3,27

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.3.50 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.3.50: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
05.0001	57,0	100,0	-	-	4,6	28,7	20,7	46,0
05.0002	50,9	100,0	1,5	2,8	12,7	27,8	21,1	34,0
05.0003	42,0	100,0	-	-	-	100,0	-	-
05.0004	59,1	100,0	-	-	5,0	17,7	24,9	52,5
05.0005	52,1	100,0	1,8	5,4	8,9	19,6	30,4	33,9
05.0006	54,6	100,0	0,7	1,7	8,8	26,1	19,2	43,5
05.0007	55,1	100,0	-	3,4	3,4	23,9	28,4	40,9
05.0008	52,8	100,0	-	5,6	12,5	18,1	25,0	38,9
05.0010	59,0	100,0	-	0,9	6,6	17,0	23,6	51,9

Tabela 2.3.50: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
05.0012	52,4	100,0	-	12,0	12,0	18,0	20,0	38,0
05.0013	57,5	100,0	0,9	0,9	4,4	14,9	31,6	47,4
05.0015	54,5	100,0	-	1,8	5,5	34,5	23,6	34,5
05.0016	57,1	100,0	-	-	-	28,0	28,0	44,0
05.0017	55,1	100,0	-	-	8,7	27,2	20,7	43,5
05.0018	57,6	100,0	-	0,8	1,6	26,0	28,5	43,1
05.0020	57,3	100,0	-	3,7	6,7	14,9	21,6	53,0
05.0021	59,0	100,0	-	4,8	4,8	14,3	14,3	61,9
05.0022	54,9	100,0	-	1,4	5,4	24,3	25,7	43,2
05.0023	49,1	100,0	1,4	1,4	5,7	48,6	25,7	17,1
05.0024	55,3	100,0	-	2,0	2,0	40,0	20,0	36,0
05.0025	58,7	100,0	-	3,3	-	20,0	23,3	53,3
05.0026	53,8	100,0	-	1,6	9,5	22,2	28,6	38,1
05.0027	54,0	100,0	-	3,9	9,7	20,4	28,2	37,9
05.0029	55,0	100,0	-	2,7	9,5	24,3	17,6	45,9
05.0032	56,3	100,0	11,1	-	-	11,1	11,1	66,7
05.0034	54,2	100,0	-	1,9	7,4	28,5	22,6	39,6
05.0035	58,6	100,0	-	1,9	1,9	18,9	22,6	54,7
05.0036	50,7	100,0	-	-	12,5	37,5	25,0	25,0
05.0037	12,0	100,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0048	44,4	100,0	-	-	33,3	33,3	22,2	11,1
05.0062	58,2	100,0	-	-	-	25,0	-	75,0
05.0064	47,2	100,0	-	-	23,5	35,3	17,6	23,5
05.1332	48,9	100,0	-	-	19,6	28,3	26,1	26,1
05.1336	57,5	100,0	-	-	1,9	25,0	28,8	44,2
Woj.	54,4	100,0	0,6	2,1	8,2	25,0	23,0	41,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów⁴². Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie lecznictwa szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.3.51 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie łódzkim.

Tabela 2.3.51: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
05.0001	0,09	2,30	17,24	35,63	34,48	10,34

⁴²Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.3.51: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
05.0002	0,67	7,19	28,59	37,43	20,96	5,84
05.0003	0,00	-	100,00	-	-	-
05.0004	0,18	1,66	13,81	41,99	34,81	7,73
05.0005	0,06	10,71	17,86	44,64	19,64	7,14
05.0006	0,42	7,13	22,57	33,97	28,74	7,60
05.0007	0,09	5,68	11,36	57,95	21,59	3,41
05.0008	0,07	9,72	20,83	40,28	23,61	5,56
05.0010	0,11	2,83	16,04	36,79	33,02	11,32
05.0012	0,05	14,00	18,00	34,00	24,00	10,00
05.0013	0,11	3,51	13,16	49,12	27,19	7,02
05.0015	0,06	5,45	21,82	40,00	21,82	10,91
05.0016	0,02	-	24,00	44,00	24,00	8,00
05.0017	0,09	1,09	30,43	33,70	29,35	5,43
05.0018	0,12	0,81	14,63	49,59	25,20	9,76
05.0020	0,13	7,46	13,43	40,30	32,84	5,97
05.0021	0,04	4,76	11,90	30,95	42,86	9,52
05.0022	0,07	1,35	20,27	45,95	29,73	2,70
05.0023	0,07	2,86	28,57	55,71	11,43	1,43
05.0024	0,05	2,00	14,00	54,00	22,00	8,00
05.0025	0,03	3,33	10,00	40,00	33,33	13,33
05.0026	0,06	9,52	19,05	38,10	30,16	3,17
05.0027	0,10	7,77	22,33	36,89	30,10	2,91
05.0029	0,07	4,05	25,68	33,78	25,68	10,81
05.0032	0,01	11,11	11,11	22,22	33,33	22,22
05.0034	0,27	5,93	24,44	40,00	24,07	5,56
05.0035	0,05	3,77	15,09	37,74	39,62	3,77
05.0036	0,03	3,12	37,50	28,12	31,25	-
05.0037	0,00	100,00	-	-	-	-
05.0048	0,01	-	55,56	22,22	22,22	-
05.0062	0,00	-	25,00	25,00	50,00	-
05.0064	0,02	11,76	47,06	23,53	17,65	-
05.1332	0,05	10,87	28,26	47,83	10,87	2,17
05.1336	0,05	1,92	19,23	46,15	25,00	7,69
Woj.	3,27	5,68	21,77	39,69	26,29	6,56

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.3.52. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

Tabela 2.3.52: 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 [%]			
05.0001	4,6	43,7	51,7	26,3	13,9	23,0
05.0002	10,6	36,5	52,8	32,4	11,2	22,9
05.0003	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0004	1,1	17,1	81,8	12,7	14,0	44,8
05.0005	-	19,6	80,4	11,8	9,7	44,6
05.0006	4,0	28,3	67,7	17,6	0,0	13,1
05.0007	8,0	19,3	72,7	8,5	0,0	42,0
05.0008	2,8	25,0	72,2	17,3	7,2	23,6
05.0010	3,8	12,3	84,0	13,6	10,8	52,8
05.0012	2,0	16,0	82,0	9,3	3,8	48,0
05.0013	-	28,9	71,1	7,3	0,0	28,1

Tabela 2.3.52: 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 [%]			
05.0015	3,6	27,3	69,1	15,9	9,7	63,6
05.0016	-	24,0	76,0	13,5	12,8	44,0
05.0017	16,3	2,2	81,5	15,4	0,0	28,3
05.0018	4,1	14,6	81,3	8,2	0,0	13,0
05.0020	3,7	26,1	70,1	11,5	0,0	9,7
05.0021	7,1	21,4	71,4	21,8	12,6	57,1
05.0022	14,9	55,4	29,7	24,1	15,0	47,3
05.0023	14,3	20,0	65,7	14,0	11,9	62,9
05.0024	-	32,0	68,0	19,9	14,3	62,0
05.0025	-	33,3	66,7	12,9	9,1	46,7
05.0026	-	-	100,0	6,5	8,5	60,3
05.0027	1,0	23,3	75,7	6,1	0,0	29,1
05.0029	2,7	9,5	87,8	16,2	12,8	56,8
05.0032	-	22,2	77,8	8,6	9,4	44,4
05.0034	0,7	12,2	87,0	4,6	0,0	6,3
05.0035	-	62,3	37,7	22,3	26,1	34,0
05.0036	6,2	53,1	40,6	29,0	17,8	28,1
05.0037	-	50,0	50,0	24,4	24,2	50,0
05.0048	-	11,1	88,9	10,8	11,3	44,4
05.0062	-	50,0	50,0	22,0	21,7	-
05.0064	5,9	23,5	70,6	22,6	0,0	11,8
05.1332	-	30,4	69,6	9,8	0,0	10,9
05.1336	-	23,1	76,9	11,9	5,1	34,6
Woj.	5,1	25,9	69,0	17,3	0,0	28,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie łódzkim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁴³, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 51.36%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 14.71%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 12.52%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 12 (35.29%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.3.53. Przy interpretacji wskaźnika „Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę PL” należy zwrócić uwagę na „Udział trybów nagłych” (nie należy wyciągać wniosków na podstawie pierwszego z tych wskaźników, w przypadku zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

Tabela 2.3.53: 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 [%]
05.0012	61,2	38,8	-	100,0	5,3	5	34,7
05.0020	3,1	96,9	-	100,0	-	15	50,4
05.0029	1,4	98,6	-	100,0	4,3	6	77,5
05.0024	97,4	2,6	-	100,0	-	10	2,6
05.0018	4,1	95,9	-	100,0	0,8	43	13,8
05.0017	9,8	90,2	-	100,0	2,7	7	72,0
05.1336	-	100,0	-	100,0	-	11	71,2
05.0034	22,9	77,1	-	100,0	-	30	8,5
05.1332	-	100,0	-	100,0	-	23	28,3
05.0006	5,0	95,0	-	100,0	2,3	14	50,7
05.0013	0,9	99,1	-	100,0	1,9	10	74,1

⁴³Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

Tabela 2.3.53: 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 [%]
05.0022	12,5	87,5	-	100,0	-	19	34,7
05.0027	5,1	94,9	-	100,0	6,4	6	71,7
05.0015	13,2	86,8	-	100,0	-	18	41,5
05.0026	57,1	42,9	-	100,0	-	8	34,9
05.0002	4,0	96,0	-	100,0	4,1	34	24,4
05.0007	1,1	98,9	-	100,0	2,3	12	64,4
05.0064	-	100,0	-	100,0	29,4	6	76,5
05.0025	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0016	44,0	56,0	-	100,0	7,1	10	44,0
05.0035	17,0	83,0	-	100,0	-	15	45,3
05.0004	3,9	96,1	-	100,0	3,5	4	87,2
05.0062	-	100,0	-	100,0	-	14	75,0
05.0032	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0010	0,9	99,1	-	100,0	5,7	6	74,5
05.0048	-	100,0	-	100,0	22,2	8	77,8
05.0008	9,1	90,9	-	100,0	3,3	12	54,5
05.0036	-	100,0	-	100,0	15,6	10	75,0
05.0005	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0021	-	100,0	-	100,0	12,8	6	82,1
05.0001	1,1	98,9	-	100,0	8,1	13	57,5
05.0023	48,9	51,1	-	100,0	-	11	40,0
05.0037	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0003	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	12,5	87,5	-	100,0	3,4	1	51,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.3.54 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze⁴⁴. Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej. Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej dla dzieci. Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na chorobach wewnętrznych (internie). Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na pediatrii.

⁴⁴Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

Tabela 2.3.54: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
05.0001	0,09	-	98,85	100,00	-	1,15	100,00	-
05.0002	0,67	1,05	94,40	100,00	100,00	5,60	97,14	50,00
05.0003	0,00	-	100,00	100,00	-	-	-	-
05.0004	0,18	-	96,69	100,00	-	3,31	100,00	-
05.0005	0,06	-	89,29	100,00	100,00	10,71	66,67	-
05.0006	0,42	0,71	92,58	100,00	100,00	7,42	96,77	-
05.0007	0,09	-	98,86	100,00	-	1,14	100,00	-
05.0008	0,07	1,39	97,18	100,00	-	2,82	100,00	-
05.0010	0,11	-	94,34	100,00	-	5,66	83,33	-
05.0012	0,05	-	96,00	100,00	-	4,00	50,00	-
05.0013	0,11	-	99,12	100,00	-	0,88	-	-
05.0015	0,06	-	87,27	100,00	-	12,73	85,71	-
05.0016	0,02	4,00	95,83	100,00	-	4,17	100,00	-
05.0017	0,09	3,26	92,13	100,00	-	7,87	100,00	-
05.0018	0,12	4,88	99,15	100,00	-	0,85	100,00	-
05.0020	0,13	1,49	99,24	100,00	-	0,76	100,00	-
05.0021	0,04	-	90,48	100,00	-	9,52	100,00	-
05.0022	0,07	2,70	97,22	100,00	-	2,78	50,00	-
05.0023	0,07	-	95,71	100,00	100,00	4,29	66,67	-
05.0024	0,05	6,00	93,62	97,73	-	6,38	100,00	-
05.0025	0,03	-	100,00	100,00	-	-	-	-
05.0026	0,06	1,59	100,00	100,00	-	-	-	-
05.0027	0,10	-	94,17	100,00	-	5,83	100,00	-
05.0029	0,07	8,11	94,20	100,00	100,00	5,80	75,00	-
05.0032	0,01	-	100,00	100,00	-	-	-	-
05.0034	0,27	-	98,52	100,00	-	1,48	100,00	-
05.0035	0,05	1,89	98,08	100,00	-	1,92	100,00	-
05.0036	0,03	-	100,00	100,00	-	-	-	-
05.0037	0,00	-	100,00	-	100,00	-	-	-
05.0048	0,01	-	100,00	100,00	-	-	-	-
05.0062	0,00	-	100,00	100,00	-	-	-	-
05.0064	0,02	-	100,00	100,00	-	-	-	-
05.1332	0,05	-	100,00	100,00	-	-	-	-
05.1336	0,05	-	100,00	100,00	-	-	-	-
Woj.	3,27	1,10	95,77	99,97	100,00	4,23	92,54	33,33

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.3.55: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
05.0001	98,85	-	23,26	44,19	32,56	-
05.0002	94,40	-	21,96	30,93	47,12	-
05.0003	100,00	-	-	100,00	-	-
05.0004	96,69	-	3,43	5,14	91,43	-
05.0005	89,29	-	8,00	4,00	88,00	-
05.0006	92,58	-	27,39	8,27	64,34	-
05.0007	98,86	-	10,34	4,60	85,06	-
05.0008	97,18	-	4,35	10,14	85,51	-
05.0010	94,34	-	1,00	2,00	97,00	-
05.0012	96,00	-	25,00	43,75	31,25	-
05.0013	99,12	-	2,65	5,31	92,04	-
05.0015	87,27	-	6,25	70,83	22,92	-
05.0016	95,83	-	4,35	4,35	91,30	-
05.0017	92,13	-	7,32	39,02	53,66	-
05.0018	99,15	-	12,93	3,45	83,62	-
05.0020	99,24	-	21,37	16,79	61,83	-
05.0021	90,48	-	10,53	28,95	60,53	-
05.0022	97,22	-	8,57	18,57	72,86	-
05.0023	95,71	-	5,97	1,49	92,54	-
05.0024	93,62	-	13,64	-	86,36	-
05.0025	100,00	-	13,33	3,33	83,33	-
05.0026	100,00	-	3,23	9,68	87,10	-
05.0027	94,17	-	1,03	10,31	88,66	-
05.0029	94,20	-	9,23	6,15	84,62	-
05.0032	100,00	-	-	11,11	88,89	-
05.0034	98,52	-	9,02	10,15	80,83	-
05.0035	98,08	-	3,92	13,73	82,35	-
05.0036	100,00	-	15,62	50,00	34,38	-
05.0037	100,00	-	25,00	75,00	-	-
05.0048	100,00	-	-	11,11	88,89	-
05.0062	100,00	-	-	25,00	75,00	-
05.0064	100,00	-	-	41,18	58,82	-
05.1332	100,00	-	4,35	19,57	76,09	-
05.1336	100,00	-	-	-	100,00	-
Woj.	95,77	-	13,57	16,95	69,48	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.56: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dorosłych

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
05.0001	98,85	-	23,26	44,19	32,56	-
05.0002	94,62	-	21,75	30,84	47,40	-
05.0003	100,00	-	-	100,00	-	-
05.0004	96,69	-	3,43	5,14	91,43	-
05.0005	89,09	-	6,12	4,08	89,80	-
05.0006	92,53	-	26,82	8,33	64,84	-
05.0007	98,86	-	10,34	4,60	85,06	-
05.0008	97,18	-	4,35	10,14	85,51	-
05.0010	94,34	-	1,00	2,00	97,00	-
05.0012	96,00	-	25,00	43,75	31,25	-
05.0013	100,00	-	2,65	5,31	92,04	-
05.0015	87,27	-	6,25	70,83	22,92	-
05.0016	95,83	-	4,35	4,35	91,30	-
05.0017	92,13	-	7,32	39,02	53,66	-

Tabela 2.3.56: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dorosłych

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
05.0018	99,15	-	12,93	3,45	83,62	-
05.0020	99,24	-	21,37	16,79	61,83	-
05.0021	90,48	-	10,53	28,95	60,53	-
05.0022	97,22	-	8,57	18,57	72,86	-
05.0023	95,65	-	6,06	1,52	92,42	-
05.0024	93,62	-	13,64	-	86,36	-
05.0025	100,00	-	13,33	3,33	83,33	-
05.0026	100,00	-	3,23	9,68	87,10	-
05.0027	94,17	-	1,03	10,31	88,66	-
05.0029	94,20	-	9,23	6,15	84,62	-
05.0032	100,00	-	-	-	100,00	-
05.0034	98,52	-	9,02	10,15	80,83	-
05.0035	98,08	-	3,92	13,73	82,35	-
05.0036	100,00	-	15,62	50,00	34,38	-
05.0048	100,00	-	-	11,11	88,89	-
05.0062	100,00	-	-	25,00	75,00	-
05.0064	100,00	-	-	41,18	58,82	-
05.1332	100,00	-	4,35	19,57	76,09	-
05.1336	100,00	-	-	-	100,00	-
Woj.	95,84	-	13,39	16,82	69,79	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.57: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dzieci

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
05.0002	80,00	-	37,50	37,50	25,00	-
05.0005	100,00	-	100,00	-	-	-
05.0006	100,00	-	100,00	-	-	-
05.0023	100,00	-	-	-	100,00	-
05.0032	100,00	-	-	100,00	-	-
05.0037	100,00	-	25,00	75,00	-	-
Woj.	85,71	-	44,44	38,89	16,67	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.3.58 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.3.59.

Tabela 2.3.58: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	M15 [%]	M14 [%]	M04 [%]	M13 [%]	M03 [%]	Pozostałe produkty [%]
05.0001	0,1	13,8	42,5	18,4	-	1,1	24,1
05.0002	0,7	33,5	23,4	10,5	14,5	5,5	12,6
05.0003	0,0	-	100,0	-	-	-	-
05.0004	0,2	82,9	4,4	5,5	3,3	0,6	3,3
05.0005	0,1	55,4	1,8	23,2	5,4	1,8	12,5
05.0006	0,4	50,1	5,5	9,0	24,0	2,1	9,3
05.0007	0,1	72,7	1,1	11,4	9,1	3,4	2,3
05.0008	0,1	66,7	5,6	15,3	2,8	4,2	5,6
05.0010	0,1	68,9	0,9	22,6	-	0,9	6,6
05.0012	0,0	26,0	32,0	4,0	20,0	10,0	8,0
05.0013	0,1	73,7	-	17,5	0,9	5,3	2,6
05.0015	0,1	3,6	61,8	16,4	5,5	-	12,7

Tabela 2.3.58: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	M15 [%]	M14 [%]	M04 [%]	M13 [%]	M03 [%]	Pozostałe produkty [%]
05.0016	0,0	68,0	4,0	16,0	4,0	-	8,0
05.0017	0,1	42,4	34,8	5,4	4,3	-	13,0
05.0018	0,1	77,2	3,3	1,6	7,3	-	10,6
05.0020	0,1	55,2	14,9	5,2	18,7	1,5	4,5
05.0021	0,0	47,6	23,8	7,1	2,4	2,4	16,7
05.0022	0,1	47,3	16,2	21,6	5,4	1,4	8,1
05.0023	0,1	81,4	-	7,1	5,7	1,4	4,3
05.0024	0,0	72,0	-	4,0	10,0	-	14,0
05.0025	0,0	60,0	3,3	23,3	10,0	-	3,3
05.0026	0,1	60,3	-	25,4	3,2	9,5	1,6
05.0027	0,1	69,9	4,9	13,6	-	4,9	6,8
05.0029	0,1	64,9	-	9,5	8,1	5,4	13,5
05.0032	0,0	66,7	-	22,2	-	11,1	-
05.0034	0,3	66,3	7,0	13,3	7,8	3,0	2,6
05.0035	0,1	56,6	9,4	22,6	3,8	3,8	3,8
05.0036	0,0	34,4	46,9	-	15,6	3,1	-
05.0037	0,0	-	75,0	-	25,0	-	-
05.0048	0,0	44,4	11,1	44,4	-	-	-
05.0062	0,0	75,0	25,0	-	-	-	-
05.0064	0,0	17,6	29,4	41,2	-	11,8	-
05.1332	0,0	69,6	8,7	6,5	2,2	10,9	2,2
05.1336	0,1	76,9	-	23,1	-	-	-
Woj.	3,3	54,0	12,8	11,8	9,9	3,2	8,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.59: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
M15 małe zabiegi górnej części układu rozrodczego
M14 średnie zabiegi górnej części układu rozrodczego
M04 małe zabiegi dolnej części układu rozrodczego
M13 duże zabiegi górnej części układu rozrodczego
M03 średnie zabiegi dolnej części układu rozrodczego

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.3.60 przenieśliśmy tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.3.60: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
05.0001	100,00	-	-	-
05.0002	12,43	0,15	87,43	-
05.0003	-	-	100,00	-
05.0004	100,00	-	-	-
05.0005	10,71	-	89,29	-
05.0006	96,91	-	3,09	-
05.0007	81,82	-	18,18	-
05.0008	72,22	-	26,39	1,4
05.0010	99,06	-	0,94	-
05.0012	98,00	-	2,00	-
05.0013	73,68	0,88	25,44	-
05.0015	98,18	-	1,82	-
05.0016	88,00	-	12,00	-
05.0017	100,00	-	-	-
05.0018	100,00	-	-	-

Tabela 2.3.60: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
05.0020	97,01	-	2,99	-
05.0021	100,00	-	-	-
05.0022	9,46	-	90,54	-
05.0023	100,00	-	-	-
05.0024	-	-	100,00	-
05.0025	-	-	100,00	-
05.0026	95,24	-	4,76	-
05.0027	100,00	-	-	-
05.0029	1,35	1,35	97,30	-
05.0032	-	-	100,00	-
05.0034	100,00	-	-	-
05.0035	100,00	-	-	-
05.0036	100,00	-	-	-
05.0037	-	-	100,00	-
05.0048	100,00	-	-	-
05.0062	100,00	-	-	-
05.0064	100,00	-	-	-
05.1332	100,00	-	-	-
05.1336	-	-	100,00	-
Woj.	69,07	0,09	30,81	0,0

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

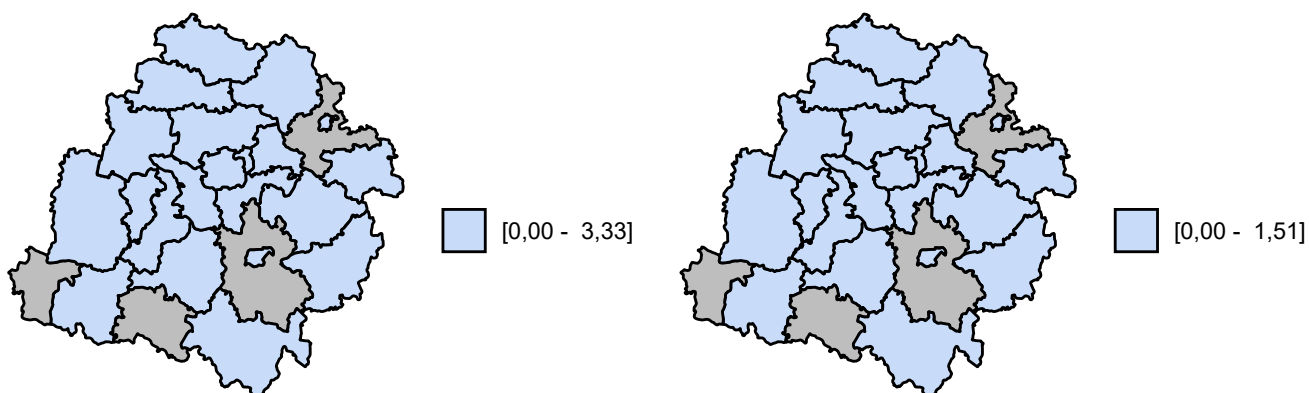
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli **2.3.61**.

Tabela 2.3.61: Statystyki dotyczące śmiertelności

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

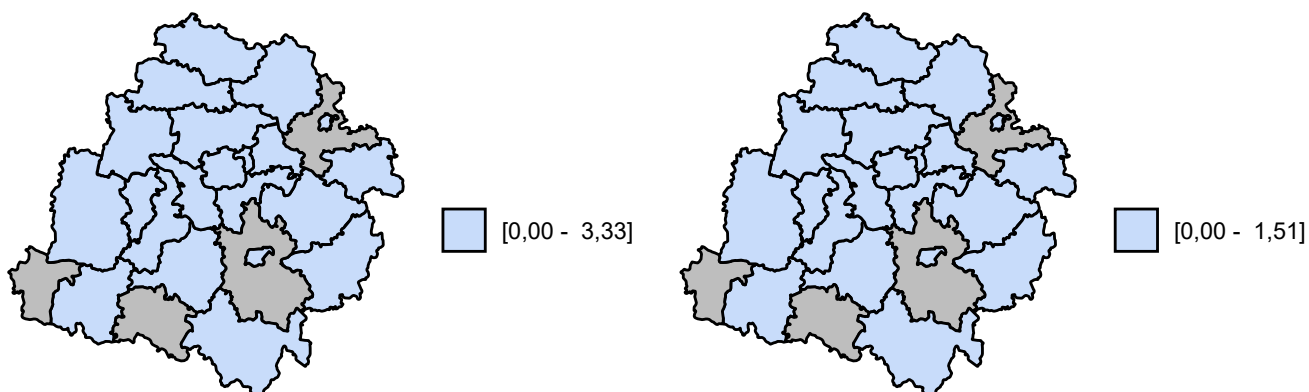
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.3.35: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)

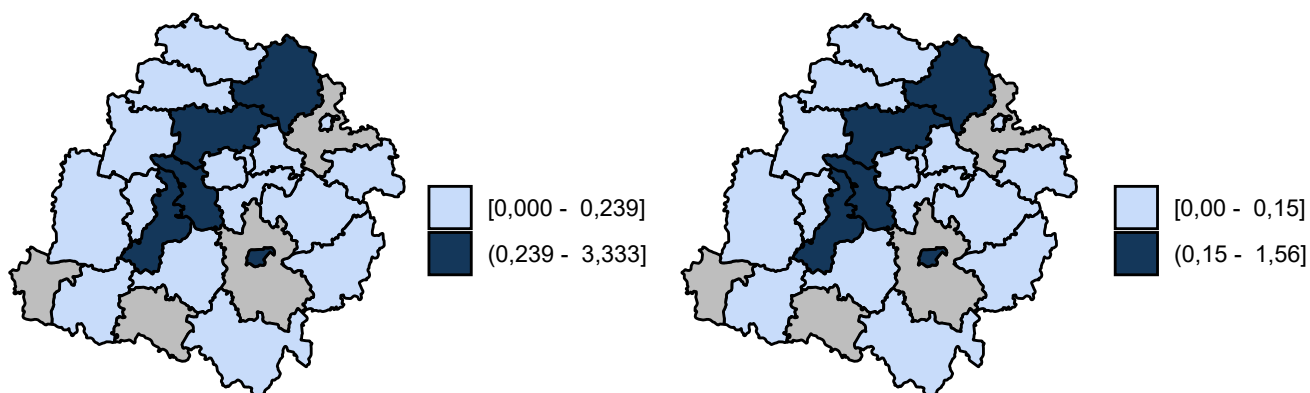


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.3.36: Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.3.37: Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)

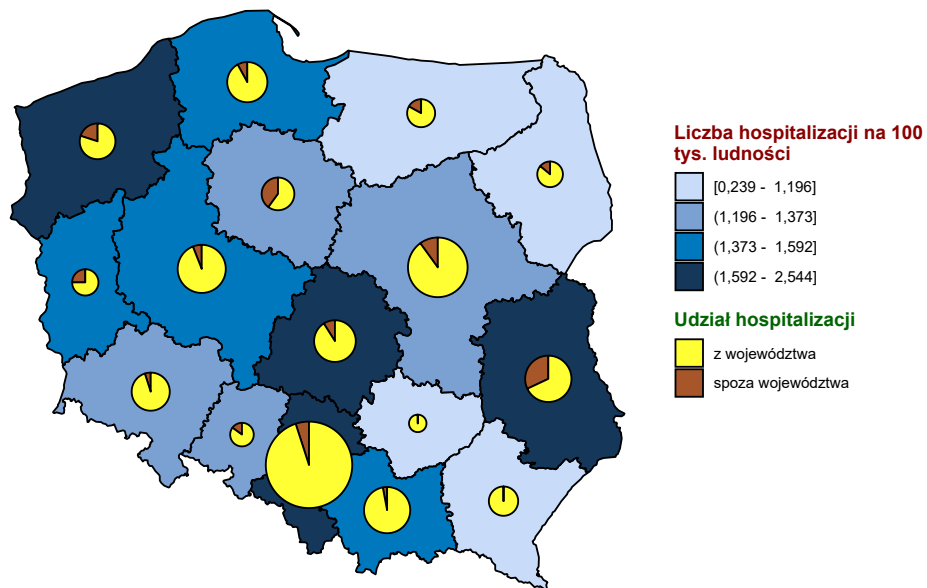
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.3.4 Przetoki

W 2016 roku w województwie łódzkim odnotowano 0,04 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Przetoki (dalej: podgrupa)⁴⁵, co stanowiło 0,19% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby układu moczowo-płciowego (kobiet).

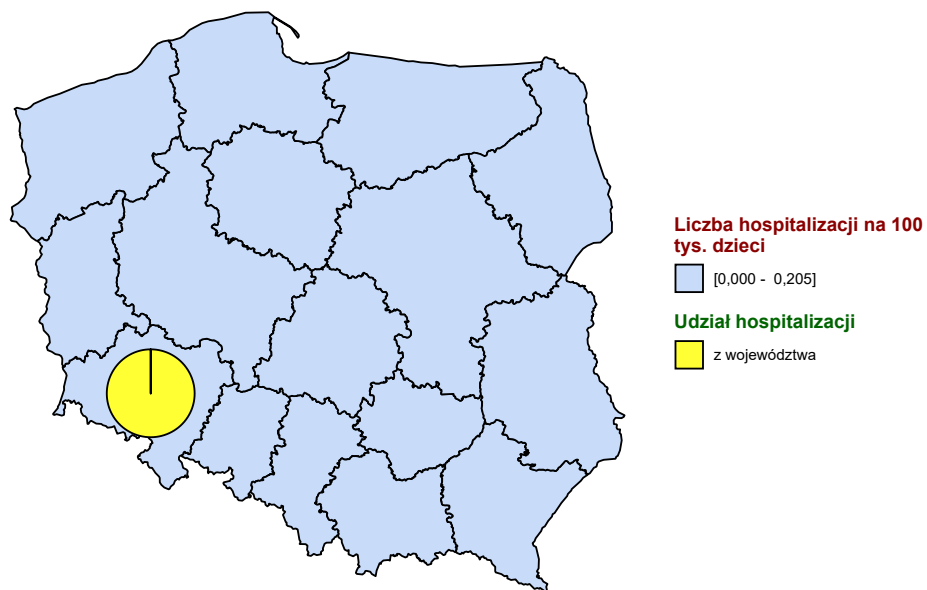
⁴⁵W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: N82.

Mapa 2.3.15: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



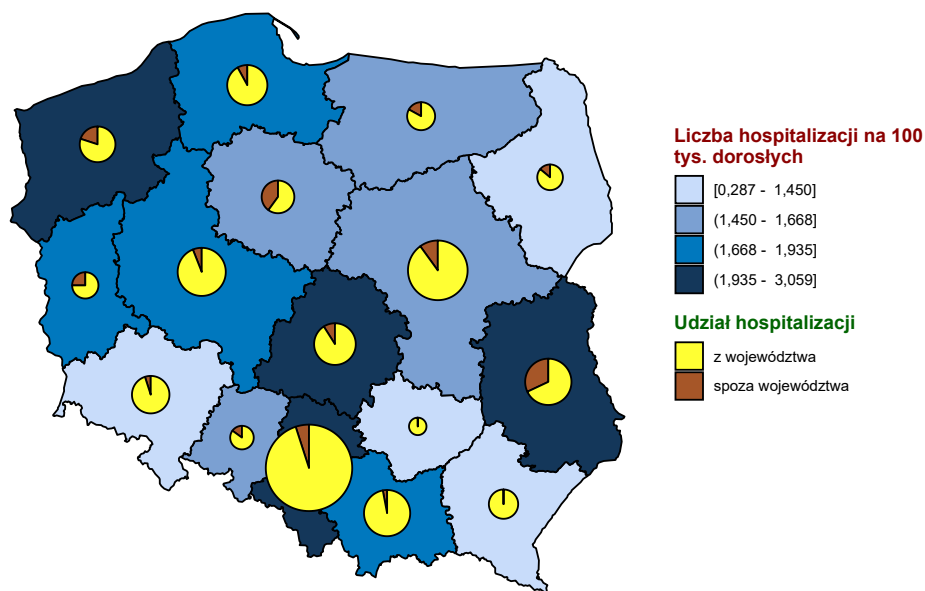
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.3.16: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



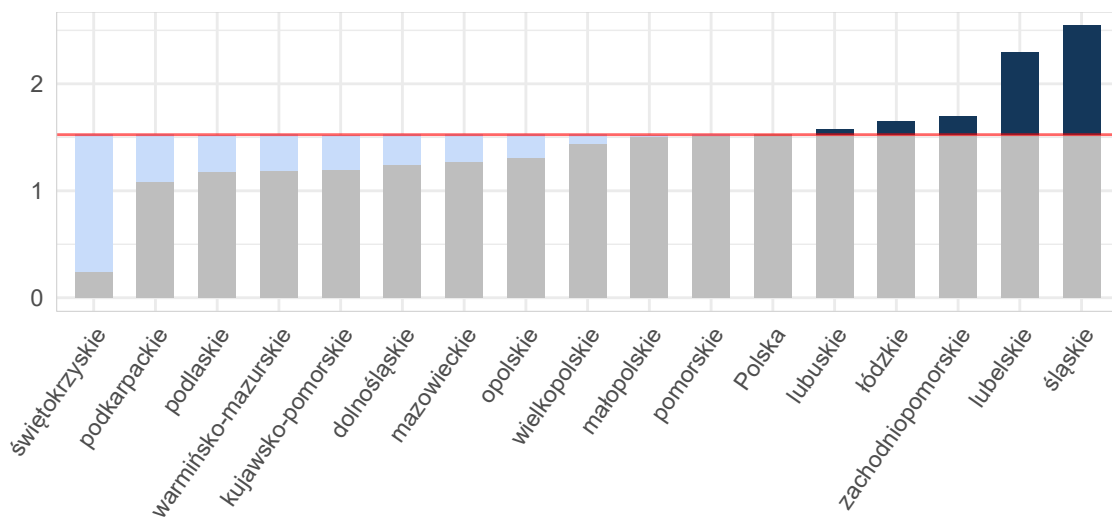
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.3.17: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



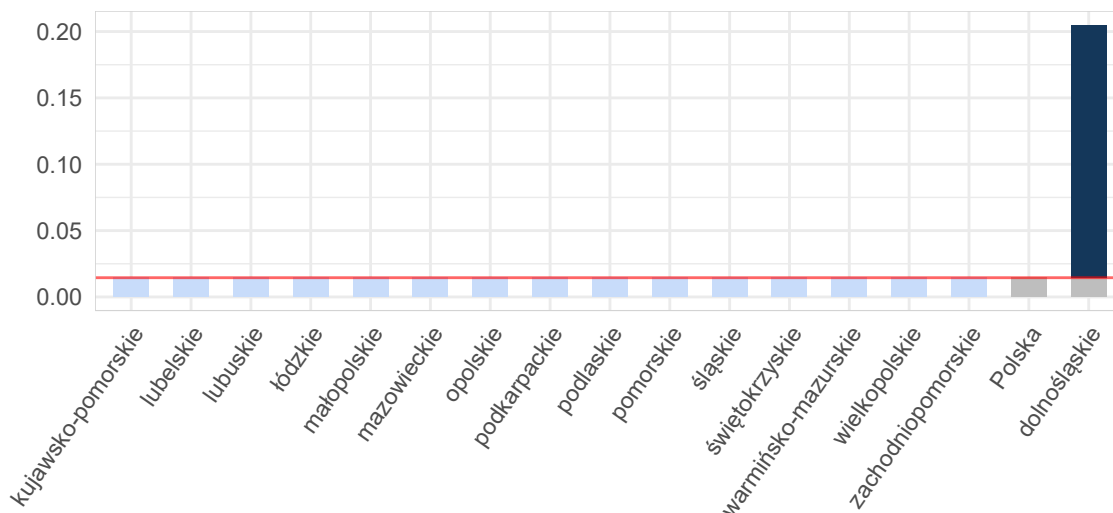
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.3.38: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



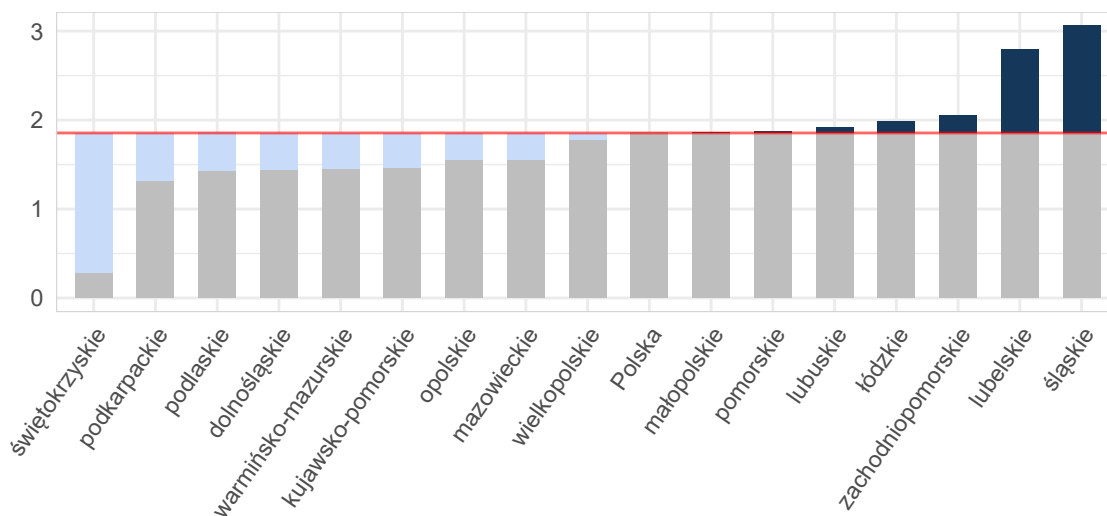
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.3.39: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.3.40: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.3.62: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

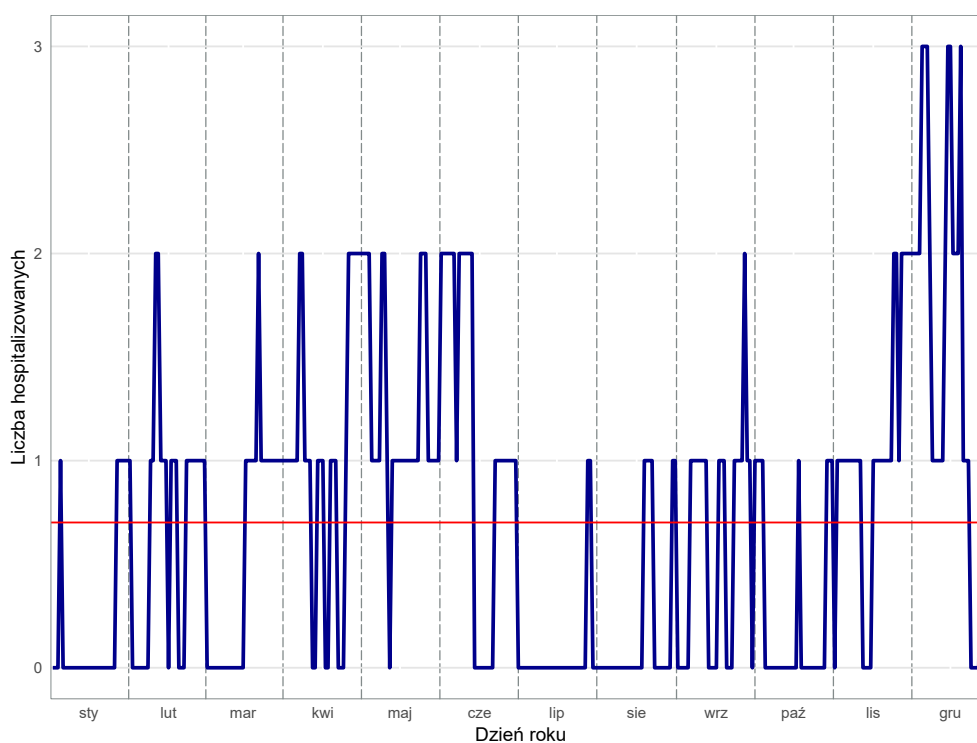
Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	0,04	-	0,01	5,56	1,24	3
kujawsko-pomorskie	0,02	-	0,00	40,00	1,20	10
lubelskie	0,05	-	0,01	32,65	2,30	3
lubuskie	0,02	-	0,00	25,00	1,57	1

Tabela 2.3.62: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
łódzkie	0,04	-	0,00	9,76	1,65	3
małopolskie	0,05	0,00	0,00	3,92	1,51	4
mazowieckie	0,07	0,00	0,01	10,29	1,27	-
opolskie	0,01	-	0,00	15,38	1,31	3
podkarpackie	0,02	-	0,00	-	1,08	7
podlaskie	0,01	-	-	14,29	1,18	1
pomorskie	0,04	0,00	0,00	8,57	1,51	5
śląskie	0,12	0,00	0,00	5,17	2,54	6
świętokrzyskie	0,00	-	0,00	-	0,24	6
warmińsko-mazurskie	0,02	-	0,00	17,65	1,18	1
wielkopolskie	0,05	-	0,01	6,00	1,44	12
zachodniopomorskie	0,03	-	0,00	20,69	1,70	5
Polska	0,59	0,01	0,07	11,95	1,52	70

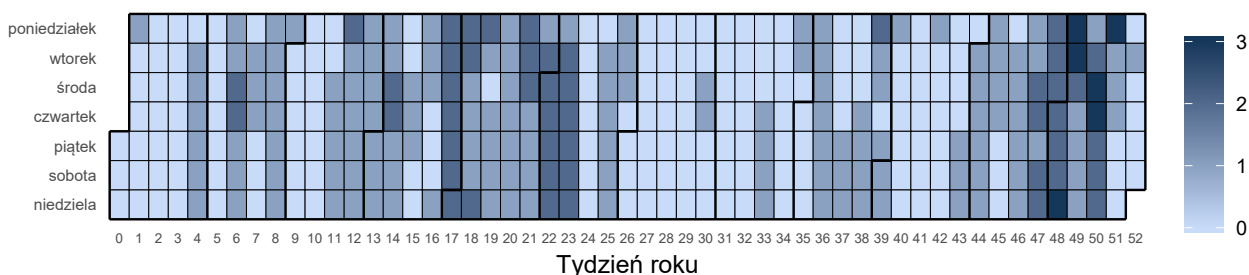
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W województwie łódzkim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 1 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznai z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 3, a minimalna 0. Na Wykresie 2.3.41 zaprezentowano liczbę osób hospitalizowanych łącznie z hospitalizowanymi, których przyjęto i wypisano ze szpitala tego samego dnia (nie spędzili nocy w szpitalu) w poszczególnych dniach 2016 roku w formie szeregu czasowego, a na Wykresie 2.3.42 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.3.41: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.3.42: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie łódzkim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 16. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie łódzkim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 8 świadczeniodawców.

Tabela 2.3.63: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
05.0001	Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi	m. Łódź
05.0002	Instytut Centrum Zdrowia Matki Polki	m. Łódź
05.0003	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Wojskowej Akademii Medycznej Um w Łodzi - Centralny Szpital Weteranów	m. Łódź
05.0004	Szpital Wojewódzki im. Prymasa Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Sieradzu	sieradzki
05.0006	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. M. Pirogowa w Łodzi	m. Łódź
05.0007	Wojewódzki Szpital Zespolony im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach	m. Skierniewice
05.0008	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Marii Skłodowskiej - Curie w Zgierzu	zgierski
05.0010	Szpital Powiatowy w Radomsku	radomszczański
05.0013	Pabianickie Centrum Medyczne sp. z o.o.	pabianicki
05.0015	ZOZ w Łęczycy	łęczycki
05.0020	Miejskie Centrum Medyczne im. dr. Karola Jonschera w Łodzi	m. Łódź
05.0022	Szpital Powiatowy w Brzezinach	brzeziński
05.0026	ZOZ w Łowiczu	łowicki
05.0029	Powiatowy ZOZ w Piotrkowie Trybunalskim	m. Piotrków Trybunalski
05.0034	Centrum Medyczne im. dr. Ludwika Rydygiera sp. z o.o.	m. Łódź
05.0040	NZOZ Lekarze Urologzy - Marek Roźniecki i Partnerzy	łaski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,01 tys. hospitalizacji dla 0,01 tys. pacjentów. Tym samym 26,83% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.3.64 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.3.64: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

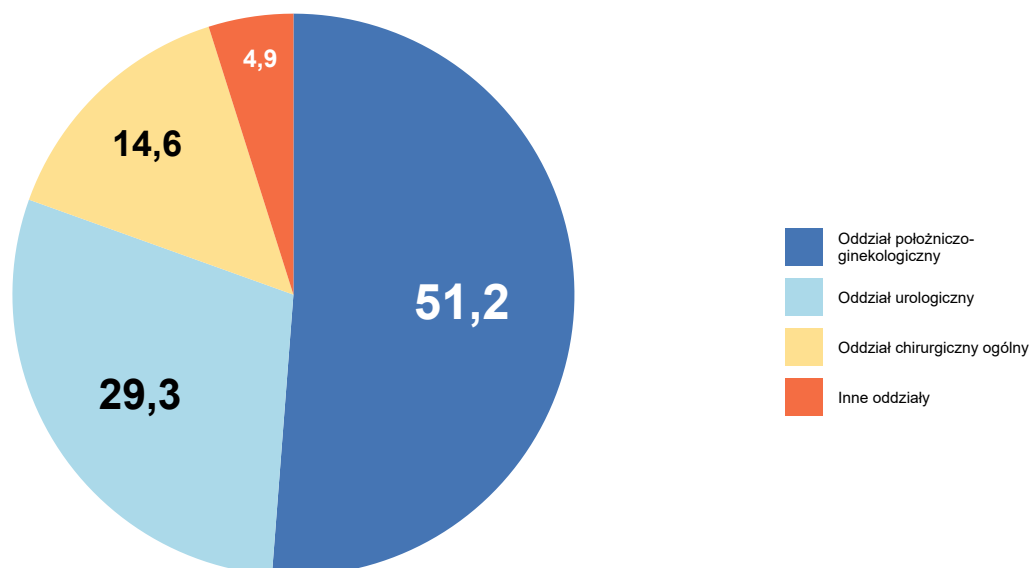
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb. jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
05.0006	0,01	0,01	-	-	26,8	26,8
05.0002	0,01	0,01	-	-	17,1	43,9
05.0001	0,00	0,00	-	-	9,8	53,7
05.0003	0,00	0,00	-	-	9,8	63,4
05.0008	0,00	0,00	-	-	4,9	68,3

Tabela 2.3.64: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
05.0013	0,00	0,00	-	-	4,9	73,2
05.0015	0,00	0,00	-	-	4,9	78,0
05.0004	0,00	0,00	0,00	-	2,4	80,5
05.0007	0,00	0,00	-	-	2,4	82,9
05.0010	0,00	0,00	-	-	2,4	85,4
05.0020	0,00	0,00	-	-	2,4	87,8
05.0022	0,00	0,00	-	-	2,4	90,2
05.0026	0,00	0,00	-	-	2,4	92,7
05.0029	0,00	0,00	-	-	2,4	95,1
05.0034	0,00	0,00	0,00	-	2,4	97,6
05.0040	0,00	0,00	-	-	2,4	100,0
Woj.	0,03	0,04	0,00	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

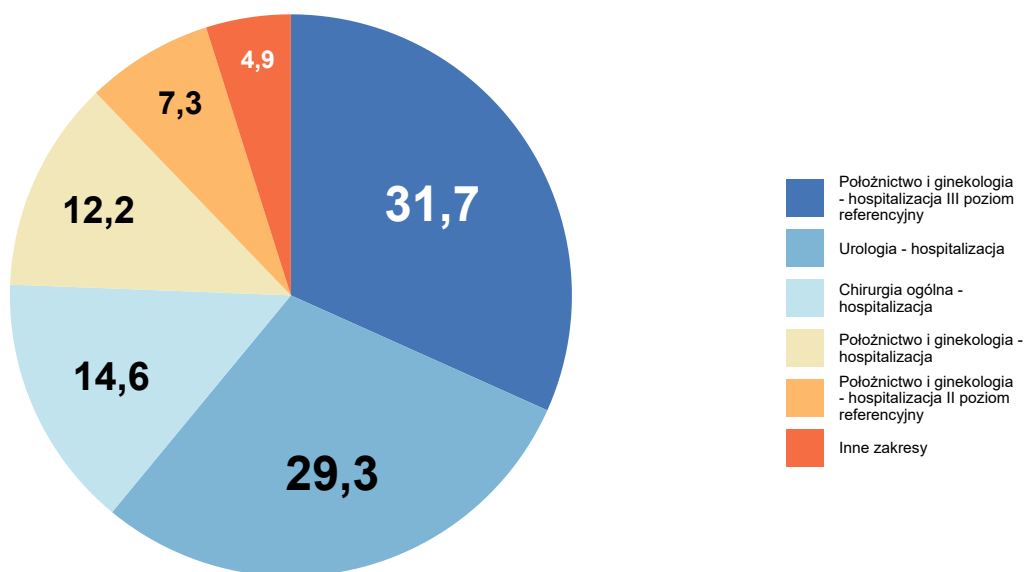
Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁴⁶ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział położniczo-ginekologiczny oraz Oddział urologiczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 80,5% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja III poziom referencyjny oraz Urologia - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 61%.

Wykres 2.3.43: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

⁴⁶Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.3.44: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.3.65 oraz Tabela 2.3.66. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania tej samej hospitalizacji na kilku oddziałach lub zakresach, liczba hospitalizacji w danym szpitalu liczona według zakresów i według oddziałów niekoniecznie jest taka sama.

Tabela 2.3.65: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Oddział chirurgii onkologicznej [tys.]	Oddział ginekologiczny [tys.]	Oddział położniczo-ginekologiczny [tys.]	Oddział urologiczny [tys.]	Suma [tys.]
05.0006	-	-	-	0,01	0,00	0,01
05.0002	-	-	-	0,01	-	0,01
05.0001	-	0,00	-	-	0,00	0,00
05.0003	0,00	-	-	-	0,00	0,00
05.0008	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0013	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0015	-	-	-	0,00	-	0,00
05.0004	-	-	-	0,00	-	0,00
05.0007	-	-	-	0,00	-	0,00
05.0010	-	-	-	0,00	-	0,00
05.0020	-	-	0,00	-	-	0,00
05.0022	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0026	-	-	-	0,00	-	0,00
05.0029	-	-	-	0,00	-	0,00
05.0034	-	-	-	0,00	-	0,00

Tabela 2.3.65: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Oddział chirurgii onkologicznej [tys.]	Oddział ginekologiczny [tys.]	Oddział położniczo-ginekologiczny [tys.]	Oddział urologiczny [tys.]	Suma [tys.]
05.0040	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,01	0,00	0,00	0,02	0,01	0,04

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.66: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja III poziom referencyjny [tys.]	Urologia - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja [tys.]	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja II poziom referencyjny [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
05.0006	0,01	0,00	-	-	-	-	0,01
05.0002	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.0001	-	0,00	-	-	-	0,00	0,00
05.0003	-	0,00	0,00	-	-	-	0,00
05.0008	-	-	0,00	-	-	-	0,00
05.0013	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0015	-	-	-	0,00	-	-	0,00
05.0004	-	-	-	-	0,00	-	0,00
05.0007	-	-	-	0,00	-	-	0,00
05.0010	-	-	-	0,00	-	-	0,00
05.0020	-	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0022	-	-	0,00	-	-	-	0,00
05.0026	-	-	-	0,00	-	-	0,00
05.0029	-	-	-	-	0,00	-	0,00
05.0034	-	-	-	-	0,00	-	0,00
05.0040	-	0,00	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,01	0,01	0,01	0,00	0,00	0,00	0,04

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.3.67 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.3.67: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku				
			18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
05.0001	62,8	100,0	-	-	-	50,0	50,0
05.0002	58,1	100,0	-	-	14,3	57,1	28,6
05.0003	53,5	100,0	-	25,0	25,0	-	50,0
05.0004	52,0	100,0	-	-	-	100,0	-
05.0006	55,3	100,0	-	-	36,4	27,3	36,4
05.0007	81,0	100,0	-	-	-	-	100,0

Tabela 2.3.67: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku				
			18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
05.0008	75,0	100,0	-	-	-	-	100,0
05.0010	65,0	100,0	-	-	-	-	100,0
05.0013	45,0	100,0	-	-	100,0	-	-
05.0015	49,5	100,0	50,0	-	-	-	50,0
05.0020	61,0	100,0	-	-	-	-	100,0
05.0022	75,0	100,0	-	-	-	-	100,0
05.0026	85,0	100,0	-	-	-	-	100,0
05.0029	85,0	100,0	-	-	-	-	100,0
05.0034	24,0	100,0	100,0	-	-	-	-
05.0040	31,0	100,0	-	100,0	-	-	-
Woj.	58,0	100,0	4,9	4,9	19,5	24,4	46,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów⁴⁷. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie lecznictwa szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.3.68 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie łódzkim.

Tabela 2.3.68: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
05.0001	0,00	-	-	25,00	75,00	-
05.0002	0,01	-	14,29	57,14	28,57	-
05.0003	0,00	25,00	-	25,00	50,00	-
05.0004	0,00	-	-	100,00	-	-
05.0006	0,01	-	9,09	63,64	27,27	-
05.0007	0,00	-	-	-	100,00	-
05.0008	0,00	-	-	-	100,00	-
05.0010	0,00	-	-	-	100,00	-
05.0013	0,00	-	100,00	-	-	-
05.0015	0,00	50,00	-	-	-	50,00
05.0020	0,00	-	-	-	100,00	-
05.0022	0,00	-	-	-	-	100,00
05.0026	0,00	-	-	-	100,00	-
05.0029	0,00	-	-	-	100,00	-
05.0034	0,00	100,00	-	-	-	-
05.0040	0,00	-	100,00	-	-	-

⁴⁷Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.3.68: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
Woj.	0,04	7,32	12,20	34,15	41,46	4,88

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.3.69. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

Tabela 2.3.69: 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 [%]			
05.0001	25,0	75,0	-	61,5	54,4	100,0
05.0002	14,3	28,6	57,1	41,1	0,0	14,3
05.0003	25,0	25,0	50,0	72,7	42,7	-
05.0004	-	-	100,0	22,4	22,4	100,0
05.0006	9,1	36,4	54,5	54,9	0,0	36,4
05.0007	-	-	100,0	4,4	4,4	100,0
05.0008	-	100,0	-	33,7	33,7	-
05.0010	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0013	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0015	-	-	100,0	11,1	11,1	100,0
05.0020	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0022	-	100,0	-	9,7	9,7	-
05.0026	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0029	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0034	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0040	-	100,0	-	13,8	13,8	-
Woj.	9,8	34,1	56,1	38,2	4,4	31,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie łódzkim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁴⁸, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 66.67%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 13.89%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 10.81%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 4 (26.67%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.3.70. Przy interpretacji wskaźnika „Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę PL” należy zwrócić uwagę na „Udział trybów nagłych” (nie należy wyciągać wniosków na podstawie pierwszego z tych wskaźników, w przypadku zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

Tabela 2.3.70: 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 [%]
05.0015	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0

⁴⁸Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

Tabela 2.3.70: 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 [%]
05.0002	14,3	85,7	-	100,0	-	36	28,6
05.0006	-	100,0	-	100,0	-	7	77,8
05.0010	-	100,0	-	100,0	-	4	100,0
05.0013	-	100,0	-	100,0	-	16	50,0
05.0003	-	100,0	-	100,0	-	14	50,0
05.0001	25,0	75,0	-	100,0	33,3	6	50,0
05.0026	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0029	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
05.0004	-	100,0	-	100,0	-	1	100,0
05.0040	-	100,0	-	100,0	-	16	100,0
05.0008	-	100,0	-	100,0	-	3	100,0
05.0020	-	100,0	-	100,0	-	26	-
05.0007	-	100,0	-	100,0	-	7	100,0
05.0022	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	10,8	89,2	-	100,0	12,1	1	66,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.3.71 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze ⁴⁹. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów dorosłych (pow. 17 r.ż.). Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej. Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na chorobach wewnętrznych (internie).

Tabela 2.3.71: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
05.0001	0,00	50,00	-	50,00	-
05.0002	0,01	57,14	100,00	42,86	-
05.0003	0,00	50,00	50,00	50,00	-
05.0004	0,00	-	-	100,00	-
05.0006	0,01	54,55	50,00	45,45	20,00
05.0007	0,00	-	-	100,00	-
05.0008	0,00	-	-	100,00	-
05.0010	0,00	-	-	100,00	-
05.0013	0,00	50,00	-	50,00	-
05.0015	0,00	-	-	100,00	-
05.0020	0,00	100,00	100,00	-	-
05.0022	0,00	-	-	100,00	-
05.0026	0,00	100,00	100,00	-	-
05.0029	0,00	-	-	100,00	-
05.0034	0,00	100,00	100,00	-	-
05.0040	0,00	-	-	100,00	-
Woj.	0,04	43,90	61,11	56,10	4,35

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

⁴⁹Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

Tabela 2.3.72: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
05.0001	50,00	-	-	100,00	-	-
05.0002	57,14	-	75,00	25,00	-	-
05.0003	50,00	50,00	50,00	-	-	-
05.0006	54,55	-	66,67	16,67	16,67	-
05.0013	50,00	-	-	100,00	-	-
05.0020	100,00	-	100,00	-	-	-
05.0026	100,00	-	100,00	-	-	-
05.0034	100,00	-	-	-	100,00	-
Woj.	43,90	5,56	55,56	27,78	11,11	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.3.73 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.3.74.

Tabela 2.3.73: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	M30 [%]	M02 [%]	L06 [%]	F21 [%]	F34 [%]	Pozostałe produkty [%]
05.0001	0,0	50,0	-	50,0	-	-	-
05.0002	0,0	42,9	42,9	-	-	-	14,3
05.0003	0,0	50,0	25,0	-	25,0	-	-
05.0004	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0006	0,0	36,4	9,1	-	-	9,1	45,5
05.0007	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0008	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0010	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0013	0,0	50,0	-	-	-	-	50,0
05.0015	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0020	0,0	-	100,0	-	-	-	-
05.0022	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0026	0,0	-	100,0	-	-	-	-
05.0029	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0034	0,0	-	-	-	-	-	100,0
05.0040	0,0	100,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,0	53,7	17,1	4,9	2,4	2,4	19,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.74: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu

M30 leczenie zachowawcze w innych chorobach układu rozrodczego

M02 duże zabiegi dolnej części układu rozrodczego

L06 średnie endoskopowe zabiegi nerek

F21 kompleksowe zabiegi jelita cienkiego

F34 średnie i endoskopowe zabiegi przewodu pokarmowego

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.3.75 przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.3.75: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
05.0001	75,00	-	25,00	-
05.0002	-	14,29	85,71	-
05.0003	-	-	100,00	-
05.0004	100,00	-	-	-
05.0006	54,55	-	36,36	9,1
05.0007	-	-	100,00	-
05.0008	-	-	100,00	-
05.0010	-	-	100,00	-
05.0013	-	-	100,00	-
05.0015	100,00	-	-	-
05.0020	100,00	-	-	-
05.0022	-	-	100,00	-
05.0026	100,00	-	-	-
05.0029	-	100,00	-	-
05.0034	100,00	-	-	-
05.0040	-	-	100,00	-
Woj.	36,59	4,88	56,10	2,4

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

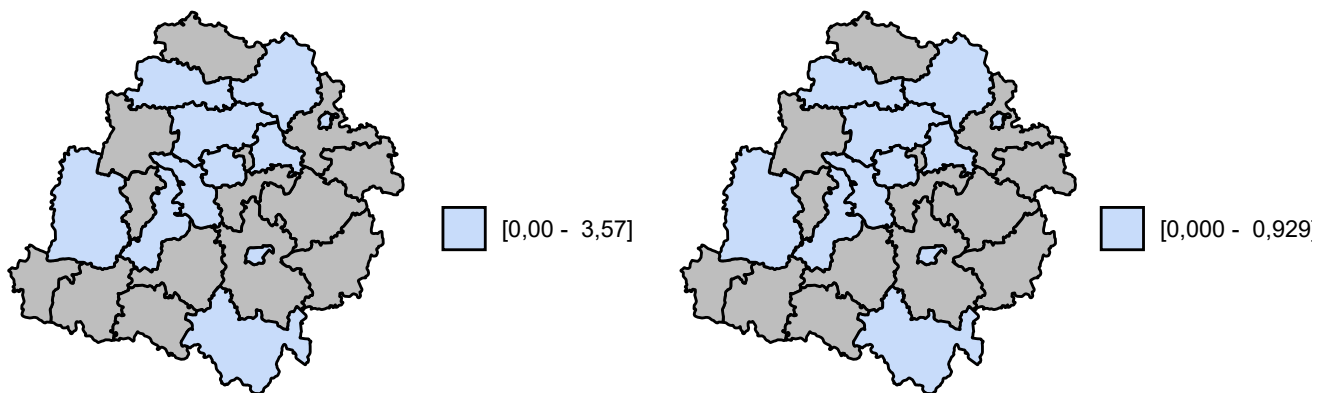
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli 2.3.76.

Tabela 2.3.76: Statystyki dotyczące śmiertelności

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

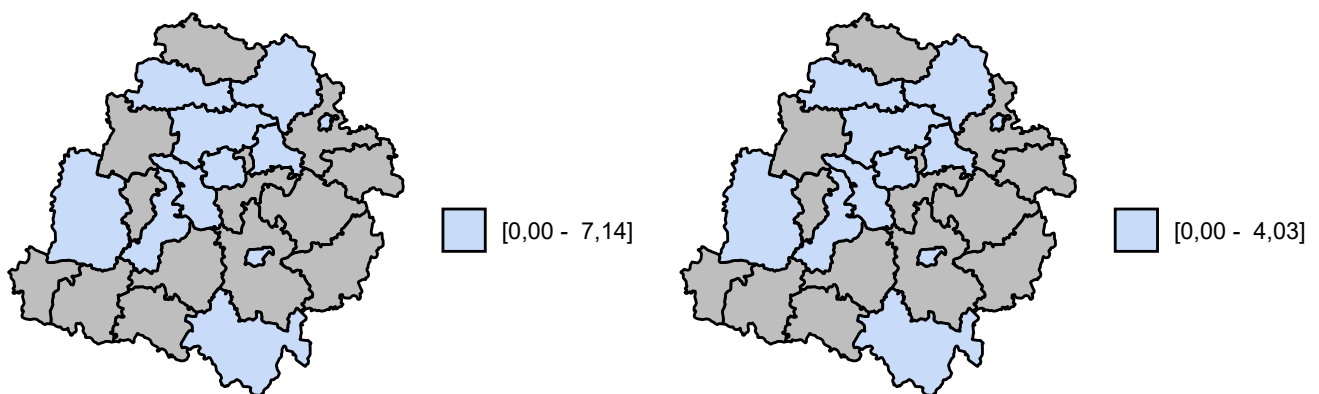
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.3.45: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



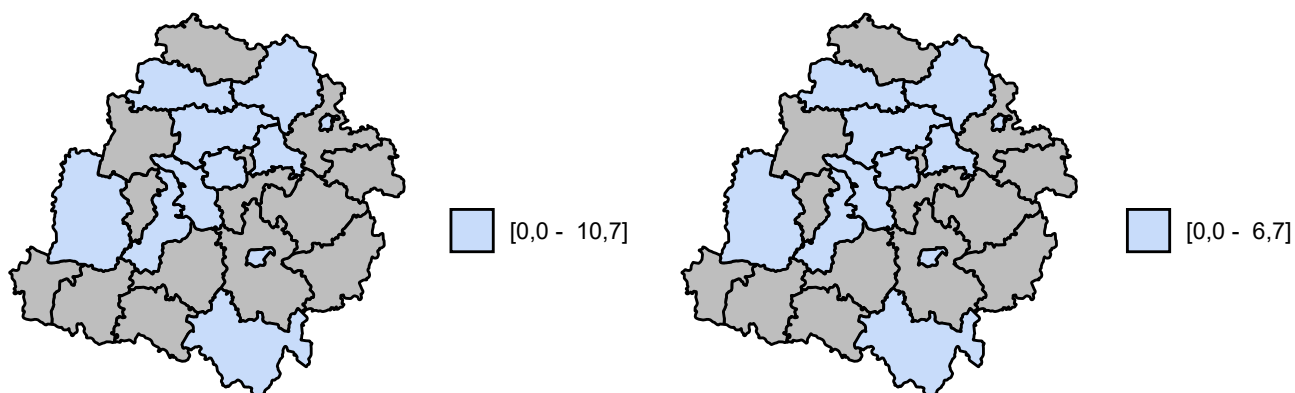
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.3.46: Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.3.47: Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



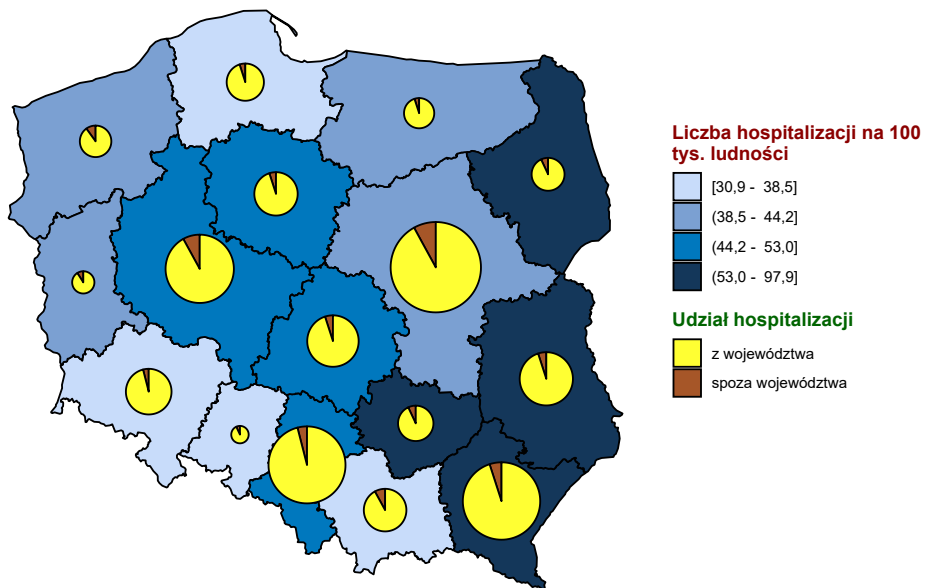
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.3.5 Stany zapalne narządów płciowych u kobiet

W 2016 roku w województwie łódzkim odnotowano 1,27 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Stany zapalne narządów płciowych u kobiet (dalej: podgrupa)⁵⁰, co stanowiło 5,87% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby układu moczowo-płciowego (kobiet).

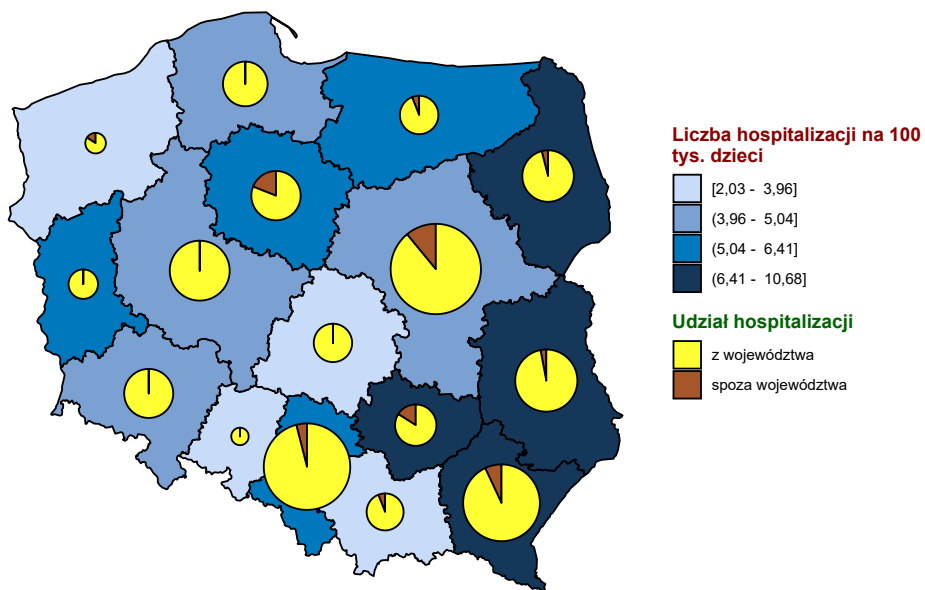
⁵⁰W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: N70, N71, N72, N73, N74, N75, N76, N77.

Mapa 2.3.18: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



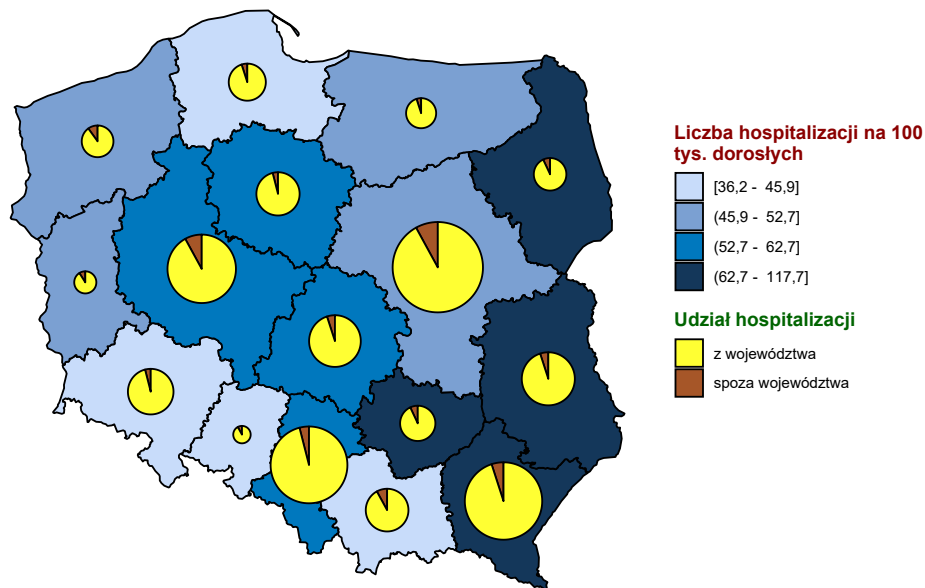
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.3.19: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



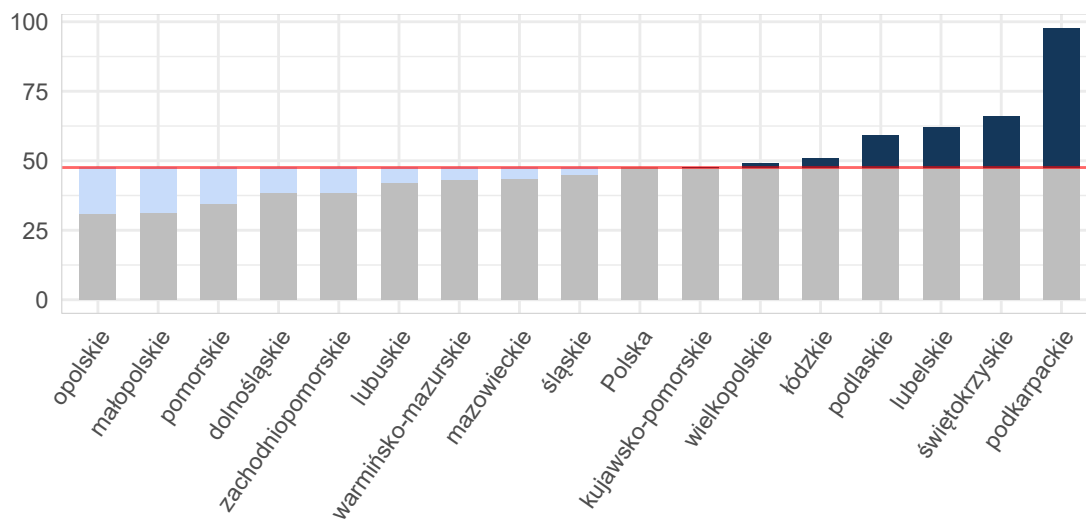
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.3.20: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



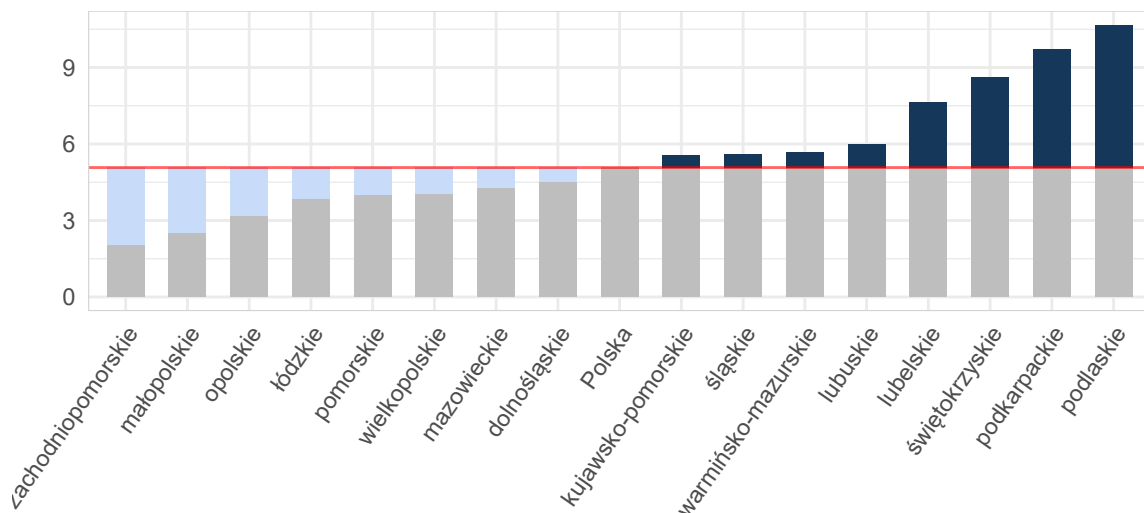
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.3.48: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



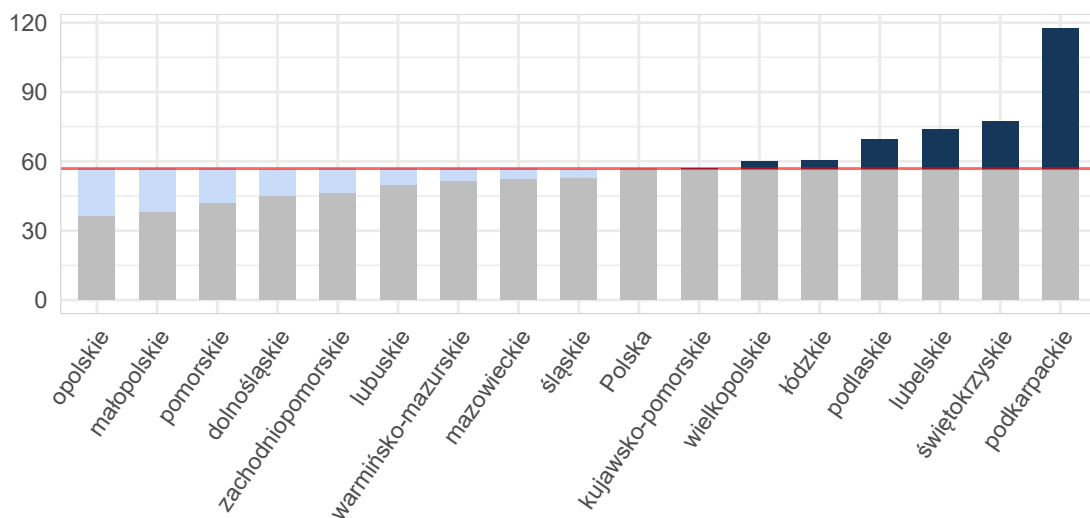
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.3.49: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.3.50: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.3.77: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednolodowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	1,12	0,01	0,21	4,84	38,40	87
kujawsko-pomorskie	1,00	0,00	0,28	5,23	47,75	58
lubelskie	1,33	-	0,12	5,04	62,30	105
lubuskie	0,43	-	0,11	9,15	41,87	78

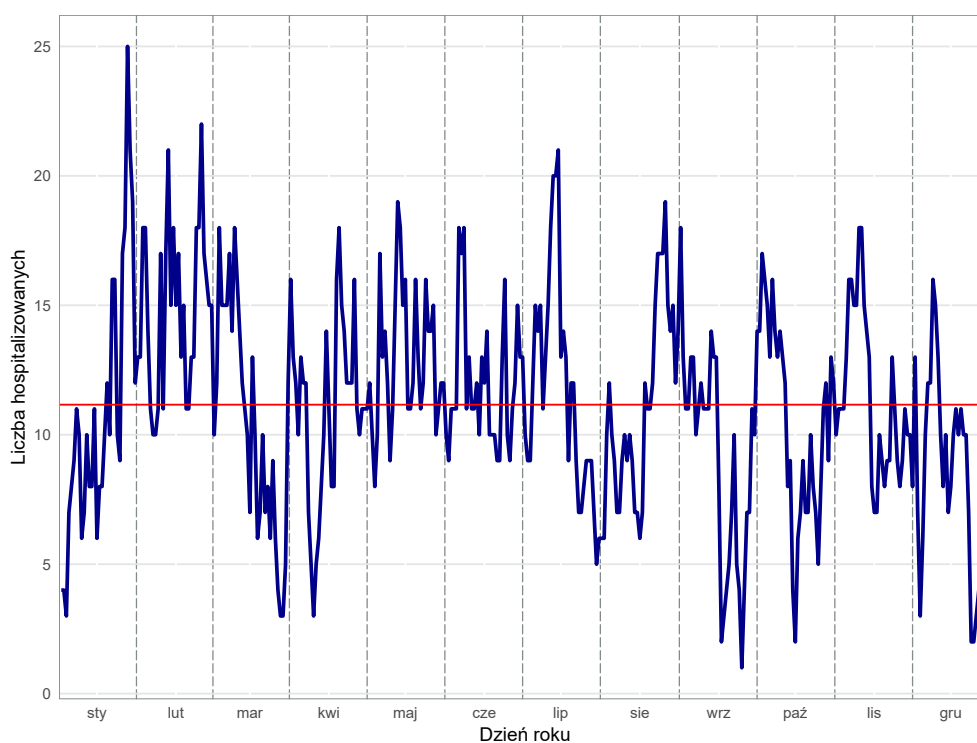
Tabela 2.3.77: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednoliny) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednoliny) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednoliny) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
łódzkie	1,27	0,00	0,14	5,61	50,90	111
małopolskie	1,06	-	0,27	8,12	31,31	104
mazowieckie	2,33	0,01	0,82	8,54	43,42	136
opolskie	0,31	-	0,07	7,82	30,92	26
podkarpackie	2,08	-	0,21	5,76	97,90	54
podlaskie	0,70	-	0,12	7,25	59,24	18
pomorskie	0,80	-	0,25	5,00	34,55	64
śląskie	2,05	0,03	0,50	4,48	45,03	75
świętokrzyskie	0,83	-	0,15	7,38	66,01	97
warmińsko-mazurskie	0,62	0,01	0,12	5,66	43,03	67
wielkopolskie	1,71	0,02	0,60	8,75	49,23	87
zachodniopomorskie	0,66	-	0,13	10,18	38,52	41
Polska	18,28	0,08	4,10	6,61	47,57	1 208

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

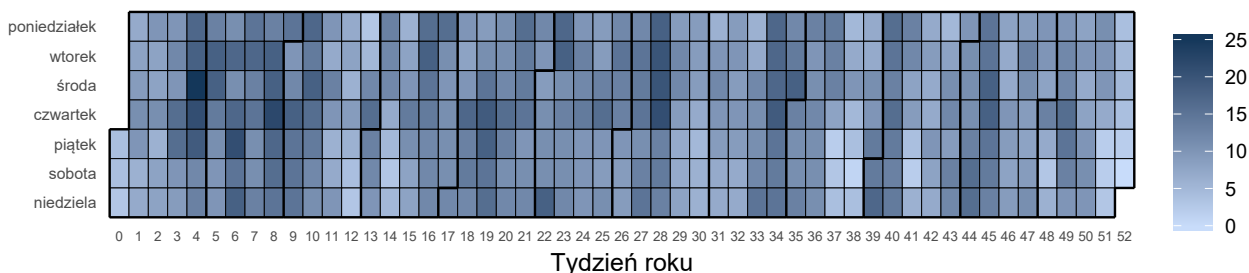
W województwie łódzkim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 11 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznai z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 25, a minimalna 1. Na Wykresie 2.3.51 zaprezentowano liczbę osób hospitalizowanych łącznie z hospitalizowanymi, których przyjęto i wypisano ze szpitala tego samego dnia (nie spędzili nocy w szpitalu) w poszczególnych dniach 2016 roku w formie szeregu czasowego, a na Wykresie 2.3.52 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.3.51: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.3.52: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie łódzkim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 31. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie łódzkim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 14 świadczeniodawców.

Tabela 2.3.78: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
05.0001	Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi	m. Łódź
05.0002	Instytut Centrum Zdrowia Matki Polki	m. Łódź
05.0004	Szpital Wojewódzki im. Prymasa Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Sieradzu	sieradzki
05.0005	Szpital Wojewódzki im. Jana Pawła II w Bełchatowie	bełchatowski
05.0006	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. M. Pirogowa w Łodzi	m. Łódź
05.0007	Wojewódzki Szpital Zespolony im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach	m. Skierniewice
05.0008	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Marii Skłodowskiej - Curie w Zgierzu	zgierski
05.0010	Szpital Powiatowy w Radomsku	radomszczański
05.0012	Tomaszowskie Centrum Zdrowia	tomaszowski
05.0013	Pabianickie Centrum Medyczne sp. z o.o.	pabianicki
05.0015	ZOZ w Łęczycy	łęczycki
05.0016	Samodzielny Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim	m. Piotrków Trybunalski
05.0017	NZOZ Kutnowski Szpital Samorządowy	kutnowski
05.0018	SP ZOZ MSWiA w Łodzi	m. Łódź
05.0020	Miejskie Centrum Medyczne im. dr. Karola Jonschera w Łodzi	m. Łódź
05.0021	SP ZOZ Wieluń	wieluński
05.0022	Szpital Powiatowy w Brzezinach	brzeziński
05.0023	SP ZOZ Szpital Powiatowy im. Edmunda Biernackiego w Opocznie	opoczyński
05.0024	Poddębickie Centrum Zdrowia	poddębicki
05.0025	Centrum Dializa sp. z o.o.	łaski
05.0026	ZOZ w Łowiczu	łowicki
05.0027	Zduńskowolski Szpital Powiatowy sp. z o.o.	zduńskowolski
05.0029	Powiatowy ZOZ w Piotrkowie Trybunalskim	m. Piotrków Trybunalski
05.0032	Szpital św. Ducha w Rawie Mazowieckiej	rawski
05.0034	Centrum Medyczne im. dr. Ludwika Rydygiera sp. z o.o.	m. Łódź
05.0035	Centrum Zdrowia Abis przy Wyższej Szkole Informatyki i Umiejętności w Łodzi	zgierski
05.0036	Salve ZOZ sp. z o.o.	m. Łódź
05.0037	SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź
05.0062	Gameta - Szpital sp. z o.o. i Wspólnicy - Sp. K.	łódzki wschodni
05.1332	Medeor	m. Łódź
05.1336	Megamed sp. z o.o.	m. Piotrków Trybunalski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,22 tys. hospitalizacji dla 0,21 tys. pacjentów. Tym samym 17,08% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.3.79 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.3.79: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

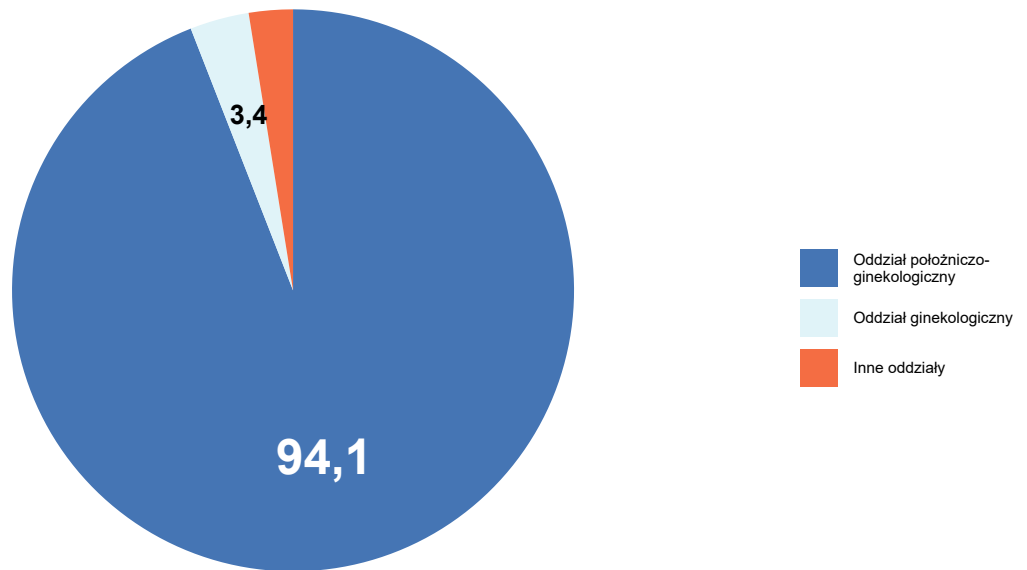
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolitego [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
05.0002	0,21	0,22	0,05	-	17,1	17,1
05.0006	0,10	0,12	0,01	-	9,7	26,8
05.0024	0,10	0,11	0,00	-	8,5	35,3
05.0012	0,07	0,08	0,01	-	6,0	41,3
05.0022	0,08	0,08	0,00	-	5,9	47,3
05.0008	0,07	0,07	0,00	-	5,5	52,8
05.0017	0,05	0,06	-	-	4,4	57,2
05.0010	0,05	0,05	0,01	-	4,0	61,2
05.0026	0,05	0,05	-	-	3,8	65,0
05.0015	0,05	0,05	0,00	-	3,7	68,7
05.0027	0,04	0,05	0,00	-	3,6	72,3
05.0020	0,04	0,04	0,00	-	3,4	75,7
05.0035	0,04	0,04	0,01	-	3,4	79,1
05.0007	0,03	0,04	0,00	-	2,8	81,9
05.0004	0,03	0,03	0,00	-	2,7	84,6
05.0029	0,03	0,03	0,01	-	2,5	87,1
05.0025	0,03	0,03	0,01	-	2,5	89,6
05.0005	0,02	0,02	0,01	-	2,0	91,5
05.0013	0,02	0,02	0,01	-	1,7	93,2
05.0021	0,02	0,02	0,00	-	1,7	94,9
05.0016	0,01	0,01	0,00	-	1,1	96,0
05.0023	0,01	0,01	-	-	1,1	97,1
05.0032	0,01	0,01	0,00	-	1,1	98,2
05.0034	0,01	0,01	-	-	0,5	98,7
05.0018	0,00	0,00	-	-	0,4	99,1
05.0001	0,00	0,00	0,00	-	0,2	99,3
05.1332	0,00	0,00	0,00	-	0,2	99,5
05.0037	0,00	0,00	0,00	-	0,2	99,7
05.0062	0,00	0,00	-	-	0,2	99,8
05.0036	0,00	0,00	0,00	-	0,1	99,9
05.1336	0,00	0,00	-	0,00	0,1	100,0
Woj.	1,21	1,27	0,14	0,00	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁵¹ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział położniczo-ginekologiczny oraz Oddział ginekologiczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 97,5% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja oraz Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja III poziom referencyjny. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 68,8%.

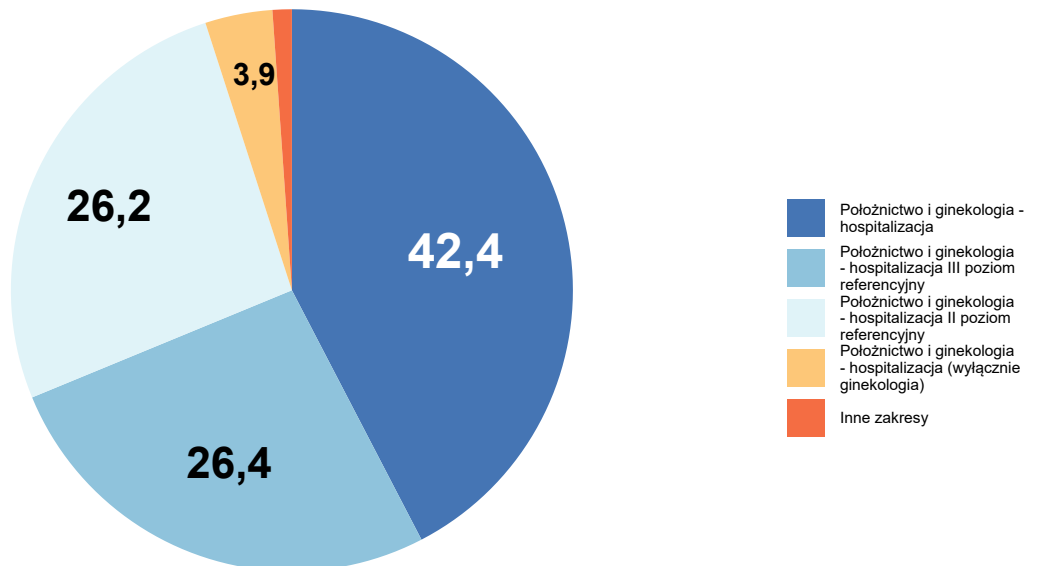
⁵¹Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.3.53: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.3.54: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.3.80 oraz Tabela 2.3.81. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania

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

Tabela 2.3.80: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział położniczo-ginekologiczny [tys.]	Oddział ginekologiczny [tys.]	Oddział onkologiczny [tys.]	Oddział gastroenterologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział patologii ciąży [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
05.0002	0,21	-	-	0,00	-	0,00	0,22
05.0006	0,11	-	0,02	-	-	0,00	0,12
05.0024	0,11	-	-	-	-	-	0,11
05.0012	0,08	-	-	-	-	-	0,08
05.0022	0,08	-	-	-	-	-	0,08
05.0008	0,07	-	-	-	-	0,00	0,07
05.0017	0,06	-	-	-	-	-	0,06
05.0010	0,05	-	-	-	-	-	0,05
05.0026	0,05	-	-	-	-	-	0,05
05.0015	0,05	-	-	-	-	-	0,05
05.0027	0,05	-	-	-	-	-	0,05
05.0020	-	0,04	-	-	-	-	0,04
05.0035	0,04	-	-	-	-	-	0,04
05.0007	0,04	-	-	-	-	-	0,04
05.0004	0,03	-	-	-	-	0,00	0,03
05.0029	0,03	-	-	-	-	-	0,03
05.0025	0,03	-	-	-	-	-	0,03
05.0005	0,02	-	-	-	-	-	0,02
05.0013	0,02	-	-	-	-	0,00	0,02
05.0021	0,02	-	-	-	-	-	0,02
05.0016	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.0023	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.0032	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.0034	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.0018	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0001	-	-	-	-	-	0,00	0,00
05.1332	-	-	-	-	0,00	-	0,00
05.0037	-	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0062	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0036	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.1336	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	1,19	0,04	0,02	0,00	0,00	0,01	1,27

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.81: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja [tys.]	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja III poziom referencyjny [tys.]	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja II poziom referencyjny [tys.]	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja (wyłącznie ginekologia) [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
05.0002	-	0,21	-	-	-	0,00	0,22
05.0006	-	0,12	-	-	0,00	-	0,12
05.0024	0,11	-	-	-	-	-	0,11

Tabela 2.3.81: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja [tys.]	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja III poziom referencyjny [tys.]	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja II poziom referencyjny [tys.]	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja (wyłącznie ginekologia) [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
05.0012	-	-	0,08	-	-	-	0,08
05.0022	0,08	-	-	-	-	-	0,08
05.0008	-	-	0,07	-	0,00	-	0,07
05.0017	-	-	0,06	-	-	-	0,06
05.0010	0,05	-	-	-	-	-	0,05
05.0026	0,05	-	-	-	-	-	0,05
05.0015	0,05	-	-	-	-	-	0,05
05.0027	0,05	-	-	-	-	-	0,05
05.0020	-	-	-	0,04	-	-	0,04
05.0035	0,04	-	-	-	-	-	0,04
05.0007	0,04	-	-	-	-	-	0,04
05.0004	-	-	0,03	-	-	0,00	0,03
05.0029	-	-	0,03	-	-	-	0,03
05.0025	0,03	-	-	-	-	-	0,03
05.0005	-	-	0,02	-	-	-	0,02
05.0013	0,02	-	-	-	0,00	-	0,02
05.0021	-	-	0,02	-	-	-	0,02
05.0016	-	-	0,01	-	-	-	0,01
05.0023	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.0032	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.0034	-	-	0,01	-	-	-	0,01
05.0018	-	-	-	0,00	-	-	0,00
05.0001	-	-	-	0,00	0,00	-	0,00
05.1332	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0037	-	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0062	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0036	-	-	-	-	-	0,00	0,00
05.1336	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Wej.	0,54	0,33	0,33	0,05	0,00	0,01	1,27

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.3.82 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.3.82: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
05.0001	45,3	100,0	-	-	33,3	-	66,7	-
05.0002	39,2	100,0	2,3	11,1	28,2	38,4	10,2	9,7
05.0004	38,1	100,0	5,9	8,8	26,5	41,2	8,8	8,8
05.0005	41,4	100,0	-	4,0	24,0	48,0	16,0	8,0
05.0006	41,7	100,0	-	15,4	28,5	26,0	17,1	13,0
05.0007	40,9	100,0	-	14,3	25,7	22,9	22,9	14,3
05.0008	37,4	100,0	2,9	18,6	28,6	32,9	8,6	8,6
05.0010	39,6	100,0	-	12,0	34,0	28,0	16,0	10,0
05.0012	39,6	100,0	-	13,2	31,6	31,6	10,5	13,2
05.0013	39,5	100,0	-	14,3	19,0	52,4	9,5	4,8
05.0015	39,1	100,0	-	17,0	29,8	29,8	14,9	8,5
05.0016	39,2	100,0	7,1	14,3	28,6	28,6	7,1	14,3
05.0017	44,0	100,0	-	12,5	17,9	35,7	12,5	21,4
05.0018	38,8	100,0	-	20,0	-	60,0	20,0	-
05.0020	42,4	100,0	-	9,3	30,2	34,9	11,6	14,0

Tabela 2.3.82: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
05.0021	50,6	100,0	4,8	-	14,3	19,0	33,3	28,6
05.0022	37,5	100,0	-	21,3	22,7	42,7	6,7	6,7
05.0023	40,9	100,0	-	7,1	21,4	57,1	-	14,3
05.0024	45,9	100,0	1,9	5,6	23,1	34,3	10,2	25,0
05.0025	36,6	100,0	-	29,0	32,3	22,6	3,2	12,9
05.0026	43,4	100,0	-	12,5	20,8	31,2	16,7	18,8
05.0027	36,4	100,0	-	19,6	26,1	39,1	10,9	4,3
05.0029	42,0	100,0	-	9,4	12,5	53,1	15,6	9,4
05.0032	43,3	100,0	7,1	-	35,7	21,4	14,3	21,4
05.0034	41,8	100,0	-	-	16,7	66,7	-	16,7
05.0035	40,5	100,0	-	25,6	20,9	20,9	14,0	18,6
05.0036	30,0	100,0	-	-	100,0	-	-	-
05.0037	9,0	100,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0062	34,5	100,0	-	-	50,0	50,0	-	-
05.1332	35,7	100,0	-	33,3	33,3	-	-	33,3
05.1336	71,0	100,0	-	-	-	-	-	100,0
Woj.	40,6	100,0	1,3	13,3	26,0	34,2	12,3	13,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów⁵². Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie lecznictwa szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.3.83 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie łódzkim.

Tabela 2.3.83: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
05.0001	0,00	-	33,33	-	33,33	33,33
05.0002	0,22	-	18,06	32,87	22,69	26,39
05.0004	0,03	-	20,59	44,12	29,41	5,88
05.0005	0,02	-	16,00	40,00	16,00	28,00
05.0006	0,12	-	19,51	35,77	26,83	17,89
05.0007	0,04	-	22,86	31,43	40,00	5,71
05.0008	0,07	-	32,86	40,00	18,57	8,57
05.0010	0,05	-	20,00	50,00	20,00	10,00
05.0012	0,08	-	30,26	36,84	21,05	11,84

⁵²Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.3.83: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
05.0013	0,02	-	23,81	61,90	9,52	4,76
05.0015	0,05	-	23,40	36,17	27,66	12,77
05.0016	0,01	-	28,57	28,57	28,57	14,29
05.0017	0,06	-	17,86	33,93	23,21	25,00
05.0018	0,00	-	20,00	40,00	40,00	-
05.0020	0,04	-	25,58	41,86	20,93	11,63
05.0021	0,02	-	4,76	28,57	47,62	19,05
05.0022	0,08	-	29,33	37,33	14,67	18,67
05.0023	0,01	-	28,57	42,86	14,29	14,29
05.0024	0,11	-	15,74	37,96	20,37	25,93
05.0025	0,03	-	35,48	41,94	9,68	12,90
05.0026	0,05	-	20,83	33,33	25,00	20,83
05.0027	0,05	-	30,43	41,30	21,74	6,52
05.0029	0,03	-	9,38	56,25	31,25	3,12
05.0032	0,01	-	21,43	42,86	28,57	7,14
05.0034	0,01	-	16,67	66,67	16,67	-
05.0035	0,04	-	34,88	23,26	34,88	6,98
05.0036	0,00	-	100,00	-	-	-
05.0037	0,00	100,00	-	-	-	-
05.0062	0,00	-	50,00	50,00	-	-
05.1332	0,00	-	66,67	-	33,33	-
05.1336	0,00	-	-	-	-	100,00
Woj.	1,27	0,16	22,61	37,39	23,24	16,60

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.3.84. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

Tabela 2.3.84: 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 [%]			
05.0001	33,3	-	66,7	114,6	0,0	-
05.0002	10,2	28,2	61,6	25,9	0,0	16,2
05.0004	2,9	26,5	70,6	19,9	14,6	50,0
05.0005	-	8,0	92,0	6,2	0,0	40,0
05.0006	8,9	17,1	74,0	18,8	0,0	8,1
05.0007	8,6	22,9	68,6	13,5	4,4	51,4
05.0008	4,3	22,9	72,9	17,7	7,1	18,6
05.0010	8,0	12,0	80,0	18,5	12,8	52,0
05.0012	1,3	14,5	84,2	14,0	3,8	48,7
05.0013	9,5	19,0	71,4	16,4	0,0	33,3
05.0015	-	40,4	59,6	12,4	12,8	59,6
05.0016	-	7,1	92,9	8,5	10,8	57,1
05.0017	12,5	3,6	83,9	12,0	8,2	37,5
05.0018	-	40,0	60,0	5,6	0,0	-
05.0020	2,3	11,6	86,0	6,9	0,0	2,3
05.0021	-	23,8	76,2	13,9	13,7	47,6
05.0022	6,7	74,7	18,7	24,7	11,0	38,7
05.0023	28,6	7,1	64,3	22,4	12,1	50,0
05.0024	3,7	37,0	59,3	25,9	14,3	62,0
05.0025	-	16,1	83,9	5,8	0,0	51,6
05.0026	2,1	10,4	87,5	8,6	2,0	54,2
05.0027	2,2	23,9	73,9	12,1	4,9	34,8

Tabela 2.3.84: 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 [%]			
05.0029	-	3,1	96,9	6,7	0,0	37,5
05.0032	-	14,3	85,7	13,1	10,3	71,4
05.0034	-	16,7	83,3	7,8	0,0	16,7
05.0035	-	44,2	55,8	16,5	20,8	34,9
05.0036	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0037	-	50,0	50,0	5,6	5,6	-
05.0062	-	100,0	-	24,6	24,6	50,0
05.1332	-	33,3	66,7	3,7	0,0	-
05.1336	-	-	100,0	-	0,0	-
Woj.	5,6	25,1	69,3	17,7	7,7	34,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie łódzkim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁵³, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 52.5%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 37.1%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 48.95%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 15 (50%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.3.85. Przy interpretacji wskaźnika „Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę PL” należy zwrócić uwagę na „Udział trybów nagłych” (nie należy wyciągać wniosków na podstawie pierwszego z tych wskaźników, w przypadku zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

Tabela 2.3.85: 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 [%]
05.0020	40,5	59,5	-	100,0	4,5	16	18,9
05.0012	72,9	27,1	-	100,0	15,8	2	15,7
05.0029	15,4	84,6	-	100,0	22,7	1	57,7
05.0017	32,7	67,3	-	100,0	20,0	5	26,9
05.0035	69,4	30,6	-	100,0	-	6	13,9
05.0006	22,0	78,0	-	100,0	28,1	1	53,7
05.0022	74,3	25,7	-	100,0	5,6	12	8,6
05.0024	94,2	5,8	-	100,0	20,0	5	2,3
05.0032	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0027	20,9	79,1	-	100,0	44,1	1	69,8
05.0015	53,3	46,7	-	100,0	4,8	4	24,4
05.0026	91,7	8,3	-	100,0	-	15	2,1
05.0002	27,2	72,8	-	100,0	18,7	20	25,4
05.0007	10,7	89,3	-	100,0	44,0	1	78,6
05.1336	-	100,0	-	100,0	-	4	100,0
05.0013	7,1	92,9	-	100,0	7,7	4	57,1
05.0004	33,3	66,7	-	100,0	9,1	2	51,5
05.0008	32,6	67,4	-	100,0	3,2	4	34,8
05.1332	-	100,0	-	100,0	-	25	-
05.0016	66,7	33,3	-	100,0	-	13	-
05.0025	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0010	58,7	41,3	-	100,0	-	4	26,1
05.0062	-	100,0	-	100,0	-	65	-
05.0037	50,0	50,0	-	100,0	-	1	50,0
05.0021	-	100,0	-	100,0	20,0	3	65,0

⁵³Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

Tabela 2.3.85: 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 [%]
05.0005	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0001	66,7	33,3	-	100,0	-	13	-
05.0023	70,0	30,0	-	100,0	33,3	1	30,0
05.0036	-	100,0	-	100,0	-	14	-
05.0018	-	100,0	-	100,0	-	37	20,0
Woj.	49,0	51,0	-	100,0	18,0	0	52,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.3.86 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze⁵⁴. Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej. Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej dla dzieci. Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na chorobach wewnętrznych (internie). Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na pediatrii.

⁵⁴Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

Tabela 2.3.86: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
05.0001	0,00	-	33,33	100,00	-	66,67	-	-
05.0002	0,22	0,93	48,13	100,00	-	51,87	65,09	20,00
05.0004	0,03	-	64,71	100,00	-	35,29	60,00	50,00
05.0005	0,02	-	44,00	100,00	-	56,00	85,71	-
05.0006	0,12	0,81	50,82	100,00	-	49,18	48,33	-
05.0007	0,04	-	54,29	100,00	-	45,71	18,75	-
05.0008	0,07	2,86	39,71	100,00	-	60,29	17,95	100,00
05.0010	0,05	2,00	44,90	100,00	-	55,10	7,41	-
05.0012	0,08	-	25,00	100,00	-	75,00	12,28	-
05.0013	0,02	-	80,95	100,00	-	19,05	25,00	-
05.0015	0,05	-	38,30	100,00	-	61,70	31,03	-
05.0016	0,01	14,29	50,00	100,00	-	50,00	40,00	100,00
05.0017	0,06	-	42,86	100,00	-	57,14	40,62	-
05.0018	0,00	-	100,00	100,00	-	-	-	-
05.0020	0,04	-	93,02	100,00	-	6,98	33,33	-
05.0021	0,02	-	100,00	100,00	100,00	-	-	-
05.0022	0,08	1,33	16,22	100,00	-	83,78	24,19	-
05.0023	0,01	-	57,14	100,00	-	42,86	33,33	-
05.0024	0,11	3,70	16,35	100,00	-	83,65	2,35	100,00
05.0025	0,03	-	29,03	100,00	-	70,97	13,64	-
05.0026	0,05	-	20,83	100,00	-	79,17	15,79	-
05.0027	0,05	-	17,39	100,00	-	82,61	10,53	-
05.0029	0,03	6,25	53,33	100,00	-	46,67	21,43	-
05.0032	0,01	-	50,00	100,00	-	50,00	16,67	100,00
05.0034	0,01	-	83,33	100,00	-	16,67	-	-
05.0035	0,04	4,65	41,46	100,00	-	58,54	8,33	-
05.0036	0,00	-	100,00	100,00	-	-	-	-
05.0037	0,00	-	50,00	-	100,00	50,00	-	100,00
05.0062	0,00	-	100,00	100,00	-	-	-	-
05.1332	0,00	-	66,67	100,00	-	33,33	-	-
05.1336	0,00	-	100,00	100,00	-	-	-	-
Woj.	1,27	1,34	42,71	100,00	100,00	57,29	28,39	64,29

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.3.87: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
05.0001	33,33	-	-	-	100,00	-
05.0002	48,13	-	13,59	33,98	52,43	-
05.0004	64,71	-	9,09	81,82	9,09	-
05.0005	44,00	-	-	-	100,00	-
05.0006	50,82	-	14,52	16,13	69,35	-
05.0007	54,29	-	5,26	10,53	84,21	-
05.0008	39,71	-	7,41	29,63	62,96	-
05.0010	44,90	-	13,64	13,64	72,73	-
05.0012	25,00	-	10,53	36,84	52,63	-
05.0013	80,95	-	-	64,71	35,29	-
05.0015	38,30	-	-	5,56	94,44	-
05.0016	50,00	-	16,67	33,33	50,00	-
05.0017	42,86	-	4,17	29,17	66,67	-
05.0018	100,00	-	-	20,00	80,00	-
05.0020	93,02	-	5,00	77,50	17,50	-
05.0021	100,00	-	-	-	100,00	-
05.0022	16,22	-	8,33	16,67	75,00	-
05.0023	57,14	-	-	37,50	62,50	-
05.0024	16,35	-	5,88	17,65	76,47	-
05.0025	29,03	-	-	22,22	77,78	-
05.0026	20,83	-	-	10,00	90,00	-
05.0027	17,39	-	-	12,50	87,50	-
05.0029	53,33	-	6,25	12,50	81,25	-
05.0032	50,00	-	-	57,14	42,86	-
05.0034	83,33	-	80,00	20,00	-	-
05.0035	41,46	-	-	11,76	88,24	-
05.0036	100,00	-	-	100,00	-	-
05.0037	50,00	-	-	100,00	-	-
05.0062	100,00	-	-	100,00	-	-
05.1332	66,67	-	-	50,00	50,00	-
05.1336	100,00	-	-	-	100,00	-
Woj.	42,71	-	8,26	30,39	61,35	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.88: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dorosłych

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
05.0001	33,33	-	-	-	100,00	-
05.0002	49,28	-	13,59	33,98	52,43	-
05.0004	68,75	-	9,09	81,82	9,09	-
05.0005	44,00	-	-	-	100,00	-
05.0006	50,82	-	14,52	16,13	69,35	-
05.0007	54,29	-	5,26	10,53	84,21	-
05.0008	40,91	-	7,41	29,63	62,96	-
05.0010	44,90	-	13,64	13,64	72,73	-
05.0012	25,00	-	10,53	36,84	52,63	-
05.0013	80,95	-	-	64,71	35,29	-
05.0015	38,30	-	-	5,56	94,44	-
05.0016	54,55	-	16,67	33,33	50,00	-
05.0017	42,86	-	4,17	29,17	66,67	-
05.0018	100,00	-	-	20,00	80,00	-
05.0020	93,02	-	5,00	77,50	17,50	-
05.0021	100,00	-	-	-	100,00	-
05.0022	16,22	-	8,33	16,67	75,00	-

Tabela 2.3.88: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dorosłych

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
05.0023	57,14	-	-	37,50	62,50	-
05.0024	16,67	-	5,88	17,65	76,47	-
05.0025	29,03	-	-	22,22	77,78	-
05.0026	20,83	-	-	10,00	90,00	-
05.0027	17,39	-	-	12,50	87,50	-
05.0029	53,33	-	6,25	12,50	81,25	-
05.0032	53,85	-	-	57,14	42,86	-
05.0034	83,33	-	80,00	20,00	-	-
05.0035	41,46	-	-	11,76	88,24	-
05.0036	100,00	-	-	100,00	-	-
05.0062	100,00	-	-	100,00	-	-
05.1332	66,67	-	-	50,00	50,00	-
05.1336	100,00	-	-	-	100,00	-
Woj.	43,10	-	8,29	30,32	61,39	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.89: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dzieci

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
05.0021	100,00	-	-	-	100,00	-
05.0037	50,00	-	-	100,00	-	-
Woj.	12,50	-	-	50,00	50,00	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.3.90 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.3.91.

Tabela 2.3.90: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	M27 [%]	M04 [%]	M18 [%]	M03 [%]	M13 [%]	Pozostałe produkty [%]
05.0001	0,0	66,7	33,3	-	-	-	-
05.0002	0,2	17,1	23,1	31,9	13,9	5,6	8,3
05.0004	0,0	11,8	-	20,6	50,0	5,9	11,8
05.0005	0,0	8,0	44,0	48,0	-	-	-
05.0006	0,1	23,6	34,1	23,6	5,7	6,5	6,5
05.0007	0,0	37,1	45,7	8,6	5,7	2,9	-
05.0008	0,1	47,1	22,9	11,4	10,0	2,9	5,7
05.0010	0,0	50,0	32,0	4,0	2,0	6,0	6,0
05.0012	0,1	65,8	13,2	9,2	9,2	2,6	-
05.0013	0,0	14,3	28,6	4,8	52,4	-	-
05.0015	0,0	42,6	36,2	19,1	-	-	2,1
05.0016	0,0	21,4	21,4	21,4	14,3	7,1	14,3
05.0017	0,1	33,9	26,8	23,2	7,1	1,8	7,1
05.0018	0,0	-	80,0	-	20,0	-	-
05.0020	0,0	4,7	14,0	2,3	62,8	2,3	14,0
05.0021	0,0	-	61,9	-	-	-	38,1
05.0022	0,1	61,3	9,3	20,0	2,7	-	6,7
05.0023	0,0	28,6	35,7	14,3	21,4	-	-
05.0024	0,1	78,7	8,3	1,9	1,9	-	9,3
05.0025	0,0	61,3	22,6	9,7	6,5	-	-
05.0026	0,0	66,7	18,8	12,5	-	-	2,1
05.0027	0,0	73,9	15,2	8,7	2,2	-	-

Tabela 2.3.90: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	M27 [%]	M04 [%]	M18 [%]	M03 [%]	M13 [%]	Pozostałe produkty [%]
05.0029	0,0	34,4	40,6	9,4	6,2	3,1	6,2
05.0032	0,0	42,9	21,4	7,1	28,6	-	-
05.0034	0,0	16,7	-	-	16,7	66,7	-
05.0035	0,0	51,2	32,6	4,7	2,3	-	9,3
05.0036	0,0	-	-	-	-	-	100,0
05.0037	0,0	50,0	-	-	-	-	50,0
05.0062	0,0	-	-	-	-	-	100,0
05.1332	0,0	33,3	33,3	-	33,3	-	-
05.1336	0,0	-	100,0	-	-	-	-
Woj.	1,3	39,8	23,9	16,0	10,7	3,0	6,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.91: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
M27 leczenie zachowawcze jajników, jajowodów i miednicy mniejszej
M04 małe zabiegi dolnej części układu rozrodczego
M18 leczenie zachowawcze dolnej części układu rozrodczego
M03 średnie zabiegi dolnej części układu rozrodczego
M13 duże zabiegi górnej części układu rozrodczego

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.3.92 przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.3.92: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
05.0001	33,33	33,33	33,33
05.0002	10,19	0,46	89,35
05.0004	100,00	-	-
05.0005	40,00	-	60,00
05.0006	95,93	-	4,07
05.0007	71,43	-	28,57
05.0008	42,86	-	57,14
05.0010	94,00	-	6,00
05.0012	98,68	1,32	-
05.0013	80,95	-	19,05
05.0015	97,87	-	2,13
05.0016	100,00	-	-
05.0017	100,00	-	-
05.0018	100,00	-	-
05.0020	90,70	-	9,30
05.0021	100,00	-	-
05.0022	12,00	-	88,00
05.0023	100,00	-	-
05.0024	1,85	-	98,15
05.0025	3,23	-	96,77
05.0026	97,92	-	2,08
05.0027	100,00	-	-
05.0029	3,12	-	96,88
05.0032	-	-	100,00
05.0034	100,00	-	-
05.0035	100,00	-	-
05.0036	100,00	-	-
05.0037	-	-	100,00

Tabela 2.3.92: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
05.0062	-	-	100,00
05.1332	100,00	-	-
05.1336	-	-	100,00
Woj.	57,94	0,24	41,82

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

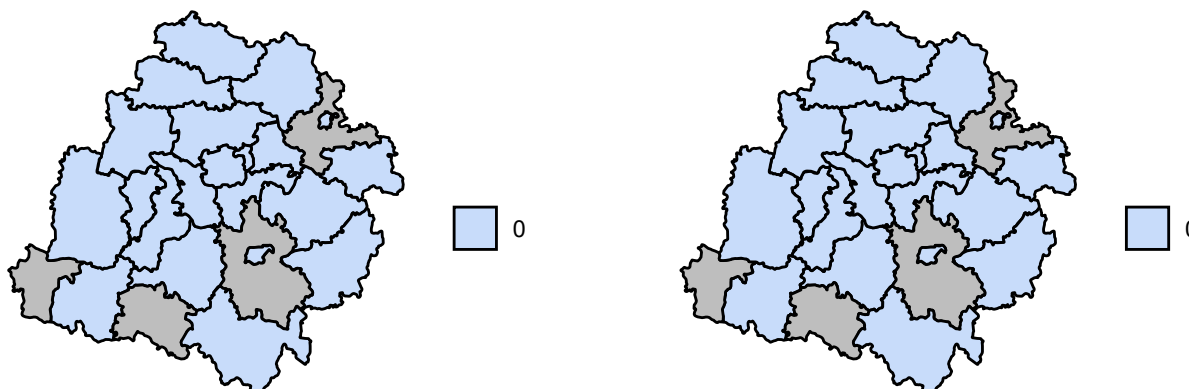
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli 2.3.93.

Tabela 2.3.93: Statystyki dotyczące śmiertelności

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

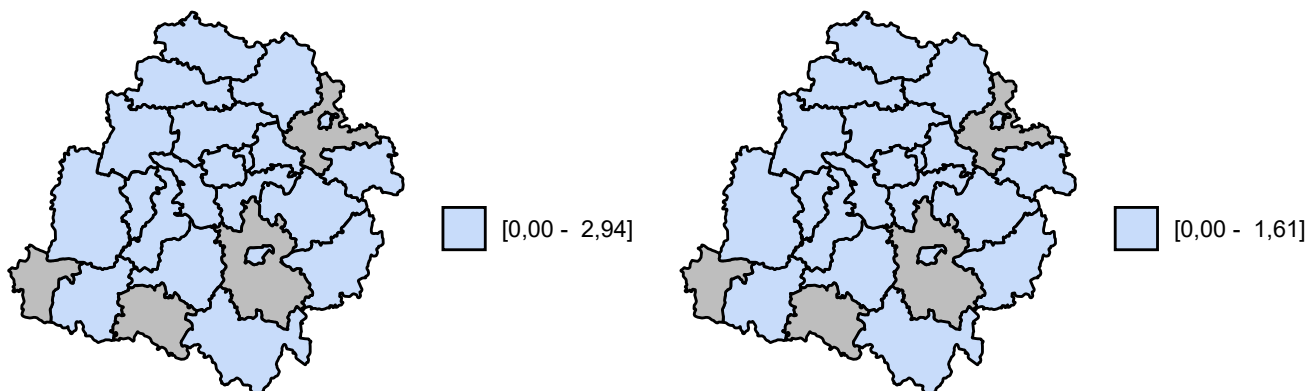
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.3.55: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



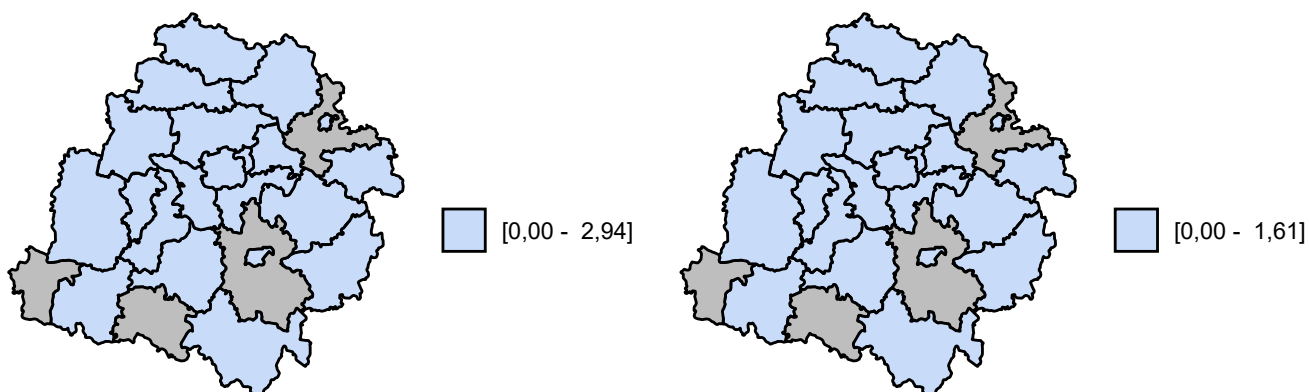
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.3.56: Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.3.57: Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



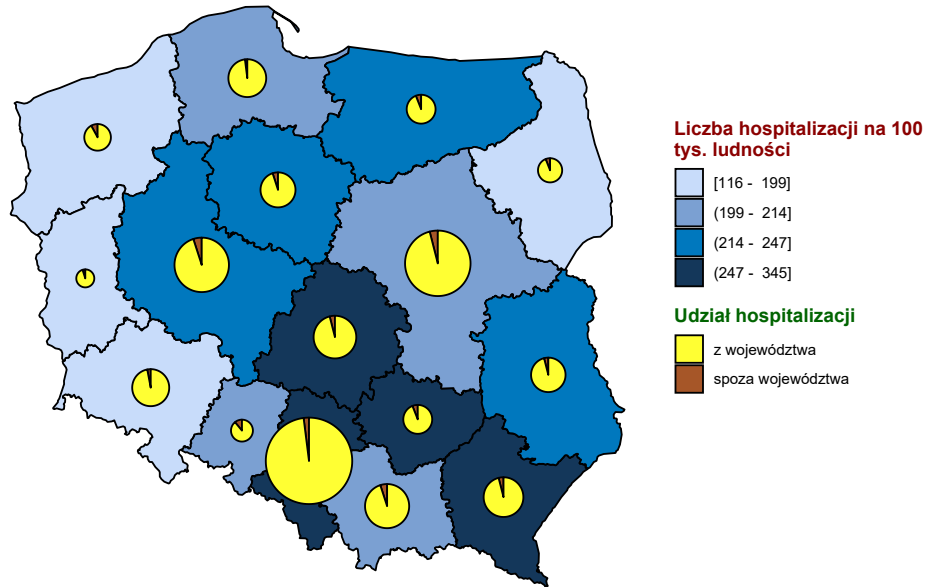
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.3.6 Zaburzenia miesiączkowania

W 2016 roku w województwie łódzkim odnotowano 6,28 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznania, zakwalifikowanych jako Zaburzenia miesiączkowania (dalej: podgrupa)⁵⁵, co stanowiło 29,15% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznania, które zakwalifikowano do grupy choroby układu moczowo-płciowego (kobiet).

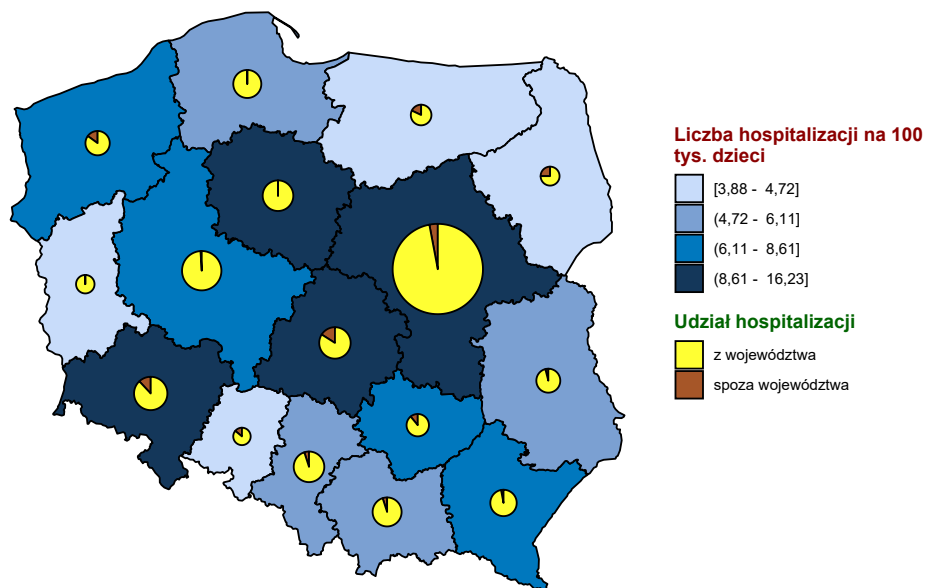
⁵⁵W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: N91, N92, N93, N94, N95.

Mapa 2.3.21: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



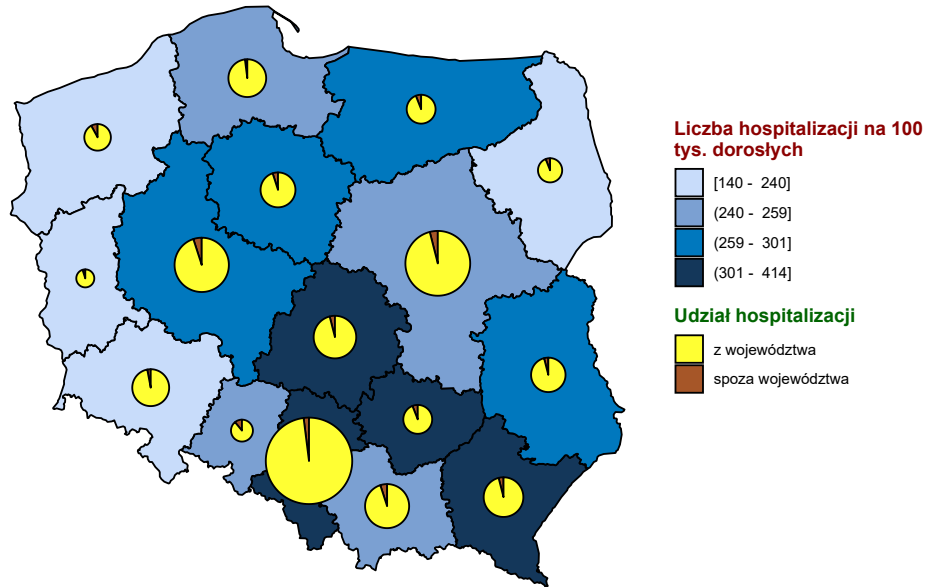
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.3.22: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



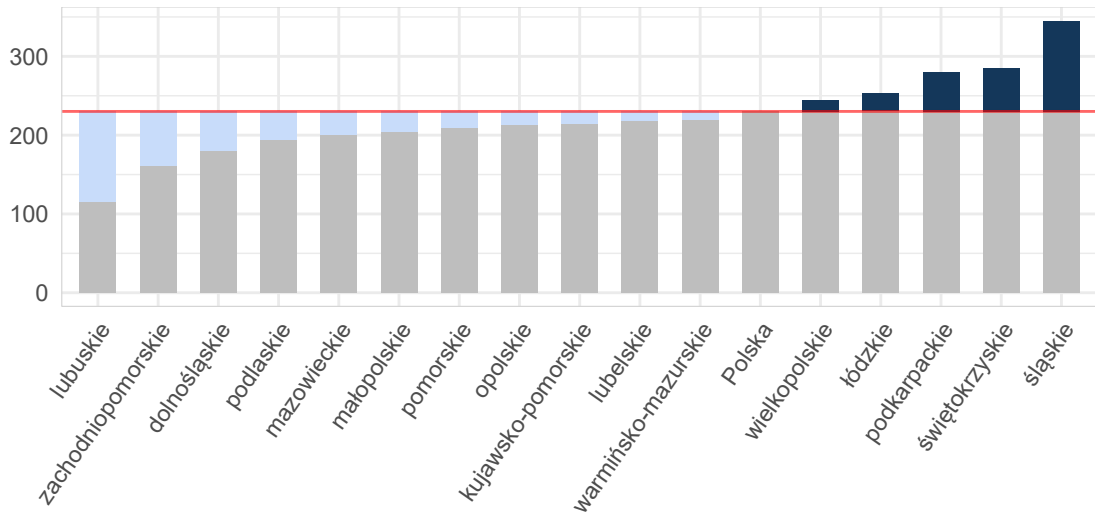
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.3.23: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



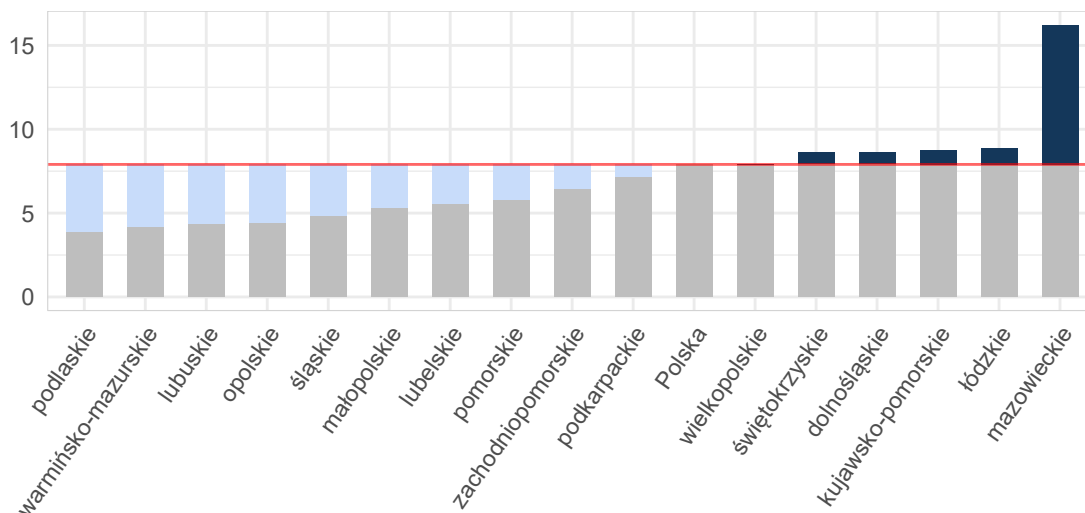
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.3.58: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



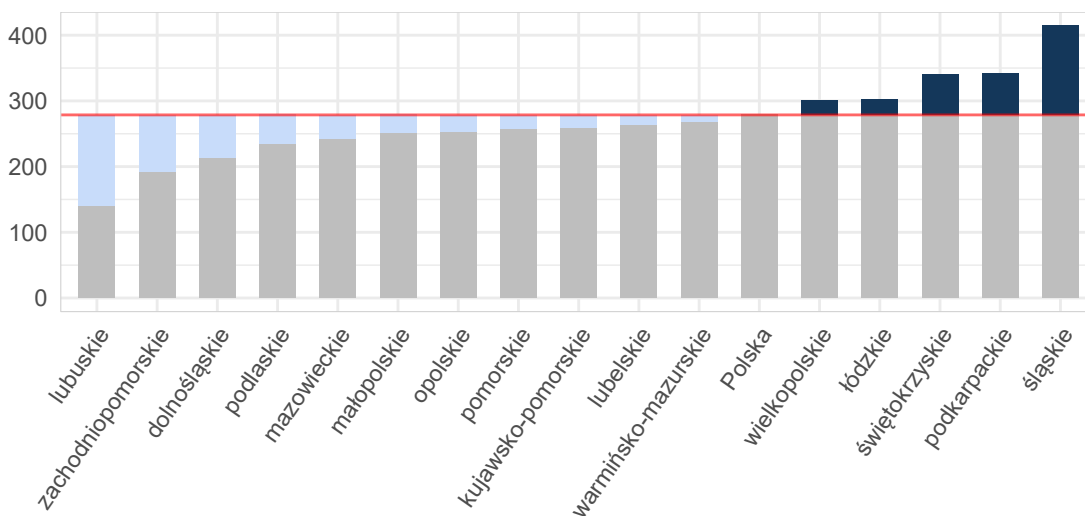
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.3.59: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.3.60: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.3.94: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

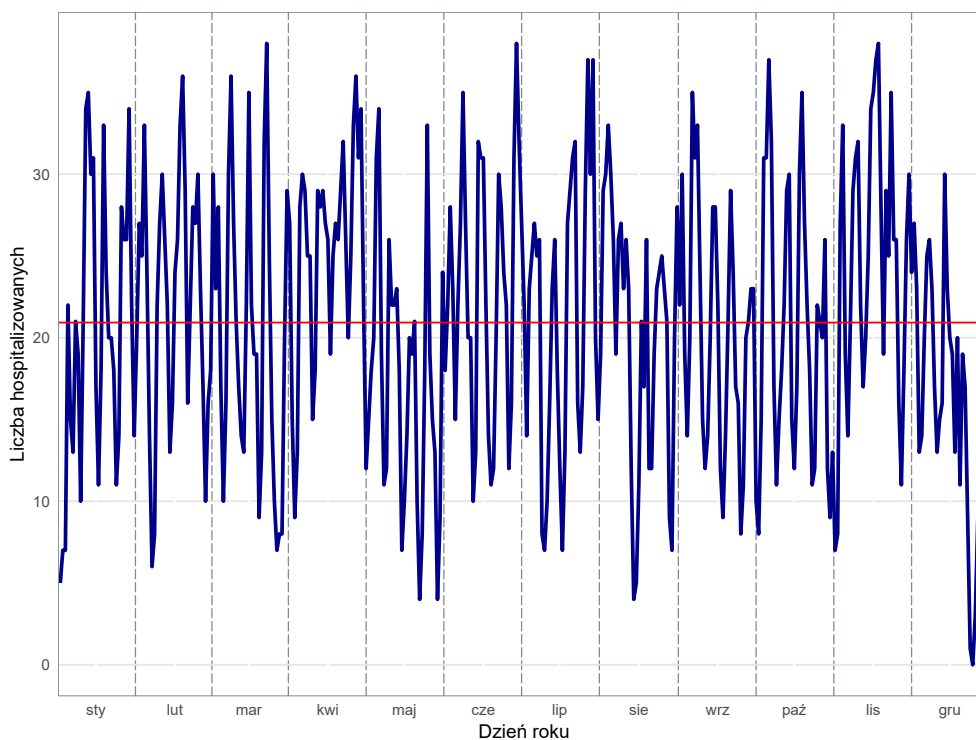
Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	5,21	0,11	3,10	3,23	179,36	291
kujawsko-pomorskie	4,47	0,23	2,60	5,72	214,69	164
lubelskie	4,66	0,02	1,91	4,01	218,34	249
lubuskie	1,18	-	0,67	5,51	115,89	188

Tabela 2.3.94: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednoliny) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednoliny) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednoliny) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
łódzkie	6,28	0,08	2,10	4,41	252,80	328
małopolskie	6,92	-	4,00	5,24	204,72	341
mazowieckie	10,74	0,21	6,55	4,73	200,10	569
opolskie	2,12	0,00	1,10	11,18	213,39	129
podkarpackie	5,97	0,02	3,56	4,35	280,64	230
podlaskie	2,31	-	1,28	6,07	194,50	103
pomorskie	4,84	0,09	3,75	2,91	209,23	305
śląskie	15,75	0,73	10,75	2,53	345,35	347
świętokrzyskie	3,57	-	1,90	6,47	285,02	258
warmińsko-mazurskie	3,16	0,02	1,95	6,81	219,72	148
wielkopolskie	8,51	0,20	4,72	5,27	244,54	350
zachodniopomorskie	2,75	0,02	1,36	8,08	160,87	118
Polska	88,44	1,74	51,32	4,66	230,11	4 118

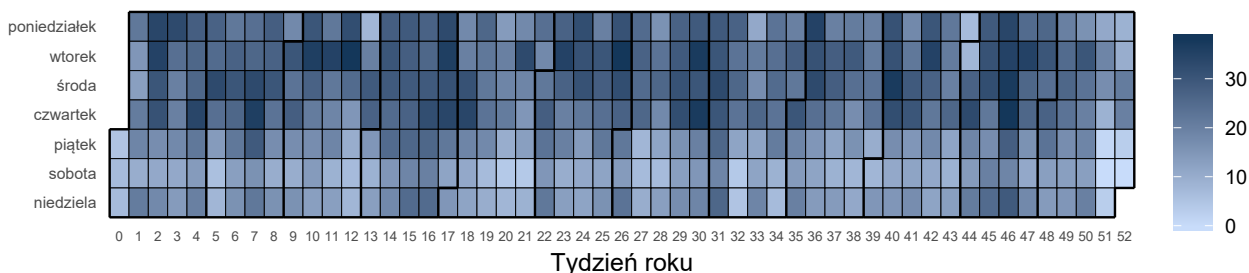
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W województwie łódzkim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 21 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznai z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 38, a minimalna 0. Na Wykresie 2.3.61 zaprezentowano liczbę osób hospitalizowanych łącznie z hospitalizowanymi, których przyjęto i wypisano ze szpitala tego samego dnia (nie spędzili nocy w szpitalu) w poszczególnych dniach 2016 roku w formie szeregu czasowego, a na Wykresie 2.3.62 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.3.61: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.3.62: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie łódzkim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 32. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie łódzkim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 17 świadczeniodawców.

Tabela 2.3.95: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
05.0001	Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi	m. Łódź
05.0002	Instytut Centrum Zdrowia Matki Polki	m. Łódź
05.0004	Szpital Wojewódzki im. Prymasa Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Sieradzu	sieradzki
05.0005	Szpital Wojewódzki im. Jana Pawła II w Bełchatowie	bełchatowski
05.0006	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. M. Pirogowa w Łodzi	m. Łódź
05.0007	Wojewódzki Szpital Zespolony im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach	m. Skierniewice
05.0008	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Marii Skłodowskiej - Curie w Zgierzu	zgierski
05.0010	Szpital Powiatowy w Radomsku	radomszczański
05.0012	Tomaszowskie Centrum Zdrowia	tomaszowski
05.0013	Pabianickie Centrum Medyczne sp. z o.o.	pabianicki
05.0015	ZOZ w Łęczycy	łęczycki
05.0016	Samodzielny Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim	m. Piotrków Trybunalski
05.0017	NZOZ Kutnowski Szpital Samorządowy	kutnowski
05.0018	SP ZOZ MSWiA w Łodzi	m. Łódź
05.0020	Miejskie Centrum Medyczne im. dr. Karola Jonschera w Łodzi	m. Łódź
05.0021	SP ZOZ Wieluń	wieluński
05.0022	Szpital Powiatowy w Brzezinach	brzeziński
05.0023	SP ZOZ Szpital Powiatowy im. Edmunda Biernackiego w Opocznie	opoczyński
05.0024	Poddębickie Centrum Zdrowia	poddębicki
05.0025	Centrum Dializa sp. z o.o.	łaski
05.0026	ZOZ w Łowiczu	łowicki
05.0027	Zduńskowolski Szpital Powiatowy sp. z o.o.	zduńskowolski
05.0029	Powiatowy ZOZ w Piotrkowie Trybunalskim	m. Piotrków Trybunalski
05.0032	Szpital św. Ducha w Rawie Mazowieckiej	rawski
05.0034	Centrum Medyczne im. dr. Ludwika Rydygiera sp. z o.o.	m. Łódź
05.0035	Centrum Zdrowia Abis przy Wyższej Szkole Informatyki i Umiejętności w Łodzi	zgierski
05.0036	Salve ZOZ sp. z o.o.	m. Łódź
05.0048	NZOZ Medicall	m. Piotrków Trybunalski
05.0062	Gameta - Szpital sp. z o.o. i Wspólnicy - Sp. K.	łódzki wschodni
05.0064	NZOZ All - Med Centrum Medyczne Specjalistyczne Gabinety Lekarskie	m. Łódź
05.1332	Medeor	m. Łódź
05.1336	Megamed sp. z o.o.	m. Piotrków Trybunalski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,99 tys. hospitalizacji dla 0,95 tys. pacjentów. Tym samym 15,71% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.3.96 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów

hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.3.96: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

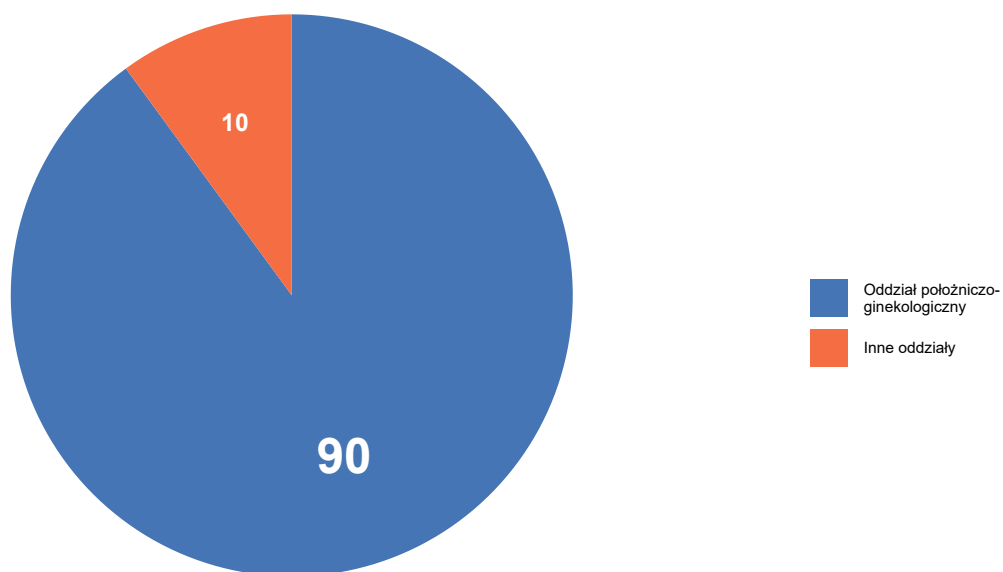
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
05.0002	0,95	0,99	0,05	-	15,7	15,7
05.0006	0,49	0,58	0,09	-	9,2	25,0
05.0004	0,33	0,34	0,19	-	5,5	30,4
05.0034	0,34	0,34	0,27	-	5,4	35,9
05.0005	0,26	0,27	0,03	-	4,4	40,2
05.0007	0,27	0,27	0,18	-	4,3	44,6
05.0023	0,25	0,26	0,16	-	4,1	48,6
05.0010	0,23	0,24	0,02	-	3,8	52,4
05.0027	0,23	0,24	0,08	-	3,7	56,2
05.0029	0,22	0,24	0,12	-	3,7	59,9
05.0008	0,22	0,23	0,02	-	3,7	63,6
05.0017	0,21	0,22	0,00	-	3,5	67,1
05.0021	0,20	0,21	0,06	-	3,4	70,5
05.0013	0,19	0,19	0,16	-	3,0	73,5
05.0020	0,18	0,18	0,03	-	2,9	76,4
05.0018	0,18	0,18	0,17	-	2,9	79,3
05.0015	0,16	0,17	0,00	-	2,7	82,0
05.0035	0,15	0,16	0,12	-	2,5	84,5
05.0026	0,14	0,16	-	-	2,5	86,9
05.0022	0,12	0,13	0,00	-	2,1	89,0
05.0024	0,10	0,11	0,01	-	1,7	90,7
05.0012	0,10	0,10	0,05	-	1,6	92,3
05.0001	0,10	0,10	0,08	-	1,5	93,9
05.0025	0,08	0,08	0,06	-	1,3	95,2
05.1332	0,08	0,08	0,08	-	1,3	96,5
05.0016	0,07	0,07	0,01	-	1,1	97,6
05.1336	0,07	0,07	-	0,07	1,1	98,7
05.0036	0,04	0,04	0,04	-	0,7	99,4
05.0032	0,02	0,02	0,00	-	0,3	99,8
05.0062	0,01	0,01	0,01	-	0,1	99,9
05.0048	0,01	0,01	-	0,01	0,1	100,0
05.0064	0,00	0,00	-	0,00	0,0	100,0
Woj.	5,92	6,28	2,10	0,08	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁵⁶ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział położniczo-ginekologiczny oraz Oddział ginekologiczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 92,9% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja oraz Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja II poziom referencyjny. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 65,8%.

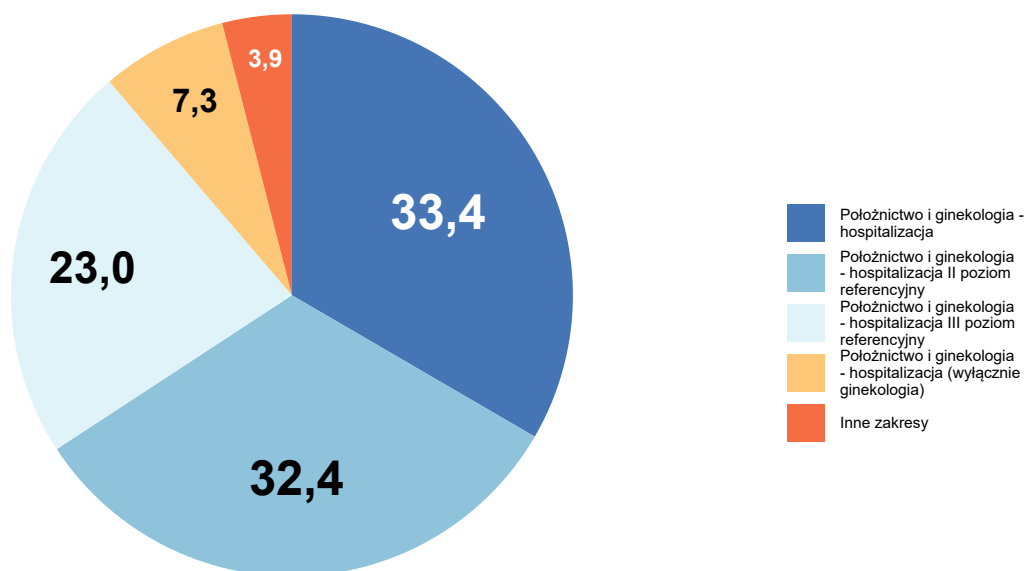
⁵⁶Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.3.63: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.3.64: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.3.97 oraz Tabela 2.3.98. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania

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

Tabela 2.3.97: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział położniczo-ginekologiczny [tys.]	Oddział ginekologiczny [tys.]	Oddział ginekologii onkologicznej [tys.]	Oddział endokrynologiczny [tys.]	Oddział patologii ciąży [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
05.0002	0,86	-	-	0,09	-	0,03	0,99
05.0006	0,52	-	-	-	-	0,07	0,59
05.0004	0,34	-	-	-	-	-	0,34
05.0034	0,34	-	-	-	-	-	0,34
05.0005	0,27	-	-	-	-	-	0,27
05.0007	0,27	-	-	-	-	-	0,27
05.0023	0,26	-	-	-	-	-	0,26
05.0010	0,24	-	-	-	-	-	0,24
05.0027	0,24	-	-	-	-	-	0,24
05.0029	0,24	-	-	-	-	-	0,24
05.0008	0,23	-	-	-	-	-	0,23
05.0017	0,22	-	-	-	-	-	0,22
05.0021	0,21	-	-	-	-	-	0,21
05.0013	0,19	-	-	-	-	-	0,19
05.0020	-	0,18	-	-	-	-	0,18
05.0018	0,18	-	-	-	-	-	0,18
05.0015	0,17	-	-	-	-	-	0,17
05.0035	0,16	-	-	-	-	-	0,16
05.0026	0,16	-	-	-	-	-	0,16
05.0022	0,13	-	-	-	-	-	0,13
05.0024	0,11	-	-	-	-	-	0,11
05.0012	0,10	-	-	-	-	-	0,10
05.0001	-	-	0,10	-	-	0,00	0,10
05.0025	0,08	-	-	-	-	-	0,08
05.1332	-	-	-	-	0,08	-	0,08
05.0016	0,07	-	-	-	-	-	0,07
05.1336	-	-	-	-	-	0,07	0,07
05.0036	0,04	-	-	-	-	-	0,04
05.0032	0,02	-	-	-	-	-	0,02
05.0062	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.0048	-	-	-	-	-	0,01	0,01
05.0064	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	5,66	0,18	0,10	0,09	0,08	0,18	6,29

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.98: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja [tys.]	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja II poziom referencyjny [tys.]	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja III poziom referencyjny [tys.]	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja (wyłącznie ginekologia) [tys.]	Endokrynologia - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
05.0002	-	-	0,86	-	0,09	0,03	0,99
05.0006	-	-	0,58	-	-	-	0,58

Tabela 2.3.98: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja [tys.]	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja II poziom referencyjny [tys.]	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja III poziom referencyjny [tys.]	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja (wyłącznie ginekologia) [tys.]	Endokrynologia - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
05.0004	-	0,34	-	-	-	-	0,34
05.0034	-	0,34	-	-	-	-	0,34
05.0005	-	0,27	-	-	-	-	0,27
05.0007	0,27	-	-	-	-	-	0,27
05.0023	0,26	-	-	-	-	-	0,26
05.0010	0,24	-	-	-	-	-	0,24
05.0027	0,24	-	-	-	-	-	0,24
05.0029	-	0,24	-	-	-	-	0,24
05.0008	-	0,23	-	-	-	-	0,23
05.0017	-	0,22	-	-	-	-	0,22
05.0021	-	0,21	-	-	-	-	0,21
05.0013	0,19	-	-	-	-	-	0,19
05.0020	-	-	-	0,18	-	-	0,18
05.0018	-	-	-	0,18	-	-	0,18
05.0015	0,17	-	-	-	-	-	0,17
05.0035	0,16	-	-	-	-	-	0,16
05.0026	0,16	-	-	-	-	-	0,16
05.0022	0,13	-	-	-	-	-	0,13
05.0024	0,11	-	-	-	-	-	0,11
05.0012	-	0,10	-	-	-	-	0,10
05.0001	-	-	-	0,09	-	0,00	0,10
05.0025	0,08	-	-	-	-	-	0,08
05.1332	0,08	-	-	-	-	-	0,08
05.0016	-	0,07	-	-	-	-	0,07
05.1336	-	-	-	-	-	0,07	0,07
05.0036	-	-	-	-	-	0,04	0,04
05.0032	0,02	-	-	-	-	-	0,02
05.0062	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.0048	-	-	-	-	-	0,01	0,01
05.0064	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	2,10	2,04	1,44	0,46	0,09	0,16	6,28

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.3.99 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.3.99: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
05.0001	54,2	100,0	-	1,0	6,2	27,8	34,0	30,9
05.0002	47,4	100,0	2,4	5,6	8,9	40,8	24,8	17,4
05.0004	48,1	100,0	0,6	2,3	8,2	46,4	29,7	12,8
05.0005	52,2	100,0	0,4	2,2	4,0	32,1	36,5	24,8
05.0006	51,5	100,0	0,2	3,3	6,0	39,4	28,7	22,4
05.0007	50,7	100,0	0,7	1,5	6,2	38,5	33,7	19,4
05.0008	50,4	100,0	-	2,2	4,3	45,7	29,1	18,7
05.0010	52,4	100,0	0,4	0,4	5,0	36,1	38,7	19,3
05.0012	55,8	100,0	-	2,9	4,9	29,1	26,2	36,9
05.0013	53,1	100,0	-	-	6,3	32,8	37,0	23,8
05.0015	51,2	100,0	-	2,4	5,3	33,7	42,0	16,6
05.0016	50,2	100,0	-	2,8	15,3	31,9	23,6	26,4
05.0017	49,6	100,0	-	4,0	10,3	37,7	27,4	20,6

Tabela 2.3.99: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
05.0018	51,0	100,0	-	-	2,8	45,6	35,6	16,1
05.0020	50,8	100,0	-	0,5	6,0	43,2	32,2	18,0
05.0021	51,3	100,0	-	1,4	6,1	33,3	40,4	18,8
05.0022	50,1	100,0	-	3,1	7,0	44,2	26,4	19,4
05.0023	47,9	100,0	-	0,8	7,4	49,2	32,8	9,8
05.0024	48,9	100,0	-	3,8	5,7	46,2	25,5	18,9
05.0025	47,8	100,0	1,2	3,7	4,9	42,7	42,7	4,9
05.0026	52,0	100,0	-	1,9	4,5	34,2	35,5	23,9
05.0027	46,5	100,0	0,9	1,7	6,8	54,0	29,4	7,2
05.0029	48,5	100,0	0,9	5,5	9,8	37,4	26,8	19,6
05.0032	45,3	100,0	-	4,8	14,3	42,9	19,0	19,0
05.0034	50,8	100,0	-	1,2	5,6	38,9	39,2	15,2
05.0035	50,2	100,0	0,6	2,6	6,4	39,7	28,8	21,8
05.0036	47,9	100,0	-	-	9,1	50,0	20,5	20,5
05.0048	46,2	100,0	-	-	-	66,7	33,3	-
05.0062	49,7	100,0	-	-	14,3	28,6	57,1	-
05.0064	45,0	100,0	-	-	-	50,0	50,0	-
05.1332	48,7	100,0	-	-	3,7	52,4	36,6	7,3
05.1336	50,7	100,0	-	-	1,4	45,7	40,0	12,9
Woj.	50,0	100,0	0,6	2,6	6,7	40,3	31,5	18,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów⁵⁷. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie lecznictwa szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.3.100 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie łódzkim.

Tabela 2.3.100: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
05.0001	0,10	3,09	13,40	35,05	30,93	17,53
05.0002	0,99	12,46	20,77	42,35	16,01	8,41
05.0004	0,34	5,83	19,83	55,69	11,66	7,00
05.0005	0,27	3,28	16,06	48,91	20,80	10,95
05.0006	0,58	6,20	19,45	44,92	16,52	12,91
05.0007	0,27	4,76	16,48	50,18	19,05	9,52

⁵⁷Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.3.100: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
05.0008	0,23	5,22	22,17	46,09	14,78	11,74
05.0010	0,24	1,68	10,50	56,72	21,01	10,08
05.0012	0,10	3,88	15,53	35,92	20,39	24,27
05.0013	0,19	2,65	13,76	51,85	19,58	12,17
05.0015	0,17	4,14	13,02	54,44	16,57	11,83
05.0016	0,07	8,33	15,28	43,06	20,83	12,50
05.0017	0,22	8,97	18,83	43,05	17,94	11,21
05.0018	0,18	0,56	22,78	54,44	14,44	7,78
05.0020	0,18	3,28	20,77	51,91	14,21	9,84
05.0021	0,21	2,82	14,55	53,05	21,13	8,45
05.0022	0,13	6,98	15,50	51,16	14,73	11,63
05.0023	0,26	4,30	23,83	53,12	12,89	5,86
05.0024	0,11	5,66	22,64	48,11	14,15	9,43
05.0025	0,08	6,10	21,95	50,00	19,51	2,44
05.0026	0,16	5,16	11,61	49,03	26,45	7,74
05.0027	0,24	5,53	25,53	56,17	10,64	2,13
05.0029	0,24	7,66	20,85	40,85	21,70	8,94
05.0032	0,02	9,52	19,05	52,38	19,05	-
05.0034	0,34	3,80	18,42	54,09	17,54	6,14
05.0035	0,16	6,41	19,87	44,23	19,23	10,26
05.0036	0,04	2,27	40,91	31,82	15,91	9,09
05.0048	0,01	-	33,33	50,00	16,67	-
05.0062	0,01	-	28,57	42,86	28,57	-
05.0064	0,00	-	50,00	50,00	-	-
05.1332	0,08	-	20,73	64,63	14,63	-
05.1336	0,07	-	10,00	72,86	15,71	1,43
Woj.	6,28	5,90	18,88	48,77	17,22	9,23

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.3.101. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

Tabela 2.3.101: 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 [%]			
05.0001	4,1	32,0	63,9	17,1	0,0	16,5
05.0002	6,2	30,5	63,3	20,7	0,0	18,7
05.0004	3,8	15,2	81,0	14,4	14,1	53,1
05.0005	4,4	15,7	79,9	18,7	2,7	40,1
05.0006	3,8	24,1	72,1	14,8	0,0	12,4
05.0007	6,6	17,2	76,2	11,0	4,4	40,3
05.0008	0,4	18,7	80,9	8,5	7,1	20,0
05.0010	4,2	8,4	87,4	9,9	5,6	47,9
05.0012	1,9	16,5	81,6	11,6	0,0	39,8
05.0013	0,5	22,8	76,7	7,4	0,0	25,4
05.0015	1,8	31,4	66,9	11,2	9,7	58,6
05.0016	1,4	16,7	81,9	12,0	10,2	36,1
05.0017	13,5	1,8	84,8	12,8	3,2	43,0
05.0018	2,2	25,0	72,8	9,9	0,0	20,6
05.0020	3,8	26,8	69,4	12,9	0,0	9,3
05.0021	4,2	23,9	71,8	15,4	11,7	66,7
05.0022	6,2	58,1	35,7	15,2	9,7	41,1
05.0023	17,6	15,2	67,2	16,9	11,7	63,3

Tabela 2.3.101: 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 [%]			
05.0024	3,8	34,9	61,3	24,2	13,0	59,4
05.0025	1,2	37,8	61,0	14,2	7,4	61,0
05.0026	1,9	1,3	96,8	7,3	2,0	56,1
05.0027	0,9	21,3	77,9	7,5	0,0	37,4
05.0029	0,9	7,7	91,5	10,4	10,2	43,0
05.0032	14,3	9,5	76,2	34,1	9,4	52,4
05.0034	1,2	13,2	85,7	6,0	0,0	7,3
05.0035	0,6	46,2	53,2	17,9	19,0	30,8
05.0036	6,8	31,8	61,4	23,7	0,0	22,7
05.0048	-	16,7	83,3	14,2	12,8	83,3
05.0062	14,3	14,3	71,4	31,3	13,6	14,3
05.0064	50,0	-	50,0	55,9	55,9	-
05.1332	1,2	32,9	65,9	14,6	0,0	17,1
05.1336	-	40,0	60,0	15,4	12,8	34,3
Woj.	4,4	22,2	73,4	14,1	0,0	33,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie łódzkim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁵⁸, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 50.12%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 27.32%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 24.81%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 11 (34.38%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.3.102. Przy interpretacji wskaźnika „Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę PL” należy zwrócić uwagę na „Udział trybów nagłych” (nie należy wyciągać wniosków na podstawie pierwszego z tych wskaźników, w przypadku zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

Tabela 2.3.102: 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 [%]
05.0012	66,3	33,7	-	100,0	10,0	3	31,5
05.0020	21,2	78,8	-	100,0	3,2	12	26,2
05.0013	0,6	99,4	-	100,0	3,9	7	51,6
05.0007	0,8	99,2	-	100,0	12,7	2	78,1
05.0035	29,7	70,3	-	100,0	1,0	11	23,2
05.0017	25,0	75,0	-	100,0	9,1	4	52,3
05.0029	12,1	87,9	-	100,0	15,4	3	69,8
05.1336	-	100,0	-	100,0	1,4	12	41,4
05.1332	-	100,0	-	100,0	1,2	17	25,6
05.0006	6,8	93,2	-	100,0	6,7	11	38,3
05.0022	43,4	56,6	-	100,0	-	14	12,4
05.0024	95,7	4,3	-	100,0	-	2	4,3
05.0027	9,3	90,7	-	100,0	11,8	3	72,4
05.0015	19,8	80,2	-	100,0	1,5	12	28,7
05.0026	77,9	22,1	-	100,0	-	6	14,3
05.0002	14,1	85,9	-	100,0	6,4	27	24,2
05.0034	31,3	68,7	-	100,0	2,9	27	9,3
05.0018	3,4	96,6	-	100,0	0,6	36	14,0
05.0032	90,9	-	9,1	-	-	-	-
05.0016	53,2	46,8	-	100,0	6,9	7	24,2

⁵⁸Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

Tabela 2.3.102: 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 [%]
05.0036	-	100,0	-	100,0	20,5	9	34,1
05.0004	17,6	82,4	-	100,0	7,2	3	67,0
05.0008	14,6	85,4	-	100,0	4,4	10	38,4
05.0062	-	100,0	-	100,0	-	4	57,1
05.0048	-	100,0	-	100,0	83,3	0	83,3
05.0064	-	100,0	-	100,0	-	56	-
05.0025	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0010	23,1	76,9	-	100,0	5,1	4	58,1
05.0021	1,0	99,0	-	100,0	14,1	2	79,3
05.0005	98,5	1,5	-	100,0	-	4	1,1
05.0001	3,3	96,7	-	100,0	12,4	9	42,4
05.0023	52,1	47,9	-	100,0	8,9	3	36,0
Woj.	24,8	75,2	0,0	100,0	7,1	1	50,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli **2.3.103** przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze ⁵⁹. Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej. Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na chorobach wewnętrznych (internie). Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na pediatrii.

⁵⁹Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

Tabela 2.3.103: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
05.0001	0,10	1,03	98,96	98,95	1,04	100,00	-
05.0002	0,99	0,10	74,54	100,00	25,46	99,56	100,00
05.0004	0,34	-	91,25	99,68	8,75	100,00	100,00
05.0005	0,27	-	84,67	100,00	15,33	100,00	100,00
05.0006	0,58	-	81,76	100,00	18,24	100,00	100,00
05.0007	0,27	-	94,14	100,00	5,86	100,00	100,00
05.0008	0,23	0,43	86,46	100,00	13,54	100,00	-
05.0010	0,24	-	88,66	100,00	11,34	100,00	100,00
05.0012	0,10	-	84,47	100,00	15,53	100,00	-
05.0013	0,19	-	94,18	100,00	5,82	100,00	-
05.0015	0,17	0,59	88,10	100,00	11,90	100,00	-
05.0016	0,07	1,39	77,46	100,00	22,54	100,00	-
05.0017	0,22	-	78,03	100,00	21,97	100,00	-
05.0018	0,18	2,78	100,00	100,00	-	-	-
05.0020	0,18	0,55	95,60	100,00	4,40	100,00	-
05.0021	0,21	-	89,67	100,00	10,33	100,00	-
05.0022	0,13	-	90,70	100,00	9,30	100,00	-
05.0023	0,26	-	92,19	100,00	7,81	100,00	-
05.0024	0,11	1,89	95,19	100,00	4,81	100,00	-
05.0025	0,08	1,22	93,83	100,00	6,17	100,00	100,00
05.0026	0,16	0,65	90,91	100,00	9,09	100,00	-
05.0027	0,24	0,43	92,31	100,00	7,69	100,00	100,00
05.0029	0,24	8,51	83,26	100,00	16,74	100,00	100,00
05.0032	0,02	4,76	70,00	100,00	30,00	100,00	-
05.0034	0,34	-	92,40	100,00	7,60	100,00	-
05.0035	0,16	3,21	94,04	100,00	5,96	100,00	100,00
05.0036	0,04	-	100,00	100,00	-	-	-
05.0048	0,01	-	100,00	100,00	-	-	-
05.0062	0,01	-	100,00	100,00	-	-	-
05.0064	0,00	-	100,00	100,00	-	-	-
05.1332	0,08	-	98,78	100,00	1,22	100,00	-
05.1336	0,07	-	100,00	100,00	-	-	-
Woj.	6,28	0,67	87,21	99,96	12,79	99,87	100,00

Opracowanie DAIS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.3.104: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
05.0001	98,96	-	11,58	58,95	29,47	-
05.0002	74,54	-	2,18	11,29	86,53	-
05.0004	91,25	-	1,60	1,60	96,49	0,32
05.0005	84,67	-	0,86	0,86	98,28	-
05.0006	81,76	-	6,32	0,84	92,84	-
05.0007	94,14	-	-	0,78	99,22	-
05.0008	86,46	-	3,03	3,03	93,94	-
05.0010	88,66	-	1,42	0,47	98,10	-
05.0012	84,47	-	1,15	10,34	88,51	-
05.0013	94,18	-	1,12	-	98,88	-
05.0015	88,10	-	-	82,43	17,57	-
05.0016	77,46	-	1,82	-	98,18	-
05.0017	78,03	-	1,72	5,75	92,53	-
05.0018	100,00	-	4,57	1,71	93,71	-
05.0020	95,60	-	6,32	4,60	89,08	-
05.0021	89,67	-	0,52	12,57	86,91	-
05.0022	90,70	-	2,56	0,85	96,58	-
05.0023	92,19	-	-	0,42	99,58	-
05.0024	95,19	-	4,04	1,01	94,95	-
05.0025	93,83	-	-	-	100,00	-
05.0026	90,91	-	0,71	-	99,29	-
05.0027	92,31	-	1,85	1,85	96,30	-
05.0029	83,26	-	0,56	2,23	97,21	-
05.0032	70,00	-	-	7,14	92,86	-
05.0034	92,40	-	2,22	3,16	94,62	-
05.0035	94,04	-	-	3,52	96,48	-
05.0036	100,00	-	4,55	34,09	61,36	-
05.0048	100,00	-	-	16,67	83,33	-
05.0062	100,00	-	-	-	100,00	-
05.0064	100,00	-	-	-	100,00	-
05.1332	98,78	-	1,23	7,41	91,36	-
05.1336	100,00	-	-	-	100,00	-
Woj.	87,21	-	2,26	7,05	90,67	0,02

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.3.105 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.3.106.

Tabela 2.3.105: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	M15 [%]	M26 [%]	M14 [%]	M13 [%]	M04 [%]	Pozostałe produkty [%]
05.0001	0,1	27,8	1,0	55,7	-	1,0	14,4
05.0002	1,0	61,9	24,1	8,1	0,8	2,5	2,5
05.0004	0,3	88,0	8,5	0,9	1,2	-	1,5
05.0005	0,3	82,5	15,3	0,7	0,7	0,7	-
05.0006	0,6	74,7	17,9	0,5	5,2	1,2	0,5
05.0007	0,3	92,7	5,9	0,7	-	0,7	-
05.0008	0,2	79,1	13,0	2,6	2,2	1,7	1,3
05.0010	0,2	86,1	11,3	0,4	0,8	0,8	0,4
05.0012	0,1	72,8	15,5	8,7	1,0	1,9	-
05.0013	0,2	91,5	5,8	-	1,1	1,6	-
05.0015	0,2	14,8	11,8	72,2	-	0,6	0,6
05.0016	0,1	73,6	22,2	-	1,4	1,4	1,4

Tabela 2.3.105: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	M15 [%]	M26 [%]	M14 [%]	M13 [%]	M04 [%]	Pozostałe produkty [%]
05.0017	0,2	69,5	22,0	4,0	1,3	2,7	0,4
05.0018	0,2	90,0	-	1,7	3,3	1,1	3,9
05.0020	0,2	84,2	4,4	4,4	4,4	0,5	2,2
05.0021	0,2	75,6	10,3	11,3	-	2,3	0,5
05.0022	0,1	86,8	9,3	0,8	2,3	0,8	-
05.0023	0,3	91,8	7,8	-	-	-	0,4
05.0024	0,1	88,7	4,7	0,9	3,8	-	1,9
05.0025	0,1	92,7	6,1	-	-	-	1,2
05.0026	0,2	89,7	9,0	-	0,6	-	0,6
05.0027	0,2	88,1	7,7	0,9	1,3	0,4	1,7
05.0029	0,2	74,0	15,3	1,3	0,4	-	8,9
05.0032	0,0	57,1	28,6	-	-	4,8	9,5
05.0034	0,3	85,7	7,6	2,0	0,9	1,8	2,0
05.0035	0,2	84,6	5,8	2,6	-	3,2	3,8
05.0036	0,0	61,4	-	34,1	4,5	-	-
05.0048	0,0	83,3	-	16,7	-	-	-
05.0062	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0064	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.1332	0,1	89,0	1,2	7,3	1,2	1,2	-
05.1336	0,1	100,0	-	-	-	-	-
Woj.	6,3	77,3	12,4	5,8	1,4	1,3	1,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.106: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
M15 małe zabiegi górnej części układu rozrodczego
M26 leczenie zachowawcze górnej części układu rozrodczego
M14 średnie zabiegi górnej części układu rozrodczego
M13 duże zabiegi górnej części układu rozrodczego
M04 małe zabiegi dolnej części układu rozrodczego

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.3.107** przanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.3.107: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
05.0001	100,00	-	-	-
05.0002	12,36	0,10	87,54	-
05.0004	100,00	-	-	-
05.0005	24,82	-	75,18	-
05.0006	97,07	0,34	2,24	0,3
05.0007	80,22	-	19,78	-
05.0008	66,96	0,87	32,17	-
05.0010	98,74	-	1,26	-
05.0012	99,03	-	0,97	-
05.0013	80,95	-	19,05	-
05.0015	100,00	-	-	-
05.0016	91,67	1,39	6,94	-
05.0017	100,00	-	-	-
05.0018	99,44	-	0,56	-
05.0020	95,08	-	4,92	-
05.0021	100,00	-	-	-
05.0022	10,08	-	89,92	-

Tabela 2.3.107: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
05.0023	100,00	-	-	-
05.0024	-	-	100,00	-
05.0025	2,44	-	97,56	-
05.0026	94,84	-	5,16	-
05.0027	99,15	0,43	0,43	-
05.0029	3,83	0,43	95,74	-
05.0032	9,52	-	90,48	-
05.0034	100,00	-	-	-
05.0035	100,00	-	-	-
05.0036	100,00	-	-	-
05.0048	100,00	-	-	-
05.0062	85,71	-	14,29	-
05.0064	100,00	-	-	-
05.1332	100,00	-	-	-
05.1336	1,43	-	98,57	-
Woj.	69,74	0,13	30,10	0,0

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

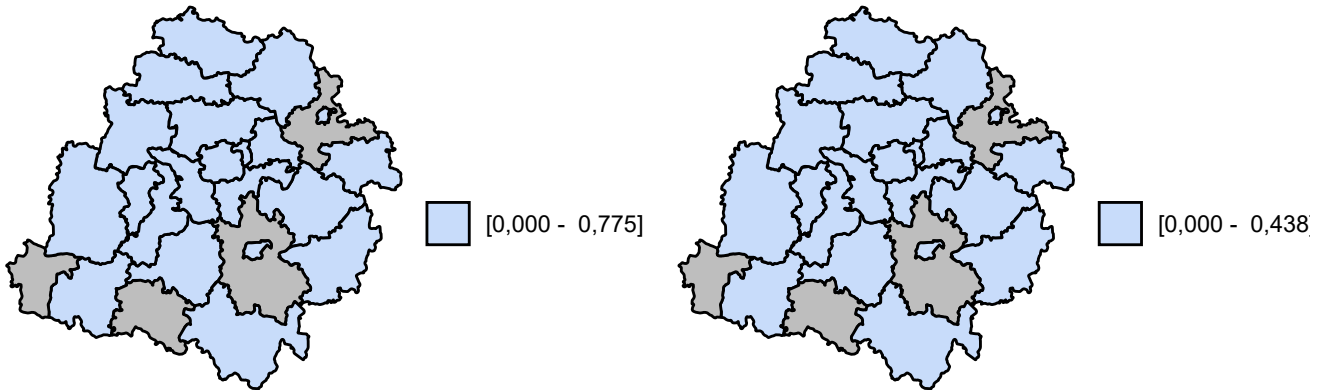
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli **2.3.108**.

Tabela 2.3.108: Statystyki dotyczące śmiertelności

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

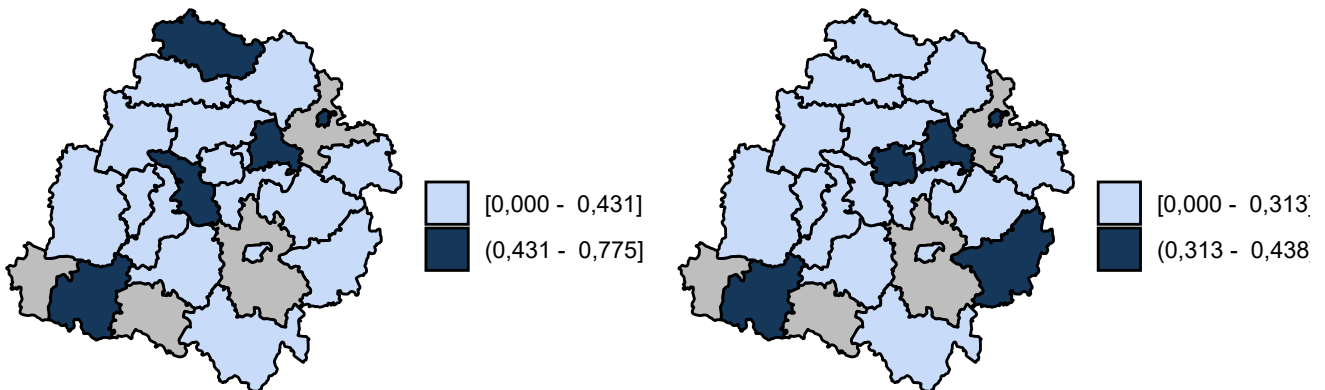
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.3.65: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



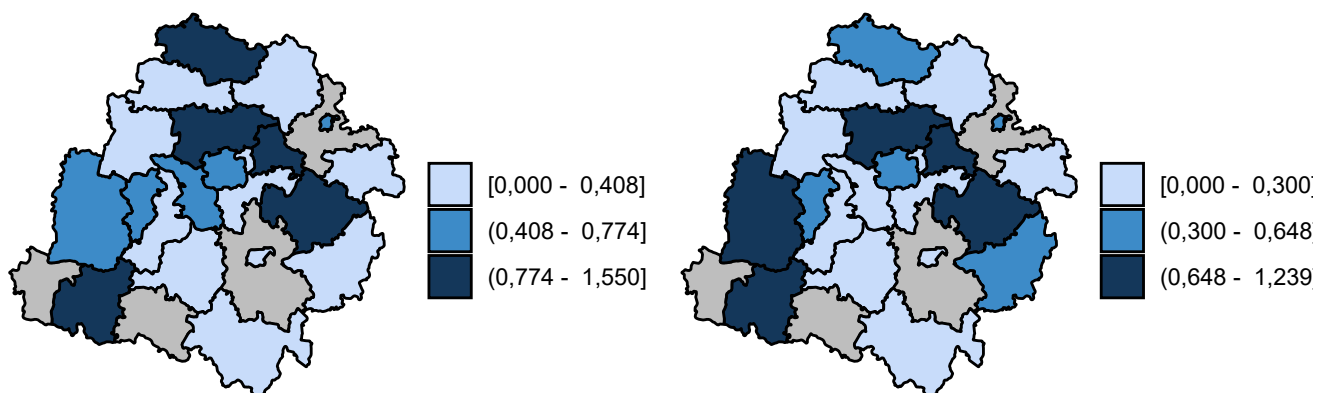
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.3.66: Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.3.67: Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



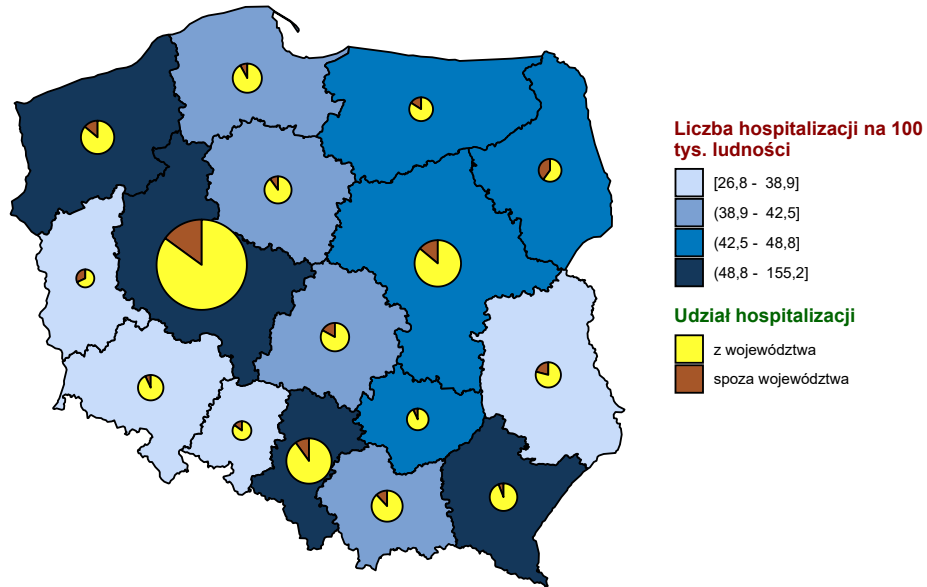
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.3.7 Zaburzenia płodności

W 2016 roku w województwie łódzkim odnotowano 1,04 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznawanych jako Zaburzenia płodności (dalej: podgrupa)⁶⁰, co stanowiło 4,83% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznawanych, które zakwalifikowano do grupy choroby układu moczowo-płciowego (kobiet).

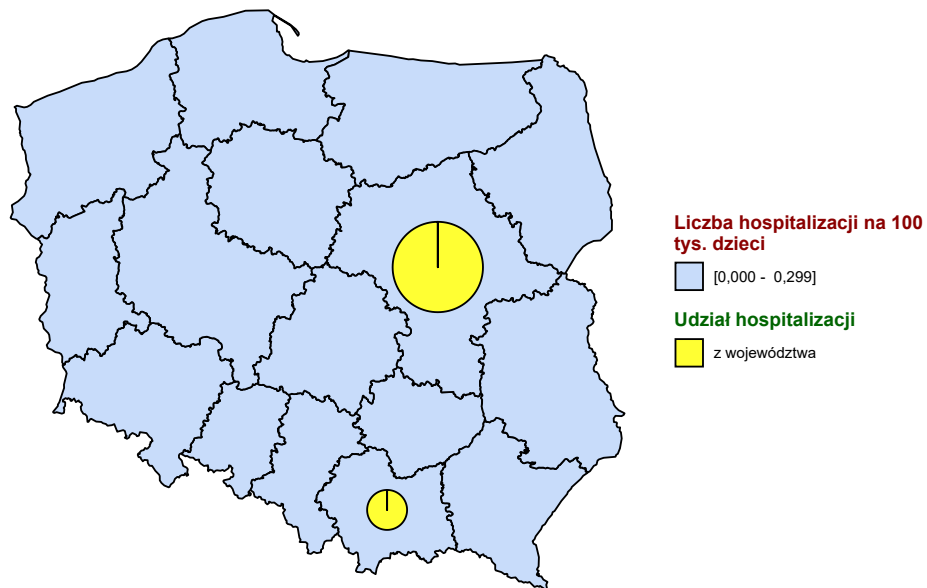
⁶⁰W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: N96, N97, N98.

Mapa 2.3.24: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



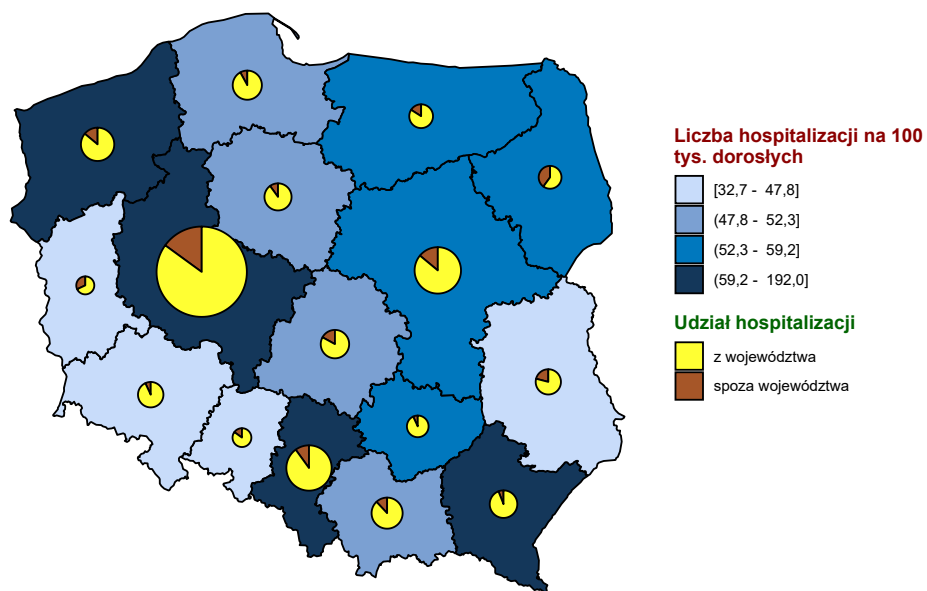
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.3.25: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



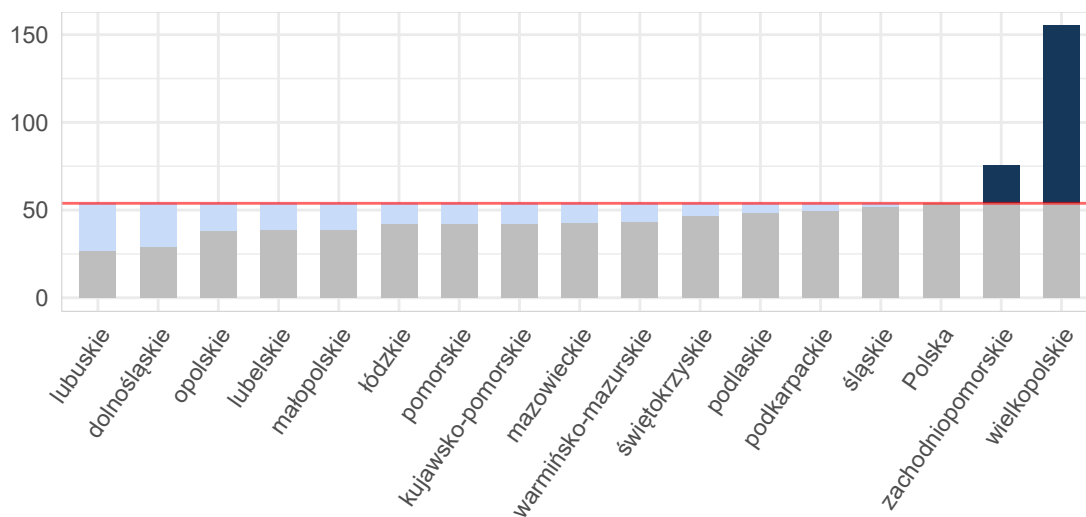
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.3.26: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



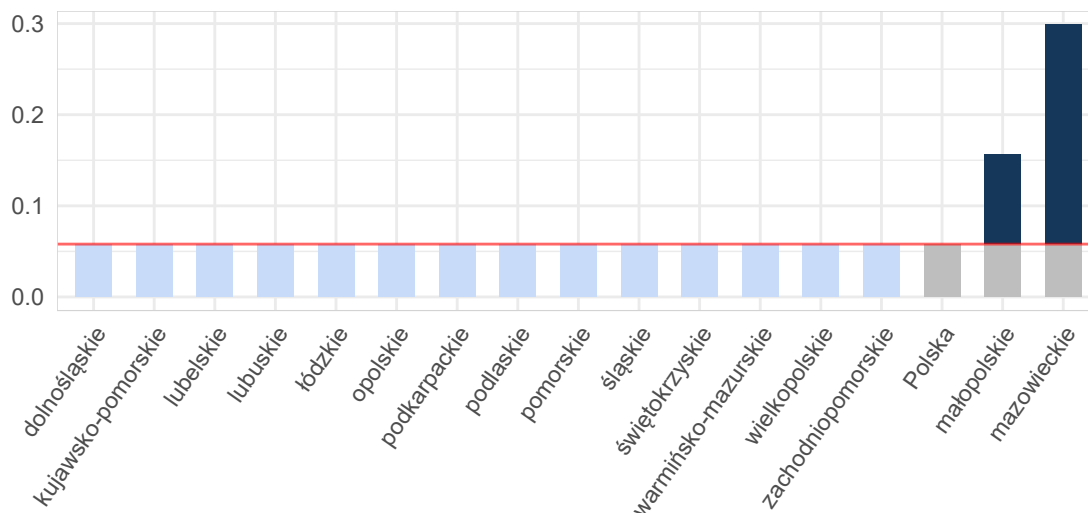
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.3.68: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



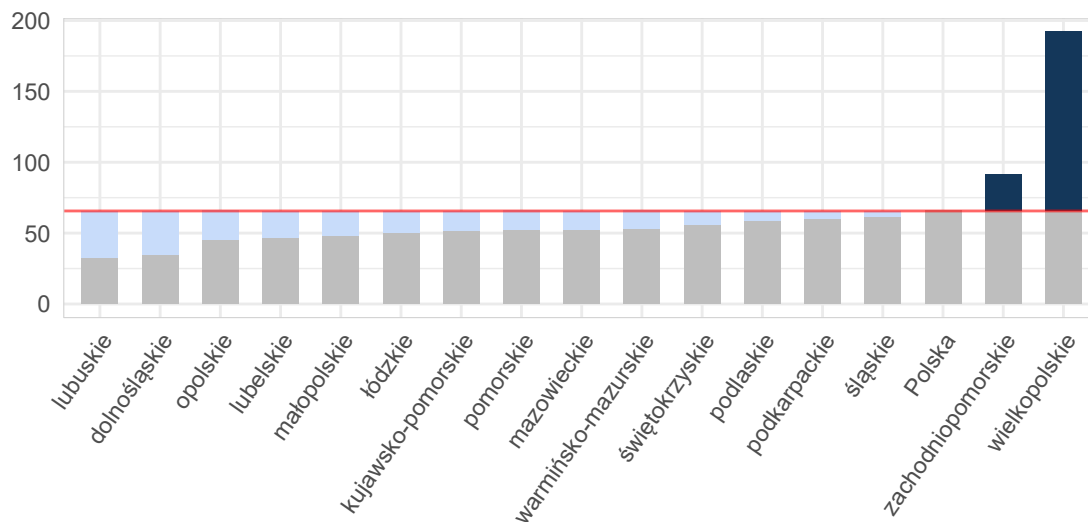
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.3.69: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.3.70: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.3.109: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	0,85	0,03	0,53	7,80	29,14	254
kujawsko-pomorskie	0,88	0,00	0,64	10,09	42,32	182
lubelskie	0,83	-	0,53	21,01	38,81	204
lubuskie	0,27	-	0,13	32,23	26,83	454

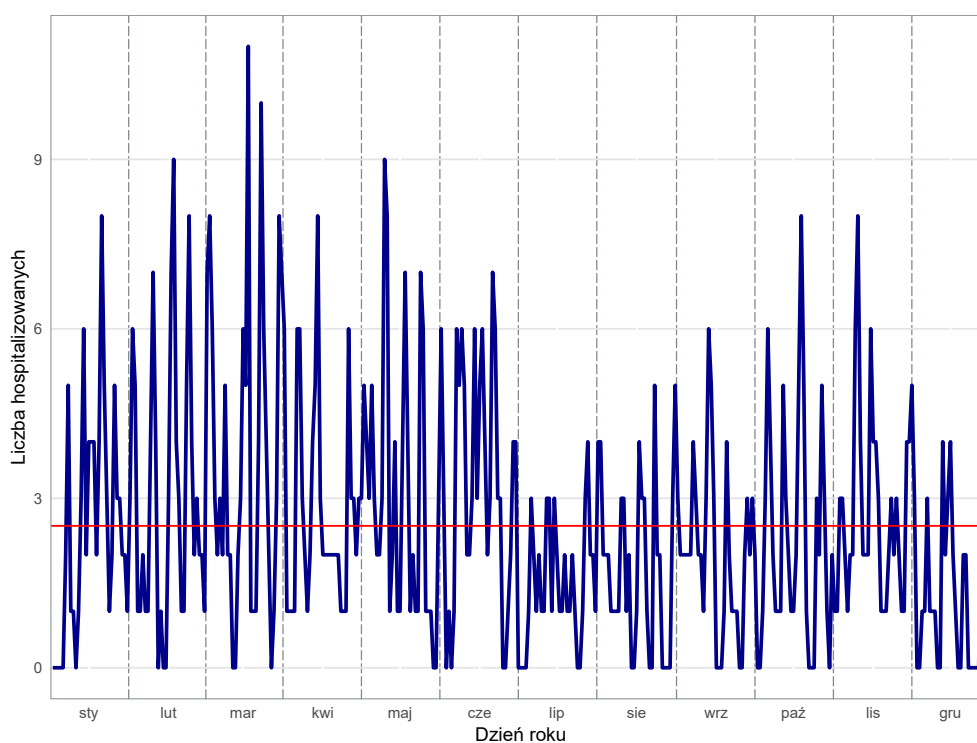
Tabela 2.3.109: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
łódzkie	1,04	0,01	0,54	17,10	41,89	182
małopolskie	1,32	-	0,79	12,67	38,97	188
mazowieckie	2,29	0,00	1,37	14,38	42,64	351
opolskie	0,38	-	0,13	15,65	37,96	77
podkarpackie	1,05	-	0,40	6,08	49,44	131
podlaskie	0,58	-	0,17	39,93	48,54	58
pomorskie	0,97	0,05	0,78	8,01	42,06	150
śląskie	2,35	0,08	1,29	10,33	51,59	123
świętokrzyskie	0,58	-	0,40	7,73	46,45	153
warmińsko-mazurskie	0,62	-	0,48	15,97	43,16	131
wielkopolskie	5,40	0,00	3,91	15,45	155,19	170
zachodniopomorskie	1,29	-	0,93	14,35	75,46	121
Polska	20,70	0,18	13,02	14,15	53,86	2 929

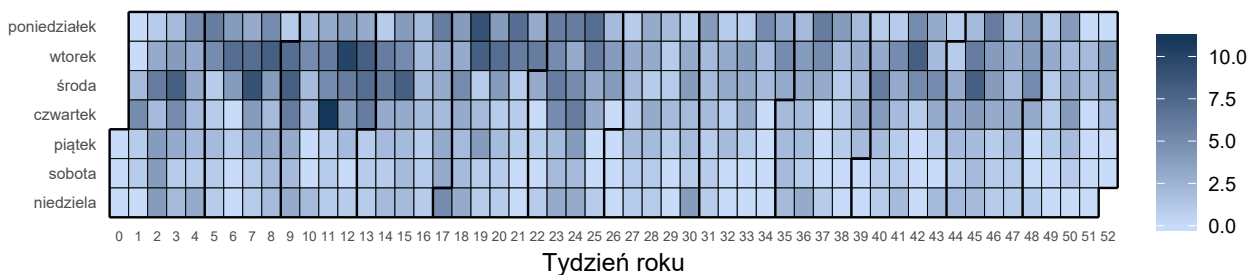
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W województwie łódzkim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 3 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznai z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 11, a minimalna 0. Na Wykresie 2.3.71 zaprezentowano liczbę osób hospitalizowanych łącznie z hospitalizowanymi, których przyjęto i wypisano ze szpitala tego samego dnia (nie spędzili nocy w szpitalu) w poszczególnych dniach 2016 roku w formie szeregu czasowego, a na Wykresie 2.3.72 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.3.71: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.3.72: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie łódzkim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 25. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie łódzkim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 7 świadczeniodawców.

Tabela 2.3.110: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
05.0002	Instytut Centrum Zdrowia Matki Polki	m. Łódź
05.0004	Szpital Wojewódzki im. Prymasa Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Sieradzu	sieradzki
05.0005	Szpital Wojewódzki im. Jana Pawła II w Bełchatowie	bełchatowski
05.0006	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. M. Pirogowa w Łodzi	m. Łódź
05.0007	Wojewódzki Szpital Zespolony im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach	m. Skierniewice
05.0008	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Marii Skłodowskiej - Curie w Zgierzu	zgierski
05.0010	Szpital Powiatowy w Radomsku	radomszczański
05.0013	Pabianickie Centrum Medyczne sp. z o.o.	pabianicki
05.0016	Samodzielny Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim	m. Piotrków Trybunalski
05.0017	NZOZ Kutnowski Szpital Samorządowy	kutnowski
05.0018	SP ZOZ MSWiA w Łodzi	m. Łódź
05.0020	Miejskie Centrum Medyczne im. dr. Karola Jonschera w Łodzi	m. Łódź
05.0021	SP ZOZ Wieluń	wieluński
05.0023	SP ZOZ Szpital Powiatowy im. Edmunda Biernackiego w Opocznie	opoczyński
05.0024	Poddębickie Centrum Zdrowia	poddębicki
05.0026	ZOZ w Łowiczu	łowicki
05.0027	Zduńskowolski Szpital Powiatowy sp. z o.o.	zduńskowolski
05.0029	Powiatowy ZOZ w Piotrkowie Trybunalskim	m. Piotrków Trybunalski
05.0032	Szpital św. Ducha w Rawie Mazowieckiej	rawski
05.0034	Centrum Medyczne im. dr. Ludwika Rydygiera sp. z o.o.	m. Łódź
05.0035	Centrum Zdrowia Abis przy Wyższej Szkole Informatyki i Umiejętności w Łodzi	zgierski
05.0036	Salve ZOZ sp. z o.o.	m. Łódź
05.0062	Gameta - Szpital sp. z o.o. i Wspólnicy - Sp. K.	łódzki wschodni
05.0064	NZOZ All - Med Centrum Medyczne Specjalistyczne Gabinety Lekarskie	m. Łódź
05.1332	Medeor	m. Łódź

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,48 tys. hospitalizacji dla 0,46 tys. pacjentów. Tym samym 46,01% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.3.111 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.3.111: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

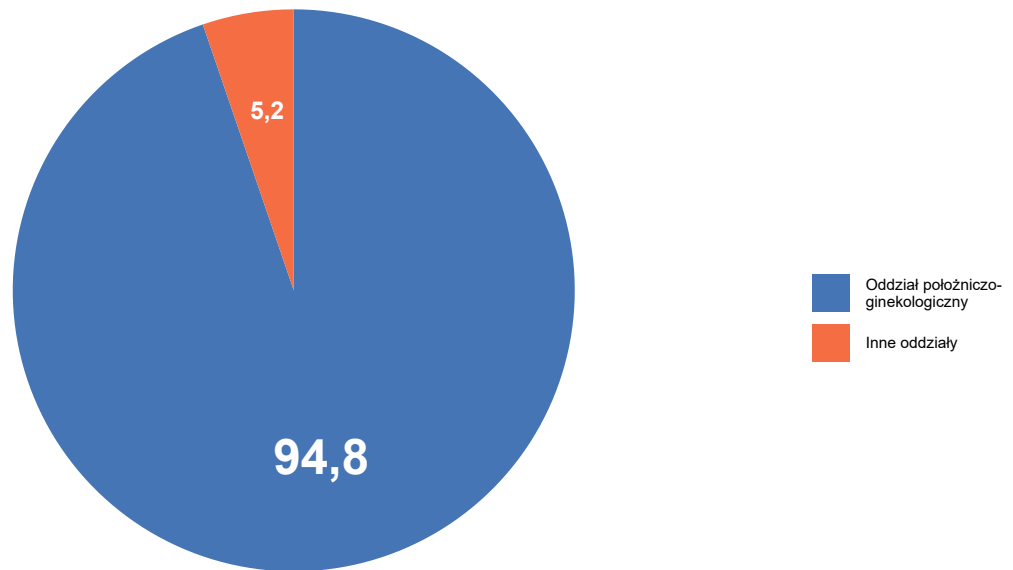
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
05.0002	0,46	0,48	0,33	-	46,0	46,0
05.0017	0,10	0,13	0,01	-	12,4	58,4
05.0006	0,08	0,09	0,04	-	8,8	67,2
05.0036	0,05	0,06	0,02	-	5,3	72,5
05.0005	0,03	0,04	0,01	-	3,5	76,0
05.0007	0,03	0,03	0,03	-	2,8	78,8
05.0062	0,03	0,03	0,02	-	2,5	81,3
05.0021	0,02	0,02	-	-	2,4	83,7
05.0026	0,02	0,02	0,00	-	2,4	86,1
05.1332	0,02	0,02	0,01	-	2,4	88,5
05.0035	0,02	0,02	0,02	-	1,9	90,4
05.0004	0,02	0,02	0,02	-	1,5	91,9
05.0023	0,01	0,01	0,01	-	1,3	93,3
05.0029	0,01	0,01	0,01	-	1,3	94,6
05.0064	0,01	0,01	-	0,01	1,3	96,0
05.0024	0,01	0,01	0,00	-	1,1	97,0
05.0016	0,01	0,01	0,01	-	1,0	98,0
05.0013	0,01	0,01	0,00	-	0,7	98,7
05.0027	0,00	0,00	0,00	-	0,5	99,1
05.0008	0,00	0,00	0,00	-	0,3	99,4
05.0034	0,00	0,00	0,00	-	0,2	99,6
05.0010	0,00	0,00	-	-	0,1	99,7
05.0018	0,00	0,00	-	-	0,1	99,8
05.0020	0,00	0,00	-	-	0,1	99,9
05.0032	0,00	0,00	-	-	0,1	100,0
Woj.	0,96	1,04	0,54	0,01	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁶¹ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział położniczo-ginekologiczny oraz Oddział patologii ciąży. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 97,1% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja III poziom referencyjny oraz Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja II poziom referencyjny. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 77,4%.

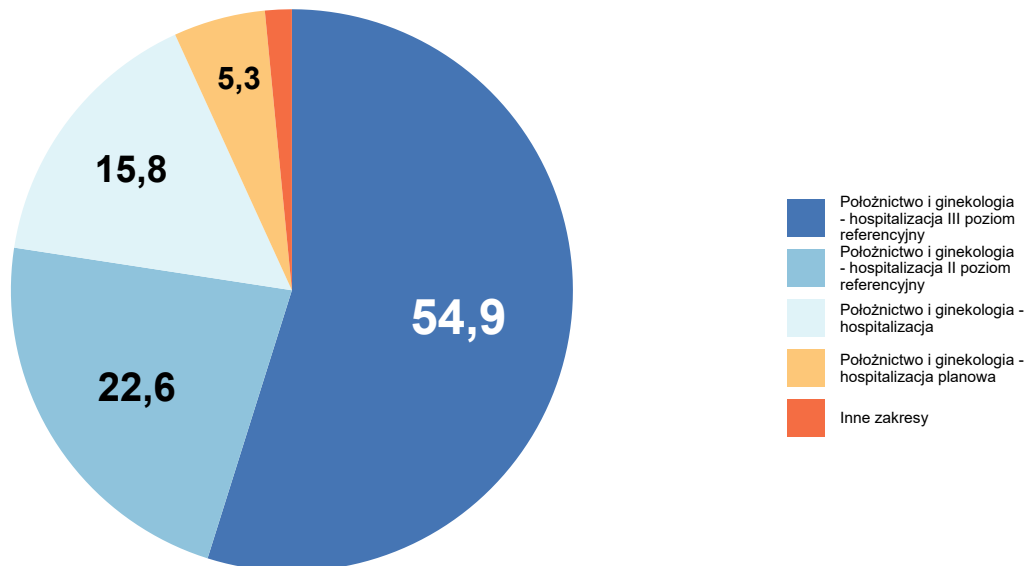
⁶¹Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.3.73: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.3.74: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.3.112 oraz Tabela 2.3.113. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania

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

Tabela 2.3.112: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział ginekologiczny [tys.]	Oddział leczenia jednego dnia [tys.]	Oddział onkologiczny [tys.]	Oddział patologii ciąży [tys.]	Oddział położniczo-ginekologiczny [tys.]	Suma [tys.]
05.0002	-	-	-	-	0,48	0,48
05.0017	-	-	-	-	0,13	0,13
05.0006	-	-	0,02	-	0,08	0,10
05.0036	-	-	-	-	0,06	0,06
05.0005	-	-	-	-	0,04	0,04
05.0007	-	-	-	-	0,03	0,03
05.0062	-	-	-	-	0,03	0,03
05.0021	-	-	-	-	0,02	0,02
05.0026	-	-	-	-	0,02	0,02
05.1332	-	-	-	0,02	-	0,02
05.0035	-	-	-	-	0,02	0,02
05.0004	-	-	-	-	0,02	0,02
05.0023	-	-	-	-	0,01	0,01
05.0029	-	-	-	-	0,01	0,01
05.0064	-	0,01	-	-	-	0,01
05.0024	-	-	-	-	0,01	0,01
05.0016	-	-	-	-	0,01	0,01
05.0013	-	-	-	-	0,01	0,01
05.0027	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0008	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0034	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0010	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0018	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0020	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0032	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,00	0,01	0,02	0,02	0,99	1,05

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.113: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja III poziom referencyjny [tys.]	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja II poziom referencyjny [tys.]	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja [tys.]	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja planowa [tys.]	Ginekologia - zespół chirurgii jednego dnia [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
05.0002	0,48	-	-	-	-	-	0,48
05.0017	-	0,13	-	-	-	-	0,13
05.0006	0,09	-	-	-	-	-	0,09
05.0036	-	-	-	0,06	-	-	0,06
05.0005	-	0,04	-	-	-	-	0,04
05.0007	-	-	0,03	-	-	-	0,03
05.0062	-	-	0,03	-	-	-	0,03
05.0021	-	0,02	-	-	-	-	0,02
05.0026	-	-	0,02	-	-	-	0,02

Tabela 2.3.113: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja III poziom referencyjny [tys.]	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja II poziom referencyjny [tys.]	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja [tys.]	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja planowa [tys.]	Ginekologia - zespół chirurgii jednego dnia [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
05.1332	-	-	0,02	-	-	-	0,02
05.0035	-	-	0,02	-	-	-	0,02
05.0004	-	0,02	-	-	-	-	0,02
05.0023	-	-	0,01	-	-	-	0,01
05.0029	-	0,01	-	-	-	-	0,01
05.0064	-	-	-	-	0,01	-	0,01
05.0024	-	-	0,01	-	-	-	0,01
05.0016	-	0,01	-	-	-	-	0,01
05.0013	-	-	0,01	-	-	-	0,01
05.0027	-	-	0,00	-	-	-	0,00
05.0008	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0034	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0010	-	-	0,00	-	-	-	0,00
05.0018	-	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0020	-	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0032	-	-	0,00	-	-	-	0,00
Woj.	0,57	0,24	0,16	0,06	0,01	0,00	1,04

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.3.114 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.3.114: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku		
			18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]
05.0002	32,2	100,0	1,7	69,9	28,4
05.0004	32,3	100,0	12,5	56,2	31,2
05.0005	31,7	100,0	2,8	69,4	27,8
05.0006	32,2	100,0	4,3	63,0	32,6
05.0007	33,9	100,0	-	69,0	31,0
05.0008	32,7	100,0	-	66,7	33,3
05.0010	33,0	100,0	-	100,0	-
05.0013	30,3	100,0	-	71,4	28,6
05.0016	31,1	100,0	20,0	50,0	30,0
05.0017	32,1	100,0	3,1	65,9	31,0
05.0018	35,0	100,0	-	-	100,0
05.0020	33,0	100,0	-	100,0	-
05.0021	32,0	100,0	-	72,0	28,0
05.0023	31,4	100,0	-	71,4	28,6
05.0024	33,8	100,0	-	36,4	63,6
05.0026	31,8	100,0	-	80,0	20,0
05.0027	32,6	100,0	-	80,0	20,0
05.0029	31,5	100,0	-	71,4	28,6
05.0032	24,0	100,0	100,0	-	-
05.0034	37,5	100,0	-	50,0	50,0
05.0035	29,4	100,0	10,0	80,0	10,0
05.0036	31,4	100,0	1,8	74,5	23,6
05.0062	34,5	100,0	-	50,0	50,0
05.0064	32,9	100,0	-	78,6	21,4
05.1332	35,0	100,0	-	44,0	56,0
Woj.	32,2	100,0	2,4	67,7	29,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów⁶². Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie leczenia szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.3.115 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie łódzkim.

Tabela 2.3.115: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
05.0002	0,48	2,71	21,50	42,59	24,43	8,77
05.0004	0,02	-	18,75	31,25	31,25	18,75
05.0005	0,04	8,33	27,78	27,78	27,78	8,33
05.0006	0,09	6,52	16,30	42,39	30,43	4,35
05.0007	0,03	3,45	13,79	37,93	34,48	10,34
05.0008	0,00	-	-	33,33	33,33	33,33
05.0010	0,00	-	-	100,00	-	-
05.0013	0,01	-	57,14	14,29	14,29	14,29
05.0016	0,01	20,00	20,00	30,00	30,00	-
05.0017	0,13	3,10	24,03	38,76	21,71	12,40
05.0018	0,00	-	-	-	100,00	-
05.0020	0,00	-	-	100,00	-	-
05.0021	0,02	-	20,00	40,00	28,00	12,00
05.0023	0,01	-	35,71	28,57	35,71	-
05.0024	0,01	-	9,09	18,18	63,64	9,09
05.0026	0,02	-	16,00	56,00	24,00	4,00
05.0027	0,00	-	20,00	20,00	60,00	-
05.0029	0,01	-	42,86	28,57	14,29	14,29
05.0032	0,00	-	100,00	-	-	-
05.0034	0,00	-	-	50,00	-	50,00
05.0035	0,02	15,00	45,00	20,00	20,00	-
05.0036	0,06	1,82	27,27	41,82	18,18	10,91
05.0062	0,03	-	3,85	30,77	57,69	7,69
05.0064	0,01	-	14,29	64,29	14,29	7,14
05.1332	0,02	4,00	8,00	24,00	48,00	16,00
Woj.	1,04	3,27	21,52	39,58	26,61	9,03

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.3.116. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

⁶²Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.3.116: 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 [%]			
05.0002	11,9	48,6	39,5	39,5	23,9	26,5
05.0004	18,8	18,8	62,5	17,1	16,2	81,2
05.0005	2,8	36,1	61,1	18,1	9,7	38,9
05.0006	7,6	48,9	43,5	28,5	17,3	28,3
05.0007	13,8	20,7	65,5	14,5	4,4	27,6
05.0008	33,3	66,7	-	118,7	83,6	33,3
05.0010	-	100,0	-	80,0	80,0	-
05.0013	14,3	85,7	-	26,0	16,4	57,1
05.0016	-	30,0	70,0	17,2	12,8	10,0
05.0017	56,6	7,8	35,7	32,7	23,1	39,5
05.0018	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0020	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0021	20,0	40,0	40,0	57,8	26,4	44,0
05.0023	28,6	7,1	64,3	10,7	11,7	50,0
05.0024	-	81,8	18,2	50,5	41,2	45,5
05.0026	-	12,0	88,0	9,7	8,5	52,0
05.0027	-	40,0	60,0	19,7	13,8	80,0
05.0029	-	21,4	78,6	17,9	21,8	50,0
05.0032	100,0	-	-	33,0	33,0	100,0
05.0034	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0035	5,0	55,0	40,0	23,7	24,8	35,0
05.0036	10,9	65,5	23,6	50,4	41,6	47,3
05.0062	30,8	46,2	23,1	68,8	42,4	53,8
05.0064	14,3	35,7	50,0	29,5	7,3	7,1
05.1332	16,0	56,0	28,0	50,1	36,4	44,0
Woj.	17,1	41,1	41,8	35,8	23,1	33,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie łódzkim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁶³, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 60.53%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 10.15%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 10.85%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 7 (29.17%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.3.117. Przy interpretacji wskaźnika „Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę PL” należy zwrócić uwagę na „Udział trybów nagłych” (nie należy wyciągać wniosków na podstawie pierwszego z tych wskaźników, w przypadku zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

Tabela 2.3.117: 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 [%]
05.1332	-	100,0	-	100,0	4,0	22	56,0
05.0035	15,8	84,2	-	100,0	6,2	13	57,9
05.0006	2,2	97,8	-	100,0	-	25	48,3
05.0017	16,1	83,9	-	100,0	8,7	12	62,1
05.0026	92,0	8,0	-	100,0	-	16	4,0
05.0002	1,5	98,5	-	100,0	3,4	22	55,9
05.0007	7,1	92,9	-	100,0	-	8	67,9
05.0064	-	100,0	-	100,0	21,4	22	64,3
05.0027	-	100,0	-	100,0	-	11	75,0

⁶³Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

Tabela 2.3.117: 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 [%]
05.0024	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0016	10,0	90,0	-	100,0	11,1	8	70,0
05.0036	-	100,0	-	100,0	12,7	15	74,5
05.0062	-	100,0	-	100,0	-	28	34,6
05.0029	-	100,0	-	100,0	-	7	92,3
05.0004	-	100,0	-	100,0	-	10	81,2
05.0013	-	100,0	-	100,0	-	12	85,7
05.0021	4,2	95,8	-	100,0	-	21	58,3
05.0005	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0018	-	100,0	-	100,0	-	33	-
05.0023	45,5	54,5	-	100,0	-	21	27,3
05.0008	-	100,0	-	100,0	-	6	66,7
05.0034	-	100,0	-	100,0	-	48	-
05.0020	-	100,0	-	100,0	-	42	-
05.0032	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	10,9	89,1	-	100,0	4,2	1	60,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.3.118 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze⁶⁴. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów dorosłych (pow. 17 r.ż.). Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej. Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na chorobach wewnętrznych (internie).

Tabela 2.3.118: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
05.0002	0,48	0,84	97,26	100,00	2,74	30,77
05.0004	0,02	-	100,00	100,00	-	-
05.0005	0,04	-	94,44	100,00	5,56	100,00
05.0006	0,09	-	93,48	100,00	6,52	100,00
05.0007	0,03	-	86,21	100,00	13,79	75,00
05.0008	0,00	-	33,33	100,00	66,67	100,00
05.0010	0,00	-	-	-	100,00	-
05.0013	0,01	-	100,00	100,00	-	-
05.0016	0,01	10,00	88,89	100,00	11,11	100,00
05.0017	0,13	-	77,52	100,00	22,48	100,00
05.0018	0,00	-	100,00	100,00	-	-
05.0020	0,00	-	100,00	100,00	-	-
05.0021	0,02	-	100,00	100,00	-	-
05.0023	0,01	-	100,00	100,00	-	-
05.0024	0,01	-	90,91	100,00	9,09	100,00
05.0026	0,02	-	100,00	100,00	-	-
05.0027	0,00	-	80,00	100,00	20,00	100,00
05.0029	0,01	-	92,86	100,00	7,14	100,00
05.0032	0,00	-	100,00	100,00	-	-
05.0034	0,00	-	50,00	100,00	50,00	100,00
05.0035	0,02	-	100,00	100,00	-	-
05.0036	0,06	-	96,36	100,00	3,64	-
05.0062	0,03	-	100,00	100,00	-	-
05.0064	0,01	-	100,00	100,00	-	-
05.1332	0,02	-	96,00	100,00	4,00	100,00

⁶⁴Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

Tabela 2.3.118: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
Woj.	1,04	0,48	93,73	100,00	6,27	80,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.3.119: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
05.0002	97,26	-	1,30	13,64	85,06	-
05.0004	100,00	-	-	12,50	87,50	-
05.0005	94,44	-	-	2,94	97,06	-
05.0006	93,48	-	-	19,77	80,23	-
05.0007	86,21	-	-	-	100,00	-
05.0008	33,33	-	-	-	100,00	-
05.0013	100,00	-	-	42,86	57,14	-
05.0016	88,89	-	-	-	100,00	-
05.0017	77,52	-	-	5,00	95,00	-
05.0018	100,00	-	-	100,00	-	-
05.0020	100,00	-	-	100,00	-	-
05.0021	100,00	-	16,00	56,00	28,00	-
05.0023	100,00	-	-	-	100,00	-
05.0024	90,91	-	-	-	100,00	-
05.0026	100,00	-	-	12,00	88,00	-
05.0027	80,00	-	-	-	100,00	-
05.0029	92,86	-	-	7,69	92,31	-
05.0032	100,00	-	-	-	100,00	-
05.0034	50,00	-	-	-	100,00	-
05.0035	100,00	-	-	-	100,00	-
05.0036	96,36	-	47,17	26,42	26,42	-
05.0062	100,00	-	-	7,69	92,31	-
05.0064	100,00	-	-	7,14	92,86	-
05.1332	96,00	-	4,17	62,50	33,33	-
Woj.	93,73	-	3,71	14,73	81,57	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.3.120 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.3.121.

Tabela 2.3.120: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	M15 [%]	M14 [%]	M31 [%]	M13 [%]	M27 [%]	Pozostałe produkty [%]
05.0002	0,5	81,8	12,1	0,8	1,3	1,5	2,5
05.0004	0,0	87,5	12,5	-	-	-	-
05.0005	0,0	88,9	2,8	5,6	-	-	2,8
05.0006	0,1	75,0	18,5	6,5	-	-	-
05.0007	0,0	86,2	-	10,3	-	3,4	-
05.0008	0,0	33,3	-	66,7	-	-	-
05.0010	0,0	-	-	-	-	100,0	-
05.0013	0,0	57,1	42,9	-	-	-	-
05.0016	0,0	80,0	-	10,0	-	-	10,0

Tabela 2.3.120: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	M15 [%]	M14 [%]	M31 [%]	M13 [%]	M27 [%]	Pozostałe produkty [%]
05.0017	0,1	73,6	3,9	22,5	-	-	-
05.0018	0,0	-	100,0	-	-	-	-
05.0020	0,0	-	100,0	-	-	-	-
05.0021	0,0	28,0	56,0	-	16,0	-	-
05.0023	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0024	0,0	90,9	-	9,1	-	-	-
05.0026	0,0	88,0	12,0	-	-	-	-
05.0027	0,0	80,0	-	20,0	-	-	-
05.0029	0,0	85,7	7,1	7,1	-	-	-
05.0032	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0034	0,0	50,0	-	50,0	-	-	-
05.0035	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0036	0,1	25,5	25,5	-	45,5	3,6	-
05.0062	0,0	92,3	7,7	-	-	-	-
05.0064	0,0	92,9	7,1	-	-	-	-
05.1332	0,0	32,0	60,0	4,0	4,0	-	-
Woj.	1,0	75,9	13,3	5,0	3,5	1,1	1,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.121: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
M15 małe zabiegi górnej części układu rozrodczego
M14 średnie zabiegi górnej części układu rozrodczego
M31 leczenie niepłodności żeńskiej
M13 duże zabiegi górnej części układu rozrodczego
M27 leczenie zachowawcze jajników, jajowodów i miednicy mniejszej

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.3.122 przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.3.122: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
05.0002	76,20	23,59	0,2
05.0004	100,00	-	-
05.0005	16,67	83,33	-
05.0006	95,65	4,35	-
05.0007	79,31	20,69	-
05.0008	33,33	66,67	-
05.0010	100,00	-	-
05.0013	100,00	-	-
05.0016	80,00	20,00	-
05.0017	100,00	-	-
05.0018	100,00	-	-
05.0020	100,00	-	-
05.0021	100,00	-	-
05.0023	100,00	-	-
05.0024	-	100,00	-
05.0026	84,00	16,00	-
05.0027	100,00	-	-
05.0029	7,14	92,86	-
05.0032	-	100,00	-
05.0034	100,00	-	-
05.0035	100,00	-	-

Tabela 2.3.122: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
05.0036	100,00	-	-
05.0062	80,77	19,23	-
05.0064	100,00	-	-
05.1332	100,00	-	-
Woj.	81,56	18,35	0,1

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

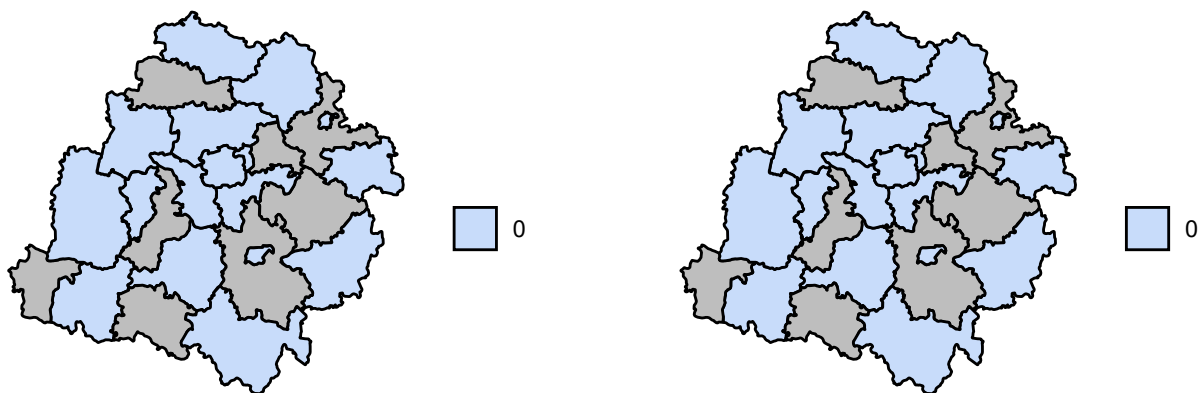
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli **2.3.123**.

Tabela 2.3.123: Statystyki dotyczące śmiertelności

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

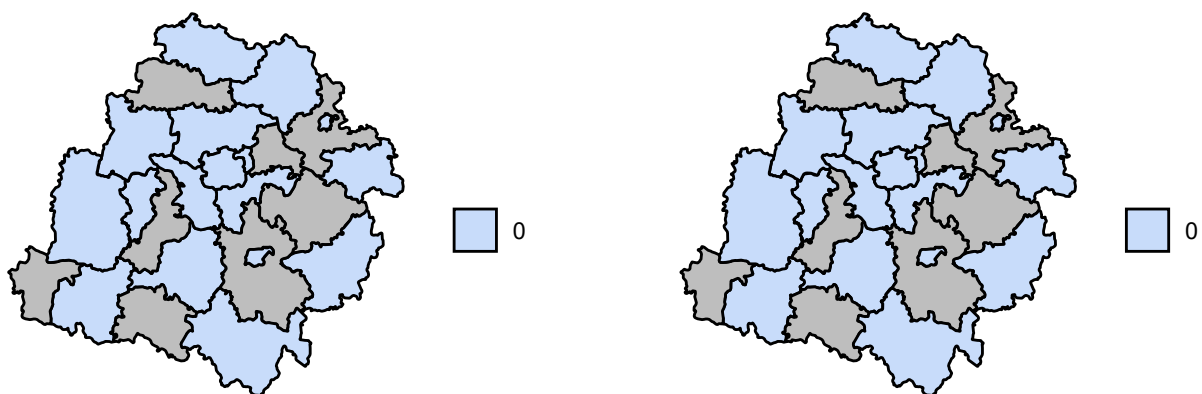
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.3.75: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



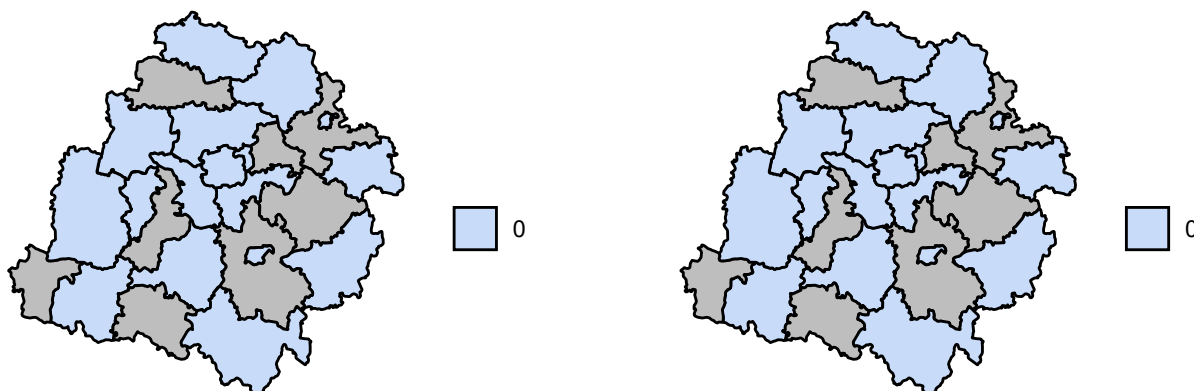
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.3.76: Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.3.77: Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



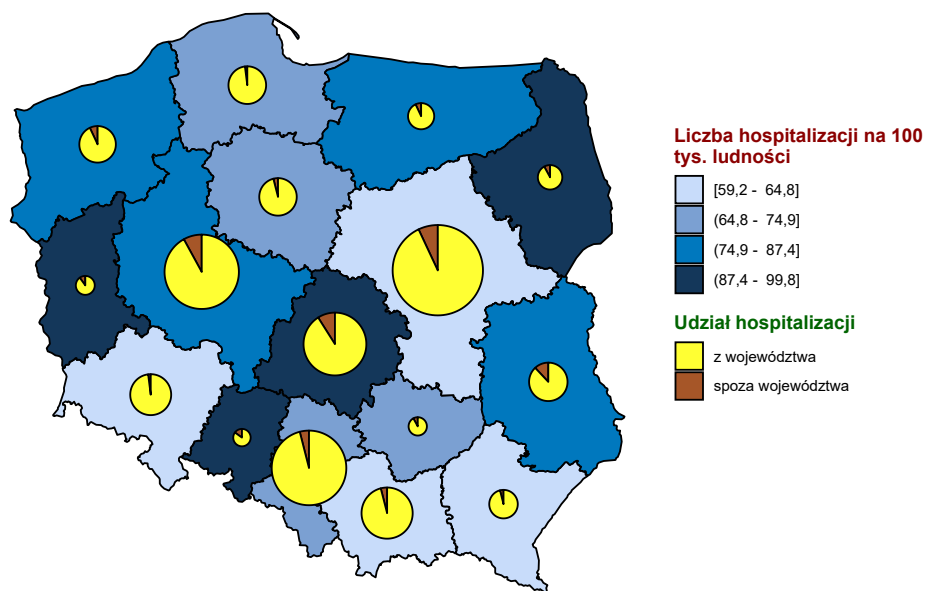
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.3.8 Zaburzenia statyki narządu płciowego

W 2016 roku w województwie łódzkim odnotowano 2,48 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Zaburzenia statyki narządu płciowego (dalej: podgrupa)⁶⁵, co stanowiło 11,51% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby układu moczowo-płciowego (kobiet).

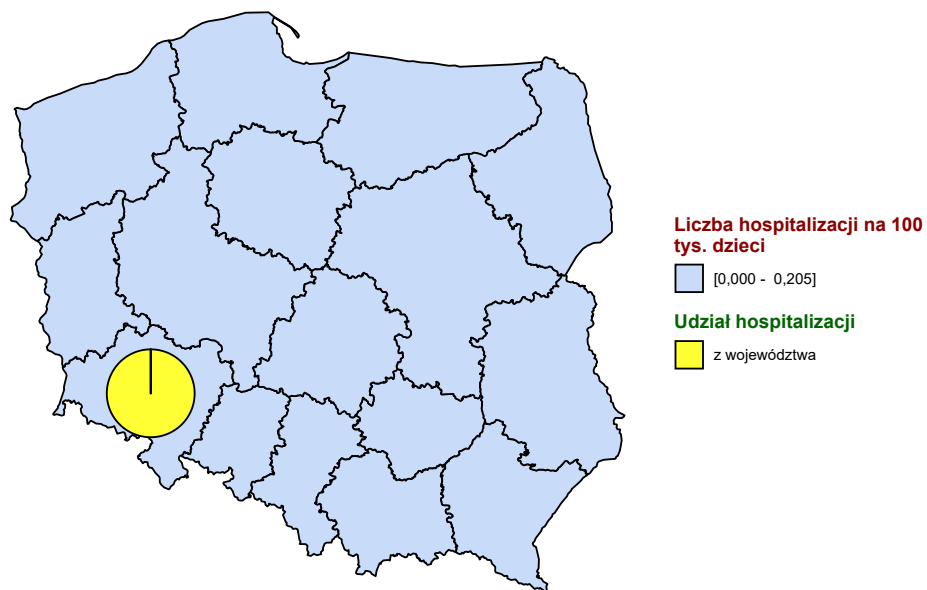
⁶⁵W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: N81.

Mapa 2.3.27: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



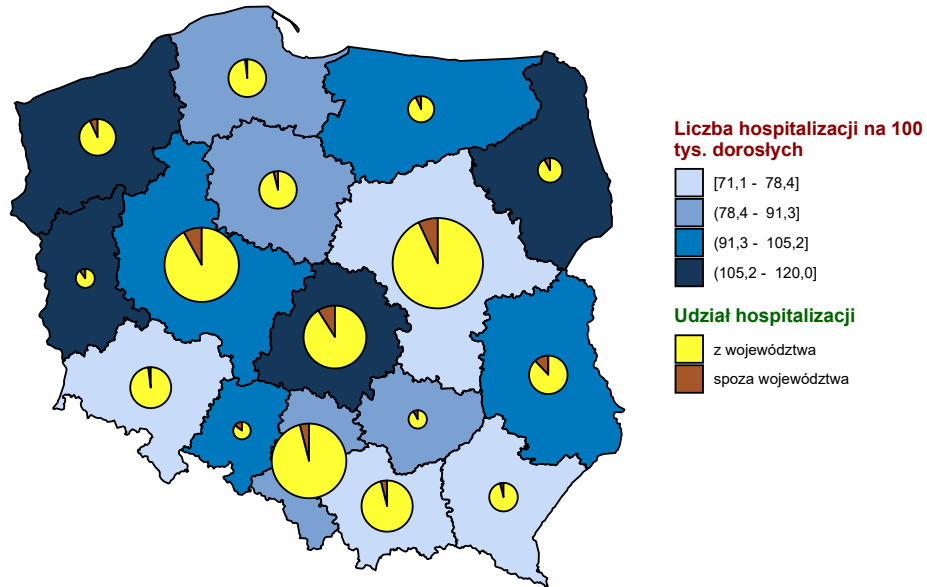
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.3.28: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



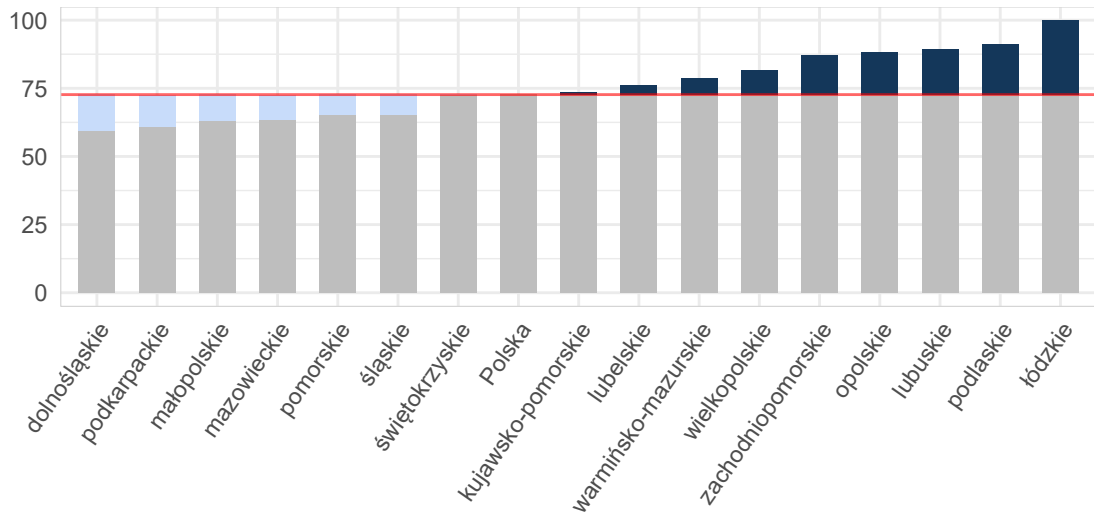
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.3.29: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



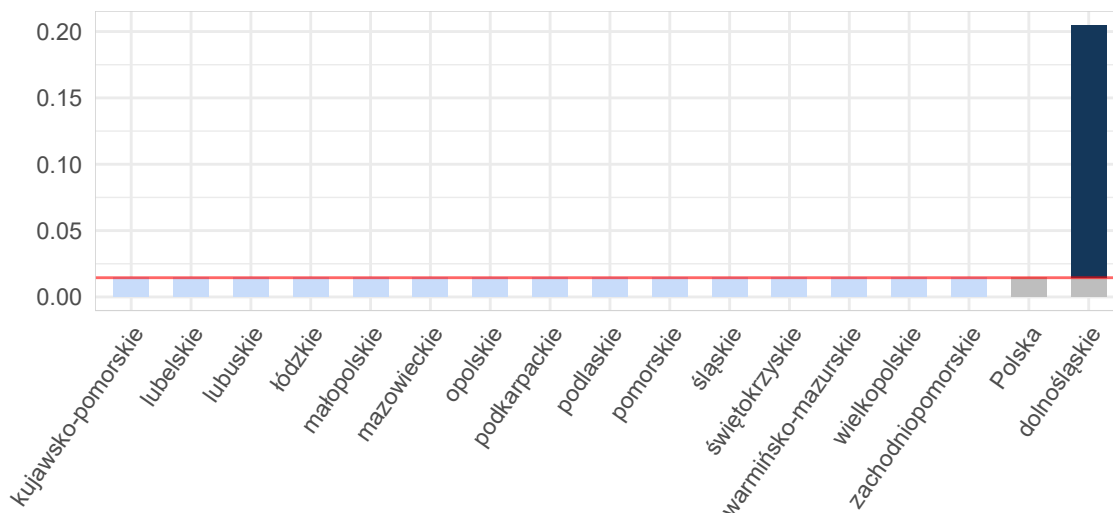
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.3.78: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



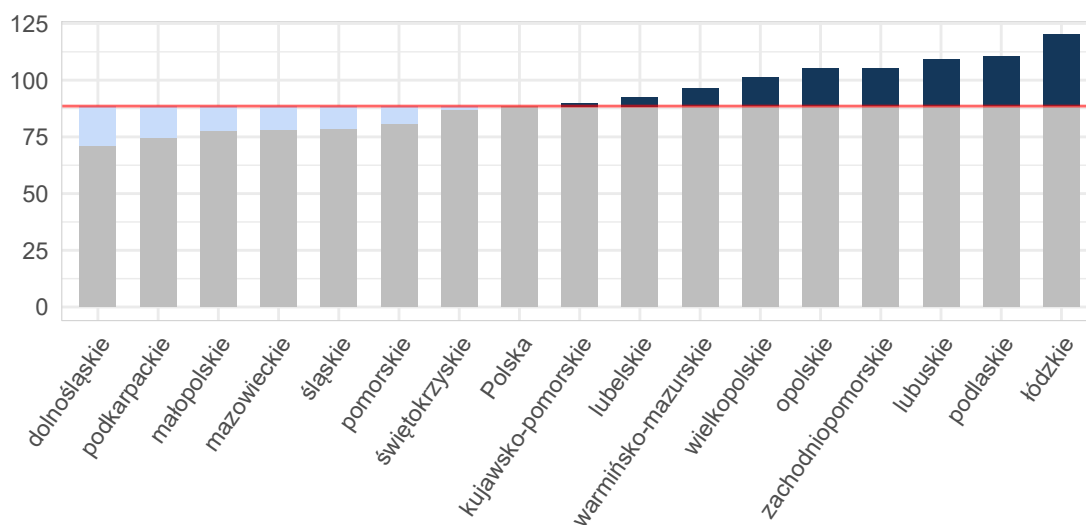
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.3.79: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.3.80: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.3.124: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

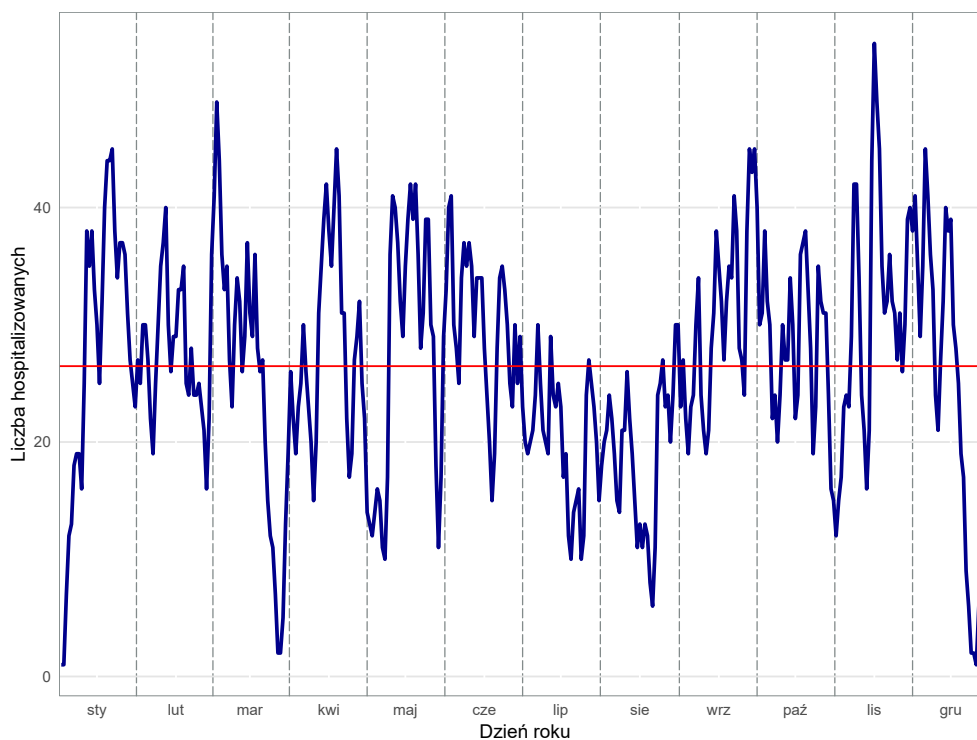
Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	1,72	0,01	0,06	2,15	59,20	226
kujawsko-pomorskie	1,54	0,00	0,05	4,75	73,71	106
lubelskie	1,62	-	0,09	11,94	76,17	104
lubuskie	0,91	-	0,03	10,88	89,45	95

Tabela 2.3.124: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednoliniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednoliniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednoliniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
łódzkie	2,48	0,00	0,24	9,79	99,83	151
małopolskie	2,14	-	0,09	4,73	63,12	102
mazowieckie	3,41	0,01	0,19	7,19	63,51	247
opolskie	0,88	-	0,08	15,38	88,42	48
podkarpackie	1,30	-	0,06	4,47	60,96	75
podlaskie	1,08	-	0,02	8,30	91,35	30
pomorskie	1,51	-	0,09	2,58	65,17	113
śląskie	2,98	0,03	0,17	4,74	65,25	176
świętokrzyskie	0,91	-	0,13	8,58	72,55	126
warmińsko-mazurskie	1,13	0,00	0,10	7,17	78,67	100
wielkopolskie	2,85	-	0,12	8,00	81,83	180
zachodniopomorskie	1,49	-	0,05	7,66	87,11	77
Polska	27,93	0,05	1,58	7,00	72,68	1 956

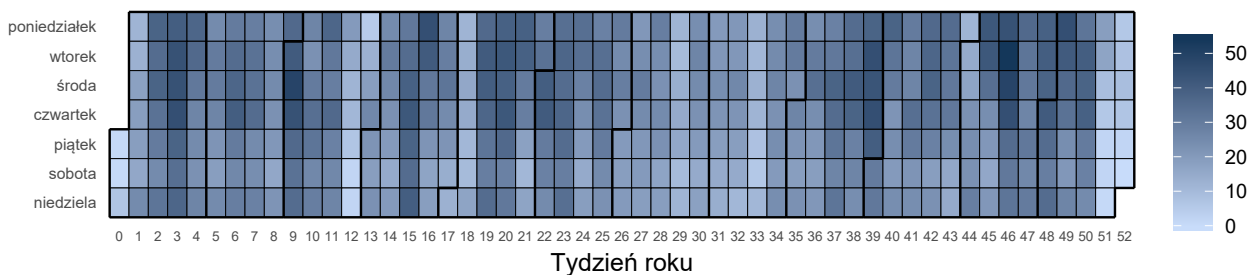
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W województwie łódzkim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 26 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznai z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 54, a minimalna 1. Na Wykresie 2.3.81 zaprezentowano liczbę osób hospitalizowanych łącznie z hospitalizowanymi, których przyjęto i wypisano ze szpitala tego samego dnia (nie spędzili nocy w szpitalu) w poszczególnych dniach 2016 roku w formie szeregu czasowego, a na Wykresie 2.3.82 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.3.81: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.3.82: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie łódzkim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 34. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie łódzkim z powodu rozpoznań wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 14 świadczeniodawców.

Tabela 2.3.125: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
05.0001	Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi	m. Łódź
05.0002	Instytut Centrum Zdrowia Matki Polki	m. Łódź
05.0003	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Wojskowej Akademii Medycznej Um w Łodzi - Centralny Szpital Weteranów	m. Łódź
05.0004	Szpital Wojewódzki im. Prymasa Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Sieradzu	sieradzki
05.0005	Szpital Wojewódzki im. Jana Pawła II w Bełchatowie	bełchatowski
05.0006	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. M. Pirogowa w Łodzi	m. Łódź
05.0007	Wojewódzki Szpital Zespolony im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach	m. Skierniewice
05.0008	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Marii Skłodowskiej - Curie w Zgierzu	zgierski
05.0010	Szpital Powiatowy w Radomsku	radomszczański
05.0012	Tomaszowskie Centrum Zdrowia	tomaszowski
05.0013	Pabianickie Centrum Medyczne sp. z o.o.	pabianicki
05.0015	ZOZ w Łęczycy	łęczycki
05.0016	Samodzielny Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim	m. Piotrków Trybunalski
05.0017	NZOZ Kutnowski Szpital Samorządowy	kutnowski
05.0018	SP ZOZ MSWiA w Łodzi	m. Łódź
05.0020	Miejskie Centrum Medyczne im. dr. Karola Jonschera w Łodzi	m. Łódź
05.0021	SP ZOZ Wieluń	wieluński
05.0022	Szpital Powiatowy w Brzezinach	brzeziński
05.0023	SP ZOZ Szpital Powiatowy im. Edmunda Biernackiego w Opocznie	opoczyński
05.0024	Poddębickie Centrum Zdrowia	poddębicki
05.0025	Centrum Dializa sp. z o.o.	łaski
05.0026	ZOZ w Łowiczu	łowicki
05.0027	Zduńskowski Szpital Powiatowy sp. z o.o.	zduńskowski
05.0028	Wojewódzki Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi	łódzki wschodni
05.0029	Powiatowy ZOZ w Piotrkowie Trybunalskim	m. Piotrków Trybunalski
05.0032	Szpital św. Ducha w Rawie Mazowieckiej	rawski
05.0034	Centrum Medyczne im. dr. Ludwika Rydygiera sp. z o.o.	m. Łódź
05.0035	Centrum Zdrowia Abis przy Wyższej Szkole Informatyki i Umiejętności w Łodzi	zgierski
05.0036	Salve ZOZ sp. z o.o.	m. Łódź
05.0040	NZOZ Lekarze Urologzy - Marek Roźniecki i Partnerzy	łaski
05.0048	NZOZ Medicall	m. Piotrków Trybunalski
05.0062	Gameta - Szpital sp. z o.o. i Wspólnicy - Sp. K.	łódzki wschodni
05.1332	Medeor	m. Łódź
05.1336	Megamed sp. z o.o.	m. Piotrków Trybunalski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,77 tys. hospitalizacji dla 0,65 tys. pacjentów. Tym samym 31,2% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.3.126 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.3.126: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

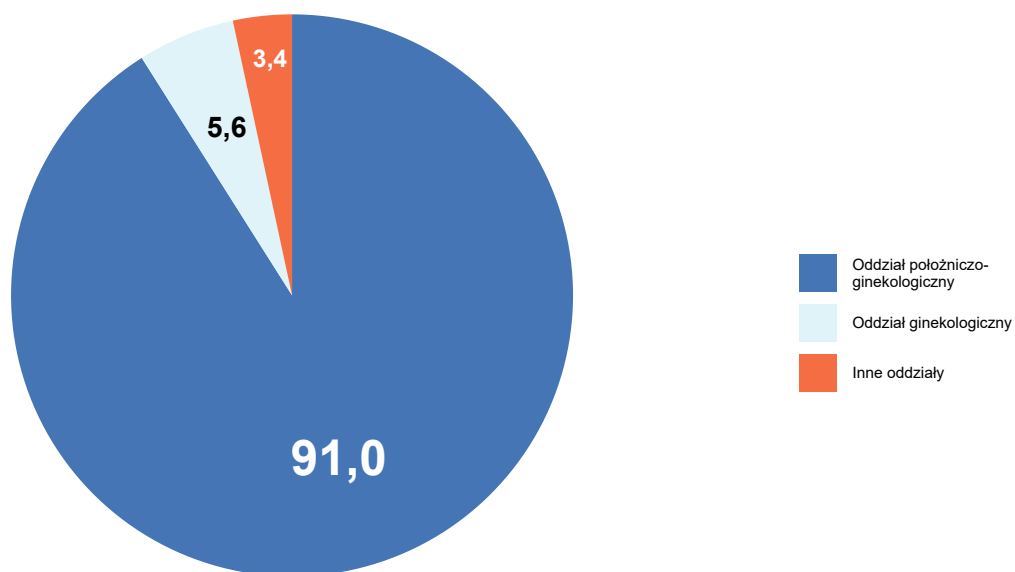
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
05.0002	0,65	0,77	0,02	-	31,2	31,2
05.0006	0,17	0,20	0,00	-	8,3	39,5
05.0020	0,12	0,14	0,00	-	5,6	45,1
05.0034	0,10	0,13	0,07	-	5,1	50,1
05.0005	0,08	0,12	0,01	-	4,7	54,8
05.0004	0,08	0,10	0,04	-	4,2	59,0
05.0013	0,08	0,10	0,03	-	4,0	63,0
05.0026	0,05	0,08	-	-	3,1	66,1
05.0017	0,06	0,08	-	-	3,0	69,2
05.0015	0,05	0,07	-	-	2,7	71,9
05.0018	0,05	0,06	0,01	-	2,5	74,4
05.0010	0,06	0,06	-	-	2,4	76,8
05.0007	0,05	0,06	0,00	-	2,4	79,2
05.0036	0,05	0,06	0,01	-	2,2	81,4
05.0021	0,05	0,05	-	-	2,2	83,6
05.0035	0,04	0,05	0,01	-	2,1	85,7
05.0012	0,05	0,05	0,00	-	2,1	87,8
05.0008	0,04	0,05	0,00	-	1,9	89,7
05.0029	0,04	0,05	0,00	-	1,9	91,5
05.0024	0,04	0,04	0,00	-	1,7	93,3
05.1332	0,03	0,04	0,01	-	1,7	94,9
05.0022	0,03	0,04	0,00	-	1,5	96,4
05.0027	0,02	0,03	0,00	-	1,3	97,7
05.0016	0,01	0,01	0,00	-	0,5	98,1
05.0023	0,01	0,01	0,00	-	0,5	98,6
05.0032	0,01	0,01	-	-	0,4	99,1
05.0025	0,01	0,01	0,00	-	0,4	99,4
05.0001	0,01	0,01	-	-	0,2	99,7
05.0003	0,00	0,00	-	-	0,1	99,8
05.0062	0,00	0,00	-	-	0,1	99,8
05.0028	0,00	0,00	-	-	0,0	99,9
05.0040	0,00	0,00	-	-	0,0	99,9
05.0048	0,00	0,00	-	0,00	0,0	100,0
05.1336	0,00	0,00	-	0,00	0,0	100,0
Woj.	2,01	2,48	0,24	0,00	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁶⁶ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział położniczo-ginekologiczny oraz Oddział ginekologiczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 96,6% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja III poziom referencyjny oraz Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja II poziom referencyjny. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 64,9%.

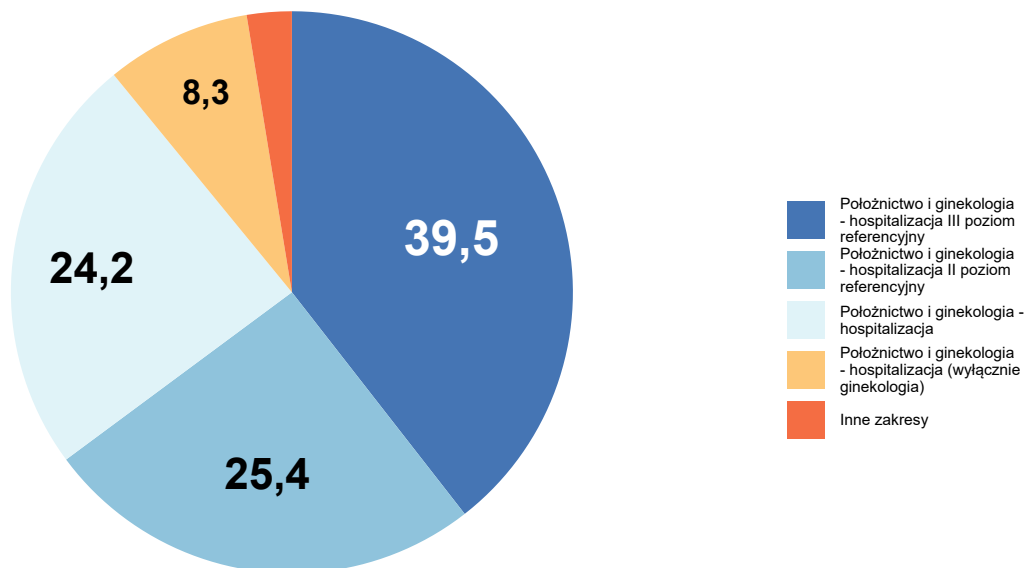
⁶⁶Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz.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

Wykres 2.3.83: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.3.84: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.3.127 oraz Tabela 2.3.128. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania

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

Tabela 2.3.127: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział położniczo-ginekologiczny [tys.]	Oddział ginekologiczny [tys.]	Oddział patologii ciąży [tys.]	Oddział onkologiczny [tys.]	Oddział ginekologii onkologicznej [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
05.0002	0,77	-	-	-	-	-	0,77
05.0006	0,18	-	-	0,03	-	-	0,21
05.0020	-	0,14	-	-	-	-	0,14
05.0034	0,13	-	-	-	-	-	0,13
05.0005	0,12	-	-	-	-	0,00	0,12
05.0004	0,10	-	-	-	-	-	0,10
05.0013	0,10	-	-	-	-	-	0,10
05.0026	0,08	-	-	-	-	-	0,08
05.0017	0,08	-	-	-	-	-	0,08
05.0015	0,07	-	-	-	-	-	0,07
05.0018	0,06	-	-	-	-	-	0,06
05.0010	0,06	-	-	-	-	-	0,06
05.0007	0,06	-	-	-	-	-	0,06
05.0036	0,06	-	-	-	-	-	0,06
05.0021	0,05	-	-	-	-	-	0,05
05.0035	0,05	-	-	-	-	-	0,05
05.0012	0,05	-	-	-	-	-	0,05
05.0008	0,05	-	-	-	-	-	0,05
05.0029	0,04	-	-	-	-	0,00	0,05
05.0024	0,04	-	-	-	-	-	0,04
05.1332	-	-	0,04	-	-	-	0,04
05.0022	0,04	-	-	-	-	-	0,04
05.0027	0,03	-	-	-	-	-	0,03
05.0016	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.0023	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.0032	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.0025	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.0001	-	-	-	-	0,00	0,00	0,01
05.0003	-	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0062	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0028	-	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0040	-	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0048	-	-	-	-	-	0,00	0,00
05.1336	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	2,26	0,14	0,04	0,03	0,00	0,01	2,48

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.128: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja III poziom referencyjny [tys.]	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja II poziom referencyjny [tys.]	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja [tys.]	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja (wyłącznie ginekologia) [tys.]	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja planowa [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
05.0002	0,77	-	-	-	-	-	0,77
05.0006	0,20	-	-	-	-	-	0,20
05.0020	-	-	-	0,14	-	-	0,14
05.0034	-	0,13	-	-	-	-	0,13
05.0005	-	0,12	-	-	-	0,00	0,12
05.0004	-	0,10	-	-	-	-	0,10
05.0013	-	-	0,10	-	-	-	0,10
05.0026	-	-	0,08	-	-	-	0,08
05.0017	-	0,08	-	-	-	-	0,08
05.0015	-	-	0,07	-	-	-	0,07
05.0018	-	-	-	0,06	-	-	0,06
05.0010	-	-	0,06	-	-	-	0,06
05.0007	-	-	0,06	-	-	-	0,06
05.0036	-	-	-	-	0,06	-	0,06
05.0021	-	0,05	-	-	-	-	0,05
05.0035	-	-	0,05	-	-	-	0,05
05.0012	-	0,05	-	-	-	-	0,05
05.0008	-	0,05	-	-	-	-	0,05
05.0029	-	0,04	-	-	-	0,00	0,05
05.0024	-	-	0,04	-	-	-	0,04
05.1332	-	-	0,04	-	-	-	0,04
05.0022	-	-	0,04	-	-	-	0,04
05.0027	-	-	0,03	-	-	-	0,03
05.0016	-	0,01	-	-	-	-	0,01
05.0023	-	-	0,01	-	-	-	0,01
05.0032	-	-	0,01	-	-	-	0,01
05.0025	-	-	0,01	-	-	-	0,01
05.0001	-	-	-	0,00	-	0,00	0,01
05.0003	-	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0062	-	-	0,00	-	-	-	0,00
05.0028	-	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0040	-	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0048	-	-	-	-	-	0,00	0,00
05.1336	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,98	0,63	0,60	0,21	0,06	0,01	2,48

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.3.129 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.3.129: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku				
			18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
05.0001	62,3	100,0	-	-	16,7	16,7	66,7
05.0002	63,8	100,0	-	0,4	7,8	20,9	70,9
05.0003	71,0	100,0	-	-	-	-	100,0
05.0004	64,4	100,0	-	-	7,6	22,9	69,5
05.0005	62,0	100,0	-	-	11,2	30,2	58,6
05.0006	63,3	100,0	-	0,5	8,3	21,0	70,2
05.0007	63,9	100,0	-	-	11,9	16,9	71,2
05.0008	67,2	100,0	-	2,1	6,4	19,1	72,3
05.0010	64,0	100,0	-	-	10,0	21,7	68,3

Tabela 2.3.129: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku				
			18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
05.0012	65,4	100,0	-	-	5,9	25,5	68,6
05.0013	61,7	100,0	1,0	-	12,1	27,3	59,6
05.0015	65,9	100,0	-	1,5	1,5	23,9	73,1
05.0016	62,8	100,0	-	-	8,3	33,3	58,3
05.0017	65,5	100,0	-	1,3	13,3	13,3	72,0
05.0018	63,8	100,0	-	1,6	6,3	25,4	66,7
05.0020	64,4	100,0	-	2,2	7,9	17,3	72,7
05.0021	63,9	100,0	-	-	7,4	22,2	70,4
05.0022	65,4	100,0	-	-	8,3	22,2	69,4
05.0023	68,4	100,0	-	-	-	16,7	83,3
05.0024	62,6	100,0	-	2,3	7,0	32,6	58,1
05.0025	66,7	100,0	-	-	22,2	-	77,8
05.0026	64,5	100,0	-	-	5,2	27,3	67,5
05.0027	58,5	100,0	-	3,1	31,2	9,4	56,2
05.0028	53,0	100,0	-	-	-	100,0	-
05.0029	63,6	100,0	-	-	10,9	23,9	65,2
05.0032	70,8	100,0	-	-	-	18,2	81,8
05.0034	62,6	100,0	-	-	14,3	18,3	67,5
05.0035	61,1	100,0	-	5,7	15,1	11,3	67,9
05.0036	63,5	100,0	1,8	1,8	5,5	23,6	67,3
05.0040	74,0	100,0	-	-	-	-	100,0
05.0048	57,0	100,0	-	-	-	100,0	-
05.0062	44,5	100,0	-	50,0	-	-	50,0
05.1332	58,8	100,0	-	-	26,8	24,4	48,8
05.1336	76,0	100,0	-	-	-	-	100,0
Woj.	63,7	100,0	0,1	0,7	9,2	21,5	68,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie leczenia szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.3.130 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie łódzkim.

Tabela 2.3.130: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
05.0001	0,01	16,67	-	50,00	16,67	16,67

⁶⁷Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.3.130: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
05.0002	0,77	4,26	18,86	48,84	22,87	5,17
05.0003	0,00	-	-	50,00	50,00	-
05.0004	0,10	2,86	21,90	37,14	30,48	7,62
05.0005	0,12	9,48	20,69	46,55	16,38	6,90
05.0006	0,20	5,85	22,93	46,34	21,46	3,41
05.0007	0,06	1,69	22,03	49,15	20,34	6,78
05.0008	0,05	8,51	21,28	29,79	21,28	19,15
05.0010	0,06	3,33	13,33	55,00	26,67	1,67
05.0012	0,05	3,92	17,65	45,10	25,49	7,84
05.0013	0,10	8,08	26,26	43,43	16,16	6,06
05.0015	0,07	1,49	16,42	35,82	35,82	10,45
05.0016	0,01	16,67	16,67	41,67	25,00	-
05.0017	0,08	8,00	17,33	33,33	26,67	14,67
05.0018	0,06	4,76	23,81	46,03	17,46	7,94
05.0020	0,14	9,35	10,79	43,17	31,65	5,04
05.0021	0,05	3,70	12,96	37,04	42,59	3,70
05.0022	0,04	8,33	13,89	41,67	19,44	16,67
05.0023	0,01	-	-	41,67	41,67	16,67
05.0024	0,04	4,65	20,93	41,86	27,91	4,65
05.0025	0,01	-	22,22	33,33	22,22	22,22
05.0026	0,08	3,90	15,58	49,35	20,78	10,39
05.0027	0,03	34,38	6,25	28,12	21,88	9,38
05.0028	0,00	-	100,00	-	-	-
05.0029	0,05	8,70	15,22	41,30	30,43	4,35
05.0032	0,01	-	18,18	45,45	18,18	18,18
05.0034	0,13	3,97	26,19	45,24	22,22	2,38
05.0035	0,05	20,75	11,32	39,62	22,64	5,66
05.0036	0,06	5,45	21,82	40,00	30,91	1,82
05.0040	0,00	-	-	-	100,00	-
05.0048	0,00	-	100,00	-	-	-
05.0062	0,00	50,00	-	50,00	-	-
05.1332	0,04	17,07	29,27	24,39	26,83	2,44
05.1336	0,00	-	-	-	100,00	-
Woj.	2,48	6,21	19,06	44,26	24,22	6,25

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.3.131. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

Tabela 2.3.131: 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 [%]			
05.0001	-	33,3	66,7	5,4	0,0	-
05.0002	17,2	41,7	41,1	43,5	23,9	27,8
05.0003	50,0	50,0	-	55,3	55,3	-
05.0004	-	20,0	80,0	15,5	15,1	61,9
05.0005	1,7	36,2	62,1	19,3	15,8	52,6
05.0006	22,4	35,1	42,4	51,8	22,0	17,1
05.0007	8,5	27,1	64,4	12,8	13,2	57,6
05.0008	2,1	25,5	72,3	17,3	11,9	34,0
05.0010	6,7	13,3	80,0	12,7	11,9	55,0
05.0012	-	17,6	82,4	8,2	0,0	37,3
05.0013	1,0	32,3	66,7	10,3	2,7	41,4

Tabela 2.3.131: 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 [%]			
05.0015	-	31,3	68,7	11,9	12,8	61,2
05.0016	-	8,3	91,7	11,0	11,5	58,3
05.0017	16,0	5,3	78,7	12,8	8,2	44,0
05.0018	11,1	15,9	73,0	19,2	0,0	11,1
05.0020	1,4	37,4	61,2	10,3	0,0	17,3
05.0021	1,9	29,6	68,5	15,1	14,5	75,9
05.0022	5,6	72,2	22,2	19,8	19,2	50,0
05.0023	25,0	-	75,0	12,8	12,1	91,7
05.0024	-	53,5	46,5	32,5	22,9	62,8
05.0025	-	33,3	66,7	8,2	6,8	44,4
05.0026	5,2	7,8	87,0	11,6	8,5	67,5
05.0027	-	12,5	87,5	6,3	4,9	46,9
05.0028	-	100,0	-	71,0	71,0	-
05.0029	2,2	6,5	91,3	11,8	0,0	39,1
05.0032	18,2	18,2	63,6	37,9	15,1	72,7
05.0034	2,4	15,9	81,7	7,3	0,0	8,7
05.0035	-	58,5	41,5	20,9	22,0	28,3
05.0036	20,0	23,6	56,4	42,9	0,0	10,9
05.0040	-	-	100,0	11,4	11,4	100,0
05.0048	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0062	-	50,0	50,0	18,5	18,5	100,0
05.1332	4,9	46,3	48,8	24,0	10,3	17,1
05.1336	-	-	100,0	-	0,0	-
Woj.	9,8	32,0	58,2	27,2	12,8	34,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie łódzkim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁶⁸, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 55.91%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 10.03%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 14.53%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 10 (29.41%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.3.132. Przy interpretacji wskaźnika „Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę PL” należy zwrócić uwagę na „Udział trybów nagłych” (nie należy wyciągać wniosków na podstawie pierwszego z tych wskaźników, w przypadku zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

Tabela 2.3.132: 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 [%]
05.0012	36,7	63,3	-	100,0	16,1	7	59,2
05.0020	1,4	98,6	-	100,0	-	26	63,8
05.0029	-	100,0	-	100,0	-	15	84,4
05.0017	5,4	94,6	-	100,0	12,9	10	86,5
05.0034	29,5	70,5	-	100,0	-	37	29,5
05.1332	-	100,0	-	100,0	-	22	70,7
05.0035	7,5	92,5	-	100,0	-	22	67,9
05.0006	20,6	79,4	-	100,0	2,5	25	48,7
05.1336	-	100,0	-	100,0	-	4	100,0
05.0027	-	100,0	-	100,0	18,8	7	96,9
05.0022	5,9	94,1	-	100,0	-	28	55,9

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

Tabela 2.3.132: 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 [%]
05.0015	3,0	97,0	-	100,0	1,5	18	83,6
05.0026	77,6	22,4	-	100,0	-	13	21,1
05.0002	0,9	99,1	-	100,0	0,7	59	25,8
05.0007	-	100,0	-	100,0	1,7	29	52,5
05.0013	1,1	98,9	-	100,0	1,1	13	89,9
05.0016	9,1	90,9	-	100,0	-	12	72,7
05.0004	6,9	93,1	-	100,0	9,5	5	86,3
05.0018	6,5	93,5	-	100,0	3,4	31	48,4
05.0024	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0036	-	100,0	-	100,0	10,9	17	81,8
05.0032	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0010	1,7	98,3	-	100,0	-	14	80,0
05.0003	-	100,0	-	100,0	-	53	50,0
05.0008	-	100,0	-	100,0	-	20	61,7
05.0048	-	100,0	-	100,0	-	21	100,0
05.0062	-	100,0	-	100,0	-	78	-
05.0005	99,1	0,9	-	100,0	-	3	0,9
05.0040	-	100,0	-	100,0	-	33	-
05.0001	-	100,0	-	100,0	-	24	66,7
05.0025	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0021	-	100,0	-	100,0	4,0	14	82,0
05.0023	77,8	22,2	-	100,0	-	12	22,2
05.0028	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	14,5	85,5	-	100,0	2,5	1	55,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.3.133 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze⁶⁹. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów dorosłych (pow. 17 r.ż.). Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej. Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na chorobach wewnętrznych (internie).

Tabela 2.3.133: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
05.0001	0,01	-	100,00	100,00	-	-
05.0002	0,77	-	92,38	100,00	7,62	100,00
05.0003	0,00	-	100,00	-	-	-
05.0004	0,10	-	86,67	100,00	13,33	100,00
05.0005	0,12	-	94,83	99,09	5,17	100,00
05.0006	0,20	-	94,63	100,00	5,37	100,00
05.0007	0,06	-	86,44	100,00	13,56	100,00
05.0008	0,05	-	93,62	100,00	6,38	100,00
05.0010	0,06	-	96,67	100,00	3,33	100,00
05.0012	0,05	-	92,16	100,00	7,84	100,00
05.0013	0,10	-	95,96	100,00	4,04	100,00
05.0015	0,07	1,49	81,82	100,00	18,18	100,00
05.0016	0,01	8,33	72,73	100,00	27,27	100,00
05.0017	0,08	-	93,33	100,00	6,67	100,00
05.0018	0,06	7,94	98,28	100,00	1,72	100,00
05.0020	0,14	3,60	99,25	100,00	0,75	100,00
05.0021	0,05	-	96,30	100,00	3,70	100,00
05.0022	0,04	-	83,33	100,00	16,67	100,00

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

Tabela 2.3.133: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
05.0023	0,01	-	100,00	100,00	-	-
05.0024	0,04	4,65	92,68	100,00	7,32	100,00
05.0025	0,01	-	55,56	100,00	44,44	100,00
05.0026	0,08	-	90,91	100,00	9,09	100,00
05.0027	0,03	-	90,62	100,00	9,38	100,00
05.0028	0,00	-	100,00	100,00	-	-
05.0029	0,05	4,35	93,18	100,00	6,82	100,00
05.0032	0,01	-	45,45	100,00	54,55	100,00
05.0034	0,13	-	89,68	100,00	10,32	100,00
05.0035	0,05	5,66	96,00	100,00	4,00	100,00
05.0036	0,06	-	100,00	100,00	-	-
05.0040	0,00	-	100,00	-	-	-
05.0048	0,00	-	100,00	100,00	-	-
05.0062	0,00	-	100,00	100,00	-	-
05.1332	0,04	-	100,00	100,00	-	-
05.1336	0,00	-	100,00	100,00	-	-
Woj.	2,48	0,77	92,61	99,82	7,39	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.3.134: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
05.0001	100,00	-	83,33	16,67	-	-
05.0002	92,38	-	80,00	1,40	18,60	-
05.0003	100,00	-	-	100,00	-	-
05.0004	86,67	-	42,86	-	57,14	-
05.0005	94,83	-	51,82	-	47,27	0,91
05.0006	94,63	-	98,97	-	1,03	-
05.0007	86,44	-	98,04	-	1,96	-
05.0008	93,62	-	56,82	4,55	38,64	-
05.0010	96,67	-	96,55	-	3,45	-
05.0012	92,16	-	89,36	-	10,64	-
05.0013	95,96	-	66,32	-	33,68	-
05.0015	81,82	-	42,59	38,89	18,52	-
05.0016	72,73	-	75,00	-	25,00	-
05.0017	93,33	-	80,00	-	20,00	-
05.0018	98,28	-	89,47	-	10,53	-
05.0020	99,25	-	82,71	-	17,29	-
05.0021	96,30	-	96,15	3,85	-	-
05.0022	83,33	-	90,00	-	10,00	-
05.0023	100,00	-	66,67	-	33,33	-
05.0024	92,68	-	84,21	-	15,79	-
05.0025	55,56	-	60,00	-	40,00	-
05.0026	90,91	-	62,86	-	37,14	-
05.0027	90,62	-	65,52	-	34,48	-
05.0028	100,00	-	100,00	-	-	-
05.0029	93,18	-	95,12	-	4,88	-
05.0032	45,45	-	80,00	-	20,00	-
05.0034	89,68	-	42,48	2,65	54,87	-
05.0035	96,00	-	70,83	2,08	27,08	-
05.0036	100,00	-	90,91	-	9,09	-
05.0040	100,00	-	-	-	-	100,00
05.0048	100,00	-	-	-	100,00	-
05.0062	100,00	-	100,00	-	-	-

Tabela 2.3.134: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
05.1332	100,00	-	68,29	-	31,71	-
05.1336	100,00	-	-	-	100,00	-
Woj.	92,61	-	76,14	1,84	21,93	0,09

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.3.135 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.3.136.

Tabela 2.3.135: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	M02 [%]	M15 [%]	M19 [%]	M14 [%]	M05 [%]	Pozostałe produkty [%]
05.0001	0,0	83,3	-	-	-	-	16,7
05.0002	0,8	70,9	16,4	7,6	0,9	1,8	2,3
05.0003	0,0	-	-	-	-	-	100,0
05.0004	0,1	36,2	48,6	13,3	-	-	1,9
05.0005	0,1	47,4	42,2	5,2	-	-	5,2
05.0006	0,2	93,7	-	5,4	-	-	1,0
05.0007	0,1	83,1	1,7	13,6	-	1,7	-
05.0008	0,0	51,1	36,2	6,4	2,1	-	4,3
05.0010	0,1	93,3	3,3	3,3	-	-	-
05.0012	0,1	80,4	7,8	7,8	-	-	3,9
05.0013	0,1	60,6	29,3	4,0	-	2,0	4,0
05.0015	0,1	34,3	13,4	17,9	31,3	-	3,0
05.0016	0,0	50,0	16,7	25,0	-	-	8,3
05.0017	0,1	68,0	17,3	6,7	-	6,7	1,3
05.0018	0,1	74,6	9,5	1,6	-	3,2	11,1
05.0020	0,1	75,5	15,8	0,7	-	0,7	7,2
05.0021	0,1	92,6	-	3,7	3,7	-	-
05.0022	0,0	75,0	2,8	16,7	-	-	5,6
05.0023	0,0	66,7	16,7	-	-	-	16,7
05.0024	0,0	60,5	11,6	7,0	-	2,3	18,6
05.0025	0,0	33,3	22,2	44,4	-	-	-
05.0026	0,1	55,8	33,8	9,1	-	-	1,3
05.0027	0,0	53,1	31,2	9,4	-	6,2	-
05.0028	0,0	-	-	-	-	100,0	-
05.0029	0,0	84,8	2,2	6,5	-	-	6,5
05.0032	0,0	36,4	9,1	54,5	-	-	-
05.0034	0,1	38,1	49,2	10,3	2,4	-	-
05.0035	0,1	64,2	20,8	3,8	1,9	-	9,4
05.0036	0,1	87,3	9,1	-	-	3,6	-
05.0040	0,0	-	-	-	-	-	100,0
05.0048	0,0	-	100,0	-	-	-	-
05.0062	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.1332	0,0	68,3	29,3	-	-	-	2,4
05.1336	0,0	-	100,0	-	-	-	-
Woj.	2,5	67,6	19,0	7,3	1,4	1,2	3,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.136: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
M02 duże zabiegi dolnej części układu rozrodczego
M15 małe zabiegi górnej części układu rozrodczego
M19 leczenie zachowawcze zaburzeń statyki narządu rodowego

Tabela 2.3.136: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
M14 średnie zabiegi górnej części układu rozrodczego
M05 zabiegi w nietrzymaniu moczu i na szyi pęcherza moczowego u kobiet
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.3.137** przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.3.137: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
05.0001	83,33	-	16,67
05.0002	6,07	0,65	93,28
05.0003	-	-	100,00
05.0004	100,00	-	-
05.0005	35,34	-	64,66
05.0006	93,17	1,46	5,37
05.0007	86,44	-	13,56
05.0008	72,34	-	27,66
05.0010	100,00	-	-
05.0012	100,00	-	-
05.0013	87,88	-	12,12
05.0015	100,00	-	-
05.0016	91,67	-	8,33
05.0017	100,00	-	-
05.0018	100,00	-	-
05.0020	95,68	-	4,32
05.0021	100,00	-	-
05.0022	2,78	-	97,22
05.0023	100,00	-	-
05.0024	-	-	100,00
05.0025	11,11	-	88,89
05.0026	96,10	-	3,90
05.0027	100,00	-	-
05.0028	100,00	-	-
05.0029	-	-	100,00
05.0032	-	-	100,00
05.0034	100,00	-	-
05.0035	100,00	-	-
05.0036	96,36	-	3,64
05.0040	-	100,00	-
05.0048	100,00	-	-
05.0062	-	-	100,00
05.1332	100,00	-	-
05.1336	-	-	100,00
Woj.	59,25	0,36	40,39

¹ Bez wystawienia skierowania do dalszej opieki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli **2.3.138**.

Tabela 2.3.138: Statystyki dotyczące śmiertelności

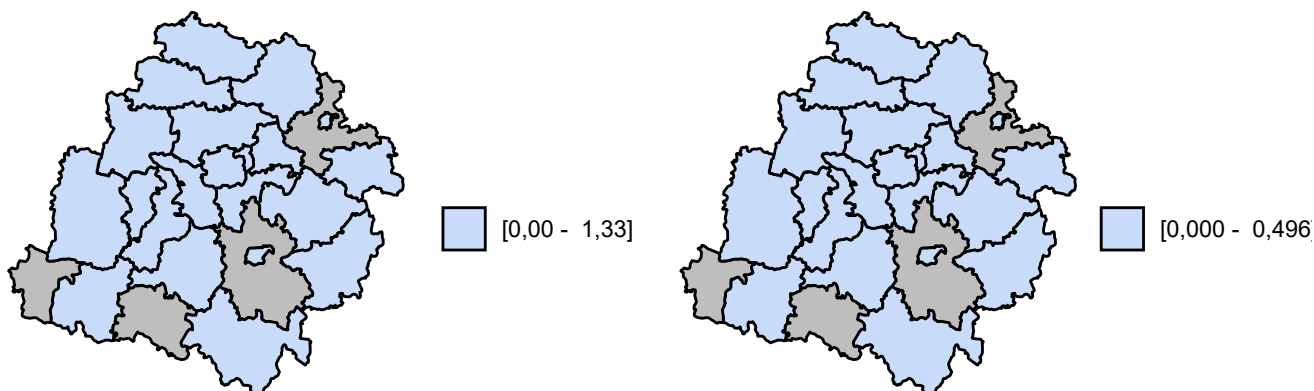
Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
dolnośląskie	1,7	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1

Tabela 2.3.138: Statystyki dotyczące śmiertelności

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

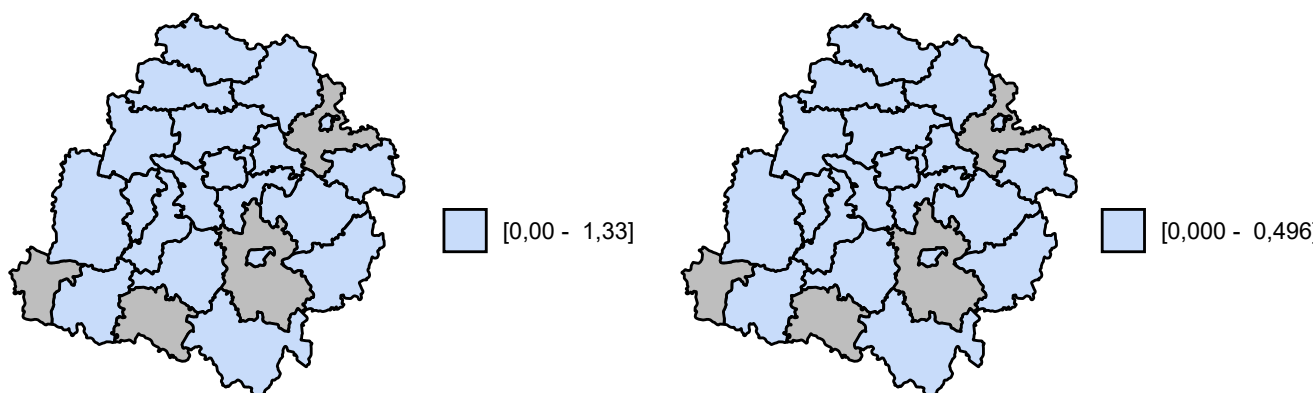
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.3.85: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



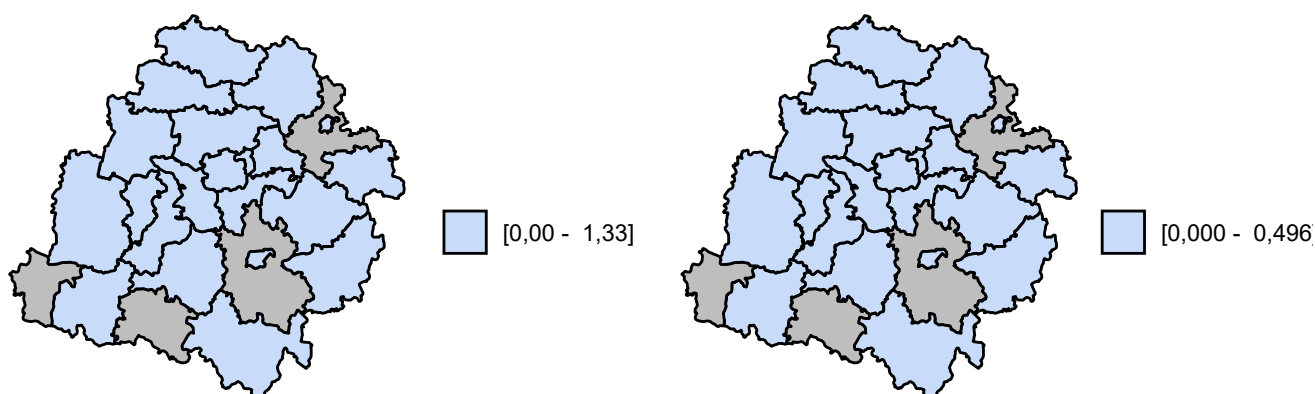
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.3.86: Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.3.87: Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.4 Lecznictwo uzdrowiskowe

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

Na leczenie uzdrowiskowe mogą być kierowani jedynie pacjenci wystarczająco sprawni, by odbyć podróż do uzdrowiska, samodzielni, zdolni do samoobsługi i korzystania z zabiegów leczniczych⁷⁰. Jako świadczenie uzdrowiskowe należy rozumieć zrealizowane przez pacjenta skierowanie na leczenie uzdrowiskowe (turnus uzdrowiskowy).

⁷⁰Wskazania i przeciwwskazania do leczenia uzdrowiskowego określa rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 5 stycznia 2012 r. w sprawie sposobu kierowania i kwalifikowania pacjentów do zakładów lecznictwa uzdrowiskowego (Dz.U. z dn. 5.01.12 poz. 14)

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

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

Czas trwania leczenia uzdrowiskowego wynosi⁷¹:

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

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

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

Tabela 2.4.1: Struktura świadczeń lecznictwa uzdrowiskowego z podziałem na profil

Profil	Liczba pacjentów [tys.]	Dzieci [%]	Wartość skumulowana [%]
Choroby reumatologiczne (reumatologia)	277,24	0,33	67,91
Choroby kardiologiczne i nadciśnienie (kardiologia)	47,17	0,08	79,46
Choroby układu nerwowego (neurologia)	29,63	0,41	86,72
Choroby dolnych dróg oddechowych (pulmonologia)	16,60	32,69	90,79
Choroby górnych dróg oddechowych (laryngologia)	13,61	49,57	94,12
Choroby ortopedyczno-urazowe (ortopedia)	7,59	18,83	95,98
Cukrzyca (diabetologia)	6,27	1,05	97,52
Otyłość	2,81	70,56	98,20
Choroby układu trawienia (gastroenterologia, hepatologia)	1,85	1,19	98,66
Choroby kobiece (ginekologia)	1,12	-	98,93
Choroby endokrynologiczne	1,00	4,11	99,18
Choroby skóry (dermatologia)	0,99	8,55	99,42
Choroby naczyń obwodowych	0,96	-	99,65
Choroby nerek i dróg moczowych (nefrologia i urologia)	0,90	1,33	99,88
Osteoporoza	0,46	-	99,99
Choroby krwi i układu krwiotwórczego (hematologia)	0,04	-	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

⁷¹Czas trwania leczenia uzdrowiskowego, o którym mowa w pkt 1, 4 i 6, może być przedłużony jednokrotnie na okres nieprzekraczający czasu określonego odpowiednio w pkt 1–3, za zgodą oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia, który potwierdził skierowanie na leczenie uzdrowiskowe.

Najwięcej świadczeń lecznictwa uzdrowiskowego zostało zrealizowanych dla kategorii świadczenie sanatoryjne, 332,88 tys. pacjentów, natomiast najmniej dla kategorii świadczenie ambulatoryjne, 16,34 tys. pacjentów.

Tabela 2.4.2: Sprawozdane świadczenia lecznictwa uzdrowiskowego z podziałem na kategorie świadczeń

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

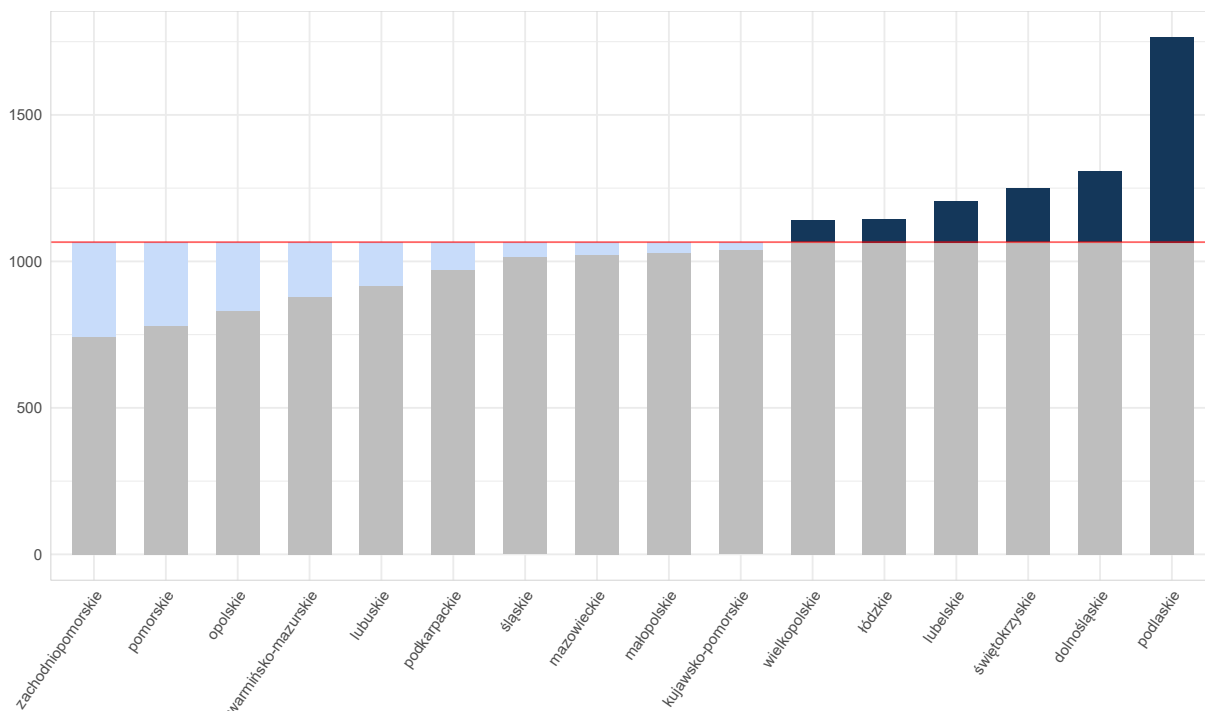
Tabela 2.4.3: Sprawozdane świadczenia lecznictwa uzdrowiskowego dla pacjentów z poszczególnych województw

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.4.1 przedstawia liczbę sprawozdanych świadczeń w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców w poszczególnych województwach.

Wykres 2.4.1: Liczba pacjentów na 100 tys. ludności w poszczególnych województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W 2016 roku świadczenia uzdrowiskowe realizowało 143 świadczeniodawców w 13 województwach. Świadczenia realizowane były w 42 miejscowościach uzdrowiskowych, najwięcej (10) miejscowości uzdrowiskowych znajdowało się w województwie małopolskim.

Najwięcej świadczeń sprawozdano w województwie zachodniopomorskim, 95,58 tys. (co stanowiło 23,4% wszystkich świadczeń), natomiast najmniej w województwie łódzkim (0,33 tys.).

Tabela 2.4.4: Sprawozdane świadczenia lecznictwa uzdrowiskowego zrealizowane w poszczególnych województwach

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

2.5 Kadry medyczne

Informacje dotyczące kadry medycznej za rok 2016 zostały opublikowane w dniu 30 maja 2018 r. w tzw. mapach szpitalnych. Ze względu na objętość dokumentu postanowiono nie powtarzać treści już opublikowanych. Odsyłamy czytelnika do odpowiednich elementów map szpitalnych dostępnych pod adresem: <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018>. Jednocześnie informujemy, że w kolejnej edycji map potrzeb zdrowotnych planowane jest przedstawienie sytuacji kadrowej w zawodach medycznych oraz w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia.

2.6 Zasoby sprzętowe

Informacje dotyczące zasobów sprzętowych za rok 2016 zostały opublikowane w dniu 30 maja 2018 r. w tzw. mapach szpitalnych. Ze względu na objętość dokumentu postanowiono nie powtarzać treści już opublikowanych. Odsyłamy czytelnika do odpowiednich elementów map szpitalnych dostępnych pod adresem: <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018>.

Rozdział 3

Opieka paliatywna i hospicyjna

Spis treści

3.1	Demografia w opiece paliatywnej i hospicyjnej	272
3.1.1	Demografia w opiece paliatywnej i hospicyjnej w Polsce	272
3.1.2	Demografia w opiece paliatywnej i hospicyjnej w województwie łódzkim	272
3.2	Opieka paliatywna i hospicyjna w warunkach stacjonarnych	273
3.3	Opieka paliatywna i hospicyjna w warunkach domowych	279

Przedmiotem analiz w niniejszej części opracowania są świadczenia realizowane w ramach umowy z płatnikiem w rodzaju Opieka Paliatywna i Hospicyjna. Podobnie jak w innych przypadkach wykorzystano dane jednostkowe Narodowego Funduszu Zdrowia (dalej: NFZ) dotyczące świadczeń sprawozdanych za rok 2016. Zwraca się uwagę, że w części tabel dane są prezentowane w tys. do 2 miejsc po przecinku (tzn. wartości są zaokrąglane do części dziesiętnej). Stąd też wartość 0,00 wskazuje, że analizowana zmienna przyjęła wartość bliską zeru (nie większą niż 5).

3.1 Demografia w opiece paliatywnej i hospicyjnej

3.1.1 Demografia w opiece paliatywnej i hospicyjnej w Polsce

Tabela 3.1.1: Struktura demograficzna pacjentów

Przedziały wiekowe	Liczba pacjentów w opiece paliatywnej [tys.]	Liczba pacjentów w opiece paliatywnej stacjonarnej [tys.]	Liczba pacjentów w opiece paliatywnej domowej [tys.]	Udział pacjentów w opiece paliatywnej domowej [%]
<18	1,66	0,16	1,56	94,27
18 - 44	2,07	0,78	1,56	75,29
45 - 64	20,50	8,70	14,47	70,57
65 - 74	22,49	9,21	16,26	72,30
75 - 84	22,04	9,30	15,51	70,39
85+	11,79	5,55	7,44	63,12

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 3.1.2: Struktura demograficzna pacjentów w postaci odsetka ludności

Przedziały wiekowe	Odsetek ludności korzystający z opieki paliatywnej [%]	Odsetek ludności korzystający z opieki paliatywnej stacjonarnej [%]	Odsetek ludności korzystający z opieki paliatywnej domowej [%]
<18	0,03	0,00	0,02
18 - 44	0,01	0,01	0,01
45 - 64	0,21	0,09	0,15
65 - 74	0,67	0,27	0,49
75 - 84	1,20	0,51	0,84
85+	1,59	0,75	1,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 3.1.3: Struktura demograficzna pacjentów na 100 tys. ludności

Przedziały wiekowe	Liczba pacjentów w opiece paliatywnej [tys.]	Liczba pacjentów w opiece paliatywnej stacjonarnej [tys.]	Liczba pacjentów w opiece paliatywnej domowej [tys.]
<18	0,00	0,00	0,00
18 - 44	0,01	0,00	0,00
45 - 64	0,05	0,02	0,04
65 - 74	0,06	0,02	0,04
75 - 84	0,06	0,02	0,04
85+	0,03	0,01	0,02

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

3.1.2 Demografia w opiece paliatywnej i hospicyjnej w województwie łódzkim

Tabela 3.1.4: Struktura demograficzna pacjentów

Przedziały wiekowe	Liczba pacjentów w opiece paliatywnej [tys.]	Liczba pacjentów w opiece paliatywnej stacjonarnej [tys.]	Liczba pacjentów w opiece paliatywnej domowej [tys.]	Udział pacjentów w opiece paliatywnej domowej [%]
<18	0,08	0,02	0,07	85,88
18 - 44	0,12	0,04	0,10	82,11
45 - 64	1,42	0,61	1,08	76,28
65 - 74	1,54	0,60	1,19	76,96
75 - 84	1,26	0,45	1,00	78,86
85+	0,60	0,21	0,46	75,95

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 3.1.5: Struktura demograficzna pacjentów w postaci odsetka ludności

Przedziały wiekowe	Odsetek ludności korzystający z opieki paliatywnej [%]	Odsetek ludności korzystający z opieki paliatywnej stacjonarnej [%]	Odsetek ludności korzystający z opieki paliatywnej domowej [%]
<18	0,02	0,01	0,02
18 - 44	0,01	0,00	0,01
45 - 64	0,22	0,10	0,17
65 - 74	0,63	0,25	0,48
75 - 84	0,99	0,35	0,78
85+	1,11	0,39	0,84

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 3.1.6: Struktura demograficzna pacjentów na 100 tys. ludności

Przedziały wiekowe	Liczba pacjentów w opiece paliatywnej [tys.]	Liczba pacjentów w opiece paliatywnej stacjonarnej [tys.]	Liczba pacjentów w opiece paliatywnej domowej [tys.]
<18	0,00	0,00	0,00
18 - 44	0,00	0,00	0,00
45 - 64	0,06	0,02	0,04
65 - 74	0,06	0,02	0,05
75 - 84	0,05	0,02	0,04
85+	0,02	0,01	0,02

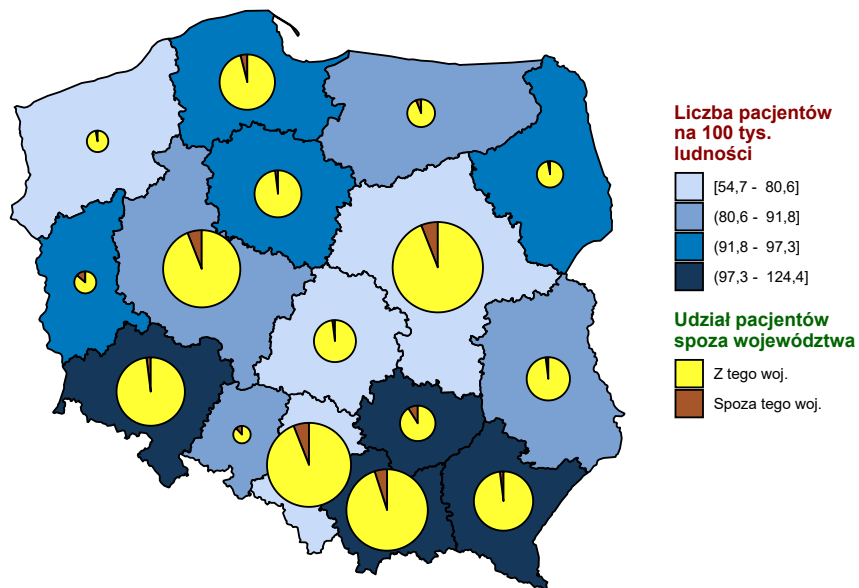
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

3.2 Opieka paliatywna i hospicyjna w warunkach stacjonarnych

W 2016 w województwie łódzkim ze świadczeń w ramach opieki hospicyjnej w warunkach stacjonarnych skorzystało 1,80 tys. osób (w tym 0,05 tys. pacjentów spoza województwa). Liczba pacjentów korzystających z analizowanych świadczeń w przeliczeniu na 100 tys. ludności wyniosła 72,26. Z kolei liczba pacjentów w przeliczeniu na 100 tys. dorosłych wyniosła 85,21 oraz 8,14 w przeliczeniu na 100 tys. dzieci¹.

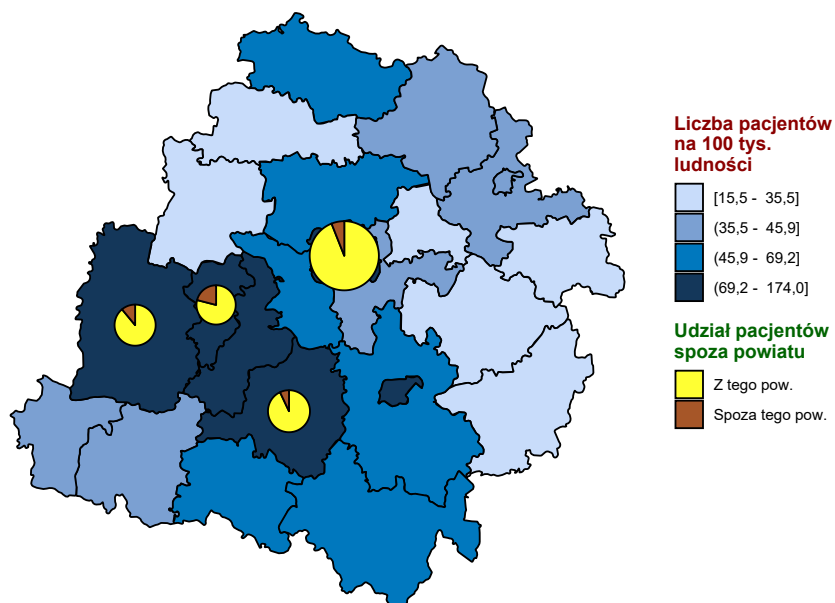
¹Pod pojęciem świadczeń dla dzieci rozumie się wszystkie świadczenia dla osób poniżej 18 roku życia wg rocznika urodzenia wśród danej grupy niezależnie od miejsca leczenia.

Mapa 3.2.1: Liczba pacjentów na 100tys. ludności oraz struktura pacjentów względem miejsca udzielania świadczeń (cała populacja)

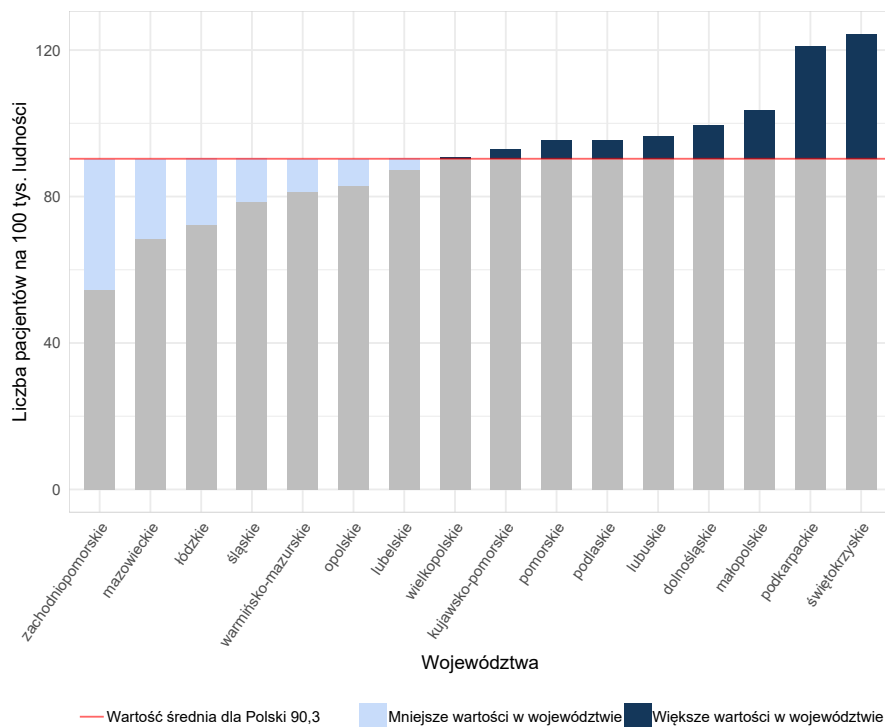


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 3.2.2: Liczba pacjentów na 100 tys. ludności oraz struktura pacjentów względem miejsca zamieszkania w województwie (cała populacja)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 3.2.1: Liczba pacjentów na 100 tys. ludności wg miejsca udzielania świadczeń (cała populacja)

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 3.2.1: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury pobytów w poszczególnych województwach

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Procent pacjentów z rozpoznaniem nowotworu złośliwego [%]	Liczba osobodni [tys.]	Procent osobodni dla pacjentów z rozpoznaniem nowotworu złośliwego [%]	Liczba osobodni na pacjenta ogółem	Liczba osobodni na pacjenta dla pacjentów z rozpoznaniem nowotworu złośliwego	Liczba pobytów [tys.]	Liczba pacjentów spoza województwa [tys.]	Liczba pacjentów na 100 tys. ludności
dolnośląskie	2,9	72,6	150,3	58,5	52,0	41,9	3,3	0,1	99,5
kujawsko-pomorskie	1,9	78,0	110,6	69,7	57,2	51,1	2,2	0,0	92,8
lubelskie	1,9	86,1	56,4	77,0	30,3	27,1	2,3	0,0	87,3
lubuskie	1,0	87,1	26,1	87,2	26,5	26,6	1,1	0,1	96,5
łódzkie	1,8	89,9	39,8	81,5	22,2	20,1	2,1	0,1	72,3
małopolskie	3,5	73,1	154,0	52,2	44,0	31,4	4,0	0,2	103,6
mazowieckie	3,7	78,9	191,6	70,7	52,1	46,7	3,9	0,2	68,6
opolskie	0,8	78,1	32,4	76,4	39,3	38,4	1,0	0,1	83,1
podkarpackie	2,6	72,4	98,9	55,4	38,4	29,3	3,0	0,1	121,1
podlaskie	1,1	66,5	153,6	46,3	135,6	94,3	1,2	0,0	95,5
pomorskie	2,2	86,4	82,0	78,5	37,2	33,8	2,5	0,1	95,3
śląskie	3,6	85,3	106,5	79,6	29,8	27,8	4,0	0,2	78,5
świętokrzyskie	1,6	72,4	117,0	44,0	75,1	45,6	1,7	0,1	124,4
warmińsko-mazurskie	1,2	81,2	77,9	75,7	66,7	62,2	1,3	0,1	81,3
wielkopolskie	3,2	69,4	270,4	56,1	85,6	69,2	3,6	0,2	90,8
zachodniopomorskie	0,9	81,4	28,9	76,8	30,9	29,2	1,0	0,0	54,7
Polska	33,7	78,1	1 696,5	62,7	50,3	40,4	38,3	1,8	87,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Liczba podmiotów w województwie, w których sprawozdano świadczenia dla co najmniej jednego pacjenta, niezależnie od rozpoznań wyniosła 7. Tabela 3.2.2 prezentuje listę analizowanych świadczeniodawców. Każdemu z nich nadano identyfikator (kolumna ID). Identyfikator ten nie zmienia się dla kolejnych tabel, zestawień i wykresów w dokumencie.

Tabela 3.2.2: Lista świadczeniodawców, którzy wykazali co najmniej jedno świadczenie z analizowanego zakresu

ID	Nazwa	Powiat
05.0001	Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi	m. Łódź
05.0003	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Wojskowej Akademii Medycznej Um w Łodzi - Centralny Szpital Weteranów	m. Łódź
05.0004	Szpital Wojewódzki im. Prymasa Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Sieradzu	sieradzki
05.0005	Szpital Wojewódzki im. Jana Pawła II w Bełchatowie	bełchatowski
05.0027	Zduńskowolski Szpital Powiatowy sp. z o.o.	zduńskowolski
05.0030	Szpital Zakonu Bonifratrów w Łodzi	m. Łódź
05.0079	Fundacja Gajusz	m. Łódź

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Podstawowe statystyki w zakresie analizowanych świadczeń dla poszczególnych świadczeniodawców zaprezentowano w Tabeli 3.2.3. Największy świadczeniodawca w województwie (pod względem liczby pacjentów) sprawozdał świadczenia dla 0,53 tys. pacjentów.

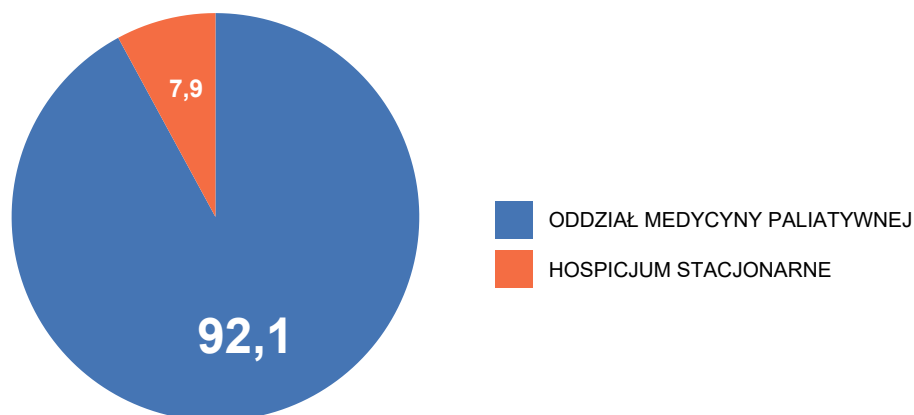
Tabela 3.2.3: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury analizowanych świadczeń dla poszczególnych świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba pobytych [tys.]	Odsetek pobytych w województwie [%]	Skumulowany procent pobytych w województwie [%]
05.0001	0,5	0,6	26,4	26,4
05.0005	0,4	0,4	20,8	47,2
05.0030	0,4	0,4	17,2	64,4
05.0003	0,2	0,3	11,8	76,2
05.0004	0,2	0,2	9,8	86,0
05.0027	0,1	0,1	6,1	92,1
05.0079	0,0	0,2	7,9	100,0
Woj.	1,8	2,1	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura analizowanych świadczeń ze względu na specjalność komórki organizacyjnej przedstawia Wykres 3.2.2 oraz Tabela 3.2.4².

²Przez komórkę organizacyjną rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującą komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (delegacja do rozporządzenia).

Wykres 3.2.2: Rozkład świadczeń wg specjalności komórki organizacyjnej

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 3.2.4: Liczba pobytów na oddziałach wg zakresów (w tys.)

Oddział - zakres	Świadczenia w oddziale medycyny paliatywnej/hospicjum stacjonarnym [tys.]
Świadczenia w oddziale medycyny paliatywnej / hospicjum stacjonarnym	2,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Produkty sprawozdane w ramach świadczeń dotyczących opieki hospicyjnej w trybie stacjonarnym prezentuje Tabela 3.2.5. Warto zauważyć, że liczba produktów nie musi sumować się do liczby pacjentów, gdyż dla jednego pacjenta istnieje możliwość sprawozdania wielu świadczeń.

Tabela 3.2.5: Struktura pacjentów u świadczeniodawców wg produktów

ID	A [tys.]	B [tys.]	C [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]
05.0001	0,6	0,0	0,0	0,5
05.0005	0,6	0,0	0,0	0,4
05.0030	0,6	0,0	0,0	0,4
05.0003	0,3	0,0	0,0	0,2
05.0004	0,4	-	-	0,2
05.0027	0,2	-	-	0,1
05.0079	0,1	0,1	0,0	0,0
Woj.	2,7	0,1	0,0	1,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 3.2.6: Nazwy produktów

Nazwa użyta w tabeli	Nazwa produktu
A	Osobodzeń w oddziale medycyny paliatywnej / hospicjum stacjonarnym

Tabela 3.2.6: Nazwy produktów

Nazwa użyta w tabeli	Nazwa produktu
B	Osobdzień w oddziale medycyny paliatywnej / hospicjum stacjonarnym dla pacjentów żywionych dojelitowo, ze współczynnikiem korygującym 1,2
C	Osobdzień w oddziale medycyny paliatywnej / hospicjum stacjonarnym dla pacjentów żywionych pozajelitowo, ze współczynnikiem korygującym 1,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Jedną z kategorii z czynników wpływających na różnice w przyjmowanych wartościach przez wskaźniki u poszczególnych świadczeniodawców są cechy demograficzne pacjentów. Tabela 3.2.7 prezentuje statystyki dotyczące struktury wieku i płci pacjentów u poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 3.2.7: Struktura pacjentów ze względu na cechy demograficzne

ID	Średni wiek pacjenta	% hospitalizowanych kobiet	Udział pacjentów <18	Udział pacjentów 65+	Udział pacjentów 85+
05.0001	66,54	0,48	-	0,58	0,05
05.0003	68,84	0,53	-	0,68	0,12
05.0004	68,67	0,53	-	0,65	0,10
05.0005	70,07	0,42	-	0,66	0,15
05.0027	70,05	0,46	-	0,66	0,11
05.0030	72,30	0,60	-	0,75	0,16
05.0079	4,67	0,53	1,00	-	-
Woj.	64,07	0,50	0,02	0,65	0,11

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

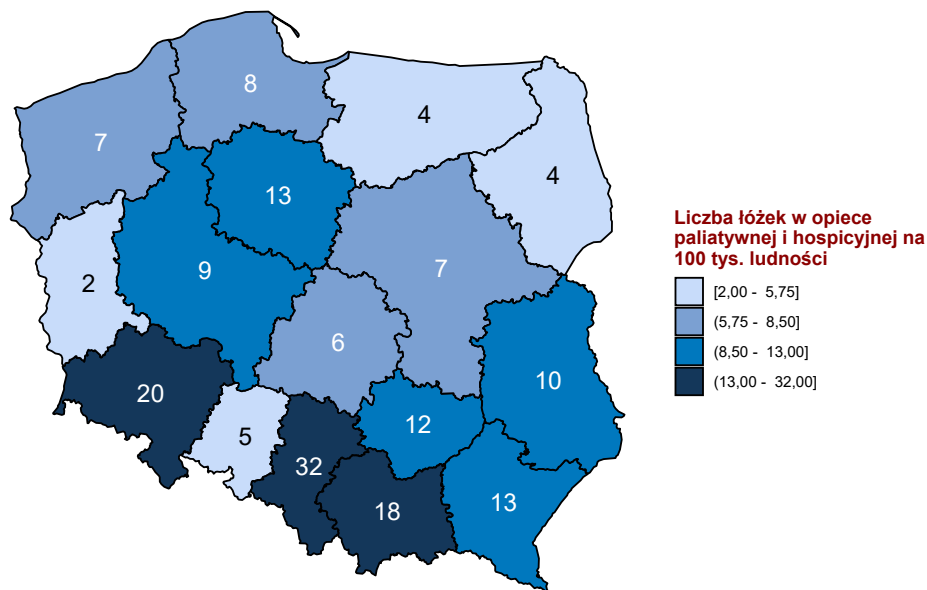
O charakterze danego świadczeniodawcy świadczy również struktura pacjentów pod względem ich miejsca zamieszkania. Dane dotyczące tego wymiaru zaprezentowano w Tabeli 3.2.8.

Tabela 3.2.8: Struktura pacjentów ze względu na miejsce zamieszkania

ID	% pacjentów ze swojego powiatu [%]	% pacjentów ze swojego województwa, ale spoza powiatu [%]	% pacjentów spoza województwa [%]
05.0001	58,0	37,8	4,2
05.0003	81,7	17,4	0,9
05.0004	73,5	24,0	2,6
05.0005	45,6	52,3	2,1
05.0027	79,0	18,5	2,5
05.0030	80,5	18,9	0,6
05.0079	35,3	35,3	29,4
Woj.	65,3	32,5	2,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 3.2.3: Liczba łóżek w stacjonarnej opiece paliatywnej i hospicyjnej na 100 tys. ludności



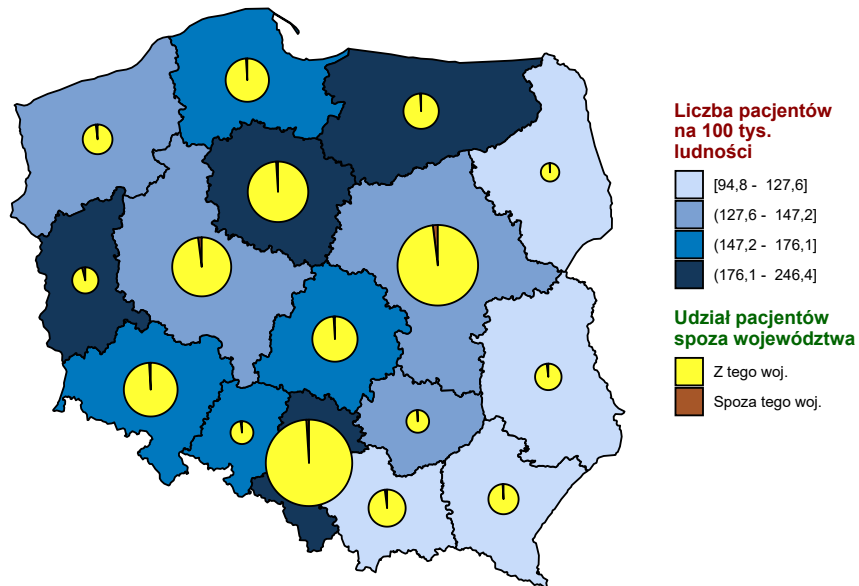
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

3.3 Opieka paliatywna i hospicyjna w warunkach domowych

W 2016 w województwie województwie łódzkim ze świadczeń w ramach opieki hospicyjnej w warunkach domowych skorzystało 3,86 tys. osób (w tym 0,05 tys. pacjentów spoza województwa). Liczba pacjentów korzystających z analizowanych świadczeń w przeliczeniu na 100 tys. ludności wyniosła 155,11. Z kolei liczba pacjentów w przeliczeniu na 100 tys. dorosłych wyniosła 183,29, a w przeliczeniu na 100tys. dzieci³ 15,57 w przeliczeniu na 100 tys. dzieci.

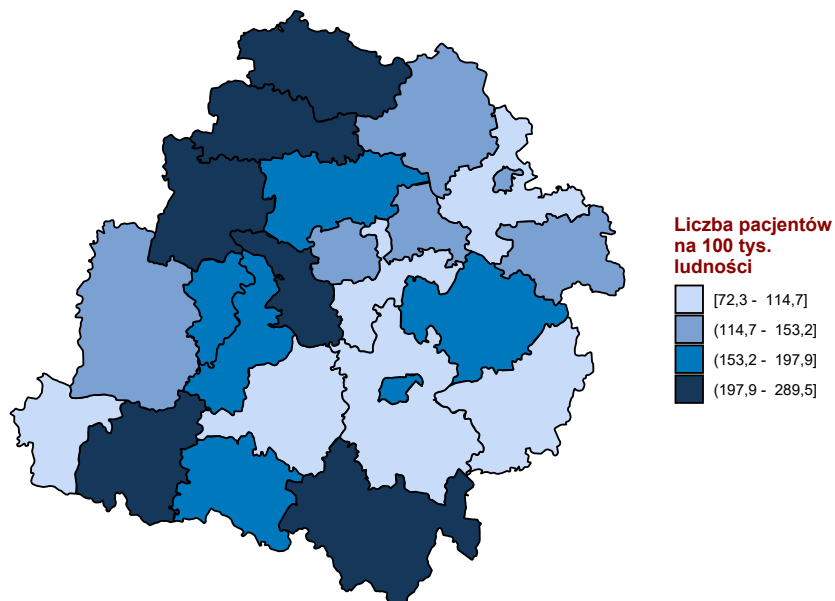
³Pod pojęciem świadczeń dla dzieci rozumie się wszystkie świadczenia dla osób poniżej 18 roku życia wg rocznika urodzenia wśród danej grupy niezależnie od miejsca leczenia.

Mapa 3.3.1: Liczba pacjentów na 100tys. ludności oraz struktura pacjentów względem miejsca udzielania świadczeń (cała populacja)



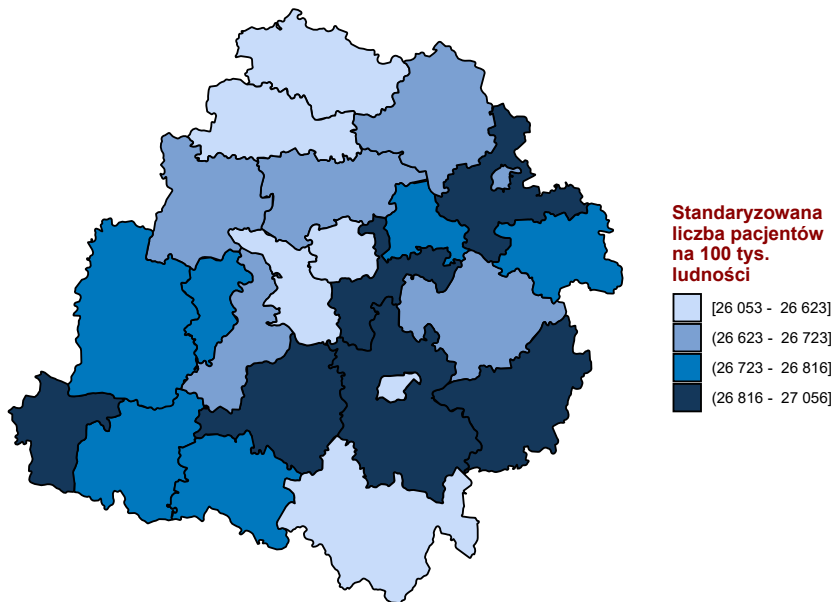
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 3.3.2: Liczba pacjentów na 100 tys. ludności w województwie wg miejsca zamieszkania pacjenta (cała populacja)



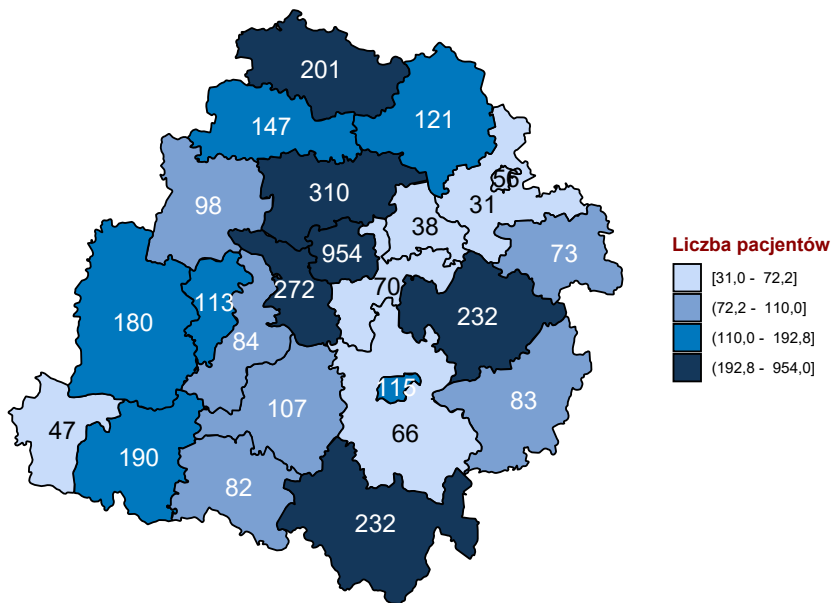
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 3.3.3: Standaryzowana liczba pacjentów na 100 tys. ludności w województwie wg miejsca zamieszkania pacjenta (cała populacja)

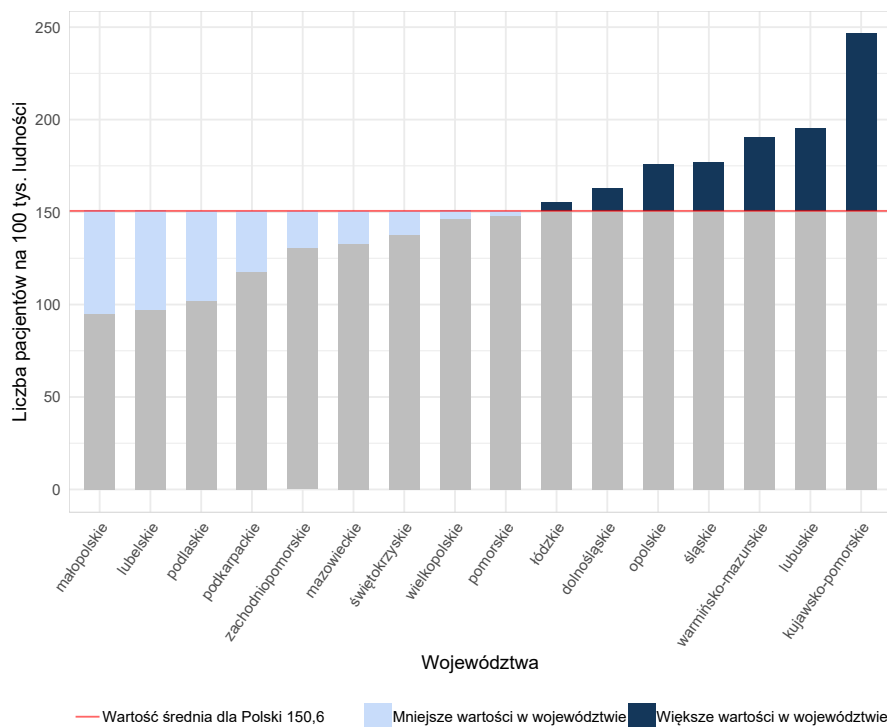


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 3.3.4: Liczba pacjentów w województwie wg miejsca zamieszkania pacjenta (cała populacja)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 3.3.1: Liczba pacjentów na 100 tys. ludności wg miejsca udzielania świadczeń (cała populacja)

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 3.3.1: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury pobytów w poszczególnych województwach

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba osobodni [tys.]	Liczba pobyków [tys.]	Liczba pacjentów spoza województwa [tys.]	Liczba pacjentów na 100 tys. ludności
dolnośląskie	4,7	559,6	-	-	163,0
kujawsko-pomorskie	5,1	612,5	-	-	246,4
lubelskie	2,1	204,7	-	-	97,0
lubuskie	2,0	198,8	-	-	195,2
łódzkie	3,9	316,1	-	0,1	155,1
małopolskie	3,2	344,0	-	-	94,8
mazowieckie	7,1	633,8	-	-	132,8
opolskie	1,7	176,2	-	-	175,9
podkarpackie	2,5	323,3	-	-	118,0
podlaskie	1,2	124,9	-	-	102,1
pomorskie	3,4	282,3	-	-	148,2
śląskie	8,1	708,9	-	-	176,6
świętokrzyskie	1,7	184,5	-	-	137,8
warmińsko-mazurskie	2,7	269,3	-	-	190,3
wielkopolskie	5,1	549,0	-	-	146,2
zachodniopomorskie	2,2	263,4	-	-	130,8
Polska	56,8	5 751,4	-	0,1	147,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Liczba podmiotów w województwie, w których sprawozdano świadczenia dla co najmniej jednego pacjenta, niezależnie od rozpoznai wyniosła 29. Tabela 3.3.2 prezentuje listę analizowanych świadczeniodawców. Każdemu z nich nadano identyfikator (kolumna ID). Identyfikator ten nie zmienia się dla kolejnych tabel, zestawień i wykresów w dokumencie.

Tabela 3.3.2: Lista świadczeniodawców, którzy wykazali co najmniej jedno świadczenie z analizowanego zakresu

ID	Nazwa	Powiat
05.0004	Szpital Wojewódzki im. Prymasa Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Sieradzu	sieradzki
05.0005	Szpital Wojewódzki im. Jana Pawła II w Bełchatowie	bełchatowski
05.0015	ZOZ w Łęczycy	łęczycki
05.0021	SP ZOZ Wieluń	wieluński
05.0036	Salve ZOZ sp. z o.o.	m. Łódź
05.0041	Powiatowe Centrum Medyczne sp. z o.o. NZOZ Szpital Powiatowy	wieruszowski
05.0048	NZOZ Medicall	m. Piotrków Trybunalski
05.0065	NZOZ Moź - Med	poddębicki
05.0079	Fundacja Gajusz	m. Łódź
05.0184	NZOZ Multimed	m. Łódź
05.0297	NZOZ Palium	m. Łódź
05.0503	NZOZ Przychodnia Lekarska Medyk Sp. J.	radomszczański
05.0807	Stacja Opieki - Centrum Pielęgniarstwa Środowiskowo - Rodzinnego i Rehabilitacji Caritas Diecezji Łowickiej	łowicki
05.1207	Stowarzyszenie Łódzkie Hospicjum dla Dzieci	m. Łódź
05.1230	Stowarzyszenie Hospicjum w Rawie Mazowieckiej	rawski
05.1231	Stowarzyszenie Hospicjum w Rawie Mazowieckiej	brzeziński
05.1235	Centrum Medyczne Agamed	radomszczański
05.1245	Bogusław Sobolewski NZOZ Epione s.k.	opoczyński
05.1246	Bogusław Sobolewski NZOZ Epione s.k.	poddębicki
05.1248	NZOZ Caritas Archidiecezji Łódzkiej	m. Łódź
05.1249	Zakład Opieki Paliatywnej	pabianicki
05.1250	Niepubliczny Zakład Opieki Paliatywnej przy Stowarzyszeniu Hospicjum im. Jana Pawła II	zgierski
05.1251	NZOZ przy Stowarzyszeniu Hospicjum Łódzkie	m. Łódź
05.1253	Zakład Opieki Paliatywnej	zduńskowski
05.1254	Zakład Opieki Paliatywnej	zduńskowski
05.1255	NZOZ Hospicjum Kutnowskie	kutnowski
05.1256	Niepubliczny Zakład Domowej Opieki Hospicyjnej Stowarzyszenia Hospicjum im. Anny Olszewskiej w Skierniewicach	m. Skierniewice
05.1258	Niepubliczny Zakład Opieki Paliatywno - Hospicyjnej	tomaszowski
05.1333	NZOZ Szóstka	m. Łódź

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Podstawowe statystyki w zakresie analizowanych świadczeń dla poszczególnych świadczeniodawców zaprezentowano w Tabeli 3.3.3. Największy świadczeniodawca w województwie (pod względem liczby pacjentów) sprawozdał świadczenia dla 0,32 tys. pacjentów.

Tabela 3.3.3: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury analizowanych świadczeń dla poszczególnych świadczeniodawców

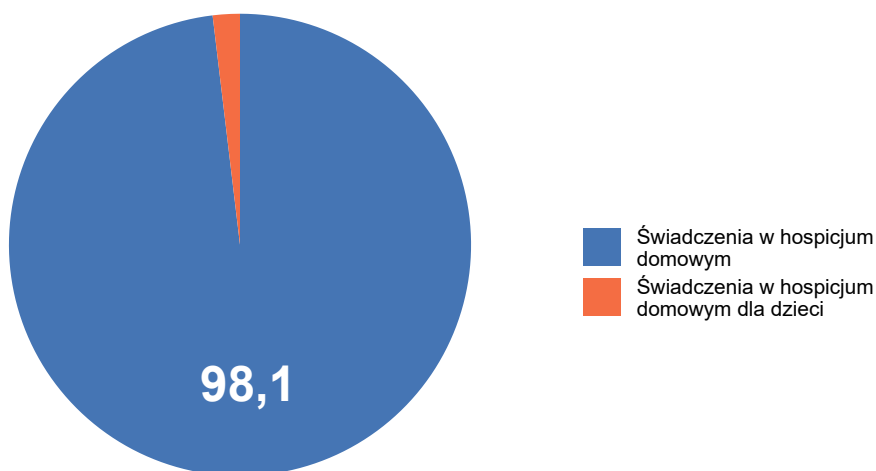
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba osobodni [tys.]	Odszetek osobodni w województwie [%]
05.1249	0,3	22,9	7,2
05.1251	0,3	30,3	9,6
05.1250	0,3	13,6	4,3
05.0021	0,2	19,0	6,0
05.1258	0,2	12,3	3,9
05.1248	0,2	15,6	4,9
05.0503	0,2	16,7	5,3
05.1255	0,2	18,8	5,9
05.0004	0,2	11,5	3,6
05.0048	0,2	12,6	4,0
05.0036	0,1	12,4	3,9
05.1254	0,1	7,5	2,4

Tabela 3.3.3: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury analizowanych świadczeń dla poszczególnych świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba osobodni [tys.]	Odsetek osobodni w województwie [%]
05.0015	0,1	11,4	3,6
05.0807	0,1	7,3	2,3
05.0005	0,1	9,1	2,9
05.1333	0,1	10,8	3,4
05.0297	0,1	11,2	3,5
05.1246	0,1	7,7	2,4
05.1256	0,1	5,9	1,9
05.1230	0,1	6,0	1,9
05.0184	0,1	7,2	2,3
05.1245	0,1	5,4	1,7
05.0065	0,1	5,5	1,8
05.0079	0,1	11,7	3,7
05.1231	0,1	4,7	1,5
05.1253	0,0	5,7	1,8
05.0041	0,0	4,5	1,4
05.1235	0,0	3,3	1,0
05.1207	0,0	5,5	1,8
Woj.	3,9	316,1	100,0

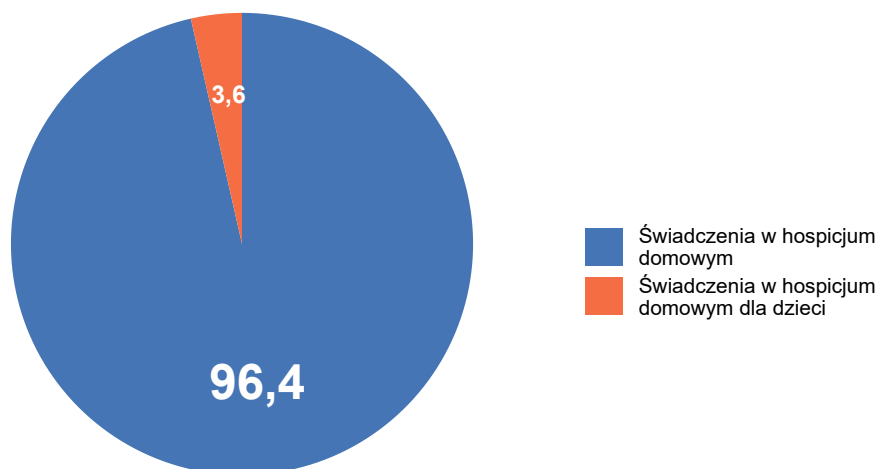
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura analizowanych świadczeń ze względu na specjalność komórki organizacyjnej przedstawia Wykres 3.3.3 oraz Tabela 3.3.4⁴.

Wykres 3.3.2: Rozkład liczby pacjentów wg zakresów świadczeń

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

⁴Przez komórkę organizacyjną rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującą komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (delegacja do rozporządzenia).

Wykres 3.3.3: Rozkład liczby kontaktów wg zakresów świadczeń

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 3.3.4: Liczba pacjentów w miejscach udzielania świadczeń w warunkach domowych wg zakresów (w tys.)

Miejsce udzielania świadczeń w warunkach domowych - zakres	Świadczenia w hospicjum domowym [tys.]	Świadczenia w hospicjum domowym dla dzieci [tys.]
HOSPICJUM DOMOWE	3,8	-
HOSPICJUM DOMOWE DLA DZIECI	-	0,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Produkty sprawozdane w ramach świadczeń dotyczących opieki hospicyjnej w trybie domowym prezentuje Tabela 3.3.5. Warto zauważyć, że liczba produktów nie musi sumować się do liczby pacjentów, gdyż dla jednego pacjenta istnieje możliwość sprawozdania wielu świadczeń.

Tabela 3.3.5: Struktura pacjentów u świadczeniodawców wg produktów

ID	A [tys.]	B [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]
05.1249	1,1	-	0,3
05.1251	1,5	-	0,3
05.1250	0,9	-	0,3
05.0021	1,1	-	0,2
05.1258	0,9	-	0,2
05.1248	0,8	-	0,2
05.0503	1,2	-	0,2
05.1255	1,1	-	0,2
05.0004	0,7	-	0,2
05.0048	0,7	-	0,2
05.0036	0,6	-	0,1
05.1254	0,5	-	0,1
05.0015	0,6	-	0,1
05.0807	0,4	-	0,1
05.0005	0,6	-	0,1
05.1333	0,5	-	0,1

Tabela 3.3.5: Struktura pacjentów u świadczeniodawców wg produktów

ID	A [tys.]	B [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]
05.0297	0,5	-	0,1
05.1246	0,4	-	0,1
05.1256	0,4	-	0,1
05.1230	0,3	-	0,1
05.0184	0,3	-	0,1
05.1245	0,3	-	0,1
05.0065	0,4	-	0,1
05.0079	-	0,5	0,1
05.1231	0,3	-	0,1
05.1253	0,3	-	0,0
05.0041	0,2	-	0,0
05.1235	0,1	-	0,0
05.1207	-	0,1	0,0
Woj.	16,6	0,7	3,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 3.3.6: Nazwy produktów

Nazwa użyta w tabeli	Nazwa produktu
A	Osobdzień w hospicjum domowym
B	Osobdzień w hospicjum domowym dla dzieci

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Jedną z kategorii z czynników wpływających na różnice w przyjmowanych wartościach przez wskaźniki u poszczególnych świadczeniodawców są cechy demograficzne pacjentów. Tabela 3.3.7 prezentuje statystyki dotyczące struktury wieku i płci pacjentów u poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 3.3.7: Struktura pacjentów ze względu na cechy demograficzne

ID	Średni wiek pacjenta	% kobiet	Udział pacjentów <18	Udział pacjentów 65+	Udział pacjentów 85+
05.0004	69,18	0,42	-	0,67	0,11
05.0005	68,15	0,40	-	0,58	0,07
05.0015	69,74	0,38	-	0,68	0,11
05.0021	69,18	0,43	-	0,69	0,12
05.0036	70,72	0,51	-	0,77	0,16
05.0041	68,41	0,53	-	0,74	0,05
05.0048	66,04	0,47	-	0,70	0,09
05.0065	72,13	0,41	-	0,83	0,17
05.0079	9,50	0,40	0,91	-	-
05.0184	69,56	0,55	-	0,72	0,14
05.0297	73,66	0,45	-	0,84	0,21
05.0503	63,85	0,48	-	0,66	0,09
05.0807	68,02	0,49	-	0,70	0,14
05.1207	11,90	0,38	0,81	-	-
05.1230	70,15	0,45	-	0,65	0,09
05.1231	70,07	0,42	-	0,72	0,07
05.1235	68,88	0,39	-	0,64	0,09
05.1245	66,20	0,39	-	0,64	0,08
05.1246	70,62	0,46	-	0,74	0,11
05.1248	69,43	0,61	-	0,72	0,16
05.1249	66,86	0,52	-	0,68	0,16
05.1250	67,32	0,43	-	0,73	0,12
05.1251	68,76	0,54	-	0,70	0,13

Tabela 3.3.7: Struktura pacjentów ze względu na cechy demograficzne

ID	Średni wiek pacjenta	% kobiet	Udział pacjentów <18	Udział pacjentów 65+	Udział pacjentów 85+
05.1253	67,29	0,45	-	0,61	0,16
05.1254	69,43	0,50	-	0,66	0,09
05.1255	66,77	0,43	-	0,63	0,08
05.1256	66,35	0,52	-	0,62	0,12
05.1258	65,56	0,46	-	0,66	0,06
05.1333	73,92	0,42	-	0,76	0,23
Woj.	51,16	0,47	0,02	0,68	0,12

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

O charakterze danego świadczeniodawcy świadczy również struktura pacjentów pod względem ich miejsca zamieszkania. Dane dotyczące tego wymiaru zaprezentowano w Tabeli 3.3.8.

Tabela 3.3.8: Struktura pacjentów ze względu na miejsce zamieszkania

ID	% pacjentów ze swojego powiatu [%]	% pacjentów ze swojego województwa, ale spoza powiatu [%]	% pacjentów spoza województwa [%]
05.0004	97,7	1,7	0,6
05.0005	93,2	4,9	1,9
05.0015	90,7	8,5	0,8
05.0021	77,0	19,1	3,8
05.0036	94,5	4,1	1,4
05.0041	92,1	2,6	5,3
05.0048	64,0	35,5	0,6
05.0065	15,5	79,3	5,2
05.0079	31,6	66,7	1,8
05.0184	98,5	1,5	-
05.0297	94,5	4,4	1,1
05.0503	81,7	17,0	1,3
05.0807	98,3	1,7	-
05.1207	50,0	50,0	-
05.1230	92,8	7,2	-
05.1231	49,1	50,9	-
05.1235	100,0	-	-
05.1245	98,4	-	1,6
05.1246	96,7	3,3	-
05.1248	96,1	1,3	2,6
05.1249	80,7	17,4	1,9
05.1250	89,3	9,4	1,3
05.1251	88,4	11,3	0,3
05.1253	95,9	4,1	-
05.1254	51,2	48,8	-
05.1255	98,5	-	1,5
05.1256	60,5	37,0	2,5
05.1258	95,7	2,6	1,7
05.1333	94,6	4,3	1,1
Woj.	85,0	13,7	1,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Rozdział 4

Prognoza

Spis treści

4.1	Prognoza demograficzna	290
4.2	Prognoza zapadalności rejestrowanej - przewlekłe	290
4.3	Prognoza zapadalności rejestrowanej - ostre	387

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.

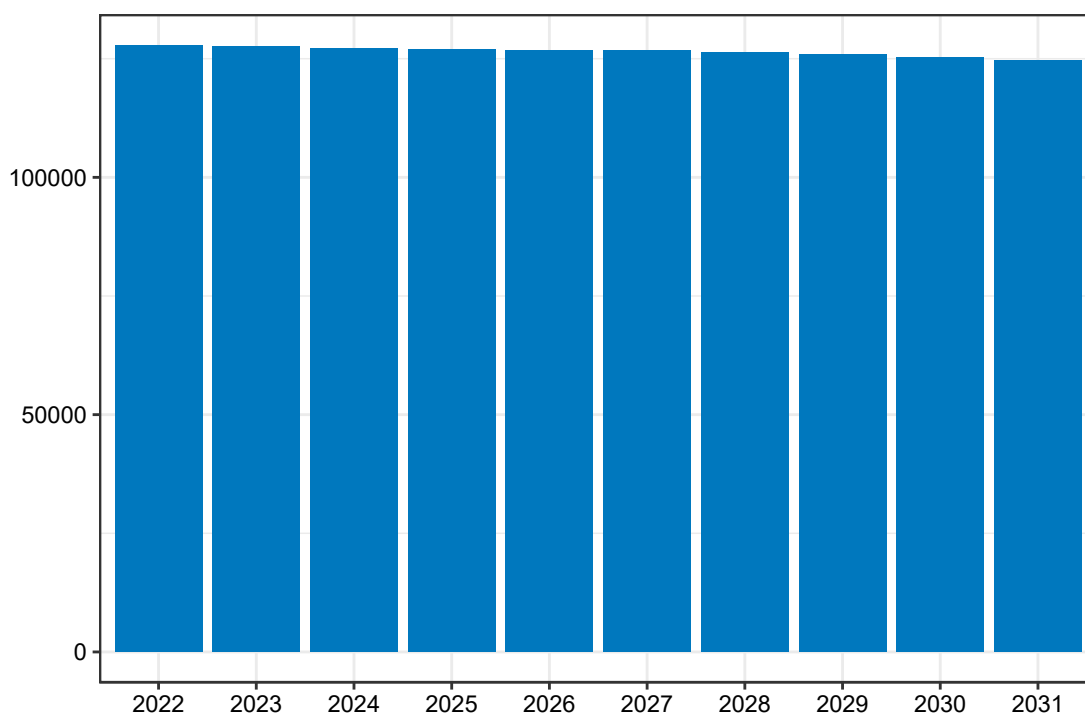
Wykorzystanie powyższego rozumowania daje możliwość oszacowania zmienności wartości prognostycznych dla obserwowanego trendu demograficznego. Przyjęcie różnych wariantów prognozy wynika z braku dostatecznej wiedzy o obecnych wartościach wskaźników epidemiologicznych oraz niepewności co do przyszłych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

Nienowotworowe choroby gruczołu piersiowego

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Nienowotworowe choroby gruczołu piersiowego prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 127,8 tys. i do 2031 r. spadnie do 124,5 tys. (spadek o -2.6 %). Wykres 4.2.1 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

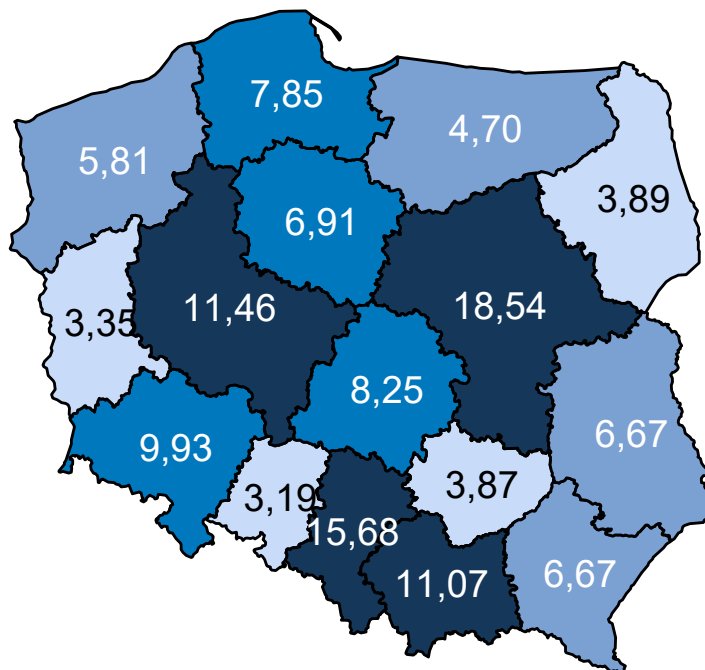
Wykres 4.2.1: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

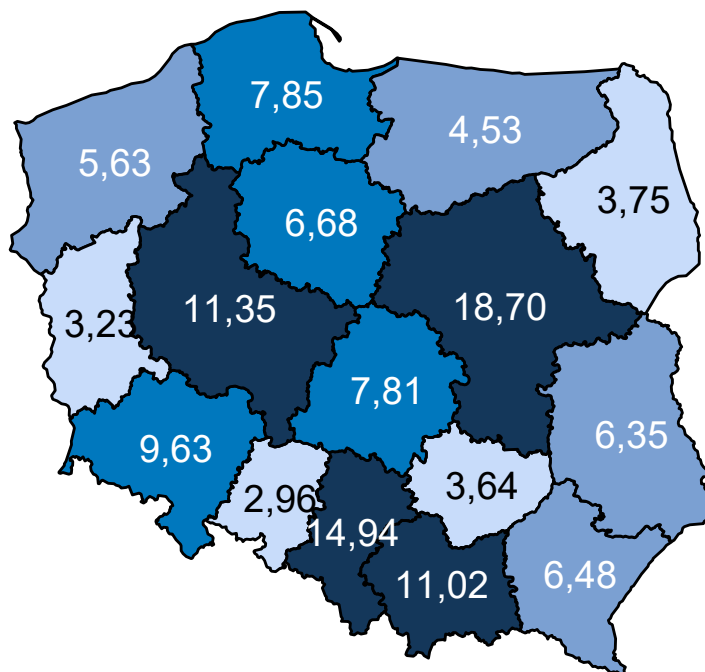
Mapa 4.2.1 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 8,25 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 4.2.2.

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

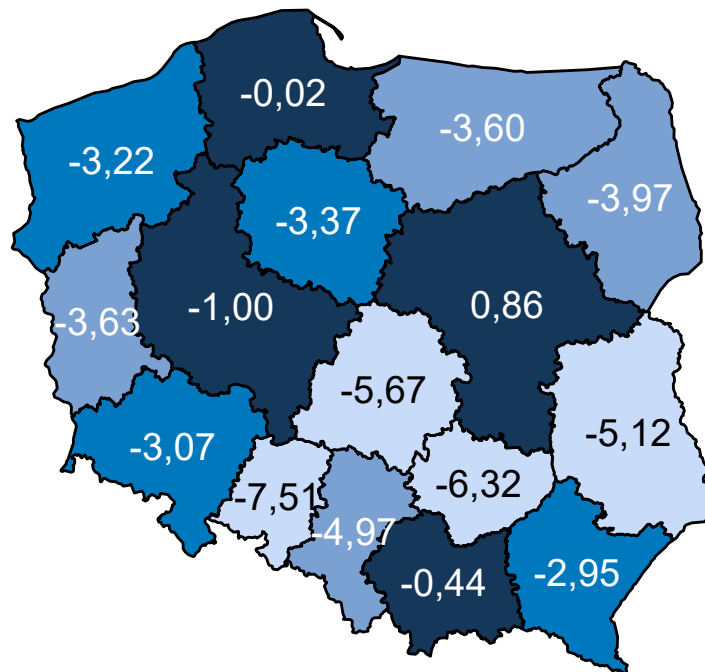


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -5,67%.

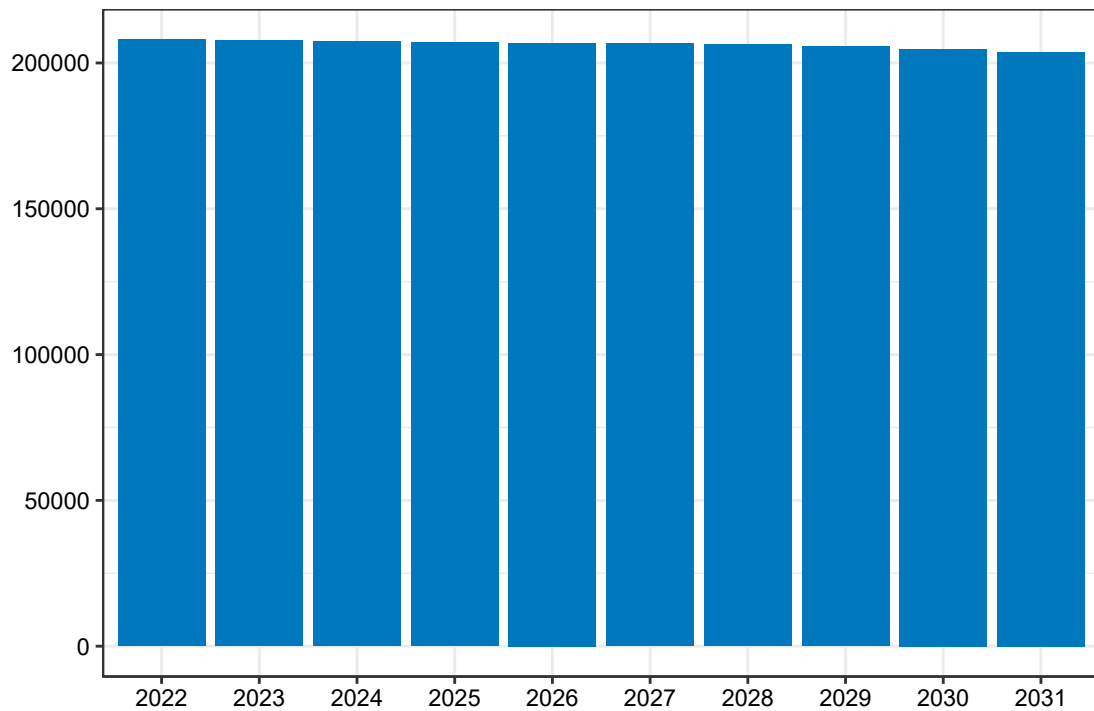
Mapa 4.2.3: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

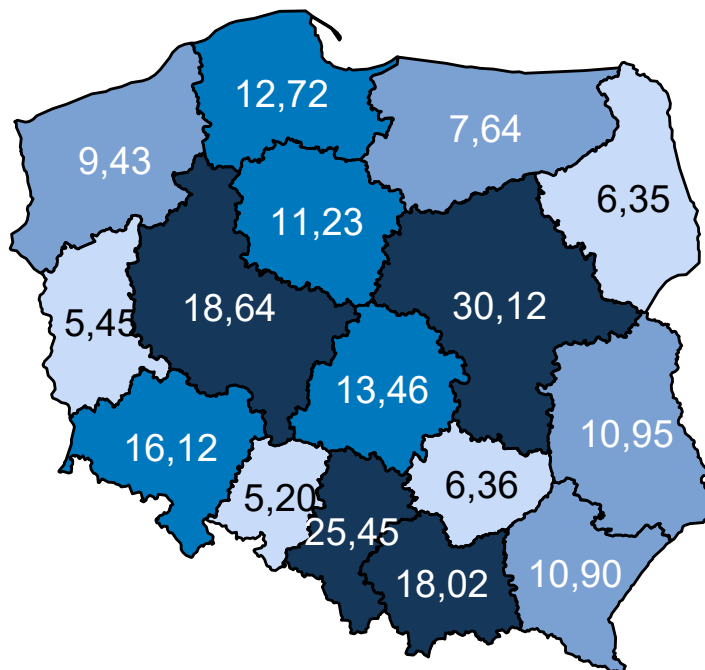
W latach 2022–2031 dla grupy Nienowotworowe choroby gruczołu piersiowego prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 208,0 tys. i do 2031 r. spadnie do 203,8 tys. (spadek o -2 %). Wykres 4.2.2 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej 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

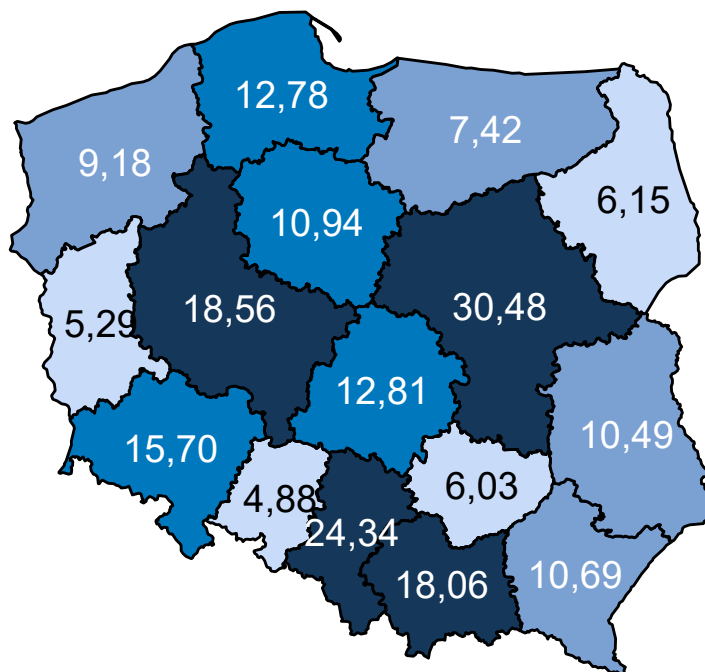
Mapa 4.2.4 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 13,46 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 4.2.5.

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

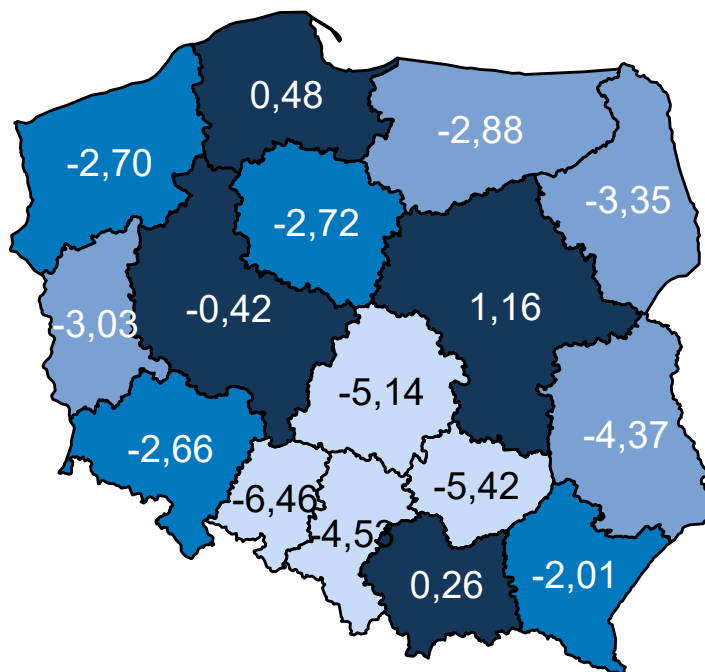


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -5,14%.

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

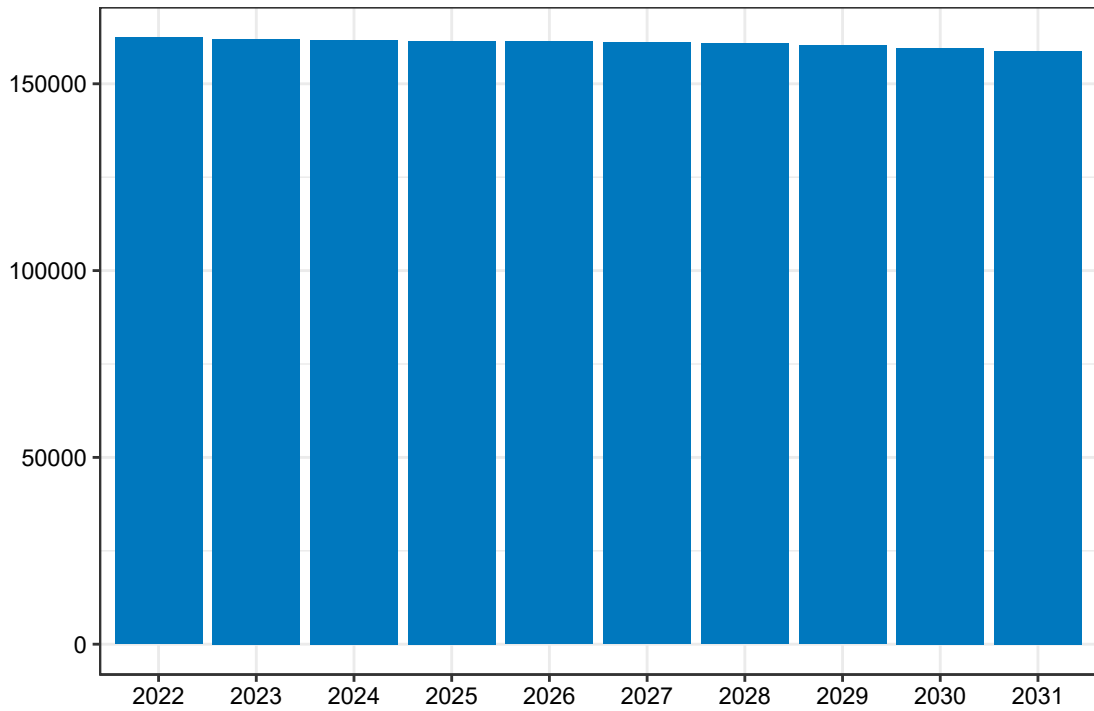


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Nienowotworowe choroby gruczołu piersiowego prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 162,4 tys. i do 2031 r. spadnie do 158,8 tys. (spadek o -2.2 %). Wykres 4.2.3 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

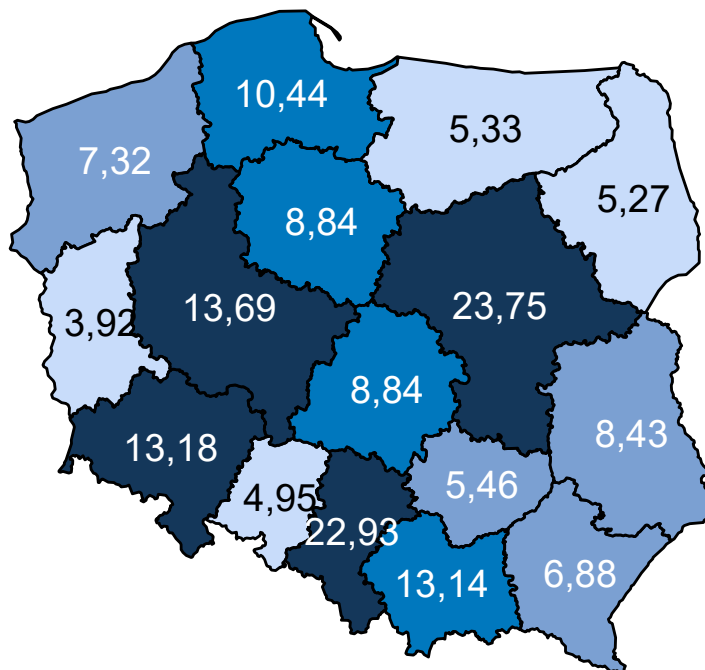
Wykres 4.2.3: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

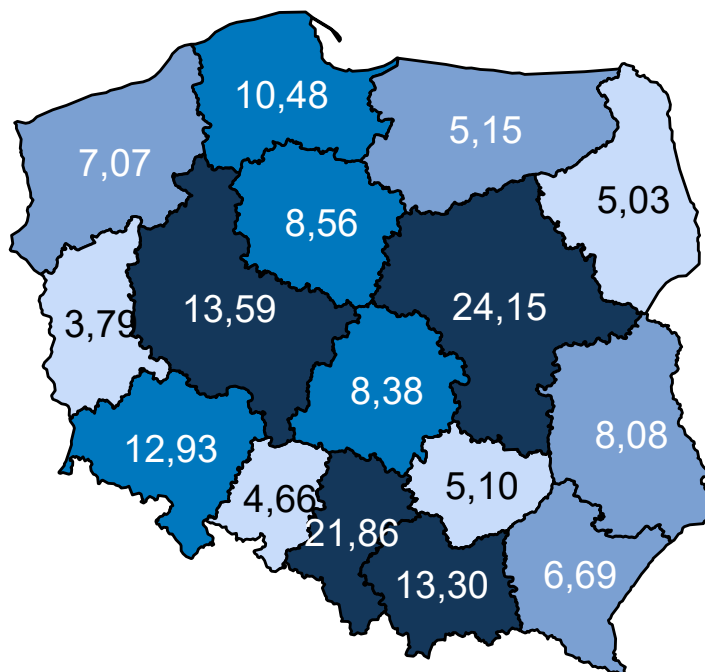
Mapa 4.2.7 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 8,84 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 4.2.8.

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

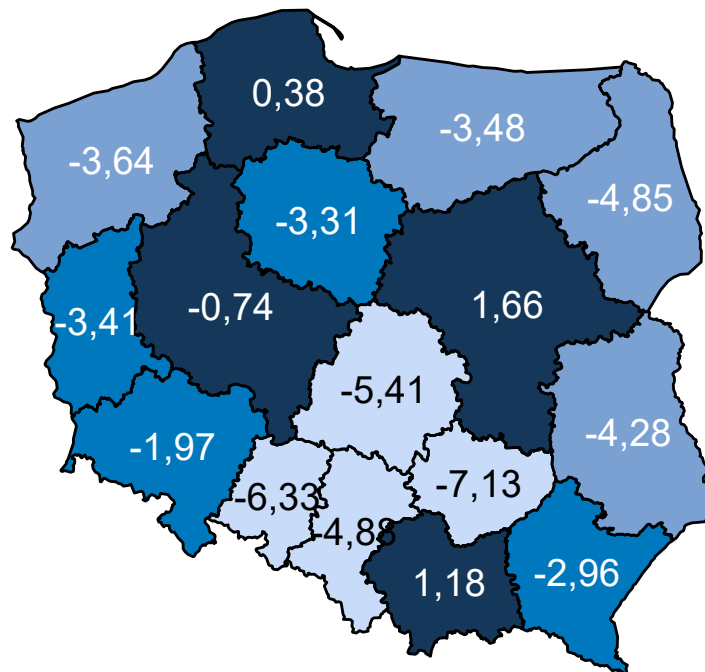


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -5,41%.

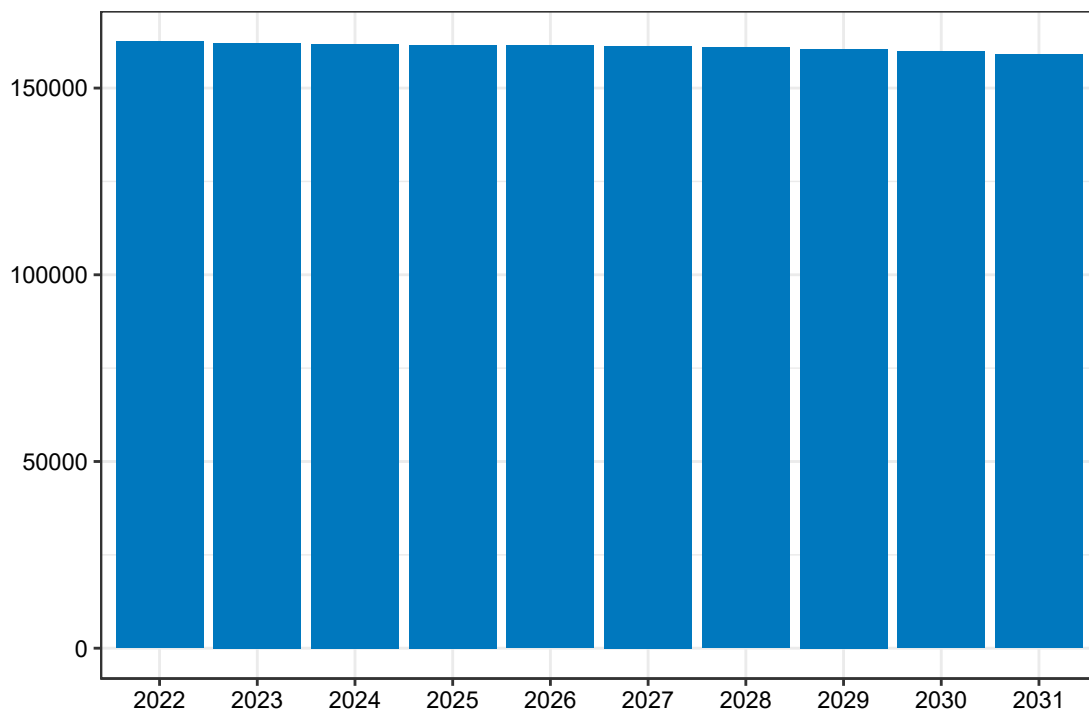
Mapa 4.2.9: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

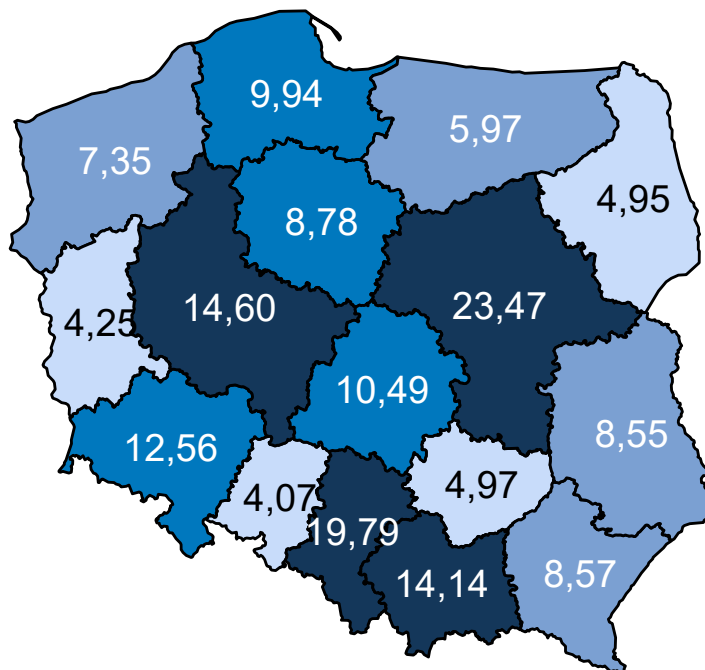
W latach 2022–2031 dla grupy Nienowotworowe choroby gruczołu piersiowego prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 162,5 tys. i do 2031 r. spadnie do 159,0 tys. (spadek o -2.2 %). Wykres 4.2.4 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej 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

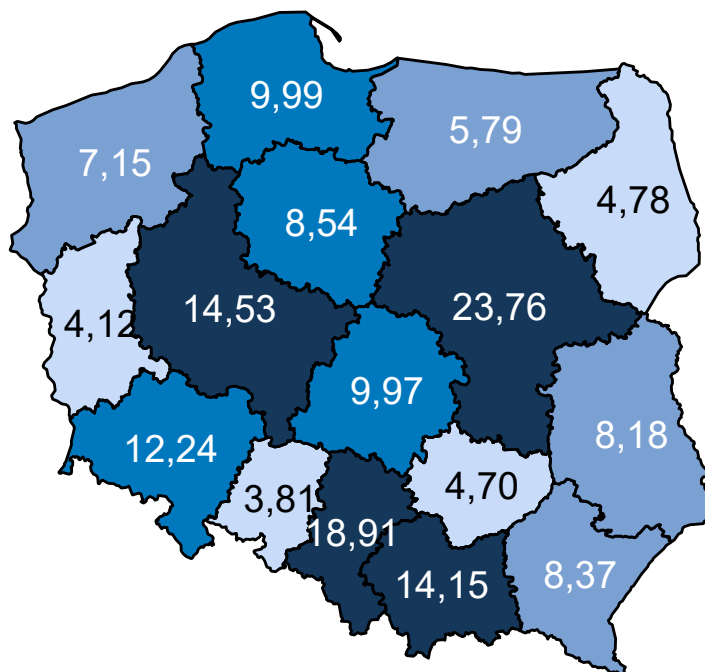
Mapa 4.2.10 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 10,49 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 4.2.11.

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

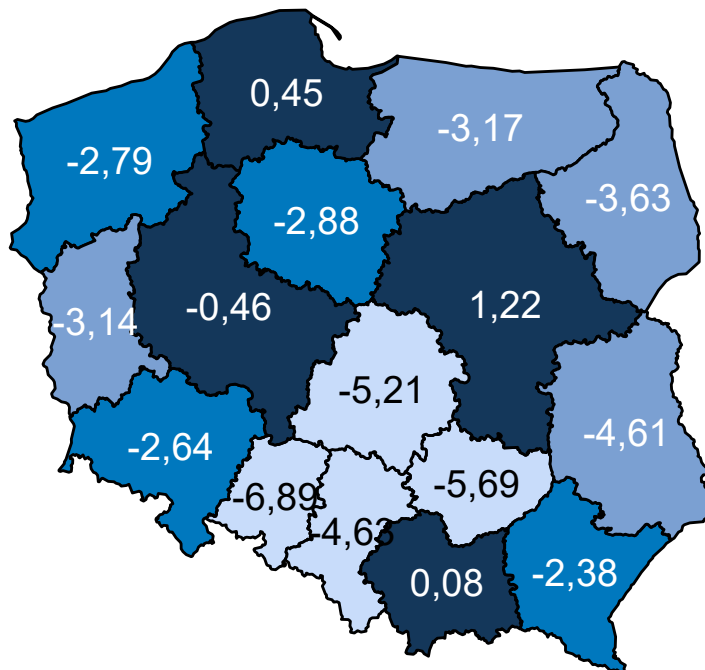


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -5,21%.

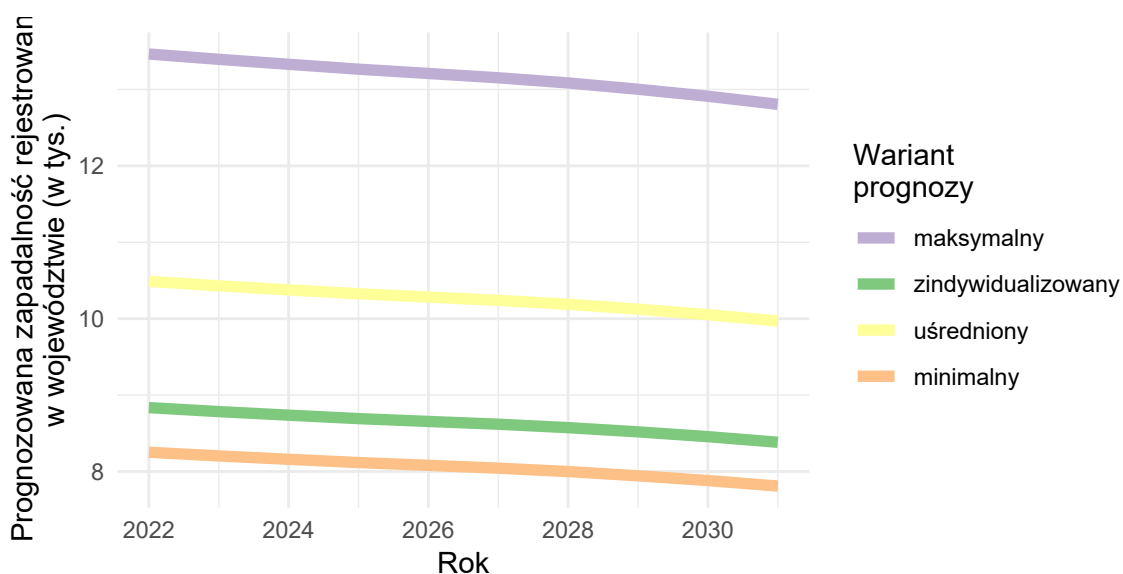
Mapa 4.2.12: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



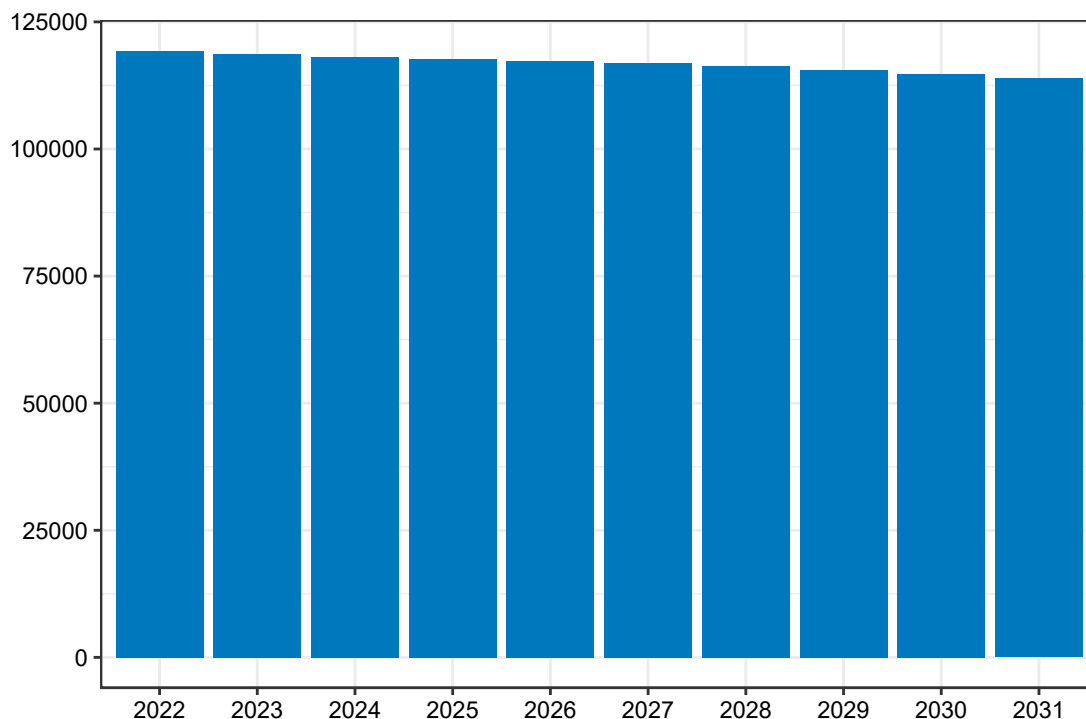
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Nieprawidłowy rozrost lub lokalizacja błony śluzowej układu płciowego

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Nieprawidłowy rozrost lub lokalizacja błony śluzowej układu płciowego prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 119,3 tys. i do 2031 r. spadnie do 113,9 tys. (spadek o -4.5 %). Wykres 4.2.6 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

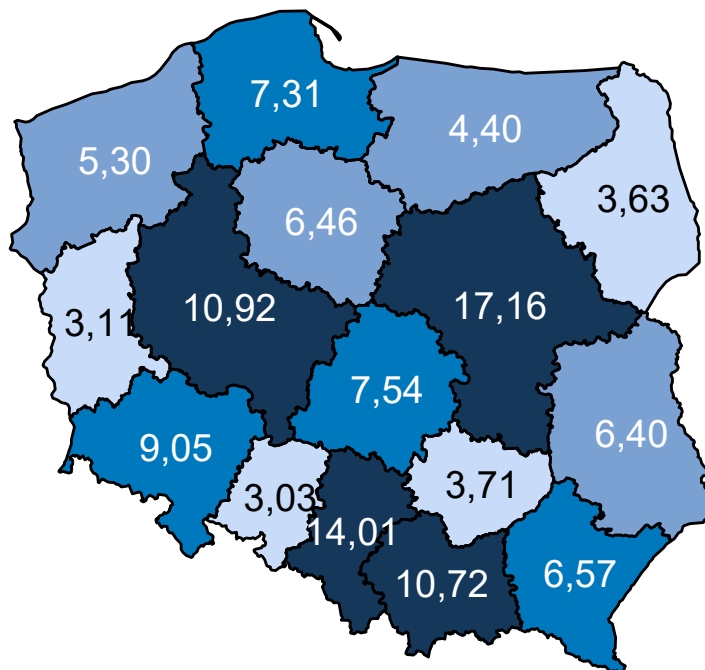
Wykres 4.2.6: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

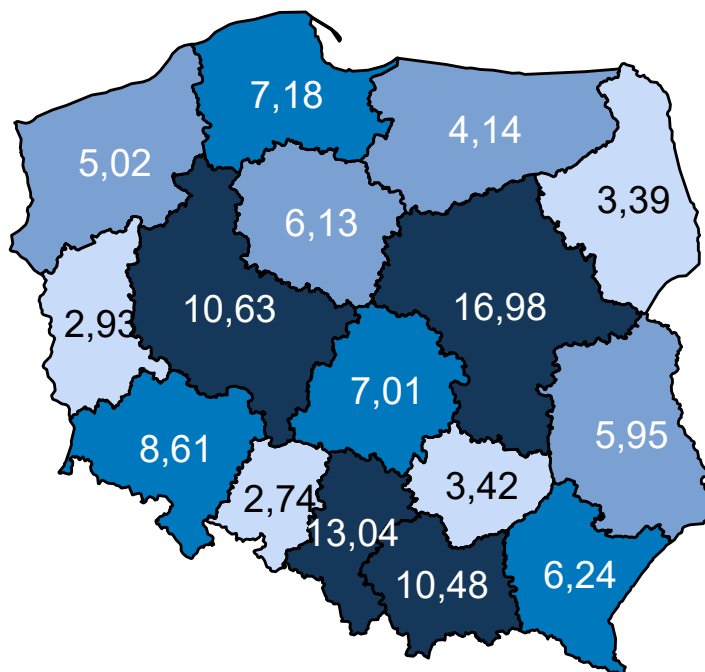
Mapa 4.2.13 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 7,54 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 4.2.14.

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

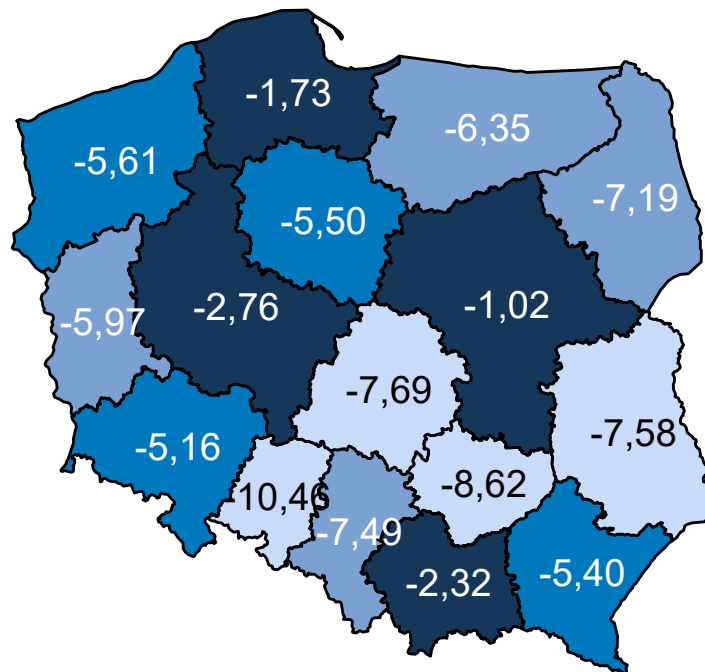


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -7,69%.

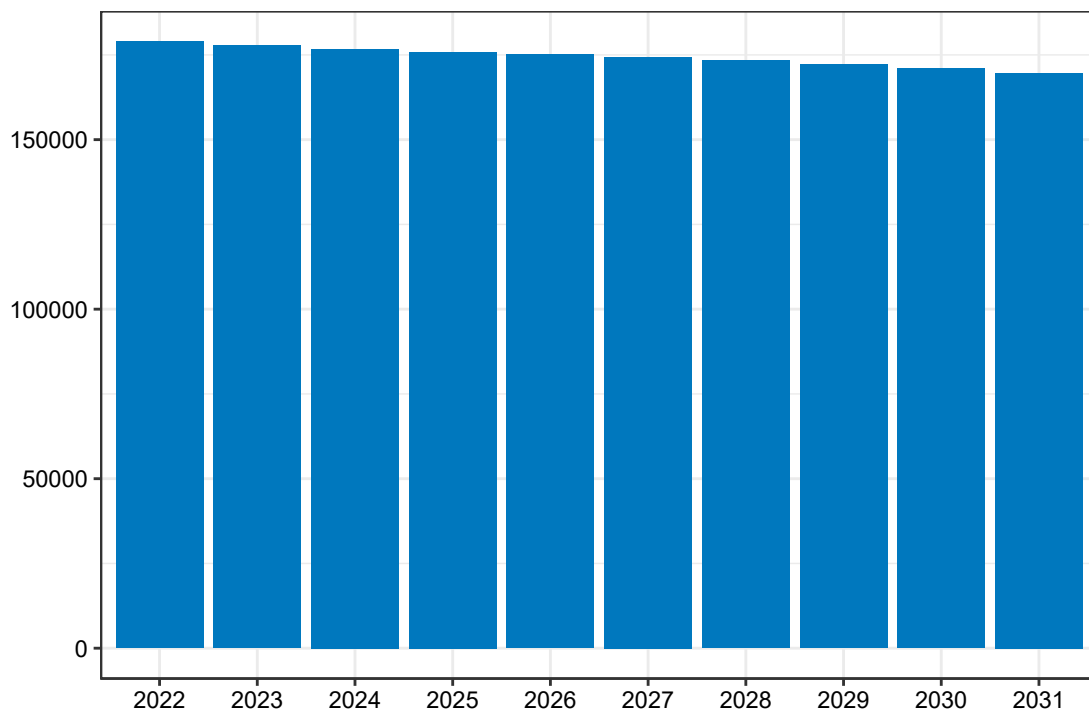
Mapa 4.2.15: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

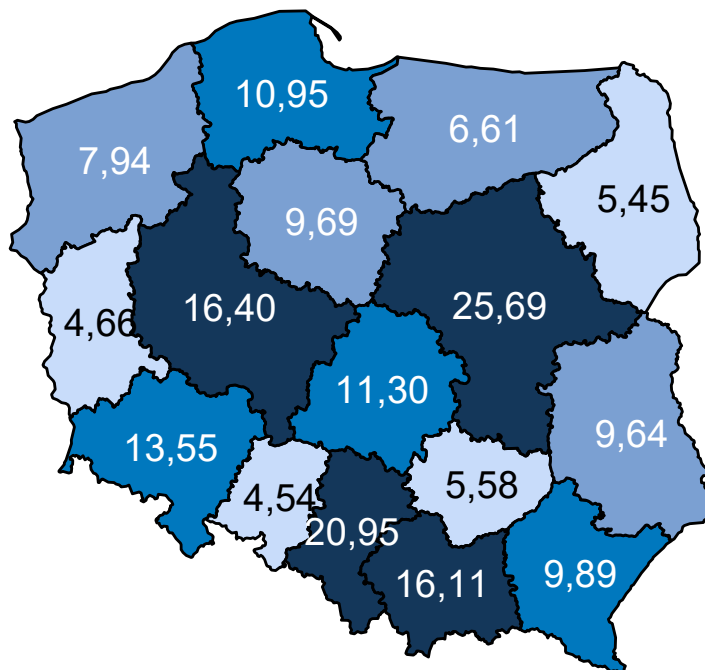
W latach 2022–2031 dla grupy Nieprawidłowy rozrost lub lokalizacja błony śluzowej układu płciowego prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 178,9 tys. i do 2031 r. spadnie do 169,6 tys. (spadek o -5,2 %). Wykres 4.2.7 przedstawia 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

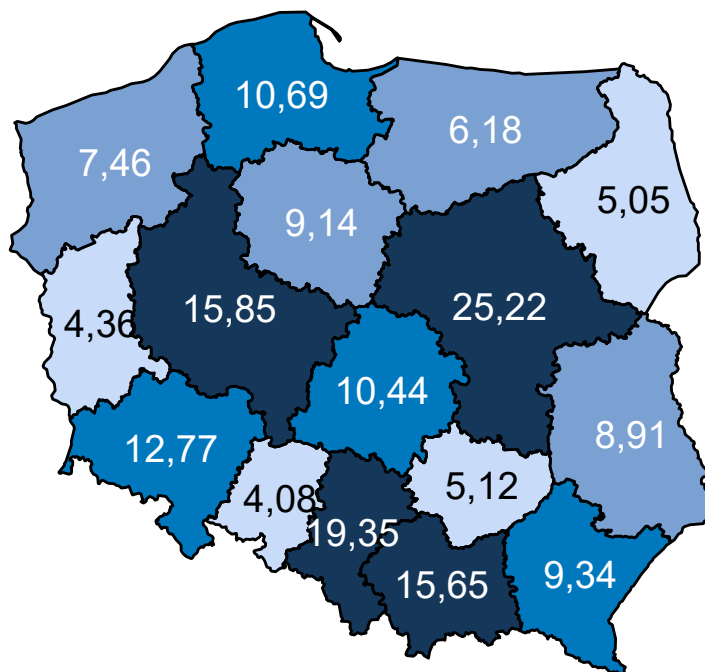
Mapa 4.2.16 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 11,30 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 4.2.17.

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

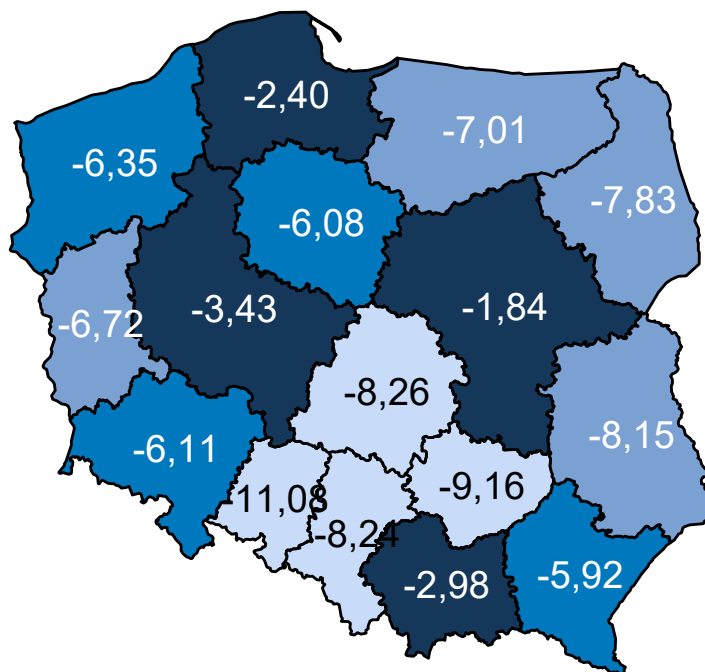


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -8,26%.

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

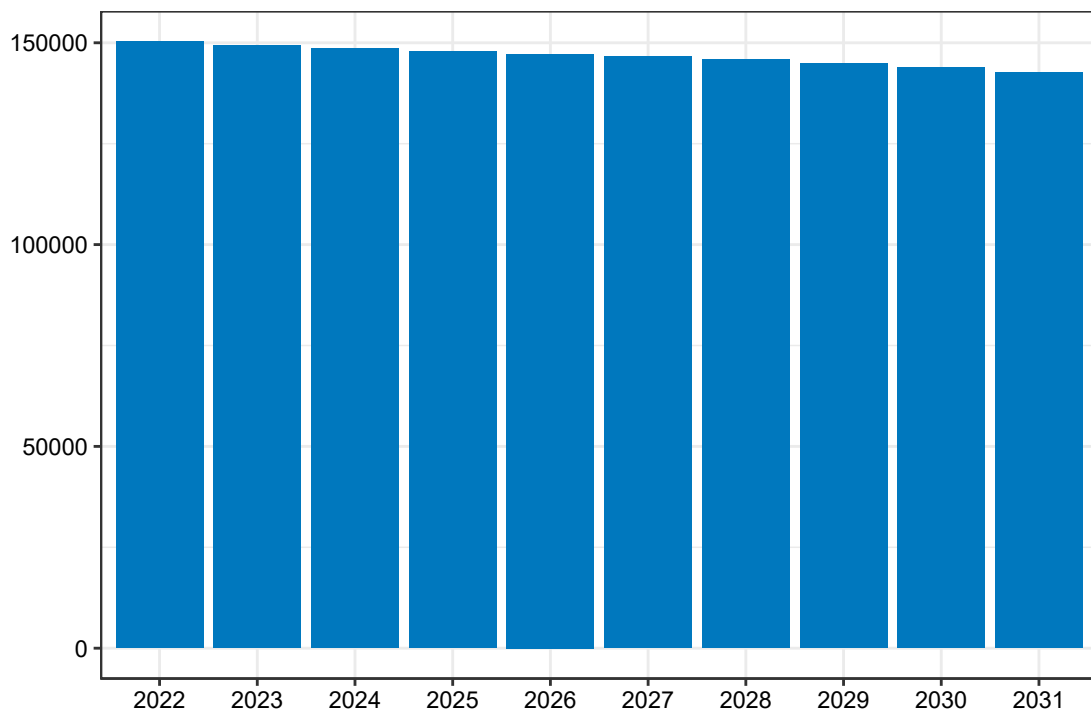


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Nieprawidłowy rozrost lub lokalizacja błony śluzowej układu płciowego prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 150,3 tys. i do 2031 r. spadnie do 142,7 tys. (spadek o -5,1 %). Wykres 4.2.8 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

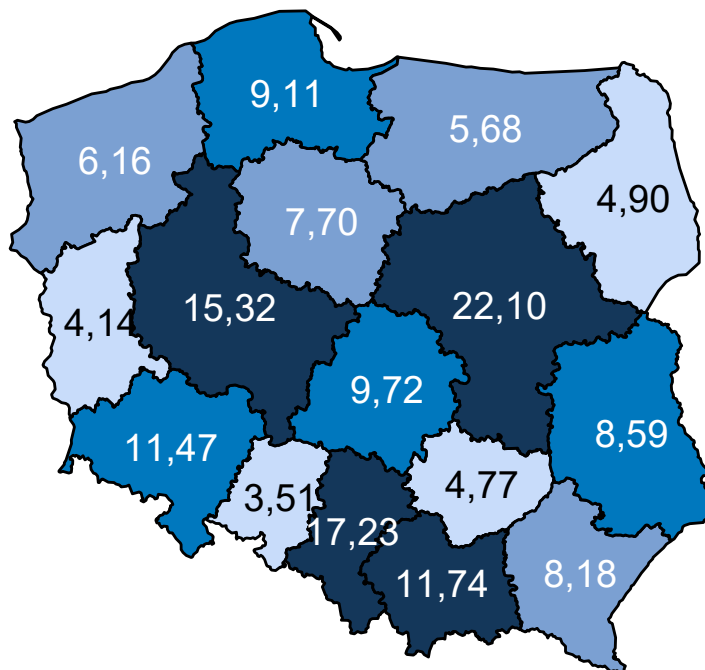
Wykres 4.2.8: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

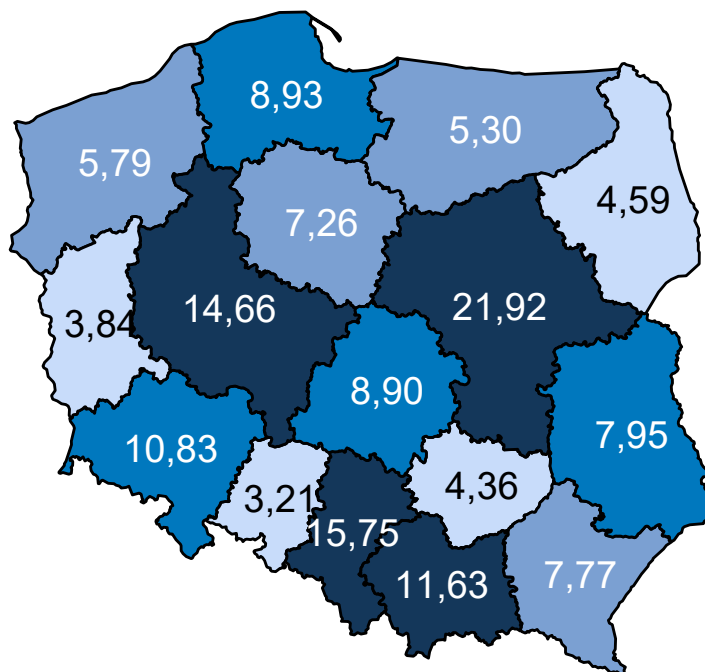
Mapa 4.2.19 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 9,72 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 4.2.20.

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

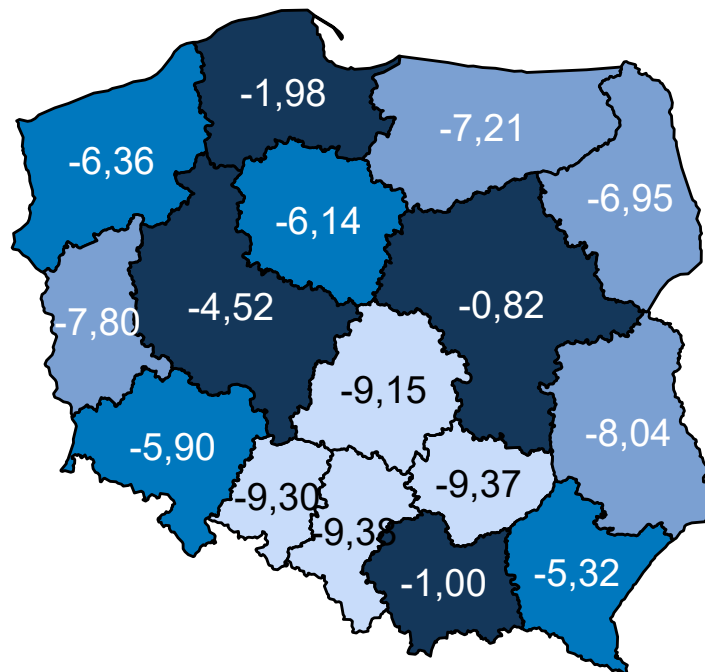


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -9,15%.

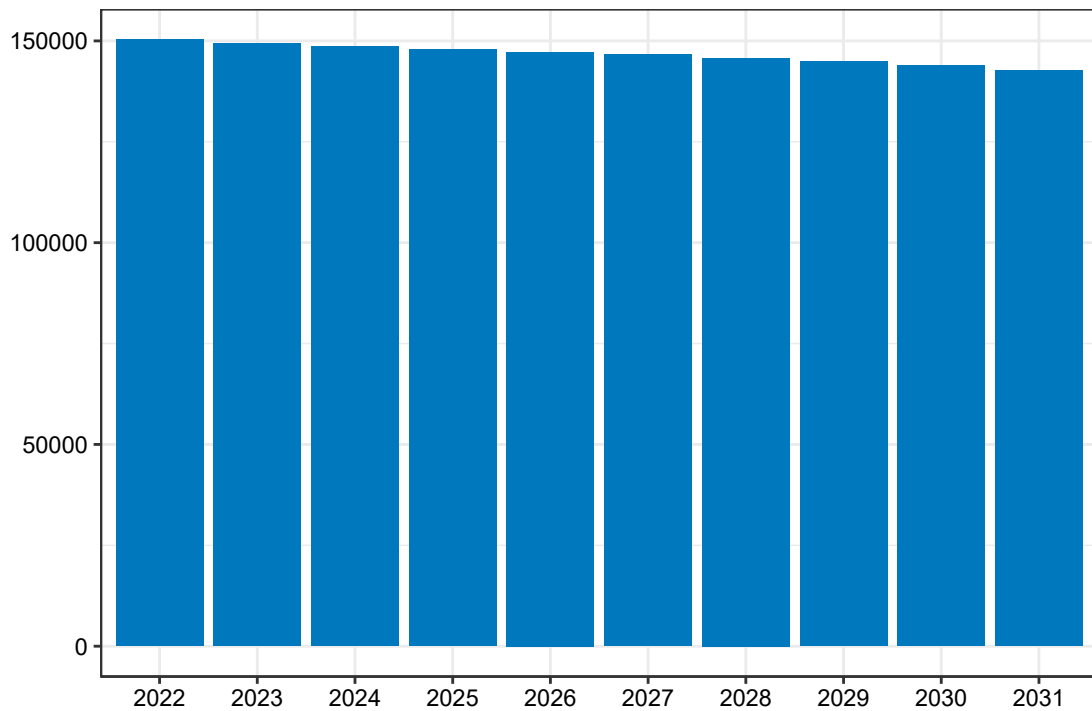
Mapa 4.2.21: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

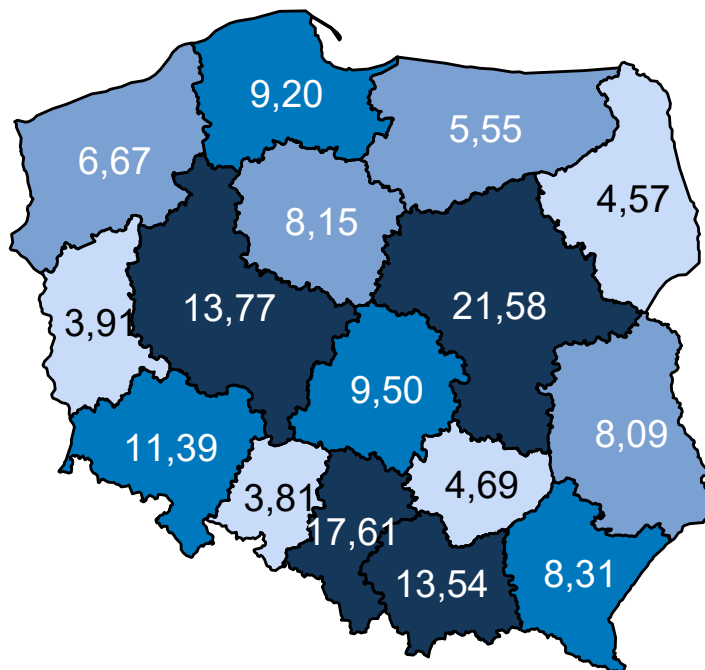
W latach 2022–2031 dla grupy Nieprawidłowy rozrost lub lokalizacja błony śluzowej układu płciowego prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 150,3 tys. i do 2031 r. spadnie do 142,7 tys. (spadek o -5,1 %). Wykres 4.2.9 przedstawia 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

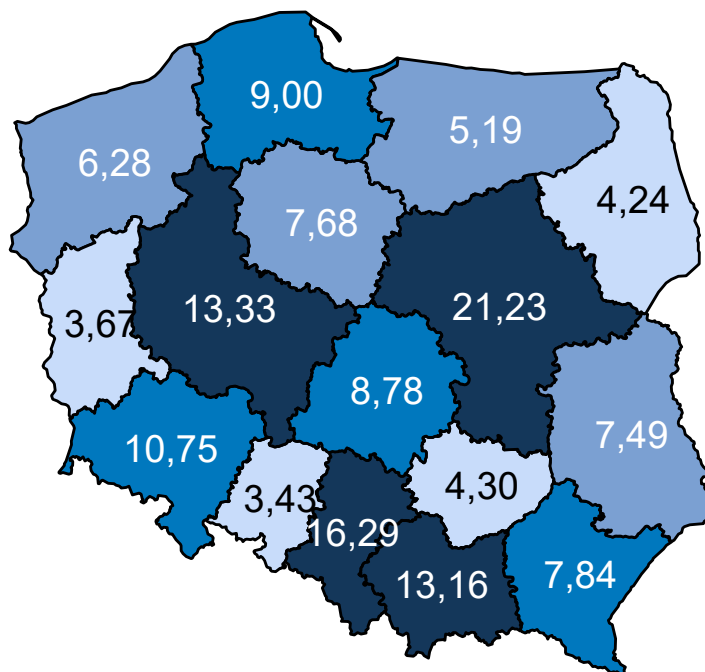
Mapa 4.2.22 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 9,50 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 4.2.23.

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

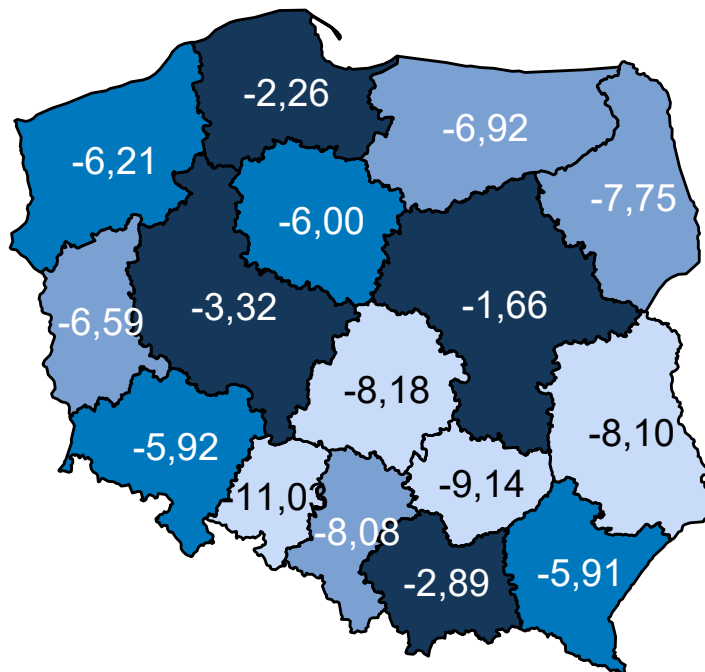


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -8,18%.

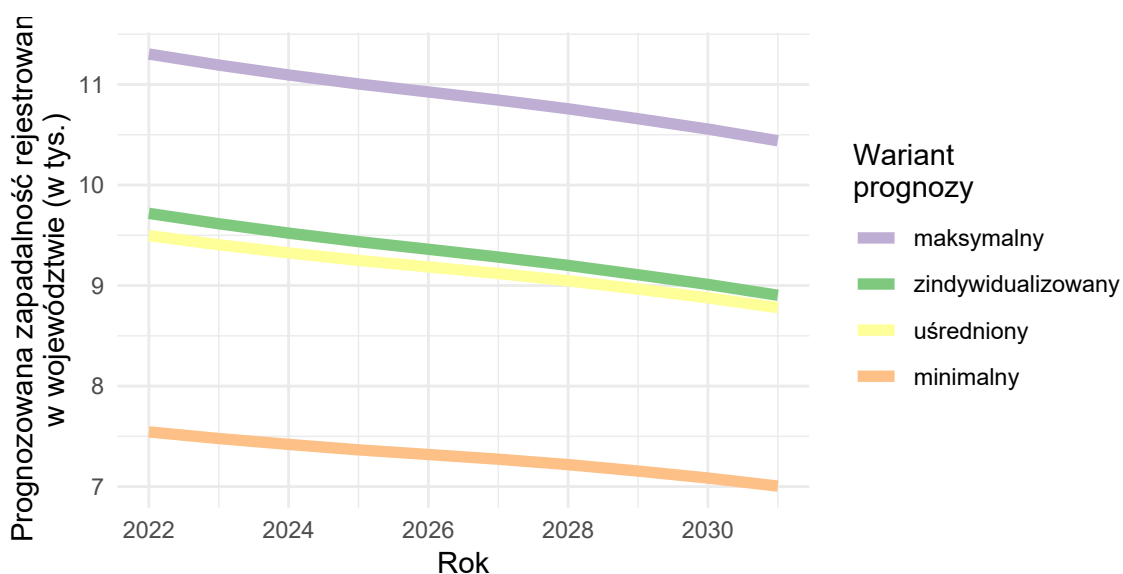
Mapa 4.2.24: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



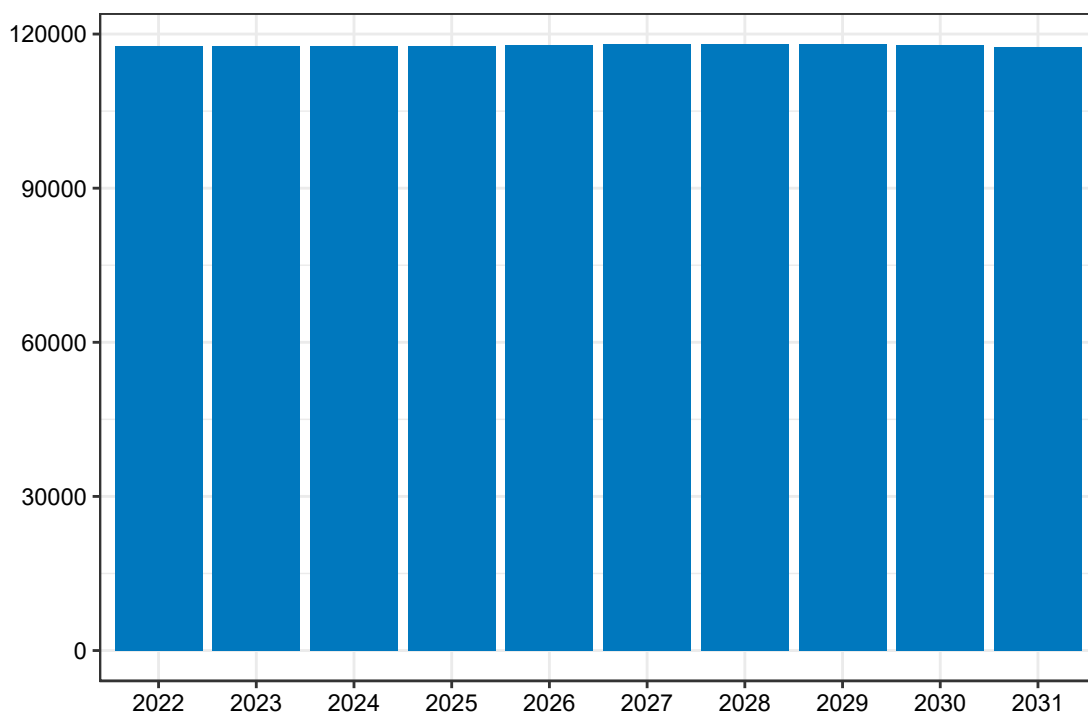
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Niezapalne, nienowotworowe choroby narządu płciowego

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Niezapalne, nienowotworowe choroby narządu płciowego prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 117,7 tys. i do 2031 r. spadnie do 117,5 tys. (spadek o -0.2 %). Wykres 4.2.11 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

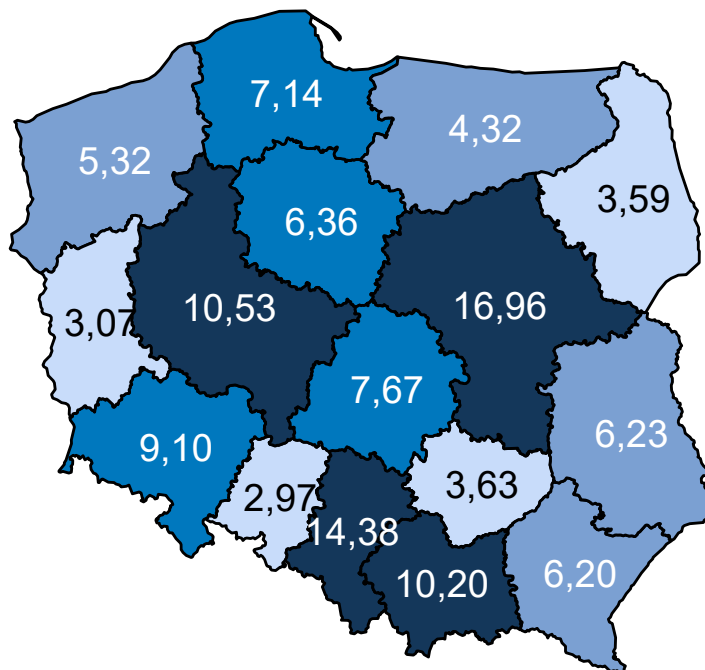
Wykres 4.2.11: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

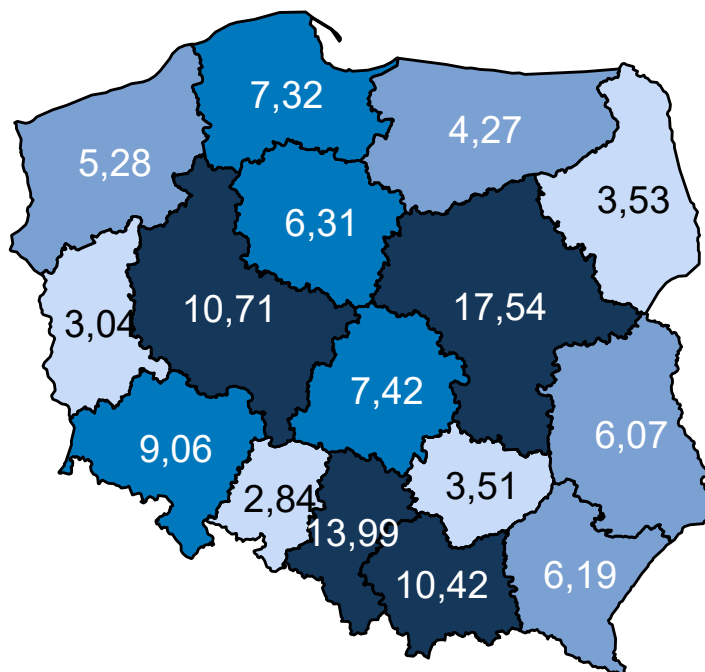
Mapa 4.2.25 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 7,67 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 4.2.26.

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

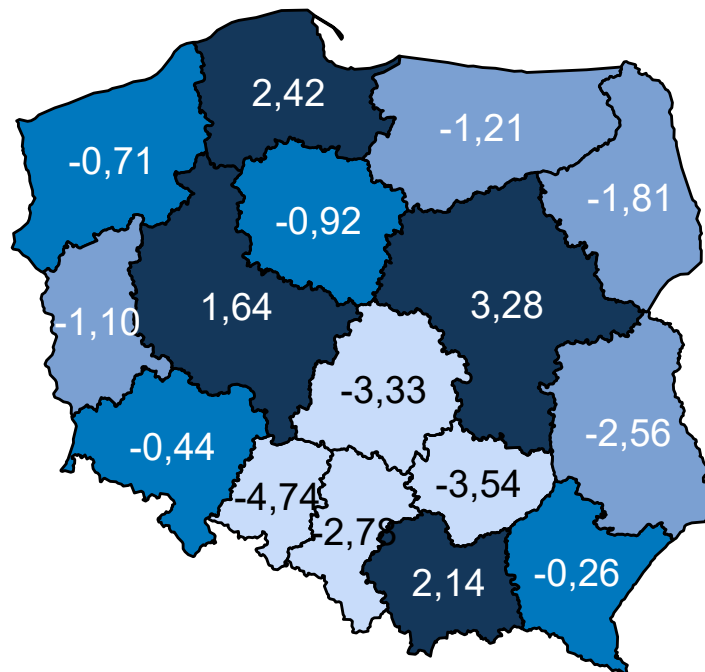


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -3,33%.

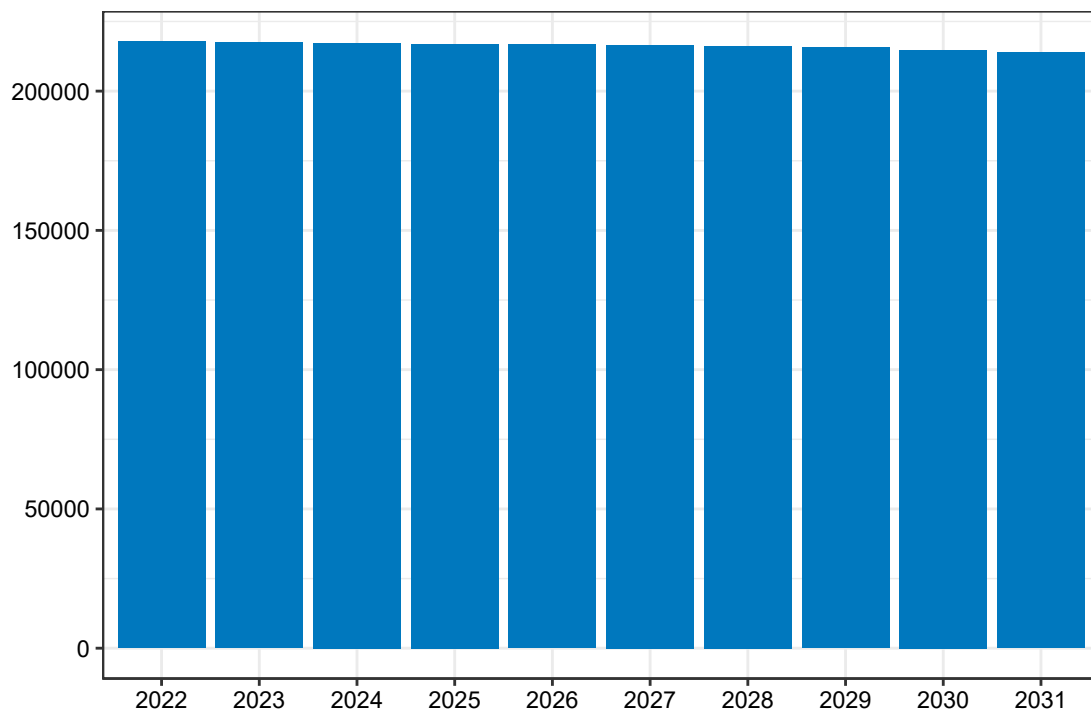
Mapa 4.2.27: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

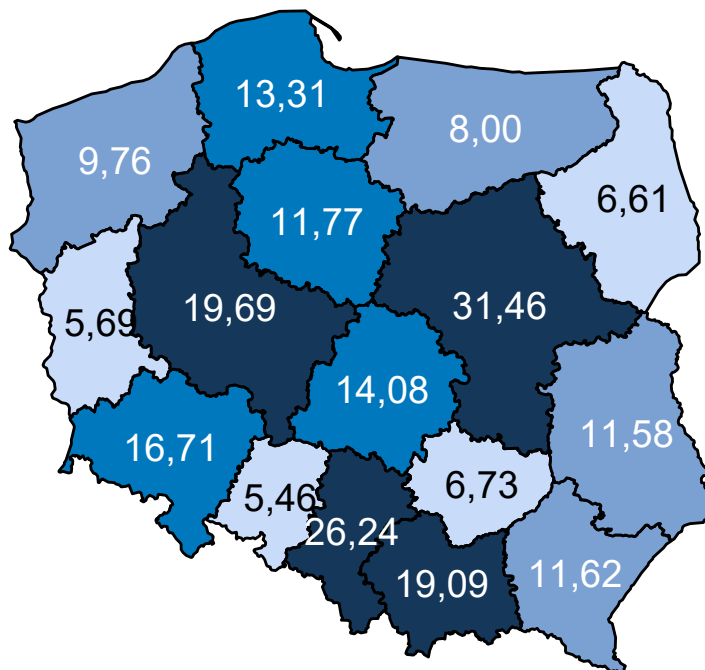
W latach 2022–2031 dla grupy Niezapalne, nienowotworowe choroby narządu płciowego prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 217,8 tys. i do 2031 r. spadnie do 213,9 tys. (spadek o -1,8 %). Wykres 4.2.12 przedstawia prognozę zapadalności 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

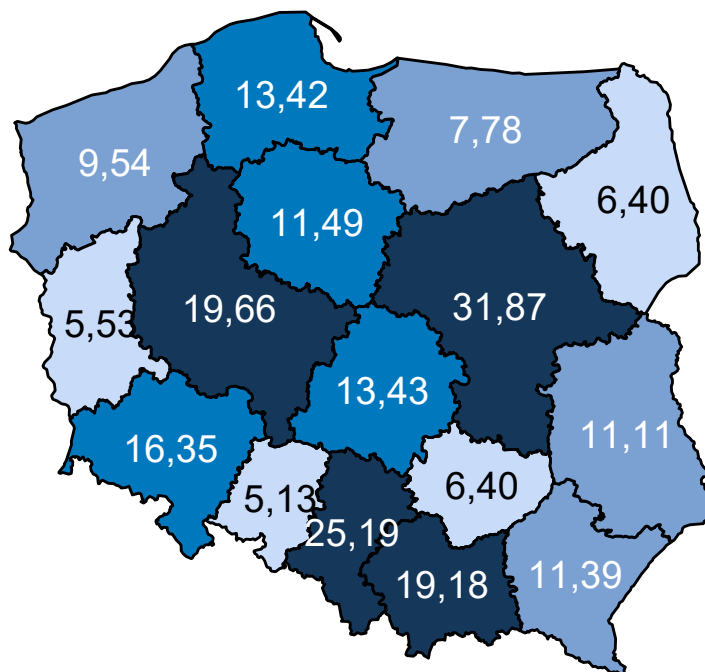
Mapa 4.2.28 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 14,08 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 4.2.29.

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

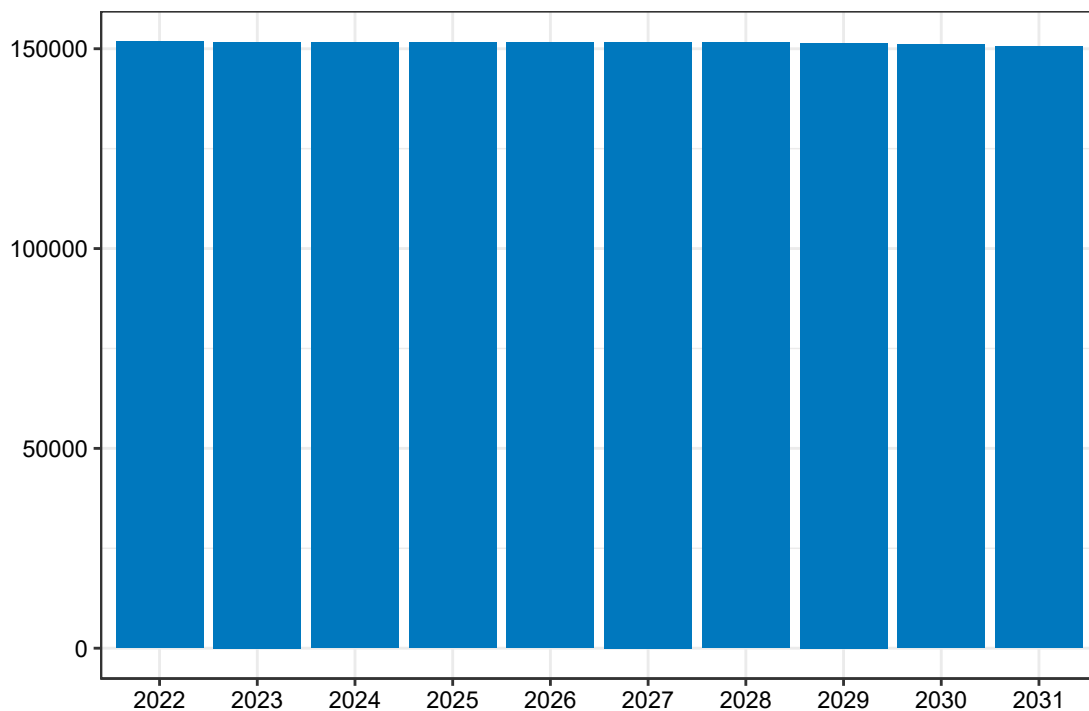
Mapa 4.2.29: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

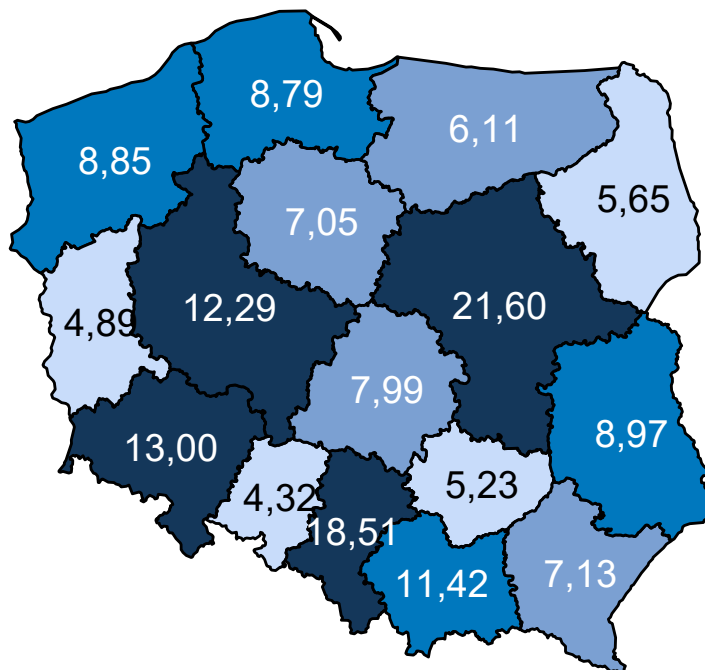
Wykres 4.2.13: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

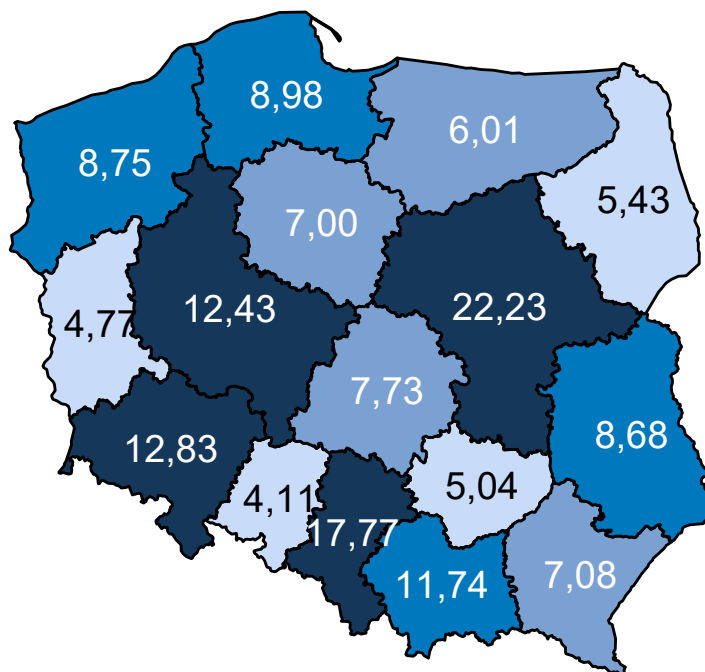
Mapa **4.2.31** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 7,99 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **4.2.32**.

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

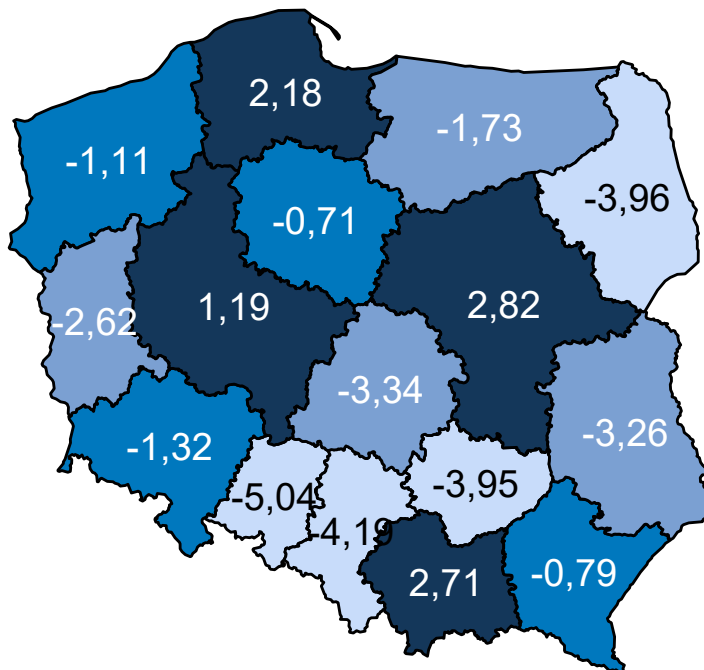


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -3,34%.

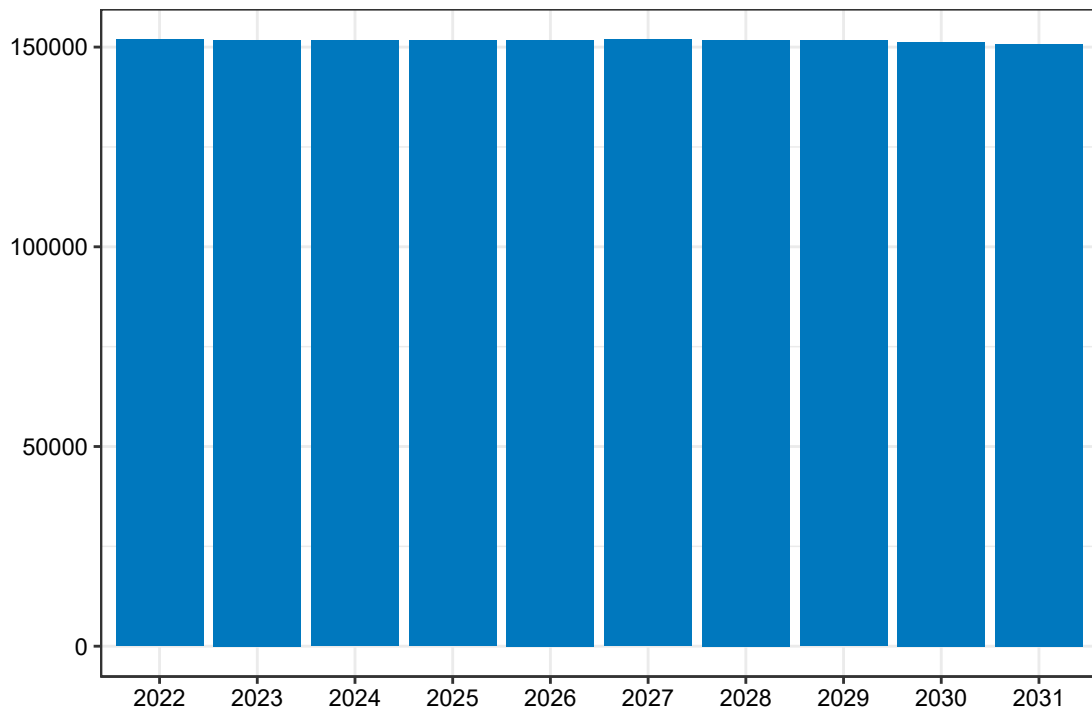
Mapa 4.2.33: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

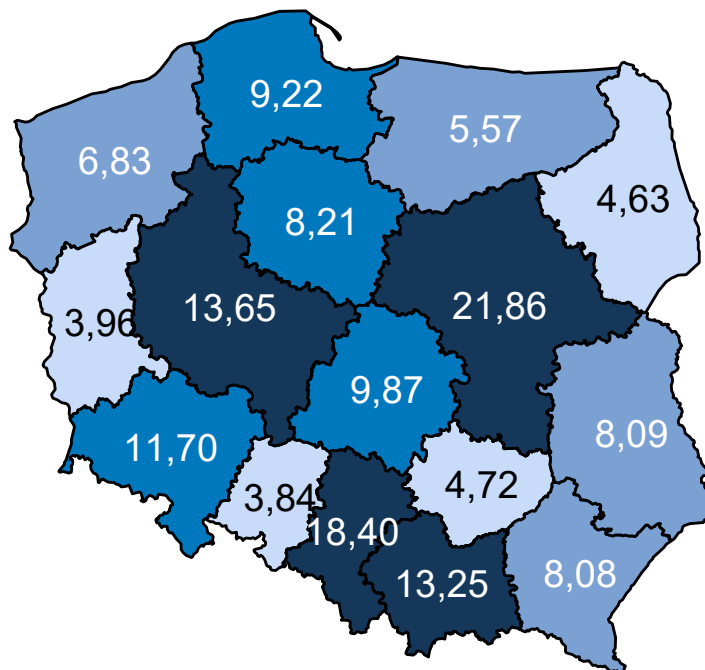
W latach 2022–2031 dla grupy Niezapalne, nienowotworowe choroby narządu płciowego prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 151,9 tys. i do 2031 r. spadnie do 150,8 tys. (spadek o -0,7 %). Wykres 4.2.14 przedstawia prognozę zapadalności 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

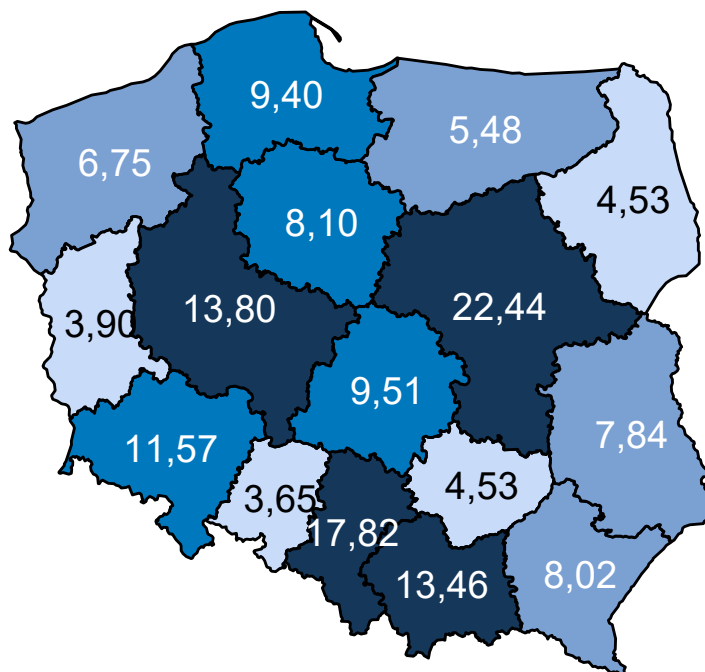
Mapa 4.2.34 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 9,87 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 4.2.35.

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

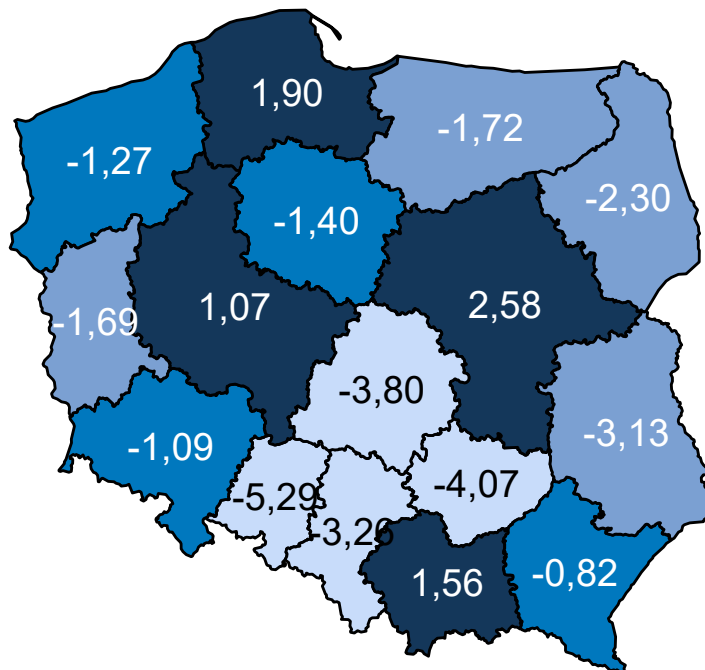


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.36 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -3,80%.

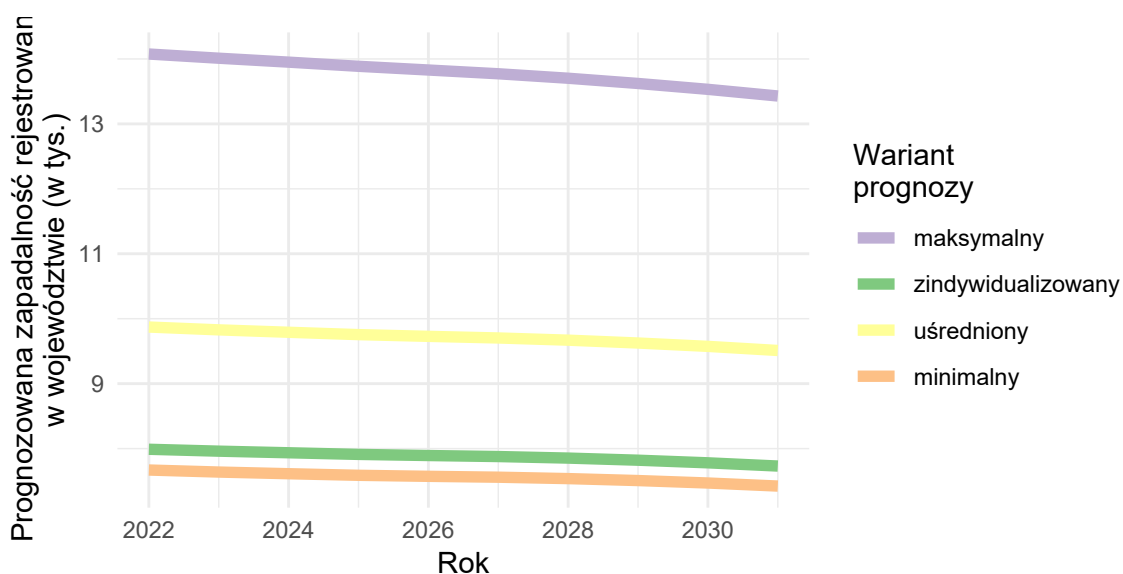
Mapa 4.2.36: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



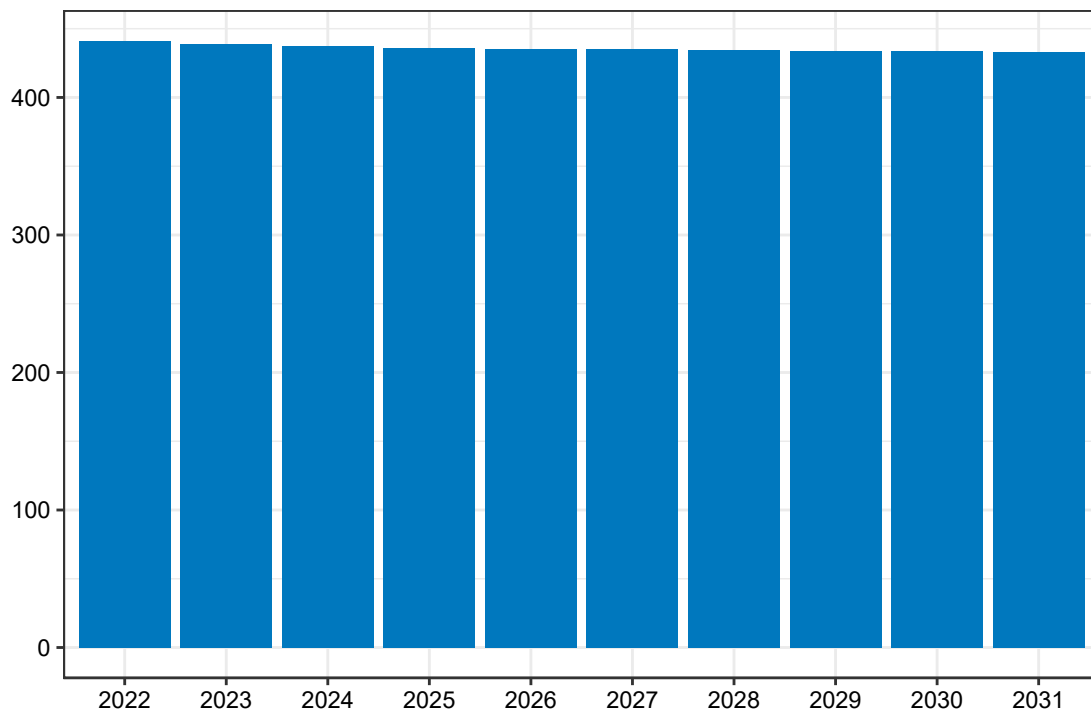
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Przetoki

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Przetoki prognozuje się w Polsce brak zmian w wartości zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 0,4 tys. i do 2031 r. pozostanie na zbliżonym poziomie. Wykres 4.2.16 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

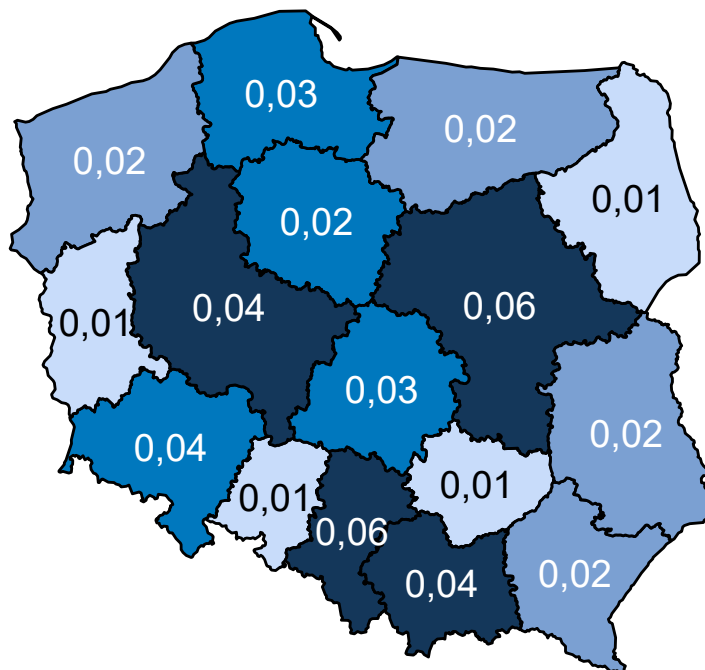
Wykres 4.2.16: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

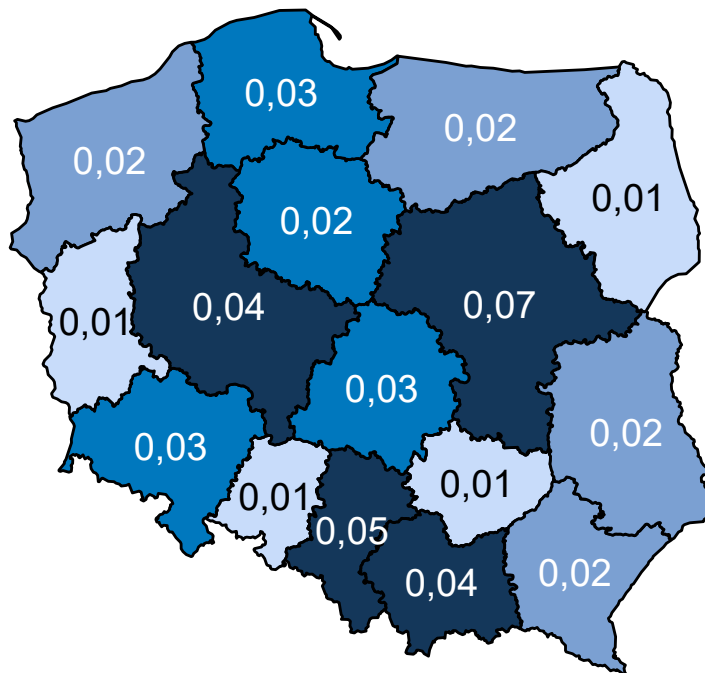
Mapa 4.2.37 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,03 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 4.2.38.

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

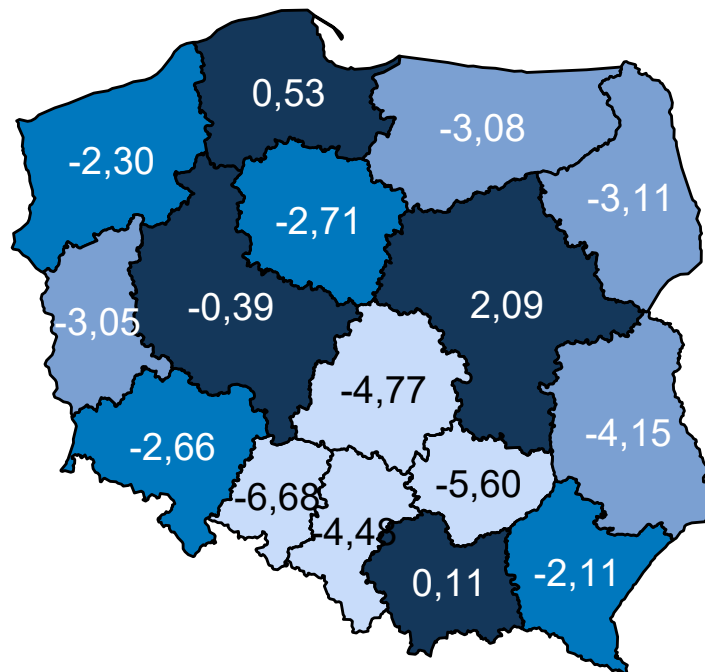


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.39 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -4,77%.

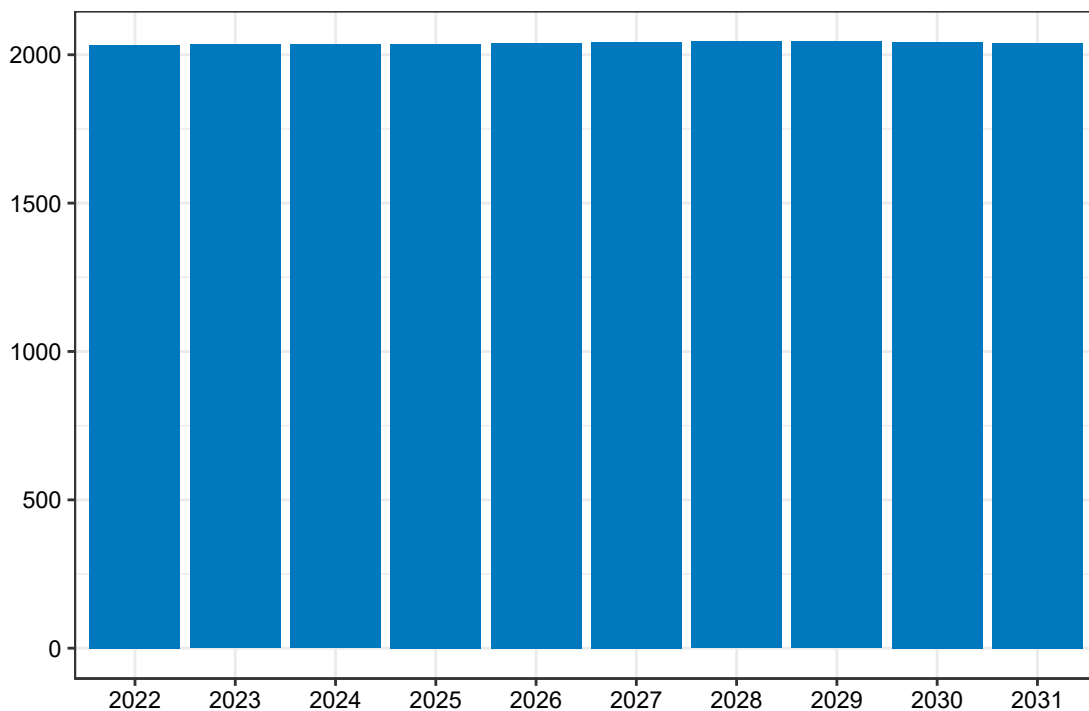
Mapa 4.2.39: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

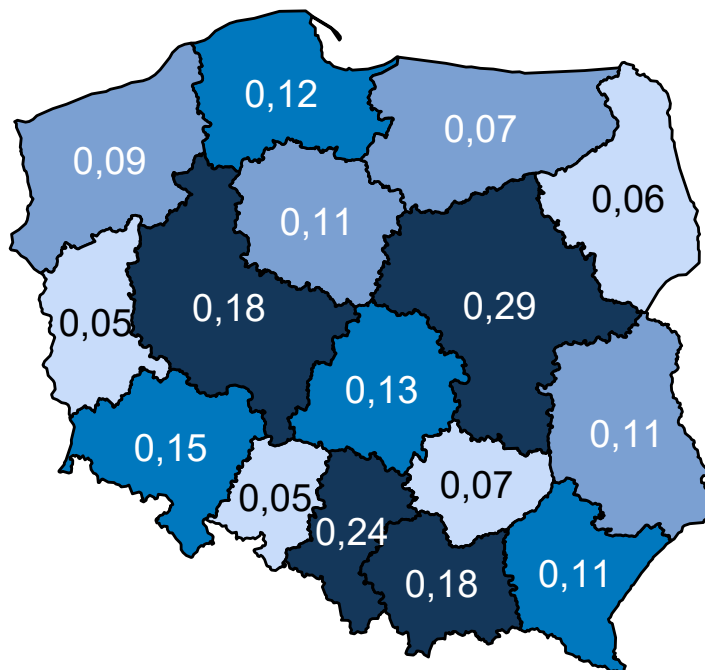
W latach 2022–2031 dla grupy Przetoki prognozuje się w Polsce brak zmian w wartości zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 2,0 tys. i do 2031 r. pozostanie na zbliżonym poziomie. Wykres 4.2.17 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 4.2.17: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

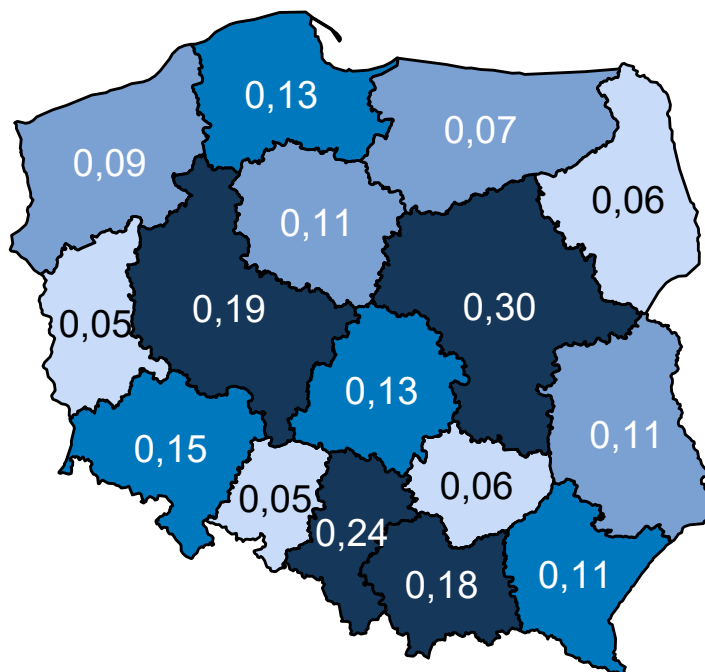
Mapa 4.2.40 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,13 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 4.2.41.

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

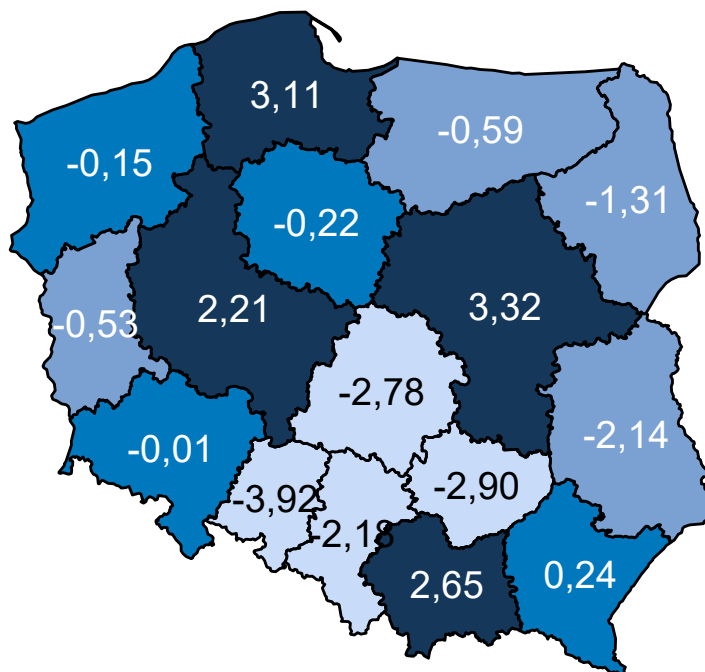


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.42 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -2,78%.

Mapa 4.2.42: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

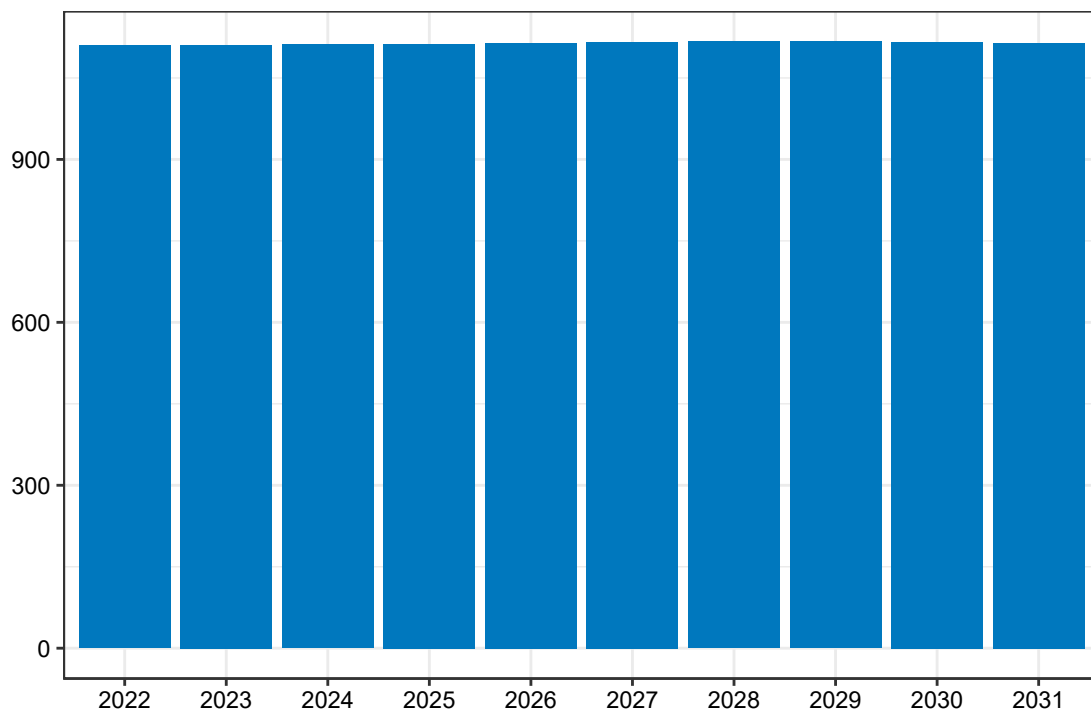


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Przetoki prognozuje się w Polsce brak zmian w wartości zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 1,1 tys. i do 2031 r. pozostanie na zbliżonym poziomie. Wykres 4.2.18 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

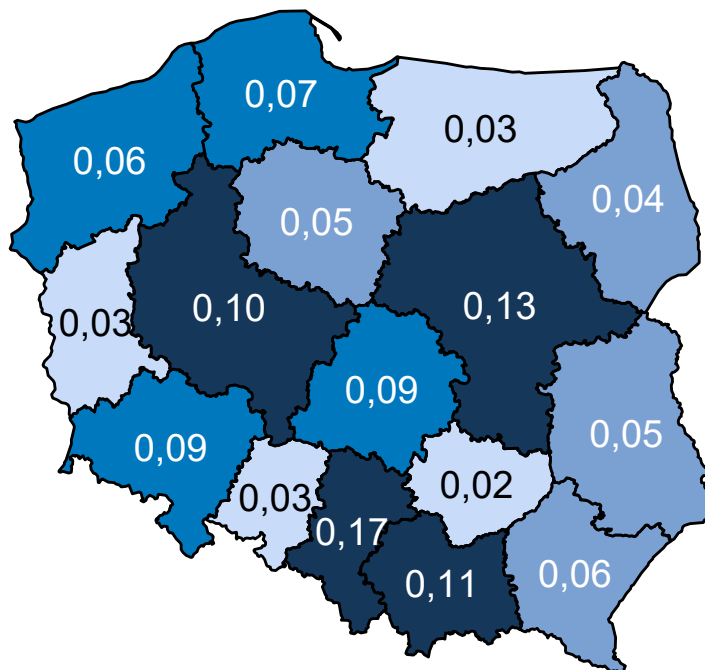
Wykres 4.2.18: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

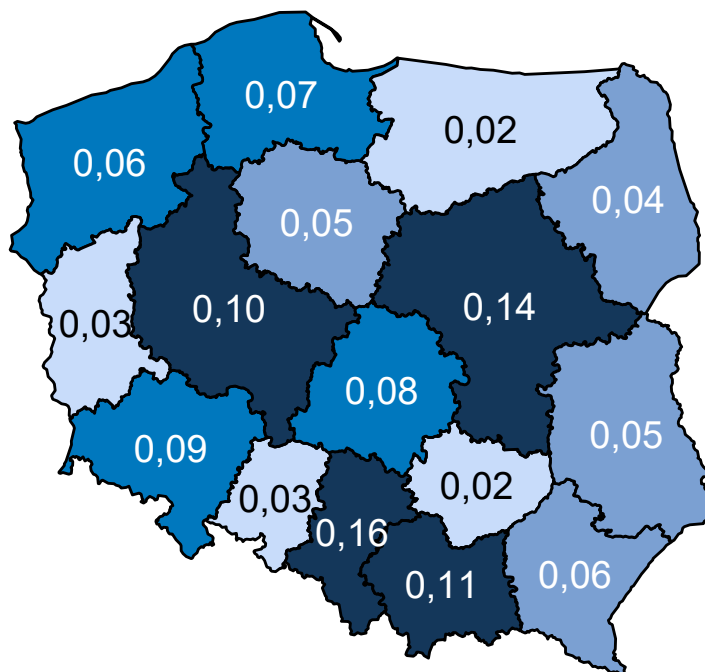
Mapa 4.2.43 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,09 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 4.2.44.

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

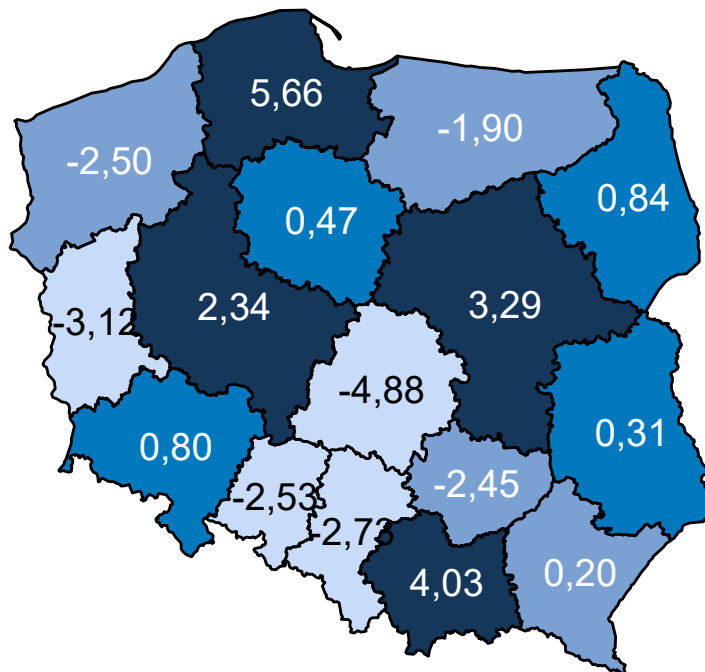


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.45 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -4,88%.

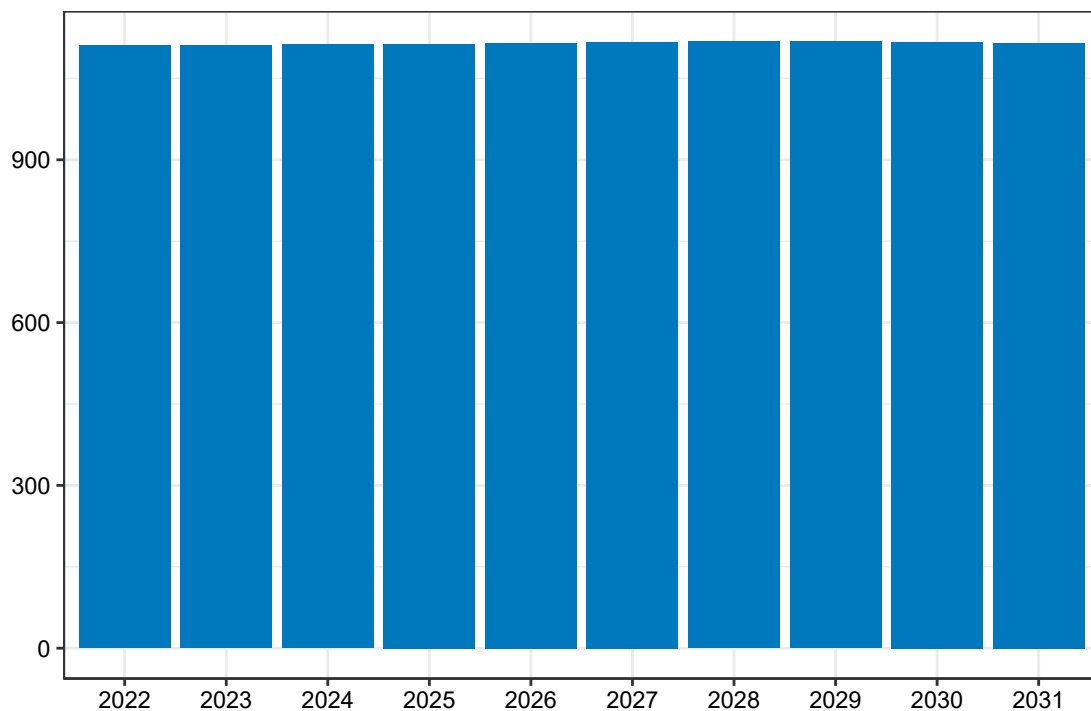
Mapa 4.2.45: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

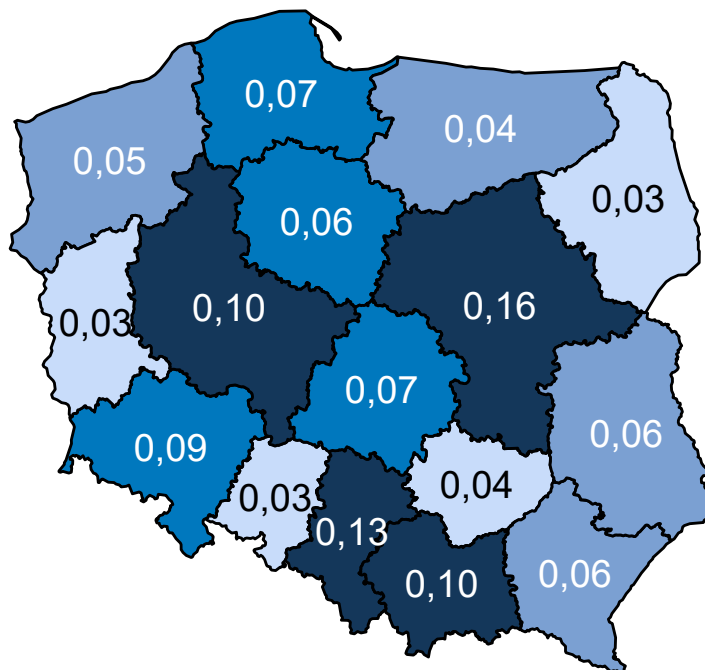
W latach 2022–2031 dla grupy Przetoki prognozuje się w Polsce brak zmian w wartości zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 1,1 tys. i do 2031 r. pozostanie na zbliżonym poziomie. Wykres 4.2.19 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 4.2.19: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

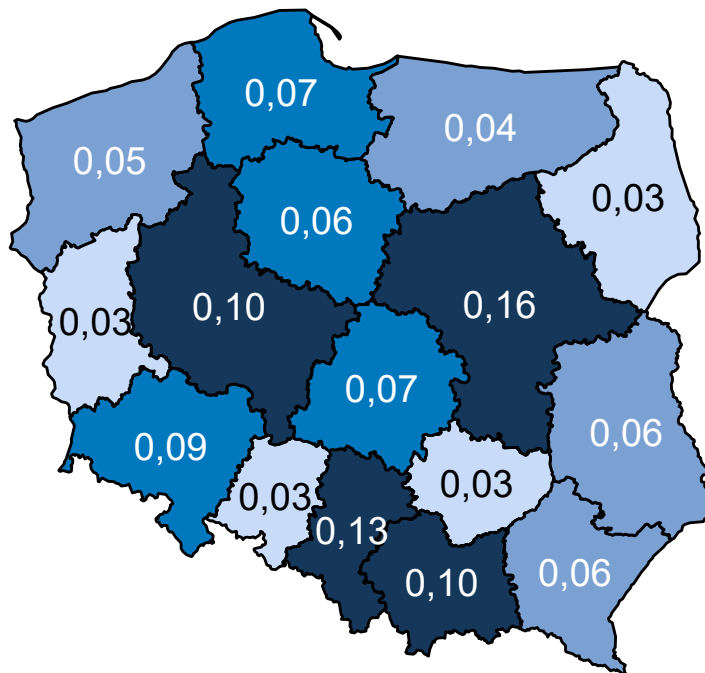
Mapa 4.2.46 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,07 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 4.2.47.

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

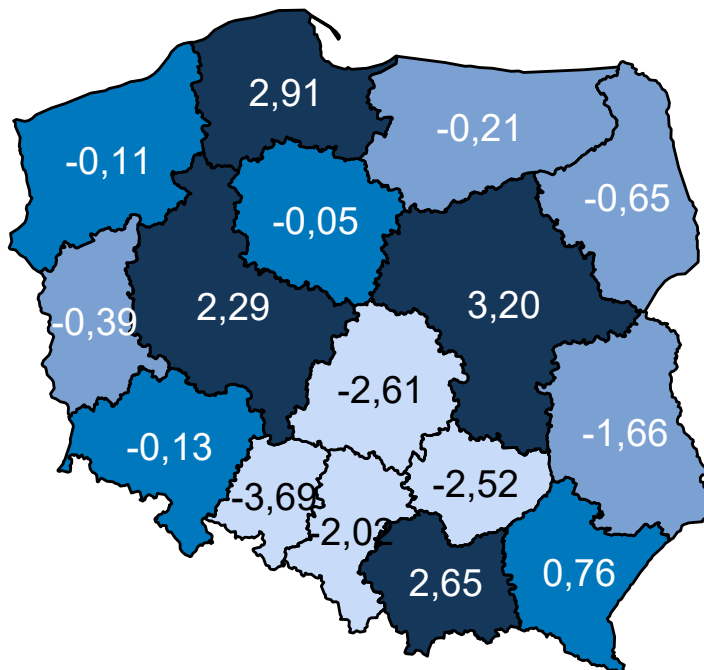


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.48 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -2,61%.

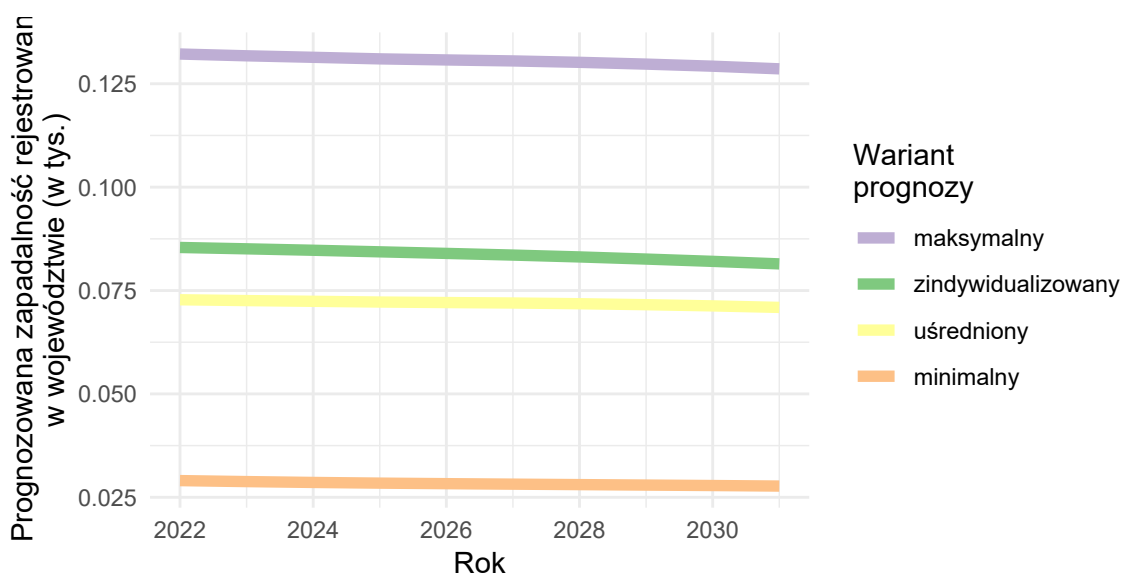
Mapa 4.2.48: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



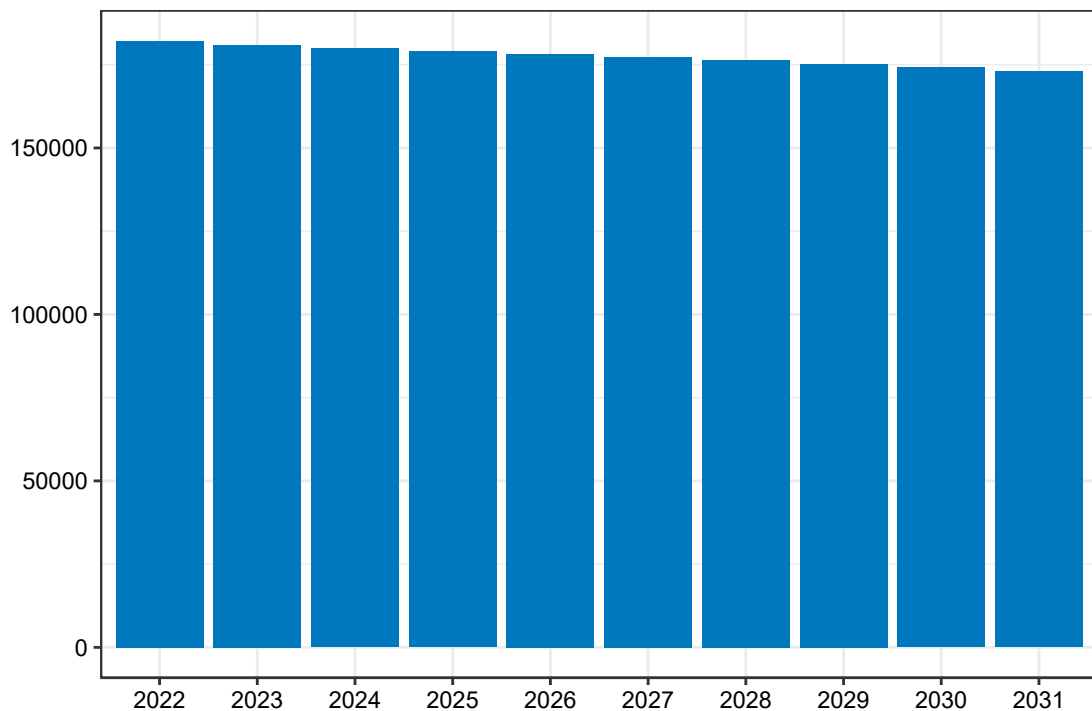
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Stany zapalne narządów płciowych u kobiet

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Stany zapalne narządów płciowych u kobiet prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 182,2 tys. i do 2031 r. spadnie do 172,9 tys. (spadek o -5.1 %). Wykres 4.2.21 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

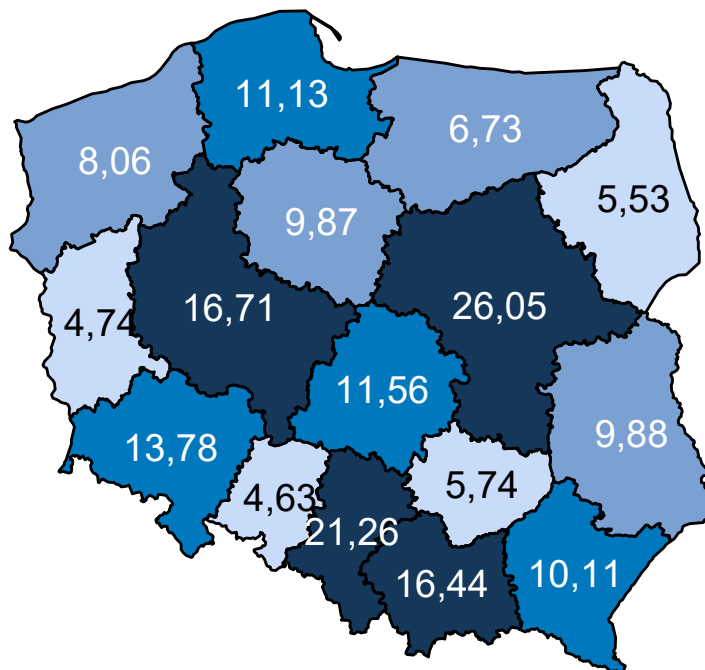
Wykres 4.2.21: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

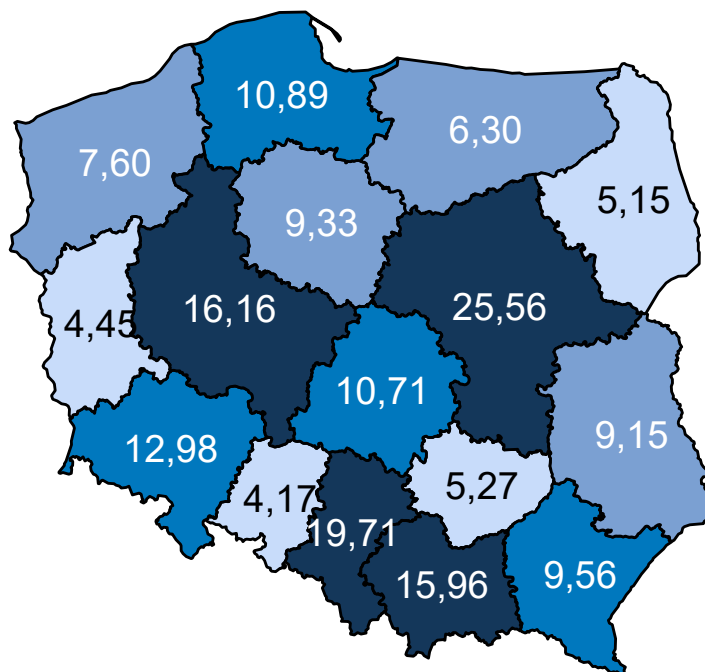
Mapa 4.2.49 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 11,56 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 4.2.50.

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

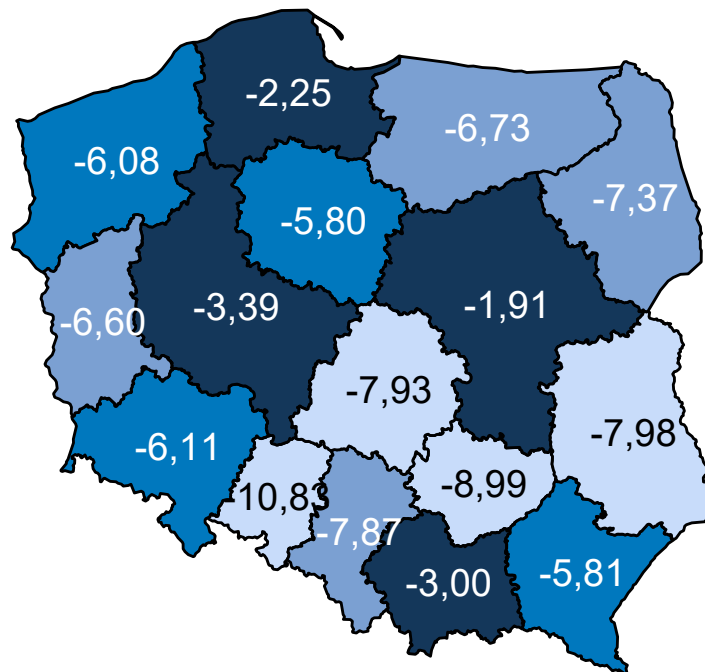


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.51 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -7,93%.

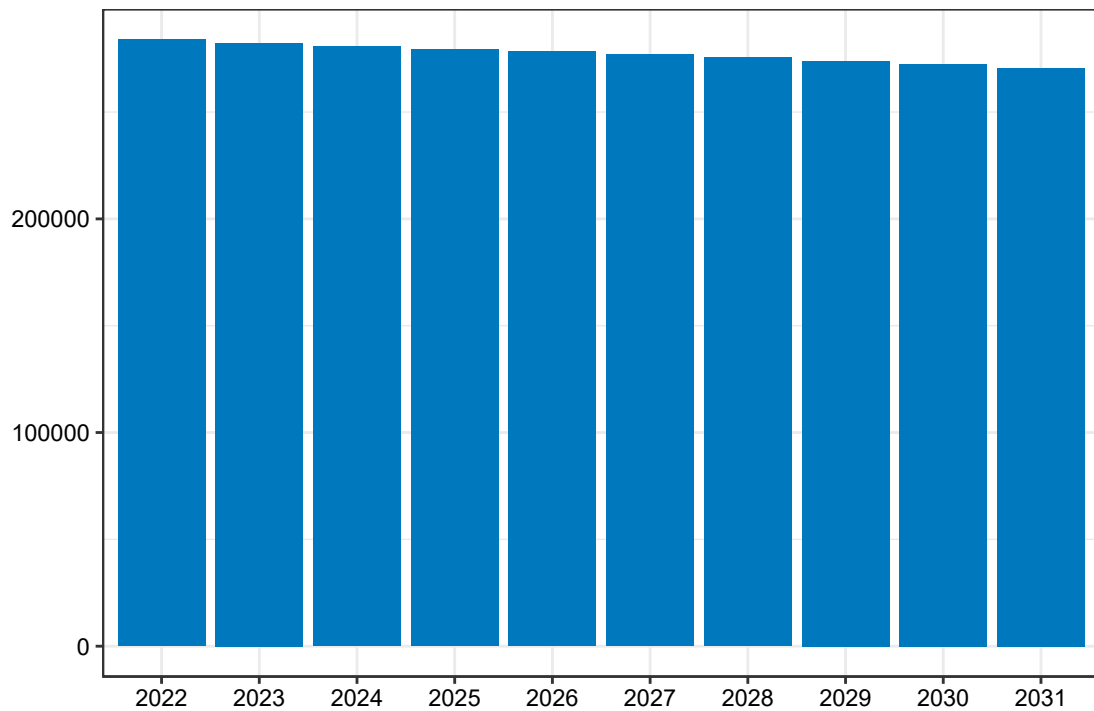
Mapa 4.2.51: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

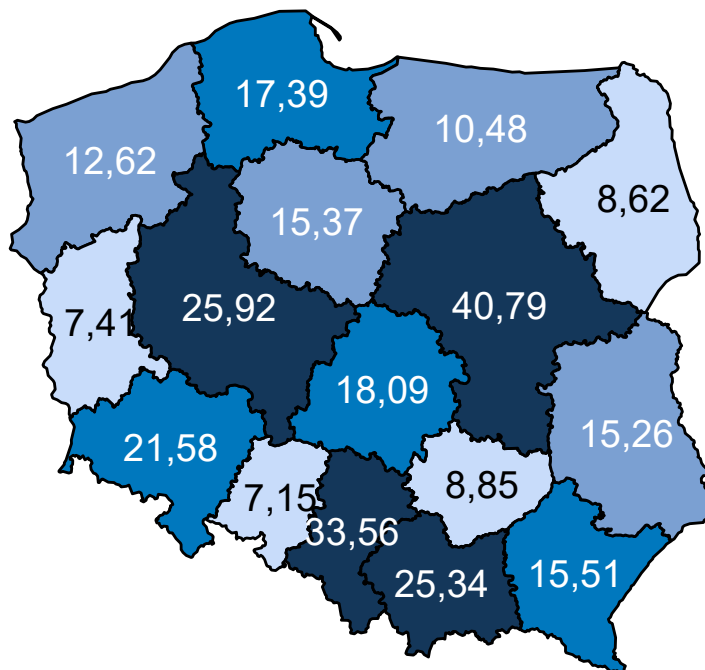
W latach 2022–2031 dla grupy Stany zapalne narządów płciowych u kobiet prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 283,9 tys. i do 2031 r. spadnie do 270,7 tys. (spadek o -4,6 %). Wykres 4.2.22 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej 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

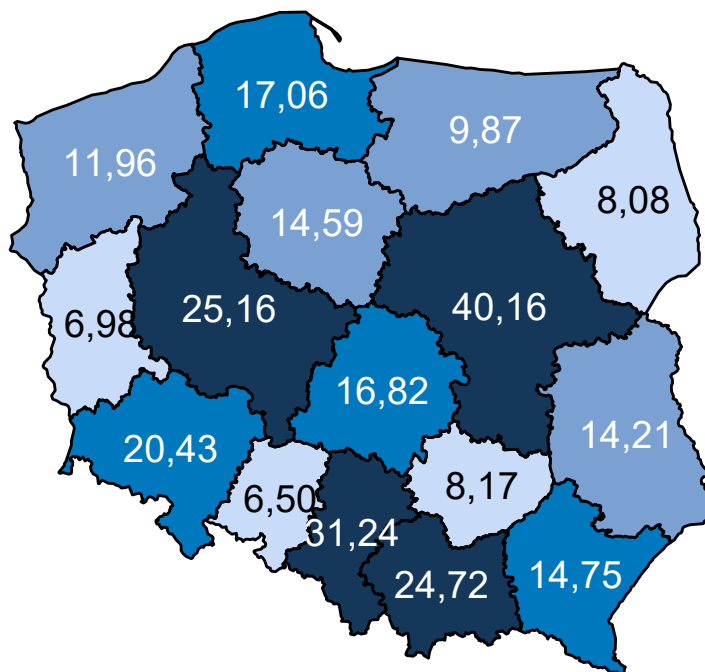
Mapa 4.2.52 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 18,09 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 4.2.53.

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

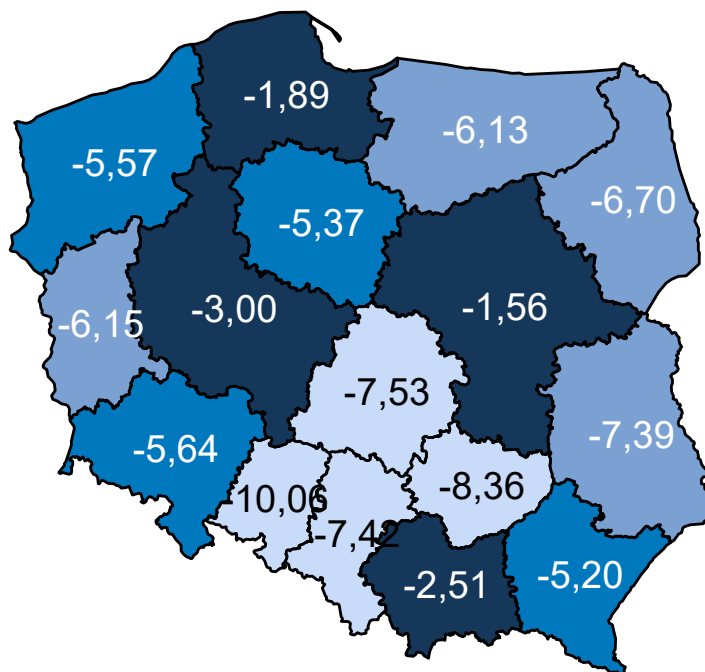


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.54 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -7,53%.

Mapa 4.2.54: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

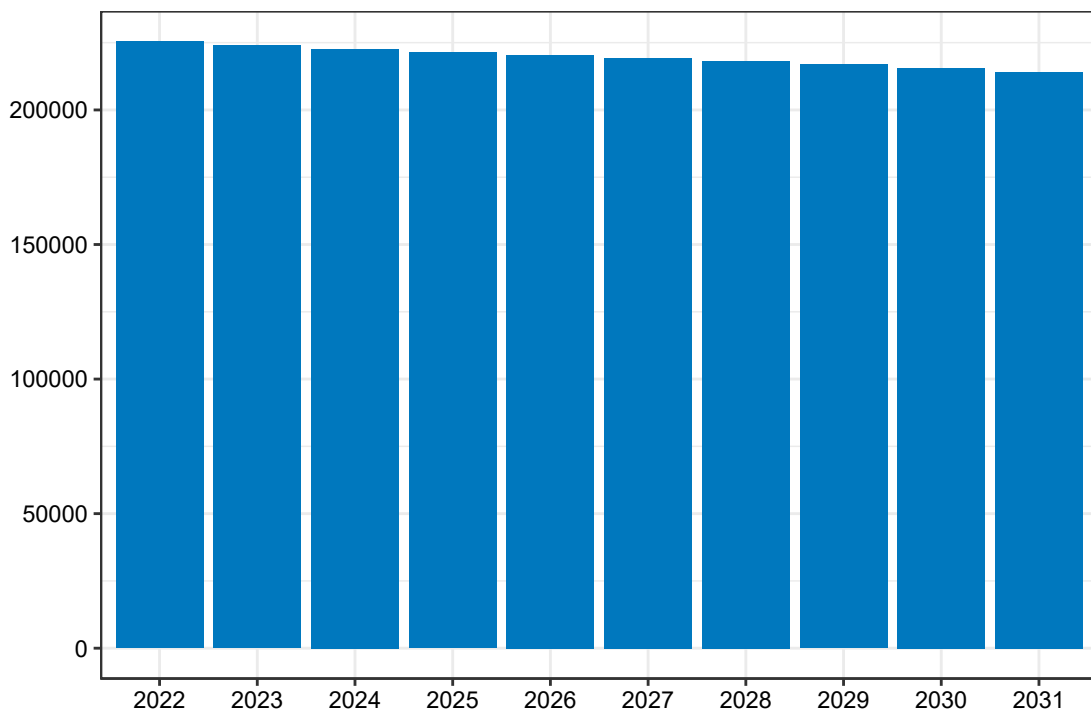


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Stany zapalne narządów płciowych u kobiet prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 225,4 tys. i do 2031 r. spadnie do 214,1 tys. (spadek o -5 %). Wykres 4.2.23 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

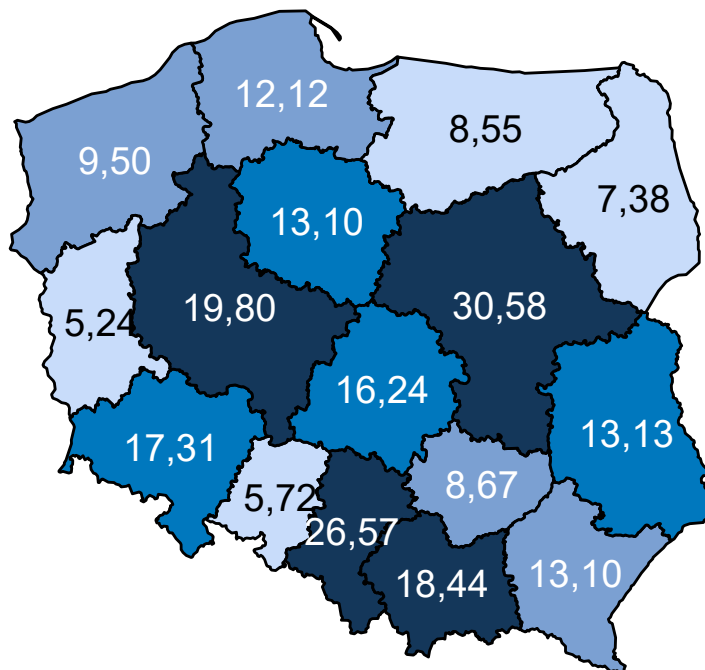
Wykres 4.2.23: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

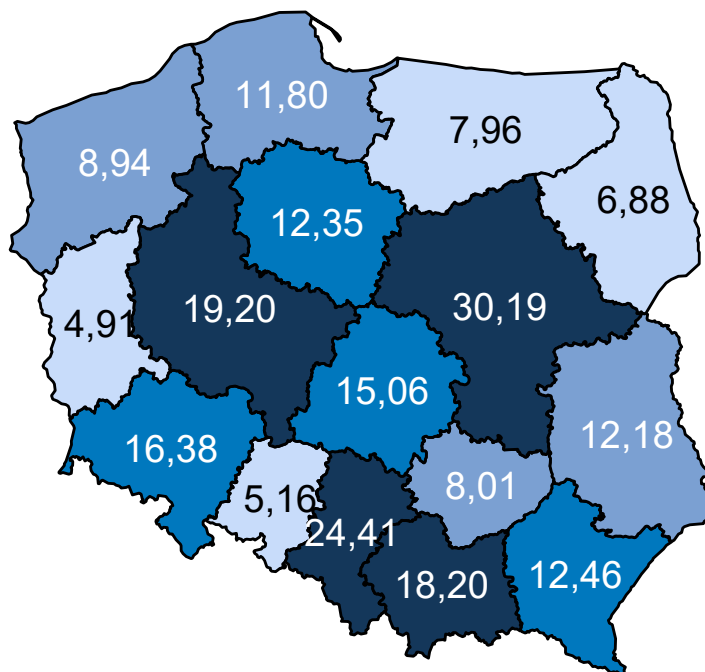
Mapa 4.2.55 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 16,24 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 4.2.56.

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

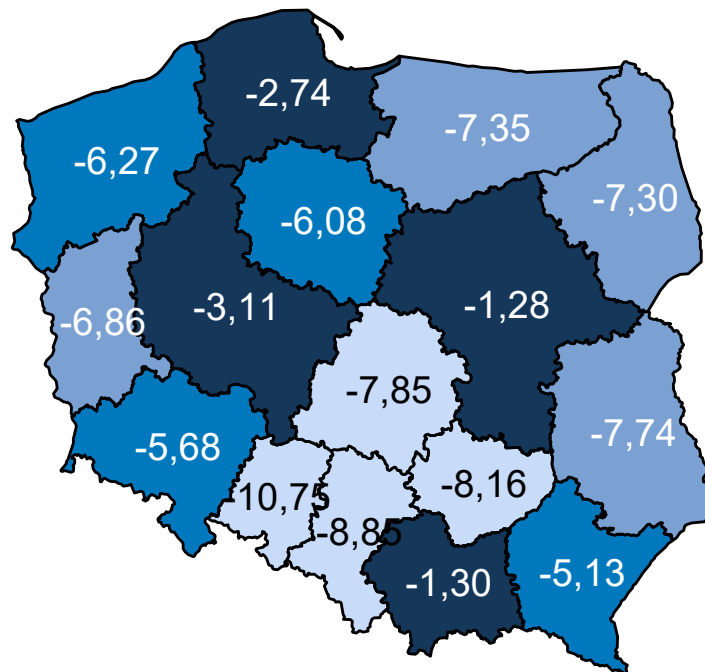


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.57 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -7,85%.

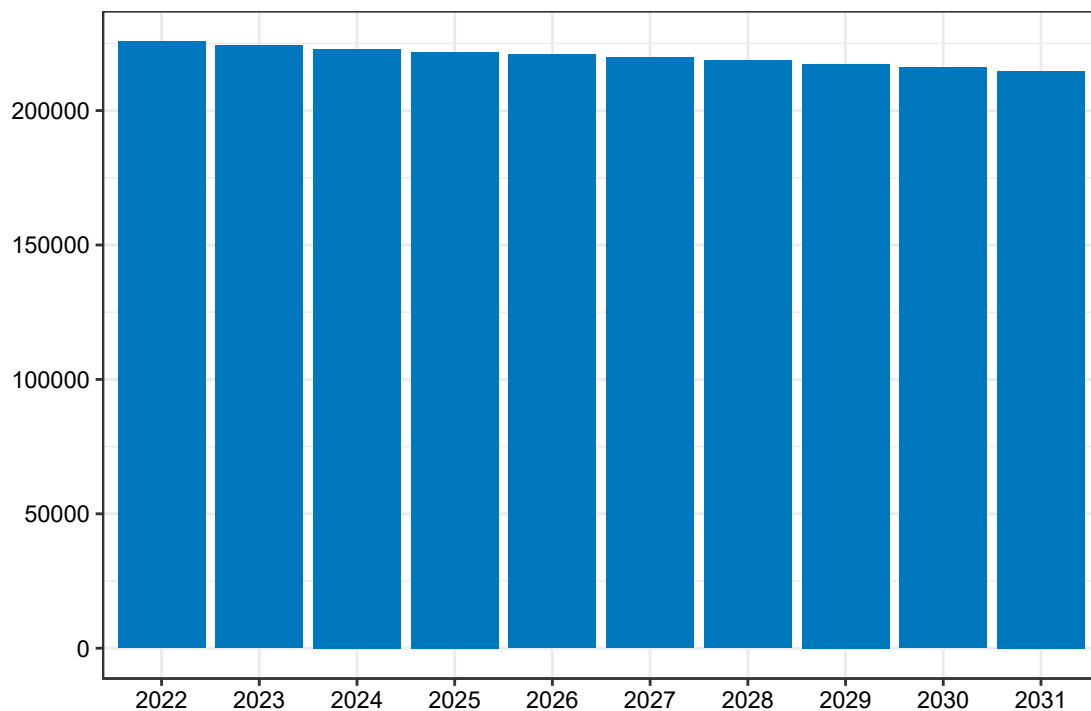
Mapa 4.2.57: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

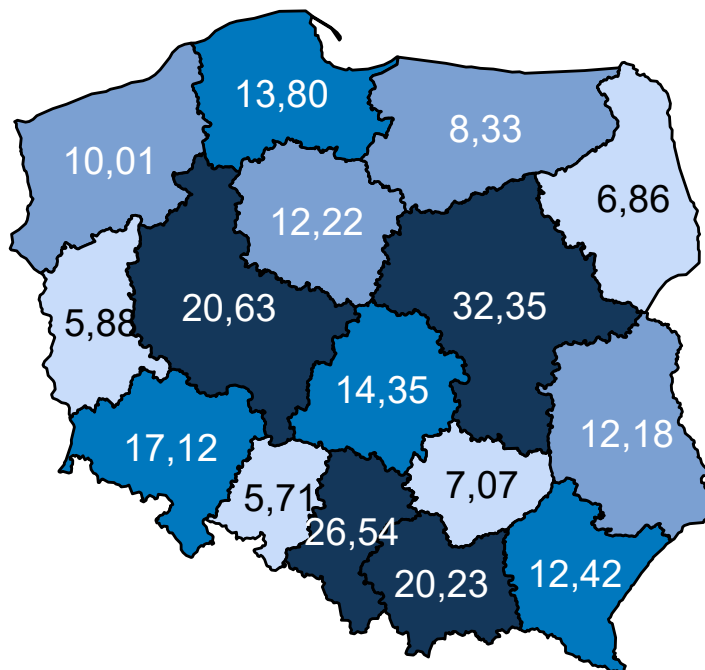
W latach 2022–2031 dla grupy Stany zapalne narządów płciowych u kobiet prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 225,7 tys. i do 2031 r. spadnie do 214,7 tys. (spadek o -4,9 %). Wykres 4.2.24 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej 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

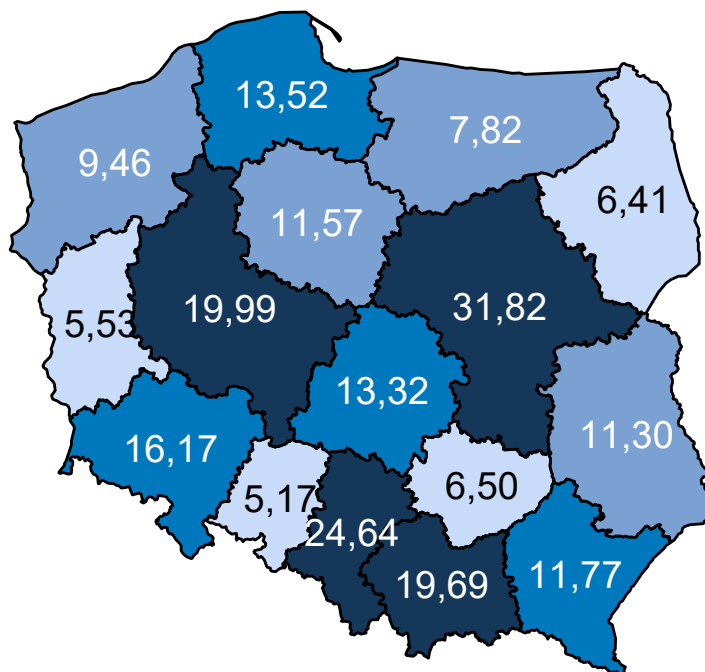
Mapa 4.2.58 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 14,35 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 4.2.59.

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

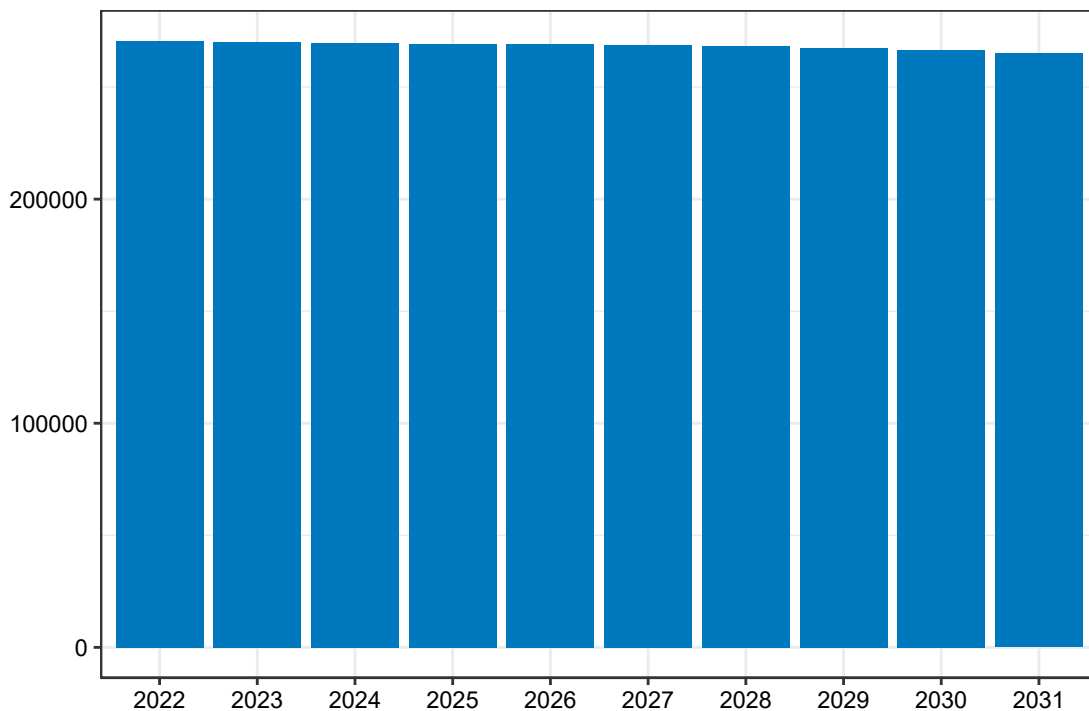
Mapa 4.2.60 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

Zaburzenia miesiączkowania

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Zaburzenia miesiączkowania prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 270,7 tys. i do 2031 r. spadnie do 265,0 tys. (spadek o -2.1 %). Wykres 4.2.26 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

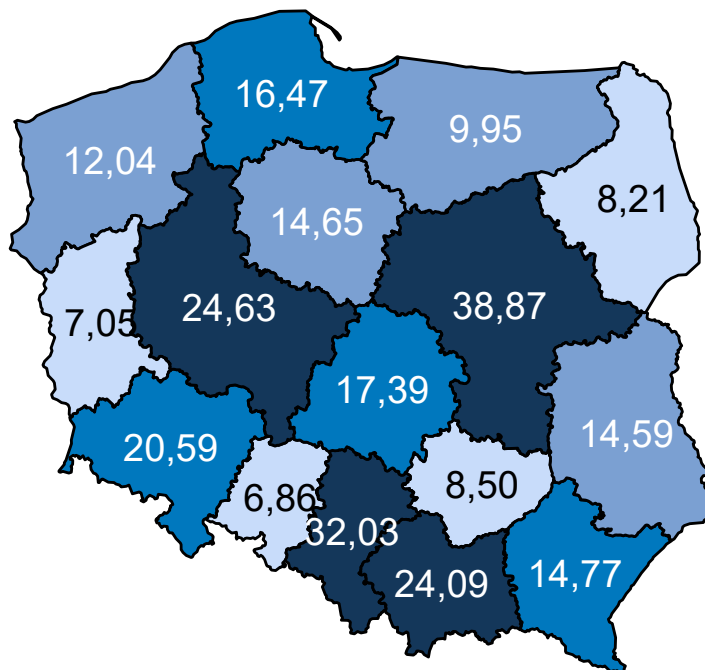
Wykres 4.2.26: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

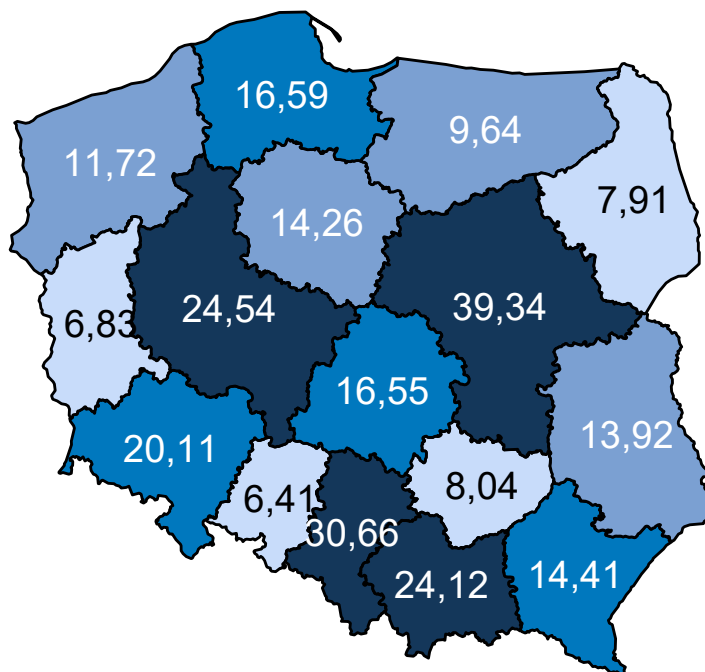
Mapa 4.2.61 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 17,39 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 4.2.62.

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

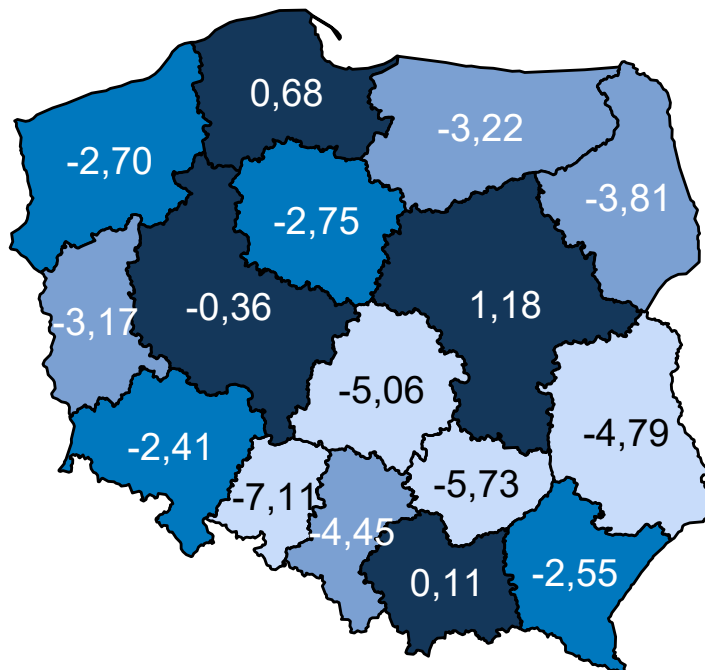


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.63 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -5,06%.

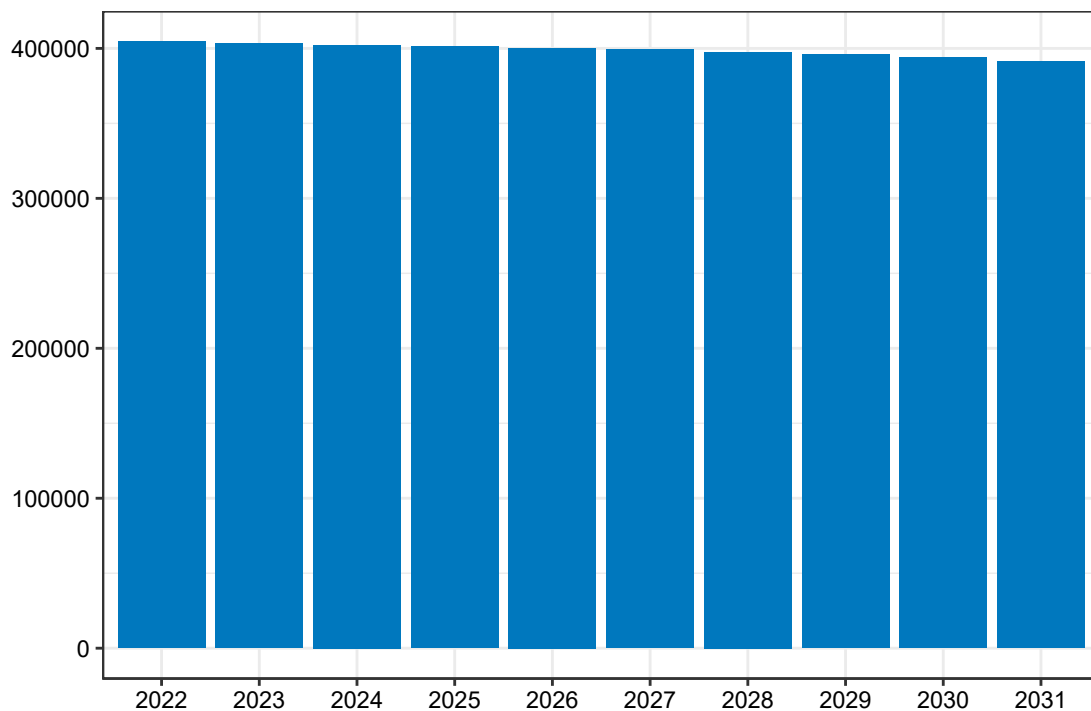
Mapa 4.2.63: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

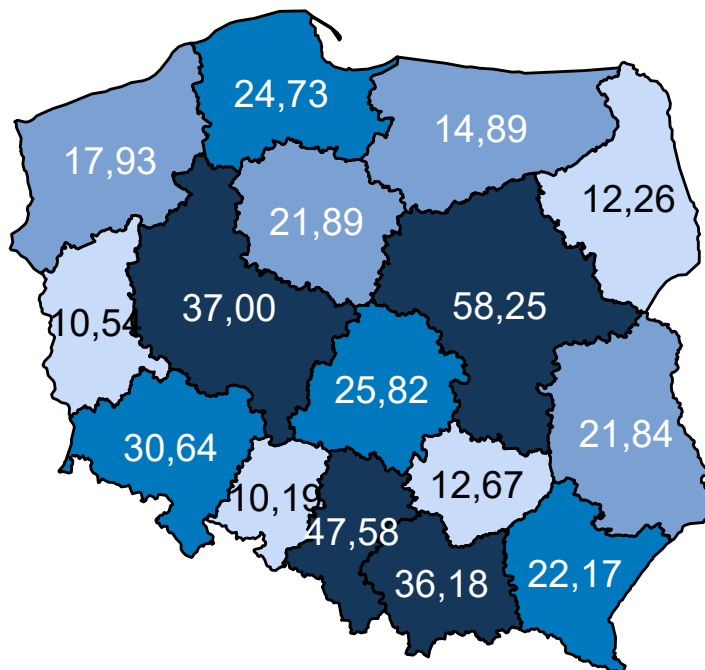
W latach 2022–2031 dla grupy Zaburzenia miesiączkowania prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 404,6 tys. i do 2031 r. spadnie do 391,4 tys. (spadek o -3.3 %). Wykres 4.2.27 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 4.2.27: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

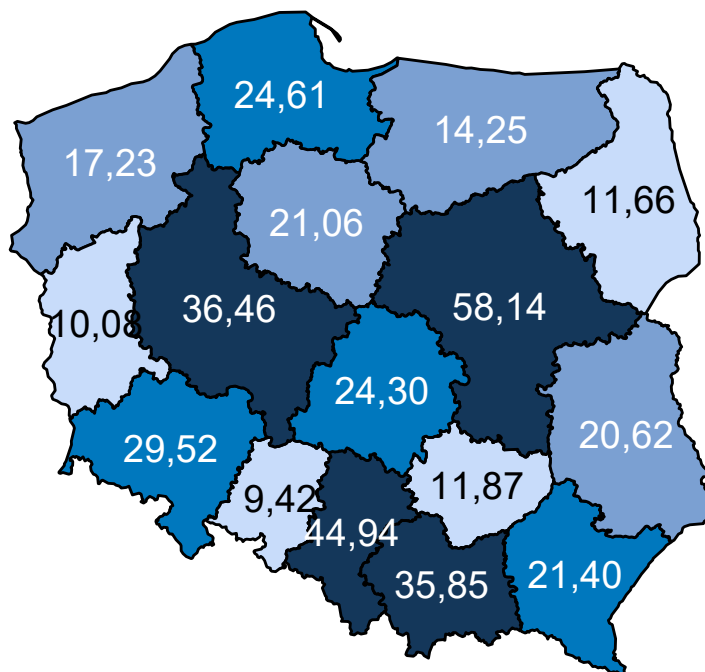
Mapa 4.2.64 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 25,82 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 4.2.65.

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

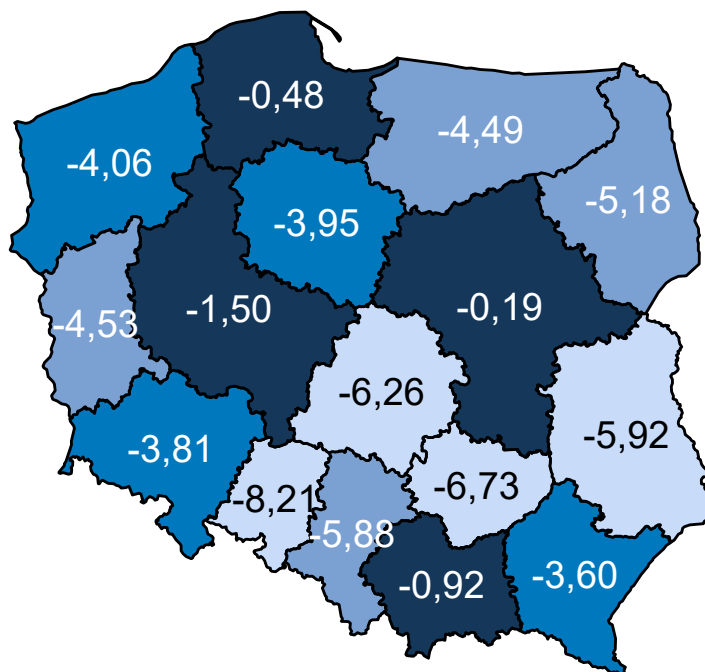


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.66 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -6,26%.

Mapa 4.2.66: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

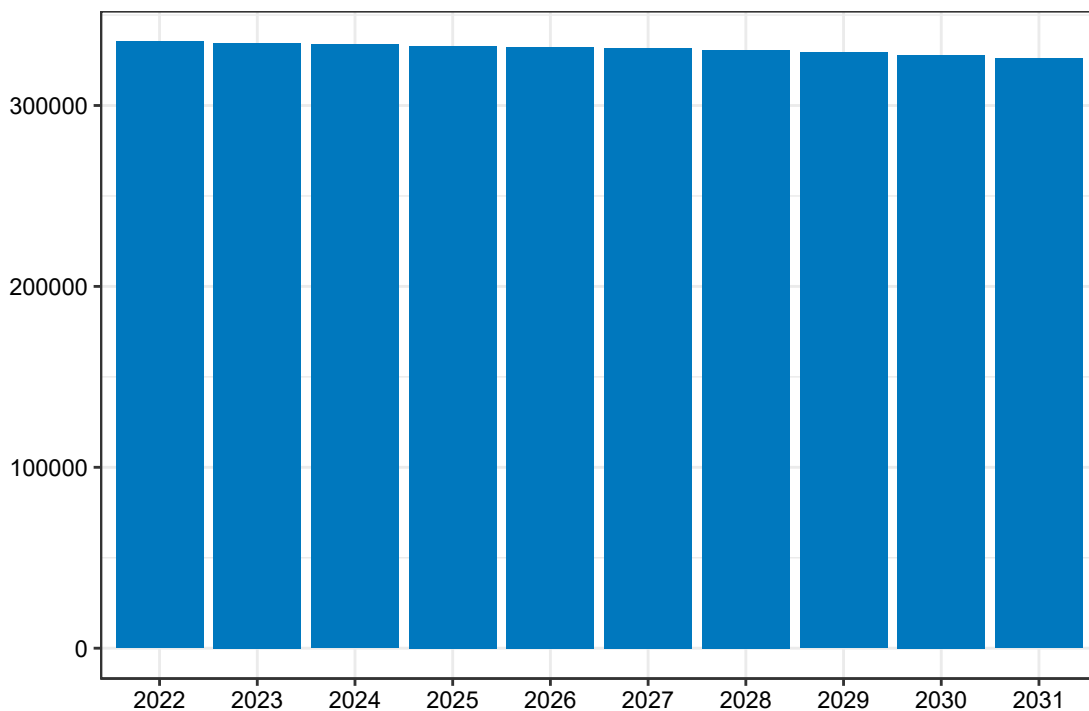


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Zaburzenia miesiączkowania prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 335,4 tys. i do 2031 r. spadnie do 325,9 tys. (spadek o -2,8 %). Wykres 4.2.28 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

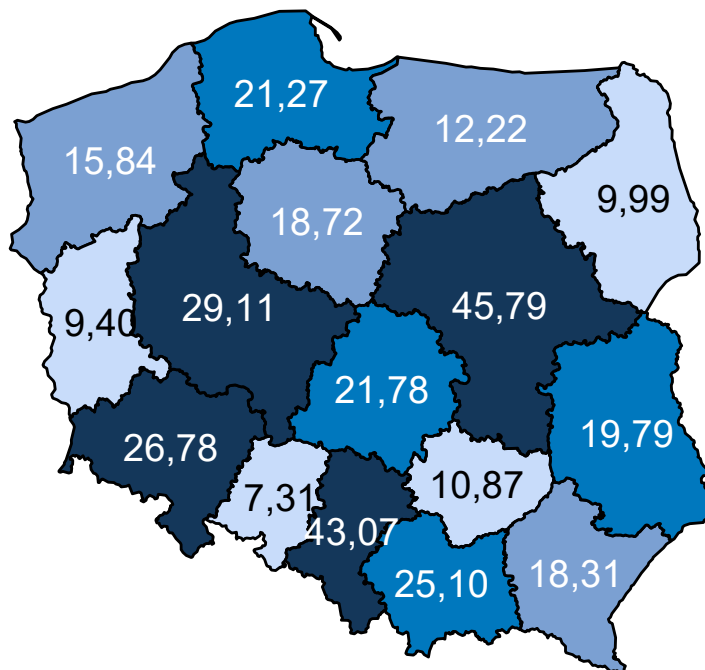
Wykres 4.2.28: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

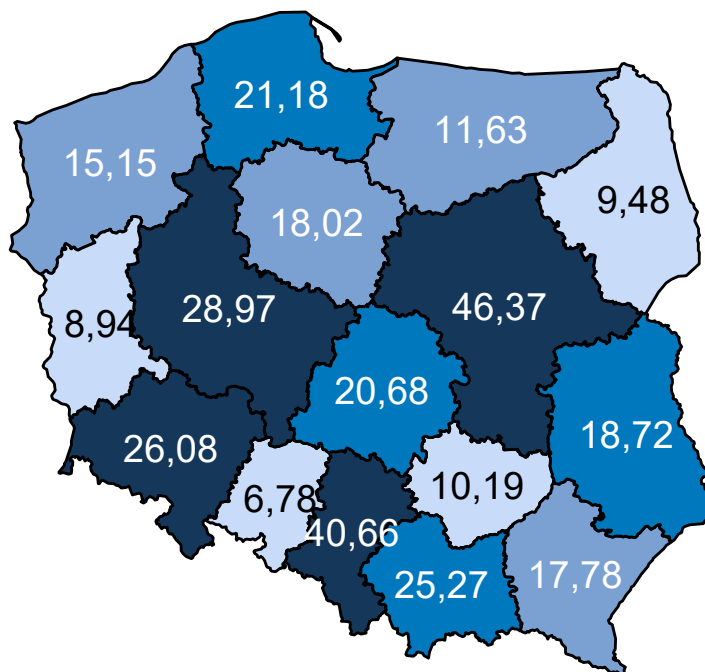
Mapa **4.2.67** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 21,78 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **4.2.68**.

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

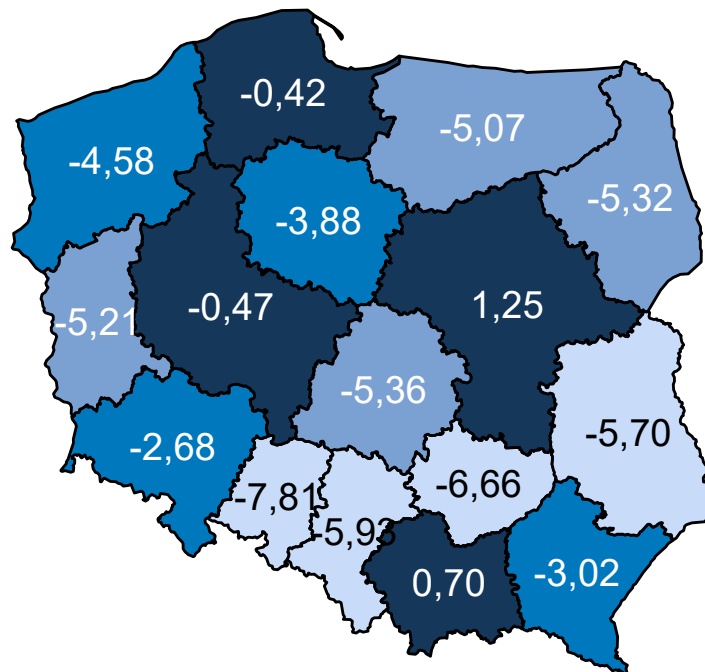


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.69 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -5,36%.

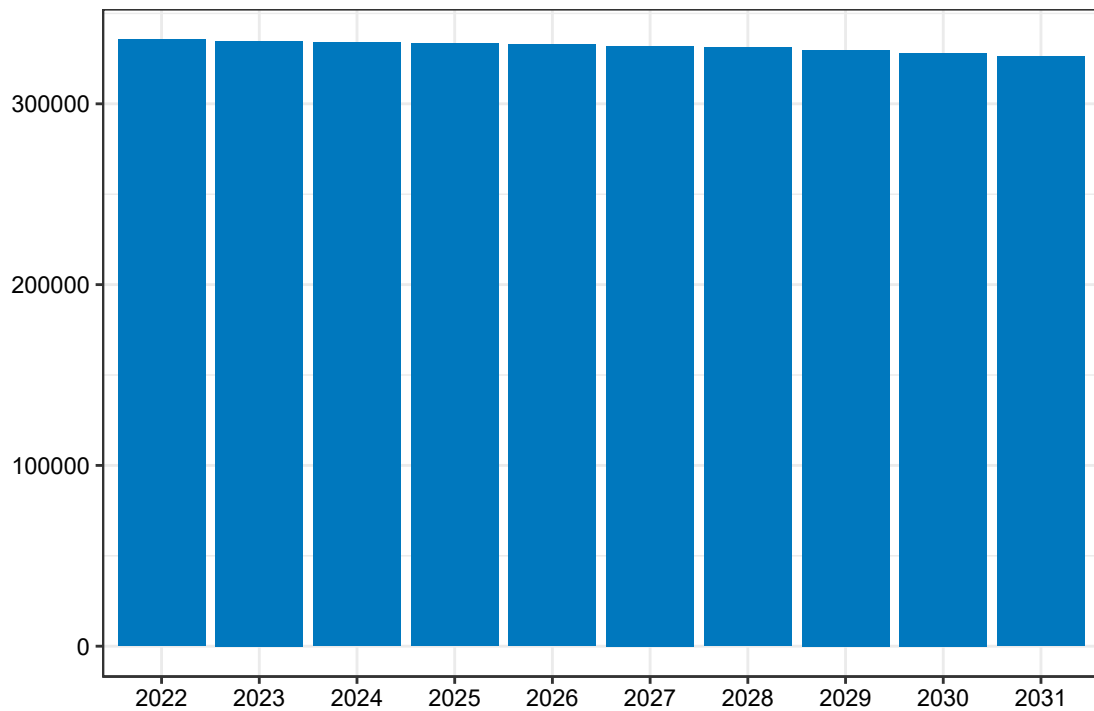
Mapa 4.2.69: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

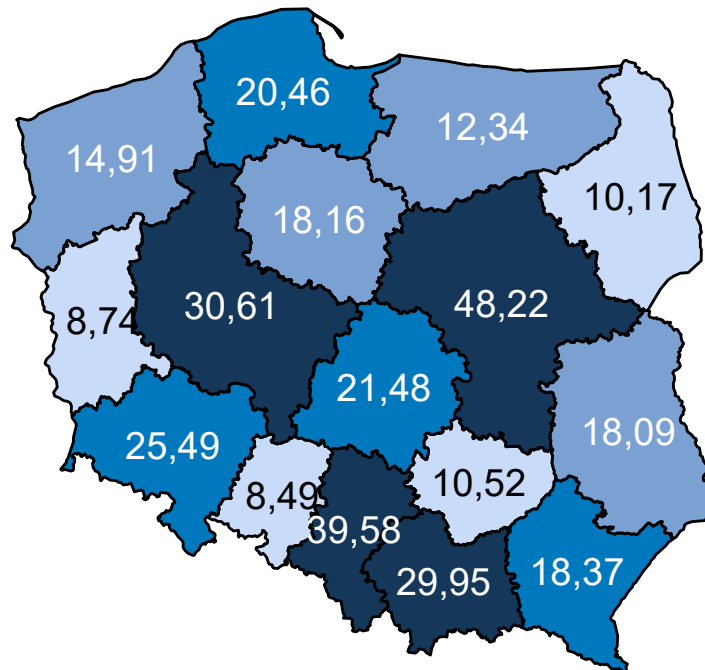
W latach 2022–2031 dla grupy Zaburzenia miesiączkowania prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 335,6 tys. i do 2031 r. spadnie do 326,3 tys. (spadek o -2,8 %). Wykres 4.2.29 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 4.2.29: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

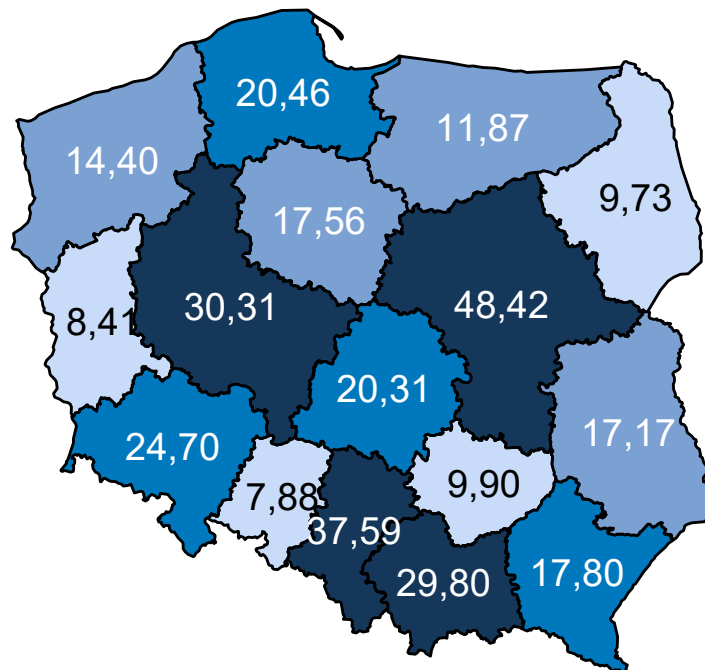
Mapa 4.2.70 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 21,48 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 4.2.71.

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

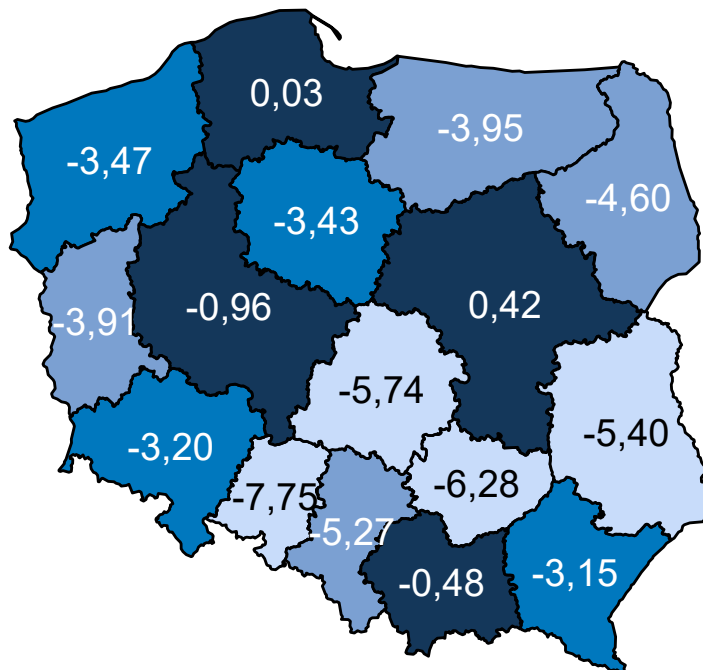


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.72 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -5,74%.

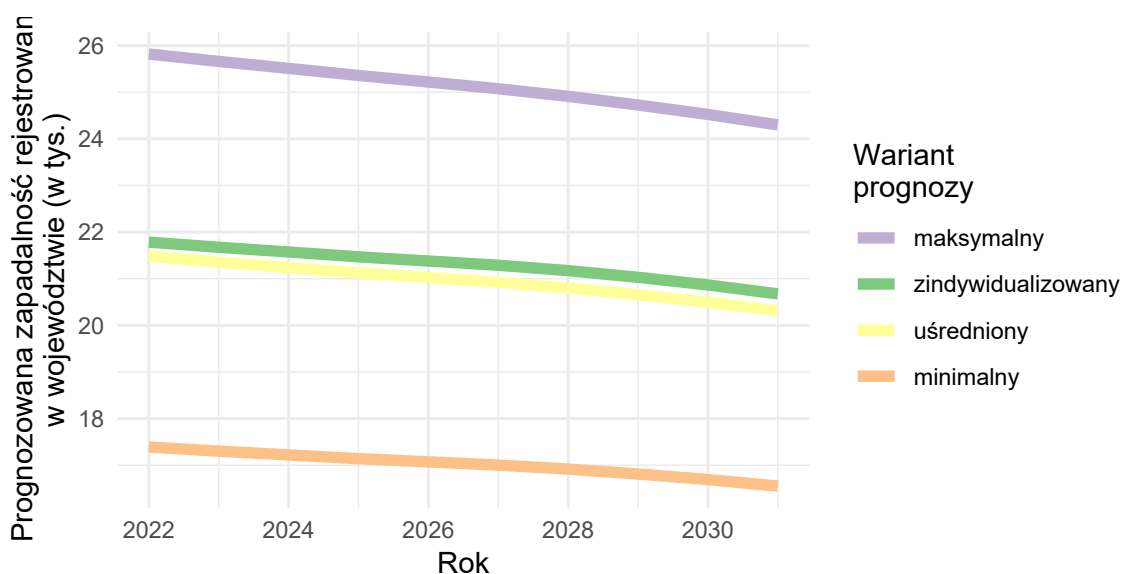
Mapa 4.2.72: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



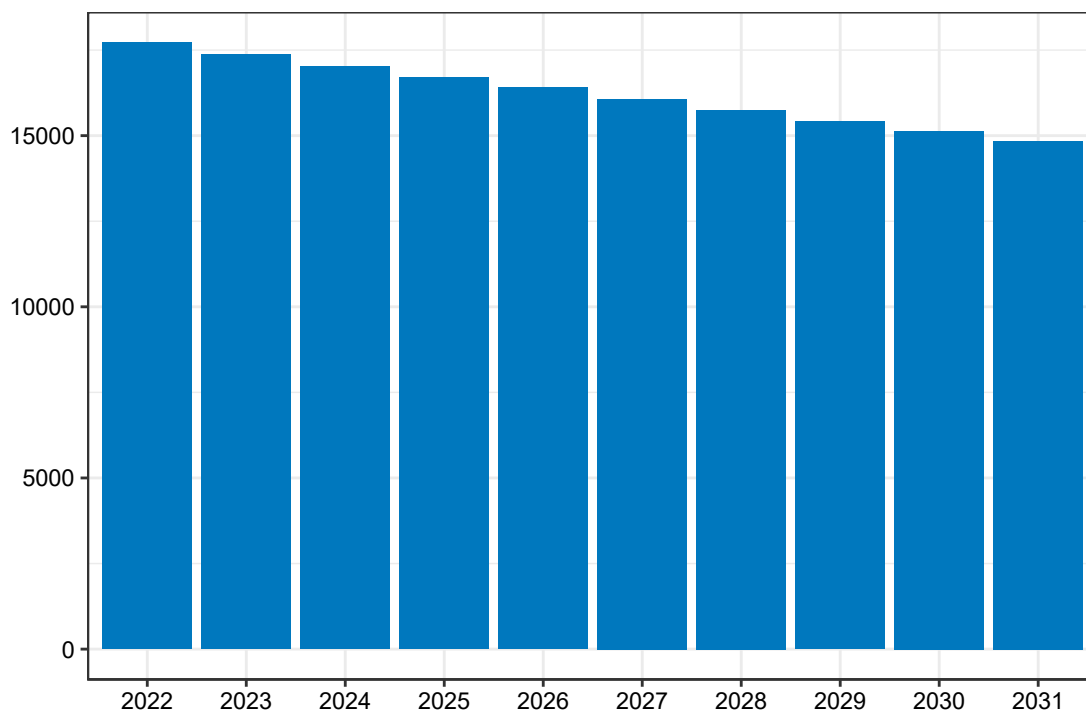
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Zaburzenia płodności

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Zaburzenia płodności prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 17,7 tys. i do 2031 r. spadnie do 14,8 tys. (spadek o -16,4 %). Wykres 4.2.31 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

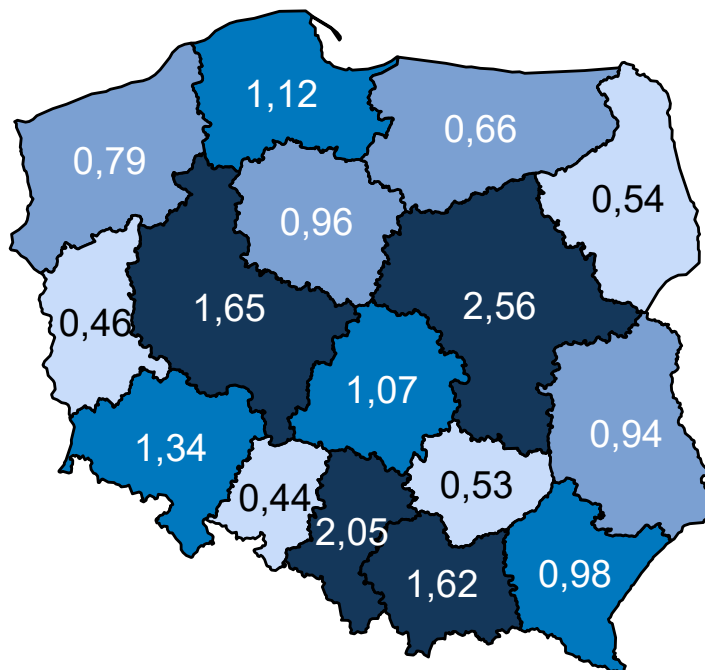
Wykres 4.2.31: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

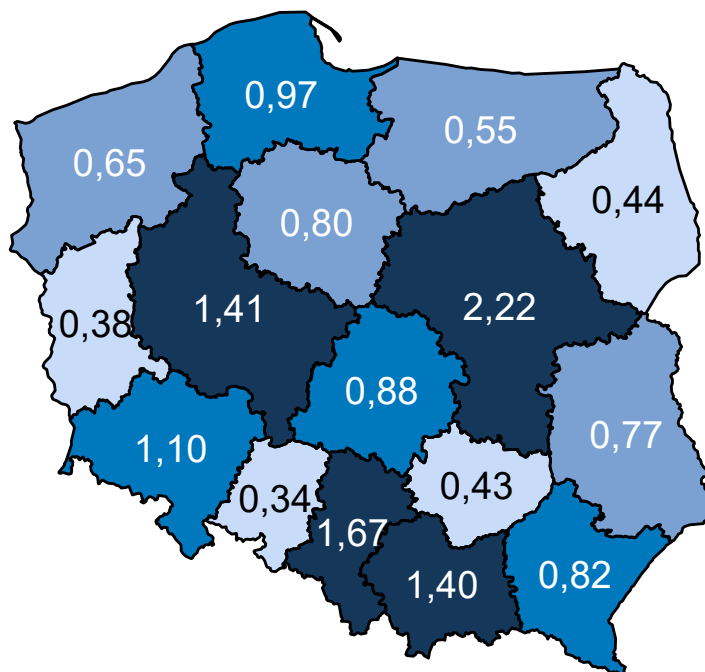
Mapa 4.2.73 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,07 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 4.2.74.

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

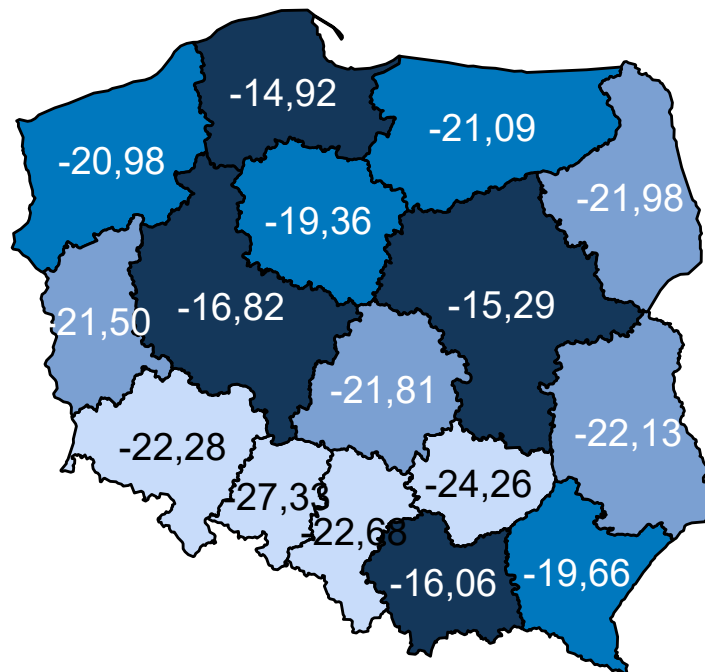


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.75 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -21,81%.

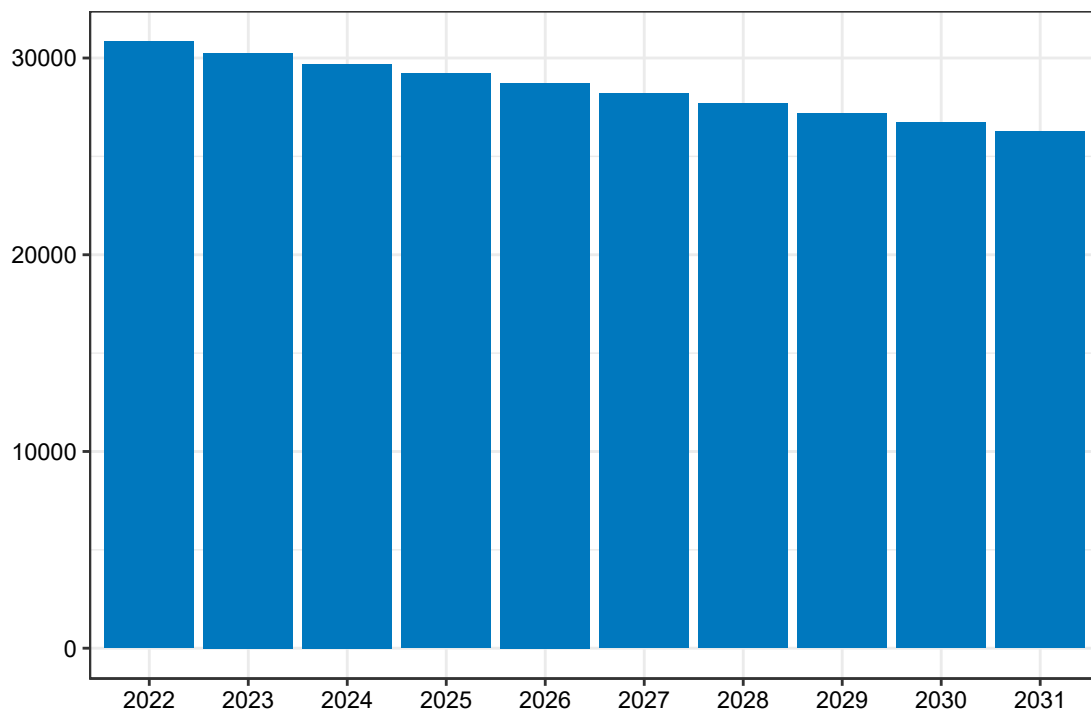
Mapa 4.2.75: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

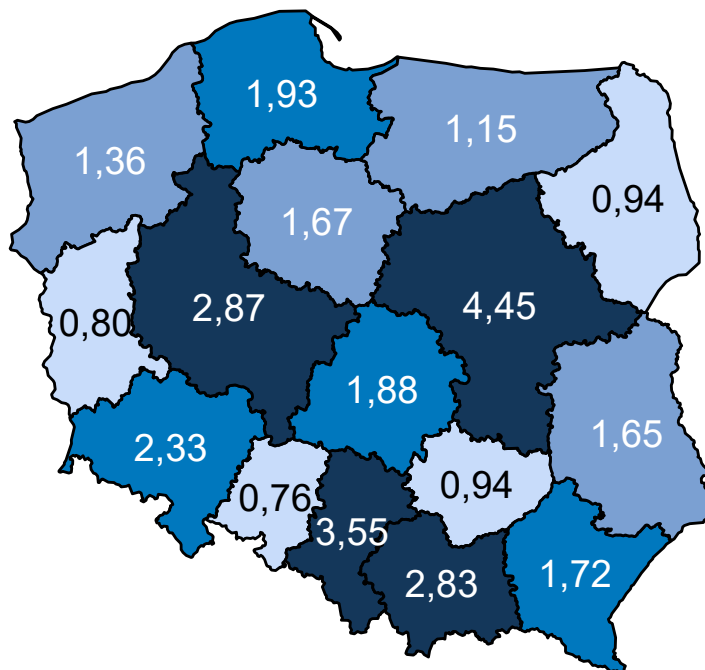
W latach 2022–2031 dla grupy Zaburzenia płodności prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 30,8 tys. i do 2031 r. spadnie do 26,3 tys. (spadek o -14,6 %). Wykres 4.2.32 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 4.2.32: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

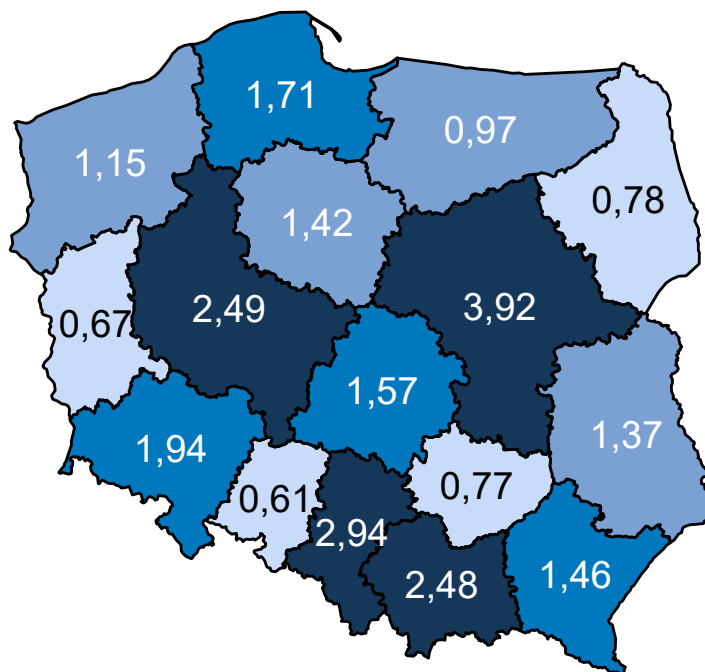
Mapa 4.2.76 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,88 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 4.2.77.

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

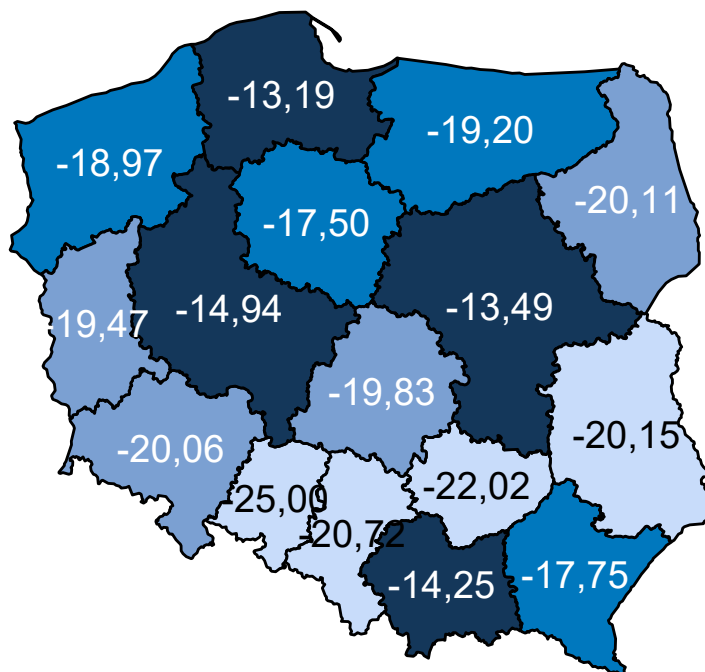


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.78 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -19,83%.

Mapa 4.2.78: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

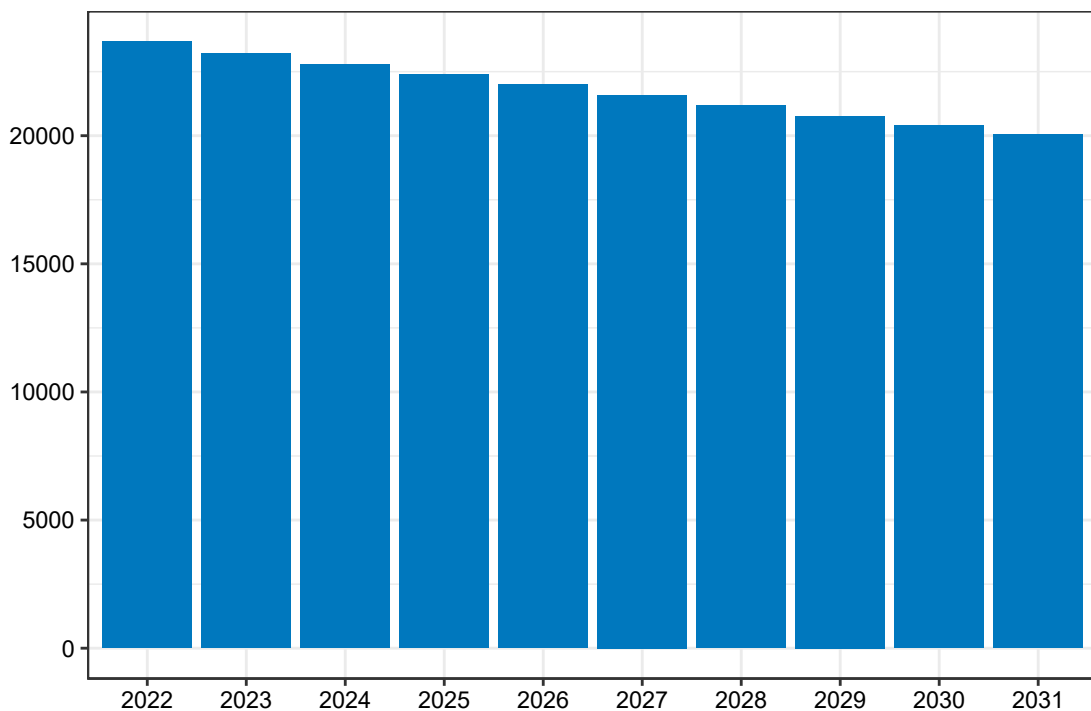


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Zaburzenia płodności prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 23,7 tys. i do 2031 r. spadnie do 20,0 tys. (spadek o -15,6 %). Wykres 4.2.33 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

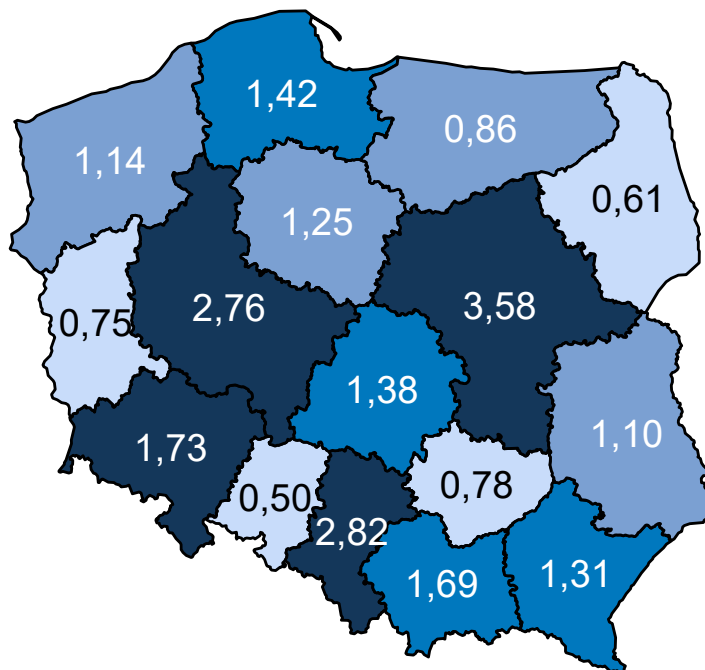
Wykres 4.2.33: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

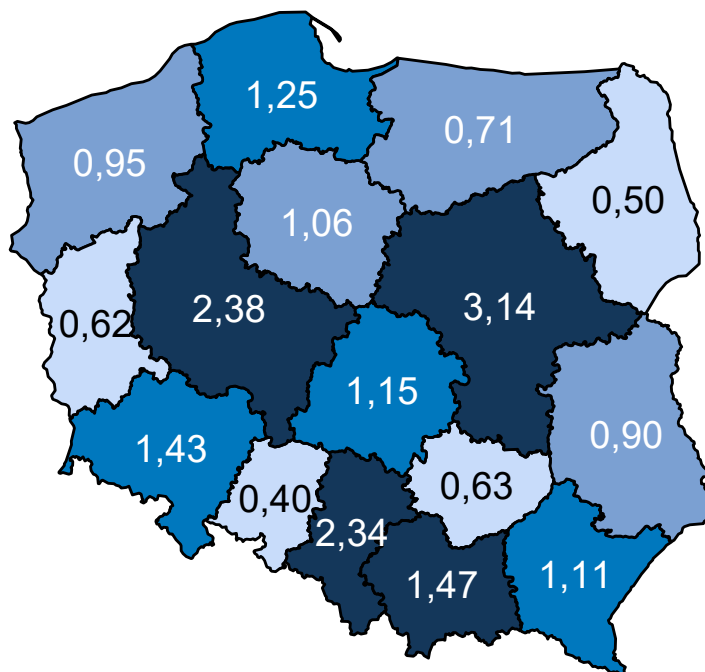
Mapa **4.2.79** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,38 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **4.2.80**.

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

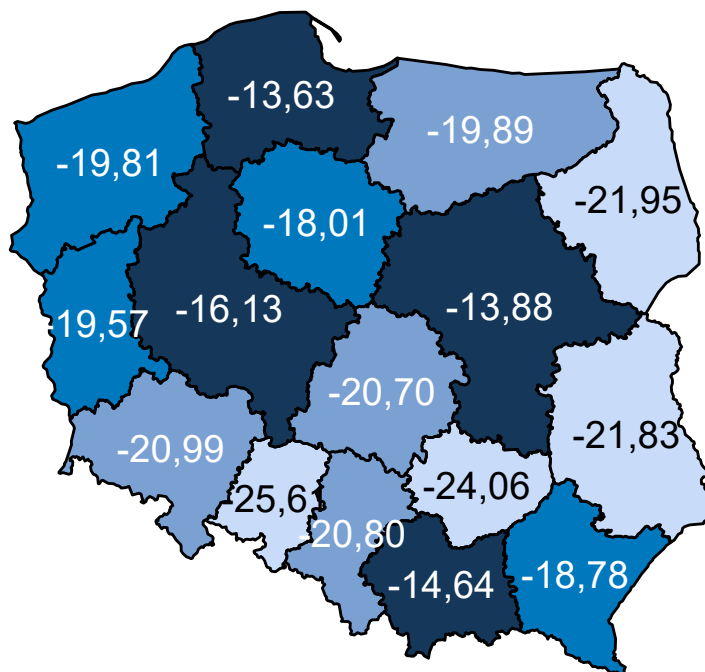


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.81 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -20,70%.

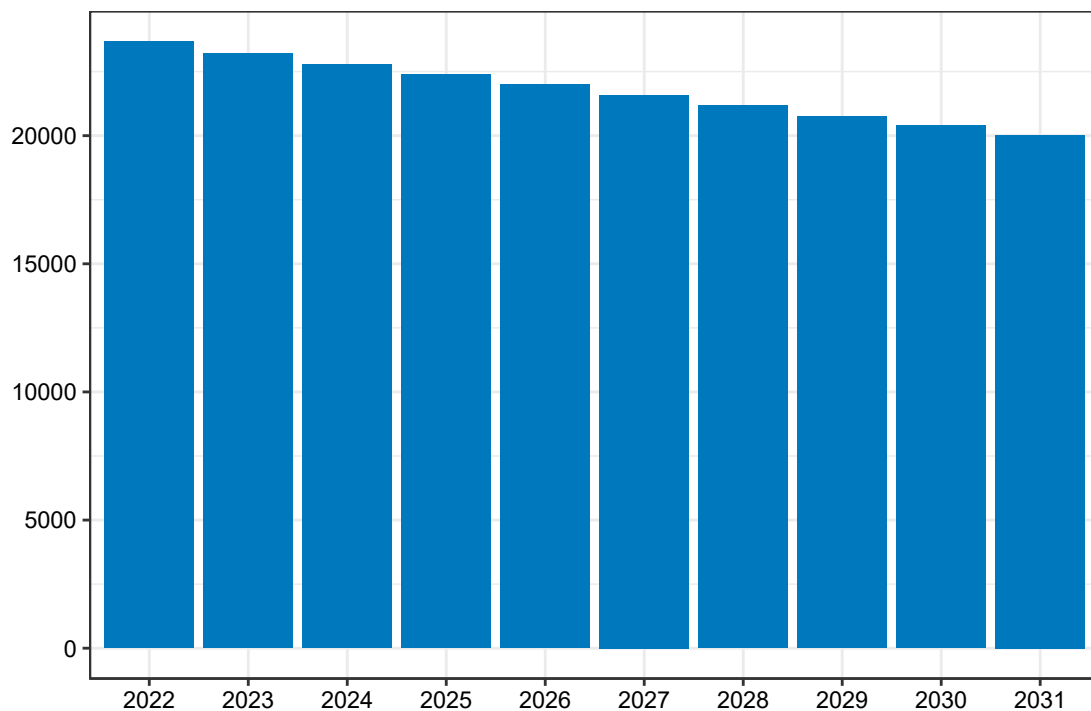
Mapa 4.2.81: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

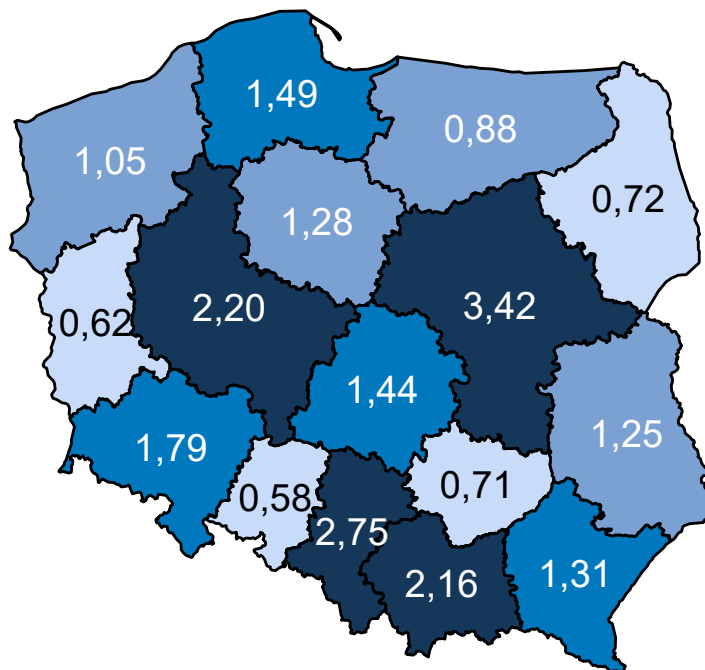
W latach 2022–2031 dla grupy Zaburzenia płodności prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 23,7 tys. i do 2031 r. spadnie do 20,0 tys. (spadek o -15,6 %). Wykres 4.2.34 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 4.2.34: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

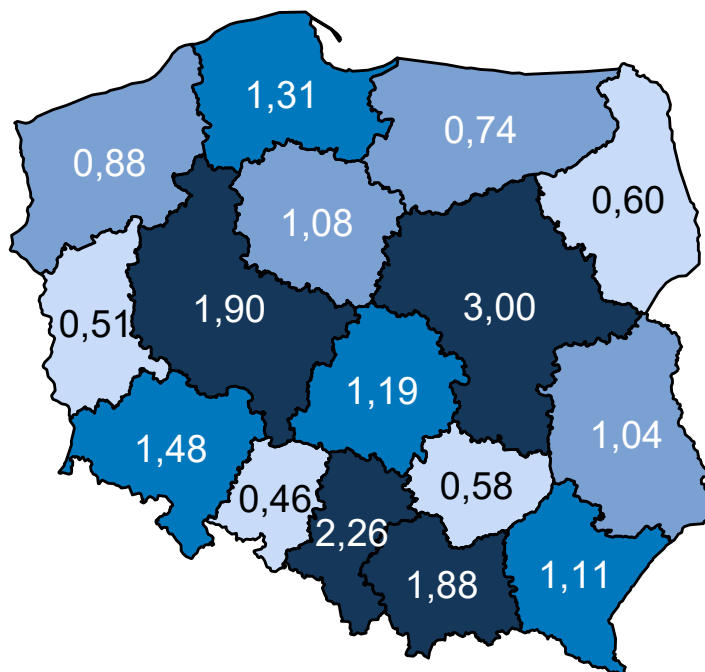
Mapa 4.2.82 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,44 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 4.2.83.

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

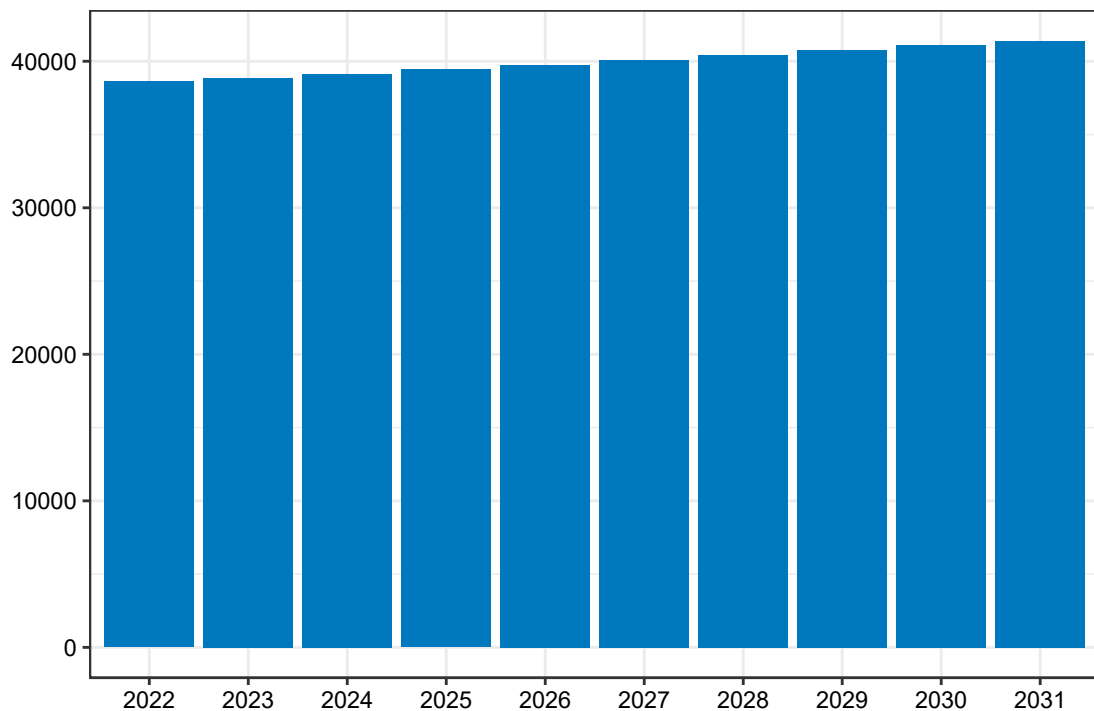
Mapa 4.2.84 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

Zaburzenia statyki narządu płciowego

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Zaburzenia statyki narządu płciowego prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 38,6 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 41,4 tys. (wzrost o 7.3 %). Wykres 4.2.36 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

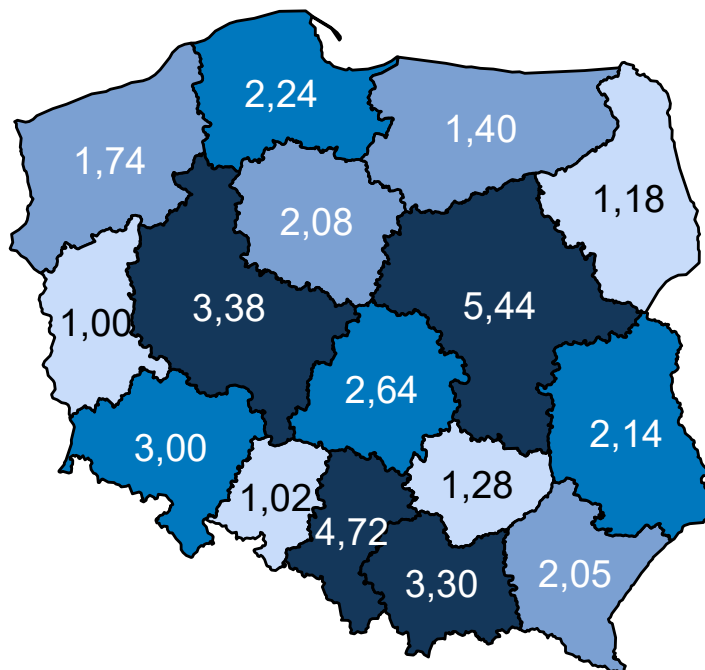
Wykres 4.2.36: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

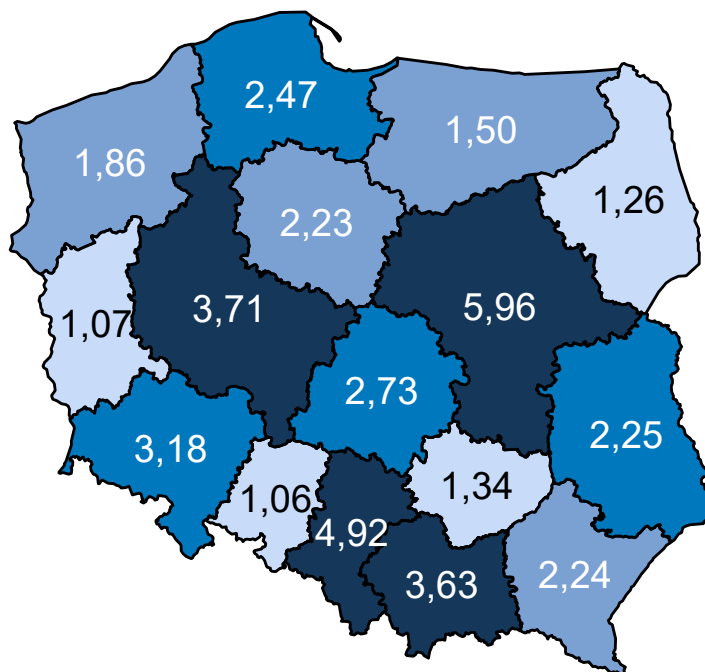
Mapa 4.2.85 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,64 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 4.2.86.

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

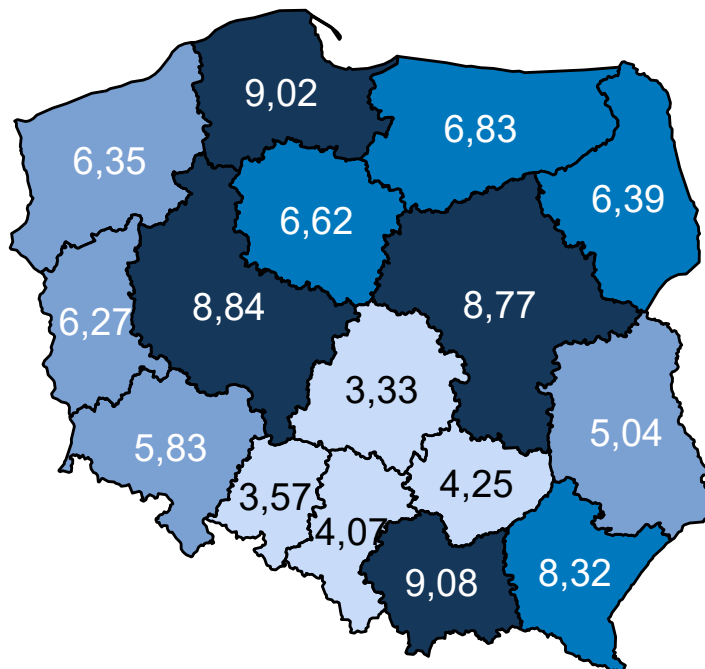


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.87 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 3,33%.

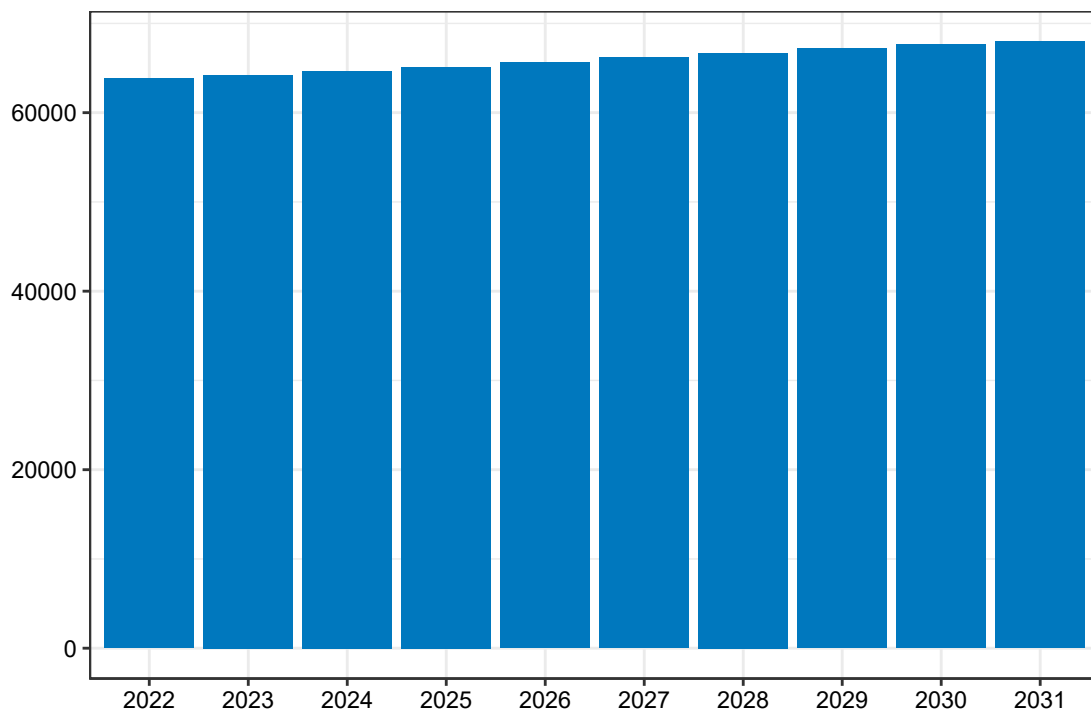
Mapa 4.2.87: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

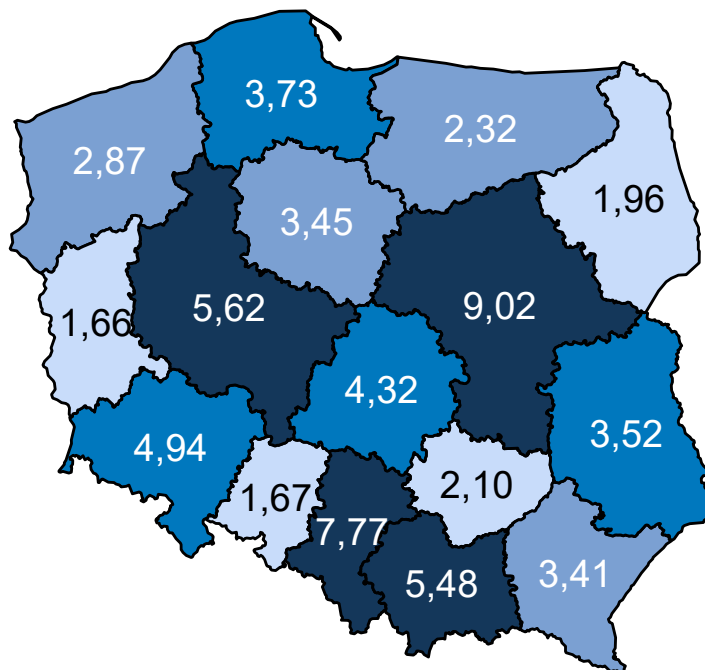
W latach 2022–2031 dla grupy Zaburzenia statyki narządu płciowego prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 63,8 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 68,0 tys. (wzrost o 6.6 %). Wykres 4.2.37 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej 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

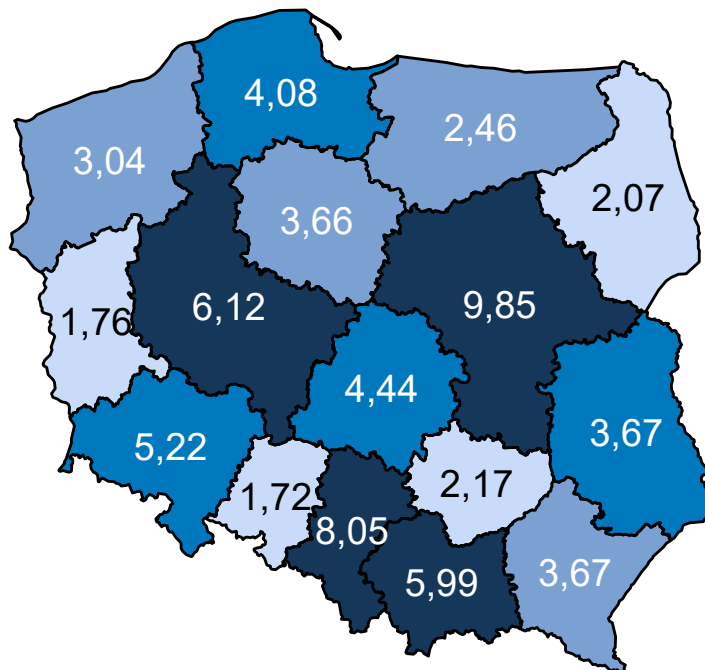
Mapa 4.2.88 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 4,32 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 4.2.89.

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

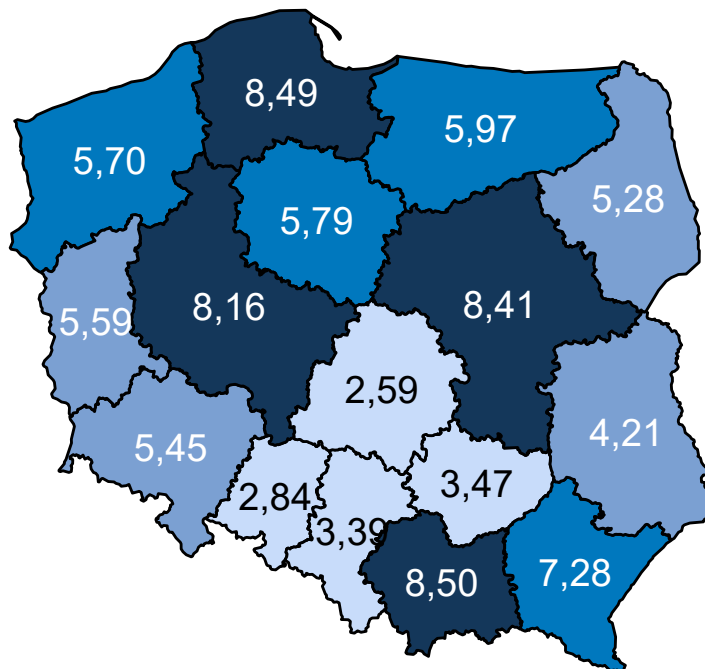


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.90 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 2,59%.

Mapa 4.2.90: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

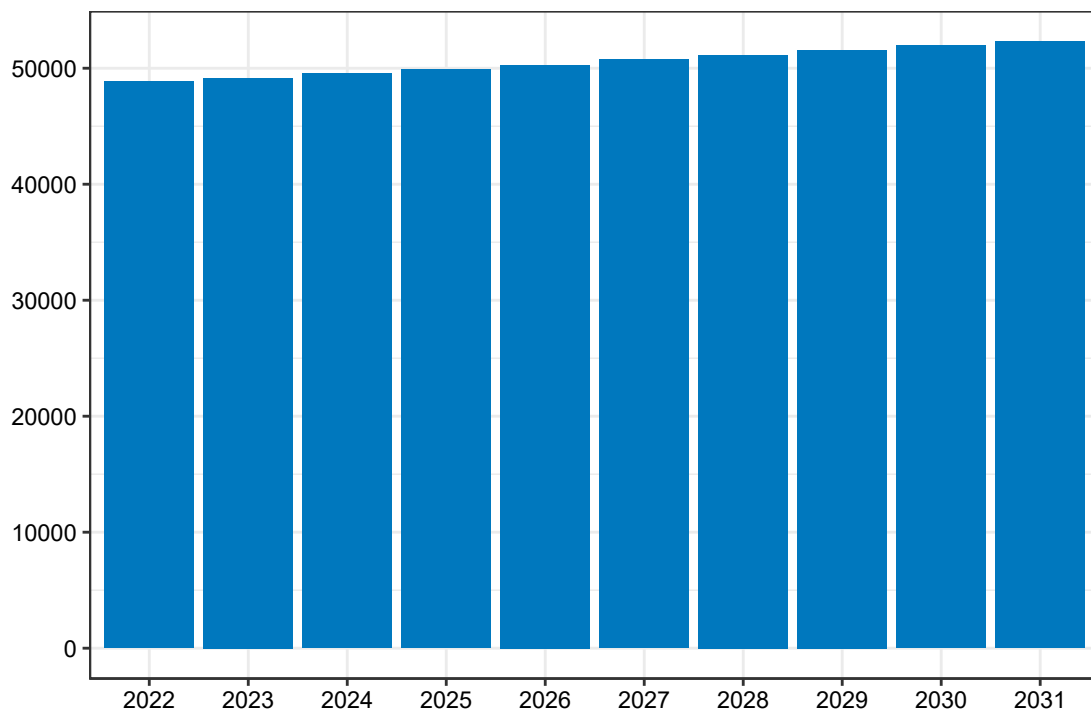


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Zaburzenia statyki narządu płciowego prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 48,8 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 52,3 tys. (wzrost o 7.2 %). Wykres 4.2.38 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

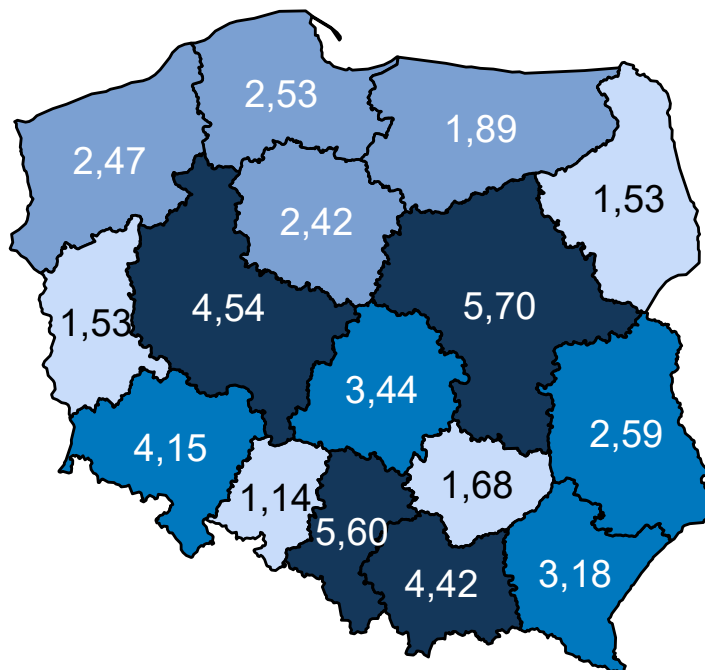
Wykres 4.2.38: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

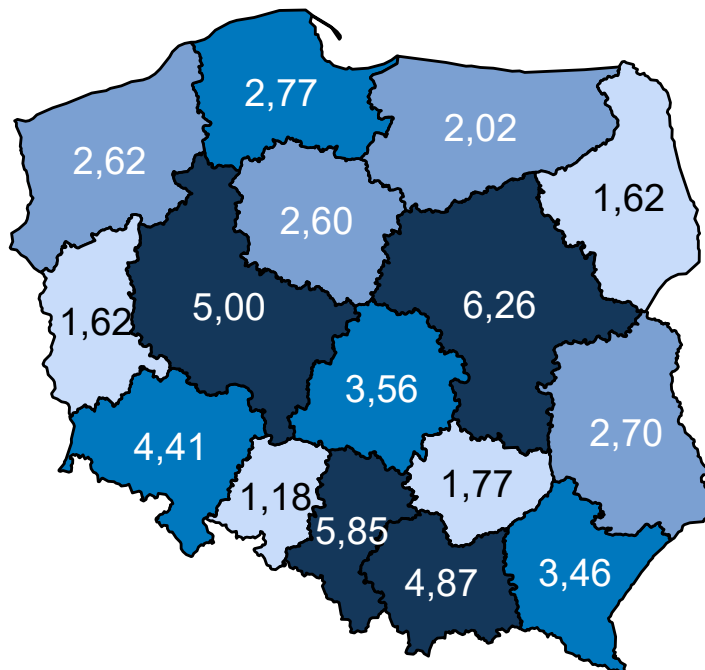
Mapa **4.2.91** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 3,44 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **4.2.92**.

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

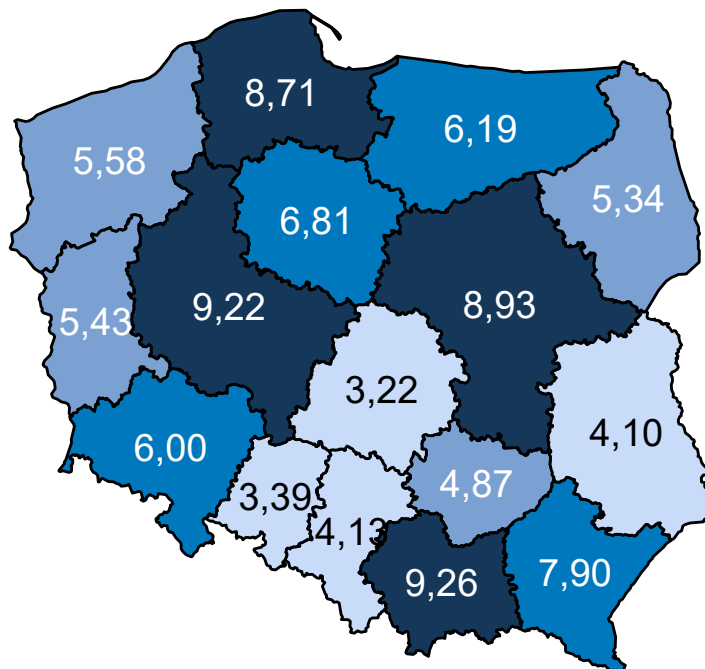


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.93 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 3,22%.

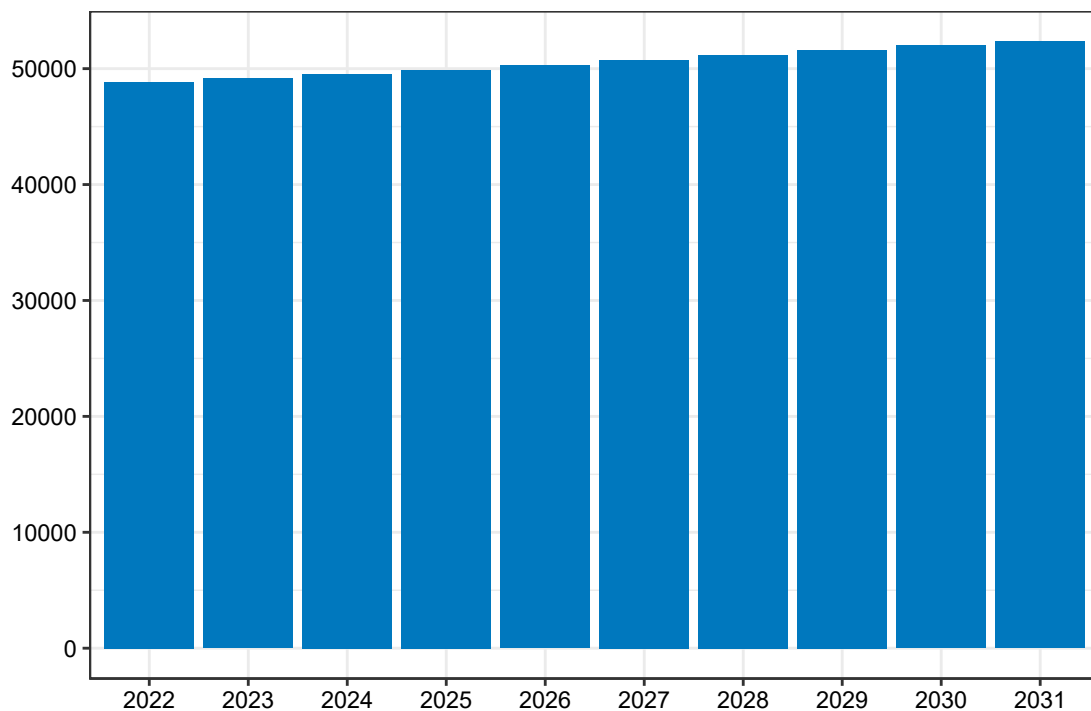
Mapa 4.2.93: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

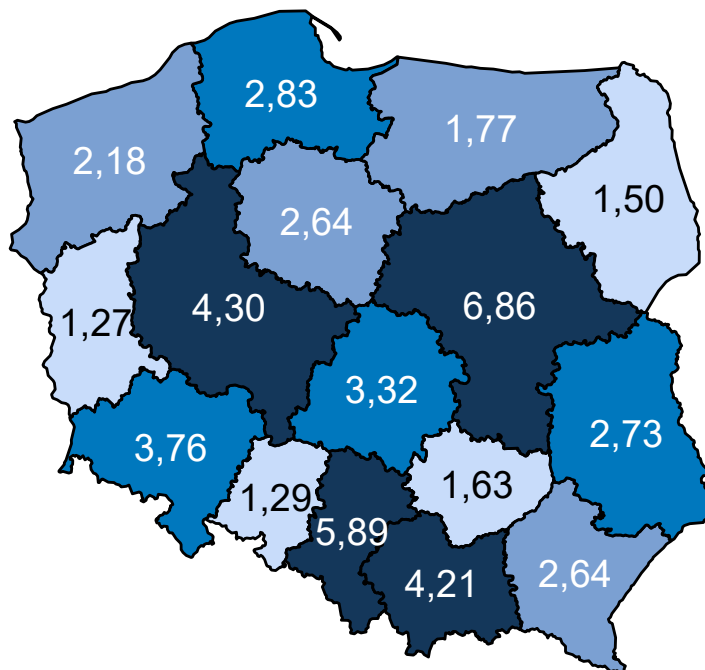
W latach 2022–2031 dla grupy Zaburzenia statyki narządu płciowego prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 48,8 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 52,3 tys. (wzrost o 7.2 %). Wykres 4.2.39 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej 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

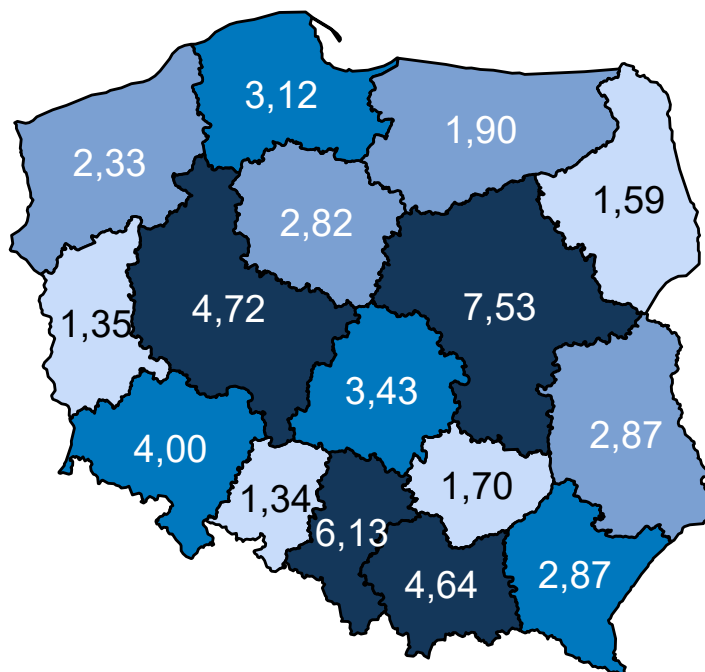
Mapa 4.2.94 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 3,32 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 4.2.95.

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

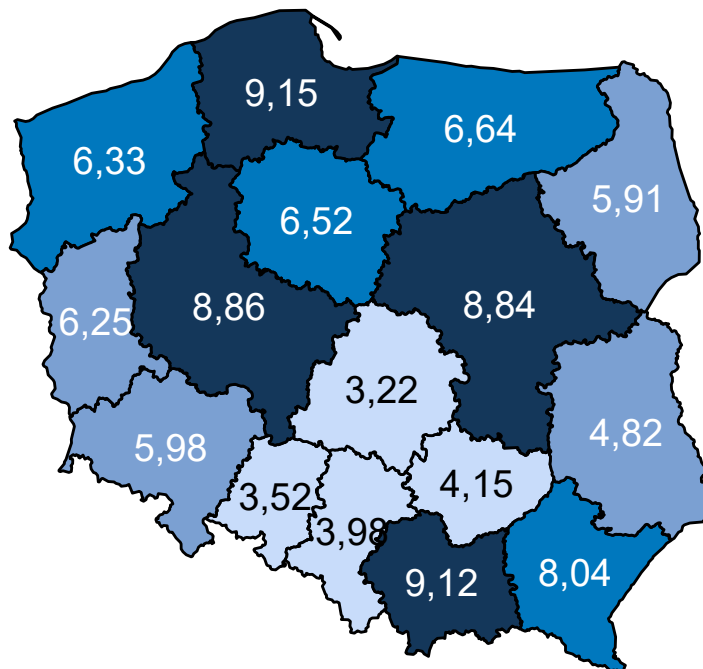


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.96 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 3,22%.

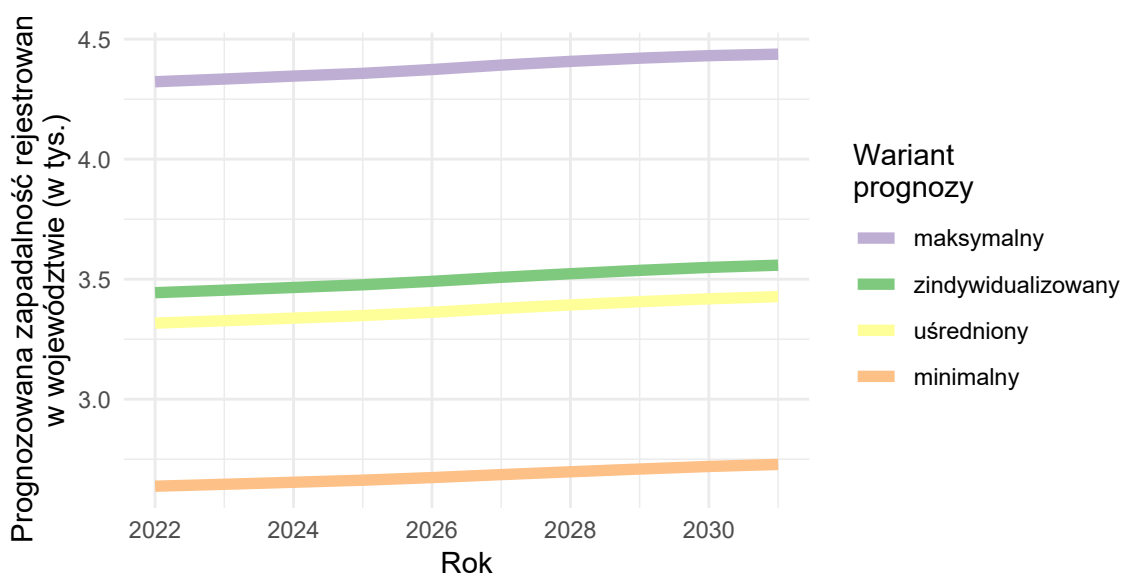
Mapa 4.2.96: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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.