



EFEKTYWNE DZIAŁANIE PRZEZ MAPOWANIE



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

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	98
2.4	Lecznictwo uzdrowiskowe	242
2.5	Kadry medyczne	252
2.6	Zasoby sprzętowe	252
3	Opieka paliatywna i hospicyjna	253
3.1	Demografia w opiece paliatywnej i hospicyjnej	254
3.2	Opieka paliatywna i hospicyjna w warunkach stacjonarnych	255
3.3	Opieka paliatywna i hospicyjna w warunkach domowych	261
4	Prognoza	271
4.1	Prognoza demograficzna	272
4.2	Prognoza zapadalności rejestrowanej - przewlekłe	272
4.3	Prognoza zapadalności rejestrowanej - ostre	369

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

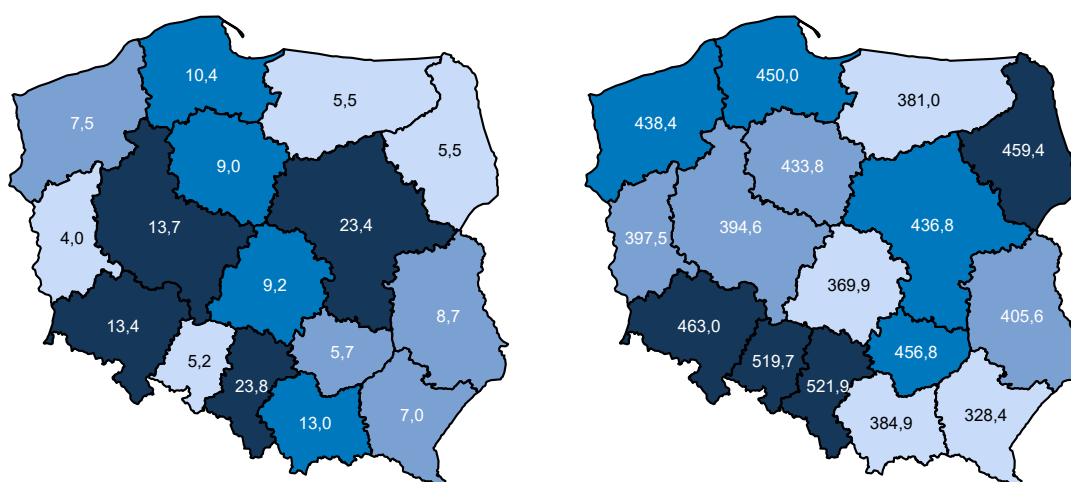
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zapadalność rejestrowana - Nienowotworowe choroby gruczołu piersiowego

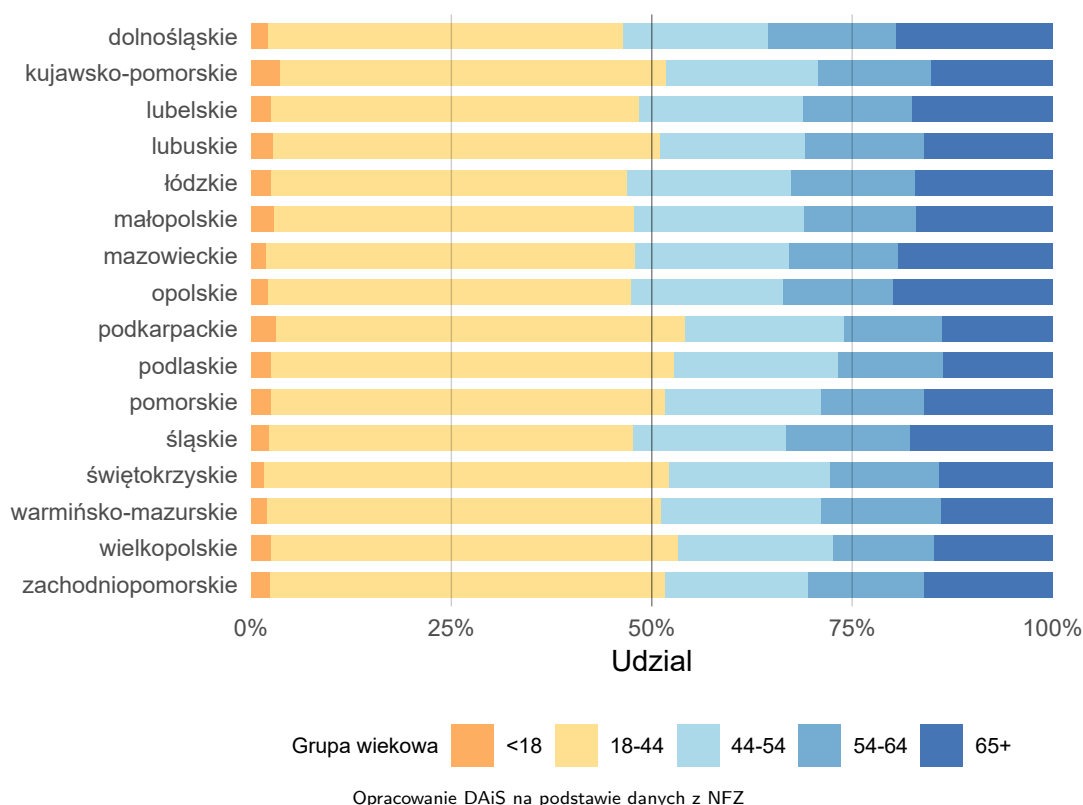
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznai z grupy 'Nienowotworowe choroby gruczołu piersiowego' w roku 2016 wyniosła 165,1 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 429,5.

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 zachodniopomorskim zapadalność wyniosła 7,5 tys. Na wykresie 1.2.1 przedstawiono udziały 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

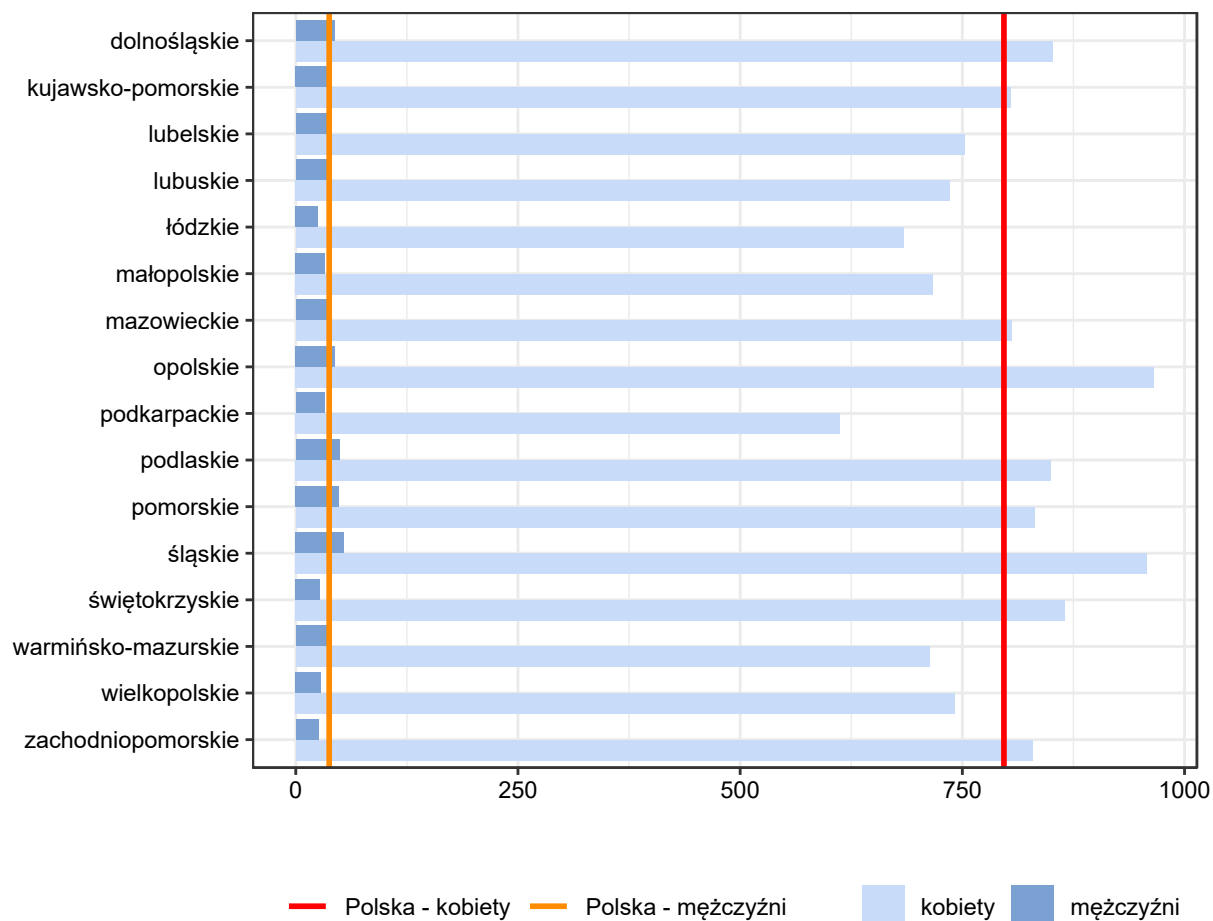
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	95,48	73,84	2,08	44,40	18,01	16,03	19,47
kujawsko-pomorskie	95,59	64,07	3,64	48,13	18,97	14,09	15,17
lubelskie	95,61	54,65	2,54	45,93	20,40	13,64	17,50
lubuskie	95,05	69,93	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

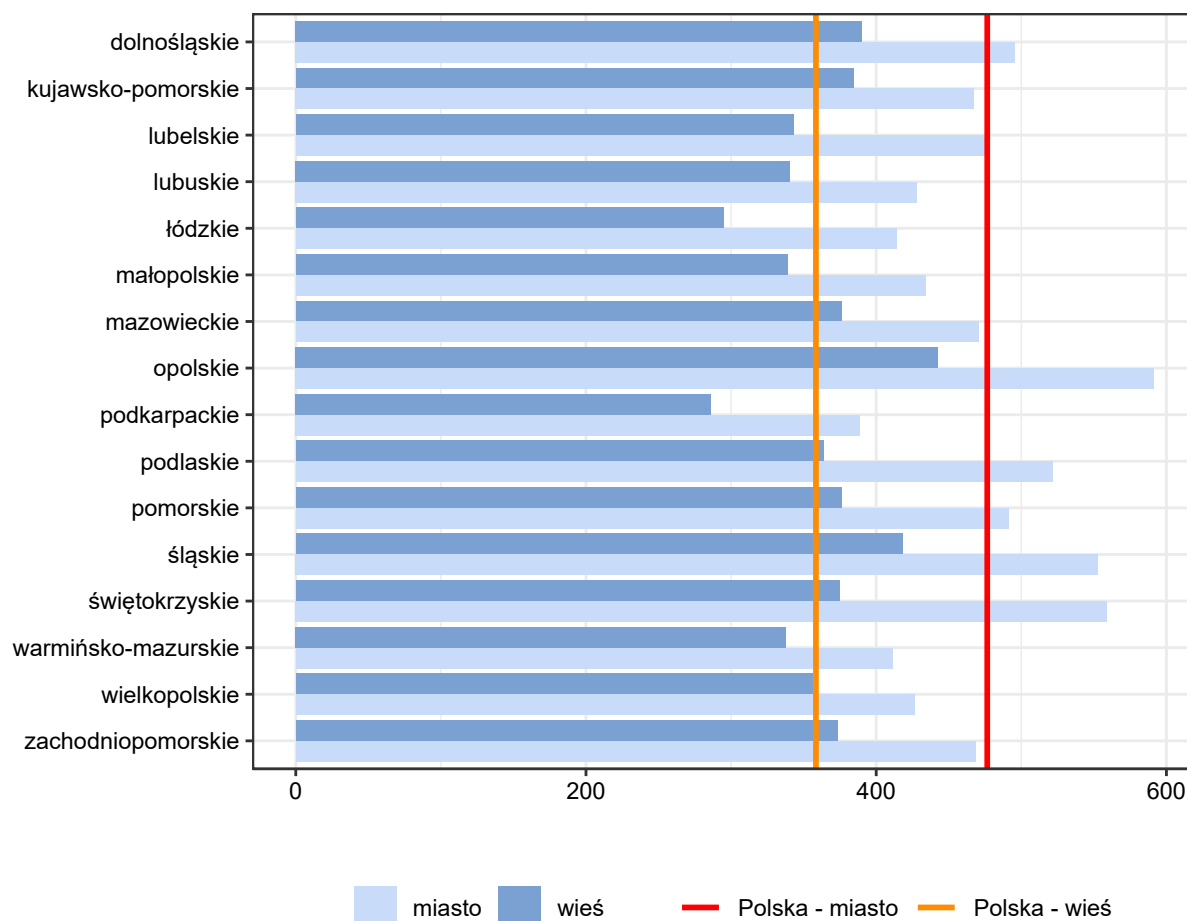
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

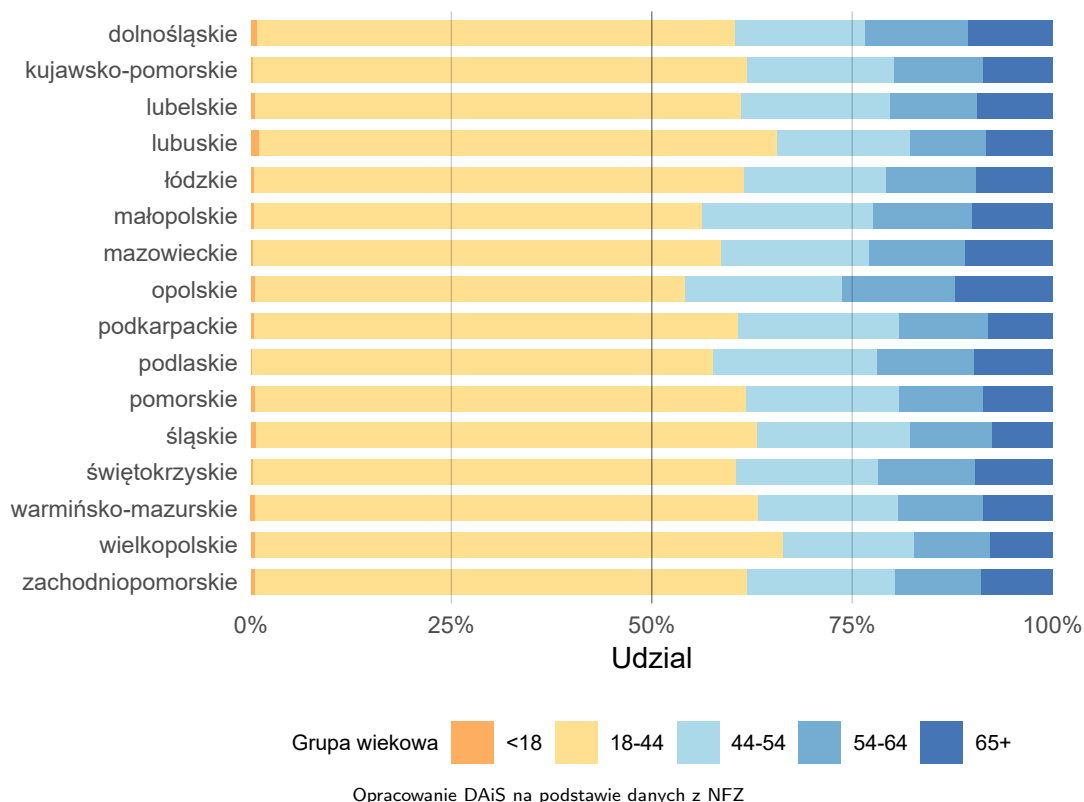


Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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.

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

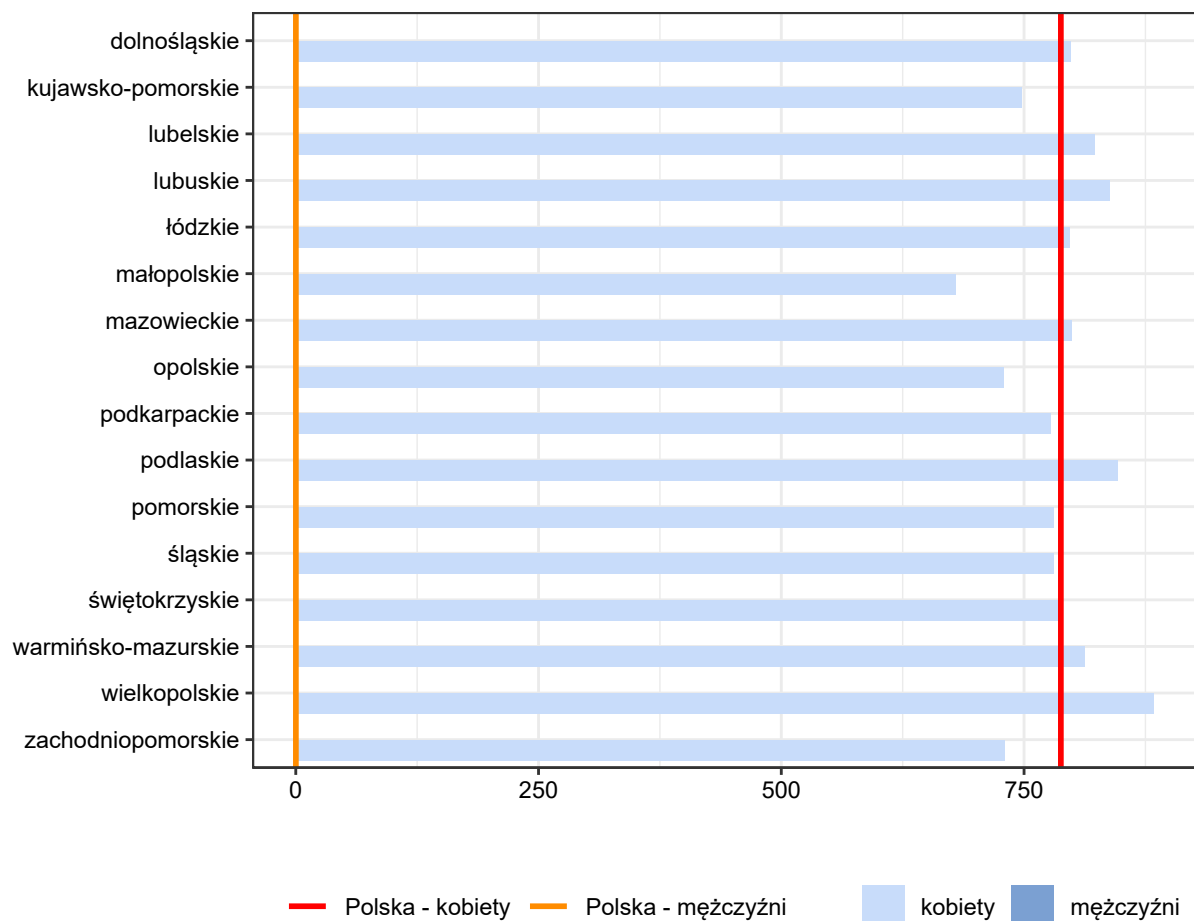
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	99,98	69,55	0,72	59,72	16,23	12,77	10,56
kujawsko-pomorskie	100,00	60,21	0,36	61,52	18,38	11,06	8,68
lubelskie	100,00	48,97	0,54	60,60	18,67	10,76	9,43
lubuskie	99,95	65,66	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

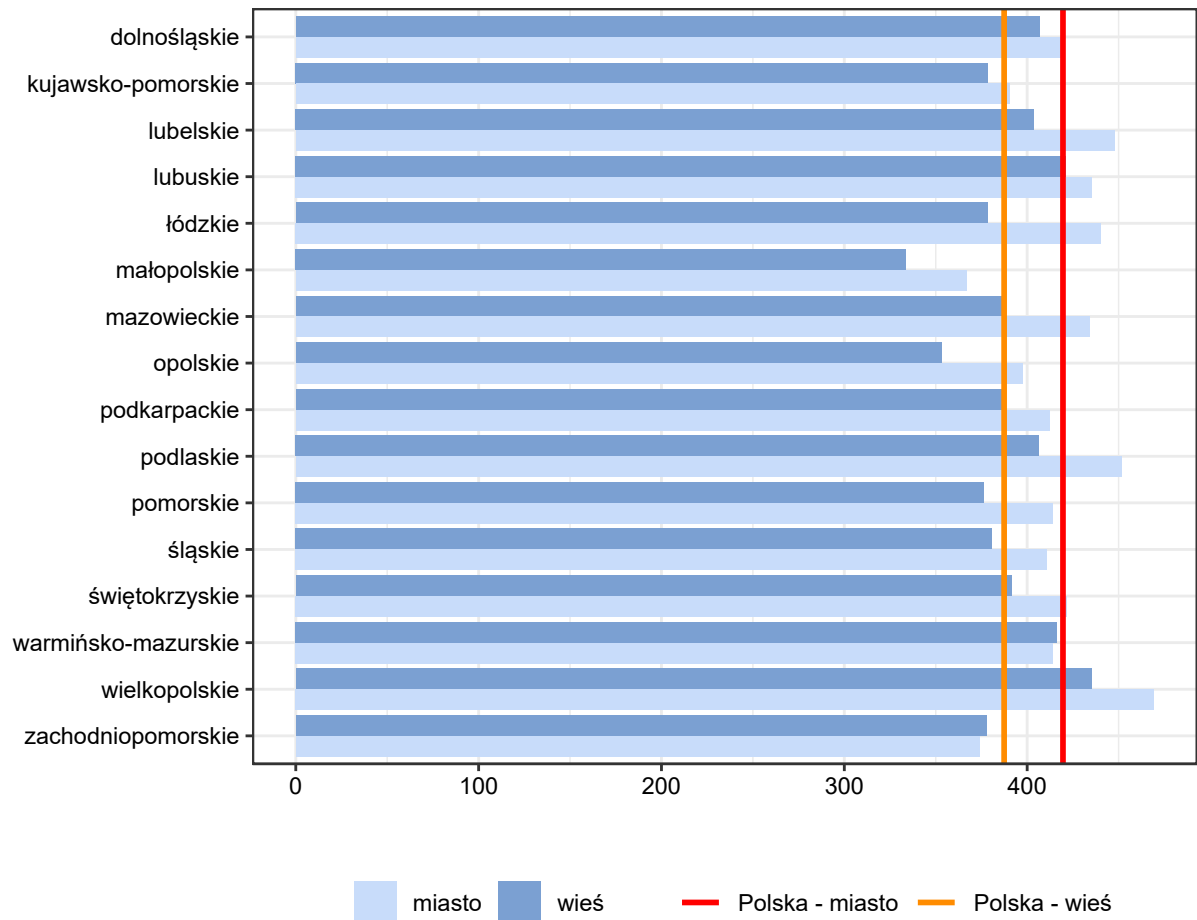
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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



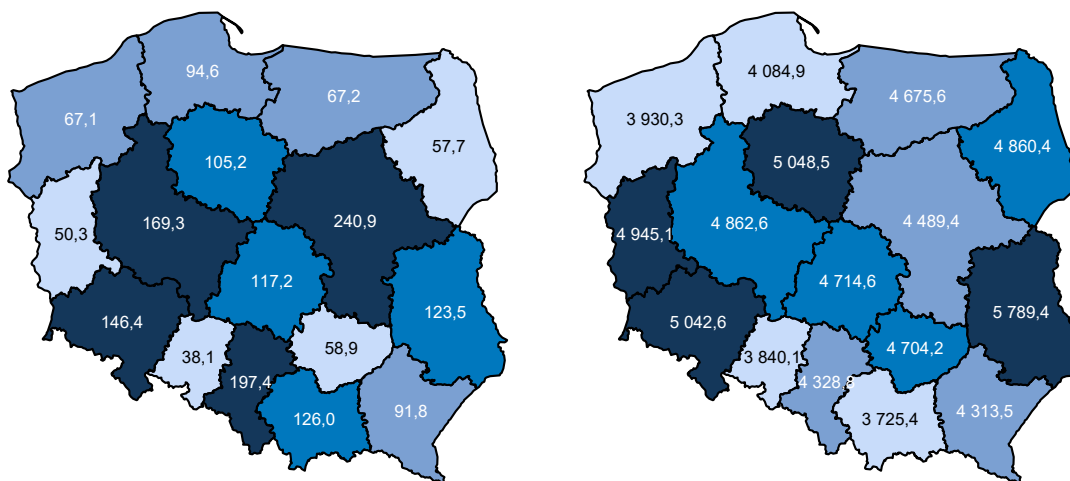
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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



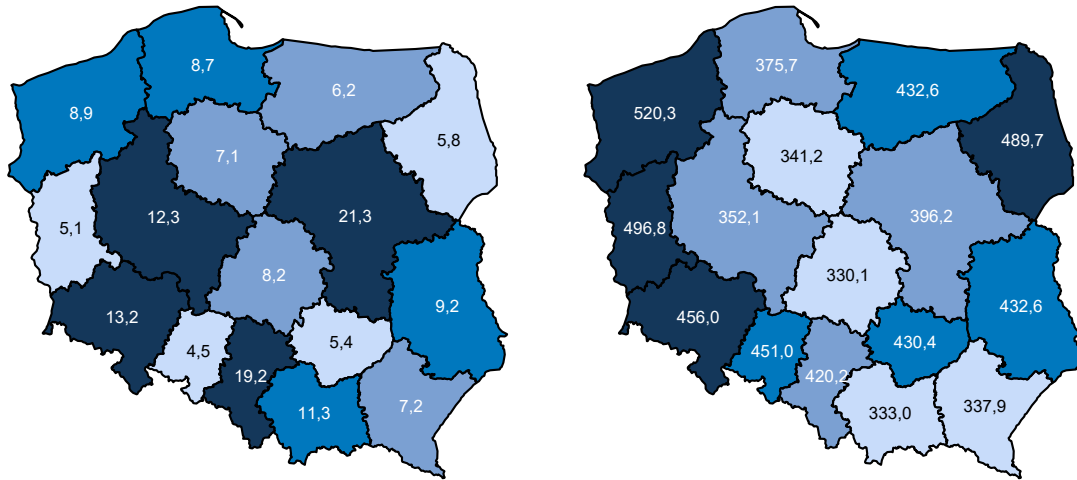
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Niezapalne, nienowotworowe choroby narządu płciowego

Zapadalność rejestrowana dla rozpoznai 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.

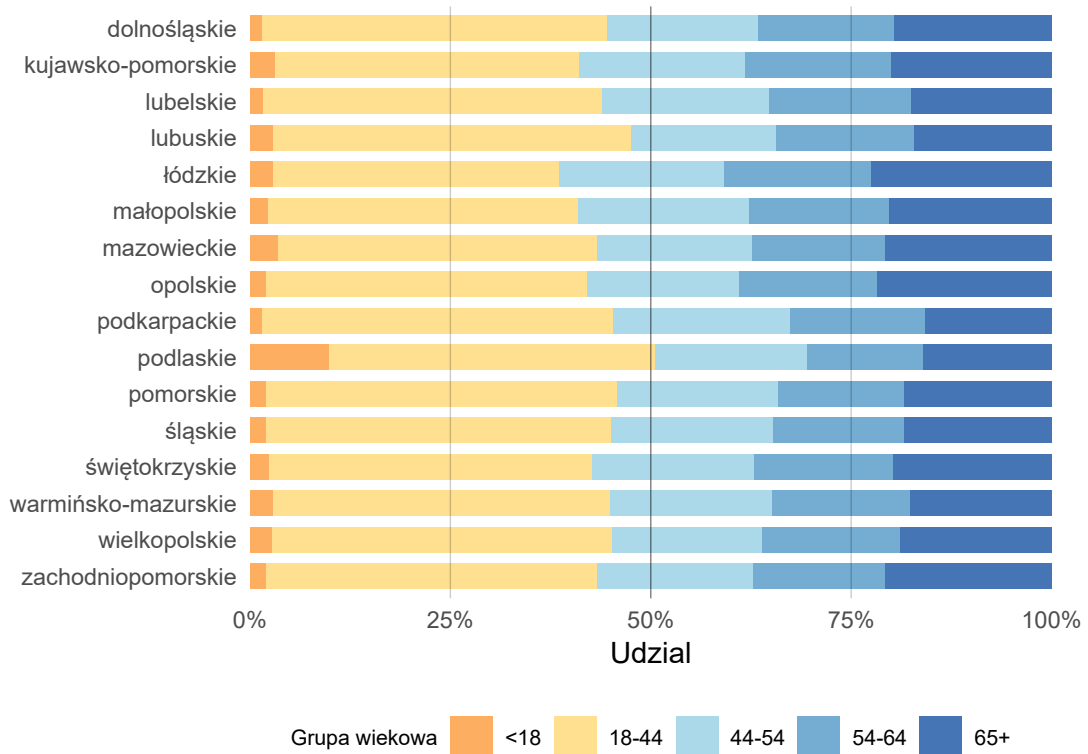
Mapa 1.2.5 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie zachodniopomorskim zapadalność wyniosła 8,9 tys. Na wykresie 1.2.7 przedstawiono udział 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



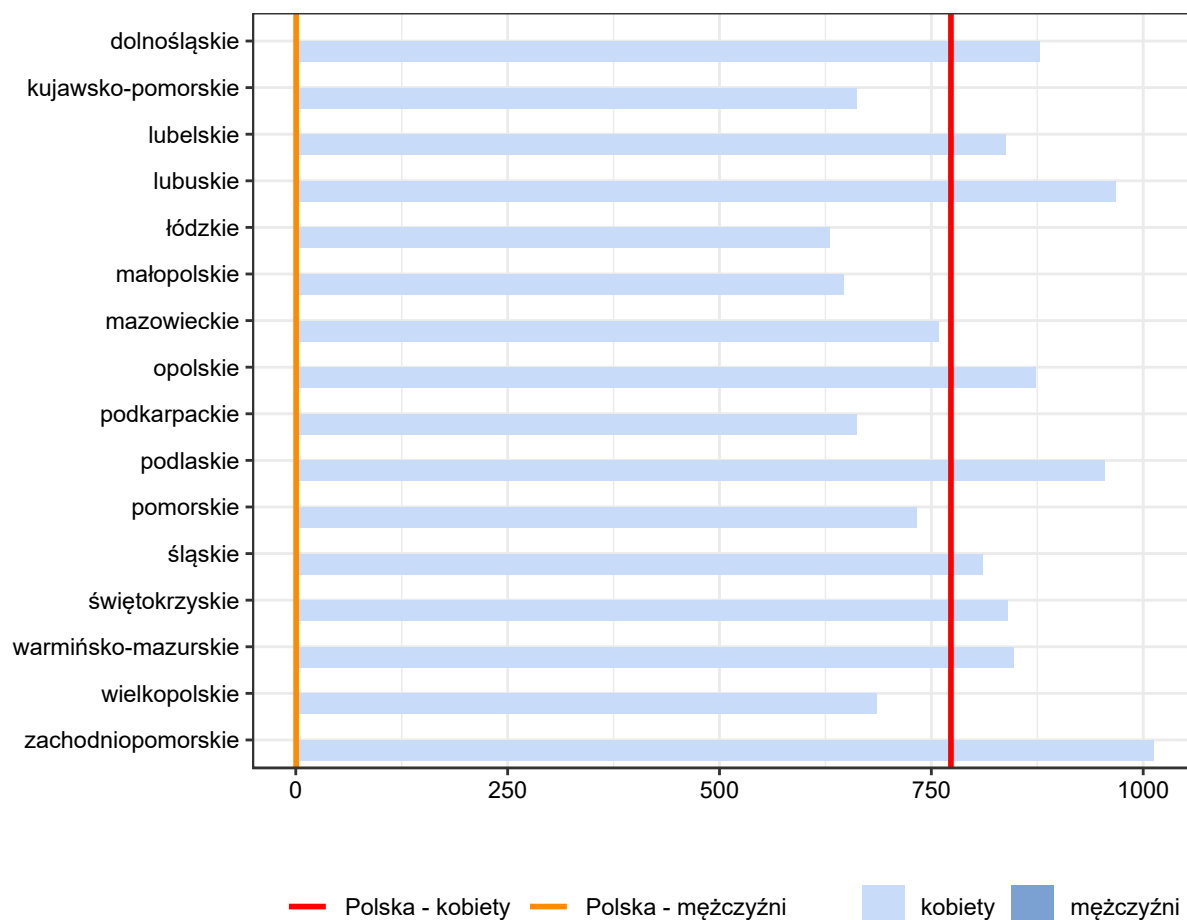
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

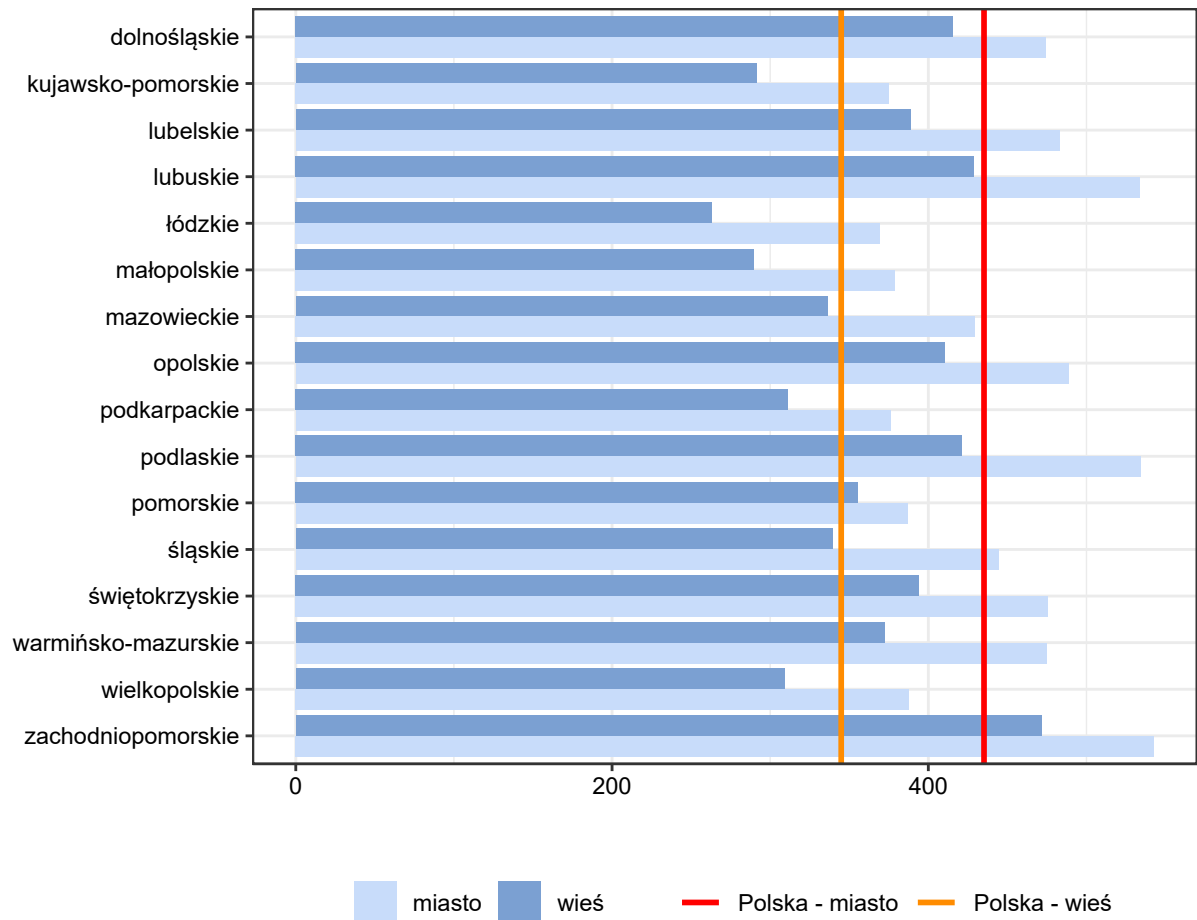
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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



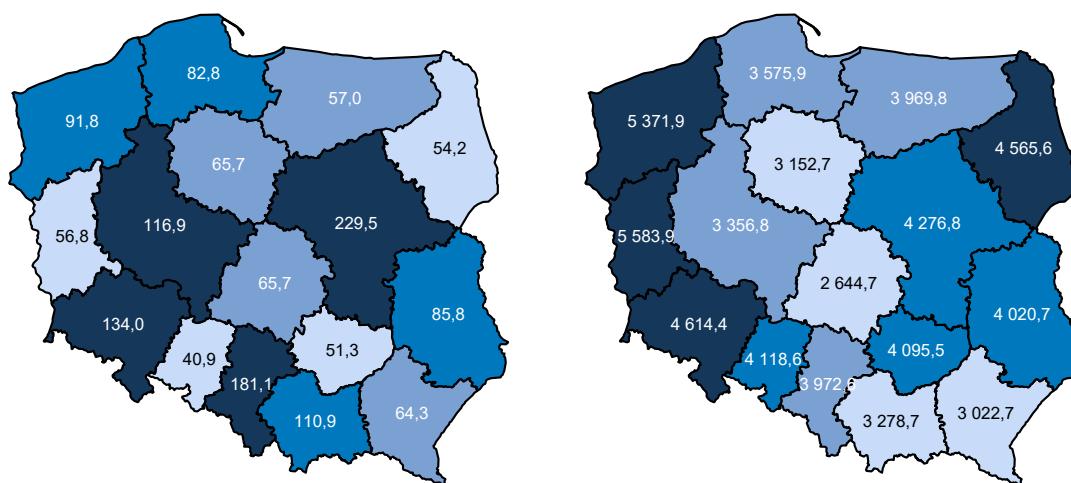
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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



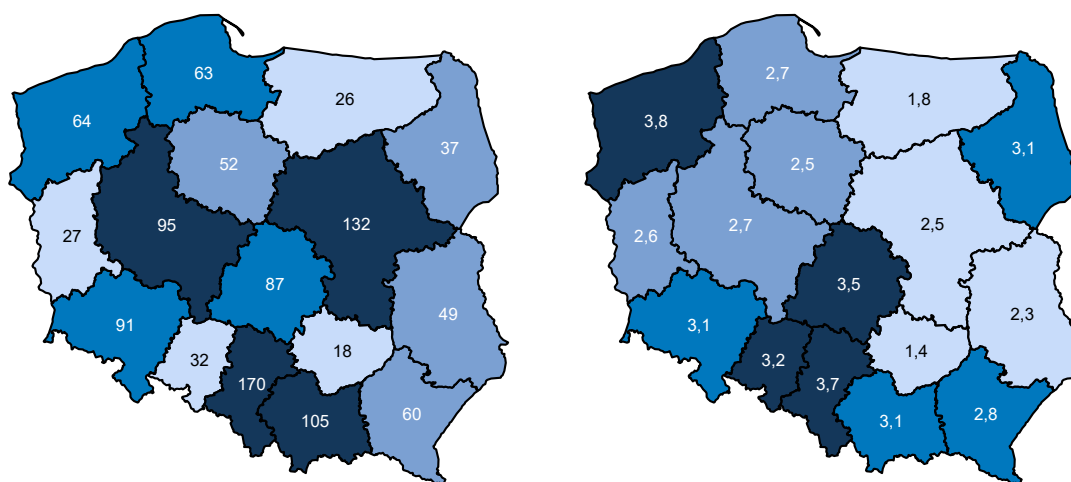
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Przetoki

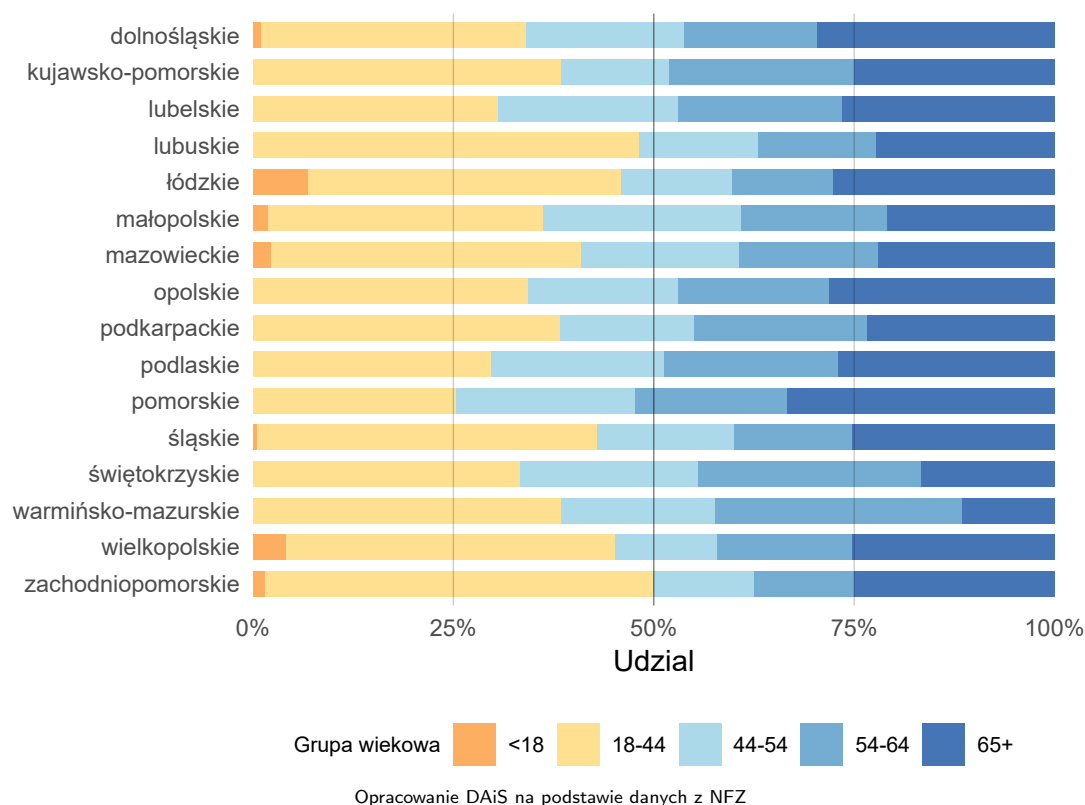
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznai z grupy 'Przetoki' w roku 2016 wyniosła 1,1 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 2,9.

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 zachodniopomorskim 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

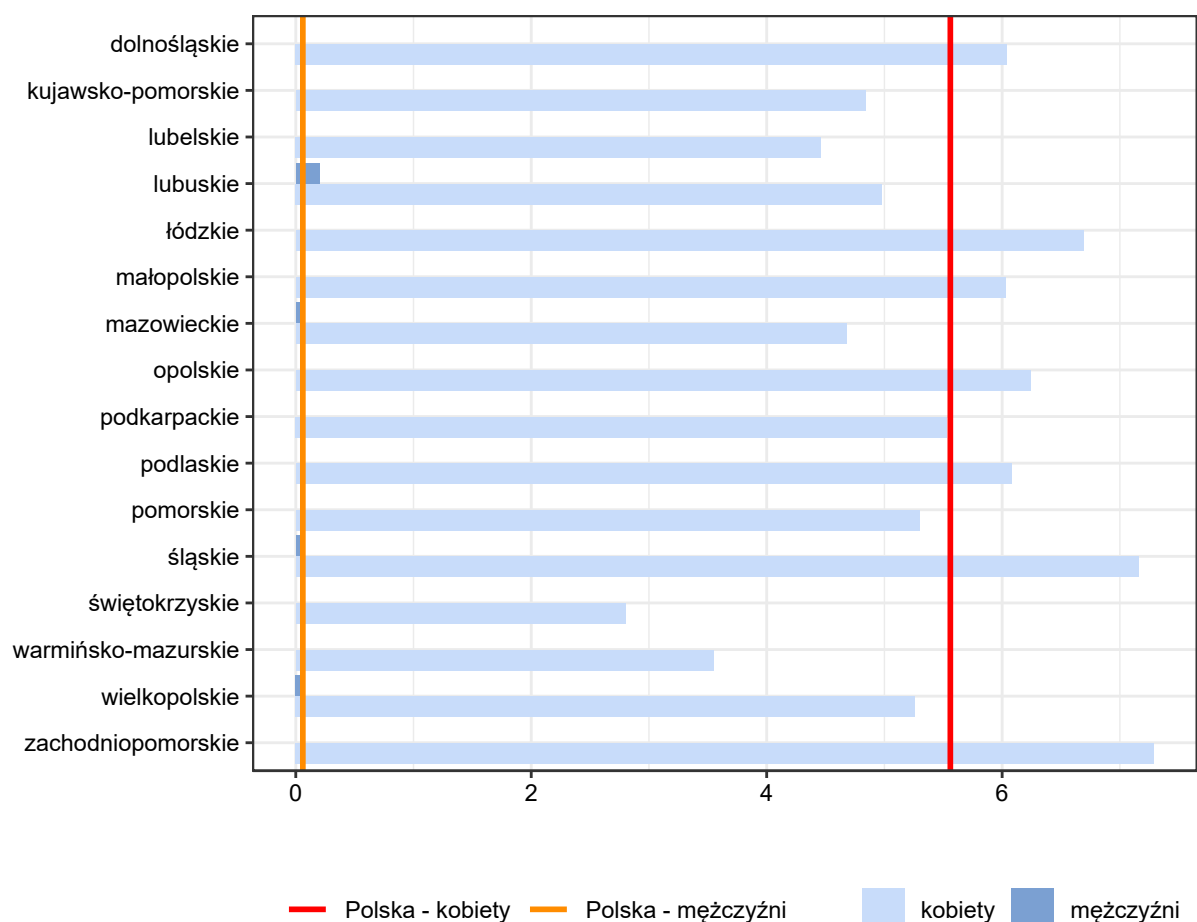
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	100,00	79,12	1,10	32,97	19,78	16,48	29,67
kujawsko-pomorskie	100,00	61,54	-	38,46	13,46	23,08	25,00
lubelskie	100,00	69,39	-	30,61	22,45	20,41	26,53
lubuskie	96,30	77,78	-	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

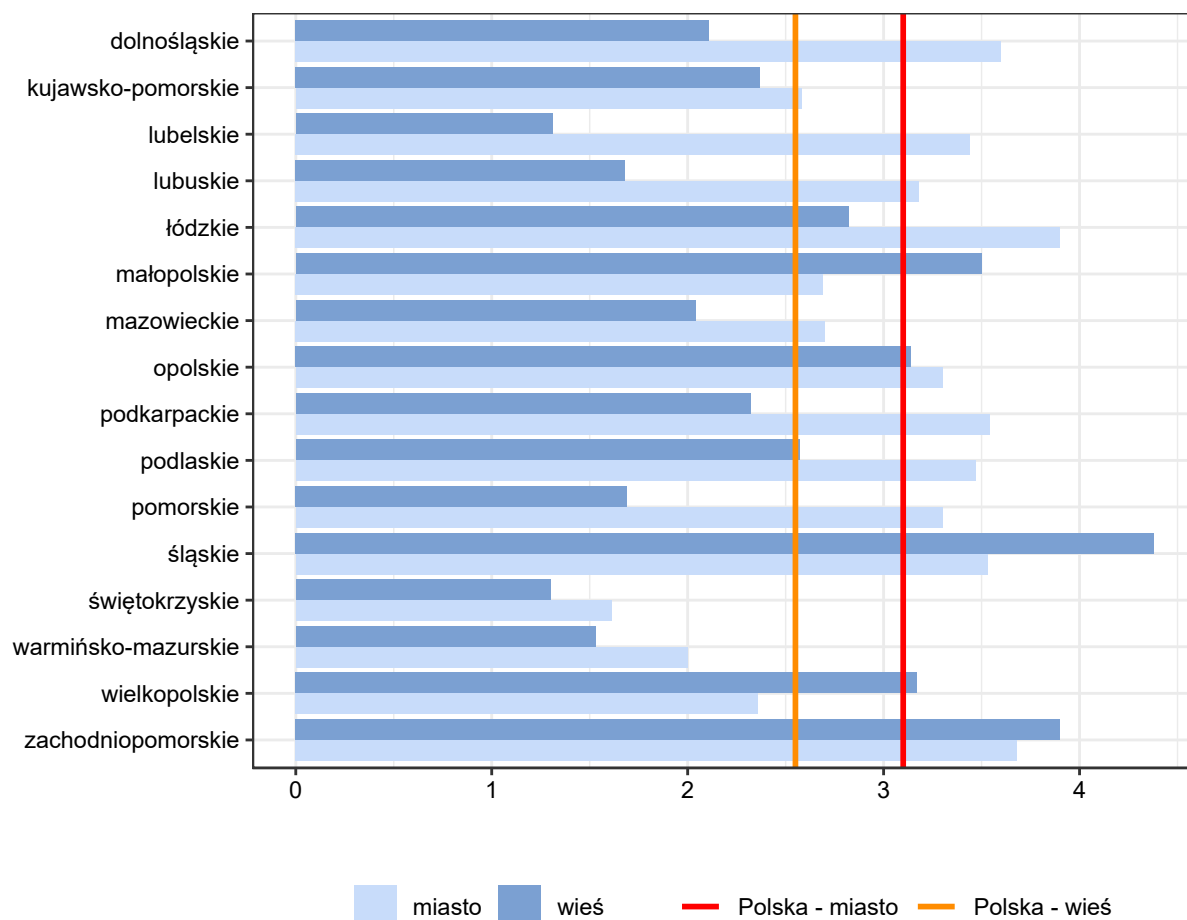
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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



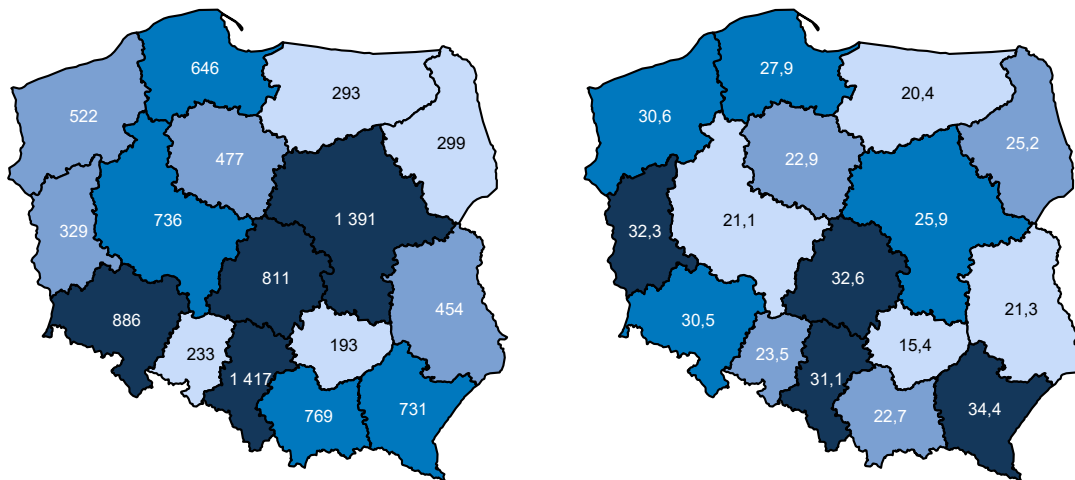
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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



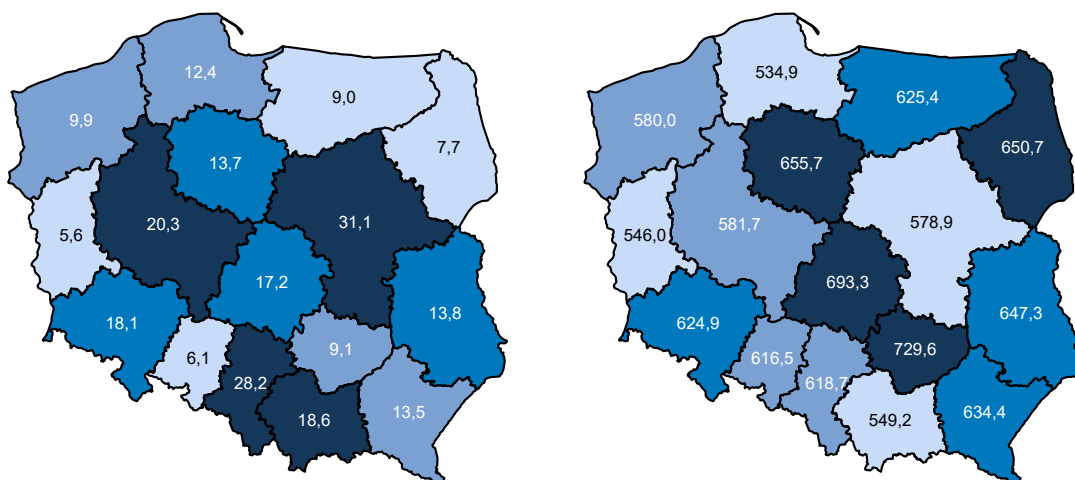
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Stany zapalne narządów płciowych u kobiet

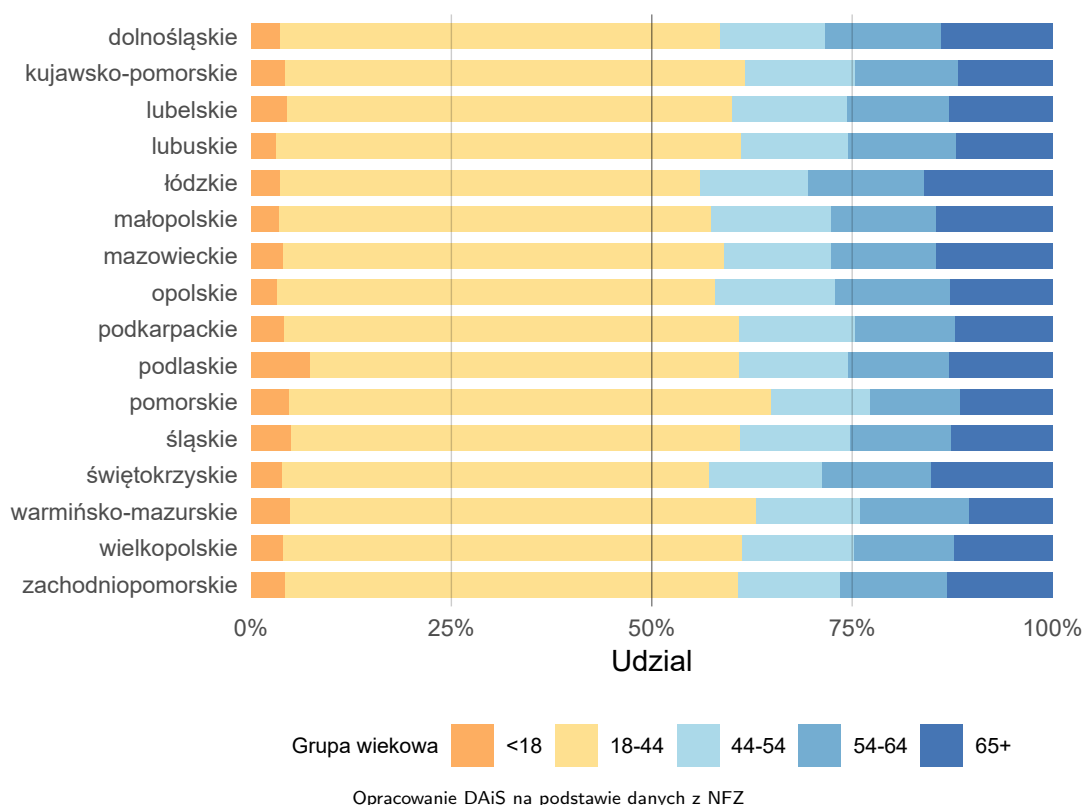
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznai z grupy 'Stany zapalne narządów płciowych u kobiet' w roku 2016 wyniosła 234,3 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 609,5.

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 zachodniopomorskim zapadalność wyniosła 9,9 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

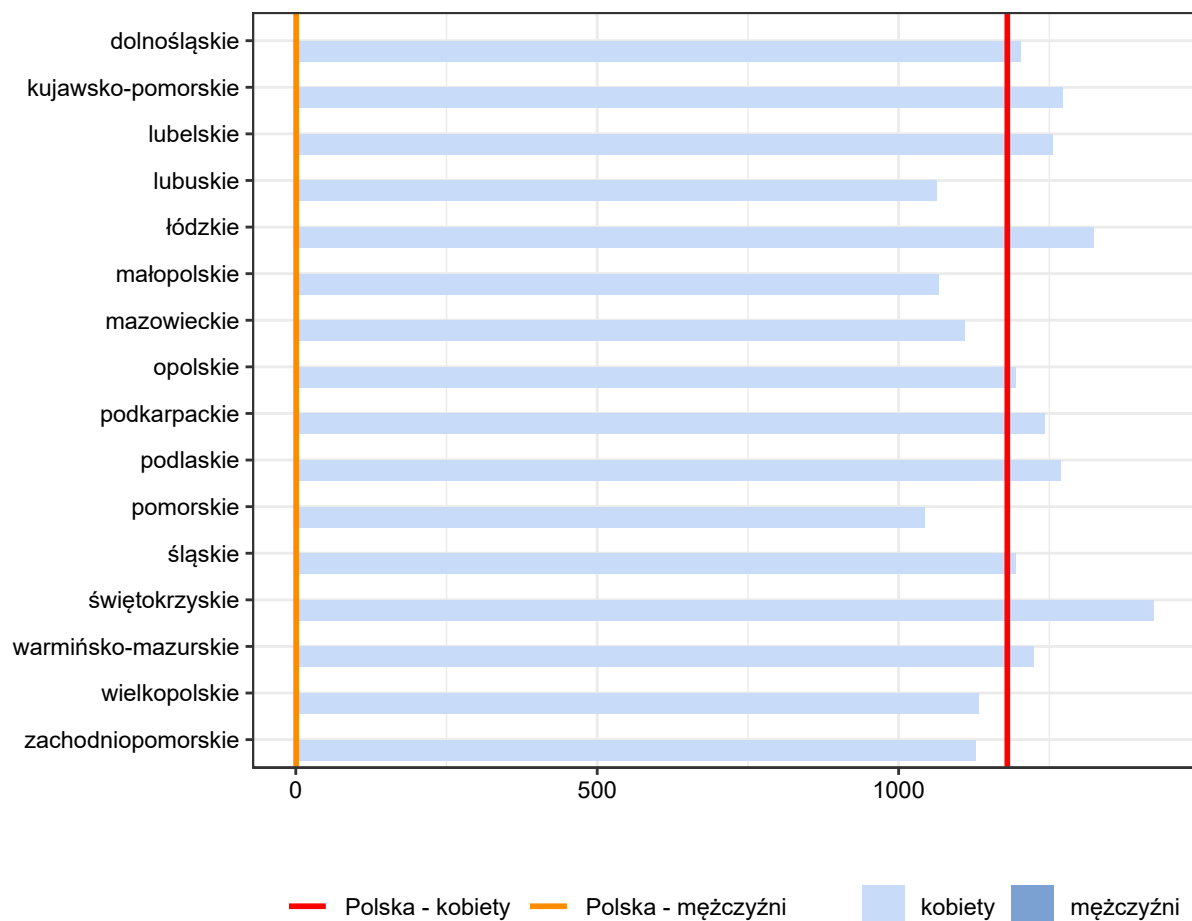
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	99,96	69,90	3,70	54,80	13,17	14,38	13,96
kujawsko-pomorskie	99,99	61,14	4,27	57,38	13,68	12,82	11,85
lubelskie	99,92	49,29	4,48	55,58	14,37	12,69	12,88
lubuskie	99,93	67,74	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

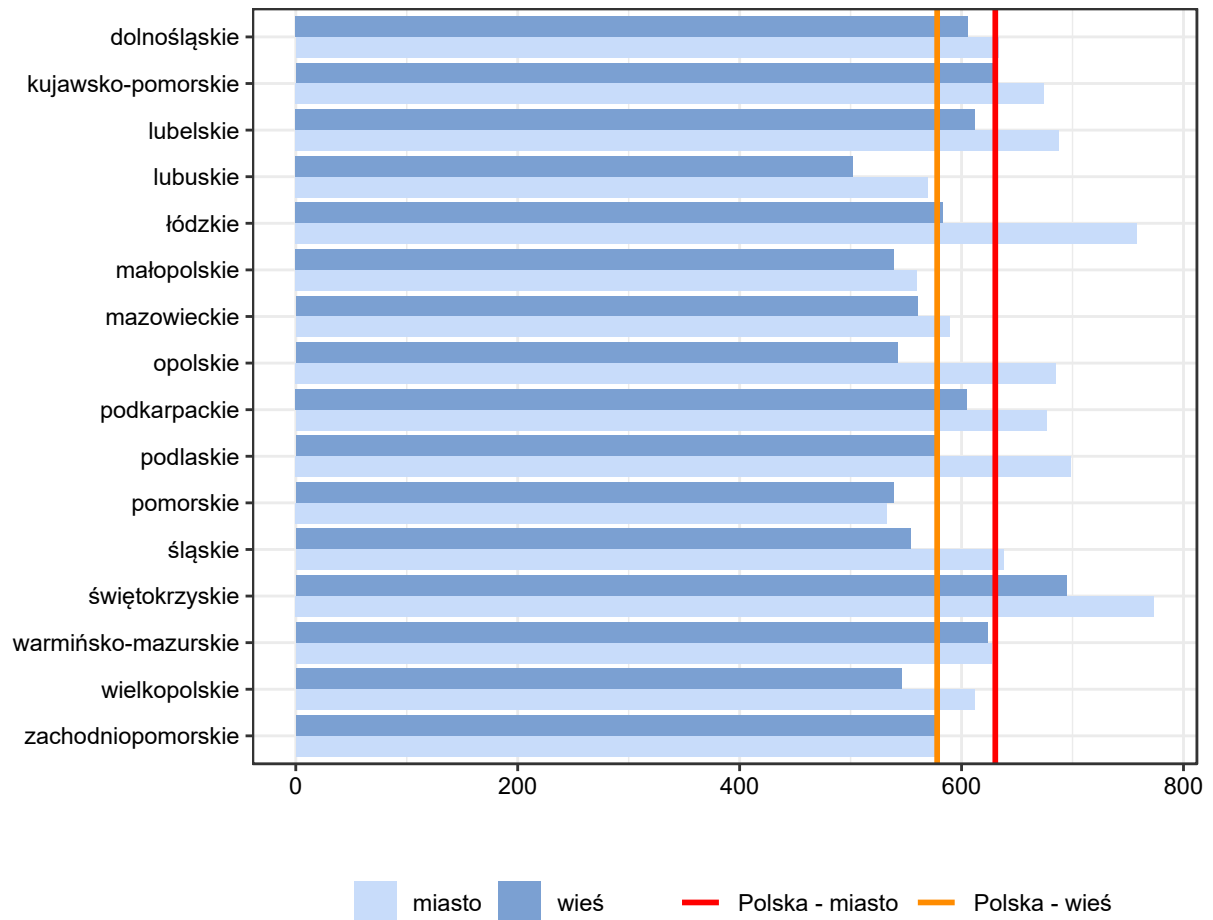
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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



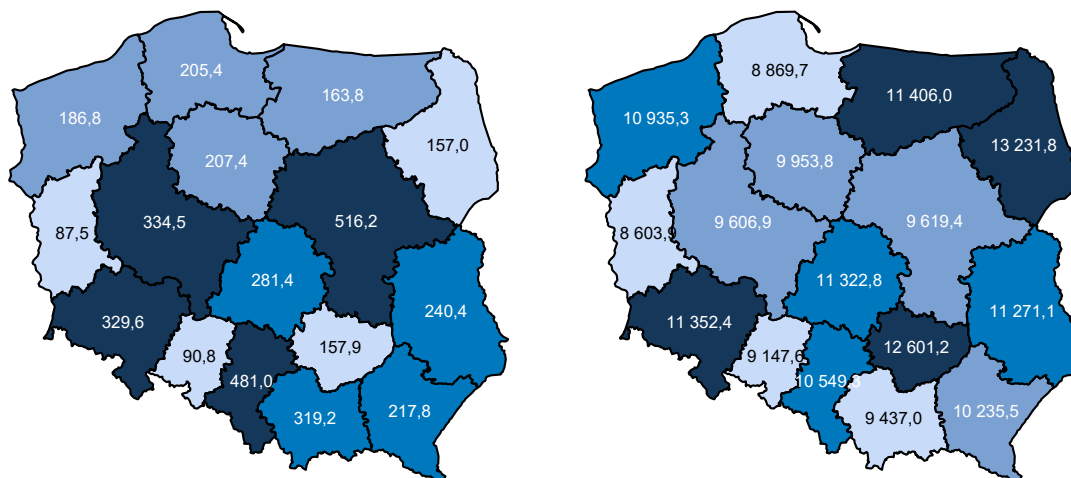
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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



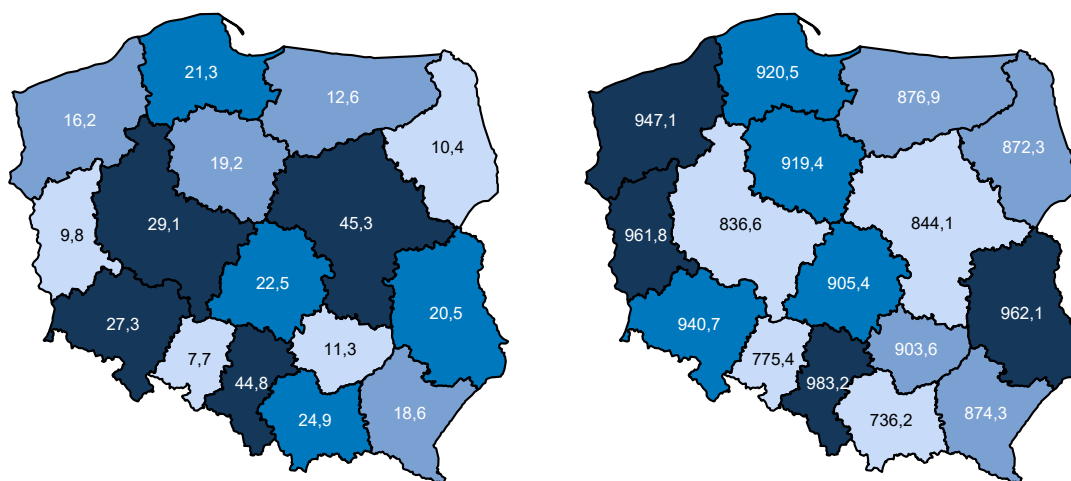
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Zaburzenia miesiączkowania

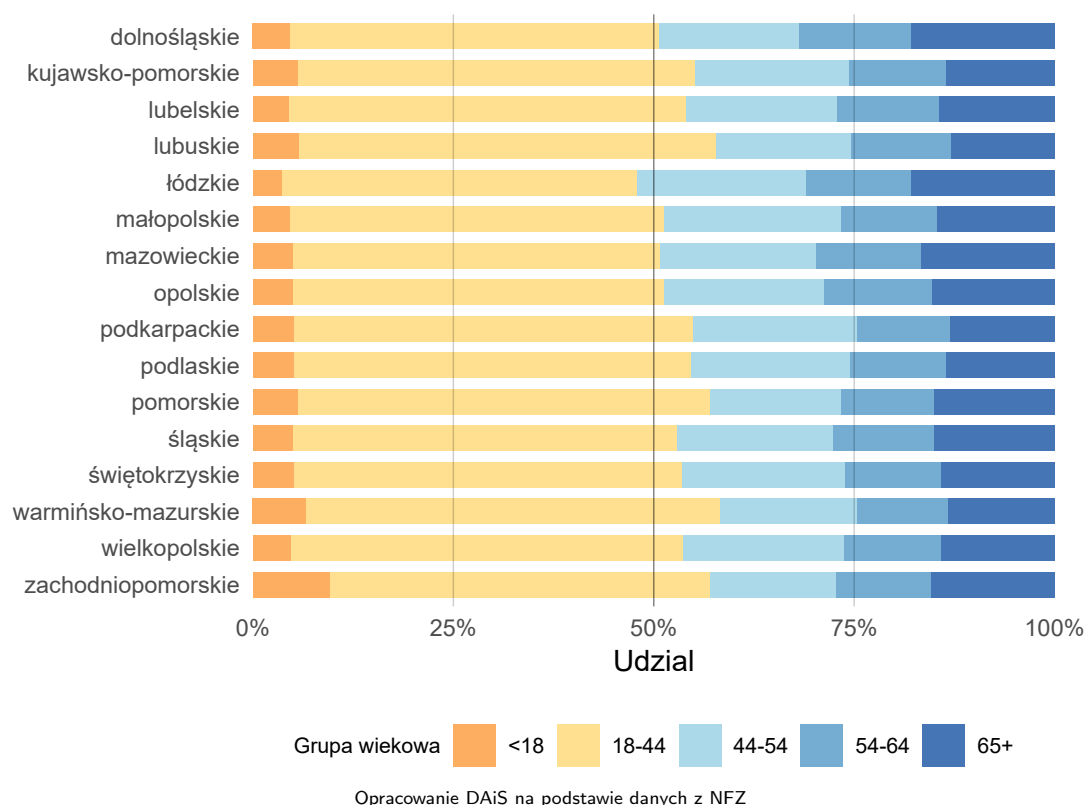
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznań z grupy 'Zaburzenia miesiączkowania' w roku 2016 wyniosła 341,5 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 888,5.

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 zachodniopomorskim zapadalność wyniosła 16,2 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

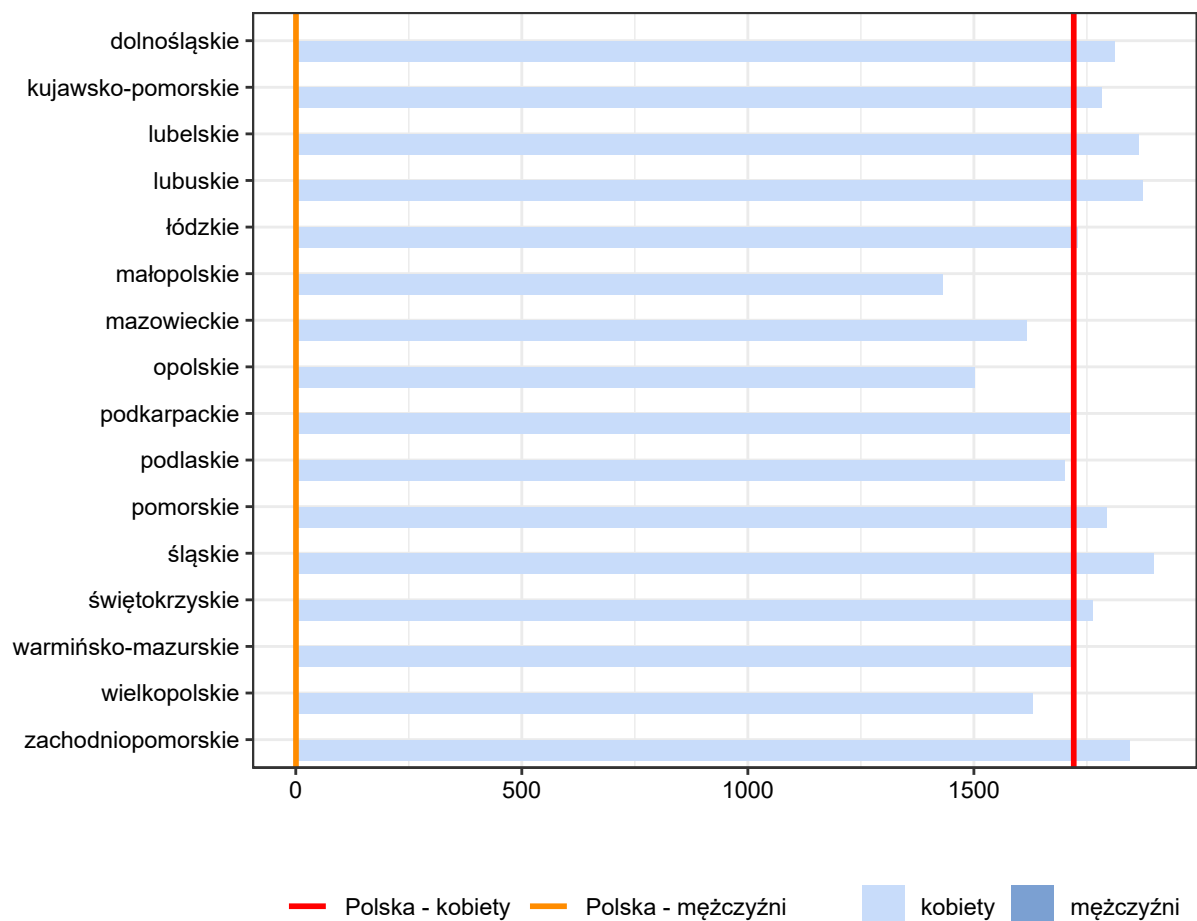
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	99,97	69,54	4,62	46,05	17,49	13,90	17,94
kujawsko-pomorskie	99,99	60,80	5,69	49,48	19,23	12,04	13,56
lubelskie	99,95	48,57	4,52	49,47	18,90	12,63	14,47
lubuskie	100,00	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

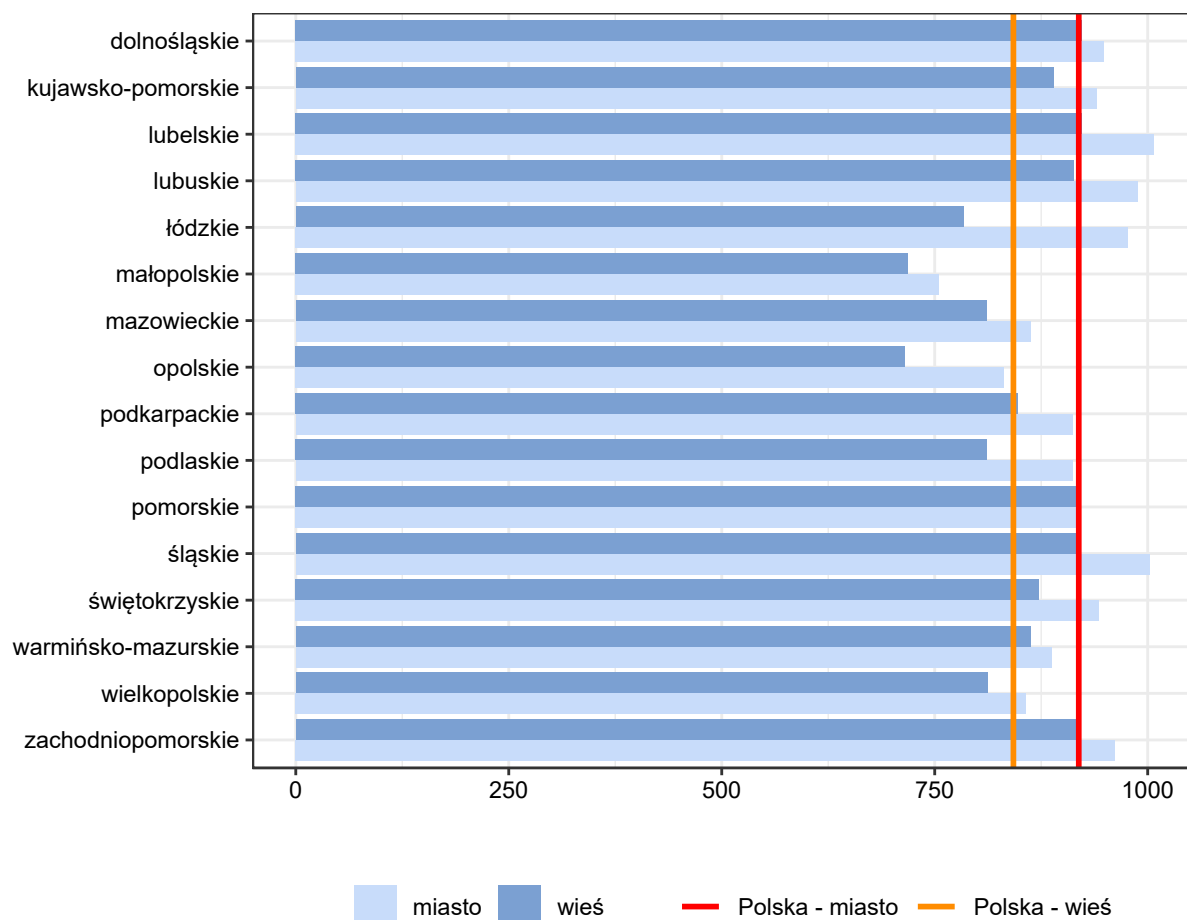
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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



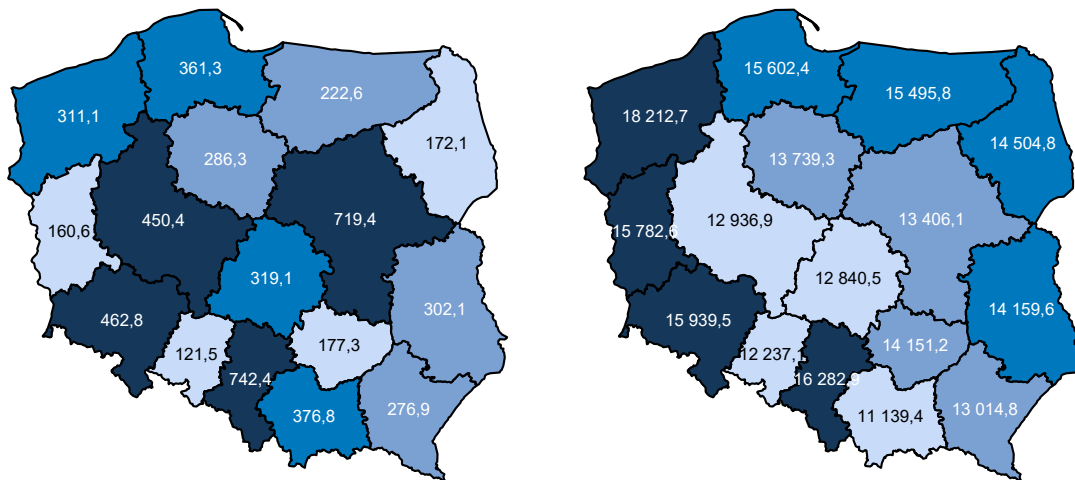
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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



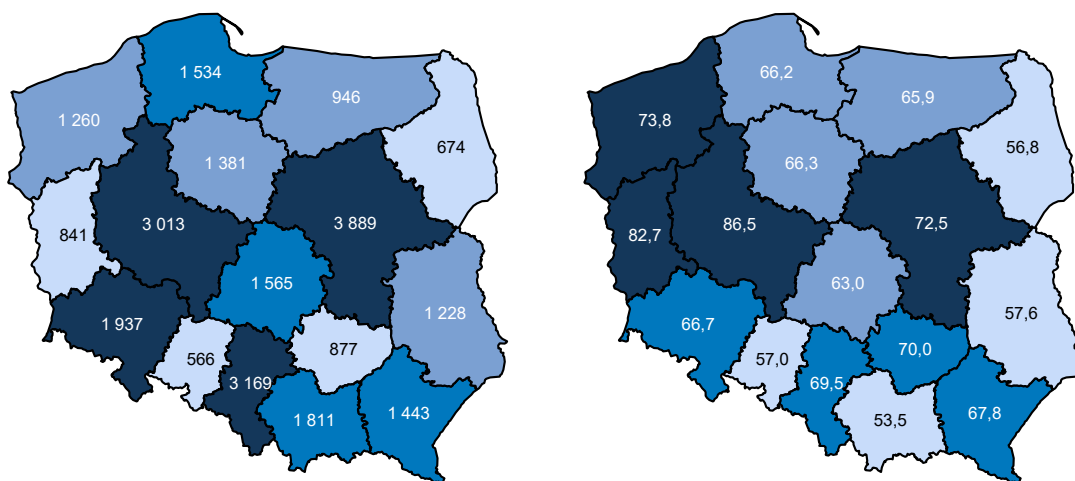
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Zaburzenia płodności

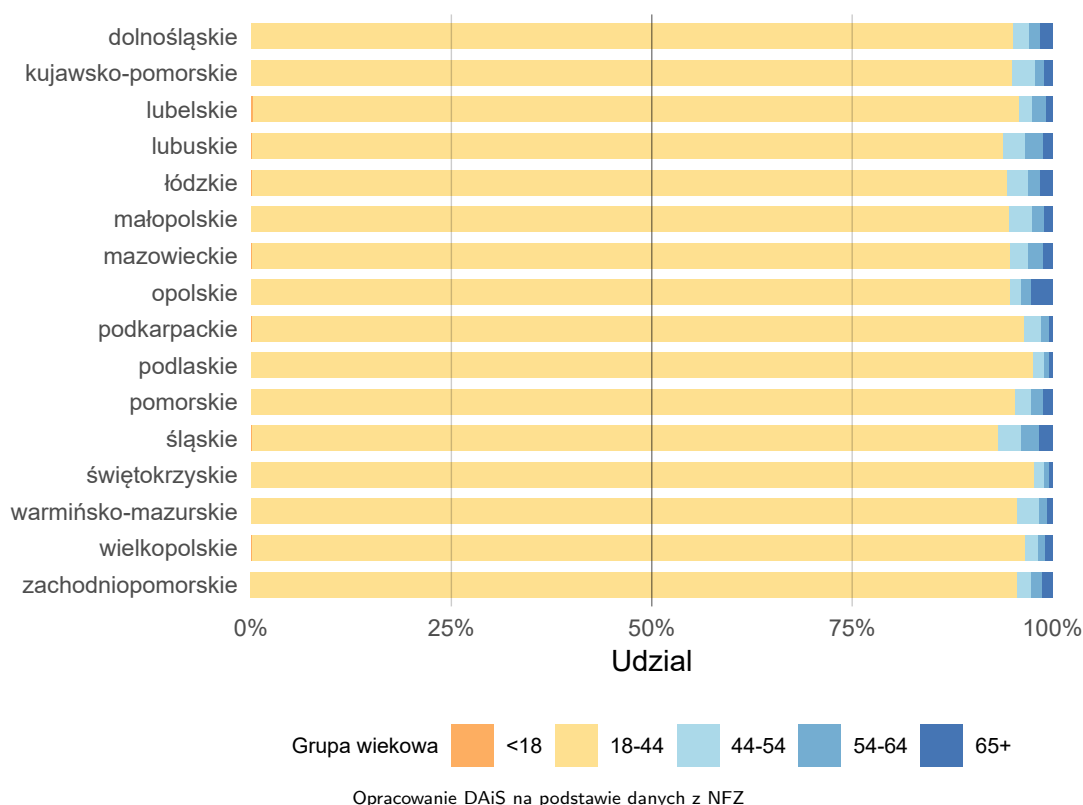
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznai z grupy 'Zaburzenia płodności' w roku 2016 wyniosła 26,1 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 68,0.

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 zachodniopomorskim zapadalność wyniosła 1,3 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

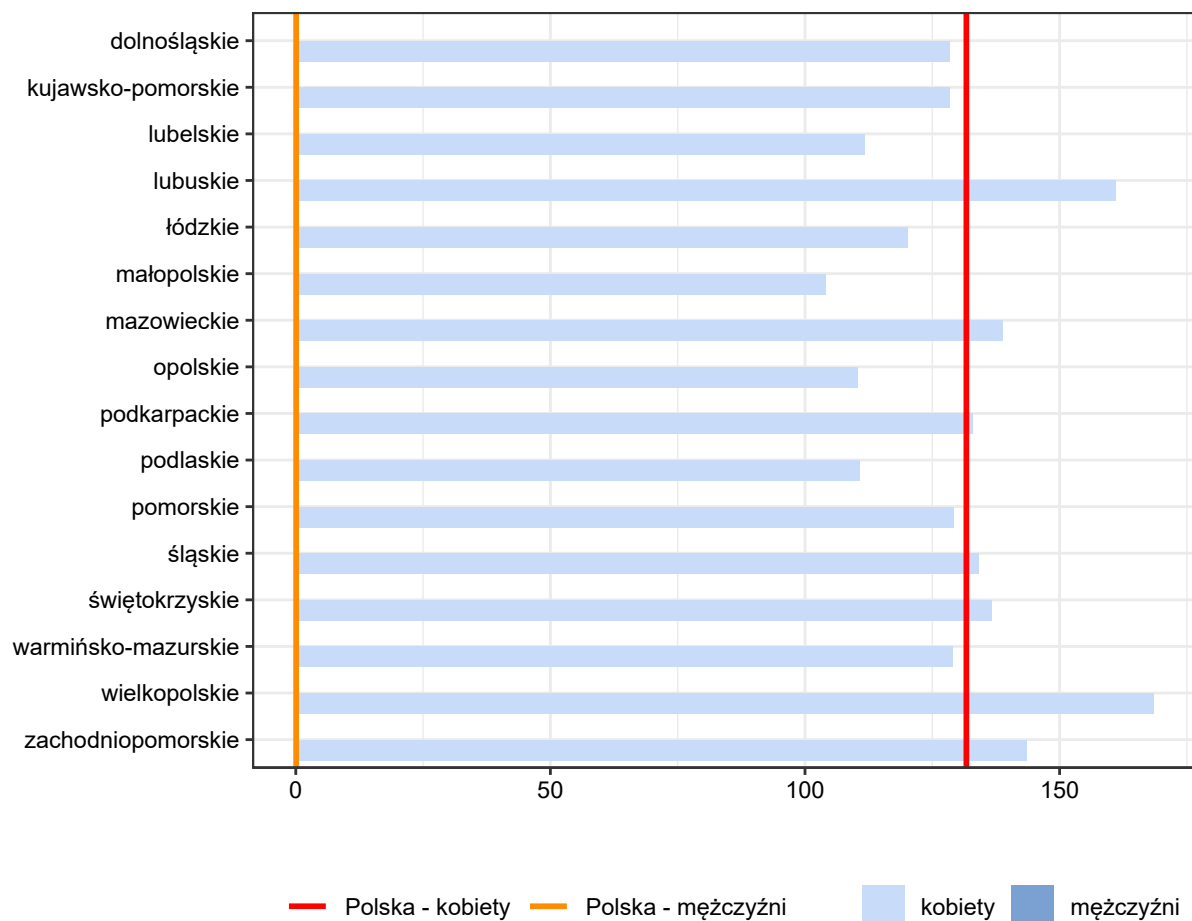
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	99,95	72,28	-	95,10	2,01	1,29	1,60
kujawsko-pomorskie	99,93	61,48	0,07	94,86	2,97	1,01	1,09
lubelskie	100,00	54,72	0,24	95,60	1,63	1,71	0,81
lubuskie	100,00	66,47	0,24	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

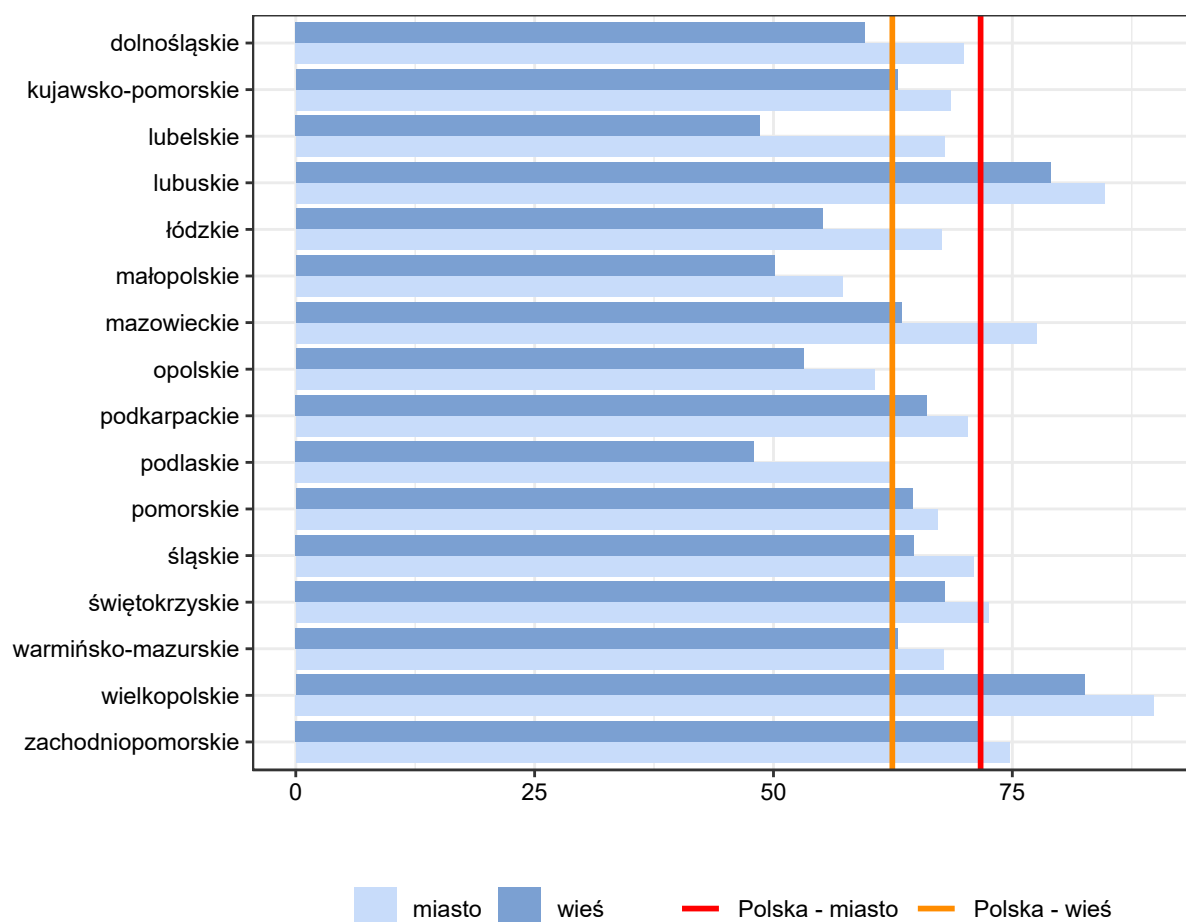
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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



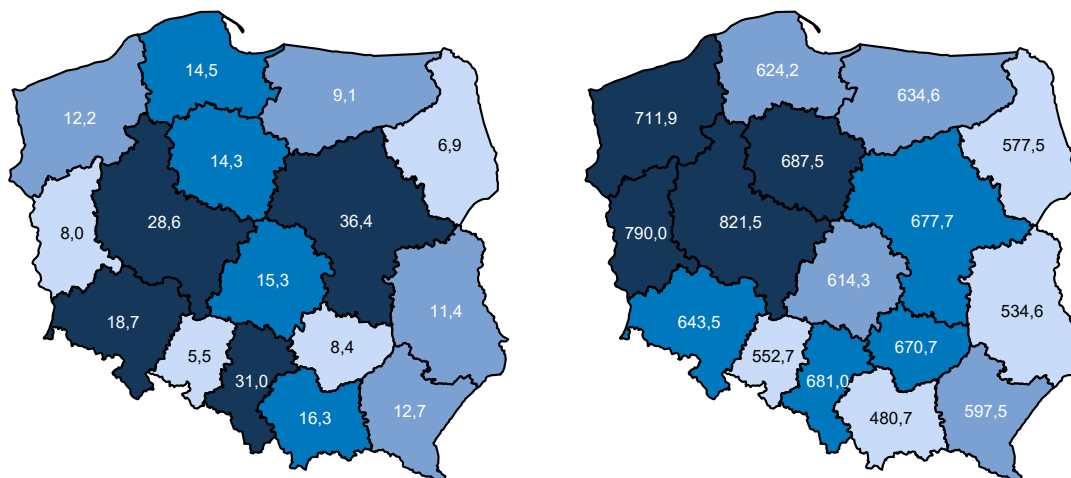
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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.

Mapa 1.2.14: Chorobowość rejestrowana na dzień 31.12.2016 wg zamieszkania pacjenta (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Zaburzenia płodności



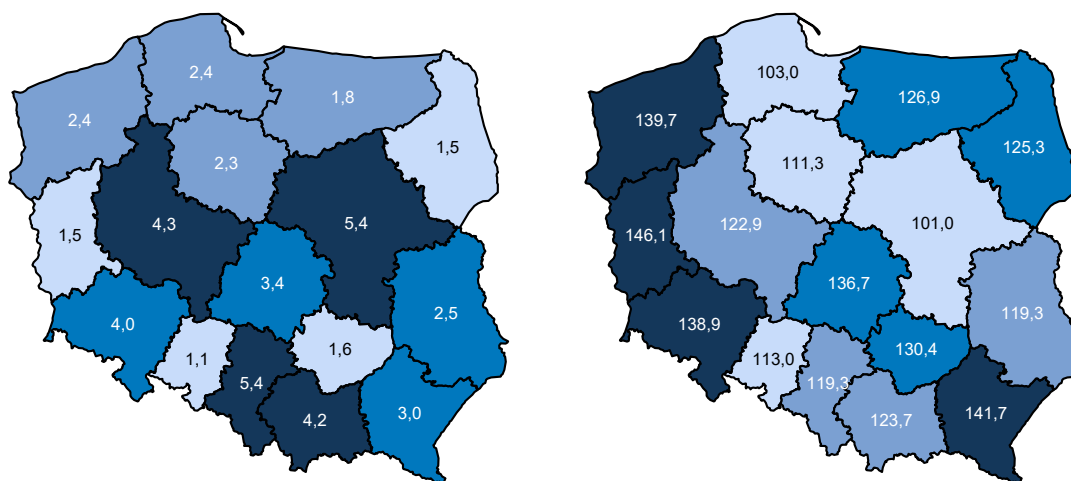
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Zaburzenia statyki narządu płciowego

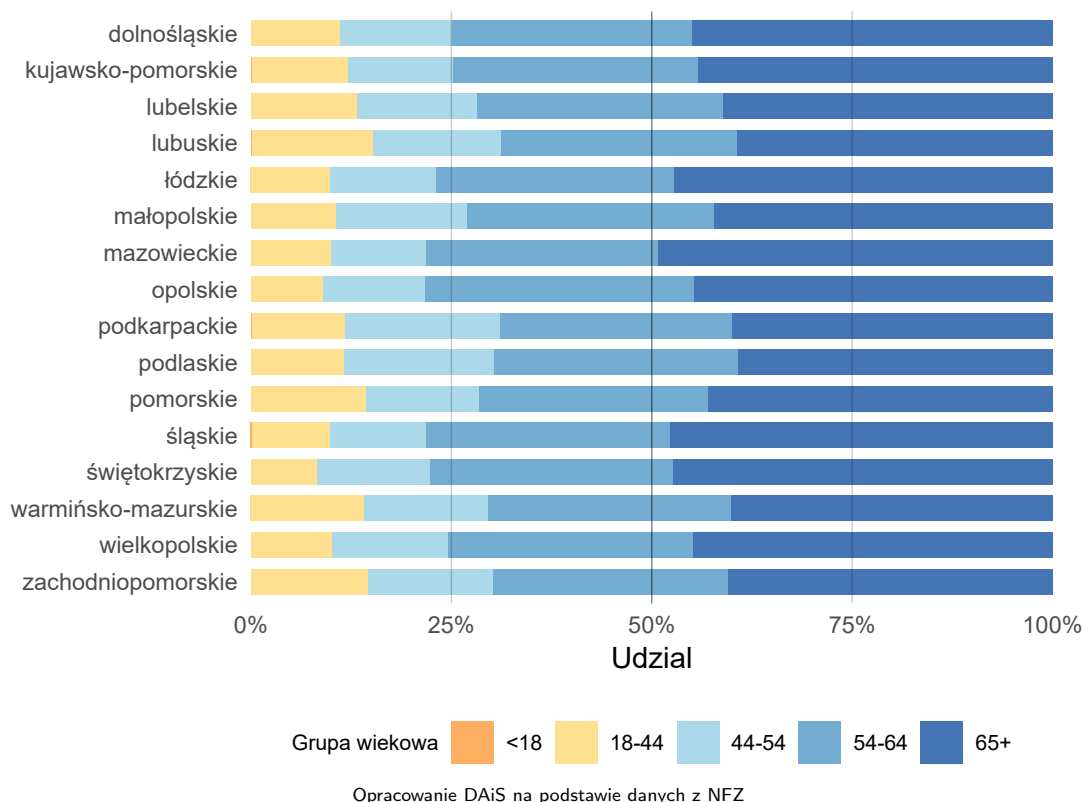
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznań z grupy 'Zaburzenia statyki narządu płciowego' w roku 2016 wyniosła 47,0 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 122,2.

Mapa 1.2.15 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie zachodniopomorskim zapadalność wyniosła 2,4 tys. Na wykresie 1.2.22 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.15: Wskaźnik zapadalności rejestrowanej (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Zaburzenia statyki narządu płciowego



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

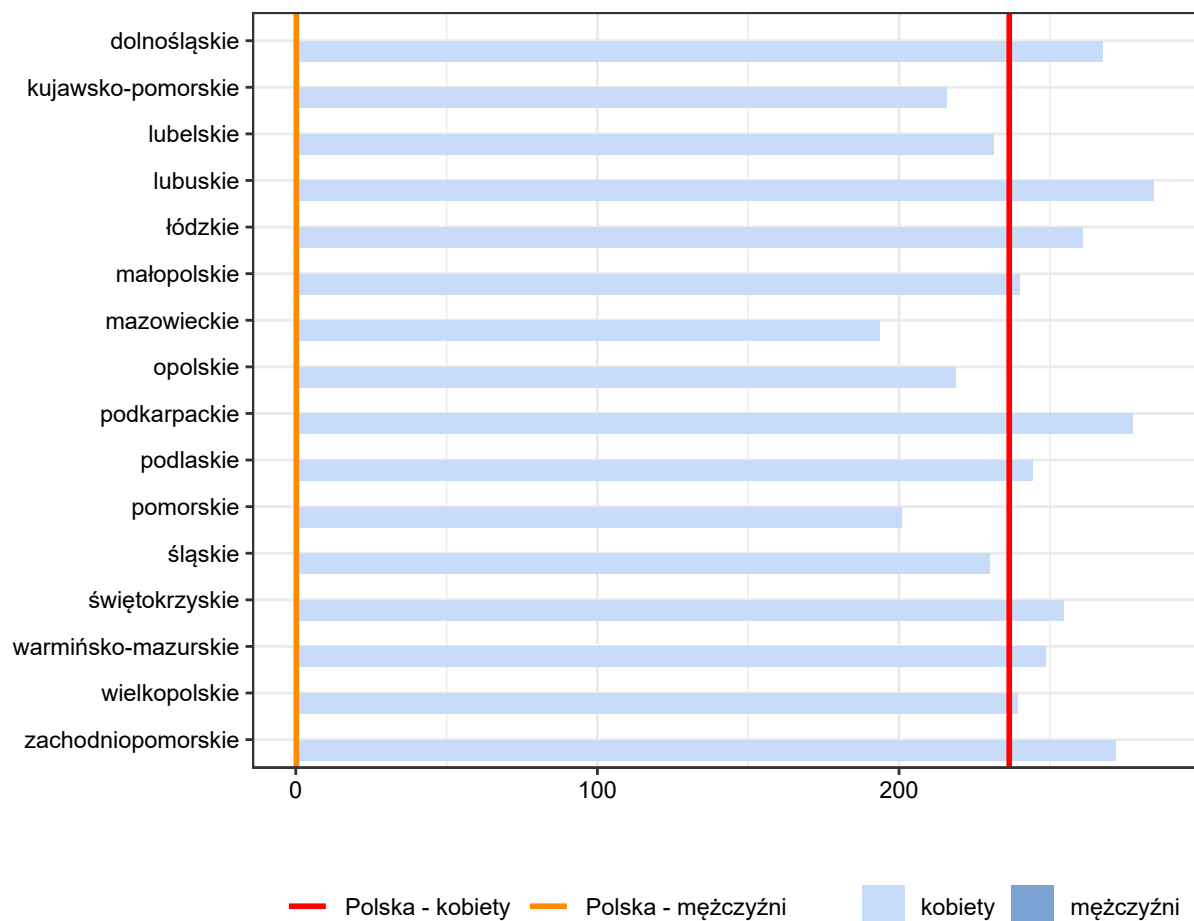
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	100,00	71,36	0,05	11,11	13,94	29,90	45,00
kujawsko-pomorskie	100,00	58,02	0,17	11,94	13,06	30,56	44,27
lubelskie	99,92	50,24	0,08	13,24	14,89	30,68	41,12
lubuskie	100,00	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

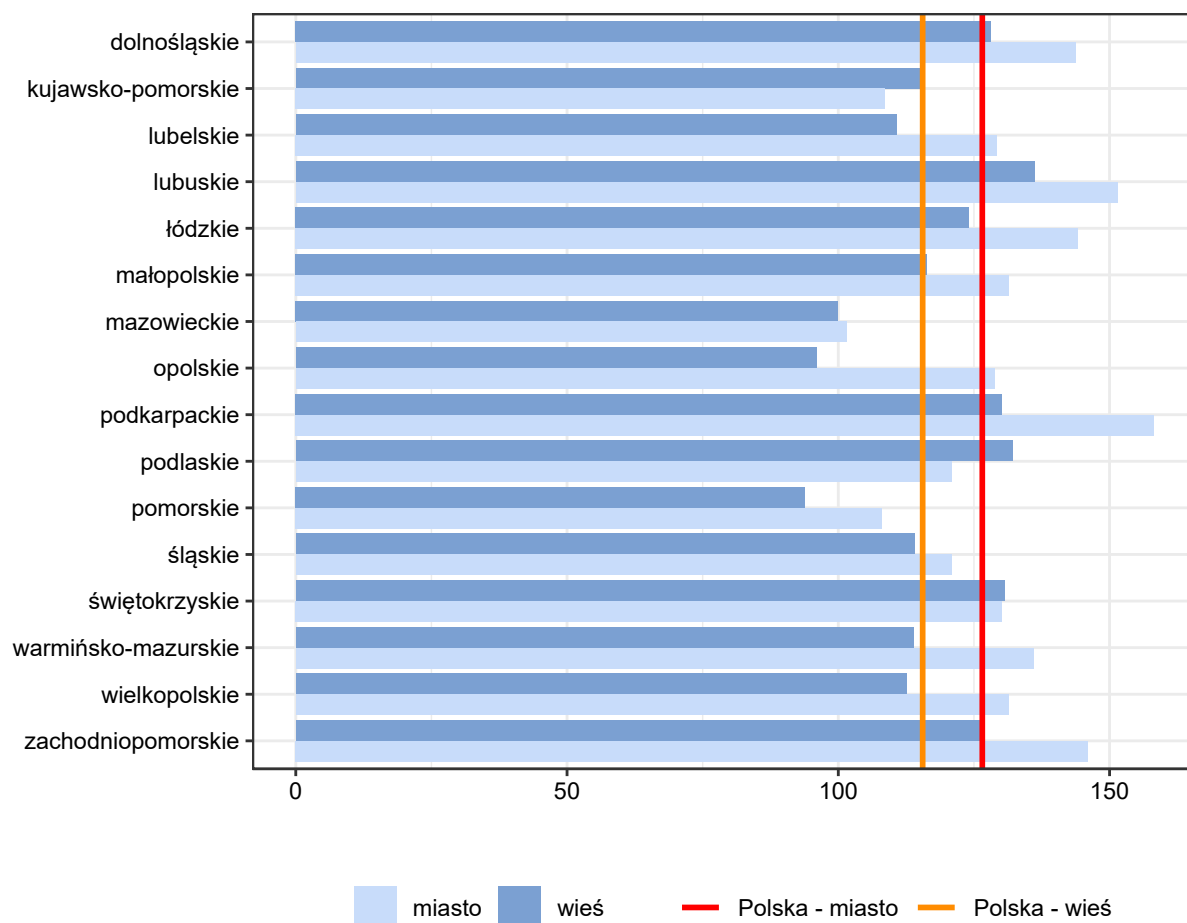
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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



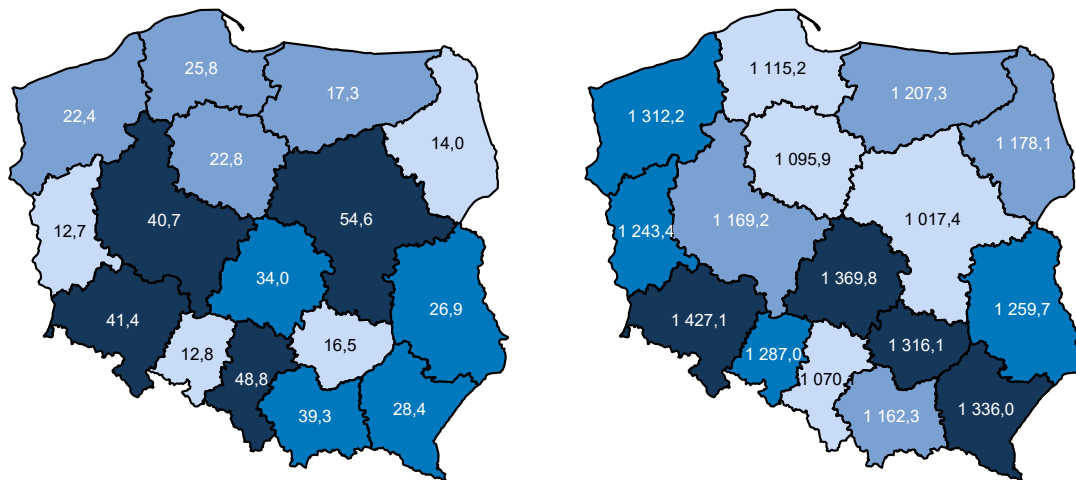
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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



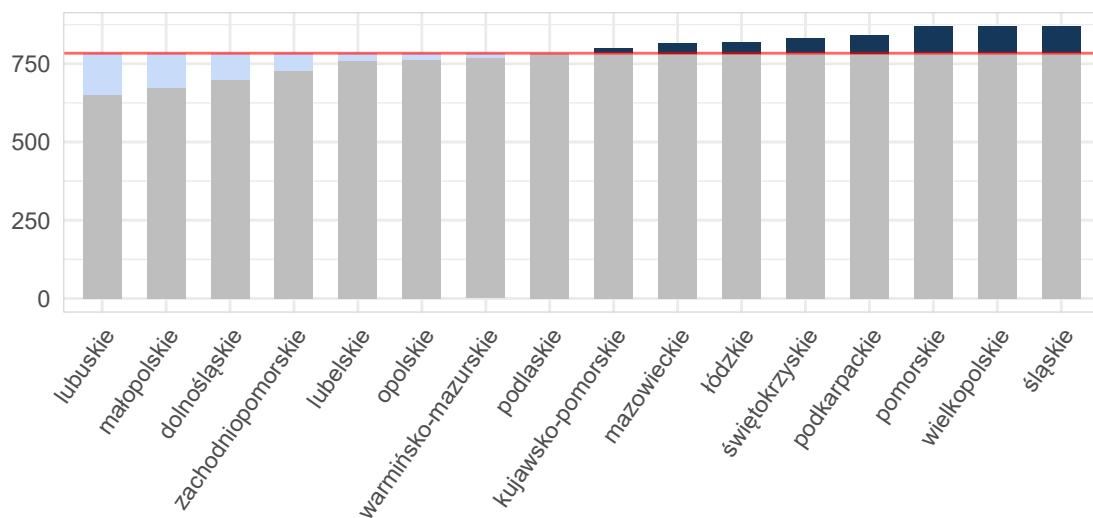
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

Chorobowość szpitalna

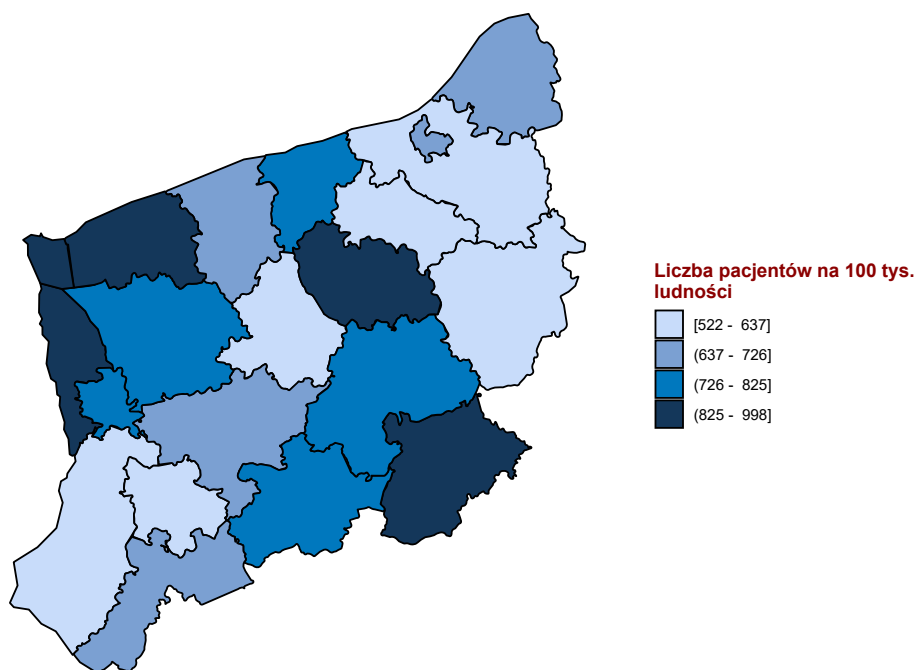
Współczynnik chorobowości szpitalnej wyraża liczbę osób hospitalizowanych wg miejsca zamieszkania z powodu analizowanej w niniejszym dokumencie grupy rozpoznań w ciągu roku w przeliczeniu na 100 tys. ludności.

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

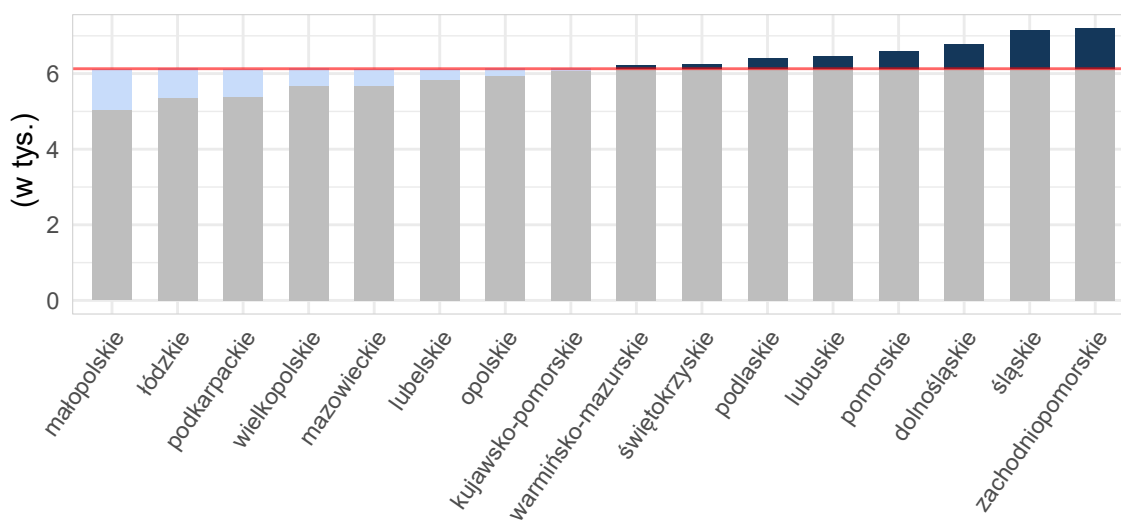


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

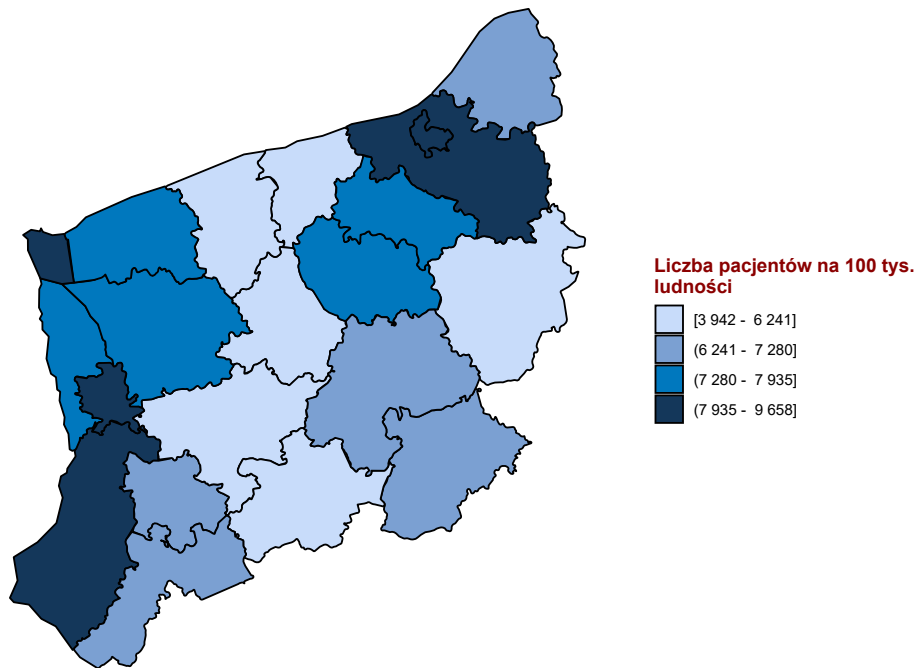
Chorobowość w ambulatoryjnej opiece specjalistycznej

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



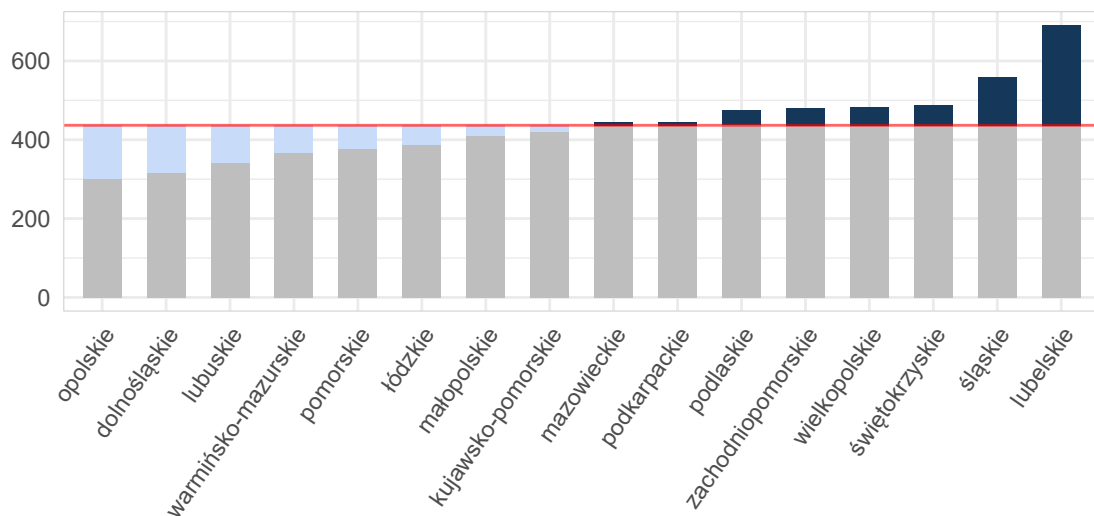
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 1.3.2: Empiryczny współczynnik chorobowości ambulatoryjnej wg powiatu zamieszkania pacjenta

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

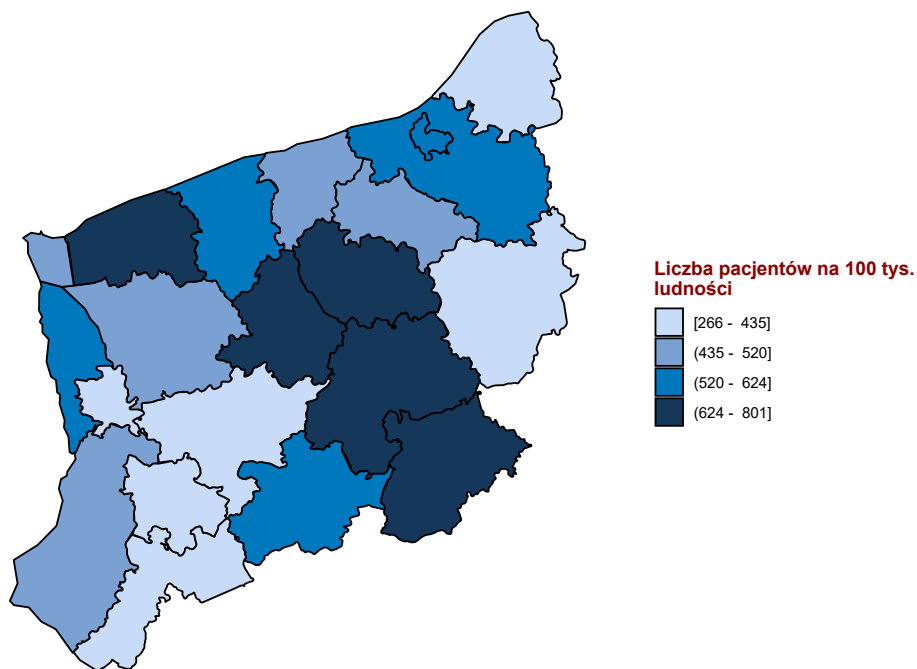
Chorobowość w podstawowej opiece zdrowotnej

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 dla dziewcząt	85
2.2.4	Poradnia patologii ciąży	91
2.3	Lecznictwo szpitalne	98
2.3.1	Nienowotworowe choroby gruczołu piersiowego	111
2.3.2	Nieprawidłowy rozrost lub lokalizacja błony śluzowej układu płciowego	126
2.3.3	Niezapalne, nienowotworowe choroby narządu płciowego	144
2.3.4	Przetoki	162
2.3.5	Stany zapalne narządów płciowych u kobiet	175
2.3.6	Zaburzenia miesiączkowania	193
2.3.7	Zaburzenia płodności	211
2.3.8	Zaburzenia statyki narządu płciowego	226
2.4	Lecznictwo uzdrowiskowe	242
2.5	Kadry medyczne	252
2.6	Zasoby sprzętowe	252

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).

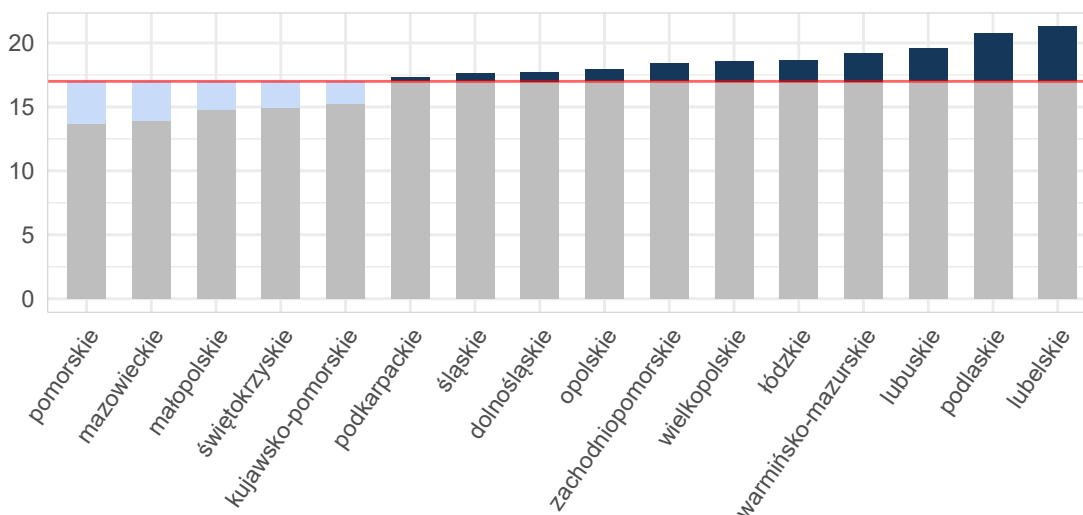
³Obowiązujące zarządzenie Prezesa NFZ z 30.06.2016 Nr 72/2016/DSM przewiduje jeden zespół lekarsko-pielęgniarski na 50 tys. ludności.

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

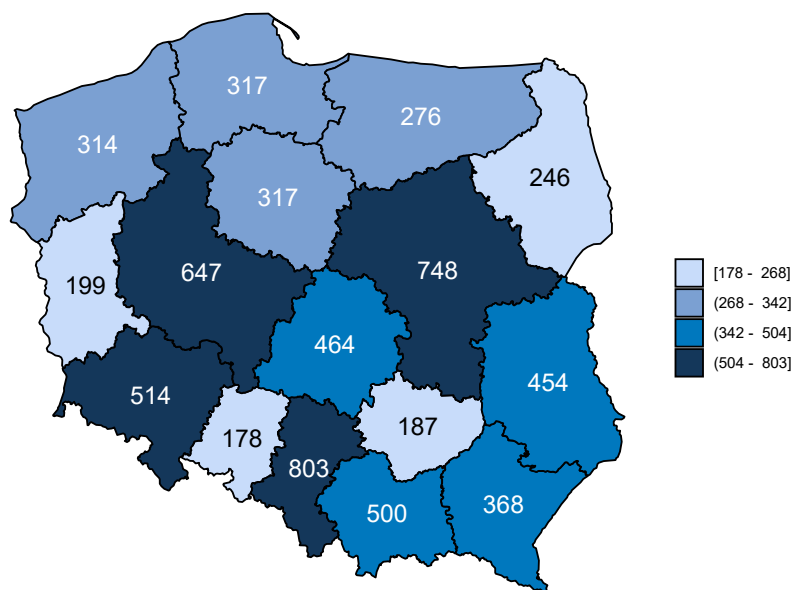
Wykres 2.1.1: Liczba świadczeniodawców na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

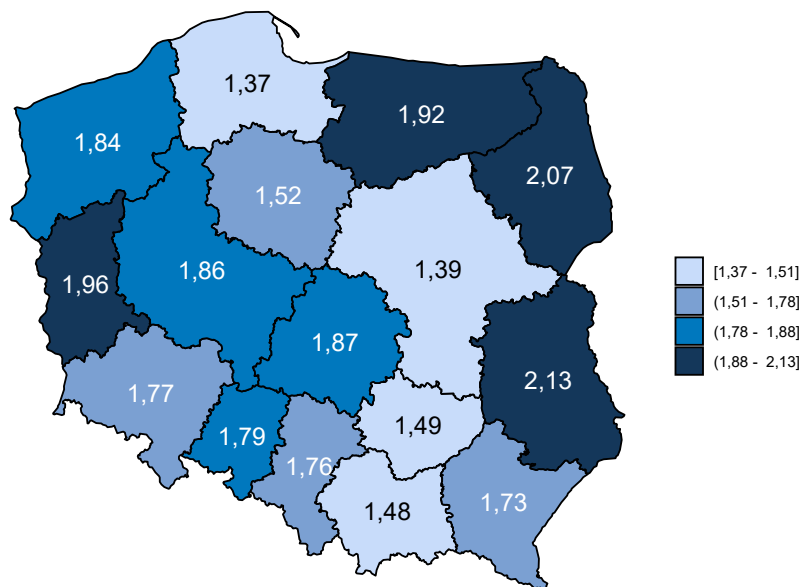
Umowy w ramach POZ mogą być zawierane zarówno na wszystkie cztery rodzaje świadczeń, na pojedynczy rodzaj świadczeń lub na każdą możliwą kombinację rodzajów świadczeń. Mapa 2.1.1 przedstawia bezwzględną liczbę poradni POZ w województwie. Natomiast Mapa 2.1.2 prezentuje liczbę poradni POZ na 10 tysięcy 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)



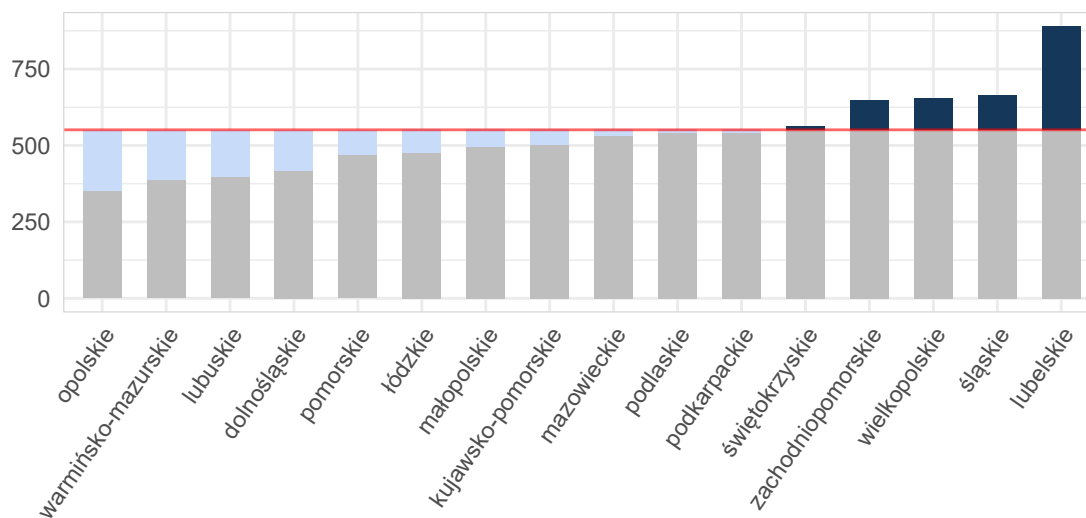
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

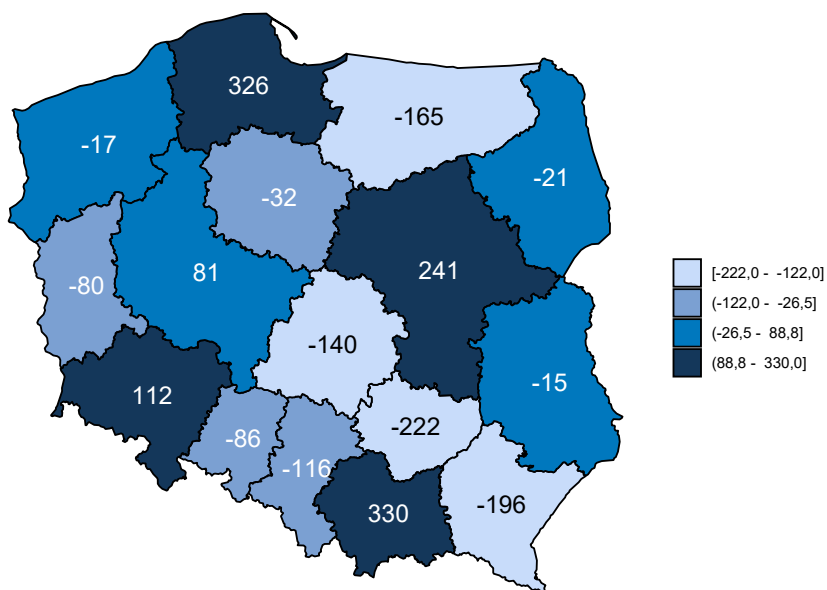
Wykres 2.1.2: Liczba świadczeń na 100 tys. ludności

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

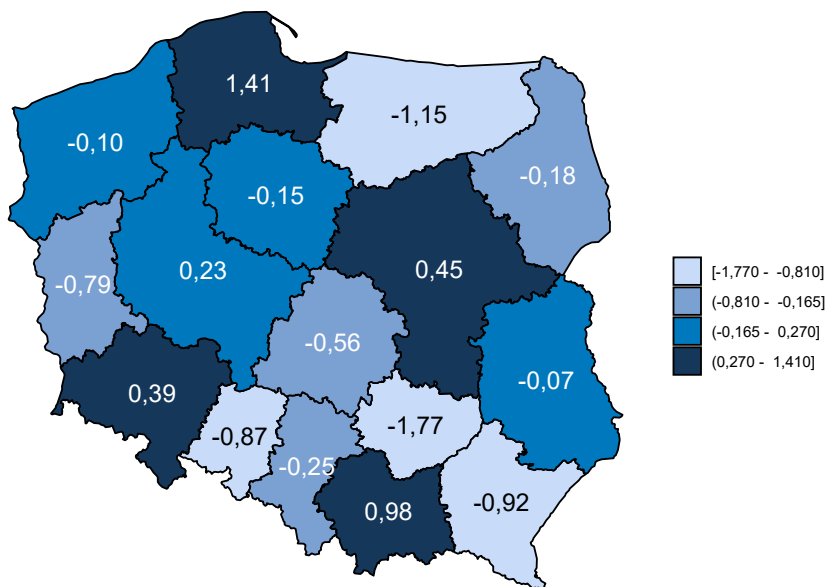
⁴W analizie migracji pacjentów, nie uwzględniono pacjentów, dla których sprawozdano niekompletne dane.

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

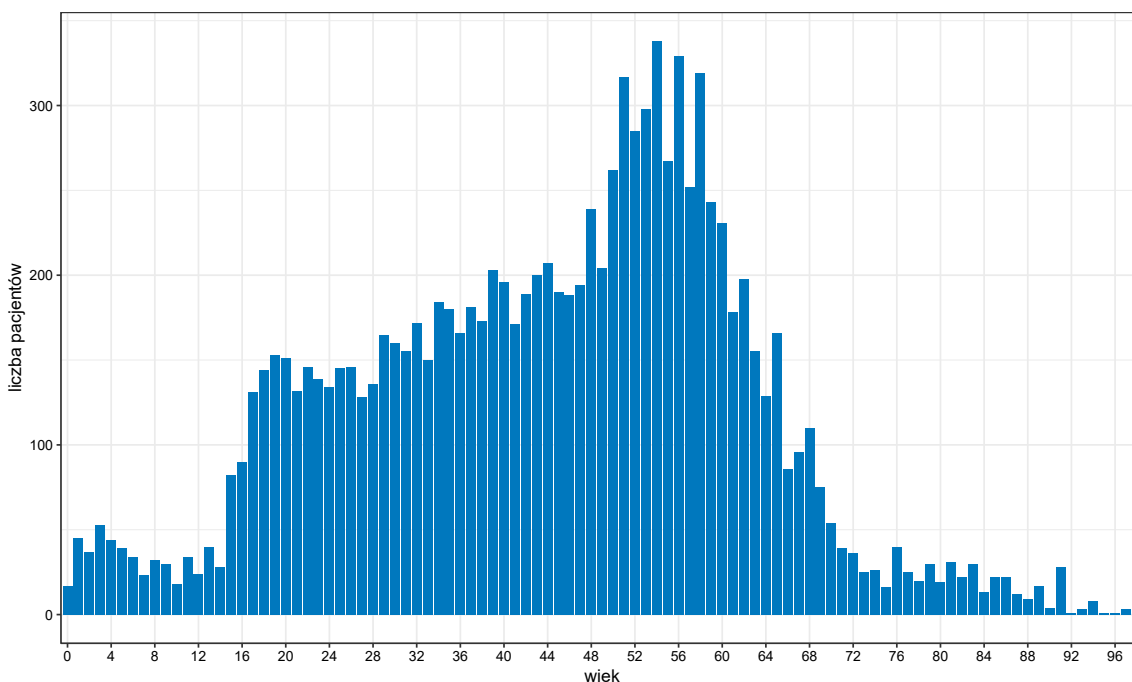
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

2.1.2 Świadczenia Podstawowej Opieki Zdrowotnej

W niniejszym podrozdziale znajdują się szczegółowe wskaźniki dla analizowanej grupy chorób w województwie zachodniopomorskim. 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 zachodniopomorskim świadczenia w ramach Podstawowej Opieki Zdrowotnej (dalej: POZ) były wykonywane przez 314 podmiotów, a skorzystało z nich 8,2 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 zachodniopomorskim według wieku. Na wykresie pominięto pacjentów w wieku powyżej setnego roku życia, których było łącznie 1 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 zachodniopomorskim w podziale na poszczególne grupy chorób.

Tabela 2.1.5: Podstawowe statystyki wg podgrup analizowanej grupy chorób

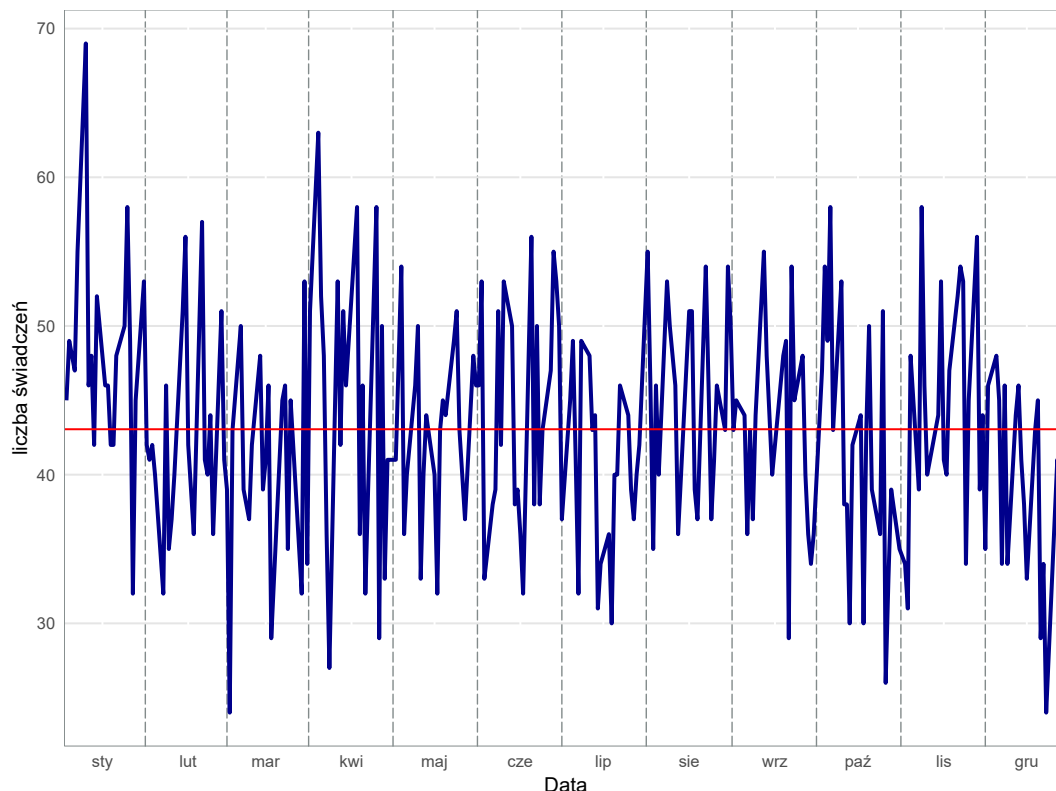
Podgrupa	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba świadczeń [tys.]	Średnia liczba świadczeń na pacjenta	Odsetek wszystkich świadczeń w grupie chorób [%]	Odsetek świadczeń świadczonych przez lekarza POZ [%]	Odsetek świadczeń świadczonych przez pielęgniarkę POZ [%]	Odsetek świadczeń świadczonych przez nocną POZ [%]
Zaburzenia miesiączkowania	3,90	5,88	1,5	53,5	96,4	0,1	3,5
Nienowotworowe choroby gruczołu piersiowego	1,74	2,08	1,2	18,9	95,2	-	4,8
Stany zapalne narządów płciowych u kobiet	1,64	1,84	1,1	16,7	92,7	-	7,3
Niezapalne, nienowotworowe choroby narządu płciowego	0,47	0,53	1,1	4,9	97,2	-	2,4
Nieprawidłowy rozrost lub lokalizacja błony śluzowej układu płciowego	0,29	0,37	1,3	3,4	98,9	0,3	0,8
Zaburzenia statyki narządu płciowego	0,16	0,24	1,6	2,2	97,9	-	1,2
Zaburzenia płodności	0,10	0,10	1,1	1,0	99,0	-	1,0
Przetoki	0,02	0,05	2,9	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 zachodniopomorskim. 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 zachodniopomorskim

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 zachodniopomorskiego.

Tabela 2.1.6: Podstawowe statystyki świadczeniodawców lekarzy POZ wg powiatów

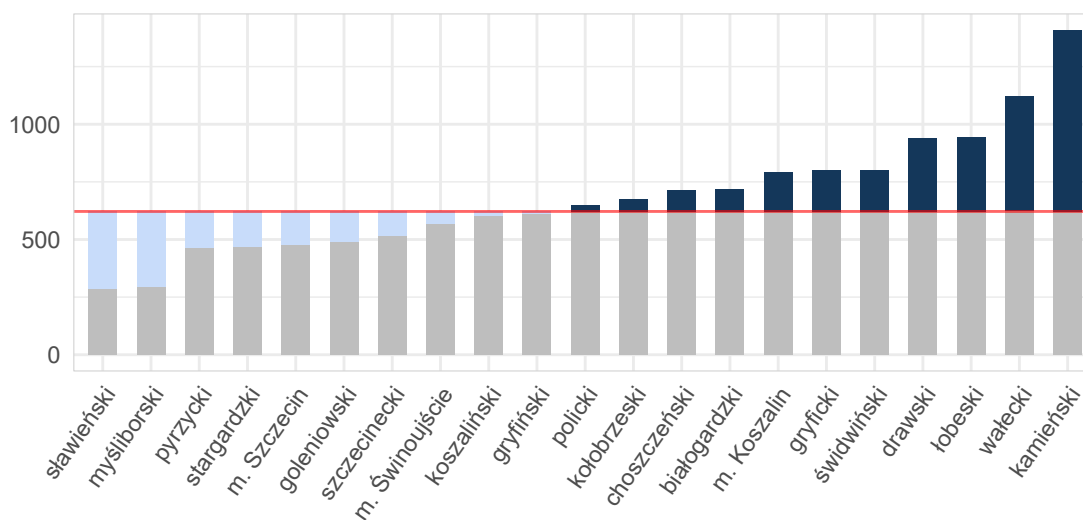
Powiat	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarza POZ	Liczba świadczeniodawców lekarzy POZ [tys.]	Liczba świadczeń lekarzy POZ [tys.]	% świadczeń dla pacjentów spoza powiatu	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarzy POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniodawców lekarzy POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeń lekarzy POZ na 100 tys. ludności
białogardzki	10	0,24	0,35	6,34	20,72	505,66	719,11
choszczeński	15	0,25	0,35	5,13	30,48	499,80	713,12
drawski	9	0,37	0,55	2,39	15,52	643,34	940,00
goleniowski	14	0,33	0,40	6,42	16,98	396,49	491,06
gryficki	13	0,33	0,49	4,70	21,26	546,11	799,54
gryfiński	16	0,37	0,51	2,76	19,22	449,25	610,22
kamieński	9	0,40	0,67	10,51	19,03	835,17	1 408,15
kołobrzeski	28	0,41	0,54	7,43	35,24	511,01	677,16

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
koszaliński	12	0,29	0,40	7,79	18,16	431,35	602,38
myśliborski	13	0,16	0,20	11,68	19,40	231,29	293,96
policki	10	0,38	0,50	12,92	12,95	493,52	651,55
pyrzycki	5	0,12	0,18	8,11	12,48	307,08	461,86
ślawieński	6	0,14	0,16	7,32	10,52	238,46	287,55
stargardzki	18	0,42	0,56	6,41	14,97	353,47	467,42
szczecinecki	18	0,32	0,40	7,16	22,95	405,46	516,38
świdwiński	13	0,28	0,38	2,61	27,24	576,19	802,48
wałecki	9	0,35	0,60	2,64	16,66	646,14	1 120,10
łobeski	9	0,23	0,36	5,35	23,91	605,77	943,20
m. Koszalin	17	0,66	0,85	22,51	15,79	615,71	792,16
m. Szczecin	52	1,55	1,93	13,65	12,84	383,08	475,95
m. Świnoujście	5	0,17	0,23	9,44	12,16	411,04	566,70

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



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 zachodniopomorskiego. 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.]
białogardzki	0,01	0,01	0,02	0,01	0,03	0,12	0,12	0,02
choszczeński	-	0,00	0,01	0,02	0,04	0,11	0,14	0,03
drawski	0,00	0,00	0,00	0,02	0,04	0,14	0,31	0,04

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.]
goleniowski	0,00	-	0,01	0,03	0,05	0,13	0,15	0,03
gryficki	0,00	0,00	0,00	0,00	0,03	0,09	0,32	0,04
gryfiński	0,00	0,01	0,01	0,03	0,05	0,16	0,21	0,04
kamieński	0,00	-	0,00	0,02	0,04	0,20	0,35	0,05
kołobrzeski	-	0,00	0,00	0,02	0,03	0,16	0,24	0,07
koszaliński	0,00	0,01	0,01	0,02	0,03	0,13	0,18	0,03
myśliborski	0,01	0,01	0,00	0,02	0,01	0,05	0,06	0,03
policki	0,01	0,01	0,01	0,02	0,05	0,16	0,21	0,04
pyrzycki	0,00	-	0,00	0,00	0,02	0,04	0,12	0,01
stawieński	-	0,00	0,00	0,00	0,02	0,07	0,06	0,01
stargardzki	0,00	0,00	0,01	0,02	0,04	0,17	0,26	0,07
szczecinecki	0,01	0,00	0,00	0,02	0,03	0,12	0,18	0,04
świdwiński	-	0,00	0,00	0,03	0,02	0,09	0,18	0,06
wałeckie	-	0,00	0,00	0,02	0,05	0,16	0,31	0,06
łobeski	0,00	0,00	0,00	0,01	0,02	0,10	0,21	0,02
m. Koszalin	0,01	0,02	0,02	0,03	0,06	0,26	0,30	0,14
m. Szczecin	0,02	0,02	0,02	0,05	0,22	0,70	0,69	0,22
m. Świnoujście	-	0,00	0,00	0,00	0,01	0,04	0,15	0,03
Województwo	-	-	0,13	0,39	0,90	3,21	4,74	1,07

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Świadczenia pielęgniarki Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie zachodniopomorskim

W badanej grupie chorób w województwie zachodniopomorskim, zostało odnotowanych 4 świadczeń pielęgniarki Podstawowej Opieki Zdrowotnej. W związku ze zbyt małą liczebnością szczegółowe statystyki zostały pominięte.

Świadczenia nocnej i świątecznej Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie zachodniopomorskim

W niniejszym podrozdziale przedstawione zostały statystyki dla nocnej i świątecznej Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie zachodniopomorskim 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

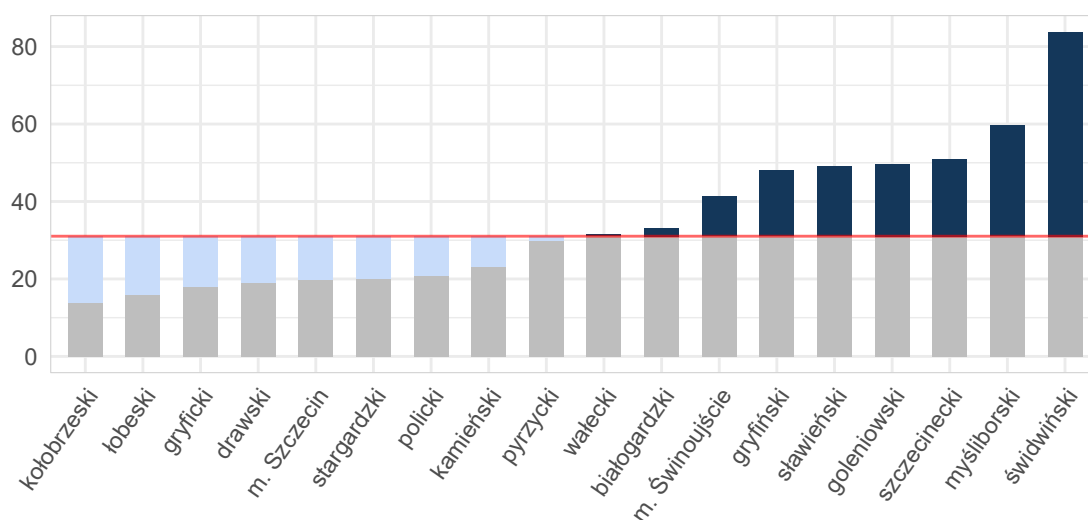
Powiat	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia nocnej POZ	Liczba świadczeniobiorców nocnej POZ [tys.]	Liczba świadczeń nocnej POZ [tys.]	% świadczeń dla pacjentów spoza powiatu	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia nocnej POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniobiorców nocnej POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeń nocnej POZ na 100 tys. ludności
białogardzki	1	0,02	0,02	12,50	2,07	33,16	33,16
drawski	1	0,01	0,01	36,36	1,72	18,97	18,97
goleniowski	1	0,04	0,04	12,20	1,21	47,29	49,71
gryficki	1	0,01	0,01	36,36	1,64	17,99	17,99
gryfiński	2	0,04	0,04	17,50	2,40	46,85	48,05
kamieński	1	0,01	0,01	18,18	2,11	23,26	23,26
kołobrzeski	1	0,01	0,01	36,36	1,26	13,85	13,85
myśliborski	2	0,04	0,04	30,00	2,98	59,69	59,69

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
policki	1	0,02	0,02	12,50	1,30	19,43	20,73
pyrzycki	1	0,01	0,01	8,33	2,50	29,96	29,96
ślawieński	1	0,03	0,03	21,43	1,75	47,34	49,09
stargardzki	1	0,02	0,02	8,33	0,83	18,30	19,96
szczecinecki	1	0,04	0,04	25,00	1,28	45,90	51,00
świdwiński	1	0,04	0,04	5,00	2,10	83,81	83,81
walecki	1	0,02	0,02	17,65	1,85	29,62	31,47
łobeski	1	0,01	0,01	-	2,66	15,94	15,94
m. Szczecin	4	0,08	0,08	40,00	0,99	19,51	19,76
m. Świnoujście	1	0,02	0,02	23,53	2,43	41,35	41,35

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



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 zachodniopomorskiego. 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.]
białogardzki	-	-	-	0,00	0,01	0,00	0,00	0,00
drawski	-	-	-	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
goleniowski	0,00	0,00	-	0,00	0,01	0,02	0,00	-
gryfiński	-	-	-	0,00	0,00	0,00	0,00	-
gryfiński	-	-	-	0,00	0,01	0,02	0,01	0,00
kamieński	0,00	-	-	0,00	0,00	0,00	0,00	-

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.]
kołobrzeski	-	-	0,00	-	-	0,01	0,00	0,00
myśliborski	-	0,00	0,00	0,00	0,01	0,02	0,01	-
policki	0,00	0,00	-	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
pyrzycki	-	-	-	0,00	0,00	0,00	0,00	-
sławieński	-	-	0,00	0,00	0,01	0,01	0,00	0,00
stargardzki	-	0,00	-	-	0,00	0,01	0,01	0,00
szczecinecki	0,00	-	-	0,00	0,01	0,02	0,00	0,00
świdwiński	-	-	-	0,00	0,01	0,02	0,02	0,00
wałęcki	-	-	-	-	0,00	0,01	0,00	0,00
łobeski	-	-	-	0,00	0,00	0,00	-	-
m. Szczecin	0,00	0,01	0,00	0,00	0,02	0,03	0,00	0,00
m. Świnoujście	-	-	-	0,00	0,00	0,01	0,00	0,00
Województwo	-	-	-	-	-	0,20	-	-

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

Tabela 2.2.1: 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

Tabela 2.2.2: Struktura porad według podgrup choroby i poradni

Podgrupa	Nazwa poradni	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad [tys.]	Udział porad [%]
	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 spe-

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 CHORÓB 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 CIAŻY	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

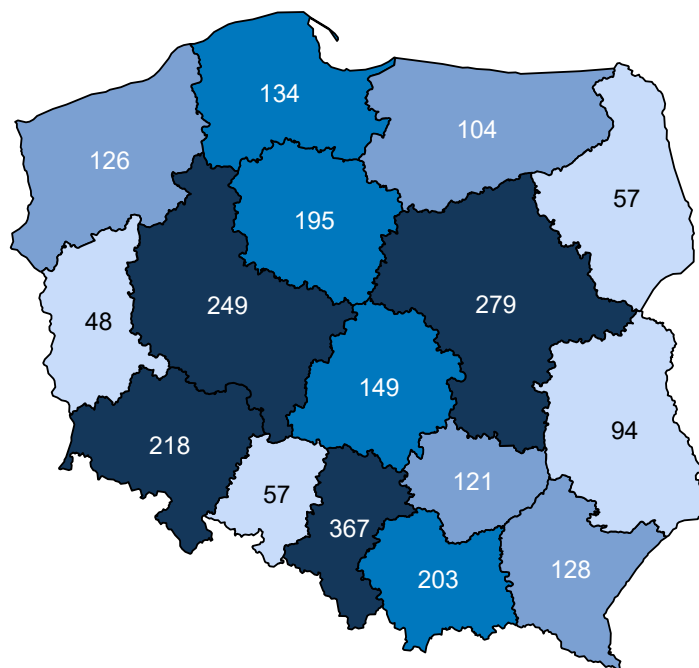
W województwie zachodniopomorskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 126. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.2.6.

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

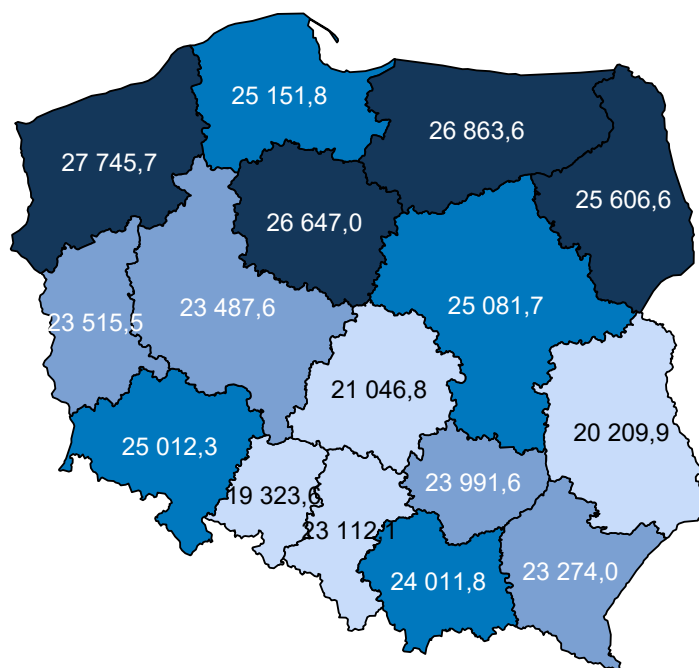
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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 587,4 tys. porad (por. Tabela 2.2.7)⁶. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 486,2 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 101,2 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 17,2% 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	474,06
PORADNIA PATOLOGII CIĄŻY	6,30
PORADNIA GINEKOLOGICZNA DLA DZIEWCZĄT	5,03
PORADNIA GINEKOLOGICZNA	0,49
PORADNIA GINEKOLOGII ONKOLOGICZNEJ	0,28
PORADNIA PROFILAKTYKI CHOROÓB PIERSI	0,03

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

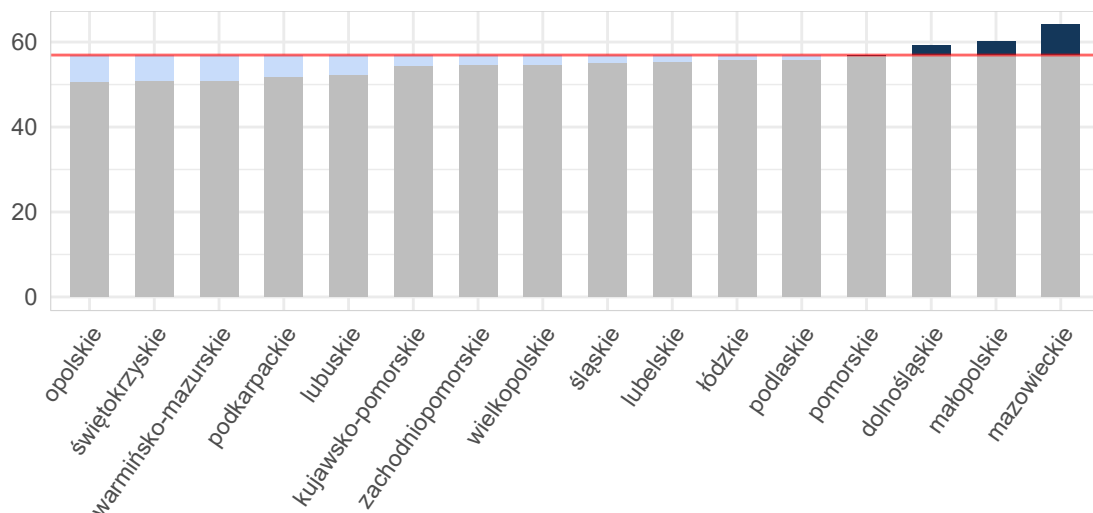
Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad ZD-3 [tys.]	Liczba porad NFZ. [tys.]	Porady poza NFZ [%]	Porady poza NFZ dla PL [%]
poradnia położniczo-ginekologiczna	587,43	486,19	17,24	24,39

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

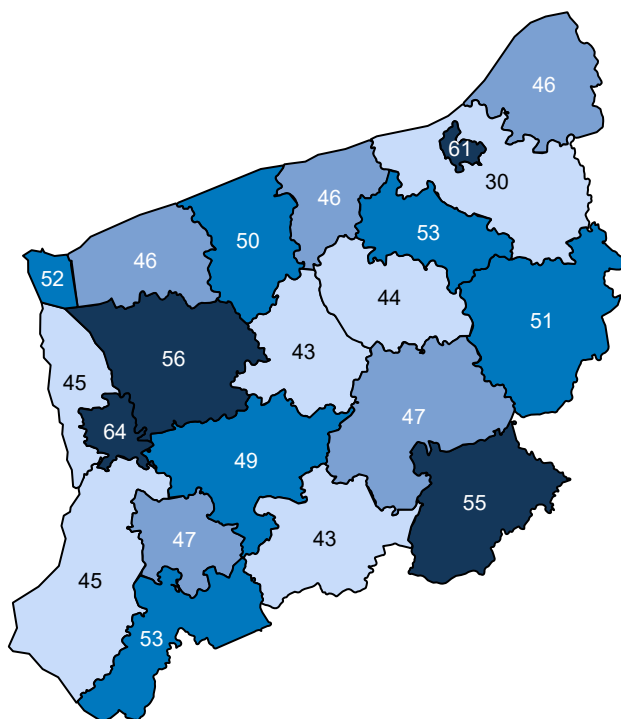
⁷Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

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 47,6% 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	14,27	11,66	3,0	1,22
Nieprawidłowy rozrost lub lokalizacja błony śluzowej układu płciowego	12,07	7,96	2,5	1,52
Niezapalne, nienowotworowe choroby narządu płciowego	19,45	13,83	4,1	1,41
Przetoki	0,05	0,04	0,0	1,14
Stany zapalne narządów płciowych u kobiet	38,70	27,96	8,2	1,38
Zaburzenia miesiączkowania	133,84	78,56	28,2	1,70
Zaburzenia płodności	1,80	1,03	0,4	1,74
Zaburzenia statyki narządu płciowego	5,24	3,33	1,1	1,57
choroby układu moczowo-płciowego (kobiet) razem	225,42	114,73	47,6	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 95%, z czego 35% 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	99,67	19,45	-	0,32	-	-	-
Nieprawidłowy rozrost lub lokalizacja błony śluzowej układu płciowego	78,72	32,01	-	21,28	-	-	-
Niezapalne, nienowotworowe choroby narządu płciowego	90,37	25,69	-	9,63	-	-	-
Przetoki	87,76	38,78	-	12,24	-	-	-
Stany zapalne narządów płciowych u kobiet	99,26	52,99	-	0,74	-	-	-
Zaburzenia miesiączkowania	98,82	36,18	-	1,18	-	-	-
Zaburzenia płodności	96,66	24,29	-	3,34	-	-	-
Zaburzenia statyki narządu płciowego	98,32	47,36	-	1,68	-	-	-
choroby układu moczowo-płciowego (kobiet) razem	97,11	37,05	-	2,89	-	-	-
choroby spoza grupy	93,08	33,03	-	0,86	0,04	-	5,99

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 zachodniopomorskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 126. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 2.2.12). Rozkład porad udzielonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznai prezentuje Tabela 2.2.13.

Tabela 2.2.12: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
16.0002	Szpital Wojewódzki im. M. Kopernika w Koszalinie	m. Koszalin
16.0004	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 2 Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego	m. Szczecin
16.0005	Samodzielny Publiczny Wielospecjalistyczny ZOZ w Stargardzie	stargardzki
16.0006	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Gryficach	gryficki
16.0007	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ Zdroje	m. Szczecin
16.0008	Zachodniopomorskie Centrum Onkologii	m. Szczecin
16.0009	Szpital w Szczecinku sp. z o.o.	szczecinecki
16.0010	Regionalny Szpital w Kołobrzegu	kołobrzegi
16.0011	SP ZOZ w Choszcznie	choszczeński
16.0013	Drawskie Centrum Specjalistyczne	drawski
16.0014	107 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Wałczu	wałecki
16.0015	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 im. prof. Tadeusza Sokołowskiego Pum	policki
16.0016	SP ZOZ MSWiA w Szczecinie	m. Szczecin
16.0017	109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ	m. Szczecin
16.0019	Szpital Powiatowy w Sławnie	sławieński
16.0020	Szpital Barlinek sp. z o.o.	myśliborski
16.0021	Szpitalne Centrum Medyczne w Goleniowie sp. z o.o.	goleniowski
16.0022	Szpital Miejski im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o.o.	m. Świnoujście
16.0023	Szpital w Dębnie sp. z o.o.	myśliborski
16.0024	Szpital Powiatowy w Gryfinie sp. z o.o.	gryfiński
16.0025	Szpital św. Jerzego w Kamieniu Pomorskim	kamieński
16.0026	Samodzielny Publiczny Szpital Rejonowy w Nowogardzie	goleniowski
16.0027	Szpital Powiatowy w Pyrzycach	pyrzycki
16.0030	SP ZOZ MSW w Koszalinie	m. Koszalin
16.0036	Przyjazny Szpital w Połczynie Zdroju sp. z o.o.	świdwiński
16.0038	Pomorski Ośrodek Diagnostyki Medycznej Podimed sp. z o.o.	szczecinecki
16.0046	ZOZ w Borne Sulinowo	szczecinecki
16.0099	Megamed sp. z o.o. - Oddział w Nowym Czarnowie	gryfiński
16.0101	SP ZOZ Szkół Wyższych	m. Szczecin

Tabela 2.2.12: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
16.0102	ZOZ w Malechowie	ślawieński
16.0107	ZOZ w Polanowie	koszaliński
16.0111	Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy - Zachodniopomorskie Centrum Leczenia i Profilaktyki Szczecin	m. Szczecin
16.0113	Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy - Zachodniopomorskie Centrum Leczenia i Profilaktyki Szczecin	stargardzki
16.0117	Przychodnia Specjalistyczna AI - Med sp. z o.o.	kołobrzeski
16.0141	Przychodnia im. Jana Pawła II sp. z o.o.	myśliborski
16.0170	Żyjmy Zdrowo Iwona Olejnik - Pastorini	myśliborski
16.0174	Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska SP ZOZ w Szczecinku	szczecinecki
16.0180	Medika Usługi Medyczne sp. z o.o.	policki
16.0184	SP ZOZ w Golczewie	kamieński
16.0187	NZOZ Peozet Sp. z Ograniczoną Odpowiedzialnością	szczecinecki
16.0190	ZOZ Med - Care s.c. L. Kosiński, W. Kosiński	koszaliński
16.0194	NZOZ Zdrowie	ślawieński
16.0226	Evomed sp. z o.o.	m. Szczecin
16.0261	Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska SP ZOZ w Świdwinie	świdwiński
16.0271	Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska SP ZOZ w Kołobrzegu	kołobrzeski
16.0279	NZOZ Ana - Lek	świdwiński
16.0283	Lux Med - sp. z o.o.	m. Szczecin
16.0296	NZOZ Ars Medica	ślawieński
16.0297	NZOZ Medjol II	białogardzki
16.0299	NZOZ Ambulatorium	świdwiński
16.0303	NZOZ Chrobry Joanna Kostrzewa	gryfiński
16.0323	Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska SP ZOZ	stargardzki
16.0324	Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska SP ZOZ w Świnoujściu	m. Świnoujście
16.0325	Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska SP ZOZ	m. Koszalin
16.0341	Niepubliczny ZOZ Intermed sp. z o.o.	gryfiński
16.0343	Niepubliczny ZOZ Intermed sp. z o.o.	łobeski
16.0356	Health Resort Medical Spa Panorama Morska ZOZ	ślawieński
16.0358	Centrum Medyczne Agmed	policki
16.0393	NZOZ KMW - Centrum Zdrowia	stargardzki
16.0394	NZOZ KMW - Centrum Zdrowia	m. Szczecin
16.0407	NZOZ Przychodnia Clinika	m. Koszalin
16.0408	NZOZ Profilaktyka	m. Koszalin
16.0411	NZOZ Przychodnia Medycyny Rodzinnej s.j.	m. Szczecin
16.0418	Przychodnia Portowa	m. Szczecin
16.0431	Marcin Kołodziejski NZOZ lek. - Stomed	stargardzki
16.0458	ZOZ Femina	gryfiński
16.0462	Gabinet Lekarski Chorób Kobięcych i Położnictwa Maria Saczko	białogardzki
16.0466	Gabinety Lekarskie Władysława i Maciej Kułaga	białogardzki
16.0467	Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska Dariusz Porębski	koszaliński
16.0476	Dental Service sp. z o.o. NZOZ	m. Szczecin
16.0482	Balticmedica - Gabinety Lekarskie	ślawieński
16.0486	Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska Stanisław Kocaj	szczecinecki
16.0488	ZOZ Femina sp. z o.o.	łobeski
16.0489	ZOZ Femina sp. z o.o.	gryficki
16.0490	NZOZ Poradnia dla Kobiet s.c.	myśliborski
16.0491	NZOZ Poradnia dla Kobiet s.c.	gryfiński
16.0492	Indyw. Specj. Praktyka lek. I. Miodońska - Puszyńska Ginek - Położnik	gryfiński
16.0493	Indywidualna Specjalistyczna Ginekologiczno - Położnicza Praktyka Lekarska Małgorzata Szczepska	wątecki
16.0498	NZOZ Ginmed sp. z o.o.	goleniowski

Tabela 2.2.12: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
16.0501	NZOZ Bogumiła Tobera - Pawlak	m. Szczecin
16.0502	Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska Danuta Dębska - Jaroszewicz	m. Szczecin
16.0503	Niepubliczny Specjalistyczny ZOZ Prawobrzeże - Medyk	m. Szczecin
16.0508	In. Specjalistyczna Praktyka Lekarska Mirosława Grzegorzewicz	m. Szczecin
16.0512	NZOZ Poradnia Ginekologiczno - Położnicza Janusz Pawluk	stargardzki
16.0513	Poradnia Ginekologiczno - Położnicza Tadeusz Miadzielec	stargardzki
16.0514	Przychodnia Specjalistyczna Zdrowie Dr Krystyna Kołodziejska - Motyl	wałecki
16.0516	NZOZ Sanus s.c.	goleniowski
16.0518	In. Specjalistyczna Praktyka Lekarska Grażyna Berezowska - Łobacz	m. Szczecin
16.0522	NZOZ Specjalistyczne Gabinety Ginekologiczno - Położnicze Be - Wa - Med Sp. J.	m. Szczecin
16.0523	In. Specjalistyczna Praktyka Lekarska Jerzy Macura	m. Szczecin
16.0524	Ind. Specj. Praktyka Lekarska Jan Świdorski	m. Szczecin
16.0527	Przychodnia Specjalistyczna Elko - Med	m. Szczecin
16.0528	NZOZ Gyneka	gryficki
16.0529	NZOZ Gyneka	kamieński
16.0538	Multimed ZOZ Ginekologiczno - Położniczy	m. Koszalin
16.0539	Multimed ZOZ Ginekologiczno - Położniczy	koszaliński
16.0542	Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska Grzegorz Semmler	m. Koszalin
16.0543	Ind. Specj. Praktyka Lekarska Natalia Kołodziej - Wojciechowska	m. Szczecin
16.0548	In. Specjalistyczna Praktyka Lekarska Ginekologiczno - Położnicza Dariusz Kłokocki	m. Szczecin
16.0549	Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska - Sławomir Grzeszewski	m. Szczecin
16.0557	Niepubliczny Ginekologiczno - Położniczy ZOZ Jerzy Turkiewicz	pyrzycki
16.0560	NZOZ Starzyński	m. Szczecin
16.0562	NZOZ Ambulatorium	białogardzki
16.0569	NZOZ Med - Bor	świdwiński
16.0573	NZOZ Ginea 1	stargardzki
16.0574	In. Specjalistyczna Praktyka Lekarska Ginekologiczno - Położnicza Barbara Sylwista - Jaśkiewicz	m. Szczecin
16.0577	Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska Leszek Wojnarski	m. Szczecin
16.0578	Poradnia Ginekologiczna Jarosław Bróg	m. Świnoujście
16.0580	Prywatny Gabinet Ginekologiczny Jerzy Bator	wałecki
16.0581	Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska Krzysztof Czapla	świdwiński
16.0595	NZOZ Dr Ewa	szczecinecki
16.0596	NZOZ Twój Ginekolog M. Kopaczyk - Pstrokońska, J. Kopaczyk s.c.	m. Koszalin
16.0598	Niepubliczny Specjalistyczny ZOZ Ginekologiczno - Położniczy Iwona Tarnowska	policki
16.0599	Specjalistyczne Usługi Medyczne Łokietka	m. Szczecin
16.0612	Poradnia Ginekologiczno - Położnicza Jolanta Misiak	stargardzki
16.0613	Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska - lek. Bogumiła Klimowicz	goleniowski
16.0614	Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska Ginekologiczno - Położnicza lek. Med. Mirosław Klukowski	kamieński
16.0621	Szpital Powiatowy w Gryfinie sp. z o.o.	pyrzycki
16.0632	Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska lek. Med. Ewa Świdorska	m. Szczecin
16.0639	Poradnia Ginekologiczno - Położnicza Szymmed Szymon Szymczak	drawski
16.0640	ZOZ Ova - Med sp. z o.o.	drawski
16.0642	NZOZ Terapia sp. z o.o.	białogardzki

Tabela 2.2.12: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
16.0648	NZOZ Medicine - Szczecin	m. Szczecin
16.0650	Przychodnia Damed sp. z o.o.	m. Szczecin
16.1224	Centrum Dializa sp. z o.o.	białogardzki
16.1227	Joanna Szymczak - Brych	drawski

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.]	Niezapalne, nienowotworowe choroby narządu płciowego [tys.]	Nienowotworowe choroby gruczołu piersiowego [tys.]	Nieprawidłowy rozrost lub lokalizacja błony śluzowej układu płciowego [tys.]			
16.0002	0,18	0,05	0,19	0,01	0,12	0,64	1,92	
16.0004	1,01	0,12	0,41	0,02	0,92	2,73	9,24	
16.0005	0,85	0,34	0,20	0,02	0,15	1,88	2,63	
16.0006	0,41	0,11	0,09	0,02	0,05	0,77	1,37	
16.0007	4,14	0,30	0,45	0,23	0,72	5,90	4,29	
16.0008	1,26	0,01	0,05	-	0,05	1,37	2,30	
16.0009	0,82	0,24	0,15	0,25	0,20	1,72	2,85	
16.0010	0,57	0,27	0,14	0,30	0,13	1,54	2,34	
16.0011	1,31	0,26	0,45	0,59	0,32	3,06	4,19	
16.0013	1,25	0,31	0,12	0,04	0,25	2,07	2,39	
16.0014	1,25	0,33	0,22	0,08	0,20	2,15	2,18	
16.0015	0,61	0,07	0,01	0,00	0,02	0,78	3,71	
16.0016	0,98	0,24	0,39	0,06	0,20	2,36	2,61	
16.0017	1,31	0,17	0,22	0,24	0,13	2,11	3,45	
16.0019	0,48	0,33	0,11	0,02	0,06	1,05	2,43	
16.0020	0,93	0,25	0,32	0,06	0,28	1,91	2,72	
16.0021	1,57	0,10	0,14	0,02	0,13	1,99	1,49	
16.0022	1,80	0,07	0,20	0,02	0,09	2,25	2,18	
16.0023	0,83	0,22	0,10	0,03	0,19	1,51	2,75	
16.0024	1,55	0,77	0,31	0,06	0,18	2,97	4,56	
16.0025	2,03	0,20	0,25	0,03	0,20	2,82	2,48	
16.0026	0,59	0,08	0,08	0,00	0,06	0,84	1,76	
16.0027	1,52	0,50	0,49	0,31	0,09	3,01	4,76	
16.0030	2,09	0,55	0,16	0,12	0,14	3,16	5,54	
16.0036	0,46	0,16	0,01	0,01	0,08	0,77	0,62	
16.0038	0,17	0,07	0,04	0,01	0,02	0,30	0,65	
16.0046	0,79	0,21	0,05	0,04	0,06	1,17	1,57	
16.0099	0,44	0,19	0,24	0,02	0,01	0,92	0,37	
16.0101	3,39	0,61	0,26	0,12	0,06	4,46	2,17	
16.0102	0,31	0,04	0,02	-	0,01	0,38	0,12	
16.0107	0,13	0,13	0,02	-	0,01	0,29	1,88	
16.0111	5,80	2,35	0,92	0,86	0,30	10,33	8,00	
16.0113	0,32	0,69	0,01	0,03	0,13	1,24	1,62	
16.0117	1,16	0,16	0,07	0,04	0,05	1,52	0,43	
16.0141	1,53	0,88	0,27	0,10	0,13	3,13	3,52	
16.0170	0,67	0,16	0,04	0,12	0,04	1,07	2,36	
16.0174	0,57	0,18	0,05	0,03	0,03	0,90	1,56	
16.0180	1,38	0,36	0,21	0,45	0,06	2,48	2,98	
16.0184	0,26	0,09	0,03	0,03	0,03	0,46	0,86	
16.0187	0,09	0,07	0,01	0,20	0,03	0,39	0,82	
16.0190	0,76	0,09	0,05	0,02	0,03	1,02	0,27	

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

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.]	Niezapalne, nienowotworowe choroby narządu płciowego [tys.]	Nienowotworowe choroby gruczołu piersiowego [tys.]	Nieprawidłowy wzrost lub lokalizacja błony śluzowej układu płciowego [tys.]		
16.0194	0,76	0,28	0,10	0,06	0,04	1,27	2,00
16.0226	2,72	0,48	0,11	0,19	0,06	3,62	4,22
16.0261	0,21	0,12	0,00	0,02	0,06	0,41	0,47
16.0271	0,54	0,04	0,10	0,04	0,09	0,86	0,84
16.0279	0,32	0,78	0,12	0,11	0,03	1,47	0,78
16.0283	1,77	0,27	0,16	0,03	0,08	2,36	2,71
16.0296	0,47	0,42	0,04	0,13	0,03	1,12	3,04
16.0297	0,45	0,07	0,05	0,00	0,04	0,65	0,80
16.0299	0,56	0,06	0,12	0,07	0,13	0,99	1,02
16.0303	0,15	0,07	0,03	0,01	0,02	0,29	1,02
16.0323	0,45	0,31	0,06	0,03	0,27	1,14	1,80
16.0324	0,51	0,16	0,07	0,06	0,03	0,85	1,00
16.0325	0,82	0,40	0,34	0,05	0,05	1,70	1,56
16.0341	0,76	0,21	0,09	0,03	0,09	1,20	1,72
16.0343	0,17	0,04	0,01	0,01	0,01	0,26	0,92
16.0356	0,02	0,02	0,00	-	-	0,04	0,31
16.0358	1,26	0,08	0,07	0,03	0,02	1,48	1,38
16.0393	0,37	0,19	0,00	0,03	0,04	0,65	1,42
16.0394	1,86	0,24	0,18	0,11	0,17	2,62	1,34
16.0407	0,53	0,12	0,06	0,02	0,01	0,76	0,88
16.0408	0,01	-	0,00	3,30	0,00	3,32	0,01
16.0411	1,68	0,56	0,40	0,31	0,12	3,13	4,32
16.0418	1,33	0,06	0,15	0,00	0,04	1,60	1,11
16.0431	0,14	0,00	0,07	-	0,01	0,23	1,24
16.0458	0,63	0,25	0,96	0,22	0,03	2,09	1,23
16.0462	0,57	0,21	0,07	0,03	0,10	1,01	0,67
16.0466	0,55	0,34	0,38	0,08	0,06	1,45	1,79
16.0467	1,72	0,36	0,20	0,12	0,07	2,58	2,03
16.0476	1,01	0,13	0,08	0,05	0,03	1,31	1,48
16.0482	0,58	0,39	0,04	0,16	0,01	1,19	2,12
16.0486	0,09	0,04	0,03	0,00	0,00	0,17	0,42
16.0488	1,65	0,31	0,37	0,07	0,42	3,03	4,00
16.0489	0,34	0,08	0,06	0,01	0,13	0,71	0,34
16.0490	1,00	0,10	0,03	0,01	0,02	1,17	0,79
16.0491	0,40	0,05	0,01	0,00	0,01	0,48	0,34
16.0492	2,06	0,97	0,77	0,07	0,08	3,97	1,03
16.0493	1,25	0,16	-	-	0,01	1,44	1,33
16.0498	3,89	0,48	0,30	0,01	0,04	4,72	4,37
16.0501	1,82	0,26	0,03	0,01	0,02	2,14	0,50
16.0502	0,29	0,37	0,22	0,04	0,06	1,01	1,80
16.0503	2,77	0,40	0,37	0,23	0,12	3,98	7,55
16.0508	0,39	0,46	0,39	0,04	0,22	1,54	0,93
16.0512	1,34	0,30	-	0,00	0,12	1,78	1,15
16.0513	1,77	0,24	-	-	0,04	2,06	0,61
16.0514	0,85	0,02	0,02	-	0,01	0,90	0,60
16.0516	1,12	0,29	0,08	0,02	0,08	1,62	1,93
16.0518	0,82	0,21	0,54	0,02	0,05	1,77	0,68
16.0522	1,25	0,41	0,53	0,20	0,24	2,88	2,60
16.0523	0,60	0,77	0,37	0,01	0,03	1,82	0,60
16.0524	0,77	0,25	0,07	0,05	0,13	1,30	1,64
16.0527	0,61	0,18	0,03	-	0,12	0,94	0,61
16.0528	1,86	0,75	0,21	0,08	0,30	3,30	6,60
16.0529	0,57	0,19	0,04	0,01	0,04	0,88	1,45

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.]	Niezapalne, nienowotworowe choroby narządu płciowego [tys.]	Nienowotworowe choroby gruczołu piersiowego [tys.]	Nieprawidłowy rozrost lub lokalizacja błony śluzowej układu płciowego [tys.]		
16.0538	8,97	4,01	0,24	1,49	0,29	15,31	10,76
16.0539	0,23	0,03	-	0,00	0,00	0,27	0,28
16.0542	0,18	0,14	0,02	0,01	0,01	0,38	0,25
16.0543	0,51	0,11	0,05	0,01	0,06	0,78	1,94
16.0548	0,49	0,12	0,36	0,14	0,03	1,15	1,15
16.0549	0,73	0,23	0,02	0,01	0,02	1,07	1,80
16.0557	0,70	0,16	0,10	0,07	0,05	1,10	2,73
16.0560	0,73	0,22	0,30	0,03	0,07	1,39	2,39
16.0562	0,39	0,03	0,06	0,18	0,05	0,74	0,49
16.0569	1,30	0,12	0,00	0,00	0,02	1,46	0,74
16.0573	0,32	0,08	0,10	0,03	0,05	0,61	2,08
16.0574	0,51	0,98	0,05	0,04	0,18	1,77	1,65
16.0577	0,53	0,20	0,12	0,07	0,02	0,96	1,79
16.0578	3,98	0,37	0,16	0,14	0,03	4,71	0,40
16.0580	0,50	0,07	0,05	0,01	0,10	0,75	0,98
16.0581	1,12	0,03	0,16	0,20	0,04	1,55	0,88
16.0595	2,93	0,69	0,09	0,05	0,02	3,94	1,97
16.0596	0,99	0,31	0,12	0,04	0,07	1,71	1,32
16.0598	1,65	0,38	0,35	0,20	0,18	3,00	4,49
16.0599	2,54	0,56	0,01	0,00	0,06	3,19	2,30
16.0612	0,62	0,49	0,05	0,01	0,04	1,24	0,74
16.0613	0,75	0,25	0,10	0,00	0,02	1,17	0,48
16.0614	0,45	0,11	0,04	0,00	0,07	0,69	0,44
16.0621	0,40	0,29	0,05	0,01	0,02	0,77	0,70
16.0632	1,03	0,30	0,06	0,02	0,06	1,48	0,80
16.0639	0,37	0,08	0,05	0,29	0,04	0,85	0,70
16.0640	0,63	0,31	0,16	0,13	0,14	1,43	3,40
16.0642	1,14	1,38	0,18	0,10	0,16	3,01	3,61
16.0648	0,43	0,05	0,01	0,00	0,01	0,51	1,01
16.0650	0,22	0,18	0,05	0,00	0,09	0,57	1,82
16.1224	0,25	0,04	0,16	0,00	0,04	0,55	0,55
16.1227	0,30	0,08	0,05	0,16	0,08	0,68	0,86
Woj.	133,84	38,70	19,45	14,27	12,07	225,42	248,53

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 26,1 tys. porad dla 8,9 tys. pacjentów (por. Tabela 2.2.14). Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 2,9. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 34,9%. 57 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. [%]
16.0002	2,56	1,72	1,49	89,98	7,60	-	10,02	-	-	-
16.0004	11,96	4,51	2,65	94,34	15,91	-	5,66	-	-	-

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. [%]
16.0005	4,51	1,97	2,29	91,17	42,57	-	8,83	-	-	-
16.0006	2,14	0,76	2,80	99,39	44,94	-	0,47	-	-	0,14
16.0007	10,19	4,30	2,37	91,59	27,22	-	7,21	0,72	-	-
16.0008	3,67	1,86	1,97	98,88	39,92	-	0,90	0,11	-	-
16.0009	4,57	2,47	1,85	97,05	23,88	-	0,18	-	-	2,78
16.0010	3,89	2,19	1,78	95,14	39,61	-	4,86	-	-	-
16.0011	7,24	2,71	2,67	90,15	28,31	-	3,26	-	-	6,59
16.0013	4,46	1,77	2,51	92,55	36,06	-	2,85	-	-	4,60
16.0014	4,33	1,78	2,44	86,97	20,70	-	1,94	-	-	11,09
16.0015	4,49	1,40	3,20	96,01	30,94	-	3,99	-	-	-
16.0016	4,97	2,15	2,31	92,59	26,96	-	6,46	-	-	0,95
16.0017	5,56	1,87	2,98	95,33	45,97	-	2,68	-	-	1,99
16.0019	3,49	1,22	2,86	85,14	25,96	-	0,29	-	-	14,57
16.0020	4,63	1,74	2,66	85,70	38,08	-	8,63	0,09	-	5,52
16.0021	3,48	1,33	2,62	93,02	66,20	-	1,95	-	-	5,03
16.0022	4,43	2,08	2,14	92,74	27,45	-	6,34	0,38	-	0,18
16.0023	4,27	1,46	2,92	90,48	39,10	-	8,46	0,07	-	0,89
16.0024	7,53	2,78	2,71	91,16	29,46	-	3,73	-	-	5,10
16.0025	5,30	2,12	2,50	87,64	29,33	-	4,72	-	-	7,64
16.0026	2,59	1,05	2,47	80,61	23,13	-	5,98	-	-	13,42
16.0027	7,77	2,67	2,92	95,84	20,46	-	4,16	-	-	-
16.0030	8,70	3,23	2,70	98,74	29,80	-	0,09	-	-	1,17
16.0036	1,39	0,67	2,07	98,49	41,05	-	1,51	-	-	-
16.0038	0,95	0,45	2,10	82,95	14,00	-	1,68	-	-	15,37
16.0046	2,73	1,04	2,63	98,79	37,49	-	1,21	-	-	-
16.0099	1,29	0,50	2,57	98,53	58,50	-	-	-	-	1,47
16.0101	6,63	2,55	2,60	97,21	39,96	-	0,87	-	-	1,91
16.0102	0,50	0,31	1,64	100,00	0,60	-	-	-	-	-
16.0107	2,17	0,82	2,63	100,00	42,29	-	-	-	-	-
16.0111	18,33	6,15	2,98	96,89	71,19	-	0,29	-	-	2,81
16.0113	2,86	1,02	2,81	95,94	85,76	-	0,07	-	-	3,99
16.0117	1,95	1,13	1,72	99,74	8,06	-	0,15	-	-	0,10
16.0141	6,66	2,09	3,19	91,42	65,57	-	1,80	-	-	6,78
16.0170	3,43	1,50	2,28	81,37	20,50	-	2,22	-	-	16,41
16.0174	2,45	0,98	2,50	98,98	41,33	-	1,02	-	-	-
16.0180	5,46	2,00	2,73	99,82	29,66	-	0,18	-	-	-
16.0184	1,31	0,38	3,41	87,06	35,77	-	2,13	-	-	10,81
16.0187	1,21	0,53	2,28	100,00	33,69	-	-	-	-	-
16.0190	1,29	0,66	1,95	98,21	39,89	-	-	-	-	1,79
16.0194	3,27	1,48	2,21	96,60	8,85	-	0,70	-	-	2,69
16.0226	7,84	2,64	2,97	95,17	45,19	-	2,45	-	-	2,38
16.0261	0,88	0,25	3,48	98,42	61,02	-	1,58	-	-	-
16.0271	1,70	0,77	2,21	99,94	12,73	-	0,06	-	-	-
16.0279	2,25	0,98	2,31	99,73	0,18	-	0,27	-	-	-
16.0283	5,07	2,44	2,08	99,90	20,95	-	0,10	-	-	-
16.0296	4,16	1,70	2,44	87,80	6,16	-	-	-	-	12,20
16.0297	1,45	0,57	2,55	100,00	33,22	-	-	-	-	-
16.0299	2,01	0,90	2,24	99,95	12,09	-	0,05	-	-	-
16.0303	1,31	0,55	2,36	98,01	27,37	-	1,99	-	-	-
16.0323	2,94	0,76	3,87	86,78	51,60	-	0,41	-	-	12,81
16.0324	1,85	0,89	2,08	89,18	26,18	-	4,06	-	-	6,76
16.0325	3,27	1,26	2,59	91,74	14,96	-	0,46	-	-	7,80
16.0341	2,92	1,12	2,59	99,49	49,23	-	0,51	-	-	-
16.0343	1,18	0,41	2,88	99,41	37,06	-	0,59	-	-	-
16.0356	0,35	0,17	2,05	97,43	58,00	-	-	-	-	2,57
16.0358	2,87	1,22	2,34	99,41	27,03	-	0,52	-	-	0,07
16.0393	2,06	0,62	3,32	84,43	77,45	-	0,24	-	-	15,32
16.0394	3,96	1,26	3,14	95,91	70,31	-	1,24	-	-	2,85
16.0407	1,64	0,61	2,67	93,83	14,36	-	-	-	-	6,17
16.0408	3,33	2,64	1,26	99,07	0,57	-	0,84	-	-	-

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. [%]
16.0411	7,45	3,37	2,21	88,43	20,33	-	2,09	-	-	9,48
16.0418	2,71	0,95	2,85	99,82	60,78	-	-	-	-	0,18
16.0431	1,47	0,53	2,77	99,12	20,00	-	0,88	-	-	-
16.0458	3,32	1,27	2,62	87,06	47,17	-	1,29	-	-	11,65
16.0462	1,68	0,86	1,96	89,57	12,40	-	-	-	-	10,43
16.0466	3,25	1,57	2,06	99,51	16,17	-	0,49	-	-	-
16.0467	4,61	1,66	2,78	99,63	31,14	-	0,11	-	-	0,26
16.0476	2,79	0,94	2,98	99,68	33,94	-	0,32	-	-	-
16.0482	3,31	1,23	2,70	94,23	13,82	-	0,88	-	-	4,89
16.0486	0,58	0,15	3,98	99,32	0,34	-	0,68	-	-	-
16.0488	7,03	2,36	2,98	98,72	33,47	-	1,28	-	-	-
16.0489	1,05	0,44	2,38	98,09	34,26	-	1,91	-	-	-
16.0490	1,96	0,88	2,21	77,69	9,29	-	0,92	-	-	21,39
16.0491	0,81	0,35	2,35	76,85	6,16	-	0,49	-	-	22,66
16.0492	5,00	1,64	3,05	94,64	69,94	-	0,16	-	-	5,20
16.0493	2,77	1,24	2,23	90,27	27,30	-	2,10	-	-	7,63
16.0498	9,09	3,29	2,76	91,51	59,20	-	0,22	-	-	8,27
16.0501	2,64	1,17	2,25	97,35	13,23	-	1,48	-	-	1,18
16.0502	2,81	1,23	2,29	97,97	20,99	-	0,29	-	-	1,75
16.0503	11,53	4,66	2,48	99,20	52,14	-	0,80	-	-	-
16.0508	2,47	0,85	2,90	96,88	42,57	-	0,73	-	-	2,39
16.0512	2,93	0,76	3,88	96,11	37,34	-	3,89	-	-	-
16.0513	2,66	0,92	2,88	98,35	37,91	-	1,65	-	-	-
16.0514	1,49	0,76	1,95	98,26	24,30	-	1,74	-	-	-
16.0516	3,55	1,31	2,70	96,96	51,24	-	0,42	-	-	2,62
16.0518	2,45	0,82	2,99	98,86	44,93	-	1,14	-	-	-
16.0522	5,48	1,73	3,17	92,44	40,94	-	1,75	-	-	5,81
16.0523	2,41	0,57	4,27	99,42	70,80	-	0,58	-	-	-
16.0524	2,94	1,04	2,84	87,46	51,78	-	2,45	-	-	10,09
16.0527	1,56	0,50	3,14	91,07	32,84	-	2,06	-	-	6,88
16.0528	9,90	3,47	2,85	99,00	39,95	-	1,00	-	-	-
16.0529	2,33	0,87	2,69	99,87	39,07	-	0,13	-	-	-
16.0538	26,07	8,89	2,93	94,89	32,47	-	0,41	-	-	4,70
16.0539	0,55	0,22	2,48	97,27	35,09	-	-	-	-	2,73
16.0542	0,63	0,38	1,66	100,00	48,72	-	-	-	-	-
16.0543	2,72	1,14	2,38	97,87	22,65	-	1,03	-	-	1,10
16.0548	2,30	0,76	3,03	98,87	34,45	-	1,13	-	-	-
16.0549	2,86	0,98	2,92	99,13	5,94	-	0,87	-	-	-
16.0557	3,83	1,32	2,90	99,50	58,49	-	0,50	-	-	-
16.0560	3,78	1,48	2,56	98,54	37,19	-	1,22	-	-	0,24
16.0562	1,24	0,63	1,96	99,92	10,91	-	0,08	-	-	-
16.0569	2,20	0,69	3,18	98,91	22,62	-	1,09	-	-	-
16.0573	2,69	0,97	2,76	99,44	41,77	-	0,56	-	-	-
16.0574	3,42	1,20	2,85	98,89	58,61	-	1,11	-	-	-
16.0577	2,75	1,30	2,12	94,61	43,47	-	0,40	-	-	4,99
16.0578	5,11	2,79	1,83	99,28	8,19	-	0,35	-	-	0,37
16.0580	1,74	0,76	2,28	75,76	52,27	-	2,48	-	-	21,76
16.0581	2,43	0,51	4,80	89,68	40,71	-	2,63	-	-	7,69
16.0595	5,92	2,54	2,33	98,99	7,37	-	1,01	-	-	-
16.0596	3,03	1,43	2,11	99,47	17,75	-	0,53	-	-	-
16.0598	7,49	2,66	2,82	97,14	7,30	-	1,23	-	-	1,63
16.0599	5,49	1,41	3,88	99,34	56,22	-	0,66	-	-	-
16.0612	1,98	0,88	2,25	93,63	12,78	-	0,45	-	-	5,91
16.0613	1,66	0,36	4,57	99,34	17,39	-	0,66	-	-	-
16.0614	1,13	0,46	2,43	88,13	6,73	-	1,68	-	-	10,19
16.0621	1,46	0,52	2,79	91,79	33,47	-	0,07	-	-	8,15
16.0632	2,28	0,88	2,58	85,74	39,40	-	2,90	-	-	11,41
16.0639	1,54	0,91	1,70	98,71	15,28	-	1,29	-	-	-
16.0640	4,84	2,02	2,39	99,65	45,07	-	0,35	-	-	-
16.0642	6,62	2,50	2,65	98,43	27,42	-	1,16	-	-	0,41

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. [%]
16.0648	1,52	0,58	2,62	98,35	39,84	-	1,65	-	-	-
16.0650	2,39	0,74	3,21	96,99	42,91	-	0,96	-	-	2,05
16.1224	1,10	0,64	1,72	97,64	19,67	-	2,36	-	-	-
16.1227	1,54	1,01	1,53	98,83	10,91	-	1,17	-	-	-
Woj.	473,94	165,12	2,87	95,00	34,94	-	1,82	0,02	-	3,14

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 zachodniopomorskim 97% 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. [%]
16.0002	1	0,75	0,20	0,00	97,60	0,09	-	2,40	-	-	-

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	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. [%]
16.0004	1	7,94	1,49	0,01	97,38	0,16	-	2,62	-	-	0,01
16.0005	1	2,61	0,56	0,00	98,05	0,54	-	1,95	-	-	-
16.0006	1	1,44	0,27	0,01	99,24	0,49	-	0,62	-	-	-
16.0007	1	6,11	1,22	0,01	97,50	0,35	-	1,29	-	-	-
16.0008	1	1,44	0,43	0,00	98,82	0,44	-	1,04	-	-	-
16.0009	1	1,98	0,43	0,00	94,10	0,31	-	0,15	-	-	-
16.0010	1	1,61	0,38	0,00	97,33	0,47	-	2,67	-	-	-
16.0011	1	4,68	0,94	0,01	86,49	0,33	-	3,44	-	-	-
16.0013	1	2,84	0,53	0,01	90,81	0,42	-	2,29	-	-	-
16.0014	1	2,55	0,49	0,01	80,27	0,28	-	2,51	-	-	-
16.0015	1	3,35	0,57	0,01	98,15	0,31	-	1,85	-	-	-
16.0016	1	2,85	0,66	0,00	92,89	0,32	-	5,47	-	-	-
16.0017	1	3,98	0,76	0,01	95,45	0,53	-	1,81	-	-	-
16.0019	1	2,51	0,45	0,01	80,25	0,37	-	0,32	-	-	-
16.0020	1	3,07	0,58	0,01	88,96	0,48	-	2,77	-	-	-
16.0021	1	2,29	0,48	0,00	91,05	0,67	-	1,48	-	-	-
16.0022	1	2,48	0,54	0,00	92,42	0,33	-	6,05	-	-	-
16.0023	1	3,04	0,56	0,01	91,16	0,45	-	7,56	-	-	-
16.0024	1	5,11	0,99	0,01	89,68	0,35	-	2,95	-	-	-
16.0025	1	3,17	0,62	0,01	82,15	0,35	-	5,72	-	-	-
16.0026	1	1,68	0,31	0,01	77,30	0,35	-	2,55	-	-	-
16.0027	-	5,58	1,12	0,00	95,39	0,23	-	4,61	-	-	-
16.0030	1	5,91	1,03	0,01	98,33	0,37	-	0,08	-	-	-
16.0036	1	0,73	0,15	0,00	98,08	0,46	-	1,92	-	-	-
16.0038	-	0,50	0,09	0,01	70,26	0,22	-	0,80	-	-	-
16.0046	-	1,85	0,35	0,01	98,59	0,44	-	1,41	-	-	-
16.0099	-	0,85	0,20	0,00	97,76	0,67	-	-	-	-	-
16.0101	-	4,45	0,98	0,00	96,68	0,48	-	0,74	-	-	-
16.0102	-	0,17	0,03	0,01	100,00	-	-	-	-	-	-
16.0107	-	1,50	0,29	0,01	100,00	0,47	-	-	-	-	-
16.0111	-	13,58	2,80	0,00	96,02	0,73	-	0,27	-	-	-
16.0113	-	1,94	0,36	0,01	94,79	0,86	-	0,05	-	-	-
16.0117	-	0,76	0,17	0,00	99,74	0,13	-	0,26	-	-	-
16.0141	-	5,11	0,99	0,01	90,04	0,76	-	1,78	-	-	-
16.0170	-	2,05	0,44	0,00	70,59	0,30	-	2,73	-	-	-
16.0174	-	1,60	0,34	0,00	99,19	0,47	-	0,81	-	-	-
16.0180	-	3,78	0,80	0,00	99,84	0,31	-	0,16	-	-	-
16.0184	-	0,98	0,17	0,01	83,38	0,42	-	2,05	-	-	-
16.0187	-	0,66	0,15	0,00	100,00	0,48	-	-	-	-	-
16.0190	-	0,62	0,14	0,00	96,75	0,58	-	-	-	-	-
16.0194	-	1,85	0,40	0,00	95,56	0,09	-	0,38	-	-	-
16.0226	-	5,60	1,16	0,00	94,39	0,48	-	2,36	-	-	-
16.0261	-	0,68	0,10	0,01	98,09	0,60	-	1,91	-	-	-
16.0271	-	0,91	0,16	0,01	99,89	0,16	-	0,11	-	-	-
16.0279	-	1,32	0,24	0,01	99,62	0,00	-	0,38	-	-	-
16.0283	-	2,57	0,64	0,00	99,81	0,27	-	0,19	-	-	-
16.0296	-	2,51	0,55	0,00	80,50	0,10	-	-	-	-	-
16.0297	-	0,96	0,19	0,01	100,00	0,41	-	-	-	-	-
16.0299	-	1,15	0,22	0,01	99,91	0,15	-	0,09	-	-	-
16.0303	-	0,83	0,18	0,00	97,83	0,31	-	2,17	-	-	-
16.0323	-	2,45	0,43	0,01	84,67	0,56	-	0,45	-	-	-
16.0324	-	0,99	0,22	0,00	82,46	0,37	-	5,24	-	-	-
16.0325	-	2,19	0,42	0,01	88,01	0,22	-	0,36	-	-	-
16.0341	-	1,94	0,38	0,01	99,33	0,54	-	0,67	-	-	-
16.0343	-	0,85	0,15	0,01	99,41	0,43	-	0,59	-	-	-
16.0356	-	0,19	0,05	0,00	95,74	0,68	-	-	-	-	-
16.0358	-	1,75	0,39	0,00	99,37	0,32	-	0,51	-	-	-
16.0393	-	1,60	0,28	0,01	80,78	0,90	-	0,19	-	-	-
16.0394	-	3,10	0,65	0,00	95,04	0,73	-	1,39	-	-	-

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. [%]
16.0407	-	1,12	0,19	0,01	91,03	0,19	-	-	-	-	-
16.0408	-	0,24	0,07	0,00	89,41	0,03	-	10,59	-	-	-
16.0411	-	4,15	0,88	0,00	80,78	0,31	-	2,60	-	-	-
16.0418	-	1,81	0,42	0,00	99,72	0,65	-	-	-	-	-
16.0431	-	0,98	0,19	0,01	98,77	0,19	-	1,23	-	-	-
16.0458	-	2,24	0,49	0,00	83,05	0,70	-	1,25	-	-	-
16.0462	-	0,83	0,19	0,00	79,49	0,18	-	-	-	-	-
16.0466	-	1,78	0,40	0,00	99,27	0,22	-	0,73	-	-	-
16.0467	-	3,24	0,62	0,01	99,51	0,37	-	0,12	-	-	-
16.0476	-	2,05	0,42	0,00	99,71	0,37	-	0,29	-	-	-
16.0482	-	2,22	0,44	0,01	92,00	0,16	-	0,94	-	-	-
16.0486	-	0,49	0,08	0,01	99,39	0,00	-	0,61	-	-	-
16.0488	-	5,02	0,89	0,01	98,43	0,38	-	1,57	-	-	-
16.0489	-	0,61	0,13	0,00	97,36	0,43	-	2,64	-	-	-
16.0490	-	1,04	0,17	0,01	59,48	0,20	-	1,44	-	-	-
16.0491	-	0,46	0,07	0,01	59,17	0,13	-	0,66	-	-	-
16.0492	-	3,82	0,83	0,00	93,32	0,80	-	0,21	-	-	-
16.0493	-	1,55	0,33	0,00	83,86	0,38	-	2,97	-	-	-
16.0498	-	6,49	1,29	0,01	88,72	0,73	-	0,15	-	-	-
16.0501	-	1,55	0,38	0,00	96,46	0,14	-	1,93	-	-	-
16.0502	-	1,63	0,34	0,00	96,80	0,25	-	0,43	-	-	-
16.0503	-	7,33	1,64	0,00	99,07	0,57	-	0,93	-	-	0,01
16.0508	-	1,75	0,35	0,01	95,90	0,46	-	0,80	-	-	-
16.0512	-	2,44	0,40	0,01	95,78	0,43	-	4,22	-	-	-
16.0513	-	1,90	0,37	0,01	97,89	0,41	-	2,11	-	-	-
16.0514	-	0,68	0,10	0,01	99,26	0,13	-	0,74	-	-	-
16.0516	-	2,44	0,47	0,01	95,78	0,60	-	0,49	-	-	-
16.0518	-	1,88	0,44	0,00	98,83	0,51	-	1,17	-	-	-
16.0522	-	4,24	0,88	0,00	90,67	0,50	-	1,98	-	-	-
16.0523	-	2,10	0,36	0,01	99,43	0,73	-	0,57	-	-	-
16.0524	-	2,10	0,45	0,00	84,60	0,59	-	1,95	-	-	-
16.0527	-	1,19	0,24	0,00	88,86	0,40	-	2,51	-	-	-
16.0528	-	6,94	1,17	0,01	99,24	0,45	-	0,76	-	-	-
16.0529	-	1,55	0,26	0,01	99,81	0,43	-	0,19	-	-	-
16.0538	-	18,63	3,34	0,01	93,20	0,42	-	0,39	-	-	-
16.0539	-	0,34	0,06	0,01	95,54	0,44	-	-	-	-	-
16.0542	-	0,24	0,07	0,00	100,00	0,46	-	-	-	-	-
16.0543	-	1,66	0,36	0,00	97,24	0,29	-	1,14	-	-	-
16.0548	-	1,64	0,34	0,00	98,84	0,40	-	1,16	-	-	-
16.0549	-	2,03	0,37	0,01	99,06	0,08	-	0,94	-	-	-
16.0557	-	2,83	0,56	0,01	99,51	0,69	-	0,49	-	-	-
16.0560	-	2,53	0,52	0,00	98,74	0,46	-	0,91	-	-	-
16.0562	-	0,56	0,11	0,01	99,82	0,17	-	0,18	-	-	-
16.0569	-	1,65	0,27	0,01	99,09	0,28	-	0,91	-	-	-
16.0573	-	1,79	0,31	0,01	99,33	0,49	-	0,67	-	-	-
16.0574	-	2,47	0,50	0,00	98,95	0,66	-	1,05	-	-	-
16.0577	-	1,56	0,38	0,00	92,13	0,65	-	0,13	-	-	-
16.0578	-	2,15	0,62	0,00	99,12	0,12	-	0,32	-	-	-
16.0580	-	1,08	0,25	0,00	65,74	0,78	-	3,06	-	-	-
16.0581	-	2,12	0,30	0,01	88,37	0,48	-	2,83	-	-	-
16.0595	-	3,43	0,60	0,01	99,36	0,10	-	0,64	-	-	-
16.0596	-	1,68	0,36	0,00	99,35	0,22	-	0,65	-	-	-
16.0598	-	5,36	1,04	0,01	96,42	0,07	-	1,34	-	-	-
16.0599	-	4,51	0,81	0,01	99,38	0,57	-	0,62	-	-	-
16.0612	-	1,18	0,27	0,00	90,62	0,17	-	0,25	-	-	-
16.0613	-	1,46	0,23	0,01	99,25	0,17	-	0,75	-	-	-
16.0614	-	0,72	0,16	0,00	85,69	0,11	-	2,36	-	-	-
16.0621	-	1,03	0,20	0,01	88,50	0,42	-	0,10	-	-	-
16.0632	-	1,47	0,31	0,00	79,69	0,51	-	3,06	-	-	-

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

ID	Przyspitalnia	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. [%]
16.0639	-	0,52	0,12	0,00	97,51	0,23	-	2,49	-	-	-	-
16.0640	-	3,02	0,60	0,01	99,77	0,58	-	0,23	-	-	-	-
16.0642	-	4,45	0,82	0,01	98,14	0,35	-	1,26	-	-	-	-
16.0648	-	1,03	0,22	0,00	98,25	0,47	-	1,75	-	-	-	-
16.0650	-	1,82	0,33	0,01	96,48	0,46	-	1,05	-	-	-	-
16.1224	1	0,44	0,09	0,00	98,62	0,33	-	1,38	-	-	-	-
16.1227	-	0,40	0,09	0,00	98,27	0,21	-	1,73	-	-	-	-
Woj.	-	309,24	59,72	0,01	93,94	0,43	-	1,41	-	-	-	0,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.2.3 Poradnia ginekologiczna dla dziewcząt

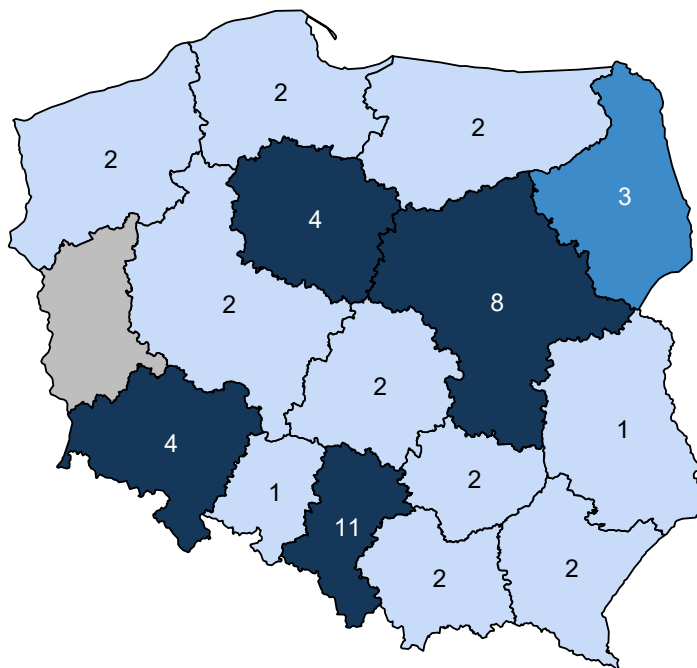
W województwie zachodniopomorskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 2. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.2.17.

Tabela 2.2.17: 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

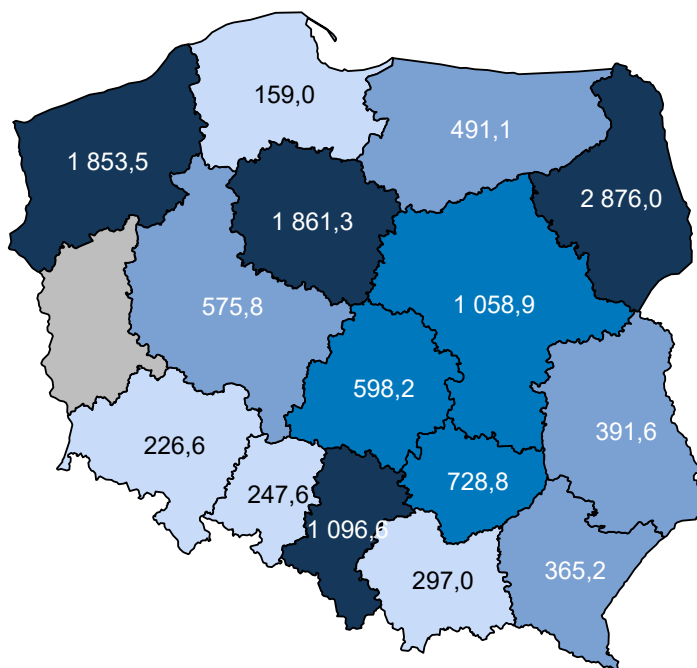
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.2.4: PORADNIA GINEKOLOGICZNA DLA DZIEWCZĄT - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.2.5: 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 587,4 tys. porad (por. Tabela 2.2.18)¹⁰. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 486,2 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 101,2 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 17,2% 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	474,06
PORADNIA PATOLOGII CIĄŻY	6,30
PORADNIA GINEKOLOGICZNA DLA DZIEWCZĄT	5,03
PORADNIA GINEKOLOGICZNA	0,49
PORADNIA GINEKOLOGII ONKOLOGICZNEJ	0,28
PORADNIA PROFILAKTYKI CHOROÓB PIERSI	0,03

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

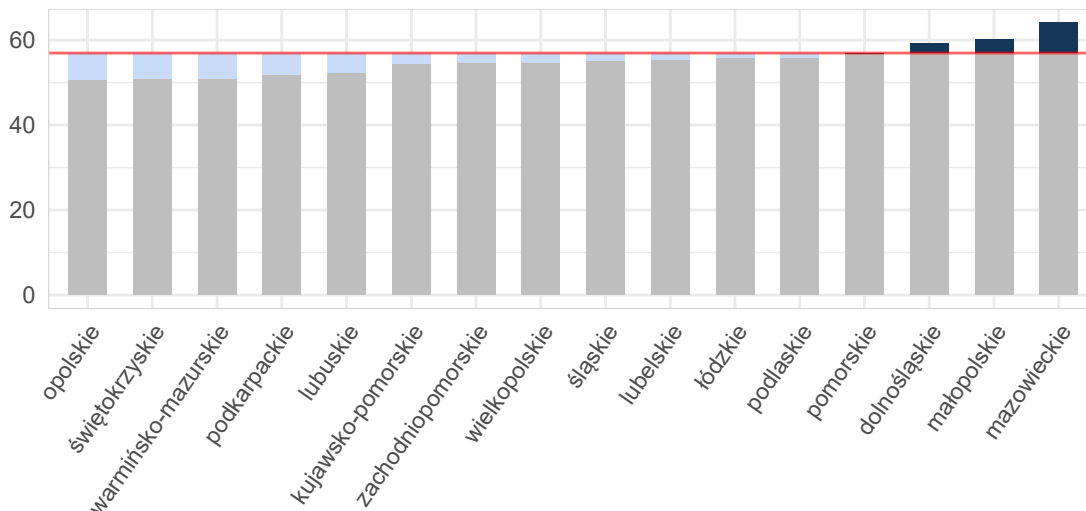
Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad ZD-3 [tys.]	Liczba porad NFZ. [tys.]	Porady poza NFZ [%]	Porady poza NFZ dla PL [%]
poradnia położniczo-ginekologiczna	587,43	486,19	17,24	24,39

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

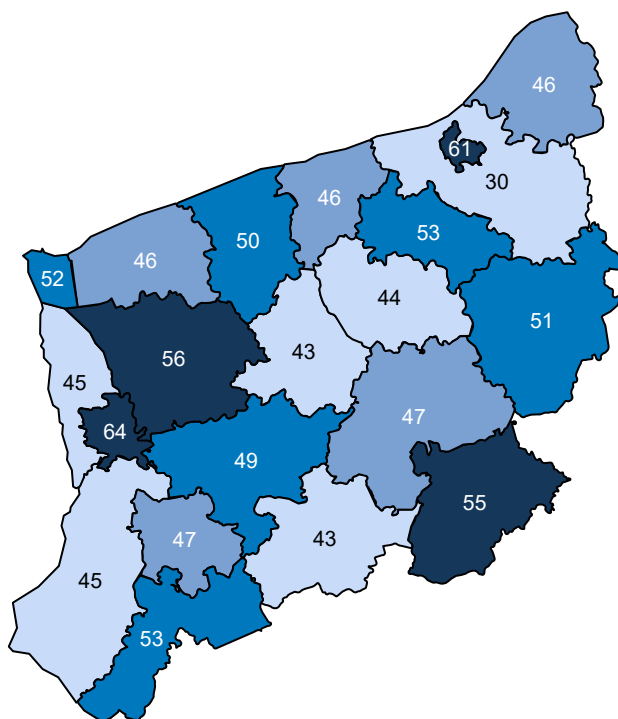
¹¹Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

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 73,2% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Najwięcej porad wykonano z rozpoznaniem wchodzącymi w skład podgrupy Zaburzenia miesiączkowania. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 2,06. Tabela 2.2.20 prezentuje dane wojewódzkie

dotyczące charakteru porad wykonanych pacjentom w analizowanej poradni w zależności od wydzielonych podgrup. Analogiczne dane dla Polski przedstawia Tabela 2.2.21. Odsetek porad o charakterze zachowawczym w województwie (w analizowanej poradni, niezależnie od rozpoznania) wyniósł 99%, z czego 45% porad stanowiły porady typu W11¹². 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 2.2.20: 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	41,94	-	-	-	-	-
Nieprawidłowy rozrost lub lokalizacja błony śluzowej układu płciowego	100,00	33,33	-	-	-	-	-
Niezapalne, nienowotworowe choroby narządu płciowego	100,00	32,94	-	-	-	-	-
Stany zapalne narządów płciowych u kobiet	100,00	33,72	-	-	-	-	-
Zaburzenia miesiączkowania	99,93	45,68	-	0,07	-	-	-
choroby układu moczowo-płciowego (kobiet) razem	99,95	43,28	-	0,05	-	-	-
choroby spoza grupy	97,47	50,04	-	2,53	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.21: 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 zachodniopomorskim. 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 2.2.22). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznania prezentuje Tabela 2.2.23.

¹²W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

Tabela 2.2.22: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
16.0001	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego im. prof. Tadeusza Sokołowskiego w Szczecinie	m. Szczecin
16.0612	Poradnia Ginekologiczno - Położnicza Jolanta Misiak	stargardzki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.23: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznai

ID	Dane wg 3 największych podgrup				
	Zaburzenia miesiączkowania [tys.]	Stany zapalne narządów płciowych u kobiet [tys.]	Niezapalne, nienowotworowe choroby narządu płciowego [tys.]	Choroby układu moczowo-płciowego kobiet razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
16.0001	2,87	0,14	0,24	3,35	1,32
16.0612	0,09	0,29	0,01	0,43	0,06
Woj.	2,95	0,44	0,25	3,78	1,38

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 4,7 tys. porad dla 2,0 tys. pacjentów (por. Tabela 2.2.24). Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 2,3. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 45,1%.

Tabela 2.2.24: 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. [%]
16.0001	4,68	2,00	2,33	99,21	47,34	-	0,79	-	-	-
16.0612	0,49	0,22	2,23	100,00	23,46	-	-	-	-	-
Woj.	5,16	2,21	2,34	99,28	45,09	-	0,72	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli 2.2.25 przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie zachodniopomorskim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli ?? przedstawiono tryby przyjęć pacjentów¹³ oraz statystykę, mówiącą o tym, jaki odsetek pacjentów zostaje przyjętych w danej poradni w czasie, w którym w Polsce w danej poradni jest przyjmowana połowa pacjentów. Zweryfikowano również, jaki odsetek porad wykonywany jest pacjentom pojawiającym się wielokrotnie w ciągu roku. Dla pacjentów pojawiających się u danego świadczeniodawcy więcej niż 3 razy przeprowadzono oddzielną analizę, której wyniki prezentuje Tabela 2.2.26.

¹³Przez tryb nagły rozumie się tryb o kodzie przyjęcia 2, tryb plan. skier. - tryb o kodzie przyjęcia 3 lub 4, tryb plan.bez skier. - tryb o kodzie przyjęcia 5, tryb inny - tryb o kodzie przyjęcia 6 lub 7.

Tabela 2.2.25: 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
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 2.2.26: 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. [%]
16.0001	1	2,62	0,66	0,00	98,93	0,45	-	1,07	-	-	-
16.0612	-	0,26	0,06	0,00	100,00	0,25	-	-	-	-	-
Woj.	-	2,87	0,72	0,00	99,03	0,44	-	0,97	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.2.4 Poradnia patologii ciąży

W województwie zachodniopomorskim 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 2.2.27.

Tabela 2.2.27: PORADNIA PATOLOGII CIĄŻY - podstawowe statystyki według województw

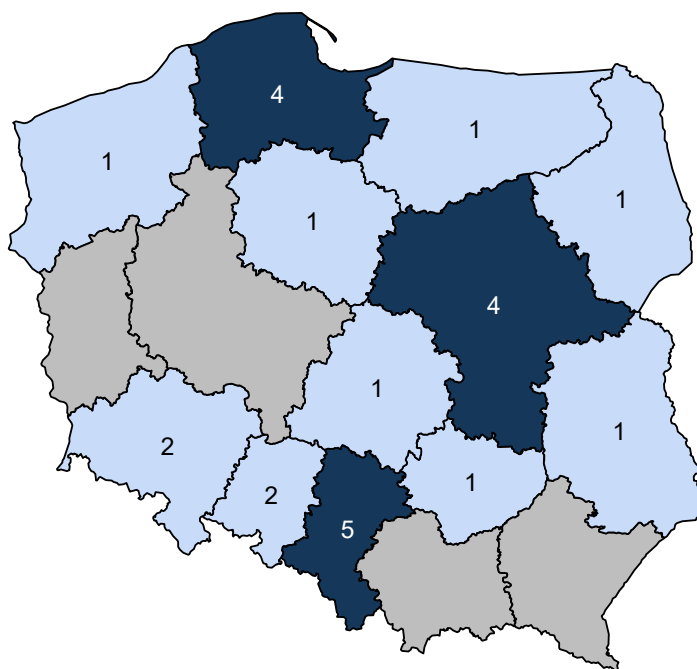
województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	8,50	4 250,50	2
kujawsko-pomorskie	1,16	1 162,00	1
lubelskie	4,38	4 378,00	1
łódzkie	5,05	5 053,00	1
mazowieckie	11,03	2 758,25	4
opolskie	0,25	125,50	2
podlaskie	2,99	2 987,00	1
pomorskie	3,72	929,00	4
śląskie	2,46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

Tabela 2.2.27: PORADNIA PATOLOGII CIAŻY - podstawowe statystyki według województw

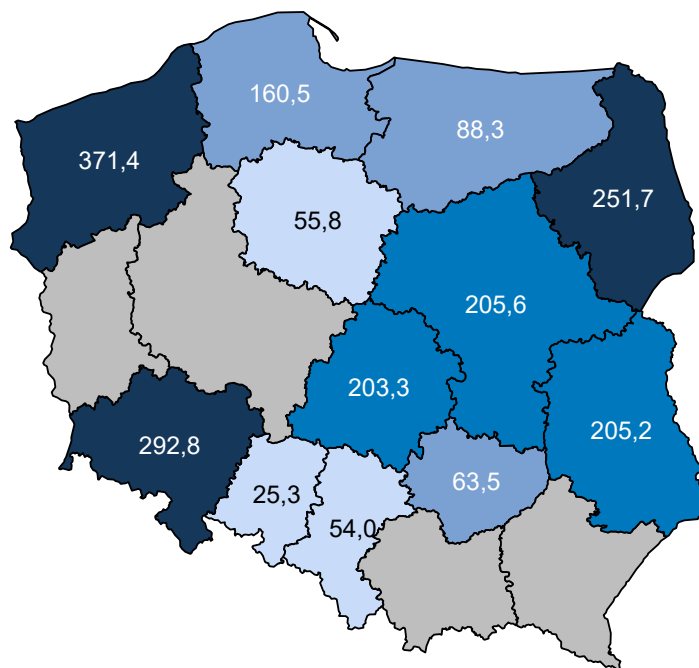
województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
zachodniopomorskie	6,34	6 344,00	1
Polska	47,95	1 998,00	24

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.2.7: PORADNIA PATOLOGII CIAŻY - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.2.8: 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 587,4 tys. porad (por. Tabela 2.2.28)¹⁴. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 486,2 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 101,2 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 17,2% 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 2.2.28: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia położniczo-ginekologiczna w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNA	474,06
PORADNIA PATOLOGII CIĄŻY	6,30
PORADNIA GINEKOLOGICZNA DLA DZIEWCZĄT	5,03
PORADNIA GINEKOLOGICZNA	0,49
PORADNIA GINEKOLOGII ONKOLOGICZNEJ	0,28

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

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA PROFILAKTYKI CHOROÓB PIERSI	0,03

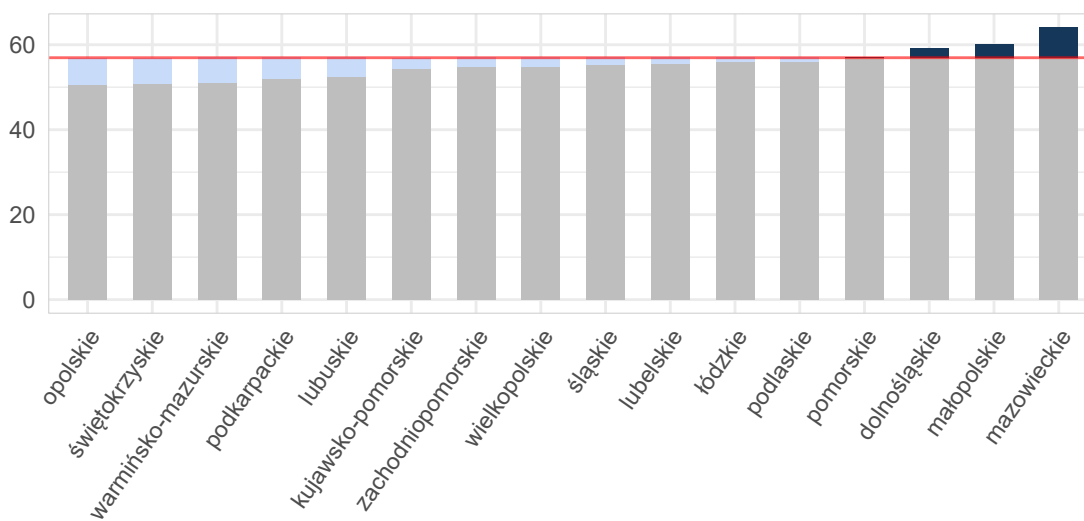
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.29: 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	587,43	486,19	17,24	24,39

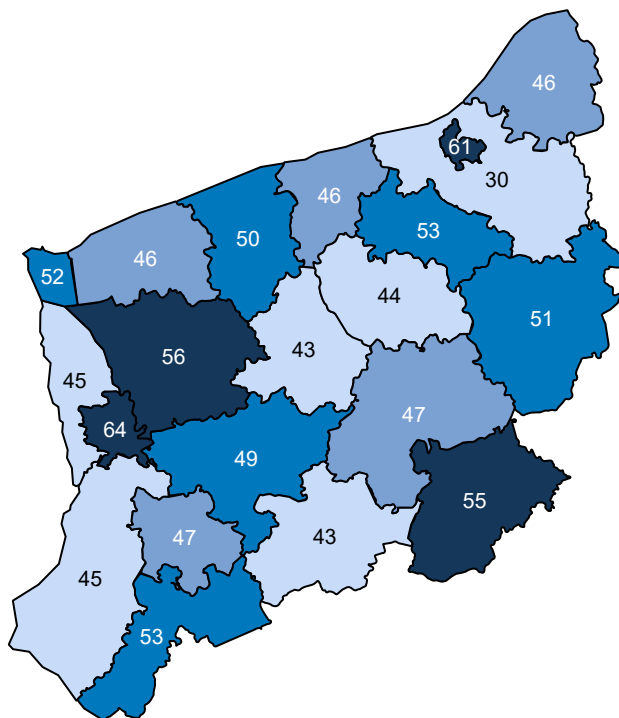
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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 87,7% 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 2,49. Tabela 2.2.30 prezentuje dane wojewódzkie dotyczące charakteru porad wykonanych pacjentom w analizowanej poradni w zależności od wydzielonych podgrup. Analogiczne dane dla Polski przedstawia Tabela 2.2.31. Odsetek porad o charakterze zachowawczym w województwie (w analizowanej poradni, niezależnie od rozpoznania) wyniósł 98%, z czego 33% porad stanowiły porady typu W11¹⁶. 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 2.2.30: 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	20,46	-	-	-	-	-
Nieprawidłowy rozrost lub lokalizacja błony śluzowej układu płciowego	81,34	31,58	-	18,66	-	-	-
Niezapalne, nienowotworowe choroby narządu płciowego	88,89	19,44	-	11,11	-	-	-
Stany zapalne narządów płciowych u kobiet	96,77	51,61	-	3,23	-	-	-
Zaburzenia miesiączkowania	99,35	36,28	-	0,65	0,02	-	-

¹⁶W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

Tabela 2.2.30: 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. [%]
Zaburzenia płodności	100,00	19,50	-	-	-	-	-
Zaburzenia statyki narządu płciowego	41,46	31,71	-	58,54	-	-	-
choroby układu moczowo-płciowego (kobiet) razem	98,26	33,62	-	1,74	0,02	-	-
choroby spoza grupy	99,10	27,47	-	0,26	0,77	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.31: 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 zachodniopomorskim. 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 2.2.32). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznai prezentuje Tabela 2.2.33.

Tabela 2.2.32: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
16.0001	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego im. prof. Tadeusza Sokołowskiego w Szczecinie	m. Szczecin

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.33: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznań

ID	Dane wg 4 największych podgrup					Choroby układu moczowo-płciowego kobiet razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
	Zaburzenia miesiączkowania [tys.]	Zaburzenia płodności [tys.]	Nienowotworowe choroby gruczołu piersiowego [tys.]	Nieprawidłowy rozrost lub lokalizacja błony śluzowej układu płciowego [tys.]			
16.0001	4,43	0,56	0,26	0,21	5,57	0,78	
Woj.	4,43	0,56	0,26	0,21	5,57	0,78	

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 6,3 tys. porad dla 2,6 tys. pacjentów (por. Tabela 2.2.34. Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 2,5. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 32,9%.

Tabela 2.2.34: 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. [%]
16.0001	6,34	2,57	2,47	98,36	32,87	-	1,56	0,11	-	-
Woj.	6,34	2,57	2,47	98,36	32,87	-	1,56	0,11	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli 2.2.35 przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie zachodniopomorskim 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 2.2.36.

Tabela 2.2.35: 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	-
podkarpackie	100,00	-	-

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 2.2.35: 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 [%]
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 2.2.36: 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. [%]
16.0001	1	3,95	0,91	0,00	97,95	0,35	-	2,02	-	-	0,08
Woj.	-	3,95	0,91	0,00	97,95	0,35	-	2,02	-	-	0,08

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 sprawozdanych¹⁸ 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 wykroczyły poza rok 2016). Świadczenia realizowane w ramach umowy z płatnikiem w rodzaju rehabilitacja lecznicza zostały poddane oddzielnej analizie – tabele, zestawienia i grafiki dotyczącego tego typu świadczeń zostały jednoznacznie oznaczone. Zwraca się uwagę, że w części tabel dane są prezentowane w tys. do 2 miejsc po przecinku (tzn. wartości są zaokrąglane do części setnych). Stąd też wartość 0,00 wskazuje, że analizowana zmienna przyjęła wartość bliską zeru (nie większą niż 5).

Tabela 2.3.1 prezentuje zbiór rozpoznań wg Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10, które zostały uwzględnione w dalszej analizie omawianej grupy chorób¹⁹.

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
N86	N70	N91	N81

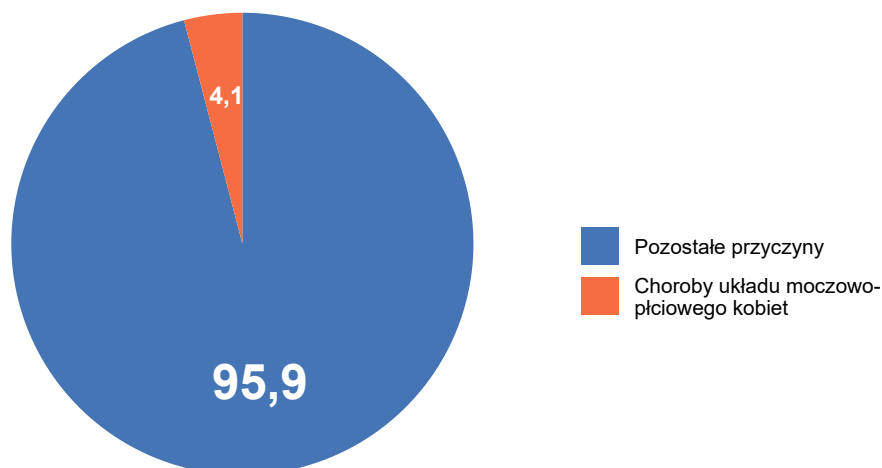
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

¹⁸Tj. wszystkie świadczenia wykazywane przez świadczeniodawców płatnikowi.

¹⁹Jako rozpoznanie główne hospitalizacji przyjęto rozpoznanie sprawozdane przy produkcie z katalogu 1a lub 1b.

W roku 2016 w Polsce odnotowano 317,45 tys. hospitalizacji z powodu analizowanych rozpoznań (dalej: Grupa), zaś w województwie zachodniopomorskim 12,67 tys. hospitalizacji (w tym 7,68% hospitalizacji spoza województwa), z czego 0,05 tys. w trybie jednodniowym. Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności wyniosła 0,74 tys. Z kolei liczba hospitalizacji w przeliczeniu na 100 tys. dorosłych wyniosła 0,89 tys., a w przeliczeniu na 100 tys. dzieci 0,02 tys.

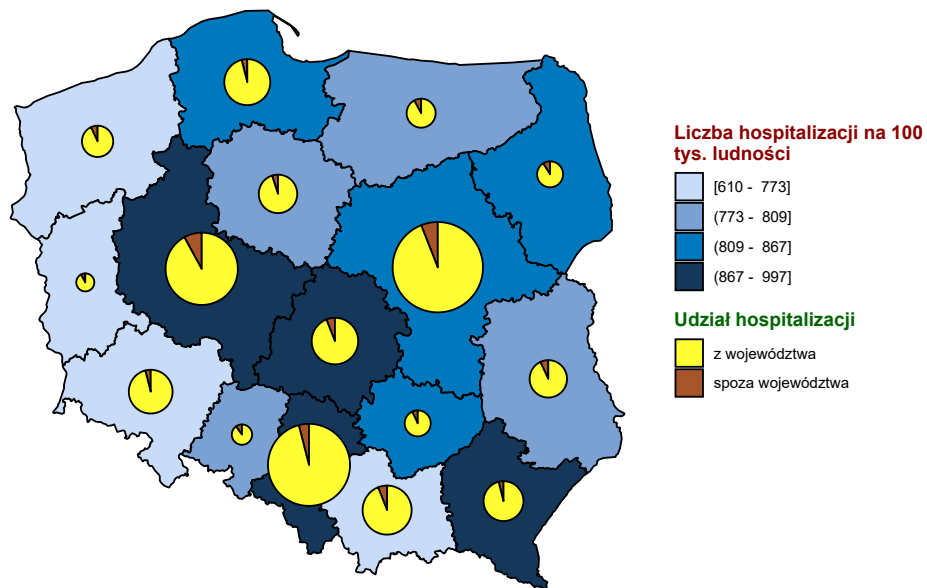
Wykres 2.3.1: Struktura hospitalizacji wg głównej przyczyny hospitalizacji



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

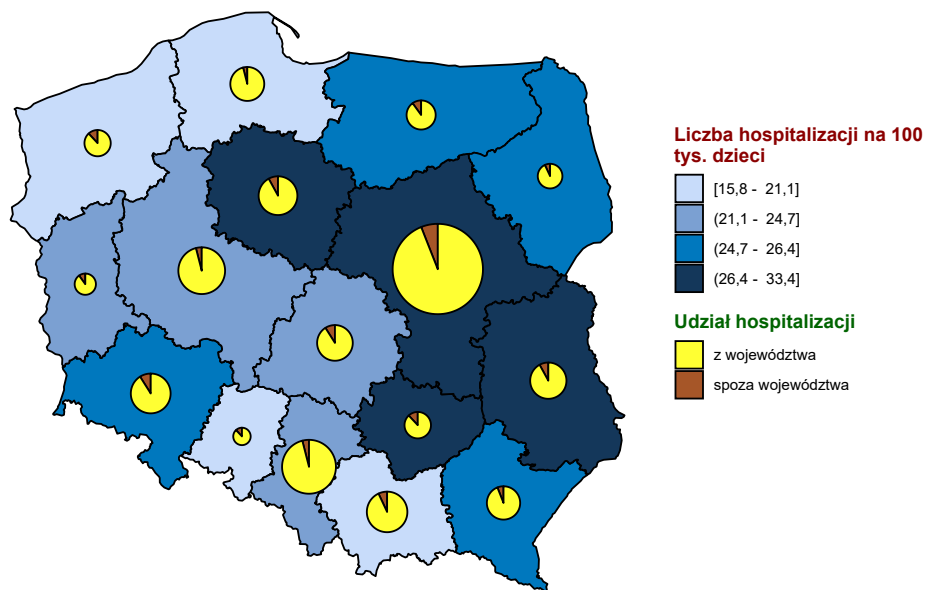
Mapy 2.3.27 - 2.3.29 przedstawiają wizualizację danych w formie mapy dla poszczególnych województw. Wielkość wykresu kołowego odpowiada liczbie hospitalizacji z analizowanymi rozpoznaniem w województwie. Struktura wykresu kołowego odpowiada strukturze miejsca zamieszkania pacjentów (jasnym kolorem wyróżniono 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



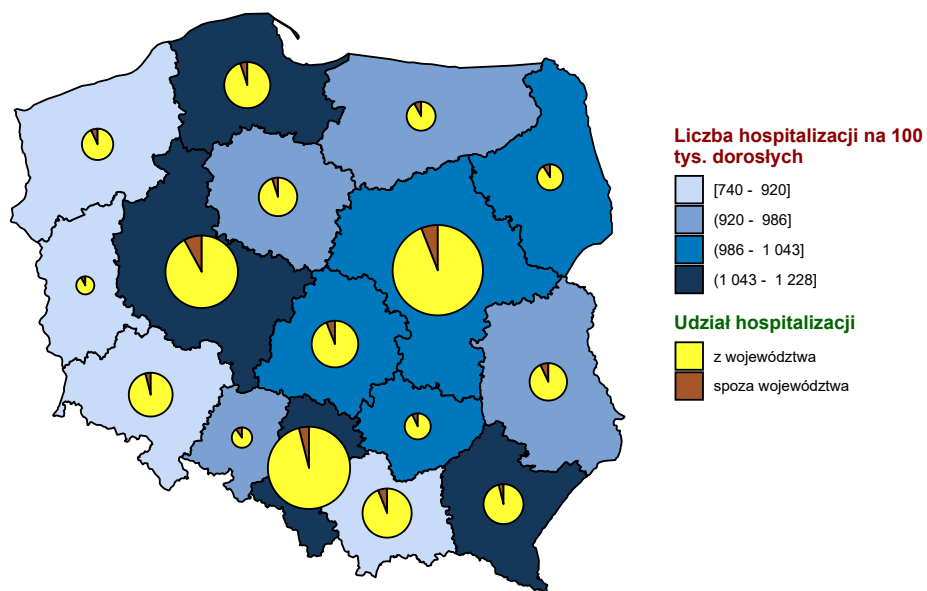
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



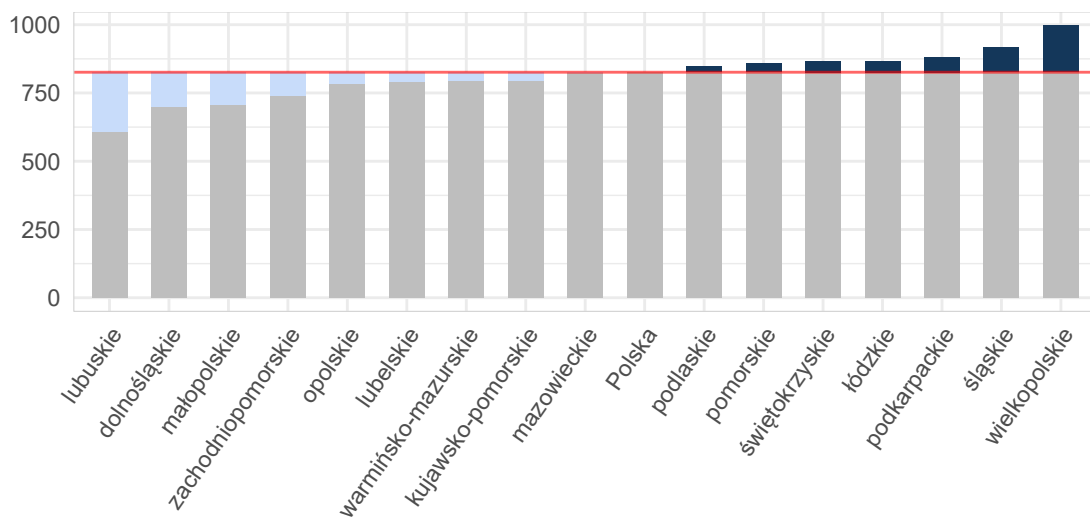
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



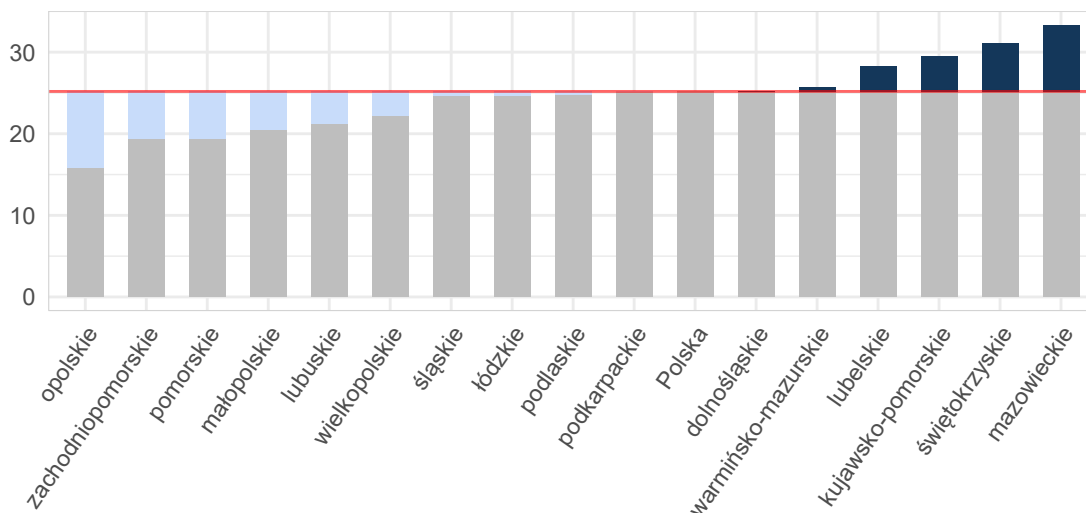
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.3.2: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



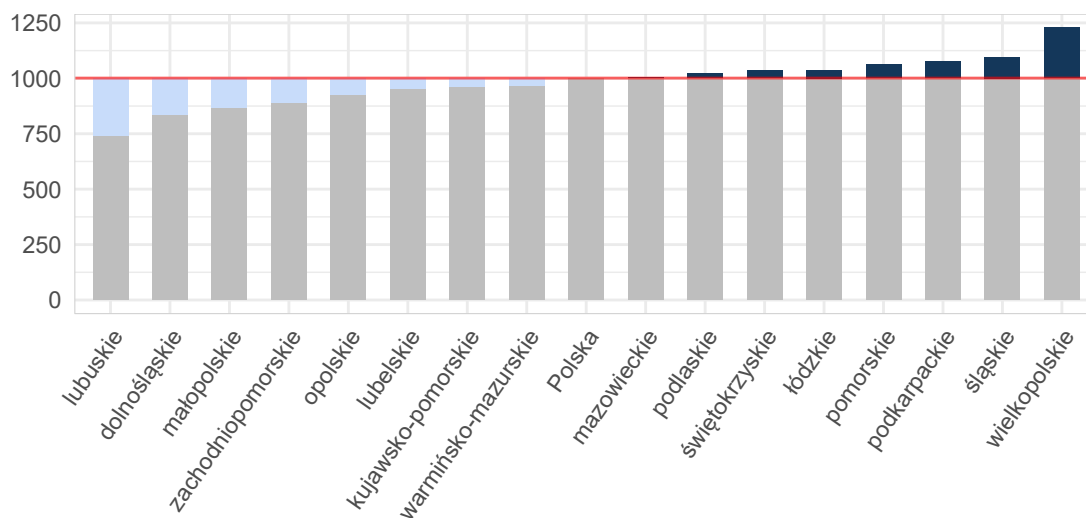
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

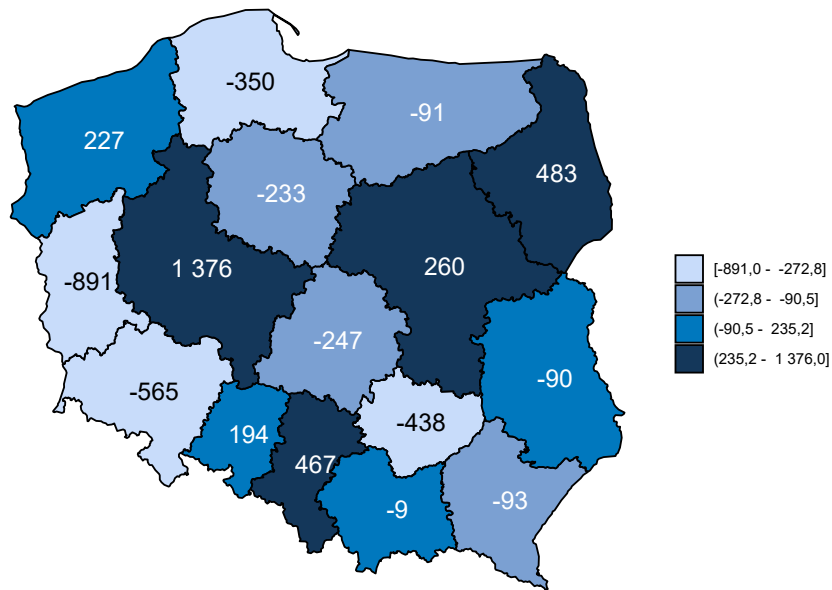


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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.²⁰

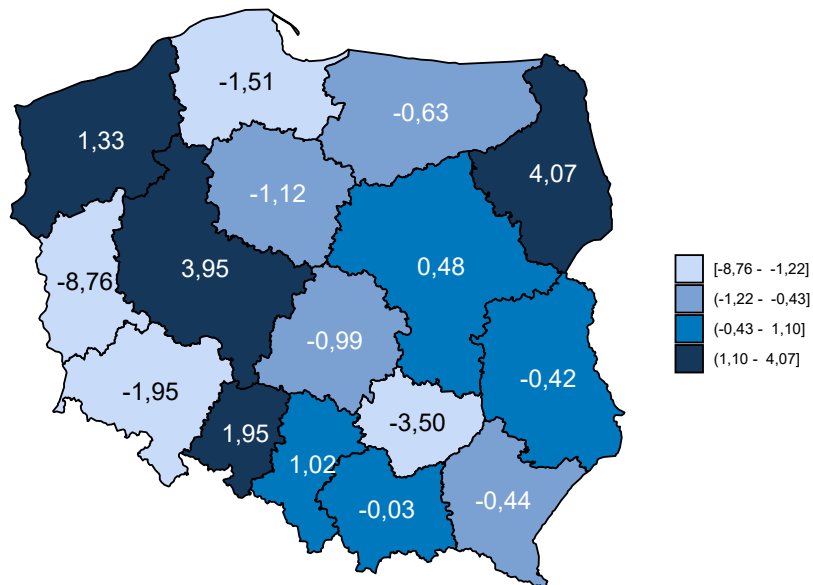
²⁰W analizie migracji pacjentów, nie uwzględniono pacjentów, dla których sprawozdano niekompletne dane.

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 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	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 zachodniopomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną grupą rozpoznań²¹ wyniosła 28. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie zachodniopomorskim zostało wykazane przez 14 świadczeniodawców. Każdy z nich sprawozdał co najmniej 0,33 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
16.0001	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego im. prof. Tadeusza Sokołowskiego w Szczecinie	m. Szczecin
16.0002	Szpital Wojewódzki im. M. Kopernika w Koszalinie	m. Koszalin
16.0003	Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony	m. Szczecin
16.0004	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 2 Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego	m. Szczecin
16.0005	Samodzielny Publiczny Wielospecjalistyczny ZOZ w Stargardzie	stargardzki
16.0006	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Gryficach	gryficki
16.0007	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ Zdroje	m. Szczecin
16.0008	Zachodniopomorskie Centrum Onkologii	m. Szczecin
16.0009	Szpital w Szczecinku sp. z o.o.	szczecinecki
16.0010	Regionalny Szpital w Kołobrzegu	kołobrzeski
16.0011	SP ZOZ w Choszcznie	choszczeński
16.0013	Drawskie Centrum Specjalistyczne	drawski
16.0014	107 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Wątczu	wątecki
16.0015	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 im. prof. Tadeusza Sokołowskiego Pum	policki
16.0016	SP ZOZ MSWiA w Szczecinie	m. Szczecin
16.0017	109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ	m. Szczecin
16.0019	Szpital Powiatowy w Sławnie	sławiński
16.0020	Szpital Barlinek sp. z o.o.	myśliborski
16.0021	Szpitalne Centrum Medyczne w Goleniowie sp. z o.o.	goleniowski
16.0022	Szpital Miejski im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o.o.	m. Świnoujście

²¹Na tym etapie analizy nie uwzględniono świadczeń rehabilitacyjnych.

Tabela 2.3.3: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
16.0023	Szpital w Dębnie sp. z o.o.	myśliborski
16.0024	Szpital Powiatowy w Gryfinie sp. z o.o.	gryfiński
16.0025	Szpital św. Jerzego w Kamieniu Pomorskim	kamieński
16.0026	Samodzielny Publiczny Szpital Rejonowy w Nowogardzie	goleniowski
16.0030	SP ZOZ MSW w Koszalinie	m. Koszalin
16.0036	Przyjazny Szpital w Połczynie Zdroju sp. z o.o.	świdwiński
16.0050	NZOZ Uromed sp. z o.o.	m. Koszalin
16.1224	Centrum Dializa sp. z o.o.	białogardzki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 1,9 tys. hospitalizacji dla 1,72 tys. pacjentów. Tym samym 14,99% 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 [%]
16.0015	1,72	1,90	-	0,97	15,0	15,0
16.0007	1,61	1,89	-	1,04	14,9	29,9
16.0002	1,00	1,05	-	0,24	8,3	38,2
16.0016	0,93	1,02	-	0,25	8,0	46,3
16.0014	0,63	0,66	-	0,51	5,2	51,5
16.0010	0,56	0,62	-	0,13	4,9	56,3
16.0004	0,50	0,53	-	0,10	4,2	60,5
16.0009	0,43	0,45	-	0,28	3,6	64,1
16.0005	0,39	0,41	-	0,08	3,2	67,3
16.0006	0,36	0,39	-	0,02	3,1	70,4
16.0022	0,35	0,39	-	0,02	3,0	73,4
16.0013	0,35	0,37	-	0,22	2,9	76,3
16.0021	0,34	0,37	-	0,25	2,9	79,2
16.0019	0,30	0,33	-	0,21	2,6	81,8
16.0011	0,30	0,32	-	0,01	2,5	84,3
16.0020	0,28	0,30	-	0,05	2,4	86,7
16.0036	0,27	0,30	-	0,09	2,3	89,0
16.0026	0,26	0,28	-	0,13	2,2	91,2
16.0025	0,25	0,27	-	0,01	2,1	93,3
16.0024	0,25	0,26	-	0,02	2,1	95,4
16.1224	0,23	0,25	-	0,01	1,9	97,3
16.0023	0,20	0,20	-	0,02	1,6	98,9
16.0050	0,05	0,05	0,05	-	0,4	99,3
16.0017	0,03	0,04	-	-	0,3	99,6
16.0001	0,02	0,02	-	0,00	0,2	99,8
16.0008	0,02	0,02	-	0,00	0,1	99,9
16.0003	0,01	0,01	-	-	0,0	100,0
16.0030	0,00	0,00	0,00	-	0,0	100,0
Woj.	11,46	12,67	0,05	4,66	100,0	100,0

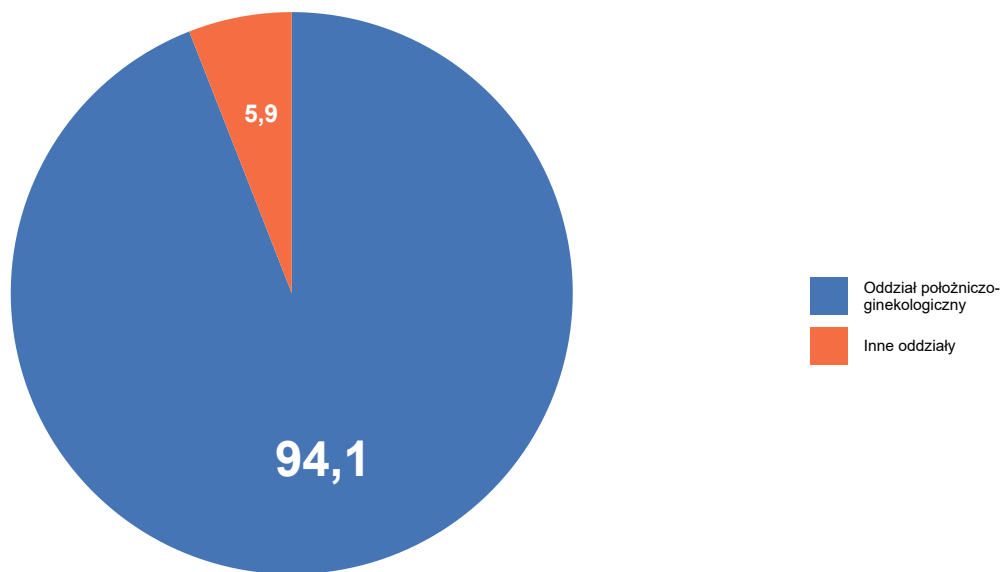
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedzieć na pytanie na jakich oddziałach²² i w ramach

²²Przez 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)

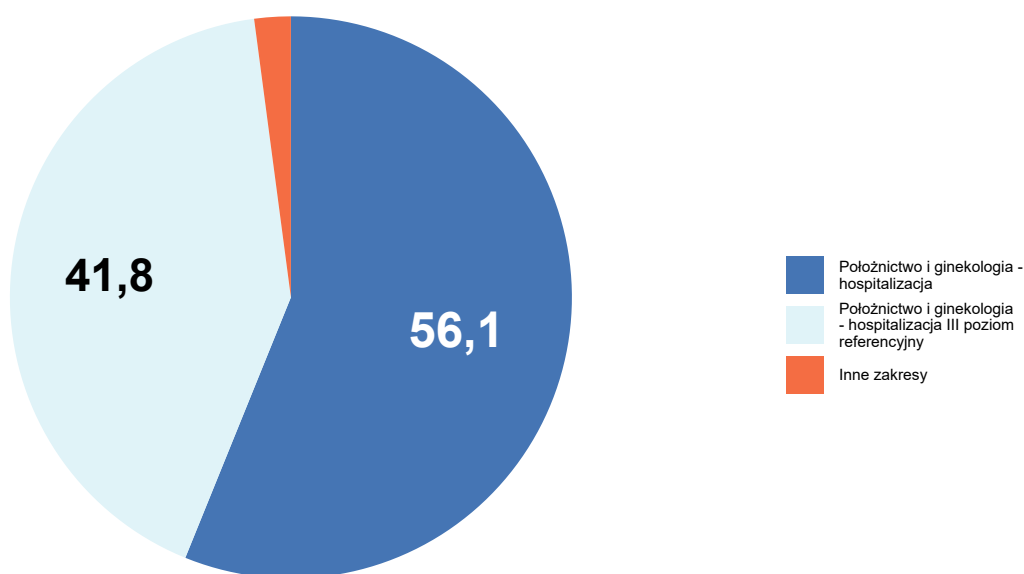
jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną grupą. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Położniczo-ginekologiczny oraz Położniczy. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 96,8% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej 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 97,9% hospitalizacji w analizowanej grupie.

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	Ginekologia - zespół chirurgii jednego dnia [tys.]	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja III poziom referencyjny [tys.]	Chirurgia plastyczna - hospitalizacja [tys.]	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Łącznie [tys.]
Oddział położniczo-ginekologiczny	-	4,8	-	7,1	-	0,0	11,9
Oddział ginekologiczny	-	0,1	-	-	-	-	0,1
Oddział położniczy	-	0,3	-	-	-	-	0,3
Oddział chirurgiczny ogólny	-	-	0,0	-	0,1	0,0	0,1
Oddział leczenia jednego dnia	0,0	-	-	-	-	0,0	0,0
Inne oddziały	-	-	0,1	-	0,0	-	0,1
Woj.	0,0	5,3	0,1	7,1	0,1	0,1	12,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Na potrzeby prezentacji kolejnych zestawień dalsze analizy zostały sporządzone dla pogrupowanych rozpoznaw wg klasyfikacji ICD-10. Tabela 2.3.6 prezentuje wspomniany podział wraz z wykazem rozpoznaw wchodzących w skład poszczególnych podgrup. Natomiast wykres 2.3.7 prezentuje procentowy udział wyróżnionych rozpoznaw w analizowanej grupie²³.

Tabela 2.3.6: Wykaz ICD-10 uwzględnionych w analizie

Podgrupa	ICD10
Nienowotworowe choroby gruczołu piersiowego	N60, N61, N62, N63, N64

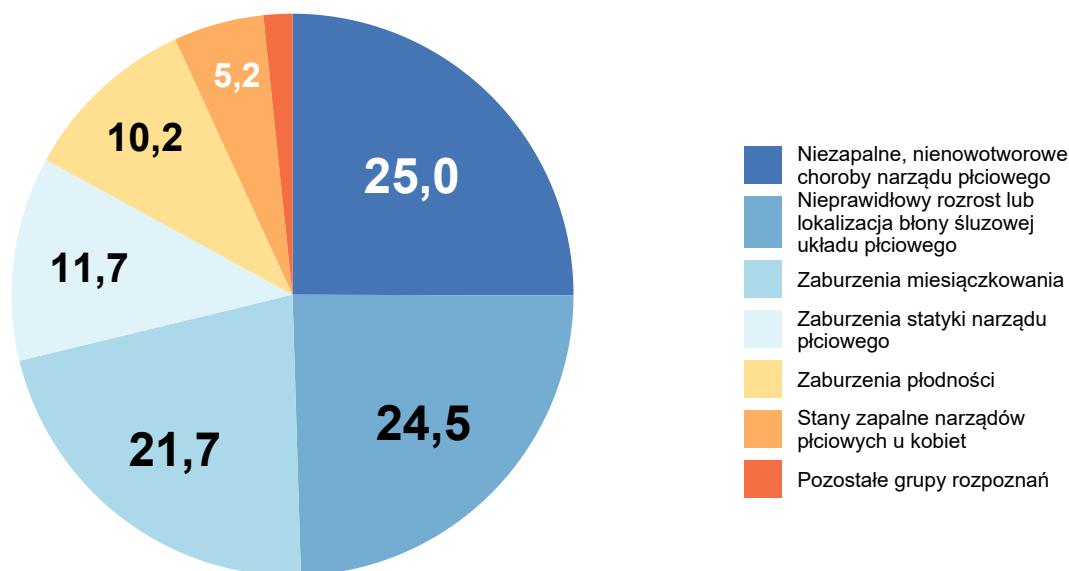
²³Na potrzeby wykresu podgrupy dla których udział hospitalizacji nie przekroczył 3% względem grupy zostały włączone do kategorii 'Pozostałe'

Tabela 2.3.6: Wykaz ICD-10 uwzględnionych w analizie

Podgrupa	ICD10
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

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 Niezapalne, nienowotworowe choroby narządu płciowego. Hospitalizacje z rozpoznaniem należącym do tej podgrupy stanowiły 25% 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 jednoliny) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednoliny) [tys.]	Liczba hosp. (w trybie jednoliny) [tys.]	hospitalizacje [%]	hospitalizacje skumulowane [%]
Niezapalne, nienowotworowe choroby narządu płciowego	3,05	3,17	1,23	0,00	25,05	25,05

Tabela 2.3.7: Podstawowe statystyki wg podgrup analizowanej grupy chorób

Podgrupa	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitej) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitej) [tys.]	Liczba hosp. (w trybie jednolitej) [tys.]	hospitalizacje [%]	hospitalizacje skumulowane [%]
Nieprawidłowy rozrost lub lokalizacja błony śluzowej układu płciowego	2,95	3,10	0,98	0,02	24,48	49,52
Zaburzenia miesiączkowania	2,63	2,75	1,38	0,02	21,70	71,22
Zaburzenia statyki narządu płciowego	1,42	1,49	0,05	-	11,75	82,97
Zaburzenia płodności	1,03	1,29	0,93	-	10,18	93,15
Stany zapalne narządów płciowych u kobiet	0,63	0,66	0,13	-	5,20	98,34
Nienowotworowe choroby gruczołu piersiowego	0,16	0,18	0,01	0,00	1,43	99,77
Przetoki	0,02	0,03	0,00	-	0,23	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.3.8 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji w podziale na podgrupy oraz oddziały²⁴, zaś Tabela 2.3.9 w podziale na podgrupy oraz zakresy świadczeń²⁵.

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

Podgrupa	położniczo-ginekologiczny [tys.]	położniczy [tys.]	ginekologiczny [tys.]	chirurgiczny ogólny [tys.]	leczenia jednego dnia [tys.]	pozostałe [tys.]
Nienowotworowe choroby gruczołu piersiowego	0,00	-	-	0,06	0,00	0,12
Nieprawidłowy rozrost lub lokalizacja błony śluzowej układu płciowego	2,97	0,09	0,01	-	0,02	0,00
Niezapalne, nienowotworowe choroby narządu płciowego	3,08	0,08	0,01	0,00	0,00	0,00
Przetoki	0,01	0,00	0,00	0,00	-	0,01
Stany zapalne narządów płciowych u kobiet	0,60	0,05	-	0,00	-	0,00
Zaburzenia miesiączkowania	2,60	0,10	0,02	-	0,02	0,00
Zaburzenia płodności	1,28	0,00	0,00	-	-	-
Zaburzenia statyki narządu płciowego	1,36	0,03	0,10	-	-	0,00
Ogółem	11,91	0,35	0,14	0,07	0,05	0,14

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

²⁴Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego.

²⁵Przez zakres rozumie się zakres świadczeń szpitalnych definiowany przez NFZ (np. umowa w zakresie Choroby wewnętrzne - hospitalizacja)

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

Podgrupa	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja [tys.]	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja III poziom referencyjny [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia plastyczna - hospitalizacja [tys.]	Ginekologia - zespół chirurgii jednego dnia [tys.]	pozostałe [tys.]
Nienowotworowe choroby gruczołu piersiowego	-	0,00	0,09	0,06	-	0,03
Nieprawidłowy rozrost lub lokalizacja błony śluzowej układu płciowego	1,82	1,25	0,00	-	0,02	0,00
Niezapalne, nienowotworowe choroby narządu płciowego	1,60	1,56	0,00	-	0,00	0,01
Przetoki	0,00	0,01	0,00	-	-	0,01
Stany zapalne narządów płciowych u kobiet	0,36	0,29	-	-	-	0,01
Zaburzenia miesiączkowania	1,84	0,88	-	-	0,02	0,00
Zaburzenia płodności	0,50	0,79	-	-	-	-
Zaburzenia statyki narządu płciowego	0,98	0,51	-	-	-	0,00
Ogółem	7,11	5,29	0,09	0,06	0,05	0,07

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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	Niezapalne, nienowotworowe choroby narządu płciowego [%]	Nieprawidłowy rozrost lub lokalizacja błony śluzowej układu płciowego [%]	Zaburzenia miesiączkowania [%]	Zaburzenia statyki narządu płciowego [%]	Zaburzenia płodności [%]	pozostałe
16.0001	4,8	-	19,0	-	-	0,76
16.0002	38,1	20,1	25,0	10,0	1,3	0,05
16.0003	16,7	-	16,7	-	-	0,67
16.0004	16,7	19,1	22,7	23,7	0,9	0,17
16.0005	19,5	25,5	30,2	15,8	4,4	0,05
16.0006	28,1	30,4	21,7	10,7	-	0,09
16.0007	26,0	26,4	13,6	4,0	26,2	0,04
16.0008	-	-	-	-	-	1,00
16.0009	19,6	34,0	27,8	8,2	4,2	0,06
16.0010	22,5	20,9	38,9	9,4	1,1	0,07
16.0011	42,8	29,6	15,4	9,4	0,3	0,03
16.0013	27,4	30,4	21,2	16,6	-	0,04
16.0014	5,2	17,2	57,2	10,7	4,3	0,05
16.0015	30,6	23,3	12,8	10,7	14,3	0,08
16.0016	15,2	22,2	8,2	13,5	36,7	0,04
16.0017	-	-	-	-	-	1,00
16.0019	32,4	14,7	39,1	6,7	-	0,07
16.0020	23,1	38,5	11,0	14,0	8,4	0,05
16.0021	38,7	22,1	21,3	12,5	1,6	0,04
16.0022	31,6	18,4	31,9	13,5	0,8	0,04
16.0023	12,3	14,8	22,7	38,4	1,5	0,10
16.0024	25,2	35,5	13,0	16,8	3,1	0,06
16.0025	23,1	20,9	16,0	24,6	-	0,15
16.0026	18,8	26,0	26,0	26,4	0,4	0,03
16.0030	-	-	-	-	-	1,00
16.0036	10,8	44,4	28,3	7,7	2,0	0,07

Tabela 2.3.10: Udział hospitalizacji w szpitalach wg podgrup

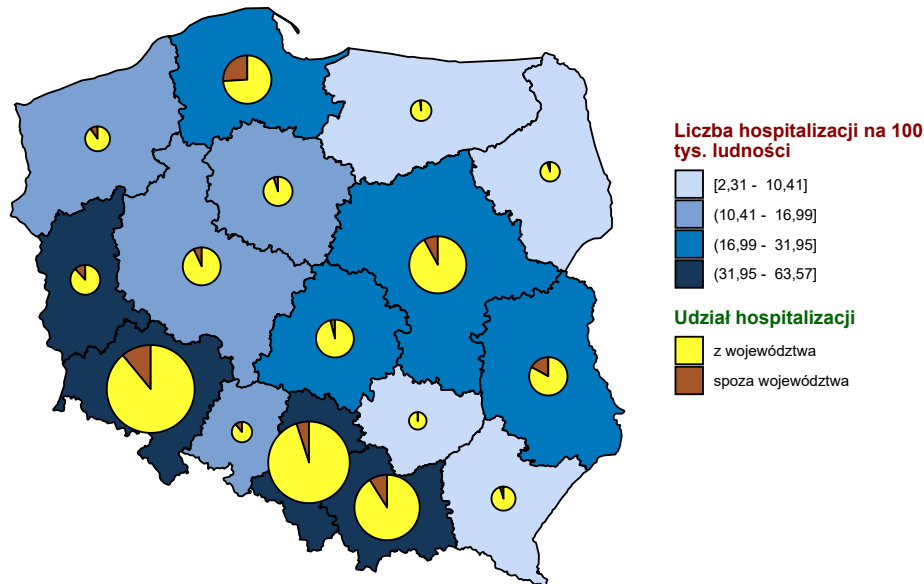
ID	Niezapalne, nienowotworowe choroby narządu płciowego [%]	Nieprawidłowy wzrost lub lokalizacja błony śluzowej układu płciowego [%]	Zaburzenia miesiączkowania [%]	Zaburzenia statyki narządu płciowego [%]	Zaburzenia płodności [%]	pozostale
16.0050	6,5	52,2	41,3	-	-	-
16.1224	35,0	29,3	15,9	13,4	2,0	0,04
Woj.	25,0	24,5	21,7	11,7	10,2	0,07

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

2.3.1 Nienowotworowe choroby gruczołu piersiowego

W 2016 roku w województwie zachodniopomorskim odnotowano 0,18 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznania, zakwalifikowanych jako Nienowotworowe choroby gruczołu piersiowego (dalej: podgrupa)²⁶, co stanowiło 1,43% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznania, które zakwalifikowano do grupy choroby układu moczowo-płciowego (kobiet).

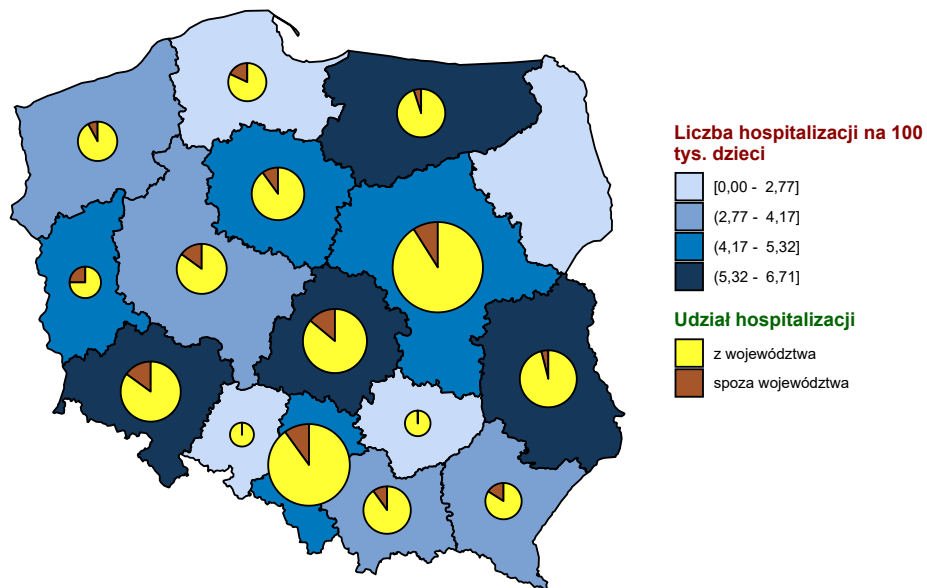
Mapa 2.3.6: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

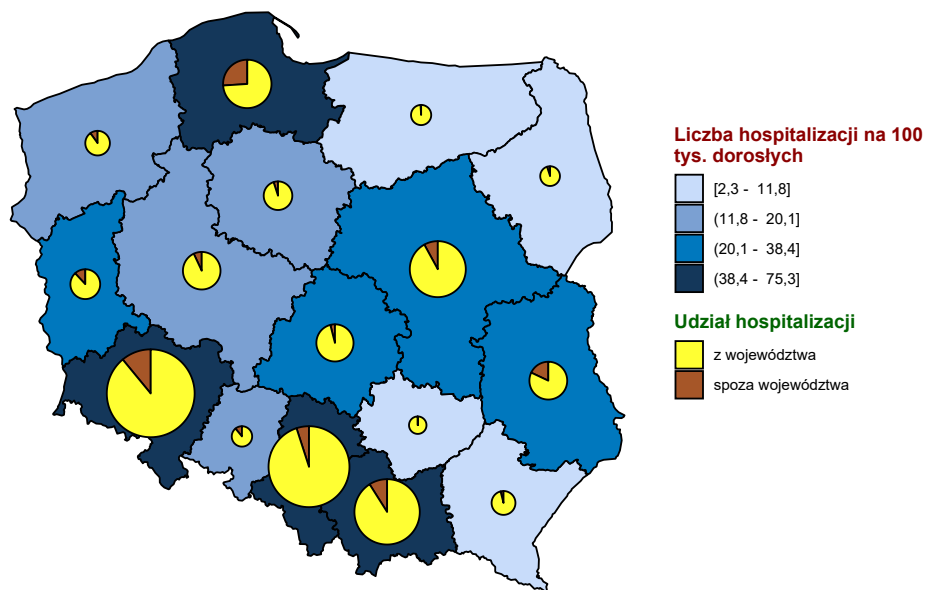
²⁶W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: N60, N61, N62, N63, N64.

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



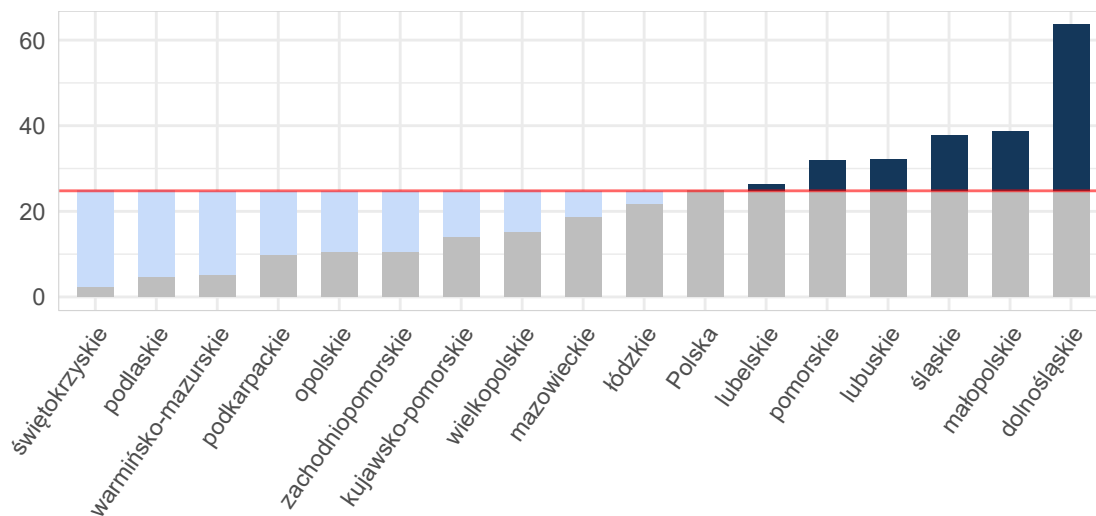
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



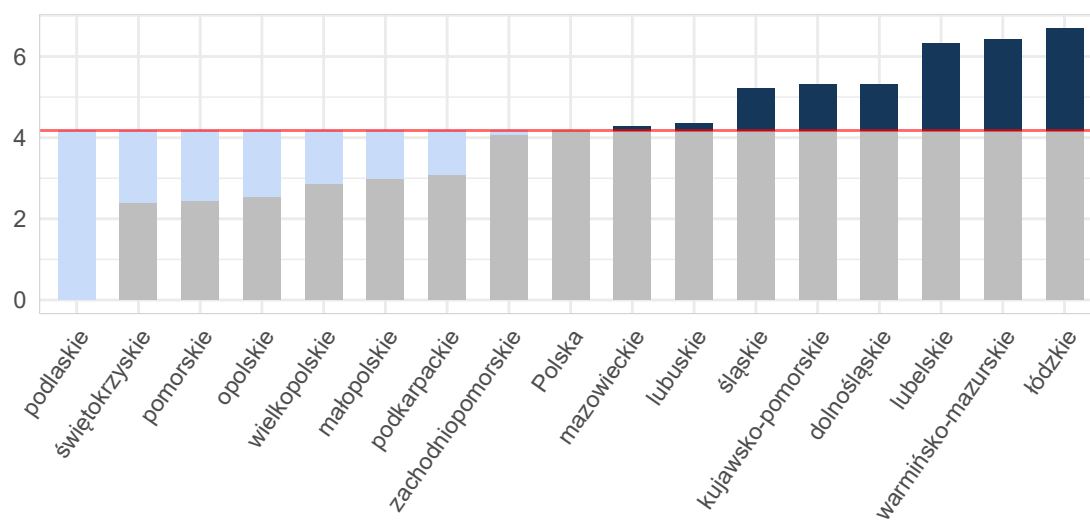
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.3.8: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



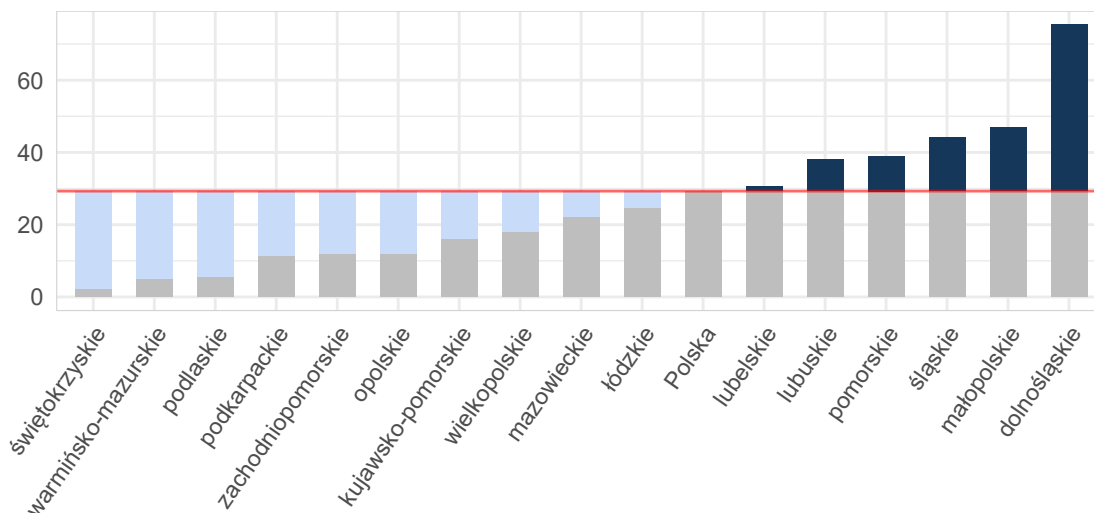
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

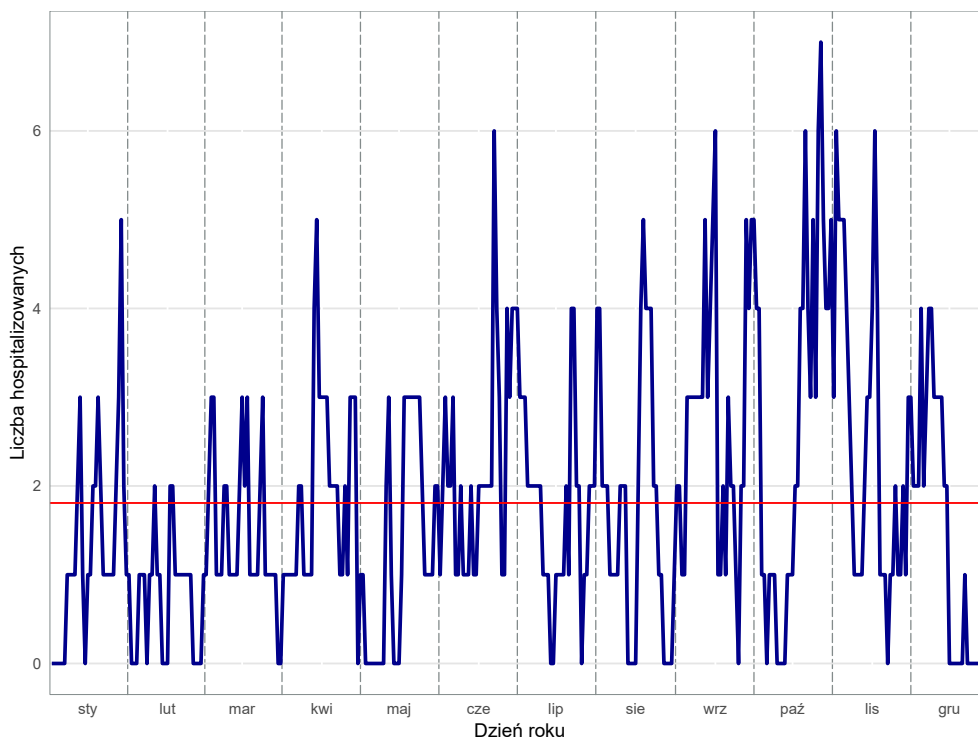
Tabela 2.3.11: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

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
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

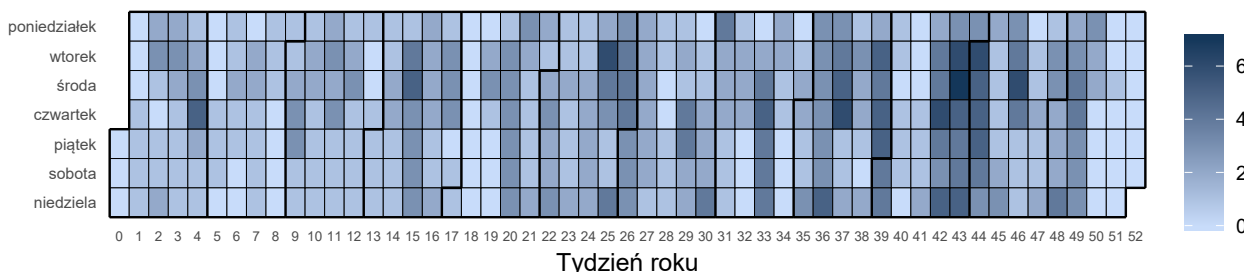
W województwie zachodniopomorskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 2 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznań z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 7, a minimalna 0. Na Wykresie 2.3.11 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 zachodniopomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 19. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie zachodniopomorskim z powodu rozpoznania wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 7 świadczeniodawców.

Tabela 2.3.12: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
16.0001	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego im. prof. Tadeusza Sokołowskiego w Szczecinie	m. Szczecin
16.0002	Szpital Wojewódzki im. M. Kopernika w Koszalinie	m. Koszalin
16.0003	Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony	m. Szczecin
16.0004	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 2 Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego	m. Szczecin
16.0006	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Gryficach	gryficki
16.0008	Zachodniopomorskie Centrum Onkologii	m. Szczecin
16.0009	Szpital w Szczecinku sp. z o.o.	szczecinecki
16.0010	Regionalny Szpital w Kołobrzegu	kołobrzeski

Tabela 2.3.12: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
16.0013	Drawskie Centrum Specjalistyczne	drawski
16.0015	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 im. prof. Tadeusza Sokołowskiego Pum	policki
16.0017	109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ	m. Szczecin
16.0019	Szpital Powiatowy w Sławnie	sławiński
16.0021	Szpitalne Centrum Medyczne w Goleniowie sp. z o.o.	goleniowski
16.0022	Szpital Miejski im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o.o.	m. Świnoujście
16.0023	Szpital w Dębnie sp. z o.o.	myśliborski
16.0026	Samodzielny Publiczny Szpital Rejonowy w Nowogardzie	goleniowski
16.0030	SP ZOZ MSW w Koszalinie	m. Koszalin
16.0036	Przyjazny Szpital w Połczynie Zdroju sp. z o.o.	świdwiński
16.1224	Centrum Dializa sp. z o.o.	białogardzki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,04 tys. hospitalizacji dla 0,03 tys. pacjentów. Tym samym 22,1% 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 [%]
16.0017	0,03	0,04	-	-	22,1	22,1
16.0004	0,02	0,03	0,00	-	14,4	36,5
16.0006	0,02	0,02	0,00	-	12,7	49,2
16.0015	0,02	0,02	-	-	12,7	61,9
16.0001	0,02	0,02	0,00	-	8,8	70,7
16.0008	0,02	0,02	0,00	-	8,8	79,6
16.0002	0,01	0,01	-	-	6,1	85,6
16.0010	0,01	0,01	0,00	-	3,9	89,5
16.0009	0,00	0,00	-	-	1,7	91,2
16.0019	0,00	0,00	-	-	1,7	92,8
16.0036	0,00	0,00	-	-	1,7	94,5
16.0013	0,00	0,00	-	-	1,1	95,6
16.0030	0,00	0,00	-	0,00	1,1	96,7
16.0003	0,00	0,00	-	-	0,6	97,2
16.0021	0,00	0,00	-	-	0,6	97,8
16.0022	0,00	0,00	-	-	0,6	98,3
16.0023	0,00	0,00	0,00	-	0,6	98,9
16.0026	0,00	0,00	-	-	0,6	99,4
16.1224	0,00	0,00	0,00	-	0,6	100,0
Woj.	0,16	0,18	0,01	0,00	100,0	100,0

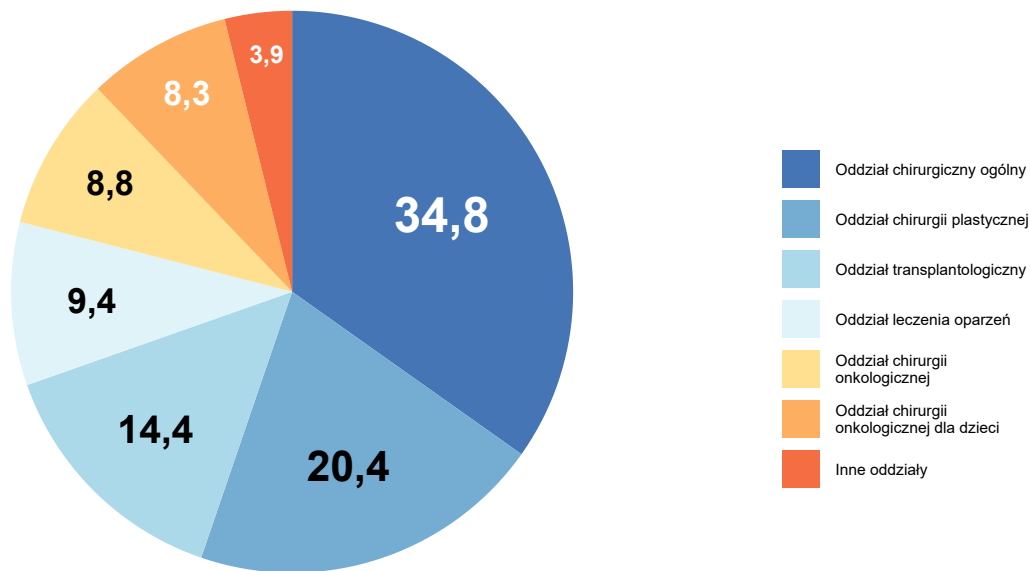
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach²⁷ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chirurgiczny ogólny oraz Oddział chirurgii plastycznej. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 55,2% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Chirurgia ogólna - hospitalizacja oraz Chirurgia plastyczna -

²⁷Przez 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))

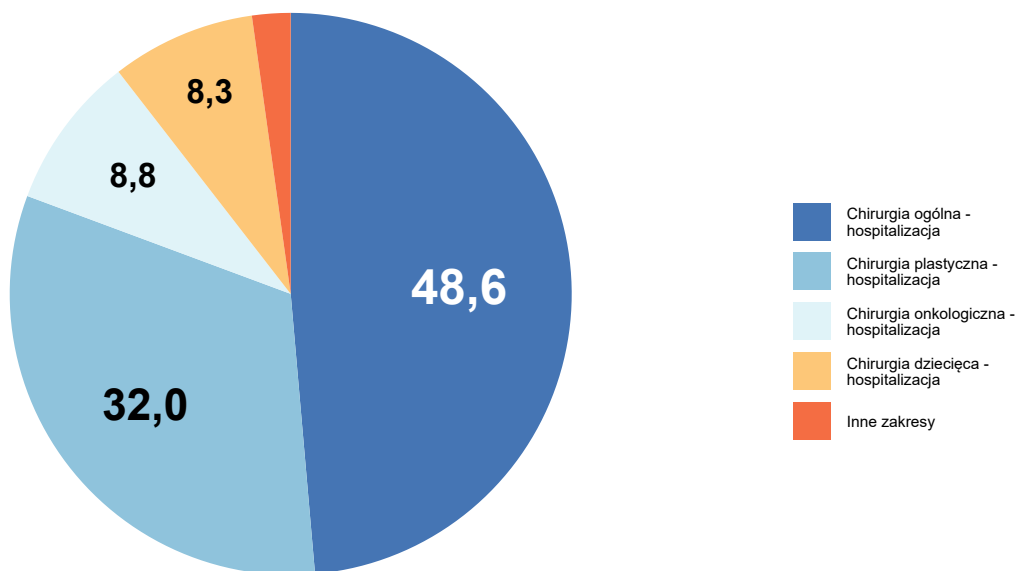
hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 80,7%.

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 chirurgiczny ogólny [tys.]	Oddział chirurgii plastycznej [tys.]	Oddział transplantologiczny [tys.]	Oddział leczenia oparzeń [tys.]	Oddział chirurgii onkologicznej [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
16.0017	0,00	0,04	-	-	-	-	0,04
16.0004	-	-	0,03	-	-	-	0,03
16.0006	0,01	-	-	0,02	-	-	0,02
16.0015	0,02	-	-	-	-	0,00	0,02
16.0001	-	-	-	-	-	0,02	0,02
16.0008	-	-	-	-	0,02	-	0,02
16.0002	0,01	-	-	-	-	-	0,01
16.0010	0,01	-	-	-	-	-	0,01
16.0009	0,00	-	-	-	-	-	0,00
16.0019	-	-	-	-	-	0,00	0,00
16.0036	0,00	-	-	-	-	-	0,00
16.0013	0,00	-	-	-	-	-	0,00
16.0030	-	-	-	-	-	0,00	0,00
16.0003	0,00	-	-	-	-	-	0,00
16.0021	0,00	-	-	-	-	-	0,00
16.0022	0,00	-	-	-	-	-	0,00
16.0023	0,00	-	-	-	-	-	0,00
16.0026	0,00	-	-	-	-	-	0,00
16.1224	0,00	-	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,06	0,04	0,03	0,02	0,02	0,02	0,18

Opracowanie DAIS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.15: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia plastyczna - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia onkologiczna - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - zespół chirurgii jednego dnia [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
16.0017	0,00	0,04	-	-	-	-	0,04
16.0004	0,03	-	-	-	-	-	0,03
16.0006	0,01	0,02	-	-	-	-	0,02
16.0015	0,02	0,00	-	-	-	0,00	0,02
16.0001	-	-	-	0,02	-	0,00	0,02
16.0008	-	-	0,02	-	-	-	0,02
16.0002	0,01	-	-	-	-	-	0,01
16.0010	0,01	-	-	-	-	-	0,01
16.0009	0,00	-	-	-	-	-	0,00
16.0019	0,00	-	-	-	-	-	0,00
16.0036	0,00	-	-	-	-	-	0,00
16.0013	0,00	-	-	-	-	-	0,00
16.0030	-	-	-	-	0,00	-	0,00
16.0003	0,00	-	-	-	-	-	0,00
16.0021	0,00	-	-	-	-	-	0,00
16.0022	0,00	-	-	-	-	-	0,00

Tabela 2.3.15: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia plastyczna - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia onkologiczna - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - zespół chirurgii jednego dnia [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
16.0023	0,00	-	-	-	-	-	0,00
16.0026	0,00	-	-	-	-	-	0,00
16.1224	0,00	-	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,09	0,06	0,02	0,02	0,00	0,00	0,18

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 [%]	
16.0001	15,9	-	75,0	25,0	-	-	-	-
16.0002	41,3	63,6	-	-	45,5	27,3	18,2	9,1
16.0003	67,0	100,0	-	-	-	-	-	100,0
16.0004	55,1	100,0	-	3,8	7,7	30,8	11,5	46,2
16.0006	41,8	65,2	-	17,4	17,4	34,8	13,0	17,4
16.0008	47,5	-	-	6,2	37,5	18,8	-	37,5
16.0009	42,3	100,0	-	33,3	-	33,3	-	33,3
16.0010	44,3	85,7	-	-	28,6	28,6	42,9	-
16.0013	38,0	50,0	-	-	-	100,0	-	-
16.0015	45,9	87,0	-	-	21,7	30,4	34,8	13,0
16.0017	37,3	50,0	-	27,5	17,5	32,5	17,5	5,0
16.0019	54,0	33,3	-	-	-	66,7	-	33,3
16.0021	26,0	-	-	-	100,0	-	-	-
16.0022	57,0	100,0	-	-	-	-	100,0	-
16.0023	72,0	-	-	-	-	-	-	100,0
16.0026	30,0	100,0	-	-	100,0	-	-	-
16.0030	40,0	-	-	-	-	100,0	-	-
16.0036	26,7	-	-	-	100,0	-	-	-
16.1224	54,0	-	-	-	-	-	100,0	-
Woj.	41,7	56,4	6,6	12,2	19,9	28,2	15,5	17,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów²⁸. 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: $(M - 0.5\sigma, M + 0.5\sigma]$,

²⁸Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

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

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

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 [%]
16.0001	0,02	75,00	25,00	-	-	-
16.0002	0,01	-	36,36	36,36	27,27	-
16.0003	0,00	-	-	-	-	100,00
16.0004	0,03	-	11,54	30,77	30,77	26,92
16.0006	0,02	-	34,78	30,43	34,78	-
16.0008	0,02	-	43,75	18,75	18,75	18,75
16.0009	0,00	-	33,33	33,33	33,33	-
16.0010	0,01	-	28,57	28,57	42,86	-
16.0013	0,00	-	-	100,00	-	-
16.0015	0,02	-	21,74	34,78	39,13	4,35
16.0017	0,04	-	50,00	35,00	12,50	2,50
16.0019	0,00	-	-	66,67	-	33,33
16.0021	0,00	-	100,00	-	-	-
16.0022	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0023	0,00	-	-	-	-	100,00
16.0026	0,00	-	-	100,00	-	-
16.0030	0,00	-	-	100,00	-	-
16.0036	0,00	-	100,00	-	-	-
16.1224	0,00	-	-	-	100,00	-
Woj.	0,18	6,63	32,04	29,83	23,20	8,29

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.3.18. 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 [%]			
16.0001	6,2	81,2	12,5	41,8	42,1	12,5
16.0002	-	9,1	90,9	11,7	9,6	27,3
16.0003	-	-	100,0	-	0,0	-
16.0004	11,5	23,1	65,4	45,5	0,0	11,5
16.0006	4,3	56,5	39,1	52,1	40,5	34,8
16.0008	6,2	50,0	43,8	52,7	14,2	6,2
16.0009	-	33,3	66,7	15,0	0,0	-
16.0010	-	14,3	85,7	4,6	0,0	28,6
16.0013	-	50,0	50,0	38,6	38,6	50,0
16.0015	21,7	69,6	8,7	65,5	14,2	26,1
16.0017	17,5	42,5	40,0	98,0	21,2	25,0
16.0019	-	-	100,0	1,0	1,5	66,7
16.0021	-	-	100,0	-	0,0	100,0

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 [%]			
16.0022	-	-	100,0	-	0,0	-
16.0023	100,0	-	-	49,8	49,8	-
16.0026	-	100,0	-	22,5	22,5	100,0
16.0030	-	-	100,0	16,0	16,0	100,0
16.0036	-	-	100,0	7,2	0,0	-
16.1224	-	-	100,0	2,2	2,2	100,0
Woj.	10,5	43,1	46,4	53,8	14,2	23,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie zachodniopomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie²⁹, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 31.17%. 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 9.94%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 6 (31.58%).

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 [%]
16.0006	4,3	95,7	-	100,0	9,1	13	56,5
16.0017	10,0	90,0	-	100,0	-	62	15,0
16.0004	23,8	76,2	-	100,0	6,2	16	38,1
16.0008	-	100,0	-	100,0	-	38	12,5
16.0022	-	100,0	-	100,0	-	27	-
16.1224	-	100,0	-	100,0	-	8	100,0
16.0002	33,3	66,7	-	100,0	16,7	32	22,2
16.0001	-	100,0	-	100,0	6,7	62	6,7
16.0015	-	100,0	-	100,0	-	104	22,7
16.0013	-	100,0	-	100,0	-	111	-
16.0010	33,3	66,7	-	100,0	-	6	50,0
16.0009	-	100,0	-	100,0	-	6	66,7
16.0019	33,3	66,7	-	100,0	-	18	33,3
16.0030	-	100,0	-	100,0	50,0	10	50,0
16.0023	-	100,0	-	100,0	-	7	100,0
16.0036	-	100,0	-	100,0	-	28	33,3
16.0026	-	100,0	-	100,0	-	15	100,0
16.0021	-	100,0	-	100,0	-	47	-
16.0003	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	9,9	90,1	-	100,0	3,9	1	31,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.3.20 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze³⁰. Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można

²⁹Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

³⁰Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

rozliczyć na chirurgii ogólnej dla dzieci. Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na pediatrii.

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 dzieci [%]
16.0001	0,02	-	87,50	100,00	12,50	100,00
16.0002	0,01	-	45,45	-	54,55	-
16.0003	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0004	0,03	-	61,54	-	38,46	-
16.0006	0,02	13,04	100,00	-	-	-
16.0008	0,02	-	93,75	-	6,25	-
16.0009	0,00	-	100,00	-	-	-
16.0010	0,01	-	57,14	-	42,86	-
16.0013	0,00	-	100,00	-	-	-
16.0015	0,02	-	73,91	-	26,09	-
16.0017	0,04	2,50	94,87	-	5,13	-
16.0019	0,00	-	66,67	-	33,33	-
16.0021	0,00	-	100,00	-	-	-
16.0022	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0023	0,00	-	100,00	-	-	-
16.0026	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0030	0,00	-	100,00	-	-	-
16.0036	0,00	-	100,00	-	-	-
16.1224	0,00	-	100,00	-	-	-
Woj.	0,18	2,21	80,79	100,00	19,21	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 [%]
16.0001	87,50	-	100,00	-	-	-
16.0002	45,45	-	40,00	20,00	40,00	-
16.0004	61,54	-	6,25	31,25	62,50	-
16.0006	100,00	-	50,00	50,00	-	-
16.0008	93,75	-	-	93,33	6,67	-
16.0009	100,00	-	-	100,00	-	-
16.0010	57,14	-	-	-	100,00	-
16.0013	100,00	-	50,00	50,00	-	-
16.0015	73,91	-	29,41	35,29	35,29	-
16.0017	94,87	-	91,89	5,41	2,70	-
16.0019	66,67	-	-	50,00	50,00	-
16.0021	100,00	-	-	100,00	-	-
16.0023	100,00	-	-	-	100,00	-
16.0030	100,00	-	-	100,00	-	-
16.0036	100,00	-	-	100,00	-	-
16.1224	100,00	-	-	-	100,00	-
Woj.	80,79	-	46,85	34,27	18,88	-

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 [%]
16.0001	100,00	-	100,00	-	-	-
16.0002	45,45	-	40,00	20,00	40,00	-
16.0004	61,54	-	6,25	31,25	62,50	-
16.0006	100,00	-	50,00	50,00	-	-
16.0008	93,75	-	-	93,33	6,67	-
16.0009	100,00	-	-	100,00	-	-
16.0010	57,14	-	-	-	100,00	-
16.0013	100,00	-	50,00	50,00	-	-
16.0015	73,91	-	29,41	35,29	35,29	-
16.0017	94,87	-	91,89	5,41	2,70	-
16.0019	66,67	-	-	50,00	50,00	-
16.0021	100,00	-	-	100,00	-	-
16.0023	100,00	-	-	-	100,00	-
16.0030	100,00	-	-	100,00	-	-
16.0036	100,00	-	-	100,00	-	-
16.1224	100,00	-	-	-	100,00	-
Woj.	80,61	-	42,86	36,84	20,30	-

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 [%]
16.0001	83,33	-	100,00	-	-	-
Woj.	83,33	-	100,00	-	-	-

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.]	J03 [%]	J05 [%]	J07 [%]	J06 [%]	J04 [%]	Pozostałe produkty [%]
16.0001	0,0	-	-	12,5	-	87,5	-
16.0002	0,0	18,2	9,1	54,5	18,2	-	-
16.0003	0,0	-	-	100,0	-	-	-
16.0004	0,0	3,8	19,2	38,5	38,5	-	-
16.0006	0,0	43,5	43,5	-	-	-	13,0
16.0008	0,0	-	87,5	6,2	6,2	-	-
16.0009	0,0	-	100,0	-	-	-	-
16.0010	0,0	-	-	42,9	57,1	-	-
16.0013	0,0	50,0	50,0	-	-	-	-
16.0015	0,0	21,7	26,1	26,1	26,1	-	-
16.0017	0,0	85,0	5,0	5,0	2,5	-	2,5
16.0019	0,0	-	33,3	33,3	33,3	-	-
16.0021	0,0	-	100,0	-	-	-	-
16.0022	0,0	-	-	100,0	-	-	-
16.0023	0,0	-	-	-	100,0	-	-
16.0026	0,0	-	-	100,0	-	-	-
16.0030	0,0	-	100,0	-	-	-	-
16.0036	0,0	-	100,0	-	-	-	-
16.1224	0,0	-	-	-	100,0	-	-

Tabela 2.3.24: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	J03 [%]	J05 [%]	J07 [%]	J06 [%]	J04 [%]	Pozostałe produkty [%]
Woj.	0,2	29,3	27,1	18,8	14,9	7,7	2,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.25: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
J03 duże zabiegi w obrębie piersi
J05 średnia chirurgia piersi
J07 choroby piersi łagodne
J06 mała chirurgia piersi
J04 zabiegi rekonstrukcyjne piersi

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 dalszej opieki [%]	Inny [%]
16.0001	100,00	-	-
16.0002	36,36	63,64	-
16.0003	-	100,00	-
16.0004	3,85	92,31	3,8
16.0006	4,35	95,65	-
16.0008	6,25	93,75	-
16.0009	-	100,00	-
16.0010	-	100,00	-
16.0013	-	100,00	-
16.0015	17,39	82,61	-
16.0017	97,50	2,50	-
16.0019	-	100,00	-
16.0021	-	100,00	-
16.0022	-	100,00	-
16.0023	-	100,00	-
16.0026	-	100,00	-
16.0030	-	100,00	-
16.0036	-	100,00	-
16.1224	-	100,00	-
Woj.	36,46	62,98	0,6

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

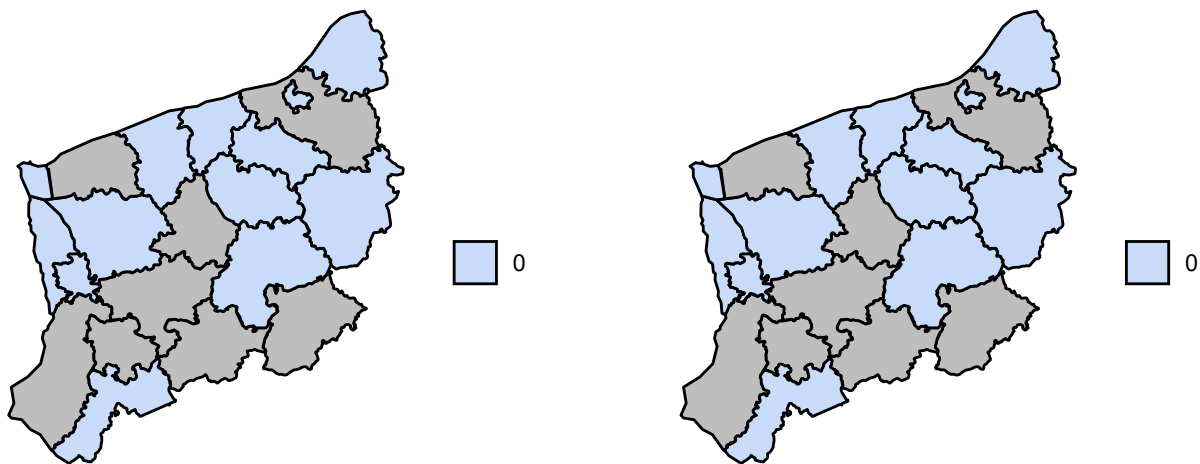
Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
dolnośląskie	1,8	0,2	0,3	0,4	0,1	0,1	0,2
kujawsko-pomorskie	0,3	-	-	-	-	-	-
lubelskie	0,6	-	-	-	-	-	-

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] [%]
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	-	-	-	-	-	-

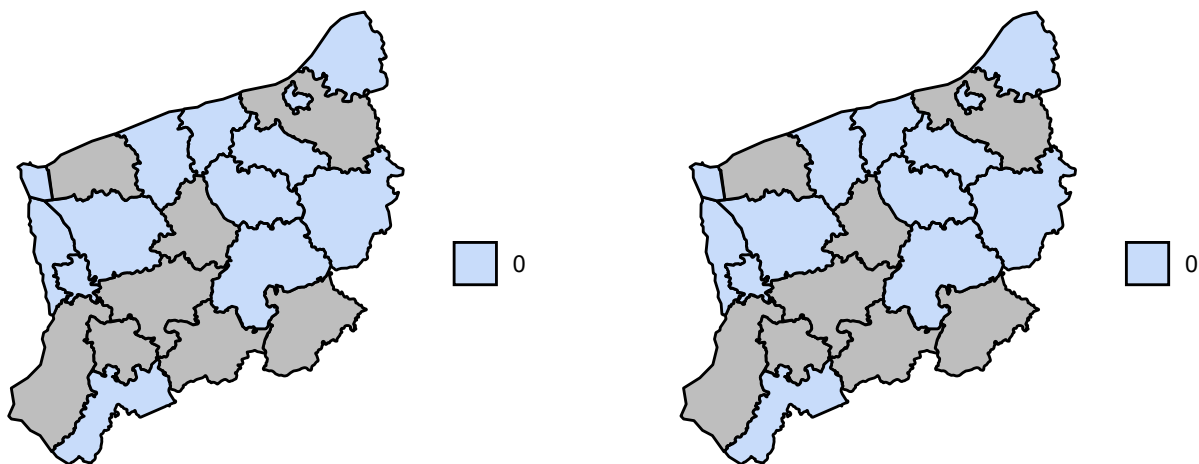
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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



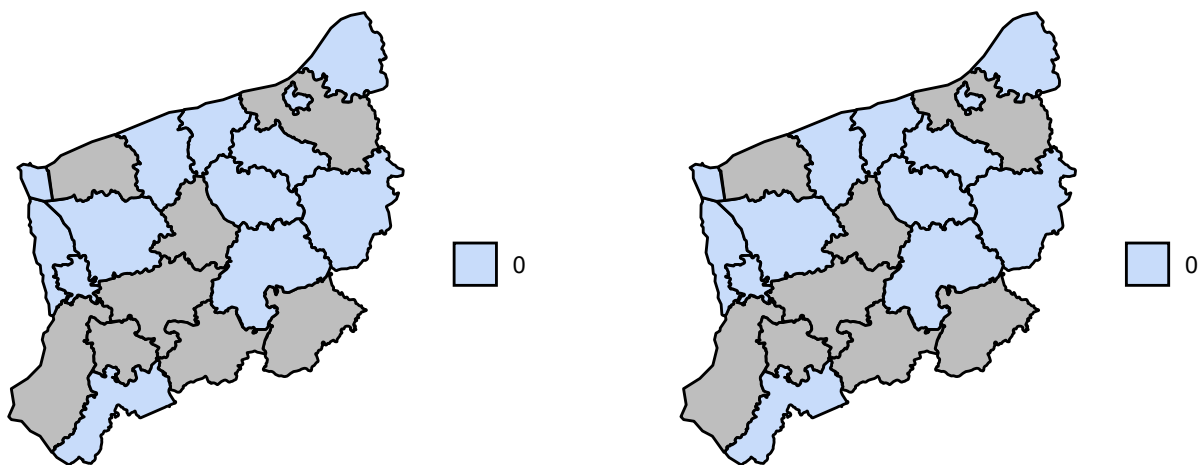
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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)



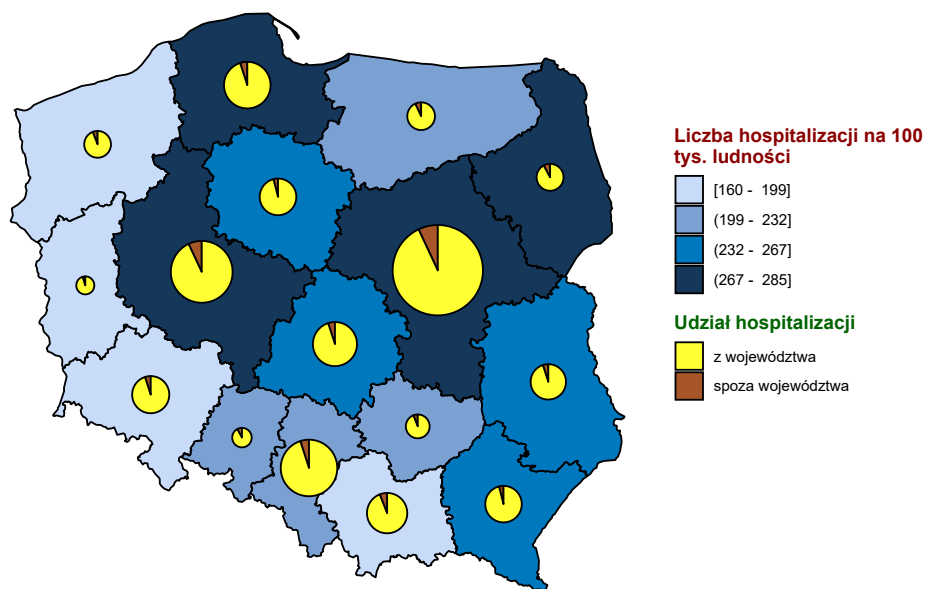
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.3.2 Nieprawidłowy rozrost lub lokalizacja błony śluzowej układu płciowego

W 2016 roku w województwie zachodniopomorskim odnotowano 3,10 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznai, zakwalifikowanych jako Nieprawidłowy rozrost lub lokalizacja błony śluzowej układu płciowego (dalej: podgrupa)³¹, co stanowiło 24,48% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznai, które zakwalifikowano do grupy choroby układu moczowo-płciowego (kobiet).

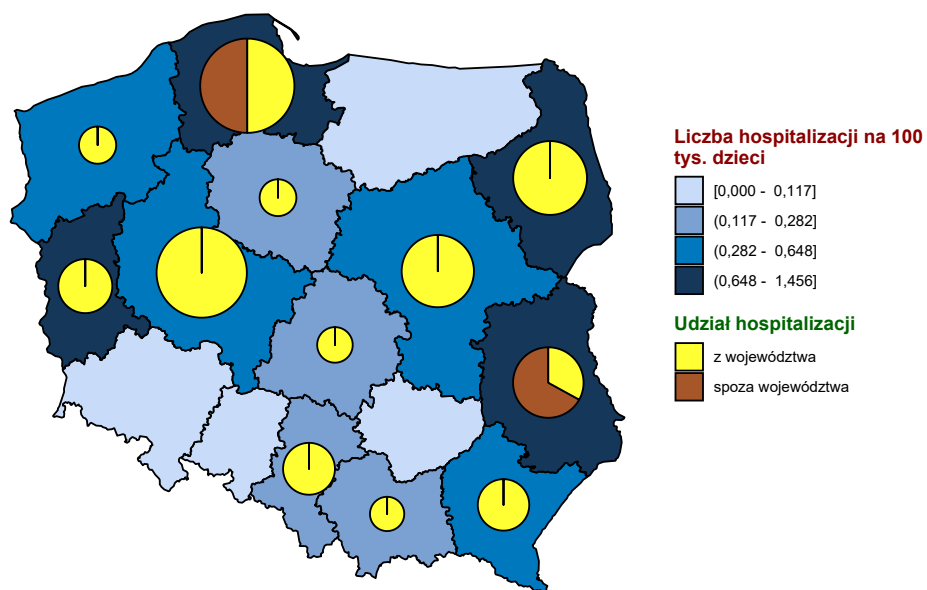
³¹W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: N80, N84, N86, N87.

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



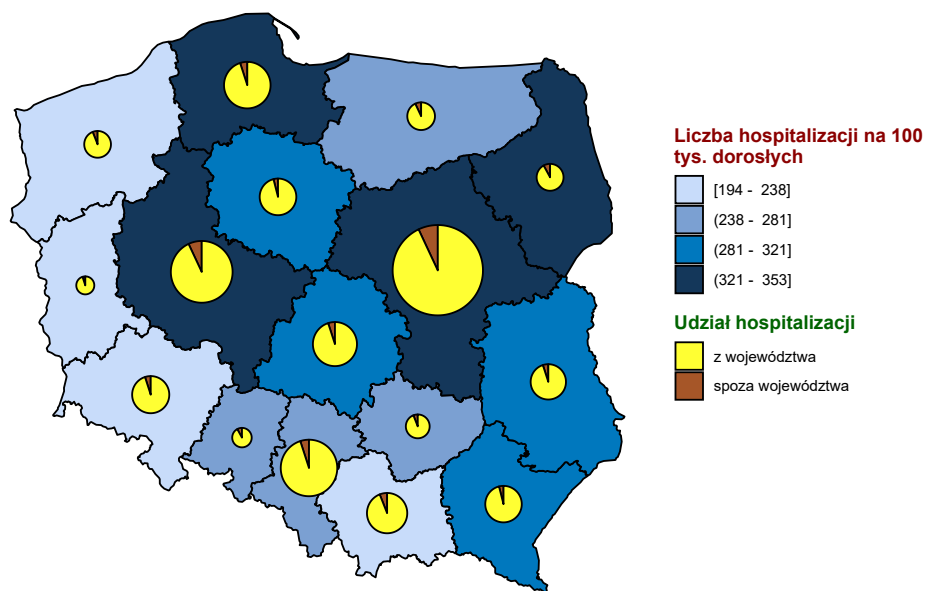
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



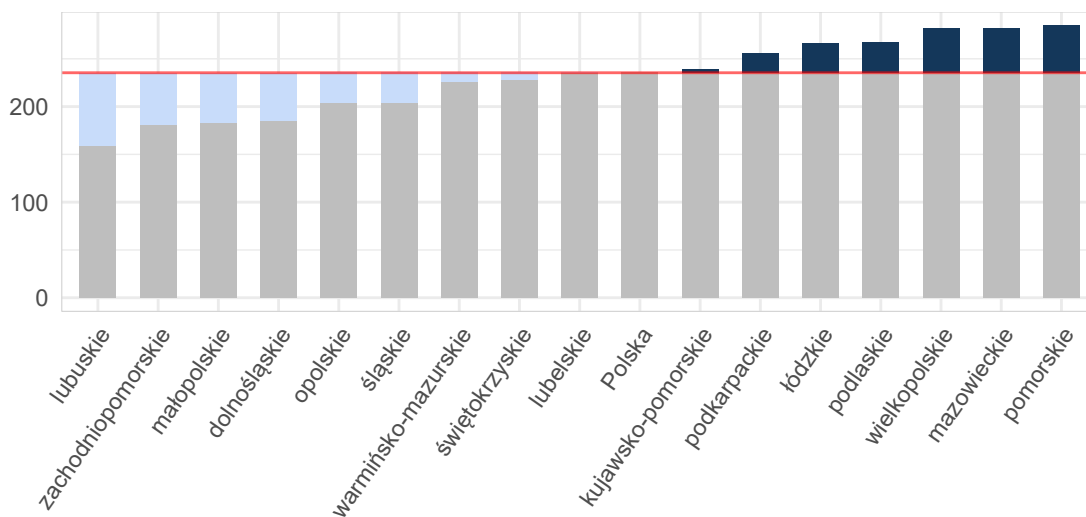
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



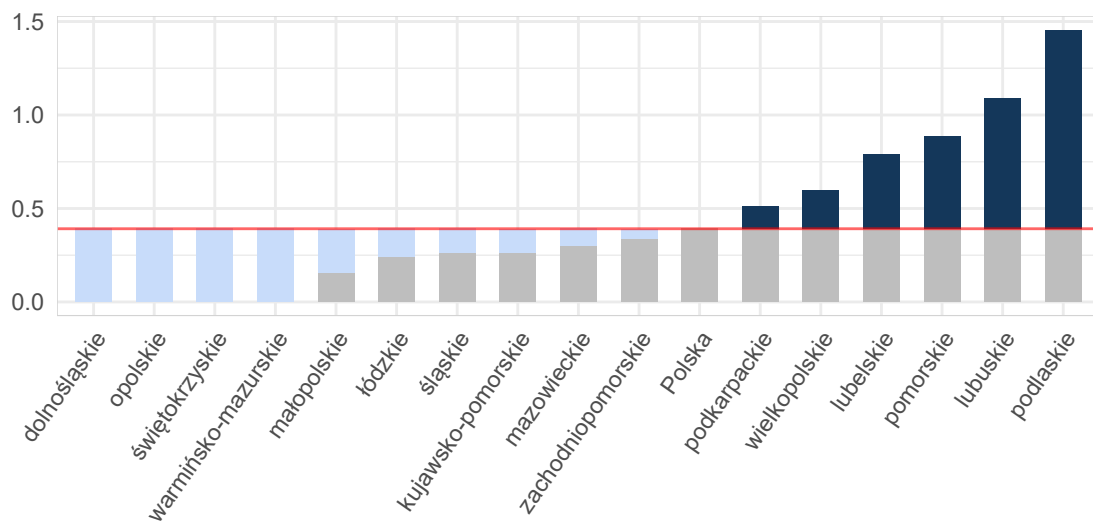
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.3.18: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



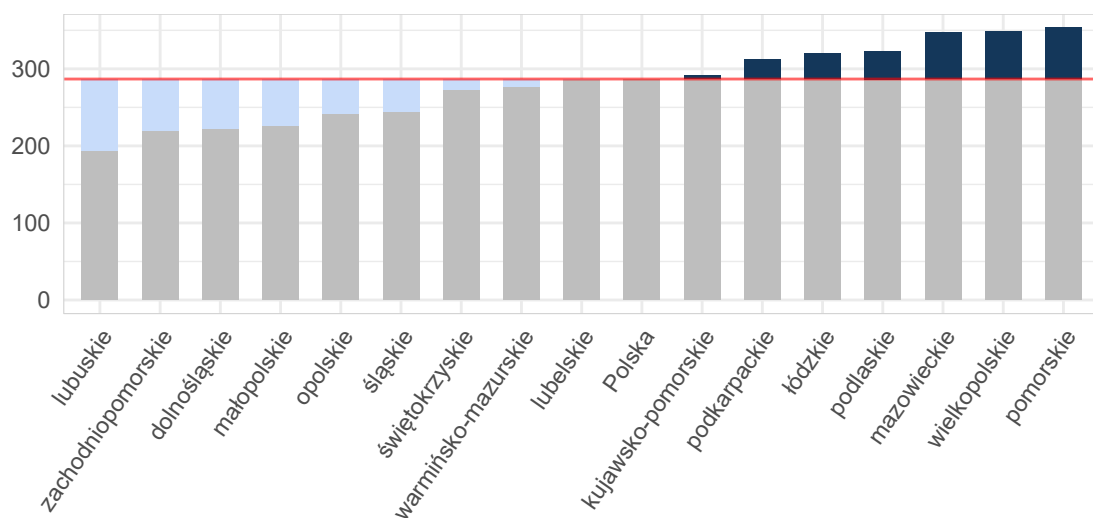
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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 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	5,38	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

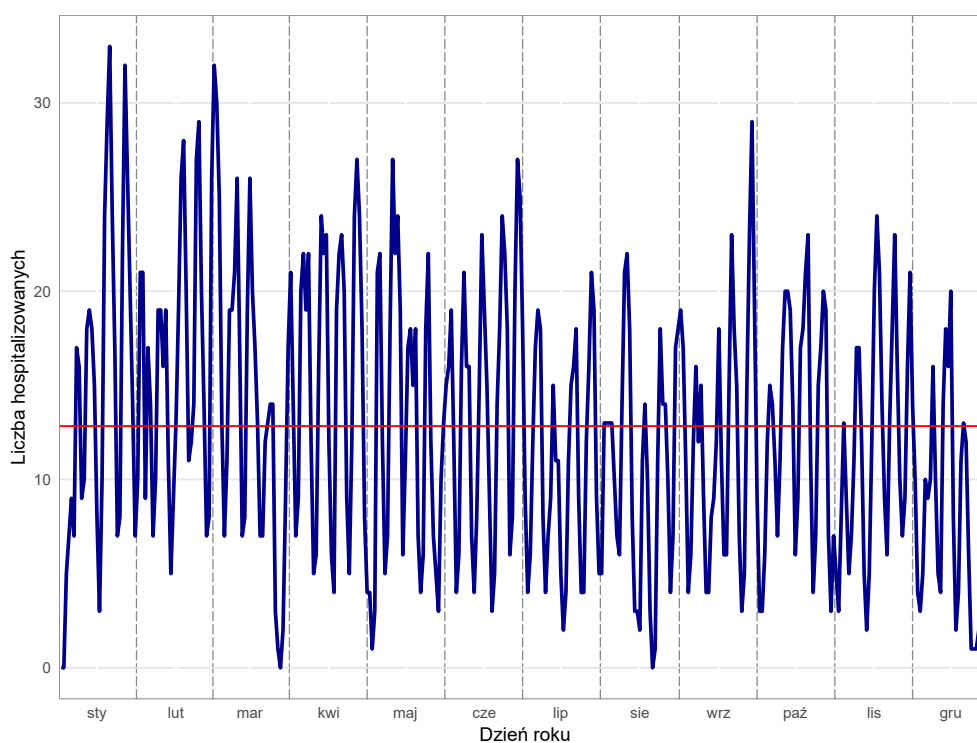
Tabela 2.3.28: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

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

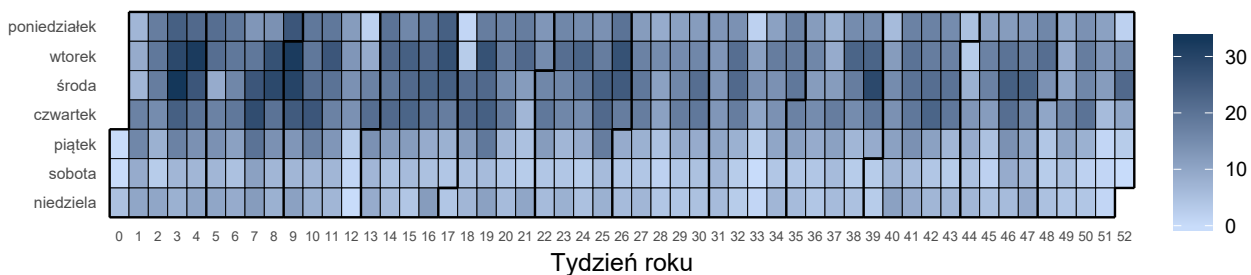
W województwie zachodniopomorskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 13 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznań z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 33, a minimalna 0. Na 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 zachodniopomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 23. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie zachodniopomorskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 14 świadczeniodawców.

Tabela 2.3.29: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
16.0002	Szpital Wojewódzki im. M. Kopernika w Koszalinie	m. Koszalin
16.0004	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 2 Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego	m. Szczecin
16.0005	Samodzielny Publiczny Wielospecjalistyczny ZOZ w Stargardzie	stargardzki
16.0006	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Gryficach	gryficki
16.0007	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ Zdroje	m. Szczecin
16.0009	Szpital w Szczecinku sp. z o.o.	szczecinecki
16.0010	Regionalny Szpital w Kołobrzegu	kołobrzegi
16.0011	SP ZOZ w Choszczynie	choszczeński
16.0013	Drawskie Centrum Specjalistyczne	drawski
16.0014	107 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Wałczu	wałECKI
16.0015	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 im. prof. Tadeusza Sokołowskiego Pum	policki
16.0016	SP ZOZ MSWiA w Szczecinie	m. Szczecin
16.0019	Szpital Powiatowy w Sławnie	sławieński
16.0020	Szpital Barlinek sp. z o.o.	myśliborski
16.0021	Szpitalne Centrum Medyczne w Goleniowie sp. z o.o.	goleniowski
16.0022	Szpital Miejski im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o.o.	m. Świnoujście
16.0023	Szpital w Dębnie sp. z o.o.	myśliborski
16.0024	Szpital Powiatowy w Gryfinie sp. z o.o.	gryfiński
16.0025	Szpital św. Jerzego w Kamieniu Pomorskim	kamieński
16.0026	Samodzielny Publiczny Szpital Rejonowy w Nowogardzie	goleniowski
16.0036	Przyjazny Szpital w Połczynie Zdroju sp. z o.o.	świdwiński
16.0050	NZOZ Uromed sp. z o.o.	m. Koszalin
16.1224	Centrum Dializa sp. z o.o.	białogardzki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,5 tys. hospitalizacji dla 0,47 tys. pacjentów. Tym samym 16,1% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. 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

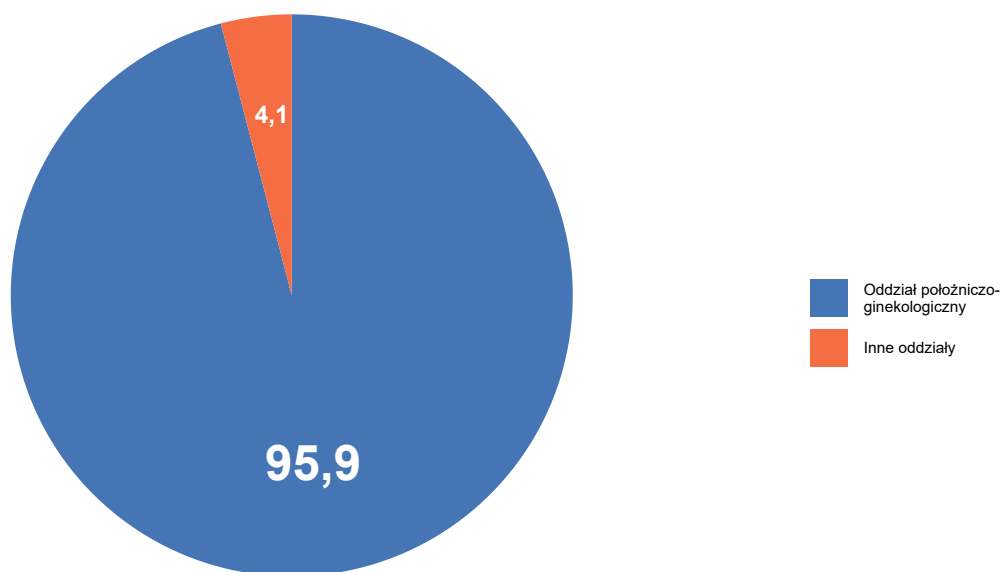
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
16.0007	0,47	0,50	0,08	-	16,1	16,1
16.0015	0,40	0,44	0,22	-	14,3	30,4
16.0016	0,22	0,23	0,02	-	7,3	37,7
16.0002	0,21	0,21	0,05	-	6,8	44,5
16.0009	0,15	0,15	0,12	-	4,9	49,5
16.0036	0,13	0,13	0,04	-	4,3	53,7
16.0010	0,12	0,13	0,03	-	4,2	57,9
16.0006	0,11	0,12	0,01	-	3,8	61,7
16.0020	0,11	0,12	0,01	-	3,7	65,4
16.0014	0,11	0,11	0,10	-	3,6	69,1
16.0013	0,11	0,11	0,09	-	3,6	72,7
16.0005	0,10	0,10	0,01	-	3,4	76,1
16.0004	0,10	0,10	0,02	-	3,3	79,3
16.0011	0,09	0,09	0,00	-	3,0	82,4
16.0024	0,09	0,09	0,00	-	3,0	85,4
16.0021	0,08	0,08	0,07	-	2,6	88,0
16.0026	0,07	0,07	0,04	-	2,3	90,3
16.1224	0,07	0,07	0,00	-	2,3	92,6
16.0022	0,07	0,07	0,00	-	2,3	94,9
16.0025	0,06	0,06	0,00	-	1,8	96,7
16.0019	0,04	0,05	0,04	-	1,5	98,3
16.0023	0,03	0,03	0,00	-	1,0	99,2
16.0050	0,02	0,02	-	0,02	0,8	100,0
Woj.	2,95	3,10	0,95	0,02	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach³² 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 położniczy. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 98,8% 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 99,1%.

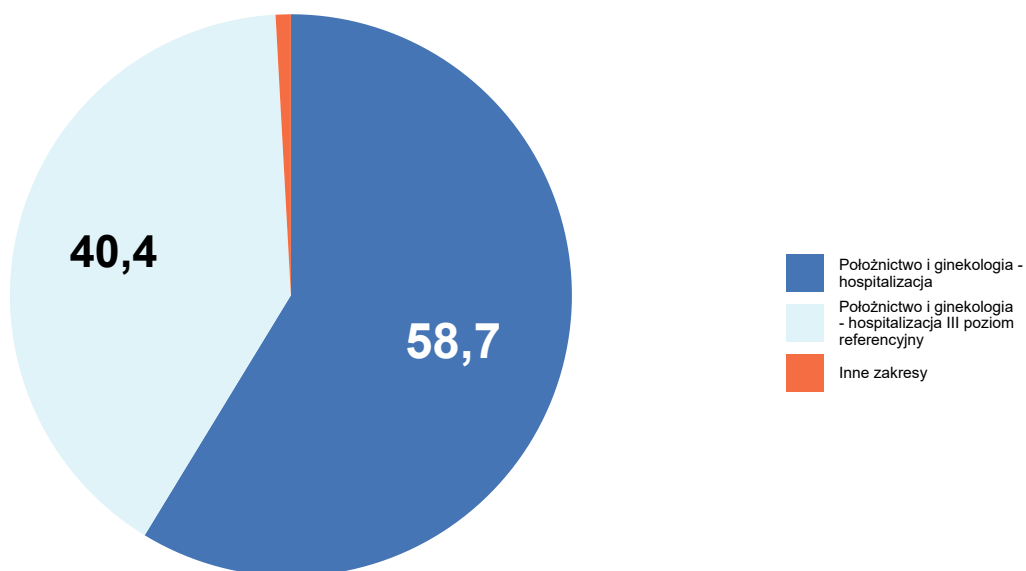
³²Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 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 położniczy [tys.]	Oddział leczenia jednego dnia [tys.]	Oddział ginekologiczny [tys.]	Oddział transplantologiczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
16.0007	0,50	-	-	-	-	0,00	0,50
16.0015	0,44	-	-	-	-	-	0,44
16.0016	0,23	-	-	-	-	-	0,23
16.0002	0,21	-	-	-	-	-	0,21
16.0009	0,15	-	-	-	-	-	0,15
16.0036	0,13	-	-	-	-	-	0,13
16.0010	0,13	-	-	-	-	-	0,13
16.0006	0,12	-	-	-	-	-	0,12
16.0020	0,12	-	-	-	-	-	0,12
16.0014	0,11	-	-	-	-	-	0,11
16.0013	0,11	-	-	-	-	-	0,11
16.0005	0,10	-	-	-	-	-	0,10
16.0004	-	0,09	-	0,01	0,00	-	0,10
16.0011	0,09	-	-	-	-	-	0,09
16.0024	0,09	-	-	-	-	-	0,09
16.0021	0,08	-	-	-	-	-	0,08
16.0026	0,07	-	-	-	-	-	0,07
16.1224	0,07	-	-	-	-	-	0,07
16.0022	0,07	-	-	-	-	-	0,07
16.0025	0,06	-	-	-	-	-	0,06
16.0019	0,05	-	-	-	-	-	0,05
16.0023	0,03	-	-	-	-	-	0,03
16.0050	-	-	0,02	-	-	-	0,02
Woj.	2,97	0,09	0,02	0,01	0,00	0,00	3,10

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.32: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja [tys.]	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja III poziom referencyjny [tys.]	Ginekologia - zespół chirurgii jednego dnia [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja - pakiet onkologiczny [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
16.0007	-	0,50	-	-	-	0,00	0,50
16.0015	-	0,44	-	-	-	-	0,44
16.0016	0,23	-	-	-	-	-	0,23
16.0002	-	0,21	-	-	-	-	0,21
16.0009	0,15	-	-	-	0,00	-	0,15
16.0036	0,13	-	-	-	-	-	0,13
16.0010	0,13	-	-	-	-	-	0,13
16.0006	0,12	-	-	-	-	-	0,12
16.0020	0,12	-	-	-	-	-	0,12
16.0014	0,11	-	-	-	-	-	0,11
16.0013	0,11	-	-	-	-	-	0,11

Tabela 2.3.32: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja [tys.]	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja III poziom referencyjny [tys.]	Ginekologia - zespół chirurgii jednego dnia [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja - pakiet onkologiczny [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
16.0005	0,10	-	-	-	-	-	0,10
16.0004	-	0,10	-	0,00	-	-	0,10
16.0011	0,09	-	-	-	-	-	0,09
16.0024	0,09	-	-	-	-	-	0,09
16.0021	0,08	-	-	-	-	-	0,08
16.0026	0,07	-	-	-	-	-	0,07
16.1224	0,07	-	-	-	-	-	0,07
16.0022	0,07	-	-	-	-	-	0,07
16.0025	0,06	-	-	-	-	-	0,06
16.0019	0,05	-	-	-	-	-	0,05
16.0023	0,03	-	-	-	-	-	0,03
16.0050	-	-	0,02	-	-	-	0,02
Woj.	1,82	1,25	0,02	0,00	0,00	0,00	3,10

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 [%]
16.0002	43,4	100,0	-	4,7	27,8	39,2	10,4	17,9
16.0004	42,6	100,0	-	1,0	27,7	49,5	5,9	15,8
16.0005	43,6	100,0	-	9,5	18,1	44,8	8,6	19,0
16.0006	50,3	100,0	-	1,7	9,2	41,2	23,5	24,4
16.0007	43,5	100,0	-	5,0	19,8	47,9	13,2	14,0
16.0009	50,7	100,0	-	1,3	13,7	38,6	17,0	29,4
16.0010	41,7	100,0	-	3,9	27,1	44,2	14,0	10,9
16.0011	51,9	100,0	-	3,2	11,7	29,8	16,0	39,4
16.0013	45,5	100,0	-	4,5	17,9	47,3	10,7	19,6
16.0014	45,0	100,0	-	3,5	21,2	42,5	17,7	15,0
16.0015	40,7	100,0	0,2	4,7	28,9	47,6	11,3	7,2
16.0016	47,7	100,0	-	1,8	16,8	42,9	11,9	26,5
16.0019	45,4	100,0	-	2,1	20,8	39,6	20,8	16,7
16.0020	42,7	100,0	-	1,7	28,7	46,1	11,3	12,2
16.0021	47,2	100,0	-	1,2	14,8	45,7	18,5	19,8
16.0022	43,3	100,0	-	5,6	15,5	54,9	12,7	11,3
16.0023	43,2	100,0	-	3,3	20,0	46,7	20,0	10,0
16.0024	47,1	100,0	-	1,1	14,0	49,5	15,1	20,4
16.0025	42,4	100,0	-	7,1	26,8	39,3	14,3	12,5
16.0026	44,1	100,0	-	2,8	16,7	54,2	11,1	15,3
16.0036	46,2	100,0	-	2,3	14,4	47,0	22,7	13,6
16.0050	46,8	100,0	-	4,2	4,2	54,2	20,8	16,7
16.1224	48,3	100,0	-	-	20,8	40,3	11,1	27,8
Woj.	44,8	100,0	0,0	3,6	20,6	45,0	13,7	17,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów³³. Aby umożliwić porównania

³³Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

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

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 [%]
16.0002	0,21	1,89	36,79	33,96	14,15	13,21
16.0004	0,10	0,99	38,61	40,59	7,92	11,88
16.0005	0,10	9,52	26,67	37,14	13,33	13,33
16.0006	0,12	0,84	15,13	35,29	28,57	20,17
16.0007	0,50	2,61	33,87	36,27	17,23	10,02
16.0009	0,15	-	17,65	37,25	19,61	25,49
16.0010	0,13	3,10	34,11	40,31	15,50	6,98
16.0011	0,09	3,19	17,02	24,47	32,98	22,34
16.0013	0,11	0,89	25,89	43,75	17,86	11,61
16.0014	0,11	1,77	30,09	34,51	23,89	9,73
16.0015	0,44	2,71	39,73	40,18	12,64	4,74
16.0016	0,23	1,77	27,88	35,84	16,81	17,70
16.0019	0,05	2,08	25,00	37,50	22,92	12,50
16.0020	0,12	1,74	34,78	38,26	16,52	8,70
16.0021	0,08	-	20,99	48,15	18,52	12,35
16.0022	0,07	4,23	28,17	46,48	12,68	8,45
16.0023	0,03	3,33	23,33	43,33	26,67	3,33
16.0024	0,09	1,08	18,28	45,16	25,81	9,68
16.0025	0,06	3,57	35,71	35,71	16,07	8,93
16.0026	0,07	1,39	27,78	44,44	16,67	9,72
16.0036	0,13	0,76	20,45	45,45	24,24	9,09
16.0050	0,02	4,17	8,33	62,50	16,67	8,33
16.1224	0,07	-	25,00	34,72	19,44	20,83
Woj.	3,10	2,19	29,71	38,55	17,77	11,77

^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 2.3.35. 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 [%]			
16.0002	2,4	22,6	75,0	16,6	9,6	33,0
16.0004	5,9	50,5	43,6	30,7	11,9	24,8
16.0005	1,9	29,5	68,6	21,9	7,3	36,2
16.0006	1,7	28,6	69,7	18,7	17,3	47,9
16.0007	3,4	49,7	46,9	32,0	11,9	22,0
16.0009	15,7	9,2	75,2	16,4	5,6	32,7
16.0010	1,6	26,4	72,1	15,9	8,0	35,7
16.0011	-	21,3	78,7	12,1	10,1	51,1
16.0013	-	20,5	79,5	16,1	14,3	43,8
16.0014	52,2	8,0	39,8	34,0	27,3	46,9
16.0015	3,2	76,1	20,8	36,1	14,2	18,5
16.0016	4,9	29,6	65,5	24,6	0,0	14,2
16.0019	14,6	4,2	81,2	10,1	5,3	43,8
16.0020	19,1	29,6	51,3	17,8	22,1	43,5
16.0021	2,5	30,9	66,7	13,9	0,0	32,1
16.0022	2,8	21,1	76,1	14,4	0,0	11,3
16.0023	10,0	16,7	73,3	7,4	0,0	36,7
16.0024	2,2	53,8	44,1	31,0	22,8	30,1
16.0025	1,8	14,3	83,9	19,6	7,6	44,6
16.0026	1,4	38,9	59,7	19,9	6,2	52,8
16.0036	3,0	16,7	80,3	17,2	17,1	38,6
16.0050	-	37,5	62,5	16,7	15,3	25,0
16.1224	-	47,2	52,8	15,0	10,5	29,2
Woj.	6,0	37,0	57,0	23,9	14,2	30,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie zachodniopomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie³⁴, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 46.96%. 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 11.53%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 7 (30.43%).

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 [%]
16.0022	52,1	47,9	-	100,0	-	12	35,2
16.0036	1,6	98,4	-	100,0	39,8	2	96,0
16.0011	-	100,0	-	100,0	3,4	16	61,8
16.0023	40,0	60,0	-	100,0	11,1	8	56,7
16.0050	-	100,0	-	100,0	4,2	26	33,3
16.0013	-	100,0	-	100,0	-	9	76,1
16.0010	10,2	89,8	-	100,0	0,9	32	31,4
16.0007	4,0	95,7	0,3	100,0	0,3	29	27,7
16.0025	-	100,0	-	100,0	4,7	11	74,4
16.0005	21,2	78,8	-	100,0	-	26	28,8
16.0014	4,4	95,6	-	100,0	3,7	12	58,4

³⁴Czas 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 [%]
16.0024	2,2	97,8	-	100,0	4,4	16	58,7
16.0016	-	100,0	-	100,0	-	27	28,0
16.0006	0,8	99,2	-	100,0	-	26	30,5
16.0015	9,0	91,0	-	100,0	3,0	21	45,0
16.0009	5,9	94,1	-	100,0	2,1	20	49,7
16.0026	20,3	79,7	-	100,0	-	15	47,8
16.0002	30,8	68,7	0,5	100,0	1,4	53	15,9
16.0004	76,1	23,9	-	100,0	-	30	6,8
16.0020	-	100,0	-	100,0	12,7	19	52,0
16.0019	-	100,0	-	100,0	4,3	7	70,2
16.1224	5,6	94,4	-	100,0	2,9	48	19,4
16.0021	23,7	76,3	-	100,0	-	12	55,9
Woj.	11,5	88,4	0,1	100,0	4,2	1	47,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.3.37 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze³⁵. 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).

³⁵Świadczenia 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 [%]
16.0002	0,21	3,30	97,56	92,50	-	2,44	100,00
16.0004	0,10	0,99	95,00	98,95	-	5,00	100,00
16.0005	0,10	1,90	98,06	100,00	-	1,94	100,00
16.0006	0,12	1,68	100,00	100,00	-	-	-
16.0007	0,50	2,40	97,54	100,00	-	2,46	100,00
16.0009	0,15	0,65	99,34	100,00	-	0,66	100,00
16.0010	0,13	4,65	99,19	100,00	-	0,81	100,00
16.0011	0,09	-	100,00	100,00	-	-	-
16.0013	0,11	0,89	100,00	100,00	-	-	-
16.0014	0,11	-	98,23	100,00	-	1,77	100,00
16.0015	0,44	0,45	98,41	100,00	100,00	1,59	100,00
16.0016	0,23	-	96,02	100,00	-	3,98	100,00
16.0019	0,05	4,17	100,00	100,00	-	-	-
16.0020	0,12	1,74	100,00	100,00	-	-	-
16.0021	0,08	3,70	100,00	100,00	-	-	-
16.0022	0,07	-	95,77	100,00	-	4,23	100,00
16.0023	0,03	3,33	100,00	100,00	-	-	-
16.0024	0,09	-	98,92	100,00	-	1,08	100,00
16.0025	0,06	1,79	98,18	100,00	-	1,82	100,00
16.0026	0,07	11,11	100,00	100,00	-	-	-
16.0036	0,13	-	98,48	100,00	-	1,52	100,00
16.0050	0,02	-	100,00	100,00	-	-	-
16.1224	0,07	5,56	98,53	100,00	-	1,47	100,00
Woj.	3,10	1,77	98,29	99,47	100,00	1,71	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 [%]
16.0002	97,56	-	9,50	47,50	43,00	-
16.0004	95,00	-	7,37	55,79	36,84	-
16.0005	98,06	-	0,99	65,35	33,66	-
16.0006	100,00	-	10,26	82,05	7,69	-
16.0007	97,54	-	3,16	74,53	22,32	-
16.0009	99,34	-	9,27	52,32	38,41	-
16.0010	99,19	-	4,10	59,84	36,07	-
16.0011	100,00	-	3,19	89,36	7,45	-
16.0013	100,00	-	6,31	67,57	26,13	-
16.0014	98,23	-	2,70	26,13	71,17	-
16.0015	98,41	-	3,69	58,06	38,25	-
16.0016	96,02	-	2,76	91,71	5,53	-
16.0019	100,00	-	2,17	17,39	80,43	-
16.0020	100,00	-	7,08	88,50	4,42	-
16.0021	100,00	-	2,56	83,33	14,10	-
16.0022	95,77	-	2,94	32,35	64,71	-
16.0023	100,00	-	-	93,10	6,90	-
16.0024	98,92	-	4,35	82,61	13,04	-
16.0025	98,18	-	-	46,30	53,70	-
16.0026	100,00	-	17,19	18,75	64,06	-
16.0036	98,48	-	4,62	77,69	17,69	-
16.0050	100,00	-	-	100,00	-	-
16.1224	98,53	-	2,99	94,03	2,99	-
Woj.	98,29	-	4,81	66,09	29,10	-

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 [%]
16.0002	97,56	-	9,50	47,50	43,00	-
16.0004	95,00	-	7,37	55,79	36,84	-
16.0005	98,06	-	0,99	65,35	33,66	-
16.0006	100,00	-	10,26	82,05	7,69	-
16.0007	97,54	-	3,16	74,53	22,32	-
16.0009	99,34	-	9,27	52,32	38,41	-
16.0010	99,19	-	4,10	59,84	36,07	-
16.0011	100,00	-	3,19	89,36	7,45	-
16.0013	100,00	-	6,31	67,57	26,13	-
16.0014	98,23	-	2,70	26,13	71,17	-
16.0015	98,41	-	3,70	58,20	38,11	-
16.0016	96,02	-	2,76	91,71	5,53	-
16.0019	100,00	-	2,17	17,39	80,43	-
16.0020	100,00	-	7,08	88,50	4,42	-
16.0021	100,00	-	2,56	83,33	14,10	-
16.0022	95,77	-	2,94	32,35	64,71	-
16.0023	100,00	-	-	93,10	6,90	-
16.0024	98,92	-	4,35	82,61	13,04	-
16.0025	98,18	-	-	46,30	53,70	-
16.0026	100,00	-	17,19	18,75	64,06	-
16.0036	98,48	-	4,62	77,69	17,69	-
16.0050	100,00	-	-	100,00	-	-
16.1224	98,53	-	2,99	94,03	2,99	-

Tabela 2.3.39: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dorosłych

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
Woj.	98,29	-	4,81	66,11	29,08	-

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 [%]
16.0015	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 rozpoznaniem 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 [%]	M03 [%]	M04 [%]	M13 [%]	Pozostałe produkty [%]
16.0002	0,2	29,2	36,3	8,5	4,2	5,2	16,5
16.0004	0,1	42,6	29,7	8,9	5,0	5,9	7,9
16.0005	0,1	51,4	26,7	11,4	5,7	1,0	3,8
16.0006	0,1	73,1	5,9	7,6	1,7	10,1	1,7
16.0007	0,5	41,9	13,2	28,9	8,0	2,2	5,8
16.0009	0,2	49,0	26,1	2,6	11,8	9,2	1,3
16.0010	0,1	38,0	12,4	18,6	21,7	3,9	5,4
16.0011	0,1	81,9	3,2	7,4	4,3	3,2	-
16.0013	0,1	51,8	20,5	15,2	5,4	5,4	1,8
16.0014	0,1	0,9	69,0	24,8	0,9	2,7	1,8
16.0015	0,4	47,2	21,9	9,7	15,6	3,4	2,3
16.0016	0,2	87,2	3,1	0,9	2,2	2,7	4,0
16.0019	0,0	12,5	62,5	4,2	14,6	2,1	4,2
16.0020	0,1	67,0	2,6	20,0	1,7	7,0	1,7
16.0021	0,1	61,7	12,3	18,5	1,2	1,2	4,9
16.0022	0,1	5,6	60,6	25,4	1,4	-	7,0
16.0023	0,0	76,7	3,3	13,3	3,3	-	3,3
16.0024	0,1	74,2	12,9	7,5	-	2,2	3,2
16.0025	0,1	5,4	51,8	39,3	-	-	3,6
16.0026	0,1	-	56,9	16,7	-	15,3	11,1
16.0036	0,1	72,7	15,2	3,8	2,3	4,5	1,5
16.0050	0,0	87,5	-	12,5	-	-	-
16.1224	0,1	81,9	-	5,6	2,8	2,8	6,9
Woj.	3,1	49,3	21,3	13,9	6,8	4,0	4,6

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
M03 średnie zabiegi dolnej części układu rozrodczego
M04 małe zabiegi dolnej części układu rozrodczego

Tabela 2.3.42: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
M13 duże zabiegi górnej części układu rozrodczego
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.3.43 przeanalizowano 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 [%]
16.0002	90,09	-	9,91
16.0004	100,00	-	-
16.0005	98,10	-	1,90
16.0006	96,64	-	3,36
16.0007	100,00	-	-
16.0009	98,04	0,65	1,31
16.0010	5,43	-	94,57
16.0011	2,13	-	97,87
16.0013	98,21	-	1,79
16.0014	-	-	100,00
16.0015	85,78	0,23	14,00
16.0016	100,00	-	-
16.0019	72,92	-	27,08
16.0020	85,22	0,87	13,91
16.0021	96,30	-	3,70
16.0022	81,69	-	18,31
16.0023	100,00	-	-
16.0024	-	-	100,00
16.0025	48,21	1,79	50,00
16.0026	98,61	-	1,39
16.0036	62,88	-	37,12
16.0050	8,33	-	91,67
16.1224	95,83	-	4,17
Woj.	78,55	0,13	21,32

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

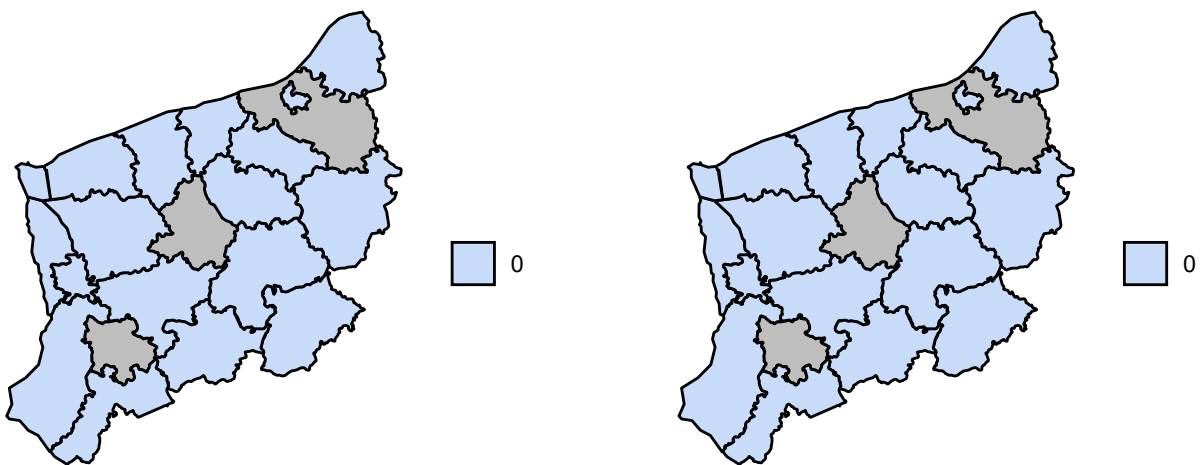
Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
dolnośląskie	5,4	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0
kujawsko-pomorskie	5,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,1	0,1
lubelskie	5,0	-	0,0	0,0	-	0,0	0,0
lubuskie	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

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] [%]
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

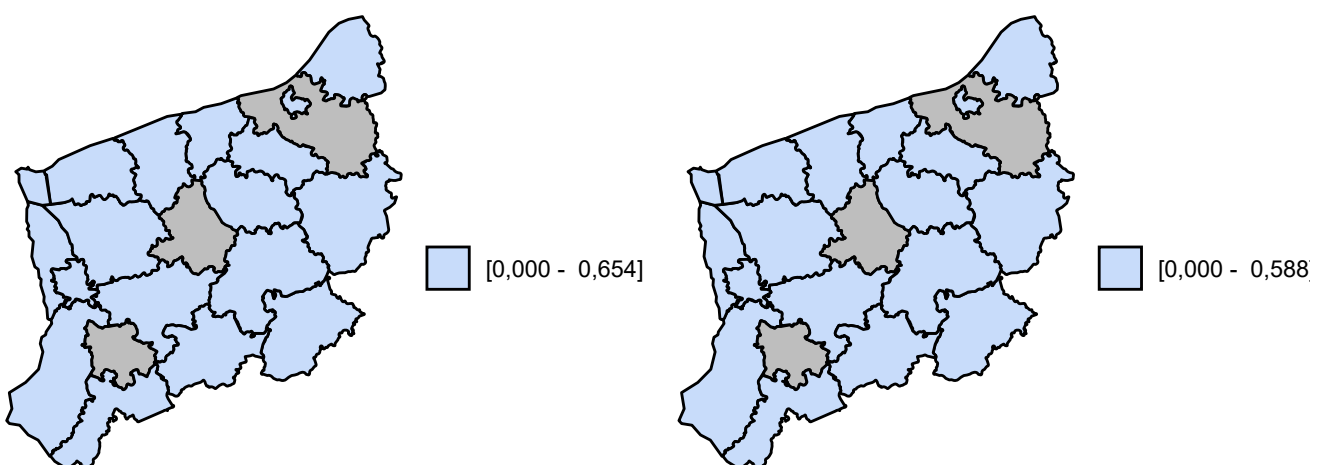
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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



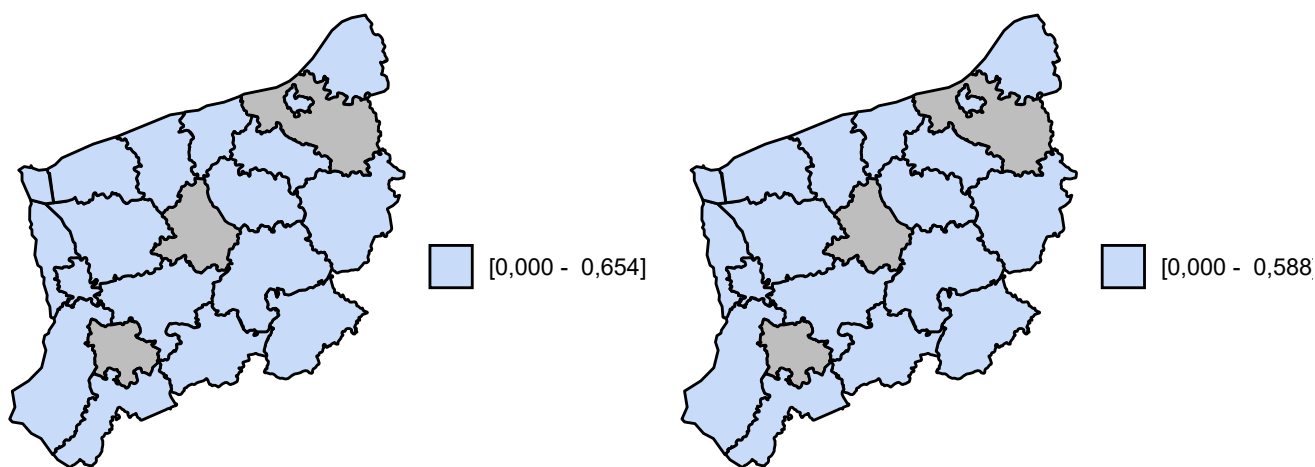
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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)



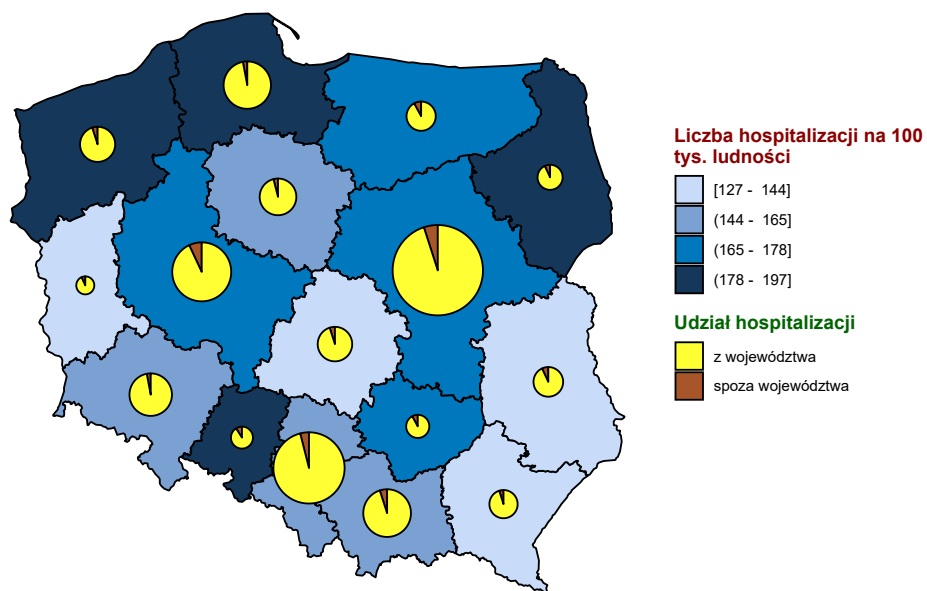
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.3.3 Niezapalne, nienowotworowe choroby narządu płciowego

W 2016 roku w województwie zachodniopomorskim odnotowano 3,17 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Niezapalne, nienowotworowe choroby narządu płciowego (dalej: podgrupa)³⁶, co stanowiło 25,05% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby układu moczowo-płciowego (kobiet).

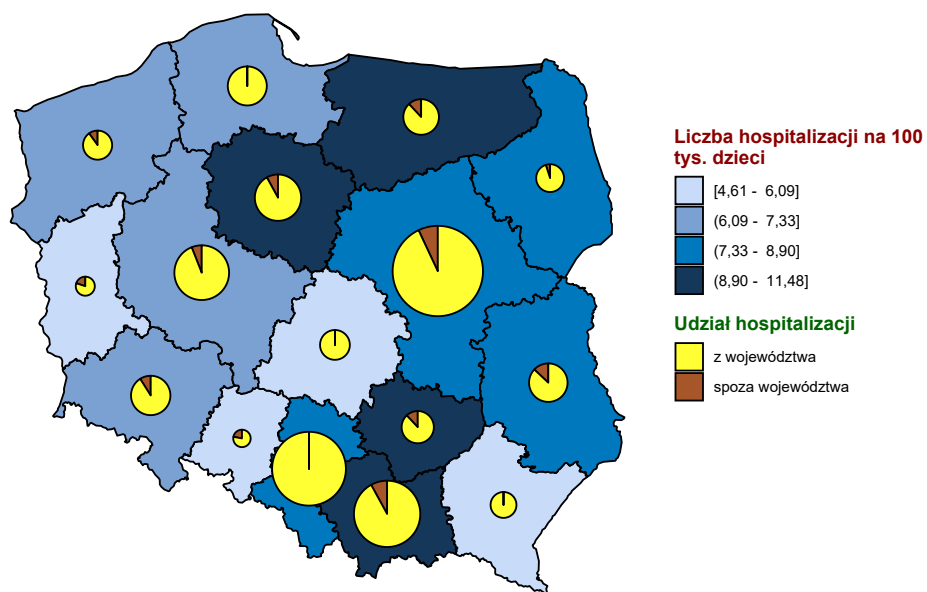
³⁶W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: N83, N85, N88, N89, N90.

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



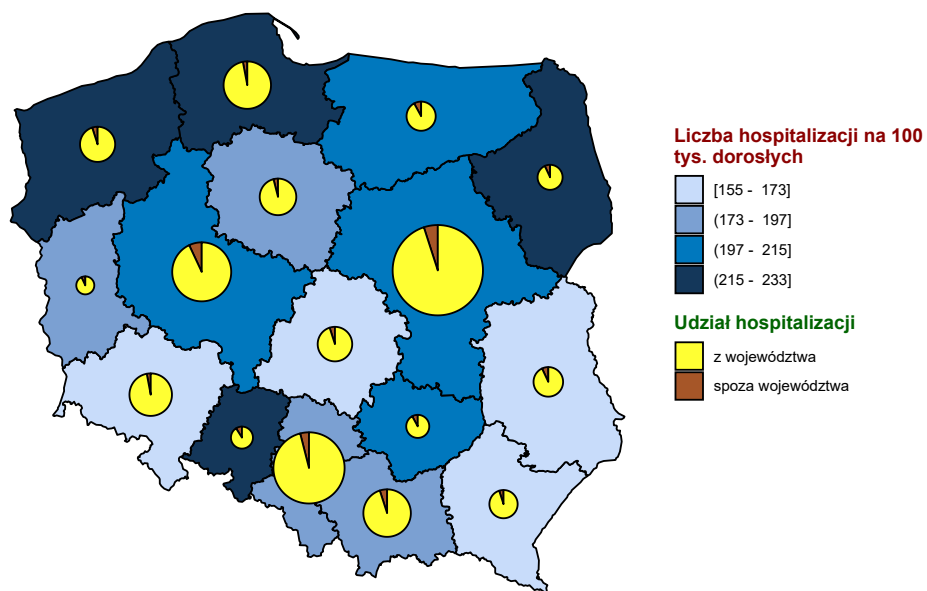
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



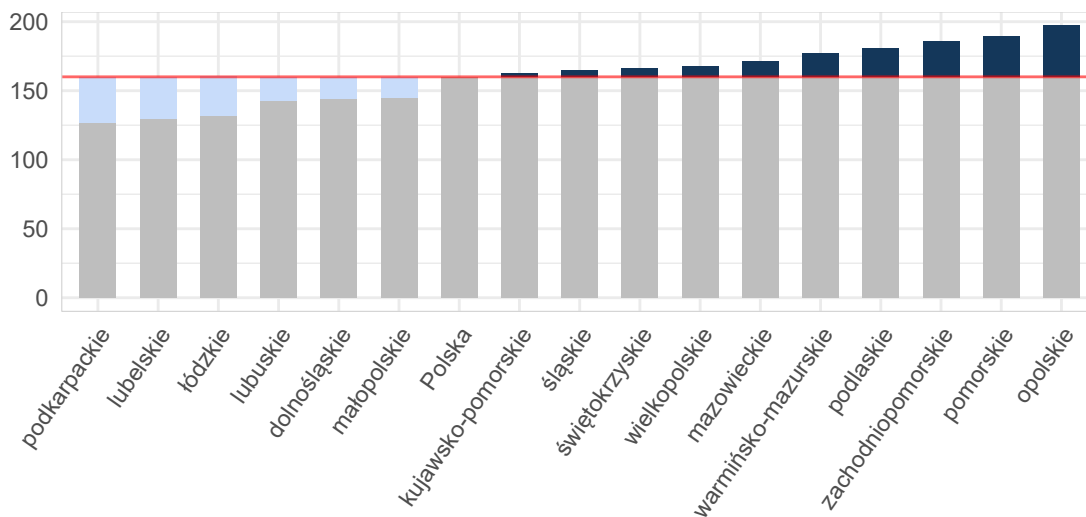
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



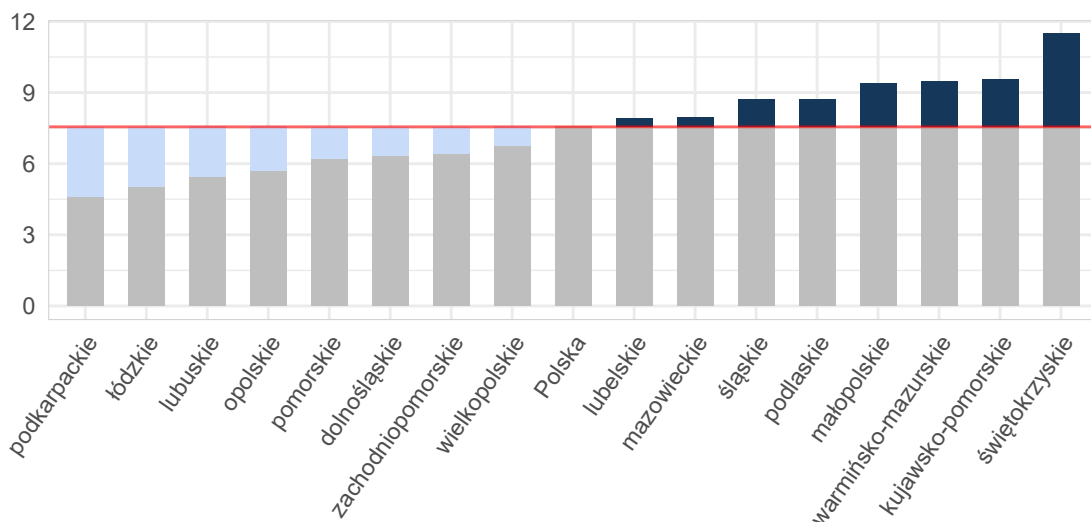
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.3.28: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



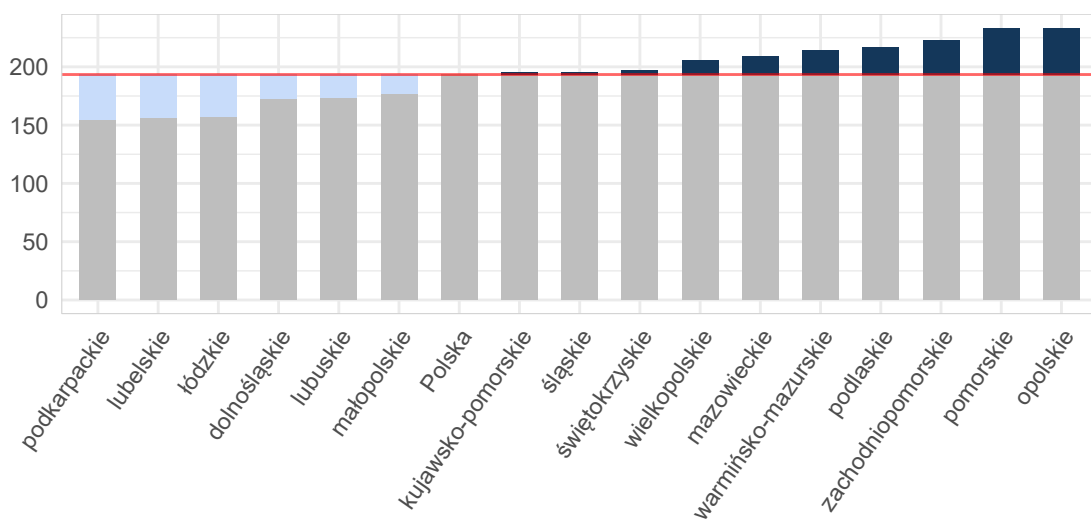
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

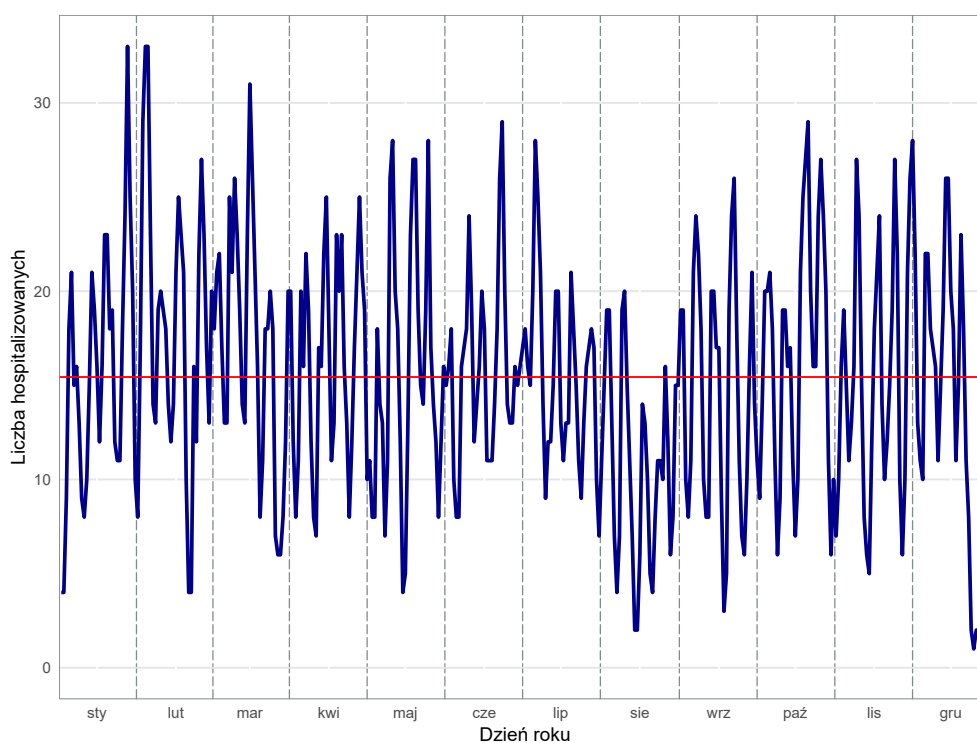
Tabela 2.3.45: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb 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	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

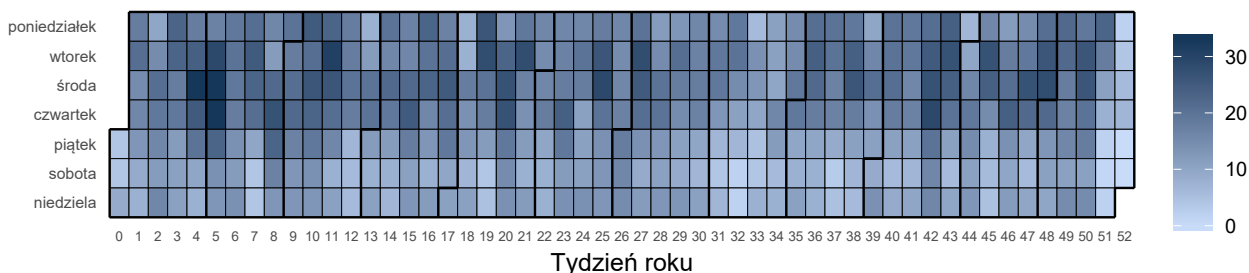
W województwie zachodniopomorskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 15 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznań z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 33, a minimalna 0. Na 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 zachodniopomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 25. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie zachodniopomorskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 12 świadczeniodawców.

Tabela 2.3.46: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
16.0001	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego im. prof. Tadeusza Sokołowskiego w Szczecinie	m. Szczecin
16.0002	Szpital Wojewódzki im. M. Kopernika w Koszalinie	m. Koszalin
16.0003	Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony	m. Szczecin
16.0004	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 2 Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego	m. Szczecin
16.0005	Samodzielny Publiczny Wielospecjalistyczny ZOZ w Stargardzie	stargardzki
16.0006	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Gryficach	gryficki
16.0007	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ Zdroje	m. Szczecin
16.0009	Szpital w Szczecinku sp. z o.o.	szczecinecki
16.0010	Regionalny Szpital w Kołobrzegu	kołobrzeski
16.0011	SP ZOZ w Choszcznie	choszczeński
16.0013	Drawskie Centrum Specjalistyczne	drawski
16.0014	107 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Wałczu	wałECKI
16.0015	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 im. prof. Tadeusza Sokołowskiego Pum	policki
16.0016	SP ZOZ MSWiA w Szczecinie	m. Szczecin
16.0019	Szpital Powiatowy w Sławnie	sławieński
16.0020	Szpital Barlinek sp. z o.o.	myśliborski
16.0021	Szpitalne Centrum Medyczne w Goleniowie sp. z o.o.	goleniowski
16.0022	Szpital Miejski im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o.o.	m. Świnoujście
16.0023	Szpital w Dębnie sp. z o.o.	myśliborski
16.0024	Szpital Powiatowy w Gryfinie sp. z o.o.	gryfiński
16.0025	Szpital św. Jerzego w Kamieniu Pomorskim	kamieński
16.0026	Samodzielny Publiczny Szpital Rejonowy w Nowogardzie	goleniowski
16.0036	Przyjazny Szpital w Połczynie Zdroju sp. z o.o.	świdwiński
16.0050	NZOZ Uromed sp. z o.o.	m. Koszalin
16.1224	Centrum Dializa sp. z o.o.	białogardzki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,58 tys. hospitalizacji dla 0,55 tys. pacjentów. Tym samym 18,28% 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

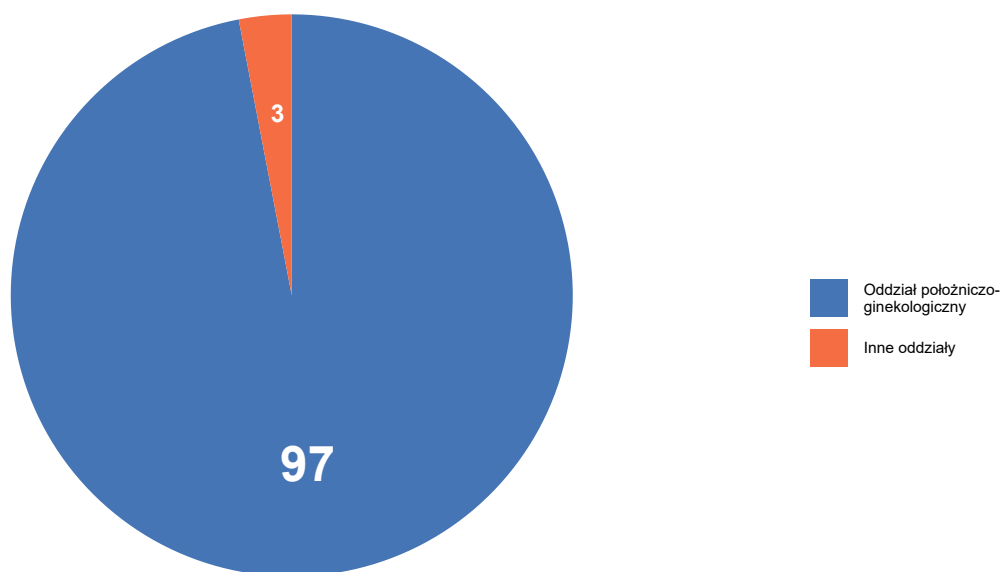
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
16.0015	0,55	0,58	0,35	-	18,3	18,3
16.0007	0,47	0,49	0,29	-	15,5	33,8
16.0002	0,39	0,40	0,09	-	12,7	46,5
16.0016	0,15	0,16	0,03	-	4,9	51,4
16.0021	0,13	0,14	0,11	-	4,5	55,8
16.0010	0,14	0,14	0,03	-	4,4	60,2
16.0011	0,13	0,14	0,00	-	4,3	64,5
16.0022	0,12	0,12	0,00	-	3,8	68,3
16.0006	0,10	0,11	-	-	3,5	71,8
16.0019	0,10	0,11	0,08	-	3,3	75,2
16.0013	0,10	0,10	0,08	-	3,2	78,3
16.0004	0,09	0,09	0,02	-	2,8	81,1
16.0009	0,09	0,09	0,04	-	2,8	83,9
16.1224	0,08	0,09	0,00	-	2,7	86,6
16.0005	0,08	0,08	0,02	-	2,5	89,1
16.0020	0,06	0,07	0,01	-	2,2	91,3
16.0024	0,06	0,07	0,00	-	2,1	93,4
16.0025	0,06	0,06	0,00	-	2,0	95,3
16.0026	0,05	0,05	0,04	-	1,6	97,0
16.0014	0,03	0,03	0,03	-	1,1	98,0
16.0036	0,03	0,03	0,01	-	1,0	99,1
16.0023	0,02	0,02	0,00	-	0,8	99,8
16.0050	0,00	0,00	-	0,00	0,1	99,9
16.0001	0,00	0,00	-	-	0,0	100,0
16.0003	0,00	0,00	-	-	0,0	100,0
Woj.	3,05	3,17	1,23	0,00	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach³⁷ 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 położniczy. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 99,5% 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 99,7%.

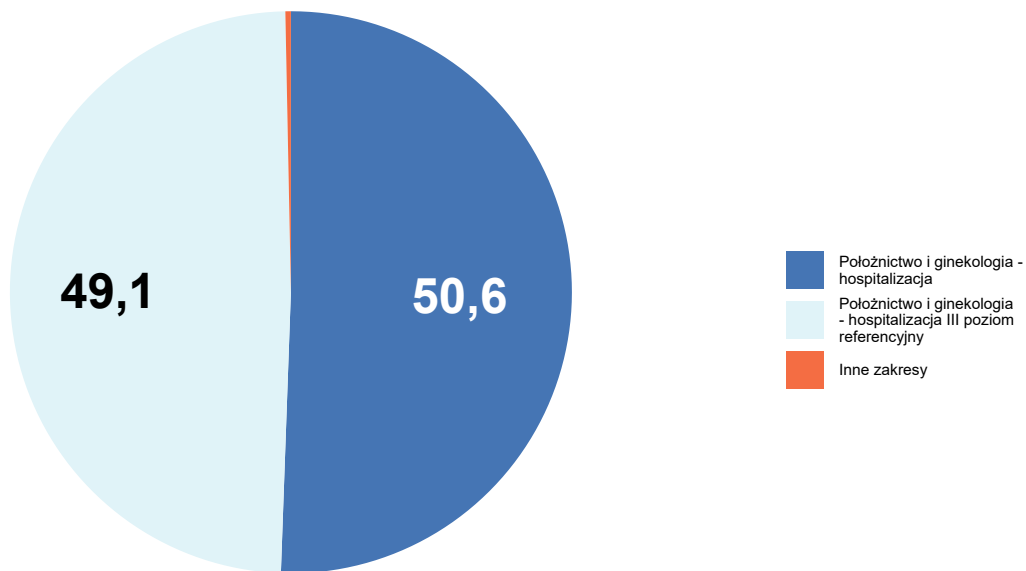
³⁷Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 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 położniczy [tys.]	Oddział ginekologiczny [tys.]	Oddział chirurgiczny dla dzieci [tys.]	Oddział leczenia jednego dnia [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
16.0015	0,58	-	-	-	-	-	0,58
16.0007	0,49	-	-	0,00	-	-	0,49
16.0002	0,40	-	-	-	-	-	0,40
16.0016	0,16	-	-	-	-	-	0,16
16.0021	0,14	-	-	-	-	-	0,14
16.0010	0,14	-	-	-	-	-	0,14
16.0011	0,14	-	-	-	-	-	0,14
16.0022	0,12	-	-	-	-	-	0,12
16.0006	0,11	-	-	-	-	-	0,11
16.0019	0,11	-	-	-	-	-	0,11
16.0013	0,10	-	-	-	-	-	0,10
16.0004	-	0,08	0,01	-	-	0,00	0,09
16.0009	0,09	-	-	-	-	-	0,09
16.1224	0,09	-	-	-	-	-	0,09
16.0005	0,08	-	-	-	-	-	0,08
16.0020	0,07	-	-	-	-	-	0,07
16.0024	0,07	-	-	-	-	-	0,07
16.0025	0,06	-	-	-	-	-	0,06
16.0026	0,05	-	-	-	-	-	0,05
16.0014	0,03	-	-	-	-	-	0,03
16.0036	0,03	-	-	-	-	-	0,03
16.0023	0,02	-	-	-	-	-	0,02
16.0050	-	-	-	-	0,00	-	0,00
16.0001	-	-	-	-	-	0,00	0,00
16.0003	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	3,08	0,08	0,01	0,00	0,00	0,00	3,17

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.49: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja [tys.]	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja III poziom referencyjny [tys.]	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Ginekologia - zespół chirurgii jednego dnia [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
16.0015	-	0,58	-	-	-	-	0,58
16.0007	-	0,49	0,00	-	-	-	0,49
16.0002	-	0,40	-	-	-	-	0,40
16.0016	0,16	-	-	-	-	-	0,16
16.0021	0,14	-	-	-	-	-	0,14
16.0010	0,14	-	-	-	-	-	0,14
16.0011	0,14	-	-	-	-	-	0,14
16.0022	0,12	-	-	-	-	-	0,12
16.0006	0,11	-	-	-	-	0,00	0,11

Tabela 2.3.49: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja [tys.]	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja III poziom referencyjny [tys.]	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Ginekologia - zespół chirurgii jednego dnia [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
16.0019	0,11	-	-	-	-	-	0,11
16.0013	0,10	-	-	-	-	-	0,10
16.0004	-	0,09	-	-	-	0,00	0,09
16.0009	0,09	-	-	-	-	-	0,09
16.1224	0,09	-	-	-	-	-	0,09
16.0005	0,08	-	-	-	-	-	0,08
16.0020	0,07	-	-	-	-	-	0,07
16.0024	0,07	-	-	-	-	-	0,07
16.0025	0,06	-	-	-	-	-	0,06
16.0026	0,05	-	-	-	-	-	0,05
16.0014	0,03	-	-	-	-	-	0,03
16.0036	0,03	-	-	-	-	-	0,03
16.0023	0,02	-	-	-	-	-	0,02
16.0050	-	-	-	0,00	-	-	0,00
16.0001	-	-	0,00	-	-	-	0,00
16.0003	-	-	-	-	0,00	-	0,00
Woj.	1,60	1,56	0,00	0,00	0,00	0,00	3,17

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 [%]	
16.0001	-	100,0	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0002	52,0	100,0	0,7	4,2	10,2	28,4	19,7	36,8	-
16.0003	37,0	100,0	-	-	-	100,0	-	-	-
16.0004	51,0	100,0	1,1	5,7	11,4	27,3	23,9	30,7	-
16.0005	61,4	100,0	-	2,5	5,0	13,8	11,2	67,5	-
16.0006	58,5	100,0	-	-	5,5	20,0	20,0	54,5	-
16.0007	52,2	100,0	1,2	4,3	12,8	22,4	22,8	36,6	-
16.0009	51,7	100,0	-	3,4	12,5	28,4	19,3	36,4	-
16.0010	50,2	100,0	0,7	2,2	11,5	33,1	20,9	31,7	-
16.0011	49,6	100,0	1,5	2,9	13,2	26,5	27,2	28,7	-
16.0013	50,5	100,0	-	2,0	14,9	26,7	25,7	30,7	-
16.0014	51,9	100,0	-	8,8	14,7	17,6	11,8	47,1	-
16.0015	48,7	100,0	0,5	3,1	14,7	34,5	22,8	24,5	-
16.0016	50,4	100,0	-	2,6	23,2	24,5	14,2	35,5	-
16.0019	53,3	100,0	0,9	1,9	3,8	32,1	27,4	34,0	-
16.0020	44,9	100,0	1,4	10,1	18,8	31,9	20,3	17,4	-
16.0021	51,2	100,0	-	2,1	5,6	40,1	23,9	28,2	-
16.0022	56,1	100,0	-	3,3	5,7	18,0	24,6	48,4	-
16.0023	60,7	100,0	-	4,0	4,0	8,0	16,0	68,0	-
16.0024	45,1	100,0	-	12,1	18,2	36,4	15,2	18,2	-
16.0025	56,4	100,0	-	1,6	6,5	19,4	32,3	40,3	-
16.0026	52,6	100,0	-	3,8	5,8	28,8	26,9	34,6	-
16.0036	46,2	100,0	-	3,1	21,9	31,2	21,9	21,9	-
16.0050	50,3	100,0	-	-	33,3	-	33,3	33,3	-
16.1224	47,6	100,0	-	3,5	11,6	39,5	26,7	18,6	-

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 [%]
Woj.	51,4	100,0	0,6	3,6	12,0	28,1	21,9	33,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów³⁸. 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 zachodniopomorskim.

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 [%]
16.0001	0,00	-	100,00	-	-	-
16.0002	0,40	7,96	27,11	32,84	24,88	7,21
16.0003	0,00	-	100,00	-	-	-
16.0004	0,09	12,50	27,27	31,82	20,45	7,95
16.0005	0,08	5,00	8,75	28,75	46,25	11,25
16.0006	0,11	-	20,91	32,73	34,55	11,82
16.0007	0,49	12,20	20,73	36,59	24,19	6,30
16.0009	0,09	7,95	25,00	40,91	22,73	3,41
16.0010	0,14	9,35	33,81	32,37	19,42	5,04
16.0011	0,14	11,03	31,62	33,82	19,85	3,68
16.0013	0,10	6,93	31,68	35,64	22,77	2,97
16.0014	0,03	11,76	23,53	23,53	41,18	-
16.0015	0,58	10,34	34,66	35,69	16,21	3,10
16.0016	0,16	8,39	39,35	22,58	24,52	5,16
16.0019	0,11	5,66	22,64	40,57	29,25	1,89
16.0020	0,07	20,29	31,88	31,88	13,04	2,90
16.0021	0,14	4,23	27,46	50,00	16,90	1,41
16.0022	0,12	4,92	19,67	42,62	28,69	4,10
16.0023	0,02	8,00	4,00	44,00	32,00	12,00
16.0024	0,07	21,21	34,85	25,76	12,12	6,06
16.0025	0,06	1,61	24,19	40,32	27,42	6,45
16.0026	0,05	3,85	32,69	19,23	36,54	7,69
16.0036	0,03	12,50	37,50	34,38	9,38	6,25
16.0050	0,00	-	33,33	33,33	33,33	-
16.1224	0,09	8,14	39,53	30,23	20,93	1,16

³⁸Dotyczy 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 [%]
Woj.	3,17	9,08	28,15	34,71	22,95	5,11

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.3.52. 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 [%]			
16.0001	-	-	100,0	-	0,0	-
16.0002	3,5	24,4	72,1	20,8	9,6	32,3
16.0003	-	-	100,0	-	0,0	-
16.0004	5,7	48,9	45,5	30,0	11,9	23,9
16.0005	1,2	11,2	87,5	11,2	0,0	25,0
16.0006	-	21,8	78,2	12,9	10,8	42,7
16.0007	1,8	45,3	52,8	25,9	0,0	19,1
16.0009	19,3	6,8	73,9	14,6	5,6	25,0
16.0010	7,2	20,1	72,7	39,4	8,0	33,8
16.0011	1,5	25,0	73,5	13,6	10,1	51,5
16.0013	1,0	31,7	67,3	21,5	14,3	34,7
16.0014	29,4	8,8	61,8	28,7	19,8	44,1
16.0015	5,2	69,0	25,9	34,0	14,2	19,0
16.0016	5,2	31,0	63,9	21,7	0,0	14,8
16.0019	42,5	4,7	52,8	25,3	17,0	44,3
16.0020	14,5	24,6	60,9	18,6	22,1	50,7
16.0021	-	26,1	73,9	9,5	11,9	36,6
16.0022	4,1	23,0	73,0	22,7	0,0	9,8
16.0023	12,0	12,0	76,0	5,3	0,0	28,0
16.0024	-	39,4	60,6	25,0	22,8	36,4
16.0025	4,8	1,6	93,5	24,0	0,0	33,9
16.0026	-	53,8	46,2	19,8	20,9	32,7
16.0036	3,1	21,9	75,0	23,4	21,6	34,4
16.0050	-	-	100,0	9,1	11,2	66,7
16.1224	-	41,9	58,1	15,0	10,5	29,1
Woj.	5,5	35,8	58,7	23,8	12,3	28,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie zachodniopomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie³⁹, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 45.94%. 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 16.86%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 8 (33.33%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.3.53. 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

³⁹Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

Tabela 2.3.53: 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 [%]
16.0022	61,9	38,1	-	100,0	-	10	24,8
16.0036	8,0	92,0	-	100,0	43,5	2	88,0
16.0011	-	100,0	-	100,0	3,9	12	59,4
16.0023	36,0	64,0	-	100,0	6,2	8	48,0
16.0050	-	100,0	-	100,0	-	4	100,0
16.0013	-	100,0	-	100,0	-	7	75,0
16.0010	9,5	90,5	-	100,0	1,8	34	27,8
16.0007	4,5	95,5	-	100,0	2,8	18	43,3
16.0025	-	100,0	-	100,0	7,9	10	60,5
16.0005	22,7	77,3	-	100,0	3,4	12	49,3
16.0014	11,8	88,2	-	100,0	-	12	58,8
16.0024	3,2	96,8	-	100,0	8,3	13	62,9
16.0016	-	100,0	-	100,0	1,3	21	36,4
16.0006	2,7	97,3	-	100,0	-	23	23,6
16.0015	12,9	87,1	-	100,0	1,5	17	41,0
16.0009	4,7	95,3	-	100,0	-	24	27,9
16.0026	26,0	74,0	-	100,0	5,4	11	50,0
16.0004	87,7	12,3	-	100,0	-	20	3,7
16.0020	4,9	95,1	-	100,0	10,3	17	45,9
16.0019	1,9	98,1	-	100,0	3,8	10	62,3
16.1224	10,6	89,4	-	100,0	5,3	42	11,8
16.0002	40,7	59,3	-	100,0	3,7	39	13,9
16.0001	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0021	16,5	83,5	-	100,0	1,2	8	62,9
Woj.	16,9	83,1	-	100,0	3,1	1	45,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.3.54 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze ⁴⁰. 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.

⁴⁰Świadczenia 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 [%]
16.0001	0,00	-	100,00	-	100,00	-	-	-
16.0002	0,40	6,72	97,87	100,00	100,00	2,13	75,00	-
16.0003	0,00	-	-	-	-	100,00	-	-
16.0004	0,09	4,55	92,86	100,00	100,00	7,14	83,33	-
16.0005	0,08	3,75	92,21	100,00	-	7,79	100,00	-
16.0006	0,11	3,64	98,11	100,00	-	1,89	100,00	-
16.0007	0,49	6,91	96,94	100,00	100,00	3,06	92,31	100,00
16.0009	0,09	1,14	100,00	100,00	-	-	-	-
16.0010	0,14	10,07	97,60	100,00	100,00	2,40	100,00	-
16.0011	0,14	-	96,32	100,00	100,00	3,68	50,00	100,00
16.0013	0,10	2,97	100,00	100,00	-	-	-	-
16.0014	0,03	2,94	96,97	100,00	-	3,03	100,00	-
16.0015	0,58	0,86	97,22	100,00	100,00	2,78	100,00	-
16.0016	0,16	-	95,48	100,00	-	4,52	100,00	-
16.0019	0,11	3,77	99,02	100,00	100,00	0,98	100,00	-
16.0020	0,07	10,14	87,10	100,00	100,00	12,90	-	-
16.0021	0,14	2,82	100,00	100,00	-	-	-	-
16.0022	0,12	-	96,72	100,00	-	3,28	75,00	-
16.0023	0,02	-	96,00	100,00	-	4,00	100,00	-
16.0024	0,07	4,55	98,41	100,00	-	1,59	100,00	-
16.0025	0,06	-	98,39	100,00	-	1,61	100,00	-
16.0026	0,05	3,85	94,00	100,00	-	6,00	-	-
16.0036	0,03	-	93,75	100,00	-	6,25	100,00	-
16.0050	0,00	-	100,00	100,00	-	-	-	-
16.1224	0,09	4,65	97,56	100,00	-	2,44	100,00	-
Woj.	3,17	3,78	96,99	100,00	100,00	3,01	78,89	100,00

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 [%]
16.0001	100,00	-	-	100,00	-	-
16.0002	97,87	-	28,34	18,53	53,13	-
16.0004	92,86	-	21,79	24,36	53,85	-
16.0005	92,21	-	7,04	15,49	77,46	-
16.0006	98,11	-	30,77	15,38	53,85	-
16.0007	96,94	-	17,79	20,72	61,49	-
16.0009	100,00	-	29,89	41,38	28,74	-
16.0010	97,60	-	25,41	42,62	31,97	-
16.0011	96,32	-	23,66	28,24	48,09	-
16.0013	100,00	-	11,22	9,18	79,59	-
16.0014	96,97	-	6,25	12,50	81,25	-
16.0015	97,22	-	14,67	25,94	59,39	-
16.0016	95,48	-	27,70	47,30	25,00	-
16.0019	99,02	-	15,84	4,95	79,21	-
16.0020	87,10	-	29,63	48,15	22,22	-
16.0021	100,00	-	15,22	44,20	40,58	-
16.0022	96,72	-	15,25	11,02	73,73	-
16.0023	96,00	-	20,83	12,50	66,67	-
16.0024	98,41	-	40,32	29,03	30,65	-
16.0025	98,39	-	8,20	3,28	88,52	-
16.0026	94,00	-	14,89	12,77	72,34	-
16.0036	93,75	-	30,00	33,33	36,67	-
16.0050	100,00	-	-	-	100,00	-
16.1224	97,56	-	52,50	46,25	1,25	-
Woj.	96,99	-	21,11	25,03	53,85	-

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 [%]
16.0002	97,85	-	28,57	17,86	53,57	-
16.0004	92,77	-	22,08	24,68	53,25	-
16.0005	92,21	-	7,04	15,49	77,46	-
16.0006	98,11	-	30,77	15,38	53,85	-
16.0007	97,13	-	17,73	20,23	62,05	-
16.0009	100,00	-	29,89	41,38	28,74	-
16.0010	97,58	-	25,62	42,98	31,40	-
16.0011	97,01	-	23,08	28,46	48,46	-
16.0013	100,00	-	11,22	9,18	79,59	-
16.0014	96,97	-	6,25	12,50	81,25	-
16.0015	97,20	-	14,57	25,72	59,71	-
16.0016	95,48	-	27,70	47,30	25,00	-
16.0019	99,01	-	16,00	5,00	79,00	-
16.0020	86,89	-	30,19	49,06	20,75	-
16.0021	100,00	-	15,22	44,20	40,58	-
16.0022	96,72	-	15,25	11,02	73,73	-
16.0023	96,00	-	20,83	12,50	66,67	-
16.0024	98,41	-	40,32	29,03	30,65	-
16.0025	98,39	-	8,20	3,28	88,52	-
16.0026	94,00	-	14,89	12,77	72,34	-
16.0036	93,75	-	30,00	33,33	36,67	-
16.0050	100,00	-	-	-	100,00	-
16.1224	97,56	-	52,50	46,25	1,25	-

Tabela 2.3.56: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dorosłych

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
Woj.	97,03	-	21,13	24,86	54,01	-

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 [%]
16.0001	100,00	-	-	100,00	-	-
16.0002	100,00	-	-	100,00	-	-
16.0004	100,00	-	-	-	100,00	-
16.0007	80,00	-	25,00	75,00	-	-
16.0010	100,00	-	-	-	100,00	-
16.0011	50,00	-	100,00	-	-	-
16.0015	100,00	-	33,33	66,67	-	-
16.0019	100,00	-	-	-	100,00	-
16.0020	100,00	-	-	-	100,00	-
Woj.	88,89	-	18,75	56,25	25,00	-

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 [%]	M13 [%]	M04 [%]	Hospitalizacja z... [%]	Pozostałe produkty [%]
16.0001	0,0	-	-	-	-	-	100,0
16.0002	0,4	46,8	15,4	17,9	1,7	6,7	11,4
16.0003	0,0	-	-	-	-	-	100,0
16.0004	0,1	36,4	12,5	17,0	11,4	3,4	19,3
16.0005	0,1	53,8	6,2	5,0	15,0	3,8	16,2
16.0006	0,1	46,4	14,5	26,4	4,5	3,6	4,5
16.0007	0,5	53,9	17,7	14,8	1,6	6,9	5,1
16.0009	0,1	20,5	35,2	28,4	8,0	1,1	6,8
16.0010	0,1	26,6	36,7	21,6	1,4	10,1	3,6
16.0011	0,1	45,6	25,0	22,8	0,7	-	5,9
16.0013	0,1	63,4	7,9	6,9	13,9	3,0	5,0
16.0014	0,0	5,9	5,9	5,9	70,6	2,9	8,8
16.0015	0,6	52,6	19,8	11,4	4,7	0,9	10,7
16.0016	0,2	20,0	38,1	23,9	3,9	-	14,2
16.0019	0,1	60,4	0,9	12,3	15,1	3,8	7,5
16.0020	0,1	14,5	37,7	20,3	2,9	10,1	14,5
16.0021	0,1	38,0	42,3	9,9	1,4	2,8	5,6
16.0022	0,1	66,4	5,7	6,6	4,9	-	16,4
16.0023	0,0	60,0	-	12,0	4,0	-	24,0
16.0024	0,1	21,2	10,6	18,2	7,6	4,5	37,9
16.0025	0,1	75,8	1,6	4,8	11,3	-	6,5
16.0026	0,1	48,1	5,8	13,5	17,3	3,8	11,5
16.0036	0,0	12,5	31,2	18,8	21,9	-	15,6
16.0050	0,0	-	-	-	100,0	-	-
16.1224	0,1	-	43,0	41,9	1,2	4,7	9,3
Woj.	3,2	44,5	20,0	16,0	5,7	3,8	10,1

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
M13 duże zabiegi górnej części układu rozrodczego
M04 małe zabiegi dolnej części układu rozrodczego
Hospitalizacja z przyczyn nieujętych gdzie indziej

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.3.60 przeanalizowano 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 [%]
16.0001	100,00	-	-	-
16.0002	86,82	-	12,69	0,5
16.0003	100,00	-	-	-
16.0004	100,00	-	-	-
16.0005	100,00	-	-	-
16.0006	96,36	-	3,64	-
16.0007	99,59	-	0,41	-
16.0009	97,73	-	2,27	-
16.0010	7,91	-	91,37	0,7
16.0011	-	0,74	99,26	-
16.0013	100,00	-	-	-
16.0014	-	2,94	97,06	-
16.0015	86,72	-	13,10	0,2
16.0016	100,00	-	-	-
16.0019	71,70	-	28,30	-
16.0020	91,30	-	8,70	-
16.0021	98,59	-	1,41	-
16.0022	83,61	-	16,39	-
16.0023	100,00	-	-	-
16.0024	-	-	100,00	-
16.0025	32,26	-	67,74	-
16.0026	94,23	1,92	3,85	-
16.0036	65,62	-	34,38	-
16.0050	-	-	100,00	-
16.1224	93,02	-	6,98	-
Woj.	80,30	0,09	19,48	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 2.3.61.

Tabela 2.3.61: Statystyki dotyczące śmiertelności

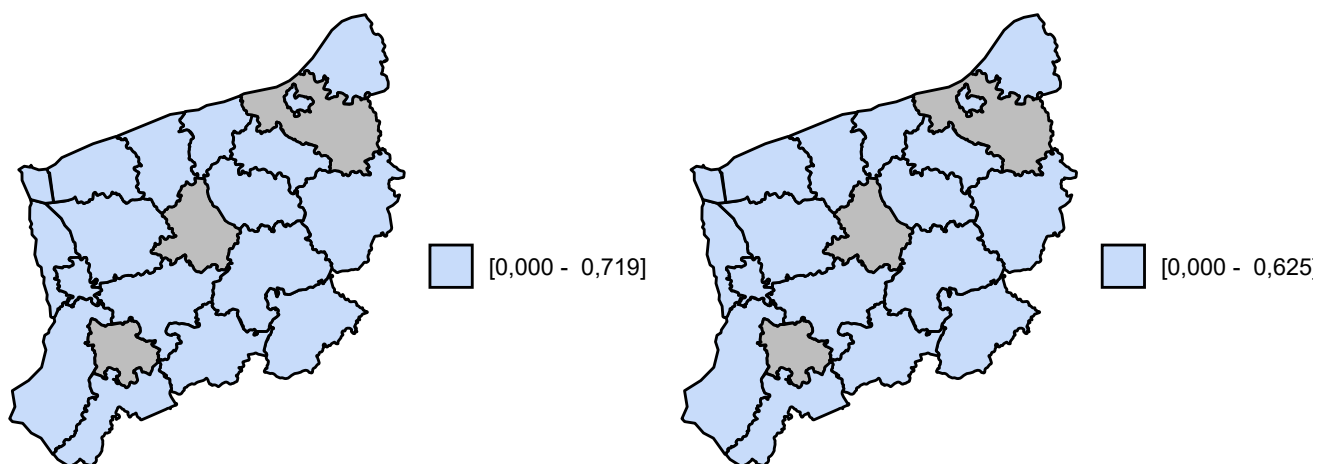
Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
dolnośląskie	4,2	-	0,1	0,3	-	0,1	0,2
kujawsko-pomorskie	3,4	0,1	0,2	0,3	0,1	0,2	0,3
lubelskie	2,8	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1
lubuskie	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

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] [%]
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

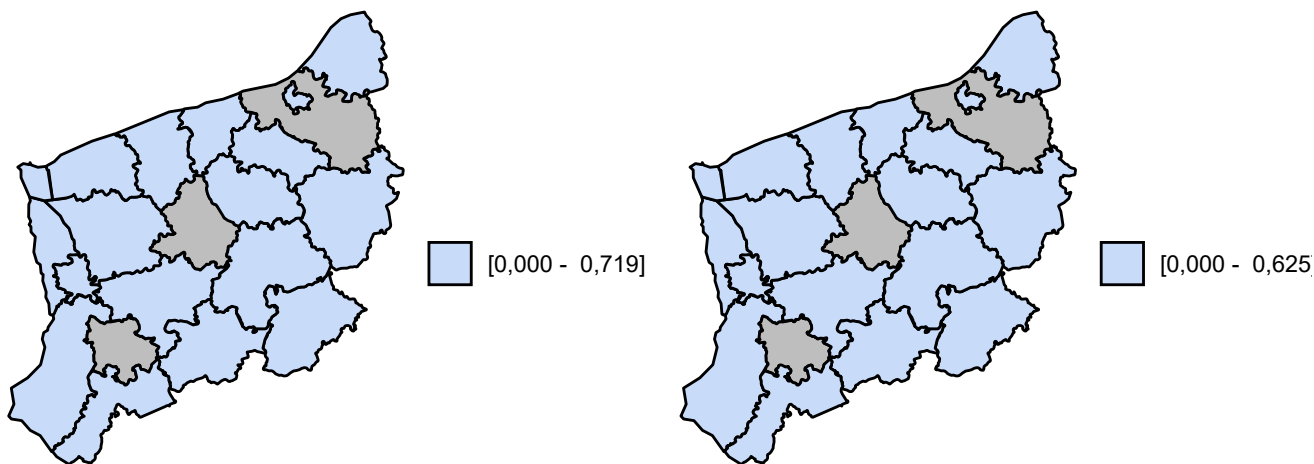
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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



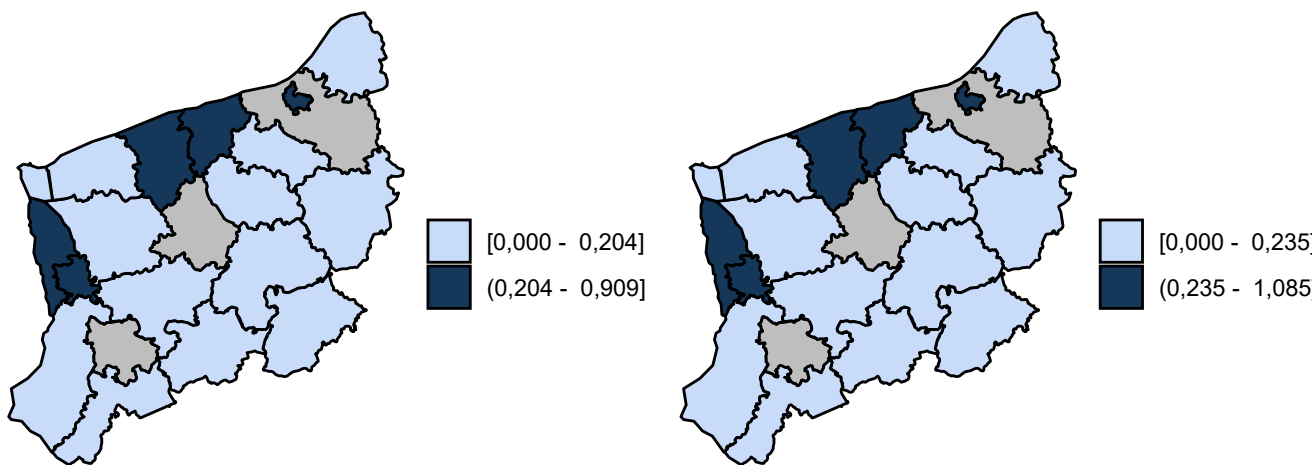
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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)



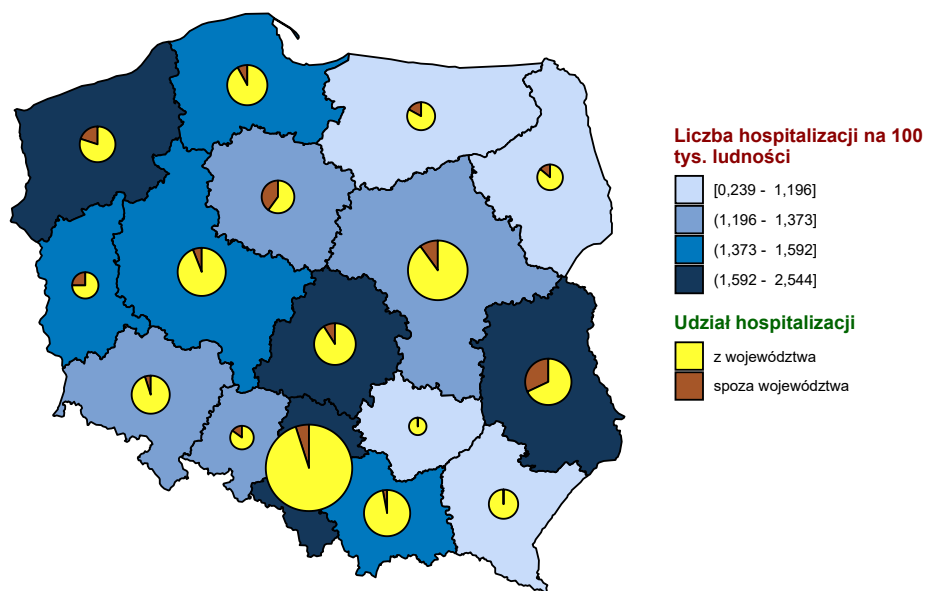
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.3.4 Przetoki

W 2016 roku w województwie zachodniopomorskim odnotowano 0,03 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Przetoki (dalej: podgrupa)⁴¹, co stanowiło 0,23% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby układu moczowo-płciowego (kobiet).

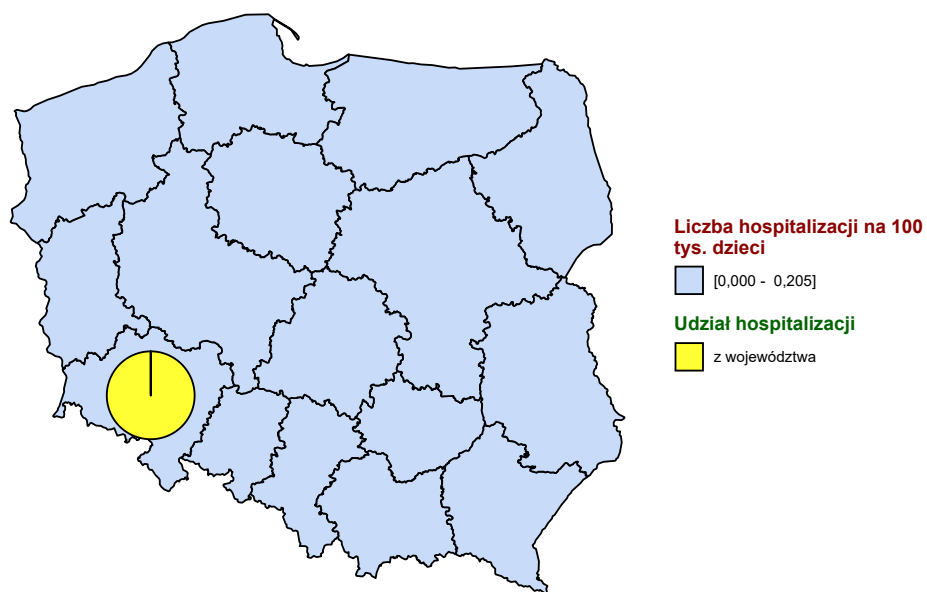
⁴¹W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: N82.

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



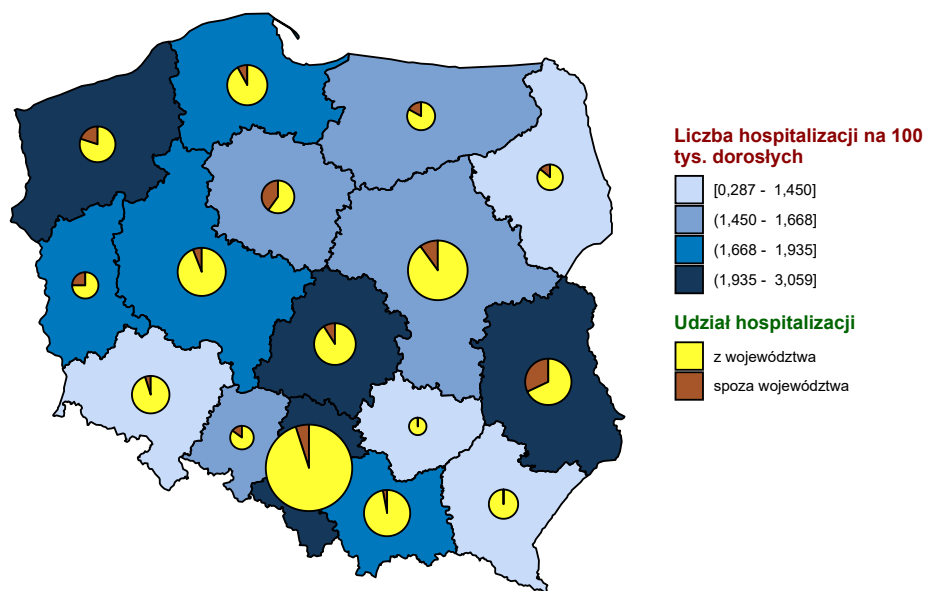
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



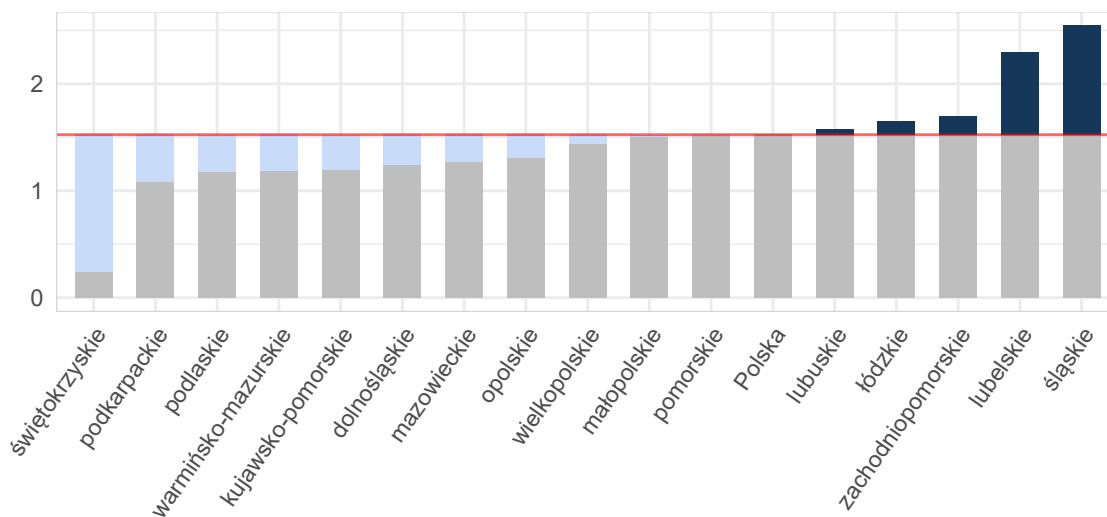
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



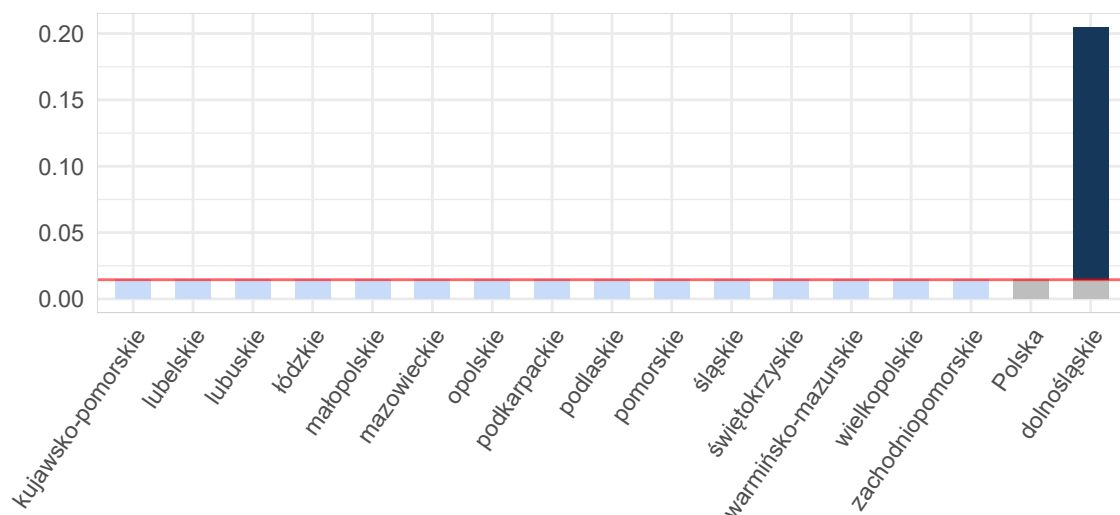
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.3.38: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



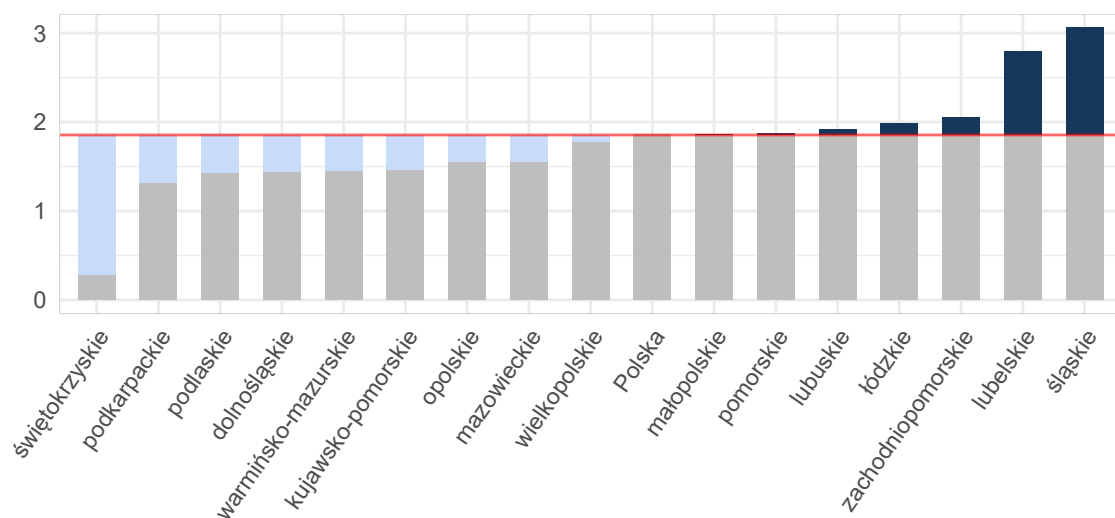
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

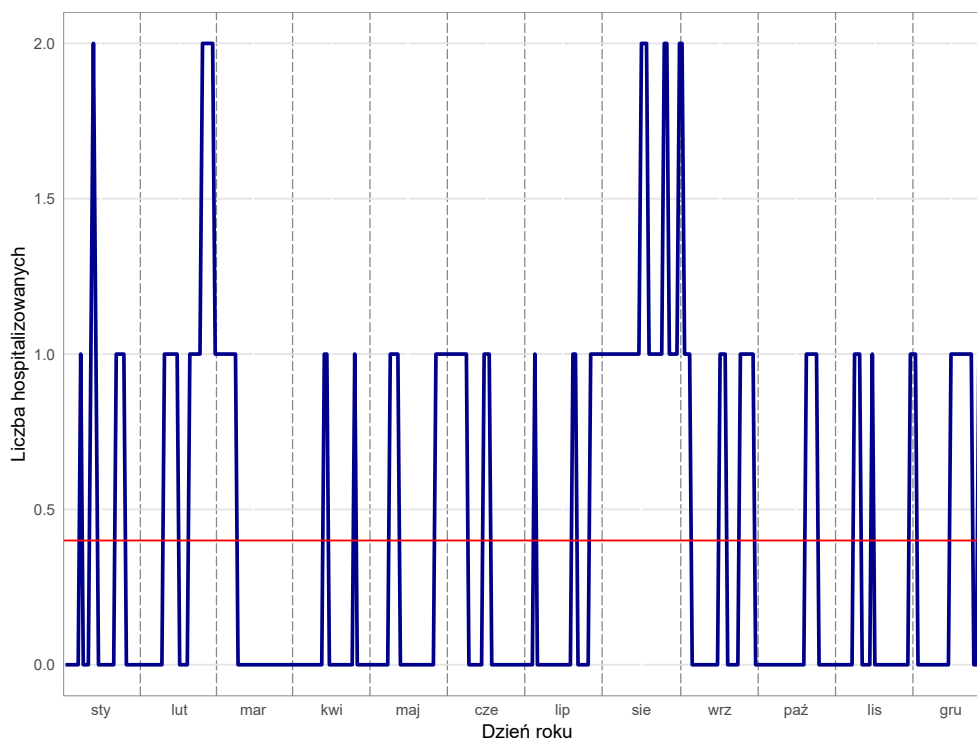
Tabela 2.3.62: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

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

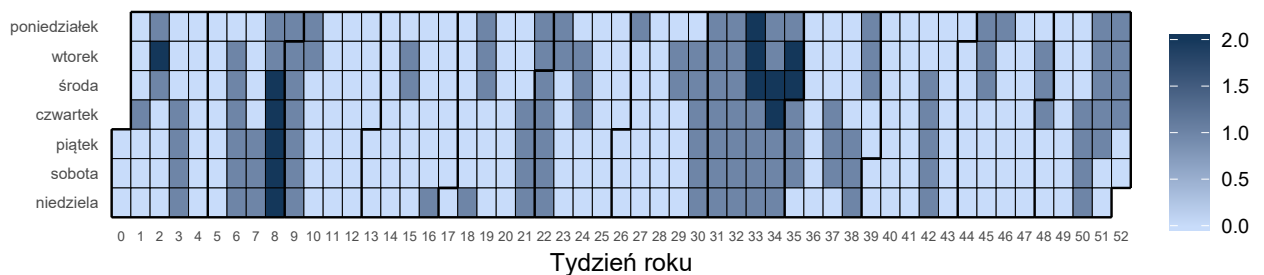
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W województwie zachodniopomorskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 0 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznań z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 2, a minimalna 0. Na Wykresie 2.3.41 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 zachodniopomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 10. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie zachodniopomorskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 5 świadczeniodawców.

Tabela 2.3.63: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
16.0002	Szpital Wojewódzki im. M. Kopernika w Koszalinie	m. Koszalin
16.0004	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 2 Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego	m. Szczecin
16.0007	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ Zdroje	m. Szczecin
16.0008	Zachodniopomorskie Centrum Onkologii	m. Szczecin
16.0010	Regionalny Szpital w Kołobrzegu	kołobrzeski
16.0014	107 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Wałczu	wałecki
16.0015	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 im. prof. Tadeusza Sokołowskiego PUM	policki
16.0016	SP ZOZ MSWiA w Szczecinie	m. Szczecin
16.0017	109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ	m. Szczecin
16.0019	Szpital Powiatowy w Sławnie	sławieński

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,01 tys. hospitalizacji dla 0,01 tys. pacjentów. Tym samym 41,38% 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 jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
16.0004	0,01	0,01	0,00	-	41,4	41,4
16.0007	0,00	0,00	0,00	-	13,8	55,2
16.0002	0,00	0,00	-	-	10,3	65,5
16.0015	0,00	0,00	-	-	10,3	75,9
16.0016	0,00	0,00	-	-	6,9	82,8
16.0008	0,00	0,00	-	-	3,4	86,2
16.0010	0,00	0,00	-	-	3,4	89,7
16.0014	0,00	0,00	-	-	3,4	93,1
16.0017	0,00	0,00	-	-	3,4	96,6
16.0019	0,00	0,00	-	-	3,4	100,0

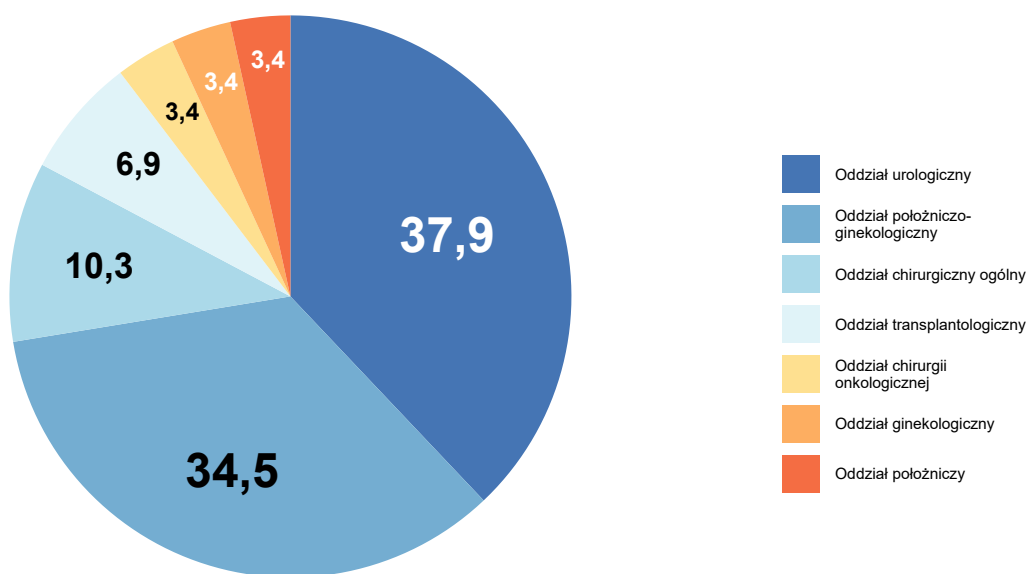
Tabela 2.3.64: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

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 [%]
Woj.	0,02	0,03	0,00	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁴² i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział urologiczny oraz Oddział położniczo-ginekologiczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 72,4% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Urologia - hospitalizacja oraz Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja III poziom referencyjny. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 69%.

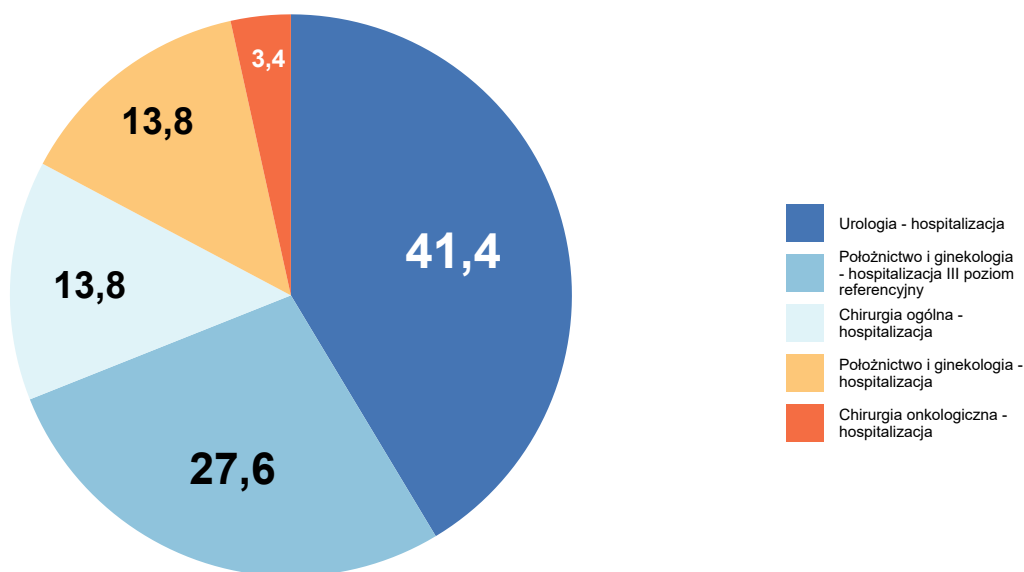
Wykres 2.3.43: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

⁴²Przez 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 urologiczny [tys.]	Oddział położniczo-ginekologiczny [tys.]	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Oddział transplantologiczny [tys.]	Oddział chirurgii onkologicznej [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
16.0004	0,01	-	-	0,00	-	0,00	0,01
16.0007	0,00	0,00	-	-	-	-	0,00
16.0002	0,00	-	0,00	-	-	-	0,00
16.0015	-	0,00	-	-	-	-	0,00
16.0016	-	0,00	-	-	-	-	0,00
16.0008	-	-	-	-	0,00	-	0,00
16.0010	-	-	0,00	-	-	-	0,00
16.0014	-	0,00	-	-	-	-	0,00
16.0017	0,00	-	-	-	-	-	0,00
16.0019	-	0,00	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,01	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,03

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.66: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia onkologiczna - hospitalizacja [tys.]	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja [tys.]	Położnictwo i ginekologia III poziom referencyjny [tys.]	Urologia - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
16.0004	0,00	-	-	0,00	0,01	0,01
16.0007	-	-	-	0,00	0,00	0,00
16.0002	0,00	-	-	-	0,00	0,00
16.0015	-	-	-	0,00	-	0,00
16.0016	-	-	0,00	-	-	0,00
16.0008	-	0,00	-	-	-	0,00
16.0010	-	-	-	-	0,00	0,00
16.0014	-	-	0,00	-	-	0,00
16.0017	-	-	-	-	0,00	0,00
16.0019	-	-	0,00	-	-	0,00
Woj.	0,00	0,00	0,00	0,01	0,01	0,03

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			
			25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
16.0002	64,0	100,0	-	-	33,3	66,7
16.0004	56,9	100,0	8,3	16,7	25,0	50,0
16.0007	50,0	100,0	-	25,0	50,0	25,0
16.0008	63,0	100,0	-	-	-	100,0
16.0010	39,0	100,0	-	100,0	-	-
16.0014	25,0	100,0	100,0	-	-	-
16.0015	57,3	100,0	33,3	-	33,3	33,3
16.0016	32,5	100,0	100,0	-	-	-
16.0017	73,0	100,0	-	-	-	100,0
16.0019	44,0	100,0	-	100,0	-	-
Woj.	53,7	100,0	17,2	17,2	24,1	41,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów⁴³. 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: $(M + 1.5\sigma, +\infty)$.

⁴³Dotyczy 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 2.3.68 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie zachodniopomorskim.

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 [%]
16.0002	0,00	-	-	33,33	33,33	33,33
16.0004	0,01	-	25,00	33,33	33,33	8,33
16.0007	0,00	-	25,00	75,00	-	-
16.0008	0,00	-	-	-	-	100,00
16.0010	0,00	-	100,00	-	-	-
16.0014	0,00	100,00	-	-	-	-
16.0015	0,00	-	33,33	33,33	-	33,33
16.0016	0,00	-	100,00	-	-	-
16.0017	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0019	0,00	-	100,00	-	-	-
Woj.	0,03	3,45	31,03	31,03	20,69	13,79

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.3.69. 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 [%]			
16.0002	-	33,3	66,7	18,1	0,0	-
16.0004	25,0	41,7	33,3	106,5	94,4	25,0
16.0007	25,0	75,0	-	67,8	69,1	25,0
16.0008	-	-	100,0	-	0,0	-
16.0010	-	-	100,0	-	0,0	-
16.0014	100,0	-	-	55,0	55,0	-
16.0015	33,3	33,3	33,3	82,7	14,2	66,7
16.0016	-	-	100,0	-	0,0	-
16.0017	-	100,0	-	14,2	14,2	-
16.0019	-	-	100,0	15,3	15,3	100,0
Woj.	20,7	37,9	41,4	66,7	15,3	24,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie zachodniopomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁴⁴, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 22.22%. 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 21.74%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 2 (22.22%).

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

⁴⁴Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

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 [%]
16.0015	-	100,0	-	100,0	-	16	50,0
16.0004	33,3	66,7	-	100,0	-	31	8,3
16.0019	-	100,0	-	100,0	-	6	100,0
16.0014	-	100,0	-	100,0	-	43	-
16.0010	-	100,0	-	100,0	-	22	-
16.0002	-	100,0	-	100,0	-	32	-
16.0007	33,3	66,7	-	100,0	-	30	-
16.0016	-	100,0	-	100,0	-	24	-
16.0017	-	100,0	-	100,0	-	15	100,0
Woj.	21,7	78,3	-	100,0	-	1	22,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.3.71 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze ⁴⁵. 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.

Tabela 2.3.71: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
16.0002	0,00	-	-	100,00
16.0004	0,01	75,00	44,44	25,00
16.0007	0,00	50,00	50,00	50,00
16.0008	0,00	100,00	-	-
16.0010	0,00	100,00	100,00	-
16.0014	0,00	100,00	100,00	-
16.0015	0,00	-	-	100,00
16.0016	0,00	50,00	100,00	50,00
16.0017	0,00	100,00	-	-
16.0019	0,00	-	-	100,00
Woj.	0,03	55,17	50,00	44,83

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 2.3.72: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
16.0004	75,00	11,11	55,56	11,11	-	22,22
16.0007	50,00	-	-	50,00	-	50,00
16.0008	100,00	-	-	100,00	-	-
16.0010	100,00	-	100,00	-	-	-

⁴⁵Świadczenia 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 [%]
16.0014	100,00	-	100,00	-	-	-
16.0016	50,00	-	100,00	-	-	-
16.0017	100,00	-	-	-	-	100,00
Woj.	55,17	6,25	50,00	18,75	-	25,00

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 [%]	L104 [%]	F21 [%]	F93 [%]	Pozostałe produkty [%]
16.0002	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0004	0,0	25,0	33,3	16,7	8,3	-	16,7
16.0007	0,0	50,0	-	25,0	-	-	25,0
16.0008	0,0	-	-	-	-	100,0	-
16.0010	0,0	-	100,0	-	-	-	-
16.0014	0,0	-	100,0	-	-	-	-
16.0015	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0016	0,0	50,0	50,0	-	-	-	-
16.0017	0,0	-	-	100,0	-	-	-
16.0019	0,0	100,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,0	44,8	24,1	13,8	3,4	3,4	10,3

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
L104 inne procedury w zakresie układu moczowo - płciowego
F21 kompleksowe zabiegi jelita cienkiego
F93 średnie zabiegi odbytu

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 dalszej opieki [%]
16.0002	100,00	-
16.0004	83,33	16,67
16.0007	75,00	25,00
16.0008	-	100,00
16.0010	-	100,00
16.0014	-	100,00
16.0015	100,00	-
16.0016	100,00	-

Tabela 2.3.75: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
16.0017	100,00	-
16.0019	-	100,00
Woj.	75,86	24,14

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

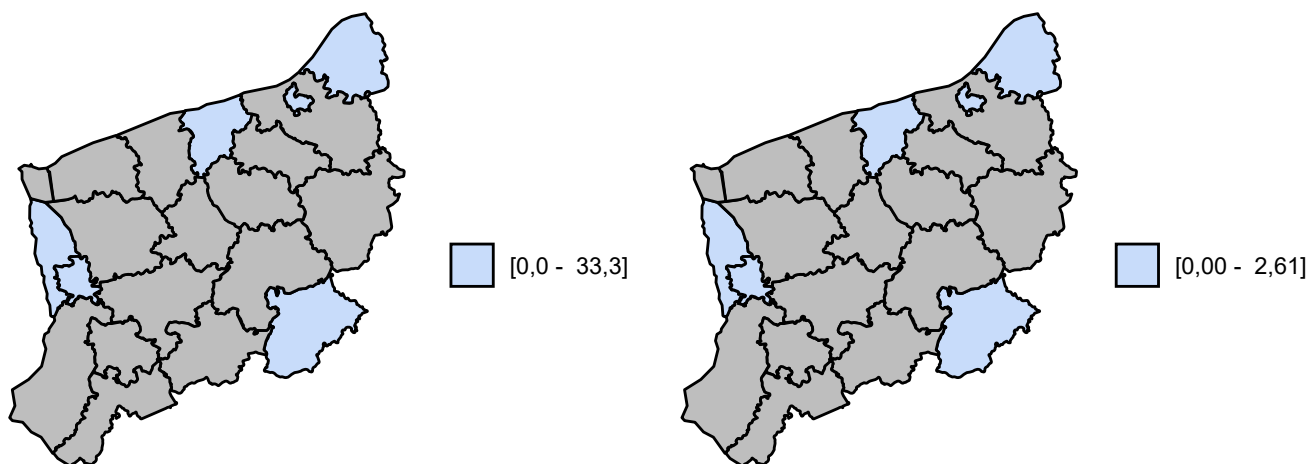
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli 2.3.76.

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

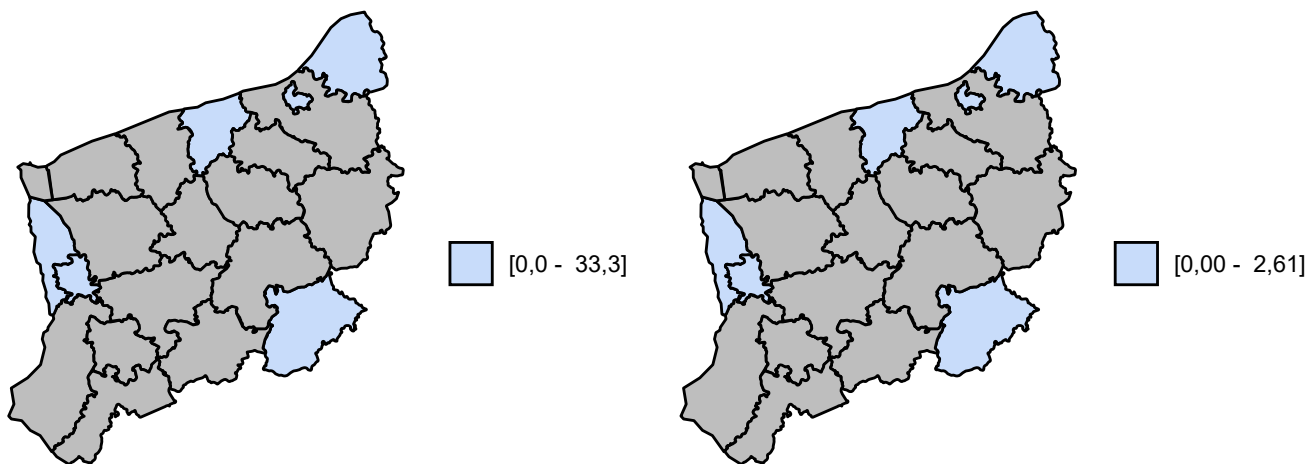
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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



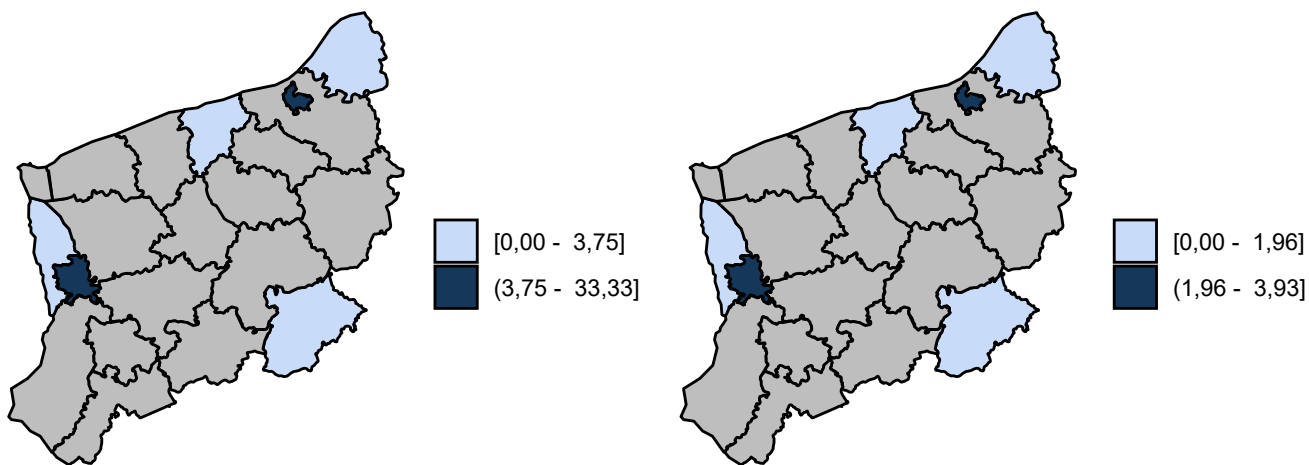
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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)



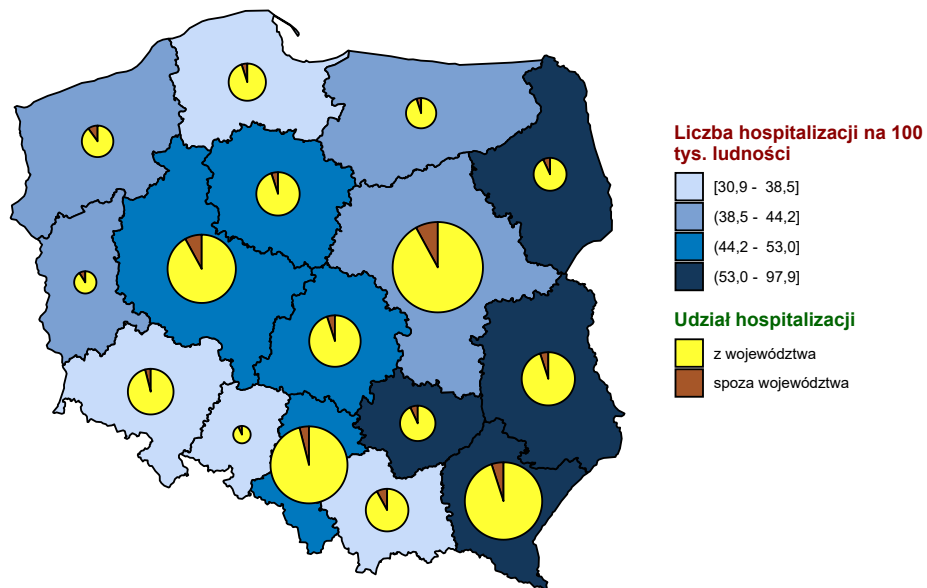
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.3.5 Stany zapalne narządów płciowych u kobiet

W 2016 roku w województwie zachodniopomorskim odnotowano 0,66 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznai, zakwalifikowanych jako Stany zapalne narządów płciowych u kobiet (dalej: podgrupa)⁴⁶, co stanowiło 5,20% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznai, które zakwalifikowano do grupy choroby układu moczowo-płciowego (kobiet).

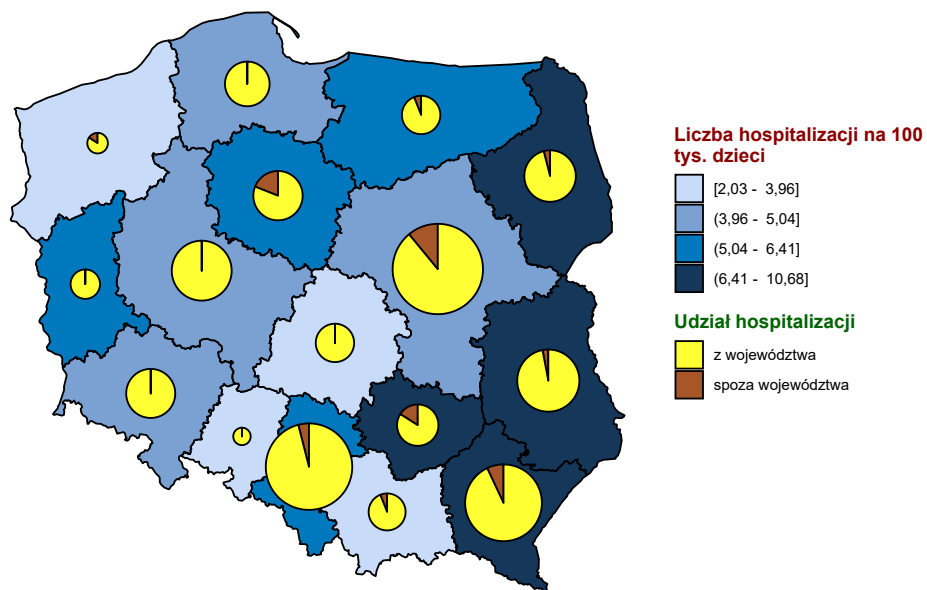
⁴⁶W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: N70, N71, N72, N73, N74, N75, N76, N77.

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



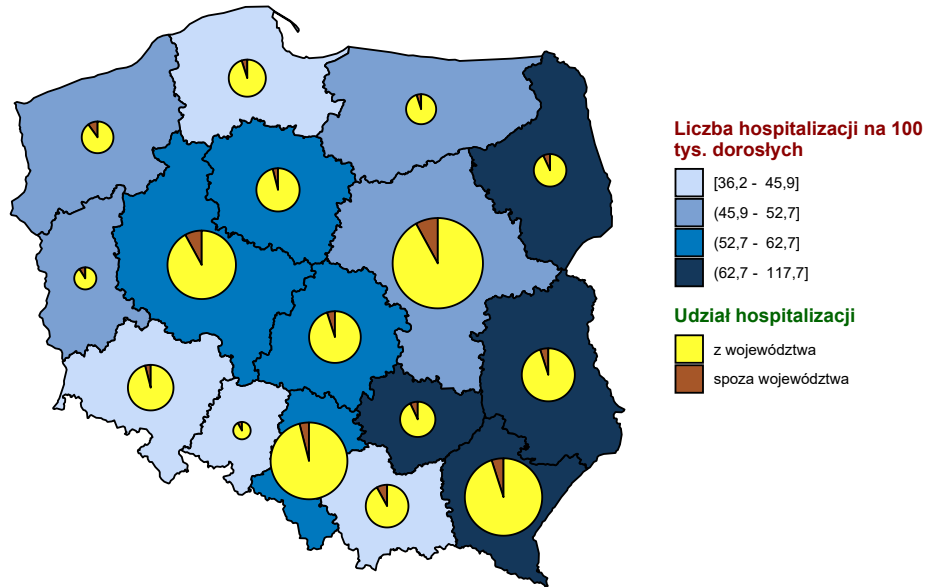
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



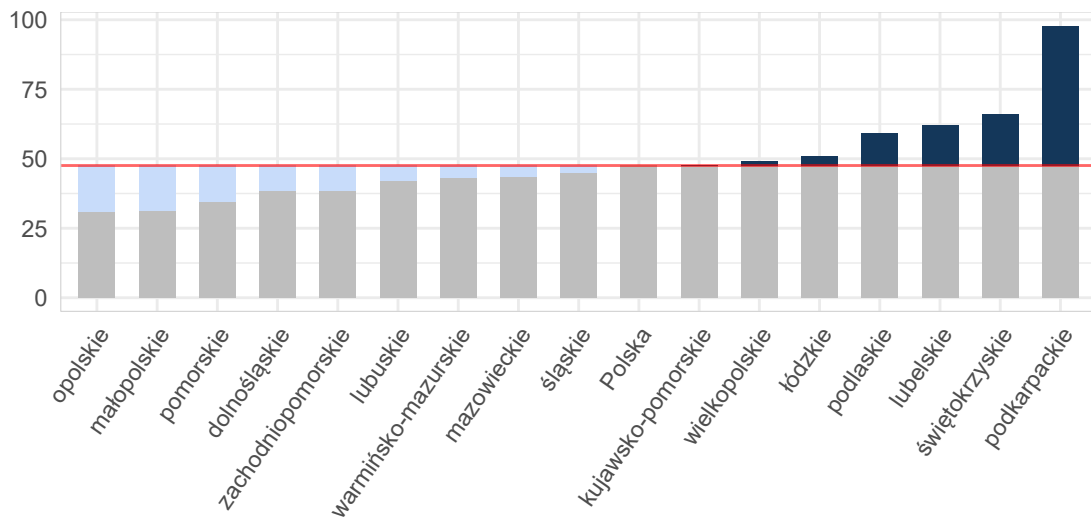
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



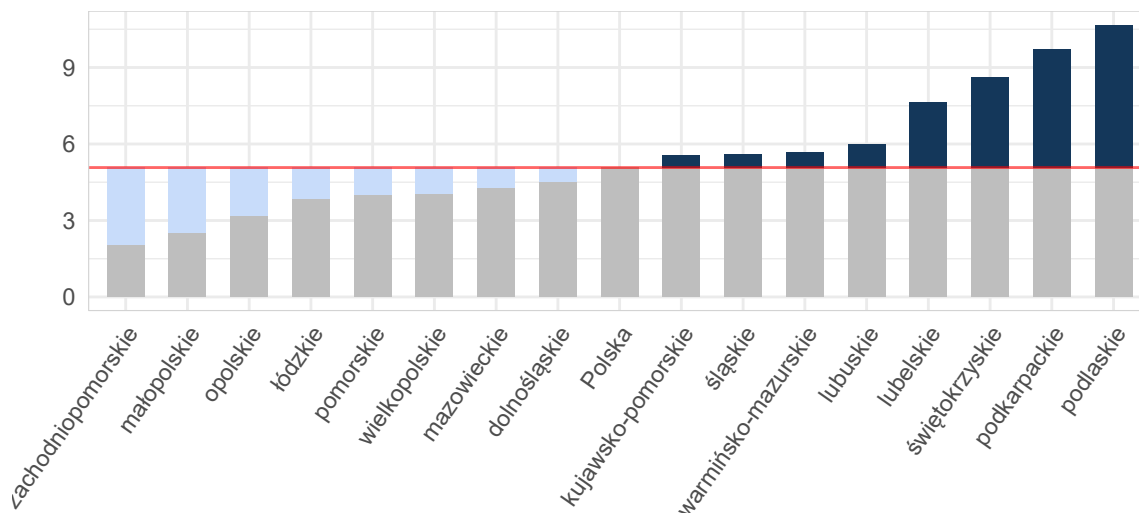
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.3.48: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



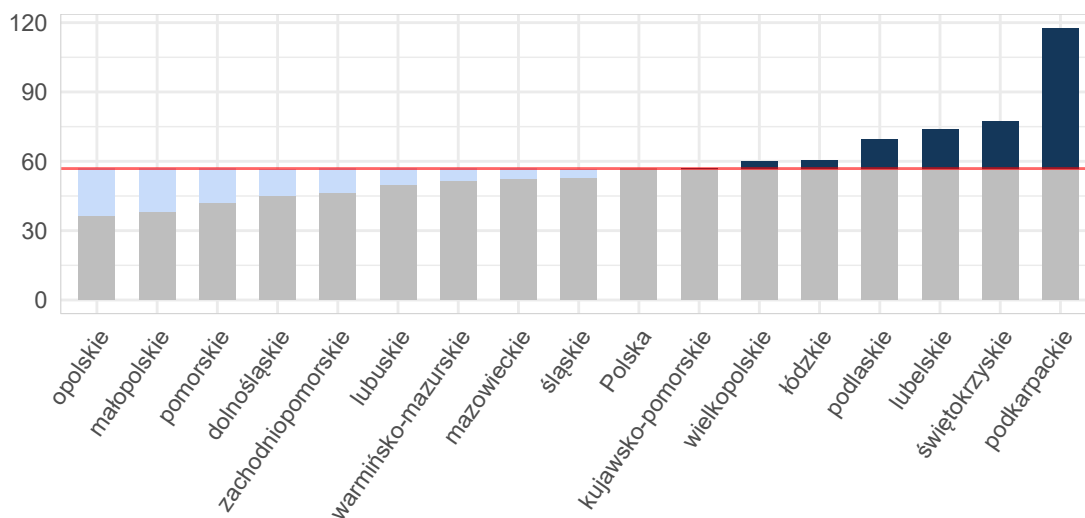
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

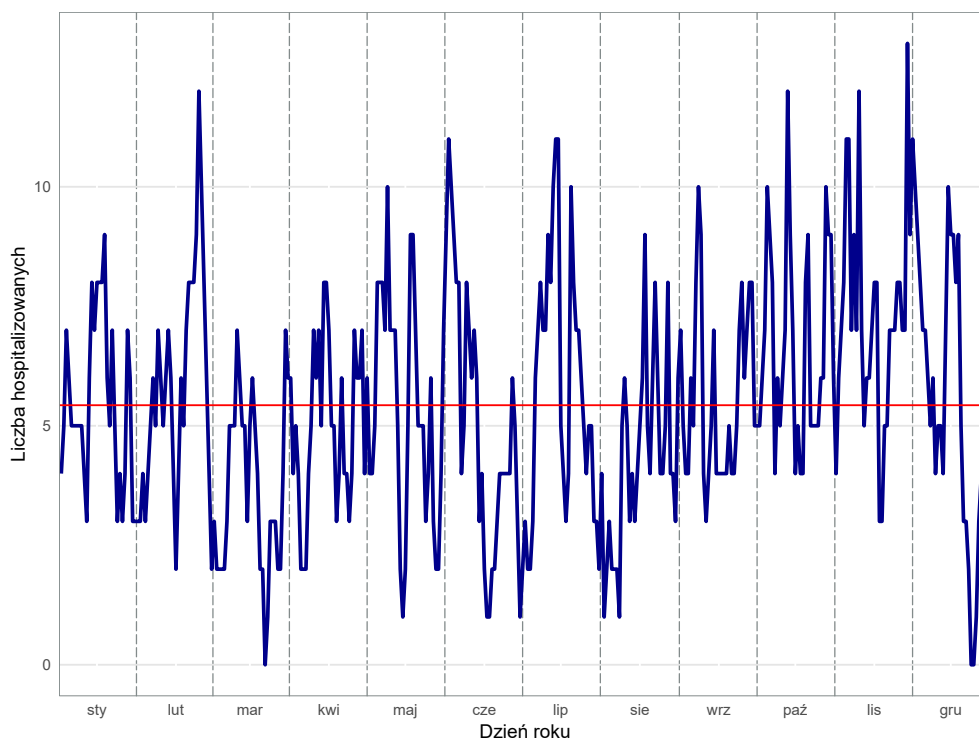
Tabela 2.3.77: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

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

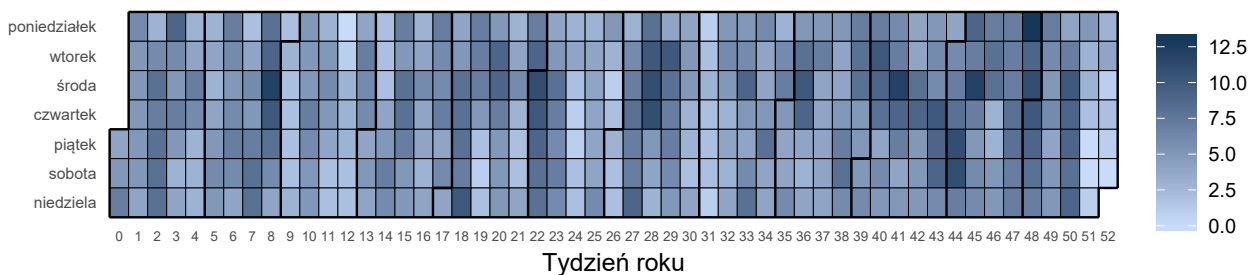
W województwie zachodniopomorskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 5 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznanych z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 13, a minimalna 0. 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 zachodniopomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 23. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie zachodniopomorskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 12 świadczeniodawców.

Tabela 2.3.78: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
16.0002	Szpital Wojewódzki im. M. Kopernika w Koszalinie	m. Koszalin
16.0003	Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony	m. Szczecin
16.0004	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 2 Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego	m. Szczecin
16.0005	Samodzielny Publiczny Wielospecjalistyczny ZOZ w Stargardzie	stargardzki
16.0006	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Gryficach	gryficki
16.0007	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ Zdroje	m. Szczecin
16.0009	Szpital w Szczecinku sp. z o.o.	szczecinecki
16.0010	Regionalny Szpital w Kołobrzegu	kołobrzegi
16.0011	SP ZOZ w Choszcznie	choszczeński
16.0013	Drawskie Centrum Specjalistyczne	drawski
16.0014	107 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Wałczu	wałcki
16.0015	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 im. prof. Tadeusza Sokołowskiego Pum	policki
16.0016	SP ZOZ MSWiA w Szczecinie	m. Szczecin
16.0019	Szpital Powiatowy w Sławnie	sławieński
16.0020	Szpital Barlinek sp. z o.o.	myśliborski
16.0021	Szpitalne Centrum Medyczne w Goleniowie sp. z o.o.	goleniowski
16.0022	Szpital Miejski im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o.o.	m. Świnoujście
16.0023	Szpital w Dębnie sp. z o.o.	myśliborski
16.0024	Szpital Powiatowy w Gryfinie sp. z o.o.	gryfiński
16.0025	Szpital św. Jerzego w Kamieniu Pomorskim	kamieński
16.0026	Samodzielny Publiczny Szpital Rejonowy w Nowogardzie	goleniowski
16.0036	Przyjazny Szpital w Połczynie Zdroju sp. z o.o.	świdwiński
16.1224	Centrum Dializa sp. z o.o.	białogardzki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,13 tys. hospitalizacji dla 0,13 tys. pacjentów. Tym samym 20,21% 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

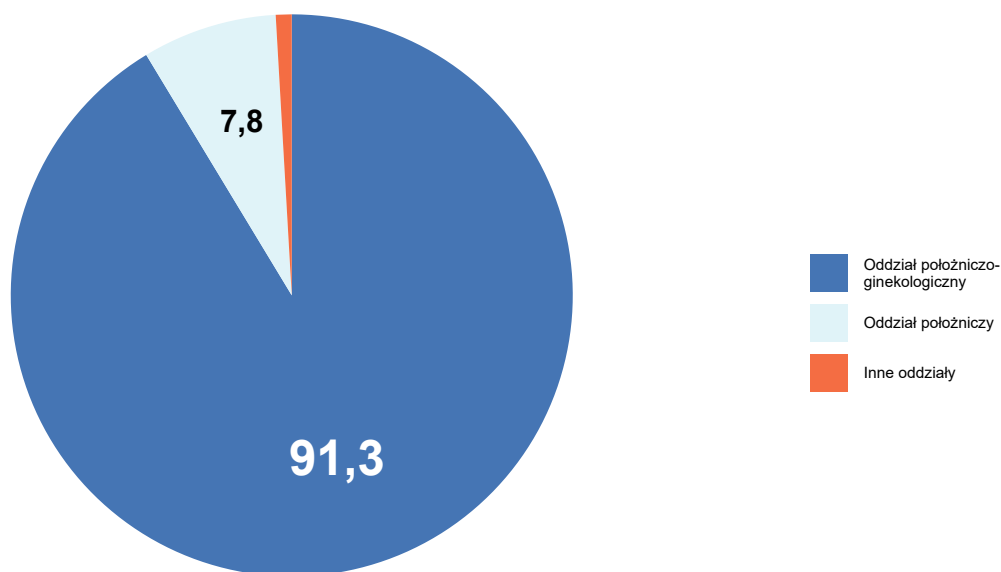
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
16.0015	0,13	0,13	0,05	-	20,2	20,2
16.0007	0,06	0,07	0,02	-	10,0	30,2
16.0004	0,05	0,05	0,01	-	7,8	38,0
16.0002	0,04	0,04	0,00	-	6,5	44,5
16.0016	0,04	0,04	0,00	-	6,2	50,8
16.0025	0,04	0,04	0,00	-	6,2	57,0
16.0010	0,04	0,04	0,01	-	5,5	62,5
16.0014	0,03	0,04	0,00	-	5,3	67,8
16.0009	0,02	0,02	0,01	-	3,8	71,6
16.0023	0,02	0,02	-	-	3,0	74,6
16.0005	0,02	0,02	0,00	-	2,9	77,5
16.0019	0,02	0,02	0,00	-	2,9	80,4
16.0024	0,02	0,02	0,00	-	2,6	83,0
16.0036	0,02	0,02	0,00	-	2,6	85,6
16.0020	0,01	0,02	0,00	-	2,3	87,8
16.0013	0,01	0,01	0,00	-	2,1	90,0
16.0022	0,01	0,01	-	-	2,1	92,1
16.0021	0,01	0,01	0,00	-	2,0	94,1
16.0006	0,01	0,01	0,00	-	1,8	95,9
16.1224	0,01	0,01	-	-	1,5	97,4
16.0011	0,01	0,01	-	-	1,2	98,6
16.0026	0,01	0,01	0,00	-	0,9	99,5
16.0003	0,00	0,00	-	-	0,5	100,0
Woj.	0,63	0,66	0,13	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁴⁷ 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 położniczy. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 99,1% 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 99,1%.

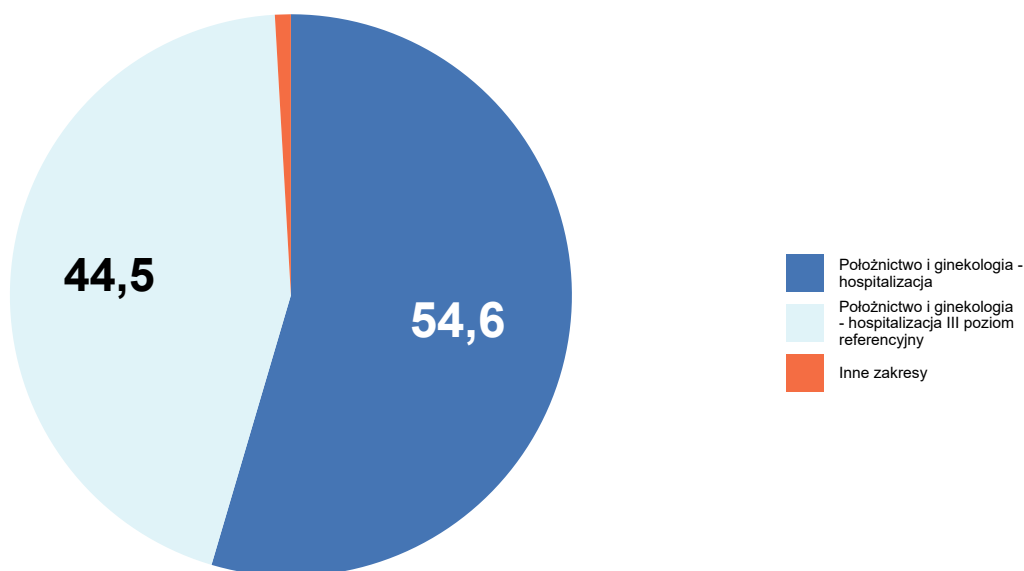
⁴⁷Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 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 chirurgiczny ogólny [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Oddział położniczo-ginekologiczny [tys.]	Oddział położniczy [tys.]	Suma [tys.]
16.0015	-	-	0,13	-	0,13
16.0007	-	-	0,07	-	0,07
16.0004	-	-	-	0,05	0,05
16.0002	-	-	0,04	-	0,04
16.0016	-	-	0,04	-	0,04
16.0025	-	-	0,04	-	0,04
16.0010	0,00	0,00	0,03	-	0,04
16.0014	-	-	0,04	-	0,04
16.0009	-	-	0,02	-	0,02
16.0023	-	-	0,02	-	0,02
16.0005	-	-	0,02	-	0,02
16.0019	-	-	0,02	-	0,02
16.0024	-	-	0,02	-	0,02
16.0036	-	-	0,02	-	0,02
16.0020	-	-	0,02	-	0,02
16.0013	-	-	0,01	-	0,01
16.0022	-	-	0,01	-	0,01
16.0021	-	-	0,01	-	0,01
16.0006	-	-	0,01	-	0,01
16.1224	-	-	0,01	-	0,01
16.0011	-	-	0,01	-	0,01
16.0026	-	-	0,01	-	0,01
16.0003	0,00	-	-	-	0,00
Woj.	0,00	0,00	0,60	0,05	0,66

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.81: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja [tys.]	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja III poziom referencyjny [tys.]	Transplantologia kliniczna - hospitalizacja [tys.]	Urologia - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
16.0015	-	-	0,13	-	-	0,13
16.0007	-	-	0,07	-	-	0,07
16.0004	-	-	0,05	-	-	0,05
16.0002	-	-	0,04	-	-	0,04
16.0016	-	0,04	-	-	-	0,04
16.0025	-	0,04	-	-	-	0,04
16.0010	0,00	0,03	-	-	0,00	0,04
16.0014	-	0,04	-	-	-	0,04
16.0009	-	0,02	-	-	-	0,02
16.0023	-	0,02	-	-	-	0,02
16.0005	-	0,02	-	-	-	0,02

Tabela 2.3.81: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Pediatra - hospitalizacja [tys.]	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja [tys.]	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja III poziom referencyjny [tys.]	Transplantologia kliniczna - hospitalizacja [tys.]	Urologia - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
16.0019	-	0,02	-	-	-	0,02
16.0024	-	0,02	-	-	-	0,02
16.0036	-	0,02	-	-	-	0,02
16.0020	-	0,02	-	-	-	0,02
16.0013	-	0,01	-	-	-	0,01
16.0022	-	0,01	-	-	-	0,01
16.0021	-	0,01	-	-	-	0,01
16.0006	-	0,01	-	-	-	0,01
16.1224	-	0,01	-	-	-	0,01
16.0011	-	0,01	-	-	-	0,01
16.0026	-	0,01	-	-	-	0,01
16.0003	-	-	-	0,00	-	0,00
Woj.	0,00	0,36	0,29	0,00	0,00	0,66

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 [%]
16.0002	44,6	100,0	-	7,0	18,6	39,5	18,6	16,3
16.0003	39,3	100,0	-	-	33,3	66,7	-	-
16.0004	38,4	100,0	-	9,8	45,1	25,5	7,8	11,8
16.0005	45,8	100,0	-	15,8	-	42,1	21,1	21,1
16.0006	31,8	100,0	-	16,7	50,0	33,3	-	-
16.0007	41,8	100,0	-	10,6	27,3	33,3	10,6	18,2
16.0009	39,0	100,0	-	16,0	44,0	20,0	8,0	12,0
16.0010	39,2	100,0	2,8	11,1	25,0	41,7	11,1	8,3
16.0011	36,1	100,0	-	-	50,0	37,5	12,5	-
16.0013	40,0	100,0	7,1	7,1	35,7	21,4	14,3	14,3
16.0014	37,1	100,0	2,9	22,9	11,4	51,4	8,6	2,9
16.0015	46,3	100,0	0,8	4,5	20,3	36,1	14,3	24,1
16.0016	50,6	100,0	-	-	24,4	24,4	14,6	36,6
16.0019	42,3	100,0	-	15,8	10,5	36,8	26,3	10,5
16.0020	39,5	100,0	-	40,0	6,7	26,7	13,3	13,3
16.0021	32,2	100,0	-	15,4	53,8	23,1	7,7	-
16.0022	41,6	100,0	-	14,3	21,4	35,7	28,6	-
16.0023	34,2	100,0	-	15,0	40,0	35,0	10,0	-
16.0024	35,9	100,0	-	11,8	41,2	35,3	11,8	-
16.0025	37,9	100,0	2,4	19,5	24,4	36,6	2,4	14,6
16.0026	33,0	100,0	16,7	16,7	33,3	16,7	16,7	-
16.0036	39,5	100,0	-	17,6	23,5	35,3	5,9	17,6
16.1224	44,5	100,0	-	10,0	30,0	30,0	-	30,0
Woj.	41,5	100,0	0,9	11,2	26,3	34,2	12,0	15,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów⁴⁸. Aby umożliwić porównania

⁴⁸Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

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 zachodniopomorskim.

Tabela 2.3.83: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
16.0002	0,04	13,95	51,16	16,28	18,60
16.0003	0,00	-	33,33	33,33	33,33
16.0004	0,05	27,45	37,25	25,49	9,80
16.0005	0,02	15,79	31,58	36,84	15,79
16.0006	0,01	33,33	41,67	-	25,00
16.0007	0,07	24,24	46,97	15,15	13,64
16.0009	0,02	24,00	52,00	12,00	12,00
16.0010	0,04	30,56	41,67	16,67	11,11
16.0011	0,01	50,00	25,00	25,00	-
16.0013	0,01	21,43	50,00	21,43	7,14
16.0014	0,04	25,71	51,43	17,14	5,71
16.0015	0,13	15,04	41,35	26,32	17,29
16.0016	0,04	14,63	31,71	24,39	29,27
16.0019	0,02	21,05	31,58	42,11	5,26
16.0020	0,02	40,00	20,00	26,67	13,33
16.0021	0,01	46,15	38,46	15,38	-
16.0022	0,01	14,29	35,71	42,86	7,14
16.0023	0,02	40,00	45,00	15,00	-
16.0024	0,02	35,29	41,18	23,53	-
16.0025	0,04	36,59	41,46	9,76	12,20
16.0026	0,01	33,33	50,00	16,67	-
16.0036	0,02	29,41	47,06	17,65	5,88
16.1224	0,01	10,00	60,00	-	30,00
Woj.	0,66	23,86	41,95	20,97	13,22

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.3.84. 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 [%]			
16.0002	7,0	18,6	74,4	26,9	0,0	20,9
16.0003	66,7	33,3	-	161,5	87,5	-
16.0004	7,8	37,3	54,9	38,8	0,0	25,5
16.0005	5,3	26,3	68,4	27,3	4,3	31,6
16.0006	-	16,7	83,3	19,7	18,9	58,3
16.0007	6,1	42,4	51,5	31,0	0,0	18,2
16.0009	16,0	12,0	72,0	21,5	18,5	28,0
16.0010	22,2	16,7	61,1	87,3	8,0	27,8
16.0011	12,5	37,5	50,0	33,0	19,0	62,5
16.0013	-	28,6	71,4	16,7	14,3	28,6
16.0014	28,6	2,9	68,6	32,6	19,8	54,3
16.0015	3,8	77,4	18,8	34,0	14,2	22,6
16.0016	12,2	19,5	68,3	37,2	0,0	17,1
16.0019	26,3	5,3	68,4	16,7	17,0	68,4
16.0020	6,7	20,0	73,3	17,1	22,1	53,3
16.0021	-	7,7	92,3	6,5	0,0	46,2
16.0022	14,3	14,3	71,4	84,5	0,0	-
16.0023	25,0	20,0	55,0	10,3	7,8	45,0
16.0024	11,8	23,5	64,7	60,6	15,0	29,4
16.0025	7,3	12,2	80,5	36,0	7,6	63,4
16.0026	-	33,3	66,7	17,0	13,0	33,3
16.0036	5,9	-	94,1	23,6	21,6	41,2
16.1224	10,0	30,0	60,0	49,2	10,5	20,0
Woj.	10,2	32,8	57,0	35,5	14,2	31,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie zachodniopomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁴⁹, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 37.99%. 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 34.26%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 10 (43.48%).

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 [%]
16.0036	7,7	92,3	-	100,0	58,3	0	76,9
16.0023	95,0	5,0	-	100,0	100,0	0	5,0
16.0013	-	100,0	-	100,0	-	3	100,0
16.0010	27,3	72,7	-	100,0	12,5	4	45,5
16.0007	26,7	71,1	2,2	100,0	21,9	7	31,1
16.0014	51,4	48,6	-	100,0	11,8	1	37,1
16.0024	28,6	71,4	-	100,0	50,0	1	42,9
16.0015	11,6	88,4	-	100,0	7,1	16	19,6
16.0004	94,1	5,9	-	100,0	-	14	2,9
16.0016	-	100,0	-	100,0	2,6	19	12,8
16.0019	10,5	89,5	-	100,0	11,8	1	68,4

⁴⁹Czas 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 [%]
16.1224	55,6	44,4	-	100,0	25,0	31	11,1
16.0026	50,0	50,0	-	100,0	-	12	-
16.0009	44,4	55,6	-	100,0	-	28	-
16.0005	92,3	7,7	-	100,0	-	14	-
16.0003	-	100,0	-	100,0	-	11	50,0
16.0020	8,3	91,7	-	100,0	45,5	1	75,0
16.0022	85,7	14,3	-	100,0	-	6	-
16.0002	55,6	44,4	-	100,0	-	46	3,7
16.0011	-	100,0	-	100,0	66,7	0	83,3
16.0006	33,3	66,7	-	100,0	-	14	16,7
16.0025	-	100,0	-	100,0	11,1	12	33,3
16.0021	80,0	20,0	-	100,0	-	21	-
Woj.	34,3	65,5	0,2	100,0	14,6	1	38,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.3.86 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze⁵⁰. 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.

⁵⁰Świadczenia 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 [%]
16.0002	0,04	9,30	69,23	96,30	-	30,77	8,33	-
16.0003	0,00	100,00	-	-	-	-	-	-
16.0004	0,05	3,92	79,59	100,00	-	20,41	30,00	-
16.0005	0,02	-	78,95	100,00	-	21,05	-	-
16.0006	0,01	8,33	72,73	100,00	-	27,27	66,67	-
16.0007	0,07	4,55	74,60	100,00	-	25,40	6,25	-
16.0009	0,02	-	84,00	100,00	-	16,00	-	-
16.0010	0,04	-	58,33	100,00	-	41,67	21,43	-
16.0011	0,01	-	25,00	100,00	-	75,00	16,67	-
16.0013	0,01	21,43	81,82	100,00	100,00	18,18	-	-
16.0014	0,04	-	20,00	100,00	-	80,00	3,70	100,00
16.0015	0,13	-	87,97	100,00	100,00	12,03	37,50	-
16.0016	0,04	-	92,68	100,00	-	7,32	100,00	-
16.0019	0,02	5,26	66,67	100,00	-	33,33	-	-
16.0020	0,02	-	46,67	100,00	-	53,33	-	-
16.0021	0,01	-	30,77	100,00	-	69,23	-	-
16.0022	0,01	7,14	46,15	100,00	-	53,85	-	-
16.0023	0,02	5,00	26,32	100,00	-	73,68	-	-
16.0024	0,02	5,88	75,00	100,00	-	25,00	-	-
16.0025	0,04	-	31,71	100,00	-	68,29	3,70	100,00
16.0026	0,01	-	50,00	100,00	-	50,00	-	100,00
16.0036	0,02	-	29,41	100,00	-	70,59	-	-
16.1224	0,01	-	80,00	100,00	-	20,00	100,00	-
Woj.	0,66	3,04	66,77	99,76	100,00	33,23	11,54	75,00

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 [%]
16.0002	69,23	-	7,41	48,15	44,44	-
16.0004	79,59	-	5,13	51,28	43,59	-
16.0005	78,95	-	-	33,33	66,67	-
16.0006	72,73	-	-	50,00	50,00	-
16.0007	74,60	-	10,64	40,43	48,94	-
16.0009	84,00	-	9,52	14,29	76,19	-
16.0010	58,33	-	-	33,33	66,67	-
16.0011	25,00	-	-	100,00	-	-
16.0013	81,82	-	11,11	22,22	66,67	-
16.0014	20,00	-	28,57	-	71,43	-
16.0015	87,97	-	1,71	54,70	43,59	-
16.0016	92,68	-	36,84	52,63	10,53	-
16.0019	66,67	-	-	16,67	83,33	-
16.0020	46,67	-	-	57,14	42,86	-
16.0021	30,77	-	-	50,00	50,00	-
16.0022	46,15	-	16,67	66,67	16,67	-
16.0023	26,32	-	20,00	60,00	20,00	-
16.0024	75,00	-	16,67	25,00	58,33	-
16.0025	31,71	-	7,69	23,08	69,23	-
16.0026	50,00	-	-	-	100,00	-
16.0036	29,41	-	-	20,00	80,00	-
16.1224	80,00	-	12,50	37,50	50,00	-
Woj.	66,77	-	8,45	43,19	48,36	-

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 [%]
16.0002	69,23	-	7,41	48,15	44,44	-
16.0004	79,59	-	5,13	51,28	43,59	-
16.0005	78,95	-	-	33,33	66,67	-
16.0006	72,73	-	-	50,00	50,00	-
16.0007	74,60	-	10,64	40,43	48,94	-
16.0009	84,00	-	9,52	14,29	76,19	-
16.0010	60,00	-	-	33,33	66,67	-
16.0011	25,00	-	-	100,00	-	-
16.0013	80,00	-	12,50	25,00	62,50	-
16.0014	20,59	-	28,57	-	71,43	-
16.0015	87,88	-	1,72	55,17	43,10	-
16.0016	92,68	-	36,84	52,63	10,53	-
16.0019	66,67	-	-	16,67	83,33	-
16.0020	46,67	-	-	57,14	42,86	-
16.0021	30,77	-	-	50,00	50,00	-
16.0022	46,15	-	16,67	66,67	16,67	-
16.0023	26,32	-	20,00	60,00	20,00	-
16.0024	75,00	-	16,67	25,00	58,33	-
16.0025	32,50	-	7,69	23,08	69,23	-
16.0026	60,00	-	-	-	100,00	-
16.0036	29,41	-	-	20,00	80,00	-
16.1224	80,00	-	12,50	37,50	50,00	-
Woj.	67,09	-	8,49	43,40	48,11	-

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 [%]
16.0013	100,00	-	-	-	100,00	-
16.0015	100,00	-	-	-	100,00	-
Woj.	33,33	-	-	-	100,00	-

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.]	M04 [%]	M27 [%]	M14 [%]	M03 [%]	M13 [%]	Pozostałe produkty [%]
16.0002	0,0	20,9	25,6	14,0	14,0	4,7	20,9
16.0003	0,0	-	-	-	-	-	100,0
16.0004	0,1	33,3	13,7	15,7	23,5	3,9	9,8
16.0005	0,0	52,6	21,1	5,3	21,1	-	-
16.0006	0,0	33,3	8,3	16,7	16,7	-	25,0
16.0007	0,1	34,8	22,7	13,6	15,2	7,6	6,1
16.0009	0,0	64,0	16,0	8,0	4,0	8,0	-
16.0010	0,0	38,9	30,6	11,1	8,3	-	11,1
16.0011	0,0	-	62,5	-	25,0	-	12,5
16.0013	0,0	42,9	14,3	-	14,3	7,1	21,4
16.0014	0,0	11,4	77,1	-	-	2,9	8,6
16.0015	0,1	37,6	7,5	36,8	11,3	1,5	5,3
16.0016	0,0	7,3	-	22,0	26,8	17,1	26,8
16.0019	0,0	52,6	31,6	-	10,5	-	5,3
16.0020	0,0	20,0	53,3	-	26,7	-	-
16.0021	0,0	15,4	69,2	-	15,4	-	-
16.0022	0,0	7,1	50,0	-	28,6	7,1	7,1
16.0023	0,0	5,0	70,0	-	15,0	-	10,0
16.0024	0,0	41,2	23,5	-	17,6	11,8	5,9
16.0025	0,0	17,1	65,9	-	7,3	-	9,8
16.0026	0,0	50,0	33,3	-	-	-	16,7
16.0036	0,0	23,5	70,6	5,9	-	-	-
16.1224	0,0	40,0	-	10,0	20,0	10,0	20,0
Woj.	0,7	30,1	28,3	14,0	13,8	4,0	9,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.91: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
M04 małe zabiegi dolnej części układu rozrodczego
M27 leczenie zachowawcze jajników, jajowodów i miednicy mniejszej
M14 średnie zabiegi górnej 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 [%]
16.0002	86,05	-	13,95
16.0003	33,33	33,33	33,33
16.0004	100,00	-	-
16.0005	100,00	-	-
16.0006	75,00	-	25,00
16.0007	100,00	-	-
16.0009	100,00	-	-
16.0010	5,56	-	94,44
16.0011	-	-	100,00
16.0013	100,00	-	-
16.0014	2,86	-	97,14
16.0015	79,70	0,75	19,55
16.0016	97,56	2,44	-
16.0019	73,68	-	26,32
16.0020	100,00	-	-
16.0021	100,00	-	-
16.0022	57,14	-	42,86
16.0023	100,00	-	-
16.0024	-	-	100,00
16.0025	60,98	-	39,02
16.0026	83,33	-	16,67
16.0036	64,71	-	35,29
16.1224	90,00	-	10,00
Woj.	74,62	0,46	24,92

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

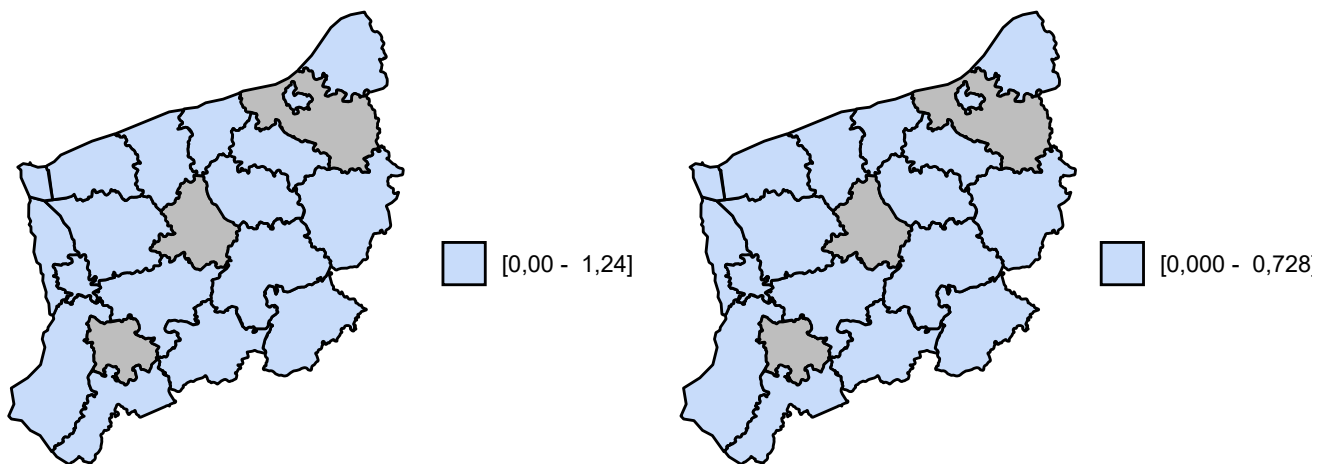
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli **2.3.93**.

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

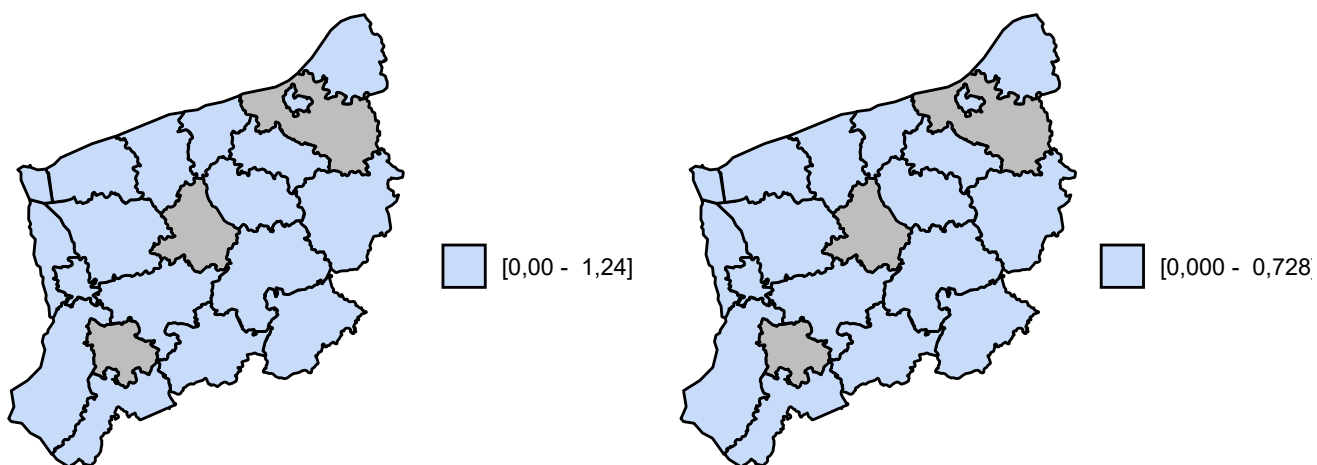
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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



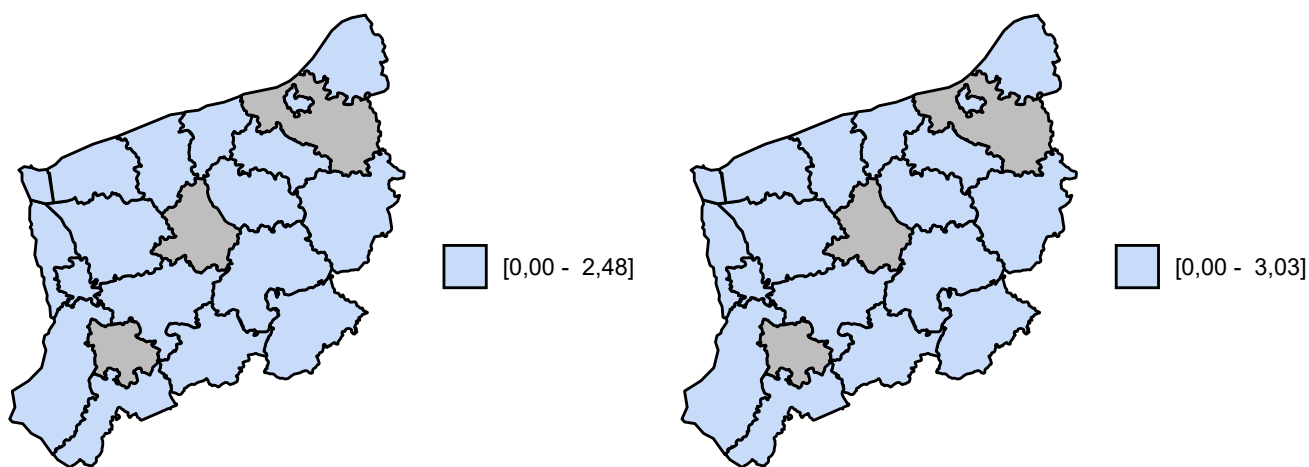
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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)



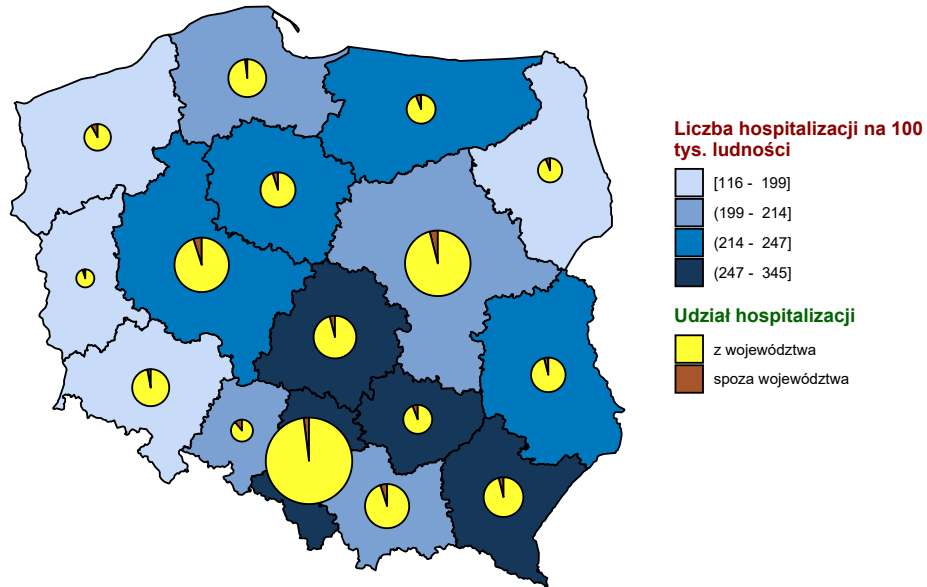
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.3.6 Zaburzenia miesiączkowania

W 2016 roku w województwie zachodniopomorskim odnotowano 2,75 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Zaburzenia miesiączkowania (dalej: podgrupa)⁵¹, co stanowiło 21,70% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby układu moczowo-płciowego (kobiet).

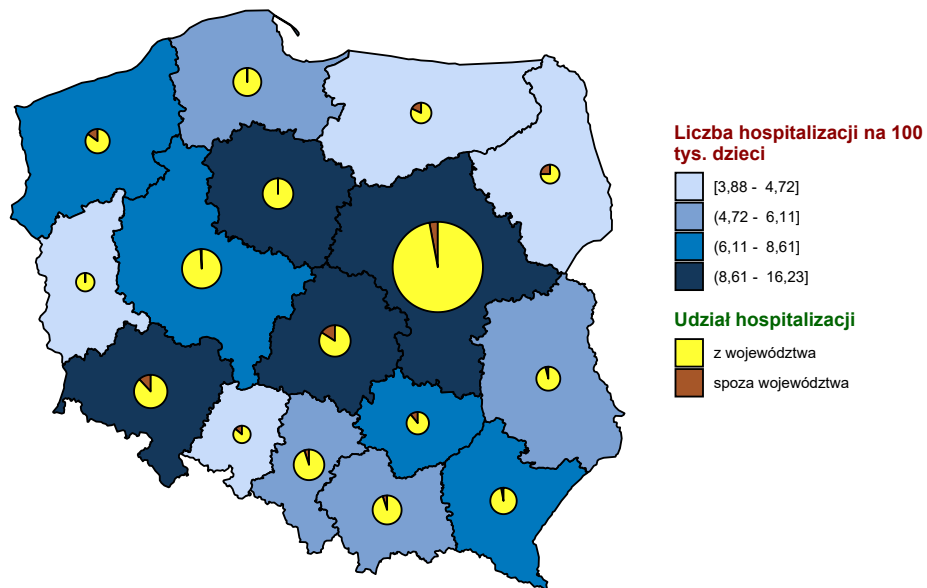
⁵¹W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: N91, N92, N93, N94, N95.

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



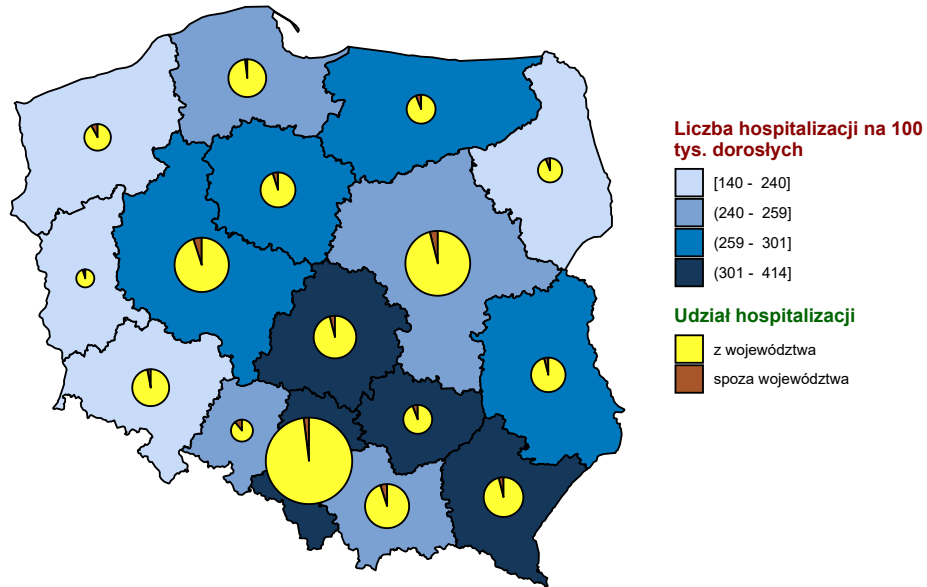
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



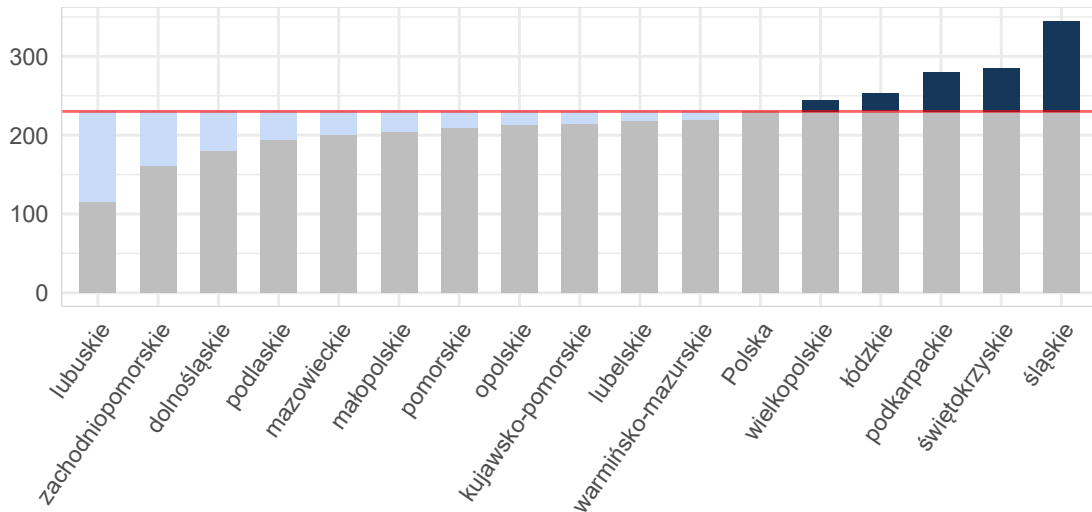
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



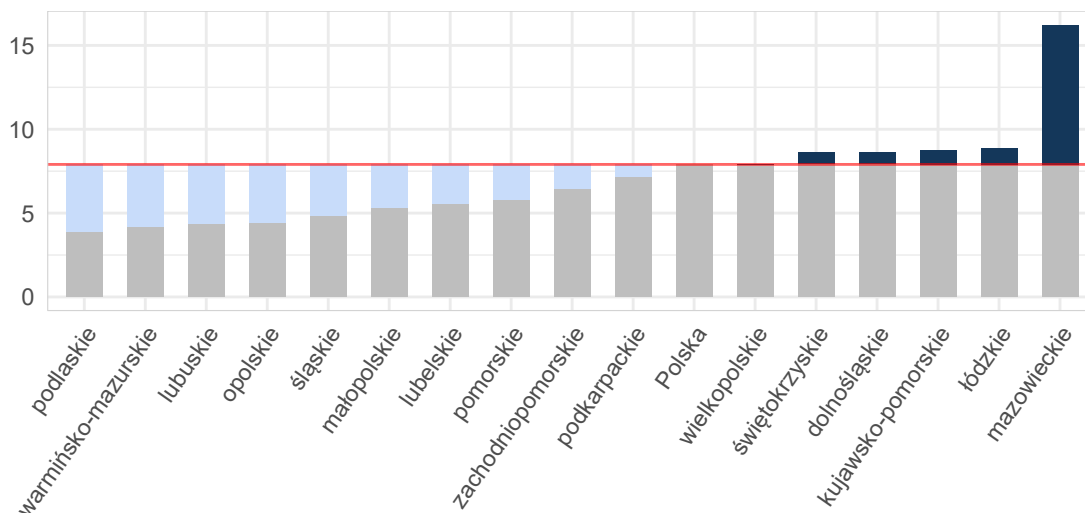
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.3.58: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



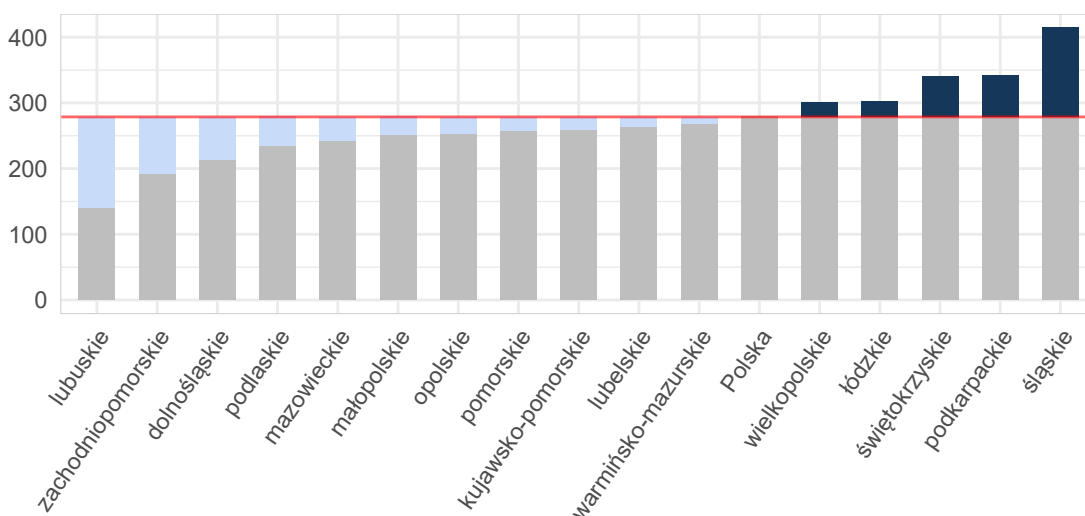
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

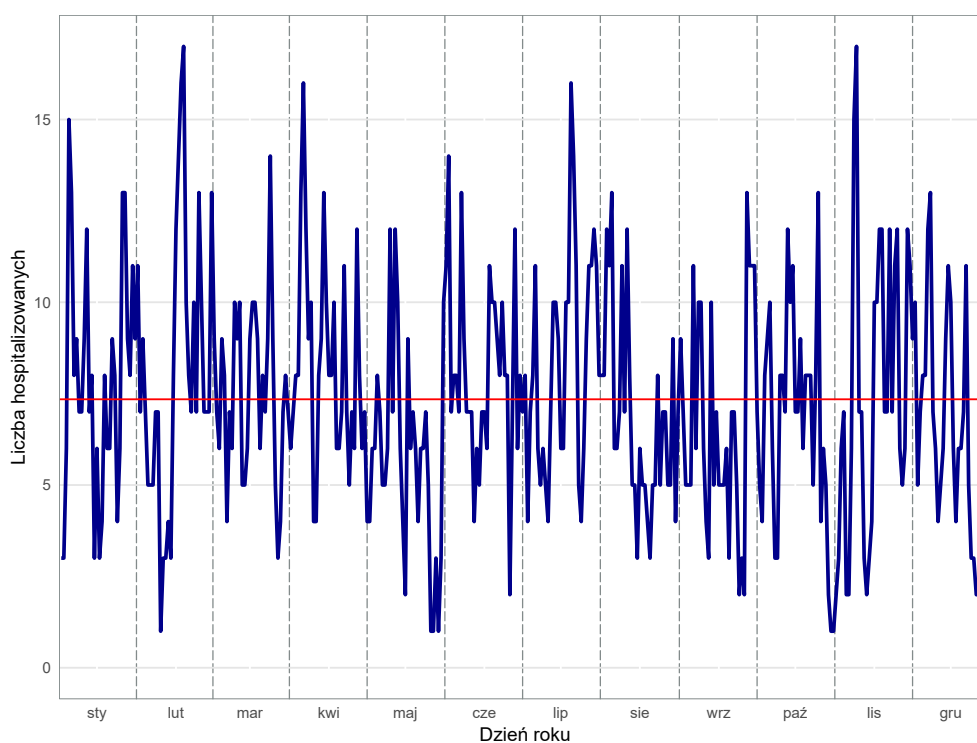
Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednolodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	5,21	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

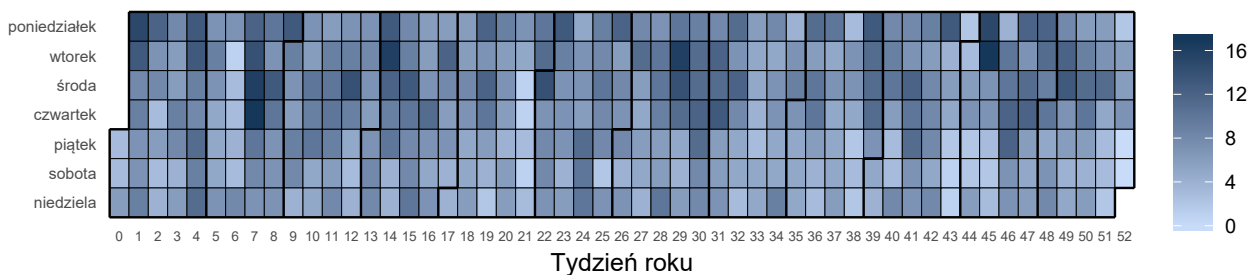
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W województwie zachodniopomorskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 7 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznań z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 17, 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 zachodniopomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 25. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie zachodniopomorskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 13 świadczeniodawców.

Tabela 2.3.95: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
16.0001	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego im. prof. Tadeusza Sokołowskiego w Szczecinie	m. Szczecin
16.0002	Szpital Wojewódzki im. M. Kopernika w Koszalinie	m. Koszalin
16.0003	Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony	m. Szczecin
16.0004	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 2 Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego	m. Szczecin
16.0005	Samodzielny Publiczny Wielospecjalistyczny ZOZ w Stargardzie	stargardzki
16.0006	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Gryficach	gryficki
16.0007	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ Zdroje	m. Szczecin
16.0009	Szpital w Szczecinku sp. z o.o.	szczecinecki
16.0010	Regionalny Szpital w Kołobrzegu	kołobrzeski
16.0011	SP ZOZ w Choszcznie	choszczeński
16.0013	Drawskie Centrum Specjalistyczne	drawski
16.0014	107 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Wałczu	wałECKI
16.0015	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 im. prof. Tadeusza Sokołowskiego PUM	policki
16.0016	SP ZOZ MSWiA w Szczecinie	m. Szczecin
16.0019	Szpital Powiatowy w Sławnie	sławieński
16.0020	Szpital Barlinek sp. z o.o.	myśliborski
16.0021	Szpitalne Centrum Medyczne w Goleniowie sp. z o.o.	goleniowski
16.0022	Szpital Miejski im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o.o.	m. Świnoujście
16.0023	Szpital w Dębnie sp. z o.o.	myśliborski
16.0024	Szpital Powiatowy w Gryfinie sp. z o.o.	gryfiński
16.0025	Szpital św. Jerzego w Kamieniu Pomorskim	kamieński
16.0026	Samodzielny Publiczny Szpital Rejonowy w Nowogardzie	goleniowski
16.0036	Przyjazny Szpital w Połczynie Zdroju sp. z o.o.	świdwiński
16.0050	NZOZ Uromed sp. z o.o.	m. Koszalin
16.1224	Centrum Dializa sp. z o.o.	białogardzki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,38 tys. hospitalizacji dla 0,36 tys. pacjentów. Tym samym 13,68% 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

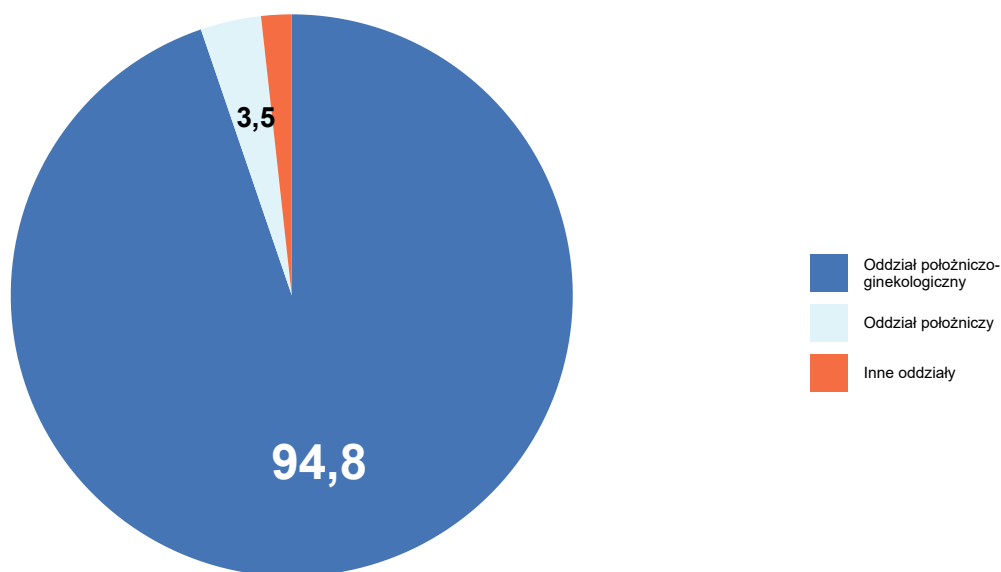
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolitego [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
16.0014	0,36	0,38	0,35	-	13,7	13,7
16.0002	0,26	0,26	0,09	-	9,6	23,3
16.0007	0,25	0,26	0,19	-	9,4	32,7
16.0015	0,23	0,24	0,14	-	8,8	41,5
16.0010	0,23	0,24	0,06	-	8,7	50,2
16.0019	0,12	0,13	0,09	-	4,7	54,9
16.0009	0,12	0,12	0,09	-	4,5	59,4
16.0005	0,12	0,12	0,03	-	4,5	63,9
16.0022	0,11	0,12	0,01	-	4,5	68,4
16.0004	0,11	0,12	0,04	-	4,4	72,8
16.0006	0,08	0,08	0,01	-	3,1	75,9
16.0036	0,08	0,08	0,03	-	3,1	78,9
16.0016	0,08	0,08	0,02	-	3,0	82,0
16.0013	0,08	0,08	0,05	-	2,8	84,8
16.0021	0,08	0,08	0,07	-	2,8	87,6
16.0026	0,07	0,07	0,05	-	2,6	90,2
16.0011	0,05	0,05	0,00	-	1,8	92,0
16.0023	0,04	0,05	0,01	-	1,7	93,7
16.0025	0,04	0,04	0,00	-	1,6	95,3
16.1224	0,04	0,04	-	-	1,4	96,7
16.0024	0,03	0,03	0,00	-	1,2	97,9
16.0020	0,03	0,03	0,01	-	1,2	99,1
16.0050	0,02	0,02	-	0,02	0,7	99,8
16.0001	0,00	0,00	-	-	0,1	100,0
16.0003	0,00	0,00	-	-	0,0	100,0
Woj.	2,63	2,75	1,36	0,02	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁵² i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział położniczo-ginekologiczny oraz Oddział położniczy. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 98,3% 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 99,1%.

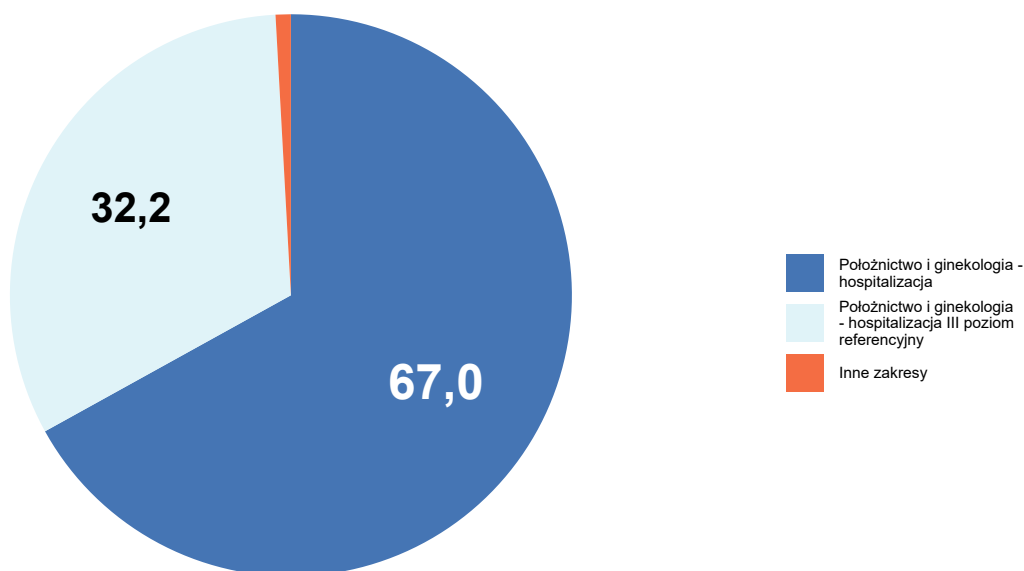
⁵²Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz.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

Wykres 2.3.63: 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

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

Tabela 2.3.97: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział położniczo-ginekologiczny [tys.]	Oddział położniczy [tys.]	Oddział ginekologiczny [tys.]	Oddział leczenia jednego dnia [tys.]	Oddział endokrynologiczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
16.0014	0,38	-	-	-	-	-	0,38
16.0002	0,26	-	-	-	-	-	0,26
16.0007	0,26	-	-	-	-	-	0,26
16.0015	0,24	-	-	-	-	-	0,24
16.0010	0,24	-	-	-	-	-	0,24
16.0019	0,13	-	-	-	-	-	0,13
16.0009	0,12	-	-	-	-	-	0,12
16.0005	0,12	-	-	-	-	-	0,12
16.0022	0,12	-	-	-	-	-	0,12
16.0004	-	0,10	0,02	-	-	-	0,12
16.0006	0,08	-	-	-	-	-	0,08
16.0036	0,08	-	-	-	-	-	0,08
16.0016	0,08	-	-	-	-	-	0,08
16.0013	0,08	-	-	-	-	-	0,08
16.0021	0,08	-	-	-	-	-	0,08
16.0026	0,07	-	-	-	-	-	0,07
16.0011	0,05	-	-	-	-	-	0,05
16.0023	0,05	-	-	-	-	-	0,05
16.0025	0,04	-	-	-	-	-	0,04
16.1224	0,04	-	-	-	-	-	0,04
16.0024	0,03	-	-	-	-	-	0,03
16.0020	0,03	-	-	-	-	-	0,03
16.0050	-	-	-	0,02	-	-	0,02
16.0001	-	-	-	-	0,00	0,00	0,00
16.0003	-	-	-	-	0,00	-	0,00
Woj.	2,60	0,10	0,02	0,02	0,00	0,00	2,75

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 III poziom referencyjny [tys.]	Ginekologia - zespół chirurgii jednego dnia [tys.]	Endokrynologia - hospitalizacja [tys.]	Endokrynologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
16.0014	0,38	-	-	-	-	-	0,38
16.0002	-	0,26	-	-	-	-	0,26
16.0007	-	0,26	-	-	-	-	0,26
16.0015	-	0,24	-	-	-	-	0,24
16.0010	0,24	-	-	-	-	-	0,24
16.0019	0,13	-	-	-	-	-	0,13
16.0009	0,12	-	-	-	-	-	0,12
16.0005	0,12	-	-	-	-	-	0,12
16.0022	0,12	-	-	-	-	-	0,12

Tabela 2.3.98: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja [tys.]	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja III poziom referencyjny [tys.]	Ginekologia - zespół chirurgii jednego dnia [tys.]	Endokrynologia - hospitalizacja [tys.]	Endokrynologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
16.0004	-	0,12	-	-	-	-	0,12
16.0006	0,08	-	-	-	-	-	0,08
16.0036	0,08	-	-	-	-	-	0,08
16.0016	0,08	-	-	-	-	-	0,08
16.0013	0,08	-	-	-	-	-	0,08
16.0021	0,08	-	-	-	-	-	0,08
16.0026	0,07	-	-	-	-	-	0,07
16.0011	0,05	-	-	-	-	-	0,05
16.0023	0,05	-	-	-	-	-	0,05
16.0025	0,04	-	-	-	-	-	0,04
16.1224	0,04	-	-	-	-	-	0,04
16.0024	0,03	-	-	-	-	-	0,03
16.0020	0,03	-	-	-	-	-	0,03
16.0050	-	-	0,02	-	-	-	0,02
16.0001	-	-	-	0,00	0,00	0,00	0,00
16.0003	-	-	-	0,00	-	-	0,00
Woj.	1,84	0,88	0,02	0,00	0,00	0,00	2,75

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 [%]
16.0001	21,8	100,0	50,0	25,0	-	25,0	-	-
16.0002	50,8	100,0	-	3,4	8,0	35,6	27,7	25,4
16.0003	21,0	100,0	-	100,0	-	-	-	-
16.0004	43,8	100,0	5,8	10,8	15,8	28,3	22,5	16,7
16.0005	50,2	100,0	0,8	2,4	10,5	33,1	34,7	18,5
16.0006	52,6	100,0	-	4,7	8,2	21,2	37,6	28,2
16.0007	50,5	100,0	-	1,9	8,1	39,5	30,2	20,2
16.0009	50,6	100,0	-	-	10,4	36,0	35,2	18,4
16.0010	46,9	100,0	-	6,2	15,4	35,4	24,2	18,8
16.0011	44,4	100,0	6,1	6,1	16,3	24,5	38,8	8,2
16.0013	50,0	100,0	1,3	3,8	7,7	41,0	24,4	21,8
16.0014	53,0	100,0	-	0,5	5,3	33,5	30,6	30,1
16.0015	47,0	100,0	0,4	6,2	12,4	36,0	28,9	16,1
16.0016	48,7	100,0	-	3,6	14,5	33,7	25,3	22,9
16.0019	49,0	100,0	-	3,9	7,0	41,4	30,5	17,2
16.0020	39,4	100,0	6,1	12,1	18,2	45,5	12,1	6,1
16.0021	51,6	100,0	-	2,6	1,3	42,3	34,6	19,2
16.0022	50,8	100,0	-	2,4	5,7	34,1	38,2	19,5
16.0023	55,6	100,0	-	4,3	2,2	19,6	37,0	37,0
16.0024	48,2	100,0	-	-	14,7	41,2	32,4	11,8
16.0025	50,6	100,0	2,3	2,3	7,0	37,2	30,2	20,9
16.0026	48,8	100,0	-	4,2	6,9	36,1	36,1	16,7
16.0036	47,1	100,0	-	3,6	9,5	47,6	23,8	15,5
16.0050	52,1	100,0	-	-	-	36,8	47,4	15,8
16.1224	47,3	100,0	2,6	7,7	2,6	56,4	15,4	15,4

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 [%]
Woj.	49,5	100,0	0,7	3,7	9,2	35,7	29,8	20,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

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

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 [%]
16.0001	0,00	75,00	25,00	-	-	-
16.0002	0,26	5,68	17,42	43,56	23,48	9,85
16.0003	0,00	100,00	-	-	-	-
16.0004	0,12	24,17	25,00	25,83	15,83	9,17
16.0005	0,12	8,06	16,13	45,97	16,13	13,71
16.0006	0,08	5,88	17,65	37,65	25,88	12,94
16.0007	0,26	5,81	19,77	44,19	18,99	11,24
16.0009	0,12	2,40	16,00	51,20	21,60	8,80
16.0010	0,24	14,17	24,17	35,83	15,83	10,00
16.0011	0,05	20,41	24,49	36,73	16,33	2,04
16.0013	0,08	5,13	15,38	47,44	23,08	8,97
16.0014	0,38	0,80	20,21	41,22	27,93	9,84
16.0015	0,24	12,81	23,14	40,50	16,94	6,61
16.0016	0,08	8,43	27,71	39,76	14,46	9,64
16.0019	0,13	7,81	21,09	46,09	15,62	9,38
16.0020	0,03	33,33	24,24	30,30	12,12	-
16.0021	0,08	2,56	14,10	46,15	28,21	8,97
16.0022	0,12	5,69	15,45	56,10	16,26	6,50
16.0023	0,05	6,52	10,87	39,13	13,04	30,43
16.0024	0,03	8,82	11,76	61,76	14,71	2,94
16.0025	0,04	4,65	20,93	37,21	25,58	11,63
16.0026	0,07	6,94	18,06	50,00	20,83	4,17
16.0036	0,08	9,52	26,19	42,86	17,86	3,57
16.0050	0,02	-	15,79	31,58	36,84	15,79
16.1224	0,04	10,26	15,38	53,85	12,82	7,69

⁵³Dotyczy 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 [%]
Woj.	2,75	8,19	19,91	42,50	20,05	9,35

^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 2.3.101. 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 [%]			
16.0001	25,0	50,0	25,0	50,2	41,6	-
16.0002	5,3	12,1	82,6	22,2	0,0	30,7
16.0003	100,0	-	-	308,4	308,4	-
16.0004	4,2	35,0	60,8	22,9	0,0	22,5
16.0005	0,8	16,9	82,3	14,0	0,0	32,3
16.0006	7,1	31,8	61,2	30,3	20,5	45,9
16.0007	0,8	34,5	64,7	15,4	0,0	17,4
16.0009	11,2	8,8	80,0	14,5	5,6	30,4
16.0010	6,2	18,3	75,4	31,3	0,0	36,7
16.0011	2,0	26,5	71,4	11,8	13,4	61,2
16.0013	1,3	26,9	71,8	26,2	19,6	39,7
16.0014	19,4	7,4	73,1	18,7	5,1	31,9
16.0015	4,1	65,3	30,6	29,5	14,2	22,7
16.0016	-	20,5	79,5	10,5	0,0	8,4
16.0019	32,8	-	67,2	15,9	15,3	44,5
16.0020	6,1	33,3	60,6	22,3	22,1	48,5
16.0021	5,1	20,5	74,4	21,9	11,9	44,9
16.0022	10,6	14,6	74,8	39,7	0,0	9,8
16.0023	15,2	21,7	63,0	20,5	15,0	41,3
16.0024	-	26,5	73,5	14,5	15,0	35,3
16.0025	7,0	20,9	72,1	34,5	10,1	58,1
16.0026	1,4	26,4	72,2	16,2	0,0	33,3
16.0036	7,1	7,1	85,7	34,1	21,6	48,8
16.0050	-	42,1	57,9	17,5	0,0	21,1
16.1224	-	23,1	76,9	6,6	2,2	43,6
Woj.	8,1	22,6	69,4	22,3	5,6	31,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie zachodniopomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁵⁴, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 54.08%. 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 28.24%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 11 (44%).

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

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

zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

Tabela 2.3.102: 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 [%]
16.0022	83,5	16,5	-	100,0	-	8	6,4
16.0036	5,8	94,2	-	100,0	44,6	1	88,4
16.0023	73,3	26,7	-	100,0	16,7	4	17,8
16.0050	-	100,0	-	100,0	5,3	22	21,1
16.0013	-	100,0	-	100,0	4,8	3	81,0
16.0010	25,8	74,2	-	100,0	9,3	8	37,1
16.0007	10,8	89,2	-	100,0	3,5	8	42,3
16.0025	-	100,0	-	100,0	-	4	85,0
16.0005	54,9	45,1	-	100,0	9,8	6	26,4
16.0014	9,1	90,9	-	100,0	2,1	5	53,1
16.0024	33,3	66,7	-	100,0	38,9	1	55,6
16.0016	-	100,0	-	100,0	11,4	8	50,0
16.0006	33,9	66,1	-	100,0	-	21	3,2
16.0015	19,4	80,6	-	100,0	4,0	10	37,6
16.0009	24,1	75,9	-	100,0	2,3	5	52,6
16.0026	33,9	66,1	-	100,0	-	4	51,6
16.0004	77,6	22,4	-	100,0	-	28	-
16.0011	-	100,0	-	100,0	16,7	2	72,2
16.0019	4,4	95,6	-	100,0	11,9	6	53,5
16.1224	30,3	69,7	-	100,0	-	54	-
16.0020	-	100,0	-	100,0	45,8	1	87,5
16.0002	62,4	37,6	-	100,0	7,5	14	11,7
16.0001	25,0	75,0	-	100,0	-	196	-
16.0003	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0021	32,2	67,8	-	100,0	-	6	37,3
Woj.	28,2	71,8	-	100,0	7,7	1	54,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.3.103 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze⁵⁵. 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.

⁵⁵Świadczenia 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 zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
16.0001	0,00	-	-	-	-	100,00	100,00	100,00
16.0002	0,26	3,03	87,89	100,00	-	12,11	100,00	-
16.0003	0,00	-	-	-	-	100,00	100,00	-
16.0004	0,12	3,33	62,93	100,00	100,00	37,07	100,00	100,00
16.0005	0,12	-	90,32	100,00	100,00	9,68	100,00	-
16.0006	0,08	2,35	69,88	100,00	-	30,12	100,00	-
16.0007	0,26	3,49	89,56	100,00	-	10,44	100,00	-
16.0009	0,12	-	96,80	100,00	-	3,20	100,00	-
16.0010	0,24	12,08	75,36	100,00	-	24,64	100,00	-
16.0011	0,05	-	63,27	100,00	-	36,73	100,00	100,00
16.0013	0,08	1,28	88,31	100,00	-	11,69	100,00	-
16.0014	0,38	-	95,48	100,00	-	4,52	100,00	-
16.0015	0,24	0,41	84,23	100,00	-	15,77	100,00	100,00
16.0016	0,08	-	79,52	100,00	-	20,48	100,00	-
16.0019	0,13	3,91	87,80	100,00	-	12,20	100,00	-
16.0020	0,03	9,09	66,67	100,00	-	33,33	100,00	100,00
16.0021	0,08	1,28	94,81	100,00	-	5,19	100,00	-
16.0022	0,12	-	90,24	100,00	-	9,76	100,00	-
16.0023	0,05	6,52	93,02	100,00	-	6,98	100,00	-
16.0024	0,03	-	91,18	100,00	-	8,82	100,00	-
16.0025	0,04	-	86,05	100,00	-	13,95	100,00	100,00
16.0026	0,07	4,17	98,55	100,00	-	1,45	100,00	-
16.0036	0,08	-	78,57	100,00	-	21,43	100,00	-
16.0050	0,02	-	100,00	100,00	-	-	-	-
16.1224	0,04	5,13	91,89	100,00	-	8,11	100,00	100,00
Woj.	2,75	2,58	86,10	100,00	100,00	13,90	100,00	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.3.104: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
16.0002	87,89	-	2,22	2,22	95,56	-
16.0004	62,93	-	12,33	13,70	73,97	-
16.0005	90,32	-	8,04	9,82	82,14	-
16.0006	69,88	-	-	36,21	63,79	-
16.0007	89,56	-	2,24	5,83	91,93	-
16.0009	96,80	-	3,31	16,53	80,17	-
16.0010	75,36	-	5,66	13,84	80,50	-
16.0011	63,27	-	3,23	9,68	87,10	-
16.0013	88,31	-	-	-	100,00	-
16.0014	95,48	-	1,39	-	98,61	-
16.0015	84,23	-	5,91	18,72	75,37	-
16.0016	79,52	-	9,09	27,27	63,64	-
16.0019	87,80	-	1,85	-	98,15	-
16.0020	66,67	-	-	5,00	95,00	-
16.0021	94,81	-	1,37	28,77	69,86	-
16.0022	90,24	-	1,80	-	98,20	-
16.0023	93,02	-	2,50	5,00	92,50	-
16.0024	91,18	-	-	16,13	83,87	-
16.0025	86,05	-	-	-	100,00	-
16.0026	98,55	-	-	-	100,00	-
16.0036	78,57	-	-	63,64	36,36	-
16.0050	100,00	-	-	100,00	-	-
16.1224	91,89	-	5,88	70,59	23,53	-
Woj.	86,10	-	3,17	11,93	84,90	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.105: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dorosłych

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
16.0002	87,89	-	2,22	2,22	95,56	-
16.0004	66,06	-	12,50	12,50	75,00	-
16.0005	90,24	-	7,21	9,91	82,88	-
16.0006	69,88	-	-	36,21	63,79	-
16.0007	89,56	-	2,24	5,83	91,93	-
16.0009	96,80	-	3,31	16,53	80,17	-
16.0010	75,36	-	5,66	13,84	80,50	-
16.0011	67,39	-	3,23	9,68	87,10	-
16.0013	88,31	-	-	-	100,00	-
16.0014	95,48	-	1,39	-	98,61	-
16.0015	84,58	-	5,91	18,72	75,37	-
16.0016	79,52	-	9,09	27,27	63,64	-
16.0019	87,80	-	1,85	-	98,15	-
16.0020	71,43	-	-	5,00	95,00	-
16.0021	94,81	-	1,37	28,77	69,86	-
16.0022	90,24	-	1,80	-	98,20	-
16.0023	93,02	-	2,50	5,00	92,50	-
16.0024	91,18	-	-	16,13	83,87	-
16.0025	88,10	-	-	-	100,00	-
16.0026	98,55	-	-	-	100,00	-
16.0036	78,57	-	-	63,64	36,36	-
16.0050	100,00	-	-	100,00	-	-
16.1224	94,44	-	5,88	70,59	23,53	-

Tabela 2.3.105: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dorosłych

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
Woj.	86,61	-	3,13	11,90	84,98	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.106: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dzieci

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
16.0004	14,29	-	-	100,00	-	-
16.0005	100,00	-	100,00	-	-	-
Woj.	11,11	-	50,00	50,00	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.3.107 przeniezowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.3.108.

Tabela 2.3.107: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	M15 [%]	M26 [%]	M14 [%]	Hospitalizacja z... [%]	M13 [%]	Pozostałe produkty [%]
16.0001	0,0	-	100,0	-	-	-	-
16.0002	0,3	79,5	11,7	1,9	3,0	1,5	2,3
16.0003	0,0	-	100,0	-	-	-	-
16.0004	0,1	43,3	35,8	5,0	3,3	6,7	5,8
16.0005	0,1	71,0	9,7	8,1	-	5,6	5,6
16.0006	0,1	42,4	29,4	22,4	2,4	-	3,5
16.0007	0,3	77,5	10,1	5,0	3,5	0,8	3,1
16.0009	0,1	77,6	3,2	16,0	-	3,2	-
16.0010	0,2	49,6	21,7	8,8	11,7	3,3	5,0
16.0011	0,0	51,0	36,7	6,1	-	2,0	4,1
16.0013	0,1	85,9	11,5	-	1,3	-	1,3
16.0014	0,4	93,6	4,5	-	-	1,3	0,5
16.0015	0,2	58,3	15,7	12,8	0,4	4,5	8,3
16.0016	0,1	48,2	20,5	20,5	-	6,0	4,8
16.0019	0,1	82,0	11,7	-	3,9	-	2,3
16.0020	0,0	51,5	30,3	3,0	9,1	-	6,1
16.0021	0,1	64,1	5,1	26,9	1,3	-	2,6
16.0022	0,1	83,7	9,8	-	-	1,6	4,9
16.0023	0,0	80,4	6,5	2,2	6,5	-	4,3
16.0024	0,0	73,5	8,8	11,8	-	-	5,9
16.0025	0,0	86,0	14,0	-	-	-	-
16.0026	0,1	94,4	1,4	-	4,2	-	-
16.0036	0,1	28,6	21,4	50,0	-	-	-
16.0050	0,0	-	-	100,0	-	-	-
16.1224	0,0	17,9	7,7	61,5	5,1	5,1	2,6
Woj.	2,7	69,1	13,5	9,4	2,5	2,1	3,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.108: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
M15 małe zabiegi górnej części układu rozrodczego

Tabela 2.3.108: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
M26 leczenie zachowawcze górnej części układu rozrodczego
M14 średnie zabiegi górnej części układu rozrodczego
Hospitalizacja z przyczyn nieujętych gdzie indziej
M13 duże zabiegi górnej części układu rozrodczego

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.3.109 przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.3.109: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
16.0001	100,00	-	-	-
16.0002	84,47	-	15,53	-
16.0003	-	-	100,00	-
16.0004	99,17	-	-	0,8
16.0005	98,39	-	1,61	-
16.0006	89,41	-	10,59	-
16.0007	99,61	-	0,39	-
16.0009	96,80	1,60	1,60	-
16.0010	10,42	1,25	87,92	0,4
16.0011	-	2,04	97,96	-
16.0013	100,00	-	-	-
16.0014	0,53	0,27	99,20	-
16.0015	85,95	-	14,05	-
16.0016	100,00	-	-	-
16.0019	71,09	-	28,91	-
16.0020	90,91	-	9,09	-
16.0021	97,44	-	2,56	-
16.0022	83,74	-	16,26	-
16.0023	100,00	-	-	-
16.0024	2,94	-	97,06	-
16.0025	30,23	-	69,77	-
16.0026	100,00	-	-	-
16.0036	59,52	-	40,48	-
16.0050	10,53	-	89,47	-
16.1224	97,44	-	2,56	-
Woj.	66,96	0,25	32,71	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 2.3.110.

Tabela 2.3.110: Statystyki dotyczące śmiertelności

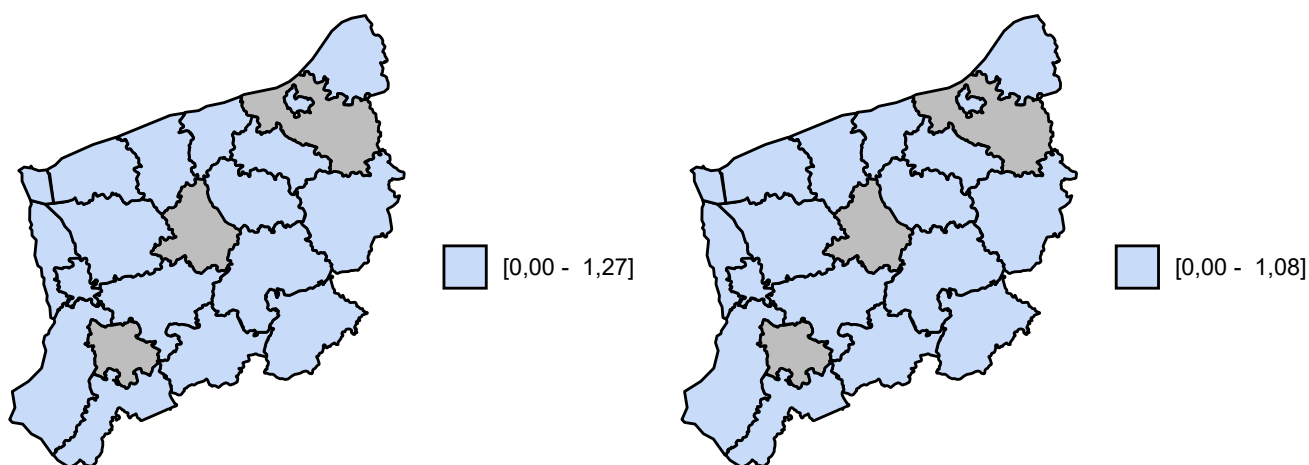
Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
dolnośląskie	5,2	0,3	0,4	0,6	0,2	0,3	0,5
kujawsko-pomorskie	4,5	0,1	0,3	0,4	0,1	0,3	0,5
lubelskie	4,7	0,2	0,2	0,3	0,1	0,2	0,2
lubuskie	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

Tabela 2.3.110: Statystyki dotyczące śmiertelności

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

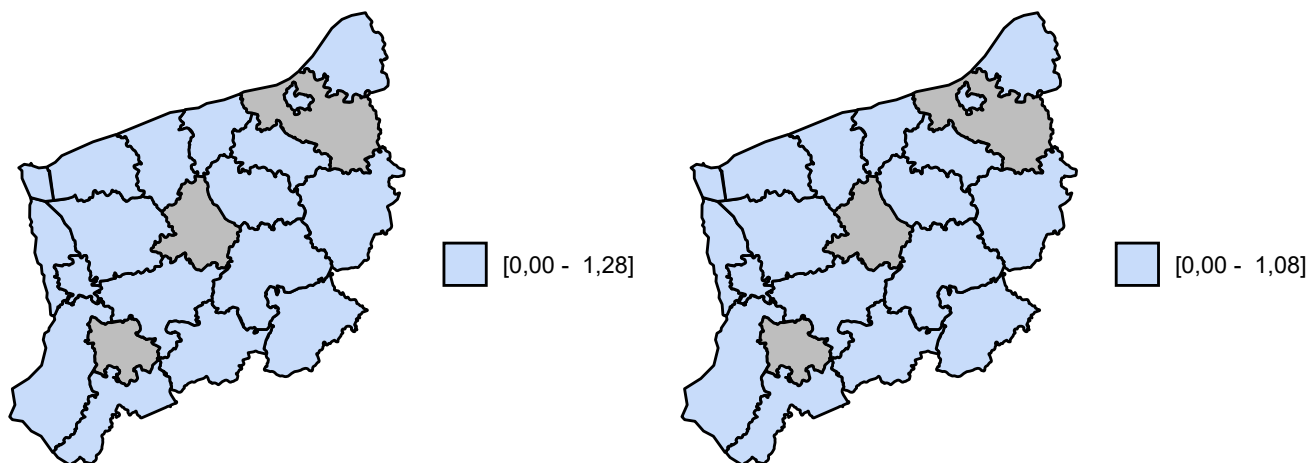
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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



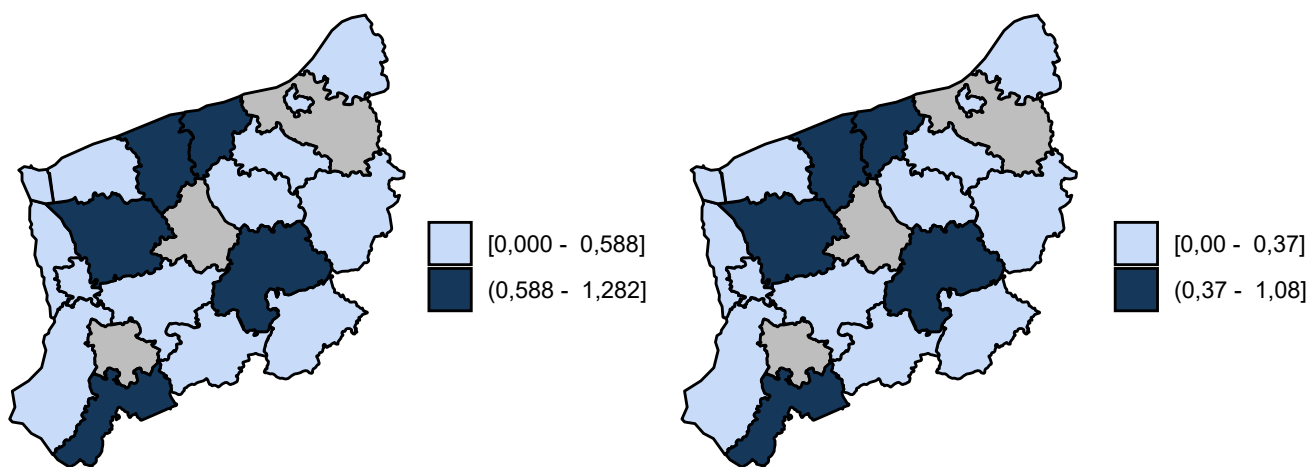
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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)



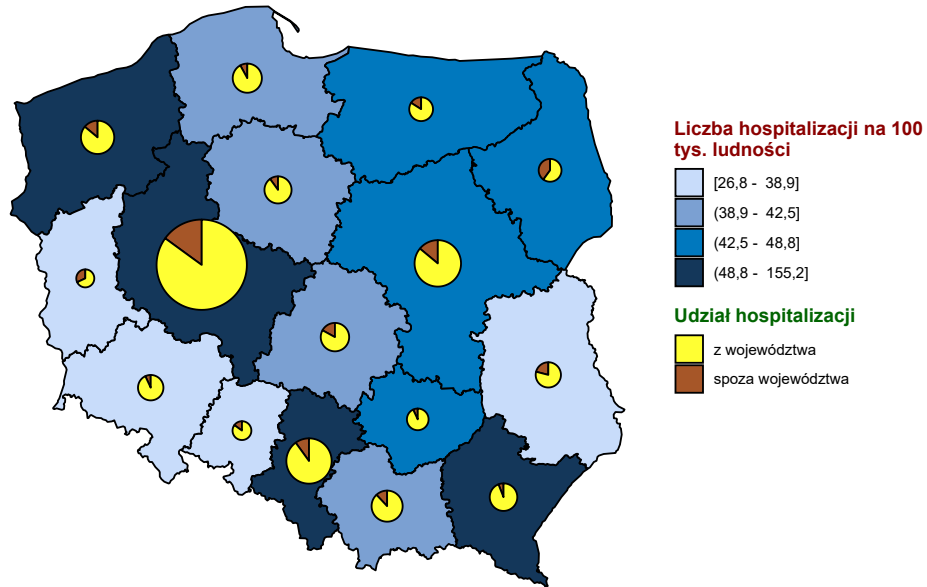
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.3.7 Zaburzenia płodności

W 2016 roku w województwie zachodniopomorskim odnotowano 1,29 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Zaburzenia płodności (dalej: podgrupa)⁵⁶, co stanowiło 10,18% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby układu moczowo-płciowego (kobiet).

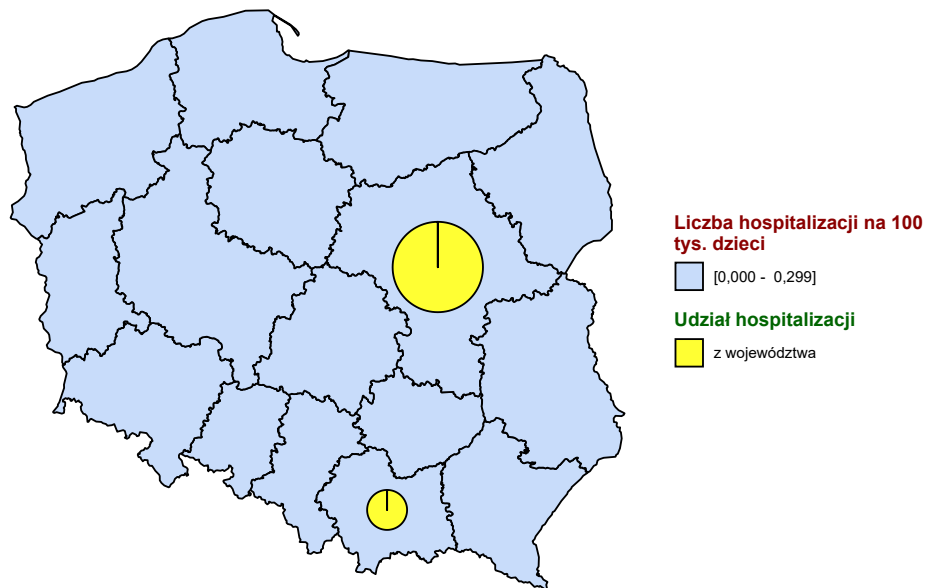
⁵⁶W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: N96, N97, N98.

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



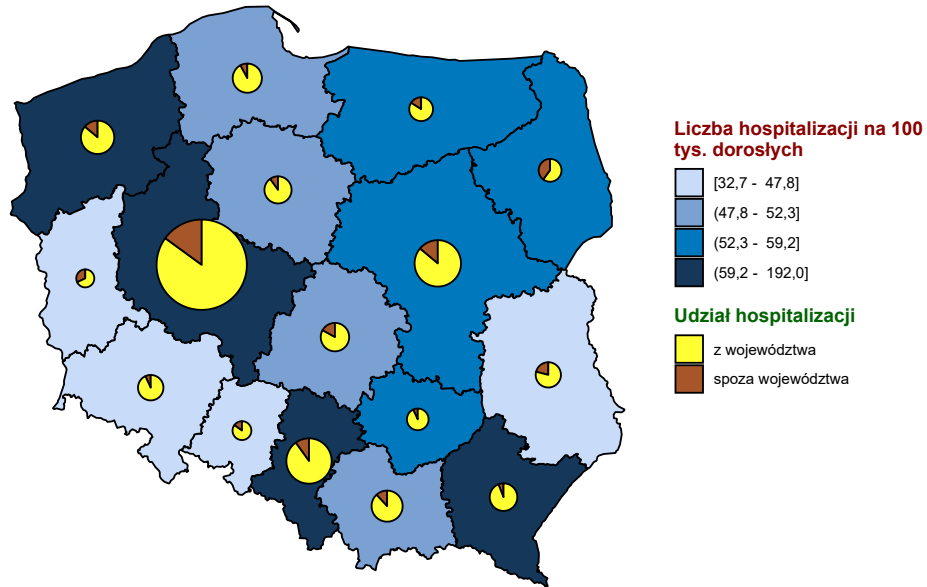
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



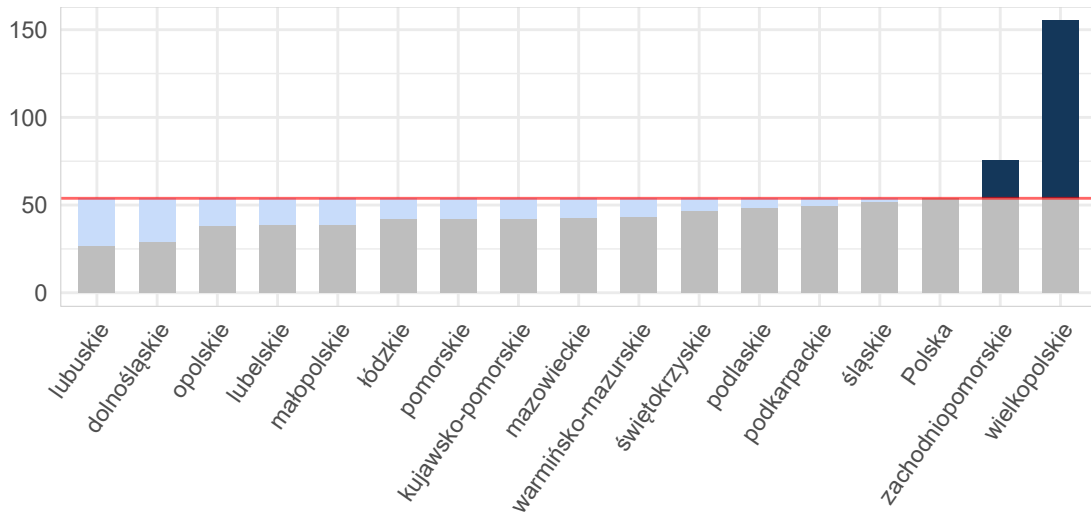
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



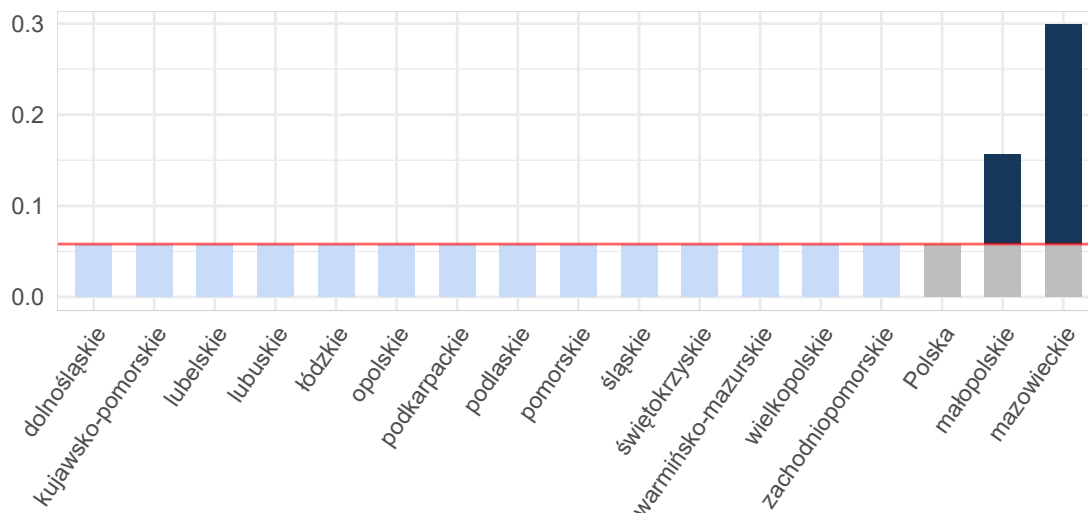
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.3.68: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



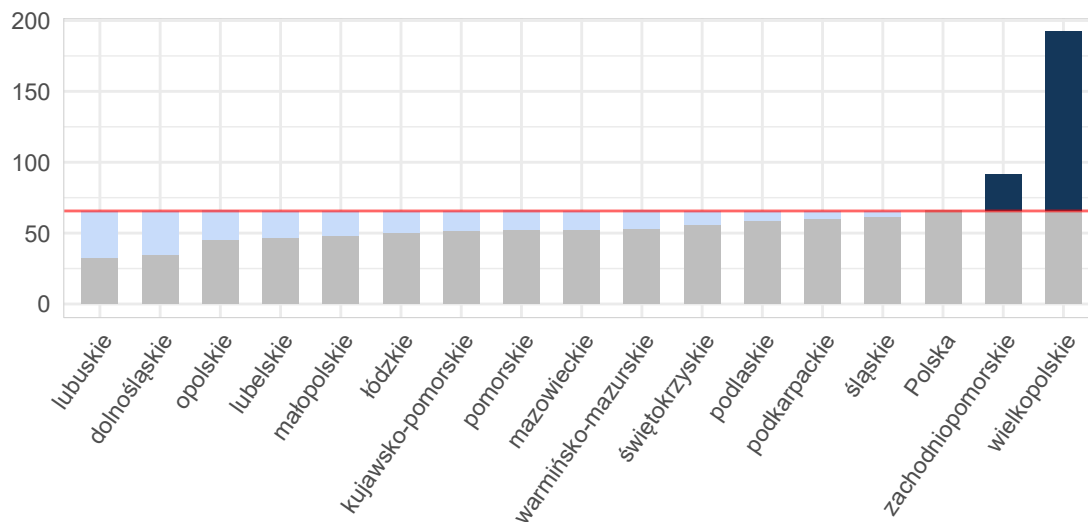
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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 2.3.111: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

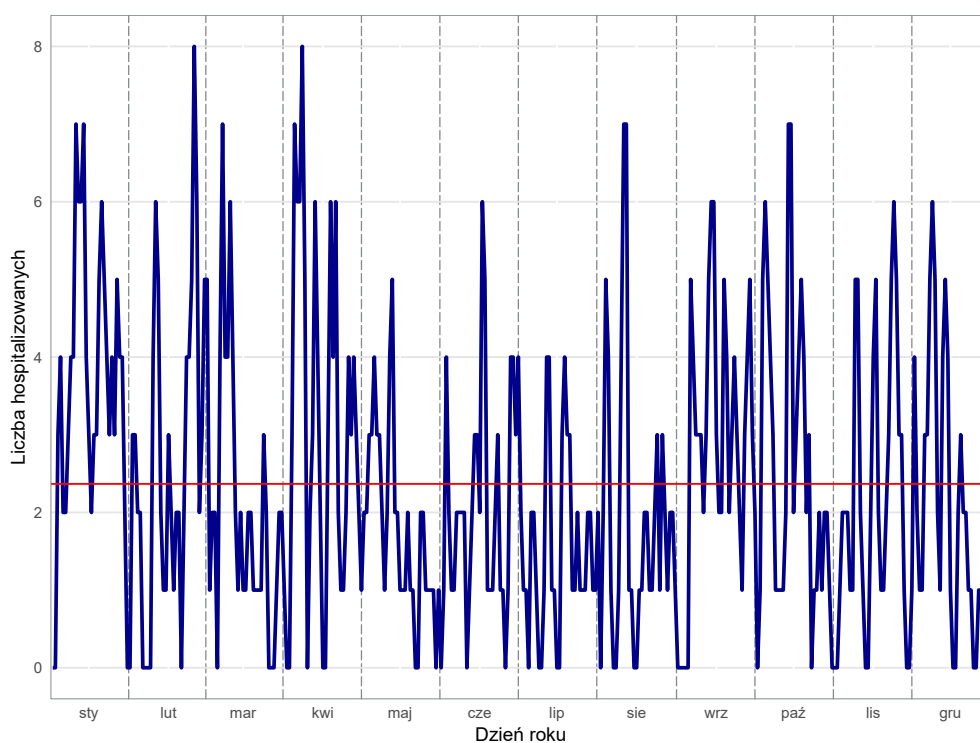
Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednolodowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	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 2.3.111: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

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

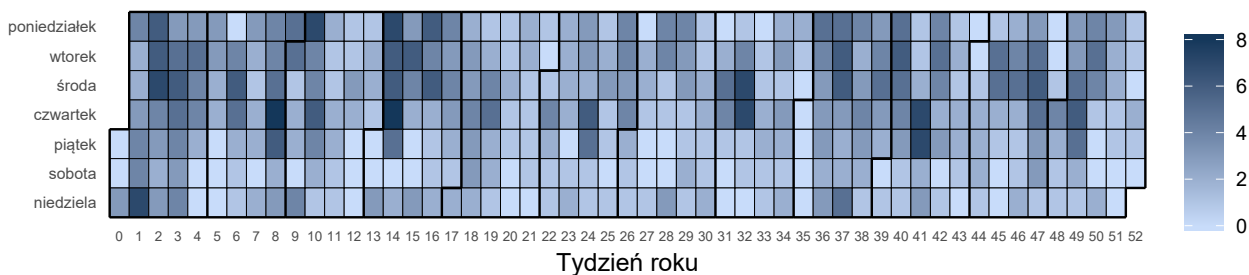
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W województwie zachodniopomorskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 2 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznań z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 8, 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 zachodniopomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 18. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie zachodniopomorskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 3 świadczeniodawców.

Tabela 2.3.112: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
16.0002	Szpital Wojewódzki im. M. Kopernika w Koszalinie	m. Koszalin
16.0004	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 2 Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego	m. Szczecin
16.0005	Samodzielny Publiczny Wielospecjalistyczny ZOZ w Stargardzie	stargardzki
16.0007	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ Zdroje	m. Szczecin
16.0009	Szpital w Szczecinku sp. z o.o.	szczecinecki
16.0010	Regionalny Szpital w Kołobrzegu	kołobrzeski
16.0011	SP ZOZ w Choszcznie	choszczeński
16.0014	107 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Wałczu	wałcecki
16.0015	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 im. prof. Tadeusza Sokołowskiego Pum	policki
16.0016	SP ZOZ MSWiA w Szczecinie	m. Szczecin
16.0020	Szpital Barlinek sp. z o.o.	myśliborski
16.0021	Szpitalne Centrum Medyczne w Goleniowie sp. z o.o.	goleniowski
16.0022	Szpital Miejski im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o.o.	m. Świnoujście
16.0023	Szpital w Dębnie sp. z o.o.	myśliborski
16.0024	Szpital Powiatowy w Gryfinie sp. z o.o.	gryfiński
16.0026	Samodzielny Publiczny Szpital Rejonowy w Nowogardzie	goleniowski
16.0036	Przyjazny Szpital w Połczynie Zdroju sp. z o.o.	świdwiński
16.1224	Centrum Dializa sp. z o.o.	białogardzki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,5 tys. hospitalizacji dla 0,34 tys. pacjentów. Tym samym 38,48% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.3.113 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.3.113: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
16.0007	0,34	0,50	0,46	-	38,5	38,5
16.0016	0,34	0,37	0,17	-	28,9	67,4
16.0015	0,25	0,27	0,20	-	21,0	88,4

Tabela 2.3.113: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

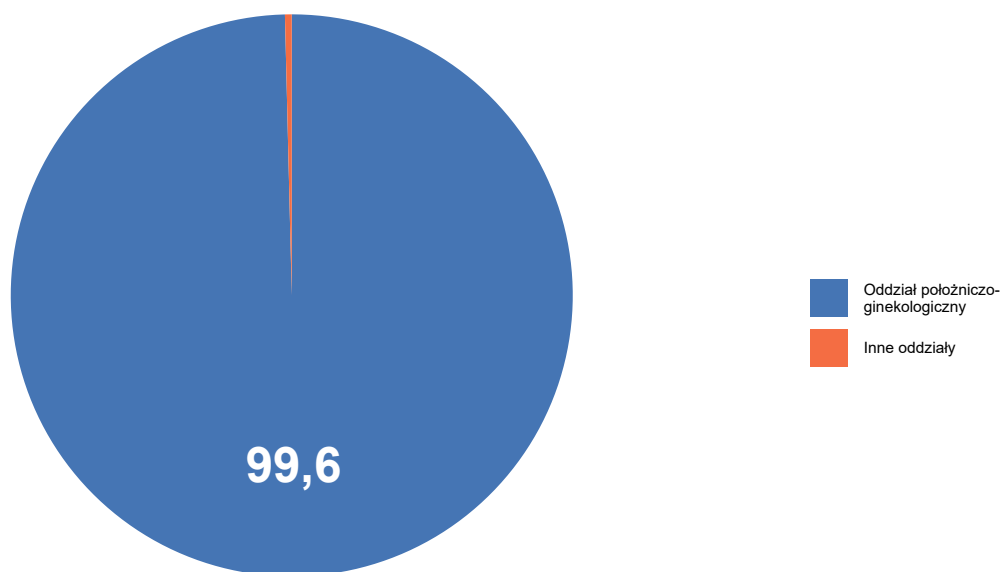
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolitego [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
16.0014	0,03	0,03	0,03	-	2,2	90,6
16.0020	0,02	0,02	0,02	-	1,9	92,6
16.0009	0,02	0,02	0,02	-	1,5	94,0
16.0005	0,02	0,02	0,01	-	1,4	95,4
16.0002	0,01	0,01	-	-	1,1	96,5
16.0024	0,01	0,01	0,01	-	0,6	97,1
16.0010	0,01	0,01	0,00	-	0,5	97,7
16.0021	0,01	0,01	0,00	-	0,5	98,1
16.0036	0,01	0,01	0,01	-	0,5	98,6
16.0004	0,00	0,00	-	-	0,4	99,0
16.1224	0,00	0,00	-	-	0,4	99,4
16.0022	0,00	0,00	-	-	0,2	99,6
16.0023	0,00	0,00	0,00	-	0,2	99,8
16.0011	0,00	0,00	0,00	-	0,1	99,9
16.0026	0,00	0,00	-	-	0,1	100,0
Woj.	1,03	1,29	0,93	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁵⁷ 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 położniczy. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 99,8% 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 100%.

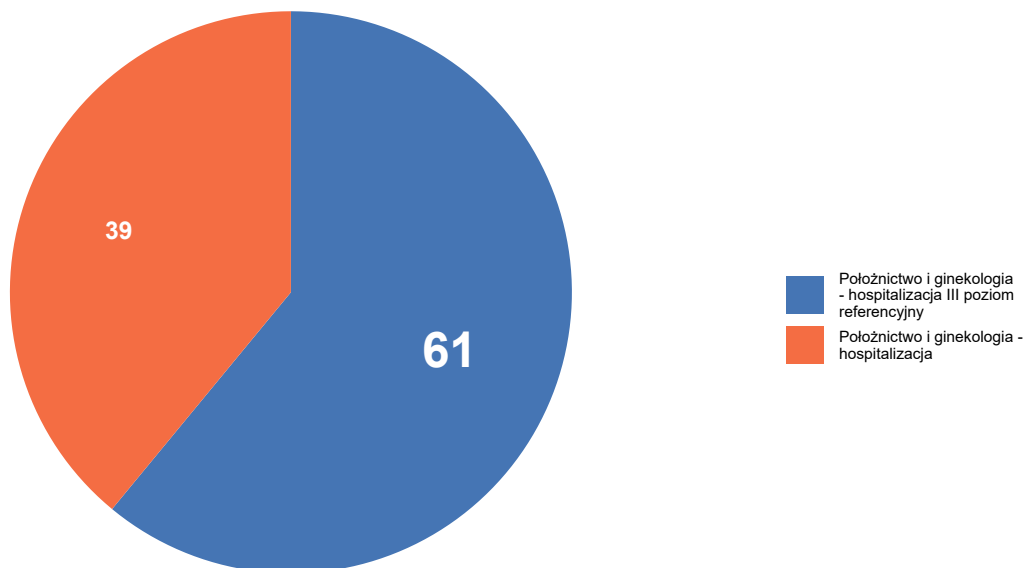
⁵⁷Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 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 2.3.114 oraz Tabela 2.3.115. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania

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

Tabela 2.3.114: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział ginekologiczny [tys.]	Oddział położniczo-ginekologiczny [tys.]	Oddział położniczy [tys.]	Suma [tys.]
16.0007	-	0,50	-	0,50
16.0016	-	0,37	-	0,37
16.0015	-	0,27	-	0,27
16.0014	-	0,03	-	0,03
16.0020	-	0,02	-	0,02
16.0009	-	0,02	-	0,02
16.0005	-	0,02	-	0,02
16.0002	-	0,01	-	0,01
16.0024	-	0,01	-	0,01
16.0010	-	0,01	-	0,01
16.0021	-	0,01	-	0,01
16.0036	-	0,01	-	0,01
16.0004	0,00	-	0,00	0,00
16.1224	-	0,00	-	0,00
16.0022	-	0,00	-	0,00
16.0023	-	0,00	-	0,00
16.0011	-	0,00	-	0,00
16.0026	-	0,00	-	0,00
Woj.	0,00	1,28	0,00	1,29

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.115: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja [tys.]	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja III poziom referencyjny [tys.]	Suma [tys.]
16.0007	-	0,50	0,50
16.0016	0,37	-	0,37
16.0015	-	0,27	0,27
16.0014	0,03	-	0,03
16.0020	0,02	-	0,02
16.0009	0,02	-	0,02
16.0005	0,02	-	0,02
16.0002	-	0,01	0,01
16.0024	0,01	-	0,01
16.0010	0,01	-	0,01
16.0021	0,01	-	0,01
16.0036	0,01	-	0,01
16.0004	-	0,00	0,00
16.1224	0,00	-	0,00
16.0022	0,00	-	0,00
16.0023	0,00	-	0,00

Tabela 2.3.115: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja [tys.]	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja III poziom referencyjny [tys.]	Suma [tys.]
16.0011	0,00	-	0,00
16.0026	0,00	-	0,00
Woj.	0,50	0,79	1,29

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.3.116 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.3.116: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	>=61 [%]
16.0002	33,2	100,0	-	78,6	21,4	-
16.0004	29,8	100,0	20,0	60,0	20,0	-
16.0005	32,4	100,0	5,6	55,6	38,9	-
16.0007	32,9	100,0	2,0	65,5	32,1	0,4
16.0009	31,7	100,0	5,3	68,4	26,3	-
16.0010	30,7	100,0	14,3	57,1	28,6	-
16.0011	30,0	100,0	-	100,0	-	-
16.0014	30,8	100,0	3,6	78,6	17,9	-
16.0015	32,0	100,0	3,0	73,1	24,0	-
16.0016	32,6	100,0	2,1	66,8	31,1	-
16.0020	31,8	100,0	4,0	64,0	32,0	-
16.0021	36,3	100,0	16,7	16,7	66,7	-
16.0022	33,0	100,0	-	100,0	-	-
16.0023	31,7	100,0	-	100,0	-	-
16.0024	31,9	100,0	-	87,5	12,5	-
16.0026	32,0	100,0	-	100,0	-	-
16.0036	30,3	100,0	-	83,3	16,7	-
16.1224	31,4	100,0	-	80,0	20,0	-
Woj.	32,5	100,0	2,6	68,0	29,3	0,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów⁵⁸. 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: $(M + 1.5\sigma, +\infty)$.

⁵⁸Dotyczy 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 2.3.117 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie zachodniopomorskim.

Tabela 2.3.117: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
16.0002	0,01	-	7,14	64,29	21,43	7,14
16.0004	0,00	-	40,00	40,00	-	20,00
16.0005	0,02	11,11	11,11	38,89	27,78	11,11
16.0007	0,50	2,02	21,77	40,32	21,98	13,91
16.0009	0,02	5,26	26,32	31,58	26,32	10,53
16.0010	0,01	14,29	42,86	14,29	14,29	14,29
16.0011	0,00	-	-	100,00	-	-
16.0014	0,03	3,57	17,86	57,14	21,43	-
16.0015	0,27	2,21	25,46	42,44	23,25	6,64
16.0016	0,37	2,41	19,84	43,70	25,20	8,85
16.0020	0,02	4,00	32,00	40,00	16,00	8,00
16.0021	0,01	16,67	-	16,67	16,67	50,00
16.0022	0,00	-	-	100,00	-	-
16.0023	0,00	-	33,33	66,67	-	-
16.0024	0,01	-	37,50	50,00	12,50	-
16.0026	0,00	-	-	100,00	-	-
16.0036	0,01	-	33,33	33,33	33,33	-
16.1224	0,00	-	20,00	60,00	20,00	-
Woj.	1,29	2,48	22,03	42,36	22,89	10,24

^a Liczba może się różnić od łącznej liczby hospitalizacji realizowanych dla danej podgrupy 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 2.3.118. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

Tabela 2.3.118: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
16.0002	-	14,3	85,7	10,6	0,0	28,6
16.0004	20,0	60,0	20,0	79,5	28,3	60,0
16.0005	-	61,1	38,9	29,1	28,3	38,9
16.0007	8,9	49,6	41,5	37,3	15,2	26,0
16.0009	31,6	10,5	57,9	19,6	23,6	42,1
16.0010	-	71,4	28,6	36,0	41,0	42,9
16.0011	100,0	-	-	88,5	88,5	-
16.0014	71,4	-	28,6	37,4	27,3	28,6
16.0015	9,2	80,4	10,3	64,1	38,4	28,8
16.0016	20,1	48,0	31,9	59,4	47,3	23,3
16.0020	48,0	28,0	24,0	32,0	24,7	56,0
16.0021	-	83,3	16,7	13,2	11,9	-
16.0022	-	-	100,0	-	0,0	-
16.0023	33,3	33,3	33,3	12,3	17,0	-
16.0024	-	25,0	75,0	7,9	0,0	12,5
16.0026	-	-	100,0	-	0,0	-
16.0036	-	16,7	83,3	12,7	0,0	50,0
16.1224	-	100,0	-	34,4	33,3	80,0

Tabela 2.3.118: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
Woj.	14,4	53,3	32,4	48,2	27,3	27,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie zachodniopomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁵⁹, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 61.04%. 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 10.57%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 9 (52.94%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.3.119. Przy interpretacji wskaźnika „Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę PL” należy zwrócić uwagę na „Udział trybów nagłych” (nie należy wyciągać wniosków na podstawie pierwszego z tych wskaźników, w przypadku zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

Tabela 2.3.119: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
16.0007	14,7	85,3	-	100,0	1,0	5	62,9
16.0014	-	100,0	-	100,0	10,7	20	60,7
16.0016	-	100,0	-	100,0	1,1	27	45,6
16.0015	14,9	85,1	-	100,0	0,5	20	52,7
16.0004	40,0	60,0	-	100,0	33,3	9	40,0
16.0022	66,7	33,3	-	100,0	-	49	-
16.0009	6,7	93,3	-	100,0	-	12	73,3
16.0036	-	100,0	-	100,0	50,0	6	100,0
16.1224	-	100,0	-	100,0	-	20	100,0
16.0020	8,0	92,0	-	100,0	17,4	5	76,0
16.0010	16,7	83,3	-	100,0	-	67	-
16.0023	33,3	66,7	-	100,0	-	2	66,7
16.0005	47,1	52,9	-	100,0	-	18	35,3
16.0024	-	100,0	-	100,0	-	20	62,5
16.0002	28,6	71,4	-	100,0	-	58	-
16.0026	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0011	-	100,0	-	100,0	-	6	100,0
Woj.	10,6	89,4	-	100,0	1,6	1	61,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.3.120 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze⁶⁰. 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).

⁵⁹Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

⁶⁰Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

Tabela 2.3.120: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
16.0002	0,01	7,14	100,00	100,00	-	-
16.0004	0,00	-	40,00	100,00	60,00	66,67
16.0005	0,02	-	100,00	100,00	-	-
16.0007	0,50	1,21	40,82	100,00	59,18	100,00
16.0009	0,02	-	100,00	100,00	-	-
16.0010	0,01	14,29	100,00	100,00	-	-
16.0011	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0014	0,03	-	100,00	100,00	-	-
16.0015	0,27	0,37	93,70	100,00	6,30	100,00
16.0016	0,37	-	91,69	100,00	8,31	64,52
16.0020	0,02	-	100,00	100,00	-	-
16.0021	0,01	-	100,00	100,00	-	-
16.0022	0,00	-	66,67	100,00	33,33	100,00
16.0023	0,00	-	100,00	100,00	-	-
16.0024	0,01	-	87,50	100,00	12,50	100,00
16.0026	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0036	0,01	-	83,33	100,00	16,67	100,00
16.1224	0,00	-	100,00	100,00	-	-
Woj.	1,29	0,70	72,97	100,00	27,03	95,95

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 2.3.121: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
16.0002	100,00	-	-	100,00	-	-
16.0004	40,00	-	-	100,00	-	-
16.0005	100,00	-	5,56	16,67	77,78	-
16.0007	40,82	-	-	6,00	94,00	-
16.0009	100,00	-	-	15,79	84,21	-
16.0010	100,00	-	-	83,33	16,67	-
16.0014	100,00	-	-	-	100,00	-
16.0015	93,70	-	2,37	20,16	77,47	-
16.0016	91,69	-	6,43	41,23	52,34	-
16.0020	100,00	-	-	12,00	88,00	-
16.0021	100,00	-	33,33	-	66,67	-
16.0022	66,67	-	-	-	100,00	-
16.0023	100,00	-	-	-	100,00	-
16.0024	87,50	-	-	14,29	85,71	-
16.0036	83,33	-	-	-	100,00	-
16.1224	100,00	-	20,00	80,00	-	-
Woj.	72,97	-	3,43	25,48	71,09	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.3.122** przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli **2.3.123**.

Tabela 2.3.122: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	M15 [%]	M31 [%]	M14 [%]	M13 [%]	M27 [%]	Pozostałe produkty [%]
16.0002	0,0	-	-	92,9	-	-	7,1
16.0004	0,0	-	40,0	40,0	-	-	20,0
16.0005	0,0	77,8	-	16,7	5,6	-	-
16.0007	0,5	37,9	58,5	2,4	-	-	1,2
16.0009	0,0	84,2	-	15,8	-	-	-
16.0010	0,0	14,3	-	71,4	-	-	14,3
16.0011	0,0	-	-	-	-	-	100,0
16.0014	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0015	0,3	72,3	6,3	18,8	2,2	-	0,4
16.0016	0,4	48,0	5,4	37,8	5,9	2,9	-
16.0020	0,0	88,0	-	12,0	-	-	-
16.0021	0,0	66,7	-	-	33,3	-	-
16.0022	0,0	66,7	33,3	-	-	-	-
16.0023	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0024	0,0	75,0	12,5	12,5	-	-	-
16.0026	0,0	-	-	-	-	100,0	-
16.0036	0,0	83,3	16,7	-	-	-	-
16.1224	0,0	-	-	80,0	20,0	-	-
Woj.	1,3	51,5	25,8	18,5	2,5	0,9	0,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.123: Nazwy najczęstszych produktów

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.3.124 przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.3.124: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
16.0002	100,00	-	-
16.0004	100,00	-	-
16.0005	100,00	-	-
16.0007	100,00	-	-
16.0009	100,00	-	-
16.0010	-	100,00	-
16.0011	-	100,00	-
16.0014	-	100,00	-
16.0015	90,77	8,86	0,4
16.0016	100,00	-	-
16.0020	84,00	16,00	-
16.0021	100,00	-	-
16.0022	100,00	-	-
16.0023	100,00	-	-
16.0024	-	100,00	-
16.0026	-	100,00	-
16.0036	83,33	16,67	-
16.1224	100,00	-	-

Tabela 2.3.124: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
Woj.	94,18	5,74	0,1

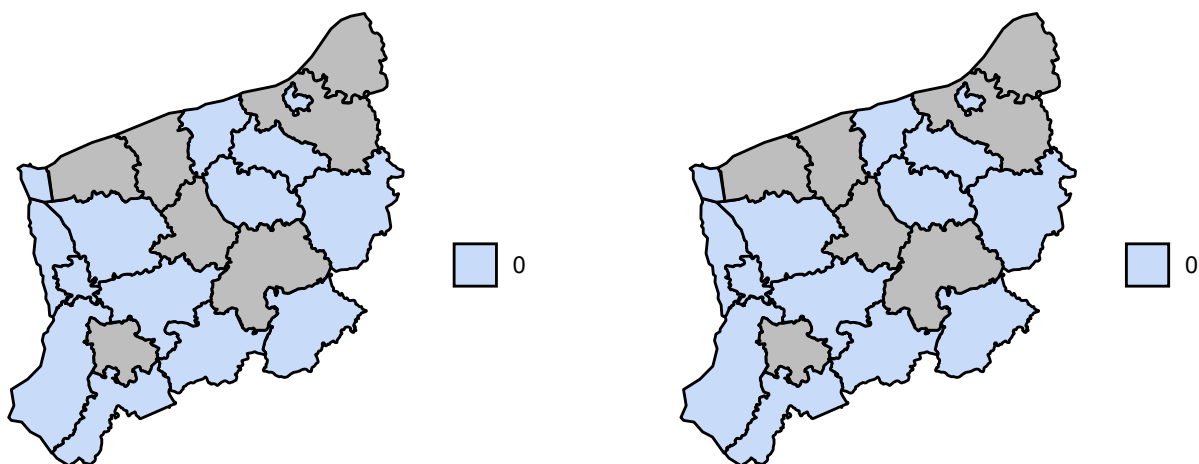
¹ Bez wystawienia skierowania do dalszej opieki
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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 **2.3.125**.

Tabela 2.3.125: Statystyki dotyczące śmiertelności

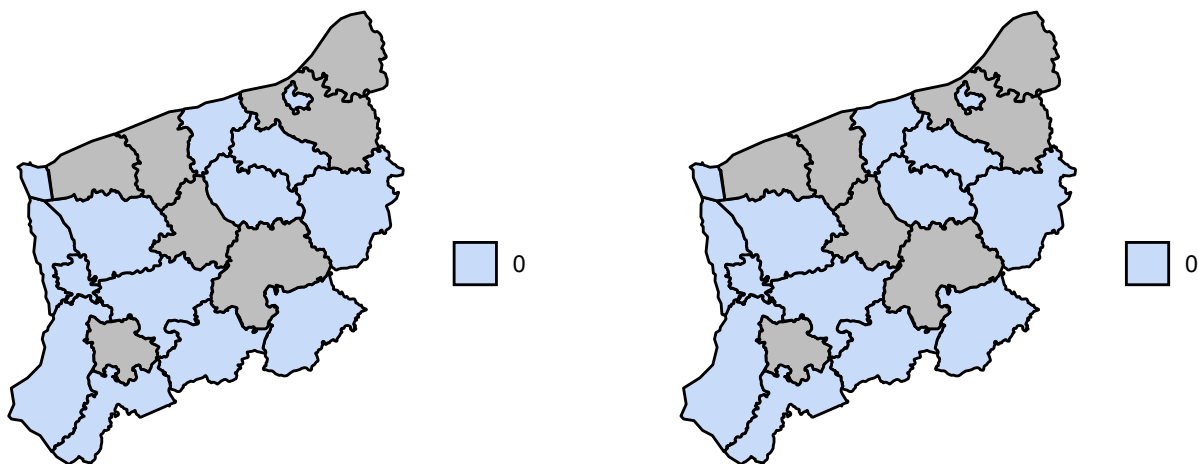
Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
dolnośląskie	0,8	-	-	-	-	-	-
kujawsko-pomorskie	0,9	-	-	-	-	-	-
lubelskie	0,8	-	-	-	-	-	-
lubuskie	0,3	-	-	-	-	-	-
łódzkie	1,0	-	-	-	-	-	-
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)

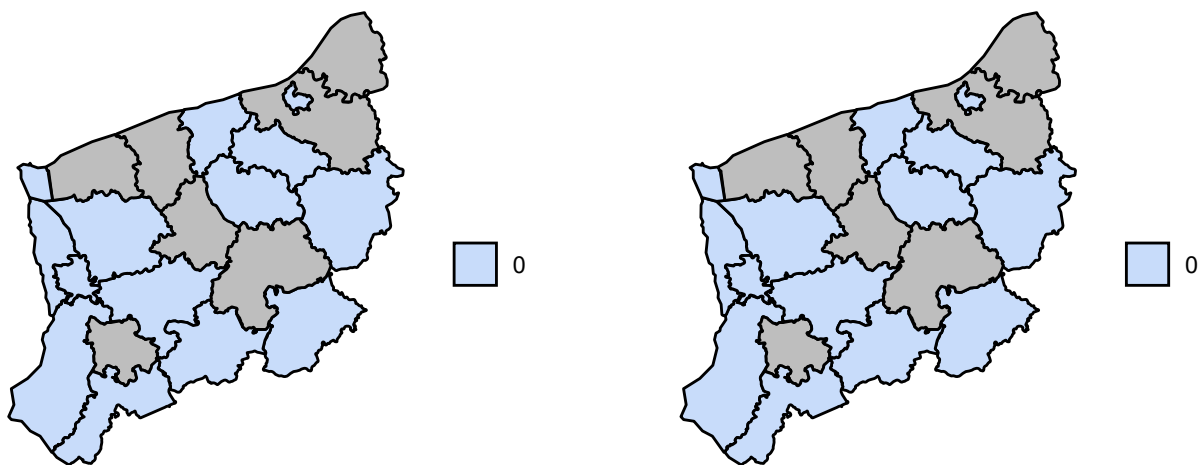
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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)



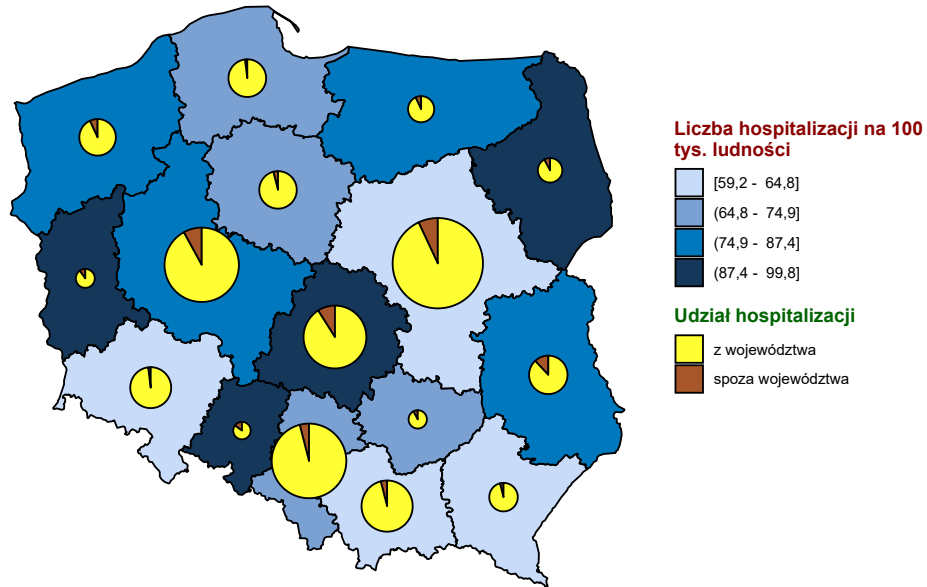
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.3.8 Zaburzenia statyki narządu płciowego

W 2016 roku w województwie zachodniopomorskim odnotowano 1,49 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznania, zakwalifikowanych jako Zaburzenia statyki narządu płciowego (dalej: podgrupa)⁶¹, co stanowiło 11,75% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznania, które zakwalifikowano do grupy choroby układu moczowo-płciowego (kobiet).

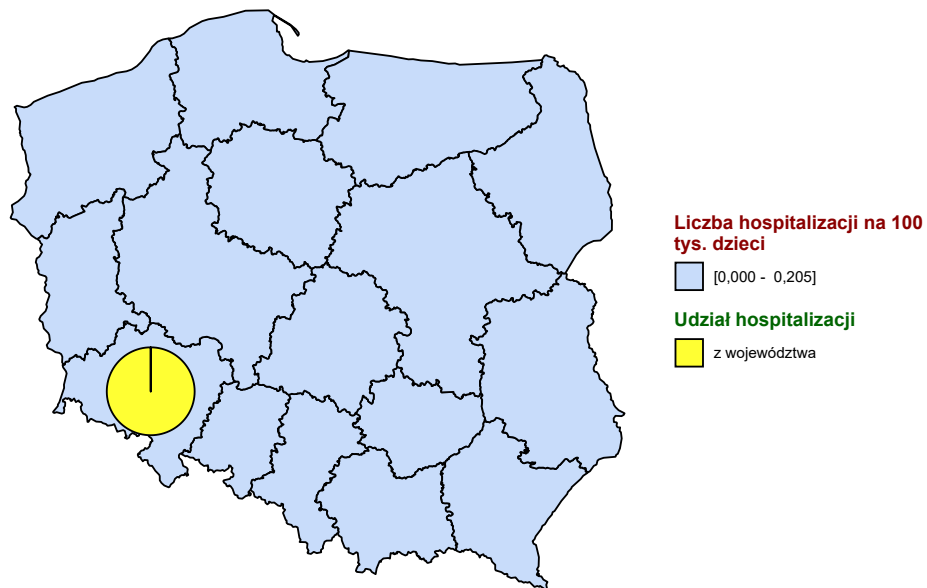
⁶¹W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: N81.

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



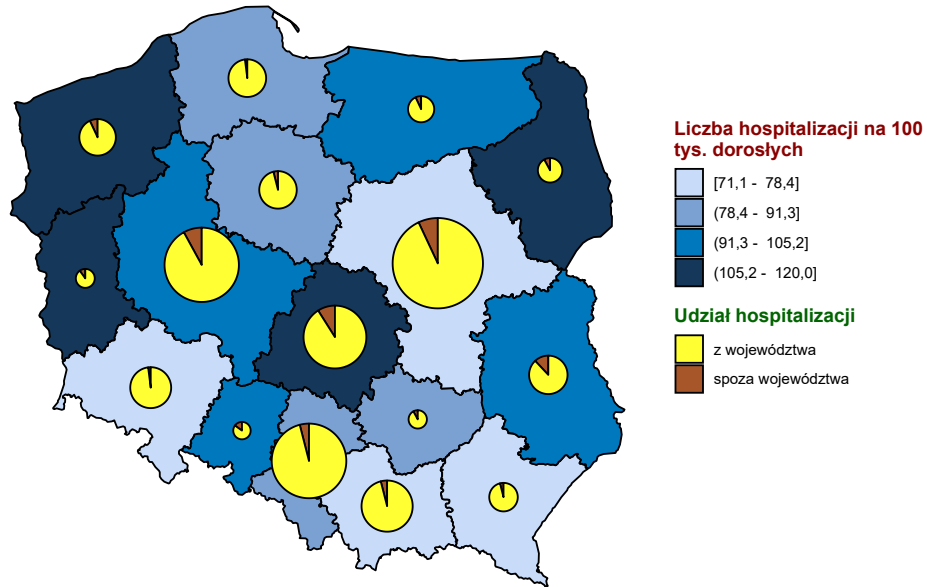
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



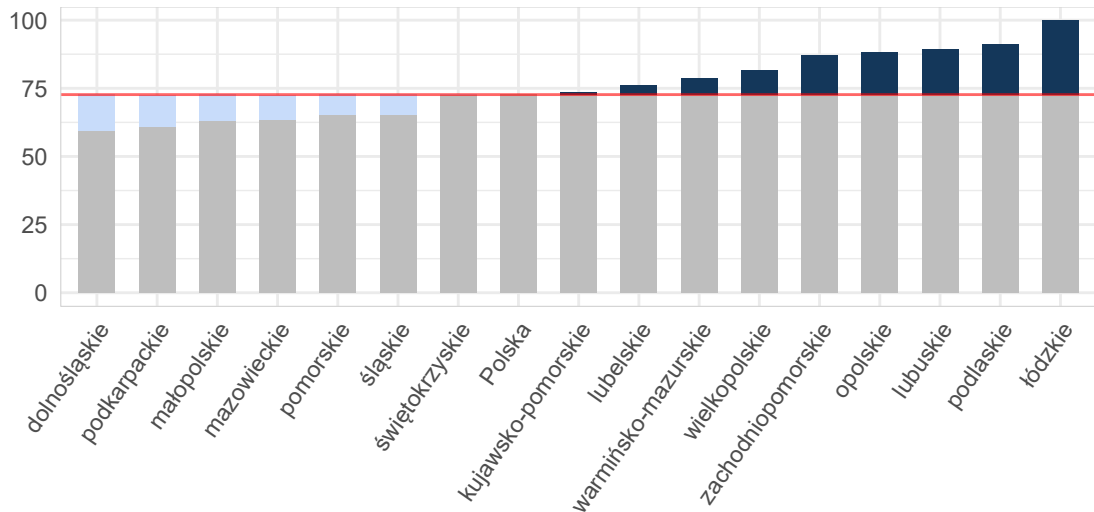
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



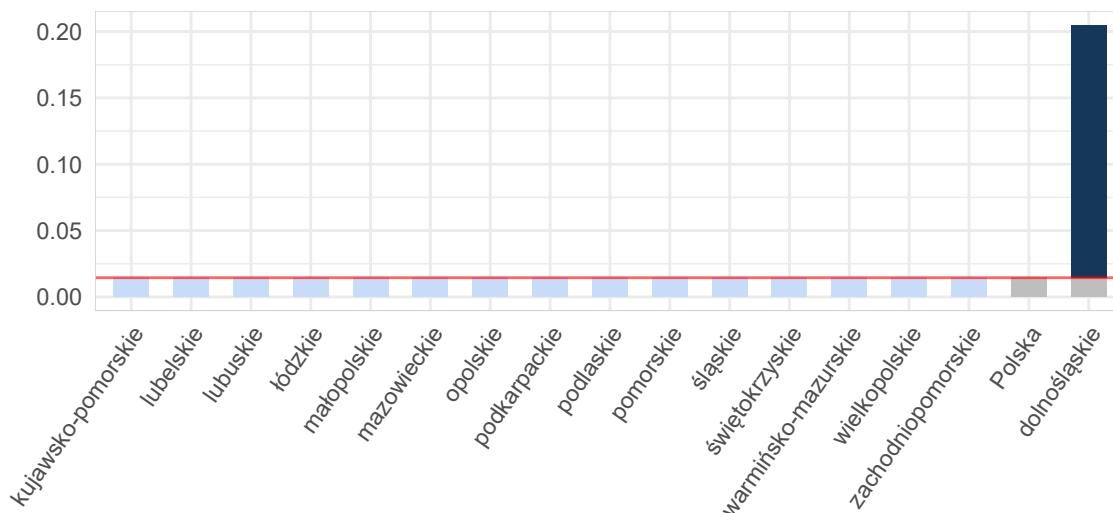
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.3.78: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



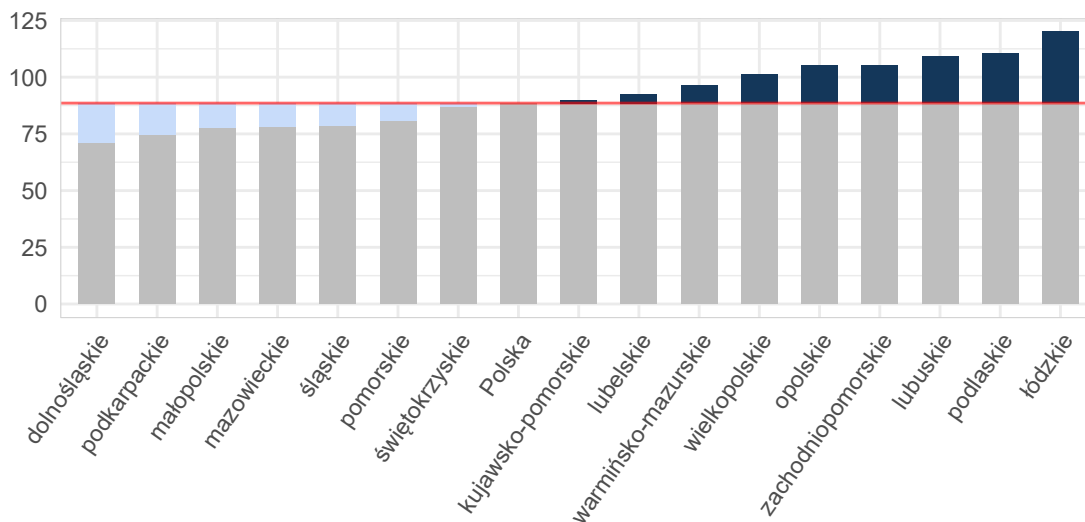
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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 2.3.126: 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	1,72	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

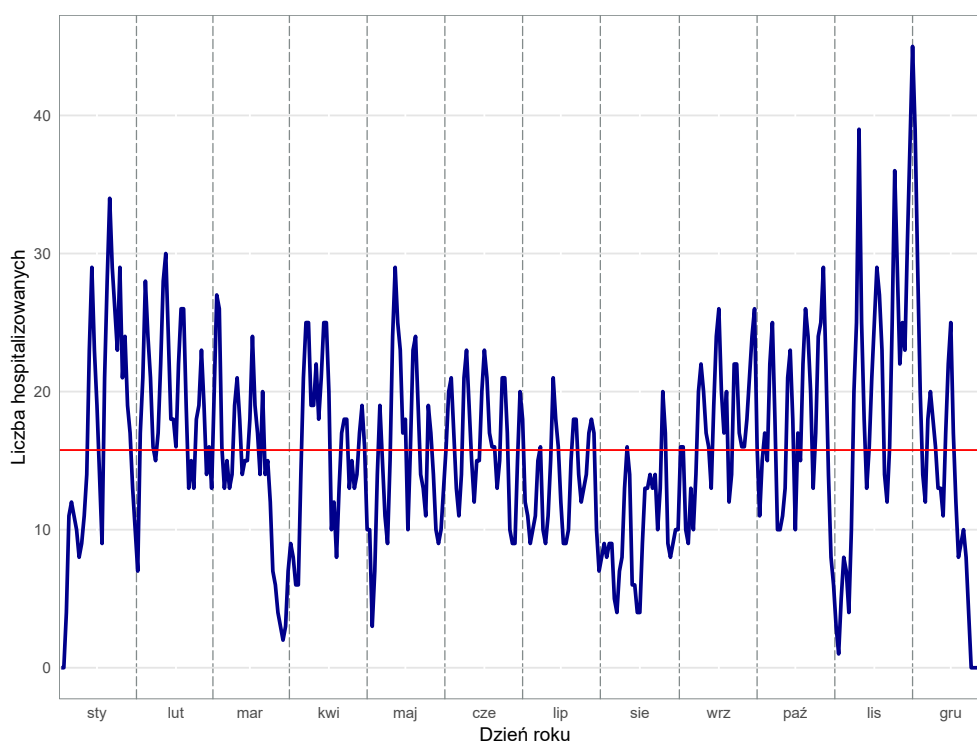
Tabela 2.3.126: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
łódzkie	2,48	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

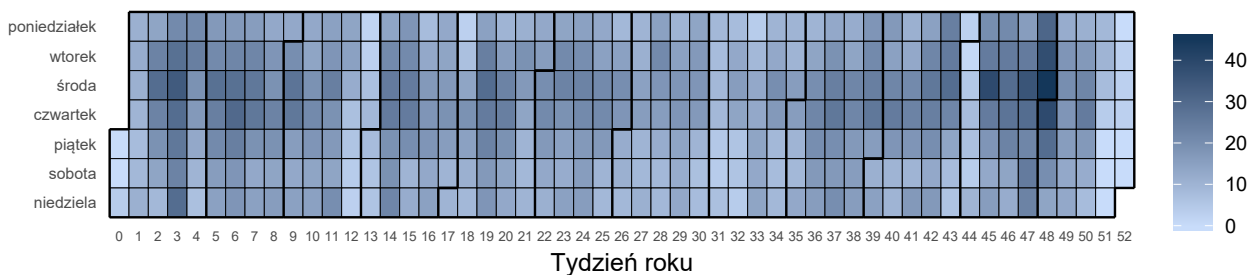
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W województwie zachodniopomorskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 16 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznań z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 45, a minimalna 0. 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 zachodniopomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 22. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie zachodniopomorskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 14 świadczeniodawców.

Tabela 2.3.127: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
16.0002	Szpital Wojewódzki im. M. Kopernika w Koszalinie	m. Koszalin
16.0004	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 2 Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego	m. Szczecin
16.0005	Samodzielny Publiczny Wielospecjalistyczny ZOZ w Stargardzie	stargardzki
16.0006	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Gryficach	gryficki
16.0007	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ Zdroje	m. Szczecin
16.0009	Szpital w Szczecinku sp. z o.o.	szczecinecki
16.0010	Regionalny Szpital w Kołobrzegu	kołobrzegi
16.0011	SP ZOZ w Choszcznie	choszczeński
16.0013	Drawskie Centrum Specjalistyczne	drawski
16.0014	107 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Wałczu	wałecki
16.0015	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 im. prof. Tadeusza Sokołowskiego Pum	policki
16.0016	SP ZOZ MSWiA w Szczecinie	m. Szczecin
16.0019	Szpital Powiatowy w Sławnie	sławieński
16.0020	Szpital Barlinek sp. z o.o.	myśliborski
16.0021	Szpitalne Centrum Medyczne w Goleniowie sp. z o.o.	goleniowski
16.0022	Szpital Miejski im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o.o.	m. Świnoujście
16.0023	Szpital w Dębnie sp. z o.o.	myśliborski
16.0024	Szpital Powiatowy w Gryfinie sp. z o.o.	gryfiński
16.0025	Szpital św. Jerzego w Kamieniu Pomorskim	kamieński
16.0026	Samodzielny Publiczny Szpital Rejonowy w Nowogardzie	goleniowski
16.0036	Przyjazny Szpital w Połczynie Zdroju sp. z o.o.	świdwiński
16.1224	Centrum Dializa sp. z o.o.	białogardzki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,2 tys. hospitalizacji dla 0,2 tys. pacjentów. Tym samym 13,64% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.3.128 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.3.128: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

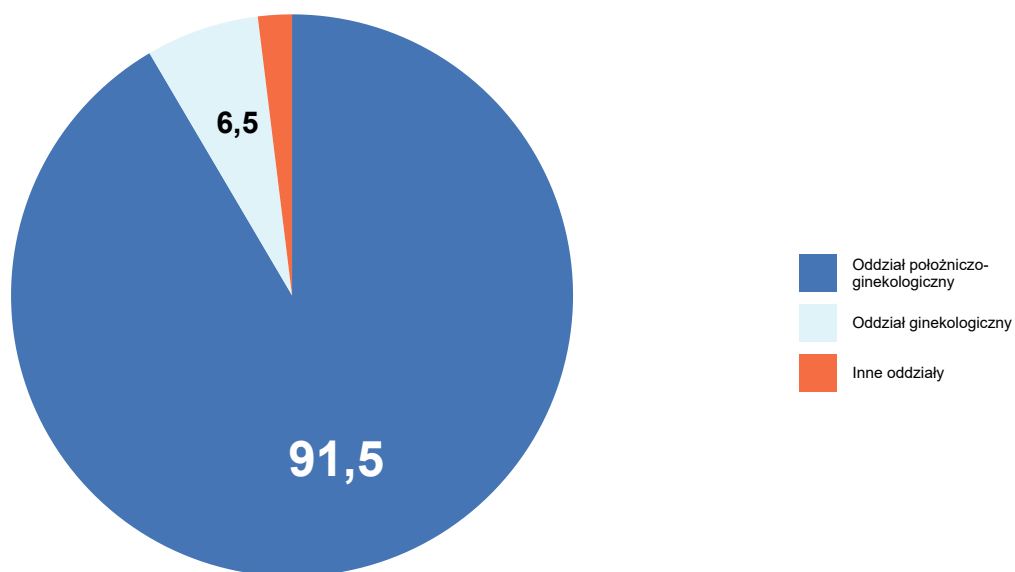
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
16.0015	0,20	0,20	0,00	-	13,6	13,6
16.0016	0,13	0,14	0,01	-	9,2	22,8
16.0004	0,12	0,12	0,01	-	8,4	31,2
16.0002	0,10	0,10	0,00	-	7,1	38,3
16.0023	0,08	0,08	-	-	5,2	43,5
16.0007	0,07	0,08	0,01	-	5,1	48,7
16.0026	0,07	0,07	0,00	-	4,9	53,6
16.0014	0,07	0,07	-	-	4,7	58,3
16.0025	0,06	0,07	0,00	-	4,4	62,7
16.0005	0,06	0,06	0,00	-	4,4	67,1
16.0013	0,06	0,06	0,00	-	4,1	71,2
16.0010	0,05	0,06	0,00	-	3,9	75,1
16.0022	0,04	0,05	0,00	-	3,5	78,6
16.0021	0,05	0,05	-	-	3,1	81,7
16.0024	0,04	0,04	0,00	-	3,0	84,6
16.0006	0,04	0,04	-	-	2,8	87,4
16.0020	0,04	0,04	0,00	-	2,8	90,3
16.0009	0,04	0,04	0,00	-	2,5	92,7
16.1224	0,03	0,03	-	-	2,2	95,0
16.0011	0,03	0,03	-	-	2,0	97,0
16.0036	0,02	0,02	0,00	-	1,5	98,5
16.0019	0,02	0,02	-	-	1,5	100,0
Woj.	1,42	1,49	0,05	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁶² 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 98,1% 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 99,9%.

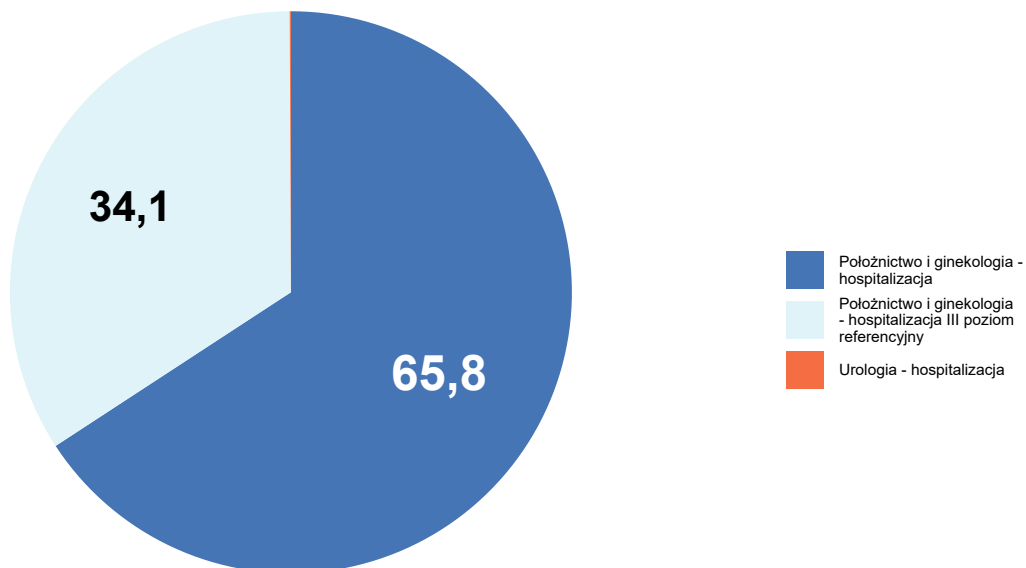
⁶²Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 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 2.3.129 oraz Tabela 2.3.130. 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 2.3.129: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział ginekologiczny [tys.]	Oddział położniczo-ginekologiczny [tys.]	Oddział położniczy [tys.]	Oddział urologiczny [tys.]	Suma [tys.]
16.0015	-	0,20	-	-	0,20
16.0016	-	0,14	-	-	0,14
16.0004	0,10	-	0,03	-	0,12
16.0002	-	0,10	-	0,00	0,10
16.0023	-	0,08	-	-	0,08
16.0007	-	0,08	-	-	0,08
16.0026	-	0,07	-	-	0,07
16.0014	-	0,07	-	-	0,07
16.0025	-	0,07	-	-	0,07
16.0005	-	0,06	-	-	0,06
16.0013	-	0,06	-	-	0,06
16.0010	-	0,06	-	-	0,06
16.0022	-	0,05	-	-	0,05
16.0021	-	0,05	-	-	0,05
16.0024	-	0,04	-	-	0,04
16.0006	-	0,04	-	-	0,04
16.0020	-	0,04	-	-	0,04
16.0009	-	0,04	-	-	0,04
16.1224	-	0,03	-	-	0,03
16.0011	-	0,03	-	-	0,03
16.0036	-	0,02	-	-	0,02
16.0019	-	0,02	-	-	0,02
Woj.	0,10	1,36	0,03	0,00	1,49

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.130: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja [tys.]	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja III poziom referencyjny [tys.]	Urologia - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
16.0015	-	0,20	-	0,20
16.0016	0,14	-	-	0,14
16.0004	-	0,12	-	0,12
16.0002	-	0,10	0,00	0,10
16.0023	0,08	-	-	0,08
16.0007	-	0,08	-	0,08
16.0026	0,07	-	-	0,07
16.0014	0,07	-	-	0,07
16.0025	0,07	-	-	0,07
16.0005	0,06	-	-	0,06
16.0013	0,06	-	-	0,06
16.0010	0,06	-	-	0,06

Tabela 2.3.130: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja [tys.]	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja III poziom referencyjny [tys.]	Urologia - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
16.0022	0,05	-	-	0,05
16.0021	0,05	-	-	0,05
16.0024	0,04	-	-	0,04
16.0006	0,04	-	-	0,04
16.0020	0,04	-	-	0,04
16.0009	0,04	-	-	0,04
16.1224	0,03	-	-	0,03
16.0011	0,03	-	-	0,03
16.0036	0,02	-	-	0,02
16.0019	0,02	-	-	0,02
Woj.	0,98	0,51	0,00	1,49

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.3.131 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.3.131: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku				
			18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
16.0002	65,9	100,0	-	-	12,4	13,3	74,3
16.0004	61,5	100,0	-	3,2	11,2	28,0	57,6
16.0005	59,6	100,0	-	1,5	20,0	20,0	58,5
16.0006	60,9	100,0	-	2,4	7,1	35,7	54,8
16.0007	62,1	100,0	-	3,9	7,9	19,7	68,4
16.0009	63,4	100,0	-	-	8,1	16,2	75,7
16.0010	65,4	100,0	-	-	1,7	22,4	75,9
16.0011	60,1	100,0	-	3,3	13,3	23,3	60,0
16.0013	59,9	100,0	-	-	13,1	32,8	54,1
16.0014	57,4	100,0	-	4,3	20,0	27,1	48,6
16.0015	61,4	100,0	-	1,5	12,8	24,1	61,6
16.0016	62,3	100,0	-	2,9	16,1	19,0	62,0
16.0019	63,3	100,0	-	-	9,1	27,3	63,6
16.0020	59,5	100,0	-	2,4	19,0	28,6	50,0
16.0021	54,7	100,0	2,2	8,7	32,6	10,9	45,7
16.0022	64,4	100,0	-	3,8	3,8	17,3	75,0
16.0023	54,8	100,0	-	2,6	33,3	33,3	30,8
16.0024	55,5	100,0	-	6,8	18,2	40,9	34,1
16.0025	52,5	100,0	-	3,0	36,4	39,4	21,2
16.0026	52,1	100,0	-	4,1	39,7	27,4	28,8
16.0036	60,2	100,0	-	4,3	13,0	26,1	56,5
16.1224	59,6	100,0	-	-	27,3	18,2	54,5
Woj.	60,1	100,0	0,1	2,6	17,0	24,6	55,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów⁶³. 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

⁶³Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

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

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie leczenia szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.3.132 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie zachodniopomorskim.

Tabela 2.3.132: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
16.0002	0,10	8,57	13,33	35,24	32,38	10,48
16.0004	0,12	9,60	28,00	36,00	22,40	4,00
16.0005	0,06	18,46	18,46	38,46	21,54	3,08
16.0006	0,04	9,52	26,19	35,71	23,81	4,76
16.0007	0,08	9,21	23,68	46,05	14,47	6,58
16.0009	0,04	2,70	13,51	51,35	29,73	2,70
16.0010	0,06	1,72	18,97	46,55	31,03	1,72
16.0011	0,03	10,00	26,67	36,67	23,33	3,33
16.0013	0,06	8,20	29,51	50,82	9,84	1,64
16.0014	0,07	22,86	27,14	31,43	14,29	4,29
16.0015	0,20	8,37	24,63	42,36	19,21	5,42
16.0016	0,14	13,87	22,63	28,47	24,82	10,22
16.0019	0,02	4,55	18,18	45,45	27,27	4,55
16.0020	0,04	11,90	21,43	45,24	19,05	2,38
16.0021	0,05	30,43	21,74	28,26	15,22	4,35
16.0022	0,05	7,69	15,38	50,00	19,23	7,69
16.0023	0,08	24,36	34,62	24,36	14,10	2,56
16.0024	0,04	25,00	29,55	22,73	20,45	2,27
16.0025	0,07	22,73	43,94	27,27	6,06	-
16.0026	0,07	30,14	30,14	34,25	5,48	-
16.0036	0,02	13,04	30,43	30,43	17,39	8,70
16.1224	0,03	21,21	18,18	30,30	24,24	6,06
Woj.	1,49	13,91	24,66	36,90	19,69	4,84

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.3.133. 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 2.3.133: 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 [%]			
16.0002	1,9	14,3	83,8	10,4	0,0	21,9

Tabela 2.3.133: 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 [%]			
16.0004	1,6	57,6	40,8	33,2	16,7	26,4
16.0005	-	23,1	76,9	12,5	0,0	33,8
16.0006	2,4	28,6	69,0	21,0	20,5	35,7
16.0007	1,3	47,4	51,3	26,8	0,0	17,1
16.0009	8,1	13,5	78,4	14,8	18,5	43,2
16.0010	1,7	17,2	81,0	13,5	8,0	46,6
16.0011	6,7	26,7	66,7	15,5	13,4	46,7
16.0013	-	27,9	72,1	21,5	20,6	29,5
16.0014	58,6	7,1	34,3	28,6	27,3	40,0
16.0015	5,4	75,9	18,7	37,4	14,2	22,7
16.0016	2,9	30,7	66,4	20,6	0,0	13,9
16.0019	36,4	-	63,6	16,5	9,1	54,5
16.0020	19,0	21,4	59,5	17,9	22,1	45,2
16.0021	6,5	41,3	52,2	22,2	11,9	23,9
16.0022	1,9	30,8	67,3	19,7	0,0	9,6
16.0023	23,1	7,7	69,2	8,5	0,0	26,9
16.0024	9,1	50,0	40,9	38,4	22,8	25,0
16.0025	-	25,8	74,2	15,6	10,4	43,9
16.0026	5,5	58,9	35,6	43,9	34,1	28,8
16.0036	-	17,4	82,6	9,1	0,0	34,8
16.1224	-	57,6	42,4	17,7	15,5	39,4
Woj.	7,7	36,7	55,6	23,6	14,2	28,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie zachodniopomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁶⁴, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 53.98%. 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 7.77%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 6 (27.27%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.3.134. 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 2.3.134: 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 [%]
16.0022	21,2	78,8	-	100,0	2,4	14	71,2
16.0011	-	100,0	-	100,0	-	27	67,9
16.0023	16,7	83,3	-	100,0	15,4	8	74,4
16.0013	-	100,0	-	100,0	-	25	71,9
16.0010	5,6	94,4	-	100,0	3,9	38	27,8
16.0007	6,8	93,2	-	100,0	-	38	41,1
16.0025	-	100,0	-	100,0	2,4	18	85,4
16.0005	12,3	87,7	-	100,0	-	32	44,6
16.0014	-	100,0	-	100,0	1,4	48	17,1
16.0024	2,3	97,7	-	100,0	-	21	70,5
16.0006	-	100,0	-	100,0	-	28	59,5
16.0015	5,2	94,8	-	100,0	0,5	19	66,8
16.0009	-	100,0	-	100,0	-	43	18,9

⁶⁴Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

Tabela 2.3.134: 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 [%]
16.0026	1,4	98,6	-	100,0	1,4	23	64,4
16.0004	22,8	77,2	-	100,0	-	36	28,5
16.0016	-	100,0	-	100,0	-	35	44,9
16.0020	7,1	92,9	-	100,0	7,7	22	59,5
16.0019	-	100,0	-	100,0	-	28	59,1
16.1224	3,0	97,0	-	100,0	3,1	46	15,2
16.0036	-	100,0	-	100,0	21,7	4	95,7
16.0002	18,4	81,6	-	100,0	1,2	67	14,6
16.0021	15,8	84,2	-	100,0	-	10	65,8
Woj.	7,8	92,2	-	100,0	2,1	1	54,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.3.135 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze⁶⁵. 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 2.3.135: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
16.0002	0,10	-	90,48	100,00	9,52	100,00
16.0004	0,12	-	92,00	100,00	8,00	100,00
16.0005	0,06	-	95,38	100,00	4,62	100,00
16.0006	0,04	4,76	100,00	100,00	-	-
16.0007	0,08	3,95	89,04	100,00	10,96	100,00
16.0009	0,04	-	81,08	100,00	18,92	100,00
16.0010	0,06	6,90	96,30	100,00	3,70	100,00
16.0011	0,03	-	93,33	100,00	6,67	100,00
16.0013	0,06	3,28	96,61	100,00	3,39	100,00
16.0014	0,07	-	97,14	100,00	2,86	100,00
16.0015	0,20	-	96,55	100,00	3,45	100,00
16.0016	0,14	-	92,70	100,00	7,30	100,00
16.0019	0,02	-	100,00	100,00	-	-
16.0020	0,04	2,38	100,00	100,00	-	-
16.0021	0,05	-	100,00	100,00	-	-
16.0022	0,05	1,92	88,24	100,00	11,76	100,00
16.0023	0,08	2,56	98,68	100,00	1,32	100,00
16.0024	0,04	2,27	100,00	100,00	-	-
16.0025	0,07	-	96,97	100,00	3,03	100,00
16.0026	0,07	1,37	100,00	100,00	-	-
16.0036	0,02	-	91,30	100,00	8,70	100,00
16.1224	0,03	-	93,94	100,00	6,06	100,00
Woj.	1,49	1,14	94,83	100,00	5,17	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.).

⁶⁵Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

Tabela 2.3.136: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
16.0002	90,48	-	97,89	2,11	-	-
16.0004	92,00	-	96,52	2,61	0,87	-
16.0005	95,38	-	96,77	-	3,23	-
16.0006	100,00	-	100,00	-	-	-
16.0007	89,04	-	95,38	3,08	1,54	-
16.0009	81,08	-	96,67	3,33	-	-
16.0010	96,30	-	96,15	1,92	1,92	-
16.0011	93,33	-	96,43	-	3,57	-
16.0013	96,61	-	92,98	7,02	-	-
16.0014	97,14	-	100,00	-	-	-
16.0015	96,55	-	100,00	-	-	-
16.0016	92,70	-	96,06	3,94	-	-
16.0019	100,00	-	100,00	-	-	-
16.0020	100,00	-	97,56	2,44	-	-
16.0021	100,00	-	100,00	-	-	-
16.0022	88,24	-	97,78	2,22	-	-
16.0023	98,68	-	100,00	-	-	-
16.0024	100,00	-	100,00	-	-	-
16.0025	96,97	-	100,00	-	-	-
16.0026	100,00	-	100,00	-	-	-
16.0036	91,30	-	95,24	-	4,76	-
16.1224	93,94	-	77,42	22,58	-	-
Woj.	94,83	-	97,56	1,94	0,50	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.3.137 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.3.138.

Tabela 2.3.137: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	M02 [%]	M19 [%]	M05 [%]	M13 [%]	M14 [%]	Pozostałe produkty [%]
16.0002	0,1	58,1	9,5	27,6	2,9	-	1,9
16.0004	0,1	81,6	8,0	6,4	0,8	0,8	2,4
16.0005	0,1	90,8	4,6	-	1,5	-	3,1
16.0006	0,0	95,2	-	-	-	-	4,8
16.0007	0,1	69,7	10,5	3,9	7,9	1,3	6,6
16.0009	0,0	21,6	18,9	54,1	2,7	2,7	-
16.0010	0,1	84,5	3,4	-	1,7	1,7	8,6
16.0011	0,0	80,0	6,7	6,7	3,3	-	3,3
16.0013	0,1	82,0	3,3	4,9	-	6,6	3,3
16.0014	0,1	94,3	2,9	-	2,9	-	-
16.0015	0,2	95,6	3,4	0,5	0,5	-	-
16.0016	0,1	82,5	7,3	-	6,6	3,6	-
16.0019	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0020	0,0	73,8	-	-	21,4	2,4	2,4
16.0021	0,0	97,8	-	-	2,2	-	-
16.0022	0,1	84,6	11,5	-	-	1,9	1,9
16.0023	0,1	94,9	1,3	1,3	-	-	2,6
16.0024	0,0	81,8	-	15,9	-	-	2,3
16.0025	0,1	97,0	3,0	-	-	-	-
16.0026	0,1	98,6	-	-	-	-	1,4
16.0036	0,0	78,3	8,7	-	8,7	-	4,3
16.1224	0,0	72,7	6,1	-	-	21,2	-
Woj.	1,5	83,9	5,1	5,0	2,6	1,5	1,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.138: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
M02 duże zabiegi dolnej części układu rozrodczego
M19 leczenie zachowawcze zaburzeń statyki narządu rodnego
M05 zabiegi w nietrzymaniu moczu i na szyi pęcherza moczowego u kobiet
M13 duże zabiegi górnej części układu rozrodczego
M14 średnie zabiegi górnej części układu rozrodczego

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.3.139 przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.3.139: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
16.0002	96,19	-	3,81	-
16.0004	100,00	-	-	-
16.0005	100,00	-	-	-
16.0006	97,62	-	2,38	-
16.0007	100,00	-	-	-
16.0009	100,00	-	-	-
16.0010	3,45	-	96,55	-
16.0011	-	-	100,00	-
16.0013	100,00	-	-	-
16.0014	-	-	100,00	-
16.0015	90,15	0,49	8,87	0,5
16.0016	100,00	-	-	-
16.0019	36,36	-	63,64	-
16.0020	95,24	-	4,76	-
16.0021	100,00	-	-	-
16.0022	76,92	-	23,08	-
16.0023	100,00	-	-	-
16.0024	-	-	100,00	-
16.0025	66,67	-	33,33	-
16.0026	98,63	-	1,37	-
16.0036	82,61	-	17,39	-
16.1224	87,88	-	12,12	-
Woj.	80,91	0,07	18,95	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 2.3.140.

Tabela 2.3.140: Statystyki dotyczące śmiertelności

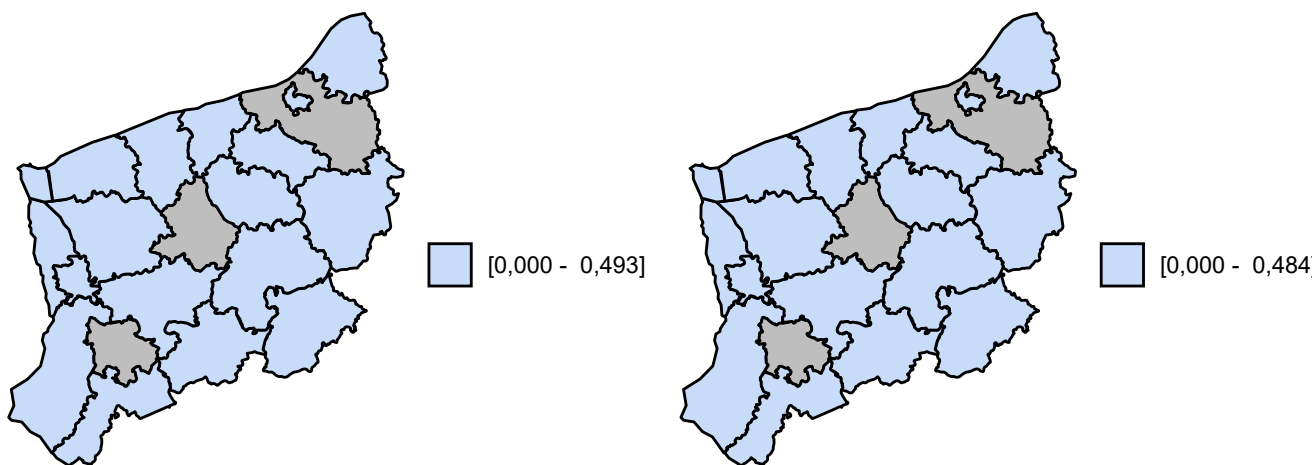
Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
dolnośląskie	1,7	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1
kujawsko-pomorskie	1,5	0,1	0,2	0,3	0,1	0,2	0,2
lubelskie	1,6	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0
lubuskie	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	-	-	-	-	-	-

Tabela 2.3.140: Statystyki dotyczące śmiertelności

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

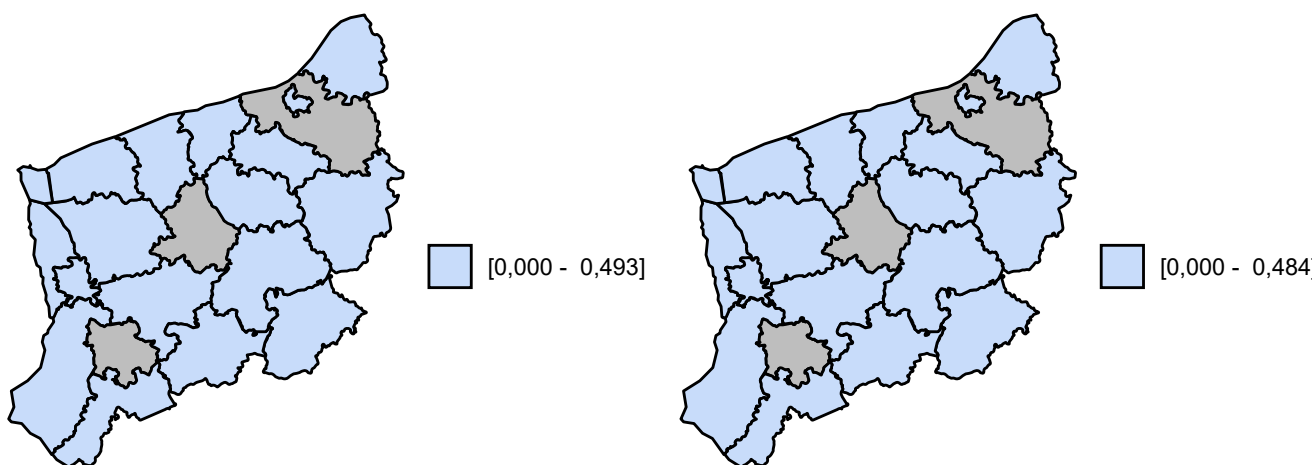
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.3.85: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)

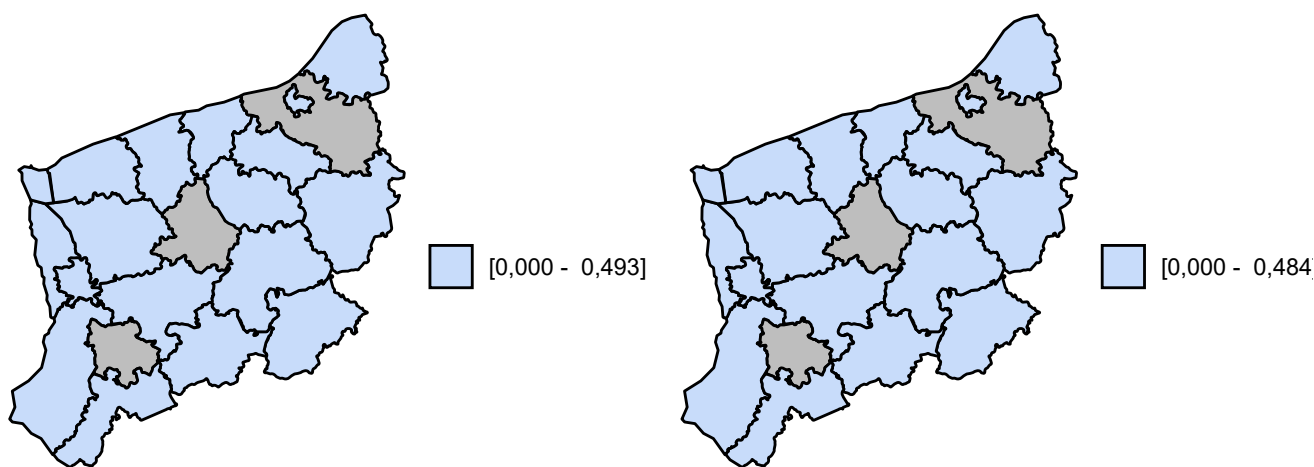


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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 leczniczych⁶⁶. Jako świadczenie uzdrowiskowe należy rozumieć zrealizowane przez pacjenta skierowanie na leczenie uzdrowiskowe (turnus uzdrowiskowy).

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

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

Czas trwania leczenia uzdrowiskowego wynosi⁶⁷:

1. 27 dni – dla świadczenia gwarantowanego, o którym mowa w pkt 1;

⁶⁶Wskazania 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)

⁶⁷Czas 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.

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

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

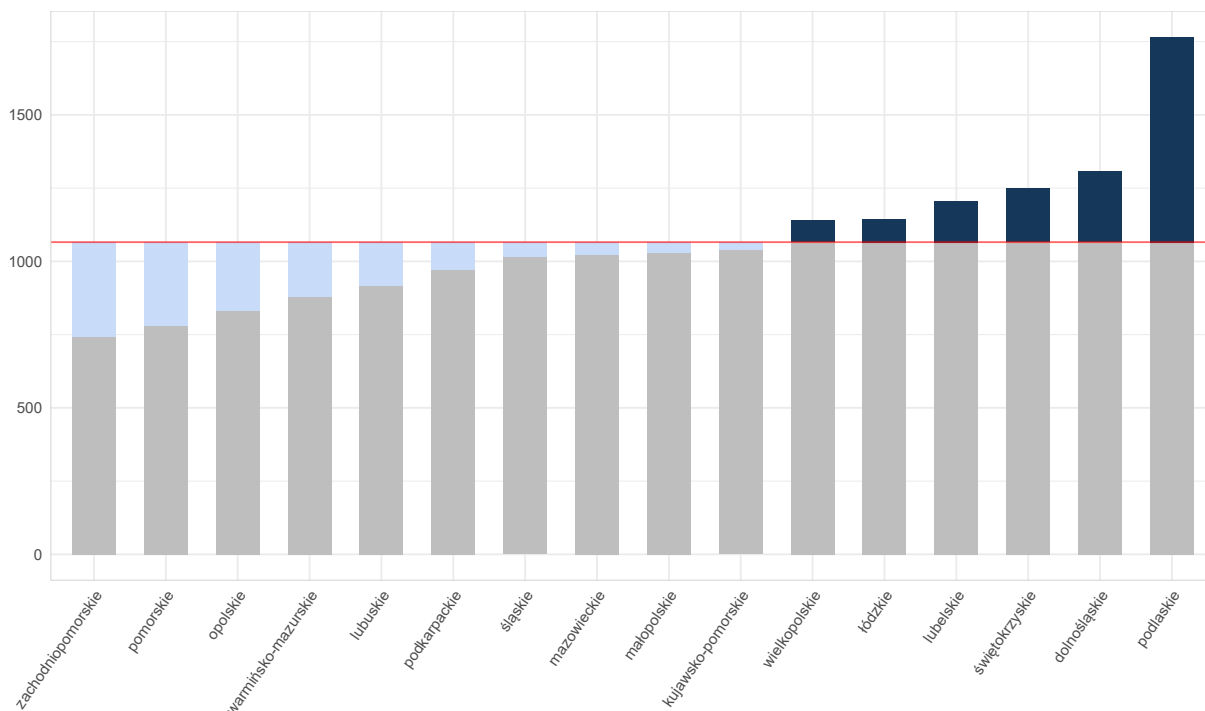
Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Dzieci [tys.]	Liczba pacjentów na 100 tys. ludności	Pacjenci [%]
-------------	-------------------------	---------------	---------------------------------------	--------------

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

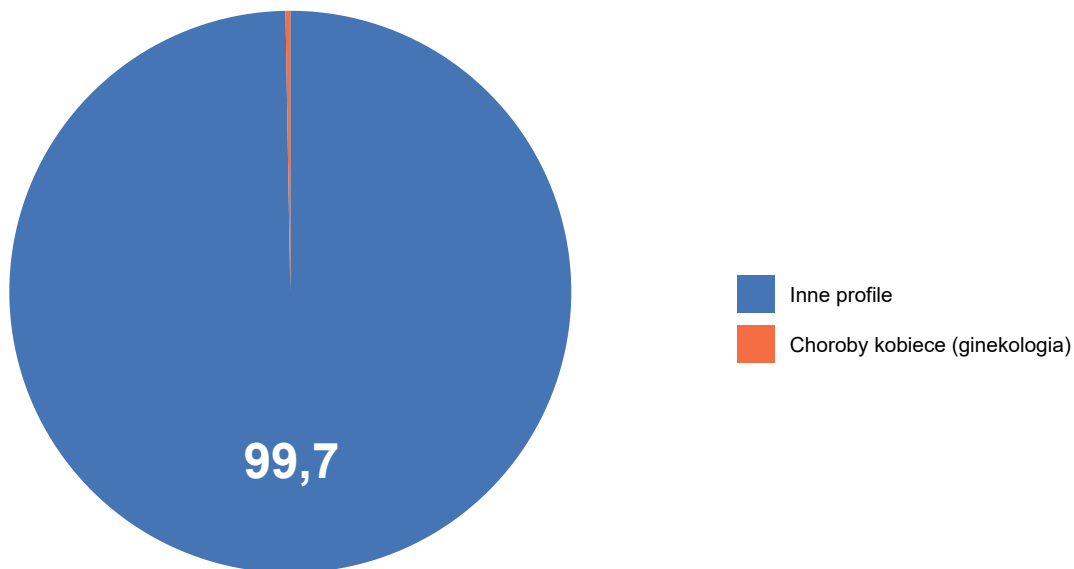
Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba podmiotów	Liczba miejscowości	Pacjenci [%]
dolnośląskie	55,40	15	9	13,56
kujawsko-pomorskie	74,05	26	3	18,13
lubelskie	14,20	6	2	3,48
łódzkie	0,33	1	1	0,08
małopolskie	56,43	30	10	13,81
mazowieckie	0,89	2	1	0,22
podkarpackie	31,01	14	4	7,59
podlaskie	1,20	1	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

Choroby kobiece (ginekologia)

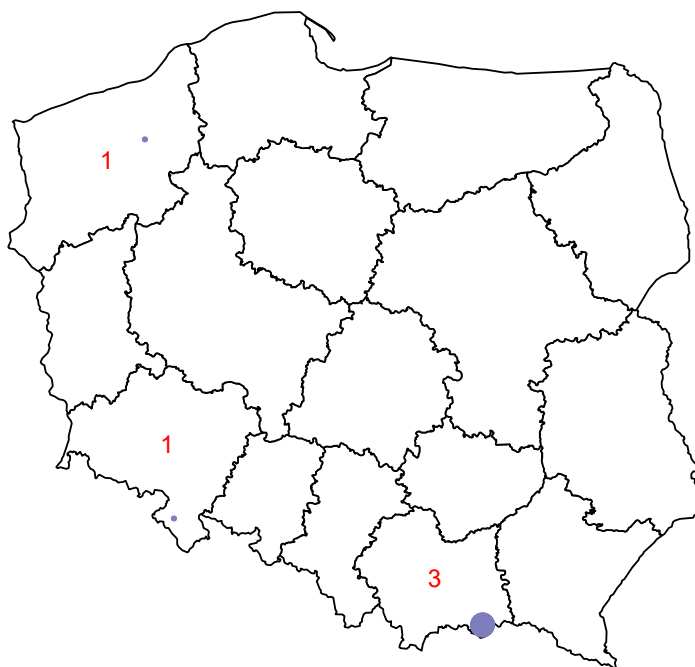
Z wykonanej analizy wynika, że w Polsce ze świadczeń w zakresie lecznictwa uzdrowiskowego dla analizowanego profilu skorzystało 1,12 tys. pacjentów. Świadczenia te stanowiły 0,27% zrealizowanych świadczeń w zakresie lecznictwa uzdrowiskowego (Wykres 2.4.2). W przeliczeniu na 100 tys. ludności Polski było to 2,92 świadczeń.

Wykres 2.4.2: Struktura profili świadczeń lecznictwa uzdrowiskowego w Polsce



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Polsce świadczenia uzdrowiskowe dla analizowanego profilu realizowane były w 3 województwach. Najwięcej świadczeniodawców znajdowało się w województwie małopolskim. Mapa 2.4.3 prezentuje położenie miejscowości uzdrowiskowych oraz liczbę świadczeniodawców w poszczególnych województwach.

Wykres 2.4.3: Miejscowosci uzdrowiskowe oraz liczba swiadczeniodawców w poszczególnych województwach dla analizowanego profilu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Świadczenia uzdrowiskowe dla analizowanego profilu realizowane są w 3 kategoriach (tj. pogrupowanych zakresach). Liczbę pacjentów skierowanych na leczenie uzdrowiskowe w podziale na pogrupowane kategorie świadczeń przedstawia Tabela 2.4.5.

Tabela 2.4.5: Sprawozdane świadczenia lecznictwa uzdrowiskowego z podziałem na kategorie świadczeń

Kategoria świadczeń	Liczba osobodni [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	w tym dzieci [tys.]	% pacjentów [%]
szpitalne	20,22	0,96	-	86,01
sanatoryjne	3,19	0,15	-	13,64
ambulatoryjne	0,04	0,00	-	0,36

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Najwięcej pacjentów korzystało z leczenia uzdrowiskowego w kategorii świadczenie szpitalne (0,96 tys., co stanowiło 86,01% wszystkich świadczeń). Liczbę pacjentów, którzy skorzystali ze świadczeń uzdrowiskowych dla analizowanego profilu oraz liczbę podmiotów realizujących świadczenia w poszczególnych województwach w 2016 roku przedstawia Tabela 2.4.6.

Tabela 2.4.6: Sprawozdane świadczenia lecznictwa uzdrowiskowego dla pacjentów z poszczególnych województw

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	w tym dzieci [tys.]	% pacjentów [%]	Liczba pacjentów na 100 tys. mieszk.
dolnośląskie	0,12	-	10,96	4,24

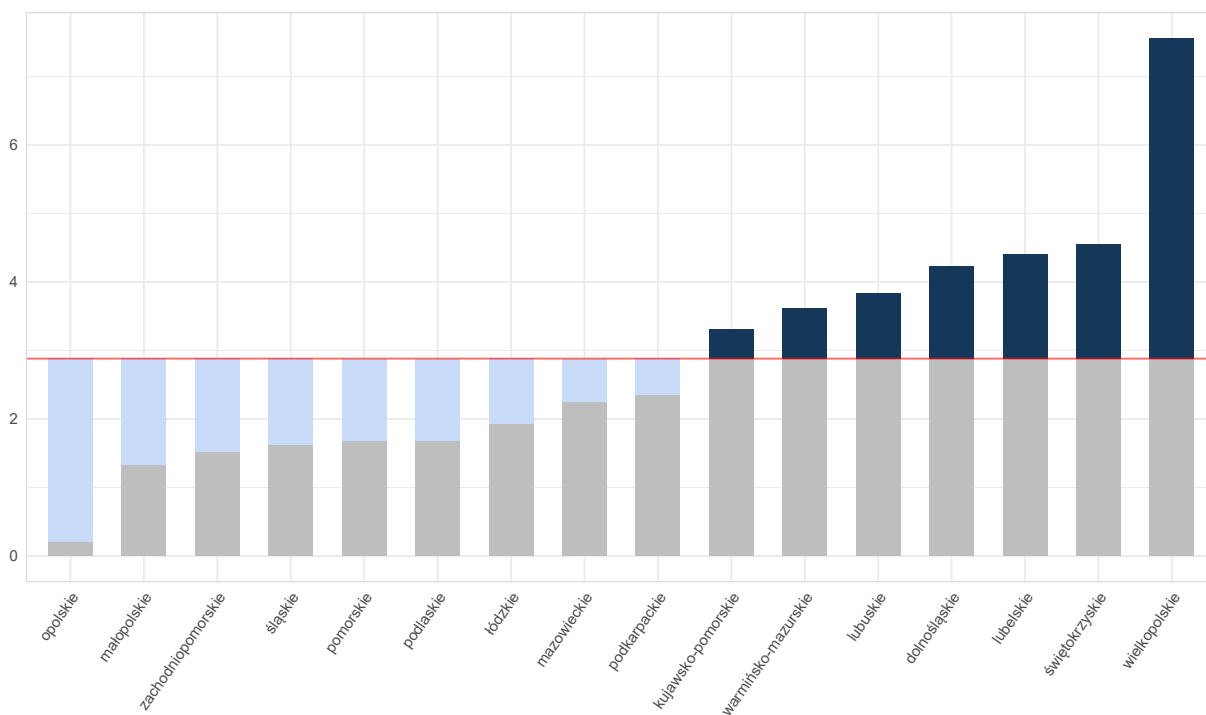
Tabela 2.4.6: Sprawozdane świadczenia lecznictwa uzdrowiskowego dla pacjentów z poszczególnych województw

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	w tym dzieci [tys.]	% pacjentów [%]	Liczba pacjentów na 100 tys. mieszk.
kujawsko-pomorskie	0,07	-	6,15	3,31
lubelskie	0,09	-	8,38	4,41
lubuskie	0,04	-	3,48	3,83
łódzkie	0,05	-	4,28	1,93
małopolskie	0,04	-	4,01	1,33
mazowieckie	0,12	-	10,78	2,25
opolskie	0,00	-	0,18	0,20
podkarpackie	0,05	-	4,46	2,35
podlaskie	0,02	-	1,78	1,69
pomorskie	0,04	-	3,48	1,68
śląskie	0,07	-	6,60	1,62
świętokrzyskie	0,06	-	5,08	4,55
warmińsko-mazurskie	0,05	-	4,63	3,62
wielkopolskie	0,26	-	23,44	7,55
zachodniopomorskie	0,03	-	2,32	1,52
Polska	1,12	-	100,00	2,92

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Najwięcej pacjentów dla analizowanego profilu w przeliczeniu na 100 tys. ludności korzystało ze świadczeń z województwa wielkopolskiego (7,55), natomiast najmniej z województwa opolskiego (0,2). Wykres 2.4.4 przedstawia liczbę sprawozdanych świadczeń w przeliczeniu na 100 tys. ludności w poszczególnych województwach.

Wykres 2.4.4: Liczba pacjentów na 100 tys. ludności w poszczególnych województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Z wykonanej analizy wynika, że w województwie zachodniopomorskim tylko w jednej miejscowości uzdrowi-

skowej są realizowane świadczenia z zakresu lecznictwa uzdrowiskowego dla analizowanego profilu. W powyższej miejscowości na danym profilu leczniczym działalność prowadzi 1 podmiot. Listę podmiotów realizujących świadczenia dla analizowanego profilu w województwie zachodniopomorskim przedstawia Tabela 2.4.7.

Tabela 2.4.7: Lista świadczeniodawców

Kod Świadczeniodawcy	Nazwa Świadczeniodawcy
170002318	UZDROWISKO POŁCZYŃ GRUPA PGU SPÓŁKA AKCYJNA

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Informacje dotyczące realizacji świadczeń lecznictwa uzdrowiskowego w województwie zachodniopomorskim, w podziale na świadczeniodawców oraz miejscowości zawiera Tabela 2.4.8. Najwięcej pacjentów było leczonych w UZDROWISKO POŁCZYŃ GRUPA PGU SPÓŁKA AKCYJNA, tj. 0,33 tys. (100%), w miejscowości Połczyn-Zdrój.

Tabela 2.4.8: Świadczenia lecznictwa uzdrowiskowego w województwie zachodniopomorskim z podziałem na świadczeniodawców

Kod Świadczeniodawcy	Miejscowość uzdrowiskowa	Liczba pacjentów [tys.]	w tym dzieci [tys.]	% pacjentów [%]
170002318	Połczyn-Zdrój	0,33	-	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Na terenie województwa zachodniopomorskiego, ze świadczeń lecznictwa uzdrowiskowego dla analizowanego profilu skorzystało 0,33 tys. pacjentów. Liczbę zrealizowanych skierowań na leczenie uzdrowiskowe w województwie w podziale na kategorie świadczeń przedstawia Tabela 2.4.9.

Tabela 2.4.9: Sprawozdane świadczenia lecznictwa uzdrowiskowego z podziałem na kategorie świadczeń

Kategoria świadczeń	Liczba osobodni [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	w tym dzieci [tys.]	% pacjentów [%]
szpitalne	6,57	0,31	-	93,71
sanatoryjne	0,44	0,02	-	6,29

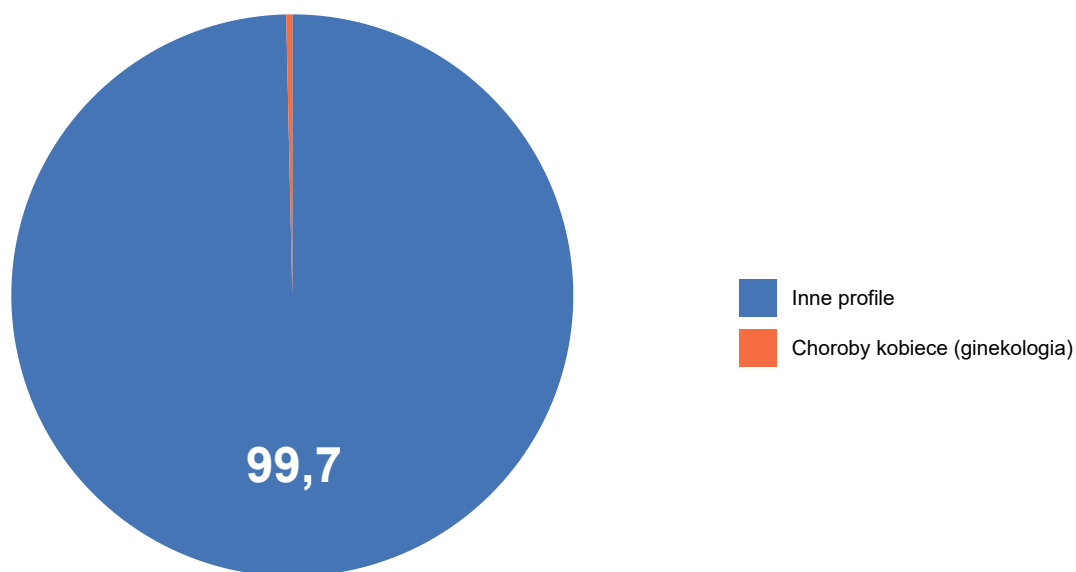
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Najwięcej pacjentów korzystało z leczenia uzdrowiskowego w kategorii świadczenie szpitalne (0,31 tys., co stanowiło 93,71% wszystkich świadczeń).

W województwie zachodniopomorskim⁶⁸ ze świadczeń w zakresie lecznictwa uzdrowiskowego dla analizowanego profilu skorzystało 0,33 tys. pacjentów. Świadczenia o tym profilu stanowiły 0,35% zrealizowanych w województwie świadczeń w zakresie lecznictwa uzdrowiskowego (Wykres 2.4.5).

⁶⁸ Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 7 lipca 2011 r. w sprawie kierowania na leczenie uzdrowiskowe albo rehabilitację uzdrowiskową (Dz. U. nr 142, poz. 835), oddział wojewódzki NFZ właściwy ze względu na miejsce zamieszkania, kieruje świadczeniobiorców na leczenie uzdrowiskowe określając m.in.: rodzaj oraz tryb leczenia uzdrowiskowego, datę rozpoczęcia leczenia, okres leczenia oraz odpowiedni zakład lecznictwa uzdrowiskowego.

Wykres 2.4.5: Struktura profili świadczeń lecznictwa uzdrowiskowego w województwie zachodniopomorskim



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

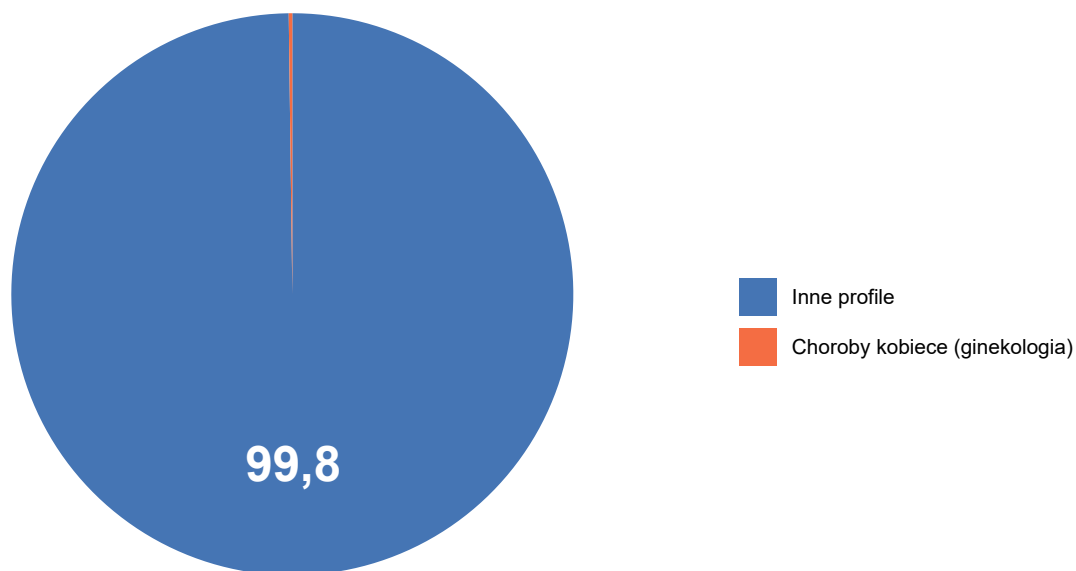
Informacje, dotyczące realizacji świadczeń lecznictwa uzdrowiskowego na terenie województwa, w podziale na województwa pacjentów przedstawia Tabela 2.4.10. Z danych wynika, że na 0,33 tys. pacjentów, którzy skorzystali ze świadczeń leczenia uzdrowiskowego dla analizowanego profilu na terenie województwa zachodniopomorskiego, 0,01 tys. pacjentów (4,19%) to pacjenci z powyższego województwa, natomiast 0,32 tys. stanowili pacjenci z 10 innych województw.

Tabela 2.4.10: Świadczenia lecznictwa uzdrowiskowego w województwie zachodniopomorskim z podziałem na województwo pacjenta

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	w tym dzieci [tys.]	% pacjentów [%]	% dzieci [%]
dolnośląskie	0,05	-	14,97	-
kujawsko-pomorskie	0,03	-	7,78	-
lubelskie	0,02	-	5,39	-
lubuskie	0,02	-	7,19	-
mazowieckie	0,04	-	11,98	-
podlaskie	0,01	-	1,80	-
pomorskie	0,02	-	6,29	-
świętokrzyskie	0,00	-	1,20	-
warmińsko-mazurskie	0,02	-	6,59	-
wielkopolskie	0,11	-	32,63	-
zachodniopomorskie	0,01	-	4,19	-
Polska	0,33	-	100,00	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Z wykonanej analizy wynika, że z terenu województwa zachodniopomorskiego ze świadczeń w zakresie lecznictwa uzdrowiskowego dla analizowanego profilu korzystało 0,03 tys. pacjentów, w przeliczeniu na 100 tys. ludności było to 0,07 pacjentów. Ponadto świadczenia te stanowiły 0,2% wszystkich zrealizowanych świadczeń w zakresie lecznictwa uzdrowiskowego dla pacjentów z powyższego województwa (Wykres 2.4.6).

Wykres 2.4.6: Struktura profili świadczeń lecznictwa uzdrowiskowego dla pacjentów z województwa zachodniopomorskiego

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Liczbę zrealizowanych skierowań na leczenie uzdrowiskowe dla pacjentów województwa zachodniopomorskiego w podziale na kategorie świadczeń przedstawia Tabela 2.4.11.

Tabela 2.4.11: Sprawozdane świadczenia lecznictwa uzdrowiskowego z podziałem na kategorie świadczeń

Kategoria świadczeń	Liczba osobodni [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	w tym dzieci [tys.]	% pacjentów [%]
szpitalne	0,52	0,02	-	96,15
sanatoryjne	0,02	0,00	-	3,85

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Dla analizowanego profilu pacjenci korzystali z leczenia uzdrowiskowego w 2 kategoriach świadczeń. Ze świadczeń skorzystało 0,03 tys. pacjentów.

Z danych wynika, iż na 0,03 tys. pacjentów z województwa zachodniopomorskiego, którzy korzystali z leczenia uzdrowiskowego dla analizowanego profilu, 0,01 tys. pacjentów skorzystało ze świadczeń w powyższym województwie, natomiast 0,01 tys. (46,15% ogółu leczonych) skorzystało ze świadczeń w 2 województwach. Informacje dotyczące realizacji świadczeń lecznictwa uzdrowiskowego dla pacjentów z terenu województwa, w podziale na województwo, do którego skierowano pacjentów^{69 70} w celu realizacji tych świadczeń przedstawia

⁶⁹ Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 7 lipca 2011 r. w sprawie kierowania na leczenie uzdrowiskowe albo rehabilitację uzdrowiskową (Dz. U. nr 142, poz. 835), oddział wojewódzki NFZ właściwy ze względu na miejsce zamieszkania, kieruje świadczeniobiorców na leczenie uzdrowiskowe określając m.in.: rodzaj oraz tryb leczenia uzdrowiskowego, datę rozpoczęcia leczenia, okres leczenia oraz odpowiedni zakład lecznictwa uzdrowiskowego.

⁷⁰ O miejscu leczenia uzdrowiskowego decyduje lekarz-konsultant specjalista balneologii lub rehabilitacji medycznej, w oparciu o dane na temat stanu zdrowia jakie są zawarte w skierowaniu. Wybór miejsca leczenia uzdrowiskowego uzależniony jest od schorzenia i wyznaczony w uzdrowisku o odpowiednim profilu leczenia.

Tabela 2.4.12.

Tabela 2.4.12: Świadczenia lecznictwa uzdrowiskowego dla pacjentów z województwa zachodniopomorskiego z podziałem na województwo realizacji świadczenia

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	w tym dzieci [tys.]	% pacjentów [%]	% dzieci [%]
dolnośląskie	0,01	-	30,77	-
małopolskie	0,00	-	15,38	-
zachodniopomorskie	0,01	-	53,85	-
Polska	0,03	-	100,00	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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	254
3.1.1	Demografia w opiece paliatywnej i hospicyjnej w Polsce	254
3.1.2	Demografia w opiece paliatywnej i hospicyjnej w województwie zachodniopomorskim	254
3.2	Opieka paliatywna i hospicyjna w warunkach stacjonarnych	255
3.3	Opieka paliatywna i hospicyjna w warunkach domowych	261

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 zachodniopomorskim

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	0,07	0,00	0,07	97,22
18 - 44	0,06	0,03	0,05	73,85
45 - 64	0,77	0,30	0,59	76,26
65 - 74	0,84	0,33	0,66	78,19
75 - 84	0,76	0,28	0,60	79,40
85+	0,37	0,13	0,29	78,20

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	0,03	0,00	0,03
18 - 44	0,01	0,00	0,01
45 - 64	0,17	0,07	0,13
65 - 74	0,54	0,21	0,42
75 - 84	1,02	0,37	0,81
85+	1,22	0,44	0,95

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	0,05	0,02	0,03
65 - 74	0,05	0,02	0,04
75 - 84	0,04	0,02	0,04
85+	0,02	0,01	0,02

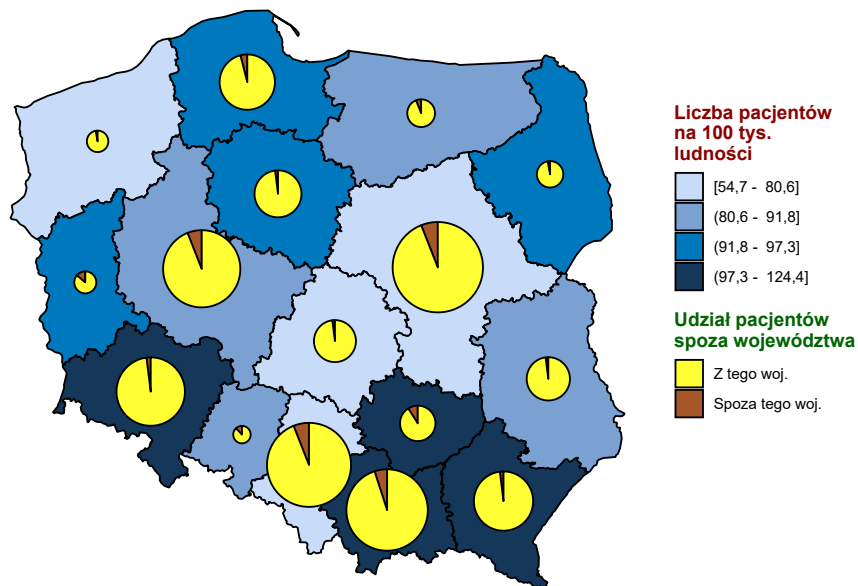
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

3.2 Opieka paliatywna i hospicyjna w warunkach stacjonarnych

W 2016 w województwie zachodniopomorskim ze świadczeń w ramach opieki hospicyjnej w warunkach stacjonarnych skorzystało 0,93 tys. osób (w tym 0,03 tys. pacjentów spoza województwa). Liczba pacjentów korzystających z analizowanych świadczeń w przeliczeniu na 100 tys. ludności wyniosła 54,68. Z kolei liczba pacjentów w przeliczeniu na 100 tys. dorosłych wyniosła 60,26 oraz - w przeliczeniu na 100 tys. dzieci¹.

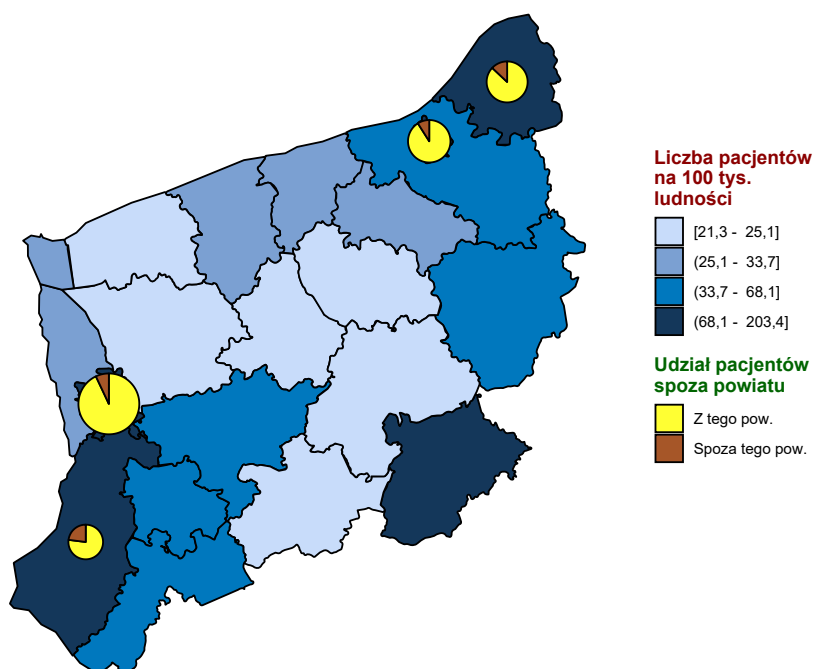
¹Pod pojęciem świadczeń dla dzieci rozumie się wszystkie świadczenia dla osób poniżej 18 roku życia wg rocznika urodzenia wśród danej grupy niezależnie od miejsca leczenia.

Mapa 3.2.1: Liczba pacjentów na 100tys. ludności oraz struktura pacjentów względem miejsca udzielania świadczeń (cała populacja)

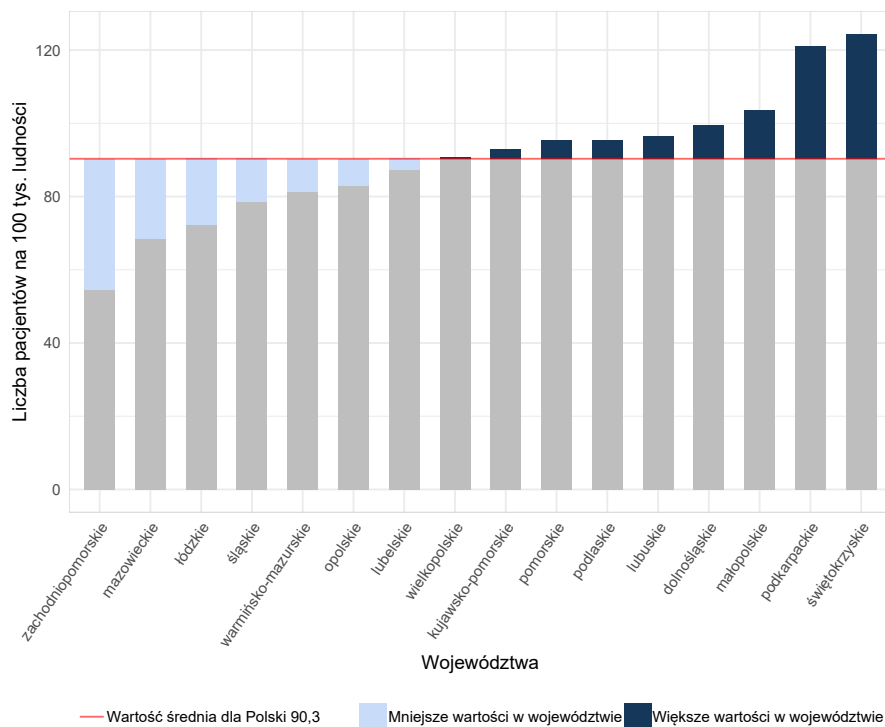


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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 4. 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
16.0024	Szpital Powiatowy w Gryfinie sp. z o.o.	gryfiński
16.0044	Hospicjum św. Jana Ewangelisty w Szczecinie	m. Szczecin
16.0048	Hospicyjny ZOZ	m. Koszalin
16.0054	Dom Hospicyjno - Opiekuńczy Caritas im. Biskupa Czesława Domina	ślawieński

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 0,50 tys. pacjentów.

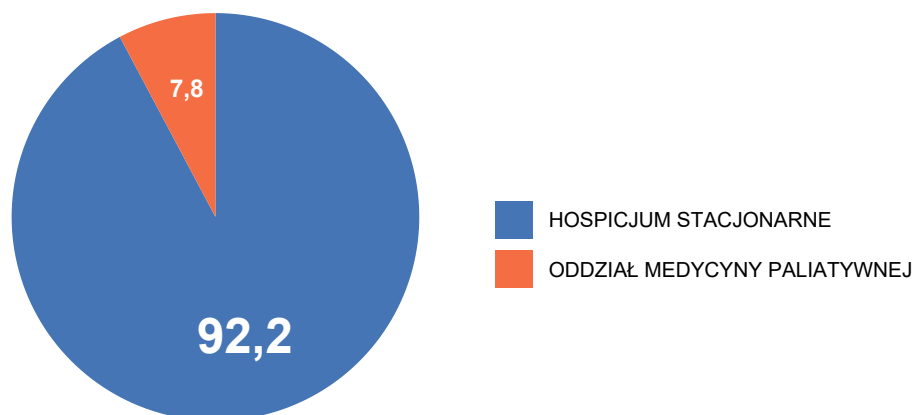
Tabela 3.2.3: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury analizowanych świadczeń dla poszczególnych świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba pobyków [tys.]	Odsetek pobyków w województwie [%]	Skumulowany procent pobyków w województwie [%]
16.0044	0,5	0,5	53,1	53,1
16.0048	0,2	0,2	22,7	75,8
16.0054	0,1	0,2	16,5	92,2
16.0024	0,1	0,1	7,8	100,0
Woj.	0,9	1,0	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, charakteryzującego 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 pobyków na oddziałach wg zakresów (w tys.)

Oddział - zakres	Świadczenia w oddziale medycyny paliatywnej/hospicjum stacjonarnym [tys.]
Świadczenia w oddziale medycyny paliatywnej / hospicjum stacjonarnym	1,0

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.]
16.0044	0,7	-	0,0	0,5
16.0048	0,3	0,0	0,0	0,2
16.0054	0,3	0,0	0,0	0,1
16.0024	0,1	0,0	-	0,1
Wej.	1,5	0,0	0,0	0,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 3.2.6: Nazwy produktów

Nazwa użyta w tabeli	Nazwa produktu
A	Osobdzień w oddziale medycyny paliatywnej / hospicjum stacjonarnym
B	Osobdzień w oddziale medycyny paliatywnej / hospicjum stacjonarnym dla pacjentów żywionych pozajelitowo, ze współczynnikiem korygującym 1,7

Tabela 3.2.6: Nazwy produktów

Nazwa użyta w tabeli	Nazwa produktu
C	Osobdzień w oddziale medycyny paliatywnej / hospicjum stacjonarnym dla pacjentów żywionych dojelitowo, ze współczynnikiem korygującym 1,2

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+
16.0024	70,38	0,52	-	0,66	0,18
16.0044	70,45	0,52	-	0,68	0,14
16.0048	69,97	0,48	-	0,73	0,10
16.0054	70,24	0,48	-	0,72	0,08
Woj.	70,30	0,50	-	0,69	0,13

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

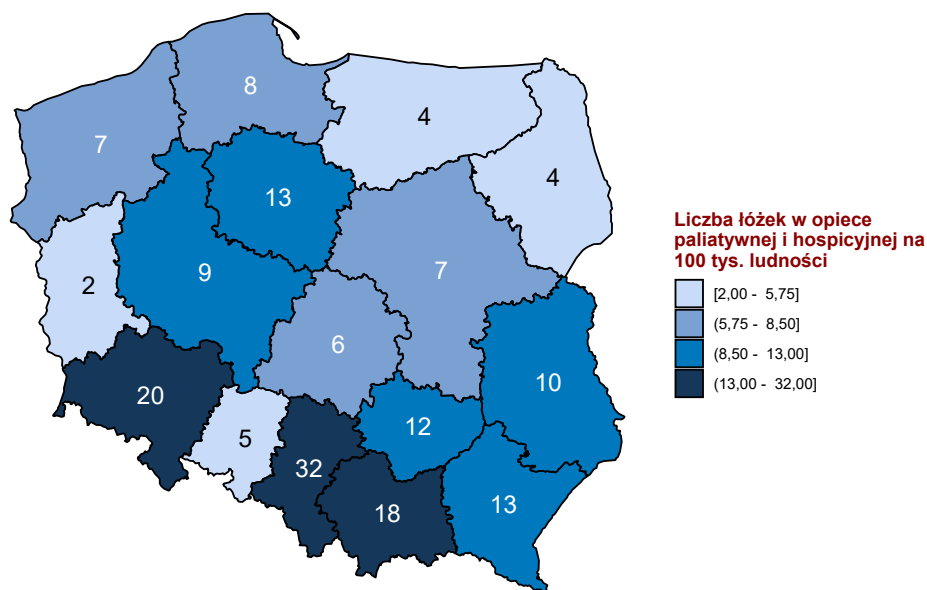
O charakterze danego świadczeniodawcy świadczy również struktura pacjentów pod względem ich miejsca zamieszkania. Dane dotyczące tego wymiaru zaprezentowano w Tabeli 3.2.8.

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 [%]
16.0024	61,6	34,2	4,1
16.0044	64,0	32,9	3,2
16.0048	57,5	38,2	4,2
16.0054	69,7	26,9	3,4
Woj.	63,3	33,3	3,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 3.2.3: Liczba łóżek w stacjonarnej opiece paliatywnej i hospicyjnej na 100 tys. ludności



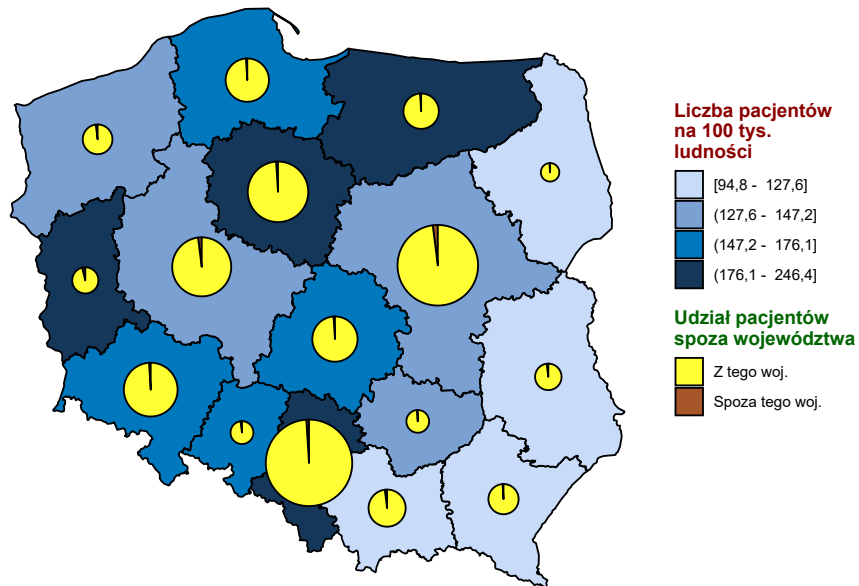
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

3.3 Opieka paliatywna i hospicyjna w warunkach domowych

W 2016 w województwie zachodniopomorskim ze świadczeń w ramach opieki hospicyjnej w warunkach domowych skorzystało 2,23 tys. osób (w tym 0,05 tys. pacjentów spoza województwa). Liczba pacjentów korzystających z analizowanych świadczeń w przeliczeniu na 100 tys. ludności wyniosła 130,84. Z kolei liczba pacjentów w przeliczeniu na 100 tys. dorosłych wyniosła 139,55, a w przeliczeniu na 100tys. dzieci³ 45,53 w przeliczeniu na 100 tys. dzieci.

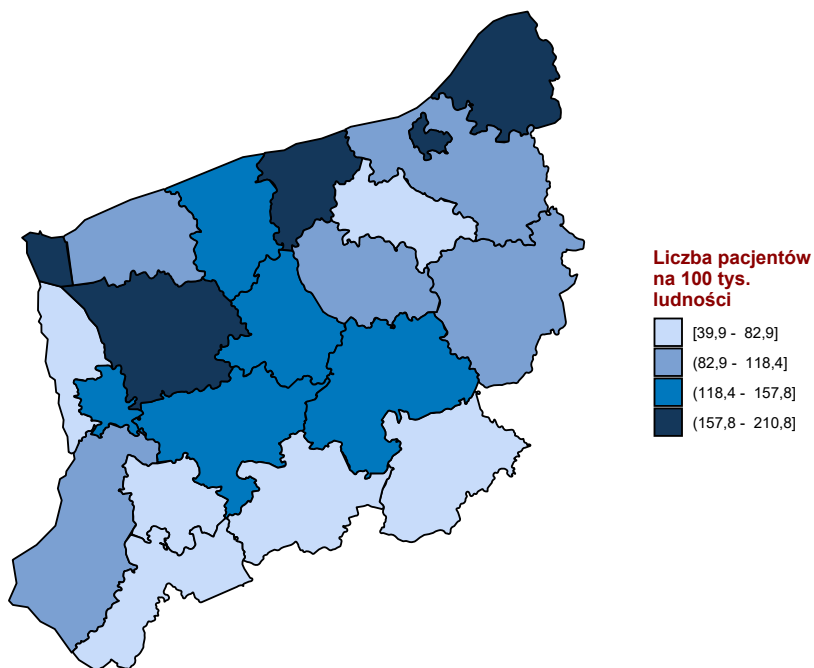
³Pod pojęciem świadczeń dla dzieci rozumie się wszystkie świadczenia dla osób poniżej 18 roku życia wg rocznika urodzenia wśród danej grupy niezależnie od miejsca leczenia.

Mapa 3.3.1: Liczba pacjentów na 100tys. ludności oraz struktura pacjentów względem miejsca udzielania świadczeń (cała populacja)



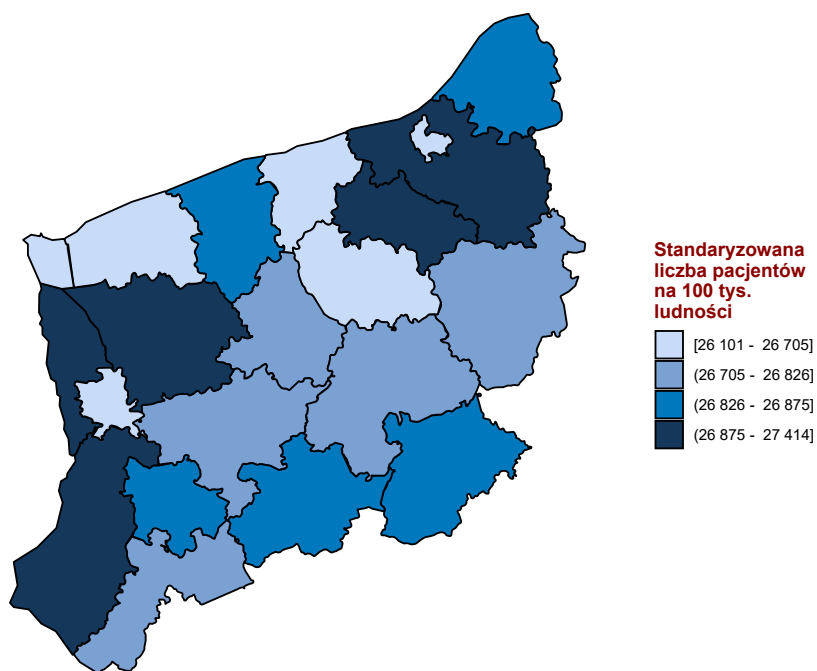
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 3.3.2: Liczba pacjentów na 100 tys. ludności w województwie wg miejsca zamieszkania pacjenta (cała populacja)



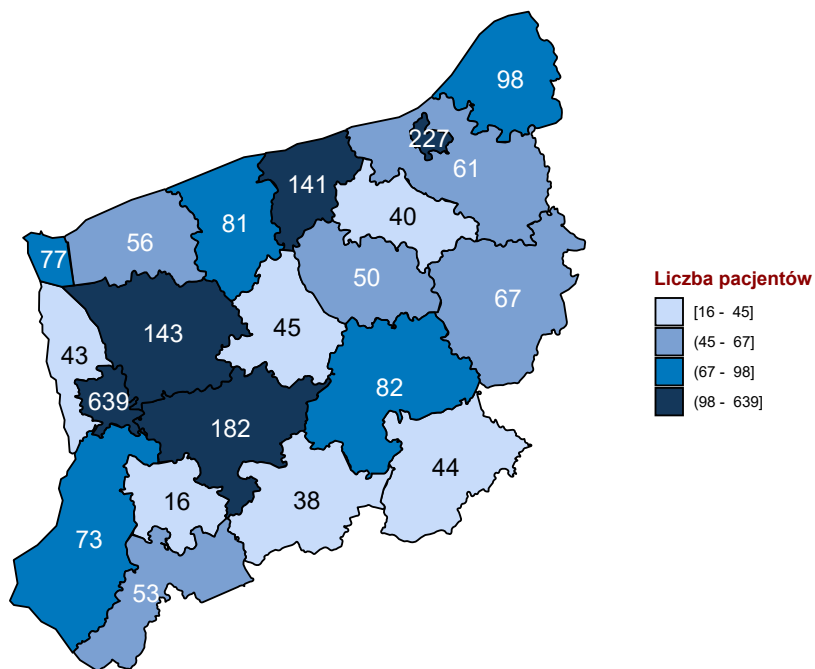
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 3.3.3: Standaryzowana liczba pacjentów na 100 tys. ludności w województwie wg miejsca zamieszkania pacjenta (cała populacja)

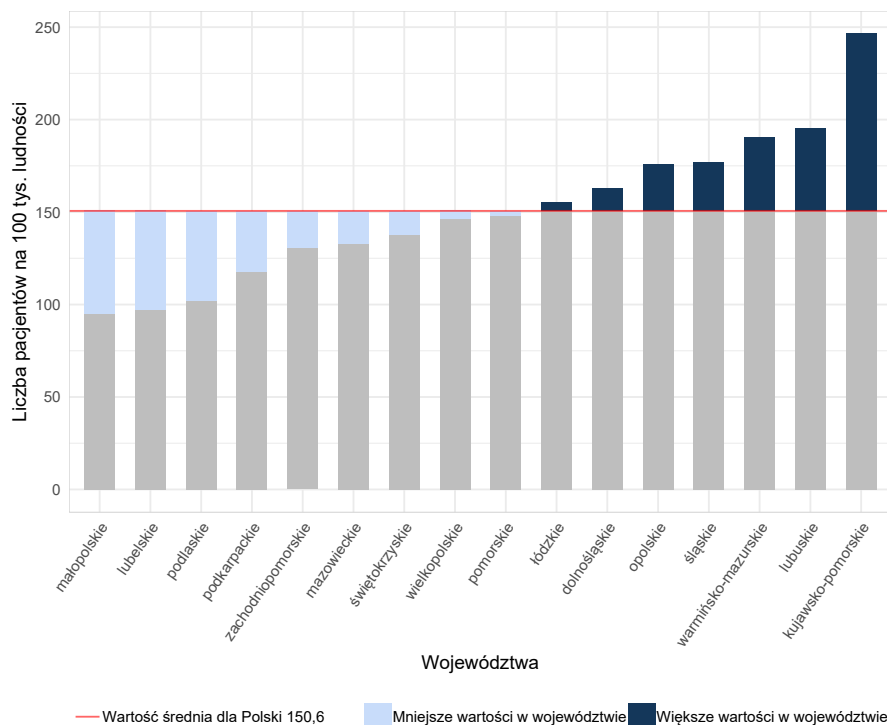


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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 pobytych [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	-	-	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	-	0,0	130,8
Polska	56,8	5 751,4	-	0,0	147,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Liczba podmiotów w województwie, w których sprawozdano świadczenia dla co najmniej jednego pacjenta, niezależnie od rozpoznań wyniosła 26. 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
16.0026	Samodzielny Publiczny Szpital Rejonowy w Nowogardzie	goleniowski
16.0044	Hospicjum św. Jana Ewangelisty w Szczecinie	m. Szczecin
16.0048	Hospicyjny ZOZ	m. Koszalin
16.0054	Dom Hospicyjno - Opiekuńczy Caritas im. Biskupa Czesława Domina	ślawieński
16.0311	Polvita sp. z o.o.	policki
16.0357	ZOZ Mil - Med	gryfiński
16.0404	Zakład Usług Medycznych Puls - Med	drawski
16.1142	Fundacja Zachodniopomorskie Hospicjum dla Dzieci i Dorosłych	m. Szczecin
16.1148	Anna Nowak - Help - Med	stargardzki
16.1149	Anna Nowak - Help - Med	choszczeński
16.1151	Zakład Domowej Opieki Długoterminowej	łobeski
16.1152	Zakład Domowej Opieki Długoterminowej	goleniowski
16.1154	Zakład Domowej Opieki Długoterminowej	drawski
16.1156	Zakład Domowej Opieki Długoterminowej	kamieński
16.1159	Centrum Pielęgnacyjno - Opiekuńcze Nadzieja w Białogardzie	białogardzki
16.1164	Fundacja Zachodniopomorskie Hospicjum dla Dzieci i Dorosłych	m. Koszalin
16.1166	Aga Usługi Pielęgniarsko - Opiekuńcze Agnieszka Bogumił	szczecinecki
16.1183	NZOZ Pielęgniarki Środowiskowej Anna Szymaniuk	myśliborski
16.1184	NZOZ Almedur	wałeckie
16.1189	Centrum Medyczne Viomed Wioletta Krociak	kołobrzeski
16.1191	Lukmed sp. z o.o.	świdwiński
16.1197	Anna Nowak - Help - Med	pyrzycki
16.1198	NZOZ Hospicjum Domowe Przystań Caritas P. W. św. Faustyny w Świnoujściu	m. Świnoujście
16.1199	Hospicjum Domowe Victoria	kołobrzeski
16.1200	NZOZ Dom Hospicjum Domowe dla Dorosłych	gryfiński
16.1201	Promyk Usługi Pielęgniarskie Violetta Manarczyk	m. Koszalin

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 0,39 tys. pacjentów.

Tabela 3.3.3: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury analizowanych świadczeń dla poszczególnych świadczeniodawców

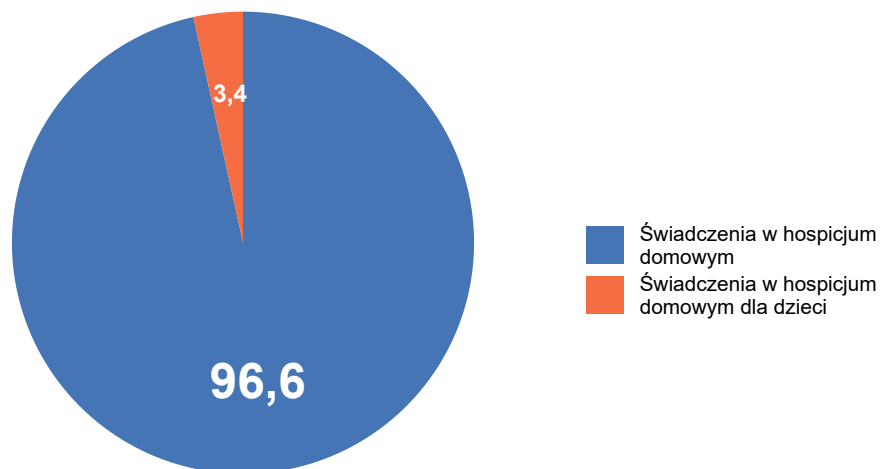
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba osobodni [tys.]	Odsetek osodobni w województwie [%]
16.0044	0,4	48,0	18,2
16.1142	0,2	61,2	23,2
16.1148	0,2	14,5	5,5
16.0048	0,2	14,0	5,3
16.1201	0,1	7,1	2,7
16.0026	0,1	9,0	3,4
16.1199	0,1	5,7	2,2
16.0054	0,1	4,5	1,7
16.1198	0,1	4,4	1,7
16.0357	0,1	5,3	2,0
16.0311	0,1	5,4	2,0
16.1156	0,1	6,4	2,4
16.1200	0,1	5,8	2,2
16.1183	0,1	3,8	1,4
16.1191	0,1	6,6	2,5
16.1166	0,1	6,2	2,3
16.1152	0,0	4,3	1,6
16.1189	0,0	7,0	2,7
16.0404	0,0	4,1	1,6

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 [%]
16.1154	0,0	4,1	1,6
16.1159	0,0	3,7	1,4
16.1149	0,0	4,4	1,7
16.1151	0,0	4,0	1,5
16.1184	0,0	4,2	1,6
16.1164	0,0	16,9	6,4
16.1197	0,0	2,9	1,1
Woj.	2,2	263,4	100,0

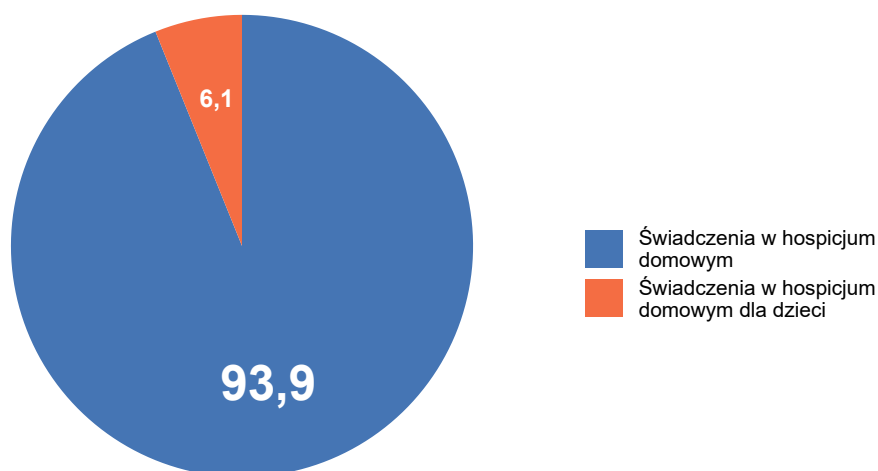
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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	2,2	-
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.]
16.0044	1,6	-	0,4
16.1142	0,9	0,5	0,2
16.1148	1,0	-	0,2
16.0048	0,7	-	0,2
16.1201	0,4	-	0,1
16.0026	0,5	-	0,1
16.1199	0,3	-	0,1
16.0054	0,3	-	0,1
16.1198	0,3	-	0,1
16.0357	0,3	-	0,1
16.0311	0,3	-	0,1
16.1156	0,4	-	0,1
16.1200	0,3	-	0,1
16.1183	0,3	-	0,1
16.1191	0,3	-	0,1
16.1166	0,3	-	0,1

Tabela 3.3.5: Struktura pacjentów u świadczeniodawców wg produktów

ID	A [tys.]	B [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]
16.1152	0,2	-	0,0
16.1189	0,3	-	0,0
16.0404	0,2	-	0,0
16.1154	0,2	-	0,0
16.1159	0,2	-	0,0
16.1149	0,3	-	0,0
16.1151	0,2	-	0,0
16.1184	0,2	-	0,0
16.1164	-	0,2	0,0
16.1197	0,2	-	0,0
Woj.	10,2	0,7	2,2

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+
16.0026	69,05	0,49	-	0,66	0,09
16.0044	68,85	0,53	-	0,76	0,15
16.0048	66,96	0,52	-	0,76	0,17
16.0054	69,78	0,47	-	0,76	0,08
16.0311	72,26	0,46	-	0,76	0,17
16.0357	68,95	0,38	-	0,64	0,10
16.0404	68,61	0,54	-	0,76	0,02
16.1142	53,84	0,46	0,19	0,59	0,15
16.1148	71,85	0,47	-	0,72	0,16
16.1149	72,04	0,43	-	0,77	0,09
16.1151	67,85	0,22	-	0,66	0,06
16.1152	70,48	0,56	-	0,62	0,14
16.1154	68,33	0,45	-	0,75	0,10
16.1156	70,00	0,49	-	0,71	0,10
16.1159	66,83	0,51	-	0,59	0,11
16.1164	7,67	0,37	0,96	-	-
16.1166	72,47	0,54	-	0,73	0,21
16.1183	66,87	0,51	-	0,58	0,15
16.1184	70,90	0,61	-	0,68	0,18
16.1189	70,48	0,60	-	0,72	0,14
16.1191	66,47	0,46	-	0,65	0,07
16.1197	71,83	0,32	-	0,80	0,08
16.1198	66,08	0,55	-	0,61	0,07
16.1199	69,42	0,47	-	0,73	0,12
16.1200	70,85	0,53	-	0,70	0,12
16.1201	68,96	0,53	-	0,66	0,10

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+
Woj.	51,54	0,49	0,03	0,69	0,13

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 [%]
16.0026	67,9	32,1	-
16.0044	92,1	5,6	2,3
16.0048	77,8	21,0	1,2
16.0054	99,0	1,0	-
16.0311	47,5	50,8	1,7
16.0357	94,9	5,1	-
16.0404	90,2	4,9	4,9
16.1142	81,3	16,3	2,4
16.1148	94,6	3,6	1,8
16.1149	97,1	2,9	-
16.1151	100,0	-	-
16.1152	96,0	2,0	2,0
16.1154	97,5	2,5	-
16.1156	67,8	30,5	1,7
16.1159	97,3	2,7	-
16.1164	22,2	63,0	14,8
16.1166	96,2	-	3,8
16.1183	63,6	16,4	21,8
16.1184	100,0	-	-
16.1189	95,3	-	4,7
16.1191	79,6	20,4	-
16.1197	44,0	56,0	-
16.1198	85,5	13,3	1,2
16.1199	93,2	4,9	1,9
16.1200	96,5	1,8	1,8
16.1201	77,6	21,6	0,9
Woj.	85,1	12,9	2,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Rozdział 4

Prognoza

Spis treści

4.1	Prognoza demograficzna	272
4.2	Prognoza zapadalności rejestrowanej - przewlekłe	272
4.3	Prognoza zapadalności rejestrowanej - ostre	369

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.

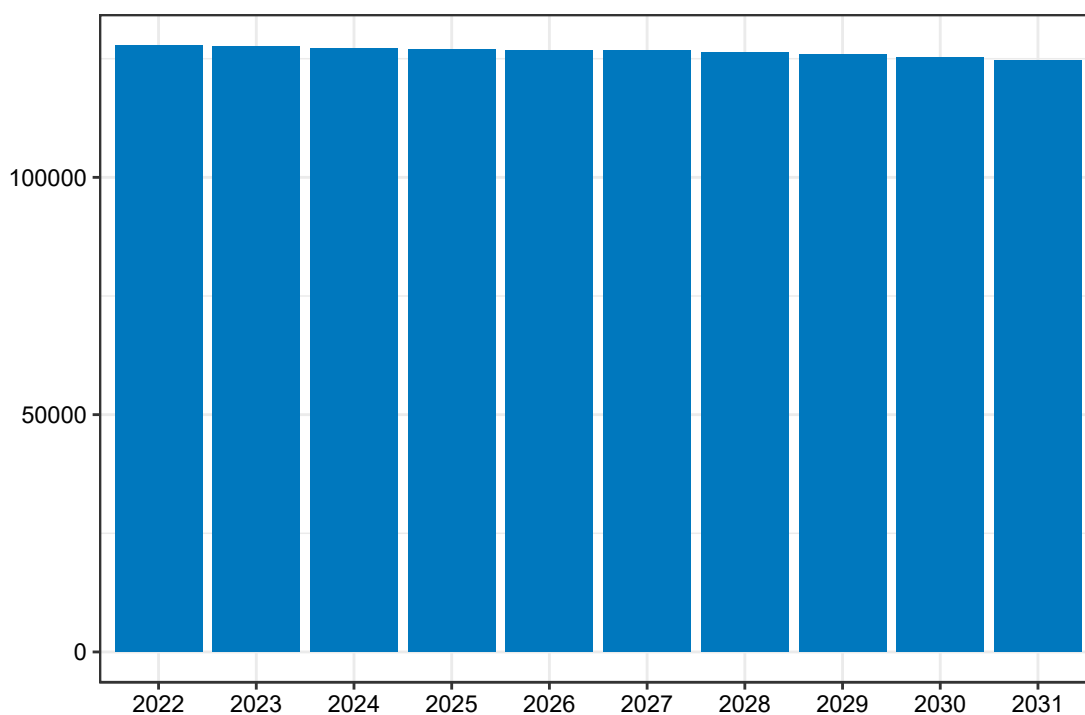
Wykorzystanie powyższego rozumowania daje możliwość oszacowania zmienności wartości prognostycznych dla obserwowanego trendu demograficznego. Przyjęcie różnych wariantów prognozy wynika z braku dostatecznej wiedzy o obecnych wartościach wskaźników epidemiologicznych oraz niepewności co do przyszłych 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.

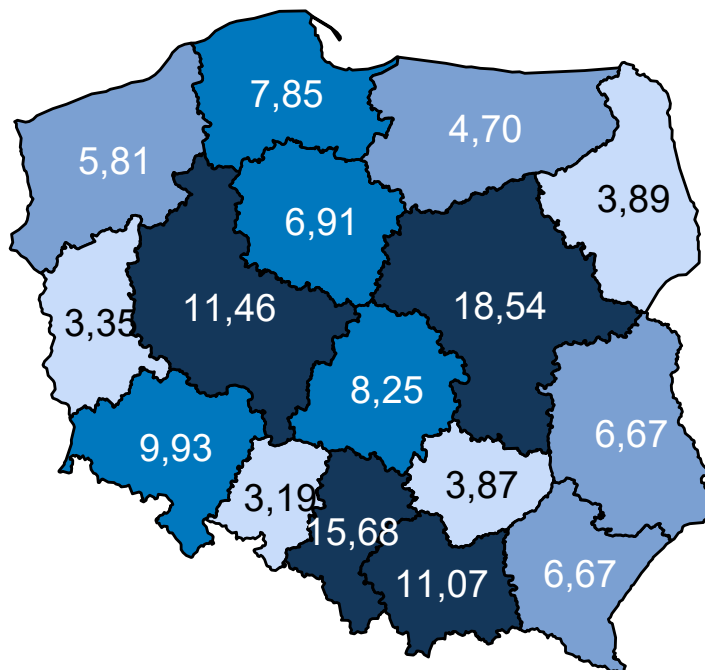
Wykres 4.2.1: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

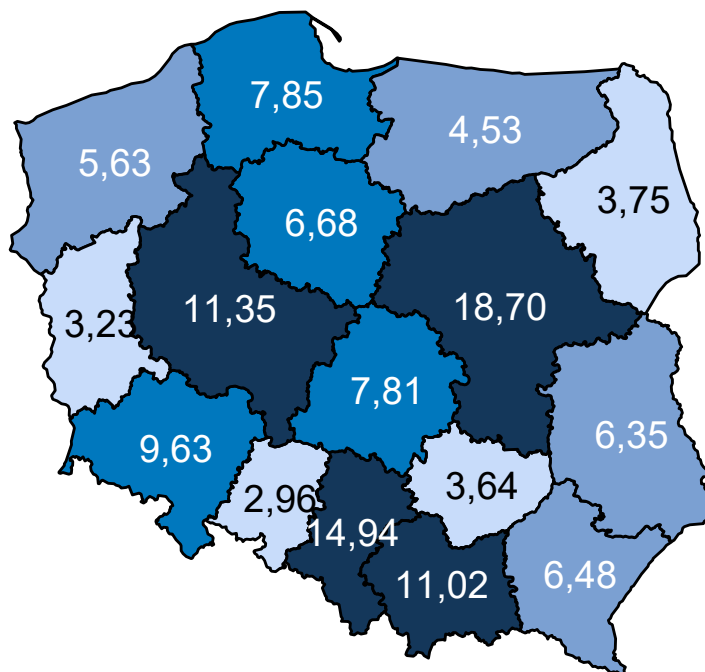
Mapa 4.2.1 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 5,81 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 4.2.2.

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

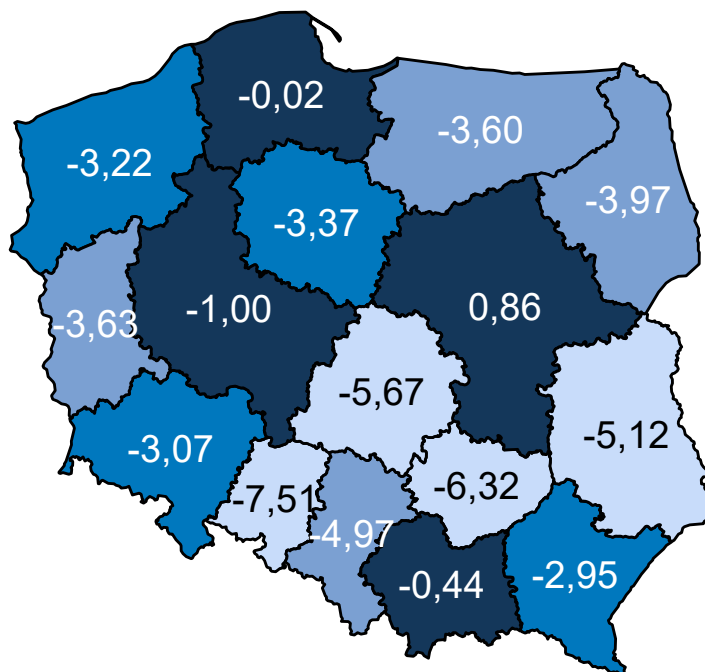


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -3,22%.

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

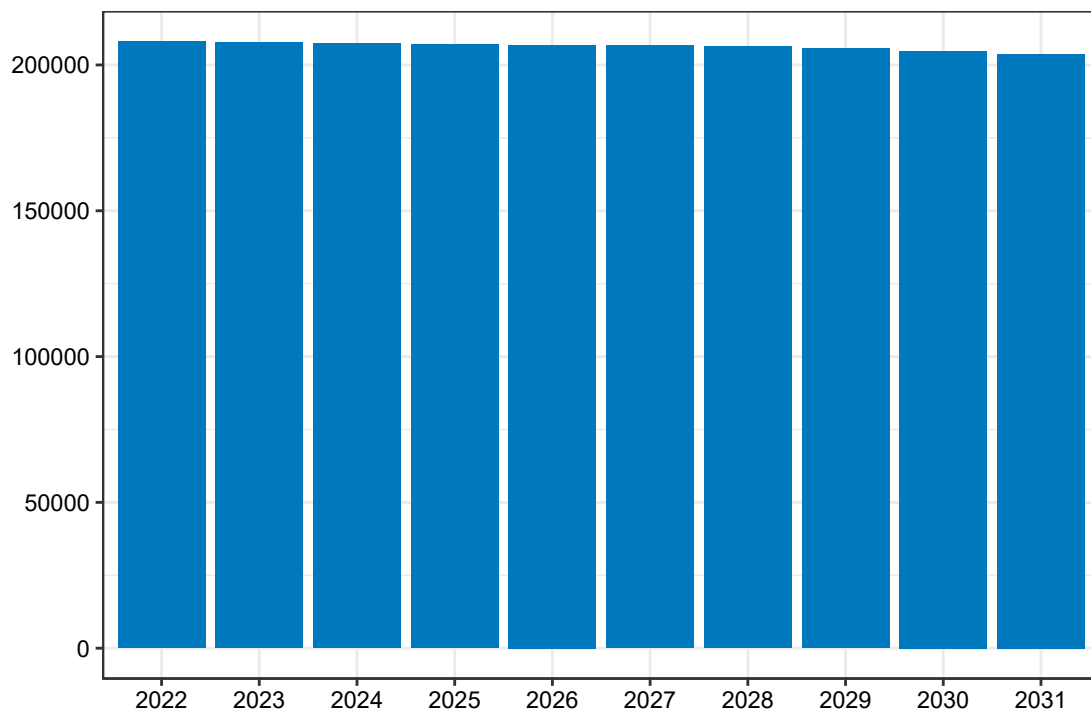


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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.

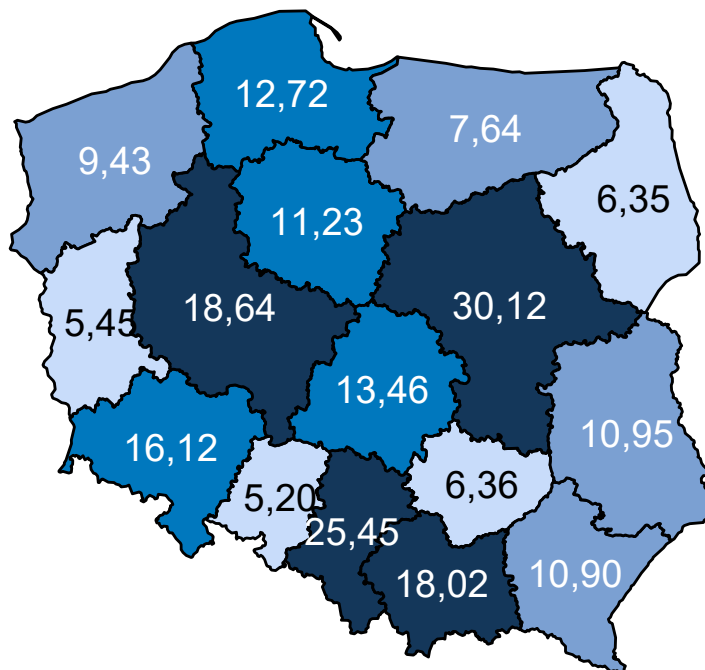
Wykres 4.2.2: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

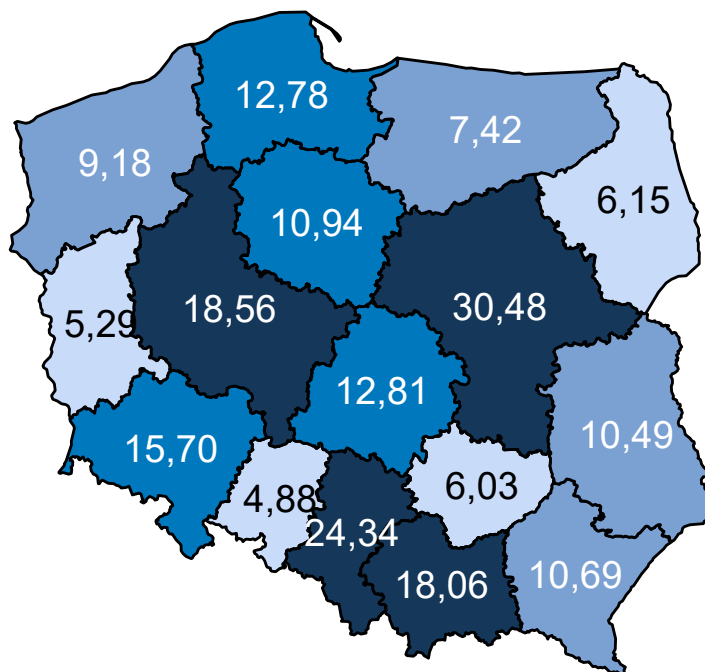
Mapa 4.2.4 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 9,43 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 4.2.5.

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

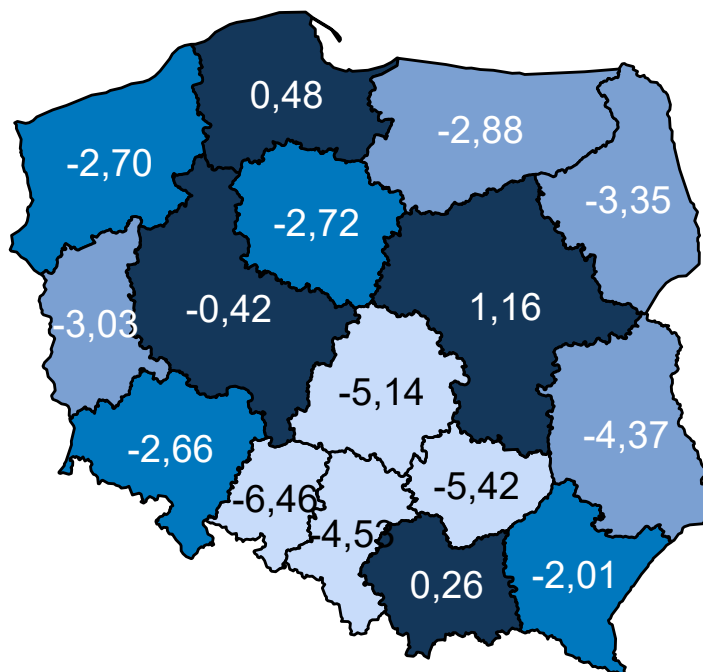


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -2,70%.

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

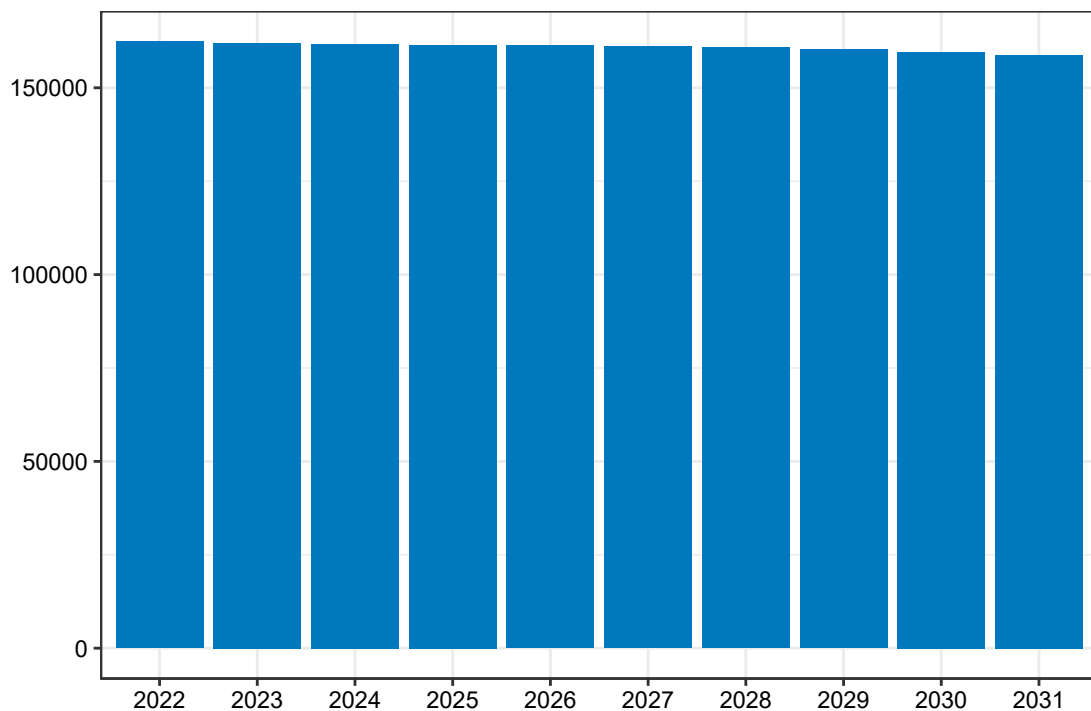


Opracowanie DAIS na podstawie danych z NFZ

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.

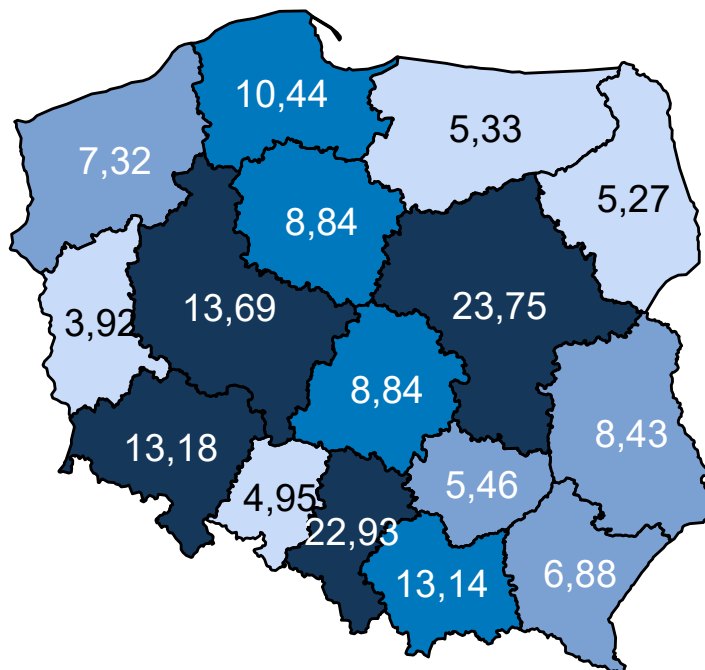
Wykres 4.2.3: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

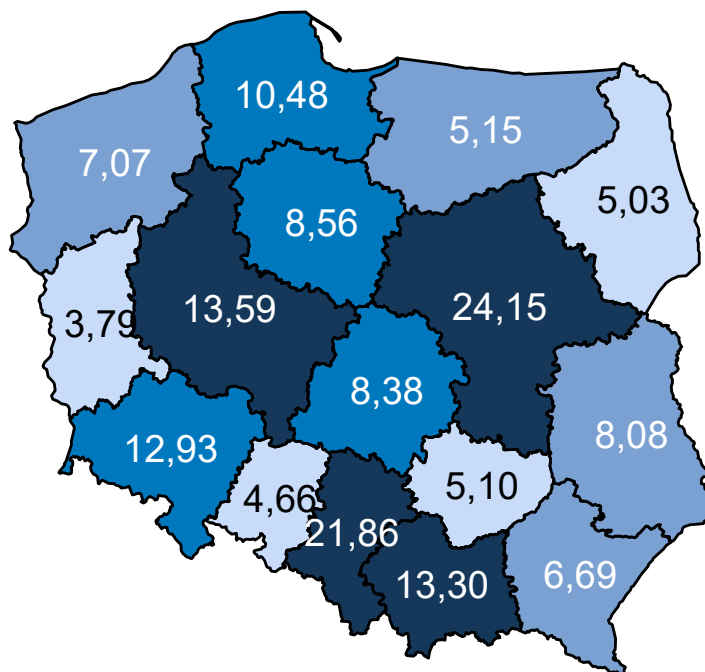
Mapa 4.2.7 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 7,32 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 4.2.8.

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

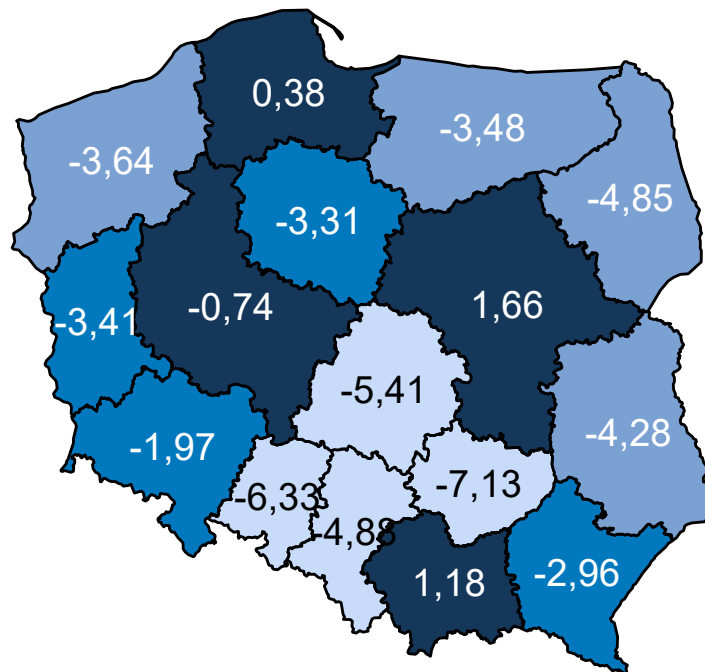


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -3,64%.

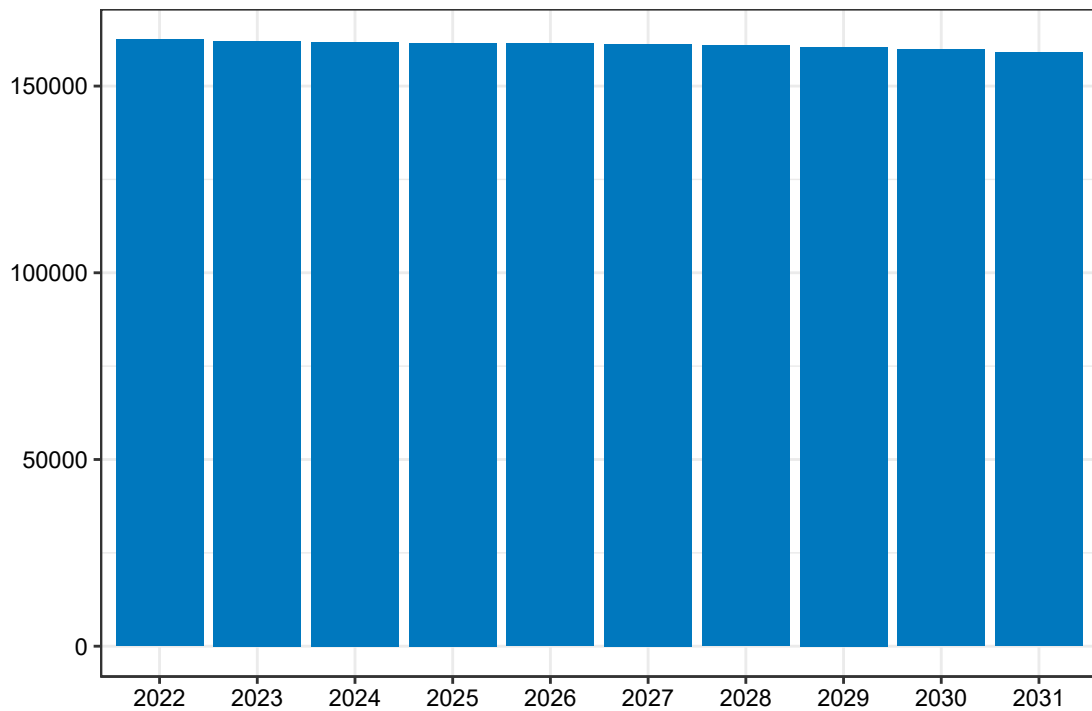
Mapa 4.2.9: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

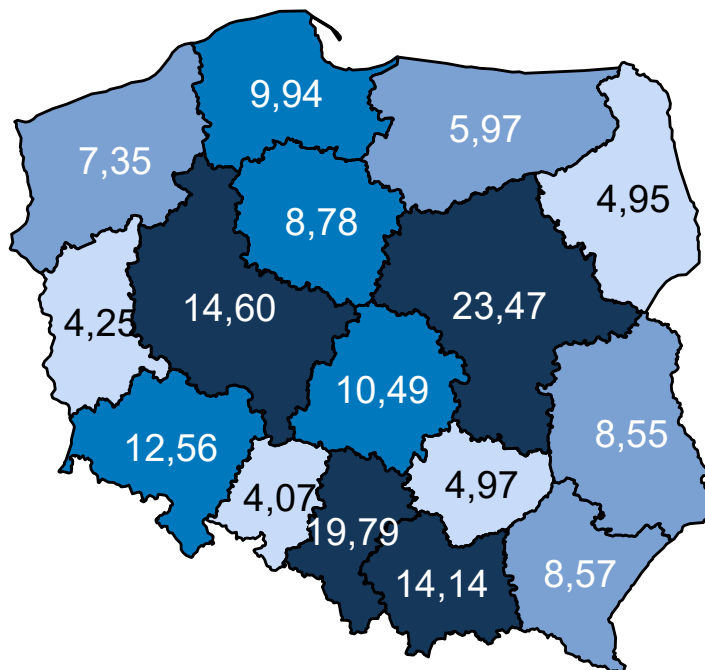
W latach 2022–2031 dla grupy Nienowotworowe choroby gruczołu piersiowego prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 162,5 tys. i do 2031 r. spadnie do 159,0 tys. (spadek o -2,2 %). Wykres 4.2.4 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej 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

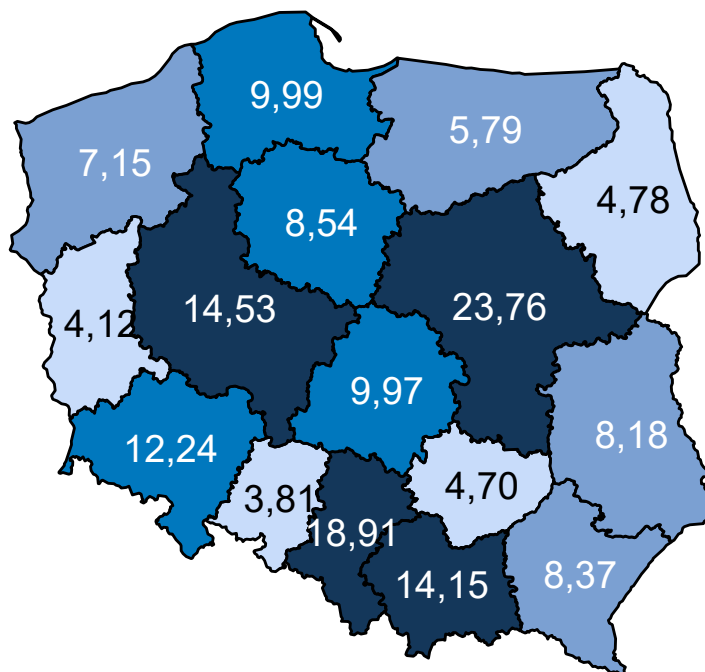
Mapa 4.2.10 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 7,35 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 4.2.11.

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

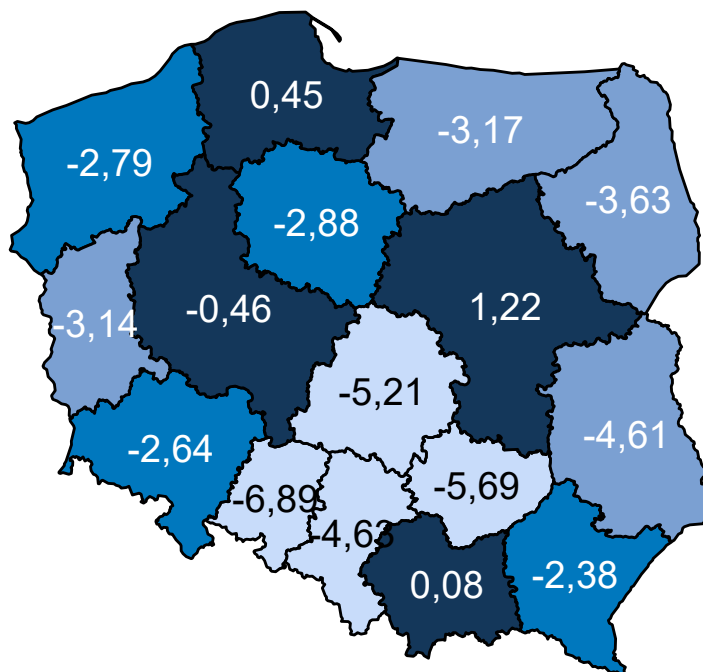


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -2,79%.

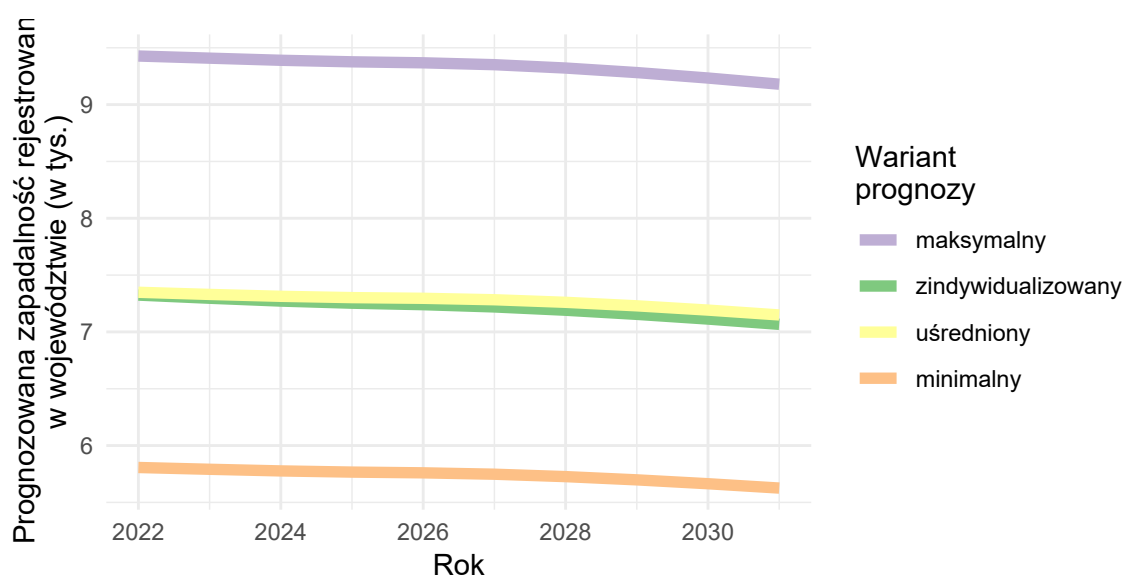
Mapa 4.2.12: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



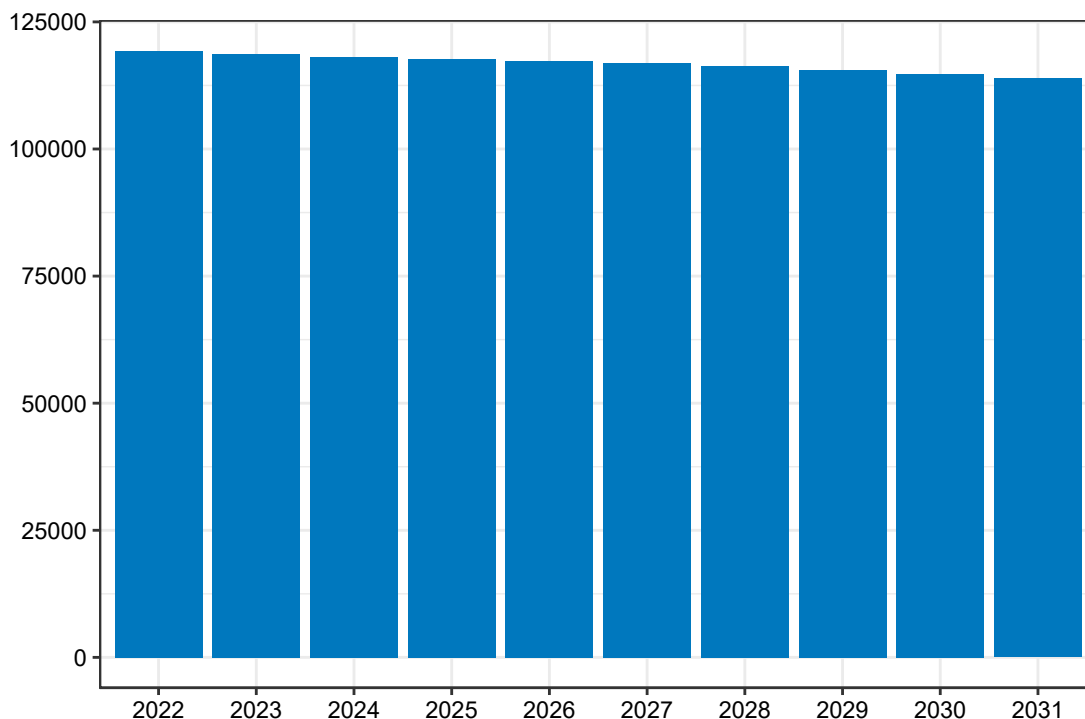
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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.

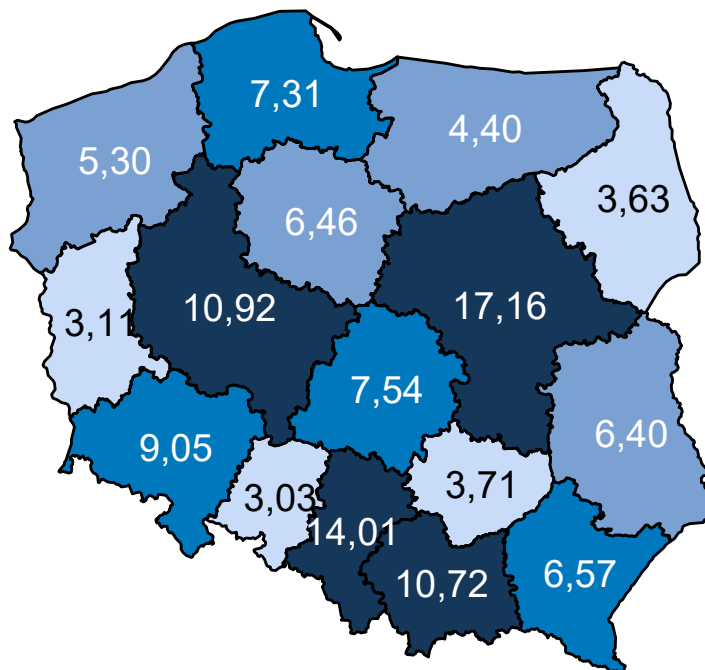
Wykres 4.2.6: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

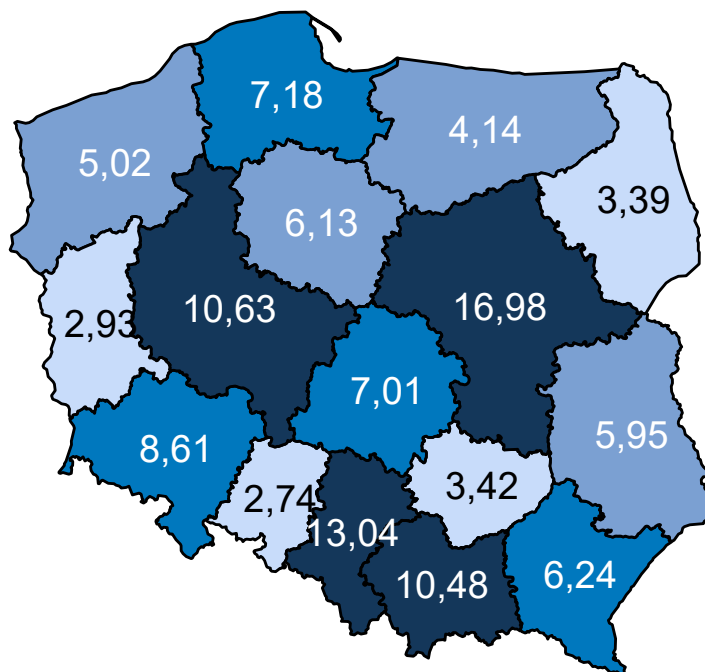
Mapa 4.2.13 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 5,30 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 4.2.14.

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

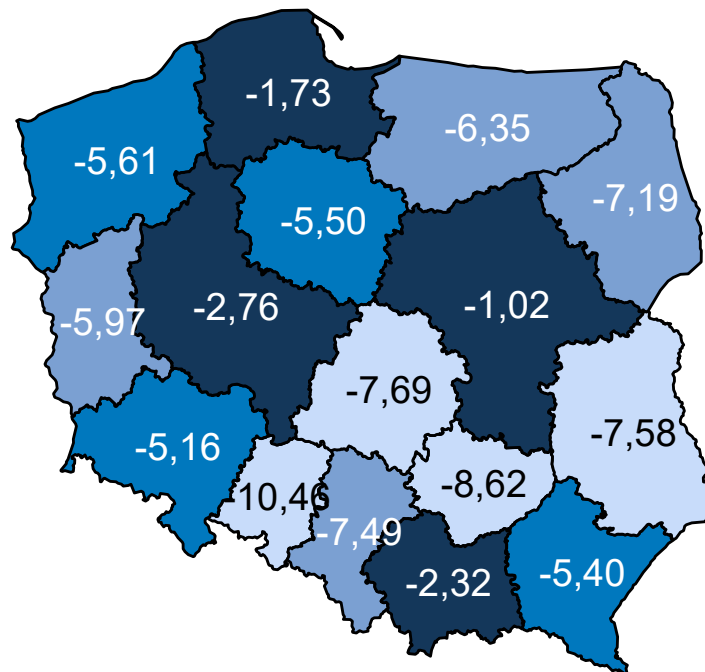


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -5,61%.

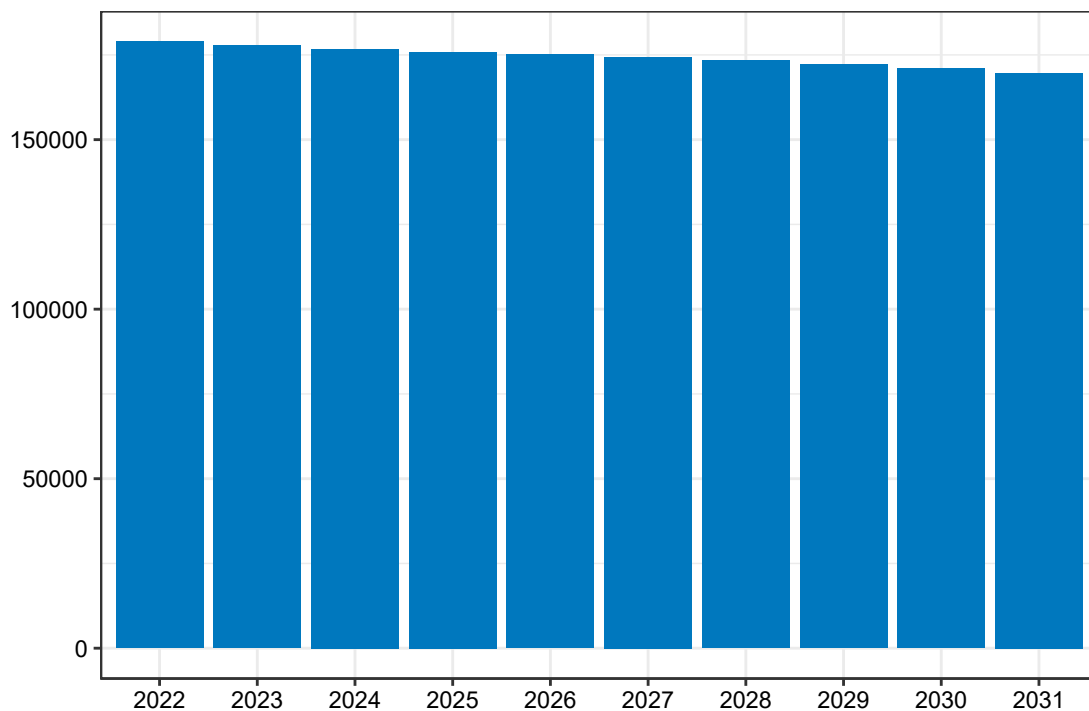
Mapa 4.2.15: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

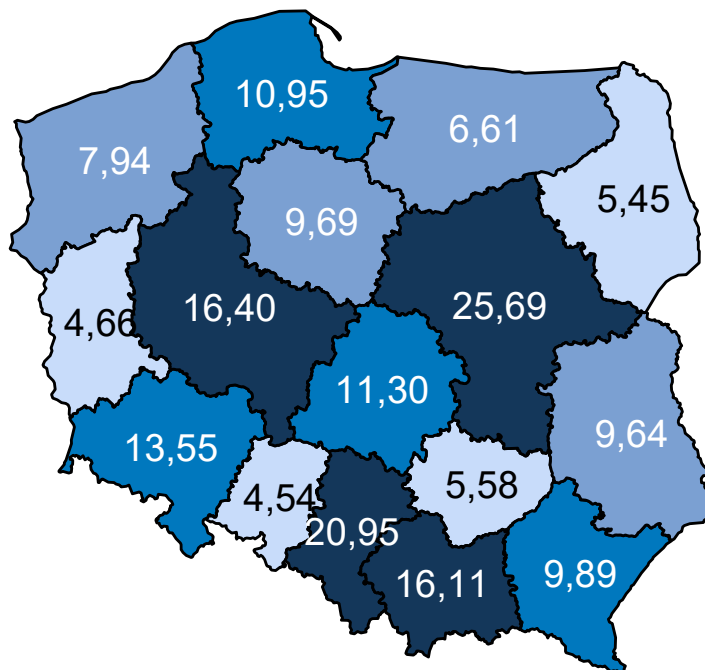
W latach 2022–2031 dla grupy Nieprawidłowy rozrost lub lokalizacja błony śluzowej układu płciowego prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 178,9 tys. i do 2031 r. spadnie do 169,6 tys. (spadek o -5,2 %). Wykres 4.2.7 przedstawia 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

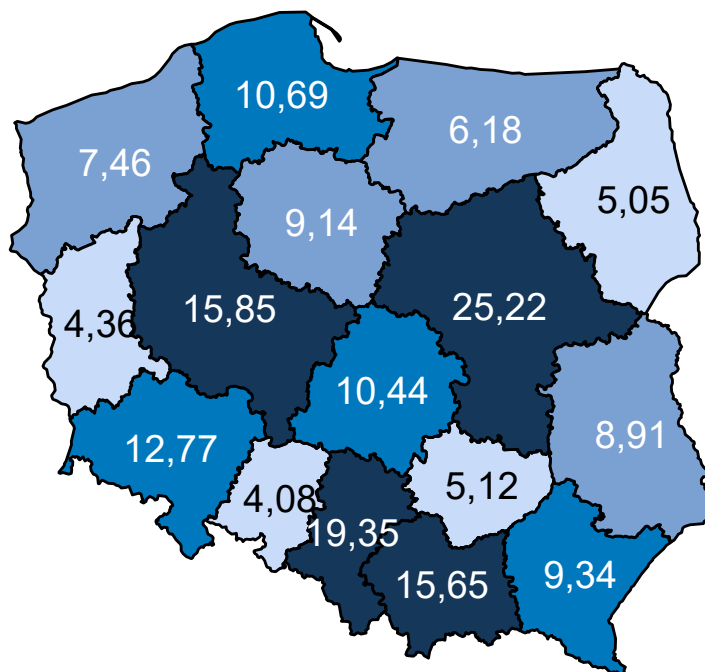
Mapa 4.2.16 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 7,94 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 4.2.17.

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

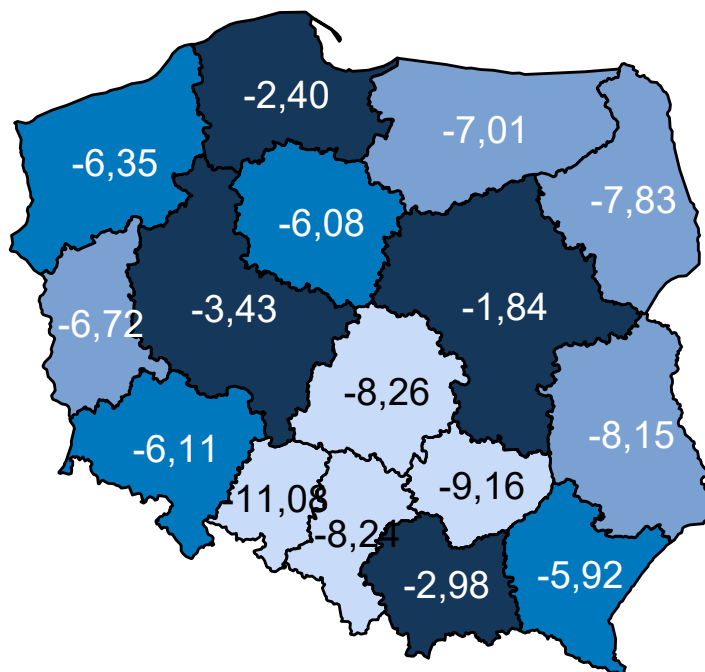


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -6,35%.

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

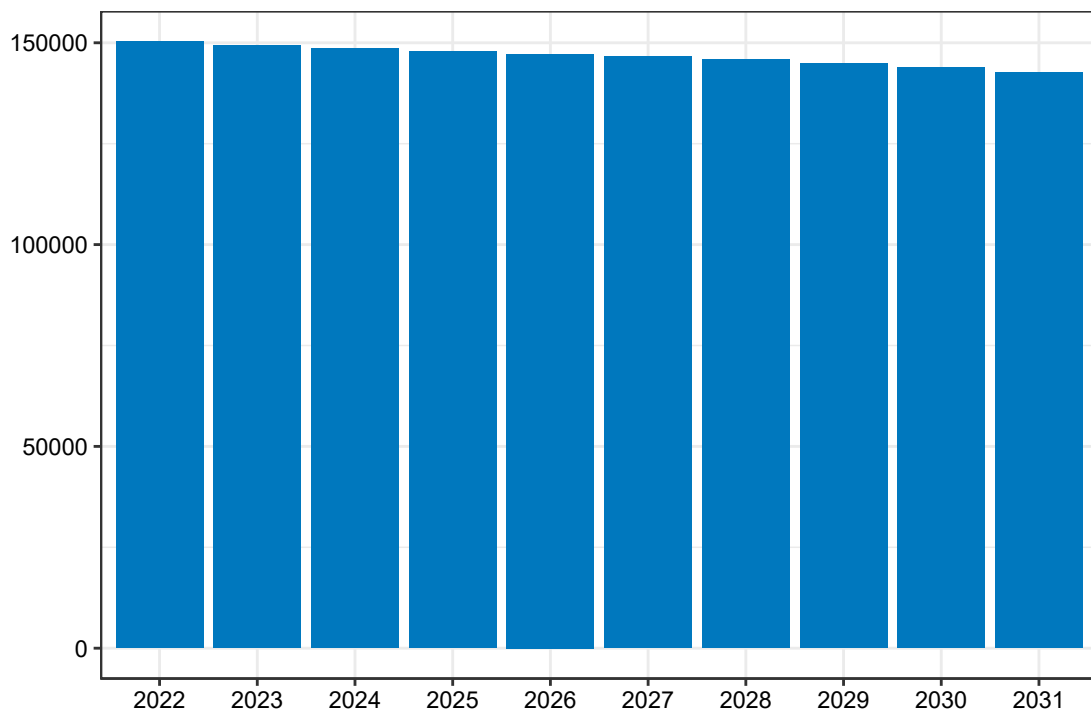


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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.

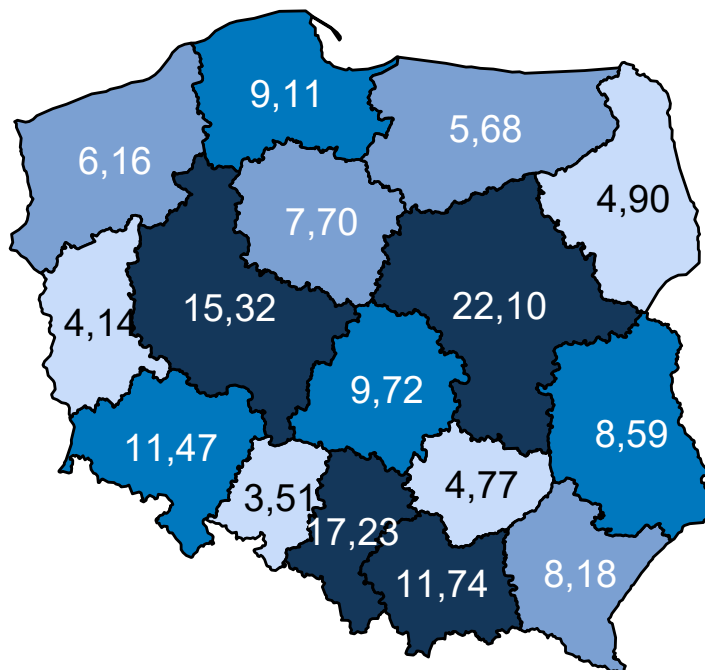
Wykres 4.2.8: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

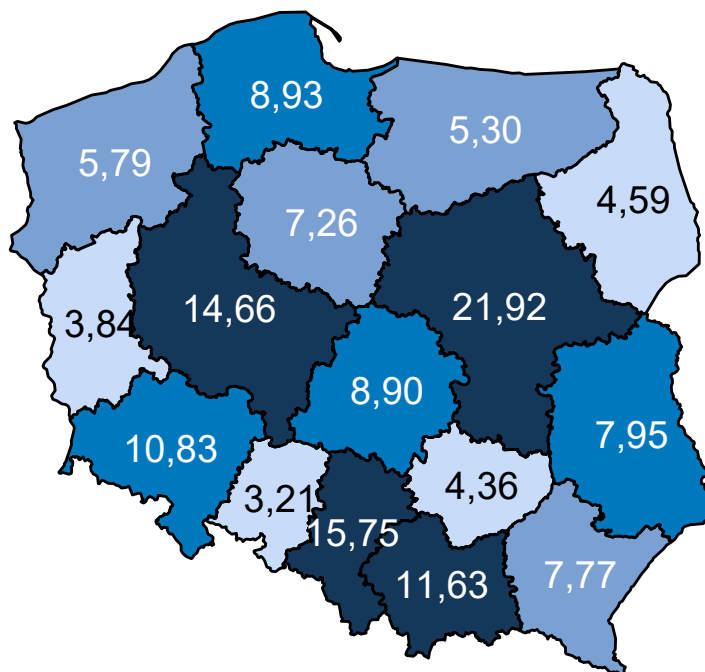
Mapa 4.2.19 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 6,16 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 4.2.20.

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

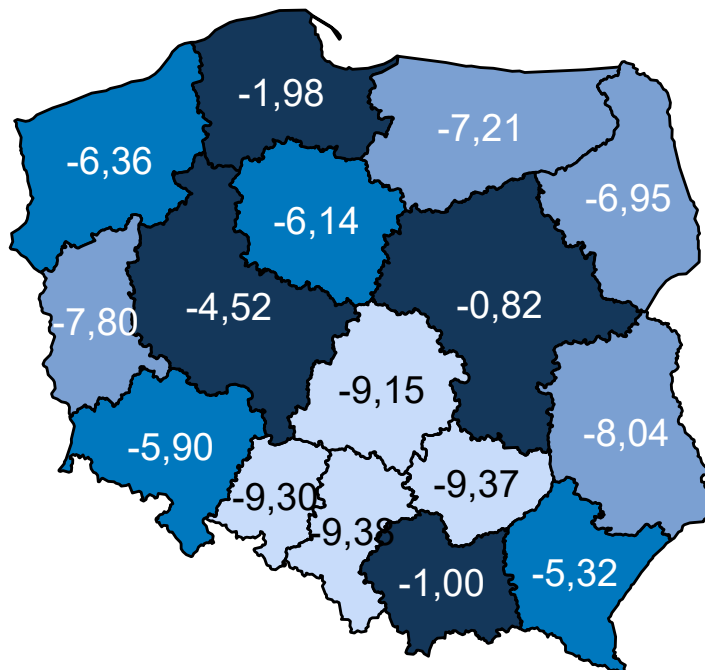


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -6,36%.

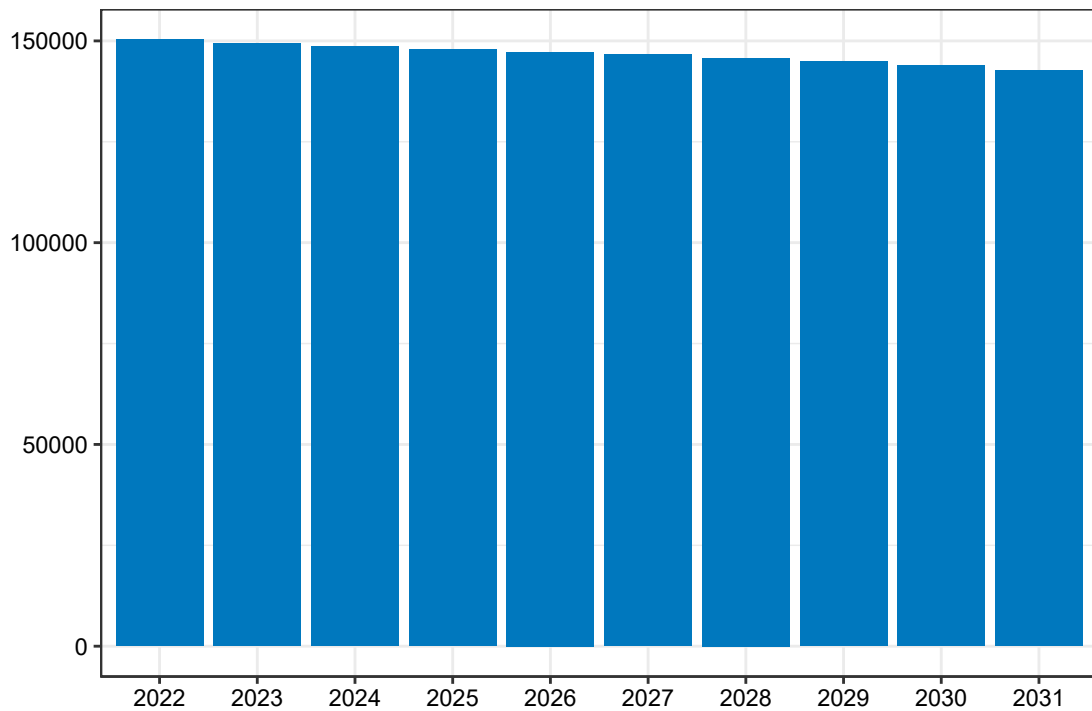
Mapa 4.2.21: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

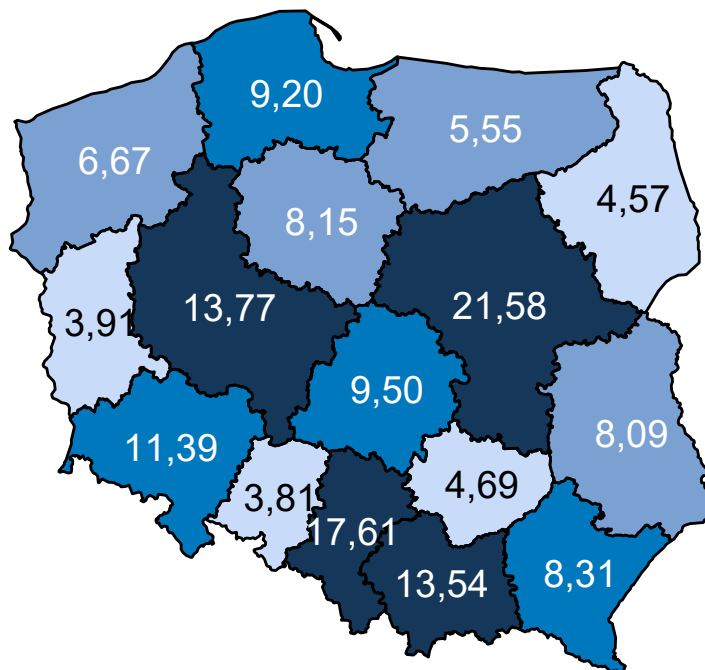
W latach 2022–2031 dla grupy Nieprawidłowy rozrost lub lokalizacja błony śluzowej układu płciowego prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 150,3 tys. i do 2031 r. spadnie do 142,7 tys. (spadek o -5.1 %). Wykres 4.2.9 przedstawia 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

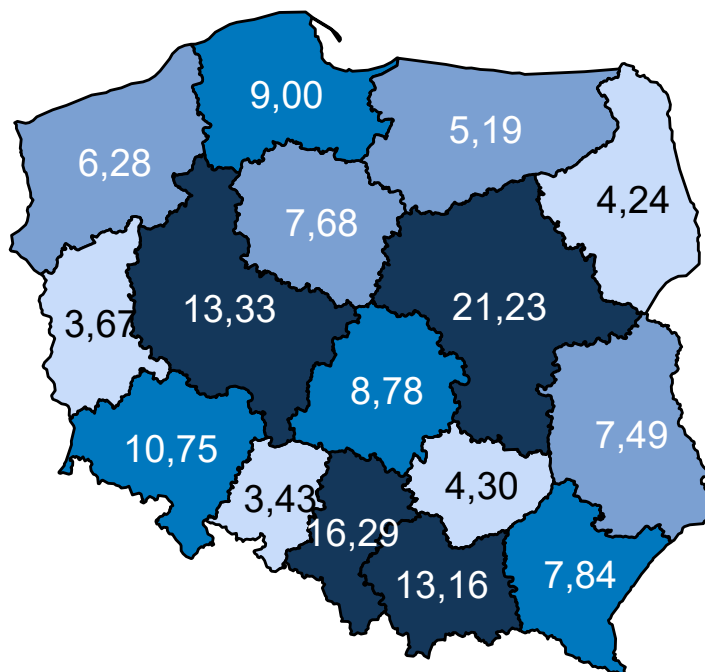
Mapa 4.2.22 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 6,67 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 4.2.23.

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

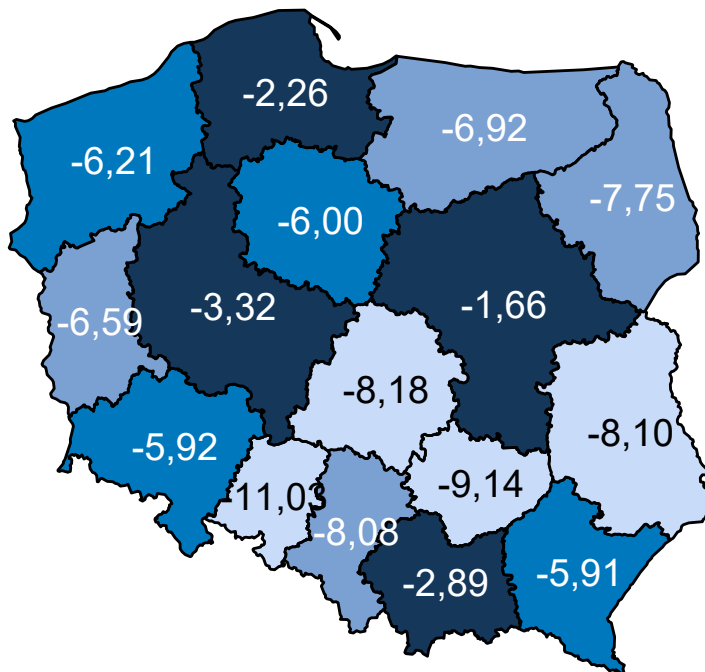


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -6,21%.

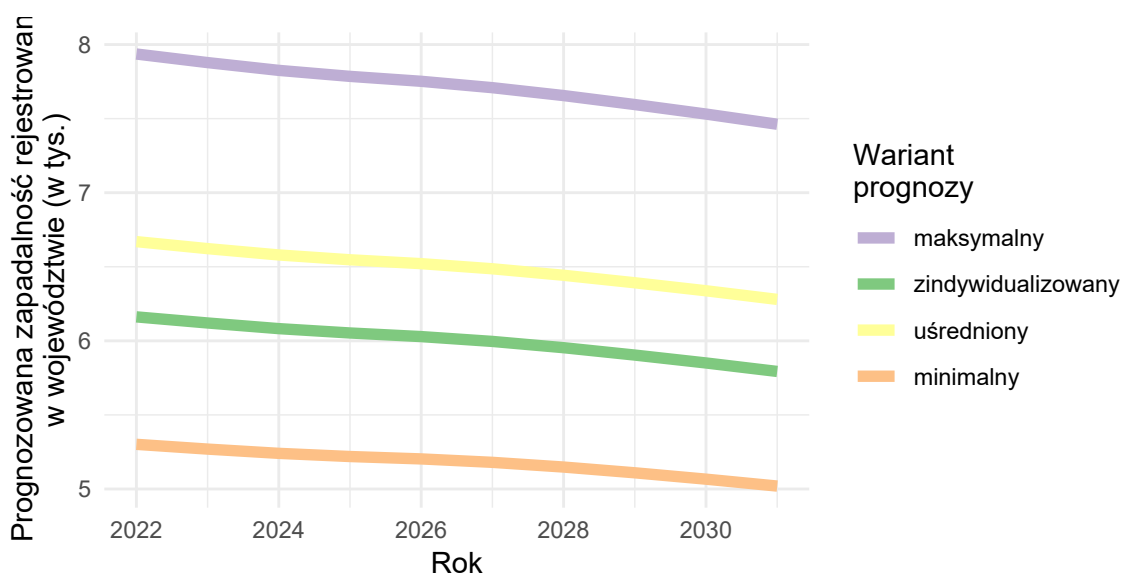
Mapa 4.2.24: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



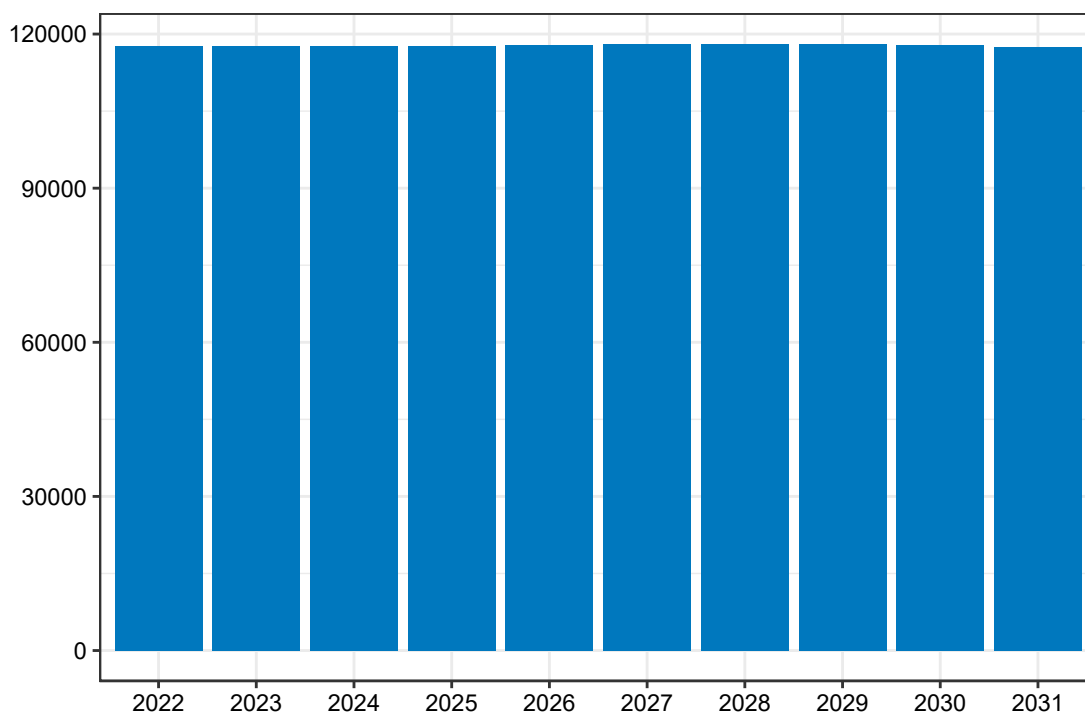
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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.

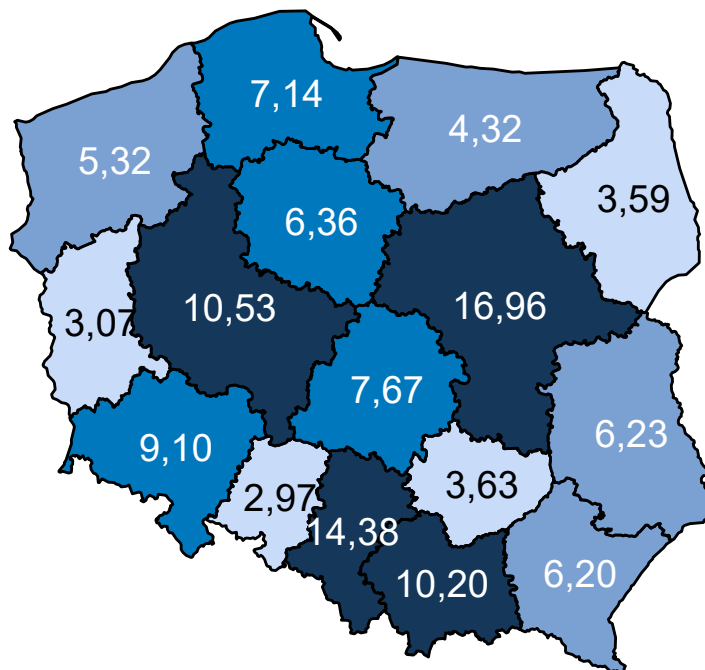
Wykres 4.2.11: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

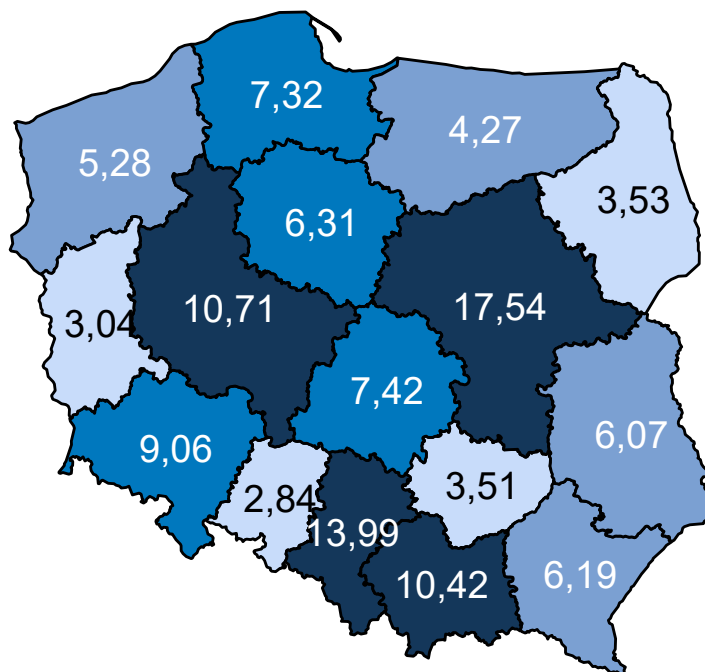
Mapa 4.2.25 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 5,32 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 4.2.26.

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

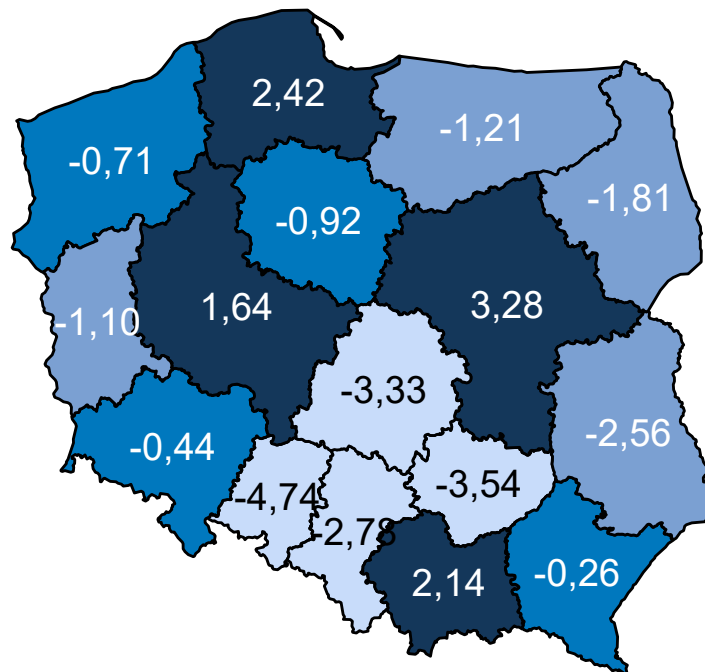


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -0,71%.

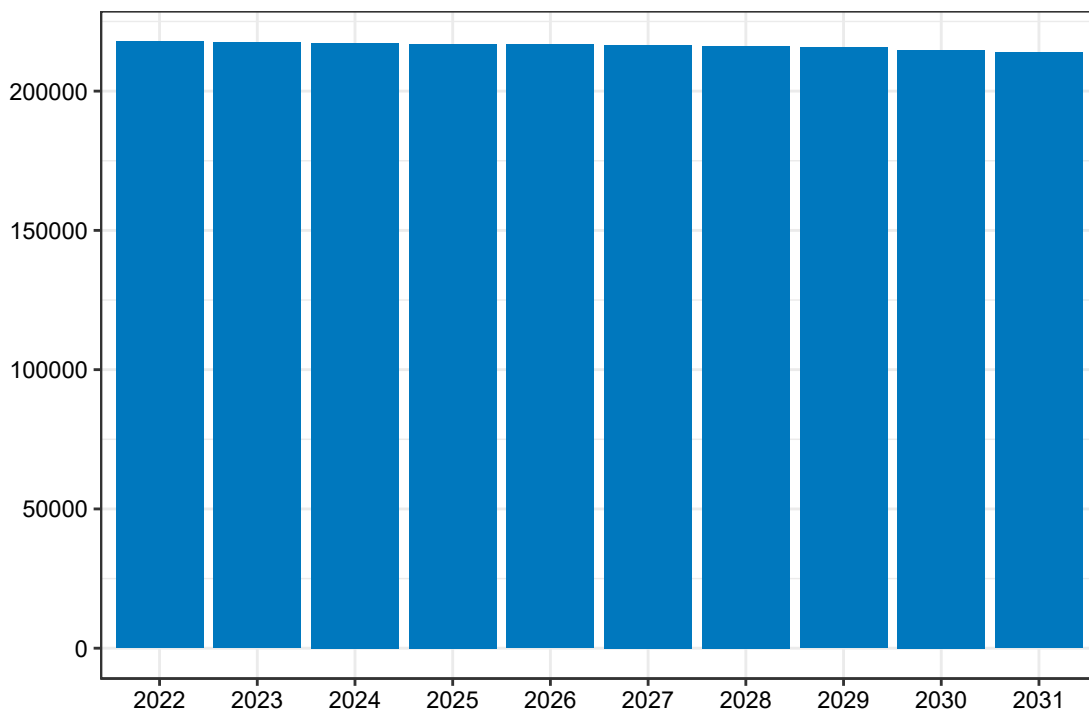
Mapa 4.2.27: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

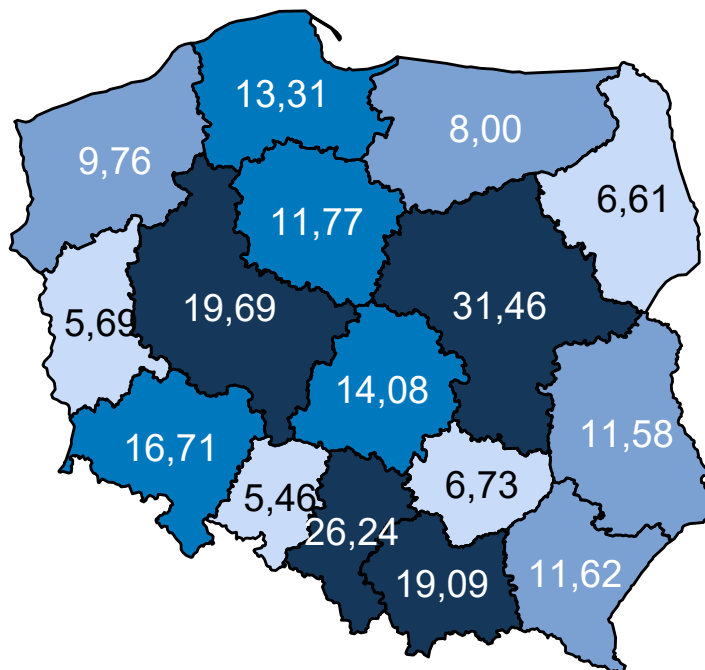
W latach 2022–2031 dla grupy Niezapalne, nienowotworowe choroby narządu płciowego prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 217,8 tys. i do 2031 r. spadnie do 213,9 tys. (spadek o -1,8 %). Wykres 4.2.12 przedstawia prognozę zapadalności 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

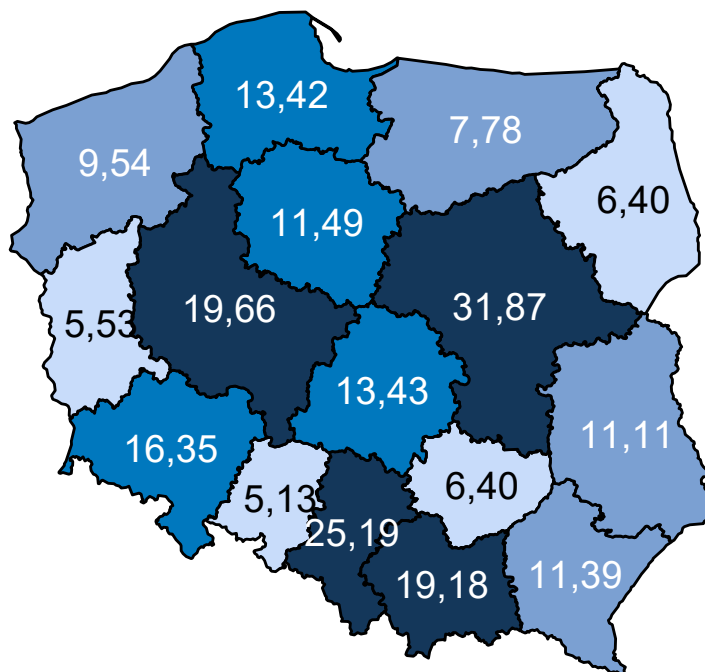
Mapa 4.2.28 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 9,76 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 4.2.29.

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

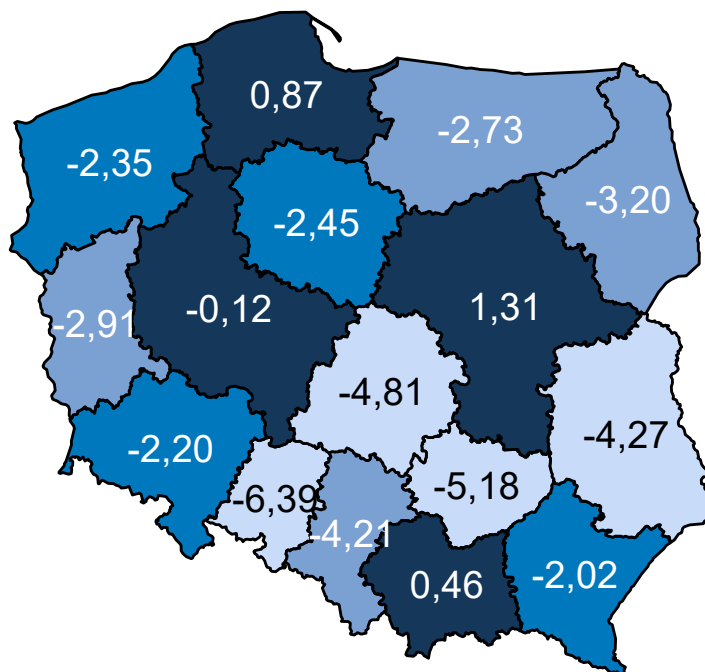


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -2,35%.

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

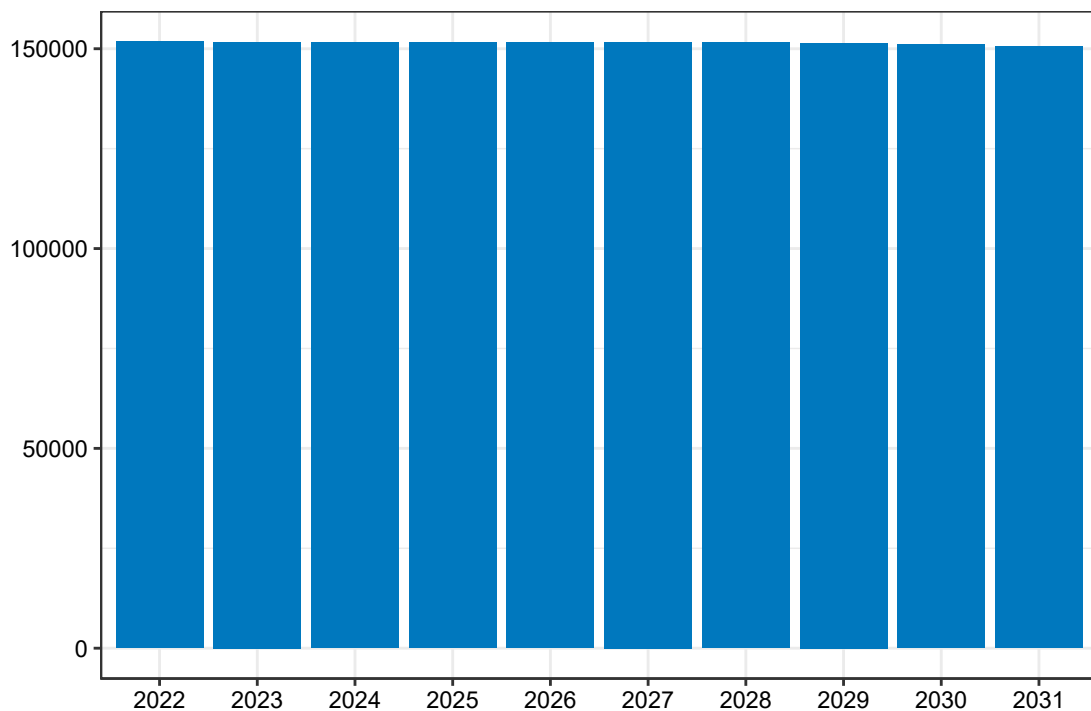


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Niezapalne, nienowotworowe choroby narządu płciowego prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 151,8 tys. i do 2031 r. spadnie do 150,6 tys. (spadek o -0,8 %). Wykres 4.2.13 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

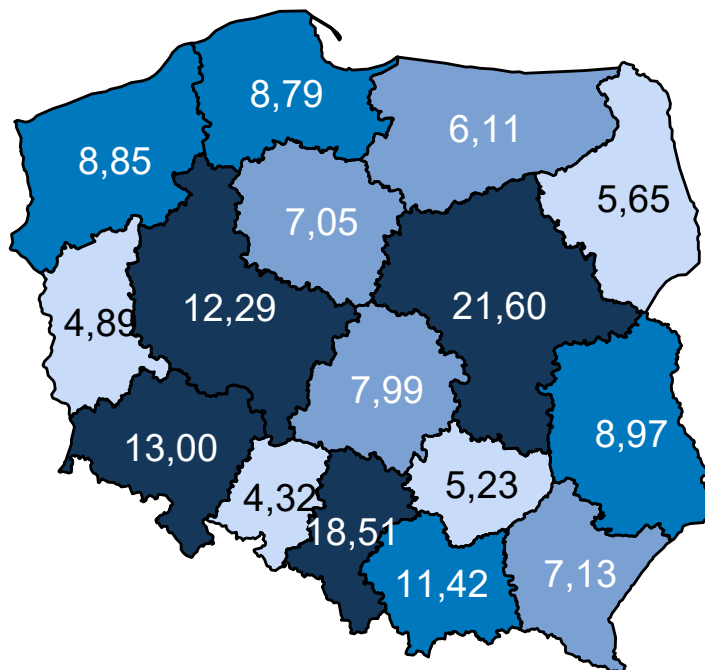
Wykres 4.2.13: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

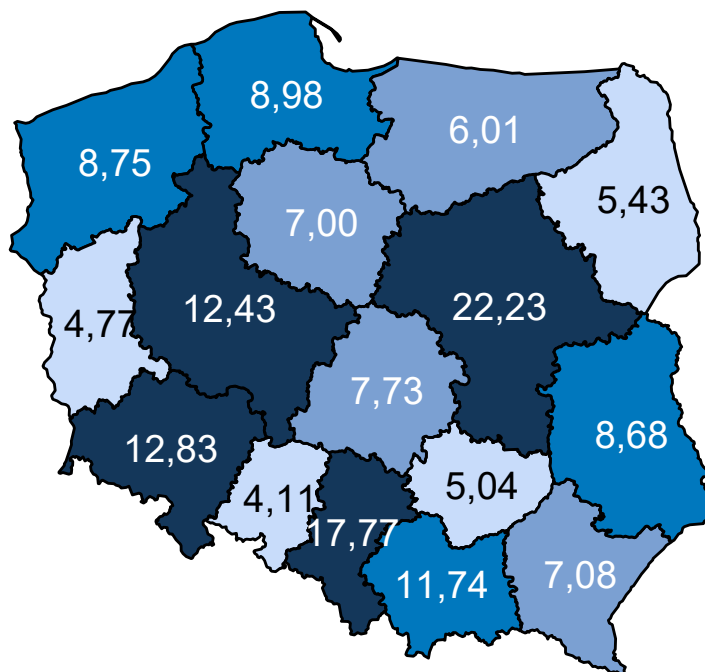
Mapa 4.2.31 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 8,85 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 4.2.32.

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

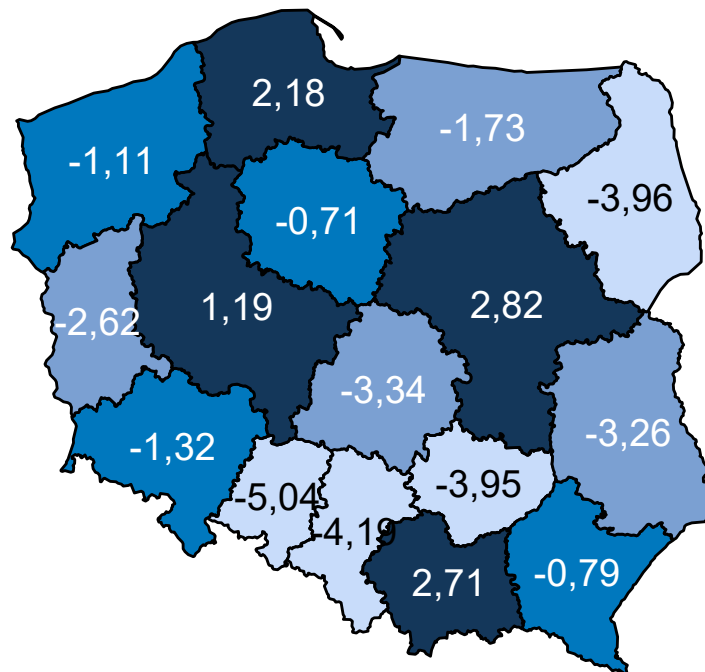


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -1,11%.

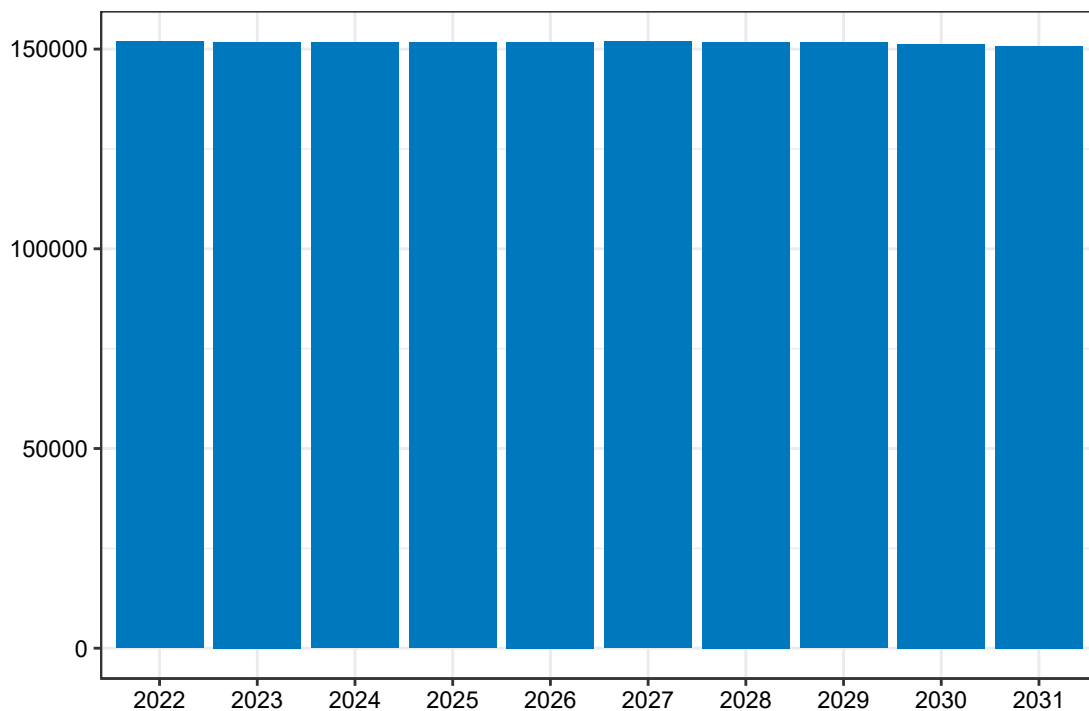
Mapa 4.2.33: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

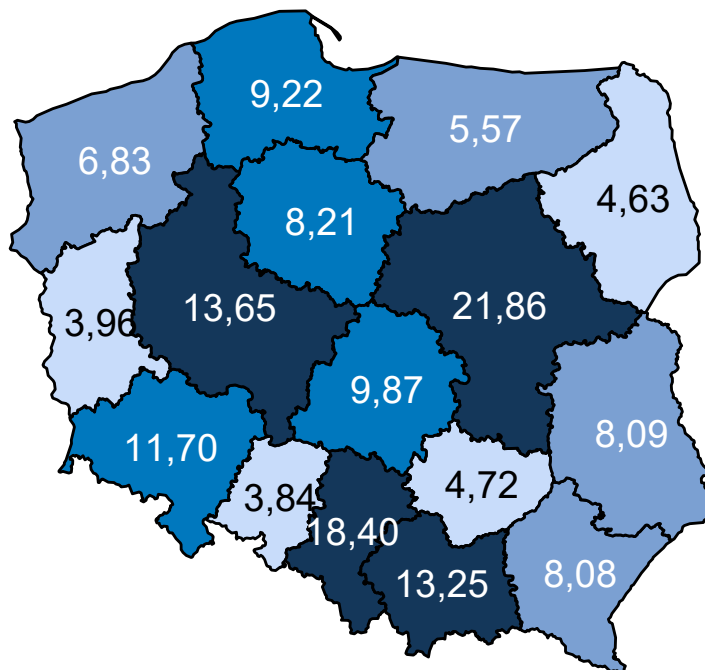
W latach 2022–2031 dla grupy Niezapalne, nienowotworowe choroby narządu płciowego prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 151,9 tys. i do 2031 r. spadnie do 150,8 tys. (spadek o -0,7 %). Wykres 4.2.14 przedstawia prognozę zapadalności 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

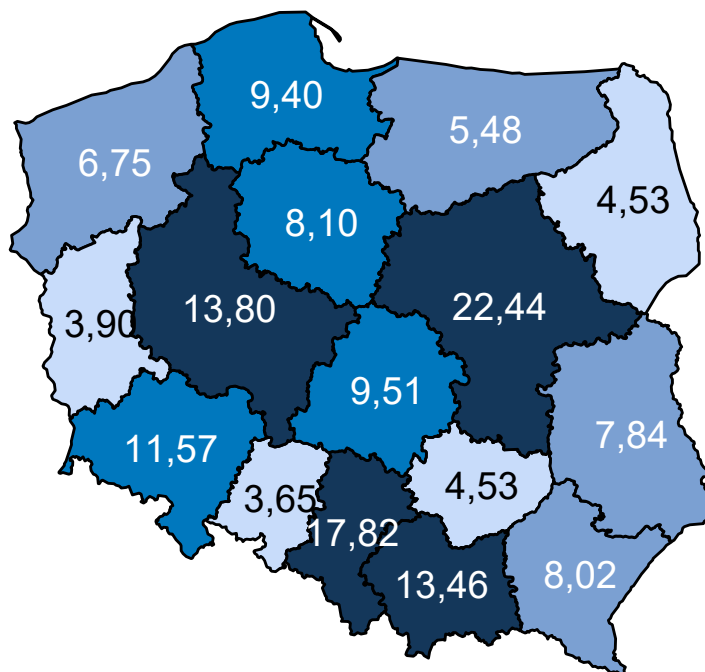
Mapa 4.2.34 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 6,83 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 4.2.35.

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

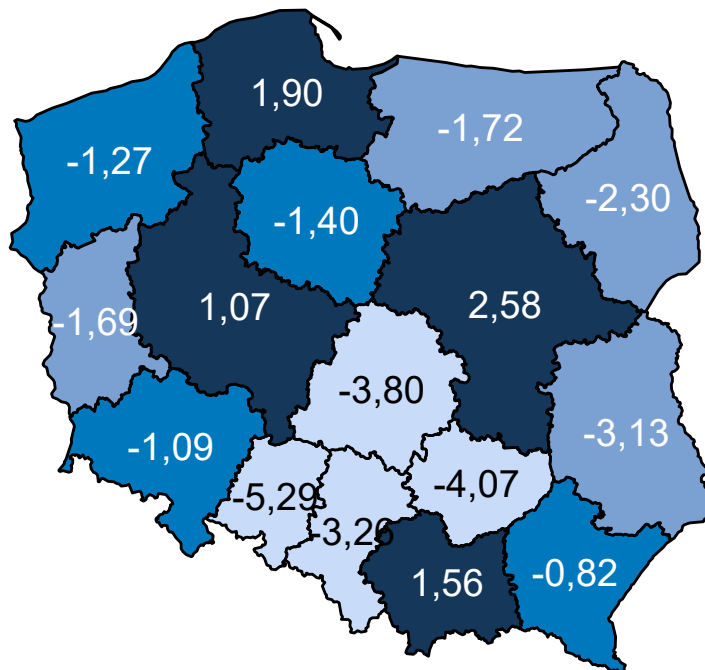


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.36 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -1,27%.

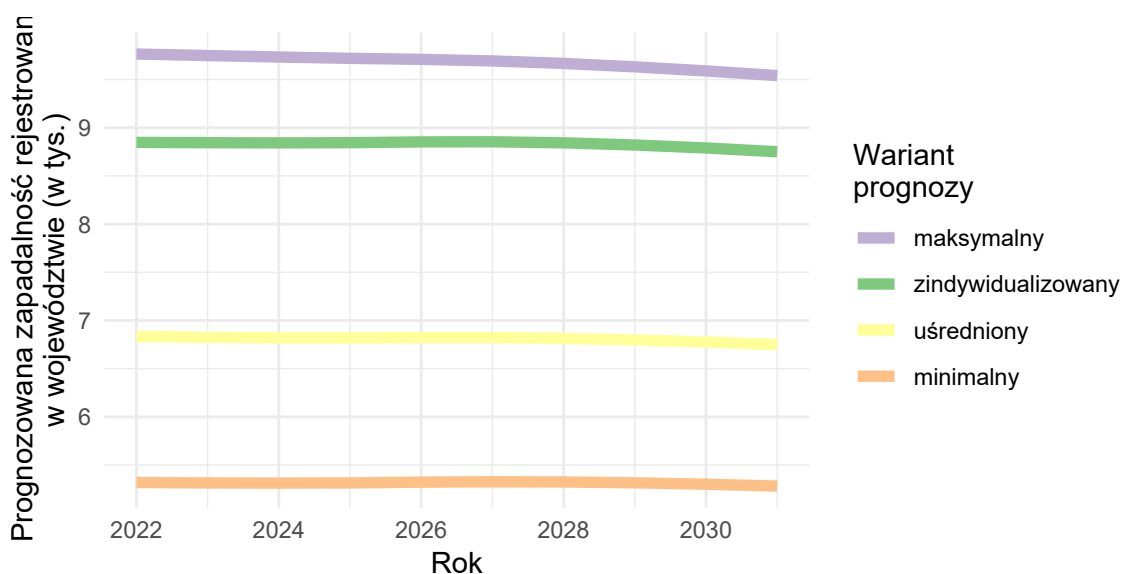
Mapa 4.2.36: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



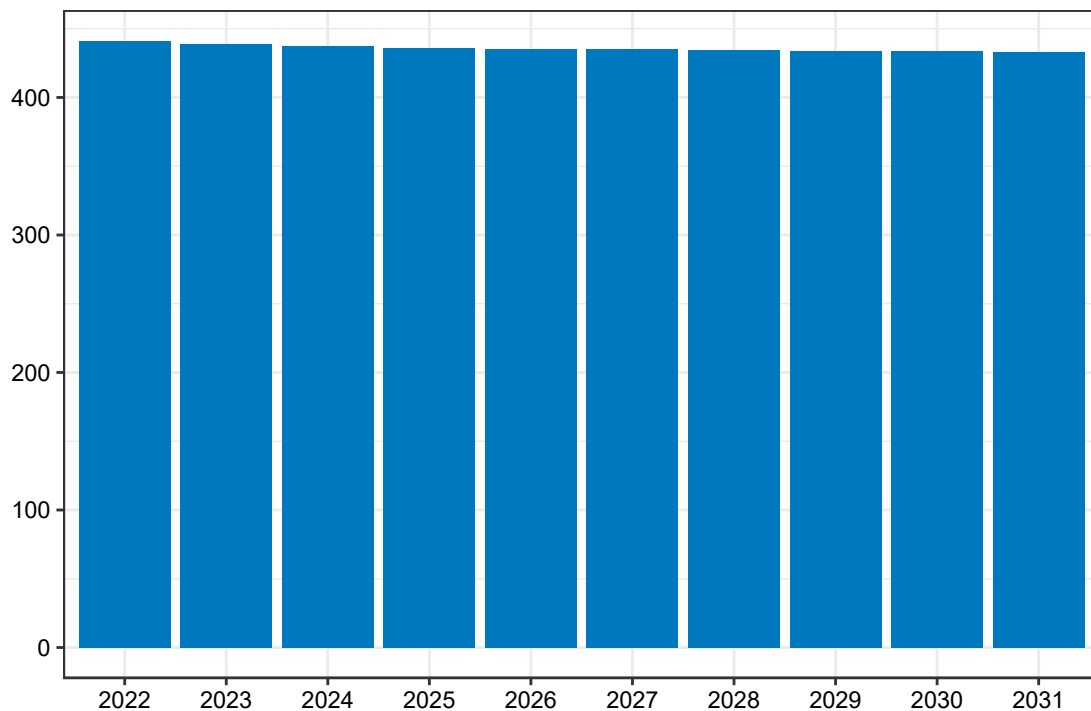
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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.

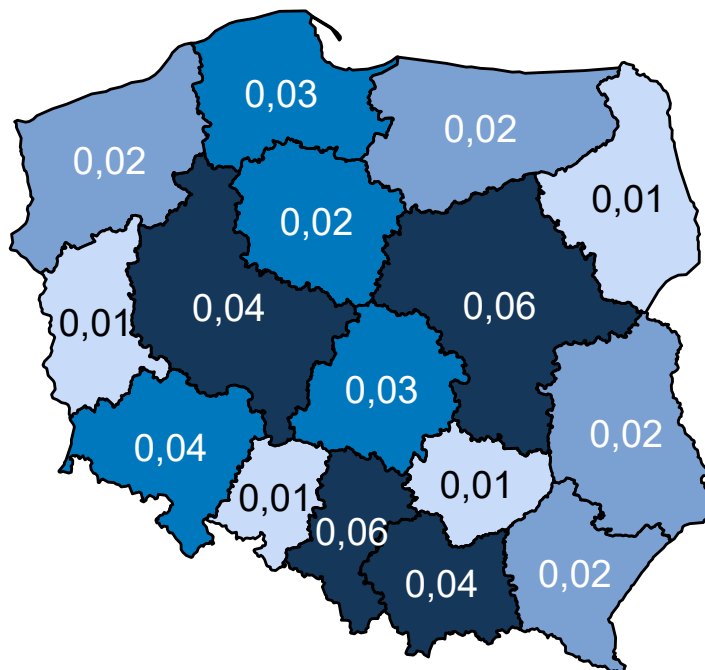
Wykres 4.2.16: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

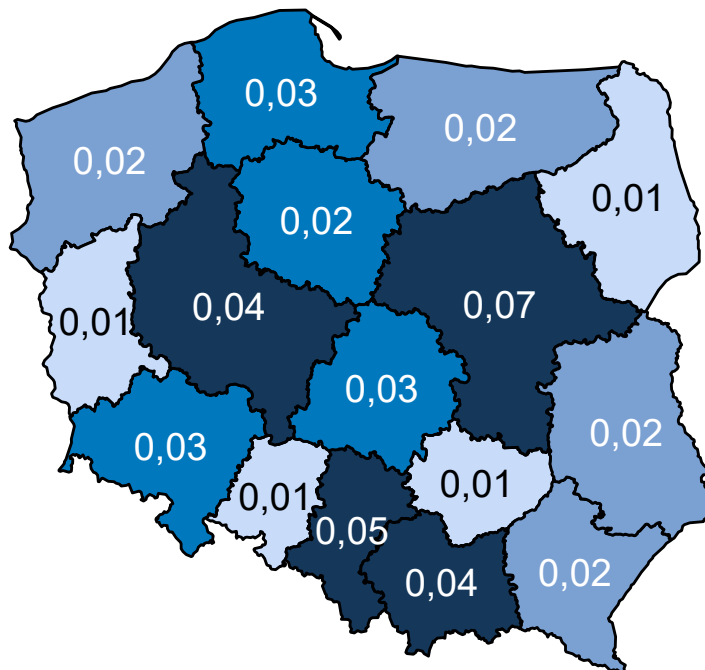
Mapa 4.2.37 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,02 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 4.2.38.

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

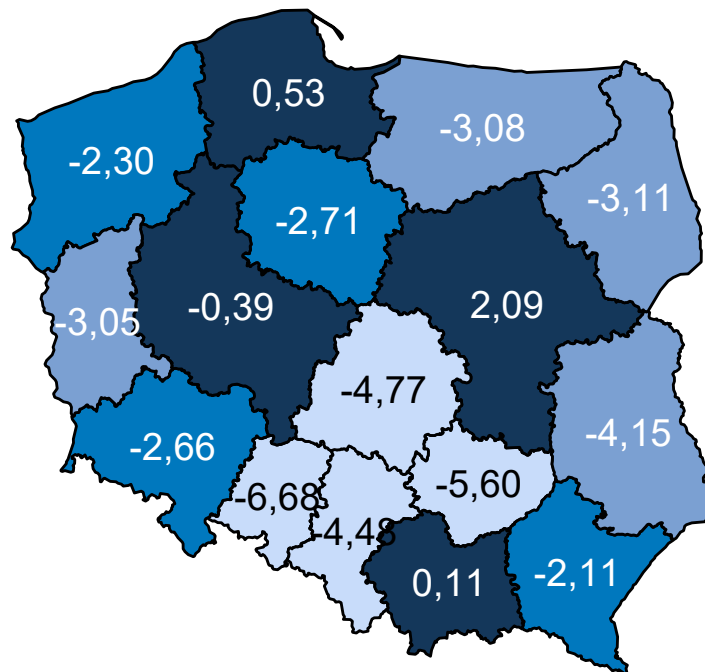


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.39 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -2,30%.

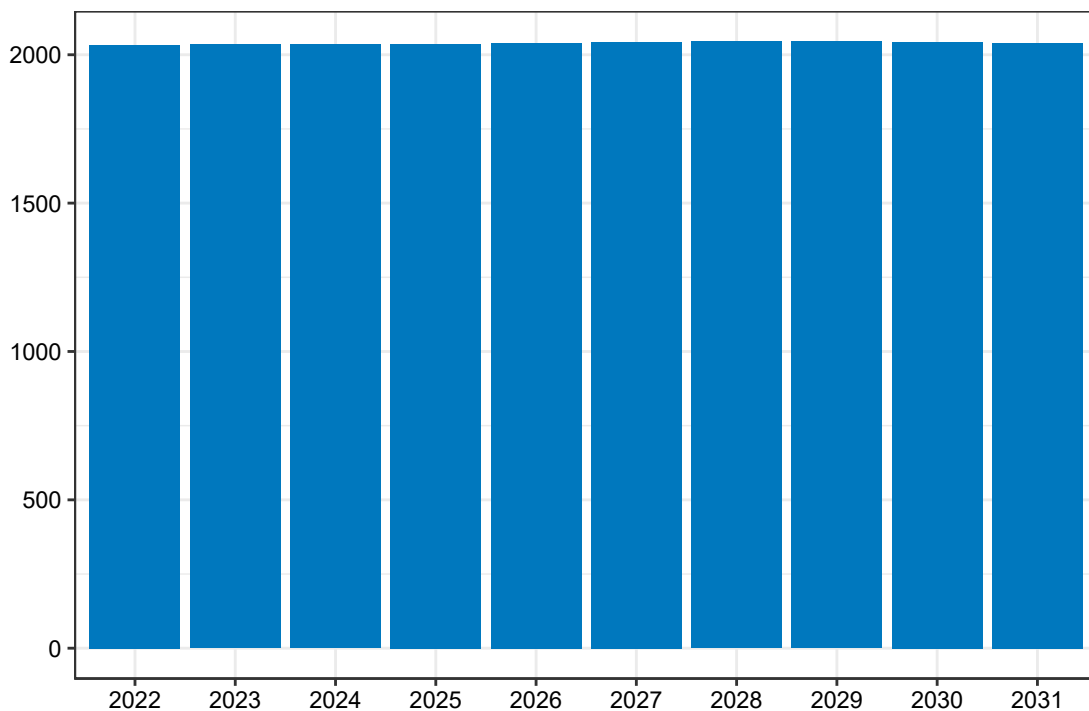
Mapa 4.2.39: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

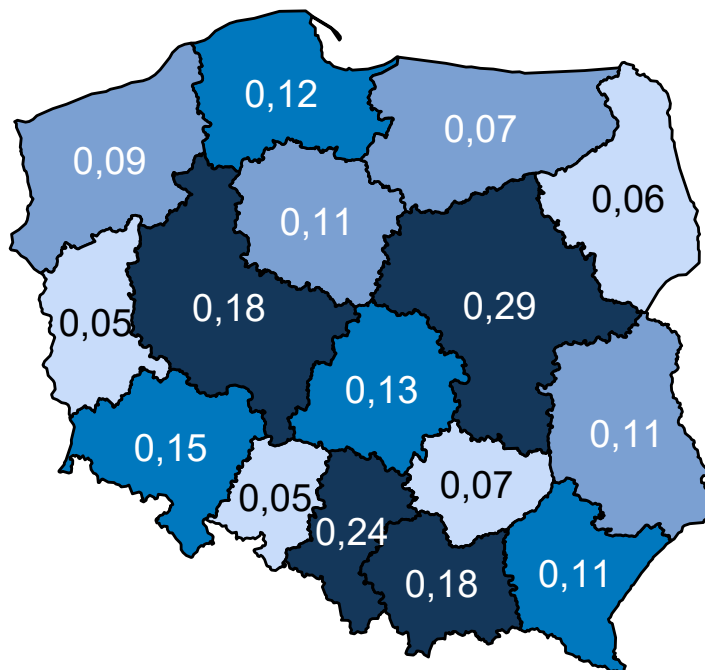
W latach 2022–2031 dla grupy Przetoki prognozuje się w Polsce brak zmian w wartości zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 2,0 tys. i do 2031 r. pozostanie na zbliżonym poziomie. Wykres 4.2.17 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 4.2.17: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

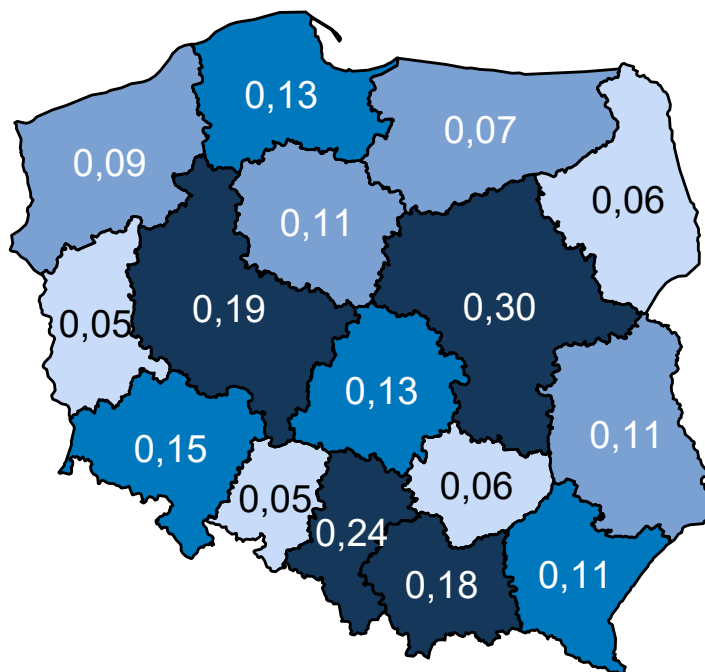
Mapa 4.2.40 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,09 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 4.2.41.

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

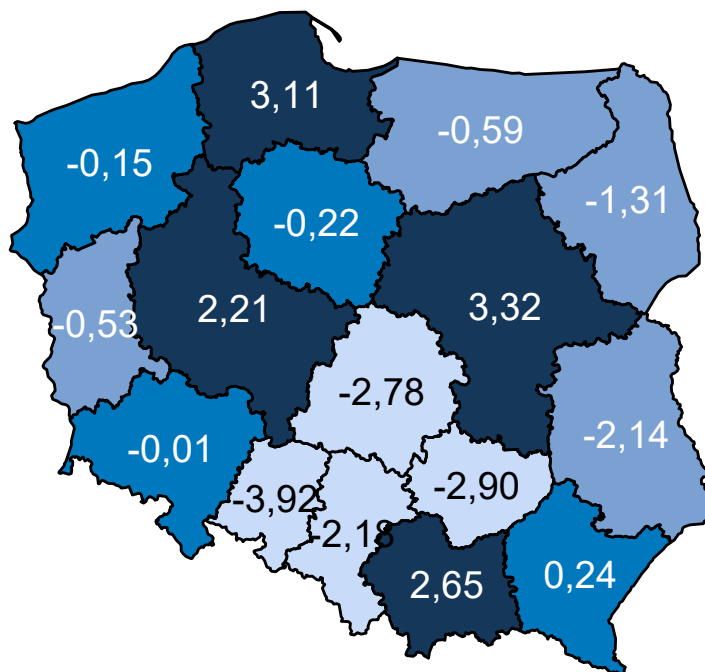


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.42 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -0,15%.

Mapa 4.2.42: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

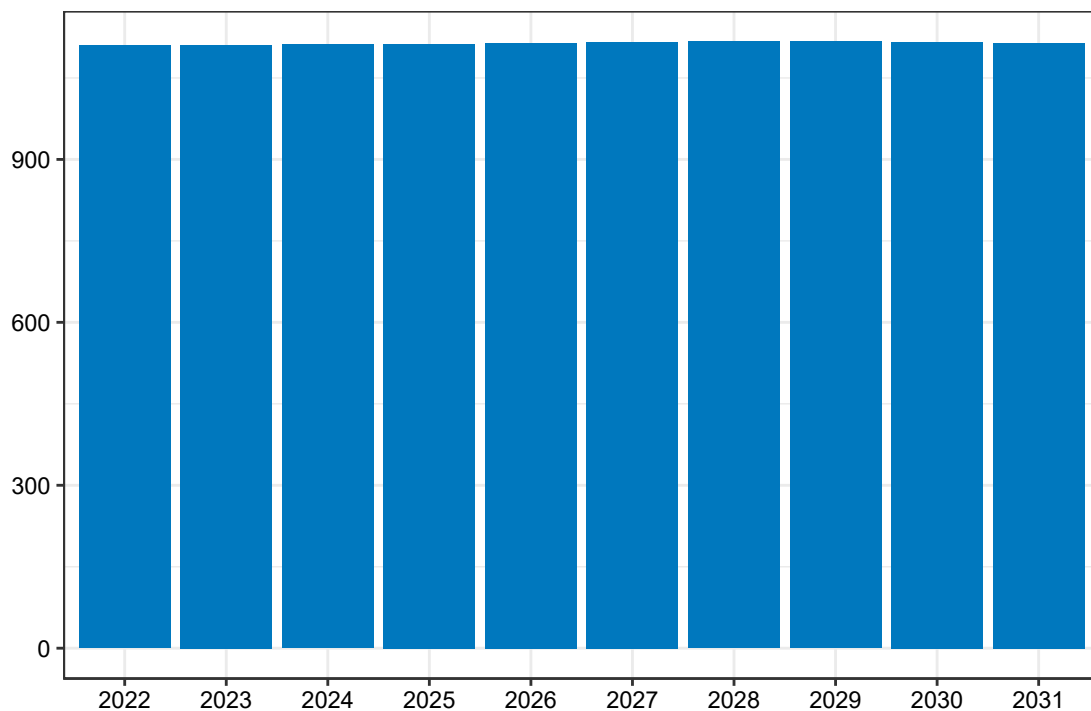


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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.

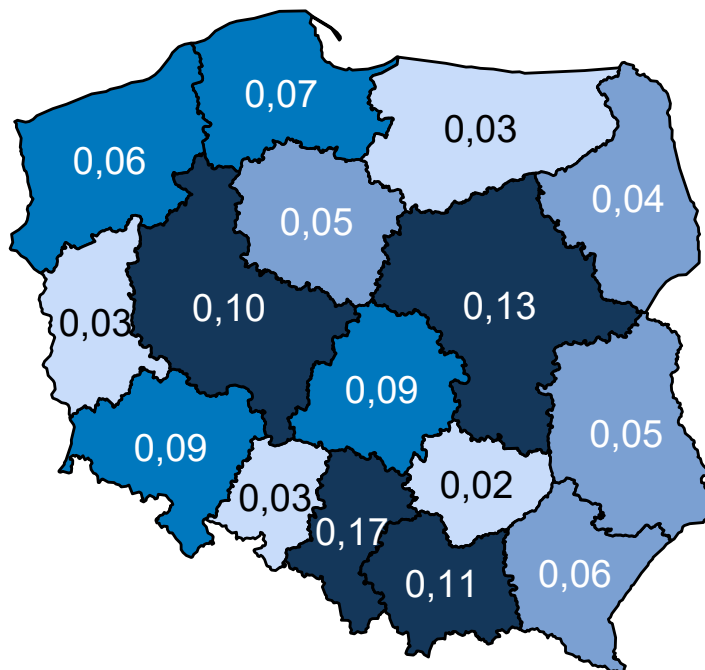
Wykres 4.2.18: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

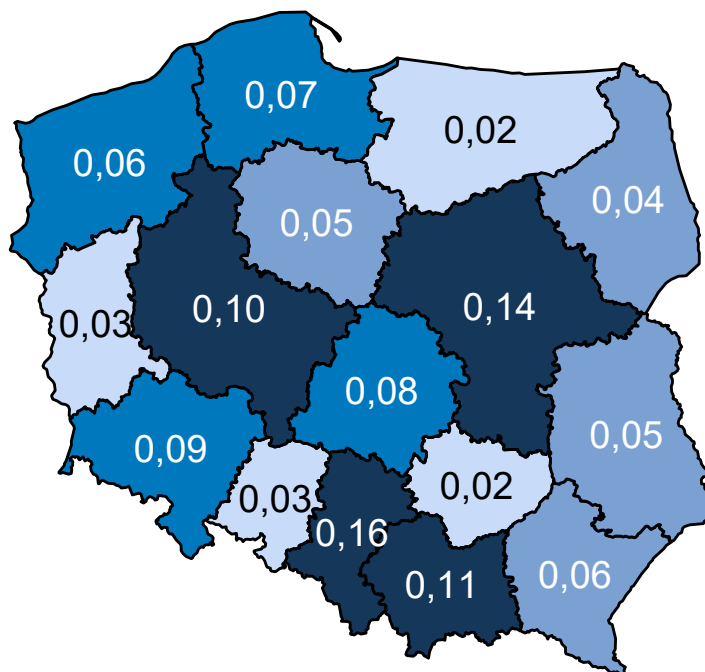
Mapa 4.2.43 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,06 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 4.2.44.

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

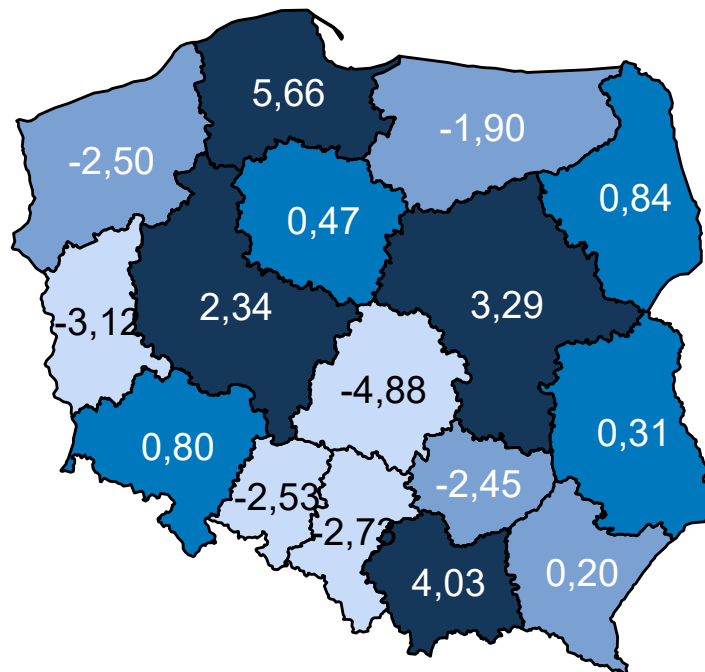


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.45 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -2,50%.

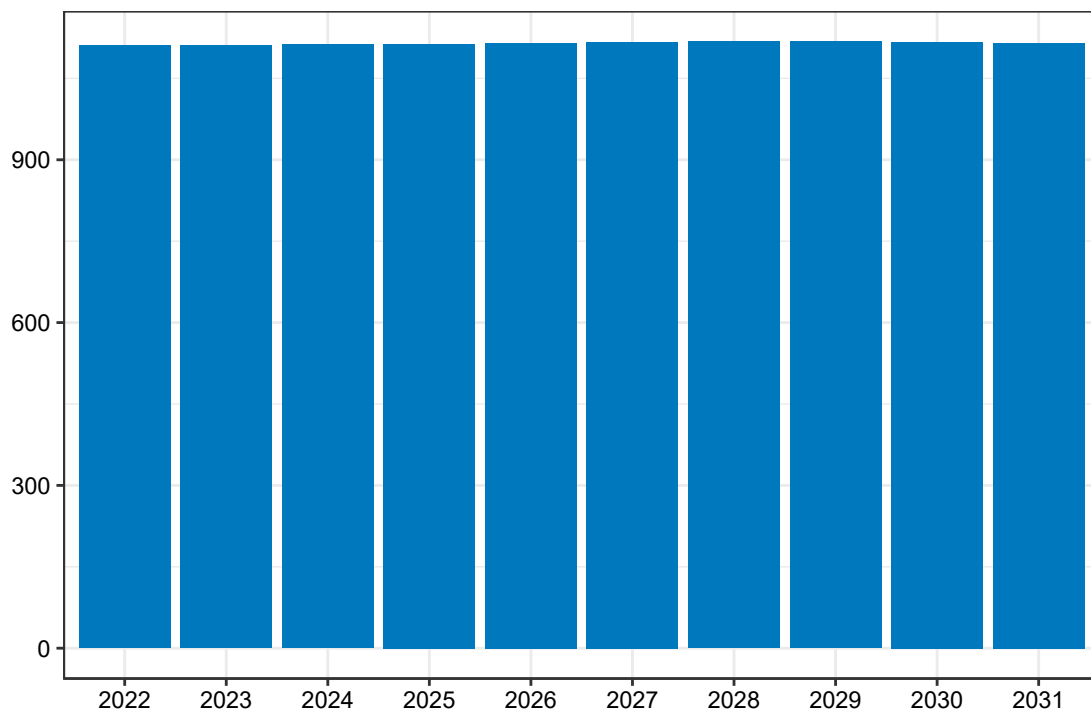
Mapa 4.2.45: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

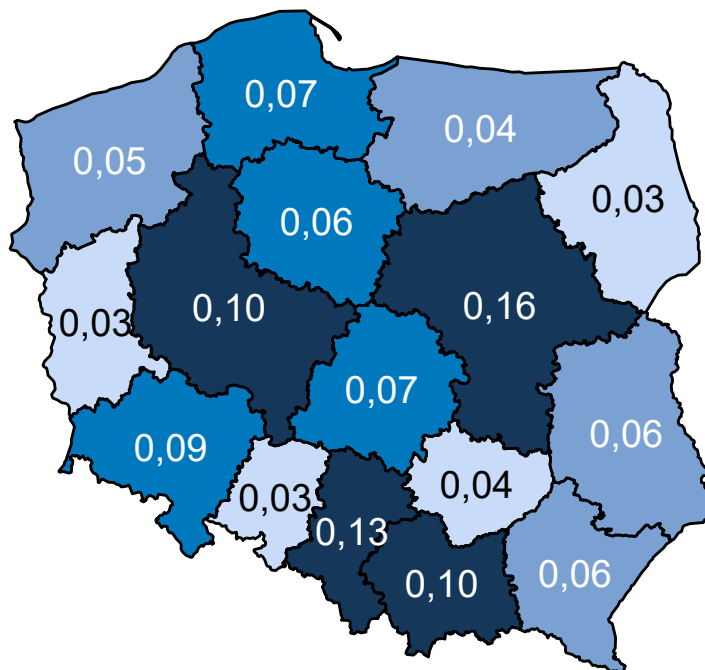
W latach 2022–2031 dla grupy Przetoki prognozuje się w Polsce brak zmian w wartości zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 1,1 tys. i do 2031 r. pozostanie na zbliżonym poziomie. Wykres 4.2.19 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 4.2.19: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

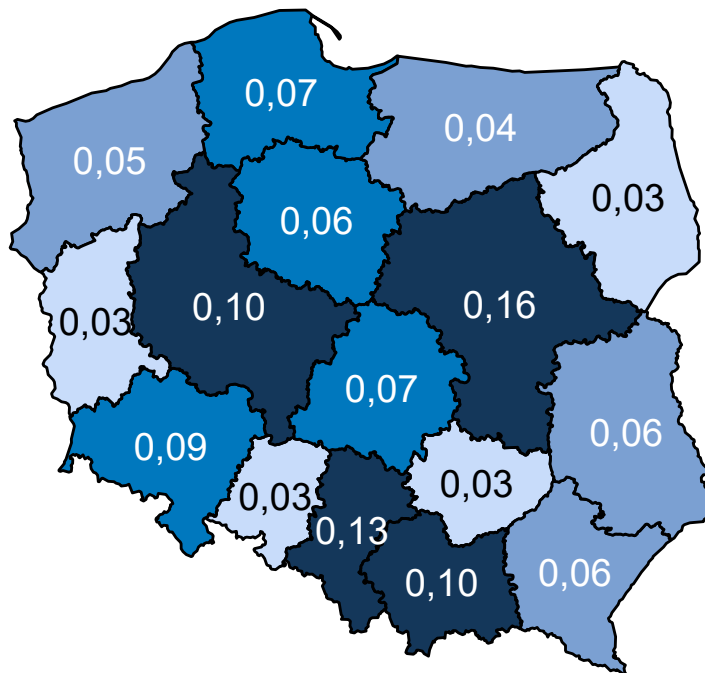
Mapa 4.2.46 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,05 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 4.2.47.

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

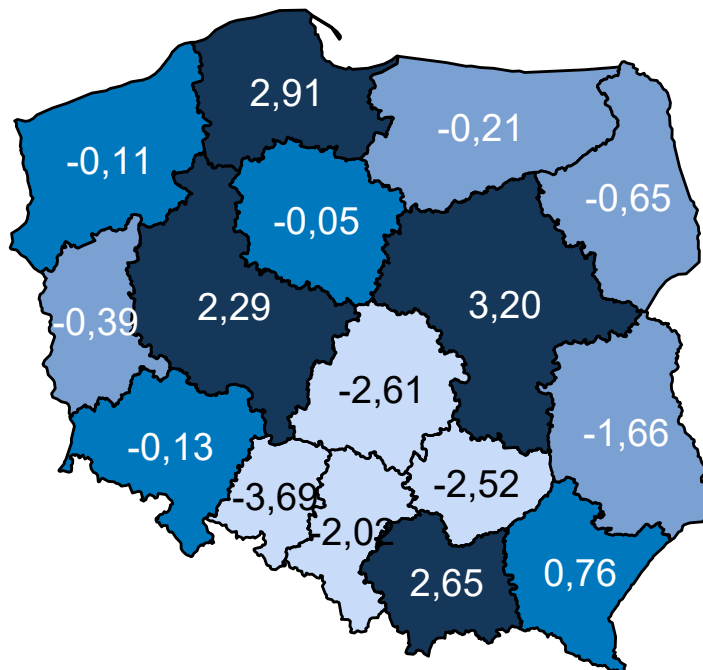


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.48 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -0,11%.

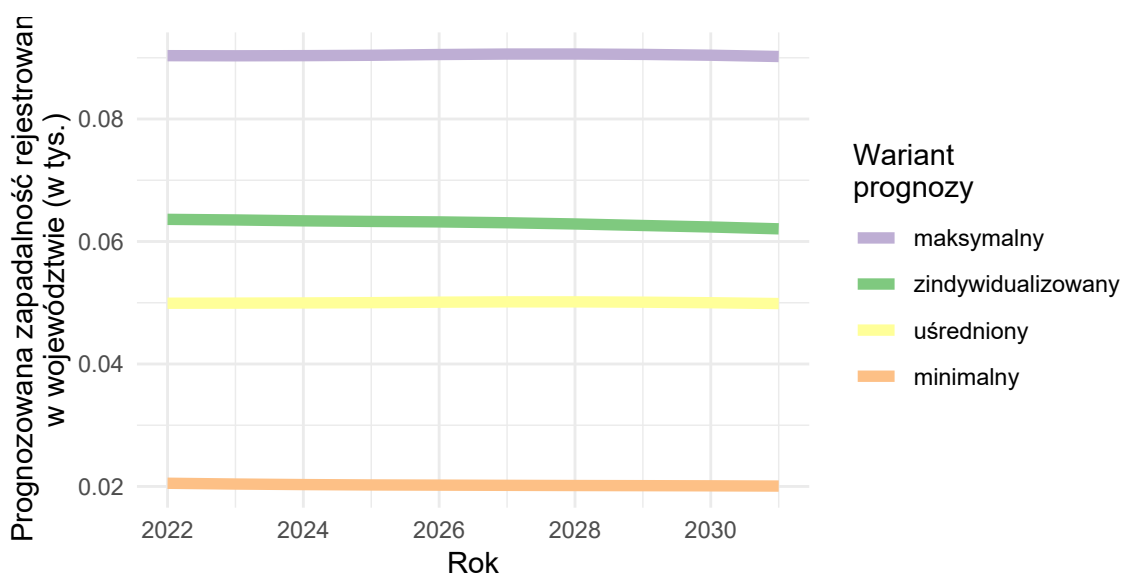
Mapa 4.2.48: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



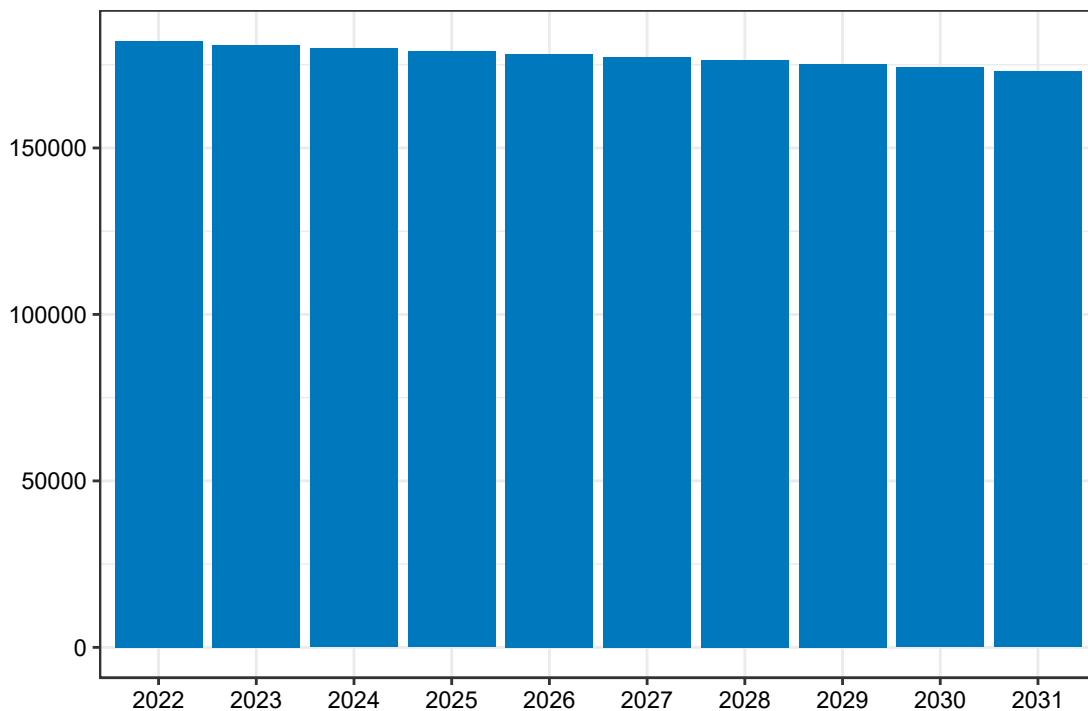
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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.

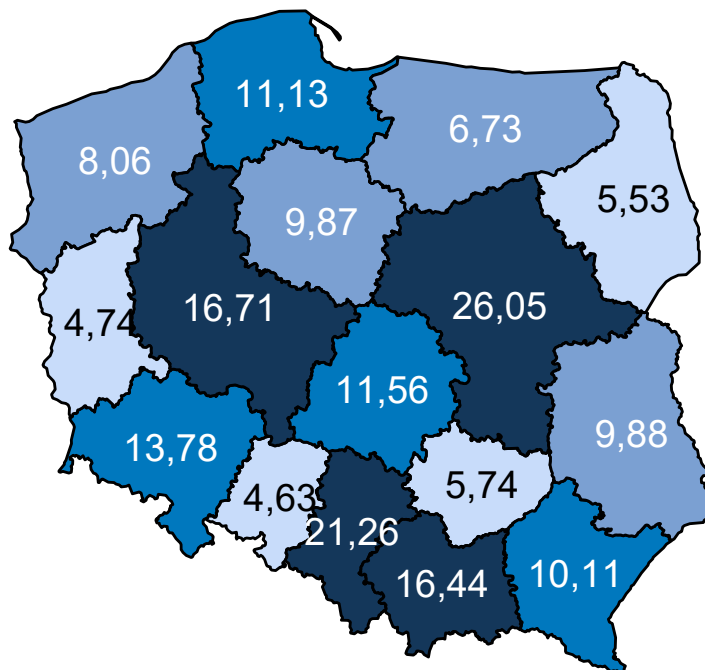
Wykres 4.2.21: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

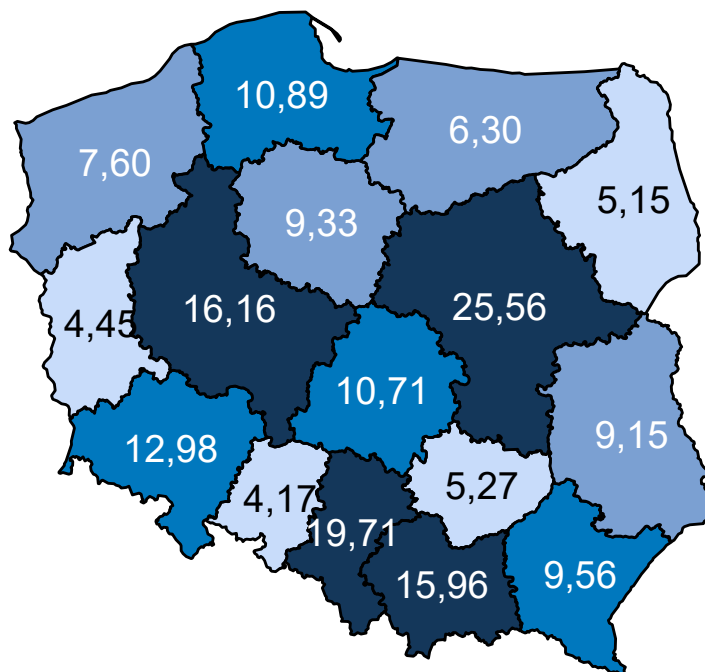
Mapa 4.2.49 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 8,06 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 4.2.50.

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

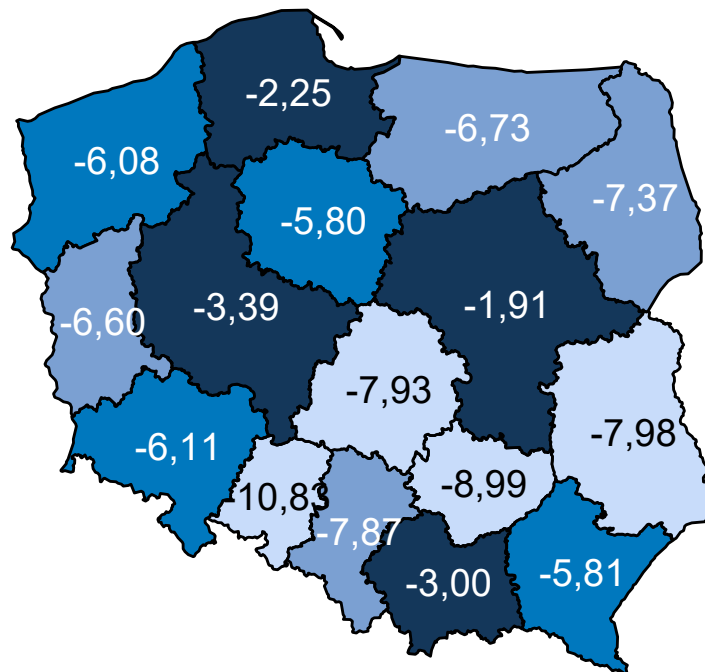


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.51 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -6,08%.

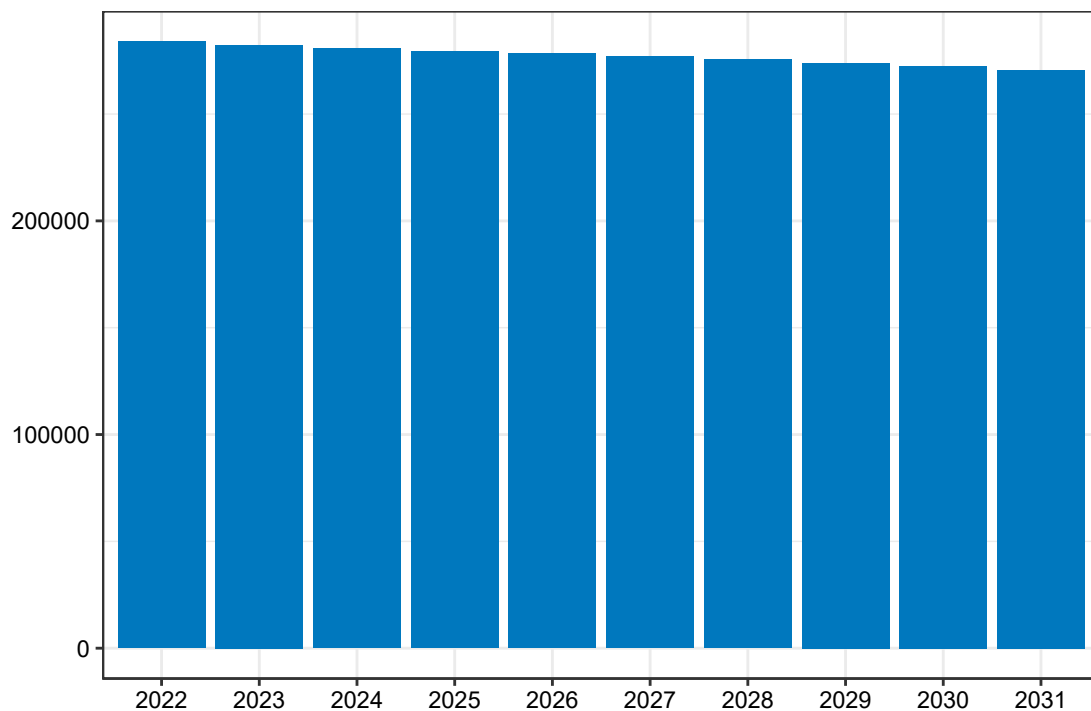
Mapa 4.2.51: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

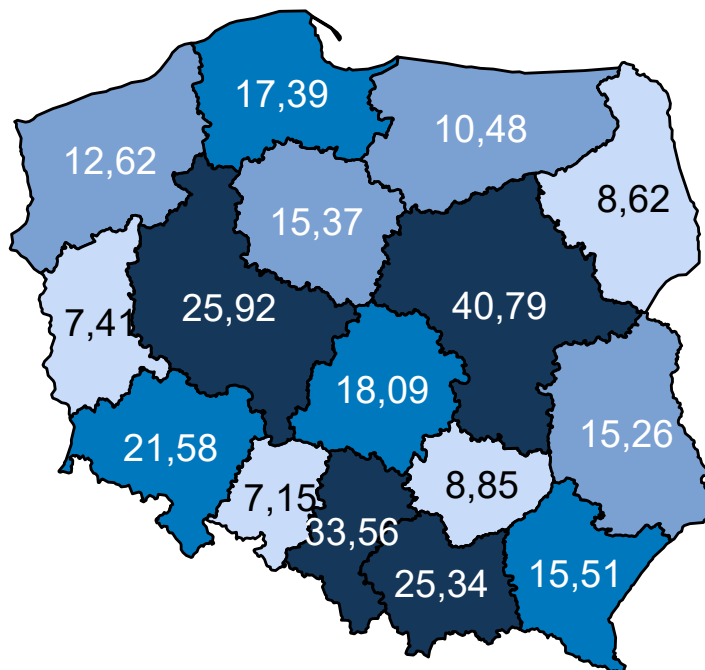
W latach 2022–2031 dla grupy Stany zapalne narządów płciowych u kobiet prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 283,9 tys. i do 2031 r. spadnie do 270,7 tys. (spadek o -4,6 %). Wykres 4.2.22 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej 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

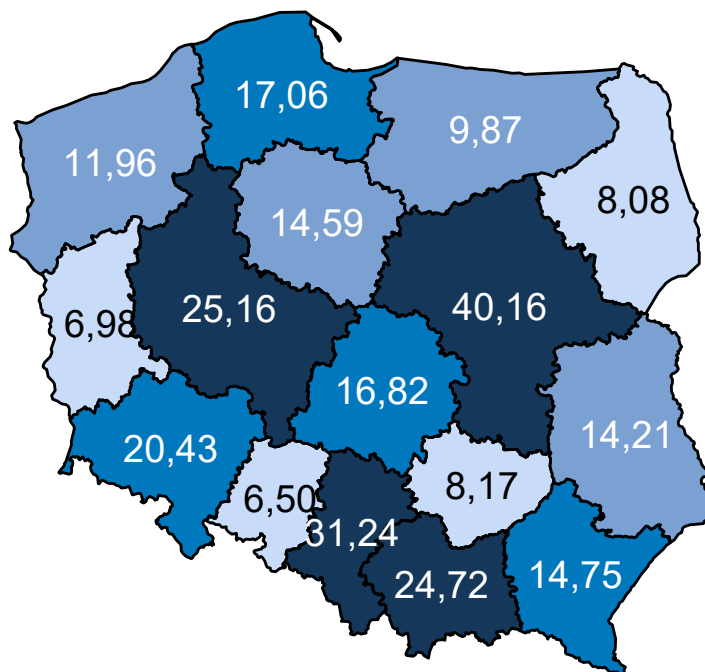
Mapa 4.2.52 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 12,62 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 4.2.53.

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

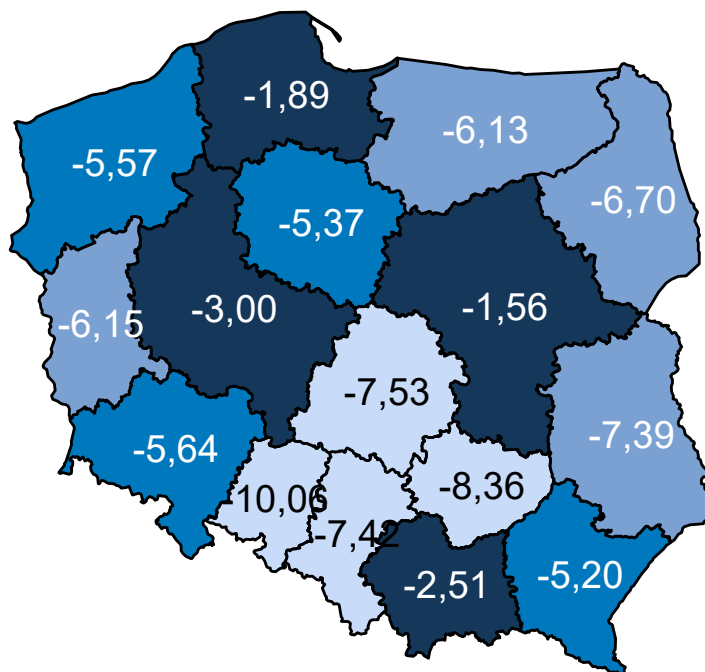


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.54 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -5,57%.

Mapa 4.2.54: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

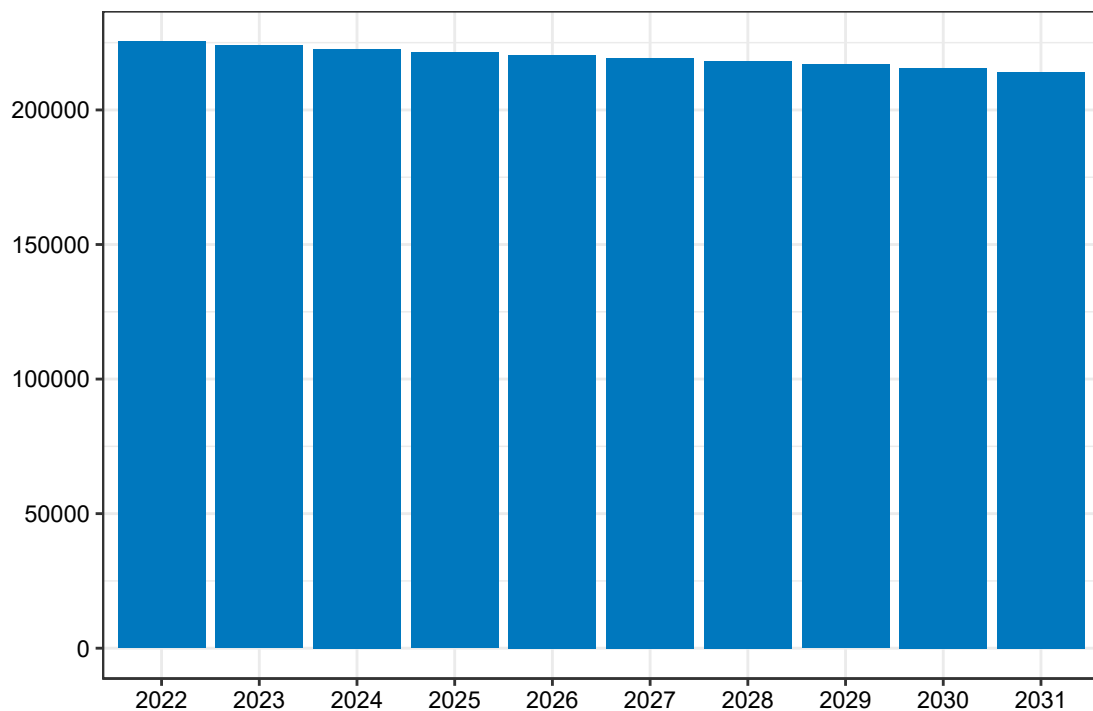


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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.

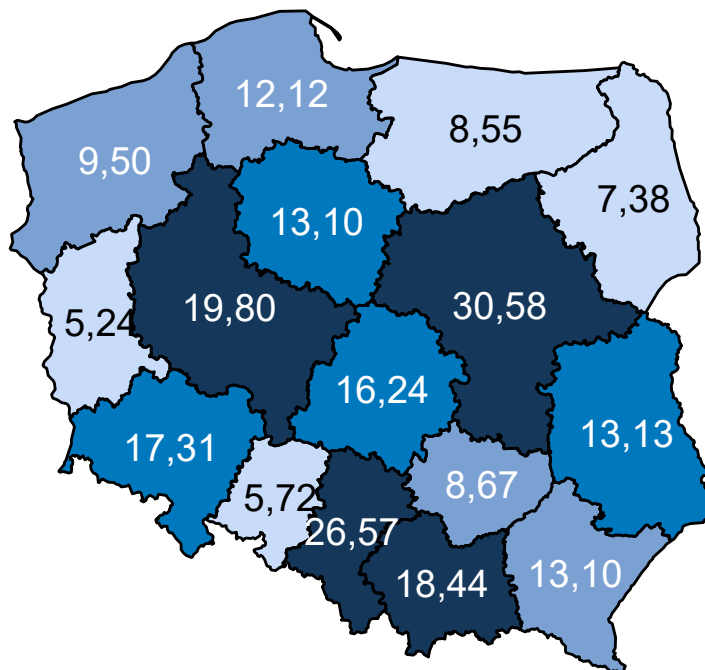
Wykres 4.2.23: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

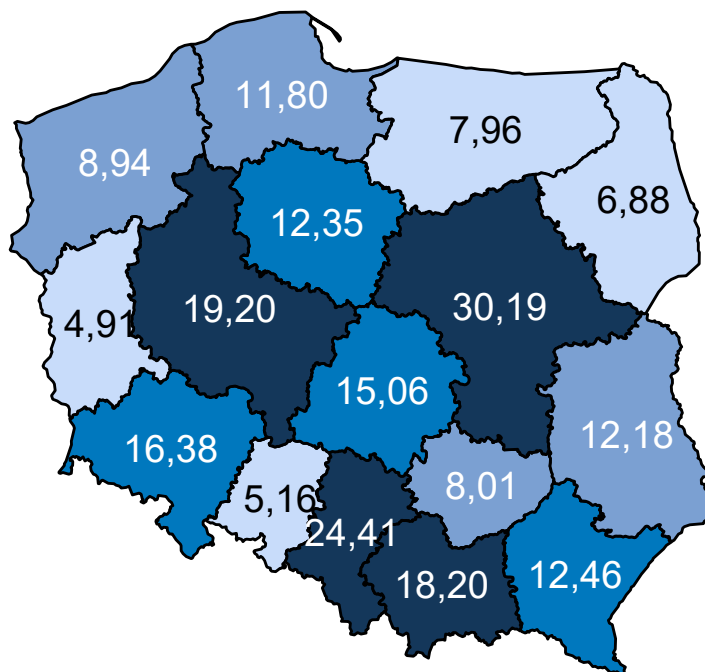
Mapa **4.2.55** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 9,50 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **4.2.56**.

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

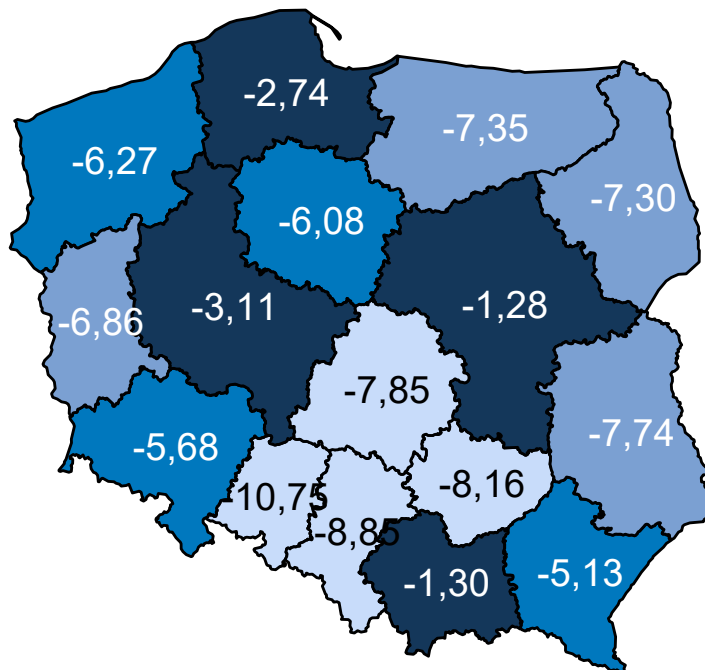


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.57 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -6,27%.

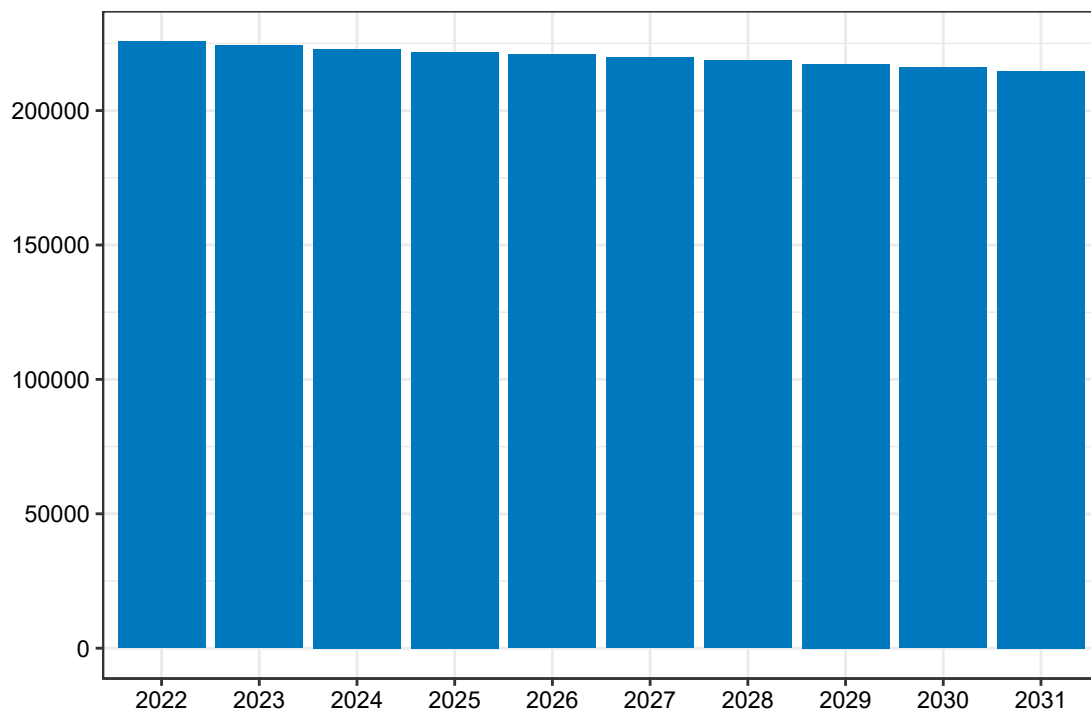
Mapa 4.2.57: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

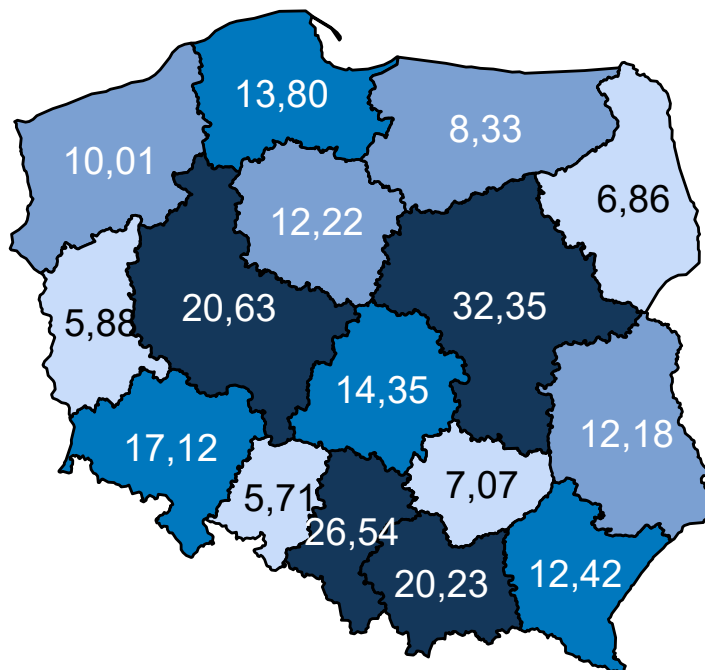
W latach 2022–2031 dla grupy Stany zapalne narządów płciowych u kobiet prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 225,7 tys. i do 2031 r. spadnie do 214,7 tys. (spadek o -4,9 %). Wykres 4.2.24 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej 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

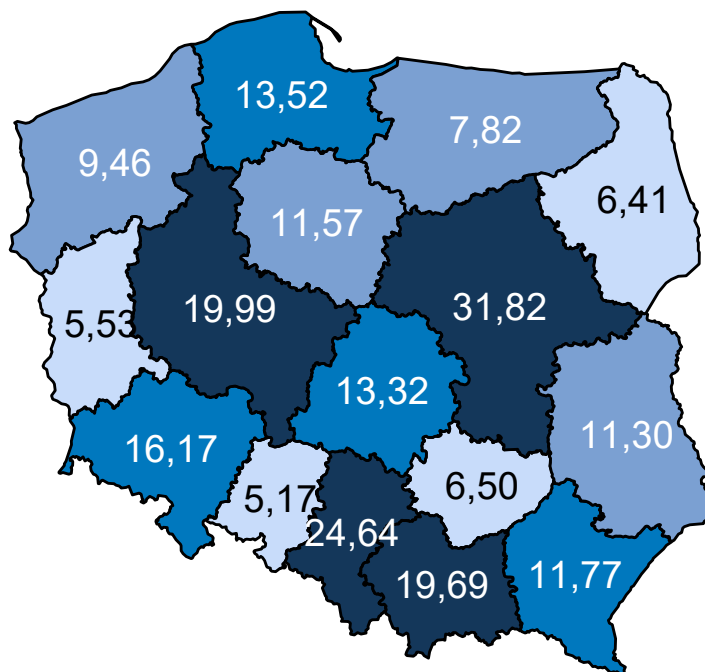
Mapa 4.2.58 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 10,01 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 4.2.59.

Mapa 4.2.58: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.59: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

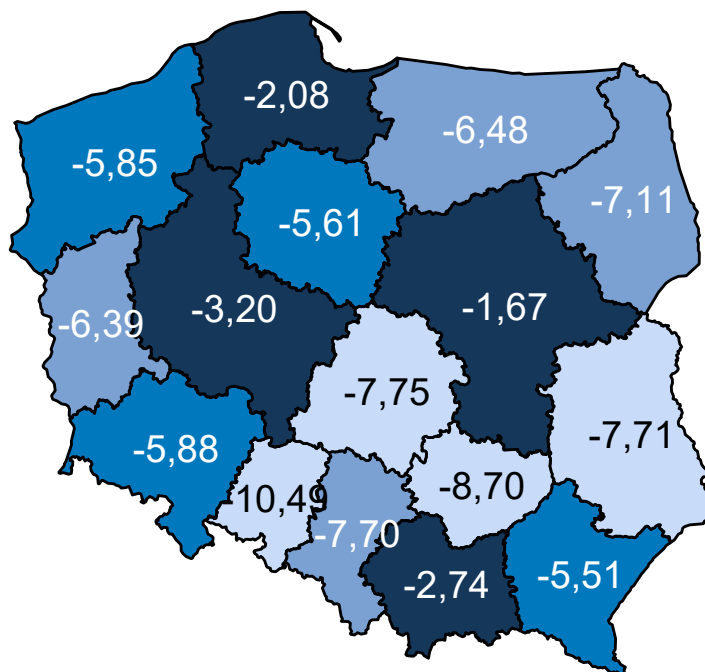


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.60 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -5,85%.

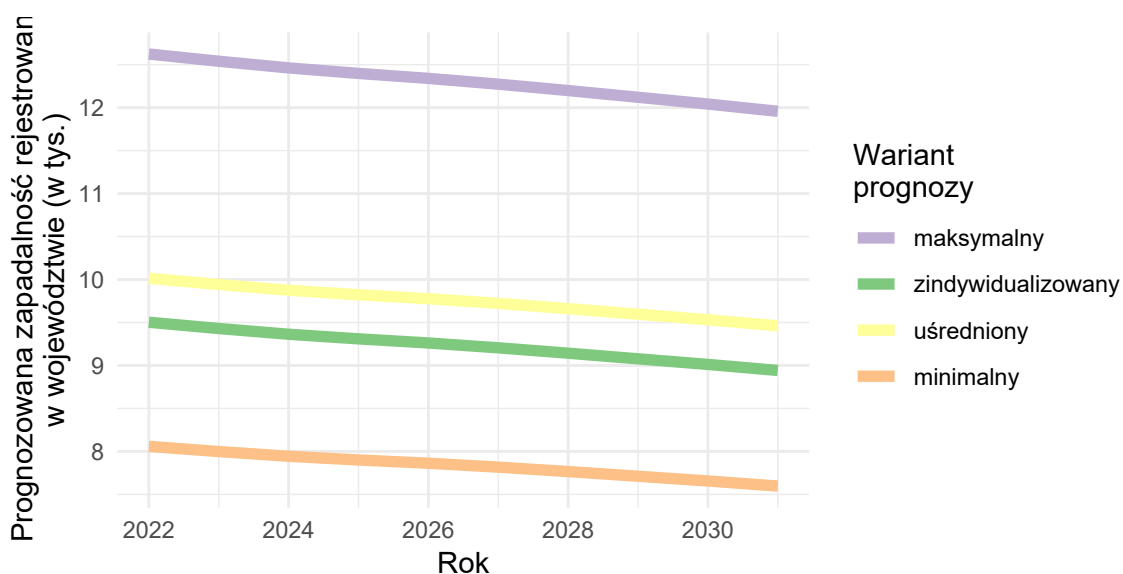
Mapa 4.2.60: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 4.2.25.

Wykres 4.2.25: Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



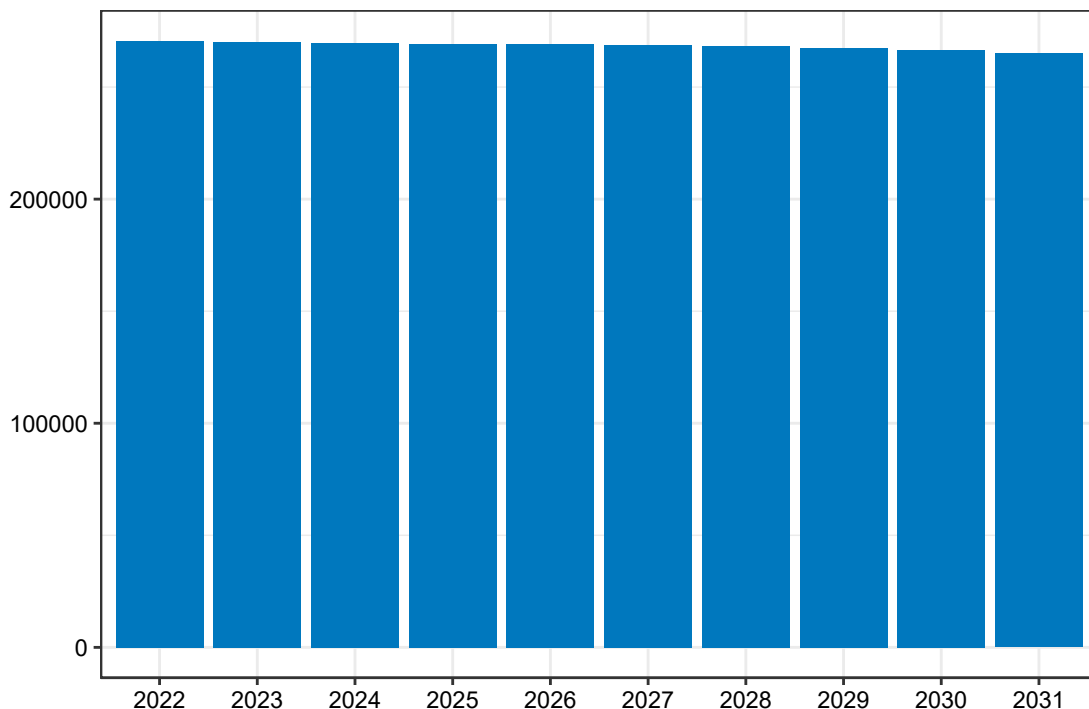
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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.

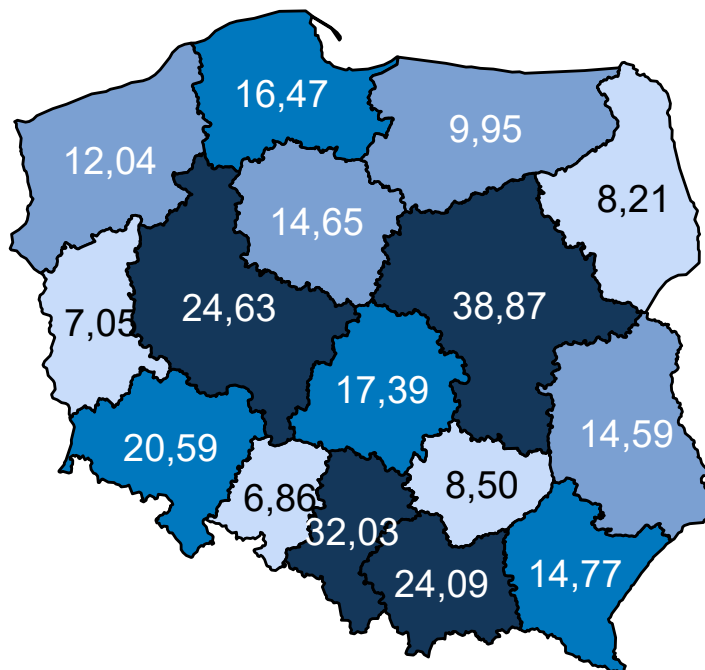
Wykres 4.2.26: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

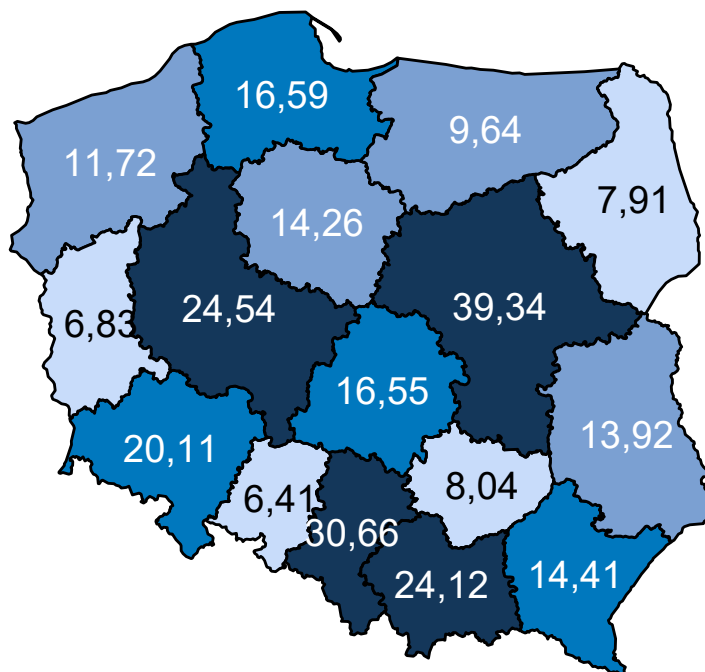
Mapa 4.2.61 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 12,04 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 4.2.62.

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

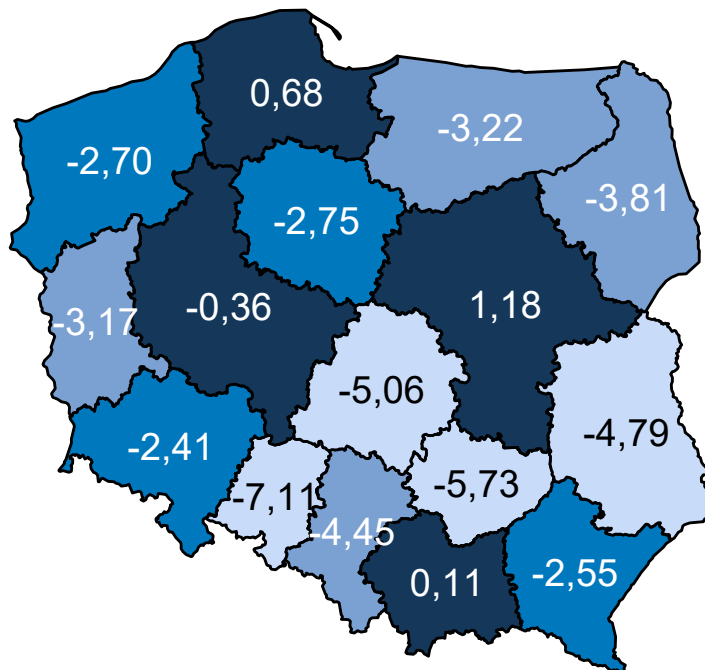


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.63 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -2,70%.

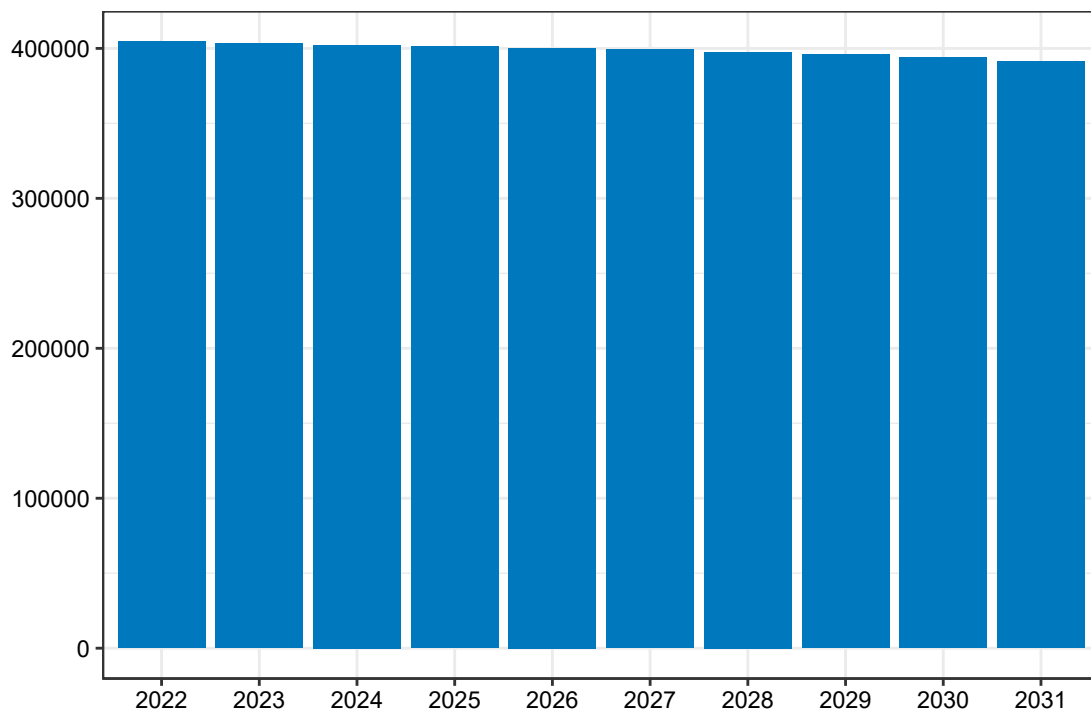
Mapa 4.2.63: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

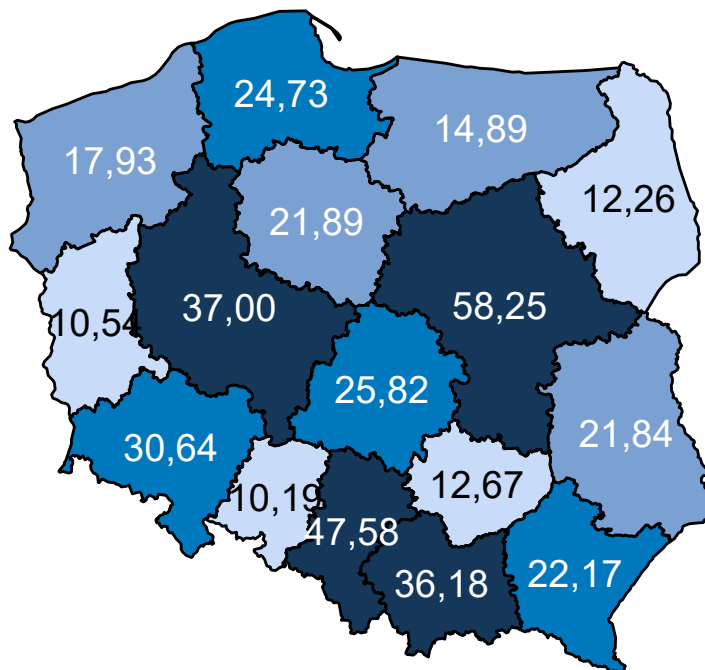
W latach 2022–2031 dla grupy Zaburzenia miesiączkowania prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 404,6 tys. i do 2031 r. spadnie do 391,4 tys. (spadek o -3.3 %). Wykres 4.2.27 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 4.2.27: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

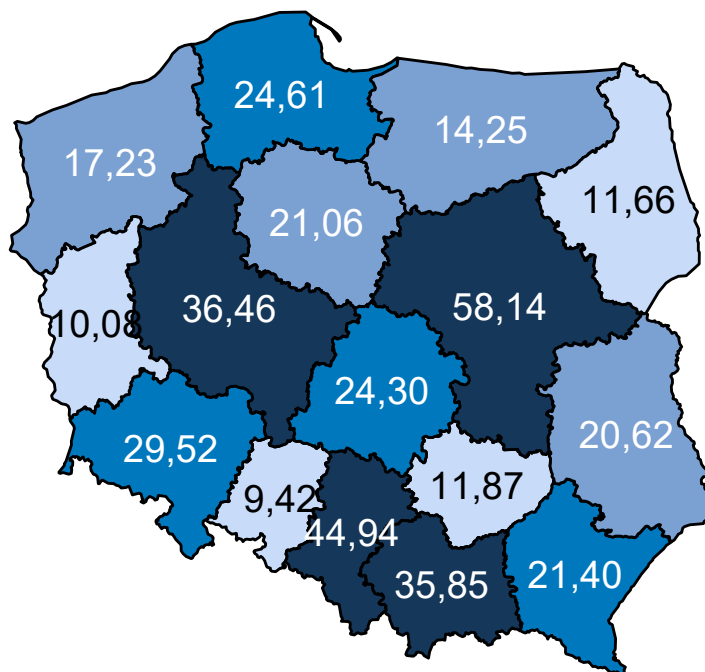
Mapa 4.2.64 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 17,93 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 4.2.65.

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

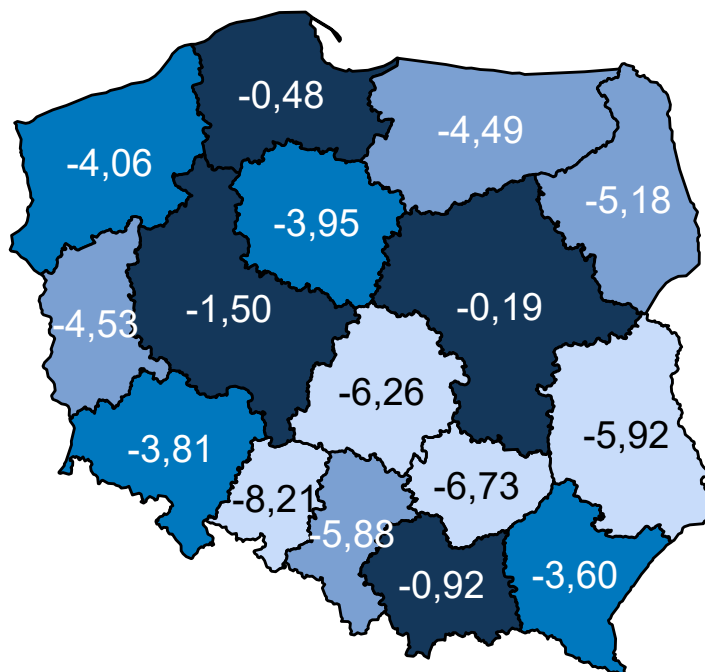


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.66 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -4,06%.

Mapa 4.2.66: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

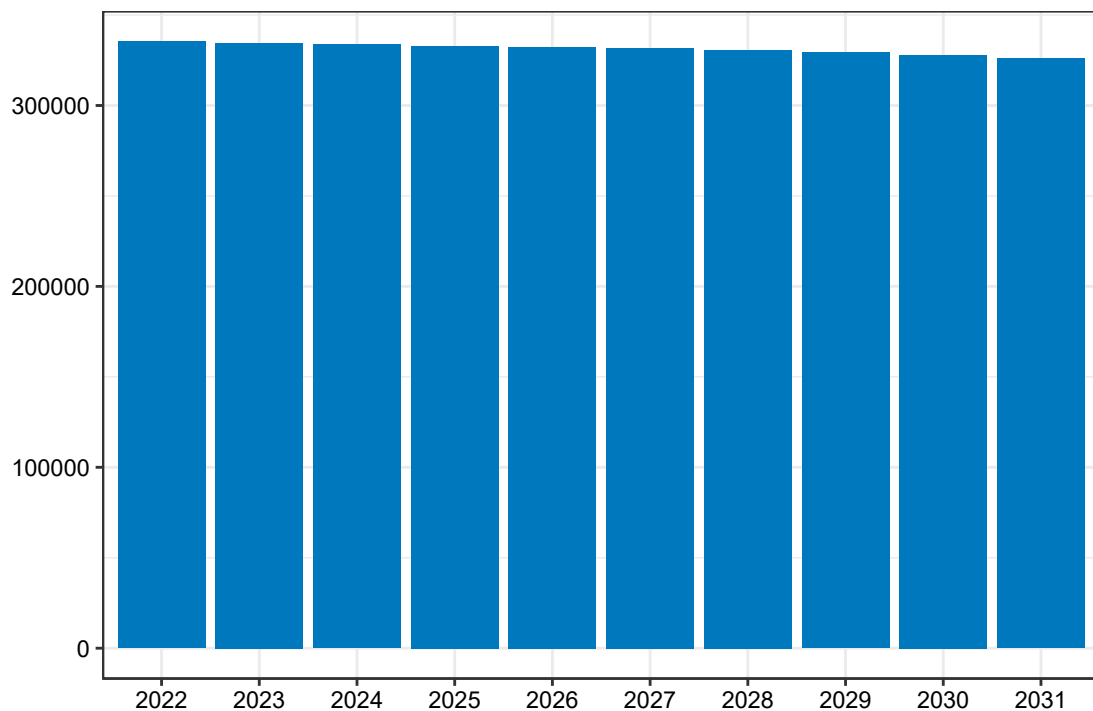


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy 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.

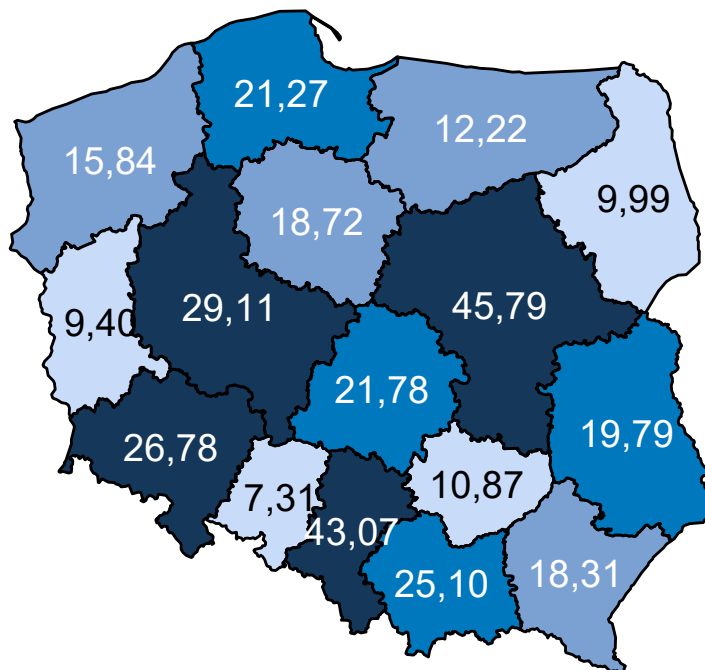
Wykres 4.2.28: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

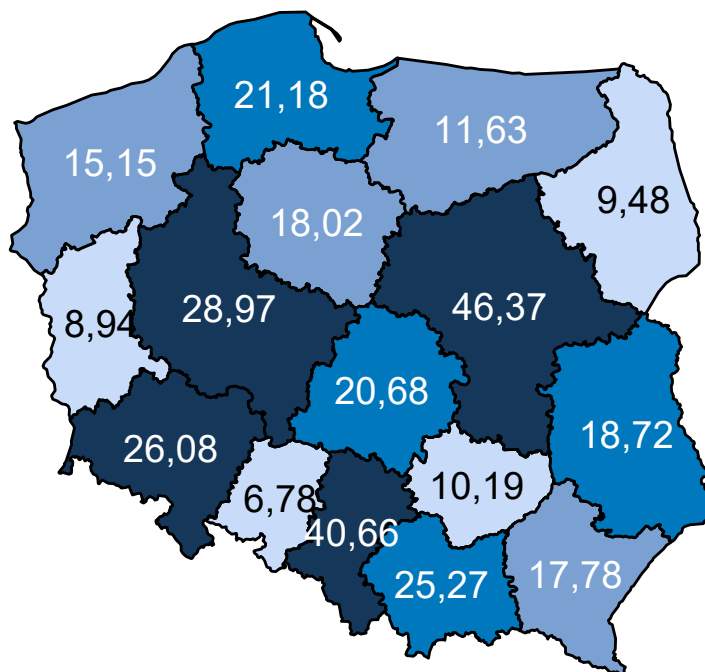
Mapa 4.2.67 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 15,84 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 4.2.68.

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

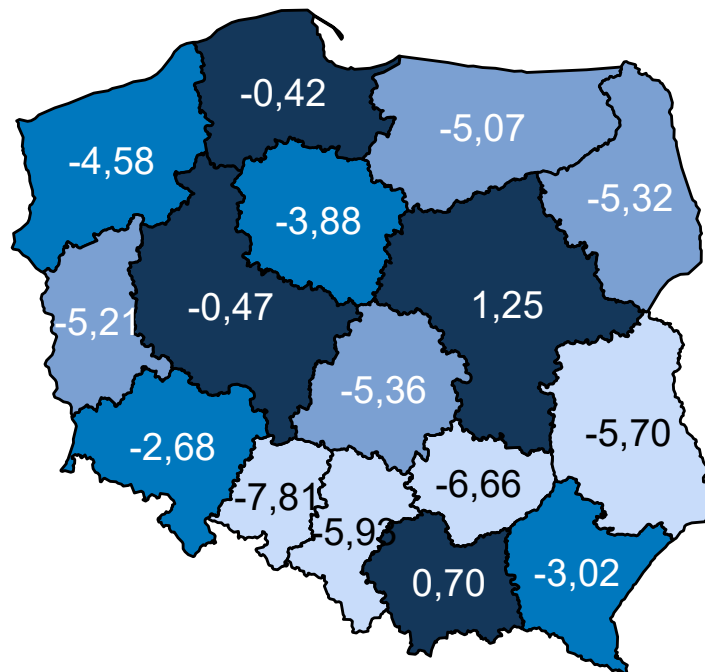


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.69 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -4,58%.

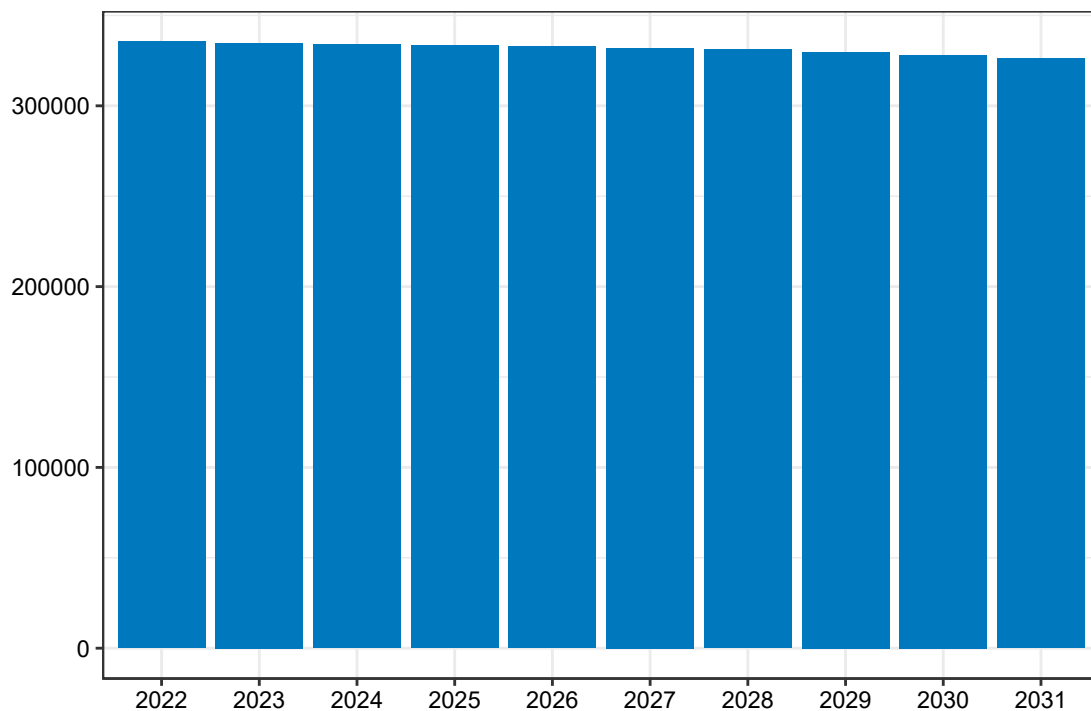
Mapa 4.2.69: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

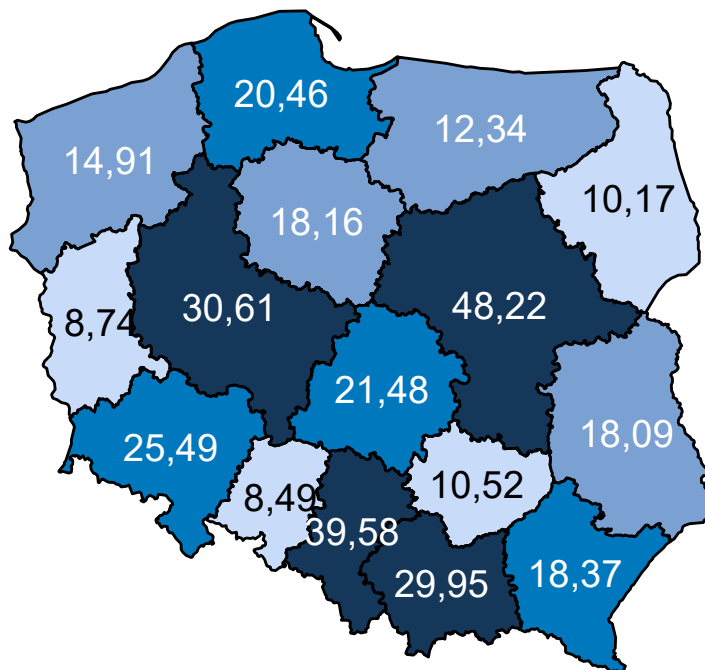
W latach 2022–2031 dla grupy Zaburzenia miesiączkowania prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 335,6 tys. i do 2031 r. spadnie do 326,3 tys. (spadek o -2,8 %). Wykres 4.2.29 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 4.2.29: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

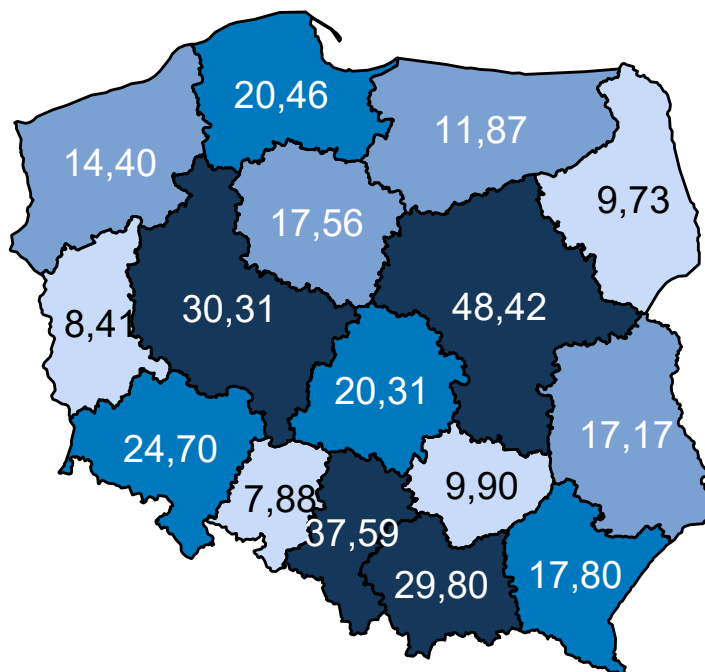
Mapa 4.2.70 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 14,91 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 4.2.71.

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

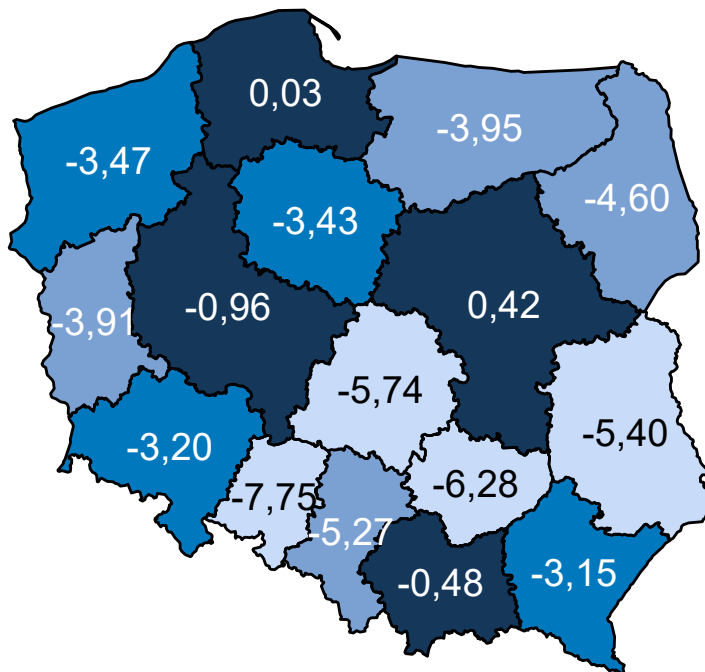


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.72 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -3,47%.

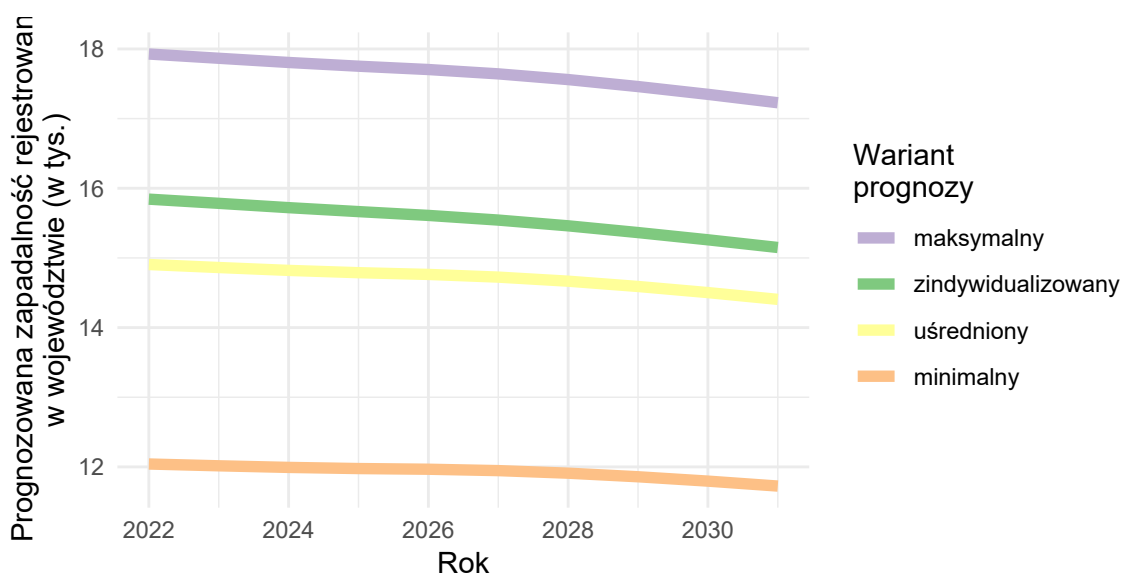
Mapa 4.2.72: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



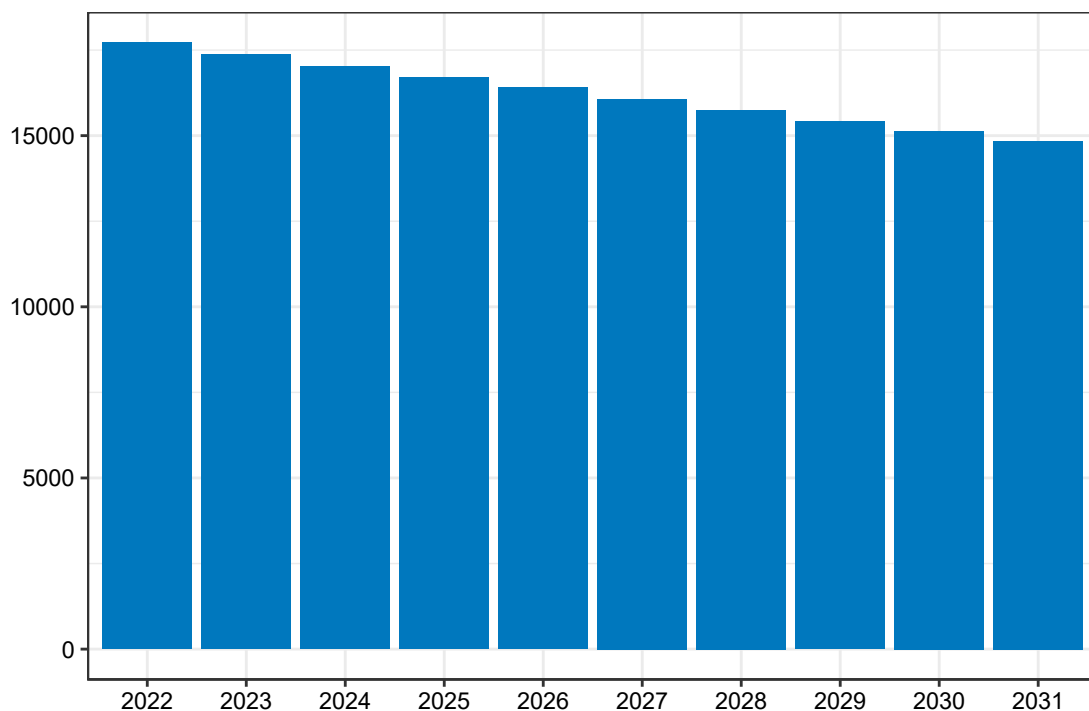
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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.

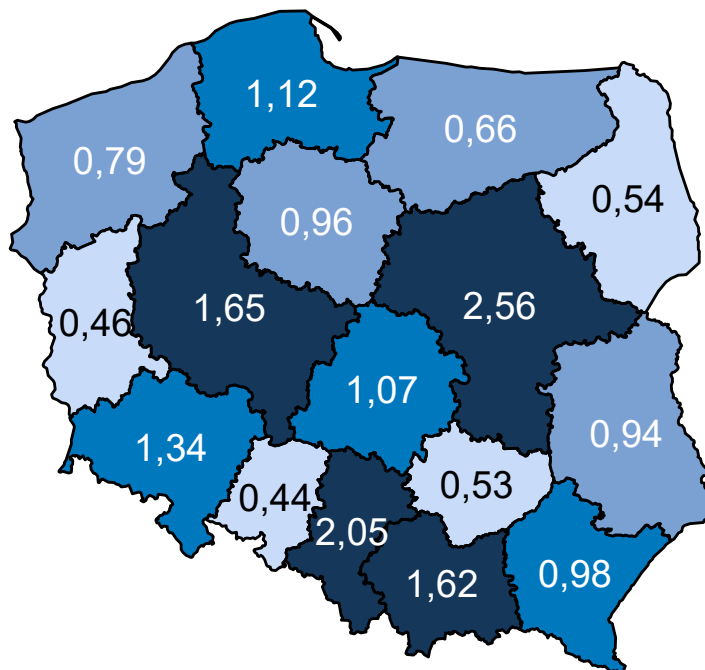
Wykres 4.2.31: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

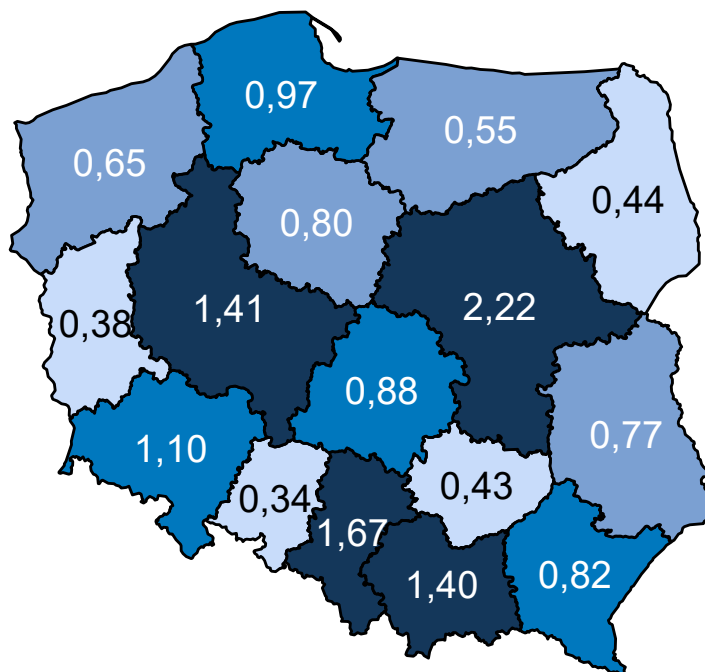
Mapa 4.2.73 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,79 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 4.2.74.

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

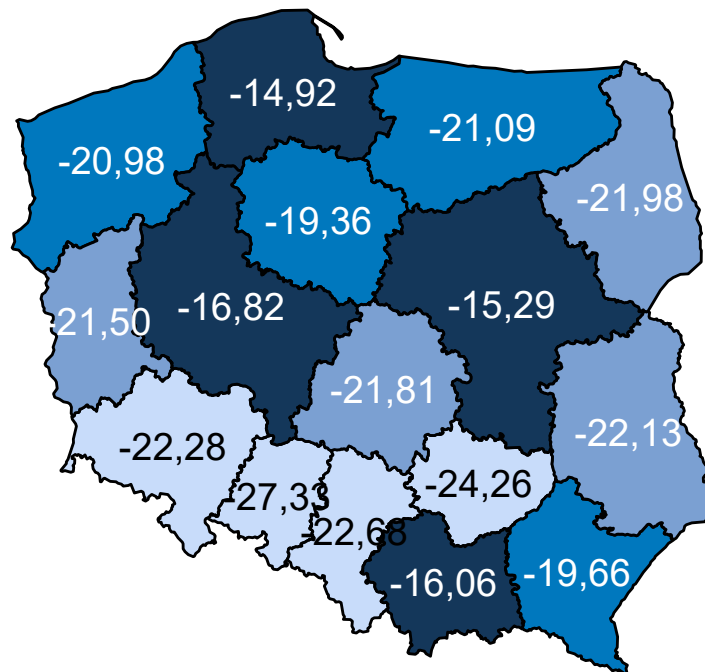


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.75 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -20,98%.

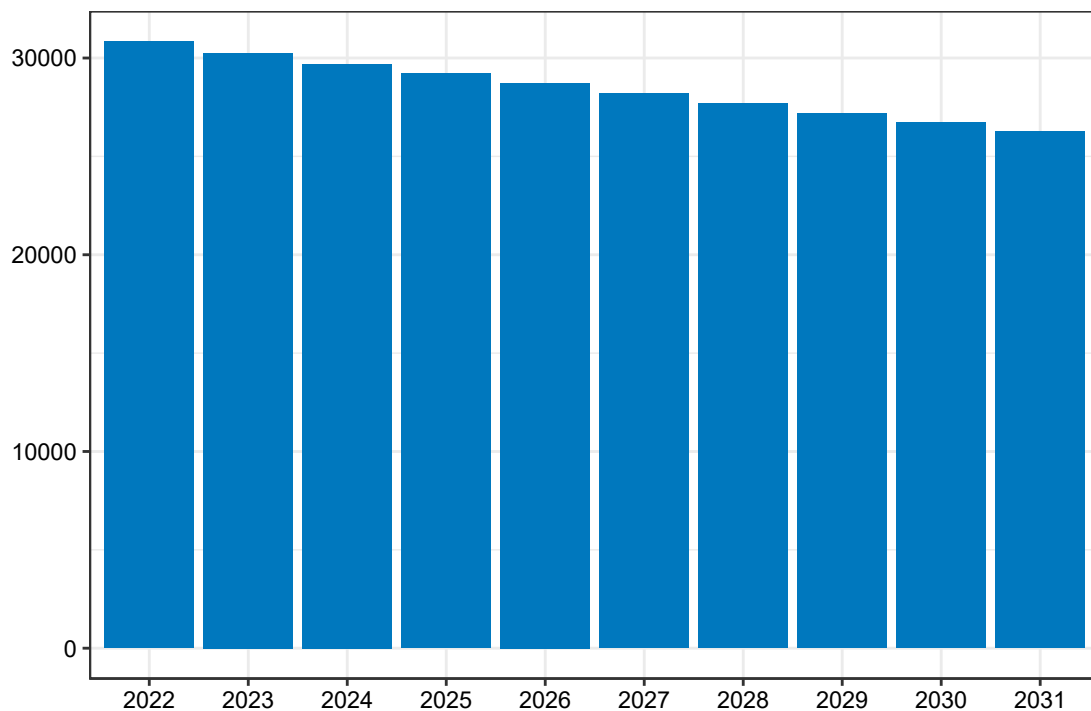
Mapa 4.2.75: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

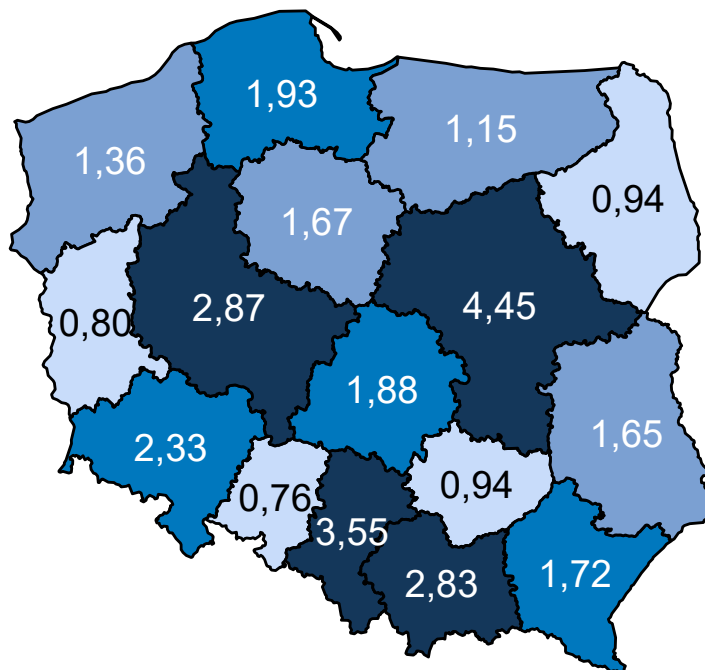
W latach 2022–2031 dla grupy Zaburzenia płodności prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 30,8 tys. i do 2031 r. spadnie do 26,3 tys. (spadek o -14,6 %). Wykres 4.2.32 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 4.2.32: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

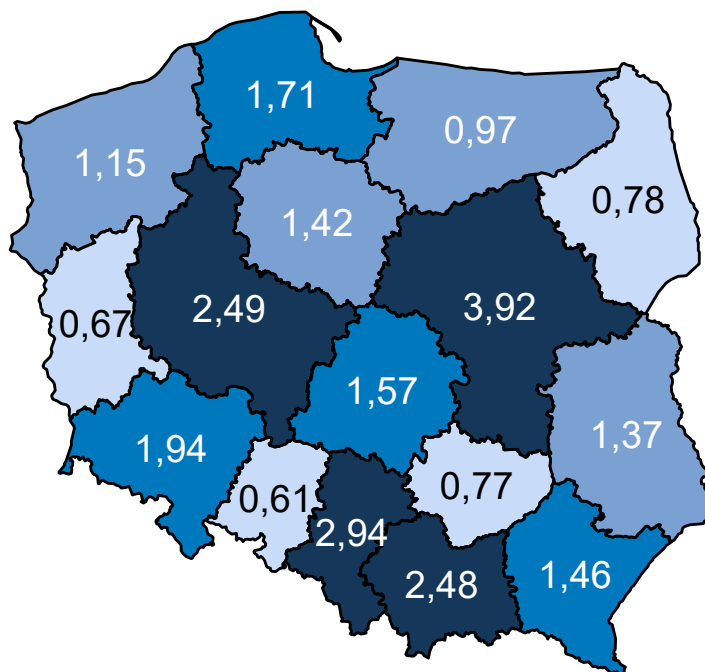
Mapa 4.2.76 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,36 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 4.2.77.

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

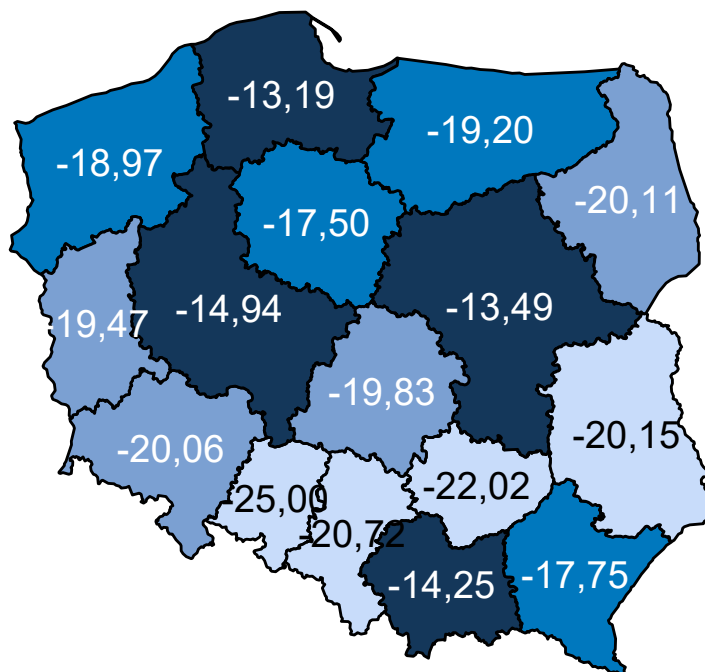


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.78 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -18,97%.

Mapa 4.2.78: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

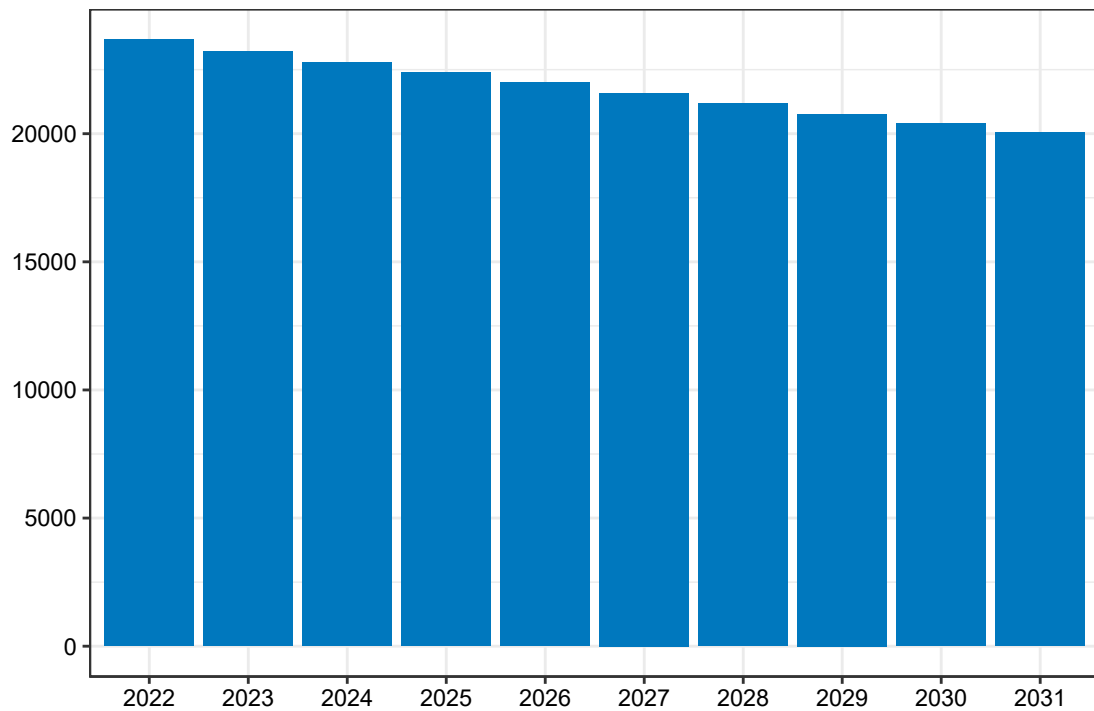


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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.

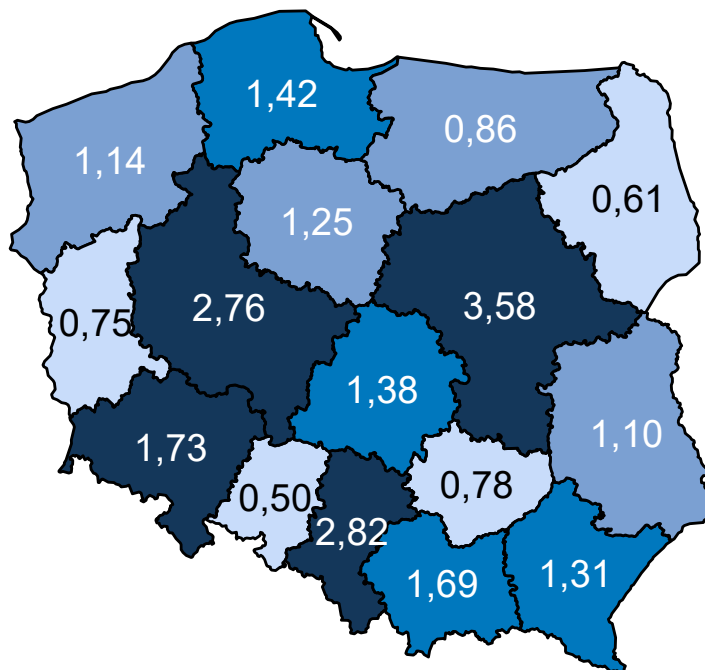
Wykres 4.2.33: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

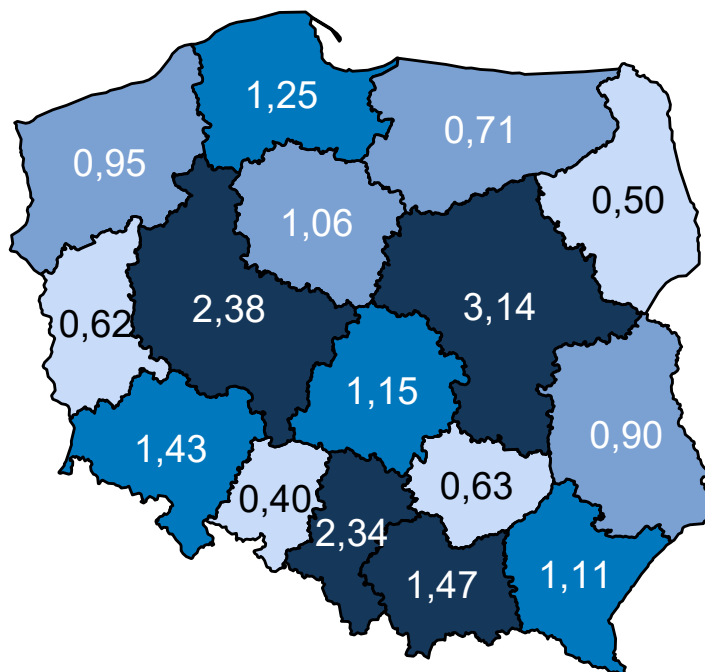
Mapa 4.2.79 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,14 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 4.2.80.

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

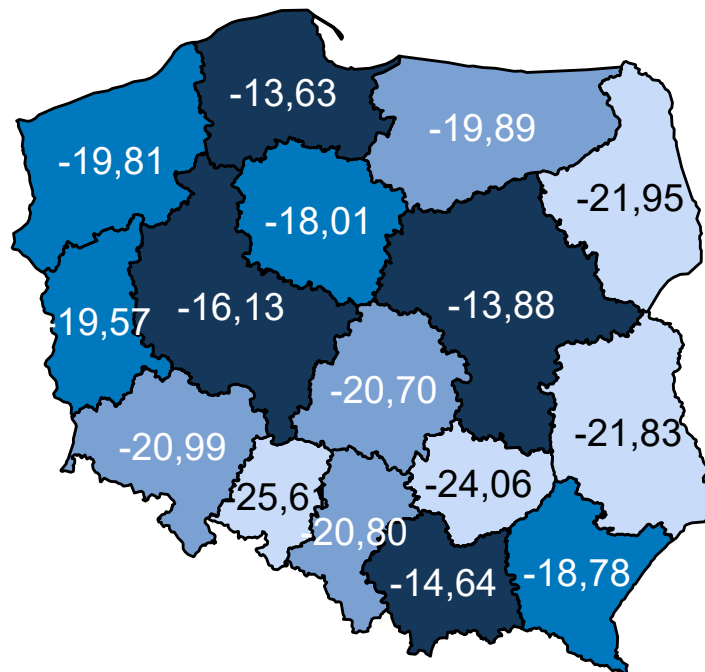


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.81 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -19,81%.

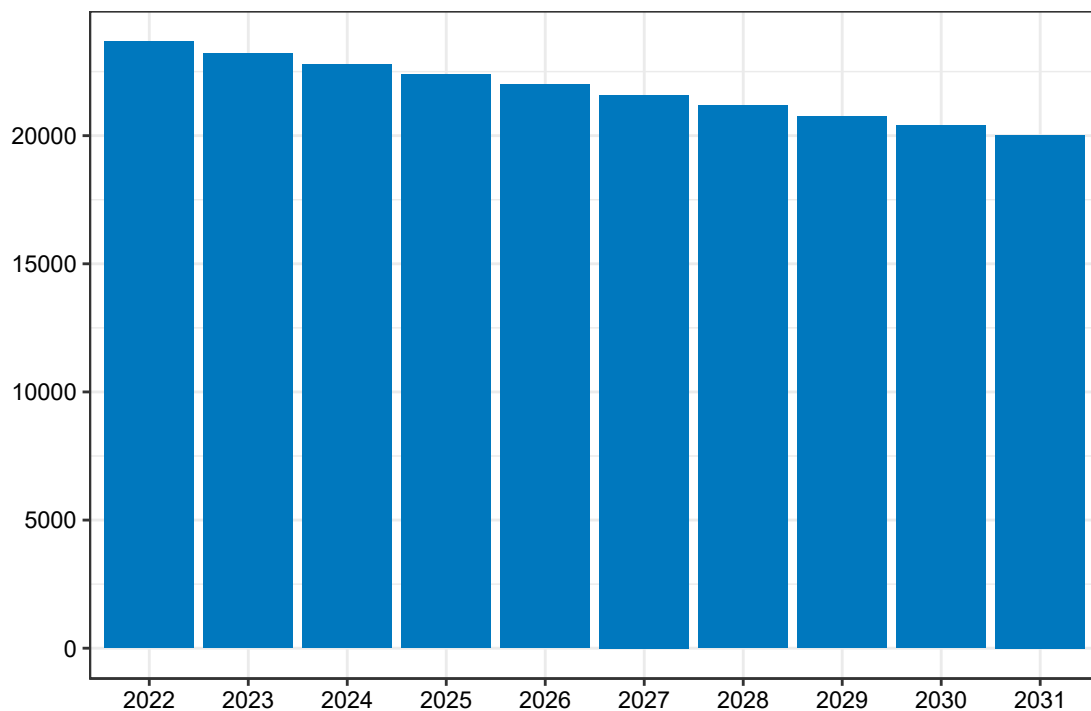
Mapa 4.2.81: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

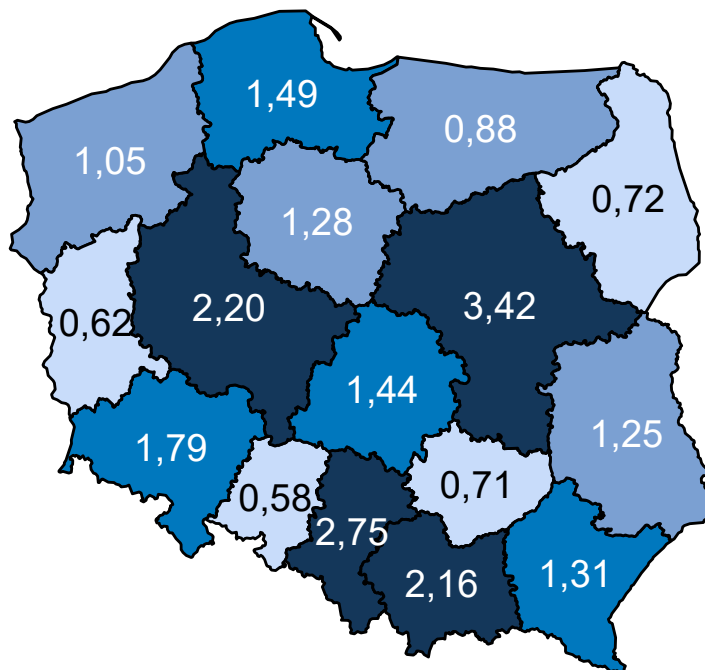
W latach 2022–2031 dla grupy Zaburzenia płodności prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 23,7 tys. i do 2031 r. spadnie do 20,0 tys. (spadek o -15,6 %). Wykres 4.2.34 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 4.2.34: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

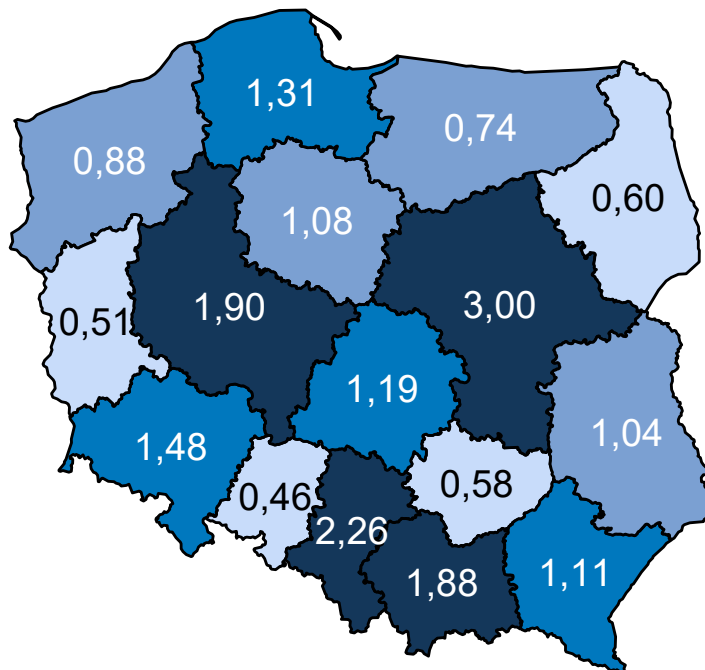
Mapa 4.2.82 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,05 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 4.2.83.

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

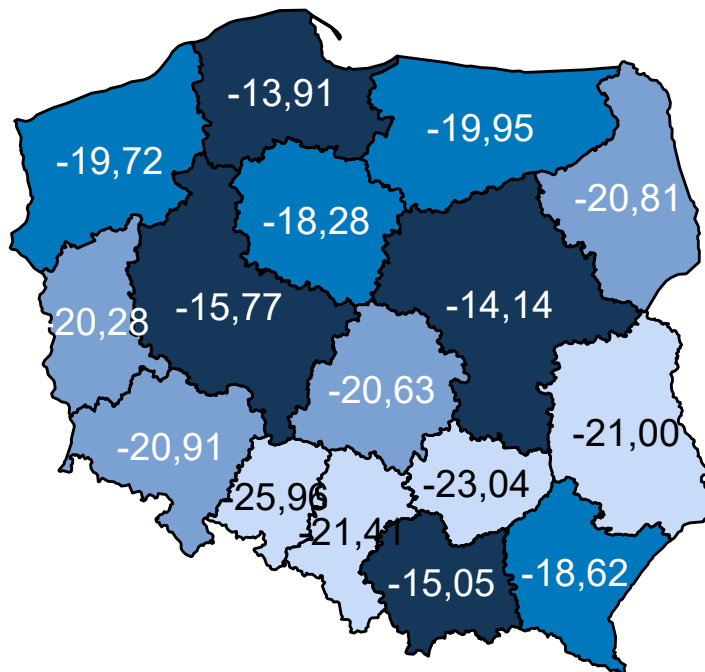


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.84 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -19,72%.

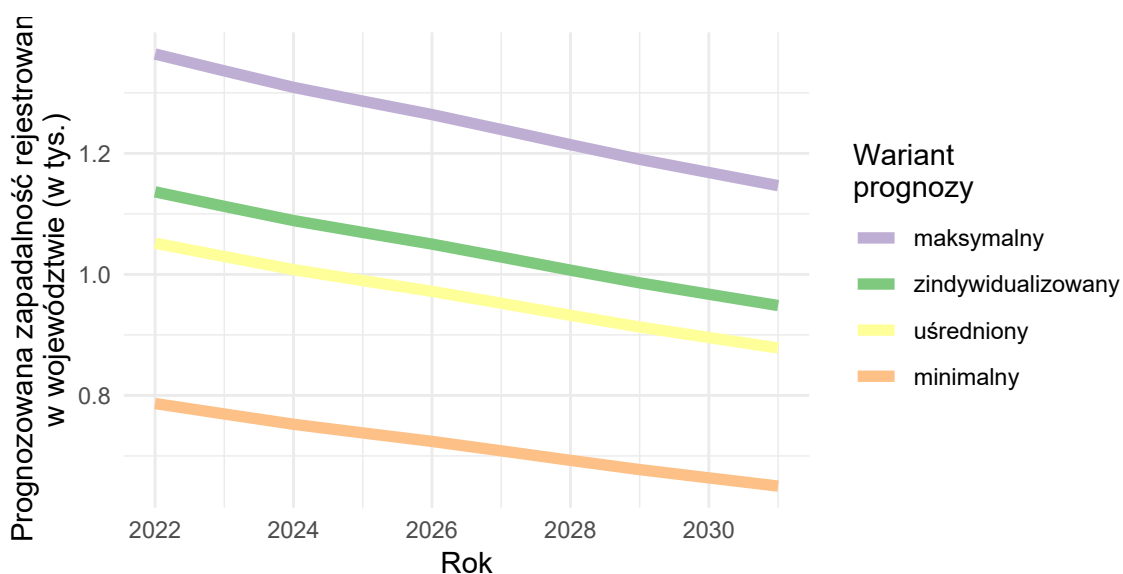
Mapa 4.2.84: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 4.2.35.

Wykres 4.2.35: Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



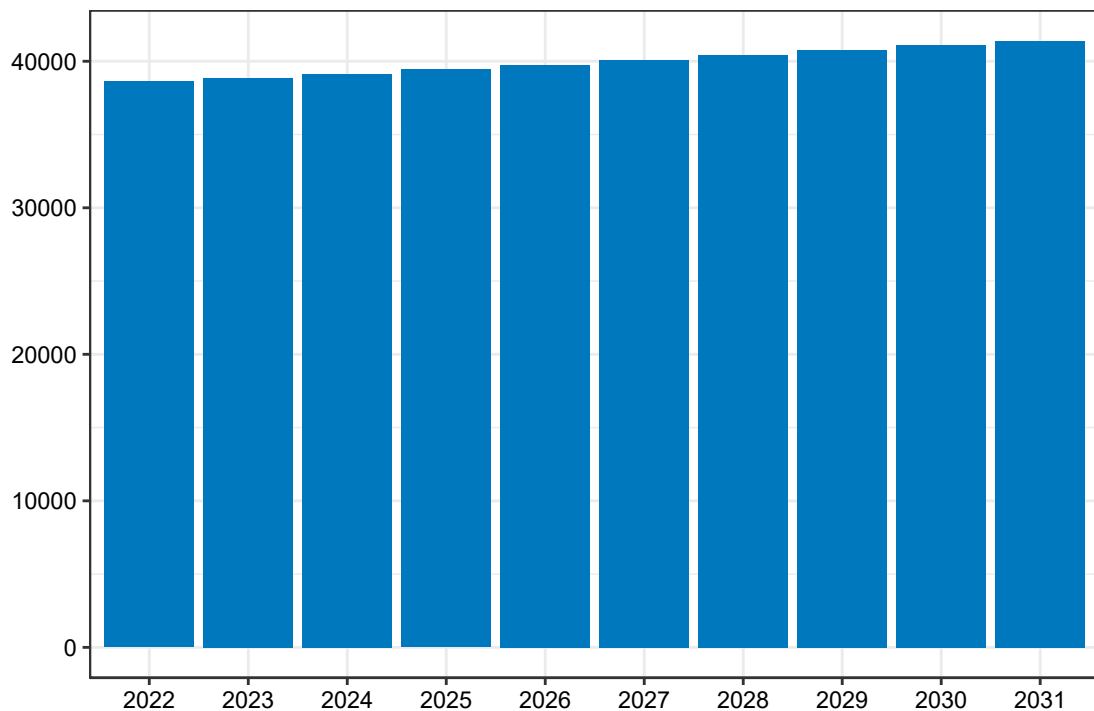
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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.

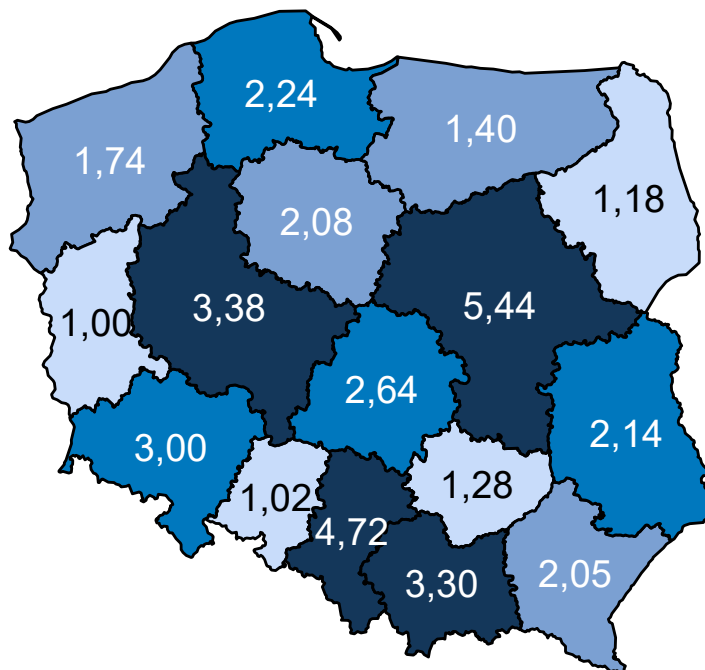
Wykres 4.2.36: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

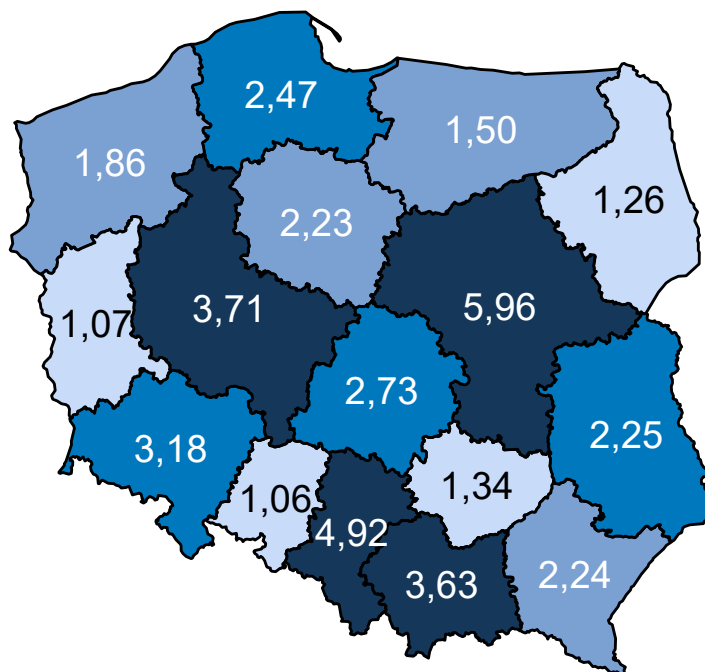
Mapa 4.2.85 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,74 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 4.2.86.

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

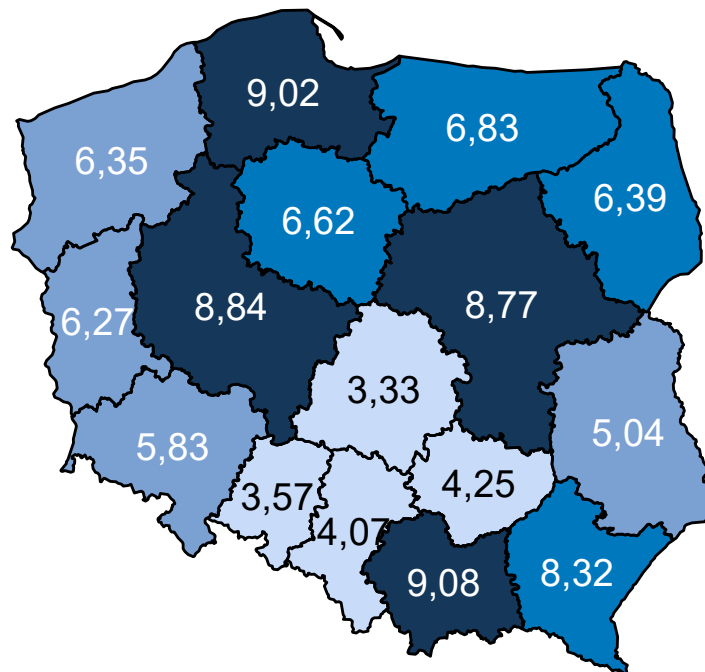


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.87 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 6,35%.

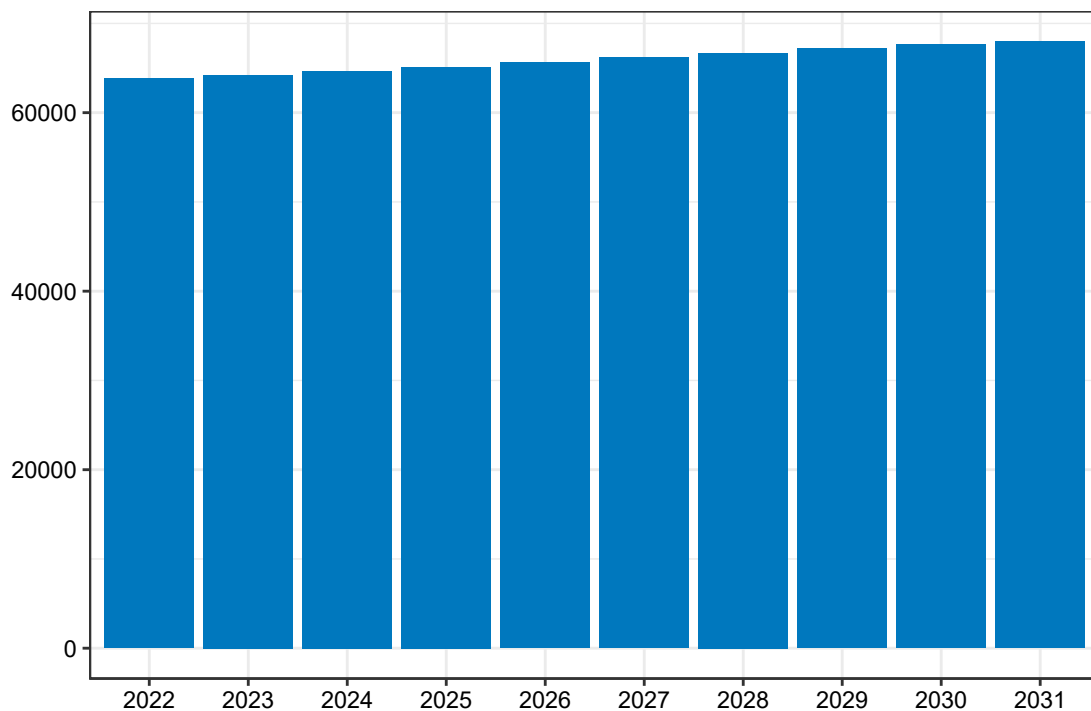
Mapa 4.2.87: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

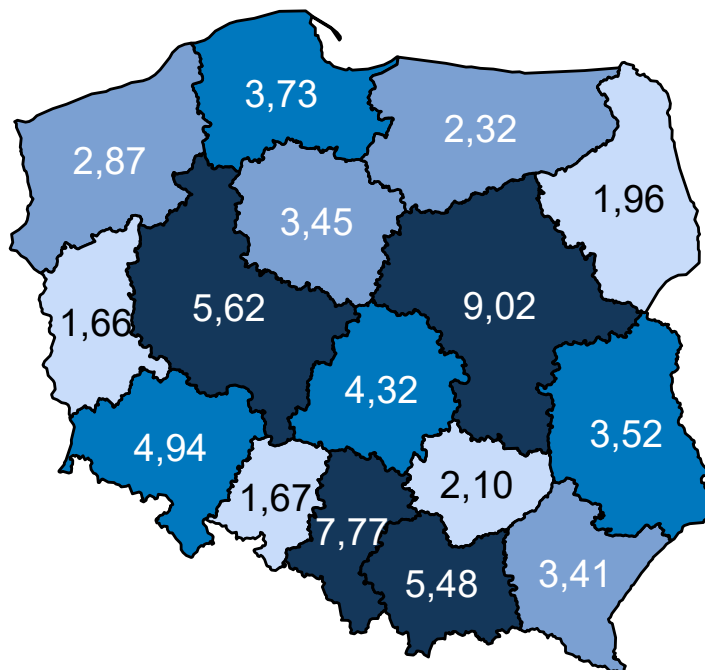
W latach 2022–2031 dla grupy Zaburzenia statyki narządu płciowego prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 63,8 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 68,0 tys. (wzrost o 6.6 %). Wykres 4.2.37 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej 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

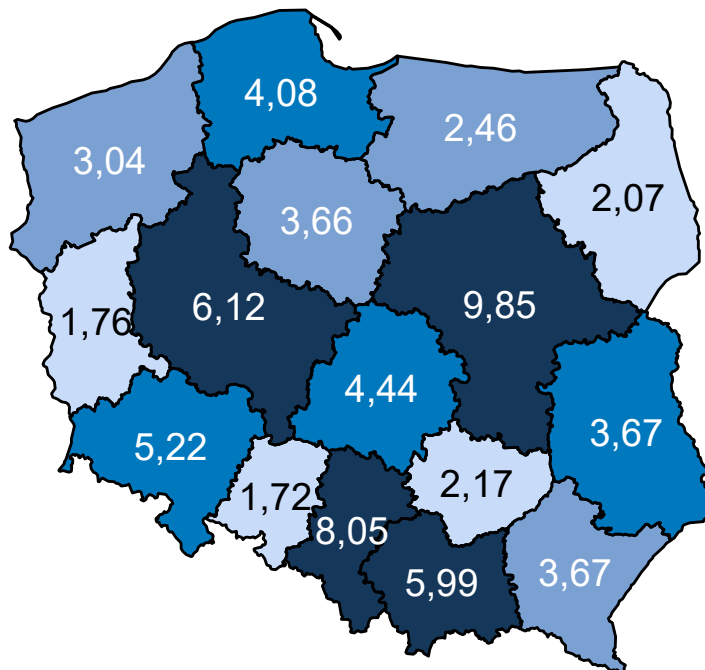
Mapa **4.2.88** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,87 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **4.2.89**.

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

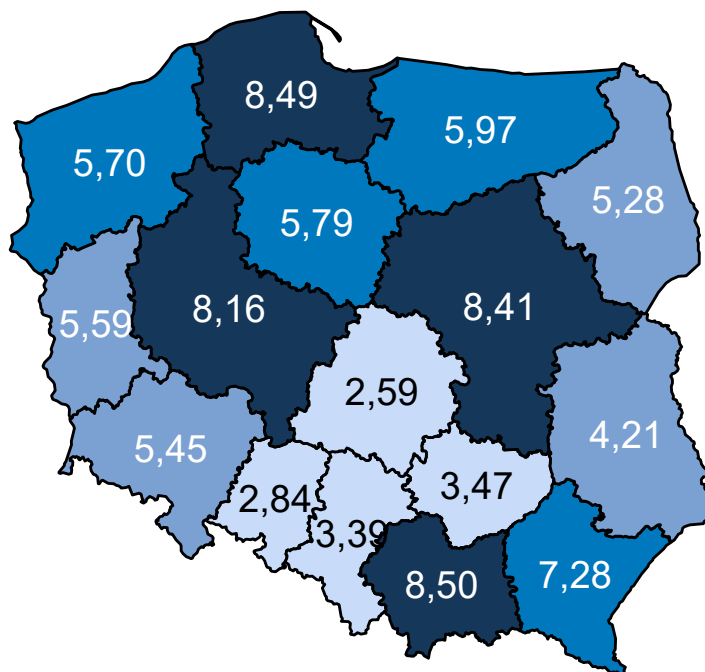


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.90 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 5,70%.

Mapa 4.2.90: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

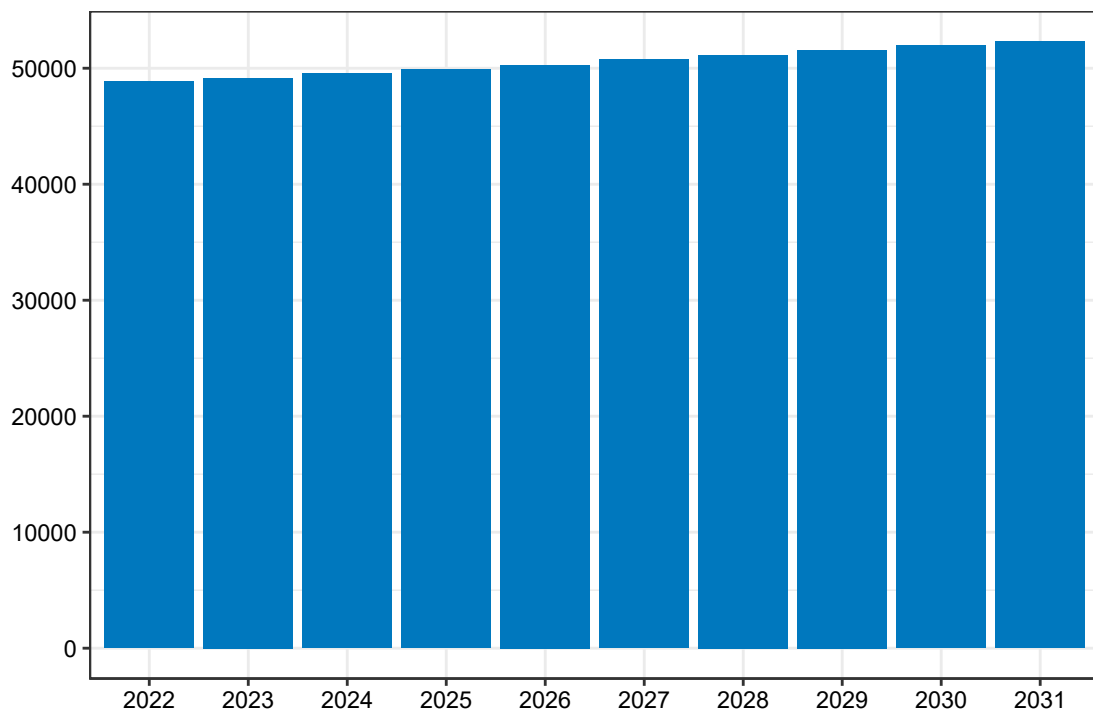


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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.

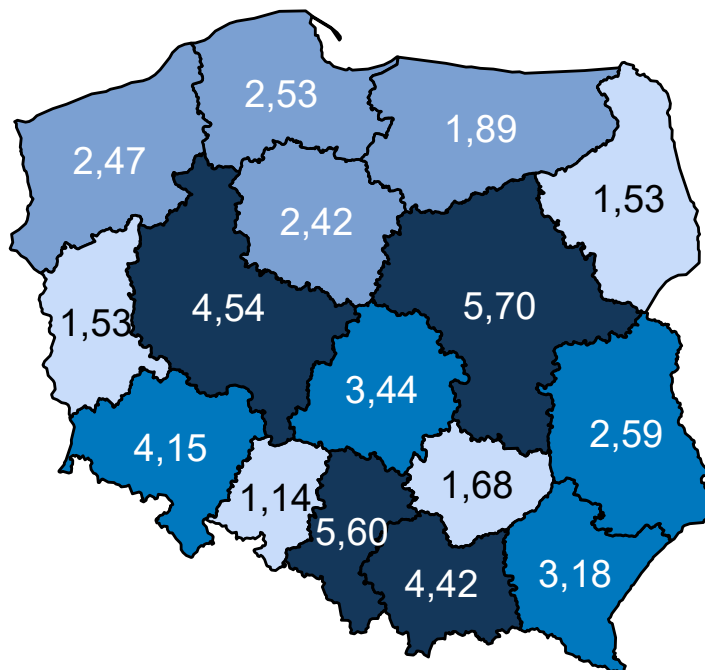
Wykres 4.2.38: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

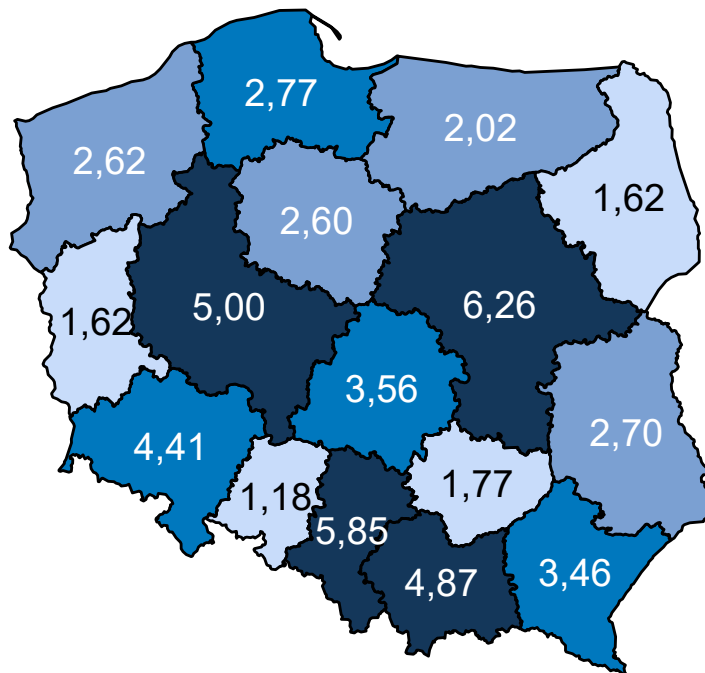
Mapa **4.2.91** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,47 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **4.2.92**.

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

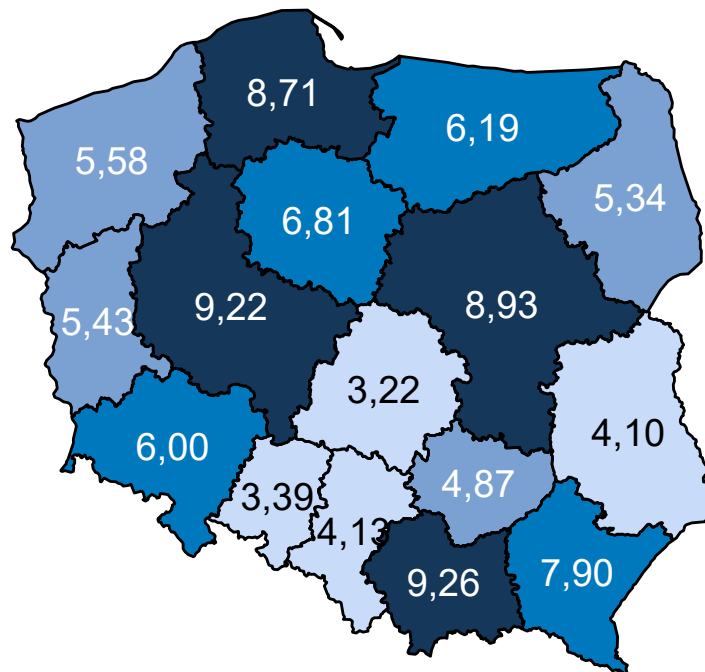


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.93 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 5,58%.

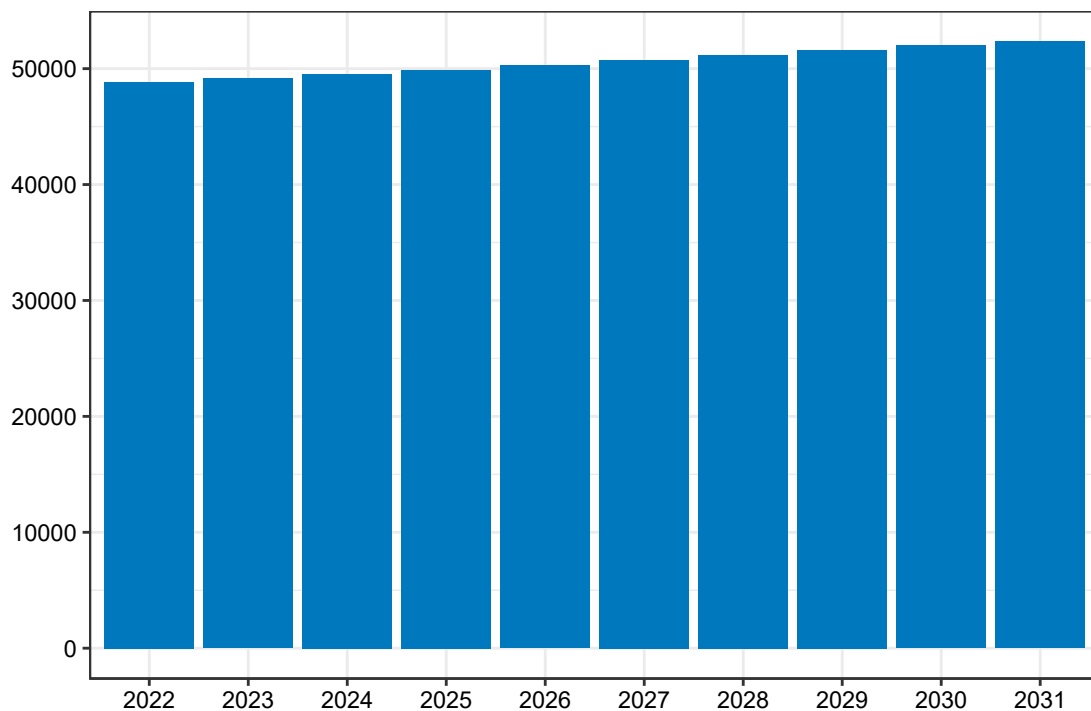
Mapa 4.2.93: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

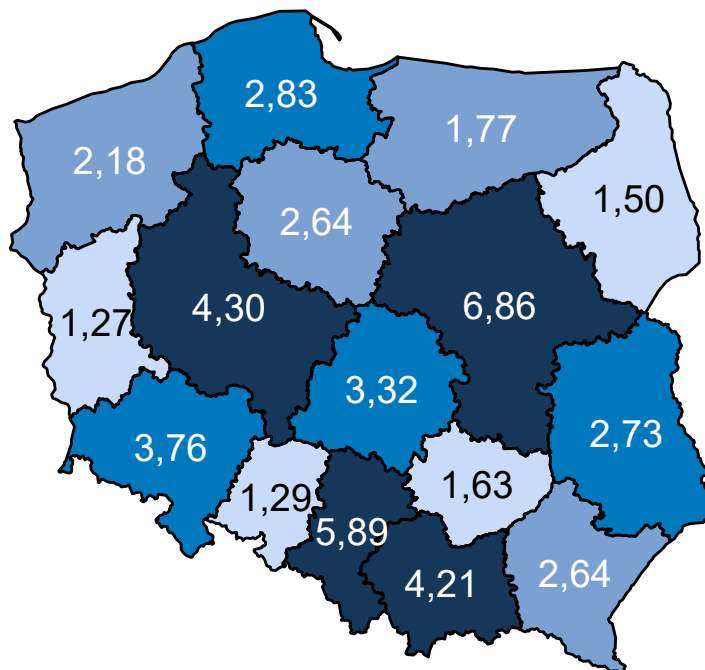
W latach 2022–2031 dla grupy Zaburzenia statyki narządu płciowego prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 48,8 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 52,3 tys. (wzrost o 7.2 %). Wykres 4.2.39 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej 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

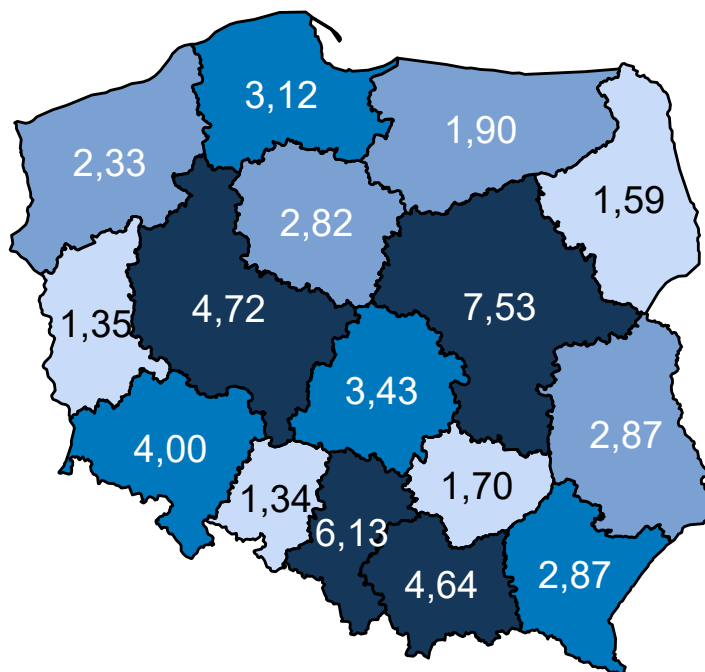
Mapa 4.2.94 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,18 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 4.2.95.

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

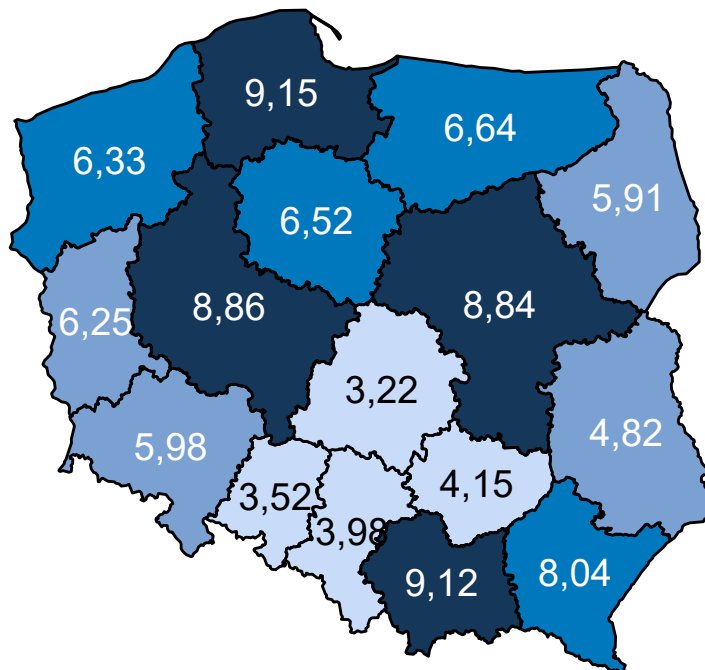


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.2.96 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 6,33%.

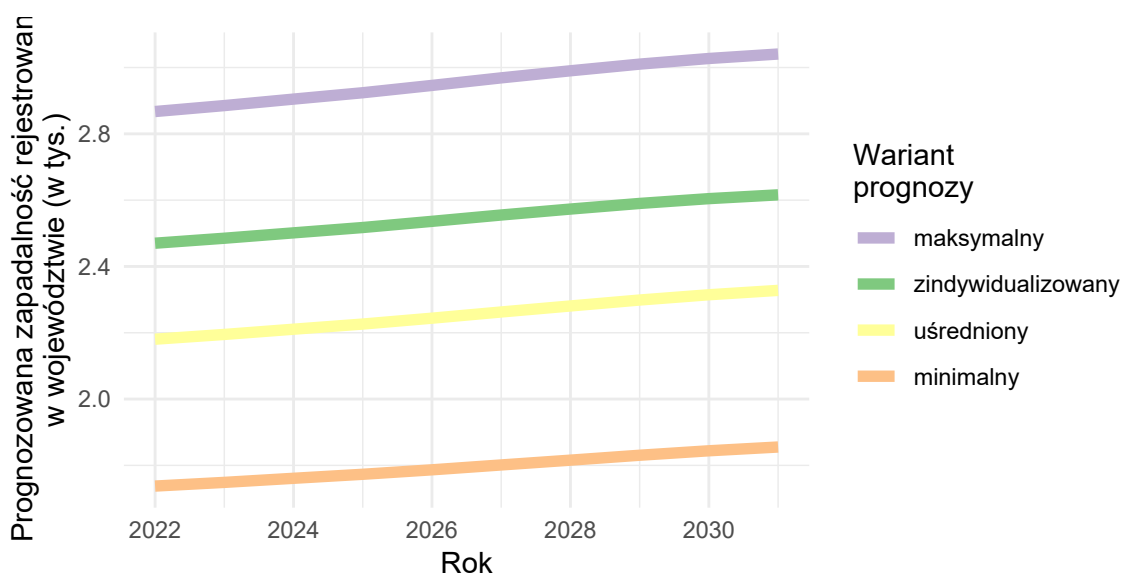
Mapa 4.2.96: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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 uwzględni niepewność co do przyszłej wartości współczynników zapadalności rejestrowanej i pokazuje jakiego zakresu wyników można się spodziewać w różnych scenariuszach². Z tego względu przyjęto 4 warianty prognozy odpowiadające 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.