



EFEKTYWNE DZIAŁANIE PRZEZ MAPOWANIE



Mapa potrzeb zdrowotnych w zakresie chorób układu nerwowego (inne niż wieku podeszłego) 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	33
1.4	Umieralność	49
2	Analiza stanu i wykorzystania zasobów	59
2.1	Lecznictwo szpitalne	61
2.2	Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna	343
2.3	Podstawowa Opieka Zdrowotna	360
2.4	Kadry medyczne	373
2.5	Zasoby sprzętowe	373
3	Prognoza	375
3.1	Prognoza demograficzna	376
3.2	Prognoza zapadalności rejestrowanej - przewlekłe	376
3.3	Prognoza zapadalności rejestrowanej - ostre	509

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	33
1.4	Umieralność	49

1.1 Demografia województwa i jego powiatów

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

1.2 Szacowanie wskaźników epidemiologicznych

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

Na potrzeby szacowania zapadalności rejestrowanej oraz chorobowości rejestrowanej analizowane podgrupy chorób podzielono na ostre oraz przewlekłe, po to, aby wskazać choroby nieprzemijające tj. dla których zasadne jest obliczanie zapadalności oraz chorobowości rejestrowanej, jak również, aby wskazać choroby przemijające tj. dla których wartości epidemiologiczne przybliża wskaźnik chorobowości szpitalnej opisany w kolejnej części dokumentu. Tabela 1.2.1 prezentuje podział podgrup wg klasyfikacji na przewlekłe oraz ostre. Analiza epidemiologiczna dla rozpoznań ostrych obejmuje współczynniki chorobowości szpitalnej i ambulatoryjnej i jest zaprezentowana w kolejnym pozrozdziale.

Tabela 1.2.1: Podział podgrup na choroby ostre i przewlekłe

Podgrupa	Typ podgrupy
Choroby nerwowo-mięśniowe	Przewlekła
Choroby demielinizacyjne	Przewlekła
Padaczka	Przewlekła
Choroby zwyrodnieniowe kręgosłupa	Przewlekła
Mononeuropatie, zespoły cieśni i radikulopatie	Przewlekła
Zapalenia mózgu, rdzenia i opon mózgowych	Ostra
Mózgowe porażenie dziecięce, wczesne zaburzenia rozwoju i encefalopatie	Ostra
Bóle głowy	Ostra
Inne choroby układu nerwowego (neurologiczne inne niż wieku podeszłego)	Ostra
Urazy głowy	Ostra
Urazy kręgosłupa	Ostra

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szacowanie zapadalności rejestrowanej i chorobowości rejestrowanej w chorobach przewlekłych

Na potrzeby analizy liczby zachorowań w chorobach przewlekłych oszacowano wskaźnik zapadalności rejestrowanej - liczby nowych pacjentów z danym rozpoznaniem pojawiających się w systemie publicznej służby zdrowia. W przypadku chorób przewlekłych zapadalność szacowana została obliczana dla roku 2016, na podstawie danych NFZ z lat 2009-2017 (możliwość analizy historii pacjenta co najmniej pięć lat wstecz i rok w

przód - w przypadku, gdy reguły zdefiniowane przez ekspertów dotyczą większej liczby wystąpień pacjenta w systemie niż jedna). Pacjent pojawiający się w systemie sprawozdawczości NFZ w tym okresie będzie uznany za nowego pacjenta (pacjenta pierwszorazowego), jeżeli wystąpił z danym rozpoznaniem po raz pierwszy w roku 2016.

Liczba nowych przypadków pacjentów w publicznym systemie opieki zdrowotnej (zapadalność rejestrowana) powinna uwzględniać każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie. Ponieważ analiza została przeprowadzana na danych płatnika, w przypadku niektórych chorób ustalono dodatkowe reguły pozwalające na określenie czy pojawienie się pacjenta w systemie oznacza zachorowanie na dana chorobę. W zależności od drogi wejścia i dalszej historii pacjenta na podstawie reguł podanych w tabeli 1.2.2 włączono pacjentów, u których pojawienie się w systemie z analizowanym rozpoznaniem mogło być np. tylko diagnostyką w kierunku tej choroby.

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

Tabela 1.2.2: Reguły klasyfikacji pacjentów

Podgrupa	Reguły
Choroby nerwowo-mięśniowe	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie
Choroby demielinizacyjne	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie
Padaczka	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie
Choroby zwyrodnieniowe kręgosłupa	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie
Mononeuropatie, zespoły cieśni i radikulopatie	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie

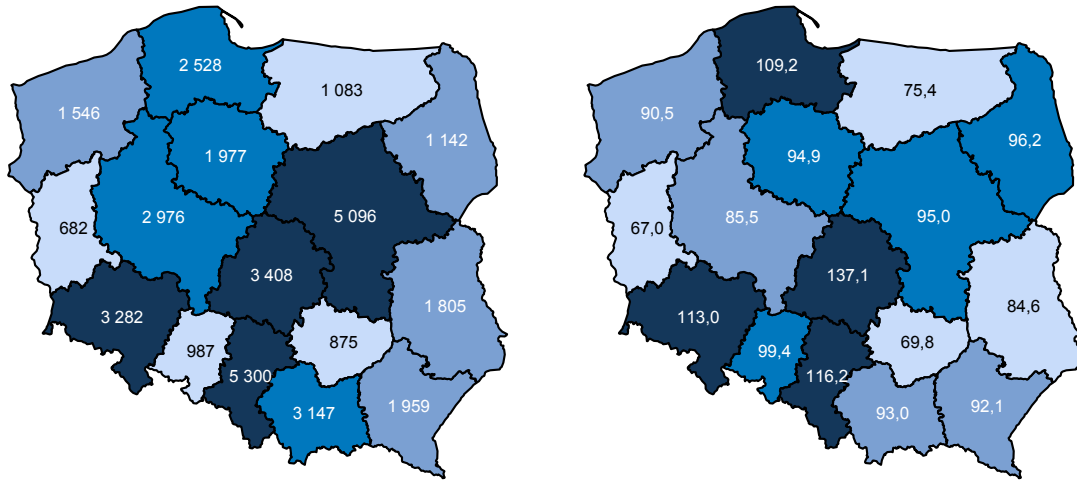
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zapadalność rejestrowana - Choroby nerwowo-mięśniowe

Zapadalność rejestrowana dla rozpoznań z grupy 'Choroby nerwowo-mięśniowe' w roku 2016 wyniosła 37,8 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 98,3.

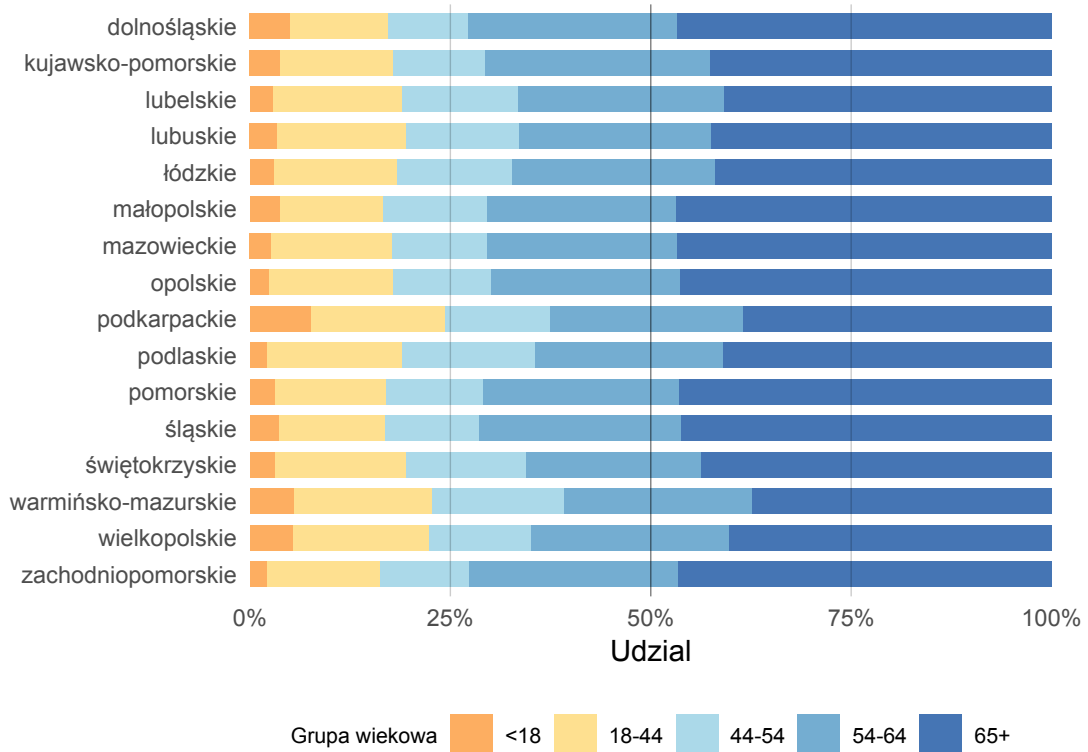
Mapa 1.2.1 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie zachodniopomorskim zapadalność wyniosła 1,5 tys. Na wykresie 1.2.1 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.1: Wskaźnik zapadalności rejestrowanej (bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Choroby nerwowo-mięśniowe



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.2.1: Struktura zapadalności rejestrowanej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Choroby nerwowo-mięśniowe



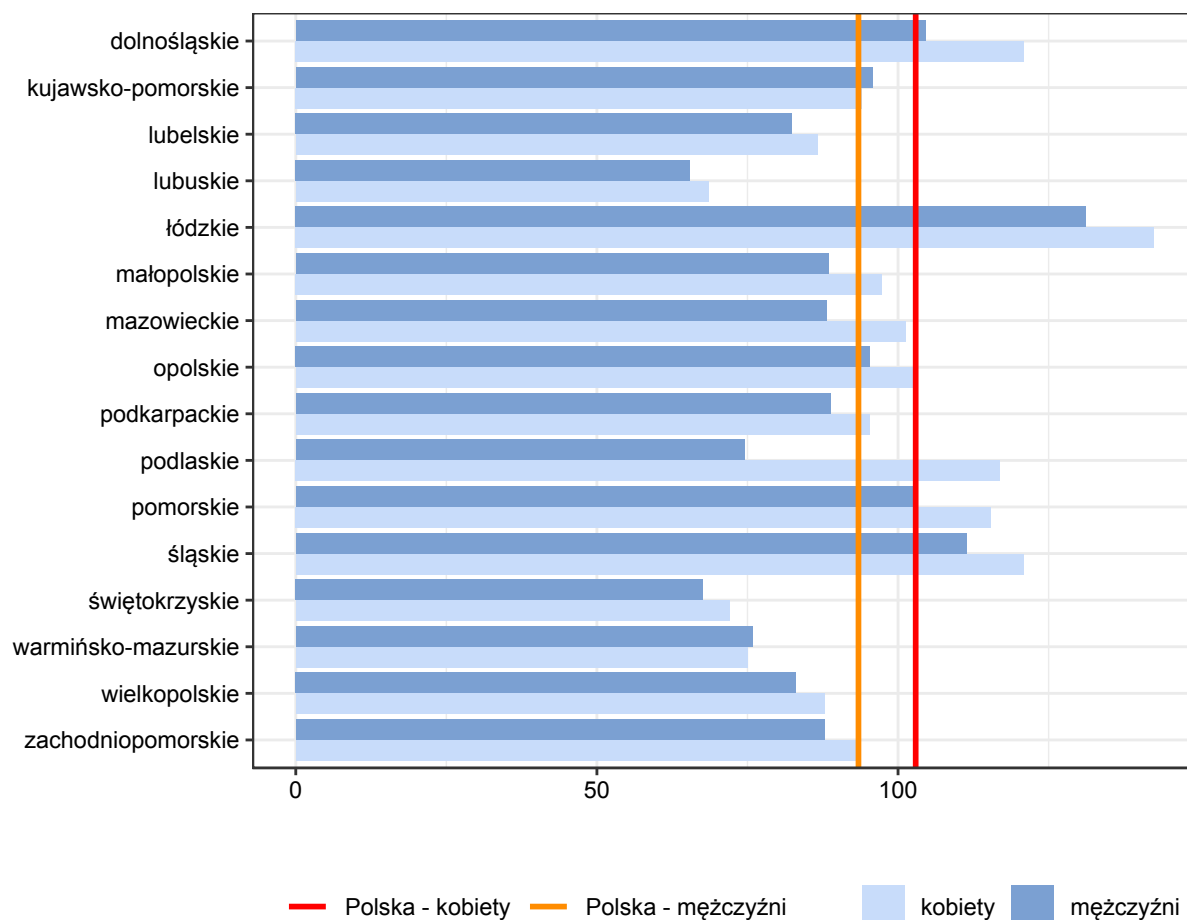
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 1.2.3: Struktura zapadalności rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Choroby nerwowo-mięśniowe

Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	55,55	78,98	5,00	12,31	9,99	25,96	46,74
kujawsko-pomorskie	51,09	73,60	3,74	14,06	11,58	27,97	42,64
lubelskie	52,80	60,66	2,94	16,01	14,52	25,71	40,83
lubuskie	52,49	73,75	3,37	16,13	14,08	23,90	42,52
łódzkie	54,40	77,49	3,05	15,35	14,35	25,26	41,99
małopolskie	53,86	61,17	3,78	12,81	13,00	23,51	46,90
mazowieckie	55,61	76,08	2,63	15,15	11,79	23,67	46,76
opolskie	53,60	63,42	2,43	15,50	12,16	23,61	46,30
podkarpackie	52,78	52,94	7,66	16,64	13,22	23,99	38,49
podlaskie	62,26	74,26	2,10	16,90	16,55	23,47	40,98
pomorskie	54,23	75,95	3,09	13,92	12,03	24,53	46,44
śląskie	53,79	83,68	3,68	13,25	11,66	25,19	46,23
świętokrzyskie	52,80	57,14	3,09	16,46	14,86	21,83	43,77
warmińsko-mazurskie	50,78	68,70	5,54	17,17	16,53	23,36	37,40
wielkopolskie	52,72	64,78	5,41	16,90	12,80	24,70	40,19
zachodniopomorskie	52,85	76,58	2,13	14,17	11,06	26,00	46,64

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 1.2.2 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy (Choroby nerwowo-mięśniowe) w 2016 roku w zależności płci w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach płci), Tabela 1.2.4 przedstawia zapadalność według grup wiekowych w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach grup wiekowych), Tabela 1.2.5 oraz Tabela 1.2.6 przedstawiają zapadalność według grup wiekowych w ramach płci, natomiast Wykres 1.2.3 - w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) również w przeliczeniu na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej)

Wykres 1.2.2: Zapadalność rejestrowana w zależności od płci na 100 tys. ludności (w ramach danej płci) - Choroby nerwowo-mięśniowe

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.4: Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Choroby nerwowo-mięśniowe

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	33,6	36,8	95,3	194,9	285,3
kujawsko-pomorskie	19,7	35,3	88,0	184,6	233,9
lubelskie	14,0	36,0	98,4	156,0	189,5
lubuskie	12,5	28,4	78,3	107,8	168,3
łódzkie	24,9	58,2	158,8	233,3	291,1
małopolskie	18,6	30,9	96,6	167,8	257,7
mazowieckie	13,3	38,2	93,6	165,7	245,9
opolskie	15,2	41,5	88,3	157,9	249,5
podkarpackie	38,4	39,4	95,5	165,6	213,4
podlaskie	11,7	43,0	121,8	160,2	223,0
pomorskie	17,3	39,8	108,4	196,8	305,4
śląskie	25,4	42,1	105,5	195,4	286,3
świętokrzyskie	12,9	31,1	84,1	103,0	159,1
warmińsko-mazurskie	22,7	33,8	99,2	120,1	176,2
wielkopolskie	24,1	37,5	89,5	155,7	208,2
zachodniopomorskie	11,2	34,1	82,3	154,2	238,3
Polska	20,6	38,3	100,0	171,5	244,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.5: Zapadalność rejestrowana w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. kobiet - Choroby nerwowo-mięśniowe

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	31,6	42,4	99,0	189,4	279,3
kujawsko-pomorskie	17,4	38,0	86,2	153,8	220,3
lubelskie	13,0	41,4	95,9	146,1	174,1
lubuskie	8,9	29,0	69,0	95,5	171,8
łódzkie	23,7	63,7	168,0	220,3	272,6
małopolskie	17,7	33,4	97,0	156,1	251,4
mazowieckie	10,2	38,6	96,5	164,8	245,3
opolskie	11,7	46,0	93,1	156,3	231,5
podkarpackie	33,1	43,7	91,6	147,4	216,6
podlaskie	9,0	46,4	146,5	184,8	258,5
pomorskie	13,2	45,8	112,3	180,8	303,6
śląskie	20,3	43,5	108,2	181,3	283,7
świętokrzyskie	17,7	28,1	91,5	90,8	155,4
warmińsko-mazurskie	19,5	32,1	101,5	102,1	170,6
wielkopolskie	20,4	38,6	93,7	143,8	201,9
zachodniopomorskie	7,0	35,3	84,3	129,1	240,8
Polska	17,8	40,8	103,0	160,5	240,3

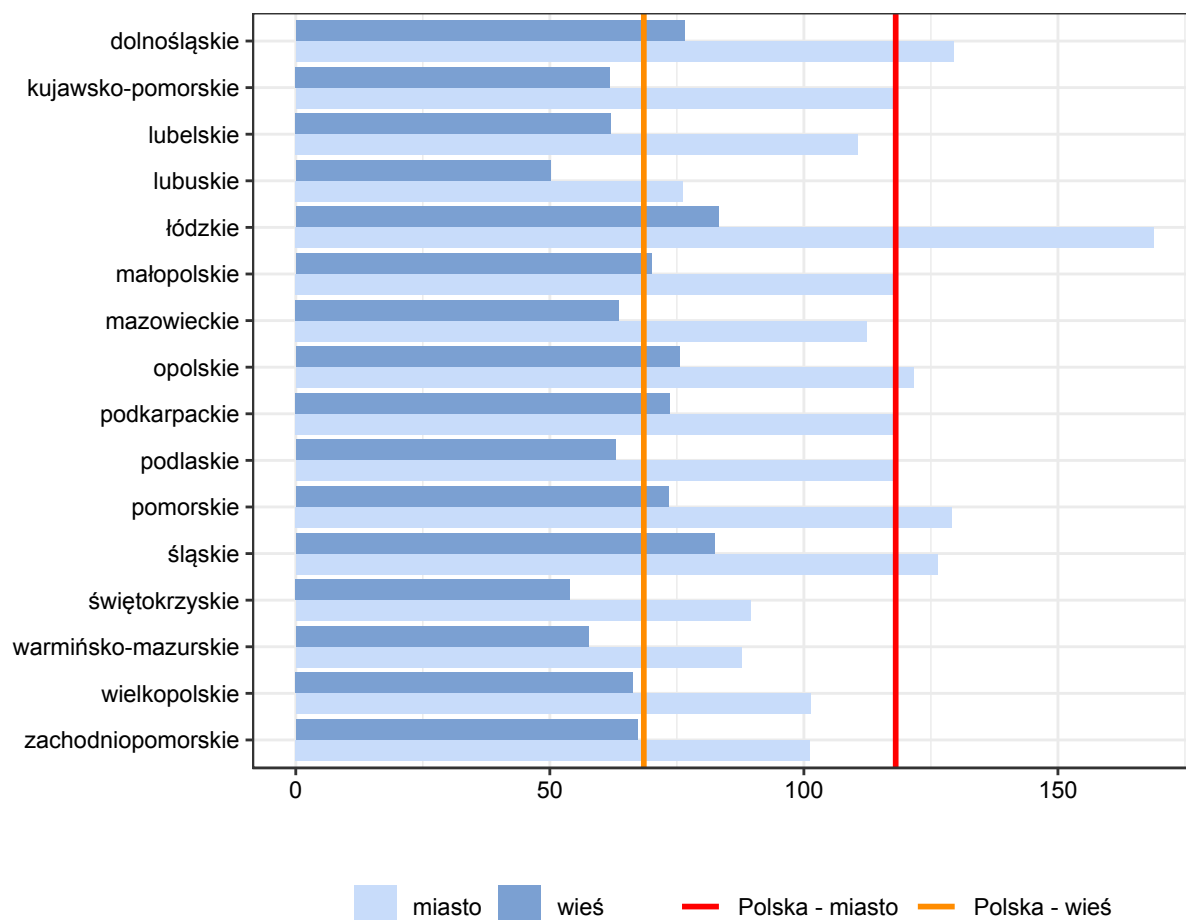
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 1.2.6: Zapadalność rejestrowana wśród mężczyzn w zależności od grupy wiekowej na 100 tys.mężczyzn - Choroby nerwowo-mięśniowe

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	35,6	31,3	91,7	201,0	294,7
kujawsko-pomorskie	21,8	32,7	89,9	217,9	254,5
lubelskie	15,0	31,0	100,9	166,7	213,8
lubuskie	15,9	27,8	87,6	121,0	163,0
łódzkie	26,1	52,8	149,4	248,1	321,3
małopolskie	19,5	28,4	96,2	180,3	267,0
mazowieckie	16,3	37,8	90,7	166,7	246,9
opolskie	18,4	37,1	83,5	159,7	276,7
podkarpackie	43,4	35,2	99,4	184,6	208,5
podlaskie	14,2	39,9	97,4	134,6	167,9
pomorskie	21,2	33,8	104,5	214,1	308,2
śląskie	30,3	40,8	102,9	211,1	290,2
świętokrzyskie	8,4	33,9	76,9	115,8	164,6
warmińsko-mazurskie	25,7	35,3	97,0	139,2	184,9
wielkopolskie	27,6	36,4	85,3	168,6	217,6
zachodniopomorskie	15,2	33,0	80,5	181,3	234,6
Polska	23,3	35,9	97,1	183,5	251,3

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) - Choroby nerwowo-mięśniowe



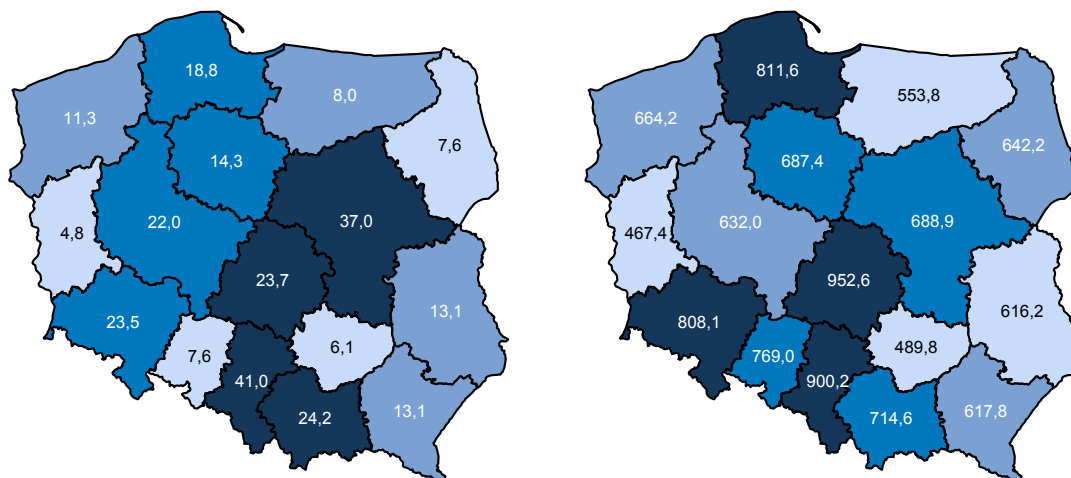
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Chorobowość rejestrowana - Choroby nerwowo-mięśniowe

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 276,2 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 0,7 tys.). Mapa 1.2.2 zawiera informacje o liczbie chorych w poszczególnych województwach (w wartościach bezwzględnych) oraz w przeliczeniu na 100 tysięcy mieszkańców w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.2: Chorobowość rejestrowana na dzień 31.12.2016 wg zamieszkania pacjenta (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Choroby nerwowo-mięśniowe



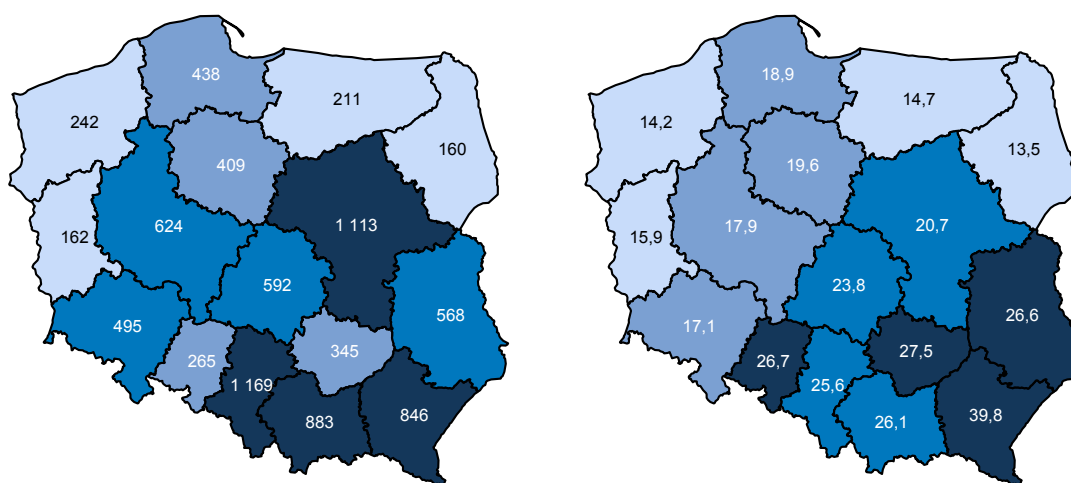
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Choroby demielinizacyjne

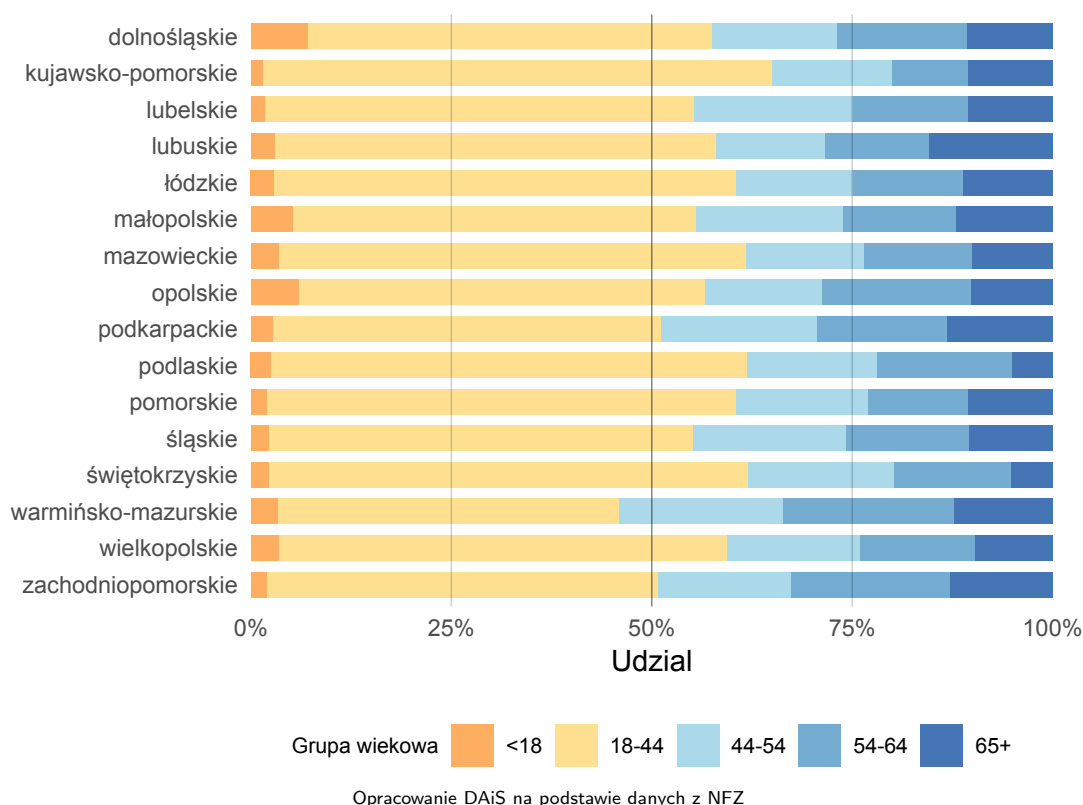
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznai z grupy 'Choroby demielinizacyjne' w roku 2016 wyniosła 8,5 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 22,2.

Mapa 1.2.3 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie zachodniopomorskim zapadalność wyniosła 0,2 tys. Na wykresie 1.2.4 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

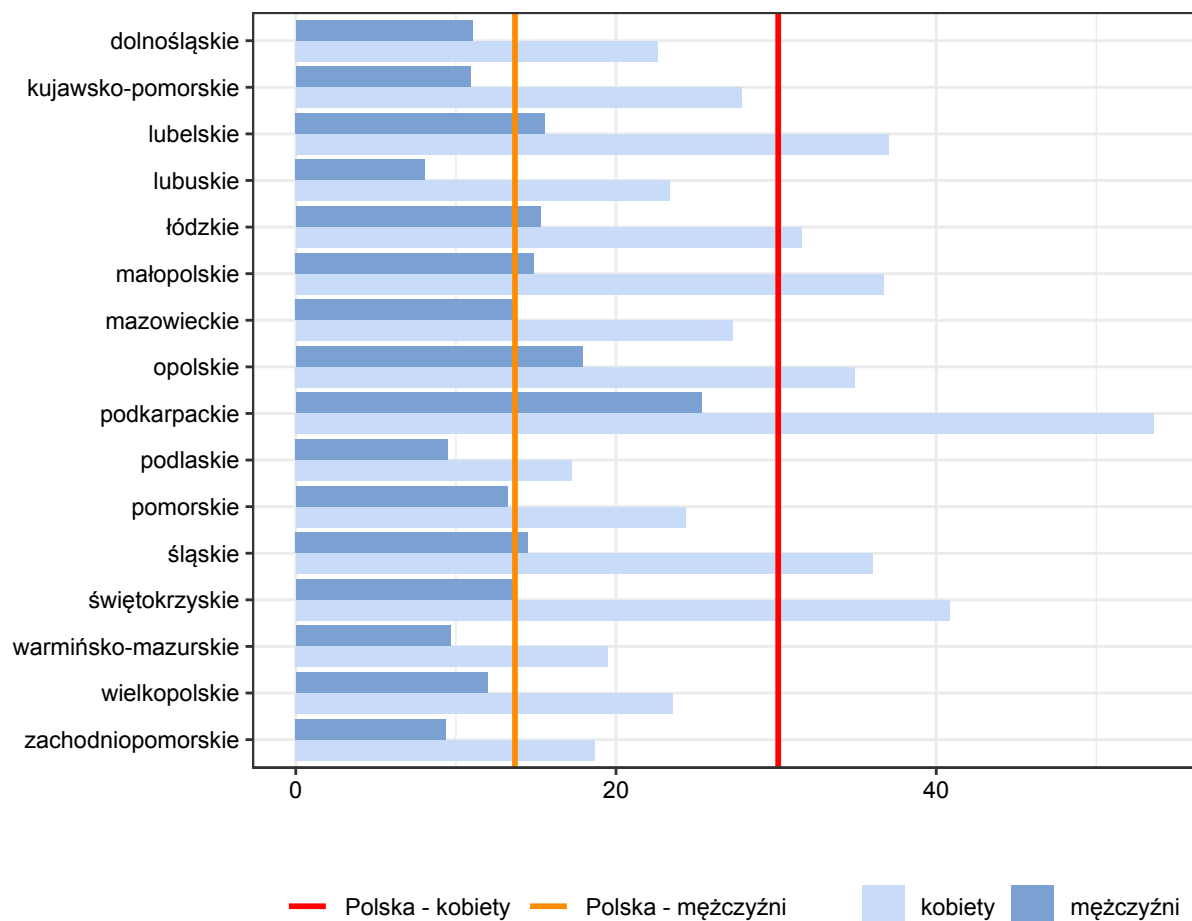
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	68,89	72,12	7,07	50,51	15,56	16,16	10,71
kujawsko-pomorskie	73,11	65,53	1,47	63,57	14,91	9,54	10,51
lubelskie	71,65	49,47	1,76	53,52	19,89	14,26	10,56
lubuskie	75,31	68,52	3,09	54,94	13,58	12,96	15,43
łódzkie	69,43	71,45	2,87	57,60	14,70	13,68	11,15
małopolskie	72,37	56,85	5,21	50,40	18,23	14,16	12,00
mazowieckie	68,55	69,90	3,50	58,22	14,82	13,39	10,06
opolskie	67,55	60,00	6,04	50,57	14,72	18,49	10,19
podkarpackie	68,79	50,83	2,84	48,35	19,39	16,31	13,12
podlaskie	65,62	69,38	2,50	59,38	16,25	16,88	5,00
pomorskie	65,98	73,52	2,05	58,45	16,44	12,56	10,50
śląskie	72,71	81,27	2,31	52,87	19,08	15,31	10,44
świętokrzyskie	75,94	48,99	2,32	59,71	18,26	14,49	5,22
warmińsko-mazurskie	67,77	61,14	3,32	42,65	20,38	21,33	12,32
wielkopolskie	67,47	62,02	3,53	55,93	16,51	14,42	9,62
zachodniopomorskie	67,77	81,40	2,07	48,76	16,53	19,83	12,81

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 1.2.5 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy (Choroby demielinizacyjne) w 2016 roku w zależności płci w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach płci), Tabela 1.2.8 przedstawia zapadalność według grup wiekowych w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach grup wiekowych), Tabela 1.2.9 oraz Tabela 1.2.10 przedstawiają zapadalność według grup wiekowych w ramach

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

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.8: Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Choroby demielinizacyjne

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	7,2	22,8	22,4	18,3	9,9
kujawsko-pomorskie	1,6	33,0	23,4	13,0	11,9
lubelskie	2,6	37,9	42,5	27,2	15,4
lubuskie	2,7	23,0	17,9	13,9	14,5
łódzkie	4,1	37,9	28,2	21,9	13,4
małopolskie	7,2	34,1	38,0	28,4	18,5
mazowieckie	3,9	32,0	25,7	20,5	11,6
opolskie	10,1	36,4	28,7	33,2	14,7
podkarpackie	6,1	49,4	60,5	48,6	31,4
podlaskie	1,9	21,2	16,8	16,1	3,8
pomorskie	2,0	28,9	25,7	17,5	12,0
śląskie	3,5	37,1	38,1	26,2	14,3
świętokrzyskie	3,8	44,5	40,8	27,0	7,5
warmińsko-mazurskie	2,6	16,3	23,8	21,4	11,3
wielkopolskie	3,3	26,0	24,2	19,1	10,4
zachodniopomorskie	1,7	18,4	19,3	18,4	10,2
Polska	4,1	31,8	30,6	23,1	13,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.9: Zapadalność rejestrowana w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. kobiet - Choroby demielinizacyjne

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	8,8	32,8	32,6	23,1	10,1
kujawsko-pomorskie	2,2	48,3	35,1	18,6	15,2
lubelskie	3,8	55,5	61,2	40,7	16,8
lubuskie	2,2	35,9	27,9	21,7	17,4
łódzkie	5,4	55,1	36,5	29,5	13,8
małopolskie	10,3	47,1	64,8	39,0	22,1
mazowieckie	5,1	45,4	34,3	25,4	11,9
opolskie	13,0	49,8	41,4	39,7	18,1
podkarpackie	8,9	73,3	87,2	57,9	31,8
podlaskie	4,0	30,8	20,7	16,4	3,1
pomorskie	1,8	39,0	31,5	22,6	14,6
śląskie	5,1	57,0	54,3	34,8	15,3
świętokrzyskie	6,9	69,6	65,3	36,9	9,7
warmińsko-mazurskie	2,3	24,7	32,4	26,7	11,5
wielkopolskie	4,0	34,8	35,1	25,5	11,7
zachodniopomorskie	2,8	24,8	29,1	24,4	10,5
Polska	5,5	45,9	44,2	30,1	14,7

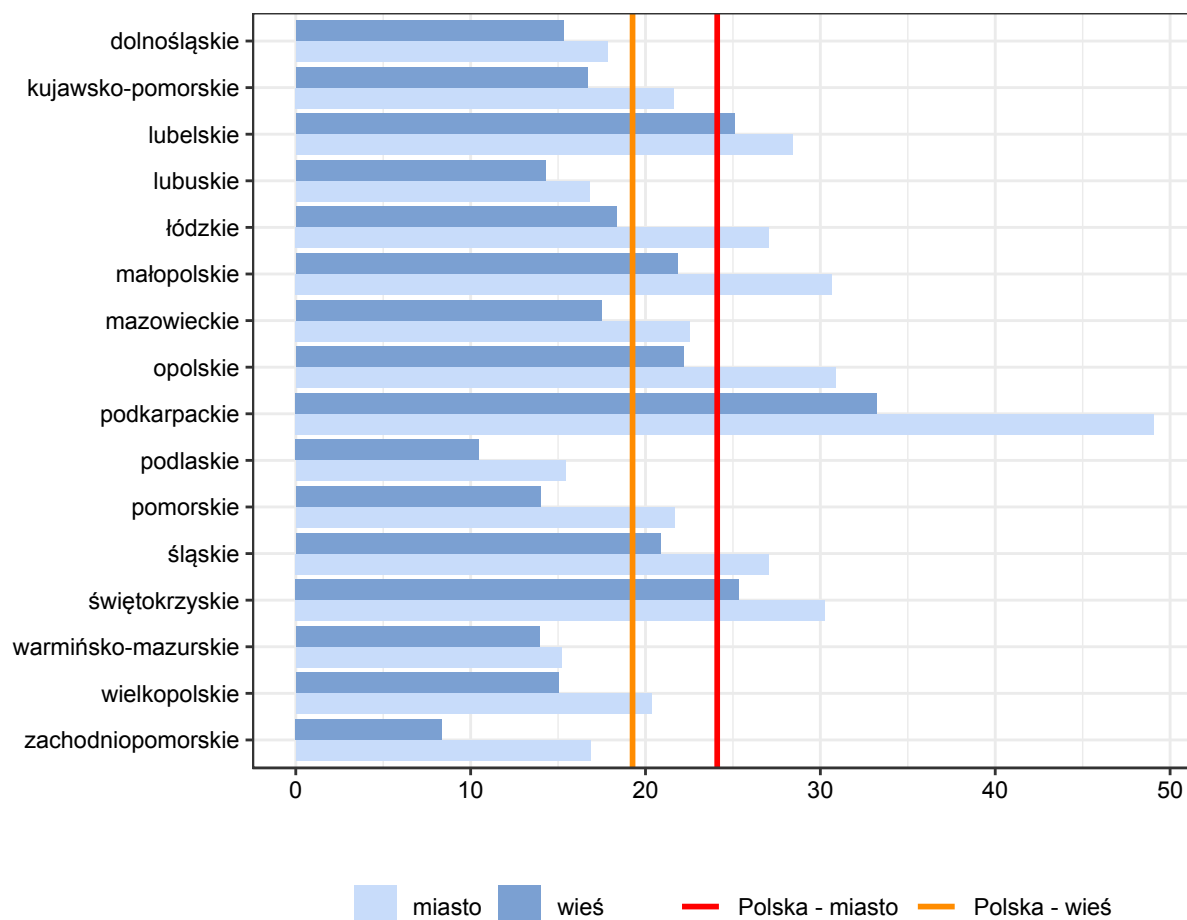
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 1.2.10: Zapadalność rejestrowana wśród mężczyzn w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. mężczyzn - Choroby demielinizacyjne

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	5,6	13,0	12,2	13,0	9,5
kujawsko-pomorskie	1,0	18,2	11,6	7,0	7,0
lubelskie	1,6	21,3	23,9	12,6	13,3
lubuskie	3,2	10,6	8,1	5,5	10,2
łódzkie	2,8	21,4	19,7	13,3	12,8
małopolskie	4,3	21,2	11,3	16,9	13,1
mazowieckie	2,7	18,7	16,9	14,9	11,1
opolskie	7,4	23,1	16,1	26,4	9,6
podkarpackie	3,5	26,4	34,4	38,9	30,9
podlaskie	-	12,1	12,8	15,9	4,9
pomorskie	2,2	19,0	19,9	11,9	8,2
śląskie	2,0	17,7	21,7	16,7	12,7
świętokrzyskie	0,9	20,9	16,7	16,5	4,2
warmińsko-mazurskie	2,9	8,5	15,4	15,7	11,0
wielkopolskie	2,6	17,5	13,2	12,0	8,7
zachodniopomorskie	0,7	12,2	9,6	12,0	9,8
Polska	2,8	18,1	17,0	15,3	11,5

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) - Choroby demielinizacyjne



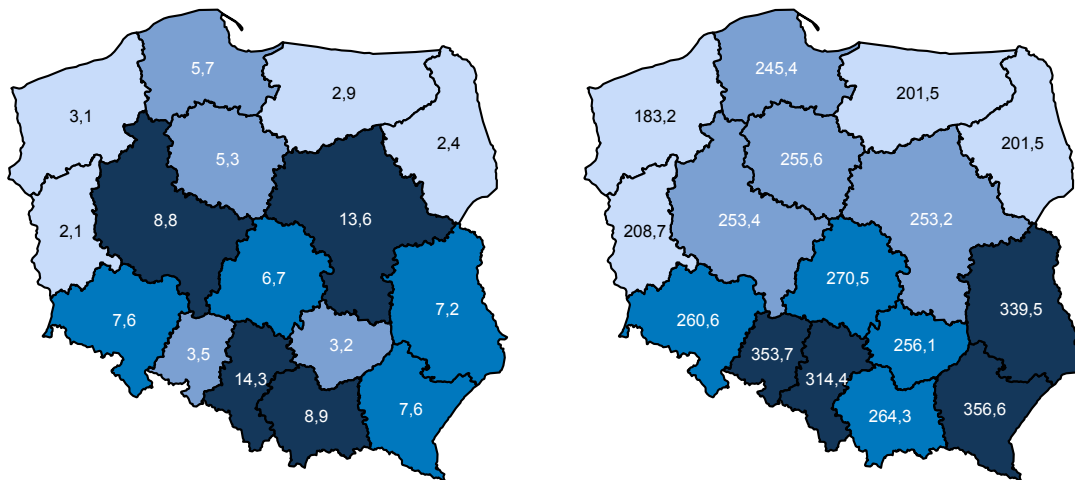
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Chorobowość rejestrowana - Choroby demielinizacyjne

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 103,1 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 0,3 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) - Choroby demielinizacyjne



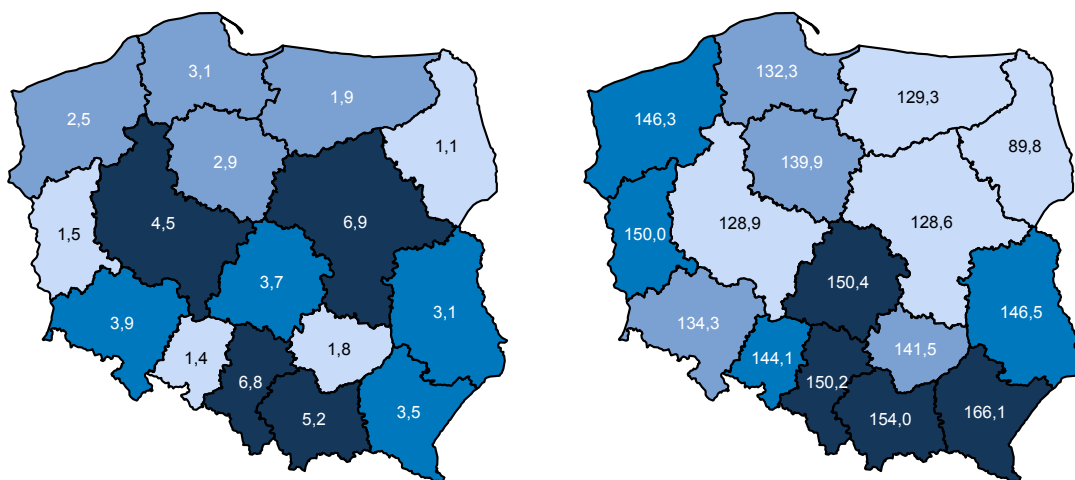
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Padaczka

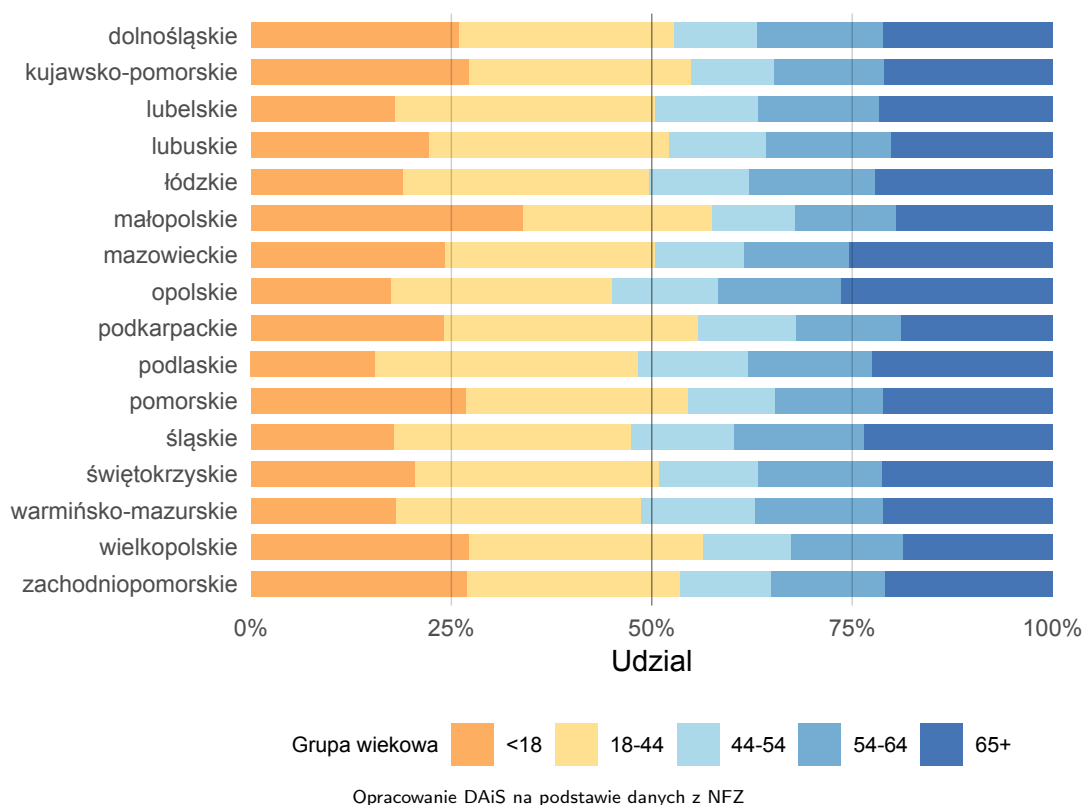
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznai z grupy 'Padaczka' w roku 2016 wyniosła 53,9 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 140,2.

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 2,5 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) - Padaczka



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

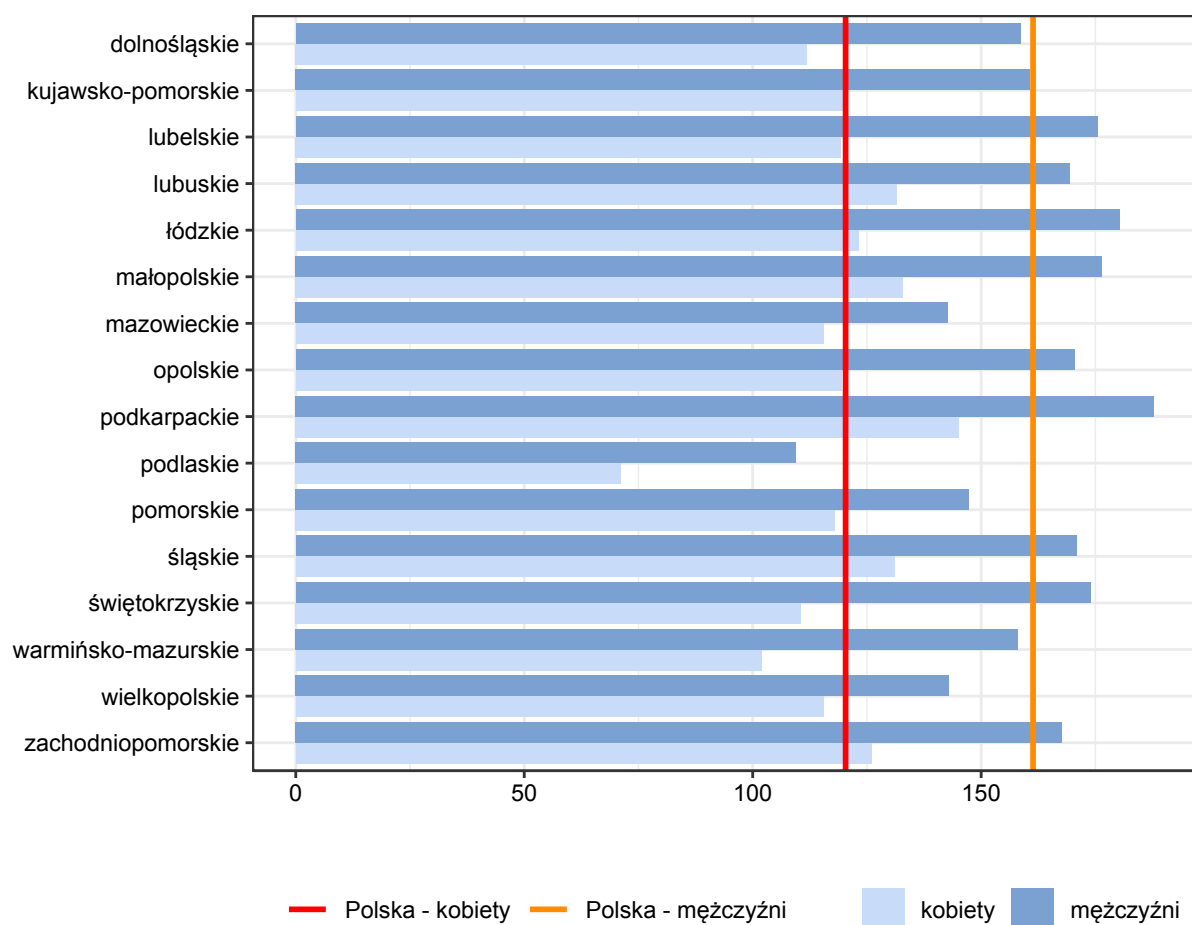
Wykres 1.2.7: Struktura zapadalności rejestrowanej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Padaczka**Tabela 1.2.11:** Struktura zapadalności rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Padaczka

Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	43,25	71,80	25,99	26,79	10,41	15,66	21,15
kujawsko-pomorskie	44,36	64,39	27,24	27,72	10,33	13,72	20,99
lubelskie	41,97	48,18	18,01	32,44	12,89	15,00	21,66
lubuskie	45,02	67,37	22,28	29,95	12,06	15,53	20,18
łódzkie	42,88	67,55	19,05	30,63	12,49	15,62	22,20
małopolskie	44,41	52,86	34,01	23,59	10,27	12,65	19,48
mazowieckie	46,88	65,89	24,22	26,18	11,12	13,06	25,41
opolskie	42,77	54,37	17,54	27,53	13,28	15,23	26,42
podkarpackie	44,61	44,21	24,14	31,64	12,26	13,05	18,91
podlaskie	40,62	63,79	15,48	32,83	13,79	15,38	22,51
pomorskie	45,76	65,80	26,89	27,68	10,80	13,48	21,15
śląskie	45,14	80,73	17,85	29,65	12,77	16,26	23,46
świętokrzyskie	40,05	45,97	20,47	30,51	12,30	15,51	21,21
warmińsko-mazurskie	40,20	60,76	18,14	30,62	14,10	16,04	21,10
wielkopolskie	46,02	58,97	27,15	29,31	10,88	14,09	18,59
zachodniopomorskie	44,26	71,15	27,01	26,53	11,36	14,21	20,89

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 1.2.8 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy (Padaczka) w 2016 roku w zależności płci w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach płci), Tabela 1.2.12 przedstawia zapadalność według grup wiekowych w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach grup wiekowych), Tabela 1.2.13 oraz Tabela 1.2.14 przedstawiają zapadalność według grup wiekowych w ramach płci, natomiast Wykres 1.2.9 - w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) również w przeliczeniu

na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej)

Wykres 1.2.8: Zapadalność rejestrowana w zależności od płci na 100 tys. ludności (w ramach danej płci) - Padaczka

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.12: Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Padaczka

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	207,9	95,2	118,0	139,8	153,4
kujawsko-pomorskie	210,9	102,6	115,7	133,5	169,8
lubelskie	148,7	126,4	151,4	157,7	174,1
lubuskie	185,1	117,9	150,1	156,7	178,8
łódzkie	170,5	127,3	151,7	158,2	168,8
małopolskie	277,2	94,1	126,4	149,4	177,2
mazowieckie	166,4	89,3	119,5	123,8	180,9
opolskie	158,7	107,0	139,8	147,8	206,4
podkarpackie	218,3	134,9	159,8	162,4	189,0
podlaskie	80,1	78,1	94,7	98,1	114,4
pomorskie	183,0	95,8	118,0	131,1	168,6
śląskie	159,4	121,8	149,4	163,1	187,8
świętokrzyskie	173,6	116,8	141,0	148,3	156,2
warmińsko-mazurskie	127,5	103,2	145,2	141,4	170,6
wielkopolskie	182,5	98,0	114,6	133,8	145,2
zachodniopomorskie	228,7	103,2	136,8	136,2	172,5
Polska	185,3	105,8	132,1	143,0	171,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.13: Zapadalność rejestrowana w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. kobiet - Padaczka

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	191,5	74,9	85,0	100,6	137,3
kujawsko-pomorskie	201,8	90,4	80,8	98,1	144,7
lubelskie	141,7	90,2	106,5	112,5	161,1
lubuskie	186,4	106,0	111,7	132,5	141,9
łódzkie	156,8	100,0	94,9	120,1	151,1
małopolskie	262,9	75,7	91,8	120,2	156,7
mazowieckie	160,0	73,4	94,7	93,7	176,7
opolskie	136,9	80,0	90,2	116,6	192,4
podkarpackie	217,4	113,6	114,7	122,6	175,4
podlaskie	81,8	51,9	53,1	77,2	102,6
pomorskie	189,9	82,5	76,6	98,9	156,6
śląskie	156,2	102,9	106,1	127,0	175,0
świętokrzyskie	186,6	78,6	84,9	106,6	122,9
warmińsko-mazurskie	120,0	83,7	93,7	81,9	141,1
wielkopolskie	181,3	86,8	88,6	106,5	132,0
zachodniopomorskie	234,9	89,3	84,3	101,8	145,4
Polska	180,0	86,3	92,7	108,1	155,1

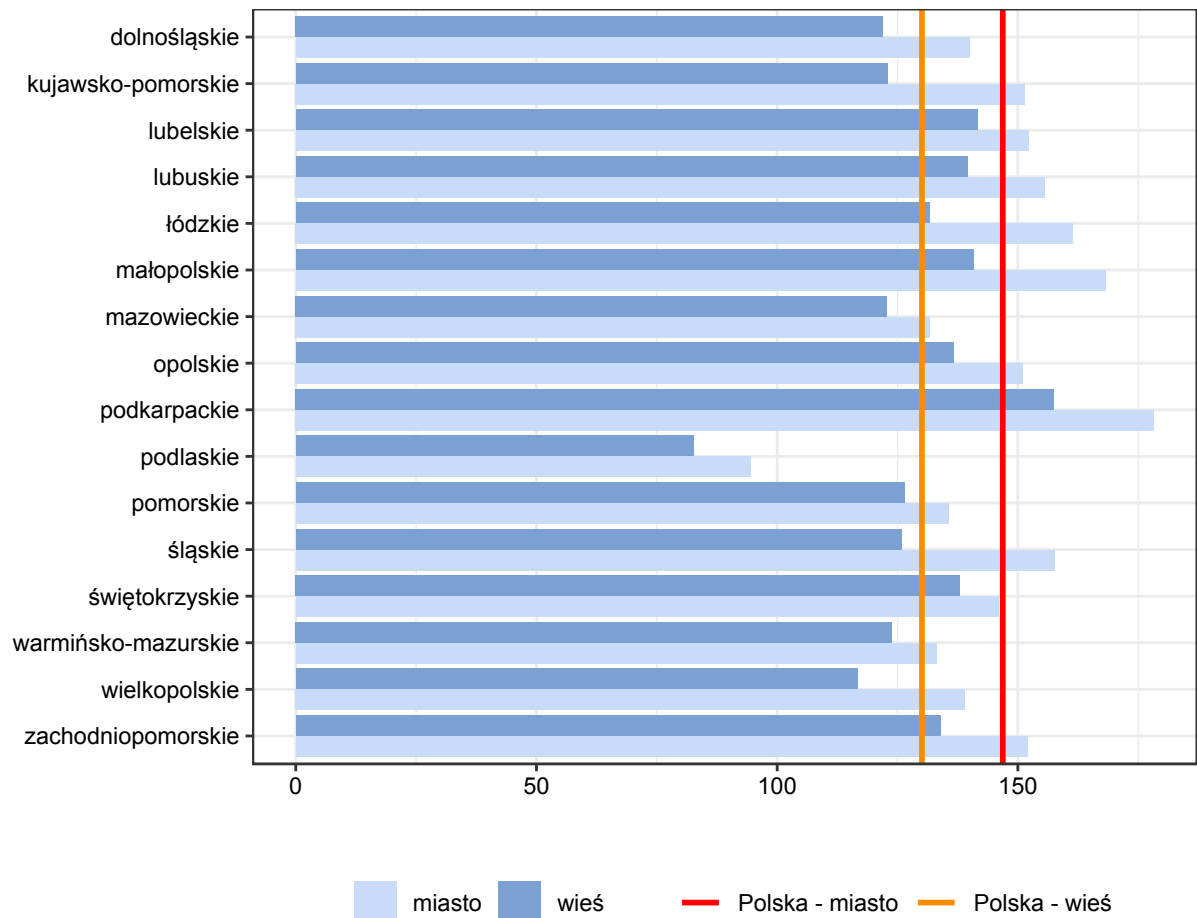
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 1.2.14: Zapadalność rejestrowana wśród mężczyzn w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. mężczyzn - Padaczka

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	223,5	115,1	150,8	183,2	178,4
kujawsko-pomorskie	219,5	114,4	151,1	171,9	207,8
lubelskie	155,5	160,5	195,9	206,7	194,6
lubuskie	184,0	129,3	188,1	182,8	234,3
łódzkie	183,5	153,7	209,9	201,7	197,8
małopolskie	290,8	112,2	160,9	180,8	207,8
mazowieckie	172,4	105,2	144,6	157,6	187,5
opolskie	179,3	133,5	189,1	180,5	227,4
podkarpackie	219,1	155,3	203,9	204,0	209,2
podlaskie	78,4	102,8	135,8	119,9	132,6
pomorskie	176,5	108,7	159,2	165,8	185,8
śląskie	162,4	140,2	193,4	203,1	206,8
świętokrzyskie	161,3	152,7	196,1	191,9	206,3
warmińsko-mazurskie	134,6	121,7	196,1	204,8	215,7
wielkopolskie	183,7	108,9	140,8	163,8	164,8
zachodniopomorskie	222,8	116,6	188,7	173,3	212,6
Polska	190,2	124,6	171,5	181,0	195,6

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) - Padaczka



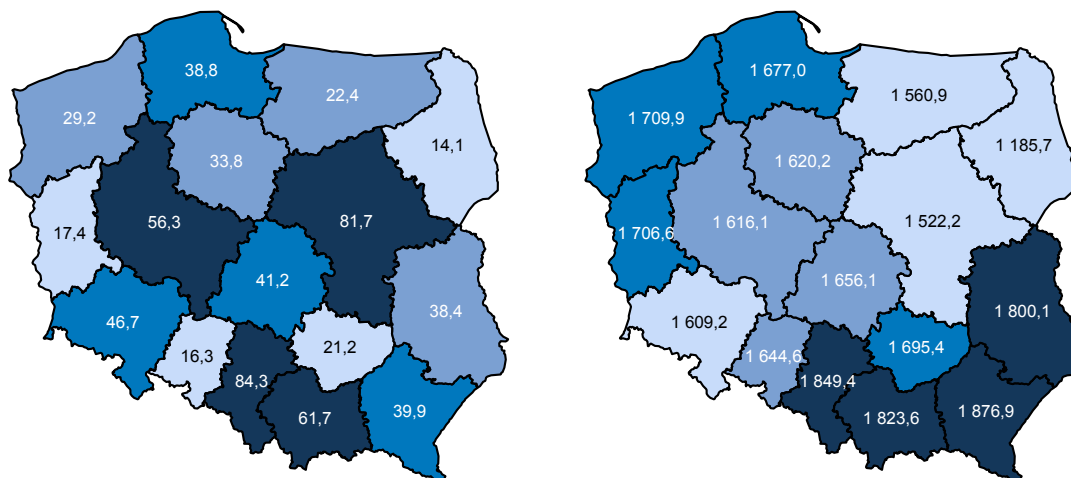
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Chorobowość rejestrowana - Padaczka

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 643,4 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 1,7 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) - Padaczka



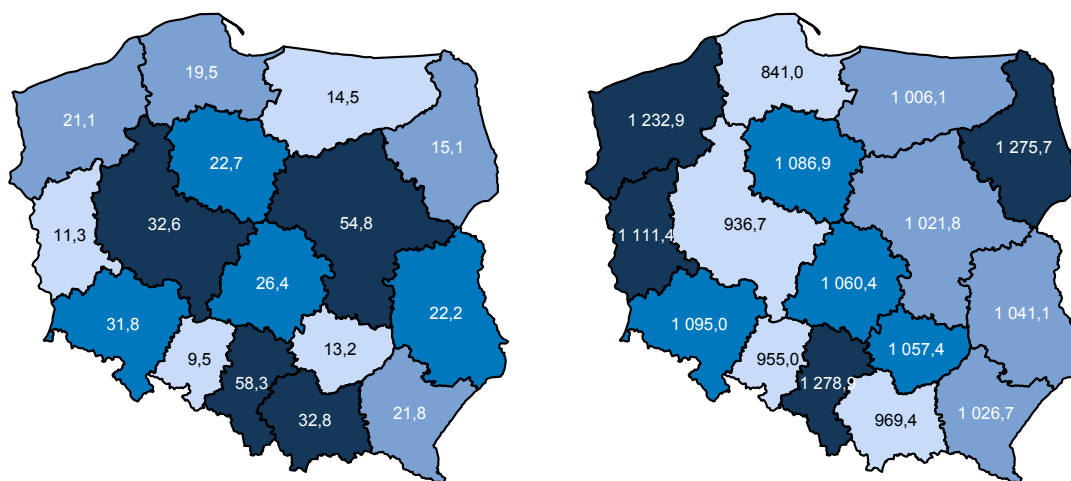
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Choroby zwyrodnieniowe kręgosłupa

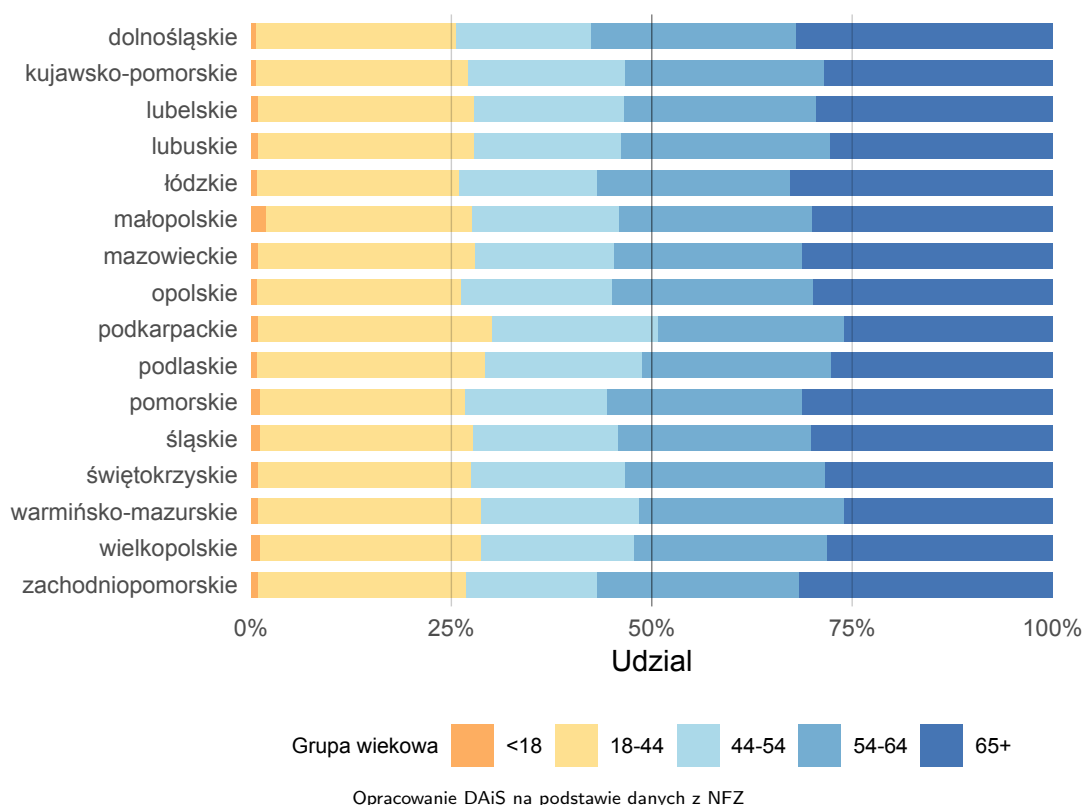
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznań z grupy 'Choroby zwyrodnieniowe kręgosłupa' w roku 2016 wyniosła 407,6 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 1 060,4.

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 21,1 tys. Na wykresie 1.2.10 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.7: Wskaźnik zapadalności rejestrowanej (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Choroby zwyrodnieniowe kręgosłupa



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.2.10: Struktura zapadalności rejestrowanej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Choroby zwyrodnieniowe kręgosłupa**Tabela 1.2.15:** Struktura zapadalności rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Choroby zwyrodnieniowe kręgosłupa

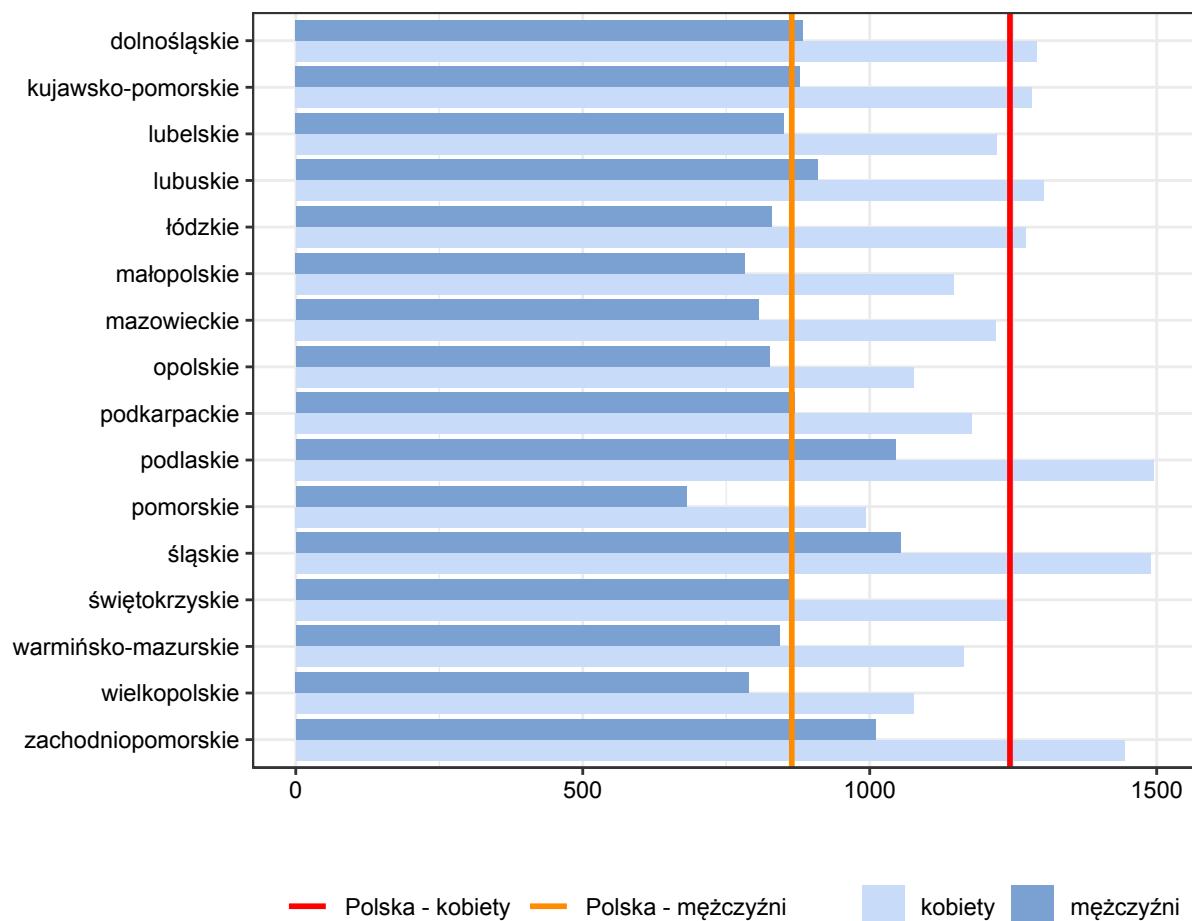
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	61,20	73,88	0,69	24,88	16,92	25,46	32,06
kujawsko-pomorskie	60,85	65,90	0,68	26,46	19,55	24,76	28,55
lubelskie	60,42	53,98	0,98	26,95	18,60	23,98	29,50
lubuskie	60,18	69,51	0,90	26,95	18,34	26,03	27,78
łódzkie	62,75	70,81	0,79	25,21	17,15	24,07	32,77
małopolskie	60,84	54,46	1,84	25,77	18,34	24,08	29,97
mazowieckie	62,27	69,17	0,87	27,14	17,34	23,47	31,19
opolskie	58,19	58,32	0,80	25,50	18,74	25,09	29,87
podkarpackie	58,57	47,82	0,92	29,23	20,63	23,16	26,06
podlaskie	60,08	66,61	0,75	28,49	19,66	23,46	27,64
pomorskie	60,59	70,86	1,20	25,45	17,80	24,31	31,23
śląskie	60,27	81,73	1,22	26,46	18,15	24,06	30,11
świętokrzyskie	60,35	53,09	0,97	26,47	19,20	24,93	28,43
warmińsko-mazurskie	59,02	65,08	0,97	27,70	19,80	25,51	26,03
wielkopolskie	58,99	61,54	1,17	27,55	19,12	24,07	28,09
zachodniopomorskie	60,16	74,02	0,85	26,06	16,29	25,22	31,58

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 1.2.11 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy (Choroby zwyrodnieniowe kręgosłupa) w 2016 roku w zależności płci w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach płci), Tabela 1.2.16 przedstawia zapadalność według grup wiekowych w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach grup wiekowych), Tabela 1.2.17 oraz Tabela 1.2.18 przedstawiają zapadalność według grup wiekowych w ramach

płci, natomiast Wykres 1.2.12 - w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) również w przeliczeniu na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej)

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.16: Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Choroby zwyrodnieniowe kręgosłupa

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	45,1	720,9	1 563,4	1 851,9	1 895,8
kujawsko-pomorskie	40,9	761,2	1 702,3	1 871,5	1 794,6
lubelskie	57,3	746,2	1 551,8	1 790,3	1 684,2
lubuskie	55,5	786,0	1 692,2	1 945,7	1 823,1
łódzkie	49,8	739,0	1 467,9	1 718,8	1 757,1
małopolskie	94,5	646,9	1 420,4	1 790,6	1 715,5
mazowieckie	47,3	735,8	1 480,7	1 767,7	1 764,7
opolskie	48,1	656,5	1 307,9	1 613,3	1 546,7
podkarpackie	51,4	770,8	1 662,4	1 782,1	1 611,0
podlaskie	54,8	962,1	1 917,8	2 123,8	1 993,9
pomorskie	52,0	559,8	1 236,2	1 502,4	1 582,4
śląskie	92,9	925,2	1 807,2	2 053,3	2 051,8
świętokrzyskie	61,2	757,4	1 645,3	1 781,3	1 564,5
warmińsko-mazurskie	53,0	726,4	1 585,8	1 749,3	1 637,1
wielkopolskie	57,1	669,5	1 464,8	1 662,2	1 595,2
zachodniopomorskie	61,0	854,7	1 651,8	2 037,3	2 198,1
Polska	60,1	747,6	1 562,8	1 816,3	1 781,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.17: Zapadalność rejestrowana w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. kobiet - Choroby zwyrodnieniowe kręgosłupa

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	49,7	835,3	1 921,6	2 056,4	2 078,1
kujawsko-pomorskie	49,6	888,1	2 100,4	1 989,2	2 027,3
lubelskie	63,8	842,6	1 910,2	1 958,8	1 872,1
lubuskie	62,5	899,5	2 070,4	2 155,4	2 017,7
łódzkie	45,4	836,9	1 829,8	1 969,8	1 979,0
małopolskie	102,2	738,0	1 755,3	2 041,5	1 890,0
mazowieckie	56,2	845,0	1 890,4	2 041,8	1 922,6
opolskie	63,9	737,1	1 524,3	1 759,1	1 602,1
podkarpackie	58,3	857,1	1 996,2	1 960,5	1 747,8
podlaskie	68,8	1 090,3	2 369,3	2 412,7	2 163,8
pomorskie	43,8	650,5	1 520,0	1 687,5	1 749,0
śląskie	112,4	1 046,3	2 214,1	2 299,8	2 221,4
świętokrzyskie	71,7	865,5	2 054,3	1 994,4	1 741,0
warmińsko-mazurskie	70,1	809,6	1 943,2	1 883,7	1 787,1
wielkopolskie	64,6	751,5	1 752,4	1 762,4	1 741,2
zachodniopomorskie	71,6	1 000,0	2 036,1	2 264,6	2 358,4
Polska	68,2	851,8	1 924,6	2 024,1	1 951,8

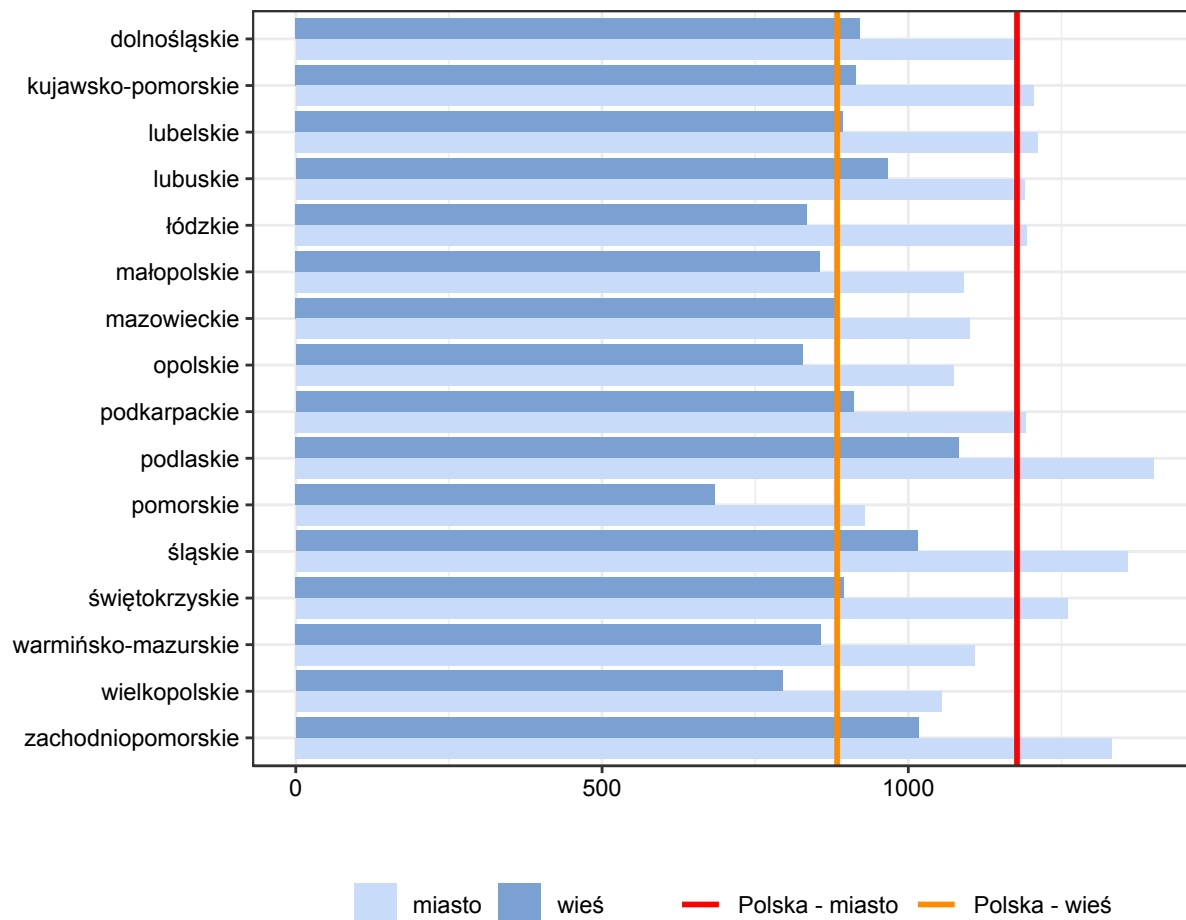
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 1.2.18: Zapadalność rejestrowana wśród mężczyzn w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. mężczyzn - Choroby zwyrodnieniowe kręgosłupa

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	40,8	609,4	1 206,7	1 625,5	1 612,9
kujawsko-pomorskie	32,6	638,6	1 297,9	1 743,7	1 442,6
lubelskie	51,1	655,3	1 197,0	1 607,8	1 386,7
lubuskie	48,9	677,4	1 318,6	1 719,5	1 529,8
łódzkie	54,0	644,7	1 096,4	1 432,9	1 395,9
małopolskie	87,2	557,4	1 086,6	1 522,0	1 454,5
mazowieckie	38,8	626,5	1 065,2	1 459,4	1 518,9
opolskie	33,1	577,2	1 093,4	1 460,5	1 462,9
podkarpackie	44,9	688,2	1 334,8	1 595,4	1 408,4
podlaskie	41,6	841,2	1 471,3	1 821,5	1 730,0
pomorskie	59,7	470,7	954,4	1 302,2	1 343,0
śląskie	74,3	807,7	1 394,5	1 780,1	1 801,2
świętokrzyskie	51,3	656,0	1 244,3	1 558,5	1 298,1
warmińsko-mazurskie	36,8	647,8	1 232,8	1 606,1	1 407,8
wielkopolskie	50,1	590,1	1 175,7	1 552,4	1 378,5
zachodniopomorskie	50,9	715,1	1 271,9	1 791,2	1 962,0
Polska	52,5	646,5	1 200,4	1 589,6	1 522,5

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) - Choroby zwyrodnieniowe kręgosłupa



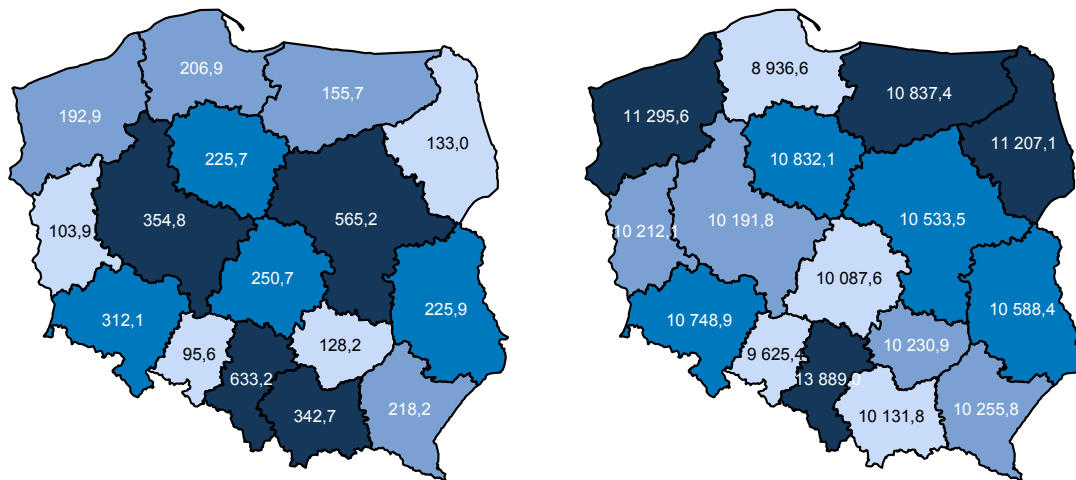
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Chorobowość rejestrowana - Choroby zwyrodnieniowe kręgosłupa

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 4 144,8 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 10,8 tys.). Mapa 1.2.8 zawiera informacje o liczbie chorych w poszczególnych województwach (w wartościach bezwzględnych) oraz w przeliczeniu na 100 tysięcy mieszkańców w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.8: Chorobowość rejestrowana na dzień 31.12.2016 wg zamieszkania pacjenta (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Choroby zwyrodnieniowe kręgosłupa



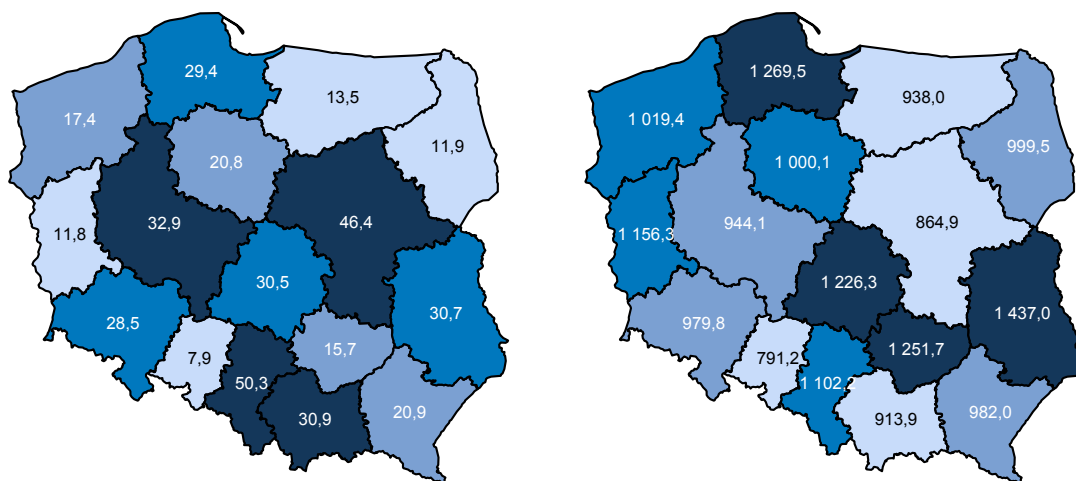
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Mononeuropatie, zespoły cieśni i radikulopatie

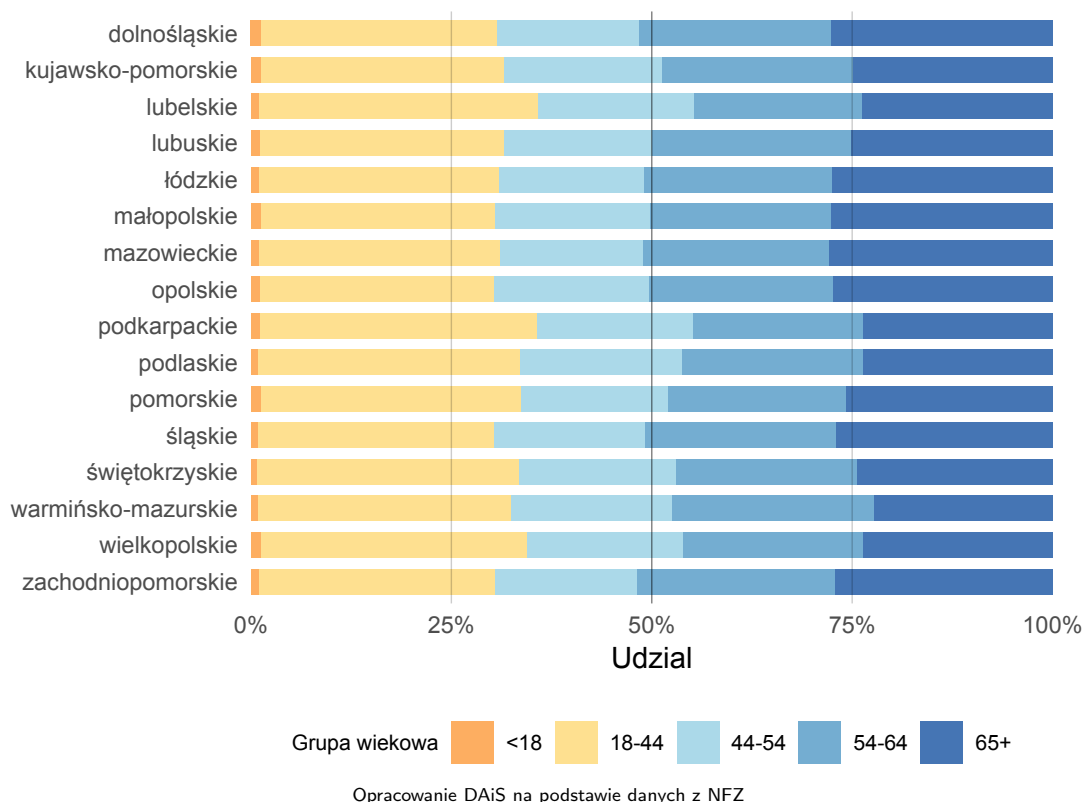
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznań z grupy 'Mononeuropatie, zespoły cieśni i radikulopatie' w roku 2016 wyniosła 399,2 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 1 038,7.

Mapa 1.2.9 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie zachodniopomorskim zapadalność wyniosła 17,4 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) - Mononeuropatie, zespoły cieśni i radikulopatie



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.2.13: Struktura zapadalności rejestrowanej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Mononeuropatie, zespoły cieśni i radikulopatie**Tabela 1.2.19:** Struktura zapadalności rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Mononeuropatie, zespoły cieśni i radikulopatie

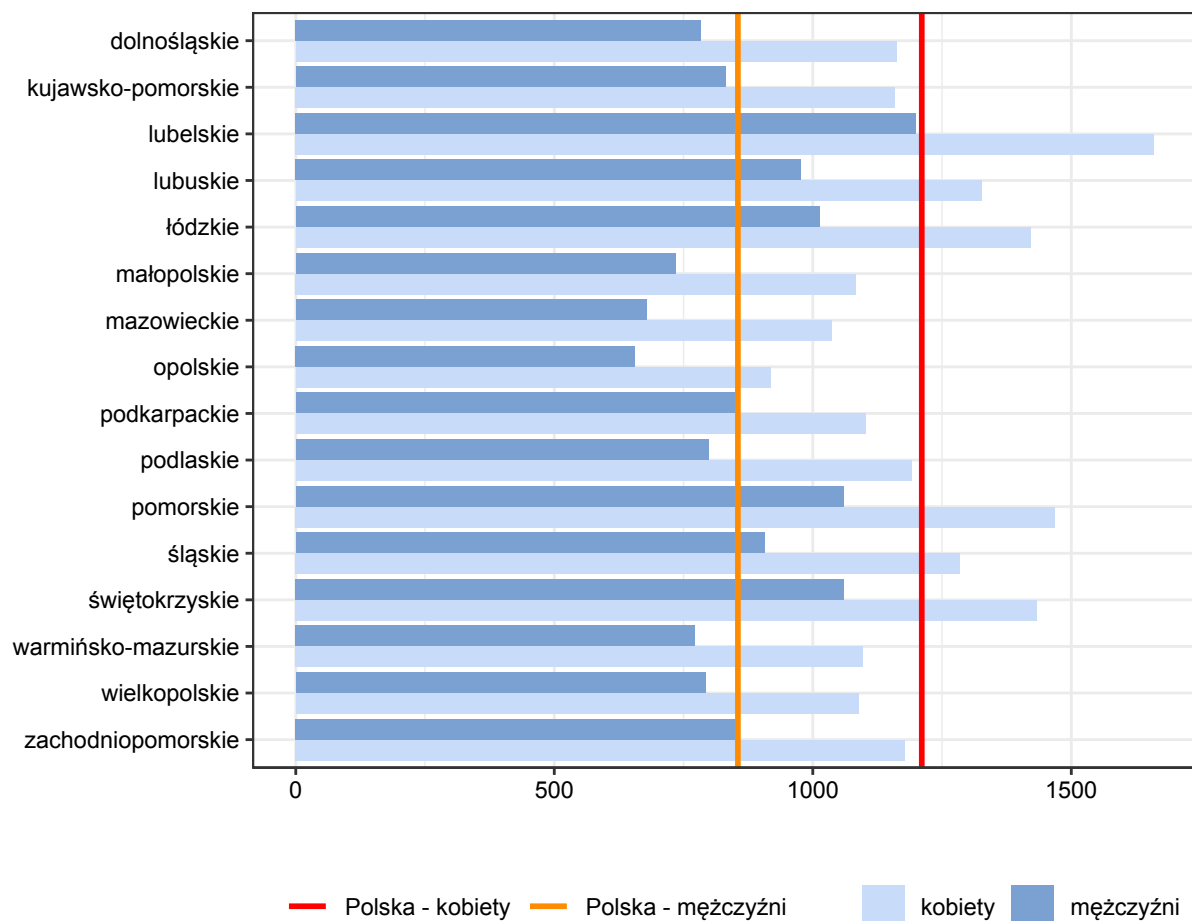
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	61,56	72,74	1,25	29,47	17,66	24,03	27,58
kujawsko-pomorskie	59,73	65,28	1,33	30,28	19,72	23,73	24,95
lubelskie	59,54	51,35	1,09	34,81	19,39	20,97	23,74
lubuskie	58,87	69,03	1,14	30,53	18,39	24,87	25,08
łódzkie	60,65	71,47	1,06	29,92	18,09	23,44	27,49
małopolskie	61,01	54,02	1,31	29,14	19,30	22,67	27,58
mazowieckie	62,50	65,90	0,96	30,16	17,83	23,18	27,87
opolskie	59,88	58,42	1,15	29,22	19,36	22,88	27,39
podkarpackie	57,28	46,69	1,17	34,58	19,48	21,15	23,63
podlaskie	61,07	66,21	0,92	32,66	20,24	22,57	23,61
pomorskie	59,34	68,61	1,30	32,43	18,37	22,17	25,73
śląskie	60,35	80,26	0,86	29,52	18,79	23,87	26,97
świętokrzyskie	58,68	52,05	0,81	32,69	19,61	22,47	24,42
warmińsko-mazurskie	59,70	64,11	0,96	31,58	20,00	25,17	22,30
wielkopolskie	59,18	58,84	1,24	33,30	19,35	22,50	23,62
zachodniopomorskie	59,37	71,42	1,02	29,48	17,73	24,60	27,18

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 1.2.14 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy (Mononeuropatie, zespoły cieśni i radikulopatie) w 2016 roku w zależności płci w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach płci), Tabela 1.2.20 przedstawia zapadalność według grup wiekowych w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach grup wiekowych), Tabela 1.2.21 oraz Tabela 1.2.22 przedstawiają zapadalność według grup

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

Wykres 1.2.14: Zapadalność rejestrowana w zależności od płci na 100 tys. ludności (w ramach danej płci) - Mononeuropatie, zespoły cieśni i radikulopatie



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.20: Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Mononeuropatie, zespoły cieśni i radikulopatie

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	73,2	764,0	1 460,5	1 564,5	1 459,4
kujawsko-pomorskie	73,6	801,6	1 579,3	1 650,3	1 442,7
lubelskie	88,0	1 330,2	2 233,3	2 161,2	1 871,3
lubuskie	73,0	926,4	1 764,8	1 934,5	1 712,3
łódzkie	77,1	1 014,1	1 790,7	1 935,8	1 704,2
małopolskie	63,4	689,7	1 409,8	1 589,0	1 488,2
mazowieckie	44,3	692,1	1 288,9	1 477,8	1 334,8
opolskie	56,9	623,4	1 119,5	1 218,8	1 174,9
podkarpackie	62,7	871,9	1 501,5	1 556,3	1 396,8
podlaskie	52,9	864,2	1 546,6	1 600,6	1 334,3
pomorskie	84,8	1 076,7	1 925,8	2 068,0	1 968,0
śląskie	56,4	889,5	1 612,7	1 755,5	1 583,7
świętokrzyskie	60,7	1 107,0	1 990,2	1 900,5	1 590,6
warmińsko-mazurskie	48,8	772,1	1 493,2	1 609,3	1 307,2
wielkopolskie	60,8	815,5	1 493,9	1 566,5	1 351,6
zachodniopomorskie	60,0	799,4	1 486,7	1 643,0	1 564,1
Polska	63,4	857,3	1 575,8	1 689,1	1 515,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.21: Zapadalność rejestrowana w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. kobiet - Mononeuropatie, zespoły cieśni i radikulopatie

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	81,7	905,6	1 802,2	1 791,2	1 592,4
kujawsko-pomorskie	88,9	915,3	1 975,3	1 782,1	1 555,3
lubelskie	101,7	1 528,7	2 696,9	2 358,3	2 053,7
lubuskie	80,3	1 096,7	2 205,0	2 061,1	1 749,3
łódzkie	92,7	1 136,3	2 227,3	2 159,5	1 827,2
małopolskie	79,4	815,1	1 764,3	1 795,4	1 606,3
mazowieckie	52,5	804,5	1 625,3	1 742,7	1 465,6
opolskie	58,7	724,0	1 425,3	1 352,4	1 228,2
podkarpackie	72,0	973,2	1 747,4	1 682,9	1 469,6
podlaskie	50,9	1 014,5	1 979,2	1 892,2	1 440,7
pomorskie	105,0	1 263,0	2 340,8	2 243,3	2 087,4
śląskie	62,0	1 029,1	1 986,9	1 977,1	1 701,4
świętokrzyskie	72,7	1 248,0	2 442,4	2 093,6	1 712,7
warmińsko-mazurskie	46,7	896,3	1 879,6	1 762,2	1 427,9
wielkopolskie	70,4	913,3	1 863,0	1 729,2	1 442,2
zachodniopomorskie	68,1	940,3	1 816,2	1 815,2	1 635,3
Polska	73,4	988,2	1 948,1	1 888,3	1 629,5

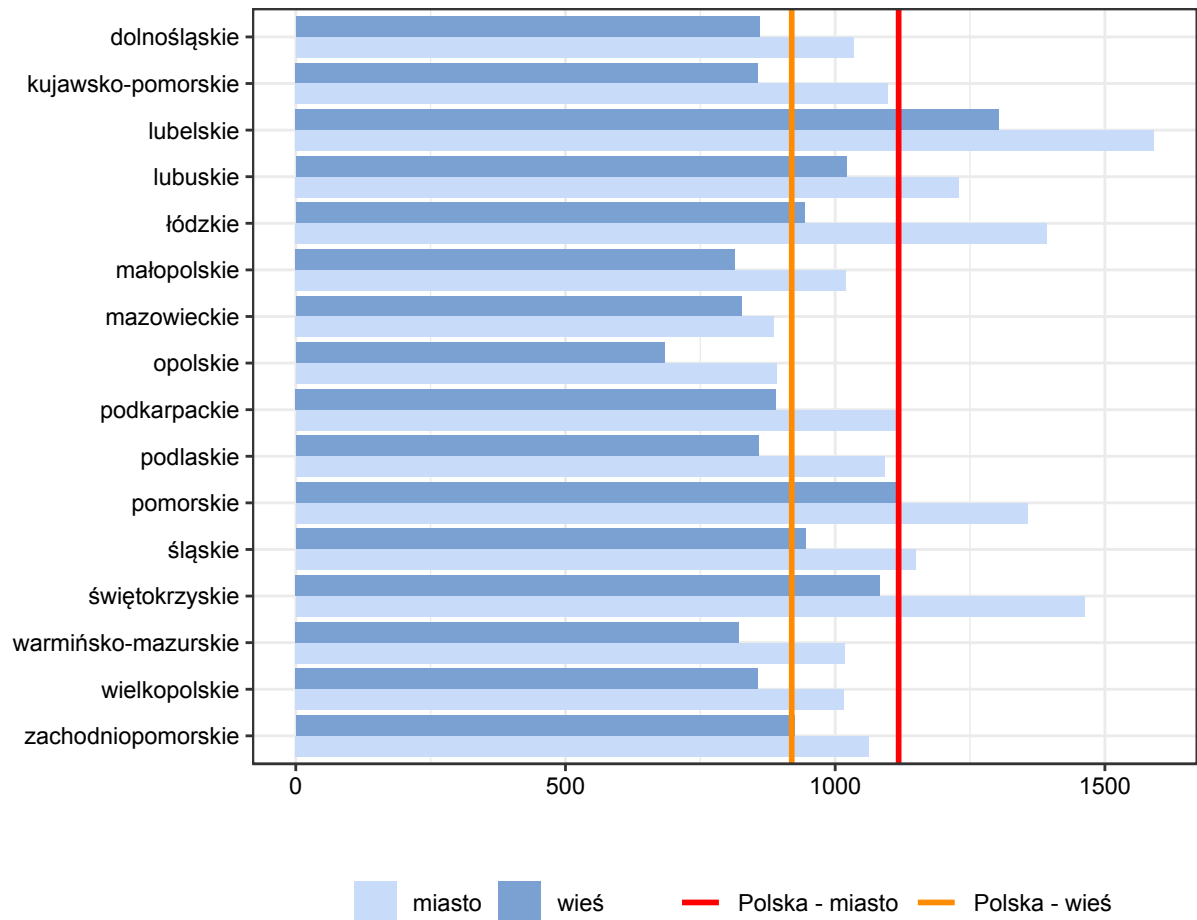
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 1.2.22: Zapadalność rejestrowana wśród mężczyzn w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. mężczyzn - Mononeuropatie, zespoły cieśni i radikulopatie

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	65,2	625,9	1 120,3	1 313,6	1 253,2
kujawsko-pomorskie	59,0	691,8	1 177,0	1 507,1	1 272,5
lubelskie	74,9	1 143,1	1 774,2	1 947,5	1 582,6
lubuskie	65,9	763,2	1 330,0	1 797,9	1 656,5
łódzkie	62,4	896,5	1 342,5	1 681,0	1 503,9
małopolskie	48,2	566,5	1 056,4	1 368,0	1 311,6
mazowieckie	36,5	579,8	947,8	1 179,8	1 131,4
opolskie	55,3	524,4	816,4	1 078,8	1 094,5
podkarpackie	53,9	775,1	1 260,2	1 423,8	1 289,0
podlaskie	54,8	722,4	1 118,9	1 295,5	1 169,2
pomorskie	65,8	893,8	1 513,6	1 878,3	1 796,4
śląskie	51,2	753,9	1 233,1	1 510,0	1 409,6
świętokrzyskie	49,4	974,9	1 546,7	1 698,6	1 406,5
warmińsko-mazurskie	50,7	654,9	1 111,6	1 446,4	1 122,7
wielkopolskie	51,8	720,7	1 122,9	1 388,2	1 217,2
zachodniopomorskie	52,2	664,1	1 160,8	1 456,6	1 459,2
Polska	53,9	730,4	1 202,9	1 471,6	1 341,8

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) - Mononeuropatie, zespoły cieśni i radikulopatie



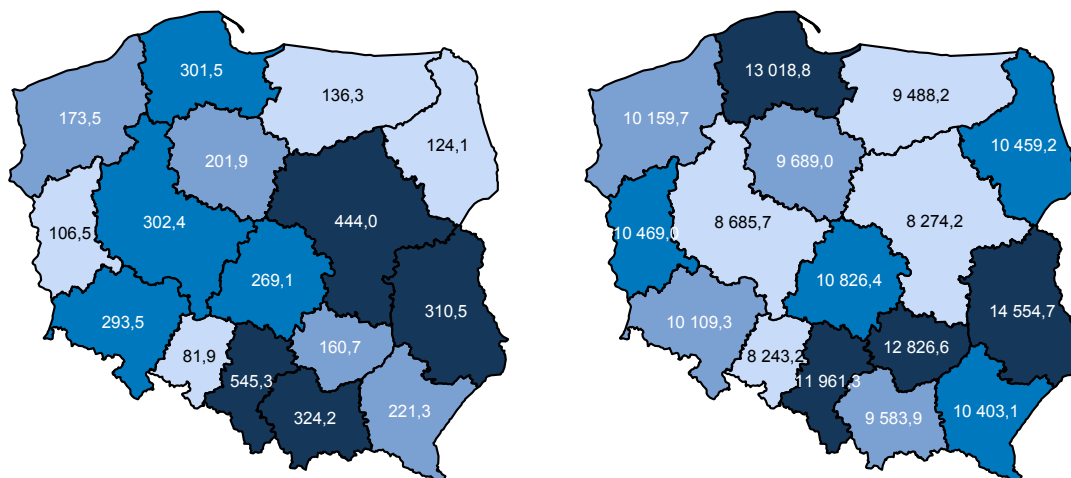
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Chorobowość rejestrowana - Mononeuropatie, zespoły cieśni i radikulopatie

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 3 996,7 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 10,4 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) - Mononeuropatie, zespoły cieśni i radikulopatie



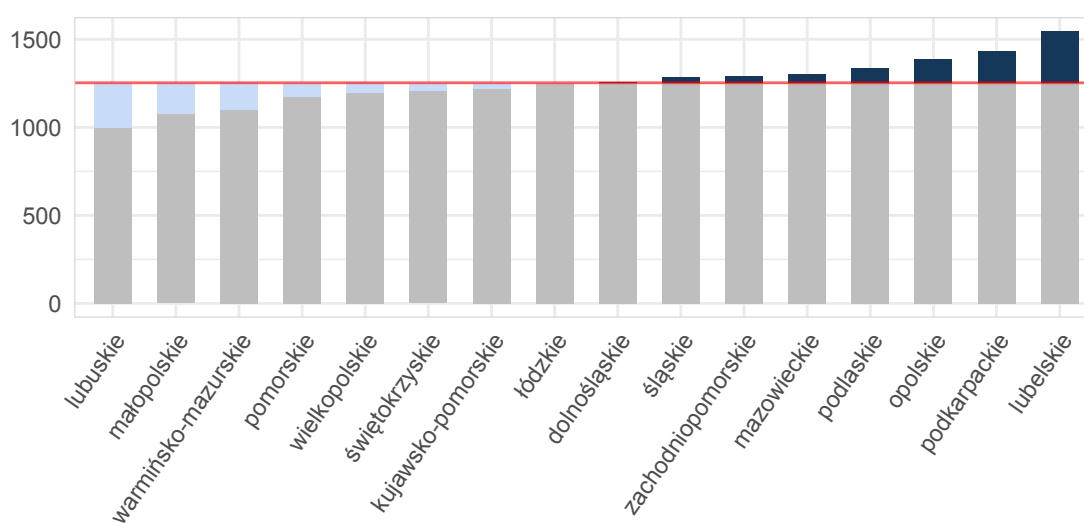
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

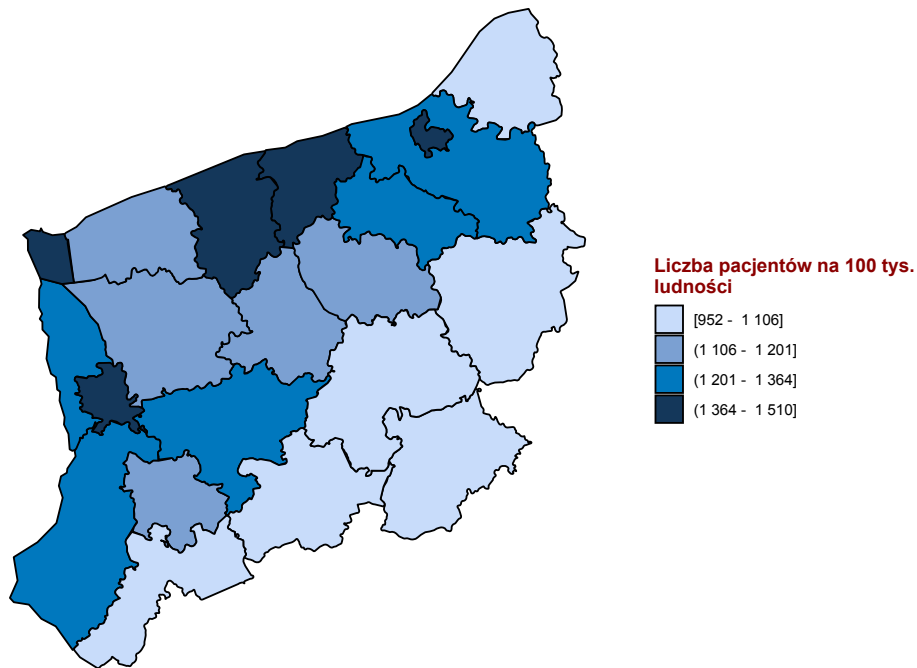
Chorobowość szpitalna

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



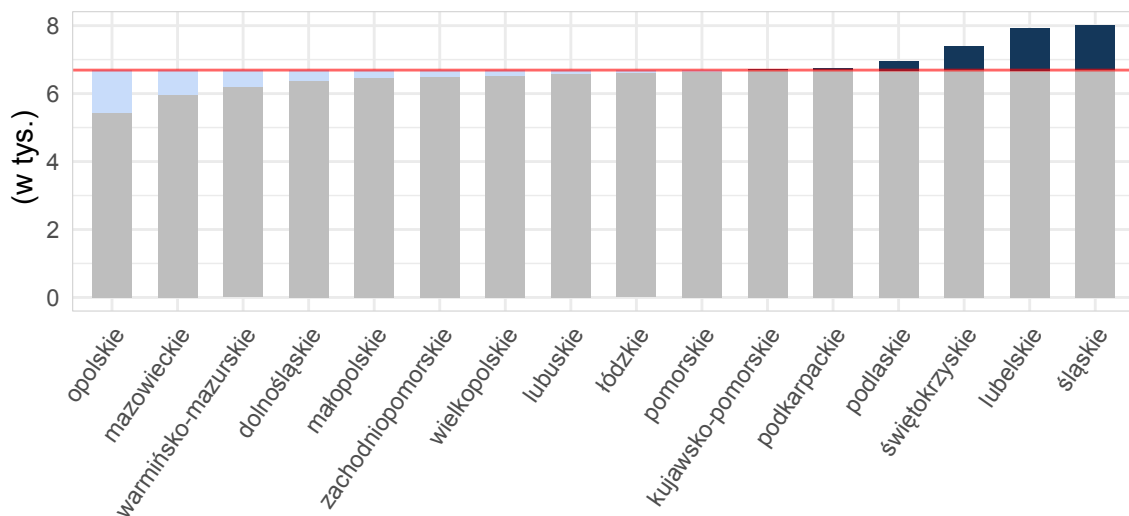
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 1.3.1: Empiryczny współczynnik chorobowości szpitalnej wg powiatu zamieszkania pacjenta

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

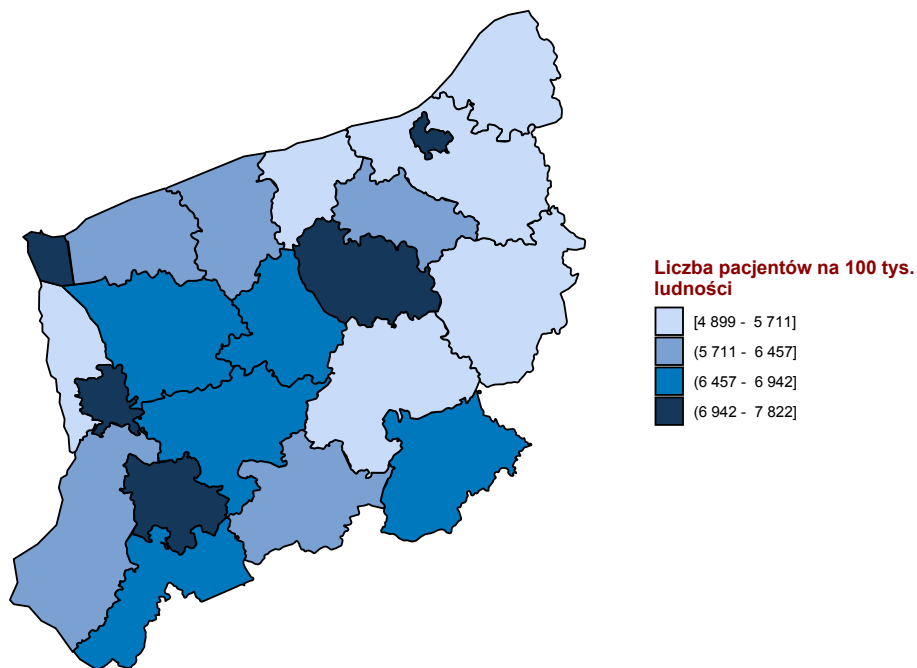
Chorobowość w ambulatoryjnej opiece specjalistycznej

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 rozpoznai 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

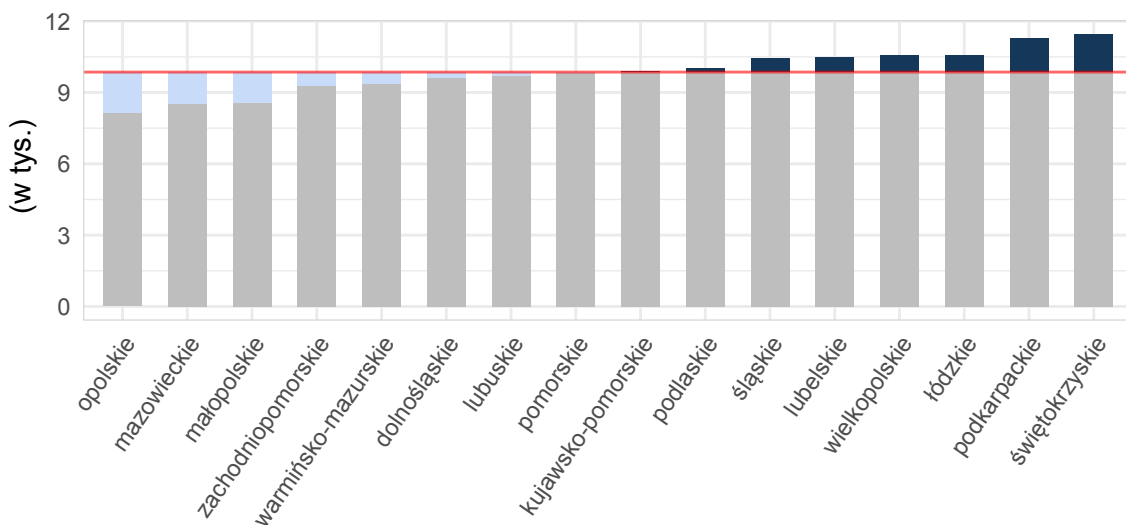


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Chorobowość w podstawowej opiece zdrowotnej

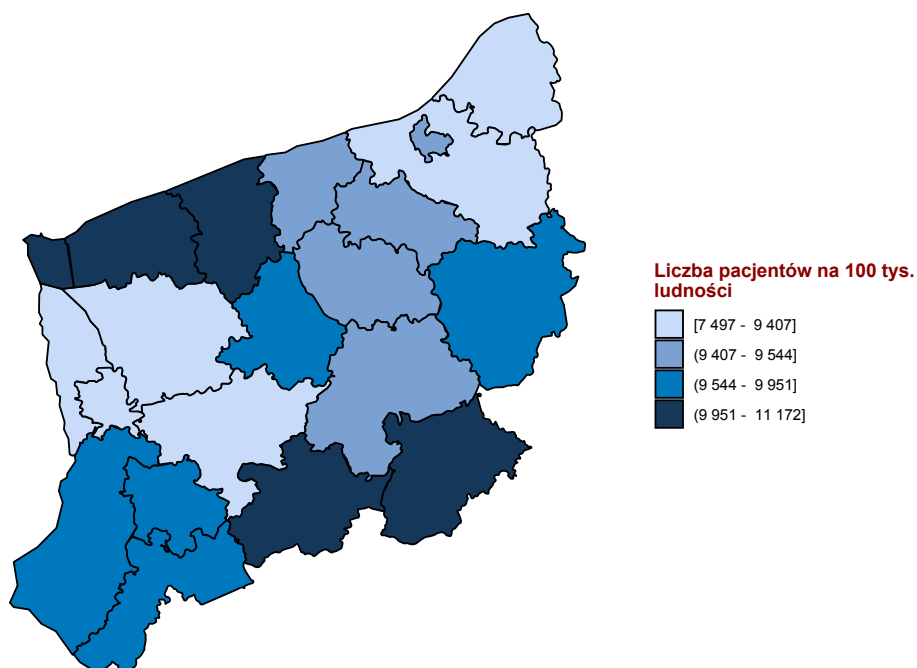
Współczynnik chorobowości w podstawowej opiece zdrowotnej wyraża liczbę pacjentów, którym udzielono choć jednej porady w podstawowej opiece zdrowotnej wg miejsca zamieszkania z powodu analizowanej w niniejszym dokumencie grupy rozpoznań w ciągu roku w przeliczeniu na 100 tys. ludności.

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

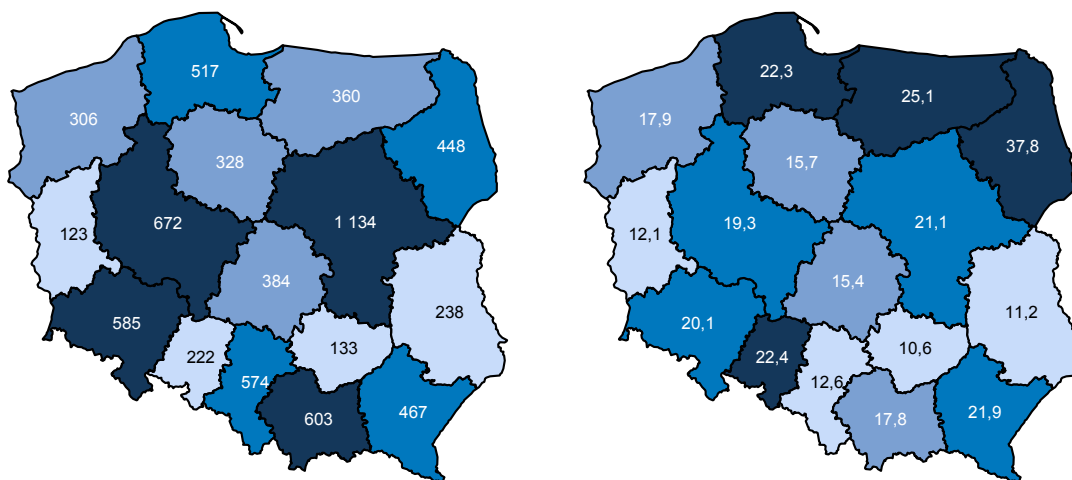


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapalenia mózgu, rdzenia i opon mózgowych - chorobowość szpitalna i ambulatoryjna

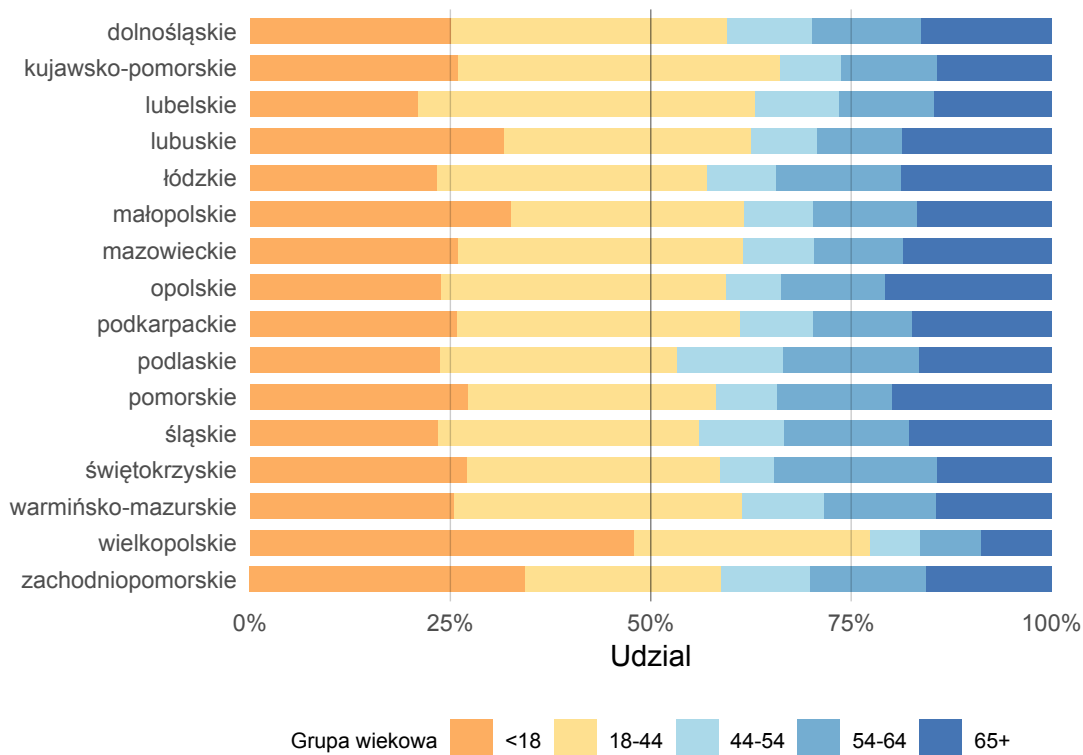
Na mapach **1.3.4** i **1.3.5** zaprezentowano współczynniki odpowiednio chorobowości szpitalnej i chorobowości ambulatoryjnej zaobserwowanej w 2016 roku w ramach podgrupy rozpoznań Zapalenia mózgu, rdzenia i opon mózgowych (podgrupę zaklasyfikowano do rozpoznań ostrych). Lewa mapa przedstawia liczbę bezwzględną pacjentów w ramach analizowanego typu chorobowości, a prawa mapa przedstawia wskaźnik w przeliczeniu na 100 tys. ludności. Dodatkowo wykresy **1.3.4** oraz **1.3.5** przedstawiają strukturę wieku pacjentów w ramach obu typów chorobowości: szpitalnej i ambulatoryjnej.

Mapa 1.3.4: Wskaźnik chorobowości szpitalnej (wartości bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Zapalenia mózgu, rdzenia i opon mózgowych



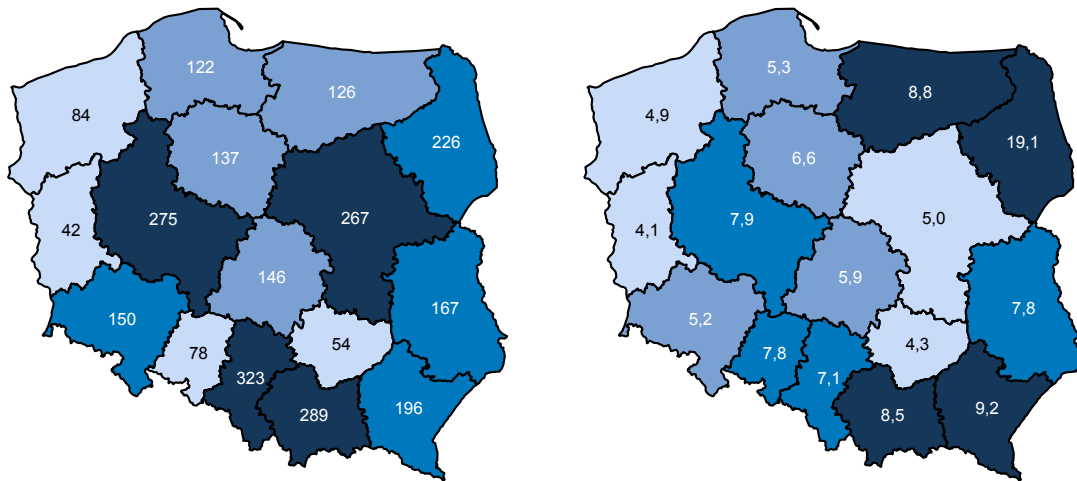
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.3.4: Struktura chorobowości szpitalnej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Zapalenia mózgu, rdzenia i opon mózgowych



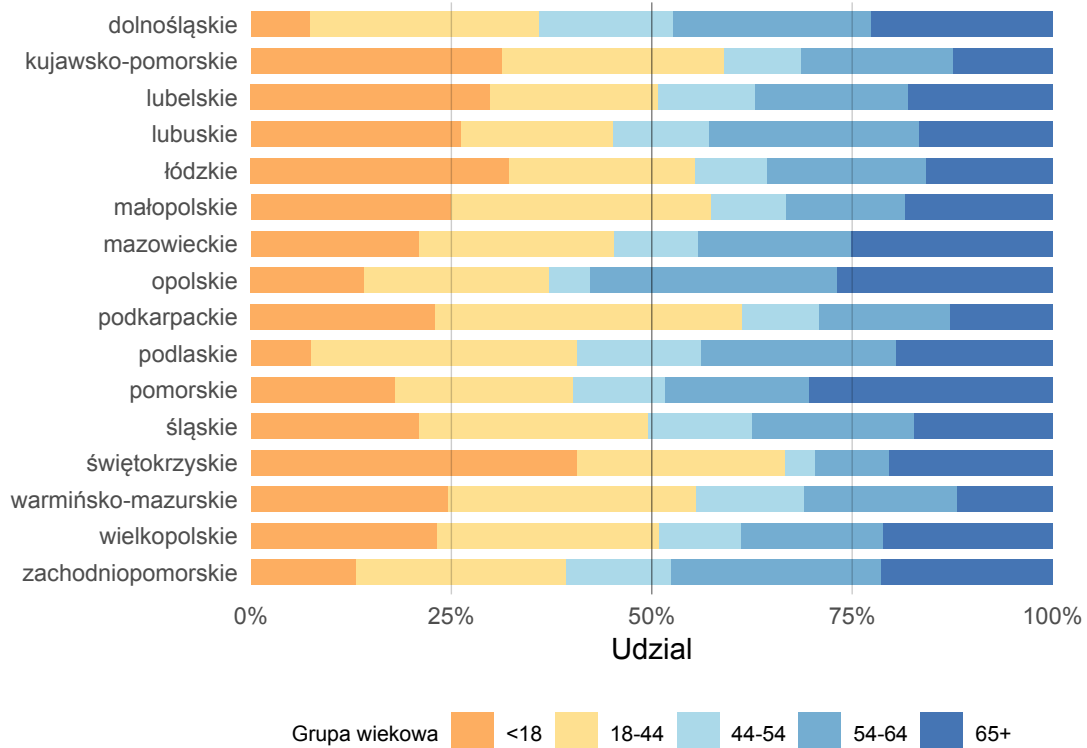
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 1.3.5: Wskaźnik chorobowości ambulatoryjnej (wartości bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Zapalenia mózgu, rdzenia i opon mózgowych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.3.5: Struktura chorobowości ambulatoryjnej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Zapalenia mózgu, rdzenia i opon mózgowych

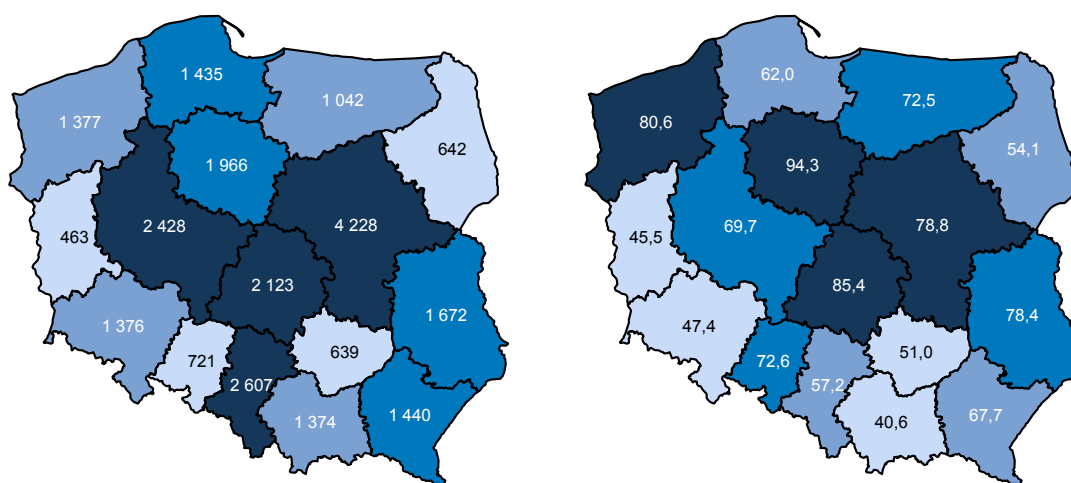


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mózgowe porażenie dziecięce, wczesne zaburzenia rozwoju i encefalopatie - chorobowość szpitalna i ambulatoryjna

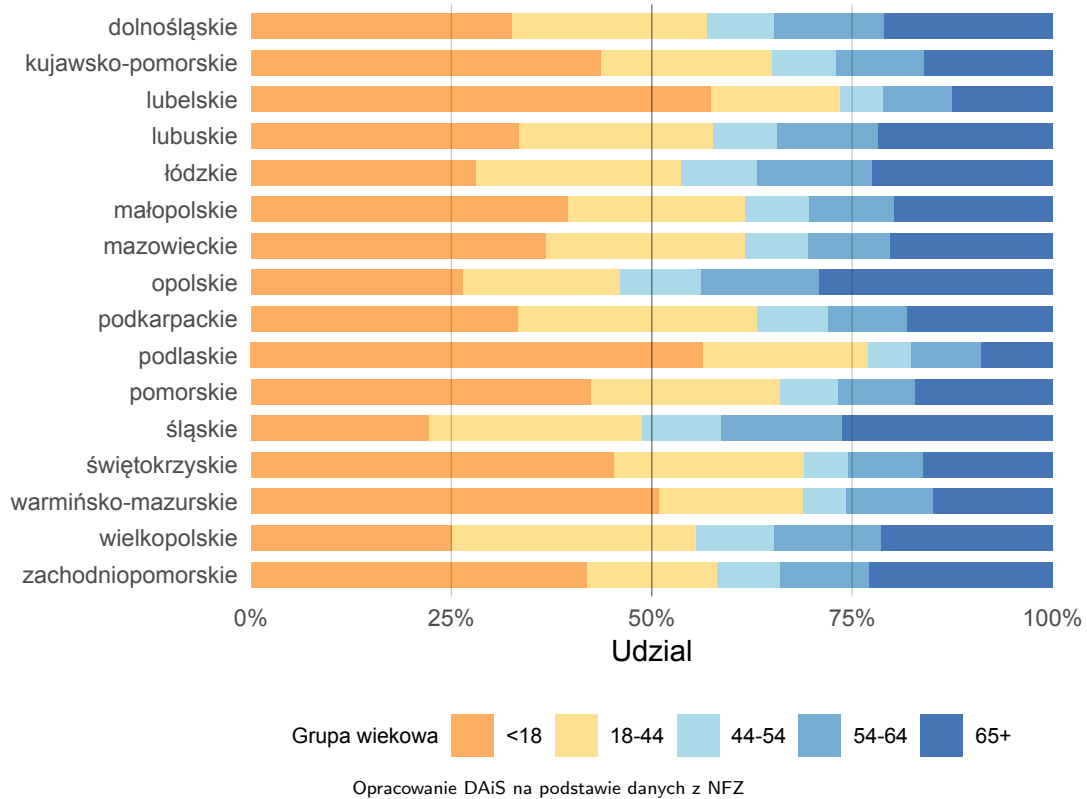
Na mapach 1.3.6 i 1.3.7 zaprezentowano współczynniki odpowiednio chorobowości szpitalnej i chorobowości ambulatoryjnej zaobserwowanej w 2016 roku w ramach podgrupy rozpoznań Mózgowe porażenie dziecięce, wczesne zaburzenia rozwoju i encefalopatie (podgrupę zaklasyfikowano do rozpoznań ostrych). Lewa mapa przedstawia liczbę bezwzględną pacjentów w ramach analizowanego typu chorobowości, a prawa mapa przedstawia wskaźnik w przeliczeniu na 100 tys. ludności. Dodatkowo wykresy 1.3.6 oraz 1.3.7 przedstawiają strukturę wieku pacjentów w ramach obu typów chorobowości: szpitalnej i ambulatoryjnej.

Mapa 1.3.6: Wskaźnik chorobowości szpitalnej (wartości bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Mózgowe porażenie dziecięce, wczesne zaburzenia rozwoju i encefalopatie

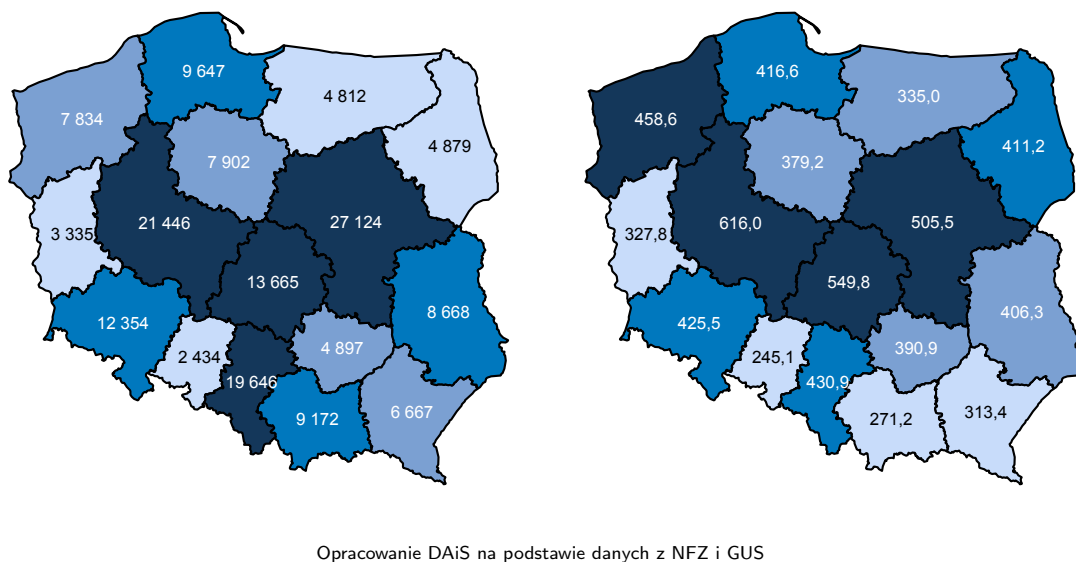


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

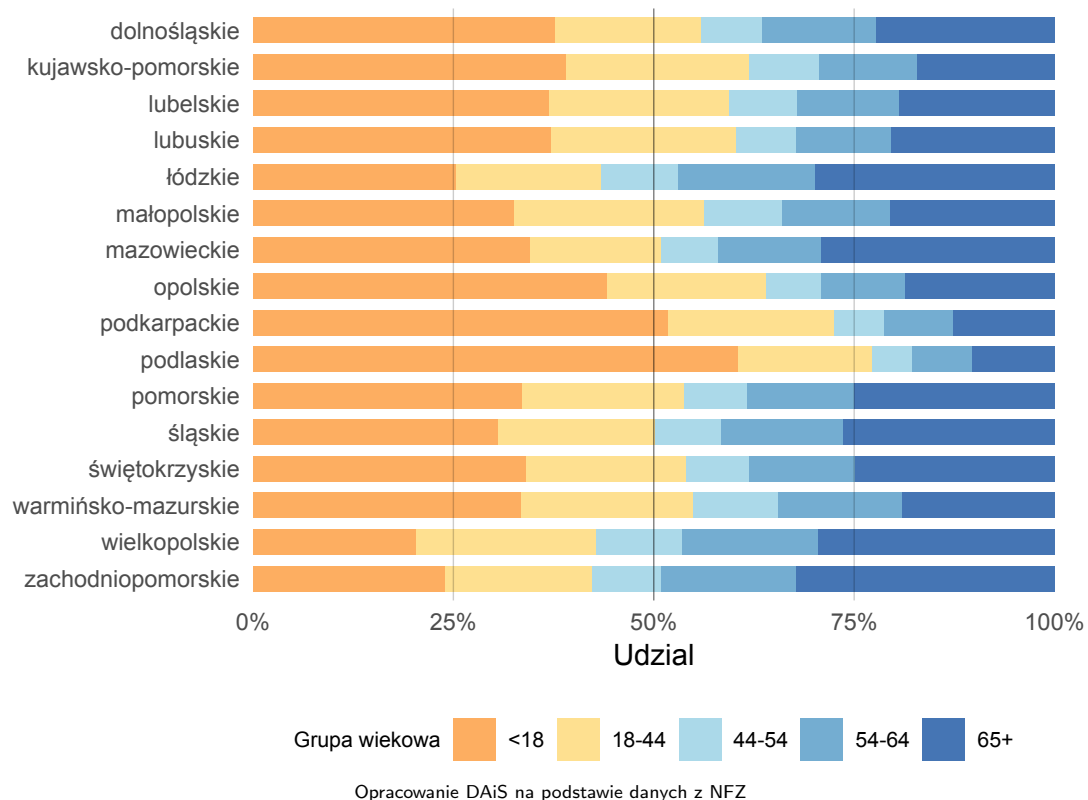
Wykres 1.3.6: Struktura chorobowości szpitalnej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Mózgowe porażenie dziecięce, wczesne zaburzenia rozwoju i encefalopatie



Mapa 1.3.7: Wskaźnik chorobowości ambulatoryjnej (wartości bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Mózgowe porażenie dziecięce, wczesne zaburzenia rozwoju i encefalopatie



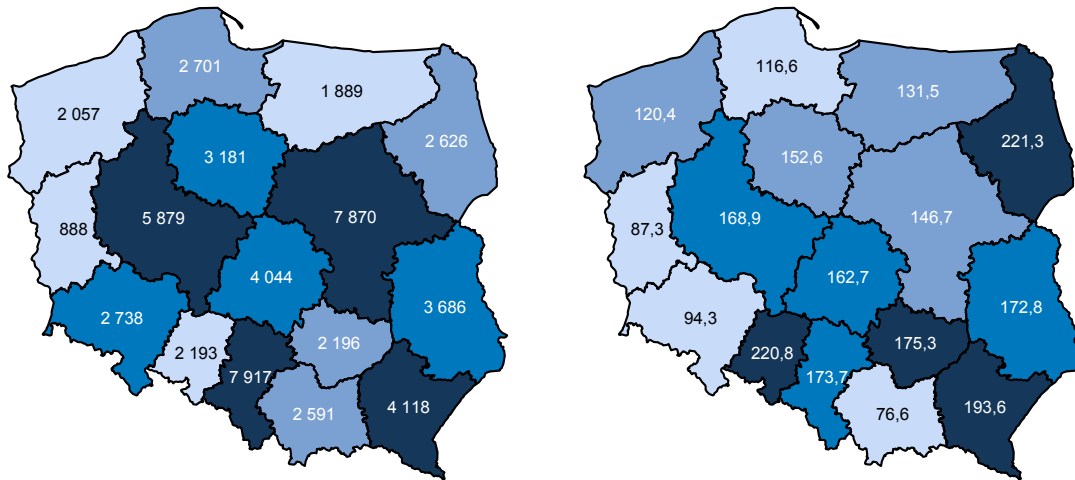
Wykres 1.3.7: Struktura chorobowości ambulatoryjnej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Mózgowe porażenie dziecięce, wczesne zaburzenia rozwoju i encefalopatie



Bóle głowy - chorobowość szpitalna i ambulatoryjna

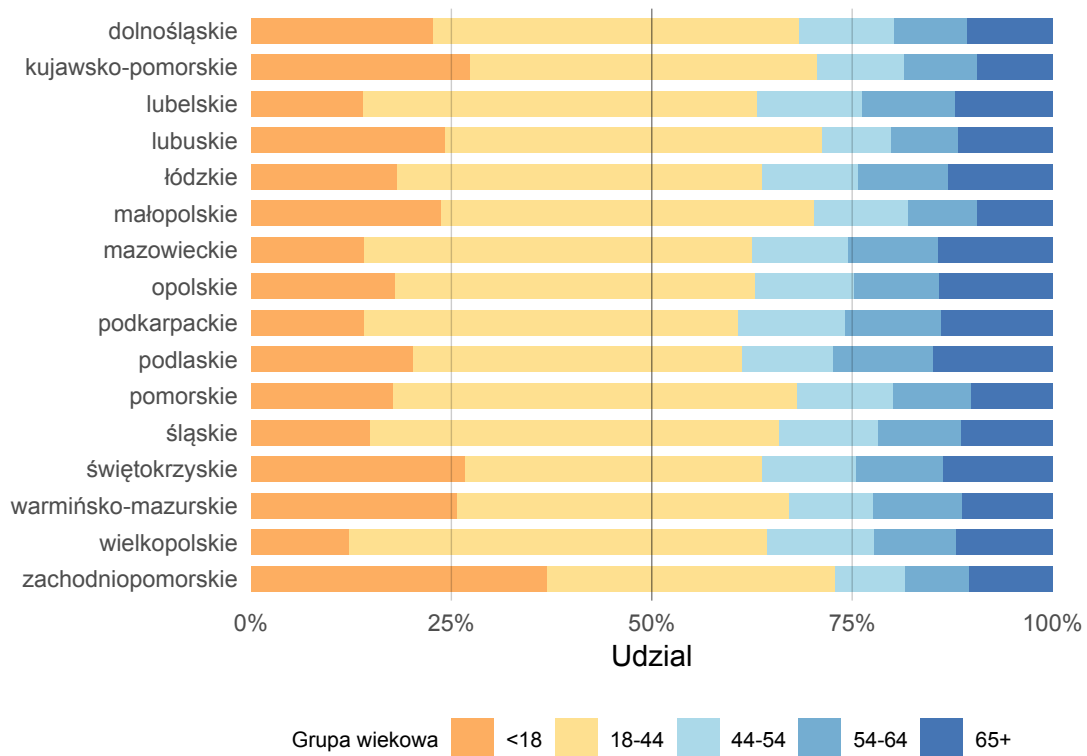
Na mapach 1.3.8 i 1.3.9 zaprezentowano współczynniki odpowiednio chorobowości szpitalnej i chorobowości ambulatoryjnej zaobserwowanej w 2016 roku w ramach podgrupy rozpoznań Bóle głowy (podgrupę zaklasyfikowano do rozpoznań ostrych). Lewa mapa przedstawia liczbę bezwzględną pacjentów w ramach analizowanego typu chorobowości, a prawa mapa przedstawia wskaźnik w przeliczeniu na 100 tys. ludności. Dodatkowo wykresy 1.3.8 oraz 1.3.9 przedstawiają strukturę wieku pacjentów w ramach obu typów chorobowości: szpitalnej i ambulatoryjnej.

Mapa 1.3.8: Wskaźnik chorobowości szpitalnej (wartości bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Bóle głowy



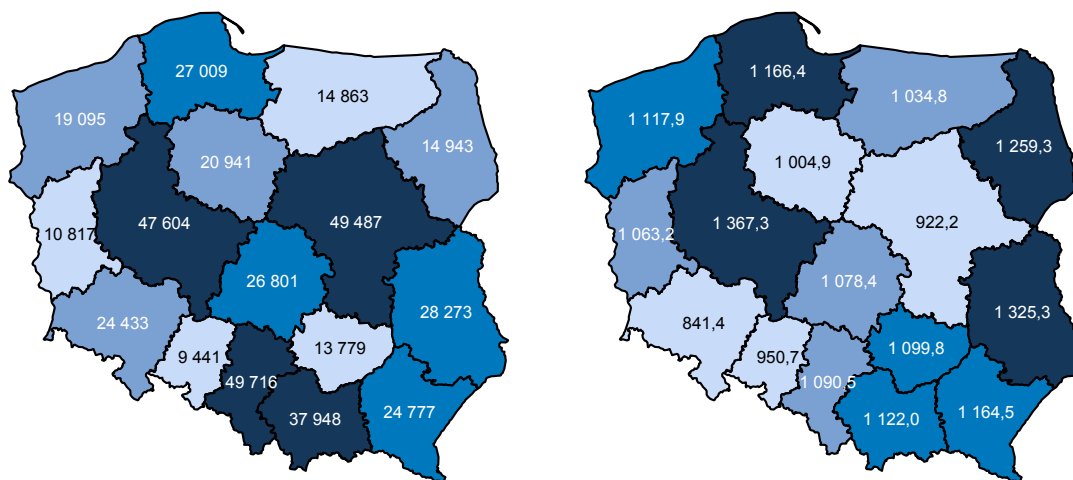
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.3.8: Struktura chorobowości szpitalnej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Bóle głowy



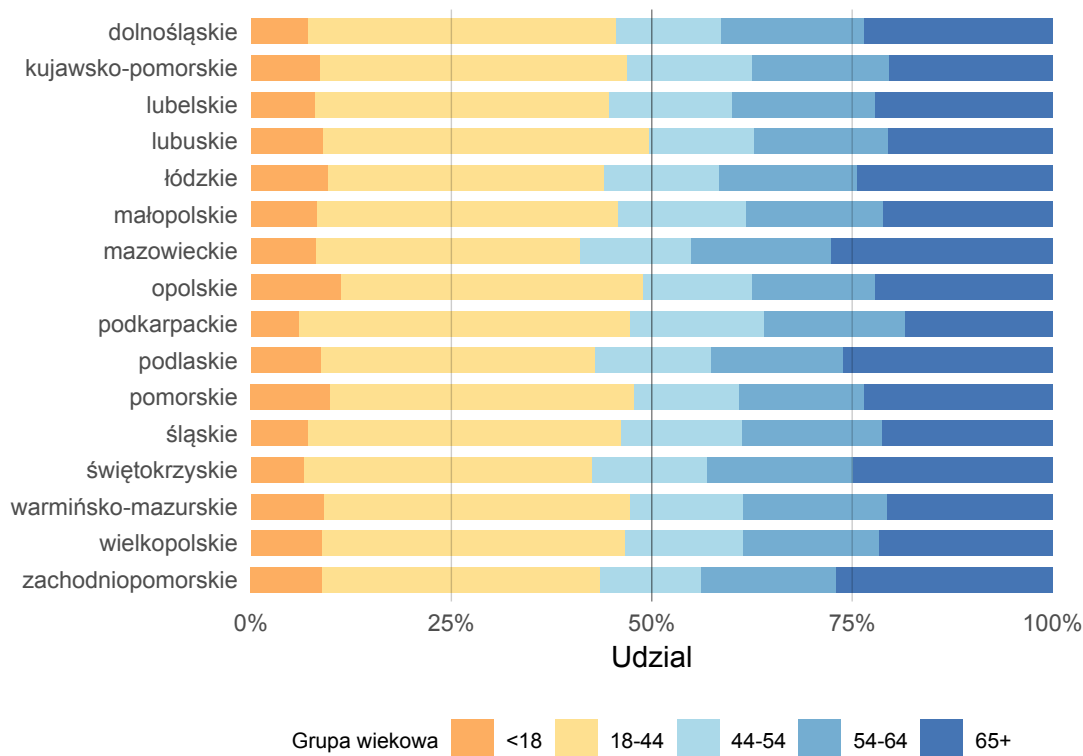
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 1.3.9: Wskaźnik chorobowości ambulatoryjnej (wartości bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Bóle głowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.3.9: Struktura chorobowości ambulatoryjnej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Bóle głowy



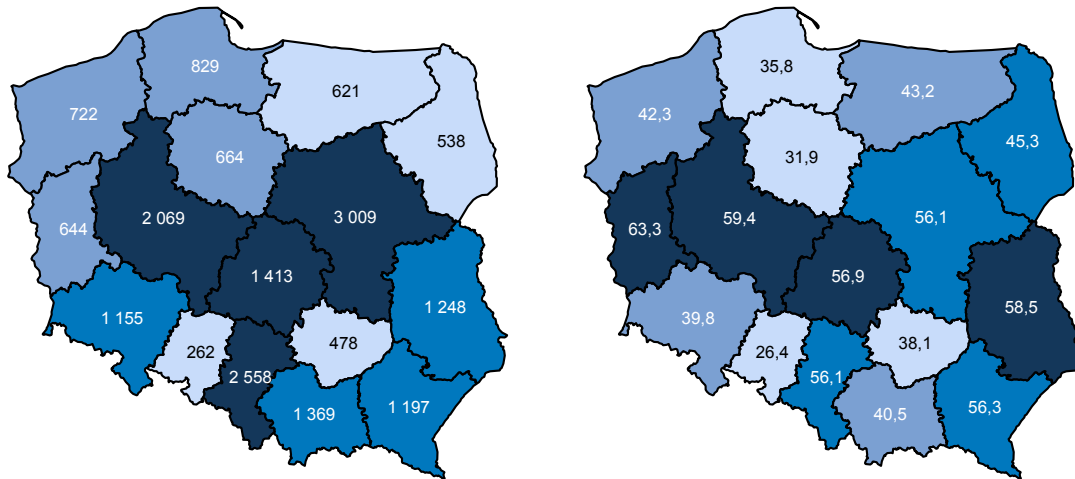
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Inne choroby układu nerwowego (neurologiczne inne niż wieku podeszłego) - chorobowość szpitalna i ambulatoryjna

Na mapach 1.3.10 i 1.3.11 zaprezentowano współczynniki odpowiednio chorobowości szpitalnej i chorobowości ambulatoryjnej zaobserwowanej w 2016 roku w ramach podgrupy rozpoznaił Inne choroby układu

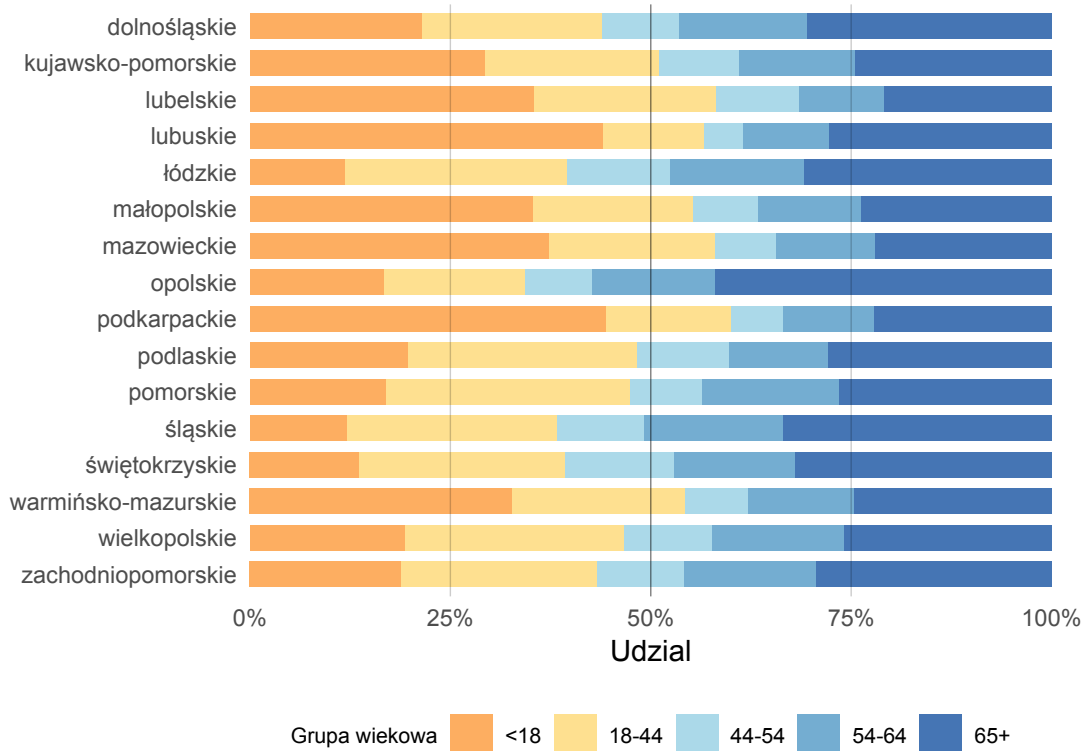
nerwowego (neurologiczne inne niż wieku podeszłego) (podgrupę zaklasyfikowano do rozpoznań ostrych). Lewa mapa przedstawia liczbę bezwzględną pacjentów w ramach analizowanego typu chorobowości, a prawa mapa przedstawia wskaźnik w przeliczeniu na 100 tys. ludności. Dodatkowo wykresy 1.3.10 oraz 1.3.11 przedstawiają strukturę wieku pacjentów w ramach obu typów chorobowości: szpitalnej i ambulatoryjnej.

Mapa 1.3.10: Wskaźnik chorobowości szpitalnej (wartości bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Inne choroby układu nerwowego (neurologiczne inne niż wieku podeszłego)



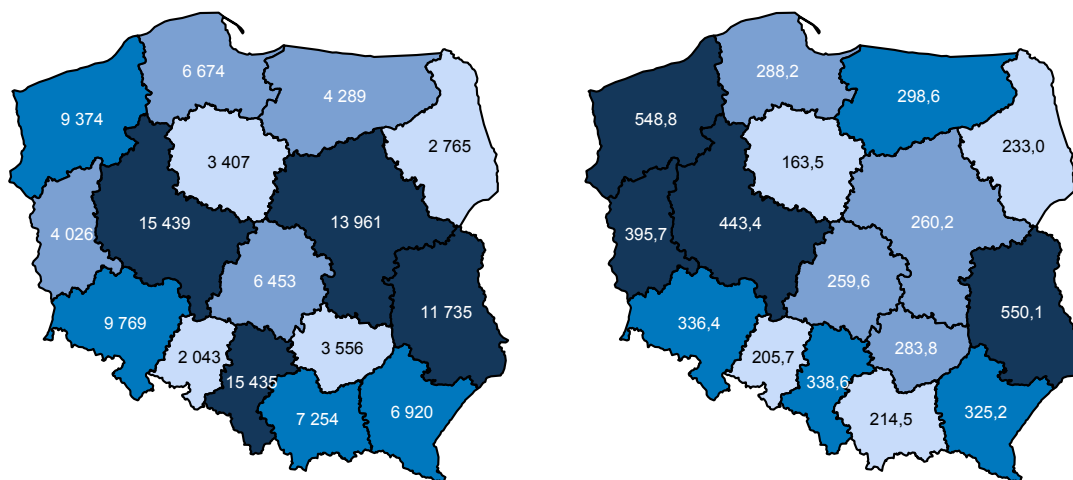
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.3.10: Struktura chorobowości szpitalnej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Inne choroby układu nerwowego (neurologiczne inne niż wieku podeszłego)



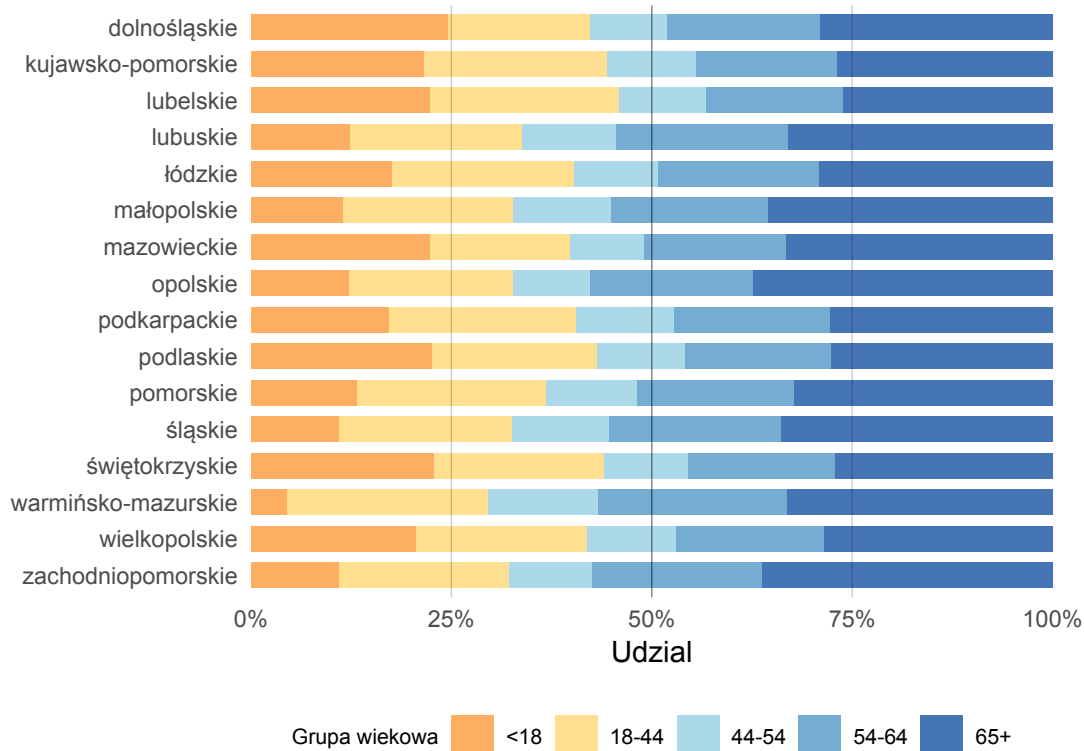
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 1.3.11: Wskaźnik chorobowości ambulatoryjnej (wartości bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Inne choroby układu nerwowego (neurologiczne inne niż wieku podeszłego)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.3.11: Struktura chorobowości ambulatoryjnej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Inne choroby układu nerwowego (neurologiczne inne niż wieku podeszłego)



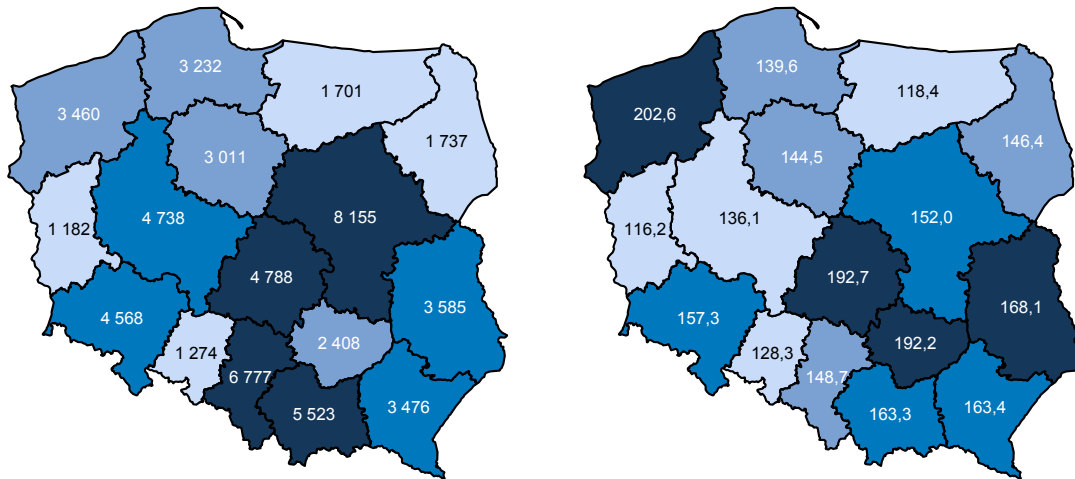
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Urazy głowy - chorobowość szpitalna i ambulatoryjna

Na mapach 1.3.12 i 1.3.13 zaprezentowano współczynniki odpowiednio chorobowości szpitalnej i chorobowości ambulatoryjnej zaobserwowanej w 2016 roku w ramach podgrupy rozpoznaw Urazy głowy (podgrupę

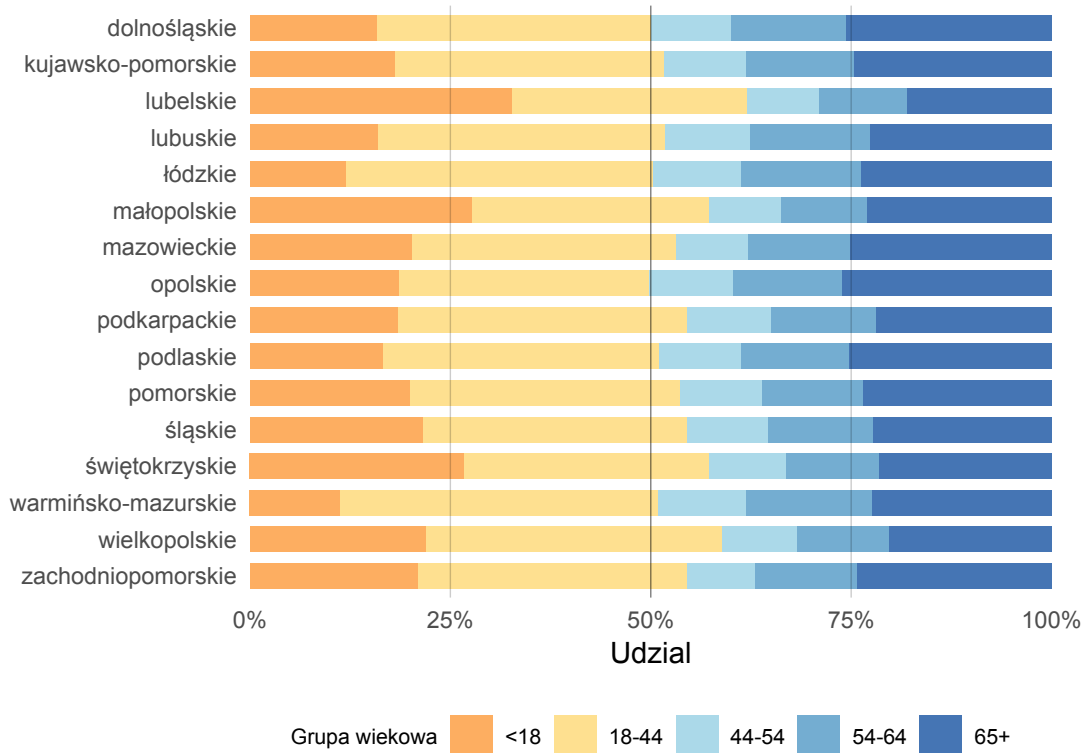
zaklasyfikowano do rozpoznań ostrych). Lewa mapa przedstawia liczbę bezwzględną pacjentów w ramach analizowanego typu chorobowości, a prawa mapa przedstawia wskaźnik w przeliczeniu na 100 tys. ludności. Dodatkowo wykresy 1.3.12 oraz 1.3.13 przedstawiają strukturę wieku pacjentów w ramach obu typów chorobowości: szpitalnej i ambulatoryjnej.

Mapa 1.3.12: Wskaźnik chorobowości szpitalnej (wartości bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Urazy głowy



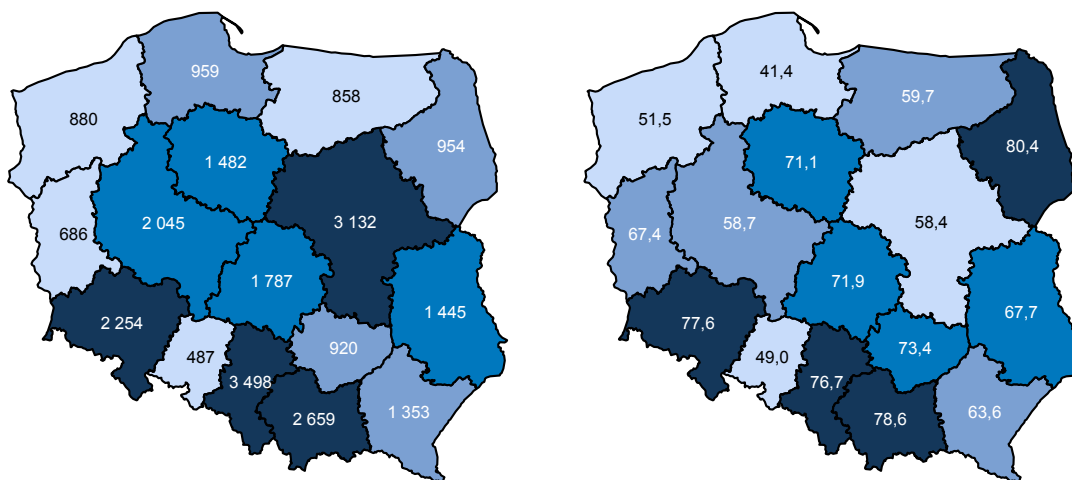
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.3.12: Struktura chorobowości szpitalnej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Urazy głowy



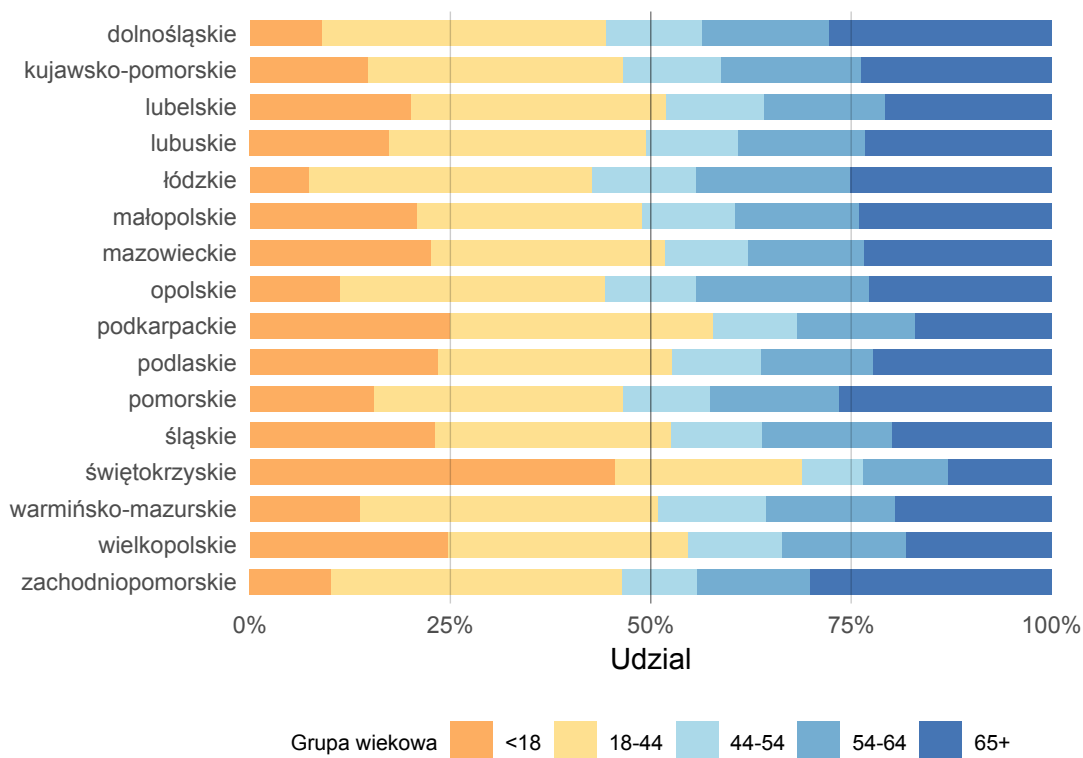
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 1.3.13: Wskaźnik chorobowości ambulatoryjnej (wartości bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Urazy głowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.3.13: Struktura chorobowości ambulatoryjnej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Urazy głowy



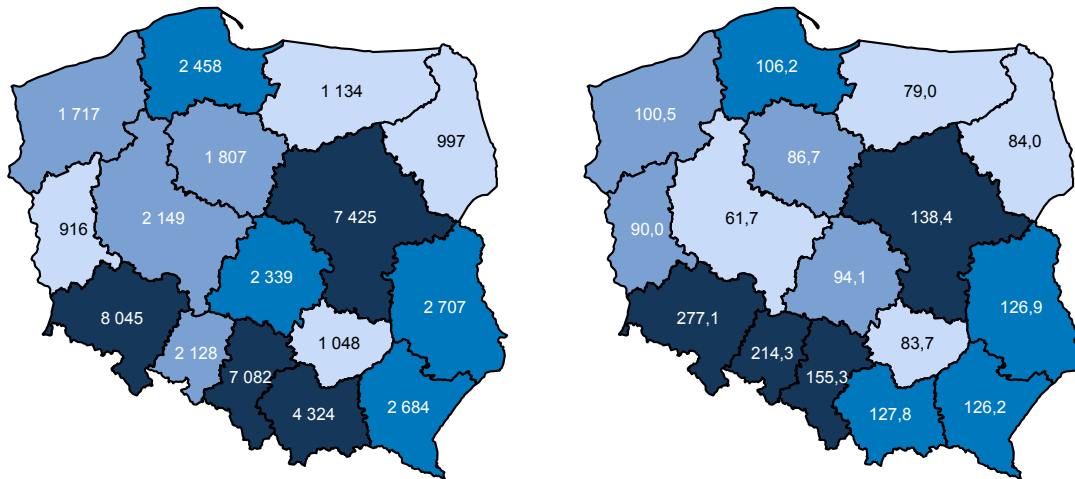
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Urazy kręgosłupa - chorobowość szpitalna i ambulatoryjna

Na mapach 1.3.14 i 1.3.15 zaprezentowano współczynniki odpowiednio chorobowości szpitalnej i chorobowości ambulatoryjnej zaobserwowanej w 2016 roku w ramach podgrupy rozpoznawczych Urazy kręgosłupa (podgrupę zaklasyfikowano do rozpoznawczych ostrych). Lewa mapa przedstawia liczbę bezwzględną pacjentów w ramach

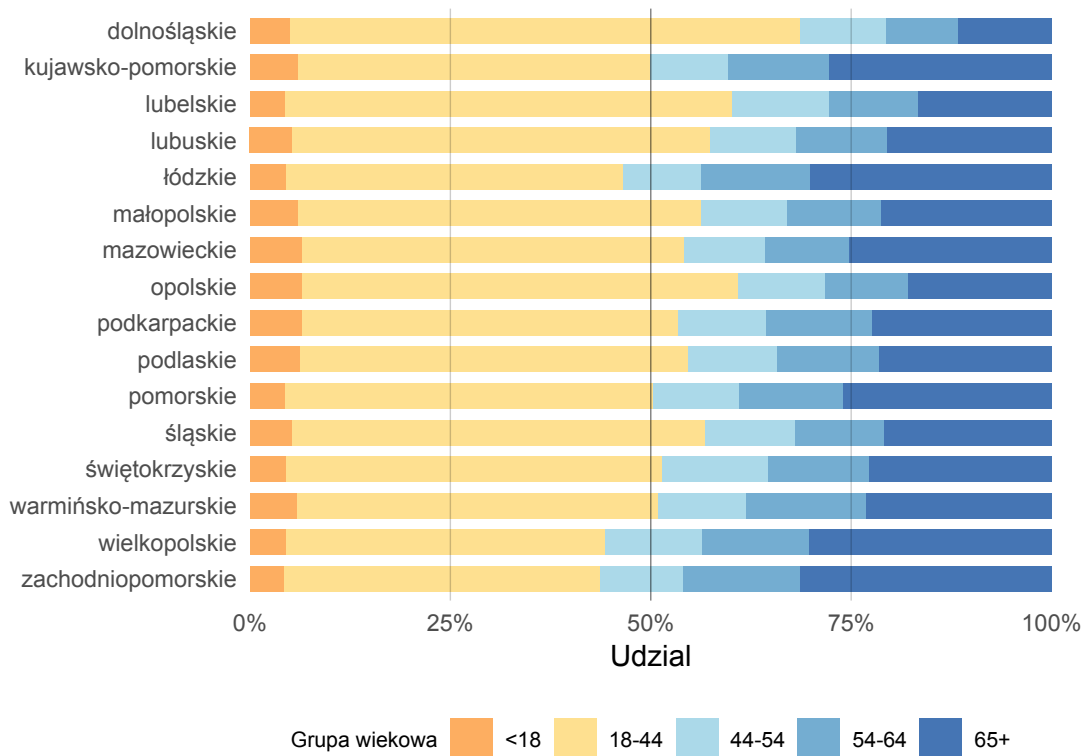
analizowanego typu chorobowości, a prawa mapa przedstawia wskaźnik w przeliczeniu na 100 tys. ludności. Dodatkowo wykresy 1.3.14 oraz 1.3.15 przedstawiają strukturę wieku pacjentów w ramach obu typów chorobowości: szpitalnej i ambulatoryjnej.

Mapa 1.3.14: Wskaźnik chorobowości szpitalnej (wartości bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Urazy kręgosłupa



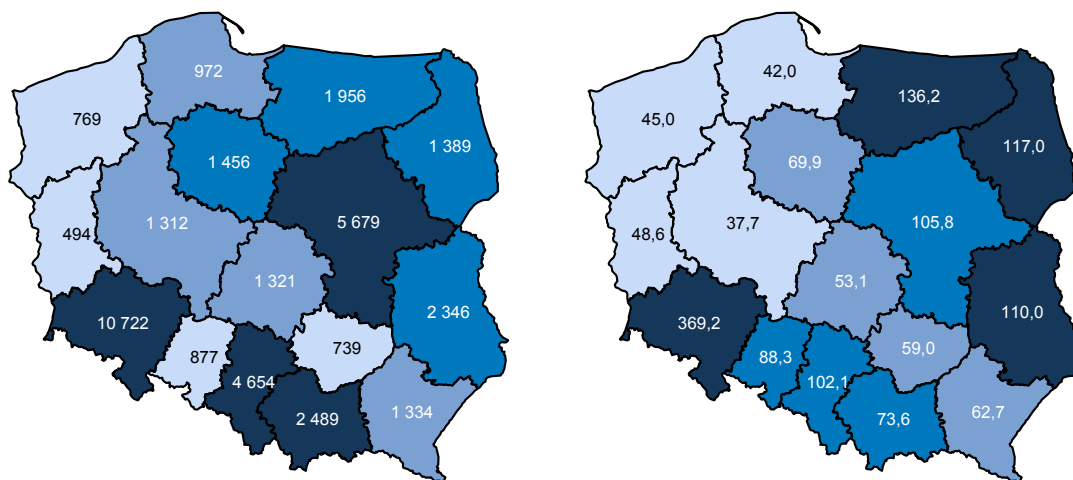
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.3.14: Struktura chorobowości szpitalnej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Urazy kręgosłupa



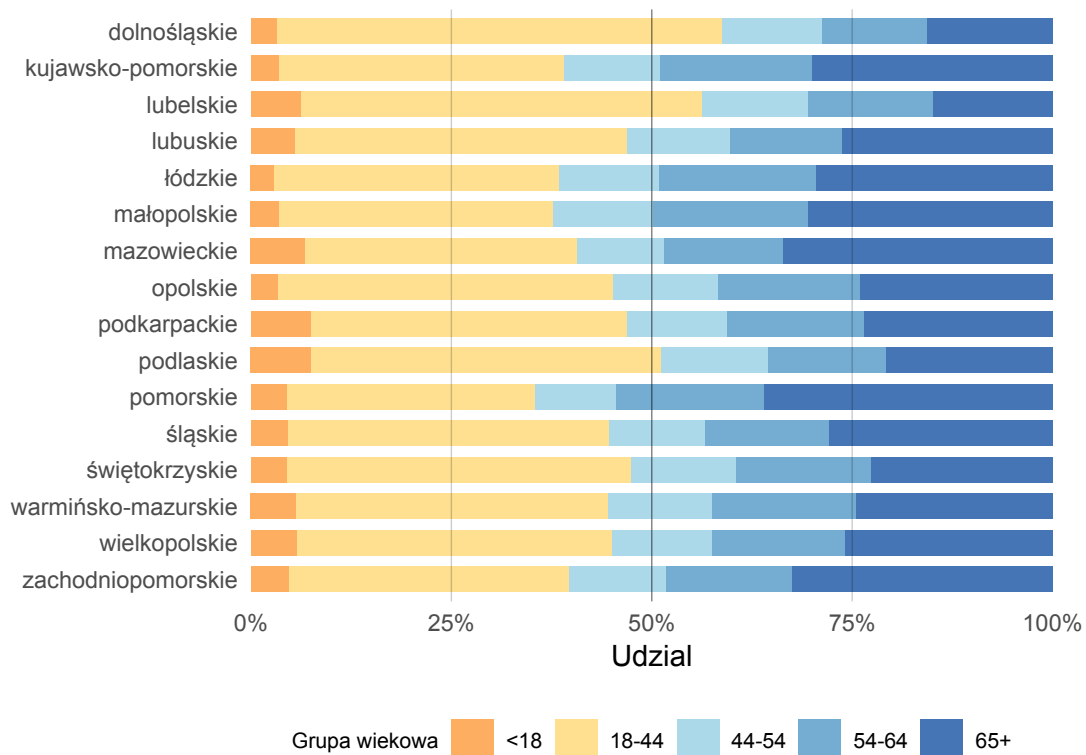
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 1.3.15: Wskaźnik chorobowości ambulatoryjnej (wartości bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Urazy kręgosłupa



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.3.15: Struktura chorobowości ambulatoryjnej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Urazy kręgosłupa



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

1.4 Umieralność

W okresie 2013-2015 w województwie zachodniopomorskim stwierdzono 237 zgonów z powodu chorób układu nerwowego (innych niż wieku podeszłego), z których 35,4% dotyczyło osób w wieku 65 lat i starszych,

61,2% zmarłych stanowili mężczyźni (Tabela 1.4.1). Współczynnik rzeczywisty umieralności z powodu tych chorób w województwie zachodniopomorskim wynosił 4,6/100 tys. ludności i był niższy od ogólnopolskiego o 19,3%. Ta wartość współczynnika plasuje województwo na 11. miejscu w Polsce, licząc od województwa o najwyższej wartości. Poziom umieralności mężczyzn jest niższy niż w kraju o 14,7%, natomiast kobiet o 27,1%. Współczynnik rzeczywisty umieralności mężczyzn plasował województwo na 12. miejscu, kobiet na 15., licząc od wartości najwyższych (Tabela 1.4.2). Po wyeliminowaniu różnic w strukturze wieku mieszkańców województwa i Polski (wskaźnik SMR) zagrożenie życia mieszkańców województwa chorobami z tej grupy jest niższe od ogólnopolskiego o 20,4%. Wartość SMR w województwie zachodniopomorskim plasuje je na 12. miejscu w Polsce, licząc od województwa o najwyższej wartości (Wykres 1.4.1). Wśród mężczyzn wskaźnik SMR jest niższy o 15,8% od ogólnopolskiego, wśród kobiet o 26,8%. Wartości wskaźników SMR wśród mężczyzn i kobiet są na miejscach odpowiednio 11. i 15., licząc od najwyższych wartości (Wykres 1.4.2).

Liczbę zgonów i współczynniki rzeczywiste umieralności w poszczególnych powiatach województwa przedstawiono na Wykresie 1.4.3), a w podziale na wiek i płeć w Tabelach 1.4.3 i 1.4.4. We wszystkich powiatach zaobserwowano zgony z powodu chorób układu nerwowego (innych niż wieku podeszłego). Standaryzowany wskaźnik umieralności w poszczególnych powiatach ogółem i w podziale na płeć przedstawiono na Wykresach 1.4.4 i 1.4.5. SMR w powiatach województwa wahał się pomiędzy 0,261 a 1,785. W 6/21 powiatów województwa zachodniopomorskiego umieralność z powodu chorób układu nerwowego (innych niż wieku podeszłego) jest wyższa od ogólnopolskiej (Wykres 1.4.4). Na szczególną uwagę zasługują powiaty, w których wskaźniki umieralności należą do 10% najwyższych w kraju: choszczeński (SMR = 1,785) i świdwiński (SMR = 1,679).

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

Woj.	Ogółem			Mężczyźni			Kobiety					
	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej
dolnośląskie	499	48	291	160	276	31	178	67	223	17	113	93
kujawsko-pomorskie	271	37	146	88	153	26	87	40	118	11	59	48
lubelskie	342	21	182	139	206	13	132	61	136	8	50	78
lubuskie	127	17	78	32	64	11	44	9	63	6	34	23
łódzkie	501	21	288	192	288	14	184	90	213	7	104	102
małopolskie	581	42	314	225	333	27	198	108	248	15	116	117
mazowieckie	901	36	474	391	484	19	280	185	417	17	194	206
opolskie	133	10	81	42	86	6	54	26	47	4	27	16
podkarpackie	285	28	148	109	147	16	84	47	138	12	64	62
podlaskie	207	11	125	71	115	8	78	29	92	3	47	42
pomorskie	422	28	237	157	249	17	152	80	173	11	85	77
śląskie	1 013	70	563	380	623	43	383	197	390	27	180	183
świętokrzyskie	158	17	90	51	79	7	51	21	79	10	39	30
warmińsko-mazurskie	389	27	191	171	218	16	125	77	171	11	66	94
wielkopolskie	553	57	312	184	322	37	216	69	231	20	96	115
zachodniopomorskie	237	15	138	84	145	10	91	44	92	5	47	40
Polska	6 619	485	3 658	2 476	3 788	301	2 337	1 150	2 831	184	1 321	1 326

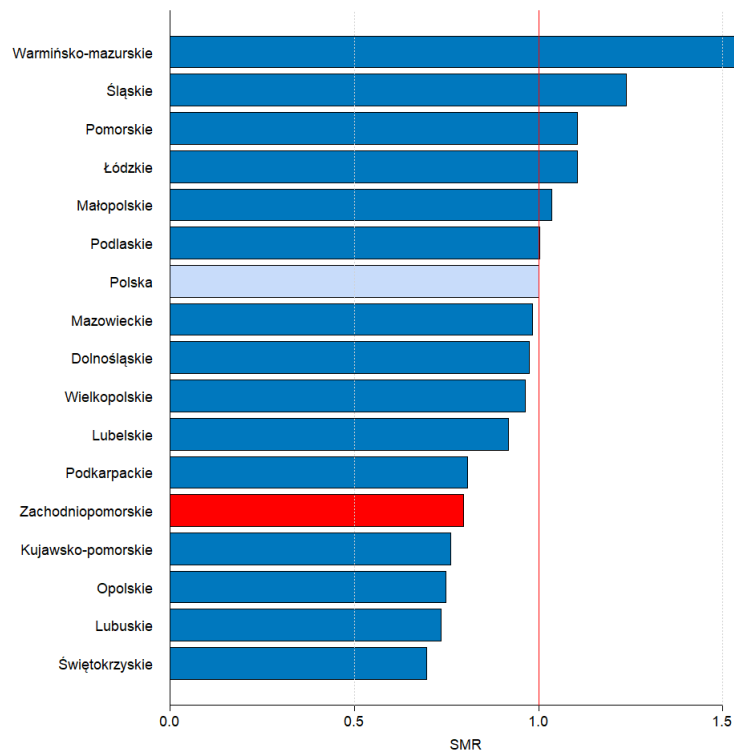
Opracowanie PZH

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

Woj.	Ogółem			Mężczyźni			Kobiety					
	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej
dolnośląskie	5,72	2,18	5,60	12,08	6,58	2,76	6,92	13,42	4,92	1,58	4,30	11,27
kujawsko-pomorskie	4,32	2,13	4,02	9,75	5,03	2,93	4,83	11,46	3,65	1,29	3,22	8,68
lubelskie	5,30	1,17	4,98	13,77	6,58	1,42	7,21	16,04	4,09	0,91	2,75	12,40
lubuskie	4,15	2,03	4,32	7,62	4,29	2,57	4,87	5,59	4,01	1,47	3,76	8,89
łódzkie	6,66	1,10	6,63	15,18	8,03	1,43	8,61	19,26	5,41	0,75	4,71	12,79
małopolskie	5,76	1,46	5,48	15,19	6,80	1,83	6,97	18,65	4,77	1,06	4,02	12,96
mazowieckie	5,64	0,84	5,16	15,68	6,33	0,87	6,23	19,44	5,01	0,81	4,13	13,36
opolskie	4,42	1,32	4,54	8,96	5,91	1,55	6,09	14,34	3,03	1,08	3,01	5,57
podkarpackie	4,46	1,51	4,08	11,99	4,70	1,69	4,61	13,23	4,24	1,33	3,55	11,20
podlaskie	5,78	1,12	6,13	12,78	6,59	1,58	7,60	13,58	5,02	0,63	4,64	12,28
pomorskie	6,12	1,42	5,96	16,51	7,41	1,68	7,71	21,06	4,89	1,15	4,24	13,48
śląskie	7,35	2,02	6,92	17,49	9,37	2,42	9,54	22,98	5,47	1,59	4,37	13,91
świętokrzyskie	4,16	1,70	4,14	8,22	4,26	1,36	4,64	8,74	4,07	2,05	3,63	7,89
warmińsko-mazurskie	8,97	2,18	7,56	30,00	10,27	2,52	9,84	35,47	7,73	1,82	5,25	26,63
wielkopolskie	5,31	1,92	5,19	12,83	6,36	2,43	7,25	12,29	4,32	1,39	3,17	13,17
zachodniopomorskie	4,60	1,10	4,52	11,43	5,78	1,43	5,97	15,36	3,48	0,75	3,07	8,92
Polska	5,73	1,55	5,47	14,30	6,78	1,88	7,04	17,22	4,75	1,21	3,92	12,47

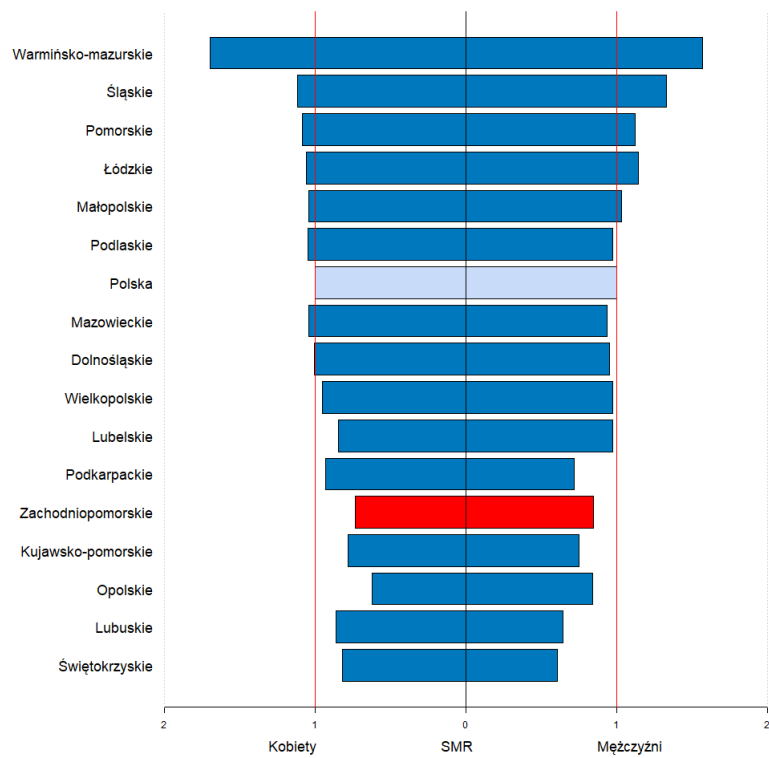
Opracowanie PZH

Wykres 1.4.1



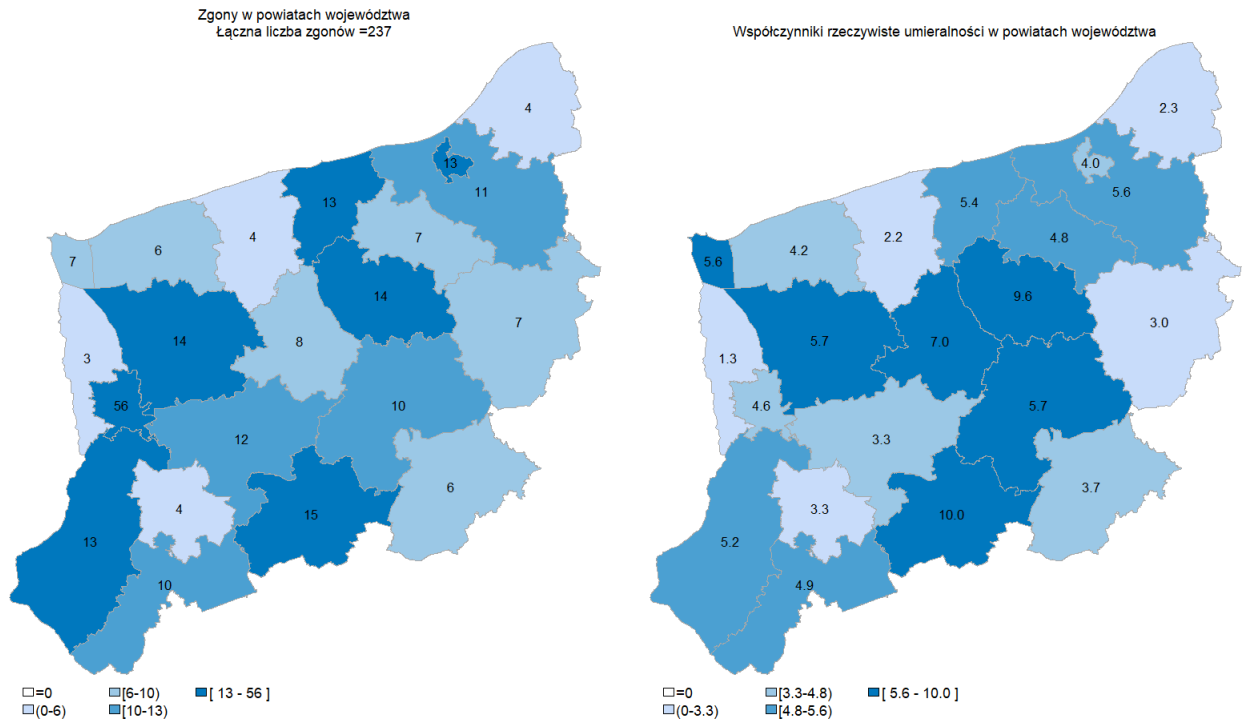
Opracowanie PZH

Wykres 1.4.2



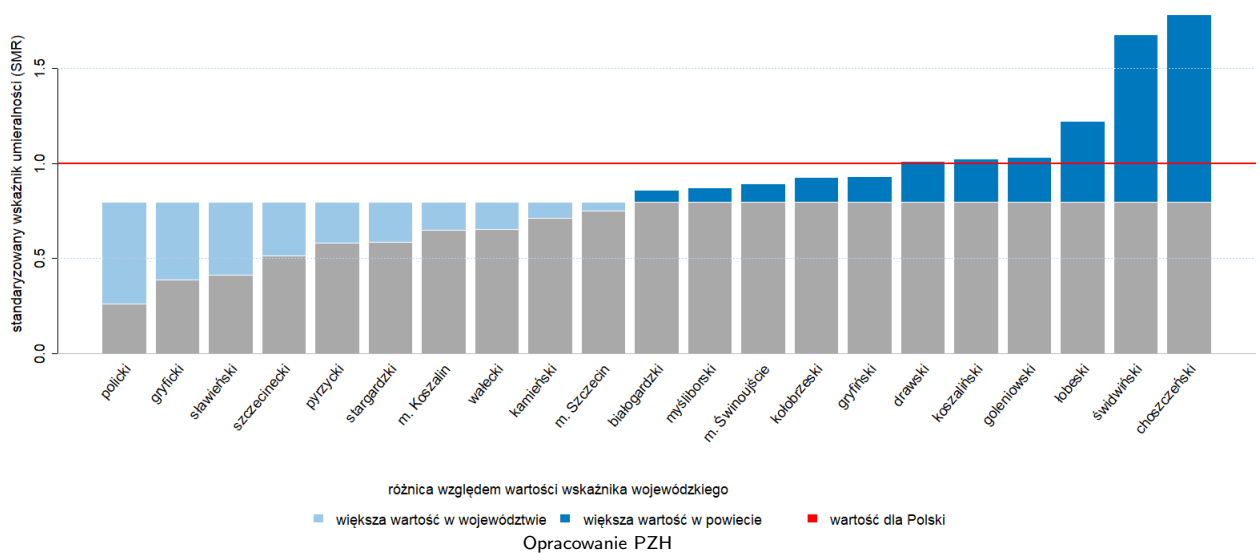
Opracowanie PZH

Wykres 1.4.3

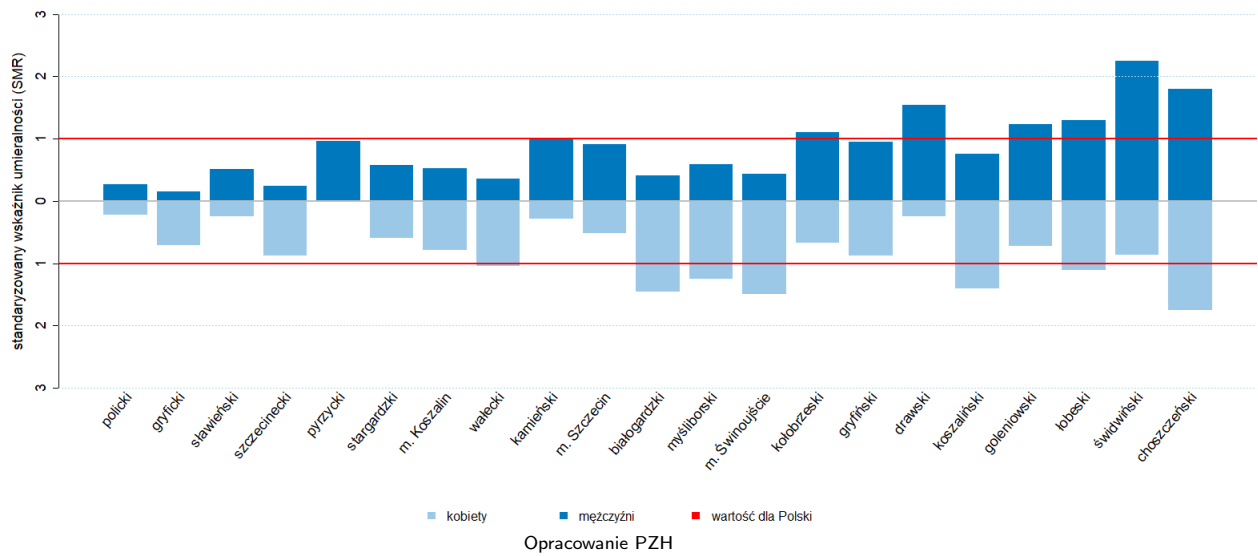


Opracowanie PZH

Wykres 1.4.4



Wykres 1.4.5



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

Woj.	Ogółem			Mężczyźni			Kobiety				
	Ogółem	25-64 lata	65 lat i więcej	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej
białogardzki	7	-	2	2	-	1	1	5	-	4	1
choszczeński	15	-	6	9	-	6	3	6	-	3	3
drawski	10	1	3	9	1	5	3	1	-	1	-
goleniowski	14	-	3	10	-	8	2	4	-	3	1
gryficki	4	-	2	1	-	-	1	3	-	2	1
gryfiński	13	-	4	8	-	6	2	5	-	3	2
kamieński	6	-	3	5	-	2	3	1	-	1	-
kołobrzeski	13	1	6	9	1	4	4	4	-	2	2
koszaliński	11	4	2	5	3	2	-	6	1	3	2
myśliborski	10	1	4	4	-	2	2	6	1	3	2
policki	3	-	1	2	-	2	-	1	-	-	1
pyrzycki	4	-	1	4	-	3	1	-	-	-	-
stawieński	4	2	1	3	2	1	-	1	-	-	1
stargardzki	12	1	2	7	1	6	-	5	-	3	2
szczecinecki	7	-	3	2	-	2	-	5	-	2	3
świdwiński	14	-	4	11	-	9	2	3	-	1	2
wątecki	6	1	2	2	-	2	-	4	1	1	2
łobeski	8	1	4	5	-	2	3	3	1	1	1
m. Koszalin	13	1	7	6	-	3	3	7	1	2	4
m. Szczecin	56	2	18	39	2	25	12	17	-	11	6
m. Świnoujście	7	-	6	2	-	-	2	5	-	1	4
Woj.	237	15	84	145	10	91	44	92	5	47	40

Opracowanie PZH

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

Woj.	Ogółem			Mężczyźni			Kobiety					
	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej
białogardzki	4,78	-	5,88	10,38	2,78	-	-	14,01	6,71	-	9,53	-
choszczeński	10,04	-	10,35	30,38	12,07	-	38,22	38,22	8,02	-	7,09	25,21
drawski	5,72	2,02	5,86	12,98	10,49	4,01	9,64	33,31	1,12	-	1,98	-
goleniowski	5,67	-	7,57	9,83	8,20	-	10,86	16,75	3,20	-	4,19	5,38
gryficki	2,17	-	1,84	8,57	1,10	-	-	11,22	3,22	-	3,76	6,93
gryfiński	5,17	-	6,04	-	6,42	-	7,89	16,12	3,95	-	4,11	10,52
kamiński	4,18	-	3,45	15,34	7,08	-	4,55	39,39	1,37	-	2,33	-
kołobrzeski	5,44	1,61	4,23	17,22	7,84	3,16	5,74	29,59	3,23	-	2,77	9,38
koszaliński	5,57	6,91	4,27	-	5,07	10,11	3,33	-	6,06	3,55	5,26	14,61
myśliborski	4,94	1,78	4,19	14,81	4,01	-	3,31	19,35	5,84	-	5,09	12,00
policki	1,33	-	-	4,79	1,81	-	2,92	-	0,88	-	-	8,32
pyrzycki	-	-	4,25	6,03	6,57	-	8,19	15,57	-	-	-	-
stawieński	2,31	3,95	1,00	4,36	3,52	7,68	1,98	-	1,14	-	-	7,04
stargardzki	3,31	1,01	4,18	4,18	3,94	1,98	5,54	-	2,71	-	2,80	6,91
szczeciński	2,96	-	2,92	9,01	1,73	-	2,93	-	4,12	-	2,92	14,76
świdwiński	9,64	-	11,74	20,30	15,34	-	20,75	26,50	4,08	-	2,39	16,46
wątecki	3,67	2,16	3,13	-	2,51	-	4,16	-	4,78	4,37	2,09	15,27
łobeski	7,04	3,11	4,56	25,45	8,85	-	5,89	50,68	5,25	6,43	3,15	10,21
m. Koszalin	3,97	-	2,57	12,51	-	-	3,21	13,80	4,06	2,68	-	11,70
m. Szczecin	4,58	0,70	4,92	8,63	6,71	1,38	7,03	14,82	2,65	-	2,93	4,71
m. Świnoujście	5,64	-	1,32	28,59	3,34	-	-	23,57	7,80	-	2,62	32,01
Woj.	4,60	1,10	4,52	11,43	5,78	1,43	5,97	15,36	3,48	0,75	3,07	8,92

Opracowanie PZH

Rozdział 2

Analiza stanu i wykorzystania zasobów

Spis treści

2.1 Lecznictwo szpitalne	61
2.1.1 Bóle głowy	74
2.1.1.1 Bóle głowy	74
2.1.1.2 Bóle głowy dorośli	78
2.1.1.3 Bóle głowy dzieci	90
2.1.2 Urazy głowy	102
2.1.2.1 Urazy głowy	102
2.1.2.2 Urazy głowy dorośli	106
2.1.2.3 Urazy głowy dzieci	120
2.1.3 Mononeuropatie, zespoły cieśni i radikulopatie	131
2.1.3.1 Mononeuropatie, zespoły cieśni i radikulopatie	131
2.1.3.2 Mononeuropatie, zespoły cieśni i radikulopatie dorośli	135
2.1.3.3 Mononeuropatie, zespoły cieśni i radikulopatie dzieci	150
2.1.4 Urazy kręgosłupa	154
2.1.4.1 Urazy kręgosłupa	154
2.1.4.2 Urazy kręgosłupa dorośli	158
2.1.4.3 Urazy kręgosłupa dzieci	173
2.1.5 Padaczka	182
2.1.5.1 Padaczka	182
2.1.5.2 Padaczka dorośli	186
2.1.5.3 Padaczka dzieci	198
2.1.6 Mózgowe porażenie dziecięce, wczesne zaburzenia rozwoju i encefalopatie	211
2.1.6.1 Mózgowe porażenie dziecięce, wczesne zaburzenia rozwoju i encefalopatie	211
2.1.6.2 Mózgowe porażenie dziecięce, wczesne zaburzenia rozwoju i encefalopatie dorośli	214
2.1.6.3 Mózgowe porażenie dziecięce, wczesne zaburzenia rozwoju i encefalopatie dzieci	225
2.1.7 Choroby demielinizacyjne	234
2.1.7.1 Choroby demielinizacyjne	234
2.1.7.2 Choroby demielinizacyjne dorośli	238
2.1.7.3 Programy lekowe w leczeniu stwardnienia rozsianego dorośli	246
2.1.7.4 Choroby demielinizacyjne dzieci	246
2.1.7.5 Programy lekowe w leczeniu stwardnienia rozsianego dzieci	250
2.1.8 Choroby nerwowo-mięśniowe	250
2.1.8.1 Choroby nerwowo-mięśniowe	250
2.1.8.2 Choroby nerwowo-mięśniowe dorośli	254
2.1.8.3 Choroby nerwowo-mięśniowe dzieci	268
2.1.9 Choroby zwyrodnieniowe kręgosłupa	273

2.1.9.1	Choroby zwyrodnieniowe kregostupa	273
2.1.9.2	Choroby zwyrodnieniowe kregostupa dorośli	277
2.1.9.3	Choroby zwyrodnieniowe kregostupa dzieci	291
2.1.10	Zapalenia mózgu, rdzenia i opon mózgowych	296
2.1.10.1	Zapalenie mózgu, rdzenia i opon mózgowych	296
2.1.10.2	Zapalenie mózgu, rdzenia i opon mózgowych dorośli	299
2.1.10.3	Zapalenie mózgu, rdzenia i opon mózgowych dzieci	311
2.1.11	Inne choroby układu nerwowego (neurologiczne inne niż wieku podeszłego)	320
2.1.11.1	Inne choroby układu nerwowego	320
2.1.11.2	Inne choroby układu nerwowego dorośli	324
2.1.11.3	Inne choroby układu nerwowego dzieci	336
2.2	Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna	343
2.2.1	Wybór poradni	343
2.2.2	Poradnia neurologiczna	347
2.3	Podstawowa Opieka Zdrowotna	360
2.3.1	Podstawowa Opieka Zdrowotna w Polsce	360
2.3.2	Świadczenia Podstawowej Opieki Zdrowotnej	366
2.4	Kadry medyczne	373
2.5	Zasoby sprzętowe	373

2.1 Lecznictwo szpitalne

Na potrzeby niniejszego opracowania wykorzystano dane jednostkowe Narodowego Funduszu Zdrowia (dalej: NFZ) dotyczące świadczeń szpitalnych sprawozdanych¹ zakończone 2016 r. Przez tego typu świadczenie, rozumie się produkty z katalogu 1a oraz 1b, które zostały zakończone w okresie od 1 stycznia do 31 grudnia 2016 roku (na potrzeby wybranych analiz uwzględniono również te części hospitalizacji, które wykraczały poza rok 2016). Świadczenia realizowane w ramach umowy z płatnikiem w rodzaju rehabilitacja lecznicza, opieka paliatywna i hospicyjna oraz opieka długoterminowa zostały poddane oddzielnej analizie – tabele, zestawienia i grafiki dotyczące tego typu świadczeń zostały jednoznacznie oznaczone. Zwraca się uwagę, że w części tabel dane są prezentowane w tys. do 2 miejsc po przecinku. Stąd też wartość 0,00 wskazuje, że analizowana zmienna przyjęła wartość nie większą niż 5.

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

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

A81	G01	G43	G62	G93	R62.0	S12.2	S32.1
A83	G02	G44	G63	G94	S02.0	S12.7	S32.2
A84	G03	G50	G64	G95	S02.1	S13.0	S32.7
A85	G04	G51	G70	G96	S02.7	S13.1	S32.8
A86	G05	G52	G71	G97	S02.8	S13.2	S33.0
A87	G06	G53	G72	G98	S02.9	S13.3	S33.1
A88	G07	G54	G73	G99	S04	S13.4	S33.3
A89	G09	G55	G80	M33	S06	S22.0	S33.5
B00.3	G12	G56	G81	M47	S07	S22.1	S34
B00.4	G35	G57	G82	M48	S09.7	S23.0	T02.0
B01.0	G36	G58	G83	M50	S09.8	S23.1	T03.0
B01.1	G37	G59	G90	M51	S09.9	S23.3	T90.5
F84	G40	G60	G91	M53	S12.0	S24	T91.1
G00	G41	G61	G92	M80.0	S12.1	S32.0	T91.3

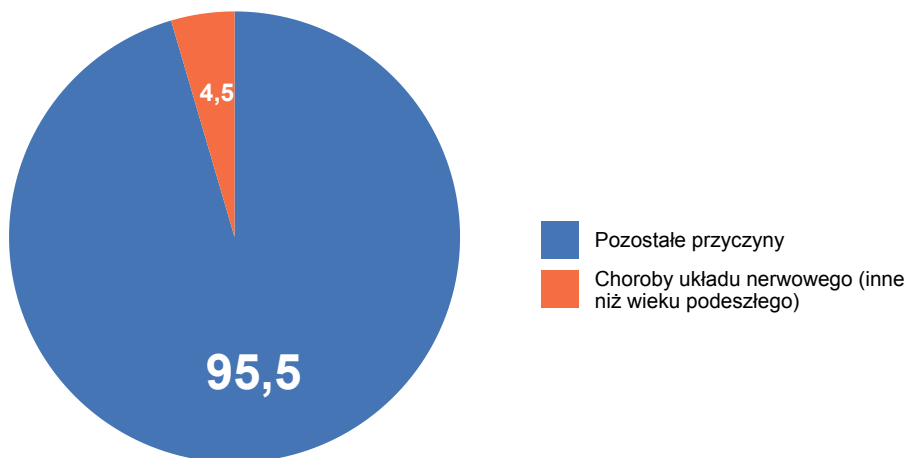
Opracowanie DAiS

W roku 2016 w Polsce odnotowano 321,77 tys. hospitalizacji z powodu analizowanych rozpoznań (dalej: Grupa), zaś w województwie zachodniopomorskim 14,14 tys. hospitalizacji (w tym 8,60% hospitalizacji spoza województwa), z czego 0,35 tys. w trybie jednodniowym. Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności wyniosła 0,83 tys. Z kolei liczba hospitalizacji w przeliczeniu na 100 tys. dorosłych wyniosła 0,79 tys., a w przeliczeniu na 100 tys. dzieci 1,01 tys.

¹Tj. wszystkie świadczenia wykazywane przez świadczeniodawców płatnikowi.

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

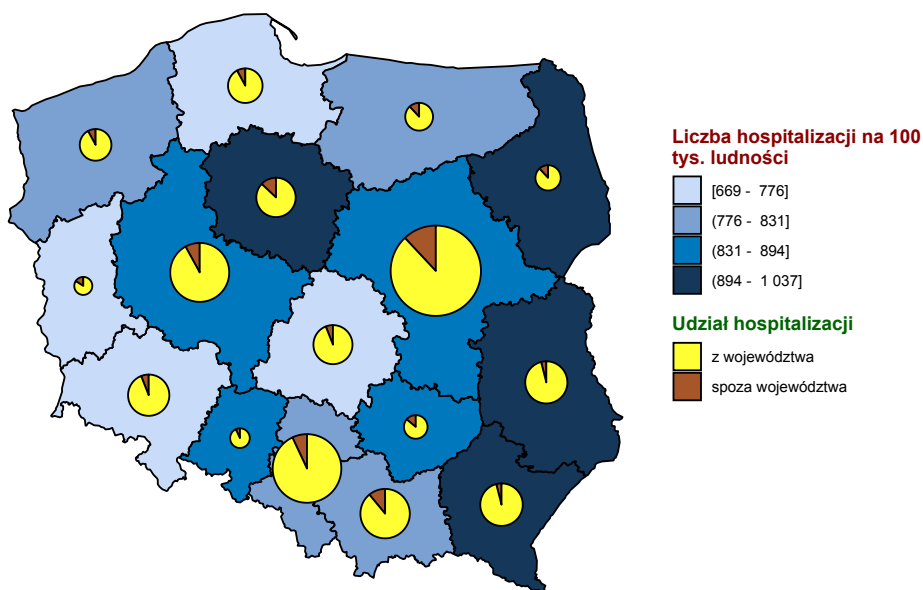
Wykres 2.1.1: Struktura hospitalizacji wg głównej przyczyny hospitalizacji



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

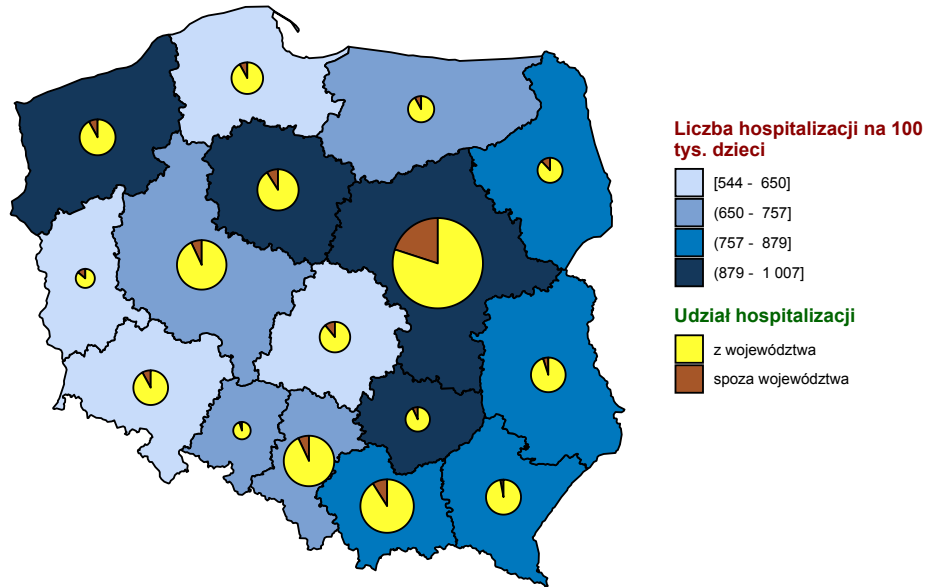
Mapy 2.1.36 - 2.1.37 przedstawiają wizualizację danych w formie mapy dla poszczególnych województw. Wielkość wykresu kołowego odpowiada liczbie hospitalizacji z analizowanymi rozpoznaniem w województwie. Struktura wykresu kołowego odpowiada strukturze miejsca zamieszkania pacjentów (jasnym kolorem wyróżniono udział pacjentów z województwa, a ciemnym udział pacjentów spoza województwa). Z kolei odcień koloru wypełniającego obrys województwa wizualizuje liczbę hospitalizacji na 100 tys. ludności w województwach, liczoną względem miejsca udzielania świadczeń.

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



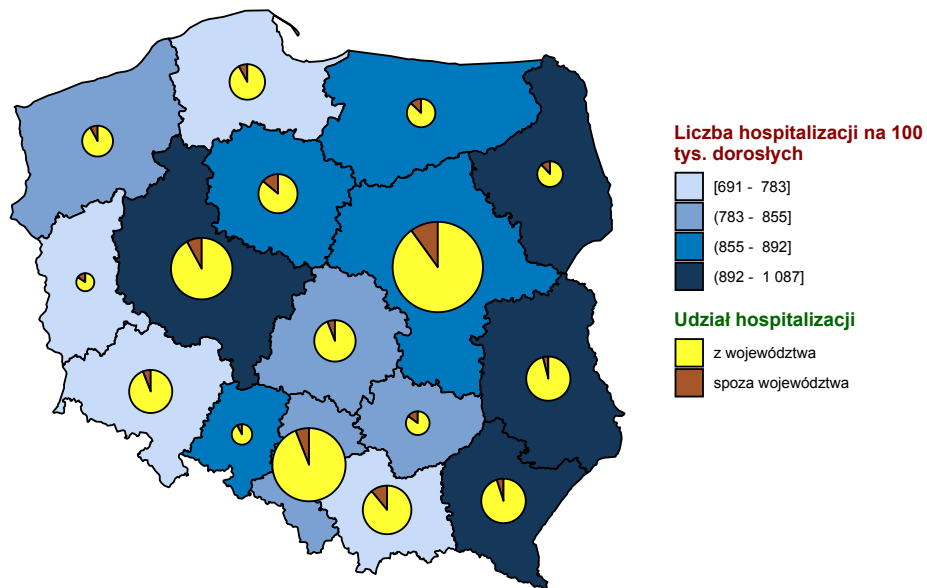
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



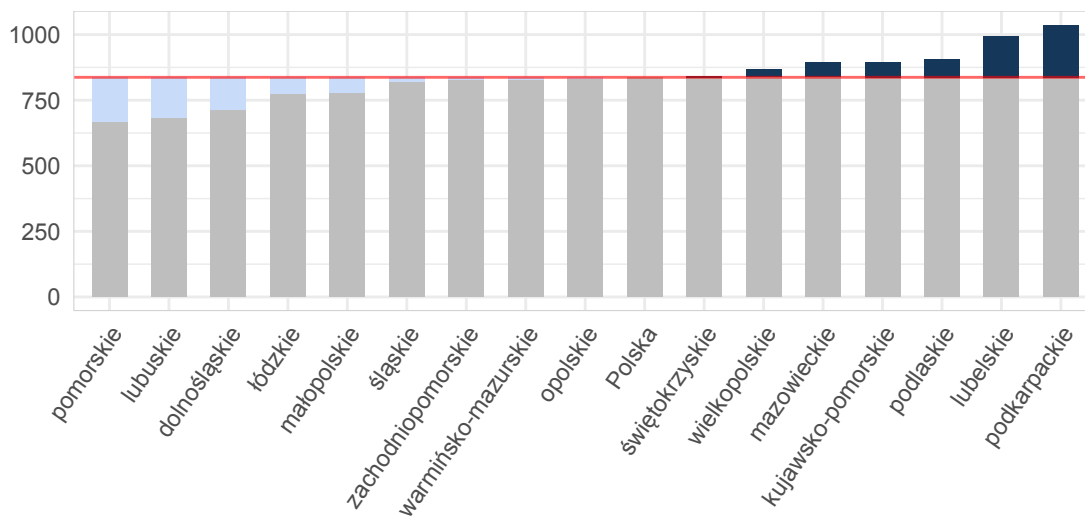
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



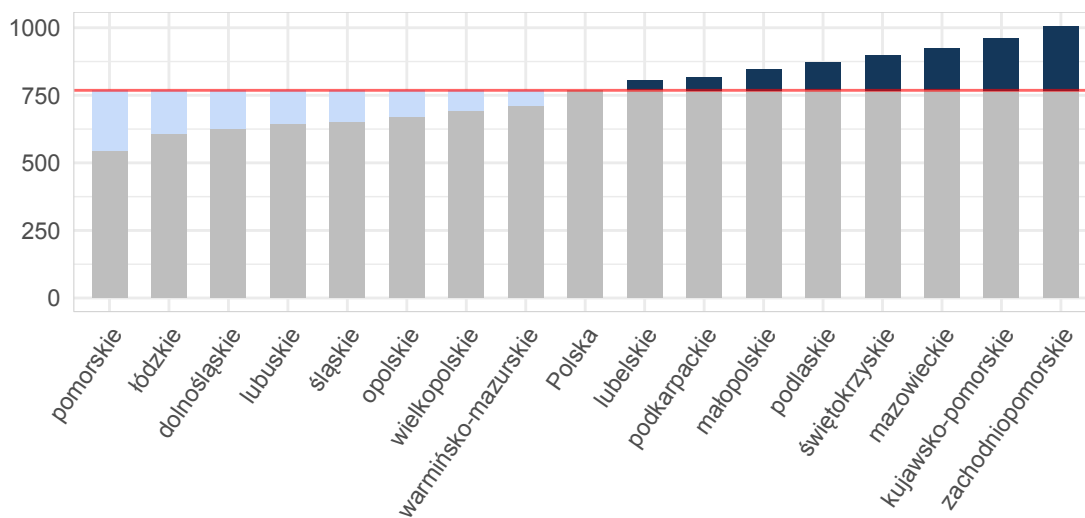
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.2: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



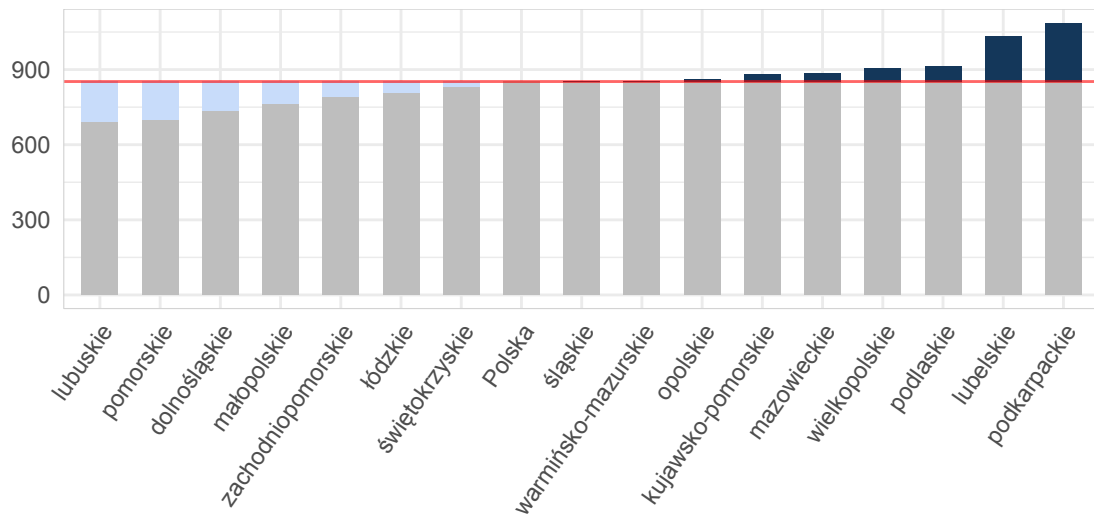
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.3: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

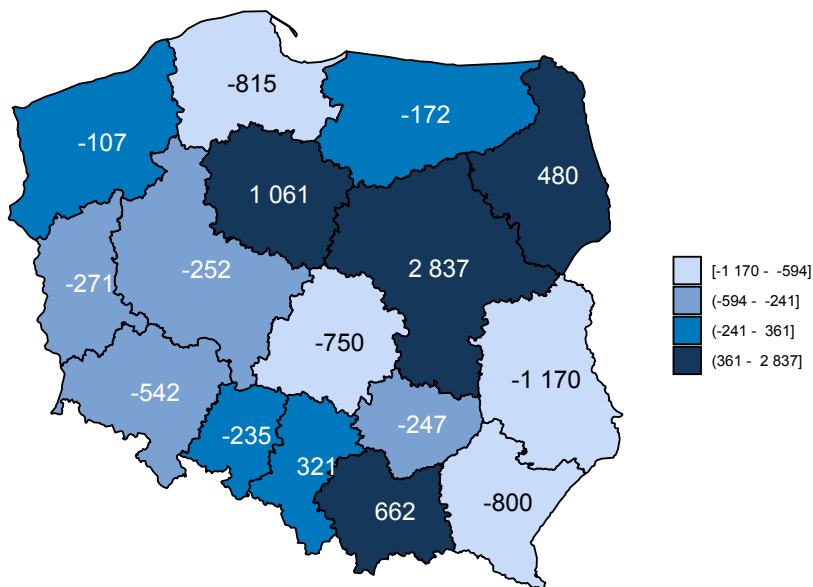
Wykres 2.1.4: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapy 2.3.3, 2.3.4 poniżej przedstawiają saldo migracji pacjentów w ujęciu bezwzględnym oraz w przeliczeniu na 10 tys. ludności. Saldo migracji wyraża różnicę między liczbą pacjentów z innych województw, przyjętych w danym województwie, a liczbą pacjentów z danego województwa, przyjętych w innym województwie.³

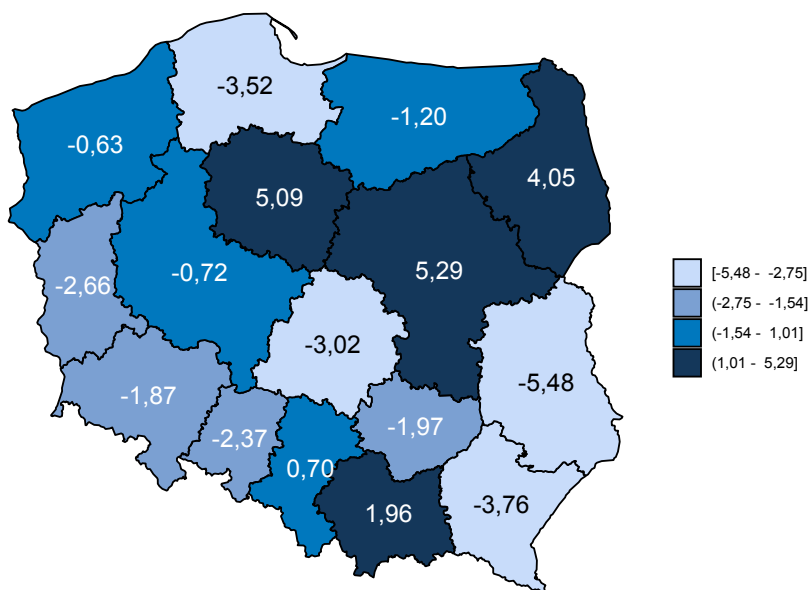
Mapa 2.1.4: Saldo migracji wartość bezwzględna



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Mapa 2.1.5: Saldo migracji na 10 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odszetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	20,77	0,76	1,02	6,61	715,26	1 914
kujawsko-pomorskie	18,65	0,10	1,07	13,01	895,09	1 365
lubelskie	21,21	0,40	1,02	4,61	994,40	2 147
lubuskie	6,95	0,10	0,34	16,13	682,93	1 392
łódzkie	19,23	0,20	1,36	6,81	773,66	2 060
małopolskie	26,29	0,18	2,59	11,17	777,14	2 273
mazowieckie	47,95	0,72	3,49	12,56	893,59	3 187
opolskie	8,26	-	0,60	7,88	831,99	886
podkarpackie	22,07	0,10	0,71	4,82	1 037,39	1 864
podlaskie	10,76	-	0,43	12,55	906,77	870
pomorskie	15,48	0,52	1,58	8,25	668,51	2 092
śląskie	37,37	1,67	3,25	6,97	819,71	2 285
świętokrzyskie	10,56	0,21	0,36	13,95	842,68	1 720
warmińsko-mazurskie	11,91	0,39	0,35	12,74	829,04	1 689
wielkopolskie	30,17	0,85	1,78	8,14	866,58	2 708
zachodniopomorskie	14,14	0,35	1,78	8,60	828,02	1 324
Polska	321,77	6,57	21,74	9,25	837,23	29 776

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Liczba świadczeniodawców w województwie zachodniopomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jed-

nego pacjenta z analizowaną grupą rozpoznać⁴ wyniosła 29. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie zachodniopomorskim zostało wykazane przez 8 świadczeniodawców. Każdy z nich sprawozdał co najmniej 0,36 tys. hospitalizacji. Tabela 2.1.3 prezentuje listę wszystkich analizowanych świadczeniodawców. Każdemu świadczeniodawcy nadano identyfikator (kolumna ID). Identyfikator ten nie zmienia się dla kolejnych tabel, zestawień i wykresów w dokumencie.

Tabela 2.1.3: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
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.	szczeciński
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
16.0017	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
16.0050	NZOZ Uromed sp. z o.o.	m. Koszalin
16.0052	Sonomed sp. z o.o.	m. Szczecin
16.1224	Centrum Dializa sp. z o.o.	białogardzki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 3,39 tys. hospitalizacji dla 3,08 tys. pacjentów. Tym samym 24% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.4 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych u poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.4: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba hospitalizacji w trybie jednodniowym [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
16.0001	3,08	3,39	-	0,41	24,0	24,0
16.0003	2,15	2,40	-	0,55	17,0	41,0
16.0007	1,53	1,72	-	0,01	12,2	53,1
16.0002	1,43	1,57	-	0,31	11,1	64,2

⁴Na tym etapie analizy nie uwzględniono świadczeń rehabilitacyjnych.

Tabela 2.1.4: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

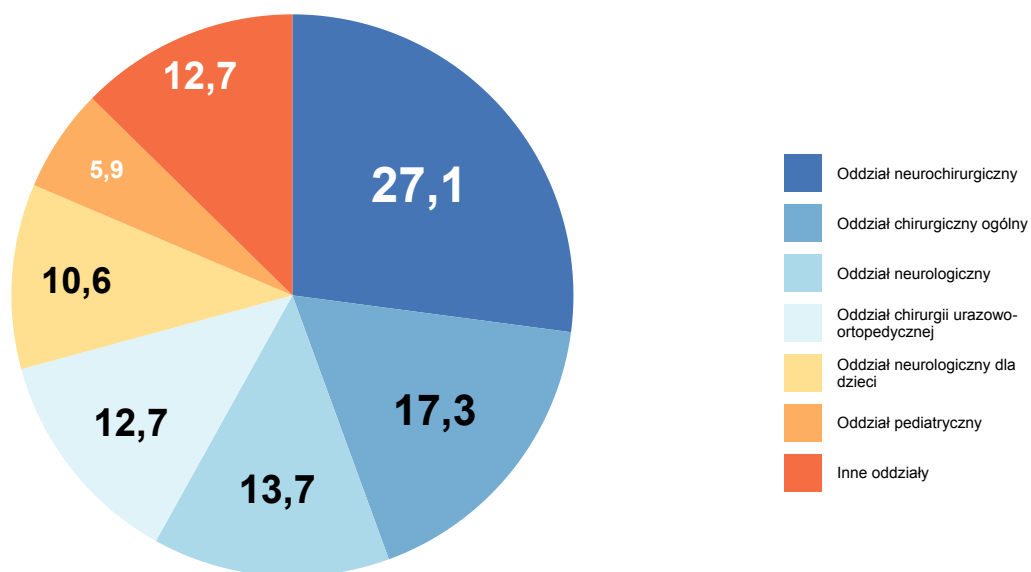
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba hospitalizacji w trybie jednodniowym [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
16.0010	0,88	0,90	-	0,01	6,4	70,6
16.0006	0,83	0,88	-	0,06	6,2	76,8
16.0016	0,37	0,38	-	0,01	2,7	79,5
16.0014	0,33	0,36	-	0,00	2,5	82,1
16.0030	0,28	0,32	0,31	-	2,2	84,3
16.0009	0,22	0,25	-	0,15	1,8	86,1
16.0022	0,21	0,21	-	0,01	1,5	87,6
16.0005	0,20	0,20	-	0,01	1,4	89,0
16.1224	0,15	0,17	-	0,10	1,2	90,2
16.0021	0,16	0,16	-	0,00	1,1	91,3
16.0024	0,15	0,15	-	0,09	1,1	92,4
16.0011	0,14	0,15	-	0,00	1,0	93,4
16.0019	0,12	0,14	-	-	1,0	94,4
16.0026	0,13	0,13	-	0,00	0,9	95,3
16.0015	0,10	0,10	-	0,00	0,7	96,1
16.0013	0,09	0,09	-	0,01	0,6	96,7
16.0017	0,08	0,08	-	-	0,6	97,3
16.0027	0,07	0,08	-	0,00	0,5	97,8
16.0036	0,07	0,07	-	0,02	0,5	98,3
16.0004	0,07	0,07	-	0,01	0,5	98,8
16.0020	0,05	0,06	-	0,00	0,4	99,2
16.0023	0,04	0,04	-	0,01	0,3	99,5
16.0025	0,03	0,03	-	-	0,2	99,7
16.0050	0,02	0,02	0,02	-	0,2	99,9
16.0052	0,01	0,02	0,02	-	0,1	100,0
Woj.	12,52	14,14	0,35	1,78	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedzieć na pytanie na jakich oddziałach⁵ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną grupą. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Neurochirurgiczny oraz Chirurgiczny ogólny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 44,4% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Neurochirurgia - hospitalizacja oraz Chirurgia ogólna - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 45,2% hospitalizacji w analizowanej grupie.

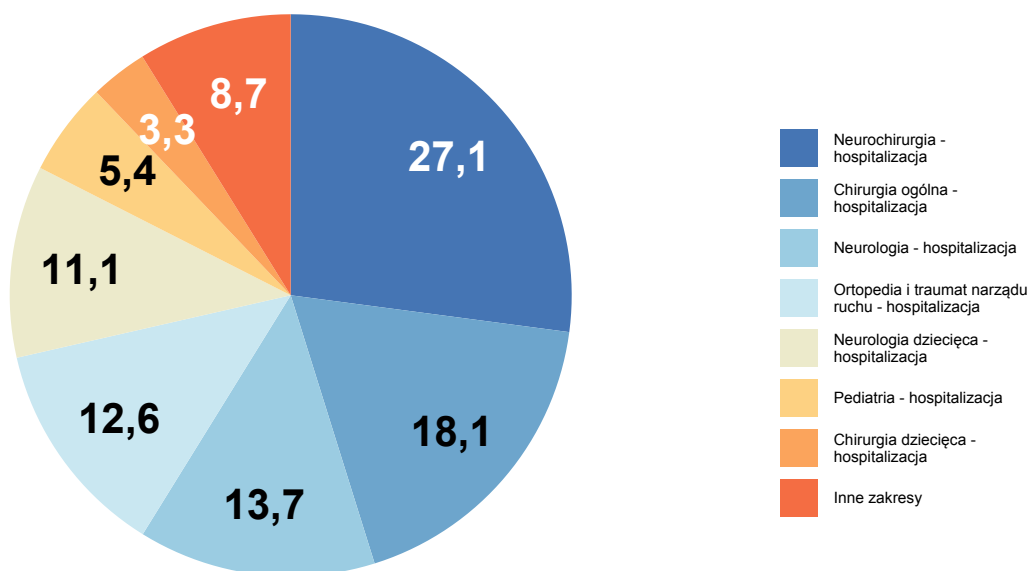
⁵Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz.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

Wykres 2.1.5: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.6: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Oddział	Neurologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu - hospitalizacja [tys.]	Neurologia - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Neurochirurgia - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Łącznie [tys.]
Oddział neurologiczny	-	-	1,9	-	-	-	1,9
Oddział neurologiczny dla dzieci	1,1	-	-	-	-	0,4	1,5
Oddział chirurgiczny ogólny	-	-	-	2,4	-	0,0	2,5
Oddział neurochirurgiczny	-	-	-	-	3,8	-	3,8
Oddział chirurgii urazowo-ortopedycznej	-	1,8	-	0,0	-	-	1,8
Inne oddziały	0,4	-	-	0,1	-	-	2,6
Woj.	1,6	1,8	1,9	2,6	3,8	2,5	14,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

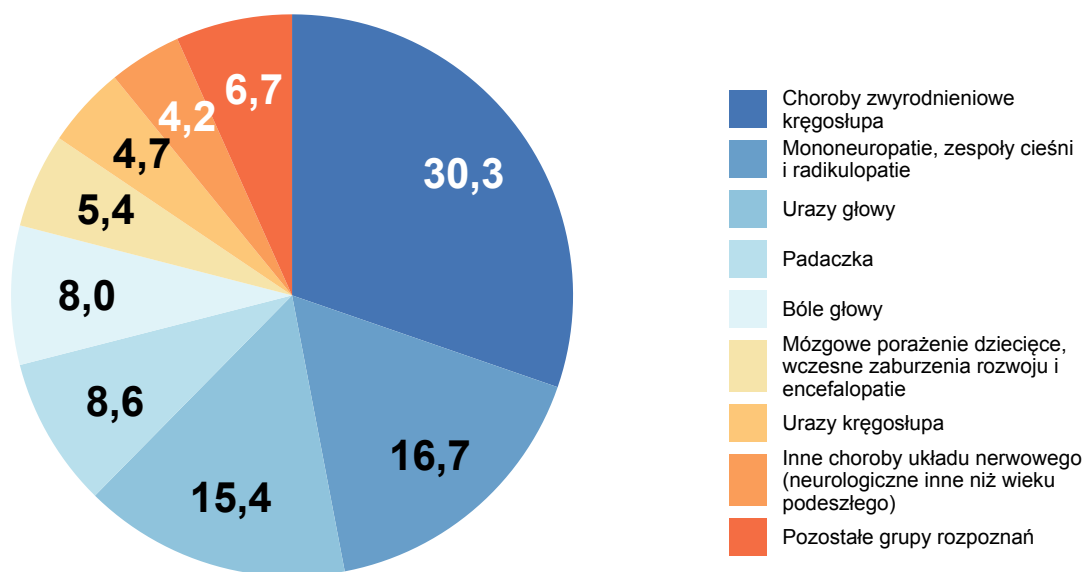
Tabela 2.1.6: Wykaz ICD-10 uwzględnionych w analizie

Podgrupa	ICD10
Zapalenia mózgu, rdzenia i opon mózgowych	A81, A83, A84, A85, A86, A87, A88, A89, B00.3, B00.4, B01.0, B01.1, G00, G01, G02, G03, G04, G05, G06, G07, G09
Mózgowe porażenie dziecięce, wczesne zaburzenia rozwoju i encefalopatie	F84, G80, G92, G93, G98, R62.0
Choroby nerwowo-mięśniowe	G12, G60, G61, G62, G63, G64, G70, G71, G72, G73, M33
Choroby demielinizacyjne	G35, G36, G37
Padaczka	G40, G41
Bóle głowy	G43, G44
Mononeuropatie, zespoły cieśni i radikulopatie	G50, G51, G52, G53, G54, G55, G56, G57, G58, G59
Inne choroby układu nerwowego (neurologiczne inne niż wieku podeszłego)	G81, G82, G83, G90, G91, G94, G95, G96, G97, G99
Choroby zwyrodnieniowe kręgosłupa	M47, M48, M50, M51, M53, M80.0
Urazy głowy	S02.0, S02.1, S02.7, S02.8, S02.9, S04, S06, S07, S09.7, S09.8, S09.9, T02.0, T03.0, T90.5
Urazy kręgosłupa	S12.0, S12.1, S12.2, S12.7, S13.0, S13.1, S13.2, S13.3, S13.4, S22.0, S22.1, S23.0, S23.1, S23.3, S24, S32.0, S32.1, S32.2, S32.7, S32.8, S33.0, S33.1, S33.3, S33.5, S34, T91.1, T91.3

Opracowanie DAiS

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

Wykres 2.1.7: Liczba hospitalizacji według podgrup [%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analizowane rozpoznania zostały podzielone na 11 podgrup (dalej: Podgrupa). Najliczniejszą podgrupą pod względem liczby hospitalizacji jest zbiór rozpoznaw ICD-10, któremu nadano nazwę Choroby zwyrodnieniowe kręgosłupa. Hospitalizacje z rozpoznaniem należącym do tej podgrupy stanowiły 30% wszystkich hospitalizacji z analizowanymi rozpoznaniem. Tabela 2.1.7 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów w analizowanym województwie w podziale na podgrupy.

Tabela 2.1.7: Podstawowe statystyki wg podgrup analizowanej grupy chorób

Podgrupa	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hosp. (w trybie jednodniowym) [tys.]	hospitalizacje [%]	hospitalizacje skumulowane [%]
Choroby zwyrodnieniowe kręgosłupa	3,75	4,29	1,43	0,16	30,30	30,30
Mononeuropatie, zespoły cieśni i radikulopatie	2,15	2,36	0,43	0,19	16,70	47,00
Urazy głowy	2,10	2,18	0,06	-	15,38	62,37
Padaczka	1,05	1,22	0,03	-	8,64	71,01
Bóle głowy	1,10	1,13	0,02	-	8,00	79,01
Mózgowe porażenie dziecięce, wczesne zaburzenia rozwoju i encefalopatie	0,73	0,77	0,04	-	5,44	84,45
Urazy kręgosłupa	0,62	0,66	0,02	-	4,67	89,12
Inne choroby układu nerwowego (neurologiczne inne niż wieku podeszłego)	0,54	0,59	0,08	-	4,19	93,30
Choroby demielinizacyjne	0,26	0,35	0,00	-	2,45	95,75
Choroby nerwowo-mięśniowe	0,24	0,32	0,01	-	2,25	98,00
Zapalenia mózgu, rdzenia i opon mózgowych	0,26	0,28	0,00	-	2,00	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

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

Podgrupa	neurochirurgiczny [tys.]	chirurgiczny ogólny [tys.]	neurologiczny [tys.]	chirurgii urazowo-ortopedycznej [tys.]	neurologiczny dla dzieci [tys.]	pozostałe [tys.]
Bóle głowy	0,01	0,01	0,35	0,00	0,44	0,33
Choroby demielinizacyjne	-	0,00	0,34	-	0,01	0,00
Choroby nerwowo-mięśniowe	0,00	0,00	0,17	-	0,02	0,13
Choroby zwyrodnieniowe kręgosłupa	2,66	0,10	0,36	0,90	0,01	0,26
Inne choroby układu nerwowego (neurologiczne inne niż wieku podeszłego)	0,20	0,02	0,14	0,00	0,04	0,19
Mononeuropatie, zespoły cieśni i radikulopatie	0,20	1,24	0,08	0,53	0,06	0,26
Mózgowe porażenie dziecięce, wczesne zaburzenia rozwoju i encefalopatie	0,07	-	0,13	-	0,35	0,22
Padaczka	0,00	0,00	0,34	-	0,58	0,30
Urazy głowy	0,53	0,97	0,01	0,00	0,00	0,66
Urazy kręgosłupa	0,16	0,11	-	0,36	-	0,03
Zapalenia mózgu, rdzenia i opon mózgowych	0,00	-	0,02	-	0,01	0,24
Ogółem	3,83	2,45	1,93	1,80	1,51	2,63

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Podgrupa	Neurochirurgia - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Neurologia - hospitalizacja [tys.]	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu - hospitalizacja [tys.]	Neurologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	pozostałe [tys.]
Bóle głowy	0,01	0,01	0,35	-	0,49	0,28
Choroby demielinizacyjne	-	0,00	0,34	-	0,01	0,00
Choroby nerwowo-mięśniowe	0,00	0,00	0,17	-	0,02	0,13
Choroby zwyrodnieniowe kręgosłupa	2,66	0,10	0,36	0,90	0,01	0,26
Inne choroby układu nerwowego (neurologiczne inne niż wieku podeszłego)	0,20	0,02	0,14	0,00	0,03	0,20
Mononeuropatie, zespoły cieśni i radikulopatie	0,20	1,23	0,08	0,53	0,08	0,25
Mózgowe porażenie dziecięce, wczesne zaburzenia rozwoju i encefalopatie	0,07	-	0,13	-	0,37	0,20
Padaczka	0,00	-	0,34	-	0,57	0,32
Urazy głowy	0,53	1,07	0,01	0,00	0,00	0,57

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

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

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

Podgrupa	Neurochirurgia - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Neurologia - hospitalizacja [tys.]	Ortopedia i traumat narządu ruchu - hospitalizacja [tys.]	Neurologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	pozostale [tys.]
Urazy kręgosłupa	0,16	0,12	-	0,35	-	0,02
Zapalenia mózgu, rdzenia i opon mózgowych	0,00	-	0,02	-	0,00	0,25
Ogółem	3,83	2,56	1,93	1,78	1,56	2,48

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.10 przedstawia procentowy rozkład hospitalizacji w poszczególnych szpitalach według analizowanych grup chorobowych.

Tabela 2.1.10: Udział hospitalizacji w szpitalach wg podgrup

ID	Choroby zwyrodnieniowe kręgosłupa [%]	Mononeuropatie, zespoły cieśni i radikulopatie [%]	Urazy głowy [%]	Padaczka [%]	Bóle głowy [%]	pozostale
16.0001	30,3	23,2	18,9	3,4	2,8	0,21
16.0002	43,7	16,1	13,3	3,4	5,8	0,18
16.0003	55,9	5,0	9,0	2,6	2,0	0,26
16.0004	9,7	1,4	68,1	-	5,6	0,15
16.0005	1,0	50,0	32,4	4,9	6,9	0,05
16.0006	45,8	3,5	12,6	14,2	10,1	0,14
16.0007	0,9	3,0	8,3	31,1	24,7	0,32
16.0009	37,5	36,0	9,5	0,4	0,8	0,16
16.0010	17,8	8,4	7,2	18,8	25,1	0,23
16.0011	-	18,5	21,2	5,5	11,6	0,43
16.0013	1,1	34,1	30,8	11,0	2,2	0,21
16.0014	3,6	29,3	10,3	14,0	15,1	0,28
16.0015	1,0	42,9	54,3	1,0	-	0,01
16.0016	46,2	4,7	16,6	2,6	5,3	0,25
16.0017	59,5	2,5	29,1	-	-	0,09
16.0019	15,9	68,1	1,4	2,9	1,4	0,10
16.0020	9,1	7,3	23,6	25,5	1,8	0,33
16.0021	0,6	48,8	37,5	3,1	3,8	0,06
16.0022	1,4	5,7	66,2	4,8	9,5	0,12
16.0023	2,6	2,6	21,1	52,6	2,6	0,18
16.0024	-	62,0	37,3	-	0,7	-
16.0025	6,7	3,3	36,7	6,7	13,3	0,33
16.0026	2,2	76,9	13,4	3,0	-	0,04
16.0027	12,0	8,0	65,3	4,0	-	0,11
16.0030	52,5	46,8	-	-	0,3	0,00
16.0036	2,7	31,5	28,8	8,2	9,6	0,19
16.0050	-	100,0	-	-	-	-
16.0052	-	100,0	-	-	-	-
16.1224	58,7	9,6	22,8	1,2	0,6	0,07
Woj.	30,3	16,7	15,4	8,6	8,0	0,21

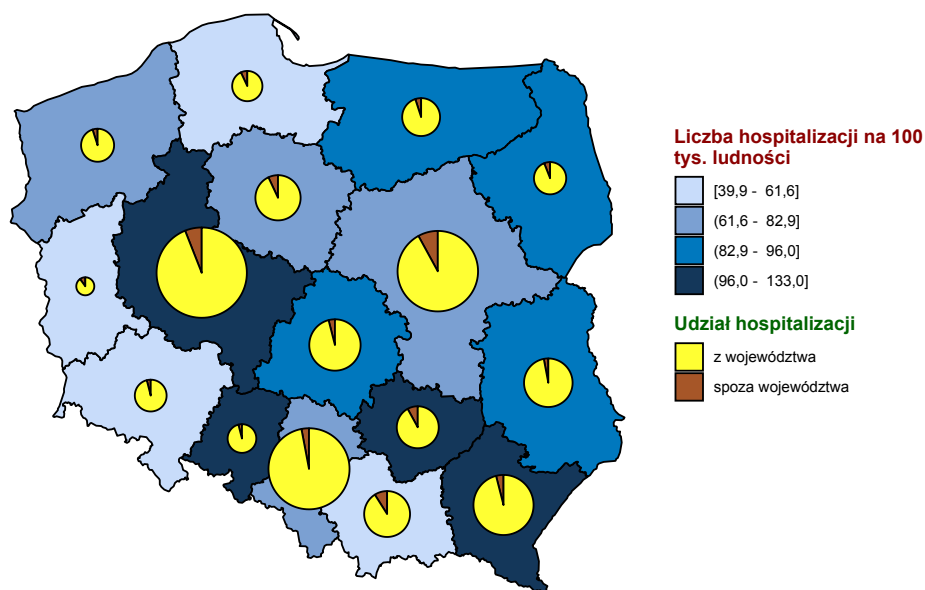
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

2.1.1 Bóle głowy

2.1.1.1 Bóle głowy

W 2016 roku w województwie zachodniopomorskim odnotowano 1,13 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznai, zakwalifikowanych jako Bóle głowy (dalej: podgrupa)⁹, co stanowiło 8,00% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznai, które zakwalifikowano do grupy choroby układu nerwowego (pozostałe choroby).

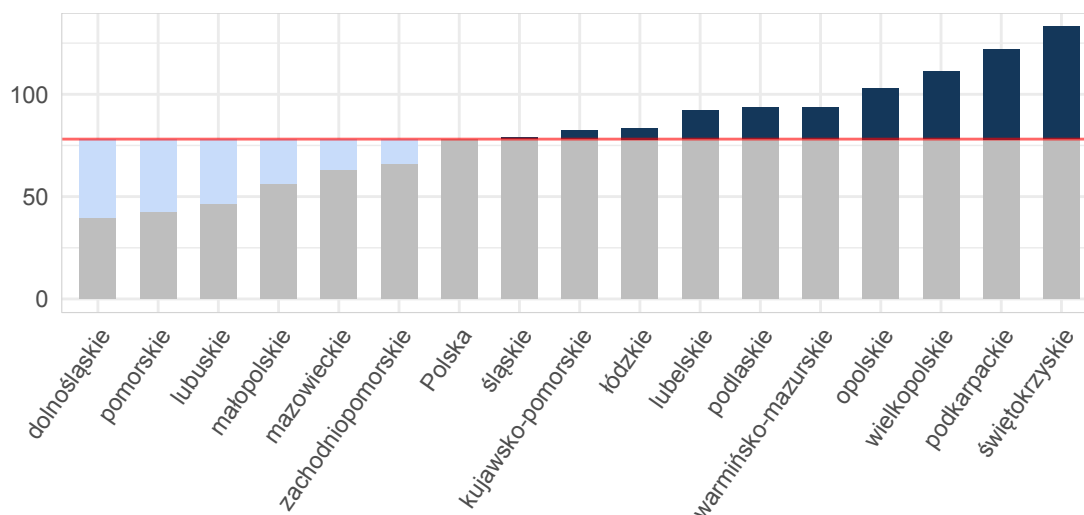
Mapa 2.1.6: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

⁹W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: G43, G44.

Wykres 2.1.8: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb 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.
dolnośląskie	1,16	-	0,07	4,31	39,95	124
kujawsko-pomorskie	1,71	-	0,04	7,12	82,20	92
lubelskie	1,96	-	0,05	3,57	92,02	139
lubuskie	0,47	-	0,00	10,55	46,59	71
łódzkie	2,08	-	0,04	4,43	83,53	142
małopolskie	1,90	-	0,04	9,48	56,12	131
mazowieckie	3,40	-	0,14	8,25	63,44	244
opolskie	1,02	-	0,01	4,88	103,12	37
podkarpackie	2,60	-	0,03	4,93	122,11	92
podlaskie	1,11	-	0,00	6,13	93,46	56
pomorskie	0,99	-	0,05	7,19	42,62	131
śląskie	3,60	-	0,13	3,80	79,01	146
świętokrzyskie	1,67	-	0,02	8,82	132,97	124
warmińsko-mazurskie	1,34	-	0,02	5,80	93,57	115
wielkopolskie	3,87	-	0,19	6,54	111,04	100
zachodniopomorskie	1,13	-	0,02	5,92	66,21	100
Polska	30,02	-	0,85	6,14	78,10	1 844

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W Tabeli 2.1.46 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.12: 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	40,4	72,3	12,8	8,5	19,1	27,7	10,6	21,3
16.0002	27,8	65,9	45,1	12,1	8,8	19,8	5,5	8,8
16.0003	42,1	72,9	8,3	6,2	22,9	31,2	8,3	22,9
16.0004	32,0	50,0	-	25,0	50,0	25,0	-	-
16.0005	28,7	42,9	64,3	-	-	14,3	-	21,4
16.0006	38,7	73,0	16,9	11,2	23,6	15,7	12,4	20,2
16.0007	12,4	57,9	95,5	4,2	0,2	-	-	-
16.0009	60,0	100,0	-	-	-	-	50,0	50,0
16.0010	17,9	63,4	77,5	7,0	5,7	4,8	1,8	3,1
16.0011	50,4	70,6	23,5	5,9	5,9	5,9	11,8	47,1
16.0013	15,5	50,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0014	37,6	70,4	9,3	14,8	20,4	33,3	13,0	9,3
16.0016	40,0	80,0	-	20,0	15,0	40,0	15,0	10,0
16.0019	31,0	50,0	-	50,0	-	50,0	-	-
16.0020	12,0	100,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0021	13,8	16,7	83,3	16,7	-	-	-	-
16.0022	31,6	55,0	25,0	20,0	25,0	15,0	-	15,0
16.0023	20,0	100,0	-	100,0	-	-	-	-
16.0024	48,0	100,0	-	-	-	100,0	-	-
16.0025	22,5	25,0	50,0	-	25,0	25,0	-	-
16.0030	32,0	-	-	-	100,0	-	-	-
16.0036	24,7	57,1	71,4	-	-	14,3	14,3	-
16.1224	15,0	-	100,0	-	-	-	-	-
Woj.	23,6	63,3	61,3	7,7	8,5	10,7	4,2	7,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów¹⁰. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie lecznictwa szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.47 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie zachodniopomorskim.

Tabela 2.1.13: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
16.0001	0,09	-	19,15	35,11	30,85	14,89
16.0002	0,09	-	46,15	27,47	17,58	8,79

¹⁰Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.13: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
16.0003	0,05	-	8,33	43,75	31,25	16,67
16.0004	0,00	-	25,00	50,00	25,00	-
16.0005	0,01	-	50,00	14,29	28,57	7,14
16.0006	0,09	-	19,10	40,45	25,84	14,61
16.0007	0,42	1,41	83,53	15,06	-	-
16.0009	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0010	0,23	-	71,37	19,82	5,73	3,08
16.0011	0,02	-	17,65	23,53	17,65	41,18
16.0013	0,00	-	50,00	50,00	-	-
16.0014	0,05	-	12,96	50,00	29,63	7,41
16.0016	0,02	-	10,00	45,00	35,00	10,00
16.0019	0,00	-	50,00	-	50,00	-
16.0020	0,00	-	100,00	-	-	-
16.0021	0,01	-	50,00	50,00	-	-
16.0022	0,02	-	25,00	50,00	10,00	15,00
16.0023	0,00	-	-	100,00	-	-
16.0024	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0025	0,00	-	25,00	75,00	-	-
16.0030	0,00	-	-	100,00	-	-
16.0036	0,01	-	57,14	14,29	28,57	-
16.1224	0,00	-	-	100,00	-	-
Woj.	1,13	0,53	56,06	25,55	11,94	5,92

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.48. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

Tabela 2.1.14: 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	4,3	50,0	45,7	23,1	11,9	20,2
16.0002	5,5	31,9	62,6	33,1	12,8	30,8
16.0003	4,2	50,0	45,8	23,9	15,2	22,9
16.0004	-	-	100,0	-	0,0	-
16.0005	-	14,3	85,7	10,0	4,3	42,9
16.0006	2,2	56,2	41,6	26,0	20,7	51,7
16.0007	3,8	57,9	38,4	37,1	17,5	31,1
16.0009	-	-	100,0	2,8	2,8	50,0
16.0010	6,6	51,5	41,9	45,2	31,1	37,9
16.0011	5,9	5,9	88,2	33,5	10,1	58,8
16.0013	-	50,0	50,0	24,8	24,8	50,0
16.0014	27,8	18,5	53,7	26,2	22,5	37,0
16.0016	-	65,0	35,0	42,5	25,5	40,0
16.0019	-	-	100,0	8,4	8,4	100,0
16.0020	-	-	100,0	-	0,0	-
16.0021	-	33,3	66,7	12,1	6,0	33,3
16.0022	30,0	5,0	65,0	114,8	0,0	15,0
16.0023	-	-	100,0	-	0,0	-
16.0024	-	-	100,0	-	0,0	100,0
16.0025	-	50,0	50,0	23,8	20,1	-
16.0030	-	-	100,0	-	0,0	-
16.0036	14,3	-	85,7	63,1	17,1	42,9
16.1224	-	-	100,0	-	0,0	-

Tabela 2.1.14: Struktura geograficzna pacjentów

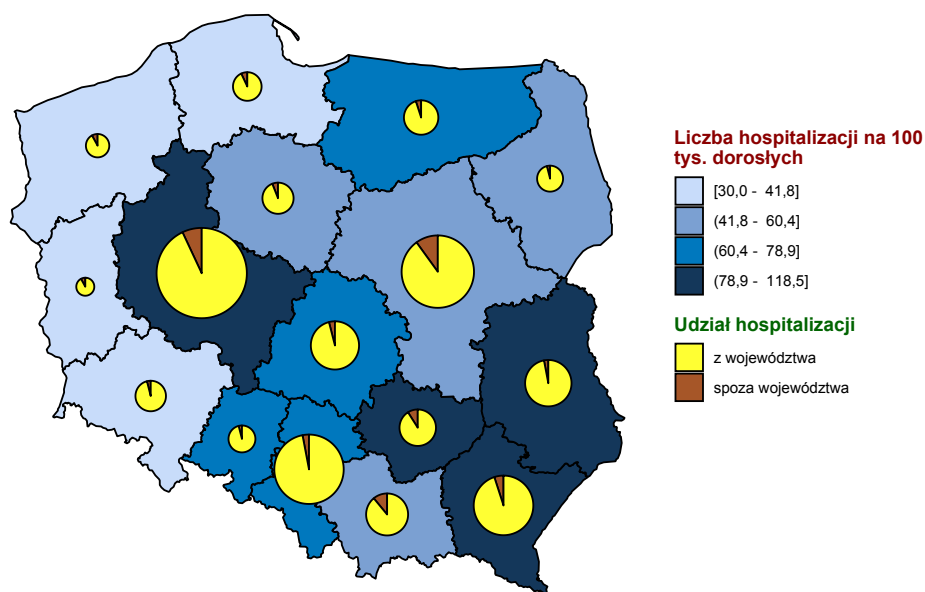
ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
Woj.	5,9	48,2	45,9	35,9	18,9	33,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.1.2 Bóle głowy dorośli

W 2016 roku w województwie zachodniopomorskim odnotowano 0,44 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznai, zakwalifikowanych jako Bóle głowy (dalej: podgrupa)¹¹, co stanowiło 3,92% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznai, które zakwalifikowano do grupy choroby układu nerwowego (pozostałe choroby).

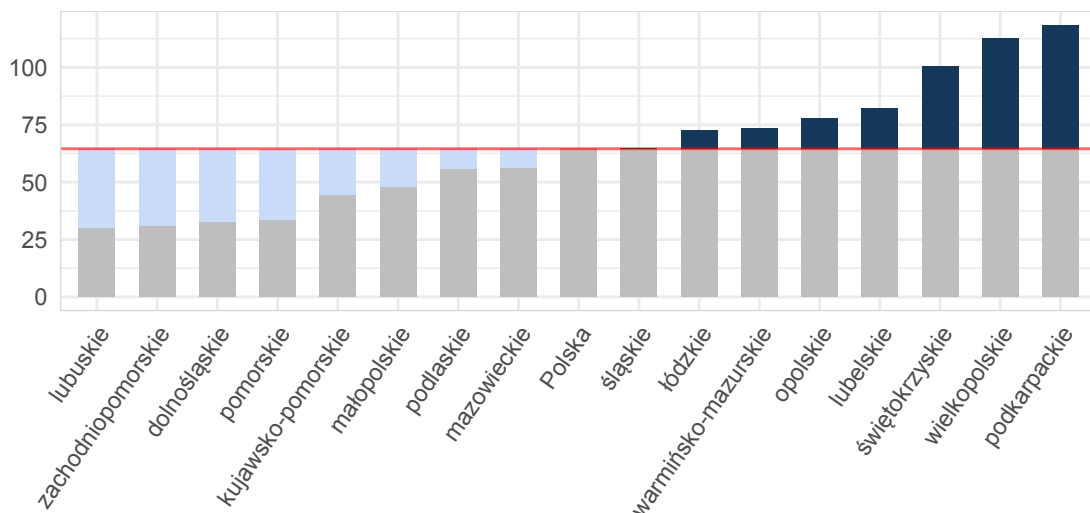
Mapa 2.1.7: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

¹¹W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: G43, G44.

Wykres 2.1.9: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.15: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	0,79	-	0,06	4,44	27,14	88
kujawsko-pomorskie	0,76	-	0,03	6,19	36,42	82
lubelskie	1,44	-	0,03	3,12	67,69	115
lubuskie	0,25	-	0,00	8,80	24,57	61
łódzkie	1,50	-	0,04	3,99	60,43	104
małopolskie	1,31	-	0,02	11,14	38,76	92
mazowieckie	2,45	-	0,08	10,09	45,62	173
opolskie	0,65	-	0,01	4,78	65,36	27
podkarpackie	2,06	-	0,03	5,39	96,77	69
podlaskie	0,55	-	0,00	4,39	46,10	48
pomorskie	0,63	-	0,04	7,48	27,12	57
śląskie	2,45	-	0,11	3,71	53,80	110
świętokrzyskie	1,05	-	0,01	9,74	83,57	100
warmińsko-mazurskie	0,86	-	0,02	5,91	60,08	74
wielkopolskie	3,17	-	0,19	7,21	91,16	64
zachodniopomorskie	0,44	-	0,01	8,22	25,64	60
Polska	20,36	-	0,67	6,50	52,98	1 324

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Liczba świadczeniodawców w województwie zachodniopomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 20. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie zachodniopomorskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 7 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.16: 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	kołobrzegi
16.0011	SP ZOZ w Choszcznie	choszczeński
16.0014	107 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Wałczu	wałcki
16.0016	SP ZOZ MSWiA w Szczecinie	m. Szczecin
16.0019	Szpital Powiatowy w Sławnie	sławieński
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
16.0030	SP ZOZ MSW w Koszalinie	m. Koszalin
16.0036	Przyjazny Szpital w Połczynie Zdroju sp. z o.o.	świdwiński

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,08 tys. hospitalizacji dla 0,08 tys. pacjentów. Tym samym 18,72% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.34 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

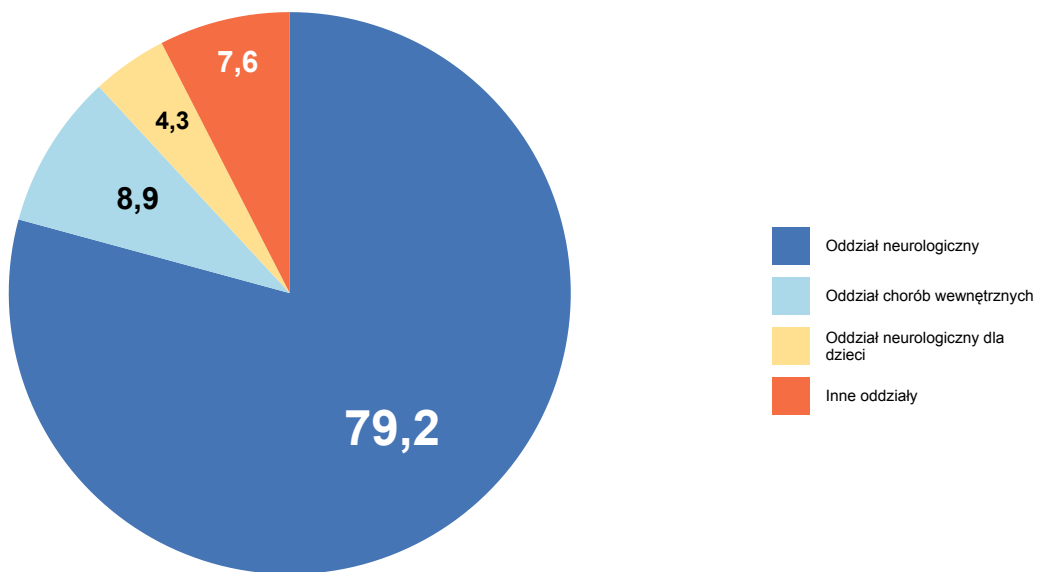
Tabela 2.1.17: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

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 [%]
16.0001	0,08	0,08	0,00	-	18,7	18,7
16.0006	0,07	0,07	0,00	-	16,9	35,6
16.0010	0,05	0,05	0,00	-	11,6	47,3
16.0002	0,05	0,05	0,00	-	11,4	58,7
16.0014	0,04	0,05	-	-	11,2	69,9
16.0003	0,04	0,04	-	-	10,0	79,9
16.0016	0,02	0,02	-	-	4,6	84,5
16.0007	0,02	0,02	0,00	-	4,3	88,8
16.0022	0,02	0,02	-	-	3,4	92,2
16.0011	0,01	0,01	-	-	3,0	95,2
16.0005	0,00	0,00	-	-	1,1	96,3
16.0004	0,00	0,00	-	-	0,9	97,3
16.0009	0,00	0,00	-	-	0,5	97,7
16.0019	0,00	0,00	-	-	0,5	98,2
16.0025	0,00	0,00	-	-	0,5	98,6
16.0036	0,00	0,00	-	-	0,5	99,1
16.0021	0,00	0,00	-	-	0,2	99,3
16.0023	0,00	0,00	-	-	0,2	99,5
16.0024	0,00	0,00	-	-	0,2	99,8
16.0030	0,00	0,00	-	-	0,2	100,0
Woj.	0,43	0,44	0,01	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach¹² i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział neurologiczny oraz Oddział chorób wewnętrznych. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 88,1% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Neurologia - hospitalizacja oraz Choroby wewnętrzne - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 88,1%.

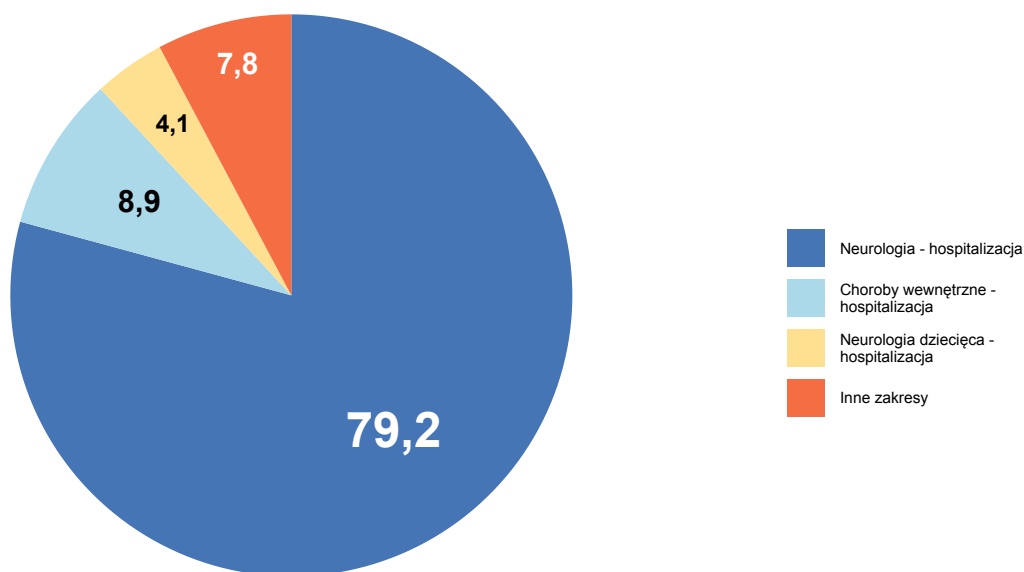
Wykres 2.1.10: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

¹²Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.11: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.35 oraz Tabela 2.1.36. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania tej samej hospitalizacji na kilku oddziałach lub zakresach, liczba hospitalizacji w danym szpitalu liczona według zakresów i według oddziałów niekoniecznie jest taka sama.

Tabela 2.1.18: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział neurologiczny [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział neurologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
16.0001	0,08	-	-	0,00	-	0,00	0,08
16.0006	0,07	-	0,00	-	-	0,00	0,07
16.0010	0,04	-	-	0,00	0,00	-	0,05
16.0002	0,04	-	-	0,00	-	0,00	0,05
16.0014	0,05	-	-	-	-	0,00	0,05
16.0003	0,04	-	-	0,00	-	-	0,04
16.0016	0,02	-	-	-	-	0,00	0,02
16.0007	-	0,00	0,02	-	-	-	0,02
16.0022	-	0,02	-	-	-	-	0,02
16.0011	-	0,01	-	-	-	-	0,01
16.0005	-	-	-	-	0,00	-	0,00
16.0004	-	-	-	-	-	0,00	0,00
16.0009	-	0,00	-	-	-	-	0,00
16.0019	-	0,00	-	-	-	0,00	0,00
16.0025	-	0,00	-	-	0,00	-	0,00
16.0036	-	0,00	-	-	-	-	0,00
16.0021	-	0,00	-	-	-	-	0,00
16.0023	-	0,00	-	-	-	-	0,00
16.0024	-	0,00	-	-	-	-	0,00
16.0030	-	0,00	-	-	-	-	0,00

Tabela 2.1.18: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział neurologiczny [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział neurologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
Woj.	0,35	0,04	0,02	0,01	0,01	0,02	0,44

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.19: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Neurologia - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Neurologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
16.0001	0,08	-	-	-	0,00	0,00	0,08
16.0006	0,07	-	0,00	-	-	0,00	0,07
16.0010	0,04	-	0,00	0,00	-	-	0,05
16.0002	0,04	-	-	-	0,00	0,00	0,05
16.0014	0,05	-	-	-	-	0,00	0,05
16.0003	0,04	-	-	-	0,00	-	0,04
16.0016	0,02	-	-	-	-	0,00	0,02
16.0007	-	0,00	0,01	-	0,01	-	0,02
16.0022	-	0,02	-	-	-	-	0,02
16.0011	-	0,01	-	-	-	-	0,01
16.0005	-	-	-	0,00	-	-	0,00
16.0004	-	-	-	0,00	-	-	0,00
16.0009	-	0,00	-	-	-	-	0,00
16.0019	-	0,00	-	0,00	-	-	0,00
16.0025	-	0,00	-	0,00	-	-	0,00
16.0036	-	0,00	-	-	-	-	0,00
16.0021	-	0,00	-	-	-	-	0,00
16.0023	-	0,00	-	-	-	-	0,00
16.0024	-	0,00	-	-	-	-	0,00
16.0030	-	0,00	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,35	0,04	0,02	0,01	0,01	0,01	0,44

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.37 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze¹³. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów dorosłych (pow. 17 r.ż.). Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na chorobach wewnętrznych (internie).

Tabela 2.1.20: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
16.0001	0,08	-	100,00	-
16.0002	0,05	2,00	98,00	4,08
16.0003	0,04	13,64	86,36	-

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

Tabela 2.1.20: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
16.0004	0,00	-	100,00	-
16.0005	0,00	20,00	80,00	-
16.0006	0,07	-	100,00	1,35
16.0007	0,02	-	100,00	73,68
16.0009	0,00	-	100,00	-
16.0010	0,05	-	100,00	1,96
16.0011	0,01	-	100,00	-
16.0014	0,05	2,04	97,96	-
16.0016	0,02	-	100,00	-
16.0019	0,00	-	100,00	-
16.0021	0,00	-	100,00	-
16.0022	0,02	-	100,00	-
16.0023	0,00	-	100,00	-
16.0024	0,00	-	100,00	-
16.0025	0,00	-	100,00	-
16.0030	0,00	-	100,00	-
16.0036	0,00	-	100,00	-
Woj.	0,44	2,05	97,95	4,20

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.21: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
16.0002	2,00	-	-	100,00	-	-
16.0003	13,64	-	-	-	-	100,00
16.0005	20,00	-	-	-	100,00	-
16.0014	2,04	-	-	-	100,00	-
Woj.	2,05	-	-	11,11	22,22	66,67

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.39 przenieśliśmy najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.40.

Tabela 2.1.22: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	A59 [%]	P29 [%]	Q48 [%]	P09 [%]	A13 [%]	Pozostałe produkty [%]
16.0001	0,1	100,0	-	-	-	-	-
16.0002	0,0	94,0	-	-	4,0	2,0	-
16.0003	0,0	86,4	-	13,6	-	-	-
16.0004	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0005	0,0	80,0	-	-	-	-	20,0
16.0006	0,1	98,6	-	-	1,4	-	-
16.0007	0,0	26,3	68,4	-	5,3	-	-
16.0009	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0010	0,1	98,0	-	-	2,0	-	-
16.0011	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0014	0,0	98,0	-	-	-	-	2,0
16.0016	0,0	100,0	-	-	-	-	-

Tabela 2.1.22: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	A59 [%]	P29 [%]	Q48 [%]	P09 [%]	A13 [%]	Pozostałe produkty [%]
16.0019	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0021	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0022	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0023	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0024	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0025	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0030	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0036	0,0	100,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,4	93,8	3,0	1,4	1,1	0,2	0,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.23: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
A59 bóle głowy
P29 bóle głowy - diagnostyka i leczenie >3 dni
Q48 radiologia zabiegowa - zabiegi diagnostyczne
P09 choroby układu nerwowego
A13 średnie zabiegi wewnątrzczaszkowe

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.24: Udział pacjentów z wykonanymi procedurami wg szpitali

ID	Liczba hospitalizacji (tys.)	% hospitalizacji z procedurą EEG ¹	% hospitalizacji z procedurą video-EEG ²	% hospitalizacji z procedurą Tomografia komputerowa i/lub Rezonans magnetyczny ³
16.0001	0,08	3,66	-	89,02
16.0002	0,05	4,00	-	92,00
16.0003	0,04	34,09	-	68,18
16.0004	-	-	-	-
16.0005	-	-	-	80,00
16.0006	0,07	5,41	2,70	95,95
16.0007	0,02	-	84,21	100,00
16.0009	-	-	-	100,00
16.0010	0,05	21,57	-	92,16
16.0011	0,01	-	-	7,69
16.0014	0,05	8,16	-	85,71
16.0016	0,02	45,00	-	100,00
16.0019	-	-	-	50,00
16.0021	-	-	-	-
16.0022	0,02	-	-	73,33
16.0023	-	-	-	-
16.0024	-	-	-	-
16.0025	-	-	-	100,00
16.0030	-	-	-	100,00
16.0036	-	-	-	100,00
Woj.	0,44	10,96	4,11	84,93

Tabela 2.1.24: Udział pacjentów z wykonanymi procedurami wg szpitali

ID	Liczba hospitalizacji (tys.)	% hospitalizacji z procedurą EEG ¹	% hospitalizacji z procedurą video-EEG ²	% hospitalizacji z procedurą Tomografia komputerowa i/lub Rezonans magnetyczny ³
Polska	20,36	14,35	1,58	87,40

1 Kody procedur wg klasyfikacji ICD9: 89.14, 89.141, 89.142

2 Kody procedur wg klasyfikacji ICD9: 89.19, 89.191, 89.192

3 Kody procedur wg klasyfikacji ICD9: 88.93, 88.931, 88.932, 88.933, 88.934, 88.935, 88.936, 88.937, 88.938, 88.91, 88.911, 88.912, 88.913, 88.900, 88.901, 88.977, 88.978, 87.03, 87.030, 87.031, 87.032, 87.033, 87.034, 87.035, 87.036, 87.037, 87.038, 87.039, 87.04, 87.049, 88.38, 88.380, 88.381, 88.383, 88.384, 88.385, 88.386, 88.387, 88.388, 88.389, 87.41, 87.410, 87.411, 87.412, 87.413, 87.415, 88.01, 88.010, 88.011, 88.012, 88.013

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W województwie zachodniopomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie¹⁴, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 57.8%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 62.85%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 68.68%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 7 (46.67%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.42. Przy interpretacji wskaźnika „Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę PL” należy zwrócić uwagę na „Udział trybów nagłych” (nie należy wyciągać wniosków na podstawie pierwszego z tych wskaźników, w przypadku zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

Tabela 2.1.25: 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 [%]
16.0010	37,3	62,7	-	100,0	62,5	0	87,5
16.0007	57,9	42,1	-	100,0	37,5	8	50,0
16.0005	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0014	42,9	57,1	-	100,0	3,6	42	14,3
16.0003	97,7	2,3	-	100,0	-	2	100,0
16.0006	98,6	1,4	-	100,0	-	4	100,0
16.0001	98,8	1,2	-	100,0	-	92	-
16.0002	78,0	22,0	-	100,0	36,4	2	81,8
16.0011	46,2	53,8	-	100,0	85,7	0	100,0
16.0016	15,0	85,0	-	100,0	5,9	22	35,3
16.0004	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0024	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0022	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0019	50,0	50,0	-	100,0	100,0	0	100,0
16.0025	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0036	50,0	50,0	-	100,0	100,0	0	100,0
16.0023	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0009	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0030	-	100,0	-	100,0	-	5	100,0
16.0021	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	75,1	24,9	-	100,0	33,9	4	57,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

¹⁴Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

W tabeli 2.1.43 przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.26: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
16.0001	98,78	1,22	-
16.0002	22,00	2,00	76,00
16.0003	38,64	-	61,36
16.0004	-	-	100,00
16.0005	40,00	-	60,00
16.0006	13,51	1,35	85,14
16.0007	100,00	-	-
16.0009	-	-	100,00
16.0010	39,22	1,96	58,82
16.0011	-	-	100,00
16.0014	2,04	-	97,96
16.0016	95,00	-	5,00
16.0019	50,00	-	50,00
16.0021	100,00	-	-
16.0022	6,67	-	93,33
16.0023	100,00	-	-
16.0024	-	-	100,00
16.0025	-	-	100,00
16.0030	-	-	100,00
16.0036	-	50,00	50,00
Woj.	42,01	1,14	56,85

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

W tabeli 2.1.44 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją¹⁵ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.27: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
16.0001	0,1	-	-	1,2	-	-
16.0002	0,0	-	-	-	-	-
16.0003	0,0	2,3	-	-	-	-
16.0004	0,0	-	-	-	-	-
16.0005	0,0	-	-	-	-	-
16.0006	0,1	1,4	-	-	-	-
16.0007	0,0	5,3	-	-	-	5,3
16.0009	0,0	-	-	-	-	50,0
16.0010	0,1	-	-	-	-	-
16.0011	0,0	-	-	-	-	7,7
16.0014	0,0	-	-	6,1	6,1	8,2
16.0016	0,0	-	-	-	-	-
16.0019	0,0	-	-	-	-	-
16.0021	0,0	-	-	-	-	-
16.0022	0,0	-	-	-	-	-
16.0023	0,0	-	-	-	-	-
16.0024	0,0	-	-	-	-	-
16.0025	0,0	-	-	-	-	-
16.0030	0,0	-	-	-	-	-

¹⁵Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.27: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
16.0036	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,4	0,7	-	0,9	0,7	1,6

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

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

W tabeli 2.1.45 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

Tabela 2.1.28: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
16.0001	4,5	4,0	4,0	2,1	1,2	32,9
16.0002	3,7	3,9	3,0	2,0	2,0	52,0
16.0003	6,6	4,1	7,0	3,0	-	15,9
16.0004	2,5	3,7	2,5	0,6	-	100,0
16.0005	2,6	3,5	3,0	1,1	-	80,0
16.0006	2,5	3,8	2,0	1,2	2,7	86,5
16.0007	4,0	3,5	4,0	1,2	5,3	21,1
16.0009	3,5	4,4	3,5	2,1	-	50,0
16.0010	3,3	3,7	3,0	1,7	2,0	64,7
16.0011	4,4	4,2	5,0	2,5	-	46,2
16.0014	2,3	3,8	2,0	0,6	-	91,8
16.0016	6,3	4,0	6,5	3,0	-	20,0
16.0019	3,5	3,4	3,5	0,7	-	50,0
16.0021	2,0	3,4	2,0	-	-	100,0
16.0022	3,7	3,8	3,0	3,1	-	60,0
16.0023	2,0	2,5	2,0	-	-	100,0
16.0024	2,0	4,0	2,0	-	-	100,0
16.0025	3,0	4,0	3,0	1,4	-	50,0
16.0030	6,0	4,3	6,0	-	-	-
16.0036	4,0	4,9	4,0	2,8	-	50,0
Woj.	3,9	3,9	3,0	2,4	1,4	54,8

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.46 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.29: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku				
			18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
16.0001	44,6	72,0	9,8	22,0	31,7	12,2	24,4
16.0002	40,4	82,0	22,0	16,0	36,0	10,0	16,0
16.0003	44,6	75,0	6,8	25,0	34,1	9,1	25,0
16.0004	32,0	50,0	25,0	50,0	25,0	-	-
16.0005	57,6	40,0	-	-	40,0	-	60,0
16.0006	44,0	74,3	13,5	28,4	18,9	14,9	24,3

Tabela 2.1.29: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku				
			18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
16.0007	18,5	63,2	94,7	5,3	-	-	-
16.0009	60,0	100,0	-	-	-	50,0	50,0
16.0010	37,0	62,7	31,4	25,5	21,6	7,8	13,7
16.0011	62,1	76,9	7,7	7,7	7,7	15,4	61,5
16.0014	40,2	71,4	16,3	22,4	36,7	14,3	10,2
16.0016	40,0	80,0	20,0	15,0	40,0	15,0	10,0
16.0019	31,0	50,0	50,0	-	50,0	-	-
16.0021	23,0	-	100,0	-	-	-	-
16.0022	38,4	60,0	26,7	33,3	20,0	-	20,0
16.0023	20,0	100,0	100,0	-	-	-	-
16.0024	48,0	100,0	-	-	100,0	-	-
16.0025	32,5	50,0	-	50,0	50,0	-	-
16.0030	32,0	-	-	100,0	-	-	-
16.0036	46,5	-	-	-	50,0	50,0	-
Woj.	41,5	71,2	19,9	21,9	27,6	11,0	19,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów¹⁶. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie lecznictwa szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.47 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie zachodniopomorskim.

Tabela 2.1.30: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
16.0001	0,08	2,44	20,73	39,02	29,27	8,54
16.0002	0,05	6,00	26,00	40,00	20,00	8,00
16.0003	0,04	2,27	18,18	52,27	13,64	13,64
16.0004	0,00	-	50,00	50,00	-	-
16.0005	0,00	-	-	40,00	60,00	-
16.0006	0,07	-	25,68	32,43	33,78	8,11
16.0007	0,02	5,26	89,47	5,26	-	-
16.0009	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0010	0,05	-	39,22	37,25	13,73	9,80
16.0011	0,01	-	15,38	15,38	30,77	38,46
16.0014	0,05	-	24,49	57,14	14,29	4,08

¹⁶Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.30: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
16.0016	0,02	-	30,00	45,00	25,00	-
16.0019	0,00	-	50,00	50,00	-	-
16.0021	0,00	-	100,00	-	-	-
16.0022	0,02	6,67	33,33	40,00	-	20,00
16.0023	0,00	-	100,00	-	-	-
16.0024	0,00	-	-	100,00	-	-
16.0025	0,00	-	50,00	50,00	-	-
16.0030	0,00	-	-	100,00	-	-
16.0036	0,00	-	-	50,00	50,00	-
Woj.	0,44	1,83	28,54	39,50	21,46	8,68

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.48. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

Tabela 2.1.31: 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	4,9	52,4	42,7	24,7	14,2	19,5
16.0002	8,0	38,0	54,0	45,2	18,0	32,0
16.0003	4,5	50,0	45,5	24,6	15,2	20,5
16.0004	-	-	100,0	-	0,0	-
16.0005	-	20,0	80,0	8,1	0,0	20,0
16.0006	1,4	58,1	40,5	23,6	20,6	50,0
16.0007	5,3	73,7	21,1	50,6	28,3	57,9
16.0009	-	-	100,0	2,8	2,8	50,0
16.0010	5,9	25,5	68,6	32,7	9,9	43,1
16.0011	7,7	7,7	84,6	42,3	13,4	53,8
16.0014	30,6	18,4	51,0	27,5	22,5	36,7
16.0016	-	65,0	35,0	42,5	25,5	40,0
16.0019	-	-	100,0	8,4	8,4	100,0
16.0021	-	-	100,0	21,6	21,6	100,0
16.0022	26,7	6,7	66,7	91,2	0,0	13,3
16.0023	-	-	100,0	-	0,0	-
16.0024	-	-	100,0	-	0,0	100,0
16.0025	-	100,0	-	42,5	42,5	-
16.0030	-	-	100,0	-	0,0	-
16.0036	50,0	-	50,0	193,1	193,1	-
Woj.	8,2	41,3	50,5	32,9	16,3	34,7

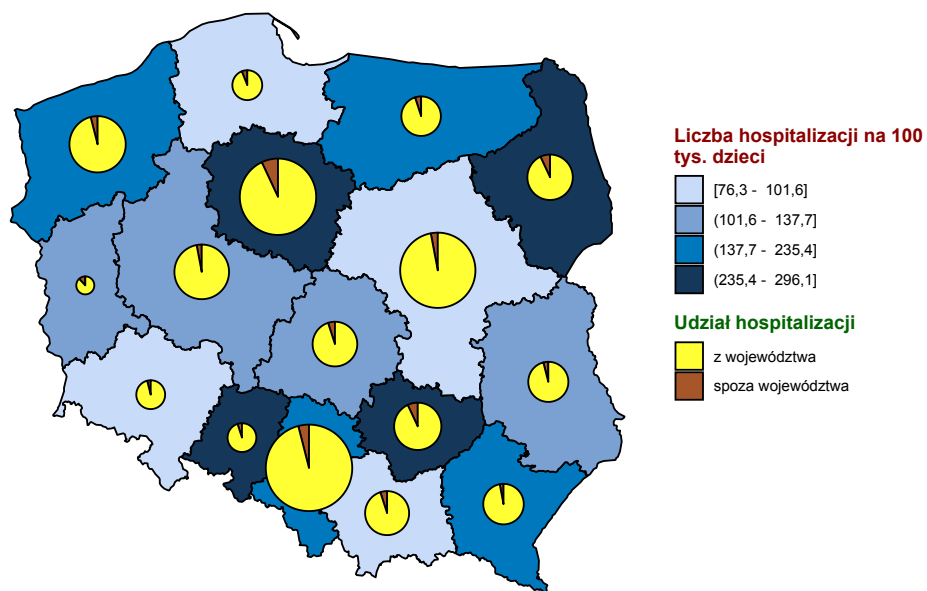
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.1.3 Bóle głowy dzieci

W 2016 roku w województwie zachodniopomorskim odnotowano 0,69 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznania, zakwalifikowanych jako Bóle głowy (dalej: podgrupa)¹⁷, co stanowiło 23,32% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznania, które zakwalifikowano do grupy choroby układu nerwowego (pozostałe choroby).

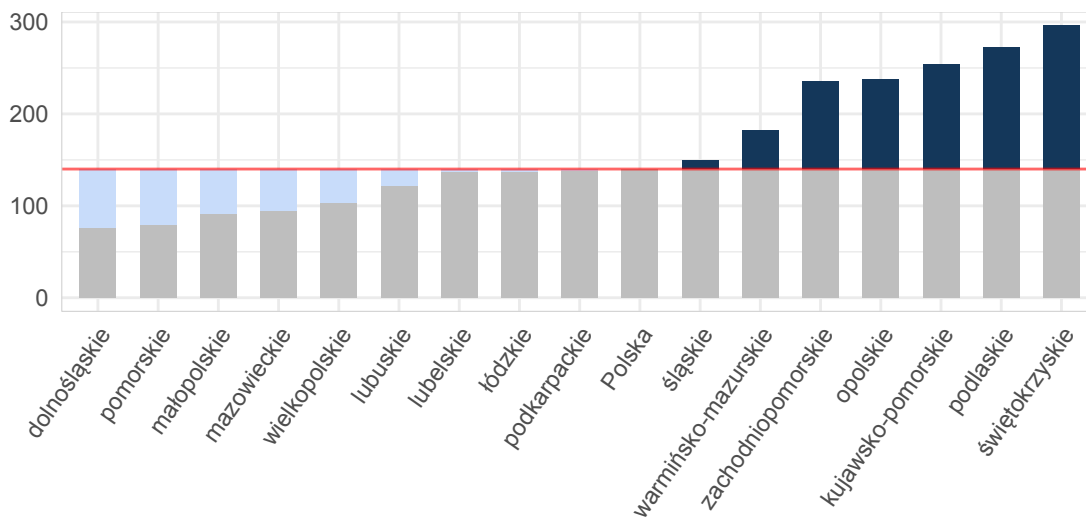
¹⁷W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: G43, G44.

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.12: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.32: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	0,37	-	0,01	4,03	12,81	36
kujawsko-pomorskie	0,95	-	0,01	7,86	45,78	10
lubelskie	0,52	-	0,02	4,82	24,33	24
lubuskie	0,22	-	0,00	12,50	22,02	10
łódzkie	0,57	-	0,01	5,57	23,10	38
małopolskie	0,59	-	0,02	5,79	17,36	39
mazowieckie	0,96	-	0,06	3,56	17,82	71
opolskie	0,38	-	-	5,07	37,76	10
podkarpackie	0,54	-	0,01	3,15	25,33	23
podlaskie	0,56	-	0,00	7,83	47,36	8
pomorskie	0,36	-	0,00	6,69	15,50	74
śląskie	1,15	-	0,01	4,00	25,20	36
świętokrzyskie	0,62	-	0,01	7,27	49,41	24
warmińsko-mazurskie	0,48	-	0,00	5,61	33,49	41
wielkopolskie	0,69	-	0,01	3,47	19,88	36
zachodniopomorskie	0,69	-	0,01	4,47	40,57	40
Polska	9,65	-	0,17	5,39	25,12	520

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Liczba świadczeniodawców w województwie zachodniopomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 16. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie zachodniopomorskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 2 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.33: 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
16.0005	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
16.0010	Regionalny Szpital w Kołobrzegu	kołobrzeski
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
16.0020	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
16.0025	Szpital św. Jerzego w Kamieniu Pomorskim	kamieński
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 0,41 tys. hospitalizacji dla 0,4 tys. pacjentów. Tym samym 58,59% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.34 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.34: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

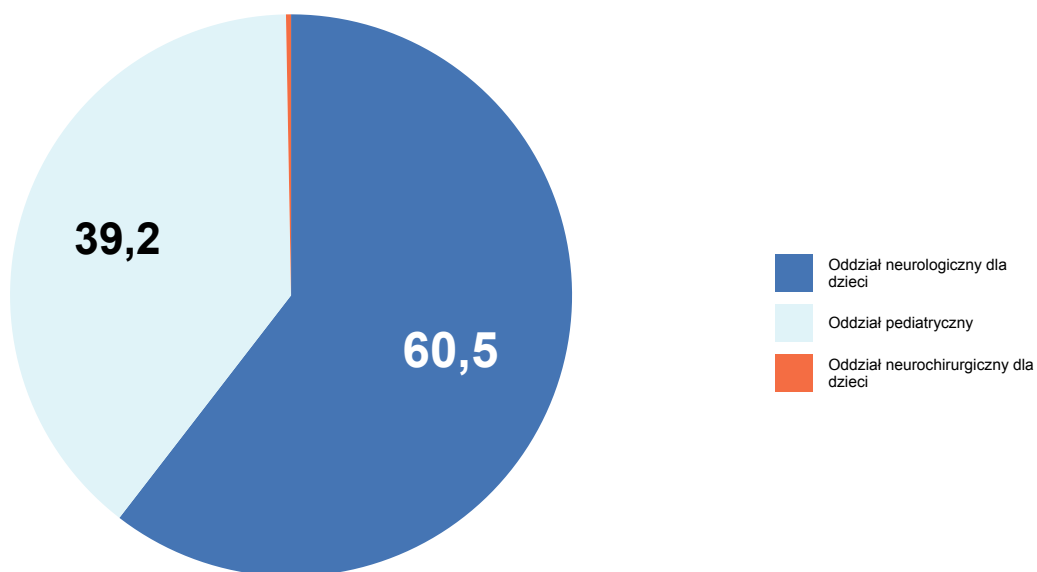
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
16.0007	0,40	0,41	0,00	-	58,6	58,6
16.0010	0,18	0,18	0,00	-	25,4	84,0
16.0002	0,04	0,04	-	-	5,9	89,9
16.0006	0,02	0,02	-	-	2,2	92,1
16.0001	0,01	0,01	0,00	-	1,7	93,8
16.0005	0,01	0,01	-	-	1,3	95,1
16.0014	0,00	0,00	-	-	0,7	95,8
16.0021	0,00	0,00	-	-	0,7	96,5
16.0022	0,00	0,00	-	-	0,7	97,3
16.0036	0,00	0,00	-	-	0,7	98,0
16.0003	0,00	0,00	-	-	0,6	98,6
16.0011	0,00	0,00	-	-	0,6	99,1
16.0013	0,00	0,00	-	-	0,3	99,4
16.0025	0,00	0,00	-	-	0,3	99,7
16.0020	0,00	0,00	-	-	0,1	99,9
16.1224	0,00	0,00	-	-	0,1	100,0
Woj.	0,67	0,69	0,01	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach¹⁸ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział neurologiczny dla dzieci oraz Oddział pediatryczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 99,7% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Neurologia dziecięca - hospitalizacja oraz Pediatria - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 99,7%.

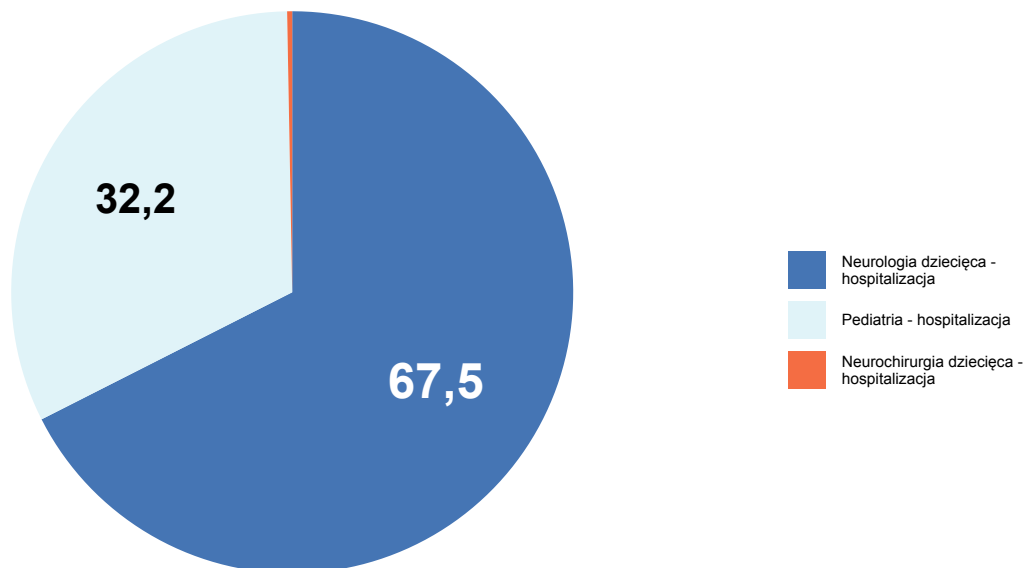
¹⁸Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.13: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.14: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.35 oraz Tabela 2.1.36. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania

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

Tabela 2.1.35: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział neurochirurgiczny dla dzieci [tys.]	Oddział neurologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Suma [tys.]
16.0007	0,00	0,40	-	0,41
16.0010	-	-	0,18	0,18
16.0002	-	-	0,04	0,04
16.0006	-	0,02	-	0,02
16.0001	-	-	0,01	0,01
16.0005	-	-	0,01	0,01
16.0014	-	-	0,00	0,00
16.0021	-	-	0,00	0,00
16.0022	-	-	0,00	0,00
16.0036	-	-	0,00	0,00
16.0003	-	-	0,00	0,00
16.0011	-	-	0,00	0,00
16.0013	-	-	0,00	0,00
16.0025	-	-	0,00	0,00
16.0020	-	-	0,00	0,00
16.1224	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,00	0,42	0,27	0,69

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.36: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Neurochirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Neurologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Pediatryczna - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
16.0007	0,00	0,28	0,13	0,41
16.0010	-	0,18	0,00	0,18
16.0002	-	-	0,04	0,04
16.0006	-	0,02	-	0,02
16.0001	-	-	0,01	0,01
16.0005	-	-	0,01	0,01
16.0014	-	-	0,00	0,00
16.0021	-	-	0,00	0,00
16.0022	-	-	0,00	0,00
16.0036	-	-	0,00	0,00
16.0003	-	-	0,00	0,00
16.0011	-	-	0,00	0,00
16.0013	-	-	0,00	0,00
16.0025	-	-	0,00	0,00
16.0020	-	-	0,00	0,00
16.1224	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,00	0,47	0,22	0,69

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.37 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze ¹⁹. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów poniżej 18 r.ż.). Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej dla dzieci.

Tabela 2.1.37: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
16.0001	0,01	-	-	100,00
16.0002	0,04	2,44	-	97,56
16.0003	0,00	-	-	100,00
16.0005	0,01	-	-	100,00
16.0006	0,02	-	-	100,00
16.0007	0,41	0,49	100,00	99,51
16.0010	0,18	-	-	100,00
16.0011	0,00	-	-	100,00
16.0013	0,00	-	-	100,00
16.0014	0,00	-	-	100,00
16.0020	0,00	-	-	100,00
16.0021	0,00	-	-	100,00
16.0022	0,00	-	-	100,00
16.0025	0,00	-	-	100,00
16.0036	0,00	-	-	100,00
16.1224	0,00	-	-	100,00
Woj.	0,69	0,43	66,67	99,57

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Poniżej przedstawiono dodatkowo strukturę hospitalizacji JGP zabiegowych. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów poniżej 18 r.ż.

Tabela 2.1.38: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
16.0002	2,44	-	-	-	-	100,00
16.0007	0,49	100,00	-	-	-	-
Woj.	0,43	66,67	-	-	-	33,33

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.39 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.40.

Tabela 2.1.39: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	A11 [%]	A59 [%]	P09 [%]	P29 [%]	Q48 [%]
16.0001	0,0	-	50,0	50,0	-	-
16.0002	0,0	-	26,8	68,3	2,4	2,4
16.0003	0,0	-	50,0	50,0	-	-
16.0005	0,0	-	77,8	22,2	-	-
16.0006	0,0	-	60,0	33,3	6,7	-
16.0007	0,4	0,5	27,8	1,2	70,4	-

¹⁹Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

Tabela 2.1.39: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	A11 [%]	A59 [%]	P09 [%]	P29 [%]	Q48 [%]
16.0010	0,2	-	96,6	3,4	-	-
16.0011	0,0	-	75,0	25,0	-	-
16.0013	0,0	-	100,0	-	-	-
16.0014	0,0	-	80,0	20,0	-	-
16.0020	0,0	-	-	100,0	-	-
16.0021	0,0	-	60,0	40,0	-	-
16.0022	0,0	-	100,0	-	-	-
16.0025	0,0	-	50,0	50,0	-	-
16.0036	0,0	-	60,0	40,0	-	-
16.1224	0,0	-	-	100,0	-	-
Woj.	0,7	0,3	48,9	9,1	41,6	0,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.40: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
A11 kompleksowe zabiegi wewnątrzczaszkowe
A59 bóle głowy
P09 choroby układu nerwowego
P29 bóle głowy - diagnostyka i leczenie >3 dni
Q48 radiologia zabiegowa - zabiegi diagnostyczne

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.41: Udział pacjentów z wykonanymi procedurami wg szpitali

ID	Liczba hospitalizacji (tys.)	% hospitalizacji z procedurą EEG ¹	% hospitalizacji z procedurą video-EEG ²	% hospitalizacji z procedurą Tomografia komputerowa i/lub Rezonans magnetyczny ³
16.0001	0,01	-	8,33	66,67
16.0002	0,04	12,20	-	78,05
16.0003	-	25,00	-	50,00
16.0005	0,01	-	-	22,22
16.0006	0,02	33,33	13,33	46,67
16.0007	0,41	0,49	82,27	94,09
16.0010	0,18	93,75	-	92,61
16.0011	-	-	-	-
16.0013	-	-	-	-
16.0014	-	40,00	-	100,00
16.0020	-	-	-	-
16.0021	-	-	-	20,00
16.0022	-	-	-	40,00
16.0025	-	-	-	50,00
16.0036	-	-	-	20,00
16.1224	-	-	-	-
Woj.	0,69	25,97	48,63	87,45
Polska	9,65	25,22	20,53	76,10

1 Kody procedur wg klasyfikacji ICD9: 89.14, 89.141, 89.142

2 Kody procedur wg klasyfikacji ICD9: 89.19, 89.191, 89.192

3 Kody procedur wg klasyfikacji ICD9: 88.93, 88.931, 88.932, 88.933, 88.934, 88.935, 88.936, 88.937, 88.938, 88.91, 88.911, 88.912, 88.913, 88.900, 88.901, 88.977, 88.978, 87.03, 87.030, 87.031, 87.032, 87.033, 87.034, 87.035, 87.036, 87.037, 87.038, 87.039, 87.04, 87.049, 88.38, 88.380, 88.381, 88.383, 88.384, 88.385, 88.386, 88.387, 88.388, 88.389, 87.41, 87.410, 87.411, 87.412, 87.413, 87.415, 88.01, 88.010, 88.011, 88.012, 88.013

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W województwie zachodniopomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie²⁰, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 38.5%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 57.71%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 37.98%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 8 (57.14%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.42. Przy interpretacji wskaźnika „Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę PL” należy zwrócić uwagę na „Udział trybów nagłych” (nie należy wyciągać wniosków na podstawie pierwszego z tych wskaźników, w przypadku zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

Tabela 2.1.42: 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	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0021	20,0	80,0	-	100,0	-	6	100,0
16.0010	22,2	77,8	-	100,0	0,7	60	24,8
16.0007	44,6	55,4	-	100,0	15,1	21	43,1
16.0005	88,9	11,1	-	100,0	-	5	100,0
16.0006	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0002	73,2	26,8	-	100,0	-	18	54,5
16.0014	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0011	50,0	50,0	-	100,0	100,0	0	100,0
16.0003	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0001	50,0	50,0	-	100,0	-	12	66,7
16.0025	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0022	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0020	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
16.0013	100,0	-	-	-	-	-	-
16.1224	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	44,2	55,8	-	100,0	9,8	27	38,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.43 przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.43: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
16.0001	100,00	-	-
16.0002	85,37	-	14,63
16.0003	25,00	-	75,00
16.0005	11,11	-	88,89
16.0006	86,67	-	13,33
16.0007	99,75	0,25	-
16.0010	28,98	-	71,02
16.0011	-	-	100,00
16.0013	50,00	-	50,00
16.0014	-	-	100,00
16.0020	100,00	-	-
16.0021	80,00	-	20,00
16.0022	60,00	-	40,00
16.0025	100,00	-	-
16.0036	100,00	-	-
16.1224	100,00	-	-

²⁰Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

Tabela 2.1.43: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
Woj.	77,20	0,14	22,66

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

W tabeli **2.1.44** zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją²¹ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.44: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
16.0001	0,0	-	-	8,3	8,3	16,7
16.0002	0,0	-	-	2,4	-	-
16.0003	0,0	-	-	-	-	-
16.0005	0,0	11,1	11,1	-	-	-
16.0006	0,0	-	-	-	-	-
16.0007	0,4	0,5	-	1,7	1,5	3,2
16.0010	0,2	-	-	1,1	1,1	0,6
16.0011	0,0	-	-	-	-	-
16.0013	0,0	-	-	-	-	-
16.0014	0,0	-	-	-	-	-
16.0020	0,0	-	-	-	-	-
16.0021	0,0	-	-	-	-	-
16.0022	0,0	-	-	20,0	20,0	-
16.0025	0,0	-	-	-	-	-
16.0036	0,0	20,0	20,0	-	-	-
16.1224	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,7	0,6	0,3	1,7	1,4	2,3

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

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

W tabeli **2.1.45** zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

Tabela 2.1.45: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
16.0001	1,4	3,5	1,0	1,6	41,7	83,3
16.0002	4,0	3,5	3,0	2,4	-	61,0
16.0003	3,5	3,5	2,5	3,1	-	75,0
16.0005	2,4	3,5	2,0	0,5	-	100,0
16.0006	2,7	3,5	2,0	0,9	-	73,3
16.0007	4,2	3,5	4,0	1,4	0,7	15,5
16.0010	2,2	3,5	2,0	0,7	1,1	96,6
16.0011	3,0	3,5	2,5	1,4	-	75,0
16.0013	3,0	3,6	3,0	-	-	100,0

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

Tabela 2.1.45: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
16.0014	2,8	3,5	2,0	1,3	-	80,0
16.0020	1,0	3,6	1,0	-	-	100,0
16.0021	2,0	3,4	2,0	-	-	100,0
16.0022	2,0	3,4	2,0	0,7	-	100,0
16.0025	3,5	3,3	3,5	2,1	-	50,0
16.0036	2,8	3,6	2,0	1,3	-	80,0
16.1224	1,0	3,5	1,0	-	-	100,0
Woj.	3,5	3,5	4,0	1,6	1,4	45,7

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

W Tabeli 2.1.46 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.46: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			0-4 [%]	4-9 [%]	9-14 [%]	>=15 [%]
16.0001	11,7	75,0	-	33,3	25,0	41,7
16.0002	12,4	46,3	-	14,6	41,5	43,9
16.0003	14,5	50,0	-	25,0	-	75,0
16.0005	12,7	44,4	-	11,1	55,6	33,3
16.0006	12,3	66,7	-	13,3	40,0	46,7
16.0007	12,2	57,6	2,7	15,3	37,4	44,6
16.0010	12,3	63,6	1,1	13,1	41,5	44,3
16.0011	12,2	50,0	-	-	50,0	50,0
16.0013	15,5	50,0	-	-	-	100,0
16.0014	11,4	60,0	-	20,0	40,0	40,0
16.0020	12,0	100,0	-	-	100,0	-
16.0021	12,0	20,0	-	20,0	20,0	60,0
16.0022	11,0	40,0	-	40,0	40,0	20,0
16.0025	12,5	-	-	-	50,0	50,0
16.0036	16,0	80,0	-	-	-	100,0
16.1224	15,0	-	-	-	-	100,0
Woj.	12,3	58,3	1,9	14,9	38,2	45,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów²². 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: $(M + 1.5\sigma, +\infty)$.

²²Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie leczenia szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.47 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie zachodniopomorskim.

Tabela 2.1.47: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
16.0001	0,01	8,33	16,67	58,33	16,67	-
16.0002	0,04	9,76	21,95	48,78	19,51	-
16.0003	0,00	-	-	75,00	-	25,00
16.0005	0,01	11,11	-	55,56	33,33	-
16.0006	0,02	13,33	-	73,33	13,33	-
16.0007	0,41	7,88	21,67	51,72	17,49	1,23
16.0010	0,18	5,11	17,61	57,95	19,32	-
16.0011	0,00	-	25,00	50,00	25,00	-
16.0013	0,00	-	50,00	-	50,00	-
16.0014	0,00	-	-	100,00	-	-
16.0020	0,00	-	100,00	-	-	-
16.0021	0,00	-	-	60,00	40,00	-
16.0022	0,00	40,00	-	40,00	20,00	-
16.0025	0,00	-	-	50,00	50,00	-
16.0036	0,00	-	20,00	60,00	-	20,00
16.1224	0,00	-	-	-	100,00	-
Woj.	0,69	7,36	19,34	53,97	18,33	1,01

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.48. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

Tabela 2.1.48: 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	-	33,3	66,7	12,4	0,0	25,0
16.0002	2,4	24,4	73,2	18,4	9,6	29,3
16.0003	-	50,0	50,0	16,0	8,4	50,0
16.0005	-	11,1	88,9	11,0	4,3	55,6
16.0006	6,7	46,7	46,7	38,0	20,7	60,0
16.0007	3,7	57,1	39,2	36,4	16,7	29,8
16.0010	6,8	59,1	34,1	48,9	32,2	36,4
16.0011	-	-	100,0	4,9	0,0	75,0
16.0013	-	50,0	50,0	24,8	24,8	50,0
16.0014	-	20,0	80,0	13,3	5,1	40,0
16.0020	-	-	100,0	-	0,0	-
16.0021	-	40,0	60,0	10,2	0,0	20,0
16.0022	40,0	-	60,0	185,7	0,0	20,0
16.0025	-	-	100,0	5,2	5,2	-
16.0036	-	-	100,0	11,1	17,1	60,0
16.1224	-	-	100,0	-	0,0	-
Woj.	4,5	52,5	43,0	37,8	21,8	32,8

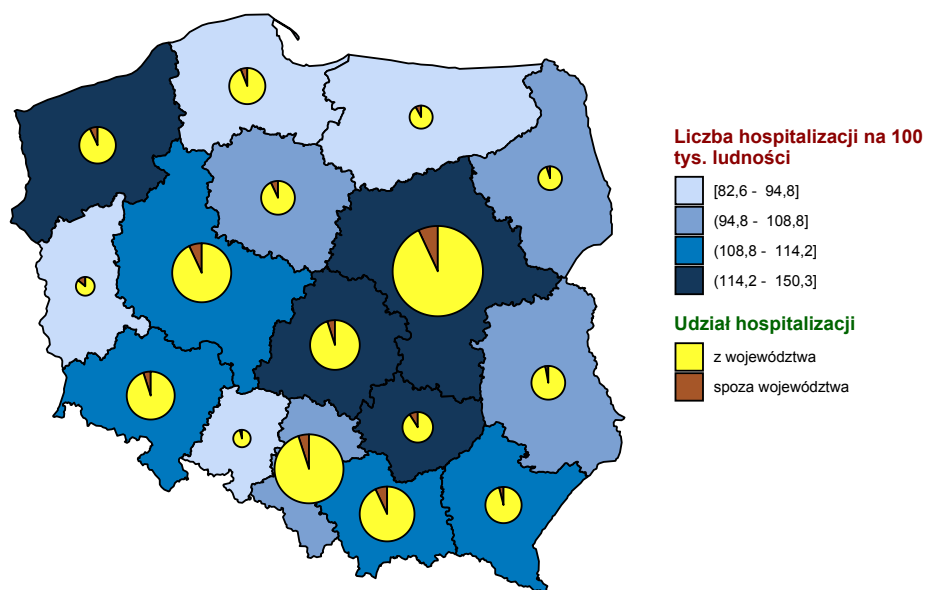
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.2 Urazy głowy

2.1.2.1 Urazy głowy

W 2016 roku w województwie zachodniopomorskim odnotowano 2,18 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznai, zakwalifikowanych jako Urazy głowy (dalej: podgrupa)²³, co stanowiło 15,38% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznai, które zakwalifikowano do grupy choroby układu nerwowego (pozostałe choroby).

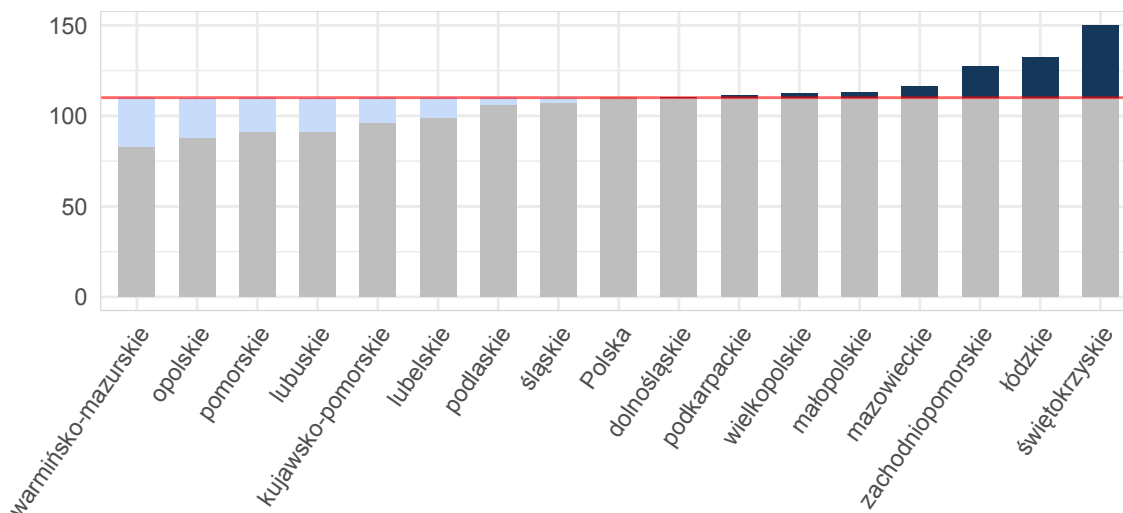
Mapa 2.1.9: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

²³W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: S02.0, S02.1, S02.7, S02.8, S02.9, S04, S06, S07, S09.7, S09.8, S09.9, T02.0, T03.0, T90.5.

Wykres 2.1.15: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.49: 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	3,20	-	0,09	5,68	110,31	247
kujawsko-pomorskie	2,00	-	0,03	7,00	95,97	131
lubelskie	2,10	-	0,04	3,85	98,67	180
lubuskie	0,93	-	0,02	14,41	91,41	124
łódzkie	3,29	-	0,10	5,83	132,42	234
małopolskie	3,83	-	0,06	7,88	113,36	180
mazowieckie	6,26	-	0,25	7,27	116,59	381
opolskie	0,87	-	0,04	4,92	88,01	82
podkarpackie	2,37	-	0,04	4,09	111,39	133
podlaskie	1,26	-	0,04	5,48	106,18	66
pomorskie	2,11	-	0,04	6,36	91,03	175
śląskie	4,90	-	0,17	5,02	107,39	266
świętokrzyskie	1,88	-	0,06	9,61	150,29	136
warmińsko-mazurskie	1,19	-	0,05	8,17	82,64	137
wielkopolskie	3,93	-	0,12	7,56	112,79	204
zachodniopomorskie	2,18	-	0,06	7,31	127,33	133
Polska	42,30	-	1,22	6,64	110,06	2 809

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W Tabeli 2.1.83 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.50: 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	34,3	32,5	40,0	6,6	10,6	10,8	9,2	22,8
16.0002	40,2	28,7	38,3	3,8	3,8	10,0	13,4	30,6
16.0003	56,6	29,8	0,5	7,4	13,0	19,1	7,4	52,6
16.0004	43,5	20,4	2,0	16,3	18,4	28,6	10,2	24,5
16.0005	51,1	33,3	6,1	7,6	15,2	12,1	16,7	42,4
16.0006	55,6	39,6	0,9	9,9	10,8	11,7	15,3	51,4
16.0007	7,6	46,5	97,9	2,1	-	-	-	-
16.0009	56,7	37,5	-	-	20,8	4,2	37,5	37,5
16.0010	52,2	38,5	7,7	6,2	12,3	16,9	9,2	47,7
16.0011	44,7	45,2	9,7	9,7	29,0	6,5	9,7	35,5
16.0013	45,6	35,7	-	10,7	25,0	32,1	-	32,1
16.0014	55,3	27,0	2,7	2,7	13,5	16,2	24,3	40,5
16.0015	44,5	36,8	-	17,5	19,3	22,8	17,5	22,8
16.0016	55,3	36,5	-	4,8	19,0	25,4	7,9	42,9
16.0017	51,3	60,9	-	17,4	17,4	21,7	4,3	39,1
16.0019	52,5	-	-	-	-	50,0	50,0	-
16.0020	48,2	61,5	-	30,8	7,7	30,8	-	30,8
16.0021	51,9	55,0	1,7	10,0	20,0	18,3	10,0	40,0
16.0022	53,6	54,7	0,7	9,4	15,8	20,1	10,1	43,9
16.0023	43,4	12,5	-	12,5	12,5	37,5	12,5	25,0
16.0024	54,4	32,1	-	5,4	12,5	23,2	14,3	44,6
16.0025	47,6	45,5	-	9,1	27,3	9,1	18,2	36,4
16.0026	40,2	50,0	11,1	-	33,3	27,8	11,1	16,7
16.0027	45,6	24,5	-	18,4	22,4	12,2	16,3	30,6
16.0036	56,7	33,3	-	9,5	4,8	14,3	28,6	42,9
16.1224	53,4	42,1	-	15,8	10,5	10,5	15,8	47,4
Woj.	42,9	36,1	22,8	7,6	12,1	14,2	10,7	32,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów²⁴. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie lecznictwa szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.84 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie zachodniopomorskim.

²⁴Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.51: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
16.0001	0,64	12,50	42,50	21,41	19,84	3,75
16.0002	0,21	4,78	38,28	22,49	28,23	6,22
16.0003	0,22	0,47	18,60	31,16	40,47	9,30
16.0004	0,05	-	36,73	32,65	30,61	-
16.0005	0,07	1,52	28,79	28,79	36,36	4,55
16.0006	0,11	-	18,02	36,04	32,43	13,51
16.0007	0,14	34,51	65,49	-	-	-
16.0009	0,02	-	12,50	45,83	33,33	8,33
16.0010	0,06	-	21,54	36,92	33,85	7,69
16.0011	0,03	3,23	45,16	19,35	29,03	3,23
16.0013	0,03	-	35,71	32,14	28,57	3,57
16.0014	0,04	-	13,51	35,14	40,54	10,81
16.0015	0,06	-	36,84	40,35	17,54	5,26
16.0016	0,06	-	23,81	31,75	38,10	6,35
16.0017	0,02	-	43,48	17,39	34,78	4,35
16.0019	0,00	-	-	50,00	50,00	-
16.0020	0,01	-	46,15	23,08	30,77	-
16.0021	0,06	1,67	30,00	36,67	28,33	3,33
16.0022	0,14	-	25,18	35,97	32,37	6,47
16.0023	0,01	-	25,00	50,00	25,00	-
16.0024	0,06	-	16,07	44,64	35,71	3,57
16.0025	0,01	-	36,36	27,27	27,27	9,09
16.0026	0,02	-	50,00	33,33	11,11	5,56
16.0027	0,05	-	34,69	30,61	32,65	2,04
16.0036	0,02	-	14,29	42,86	42,86	-
16.1224	0,04	-	31,58	23,68	39,47	5,26
Woj.	2,18	6,57	34,44	26,80	26,94	5,24

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.85. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

Tabela 2.1.52: 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	7,5	48,8	43,8	43,5	14,2	23,0
16.0002	12,0	44,5	43,5	51,6	26,9	35,4
16.0003	5,1	29,8	65,1	24,2	0,0	11,2
16.0004	14,3	20,4	65,3	62,4	0,0	14,3
16.0005	6,1	9,1	84,8	24,9	0,0	24,2
16.0006	9,0	55,9	35,1	53,2	22,2	38,7
16.0007	7,7	45,1	47,2	40,4	15,2	24,6
16.0009	16,7	12,5	70,8	30,9	18,5	41,7
16.0010	12,3	15,4	72,3	60,9	8,0	33,8
16.0011	3,2	9,7	87,1	11,0	10,1	58,1
16.0013	3,6	32,1	64,3	25,9	21,3	46,4
16.0014	2,7	24,3	73,0	12,6	5,1	35,1
16.0015	1,8	19,3	78,9	7,8	0,0	8,8
16.0016	1,6	20,6	77,8	10,0	0,0	9,5
16.0017	4,3	13,0	82,6	29,8	0,0	8,7
16.0019	-	-	100,0	8,5	8,5	-
16.0020	7,7	23,1	69,2	21,1	10,9	46,2
16.0021	3,3	15,0	81,7	15,8	0,0	28,3

Tabela 2.1.52: Struktura geograficzna pacjentów

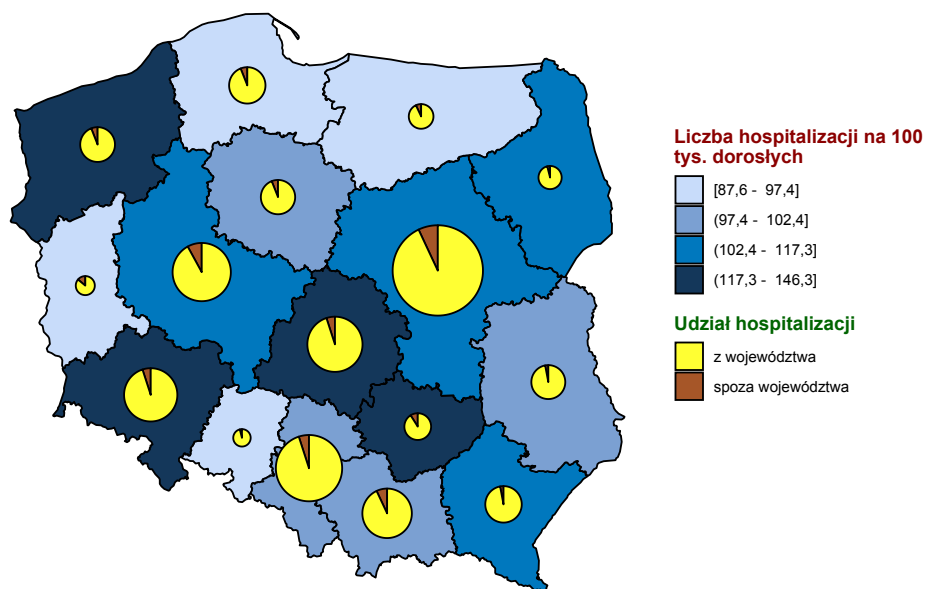
ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
16.0022	10,1	17,3	72,7	45,7	0,0	5,0
16.0023	-	25,0	75,0	9,4	7,5	25,0
16.0024	3,6	1,8	94,6	27,0	0,0	42,9
16.0025	9,1	-	90,9	21,8	7,6	63,6
16.0026	-	11,1	88,9	7,7	0,0	61,1
16.0027	6,1	18,4	75,5	26,3	10,9	42,9
16.0036	4,8	14,3	81,0	35,9	21,6	47,6
16.1224	2,6	18,4	78,9	19,7	6,3	39,5
Woj.	7,3	33,7	59,0	37,0	9,9	25,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.2.2 Urazy głowy dorośli

W 2016 roku w województwie zachodniopomorskim odnotowano 1,68 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Urazy głowy (dalej: podgrupa)²⁵, co stanowiło 15,04% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby układu nerwowego (pozostałe choroby).

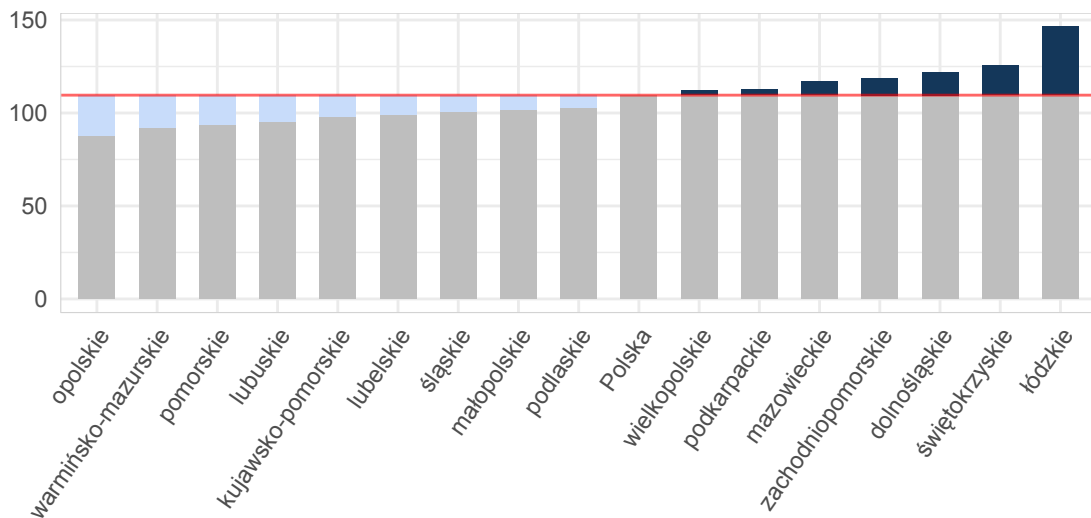
Mapa 2.1.10: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

²⁵W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: S02.0, S02.1, S02.7, S02.8, S02.9, S04, S06, S07, S09.7, S09.8, S09.9, T02.0, T03.0, T90.5.

Wykres 2.1.16: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb 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	2,95	-	0,08	5,63	101,49	203
kujawsko-pomorskie	1,68	-	0,03	6,08	80,47	107
lubelskie	1,74	-	0,03	3,68	81,56	137
lubuskie	0,79	-	0,02	14,12	77,95	103
łódzkie	3,03	-	0,10	5,75	121,75	188
małopolskie	2,79	-	0,06	7,34	82,55	141
mazowieckie	5,09	-	0,23	7,36	94,91	304
opolskie	0,73	-	0,04	4,65	73,61	75
podkarpackie	1,96	-	0,04	3,83	92,07	106
podlaskie	1,01	-	0,04	4,85	85,12	55
pomorskie	1,74	-	0,03	6,36	75,31	120
śląskie	3,82	-	0,16	5,15	83,83	198
świętokrzyskie	1,31	-	0,05	9,83	104,72	113
warmińsko-mazurskie	1,08	-	0,04	7,24	75,05	107
wielkopolskie	3,16	-	0,11	8,11	90,70	168
zachodniopomorskie	1,68	-	0,05	6,55	98,35	112
Polska	34,56	-	1,10	6,47	89,93	2 237

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Liczba świadczeniodawców w województwie zachodniopomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 26. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie zachodniopomorskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 12 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.54: 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 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
16.0017	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
16.0036	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 0,38 tys. hospitalizacji dla 0,37 tys. pacjentów. Tym samym 22,86% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.72 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.55: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
16.0001	0,37	0,38	0,00	-	22,9	22,9
16.0003	0,21	0,21	0,00	-	12,7	35,6
16.0022	0,14	0,14	0,01	-	8,2	43,8
16.0002	0,13	0,13	0,00	-	7,7	51,5
16.0006	0,11	0,11	0,00	-	6,5	58,0
16.0016	0,06	0,06	0,00	-	3,8	61,8
16.0005	0,06	0,06	0,00	-	3,7	65,5
16.0010	0,06	0,06	0,00	-	3,6	69,0
16.0021	0,06	0,06	0,00	-	3,5	72,6
16.0015	0,06	0,06	0,00	-	3,4	76,0
16.0024	0,06	0,06	0,00	-	3,3	79,3
16.0027	0,05	0,05	0,00	-	2,9	82,2
16.0004	0,05	0,05	0,00	-	2,9	85,1
16.1224	0,04	0,04	-	-	2,3	87,3
16.0014	0,04	0,04	0,00	-	2,1	89,5
16.0011	0,03	0,03	0,00	-	1,7	91,1

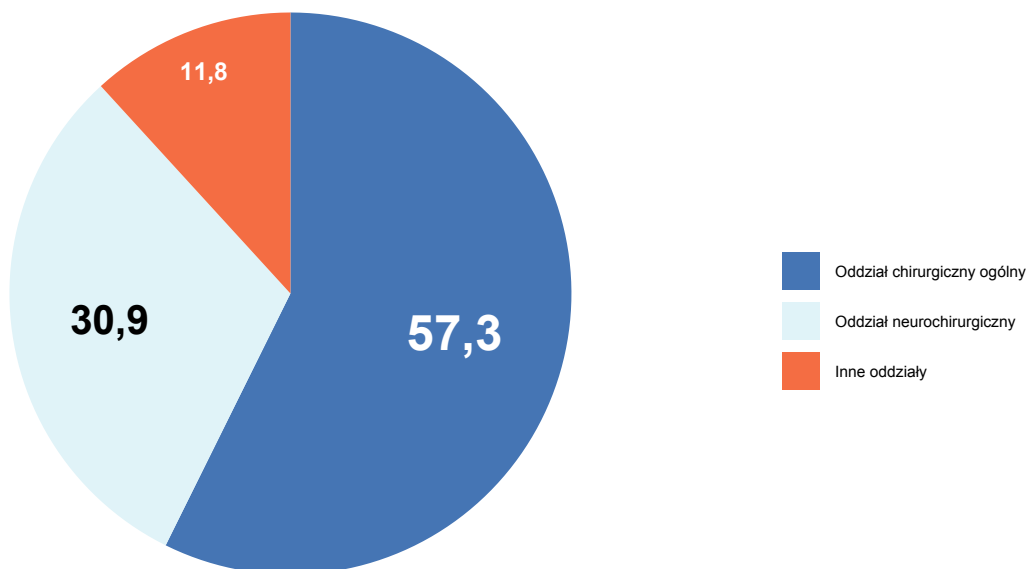
Tabela 2.1.55: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
16.0013	0,03	0,03	0,00	-	1,7	92,8
16.0009	0,02	0,02	0,00	-	1,4	94,2
16.0017	0,02	0,02	-	-	1,4	95,6
16.0036	0,02	0,02	0,00	-	1,2	96,8
16.0026	0,02	0,02	-	-	1,0	97,8
16.0020	0,01	0,01	0,00	-	0,8	98,6
16.0025	0,01	0,01	-	-	0,7	99,2
16.0023	0,01	0,01	0,00	-	0,5	99,7
16.0007	0,00	0,00	-	-	0,2	99,9
16.0019	0,00	0,00	-	-	0,1	100,0
Woj.	1,61	1,68	0,05	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach²⁶ 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 neurochirurgiczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 88,2% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Chirurgia ogólna - hospitalizacja oraz Neurochirurgia - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 94%.

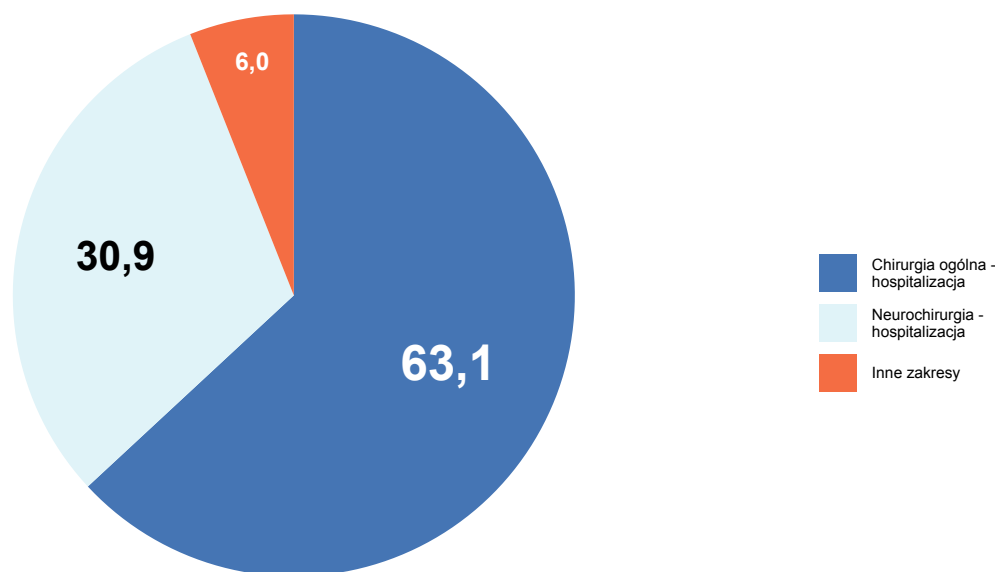
Wykres 2.1.17: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Wykres 2.1.18: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.73 oraz Tabela 2.1.74. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania tej samej hospitalizacji na kilku oddziałach lub zakresach, liczba hospitalizacji w danym szpitalu liczona według zakresów i według oddziałów niekoniecznie jest taka sama.

Tabela 2.1.56: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Oddział neurochirurgiczny [tys.]	Oddział chirurgii onkologicznej [tys.]	Oddział transplantologiczny [tys.]	Oddział chirurgii szczękowo-twarzowej [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
16.0001	0,06	0,22	0,05	-	0,03	0,02	0,38
16.0003	0,10	0,11	-	-	-	0,00	0,21
16.0022	0,14	-	-	-	-	0,00	0,14
16.0002	0,00	0,10	-	-	-	0,02	0,13
16.0006	0,02	0,08	-	-	-	0,00	0,11
16.0016	0,06	-	-	-	-	0,00	0,06
16.0005	0,06	-	-	-	-	0,00	0,06
16.0010	0,06	-	-	-	-	0,00	0,06
16.0021	0,06	-	-	-	-	-	0,06
16.0015	0,06	-	-	-	-	-	0,06
16.0024	0,06	-	-	-	-	-	0,06
16.0027	0,05	-	-	-	-	-	0,05
16.0004	-	-	-	0,05	-	-	0,05
16.1224	0,04	-	-	-	-	0,00	0,04
16.0014	0,04	-	-	-	-	0,00	0,04
16.0011	0,03	-	-	-	-	0,00	0,03
16.0013	0,03	-	-	-	-	-	0,03

Tabela 2.1.56: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Oddział neurochirurgiczny [tys.]	Oddział chirurgii onkologicznej [tys.]	Oddział transplantologiczny [tys.]	Oddział chirurgii szczękowo-twarzowej [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
16.0009	0,02	-	-	-	-	0,00	0,02
16.0017	0,02	-	-	-	-	-	0,02
16.0036	0,02	-	-	-	-	-	0,02
16.0026	0,02	-	-	-	-	-	0,02
16.0020	0,01	-	-	-	-	-	0,01
16.0025	0,01	-	-	-	-	0,00	0,01
16.0023	0,01	-	-	-	-	-	0,01
16.0007	-	-	-	-	-	0,00	0,00
16.0019	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,96	0,52	0,05	0,05	0,03	0,07	1,68

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.57: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Neurochirurgia - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia szczękowo-twarzowa - hospitalizacja [tys.]	Anestezjologia i intensywna terapia II poziom referencyjny - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
16.0001	0,11	0,22	0,03	0,00	0,01	0,00	0,38
16.0003	0,10	0,11	-	0,00	-	0,00	0,21
16.0022	0,14	-	-	-	-	0,00	0,14
16.0002	0,00	0,10	0,01	0,01	0,00	0,01	0,13
16.0006	0,02	0,08	-	0,00	-	0,00	0,11
16.0016	0,06	-	-	-	-	0,00	0,06
16.0005	0,06	-	-	-	-	0,00	0,06
16.0010	0,06	-	-	0,00	-	0,00	0,06
16.0021	0,06	-	-	-	-	-	0,06
16.0015	0,06	-	-	-	-	0,00	0,06
16.0024	0,06	-	-	-	-	-	0,06
16.0027	0,05	-	-	-	-	-	0,05
16.0004	0,05	-	-	-	-	-	0,05
16.1224	0,04	-	-	-	-	0,00	0,04
16.0014	0,04	-	-	-	-	0,00	0,04
16.0011	0,03	-	-	-	-	0,00	0,03
16.0013	0,03	-	-	-	-	-	0,03
16.0009	0,02	-	-	-	-	0,00	0,02
16.0017	0,02	-	-	-	-	-	0,02
16.0036	0,02	-	-	-	-	-	0,02
16.0026	0,02	-	-	-	-	-	0,02
16.0020	0,01	-	-	-	-	-	0,01
16.0025	0,01	-	-	-	-	0,00	0,01
16.0023	0,01	-	-	-	-	-	0,01
16.0007	-	-	-	-	0,00	0,00	0,00
16.0019	0,00	-	-	-	-	-	0,00
Woj.	1,06	0,52	0,04	0,02	0,02	0,03	1,68

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.75 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze ²⁷. 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 2.1.58: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
16.0001	0,38	1,04	36,32	23,19	63,68	2,89
16.0002	0,13	4,65	65,04	7,50	34,96	4,65
16.0003	0,21	2,34	26,32	9,09	73,68	-
16.0004	0,05	-	4,17	-	95,83	-
16.0005	0,06	-	-	-	100,00	1,61
16.0006	0,11	0,91	33,94	2,70	66,06	-
16.0007	0,00	-	-	-	100,00	100,00
16.0009	0,02	8,33	13,64	-	86,36	-
16.0010	0,06	3,33	10,34	-	89,66	-
16.0011	0,03	-	-	-	100,00	-
16.0013	0,03	-	-	-	100,00	-
16.0014	0,04	-	25,00	-	75,00	-
16.0015	0,06	-	1,75	100,00	98,25	-
16.0016	0,06	-	-	-	100,00	-
16.0017	0,02	-	-	-	100,00	-
16.0019	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0020	0,01	-	-	-	100,00	-
16.0021	0,06	-	-	-	100,00	-
16.0022	0,14	-	-	-	100,00	-
16.0023	0,01	-	-	-	100,00	-
16.0024	0,06	-	-	-	100,00	-
16.0025	0,01	-	-	-	100,00	-
16.0026	0,02	-	-	-	100,00	-
16.0027	0,05	-	-	-	100,00	-
16.0036	0,02	-	-	-	100,00	-
16.1224	0,04	2,63	-	-	100,00	-
Woj.	1,68	1,25	19,95	13,60	80,05	0,98

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.59: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
16.0001	36,32	78,99	18,84	1,45	0,72	-
16.0002	65,04	91,25	7,50	1,25	-	-
16.0003	26,32	90,91	7,27	-	1,82	-
16.0004	4,17	-	-	-	100,00	-
16.0006	33,94	97,30	2,70	-	-	-
16.0009	13,64	100,00	-	-	-	-
16.0010	10,34	83,33	16,67	-	-	-
16.0014	25,00	100,00	-	-	-	-
16.0015	1,75	-	-	-	100,00	-
Woj.	19,95	86,10	11,48	0,91	1,51	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

W tabeli 2.1.77 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.78.

Tabela 2.1.60: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	T07 [%]	A76 [%]	A01 [%]	A02 [%]	C22 [%]	Pozostałe produkty [%]
16.0001	0,4	30,7	30,2	22,1	5,5	6,8	4,7
16.0002	0,1	14,0	17,8	47,3	8,5	-	12,4
16.0003	0,2	50,0	21,5	21,5	1,4	-	5,6
16.0004	0,0	79,2	4,2	-	-	-	16,7
16.0005	0,1	59,7	32,3	-	-	-	8,1
16.0006	0,1	33,6	30,9	30,9	1,8	-	2,7
16.0007	0,0	-	-	-	-	-	100,0
16.0009	0,0	54,2	20,8	12,5	-	-	12,5
16.0010	0,1	63,3	20,0	8,3	-	-	8,3
16.0011	0,0	89,3	3,6	-	-	-	7,1
16.0013	0,0	85,7	14,3	-	-	-	-
16.0014	0,0	50,0	25,0	25,0	-	-	-
16.0015	0,1	91,2	5,3	-	-	-	3,5
16.0016	0,1	84,1	12,7	-	-	-	3,2
16.0017	0,0	91,3	8,7	-	-	-	-
16.0019	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0020	0,0	92,3	7,7	-	-	-	-
16.0021	0,1	94,9	5,1	-	-	-	-
16.0022	0,1	96,4	3,6	-	-	-	-
16.0023	0,0	87,5	12,5	-	-	-	-
16.0024	0,1	62,5	37,5	-	-	-	-
16.0025	0,0	90,9	9,1	-	-	-	-
16.0026	0,0	-	100,0	-	-	-	-
16.0027	0,0	-	100,0	-	-	-	-
16.0036	0,0	66,7	33,3	-	-	-	-
16.1224	0,0	86,8	5,3	-	-	-	7,9
Woj.	1,7	53,6	23,3	14,5	2,2	1,5	4,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.61: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
T07 leczenie zachowawcze urazów
A76 urazy głowy z istotnym uszkodzeniem mózgu leczone zachowawczo
A01 zabiegi wewnątrzczaszkowe z powodu poważnego urazu
A02 zabiegi wewnątrzczaszkowe z powodu urazu
C22 duże zabiegi szczękowo - twarzowe

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie zachodniopomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie²⁸, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 45.98%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 86.5%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 82.83%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 12 (50%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.79. Przy interpretacji wskaźnika „Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę PL” należy zwrócić uwagę na „Udział trybów nagłych” (nie należy wyciągać wniosków na podstawie pierwszego z tych wskaźników, w przypadku zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

²⁸Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

Tabela 2.1.62: 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	99,3	0,7	-	100,0	100,0	0	100,0
16.0027	83,7	16,3	-	100,0	100,0	0	100,0
16.0036	38,1	61,9	-	100,0	100,0	0	100,0
16.0011	89,3	10,7	-	100,0	66,7	0	66,7
16.0013	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0010	95,0	5,0	-	100,0	66,7	0	66,7
16.0025	90,9	-	9,1	-	-	-	-
16.0005	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0014	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0003	94,9	3,7	1,4	100,0	12,5	22	12,5
16.0024	94,6	5,4	-	100,0	100,0	0	100,0
16.0016	98,4	1,6	-	100,0	100,0	0	100,0
16.0006	96,4	2,7	0,9	100,0	33,3	4	33,3
16.0017	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0001	90,6	9,1	0,3	100,0	8,6	5	8,6
16.0015	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0009	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0026	81,2	18,8	-	100,0	100,0	0	100,0
16.0002	88,4	4,7	7,0	100,0	16,7	73	16,7
16.0004	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0020	92,3	7,7	-	100,0	100,0	0	100,0
16.1224	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0023	87,5	-	12,5	-	-	-	-
16.0007	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0019	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0021	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	93,8	5,2	1,0	100,0	45,5	1	45,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.80 przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.63: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
16.0001	64,06	2,86	27,86	5,2
16.0002	9,30	8,53	62,02	20,2
16.0003	71,03	2,34	16,36	10,3
16.0004	10,42	6,25	77,08	6,2
16.0005	40,32	3,23	53,23	3,2
16.0006	40,00	4,55	44,55	10,9
16.0007	-	-	100,00	-
16.0009	-	4,17	91,67	4,2
16.0010	10,00	5,00	73,33	11,7
16.0011	7,14	10,71	82,14	-
16.0013	3,57	10,71	85,71	-
16.0014	5,56	2,78	86,11	5,6
16.0015	28,07	-	70,18	1,8
16.0016	14,29	3,17	80,95	1,6
16.0017	100,00	-	-	-
16.0019	-	-	50,00	50,0
16.0020	7,69	7,69	84,62	-
16.0021	33,90	5,08	61,02	-
16.0022	11,59	2,90	85,51	-
16.0023	12,50	37,50	50,00	-
16.0024	10,71	-	89,29	-
16.0025	-	9,09	90,91	-

Tabela 2.1.63: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
16.0026	-	-	100,00	-
16.0027	6,12	-	93,88	-
16.0036	4,76	19,05	71,43	4,8
16.1224	-	2,63	94,74	2,6
Woj.	35,18	3,99	54,88	6,0

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

W tabeli **2.1.81** zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją²⁹ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.64: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
16.0001	0,4	0,8	0,8	1,6	1,0	3,1
16.0002	0,1	2,3	2,3	1,6	1,6	3,9
16.0003	0,2	0,5	0,5	1,4	1,4	2,3
16.0004	0,0	2,1	2,1	2,1	2,1	-
16.0005	0,1	-	-	1,6	1,6	3,2
16.0006	0,1	0,9	-	1,8	0,9	0,9
16.0007	0,0	-	-	-	-	33,3
16.0009	0,0	-	-	4,2	4,2	-
16.0010	0,1	-	-	3,3	3,3	1,7
16.0011	0,0	-	-	-	-	7,1
16.0013	0,0	-	-	-	-	-
16.0014	0,0	-	-	-	-	2,8
16.0015	0,1	1,8	-	-	-	3,5
16.0016	0,1	-	-	4,8	3,2	4,8
16.0017	0,0	-	-	-	-	-
16.0019	0,0	-	-	-	-	-
16.0020	0,0	-	-	-	-	-
16.0021	0,1	-	-	1,7	-	1,7
16.0022	0,1	-	-	0,7	0,7	0,7
16.0023	0,0	-	-	-	-	-
16.0024	0,1	-	-	-	-	1,8
16.0025	0,0	-	-	-	-	-
16.0026	0,0	-	-	-	-	-
16.0027	0,0	-	-	2,0	2,0	-
16.0036	0,0	-	-	4,8	4,8	-
16.1224	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	1,7	0,6	0,5	1,5	1,2	2,3

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

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

W tabeli **2.1.82** zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

²⁹Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.65: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
16.0001	9,1	4,8	4,0	5,8	1,0	54,7
16.0002	13,4	5,2	7,0	11,3	0,8	25,6
16.0003	8,6	5,0	4,0	8,1	1,4	52,3
16.0004	2,1	4,4	2,0	1,1	4,2	87,5
16.0005	4,0	4,9	3,0	3,7	1,6	66,1
16.0006	8,9	4,8	4,0	7,8	0,9	57,3
16.0007	2,7	3,0	3,0	0,6	-	100,0
16.0009	8,0	4,9	5,0	3,4	8,3	37,5
16.0010	7,2	4,7	6,0	3,8	1,7	38,3
16.0011	5,0	4,4	4,0	5,5	7,1	46,4
16.0013	5,2	4,4	3,0	5,7	7,1	57,1
16.0014	10,4	5,2	7,5	4,7	2,8	27,8
16.0015	2,0	4,3	2,0	1,2	5,3	91,2
16.0016	5,2	4,7	4,0	3,7	1,6	39,7
16.0017	2,7	4,5	2,0	1,1	-	73,9
16.0019	2,0	5,2	2,0	1,4	-	100,0
16.0020	2,2	4,1	2,0	2,2	7,7	84,6
16.0021	3,3	4,4	2,0	2,9	1,7	79,7
16.0022	3,2	4,5	3,0	3,2	7,2	71,0
16.0023	3,5	4,2	2,0	4,8	25,0	75,0
16.0024	2,0	4,9	2,0	1,4	8,9	89,3
16.0025	4,0	4,4	3,0	4,1	-	81,8
16.0026	3,6	4,0	3,5	1,1	-	50,0
16.0027	2,3	4,5	2,0	1,3	10,2	87,8
16.0036	4,2	5,0	4,0	4,1	19,0	47,6
16.1224	3,8	4,5	2,0	6,2	-	76,3
Woj.	6,8	4,7	3,0	6,2	3,1	58,5

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

W Tabeli 2.1.83 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.66: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku				
			18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
16.0001	51,4	26,6	10,9	17,7	18,0	15,4	38,0
16.0002	58,8	20,9	6,2	6,2	16,3	21,7	49,6
16.0003	56,9	29,9	7,5	13,1	19,2	7,5	52,8
16.0004	44,1	20,8	16,7	18,8	29,2	10,4	25,0
16.0005	53,8	33,9	8,1	16,1	12,9	17,7	45,2
16.0006	56,0	39,1	10,0	10,9	11,8	15,5	51,8
16.0007	18,0	33,3	100,0	-	-	-	-
16.0009	56,7	37,5	-	20,8	4,2	37,5	37,5
16.0010	55,4	40,0	6,7	13,3	18,3	10,0	51,7
16.0011	48,9	46,4	10,7	32,1	7,1	10,7	39,3
16.0013	45,6	35,7	10,7	25,0	32,1	-	32,1
16.0014	56,4	25,0	2,8	13,9	16,7	25,0	41,7
16.0015	44,5	36,8	17,5	19,3	22,8	17,5	22,8
16.0016	55,3	36,5	4,8	19,0	25,4	7,9	42,9
16.0017	51,3	60,9	17,4	17,4	21,7	4,3	39,1
16.0019	52,5	-	-	-	50,0	50,0	-
16.0020	48,2	61,5	30,8	7,7	30,8	-	30,8
16.0021	52,5	54,2	10,2	20,3	18,6	10,2	40,7
16.0022	53,9	54,3	9,4	15,9	20,3	10,1	44,2

Tabela 2.1.66: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku				
			18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
16.0023	43,4	12,5	12,5	12,5	37,5	12,5	25,0
16.0024	54,4	32,1	5,4	12,5	23,2	14,3	44,6
16.0025	47,6	45,5	9,1	27,3	9,1	18,2	36,4
16.0026	43,3	43,8	-	37,5	31,2	12,5	18,8
16.0027	45,6	24,5	18,4	22,4	12,2	16,3	30,6
16.0036	56,7	33,3	9,5	4,8	14,3	28,6	42,9
16.1224	53,4	42,1	15,8	10,5	10,5	15,8	47,4
Woj.	53,0	34,0	9,9	15,7	18,3	13,9	42,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów³⁰. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie lecznictwa szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.84 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie zachodniopomorskim.

Tabela 2.1.67: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
16.0001	0,38	4,69	34,38	33,33	22,66	4,95
16.0002	0,13	3,10	16,28	34,88	36,43	9,30
16.0003	0,21	4,67	28,97	25,23	34,11	7,01
16.0004	0,05	6,25	47,92	29,17	16,67	-
16.0005	0,06	6,45	29,03	33,87	27,42	3,23
16.0006	0,11	5,45	17,27	39,09	27,27	10,91
16.0007	0,00	100,00	-	-	-	-
16.0009	0,02	-	33,33	33,33	29,17	4,17
16.0010	0,06	1,67	31,67	33,33	26,67	6,67
16.0011	0,03	3,57	46,43	25,00	21,43	3,57
16.0013	0,03	7,14	50,00	21,43	17,86	3,57
16.0014	0,04	2,78	19,44	50,00	16,67	11,11
16.0015	0,06	12,28	40,35	29,82	12,28	5,26
16.0016	0,06	1,59	34,92	25,40	33,33	4,76
16.0017	0,02	13,04	43,48	8,70	34,78	-
16.0019	0,00	-	-	50,00	50,00	-
16.0020	0,01	23,08	30,77	15,38	30,77	-
16.0021	0,06	3,39	42,37	28,81	22,03	3,39

³⁰Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.67: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
16.0022	0,14	7,25	34,78	28,26	23,19	6,52
16.0023	0,01	12,50	50,00	25,00	12,50	-
16.0024	0,06	7,14	30,36	26,79	33,93	1,79
16.0025	0,01	9,09	36,36	36,36	9,09	9,09
16.0026	0,02	-	50,00	31,25	12,50	6,25
16.0027	0,05	12,24	32,65	34,69	18,37	2,04
16.0036	0,02	4,76	19,05	47,62	28,57	-
16.1224	0,04	2,63	31,58	34,21	26,32	5,26
Woj.	1,68	5,54	31,73	31,19	25,95	5,60

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.85. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

Tabela 2.1.68: 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	6,0	46,4	47,7	37,5	11,9	23,4
16.0002	9,3	48,8	41,9	43,7	26,9	34,9
16.0003	5,1	29,9	65,0	24,3	0,0	11,2
16.0004	14,6	20,8	64,6	63,7	0,0	14,6
16.0005	6,5	9,7	83,9	26,5	0,0	24,2
16.0006	9,1	56,4	34,5	53,7	22,2	39,1
16.0007	-	33,3	66,7	18,0	0,0	-
16.0009	16,7	12,5	70,8	30,9	18,5	41,7
16.0010	13,3	16,7	70,0	65,5	8,0	33,3
16.0011	3,6	7,1	89,3	11,7	11,8	57,1
16.0013	3,6	32,1	64,3	25,9	21,3	46,4
16.0014	2,8	25,0	72,2	12,9	5,1	36,1
16.0015	1,8	19,3	78,9	7,8	0,0	8,8
16.0016	1,6	20,6	77,8	10,0	0,0	9,5
16.0017	4,3	13,0	82,6	29,8	0,0	8,7
16.0019	-	-	100,0	8,5	8,5	-
16.0020	7,7	23,1	69,2	21,1	10,9	46,2
16.0021	3,4	13,6	83,1	15,8	0,0	28,8
16.0022	10,1	17,4	72,5	46,1	0,0	5,1
16.0023	-	25,0	75,0	9,4	7,5	25,0
16.0024	3,6	1,8	94,6	27,0	0,0	42,9
16.0025	9,1	-	90,9	21,8	7,6	63,6
16.0026	-	12,5	87,5	8,6	0,0	56,2
16.0027	6,1	18,4	75,5	26,3	10,9	42,9
16.0036	4,8	14,3	81,0	35,9	21,6	47,6
16.1224	2,6	18,4	78,9	19,7	6,3	39,5
Woj.	6,5	29,9	63,5	33,4	0,0	25,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

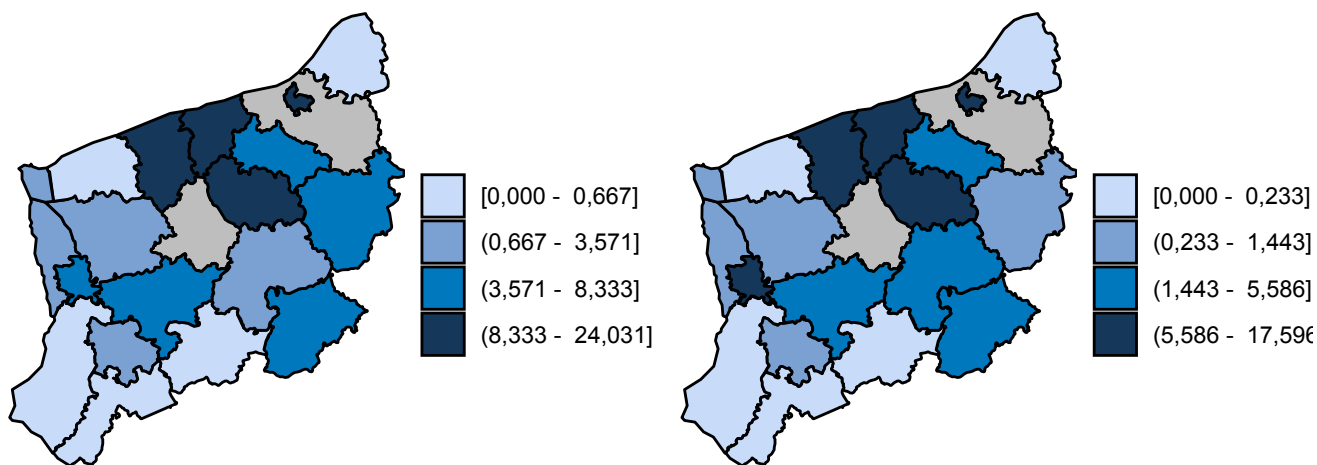
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli 2.1.69.

Tabela 2.1.69: Statystyki dotyczące śmiertelności

Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	30 [dni] [%]	360 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	360 [dni] [%]	90 [dni] [%]
dolnośląskie	2,9	9,0	14,8	10,6	8,8	14,6	10,4
kujawsko-pomorskie	1,7	10,3	17,0	11,7	9,4	15,8	10,8
lubelskie	1,7	11,1	16,0	13,0	10,9	15,6	12,7
lubuskie	0,8	12,2	18,8	14,6	11,9	17,7	14,1
łódzkie	3,0	10,0	16,7	12,5	10,2	17,1	12,7
małopolskie	2,8	10,6	17,2	13,1	10,0	16,0	12,3
mazowieckie	5,1	11,0	16,6	12,9	10,5	15,9	12,4
opolskie	0,7	13,8	22,4	17,4	11,9	19,9	15,2
podkarpackie	2,0	7,8	13,1	9,9	8,2	13,5	10,5
podlaskie	1,0	12,2	19,4	14,2	11,6	19,0	13,6
pomorskie	1,7	10,1	15,8	12,0	9,5	15,2	11,6
śląskie	3,8	11,0	17,4	12,6	10,9	17,2	12,5
świętokrzyskie	1,3	11,3	19,7	14,3	10,4	17,9	13,1
warmińsko-mazurskie	1,1	12,3	19,4	14,7	11,6	18,5	13,8
wielkopolskie	3,2	7,5	12,2	9,2	8,8	14,3	10,9
zachodniopomorskie	1,7	8,1	13,9	9,6	8,3	14,0	9,8

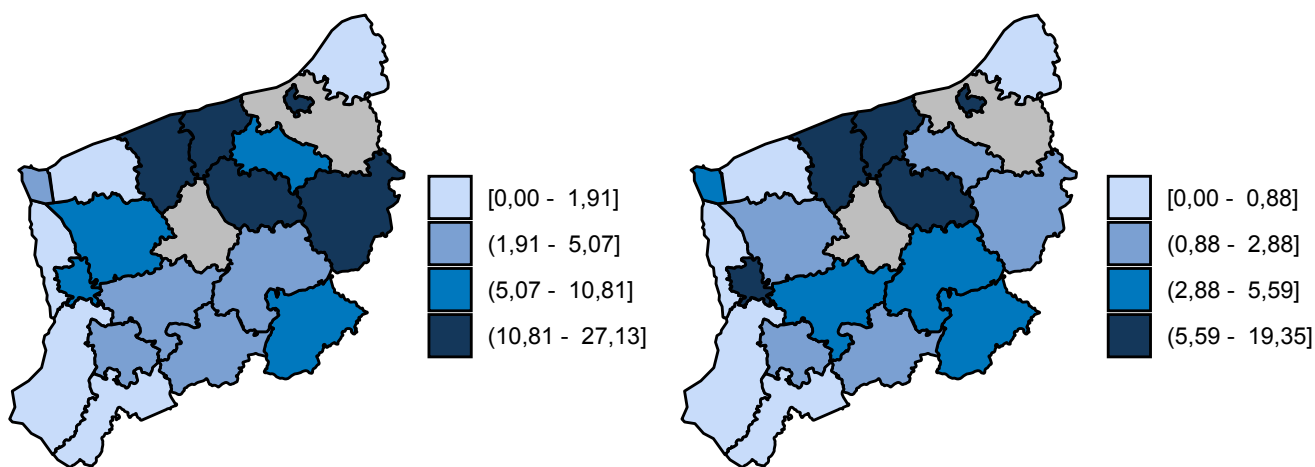
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.19: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



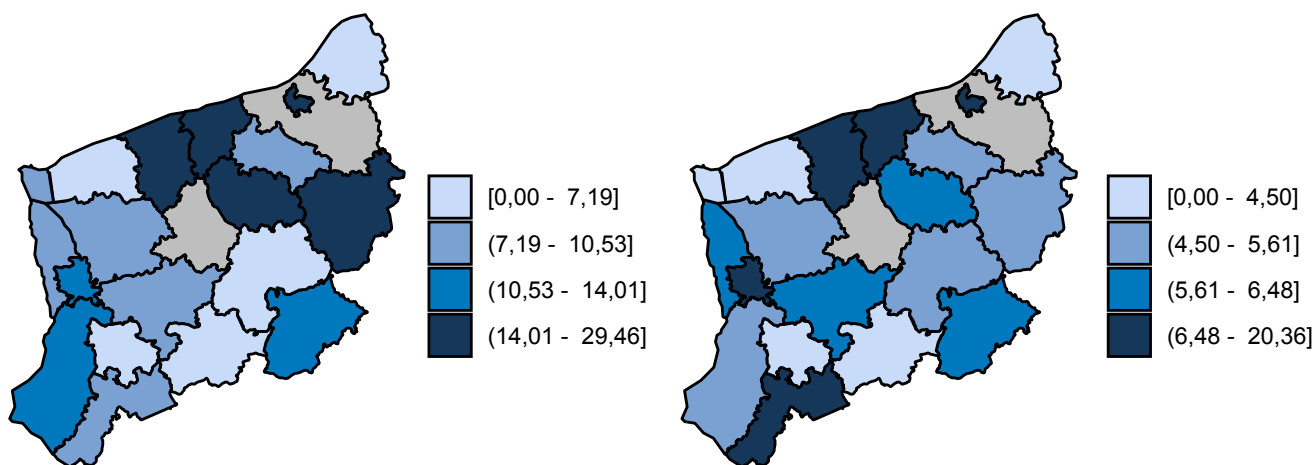
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.20: Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.21: Śmiertelność do 360 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



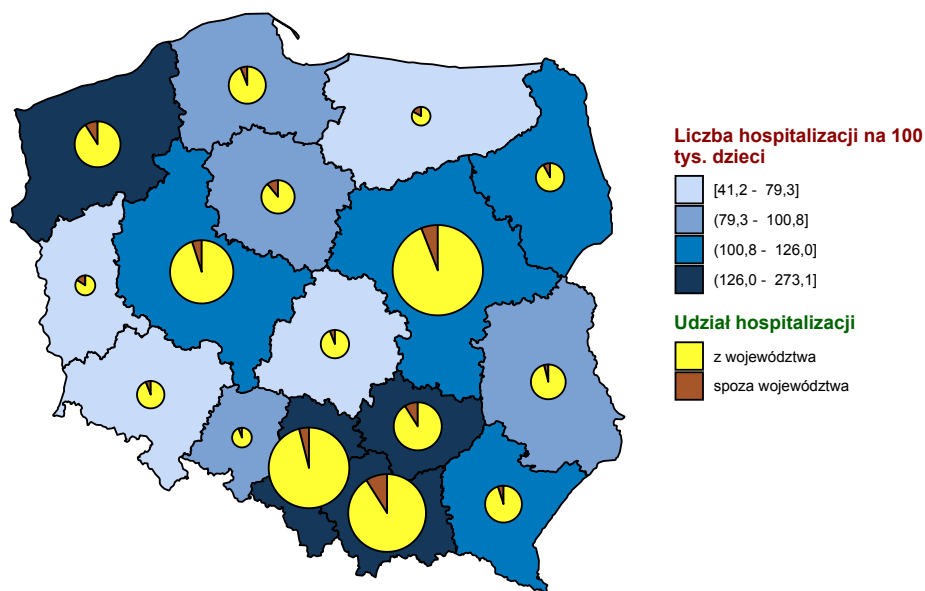
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.2.3 Urazy głowy dzieci

W 2016 roku w województwie zachodniopomorskim odnotowano 0,50 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznania, zakwalifikowanych jako Urazy głowy (dalej: podgrupa)³¹, co stanowiło 16,66% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznania, które zakwalifikowano do grupy choroby układu nerwowego (pozostałe choroby).

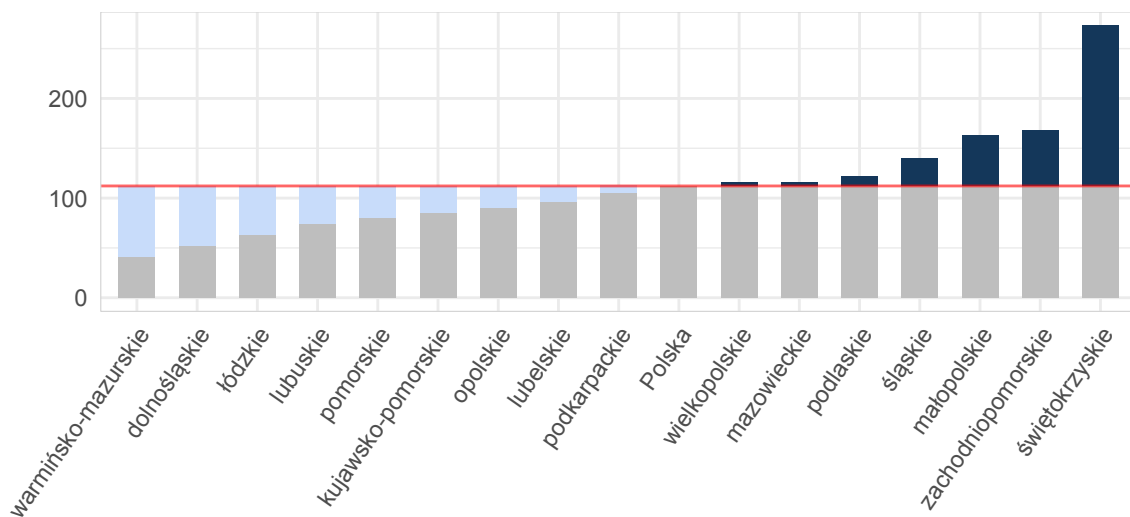
³¹W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: S02.0, S02.1, S02.7, S02.8, S02.9, S04, S06, S07, S09.7, S09.8, S09.9, T02.0, T03.0, T90.5.

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.22: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.70: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	0,26	-	0,01	6,25	8,82	44
kujawsko-pomorskie	0,32	-	0,00	11,76	15,50	24
lubelskie	0,36	-	0,01	4,66	17,11	43
lubuskie	0,14	-	-	16,06	13,47	21
łódzkie	0,26	-	0,00	6,79	10,66	46
małopolskie	1,04	-	0,00	9,31	30,81	39
mazowieckie	1,16	-	0,02	6,88	21,67	77
opolskie	0,14	-	0,00	6,29	14,40	7
podkarpackie	0,41	-	0,00	5,35	19,32	27
podlaskie	0,25	-	0,01	8,00	21,07	11
pomorskie	0,36	-	0,00	6,32	15,72	55
śląskie	1,07	-	0,02	4,56	23,56	68
świętokrzyskie	0,57	-	0,01	9,11	45,57	23
warmińsko-mazurskie	0,11	-	0,01	17,43	7,59	30
wielkopolskie	0,77	-	0,01	5,33	22,09	36
zachodniopomorskie	0,50	-	0,01	9,90	28,98	21
Polska	7,74	-	0,13	7,39	20,13	572

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Liczba świadczeniodawców w województwie zachodniopomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 13. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie zachodniopomorskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 3 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.71: 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
16.0010	Regionalny Szpital w Kołobrzegu	kołobrzegi
16.0011	SP ZOZ w Choszcznie	choszczeński
16.0014	107 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Wałczu	wałcecki
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
16.0026	Samodzielny Publiczny Szpital Rejonowy w Nowogardzie	goleniowski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,26 tys. hospitalizacji dla 0,25 tys. pacjentów. Tym samym 51,72% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.72 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.72: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

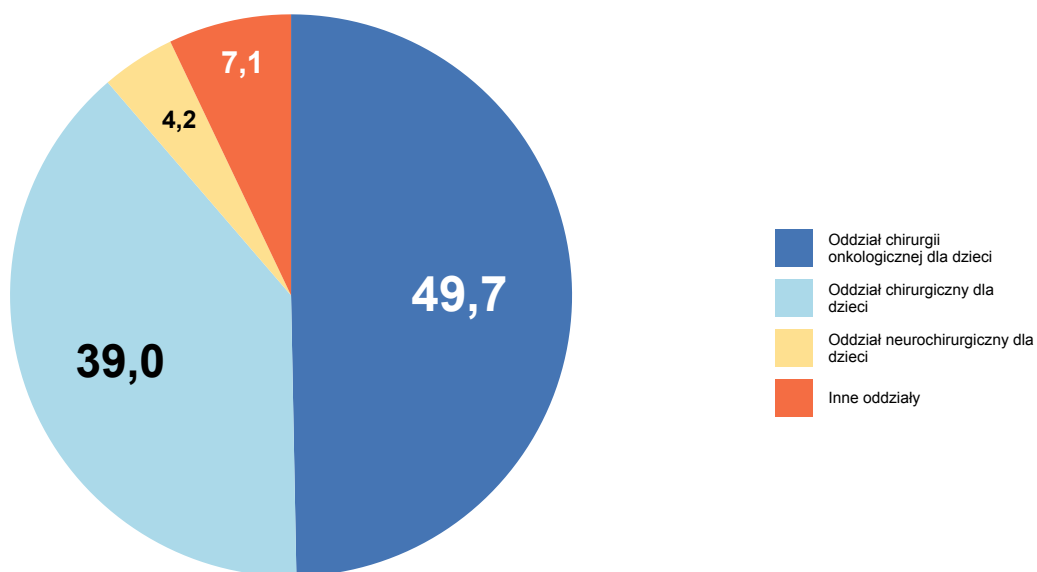
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolitego [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
16.0001	0,25	0,26	0,00	-	51,7	51,7
16.0007	0,14	0,14	0,00	-	28,1	79,8
16.0002	0,08	0,08	0,00	-	16,2	96,0
16.0010	0,00	0,00	-	-	1,0	97,0
16.0005	0,00	0,00	-	-	0,8	97,8
16.0011	0,00	0,00	-	-	0,6	98,4
16.0026	0,00	0,00	-	-	0,4	98,8
16.0003	0,00	0,00	-	-	0,2	99,0
16.0004	0,00	0,00	-	-	0,2	99,2
16.0006	0,00	0,00	-	-	0,2	99,4
16.0014	0,00	0,00	-	-	0,2	99,6
16.0021	0,00	0,00	-	-	0,2	99,8
16.0022	0,00	0,00	-	-	0,2	100,0
Woj.	0,49	0,50	0,01	-	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 chirurgii onkologicznej dla dzieci oraz Oddział chirurgiczny dla dzieci. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 88,7% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Chirurgia dziecięca - hospitalizacja oraz Neurochirurgia dziecięca - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 92,9%.

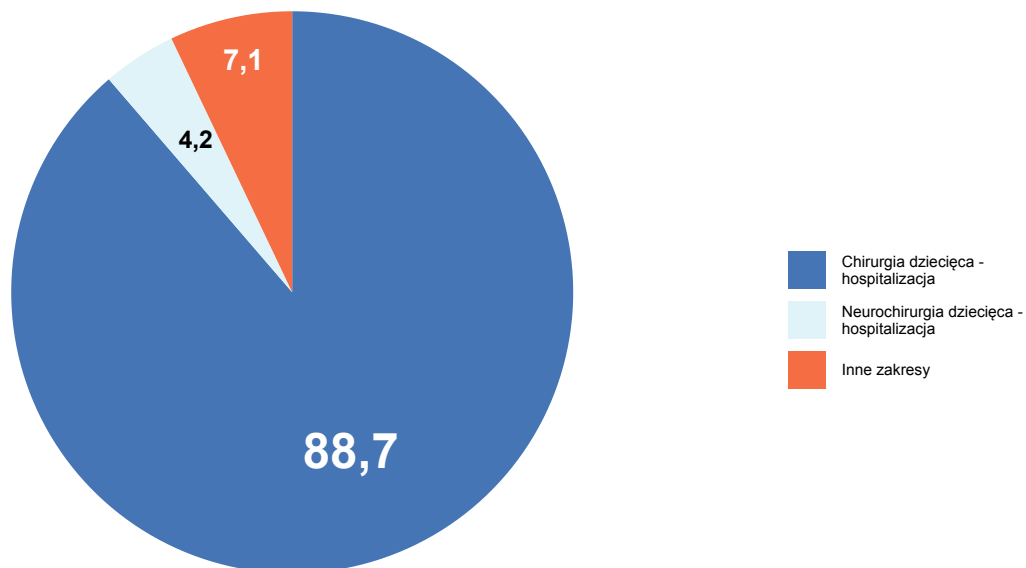
³²Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.23: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.24: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.73 oraz Tabela 2.1.74. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania

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

Tabela 2.1.73: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chirurgii onkologicznej dla dzieci [tys.]	Oddział chirurgiczny dla dzieci [tys.]	Oddział neurochirurgiczny dla dzieci [tys.]	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
16.0001	0,25	-	-	-	0,00	0,01	0,26
16.0007	-	0,12	0,02	-	-	0,00	0,14
16.0002	-	0,08	-	-	-	0,00	0,08
16.0010	-	-	-	0,00	-	-	0,00
16.0005	-	-	-	-	0,00	-	0,00
16.0011	-	-	-	-	0,00	-	0,00
16.0026	-	-	-	0,00	-	-	0,00
16.0003	-	-	-	-	-	0,00	0,00
16.0004	-	-	-	-	-	0,00	0,00
16.0006	-	-	-	0,00	-	-	0,00
16.0014	-	-	-	0,00	-	-	0,00
16.0021	-	-	-	0,00	-	-	0,00
16.0022	-	-	-	-	0,00	-	0,00
Woj.	0,25	0,19	0,02	0,01	0,01	0,02	0,50

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.74: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Neurochirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Pediatryczna - hospitalizacja [tys.]	Neurochirurgia - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
16.0001	0,25	-	-	0,00	0,00	0,00	0,26
16.0007	0,12	0,02	-	-	-	0,00	0,14
16.0002	0,08	-	-	-	0,00	0,00	0,08
16.0010	-	-	0,00	-	-	-	0,00
16.0005	-	-	-	0,00	-	-	0,00
16.0011	-	-	-	0,00	-	-	0,00
16.0026	-	-	0,00	-	-	-	0,00
16.0003	-	-	-	-	-	0,00	0,00
16.0004	-	-	0,00	-	-	-	0,00
16.0006	-	-	0,00	-	-	-	0,00
16.0014	-	-	0,00	-	-	-	0,00
16.0021	-	-	0,00	-	-	-	0,00
16.0022	-	-	-	0,00	-	-	0,00
Woj.	0,44	0,02	0,01	0,01	0,01	0,01	0,50

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.75 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze³³. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów poniżej 18 r.ż.). Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii

³³Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

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

Tabela 2.1.75: 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	0,26	0,78	3,94	100,00	96,06	9,02
16.0002	0,08	1,25	3,80	100,00	96,20	6,58
16.0003	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0004	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0005	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0006	0,00	-	-	-	100,00	100,00
16.0007	0,14	-	2,16	100,00	97,84	5,88
16.0010	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0011	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0014	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0021	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0022	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0026	0,00	-	-	-	100,00	100,00
Woj.	0,50	0,61	3,25	100,00	96,75	7,98

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Poniżej przedstawiono dodatkowo strukturę hospitalizacji JGP zabiegowych. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów poniżej 18 r.ż.

Tabela 2.1.76: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
16.0001	3,94	30,00	60,00	10,00	-	-
16.0002	3,80	100,00	-	-	-	-
16.0007	2,16	66,67	33,33	-	-	-
Woj.	3,25	50,00	43,75	6,25	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.77 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.78.

Tabela 2.1.77: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	P25 [%]	T07 [%]	A76 [%]	A01 [%]	C22 [%]	Pozostałe produkty [%]
16.0001	0,3	67,6	19,1	8,6	0,4	1,6	2,7
16.0002	0,1	68,8	20,0	6,2	2,5	-	2,5
16.0003	0,0	-	100,0	-	-	-	-
16.0004	0,0	-	100,0	-	-	-	-
16.0005	0,0	75,0	25,0	-	-	-	-
16.0006	0,0	-	-	100,0	-	-	-
16.0007	0,1	76,3	15,8	5,8	1,4	-	0,7
16.0010	0,0	-	100,0	-	-	-	-
16.0011	0,0	66,7	33,3	-	-	-	-
16.0014	0,0	-	100,0	-	-	-	-
16.0021	0,0	-	100,0	-	-	-	-
16.0022	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0026	0,0	-	-	100,0	-	-	-

Tabela 2.1.77: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	P25 [%]	T07 [%]	A76 [%]	A01 [%]	C22 [%]	Pozostałe produkty [%]
Woj.	0,5	68,7	19,8	7,7	1,0	0,8	2,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.78: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
P25 uraz głowy z urazem mózgu
T07 leczenie zachowawcze urazów
A76 urazy głowy z istotnym uszkodzeniem mózgu leczone zachowawczo
A01 zabiegi wewnątrzczaszkowe z powodu poważnego urazu
C22 duże zabiegi szczękowo - twarzowe

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie zachodniopomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie³⁴, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 77.78%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 94.9%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 91.55%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 7 (63.64%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.79. Przy interpretacji wskaźnika „Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę PL” należy zwrócić uwagę na „Udział trybów nagłych” (nie należy wyciągać wniosków na podstawie pierwszego z tych wskaźników, w przypadku zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

Tabela 2.1.79: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
16.0007	98,6	1,4	-	100,0	100,0	0	100,0
16.0001	98,0	1,6	0,4	100,0	50,0	1	50,0
16.0002	95,0	2,5	2,5	100,0	100,0	0	100,0
16.0005	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0010	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0014	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0022	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0011	66,7	33,3	-	100,0	100,0	0	100,0
16.0026	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0004	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0003	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0006	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0021	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	97,6	1,8	0,6	100,0	77,8	0	77,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.80 przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

³⁴Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

Tabela 2.1.80: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
16.0001	99,22	0,39	-	0,4
16.0002	80,00	-	18,75	1,2
16.0003	100,00	-	-	-
16.0004	-	-	100,00	-
16.0005	-	-	100,00	-
16.0006	-	-	100,00	-
16.0007	45,32	0,72	53,96	-
16.0010	-	20,00	80,00	-
16.0011	-	-	100,00	-
16.0014	-	-	100,00	-
16.0021	100,00	-	-	-
16.0022	100,00	-	-	-
16.0026	-	-	100,00	-
Woj.	77,58	0,61	21,41	0,4

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

W tabeli **2.1.81** zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją³⁵ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.81: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
16.0001	0,3	-	-	2,3	0,4	1,6
16.0002	0,1	-	-	2,5	1,2	-
16.0003	0,0	-	-	-	-	-
16.0004	0,0	-	-	-	-	-
16.0005	0,0	-	-	-	-	-
16.0006	0,0	-	-	-	-	-
16.0007	0,1	-	-	0,7	-	2,2
16.0010	0,0	-	-	-	-	-
16.0011	0,0	-	-	-	-	-
16.0014	0,0	-	-	-	-	-
16.0021	0,0	-	-	-	-	-
16.0022	0,0	-	-	-	-	-
16.0026	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,5	-	-	1,8	0,4	1,4

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

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

W tabeli **2.1.82** zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

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

Tabela 2.1.82: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
16.0001	3,7	3,0	3,0	2,6	1,6	69,1
16.0002	2,4	2,9	2,0	1,4	3,8	96,2
16.0003	2,0	3,1	2,0	-	-	100,0
16.0004	1,0	3,1	1,0	-	-	100,0
16.0005	1,8	3,0	2,0	0,5	-	100,0
16.0006	2,0	2,6	2,0	-	-	100,0
16.0007	2,5	3,0	2,0	1,7	1,4	84,9
16.0010	2,4	3,0	2,0	1,5	-	80,0
16.0011	1,3	2,9	1,0	0,6	-	100,0
16.0014	4,0	2,6	4,0	-	-	-
16.0021	3,0	2,6	3,0	-	-	100,0
16.0022	2,0	2,6	2,0	-	-	100,0
16.0026	3,0	2,6	3,0	-	-	100,0
Woj.	3,1	3,0	2,0	2,2	1,8	78,8

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

W Tabeli 2.1.83 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.83: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			0-4 [%]	4-9 [%]	9-14 [%]	>=15 [%]
16.0001	8,8	41,4	23,0	25,4	27,0	24,6
16.0002	10,2	41,2	8,8	31,2	31,2	28,7
16.0003	4,0	-	-	100,0	-	-
16.0004	16,0	-	-	-	-	100,0
16.0005	9,2	25,0	25,0	25,0	25,0	25,0
16.0006	17,0	100,0	-	-	-	100,0
16.0007	7,4	46,8	28,1	32,4	25,9	13,7
16.0010	12,8	20,0	-	20,0	20,0	60,0
16.0011	5,3	33,3	33,3	66,7	-	-
16.0014	15,0	100,0	-	-	-	100,0
16.0021	17,0	100,0	-	-	-	100,0
16.0022	14,0	100,0	-	-	-	100,0
16.0026	15,5	100,0	-	-	-	100,0
Woj.	8,7	43,0	21,6	28,3	26,7	23,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów³⁶. 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: $(M - 0.5\sigma, M + 0.5\sigma]$,

³⁶Dotyczy 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 Wie-
lochorobowość. Tabela 2.1.84 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochoro-
bowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie
zachodniopomorskim.

Tabela 2.1.84: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
16.0001	0,26	3,52	32,81	33,20	27,73	2,73
16.0002	0,08	-	18,75	47,50	31,25	2,50
16.0003	0,00	-	100,00	-	-	-
16.0004	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0005	0,00	-	50,00	25,00	25,00	-
16.0006	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0007	0,14	3,60	39,57	40,29	15,83	0,72
16.0010	0,00	-	-	40,00	60,00	-
16.0011	0,00	-	66,67	33,33	-	-
16.0014	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0021	0,00	100,00	-	-	-	-
16.0022	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0026	0,00	-	-	-	100,00	-
Woj.	0,50	3,03	32,12	36,97	25,86	2,02

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.85. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

Tabela 2.1.85: 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	9,8	52,3	37,9	52,6	16,7	22,3
16.0002	16,2	37,5	46,2	64,3	26,5	36,2
16.0003	-	-	100,0	-	0,0	-
16.0004	-	-	100,0	-	0,0	-
16.0005	-	-	100,0	1,1	0,0	25,0
16.0006	-	-	100,0	-	0,0	-
16.0007	7,9	45,3	46,8	40,9	16,3	25,2
16.0010	-	-	100,0	6,4	0,0	40,0
16.0011	-	33,3	66,7	5,0	0,0	66,7
16.0014	-	-	100,0	-	0,0	-
16.0021	-	100,0	-	11,9	11,9	-
16.0022	-	-	100,0	-	0,0	-
16.0026	-	-	100,0	-	0,0	100,0
Woj.	9,9	46,3	43,8	49,2	15,3	25,9

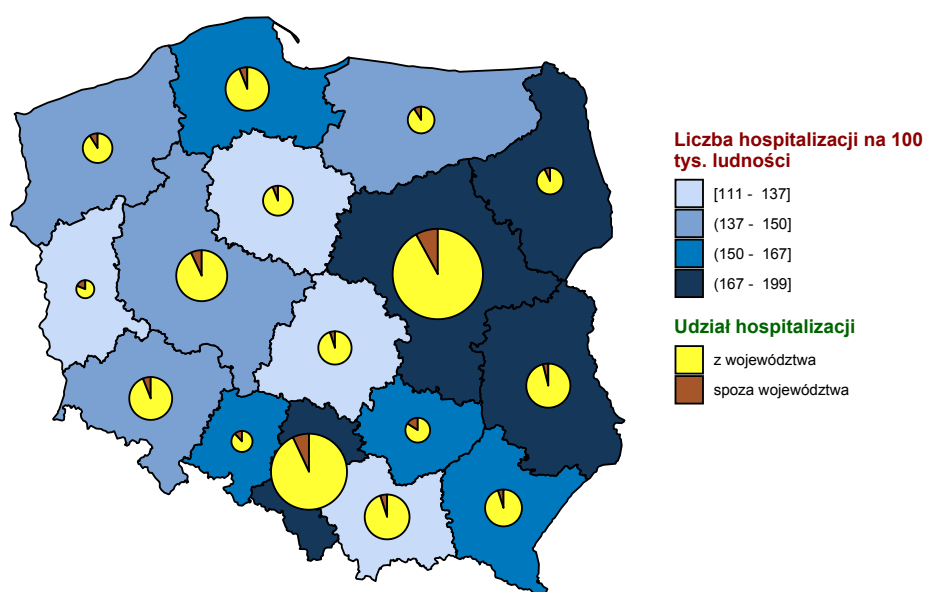
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.3 Mononeuropatie, zespoły cieśni i radikulopatie

2.1.3.1 Mononeuropatie, zespoły cieśni i radikulopatie

W 2016 roku w województwie zachodniopomorskim odnotowano 2,36 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Mononeuropatie, zespoły cieśni i radikulopatie (dalej: podgrupa)³⁷, co stanowiło 16,70% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby układu nerwowego (pozostałe choroby).

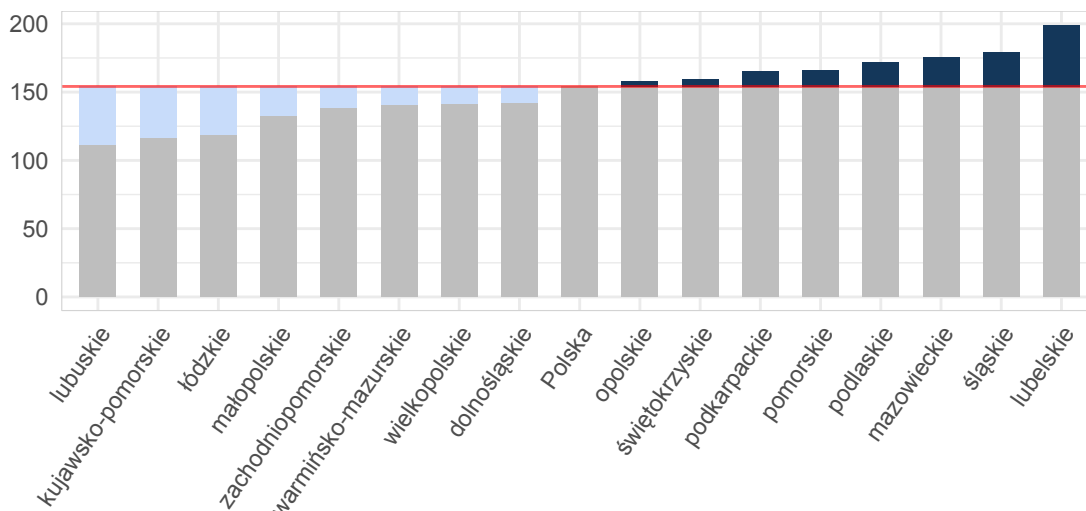
Mapa 2.1.12: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

³⁷W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: G50, G51, G52, G53, G54, G55, G56, G57, G58, G59.

Wykres 2.1.25: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.86: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	4,12	0,76	0,35	6,82	141,92	233
kujawsko-pomorskie	2,43	0,10	0,33	6,41	116,70	232
lubelskie	4,25	0,40	0,30	4,73	199,27	429
lubuskie	1,13	0,10	0,14	19,58	111,46	241
łódzkie	2,94	0,20	0,98	5,71	118,29	327
małopolskie	4,49	0,18	1,61	5,88	132,75	636
mazowieckie	9,43	0,72	2,50	8,79	175,76	418
opolskie	1,57	-	0,43	12,79	158,20	169
podkarpackie	3,52	0,10	0,30	5,03	165,30	230
podlaskie	2,04	-	0,32	7,35	172,00	109
pomorskie	3,84	0,52	1,21	6,14	165,92	218
śląskie	8,18	1,67	2,42	7,89	179,35	422
świętokrzyskie	2,00	0,21	0,14	16,64	159,71	196
warmińsko-mazurskie	2,02	0,38	0,14	9,82	140,42	209
wielkopolskie	4,91	0,60	0,57	7,72	141,08	441
zachodniopomorskie	2,36	0,19	0,24	9,74	138,28	160
Polska	59,24	6,14	12,00	7,88	154,14	4 670

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W Tabeli 2.1.103 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.87: 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	58,5	71,1	0,4	0,9	3,8	19,6	28,6	46,6
16.0002	60,8	63,9	2,8	2,0	4,0	11,5	21,0	58,7
16.0003	60,4	54,2	1,7	0,8	3,3	15,8	21,7	56,7
16.0004	59,0	100,0	-	-	-	-	100,0	-
16.0005	60,0	70,6	-	-	2,0	19,6	26,5	52,0
16.0006	49,8	58,1	19,4	-	-	19,4	29,0	32,3
16.0007	11,0	56,9	94,1	5,9	-	-	-	-
16.0009	57,5	73,6	-	-	5,5	18,7	30,8	45,1
16.0010	46,7	71,1	23,7	5,3	1,3	11,8	22,4	35,5
16.0011	62,0	59,3	-	-	7,4	7,4	25,9	59,3
16.0013	57,0	74,2	-	-	6,5	22,6	29,0	41,9
16.0014	54,4	78,1	1,9	1,0	3,8	21,9	37,1	34,3
16.0015	55,5	80,0	-	-	8,9	17,8	33,3	40,0
16.0016	63,4	44,4	-	-	11,1	5,6	16,7	66,7
16.0017	62,0	100,0	-	-	-	-	50,0	50,0
16.0019	55,7	72,3	-	1,1	5,3	24,5	37,2	31,9
16.0020	55,0	100,0	-	25,0	-	-	25,0	50,0
16.0021	60,5	80,8	-	-	2,6	11,5	38,5	47,4
16.0022	59,3	50,0	8,3	-	8,3	8,3	8,3	66,7
16.0023	34,0	100,0	-	-	100,0	-	-	-
16.0024	57,0	78,5	-	1,1	5,4	16,1	34,4	43,0
16.0025	24,0	100,0	-	100,0	-	-	-	-
16.0026	59,3	84,5	-	-	2,9	18,4	32,0	46,6
16.0027	62,7	50,0	-	-	-	16,7	33,3	50,0
16.0030	61,5	78,4	-	0,7	3,4	11,5	29,1	55,4
16.0036	57,0	78,3	-	-	-	21,7	39,1	39,1
16.0050	64,0	84,0	-	-	4,0	4,0	16,0	76,0
16.0052	59,9	58,8	-	-	-	29,4	23,5	47,1
16.1224	52,4	56,2	12,5	-	-	18,8	25,0	43,8
Woj.	57,3	70,9	3,8	1,1	3,8	16,7	27,9	46,7

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

³⁸Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.88: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
16.0001	0,79	3,30	22,31	42,46	22,05	9,89
16.0002	0,25	5,16	12,70	34,13	31,35	16,67
16.0003	0,12	3,33	20,00	30,83	30,83	15,00
16.0004	0,00	-	-	100,00	-	-
16.0005	0,10	1,96	21,57	42,16	25,49	8,82
16.0006	0,03	22,58	19,35	25,81	16,13	16,13
16.0007	0,05	94,12	5,88	-	-	-
16.0009	0,09	1,10	25,27	41,76	25,27	6,59
16.0010	0,08	28,95	11,84	34,21	19,74	5,26
16.0011	0,03	3,70	11,11	44,44	25,93	14,81
16.0013	0,03	6,45	16,13	45,16	25,81	6,45
16.0014	0,10	4,76	24,76	47,62	17,14	5,71
16.0015	0,04	2,22	33,33	40,00	22,22	2,22
16.0016	0,02	11,11	-	22,22	44,44	22,22
16.0017	0,00	-	-	50,00	50,00	-
16.0019	0,09	-	30,85	39,36	24,47	5,32
16.0020	0,00	25,00	-	50,00	25,00	-
16.0021	0,08	1,28	17,95	47,44	23,08	10,26
16.0022	0,01	8,33	16,67	16,67	41,67	16,67
16.0023	0,00	100,00	-	-	-	-
16.0024	0,09	3,23	18,28	53,76	21,51	3,23
16.0025	0,00	100,00	-	-	-	-
16.0026	0,10	2,91	19,42	45,63	28,16	3,88
16.0027	0,01	-	16,67	33,33	16,67	33,33
16.0030	0,15	2,70	10,81	49,32	29,73	7,43
16.0036	0,02	-	13,04	73,91	8,70	4,35
16.0050	0,02	-	12,00	48,00	36,00	4,00
16.0052	0,02	-	29,41	29,41	17,65	23,53
16.1224	0,02	12,50	25,00	25,00	37,50	-
Woj.	2,36	6,39	19,39	40,69	24,22	9,31

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.105. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

Tabela 2.1.89: 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	8,2	47,4	44,4	43,3	14,2	23,2
16.0002	9,5	27,0	63,5	28,7	12,8	22,6
16.0003	5,8	58,3	35,8	39,0	28,2	23,3
16.0004	-	100,0	-	54,1	54,1	-
16.0005	2,0	19,6	78,4	13,0	0,0	28,4
16.0006	3,2	58,1	38,7	36,7	33,2	38,7
16.0007	2,0	49,0	49,0	27,1	11,9	29,4
16.0009	1,1	19,8	79,1	17,3	5,6	31,9
16.0010	7,9	42,1	50,0	43,2	21,8	35,5
16.0011	55,6	7,4	37,0	42,4	43,6	48,1
16.0013	6,5	51,6	41,9	42,2	27,6	35,5
16.0014	64,8	7,6	27,6	31,7	27,3	45,7
16.0015	-	37,8	62,2	11,9	0,0	15,6
16.0016	-	33,3	66,7	7,1	0,0	33,3
16.0017	-	50,0	50,0	6,0	6,0	-

Tabela 2.1.89: 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 [%]			
16.0019	17,0	12,8	70,2	13,9	13,1	55,3
16.0020	-	-	100,0	16,5	22,1	75,0
16.0021	-	59,0	41,0	29,1	31,2	33,3
16.0022	16,7	8,3	75,0	75,5	0,0	8,3
16.0023	100,0	-	-	85,9	85,9	-
16.0024	6,5	74,2	19,4	51,0	22,8	15,1
16.0025	-	-	100,0	12,3	12,3	100,0
16.0026	2,9	59,2	37,9	32,3	21,0	33,0
16.0027	-	50,0	50,0	17,8	17,1	33,3
16.0030	0,7	32,4	66,9	16,3	14,2	24,3
16.0036	8,7	21,7	69,6	34,9	0,0	43,5
16.0050	4,0	4,0	92,0	18,4	0,0	20,0
16.0052	29,4	47,1	23,5	146,5	51,8	17,6
16.1224	6,2	12,5	81,2	13,7	0,0	6,2
Woj.	9,7	39,5	50,8	34,1	16,7	27,6

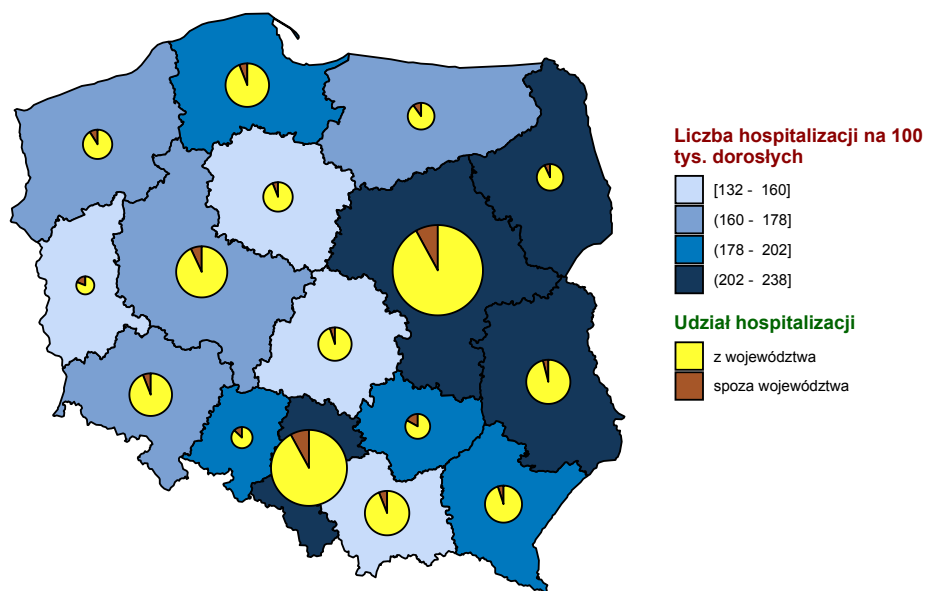
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.3.2 Mononeuropatie, zespoły cieśni i radikulopatie dorosli

W 2016 roku w województwie zachodniopomorskim odnotowano 2,27 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznania, zakwalifikowanych jako Mononeuropatie, zespoły cieśni i radikulopatie (dalej: podgrupa)³⁹, co stanowiło 20,35% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznania, które zakwalifikowano do grupy choroby układu nerwowego (pozostałe choroby).

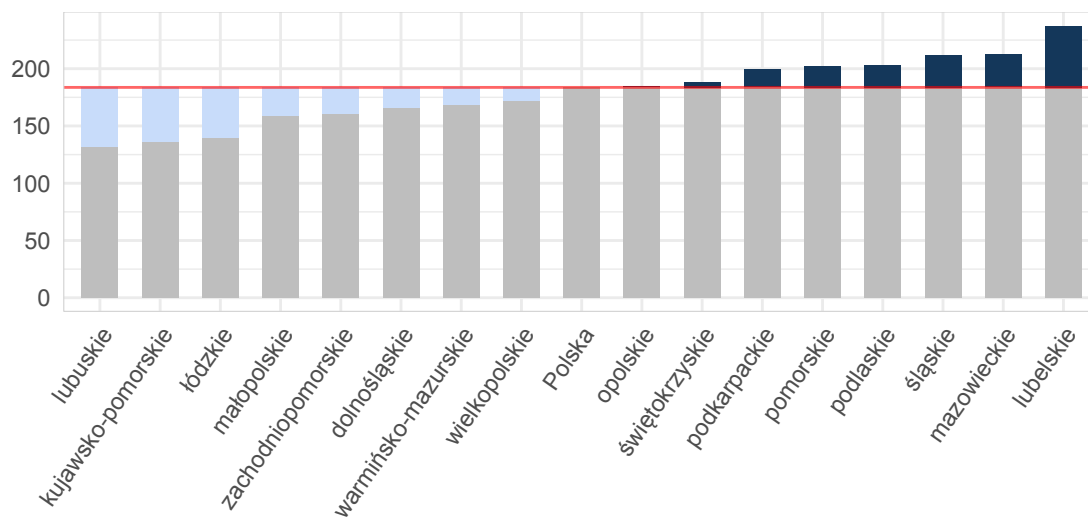
³⁹W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: G50, G51, G52, G53, G54, G55, G56, G57, G58, G59.

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.26: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.90: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	4,01	0,76	0,35	6,54	137,96	232
kujawsko-pomorskie	2,33	0,10	0,33	6,19	111,66	229
lubelskie	4,17	0,40	0,29	4,75	195,47	427
lubuskie	1,10	0,10	0,14	19,58	107,92	239
łódzkie	2,89	0,20	0,98	5,75	116,20	320
małopolskie	4,35	0,18	1,60	5,95	128,61	630
mazowieckie	9,26	0,72	2,50	8,85	172,61	413
opolskie	1,54	-	0,43	13,05	155,08	162
podkarpackie	3,46	0,10	0,30	5,06	162,67	228
podlaskie	1,99	-	0,32	7,52	168,04	106
pomorskie	3,77	0,52	1,20	6,13	162,76	208
śląskie	8,03	1,67	2,42	7,96	176,02	417
świętokrzyskie	1,96	0,21	0,14	16,90	156,76	190
warmińsko-mazurskie	1,97	0,38	0,14	9,90	137,08	206
wielkopolskie	4,83	0,60	0,57	7,76	138,81	426
zachodniopomorskie	2,27	0,19	0,24	9,85	133,07	153
Polska	57,93	6,14	11,96	7,92	150,73	4 586

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Liczba świadczeniodawców w województwie zachodniopomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 29. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie zachodniopomorskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 10 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.91: 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	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
16.0017	109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ	m. Szczecin
16.0019	Szpital Powiatowy w Stawnie	stawieński
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

Tabela 2.1.91: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
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
16.0052	Sonomed sp. z o.o.	m. Szczecin
16.1224	Centrum Dializa sp. z o.o.	białogardzki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,79 tys. hospitalizacji dla 0,72 tys. pacjentów. Tym samym 34,58% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.108 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.92: 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 [%]
16.0001	0,72	0,79	0,03	-	34,6	34,6
16.0002	0,22	0,24	0,04	-	10,8	45,4
16.0030	0,13	0,15	-	0,15	6,5	51,9
16.0003	0,10	0,12	0,00	-	5,2	57,1
16.0014	0,10	0,10	0,00	-	4,5	61,6
16.0026	0,10	0,10	0,00	-	4,5	66,1
16.0005	0,10	0,10	0,00	-	4,5	70,6
16.0019	0,09	0,09	-	-	4,1	74,7
16.0024	0,09	0,09	0,08	-	4,1	78,8
16.0009	0,08	0,09	0,04	-	4,0	82,8
16.0021	0,08	0,08	-	-	3,4	86,3
16.0010	0,06	0,06	-	-	2,6	88,8
16.0015	0,04	0,04	-	-	2,0	90,8
16.0013	0,03	0,03	0,01	-	1,4	92,2
16.0011	0,02	0,03	-	-	1,2	93,4
16.0006	0,02	0,02	0,01	-	1,1	94,5
16.0050	0,02	0,02	-	0,02	1,1	95,6
16.0036	0,02	0,02	0,02	-	1,0	96,6
16.0016	0,02	0,02	0,00	-	0,8	97,4
16.0052	0,01	0,02	-	0,02	0,7	98,1
16.1224	0,01	0,01	0,00	-	0,6	98,7
16.0022	0,01	0,01	-	-	0,5	99,2
16.0027	0,01	0,01	-	-	0,3	99,5
16.0020	0,00	0,00	-	-	0,2	99,6
16.0007	0,00	0,00	-	-	0,1	99,8
16.0017	0,00	0,00	-	-	0,1	99,9
16.0004	0,00	0,00	-	-	0,0	99,9
16.0023	0,00	0,00	-	-	0,0	100,0
16.0025	0,00	0,00	-	-	0,0	100,0
Woj.	2,06	2,27	0,24	0,19	100,0	100,0

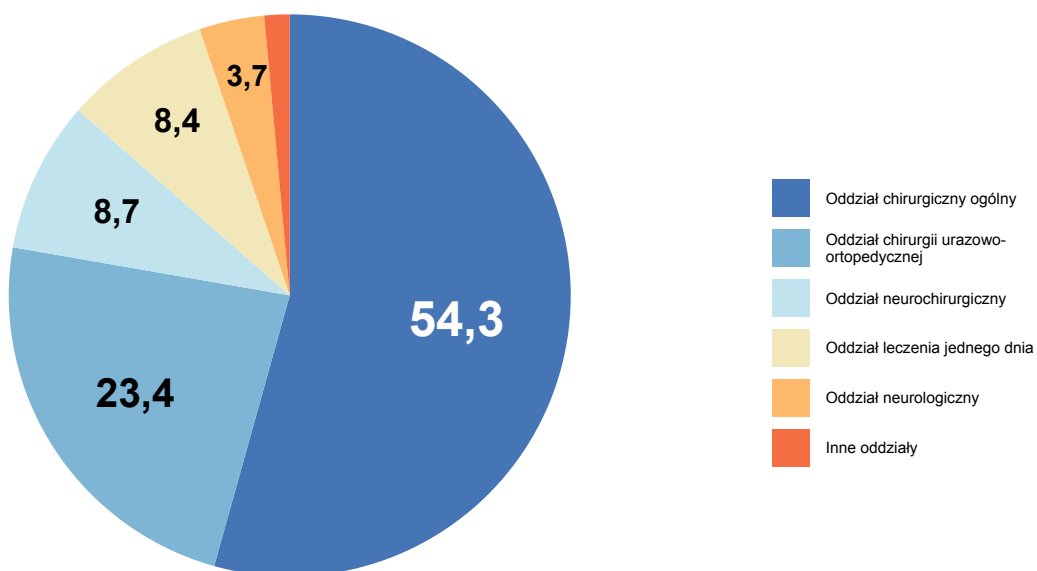
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁴⁰ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji

⁴⁰Przez 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))

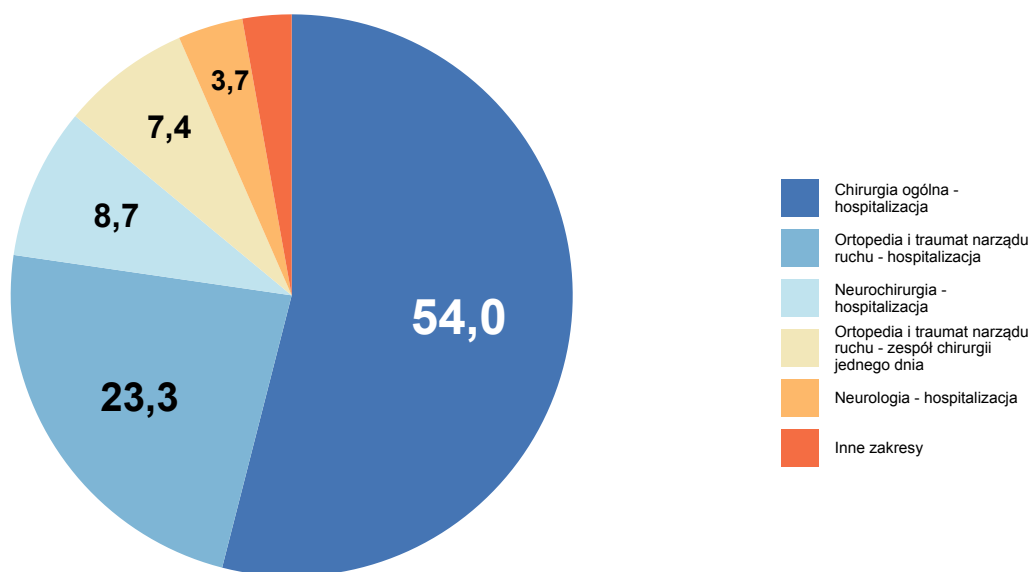
charakteryzowały się oddziały: Oddział chirurgiczny ogólny oraz Oddział chirurgii urazowo-ortopedycznej. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 77,7% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najczęściej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Chirurgia ogólna - hospitalizacja oraz Ortopedia i traumat narządu ruchu - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 77,3%.

Wykres 2.1.27: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.28: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.109 oraz Tabela 2.1.110. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania tej samej hospitalizacji na kilku oddziałach lub zakresach, liczba hospitalizacji w danym szpitalu liczona według zakresów i według oddziałów niekoniecznie jest taka sama.

Tabela 2.1.93: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Oddział chirurgii urazowo-ortopedycznej [tys.]	Oddział neurochirurgiczny [tys.]	Oddział leczenia jednego dnia [tys.]	Oddział neurologiczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
16.0001	0,70	0,01	0,04	-	0,03	0,00	0,79
16.0002	0,02	0,14	0,06	-	0,02	0,00	0,24
16.0030	-	-	-	0,15	-	-	0,15
16.0003	0,00	0,02	0,08	-	0,02	-	0,12
16.0014	-	0,10	-	-	0,01	-	0,10
16.0026	0,10	-	-	-	-	-	0,10
16.0005	0,10	-	-	-	-	-	0,10
16.0019	-	0,09	-	-	-	0,00	0,09
16.0024	0,09	-	-	-	-	-	0,09
16.0009	-	0,09	-	-	-	0,00	0,09
16.0021	0,08	-	-	-	-	-	0,08
16.0010	-	0,05	-	-	0,00	0,00	0,06
16.0015	0,04	-	-	-	-	-	0,04
16.0013	0,00	0,03	-	-	-	0,00	0,03
16.0011	0,03	-	-	-	-	-	0,03
16.0006	-	-	0,02	-	0,00	0,00	0,02

Tabela 2.1.93: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Oddział chirurgii urazowo-ortopedycznej [tys.]	Oddział neurochirurgiczny [tys.]	Oddział leczenia jednego dnia [tys.]	Oddział neurologiczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
16.0050	-	-	-	0,02	-	-	0,02
16.0036	0,02	-	-	-	-	-	0,02
16.0016	0,01	-	-	-	0,00	0,00	0,02
16.0052	-	-	-	0,02	-	-	0,02
16.1224	0,01	-	-	-	-	-	0,01
16.0022	-	-	-	-	-	0,01	0,01
16.0027	0,00	0,00	-	-	-	-	0,01
16.0020	0,00	-	-	-	-	0,00	0,00
16.0007	-	-	-	-	-	0,00	0,00
16.0017	-	0,00	-	-	-	-	0,00
16.0004	-	-	-	-	-	0,00	0,00
16.0023	0,00	-	-	-	-	-	0,00
16.0025	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	1,24	0,53	0,20	0,19	0,08	0,03	2,27

Opracowanie DAIS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.94: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu - hospitalizacja [tys.]	Neurochirurgia - hospitalizacja [tys.]	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu - zespół chirurgii jednego dnia [tys.]	Neurologia - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
16.0001	0,70	0,01	0,04	-	0,03	0,00	0,79
16.0002	0,02	0,14	0,06	-	0,02	0,00	0,24
16.0030	-	-	-	0,14	-	0,00	0,15
16.0003	0,00	0,02	0,08	-	0,02	-	0,12
16.0014	-	0,10	-	-	0,01	-	0,10
16.0026	0,10	-	-	-	-	-	0,10
16.0005	0,10	-	-	-	-	-	0,10
16.0019	0,00	0,09	-	-	-	0,00	0,09
16.0024	0,09	-	-	-	-	-	0,09
16.0009	-	0,09	-	-	-	0,00	0,09
16.0021	0,08	-	-	-	-	-	0,08
16.0010	-	0,05	-	-	0,00	0,00	0,06
16.0015	0,04	-	-	-	-	0,01	0,04
16.0013	0,00	0,03	-	-	-	0,00	0,03
16.0011	0,03	-	-	-	-	-	0,03
16.0006	-	-	0,02	-	0,00	0,00	0,02
16.0050	-	-	-	0,02	-	-	0,02
16.0036	0,02	-	-	-	-	-	0,02
16.0016	0,01	-	-	-	0,00	0,00	0,02
16.0052	-	-	-	-	-	0,02	0,02
16.1224	0,01	-	-	-	-	-	0,01
16.0022	-	-	-	-	-	0,01	0,01
16.0027	0,00	0,00	-	-	-	-	0,01
16.0020	0,00	-	-	-	-	0,00	0,00
16.0007	-	-	-	-	-	0,00	0,00

Tabela 2.1.94: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu - hospitalizacja [tys.]	Neurochirurgia - hospitalizacja [tys.]	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu - zespół chirurgii jednego dnia [tys.]	Neurologia - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
16.0017	-	0,00	-	-	-	-	0,00
16.0004	-	-	-	-	-	0,00	0,00
16.0023	0,00	-	-	-	-	-	0,00
16.0025	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	1,23	0,53	0,20	0,17	0,08	0,06	2,27

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.95 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze ⁴¹. 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 2.1.95: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
16.0001	0,79	1,65	93,14	2,64	6,86	-
16.0002	0,24	0,41	88,93	6,91	11,07	3,70
16.0003	0,12	1,69	75,86	72,73	24,14	-
16.0004	0,00	100,00	-	-	-	-
16.0005	0,10	-	100,00	-	-	-
16.0006	0,02	-	60,00	-	40,00	-
16.0007	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0009	0,09	3,30	97,73	-	2,27	-
16.0010	0,06	-	87,93	-	12,07	-
16.0011	0,03	-	96,30	-	3,70	-
16.0013	0,03	-	96,77	-	3,23	-
16.0014	0,10	0,97	94,12	-	5,88	-
16.0015	0,04	2,22	95,45	-	4,55	-
16.0016	0,02	-	61,11	-	38,89	-
16.0017	0,00	-	100,00	-	-	-
16.0019	0,09	2,13	98,91	-	1,09	-
16.0020	0,00	-	50,00	-	50,00	-
16.0021	0,08	-	100,00	-	-	-
16.0022	0,01	-	-	-	100,00	-
16.0023	0,00	-	100,00	-	-	-
16.0024	0,09	1,08	100,00	-	-	-
16.0025	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0026	0,10	-	100,00	-	-	-
16.0027	0,01	16,67	60,00	-	40,00	-
16.0030	0,15	-	100,00	-	-	-
16.0036	0,02	-	91,30	-	8,70	-
16.0050	0,02	-	100,00	-	-	-
16.0052	0,02	-	100,00	-	-	-
16.1224	0,01	-	100,00	-	-	-
Woj.	2,27	1,14	92,61	4,71	7,39	0,60

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

Tabela 2.1.96: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
16.0001	93,14	1,67	7,22	90,69	0,42	-
16.0002	88,93	0,46	60,83	32,72	5,99	-
16.0003	75,86	38,64	36,36	15,91	9,09	-
16.0005	100,00	0,98	7,84	91,18	-	-
16.0006	60,00	-	26,67	53,33	20,00	-
16.0009	97,73	-	-	98,84	1,16	-
16.0010	87,93	-	-	100,00	-	-
16.0011	96,30	-	-	100,00	-	-
16.0013	96,77	-	3,33	96,67	-	-
16.0014	94,12	-	100,00	-	-	-
16.0015	95,45	-	-	92,86	7,14	-
16.0016	61,11	-	-	100,00	-	-
16.0017	100,00	-	100,00	-	-	-
16.0019	98,91	-	89,01	10,99	-	-
16.0020	50,00	-	-	100,00	-	-
16.0021	100,00	-	17,95	82,05	-	-
16.0023	100,00	-	100,00	-	-	-
16.0024	100,00	-	11,96	86,96	1,09	-
16.0026	100,00	-	22,33	77,67	-	-
16.0027	60,00	-	-	100,00	-	-
16.0030	100,00	-	19,59	77,03	3,38	-
16.0036	91,30	-	4,76	95,24	-	-
16.0050	100,00	-	-	100,00	-	-
16.0052	100,00	-	-	100,00	-	-
16.1224	100,00	-	21,43	64,29	14,29	-
Woj.	92,61	2,31	23,55	72,27	1,87	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.97 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.98.

Tabela 2.1.97: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	H83 [%]	A25 [%]	H43 [%]	A31 [%]	A56 [%]	Pozostałe produkty [%]
16.0001	0,8	81,9	5,5	0,5	4,1	2,7	5,3
16.0002	0,2	15,5	47,8	-	6,5	4,1	26,1
16.0003	0,1	11,0	0,8	-	14,4	9,3	64,4
16.0004	0,0	-	-	-	-	-	100,0
16.0005	0,1	91,2	7,8	-	-	-	1,0
16.0006	0,0	32,0	16,0	-	12,0	28,0	12,0
16.0007	0,0	-	-	-	-	100,0	-
16.0009	0,1	85,7	-	7,7	2,2	-	4,4
16.0010	0,1	1,7	-	86,2	8,6	3,4	-
16.0011	0,0	-	-	96,3	3,7	-	-
16.0013	0,0	93,5	3,2	-	3,2	-	-
16.0014	0,1	-	93,2	-	3,9	1,9	1,0
16.0015	0,0	-	-	86,7	2,2	2,2	8,9
16.0016	0,0	61,1	-	-	22,2	16,7	-
16.0017	0,0	-	100,0	-	-	-	-
16.0019	0,1	10,6	86,2	-	1,1	-	2,1
16.0020	0,0	-	-	50,0	50,0	-	-
16.0021	0,1	82,1	17,9	-	-	-	-

Tabela 2.1.97: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	H83 [%]	A25 [%]	H43 [%]	A31 [%]	A56 [%]	Pozostałe produkty [%]
16.0022	0,0	-	-	-	100,0	-	-
16.0023	0,0	-	100,0	-	-	-	-
16.0024	0,1	86,0	10,8	-	-	-	3,2
16.0025	0,0	-	-	-	100,0	-	-
16.0026	0,1	77,7	22,3	-	-	-	-
16.0027	0,0	-	-	50,0	33,3	-	16,7
16.0030	0,1	77,0	19,6	-	-	-	3,4
16.0036	0,0	87,0	4,3	-	8,7	-	-
16.0050	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0052	0,0	-	-	100,0	-	-	-
16.1224	0,0	7,1	21,4	57,1	-	-	14,3
Woj.	2,3	57,6	19,1	6,9	4,6	2,6	9,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.98: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
H83 średnie zabiegi na tkankach miękkich
A25 zabiegi na nerwach obwodowych
H43 średnie zabiegi na kończynie górnej
A31 choroby nerwów obwodowych
A56 choroby nerwów czaszkowych

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie zachodniopomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁴², w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 37.94%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 15.08%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 7.55%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 5 (17.86%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.99. Przy interpretacji wskaźnika „Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę PL” należy zwrócić uwagę na „Udział trybów nagłych” (nie należy wyciągać wniosków na podstawie pierwszego z tych wskaźników, w przypadku zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

Tabela 2.1.99: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
16.0022	81,8	18,2	-	100,0	-	6	100,0
16.0027	-	100,0	-	100,0	16,7	8	83,3
16.0036	8,7	91,3	-	100,0	33,3	7	81,0
16.0013	6,5	93,5	-	100,0	-	48	51,7
16.0010	8,6	91,4	-	100,0	3,8	189	17,0
16.0007	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0005	12,7	87,3	-	100,0	1,1	120	30,3
16.0014	3,9	96,1	-	100,0	-	104	17,2
16.0003	28,0	72,0	-	100,0	1,2	24	72,9
16.0024	-	100,0	-	100,0	-	60	38,7
16.0006	48,0	52,0	-	100,0	23,1	13	92,3
16.0001	12,2	87,8	-	100,0	0,7	76	28,1

⁴²Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

Tabela 2.1.99: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
16.0015	2,2	97,8	-	100,0	2,3	60	40,9
16.0009	3,3	96,7	-	100,0	-	160	8,0
16.0052	-	100,0	-	100,0	5,9	13	88,2
16.0002	18,8	81,2	-	100,0	20,6	57	46,2
16.0026	-	100,0	-	100,0	4,9	76	36,9
16.0020	25,0	75,0	-	100,0	33,3	37	66,7
16.0011	3,7	96,3	-	100,0	-	24	84,6
16.0050	-	100,0	-	100,0	-	85	32,0
16.0030	-	100,0	-	100,0	8,8	60	38,5
16.0019	1,1	98,9	-	100,0	16,1	29	67,7
16.0016	27,8	72,2	-	100,0	23,1	40	76,9
16.1224	-	100,0	-	100,0	-	46	50,0
16.0017	-	100,0	-	100,0	50,0	129	50,0
16.0023	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0025	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0021	2,6	97,4	-	100,0	-	58	46,1
16.0004	-	100,0	-	100,0	-	73	-
Woj.	10,6	89,4	-	100,0	5,0	69	37,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.100 przenieśliśmy tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.100: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
16.0001	9,54	0,25	90,20
16.0002	34,29	-	65,71
16.0003	75,42	1,69	22,88
16.0004	100,00	-	-
16.0005	40,20	-	59,80
16.0006	24,00	-	76,00
16.0007	100,00	-	-
16.0009	-	-	100,00
16.0010	-	1,72	98,28
16.0011	-	-	100,00
16.0013	-	-	100,00
16.0014	0,97	-	99,03
16.0015	8,89	-	91,11
16.0016	27,78	-	72,22
16.0017	100,00	-	-
16.0019	3,19	-	96,81
16.0020	-	-	100,00
16.0021	41,03	-	58,97
16.0022	-	-	100,00
16.0023	-	-	100,00
16.0024	-	-	100,00
16.0025	-	-	100,00
16.0026	0,97	-	99,03
16.0027	-	-	100,00
16.0030	-	-	100,00
16.0036	-	-	100,00
16.0050	4,00	-	96,00
16.0052	100,00	-	-
16.1224	-	-	100,00

Tabela 2.1.100: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
Woj.	16,06	0,22	83,72

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

W tabeli **2.1.101** zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją⁴³ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.101: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
16.0001	0,8	0,1	-	1,1	0,8	1,0
16.0002	0,2	-	-	2,0	0,8	1,2
16.0003	0,1	-	-	8,5	8,5	10,2
16.0004	0,0	-	-	-	-	-
16.0005	0,1	-	-	-	-	-
16.0006	0,0	-	-	4,0	4,0	4,0
16.0007	0,0	-	-	-	-	-
16.0009	0,1	-	-	3,3	3,3	3,3
16.0010	0,1	-	-	1,7	1,7	5,2
16.0011	0,0	-	-	3,7	-	-
16.0013	0,0	-	-	3,2	3,2	3,2
16.0014	0,1	1,0	-	-	-	-
16.0015	0,0	-	-	-	-	-
16.0016	0,0	-	-	-	-	-
16.0017	0,0	-	-	-	-	-
16.0019	0,1	-	-	1,1	-	1,1
16.0020	0,0	-	-	-	-	25,0
16.0021	0,1	-	-	1,3	-	-
16.0022	0,0	-	-	9,1	-	-
16.0023	0,0	-	-	-	-	-
16.0024	0,1	-	-	-	-	-
16.0025	0,0	-	-	-	-	-
16.0026	0,1	-	-	-	-	-
16.0027	0,0	-	-	-	-	-
16.0030	0,1	-	-	-	-	-
16.0036	0,0	-	-	-	-	-
16.0050	0,0	-	-	-	-	-
16.0052	0,0	-	-	-	-	-
16.1224	0,0	-	-	14,3	14,3	14,3
Woj.	2,3	0,1	-	1,6	1,1	1,5

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

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

W tabeli **2.1.102** zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

⁴³Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.102: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
16.0001	1,6	1,8	1,0	1,8	3,6	91,2
16.0002	2,1	1,9	2,0	1,8	17,6	91,0
16.0003	4,3	2,0	3,0	4,3	2,5	62,7
16.0004	4,0	1,5	4,0	-	-	-
16.0005	1,1	1,8	1,0	0,3	3,9	100,0
16.0006	2,4	1,8	2,0	2,7	36,0	76,0
16.0007	7,7	6,2	8,0	2,5	-	-
16.0009	0,7	1,8	1,0	0,7	48,4	97,8
16.0010	2,2	1,9	1,0	2,9	-	87,9
16.0011	2,4	1,9	2,0	0,7	-	96,3
16.0013	1,3	1,7	1,0	0,7	19,4	96,8
16.0014	2,6	1,8	3,0	0,6	1,0	95,1
16.0015	2,4	1,7	2,0	1,5	-	93,3
16.0016	3,9	2,0	2,0	3,5	11,1	66,7
16.0017	2,0	1,7	2,0	-	-	100,0
16.0019	2,1	1,8	2,0	0,5	-	96,8
16.0020	3,2	2,2	2,5	1,9	-	75,0
16.0021	1,2	1,8	1,0	0,4	-	100,0
16.0022	3,7	2,1	3,0	1,6	-	54,5
16.0023	2,0	1,6	2,0	-	-	100,0
16.0024	0,2	1,8	-	0,3	87,1	100,0
16.0025	3,0	3,9	3,0	-	-	100,0
16.0026	1,2	1,7	1,0	0,4	1,9	100,0
16.0027	2,0	1,9	2,0	-	-	100,0
16.0030	-	1,8	-	-	100,0	100,0
16.0036	0,5	1,7	-	0,4	69,6	100,0
16.0050	-	1,8	-	-	100,0	100,0
16.0052	-	1,8	-	-	100,0	100,0
16.1224	1,1	1,8	1,0	1,6	28,6	92,9
Woj.	1,7	1,8	1,0	1,9	19,0	92,1

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

W Tabeli **2.1.103** zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.103: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku				
			18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
16.0001	58,6	71,1	0,9	3,8	19,7	28,8	46,8
16.0002	62,2	65,3	2,0	4,1	11,8	21,6	60,4
16.0003	61,2	53,4	0,8	3,4	16,1	22,0	57,6
16.0004	59,0	100,0	-	-	-	100,0	-
16.0005	60,0	70,6	-	2,0	19,6	26,5	52,0
16.0006	59,6	60,0	-	-	24,0	36,0	40,0
16.0007	18,0	33,3	100,0	-	-	-	-
16.0009	57,5	73,6	-	5,5	18,7	30,8	45,1
16.0010	57,3	77,6	6,9	1,7	15,5	29,3	46,6
16.0011	62,0	59,3	-	7,4	7,4	25,9	59,3
16.0013	57,0	74,2	-	6,5	22,6	29,0	41,9
16.0014	55,3	77,7	1,0	3,9	22,3	37,9	35,0
16.0015	55,5	80,0	-	8,9	17,8	33,3	40,0
16.0016	63,4	44,4	-	11,1	5,6	16,7	66,7
16.0017	62,0	100,0	-	-	-	50,0	50,0
16.0019	55,7	72,3	1,1	5,3	24,5	37,2	31,9

Tabela 2.1.103: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku				
			18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
16.0020	55,0	100,0	25,0	-	-	25,0	50,0
16.0021	60,5	80,8	-	2,6	11,5	38,5	47,4
16.0022	64,0	45,5	-	9,1	9,1	9,1	72,7
16.0023	34,0	100,0	-	100,0	-	-	-
16.0024	57,0	78,5	1,1	5,4	16,1	34,4	43,0
16.0025	24,0	100,0	100,0	-	-	-	-
16.0026	59,3	84,5	-	2,9	18,4	32,0	46,6
16.0027	62,7	50,0	-	-	16,7	33,3	50,0
16.0030	61,5	78,4	0,7	3,4	11,5	29,1	55,4
16.0036	57,0	78,3	-	-	21,7	39,1	39,1
16.0050	64,0	84,0	-	4,0	4,0	16,0	76,0
16.0052	59,9	58,8	-	-	29,4	23,5	47,1
16.1224	58,0	64,3	-	-	21,4	28,6	50,0
Woj.	59,1	71,6	1,1	3,9	17,4	29,0	48,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów⁴⁴. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie lecznictwa szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.104 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie zachodniopomorskim.

Tabela 2.1.104: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
16.0001	0,79	3,82	24,68	39,57	21,88	10,05
16.0002	0,24	4,08	13,88	32,65	31,43	17,96
16.0003	0,12	1,69	20,34	31,36	27,97	18,64
16.0004	0,00	-	-	100,00	-	-
16.0005	0,10	2,94	27,45	35,29	24,51	9,80
16.0006	0,02	4,00	24,00	32,00	20,00	20,00
16.0007	0,00	100,00	-	-	-	-
16.0009	0,09	2,20	27,47	38,46	25,27	6,59
16.0010	0,06	10,34	15,52	41,38	24,14	8,62
16.0011	0,03	3,70	14,81	40,74	25,93	14,81
16.0013	0,03	6,45	19,35	41,94	25,81	6,45
16.0014	0,10	4,85	27,18	44,66	16,50	6,80

⁴⁴Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.104: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
16.0015	0,04	4,44	42,22	28,89	22,22	2,22
16.0016	0,02	11,11	-	22,22	38,89	27,78
16.0017	0,00	-	-	50,00	50,00	-
16.0019	0,09	3,19	28,72	38,30	24,47	5,32
16.0020	0,00	25,00	-	50,00	25,00	-
16.0021	0,08	1,28	21,79	43,59	23,08	10,26
16.0022	0,01	-	18,18	18,18	45,45	18,18
16.0023	0,00	100,00	-	-	-	-
16.0024	0,09	6,45	17,20	52,69	20,43	3,23
16.0025	0,00	100,00	-	-	-	-
16.0026	0,10	2,91	23,30	41,75	28,16	3,88
16.0027	0,01	-	16,67	33,33	16,67	33,33
16.0030	0,15	3,38	10,81	49,32	29,05	7,43
16.0036	0,02	-	13,04	73,91	8,70	4,35
16.0050	0,02	4,00	8,00	48,00	36,00	4,00
16.0052	0,02	-	29,41	29,41	17,65	23,53
16.1224	0,01	-	28,57	28,57	42,86	-
Woj.	2,27	4,00	21,73	39,55	24,55	10,16

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.105. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

Tabela 2.1.105: 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	8,1	47,3	44,5	42,7	14,2	23,0
16.0002	9,8	26,9	63,3	29,2	14,2	22,9
16.0003	5,9	58,5	35,6	38,8	28,2	22,9
16.0004	-	100,0	-	54,1	54,1	-
16.0005	2,0	19,6	78,4	13,0	0,0	28,4
16.0006	-	72,0	28,0	36,8	33,2	32,0
16.0007	-	100,0	-	37,2	40,1	100,0
16.0009	1,1	19,8	79,1	17,3	5,6	31,9
16.0010	5,2	43,1	51,7	32,5	18,4	32,8
16.0011	55,6	7,4	37,0	42,4	43,6	48,1
16.0013	6,5	51,6	41,9	42,2	27,6	35,5
16.0014	66,0	7,8	26,2	32,3	27,3	45,6
16.0015	-	37,8	62,2	11,9	0,0	15,6
16.0016	-	33,3	66,7	7,1	0,0	33,3
16.0017	-	50,0	50,0	6,0	6,0	-
16.0019	17,0	12,8	70,2	13,9	13,1	55,3
16.0020	-	-	100,0	16,5	22,1	75,0
16.0021	-	59,0	41,0	29,1	31,2	33,3
16.0022	18,2	9,1	72,7	82,4	0,0	9,1
16.0023	100,0	-	-	85,9	85,9	-
16.0024	6,5	74,2	19,4	51,0	22,8	15,1
16.0025	-	-	100,0	12,3	12,3	100,0
16.0026	2,9	59,2	37,9	32,3	21,0	33,0
16.0027	-	50,0	50,0	17,8	17,1	33,3
16.0030	0,7	32,4	66,9	16,3	14,2	24,3
16.0036	8,7	21,7	69,6	34,9	0,0	43,5
16.0050	4,0	4,0	92,0	18,4	0,0	20,0

Tabela 2.1.105: Struktura geograficzna pacjentów

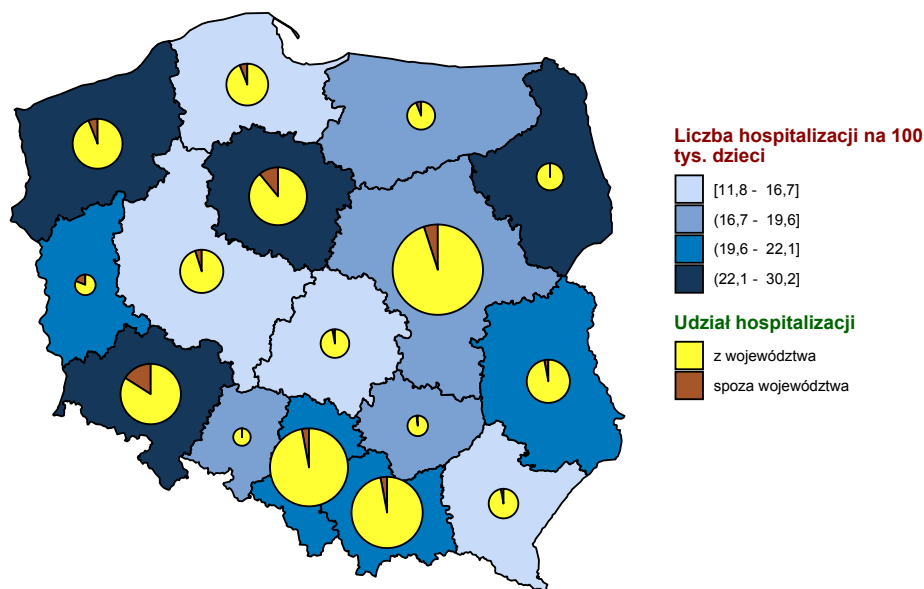
ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
16.0052	29,4	47,1	23,5	146,5	51,8	17,6
16.1224	7,1	14,3	78,6	15,7	0,0	7,1
Woj.	9,9	39,5	50,6	33,8	16,7	27,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.3.3 Mononeuropatie, zespoły cieśni i radikulopatie dzieci

W 2016 roku w województwie zachodniopomorskim odnotowano 0,09 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznai, zakwalifikowanych jako Mononeuropatie, zespoły cieśni i radikulopatie (dalej: podgrupa)⁴⁵, co stanowiło 2,99% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznai, które zakwalifikowano do grupy choroby układu nerwowego (pozostałe choroby).

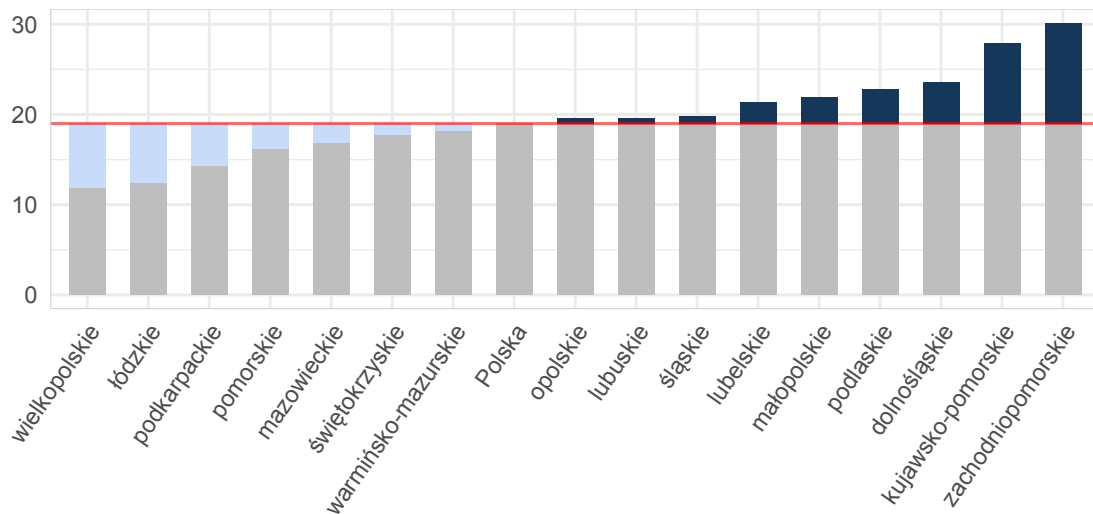
Mapa 2.1.14: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

⁴⁵W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: G50, G51, G52, G53, G54, G55, G56, G57, G58, G59.

Wykres 2.1.29: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.106: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	0,12	-	0,00	16,52	3,96	1
kujawsko-pomorskie	0,10	-	0,00	11,43	5,04	3
lubelskie	0,08	-	0,00	3,70	3,80	2
lubuskie	0,04	-	-	19,44	3,54	2
łódzkie	0,05	-	0,00	3,85	2,09	7
małopolskie	0,14	-	0,00	3,57	4,14	6
mazowieckie	0,17	-	0,00	5,33	3,15	5
opolskie	0,03	-	-	-	3,12	7
podkarpackie	0,06	-	0,00	3,57	2,63	2
podlaskie	0,05	-	-	-	3,96	3
pomorskie	0,07	0,00	0,02	6,85	3,15	10
śląskie	0,15	0,00	0,00	3,95	3,33	5
świętokrzyskie	0,04	-	-	2,70	2,95	6
warmińsko-mazurskie	0,05	-	-	6,25	3,34	3
wielkopolskie	0,08	0,00	0,00	5,06	2,27	15
zachodniopomorskie	0,09	-	0,00	6,74	5,21	7
Polska	1,31	0,00	0,04	6,41	3,41	84

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Liczba świadczeniodawców w województwie zachodniopomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 9. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie zachodniopomorskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 3 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.107: 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
16.0006	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Gryficach	gryficki
16.0007	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ Zdroje	m. Szczecin
16.0010	Regionalny Szpital w Kołobrzegu	kołobrzeski
16.0014	107 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Wałczu	wałECKI
16.0022	Szpital Miejski im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o.o.	m. Świnoujście
16.1224	Centrum Dializa sp. z o.o.	białogardzki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,05 tys. hospitalizacji dla 0,05 tys. pacjentów. Tym samym 53,93% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.108 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.108: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

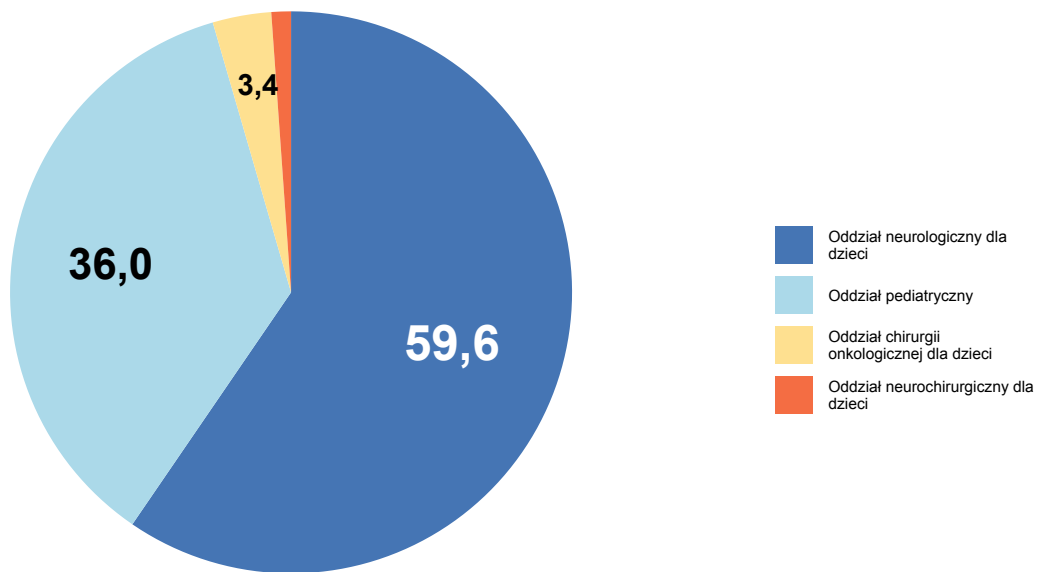
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
16.0007	0,05	0,05	-	-	53,9	53,9
16.0010	0,02	0,02	-	-	20,2	74,2
16.0002	0,01	0,01	-	-	7,9	82,0
16.0006	0,00	0,01	-	-	6,7	88,8
16.0001	0,00	0,00	0,00	-	3,4	92,1
16.0003	0,00	0,00	-	-	2,2	94,4
16.0014	0,00	0,00	-	-	2,2	96,6
16.1224	0,00	0,00	-	-	2,2	98,9
16.0022	0,00	0,00	-	-	1,1	100,0
Woj.	0,08	0,09	0,00	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁴⁶ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział neurologiczny dla dzieci oraz Oddział pediatriczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 95,5% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Neurologia dziecięca - hospitalizacja oraz Pediatria - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 95,5%.

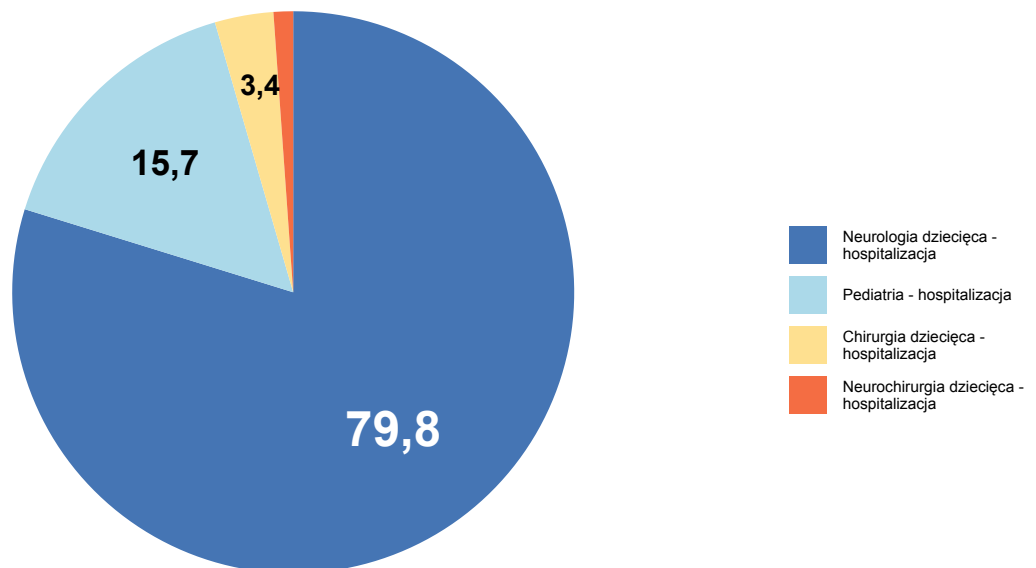
⁴⁶Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz.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

Wykres 2.1.30: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.31: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.109 oraz Tabela 2.1.110. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania

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

Tabela 2.1.109: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chirurgii onkologicznej dla dzieci [tys.]	Oddział neurochirurgiczny dla dzieci [tys.]	Oddział neurologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział pediatriczny [tys.]	Suma [tys.]
16.0007	-	0,00	0,05	-	0,05
16.0010	-	-	-	0,02	0,02
16.0002	-	-	-	0,01	0,01
16.0006	-	-	0,01	-	0,01
16.0001	0,00	-	-	-	0,00
16.0003	-	-	-	0,00	0,00
16.0014	-	-	-	0,00	0,00
16.1224	-	-	-	0,00	0,00
16.0022	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,00	0,00	0,05	0,03	0,09

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.110: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Neurochirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Neurologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Pediatryka - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
16.0007	-	0,00	0,05	-	0,05
16.0010	-	-	0,02	-	0,02
16.0002	-	-	-	0,01	0,01
16.0006	-	-	0,01	-	0,01
16.0001	0,00	-	-	-	0,00
16.0003	-	-	-	0,00	0,00
16.0014	-	-	-	0,00	0,00
16.1224	-	-	-	0,00	0,00
16.0022	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,00	0,00	0,07	0,01	0,09

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

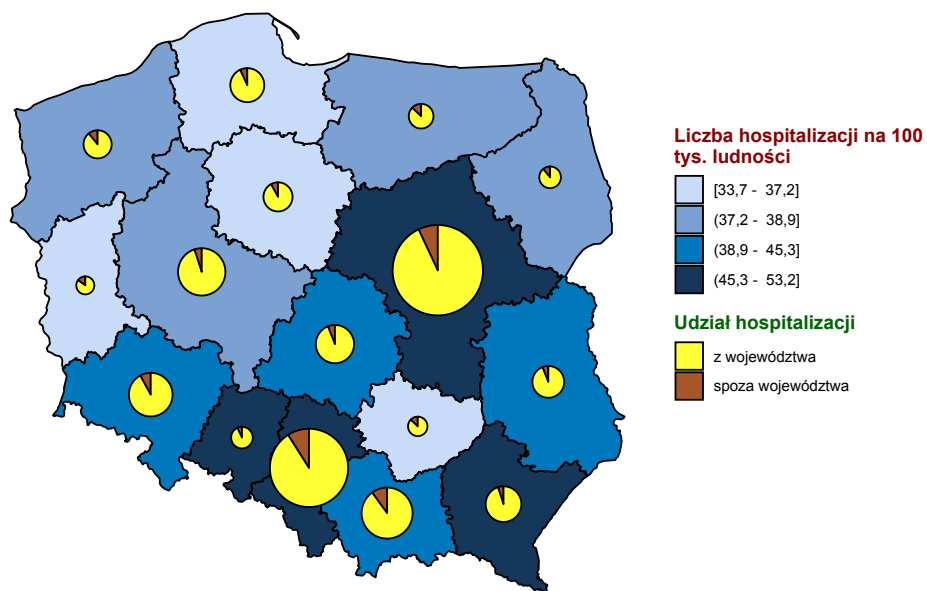
2.1.4 Urazy kręgosłupa

2.1.4.1 Urazy kręgosłupa

W 2016 roku w województwie zachodniopomorskim odnotowano 0,66 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznania, zakwalifikowanych jako Urazy kręgosłupa (dalej: podgrupa)⁴⁷, co stanowiło 4,67% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznania, które zakwalifikowano do grupy choroby układu nerwowego (pozostałe choroby).

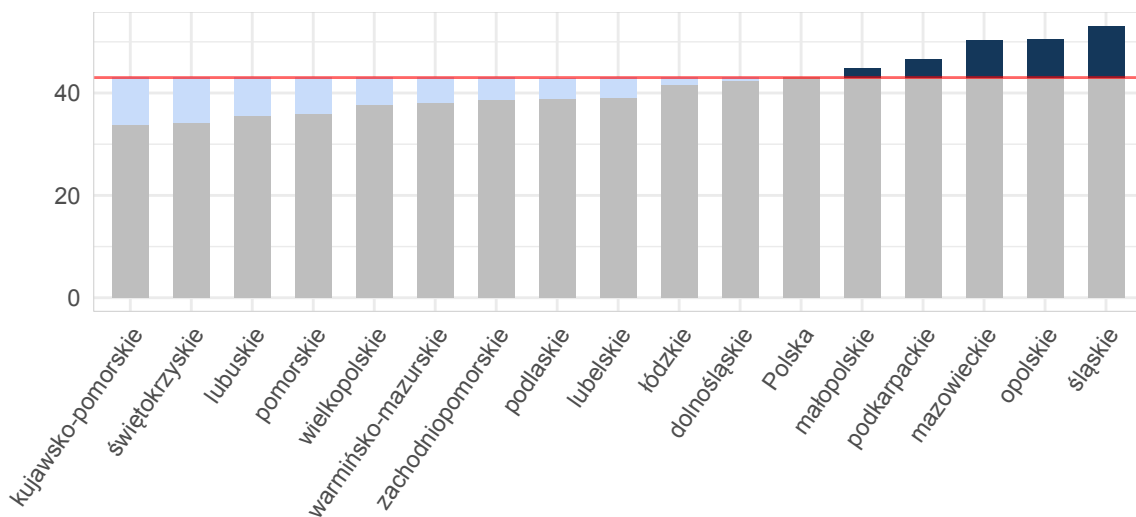
⁴⁷W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: S12.0, S12.1, S12.2, S12.7, S13.0, S13.1, S13.2, S13.3, S13.4, S22.0, S22.1, S23.0, S23.1, S23.3, S24, S32.0, S32.1, S32.2, S32.7, S32.8, S33.0, S33.1, S33.3, S33.5, S34, T91.1, T91.3.

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.32: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb 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	1,23	-	0,04	8,38	42,33	67
kujawsko-pomorskie	0,70	-	0,02	8,83	33,69	71
lubelskie	0,83	-	0,02	6,14	38,95	91
lubuskie	0,36	-	0,01	15,79	35,48	49
łódzkie	1,03	-	0,02	6,67	41,60	131
małopolskie	1,52	-	0,03	10,47	44,88	92
mazowieckie	2,70	-	0,05	7,88	50,36	165
opolskie	0,50	-	0,01	7,39	50,45	52
podkarpackie	0,99	-	0,01	5,54	46,67	58
podlaskie	0,46	-	0,01	11,04	38,93	40
pomorskie	0,83	-	0,08	7,22	35,89	76
śląskie	2,42	-	0,05	9,03	53,17	158
świętokrzyskie	0,43	-	0,01	13,58	34,08	126
warmińsko-mazurskie	0,55	-	0,01	13,35	38,08	62
wielkopolskie	1,31	-	0,04	5,50	37,60	116
zachodniopomorskie	0,66	-	0,02	11,04	38,70	58
Polska	16,53	-	0,42	8,54	43,02	1 412

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W Tabeli 2.1.145 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.112: 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	56,9	53,5	1,7	6,4	8,1	16,3	17,4	50,0
16.0002	58,6	58,3	6,0	4,8	6,0	13,1	11,9	58,3
16.0003	56,1	45,5	-	4,9	12,2	17,9	15,4	49,6
16.0004	59,0	100,0	-	-	33,3	-	-	66,7
16.0005	48,7	50,0	-	16,7	33,3	-	16,7	33,3
16.0006	63,1	44,3	-	3,3	1,6	19,7	11,5	63,9
16.0007	16,4	54,5	90,9	-	-	-	-	9,1
16.0009	63,1	46,2	-	3,8	3,8	7,7	30,8	53,8
16.0010	65,3	67,9	3,6	-	3,6	7,1	14,3	71,4
16.0011	56,4	56,2	-	6,2	18,8	6,2	25,0	43,8
16.0013	50,8	58,8	-	11,8	11,8	17,6	5,9	52,9
16.0014	47,6	41,2	5,9	-	17,6	35,3	11,8	29,4
16.0016	45,4	20,0	-	20,0	20,0	20,0	-	40,0
16.0017	49,0	42,9	-	14,3	14,3	28,6	-	42,9
16.0019	53,0	63,6	-	9,1	36,4	9,1	-	45,5
16.0020	50,3	71,4	-	-	28,6	28,6	-	42,9
16.0021	65,0	25,0	-	-	-	-	-	100,0
16.0022	56,7	36,4	-	4,5	4,5	31,8	9,1	50,0
16.0023	56,3	-	-	-	-	33,3	-	66,7
16.0025	57,5	50,0	-	-	25,0	-	37,5	37,5
16.0026	66,5	50,0	-	-	-	50,0	-	50,0
16.0027	60,1	14,3	-	-	-	42,9	-	57,1
16.0036	54,4	36,4	9,1	-	18,2	9,1	-	63,6
16.1224	45,8	50,0	-	-	50,0	10,0	10,0	30,0
Woj.	56,6	50,4	3,2	4,8	10,0	16,2	13,9	51,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów⁴⁸. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie leczenia szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.146 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie zachodniopomorskim.

Tabela 2.1.113: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
16.0001	0,17	4,07	26,74	36,63	27,91	4,65
16.0002	0,08	8,33	14,29	30,95	41,67	4,76
16.0003	0,12	2,44	24,39	43,09	21,95	8,13
16.0004	0,00	-	33,33	33,33	33,33	-
16.0005	0,01	16,67	33,33	16,67	33,33	-
16.0006	0,06	3,28	9,84	40,98	36,07	9,84
16.0007	0,01	81,82	9,09	9,09	-	-
16.0009	0,03	-	19,23	42,31	23,08	15,38
16.0010	0,03	3,57	7,14	50,00	35,71	3,57
16.0011	0,02	-	31,25	43,75	25,00	-
16.0013	0,02	-	35,29	52,94	11,76	-
16.0014	0,02	5,88	41,18	35,29	17,65	-
16.0016	0,00	-	60,00	20,00	-	20,00
16.0017	0,01	14,29	42,86	14,29	28,57	-
16.0019	0,01	9,09	45,45	-	36,36	9,09
16.0020	0,01	-	57,14	28,57	14,29	-
16.0021	0,00	-	-	25,00	75,00	-
16.0022	0,02	-	22,73	59,09	18,18	-
16.0023	0,00	-	33,33	33,33	33,33	-
16.0025	0,01	-	25,00	37,50	37,50	-
16.0026	0,00	-	-	50,00	50,00	-
16.0027	0,01	-	28,57	14,29	57,14	-
16.0036	0,01	9,09	18,18	36,36	36,36	-
16.1224	0,01	-	60,00	20,00	20,00	-
Woj.	0,66	5,14	23,60	37,37	28,59	5,30

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.147. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

⁴⁸Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.114: 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	7,6	48,3	44,2	41,9	14,2	24,4
16.0002	8,3	36,9	54,8	43,9	25,4	28,6
16.0003	8,9	55,3	35,8	43,5	27,7	26,0
16.0004	-	66,7	33,3	32,2	42,4	33,3
16.0005	-	16,7	83,3	12,3	9,5	16,7
16.0006	9,8	59,0	31,1	57,0	22,2	42,6
16.0007	72,7	18,2	9,1	143,0	101,5	9,1
16.0009	23,1	-	76,9	38,0	12,1	23,1
16.0010	25,0	10,7	64,3	73,9	4,0	35,7
16.0011	6,2	6,2	87,5	28,4	11,8	68,8
16.0013	5,9	29,4	64,7	40,2	14,3	35,3
16.0014	23,5	23,5	52,9	38,0	22,5	23,5
16.0016	-	20,0	80,0	11,4	0,0	20,0
16.0017	-	14,3	85,7	2,0	0,0	-
16.0019	9,1	18,2	72,7	49,4	1,5	54,5
16.0020	14,3	14,3	71,4	5,7	0,0	14,3
16.0021	-	-	100,0	4,1	0,0	25,0
16.0022	4,5	4,5	90,9	23,3	0,0	4,5
16.0023	33,3	33,3	33,3	16,0	17,0	-
16.0025	25,0	-	75,0	75,5	11,2	25,0
16.0026	-	-	100,0	-	0,0	100,0
16.0027	14,3	42,9	42,9	59,5	22,3	71,4
16.0036	9,1	9,1	81,8	55,0	17,1	45,5
16.1224	10,0	30,0	60,0	72,0	6,3	40,0
Woj.	11,0	37,8	51,1	45,2	15,5	29,0

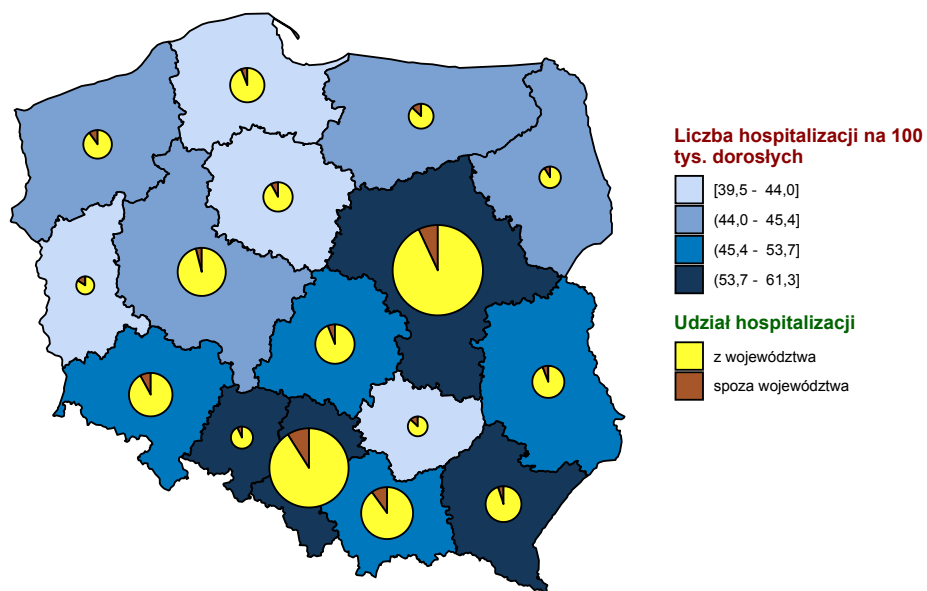
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.4.2 Urazy kręgosłupa dorośli

W 2016 roku w województwie zachodniopomorskim odnotowano 0,64 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznania, zakwalifikowanych jako Urazy kręgosłupa (dalej: podgrupa)⁴⁹, co stanowiło 5,73% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznania, które zakwalifikowano do grupy choroby układu nerwowego (pozostałe choroby).

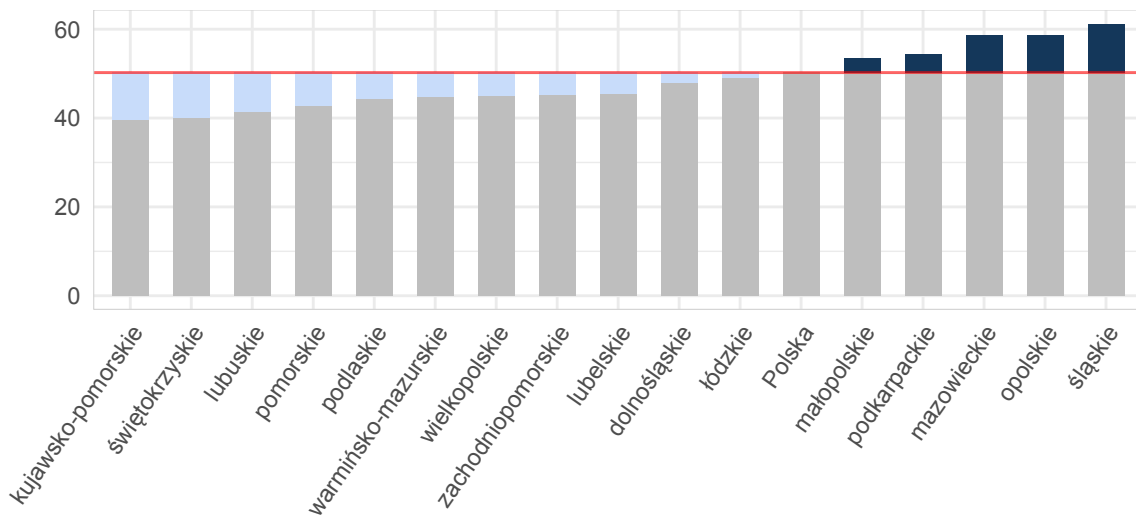
⁴⁹W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: S12.0, S12.1, S12.2, S12.7, S13.0, S13.1, S13.2, S13.3, S13.4, S22.0, S22.1, S23.0, S23.1, S23.3, S24, S32.0, S32.1, S32.2, S32.7, S32.8, S33.0, S33.1, S33.3, S33.5, S34, T91.1, T91.3.

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.33: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.115: 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	1,16	-	0,03	8,63	39,91	63
kujawsko-pomorskie	0,67	-	0,02	8,90	32,34	66
lubelskie	0,80	-	0,01	6,02	37,36	89
lubuskie	0,34	-	0,01	16,28	33,81	43
łódzkie	1,02	-	0,02	6,70	40,84	128
małopolskie	1,47	-	0,03	10,43	43,37	86
mazowieckie	2,56	-	0,04	7,79	47,62	155
opolskie	0,49	-	0,01	7,55	49,34	47
podkarpackie	0,94	-	0,01	5,40	44,42	57
podlaskie	0,44	-	0,01	9,89	36,66	39
pomorskie	0,80	-	0,08	6,78	34,42	72
śląskie	2,32	-	0,04	9,17	50,95	155
świętokrzyskie	0,42	-	0,01	13,16	33,36	118
warmińsko-mazurskie	0,52	-	0,01	12,95	36,55	56
wielkopolskie	1,26	-	0,03	4,91	36,28	109
zachodniopomorskie	0,64	-	0,02	10,16	37,47	49
Polska	15,85	-	0,39	8,41	41,23	1 332

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Liczba świadczeniodawców w województwie zachodniopomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 24. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie zachodniopomorskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 8 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.116: 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	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	wątecki
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
16.0025	Szpital św. Jerzego w Kamieniu Pomorskim	kamieński
16.0026	Samodzielny Publiczny Szpital Rejonowy w Nowogardzie	goleniowski
16.0027	Szpital Powiatowy w Pyrzycach	pyrzycki
16.0036	Przyjazny Szpital w Połczynie Zdroju sp. z o.o.	świdwiński

Tabela 2.1.116: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
16.1224	Centrum Dializa sp. z o.o.	białogardzki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,17 tys. hospitalizacji dla 0,16 tys. pacjentów. Tym samym 26,41% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.134 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.117: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

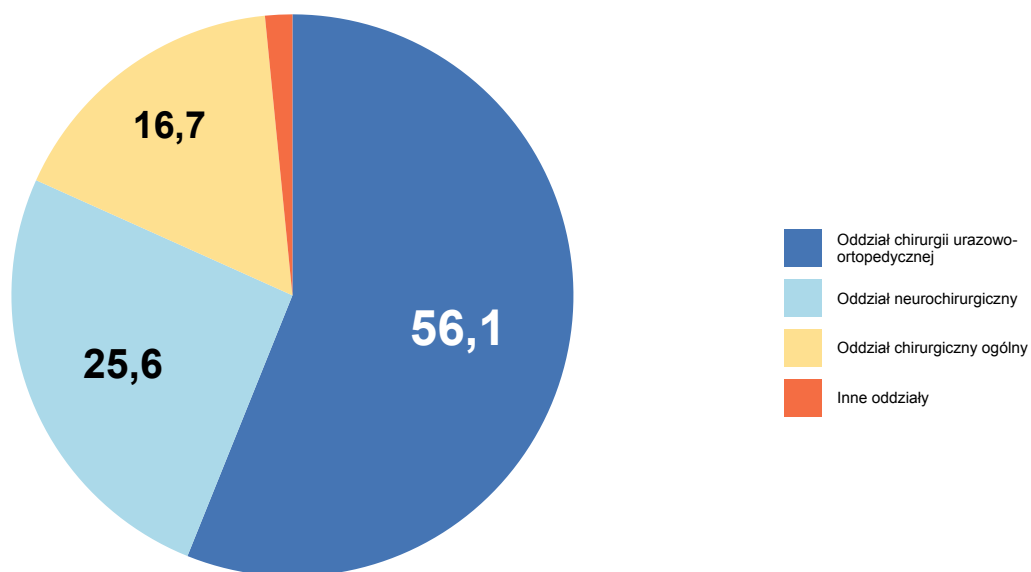
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
16.0001	0,16	0,17	0,01	-	26,4	26,4
16.0003	0,12	0,12	0,00	-	19,2	45,6
16.0002	0,08	0,08	0,00	-	12,3	58,0
16.0006	0,06	0,06	0,01	-	9,5	67,5
16.0010	0,03	0,03	0,00	-	4,2	71,7
16.0009	0,03	0,03	-	-	4,1	75,8
16.0022	0,02	0,02	0,00	-	3,4	79,2
16.0013	0,02	0,02	0,00	-	2,7	81,9
16.0011	0,02	0,02	-	-	2,5	84,4
16.0014	0,02	0,02	-	-	2,5	86,9
16.0019	0,01	0,01	-	-	1,7	88,6
16.0036	0,01	0,01	0,00	-	1,6	90,2
16.1224	0,01	0,01	-	-	1,6	91,7
16.0025	0,01	0,01	-	-	1,2	93,0
16.0017	0,01	0,01	-	-	1,1	94,1
16.0020	0,01	0,01	-	-	1,1	95,2
16.0027	0,01	0,01	-	-	1,1	96,2
16.0005	0,01	0,01	-	-	0,9	97,2
16.0016	0,00	0,00	-	-	0,8	98,0
16.0021	0,00	0,00	0,00	-	0,6	98,6
16.0004	0,00	0,00	-	-	0,5	99,1
16.0023	0,00	0,00	-	-	0,5	99,5
16.0026	0,00	0,00	0,00	-	0,3	99,8
16.0007	0,00	0,00	-	-	0,2	100,0
Woj.	0,60	0,64	0,02	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁵⁰ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chirurgii urazowo-ortopedycznej oraz Oddział neurochirurgiczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 81,7% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Ortopedia i traumat narządu ruchu - hospitalizacja oraz Neurochirurgia - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 80,6%.

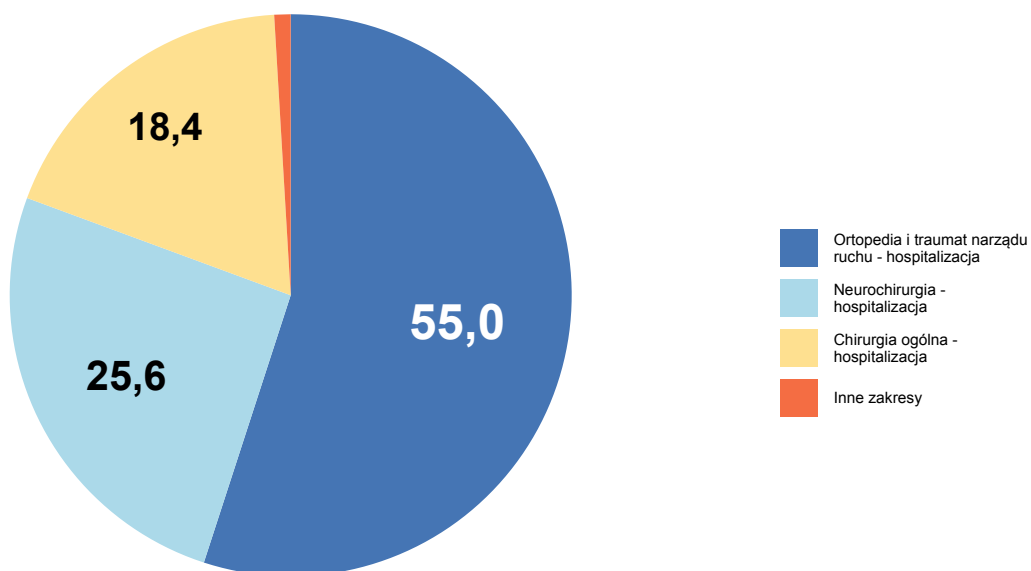
⁵⁰Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.34: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.35: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.135 oraz Tabela 2.1.136. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania

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

Tabela 2.1.118: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chirurgii urazowo-ortopedycznej [tys.]	Oddział neurochirurgiczny [tys.]	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Oddział transplantologiczny [tys.]	Oddział anestezjologii i intensywnej terapii [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
16.0001	0,11	0,05	0,00	-	0,00	0,00	0,17
16.0003	0,09	0,03	0,00	-	-	-	0,12
16.0002	0,04	0,04	0,00	-	-	0,00	0,08
16.0006	0,02	0,04	-	-	-	-	0,06
16.0010	0,02	-	0,00	-	0,00	-	0,03
16.0009	0,02	-	0,00	-	-	0,00	0,03
16.0022	-	-	0,02	-	-	-	0,02
16.0013	0,01	-	0,00	-	-	-	0,02
16.0011	-	-	0,02	-	-	-	0,02
16.0014	0,02	-	-	-	-	-	0,02
16.0019	0,01	-	-	-	-	-	0,01
16.0036	-	-	0,01	-	-	-	0,01
16.1224	-	-	0,01	-	-	-	0,01
16.0025	-	-	0,01	-	-	-	0,01
16.0017	0,01	-	0,00	-	-	-	0,01
16.0020	-	-	0,01	-	-	-	0,01
16.0027	0,01	-	-	-	-	-	0,01
16.0005	-	-	0,01	-	-	-	0,01
16.0016	-	-	0,00	-	-	-	0,00
16.0021	-	-	0,00	-	-	-	0,00
16.0004	-	-	-	0,00	-	-	0,00
16.0023	-	-	0,00	-	-	-	0,00
16.0026	-	-	0,00	-	-	-	0,00
16.0007	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,36	0,16	0,11	0,00	0,00	0,00	0,64

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.119: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu - hospitalizacja [tys.]	Neurochirurgia - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Anestezjologia i intensywne terapię II poziomu referencyjny - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
16.0001	0,11	0,05	0,00	0,00	-	-	0,17
16.0003	0,09	0,03	0,00	-	-	-	0,12
16.0002	0,04	0,04	0,00	-	0,00	-	0,08
16.0006	0,02	0,04	-	-	-	-	0,06
16.0010	0,02	-	0,00	0,00	-	-	0,03
16.0009	0,02	-	0,00	-	-	0,00	0,03
16.0022	-	-	0,02	-	-	-	0,02
16.0013	0,01	-	0,00	-	-	-	0,02
16.0011	-	-	0,02	-	-	-	0,02
16.0014	0,02	-	-	-	-	-	0,02
16.0019	0,00	-	0,01	-	-	-	0,01

Tabela 2.1.119: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu - hospitalizacja [tys.]	Neurochirurgia - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Anestezjologia i intensywne terapie II poziom referencyjny - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
16.0036	-	-	0,01	-	-	-	0,01
16.1224	-	-	0,01	-	-	-	0,01
16.0025	-	-	0,01	-	-	-	0,01
16.0017	0,01	-	0,00	-	-	-	0,01
16.0020	-	-	0,01	-	-	-	0,01
16.0027	0,01	-	-	-	-	-	0,01
16.0005	-	-	0,01	-	-	-	0,01
16.0016	-	-	0,00	-	-	-	0,00
16.0021	-	-	0,00	-	-	-	0,00
16.0004	-	-	0,00	-	-	-	0,00
16.0023	-	-	0,00	-	-	-	0,00
16.0026	-	-	0,00	-	-	-	0,00
16.0007	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,35	0,16	0,12	0,00	0,00	0,00	0,64

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.137 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze⁵¹. 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 2.1.120: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
16.0001	0,17	0,59	51,79	96,55	48,21
16.0002	0,08	-	79,75	98,41	20,25
16.0003	0,12	4,07	60,17	98,59	39,83
16.0004	0,00	-	-	-	100,00
16.0005	0,01	-	-	-	100,00
16.0006	0,06	4,92	68,97	87,50	31,03
16.0007	0,00	-	-	-	100,00
16.0009	0,03	-	-	-	100,00
16.0010	0,03	3,70	-	-	100,00
16.0011	0,02	-	-	-	100,00
16.0013	0,02	-	5,88	-	94,12
16.0014	0,02	-	-	-	100,00
16.0016	0,00	-	-	-	100,00
16.0017	0,01	-	14,29	-	85,71
16.0019	0,01	-	9,09	-	90,91
16.0020	0,01	-	-	-	100,00
16.0021	0,00	25,00	-	-	100,00
16.0022	0,02	-	-	-	100,00
16.0023	0,00	-	-	-	100,00
16.0025	0,01	-	-	-	100,00
16.0026	0,00	-	-	-	100,00
16.0027	0,01	100,00	-	-	-
16.0036	0,01	-	-	-	100,00
16.1224	0,01	-	-	-	100,00

⁵¹Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

Tabela 2.1.120: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
Woj.	0,64	2,81	42,44	95,08	57,56

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.121: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
16.0001	51,79	96,55	1,15	-	2,30	-
16.0002	79,75	96,83	1,59	1,59	-	-
16.0003	60,17	97,18	1,41	1,41	-	-
16.0006	68,97	80,00	20,00	-	-	-
16.0013	5,88	-	100,00	-	-	-
16.0017	14,29	-	100,00	-	-	-
16.0019	9,09	-	-	100,00	-	-
Woj.	42,44	93,18	4,92	1,14	0,76	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.139 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.140.

Tabela 2.1.122: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	T07 [%]	H52 [%]	H51 [%]	H53 [%]	Hospitalizacja z... [%]	Pozostałe produkty [%]
16.0001	0,2	46,2	32,5	17,2	-	-	4,1
16.0002	0,1	20,3	36,7	3,8	36,7	-	2,5
16.0003	0,1	37,4	27,6	17,1	8,1	4,1	5,7
16.0004	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0005	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0006	0,1	27,9	32,8	16,4	3,3	4,9	14,8
16.0007	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0009	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0010	0,0	96,3	-	-	-	-	3,7
16.0011	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0013	0,0	94,1	-	-	-	-	5,9
16.0014	0,0	37,5	-	-	-	-	62,5
16.0016	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0017	0,0	85,7	-	-	-	-	14,3
16.0019	0,0	90,9	-	-	-	-	9,1
16.0020	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0021	0,0	50,0	-	-	-	-	50,0
16.0022	0,0	90,9	-	-	-	-	9,1
16.0023	0,0	66,7	-	-	-	-	33,3
16.0025	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0026	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0027	0,0	-	-	-	-	100,0	-
16.0036	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.1224	0,0	100,0	-	-	-	-	-

Tabela 2.1.122: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	T07 [%]	H52 [%]	H51 [%]	H53 [%]	Hospitalizacja z... [%]	Pozostałe produkty [%]
Woj.	0,6	53,0	21,6	9,8	6,4	2,3	6,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.123: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
T07 leczenie zachowawcze urazów
H52 zabiegi na kręgosłupie z zastosowaniem implantów
H51 kompleksowe zabiegi korekcyjne kręgosłupa
H53 zabiegi na kręgosłupie bez stosowania implantów
Hospitalizacja z przyczyn nieujętych gdzie indziej

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie zachodniopomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁵², w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 45.57%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 69.37%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 50.28%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 11 (55%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.141. Przy interpretacji wskaźnika „Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę PL” należy zwrócić uwagę na „Udział trybów nagłych” (nie należy wyciągać wniosków na podstawie pierwszego z tych wskaźników, w przypadku zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

Tabela 2.1.124: 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	95,5	4,5	-	100,0	100,0	0	100,0
16.0027	57,1	42,9	-	100,0	66,7	0	100,0
16.0036	70,0	30,0	-	100,0	100,0	0	100,0
16.0013	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0010	96,3	3,7	-	100,0	100,0	0	100,0
16.0003	55,3	30,9	13,8	100,0	15,8	7	52,6
16.0006	86,9	13,1	-	100,0	25,0	16	37,5
16.0001	69,8	30,2	-	100,0	2,0	14	27,5
16.0009	100,0	-	-	-	-	-	-
16.1224	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0025	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0014	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0002	35,4	60,8	3,8	100,0	20,8	9	45,8
16.0019	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0011	87,5	12,5	-	100,0	-	2	100,0
16.0017	85,7	14,3	-	100,0	-	86	-
16.0023	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0005	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0016	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0020	71,4	28,6	-	100,0	100,0	0	100,0
16.0004	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0007	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0026	50,0	50,0	-	100,0	-	1	100,0

⁵²Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

Tabela 2.1.124: 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 [%]
16.0021	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	72,0	24,8	3,1	100,0	17,6	9	45,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.142 przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.125: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
16.0001	33,73	2,96	62,13	1,2
16.0002	21,52	5,06	72,15	1,3
16.0003	52,85	1,63	43,09	2,4
16.0004	-	33,33	66,67	-
16.0005	50,00	-	50,00	-
16.0006	37,70	3,28	57,38	1,6
16.0007	100,00	-	-	-
16.0009	-	3,85	92,31	3,8
16.0010	3,70	7,41	88,89	-
16.0011	-	6,25	93,75	-
16.0013	-	29,41	70,59	-
16.0014	-	-	100,00	-
16.0016	-	-	100,00	-
16.0017	100,00	-	-	-
16.0019	27,27	-	72,73	-
16.0020	14,29	-	85,71	-
16.0021	50,00	25,00	25,00	-
16.0022	-	13,64	86,36	-
16.0023	-	33,33	66,67	-
16.0025	-	12,50	87,50	-
16.0026	-	-	100,00	-
16.0027	-	-	100,00	-
16.0036	-	20,00	80,00	-
16.1224	-	-	100,00	-
Woj.	28,12	4,84	65,78	1,2

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

W tabeli 2.1.143 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją⁵³ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.126: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
16.0001	0,2	0,6	-	2,4	1,2	3,0
16.0002	0,1	-	-	5,1	2,5	5,1
16.0003	0,1	1,6	1,6	0,8	0,8	3,3

⁵³Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.126: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
16.0004	0,0	-	-	-	-	-
16.0005	0,0	-	-	-	-	-
16.0006	0,1	1,6	1,6	-	-	3,3
16.0007	0,0	-	-	-	-	-
16.0009	0,0	-	-	-	-	-
16.0010	0,0	-	-	-	-	3,7
16.0011	0,0	-	-	-	-	-
16.0013	0,0	-	-	5,9	5,9	-
16.0014	0,0	-	-	-	-	-
16.0016	0,0	-	-	-	-	-
16.0017	0,0	-	-	-	-	-
16.0019	0,0	-	-	-	-	9,1
16.0020	0,0	-	-	-	-	-
16.0021	0,0	-	-	-	-	-
16.0022	0,0	-	-	4,5	4,5	-
16.0023	0,0	-	-	-	-	-
16.0025	0,0	-	-	12,5	12,5	-
16.0026	0,0	-	-	-	-	-
16.0027	0,0	-	-	-	-	-
16.0036	0,0	-	-	-	-	-
16.1224	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,6	0,6	0,5	1,9	1,2	2,7

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

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

W tabeli 2.1.144 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

Tabela 2.1.127: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
16.0001	7,6	5,0	2,0	9,3	3,6	70,4
16.0002	4,8	4,9	2,0	6,7	5,1	68,4
16.0003	10,0	5,1	7,0	8,0	0,8	26,0
16.0004	2,0	4,1	2,0	1,0	-	100,0
16.0005	3,0	4,8	3,5	1,7	-	50,0
16.0006	4,2	4,6	3,0	3,6	9,8	55,7
16.0007	9,0	4,7	9,0	-	-	-
16.0009	2,6	4,6	2,0	1,2	-	84,6
16.0010	3,6	4,4	2,0	5,0	3,7	70,4
16.0011	4,2	5,1	3,0	1,7	-	56,2
16.0013	2,1	4,7	2,0	1,3	5,9	88,2
16.0014	3,2	5,3	2,5	2,1	-	56,2
16.0016	3,4	5,9	3,0	1,1	-	60,0
16.0017	4,4	3,9	3,0	4,0	-	57,1
16.0019	1,9	4,1	1,0	1,3	-	90,9
16.0020	3,1	4,6	2,0	3,5	-	85,7
16.0021	5,2	5,0	6,5	3,1	25,0	25,0
16.0022	4,0	5,6	4,0	2,6	9,1	45,5
16.0023	4,3	4,6	4,0	3,5	-	33,3
16.0025	7,9	4,8	5,0	6,1	-	25,0
16.0026	1,0	5,5	1,0	0,7	50,0	100,0

Tabela 2.1.127: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
16.0027	1,7	5,6	1,0	1,0	-	100,0
16.0036	3,0	5,6	2,5	2,4	10,0	60,0
16.1224	2,8	4,4	2,5	1,9	-	60,0
Woj.	6,0	4,9	3,0	7,0	3,8	58,9

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

W Tabeli 2.1.145 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.128: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku				
			18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
16.0001	57,7	54,4	6,5	8,3	16,6	17,8	50,9
16.0002	61,4	59,5	5,1	6,3	13,9	12,7	62,0
16.0003	56,1	45,5	4,9	12,2	17,9	15,4	49,6
16.0004	59,0	100,0	-	33,3	-	-	66,7
16.0005	48,7	50,0	16,7	33,3	-	16,7	33,3
16.0006	63,1	44,3	3,3	1,6	19,7	11,5	63,9
16.0007	68,0	100,0	-	-	-	-	100,0
16.0009	63,1	46,2	3,8	3,8	7,7	30,8	53,8
16.0010	67,1	70,4	-	3,7	7,4	14,8	74,1
16.0011	56,4	56,2	6,2	18,8	6,2	25,0	43,8
16.0013	50,8	58,8	11,8	11,8	17,6	5,9	52,9
16.0014	49,8	37,5	-	18,8	37,5	12,5	31,2
16.0016	45,4	20,0	20,0	20,0	20,0	-	40,0
16.0017	49,0	42,9	14,3	14,3	28,6	-	42,9
16.0019	53,0	63,6	9,1	36,4	9,1	-	45,5
16.0020	50,3	71,4	-	28,6	28,6	-	42,9
16.0021	65,0	25,0	-	-	-	-	100,0
16.0022	56,7	36,4	4,5	4,5	31,8	9,1	50,0
16.0023	56,3	-	-	-	33,3	-	66,7
16.0025	57,5	50,0	-	25,0	-	37,5	37,5
16.0026	66,5	50,0	-	-	50,0	-	50,0
16.0027	60,1	14,3	-	-	42,9	-	57,1
16.0036	58,1	30,0	-	20,0	10,0	-	70,0
16.1224	45,8	50,0	-	50,0	10,0	10,0	30,0
Woj.	58,0	50,6	5,0	10,3	16,7	14,4	53,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów⁵⁴. 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: $(M - 1.5\sigma, M - 0.5\sigma]$,

⁵⁴Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie leczenia szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wie- lochorobowość. Tabela 2.1.146 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielocho- robowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w wojewódz- twie zachodniopomorskim.

Tabela 2.1.129: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
16.0001	0,17	3,55	28,99	37,87	24,85	4,73
16.0002	0,08	5,06	16,46	31,65	41,77	5,06
16.0003	0,12	5,69	25,20	43,09	17,89	8,13
16.0004	0,00	33,33	-	33,33	33,33	-
16.0005	0,01	16,67	33,33	16,67	33,33	-
16.0006	0,06	3,28	13,11	37,70	36,07	9,84
16.0007	0,00	-	-	100,00	-	-
16.0009	0,03	3,85	15,38	42,31	23,08	15,38
16.0010	0,03	-	7,41	55,56	33,33	3,70
16.0011	0,02	12,50	25,00	37,50	25,00	-
16.0013	0,02	11,76	23,53	52,94	11,76	-
16.0014	0,02	-	56,25	25,00	18,75	-
16.0016	0,00	-	60,00	20,00	-	20,00
16.0017	0,01	28,57	28,57	14,29	28,57	-
16.0019	0,01	36,36	18,18	9,09	27,27	9,09
16.0020	0,01	14,29	42,86	28,57	14,29	-
16.0021	0,00	-	-	50,00	50,00	-
16.0022	0,02	4,55	31,82	45,45	18,18	-
16.0023	0,00	-	33,33	33,33	33,33	-
16.0025	0,01	-	25,00	37,50	37,50	-
16.0026	0,00	-	-	50,00	50,00	-
16.0027	0,01	-	28,57	14,29	57,14	-
16.0036	0,01	-	20,00	40,00	40,00	-
16.1224	0,01	10,00	50,00	20,00	20,00	-
Woj.	0,64	5,47	24,22	37,81	27,03	5,47

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.147. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

Tabela 2.1.130: 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	7,7	48,5	43,8	42,3	14,2	24,3
16.0002	8,9	36,7	54,4	45,2	25,4	26,6
16.0003	8,9	55,3	35,8	43,5	27,7	26,0
16.0004	-	66,7	33,3	32,2	42,4	33,3
16.0005	-	16,7	83,3	12,3	9,5	16,7
16.0006	9,8	59,0	31,1	57,0	22,2	42,6

Tabela 2.1.130: 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 [%]			
16.0007	-	-	100,0	-	0,0	-
16.0009	23,1	-	76,9	38,0	12,1	23,1
16.0010	25,9	7,4	66,7	75,2	0,0	33,3
16.0011	6,2	6,2	87,5	28,4	11,8	68,8
16.0013	5,9	29,4	64,7	40,2	14,3	35,3
16.0014	25,0	25,0	50,0	39,0	20,7	25,0
16.0016	-	20,0	80,0	11,4	0,0	20,0
16.0017	-	14,3	85,7	2,0	0,0	-
16.0019	9,1	18,2	72,7	49,4	1,5	54,5
16.0020	14,3	14,3	71,4	5,7	0,0	14,3
16.0021	-	-	100,0	4,1	0,0	25,0
16.0022	4,5	4,5	90,9	23,3	0,0	4,5
16.0023	33,3	33,3	33,3	16,0	17,0	-
16.0025	25,0	-	75,0	75,5	11,2	25,0
16.0026	-	-	100,0	-	0,0	100,0
16.0027	14,3	42,9	42,9	59,5	22,3	71,4
16.0036	10,0	10,0	80,0	60,5	19,3	40,0
16.1224	10,0	30,0	60,0	72,0	6,3	40,0
Woj.	10,2	38,1	51,7	43,9	15,3	28,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

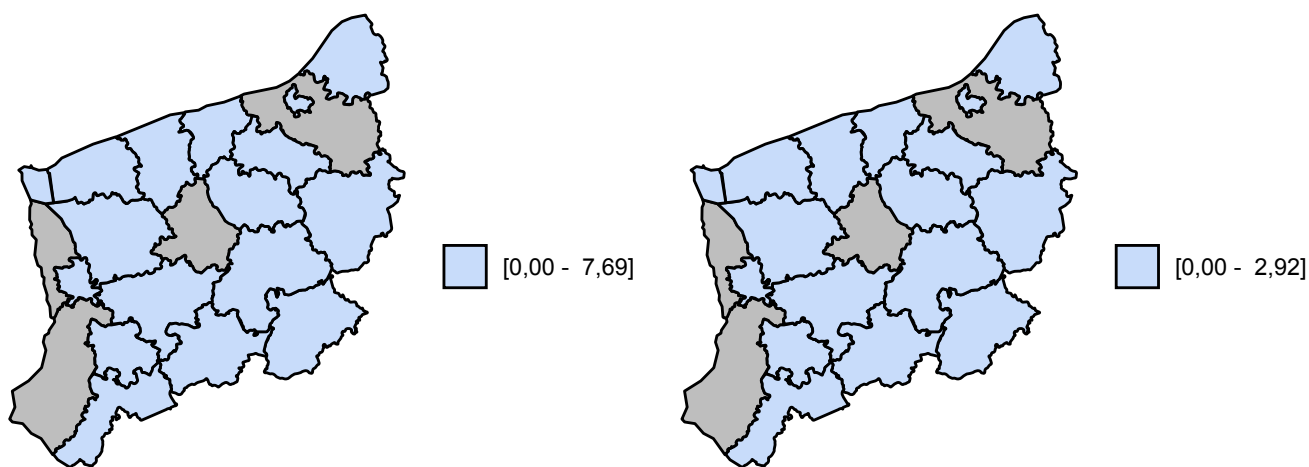
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli **2.1.131**.

Tabela 2.1.131: Statystyki dotyczące śmiertelności

Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	30 [dni] [%]	360 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	360 [dni] [%]	90 [dni] [%]
dolnośląskie	1,2	3,3	9,1	4,4	3,5	9,8	4,6
kujawsko-pomorskie	0,7	2,1	7,7	3,6	1,9	7,3	3,2
lubelskie	0,8	2,3	6,8	3,5	2,5	7,6	4,4
lubuskie	0,3	2,9	6,7	4,7	2,9	6,0	4,6
łódzkie	1,0	3,3	10,0	5,0	3,2	9,8	5,3
małopolskie	1,5	2,1	8,1	4,0	2,0	7,6	3,9
mazowieckie	2,6	2,7	8,2	4,4	2,5	7,8	4,2
opolskie	0,5	2,2	8,2	4,3	1,8	7,1	3,8
podkarpackie	0,9	1,8	6,3	3,2	1,7	6,4	3,3
podlaskie	0,4	2,8	6,0	4,4	3,3	6,1	5,0
pomorskie	0,8	1,5	9,3	3,3	1,7	8,2	3,0
śląskie	2,3	1,9	8,1	3,7	1,7	7,2	3,4
świętokrzyskie	0,4	2,9	7,7	4,8	3,1	8,6	5,5
warmińsko-mazurskie	0,5	3,2	7,2	4,8	2,7	7,8	4,6
wielkopolskie	1,3	2,6	7,9	3,9	2,5	7,4	3,6
zachodniopomorskie	0,6	3,0	8,0	4,5	2,2	7,3	4,0

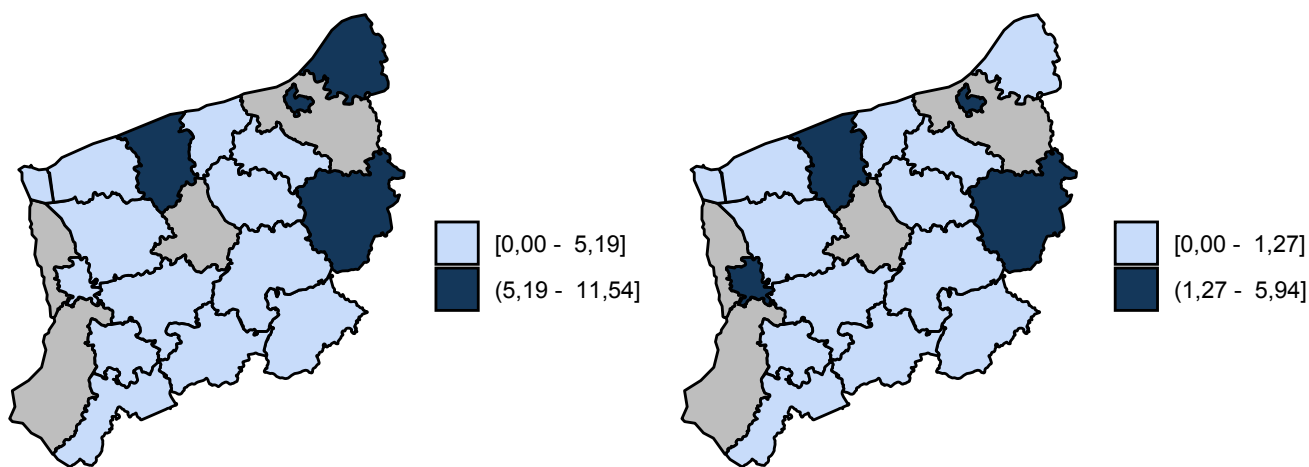
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.36: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



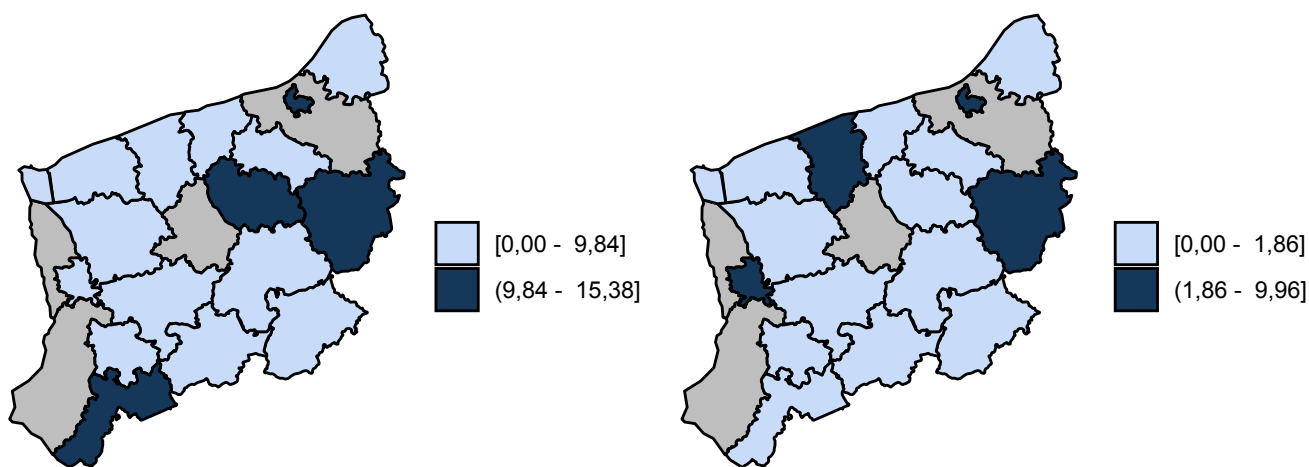
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.38: Śmiertelność do 360 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



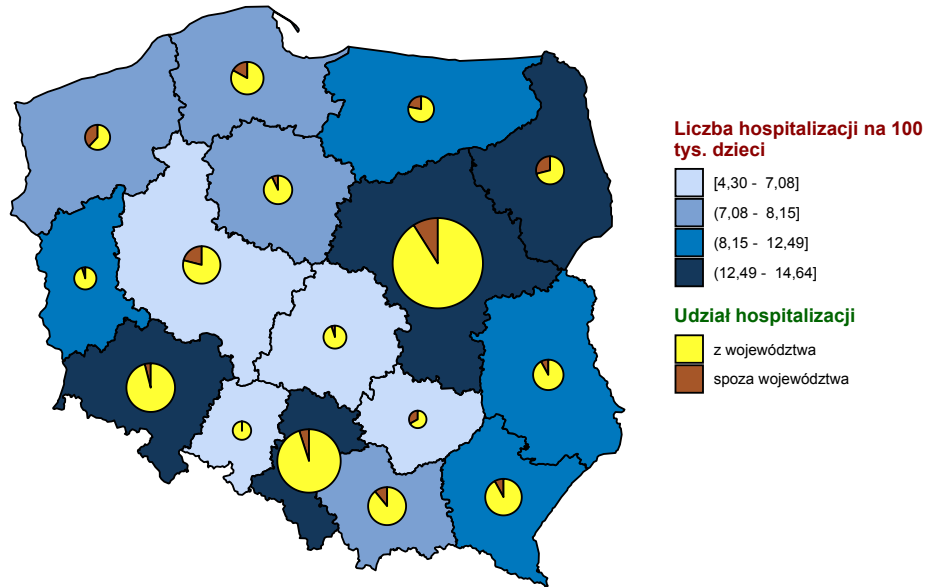
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.4.3 Urazy kręgosłupa dzieci

W 2016 roku w województwie zachodniopomorskim odnotowano 0,02 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznai, zakwalifikowanych jako Urazy kręgosłupa (dalej: podgrupa)⁵⁵, co stanowiło 0,71% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznai, które zakwalifikowano do grupy choroby układu nerwowego (pozostałe choroby).

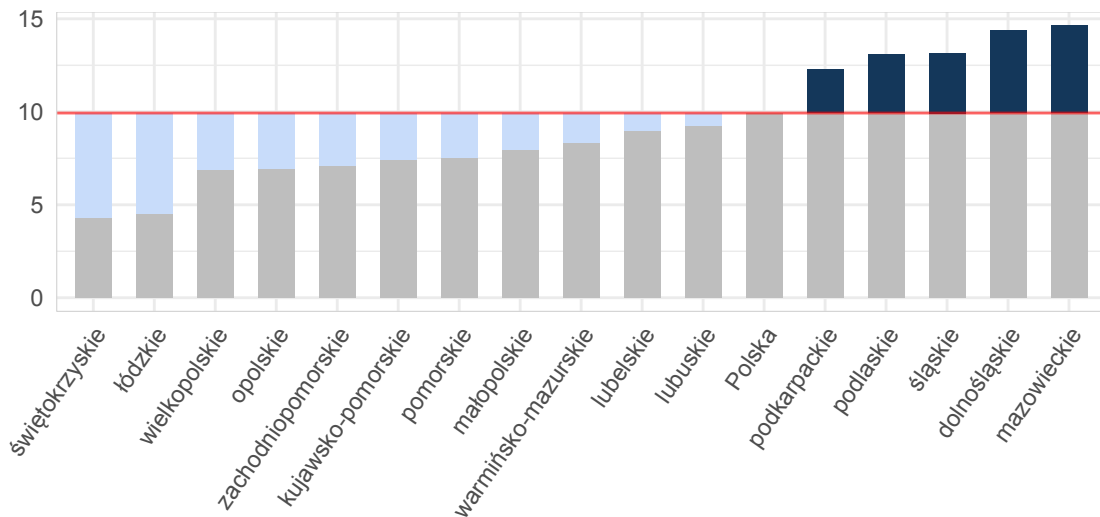
⁵⁵W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: S12.0, S12.1, S12.2, S12.7, S13.0, S13.1, S13.2, S13.3, S13.4, S22.0, S22.1, S23.0, S23.1, S23.3, S24, S32.0, S32.1, S32.2, S32.7, S32.8, S33.0, S33.1, S33.3, S33.5, S34, T91.1, T91.3.

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.39: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.132: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	0,07	-	0,00	4,29	2,41	4
kujawsko-pomorskie	0,03	-	-	7,14	1,34	5
lubelskie	0,03	-	0,00	8,82	1,59	2
lubuskie	0,02	-	0,00	5,88	1,67	6
łódzkie	0,02	-	-	5,26	0,76	3
małopolskie	0,05	-	0,00	11,76	1,51	6
mazowieckie	0,15	-	0,01	9,52	2,74	10
opolskie	0,01	-	-	-	1,11	5
podkarpackie	0,05	-	0,00	8,33	2,26	1
podlaskie	0,03	-	-	29,63	2,28	1
pomorskie	0,03	-	-	17,65	1,47	4
śląskie	0,10	-	0,01	5,94	2,22	3
świętokrzyskie	0,01	-	0,00	33,33	0,72	8
warmińsko-mazurskie	0,02	-	-	22,73	1,53	6
wielkopolskie	0,05	-	0,00	21,74	1,32	7
zachodniopomorskie	0,02	-	0,00	38,10	1,23	9
Polska	0,68	-	0,03	11,68	1,78	80

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Liczba świadczeniodawców w województwie zachodniopomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 6. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie zachodniopomorskim z powodu rozpoznań wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 3 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.133: 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
16.0007	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ Zdroje	m. Szczecin
16.0010	Regionalny Szpital w Kołobrzegu	kołobrzeski
16.0014	107 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Wałczu	wałecki
16.0036	Przyjazny Szpital w Połczynie Zdroju sp. z o.o.	świdwiński

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,01 tys. hospitalizacji dla 0,01 tys. pacjentów. Tym samym 47,62% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.134 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

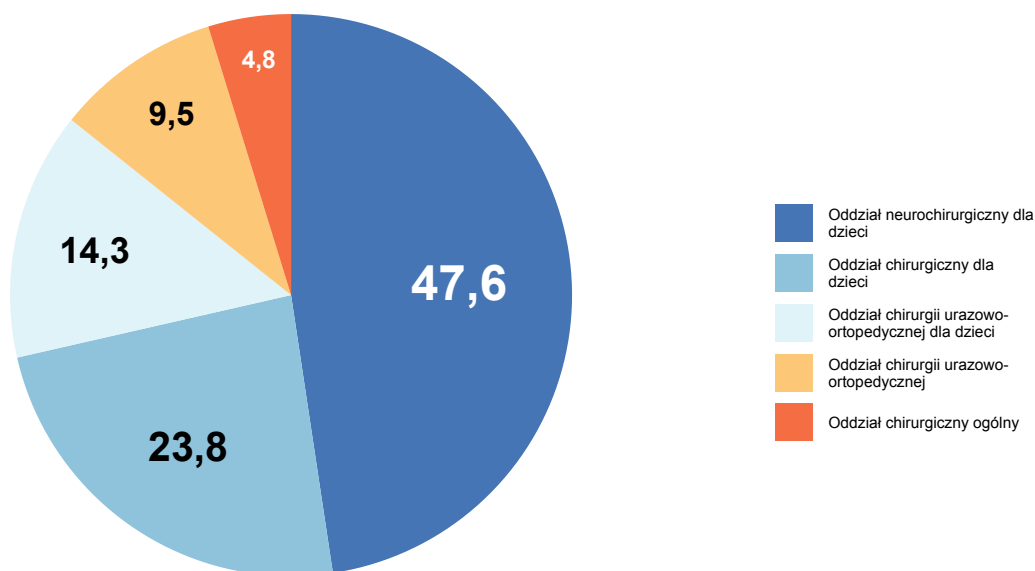
Tabela 2.1.134: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

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	0,01	0,01	-	-	47,6	47,6
16.0002	0,00	0,00	-	-	23,8	71,4
16.0001	0,00	0,00	0,00	-	14,3	85,7
16.0010	0,00	0,00	-	-	4,8	90,5
16.0014	0,00	0,00	-	-	4,8	95,2
16.0036	0,00	0,00	-	-	4,8	100,0
Woj.	0,02	0,02	0,00	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁵⁶ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział neurochirurgiczny dla dzieci oraz Oddział chirurgiczny dla dzieci. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 71,4% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Neurochirurgia dziecięca - hospitalizacja oraz Chirurgia dziecięca - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 71,4%.

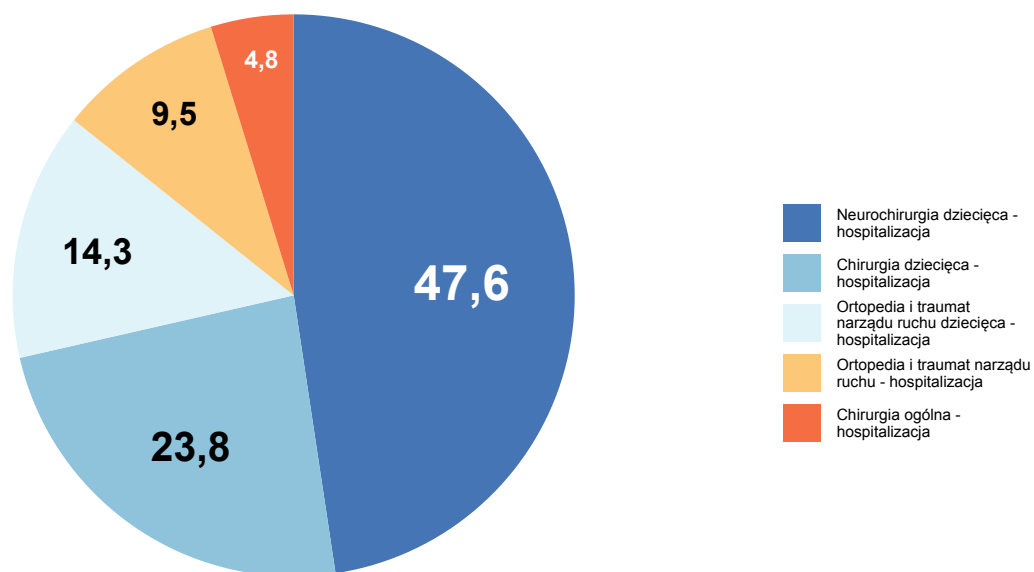
Wykres 2.1.40: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Wykres 2.1.41: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.135 oraz Tabela 2.1.136. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania tej samej hospitalizacji na kilku oddziałach lub zakresach, liczba hospitalizacji w danym szpitalu liczona według zakresów i według oddziałów niekoniecznie jest taka sama.

Tabela 2.1.135: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chirurgiczny dla dzieci [tys.]	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Oddział chirurgii urazowo-ortopedycznej [tys.]	Oddział chirurgii urazowo-ortopedycznej dla dzieci [tys.]	Oddział neurochirurgiczny dla dzieci [tys.]	Suma [tys.]
16.0007	-	-	-	-	0,01	0,01
16.0002	0,00	-	-	-	-	0,00
16.0001	-	-	-	0,00	-	0,00
16.0010	-	-	0,00	-	-	0,00
16.0014	-	-	0,00	-	-	0,00
16.0036	-	0,00	-	-	-	0,00
Woj.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,02

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.136: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Neurochirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu - hospitalizacja [tys.]	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
16.0007	-	-	0,01	-	-	0,01
16.0002	0,00	-	-	-	-	0,00
16.0001	-	-	-	-	0,00	0,00
16.0010	-	-	-	0,00	-	0,00
16.0014	-	-	-	0,00	-	0,00
16.0036	-	0,00	-	-	-	0,00
Woj.	0,00	0,00	0,01	0,00	0,00	0,02

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.137 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze⁵⁷. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów poniżej 18 r.ż.). Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej dla dzieci.

Tabela 2.1.137: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
16.0001	0,00	33,33	100,00	66,67
16.0002	0,00	-	-	100,00
16.0007	0,01	90,00	100,00	10,00
16.0010	0,00	-	-	100,00
16.0014	0,00	-	-	100,00
16.0036	0,00	-	-	100,00
Woj.	0,02	47,62	100,00	52,38

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Poniżej przedstawiono dodatkowo strukturę hospitalizacji JGP zabiegowych. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów poniżej 18 r.ż.

Tabela 2.1.138: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
16.0001	33,33	100,00	-	-	-	-
16.0007	90,00	100,00	-	-	-	-
Woj.	47,62	100,00	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.139 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.140.

⁵⁷Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

Tabela 2.1.139: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	H51 [%]	H52 [%]	T07 [%]
16.0001	0,0	-	33,3	66,7
16.0002	0,0	-	-	100,0
16.0007	0,0	60,0	30,0	10,0
16.0010	0,0	-	-	100,0
16.0014	0,0	-	-	100,0
16.0036	0,0	-	-	100,0
Woj.	0,0	28,6	19,0	52,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.140: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
H51 kompleksowe zabiegi korekcyjne kręgosłupa
H52 zabiegi na kręgosłupie z zastosowaniem implantów
T07 leczenie zachowawcze urazów

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie zachodniopomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁵⁸, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł NaN%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 76.67%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 90%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 2 (66.67%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.141. Przy interpretacji wskaźnika „Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę PL” należy zwrócić uwagę na „Udział trybów nagłych” (nie należy wyciągać wniosków na podstawie pierwszego z tych wskaźników, w przypadku zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

Tabela 2.1.141: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
16.0007	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0002	80,0	-	20,0	-	-	-	-
16.0036	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0014	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0001	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0010	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	95,2	-	4,8	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.142 przeniezowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

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

Tabela 2.1.142: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
16.0001	100,00	-
16.0002	-	100,00
16.0007	100,00	-
16.0010	-	100,00
16.0014	-	100,00
16.0036	-	100,00
Woj.	61,90	38,10

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

W tabeli 2.1.143 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją⁵⁹ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.143: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
16.0001	0,0	-	-	-	-	-
16.0002	0,0	-	-	-	-	-
16.0007	0,0	10,0	10,0	-	-	-
16.0010	0,0	-	-	-	-	-
16.0014	0,0	-	-	-	-	-
16.0036	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,0	4,8	4,8	-	-	-

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

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

W tabeli 2.1.144 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

Tabela 2.1.144: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
16.0001	3,7	5,9	1,0	5,2	33,3	66,7
16.0002	3,4	6,4	4,0	2,5	-	40,0
16.0007	10,9	7,1	11,5	3,9	-	10,0
16.0010	4,0	6,2	4,0	-	-	-
16.0014	1,0	7,6	1,0	-	-	100,0
16.0036	4,0	8,0	4,0	-	-	-
Woj.	7,0	6,7	7,0	4,9	4,8	28,6

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

W Tabeli 2.1.145 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

⁵⁹Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.145: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku		
			4-9 [%]	9-14 [%]	>=15 [%]
16.0001	12,3	-	33,3	33,3	33,3
16.0002	13,8	40,0	-	40,0	60,0
16.0007	11,2	50,0	10,0	70,0	20,0
16.0010	17,0	-	-	-	100,0
16.0014	13,0	100,0	-	100,0	-
16.0036	17,0	100,0	-	-	100,0
Woj.	12,6	42,9	9,5	52,4	38,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie leczenia szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.146 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie zachodniopomorskim.

Tabela 2.1.146: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
16.0001	0,00	33,33	33,33	33,33	-
16.0002	0,00	-	80,00	20,00	-
16.0007	0,01	70,00	10,00	10,00	10,00
16.0010	0,00	-	-	100,00	-
16.0014	0,00	-	100,00	-	-
16.0036	0,00	-	100,00	-	-
Woj.	0,02	38,10	38,10	19,05	4,76

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.147. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

⁶⁰Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.147: 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	-	33,3	66,7	19,0	0,0	33,3
16.0002	-	40,0	60,0	22,5	9,6	60,0
16.0007	80,0	20,0	-	157,3	105,5	10,0
16.0010	-	100,0	-	38,1	38,1	100,0
16.0014	-	-	100,0	22,5	22,5	-
16.0036	-	-	100,0	-	0,0	100,0
Woj.	38,1	28,6	33,3	85,8	62,4	33,3

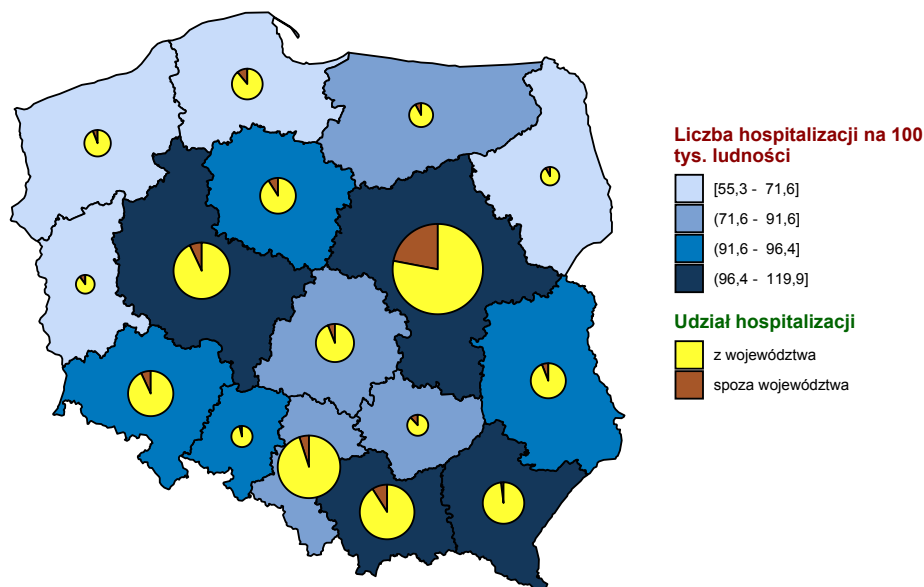
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.5 Padaczka

2.1.5.1 Padaczka

W 2016 roku w województwie zachodniopomorskim odnotowano 1,22 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Padaczka (dalej: podgrupa)⁶¹, co stanowiło 8,64% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby układu nerwowego (pozostałe choroby).

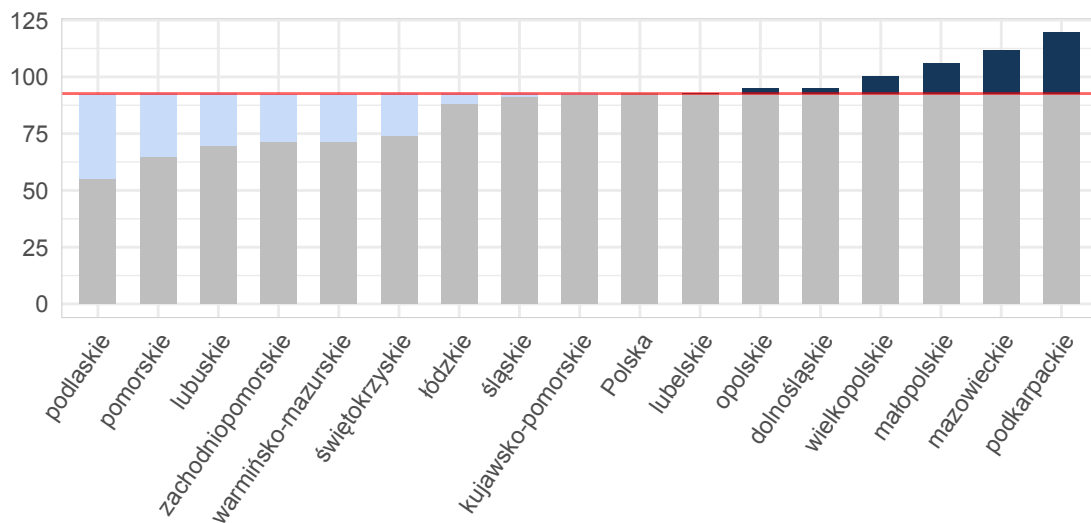
Mapa 2.1.18: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

⁶¹W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: G40, G41.

Wykres 2.1.42: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.148: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	2,76	-	0,09	7,61	95,09	230
kujawsko-pomorskie	1,92	-	0,02	9,07	92,04	158
lubelskie	1,98	-	0,17	6,01	92,77	240
lubuskie	0,71	-	0,01	10,31	69,59	139
łódzkie	2,19	-	0,06	6,58	88,00	290
małopolskie	3,58	-	0,26	9,38	105,94	231
mazowieckie	6,00	-	0,10	22,15	111,82	264
opolskie	0,94	-	0,01	4,45	95,06	141
podkarpackie	2,55	-	0,07	2,78	119,85	255
podlaskie	0,66	-	0,01	8,84	55,28	127
pomorskie	1,50	-	0,04	11,16	64,65	199
śląskie	4,16	-	0,12	5,75	91,14	313
świętokrzyskie	0,93	-	0,02	11,95	74,15	255
warmińsko-mazurskie	1,03	0,00	0,02	8,66	71,57	180
wielkopolskie	3,49	-	0,11	7,25	100,27	306
zachodniopomorskie	1,22	-	0,03	6,38	71,54	165
Polska	35,61	0,00	1,13	9,81	92,65	3 493

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W Tabeli 2.1.183 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.149: 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	46,7	45,2	21,7	7,0	5,2	12,2	8,7	45,2
16.0002	29,2	44,4	46,3	7,4	9,3	9,3	9,3	18,5
16.0003	55,0	39,7	1,6	7,9	14,3	9,5	19,0	47,6
16.0005	5,7	20,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0006	36,5	46,4	42,4	3,2	6,4	12,0	6,4	29,6
16.0007	7,7	48,6	98,3	1,5	-	-	0,2	-
16.0009	4,0	-	100,0	-	-	-	-	-
16.0010	20,8	50,6	71,2	6,5	5,3	4,1	2,9	10,0
16.0011	31,5	75,0	50,0	-	12,5	-	12,5	25,0
16.0013	4,0	70,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0014	34,8	62,0	26,0	14,0	10,0	30,0	6,0	14,0
16.0015	56,0	100,0	-	-	-	-	100,0	-
16.0016	58,0	80,0	-	-	20,0	10,0	20,0	50,0
16.0019	29,2	25,0	50,0	-	-	50,0	-	-
16.0020	40,0	28,6	35,7	7,1	-	7,1	14,3	35,7
16.0021	7,4	60,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0022	40,7	50,0	30,0	-	10,0	10,0	20,0	30,0
16.0023	38,9	35,0	20,0	5,0	10,0	20,0	35,0	10,0
16.0025	16,5	50,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0026	20,8	75,0	75,0	-	-	-	-	25,0
16.0027	54,7	33,3	-	-	-	-	100,0	-
16.0036	13,0	66,7	100,0	-	-	-	-	-
16.1224	4,0	100,0	100,0	-	-	-	-	-
Woj.	22,6	48,4	67,2	4,0	3,9	5,8	5,1	14,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie lecznictwa szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.184 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie zachodniopomorskim.

Tabela 2.1.150: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
16.0001	0,12	13,04	21,74	32,17	33,04
16.0002	0,05	24,07	37,04	18,52	20,37
16.0003	0,06	1,59	20,63	31,75	46,03

⁶²Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.150: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
16.0005	0,01	40,00	60,00	-	-
16.0006	0,12	17,60	34,40	23,20	24,80
16.0007	0,54	46,73	52,90	0,37	-
16.0009	0,00	-	100,00	-	-
16.0010	0,17	23,53	57,65	10,00	8,82
16.0011	0,01	37,50	25,00	25,00	12,50
16.0013	0,01	90,00	10,00	-	-
16.0014	0,05	4,00	56,00	30,00	10,00
16.0015	0,00	-	-	100,00	-
16.0016	0,01	-	20,00	40,00	40,00
16.0019	0,00	25,00	25,00	25,00	25,00
16.0020	0,01	7,14	35,71	14,29	42,86
16.0021	0,00	40,00	60,00	-	-
16.0022	0,01	20,00	20,00	50,00	10,00
16.0023	0,02	10,00	25,00	60,00	5,00
16.0025	0,00	-	100,00	-	-
16.0026	0,00	50,00	25,00	-	25,00
16.0027	0,00	-	-	100,00	-
16.0036	0,01	16,67	83,33	-	-
16.1224	0,00	100,00	-	-	-
Woj.	1,22	30,44	44,68	13,09	11,78

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.185. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

Tabela 2.1.151: 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	6,1	44,3	49,6	33,4	11,9	20,9
16.0002	16,7	25,9	57,4	40,1	16,0	33,3
16.0003	-	49,2	50,8	16,0	0,0	22,2
16.0005	-	-	100,0	4,0	0,0	30,0
16.0006	5,6	45,6	48,8	44,4	20,7	44,8
16.0007	3,9	62,1	34,0	41,4	22,8	31,2
16.0009	-	-	100,0	5,6	5,6	100,0
16.0010	12,9	54,7	32,4	72,0	38,9	33,5
16.0011	-	50,0	50,0	25,3	24,9	25,0
16.0013	-	-	100,0	5,6	0,0	40,0
16.0014	12,0	42,0	46,0	25,8	27,3	28,0
16.0015	-	100,0	-	35,0	35,0	-
16.0016	30,0	20,0	50,0	91,8	14,1	10,0
16.0019	-	-	100,0	11,7	14,2	75,0
16.0020	-	21,4	78,6	5,4	0,0	35,7
16.0021	-	-	100,0	10,2	0,0	60,0
16.0022	30,0	-	70,0	135,3	0,0	-
16.0023	-	35,0	65,0	15,0	18,0	40,0
16.0025	-	-	100,0	5,0	5,0	100,0
16.0026	-	-	100,0	3,1	0,0	50,0
16.0027	-	-	100,0	4,9	0,0	33,3
16.0036	-	33,3	66,7	17,3	15,8	83,3
16.1224	-	-	100,0	1,1	1,1	50,0

Tabela 2.1.151: Struktura geograficzna pacjentów

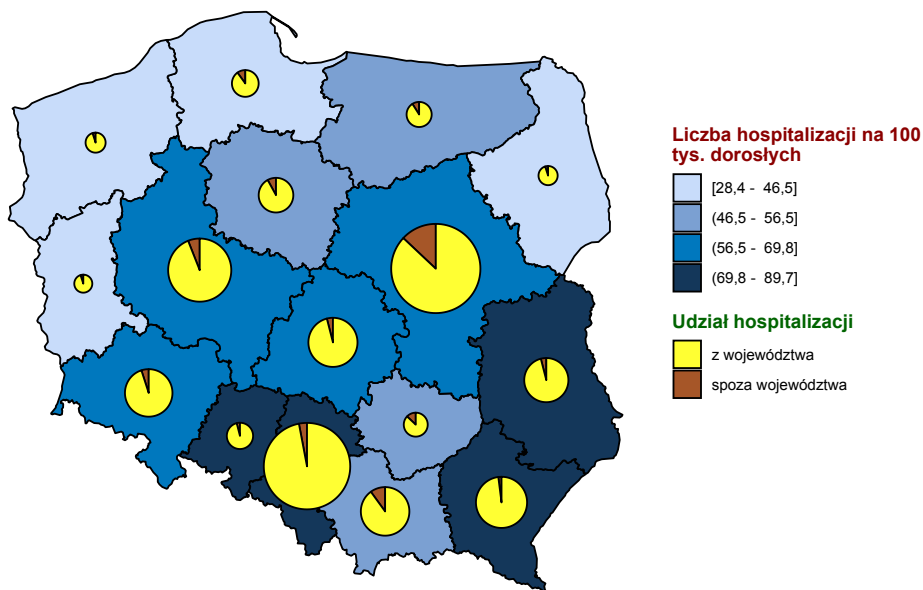
ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
Woj.	6,4	50,6	43,0	42,1	21,0	32,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.5.2 Padaczka dorośli

W 2016 roku w województwie zachodniopomorskim odnotowano 0,40 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Padaczka (dalej: podgrupa)⁶³, co stanowiło 3,59% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby układu nerwowego (pozostałe choroby).

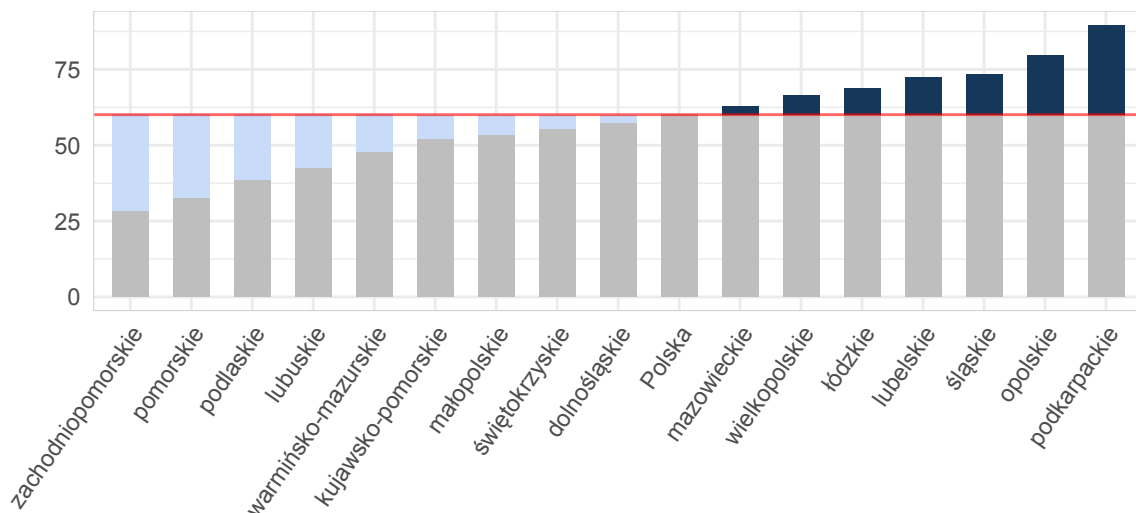
Mapa 2.1.19: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

⁶³W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: G40, G41.

Wykres 2.1.43: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.152: 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	1,39	-	0,02	5,26	47,84	85
kujawsko-pomorskie	0,89	-	0,00	8,18	42,80	78
lubelskie	1,27	-	0,04	4,57	59,48	80
lubuskie	0,35	-	0,01	5,37	34,80	42
łódzkie	1,43	-	0,02	4,49	57,34	149
małopolskie	1,47	-	0,02	10,14	43,43	82
mazowieckie	2,75	-	0,04	13,51	51,18	139
opolskie	0,66	-	0,01	4,52	66,87	31
podkarpackie	1,56	-	0,01	2,76	73,23	90
podlaskie	0,38	-	0,01	5,57	31,77	49
pomorskie	0,61	-	0,01	10,03	26,26	71
śląskie	2,78	-	0,04	3,63	61,06	131
świętokrzyskie	0,58	-	0,00	13,10	46,29	109
warmińsko-mazurskie	0,56	0,00	0,01	9,63	39,06	54
wielkopolskie	1,87	-	0,05	6,68	53,71	95
zachodniopomorskie	0,40	-	0,01	5,49	23,48	55
Polska	18,95	0,00	0,30	7,07	49,30	1 340

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Liczba świadczeniodawców w województwie zachodniopomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 16. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie zachodniopomorskim z powodu rozpoznań wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 6 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.153: 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
16.0006	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Gryficach	gryficki
16.0007	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ Zdroje	m. Szczecin
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
16.0019	Szpital Powiatowy w Sławnie	sławieński
16.0020	Szpital Barlinek sp. z o.o.	myśliborski
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
16.0027	Szpital Powiatowy w Pyrzycach	pyrzycki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,09 tys. hospitalizacji dla 0,09 tys. pacjentów. Tym samym 22,44% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.171 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.154: 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 [%]
16.0001	0,09	0,09	-	-	22,4	22,4
16.0006	0,07	0,07	0,00	-	18,0	40,4
16.0003	0,06	0,06	-	-	15,5	55,9
16.0010	0,05	0,05	-	-	12,2	68,1
16.0014	0,04	0,04	-	-	9,2	77,3
16.0002	0,03	0,03	0,00	-	7,2	84,5
16.0023	0,01	0,02	0,00	-	4,0	88,5
16.0016	0,01	0,01	-	-	2,5	91,0
16.0007	0,01	0,01	-	-	2,2	93,3
16.0020	0,01	0,01	-	-	2,2	95,5
16.0022	0,01	0,01	-	-	1,7	97,3
16.0011	0,00	0,00	-	-	1,0	98,3
16.0027	0,00	0,00	-	-	0,7	99,0
16.0019	0,00	0,00	-	-	0,5	99,5
16.0015	0,00	0,00	-	-	0,2	99,8
16.0026	0,00	0,00	-	-	0,2	100,0
Woj.	0,38	0,40	0,01	-	100,0	100,0

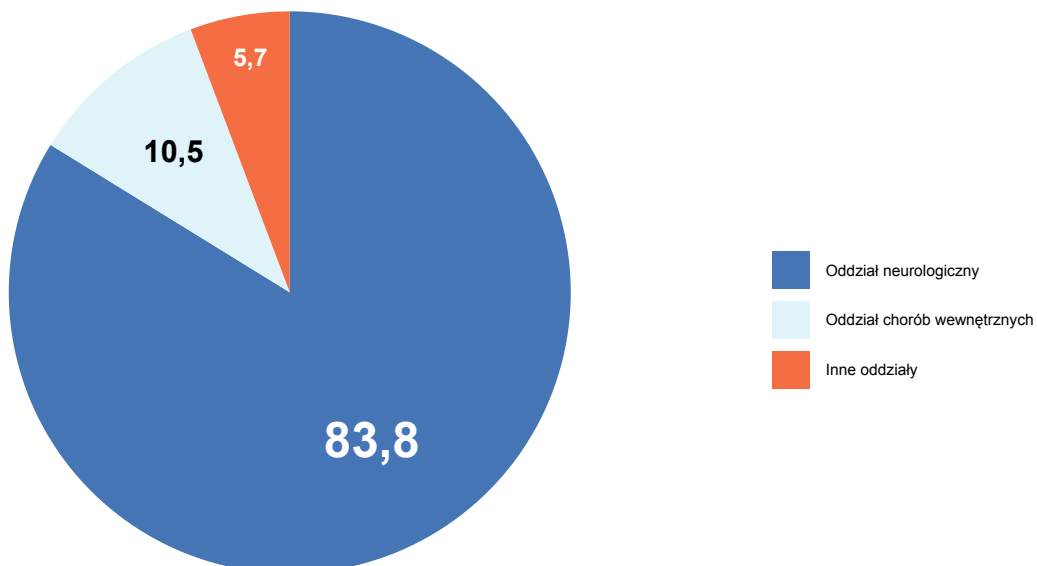
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁶⁴ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitaliza-

⁶⁴Przez 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))

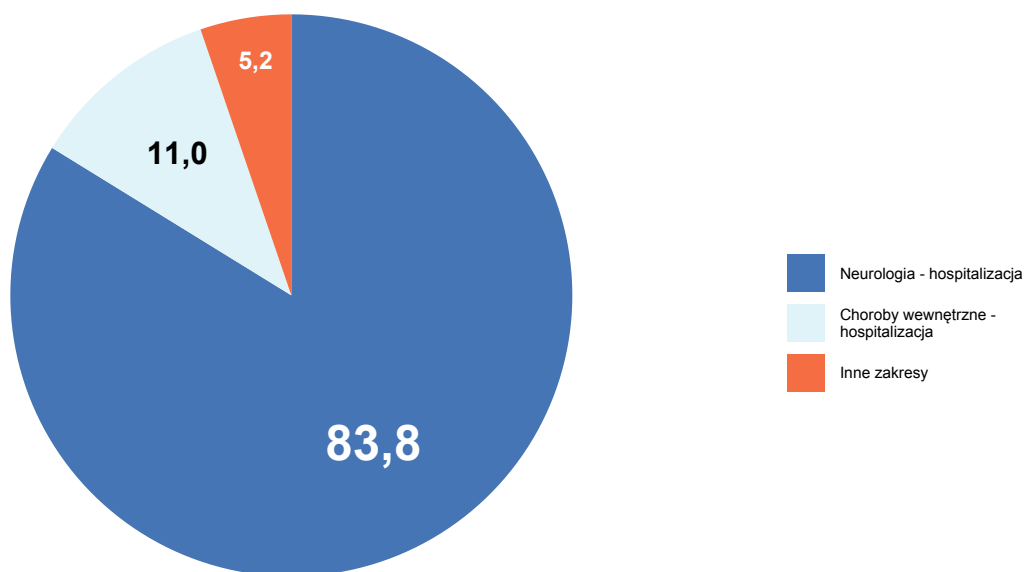
cji charakteryzowały się oddziały: Oddział neurologiczny oraz Oddział chorób wewnętrznych. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 94,3% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najczęściej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Neurologia - hospitalizacja oraz Choroby wewnętrzne - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 94,8%.

Wykres 2.1.44: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.45: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.172 oraz Tabela 2.1.173. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania tej samej hospitalizacji na kilku oddziałach lub zakresach, liczba hospitalizacji w danym szpitalu liczona według zakresów i według oddziałów niekoniecznie jest taka sama.

Tabela 2.1.155: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział neurologiczny [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział neurologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział anesteziologii i intensywnej terapii [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
16.0001	0,09	-	-	-	-	0,00	0,09
16.0006	0,07	-	-	-	-	-	0,07
16.0003	0,06	0,00	-	0,00	-	0,00	0,06
16.0010	0,04	-	-	-	0,00	-	0,05
16.0014	0,04	-	-	0,00	-	-	0,04
16.0002	0,03	-	-	-	-	-	0,03
16.0023	-	0,02	-	-	-	-	0,02
16.0016	0,01	-	-	-	-	-	0,01
16.0007	-	0,00	0,01	-	-	-	0,01
16.0020	-	0,01	-	-	-	-	0,01
16.0022	-	0,01	-	-	-	-	0,01
16.0011	-	0,00	-	0,00	-	-	0,00
16.0027	-	0,00	-	0,00	-	-	0,00
16.0019	-	0,00	-	-	-	-	0,00
16.0015	-	-	-	0,00	-	-	0,00
16.0026	-	0,00	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,34	0,04	0,01	0,01	0,00	0,00	0,40

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.156: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Neurologia - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Neurologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Anestezjologia i intensywna terapia - hospitalizacja [tys.]	Pediatrya - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
16.0001	0,09	0,00	-	-	-	0,00	0,09
16.0006	0,07	-	-	-	-	-	0,07
16.0003	0,06	0,00	-	-	-	0,00	0,06
16.0010	0,04	-	0,00	-	-	-	0,05
16.0014	0,04	-	-	0,00	-	-	0,04
16.0002	0,03	-	-	-	-	-	0,03
16.0023	-	0,02	-	-	-	-	0,02
16.0016	0,01	-	-	-	-	-	0,01
16.0007	-	0,00	0,00	-	0,00	-	0,01
16.0020	-	0,01	-	-	-	-	0,01
16.0022	-	0,01	-	-	-	-	0,01
16.0011	-	0,00	-	0,00	-	-	0,00
16.0027	-	0,00	-	0,00	-	-	0,00
16.0019	-	0,00	-	-	-	-	0,00
16.0015	-	-	-	0,00	-	-	0,00
16.0026	-	0,00	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,34	0,04	0,01	0,00	0,00	0,00	0,40

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W ramach podgrupy padaczka, dane w tabeli **2.1.174** zostały przedstawione dla ICD-10 G40 - padaczka. Następnie w tabeli **2.1.175** przedstawiono dane dla ICD-10 G41 - stany padaczkowe.

Tabela 2.1.157: Udział pacjentów z wykonanymi procedurami wg szpitali

ID	Liczba hospitalizacji (tys.)	% hospitalizacji z procedurą EEG ¹	% hospitalizacji z procedurą video-EEG ²	% hospitalizacji z procedurą Rezonans magnetyczny ³	% hospitalizacji z procedurą Tomografia komputerowa ⁴	% hospitalizacji bez procedury Tomografia komputerowa, Rezonans magnetyczny, EEG lub video-EEG ⁵
16.0001	0,11	75,00	62,50	40,18	54,46	9,82
16.0002	0,04	42,11	-	26,32	47,37	21,05
16.0003	0,06	94,55	-	54,55	18,18	1,82
16.0005	0,01	-	-	-	10,00	90,00
16.0006	0,12	83,19	61,34	17,65	65,55	7,56
16.0007	0,53	0,75	88,95	56,37	9,93	4,49
16.0009	-	-	-	-	-	100,00
16.0010	0,17	96,39	-	28,92	53,61	1,81
16.0011	0,01	-	-	-	14,29	85,71
16.0013	0,01	-	-	-	-	100,00
16.0014	0,05	79,59	44,90	30,61	61,22	8,16
16.0019	-	-	-	-	-	100,00
16.0020	0,01	-	-	-	-	100,00
16.0021	-	-	20,00	40,00	-	60,00
16.0022	0,01	-	-	-	25,00	75,00
16.0023	0,02	-	-	-	5,00	95,00
16.0025	-	-	-	-	-	100,00
16.0026	-	-	-	-	25,00	75,00
16.0027	-	-	-	-	-	100,00

Tabela 2.1.157: Udział pacjentów z wykonanymi procedurami wg szpitali

ID	Liczba hospitalizacji (tys.)	% hospitalizacji z procedurą EEG ¹	% hospitalizacji z procedurą wideo-EEG ²	% hospitalizacji z procedurą Rezonans magnetyczny ³	% hospitalizacji z procedurą Tomografia komputerowa ⁴	% hospitalizacji bez procedury Tomografia komputerowa, Rezonans magnetyczny, EEG lub wideo-EEG ⁵
16.0036	0,01	-	-	-	16,67	83,33
16.1224	-	-	-	-	-	100,00
Woj.	1,18	39,49	54,55	40,43	30,13	12,27
Polska	34,27	60,67	21,74	32,57	43,02	13,96

1 Kody procedur wg klasyfikacji ICD9: 89.14, 89.141, 89.142

2 Kody procedur wg klasyfikacji ICD9: 89.19, 89.191, 89.192

3 Kody procedur wg klasyfikacji ICD9: 88.93, 88.931, 88.932, 88.933, 88.934, 88.935, 88.936, 88.937, 88.938, 88.91, 88.911, 88.912, 88.913, 88.900, 88.901, 88.977, 88.978

4 Kody procedur wg klasyfikacji ICD9: 87.03, 87.030, 87.031, 87.032, 87.033, 87.034, 87.035, 87.036, 87.037, 87.038, 87.039, 87.04, 87.049, 88.38, 88.380, 88.381, 88.383, 88.384, 88.385, 88.386, 88.387, 88.388, 88.389, 87.41, 87.410, 87.411, 87.412, 87.413, 87.415, 88.01, 88.010, 88.011, 88.012, 88.013

5 Kody procedur wg klasyfikacji ICD9: 88.93, 88.931, 88.932, 88.933, 88.934, 88.935, 88.936, 88.937, 88.938, 88.91, 88.911, 88.912, 88.913, 88.900, 88.901, 88.977, 88.978, 89.14, 89.141, 89.142, 87.03, 87.030, 87.031, 87.032, 87.033, 87.034, 87.035, 87.036, 87.037, 87.038, 87.039, 87.04, 87.049, 88.38, 88.380, 88.381, 88.383, 88.384, 88.385, 88.386, 88.387, 88.388, 88.389, 87.41, 87.410, 87.411, 87.412, 87.413, 87.415, 88.01, 88.010, 88.011, 88.012, 88.013, 89.19, 89.191, 89.192

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.158: Udział pacjentów z wykonanymi procedurami wg szpitali

ID	Liczba hospitalizacji (tys.)	% hospitalizacji z procedurą EEG ¹	% hospitalizacji z procedurą wideo-EEG ²	% hospitalizacji z procedurą Rezonans magnetyczny ³	% hospitalizacji z procedurą Tomografia komputerowa ⁴	% hospitalizacji bez procedury Tomografia komputerowa, Rezonans magnetyczny, EEG lub wideo-EEG ⁵
16.0001	-	33,33	33,33	33,33	33,33	33,33
16.0002	0,02	25,00	-	18,75	43,75	50,00
16.0003	0,01	50,00	-	37,50	-	50,00
16.0006	0,01	66,67	33,33	-	33,33	33,33
16.0010	-	50,00	-	-	75,00	25,00
16.0011	-	-	-	-	-	100,00
16.0013	-	-	-	-	-	100,00
16.0015	-	-	-	-	-	100,00
16.0019	-	-	-	-	-	100,00
16.0022	-	-	-	-	50,00	50,00
16.0027	-	-	-	-	-	100,00
Woj.	0,05	34,04	8,51	14,89	31,91	51,11
Polska	1,34	47,65	10,07	13,05	54,29	28,71

1 Kody procedur wg klasyfikacji ICD9: 89.14, 89.141, 89.142

2 Kody procedur wg klasyfikacji ICD9: 89.19, 89.191, 89.192

3 Kody procedur wg klasyfikacji ICD9: 88.93, 88.931, 88.932, 88.933, 88.934, 88.935, 88.936, 88.937, 88.938, 88.91, 88.911, 88.912, 88.913, 88.900, 88.901, 88.977, 88.978

4 Kody procedur wg klasyfikacji ICD9: 87.03, 87.030, 87.031, 87.032, 87.033, 87.034, 87.035, 87.036, 87.037, 87.038, 87.039, 87.04, 87.049, 88.38, 88.380, 88.381, 88.383, 88.384, 88.385, 88.386, 88.387, 88.388, 88.389, 87.41, 87.410, 87.411, 87.412, 87.413, 87.415, 88.01, 88.010, 88.011, 88.012, 88.013

5 Kody procedur wg klasyfikacji ICD9: 88.93, 88.931, 88.932, 88.933, 88.934, 88.935, 88.936, 88.937, 88.938, 88.91, 88.911, 88.912, 88.913, 88.900, 88.901, 88.977, 88.978, 89.14, 89.141, 89.142, 87.03, 87.030, 87.031, 87.032, 87.033, 87.034, 87.035, 87.036, 87.037, 87.038, 87.039, 87.04, 87.049, 88.38, 88.380, 88.381, 88.383, 88.384, 88.385, 88.386, 88.387, 88.388, 88.389, 87.41, 87.410, 87.411, 87.412, 87.413, 87.415, 88.01, 88.010, 88.011, 88.012, 88.013, 89.19, 89.191, 89.192

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W tabeli 2.1.177 przeanalizowano udział świadczeń zachowawczych JGP. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów dorosłych (pow. 17 r.ż.). Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na chorobach wewnętrznych (internie).

Tabela 2.1.159: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
16.0001	0,09	-	100,00	92,22
16.0002	0,03	-	100,00	6,90
16.0003	0,06	4,84	100,00	49,15
16.0006	0,07	-	100,00	90,28
16.0007	0,01	-	100,00	88,89
16.0010	0,05	-	100,00	77,55
16.0011	0,00	25,00	100,00	-
16.0014	0,04	2,70	100,00	72,22
16.0015	0,00	100,00	-	-
16.0016	0,01	-	100,00	100,00
16.0019	0,00	-	100,00	-
16.0020	0,01	-	100,00	-
16.0022	0,01	-	100,00	-
16.0023	0,02	-	100,00	-
16.0026	0,00	-	100,00	-
16.0027	0,00	33,33	100,00	-
Woj.	0,40	1,75	100,00	66,24

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.179 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.180.

Tabela 2.1.160: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	A67 [%]	A66 [%]	P23 [%]	Hospitalizacja wyłącznie... [%]	D18 [%]	Pozostałe produkty [%]
16.0001	0,1	92,2	7,8	-	-	-	-
16.0002	0,0	6,9	93,1	-	-	-	-
16.0003	0,1	46,8	48,4	-	3,2	-	1,6
16.0006	0,1	90,3	9,7	-	-	-	-
16.0007	0,0	-	11,1	88,9	-	-	-
16.0010	0,0	69,4	22,4	8,2	-	-	-
16.0011	0,0	-	50,0	-	25,0	25,0	-
16.0014	0,0	70,3	27,0	-	2,7	-	-
16.0015	0,0	-	-	-	100,0	-	-
16.0016	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0019	0,0	-	100,0	-	-	-	-
16.0020	0,0	-	100,0	-	-	-	-
16.0022	0,0	-	100,0	-	-	-	-
16.0023	0,0	-	100,0	-	-	-	-
16.0026	0,0	-	100,0	-	-	-	-
16.0027	0,0	-	66,7	-	33,3	-	-
Woj.	0,4	62,1	32,9	3,0	1,5	0,2	0,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.161: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
A67 padaczka - diagnostyka i leczenie >3 dni

Tabela 2.1.161: Nazwy najczęstszych produktów

Pefna nazwa produktu
A66 padaczka - diagnostyka i leczenie
P23 padaczka
Hospitalizacja wyłącznie w oddziale anestezjologii i intensywnej terapii
D18 zapalenie płuc nietypowe, wirusowe

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie zachodniopomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁶⁵, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 60.53%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 69.09%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 81.43%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 8 (53.33%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.176. Przy interpretacji wskaźnika „Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę PL” należy zwrócić uwagę na „Udział trybów nagłych” (nie należy wyciągać wniosków na podstawie pierwszego z tych wskaźników, w przypadku zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

Tabela 2.1.162: 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 [%]
16.0010	77,6	22,4	-	100,0	72,7	0	90,9
16.0007	55,6	44,4	-	100,0	-	22	50,0
16.0014	62,2	37,8	-	100,0	-	44	14,3
16.0003	98,4	1,6	-	100,0	-	16	100,0
16.0016	80,0	20,0	-	100,0	-	10	100,0
16.0006	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0001	97,8	2,2	-	100,0	50,0	7	100,0
16.0011	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0019	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0015	-	-	100,0	-	-	-	-
16.0022	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0020	88,9	11,1	-	100,0	100,0	0	100,0
16.0002	89,7	10,3	-	100,0	-	7	100,0
16.0023	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0026	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0027	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	90,3	9,5	0,2	100,0	26,3	12	60,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.163 przenieśliśmy tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.163: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
16.0001	91,11	1,11	6,67	1,1
16.0002	17,24	3,45	72,41	6,9
16.0003	48,39	1,61	50,00	-
16.0006	9,72	1,39	87,50	1,4
16.0007	88,89	-	11,11	-

⁶⁵Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

Tabela 2.1.163: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
16.0010	44,90	2,04	51,02	2,0
16.0011	-	25,00	75,00	-
16.0014	2,70	-	97,30	-
16.0015	-	100,00	-	-
16.0016	60,00	-	30,00	10,0
16.0019	50,00	50,00	-	-
16.0020	11,11	-	88,89	-
16.0022	14,29	-	85,71	-
16.0023	87,50	12,50	-	-
16.0026	-	-	100,00	-
16.0027	-	33,33	66,67	-
Woj.	44,39	2,74	51,37	1,5

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

W tabeli **2.1.181** zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją⁶⁶ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.164: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
16.0001	0,1	-	-	1,1	1,1	3,3
16.0002	0,0	3,4	3,4	-	-	3,4
16.0003	0,1	-	-	-	-	1,6
16.0006	0,1	1,4	-	-	-	2,8
16.0007	0,0	-	-	-	-	-
16.0010	0,0	2,0	-	2,0	2,0	-
16.0011	0,0	-	-	-	-	-
16.0014	0,0	-	-	2,7	2,7	5,4
16.0015	0,0	-	-	-	-	-
16.0016	0,0	-	-	-	-	10,0
16.0019	0,0	-	-	-	-	-
16.0020	0,0	-	-	-	-	-
16.0022	0,0	-	-	-	-	-
16.0023	0,0	-	-	-	-	-
16.0026	0,0	-	-	-	-	-
16.0027	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,4	0,7	0,2	0,7	0,7	2,5

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

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

W tabeli **2.1.182** zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

⁶⁶Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.165: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
16.0001	7,7	7,2	7,0	4,2	-	7,8
16.0002	9,2	6,8	6,0	12,0	6,9	34,5
16.0003	9,4	7,3	8,5	4,6	-	9,7
16.0006	4,7	7,0	4,0	2,9	1,4	9,7
16.0007	8,1	4,8	3,0	14,6	-	55,6
16.0010	5,8	6,5	5,0	4,1	-	18,4
16.0011	28,5	8,5	12,0	40,5	-	25,0
16.0014	5,9	5,6	4,0	13,1	-	18,9
16.0015	2,0	10,8	2,0	-	-	100,0
16.0016	16,4	8,6	11,5	14,3	-	-
16.0019	2,5	10,1	2,5	0,7	-	100,0
16.0020	2,2	7,5	2,0	1,6	-	88,9
16.0022	2,3	6,5	2,0	1,4	-	85,7
16.0023	1,1	5,8	1,0	0,5	25,0	100,0
16.0026	2,0	6,4	2,0	-	-	100,0
16.0027	4,3	6,9	5,0	1,0	-	33,3
Woj.	7,0	6,9	5,0	8,3	1,7	21,7

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

W Tabeli 2.1.183 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.166: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku				
			18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
16.0001	58,3	48,9	8,9	6,7	15,6	11,1	57,8
16.0002	48,8	31,0	13,8	17,2	17,2	17,2	34,5
16.0003	55,9	38,7	8,1	14,5	9,7	19,4	48,4
16.0006	56,7	40,3	5,6	11,1	20,8	11,1	51,4
16.0007	21,6	44,4	88,9	-	-	11,1	-
16.0010	47,0	36,7	22,4	18,4	14,3	10,2	34,7
16.0011	55,8	100,0	-	25,0	-	25,0	50,0
16.0014	42,3	67,6	18,9	13,5	40,5	8,1	18,9
16.0015	56,0	100,0	-	-	-	100,0	-
16.0016	58,0	80,0	-	20,0	10,0	20,0	50,0
16.0019	46,5	-	-	-	100,0	-	-
16.0020	57,7	33,3	11,1	-	11,1	22,2	55,6
16.0022	54,6	42,9	-	14,3	14,3	28,6	42,9
16.0023	46,6	31,2	6,2	12,5	25,0	43,8	12,5
16.0026	64,0	-	-	-	-	-	100,0
16.0027	54,7	33,3	-	-	-	100,0	-
Woj.	52,6	44,4	12,2	12,0	17,7	15,5	42,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

⁶⁷Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie leczenia szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.184 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie zachodniopomorskim.

Tabela 2.1.167: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
16.0001	0,09	4,44	22,22	33,33	35,56	4,44
16.0002	0,03	10,34	17,24	41,38	24,14	6,90
16.0003	0,06	3,23	22,58	35,48	35,48	3,23
16.0006	0,07	1,39	20,83	41,67	29,17	6,94
16.0007	0,01	77,78	11,11	11,11	-	-
16.0010	0,05	12,24	32,65	24,49	24,49	6,12
16.0011	0,00	-	25,00	50,00	-	25,00
16.0014	0,04	8,11	56,76	21,62	13,51	-
16.0015	0,00	-	-	100,00	-	-
16.0016	0,01	-	20,00	40,00	30,00	10,00
16.0019	0,00	-	-	50,00	50,00	-
16.0020	0,01	11,11	-	22,22	66,67	-
16.0022	0,01	-	14,29	71,43	14,29	-
16.0023	0,02	6,25	25,00	62,50	6,25	-
16.0026	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0027	0,00	-	-	100,00	-	-
Woj.	0,40	6,98	24,94	35,66	27,93	4,49

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.185. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

Tabela 2.1.168: 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	4,4	43,3	52,2	33,1	0,0	20,0
16.0002	10,3	27,6	62,1	27,8	16,0	31,0
16.0003	-	50,0	50,0	16,3	6,0	22,6
16.0006	1,4	61,1	37,5	31,8	21,9	43,1
16.0007	11,1	44,4	44,4	46,8	22,8	-
16.0010	8,2	34,7	57,1	41,6	9,9	28,6
16.0011	-	25,0	75,0	19,3	19,4	50,0
16.0014	13,5	54,1	32,4	33,4	36,3	27,0
16.0015	-	100,0	-	35,0	35,0	-
16.0016	30,0	20,0	50,0	91,8	14,1	10,0

Tabela 2.1.168: Struktura geograficzna pacjentów

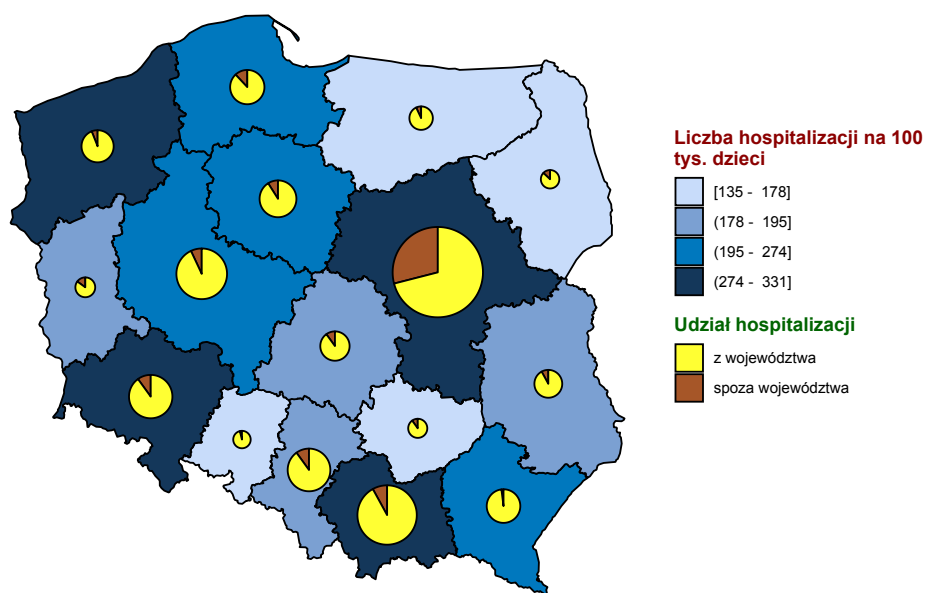
ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
16.0019	-	-	100,0	14,2	14,2	100,0
16.0020	-	33,3	66,7	5,9	0,0	44,4
16.0022	14,3	-	85,7	69,6	0,0	-
16.0023	-	37,5	62,5	17,2	19,0	43,8
16.0026	-	-	100,0	-	0,0	-
16.0027	-	-	100,0	4,9	0,0	33,3
Woj.	5,5	43,9	50,6	31,6	16,7	28,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.5.3 Padaczka dzieci

W 2016 roku w województwie zachodniopomorskim odnotowano 0,82 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznai, zakwalifikowanych jako Padaczka (dalej: podgrupa)⁶⁸, co stanowiło 27,62% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznai, które zakwalifikowano do grupy choroby układu nerwowego (pozostałe choroby).

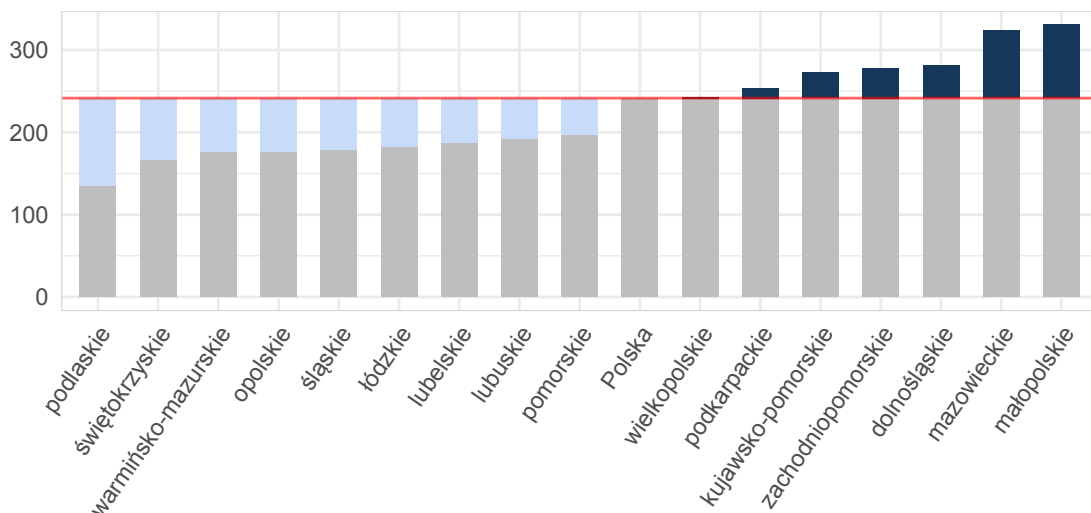
Mapa 2.1.20: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

⁶⁸W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: G40, G41.

Wykres 2.1.46: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.169: 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	1,37	-	0,07	9,99	47,25	145
kujawsko-pomorskie	1,03	-	0,02	9,84	49,23	80
lubelskie	0,71	-	0,13	8,59	33,28	160
lubuskie	0,35	-	0,00	15,25	34,80	97
łódzkie	0,76	-	0,03	10,50	30,66	141
małopolskie	2,11	-	0,24	8,85	62,50	149
mazowieckie	3,25	-	0,06	29,44	60,64	125
opolskie	0,28	-	0,00	4,29	28,20	110
podkarpackie	0,99	-	0,06	2,82	46,62	165
podlaskie	0,28	-	0,00	13,26	23,51	78
pomorskie	0,89	-	0,02	11,92	38,39	128
śląskie	1,37	-	0,08	10,07	30,07	182
świętokrzyskie	0,35	-	0,01	10,03	27,86	146
warmińsko-mazurskie	0,47	-	0,01	7,49	32,51	126
wielkopolskie	1,62	-	0,06	7,90	46,56	211
zachodniopomorskie	0,82	-	0,02	6,82	48,06	110
Polska	16,66	-	0,82	12,92	43,35	2 153

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Liczba świadczeniodawców w województwie zachodniopomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 20. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie zachodniopomorskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 3 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.170: 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
16.0005	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
16.0019	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
16.0025	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 0,53 tys. hospitalizacji dla 0,43 tys. pacjentów. Tym samym 64,07% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.171 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

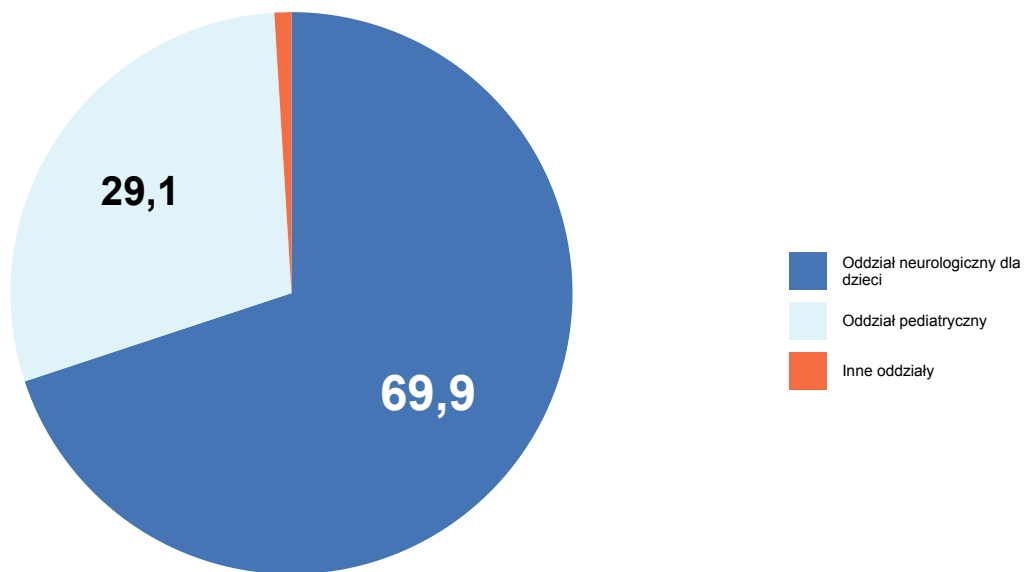
Tabela 2.1.171: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

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	0,43	0,53	0,00	-	64,1	64,1
16.0010	0,12	0,12	0,00	-	14,7	78,8
16.0006	0,05	0,05	0,00	-	6,5	85,3
16.0001	0,02	0,02	0,01	-	3,0	88,3
16.0002	0,02	0,02	-	-	3,0	91,4
16.0014	0,01	0,01	-	-	1,6	92,9
16.0005	0,01	0,01	0,00	-	1,2	94,2
16.0013	0,01	0,01	0,00	-	1,2	95,4
16.0036	0,00	0,01	0,00	-	0,7	96,1
16.0020	0,00	0,00	0,00	-	0,6	96,7
16.0021	0,00	0,00	-	-	0,6	97,3
16.0011	0,00	0,00	-	-	0,5	97,8
16.0023	0,00	0,00	0,00	-	0,5	98,3
16.0022	0,00	0,00	-	-	0,4	98,7
16.0026	0,00	0,00	-	-	0,4	99,0
16.0019	0,00	0,00	-	-	0,2	99,3
16.0025	0,00	0,00	-	-	0,2	99,5
16.1224	0,00	0,00	0,00	-	0,2	99,8
16.0003	0,00	0,00	0,00	-	0,1	99,9
16.0009	0,00	0,00	-	-	0,1	100,0
Woj.	0,67	0,82	0,02	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁶⁹ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział neurologiczny dla dzieci oraz Oddział pediatryczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 99% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Neurologia dziecięca - hospitalizacja oraz Pediatria - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 99%.

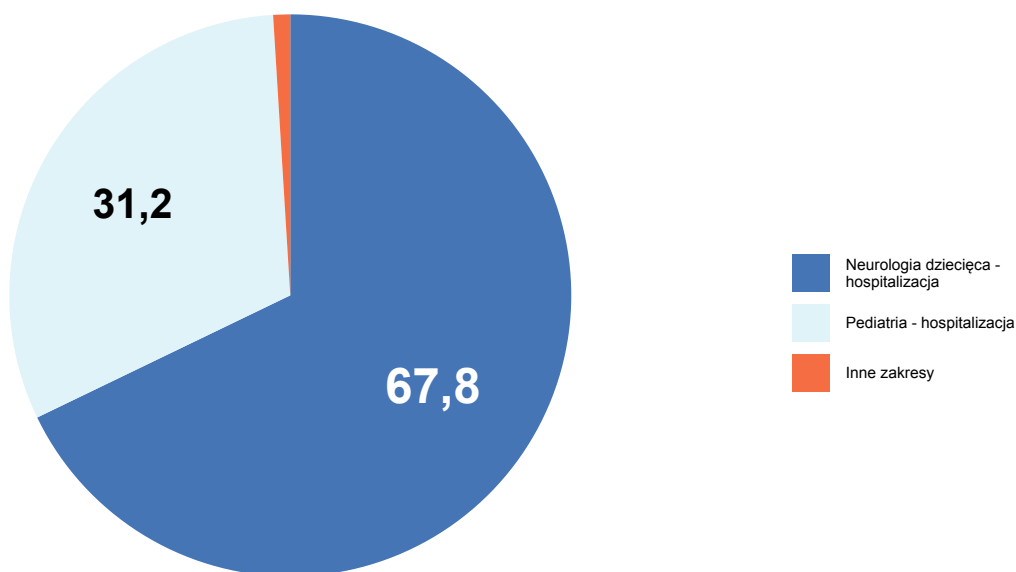
Wykres 2.1.47: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

⁶⁹Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.48: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.172 oraz Tabela 2.1.173. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania tej samej hospitalizacji na kilku oddziałach lub zakresach, liczba hospitalizacji w danym szpitalu liczona według zakresów i według oddziałów niekoniecznie jest taka sama.

Tabela 2.1.172: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział anesteziologii i intensywnej terapii dla dzieci [tys.]	Oddział neurochirurgiczny dla dzieci [tys.]	Oddział neurologiczny [tys.]	Oddział neurologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział pediatriczny [tys.]	Suma [tys.]
16.0007	0,00	0,00	-	0,52	-	0,53
16.0010	-	-	-	-	0,12	0,12
16.0006	-	-	-	0,05	-	0,05
16.0001	0,00	-	-	-	0,02	0,02
16.0002	-	-	-	-	0,02	0,02
16.0014	-	-	0,00	-	0,01	0,01
16.0005	-	-	-	-	0,01	0,01
16.0013	-	-	-	-	0,01	0,01
16.0036	-	-	-	-	0,01	0,01
16.0020	-	-	-	-	0,00	0,00
16.0021	-	-	-	-	0,00	0,00
16.0011	-	-	-	-	0,00	0,00
16.0023	-	-	-	-	0,00	0,00
16.0022	-	-	-	-	0,00	0,00
16.0026	-	-	-	-	0,00	0,00
16.0019	-	-	-	-	0,00	0,00
16.0025	-	-	-	-	0,00	0,00
16.1224	-	-	-	-	0,00	0,00
16.0003	-	-	-	-	0,00	0,00

Tabela 2.1.172: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział anesteziologii i intensywnej terapii dla dzieci [tys.]	Oddział neurochirurgiczny dla dzieci [tys.]	Oddział neurologiczny [tys.]	Oddział neurologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział pediatriczny [tys.]	Suma [tys.]
16.0009	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,00	0,00	0,00	0,57	0,24	0,82

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.173: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Neurologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Pediatrya - hospitalizacja [tys.]	Neurochirurgia dziecięca - hospitalizacja - A03 [tys.]	Neurologia - hospitalizacja [tys.]	Anesteziologia i intensywna terapia dla dzieci - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
16.0007	0,38	0,14	0,00	-	0,00	0,00	0,53
16.0010	0,12	0,00	-	-	-	-	0,12
16.0006	0,05	-	-	-	-	-	0,05
16.0001	-	0,02	-	-	-	0,00	0,02
16.0002	-	0,02	-	-	-	-	0,02
16.0014	-	0,01	-	0,00	-	-	0,01
16.0005	-	0,01	-	-	-	-	0,01
16.0013	-	0,01	-	-	-	-	0,01
16.0036	-	0,01	-	-	-	-	0,01
16.0020	-	0,00	-	-	-	-	0,00
16.0021	-	0,00	-	-	-	-	0,00
16.0011	-	0,00	-	-	-	-	0,00
16.0023	-	0,00	-	-	-	-	0,00
16.0022	-	0,00	-	-	-	-	0,00
16.0026	-	0,00	-	-	-	-	0,00
16.0019	-	0,00	-	-	-	-	0,00
16.0025	-	0,00	-	-	-	-	0,00
16.1224	-	0,00	-	-	-	-	0,00
16.0003	-	0,00	-	-	-	-	0,00
16.0009	-	0,00	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,56	0,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,82

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W ramach podgrupy padaczka, dane w tabeli 2.1.174 zostały przedstawione dla ICD-10 G40 - padaczka. Następnie w tabeli 2.1.175 przedstawiono dane dla ICD-10 G41 - stany padaczkowe.

Tabela 2.1.174: Udział pacjentów z wykonanymi procedurami wg szpitali

ID	Liczba hospitalizacji (tys.)	% hospitalizacji z procedurą EEG ¹	% hospitalizacji z procedurą wideo-EEG ²	% hospitalizacji z procedurą Rezonans magnetyczny ³	% hospitalizacji z procedurą Tomografia komputerowa ⁴	% hospitalizacji bez procedury Tomografia komputerowa, Rezonans magnetyczny, EEG lub wideo-EEG ⁵
16.0001	0,11	75,00	62,50	40,18	54,46	9,82
16.0002	0,04	42,11	-	26,32	47,37	21,05
16.0003	0,06	94,55	-	54,55	18,18	1,82
16.0005	0,01	-	-	-	10,00	90,00
16.0006	0,12	83,19	61,34	17,65	65,55	7,56
16.0007	0,53	0,75	88,95	56,37	9,93	4,49
16.0009	-	-	-	-	-	100,00
16.0010	0,17	96,39	-	28,92	53,61	1,81
16.0011	0,01	-	-	-	14,29	85,71
16.0013	0,01	-	-	-	-	100,00
16.0014	0,05	79,59	44,90	30,61	61,22	8,16
16.0019	-	-	-	-	-	100,00
16.0020	0,01	-	-	-	-	100,00
16.0021	-	-	20,00	40,00	-	60,00
16.0022	0,01	-	-	-	25,00	75,00
16.0023	0,02	-	-	-	5,00	95,00
16.0025	-	-	-	-	-	100,00
16.0026	-	-	-	-	25,00	75,00
16.0027	-	-	-	-	-	100,00
16.0036	0,01	-	-	-	16,67	83,33
16.1224	-	-	-	-	-	100,00
Woj.	1,18	39,49	54,55	40,43	30,13	12,27
Polska	34,27	60,67	21,74	32,57	43,02	13,96

1 Kody procedur wg klasyfikacji ICD9: 89.14, 89.141, 89.142

2 Kody procedur wg klasyfikacji ICD9: 89.19, 89.191, 89.192

3 Kody procedur wg klasyfikacji ICD9: 88.93, 88.931, 88.932, 88.933, 88.934, 88.935, 88.936, 88.937, 88.938, 88.91, 88.911, 88.912, 88.913, 88.900, 88.901, 88.977, 88.978

4 Kody procedur wg klasyfikacji ICD9: 87.03, 87.030, 87.031, 87.032, 87.033, 87.034, 87.035, 87.036, 87.037, 87.038, 87.039, 87.04, 87.049, 88.38, 88.380, 88.381, 88.383, 88.384, 88.385, 88.386, 88.387, 88.388, 88.389, 87.41, 87.410, 87.411, 87.412, 87.413, 87.415, 88.01, 88.010, 88.011, 88.012, 88.013

5 Kody procedur wg klasyfikacji ICD9: 88.93, 88.931, 88.932, 88.933, 88.934, 88.935, 88.936, 88.937, 88.938, 88.91, 88.911, 88.912, 88.913, 88.900, 88.901, 88.977, 88.978, 89.14, 89.141, 89.142, 87.03, 87.030, 87.031, 87.032, 87.033, 87.034, 87.035, 87.036, 87.037, 87.038, 87.039, 87.04, 87.049, 88.38, 88.380, 88.381, 88.383, 88.384, 88.385, 88.386, 88.387, 88.388, 88.389, 87.41, 87.410, 87.411, 87.412, 87.413, 87.415, 88.01, 88.010, 88.011, 88.012, 88.013, 89.19, 89.191, 89.192

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.175: Udział pacjentów z wykonanymi procedurami wg szpitali

ID	Liczba hospitalizacji (tys.)	% hospitalizacji z procedurą EEG ¹	% hospitalizacji z procedurą wideo-EEG ²	% hospitalizacji z procedurą Rezonans magnetyczny ³	% hospitalizacji z procedurą Tomografia komputerowa ⁴	% hospitalizacji bez procedury Tomografia komputerowa, Rezonans magnetyczny, EEG lub wideo-EEG ⁵
16.0001	-	33,33	33,33	33,33	33,33	33,33
16.0002	0,02	25,00	-	18,75	43,75	50,00
16.0003	0,01	50,00	-	37,50	-	50,00
16.0006	0,01	66,67	33,33	-	33,33	33,33

Tabela 2.1.175: Udział pacjentów z wykonanymi procedurami wg szpitali

ID	Liczba hospitalizacji (tys.)	% hospitalizacji z procedurą EEG ¹	% hospitalizacji z procedurą video-EEG ²	% hospitalizacji z procedurą Rezonans magnetyczny ³	% hospitalizacji z procedurą Tomografia komputerowa ⁴	% hospitalizacji bez procedury Tomografia komputerowa, Rezonans magnetyczny, EEG lub video-EEG ⁵
16.0010	-	50,00	-	-	75,00	25,00
16.0011	-	-	-	-	-	100,00
16.0013	-	-	-	-	-	100,00
16.0015	-	-	-	-	-	100,00
16.0019	-	-	-	-	-	100,00
16.0022	-	-	-	-	50,00	50,00
16.0027	-	-	-	-	-	100,00
Woj.	0,05	34,04	8,51	14,89	31,91	51,11
Polska	1,34	47,65	10,07	13,05	54,29	28,71

1 Kody procedur wg klasyfikacji ICD9: 89.14, 89.141, 89.142

2 Kody procedur wg klasyfikacji ICD9: 89.19, 89.191, 89.192

3 Kody procedur wg klasyfikacji ICD9: 88.93, 88.931, 88.932, 88.933, 88.934, 88.935, 88.936, 88.937, 88.938, 88.91, 88.911, 88.912, 88.913, 88.900, 88.901, 88.977, 88.978

4 Kody procedur wg klasyfikacji ICD9: 87.03, 87.030, 87.031, 87.032, 87.033, 87.034, 87.035, 87.036, 87.037, 87.038, 87.039, 87.04, 87.049, 88.38, 88.380, 88.381, 88.383, 88.384, 88.385, 88.386, 88.387, 88.388, 88.389, 87.41, 87.410, 87.411, 87.412, 87.413, 87.415, 88.01, 88.010, 88.011, 88.012, 88.013

5 Kody procedur wg klasyfikacji ICD9: 88.93, 88.931, 88.932, 88.933, 88.934, 88.935, 88.936, 88.937, 88.938, 88.91, 88.911, 88.912, 88.913, 88.900, 88.901, 88.977, 88.978, 89.14, 89.141, 89.142, 87.03, 87.030, 87.031, 87.032, 87.033, 87.034, 87.035, 87.036, 87.037, 87.038, 87.039, 87.04, 87.049, 88.38, 88.380, 88.381, 88.383, 88.384, 88.385, 88.386, 88.387, 88.388, 88.389, 87.41, 87.410, 87.411, 87.412, 87.413, 87.415, 88.01, 88.010, 88.011, 88.012, 88.013, 89.19, 89.191, 89.192

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W województwie zachodniopomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁷⁰, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 60%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 42.76%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 47.8%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 11 (78.57%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.176. Przy interpretacji wskaźnika „Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę PL” należy zwrócić uwagę na „Udział trybów nagłych” (nie należy wyciągać wniosków na podstawie pierwszego z tych wskaźników, w przypadku zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

Tabela 2.1.176: 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 [%]
16.0020	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0036	66,7	33,3	-	100,0	100,0	0	100,0
16.0021	80,0	20,0	-	100,0	-	2	100,0
16.0010	45,5	53,7	0,8	100,0	7,7	14	61,5
16.0007	56,5	42,8	0,8	100,0	19,6	15	59,6
16.0006	98,1	1,9	-	100,0	-	27	-
16.0026	33,3	66,7	-	100,0	100,0	0	100,0
16.0002	92,0	8,0	-	100,0	-	21	50,0
16.0014	84,6	15,4	-	100,0	-	20	100,0

⁷⁰Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

Tabela 2.1.176: 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 [%]
16.0009	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0023	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0025	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0013	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0001	44,0	56,0	-	100,0	7,1	27	42,9
16.0005	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0003	100,0	-	-	-	-	-	-
16.1224	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0022	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0011	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0019	50,0	50,0	-	100,0	100,0	0	100,0
Woj.	61,0	38,4	0,6	100,0	17,5	14	60,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.177 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze ⁷¹. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów poniżej 18 r.ż.). Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej dla dzieci. Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na pediatrii.

Tabela 2.1.177: 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	4,00	-	-	100,00	-
16.0002	0,02	-	-	-	100,00	-
16.0003	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0005	0,01	-	-	-	100,00	-
16.0006	0,05	-	-	-	100,00	3,77
16.0007	0,53	0,19	0,57	100,00	99,43	1,15
16.0009	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0010	0,12	-	-	-	100,00	-
16.0011	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0013	0,01	-	-	-	100,00	-
16.0014	0,01	7,69	-	-	100,00	16,67
16.0019	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0020	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0021	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0022	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0023	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0025	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0026	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0036	0,01	-	-	-	100,00	-
16.1224	0,00	-	-	-	100,00	-
Woj.	0,82	0,37	0,37	100,00	99,63	1,23

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Poniżej przedstawiono dodatkowo strukturę hospitalizacji JGP zabiegowych. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów poniżej 18 r.ż.

⁷¹Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

Tabela 2.1.178: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
16.0007	0,57	100,00	-	-	-	-
Woj.	0,37	100,00	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.179** przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli **2.1.180**.

Tabela 2.1.179: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	P23 [%]	A66 [%]	A03 [%]	A67 [%]	Hospitalizacja wyłącznie... [%]	Pozostałe produkty [%]
16.0001	0,0	96,0	-	-	-	4,0	-
16.0002	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0003	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0005	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0006	0,1	96,2	1,9	-	1,9	-	-
16.0007	0,5	97,9	1,1	0,6	-	0,2	0,2
16.0009	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0010	0,1	100,0	-	-	-	-	-
16.0011	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0013	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0014	0,0	76,9	-	-	15,4	-	7,7
16.0019	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0020	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0021	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0022	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0023	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0025	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0026	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0036	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.1224	0,0	100,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,8	97,9	0,9	0,4	0,4	0,2	0,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.180: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
P23 padaczka
A66 padaczka - diagnostyka i leczenie
A03 wszczepienie stymulatora struktur głębokich mózgu
A67 padaczka - diagnostyka i leczenie >3 dni
Hospitalizacja wyłącznie w oddziale anestezjologii i intensywnej terapii

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.181** zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją⁷² pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

⁷²Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.181: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
16.0001	0,0	12,0	12,0	16,0	16,0	8,0
16.0002	0,0	16,0	8,0	12,0	12,0	-
16.0003	0,0	-	-	-	-	-
16.0005	0,0	10,0	10,0	10,0	10,0	20,0
16.0006	0,1	3,8	3,8	9,4	9,4	1,9
16.0007	0,5	3,4	2,5	7,8	7,2	7,8
16.0009	0,0	-	-	-	-	-
16.0010	0,1	3,3	1,7	3,3	2,5	1,7
16.0011	0,0	-	-	25,0	25,0	-
16.0013	0,0	-	-	30,0	30,0	-
16.0014	0,0	-	-	7,7	7,7	7,7
16.0019	0,0	-	-	-	-	-
16.0020	0,0	-	-	40,0	40,0	-
16.0021	0,0	-	-	20,0	20,0	-
16.0022	0,0	-	-	-	-	-
16.0023	0,0	-	-	25,0	25,0	-
16.0025	0,0	-	-	-	-	-
16.0026	0,0	-	-	-	-	-
16.0036	0,0	16,7	16,7	-	-	-
16.1224	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,8	4,0	2,9	8,2	7,7	6,0

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

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

W tabeli 2.1.182 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

Tabela 2.1.182: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
16.0001	2,6	4,0	2,0	3,2	36,0	76,0
16.0002	4,4	3,9	3,0	3,3	-	60,0
16.0003	-	4,2	-	-	100,0	100,0
16.0005	3,8	4,1	2,0	4,8	10,0	70,0
16.0006	2,9	3,7	3,0	1,4	5,7	73,6
16.0007	4,5	3,8	4,0	3,8	0,4	49,4
16.0009	4,0	4,7	4,0	-	-	-
16.0010	2,7	3,7	2,0	1,5	0,8	82,6
16.0011	2,2	3,6	2,0	0,5	-	100,0
16.0013	1,4	4,2	1,0	0,8	20,0	100,0
16.0014	3,0	3,4	2,0	1,8	-	69,2
16.0019	2,0	3,6	2,0	1,4	-	100,0
16.0020	1,0	4,1	1,0	0,4	20,0	100,0
16.0021	2,4	3,7	2,0	0,5	-	100,0
16.0022	1,7	3,6	2,0	0,6	-	100,0
16.0023	2,8	3,9	2,0	2,8	25,0	75,0
16.0025	1,5	3,3	1,5	0,7	-	100,0
16.0026	2,0	4,0	2,0	1,0	-	100,0
16.0036	2,5	3,6	2,0	1,5	16,7	66,7
16.1224	1,0	3,8	1,0	0,7	50,0	100,0
Woj.	3,9	3,8	3,0	3,4	2,8	60,0

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.183 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.183: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			0-4 [%]	4-9 [%]	9-14 [%]	>=15 [%]
16.0001	5,0	32,0	40,0	44,0	12,0	4,0
16.0002	6,5	60,0	40,0	24,0	16,0	20,0
16.0003	2,0	100,0	100,0	-	-	-
16.0005	5,7	20,0	30,0	60,0	10,0	-
16.0006	9,1	54,7	11,3	35,8	34,0	18,9
16.0007	7,4	48,7	27,0	34,0	25,1	13,9
16.0009	4,0	-	-	100,0	-	-
16.0010	10,1	56,2	14,9	25,6	26,4	33,1
16.0011	7,2	50,0	-	50,0	50,0	-
16.0013	4,0	70,0	60,0	30,0	10,0	-
16.0014	13,2	46,2	-	15,4	23,1	61,5
16.0019	12,0	50,0	-	50,0	-	50,0
16.0020	8,2	20,0	20,0	-	80,0	-
16.0021	7,4	60,0	20,0	40,0	40,0	-
16.0022	8,3	66,7	-	66,7	33,3	-
16.0023	8,0	50,0	25,0	25,0	25,0	25,0
16.0025	16,5	50,0	-	-	-	100,0
16.0026	6,3	100,0	33,3	33,3	33,3	-
16.0036	13,0	66,7	-	16,7	16,7	66,7
16.1224	4,0	100,0	50,0	50,0	-	-
Woj.	7,9	50,3	24,5	32,8	25,1	17,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów⁷³. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie leczenia szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.184 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie zachodniopomorskim.

Tabela 2.1.184: 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	16,00	20,00	60,00	4,00	-
16.0002	0,02	-	36,00	40,00	16,00	8,00

⁷³Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.184: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
16.0003	0,00	-	100,00	-	-	-
16.0005	0,01	-	30,00	60,00	10,00	-
16.0006	0,05	1,89	24,53	39,62	30,19	3,77
16.0007	0,53	5,32	29,09	41,44	17,30	6,84
16.0009	0,00	-	-	100,00	-	-
16.0010	0,12	-	22,31	38,84	29,75	9,09
16.0011	0,00	-	25,00	50,00	25,00	-
16.0013	0,01	10,00	50,00	40,00	-	-
16.0014	0,01	-	7,69	38,46	23,08	30,77
16.0019	0,00	-	50,00	50,00	-	-
16.0020	0,00	-	-	40,00	20,00	40,00
16.0021	0,00	20,00	20,00	40,00	20,00	-
16.0022	0,00	-	66,67	-	33,33	-
16.0023	0,00	-	50,00	-	25,00	25,00
16.0025	0,00	-	-	-	50,00	50,00
16.0026	0,00	-	66,67	33,33	-	-
16.0036	0,01	-	-	33,33	50,00	16,67
16.1224	0,00	-	100,00	-	-	-
Woj.	0,82	4,26	27,77	41,05	19,61	7,31

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.185. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

Tabela 2.1.185: 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	12,0	48,0	40,0	34,7	11,9	24,0
16.0002	24,0	24,0	52,0	54,5	16,0	36,0
16.0003	-	-	100,0	-	0,0	-
16.0005	-	-	100,0	4,0	0,0	30,0
16.0006	11,3	24,5	64,2	61,5	20,5	47,2
16.0007	3,8	62,4	33,8	41,3	24,7	31,7
16.0009	-	-	100,0	5,6	5,6	100,0
16.0010	14,9	62,8	22,3	84,4	62,9	35,5
16.0011	-	75,0	25,0	31,3	32,6	-
16.0013	-	-	100,0	5,6	0,0	40,0
16.0014	7,7	7,7	84,6	4,2	0,0	30,8
16.0019	-	-	100,0	9,3	9,3	50,0
16.0020	-	-	100,0	4,4	0,0	20,0
16.0021	-	-	100,0	10,2	0,0	60,0
16.0022	66,7	-	33,3	288,5	353,9	-
16.0023	-	25,0	75,0	6,1	0,0	25,0
16.0025	-	-	100,0	5,0	5,0	100,0
16.0026	-	-	100,0	4,1	0,0	66,7
16.0036	-	33,3	66,7	17,3	15,8	83,3
16.1224	-	-	100,0	1,1	1,1	50,0
Woj.	6,8	53,8	39,3	47,3	22,8	33,9

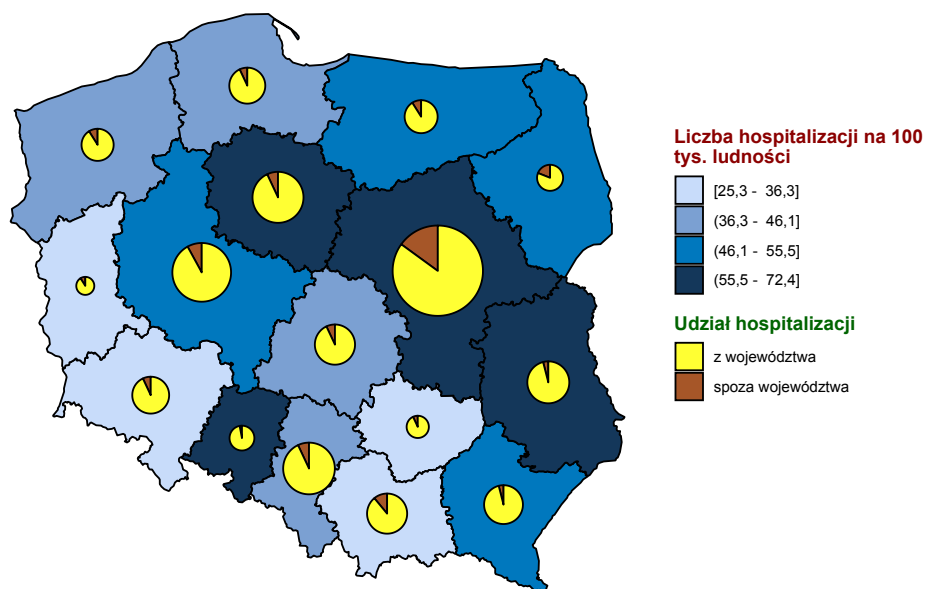
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.6 Mózgowe porażenie dziecięce, wczesne zaburzenia rozwoju i encefalopatie

2.1.6.1 Mózgowe porażenie dziecięce, wczesne zaburzenia rozwoju i encefalopatie

W 2016 roku w województwie zachodniopomorskim odnotowano 0,77 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Mózgowe porażenie dziecięce, wczesne zaburzenia rozwoju i encefalopatie (dalej: podgrupa)⁷⁴, co stanowiło 5,44% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby układu nerwowego (pozostałe choroby).

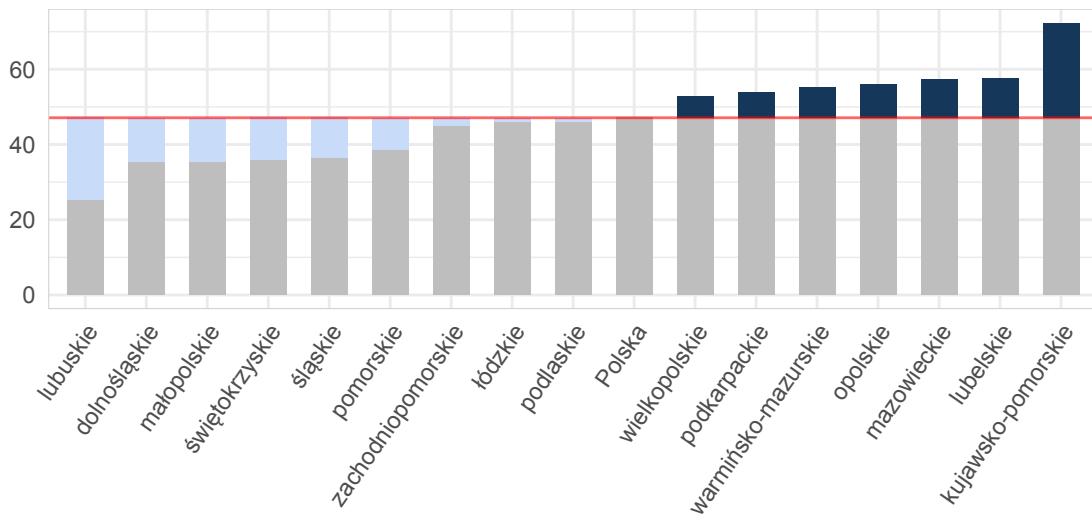
Mapa 2.1.21: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

⁷⁴W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: F84, G80, G92, G93, G98, R62.0.

Wykres 2.1.49: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.186: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodzienny) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodziennym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodziennego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	1,03	-	0,09	7,28	35,47	89
kujawsko-pomorskie	1,51	-	0,02	7,82	72,36	83
lubelskie	1,23	-	0,18	4,55	57,66	119
lubuskie	0,26	-	0,00	9,73	25,26	104
łódzkie	1,15	-	0,02	7,77	46,07	100
małopolskie	1,20	-	0,03	11,81	35,54	110
mazowieckie	3,07	-	0,12	15,29	57,29	151
opolskie	0,56	-	0,01	3,23	56,09	47
podkarpackie	1,15	-	0,02	4,71	53,91	96
podlaskie	0,55	-	0,01	19,74	46,10	55
pomorskie	0,90	-	0,02	7,36	38,74	133
śląskie	1,66	-	0,06	7,48	36,37	129
świętokrzyskie	0,45	-	0,01	7,33	35,92	80
warmińsko-mazurskie	0,80	-	0,01	8,93	55,35	160
wielkopolskie	1,84	-	0,07	8,03	52,91	131
zachodniopomorskie	0,77	-	0,04	8,97	45,02	79
Polska	18,11	-	0,70	9,20	47,12	1 666

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W Tabeli 2.1.219 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.187: 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	19,9	50,6	66,2	-	10,4	7,8	10,4	5,2
16.0002	47,9	51,4	11,1	1,4	13,9	26,4	9,7	37,5
16.0003	52,3	30,1	1,4	-	13,7	30,1	17,8	37,0
16.0004	47,5	-	-	-	-	50,0	50,0	-
16.0005	8,5	50,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0006	28,4	57,1	57,1	-	-	28,6	-	14,3
16.0007	7,4	42,5	98,9	1,1	-	-	-	-
16.0009	5,5	50,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0010	12,4	43,6	90,1	-	1,0	3,0	-	5,9
16.0011	57,0	-	-	-	-	50,0	-	50,0
16.0013	11,0	-	100,0	-	-	-	-	-
16.0014	45,5	61,1	-	22,2	16,7	11,1	5,6	44,4
16.0016	49,7	60,0	-	6,7	26,7	13,3	13,3	40,0
16.0020	45,5	-	-	-	50,0	-	-	50,0
16.0022	54,5	100,0	-	-	-	50,0	-	50,0
16.0025	14,0	-	100,0	-	-	-	-	-
16.0026	49,0	-	-	-	-	100,0	-	-
16.0036	57,0	100,0	-	-	-	50,0	-	50,0
Woj.	20,1	44,1	70,6	1,3	4,8	8,2	4,2	10,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów⁷⁵. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie leczenia szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.220 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie zachodniopomorskim.

Tabela 2.1.188: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
16.0001	0,08	1,30	41,56	20,78	32,47	3,90
16.0002	0,07	-	5,56	33,33	48,61	12,50
16.0003	0,07	-	-	30,14	57,53	12,33
16.0004	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0005	0,00	-	50,00	-	50,00	-
16.0006	0,01	-	42,86	21,43	21,43	14,29
16.0007	0,37	0,27	91,18	7,75	0,80	-

⁷⁵Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.188: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
16.0009	0,01	-	100,00	-	-	-
16.0010	0,10	-	85,15	4,95	8,91	0,99
16.0011	0,00	-	-	50,00	-	50,00
16.0013	0,00	-	100,00	-	-	-
16.0014	0,02	-	11,11	44,44	44,44	-
16.0016	0,02	-	-	40,00	53,33	6,67
16.0020	0,00	-	-	50,00	50,00	-
16.0022	0,00	-	-	50,00	50,00	-
16.0025	0,00	-	100,00	-	-	-
16.0026	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0036	0,00	-	-	50,00	-	50,00
Woj.	0,77	0,26	62,94	15,21	18,08	3,51

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.221. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

Tabela 2.1.189: 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	14,3	49,4	36,4	55,5	46,1	33,8
16.0002	5,6	36,1	58,3	30,8	13,2	34,7
16.0003	4,1	46,6	49,3	42,4	11,9	17,8
16.0004	-	50,0	50,0	27,0	27,0	-
16.0005	-	-	100,0	7,5	7,5	100,0
16.0006	14,3	64,3	21,4	81,1	21,6	21,4
16.0007	10,4	53,7	35,8	53,6	28,3	28,6
16.0009	20,0	-	80,0	26,4	2,8	20,0
16.0010	3,0	58,4	38,6	37,1	32,2	30,7
16.0011	-	-	100,0	9,7	9,7	50,0
16.0013	-	-	100,0	20,6	20,6	-
16.0014	22,2	44,4	33,3	28,1	33,8	27,8
16.0016	-	33,3	66,7	15,1	0,0	6,7
16.0020	-	50,0	50,0	16,8	16,8	50,0
16.0022	-	-	100,0	-	0,0	-
16.0025	100,0	-	-	432,6	432,6	100,0
16.0026	-	-	100,0	-	0,0	100,0
16.0036	-	50,0	50,0	51,9	51,9	-
Woj.	9,0	49,8	41,2	47,1	26,5	28,5

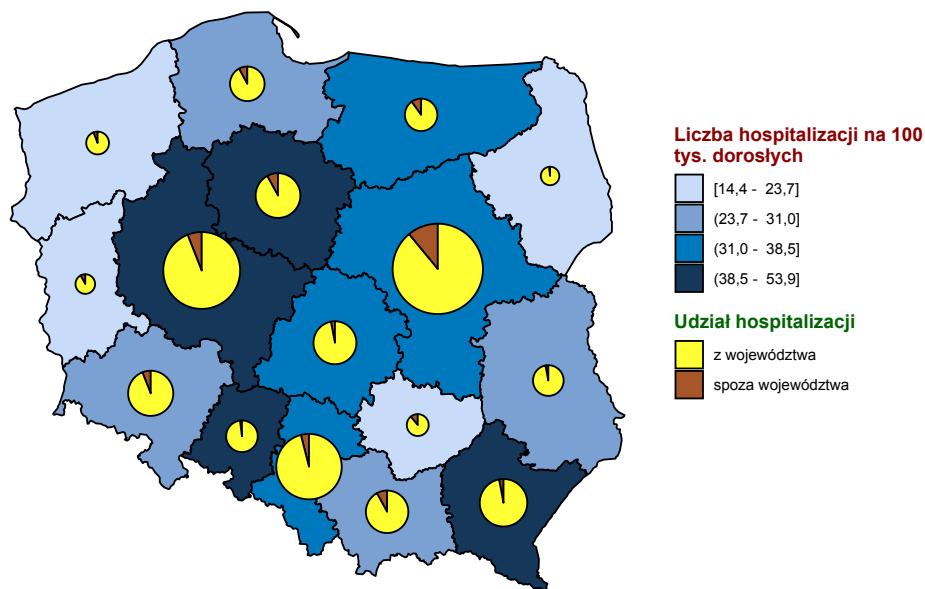
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.6.2 Mózgowe porażenie dziecięce, wczesne zaburzenia rozwoju i encefalopatie dorośli

W 2016 roku w województwie zachodniopomorskim odnotowano 0,23 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Mózgowe porażenie dziecięce, wczesne zaburzenia rozwoju i encefalopatie (dalej: pod-

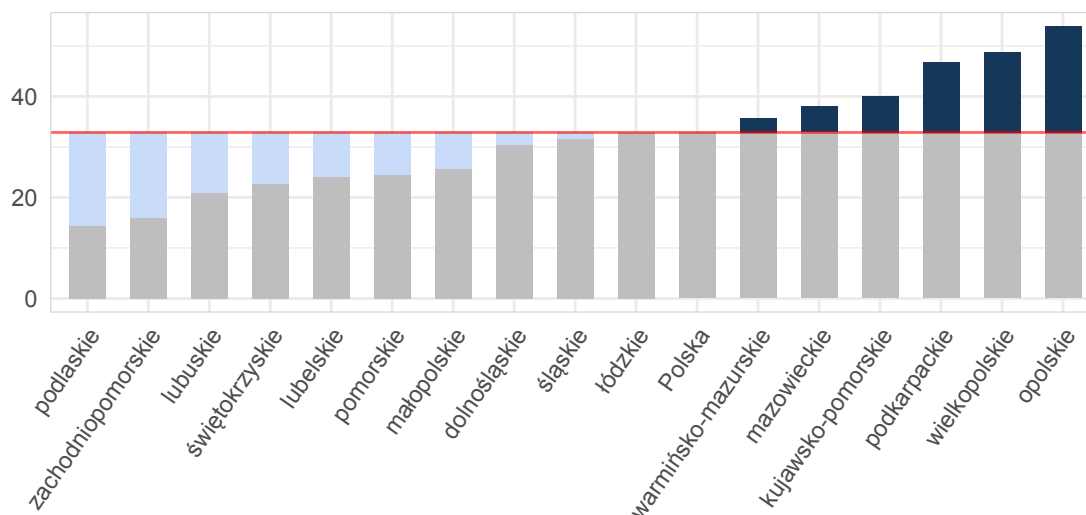
grupa)⁷⁶, co stanowiło 2,02% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby układu nerwowego (pozostałe choroby).

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.50: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

⁷⁶W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: F84, G80, G92, G93, G98, R62.0.

Tabela 2.1.190: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	0,74	-	0,07	6,11	25,35	58
kujawsko-pomorskie	0,68	-	0,01	8,76	32,87	47
lubelskie	0,42	-	0,01	3,09	19,73	50
lubuskie	0,17	-	0,00	8,62	17,10	50
łódzkie	0,68	-	0,01	3,10	27,28	56
małopolskie	0,70	-	0,01	8,69	20,76	50
mazowieckie	1,66	-	0,03	11,52	30,90	64
opolskie	0,45	-	0,00	2,67	45,32	18
podkarpackie	0,81	-	0,00	3,82	38,16	40
podlaskie	0,14	-	0,00	2,13	11,88	41
pomorskie	0,46	-	0,01	8,75	19,74	30
śląskie	1,20	-	0,04	4,34	26,25	66
świętokrzyskie	0,24	-	0,00	10,97	18,92	29
warmińsko-mazurskie	0,42	-	0,01	10,77	29,10	41
wielkopolskie	1,38	-	0,05	6,91	39,49	51
zachodniopomorskie	0,23	-	0,00	6,19	13,23	33
Polska	10,37	-	0,26	6,98	26,97	724

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Liczba świadczeniodawców w województwie zachodniopomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 14. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie zachodniopomorskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 5 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.191: 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
16.0007	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ Zdroje	m. Szczecin
16.0010	Regionalny Szpital w Kołobrzegu	kołobrzegi
16.0011	SP ZOZ w Choszcznie	choszczeński
16.0014	107 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Wałczu	wałcecki
16.0016	SP ZOZ MSWiA w Szczecinie	m. Szczecin
16.0020	Szpital Barlinek sp. z o.o.	myśliborski
16.0022	Szpital Miejski im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o.o.	m. Świnoujście
16.0026	Samodzielny Publiczny Szpital Rejonowy w Nowogardzie	goleniowski
16.0036	Przyjazny Szpital w Połczynie Zdroju sp. z o.o.	świdwiński

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,07 tys. hospitalizacji dla 0,06 tys. pacjentów. Tym samym 31,86% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.208 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.192: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

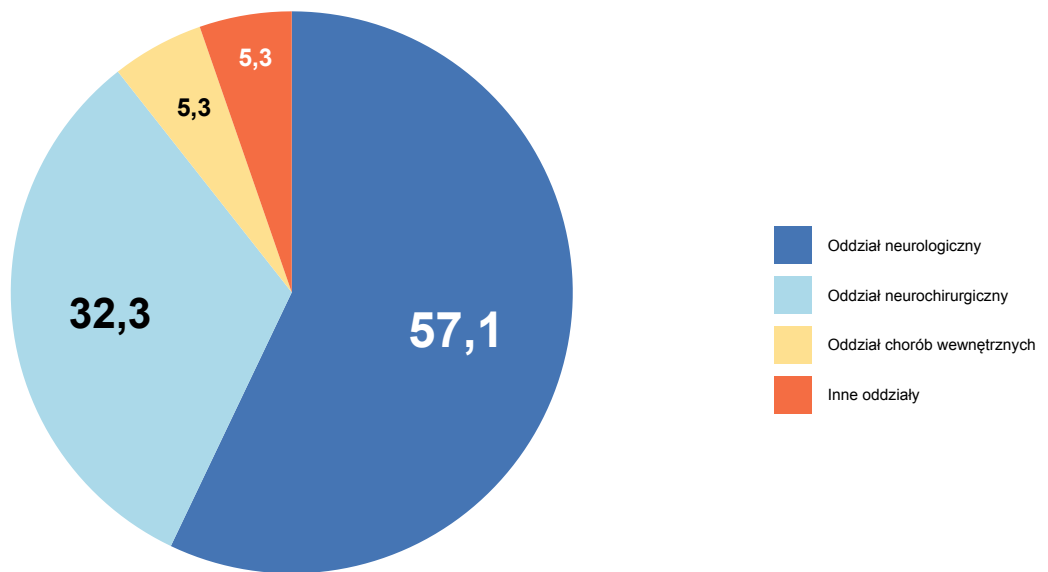
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
16.0003	0,06	0,07	0,00	-	31,9	31,9
16.0002	0,06	0,06	-	-	28,3	60,2
16.0001	0,02	0,03	0,00	-	11,5	71,7
16.0014	0,02	0,02	-	-	8,0	79,6
16.0016	0,02	0,02	-	-	6,6	86,3
16.0010	0,01	0,01	-	-	4,4	90,7
16.0006	0,01	0,01	-	-	2,7	93,4
16.0007	0,00	0,00	-	-	1,8	95,1
16.0004	0,00	0,00	-	-	0,9	96,0
16.0011	0,00	0,00	-	-	0,9	96,9
16.0020	0,00	0,00	-	-	0,9	97,8
16.0022	0,00	0,00	-	-	0,9	98,7
16.0036	0,00	0,00	-	-	0,9	99,6
16.0026	0,00	0,00	-	-	0,4	100,0
Woj.	0,21	0,23	0,00	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁷⁷ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział neurologiczny oraz Oddział neurochirurgiczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 89,4% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Neurologia - hospitalizacja oraz Neurochirurgia - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 89,4%.

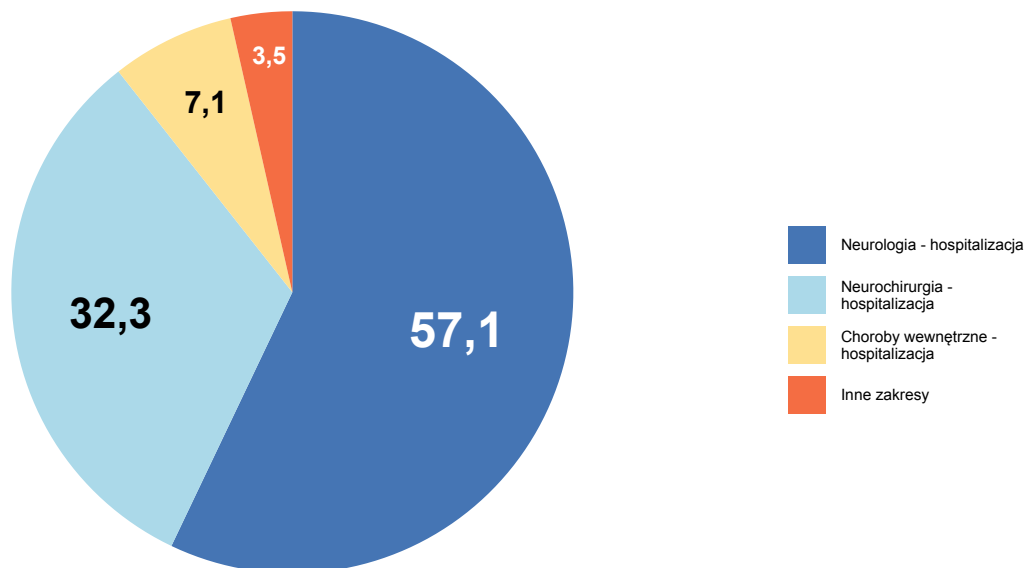
⁷⁷Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.51: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.52: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.209 oraz Tabela 2.1.210. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania

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

Tabela 2.1.193: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział neurologiczny [tys.]	Oddział neurochirurgiczny [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział neurologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział anestezjologii i intensywnej terapii [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
16.0003	0,02	0,05	-	-	0,00	0,00	0,07
16.0002	0,06	-	0,00	-	-	-	0,06
16.0001	0,00	0,02	-	-	0,00	0,00	0,03
16.0014	0,02	-	-	-	-	-	0,02
16.0016	0,02	-	-	-	-	-	0,02
16.0010	0,01	-	0,00	-	-	-	0,01
16.0006	0,00	-	0,00	-	-	-	0,01
16.0007	-	-	-	0,00	-	-	0,00
16.0004	-	-	-	-	0,00	0,00	0,00
16.0011	-	-	0,00	-	-	-	0,00
16.0020	-	-	0,00	-	-	-	0,00
16.0022	-	-	0,00	-	-	-	0,00
16.0036	-	-	0,00	-	-	-	0,00
16.0026	-	-	0,00	-	-	-	0,00
Woj.	0,13	0,07	0,01	0,00	0,00	0,00	0,23

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.194: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Neurologia - hospitalizacja [tys.]	Neurochirurgia - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Anestezjologia i intensywna terapia II poziom referencyjny - hospitalizacja [tys.]	Neurologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
16.0003	0,02	0,05	0,00	0,00	-	-	0,07
16.0002	0,06	-	0,00	-	-	-	0,06
16.0001	0,00	0,02	-	0,00	-	0,00	0,03
16.0014	0,02	-	-	-	-	-	0,02
16.0016	0,02	-	-	-	-	-	0,02
16.0010	0,01	-	0,00	-	-	-	0,01
16.0006	0,00	-	0,00	-	-	-	0,01
16.0007	-	-	-	-	0,00	0,00	0,00
16.0004	-	-	0,00	0,00	-	-	0,00
16.0011	-	-	0,00	-	-	-	0,00
16.0020	-	-	0,00	-	-	-	0,00
16.0022	-	-	0,00	-	-	-	0,00
16.0036	-	-	0,00	-	-	-	0,00
16.0026	-	-	0,00	-	-	-	0,00
Woj.	0,13	0,07	0,02	0,00	0,00	0,00	0,23

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.212 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze.
78. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów dorosłych (pow. 17 r.ż.). Jako świadczenia

⁷⁸ Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania

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 2.1.195: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
16.0001	0,03	3,85	48,00	91,67	52,00	23,08
16.0002	0,06	-	-	-	100,00	3,12
16.0003	0,07	1,39	36,62	84,62	63,38	6,67
16.0004	0,00	50,00	-	-	100,00	-
16.0006	0,01	-	-	-	100,00	33,33
16.0007	0,00	-	-	-	100,00	75,00
16.0010	0,01	-	-	-	100,00	50,00
16.0011	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0014	0,02	-	-	-	100,00	16,67
16.0016	0,02	-	-	-	100,00	13,33
16.0020	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0022	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0026	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0036	0,00	-	-	-	100,00	-
Woj.	0,23	1,33	17,04	86,84	82,96	12,43

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.196: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
16.0001	48,00	58,33	25,00	16,67	-	-
16.0003	36,62	46,15	38,46	11,54	-	3,85
Woj.	17,04	50,00	34,21	13,16	-	2,63

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.214 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.215.

Tabela 2.1.197: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	A87A [%]	A58 [%]	A11 [%]	A12 [%]	A34D [%]	Pozostałe produkty [%]
16.0001	0,0	38,5	11,5	26,9	11,5	-	11,5
16.0002	0,1	96,9	3,1	-	-	-	-
16.0003	0,1	54,2	4,2	8,3	12,5	-	20,8
16.0004	0,0	50,0	-	-	-	-	50,0
16.0006	0,0	66,7	33,3	-	-	-	-
16.0007	0,0	-	-	-	-	-	100,0
16.0010	0,0	40,0	50,0	-	-	10,0	-
16.0011	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0014	0,0	55,6	11,1	-	-	27,8	5,6
16.0016	0,0	66,7	13,3	-	-	20,0	-

i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

Tabela 2.1.197: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	A87A [%]	A58 [%]	A11 [%]	A12 [%]	A34D [%]	Pozostałe produkty [%]
16.0020	0,0	50,0	-	-	-	-	50,0
16.0022	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0026	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0036	0,0	100,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,2	65,5	8,4	5,8	5,3	4,0	11,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.198: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
A87A inne choroby układu nerwowego > 17 r.ż.
A58 encefalopatia
A11 kompleksowe zabiegi wewnątrzczaszkowe
A12 duże zabiegi wewnątrzczaszkowe
A34D guzy mózgu i rdzenia kręgowego > 3 dni

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie zachodniopomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁷⁹, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 59.21%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 58.47%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 50%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 4 (28.57%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.211. Przy interpretacji wskaźnika „Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę PL” należy zwrócić uwagę na „Udział trybów nagłych” (nie należy wyciągać wniosków na podstawie pierwszego z tych wskaźników, w przypadku zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

Tabela 2.1.199: 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	25,0	75,0	-	100,0	-	38	33,3
16.0014	50,0	50,0	-	100,0	-	39	11,1
16.0003	62,5	37,5	-	100,0	7,4	15	51,9
16.0006	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0001	38,5	61,5	-	100,0	12,5	6	75,0
16.0011	50,0	50,0	-	100,0	100,0	0	100,0
16.0016	46,7	53,3	-	100,0	37,5	16	50,0
16.0036	50,0	50,0	-	100,0	100,0	0	100,0
16.0002	89,1	10,9	-	100,0	71,4	0	100,0
16.0010	70,0	30,0	-	100,0	100,0	0	100,0
16.0026	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0020	50,0	50,0	-	100,0	100,0	0	100,0
16.0004	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0022	50,0	-	50,0	-	-	-	-
Woj.	65,9	33,6	0,4	100,0	23,7	7	59,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

⁷⁹Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

W tabeli 2.1.216 przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.200: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
16.0001	92,31	-	-	7,7
16.0002	23,44	3,12	73,44	-
16.0003	77,78	-	15,28	6,9
16.0004	50,00	-	-	50,0
16.0006	-	-	66,67	33,3
16.0007	100,00	-	-	-
16.0010	30,00	-	40,00	30,0
16.0011	-	-	100,00	-
16.0014	-	-	100,00	-
16.0016	86,67	6,67	6,67	-
16.0020	-	-	50,00	50,0
16.0022	-	-	100,00	-
16.0026	-	-	100,00	-
16.0036	-	-	100,00	-
Woj.	51,33	1,33	41,15	6,2

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

W tabeli 2.1.217 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją⁸⁰ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.201: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
16.0001	0,0	7,7	3,8	3,8	-	3,8
16.0002	0,1	-	-	3,1	1,6	3,1
16.0003	0,1	1,4	-	4,2	2,8	8,3
16.0004	0,0	-	-	-	-	50,0
16.0006	0,0	-	-	-	-	-
16.0007	0,0	-	-	-	-	-
16.0010	0,0	-	-	-	-	-
16.0011	0,0	-	-	-	-	-
16.0014	0,0	-	-	11,1	5,6	-
16.0016	0,0	-	-	-	-	-
16.0020	0,0	-	-	-	-	-
16.0022	0,0	-	-	-	-	-
16.0026	0,0	-	-	-	-	-
16.0036	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,2	1,3	0,4	3,5	1,8	4,4

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

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

W tabeli 2.1.218 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

⁸⁰Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.202: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
16.0001	7,8	6,5	6,0	4,9	3,8	38,5
16.0002	6,9	8,7	6,0	4,0	-	18,8
16.0003	11,5	8,5	8,0	10,4	4,2	34,7
16.0004	2,0	6,3	2,0	1,4	-	100,0
16.0006	3,7	8,4	3,5	2,3	-	50,0
16.0007	3,0	2,9	2,5	1,4	-	75,0
16.0010	30,8	9,8	13,5	43,8	-	20,0
16.0011	7,0	11,0	7,0	2,8	-	-
16.0014	3,3	8,6	3,0	1,1	-	55,6
16.0016	12,4	8,0	9,0	8,1	-	-
16.0020	2,0	8,5	2,0	-	-	100,0
16.0022	8,0	11,0	8,0	7,1	-	50,0
16.0026	2,0	6,6	2,0	-	-	100,0
16.0036	15,5	6,5	15,5	16,3	-	-
Woj.	9,4	8,2	6,0	11,9	1,8	31,4

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

W Tabeli 2.1.219 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.203: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku				
			18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
16.0001	46,7	57,7	-	30,8	23,1	30,8	15,4
16.0002	53,3	54,7	1,6	15,6	29,7	10,9	42,2
16.0003	52,8	30,6	-	13,9	30,6	18,1	37,5
16.0004	47,5	-	-	-	50,0	50,0	-
16.0006	54,0	16,7	-	-	66,7	-	33,3
16.0007	18,0	75,0	100,0	-	-	-	-
16.0010	55,9	50,0	-	10,0	30,0	-	60,0
16.0011	57,0	-	-	-	50,0	-	50,0
16.0014	45,5	61,1	22,2	16,7	11,1	5,6	44,4
16.0016	49,7	60,0	6,7	26,7	13,3	13,3	40,0
16.0020	45,5	-	-	50,0	-	-	50,0
16.0022	54,5	100,0	-	-	50,0	-	50,0
16.0026	49,0	-	-	-	100,0	-	-
16.0036	57,0	100,0	-	-	50,0	-	50,0
Woj.	51,0	46,5	4,4	16,4	27,9	14,2	37,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów⁸¹. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

⁸¹Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie leczenia szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wiełochorobowość. Tabela 2.1.220 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie zachodniopomorskim.

Tabela 2.1.204: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
16.0001	0,03	3,85	38,46	38,46	15,38	3,85
16.0002	0,06	-	23,44	35,94	35,94	4,69
16.0003	0,07	-	13,89	41,67	36,11	8,33
16.0004	0,00	-	-	50,00	50,00	-
16.0006	0,01	-	33,33	33,33	-	33,33
16.0007	0,00	25,00	75,00	-	-	-
16.0010	0,01	-	10,00	50,00	40,00	-
16.0011	0,00	-	-	50,00	50,00	-
16.0014	0,02	11,11	33,33	33,33	22,22	-
16.0016	0,02	-	40,00	33,33	20,00	6,67
16.0020	0,00	-	50,00	-	50,00	-
16.0022	0,00	-	50,00	50,00	-	-
16.0026	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0036	0,00	-	50,00	-	-	50,00
Woj.	0,23	1,77	24,78	37,17	30,09	6,19

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.221. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

Tabela 2.1.205: Struktura geograficzna pacjentów

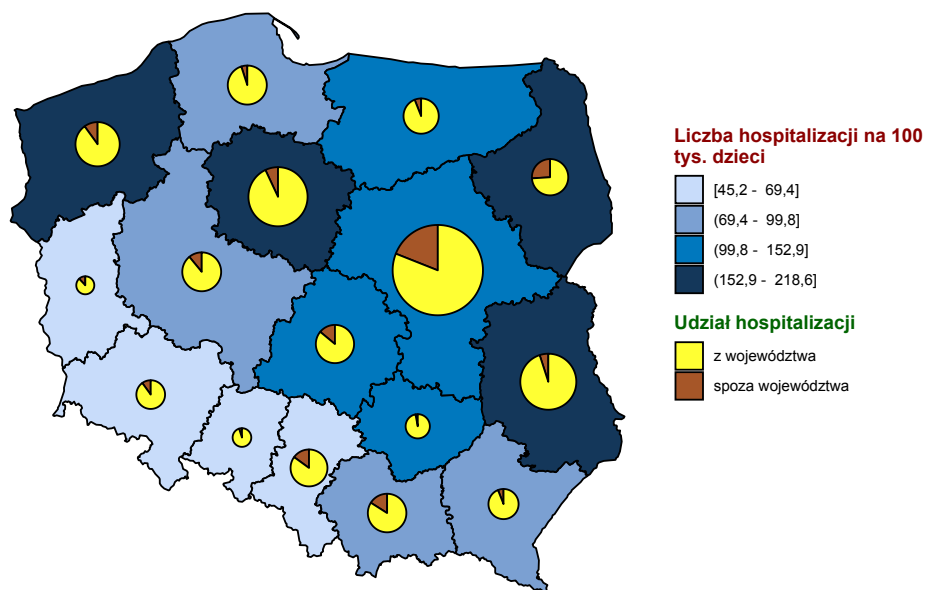
ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
16.0001	11,5	65,4	23,1	54,6	56,3	38,5
16.0002	4,7	34,4	60,9	25,5	11,2	34,4
16.0003	4,2	45,8	50,0	42,6	6,0	18,1
16.0004	-	50,0	50,0	27,0	27,0	-
16.0006	16,7	50,0	33,3	82,7	25,5	16,7
16.0007	-	50,0	50,0	18,0	14,7	50,0
16.0010	-	20,0	80,0	8,7	0,0	20,0
16.0011	-	-	100,0	9,7	9,7	50,0
16.0014	22,2	44,4	33,3	28,1	33,8	27,8
16.0016	-	33,3	66,7	15,1	0,0	6,7
16.0020	-	50,0	50,0	16,8	16,8	50,0
16.0022	-	-	100,0	-	0,0	-
16.0026	-	-	100,0	-	0,0	100,0
16.0036	-	50,0	50,0	51,9	51,9	-
Woj.	6,2	42,0	51,8	34,1	14,7	26,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.6.3 Mózgowe porażenie dziecięce, wczesne zaburzenia rozwoju i encefalopatie dzieci

W 2016 roku w województwie zachodniopomorskim odnotowano 0,54 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznai, zakwalifikowanych jako Mózgowe porażenie dziecięce, wczesne zaburzenia rozwoju i encefalopatie (dalej: podgrupa)⁸², co stanowiło 18,27% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznai, które zakwalifikowano do grupy choroby układu nerwowego (pozostałe choroby).

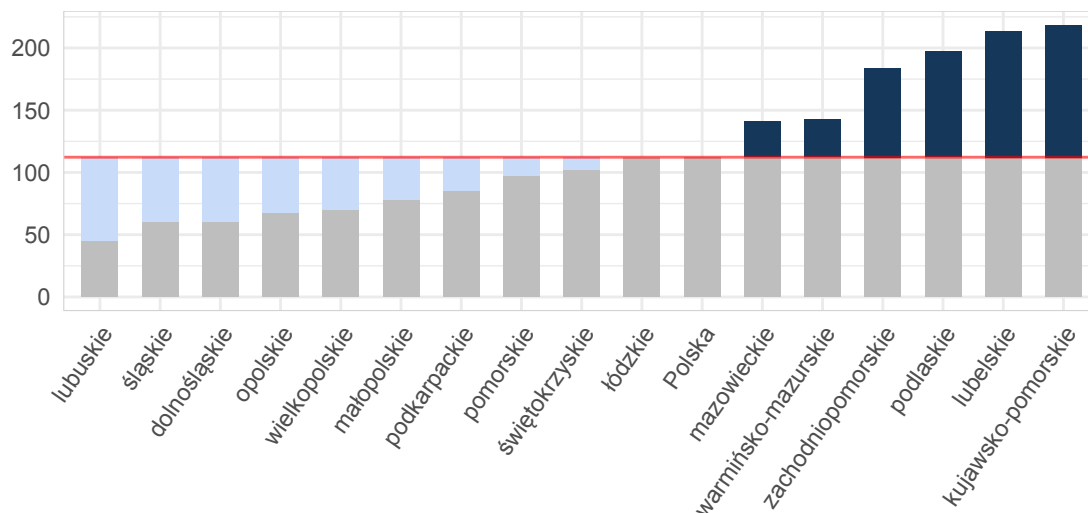
Mapa 2.1.23: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

⁸²W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: F84, G80, G92, G93, G98, R62.0.

Wykres 2.1.53: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.206: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	0,29	-	0,02	10,20	10,12	31
kujawsko-pomorskie	0,82	-	0,02	7,05	39,49	36
lubelskie	0,81	-	0,17	5,32	37,92	69
lubuskie	0,08	-	0,00	12,05	8,16	54
łódzkie	0,47	-	0,01	14,56	18,79	44
małopolskie	0,50	-	0,02	16,20	14,78	60
mazowieckie	1,42	-	0,09	19,70	26,39	87
opolskie	0,11	-	0,00	5,61	10,78	29
podkarpackie	0,34	-	0,01	6,87	15,75	56
podlaskie	0,41	-	0,00	25,86	34,21	14
pomorskie	0,44	-	0,01	5,91	19,00	103
śląskie	0,46	-	0,02	15,62	10,11	63
świętokrzyskie	0,21	-	0,01	3,29	17,00	51
warmińsko-mazurskie	0,38	-	0,01	6,90	26,25	119
wielkopolskie	0,47	-	0,02	11,35	13,41	80
zachodniopomorskie	0,54	-	0,04	10,13	31,79	46
Polska	7,74	-	0,44	12,17	20,14	942

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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 2 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.207: 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
16.0005	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
16.0013	Drawskie Centrum Specjalistyczne	drawski
16.0025	Szpital św. Jerzego w Kamieniu Pomorskim	kamieński

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,37 tys. hospitalizacji dla 0,36 tys. pacjentów. Tym samym 68,14% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.208 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.208: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

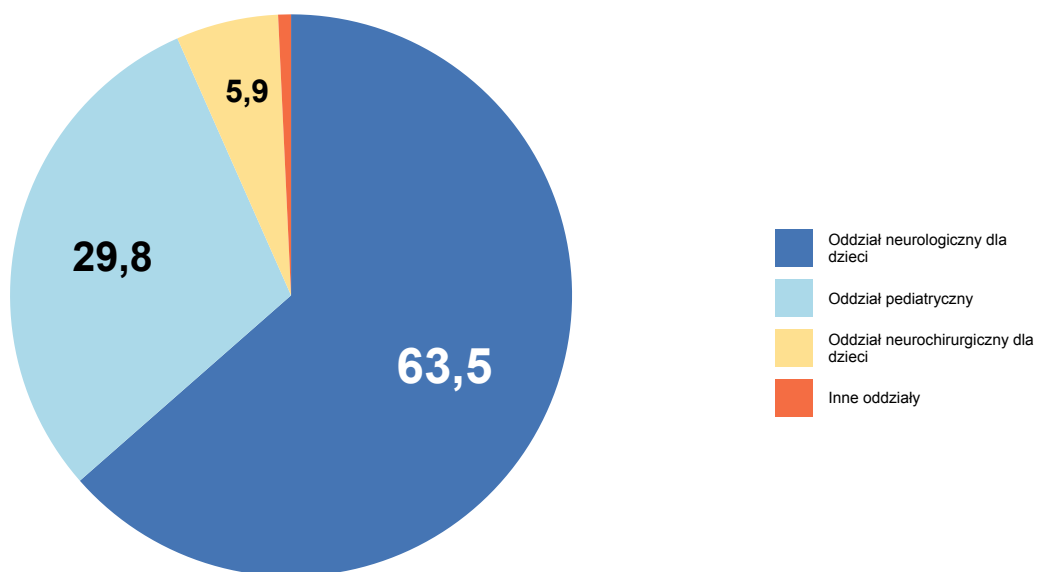
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
16.0007	0,36	0,37	0,00	-	68,1	68,1
16.0010	0,09	0,09	-	-	16,8	84,9
16.0001	0,05	0,05	0,02	-	9,4	94,3
16.0009	0,01	0,01	0,01	-	1,8	96,1
16.0002	0,01	0,01	0,00	-	1,5	97,6
16.0006	0,01	0,01	0,00	-	1,5	99,1
16.0005	0,00	0,00	-	-	0,4	99,4
16.0003	0,00	0,00	-	-	0,2	99,6
16.0013	0,00	0,00	-	-	0,2	99,8
16.0025	0,00	0,00	-	-	0,2	100,0
Woj.	0,52	0,54	0,04	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁸³ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział neurologiczny dla dzieci oraz Oddział pediatryczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 93,4% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Neurologia dziecięca - hospitalizacja oraz Pediatria - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 89,7%.

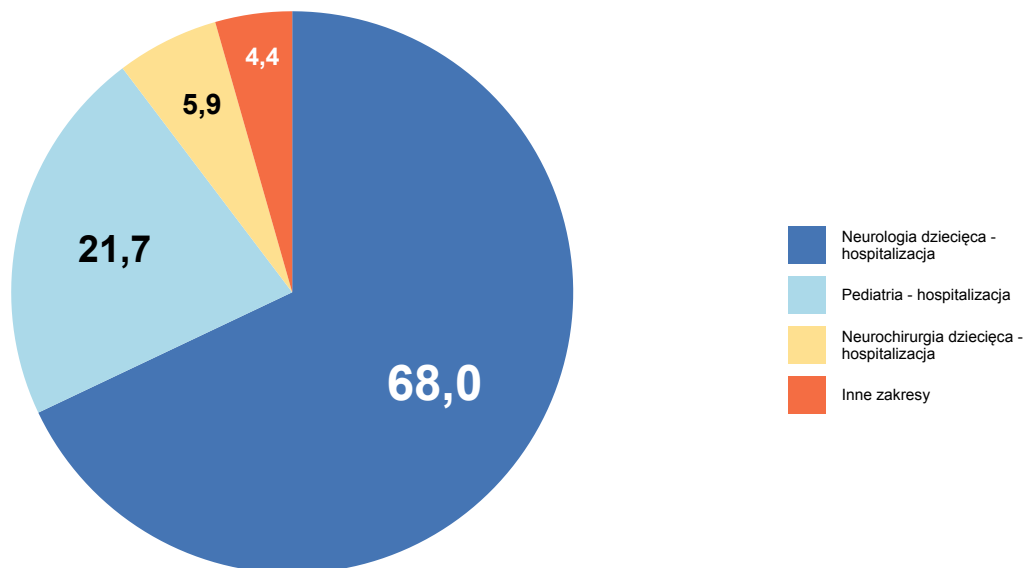
⁸³Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.54: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.55: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.209 oraz Tabela 2.1.210. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania

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

Tabela 2.1.209: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział anestezjologii i intensywnej terapii dla dzieci [tys.]	Oddział chirurgii urazowo-ortopedycznej dla dzieci [tys.]	Oddział neurochirurgiczny dla dzieci [tys.]	Oddział neurologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Suma [tys.]
16.0007	-	-	0,03	0,34	0,00	0,37
16.0010	-	-	-	-	0,09	0,09
16.0001	0,00	0,00	-	-	0,05	0,05
16.0009	-	-	-	-	0,01	0,01
16.0002	-	-	-	-	0,01	0,01
16.0006	-	-	-	0,01	-	0,01
16.0005	-	-	-	-	0,00	0,00
16.0003	-	-	-	-	0,00	0,00
16.0013	-	-	-	-	0,00	0,00
16.0025	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,00	0,00	0,03	0,34	0,16	0,54

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.210: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Neurologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Pediatryczna - hospitalizacja [tys.]	Neurochirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Endokrynologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
16.0007	0,27	0,07	0,03	-	-	-	0,37
16.0010	0,09	0,00	-	-	-	-	0,09
16.0001	-	0,03	-	0,01	0,01	0,00	0,05
16.0009	-	0,01	-	-	-	-	0,01
16.0002	-	0,01	-	-	-	-	0,01
16.0006	0,01	-	-	-	-	-	0,01
16.0005	-	0,00	-	-	-	-	0,00
16.0003	-	0,00	-	-	-	-	0,00
16.0013	-	0,00	-	-	-	-	0,00
16.0025	-	0,00	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,37	0,12	0,03	0,01	0,01	0,00	0,54

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie zachodniopomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁸⁴, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 59.94%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 25.52%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 31.12%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 6 (85.71%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów

⁸⁴Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.211. Przy interpretacji wskaźnika „Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę PL” należy zwrócić uwagę na „Udział trybów nagłych” (nie należy wyciągać wniosków na podstawie pierwszego z tych wskaźników, w przypadku zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

Tabela 2.1.211: 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 [%]
16.0010	28,6	71,4	-	100,0	3,1	41	43,1
16.0007	35,7	64,3	-	100,0	15,5	24	61,3
16.0006	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0001	15,7	84,3	-	100,0	2,3	14	79,1
16.0009	80,0	20,0	-	100,0	-	7	100,0
16.0005	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0002	50,0	50,0	-	100,0	-	44	25,0
16.0003	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0025	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0013	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	35,2	64,8	-	100,0	11,4	24	59,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.212 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze⁸⁵. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów poniżej 18 r.ż.). Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej dla dzieci. Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na pediatrii.

Tabela 2.1.212: 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	0,05	1,96	6,00	100,00	94,00	42,55
16.0002	0,01	-	-	-	100,00	-
16.0003	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0005	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0006	0,01	-	-	-	100,00	-
16.0007	0,37	0,27	5,69	100,00	94,31	31,03
16.0009	0,01	-	-	-	100,00	-
16.0010	0,09	-	-	-	100,00	49,45
16.0013	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0025	0,00	-	-	-	100,00	-
Woj.	0,54	0,37	4,44	100,00	95,56	33,46

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Poniżej przedstawiono dodatkowo strukturę hospitalizacji JGP zabiegowych. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów poniżej 18 r.ż.

Tabela 2.1.213: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
16.0001	6,00	100,00	-	-	-	-

⁸⁵Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

Tabela 2.1.213: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
16.0007	5,69	95,24	-	-	4,76	-
Woj.	4,44	95,83	-	-	4,17	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.214** przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli **2.1.215**.

Tabela 2.1.214: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	A87B [%]	A34C [%]	A34D [%]	A58 [%]	P09 [%]	Pozostałe produkty [%]
16.0001	0,1	11,8	11,8	-	-	7,8	68,6
16.0002	0,0	-	-	-	-	62,5	37,5
16.0003	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0005	0,0	-	-	-	-	50,0	50,0
16.0006	0,0	75,0	-	-	-	-	25,0
16.0007	0,4	59,2	13,8	15,4	-	3,8	7,8
16.0009	0,0	80,0	-	-	-	20,0	-
16.0010	0,1	34,1	3,3	-	46,2	15,4	1,1
16.0013	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0025	0,0	100,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,5	50,3	11,0	10,5	7,7	7,4	13,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.215: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
A87B inne choroby układu nerwowego<18 r.ż.
A34C guzy mózgu i rdzenia kręgowego
A34D guzy mózgu i rdzenia kręgowego>3 dni
A58 encefalopatia
P09 choroby układu nerwowego

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.216** przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.216: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
16.0001	100,00	-	-
16.0002	87,50	-	12,50
16.0003	-	-	100,00
16.0005	-	-	100,00
16.0006	87,50	12,50	-
16.0007	99,73	-	0,27
16.0009	-	-	100,00
16.0010	23,08	2,20	74,73
16.0013	100,00	-	-
16.0025	100,00	-	-

Tabela 2.1.216: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
Woj.	84,16	0,55	15,29

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

W tabeli 2.1.217 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją⁸⁶ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.217: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
16.0001	0,1	-	-	2,0	2,0	3,9
16.0002	0,0	-	-	-	-	-
16.0003	0,0	-	-	-	-	-
16.0005	0,0	-	-	-	-	-
16.0006	0,0	-	-	12,5	-	-
16.0007	0,4	0,8	0,5	2,4	1,1	4,9
16.0009	0,0	-	-	50,0	40,0	-
16.0010	0,1	4,4	4,4	3,3	3,3	3,3
16.0013	0,0	-	-	100,0	100,0	-
16.0025	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,5	1,3	1,1	3,7	2,4	4,2

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

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

W tabeli 2.1.218 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

Tabela 2.1.218: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
16.0001	2,4	2,9	1,0	2,9	47,1	76,5
16.0002	2,0	2,8	2,0	1,0	12,5	87,5
16.0003	2,0	3,4	2,0	-	-	100,0
16.0005	3,0	3,1	3,0	1,4	-	50,0
16.0006	2,1	3,1	2,0	1,9	37,5	75,0
16.0007	3,2	3,0	2,0	2,0	1,1	69,7
16.0009	0,9	2,9	-	1,3	60,0	90,0
16.0010	2,4	3,0	2,0	1,0	-	90,1
16.0013	2,0	3,6	2,0	-	-	100,0
16.0025	1,0	3,6	1,0	-	-	100,0
Woj.	2,9	3,0	2,0	2,0	7,0	74,6

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

⁸⁶Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

W Tabeli 2.1.219 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.219: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			0-4 [%]	4-9 [%]	9-14 [%]	>=15 [%]
16.0001	6,3	47,1	37,3	31,4	21,6	9,8
16.0002	4,6	25,0	37,5	50,0	-	12,5
16.0003	16,0	-	-	-	-	100,0
16.0005	8,5	50,0	-	50,0	50,0	-
16.0006	9,1	87,5	12,5	25,0	37,5	25,0
16.0007	7,3	42,2	30,0	29,2	27,0	13,8
16.0009	5,5	50,0	50,0	10,0	30,0	10,0
16.0010	7,7	42,9	18,7	39,6	25,3	16,5
16.0013	11,0	-	-	-	100,0	-
16.0025	14,0	-	-	-	-	100,0
Woj.	7,3	43,1	28,7	30,9	26,2	14,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów⁸⁷. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie lecznictwa szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.220 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie zachodniopomorskim.

Tabela 2.1.220: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
16.0001	0,05	-	21,57	39,22	5,88	33,33
16.0002	0,01	-	-	50,00	12,50	37,50
16.0003	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0005	0,00	-	-	50,00	-	50,00
16.0006	0,01	-	12,50	62,50	-	25,00
16.0007	0,37	0,27	15,95	73,78	7,57	2,43
16.0009	0,01	-	20,00	80,00	-	-
16.0010	0,09	-	27,47	67,03	4,40	1,10
16.0013	0,00	-	-	100,00	-	-
16.0025	0,00	-	-	-	100,00	-

⁸⁷Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.220: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
Woj.	0,54	0,18	18,05	68,69	7,00	6,08

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.221. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

Tabela 2.1.221: 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	15,7	41,2	43,1	56,0	28,3	31,4
16.0002	12,5	50,0	37,5	72,5	25,4	37,5
16.0003	-	100,0	-	28,3	28,3	-
16.0005	-	-	100,0	7,5	7,5	100,0
16.0006	12,5	75,0	12,5	79,8	21,6	25,0
16.0007	10,5	53,8	35,7	54,0	28,3	28,4
16.0009	20,0	-	80,0	26,4	2,8	20,0
16.0010	3,3	62,6	34,1	40,2	32,2	31,9
16.0013	-	-	100,0	20,6	20,6	-
16.0025	100,0	-	-	432,6	432,6	100,0
Woj.	10,1	53,0	36,8	52,5	28,3	29,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

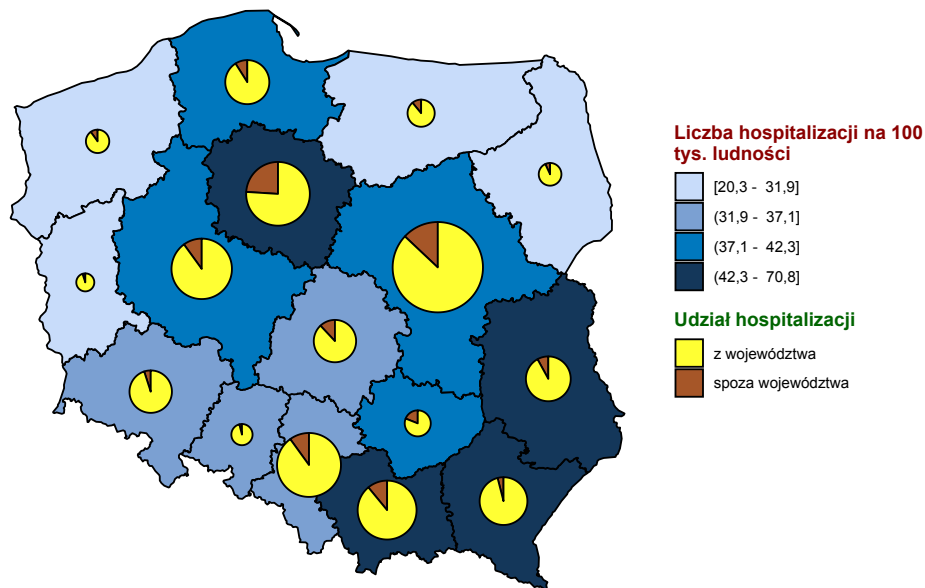
2.1.7 Choroby demielinizacyjne

2.1.7.1 Choroby demielinizacyjne

W 2016 roku w województwie zachodniopomorskim odnotowano 0,35 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Choroby demielinizacyjne (dalej: podgrupa)⁸⁸, co stanowiło 2,45% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby układu nerwowego (pozostałe choroby).

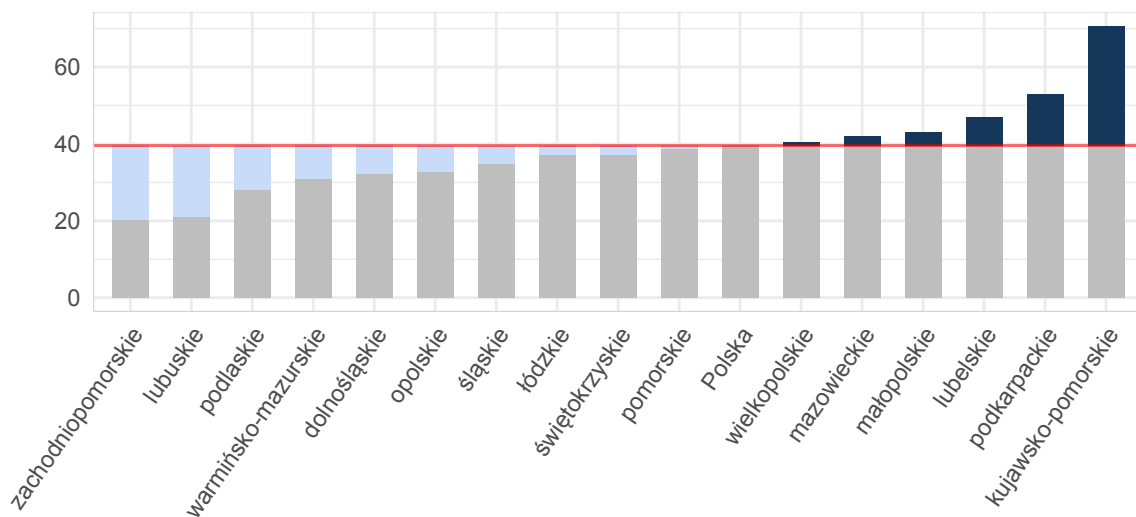
⁸⁸W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: G35, G36, G37.

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.56: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.222: 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	0,94	-	0,05	5,87	32,27	91
kujawsko-pomorskie	1,48	-	0,03	24,68	70,78	74
lubelskie	1,00	-	0,06	7,98	47,02	106
lubuskie	0,22	-	0,03	5,58	21,13	88
łódzkie	0,92	-	0,01	12,05	37,06	102
małopolskie	1,46	-	0,12	11,29	43,20	92
mazowieckie	2,26	-	0,06	13,16	42,06	166
opolskie	0,33	-	-	4,60	32,83	41
podkarpackie	1,13	-	0,00	4,88	52,92	154
podlaskie	0,33	-	0,00	7,23	27,98	49
pomorskie	0,90	-	0,03	9,24	38,78	226
śląskie	1,59	-	0,05	10,43	34,92	73
świętokrzyskie	0,47	-	0,02	19,10	37,19	128
warmińsko-mazurskie	0,44	-	0,00	11,24	30,98	108
wielkopolskie	1,41	-	0,03	10,26	40,58	154
zachodniopomorskie	0,35	-	0,00	10,12	20,26	94
Polska	15,21	-	0,51	11,48	39,58	1 746

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W Tabeli 2.1.238 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.223: 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	45,0	60,7	-	1,9	16,8	45,8	23,4	12,1
16.0002	44,9	80,0	-	6,7	16,7	36,7	26,7	13,3
16.0003	42,5	74,4	-	7,4	24,0	36,4	23,1	9,1
16.0006	42,4	66,7	-	-	22,2	55,6	11,1	11,1
16.0007	14,1	57,1	57,1	42,9	-	-	-	-
16.0010	43,4	47,6	4,8	-	42,9	9,5	14,3	28,6
16.0014	31,9	73,1	-	3,8	69,2	23,1	3,8	-
16.0016	47,5	75,0	-	-	20,8	33,3	33,3	12,5
16.0022	42,0	-	-	-	-	100,0	-	-
Woj.	42,5	68,2	1,4	4,9	24,9	36,4	21,4	11,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów⁸⁹. 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: $(M - 1.5\sigma, M - 0.5\sigma]$,

⁸⁹Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie leczenia szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wiełochorobowość. Tabela 2.1.239 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie zachodniopomorskim.

Tabela 2.1.224: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
16.0001	0,11	1,87	21,50	36,45	35,51	4,67
16.0002	0,03	6,67	23,33	43,33	23,33	3,33
16.0003	0,12	4,96	37,19	28,93	23,14	5,79
16.0006	0,01	-	44,44	11,11	44,44	-
16.0007	0,01	71,43	28,57	-	-	-
16.0010	0,02	4,76	23,81	38,10	23,81	9,52
16.0014	0,03	3,85	61,54	23,08	11,54	-
16.0016	0,02	8,33	16,67	45,83	20,83	8,33
16.0022	0,00	-	-	100,00	-	-
Woj.	0,35	5,49	30,64	32,95	26,01	4,91

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.240. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

Tabela 2.1.225: Struktura geograficzna pacjentów

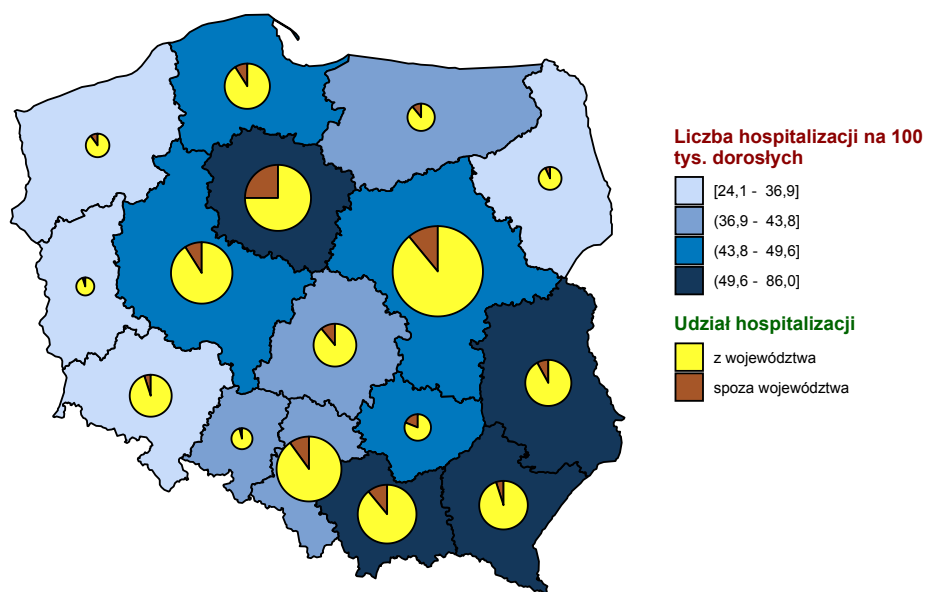
ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
16.0001	1,9	61,7	36,4	28,3	16,3	24,3
16.0002	3,3	36,7	60,0	24,0	26,1	30,0
16.0003	7,4	52,9	39,7	42,1	22,8	14,0
16.0006	11,1	55,6	33,3	77,7	22,2	77,8
16.0007	14,3	71,4	14,3	79,6	60,5	14,3
16.0010	4,8	23,8	71,4	32,7	0,0	14,3
16.0014	65,4	23,1	11,5	33,3	34,9	65,4
16.0016	12,5	50,0	37,5	44,9	22,8	16,7
16.0022	-	-	100,0	-	0,0	-
Woj.	10,1	50,3	39,6	36,8	22,8	24,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.7.2 Choroby demielinizacyjne dorosłości

W 2016 roku w województwie zachodniopomorskim odnotowano 0,34 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Choroby demielinizacyjne (dalej: podgrupa)⁹⁰, co stanowiło 3,05% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby układu nerwowego (pozostałe choroby).

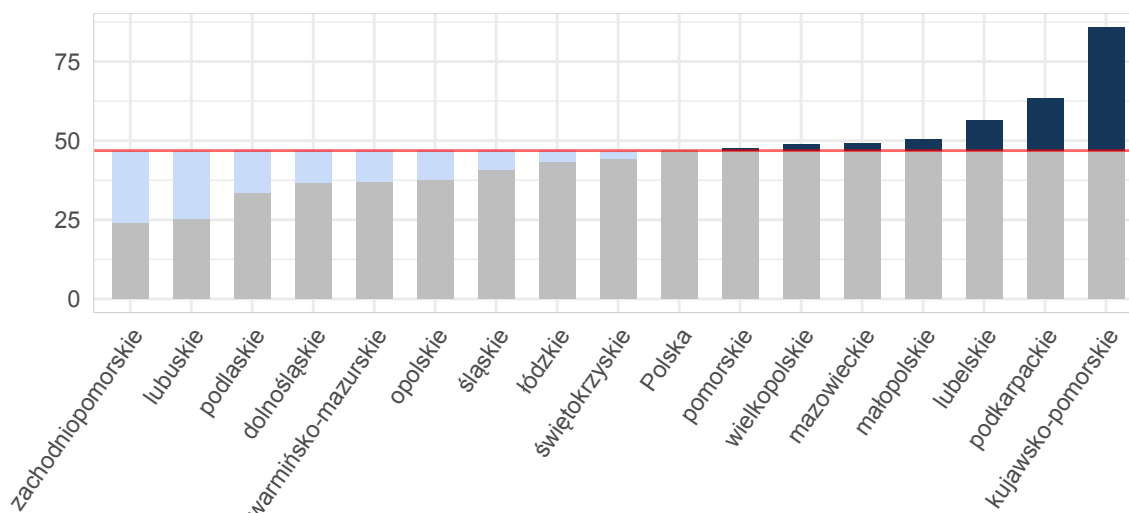
Mapa 2.1.25: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

⁹⁰W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: G35, G36, G37.

Wykres 2.1.57: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.226: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	0,88	-	0,04	5,43	30,44	87
kujawsko-pomorskie	1,47	-	0,03	24,80	70,44	60
lubelskie	0,99	-	0,06	8,05	46,59	103
lubuskie	0,21	-	0,03	5,66	20,84	75
łódzkie	0,89	-	0,01	11,20	35,93	101
małopolskie	1,39	-	0,12	11,30	41,07	90
mazowieckie	2,15	-	0,06	11,63	40,05	160
opolskie	0,31	-	-	4,79	31,52	38
podkarpackie	1,10	-	0,00	5,00	51,70	150
podlaskie	0,33	-	0,00	7,32	27,64	45
pomorskie	0,89	-	0,03	9,32	38,48	223
śląskie	1,54	-	0,05	10,49	33,89	64
świętokrzyskie	0,46	-	0,02	19,22	36,95	114
warmińsko-mazurskie	0,43	-	0,00	11,52	30,22	108
wielkopolskie	1,38	-	0,03	9,53	39,49	147
zachodniopomorskie	0,34	-	0,00	9,97	19,96	89
Polska	14,78	-	0,50	11,19	38,45	1 654

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Liczba świadczeniodawców w województwie zachodniopomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 9. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie zachodniopomorskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 4 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.227: 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
16.0006	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Gryficach	gryficki
16.0007	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ Zdroje	m. Szczecin
16.0010	Regionalny Szpital w Kołobrzegu	kołobrzeski
16.0014	107 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Wałczu	wątecki
16.0016	SP ZOZ MSWiA w Szczecinie	m. Szczecin
16.0022	Szpital Miejski im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o.o.	m. Świnoujście

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,12 tys. hospitalizacji dla 0,1 tys. pacjentów. Tym samym 35,48% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.243 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.228: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

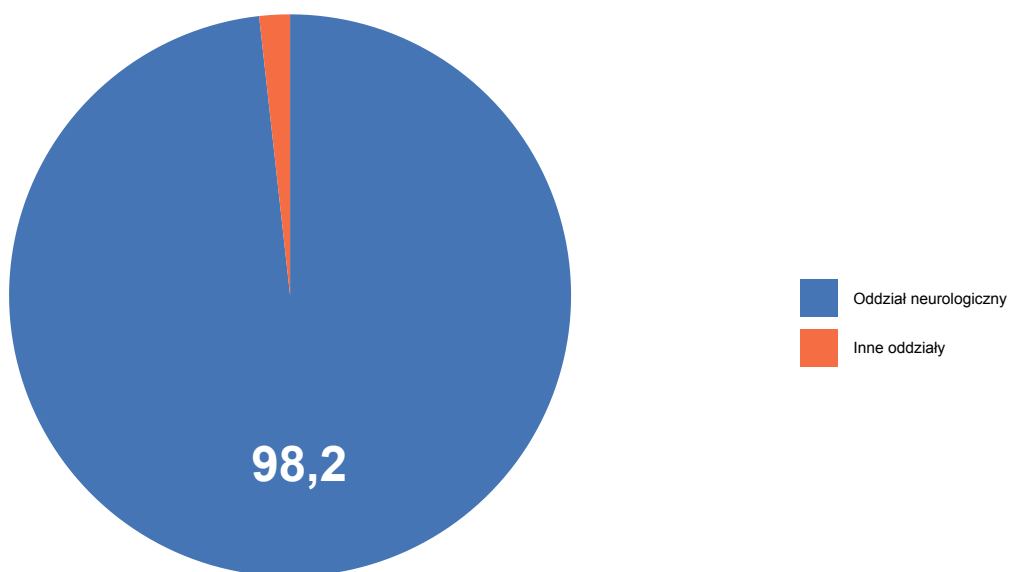
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
16.0003	0,10	0,12	0,00	-	35,5	35,5
16.0001	0,06	0,11	-	-	31,4	66,9
16.0002	0,03	0,03	-	-	8,8	75,7
16.0014	0,01	0,03	-	-	7,6	83,3
16.0016	0,02	0,02	-	-	7,0	90,3
16.0010	0,02	0,02	-	-	5,9	96,2
16.0006	0,01	0,01	-	-	2,6	98,8
16.0007	0,00	0,00	-	-	0,9	99,7
16.0022	0,00	0,00	-	-	0,3	100,0
Woj.	0,25	0,34	0,00	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁹¹ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział neurologiczny oraz Oddział neurologiczny dla dzieci. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 99,1% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Neurologia - hospitalizacja oraz Neurologia dziecięca - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 99,1%.

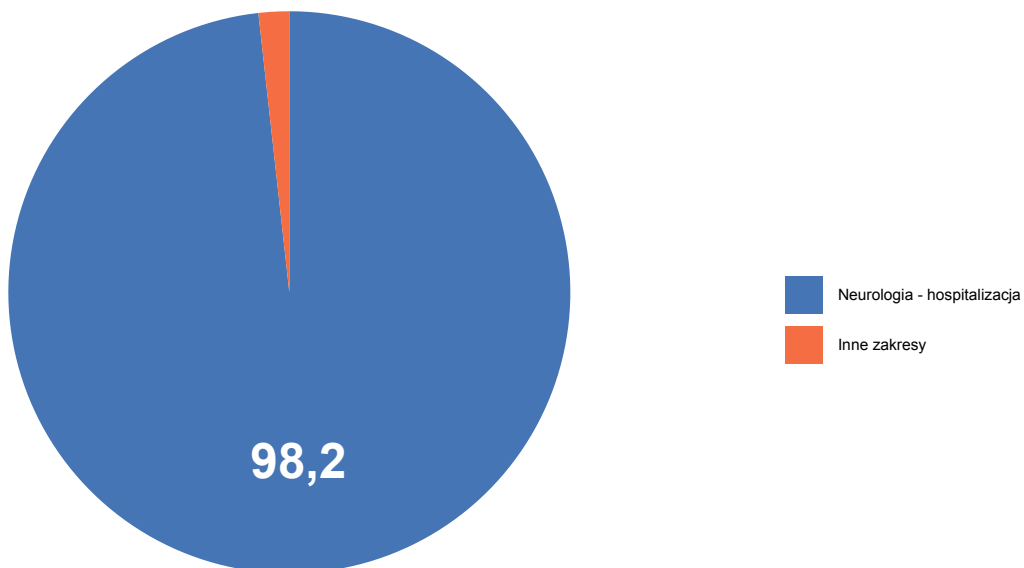
⁹¹Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.58: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.59: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.244 oraz Tabela 2.1.245. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania

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

Tabela 2.1.229: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział neurologiczny [tys.]	Oddział neurologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział reumatologiczny [tys.]	Suma [tys.]
16.0003	-	-	0,12	-	-	0,12
16.0001	-	-	0,11	-	0,00	0,11
16.0002	0,00	-	0,03	-	-	0,03
16.0014	-	-	0,03	-	-	0,03
16.0016	-	-	0,02	-	-	0,02
16.0010	-	-	0,02	-	-	0,02
16.0006	-	-	0,01	-	-	0,01
16.0007	-	-	-	0,00	-	0,00
16.0022	-	0,00	-	-	-	0,00
Woj.	0,00	0,00	0,34	0,00	0,00	0,34

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.230: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Neurologia - hospitalizacja [tys.]	Neurologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
16.0003	-	-	0,12	-	0,12
16.0001	-	0,00	0,11	-	0,11
16.0002	0,00	-	0,03	-	0,03
16.0014	-	-	0,03	-	0,03
16.0016	-	-	0,02	-	0,02
16.0010	-	-	0,02	-	0,02
16.0006	-	-	0,01	-	0,01
16.0007	-	-	-	0,00	0,00
16.0022	-	0,00	-	-	0,00
Woj.	0,00	0,00	0,34	0,00	0,34

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie zachodniopomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁹², w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 59.78%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 41.02%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 65.54%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 6 (66.67%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.231. 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).

⁹²Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

Tabela 2.1.231: 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 [%]
16.0010	25,0	75,0	-	100,0	46,7	1	93,3
16.0007	33,3	66,7	-	100,0	-	70	-
16.0014	42,3	57,7	-	100,0	6,7	26	13,3
16.0003	98,3	1,7	-	100,0	-	22	50,0
16.0016	29,2	70,8	-	100,0	41,2	1	70,6
16.0006	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0001	72,9	27,1	-	100,0	13,8	19	51,7
16.0002	60,0	40,0	-	100,0	33,3	2	91,7
16.0022	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	73,0	27,0	-	100,0	25,0	8	59,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.232 przeanalizowano udział świadczeń zachowawczych JGP. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów dorosłych (pow. 17 r.ż.). Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na chorobach wewnętrznych (internie).

Tabela 2.1.232: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
16.0001	0,11	0,93	100,00	99,06
16.0002	0,03	3,33	100,00	100,00
16.0003	0,12	-	100,00	100,00
16.0006	0,01	-	100,00	100,00
16.0007	0,00	-	100,00	100,00
16.0010	0,02	-	100,00	100,00
16.0014	0,03	-	100,00	100,00
16.0016	0,02	-	100,00	100,00
16.0022	0,00	100,00	-	-
Woj.	0,34	0,88	100,00	99,70

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.233 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.234.

Tabela 2.1.233: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	A36 [%]	A57 [%]	Hospitalizacja z... [%]
16.0001	0,1	98,1	0,9	0,9
16.0002	0,0	96,7	-	3,3
16.0003	0,1	100,0	-	-
16.0006	0,0	100,0	-	-
16.0007	0,0	100,0	-	-
16.0010	0,0	100,0	-	-
16.0014	0,0	100,0	-	-
16.0016	0,0	100,0	-	-
16.0022	0,0	-	-	100,0
Woj.	0,3	98,8	0,3	0,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.234: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
A36 choroby demielinizacyjne
A57 choroby zapalne układu nerwowego
Hospitalizacja z przyczyn nieujętych gdzie indziej

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.235 przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.235: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
16.0001	99,07	-	0,93
16.0002	13,33	-	86,67
16.0003	61,98	-	38,02
16.0006	33,33	-	66,67
16.0007	100,00	-	-
16.0010	25,00	5,00	70,00
16.0014	-	-	100,00
16.0016	87,50	-	12,50
16.0022	-	-	100,00
Woj.	63,64	0,29	36,07

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

W tabeli 2.1.236 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją⁹³ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.236: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
16.0001	0,1	-	-	1,9	1,9	2,8
16.0002	0,0	-	-	6,7	6,7	3,3
16.0003	0,1	-	-	1,7	1,7	0,8
16.0006	0,0	-	-	-	-	-
16.0007	0,0	-	-	-	-	33,3
16.0010	0,0	-	-	-	-	-
16.0014	0,0	-	-	46,2	46,2	46,2
16.0016	0,0	4,2	4,2	-	-	-
16.0022	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,3	0,3	0,3	5,3	5,3	5,3

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

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

W tabeli 2.1.237 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

⁹³Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.237: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
16.0001	5,0	5,9	3,0	7,2	-	60,7
16.0002	6,2	6,7	5,0	3,4	-	6,7
16.0003	6,7	6,3	5,0	4,1	0,8	11,6
16.0006	3,4	4,9	3,0	2,1	-	55,6
16.0007	6,7	6,4	9,0	4,0	-	33,3
16.0010	8,3	7,2	7,0	5,0	-	10,0
16.0014	2,7	5,3	2,0	1,0	-	73,1
16.0016	9,8	6,8	7,0	6,3	-	8,3
16.0022	4,0	4,1	4,0	-	-	-
Woj.	6,0	6,2	5,0	5,5	0,3	32,3

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

W Tabeli **2.1.238** zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.238: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku				
			18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
16.0001	45,0	60,7	1,9	16,8	45,8	23,4	12,1
16.0002	44,9	80,0	6,7	16,7	36,7	26,7	13,3
16.0003	42,5	74,4	7,4	24,0	36,4	23,1	9,1
16.0006	42,4	66,7	-	22,2	55,6	11,1	11,1
16.0007	18,0	100,0	100,0	-	-	-	-
16.0010	44,9	45,0	-	45,0	10,0	15,0	30,0
16.0014	31,9	73,1	3,8	69,2	23,1	3,8	-
16.0016	47,5	75,0	-	20,8	33,3	33,3	12,5
16.0022	42,0	-	-	-	100,0	-	-
Woj.	43,0	68,6	5,0	25,2	37,0	21,7	11,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów⁹⁴. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

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

⁹⁴Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

lochorobowość. Tabela 2.1.239 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie zachodniopomorskim.

Tabela 2.1.239: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
16.0001	0,11	1,87	21,50	36,45	35,51	4,67
16.0002	0,03	6,67	23,33	43,33	20,00	6,67
16.0003	0,12	7,44	36,36	27,27	23,14	5,79
16.0006	0,01	-	44,44	11,11	44,44	-
16.0007	0,00	100,00	-	-	-	-
16.0010	0,02	-	35,00	30,00	25,00	10,00
16.0014	0,03	7,69	61,54	19,23	11,54	-
16.0016	0,02	8,33	16,67	45,83	20,83	8,33
16.0022	0,00	-	-	100,00	-	-
Woj.	0,34	5,87	30,79	31,96	26,10	5,28

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.240. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

Tabela 2.1.240: 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	1,9	61,7	36,4	28,3	16,3	24,3
16.0002	3,3	36,7	60,0	24,0	26,1	30,0
16.0003	7,4	52,9	39,7	42,1	22,8	14,0
16.0006	11,1	55,6	33,3	77,7	22,2	77,8
16.0007	-	100,0	-	60,5	60,5	-
16.0010	5,0	20,0	75,0	33,2	0,0	15,0
16.0014	65,4	23,1	11,5	33,3	34,9	65,4
16.0016	12,5	50,0	37,5	44,9	22,8	16,7
16.0022	-	-	100,0	-	0,0	-
Woj.	10,0	50,1	39,9	36,2	22,8	24,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

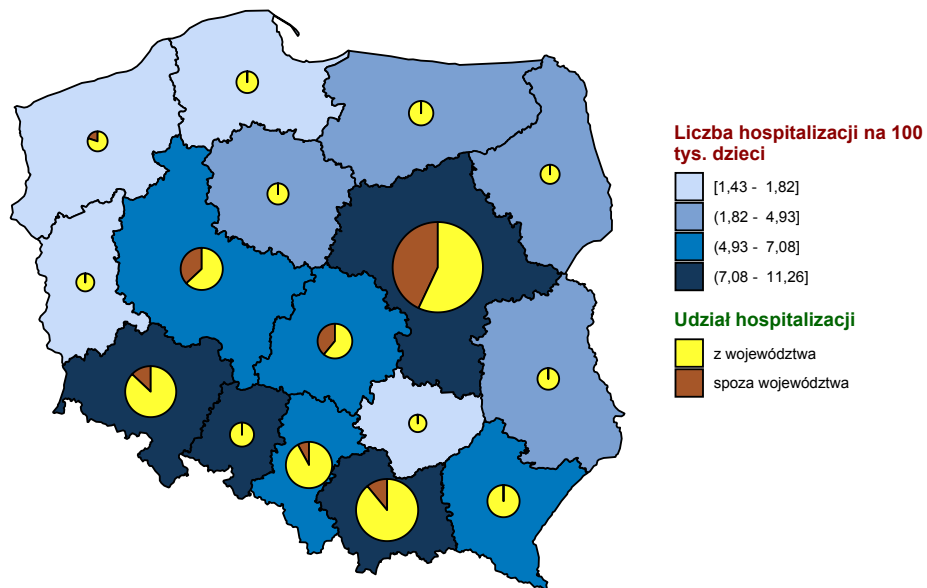
2.1.7.3 Programy lekowe w leczeniu stwardnienia rozsianego dorośli

2.1.7.4 Choroby demielinizacyjne dzieci

W 2016 roku w województwie zachodniopomorskim odnotowano 0,00 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznania, zakwalifikowanych jako Choroby demielinizacyjne (dalej: podgrupa)⁹⁵, co stanowiło 0,17% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznania, które zakwalifikowano do grupy choroby układu nerwowego (pozostałe choroby).

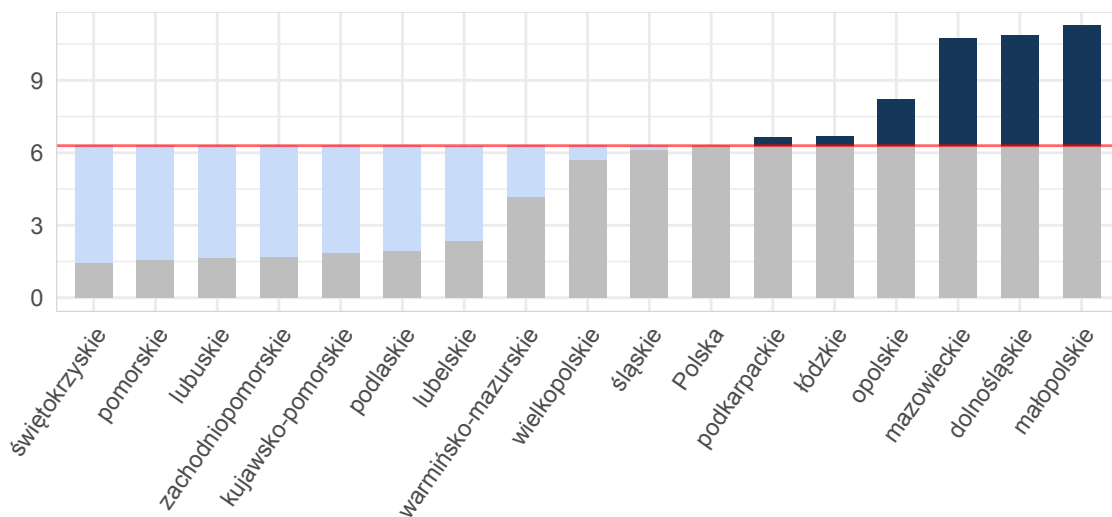
⁹⁵W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: G35, G36, G37.

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.60: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.241: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	0,05	-	0,00	13,21	1,83	4
kujawsko-pomorskie	0,01	-	0,00	-	0,34	14
lubelskie	0,01	-	0,00	-	0,42	3
lubuskie	0,00	-	-	-	0,29	13
łódzkie	0,03	-	0,00	39,29	1,13	1
małopolskie	0,07	-	-	11,11	2,13	2
mazowieckie	0,11	-	0,00	43,52	2,01	6
opolskie	0,01	-	-	-	1,31	3
podkarpackie	0,03	-	-	-	1,22	4
podlaskie	0,00	-	-	-	0,34	4
pomorskie	0,01	-	-	-	0,30	3
śląskie	0,05	-	-	8,51	1,03	9
świętokrzyskie	0,00	-	-	-	0,24	14
warmińsko-mazurskie	0,01	-	-	-	0,77	-
wielkopolskie	0,04	-	0,00	36,84	1,09	7
zachodniopomorskie	0,00	-	-	20,00	0,29	5
Polska	0,43	-	0,01	21,20	1,13	92

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

Tabela 2.1.242: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
16.0007	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ Zdroje	m. Szczecin
16.0010	Regionalny Szpital w Kołobrzegu	kołobrzegi

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0 tys. hospitalizacji dla 0 tys. pacjentów. Tym samym 80% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.243 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

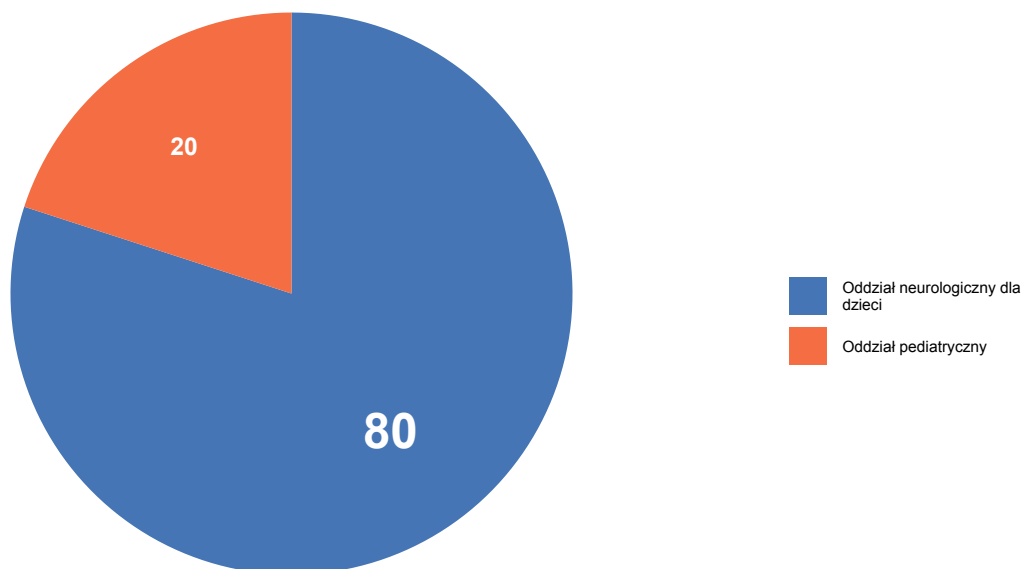
Tabela 2.1.243: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

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 [%]
16.0007	0,00	0,00	-	-	80,0	80,0
16.0010	0,00	0,00	-	-	20,0	100,0
Woj.	0,00	0,00	-	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁹⁶ w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną.

Wykres 2.1.61: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.244 oraz Tabela 2.1.245. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania tej samej hospitalizacji na kilku oddziałach lub zakresach, liczba hospitalizacji w danym szpitalu liczona według zakresów i według oddziałów niekoniecznie jest taka sama.

Tabela 2.1.244: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział neurologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Suma [tys.]
16.0007	0,00	-	0,00
16.0010	-	0,00	0,00
Woj.	0,00	0,00	0,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

⁹⁶Przez 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))

Tabela 2.1.245: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Neurologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
16.0007	0,00	0,00
16.0010	0,00	0,00
Woj.	0,00	0,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

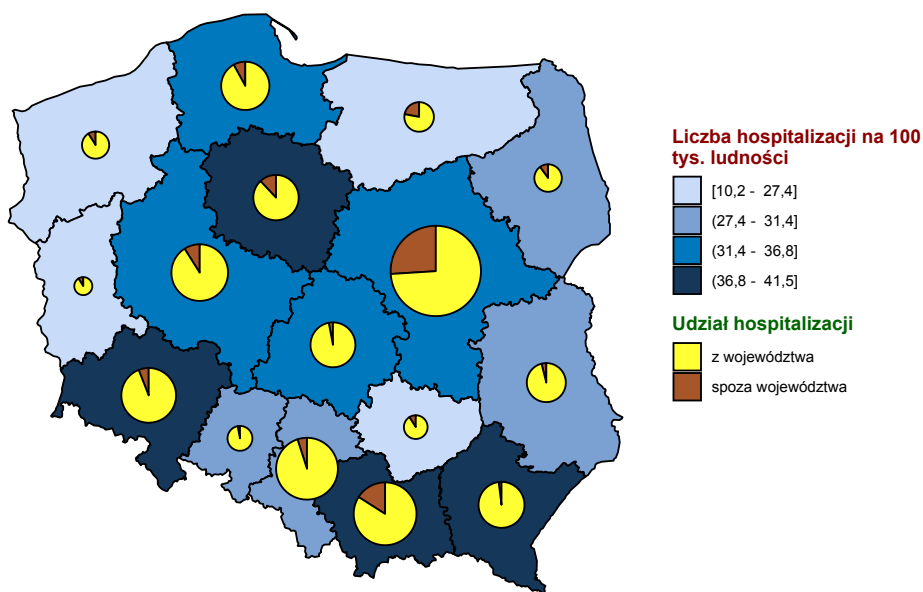
2.1.7.5 Programy lekowe w leczeniu stwardnienia rozsianego dzieci

2.1.8 Choroby nerwowo-mięśniowe

2.1.8.1 Choroby nerwowo-mięśniowe

W 2016 roku w województwie zachodniopomorskim odnotowano 0,32 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Choroby nerwowo-mięśniowe (dalej: podgrupa)⁹⁷, co stanowiło 2,25% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby układu nerwowego (pozostałe choroby).

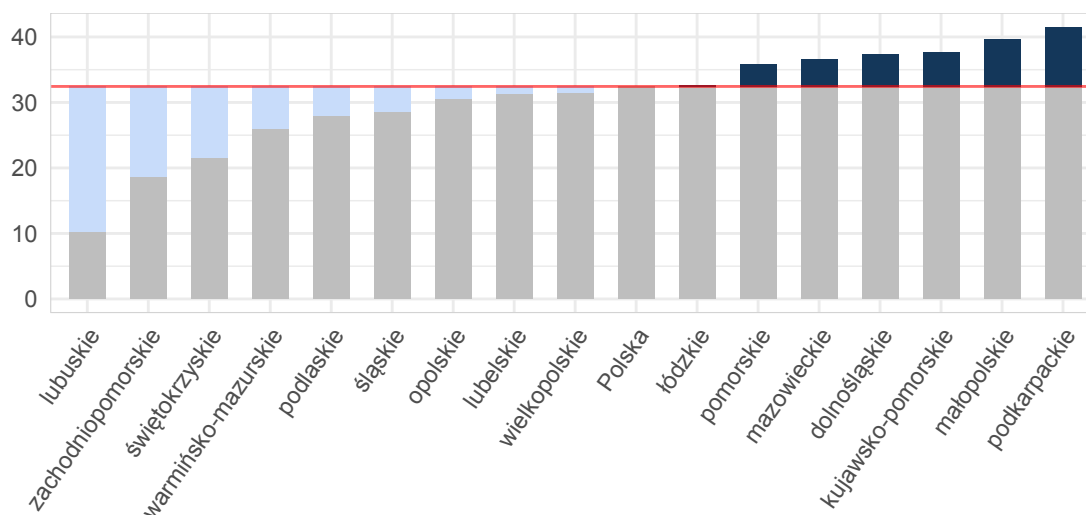
Mapa 2.1.27: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

⁹⁷W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: G12, G60, G61, G62, G63, G64, G70, G71, G72, G73, M33.

Wykres 2.1.62: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.246: 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	1,09	-	0,02	6,63	37,40	88
kujawsko-pomorskie	0,79	-	0,00	12,85	37,72	83
lubelskie	0,67	-	0,06	4,34	31,31	86
lubuskie	0,10	-	0,00	9,62	10,22	84
łódzkie	0,81	-	0,02	3,57	32,71	95
małopolskie	1,34	-	0,01	16,59	39,74	68
mazowieckie	1,96	-	0,02	26,24	36,58	71
opolskie	0,30	-	-	3,63	30,51	50
podkarpackie	0,88	-	0,01	2,04	41,55	148
podlaskie	0,33	-	0,00	9,97	27,89	44
pomorskie	0,83	-	0,01	8,55	35,84	99
śląskie	1,30	-	0,01	5,46	28,51	154
świętokrzyskie	0,27	-	0,01	9,26	21,55	100
warmińsko-mazurskie	0,37	-	0,00	22,25	25,97	90
wielkopolskie	1,10	-	0,04	9,03	31,48	108
zachodniopomorskie	0,32	-	0,01	9,12	18,62	51
Polska	12,47	-	0,22	11,38	32,44	1 419

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W Tabeli 2.1.264 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.247: 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	55,6	53,1	3,1	8,5	3,8	11,5	17,7	55,4
16.0002	57,3	48,0	8,0	-	4,0	12,0	16,0	60,0
16.0003	57,4	44,9	4,1	2,0	6,1	12,2	18,4	57,1
16.0004	65,2	60,0	-	-	-	-	20,0	80,0
16.0005	87,0	100,0	-	-	-	-	-	100,0
16.0006	52,0	60,0	15,0	10,0	5,0	5,0	20,0	45,0
16.0007	7,0	72,7	100,0	-	-	-	-	-
16.0009	81,0	100,0	-	-	-	-	-	100,0
16.0010	50,9	56,5	4,3	13,0	13,0	4,3	21,7	43,5
16.0011	72,0	-	-	-	-	-	-	100,0
16.0014	49,6	27,3	9,1	9,1	9,1	9,1	18,2	45,5
16.0015	41,0	-	-	-	-	100,0	-	-
16.0016	63,5	23,5	-	-	-	5,9	29,4	64,7
16.0019	53,0	50,0	-	50,0	-	-	-	50,0
16.0020	67,5	100,0	-	-	-	-	-	100,0
16.0021	60,0	100,0	-	-	-	-	-	100,0
16.0023	39,0	-	-	-	-	100,0	-	-
16.0026	66,0	-	-	-	-	-	-	100,0
16.0030	67,0	100,0	-	-	-	-	-	100,0
16.0036	63,0	-	-	-	-	-	-	100,0
16.1224	30,5	-	-	-	50,0	50,0	-	-
Woj.	52,7	50,6	11,0	6,0	4,7	9,7	16,7	51,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów⁹⁸. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie lecznictwa szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.265 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie zachodniopomorskim.

Tabela 2.1.248: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
16.0001	0,13	5,38	19,23	43,85	24,62	6,92
16.0002	0,02	8,00	20,00	40,00	20,00	12,00
16.0003	0,05	6,12	20,41	44,90	28,57	-
16.0004	0,00	-	-	60,00	40,00	-

⁹⁸Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.248: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
16.0005	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0006	0,02	15,00	20,00	35,00	20,00	10,00
16.0007	0,02	100,00	-	-	-	-
16.0009	0,00	-	-	-	-	100,00
16.0010	0,02	8,70	17,39	47,83	21,74	4,35
16.0011	0,00	-	-	-	50,00	50,00
16.0014	0,01	9,09	27,27	36,36	27,27	-
16.0015	0,00	-	100,00	-	-	-
16.0016	0,02	-	5,88	41,18	41,18	11,76
16.0019	0,00	-	50,00	-	-	50,00
16.0020	0,00	-	-	50,00	50,00	-
16.0021	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	-	50,00	50,00	-	-
Woj.	0,32	12,58	17,61	39,31	24,21	6,29

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.266. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

Tabela 2.1.249: Struktura geograficzna pacjentów

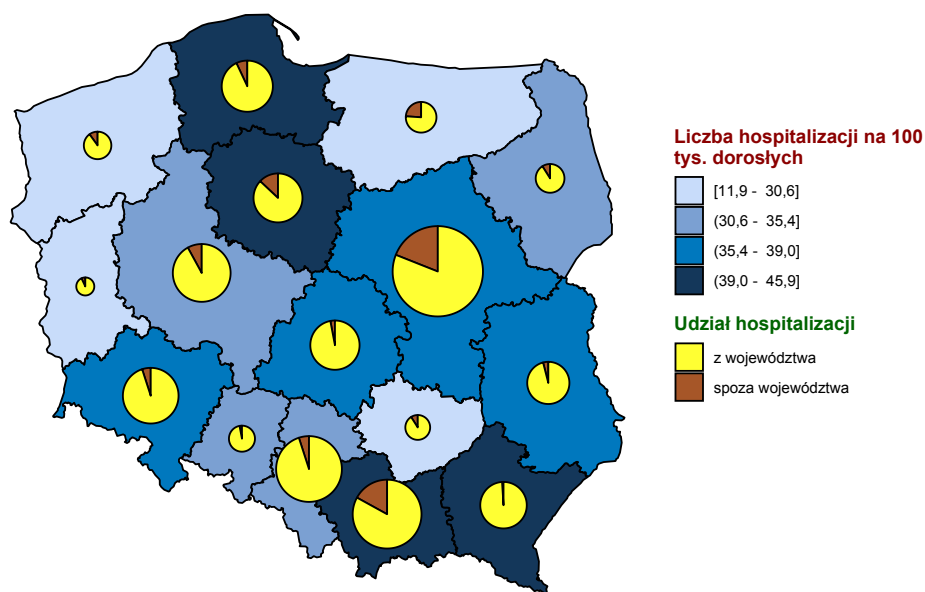
ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
16.0001	11,5	66,2	22,3	66,0	51,8	17,7
16.0002	4,0	44,0	52,0	38,8	20,6	20,0
16.0003	6,1	51,0	42,9	34,2	22,8	18,4
16.0004	20,0	40,0	40,0	128,0	28,3	-
16.0005	-	-	100,0	-	0,0	-
16.0006	5,0	50,0	45,0	28,5	21,9	30,0
16.0007	-	90,9	9,1	76,0	100,7	86,4
16.0009	-	-	100,0	-	0,0	-
16.0010	8,7	47,8	43,5	39,6	31,1	30,4
16.0011	50,0	-	50,0	87,4	87,4	-
16.0014	9,1	27,3	63,6	38,8	0,0	27,3
16.0015	-	-	100,0	-	0,0	-
16.0016	11,8	41,2	47,1	54,4	16,7	35,3
16.0019	100,0	-	-	57,0	57,0	50,0
16.0020	-	-	100,0	16,5	16,5	50,0
16.0021	-	-	100,0	16,4	16,4	100,0
16.0023	-	-	100,0	-	0,0	-
16.0026	-	-	100,0	-	0,0	-
16.0030	-	-	100,0	-	0,0	-
16.0036	-	-	100,0	-	0,0	100,0
16.1224	-	50,0	50,0	13,3	13,3	-
Woj.	9,1	55,3	35,5	52,6	28,3	25,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.8.2 Choroby nerwowo-mięśniowe dorośli

W 2016 roku w województwie zachodniopomorskim odnotowano 0,28 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Choroby nerwowo-mięśniowe (dalej: podgrupa)⁹⁹, co stanowiło 2,53% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby układu nerwowego (pozostałe choroby).

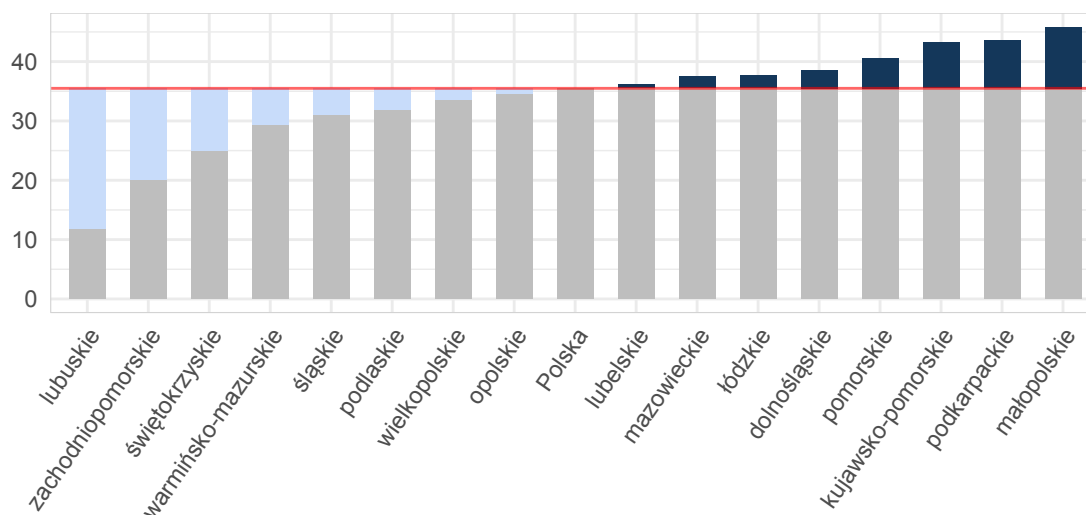
Mapa 2.1.28: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

⁹⁹W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: G12, G60, G61, G62, G63, G64, G70, G71, G72, G73, M33.

Wykres 2.1.63: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.250: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolity) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednolitym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	0,93	-	0,02	5,91	32,06	75
kujawsko-pomorskie	0,74	-	0,00	12,87	35,41	57
lubelskie	0,63	-	0,04	4,57	29,72	70
lubuskie	0,10	-	0,00	7,07	9,73	75
łódzkie	0,78	-	0,02	3,47	31,34	79
małopolskie	1,26	-	0,00	16,93	37,19	45
mazowieckie	1,63	-	0,01	19,16	30,45	68
opolskie	0,29	-	-	3,11	29,10	41
podkarpackie	0,76	-	0,00	1,59	35,53	110
podlaskie	0,31	-	0,00	9,58	26,38	35
pomorskie	0,76	-	0,01	7,27	32,69	88
śląskie	1,18	-	0,01	5,36	25,77	111
świętokrzyskie	0,26	-	0,01	9,58	20,83	80
warmińsko-mazurskie	0,34	-	-	23,84	23,95	71
wielkopolskie	0,94	-	0,02	8,38	27,09	76
zachodniopomorskie	0,28	-	0,01	10,25	16,57	42
Polska	11,19	-	0,16	10,03	29,13	1 123

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Liczba świadczeniodawców w województwie zachodniopomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 20. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie zachodniopomorskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 5 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.251: 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
16.0009	Szpital w Szczecinku sp. z o.o.	szczecinecki
16.0010	Regionalny Szpital w Kołobrzegu	kołobrzeski
16.0011	SP ZOZ w Choszczynie	choszczeński
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
16.0023	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 0,13 tys. hospitalizacji dla 0,08 tys. pacjentów. Tym samym 44,52% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.270 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.252: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

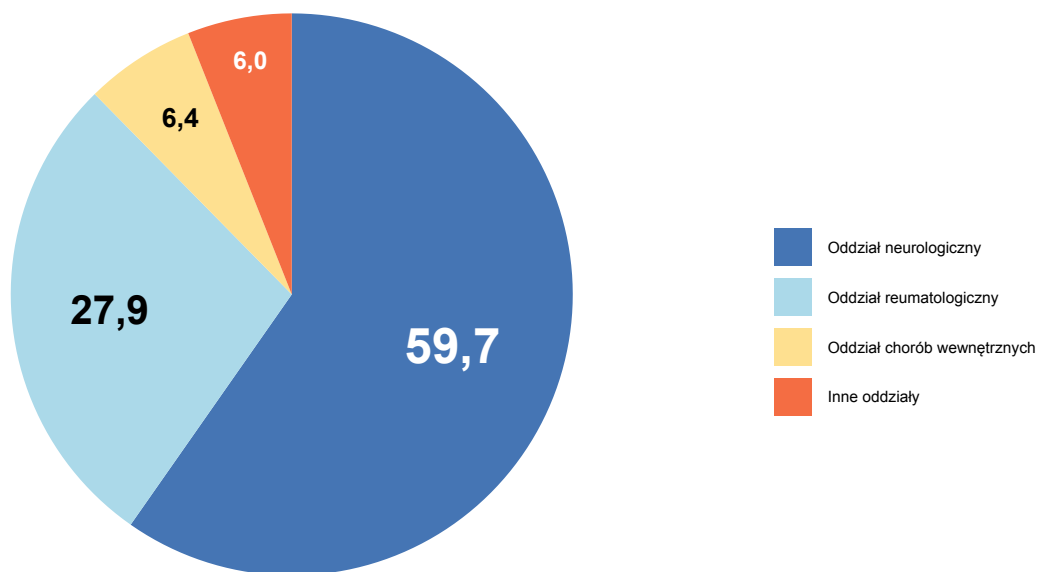
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
16.0001	0,08	0,13	0,00	-	44,5	44,5
16.0003	0,05	0,05	-	-	16,6	61,1
16.0002	0,02	0,02	-	-	8,1	69,3
16.0010	0,02	0,02	-	-	7,8	77,0
16.0006	0,02	0,02	-	-	6,0	83,0
16.0016	0,02	0,02	-	-	6,0	89,0
16.0014	0,01	0,01	-	-	3,5	92,6
16.0004	0,00	0,00	0,00	-	1,8	94,3
16.0011	0,00	0,00	-	-	0,7	95,1
16.0019	0,00	0,00	-	-	0,7	95,8
16.0020	0,00	0,00	-	-	0,7	96,5
16.1224	0,00	0,00	-	-	0,7	97,2
16.0005	0,00	0,00	-	-	0,4	97,5
16.0009	0,00	0,00	-	-	0,4	97,9
16.0015	0,00	0,00	-	-	0,4	98,2
16.0021	0,00	0,00	-	-	0,4	98,6
16.0023	0,00	0,00	-	-	0,4	98,9
16.0026	0,00	0,00	-	-	0,4	99,3
16.0030	0,00	0,00	-	-	0,4	99,6
16.0036	0,00	0,00	-	-	0,4	100,0

Tabela 2.1.252: 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 [%]
Woj.	0,23	0,28	0,01	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

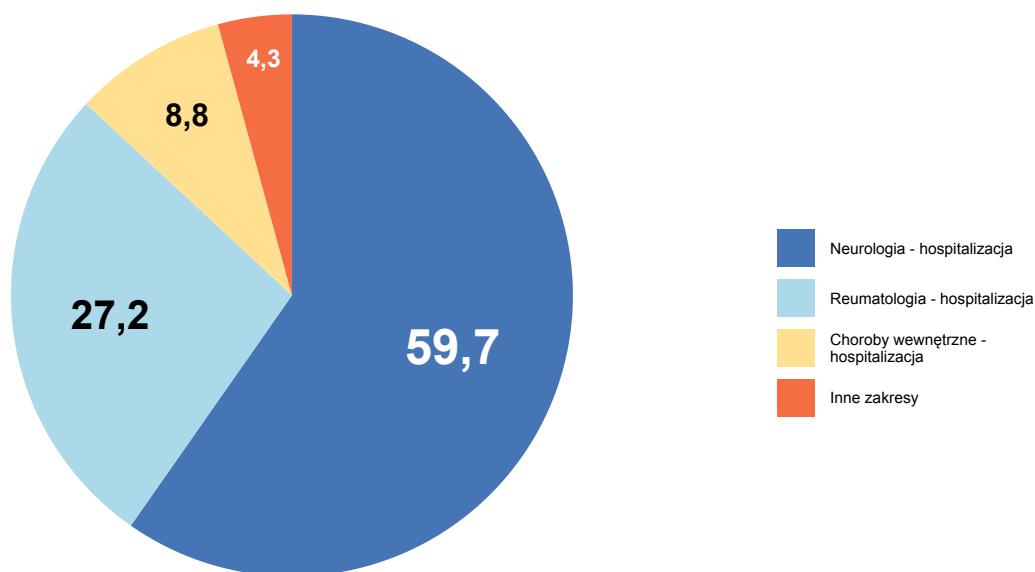
Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach¹⁰⁰ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział neurologiczny oraz Oddział reumatologiczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 87,6% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Neurologia - hospitalizacja oraz Reumatologia - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 86,9%.

Wykres 2.1.64: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

¹⁰⁰Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.65: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.271 oraz Tabela 2.1.272. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania tej samej hospitalizacji na kilku oddziałach lub zakresach, liczba hospitalizacji w danym szpitalu liczona według zakresów i według oddziałów niekoniecznie jest taka sama.

Tabela 2.1.253: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział neurologiczny [tys.]	Oddział reumatologiczny [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział anestezjologii i intensywnej terapii [tys.]	Oddział nefrologiczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
16.0001	0,04	0,08	-	0,00	-	0,00	0,13
16.0003	0,04	-	0,00	-	-	0,00	0,05
16.0002	0,02	-	0,00	-	-	-	0,02
16.0010	0,02	-	0,00	-	-	0,00	0,02
16.0006	0,02	-	-	-	-	-	0,02
16.0016	0,02	-	-	-	-	-	0,02
16.0014	0,01	-	0,00	0,00	-	-	0,01
16.0004	-	-	-	0,00	0,00	-	0,00
16.0011	-	-	0,00	-	-	-	0,00
16.0019	-	0,00	-	0,00	-	-	0,00
16.0020	-	-	0,00	-	-	-	0,00
16.1224	-	0,00	-	0,00	-	-	0,00
16.0005	-	-	0,00	-	-	-	0,00
16.0009	-	-	0,00	-	-	-	0,00
16.0015	-	-	-	-	-	0,00	0,00
16.0021	-	-	0,00	-	-	-	0,00
16.0023	-	-	0,00	-	-	-	0,00
16.0026	-	-	0,00	-	-	-	0,00
16.0030	-	-	0,00	-	-	-	0,00
16.0036	-	-	0,00	-	-	-	0,00

Tabela 2.1.253: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział neurologiczny [tys.]	Oddział reumatologiczny [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział anestezjologii i intensywnej terapii [tys.]	Oddział nefrologiczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
Woj.	0,17	0,08	0,02	0,00	0,00	0,01	0,28

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.254: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Neurologia - hospitalizacja [tys.]	Reumatologia - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Anestezjologia i intensywna terapia - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
16.0001	0,04	0,08	0,00	-	0,00	0,00	0,13
16.0003	0,04	-	0,00	-	-	0,00	0,05
16.0002	0,02	-	0,00	-	-	-	0,02
16.0010	0,02	-	0,00	-	0,00	-	0,02
16.0006	0,02	-	-	-	-	-	0,02
16.0016	0,02	-	-	-	-	-	0,02
16.0014	0,01	-	0,00	0,00	-	-	0,01
16.0004	-	-	0,00	-	-	0,00	0,00
16.0011	-	-	0,00	-	-	-	0,00
16.0019	-	0,00	-	0,00	-	-	0,00
16.0020	-	-	0,00	-	-	-	0,00
16.1224	-	0,00	-	0,00	-	-	0,00
16.0005	-	-	0,00	-	-	-	0,00
16.0009	-	-	0,00	-	-	-	0,00
16.0015	-	-	-	-	-	0,00	0,00
16.0021	-	-	0,00	-	-	-	0,00
16.0023	-	-	0,00	-	-	-	0,00
16.0026	-	-	0,00	-	-	-	0,00
16.0030	-	-	0,00	-	-	-	0,00
16.0036	-	-	0,00	-	-	-	0,00
Woj.	0,17	0,08	0,02	0,00	0,00	0,01	0,28

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.255 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze¹⁰¹. 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 2.1.255: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
16.0001	0,13	1,59	2,42	33,33	97,58	21,49

¹⁰¹Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

Tabela 2.1.255: 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	0,02	-	-	-	100,00	21,74
16.0003	0,05	-	2,13	-	97,87	52,17
16.0004	0,00	20,00	-	-	100,00	-
16.0005	0,00	-	-	-	100,00	100,00
16.0006	0,02	-	-	-	100,00	58,82
16.0009	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0010	0,02	4,55	-	-	100,00	57,14
16.0011	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0014	0,01	10,00	-	-	100,00	55,56
16.0015	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0016	0,02	-	-	-	100,00	94,12
16.0019	0,00	50,00	-	-	100,00	-
16.0020	0,00	-	-	-	100,00	50,00
16.0021	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	50,00	-	-	100,00	-
Woj.	0,28	2,47	1,45	25,00	98,55	36,76

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.256: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
16.0001	2,42	-	100,00	-	-	-
16.0003	2,13	-	100,00	-	-	-
Woj.	1,45	-	100,00	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.257** przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli **2.1.258**.

Tabela 2.1.257: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	A30 [%]	A86 [%]	A31 [%]	A32F [%]	H96C [%]	Pozostałe produkty [%]
16.0001	0,1	16,7	11,9	3,2	7,9	14,3	46,0
16.0002	0,0	21,7	13,0	26,1	17,4	-	21,7
16.0003	0,0	40,4	14,9	17,0	6,4	-	21,3
16.0004	0,0	-	20,0	-	40,0	-	40,0
16.0005	0,0	-	-	-	-	-	100,0
16.0006	0,0	52,9	11,8	17,6	11,8	-	5,9
16.0009	0,0	-	-	-	-	-	100,0
16.0010	0,0	45,5	22,7	9,1	4,5	-	18,2
16.0011	0,0	-	50,0	-	-	-	50,0
16.0014	0,0	40,0	30,0	10,0	-	-	20,0
16.0015	0,0	-	-	-	-	100,0	-
16.0016	0,0	94,1	-	-	-	-	5,9

Tabela 2.1.257: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	A30 [%]	A86 [%]	A31 [%]	A32F [%]	H96C [%]	Pozostałe produkty [%]
16.0019	0,0	-	-	-	-	50,0	50,0
16.0020	0,0	-	-	50,0	-	-	50,0
16.0021	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
Woj.	0,3	29,7	13,4	9,9	7,8	7,1	32,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.258: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
A30 kompleksowa diagnostyka polineuropatii i chorób mięśni
A86 choroby neuronu ruchowego
A31 choroby nerwów obwodowych
A32F choroby mięśni <66 r.ż.
H96C układowe choroby tkanki łącznej

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.259: Udział pacjentów z wykonanymi procedurami wg szpitali

ID	Liczba hospitalizacji (tys.)	% hospitalizacji z procedurą biopsja mięśnia szkieletowego i/lub nerwu obwodowego ¹
16.0001	0,13	-
16.0003	0,05	-
16.0002	0,02	-
16.0006	0,02	-
16.0010	0,02	-
16.0016	0,02	-
16.0014	0,01	-
16.0004	-	-
16.0005	-	-
16.0009	-	-
16.0011	-	-
16.0015	-	-
16.0019	-	-
16.0020	-	-
16.0021	-	-
16.0023	-	-
16.0026	-	-
16.0030	-	-
16.0036	-	-
16.1224	-	-
Woj.	0,28	-
Polska	11,19	2,12

¹ Kody procedur wg klasyfikacji ICD9: 83.21, 91.87
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W województwie zachodniopomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie¹⁰², w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 71.05%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 33.94%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 52.48%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 11 (61.11%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.260. Przy interpretacji wskaźnika „Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę PL” należy zwrócić uwagę na „Udział trybów nagłych” (nie należy wyciągać wniosków na podstawie pierwszego z tych wskaźników, w przypadku zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

Tabela 2.1.260: 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 [%]
16.0005	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0003	89,4	10,6	-	100,0	-	13	100,0
16.0006	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0001	46,0	54,0	-	100,0	4,4	26	70,6
16.0036	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0014	70,0	30,0	-	100,0	-	22	66,7
16.1224	50,0	50,0	-	100,0	-	1	100,0
16.0016	17,6	82,4	-	100,0	14,3	58	35,7
16.0010	45,5	54,5	-	100,0	16,7	4	91,7
16.0002	73,9	21,7	4,3	100,0	20,0	15	60,0
16.0019	-	100,0	-	100,0	50,0	4	100,0
16.0004	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0015	-	100,0	-	100,0	-	2	100,0
16.0009	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0020	50,0	50,0	-	100,0	-	1	100,0
16.0021	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0011	50,0	50,0	-	100,0	100,0	0	100,0
16.0023	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0026	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0030	-	100,0	-	100,0	-	1	100,0
Woj.	59,4	40,3	0,4	100,0	8,8	21	71,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.261 przenieśliśmy tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.261: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
16.0001	40,48	0,79	57,14	1,6
16.0002	8,70	8,70	82,61	-
16.0003	42,55	-	55,32	2,1
16.0004	100,00	-	-	-
16.0005	100,00	-	-	-
16.0006	5,88	-	94,12	-
16.0009	-	-	100,00	-
16.0010	22,73	4,55	68,18	4,5
16.0011	-	-	100,00	-
16.0014	-	-	100,00	-
16.0015	100,00	-	-	-
16.0016	70,59	11,76	17,65	-

¹⁰²Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

Tabela 2.1.261: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
16.0019	-	50,00	50,00	-
16.0020	-	-	100,00	-
16.0021	-	-	-	100,0
16.0023	-	100,00	-	-
16.0026	-	-	100,00	-
16.0030	-	-	100,00	-
16.0036	-	-	100,00	-
16.1224	-	-	50,00	50,0
Woj.	34,63	2,83	60,42	2,1

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

W tabeli 2.1.262 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją¹⁰³ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.262: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
16.0001	0,1	4,8	2,4	22,2	22,2	23,0
16.0002	0,0	-	-	-	-	4,3
16.0003	0,0	-	-	6,4	6,4	2,1
16.0004	0,0	-	-	-	-	-
16.0005	0,0	-	-	-	-	-
16.0006	0,0	5,9	-	-	-	-
16.0009	0,0	-	-	-	-	-
16.0010	0,0	-	-	13,6	13,6	9,1
16.0011	0,0	-	-	-	-	-
16.0014	0,0	-	-	10,0	10,0	10,0
16.0015	0,0	-	-	-	-	100,0
16.0016	0,0	-	-	5,9	-	-
16.0019	0,0	-	-	-	-	-
16.0020	0,0	-	-	-	-	-
16.0021	0,0	100,0	100,0	-	-	-
16.0023	0,0	-	-	-	-	-
16.0026	0,0	-	-	-	-	-
16.0030	0,0	-	-	-	-	-
16.0036	0,0	-	-	-	-	-
16.1224	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,3	2,8	1,4	12,7	12,4	12,4

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

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

W tabeli 2.1.263 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

¹⁰³ Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.263: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
16.0001	9,3	10,4	6,0	14,9	2,4	30,2
16.0002	14,7	11,6	10,0	13,0	-	13,0
16.0003	11,4	10,9	10,0	5,8	-	6,4
16.0004	11,6	9,3	-	24,5	60,0	80,0
16.0005	16,0	9,7	16,0	-	-	-
16.0006	5,9	11,0	6,0	3,4	-	35,3
16.0009	13,0	14,2	13,0	-	-	-
16.0010	12,3	8,5	9,5	10,6	-	22,7
16.0011	9,0	11,5	9,0	5,7	-	-
16.0014	7,5	12,7	4,5	10,8	-	30,0
16.0015	2,0	10,6	2,0	-	-	100,0
16.0016	18,6	11,2	16,0	8,5	-	-
16.0019	3,0	13,2	3,0	2,8	-	50,0
16.0020	7,0	6,3	7,0	-	-	-
16.0021	8,0	9,4	8,0	-	-	-
16.0023	2,0	4,2	2,0	-	-	100,0
16.0026	7,0	13,7	7,0	-	-	-
16.0030	7,0	6,3	7,0	-	-	-
16.0036	9,0	11,2	9,0	-	-	-
16.1224	3,5	7,1	3,5	0,7	-	50,0
Woj.	10,5	10,6	8,0	12,4	2,1	23,3

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

W Tabeli 2.1.264 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.264: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku				
			18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
16.0001	57,2	54,0	8,7	4,0	11,9	18,3	57,1
16.0002	61,5	52,2	-	4,3	13,0	17,4	65,2
16.0003	59,4	44,7	2,1	6,4	12,8	19,1	59,6
16.0004	65,2	60,0	-	-	-	20,0	80,0
16.0005	87,0	100,0	-	-	-	-	100,0
16.0006	58,6	52,9	11,8	5,9	5,9	23,5	52,9
16.0009	81,0	100,0	-	-	-	-	100,0
16.0010	52,5	59,1	13,6	13,6	4,5	22,7	45,5
16.0011	72,0	-	-	-	-	-	100,0
16.0014	54,2	30,0	10,0	10,0	10,0	20,0	50,0
16.0015	41,0	-	-	-	100,0	-	-
16.0016	63,5	23,5	-	-	5,9	29,4	64,7
16.0019	53,0	50,0	50,0	-	-	-	50,0
16.0020	67,5	100,0	-	-	-	-	100,0
16.0021	60,0	100,0	-	-	-	-	100,0
16.0023	39,0	-	-	-	100,0	-	-
16.0026	66,0	-	-	-	-	-	100,0
16.0030	67,0	100,0	-	-	-	-	100,0
16.0036	63,0	-	-	-	-	-	100,0
16.1224	30,5	-	-	50,0	50,0	-	-
Woj.	58,2	49,5	6,7	5,3	11,0	18,7	58,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów¹⁰⁴. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie leczenia szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.265 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie zachodniopomorskim.

Tabela 2.1.265: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
16.0001	0,13	5,56	22,22	40,48	24,60	7,14
16.0002	0,02	4,35	21,74	39,13	21,74	13,04
16.0003	0,05	4,26	21,28	46,81	23,40	4,26
16.0004	0,00	-	-	80,00	20,00	-
16.0005	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0006	0,02	17,65	5,88	41,18	23,53	11,76
16.0009	0,00	-	-	-	-	100,00
16.0010	0,02	22,73	9,09	40,91	22,73	4,55
16.0011	0,00	-	-	-	50,00	50,00
16.0014	0,01	10,00	40,00	20,00	30,00	-
16.0015	0,00	-	100,00	-	-	-
16.0016	0,02	-	5,88	41,18	35,29	17,65
16.0019	0,00	-	50,00	-	-	50,00
16.0020	0,00	-	50,00	-	50,00	-
16.0021	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.	0,28	6,71	20,14	40,28	24,73	8,13

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.266. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

¹⁰⁴Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.266: 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	11,9	65,9	22,2	66,1	51,8	17,5
16.0002	4,3	43,5	52,2	41,0	20,6	17,4
16.0003	6,4	48,9	44,7	31,5	16,7	17,0
16.0004	20,0	40,0	40,0	128,0	28,3	-
16.0005	-	-	100,0	-	0,0	-
16.0006	5,9	58,8	35,3	33,5	22,2	35,3
16.0009	-	-	100,0	-	0,0	-
16.0010	9,1	45,5	45,5	40,4	31,1	27,3
16.0011	50,0	-	50,0	87,4	87,4	-
16.0014	10,0	30,0	60,0	42,7	2,6	30,0
16.0015	-	-	100,0	-	0,0	-
16.0016	11,8	41,2	47,1	54,4	16,7	35,3
16.0019	100,0	-	-	57,0	57,0	50,0
16.0020	-	-	100,0	16,5	16,5	50,0
16.0021	-	-	100,0	16,4	16,4	100,0
16.0023	-	-	100,0	-	0,0	-
16.0026	-	-	100,0	-	0,0	-
16.0030	-	-	100,0	-	0,0	-
16.0036	-	-	100,0	-	0,0	100,0
16.1224	-	50,0	50,0	13,3	13,3	-
Woj.	10,2	52,7	37,1	51,5	25,4	20,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

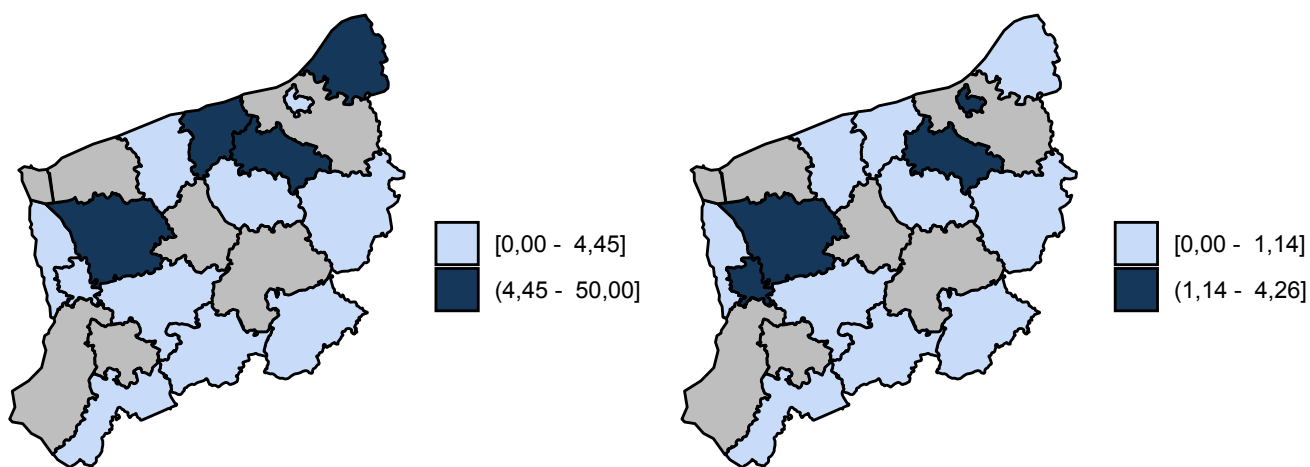
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, pcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli 2.1.267.

Tabela 2.1.267: Statystyki dotyczące śmiertelności

Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	30 [dni] [%]	360 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	360 [dni] [%]	90 [dni] [%]
dolnośląskie	0,9	1,5	8,7	3,0	1,6	8,6	3,4
kujawsko-pomorskie	0,7	1,2	6,8	2,0	1,7	7,4	2,6
lubelskie	0,6	2,8	12,3	5,0	2,8	12,3	5,2
lubuskie	0,1	4,0	9,1	7,1	4,8	6,7	5,7
łódzkie	0,8	3,0	12,3	5,3	2,6	11,1	4,8
małopolskie	1,3	1,3	6,4	2,4	1,3	6,5	2,4
mazowieckie	1,6	2,7	9,1	4,4	2,7	8,9	4,4
opolskie	0,3	2,4	8,0	3,8	2,2	6,6	3,1
podkarpackie	0,8	1,5	7,9	3,3	1,3	7,8	3,0
podlaskie	0,3	2,9	8,0	3,8	3,2	7,5	3,7
pomorskie	0,8	1,6	8,6	3,6	1,3	8,3	3,1
śląskie	1,2	3,3	12,1	5,1	3,4	12,3	5,2
świętokrzyskie	0,3	5,0	12,6	6,1	5,3	11,9	6,2
warmińsko-mazurskie	0,3	2,3	12,5	4,4	2,6	12,0	4,6
wielkopolskie	0,9	1,6	8,6	3,9	1,6	8,6	3,9
zachodniopomorskie	0,3	3,5	15,2	6,7	3,2	13,9	5,9

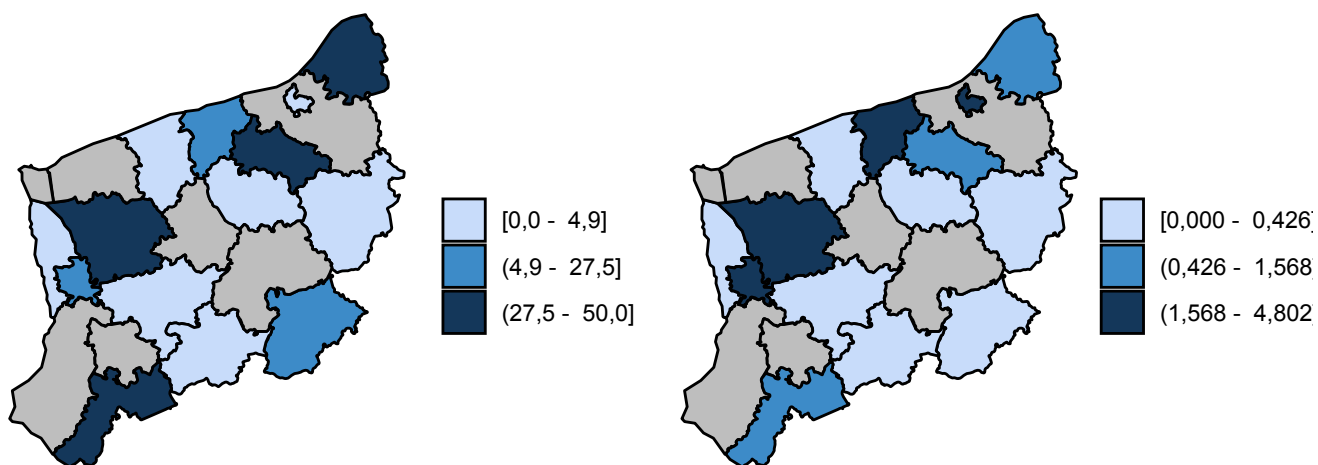
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.66: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



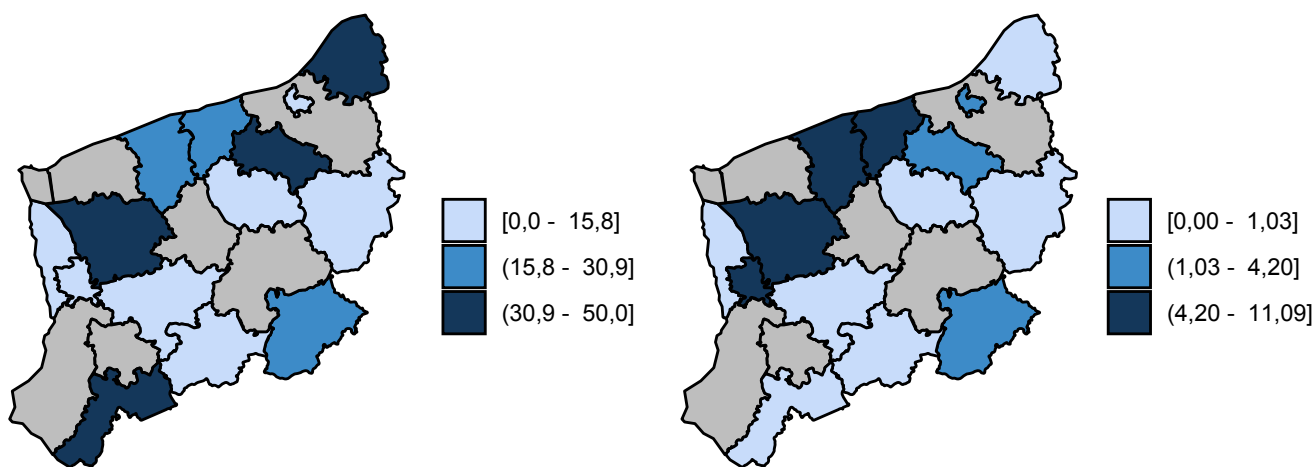
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.67: Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.68: Śmiertelność do 360 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



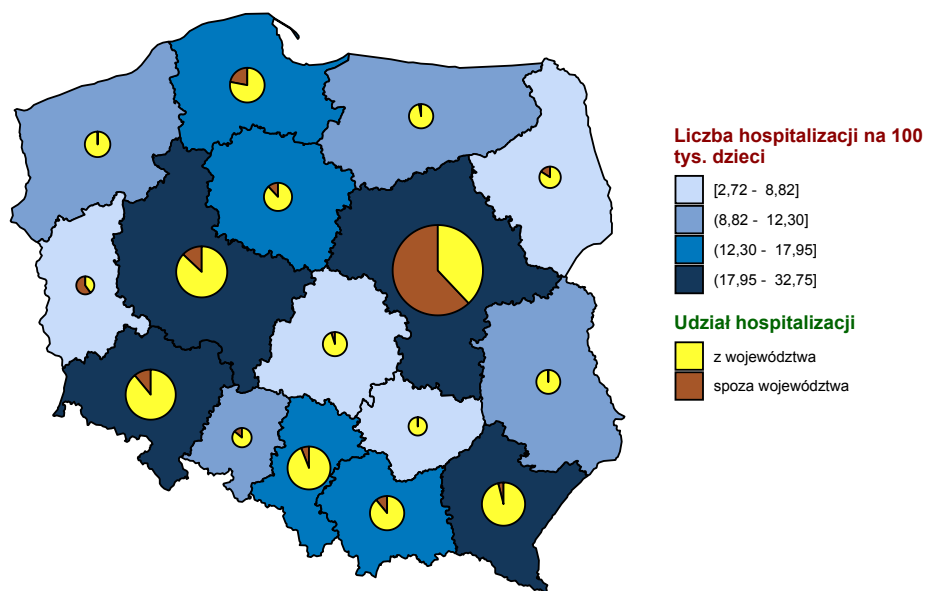
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.8.3 Choroby nerwowo-mięśniowe dzieci

W 2016 roku w województwie zachodniopomorskim odnotowano 0,04 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Choroby nerwowo-mięśniowe (dalej: podgrupa)¹⁰⁵, co stanowiło 1,18% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby układu nerwowego (pozostałe choroby).

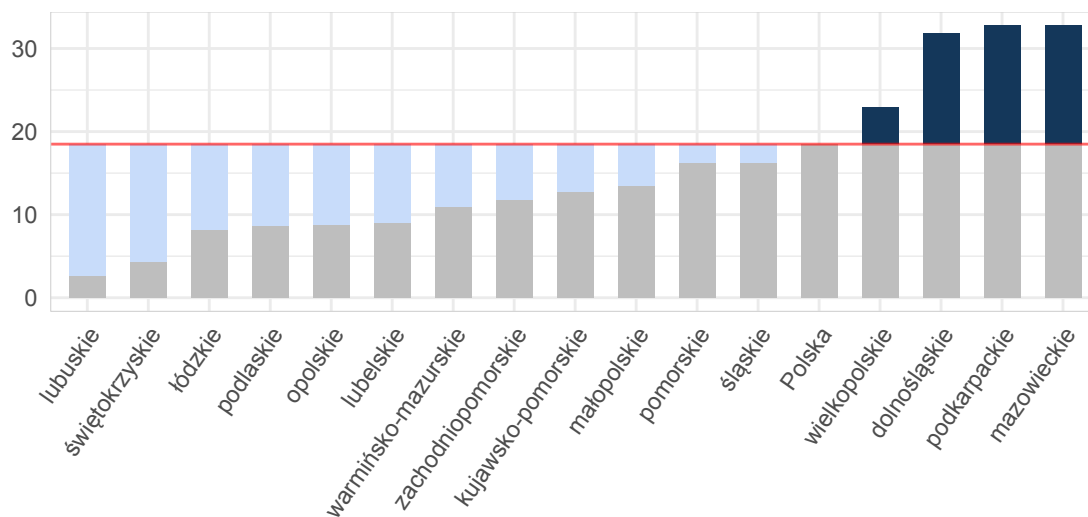
¹⁰⁵W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: G12, G60, G61, G62, G63, G64, G70, G71, G72, G73, M33.

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.69: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.268: 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.]	Odszetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	0,16	-	0,01	10,97	5,34	13
kujawsko-pomorskie	0,05	-	0,00	12,50	2,30	26
lubelskie	0,03	-	0,02	-	1,59	16
lubuskie	0,00	-	-	60,00	0,49	9
łódzkie	0,03	-	0,00	5,88	1,37	16
małopolskie	0,09	-	0,00	11,63	2,54	23
mazowieckie	0,33	-	0,00	61,40	6,13	3
opolskie	0,01	-	-	14,29	1,41	9
podkarpackie	0,13	-	0,00	4,69	6,02	38
podlaskie	0,02	-	-	16,67	1,52	9
pomorskie	0,07	-	0,00	21,92	3,15	11
śląskie	0,12	-	0,00	6,40	2,74	43
świętokrzyskie	0,01	-	-	-	0,72	20
warmińsko-mazurskie	0,03	-	0,00	3,45	2,02	19
wielkopolskie	0,15	-	0,02	13,07	4,39	32
zachodniopomorskie	0,04	-	0,00	-	2,05	9
Polska	1,28	-	0,06	23,22	3,32	296

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Liczba świadczeniodawców w województwie zachodniopomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 7. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie zachodniopomorskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 3 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.269: 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
16.0006	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Gryficach	gryficki
16.0007	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ Zdroje	m. Szczecin
16.0010	Regionalny Szpital w Kołobrzegu	kołobrzeski
16.0014	107 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Wałczu	wałECKI

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

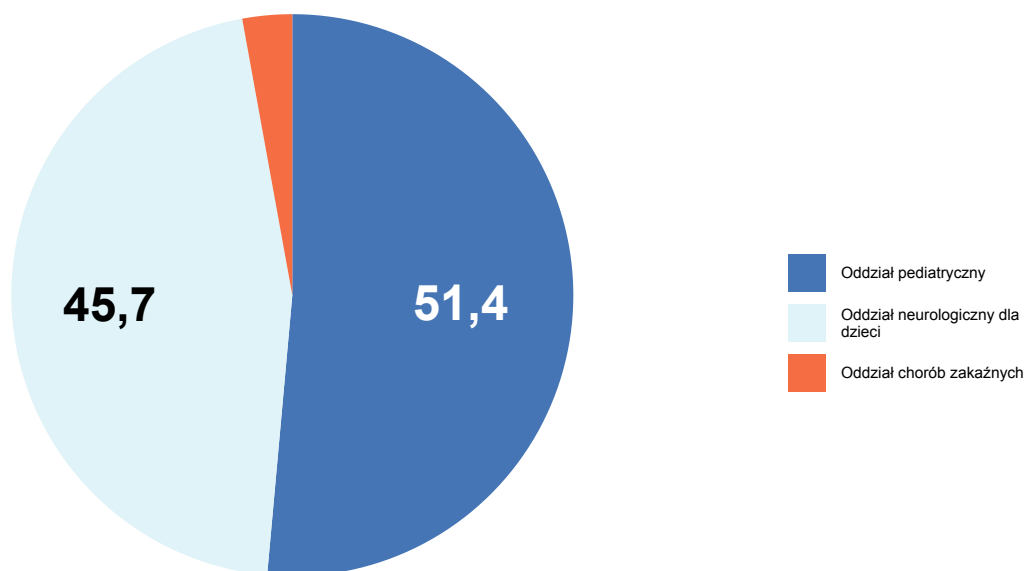
Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,02 tys. hospitalizacji dla 0,01 tys. pacjentów. Tym samym 62,86% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.270 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.270: 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	0,01	0,02	-	-	62,9	62,9
16.0001	0,00	0,00	0,00	-	11,4	74,3
16.0006	0,00	0,00	0,00	-	8,6	82,9
16.0002	0,00	0,00	0,00	-	5,7	88,6
16.0003	0,00	0,00	-	-	5,7	94,3
16.0010	0,00	0,00	-	-	2,9	97,1
16.0014	0,00	0,00	-	-	2,9	100,0
Woj.	0,02	0,04	0,00	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

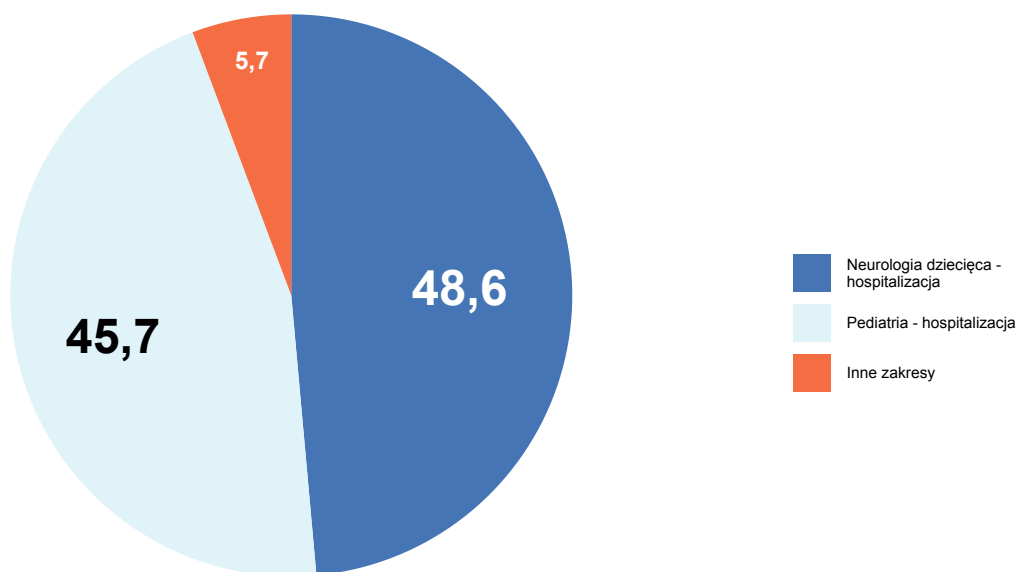
Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach¹⁰⁶ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział pediatryczny oraz Oddział neurologiczny dla dzieci. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 97,1% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Neurologia dziecięca - hospitalizacja oraz Pediatria - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 94,3%.

Wykres 2.1.70: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

¹⁰⁶Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.71: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.271 oraz Tabela 2.1.272. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania tej samej hospitalizacji na kilku oddziałach lub zakresach, liczba hospitalizacji w danym szpitalu liczona według zakresów i według oddziałów niekoniecznie jest taka sama.

Tabela 2.1.271: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chorób zakaźnych [tys.]	Oddział neurologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Suma [tys.]
16.0007	-	0,01	0,01	0,02
16.0001	-	-	0,00	0,00
16.0006	-	0,00	-	0,00
16.0002	-	-	0,00	0,00
16.0003	0,00	-	0,00	0,00
16.0010	-	-	0,00	0,00
16.0014	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,00	0,02	0,02	0,04

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.272: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Alergologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Choroby zakaźne - hospitalizacja [tys.]	Neurologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Pediatrya - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
16.0007	0,00	-	0,01	0,01	0,02
16.0001	-	-	-	0,00	0,00
16.0006	-	-	0,00	-	0,00
16.0002	-	-	-	0,00	0,00
16.0003	-	0,00	-	0,00	0,00
16.0010	-	-	0,00	-	0,00
16.0014	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,00	0,00	0,02	0,02	0,04

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

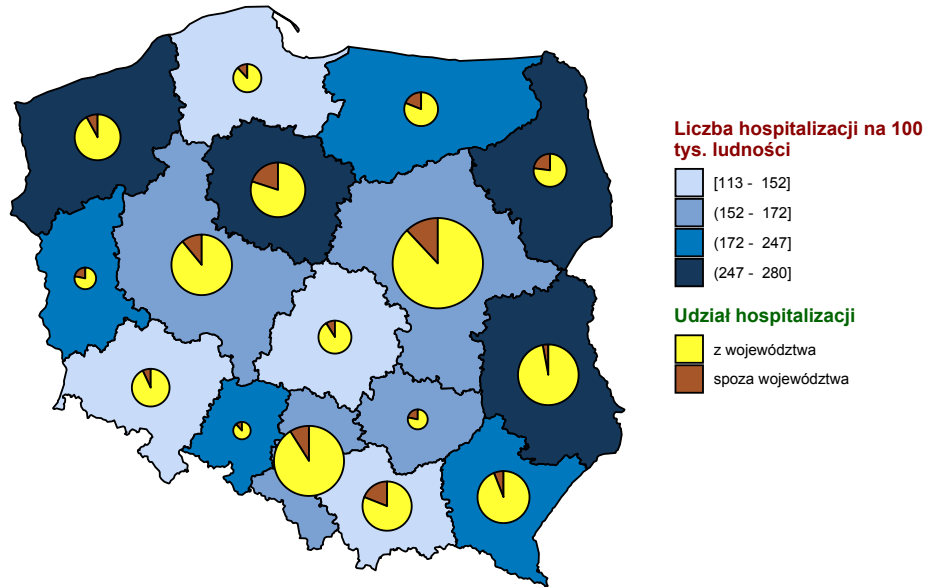
2.1.9 Choroby zwyrodnieniowe kręgosłupa

2.1.9.1 Choroby zwyrodnieniowe kręgosłupa

W 2016 roku w województwie zachodniopomorskim odnotowano 4,29 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Choroby zwyrodnieniowe kręgosłupa (dalej: podgrupa)¹⁰⁷, co stanowiło 30,30% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby układu nerwowego (pozostałe choroby).

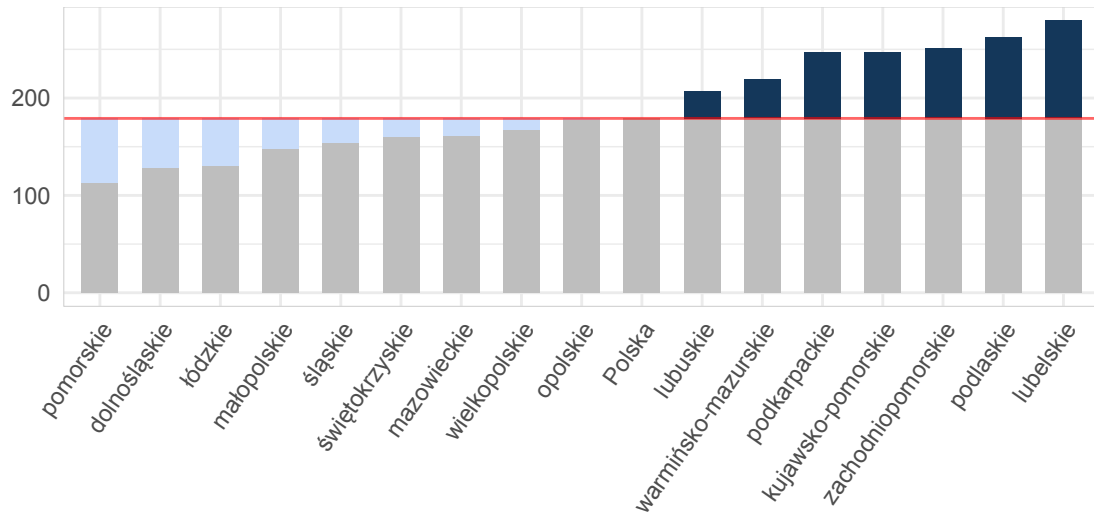
¹⁰⁷W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: M47, M48, M50, M51, M53, M80.0.

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.72: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.273: 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	3,73	-	0,18	7,02	128,53	628
kujawsko-pomorskie	5,15	0,00	0,54	20,33	247,32	352
lubelskie	5,96	-	0,08	3,50	279,51	570
lubuskie	2,10	-	0,10	22,00	206,90	374
łódzkie	3,23	0,00	0,07	9,20	129,96	497
małopolskie	4,99	-	0,39	18,83	147,48	584
mazowieckie	8,65	-	0,17	12,78	161,15	1 127
opolskie	1,76	-	0,08	12,04	177,33	213
podkarpackie	5,26	-	0,20	6,20	247,17	527
podlaskie	3,12	-	0,02	23,03	262,76	243
pomorskie	2,61	0,00	0,08	12,23	112,63	677
śląskie	7,01	-	0,15	9,00	153,84	496
świętokrzyskie	2,00	0,00	0,06	21,86	159,95	428
warmińsko-mazurskie	3,15	0,01	0,08	19,48	219,09	519
wielkopolskie	5,81	0,25	0,55	11,39	166,90	975
zachodniopomorskie	4,29	0,16	1,27	8,77	250,85	408
Polska	68,83	0,42	4,01	12,52	179,08	8 618

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W Tabeli 2.1.291 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.274: 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	53,2	57,5	-	1,1	10,2	28,1	24,4	36,1
16.0002	58,0	63,6	-	1,0	3,8	23,2	26,0	46,0
16.0003	58,6	61,8	-	1,0	6,0	21,0	22,5	49,6
16.0004	50,9	42,9	-	-	14,3	57,1	-	28,6
16.0005	61,5	50,0	-	-	-	-	50,0	50,0
16.0006	52,4	48,5	-	1,0	13,1	30,9	22,3	32,7
16.0007	16,5	73,3	86,7	6,7	-	-	6,7	-
16.0009	55,9	61,1	-	-	3,2	24,2	29,5	43,2
16.0010	54,7	59,0	0,6	3,1	8,7	25,5	21,7	40,4
16.0013	53,0	100,0	-	-	-	-	100,0	-
16.0014	49,6	30,8	-	-	15,4	38,5	15,4	30,8
16.0015	63,0	-	-	-	-	-	-	100,0
16.0016	51,4	57,7	-	1,1	15,4	28,6	20,6	34,3
16.0017	52,3	55,3	-	-	8,5	38,3	21,3	31,9
16.0019	66,0	68,2	-	-	-	9,1	22,7	68,2
16.0020	64,2	100,0	-	-	-	-	40,0	60,0
16.0021	87,0	-	-	-	-	-	-	100,0
16.0022	71,3	33,3	-	-	-	-	-	100,0
16.0023	10,0	-	100,0	-	-	-	-	-
16.0025	75,5	50,0	-	-	-	-	-	100,0
16.0026	73,0	66,7	-	-	-	-	-	100,0
16.0027	65,7	55,6	-	-	-	22,2	11,1	66,7
16.0030	62,6	78,9	-	-	2,4	13,3	23,5	60,8
16.0036	58,0	100,0	-	-	-	50,0	-	50,0
16.1224	57,5	70,4	-	1,0	4,1	19,4	26,5	49,0

Tabela 2.1.274: 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.	56,1	60,3	0,4	1,1	7,5	24,3	23,5	43,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów¹⁰⁸. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie leczenia szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.292 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie zachodniopomorskim.

Tabela 2.1.275: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
16.0001	1,03	6,13	29,21	37,20	22,98	4,48
16.0002	0,68	1,46	21,17	40,88	25,99	10,51
16.0003	1,34	3,36	21,34	36,64	29,70	8,96
16.0004	0,01	-	42,86	28,57	28,57	-
16.0005	0,00	-	50,00	-	-	50,00
16.0006	0,40	4,46	28,22	38,86	24,01	4,46
16.0007	0,02	93,33	-	-	6,67	-
16.0009	0,10	-	25,26	44,21	24,21	6,32
16.0010	0,16	6,83	27,95	31,06	26,09	8,07
16.0013	0,00	-	-	100,00	-	-
16.0014	0,01	-	38,46	30,77	23,08	7,69
16.0015	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0016	0,18	7,43	31,43	36,00	22,86	2,29
16.0017	0,05	6,38	34,04	27,66	23,40	8,51
16.0019	0,02	-	9,09	22,73	36,36	31,82
16.0020	0,00	-	-	80,00	20,00	-
16.0021	0,00	-	-	-	-	100,00
16.0022	0,00	-	-	-	66,67	33,33
16.0023	0,00	100,00	-	-	-	-
16.0025	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0026	0,00	-	-	-	66,67	33,33
16.0027	0,01	-	11,11	44,44	22,22	22,22
16.0030	0,17	1,81	18,07	39,76	33,13	7,23
16.0036	0,00	-	50,00	-	-	50,00
16.1224	0,10	3,06	23,47	40,82	26,53	6,12

¹⁰⁸Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.275: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
Woj.	4,29	4,29	24,53	37,43	26,37	7,37

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.293. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

Tabela 2.1.276: 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	9,1	55,1	35,8	46,2	28,3	24,5
16.0002	8,3	34,9	56,8	36,5	15,3	29,8
16.0003	5,9	56,9	37,2	34,0	27,7	22,3
16.0004	-	42,9	57,1	18,2	0,0	42,9
16.0005	-	50,0	50,0	9,0	9,0	-
16.0006	20,8	55,0	24,3	82,7	41,2	35,4
16.0007	20,0	40,0	40,0	71,6	28,3	13,3
16.0009	3,2	42,1	54,7	30,7	23,0	33,7
16.0010	8,1	19,3	72,7	40,5	0,0	28,0
16.0013	-	-	100,0	-	0,0	-
16.0014	46,2	15,4	38,5	55,8	41,9	30,8
16.0015	-	-	100,0	-	0,0	-
16.0016	7,4	67,4	25,1	72,7	67,5	36,0
16.0017	2,1	53,2	44,7	27,1	22,8	25,5
16.0019	9,1	4,5	86,4	15,0	9,1	54,5
16.0020	-	20,0	80,0	11,9	15,5	40,0
16.0021	-	-	100,0	-	0,0	-
16.0022	-	33,3	66,7	5,4	0,0	33,3
16.0023	-	-	100,0	-	0,0	100,0
16.0025	-	-	100,0	9,9	9,9	100,0
16.0026	-	-	100,0	-	0,0	66,7
16.0027	-	11,1	88,9	5,0	0,0	33,3
16.0030	10,8	31,9	57,2	31,4	14,2	20,5
16.0036	-	-	100,0	10,8	10,8	50,0
16.1224	4,1	75,5	20,4	36,0	32,2	25,5
Woj.	8,8	50,1	41,1	43,4	26,5	26,7

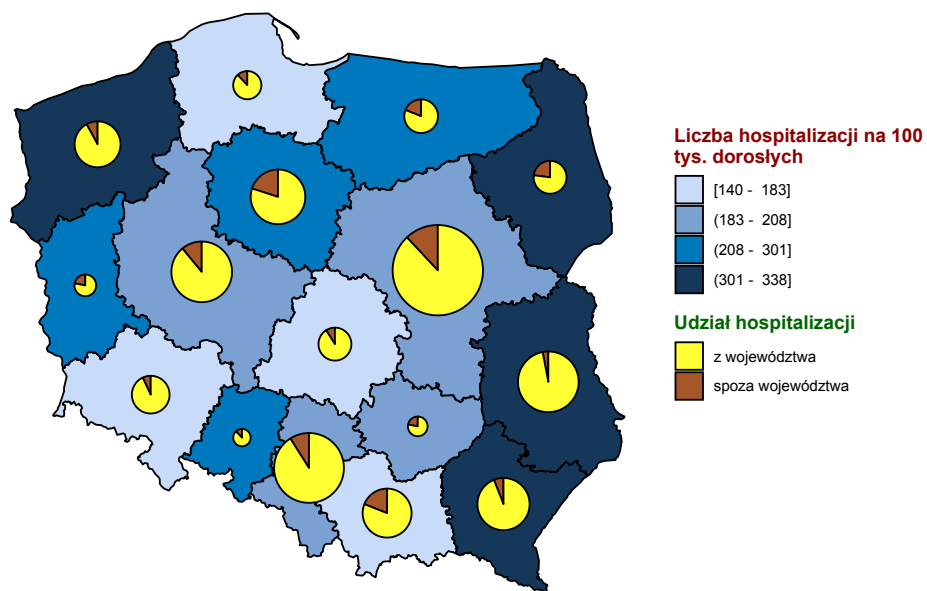
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.9.2 Choroby zwyrodnieniowe kręgosłupa dorośli

W 2016 roku w województwie zachodniopomorskim odnotowano 4,27 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznania, zakwalifikowanych jako Choroby zwyrodnieniowe kręgosłupa (dalej: podgrupa)¹⁰⁹, co stanowiło 38,22% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznania, które zakwalifikowano do grupy choroby układu nerwowego (pozostałe choroby).

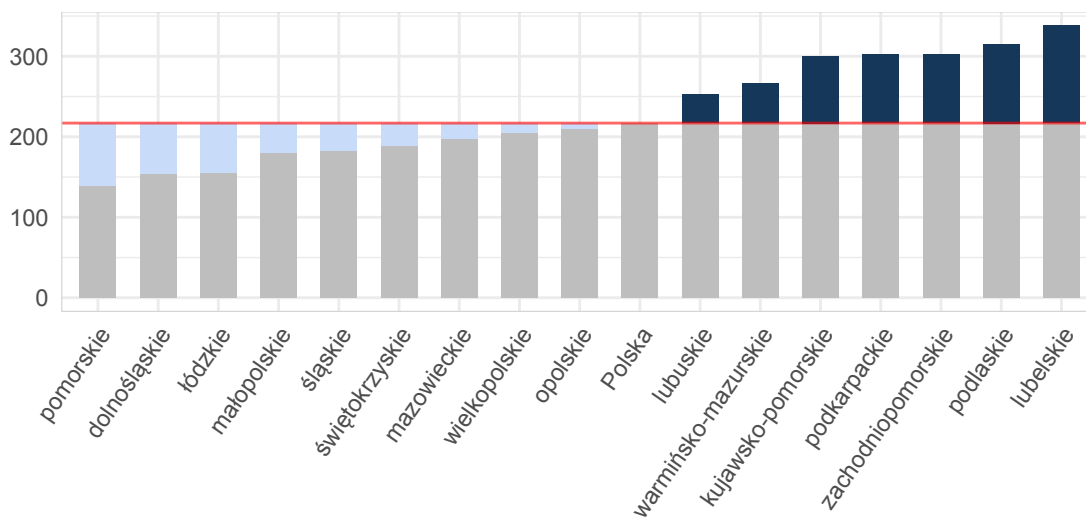
¹⁰⁹W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: M47, M48, M50, M51, M53, M80.0.

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.73: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.277: 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	3,71	-	0,18	7,05	127,91	627
kujawsko-pomorskie	5,13	0,00	0,54	20,41	246,12	351
lubelskie	5,93	-	0,07	3,51	278,16	564
lubuskie	2,10	-	0,10	22,01	206,81	374
łódzkie	3,21	0,00	0,07	9,15	129,24	495
małopolskie	4,94	-	0,39	18,90	145,97	584
mazowieckie	8,60	-	0,17	12,77	160,33	1 124
opolskie	1,76	-	0,08	12,02	176,83	211
podkarpackie	5,25	-	0,20	6,21	246,61	525
podlaskie	3,09	-	0,02	23,12	260,57	243
pomorskie	2,60	0,00	0,08	12,26	112,41	673
śląskie	6,95	-	0,15	9,03	152,51	496
świętokrzyskie	1,97	0,00	0,06	22,19	157,55	427
warmińsko-mazurskie	3,12	0,01	0,08	19,55	217,56	516
wielkopolskie	5,79	0,25	0,55	11,41	166,36	972
zachodniopomorskie	4,27	0,16	1,27	8,74	249,97	406
Polska	68,45	0,42	4,00	12,55	178,09	8 588

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Liczba świadczeniodawców w województwie zachodniopomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 24. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie zachodniopomorskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 4 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.278: 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
16.0013	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
16.0017	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
16.0025	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

Tabela 2.1.278: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
16.1224	Centrum Dializa sp. z o.o.	białogardzki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 1,34 tys. hospitalizacji dla 1,18 tys. pacjentów. Tym samym 31,38% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.296 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.279: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

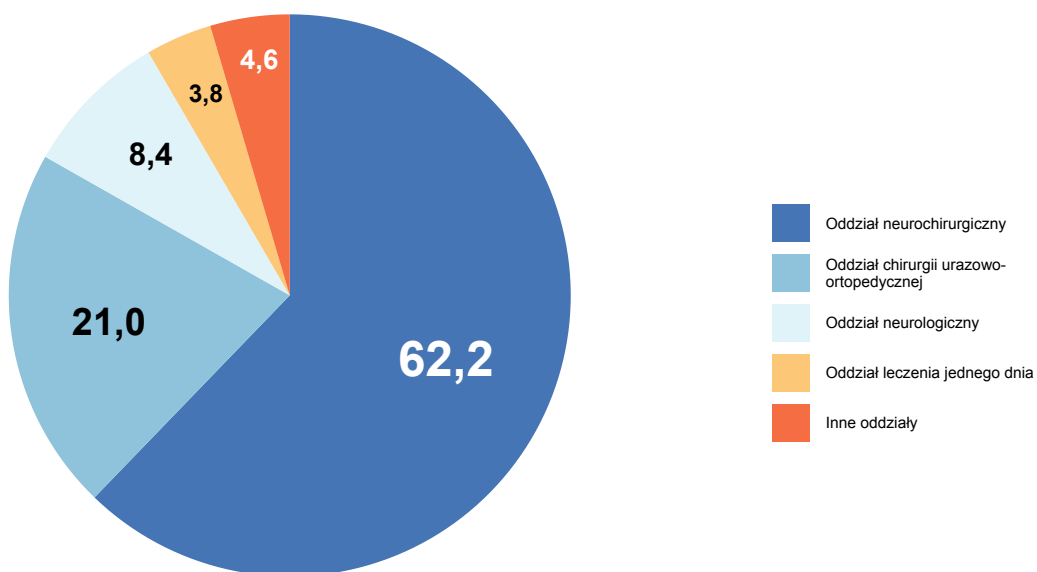
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
16.0003	1,18	1,34	0,53	-	31,4	31,4
16.0001	0,95	1,03	0,24	-	24,1	55,4
16.0002	0,62	0,68	0,25	-	16,0	71,5
16.0006	0,37	0,40	0,04	-	9,5	80,9
16.0016	0,17	0,18	0,01	-	4,1	85,0
16.0030	0,14	0,17	-	0,16	3,9	88,9
16.0010	0,16	0,16	-	-	3,7	92,7
16.1224	0,09	0,10	0,09	-	2,3	95,0
16.0009	0,08	0,10	0,09	-	2,2	97,2
16.0017	0,04	0,05	-	-	1,1	98,3
16.0019	0,01	0,02	-	-	0,5	98,8
16.0014	0,01	0,01	-	-	0,3	99,1
16.0027	0,01	0,01	-	-	0,2	99,3
16.0004	0,01	0,01	0,01	-	0,2	99,5
16.0020	0,00	0,00	-	-	0,1	99,6
16.0022	0,00	0,00	-	-	0,1	99,7
16.0026	0,00	0,00	-	-	0,1	99,7
16.0005	0,00	0,00	-	-	0,0	99,8
16.0007	0,00	0,00	-	-	0,0	99,8
16.0025	0,00	0,00	-	-	0,0	99,9
16.0036	0,00	0,00	-	-	0,0	99,9
16.0013	0,00	0,00	-	-	0,0	100,0
16.0015	0,00	0,00	-	-	0,0	100,0
16.0021	0,00	0,00	-	-	0,0	100,0
Woj.	3,74	4,27	1,27	0,16	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach¹¹⁰ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział neurochirurgiczny oraz Oddział chirurgii urazowo-ortopedycznej. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 83,2% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Neurochirurgia - hospitalizacja oraz Ortopedia i traumat narządu ruchu - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 83,2%.

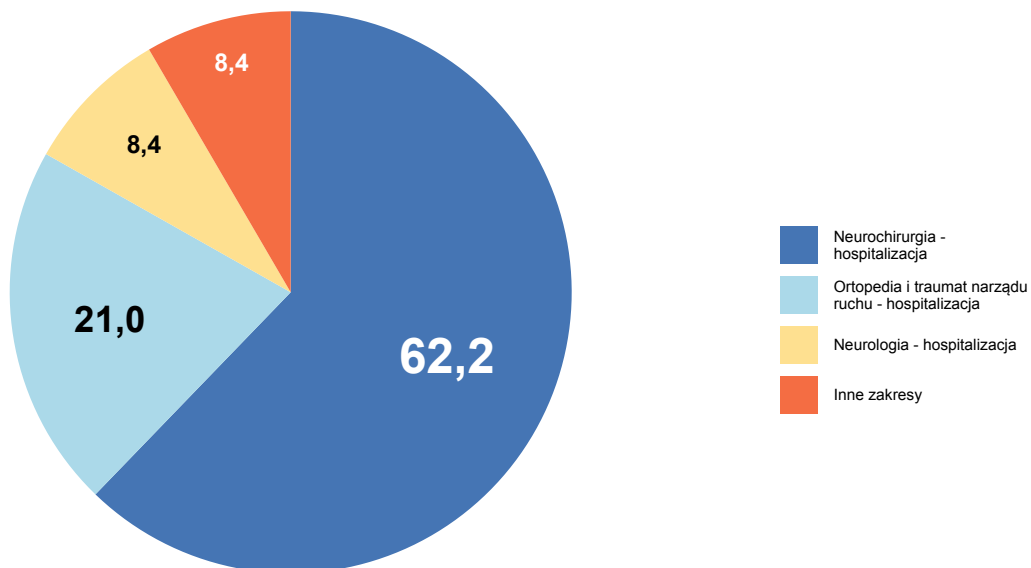
¹¹⁰Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.74: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.75: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.297 oraz Tabela 2.1.298. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania

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

Tabela 2.1.280: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział neurochirurgiczny [tys.]	Oddział chirurgii urazowo-ortopedycznej [tys.]	Oddział neurologiczny [tys.]	Oddział leczenia jednego dnia [tys.]	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
16.0003	0,90	0,43	0,00	-	0,00	0,00	1,34
16.0001	0,94	0,07	0,01	-	-	0,01	1,03
16.0002	0,42	0,25	0,01	-	0,00	0,00	0,68
16.0006	0,31	0,00	0,09	-	-	-	0,40
16.0016	0,08	0,00	0,09	-	-	0,00	0,18
16.0030	-	-	-	0,16	-	0,00	0,17
16.0010	-	-	0,15	-	-	0,01	0,16
16.1224	-	-	-	-	0,09	0,00	0,10
16.0009	-	0,09	-	-	-	0,00	0,10
16.0017	-	0,04	-	-	-	0,00	0,05
16.0019	-	0,00	-	-	-	0,02	0,02
16.0014	-	0,00	0,01	-	0,00	0,00	0,01
16.0027	-	0,00	-	-	0,00	0,00	0,01
16.0004	-	-	-	-	-	0,01	0,01
16.0020	-	-	-	-	0,00	0,00	0,00
16.0022	-	-	-	-	0,00	0,00	0,00
16.0026	-	-	-	-	-	0,00	0,00
16.0005	-	-	-	-	0,00	-	0,00
16.0007	-	-	-	-	-	0,00	0,00
16.0025	-	-	-	-	-	0,00	0,00
16.0036	-	-	-	-	0,00	0,00	0,00
16.0013	-	-	-	-	-	0,00	0,00
16.0015	-	-	-	-	-	0,00	0,00
16.0021	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	2,66	0,90	0,36	0,16	0,10	0,09	4,27

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.281: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Neurochirurgia - hospitalizacja [tys.]	Ortopedia i traumatologia - hospitalizacja [tys.]	Neurologia - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Ortopedia i traumatologia - zespół hospitalizacji jednego dnia [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
16.0003	0,90	0,43	0,00	0,00	-	0,00	1,34
16.0001	0,94	0,07	0,01	-	-	0,01	1,03
16.0002	0,42	0,25	0,01	0,00	-	0,00	0,68
16.0006	0,31	0,00	0,09	-	-	-	0,40
16.0016	0,08	0,00	0,09	-	-	0,00	0,18
16.0030	-	-	-	-	0,08	0,08	0,17
16.0010	-	-	0,15	-	-	0,01	0,16
16.1224	-	-	-	0,09	-	0,00	0,10
16.0009	-	0,09	-	-	-	0,00	0,10
16.0017	-	0,04	-	-	-	0,00	0,05
16.0019	-	0,00	-	0,00	-	0,02	0,02

Tabela 2.1.281: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Neurochirurgia - hospitalizacja [tys.]	Ortopedia i traumat narządu ruchu - hospitalizacja [tys.]	Neurologia - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Ortopedia i traumat narządu ruchu - zespół chirurgii jednego dnia [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
16.0014	-	0,00	0,01	0,00	-	0,00	0,01
16.0027	-	0,00	-	0,00	-	0,00	0,01
16.0004	-	-	-	-	-	0,01	0,01
16.0020	-	-	-	0,00	-	0,00	0,00
16.0022	-	-	-	0,00	-	0,00	0,00
16.0026	-	-	-	-	-	0,00	0,00
16.0005	-	-	-	0,00	-	-	0,00
16.0007	-	-	-	-	-	0,00	0,00
16.0025	-	-	-	-	-	0,00	0,00
16.0036	-	-	-	0,00	-	0,00	0,00
16.0013	-	-	-	-	-	0,00	0,00
16.0015	-	-	-	-	-	0,00	0,00
16.0021	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	2,66	0,90	0,36	0,10	0,08	0,17	4,27

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.282 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze¹¹¹. 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 2.1.282: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
16.0001	1,03	-	88,22	74,83	11,78	-
16.0002	0,68	0,29	91,36	44,23	8,64	-
16.0003	1,34	2,61	73,79	52,44	26,21	-
16.0004	0,01	-	-	-	100,00	-
16.0005	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0006	0,40	-	68,81	85,61	31,19	-
16.0007	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0009	0,10	-	97,89	-	2,11	-
16.0010	0,16	-	0,62	-	99,38	1,26
16.0013	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0014	0,01	-	-	-	100,00	-
16.0015	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0016	0,18	-	45,71	98,75	54,29	-
16.0017	0,05	-	65,96	100,00	34,04	-
16.0019	0,02	-	-	-	100,00	-
16.0020	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0021	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0022	0,00	33,33	-	-	100,00	-
16.0025	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0026	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0027	0,01	33,33	-	-	100,00	-
16.0030	0,17	-	98,19	-	1,81	-
16.0036	0,00	-	-	-	100,00	-
16.1224	0,10	-	94,90	-	5,10	-

¹¹¹Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

Tabela 2.1.282: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
Woj.	4,27	0,96	76,42	55,91	23,58	0,20

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.283: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
16.0001	88,22	35,87	60,15	0,55	3,42	-
16.0002	91,36	23,08	65,54	7,53	3,85	-
16.0003	73,79	33,64	66,15	0,10	0,10	-
16.0006	68,81	41,01	56,47	0,72	1,80	-
16.0009	97,89	-	100,00	-	-	-
16.0010	0,62	-	-	100,00	-	-
16.0016	45,71	2,50	96,25	1,25	-	-
16.0017	65,96	9,68	90,32	-	-	-
16.0030	98,19	-	99,39	-	0,61	-
16.1224	94,90	-	100,00	-	-	-
Woj.	76,42	28,22	68,10	1,76	1,92	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.284 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.285.

Tabela 2.1.284: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	H55 [%]	A22 [%]	H52 [%]	A87A [%]	H56C [%]	Pozostałe produkty [%]
16.0001	1,0	18,7	34,4	26,0	9,0	1,7	10,3
16.0002	0,7	40,4	19,3	19,0	6,1	1,6	13,6
16.0003	1,3	34,0	13,5	21,0	14,1	6,8	10,6
16.0004	0,0	-	-	-	14,3	14,3	71,4
16.0005	0,0	-	-	-	-	100,0	-
16.0006	0,4	8,2	30,7	21,3	17,6	3,5	18,8
16.0007	0,0	-	-	-	50,0	-	50,0
16.0009	0,1	97,9	-	-	-	1,1	1,1
16.0010	0,2	-	-	-	88,8	1,2	10,0
16.0013	0,0	-	-	-	100,0	-	-
16.0014	0,0	-	-	-	69,2	23,1	7,7
16.0015	0,0	-	-	-	-	100,0	-
16.0016	0,2	-	44,0	1,1	53,7	-	1,1
16.0017	0,0	-	59,6	6,4	17,0	-	17,0
16.0019	0,0	-	-	-	45,5	4,5	50,0
16.0020	0,0	-	-	-	40,0	20,0	40,0
16.0021	0,0	-	-	-	-	-	100,0
16.0022	0,0	-	-	-	33,3	-	66,7
16.0025	0,0	-	-	-	100,0	-	-
16.0026	0,0	-	-	-	-	33,3	66,7
16.0027	0,0	-	-	-	-	22,2	77,8
16.0030	0,2	97,6	-	-	-	0,6	1,8
16.0036	0,0	-	-	-	50,0	-	50,0

Tabela 2.1.284: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	H55 [%]	A22 [%]	H52 [%]	A87A [%]	H56C [%]	Pozostałe produkty [%]
16.1224	0,1	94,9	-	-	-	-	5,1
Woj.	4,3	30,6	21,0	18,0	15,6	3,5	11,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.285: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
H55 zabiegi artroskopowe i przezskórne w zakresie kręgosłupa
A22 duże zabiegi na rdzeniu kręgowym i w kanale kręgowym
H52 zabiegi na kręgosłupie z zastosowaniem implantów
A87A inne choroby układu nerwowego >17 r.ż.
H56C zespoły bólowe kręgosłupa <4 dni

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.286: Udział pacjentów z wykonanymi procedurami wg szpitali

ID	Liczba hospitalizacji (tys.)	% hospitalizacji z procedurą Tomografia komputerowa i/lub Rezonans magnetyczny ¹	% hospitalizacji z procedurą Rezonans magnetyczny ²	% hospitalizacji z procedurą Tomografia komputerowa ³
16.0001	1,03	4,67	4,19	0,58
16.0002	0,68	10,22	5,40	5,99
16.0003	1,34	29,85	6,64	23,96
16.0004	0,01	71,43	71,43	-
16.0005	-	50,00	-	50,00
16.0006	0,40	36,88	30,20	7,92
16.0007	0,02	40,00	40,00	6,67
16.0009	0,10	-	-	-
16.0010	0,16	85,09	64,60	32,92
16.0013	-	100,00	-	100,00
16.0014	0,01	92,31	30,77	76,92
16.0015	-	-	-	-
16.0016	0,18	51,43	46,86	14,86
16.0017	0,05	21,28	10,64	10,64
16.0019	0,02	31,82	31,82	-
16.0020	-	20,00	-	20,00
16.0021	-	-	-	-
16.0022	-	33,33	-	33,33
16.0023	-	-	-	-
16.0025	-	50,00	-	50,00
16.0026	-	-	-	-
16.0027	0,01	11,11	11,11	-
16.0030	0,17	-	-	-
16.0036	-	100,00	-	100,00
16.1224	0,10	-	-	-
Woj.	4,29	21,98	11,79	11,72

Tabela 2.1.286: Udział pacjentów z wykonanymi procedurami wg szpitali

ID	Liczba hospitalizacji (tys.)	% hospitalizacji z procedurą Tomografia komputerowa i/lub Rezonans magnetyczny ¹	% hospitalizacji z procedurą Rezonans magnetyczny ²	% hospitalizacji z procedurą Tomografia komputerowa ³
Polska	68,83	35,89	22,82	16,55

¹ Kody procedur wg klasyfikacji ICD9: 88.93, 88.931, 88.932, 88.933, 88.934, 88.935, 88.936, 88.937, 88.938, 88.91, 88.911, 88.912, 88.913, 88.900, 88.901, 88.977, 88.978, 87.03, 87.030, 87.031, 87.032, 87.033, 87.034, 87.035, 87.036, 87.037, 87.038, 87.039, 87.04, 87.049, 88.38, 88.380, 88.381, 88.383, 88.384, 88.385, 88.386, 88.387, 88.388, 88.389, 87.41, 87.410, 87.411, 87.412, 87.413, 87.415, 88.01, 88.010, 88.011, 88.012, 88.013

² Kody procedur wg klasyfikacji ICD9: 88.93, 88.931, 88.932, 88.933, 88.934, 88.935, 88.936, 88.937, 88.938, 88.91, 88.911, 88.912, 88.913, 88.900, 88.901, 88.977, 88.978

³ Kody procedur wg klasyfikacji ICD9: 87.03, 87.030, 87.031, 87.032, 87.033, 87.034, 87.035, 87.036, 87.037, 87.038, 87.039, 87.04, 87.049, 88.38, 88.380, 88.381, 88.383, 88.384, 88.385, 88.386, 88.387, 88.388, 88.389, 87.41, 87.410, 87.411, 87.412, 87.413, 87.415, 88.01, 88.010, 88.011, 88.012, 88.013

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W województwie zachodniopomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie¹¹², w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 60.15%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 25.58%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 13.43%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 10 (47.62%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.287. Przy interpretacji wskaźnika „Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę PL” należy zwrócić uwagę na „Udział trybów nagłych” (nie należy wyciągać wniosków na podstawie pierwszego z tych wskaźników, w przypadku zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

Tabela 2.1.287: 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 [%]
16.0027	88,9	11,1	-	100,0	-	1	100,0
16.0013	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0010	49,4	50,6	-	100,0	48,1	1	97,5
16.0007	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0003	9,2	90,7	0,1	100,0	3,1	18	58,4
16.0016	8,6	91,4	-	100,0	11,2	16	69,4
16.0006	52,5	47,5	-	100,0	6,8	22	51,0
16.0017	6,4	93,6	-	100,0	9,1	7	84,1
16.0001	25,1	74,8	0,1	100,0	1,8	12	73,4
16.0009	24,2	75,8	-	100,0	13,9	13	81,9
16.0002	17,4	82,5	0,1	100,0	13,3	63	38,1
16.0004	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0030	-	100,0	-	100,0	4,2	33	38,6
16.0019	50,0	50,0	-	100,0	18,2	4	81,8
16.0014	61,5	38,5	-	100,0	-	30	40,0
16.0020	40,0	60,0	-	100,0	66,7	0	100,0
16.1224	15,3	84,7	-	100,0	1,2	9	86,7
16.0026	66,7	33,3	-	100,0	100,0	0	100,0
16.0036	50,0	50,0	-	100,0	100,0	0	100,0

¹¹²Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

Tabela 2.1.287: 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 [%]
16.0005	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0025	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0015	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0022	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0021	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	21,0	78,9	0,1	100,0	6,7	16	60,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.288 przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.288: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
16.0001	92,89	-	7,11	-
16.0002	15,62	0,29	84,09	-
16.0003	82,01	0,30	17,61	0,1
16.0004	100,00	-	-	-
16.0005	-	50,00	50,00	-
16.0006	34,41	-	65,59	-
16.0007	100,00	-	-	-
16.0009	-	-	100,00	-
16.0010	29,38	5,00	65,62	-
16.0013	-	-	100,00	-
16.0014	15,38	-	84,62	-
16.0015	-	-	100,00	-
16.0016	91,43	1,71	6,86	-
16.0017	100,00	-	-	-
16.0019	86,36	-	13,64	-
16.0020	-	-	100,00	-
16.0021	100,00	-	-	-
16.0022	-	33,33	66,67	-
16.0025	-	-	100,00	-
16.0026	-	-	100,00	-
16.0027	-	-	100,00	-
16.0030	-	0,60	99,40	-
16.0036	50,00	-	50,00	-
16.1224	1,02	-	98,98	-
Woj.	60,56	0,47	38,95	0,0

¹ Bez wystawienia skierowania do dalszej opieki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.289 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją¹¹³ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

¹¹³Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.289: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
16.0001	1,0	1,8	1,7	1,4	1,2	1,9
16.0002	0,7	0,6	0,3	1,9	1,8	2,5
16.0003	1,3	0,4	0,1	1,8	1,5	3,1
16.0004	0,0	-	-	-	-	-
16.0005	0,0	-	-	-	-	-
16.0006	0,4	2,0	1,7	3,7	3,5	3,0
16.0007	0,0	-	-	-	-	-
16.0009	0,1	1,1	1,1	4,2	3,2	2,1
16.0010	0,2	-	-	6,9	6,2	1,2
16.0013	0,0	-	-	-	-	-
16.0014	0,0	-	-	-	-	-
16.0015	0,0	-	-	-	-	-
16.0016	0,2	0,6	0,6	7,4	6,9	-
16.0017	0,0	-	-	2,1	2,1	2,1
16.0019	0,0	-	-	-	-	-
16.0020	0,0	-	-	-	-	-
16.0021	0,0	-	-	-	-	-
16.0022	0,0	-	-	33,3	33,3	-
16.0025	0,0	-	-	-	-	-
16.0026	0,0	-	-	-	-	-
16.0027	0,0	-	-	11,1	11,1	-
16.0030	0,2	0,6	0,6	1,2	0,6	0,6
16.0036	0,0	-	-	-	-	-
16.1224	0,1	2,0	2,0	2,0	2,0	3,1
Woj.	4,3	1,0	0,8	2,4	2,1	2,3

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

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

W tabeli 2.1.290 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

Tabela 2.1.290: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
16.0001	5,1	4,1	6,0	3,7	23,9	32,6
16.0002	2,9	4,0	2,0	3,4	36,8	69,8
16.0003	3,3	3,9	2,0	5,2	39,6	64,0
16.0004	-	3,8	-	-	100,0	100,0
16.0005	1,5	4,4	1,5	0,7	-	100,0
16.0006	2,8	4,1	2,0	2,4	9,4	76,2
16.0007	3,0	3,6	3,0	1,4	-	50,0
16.0009	0,1	4,1	-	0,5	98,9	98,9
16.0010	5,7	4,0	5,0	3,4	-	26,9
16.0013	4,0	3,6	4,0	-	-	-
16.0014	3,1	4,0	3,0	1,1	-	61,5
16.0015	3,0	4,6	3,0	-	-	100,0
16.0016	6,1	4,1	4,0	3,8	3,4	9,7
16.0017	9,8	4,1	10,0	4,2	-	4,3
16.0019	4,4	3,9	4,0	1,9	-	22,7
16.0020	4,2	3,6	4,0	2,5	-	20,0
16.0021	6,0	3,4	6,0	-	-	-
16.0022	5,0	3,9	5,0	4,0	-	33,3

Tabela 2.1.290: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średni czas pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
16.0025	5,5	3,4	5,5	0,7	-	-
16.0026	4,7	3,6	4,0	2,1	-	33,3
16.0027	3,9	3,9	3,0	3,3	-	55,6
16.0030	0,1	3,8	-	0,5	98,2	98,8
16.0036	4,5	3,6	4,5	2,1	-	50,0
16.1224	0,2	3,9	-	0,8	94,9	99,0
Woj.	3,7	4,0	3,0	4,2	33,5	56,9

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

W Tabeli 2.1.291 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.291: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku				
			18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
16.0001	53,2	57,5	1,1	10,2	28,1	24,4	36,1
16.0002	58,0	63,6	1,0	3,8	23,2	26,0	46,0
16.0003	58,6	61,8	1,0	6,0	21,0	22,5	49,6
16.0004	50,9	42,9	-	14,3	57,1	-	28,6
16.0005	61,5	50,0	-	-	-	50,0	50,0
16.0006	52,4	48,5	1,0	13,1	30,9	22,3	32,7
16.0007	37,0	100,0	50,0	-	-	50,0	-
16.0009	55,9	61,1	-	3,2	24,2	29,5	43,2
16.0010	54,9	58,8	3,1	8,8	25,6	21,9	40,6
16.0013	53,0	100,0	-	-	-	100,0	-
16.0014	49,6	30,8	-	15,4	38,5	15,4	30,8
16.0015	63,0	-	-	-	-	-	100,0
16.0016	51,4	57,7	1,1	15,4	28,6	20,6	34,3
16.0017	52,3	55,3	-	8,5	38,3	21,3	31,9
16.0019	66,0	68,2	-	-	9,1	22,7	68,2
16.0020	64,2	100,0	-	-	-	40,0	60,0
16.0021	87,0	-	-	-	-	-	100,0
16.0022	71,3	33,3	-	-	-	-	100,0
16.0025	75,5	50,0	-	-	-	-	100,0
16.0026	73,0	66,7	-	-	-	-	100,0
16.0027	65,7	55,6	-	-	22,2	11,1	66,7
16.0030	62,6	78,9	-	2,4	13,3	23,5	60,8
16.0036	58,0	100,0	-	-	50,0	-	50,0
16.1224	57,5	70,4	1,0	4,1	19,4	26,5	49,0
Woj.	56,2	60,2	1,1	7,6	24,4	23,6	43,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów¹¹⁴. 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: $(-\infty, M - 1.5\sigma]$,

¹¹⁴Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

- *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 lecznictwa szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.292 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie zachodniopomorskim.

Tabela 2.1.292: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
16.0001	1,03	6,13	29,41	37,00	22,88	4,58
16.0002	0,68	1,46	21,31	40,73	25,99	10,51
16.0003	1,34	3,36	21,34	36,57	29,03	9,70
16.0004	0,01	-	42,86	28,57	28,57	-
16.0005	0,00	-	50,00	-	-	50,00
16.0006	0,40	4,46	28,22	38,86	23,51	4,95
16.0007	0,00	50,00	-	-	50,00	-
16.0009	0,10	-	25,26	44,21	24,21	6,32
16.0010	0,16	6,25	28,12	31,25	25,62	8,75
16.0013	0,00	-	-	100,00	-	-
16.0014	0,01	-	38,46	30,77	23,08	7,69
16.0015	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0016	0,18	8,00	30,86	36,00	22,86	2,29
16.0017	0,05	6,38	34,04	27,66	23,40	8,51
16.0019	0,02	-	9,09	22,73	36,36	31,82
16.0020	0,00	-	-	80,00	20,00	-
16.0021	0,00	-	-	-	-	100,00
16.0022	0,00	-	-	-	66,67	33,33
16.0025	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0026	0,00	-	-	-	66,67	33,33
16.0027	0,01	-	11,11	44,44	22,22	22,22
16.0030	0,17	1,81	18,07	39,76	33,13	7,23
16.0036	0,00	-	50,00	-	-	50,00
16.1224	0,10	3,06	23,47	40,82	26,53	6,12
Woj.	4,27	3,98	24,66	37,47	26,16	7,73

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.293. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

Tabela 2.1.293: 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	9,1	55,1	35,8	46,2	28,3	24,5
16.0002	8,3	34,9	56,8	36,5	15,3	29,8
16.0003	5,9	56,9	37,2	34,0	27,7	22,3
16.0004	-	42,9	57,1	18,2	0,0	42,9

Tabela 2.1.293: 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 [%]			
16.0005	-	50,0	50,0	9,0	9,0	-
16.0006	20,8	55,0	24,3	82,7	41,2	35,4
16.0007	-	50,0	50,0	22,7	22,7	-
16.0009	3,2	42,1	54,7	30,7	23,0	33,7
16.0010	8,1	19,4	72,5	40,6	0,0	27,5
16.0013	-	-	100,0	-	0,0	-
16.0014	46,2	15,4	38,5	55,8	41,9	30,8
16.0015	-	-	100,0	-	0,0	-
16.0016	7,4	67,4	25,1	72,7	67,5	36,0
16.0017	2,1	53,2	44,7	27,1	22,8	25,5
16.0019	9,1	4,5	86,4	15,0	9,1	54,5
16.0020	-	20,0	80,0	11,9	15,5	40,0
16.0021	-	-	100,0	-	0,0	-
16.0022	-	33,3	66,7	5,4	0,0	33,3
16.0025	-	-	100,0	9,9	9,9	100,0
16.0026	-	-	100,0	-	0,0	66,7
16.0027	-	11,1	88,9	5,0	0,0	33,3
16.0030	10,8	31,9	57,2	31,4	14,2	20,5
16.0036	-	-	100,0	10,8	10,8	50,0
16.1224	4,1	75,5	20,4	36,0	32,2	25,5
Woj.	8,7	50,1	41,1	43,3	26,5	26,7

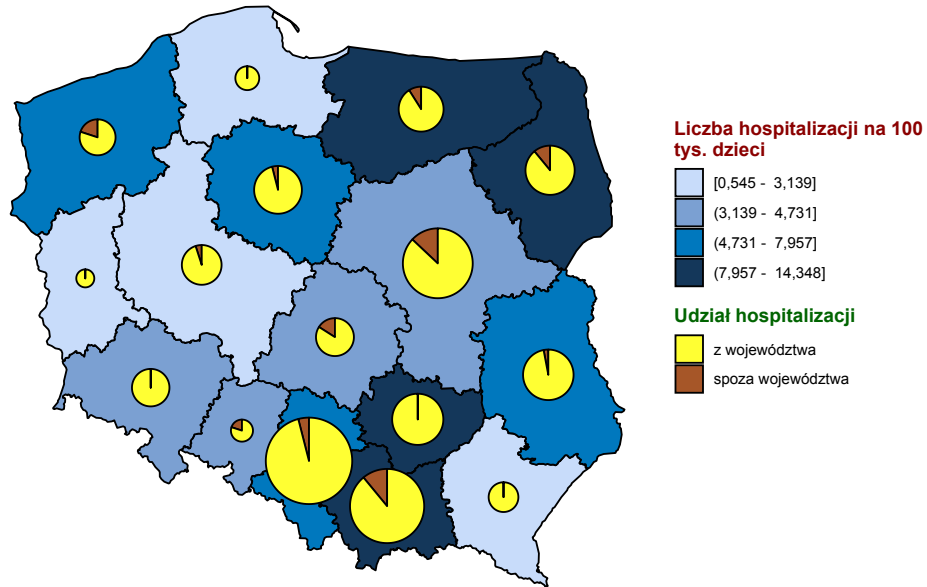
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.9.3 Choroby zwyrodnieniowe kręgosłupa dzieci

W 2016 roku w województwie zachodniopomorskim odnotowano 0,02 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Choroby zwyrodnieniowe kręgosłupa (dalej: podgrupa)¹¹⁵, co stanowiło 0,50% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby układu nerwowego (pozostałe choroby).

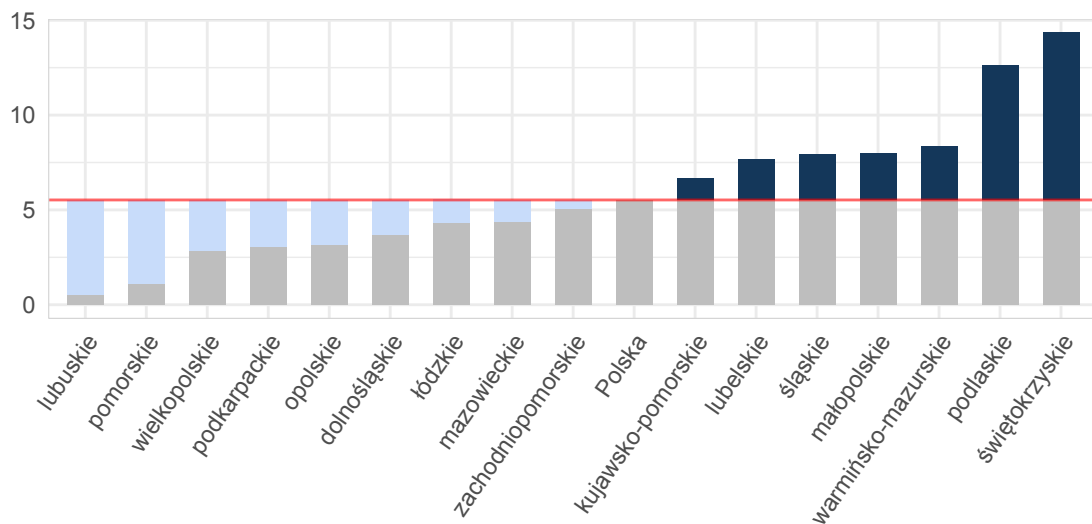
¹¹⁵W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: M47, M48, M50, M51, M53, M80.0.

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.76: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.294: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	0,02	-	-	-	0,62	1
kujawsko-pomorskie	0,02	-	0,00	4,00	1,20	1
lubelskie	0,03	-	0,01	3,45	1,36	6
lubuskie	0,00	-	-	-	0,10	-
łódzkie	0,02	-	-	16,67	0,72	2
małopolskie	0,05	-	0,00	11,76	1,51	-
mazowieckie	0,04	-	0,00	13,64	0,82	3
opolskie	0,00	-	-	20,00	0,50	2
podkarpackie	0,01	-	-	-	0,56	2
podlaskie	0,03	-	-	11,54	2,19	-
pomorskie	0,00	-	-	-	0,22	4
śląskie	0,06	-	0,00	4,92	1,34	-
świętokrzyskie	0,03	-	-	-	2,39	1
warmińsko-mazurskie	0,02	-	-	9,09	1,53	3
wielkopolskie	0,02	0,00	0,00	5,26	0,55	3
zachodniopomorskie	0,02	-	-	20,00	0,88	2
Polska	0,38	0,00	0,01	7,87	0,99	30

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Liczba świadczeniodawców w województwie zachodniopomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 3. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie zachodniopomorskim z powodu rozpoznania wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 1 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.295: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
16.0007	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ Zdroje	m. Szczecin
16.0010	Regionalny Szpital w Kołobrzegu	kołobrzeski
16.0023	Szpital w Dębnie sp. z o.o.	myśliborski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,01 tys. hospitalizacji dla 0,01 tys. pacjentów. Tym samym 86,67% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.296 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.296: 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 [%]
16.0007	0,01	0,01	-	-	86,7	86,7
16.0010	0,00	0,00	-	-	6,7	93,3
16.0023	0,00	0,00	-	-	6,7	100,0

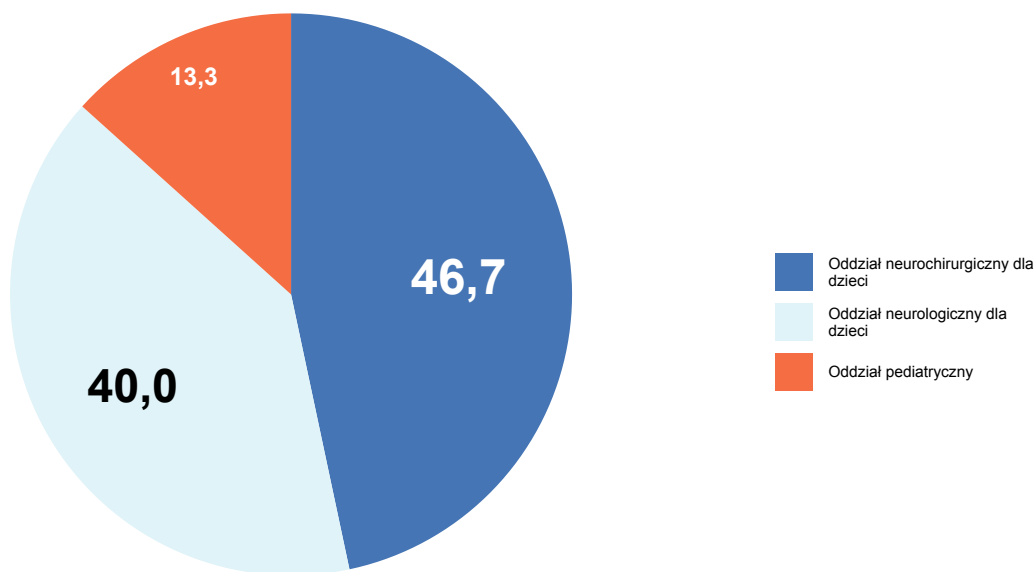
Tabela 2.1.296: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

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 [%]
Woj.	0,01	0,02	-	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach¹¹⁶ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział neurochirurgiczny dla dzieci oraz Oddział neurologiczny dla dzieci. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 86,7% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Neurochirurgia dziecięca - hospitalizacja oraz Neurologia dziecięca - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 93,3%.

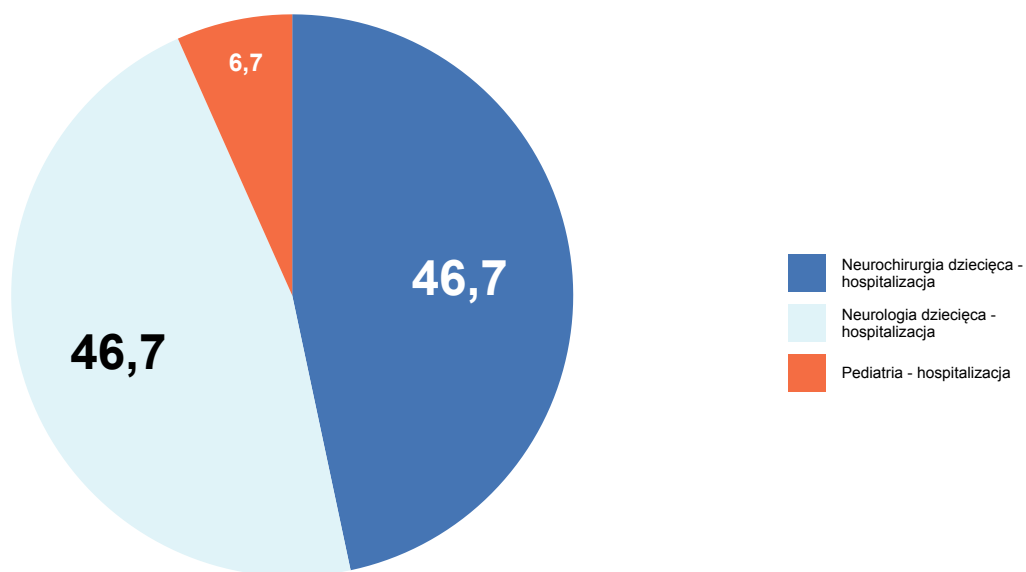
Wykres 2.1.77: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

¹¹⁶Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.78: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.297 oraz Tabela 2.1.298. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania tej samej hospitalizacji na kilku oddziałach lub zakresach, liczba hospitalizacji w danym szpitalu liczona według zakresów i według oddziałów niekoniecznie jest taka sama.

Tabela 2.1.297: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział neurochirurgiczny dla dzieci [tys.]	Oddział neurologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Suma [tys.]
16.0007	0,01	0,01	-	0,01
16.0010	-	-	0,00	0,00
16.0023	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,01	0,01	0,00	0,02

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.298: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Neurochirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Neurologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Pediatrya - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
16.0007	0,01	0,01	-	0,01
16.0010	-	0,00	-	0,00
16.0023	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,01	0,01	0,00	0,02

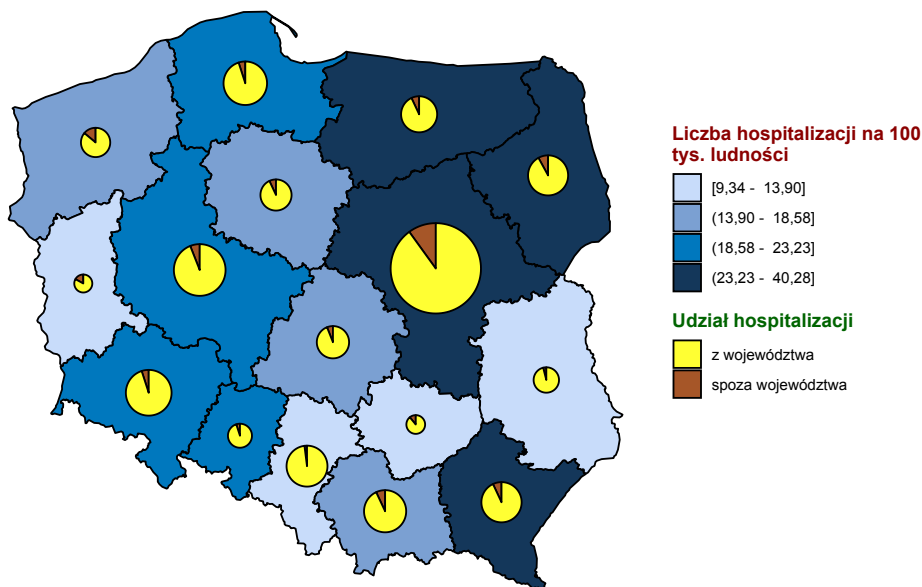
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.10 Zapalenia mózgu, rdzenia i opon mózgowych

2.1.10.1 Zapalenie mózgu, rdzenia i opon mózgowych

W 2016 roku w województwie zachodniopomorskim odnotowano 0,28 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Zapalenia mózgu, rdzenia i opon mózgowych (dalej: podgrupa)¹¹⁷, co stanowiło 2,00% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby układu nerwowego (pozostałe choroby).

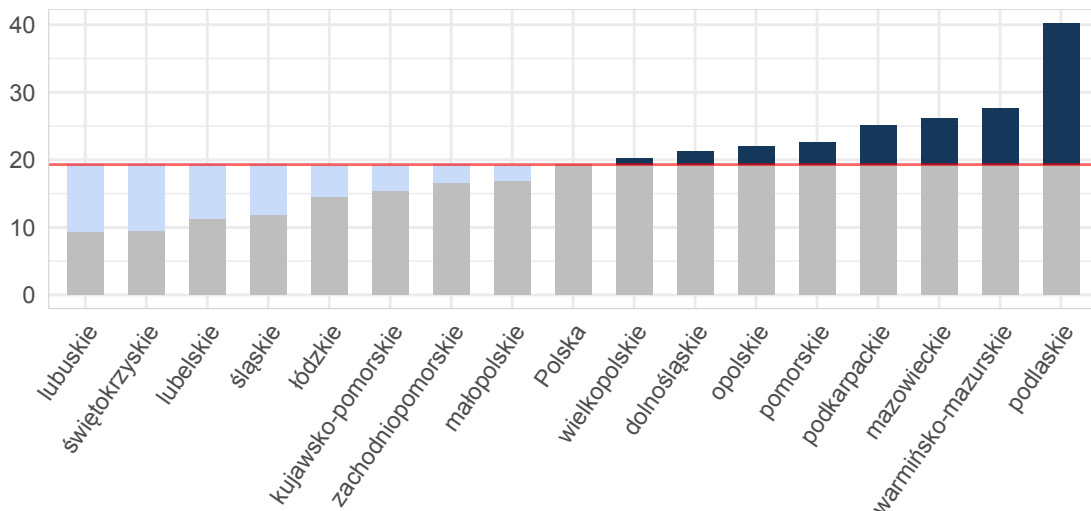
Mapa 2.1.33: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

¹¹⁷W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: A81, A83, A84, A85, A86, A87, A88, A89, B00.3, B00.4, B01.0, B01.1, G00, G01, G02, G03, G04, G05, G06, G07, G09.

Wykres 2.1.79: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.299: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	0,62	-	0,02	5,65	21,32	23
kujawsko-pomorskie	0,32	-	0,01	7,45	15,45	16
lubelskie	0,24	-	0,01	4,60	11,20	34
lubuskie	0,10	-	0,01	16,84	9,34	33
łódzkie	0,36	-	0,01	6,08	14,57	45
małopolskie	0,57	-	0,01	6,98	16,94	43
mazowieckie	1,40	-	0,02	10,41	26,15	36
opolskie	0,22	-	0,00	5,94	22,05	14
podkarpackie	0,54	-	0,01	7,66	25,15	39
podlaskie	0,48	-	-	8,58	40,28	32
pomorskie	0,52	-	0,01	5,93	22,59	32
śląskie	0,54	-	0,00	2,40	11,89	40
świętokrzyskie	0,12	-	0,00	11,76	9,50	30
warmińsko-mazurskie	0,40	-	0,01	7,29	27,71	57
wielkopolskie	0,70	-	0,03	6,53	20,22	61
zachodniopomorskie	0,28	-	0,00	14,13	16,57	27
Polska	7,41	-	0,15	7,58	19,29	562

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W Tabeli 2.1.332 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.300: 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	43,2	46,7	20,0	6,7	6,7	20,0	6,7	40,0
16.0002	40,7	46,2	23,1	7,7	11,5	7,7	19,2	30,8
16.0003	34,6	50,0	28,7	7,9	15,7	16,9	13,5	17,4
16.0004	64,0	-	-	-	-	-	-	100,0
16.0006	32,7	50,0	50,0	-	-	-	-	50,0
16.0007	10,4	40,0	93,3	-	-	-	6,7	-
16.0009	47,5	50,0	-	50,0	-	-	-	50,0
16.0010	33,3	33,3	50,0	-	-	16,7	-	33,3
16.0011	23,5	50,0	50,0	-	-	50,0	-	-
16.0013	2,0	-	100,0	-	-	-	-	-
16.0014	49,7	47,8	-	13,0	13,0	17,4	13,0	43,5
16.0016	58,0	-	-	-	-	-	100,0	-
16.0020	50,7	66,7	33,3	-	-	-	-	66,7
16.0021	20,0	-	-	100,0	-	-	-	-
16.0023	21,0	-	50,0	-	50,0	-	-	-
16.0025	6,0	100,0	100,0	-	-	-	-	-
Woj.	35,5	47,7	30,0	7,8	12,7	14,5	12,4	22,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów¹¹⁸. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie lecznictwa szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.333 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie zachodniopomorskim.

Tabela 2.1.301: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
16.0001	0,02	26,67	20,00	33,33	20,00
16.0002	0,03	30,77	23,08	38,46	7,69
16.0003	0,18	37,64	29,78	28,09	4,49
16.0004	0,00	-	-	-	100,00
16.0006	0,01	50,00	-	50,00	-
16.0007	0,02	93,33	-	6,67	-
16.0009	0,00	50,00	-	-	50,00
16.0010	0,01	50,00	16,67	16,67	16,67
16.0011	0,00	50,00	50,00	-	-
16.0013	0,00	100,00	-	-	-

¹¹⁸Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.301: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
16.0014	0,02	4,35	34,78	47,83	13,04
16.0016	0,00	-	-	100,00	-
16.0020	0,00	33,33	-	66,67	-
16.0021	0,00	100,00	-	-	-
16.0023	0,00	50,00	50,00	-	-
16.0025	0,00	100,00	-	-	-
Woj.	0,28	37,81	25,80	29,68	6,71

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.334. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

Tabela 2.1.302: 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	6,7	40,0	53,3	56,3	0,0	13,3
16.0002	3,8	34,6	61,5	29,9	13,2	38,5
16.0003	10,7	48,9	40,4	49,0	16,7	28,7
16.0004	-	-	100,0	-	0,0	-
16.0006	33,3	66,7	-	136,3	48,9	16,7
16.0007	6,7	40,0	53,3	48,8	0,0	26,7
16.0009	-	50,0	50,0	30,7	30,7	50,0
16.0010	-	-	100,0	7,1	8,9	66,7
16.0011	-	-	100,0	5,1	5,1	50,0
16.0013	-	-	100,0	27,6	27,6	-
16.0014	65,2	13,0	21,7	53,5	31,3	30,4
16.0016	-	-	100,0	-	0,0	-
16.0020	-	66,7	33,3	12,6	11,5	100,0
16.0021	-	-	100,0	-	0,0	-
16.0023	-	50,0	50,0	8,5	8,5	100,0
16.0025	100,0	-	-	341,1	341,1	-
Woj.	14,1	42,0	43,8	48,2	17,0	30,4

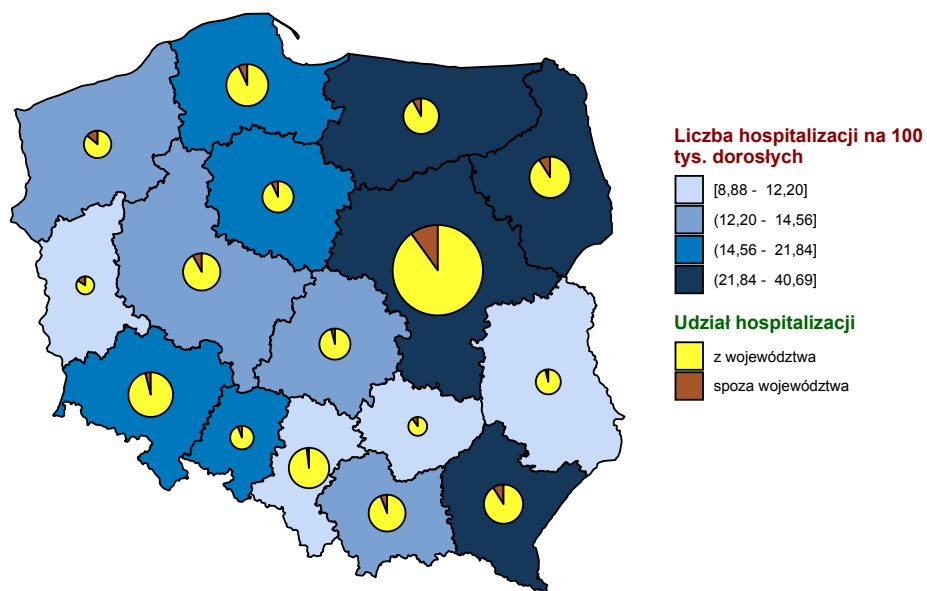
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.10.2 Zapalenie mózgu, rdzenia i opon mózgowych dorosli

W 2016 roku w województwie zachodniopomorskim odnotowano 0,20 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Zapalenia mózgu, rdzenia i opon mózgowych (dalej: podgrupa)¹¹⁹, co stanowiło 1,77% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby układu nerwowego (pozostałe choroby).

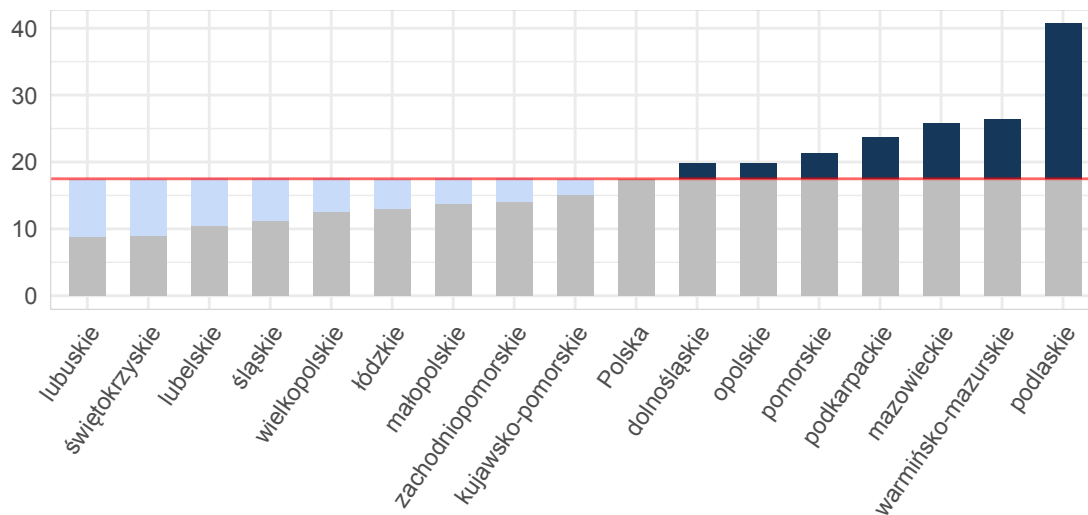
¹¹⁹W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: A81, A83, A84, A85, A86, A87, A88, A89, B00.3, B00.4, B01.0, B01.1, G00, G01, G02, G03, G04, G05, G06, G07, G09.

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.80: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.303: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	0,48	-	0,01	3,97	16,50	12
kujawsko-pomorskie	0,26	-	0,00	7,75	12,38	14
lubelskie	0,18	-	-	4,37	8,58	32
lubuskie	0,07	-	0,00	16,22	7,27	18
łódzkie	0,27	-	0,01	4,81	10,86	36
małopolskie	0,38	-	0,00	6,65	11,12	38
mazowieckie	1,12	-	0,02	10,76	20,97	25
opolskie	0,17	-	0,00	6,02	16,72	11
podkarpackie	0,41	-	0,01	9,25	19,32	30
podlaskie	0,40	-	-	9,02	33,62	29
pomorskie	0,40	-	0,00	7,32	17,10	25
śląskie	0,42	-	0,00	2,83	9,30	31
świętokrzyskie	0,09	-	0,00	10,64	7,50	20
warmińsko-mazurskie	0,31	-	0,00	8,39	21,58	49
wielkopolskie	0,35	-	0,00	7,93	10,14	44
zachodniopomorskie	0,20	-	0,00	14,65	11,59	22
Polska	5,52	-	0,07	7,90	14,35	436

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Liczba świadczeniodawców w województwie zachodniopomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 14. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie zachodniopomorskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 3 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.304: 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
16.0007	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
16.0014	107 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Wałczu	wałcecki
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
16.0023	Szpital w Dębnie sp. z o.o.	myśliborski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,13 tys. hospitalizacji dla 0,12 tys. pacjentów. Tym samym 64,14% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.322 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.305: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

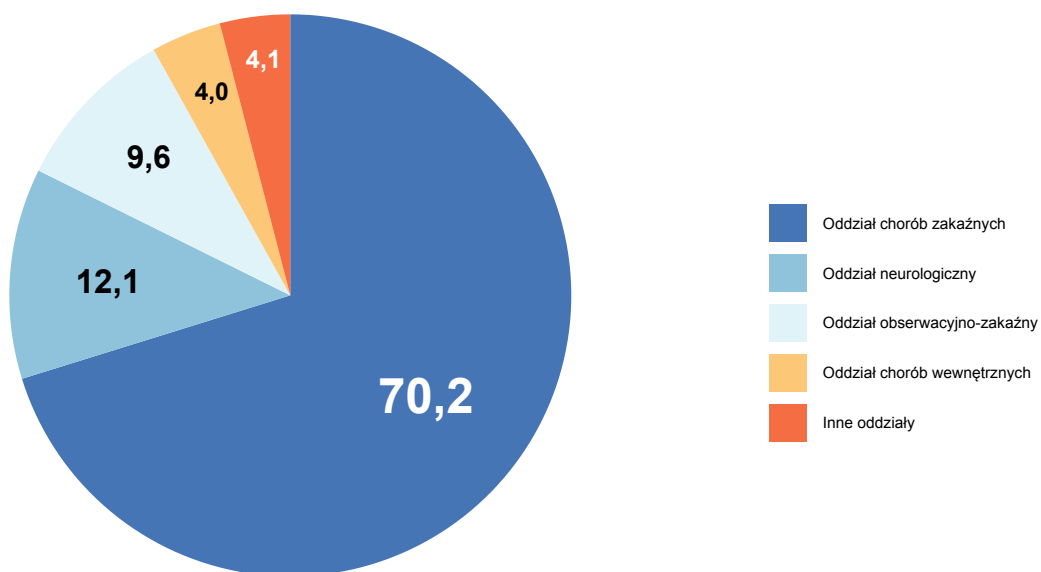
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
16.0003	0,12	0,13	-	-	64,1	64,1
16.0014	0,02	0,02	-	-	11,6	75,8
16.0002	0,02	0,02	0,00	-	10,1	85,9
16.0001	0,01	0,01	-	-	6,1	91,9
16.0006	0,00	0,00	-	-	1,5	93,4
16.0010	0,00	0,00	-	-	1,5	94,9
16.0009	0,00	0,00	-	-	1,0	96,0
16.0020	0,00	0,00	0,00	-	1,0	97,0
16.0004	0,00	0,00	-	-	0,5	97,5
16.0007	0,00	0,00	-	-	0,5	98,0
16.0011	0,00	0,00	-	-	0,5	98,5
16.0016	0,00	0,00	-	-	0,5	99,0
16.0021	0,00	0,00	-	-	0,5	99,5
16.0023	0,00	0,00	-	-	0,5	100,0
Woj.	0,18	0,20	0,00	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach¹²⁰ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chorób zakaźnych oraz Oddział neurologiczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 82,3% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Choroby zakaźne - hospitalizacja oraz Neurologia - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 91,9%.

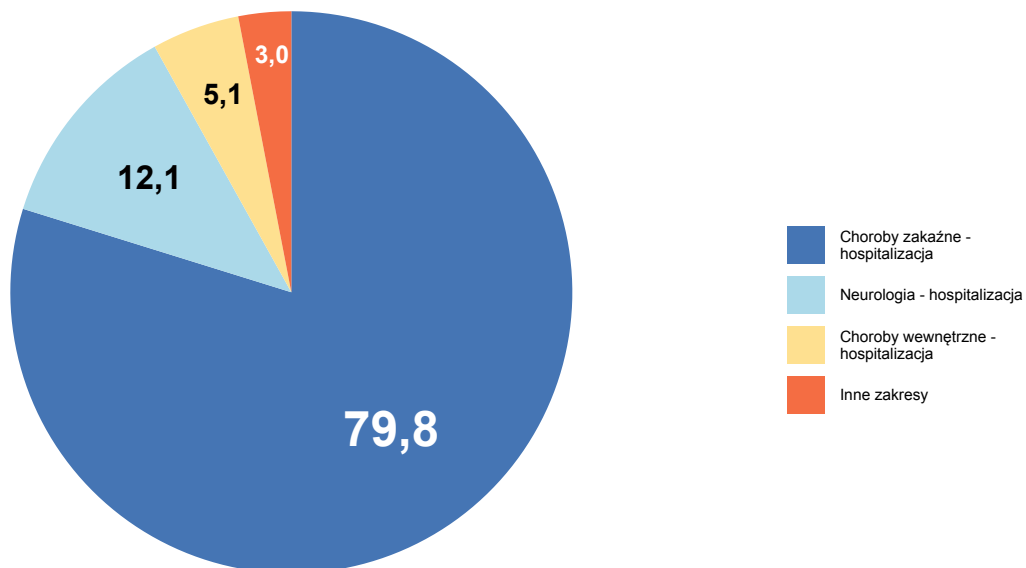
¹²⁰Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.81: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.82: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.323 oraz Tabela 2.1.324. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania

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

Tabela 2.1.306: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chorób zakaźnych [tys.]	Oddział neurologiczny [tys.]	Oddział obserwacyjno-zakaźny [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział anestezjologii i intensywnej terapii [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
16.0003	0,12	0,00	-	0,00	0,00	-	0,13
16.0014	0,02	0,01	-	-	-	-	0,02
16.0002	-	0,00	0,02	-	-	-	0,02
16.0001	-	0,01	-	-	-	0,00	0,01
16.0006	-	0,00	-	-	-	0,00	0,00
16.0010	-	0,00	-	-	-	-	0,00
16.0009	-	-	-	0,00	0,00	-	0,00
16.0020	-	-	-	0,00	-	-	0,00
16.0004	-	-	-	-	-	0,00	0,00
16.0007	-	-	-	0,00	-	-	0,00
16.0011	-	-	-	0,00	-	-	0,00
16.0016	-	0,00	-	-	-	-	0,00
16.0021	-	-	-	0,00	-	-	0,00
16.0023	-	-	-	0,00	-	-	0,00
Woj.	0,14	0,02	0,02	0,01	0,00	0,00	0,20

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.307: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby zakaźne - hospitalizacja [tys.]	Neurologia - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Neurochirurgia - hospitalizacja [tys.]	Anestezjologia i intensywna terapia II poziom referencyjny - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
16.0003	0,12	0,00	0,00	-	0,00	-	0,13
16.0014	0,02	0,01	-	-	-	-	0,02
16.0002	0,02	0,00	-	-	-	-	0,02
16.0001	-	0,01	0,00	0,00	-	-	0,01
16.0006	-	0,00	-	0,00	-	-	0,00
16.0010	-	0,00	-	-	-	-	0,00
16.0009	-	-	0,00	-	-	0,00	0,00
16.0020	-	-	0,00	-	-	-	0,00
16.0004	-	-	0,00	-	-	-	0,00
16.0007	-	-	0,00	-	-	-	0,00
16.0011	-	-	0,00	-	-	-	0,00
16.0016	-	0,00	-	-	-	-	0,00
16.0021	-	-	0,00	-	-	-	0,00
16.0023	-	-	0,00	-	-	-	0,00
Woj.	0,16	0,02	0,01	0,00	0,00	0,00	0,20

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.326 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze

¹²¹. 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 2.1.308: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
16.0001	0,01	-	16,67	100,00	83,33
16.0002	0,02	-	-	-	100,00
16.0003	0,13	3,15	-	-	100,00
16.0004	0,00	-	-	-	100,00
16.0006	0,00	-	-	-	100,00
16.0007	0,00	-	-	-	100,00
16.0009	0,00	50,00	-	-	100,00
16.0010	0,00	-	-	-	100,00
16.0011	0,00	-	-	-	100,00
16.0014	0,02	-	-	-	100,00
16.0016	0,00	-	-	-	100,00
16.0020	0,00	-	-	-	100,00
16.0021	0,00	-	-	-	100,00
16.0023	0,00	-	-	-	100,00
Woj.	0,20	2,53	1,04	100,00	98,96

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.309: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				diagnostyczne [%]
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	
16.0001	16,67	-	100,00	-	-	-
Woj.	1,04	-	100,00	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.327** przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli **2.1.328**.

Tabela 2.1.310: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	A12 [%]	A57 [%]	Świadczenie za... [%]	Hospitalizacja wyłącznie... [%]
16.0001	0,0	16,7	83,3	-	-
16.0002	0,0	-	100,0	-	-
16.0003	0,1	-	96,9	1,6	1,6
16.0004	0,0	-	100,0	-	-
16.0006	0,0	-	100,0	-	-
16.0007	0,0	-	100,0	-	-
16.0009	0,0	-	50,0	-	50,0
16.0010	0,0	-	100,0	-	-
16.0011	0,0	-	100,0	-	-
16.0014	0,0	-	100,0	-	-

¹²¹Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

Tabela 2.1.310: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	A12 [%]	A57 [%]	Świadczenie za... [%]	Hospitalizacja wyłącznie... [%]
16.0016	0,0	-	100,0	-	-
16.0020	0,0	-	100,0	-	-
16.0021	0,0	-	100,0	-	-
16.0023	0,0	-	100,0	-	-
Woj.	0,2	1,0	96,5	1,0	1,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.311: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
A12 duże zabiegi wewnątrzczaszkowe
A57 choroby zapalne układu nerwowego
Świadczenie za zgodą płatnika
Hospitalizacja wyłącznie w oddziale anestezjologii i intensywnej terapii

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie zachodniopomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie¹²², w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 8.82%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 76.47%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 78.92%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 7 (70%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.325. Przy interpretacji wskaźnika „Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę PL” należy zwrócić uwagę na „Udział trybów nagłych” (nie należy wyciągać wniosków na podstawie pierwszego z tych wskaźników, w przypadku zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

Tabela 2.1.312: 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 [%]
16.0003	76,4	23,6	-	100,0	-	64	-
16.0001	83,3	8,3	8,3	100,0	-	4	-
16.0004	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0020	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0006	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0010	66,7	33,3	-	100,0	100,0	0	100,0
16.0014	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0021	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0002	95,0	5,0	-	100,0	100,0	0	100,0
16.0009	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0016	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0011	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
16.0007	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0023	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	82,3	17,2	0,5	100,0	8,8	56	8,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.329 przenieśliśmy wypisy pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z

¹²²Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

rozpoznanem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.313: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
16.0001	58,33	25,00	16,67	-
16.0002	45,00	-	45,00	10,0
16.0003	85,83	-	11,81	2,4
16.0004	-	-	-	100,0
16.0006	33,33	66,67	-	-
16.0007	100,00	-	-	-
16.0009	-	50,00	50,00	-
16.0010	33,33	-	66,67	-
16.0011	-	-	100,00	-
16.0014	4,35	17,39	78,26	-
16.0016	-	-	100,00	-
16.0020	-	100,00	-	-
16.0021	-	100,00	-	-
16.0023	-	100,00	-	-
Woj.	65,15	7,07	24,75	3,0

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

W tabeli 2.1.330 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją¹²³ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.314: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
16.0001	0,0	-	-	8,3	-	8,3
16.0002	0,0	-	-	-	-	5,0
16.0003	0,1	1,6	0,8	2,4	0,8	0,8
16.0004	0,0	-	-	-	-	-
16.0006	0,0	-	-	-	-	-
16.0007	0,0	-	-	-	-	-
16.0009	0,0	-	-	-	-	-
16.0010	0,0	-	-	-	-	-
16.0011	0,0	-	-	-	-	-
16.0014	0,0	-	-	4,3	4,3	-
16.0016	0,0	-	-	-	-	-
16.0020	0,0	-	-	-	-	-
16.0021	0,0	-	-	-	-	-
16.0023	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,2	1,0	0,5	2,5	1,0	1,5

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

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

W tabeli 2.1.331 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

¹²³Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.315: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
16.0001	18,0	18,1	13,0	9,9	-	25,0
16.0002	23,9	17,7	19,0	17,1	5,0	5,0
16.0003	15,1	14,9	12,0	11,8	-	3,9
16.0004	7,0	17,8	7,0	-	-	-
16.0006	7,0	17,8	5,0	4,4	-	-
16.0007	3,0	27,9	3,0	-	-	100,0
16.0009	13,5	11,8	13,5	6,4	-	50,0
16.0010	40,3	15,8	23,0	26,9	-	-
16.0011	2,0	13,6	2,0	-	-	100,0
16.0014	17,1	14,8	15,0	6,8	-	4,3
16.0016	46,0	27,9	46,0	-	-	-
16.0020	1,5	13,7	1,5	1,4	50,0	100,0
16.0021	1,0	10,8	1,0	-	-	100,0
16.0023	1,0	10,1	1,0	-	-	100,0
Woj.	16,3	15,3	13,0	12,6	1,0	8,6

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

W Tabeli 2.1.332 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.316: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku				
			18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
16.0001	54,0	50,0	8,3	8,3	25,0	8,3	50,0
16.0002	50,3	50,0	10,0	15,0	10,0	25,0	40,0
16.0003	45,4	54,3	11,0	22,0	23,6	18,9	24,4
16.0004	64,0	-	-	-	-	-	100,0
16.0006	63,3	33,3	-	-	-	-	100,0
16.0007	55,0	-	-	-	-	100,0	-
16.0009	47,5	50,0	50,0	-	-	-	50,0
16.0010	56,0	33,3	-	-	33,3	-	66,7
16.0011	38,0	100,0	-	-	100,0	-	-
16.0014	49,7	47,8	13,0	13,0	17,4	13,0	43,5
16.0016	58,0	-	-	-	-	100,0	-
16.0020	73,0	50,0	-	-	-	-	100,0
16.0021	20,0	-	100,0	-	-	-	-
16.0023	31,0	-	-	100,0	-	-	-
Woj.	47,6	51,0	11,1	18,2	20,7	17,7	32,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów¹²⁴. 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: $(M - 1.5\sigma, M - 0.5\sigma]$,

¹²⁴Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie leczenia szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wiełochorobowość. Tabela 2.1.333 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie zachodniopomorskim.

Tabela 2.1.317: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
16.0001	0,01	-	25,00	25,00	25,00	25,00
16.0002	0,02	-	30,00	25,00	40,00	5,00
16.0003	0,13	0,79	40,94	29,92	25,98	2,36
16.0004	0,00	-	-	-	-	100,00
16.0006	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0007	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0009	0,00	-	50,00	-	50,00	-
16.0010	0,00	-	33,33	-	66,67	-
16.0011	0,00	-	100,00	-	-	-
16.0014	0,02	-	30,43	21,74	43,48	4,35
16.0016	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0020	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0021	0,00	-	100,00	-	-	-
16.0023	0,00	-	100,00	-	-	-
Woj.	0,20	0,51	36,87	25,76	32,32	4,55

^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 2.1.334. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

Tabela 2.1.318: 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	8,3	41,7	50,0	59,1	6,0	16,7
16.0002	5,0	40,0	55,0	31,5	18,3	45,0
16.0003	9,4	51,2	39,4	47,0	16,7	29,9
16.0004	-	-	100,0	-	0,0	-
16.0006	-	100,0	-	39,5	40,5	33,3
16.0007	-	-	100,0	-	0,0	-
16.0009	-	50,0	50,0	30,7	30,7	50,0
16.0010	-	-	100,0	9,2	9,9	100,0
16.0011	-	-	100,0	10,1	10,1	100,0
16.0014	65,2	13,0	21,7	53,5	31,3	30,4
16.0016	-	-	100,0	-	0,0	-
16.0020	-	100,0	-	13,4	13,4	100,0
16.0021	-	-	100,0	-	0,0	-
16.0023	-	-	100,0	-	0,0	100,0
Woj.	14,6	43,9	41,4	44,4	21,6	32,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

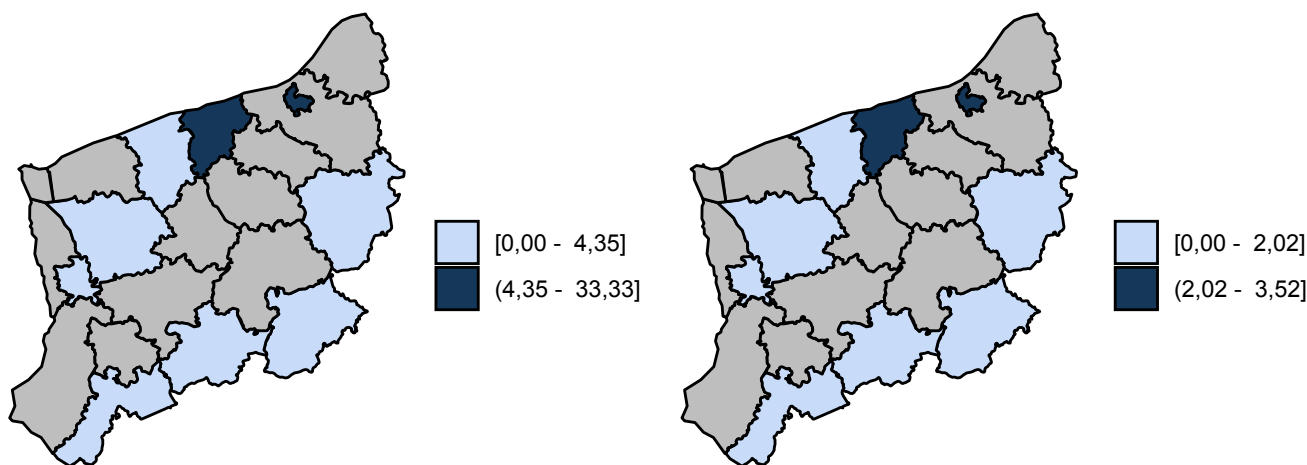
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli 2.1.319.

Tabela 2.1.319: Statystyki dotyczące śmiertelności

Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	30 [dni] [%]	365 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	365 [dni] [%]	90 [dni] [%]
dolnośląskie	0,5	6,9	9,6	7,7	6,1	8,0	6,8
kujawsko-pomorskie	0,3	3,9	6,2	4,7	2,5	5,9	3,1
lubelskie	0,2	6,0	10,4	8,7	4,9	12,1	9,9
lubuskie	0,1	12,2	16,2	16,2	6,0	9,2	9,2
łódzkie	0,3	6,7	11,9	10,0	5,0	12,3	10,9
małopolskie	0,4	7,7	11,2	9,3	7,0	9,5	8,0
mazowieckie	1,1	3,8	8,4	5,6	3,2	8,0	5,0
opolskie	0,2	5,4	17,5	11,4	3,7	11,9	8,1
podkarpackie	0,4	3,9	6,8	5,4	3,2	5,7	4,4
podlaskie	0,4	3,8	6,8	6,0	3,4	7,8	6,7
pomorskie	0,4	6,1	10,4	7,6	4,7	7,9	5,9
śląskie	0,4	13,4	18,9	15,3	11,8	15,7	13,0
świętokrzyskie	0,1	10,6	13,8	11,7	4,7	5,9	5,5
warmińsko-mazurskie	0,3	4,5	10,0	6,1	3,5	7,0	4,9
wielkopolskie	0,4	5,7	11,3	7,6	5,9	12,6	8,7
zachodniopomorskie	0,2	4,5	10,1	7,1	3,2	7,6	5,1

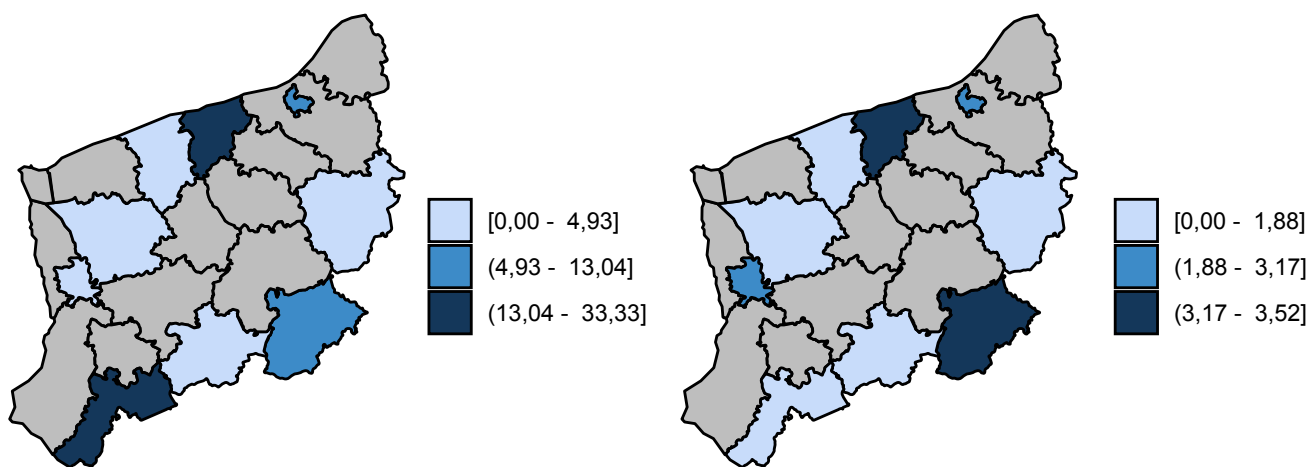
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.83: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



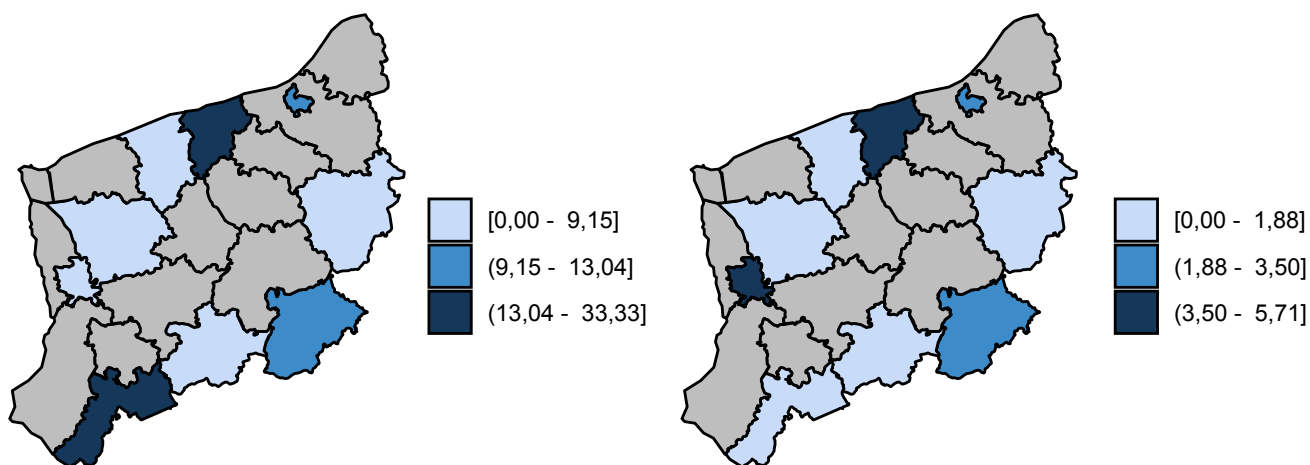
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.84: Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.85: Śmiertelność do 365 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



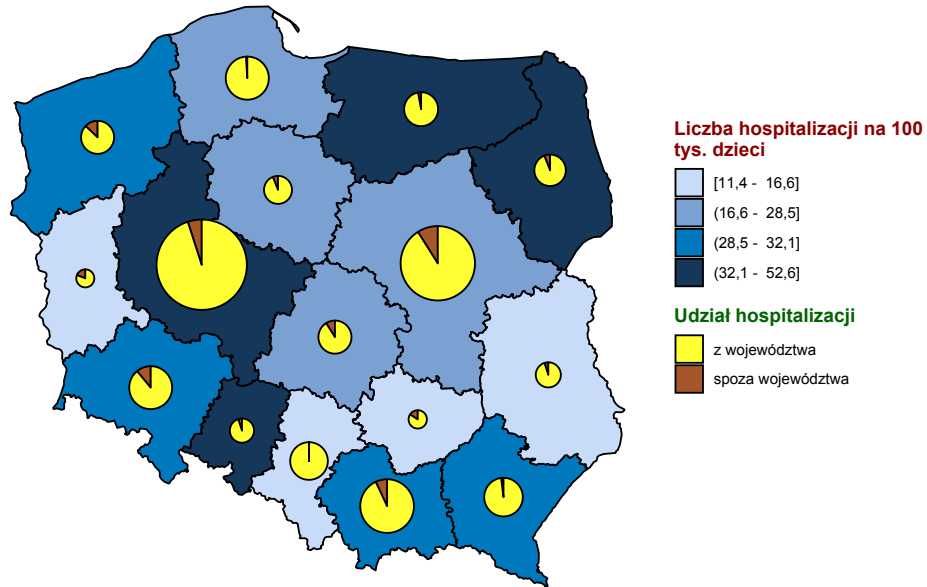
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.10.3 Zapalenie mózgu, rdzenia i opon mózgowych dzieci

W 2016 roku w województwie zachodniopomorskim odnotowano 0,08 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznania, zakwalifikowanych jako Zapalenie mózgu, rdzenia i opon mózgowych (dalej: podgrupa)¹²⁵, co stanowiło 2,86% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznania, które zakwalifikowano do grupy choroby układu nerwowego (pozostałe choroby).

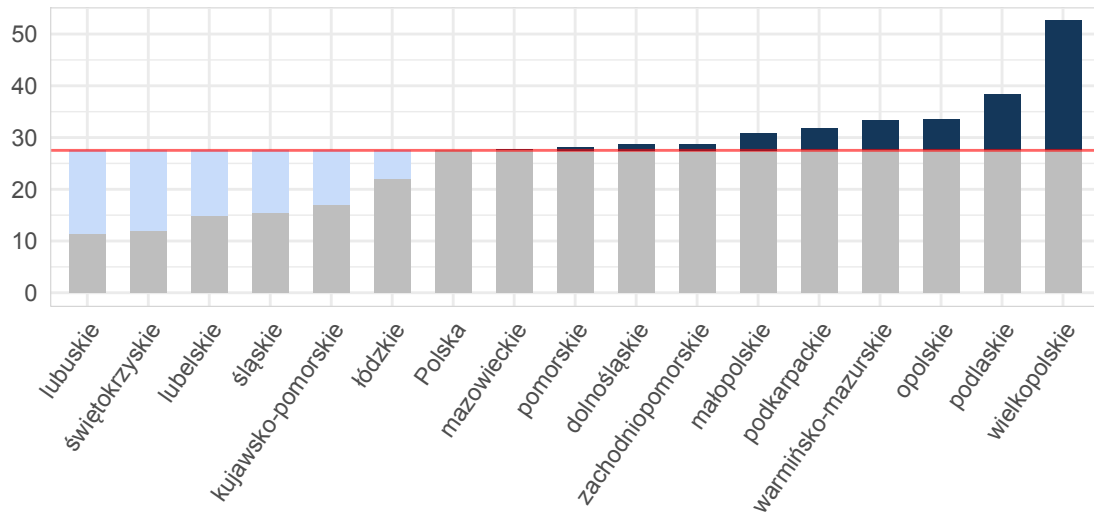
¹²⁵W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: A81, A83, A84, A85, A86, A87, A88, A89, B00.3, B00.4, B01.0, B01.1, G00, G01, G02, G03, G04, G05, G06, G07, G09.

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.86: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.320: 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.]	Odszetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	0,14	-	0,01	11,43	4,82	11
kujawsko-pomorskie	0,06	-	0,00	6,25	3,07	2
lubelskie	0,06	-	0,01	5,36	2,62	2
lubuskie	0,02	-	0,00	19,05	2,06	15
łódzkie	0,09	-	0,00	9,78	3,70	9
małopolskie	0,20	-	0,01	7,61	5,82	5
mazowieckie	0,28	-	0,00	8,99	5,18	11
opolskie	0,05	-	0,00	5,66	5,34	3
podkarpackie	0,12	-	0,00	2,42	5,83	9
podlaskie	0,08	-	-	6,33	6,66	3
pomorskie	0,13	-	0,01	1,57	5,48	7
śląskie	0,12	-	-	0,85	2,59	9
świętokrzyskie	0,02	-	0,00	16,00	2,00	10
warmińsko-mazurskie	0,09	-	0,00	3,41	6,13	8
wielkopolskie	0,35	-	0,03	5,13	10,08	17
zachodniopomorskie	0,08	-	0,00	12,94	4,98	5
Polska	1,90	-	0,08	6,64	4,94	126

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Liczba świadczeniodawców w województwie zachodniopomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 11. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie zachodniopomorskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 3 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.321: 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
16.0006	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Gryficach	gryficki
16.0007	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ Zdroje	m. Szczecin
16.0010	Regionalny Szpital w Kołobrzegu	kołobrzeski
16.0011	SP ZOZ w Choszcznie	choszczeński
16.0013	Drawskie Centrum Specjalistyczne	drawski
16.0020	Szpital Barlinek sp. z o.o.	myśliborski
16.0023	Szpital w Dębnie sp. z o.o.	myśliborski
16.0025	Szpital św. Jerzego w Kamieniu Pomorskim	kamieński

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,05 tys. hospitalizacji dla 0,05 tys. pacjentów. Tym samym 60% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.322 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

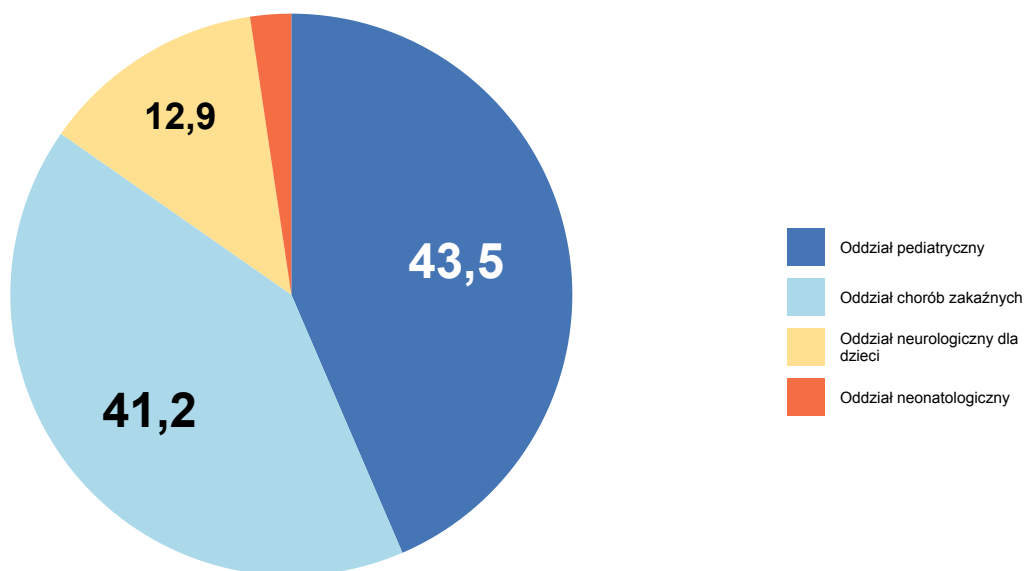
Tabela 2.1.322: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

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 [%]
16.0003	0,05	0,05	-	-	60,0	60,0
16.0007	0,01	0,01	-	-	16,5	76,5
16.0002	0,01	0,01	-	-	7,1	83,5
16.0001	0,00	0,00	-	-	3,5	87,1
16.0006	0,00	0,00	-	-	3,5	90,6
16.0010	0,00	0,00	0,00	-	3,5	94,1
16.0011	0,00	0,00	-	-	1,2	95,3
16.0013	0,00	0,00	0,00	-	1,2	96,5
16.0020	0,00	0,00	0,00	-	1,2	97,6
16.0023	0,00	0,00	-	-	1,2	98,8
16.0025	0,00	0,00	-	-	1,2	100,0
Woj.	0,08	0,08	0,00	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach¹²⁶ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział pediatryczny oraz Oddział chorób zakaźnych. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 84,7% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Pediatria - hospitalizacja oraz Choroby zakaźne - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 92,9%.

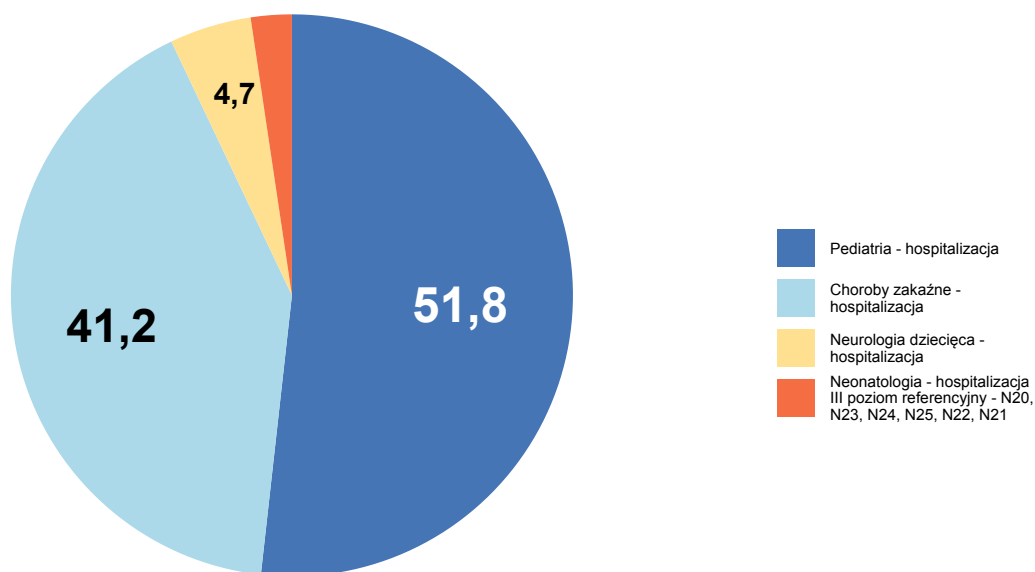
Wykres 2.1.87: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

¹²⁶Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.88: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.323 oraz Tabela 2.1.324. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania tej samej hospitalizacji na kilku oddziałach lub zakresach, liczba hospitalizacji w danym szpitalu liczona według zakresów i według oddziałów niekoniecznie jest taka sama.

Tabela 2.1.323: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chorób zakaźnych [tys.]	Oddział neonatologiczny [tys.]	Oddział neurologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Suma [tys.]
16.0003	0,04	-	-	0,02	0,05
16.0007	-	0,00	0,01	0,00	0,01
16.0002	-	-	-	0,01	0,01
16.0001	-	-	-	0,00	0,00
16.0006	-	-	0,00	-	0,00
16.0010	-	-	-	0,00	0,00
16.0011	-	-	-	0,00	0,00
16.0013	-	-	-	0,00	0,00
16.0020	-	-	-	0,00	0,00
16.0023	-	-	-	0,00	0,00
16.0025	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,04	0,00	0,01	0,04	0,08

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.324: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby zakaźne - hospitalizacja [tys.]	Neonatologia - hospitalizacja III poziom referencyjny - N20, N23, N24, N25, N22, N21 [tys.]	Neurologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Pediatrya - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
16.0003	0,04	-	-	0,02	0,05
16.0007	-	0,00	0,00	0,01	0,01
16.0002	-	-	-	0,01	0,01
16.0001	-	-	-	0,00	0,00
16.0006	-	-	0,00	-	0,00
16.0010	-	-	-	0,00	0,00
16.0011	-	-	-	0,00	0,00
16.0013	-	-	-	0,00	0,00
16.0020	-	-	-	0,00	0,00
16.0023	-	-	-	0,00	0,00
16.0025	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,04	0,00	0,00	0,04	0,08

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie zachodniopomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie¹²⁷, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 100%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 82.23%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 93.65%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 6 (66.67%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.325. Przy interpretacji wskaźnika „Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę PL” należy zwrócić uwagę na „Udział trybów nagłych” (nie należy wyciągać wniosków na podstawie pierwszego z tych wskaźników, w przypadku zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

Tabela 2.1.325: 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 [%]
16.0003	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0001	66,7	33,3	-	100,0	100,0	0	100,0
16.0023	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0020	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
16.0010	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0007	92,9	-	7,1	-	-	-	-
16.0002	83,3	-	16,7	-	-	-	-
16.0006	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0025	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0011	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
16.0013	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	94,1	3,5	2,4	100,0	100,0	0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.326 przeanalizowano udział świadczeń zachowawczych JGP. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów poniżej 18 r.ż.). Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na pediatrii.

¹²⁷Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

Tabela 2.1.326: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
16.0001	0,00	100,00	-
16.0002	0,01	100,00	-
16.0003	0,05	100,00	50,98
16.0006	0,00	100,00	100,00
16.0007	0,01	100,00	21,43
16.0010	0,00	100,00	-
16.0011	0,00	100,00	-
16.0013	0,00	100,00	-
16.0020	0,00	100,00	-
16.0023	0,00	100,00	-
16.0025	0,00	100,00	-
Woj.	0,08	100,00	37,65

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.327 przeanalizowano najczęściej sprawozdane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.328.

Tabela 2.1.327: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	A57 [%]	N22 [%]	N23 [%]	P05 [%]	P06 [%]
16.0001	0,0	-	-	-	100,0	-
16.0002	0,0	-	-	-	100,0	-
16.0003	0,1	51,0	-	-	49,0	-
16.0006	0,0	100,0	-	-	-	-
16.0007	0,0	7,1	7,1	7,1	78,6	-
16.0010	0,0	-	-	-	66,7	33,3
16.0011	0,0	-	-	-	100,0	-
16.0013	0,0	-	-	-	100,0	-
16.0020	0,0	-	-	-	100,0	-
16.0023	0,0	-	-	-	100,0	-
16.0025	0,0	-	-	-	100,0	-
Woj.	0,1	35,3	1,2	1,2	61,2	1,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.328: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
A57 choroby zapalne układu nerwowego
N22 noworodek wymagający intensywnej terapii
N23 noworodek wymagający intensywnej opieki
P05 główne infekcje (w tym choroby immunologiczne)
P06 mniejsze infekcje (w tym choroby immunologiczne)

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.329 przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.329: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
16.0001	100,00	-	-
16.0002	50,00	50,00	-
16.0003	41,18	5,88	52,94
16.0006	100,00	-	-
16.0007	57,14	28,57	14,29
16.0010	33,33	33,33	33,33
16.0011	-	-	100,00
16.0013	-	100,00	-
16.0020	-	100,00	-
16.0023	-	100,00	-
16.0025	-	100,00	-
Woj.	45,88	17,65	36,47

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

W tabeli 2.1.330 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją¹²⁸ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.330: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
16.0001	0,0	-	-	-	-	-
16.0002	0,0	-	-	-	-	-
16.0003	0,1	3,9	2,0	-	-	2,0
16.0006	0,0	-	-	-	-	-
16.0007	0,0	7,1	7,1	7,1	7,1	21,4
16.0010	0,0	-	-	-	-	-
16.0011	0,0	-	-	-	-	-
16.0013	0,0	-	-	-	-	-
16.0020	0,0	-	-	-	-	-
16.0023	0,0	-	-	-	-	-
16.0025	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,1	3,5	2,4	1,2	1,2	4,7

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

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

W tabeli 2.1.331 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

Tabela 2.1.331: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
16.0001	15,3	13,1	14,0	10,1	-	-
16.0002	6,0	11,9	6,5	4,1	-	33,3
16.0003	14,5	11,4	13,0	8,4	-	5,9

¹²⁸Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.331: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
16.0006	3,7	15,2	3,0	2,1	-	66,7
16.0007	9,7	11,9	6,0	6,5	-	35,7
16.0010	11,0	12,3	3,0	16,2	33,3	66,7
16.0011	3,0	10,4	3,0	-	-	100,0
16.0013	-	11,1	-	-	100,0	100,0
16.0020	-	9,3	-	-	100,0	100,0
16.0023	1,0	11,6	1,0	-	-	100,0
16.0025	1,0	9,3	1,0	-	-	100,0
Woj.	11,8	11,8	10,0	8,7	3,5	22,4

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

W Tabeli 2.1.332 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.332: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			0-4 [%]	4-9 [%]	9-14 [%]	>=15 [%]
16.0001	-	33,3	100,0	-	-	-
16.0002	8,5	33,3	-	66,7	16,7	16,7
16.0003	7,9	39,2	17,6	41,2	27,5	13,7
16.0006	2,0	66,7	66,7	33,3	-	-
16.0007	7,2	42,9	35,7	28,6	14,3	21,4
16.0010	10,7	33,3	-	33,3	33,3	33,3
16.0011	9,0	-	-	-	100,0	-
16.0013	2,0	-	100,0	-	-	-
16.0020	6,0	100,0	-	100,0	-	-
16.0023	11,0	-	-	-	100,0	-
16.0025	6,0	100,0	-	100,0	-	-
Woj.	7,4	40,0	23,5	38,8	23,5	14,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów¹²⁹. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

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

¹²⁹Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

lochorobowość. Tabela 2.1.333 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie zachodniopomorskim.

Tabela 2.1.333: 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	33,33	66,67	-	-	-
16.0002	0,01	-	33,33	33,33	16,67	16,67
16.0003	0,05	1,96	27,45	49,02	17,65	3,92
16.0006	0,00	-	66,67	33,33	-	-
16.0007	0,01	-	42,86	21,43	35,71	-
16.0010	0,00	-	-	66,67	33,33	-
16.0011	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0013	0,00	-	-	100,00	-	-
16.0020	0,00	-	100,00	-	-	-
16.0023	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0025	0,00	-	100,00	-	-	-
Woj.	0,08	2,35	32,94	40,00	21,18	3,53

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.334. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

Tabela 2.1.334: 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	-	33,3	66,7	45,5	0,0	-
16.0002	-	16,7	83,3	24,7	0,0	16,7
16.0003	13,7	43,1	43,1	53,7	14,2	25,5
16.0006	66,7	33,3	-	233,0	328,5	-
16.0007	7,1	42,9	50,0	52,3	13,3	28,6
16.0010	-	-	100,0	5,0	0,0	33,3
16.0011	-	-	100,0	-	0,0	-
16.0013	-	-	100,0	27,6	27,6	-
16.0020	-	-	100,0	10,9	10,9	100,0
16.0023	-	100,0	-	17,0	17,0	100,0
16.0025	100,0	-	-	341,1	341,1	-
Woj.	12,9	37,6	49,4	57,3	14,2	24,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

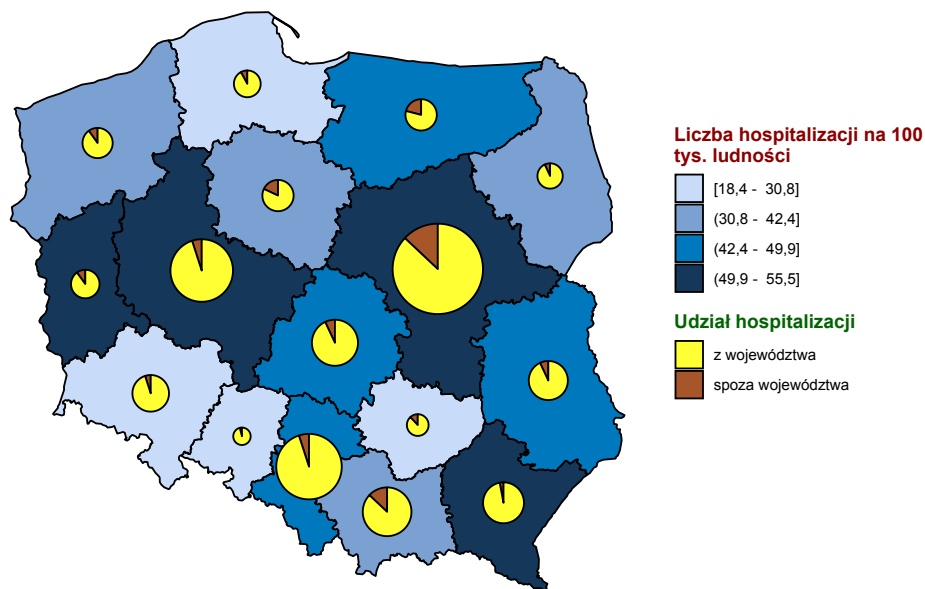
2.1.11 Inne choroby układu nerwowego (neurologiczne inne niż wieku podeszłego)

2.1.11.1 Inne choroby układu nerwowego

W 2016 roku w województwie zachodniopomorskim odnotowano 0,59 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Inne choroby układu nerwowego (neurologiczne inne niż wieku podeszłego) (dalej:

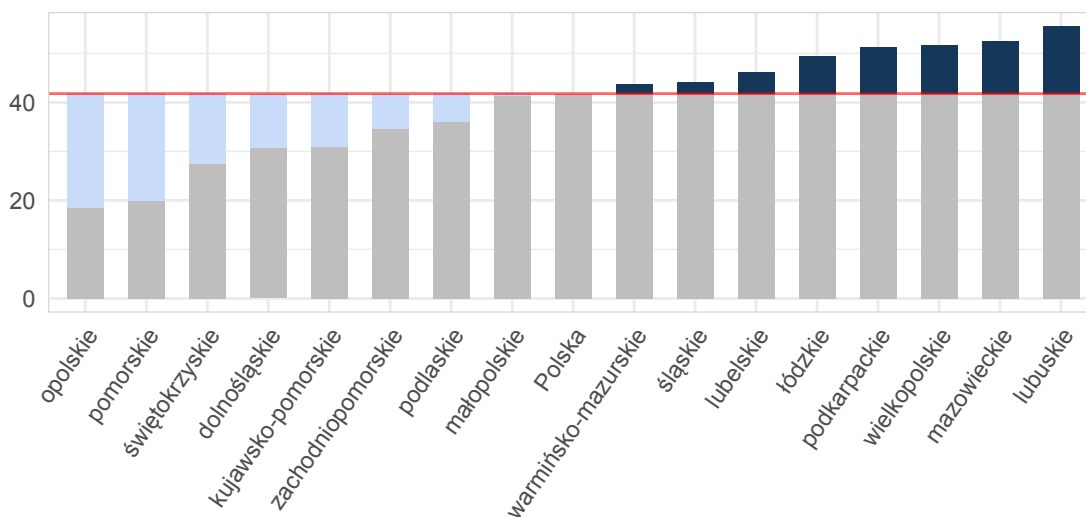
podgrupa)¹³⁰, co stanowiło 4,19% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby układu nerwowego (pozostałe choroby).

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.89: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

¹³⁰W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: G81, G82, G83, G90, G91, G94, G95, G96, G97, G99.

Tabela 2.1.335: 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	0,89	-	0,03	5,26	30,79	94
kujawsko-pomorskie	0,64	-	0,02	18,20	30,86	73
lubelskie	0,98	-	0,06	7,12	46,08	153
lubuskie	0,57	-	0,02	10,44	55,54	85
łódzkie	1,23	-	0,02	7,89	49,45	97
małopolskie	1,40	-	0,04	13,26	41,24	106
mazowieckie	2,81	-	0,06	13,66	52,41	164
opolskie	0,18	-	0,00	4,92	18,43	40
podkarpackie	1,09	-	0,02	3,84	51,37	132
podlaskie	0,43	-	0,01	7,03	35,98	49
pomorskie	0,46	-	0,02	8,50	19,82	126
śląskie	2,02	-	0,08	5,71	44,20	88
świętokrzyskie	0,34	-	0,01	12,83	27,38	117
warmińsko-mazurskie	0,63	-	0,02	21,69	43,65	52
wielkopolskie	1,80	-	0,04	5,66	51,73	112
zachodniopomorskie	0,59	-	0,08	10,30	34,66	49
Polska	16,06	-	0,53	9,57	41,79	1 537

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W Tabeli 2.1.363 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.336: 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	41,1	53,1	18,0	7,5	13,2	17,1	15,4	28,9
16.0002	57,8	53,7	9,8	-	4,9	7,3	19,5	58,5
16.0003	54,9	36,2	1,4	4,3	7,2	30,4	11,6	44,9
16.0005	86,0	100,0	-	-	-	-	-	100,0
16.0006	53,4	41,7	8,3	8,3	-	8,3	33,3	41,7
16.0007	6,7	45,5	96,7	2,4	0,8	-	-	-
16.0009	74,0	-	-	-	-	-	-	100,0
16.0010	46,7	59,3	11,1	7,4	7,4	29,6	-	44,4
16.0011	66,3	80,5	-	-	4,9	12,2	12,2	70,7
16.0014	61,2	50,0	-	-	-	25,0	25,0	50,0
16.0016	53,8	58,1	-	-	19,4	16,1	22,6	41,9
16.0019	78,0	100,0	-	-	-	-	-	100,0
16.0020	65,8	50,0	-	-	-	-	50,0	50,0
16.0021	41,8	25,0	25,0	-	-	50,0	-	25,0
16.0022	72,0	100,0	-	-	-	-	-	100,0
16.0023	51,0	-	-	-	-	-	100,0	-
16.0026	69,5	100,0	-	-	-	-	50,0	50,0
16.0027	79,0	100,0	-	-	-	-	-	100,0
Woj.	40,3	51,9	28,7	4,4	8,1	14,4	12,2	32,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów¹³¹. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopol-**

¹³¹Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

skiego rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie leczenia szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.364 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie zachodniopomorskim.

Tabela 2.1.337: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
16.0001	0,23	0,88	30,70	36,84	24,56	7,02
16.0002	0,04	2,44	7,32	14,63	48,78	26,83
16.0003	0,07	-	7,25	39,13	47,83	5,80
16.0005	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0006	0,01	-	16,67	16,67	58,33	8,33
16.0007	0,12	17,07	76,42	6,50	-	-
16.0009	0,00	-	-	-	-	100,00
16.0010	0,03	3,70	14,81	44,44	29,63	7,41
16.0011	0,04	-	-	21,95	65,85	12,20
16.0014	0,00	-	-	25,00	50,00	25,00
16.0016	0,03	-	3,23	41,94	45,16	9,68
16.0019	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0020	0,00	-	-	25,00	75,00	-
16.0021	0,00	25,00	-	50,00	25,00	-
16.0022	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0023	0,00	-	-	100,00	-	-
16.0026	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0027	0,00	-	-	-	100,00	-
Woj.	0,59	4,39	30,24	28,04	29,90	7,43

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.365. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

Tabela 2.1.338: 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	14,5	47,8	37,7	60,4	28,3	25,0
16.0002	12,2	29,3	58,5	45,1	15,3	34,1

Tabela 2.1.338: 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 [%]			
16.0003	-	60,9	39,1	28,3	27,7	24,6
16.0005	-	100,0	-	28,3	28,3	-
16.0006	-	75,0	25,0	30,0	30,7	33,3
16.0007	13,8	50,4	35,8	64,7	28,3	28,5
16.0009	-	-	100,0	-	0,0	-
16.0010	7,4	22,2	70,4	26,9	0,0	25,9
16.0011	-	-	100,0	7,6	0,0	48,8
16.0014	25,0	-	75,0	7,5	2,6	50,0
16.0016	6,5	38,7	54,8	21,5	0,0	19,4
16.0019	-	-	100,0	-	0,0	-
16.0020	25,0	-	75,0	50,3	22,1	50,0
16.0021	-	-	100,0	20,3	21,6	100,0
16.0022	-	100,0	-	16,3	16,3	100,0
16.0023	-	-	100,0	-	0,0	100,0
16.0026	-	-	100,0	10,4	10,4	-
16.0027	-	-	100,0	14,7	14,7	-
Woj.	10,3	42,9	46,8	47,3	20,9	28,7

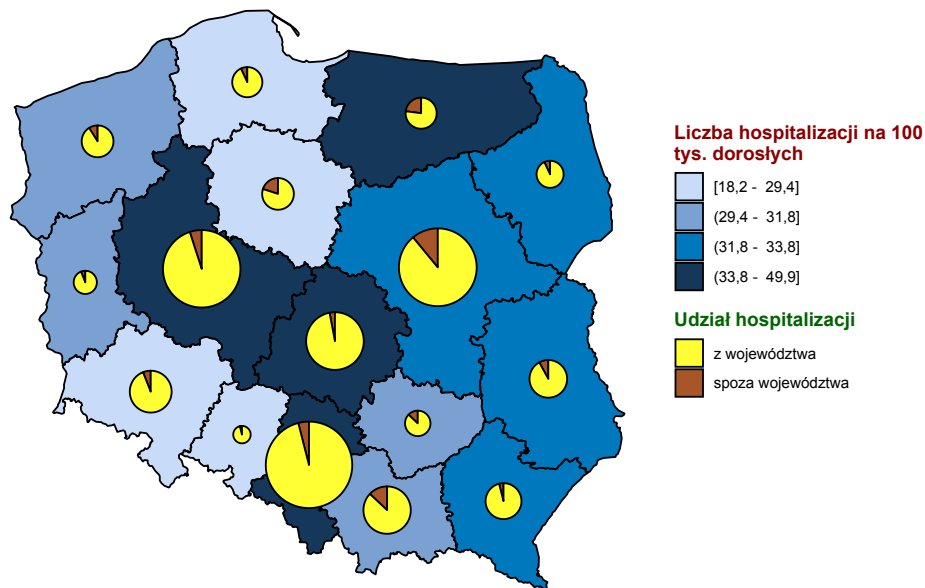
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.11.2 Inne choroby układu nerwowego dorosli

W 2016 roku w województwie zachodniopomorskim odnotowano 0,42 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Inne choroby układu nerwowego (neurologiczne inne niż wieku podeszłego) (dalej: podgrupa)¹³², co stanowiło 3,78% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby układu nerwowego (pozostałe choroby).

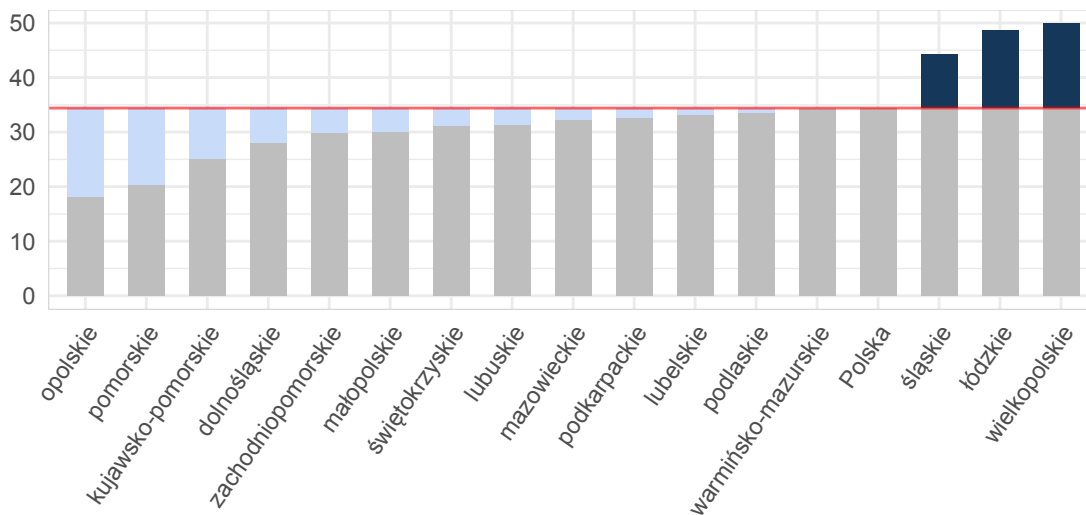
¹³²W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: G81, G82, G83, G90, G91, G94, G95, G96, G97, G99.

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.90: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.339: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	0,68	-	0,02	6,34	23,35	45
kujawsko-pomorskie	0,43	-	0,01	20,33	20,54	46
lubelskie	0,58	-	0,02	8,05	27,37	56
lubuskie	0,26	-	0,00	6,90	25,65	53
łódzkie	1,01	-	0,02	3,08	40,48	70
małopolskie	0,82	-	0,03	13,11	24,36	80
mazowieckie	1,41	-	0,03	11,21	26,28	121
opolskie	0,15	-	0,00	4,61	15,31	31
podkarpackie	0,57	-	0,00	4,05	26,70	76
podlaskie	0,33	-	0,01	7,29	27,73	29
pomorskie	0,38	-	0,02	7,89	16,41	51
śląskie	1,68	-	0,06	4,72	36,74	70
świętokrzyskie	0,33	-	0,00	13,50	26,02	51
warmińsko-mazurskie	0,40	-	0,02	23,08	28,06	27
wielkopolskie	1,40	-	0,02	5,13	40,33	59
zachodniopomorskie	0,42	-	0,07	9,00	24,70	37
Polska	10,85	-	0,34	8,31	28,23	902

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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 5 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.340: 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
16.0005	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
16.0014	107 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Wałczu	wałcki
16.0016	SP ZOZ MSWiA w Szczecinie	m. Szczecin
16.0019	Szpital Powiatowy w Stawnie	stawiński
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
16.0026	Samodzielny Publiczny Szpital Rejonowy w Nowogardzie	goleniowski
16.0027	Szpital Powiatowy w Pyrzycach	pyrzycki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,19 tys. hospitalizacji dla 0,17 tys. pacjentów. Tym samym 44,31% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.357 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów

hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.341: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

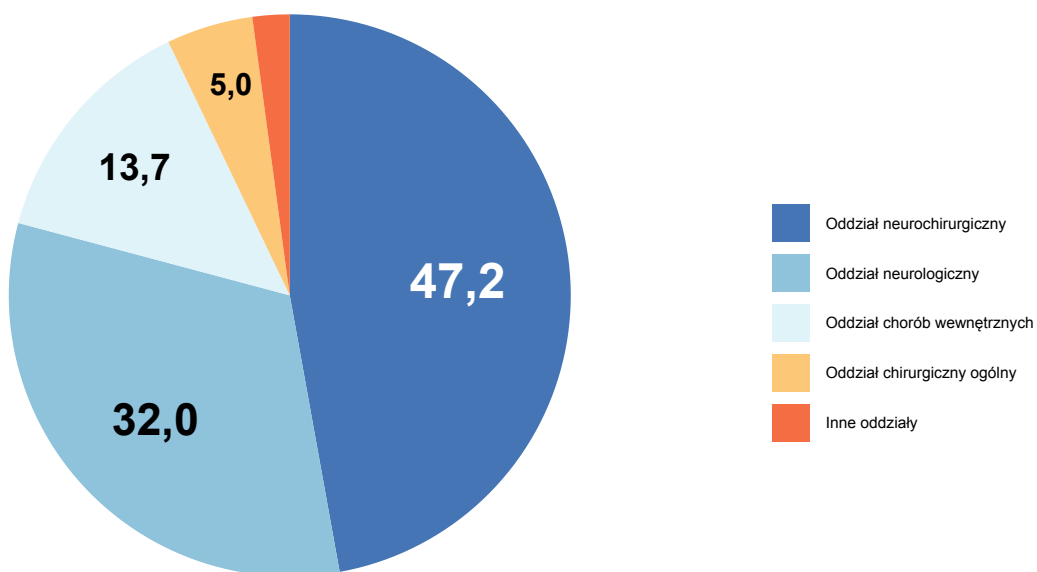
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
16.0001	0,17	0,19	0,07	-	44,3	44,3
16.0003	0,06	0,07	0,00	-	16,1	60,4
16.0011	0,04	0,04	-	-	9,7	70,1
16.0002	0,04	0,04	-	-	8,8	78,9
16.0016	0,03	0,03	-	-	7,3	86,3
16.0010	0,02	0,02	0,00	-	5,7	91,9
16.0006	0,01	0,01	-	-	2,6	94,5
16.0007	0,00	0,00	-	-	0,9	95,5
16.0014	0,00	0,00	-	-	0,9	96,4
16.0020	0,00	0,00	-	-	0,9	97,4
16.0021	0,00	0,00	-	-	0,7	98,1
16.0026	0,00	0,00	-	-	0,5	98,6
16.0005	0,00	0,00	-	-	0,2	98,8
16.0009	0,00	0,00	-	-	0,2	99,1
16.0019	0,00	0,00	-	-	0,2	99,3
16.0022	0,00	0,00	-	-	0,2	99,5
16.0023	0,00	0,00	-	-	0,2	99,8
16.0027	0,00	0,00	-	-	0,2	100,0
Woj.	0,40	0,42	0,07	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach¹³³ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział neurochirurgiczny oraz Oddział neurologiczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 79,1% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Neurochirurgia - hospitalizacja oraz Neurologia - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 79,1%.

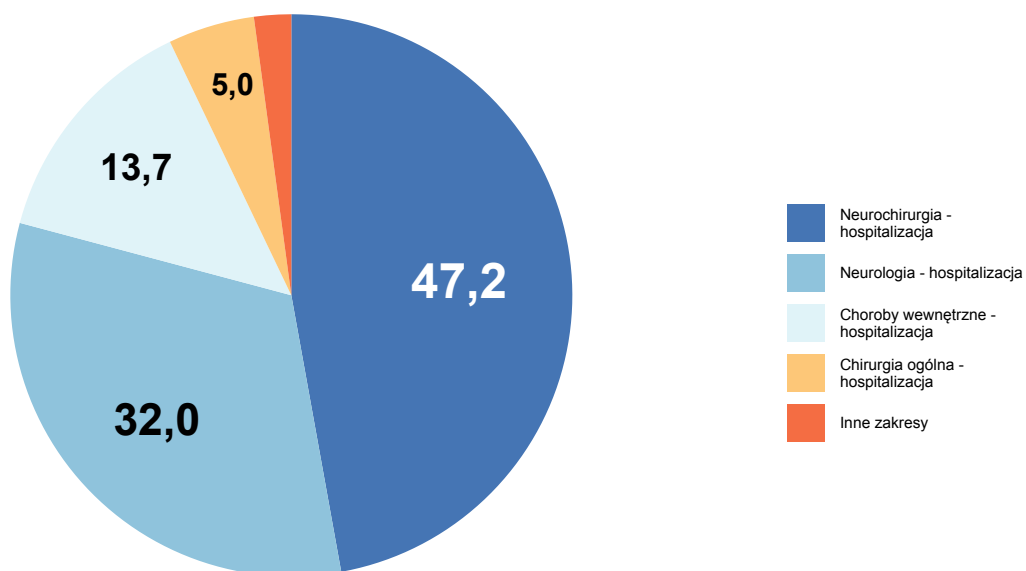
¹³³Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.91: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.92: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.358 oraz Tabela 2.1.359. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania

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

Tabela 2.1.342: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział neurochirurgiczny [tys.]	Oddział neurologiczny [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Oddział neurochirurgiczny dla dzieci [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
16.0001	0,17	0,01	-	-	-	0,00	0,19
16.0003	0,02	0,04	-	-	-	0,00	0,07
16.0011	-	-	0,04	-	-	-	0,04
16.0002	0,00	0,01	0,00	0,02	-	-	0,04
16.0016	-	0,03	-	-	-	-	0,03
16.0010	-	0,02	0,00	-	-	-	0,02
16.0006	0,00	0,01	-	-	-	0,00	0,01
16.0007	-	-	0,00	-	0,00	-	0,00
16.0014	-	0,00	-	-	-	-	0,00
16.0020	-	-	0,00	-	-	-	0,00
16.0021	-	-	0,00	0,00	-	-	0,00
16.0026	-	-	0,00	-	-	-	0,00
16.0005	-	-	0,00	-	-	-	0,00
16.0009	-	-	0,00	-	-	-	0,00
16.0019	-	-	0,00	-	-	-	0,00
16.0022	-	-	0,00	-	-	-	0,00
16.0023	-	-	0,00	-	-	-	0,00
16.0027	-	-	0,00	-	-	-	0,00
Woj.	0,20	0,14	0,06	0,02	0,00	0,01	0,42

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.343: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Neurochirurgia - hospitalizacja [tys.]	Neurologia - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Neurochirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
16.0001	0,17	0,01	-	-	-	0,00	0,19
16.0003	0,02	0,04	-	-	-	0,00	0,07
16.0011	-	-	0,04	-	-	-	0,04
16.0002	0,00	0,01	0,00	0,02	-	-	0,04
16.0016	-	0,03	-	-	-	-	0,03
16.0010	-	0,02	0,00	-	-	-	0,02
16.0006	0,00	0,01	-	-	-	0,00	0,01
16.0007	-	-	0,00	-	0,00	-	0,00
16.0014	-	0,00	-	-	-	-	0,00
16.0020	-	-	0,00	-	-	-	0,00
16.0021	-	-	0,00	0,00	-	-	0,00
16.0026	-	-	0,00	-	-	-	0,00
16.0005	-	-	0,00	-	-	-	0,00
16.0009	-	-	0,00	-	-	-	0,00
16.0019	-	-	0,00	-	-	-	0,00
16.0022	-	-	0,00	-	-	-	0,00
16.0023	-	-	0,00	-	-	-	0,00
16.0027	-	-	0,00	-	-	-	0,00

Tabela 2.1.343: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Neurochirurgia - hospitalizacja [tys.]	Neurologia - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Neurochirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
Woj.	0,20	0,14	0,06	0,02	0,00	0,01	0,42

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.344 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze¹³⁴. 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 2.1.344: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
16.0001	0,19	-	34,76	81,54	65,24	0,82
16.0002	0,04	-	62,16	8,70	37,84	-
16.0003	0,07	1,47	20,90	78,57	79,10	1,89
16.0005	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0006	0,01	-	27,27	100,00	72,73	-
16.0007	0,00	-	75,00	100,00	25,00	-
16.0009	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0010	0,02	-	-	-	100,00	-
16.0011	0,04	-	-	-	100,00	-
16.0014	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0016	0,03	-	-	-	100,00	-
16.0019	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0020	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0021	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0022	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0023	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0026	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0027	0,00	-	-	-	100,00	-
Woj.	0,42	0,24	25,65	66,67	74,35	0,64

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.345: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
16.0001	34,76	15,38	66,15	16,92	1,54	-
16.0002	62,16	4,35	82,61	4,35	8,70	-
16.0003	20,90	21,43	57,14	14,29	-	7,14
16.0006	27,27	-	33,33	66,67	-	-

¹³⁴Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

Tabela 2.1.345: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
16.0007	75,00	-	100,00	-	-	-
Woj.	25,65	12,96	68,52	14,81	2,78	0,93

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.346** przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli **2.1.347**.

Tabela 2.1.346: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	A87A [%]	A12 [%]	A25 [%]	A11 [%]	A13 [%]	Pozostałe produkty [%]
16.0001	0,2	63,6	20,9	-	5,3	5,9	4,3
16.0002	0,0	21,6	2,7	48,6	2,7	2,7	21,6
16.0003	0,1	72,1	10,3	-	4,4	2,9	10,3
16.0005	0,0	-	-	-	-	-	100,0
16.0006	0,0	63,6	-	-	-	-	36,4
16.0007	0,0	-	-	-	-	-	100,0
16.0009	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0010	0,0	91,7	-	-	-	-	8,3
16.0011	0,0	97,6	-	-	-	-	2,4
16.0014	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0016	0,0	96,8	-	-	-	-	3,2
16.0019	0,0	-	-	-	-	-	100,0
16.0020	0,0	75,0	-	-	-	-	25,0
16.0021	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0022	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0023	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0026	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0027	0,0	-	-	-	-	-	100,0
Woj.	0,4	68,7	11,1	4,3	3,3	3,3	9,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.347: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
A87A inne choroby układu nerwowego > 17 r.ż.
A12 duże zabiegi wewnątrzczaszkowe
A25 zabiegi na nerwach obwodowych
A11 kompleksowe zabiegi wewnątrzczaszkowe
A13 średnie zabiegi wewnątrzczaszkowe

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie zachodniopomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie¹³⁵, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 69.07%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznania wyniósł 54.23%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 33.33%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 5 (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 **2.1.360** Przy interpretacji

¹³⁵Czas 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 2.1.348: 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 [%]
16.0005	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0003	85,3	14,7	-	100,0	20,0	17	50,0
16.0016	45,2	54,8	-	100,0	11,8	57	47,1
16.0006	72,7	27,3	-	100,0	-	6	66,7
16.0001	38,0	61,5	0,5	100,0	2,6	12	67,8
16.0002	43,2	54,1	2,7	100,0	40,0	2	70,0
16.0011	61,0	39,0	-	100,0	93,8	0	100,0
16.0027	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
16.0007	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0014	50,0	50,0	-	100,0	50,0	20	50,0
16.0010	70,8	29,2	-	100,0	42,9	1	85,7
16.0023	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0026	50,0	50,0	-	100,0	100,0	0	100,0
16.0019	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0020	75,0	25,0	-	100,0	100,0	0	100,0
16.0021	66,7	33,3	-	100,0	100,0	0	100,0
16.0022	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0009	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	53,6	46,0	0,5	100,0	19,6	8	69,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.349 przenieśliśmy tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.349: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
16.0001	95,19	2,67	1,07	1,1
16.0002	54,05	5,41	29,73	10,8
16.0003	61,76	5,88	27,94	4,4
16.0005	100,00	-	-	-
16.0006	-	-	100,00	-
16.0007	100,00	-	-	-
16.0009	-	-	100,00	-
16.0010	29,17	4,17	58,33	8,3
16.0011	-	-	100,00	-
16.0014	-	25,00	75,00	-
16.0016	90,32	3,23	6,45	-
16.0019	100,00	-	-	-
16.0020	-	-	100,00	-
16.0021	-	-	100,00	-
16.0022	-	100,00	-	-
16.0023	-	100,00	-	-
16.0026	-	-	100,00	-
16.0027	-	-	100,00	-
Woj.	66,59	3,79	27,01	2,6

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

W tabeli 2.1.361 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych

hospitalizacją¹³⁶ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.350: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
16.0001	0,2	1,1	0,5	3,7	2,1	5,9
16.0002	0,0	-	-	-	-	10,8
16.0003	0,1	1,5	-	1,5	1,5	4,4
16.0005	0,0	-	-	-	-	-
16.0006	0,0	-	-	-	-	-
16.0007	0,0	-	-	-	-	-
16.0009	0,0	-	-	-	-	100,0
16.0010	0,0	-	-	4,2	-	-
16.0011	0,0	-	-	-	-	4,9
16.0014	0,0	-	-	25,0	-	25,0
16.0016	0,0	-	-	6,5	3,2	-
16.0019	0,0	-	-	-	-	-
16.0020	0,0	-	-	-	-	-
16.0021	0,0	-	-	-	-	-
16.0022	0,0	-	-	-	-	-
16.0023	0,0	100,0	-	-	-	-
16.0026	0,0	-	-	-	-	-
16.0027	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,4	0,9	0,2	2,8	1,4	5,2

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

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

W tabeli 2.1.362 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

Tabela 2.1.351: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
16.0001	7,5	6,8	2,0	12,3	35,3	60,4
16.0002	7,3	6,6	2,0	8,5	-	67,6
16.0003	10,2	7,4	9,0	7,0	4,4	17,6
16.0005	24,0	10,0	24,0	-	-	-
16.0006	5,7	6,3	3,0	6,6	-	54,5
16.0007	8,0	5,8	9,0	3,6	-	25,0
16.0009	6,0	7,5	6,0	-	-	-
16.0010	5,3	6,8	5,0	2,8	4,2	33,3
16.0011	5,5	7,1	5,0	2,7	-	24,4
16.0014	2,5	6,8	2,0	1,7	-	75,0
16.0016	8,9	6,7	8,0	4,6	-	6,5
16.0019	40,0	9,2	40,0	-	-	-
16.0020	8,8	7,1	8,5	6,1	-	25,0
16.0021	5,7	11,3	7,0	4,2	-	33,3
16.0022	6,0	5,9	6,0	-	-	-
16.0023	3,0	3,7	3,0	-	-	100,0
16.0026	3,5	4,7	3,5	0,7	-	50,0
16.0027	3,0	9,2	3,0	-	-	100,0

¹³⁶Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.351: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
Woj.	7,7	6,9	5,0	9,5	16,6	43,8

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

W Tabeli **2.1.363** zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.352: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku				
			18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
16.0001	48,9	56,7	9,1	16,0	20,9	18,7	35,3
16.0002	63,6	56,8	-	5,4	8,1	21,6	64,9
16.0003	55,6	36,8	4,4	7,4	30,9	11,8	45,6
16.0005	86,0	100,0	-	-	-	-	100,0
16.0006	57,7	36,4	9,1	-	9,1	36,4	45,5
16.0007	23,5	50,0	75,0	25,0	-	-	-
16.0009	74,0	-	-	-	-	-	100,0
16.0010	52,0	62,5	8,3	8,3	33,3	-	50,0
16.0011	66,3	80,5	-	4,9	12,2	12,2	70,7
16.0014	61,2	50,0	-	-	25,0	25,0	50,0
16.0016	53,8	58,1	-	19,4	16,1	22,6	41,9
16.0019	78,0	100,0	-	-	-	-	100,0
16.0020	65,8	50,0	-	-	-	50,0	50,0
16.0021	55,3	-	-	-	66,7	-	33,3
16.0022	72,0	100,0	-	-	-	-	100,0
16.0023	51,0	-	-	-	-	100,0	-
16.0026	69,5	100,0	-	-	-	50,0	50,0
16.0027	79,0	100,0	-	-	-	-	100,0
Woj.	54,2	55,5	6,2	11,4	20,1	17,1	45,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów¹³⁷. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

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

¹³⁷Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

lochorobowość. Tabela 2.1.364 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie zachodniopomorskim.

Tabela 2.1.353: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
16.0001	0,19	10,16	33,16	35,29	16,04	5,35
16.0002	0,04	-	10,81	24,32	37,84	27,03
16.0003	0,07	2,94	25,00	36,76	33,82	1,47
16.0005	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0006	0,01	9,09	9,09	27,27	45,45	9,09
16.0007	0,00	50,00	50,00	-	-	-
16.0009	0,00	-	-	-	-	100,00
16.0010	0,02	8,33	25,00	50,00	12,50	4,17
16.0011	0,04	-	17,07	26,83	48,78	7,32
16.0014	0,00	-	-	75,00	-	25,00
16.0016	0,03	-	35,48	29,03	29,03	6,45
16.0019	0,00	-	-	100,00	-	-
16.0020	0,00	-	-	75,00	25,00	-
16.0021	0,00	-	-	66,67	33,33	-
16.0022	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0023	0,00	-	-	100,00	-	-
16.0026	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0027	0,00	-	-	-	100,00	-
Woj.	0,42	6,16	26,07	34,36	26,30	7,11

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.365. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

Tabela 2.1.354: Struktura geograficzna pacjentów

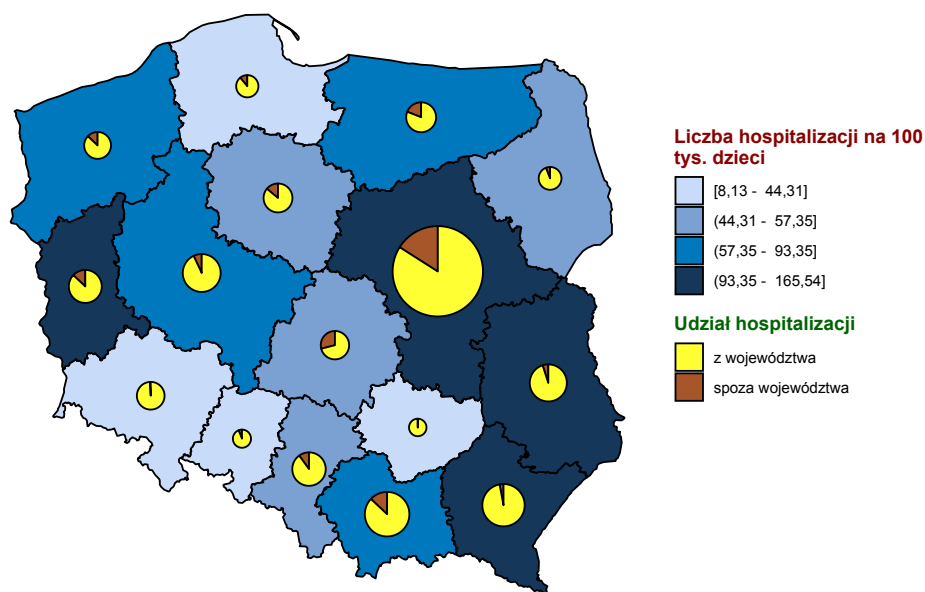
ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
16.0001	14,4	49,7	35,8	58,1	28,3	25,7
16.0002	13,5	27,0	59,5	47,6	15,3	35,1
16.0003	-	61,8	38,2	28,8	27,7	25,0
16.0005	-	100,0	-	28,3	28,3	-
16.0006	-	81,8	18,2	31,3	40,5	27,3
16.0007	25,0	-	75,0	82,1	0,0	-
16.0009	-	-	100,0	-	0,0	-
16.0010	4,2	16,7	79,2	20,7	0,0	20,8
16.0011	-	-	100,0	7,6	0,0	48,8
16.0014	25,0	-	75,0	7,5	2,6	50,0
16.0016	6,5	38,7	54,8	21,5	0,0	19,4
16.0019	-	-	100,0	-	0,0	-
16.0020	25,0	-	75,0	50,3	22,1	50,0
16.0021	-	-	100,0	19,9	21,6	100,0
16.0022	-	100,0	-	16,3	16,3	100,0
16.0023	-	-	100,0	-	0,0	100,0
16.0026	-	-	100,0	10,4	10,4	-
16.0027	-	-	100,0	14,7	14,7	-
Woj.	9,0	40,8	50,2	40,5	16,6	28,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.11.3 Inne choroby układu nerwowego dzieci

W 2016 roku w województwie zachodniopomorskim odnotowano 0,17 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznai, zakwalifikowanych jako Inne choroby układu nerwowego (neurologiczne inne niż wieku podeszłego) (dalej: podgrupa)¹³⁸, co stanowiło 5,72% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznai, które zakwalifikowano do grupy choroby układu nerwowego (pozostałe choroby).

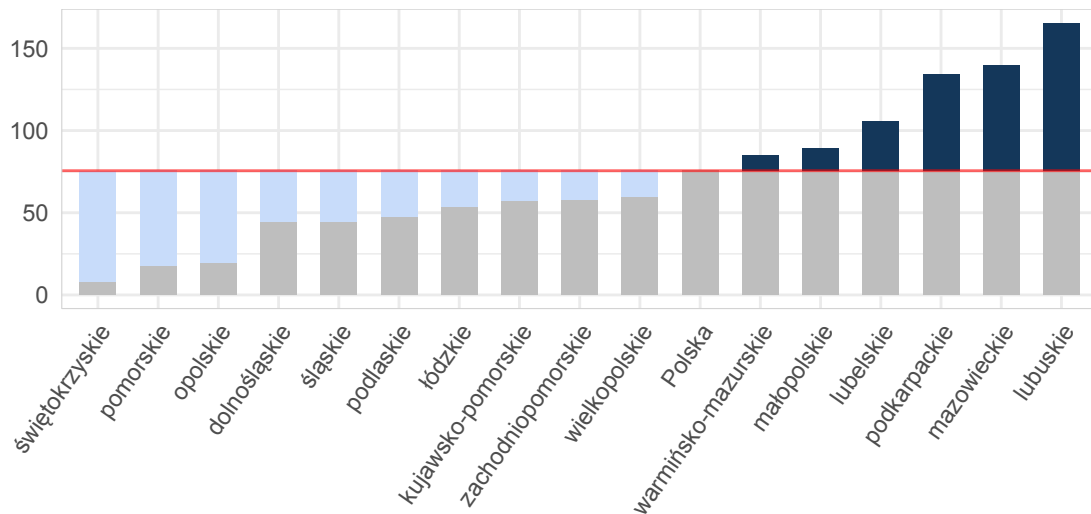
Mapa 2.1.38: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

¹³⁸W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: G81, G82, G83, G90, G91, G94, G95, G96, G97, G99.

Wykres 2.1.93: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.355: 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	0,22	-	0,01	1,85	7,44	49
kujawsko-pomorskie	0,22	-	0,01	13,95	10,32	27
lubelskie	0,40	-	0,04	5,76	18,70	97
lubuskie	0,30	-	0,01	13,49	29,88	32
łódzkie	0,22	-	0,00	29,60	8,97	27
małopolskie	0,57	-	0,01	13,49	16,88	26
mazowieckie	1,40	-	0,02	16,12	26,13	43
opolskie	0,03	-	-	6,45	3,12	9
podkarpackie	0,52	-	0,01	3,62	24,68	56
podlaskie	0,10	-	-	6,12	8,26	20
pomorskie	0,08	-	0,00	11,39	3,41	75
śląskie	0,34	-	0,02	10,59	7,46	18
świętokrzyskie	0,02	-	0,00	-	1,36	66
warmińsko-mazurskie	0,22	-	0,00	19,20	15,59	25
wielkopolskie	0,40	-	0,03	7,56	11,40	53
zachodniopomorskie	0,17	-	0,02	13,53	9,95	12
Polska	5,21	-	0,19	12,19	13,56	635

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Liczba świadczeniodawców w województwie zachodniopomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 7. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie zachodniopomorskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 2 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.356: 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
16.0006	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Gryficach	gryficki
16.0007	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ Zdroje	m. Szczecin
16.0010	Regionalny Szpital w Kołobrzegu	kołobrzeski
16.0021	Szpitalne Centrum Medyczne w Goleniowie sp. z o.o.	goleniowski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,12 tys. hospitalizacji dla 0,1 tys. pacjentów. Tym samym 70% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.357 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.357: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

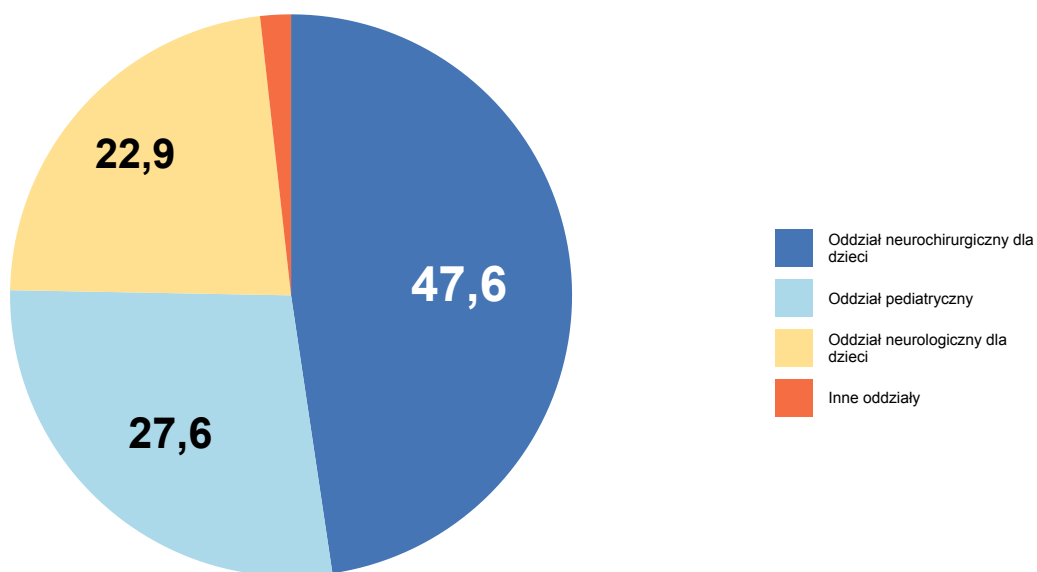
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
16.0007	0,10	0,12	-	-	70,0	70,0
16.0001	0,04	0,04	0,01	-	24,1	94,1
16.0002	0,00	0,00	0,00	-	2,4	96,5
16.0010	0,00	0,00	-	-	1,8	98,2
16.0003	0,00	0,00	-	-	0,6	98,8
16.0006	0,00	0,00	-	-	0,6	99,4
16.0021	0,00	0,00	-	-	0,6	100,0
Woj.	0,15	0,17	0,02	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach¹³⁹ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział neurochirurgiczny dla dzieci oraz Oddział pediatriczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 75,3% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Neurochirurgia dziecięca - hospitalizacja oraz Pediatria - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 80,6%.

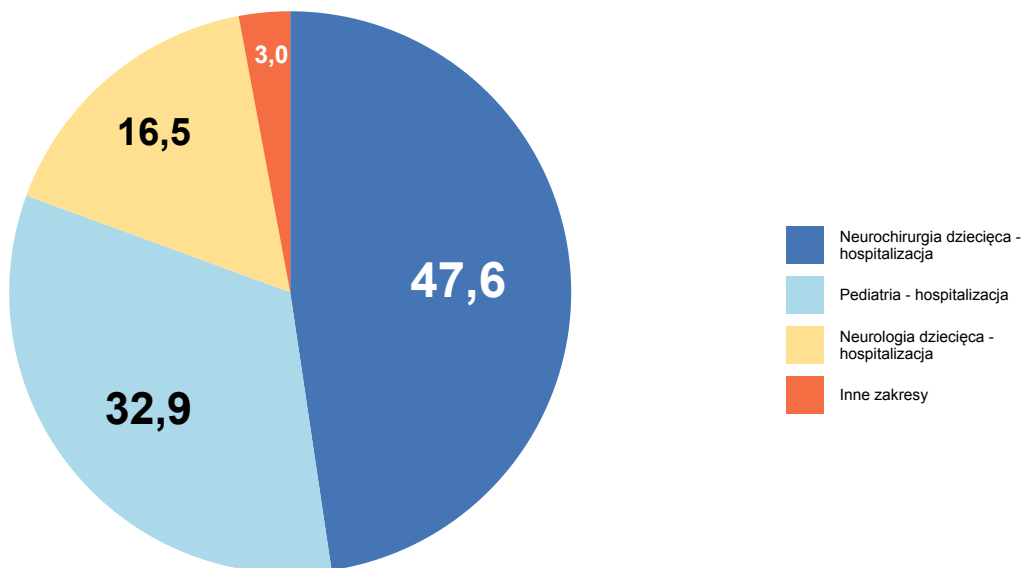
¹³⁹Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.94: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.95: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.358 oraz Tabela 2.1.359. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania

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

Tabela 2.1.358: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział anestezjologii i intensywnej terapii dla dzieci [tys.]	Oddział neurochirurgiczny [tys.]	Oddział neurochirurgiczny dla dzieci [tys.]	Oddział neurologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Suma [tys.]
16.0007	-	-	0,08	0,04	-	0,12
16.0001	-	0,00	-	-	0,04	0,04
16.0002	0,00	-	-	-	0,00	0,00
16.0010	-	-	-	-	0,00	0,00
16.0003	-	-	-	-	0,00	0,00
16.0006	-	-	-	0,00	-	0,00
16.0021	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,00	0,00	0,08	0,04	0,05	0,17

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.359: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Neurochirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Pediatryczna - hospitalizacja [tys.]	Neurologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Endokrynologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Neurochirurgia - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
16.0007	0,08	0,01	0,02	-	-	-	0,12
16.0001	-	0,04	-	0,00	0,00	-	0,04
16.0002	-	0,00	-	-	-	0,00	0,00
16.0010	-	-	0,00	-	-	-	0,00
16.0003	-	0,00	-	-	-	-	0,00
16.0006	-	-	0,00	-	-	-	0,00
16.0021	-	0,00	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,08	0,06	0,03	0,00	0,00	0,00	0,17

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie zachodniopomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie¹⁴⁰, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 54.24%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 46.97%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 54.48%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 5 (83.33%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.360. 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).

¹⁴⁰Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

Tabela 2.1.360: 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	78,2	21,8	-	100,0	19,2	12	61,5
16.0001	22,0	78,0	-	100,0	12,5	20	50,0
16.0003	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0021	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0010	66,7	33,3	-	100,0	-	123	-
16.0002	50,0	-	50,0	-	-	-	-
16.0006	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	64,1	34,7	1,2	100,0	15,3	17	54,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.361 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją¹⁴¹ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.361: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
16.0001	0,0	-	-	2,4	2,4	4,9
16.0002	0,0	-	-	25,0	-	50,0
16.0003	0,0	-	-	-	-	-
16.0006	0,0	-	-	-	-	-
16.0007	0,1	4,2	2,5	9,2	5,9	11,8
16.0010	0,0	-	-	33,3	-	-
16.0021	0,0	-	-	100,0	100,0	-
Woj.	0,2	2,9	1,8	8,8	5,3	10,6

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

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

W tabeli 2.1.362 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

Tabela 2.1.362: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
16.0001	2,2	5,9	2,0	1,2	34,1	92,7
16.0002	12,2	6,9	5,5	17,3	25,0	25,0
16.0003	2,0	3,3	2,0	-	-	100,0
16.0006	2,0	7,6	2,0	-	-	100,0
16.0007	9,0	6,6	7,0	7,7	-	31,9
16.0010	3,7	6,9	3,0	2,1	-	66,7
16.0021	2,0	7,6	2,0	-	-	100,0
Woj.	7,2	6,4	4,0	7,5	8,8	48,2

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

¹⁴¹Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

W Tabeli 2.1.363 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.363: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			0-4 [%]	4-9 [%]	9-14 [%]	>=15 [%]
16.0001	5,4	36,6	39,0	41,5	14,6	4,9
16.0002	3,8	25,0	50,0	25,0	25,0	-
16.0003	7,0	-	-	100,0	-	-
16.0006	6,0	100,0	-	100,0	-	-
16.0007	6,1	45,4	44,5	21,0	22,7	11,8
16.0010	4,7	33,3	66,7	-	33,3	-
16.0021	1,0	100,0	100,0	-	-	-
Woj.	5,9	42,9	43,5	26,5	20,6	9,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów¹⁴². Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie lecznictwa szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.364 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie zachodniopomorskim.

Tabela 2.1.364: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
16.0001	0,04	4,88	34,15	43,90	17,07	-
16.0002	0,00	25,00	25,00	25,00	25,00	-
16.0003	0,00	-	-	100,00	-	-
16.0006	0,00	-	-	100,00	-	-
16.0007	0,12	18,49	26,89	28,57	19,33	6,72
16.0010	0,00	33,33	33,33	-	33,33	-
16.0021	0,00	100,00	-	-	-	-
Woj.	0,17	15,88	28,24	32,35	18,82	4,71

^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

¹⁴²Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

świadczeń prezentuje Tabela 2.1.365. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

Tabela 2.1.365: 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	14,6	39,0	46,3	71,1	16,7	22,0
16.0002	-	50,0	50,0	22,6	17,3	25,0
16.0003	-	-	100,0	-	0,0	-
16.0006	-	-	100,0	15,5	15,5	100,0
16.0007	13,4	52,1	34,5	64,2	28,3	29,4
16.0010	33,3	66,7	-	76,9	54,6	66,7
16.0021	-	-	100,0	21,6	21,6	100,0
Woj.	13,5	48,2	38,2	64,2	28,3	28,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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 [%]
Choroby zwyrodnieniowe kręgosłupa	1 036,94	2 206,57	77,50	57,03	-	10,84
Mononeuropatie, zespoły cieśni i radikulopatie	922,24	2 011,76	79,15	52,83	-	7,50
Bóle głowy	414,78	780,38	72,41	38,54	-	1,82
Padaczka	182,56	476,16	95,68	66,28	-	0,08
Mózgowe porażenie dziecięce, wczesne zaburzenia rozwoju i encefalopatie	163,69	310,72	73,97	42,27	-	10,93
Inne choroby układu nerwowego (neurologiczne inne niż wieku podeszłego)	122,50	217,41	82,69	49,91	-	1,14
Choroby nerwowo-mięśniowe	66,22	136,34	89,65	58,54	-	5,51
Urazy kręgosłupa	38,44	76,09	91,43	65,07	-	4,48
Choroby demielinizacyjne	29,50	66,80	84,27	66,57	-	0,76
Urazy głowy	25,35	47,94	83,20	57,66	-	5,07
Zapalenia mózgu, rdzenia i opon mózgowych	2,66	4,76	86,75	52,80	-	2,04

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 [%]
Choroby zwyrodnieniowe kręgosłupa	PORADNIA NEUROLOGICZNA	415,29	725,86	32,9

Tabela 2.2.2: Struktura porad według podgrup choroby i poradni

Podgrupa	Nazwa poradni	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad [tys.]	Udział porad [%]
	PORADNIA CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ	378,67	622,99	28,2
	PORADNIA LECZENIA BÓLU	33,98	227,73	10,3
Mononeuropatie, zespoły cieśni i radikulopatie	PORADNIA NEUROLOGICZNA	747,39	1 390,71	69,1
	PORADNIA CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ	102,98	208,73	10,4
	PORADNIA LECZENIA BÓLU	21,44	131,25	6,5
Bóle głowy	PORADNIA NEUROLOGICZNA	324,20	542,66	69,5
	PRACOWNIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ	99,65	100,65	12,9
	PRACOWNIA REZONANSU MAGNETYCZNEGO	51,55	52,63	6,7
Padaczka	PORADNIA NEUROLOGICZNA	147,95	374,21	78,6
	PORADNIA NEUROLOGICZNA DLA DZIECI	32,29	85,42	17,9
	PRACOWNIA REZONANSU MAGNETYCZNEGO	7,17	7,27	1,5
Mózgowe porażenie dziecięce, wczesne zaburzenia rozwoju i encefalopatie	PORADNIA NEUROLOGICZNA	94,54	153,10	49,3
	PORADNIA NEUROLOGICZNA DLA DZIECI	41,92	71,13	22,9
	PORADNIA LOGOPEDYCZNA	3,71	30,05	9,7
Inne choroby układu nerwowego (neurologiczne inne niż wieku podeszłego)	PORADNIA NEUROLOGICZNA	88,02	149,08	68,6
	PORADNIA NEUROLOGICZNA DLA DZIECI	17,96	29,42	13,5
	PRACOWNIA REZONANSU MAGNETYCZNEGO	12,27	12,66	5,8
Choroby nerwowo-mięśniowe	PORADNIA NEUROLOGICZNA	57,36	108,34	79,5
	PORADNIA LECZENIA BÓLU	3,12	13,81	10,1
	PORADNIA REUMATOLOGICZNA	1,57	3,77	2,8
Urazy kręgosłupa	PORADNIA CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ	24,19	47,04	61,8
	PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ	9,07	16,02	21,0
	PORADNIA NEUROCHIRURGICZNA	2,84	4,17	5,5
Choroby demielinizacyjne	PORADNIA NEUROLOGICZNA	25,48	55,51	83,1
	PRACOWNIA REZONANSU MAGNETYCZNEGO	7,68	8,34	12,5
	PORADNIA LECZENIA BÓLU	0,16	0,64	1,0

Tabela 2.2.2: Struktura porad według podgrup choroby i poradni

Podgrupa	Nazwa poradni	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad [tys.]	Udział porad [%]
Urazy głowy	PORADNIA NEUROLOGICZNA	6,38	11,84	24,7
	PORADNIA NEUROCHIRURGICZNA	6,32	9,74	20,3
	PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ	4,81	7,83	16,3
Zapalenia mózgu, rdzenia i opon mózgowych	PORADNIA NEUROLOGICZNA	1,14	2,06	43,4
	PORADNIA NEUROLOGICZNA DLA DZIECI	0,39	0,64	13,4
	PORADNIA CHORÓB ZAKAŹNYCH	0,30	0,53	11,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Na potrzeby niniejszego opracowania wykorzystano indywidualne dane sprawozdawcze Narodowego Funduszu Zdrowia dotyczące świadczeń w ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej sprawozdanych za rok 2016 (dalej: dane NFZ) oraz dane gromadzone w ramach statystyki publicznej. Przez porady wykazane w danych NFZ rozumie się każdy kontakt sprawozdany w ramach umowy dotyczącej ambulatoryjnej opieki specjalistycznej. W przeciwieństwie do świadczeń szpitalnych znaczna część tego typu świadczeń wykonywana jest poza systemem świadczeń finansowanych ze środków publicznych. Z tego względu analiza w niniejszym opracowaniu została rozszerzona o dane sprawozdawane przez wszystkie podmioty lecznicze/przedsiębiorstwa, w których podmiot leczniczy wykonuje działalność leczniczą w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej. Źródłem tych danych jest sprawozdanie ZD-3¹⁴³. 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

A81	G01	G43	G62	G93	R62.0	S12.2	S32.1
A83	G02	G44	G63	G94	S02.0	S12.7	S32.2
A84	G03	G50	G64	G95	S02.1	S13.0	S32.7
A85	G04	G51	G70	G96	S02.7	S13.1	S32.8
A86	G05	G52	G71	G97	S02.8	S13.2	S33.0
A87	G06	G53	G72	G98	S02.9	S13.3	S33.1
A88	G07	G54	G73	G99	S04	S13.4	S33.3
A89	G09	G55	G80	M33	S06	S22.0	S33.5
B00.3	G12	G56	G81	M47	S07	S22.1	S34
B00.4	G35	G57	G82	M48	S09.7	S23.0	T02.0
B01.0	G36	G58	G83	M50	S09.8	S23.1	T03.0
B01.1	G37	G59	G90	M51	S09.9	S23.3	T90.5
F84	G40	G60	G91	M53	S12.0	S24	T91.1
G00	G41	G61	G92	M80.0	S12.1	S32.0	T91.3

Opracowanie DAiS

Tabela 2.2.4 prezentuje rozkład porad udzielonych pacjentom z analizowaną grupą rozpoznań wg poradni.

¹⁴³Sprawozdanie 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.

Zaprezentowane dane dotyczą wszystkich porad w 2016 roku w Polsce i zostały wykorzystane do zdefiniowania poradni bezpośrednio i pośrednio dedykowanych pacjentom z analizowaną grupą chorób i problemów zdrowotnych. Na tej podstawie eksperci medyczni wybrali poradnie dedykowane bezpośrednio analizowanej grupie chorób i problemów zdrowotnych. Są to:

- PORADNIA NEUROLOGICZNA (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia neurologiczna).

Do poradni dedykowanych pośrednio pacjentom z analizowaną grupą chorób i problemów zdrowotnych zakwalifikowano:

- PORADNIA NEUROLOGICZNA DLA DZIECI (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia neurologiczna),
- PORADNIA LECZENIA BÓLU (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia neurologiczna),
- PORADNIA CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ DLA DZIECI (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia chirurgii urazowo-ortopedycznej).

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

poradnia/pracownia	liczba porad [tys.]	udział porad [%]	skumulowany udział porad [%]
PORADNIA NEUROLOGICZNA	3 516,72	55,51	55,51
PORADNIA CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ	888,66	14,03	69,54
PORADNIA LECZENIA BÓLU	393,78	6,22	75,76
PRACOWNIA REZONANSU MAGNETYCZNEGO	373,16	5,89	81,65
PRACOWNIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ	265,75	4,20	85,84
PORADNIA NEUROLOGICZNA DLA DZIECI	243,08	3,84	89,68
PORADNIA NEUROCHIRURGICZNA	205,54	3,24	92,92
PORADNIA REUMATOLOGICZNA	183,88	2,90	95,83
PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ	104,89	1,66	97,48
PORADNIA LOGOPEDYCZNA	33,09	0,52	98,00
PORADNIA OTORYNO-LARYNGOLOGICZNA	16,77	0,26	98,27
PORADNIA OSTEOPOROZY	13,53	0,21	98,48
PRACOWNIA RENTGENODIAGNOSTYKI OGÓLNEJ	8,24	0,13	98,61
PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ DLA DZIECI	7,38	0,12	98,73
PORADNIA NEUROCHIRURGICZNA DLA DZIECI	6,85	0,11	98,84

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

poradnia/pracownia	liczba porad [tys.]	udział porad [%]	skumulowany udział porad [%]
PORADNIA CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ	6,41	0,10	98,94
POZOSTAŁE PORADNIE	67,22	1,06	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	53,6	46,4
kujawsko-pomorskie	54,5	45,5
lubelskie	66,0	34,0
lubuskie	57,2	42,8
łódzkie	60,0	40,0
małopolskie	49,0	51,0
mazowieckie	50,5	49,5
opolskie	57,6	42,4
podkarpackie	64,6	35,4
podlaskie	60,6	39,4
pomorskie	58,5	41,5
śląskie	51,6	48,4
świętokrzyskie	60,7	39,3
warmińsko-mazurskie	52,8	47,2
wielkopolskie	54,5	45,5
zachodniopomorskie	57,2	42,8
Polska	55,5	44,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.2.2 Poradnia neurologiczna

W województwie zachodniopomorskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 65. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.2.6.

Tabela 2.2.6: PORADNIA NEUROLOGICZNA - podstawowe statystyki według województw

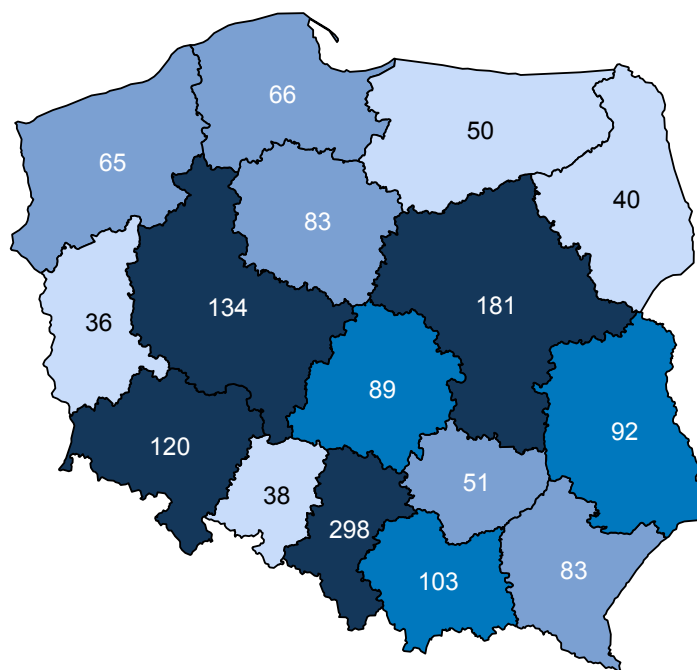
województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	329,23	2 743,57	120
kujawsko-pomorskie	282,42	3 402,64	83
lubelskie	413,01	4 489,29	92

Tabela 2.2.6: PORADNIA NEUROLOGICZNA - podstawowe statystyki według województw

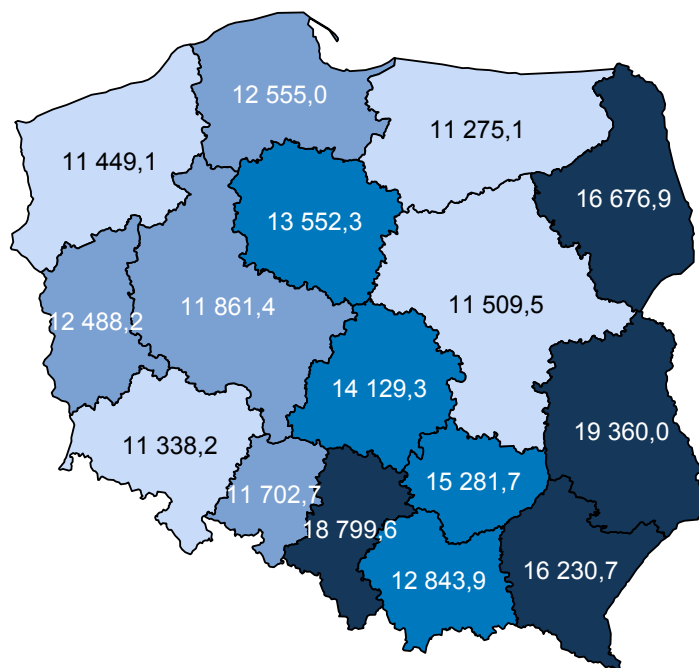
województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
lubuskie	127,05	3 529,22	36
łódzkie	351,16	3 945,61	89
małopolskie	434,41	4 217,60	103
mazowieckie	617,59	3 412,08	181
opolskie	116,21	3 058,21	38
podkarpackie	345,33	4 160,64	83
podlaskie	197,89	4 947,30	40
pomorskie	290,72	4 404,91	66
śląskie	857,10	2 876,19	298
świętokrzyskie	191,46	3 754,20	51
warmińsko-mazurskie	161,95	3 239,04	50
wielkopolskie	412,97	3 081,87	134
zachodniopomorskie	195,57	3 008,78	65
Polska	5 324,10	3 482,08	1 529

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.2.1: PORADNIA NEUROLOGICZNA - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W sprawozdaniu ZD3 PORADNIA NEUROLOGICZNA wchodzi w skład grupy poradni o nazwie poradnia neurologiczna. Według tego sprawozdania w 2016 roku w województwie wykonano 239,1 tys. porad (por. Tabela 2.2.7)¹⁴⁴. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 219,1 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 20,0 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 8,4% 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 2.2.1¹⁴⁵. 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 neurologiczna w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA NEUROLOGICZNA	195,29
PORADNIA NEUROLOGICZNA DLA DZIECI	13,06
PORADNIA LECZENIA BÓLU	10,77

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

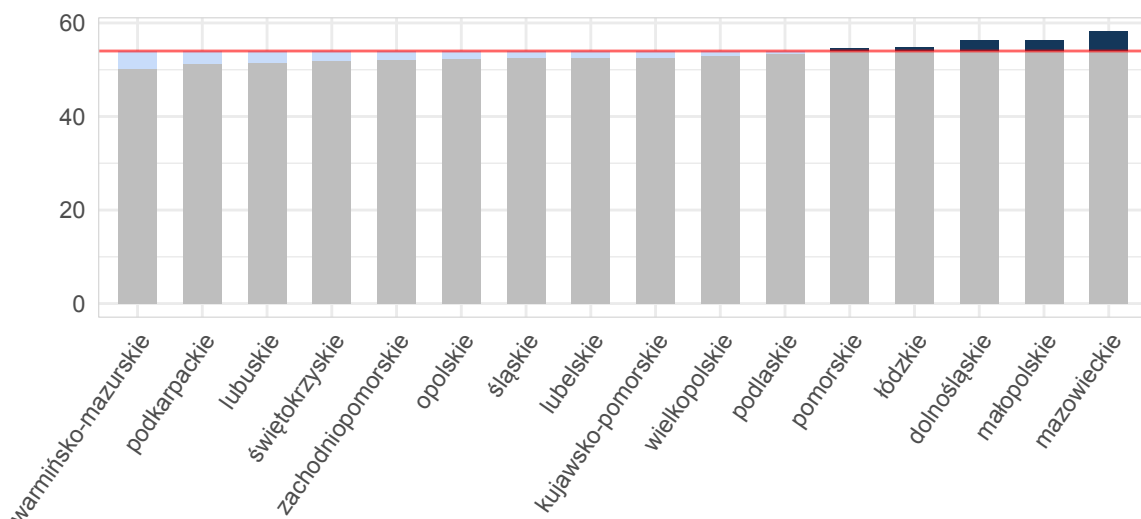
¹⁴⁴Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.¹⁴⁵Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

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 neurologiczna	239,14	219,12	8,37	14,83

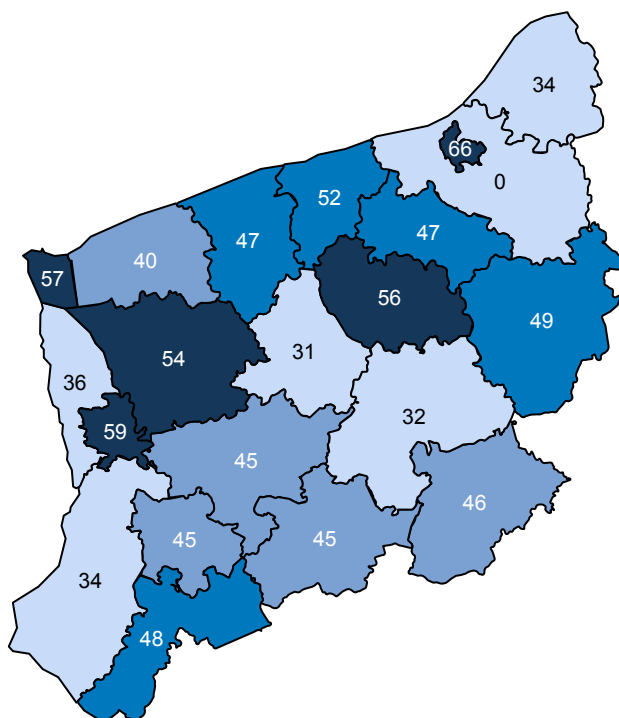
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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 72,5% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Najwięcej porad wykonano z rozpoznaniem wchodzącymi w skład podgrupy Mononeuropatie, zespoły cieśni i radikulopatie. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 1,93.

Tabela 2.2.9: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta
Bóle głowy	23,47	13,78	12,0	1,70
Choroby demielinizacyjne	1,79	0,87	0,9	2,05
Choroby nerwowo-mięśniowe	4,59	2,36	2,3	1,95
Choroby zwyrodnieniowe kręgosłupa	20,16	12,33	10,3	1,63
Inne choroby układu nerwowego (neurologiczne inne niż wieku podeszłego)	12,93	7,94	6,6	1,63
Mononeuropatie, zespoły cieśni i radikulopatie	55,67	30,69	28,5	1,81
Mózgowe porażenie dziecięce, wczesne zaburzenia rozwoju i encefalopatie	8,87	5,30	4,5	1,68
Padaczka	13,77	5,81	7,0	2,37
Urazy głowy	0,36	0,19	0,2	1,91
Urazy kręgosłupa	0,01	0,00	0,0	1,40
Zapalenia mózgu, rdzenia i opon mózgowych	0,07	0,04	0,0	1,75
choroby układu nerwowego (pozostałe choroby) razem	141,69	73,38	72,5	1,93

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 89%, z czego 52% porad stanowiły porady typu W11¹⁴⁶. W Polsce odsetki te wynosiły odpowiednio 95%, 61%. 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. [%]
Bóle głowy	86,64	45,09	-	0,02	33,62	-	-
Choroby demielinizacyjne	95,81	74,90	-	-	10,34	-	-
Choroby nerwowo-mięśniowe	91,40	60,17	-	0,02	22,07	-	-
Choroby zwyrodnieniowe kręgosłupa	87,26	50,67	-	-	29,47	-	-
Inne choroby układu nerwowego (neurologiczne inne niż wieku podeszłego)	88,89	45,62	-	0,01	34,58	-	-
Mononeuropatie, zespoły cieśni i radikulopatie	86,95	51,62	-	1,53	29,52	-	-
Mózgowe porażenie dziecięce, wczesne zaburzenia rozwoju i encefalopatie	85,83	42,40	-	0,02	34,09	-	-
Padaczka	96,38	70,59	-	0,01	8,98	-	-
Urazy głowy	91,21	61,54	-	-	24,45	-	-
Urazy kręgosłupa	71,43	-	-	-	71,43	-	-
Zapalenia mózgu, rdzenia i opon mózgowych	94,29	65,71	-	-	22,86	-	-
choroby układu nerwowego (pozostałe choroby) razem	88,24	51,72	-	0,61	28,45	-	-
choroby spoza grupy	89,96	52,74	-	0,01	24,49	-	-

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 [%]
Bóle głowy	92,62	49,83	-	0,02	25,64	0,00	0,00
Choroby demielinizacyjne	98,19	78,25	-	0,06	8,35	0,01	-
Choroby nerwowo-mięśniowe	96,27	62,89	-	0,04	15,71	0,00	0,00
Choroby zwyrodnieniowe kręgosłupa	95,47	66,28	-	0,48	16,77	0,00	0,00
Inne choroby układu nerwowego (neurologiczne inne niż wieku podeszłego)	93,34	56,72	-	0,05	21,17	0,00	0,04
Mononeuropatie, zespoły cieśni i radikulopatie	93,75	61,22	-	0,98	19,27	0,00	0,00
Mózgowe porażenie dziecięce, wczesne zaburzenia rozwoju i encefalopatie	92,61	51,90	-	0,01	23,51	-	0,00
Padaczka	98,45	71,28	-	0,04	5,89	0,00	0,00
Urazy głowy	95,57	59,75	-	-	22,65	-	-
Urazy kręgosłupa	92,11	50,49	-	0,03	34,30	-	-
Zapalenia mózgu, rdzenia i opon mózgowych	96,03	61,71	-	0,15	18,08	-	-
choroby układu nerwowego (pozostałe choroby) razem	94,52	61,29	-	0,50	18,32	0,00	0,00
choroby spoza grupy	95,41	60,41	-	0,09	17,30	0,00	0,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców

¹⁴⁶W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie zachodniopomorskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 65. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 2.2.12). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznaj prezentuje Tabela 2.2.13.

Tabela 2.2.12: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
16.0001	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego im. prof. Tadeusza Sokołowskiego w Szczecinie	m. Szczecin
16.0002	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
16.0010	Regionalny Szpital w Kołobrzegu	kołobrzeski
16.0014	107 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Wałczu	wałecki
16.0016	SP ZOZ MSWiA w Szczecinie	m. Szczecin
16.0017	109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ	m. Szczecin
16.0020	Szpital Barlinek sp. z o.o.	myśliborski
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
16.0046	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
16.0102	ZOZ w Malechowie	sławieński
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
16.0116	Praxis Specjalistyczny ZOZ	goleniowski
16.0125	Centrum Medyczno - Rehabilitacyjne Puls w Wałczu	wałecki
16.0141	Przychodnia im. Jana Pawła II sp. z o.o.	myśliborski
16.0156	NZOZ w Gardnie	gryfiński
16.0163	Vita - Med	gryfiński
16.0174	Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska SP ZOZ w Szczecinku	szczecinecki
16.0180	Medika Usługi Medyczne sp. z o.o.	policki
16.0187	NZOZ Peozet Sp. z Ograniczoną Odpowiedzialnością	szczecinecki
16.0195	Folk - Med	białogardzki
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
16.0283	Lux Med - sp. z o.o.	m. Szczecin
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
16.0363	ZOZ Ed - Med Eduard Szulc Indywidualna Praktyka Lekarska - Wyjazdowa	białogardzki
16.0393	NZOZ KMW - Centrum Zdrowia	stargardzki
16.0394	NZOZ KMW - Centrum Zdrowia	m. Szczecin
16.0407	NZOZ Przychodnia Clinika	m. Koszalin
16.0411	NZOZ Przychodnia Medycyny Rodzinnej s.j.	m. Szczecin

Tabela 2.2.12: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
16.0418	Przychodnia Portowa	m. Szczecin
16.0476	Dental Service sp. z o.o. NZOZ	m. Szczecin
16.0487	Evomed sp. z o.o.	m. Szczecin
16.0497	NZOZ Specjalista s.c.	goleniowski
16.0499	Conexus Specjalistyczny ZOZ s.c.	m. Świnoujście
16.0500	Ns ZOZ No s.c. Bożena, Mariusz Hrymniak	ślawieński
16.0503	Niepubliczny Specjalistyczny ZOZ Prawobrzeże - Medyk	m. Szczecin
16.0516	NZOZ Sanus s.c.	goleniowski
16.0521	Poradnia Neurologiczna	stargardzki
16.0546	Neurologiczny ZOZ Pelagia Halina Lickendorf	pyrzycki
16.0550	Przychodnia Lekarska Spec - Medica s.c.	policki
16.0553	NZOZ Lekarzy Specjalistów s.c.	myśliborski
16.0560	NZOZ Starzyński	m. Szczecin
16.0562	NZOZ Ambulatorium	białogardzki
16.0563	NZOZ Ambulatorium	m. Koszalin
16.0582	Ispl Anna Ines Wędzińska - Romanowska lek. Specjalista Neurolog	świdwiński
16.0583	Ispl Anna Ines Wędzińska - Romanowska lek. Specjalista Neurolog	drawski
16.0585	Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska - lek. Jolanta Kędys	choszczeński
16.0599	Specjalistyczne Usługi Medyczne Łokietka	m. Szczecin
16.0608	NZOZ Medical Care Jacek Matusiak	m. Szczecin
16.0626	Centrum Medyczne Euromedis	m. Szczecin
16.0643	NZOZ Neurolog	stargardzki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

ID	Mononeuropatie, zespoły cieśni i radikulopatie [tys.]	Bóle głowy [tys.]	Choroby zwyrodnieniowe kręgosłupa [tys.]	Padaczka [tys.]	Inne choroby układu nerwowego (neurologiczne inne niż wiek podaszłego) [tys.]	Mózgowe porażenie dziecięce, wczesne zaburzenia rozwoju i encefalopatie [tys.]	Choroby nerwowo-mięśniowe [tys.]	Choroby układu nerwowego (inne niż wiek podaszłego) razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
16.0001	0,27	0,05	0,05	0,63	0,06	0,09	0,31	1,90	1,70
16.0002	1,37	0,87	0,02	1,79	0,02	1,18	0,22	5,63	1,37
16.0003	0,70	0,57	0,66	0,95	0,31	0,50	0,26	4,10	1,99
16.0004	0,31	0,32	0,06	0,04	0,07	0,02	0,08	0,90	0,40
16.0006	0,61	0,64	0,02	0,54	0,02	0,02	0,09	1,96	1,28
16.0010	0,54	0,42	0,99	0,35	0,12	0,12	0,06	2,61	1,32
16.0014	0,34	0,78	0,64	0,20	0,00	0,06	0,02	2,08	0,96
16.0016	0,40	0,36	0,31	0,15	0,22	0,07	0,05	1,58	0,52
16.0017	0,63	0,00	-	0,01	0,38	-	0,00	1,03	0,41
16.0020	1,20	0,36	0,40	0,04	0,54	0,00	0,05	2,60	0,55
16.0025	1,50	0,21	-	0,16	0,03	0,30	0,07	2,29	0,24
16.0026	1,33	0,15	-	0,12	0,28	0,07	0,02	2,01	0,40
16.0030	1,43	0,68	0,48	0,08	0,38	0,06	0,06	3,20	1,27
16.0036	0,74	0,38	0,82	0,17	0,45	0,01	0,04	2,67	1,04
16.0046	0,16	0,05	-	0,02	0,09	-	0,02	0,34	0,10
16.0099	0,05	0,15	0,77	0,09	0,02	0,38	0,01	1,48	0,09
16.0101	1,45	0,30	0,08	0,07	0,14	0,01	0,05	2,11	0,99
16.0102	0,25	0,04	0,00	0,01	0,10	0,00	0,01	0,41	0,06
16.0111	2,01	1,38	2,40	0,68	0,68	0,38	0,17	7,78	4,05
16.0113	0,35	0,26	0,02	0,13	0,21	0,01	0,02	0,99	0,21
16.0116	0,38	0,05	-	0,02	0,08	0,02	-	0,56	0,10
16.0125	1,21	0,39	-	0,16	0,02	0,53	0,02	2,35	0,32

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

ID	Mononeuropatie, zespoły cieśni i radikulopatie [tys.]	Bóle głowy [tys.]	Choroby zwyrodnieniowe kręgosłupa [tys.]	Padaczka [tys.]	Inne choroby układu nerwowego (neurologiczne inne niż wieku podeszłego) [tys.]	Mózgowe porażenie dziecięce, wczesne zaburzenia rozwoju i encefalopatie [tys.]	Choroby nerwowo-mięśniowe [tys.]	Choroby układu nerwowego (inne niż wieku podeszłego) razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
16.0141	1,14	0,30	0,32	0,06	0,56	0,00	0,09	2,49	0,48
16.0156	0,14	0,16	0,21	0,05	0,00	0,15	0,01	0,72	0,18
16.0163	0,28	0,17	0,28	0,15	0,01	0,18	0,02	1,14	0,28
16.0174	1,72	0,60	0,45	0,18	0,84	0,07	0,08	3,97	0,93
16.0180	0,60	0,18	0,10	0,07	0,35	0,06	0,05	1,41	1,17
16.0187	0,30	0,20	0,00	0,20	0,36	0,03	0,03	1,12	0,18
16.0195	0,11	0,17	0,19	0,02	0,00	0,06	0,00	0,57	0,25
16.0226	1,53	0,15	0,75	0,19	0,30	0,15	0,07	3,14	1,63
16.0261	0,08	0,16	0,57	0,04	0,23	0,00	0,03	1,12	0,50
16.0271	0,06	0,17	1,15	0,03	0,11	0,00	0,02	1,56	0,37
16.0283	0,80	0,16	0,09	0,13	0,10	0,00	0,00	1,31	0,70
16.0323	0,54	0,28	-	0,10	0,32	0,00	0,06	1,34	0,27
16.0324	1,94	0,38	0,53	0,04	0,12	0,00	0,05	3,08	0,77
16.0325	0,05	0,10	1,23	0,07	0,02	0,00	0,03	1,56	0,99
16.0341	0,65	0,34	0,03	0,10	0,02	0,24	0,06	1,45	0,83
16.0343	1,18	0,47	-	0,14	0,04	0,49	0,06	2,40	0,37
16.0363	0,42	0,21	0,23	0,05	0,05	0,02	0,01	0,98	0,12
16.0393	0,58	0,31	-	0,08	0,27	-	0,05	1,29	0,23
16.0394	0,71	0,34	0,97	0,11	0,03	0,10	0,09	2,40	1,49
16.0407	1,39	0,60	1,15	0,12	0,28	0,06	0,02	3,64	0,63
16.0411	1,51	1,00	0,13	0,72	0,06	0,06	0,18	3,75	1,86
16.0418	0,88	0,34	0,23	0,25	0,02	0,29	0,28	2,31	1,74
16.0476	0,11	0,08	0,04	0,03	0,01	0,06	0,04	0,37	0,41
16.0487	0,10	0,04	0,10	0,02	0,06	0,02	0,01	0,34	0,09
16.0497	1,12	0,37	0,26	0,20	0,17	0,03	0,04	2,21	0,91
16.0499	1,70	0,56	-	0,15	0,06	0,02	0,06	2,59	0,89
16.0500	1,11	0,28	-	0,02	0,54	0,19	0,04	2,20	0,27
16.0503	2,46	1,35	0,43	0,47	0,22	0,42	0,19	5,67	3,06
16.0516	1,28	0,23	-	0,13	0,01	0,28	0,03	1,97	0,23
16.0521	0,63	0,50	0,09	0,54	0,65	0,03	0,10	2,56	0,74
16.0546	2,19	0,36	-	0,39	0,68	0,11	0,07	3,82	0,62
16.0550	0,68	0,22	0,09	0,33	0,12	0,06	0,03	1,54	0,53
16.0553	1,94	0,42	-	0,10	0,30	0,45	0,12	3,36	0,28
16.0560	2,59	0,31	0,03	0,37	0,02	0,06	0,09	3,51	1,09
16.0562	1,23	0,81	-	0,28	0,09	0,62	0,11	3,16	0,70
16.0563	0,81	0,11	0,00	0,01	0,43	0,00	0,03	1,41	0,11
16.0582	0,46	0,31	0,89	0,21	0,02	0,29	0,05	2,27	0,58
16.0583	0,23	0,35	0,72	0,13	0,02	0,24	0,05	1,75	0,52
16.0585	0,60	0,41	0,68	0,23	0,29	0,01	0,39	2,61	1,31
16.0599	0,66	0,58	0,00	0,06	0,01	-	0,04	1,35	0,36
16.0608	0,57	0,19	0,40	0,09	0,05	0,09	0,09	1,52	1,33
16.0626	0,21	0,21	0,01	0,14	0,08	0,08	0,04	0,87	2,77
16.0643	1,16	0,57	0,09	0,57	0,80	0,01	0,07	3,30	1,66
Woj.	55,67	23,47	20,16	13,77	12,93	8,87	4,59	141,69	53,88

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 11,8 tys. porad dla 5,1 tys. pacjentów (por. Tabela 2.2.14. Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 2,3. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 52,0%. 33 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. [%]
16.0001	3,60	2,21	1,63	100,00	79,52	-	-	2,97	-	-
16.0002	7,00	3,65	1,92	99,56	68,72	-	-	19,10	-	-
16.0003	6,09	3,27	1,86	98,77	62,23	-	-	20,24	-	-
16.0004	1,31	0,70	1,88	98,55	51,07	-	-	35,80	-	-
16.0006	3,24	2,06	1,58	99,72	56,46	-	-	29,99	-	-
16.0010	3,94	2,53	1,56	90,50	56,32	-	0,23	28,34	-	-
16.0014	3,04	2,06	1,48	100,00	53,16	-	-	31,59	-	-
16.0016	2,11	1,31	1,61	99,95	53,73	-	-	41,77	-	-
16.0017	1,44	0,74	1,94	99,86	37,90	-	-	35,26	-	-
16.0020	3,15	1,10	2,86	77,92	55,83	-	-	22,08	-	-
16.0025	2,53	1,38	1,83	66,19	33,53	-	33,81	25,99	-	-
16.0026	2,41	1,29	1,87	100,00	62,27	-	-	33,17	-	-
16.0030	4,48	2,80	1,60	92,81	40,70	-	-	33,82	-	-
16.0036	3,72	1,71	2,17	99,89	72,07	-	-	21,15	-	-
16.0046	0,44	0,23	1,92	70,59	34,62	-	-	29,41	-	-
16.0099	1,57	0,76	2,06	80,99	51,18	-	-	20,09	-	-
16.0101	3,10	1,70	1,83	99,32	60,92	-	-	26,07	-	-
16.0102	0,47	0,31	1,50	100,00	35,46	-	-	-	-	-
16.0111	11,84	5,13	2,31	74,51	45,91	-	-	25,49	-	-
16.0113	1,19	0,48	2,51	77,64	53,10	-	-	22,36	-	-
16.0116	0,65	0,39	1,68	100,00	58,41	-	-	37,92	-	-
16.0125	2,67	1,47	1,81	69,24	17,07	-	-	30,76	-	-
16.0141	2,97	1,33	2,24	100,00	73,69	-	-	26,31	-	-
16.0156	0,90	0,41	2,20	72,05	41,54	-	-	27,95	-	-
16.0163	1,42	0,86	1,64	100,00	58,79	-	-	38,81	-	-
16.0174	4,90	1,98	2,47	70,41	33,79	-	-	29,59	-	-
16.0180	2,58	1,43	1,81	99,23	50,77	-	-	31,04	-	-
16.0187	1,30	0,78	1,67	98,85	60,46	-	0,15	30,73	-	-
16.0195	0,82	0,40	2,07	76,07	43,35	-	-	23,93	-	-
16.0226	4,77	2,49	1,91	98,09	45,62	-	-	35,32	-	-
16.0261	1,62	0,63	2,55	80,85	54,91	-	-	19,15	-	-
16.0271	1,93	1,29	1,49	90,82	41,23	-	-	38,74	-	-
16.0283	2,01	1,27	1,58	100,00	57,18	-	-	31,95	-	-
16.0323	1,61	0,91	1,77	94,17	56,05	-	-	37,24	-	-
16.0324	3,85	1,60	2,40	71,46	36,46	-	-	28,54	-	-
16.0325	2,55	1,25	2,04	77,62	46,72	-	-	22,38	-	-
16.0341	2,28	1,07	2,14	70,75	34,81	-	-	29,25	-	-
16.0343	2,77	1,36	2,03	71,21	38,88	-	-	28,79	-	-
16.0363	1,11	0,48	2,29	77,44	54,42	-	-	22,56	-	-
16.0393	1,52	0,59	2,57	70,88	40,32	-	-	29,38	-	-
16.0394	3,89	1,73	2,24	79,48	15,51	-	-	20,52	-	-
16.0407	4,27	2,03	2,10	75,66	49,13	-	-	24,34	-	-
16.0411	5,60	2,31	2,43	78,68	39,70	-	-	21,32	-	-
16.0418	4,05	1,63	2,49	73,69	40,13	-	-	26,31	-	-
16.0476	0,78	0,41	1,89	98,58	52,06	-	-	31,83	-	-
16.0487	0,43	0,30	1,44	100,00	44,32	-	-	39,44	-	-
16.0497	3,12	2,11	1,48	99,94	57,99	-	0,03	37,59	-	-
16.0499	3,48	1,72	2,02	99,94	73,43	-	-	23,59	-	-
16.0500	2,47	1,16	2,13	70,49	33,89	-	-	29,51	-	-
16.0503	8,73	2,90	3,01	85,01	68,38	-	-	14,99	-	-
16.0516	2,20	1,46	1,51	100,00	59,87	-	-	37,09	-	-
16.0521	3,30	2,00	1,65	99,82	57,29	-	-	37,13	-	-
16.0546	4,45	2,45	1,81	99,98	72,49	-	-	27,19	-	-
16.0550	2,07	1,03	2,00	99,90	66,89	-	-	31,71	-	-
16.0553	3,64	1,95	1,87	100,00	68,32	-	-	31,68	-	-
16.0560	4,60	1,64	2,80	83,51	66,96	-	-	16,49	-	-
16.0562	3,86	1,88	2,06	76,79	43,13	-	-	26,79	-	-
16.0563	1,52	1,01	1,51	99,93	35,30	-	-	52,62	-	-
16.0582	2,85	1,50	1,90	100,00	65,68	-	-	30,56	-	-
16.0583	2,27	1,42	1,60	100,00	60,91	-	-	35,62	-	-

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. [%]
16.0585	3,93	2,68	1,46	99,97	49,52	-	-	45,44	-	-
16.0599	1,71	0,86	1,99	100,00	49,04	-	-	28,93	-	-
16.0608	2,86	1,79	1,60	96,95	53,20	-	-	36,25	-	-
16.0626	3,64	1,85	1,97	93,32	24,39	-	-	17,60	-	-
16.0643	4,96	2,68	1,85	88,79	45,49	-	-	35,79	-	-
Woj.	195,57	96,08	2,04	88,71	52,00	-	0,44	27,36	-	-

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 99% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.2.16 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów¹⁴⁷ 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 2.2.17.

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	96,32	3,53	0,15
kujawsko-pomorskie	96,79	3,10	0,10
lubelskie	95,85	3,97	0,18
lubuskie	97,08	2,83	0,09
łódzkie	96,74	3,14	0,11
małopolskie	97,09	2,82	0,09
mazowieckie	95,93	3,89	0,18
opolskie	96,91	2,98	0,11
podkarpackie	96,39	3,47	0,14
podlaskie	95,67	4,17	0,17
pomorskie	96,76	3,13	0,11
śląskie	96,63	3,26	0,12
świętokrzyskie	96,55	3,33	0,12
warmińsko-mazurskie	96,83	3,06	0,11
wielkopolskie	97,14	2,79	0,07
zachodniopomorskie	95,99	3,86	0,15
Polska	96,53	3,35	0,13

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.2.16: Czas oczekiwania i rozkład porad w zależności od krotności przyjęć pacjentów

ID	Udział tryb nagły [%]	Udział tryb plan. skier. [%]	Udział tryb plan bez skier. [%]	Udział inny tryb [%]	Udział porad przed med. PL [%]	Mediana czasu oczekiwania (w dniach)	Udział porad dla pacj 1. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 2. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 3. i więcej krotn. [%]
16.0001	-	99,53	0,47	-	21,39	352	34,73	37,07	28,20
16.0002	0,01	99,97	0,01	-	12,66	374	21,37	34,58	44,05

¹⁴⁷Przez 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: Czas oczekiwania i rozkład porad w zależności od krotności przyjęć pacjentów

ID	Udział tryb nagły [%]	Udział tryb plan. skier. [%]	Udział tryb plan bez skier. [%]	Udział inny tryb [%]	Udział porad przed med. PL [%]	Mediana czasu oczekiwania (w dniach)	Udział porad dla pacj 1. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 2. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 3. i więcej krotn. [%]
16.0003	-	99,92	0,08	-	23,21	219	27,41	31,12	41,46
16.0004	-	99,85	0,15	-	35,65	118	28,55	27,63	43,82
16.0006	0,15	99,85	-	-	12,06	256	34,74	44,49	20,77
16.0010	-	100,00	-	-	26,40	141	40,58	32,68	26,73
16.0014	2,63	97,11	0,26	-	36,65	92	41,52	42,08	16,40
16.0016	-	99,72	0,09	0,19	53,96	42	39,53	27,24	33,22
16.0017	0,21	99,79	-	-	77,05	20	25,87	28,65	45,48
16.0020	-	100,00	-	-	58,79	25	4,96	32,22	62,82
16.0025	-	99,88	0,12	-	39,14	147	31,99	25,83	42,18
16.0026	-	100,00	-	-	49,54	57	31,59	24,63	43,78
16.0030	-	100,00	-	-	14,47	178	36,54	35,56	27,90
16.0036	0,03	99,97	-	-	29,86	144	19,26	26,80	53,94
16.0046	0,23	99,77	-	-	72,62	25	15,84	56,11	28,05
16.0099	-	99,81	0,06	0,13	49,33	57	15,70	39,03	45,26
16.0101	-	98,64	1,36	-	50,89	50	30,11	28,53	41,37
16.0102	-	100,00	-	-	68,15	13	46,50	23,78	29,72
16.0111	0,46	98,78	0,75	-	56,42	40	8,84	43,05	48,11
16.0113	0,42	99,58	-	-	59,30	31	7,87	38,36	53,77
16.0116	-	100,00	-	-	50,00	56	38,69	23,55	37,77
16.0125	-	100,00	-	-	55,85	50	17,44	64,52	18,04
16.0141	0,03	99,97	-	-	48,72	62	22,44	19,78	57,77
16.0156	-	100,00	-	-	54,23	40	9,80	49,00	41,20
16.0163	-	100,00	-	-	41,71	111	38,39	28,65	32,96
16.0174	2,57	97,43	-	-	67,07	22	5,89	41,31	52,79
16.0180	0,23	99,65	0,12	-	53,06	48	28,75	32,20	39,05
16.0187	1,46	98,54	-	-	28,20	149	33,95	34,48	31,57
16.0195	1,83	96,46	-	1,71	25,76	106	13,55	43,47	42,98
16.0226	0,13	99,58	0,29	-	60,52	27	27,44	27,71	44,84
16.0261	1,54	98,46	-	-	45,27	64	9,02	27,30	63,68
16.0271	-	100,00	-	-	38,33	68	39,47	45,85	14,68
16.0283	0,05	99,95	-	-	49,70	56	42,77	21,93	35,29
16.0323	-	96,77	0,12	3,10	68,34	20	34,95	24,08	40,97
16.0324	0,55	99,30	-	0,16	76,40	28	7,17	43,68	49,16
16.0325	-	100,00	-	-	19,75	189	13,23	51,12	35,65
16.0341	0,09	99,74	0,18	-	53,77	51	10,33	48,42	41,24
16.0343	-	100,00	-	-	55,60	48	12,79	49,30	37,91
16.0363	-	100,00	-	-	53,07	47	10,92	35,20	53,88
16.0393	-	100,00	-	-	69,83	16	5,60	38,47	55,93
16.0394	-	99,79	0,21	-	27,49	155	11,88	38,32	49,79
16.0407	0,02	99,98	-	-	22,54	122	13,19	43,25	43,56
16.0411	0,77	99,13	0,11	-	29,73	132	8,26	35,65	56,08
16.0418	-	100,00	-	-	65,40	28	6,27	36,72	57,01
16.0476	-	100,00	-	-	45,62	82	28,87	28,09	43,04
16.0487	1,16	98,84	-	-	66,36	22	49,42	25,52	25,06
16.0497	0,03	99,94	-	0,03	49,07	58	47,21	27,13	25,66
16.0499	-	100,00	-	-	50,65	54	22,46	28,15	49,38
16.0500	1,30	98,70	-	-	38,31	72	10,13	51,48	38,39
16.0503	0,01	99,99	-	-	35,57	167	4,40	22,87	72,73
16.0516	-	100,00	-	-	46,62	70	42,17	34,14	23,69
16.0521	-	100,00	-	-	56,96	34	40,04	22,61	37,34
16.0546	-	99,98	0,02	-	34,68	144	28,45	31,26	40,28
16.0550	0,05	99,90	0,05	-	54,08	39	31,27	16,53	52,20
16.0553	-	100,00	-	-	55,64	34	31,98	21,47	46,56
16.0560	-	99,67	0,33	-	42,28	89	7,16	28,53	64,31
16.0562	0,83	99,17	-	-	48,94	56	14,09	46,74	39,17
16.0563	-	100,00	-	-	70,21	17	44,36	29,27	26,38
16.0582	-	100,00	-	-	60,48	28	29,40	24,73	45,87
16.0583	-	100,00	-	-	50,13	55	39,18	29,99	30,83
16.0585	-	48,24	-	51,76	79,63	8	49,80	22,30	27,90
16.0599	-	99,59	0,18	0,23	49,74	56	25,07	29,22	45,70
16.0608	3,08	96,81	0,07	0,04	31,28	163	39,02	29,91	31,07

Tabela 2.2.16: Czas oczekiwania i rozkład porad w zależności od krotności przyjęć pacjentów

ID	Udział tryb nagły [%]	Udział tryb plan. skier. [%]	Udział tryb plan. bez skier. [%]	Udział inny tryb [%]	Udział porad przed med. PL [%]	Mediana czasu oczekiwania (w dniach)	Udział porad dla pacj 1. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 2. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 3. i więcej krotn. [%]
16.0626	0,03	99,72	0,25	-	17,16	317	19,53	39,00	41,47
16.0643	0,89	98,97	0,14	-	55,06	42	28,30	26,20	45,51
Woj.	0,32	98,48	0,13	1,08	44,13	77	22,81	33,90	43,29

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.2.17: Analiza świadczeń zapewnionych pacjentom, którzy pojawili się 3 razy lub więcej w poradni danego świadczeniodawcy w 2016 roku

ID	Przyszpitalność [tys.]	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	1,02	0,30	0,00	100,00	0,76	-	-	-	-	-	3,35
16.0002	1	3,08	0,94	0,00	100,00	0,82	-	-	-	-	-	2,50
16.0003	1	2,53	0,66	0,00	99,49	0,80	-	-	-	-	-	2,19
16.0004	1	0,57	0,14	0,00	99,48	0,71	-	-	-	-	-	2,80
16.0006	1	0,67	0,21	0,00	100,00	0,73	-	-	-	-	-	3,27
16.0010	1	1,05	0,29	0,00	96,96	0,75	-	0,19	-	-	-	3,82
16.0014	1	0,50	0,15	0,00	100,00	0,72	-	-	-	-	-	-
16.0016	1	0,70	0,19	0,00	100,00	0,80	-	-	-	-	-	1,57
16.0017	1	0,65	0,16	0,00	100,00	0,54	-	-	-	-	-	10,55
16.0020	1	1,98	0,44	0,00	86,75	0,85	-	-	-	-	-	-
16.0025	1	1,07	0,25	0,00	54,87	0,74	-	45,13	-	-	-	2,22
16.0026	1	1,06	0,23	0,00	100,00	0,86	-	-	-	-	-	2,18
16.0030	1	1,25	0,36	0,00	95,44	0,56	-	-	-	-	-	5,96
16.0036	1	2,00	0,50	0,00	99,95	0,84	-	-	-	-	-	1,25
16.0046	-	0,12	0,04	0,00	78,23	0,68	-	-	-	-	-	-
16.0099	-	0,71	0,21	0,00	82,87	0,69	-	-	-	-	-	0,51
16.0101	-	1,28	0,32	0,00	100,00	0,77	-	-	-	-	-	1,95
16.0102	-	0,14	0,04	0,00	100,00	0,60	-	-	-	-	-	2,14
16.0111	-	5,70	1,53	0,00	83,67	0,74	-	-	-	-	-	3,32
16.0113	-	0,64	0,15	0,00	87,85	0,83	-	-	-	-	-	1,24
16.0116	-	0,25	0,06	0,00	100,00	0,85	-	-	-	-	-	0,40
16.0125	-	0,48	0,15	0,00	78,17	0,40	-	-	-	-	-	1,60
16.0141	-	1,72	0,37	0,00	100,00	0,92	-	-	-	-	-	-
16.0156	-	0,37	0,10	0,00	81,08	0,74	-	-	-	-	-	2,00
16.0163	-	0,47	0,12	0,00	100,00	0,87	-	-	-	-	-	0,43
16.0174	-	2,59	0,68	0,00	78,83	0,57	-	-	-	-	-	1,03
16.0180	-	1,01	0,27	0,00	99,80	0,67	-	-	-	-	-	6,85
16.0187	-	0,41	0,11	0,00	98,06	0,78	-	0,24	-	-	-	-
16.0195	-	0,35	0,11	0,00	81,25	0,61	-	-	-	-	-	-
16.0226	-	2,14	0,52	0,00	99,25	0,65	-	-	-	-	-	4,76
16.0261	-	1,03	0,27	0,00	86,23	0,73	-	-	-	-	-	0,56
16.0271	-	0,28	0,09	0,00	95,41	0,60	-	-	-	-	-	8,15
16.0283	-	0,71	0,19	0,00	100,00	0,86	-	-	-	-	-	-
16.0323	-	0,66	0,15	0,00	96,52	0,85	-	-	-	-	-	2,04
16.0324	-	1,89	0,49	0,00	80,56	0,63	-	-	-	-	-	0,39
16.0325	-	0,91	0,26	0,00	90,09	0,72	-	-	-	-	-	4,52
16.0341	-	0,94	0,28	0,00	76,33	0,53	-	-	-	-	-	3,06
16.0343	-	1,05	0,33	0,00	75,95	0,58	-	-	-	-	-	-
16.0363	-	0,60	0,17	0,00	79,90	0,74	-	-	-	-	-	-
16.0393	-	0,85	0,21	0,00	81,39	0,73	-	-	-	-	-	1,59
16.0394	-	1,94	0,53	0,00	84,50	0,20	-	-	-	-	-	12,84
16.0407	-	1,86	0,54	0,00	79,51	0,70	-	-	-	-	-	0,27
16.0411	-	3,14	0,85	0,00	84,06	0,54	-	-	-	-	-	8,14
16.0418	-	2,31	0,63	0,00	80,56	0,64	-	-	-	-	-	0,59

Tabela 2.2.17: Analiza świadczeń zapewnionych pacjentom, którzy pojawili się 3 razy lub więcej w poradni danego świadczeniodawcy w 2016 roku

ID	Przyszpitalność	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad zachowaw. [%]	Udział porad W11 w zachowaw. [%]	Udział porad W21 w zachowaw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zachowaw. [%]
16.0476	-	0,33	0,08	0,00	98,50	0,73	-	-	-	-	-	0,61
16.0487	-	0,11	0,03	0,00	100,00	0,69	-	-	-	-	-	4,63
16.0497	-	0,80	0,22	0,00	99,88	0,82	-	0,12	-	-	-	1,13
16.0499	-	1,72	0,45	0,00	99,94	0,91	-	-	-	-	-	-
16.0500	-	0,95	0,27	0,00	76,98	0,54	-	-	-	-	-	1,23
16.0503	-	6,35	1,52	0,00	89,25	0,86	-	-	-	-	-	0,76
16.0516	-	0,52	0,15	0,00	100,00	0,83	-	-	-	-	-	-
16.0521	-	1,23	0,31	0,00	99,92	0,84	-	-	-	-	-	1,30
16.0546	-	1,79	0,49	0,00	99,94	0,94	-	-	-	-	-	-
16.0550	-	1,08	0,22	0,01	100,00	0,92	-	-	-	-	-	-
16.0553	-	1,70	0,39	0,00	100,00	0,90	-	-	-	-	-	-
16.0560	-	2,96	0,66	0,00	90,29	0,89	-	-	-	-	-	-
16.0562	-	1,51	0,43	0,00	82,87	0,65	-	-	-	-	-	3,75
16.0563	-	0,40	0,11	0,00	99,75	0,60	-	-	-	-	-	2,74
16.0582	-	1,31	0,31	0,00	100,00	0,85	-	-	-	-	-	2,22
16.0583	-	0,70	0,19	0,00	100,00	0,86	-	-	-	-	-	1,71
16.0585	-	1,10	0,29	0,00	100,00	0,83	-	-	-	-	-	4,20
16.0599	-	0,78	0,18	0,00	100,00	0,57	-	-	-	-	-	-
16.0608	-	0,89	0,24	0,00	98,53	0,79	-	-	-	-	-	2,97
16.0626	-	1,51	0,43	0,00	95,95	0,34	-	-	-	-	-	2,97
16.0643	-	2,26	0,62	0,00	86,67	0,69	-	-	-	-	-	0,66
Woj.	-	84,67	21,98	0,00	90,94	0,74	-	0,57	-	-	-	2,24

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.3 Podstawowa Opieka Zdrowotna

2.3.1 Podstawowa Opieka Zdrowotna w Polsce

Na potrzeby niniejszego opracowania wykorzystano indywidualne dane sprawozdawcze Narodowego Funduszu Zdrowia dotyczące świadczeń w ramach Podstawowej Opieki Zdrowotnej (dalej: dane NFZ) sprawozdanych za 2016 rok. Przez świadczenia wykazane w danych NFZ rozumie się każdy kontakt sprawozdany w ramach umowy w rodzaju Podstawowa Opieka Zdrowotna (POZ). Sprawozdawczość przekazywana do NFZ przez świadczeniodawców POZ oparta jest na Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób (ICD-10). Warto jednak zdawać sobie sprawę z pewnych ograniczeń wynikających z zastosowania tego rozwiązania. Eksperti między innymi Światowej Organizacji Lekarzy Rodzinnych (WONCA) poddają w wątpliwość zasadność zastosowania ICD-10 w POZ¹⁴⁸. 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,

¹⁴⁸World Organization of Family Doctors (2016), International Classification of Primary Care.

świadczeniach położnej POZ oraz świadczeń nocnej i świątecznej Opieki Zdrowotnej.

Wykaz świadczeń gwarantowanych z zakresu Podstawowej Opieki Zdrowotnej został określony w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2013 r., Nr 0, poz. 1248)¹⁴⁹, 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 2.3.1: Wykaz uwzględnionych w analizie rozpoznai chorobowych wg klasyfikacji ICD-10

A81	G01	G43	G62	G93	R62.0	S12.2	S32.1
A83	G02	G44	G63	G94	S02.0	S12.7	S32.2
A84	G03	G50	G64	G95	S02.1	S13.0	S32.7
A85	G04	G51	G70	G96	S02.7	S13.1	S32.8
A86	G05	G52	G71	G97	S02.8	S13.2	S33.0
A87	G06	G53	G72	G98	S02.9	S13.3	S33.1
A88	G07	G54	G73	G99	S04	S13.4	S33.3
A89	G09	G55	G80	M33	S06	S22.0	S33.5
B00.3	G12	G56	G81	M47	S07	S22.1	S34
B00.4	G35	G57	G82	M48	S09.7	S23.0	T02.0
B01.0	G36	G58	G83	M50	S09.8	S23.1	T03.0
B01.1	G37	G59	G90	M51	S09.9	S23.3	T90.5
F84	G40	G60	G91	M53	S12.0	S24	T91.1
G00	G41	G61	G92	M80.0	S12.1	S32.0	T91.3

Opracowanie DAiS

Dane na temat liczby świadczeniodawców udzielających świadczeń POZ w podziale na województwa i typy umów przedstawia Tabela 2.3.2. Wynika z nich, że dominują świadczeniodawcy realizujący świadczenia lekarskie, z kolei świadczeniodawców udzielających świadczeń nocnej i świątecznej podstawowej opieki zdrowotnej jest odpowiednio mniej¹⁵⁰.

Tabela 2.3.2: 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	530	27	2	21	18,25	0,93	0,07	0,72
kujawsko-pomorskie	320	21	-	16	15,36	1,01	-	0,77
lubelskie	448	46	3	16	21,00	2,16	0,14	0,75
lubuskie	205	2	-	7	20,15	0,20	-	0,69
łódzkie	468	13	2	24	18,83	0,52	0,08	0,97
małopolskie	504	36	-	19	14,90	1,06	-	0,56
mazowieckie	756	37	1	18	14,09	0,69	0,02	0,34
opolskie	189	7	-	10	19,03	0,70	-	1,01
podkarpackie	370	23	-	14	17,39	1,08	-	0,66
podlaskie	256	9	1	3	21,57	0,76	0,08	0,25
pomorskie	318	33	2	22	13,73	1,43	0,09	0,95
śląskie	815	34	7	33	17,88	0,75	0,15	0,72
świętokrzyskie	186	19	2	2	14,85	1,52	0,16	0,16
warmińsko-mazurskie	290	22	1	1	20,19	1,53	0,07	0,07
wielkopolskie	645	15	-	16	18,53	0,43	-	0,46
zachodniopomorskie	315	22	-	23	18,44	1,29	-	1,35

¹⁴⁹Stan na 2014 rok. Aktualny stan określa obwieszczenie Ministra Zdrowia z 17 grudnia 2015 roku (Dz.U.2016, poz. 86).

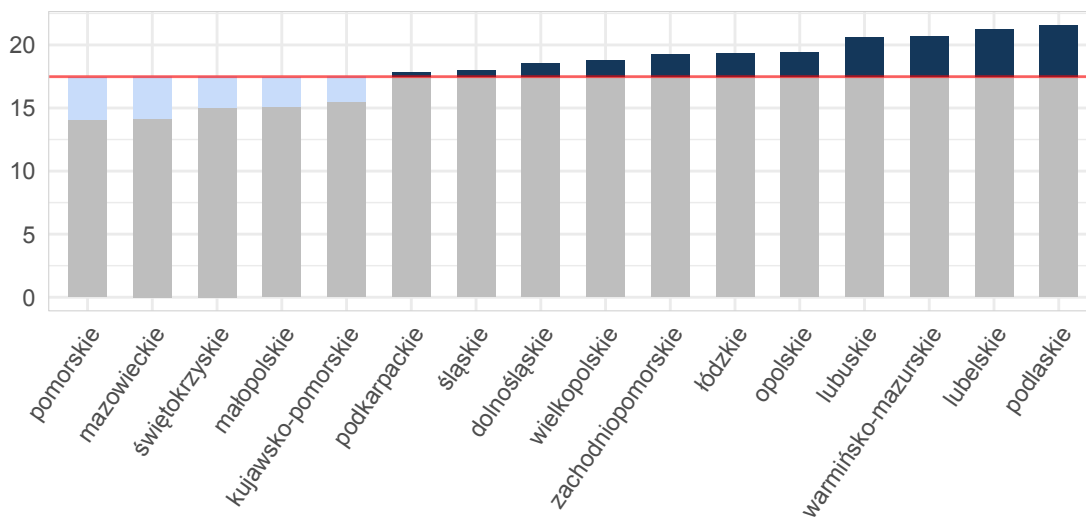
¹⁵⁰Obowiązujące zarządzenie Prezesa NFZ z 30.06.2016 Nr 72/2016/DSM przewiduje jeden zespół lekarsko-pielęgniarski na 50 tys. ludności.

Tabela 2.3.2: 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
Polska	6 615	366	-	245	17,21	0,95	-	0,64

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

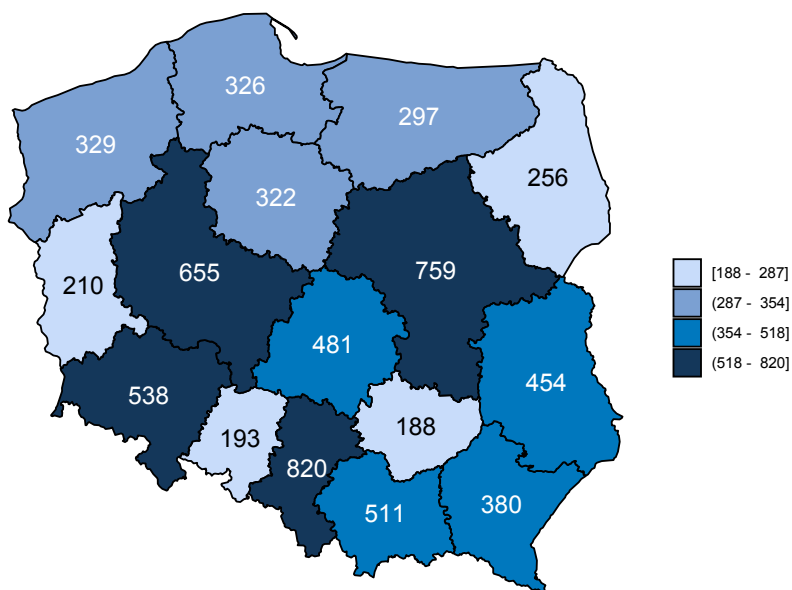
Wykres 2.3.1: Liczba świadczeniodawców na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

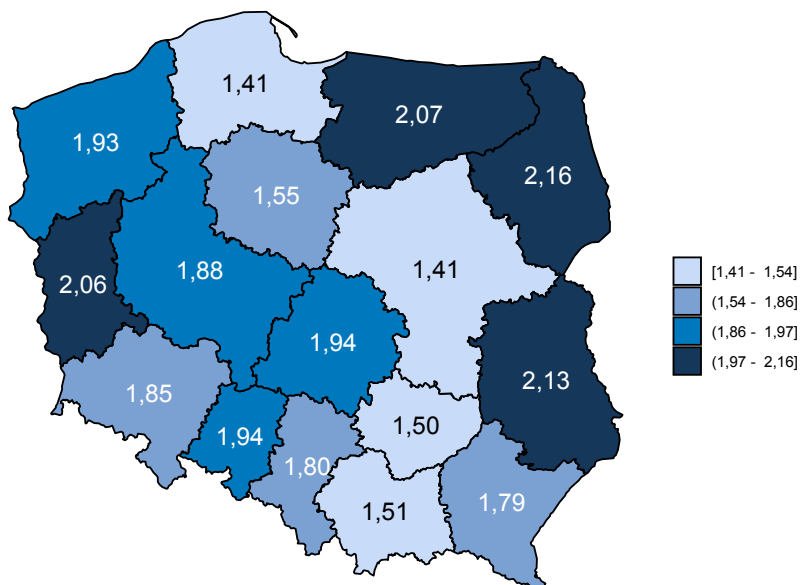
Umowy w ramach POZ mogą być zawierane zarówno na wszystkie cztery rodzaje świadczeń, na pojedynczy rodzaj świadczeń lub na każdą możliwą kombinację rodzajów świadczeń. Mapa 2.3.1 przedstawia bezwzględną liczbę poradni POZ w województwie. Natomiast Mapa 2.3.2 prezentuje liczbę poradni POZ na 10 tysięcy 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 2.3.1: Liczba poradni POZ (wartość bezwzględna)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 2.3.2: Liczba poradni POZ (na 10 tys. ludności)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

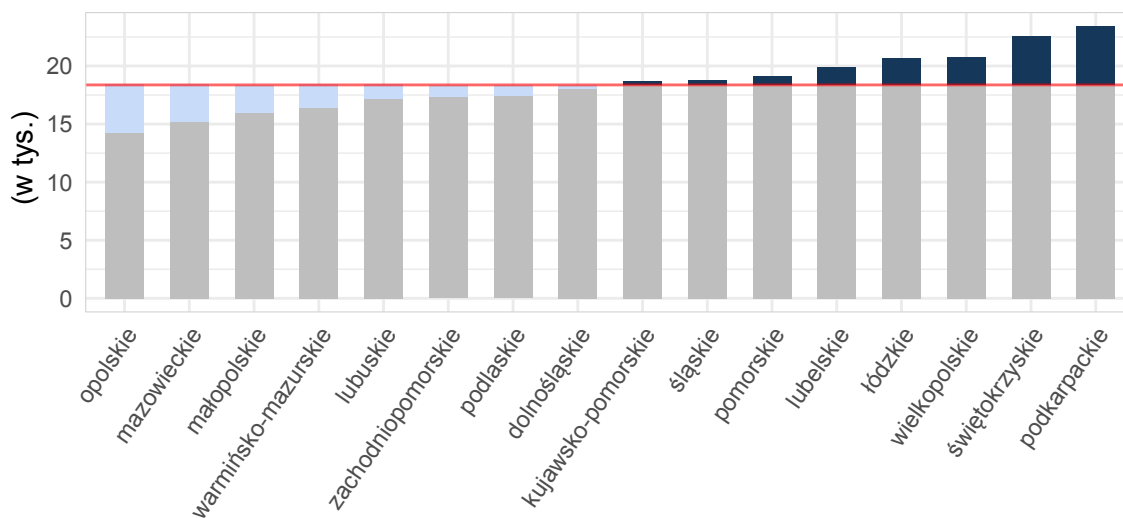
Dane obrazujące szczegółową liczbę świadczeń realizowanych w ramach POZ przedstawia Tabela 2.3.3, w której zamieszczono zestawienie dotyczące świadczeń lekarzy POZ. Z kolei zróżnicowanie liczby świadczeń dla poszczególnych województw zostało przedstawione na Wykresie 2.3.2.

Tabela 2.3.3: 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	516,88	0,24	0,00	8,01	17 800,74	8,37	0,10	275,92
kujawsko-pomorskie	381,77	0,14	-	6,82	18 319,84	6,96	-	327,27
lubelskie	417,49	0,23	0,00	5,70	19 569,97	10,73	0,23	267,19
lubuskie	172,19	0,00	-	2,43	16 924,52	0,49	-	238,46
łódzkie	503,33	0,06	0,00	9,48	20 252,14	2,58	0,16	381,32
małopolskie	535,54	0,22	-	6,06	15 833,94	6,50	-	179,29
mazowieckie	808,12	0,27	0,00	5,48	15 060,29	5,03	0,02	102,07
opolskie	137,35	0,05	-	3,95	13 831,72	5,34	-	397,37
podkarpackie	491,74	0,25	-	6,48	23 111,91	11,56	-	304,37
podlaskie	206,42	0,03	0,00	0,69	17 395,55	2,61	0,08	57,98
pomorskie	426,54	0,86	0,00	14,02	18 420,15	36,92	0,22	605,54
śląskie	840,70	0,65	0,02	14,18	18 439,83	14,19	0,33	311,07
świętokrzyskie	281,74	0,19	0,00	0,79	22 487,27	15,09	0,24	63,37
warmińsko-mazurskie	234,94	0,17	0,00	0,19	16 356,75	11,63	0,21	13,23
wielkopolskie	714,31	0,13	-	7,21	20 516,57	3,73	-	206,97
zachodniopomorskie	290,54	0,70	-	5,83	17 008,92	41,16	-	341,36
Polska	6 959,62	4,20	-	97,31	18 108,47	10,92	-	253,20

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.3.2: Liczba świadczeń na 100 tys. ludności

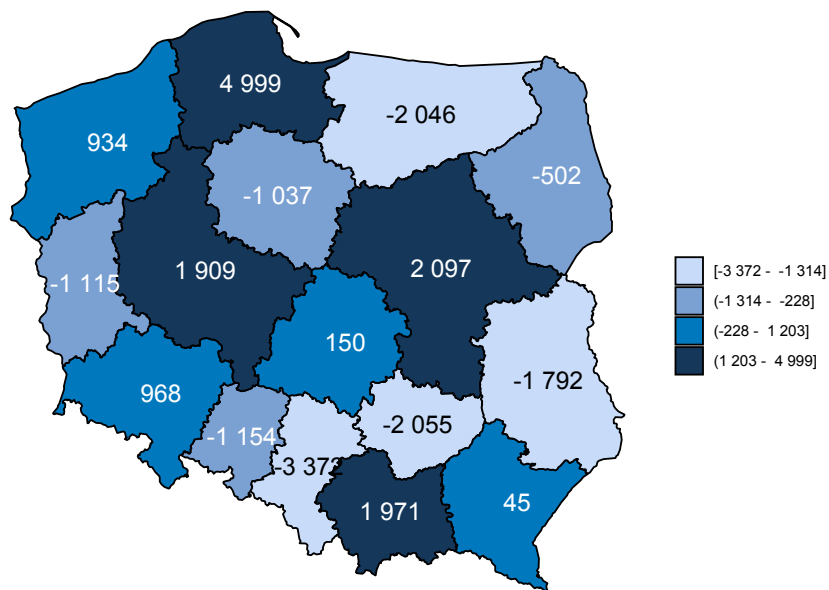


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapy 2.3.3, 2.3.4 poniżej przedstawiają saldo migracji pacjentów w ujęciu bezwzględny oraz w przeliczeniu na 10 tys. ludności. Saldo migracji wyraża różnicę między liczbą pacjentów z innych województw, przyjętych w danym województwie, a liczbą pacjentów z danego województwa, przyjętych w innym województwie.¹⁵¹

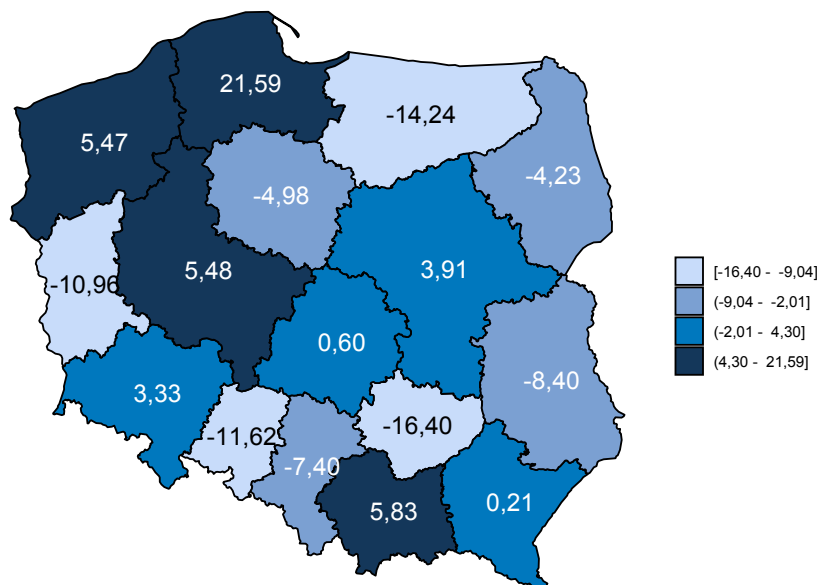
¹⁵¹W analizie migracji pacjentów, nie uwzględniono pacjentów, dla których sprawozdano niekompletne dane.

Mapa 2.3.3: Saldo migracji wartość bezwzględna



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 2.3.4: Saldo migracji na 10 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.3.4 zawiera zestawienie liczby sprawozdanych świadczeń Podstawowej Opieki Zdrowotnej w podziale na województwa oraz grupy wiekowe. Dane zawarte w tabeli są wyrażone w wartościach bezwzględnych.

Tabela 2.3.4: Liczba sprawozdanych świadczeń dla pacjentów z analizowanej grupy chorób w podziale na grupy wiekowe

Województwo	0 - 2 [tys.]	3 - 5 [tys.]	6 - 10 [tys.]	11 - 17 [tys.]	18 - 24 [tys.]	25 - 44 [tys.]	45 - 64 [tys.]	65+ [tys.]
dolnośląskie	2,8	2,3	4,6	7,2	18,7	137,4	230,4	122,9
kujawsko-pomorskie	0,7	0,8	2,4	4,8	14,4	108,9	177,2	80,5
lubelskie	0,9	1,8	3,7	6,7	15,0	119,0	193,8	83,5
lubuskie	0,3	0,5	1,4	2,3	6,1	49,4	76,1	38,5
łódzkie	0,7	1,1	2,8	4,8	16,1	141,1	231,4	115,9
małopolskie	1,2	1,9	4,2	7,3	18,7	143,6	246,7	119,9
mazowieckie	2,8	3,6	7,3	11,4	27,3	218,1	352,4	194,1
opolskie	0,4	0,4	0,9	1,9	4,8	34,2	61,5	37,5
podkarpackie	0,7	1,2	3,1	6,5	17,9	147,7	230,0	91,9
podlaskie	0,6	0,7	1,2	2,6	6,9	53,1	94,5	47,8
pomorskie	0,7	1,3	2,9	5,6	15,3	121,6	197,2	98,4
śląskie	1,9	2,7	5,9	9,7	28,0	226,1	370,5	211,9
świętokrzyskie	0,5	0,6	1,6	3,2	8,3	79,6	132,6	57,2
warmińsko-mazurskie	0,5	0,7	1,5	3,0	7,8	62,3	109,7	50,2
wielkopolskie	1,5	2,3	6,1	11,6	30,5	207,2	314,4	151,9
zachodniopomorskie	0,6	1,0	2,3	3,7	9,4	75,0	133,8	72,5
Polska	16,8	23,0	51,7	92,3	245,2	1 924,4	3 152,1	1 574,7

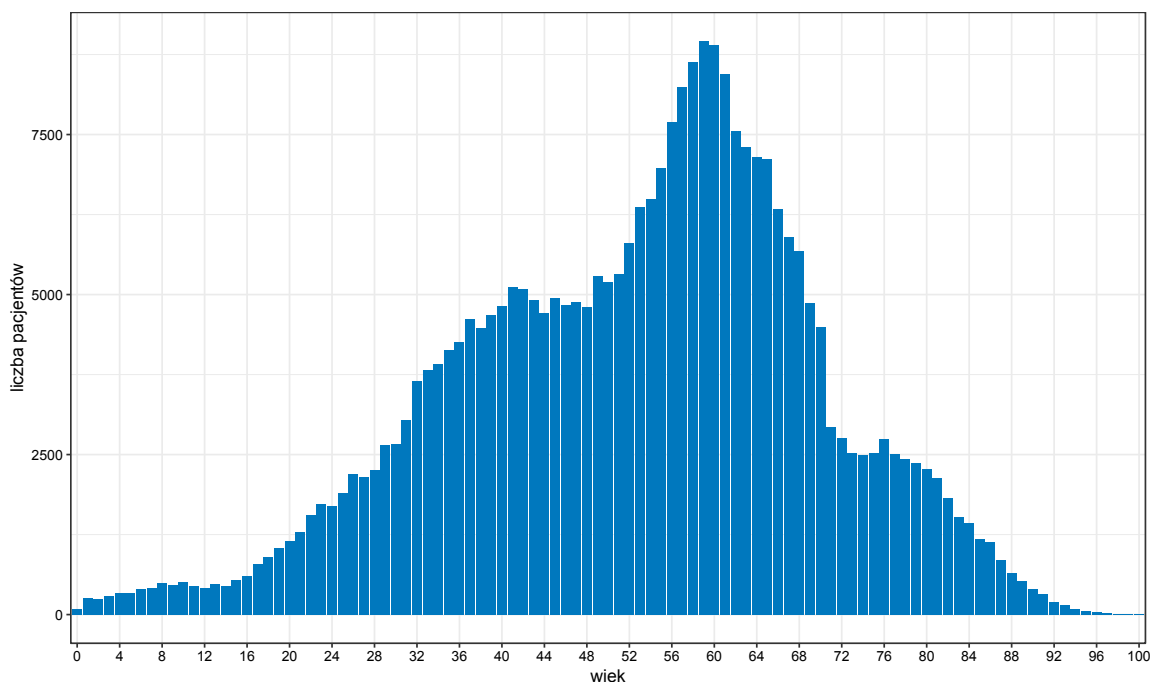
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.3.2 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 329 podmiotów, a skorzystało z nich 158,8 tys. pacjentów. W dalszej części rozdziału przedstawiono statystyki dotyczące świadczeń lekarza POZ, świadczeń pielęgniarki POZ, świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej. Na wykresie 2.3.3 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 3 w analizowanej grupie.

Wykres 2.3.3: Struktura wieku pacjentów



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.3.5 zawiera podstawowe statystyki dotyczące liczby pacjentów oraz liczby wizyt w województwie zachodniopomorskim w podziale na poszczególne grupy chorób.

Tabela 2.3.5: 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 [%]
Mononeuropatie, zespoły cieśni i radikulopatie	81,82	132,56	1,6	44,7	96,7	0,4	2,8
Choroby zwyrodnieniowe kręgosłupa	71,52	116,20	1,6	39,2	99,1	0,1	0,8
Padaczka	6,88	18,69	2,7	6,3	99,3	-	0,7
Bóle głowy	7,00	9,93	1,4	3,4	93,5	0,0	6,5
Inne choroby układu nerwowego	2,65	5,90	2,2	2,0	99,2	-	0,8
(neurologiczne inne niż wieku podeszłego)							
Mózgowe porażenie dziecięce, wczesne zaburzenia rozwoju i encefalopatie	2,43	5,17	2,1	1,7	99,5	-	0,5
Choroby demielinizacyjne	1,01	3,47	3,4	1,2	99,4	0,1	0,5
Choroby nerwowo-mięśniowe	1,77	3,07	1,7	1,0	97,7	-	2,3
Urazy głowy	0,63	0,84	1,3	0,3	87,8	-	12,2
Urazy kręgosłupa	0,47	0,68	1,4	0,2	98,7	-	1,3

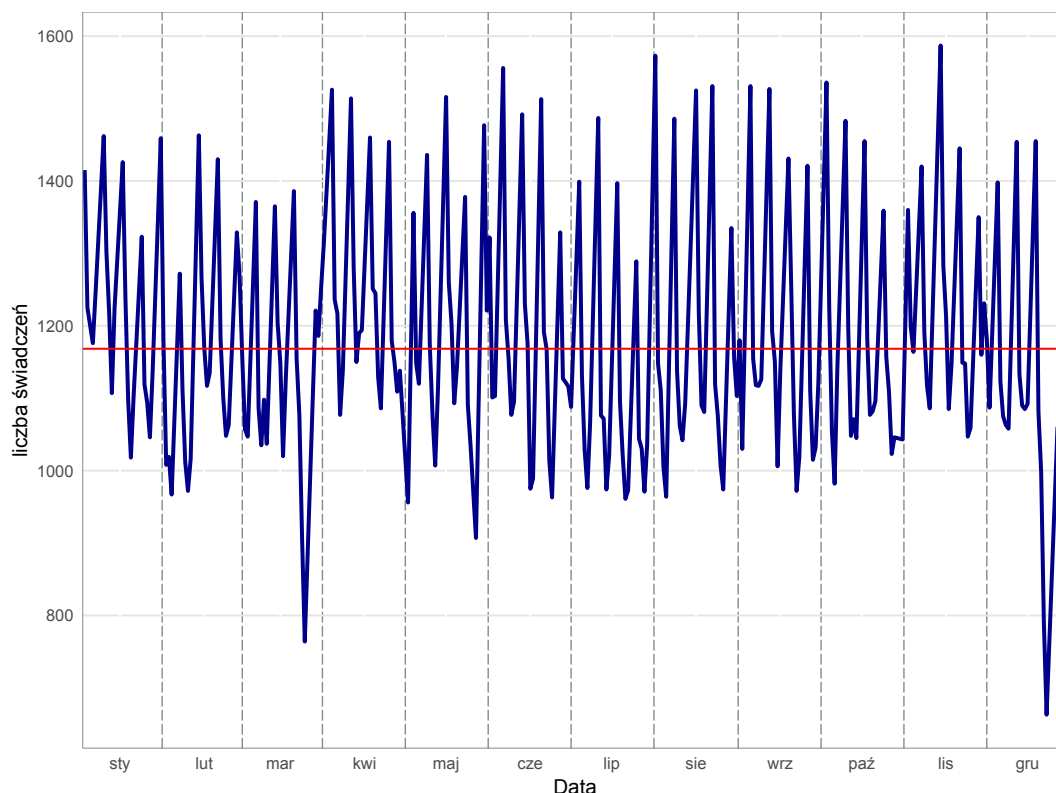
Tabela 2.3.5: Podstawowe statystyki wg podgrup analizowanej grupy chorób

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 [%]
Zapalenia mózgu, rdzenia i opon mózgowych	0,47	0,56	1,2	0,2	84,2	-	15,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.3.4 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 do nocnej i świątecznej pomocy lekarskiej.

Wykres 2.3.4: Sezonowość - liczba świadczeń



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Świadczenia lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie zachodniopomorskim

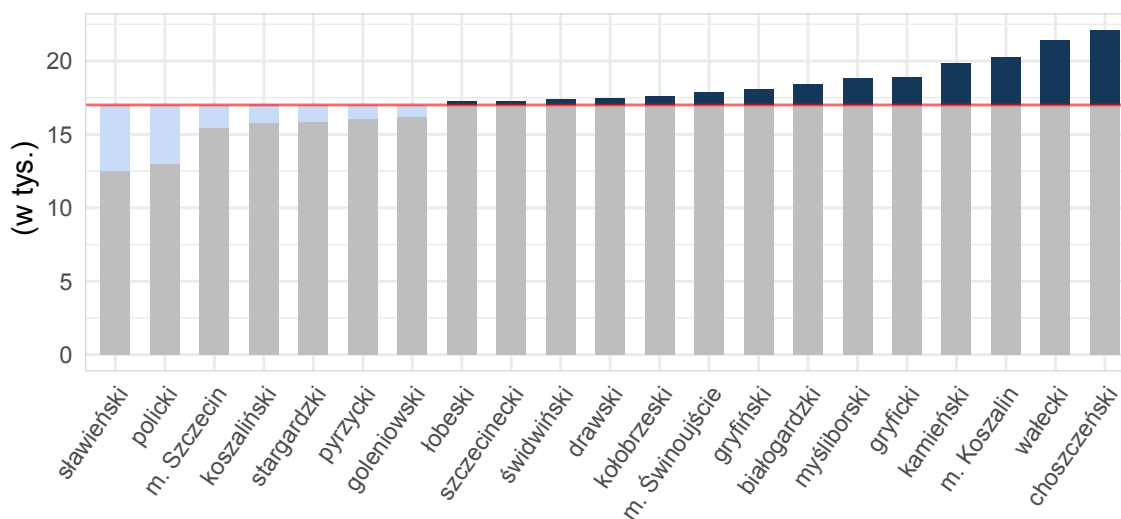
Świadczenia lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej stanowią największą grupę spośród wszystkich świadczeń Podstawowej Opieki Zdrowotnej. W niniejszym podrozdziale przedstawiono podstawowe statystyki dla tego typu świadczeń dla województwa zachodniopomorskiego.

Tabela 2.3.6: 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
białogardzki	10	4,47	8,87	4,07	20,72	9 261,41	18 388,11
choszczeński	17	5,37	10,88	4,57	34,54	10 904,10	22 108,90
drawski	9	5,23	10,10	3,09	15,52	9 013,61	17 418,38
goleniowski	16	7,47	13,36	6,56	19,40	9 053,76	16 194,19
gryficki	13	6,05	11,54	4,55	21,26	9 896,99	18 870,18
gryfiński	16	7,52	15,02	3,85	19,22	9 033,14	18 042,26
kamieński	10	4,77	9,38	7,01	21,14	10 079,08	19 821,97
kołobrzeski	31	7,82	13,95	7,99	39,02	9 837,63	17 554,44
koszaliński	12	4,58	10,42	11,45	18,16	6 928,91	15 775,45
myśliborski	14	6,76	12,59	7,68	20,89	10 093,11	18 791,03
policki	10	5,31	10,06	10,65	12,95	6 878,15	13 025,74
pyrzycki	5	3,67	6,44	4,81	12,48	9 157,41	16 087,88
stawieński	6	3,86	7,16	7,01	10,52	6 775,02	12 554,14
stargardzki	19	10,83	19,11	3,17	15,80	9 006,53	15 894,71
szczecinecki	18	7,36	13,55	4,61	22,95	9 387,99	17 274,00
świdwiński	13	4,38	8,29	4,72	27,24	9 168,81	17 361,24
wątecki	9	5,38	11,57	4,15	16,66	9 953,16	21 417,07
łobeski	9	3,25	6,49	3,82	23,91	8 645,52	17 237,90
m. Koszalin	17	11,54	21,79	17,89	15,79	10 714,15	20 238,67
m. Szczecin	56	36,11	62,64	9,04	13,83	8 919,23	15 471,08
m. Świnoujście	5	4,15	7,34	7,86	12,16	10 083,91	17 852,37

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.3.5: Liczba świadczeń na 100 tys. ludności: województwo zachodniopomorskie



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.3.7 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 2.3.7: 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	0,00	0,02	0,07	0,16	0,27	2,26	4,18	1,96
choszcheński	0,03	0,01	0,07	0,16	0,34	2,57	4,95	2,77
drawski	0,03	0,04	0,10	0,18	0,33	2,85	4,62	2,02
goleniowski	0,04	0,03	0,12	0,21	0,61	4,01	5,91	2,45
gryficki	0,03	0,03	0,10	0,13	0,42	2,83	5,46	2,56
gryfiński	0,02	0,06	0,12	0,21	0,61	3,78	7,19	3,08
kamieński	0,03	0,01	0,08	0,15	0,24	2,31	4,34	2,28
kołobrzeski	0,01	0,06	0,08	0,16	0,41	3,27	6,35	3,64
koszaliński	0,02	0,05	0,10	0,12	0,39	2,79	4,87	2,11
myśliborski	0,03	0,08	0,06	0,19	0,43	3,49	5,77	2,63
policki	0,02	0,04	0,08	0,12	0,23	2,62	4,89	2,06
pyrzycki	0,00	0,03	0,03	0,06	0,23	1,55	3,01	1,58
stawieński	0,00	0,04	0,06	0,09	0,22	1,92	3,54	1,34
stargardzki	0,04	0,05	0,14	0,18	0,50	4,53	9,04	4,80
szczecinecki	0,02	0,04	0,10	0,17	0,36	3,05	6,44	3,42
świdwiński	0,01	0,00	0,04	0,11	0,29	2,06	3,96	1,82
wątecki	0,02	0,06	0,12	0,25	0,36	3,20	5,42	2,21
łobeski	0,00	0,01	0,07	0,07	0,24	1,69	3,00	1,48
m. Koszalin	0,04	0,09	0,15	0,28	0,64	5,61	9,26	5,77
m. Szczecin	0,14	0,16	0,42	0,56	1,77	14,73	26,25	18,80
m. Świnoujście	0,01	0,02	0,06	0,08	0,12	1,56	3,06	2,44
Województwo	0,54	0,90	2,19	3,64	9,00	72,66	131,50	71,22

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Świadczenia pielęgniarki Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie zachodniopomorskim

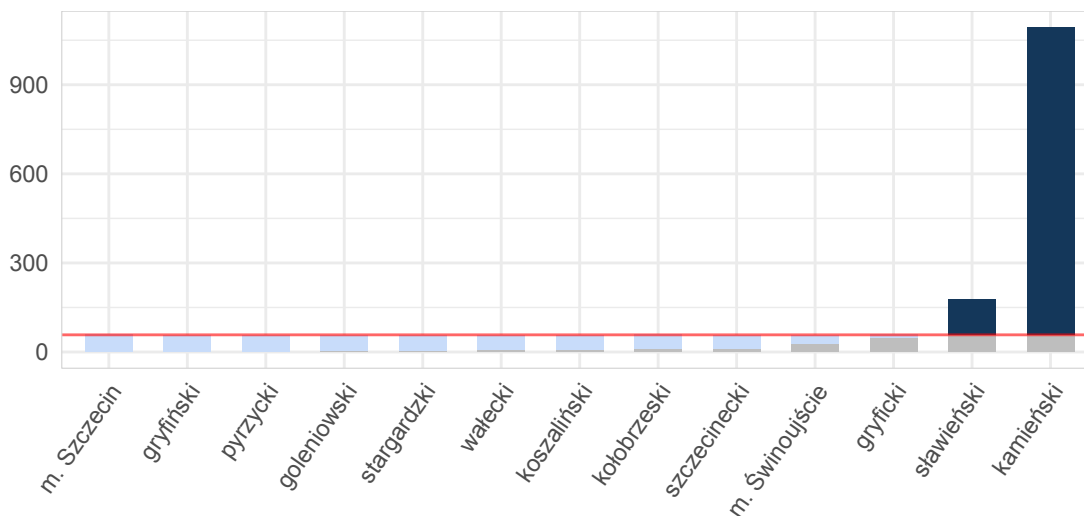
Świadczenia pielęgniarek Podstawowej Opieki Zdrowotnej stanowią jedną z mniejszych grup spośród wszystkich świadczeń POZ. W niniejszym podrozdziale przedstawiono podstawowe statystyki dla tego typu świadczeń dla województwa zachodniopomorskiego.

Tabela 2.3.8: Podstawowe statystyki świadczeniodawców pielęgniarki POZ wg powiatów

Powiat	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia pielęgniarek POZ	Liczba świadczeniodawców pielęgniarek POZ [tys.]	Liczba świadczeń pielęgniarek POZ [tys.]	% świadczeń dla pacjentów spoza powiatu	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia pielęgniarek POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniodawców pielęgniarek POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeń pielęgniarek POZ na 100 tys. ludności
goleniowski	1	0,00	0,00	-	1,21	3,64	4,85
gryficki	1	0,01	0,03	100,00	1,64	19,62	47,42
gryfiński	1	0,00	0,00	-	1,20	2,40	2,40
kamieński	2	0,18	0,52	91,88	4,23	378,47	1 093,12
kołobrzeski	3	0,00	0,01	87,50	3,78	6,29	10,07
koszaliński	2	0,00	0,00	100,00	3,03	4,54	7,57
pyrzycki	1	0,00	0,00	100,00	2,50	2,50	2,50
stawieński	2	0,04	0,10	99,02	3,51	66,63	178,84
stargardzki	1	0,00	0,01	42,86	0,83	1,66	5,82
szczecinecki	3	0,00	0,01	30,00	3,83	5,10	12,75
wątecki	1	0,00	0,00	100,00	1,85	1,85	7,41
m. Szczecin	2	0,00	0,00	50,00	0,49	0,49	0,49
m. Świnoujście	2	0,01	0,01	50,00	4,86	17,03	29,19

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.3.6: Liczba świadczeń na 100 tys. ludności: województwo zachodniopomorskie



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.3.9 zawiera zestawienie liczby sprawozdanych świadczeń pielęgniarek POZ w podziale na powiaty oraz grupy wiekowe dla województwa zachodniopomorskiego. Dane zawarte w tabeli wyrażone są w wartościach bezwzględnych.

Tabela 2.3.9: Liczba świadczeń pielęgniarki 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
gryficki	-	-	-	-	-	0,01	0,01	0,00
gryfiński	-	-	-	-	-	-	0,00	-
kamieński	-	-	-	0,00	0,00	0,10	0,22	0,20
kołobrzeszki	-	-	-	-	-	0,00	0,00	-
koszaliński	-	-	-	-	-	0,00	0,00	-
pyrzycki	-	-	-	-	-	-	0,00	-
ślawieński	0,00	-	-	-	0,00	0,03	0,04	0,03
stargardzki	-	-	-	-	-	0,00	-	0,00
szczecinecki	-	-	-	-	-	0,00	0,00	0,01
walecki	-	-	-	-	-	-	-	0,00
m. Szczecin	-	-	-	-	-	0,00	-	0,00
m. Świnoujście	-	-	-	-	-	0,00	0,00	0,01
Województwo	-	-	-	-	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Świadczenia nocnej i świątecznej Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie zachodniopomorskim

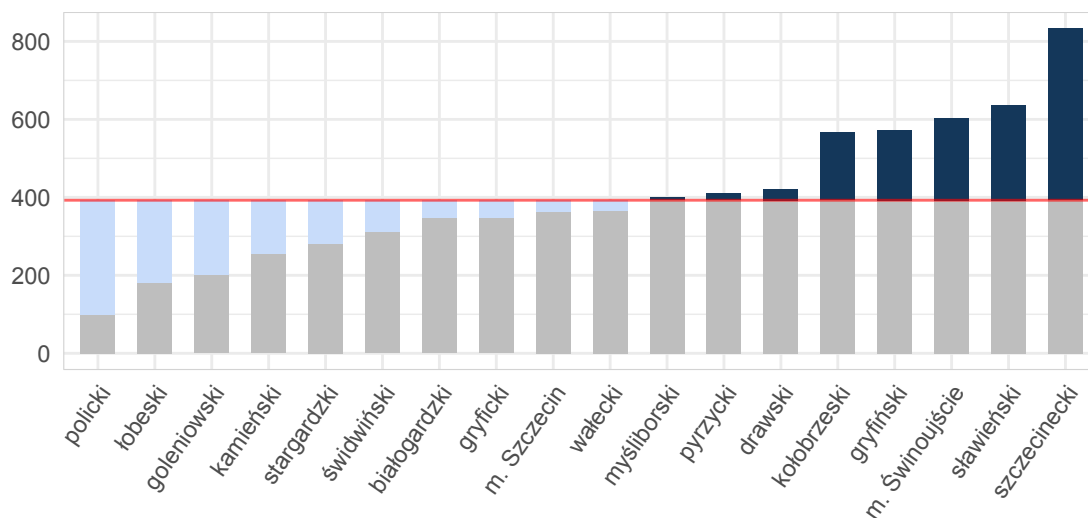
W niniejszym podrozdziale przedstawione zostały statystyki dla nocnej i świątecznej Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie zachodniopomorskim w analizowanej grupie chorób. Z uwagi na niską liczebność tego typu świadczeń, zaprezentowane zostały jedynie podstawowe wskaźniki.

Tabela 2.3.10: 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	0,16	0,17	8,93	2,07	333,65	348,16
drawski	1	0,22	0,24	6,97	1,72	372,55	420,84
goleniowski	1	0,15	0,17	19,76	1,21	179,45	202,49
gryficki	1	0,20	0,21	19,25	1,64	328,65	348,27
gryfiński	2	0,44	0,48	7,55	2,40	527,33	572,98
kamieński	1	0,12	0,12	17,36	2,11	243,15	255,84
kołobrzeski	1	0,41	0,45	22,89	1,26	517,31	566,39
myśliborski	2	0,25	0,27	20,90	2,98	373,05	399,90
policki	1	0,07	0,08	17,11	1,30	90,67	98,44
pyrzycki	1	0,14	0,16	17,68	2,50	354,51	409,44
ślawieński	1	0,32	0,36	12,95	1,75	568,09	636,47
stargardzki	1	0,33	0,34	7,12	0,83	271,97	280,28
szczecinecki	1	0,60	0,65	13,48	1,28	767,56	832,59
świdwiński	1	0,14	0,15	5,37	2,10	289,14	312,19
wątecki	1	0,18	0,20	5,08	1,85	340,66	364,73
łobeski	1	0,06	0,07	13,24	2,66	172,70	180,67
m. Szczecin	4	1,31	1,47	13,69	0,99	322,81	362,58
m. Świnoujście	1	0,23	0,25	23,39	2,43	549,68	603,19

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.3.7: Liczba świadczeń na 100 tys. ludności: województwo zachodniopomorskie



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.3.11 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 2.3.11: 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	0,00	0,00	0,01	0,06	0,06	0,03
drawski	-	0,00	0,00	0,00	0,01	0,07	0,10	0,06
goleniowski	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02	0,08	0,04	0,01
gryfiński	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,08	0,08	0,03
gryfiński	0,00	0,00	0,00	0,01	0,02	0,20	0,16	0,09
kamieński	-	0,00	0,00	0,01	0,01	0,05	0,05	0,01
kołobrzeski	0,00	0,00	0,00	0,01	0,02	0,17	0,16	0,08
myśliborski	-	0,00	0,01	0,00	0,01	0,11	0,09	0,05
policki	0,01	0,00	0,00	0,00	0,01	0,03	0,02	0,01
pyrzycki	-	-	0,00	-	0,00	0,06	0,07	0,03
sławieński	-	-	0,00	0,00	0,02	0,13	0,15	0,05
stargardzki	0,00	0,00	0,00	0,01	0,03	0,14	0,11	0,05
szczecinecki	-	0,00	0,00	0,00	0,04	0,26	0,25	0,10
świdwiński	-	-	0,00	0,00	0,01	0,05	0,05	0,03
wałęcki	-	0,00	-	0,00	0,01	0,06	0,08	0,04
łobeski	0,00	-	-	0,00	0,00	0,02	0,02	0,02
m. Szczecin	0,03	0,02	0,04	0,03	0,10	0,56	0,42	0,27
m. Świnoujście	0,00	0,00	0,01	0,00	0,01	0,08	0,10	0,04
Województwo	-	-	-	-	0,36	2,22	2,00	0,98

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.4 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.

2.5 Zasoby sprzętowe

Informacje dotyczące zasobów sprzętowych za rok 2016 zostały opublikowane w dniu 30 maja 2018 r. w tzw. mapach szpitalnych. Ze względu na objętość dokumentu postanowiono nie powtarzać treści już opublikowanych. Odsyłamy czytelnika do odpowiednich elementów map szpitalnych dostępnych pod adresem: <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018>.

Rozdział 3

Prognoza

Spis treści

3.1	Prognoza demograficzna	376
3.2	Prognoza zapadalności rejestrowanej - przewlekłe	376
3.3	Prognoza zapadalności rejestrowanej - ostre	509

3.1 Prognoza demograficzna

Prognozy demograficzne za analizowany okres są tożsame z tymi, które zostały opublikowane w dniu 30 maja 2018 r. w tzw. mapach szpitalnych. Ze względu na objętość dokumentu postanowiono nie powtarzać treści już opublikowanych. Odsyłamy czytelnika do odpowiednich elementów map szpitalnych.

3.2 Prognoza zapadalności rejestrowanej - przewlekłe

W części dotyczącej szacowania wskaźników epidemiologicznych niniejszego dokumentu przedstawiono zapadalność rejestrowaną dla podgrup analizowanych w ramach danej grupy chorób. Na jej podstawie została opracowana prognoza zapadalności rejestrowanej w latach 2022-2031. Proces prognozy przebiegał według następującego schematu:

- przyjęto obliczone na rok 2016 współczynniki zapadalności rejestrowanej w przekroju uwzględniającym grupy wiekowe, płeć i miejsce zamieszkania (miasto/wies),
- zdefiniowane uprzednio współczynniki zapadalności rejestrowanej zostały przemnożone przez prognozę ludności Głównego Urzędu Statystycznego (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.

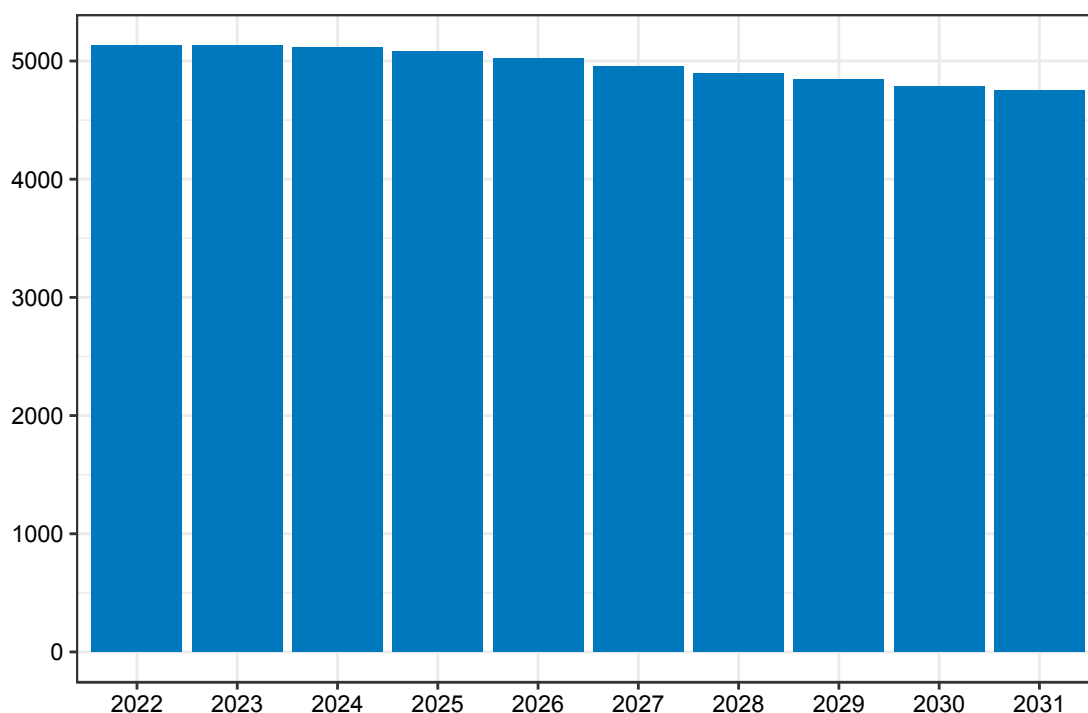
Wykorzystanie powyższego rozumowania daje możliwość oszacowania zmienności wartości prognostycznych dla obserwowanego trendu demograficznego. Przyjęcie różnych wariantów prognozy wynika z braku dostatecznej wiedzy o obecnych wartościach wskaźników epidemiologicznych oraz niepewności co do przyszłych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

Zapalenia mózgu, rdzenia i opon mózgowych

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Zapalenia mózgu, rdzenia i opon mózgowych prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 5,1 tys. i do 2031 r. spadnie do 4,7 tys. (spadek o -7.8 %). Wykres 3.2.1 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

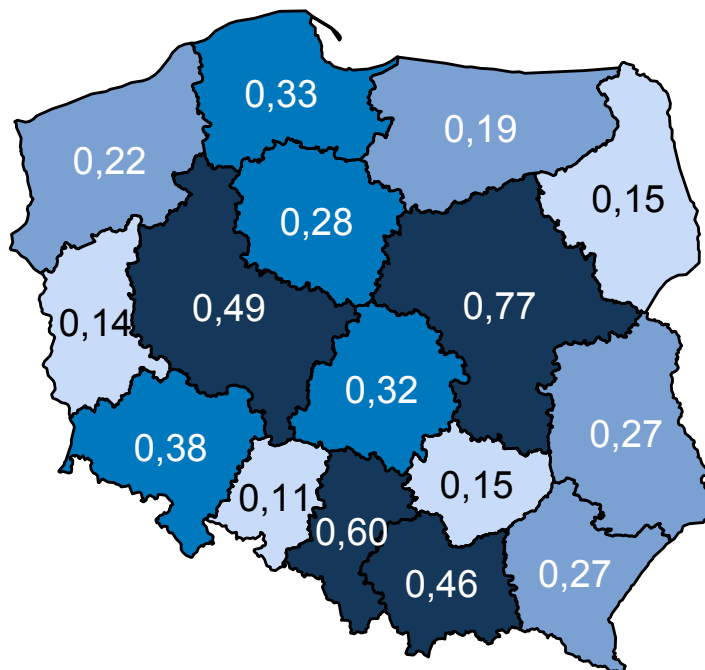
Wykres 3.2.1: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

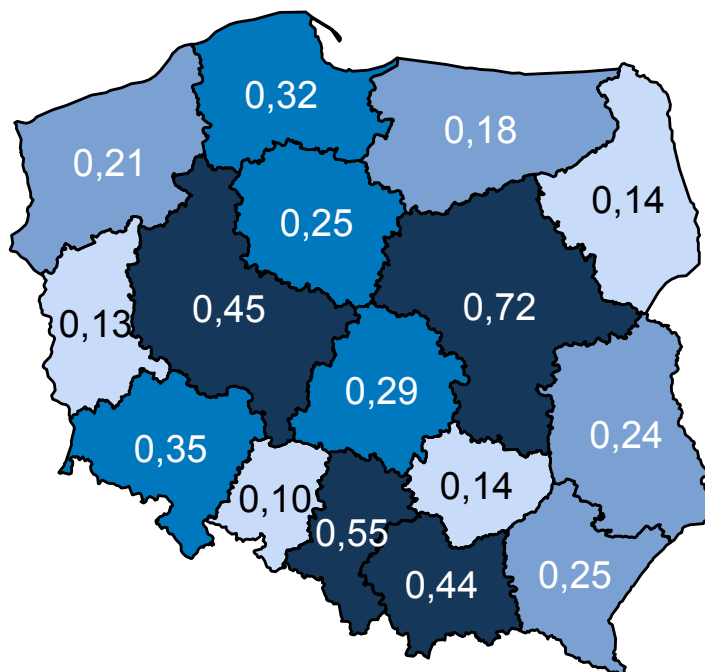
Mapa 3.2.1 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,22 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.2.

Mapa 3.2.1: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.2: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

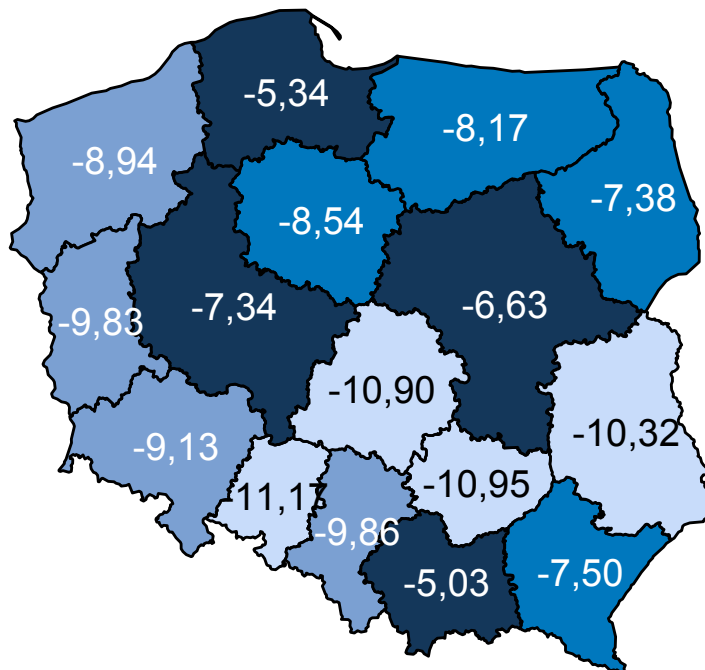


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.3 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -8,94%.

Mapa 3.2.3: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

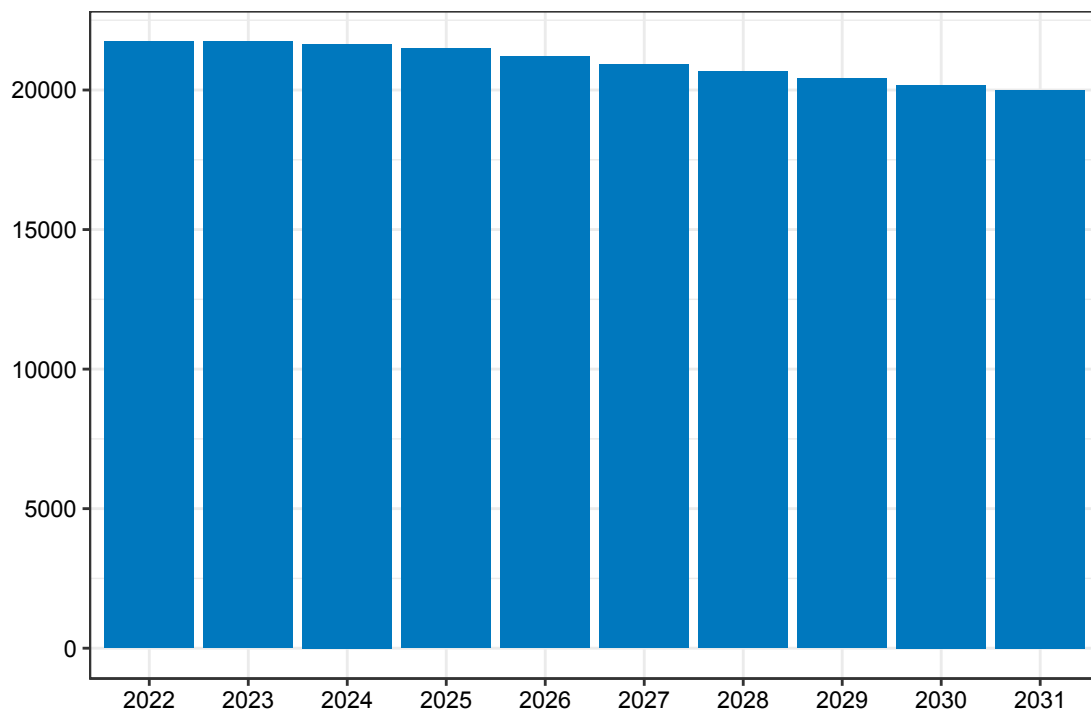


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Zapalenia mózgu, rdzenia i opon mózgowych prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 21,7 tys. i do 2031 r. spadnie do 20,0 tys. (spadek o -7,8 %). Wykres 3.2.2 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

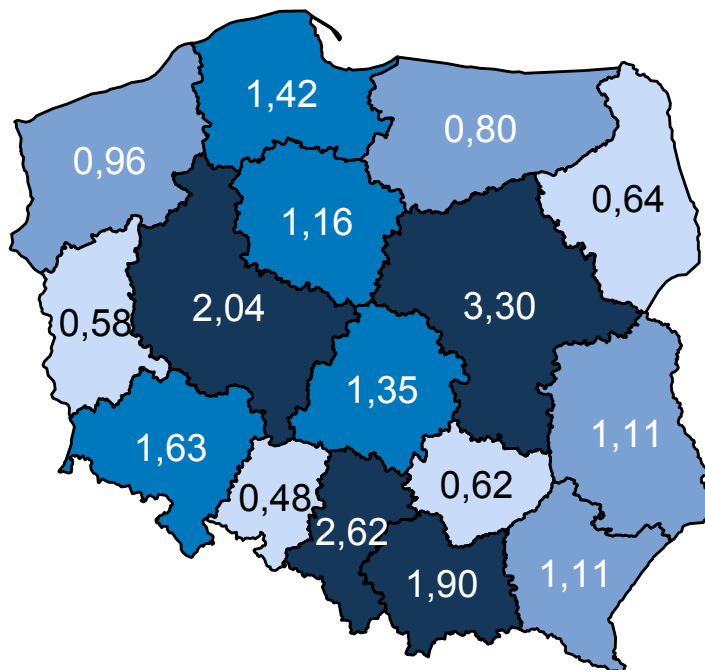
Wykres 3.2.2: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

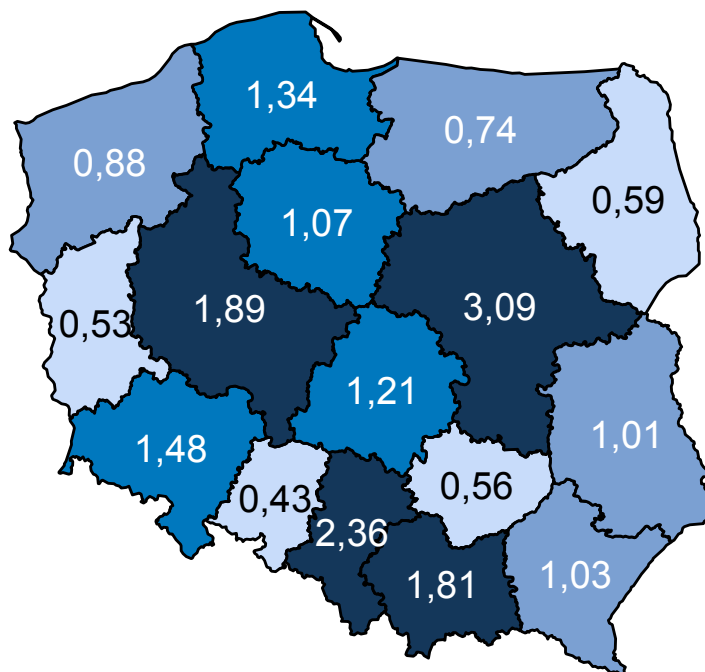
Mapa 3.2.4 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,96 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.5.

Mapa 3.2.4: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.5: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

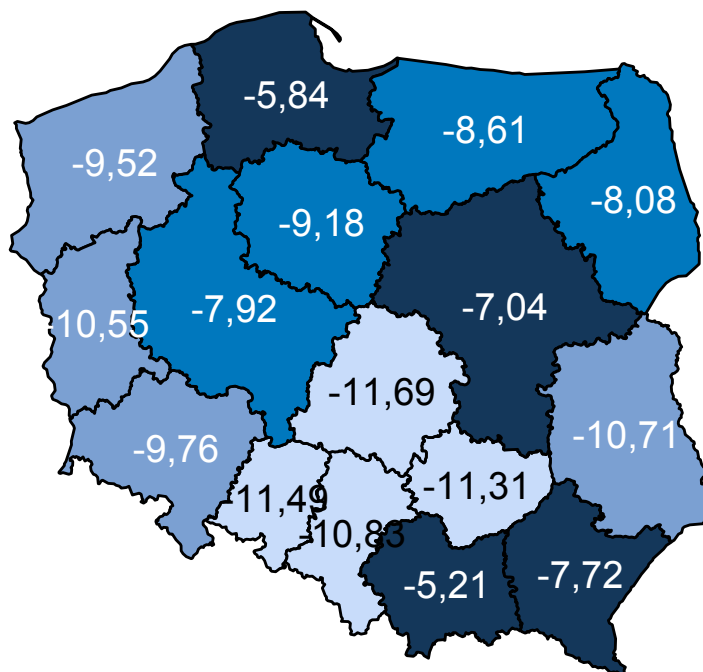


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.6 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -9,52%.

Mapa 3.2.6: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

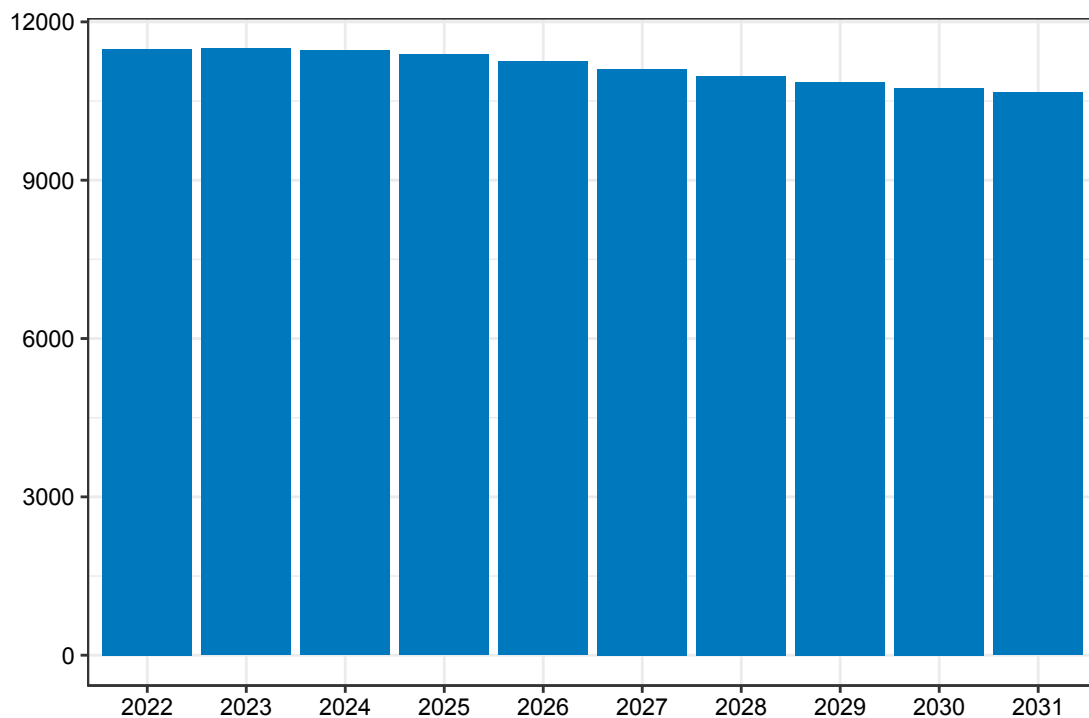


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Zapalenia mózgu, rdzenia i opon mózgowych prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 11,5 tys. i do 2031 r. spadnie do 10,7 tys. (spadek o -7 %). Wykres 3.2.3 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

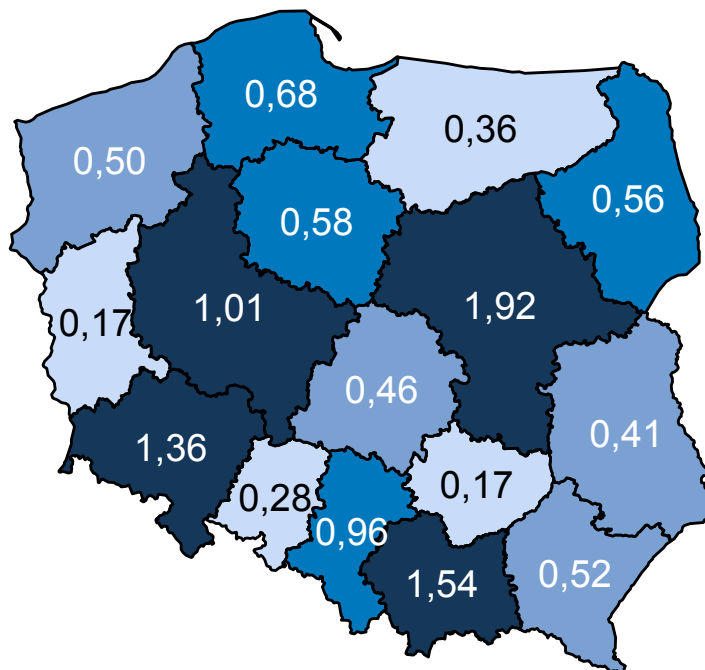
Wykres 3.2.3: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

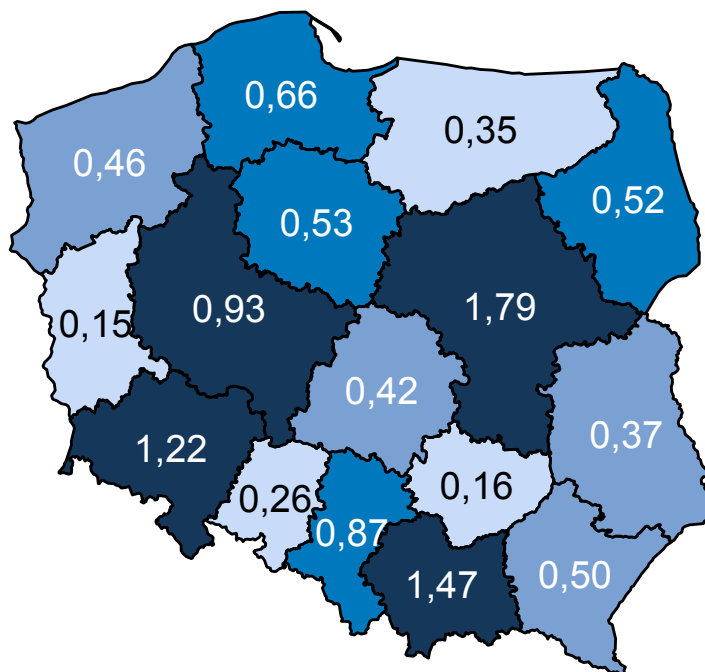
Mapa 3.2.7 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,50 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.8.

Mapa 3.2.7: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.8: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

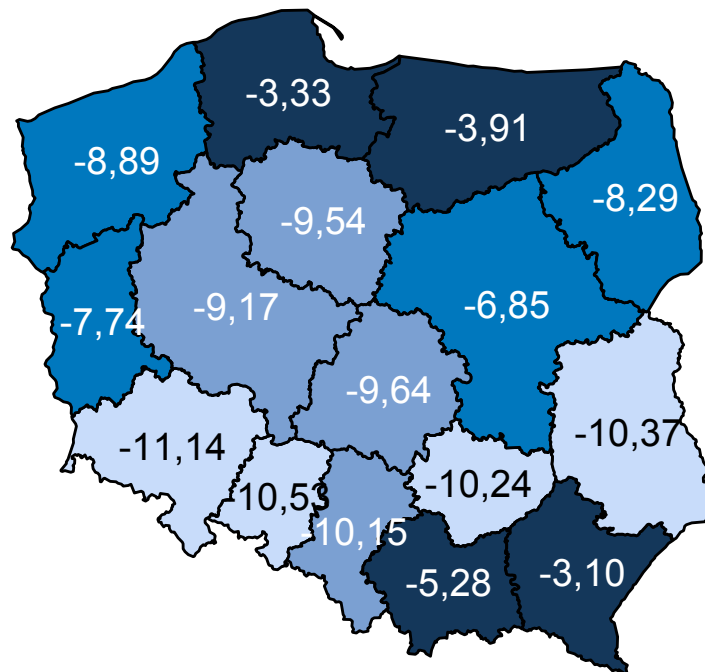


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.9 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -8,89%.

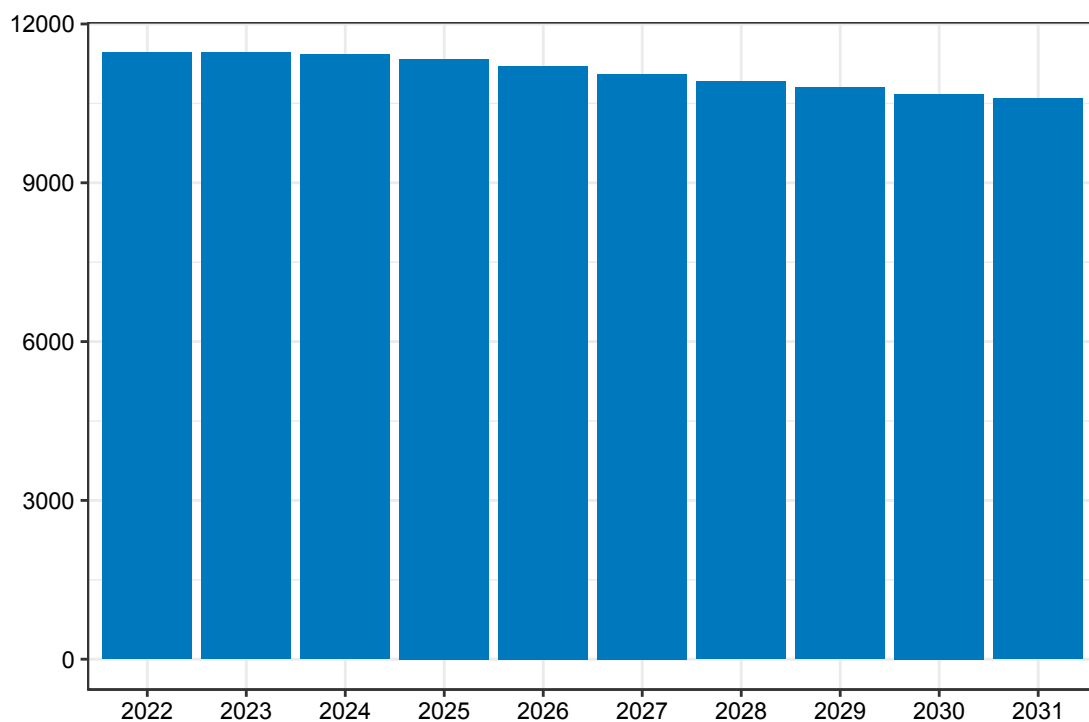
Mapa 3.2.9: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

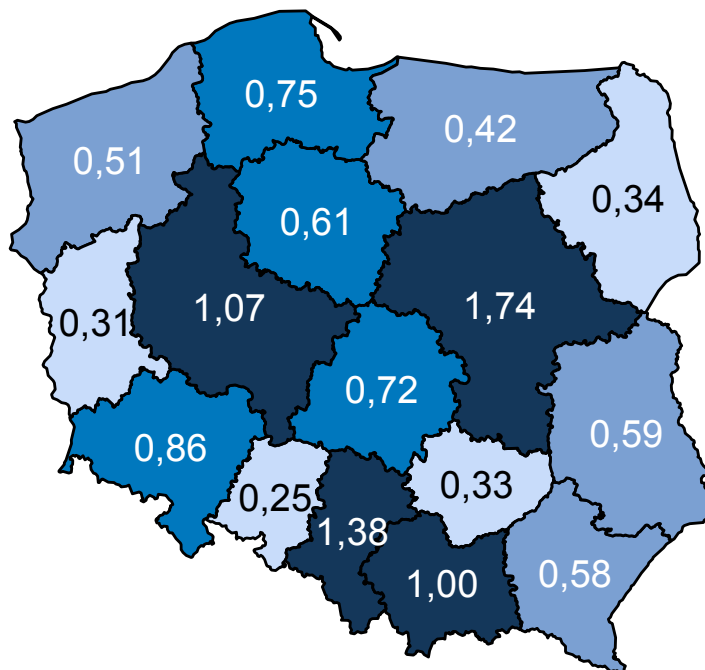
W latach 2022–2031 dla grupy Zapalenia mózgu, rdzenia i opon mózgowych prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 11,5 tys. i do 2031 r. spadnie do 10,6 tys. (spadek o -7,8 %). Wykres 3.2.4 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.4: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

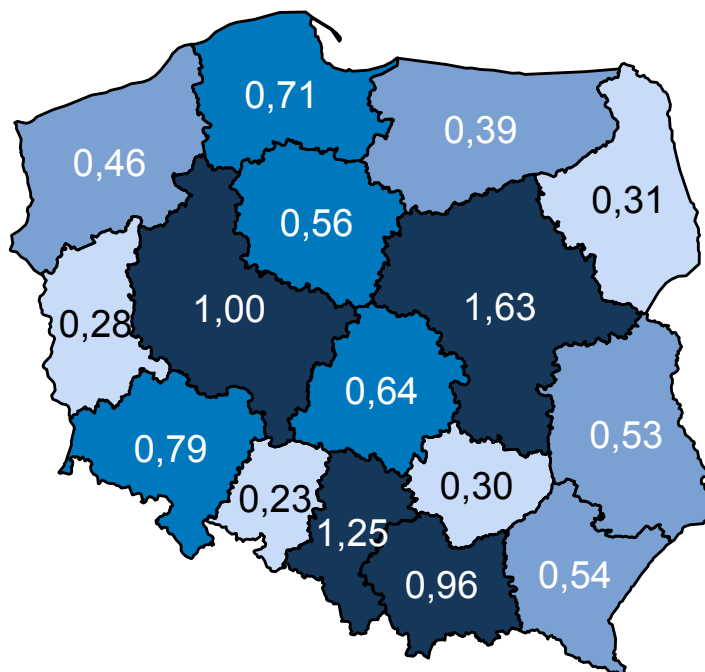
Mapa 3.2.10 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,51 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.11.

Mapa 3.2.10: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.11: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

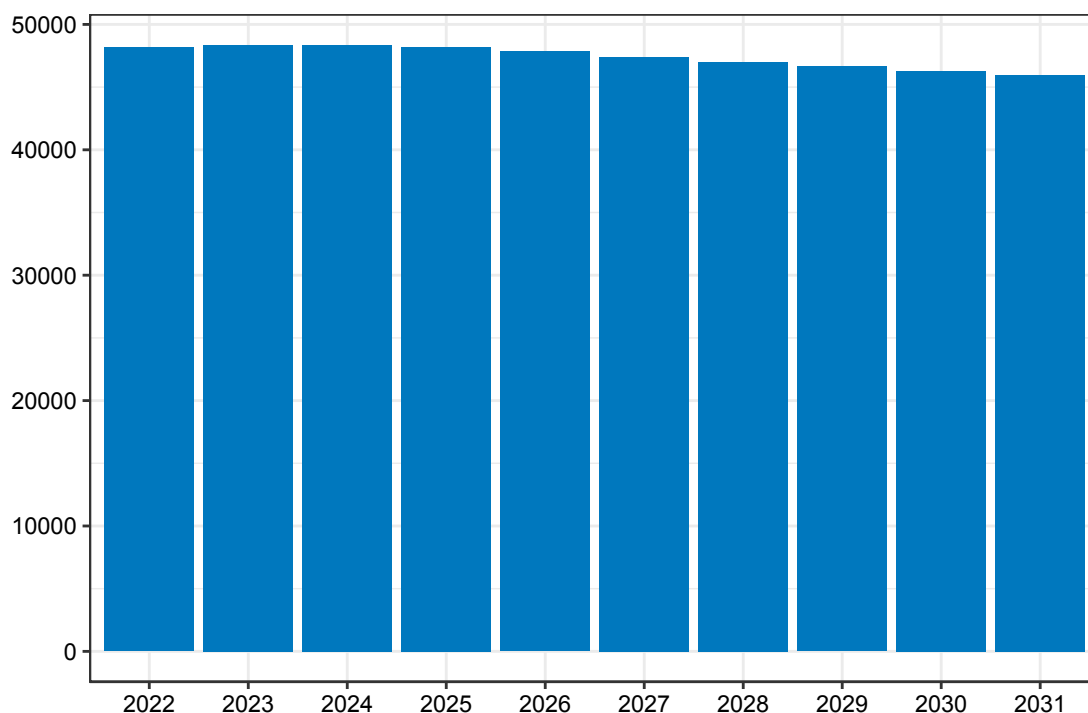
Mapa 3.2.12 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

Mózgowe porażenie dziecięce, wczesne zaburzenia rozwoju i encefalopatie

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Mózgowe porażenie dziecięce, wczesne zaburzenia rozwoju i encefalopatie prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 48,2 tys. i do 2031 r. spadnie do 46,0 tys. (spadek o -4.6 %). Wykres 3.2.6 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

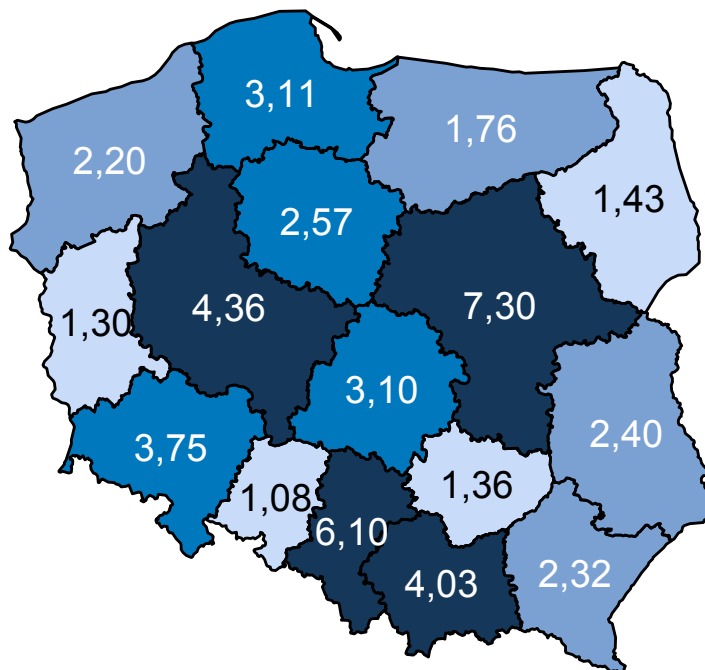
Wykres 3.2.6: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

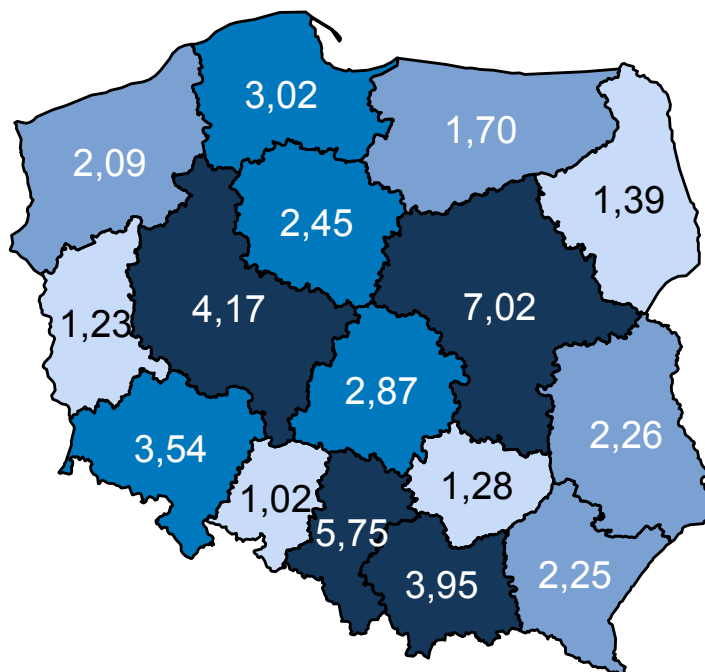
Mapa 3.2.13 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,20 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.14.

Mapa 3.2.13: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.14: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

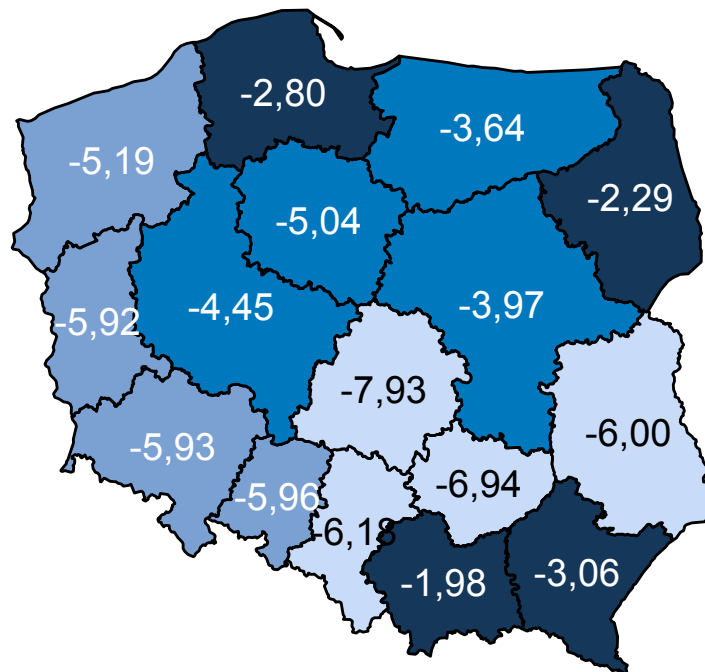


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.15 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -5,19%.

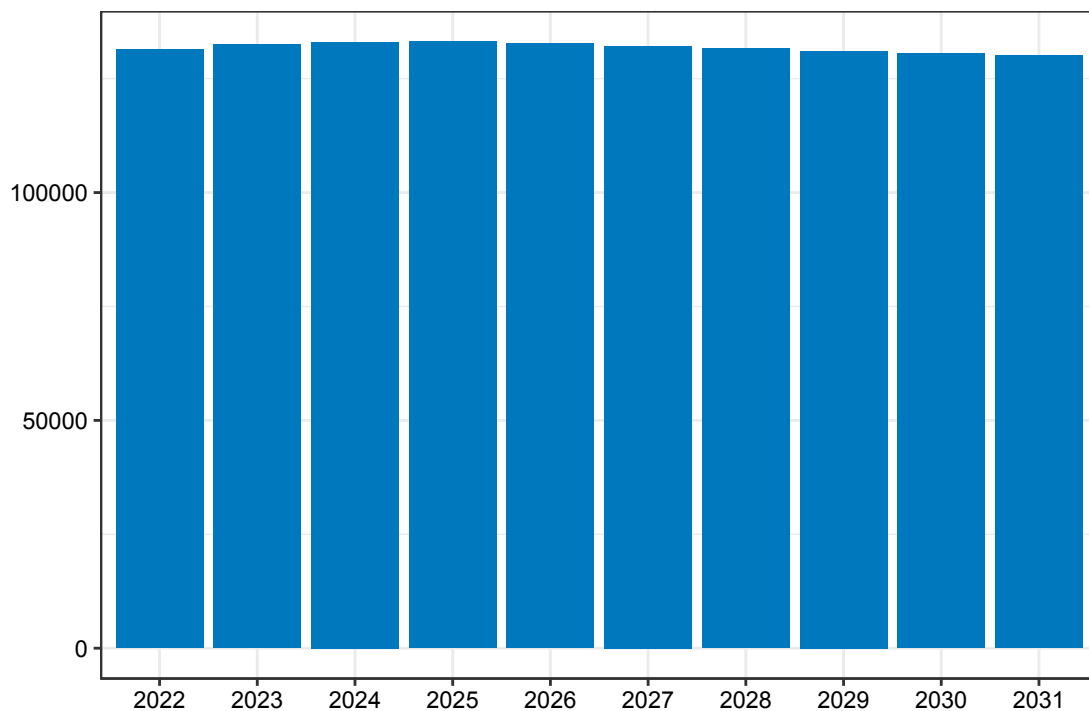
Mapa 3.2.15: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

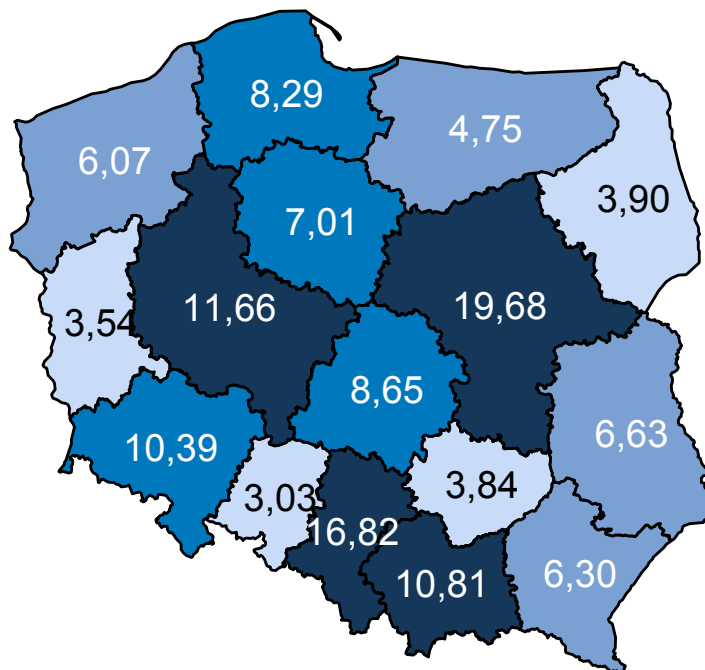
W latach 2022–2031 dla grupy Mózgowe porażenie dziecięce, wczesne zaburzenia rozwoju i encefalopatie prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 131,4 tys. i do 2031 r. spadnie do 130,1 tys. (spadek o -1 %). Wykres 3.2.7 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.7: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

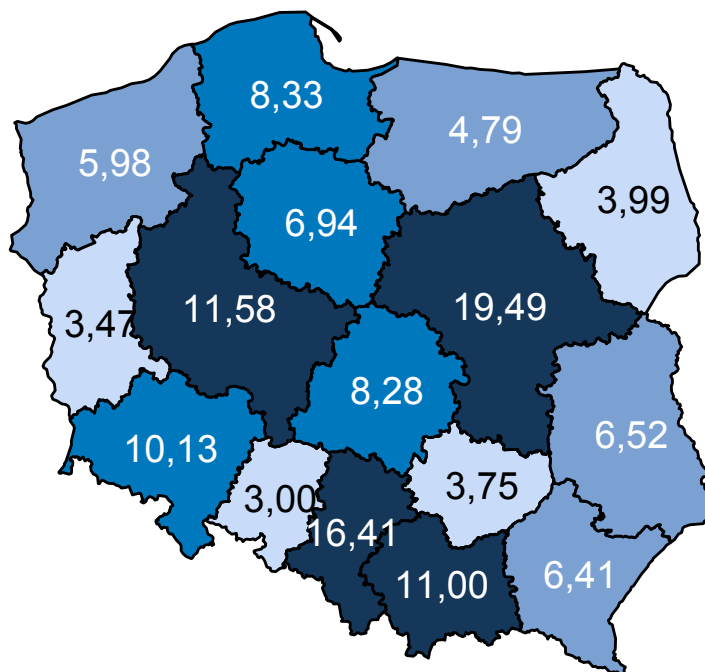
Mapa **3.2.16** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 6,07 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.17**.

Mapa 3.2.16: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.17: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

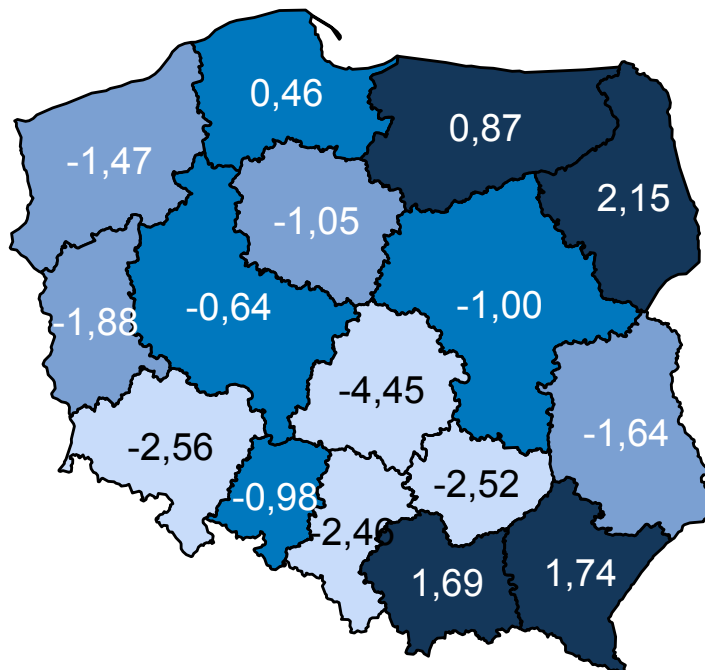


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.18 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -1,47%.

Mapa 3.2.18: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

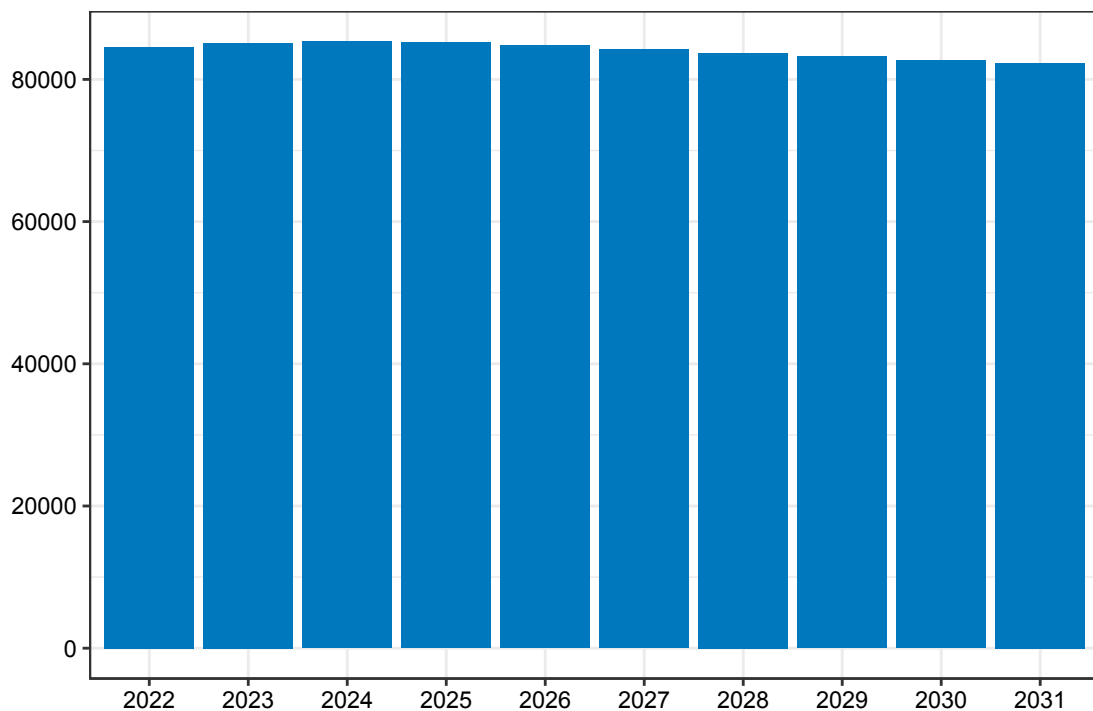


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Mózgowe porażenie dziecięce, wczesne zaburzenia rozwoju i encefalopatie prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 84,6 tys. i do 2031 r. spadnie do 82,3 tys. (spadek o -2,7 %). Wykres 3.2.8 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

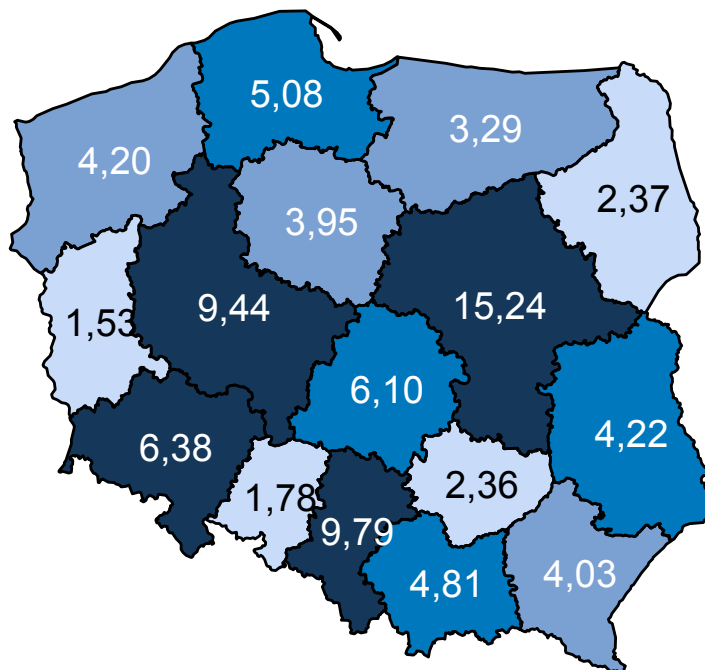
Wykres 3.2.8: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

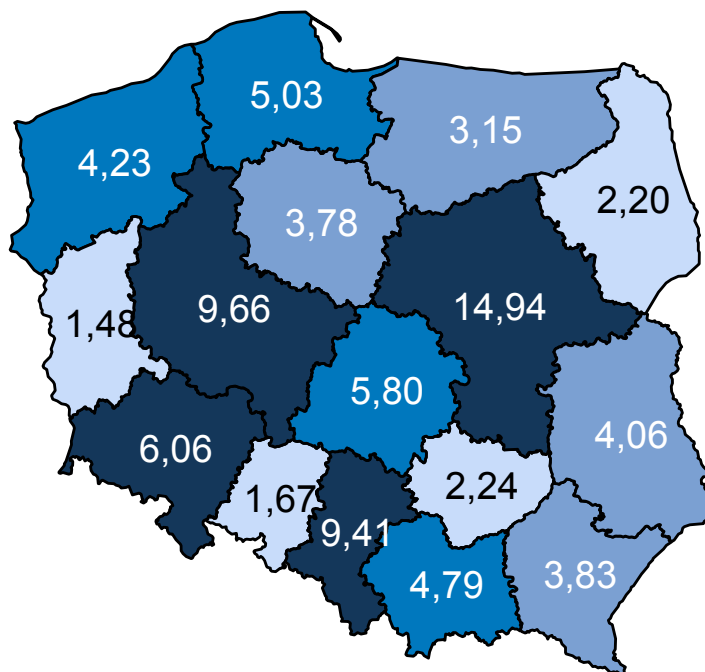
Mapa 3.2.19 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 4,20 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.20.

Mapa 3.2.19: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.20: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

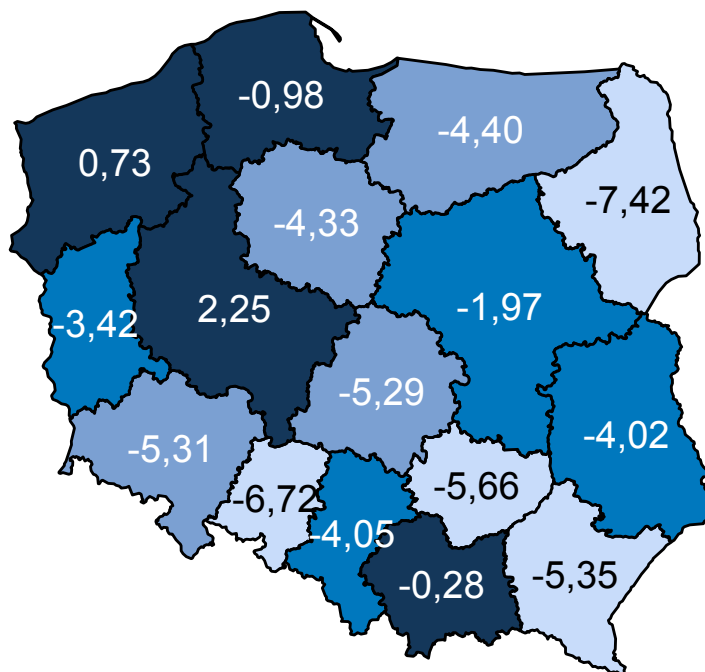


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.21 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 0,73%.

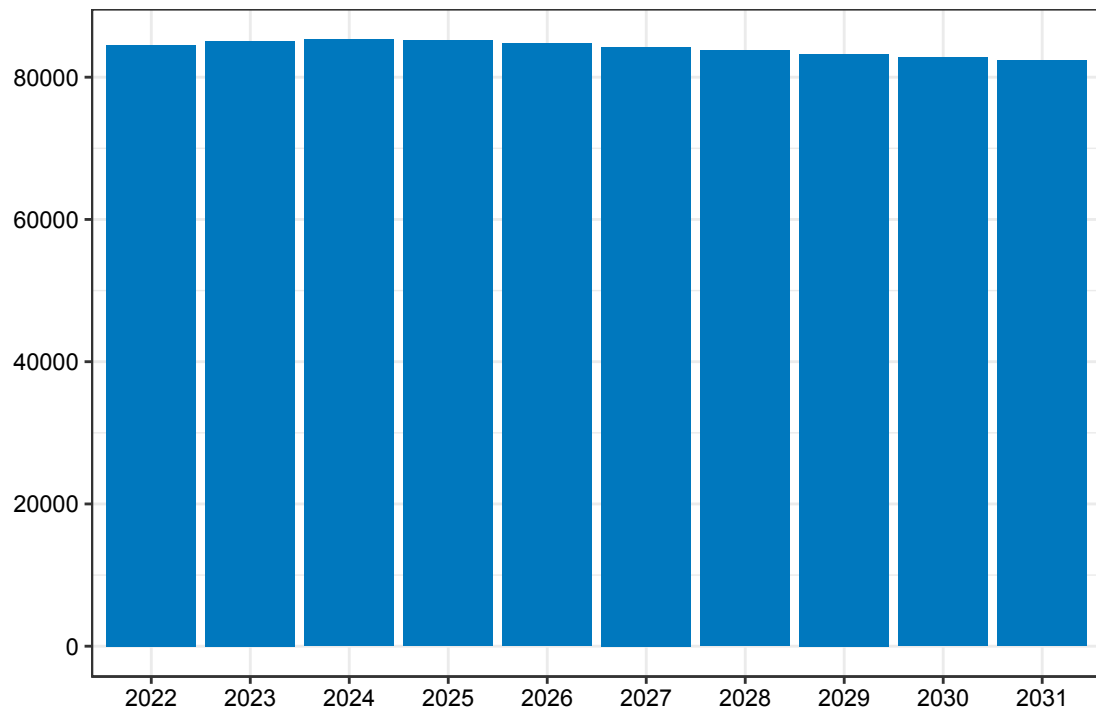
Mapa 3.2.21: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

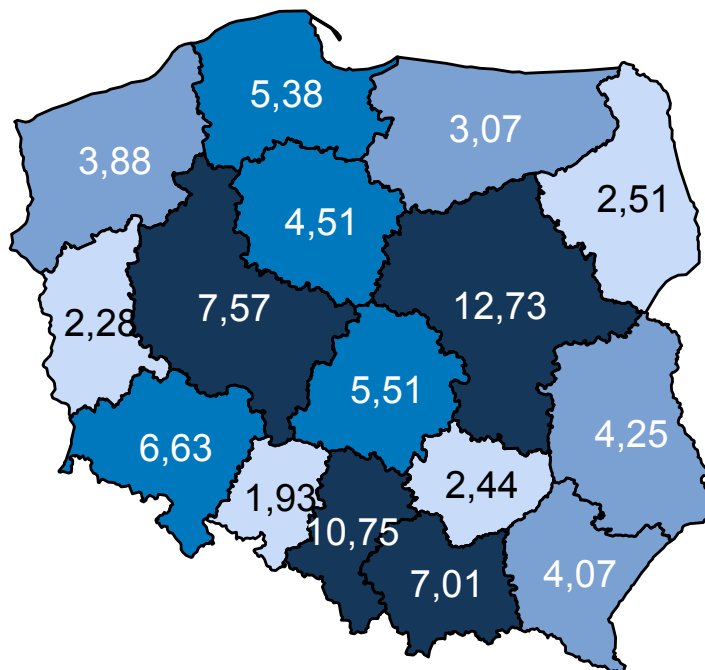
W latach 2022–2031 dla grupy Mózgowe porażenie dziecięce, wczesne zaburzenia rozwoju i encefalopatie prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 84,5 tys. i do 2031 r. spadnie do 82,4 tys. (spadek o -2,5 %). Wykres 3.2.9 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.9: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

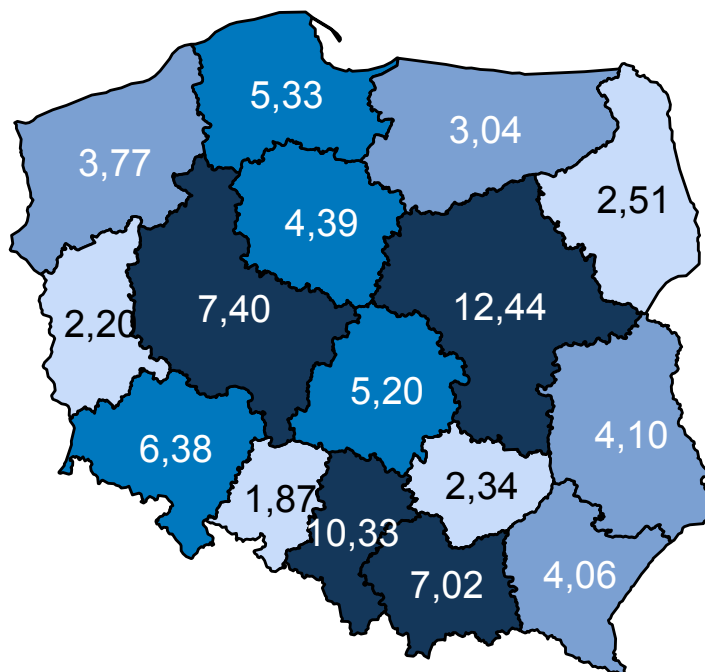
Mapa 3.2.22 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 3,88 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.23.

Mapa 3.2.22: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.23: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

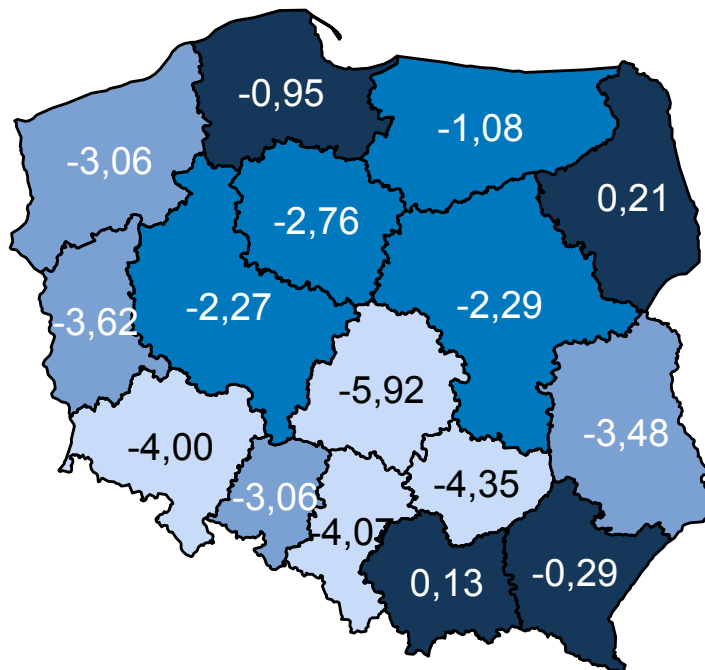


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.24 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -3,06%.

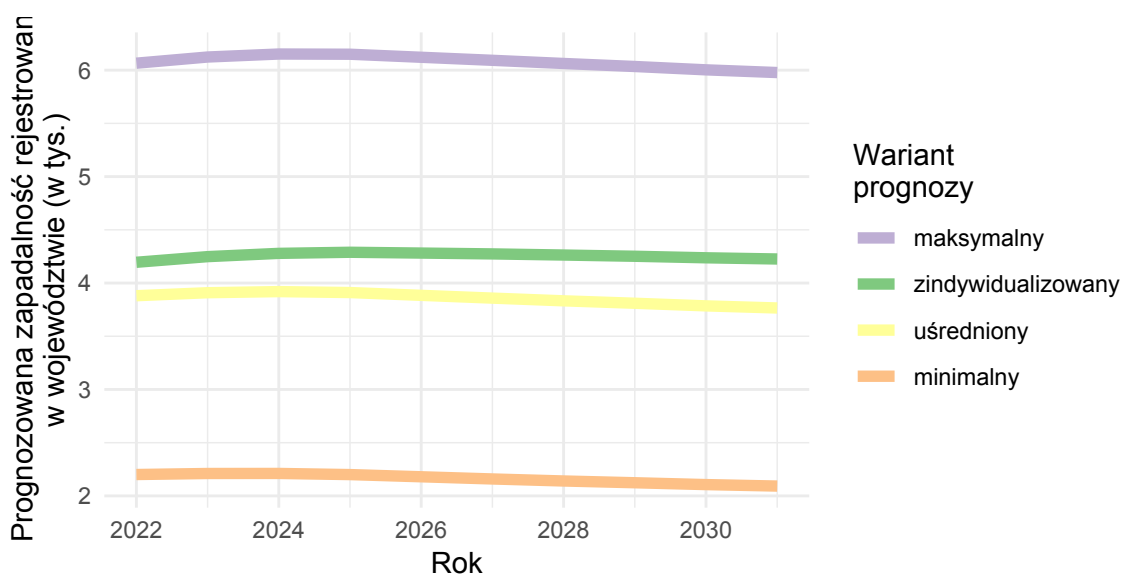
Mapa 3.2.24: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 3.2.10.

Wykres 3.2.10: Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



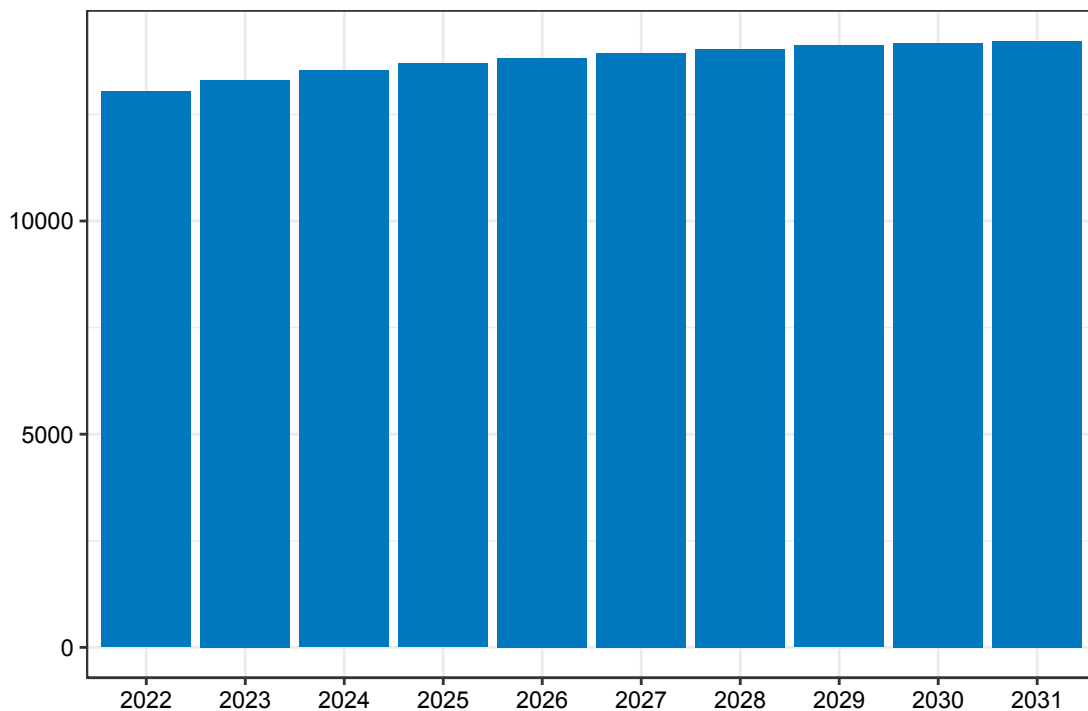
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Choroby nerwowo-mięśniowe

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Choroby nerwowo-mięśniowe prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 13,0 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 14,2 tys. (wzrost o 9,2 %). Wykres 3.2.11 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

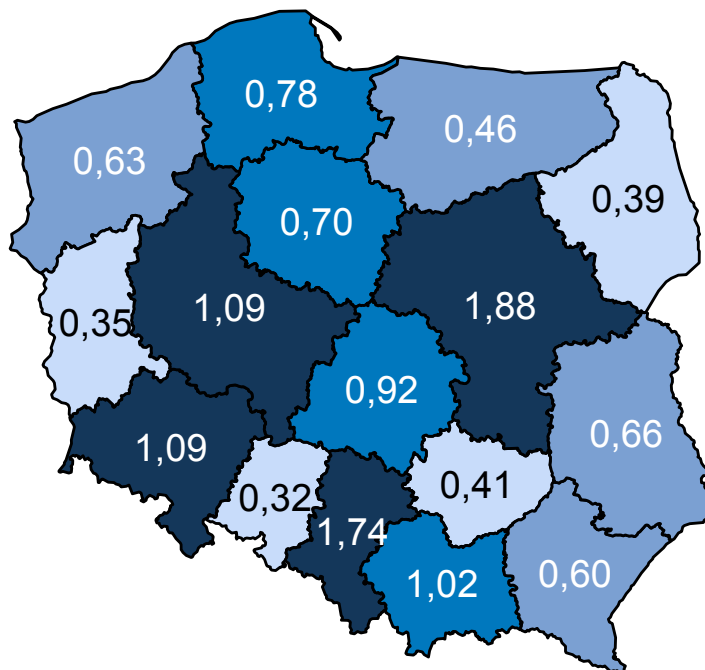
Wykres 3.2.11: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

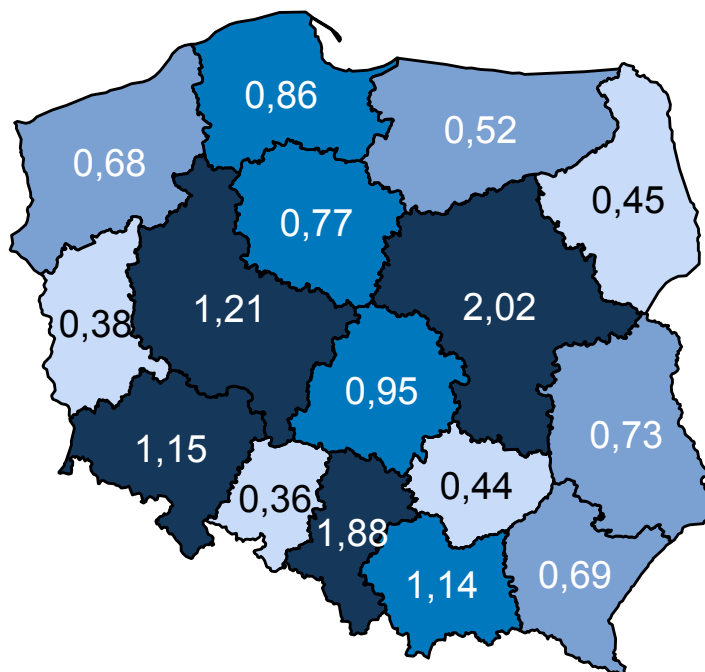
Mapa 3.2.25 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,63 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.26.

Mapa 3.2.25: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.26: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

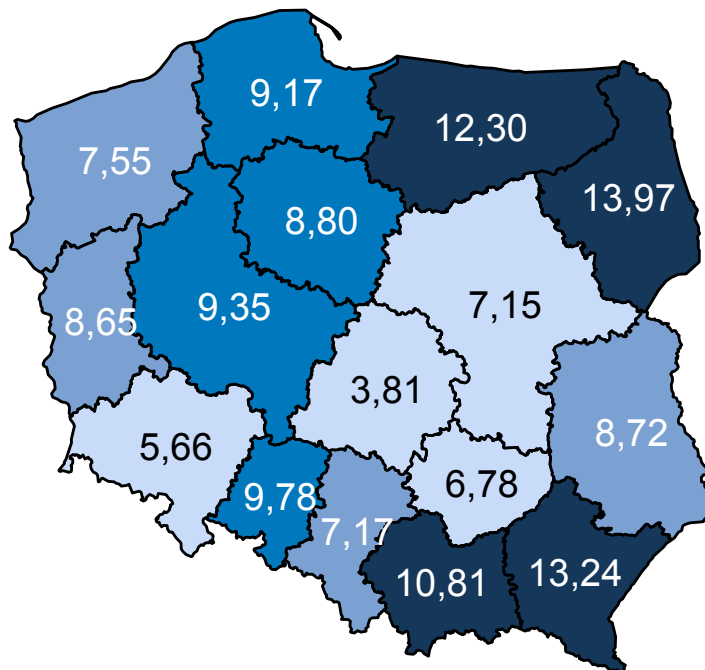


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.27 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 7,55%.

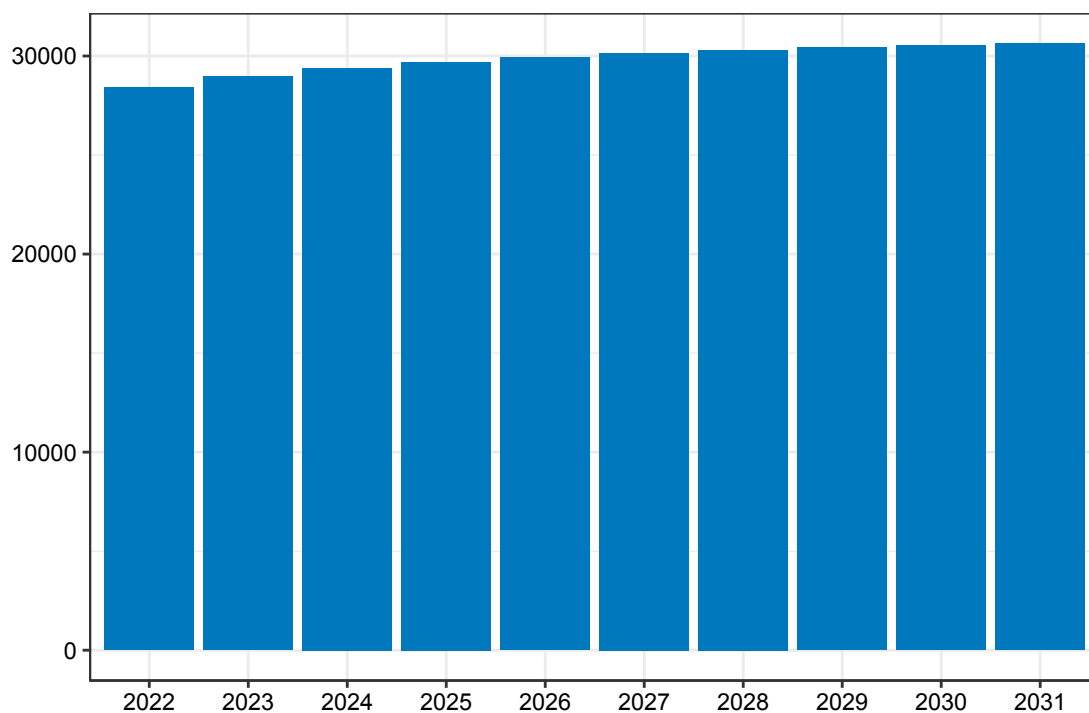
Mapa 3.2.27: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

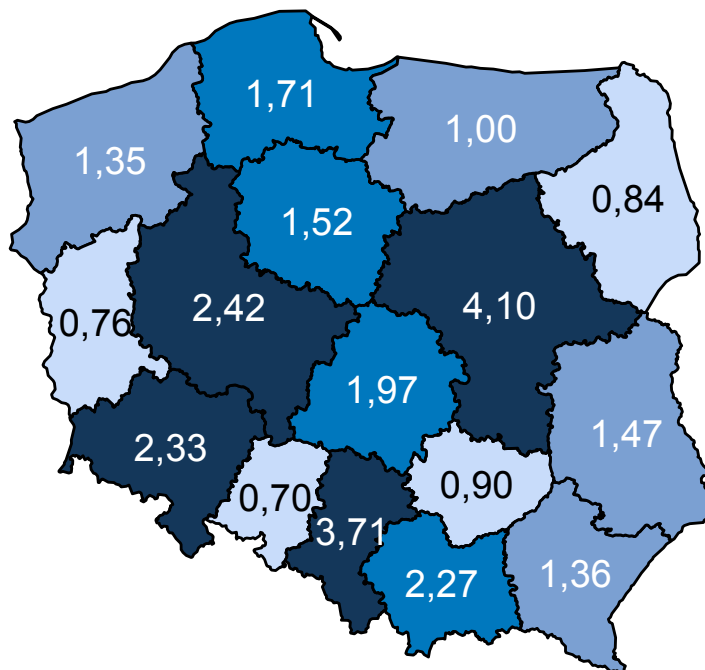
W latach 2022–2031 dla grupy Choroby nerwowo-mięśniowe prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 28,4 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 30,6 tys. (wzrost o 7.7 %). Wykres 3.2.12 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.12: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

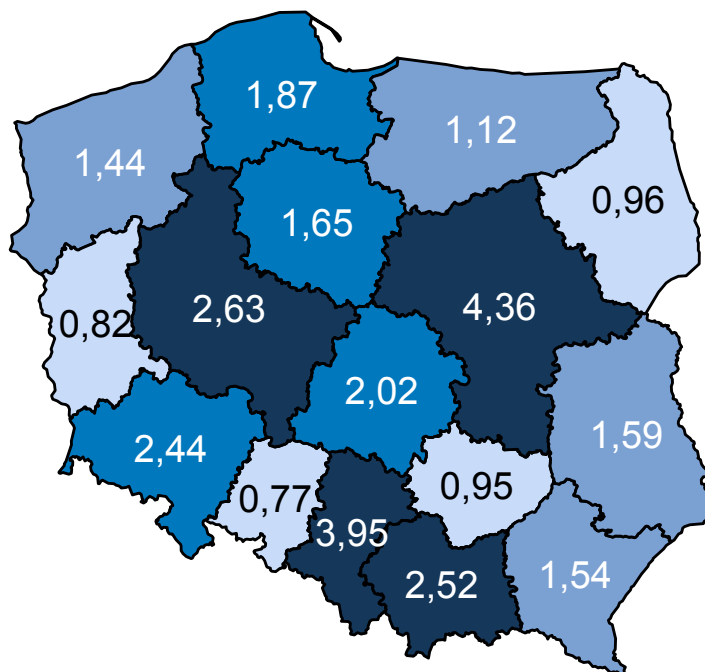
Mapa 3.2.28 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,35 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.29.

Mapa 3.2.28: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.29: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

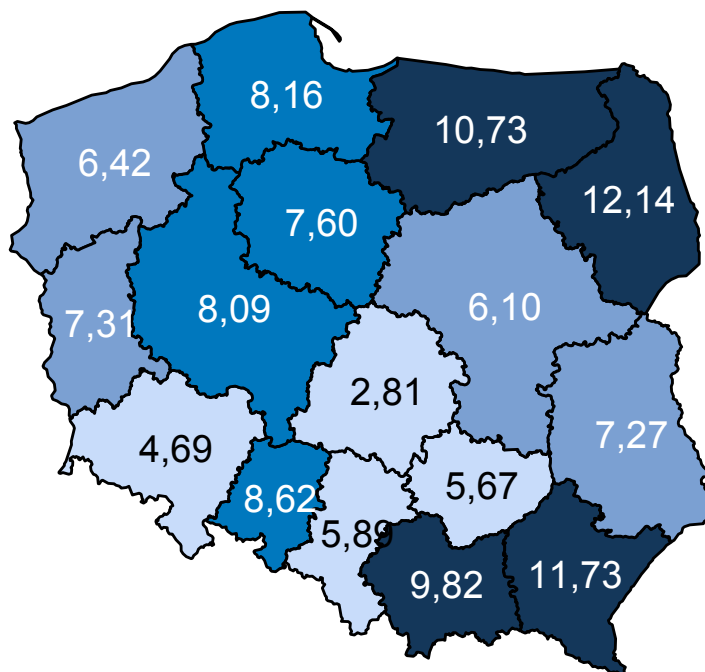


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.30 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 6,42%.

Mapa 3.2.30: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

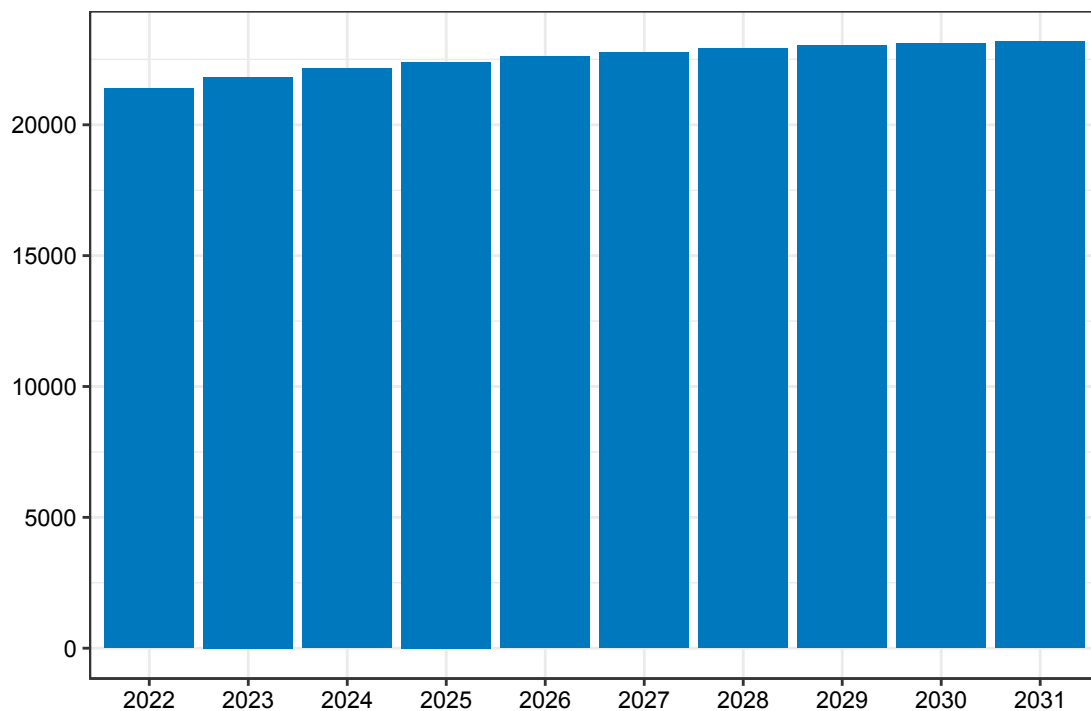


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Choroby nerwowo-mięśniowe prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 21,4 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 23,2 tys. (wzrost o 8,4 %). Wykres 3.2.13 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

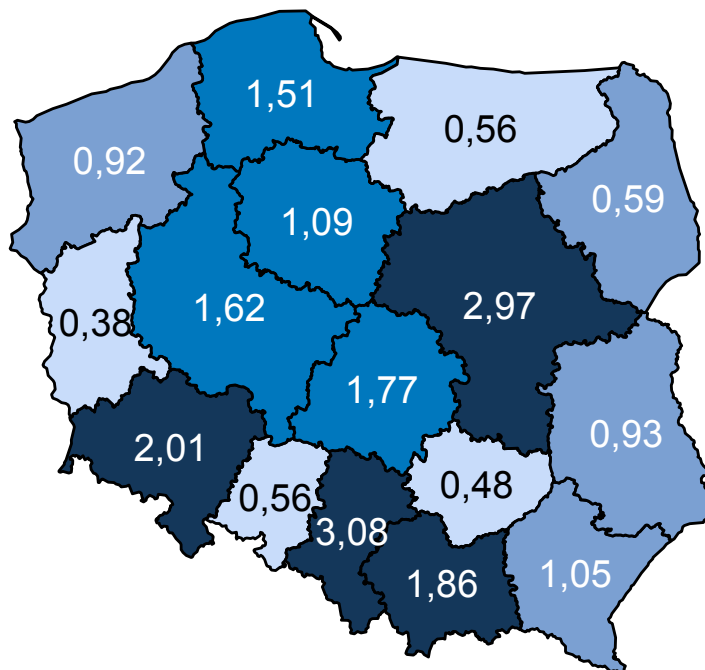
Wykres 3.2.13: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

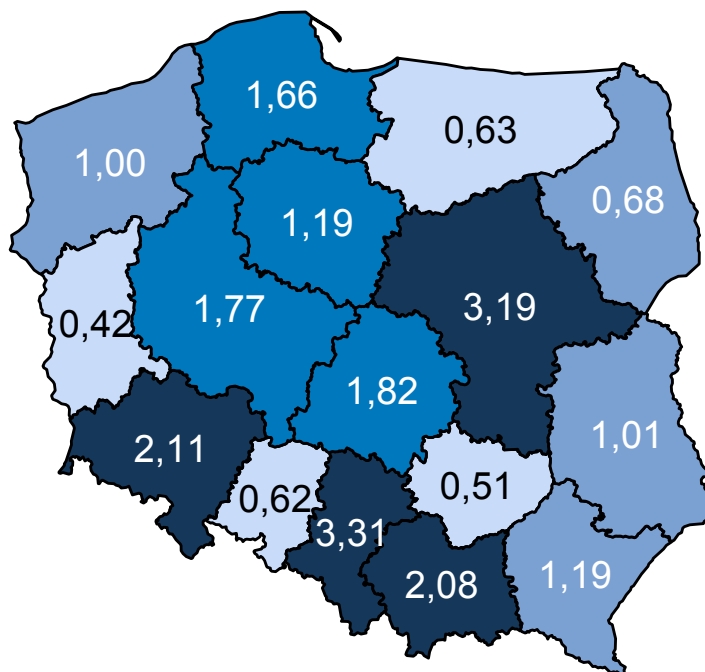
Mapa 3.2.31 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,92 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.32.

Mapa 3.2.31: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.32: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

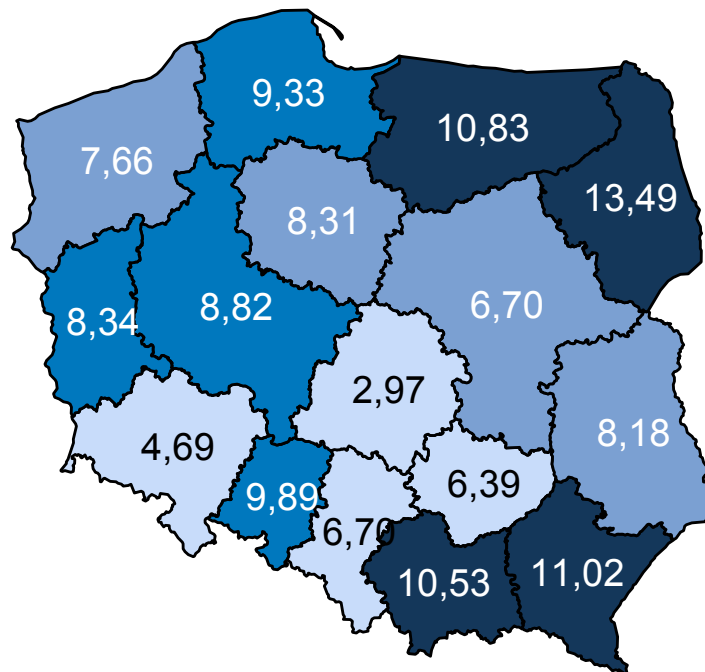


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.33 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 7,66%.

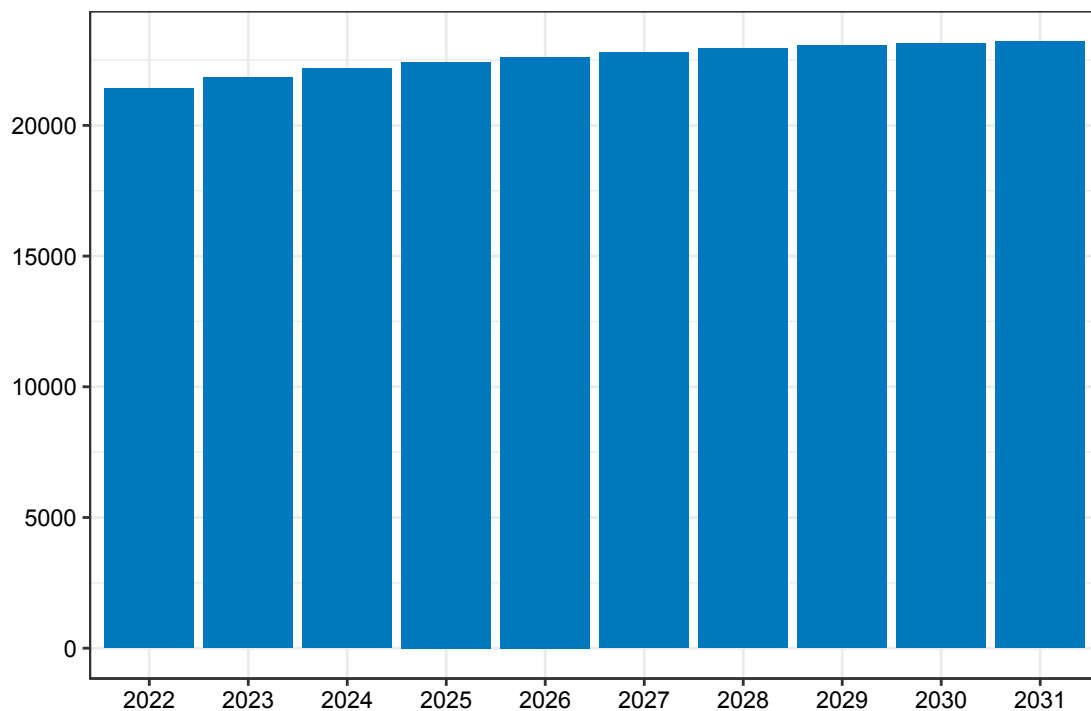
Mapa 3.2.33: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

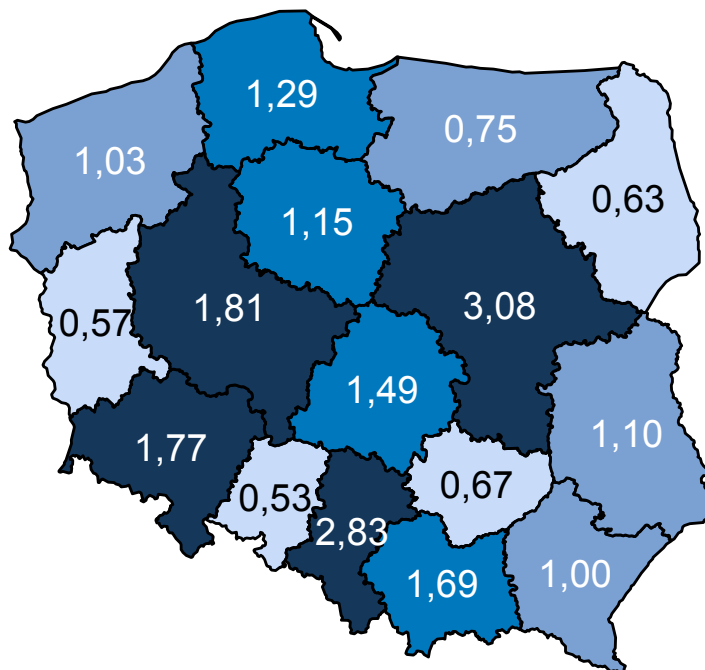
W latach 2022–2031 dla grupy Choroby nerwowo-mięśniowe prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 21,4 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 23,2 tys. (wzrost o 8,4 %). Wykres 3.2.14 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.14: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

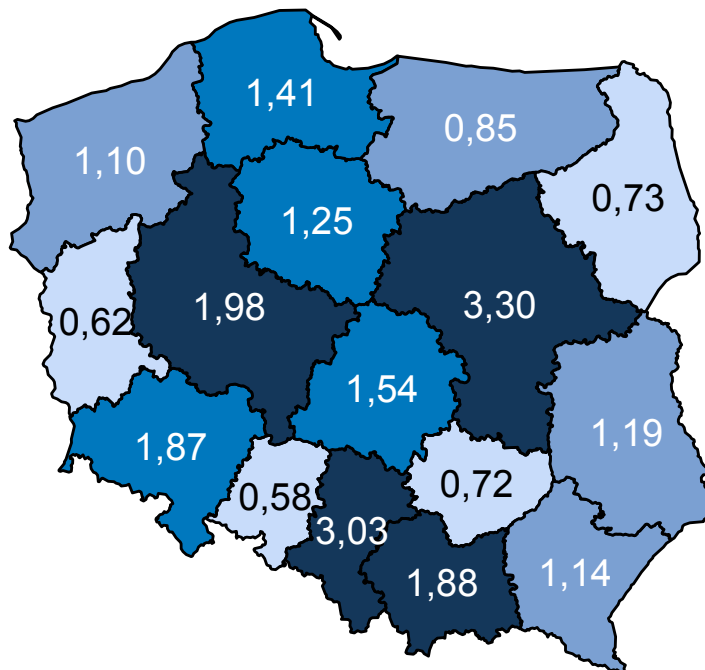
Mapa 3.2.34 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,03 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.35.

Mapa 3.2.34: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.35: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

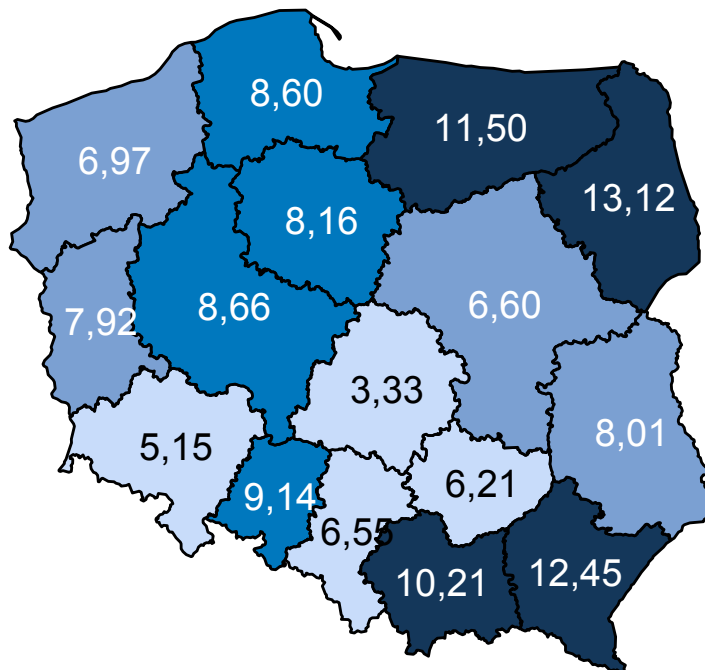


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.36 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 6,97%.

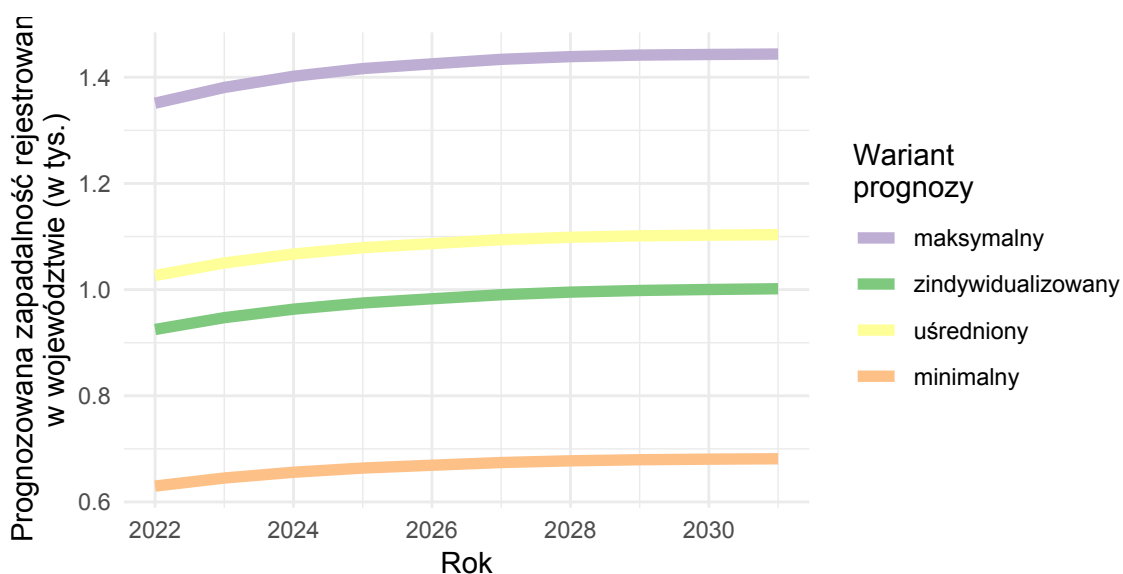
Mapa 3.2.36: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 3.2.15.

Wykres 3.2.15: Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



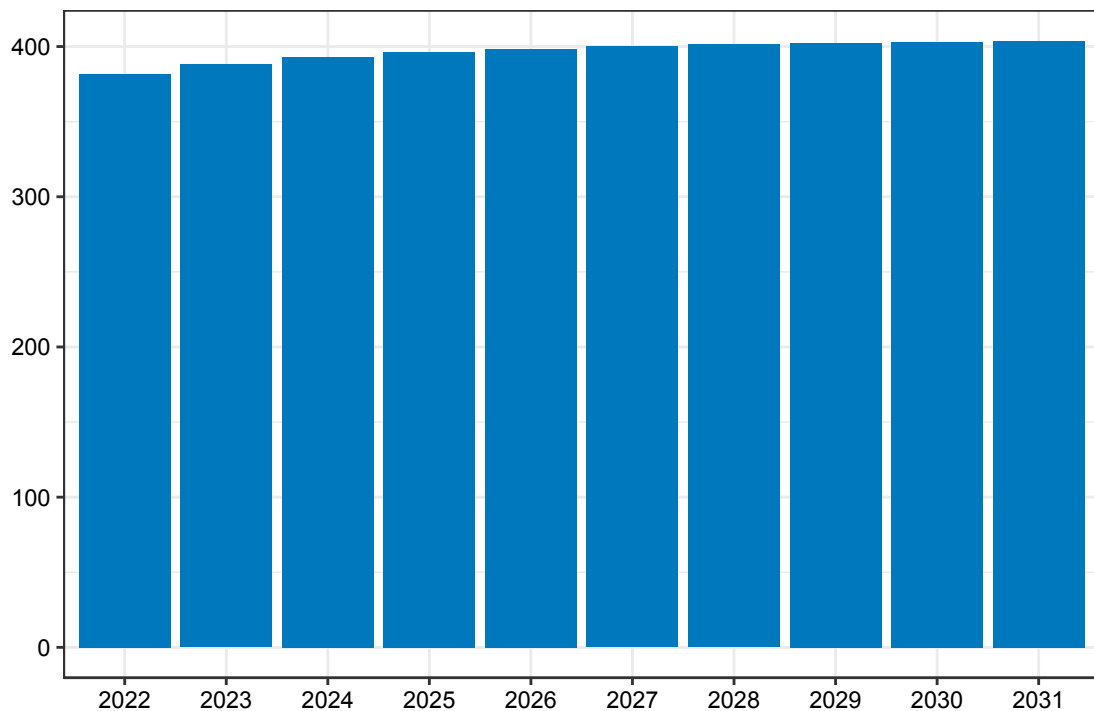
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Choroby demielinizacyjne

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Choroby demielinizacyjne prognozuje się w Polsce brak zmian w wartości zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 0,4 tys. i do 2031 r. pozostanie na zbliżonym poziomie. Wykres 3.2.16 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

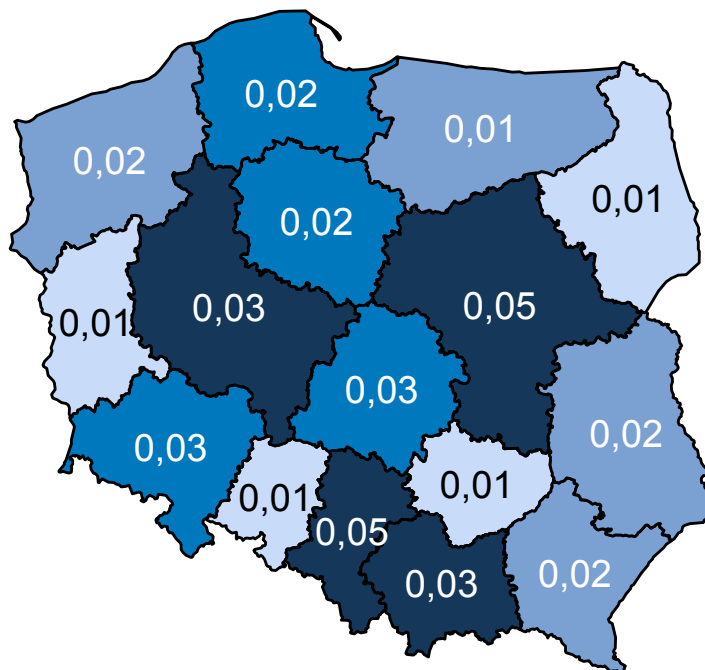
Wykres 3.2.16: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

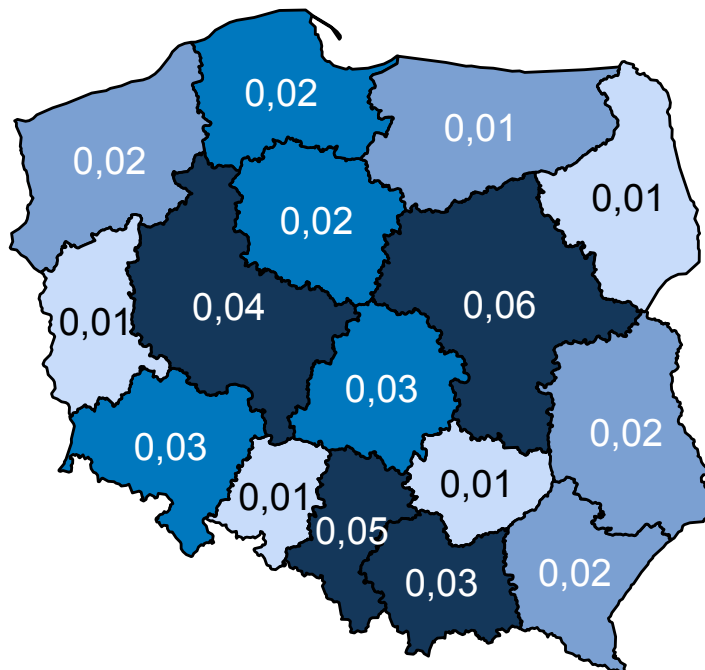
Mapa 3.2.37 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,02 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.38.

Mapa 3.2.37: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.38: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

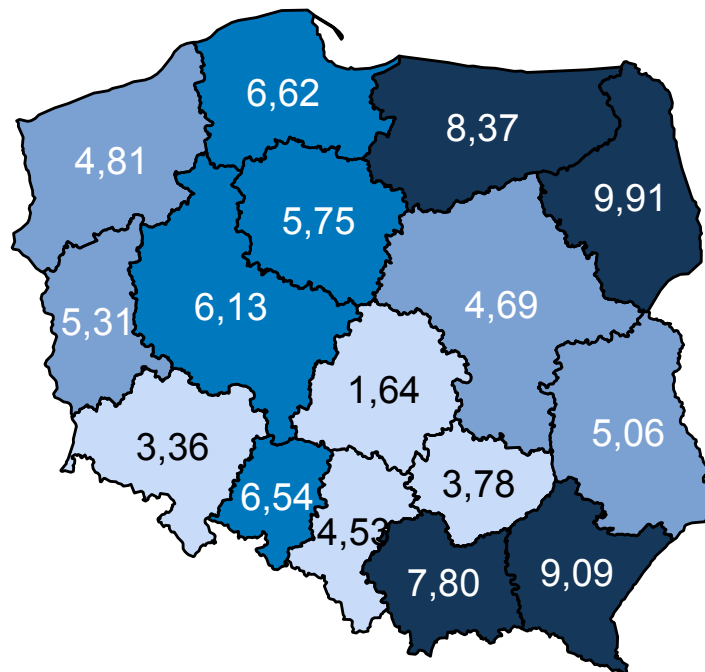


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.39 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 4,81%.

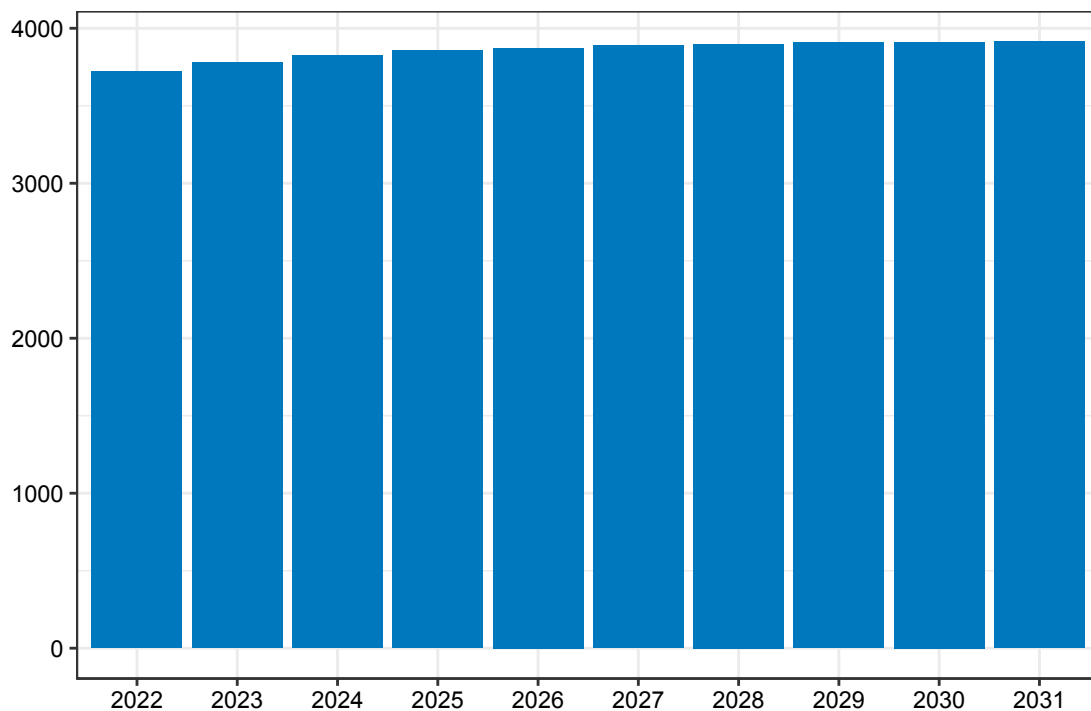
Mapa 3.2.39: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

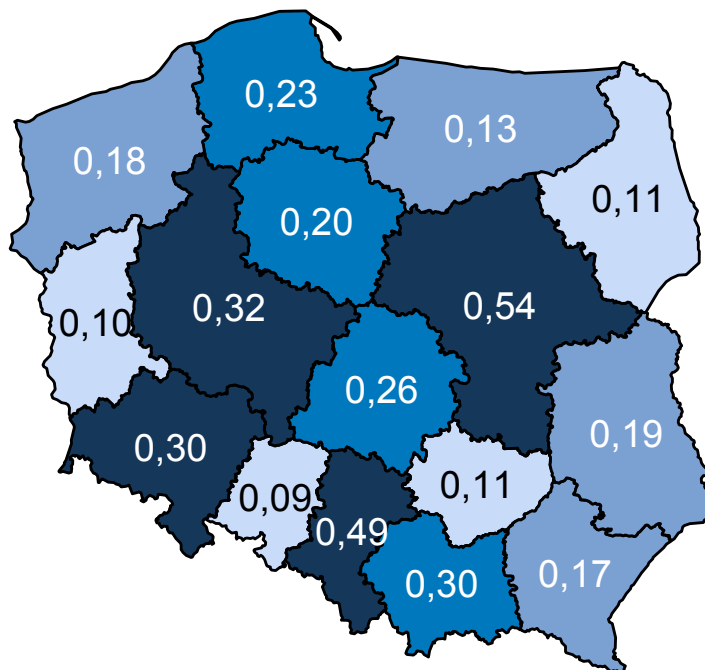
W latach 2022–2031 dla grupy Choroby demielinizacyjne prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 3,7 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 3,9 tys. (wzrost o 5,4 %). Wykres 3.2.17 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.17: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

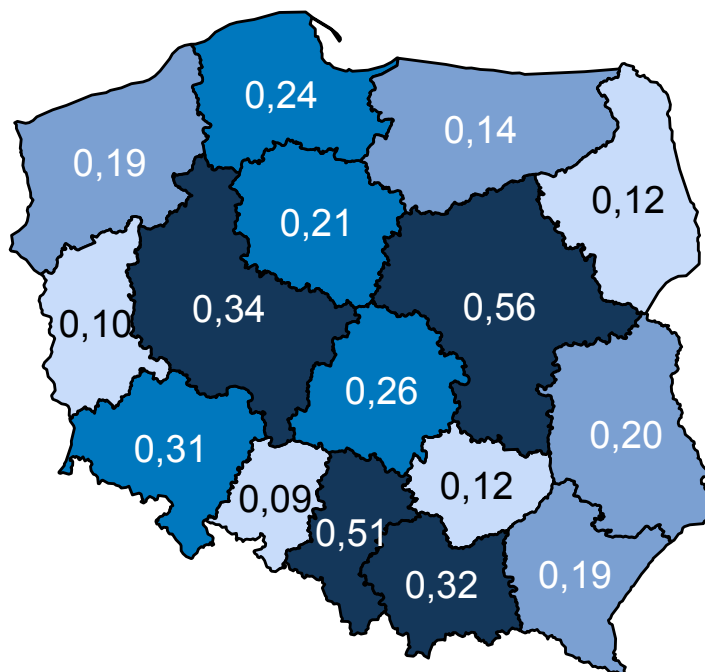
Mapa 3.2.40 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,18 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.41.

Mapa 3.2.40: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.41: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

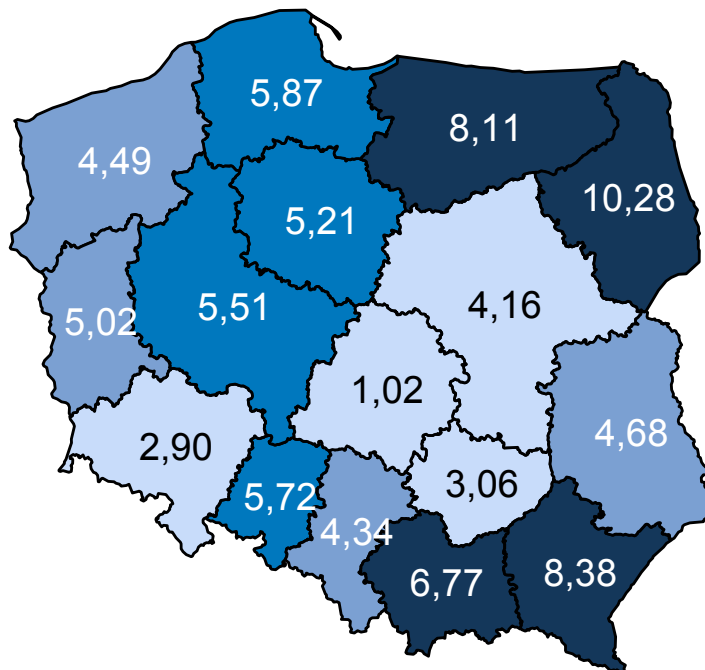


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.42 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 4,49%.

Mapa 3.2.42: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

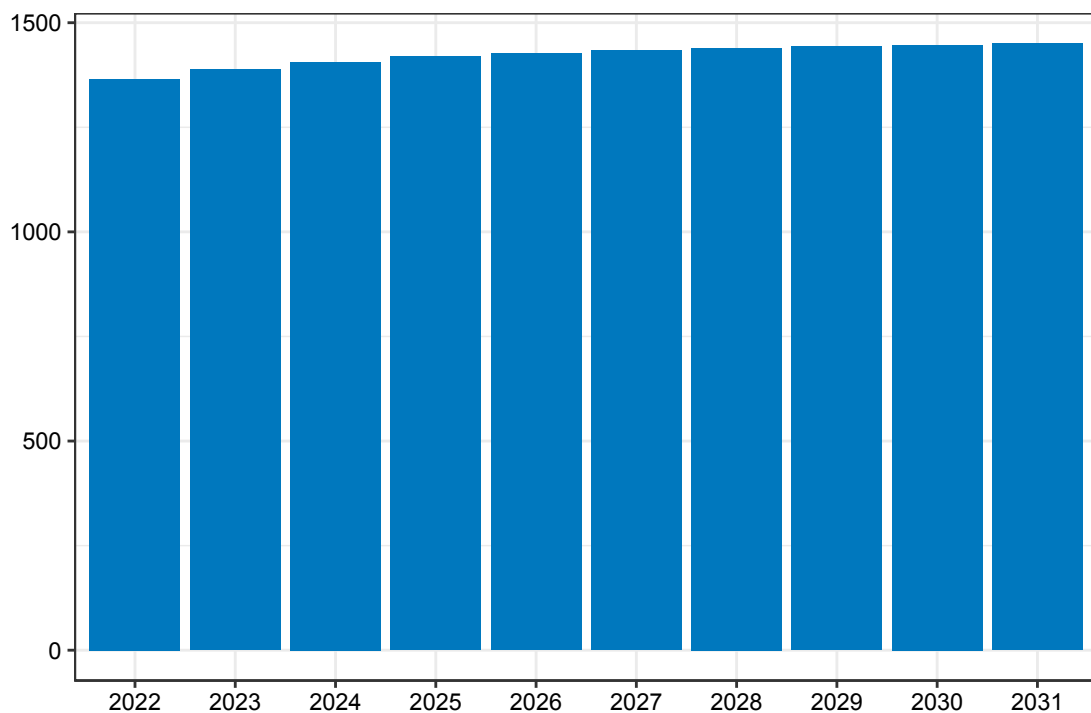


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Choroby demielinizacyjne prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 1,4 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 1,5 tys. (wzrost o 7.1 %). Wykres 3.2.18 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

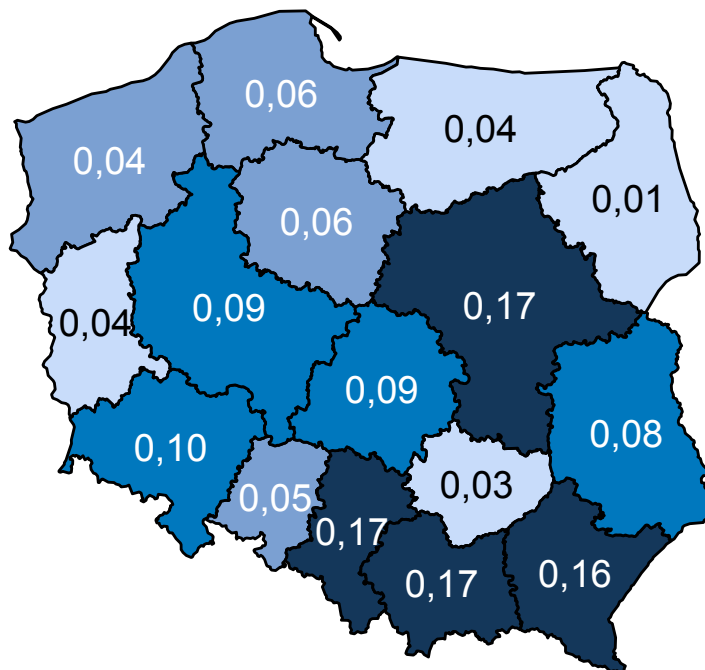
Wykres 3.2.18: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

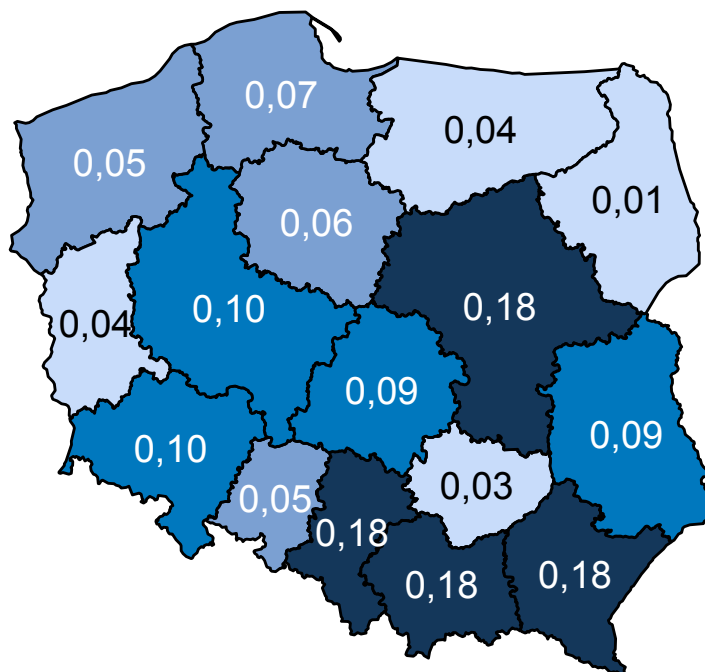
Mapa 3.2.43 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,04 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.44.

Mapa 3.2.43: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.44: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

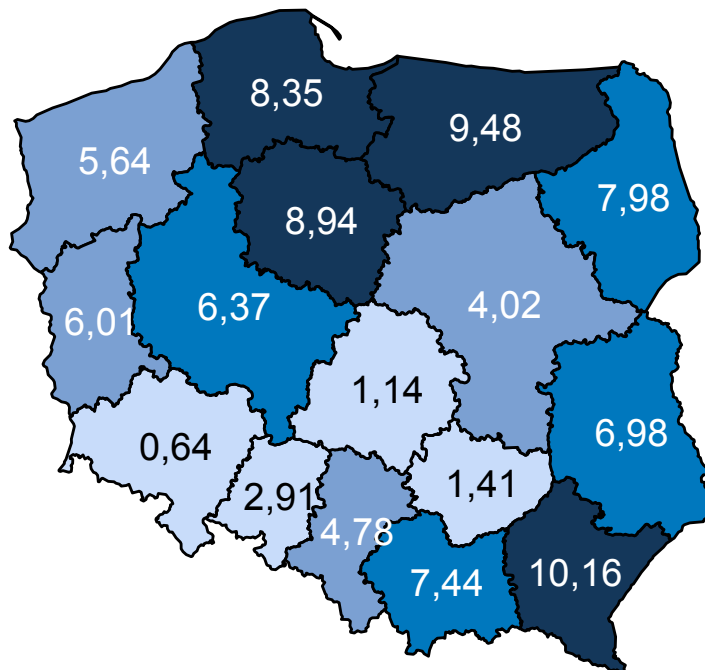


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.45 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 5,64%.

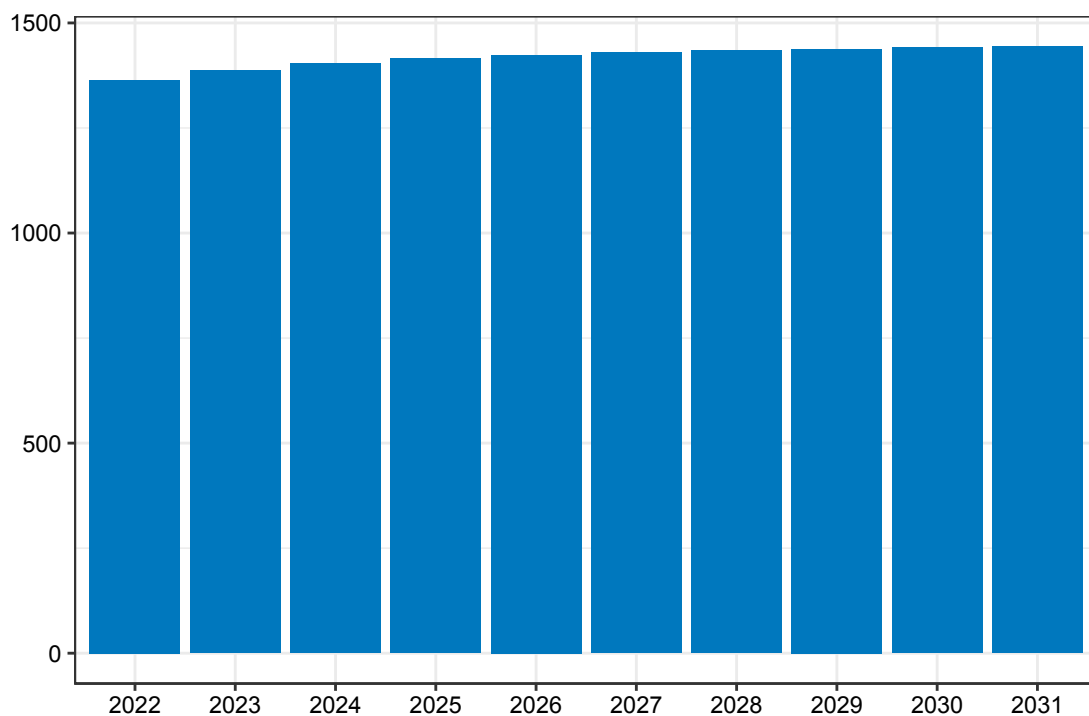
Mapa 3.2.45: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

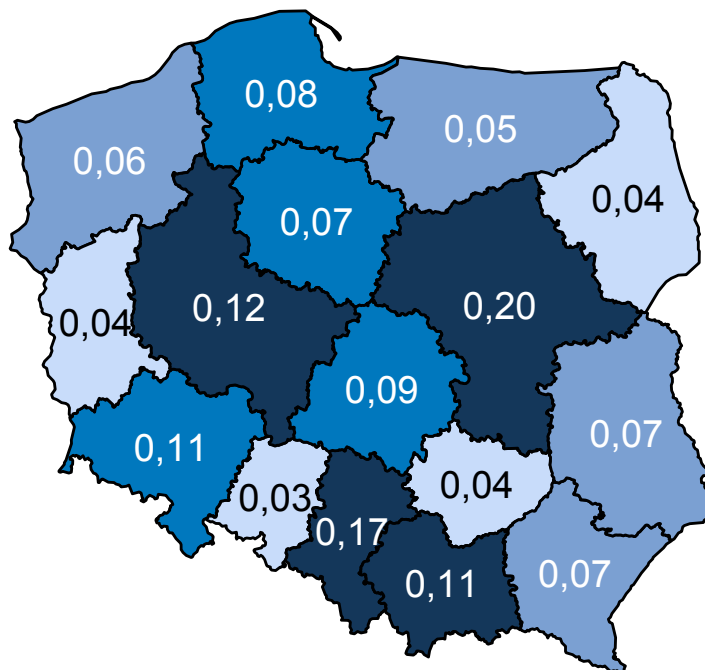
W latach 2022–2031 dla grupy Choroby demielinizacyjne prognozuje się w Polsce brak zmian w wartości zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 1,4 tys. i do 2031 r. pozostanie na zbliżonym poziomie. Wykres 3.2.19 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.19: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

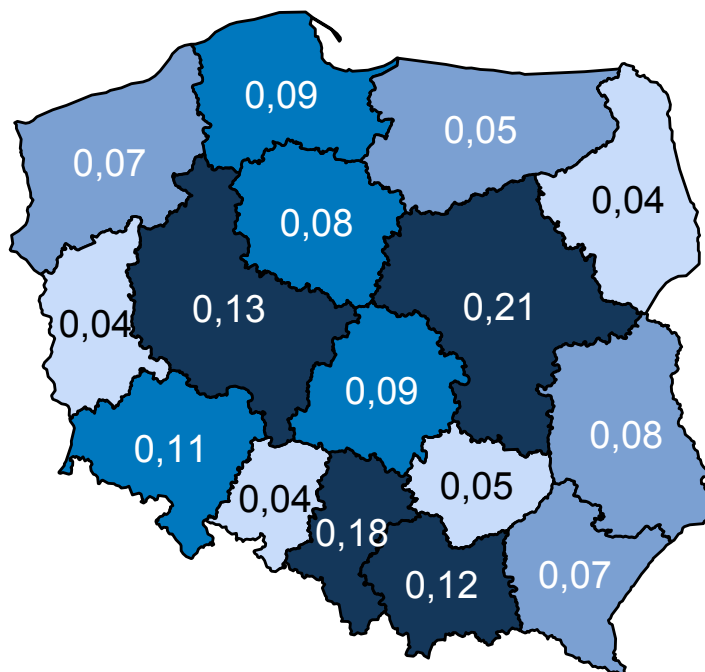
Mapa 3.2.46 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,06 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.47.

Mapa 3.2.46: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.47: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

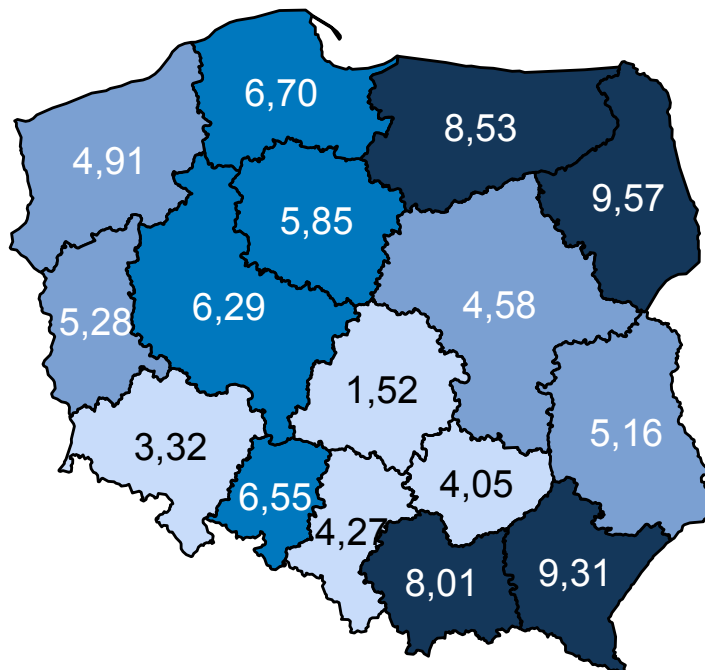


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.48 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 4,91%.

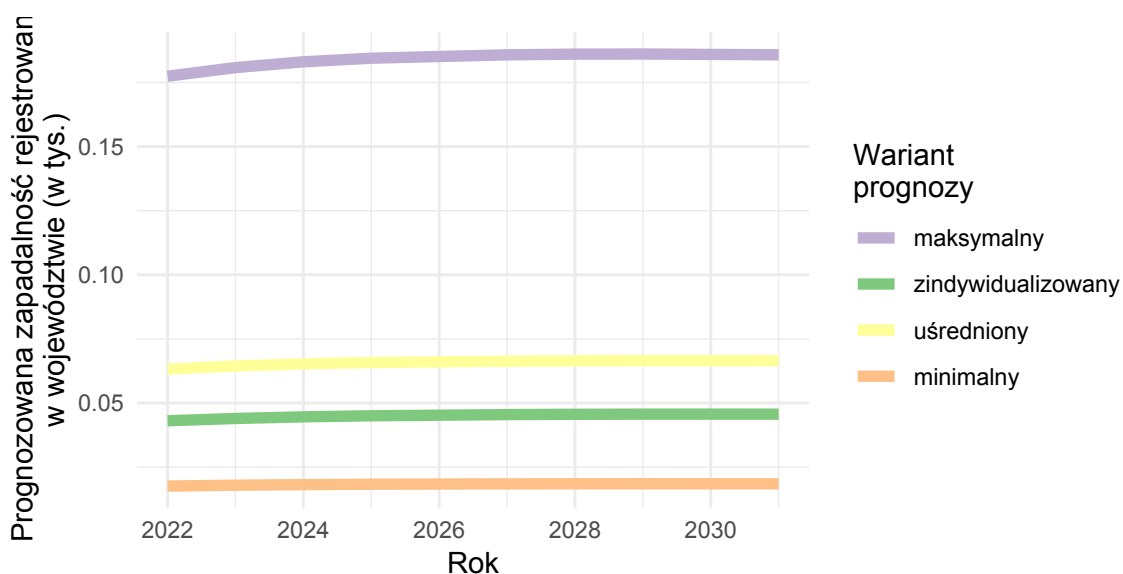
Mapa 3.2.48: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 3.2.20.

Wykres 3.2.20: Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



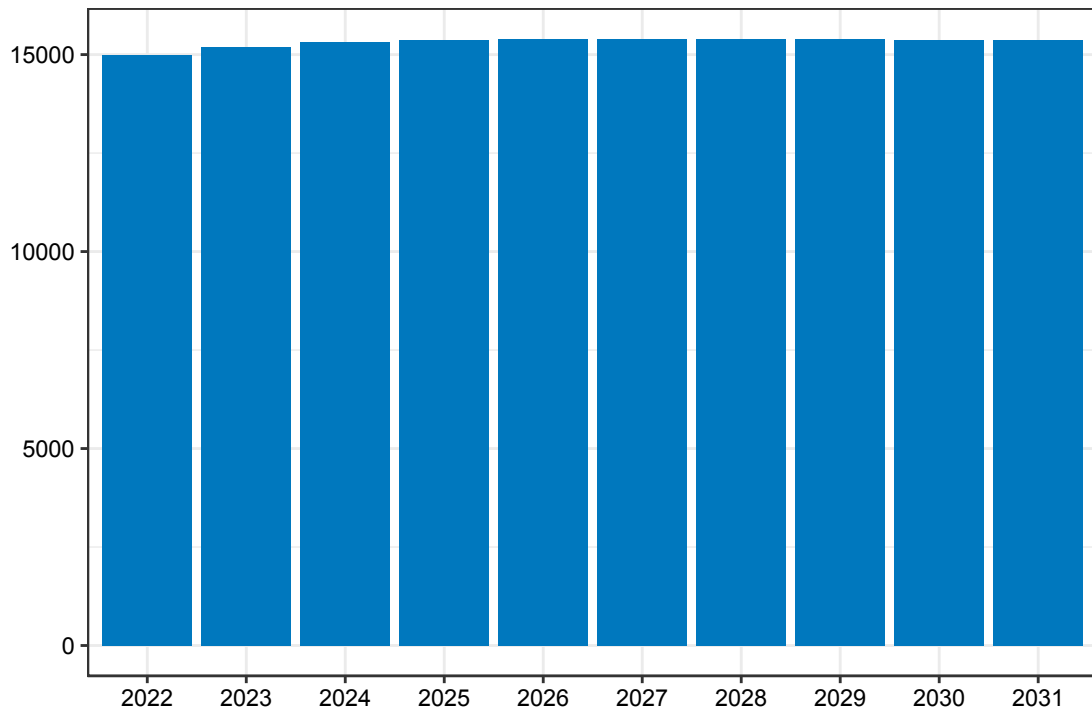
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Padaczka

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Padaczka prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 15,0 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 15,4 tys. (wzrost o 2,7 %). Wykres 3.2.21 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

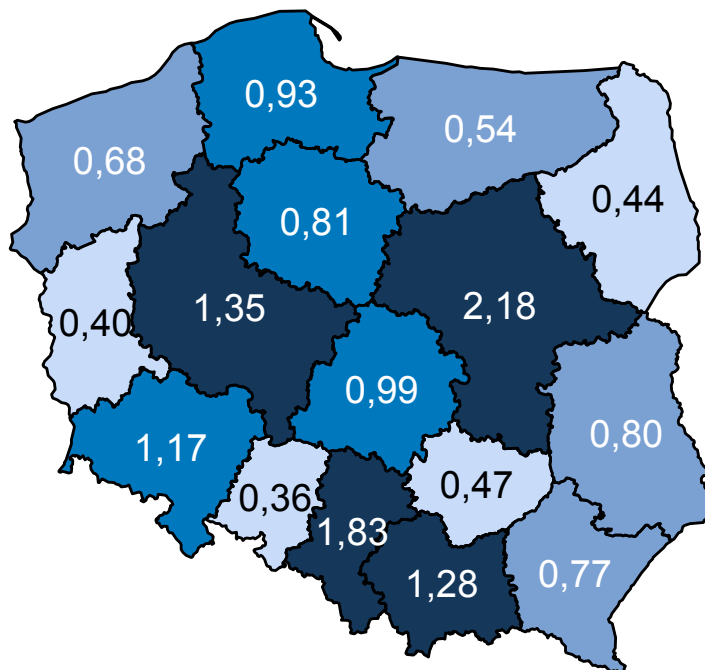
Wykres 3.2.21: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

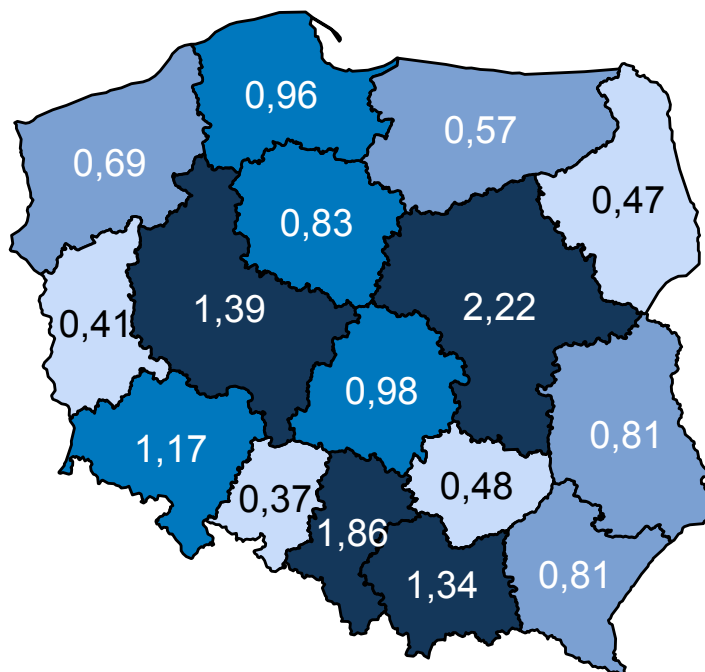
Mapa 3.2.49 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,68 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.50.

Mapa 3.2.49: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.50: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

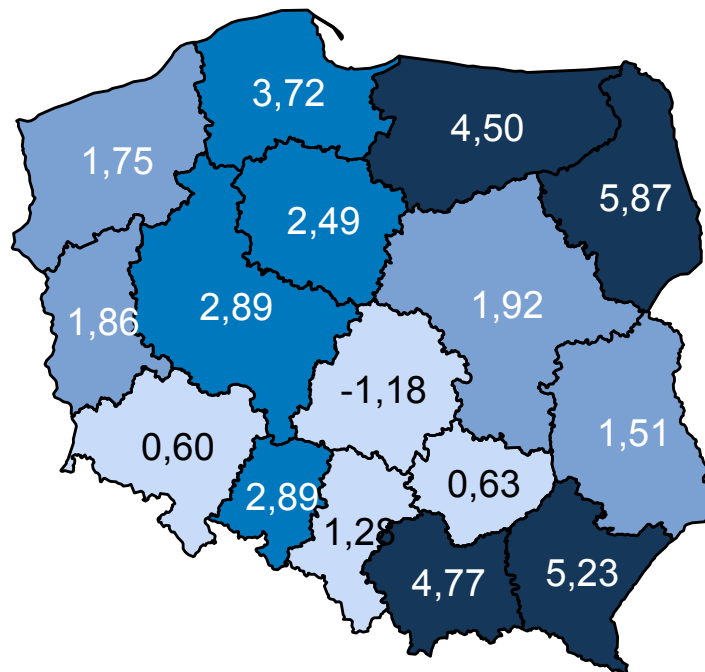


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.51 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 1,75%.

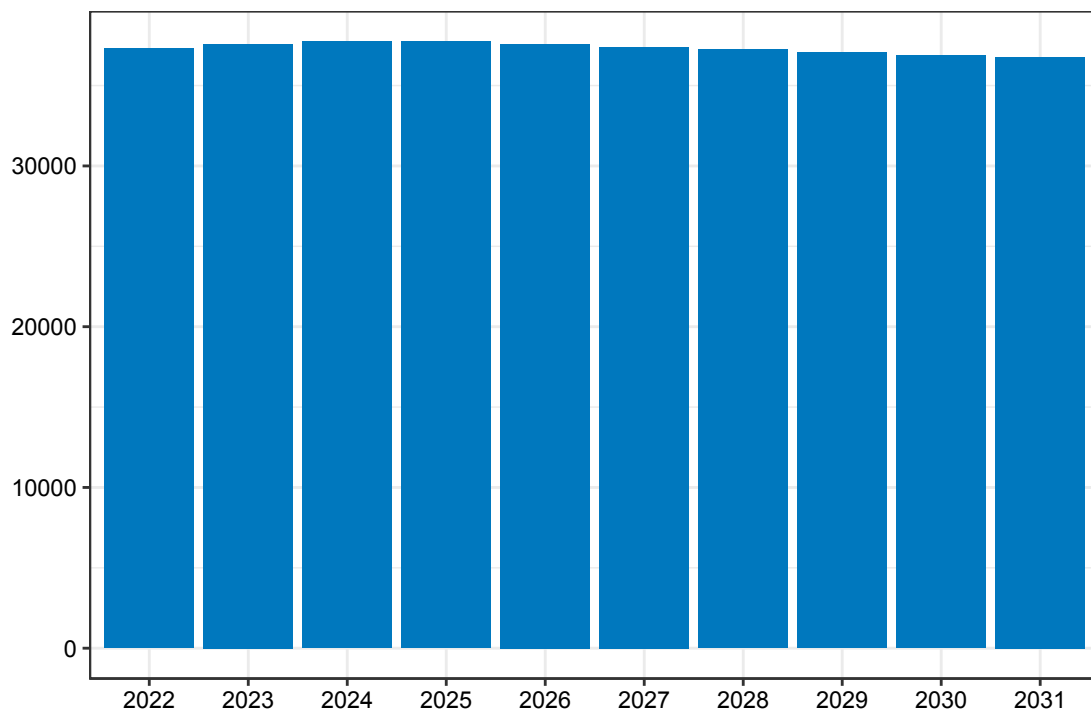
Mapa 3.2.51: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

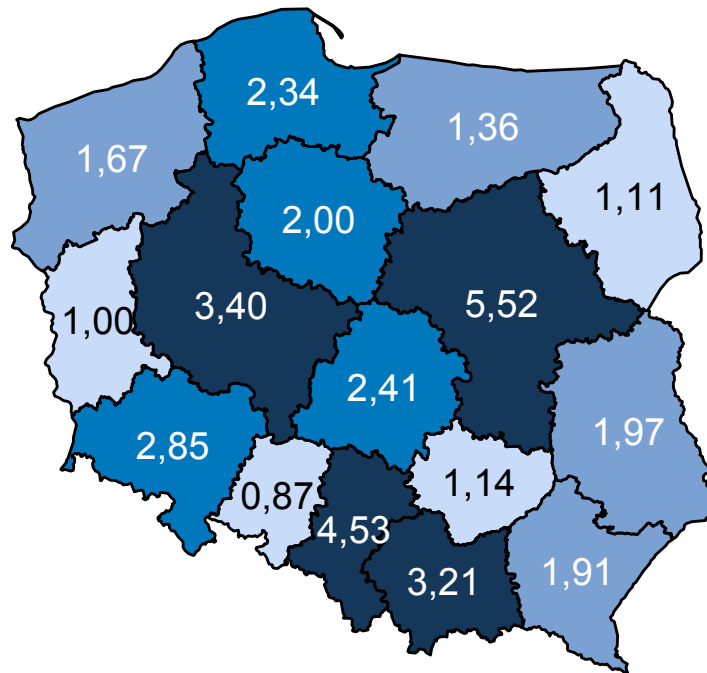
W latach 2022–2031 dla grupy Padaczka prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 37,3 tys. i do 2031 r. spadnie do 36,8 tys. (spadek o -1,3 %). Wykres 3.2.22 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.22: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

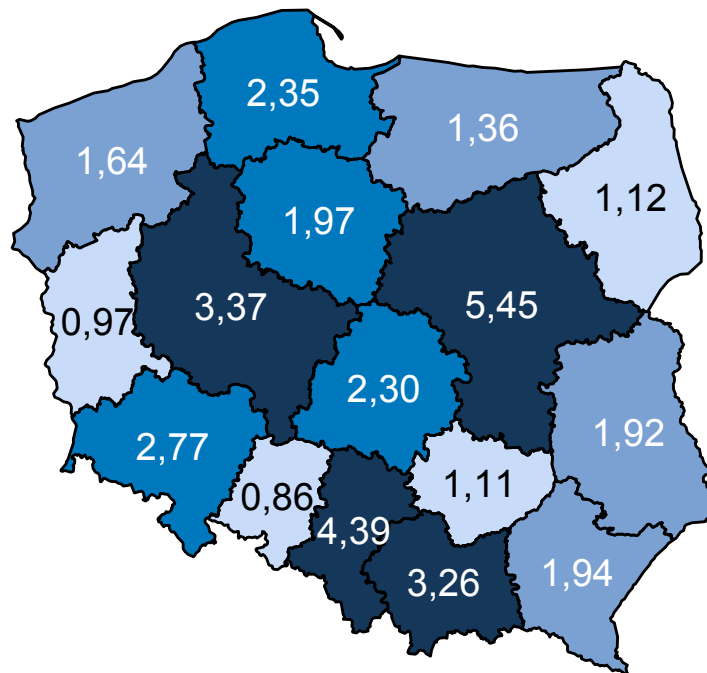
Mapa 3.2.52 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,67 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.53.

Mapa 3.2.52: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.53: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

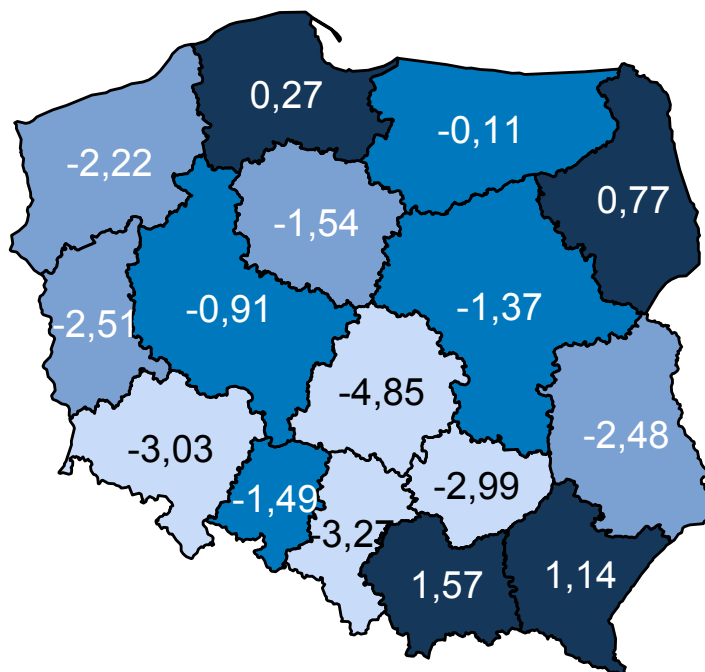


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.54 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -2,22%.

Mapa 3.2.54: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

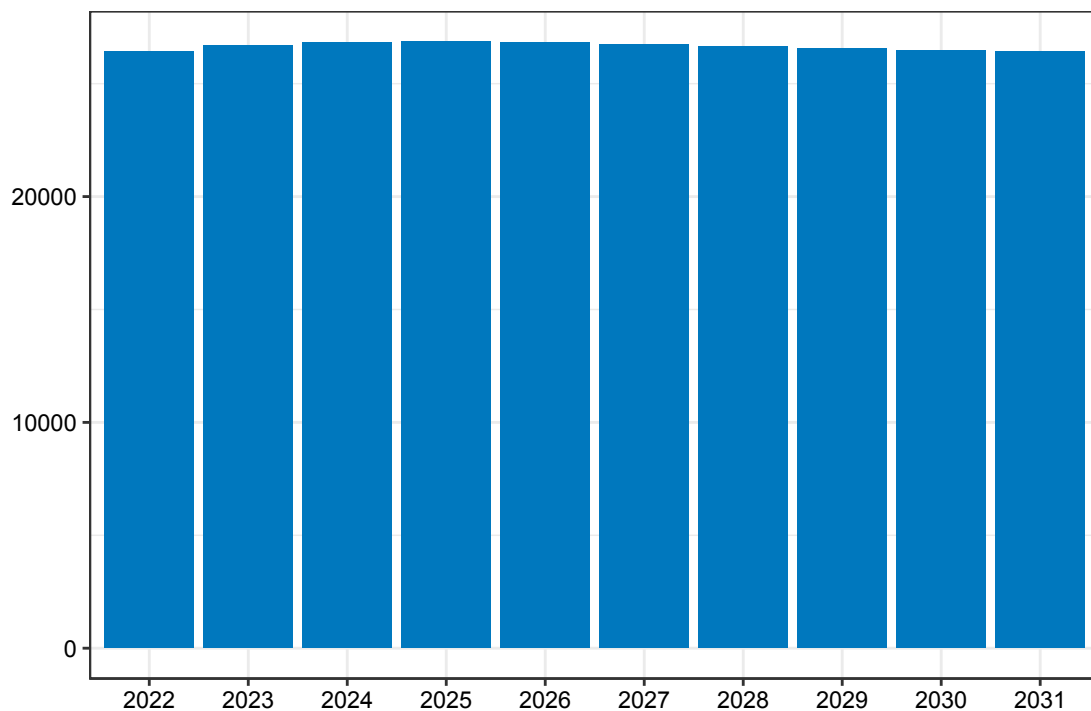


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Padaczka prognozuje się w Polsce brak zmian w wartości zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 26,4 tys. i do 2031 r. pozostanie na zbliżonym poziomie. Wykres 3.2.23 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

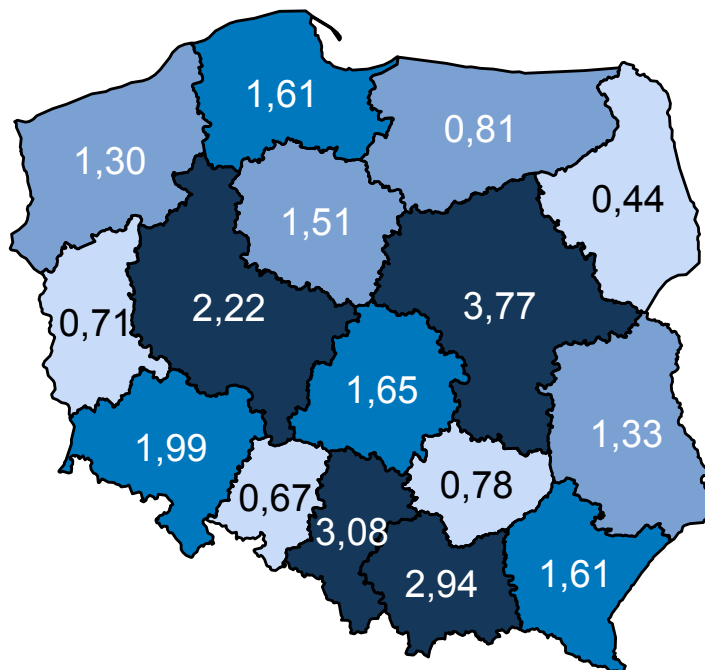
Wykres 3.2.23: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

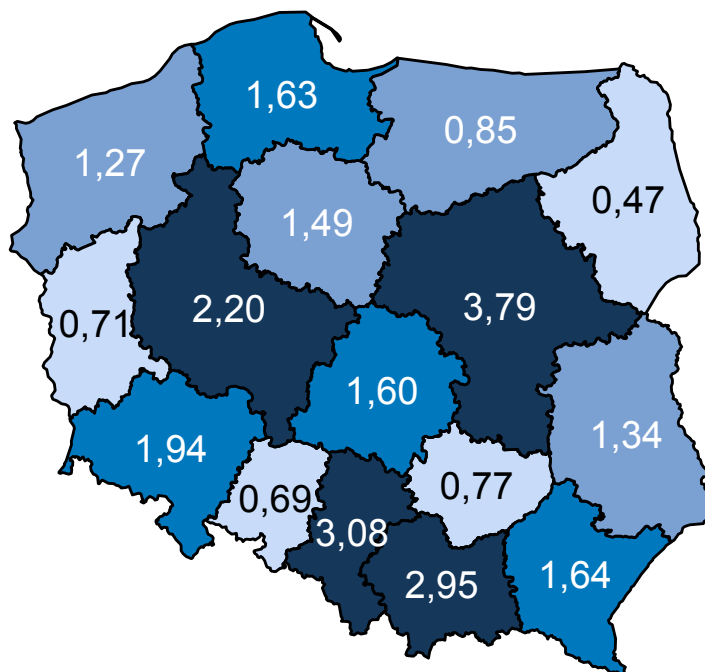
Mapa **3.2.55** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,30 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.56**.

Mapa 3.2.55: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.56: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

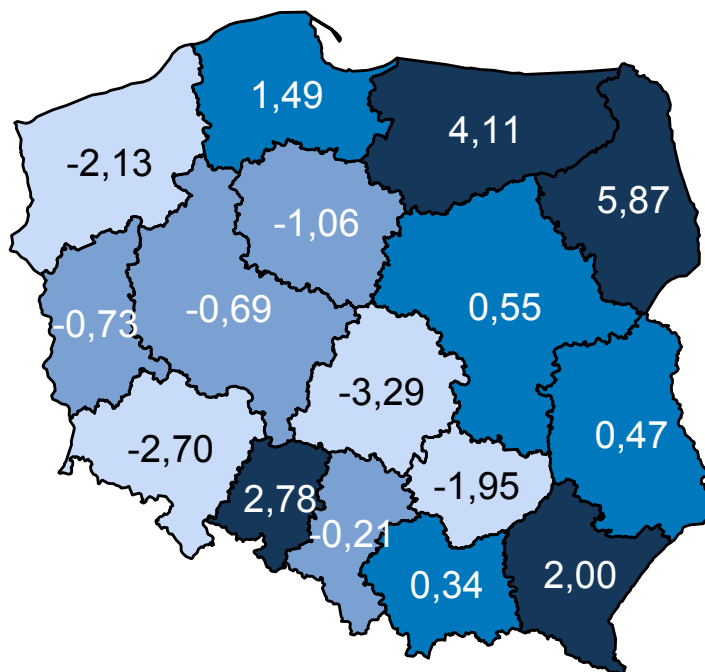


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.57 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -2,13%.

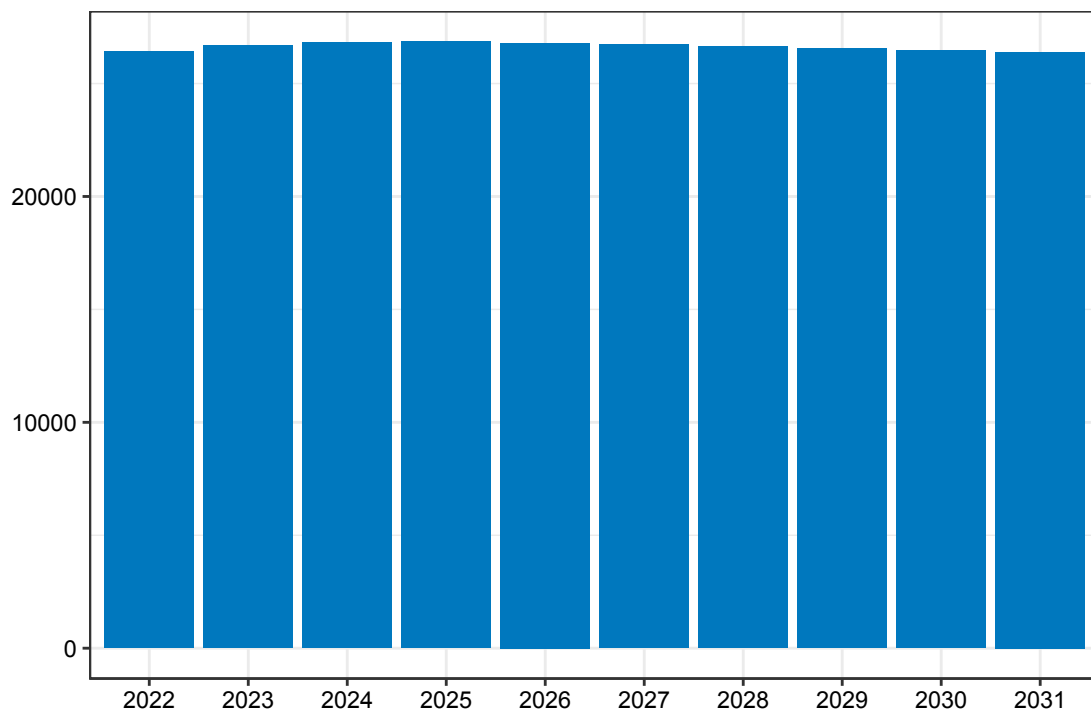
Mapa 3.2.57: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

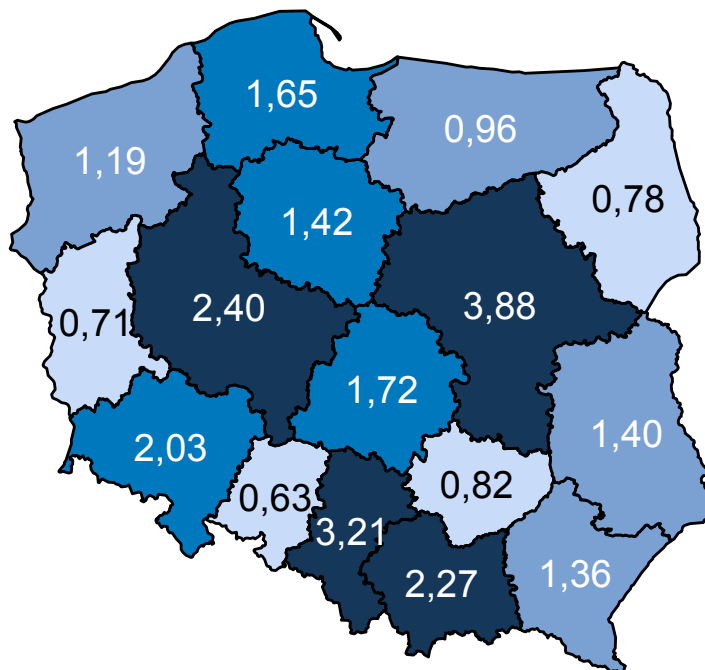
W latach 2022–2031 dla grupy Padaczka prognozuje się w Polsce brak zmian w wartości zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 26,4 tys. i do 2031 r. pozostanie na zbliżonym poziomie. Wykres 3.2.24 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.24: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

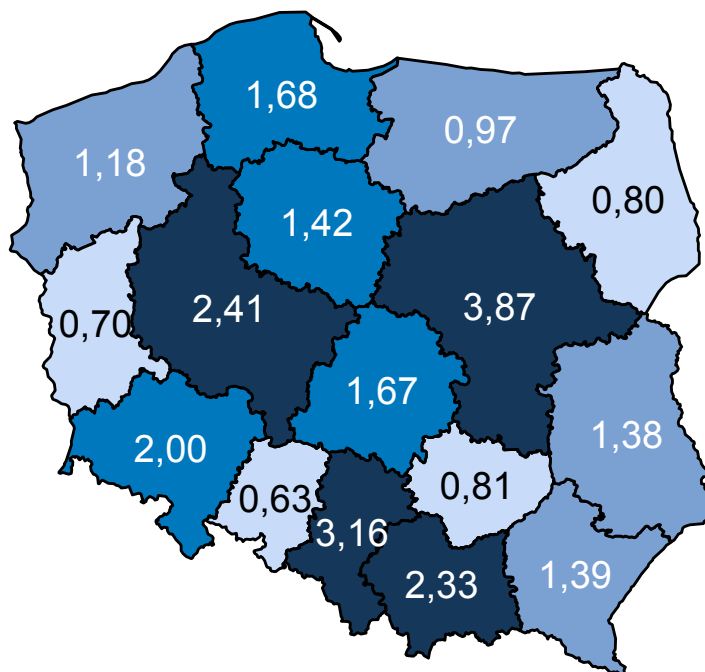
Mapa 3.2.58 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,19 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.59.

Mapa 3.2.58: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.59: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

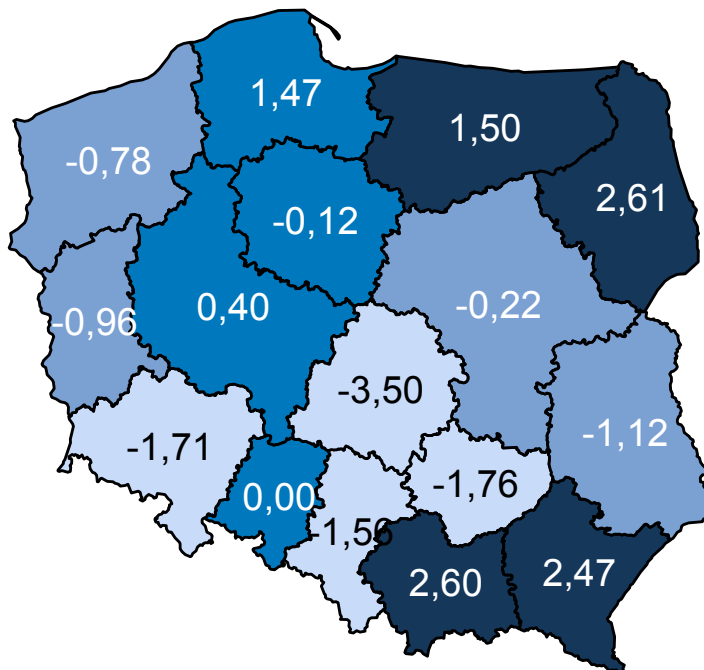


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.60 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -0,78%.

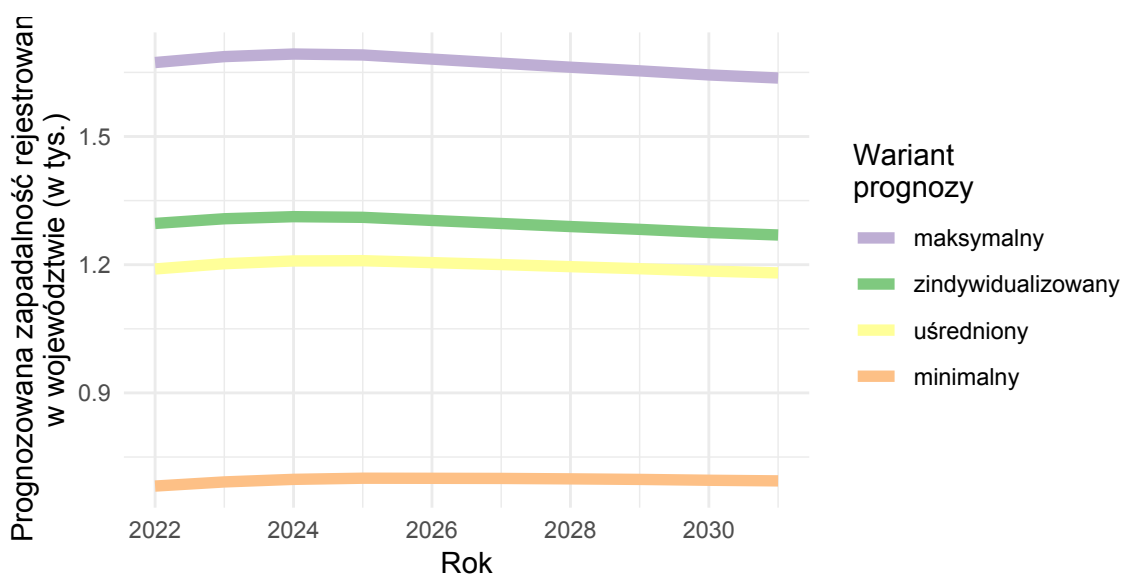
Mapa 3.2.60: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 3.2.25.

Wykres 3.2.25: Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



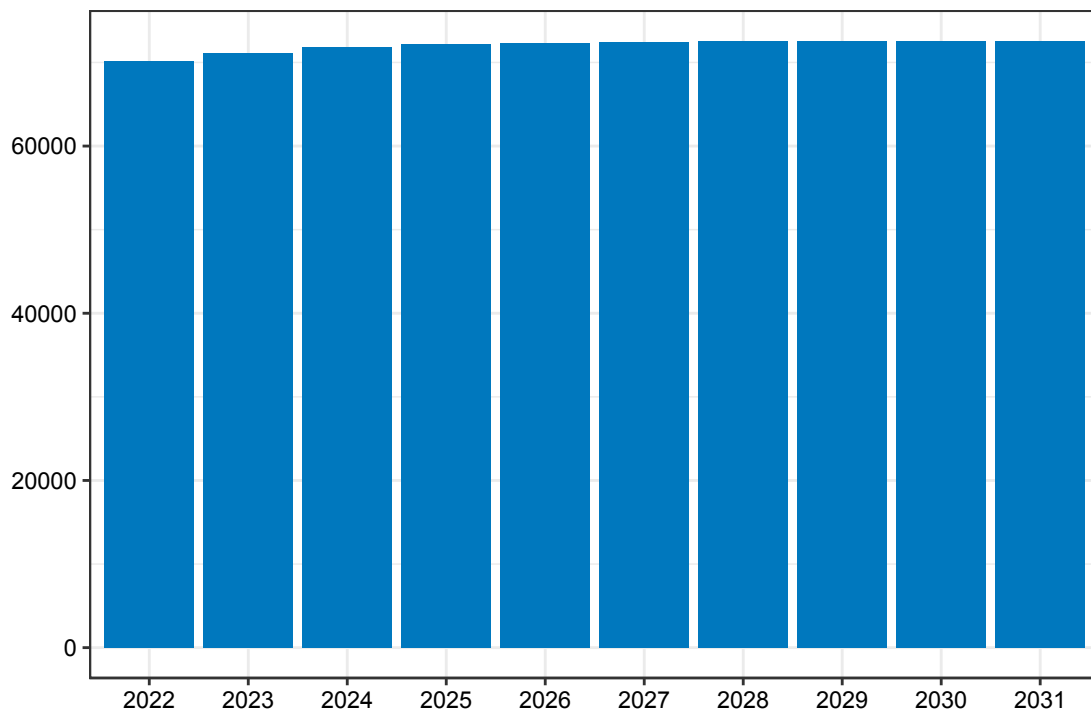
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Bóle głowy

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Bóle głowy prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 70,2 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 72,6 tys. (wzrost o 3,4 %). Wykres 3.2.26 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

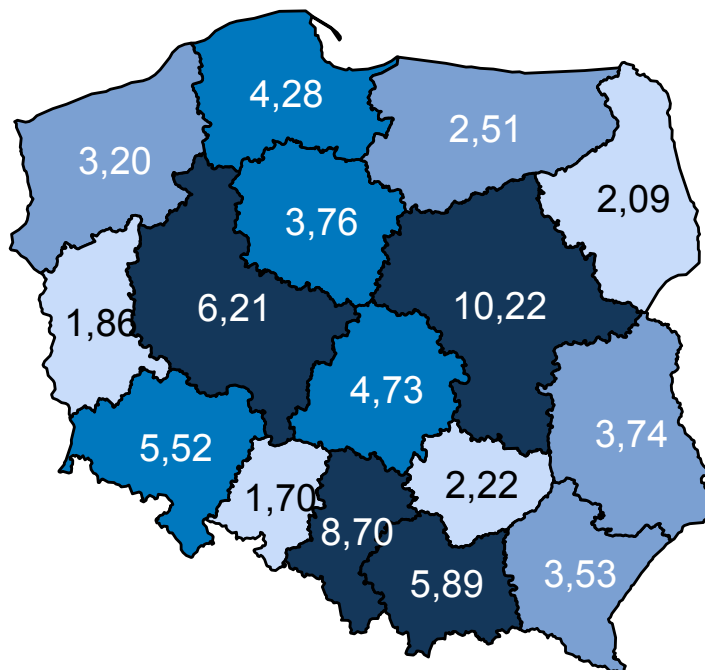
Wykres 3.2.26: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

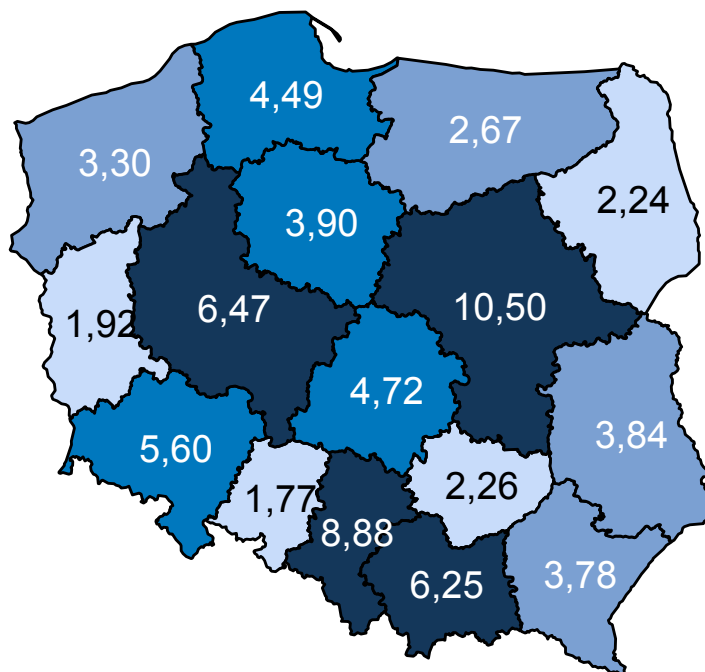
Mapa 3.2.61 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 3,20 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.62.

Mapa 3.2.61: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.62: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

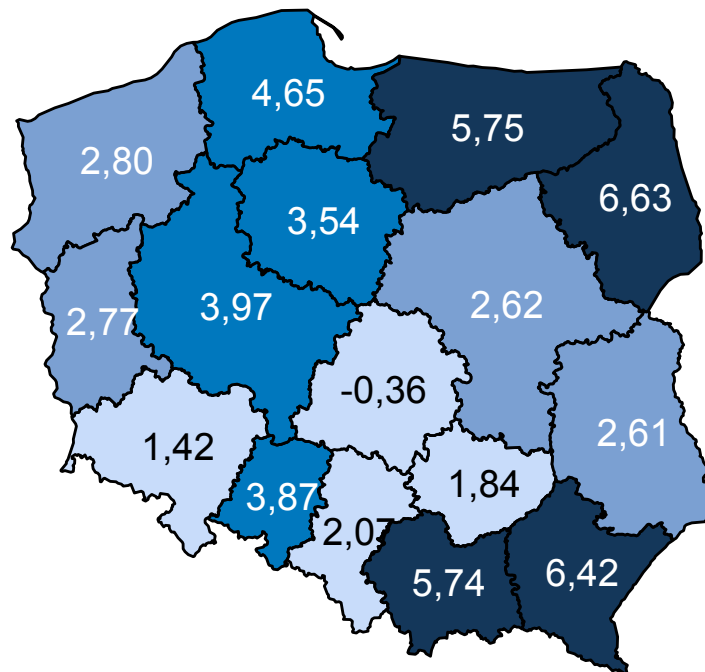


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.63 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 2,80%.

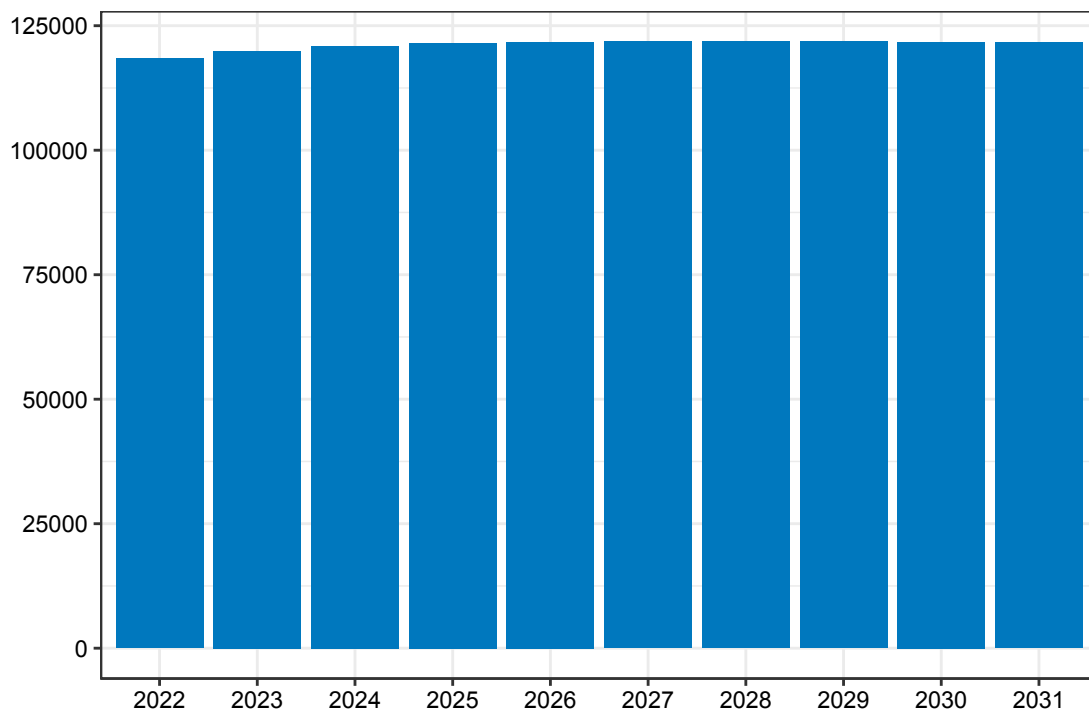
Mapa 3.2.63: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

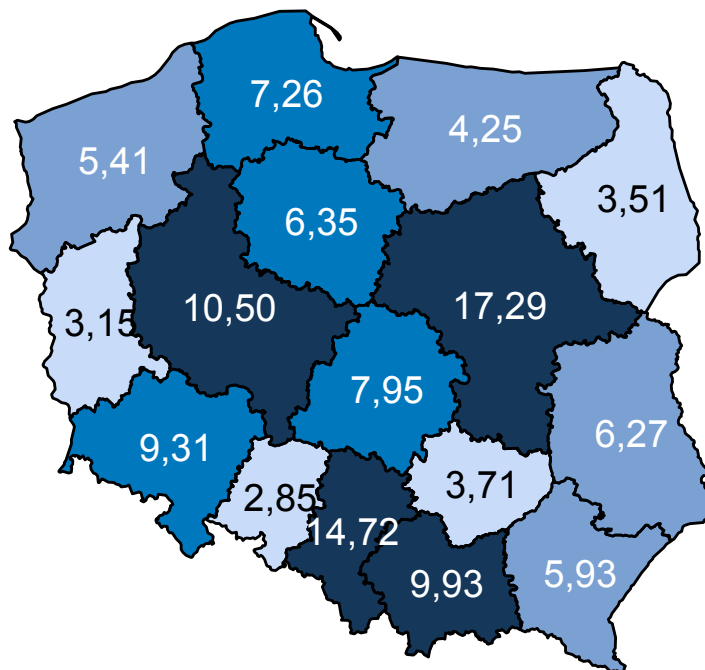
W latach 2022–2031 dla grupy Bóle głowy prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 118,4 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 121,7 tys. (wzrost o 2,8 %). Wykres 3.2.27 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.27: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

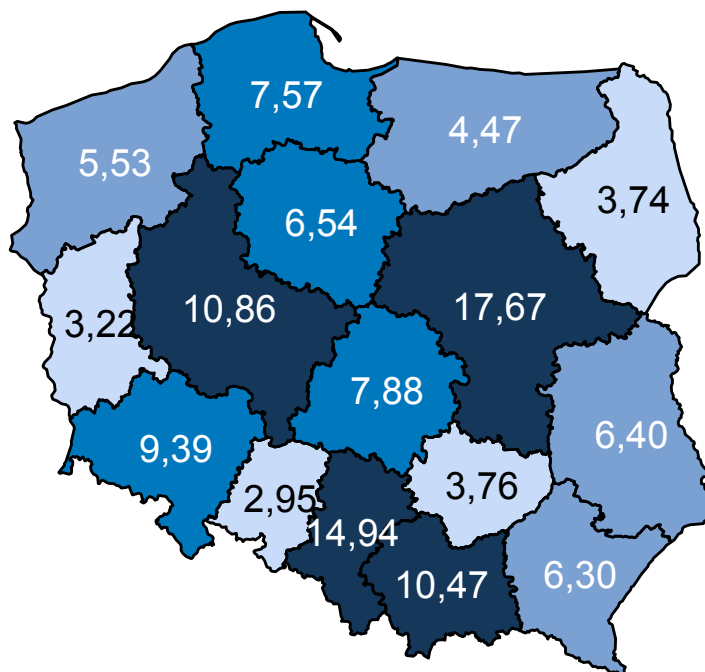
Mapa 3.2.64 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 5,41 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.65.

Mapa 3.2.64: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.65: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

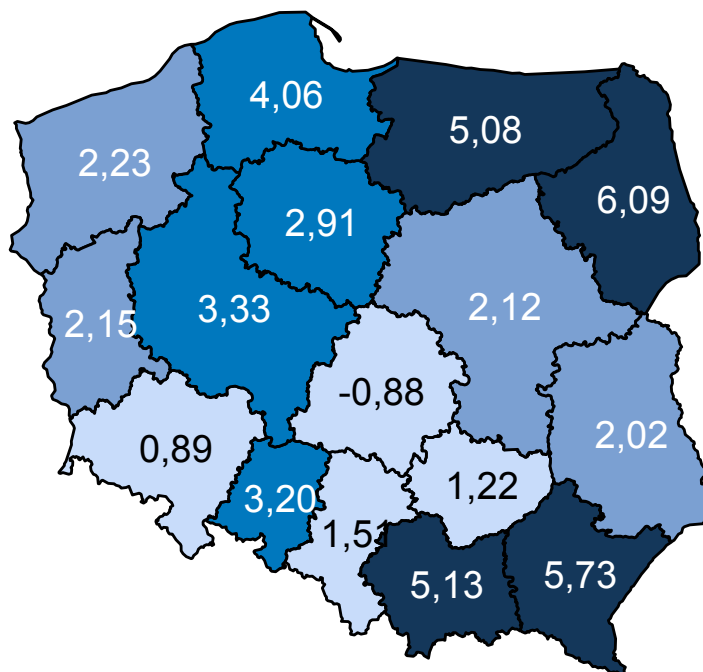


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.66 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 2,23%.

Mapa 3.2.66: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

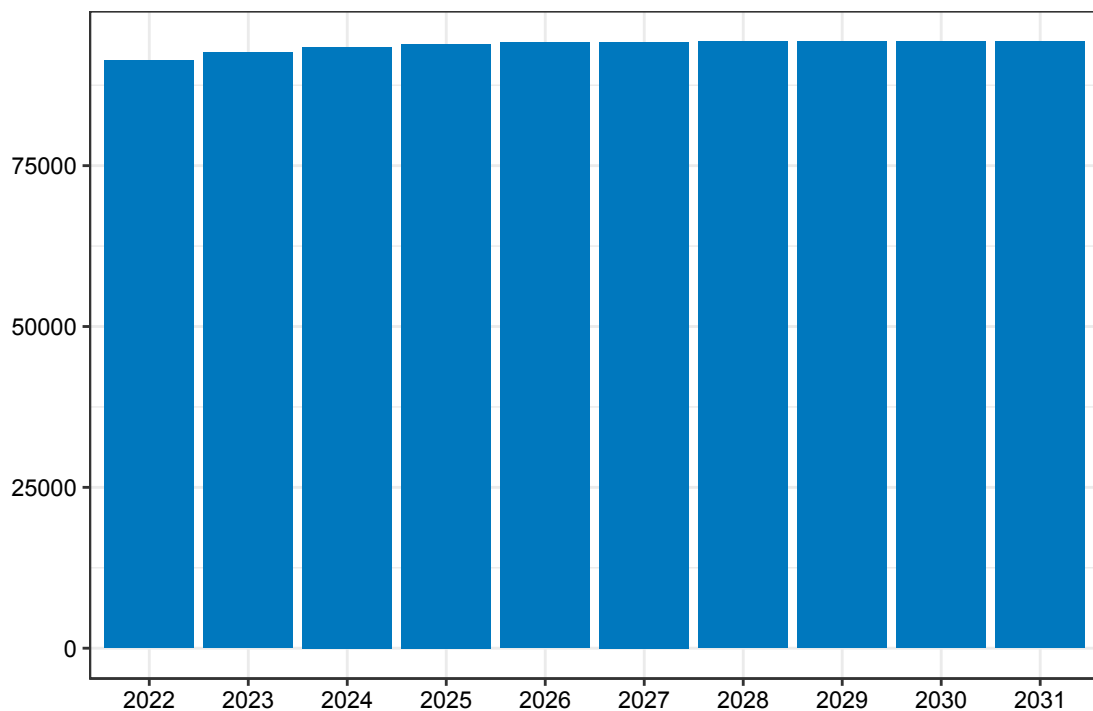


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Bóle głowy prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 91,4 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 94,3 tys. (wzrost o 3.2 %). Wykres 3.2.28 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

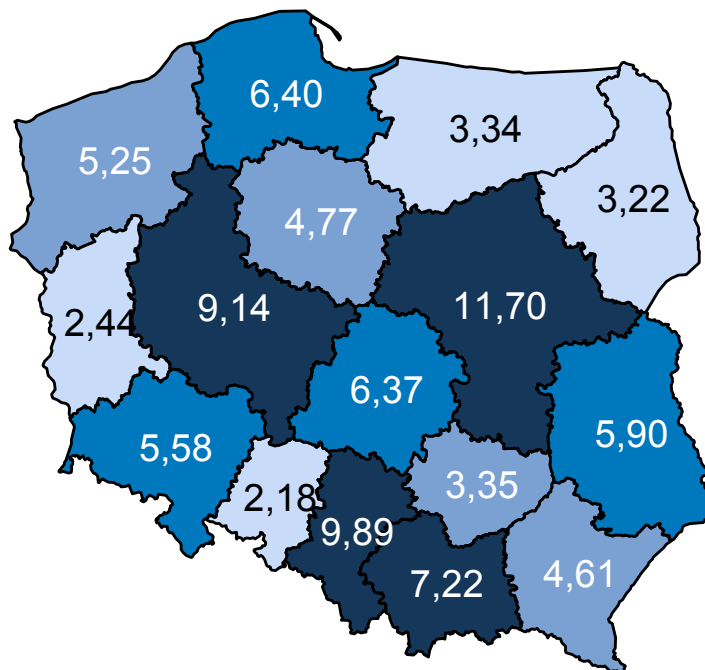
Wykres 3.2.28: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

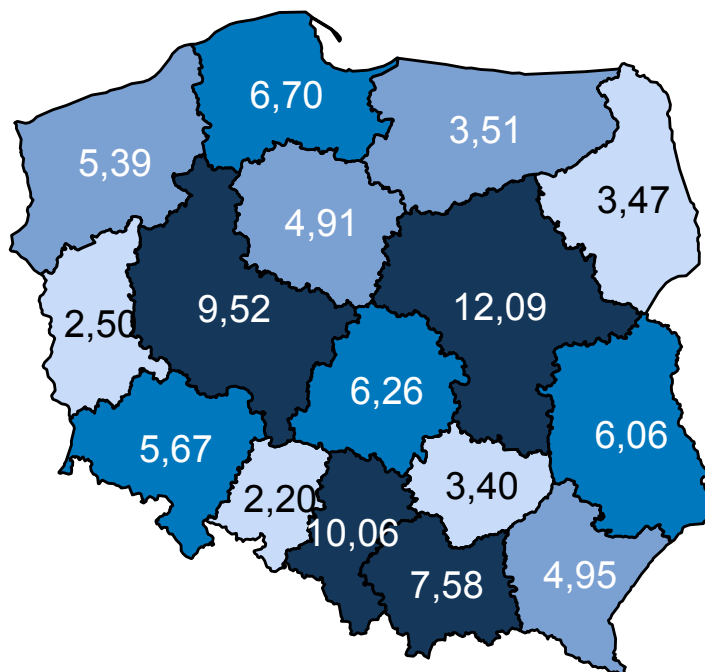
Mapa **3.2.67** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 5,25 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.68**.

Mapa 3.2.67: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.68: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

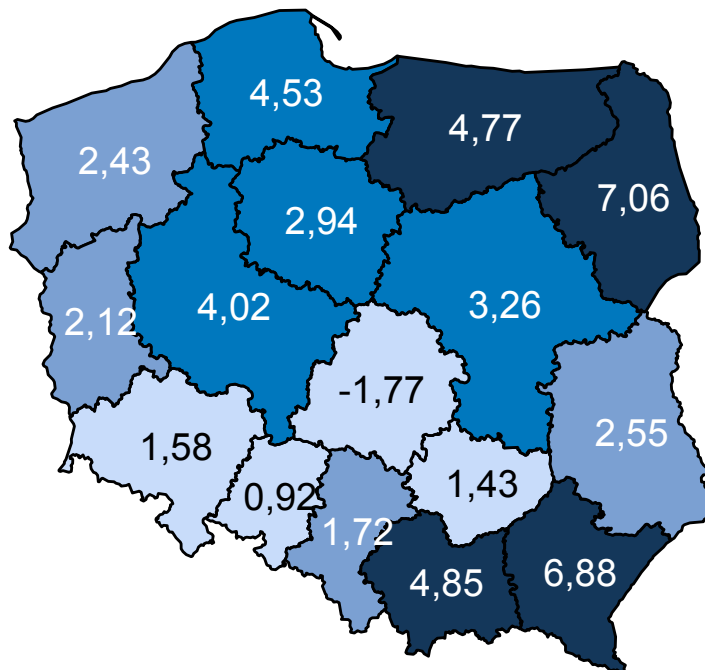


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.69 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 2,43%.

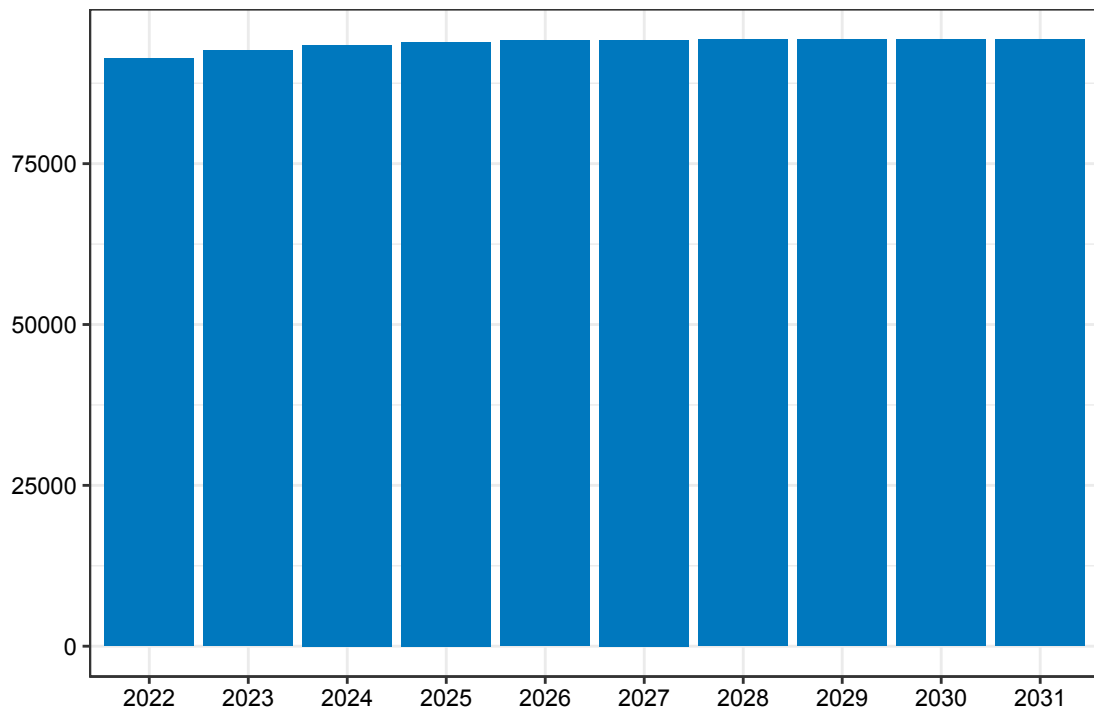
Mapa 3.2.69: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

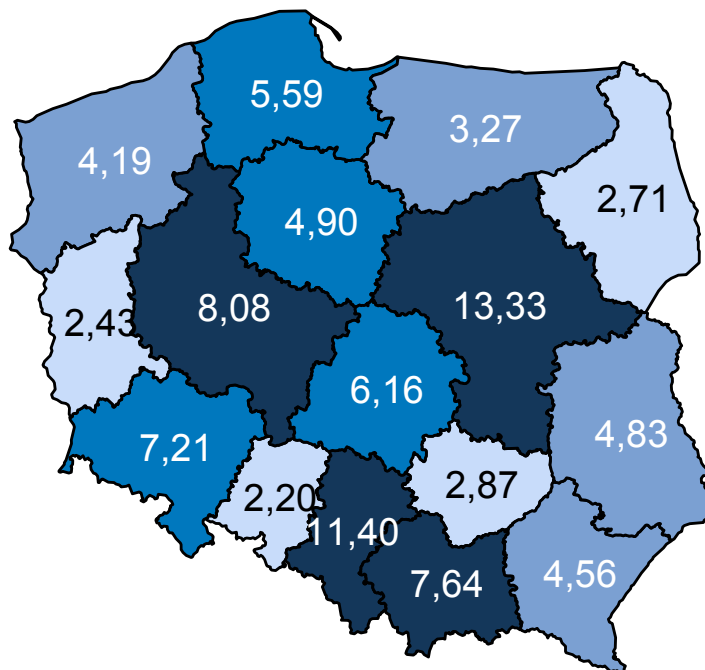
W latach 2022–2031 dla grupy Bóle głowy prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 91,4 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 94,3 tys. (wzrost o 3.2 %). Wykres 3.2.29 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.29: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

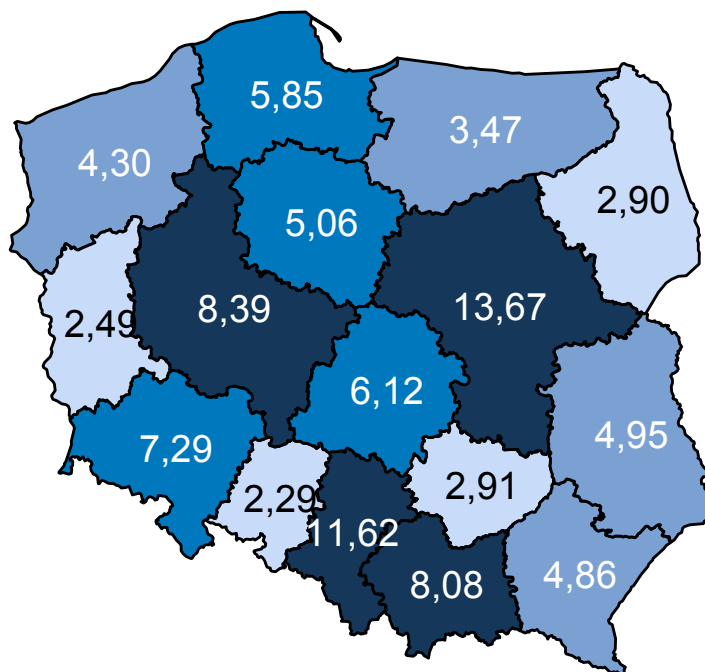
Mapa 3.2.70 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 4,19 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.71.

Mapa 3.2.70: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.71: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

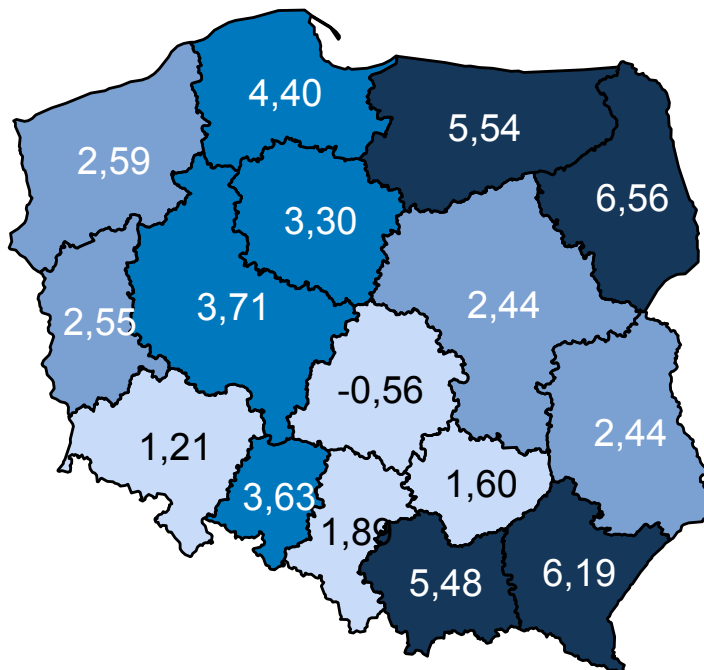


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.72 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 2,59%.

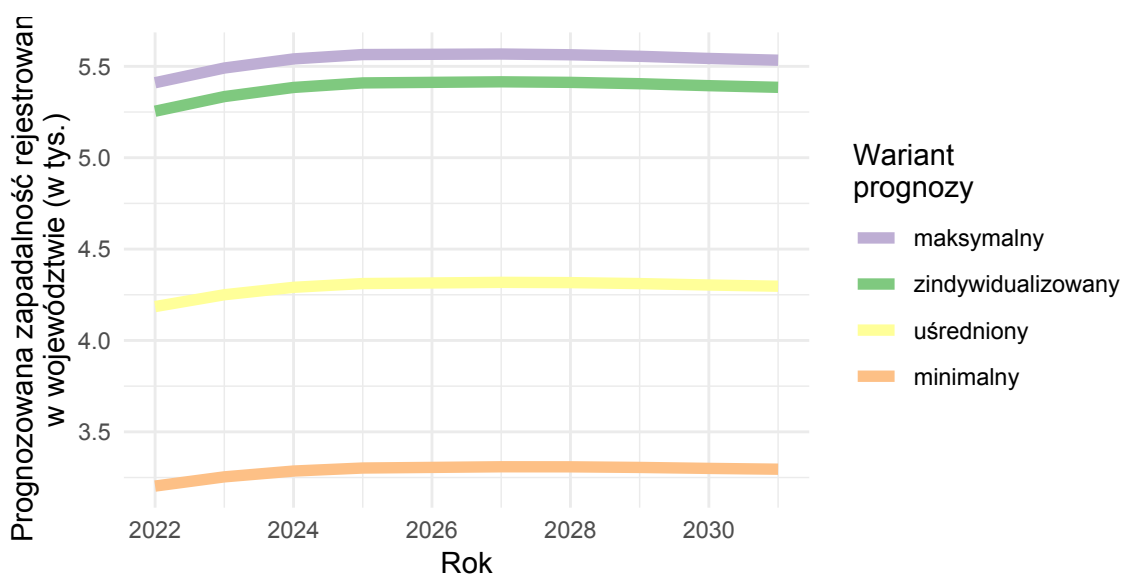
Mapa 3.2.72: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 3.2.30.

Wykres 3.2.30: Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



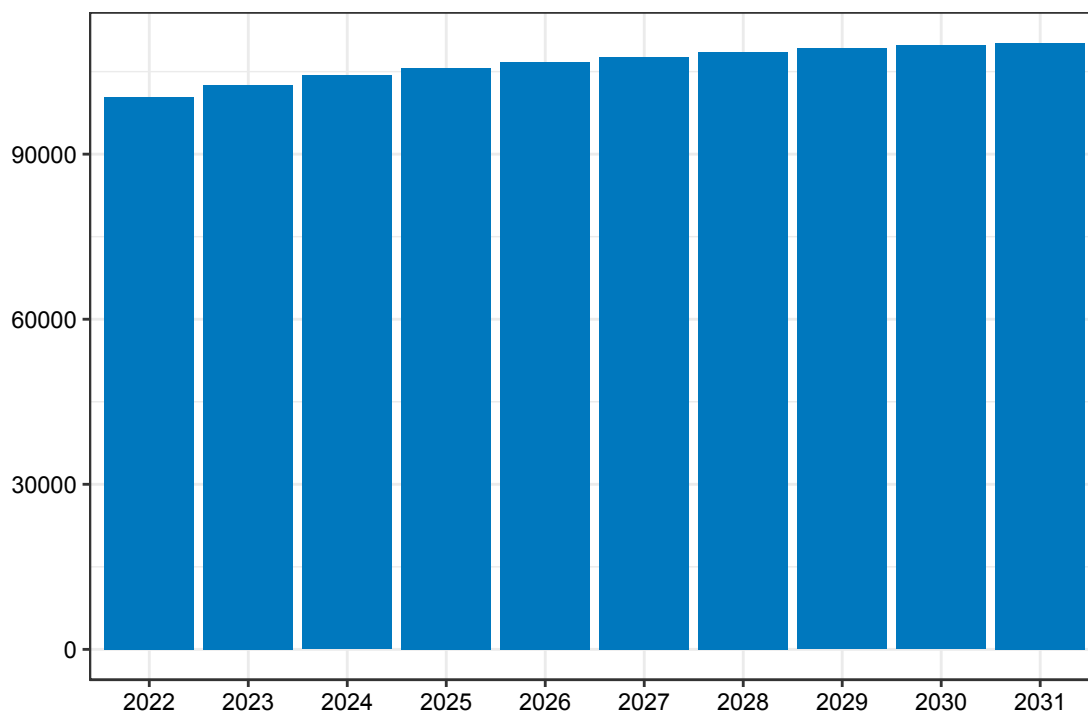
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mononeuropatie, zespoły cieśni i radikulopatie

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Mononeuropatie, zespoły cieśni i radikulopatie prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 100,4 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 110,3 tys. (wzrost o 9.9 %). Wykres 3.2.31 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

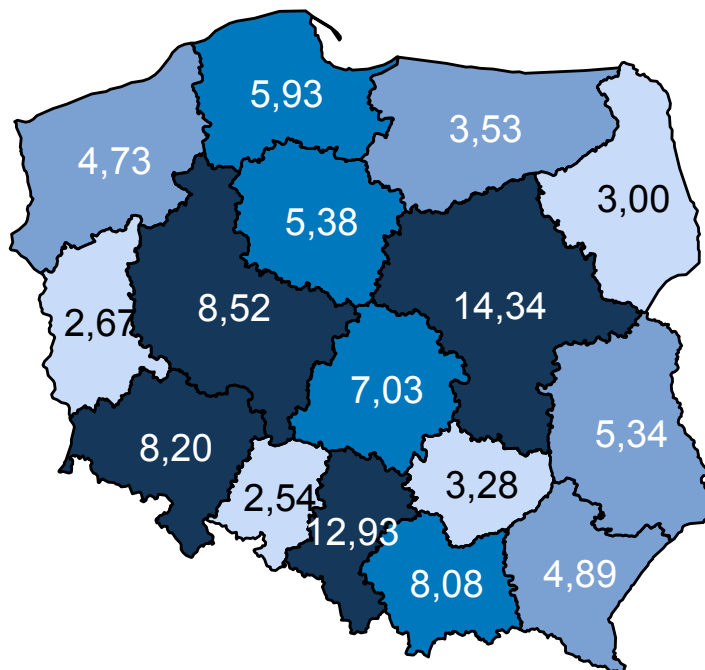
Wykres 3.2.31: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

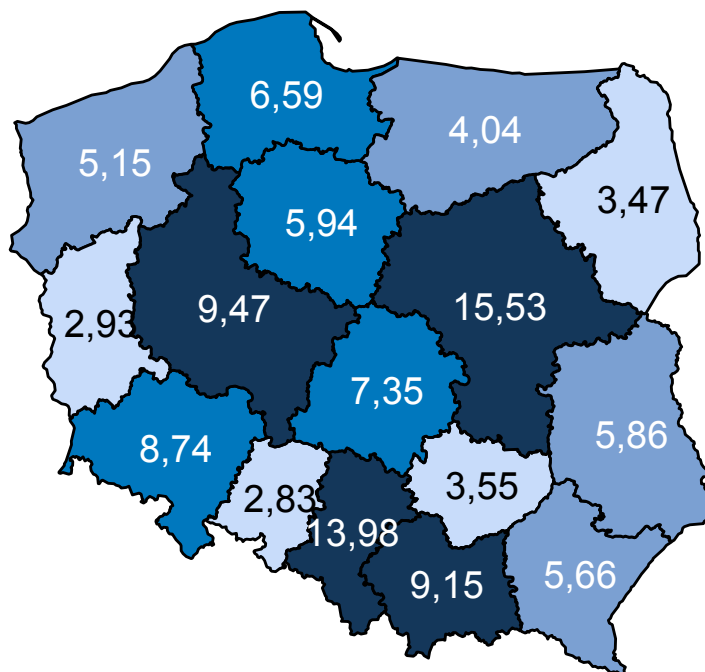
Mapa 3.2.73 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 4,73 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.74.

Mapa 3.2.73: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.74: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

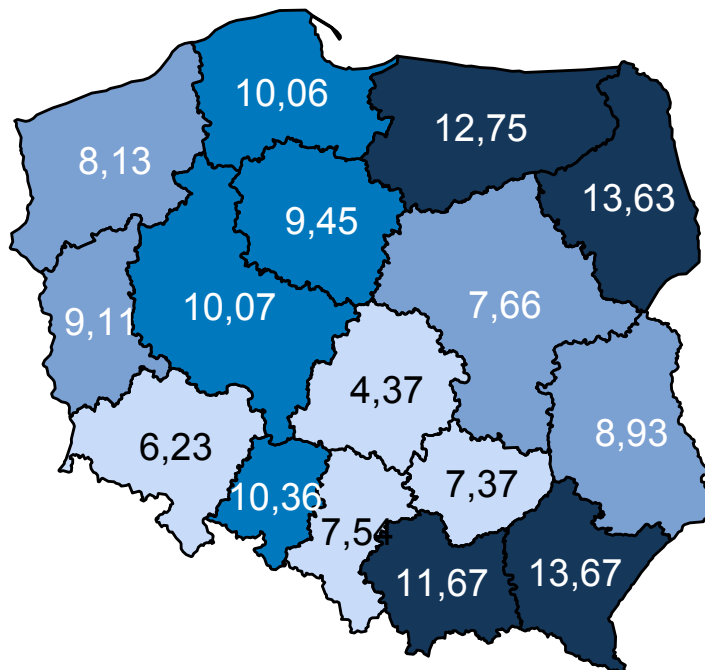


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.75 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 8,13%.

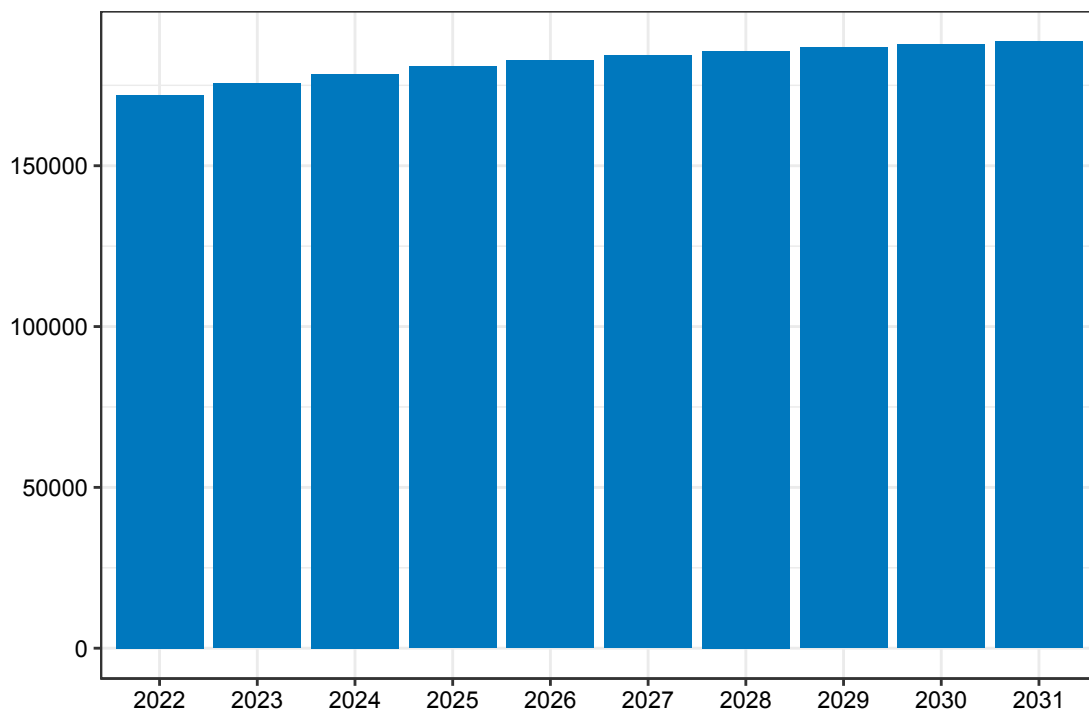
Mapa 3.2.75: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

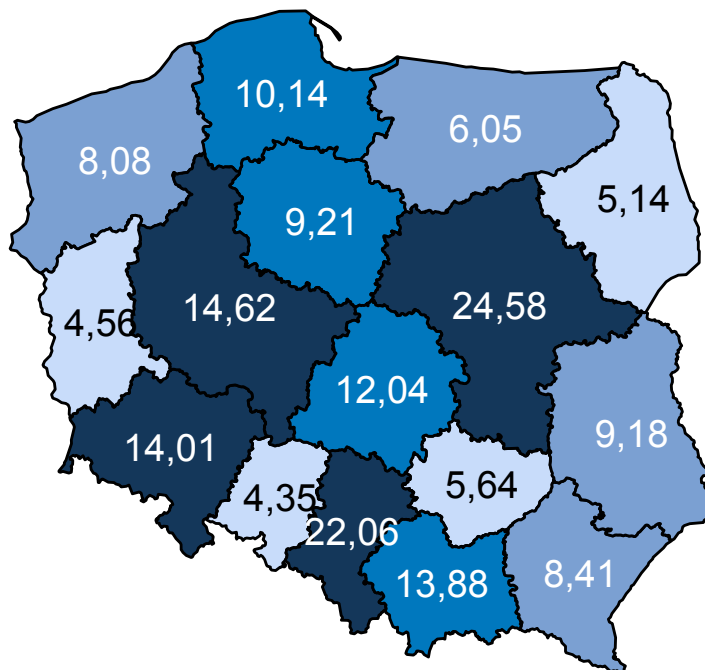
W latach 2022–2031 dla grupy Mononeuropatie, zespoły cieśni i radikulopatie prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 172,0 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 188,6 tys. (wzrost o 9.7 %). Wykres 3.2.32 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.32: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

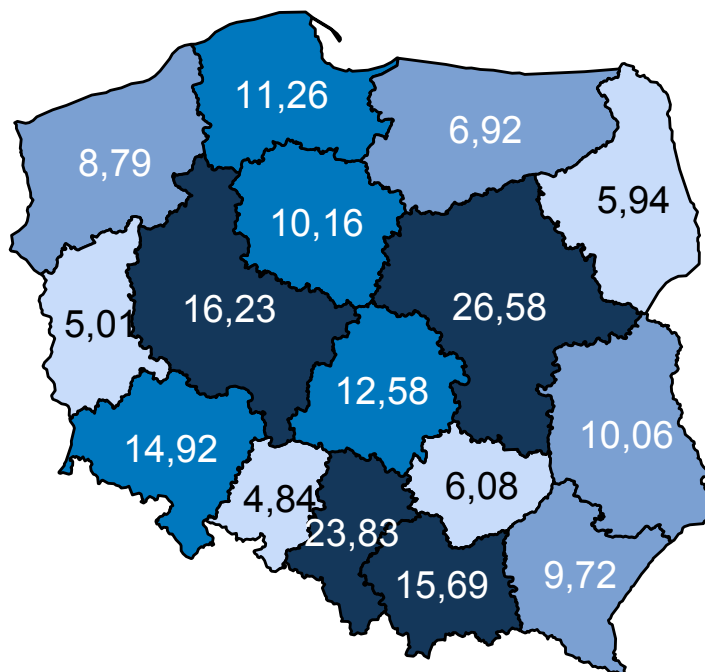
Mapa **3.2.76** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 8,08 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.77**.

Mapa 3.2.76: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.77: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

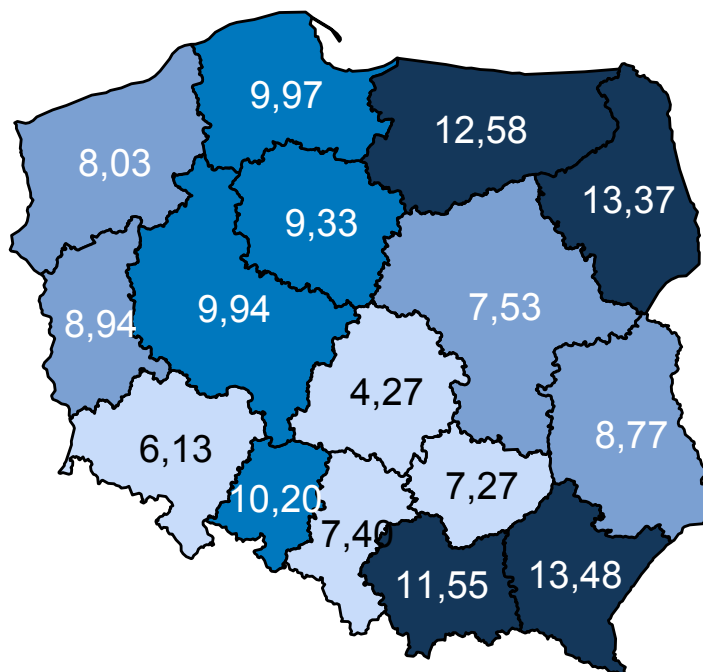


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.78 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 8,03%.

Mapa 3.2.78: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

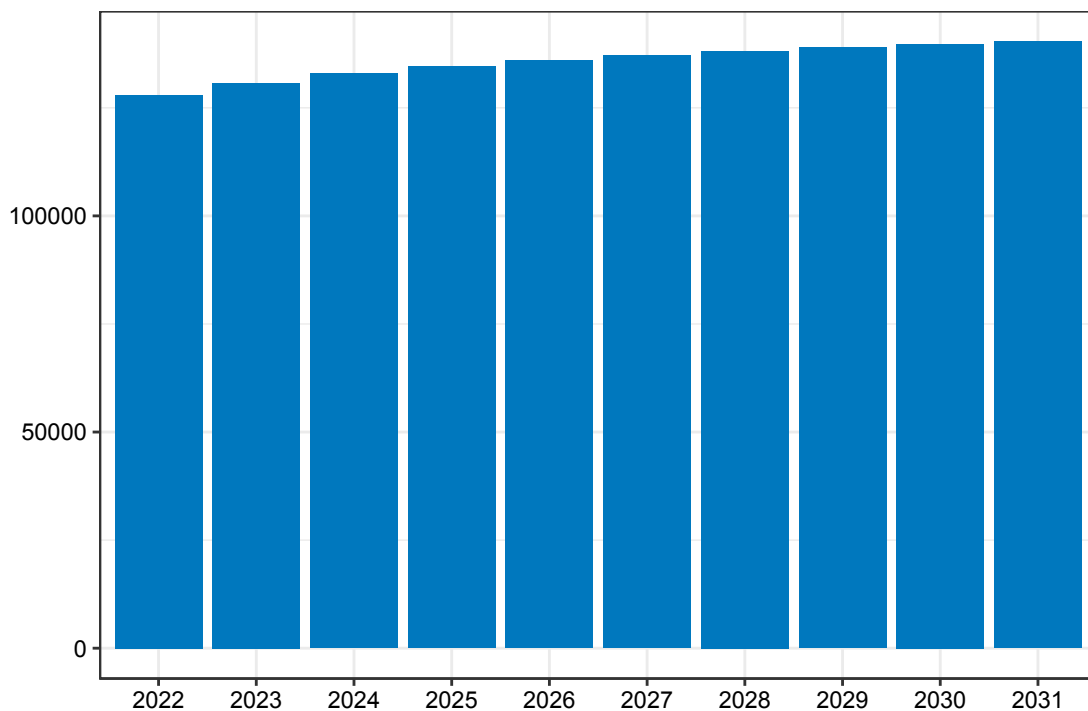


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Mononeuropatie, zespoły cieśni i radikulopatie prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 127,9 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 140,3 tys. (wzrost o 9.7 %). Wykres 3.2.33 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

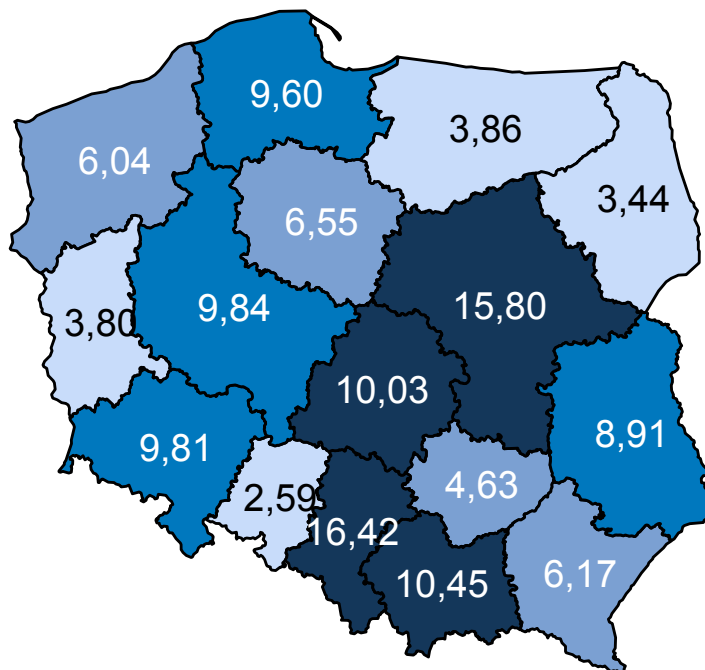
Wykres 3.2.33: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

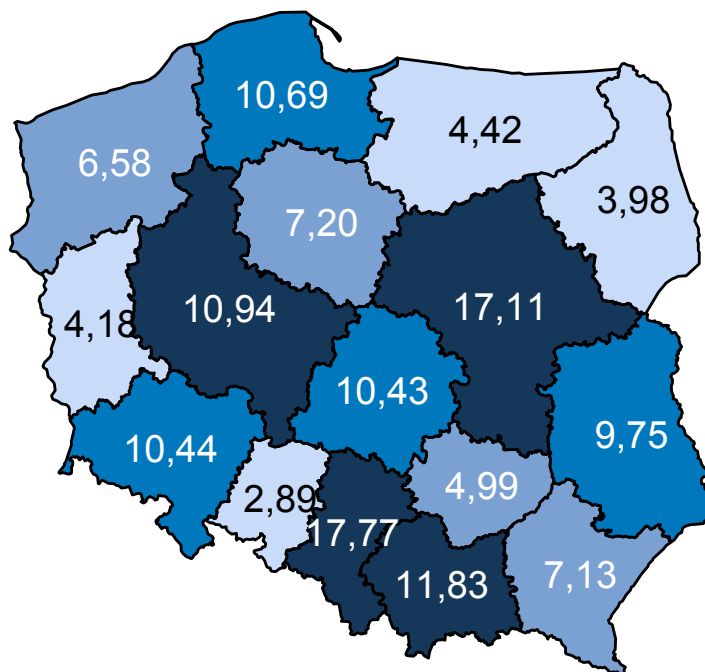
Mapa **3.2.79** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 6,04 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.80**.

Mapa 3.2.79: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.80: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

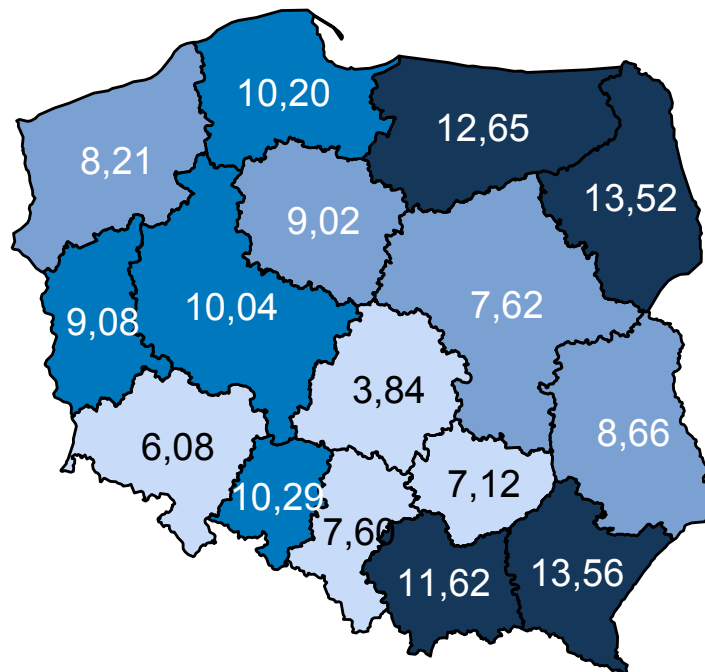


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.81 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 8,21%.

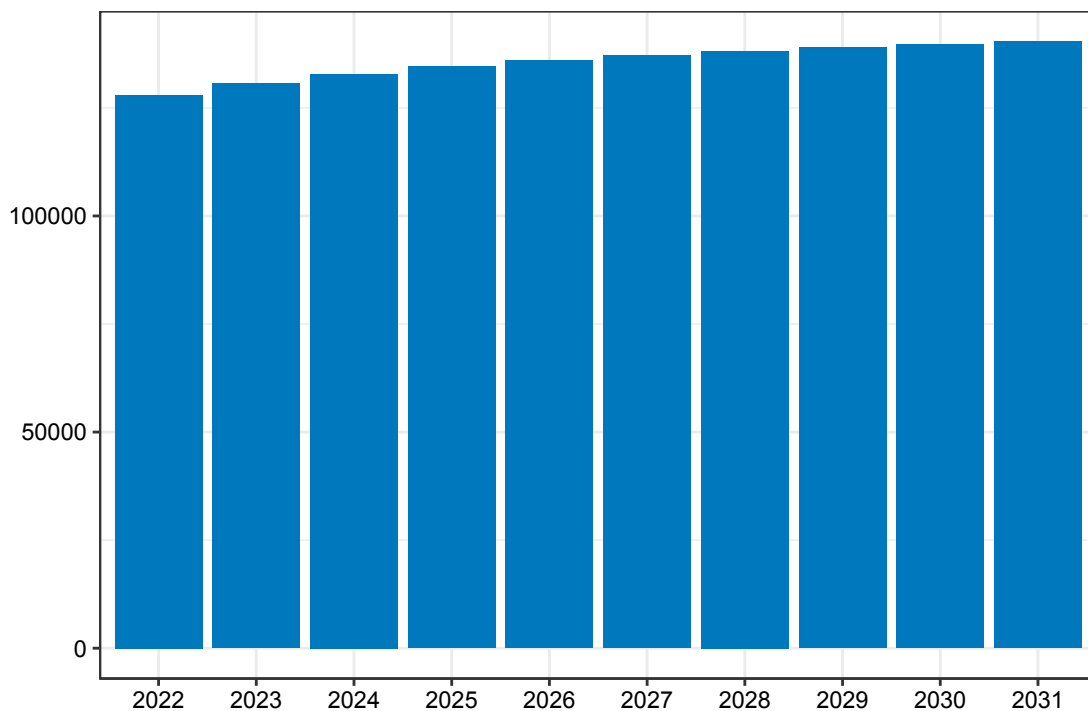
Mapa 3.2.81: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

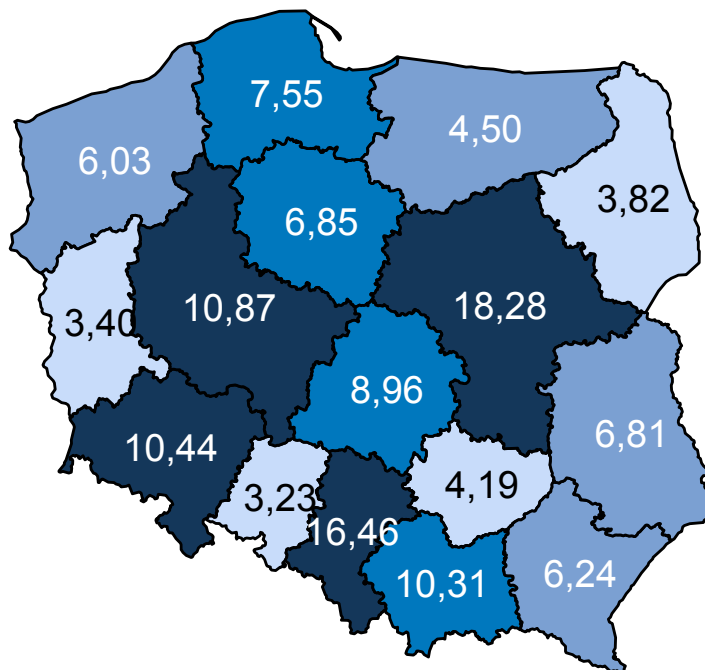
W latach 2022–2031 dla grupy Mononeuropatie, zespoły cieśni i radikulopatie prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 127,9 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 140,4 tys. (wzrost o 9.8 %). Wykres 3.2.34 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.34: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

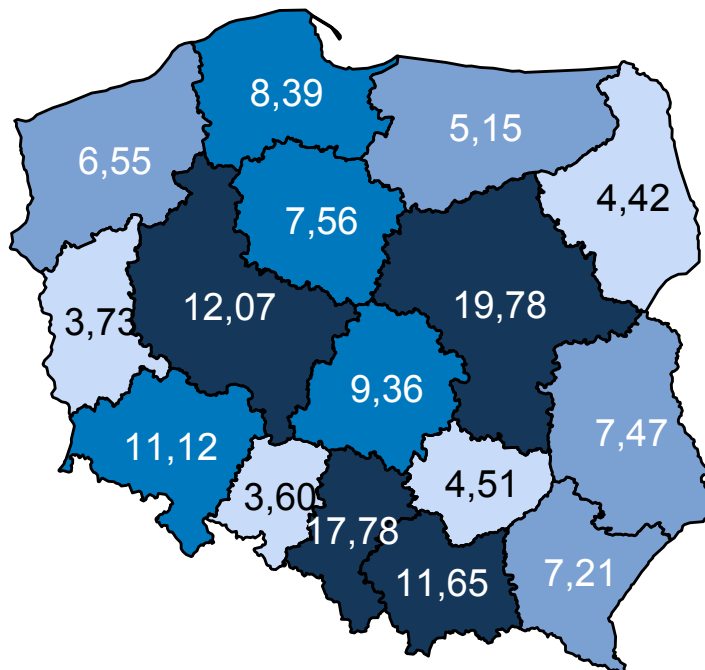
Mapa 3.2.82 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 6,03 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.83.

Mapa 3.2.82: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.83: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

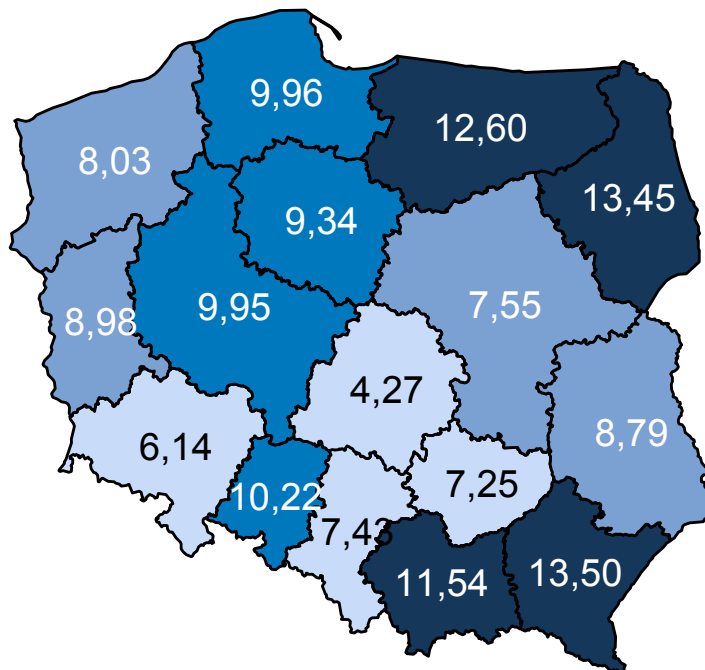


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.84 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 8,03%.

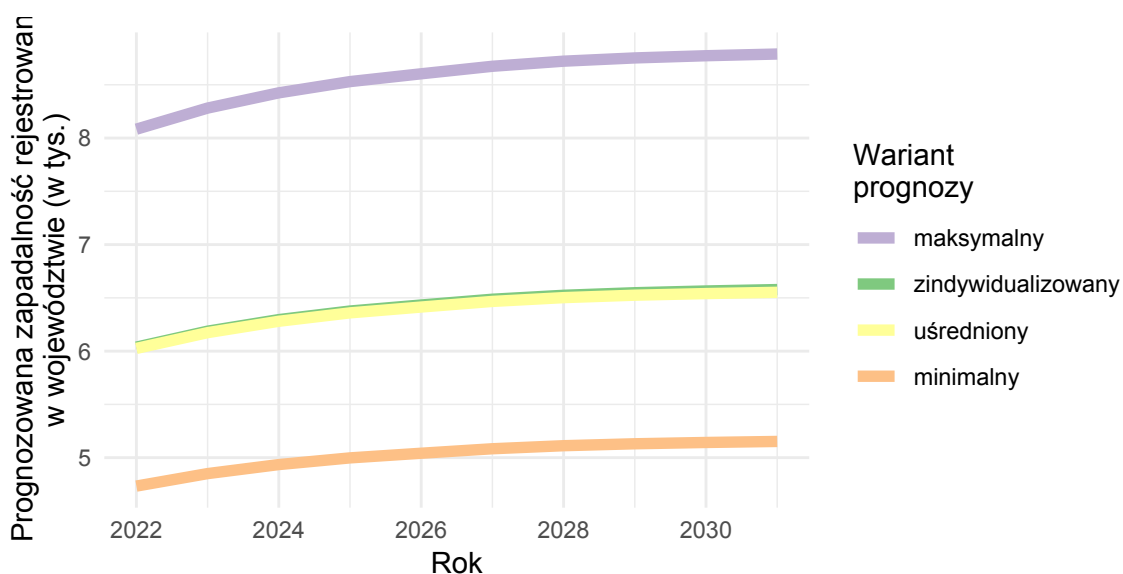
Mapa 3.2.84: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 3.2.35.

Wykres 3.2.35: Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



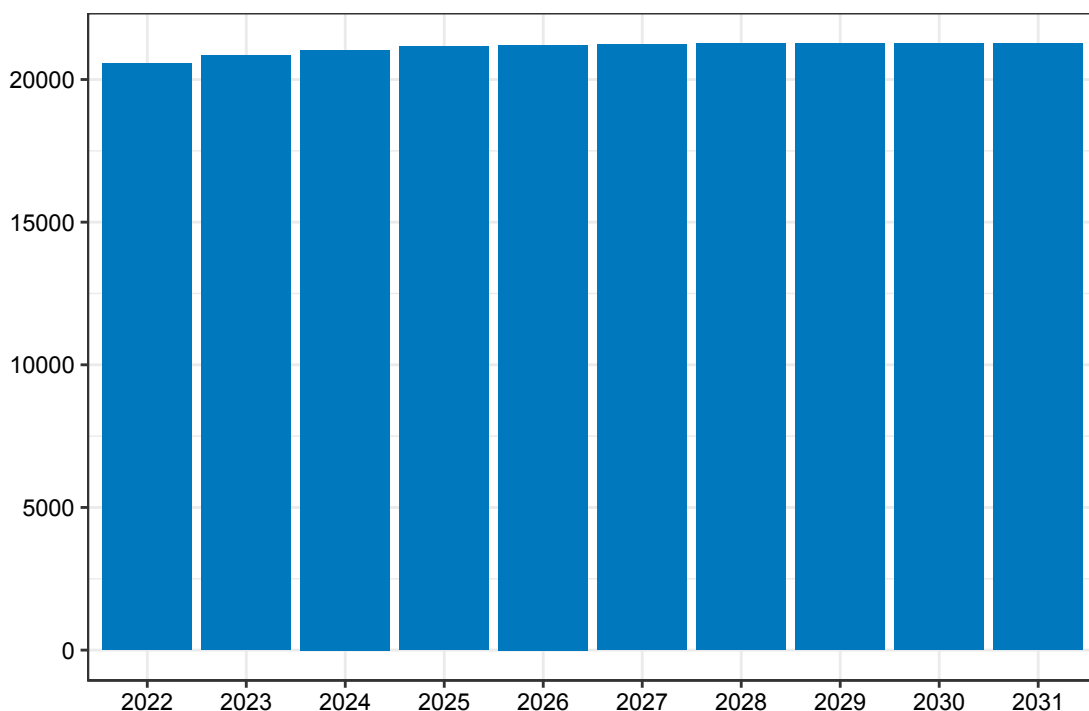
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Inne choroby układu nerwowego (neurologiczne inne niż wieku podeszłego)

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Inne choroby układu nerwowego (neurologiczne inne niż wieku podeszłego) prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 20,5 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 21,3 tys. (wzrost o 3.9 %). Wykres 3.2.36 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

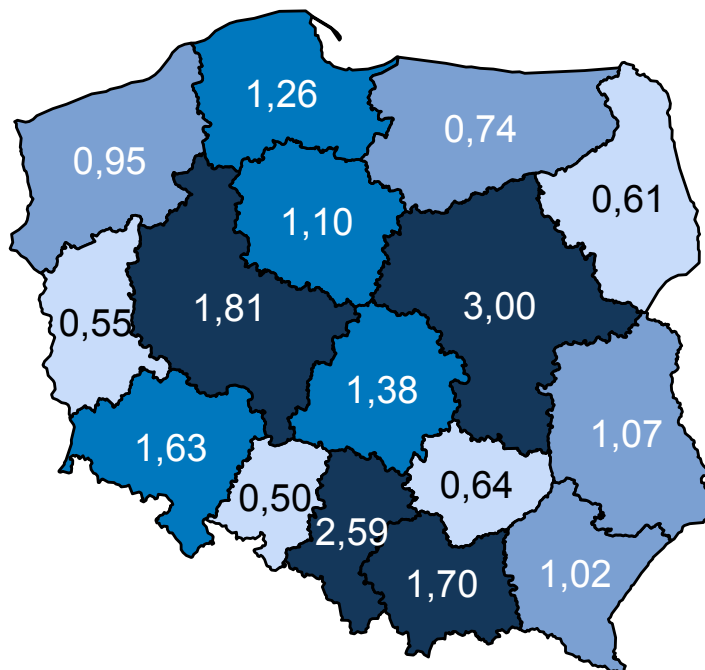
Wykres 3.2.36: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

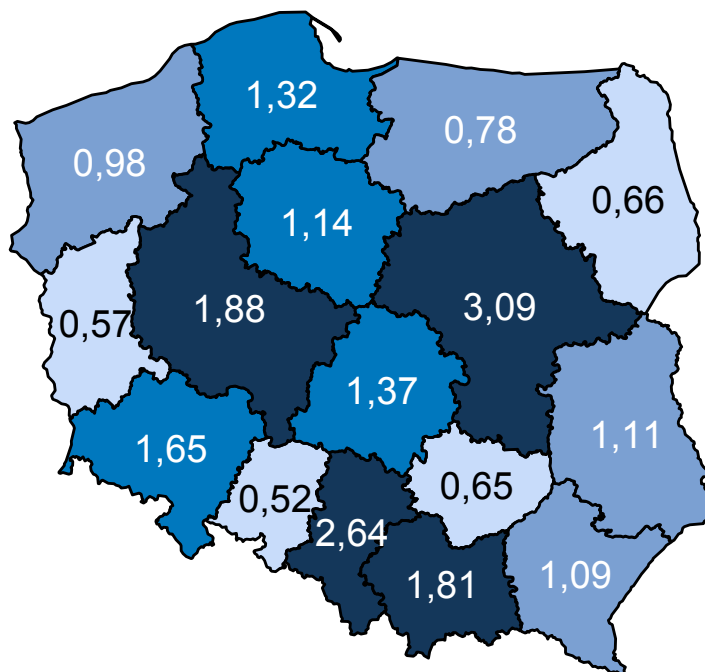
Mapa 3.2.85 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,95 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.86.

Mapa 3.2.85: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.86: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

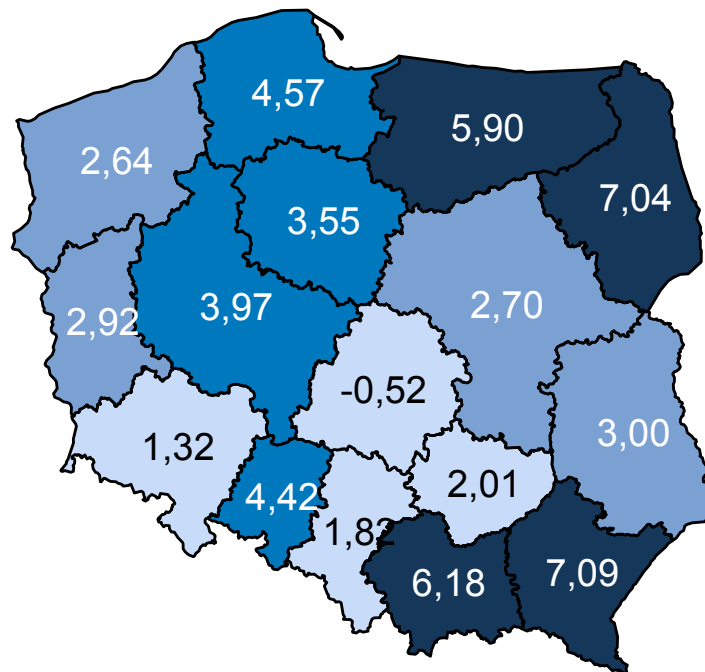


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.87 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 2,64%.

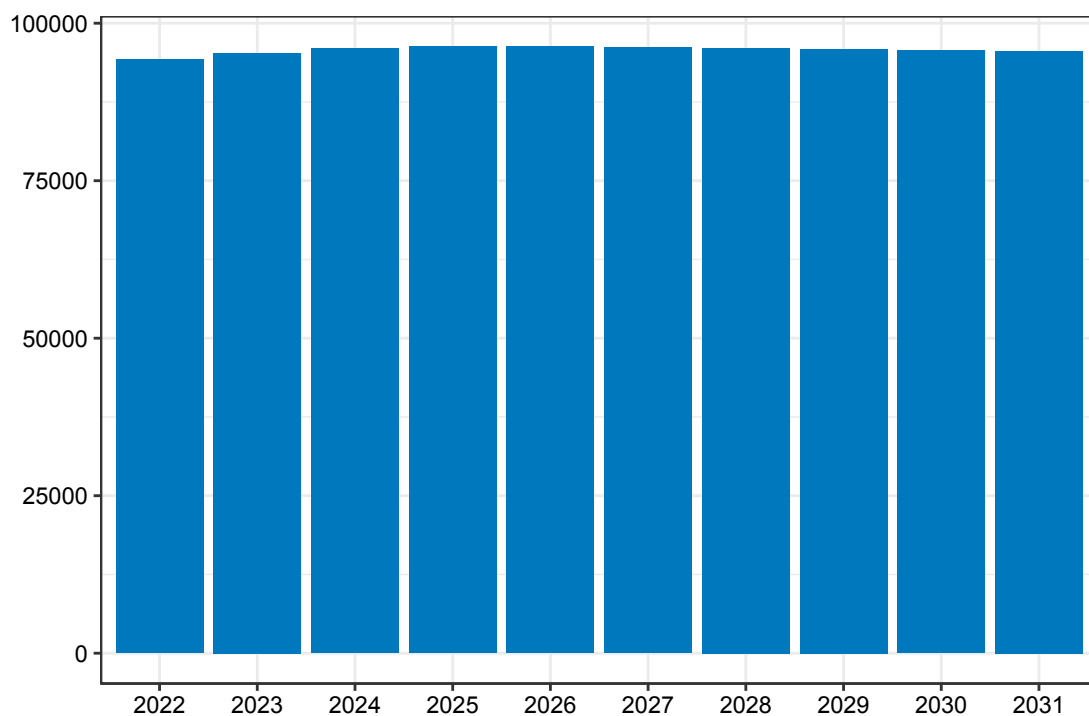
Mapa 3.2.87: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

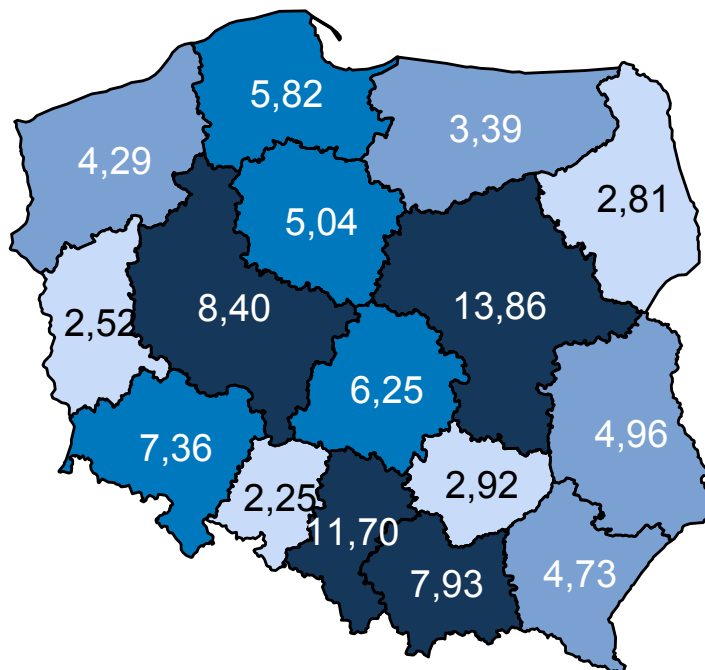
W latach 2022–2031 dla grupy Inne choroby układu nerwowego (neurologiczne inne niż wieku podeszłego) prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 94,2 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 95,6 tys. (wzrost o 1.5 %). Wykres 3.2.37 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.37: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

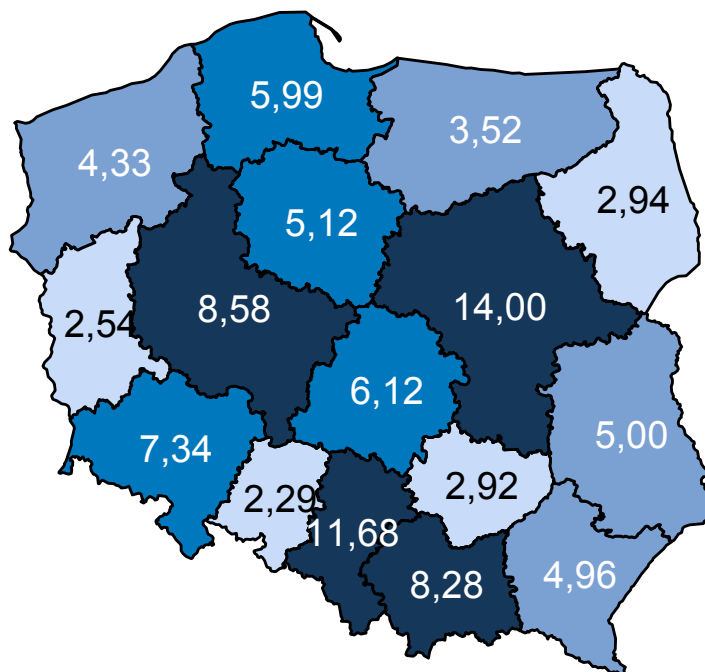
Mapa **3.2.88** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 4,29 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.89**.

Mapa 3.2.88: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.89: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

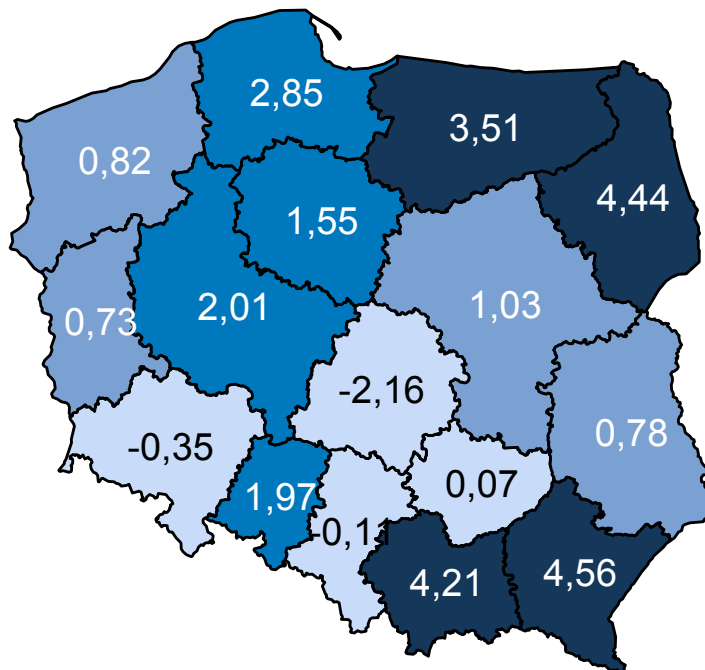


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.90 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 0,82%.

Mapa 3.2.90: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

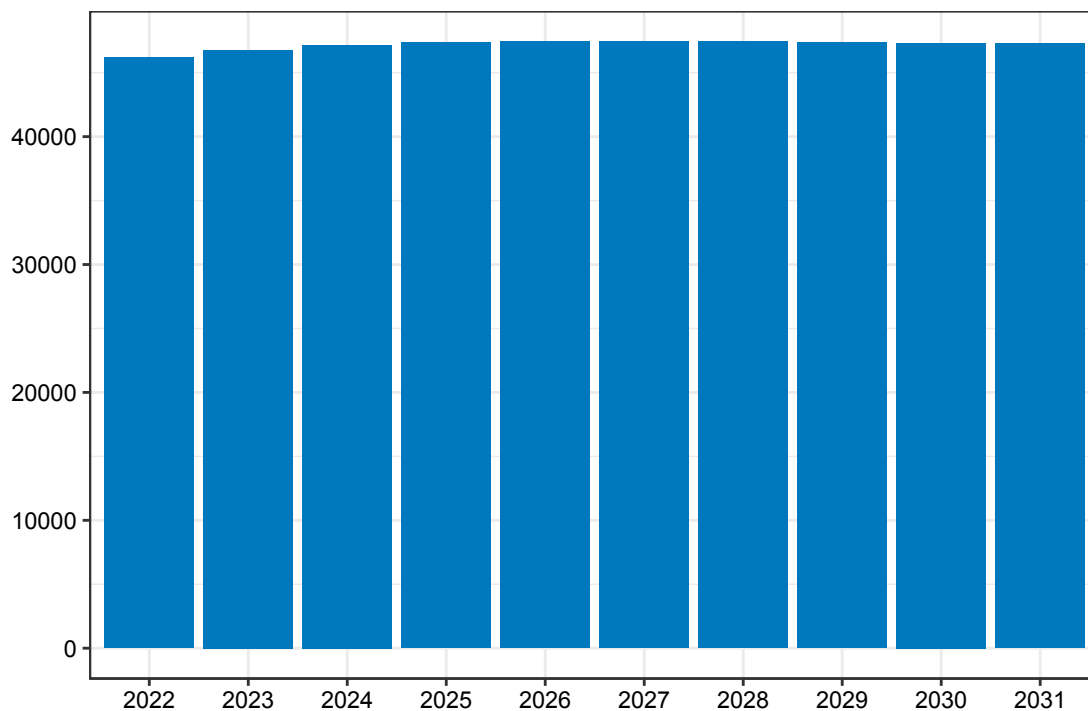


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Inne choroby układu nerwowego (neurologiczne inne niż wieku podeszłego) prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 46,2 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 47,3 tys. (wzrost o 2,4 %). Wykres 3.2.38 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

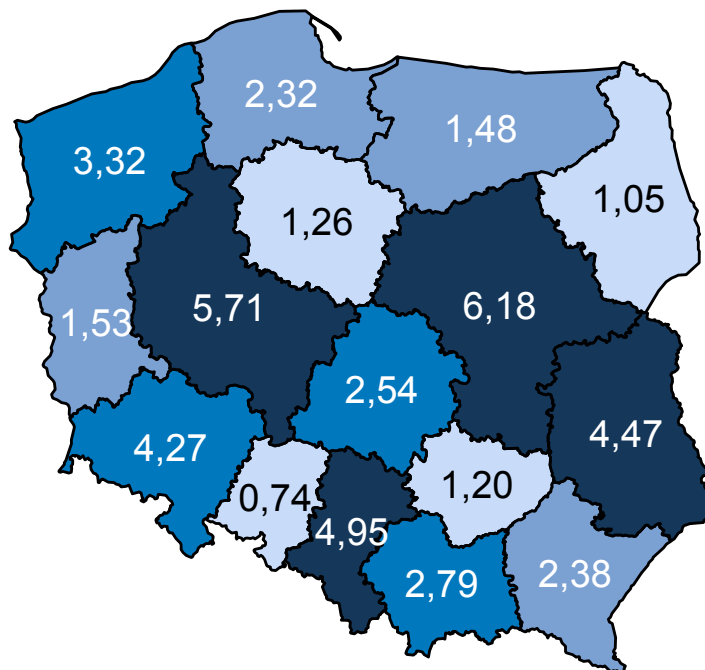
Wykres 3.2.38: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

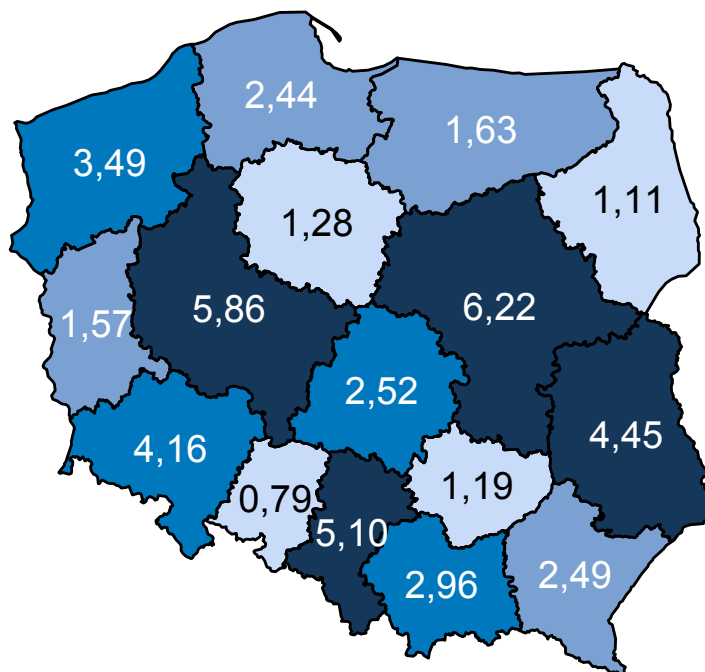
Mapa **3.2.91** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 3,32 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.92**.

Mapa 3.2.91: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.92: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

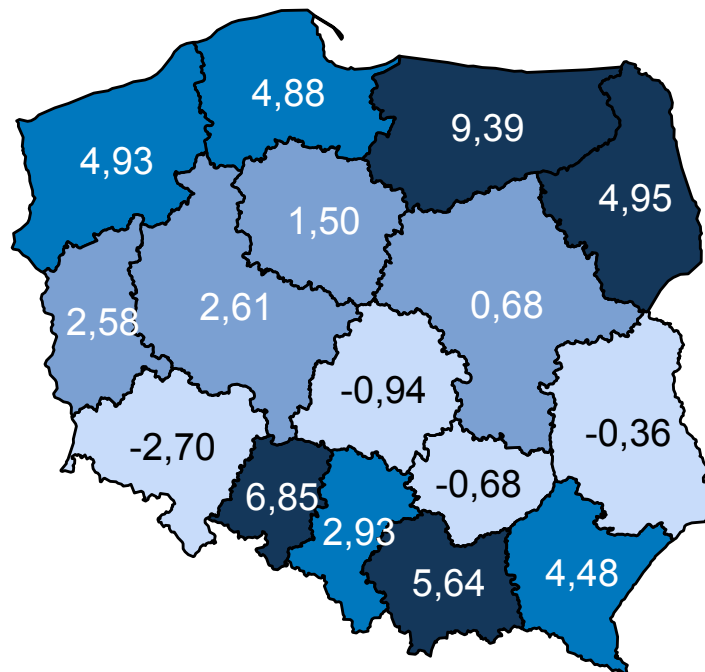


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.93 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 4,93%.

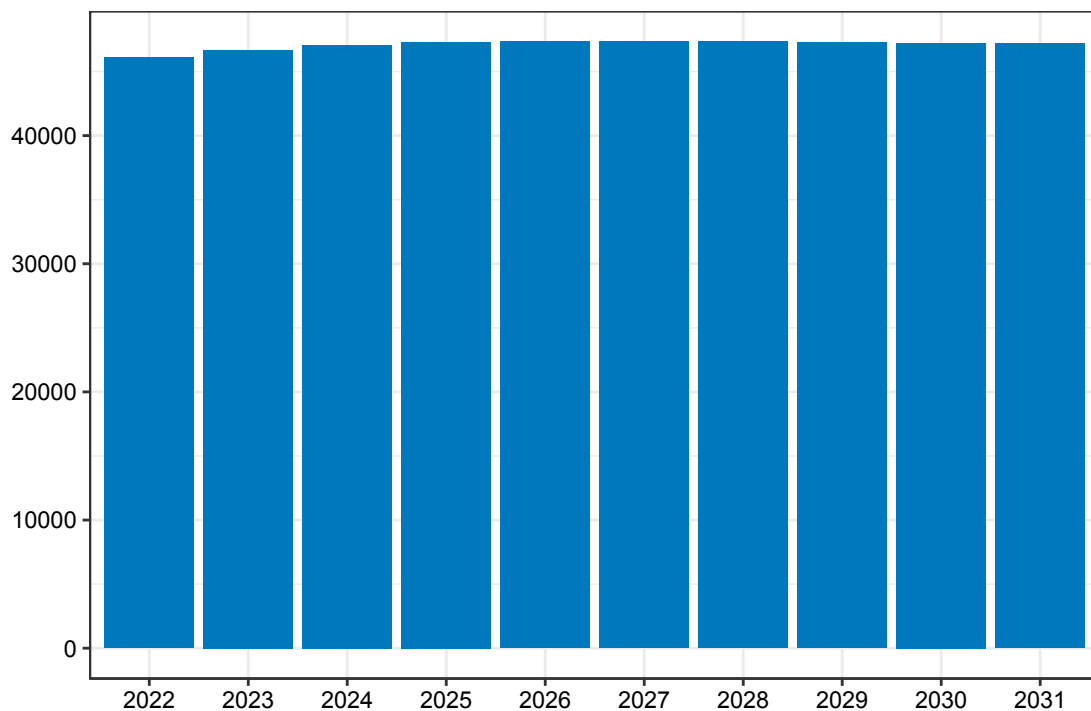
Mapa 3.2.93: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

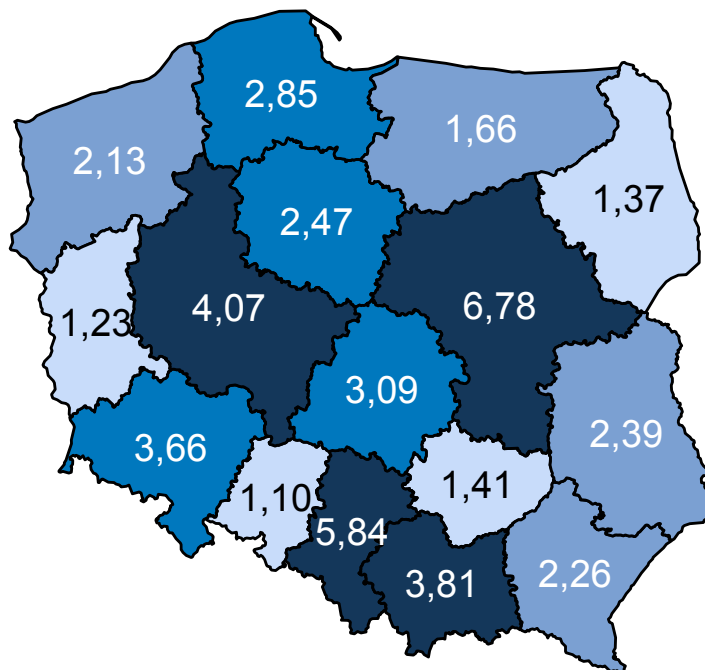
W latach 2022–2031 dla grupy Inne choroby układu nerwowego (neurologiczne inne niż wieku podeszłego) prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 46,1 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 47,2 tys. (wzrost o 2,4 %). Wykres 3.2.39 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.39: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

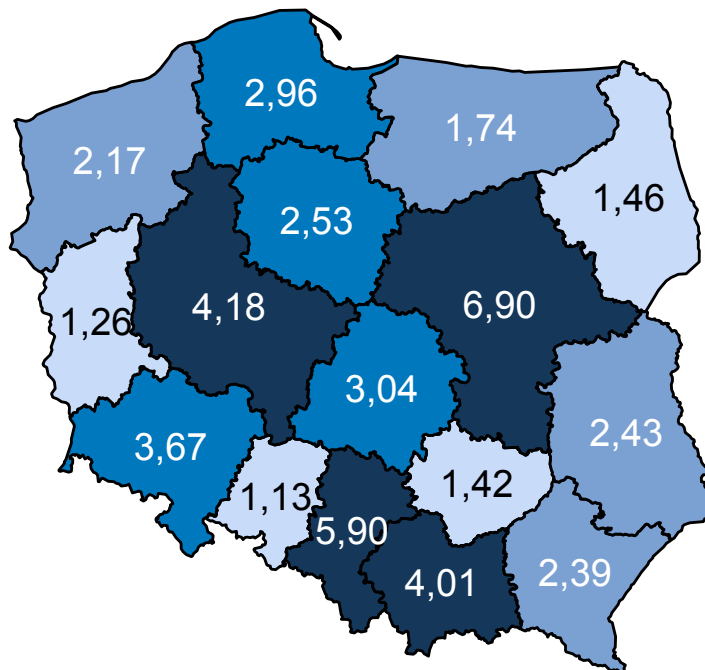
Mapa 3.2.94 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,13 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.95.

Mapa 3.2.94: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.95: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

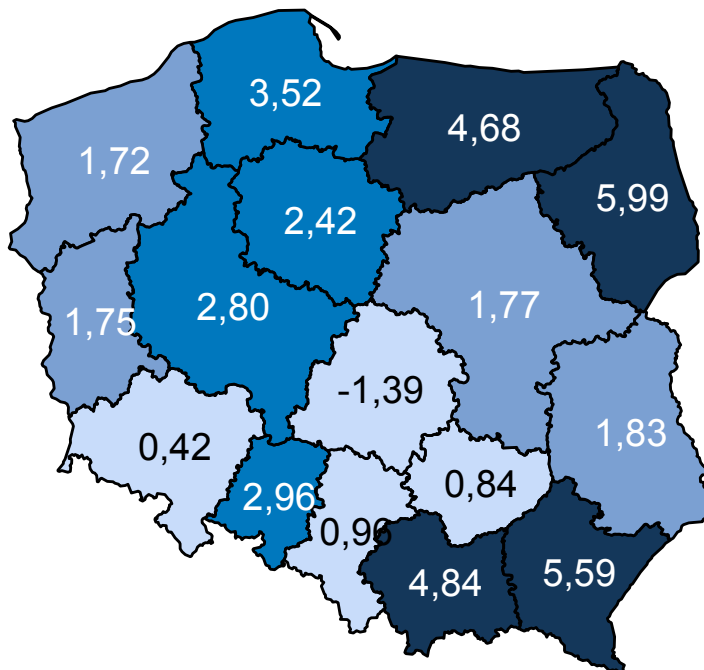


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.96 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 1,72%.

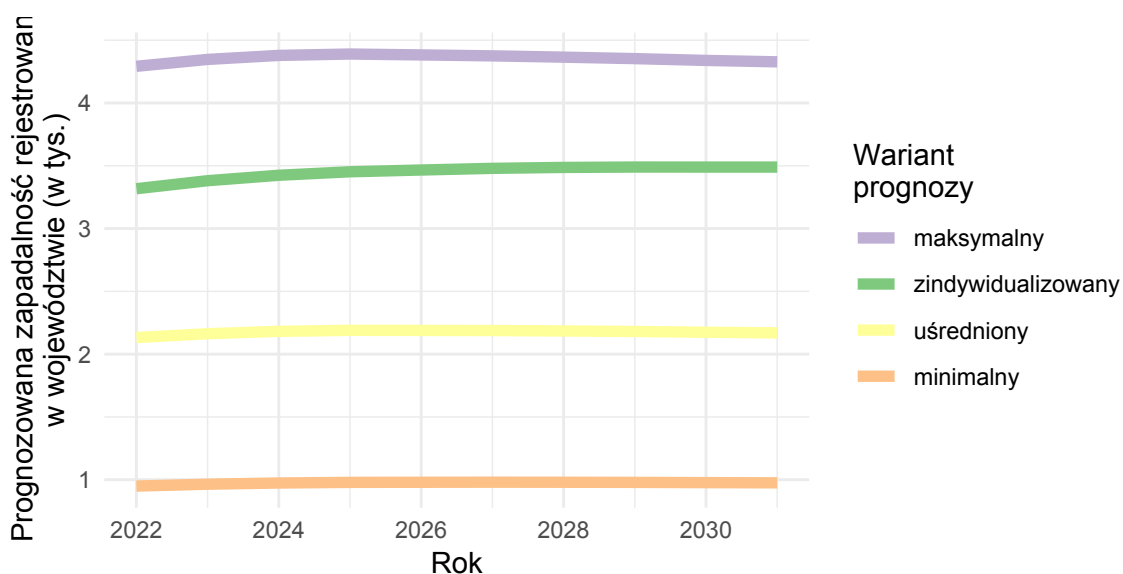
Mapa 3.2.96: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 3.2.40.

Wykres 3.2.40: Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



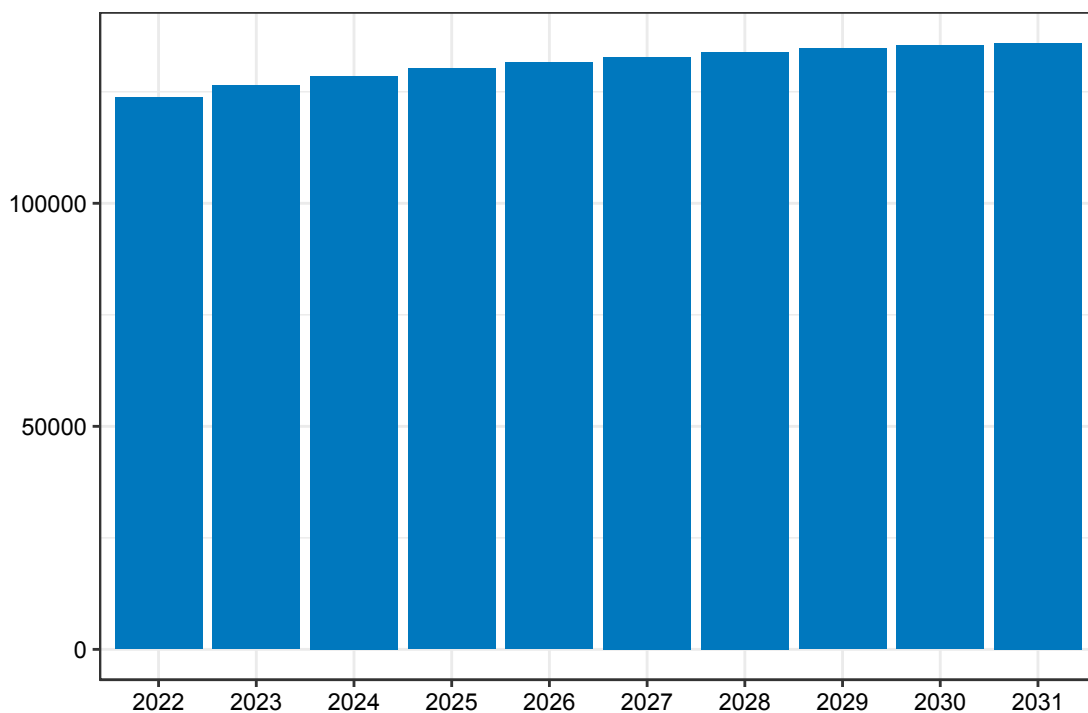
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Choroby zwyrodnieniowe kręgosłupa

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Choroby zwyrodnieniowe kręgosłupa prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 123,7 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 136,0 tys. (wzrost o 9,9 %). Wykres 3.2.41 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

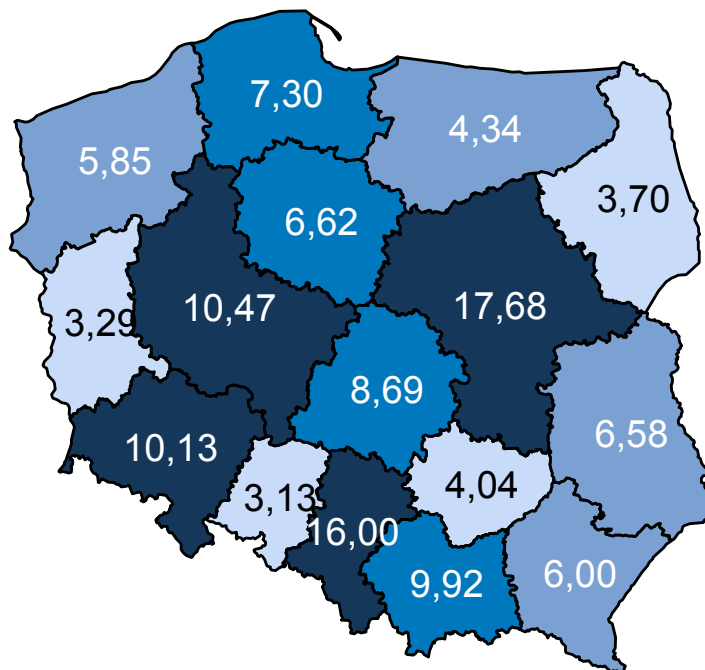
Wykres 3.2.41: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

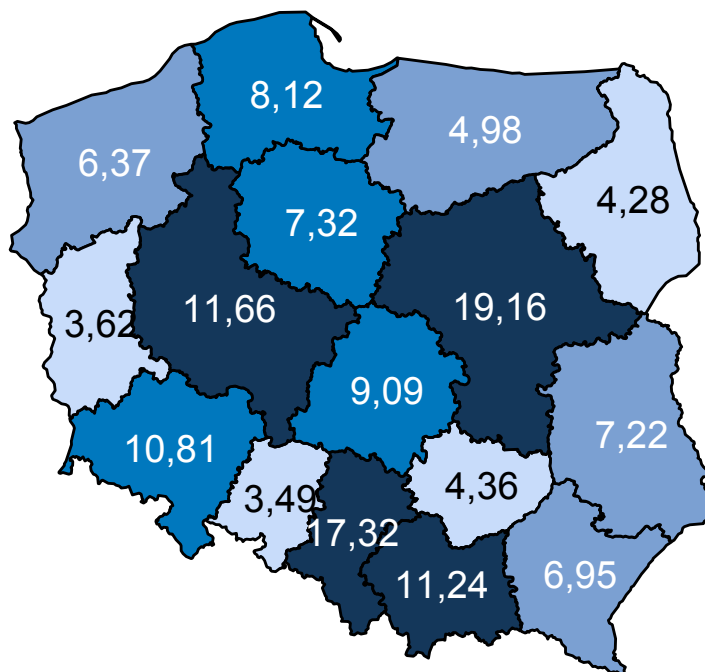
Mapa 3.2.97 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 5,85 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.98.

Mapa 3.2.97: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.98: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

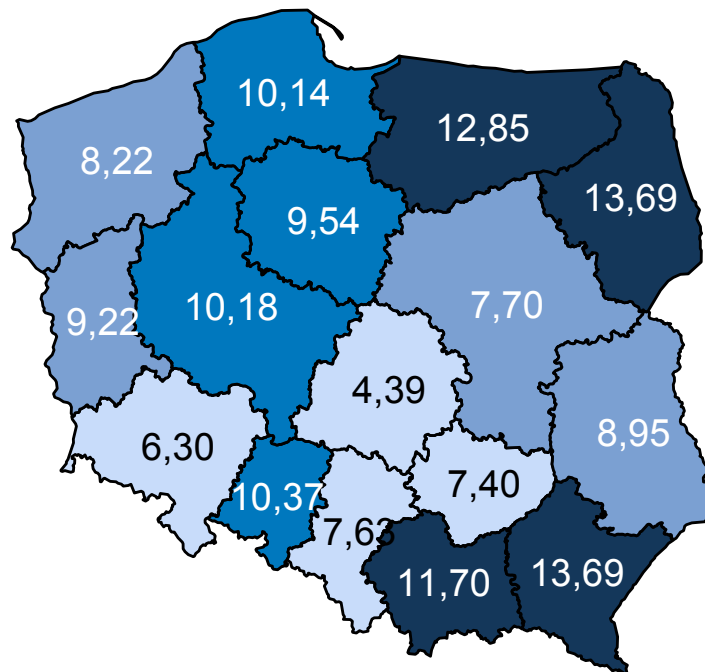


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.99 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 8,22%.

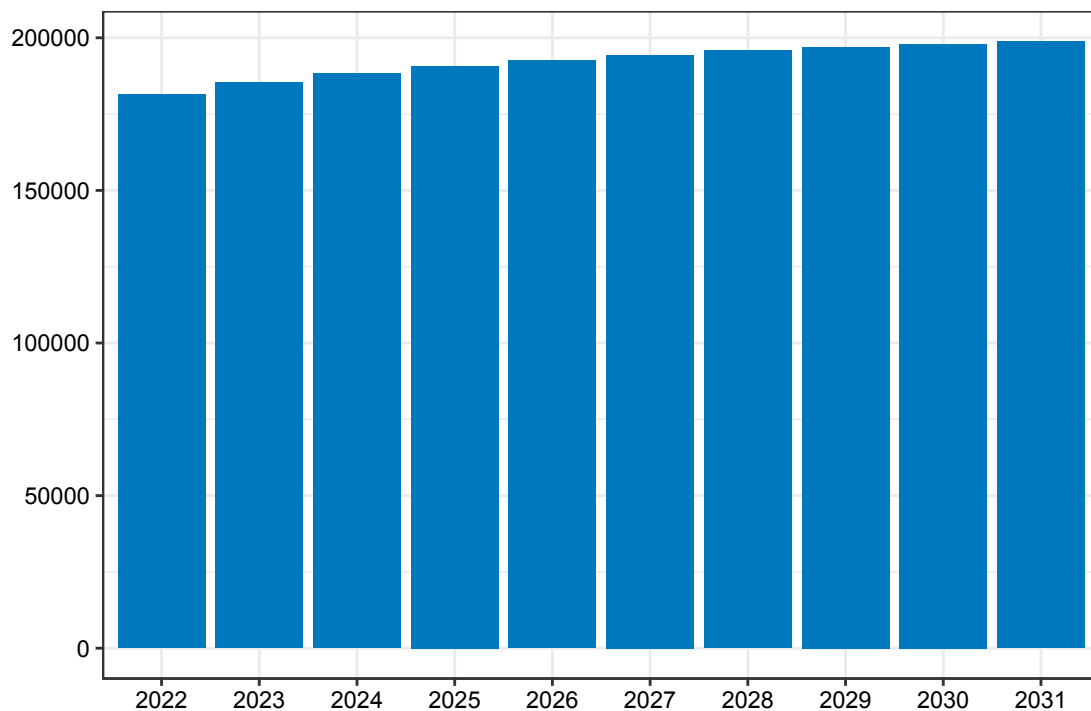
Mapa 3.2.99: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

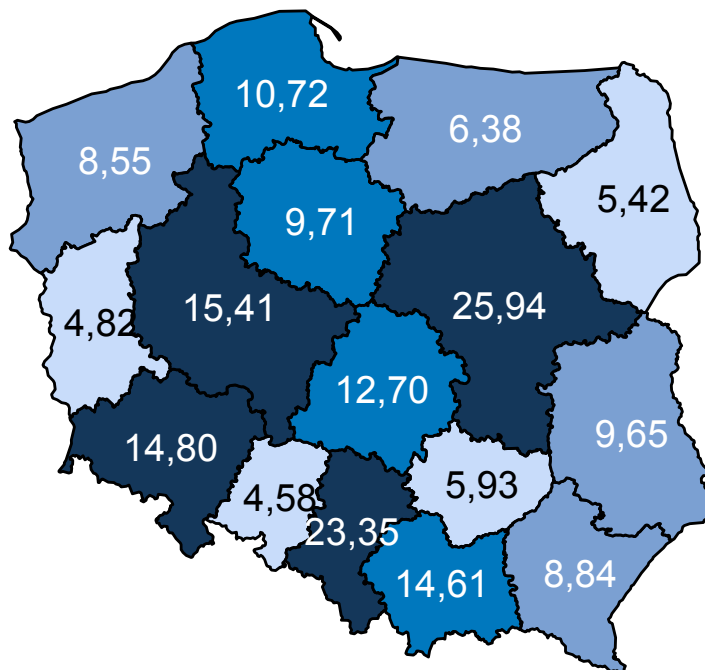
W latach 2022–2031 dla grupy Choroby zwyrodnieniowe kręgosłupa prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 181,4 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 198,8 tys. (wzrost o 9,6 %). Wykres 3.2.42 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.42: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

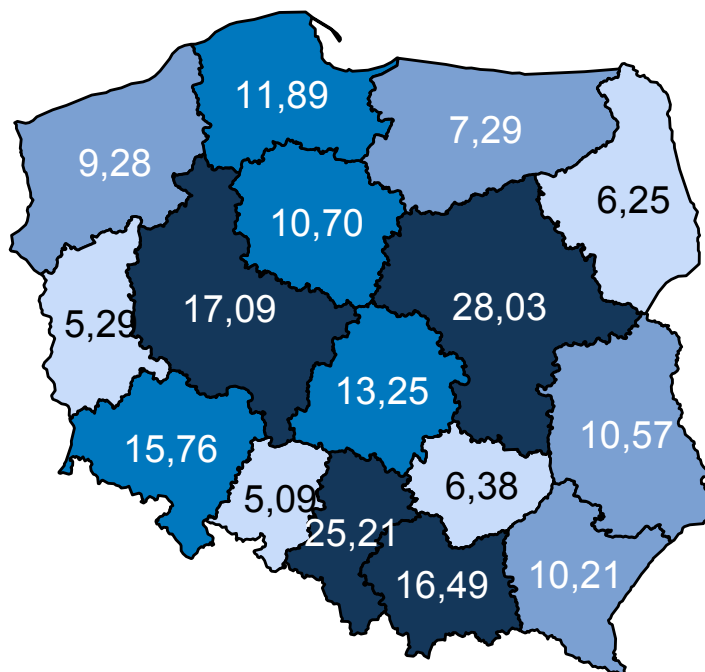
Mapa 3.2.100 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 8,55 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.101.

Mapa 3.2.100: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.101: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

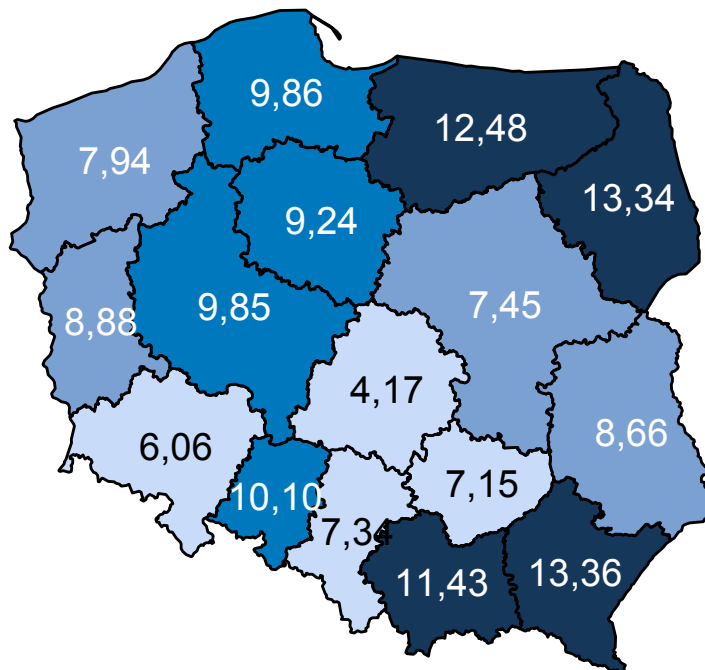


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.102 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 7,94%.

Mapa 3.2.102: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

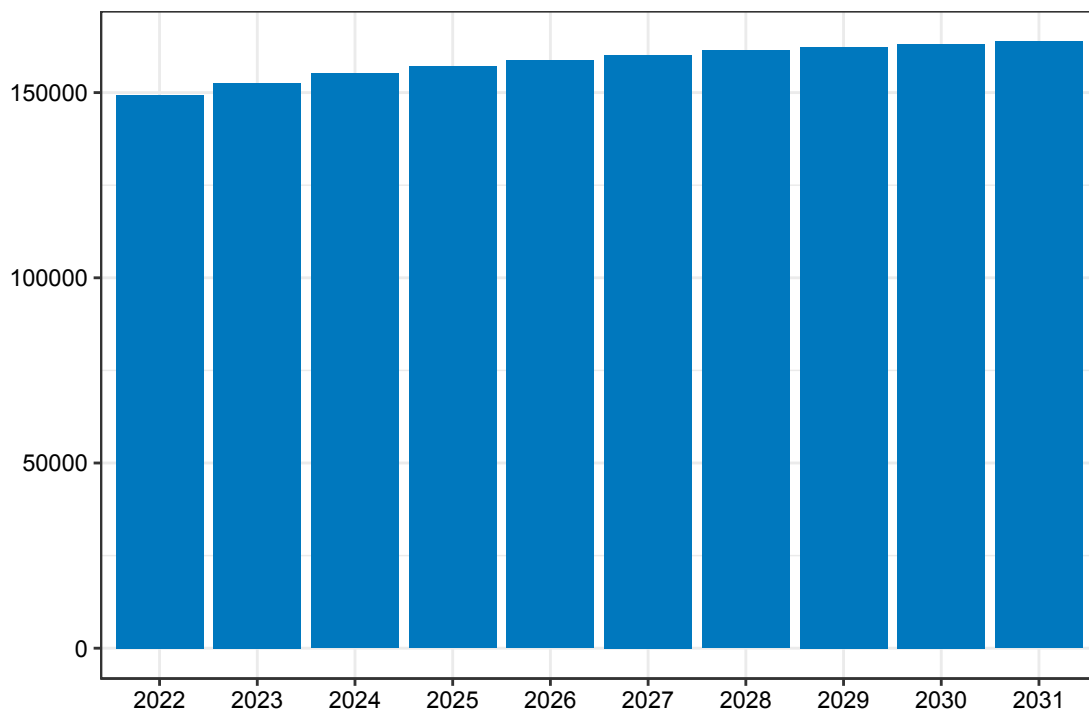


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Choroby zwyrodnieniowe kręgosłupa prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 149,4 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 163,8 tys. (wzrost o 9,6 %). Wykres 3.2.43 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

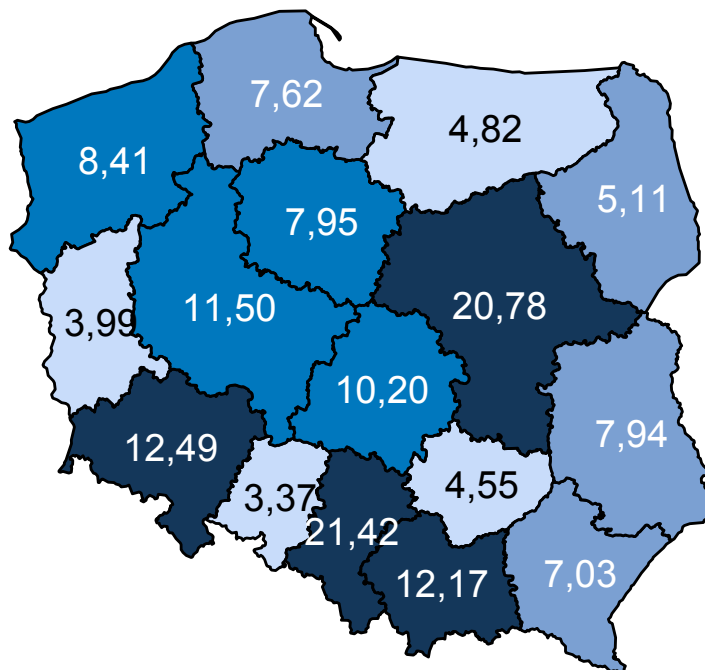
Wykres 3.2.43: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

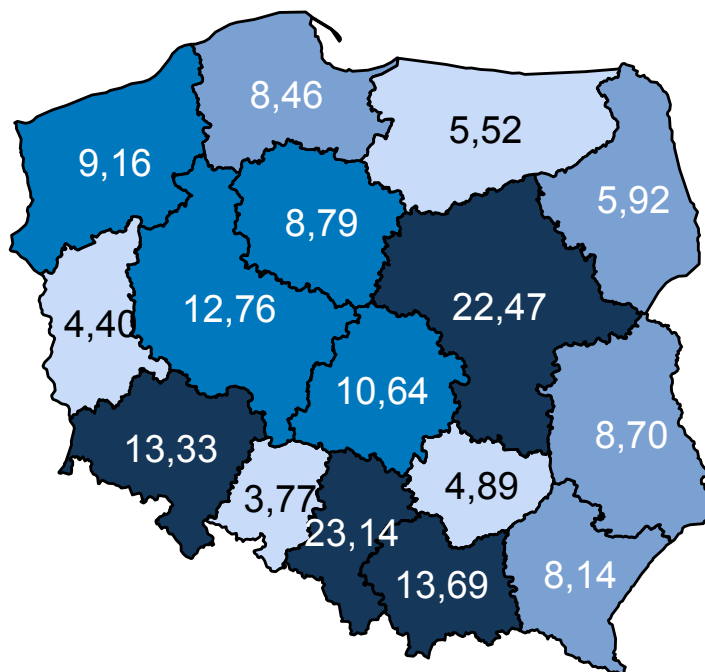
Mapa **3.2.103** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 8,41 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.104**.

Mapa 3.2.103: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.104: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

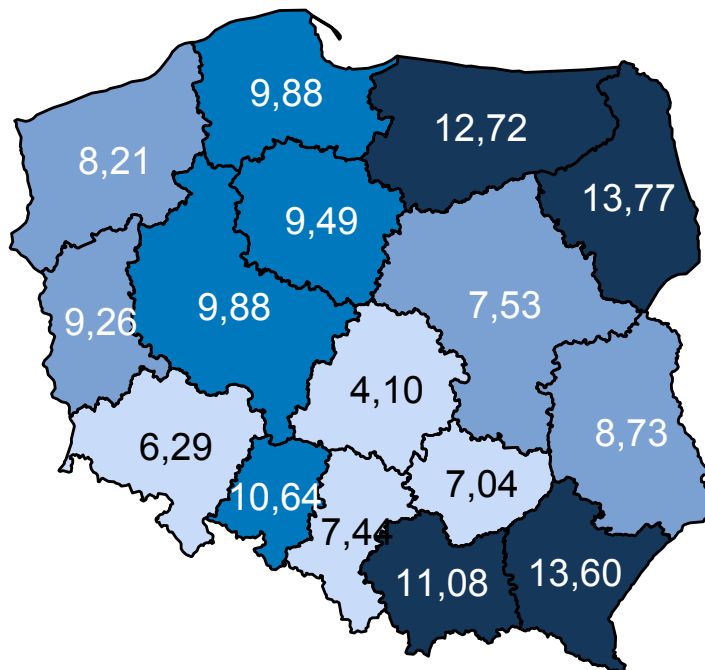


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.105 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 8,21%.

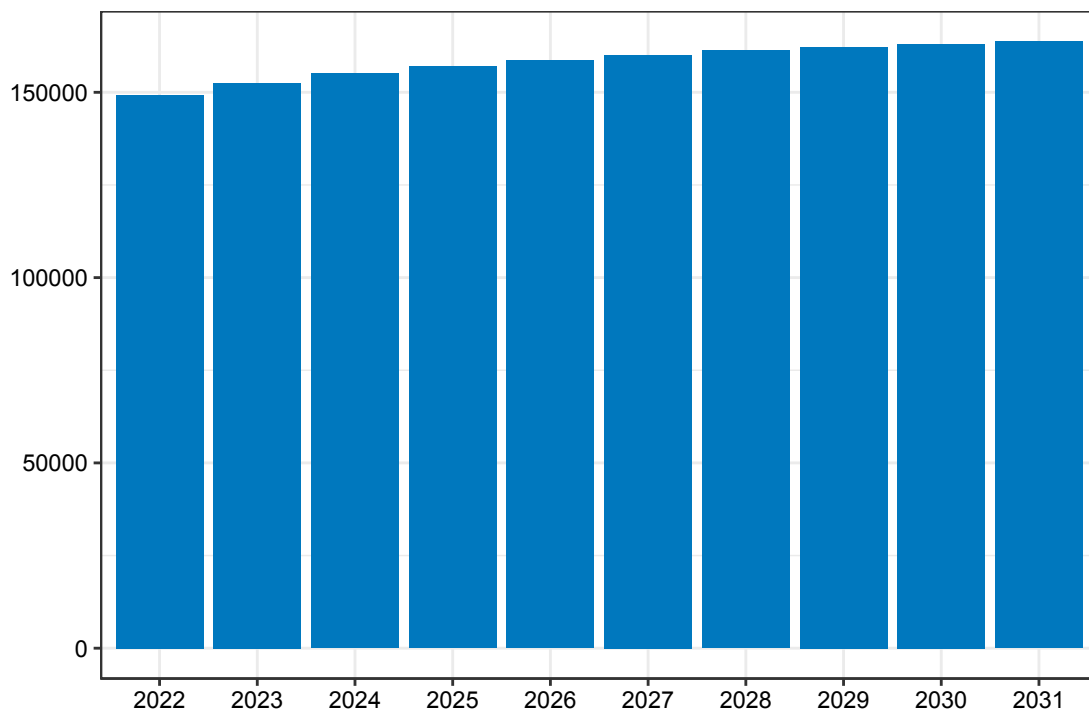
Mapa 3.2.105: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

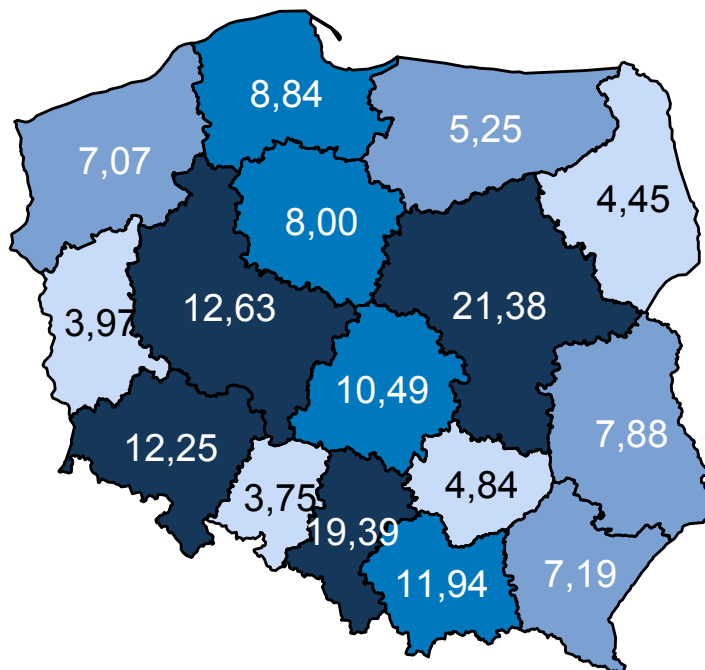
W latach 2022–2031 dla grupy Choroby zwyrodnieniowe kręgosłupa prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 149,3 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 163,7 tys. (wzrost o 9.6 %). Wykres 3.2.44 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.44: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

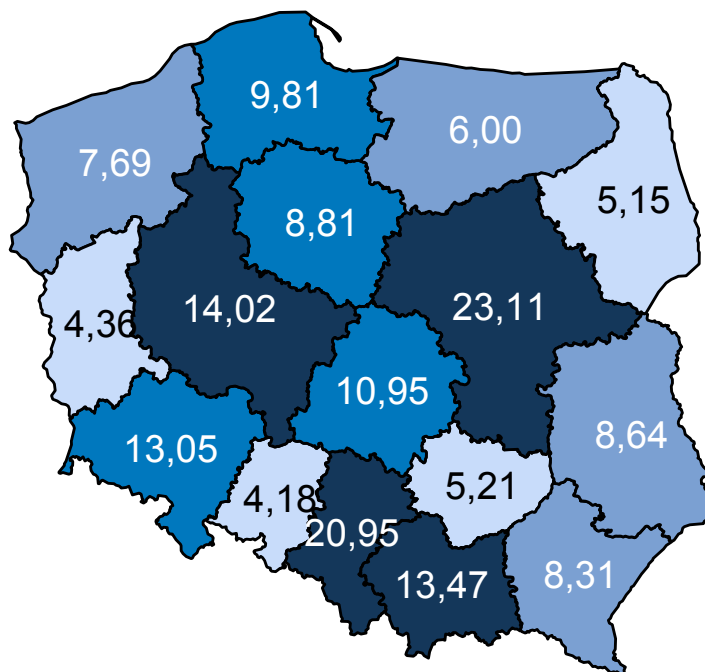
Mapa 3.2.106 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 7,07 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.107.

Mapa 3.2.106: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.107: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

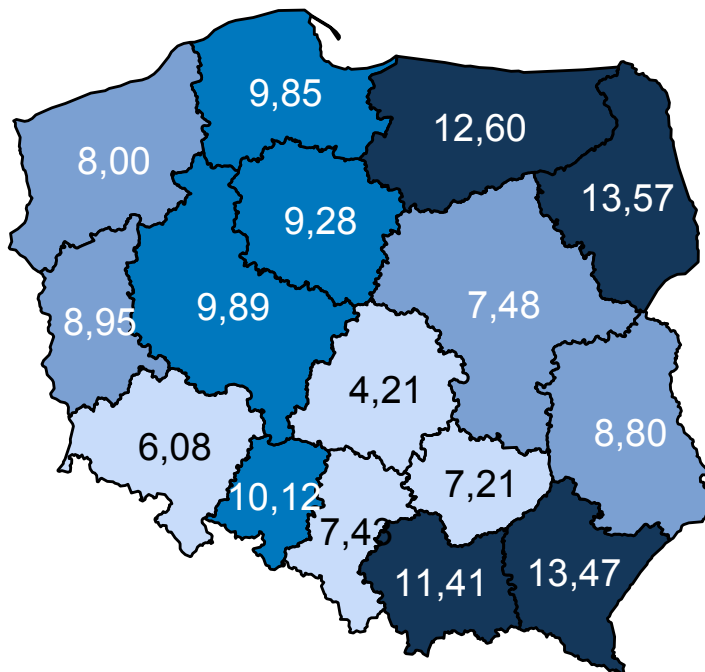


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.108 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 8,00%.

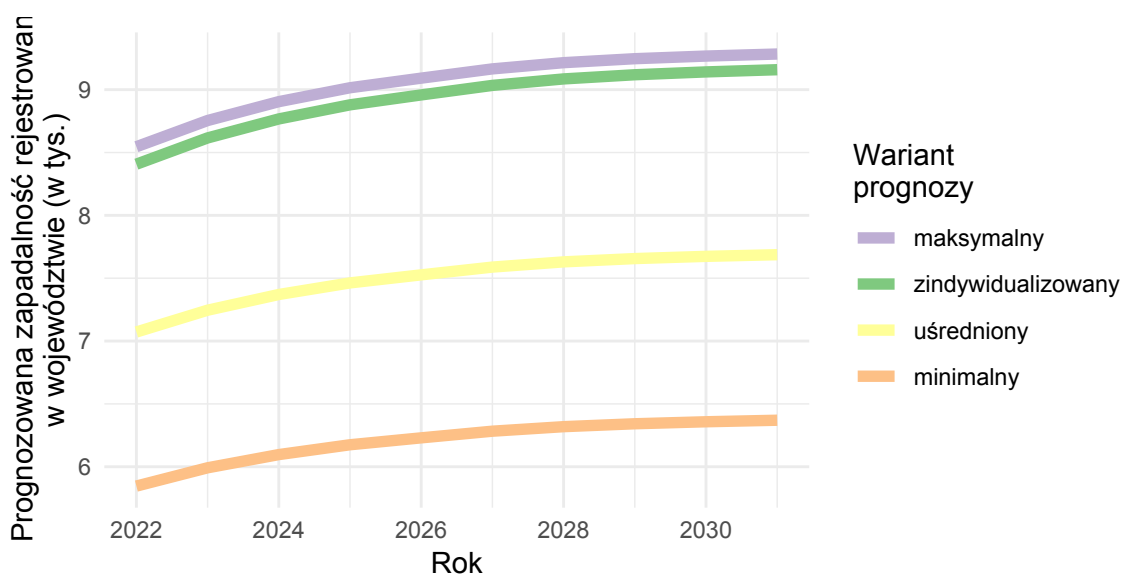
Mapa 3.2.108: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 3.2.45.

Wykres 3.2.45: Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



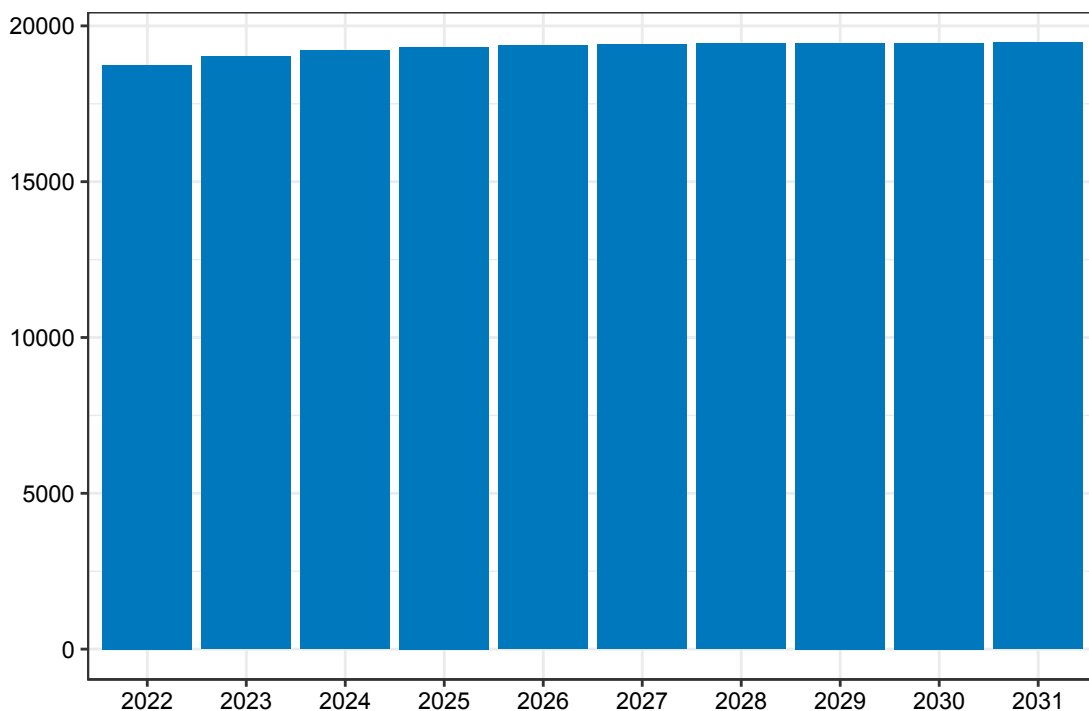
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Urazy głowy

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Urazy głowy prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 18,7 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 19,5 tys. (wzrost o 4.3 %). Wykres 3.2.46 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

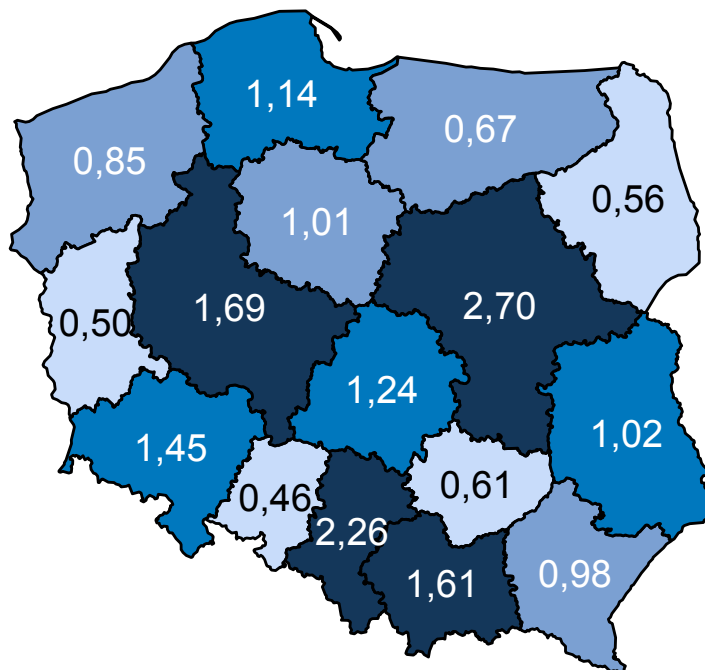
Wykres 3.2.46: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

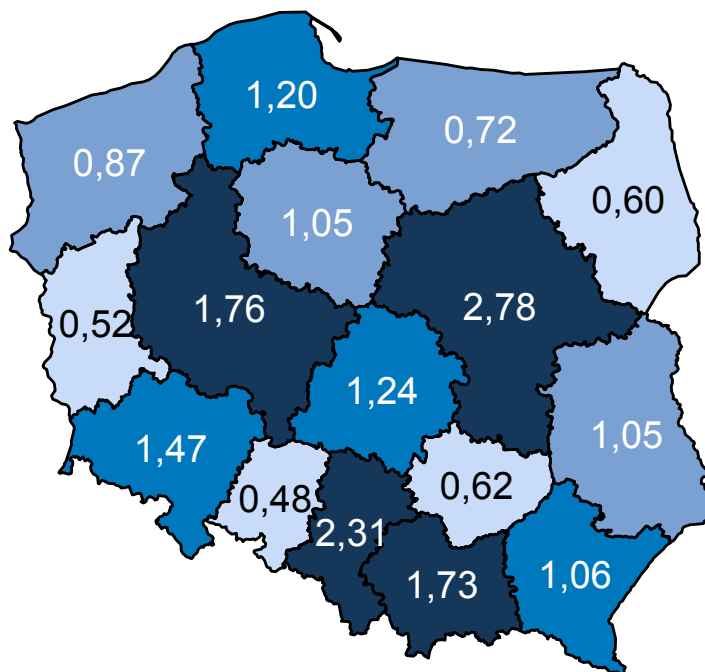
Mapa 3.2.109 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,85 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.110.

Mapa 3.2.109: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.110: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

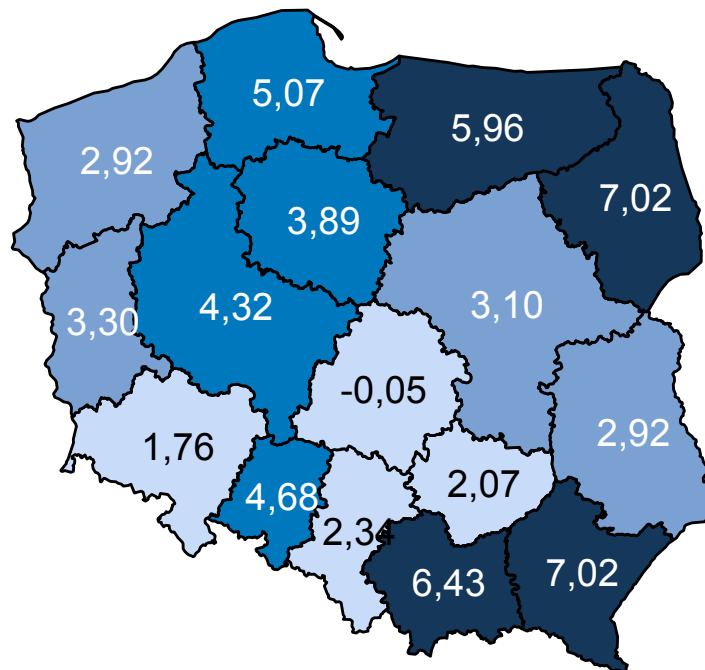


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.111 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 2,92%.

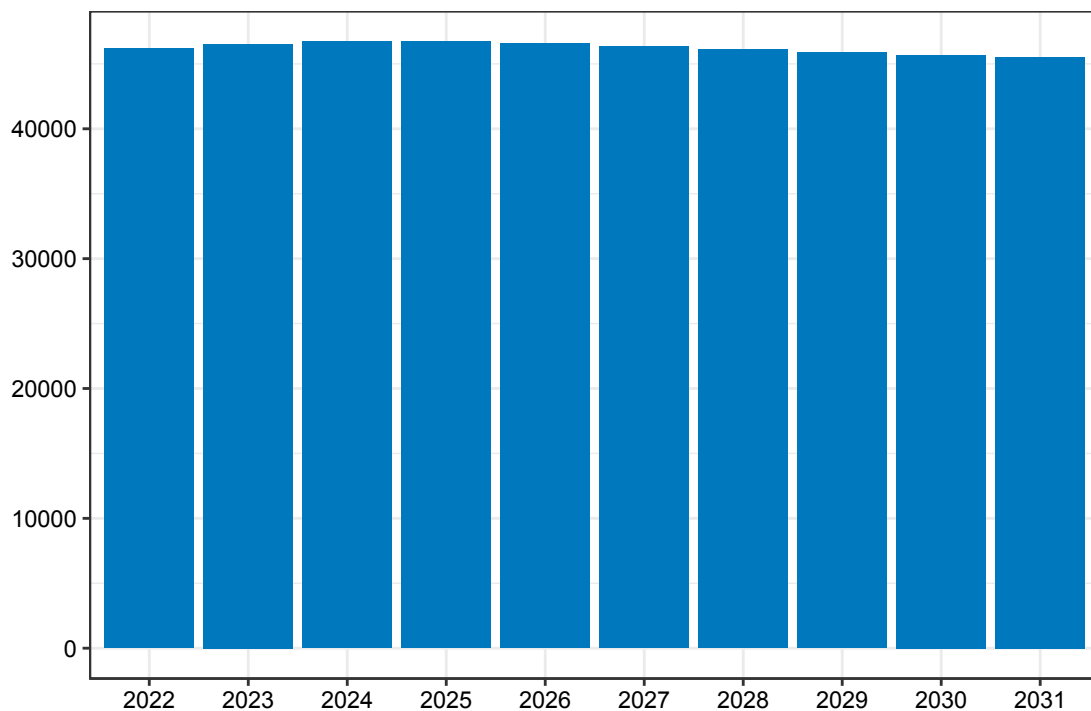
Mapa 3.2.111: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

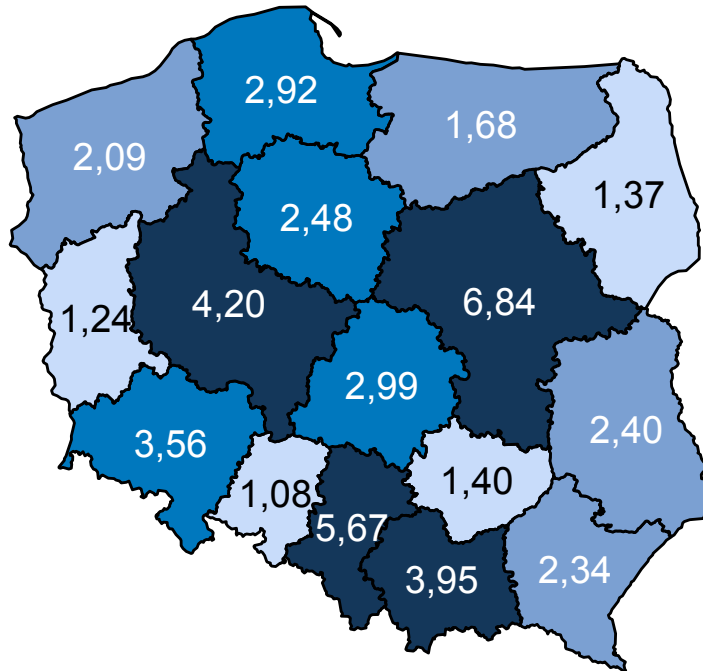
W latach 2022–2031 dla grupy Urazy głowy prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 46,2 tys. i do 2031 r. spadnie do 45,5 tys. (spadek o -1.5 %). Wykres 3.2.47 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.47: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

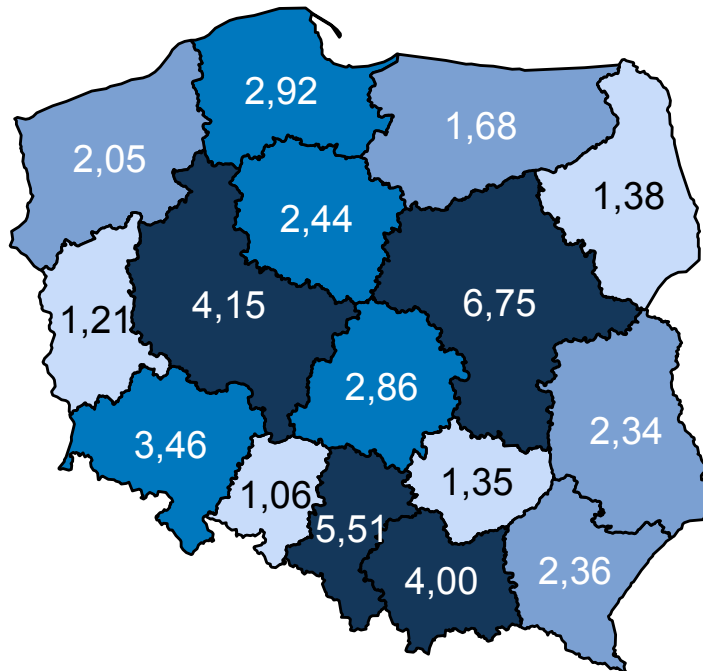
Mapa 3.2.112 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,09 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.113.

Mapa 3.2.112: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.113: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

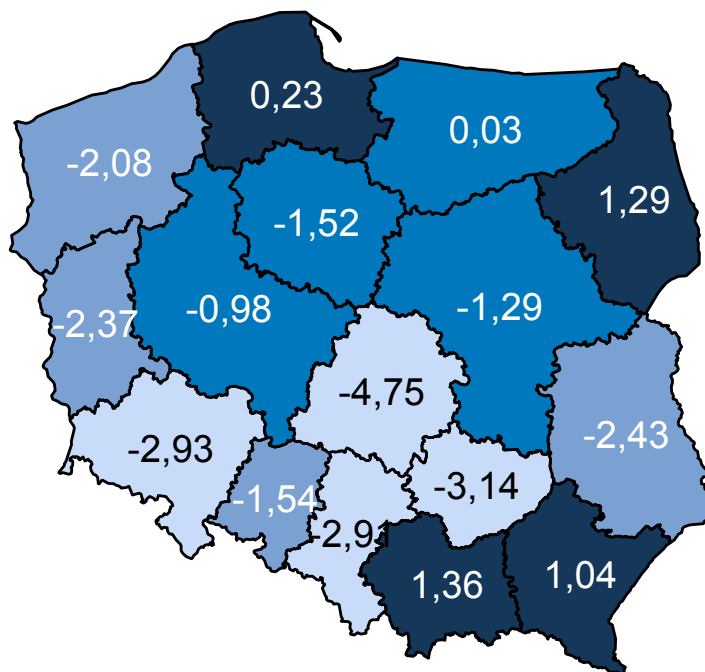


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.114 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -2,08%.

Mapa 3.2.114: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

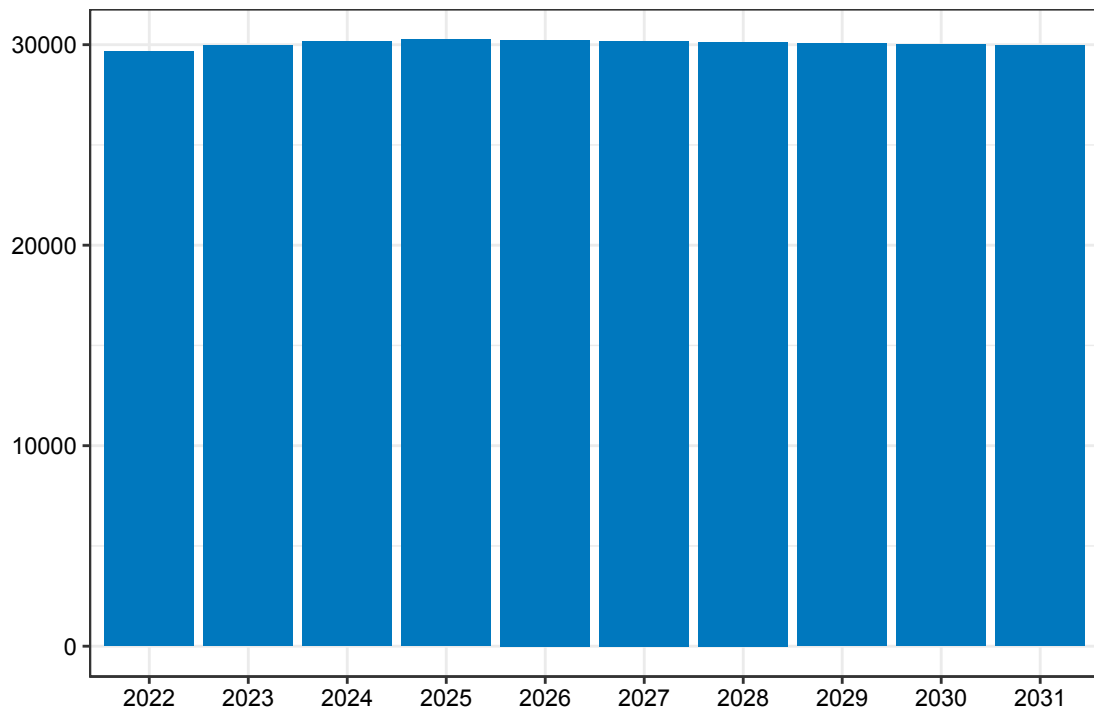


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Urazy głowy prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 29,6 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 30,0 tys. (wzrost o 1,4 %). Wykres 3.2.48 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

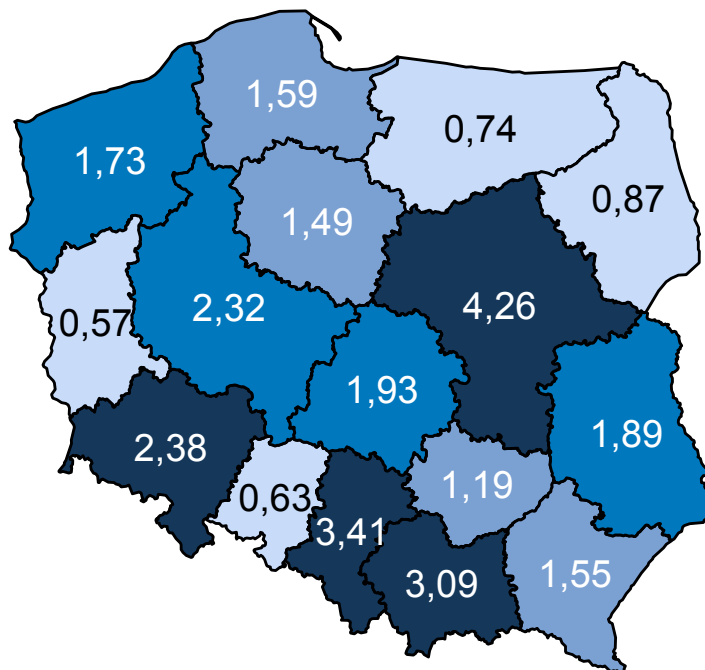
Wykres 3.2.48: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

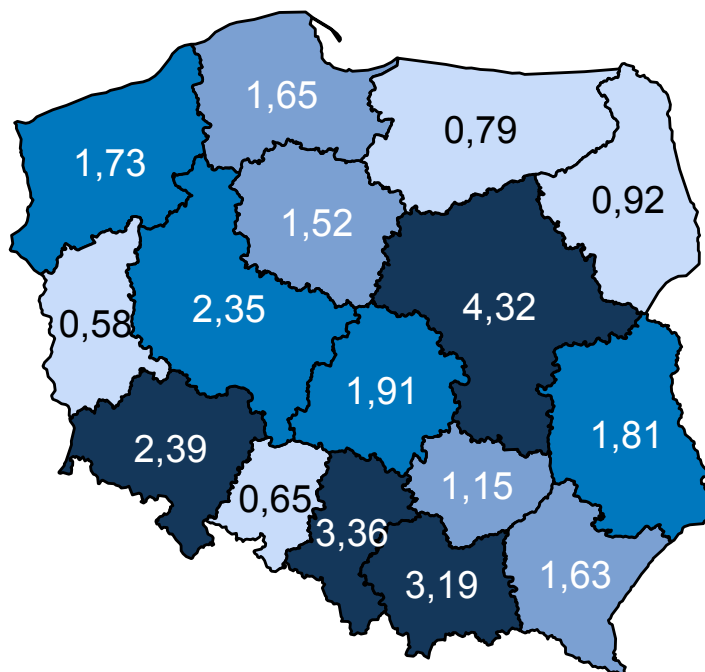
Mapa **3.2.115** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,73 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.116**.

Mapa 3.2.115: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.116: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

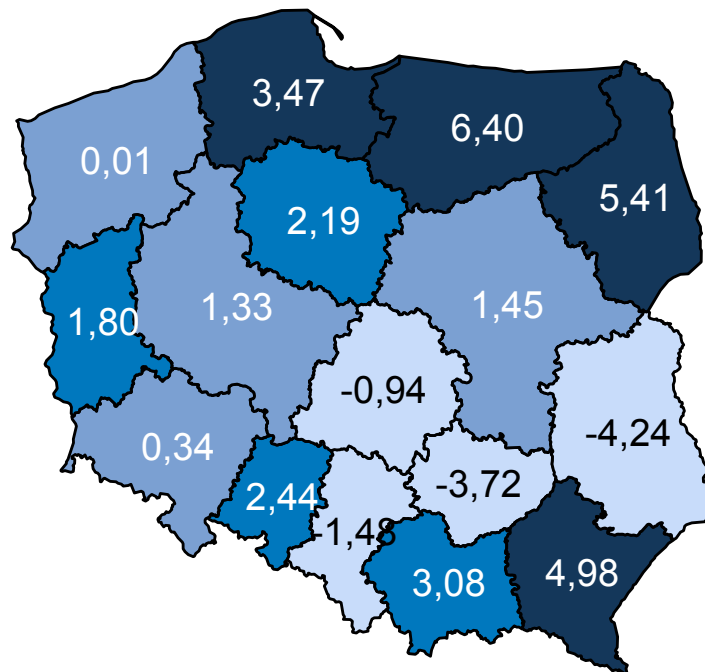


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.117 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 0,01%.

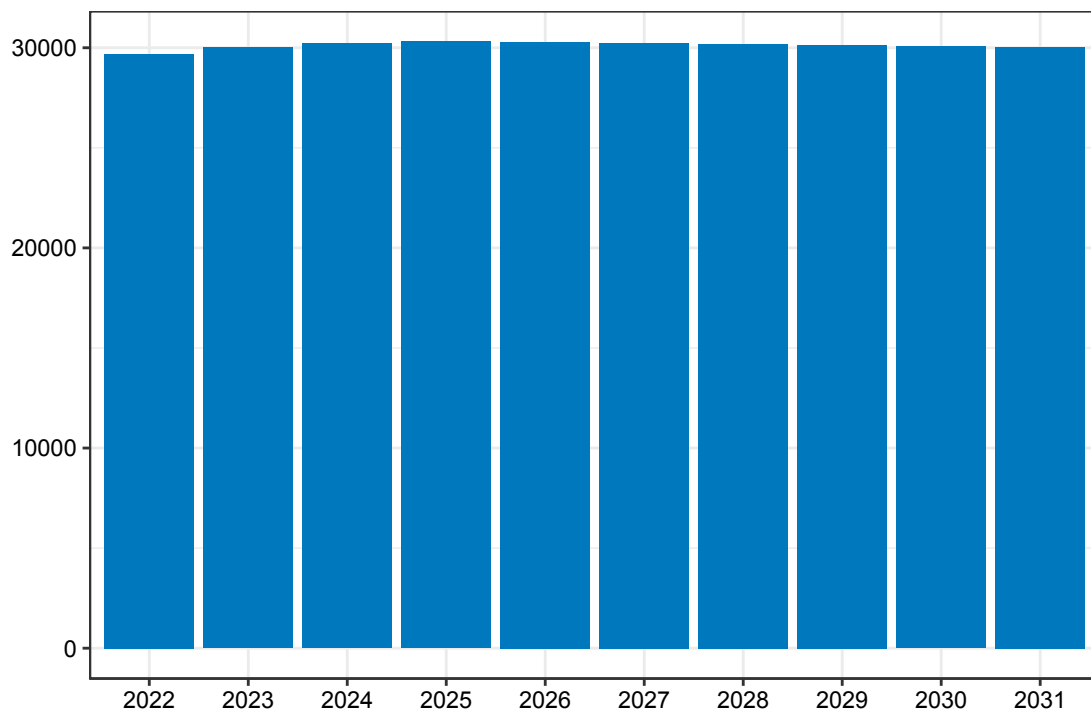
Mapa 3.2.117: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

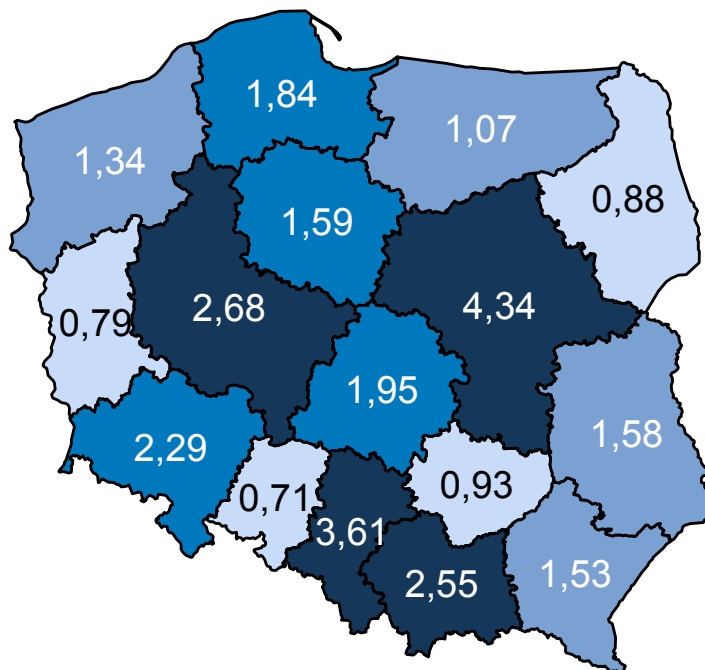
W latach 2022–2031 dla grupy Urazy głowy prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 29,7 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 30,0 tys. (wzrost o 1 %). Wykres 3.2.49 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.49: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

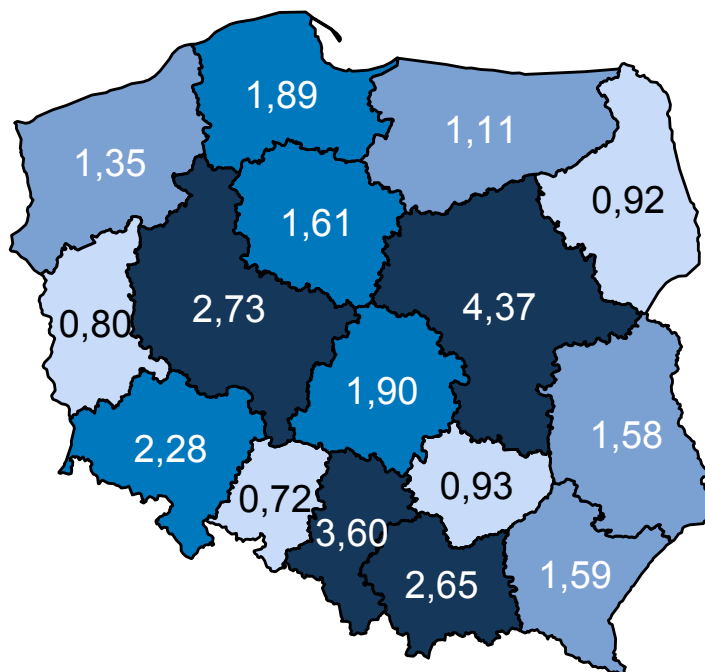
Mapa **3.2.118** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,34 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.119**.

Mapa 3.2.118: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.119: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

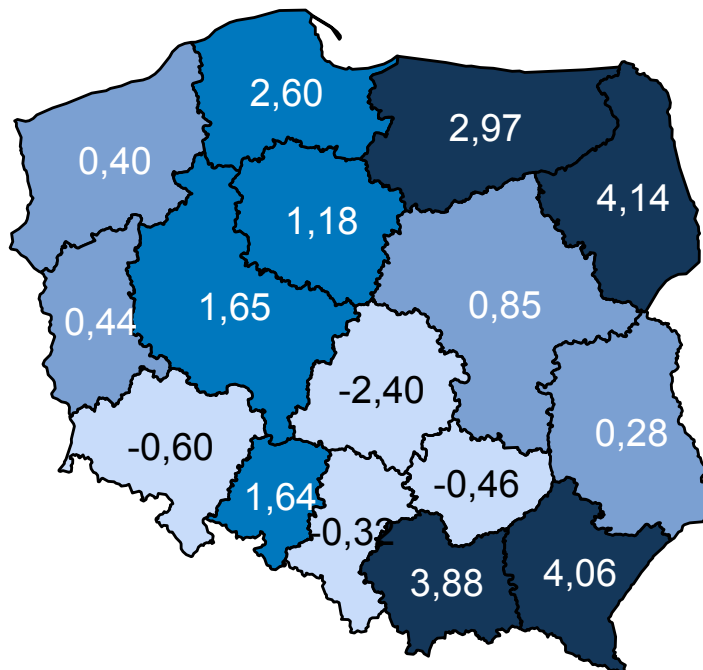


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.120 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 0,40%.

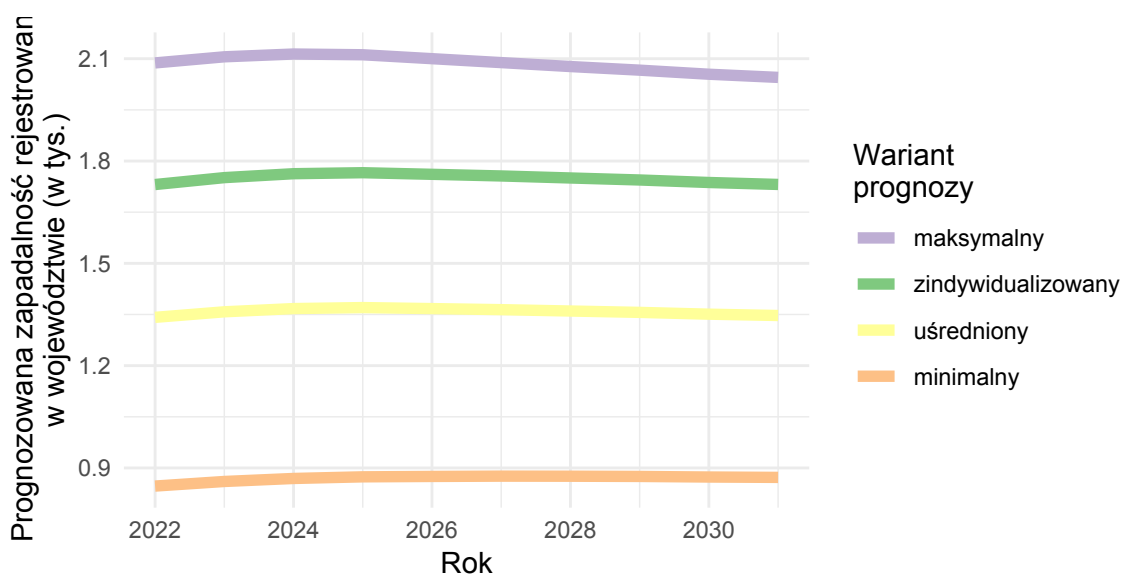
Mapa 3.2.120: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 3.2.50.

Wykres 3.2.50: Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



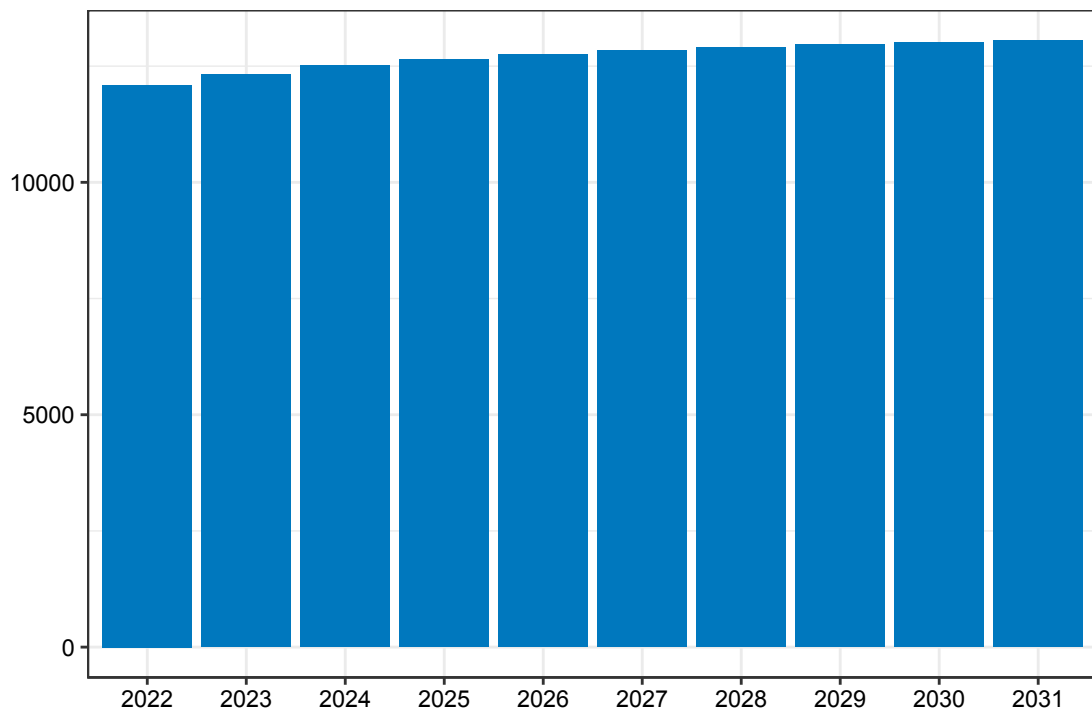
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Urazy kręgosłupa

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Urazy kręgosłupa prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 12,1 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 13,1 tys. (wzrost o 8.3 %). Wykres 3.2.51 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

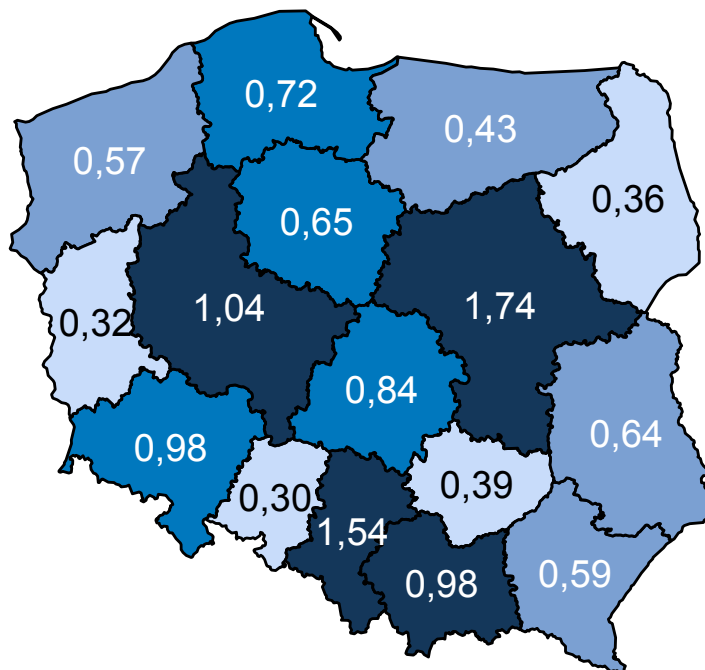
Wykres 3.2.51: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

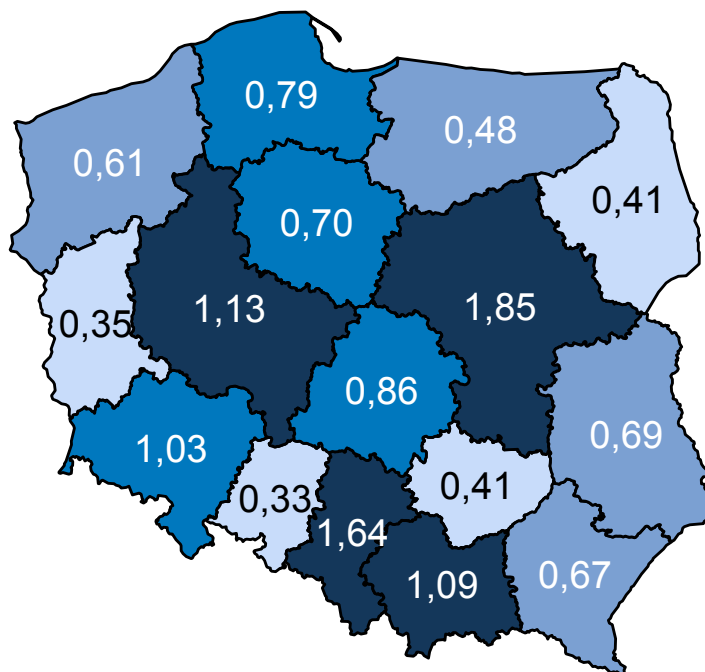
Mapa 3.2.121 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,57 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.122.

Mapa 3.2.121: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.122: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

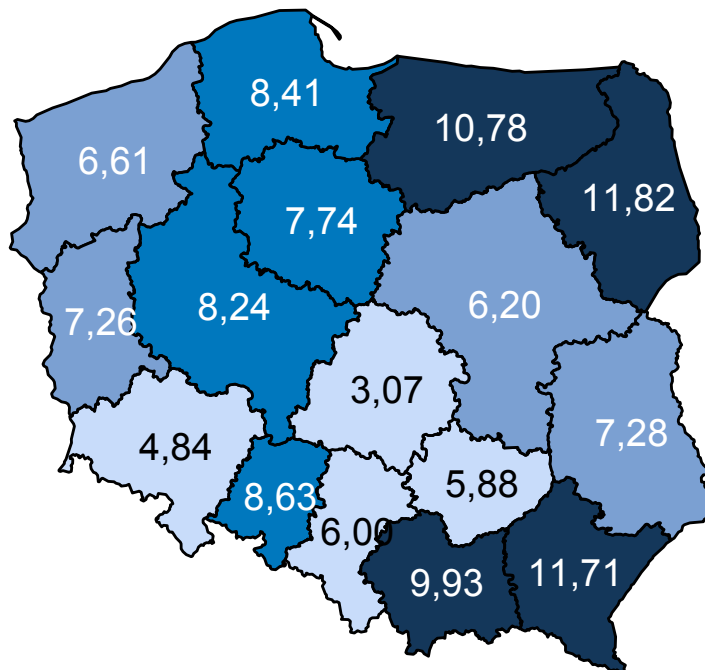


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.123 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 6,61%.

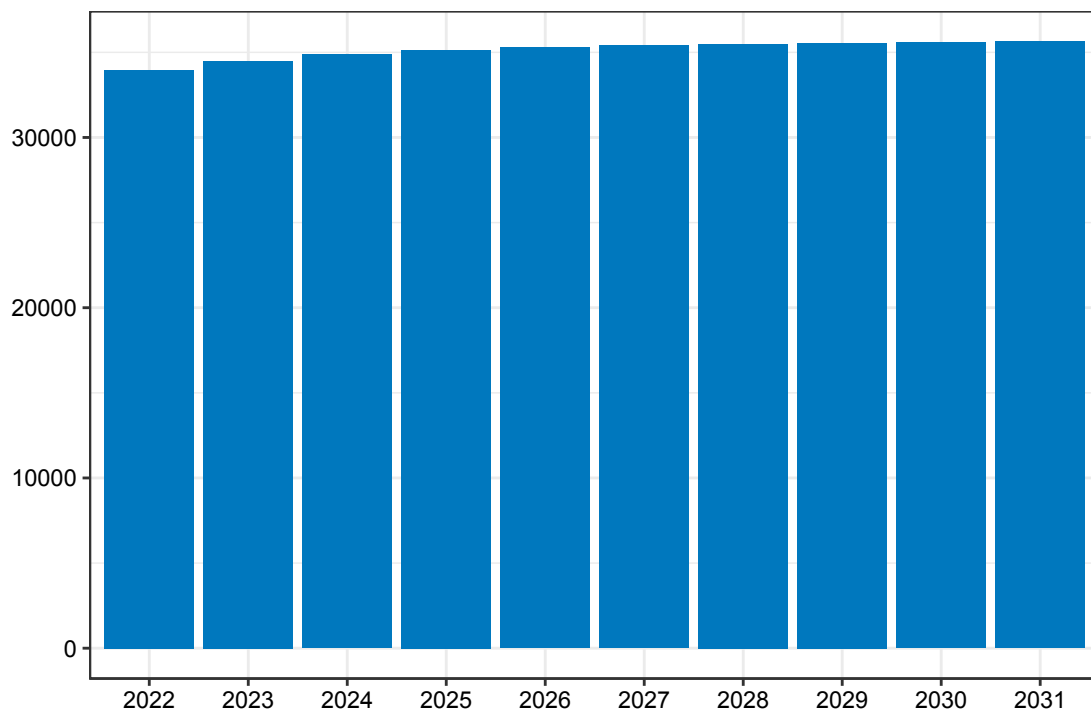
Mapa 3.2.123: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

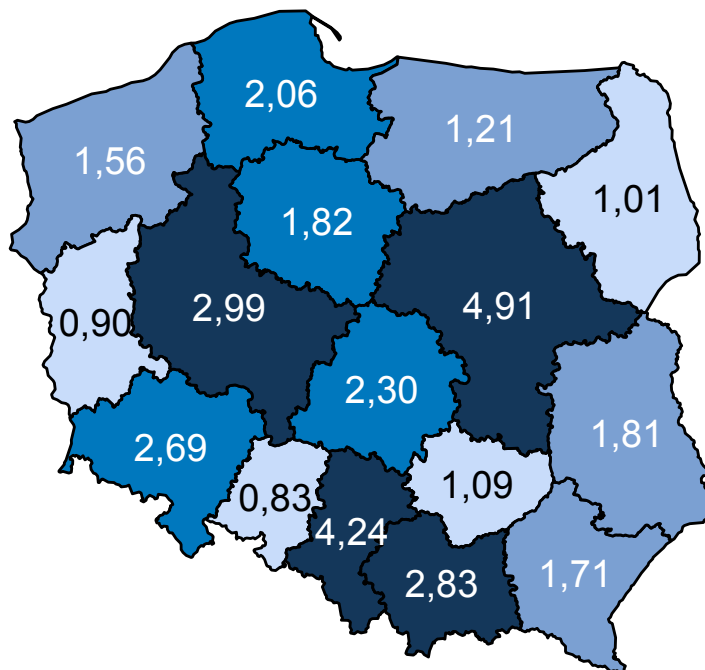
W latach 2022–2031 dla grupy Urazy kręgosłupa prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 34,0 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 35,6 tys. (wzrost o 4.7 %). Wykres 3.2.52 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.52: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

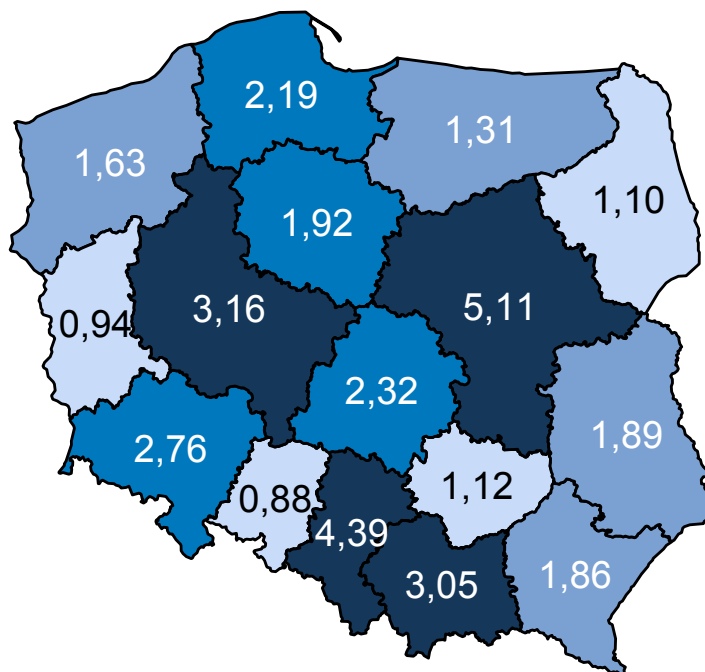
Mapa 3.2.124 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,56 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.125.

Mapa 3.2.124: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.125: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

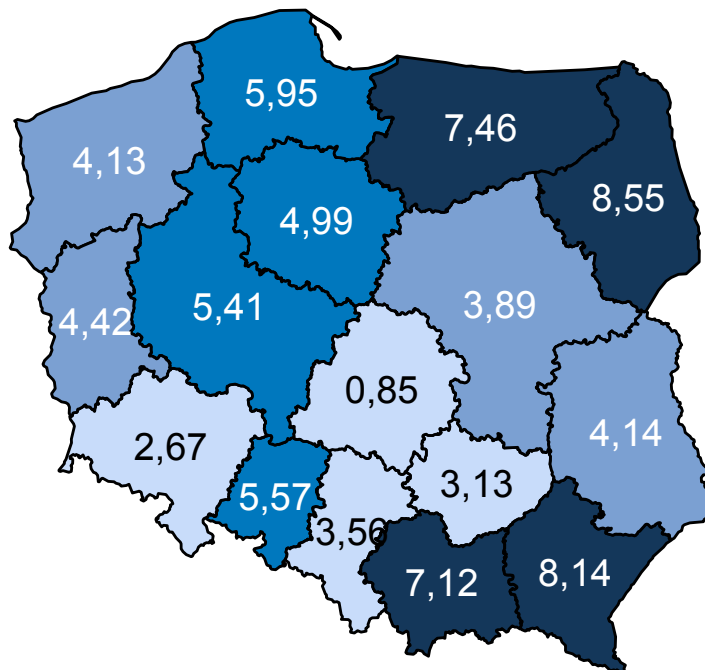


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.126 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 4,13%.

Mapa 3.2.126: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

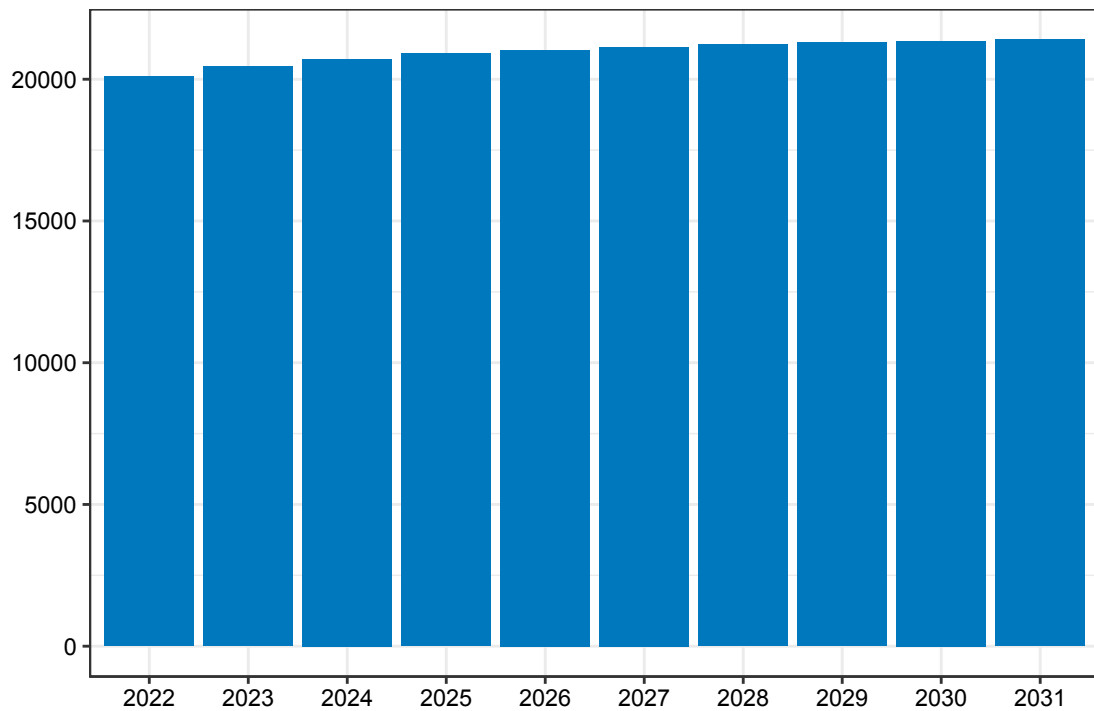


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Urazy kręgosłupa prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 20,1 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 21,4 tys. (wzrost o 6.5 %). Wykres 3.2.53 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

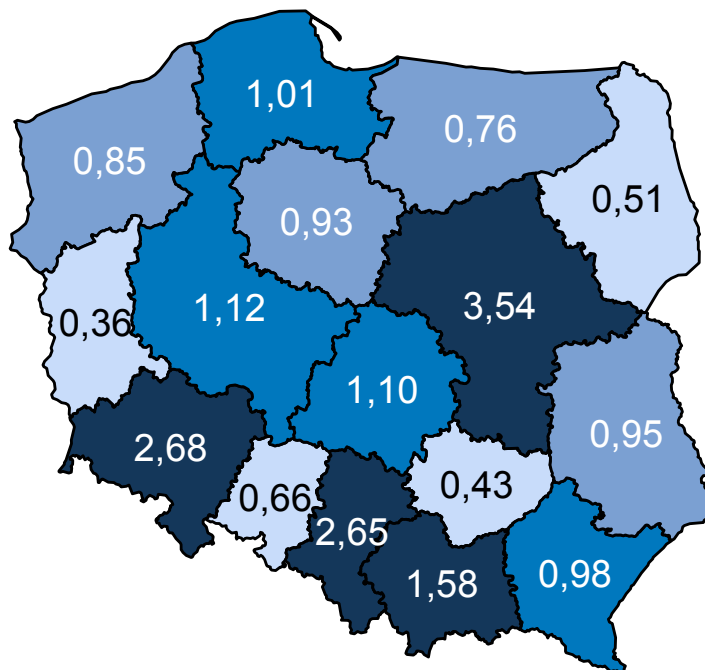
Wykres 3.2.53: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

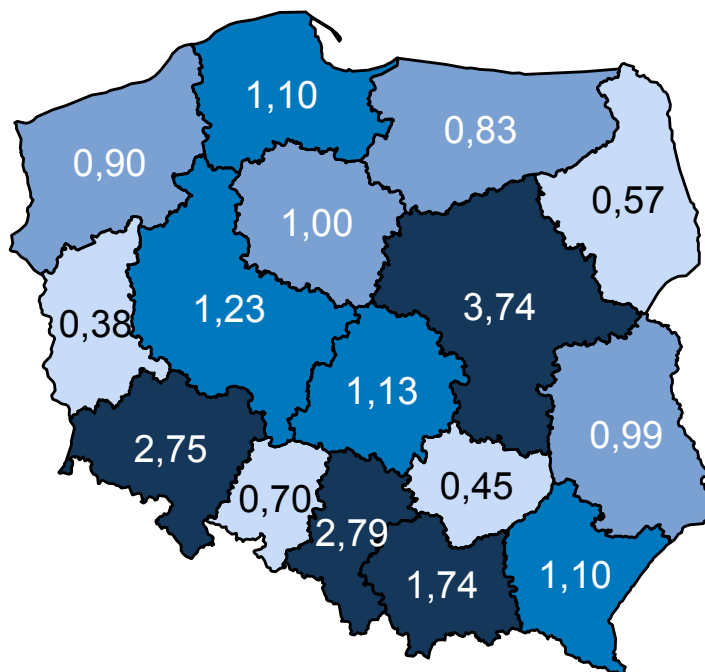
Mapa 3.2.127 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,85 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.128.

Mapa 3.2.127: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.128: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

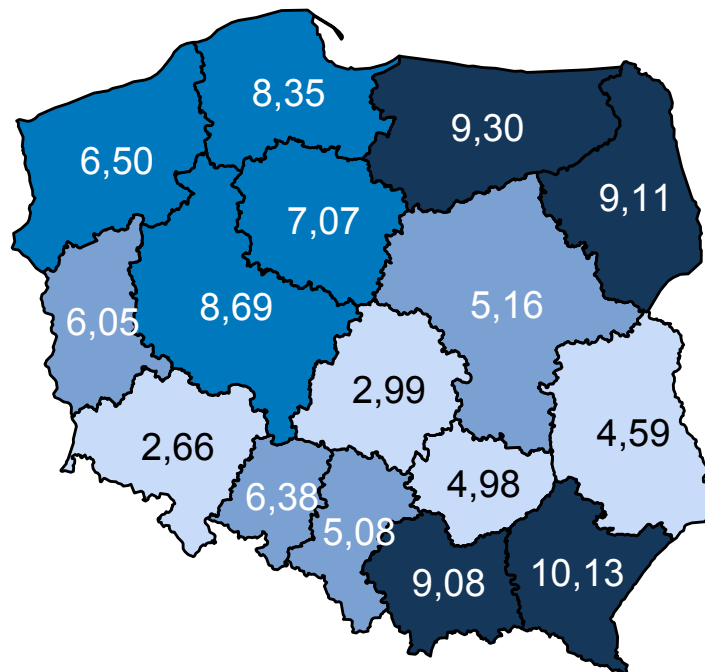


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.129 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 6,50%.

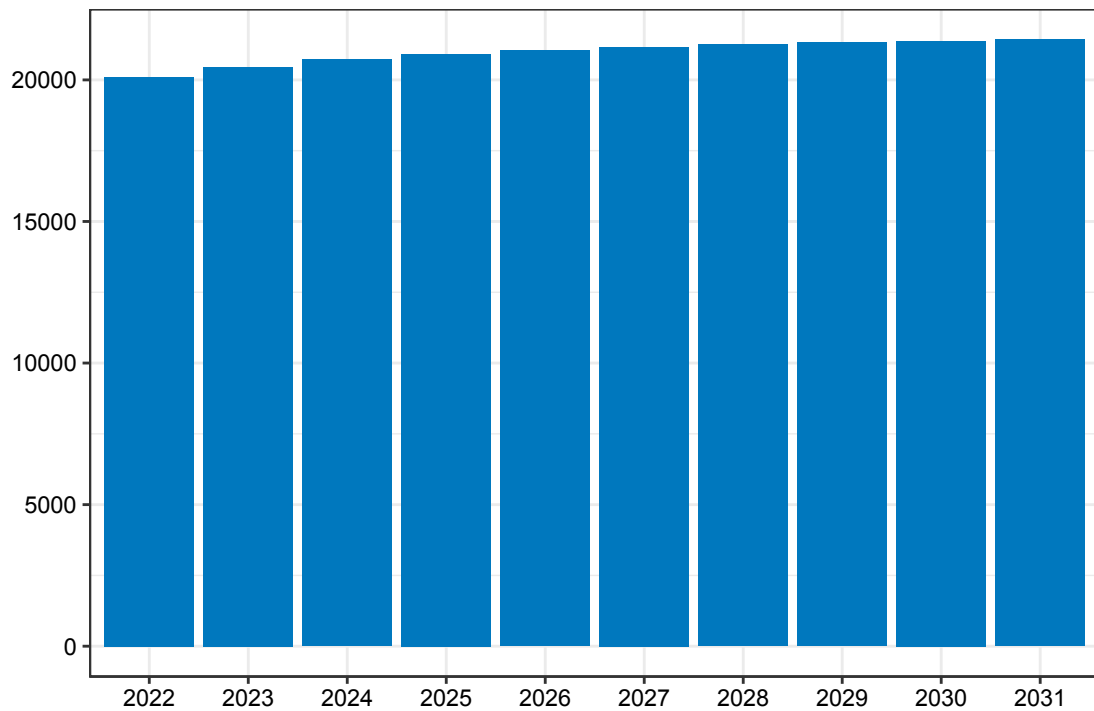
Mapa 3.2.129: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

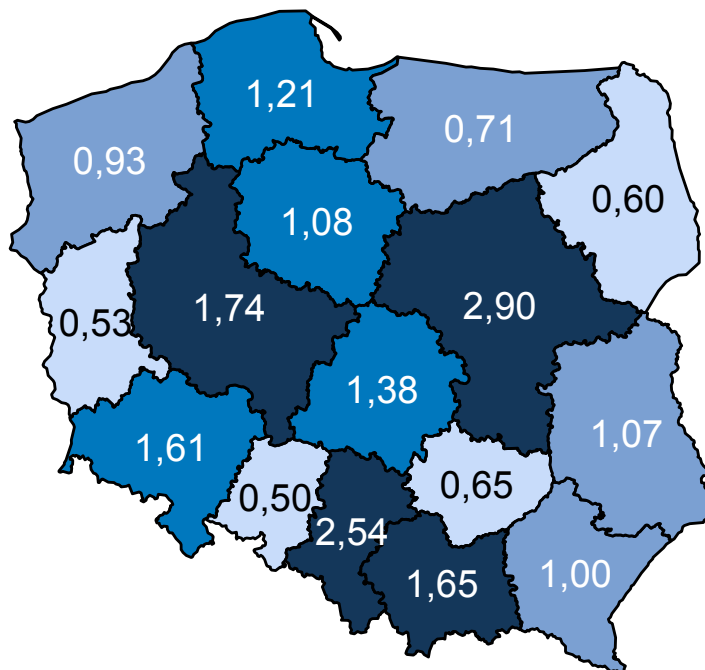
W latach 2022–2031 dla grupy Urazy kręgosłupa prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 20,1 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 21,4 tys. (wzrost o 6.5 %). Wykres 3.2.54 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.54: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

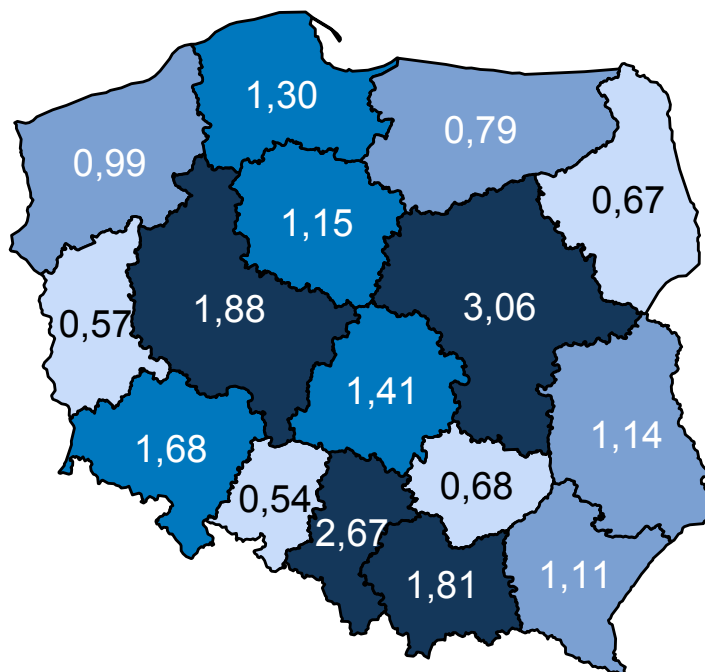
Mapa 3.2.130 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,93 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.131.

Mapa 3.2.130: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.131: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

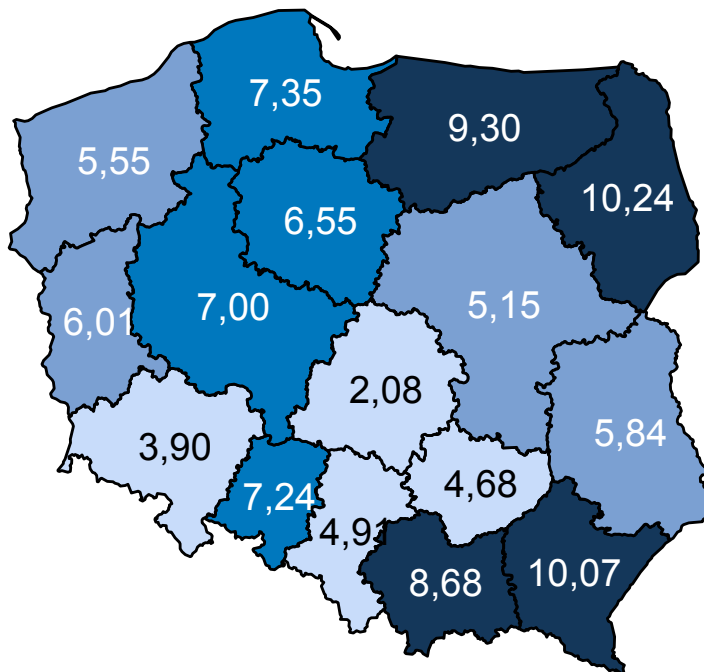


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.132 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 5,55%.

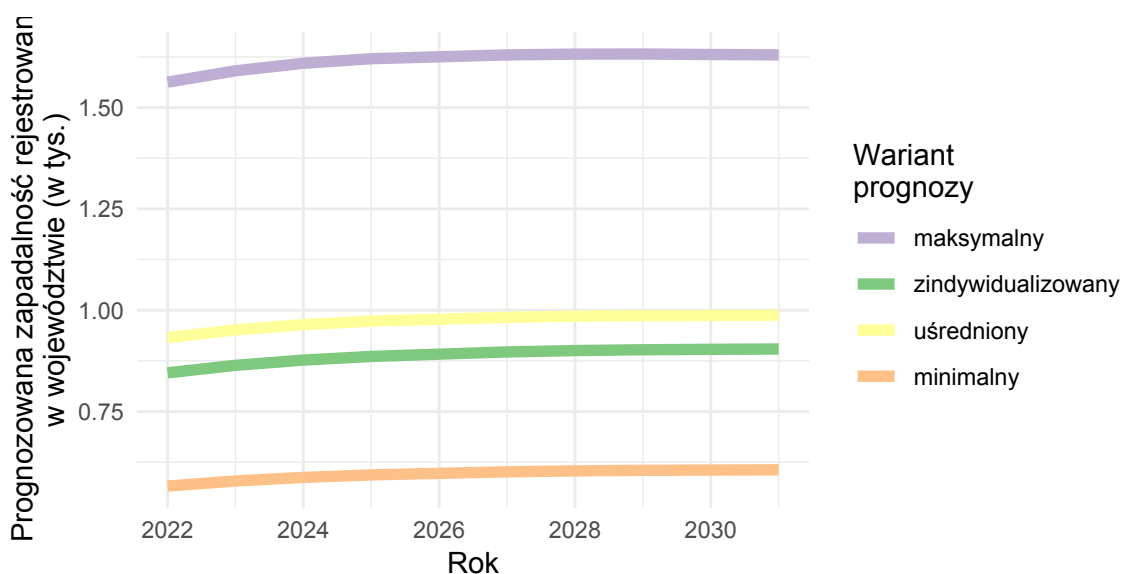
Mapa 3.2.132: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 3.2.55.

Wykres 3.2.55: Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

3.3 Prognoza zapadalności rejestrowanej - ostre

W części dotyczącej analizy epidemiologicznej dokumentu przedstawiono chorobowość szpitalną w ramach danej grupy chorób. W analogiczny sposób obliczono współczynniki chorobowości szpitalnej dla podgrup wskazanych jako choroby przemijające (ostre). Na ich podstawie została opracowana prognoza zapadalności rejestrowanej w latach 2022-2031. Proces prognozy przebiegał według następującego schematu:

- przyjęto obliczone na rok 2016 współczynniki chorobowości szpitalnej w przekroju uwzględniającym grupy wiekowe, płeć i miejsce zamieszkania (miasto/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.